【研究会立ち上げの経緯】

今年度、県技師会を母体としたCT研究会が立 ち上がり、11月8日には発足式と第1回目の研究 会を開催しております。CT研究会立ち上がりの 経緯と今後の活動方針について報告いたします。

かねてより県技師会に対し学術事業の充実を望 む声が多くの会員より聞かれましたが、小野体制 となって、県技師会でも学術にも力を入れるとい う内容が打ち出されたことは、周知のとおりです。 5月の通常総会においても、今年度の事業計画に 学会、講演会、研修会に関する事業として既存の 岩手MRI研究会、岩手消化管研究会、マンモカ ンファランスへの協力と合わせ各種研究会の発足 が上げられております。CT研究会はその一環で 発足したものです。理事会では今年度の事業を事 業斑と学術班の二斑に分割し、副会長がそれぞれ 統括することを決定しておりますが、CT研究会 は学術班の事業として上野(総合水沢)川島(県 立釜石)両理事が担当することになりました。早 速両理事により、以下の通り世話人が選出され、 7月12日には、第一回目の立ち上げのための準備 委員会を開催しております。

担当理事

上野秀	昭	(総合水沢病院)
川島	彰	(県立釜石病院)
	会世話人	`
駒木俊	明	(せいてつ記念病院)
藤村貴	順	(盛岡日赤病院)
東 英	彦	(県立中央病院)
羽成孝	夫	(医大付属病院)
東山行	太 住	(国保藤沢町民病院)

【準備委員会】

準備委員会は二回開催され、県内のCT稼働状況などのデータ収集を行うと共に発足式及び第一 回研究会の企画、今後の活動内容、役割分担など が協議されました。基本的な活動方針としては、 母体が技師会であることも考慮し、多くの会員に 参加していただけるよう、先端技術を追求するよ うな従来の研究会のスタンスにとらわれず、使用 する装置等にも制約を受けることのないような内 容にすることや、研究会の継続性をにらんで、世 話人毎に近隣の施設の会員から有志を募った研究 斑を組織し、テーマを決めた研究を行いながら定 期的に発表することなどが確認されています。ま た、会費については、案内文の郵送費など事務費 や会議費、研究会参加者へのジュース代などに当 てる目的で参加者より 500 円徴収することとしま した。第二回研究会以降の具体的な活動内容は、 発足式及び第一回研究会の出席者からアンケート 調査を行い、参考にしながら世話人会で決定する ことにしております。尚アンケートの結果はおお むね以下のようなものでした。協力いただいた方 には、この場をお借りしてお礼を申し上げます。

【研究会活動に関するアンケート集計結果】 回収率 73.25%(回収数 63/出席者 86) 地区別回答者数

北部	盛岡	中部	南部	三陸	賛助	無記 名
3	36	13	3	3	1	4
5%	57%	21%	5%	5%	2%	6%
啠 町 1	1 東京今の開催け年何同が演当か					

賀尚 | 研究会の開催は年何回か週ョか

1回	2回	3回	他	未回答
10%	71%	16%	2%	2%

質問2・3 開	催曜日及び時間は
---------	----------

平日	平日	土曜	土曜	日曜	日曜
午前	午後	午前	午後	午前	午後
2%	2%	11%	83%	0%	3%
平日	平日	土曜	土曜	土曜	無回
9:00	18:30	13:00	14:00	15:00	答
2%	2%	6%	59%	2%	29%

質問4 希望する講師は

	1位	2位	3位	4位	5位
医師	41%	35%	10%	6%	0%
技師	27%	30%	10%	16%	0%
造影剤メーカー	0%	8%	25%	52%	0%
機器メーカー	21%	14%	41%	5%	0%
その他	0%	0%	0%	0%	10%
無効	11%	13%	21%	21%	90%

質問5 研究会の開催場所は

盛岡市内	盛岡近郊	その他		
48%	49%	6%		
		中部	南部	無効
		33%	17%	50%

質問6 宿泊での研修会は必要か

必要	不必要	無効
5%	92%	3%

質問7 研修内容は(複数回答)

読影について	19%
撮影技術	15%
画像処理(3D含む)	12%
マルチCT(MDCT)	12%
造影手技について	12%
精度管理	10%

CTの基礎理論	8%
造影剤等リスクマネージメント	5%
シングルCT(SDCT)	5%
コンベンショナルCT	1%%

【発足式】

平成15年11月8日午後2時より盛岡市三本柳



発足式で挨拶をする小野会長

の盛岡日赤病院臨床講堂において、岩手県放射線 技師会CT研究会の発足式及び第一回目の研究会 が86名の会員の参加を得て開催しております。約 20分間の発足式では、小野会長から挨拶をいただ いた後、上野担当理事から研究会発足に至る経緯 の説明と世話人の紹介が行われ、最後に会費やア ンケートについての説明をしてそのまま研究会に 移行しました。

【第一回研究会】

講演

「安全で質の高い医療を提供するための方策」

第一製薬 仙台支店 造影剤担当課長 馬場英雄

当初の案内とは異なりましたが、医療における リスクマネージメントの講演で、昨年だけでも 15003 件の事故が報告され、多くの医療事故が発 生する中で、安全で質の高い医療を提供するため にどのようにしたらよいかを具体的に示したもの でした。

現在、医療事故はミス、過誤、ニアミス(ヒヤ リハット)に分類されていますが、ハインリッヒ の法則によると軽傷 30 例に対し重症が1例発生 するということで、ヒヤリハットなど軽傷でも繰 り返しているうちに重症のミスにつながると警告 した後で、事故の発生を未然に防ぐこつとして、 ボケ型やドジ型など自分の性格を知っておくこと や、責任追求型から原因追求型への懲罰モデルの 変更、潜在的なエラーであるインシデントの拾い 上げとその活用が重要であるとかいせつされまし た。さらに、よく医師や看護婦間で聞かれるよう に「…を100注射してください」など100mlであ るのか100mgであるのか曖昧なコミュニケーシ ョンによるミスも指摘されており、適切で標準化 されたコミュニケーションも重要なことを付け加 えました。

日常の業務では、患者の安全第一、役割の明確 化、人間はエラーをするという認識が原則であり、 付随して人間の限界を考慮することや、ダブルチ ェック、ホウレンソウ(報告、連絡、相談)とい った基本的な行動が必要としました。

放射線技師に関しては、患者の監視や器機の日 常的な点検、安全装置の確認は常に意識しなけれ ばならない基本的な義務であるとし、造影剤によ る副作用は、最近問診の他に予想外の事態に備え て承諾書をとるケースが増えているが、最低問診 は行うべきであること、嘔吐物による窒息をさけ るための禁食も殆ど意味がないものとなっている ことなどを話されました。最後に、最近全国で注 目を浴びた医療事故の裁判の例を挙げるなど、医 療人として真剣に取り組まなければならないこと を痛感させられる内容でした。

現在、国を挙げて医療事故防止を唱え、殆どの 施設で委員会を設置し取り組んでいる中で、タイ ムリーで有用な講演でした。しかし、テーマにボ リュウムがありすぎて、かなり急いだにもかかわ らず、時間不足は否めず、少々消化不良の感じも 残ったのも事実です。



講師の廣瀬先生

「CTの緊急症例と読影のポイント」 盛岡日赤病院 放射線科副部長 広瀬敦夫

盛岡日赤で得られた、緊急のCT症例の中から、 症例を供覧しまた、読影の解説を行いました。例 えば、腹痛での緊急CT検査の場合でも鼠径ヘル ニアの嵌頓穿孔などの場合もあるので、骨盤腔の 下部までの撮影が望ましいことや、消化管穿孔を 疑う場合は、遊離ガスの判別のために air density の画像も付け加えると診断がしやすいなど一つ一 つの症例に対し、我々のために撮影のポイントな ども交えながら、丁寧に解説していただきました。



症例の中から(腸管壊死による壁在気腫

また、放射線技師からの読影のアドバイスは役に 立つことを強調し、特に検査中に画像の異常を指 摘した連絡は、その後の展開を左右するので心が けてほしいとの希望も出されるなど、実際に翌日 から実現できる貴重な講演でした。参加者からの 評価も高く、シリーズ化を要望する声も聞こえて おります。更に、担当理事から症例集として非常 に優れていることから、今後我々技師のためのテ ィーチングファイルとして生かすことが出来ない かとの意見も出されており、講師の廣瀬先生の許 可を初めとした活用の可能性を検討しております。

CTやMRI検査においては、検査目的の理解 や造影における血行動態などの理解が必要で、技 師により検査結果に大きな差が出る場合がありま すが、このように臨床を知ると言うことで、よい 画像もさることながら、"診断に役立つ画像"とい う意識が生まれ、そういった意味では、今後の研 究会の一つの方向性を示した講演であったように も考えられました。

【今後の活動内容】

今後の活動内容は、先のアンケート結果の基づ き、参加人数や継続性などを考慮しながら、参加 者に満足していただけるような、質の高い研究会 を心がけ、担当理事を中心に世話人で協議してま いりたいと思います。会員の皆様には今後ともご

協力いただきますようお願いいたします。また、 当研究会に対してご意見、ご要望があれば、担当 理事、世話人を通じてどしどしお寄せ下さい。



86 名の参加者であふれる日赤臨床講堂