



# 会報 JAMT

JAPANESE ASSOCIATION OF MEDICAL TECHNOLOGISTS

発行所  
 財団法人日本臨床衛生検査技師会  
 発行責任者 小崎繁昭  
 編集責任者 蒲池正次、小郷正剛、下田勝二、  
 山城元俊、及川雅寛、谷口薫、  
 高田秋也  
 〒143-0016 東京都大田区大森北4丁目10番7号  
 TEL (03) 3768-4722 FAX (03) 3768-6722  
 ホームページ <http://www.jamt.or.jp>



## 年頭挨拶

新年明けましておめでとうございます。

会員の皆様には、ご家族共々輝かしい新春をお迎えのことと心からお慶び申し上げます。

さて、役員と共に取組んで参りました会務も、会員の皆様の温かいご支援とご協力をいただき、予定された事業計画を着実に執行できましたことに対し、厚くお礼申し上げます。昨年の当会最重要課題の一つである公益社団法人組織改革については、地区担当理事を中心に定款、諸規定検討委員会を立ち上げ、多くの会員の声に耳を傾けると共に、内閣府、関連する医療関連団体の情報を入手し、将来あるべき日臨技組織の体制の整備と定款の見直しを進めているところであります。すでに昨年末から公

益社団法人の受付が始まっておりますが、関連他団体、医療関連団体の動向を見極めながら準備を進めていく所存であります。

この公益社団法人改革は、会員の皆様が所属している都道府県技師会とも強く連動することから情報交換を密にしながら、これまで同様に継続して国民のための公益活動を主体に、事業の見直しと、公益活動を各都道府県技師会と共に健康祭りやエイズ撲滅運動等を強力に進め、国民から臨床検査と臨床検査技師が見える運動を今年も引き続き進めてまいりたいと考えています。

臨床検査標準化事業も今年で3年を迎え、多くの会員のボランティア活動と医療機関の理解の下で事業が順調に進められているところであります。臨床検査の標準化は毎日毎日のデータの積み重ねであり、今後も日本臨床衛生検査技師会が責任ある組織として全国津々浦々まで検査データが標準化された手法、管理の下で、生涯にわたって利用できる検査データを報告する検査体制を整えていかなければなりません。その一歩が標準化3カ年事業であります。最終年の集大成を以って今後の標準化事業を進める上で問題点を整理し、より質が高く精度の良い検査データを提供するための新たなスタートラインに立つ年になります。全国の会員と組織が目指す高い理想に向かって、更なる飛躍をする年になることを期待しています。

本年は、7月下旬に神奈川県横浜市のパシフィコ横浜を主会場に第3回 AAMLS 学会を開催する年であります。第58回日本医学検査学会を社団法人神奈川県臨床衛生検査技師会にお願いし AAMLS 学会と一部ジョイントで開催いたします。アセアン、アジア各国からも期待されている学会であり、多くの会員の皆様に参加していただきたいと願っています。

臨床検査技師の国際的な貢献は緒についたところでありますが、JIMTEF と共同開催した日・タイ国臨床検査技術支援フォーラムや仏語圏アフリカ支援や開発途上国への国際臨床検査技師の支援は300名を超え、世界各国で日本の臨床検査技術がやがて芽を出し、成長していくものと期待しています。

日臨技が行う認定制度については、関係する学会と共に公平、公正で透明性のある第三者機関として認定センター主導で執り行い、技師会員としての資質向上としての生涯教育履修率の向上と、併せて高い医療技術保持のために認定一般検査技師、認定心電検査技師、認定臨床染色体遺伝子検査師を誕生させました。認定取得者は関係者から高い評価を得て、日頃の業務に励んでいる事を聞き及んでいます。誕生間もないため認定技師の数は多くありませんが、将来を託す若い認定検査技師の方々の向学心と、認定試験に寄せる熱い思いが伝わり、明るい日臨技の将来は約束されたものと確信している次第です。

会員の皆様におかれましては、今後も研鑽を怠ることなく、臨床検査を通じて国民に良質な医療を提供していただきたいと思っています。その他、生涯教育研修事業として、各地区学会、各都道府県学会、研修会、講習会等を企画していますが、日頃からの研鑽を怠ることなく、臨床検査を通じて国民に良質な医療を提供するよう努力していただきたいと願っています。

本年も会員の皆様とご家族のご健康と益々のご繁栄を祈念申し上げ、年頭の挨拶とさせていただきます。

平成 21 年 1 月

社団法人 日本臨床衛生検査技師会  
 会長 小崎 繁昭

# 標準化事業解説 <4>

精度保障事業部

現在、当会が事業展開している<日臨技臨床検査データ標準化事業>について、実施要領をはじめとする概要を数回にわたり連載しています。まだ、お読みになっていない会員の方は“会報 JAMT Vol.14No.10”に掲載の「標準化事業解説<1>」からお読み下さい。

## 基幹施設における 6 ヶ月毎月測定の間精度

### 1. 標準化推進役の基幹施設における長期的・広域的信頼性

平成 19 年 7 月から 12 月までの 6 ヶ月間に、毎月 1 日を目安にプール血清 2 種類 (S-35、S-37) と管理血清 1 種類 (AALTO) の 2 重測定を行い、それら集計値から基幹施設の月間精度を解析した結果を報告書にまとめ全都道府県に配布しました。ここでは、その一部を紹介します。

項目は臨床化学 27 項目と参考項目の免疫グロブリン 3 項目を測定しました。各施設の項目ごとに得られた 6 ヶ月間の測定値から平均、SD、CV、MIN、MAX、R を求め、さらに全基幹施設における各施設の平均値の平均、SD、CV、MIN、MAX、R (Xbar データ基準) と、各施設の平均値、SD 値、CV 値の平均 (各列データ平均基準) を求めました。これらの結果から、基幹施設の施設間変動、平均施設内変動が評価できます。なお、評価にあたっては異常データとして、①非常にバラツキが大きい施設 (CV が大きい施設) ②他施設に比べて測定値が大きく異なる施設 ③多くの施設とは異なる試薬処方を採用している施設を除外しました。

評価判定基準は「臨床検査精度管理調査の定量検査評価法と試料に関する日臨技指針」の許容誤差限界値 (医学検査 57: 109-117, 2008) を使用し、施設間変動の評価判定基準は、現在の技術水準から算出した施設間許容誤差限界と日本臨床化学会および Ricos により求められた施設間評価  $B_A$  値を比較し、一番大きな値を許容限界としました。施設内変動の評価判定基準は日本臨床化学会および Ricos により求められた施設内評価  $CV_A$  値の大きな方を許容限界としました。

### 2. 施設内精度の評価

全基幹施設の平均施設内変動の CV は、S-35 では、最小値は Na の 0.53% であり、最大値は IgM の 3.46% でした。また、全項目の平均は 1.59% であり良好な結果でした。同様に S-37 では最小値: Na 0.53%、最大値: D-BIL 6.77%、平均: 2.00%、AALTO では最小値: Na 0.73%、最大値: IgM 3.50%、平均: 1.39% と各項目での平均は CV 2% 以下と良好な結果でした。しかし、今回設定した許容限界と月間測定における平均施設内精度を全試料について比較したところ (表 1)、免疫グロブリンの 3 項目、Na、Cl、Ca、TP、ALB が全試料で許容限界を超えていました。Na、Cl、Ca、TP、ALB は生理的変動幅が極端に小さいことも原因の一つと考えられます。1 試料のみ許容限界を超えた項目は、HDL-C、LDL-C、CRE、AST、ALT、ChE、T-BIL、D-BIL、CRP でしたが、それらの試料濃度は全て基準範囲またはそれ以下の低値試料でした。

### 3. 施設間精度の評価

全基幹施設の施設間変動の CV は、S-35 では最小値: Na 0.60%、最大値: LDL-C 29.18%、平均: 3.94% であり S-37 では最小値: Na 0.59%、最大値: D-BIL 21.66%、平均: 4.21%、AALTO では最小値: Na 0.94%、最大値: D-BIL 12.91%、平均: 3.57% でした。平均施設内変動に比べ、各項目の施設間変動の CV は 3.57~4.21% と大きな変動が認められました。全試料での許容限界値と月間測定における施設間変動の比較 (表 1) では、免疫グロブリンの 3 項目、TG、HDL-C、LDL-C、Ca、T-BIL、D-BIL が全試料で許容限界を超えていました。また、UN、AST、ALT、GGT、CK、ALP、LD、AMY、Na、Cl、TP、ALB、Fe、CRP は、1 または 2 試料が許容限界を超えており、酵素項目、TP、ALB、CRP は試料濃度が基準範囲またはそれ以下の低値試料でした。試料依存性の変動などまだまだ問題が認められ、今後の標準化事業での課題と思われます。

⇒

P01: 年頭挨拶  
 P02: 標準化事業解説<4>  
 P03: 同-2、検査の話<第 4 回>、<第 5 回>  
 P04: 同-3、特例民法法人  
 P05: 医療の質・安全学会、医療安全対策研修会  
 P06: 新春スペシャル:「医療落語」  
 P07: 同-2:「宇宙大診察」  
 P08: 百均の電卓で解ける「統計入門」

P09: ひとくち英会話、世界人権宣言、太陽系外惑星  
 P10: 地区短信、プロモーション説明会、1 月の花  
 P11: 投稿:「臨技法における採血業務の位置付け」  
 P12: エイズ撲滅キャンペーン in <北海道、岩手、埼玉、石川>  
 P13: 同-2: <和歌山、広島、福岡>・年間ベストセラー  
 P14: 同-3: <高知>、お知らせ  
 P15: 話題の窓、日臨技倫理綱領  
 P16: 雑感、編集室

#### 4. 20 日間測定と月間測定での精度の比較

連続 20 日間測定と月間測定で用いたプール血清ではロットが異なっており平均値にも差が認められます。そこで、AALTO を対象に 20 日間測定と月間測定と月間測定の平均施設内変動と施設間変動を比較しました。

20 日間測定と月間測定の平均施設内変動は、月間測定でやや大きく、特に免疫グロブリンの 3 項目、ALP、CRP でその差が大きく、測定期間が長い分だけ試薬ロット差、キャリブレーション誤差、機器メンテナンス等の影響を受け、施設内変動が大きくなったと考えられます。しかし、免疫グロブリンを除き、他の項目はすべて CV2% 以下と良好でした。また、20 日間測定と月間測定の施設間変動はほぼ同じ結果が得られています。AMY と ChE で 20 日間測定の変動が極端に大きくなりましたが、その理由の一つに異常データとして除外した施設数の差が考えられ、除外施設数が多い月間測定の変動が小さくなったためと思われます。

#### 5. プール血清 2 濃度のツインプロット図での分布の比較

各月の S-35 と S-37 でのツインプロット図を比較したところ、ほぼ全項目ともに 6 ヶ月間の分布には大きな差はありませんでした。また、20 日間測定と月間測定では、プール血清のロットが異なるため単純な比較は困難ですが、月間での HDL-C、LDL-C の分布は 20 日間測定に比べ明瞭に 2 群に分かれており、試薬メーカーによる差がより顕著に現れています。プール血清においても HDL-C、LDL-C は測定法による反応性の差が現れているため、サーベイ試料の特性が今後の調査の課題と思われます。

#### 6. 全体として概ね良好な精度であるが、同時に課題も残されている

月間測定の変動は 20 日間測定の変動とほぼ等しく、参考項目の免疫グロブリンは施設内・施設間精度ともに改善が必要と思われますが、他の項目の施設内精度は概ね良好でした。ただし、生理的変動幅の小さい電解質や基準範囲以下の試料の判定基準は、今後別の観点から許容限界の検討が必要と思われました。

施設間変動については、TC、CRE、UA、ChE、K、IP、GLU の 7 項目で全試料が許容限界内に収まっています。一方、他の項目の中にはまだまだ個別の問題も存在しており、標準法の普及・啓発活動、サーベイ試料の濃度や性状、評価基準等など、今後の標準化事業を進めるうえで更なる検討が必要と思われます。

⇒

## 「検査のはなし」

中日新聞・東京新聞掲載

### 第 4 回 <疾病予防> 市販検査薬

11 月 28 日掲載

健康志向の高まりから、健康補助食品や機能水が人気を集めています。

厚生労働省が「保健機能食品」の制度を設けて、科学的根拠や安全性を高める努力をしていますが、商品によるばらつきは大きく、ダイエット食品で重篤な肝機能障害を起こし死亡に至ったといった健康被害も報告されています。

また、病気の治療で「まれに重篤な副作用を起こす」と説明のある薬を処方されながら、病院での検査がほとんどなかったりすると、不安になる人も多いでしょう。

特に病気ではなくても、自分の健康状態を知りたい人のために、市販の検査薬が広がっています。郵送で各種検査が利用できるのです。栄養状態、微量栄養素の状態を確かめることでサプリメントや健康食品の有効性を点検したり、服用中の薬剤の副作用を確かめたり、妊娠や性感染症のチェックなど、幅広い用途に利用できます。健康には気をつけたいが忙しくて病院に行く暇がない、という人にお勧めです。もちろん、異常値が出たらただちに病院に行かねばなりません。

健康補助食品などを使うことよりも、自分の体の状態を知ることが健康管理の基本です。

### 第 5 回 <「歴史①」> 源流はヒポクラテス

12 月 5 日掲載

医学の検査は、いつごろから行われていたか、ご存じでしょうか。

呪術や魔術が主体だった古代の医療を廃して、病状の観察、触診、聴診によって病気を分類するようになったのは「医学の父」ヒポクラテスの功績です。

紀元前四世紀のギリシャで活躍したヒポクラテス学派は、尿の沈澱物を四体液の廃棄物として観察していました。四体液とは、血液、粘液、黄胆汁、黒胆汁で、このバランスによって病気が引き起こされると、当時は考えられていたのです。これが臨床検査の源流と考えられています。

ヒポクラテス以後の医学は、病状の観察、触診、聴診によって病気を分類して、予後診断を重視して、病気と社会環境についても考えをめぐらすようになりました。古代ローマ時代には、脈診と尿検査法が確立され、中世以後の医師たちは尿瓶を光にかざしてその色や沈澱物の状態を調べ、一覧表にしたがって病名を診断したと言われています。

哲学的な「体液病理学」は、十七世紀以降すたれ、臓器を中心とした病理学が発展していきますが、現代でも心の病気などは「体のバランス」で考える方が理解しやすい場合もあるようです。

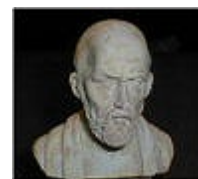




表 1 月間測定における施設内・施設間変動と許容限界値との比較

月間測定における平均施設内変動					月間測定における施設間変動				
項目	許容限界(%)	S-35 (CV × 2)	S-37 (CV × 2)	AALTO (CV × 2)	項目	許容限界 (%)	S-35 (CV × 2)	S-37 (CV × 2)	AALTO (CV × 2)
TG	5.0	3.70	2.72	2.79	TG	5.0	7.64	6.44	5.67
HDL-C	4.2	4.62	3.26	3.57	HDL-C	5.0	33.36	10.55	24.15
LDL-C	4.6	6.83	3.67	3.76	LDL-C	5.0	58.37	15.52	16.96
TC	3.4	2.89	2.12	2.30	TC	4.5	4.38	2.50	4.14
CRE	2.7	2.04	3.63	2.17	CRE	7.3	3.25	6.30	3.37
UN	5.0	2.42	3.51	2.59	UN	5.0	3.95	4.65	5.30
UA	4.4	2.23	2.39	2.14	UA	5.0	2.87	2.82	2.78
AST	5.0	2.26	6.11	2.28	AST	5.0	4.39	7.85	2.96
ALT	5.0	3.87	9.41	2.69	ALT	5.0	5.43	15.09	3.35
GGT	5.0	2.53	3.90	2.64	GGT	5.0	3.60	5.93	3.76
CK	5.0	2.34	4.00	2.65	CK	5.0	4.66	6.06	3.74
ALP	3.9	3.11	3.37	3.93	ALP	5.5	4.09	4.28	5.81
LD	4.3	3.05	3.89	2.13	LD	4.4	3.23	5.43	2.89
AMY	4.8	2.50	2.50	2.18	AMY	5.0	6.12	9.97	3.18
ChE	2.6	3.38	2.19	2.23	ChE	7.1	6.63	3.77	3.41
Na	0.4	1.06	1.06	1.47	Na	1.4	1.20	1.19	1.87
K	2.6	1.65	1.52	1.62	K	2.3	1.46	1.70	2.28
Cl	0.7	1.50	1.40	1.67	Cl	2.4	2.71	1.96	5.26
Ca	1.3	2.96	2.32	2.78	Ca	2.5	5.20	3.97	6.44
TP	1.5	2.17	1.88	2.16	TP	3.9	3.53	3.81	3.97
ALB	1.6	2.95	2.42	2.77	ALB	5.9	7.04	4.63	5.37
T-BIL	5.0	3.49	6.57	2.80	T-BIL	5.1	7.15	16.27	7.08
D-BIL	5.0	4.47	13.54	3.19	D-BIL	8.5	13.52	43.32	25.83
IP	4.6	2.85	2.16	2.34	IP	5.1	4.63	3.73	3.73
Fe	5.0	1.89	2.24	2.05	Fe	5.0	3.81	4.65	6.42
CRP	5.0	3.50	13.43	4.09	CRP	11.1	5.82	31.27	7.11
GLU	2.9	1.78	2.03	1.80	GLU	3.2	2.46	2.74	2.48
IgG	2.3	5.86	3.55	3.56	IgG	5.4	9.53	7.08	9.56
IgA	2.7	4.32	4.16	4.29	IgA	5.2	6.95	6.85	13.28
IgM	3.0	6.91	5.11	6.99	IgM	7.2	9.50	12.32	22.18

この項続く

平成 20 年 12 月 1 日より、公益法人新制度がスタート...

従来の公益法人(社団法人・財団法人)は

**特例民法法人(従来の主務官庁が監督)へ自動的に移行されました!**

【 関連記事 】 会報 JAMT Vol.14 No.8 (平成 20 年 8 月号)

## 「医療の質・安全学会」開催される

東京都済生会向島病院 小沼 利光

去る 11 月 22～24 日の 3 日間、東京ビッグサイトで「第 3 回医療の質・安全学会学術集会」が開催されました。

### 【医療の質・安全学会主旨】

医療の質・安全学会は日野原重明（聖路加国際病院理事長・名誉院長）先生を顧問、高久史磨（自治医科大学学長）先生を理事長に各界の有識者を理事、評議員に据え 2005 年 11 月に設立されました。

その趣意の要点は、医療の質と安全をめぐる諸問題について、医学の枠組みを超えた英知と知見を実際の医療に役立てるといえるものです。患者本位の医療の質と安全を保証するシステムを確立し、さまざまな立場で医療に関わる方々や医療関連諸学の研究者とともに、『新しい医療のあり方』として国内外に提言できる有意義な場としています。

### 【医療の質・安全学会第 3 回学術集会】

今年で 3 回目を迎えたこの学術集会は、医療安全が大きな課題として認識されるようになって 10 年目を迎えることになり、この間、医療法の改正、医療安全管理者の配置、地域における医療安全センターの設置など、様々な医療安全確保に向けた仕組みが整えられてきました。この学術集会では医療の質と安全確保に関わる様々な分野からの“知”を集めシンポジウム、教育講演、ワークショップ、ミニコースが企画されていました。

小生がコーディネーター・座長を務めたセッションに、日本臨床衛生検査技師会（日臨技）も日本放射線技師会とともに参加されました。日臨技からは町田幸雄常務理事（日本医科大学千葉北総病院生理機能センター）が「生理検査の安全確保」と題しリスクアセスメントづくりに主眼を置いて講演されました。

近年、病院はもとより医師、看護師を始めとする個人を相手に訴訟を起こすケースが増え各職能団体でも損害賠償の整備を進めています。しかしながら 10 年、20 年前であれば訴訟にならなかったケースも今日ではその対象になり得る時代です。例えば検査内容の説明が不十分であったことなど、患者が事故により直接身体に損傷を負わずとも訴訟に至る要因は何処にでも潜んでいます。このような事例はインフォームドコンセントをマニュアル化して徹底すれば相当な効果も得られ患者も安心して検査を受けられると思います。

訴訟は医療事故の真相究明に繋がる場合もあり得るといえますが、当然のことながら患者と医療従事者の双方に大きな負担となります。小規模施設では閉院に追い込まれる事例もあるでしょう。これでは医療施設を利用する患者にも決してプラスにはなりません。コミュニケーション不足による事故など体制を整えれば防止できる内容も多くあるはずで、患者と「もう一人の被害者といわれる事故を起こした医療従事者本人」という二人の被害者を増やさないためにも対策を構築しなければなりません。

疾病に対する治療とその発見・診断における進歩は有史以前からたゆまぬ努力が続けられ多くの疾患が克服されてきました。しかし、一方で医療現場において安全という概念は長い間、真剣に論議されてきませんでした。

ここ 10 年ほどの間に、漸く厚労省を始めとする公的機関も動き始め質と安全をテーマにする本学会が設立された背景はまさに医療が成熟してきた証だと思います。このように機が熟した今、医療を論ずるうえで第一に語られるべき「質」とその土台となるべき「安全」の確立について医療業界全体で考えていかなければなりません。＜了＞

## 平成 20 年度の「医療安全対策・臨床検査安全管理者研修会」開催される

平成 20 年度の医療安全対策研修会が、「臨床検査安全管理者研修会」として、去る 9 月 21 日大森東急インにおいて開催されました。

この研修会は、今回＜患者を守り、臨床検査技師自身をも守るため＞をテーマに基調講演をはじめとする 4 題の講演とシンポジウムが企画され、154 名の受講により盛会裏に終了することが出来ました。

いずれの講演においても質問が数多く、非常に活発な研修会でありました。会員が医療安全に対して常日頃不安を抱えていること、更に、直面していることなどと共通するものが多いためと思われる。特に、シンポジウムでは、受講生から転倒転落に関する事例や、事故発生時の対応などに関する質問が相次いだことから推測することが出来ます。

講師の先生方もそれぞれの施設で実際に経験した事例などをお話いただいたことや、質問に対して具体的・実践的な対処方法を示していただいたことは、今後の業務にとり有意義でありました。

これからも、主催者として「会員のニーズに合う研修会」企画を考えていかなければならないとの思いを強くした研修会でありました。＜了＞



【小野静】

# 新春パノラマ

# 医療落語

熊さん、縫うほどじやねえ!

発音 井亭 長大

現在の医療環境は以前とはだいぶ様変わりして  
おりまして、やたらと横文字が目につきますな。イ  
ンフォームドコンセントなんていうのがありませ  
んが、初め聞いたときはコンセントというので電気屋  
の話かと思ったら違うんですね。患者さんに病氣や  
治療の事を、納得できるまで説明することなんです  
な、これが。

セカンドオピニオンというのは、診断、治療方針に  
ついて別の医師に意見を聞くことなのですが、一人  
の医師では信用できないのかといいたくありません  
もつとも、医療事故の記事が新聞紙面を飾らない日  
がない現状を鑑みれば、致し方ないのかも知れませ  
んが。以前日本国民を一億総白痴化と称した時代もあ  
りましたが、今は一億総被害者面した加害者とも言い  
ましようか、モラルの地盤沈下を何とかしないといけ  
ませんな。そのためにもつと「落語」を聞いて貰い  
たいですね。

落語には滑稽のなかに世態の描写、人情の機微、人  
生の哀歓があり、人間性の本質を眺めることが出来、  
今より暮らしやすい世の中が来るような気がしま  
す。

落語に登場する医者はいよいよ加減な連中ばか  
りのようで。手遅れ医者などと言うのがありますが、患  
者を診ると何でも手遅れだと言う医者、そういつてお  
けば治らなくてもとどしとどし治れば儲けもの。

「先生、大変だ、こいつが屋根からおちた。診てや  
つておくんさい」

「ああ、これは手遅れだな」

「へえ？おつこつてすぐに連れてきたんだがねえ、そ  
れでも手遅れかい？」

「ああ、手遅れだとも。屋根から落ちる前に連れて  
来なくちやいけない」なんて具合で。

かと思えば、葛根湯医者というのもしやして、ど  
んな患者が来ても、薬と言えれば必ず葛根湯を処方  
して飲ませる医者。

「先生、お腹が痛いんですが」

「ああ、それは腹痛だ。葛根湯が効くからおのみ」

「あたしは足が痛いんですが」  
「ああ、それは足痛だ、葛根湯をおのみ」

「わたしは目が悪いんですが」  
「ああ、目は人間のマナコなりといつてな、大事にせ  
なければいかん、葛根湯をあげるからおあがり、そつ  
ちのお方はどこが悪いかな？」

「あつしは、付き添いで来たんです」  
「そうか、ただ待たせていても退屈だろう、葛根湯でも  
おあがり」

「こんなお医者さんが実際にいたかどうかは、定か  
ではありませんが。」

「こんにちは、大家さんいるかい」  
「熊さん、どうしたい、まあずつと奥へおあがりよ」

「ずつと奥へといつたつて九尺二間の棟割り長屋、  
すぐに裏へと抜けるであります」

「おいおい、なんでまた急に花魁口調になるかね、そ  
れはそうとんだい用は」  
「いやねえ、うちのお花のことで話があるんですがね  
え」

「なに熊さんの娘のお花ぼうのことで、お花ぼうも子  
供だ子供だと思つていたらいい女になつたねえ。私が  
もう三十も若かつたらほつとかないね」

「このすけべ大家、お花にちよつつかい出したらただ  
やおかねえぞ」

「冗談だよ、それで話つて言うのは？」  
「いやね、お花が臨床検査技師になりたいつて言い出  
したんでえ、それでねえあつし怒つちやつた。お父つ  
あんはおまえをそんな訳の分からないやくざな人間に  
させるために、育てたんじやありません。そしたらお  
花、お父つあんは学がないから何もわかつてない。臨  
床検査技師というのとはとても大事な仕事なのよつて泣  
き出して。それで大家さんならそのなんとか技師とい  
うやつを正体を知つてるかと思つてね、うううう  
つ」

「おいおい熊さんが泣いてどうするね、私が教えてし  
んげよう」

「そうですか、大家さん知つてますかい」  
「臨床検査技師とはつまりなんというか、臨床を  
検査する技師ということだ」

「なんだ大家さんも本当は知らないようですね」  
「熊さんこうしよう、私も知らないこともないんだが  
不確かな事は言えないので、隣の町のお医者様に紹介状  
を書くからそれをもつてお行きなさい」

「熊さん、書いてもらつた紹介状の宛名には『北内  
医院』であるねえ、キタナイイインでふつてあるけど  
変な名前だねどうでもいいけど、何か清潔感がない名  
前だね。でもなあ前もどつたかで見つたつたなあ、『穴見産  
婦人科』なんて言うのもあつたなあ、産婦人科でアナ  
ミというのどうかなあ、まあどつちも似たりよつた  
りか』などどくだらないことを言つてうちに病院の  
前にまいりました。

「ナンダイこれが病院かい、どうでもいいけど汚いね  
え、病院の名前も見えないよ。あつ、こんな所に看板  
が落ちてるよ、換かぶつて、あつ、確かに『北内医院』  
てかろつて読めるよ。大丈夫かねえこんな所で……  
ごめんください」

「何だ、押し売りはお断りだぞ、リフォームの勧誘も  
いらんぞ、この前も屋根の葺き替えいかがですか、こ  
の地区限定の割引サービス月間です。なんていう口車  
にのせられてえらい目にあつたばかりだ。終つてみ  
れば法外な金払わされ、屋根も雨漏りする始末だ。お  
まえもその連中の仲間だな、金返せ」

「くつ苦しい、いきなりむなぐらつかむのはやめて  
くださいよ。あつしは関係ありませんよ」

「そうか、取り乱してすまん。それで何の用だ、患者  
か、どこが悪い」

「いやあ病人じやないんで、あつしは隣の熊五郎と  
いいやして、大家の源平に先生に紹介状を書いて貰  
い何つた訳で」

「おおう源平さんに。わかりました。拝見しましょう。  
なるほど、臨床検査技師について聞きたいということ  
ですな、オオケーオオケーアイアンダスタンド」

「何でそこだけ英語なの。それで先生この何とか技師  
てご存知で」

「ご存知、ご存知、浅草寺。わしも医者のはしくれ。  
分かり易くご説明いたしましょう」

次号へ続くよ……



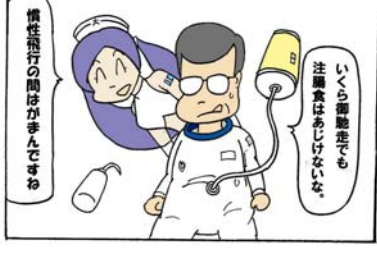
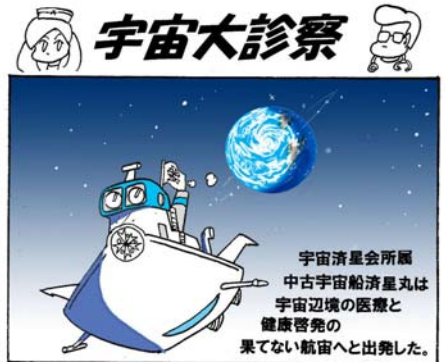
# 新春スペシャル



### 宇宙大診察

済生会西小樽病院 平野 裕民

済生会には多くの施設が存在しますが、ひととき特異なのが瀬戸内海を巡回診療する「済生丸」です。この船を宇宙に置き換えてみました・・・!





# 百均の電卓で解ける 統計入門

数学的な厳密さよりも直感的に理解することに  
重点を置いています・・・

全体を推理しよう!

ちょっと、復習

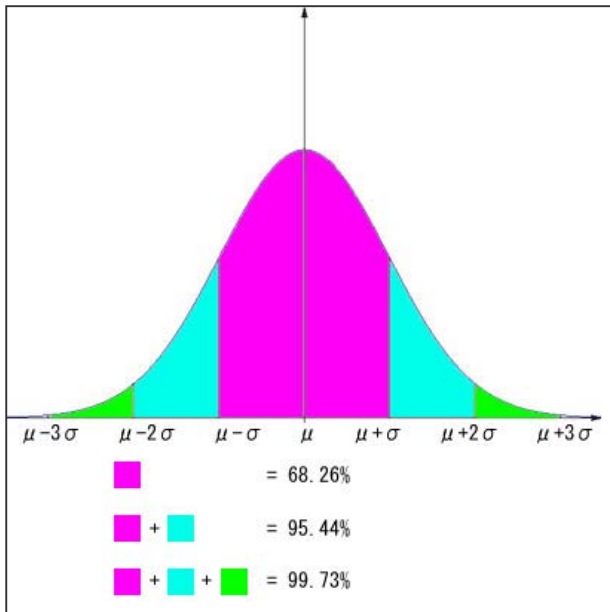
前号まで、あるデータ群が正規分布である時、 と  を合わせた範囲に入れば、その予言は 95% 当たるであろうことを説明してきました。

平均値が  $\mu$  で S.D. が  $\sigma$  の一般正規分布の「95%的中」する範囲は、

$$(\mu - 1.96\sigma) \text{ 以上 } (\mu + 1.96\sigma) \text{ 以下}$$

となることを覚えていますか？

平均が 60 点の全国テストで、S.D. が 15 だった場合、30.6 点から 89.4 点の間に 95% の人が入るということでしたね。上位 5% の人を優秀と評価するとした場合、90 点取れば、優秀と言っても良いですね。



逆に考えることも・・・

では、上位 5% の人を優秀と評価すると、90 点では優秀と評価できない場合を考えてみましょう。

まず、思いつくのが、平均点が 62 点以上の場合ですね。95% の上限が 91.4 点になってしまいますから、90 点の人は 95% に含まれてしまいます。

また、S.D. が 16 ではどうでしょう。同じように 95% の上限が 91.36 点になってしまいますから、90 点の人は 95% に含まれてしまいます。

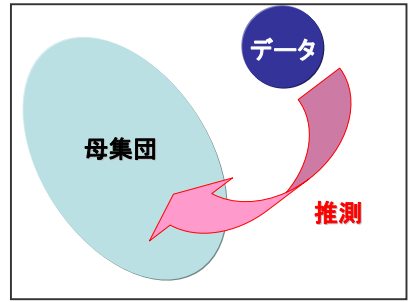
このように、同じデータでもそれが 95% に入るか、入らないかで全体像を推測することができるのです。

全体を考える

例えば、コインを投げる実験をして、表が 10 枚出ました。この時、投げたコインの枚数は何枚かを考えてみましょう。

いままでと同じように、95% 予言が当たる区間を考えるのです。当然、10 枚投げて 10 枚表が出るのは、考え難いですよね。

コイン投げについては、10 月号でコインを N 枚投げて、表の出た数を記録していきます。これを膨大な回数繰り返し、表の得た数で相対度数のヒストグラムを作ると、



$$\text{平均値} = \frac{N}{2}$$

$$\text{S.D.} = \frac{\sqrt{N}}{2}$$

の正規分布となることを書きました。

表の数が 10 枚の時、 $(\mu - 1.96\sigma)$  以上  $(\mu + 1.96\sigma)$  以下を満たすのは・・・

地道に当てはめていくと、母集団は 13 枚以上 30 枚以下となります。

この 13 枚以上 30 枚以下のような、「95% ありうる母数の入る区間」を「95% 信頼区間」と呼び、母数をこのような区間で推定することを「区間推定」と呼びます。

### 標準偏差のわかっている正規母集団の、平均に対する区間推定

前例では、コイン投げという平均値、S.D. の計算式が決まっているケースで説明しました。

しかし、よく遭遇するケースは標準偏差のわかっている正規母集団の、平均に対する区間推定です。例をあげてみましょう。

【例】自分の血圧を測った時のデータを  $x$  とします。このデータは、実際の血圧を平均  $\mu$  として、標準偏差 6 の正規分布をします。今、血圧の測定値が 130 とした場合のあなたの実際の血圧の範囲をどのように推定すればいいのでしょうか。

95% 信頼区間を求めてみると・・・ $(\mu - 1.96\sigma)$  以上  $(\mu + 1.96\sigma)$  以下は・・・

$$-1.96 \leq (x - \mu) / \delta \leq +1.96$$

$$-1.96 \leq (130 - \mu) / 6 \leq +1.96$$

$$-11.76 \leq 130 - \mu \leq +11.76$$

$$118.24 \leq \mu \leq 141.76$$

となります。

【町田幸雄】

この項続く



【At the banquet】

ひとくち英会話

❖ I would like to know where the banquet room is.

→ パーティー会場がどちらか知りたいのですが。

❖ It's on the second floor, Hall A. Please take the elevator at the end of the hall.

→ 2 階のホールAです。この通路の先のエレベーターをご利用ください。

国際学会会話集 <3>

❖ My name is Taro Yamada. I'm from Tokyo. Where are you from?

→ Yamada Taro と申します。東京からきました。あなたはどこからおいでになったのですか？

❖ Can I get you another drink?

→ 飲み物のおかわりをお持ちしましょうか？

❖ Is this the first visit to Japan?

→ 日本には初めていらっしゃったのですか？

❖ Did you have a nice flight?

→ 飛行機の旅はいかがでしたか？

❖ Are you enjoying your stay in Japan?

→ 日本での滞在を楽しんでいらっしゃいますか？

❖ How do you like the Japanese food?

→ 日本の食事はいかがですか？

❖ What's your specialty?

→ あなたの専門は何ですか？

❖ I have worked for Hematology Laboratory.

→ 私は血液検査室で働いています。

❖ It's nice talking to you.

→ お話できて良かったです。

❖ I hope you will come back again.

→ また日本にいらして下さい。

❖ 今回はパーティー会場に有用な表現です。海外の方々に積極的に話しかけましょう。

【小松京子】

IFBLS 報告

世界人権宣言から60年



UNIVERSAL DECLARATION OF HUMAN RIGHTS

Dignity and justice for all of us

1948 年（昭和 23 年）12 月 10 日、国連において「世界人権宣言」が採択されて 60 年が経過しました。同年、日本では「人権擁護委員制度」が創設されました。

昨年は、世界人権宣言と人権擁護委員制度の二つの 60 周年に当たりました。人権とは「すべての人々が生命と自由を確保し、それぞれの幸福を追求する権利」「人間が人間らしく生きる権利で、生まれながらに持つ権利」を言います。

その世界人権宣言の第 1 条には、「すべての人間は、生まれながらにして自由であり、かつ、尊厳と権利とについて平等である。人間は、理性と良心とを授けられており、互いに同胞の精神をもって行動しなければならない。」と宣言しています。

第 2 条には、「すべて人は、人種、皮膚の色、性、言語、宗教、政治上その他の意見、国民的若しくは社会的出身、財産、門地その他の地位又はこれに類するいかなる事由による差別をも受けることなく、この宣言に掲げるすべての権利と自由とを共有することができる。さらに、個人の属する国又は地域が独立国であると、信託統治地域であると、非自治地域であると、又は他のなんらかの主権制限の下にあるとを問わず、その国又は地域の政治上、管轄上又は国際上の地位に基づくいかなる差別もしてはならない」としています。

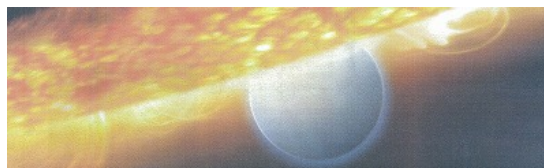
世界は一つ、地球はみんなのものです。そこに不平等があってはなりません。国際医学検査技師協会（IFBLS）では、世界医学検査ディーを通じ、発展途上国を支援しています。

【IFBLS 評議員 小松京子】

太陽系外の惑星にCO<sub>2</sub>を検出！

NASA は 12 月 9 日に太陽系外惑星の大気に CO<sub>2</sub>が含まれていることを確認した。これはハッブル宇宙望遠鏡による観察の結果である。

太陽系外惑星 "HD189733b" (図の中央)の想像図



この惑星自体には、あまりにも高温のため生命体は存在しないとされている。しかし、CO<sub>2</sub>を検出したことは、将来的にも地球外生命の確認には重要である。この惑星は地球から 63 光年離れた恒星を回る惑星である。大気からは、先のハッブル望遠鏡にて水蒸気やメタンを検出しており、今後の研究が注目される。

近畿地区短信

奈良の地酒「出世男」に惚れました



奈良県橿原市の今井町は、国の“重要伝統的建造物群保存地区”に指定されており、昔ながらの街並みが保存されています。黒沢明監督の「七人の侍」で、中世の町が登場しますが、この今井町の環濠集落がモデルになったといわれています。そんな昔ながらの街並みの中に、国の重要文化財に指定され、江戸時代から続く歴史ある「出世男」の醸造元である河合家の蔵があります。昔ながらの味わいを今もなお造り続けているのです。

河合家の玄関軒先に、かつて新酒ができたこと目印だったという大きな杉玉が吊り下げられています。これは酒の神様として知られる奈良県桜井市にある三輪明神（大神<おおみわ>神社）からのもので、三輪明神は、三輪山をご神体とし、杉を神木としていることから、杉の小枝を束ねて球状にしたものらしいです。

先人達は杉玉の吊り下げられた河合家に立ち寄り新酒に舌鼓しながら四方山話に華を咲かせたのでしょう。



今も昔も変わりなく客をもてなしてくれる、そんな粋な今井町の河合家に足を運びたくになります。ソムリエの言葉を拝借するなら、歳月の流れを感じる芳醇で旨味が広がるなめらかな口当たりとでも表現したら良いのでしょうか、とにかく一言「うまい酒」なのです。そしてネーミングが「出世男」これまた縁起がよろしくて、活躍されている方に贈りたいものです。強いて言わせてもらおうと甘味をプラスした「出世女」があれば尚、嬉しい・・・それはさて置き、丹精込めて造り上げられた酒には蔵元のこだわりが伝わってまいります。それが銘柄「出世男」に生かされている、そんな気が致します。

津田 勝代<天理よろづ相談所病院>

第2回平成20年度プロモーション地区委員会説明会

2008. 12. 5

地区名	開催日	会場	時間	住所
北海道	平成21年2月6日(金)	きょうさいサロン	15:00~17:00	札幌市中央区北4条西1丁目共済ビル7F飛鳥 TEL:011-280-6711
東北	2月2日(月)	ホテルユニバース仙台	15:00~17:00	仙台市青葉区1番町4-3-22
関東甲信越	2月10日(火)	東京シティエアターミナルビル	15:00~17:00	中央区日本橋箱崎町42-1 TEL:03-3665-7130
東海北陸	1月26日(月)	名古屋ダイヤビルテック2号館 7階272会議室	15:00~17:00(受付 14:30延長17:30迄)	名古屋市中村区名駅3-15-1 TEL:052-565-5151
近畿	1月29日(木)	大阪薬業クラブ	15:00~17:00	大阪市中央区伏見町2-4-6
中国・四国	1月26日(月)	RCC文化センター	14:00~17:00 (受付13:30~)	広島市中区橋本町 5-11 電話 082-222-2277
九州	1月30日(金)	福岡ファッションビル	15:00~17:00	福岡市博多区博多駅前2-10-19 TEL:092-431-7531

プロモーション地区説明会  
日程が決まりました!

「臨床検査薬プロモーションガイドライン」に関わる情報提供と(公務員)倫理規定を中心とした「綱紀肅正」啓発活動として、日本臨床検査薬協会が開催する説明会に協力してきましたが、その平成20年度第2回開催日程が決まりました。

今後、前回と同様に地区担当理事を経由して地区・県技師会へ連絡されます。

引き続き、綱紀肅正に取り組みましょう・・・

1月の花 すいせん <自己愛>



すいせん



松



竹



うらじろ

清らかな姿と芳香が仙人のようなので、水仙と名づけられた。  
学名は、ナルキッスス。この花に姿を変えたギリシャ神話の美青年ナルキッススに由来。

## 投稿

## 臨検小話 &lt; =その 11= &gt;

エムティー法務研究会 新屋 博明

## 臨技法における採血業務の位置付け

## 1. はじめに

採血が臨技法<sup>1)</sup>に定められ、法定業務となってから 40 年近くが経過した今日でも「採血は臨技（臨床検査技師）の本来業務ではなく、あくまでも特例業務にすぎない」という昔からの解釈が根強く残っているようです。私は、採血が特例として認められた経緯があったとしても、臨技法の本則に明記された以上、もはや「本来業務か、それとも特例業務か」という捉え方ではなく、法定業務として捉えるべきだと思います。



採血は、臨技法に定められた臨床検査技師の法定業務です。

衛生検査技師法から臨技法への改正案が審議された衆議院社会労働委員会の会議録<sup>2)</sup>を見ると、厚生省医務局長が、①臨床検査技師にきわめて特定の場合の採血というものを認めることにいたしました。②あくまで検査のために行う採血でございまして、治療その他のために行う採血はこれに含まれないというふうに考えております。③この方々（臨技）がいわゆる採血屋的に使われやしないかという問題はございますけれども、何でもかんでもいわゆる採血屋的に使われるということは、これはあり得ないであろうと考えます。…という答弁をしているので、「採血は臨技の本来業務ではなく、あくまでも特例業務にすぎない」という解釈が生まれたのは、当然といえば当然かもしれません。

## 2. 臨技法の誕生前夜

衛生検査技師法から臨技法への改正案が審議された衆議院社会労働委員会の会議録<sup>2)</sup>を見ると、厚生省医務局長が、①臨床検査技師にきわめて特定の場合の採血というものを認めることにいたしました。②あくまで検査のために行う採血でございまして、治療その他のために行う採血はこれに含まれないというふうに考えております。③この方々（臨技）がいわゆる採血屋的に使われやしないかという問題はございますけれども、何でもかんでもいわゆる採血屋的に使われるということは、これはあり得ないであろうと考えます。…という答弁をしているので、「採血は臨技の本来業務ではなく、あくまでも特例業務にすぎない」という解釈が生まれたのは、当然といえば当然かもしれません。

## 3. 法の解釈について

法解釈の一つのツール(tool)として、立法資料（立案者の見解や政府委員<sup>3)</sup>の説明など）を重視する歴史的解釈は、「法解釈の基礎作業として不可欠であり、無視しがたい<sup>4)</sup>」ものではありますが、「これが唯一の正しい解釈技法だとみるのは不適切<sup>4)</sup>」です。つまり、法の解釈というのは、その法律が成立した当時の立案者の見解や政府委員の説明等によって身動きができないように縛られるものではない、ということです。もし、法の解釈が立法者の意思に縛られるとすれば、明治 29 年 4 月 27 日公布の民法や明治 40 年 4 月 24 日公布の刑法は、とっくの昔に“機能不全”になっているはずですが、100 年以上も前に公布された民法や刑法が機能不全になっていないのは、法の解釈を時代の流れに合わせて変更してきたからです。

臨床検査技師制度が誕生して 40 年近くが経過した今、医療界は未曾有の危機を迎えており、臨技を取り巻く環境も厳しさを増す一方です。もはや「採血は臨技の本来業務ではなく、あくまでも特例業務にすぎない」というような昔の解釈に固執している場合でないことは、医療現場にいる皆さんのほうが切実に感じていると思います。

## 4. 臨技法第二条と第二〇条の二

採血が臨技法の第二条ではなく、第二〇条の二に謳ってあるからといって、「採血は臨技の本来業務ではない」ということにはならないと思います。なぜなら、第二条も第二〇条の二も臨技法の本則に定められた法定業務という点では同じだからです。また、第二条ではなく、第二〇条の二にあるから本来業務ではないとすれば、採血と同じく第二〇条の二に「業とすることができる」と謳われている生理学的検査も「本来業務ではない」ということになるのではないのでしょうか。ともかく、「第二条」と「第二〇条の二」という違いで、臨技の業務に“格付け”のようなことをする必要は全くないと思うのです。

## 5. おわりに

検査のための採血が臨技の法定業務となった以上、「採血は臨技の本来業務か、それとも特例業務か」というような議論は、ナンセンス(nonsense)だと思います。なぜなら、特例として認められた業務であっても、法に定められて法定業務となった以上は、法定業務として重視すべきであって、いまさら「本来業務か、それとも特例業務か」という議論をして、臨技法に定められた法定業務の“格”を自分たちで下げる必要はないと思うからです。そもそも法定業務として認められた採血について「本来業務ではない」と言っているようでは、新たな法定業務の獲得は難しいと思われます。

## ■注 釈

- 1) 臨床検査技師等に関する法律（昭和 33 年 4 月 23 日法律第 76 号）
- 2) 衆議院社会労働委員会（昭和 45 年 5 月 7 日）の会議録から引用
- 3) 政府委員制度は「国会審議の活性化及び政治主導の政策決定システムの確立に関する法律」（平成 11 年 7 月 30 日法律第 116 号）により廃止されました。
- 4) 佐藤幸治ほか：法律学入門、193、有斐閣、2008

※本文で使用したイラストは、筆者がユーザー登録をしている市販のイラスト集のものを使用しています。



## AIDS 予防啓発 キャンペーン in 北海道

11 月 30 日 (日) 小雪舞う札幌駅前において「AIDS 予防啓発キャンペーン」を行いました。実施に向けて全国他県のように白衣着用などの意見もありましたが、日中の最高気温が 4~5℃ではとても無理ということで、第 57 回学会用に作製したスタッフジャンパーを生きのいい若者に着用させ、年寄りもしっかり厚着をすることで意見の一致をみました。

市民へは日臨技からの「12 月 1 日世界エイズデーチラシ」「ポケットティッシュ」「日臨技絆創膏」の他に「12 月 6 日開催公開講演会チラシ」をクリスマスイメージの袋に入れて配布いたしました。用意した 1,000 個も 1 時間足らずで配布終了となりました。

「エイズ予防のキャンペーンで〜す。」で道行く市民に配布しましたが、「ありがとう」「頑張ってください」などの声には配布担当者も勇気付けられたようです。ただ、逃げるように避ける人もいる中、無事終了できました。ただ、北海道の気象条件では「スタッフジャンパー」ならず「スタッフダウンコート」みたいなものも必要かと思う一日でした。



【伊藤雅寛】

## 日臨技エイズ予防啓蒙の活動をして in 岩手

11 月 29 日土曜日、岩手は日中でも 5~6℃の寒風吹き荒ぶ日でした。そんな中、当地で初めてのエイズ予防啓蒙活動を行ないました。

盛岡駅前の街頭でエイズキャンペーンセットを配布しながら啓蒙活動を行ないました。エイズキャンペーンセットとは日臨技作製のエイズ撲滅パンフレットとポケットティッシュにドーナツ 2 個を特製の布袋に入れた配布グッズです。活動は若い世代をターゲットにしておりましたが世代を問わずに活動しました。その中にはエイズ撲滅パンフレットを差し出すと無愛想な表情をする方もおりましたが「ドーナツもどうぞ」と差し出すと受取ってくれました。しかし多くの方は好意的に受取って頂きありがたく思いました。ある女子学生さんからは「エイズに感染しないでね」と声を掛けると「ハイ」と明るい返事を頂き、このような方々が 1 人でも多くなるとエイズは撲滅できるだろうと感じました。またご年配の方々からは「ごくろうさま」と声を掛けて頂き、寒い中でも心温まる思いをした 1 日でした。



【伊藤雅寛】

## 「エイズ予防啓発活動」 in 石川

石川県臨床衛生検査技師会では 11 月 29 日と 30 日の 2 日にわたりエイズ予防啓発リーフレットの配布活動を行った。場所は日臨技によるエイズ予防啓発映像が放映される金沢フォーラスの前広場と JR 金沢駅東広場を選択した。リーフレットとポケットティッシュの他にエイズ治療北陸ブロック拠点病院である石川県立中央病院からのエイズ検査に関する案内も一緒に配布することにし、スタッフ全員が背中石臨技のロゴと団体名の印刷された黄色いウインドブレーカーを着用して行った。配布活動では「エイズ予防啓発キャンペーンを行っています」と言って渡す場合に比べ、「臨床検査技師会です」と言って渡す場合のほうが受け取る人が多い傾向があり、「エイズ」という言葉に対する抵抗感が潜在することを感じた。約 1 時間程度の活動で、エイズ予防の啓発と同時に臨床検査技師会の存在をアピールすることができたが、実際にリーフレットを配布している時間帯に啓発映像の集中放映などきめ細かな放映回数の調整ができればもっと効果的と思われた。



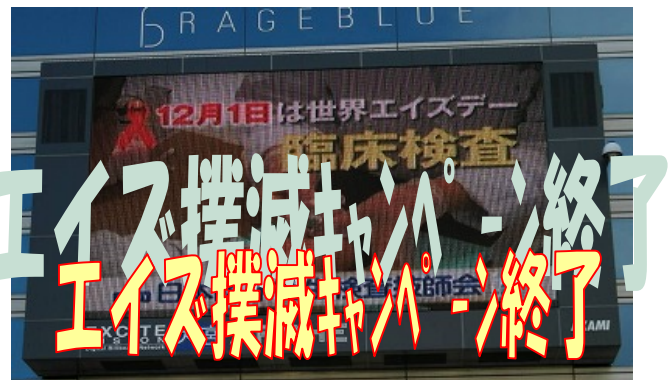
【長原三輝雄】

## エイズ撲滅啓発 キャンペーンに参加して in 埼玉

12 月 1 日の「世界エイズデー」に向けて日本臨床衛生検査技師会は、11 月 29 日~12 月 5 日にわたりエイズ撲滅啓発キャンペーンを実施した。今年は 31 都道府県、47 会場で延べ 16,709 回の大型映像メディア放映が行われ、埼玉県は街頭大型ビジョン大宮アルシェにおいて「エイズ予防啓発映像」が 30 分に 1 回 (15 秒間) 放映された。「エイズ予防啓発映像」は日本臨床衛生検査技師会のホームページからも見ることができるため、ご覧になった方も多いと思われる。「HIV 感染者とエイズ患者は 1 日約 4 人ずつ増えている」というメッセージに始まり、「原因はあなたの無関心」「STOP エイズ!」「大切な人のため、あなたができることそれは臨床検査です」というインパクトのある内容である。関東甲信地区臨床検査技師会は 1 都 8 県の検査技師会がそれぞれ独自の企画内容で啓発活動を展開した。埼玉県臨床検査技師会は 11 月 29 日、30 日にエイズ予防リーフレットの配布を行った。日本臨床衛生検査技師会から準備していただいたリーフレットやポケットティッシュ、臨床検査の紹介パンフレットなど数種類を袋詰めにし、埼玉臨技のスタッフジャンパーを身に纏い、胸にはレッドリボンのバッジを着けて、袋詰めされたリーフレットをエキサイトビジョン大宮アルシェ前にて、街行く人々に配布した。普段、街頭でビラやティッシュを配っているのを見かけるが、やってみたら大変難しいことがわかった。はじめは、なかなか受け取ってもらえず、マッチ売りの少女のような切なさを感じた。しかし、しだいにコツを掴むと袋詰めされたリーフレットはあっという間に配り終わり、残ったリーフレットとティッシュなどを追加して配り続けた。配布していると、「何を配っているの?」と関心を寄せてくる方、「私もエイズ撲滅キャンペーンの活動をしています。頑張ってください。」と応援して下さる方、立ち止まって熱心に説明を聞いて下さる方もおり、大変励みになりました。



【内川里子】



## エイズ予防啓発キャンペーン in 和歌山

昨年度のがわ国の HIV/AIDS 患者数は、初めて 1,500 件(1日に 4 人以上が感染)を突破し、いわゆる“いきなりエイズ”が 30%を占めた。年齢別では、20 代、30 代の男性が多く、10 代の世代からの感染者も増加している。和臨技では、10 年前よりタイ国で実施してきた HIV/AIDS 感染予防対策海外研修事業を発展させ、技師会での学術勉強会、中・高校への出前授業や、VCT への参加、住民を対象にした公開講演会を開催してきた。今回、12 月 1 日の世界エイズデーに合わせ、和歌山県が実施するエイズデーイベントとジョイントし街頭における啓発ビラ配りと公開講演会を開催した。

今回は今までと少し形式を変え、昨年の県内報告者数が過去最高となったことを踏まえ、『危険信号点滅！和歌山県は大丈夫か！』と題し、①実際に AIDS 患者の治療にあたっている医師、②なんばサンサンサイトで VCT に取り組んでいる NGO 担当、③保健所にて HIV 抗体即日検査を担当している行政担当のそれぞれ立場の異なる講師より講演してもらい、一般の参加者を交え総合ディスカッション形式にて意見交換をおこなった。予定の時間をオーバーする活発なディスカッションがなされた。今や、HIV/AIDS は「コントロールできる病気」であり、感染しないための啓発活動と早く発見するための HIV 抗体検査の実施が重要になってくる。どちらも臨床検査技師の得意とするところであり、腕の見せ所でもある。和臨技として、引き続き NGO や行政と協力し HIV/AIDS 感染対策に取り組むと考えている。

【玉置達紀】



## 世界エイズデー レッドリボンキャンペーン in 広島

広島県臨床検査技師会では 12 月 1 日の世界エイズデーに合わせ、前後の土曜日(11 月 29 日と 12 月 6 日)に「世界エイズデーレッドリボンキャンペーン in ひろしま」と銘打って、行政の広島県、広島市と一緒にキャンペーンを主催しました。11 月 29 日は若者の中心地であるアリスガーデンで、アマチュアのミュージシャンやアーティストがパフォーマンスを行うステージの横にブースを設置し、チラシ、パンフレット、ポケットティッシュ、コンドームなど啓発品を若者中心に配布し、近くの診療所の医師にお願いし、HIV の迅速検査も行いました。この日は風が強く小雨もちらつく生憎の天気でしたが、会員 19 名は今回新たに作製したウインドブレーカーで風雨をしのいで、エイズ検査受検の大切さを訴え 102 名の検査をすることが出来ました。

そして、12 月 6 日は広島を中心地、シャレオ地下中央広場でキャンペーンを行いました。大掛かりなステージを設置し、ダンスや歌、さらに野球の広島カープの選手と一緒にエイズの感染予防啓発運動を行いました。ステージの周りや地上では先週同様啓発品の配布を行い、さら広島市民病院で HIV の迅速検査を行いました。なんと朝から雪の降る真冬のコンディションでしたが、12 名の会員と多くのボランティアの努力で、97 名の方が HIV の検査を受けられました。二日間で約 200 名の受検者があり、その HIV 検査を行ったことは、広島県民・広島市民にエイズに対する正しい知識の普及に役立ったと自負しています。

【竹本幸夫】



## 爽やか健康ライフトーク&エイズ撲滅キャンペーン in 福岡

福岡県臨床衛生検査技師会北九州支部は、11 月 30 日(日)、北九州国際会議場で催された“爽やか健康ライフトーク”健康づくり推進キャンペーン(主催：北九州市保健福祉局健康推進課)に出展しました。当日、北九州の空は朝から快晴、JR 小倉駅新幹線側出口から海側に徒歩で 5 分ほどの会場で、前日届いたばかりの“エイズ撲滅キャンペーン”パンフレットの袋詰め作業を行い、久しぶりに会った仲間達と楽しい会話がはずみました。午後 1 時半開場、北九州支部の 20 名のスタッフは、エイズ撲滅パンフレットを入場者ひとりひとりに手渡し、技師会ブースへの来場を呼びかけました。日臨技事業紹介 DVD の常時放映をはじめ、血液型のはなし・LDL コレステロールと HDL コレステロールについて・赤血球の様々な形態と病気について・糖尿病予防の紹介などのパネル展示・婦人科疾患に関連した細胞の顕微鏡画像を見ながらの解説・超音波検査の実際の常時ビデオ放映など、臨床検査技師の業務をアピールするブースは予想どおり大盛況で、スタッフ一同始終笑顔あふれる一日となりました。当日は北九州市もエイズ撲滅キャンペーンを行っており、急遽、向かい側にある西日本総合展示場のイベント会場でも当会のパンフレットを配布しました。北九州支部では、地域に根ざした活動を長年続けています。今後も市民の健康づくり推進活動を一層積極的に推進していきたいと考えています。

【柳本孝子】



## 2008 年 年間ベストセラー

### <総合部門>

- ①ハリーポッターと死の秘宝
- ②夢をかなえるゾウ
- ③B 型自分の説明書
- ④O 型自分の説明書
- ⑤A 型自分の説明書
- ⑥ホームレス中学生
- ⑦女性の品格
- ⑧親の品格
- ⑨AB 型自分の説明書
- ⑩脳を活かす勉強法

### <単行本・文芸>

- ①流星の絆
- ②聖女の救済
- ③ガリレオの苦悩
- ④犬と私の 10 の約束
- ⑤のぼうの城
- ⑥L change the World
- ⑦食堂かたつむり
- ⑧ゴールデンランパー
- ⑨私の男
- ⑩おそろし

2008 年度の年間ベストセラーが発表されていますが、あなたは何冊読みましたか？毎年傾向は同じ感じがします。運勢、血液型の本が常連です。血液型は、どのような集団でも比率は変わらず、A・O・B・AB の順に 40・30・20・10%ということが知られています。そうすると、日臨技 5 万人では・・・A: 2 万人、O: 1 万 5,000 人、B: 1 万人、AB: 5,000 人となります。

産経 EXPRESS によると「意外なのは日本人に一番多い A 型の部数がトップでないこと・・・」と言っていますが、これは当たり前・・・自分の周囲の人を分析したい？あるいは、自分は B なのに O と言われる(逆もあり)？そんなところでしょうか。日臨技は検査技師の集団です。おそらく、集計すると上の比率にはならないのではないのでしょうか？

それは、検査技師という職業の表れではないか思われますが如何でしょうか？



## 取り組んで良かったエイズ撲滅啓発 キャンペーン in 高知

それは『高知県臨床検査技師会』の旗の下、休憩中の出来事である。20 歳過ぎの男性が荷物のそばに来てなにやら話したような感じでした。「何かごようですか」と尋ねると、一瞬沈黙があった。それから「あの・・・エイズ検査はどこに行けばやってもらえますか」と返事が返ってきた。エイズ撲滅啓発キャンペーンで的一幕である。

このような質問に答えるため保健所でもらったチラシが大いに役にたった。この男性以外にも 3 名の方からエイズ検査について質問があった。(社)高知県臨床検査技師会は日臨技の世界エイズデーの呼びかけのもと 11 月 30 日に高知市の中心地、「中央公園入り口」と帯屋町西詰め「ひろめ市場前」の 2 箇所で、総勢 33 名の技師会員でエイズ撲滅キャンペーンに取り組みました。このキャンペーンのために(社)高知県臨床検査技師会は旗を準備し、会員への呼びかけ、警察への届け出、保健所への相談、ゼッケンや景品の準備などを事務局、渉外部、広報部が中心になって取り組みました。

当日は 8 時 30 分に集合して日臨技からのパンフレット、ポケットティッシュ、カットパン、景品のホッカイロ、チョコレートなどの袋詰をしました。10 時から 2 箇所に分かれて宣伝を始めましたが、街頭宣伝は初めてという会員が殆どで、初めは小さな声で「高知県臨床検査技師会です。エイズ撲滅の宣伝をしています」と小さな声でパンフを配っていましたが、街頭の方の反応が良く道行く方が殆ど受け取ってくれたので、配布にも力が入り大きな声でエイズ撲滅を呼びかけることが出来ました。「息子に渡すから」「ホッカイロがありがたいね」「エイズかよ、わしも検査せんといかんかも」と冗談まじりに受け取る方など反応は様々でしたが、お天気にも恵まれ青空のもと、エイズ撲滅キャンペーンに参加した会員一同充実した 1 日となりました。

【山地ひろみ】



## 第7回 臨床試験と CRC に関する研修会

この研修会は、臨床試験と CRC の意義を習得し、臨床検査技師の臨床試験における役割を理解することにより、医療の向上に努める人材を育成することを目的としています。

この研修会は、日本臨床薬理学会が認定する  
“認定 CRC 試験”の受験指定研修会です。

会 期：平成 21 年 3 月 20 日 (金) ~ 22 日 (日)

会 場：日本臨床検査技師会館<3F> 第 1 会議室

申し込み締め切りは

**平成 21 年 2 月 20 日 (金)**

となっています。

会誌「医学検査」1 月号をご覧のうえ、  
日臨技事務所まで申し込んで下さい。

## 第9回 “CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2009 in 横浜” 開催決定!

会期：平成 21 年 9 月 12 日 (土)・13 日 (日)

会場：パシフィコ横浜 会議センター

詳細は後日お知らせします・・・

## 平成 20 年度 代議員会

平成 21 年 1 月 23 日 (金) 午後 2 時 大森東急イン

会員の思いを実現する意見・要望を反映させよう!

## 平成 21 年度 会費納入について

平成 21 年度の会費納入についてお知らせいたします。納入期日は、(社)日本臨床衛生検査技師会の規定により、**3 月 31 日迄**に納入する「前納制」となっています。

更に、**平成 21 年 2 月末日**迄に、納入すると・・・

- ◆ 会誌「医学検査」の発送も滞りなく行われます。
- ◆ 会員証も平成 21 年 4 月 1 日に手元に届くように発行されます。

都道府県技師会のご協力をお願いします!

**ホームページを身近なものに!**

日臨技だからできる  
皆様に役立つ身近な話題を掲載

日本臨床衛生検査技師会ホームページ

<http://www.jamt.or.jp/>

jamt

検索

日本臨床衛生検査技師会ホームページには、研修会情報、会報 JAMT を始め、厚生労働省通知などの検査技師に関連する情報を提供しています。  
お役に立ててください。

掲載情報：厚生労働省通知、都道府県研修会・研究会情報、JAMTIS へのリンク、理事会報告、会報 JAMT (バックナンバーを含む)、都道府県技師会ホームページへのリンク、出版物・購入方法案内など

**1 日 1 回ホームページを見よう!**  
**新コーナー続々登場!**



## 日本看護協会…基本理念と公益法人改革案で意見募集

公益法人制度改革関連法施行に伴い、新制度に合った法人の基本理念を策定するのを目的として、意見募集を開始した。すでに 2 回にわたり基本理念案などに対する意見を募集しており、これを反映し 3 次案をまとめた。同協会は、来年の総会(5 月)にて基本構想(理念・役員構成等)を提示し、定款改正を決議したうえで 2010 年度に公益社団法人を目指すとしている。同協会の公益法人改革への対応は、協会ホームページで公開している。<http://www.nurse.or.jp/home/rinen/index.html>

### 研修医が違法バイト 278 人

平成 16 年度から“臨床研修制度”が開始されている。これは、医師の免許取得後に幅広い知識や診療方法の学習を義務付けたものだ。この対象者が 4 年間で研修先以外で違法アルバイトをしていた者が 278 人いたことが調査の結果明らかになった。これに対し厚労省は「経験が浅い研修医が研修先以外で行う診療行為は危険。背景は医師不足。」と述べたという。この状況を受けた厚労省は「研修先以外で研修医が診療した場合などは、翌年度以降の募集定員数を減員する。」と発表し、その結果違反は確認されていないという。

医師の研修制度は、海外からの研修も含まれ、海外の検査技師についても準じる形となっている。医師だけの問題ではなく、医療職全体におよぶ重要事項であり、日臨技も統一見解を明らかにしておく必要もあるだろう。

### 器具使いまわしで院内感染

心臓カテーテル検査において検査器具を使いまわして患者 5 人を C 型肝炎に感染させたとして、関係者を書類送検した。医師の他、臨床工学士と診療放射線技師の 2 名。経費削減のためと説明しているが、年間約 50 万円という金額を聞いてどのように思いますか？いわゆる世間でいう“無駄使い”と比べてどうなっているのか公開して欲しいものですね。この心臓カテーテル検査は、診療放射線技師だけでなく、病院によっては臨床検査技師が行っている場合も想定されます。医療人の常識にそった対応をしていくことが大事です。

### 無資格で眼底検査

宮崎日日新聞によると、宮崎大学医学部附属病院で一般職員(男性)が、無資格で“眼底検査”を行っていたことが判明した。4 年前から外来患者を中心にして多い日は 1 日 50 人程度を検査していた模様。これは医師法違反(無資格医業)にあたる可能性もあるとしている。大学は「事実を確認して是正する」と話している。一との報道がなされている。

この眼底検査については“臨床検査技師が行える生理検査”に規定されているが<無散瞳に限る>行為であり<医療行為>は認められていない。一方、視能訓練士は、施行規則において「第十五条 法第十八条の厚生労働省令で定める矯正訓練又は検査は次のとおりとする。矯正訓練(略)、検査—散瞳薬の使用、眼底写真撮影、網膜電図検査、眼球電図検査、眼振電図検査、視覚誘発脳波検査」となっている。法第十八条において「医師の具体的指示を受けなければ検査を行ってはならない」と規定されているが、「散瞳薬の使用」すなわち<医療行為>が合法となっている。今回の事例は無資格者のため論外といえるが、今後医師会、厚労省との調整を必要とする事項である。

### 厚労省 医療事故情報等事業 第 15 回報告書

平成 20 年 12 月 9 日に、標記報告書が公表されました。この報告は平成 20 年 7 月から 9 月の事例をまとめたもので、事故の概要は 376 件のぼっている。うち、検査に関連するものは 21 例、医療機器に関するものは 30 例、輸血関連は 0 件となっている。その他としては、薬剤 16 例、治療処置 83 例、療養上の世話 173 例、その他 49 例であった。

ヒヤリハット事例収集の総報告件数は、報告医療機関 318 施設で 59,534 件となっている。

共有すべき医療事故情報としては、医療機器では<採血用穿刺器具の不適切な使用に関する事例>、検査関連では<病理検体の取り扱い事例>の 2 例である。

詳細については、日臨技ホームページ、あるいは(財)日本医療機能評価機構ホームページを参照して下さい。

<http://jcqhc.or.jp/html/accident.htm>

### 医師不足、看護師不足で動き活発化

日本病院会が行った実態調査により「医師の支援業務として関係職種が行っている業務」の内容が明らかになった。それによると、もっとも多い支援が医療機器管理で 96.2%、次いで薬剤管理が 94.9%、静脈注射 92.4%、療養生活管理 87.3%と続く。診療録作成、処方箋作成、主治医意見書作成、診断書作成は、それぞれ 31.6%、32.9%、51.9%、58.2%と、厚労省が計画した支援業務と相反する結果となっている。医療機器管理あるいは薬剤管理を支援業務としている回答は納得のいくものではない。コメディカルがこのような回答するとは思えない。ただ、アンケートは回答を想定して質問様式を考えるものであり…いずれにしても「医師の業務」更に「医療スタッフ」の業務内容を考える時期に来ているのではないだろうか。

医師不足を解消する動きが活発化することと平行して、看護師不足での動きも活発化している。国立病院機構では東京医療保健大学校と提携して看護学部・大学院を 2010 年に設置する計画という。医師不足を解消する対策ではなく診療業務を医師とともに展開できる高度臨床実践看護師の育成が目的と説明している。将来的には勤務医の業務軽減にも繋がることで、関係法規の改正も視野に入れるという。一方、厚労省は「看護の質の向上と確保に関する検討会」において、女性の場合は短時間勤務制など多様な勤務形態が必要として、看護師不足解消に向けての議論が本格化する様子だ。

### (社)日本臨床衛生検査技師会 倫理綱領

- 一、会員は、臨床検査の担い手として、国民の医療及び公衆衛生の向上に貢献する。
- 一、会員は、学術の研鑽に励み、高い専門性を維持することに努める。
- 一、会員は、適切な臨床検査情報の提供と管理に努め、人権の尊重に徹する。
- 一、会員は、医療人として、医療従事者相互の調和に努め、社会福祉に貢献する。
- 一、会員は、組織人として、会の発展と豊かな人間性の涵養に努め、国民の信望を高める。

## 第 25 回 流行語大賞・・・ 2008 年の流行語大賞が決定しましたが、例年とおり世相を反映したものばかりです。

◆居酒屋タクシー◆埋蔵金◆蟹工船◆後期高齢者◆名ばかり管理職◆ゲリラ豪雨などを抑えて、大賞は芸能界から◆グ〜!  
◆アラフォー に決まりました。特別賞には◆上野の 4 1 3 球 が決まったそうです。記念写真では大物二人を脇に従えた二人はやはり頭一つ抜き出しています。そういえば、辞退した人もいます。理由は、やはり<◆あなたとは違うんです>ということですかね?

◆ノミネートされたのに…悔しがったのは、アキバ系と、ポ〜ニョポニョポニョ、さかなの子〜♪  
でしょうか。「何も言えね〜!」…「言うよね〜!」…これもおしかったですね!

### ◆ところで、覚えていましたか?過去の流行語を・・・

第 1 回 (1984 年、昭和 59 年): オシンドローム、鈴虫発言

第 6 回 (1989 年、平成 元年): デューダ、オバタリアン、ケジメ、NO と言える日本

第 10 回 (1993 年、平成 5 年): 規制緩和、天の声、お立ち台、悪妻は夫をのぼす

第 15 回 (1998 年、平成 10 年): だっちゅーの、環境ホルモン、貸し渋り、日本列島総不況、

第 20 回 (2003 年、平成 15 年): 毒まんじゅう、マニフェスト、バカの壁、へえ〜

第 24 回 (2007 年、平成 19 年): どげんかせんといかん、ハニカミ王子、消えた年金、そんなの関係ねえ、鈍感力



## 怖〜い!「単なる・・・」

ノーベル賞受賞式で日本人 3 人は英語で…益川先生は日本語だったそうです。長い歴史で川端康成について二人目だそうですが、一定のレベル以下では相手に誤解を与え失礼にあたるからというのが理由らしいです。ちなみに、司会者は先生を日本語で紹介するという粋なはからいがなされたようです。

常識も一般教養も欠如した“単なる読み間違い”は怖〜いことです。単なる読み違いが大きな「踏み違い」になり、深い穴に落ち込むこともあるでしょう。単なる…は、恐ろしいことです。文章も同じです。1 センテンスが 200 字もあり“。”が一つでは得てして主語が幾つにもなりやすく、意味が伝わりません。ところで、次の“○○”に漢字を当てはめてみませんか。

『世界経済も“はじょう”し、それによりわが国の“じつぶつけいざい”も“ていまい”して“まえば”での混乱も大きくなっております。私の船出は決して“じゅんぷうまんぼ”とは言えず、当初の“しわく”がはずれております。“ものみゆうざん”な仲間は“はんざつ”に“しゅうび”を曇らせております。こんなことなら単に今までの“ようさい”を“ふしゅう”することに“つめめて”おけばと悔やんでも…ああ遅い!あとは、温暖化が原因の一つと言われる“みぞうゆう”な災害の“ゆうむ”は不明ですが、せめて皆様を“かいが”などからお守りする“しよち”を考えるのみです。私って本当に“けーわい”ですかね?』

これでは、さっぱり解りません?これなら英語で言われた方がましです。流行語から漏れたのは流行語にも品格があるからでしょう。狭い領域の職種が陥りやすいのは、専門技術に拘るがための“一般教養の不足”です。検査技師も「常識がない。KY・・・」なんて言われなことが肝心です。

## マスコット

皆さん“あの通知”は来ましたか?そうです、裁判員の通知です。計算では、会員 100 人に一人くらいは来るはずですが?「私に来ました!」とは、言えないもどかしさがありますが、無事お役目を果たした後は言っても良いそうです。

さて、九州で珍しい鳥を発見しました。調査の結果、裁判員制度に興味を示すインコだとわかりました。お祭りが大好きで、法被を着て各地のイベントにヒラヒラしているそうです。裁判員制度の希望の星です。鳩山邦夫法務大臣は「内閣改造で私が法相をやめてもサイバンインコは留任する」と述べたそうです。内閣改造後も引き続き、全国統一のキャラクターとして活用するそうです。残念!流行語大賞は逃しました・・・



## 時(トキ)だけが過ぎる・・・佐渡市(新潟県)で試験的に放されたトキが襲われたそうです。

襲われた現場(加茂湖)周辺で捜索が行われました。このトキは固体番号 15 番のメスで 1 歳とのことです。つれあいを必死に探すオスの姿が撮影されていました。そわそわした様子で飛行を繰り返していたそうです。この捜索には獣医をはじめ 20 名のボランティアが参加したもようです。

しかし、残念なことに 14 日佐渡で死骸が発見されました。環境庁の若い係官は「自然界のことなので想定内」と語りました。無機物的で寂しい言葉です。

SANKEI EXPRESS によると、この写真のタイトルは“時だけが過ぎる”でした。探しても帰らぬ“トキ”と空しく過ぎ去る“時”をかけたものでしょう。“時だけ過ぎる・・・本当の寂しさ”を感じるのは、はたして時(トキ)だけでしょうか?



## 「何か、変!」

## 編集室

◆2008 年は漢字で表すと「変」だそうです。これは、“変化の変”なのか、“単なる変”なのか。本当にどこもかしこも「変」な 1 年でした。ある人にとっては、“氣”の 1 年だったそうです。勿論、ある人なら「け」と読むのでしょうか!

◆昭和 20 年、B29 による東京大空襲の夜に、一人の警察官が記録した「東京大空襲—残された 33 枚の写真」を見ましたか。彼は、それを政府や GHQ の圧力に負けず、命と引き換えに守りぬき後世に記録として伝えたそうです。如何に正確で的確な情報を提供するかはたいへんなことです。人は変わり体制は変わってもその精神は変わることなく“情報の共有”をすることが大事です。継続は力なり言われます。

◆ところで、日本政府はその空爆に参加したアメリカ軍人に「外国人に贈る最高の勲章」を授与したのを知っていましたか?理由は「自衛隊を組織するにあたっての多大なる功績」によるそうです。何か・・・「変」!皆さんは、違和感を感じませんか?

◆今年も“会報 JAMT”をよろしくお願ひします。今年の JAMT は、タイムリーな情報をお届け出来るように、ホームページに“会報 JAMT 速報版”の掲載を予定しています。皆さん、情報をお寄せ下さい。

【TAKADA】