

求めたところ、アクリル樹脂板の厚さの変化に従って、指数関数的に変化し距離の逆自乗則による影響は殆んど認められなかった。また、デテクタの軸に垂直な平面上では中心より半径11cmの範囲内では測定値の変化は少なかった。ダイバージンク・コリメータでは人体の横幅全部を有効測定視野内に入れるため、コリメータ表面より25cmの距離をおき、同様の実験を行ったが、これも指数関数的に変化し、また、軸に垂直な平面上での測定値の変化も中心より半径20cmの間では変化は少なかった。

以上の事実より検討すると、単一点線源の場合は、理論的に前後両面よりの測定値を相加平均するよりも、相乗平均の方が点線源の位置の影響されないために、合理的であることがわかった。

容積線源の場合については、理論的に算出することが困難であるので、互いに相似の形状をした25, 50, 100, 200, 500mlのポリエチレン容器に Na^{131}I 溶液を入れて、アクリル樹脂板20cm中で表面より1cmの点、表面より容器の中心が5cmの点、10cmの点の3ヶの位置に移動せしめ、前述の2つのコリメータの場合について同様の測定条件で測定した。

以上の成績より前後2方向よりの測定値の相加平均と相乗平均を求めたが、いずれも相乗平均の方が有利であることがわかった。

4. 尿中ラジオアイソトープの処理

前田 辰夫

(九州がんセンター)

^{57}Co -ブレオマイシン尿の処理について検討した。連続遠沈器を用い、chacoalfilter 3枚使用して、1回の汙過(2500rpm)では回収率は約70%であり、2回汙過して約90%の回収率を得た。又、約10lの溶液を汙過してもその回収率はあまり減弱しなかった。地域汚染を配慮する立場からは有用な方法であると考えられる。

5. 九州厚生年金病院におけるRI診療設備計画について

藤井 恭一

(九州厚生年金病院・放)

九州厚生年金病院では、今回RI診療部門を増設する事となり、現在工事中である。昭和48年度予算で、必要設備を購入する予定である。診療棟は既設の建物の改修により、地下一階と地上一階をエレベーターで結び、Ra治療用ベットを2床、検査用ベット4床の予定である。子宮頸癌のRa腔内照射は、ラルストロンに移行し、主として舌癌等の組織内照射のためにRa用ベットを使用し、このため特別なRa手術室を設備した。廃水処理槽は25トンのもの3個とモニター槽10トンを設備した。第一期として、東芝製大口径シンチカメラと、64K Biteのコアメモリーを有するTOSBAC 40CをCPUとして、循環動態検査のため、15拍連動装置を有するデータ処理機構を設備し、データをハードコピーとして記録の予定である。

6. 慢性甲状腺炎症例の検討

○梶原 敏博 中村 郁夫 金子 輝夫

片山 健志

(熊大・放)

吉井 弘文

(熊本労災病院・放)

私達は最近4年間に熊大放射線科に入院した慢性甲状腺炎20例について、各種検査成績についての検討を行ったので、その概要を報告する。甲状腺機能検査では ^{131}I 摂取率は、24時間値57.3～0.16%と幅広い分布を示し、 T_3 レジンスポンジ摂取率、 $\text{B}\cdot\text{M}\cdot\text{R}$ は共に約60%が正常値であった。シンチグラムでは両葉がビマン性に腫大し、 ^{131}I の集積のムラを認めたものが最も多く、約半数を占めた。一般検査では赤沈値の促進を70%に、血清 γ グロブリン、血清膠質反応の高値をそれぞれ80%、65%に認めた。サイロイドテストは65%が陽性であった。さらに甲状腺針生検を施行した12