

KANAGAWA HOHYUH CLUB  
**神奈川放友会**  
**Newsletter**



Vol. 4 No.1 Jan.. 2011  
 第13号

**神奈川放友会**

〒231-0033 横浜市中区長者町4丁目9番地  
 ストーク伊勢佐木1番館501号

TEL 045 681 7573 FAX 045 681 7578

発行人 長谷川 武  
 発行日 2011年1月15日

思 い や り

神奈川放友会理事 村松 康久

平成22年4月30日付けで厚生労働省医務局長より各都道府県知事宛に「医療スタッフの協力連携によるチーム医療の推進について」通達があった。この内容を県放射線技師会会長・副会長が、技師会誌に掲載している。

「各医療スタッフが実施することができる業務の具体例として、放射線技師分野では現行制度のもとにおいて、診療放射線技師が実施することができることから診療放射線技師を積極的に活用することが望まれる。

- 1) 画像診断における読影の補助を行うこと
- 2) 放射線検査等に関する説明相談を行うこと」とある。

基本的考えの中に医師等による包括指示を活用し、医療スタッフ間の連携、補完を進めることが重要であると記している。これを受けてある施設では、院内関連各部署の外来の画像検査を技師がピックアップして医師のサインの元撮影する事にし、早速動き出している。チーム医療を推進する観点からさらに放射線技師として高い専門性を前提として目的と情報を共有していく必要があると思う。

9月27日付新聞には「看護師の役割拡大 医師も肯定的」とあり、医師が行うとされている医療行為が看護師によって広く行われ、看護師とも実施を肯定的に受け止めているようである。

我々も組織を上げて他の医療技術者と連携して専門職として医療現場の一翼を担って一丸となって当たって行きたいものである。

この年の夏の大きな話題の一つに全国各地で100歳以上のお年寄りが行方不明になっていることが問題になった。住民の関心も高まっている。こうした中我々も、高齢者の在宅医療に目を向け地域の高齢者を何らかの形で見守っていく方策を考えていきたいものである。医療技術専門職が在宅医療に積極的に関わっていく中で放射線技師も積極的に介護に介入したい。放射線関連機器も在宅介護に向けて開発されていくのではないかと。そのためにも組織を挙げてこれに取り組みたいものである。その為には皆さんの支援が不可欠です。

また、もう一つこの夏の大きな話題は猛暑という言葉がびつたりの年になったことだった。東京の真夏日は最多の71日になった。猛暑日の35度以上が40日も記録した。地球温暖化の影響で気温も高くなり都市もヒートア

일랜드現象になり、熱帯夜も続き、このため熱中症になった患者の救急搬送が54,000人を超えた。あまりにも暑過ぎて何もやる気がおきない。しかしそうした、うだるような暑さの中で技師会及び放友会の役員の方々はいろいろな問題に取り組んでいた。頭が下がる思いです。

定年退職して技師会を辞してこれで終わりではなく、今こそ何らかの形で技師会あるいは放友会と関わり合いを持っていきたいものである。4月の放友会総会後の放談会の集いの中で、いくつもの意見が出ていたがその中で、「個人病院でスタッフもぎりぎりの人数で業務に従事している為技師会の会務等に協力出来ず大変申し訳なく思っている」という会員の方の発言があった。常に技師会、放友会に目を向けて頂ける事に力強く思う。我々も頑張らなければならない。放射線技師として安心安全な医療と質の高い医療を提供する為に、いくつになっても常に技術の向上に向けていかなければならない。それが放射線技師を目指している人、若い技師の人たち、次世代の人達に責任をもつ事である。この事が我々の責務であり「思いやり」であると思う。

そのために組織作りを拡大して組織を挙げてパワーを発揮しこれに取り組んでいき、そして県技師会の支援と指導を得ながら連携して活動して行きたいものである。

診療放射線技師として放射線管理、機器管理の重要性を再認識し、国民から評価される様努力が必要である。そのためには技師として日々の業務の他に災害時、特に原子力災害時に伴う汚染拡大防止等に対処していく新たな活動を認識していく他に、災害に遭われた患者さんに対して放射線に精通した技師として説明できるよう、更に地域住民の皆さんの不安を解消するために多少なりとも貢献できるように、最低の知識をもって対処できるように心掛けておく必要がある。そのために日頃から講習会に出席して、実践し訓練に参加したいものです。

くすぶっている人に根気よくまた積極的にアタックを繰り返して試みて、説得していこうではありませんか。

皆さんの支援によって活動が出来ます。また、放友会には「クリニック等に於ける放射線業務の支援」を考える会があります。どうぞ皆さん放友会のイベント、放談会に参加して頂き、これらの問題と一緒に取り組んで頂きたく思います。どうぞよろしくお願い致します。



## 神奈川放友会イベント 《箱根周遊の旅》 報告

**【概要】** 平成22年10月24日(日)神奈川放友会イベント、箱根周遊の旅が行われた。主催・放友会/地域放射線技師会連絡協議会、後援・社団法人 神奈川県放射線技師会で放友会として毎年恒例となりつつあるイベントだ。参加者11名、天候はくもり、気温20°前後でした。

**【旅の行程】** 集合場所の小田原駅へ8時45分集合、箱根登山電車で箱根湯本へゆき乗り換えて強羅までは約1時間。強羅からはケーブルカーで早雲山まで約10分、早雲山からロープウェイで大涌谷、姥子、桃源台へ。

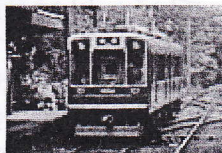
桃源台から海賊船で元箱根まで35分。

箱根登山バスに乗り奥湯本入口で下車、箱根湯本近くの「ホテルおかだ」へ。

13時過ぎからランチバイキングで昼食、入浴後15時20分送迎バスにて箱根湯本駅へ。下車地で解散。



割引周遊券  
箱根フリーパス  
(2日間有効)  
3,900円



箱根登山電車 小田原 8:50 発にて

**【見所】** 登山電車の走行はスイッチバック式で物珍しかった。ロープウェイはその高さからの景観は圧巻であった。船旅はのんびりできた。早雲山・桃源台間のロープウェイは全線開通50周年で、利用客の多さはギネス世界記録を保持しているとのこと。多くの利用者で混雑していたが、紅葉は時早しであった。



早雲山から大涌谷へのロープウェイからの景観



鼻をつく硫黄の匂い地獄谷 紀元前の火山の名残り

**【印象】** 今は観光シーズンのため混み合った。ホテルは親切で控え室を用意してくれた。昼に利用するお客を歓迎してくれるのはうれしいことだった。

**【反省点】** ロープウェイが20分遅れた。海賊船は予定時間に乗れず、次の便(30分後)に乗船。その後、海賊船の到着が15分遅れた。そのため元箱根港発の箱根登山バスは予定時間から30分後のバスへ乗車した。



芦ノ湖桃源台港棧橋「海賊船」前にて

「ホテルおかだ」へ着くのは40分遅れた。

今回のように混雑が予想されるとき、どうすればよいか。また参加人数は多いほうが楽しい、しかし時期的に忙しいので参加出来ない等、今後の反省材料になる。

**【むすび】** 日頃の気分転換になった。

みんなで旅が出来た楽しさを感じた。

急な山々深い谷などのダイナミックな景色や、深い自然に囲まれた穏やかな湖などの魅力を、乗り物に乗って楽しみ、更に温泉の癒しを味わうことが出来た。

また、観光現地の対応も良かった。但し、送迎バスはもう少し親切であってほしかった。欲を言えば天気が良ければ大成功でしたが・・・。ロープウェイでの移動は混雑でみんなバラバラになった。お互いにどこにいるのか分からないまま時間が過ぎた。桃源台で予定した時間の船へ乗れない事態は、パニックでした。また、箱根町港で下船したお二人もいたが、危機一髪で再乗船出来た。

ホテルINのため奥湯本入口で下車して、人数を数えたら1人いません? これもパニックになりました。旅にはアクシデントがつきものなのではないでしょうか! 幸い大事に至らず、ほっとしたのも旅だからでしょう!



「ホテルおかだ」前にて

【報告者】 放友会理事 小松崎 真一



## 平成19年4月の医療法改正の具体的内容について

### 「医療の安全管理体制整備」支援有志の会

平成19年4月から医療法及び薬事法が改正された。これまで病院と有床診療所に義務付けられていた医療安全管理体制が、無床診療所や薬局においても義務化された。また、あたらしく院内感染防止対策、医薬品安全使用及び医療機器安全使用を確保するための体制の整備も義務化された。(日本医師会 医療安全対策マニュアルより抜粋)

- ・ 医療安全管理体制の整備
    - (1) 医療の安全を確保するための指針の策定
    - (2) 従業者に対する研修の実施
    - (3) 医療機関内における事故報告
  - ・ 院内感染対策の体制の確保
    - (1) 院内感染対策のための指針の策定
    - (2) 従業者に対する研修の実施
    - (3) 医療機関内における事故報告
  - ・ 医薬品に係る安全確保のための体制の確保
  - ・ 医療機器に係る安全確保のための体制の確保
- 以上の項目が無床診療所において新たに对应しなければならない。

平成19年4月1日の医療法の改正に伴い、これまで病院と有床診療所に義務付けられていた医療安全管理体制が、無床診療所においても義務化され、診療所を含む医療機関に対し、施設規模に応じた医療安全対策が求められるようになりました。

#### 安全管理体制の整備 (対象となる医療機関の拡大)

	一般病院	有床診療所	無床診療所	特定機能病院
<b>医療安全管理体制の整備</b>				
(1) 医療安全を確保するための指針の策定	○	○	○	○
(2) 委員会の開催	○	○		○
(3) 従業者に対する研修の実施	○	○	○	○
(4) 医療機関内における事故報告	○	○	○	○
・医療安全管理者の配置	△	△	△	●
・医療安全管理部門の設置	△	△	△	○
・患者相談窓口の設置	△	△	△	○
<b>院内感染対策の体制の確保</b>				
(1) 院内感染対策のための指針の策定	○	○	○	○
(2) 委員会の開催	○	○		○
(3) 従業者に対する研修の実施	○	○	○	○
(4) 医療機関内における事故報告	○	○	○	○
・院内感染対策担当者の配置	△	△	△	●
<b>医薬品に係る安全確保のための体制の確保</b>				
	○	○	○	○
<b>医療機器に係る安全確保のための体制の確保</b>				
	○	○	○	○

施行：平成19年4月

●；専任者を義務化 ○；義務化 △；推奨(指導) ×；不要(適用除外)

(日本医師会医療安全対策委員会より抜粋)



## 神奈川乳房画像研究会の経過と経緯(その3)

(元)神奈川県予防医学協会 萩原 明

### [ 第3回神奈川乳房画像研究会 ]

日 時 平成11年 8月28日

会 場 神奈川県かながわ労働プラザ

#### 講演内容 (1)

「マンモグラフィの導入の研究課題において  
乳房X線撮影線量の全国調査」  
東京都立保健科学大学(現 首都大学)助教授

加藤 二久 先生

内容は、全国の乳がん検診における乳房撮影の実態調査を把握し、撮影線量のガイドンスレベル設定の参考とするため、全国104の検診施設での撮影線量を調査した。

圧迫厚さ42mmの「乳房等価ファントム(RM-156)」と「蛍光ガラス線量計バッチ」を104施設に送り、日本放射線技術学会の乳房精度管理マニュアルに記載された、手順に準拠した方法による照射を依頼した。

返送された蛍光ガラス線量計から「入射皮膚表面の空中照射線量と実効エネルギー」を求め、「平均乳腺線量」を評価した。

評価の精度は±8%であった。

各施設の平均乳腺線量は0.5~3.7mGyの間に分布しており、平均値1.48mGyで標準偏差は0.52mGyであった。

91施設では2mGy以下となった。これを越える施設でも自動露出制御機種種の調整、グリッド、増感紙、フィルム系の最適化により、容易に2mGy以下に低減できるものと期待された。

標本集団に偏りがあるものの、今回の調査結果からわが国のガイドンスレベルを設定するとすれば、圧迫厚さ42mmの乳房に対する平均乳腺線量は2mGyが適当であると講演された。

この調査の報告がマンモグラフィによる乳がん検診システムの確立のデータとして活用され、検診実施に向けての基礎データになった。

この報告などから、平成12年3月31日第4次老人事業(老健法第65号)の、50才以上のマンモグラフィ検診のスタートにも寄与した。

#### 講演内容 (2)

『医療人の心構え(特に乳房撮影の際に)』

元国立西群馬病院

角田 尚士 先生

初めの言葉の中に、医療は大きく変化している。患者さんの意識の変化もあり、物言わぬ患者からの一定の知識、情報を持ち、自分から受けようとする医療内容を、自らの目で見定めようとする患者層の出現です。又、医療はサービス業であると、1995年版厚生白書では60%の方が認識していると、更に医療機関のスタッフに対しては「病氣、治療、検査等納得するまで説明」を求めている。

2つ目としては、患者さんから技師への対応について

- 1) 言葉遣いや態度が悪い
- 2) 言葉遣いや態度が事務的・機械的で冷たい
- 3) 挨拶・笑顔がない などがあります。

この結果からは患者さんが、医療機関やスタッフの接遇に何を求め、どのように接すれば快適と感じて“満足するの?”求められています。

3つ目は、乳房撮影にあたって、自分自身が患者の気持ちで笑顔で接し、脱衣、圧迫の意義、撮影の目的・方法・枚数など理解していただく。

気持ちの通った『患者さんへの思いやり』を考えて行動しなければならないのではと講演した。

[ 会員報告 ] 最後には、休憩を挟んで精度管理を行っている3病院からの報告があった。

: 東海大学附属大磯病院 飯田由美子 技師

ML0のポジショニングについて、撮影テクニックを病院で撮影している状況をビデオ映写にて解説した。

更に、県下のMMGの精度管理の現状と題しての報告

: 横須賀共済病院 相ヶ瀬あゆ子 技師

病院の乳房撮影の精度を保持するためには、撮影装置の濃度管理としてACR156ファントムによる、月1回の測定と自現機と液交換を月1回は確実に履行し、画質の維持を実施している。

: 横浜市立大学附属浦舟病院 石原義光 技師

装置の品質管理の履行と撮影技術として、患者の撮影時の協力を得るために、案内書と口答の説明で理解を深める。撮影法にも配慮して、読影力のUPに定期的な読影に参加し、技術向上に努めている。

参加者は、108名であった。

今回は、「MMG自動撮影支援システム(ACR)」と「デジタル乳房撮影の画質・線量調査について」、他「2病院の精度管理実施報告」である。



## 平成 21 年度 観艦式予行見学

神奈川県放友会 早瀬 武雄

自衛隊観艦式が11月25日(日)行われました。新聞報道によれば、菅副総理は海上自衛隊の観艦式で「自衛隊の活動の場は海外に広がってきており、わが国の主体的判断と民主的統制の下で国際社会の平和と安定に貢献していくことを望む」訓示し、政府として自衛隊の海外活動に積極的に取り組む考えを示しました。

この観艦式に先立ち行われた2回の予行のうち、幸いにも1回目21日(水)の予行観艦式に参加する機会を得ました。

当日は晴天に恵まれ、護衛艦「いなづま」4,550tに乗り込み横須賀の吉倉港を8:50出港し、相模湾に向いました。

当日、家を6時にでて大船駅で横須賀線に乗車しました。早朝にもかかわらず、車内は横須賀駅に向う人たちでいっぱいでした。この観艦式の参加チケットはインターネットで募集をしています。横須賀駅の朝のラッシュは観艦式の人気の高さを示していました。

基地から倉吉港までの間に身体検査・持ち物検査が行われ物々しい状態でした。

私が一番気になるのが艦内医務室であります。医務室には医官が勤務されており、医務室の設備や艦内での医官の役割等についてご説明を頂きました。手術ベットや无影灯がありましたが、大きな手術は行われていないようで、必要なときは設備のあるところに搬送するそうです。それにしても乗員150名程の管理、そして今回のように観艦式参加の一般市民の怪我等はないことを願いますが、いつ何がおきるかわからない事への対応は緊張を必要とする任務であると感じました。

心地良い潮風を浴びながら、日頃のストレスも消える思いの中、船は横須賀基地を出て東京湾そして観閲の行われる相模湾に向います。船から見る岸の眺めもまた格別でした。途中に通る浦賀水道の狭さには驚きました。

乗船して4時間あまりで、相模湾に着きました。12:00より観閲式が開始されました。参加艦艇29隻、参加航空機29機、観閲部隊の先導艦は護衛艦「いなづま」、本番では総理大臣が乗船する観閲艦は護衛艦「くらま」、(観艦式の2日後の10月27日、関門海峡で、海上自衛隊の護衛艦「くらま」と韓国籍のコンテナ船が衝突した。)随伴艦は護衛艦「こんごう」と護衛艦「あぶくま」。観閲付属部隊は護衛艦「まきなみ」を先頭に5隻の艦艇が連なっています。

受閲艦艇部隊は旗艦である護衛艦「あしがら」を先頭に第1群から8群まで20隻の艦艇が連なっています。

受閲航空部隊は指揮官機P-3C×1、第1群から9群1

2機が飛んできました。続いて展示艦艇部隊第1群から6群は対潜ロケット弾発射、潜水艦の潜航浮上、護衛艦「ひゅうが」からのヘリコプター発艦等。展示航空部隊は第1群から3群で模擬離着水、対潜爆弾投下等が行われました。

これだけの艦船や航空機が海と空を舞台に実演習をくり広げることに驚きました。特に平成21年3月に進水した護衛艦「ひゅうが」はヘリコプター3機が発着できる艦船で10機が格納される艦内は、必要であれば災害時にも利用できる広さがあり海上自衛隊の災害医療への貢献が期待できる艦船だそうです。テレビでも中継していました。

国際社会の情勢により3年前の観艦式より参加の艦艇が少ないことや予行回数も少ない観艦式だそうです。

### [ 観艦式とは ]

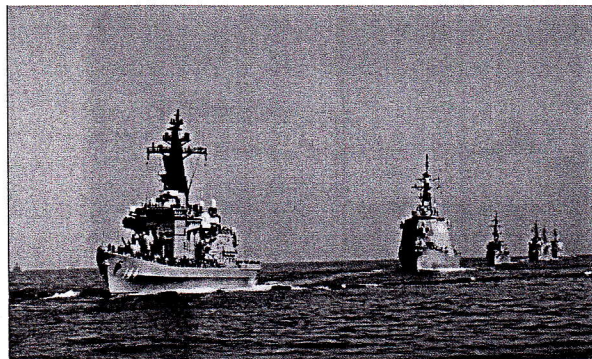
自衛隊の最高指揮官(内閣総理大臣)が艦隊を観閲することにより、部隊(隊員等)の士気を高め、国内外に自衛隊の精強さをアピールすることまた、国際親善や防衛交流を促進することや、国民の皆様へ自衛隊に対する理解を深めていただくことを目的としています。

### [ 歴史 ]

起源は1347年、英仏戦争のとき、英国王エドワード3世が自ら艦隊を率いて出撃する際に、その威容を観閲したことが始まりとされています。

日本では明治元年、天皇陛下をお迎えし、大阪天保山沖で実施されたものが始めてで、当時は「観兵式」と呼ばれていました。「観艦式」と初めて呼ばれたのは、第4回にあたる明治33年神戸沖で行われた大演習観艦式です。

海上自衛隊では昭和31年「自衛隊記念日」が制定され、翌32年に「自衛隊記念日行事」の一環として観艦式を実施することが定められました。今年度自衛隊観艦式は26回目となります



予行観艦式 護衛艦「いなづま」からの観艦



## シリーズ 3

# 冬の検診と運動

小松崎 真一

### ◇職員検診

“一年の計は元旦にあり”と言います。一月は普段とは違った特別な緊張感があります。施設に勤務している職員の検診は、冬の比較的暇な時を利用して行うのが多いようです。私も検診は冬にお願いしています。そんな時の話です。

### ◇検診の大切さ

5年ほど前の暮れに人間ドック検診を受けた。その結果は血糖値と中性脂肪の異常を指摘され、治療を受けて下さいと言われた。幸い服薬の指示は出ませんでした。食事療法と運動療法を行ってくださいとのことでした。

びっくりしましたね！3度の食事は腹八分目できちんと取ること、糖分摂取を半分に、間食、夜食は禁止などです。また運動療法は速歩で30～60分歩くように言われました。

今まで医療に携わっていながら、このようになってしまい空虚な気持ちになった。仕事や生活が先で自分の体の健康面はついつい後回しになってしまいます。そのため検診が判断してくれるのは、意義深いことだと実感しています。

### ◇水泳との係わり

昭和58年から2年間自宅地域小学校で水泳スポーツ少年団育成会会長をしました。そのストレスのためか昭和62年頃十二指腸潰瘍を発症、担当医より投薬とスポーツをするように進められた。当時は病院勤務をしていたので時間がとれず週に1回30分程度の水泳でした。

### ◇市民健康文化センター

相模原市の市民健康文化センターはゴミ焼却炉の熱源を利用した25m温水プールです。

相模原市内では唯一古くから稼働しており娯楽設備や銭湯、パブリックスペースなども備えた施設です。



市民健康文化センター

### ◇水泳と有酸素運動

歩く運動は膝に故障をかかえており出来ません。そのため水泳で運動療法をしようと考えた。そして市民健康文化センターで水泳を始めた(平成18年)

ドックで異常を告げられた直後の一月下旬、水泳で有酸素運動に挑戦した。脂肪の燃焼は20分以上有酸素運動を続けることだと言われています。

本来、水泳はプールの片道を泳いで小休止し、また片道泳ぐのが普通ですね！

しかし、インストラクターは有酸素運動をするのであれば、泳ぎ続けなければ成らないと言うのです！年齢63才です。

それから約40日間毎日泳ぎ続けて、その成果が上がって体重の減少に成功した。血液検査は、ほぼ正常に戻りました。

### ◇持続水泳の不思議

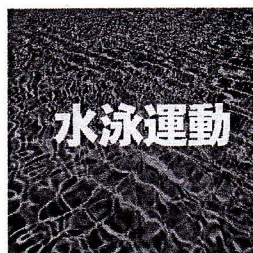
プールのコースは一般的には開放型なので誰でも泳げます。たまに連続で泳ぎ続けている方がおります。

なぜ泳ぎ続けられるのか私には不思議でした？

インストラクターは出来ると言うのです！

挑戦しました。泳ぎはじめて水面から顔を上げて時計を見ると5分経過していた。その後、直ぐに泳ぎ続けて、かなり時間が過ぎたので時計を見てびっくりした。30分経過していたのです。休憩を取らず泳ぎ続けて30分は概算ですが約1km泳いでいたのです。1kmは25mプール20往復です。うれしかったですね！

希に続けて泳いでいる方は見かけましたが、まさか自分が出来るとは思っていませんでした。



水泳運動

### ◇発見した運動

以来、ストレッチ、水中ウォーキング、スイミング含めて1時間30分のメニューで続けております。

平成20年は、年間約120日間泳ぎました。

日本人の食生活は飽食の時代と言われているのは誰でも知っている。しかし同時に運動を伴わなければならないと実感している人の数は比例していないと思う。

その意味から運動は、現代の必須事項ではないか！



◇モチベーション

この運動が続けられた訳の一つは気持ちを持ち続けられたからです。運動中、辛かったり不安になったりです。その時は自問自答をして、からだと会話をしたのです。おい筋肉よ！おまえはやるのか？それともやめるのか？

芸人の中山筋肉君が自分の筋肉に語りかけている場面がテレビ放映されたことがありましたね！

“からだ”よ、辛いから運動やめて楽になり血糖値があがる方がいいのか？それとも我慢して運動を続け血糖値が正常で健康になりたいのか？と“からだ”と会話したのです。

からだに気持ちがあるとしたらこの様な会話なのではないでしょうか！

自分を鼓舞する何かがないと続かないと思います。

◇運動の実践

スイミング、水中ウォーキング、水中エアロビクスは現在、年間通していつでも使用出来る施設があります。そのために夏のスポーツとしてではなく、冬の寒さの中でも可能なのです。

暑い夏をバテないで乗り切るには冬に体を作っておくことが必要で、夏の運動が可能になるのではないかと思うのです。沢山ある運動の中から自分に合った運動を見つけて、体を動かすことが健康に必要なことではないでしょうか！

一般的に“運動する時間がない”と言う方もおります。しかし時間は作らなければならないのです。

計画を立て、実行するのみではないでしょうか！

授賞式：2010/12/10

2010年ノーベル賞受賞者

ストックホルム / オスロ

ノーベル賞はダイナマイトを発明したアルフレットノーベル(1833~96)の遺産をもとにした基金で、1901年に始まった。

ノーベルの遺言により物理学・化学・医学生理学・文学・平和の分野で「人類に最大の貢献をもたらした人々」に贈られる。経済学賞は、スウェーデン銀行が1968年に創設されている。

109回目の2010年のノーベル賞受賞者が2010年11月上旬に発表され、12月10日のノーベルの命日に授賞式がストックホルムとオスロ(平和賞)で行なわれた。

賞金は1千万スウェーデン クロナ(約1億2千万円)

1) 物理学賞

・アンドレ・ガイム(51) 英マンチェスター大教授  
 ・コンスタンチン・ノボセロフ(36) 英マンチェスター大  
 [受賞理由] 二次元物質グラフェンに関する革新的実験  
 グラフェンは原子一つ分の厚みしかない炭素のシートで、安定した製法が見つかっていなかった。

2004年炭素原子が多層に重なったグラファイト(黒鉛)の薄片の両面にテープを張り付け、引き剥がすという簡単な操作を繰り返してグラフィンを作った。

2) 化学賞

・鈴木 章(80) 日本 北海道大学名誉教授  
 ・根岸 映一(75) 日本 米バドュー大学特別教授  
 ・リチャード・ヘック(79) 米デラウェア大学名誉教授  
 [受賞理由] 有機合成におけるパラジウム触媒クロスカップリングを編み出す

金属のパラジウムを触媒として炭素同士を効率よくつなげる画期的な合成法を編み出し、プラスチックや医薬品といった様々な有機化合物の製造を可能にした。

3) 医学生理学賞

・ロバート・エドワーズ(85) 英ケンブリッジ大名誉教授  
 [受賞理由] 体外受精技術の開発

1978年に世界初の体外受精児を誕生させ、技術の発展

に尽力したと評価した)

4) 文学賞

・マリオ・バルガスリョサ(74) ペルー  
 [受賞理由] 権力構造の「地図」を作り個人の抵抗・反抗・挫折を鋭く描き出している。

ボスたち/都会と犬ども/緑の家/ラ・カテドラルでの対話/バイタレオン大尉と女たち/アンデスのリトゥーマ「官能の夢ドン・リコベルトの手帖」

5) 平和賞

・劉曉波(リョウギョウハ) (54) 中国吉林省  
 [受賞理由] 獄中の民主活動家。中国では言論・出版・集会・結社・抗議活動の権利が極めて限定されていると指摘、20年以上にわたり活動を続けた「人権運動の第一人者」と評価した。

6) 経済学賞

・ピーター・ダイヤモンド(70)  
 米マサチューセッツ工科大教授  
 ・デール・モルデンセン 米ノースウエスタン大学教授  
 ・クリストファー・ピサリデス  
 英ロンドンスクール オブ エコノミクス教授  
 [受賞理由] 「採用と賃金形式の効率性ならびに労働市場の規制に関する研究」を評価した。

国別のノーベル賞受賞者数

自然科学系のみ (1901 ~ 2010)

国名	受賞者数	国名	受賞者数
米国	234	日本	14(15)
英国	76	旧ソ連	14
ドイツ	68	オランダ	14
フランス	29	デンマーク	9
スウェーデン	16	カナダ	9
スイス	15		

\*日本の(15)は日本人でアメリカ国籍を含む

参考資料：朝日新聞より引用し、要点をまとめた。



## みんなの広場

### 秋の叙勲で瑞宝双光章

#### 石渡良徳・中川敏夫・福岡耕次 三人が受章

神奈川放友会理事の石渡良徳（神奈川県労働衛生福祉協会技師長）、中川敏夫（元県立足柄上病院技師長）、福岡耕次（元東京医科大学病院技師長）の各氏が、2010年度の秋の叙勲で内閣府より11月3日に発表があり、11月5日の受章式で瑞宝双光章を受章し、10日に皇居で天皇の拝謁があった。

県内では214人が叙勲を受章したが、診療放射線技師の功績が評価され受章したのは3人であった。医療関係者では、医師3人・薬剤師2人・看護師3人・臨床検査技師3人が受章した。

### 医療費の推移 医療費 35兆3000億円に

厚生労働省の集計による2009年度の医療費を8月16日に公表した。それによると過去最高を更新して35兆3千億円になった。

公的医療保険の総額は2000年度の29兆4千億円から増加傾向になっている。

国民一人当たりの医療費は27万6千円、70歳未満は16万8千円に対し、70歳以上は77万6千円、後期高齢者75歳以上では80万2千円になるという。

調剤医療費（薬代）は処方1枚当たり8,034円で、前年度より6.3%伸びて過去最高となった。ジェネリック（後発医薬品）は医療費抑制のため促進使用されているが、全体の18.9%であった。

2009年の人口推計によると1億2751万人である。前年比18万3000人（0.14%）減の自然減である。

総人口に占める65歳以上の割合は、0.6ポイント上昇し22.7%、14歳以下は0.2ポイント低下の13.2%である。

人口は減少がみなののに医療費は増加傾向を示している。

### 医療費明細書発行は4割

中央社会保険医療協議会（中医協＝厚生労働相の諮問機関）によると、義務化されている医療機関の医療費明細書発行が、医療機関全体の4割だったと言う。

2008年度からレセプトを電子請求している病院は、明細書発行が義務づけられている。病院の9割以上が対象で、診療所は対象外である。

患者への周知を「行っていない」が49%、患者の63.2%は「知らない」と義務化について回答している。

また、患者の3～4割は明細書を受け取って「診療内容などが分かりやすくなった」と受け止めているようだ。

明細書は無料で発行されるのが義務化されている。

## 臨時総会を開催

平成22年10月22日定款20条2項に基づき第89回の総会（臨時）が、横浜市技能文化会館8階大外議室にて開催された。

総会の主題は「定款改正について」であり、公益法人格取得に向けて着々と準備が進められている。

県放射線技師会の定款改正は昭和60年5月20日の定款改正以来のことで、国の制度改革関連法案に則った改正です。

定款改正に当たっては定款41条の「この定款は、総会において正会員の4分の3以上の同意を得、かつ主管官庁の認可を得なければ変更することはできない。」により、正会員の4分の3以上の同意を得なければなりません。

また、その後、総会で出席者の過半数の賛成を頂き、更に主務官庁である神奈川県に提出し、神奈川県公益認定等審議会の審査を経て認定が得られます。

その過程に於ける最後の議決を得るために、「定款改正」を議題にした、臨時総会が開催されたのである。

出席者の過半数以上の賛成を得て、「定款改正」は承認されました。

「県への申請にはまだまだ難問が有ろうかと思いますが、県技師会執行部の益々のご努力をお願いしたい」と総会出席者はお願いをし閉会した。

## 県議会議員選挙に立候補を決める

### 合原康行氏 旭区から

神奈川医療専門職連合会で専門職の同志として活動を続けてきた神奈川県栄養士会所属の合原康行氏（56）が、今年の4月に行われる神奈川県議会議員選挙に旭区の選挙区で、民主党公認で立候補することがわかった。

神奈川医療専門職連合会及び神奈川県放射線技師会の窪田宗雄会長より情報提供を受けると共に、県放射線技師会からも「合原氏への支援要請」があった。

合原氏は平成15年に落選し2度目の立候補であるが、神奈川放友会12月定例理事会は要請に対して、支援して行くことを確認した。神放技・放友会の会員は、神奈川医療専門職連合会の同志として支援したいとした。

### 〔編集後記〕

新年明けましておめでとうございます。昨年は世界情勢や国内の政治・経済・社会情勢が厳しかったが、今年は景気回復による生活の上昇を期待したいものですネ！

地方統一選挙に同志が立候補しますので支援して下さい。健康に気を配りながら本年も元気で頑張りましょう。

今年も、神奈川放友会活動の益々の飛躍を期待します。