

第 46 回関東甲信地区医学検査学会 病理・細胞診検査研究班合同企画シンポジウム
「組織診・細胞診業務に関する調査 — 病理検査室の現状と今後の展望 — 」の
「アンケート調査」集計結果の掲載

アンケート調査へのご協力誠にありがとうございました。お陰様で東京都、神奈川県、茨城県、長野県および千葉県の計 103 施設から回答をいただきました。心より感謝申し上げます。集計結果を掲載いたします。幅広くご活用いただけることを願っております。

(社) 千葉県臨床検査技師会

細胞診検査研究班班長 千葉県こども病院検査部病理科 有田 茂実
病理検査研究班班長 千葉社会保険病院 病理検査室 青柳 正則

<この調査に関するお問い合わせ先>

千葉県こども病院 検査部病理科 有田 茂実

電話 043-292-2111 (内線 2268)

E-mail s.art@mc.pref.chiba.lg.jp

第46回関東甲信地区医学検査学会 シンポジウム(病理検査研究班・細胞診検査研究班合同企画)

「組織診・細胞診業務に関する調査 — 病理検査室の現状と今後の展望 — 」

に関するアンケート調査集計結果

回答施設数;103施設(東京都,神奈川県,茨城県,長野県,千葉県)

↓質問項目↓ (黒字)	↓ブルダウン項目↓ (青字)	↓集計変更・追加項目↓ (赤字)	一都四県全体集計 (施設数)
<施設区分>			
貴施設の区分			
	A. 高度医療・専門病院(大学病院,がんセンターなど)		36
	B. 一般病院		59
	C. 衛生検査所(検査センター,ラボなど)		8
	D. その他(詳細を右青色部にご入力ください)		0
			103
<病理検査室のスタッフ数> フルタイムに換算した総人数			
医師			
	A. 1名		32
	B. 2名		20
	C. 3名		13
	D. 4名		7
	E. 5名		3
	F. 6名		2
	G. 7名以上		12
	H. 0名		14
			103
臨床検査技師(細胞検査士の資格あり)			
	A. 1名		17
	B. 2名		24
	C. 3名		18
	D. 4名		17
	E. 5名		9
	F. 6名		6
	G. 7名以上		12
	H. 0名		0
			103
臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)			
	A. 1名		33
	B. 2名		18
	C. 3名		6
	D. 4名		5
	E. 5名		2
	F. 6名		2
	G. 7名以上		4
	H. 0名		33
			103
医療助手・その他			
	A. 1名		28
	B. 2名		7
	C. 3名		3

	D. 4名		0
	E. 5名		1
	F. 6名		0
	G. 7名以上		0
	H. 0名		64
			103
<病理専門医の有無>			
常時勤務			
	A. 1名		37
	B. 2名		11
	C. 3名		7
	D. 4名		5
	E. 5名		5
	F. 6名		0
	G. 7名以上		10
	H. 0名		28
			103
非常勤			
	A. 1名		23
	B. 2名		23
	C. 3名		12
	D. 4名		2
	E. 5名		8
	F. 6名		1
	G. 7名以上		3
	H. 0名		31
			103
専門医のいない施設における体制			
	A. 外部委託→衛生検査所(検査センター,ラボなど)		3
	B. 外部委託→大学病院など		6
	C. 外部委託→その他施設(詳細を右青色部にご入力ください)		1
	D. その他(詳細を右青色部にご入力ください)		0
<細胞診専門医の有無>			
常時勤務			
	A. 1名		36
	B. 2名		13
	C. 3名		7
	D. 4名		4
	E. 5名		3
	F. 6名		1
	G. 7名以上		6
	H. 0名		33
			103
非常勤			
	A. 1名		27
	B. 2名		12
	C. 3名		11
	D. 4名		2

	E. 5名		2
	F. 6名		0
	G. 7名以上		1
	H. 0名		48
			103
専門医のいない施設における体制			
	A. 外部委託→衛生検査所(検査センター,ラボなど)		4
	B. 外部委託→大学病院など		2
	C. 外部委託→その他施設(詳細を右青色部にご入力ください)		2
	D. その他(詳細を右青色部にご入力ください)		6
検体受付	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	83
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	1
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	15
	D. 医療助手	医師のみ	0
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	2
	F. 実施していない	実施していない・未回答	2
			103
切出し(手術材料)	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	6
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	26
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	68
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	3
			103
切出し(生検材料:細切を要さない, 消化管や針生検材料など)	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	85
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	7
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	7
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	4
			103
切出し(生検材料:細切を要すもの)	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	24
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	47
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	28
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	4
			103
切出し図の作成	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	18
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	35
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	46
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	4
			103

マクロ写真撮影	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	69
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	18
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	10
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	6
			103
脱脂・脱灰処理	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	95
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	1
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	1
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	6
			103
自動包埋装置	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	98
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	0
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	1
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	4
			103
包埋	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	99
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	0
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	0
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	4
			103
薄切	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	97
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	0
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	1
	D. 医療助手	医師のみ	1
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	4
			103
染色:HE染色	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	97
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	0
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	2
	D. 医療助手	医師のみ	0
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	4
			103
染色:特殊染色	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	99
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	0

	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	0
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	4
			103
染色;免疫染色	全て~殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	84
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	1
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	0
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	18
			103
封入	全て~殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	94
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	2
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	3
	D. 医療助手	医師のみ	0
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	4
			103
ラベル作成・貼付	全て~殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	92
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	1
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	4
	D. 医療助手	医師のみ	0
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	2
	F. 実施していない	実施していない・未回答	4
			103
鏡検(診断)	全て~殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	0
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	1
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	99
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	3
			103
顕微鏡画像の取り込み	全て~殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	13
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	15
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	49
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	26
			103
報告書の作成(入力あるいは記載)	全て~殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	1
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	4
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	94
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	1

	F. 実施していない	実施していない・未回答	2
		医師・助手	1
			103
報告書発行前の確認体制(診断文章の誤字脱字など)	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	21
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	11
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	1
	D. 医療助手	医師のみ	61
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	4
	F. 実施していない	実施していない・未回答	2
		医師・助手	3
			103
報告書発行前の確認体制(診断内容について)	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	15
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	11
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	73
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	1
	F. 実施していない	実施していない・未回答	2
		医師・助手	1
			103
報告書の発行(臨床への公開の意)	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	26
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	4
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	3
	D. 医療助手	医師のみ	65
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	3
	F. 実施していない	実施していない・未回答	2
			103
迅速組織診(切り出し)	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	5
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	25
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	58
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	15
			103
迅速組織診(標本作製)	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	88
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	0
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	0
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0
	F. 実施していない	実施していない・未回答	15
			103
迅速組織診(診断)	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	2
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	0
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	0
	D. 医療助手	医師のみ	86
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	0

	F. 実施していない	実施していない・未回答	15
			103
<細胞診業務>			
検体受付	全て～殆ど		
	A. 細胞検査士	技師のみ	88
	B. 臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)	技師・医師	0
	C. 医師(細胞診専門医)	技師・助手	12
	D. 医師(病理専門医, 臨床医)	医師のみ	0
	E. 医療助手	助手のみ	2
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	実施していない・未回答	1
	G. 実施していない		103
検体処理	全て～殆ど		
	A. 細胞検査士	技師のみ	98
	B. 臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)	技師・医師	0
	C. 医師(細胞診専門医)	技師・助手	4
	D. 医師(病理専門医, 臨床医)	医師のみ	0
	E. 医療助手	助手のみ	0
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	実施していない・未回答	1
	G. 実施していない		103
染色	全て～殆ど		
	A. 細胞検査士	技師のみ	98
	B. 臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)	技師・医師	0
	C. 医師(細胞診専門医)	技師・助手	3
	D. 医師(病理専門医, 臨床医)	医師のみ	0
	E. 医療助手	助手のみ	0
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	実施していない・未回答	2
	G. 実施していない		103
封入	全て～殆ど		
	A. 細胞検査士	技師のみ	98
	B. 臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)	技師・医師	0
	C. 医師(細胞診専門医)	技師・助手	3
	D. 医師(病理専門医, 臨床医)	医師のみ	0
	E. 医療助手	助手のみ	0
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	実施していない・未回答	2
	G. 実施していない		103
ラベルの作成・貼付	全て～殆ど		
	A. 細胞検査士	技師のみ	95
	B. 臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)	技師・医師	0
	C. 医師(細胞診専門医)	技師・助手	2
	D. 医師(病理専門医, 臨床医)	医師のみ	0
	E. 医療助手	助手のみ	2
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	実施していない・未回答	4
	G. 実施していない		103
鏡検体制: 1st	全て～殆ど		

	A. 細胞検査士	技師のみ	101
	B. 臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)	技師・医師	0
	C. 医師(細胞診専門医)	技師・助手	0
	D. 医師(病理専門医, 臨床医)	医師のみ	1
	E. 医療助手	助手のみ	0
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	実施していない・未回答	1
	G. 実施していない		103
鏡検体制; 2nd(1stより責任が重い立場; 専門医による診断も含む)	全て~殆ど		
	A. 細胞検査士	技師のみ	52
	B. 臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)	技師・医師	27
	C. 医師(細胞診専門医)	技師・助手	0
	D. 医師(病理専門医, 臨床医)	医師のみ	21
	E. 医療助手	助手のみ	0
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	実施していない・未回答	3
	G. 実施していない		103
鏡検体制; 3rd(1st, 2ndより責任が重い; 専門医による診断も含む)	全て~殆ど		
	A. 細胞検査士	技師のみ	5
	B. 臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)	技師・医師	10
	C. 医師(細胞診専門医)	技師・助手	0
	D. 医師(病理専門医, 臨床医)	医師のみ	60
	E. 医療助手	助手のみ	0
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	実施していない・未回答	28
	G. 実施していない		103
顕微鏡画像の取り込み	全て~殆ど		
	A. 細胞検査士	技師のみ	51
	B. 臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)	技師・医師	13
	C. 医師(細胞診専門医)	技師・助手	0
	D. 医師(病理専門医, 臨床医)	医師のみ	5
	E. 医療助手	助手のみ	0
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	実施していない・未回答	34
	G. 実施していない		103
報告書の作成(入力あるいは記載)	全て~殆ど		
	A. 細胞検査士	技師のみ	65
	B. 臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)	技師・医師	33
	C. 医師(細胞診専門医)	技師・助手	0
	D. 医師(病理専門医, 臨床医)	医師のみ	4
	E. 医療助手	助手のみ	0
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	実施していない・未回答	1
	G. 実施していない		103
報告書発行前の確認体制(診断文章の誤字脱字など)	全て~殆ど		
	A. 細胞検査士	技師のみ	61
	B. 臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)	技師・医師	31
	C. 医師(細胞診専門医)	技師・助手	0
	D. 医師(病理専門医, 臨床医)	医師のみ	9
	E. 医療助手	助手のみ	1
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	実施していない・未回答	1

	G. 実施していない		103
報告書発行前の確認体制(診断内容について)	全て~殆ど		
	A. 細胞検査士	技師のみ	53
	B. 臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)	技師・医師	34
	C. 医師(細胞診専門医)	技師・助手	0
	D. 医師(病理専門医, 臨床医)	医師のみ	14
	E. 医療助手	助手のみ	1
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	実施していない・未回答	1
	G. 実施していない		103
報告書の発行:陰性症例	全て~殆ど		
	A. 細胞検査士	技師のみ	76
	B. 臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)	技師・医師	13
	C. 医師(細胞診専門医)	技師・助手	0
	D. 医師(病理専門医, 臨床医)	医師のみ	10
	E. 医療助手	助手のみ	2
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	実施していない・未回答	1
	G. 実施していない	医師・助手	1
			103
報告書の発行:疑陽性・陽性症例	全て~殆ど		
	A. 細胞検査士	技師のみ	41
	B. 臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)	技師・医師	13
	C. 医師(細胞診専門医)	技師・助手	0
	D. 医師(病理専門医, 臨床医)	医師のみ	46
	E. 医療助手	助手のみ	2
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	実施していない・未回答	1
	G. 実施していない		103
迅速細胞診の報告(依頼内容が検体の適否の場合)	全て~殆ど		
	A. 細胞検査士	技師のみ	41
	B. 臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)	技師・医師	22
	C. 医師(細胞診専門医)	技師・助手	0
	D. 医師(病理専門医, 臨床医)	医師のみ	15
	E. 医療助手	助手のみ	0
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	実施していない・未回答	25
	G. 実施していない		103
迅速細胞診の報告(依頼内容が質的診断の場合)	全て~殆ど		
	A. 細胞検査士	技師のみ	20
	B. 臨床検査技師(細胞検査士の資格なし)	技師・医師	34
	C. 医師(細胞診専門医)	技師・助手	0
	D. 医師(病理専門医, 臨床医)	医師のみ	30
	E. 医療助手	助手のみ	0
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	実施していない・未回答	19
	G. 実施していない		103
<標本整理業務>			
ホルマリン固定臓器(手術材料の残りなど)	全て~殆ど		

	A. 臨床検査技師	技師のみ	93
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	2
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	1
	D. 医療助手	医師のみ	2
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	2
	F. 実施していない	実施していない・未回答	3
			103
ブロック	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	82
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	0
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	11
	D. 医療助手	医師のみ	0
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	7
	F. 実施していない	実施していない・未回答	3
			103
スライドガラス	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	71
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	2
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	16
	D. 医療助手	医師のみ	0
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	14
	F. 実施していない	実施していない・未回答	0
			103
帳票類	全て～殆ど		
	A. 臨床検査技師	技師のみ	70
	B. 医師(病理専門医)	技師・医師	3
	C. 医師(臨床医)	技師・助手	12
	D. 医療助手	医師のみ	0
	E. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)	助手のみ	18
	F. 実施していない	実施していない・未回答	0
			103
<病理支援システム>			
導入の有無			
	A. 導入している		74
	B. 導入していない(検討中)		15
	C. 導入していない(予定なし)		14
			103
差し支えなければメーカー、商品名を教えてください			
※導入している74施設について		JR西日本／Drヘルパー	16
		正晃／Webpath	5
		A&T／CLINILAN	4
		インテック／Expath II	3
		パシフィックシステム／CytoPath	5
		フジテック／サブライ／FjWing	3
		松浪硝子工業／Pathwindow	6
		自作／自作	6
		フィンガルリンク／パスビジョン	2
		サクラファインテック／CAN-Net	2
		その他／	12

満足度				
※導入している74施設について	A. 満足している			8
	B. ほぼ満足している			37
	C. 一部不満足な点がある			21
	D. 不満足である			8
				74
不満足の場合の主な原因				
ペーパーレス化				
※導入している74施設について	A. 完全にペーパーレス化している			0
	B. 大部分ペーパーレス化している			19
	C. 一部ペーパーレス化している			17
	D. ペーパーレス化はしていない			37
		未回答		1
				74
一部ペーパーレス化の場合どの部分ですか？(複数回答可)				
※導入している74施設について	A. 申込書			12
	B. 切り出し図			9
	C. 報告書			16
	D. その他(詳細を右青色部にご入力ください)			0
完全ペーパーレス化は可能と思われますか？				
※導入している74施設について	A. 難しい			42
	B. 近い将来可能			25
	C. 既の実現			0
	D. その他(詳細を右青色部にご入力ください)			2
		未回答		5
				74
難しいと答えられた方;どの点が難しいですか？				
既往の検索				
※導入している74施設について	A. 容易にできる			62
	B. 時間をかければ可能			8
	C. 既往検索はできない			0
		未回答		4
				74
<機械化の状況>				
自動封入機				
	A. 導入している			71
	B. 導入していない(検討中)			7
	C. 導入していない(予定なし)			25
				103
差し支えなければメーカー、商品名を教えてください				
※導入している71施設について		サクラファインテックジャパン		32
		白井松・明星		27
		ライカ		8
		タバタ		3
		三共(第一三共)		2
満足度				
※導入している71施設について	A. 満足している			18
	B. ほぼ満足している			35
	C. 一部不満足な点がある			17

	D. 不満足である		1
不満足の場合の主な原因			71
自動染色機			
	A. 導入している		77
	B. 導入していない(検討中)		10
	C. 導入していない(予定なし)		16
			103
差し支えなければメーカー、商品名を教えてください			
※導入している77施設について		サクラファインテックジャパン	48
		白井松・明星	17
		ライカ	14
		タバタ	3
		シャンドン	1
		ロシュダイアグノスティックス	1
満足度			
※導入している77施設について	A. 満足している		18
	B. ほぼ満足している		39
	C. 一部不満足な点がある		14
	D. 不満足である		5
		未回答	1
			77
不満足の場合の主な原因			
使用染色名(複数回答可)			
※導入している77施設について	A. HE染色		45
	B. パパニコロウ染色		56
	C. PAS反応		3
	D. アルシアン青染色		0
	E. エラスチカ・ワンギーソン染色		2
	F. マツソントリクローム染色		2
	G. ギムザ染色		0
	H. その他(詳細を右青色部に全てご入力ください)		2
自動免疫染色機			
	A. 導入している		41
	B. 導入していない(検討中)		9
	C. 導入していない(予定なし)		53
			103
差し支えなければメーカー、商品名を教えてください			
※導入している41施設について		DAKO	17
		ベンタナ	11
		ロシュダイアグノスティックス	11
		ニチレイ	2
		ライカ	1
		バイオジェネックス	1
満足度			
※導入している41施設について	A. 満足している		6
	B. ほぼ満足している		24
	C. 一部不満足な点がある		11
	D. 不満足である		0
			41

不満足の場合の主な原因			
その他自動化している業務			
		スライドガラス・ブロック印字機 (病理支援システムと連携)	5
<細胞診の鏡検・精度管理など>			
ベセスダシステムの導入			
	A. 導入している		41
	B. 導入していない(検討中)		39
	C. 導入していない(予定なし)		22
		未回答	1
			103
ベセスダシステムを既に導入されている施設			
	A. ベセスダシステム単独報告		2
	B. ベセスダシステムとPap.分類の併記報告		39
	C. その他(詳細を右青色部にご入力ください)		0
			41
ベセスダシステムを導入されていない施設			
class分類の使用			
	A. 全て使用している		62
	B. 大部分使用している		24
	C. 一部使用している		15
	D. 使用していない		1
		未回答	1
			103
class分類あるいは判定区分の内容	婦人科:		
	A. Pap.分類(class I～V)に準じたもの		97
	B. 陰性,疑陽性,陽性の3段階表記		0
	C. 良性,鑑別困難,悪性疑い,悪性および標本不適正		0
	D. その他の分類(詳細を右青色部にご入力ください)		1
	E. 使用していない		0
	F. 検体の依頼がない		2
		未回答	3
			103
class分類あるいは判定区分の内容	呼吸器:		
	A. Pap.分類(class I～V)に準じたもの		86
	B. 陰性,疑陽性,陽性の3段階表記		7
	C. 良性,鑑別困難,悪性疑い,悪性および標本不適正		2
	D. その他の分類(詳細を右青色部にご入力ください)		4
	E. 使用していない		2
	F. 検体の依頼がない		1
		未回答	1
			103
class分類あるいは判定区分の内容	乳 腺:		
	A. Pap.分類(class I～V)に準じたもの		63
	B. 陰性,疑陽性,陽性の3段階表記		2
	C. 良性,鑑別困難,悪性疑い,悪性および標本不適正		34
	D. その他の分類(詳細を右青色部にご入力ください)		0
	E. 使用していない		1
	F. 検体の依頼がない		2

		未回答	1
			103
class分類あるいは判定区分の内容	甲状腺:		
	A. Pap.分類(class I ~ V)に準じたもの		66
	B. 陰性,疑陽性,陽性の3段階表記		3
	C. 良性,鑑別困難,悪性疑い,悪性および標本不適正		30
	D. その他の分類(詳細を右青色部にご入力ください)		0
	E. 使用していない		1
	F. 検体の依頼がない		2
		未回答	1
			103
class分類あるいは判定区分の内容	泌尿器:		
	A. Pap.分類(class I ~ V)に準じたもの		89
	B. 陰性,疑陽性,陽性の3段階表記		5
	C. 良性,鑑別困難,悪性疑い,悪性および標本不適正		3
	D. その他の分類(詳細を右青色部にご入力ください)		0
	E. 使用していない		1
	F. 検体の依頼がない		1
		未回答	4
			103
class分類あるいは判定区分の内容	体液:		
	A. Pap.分類(class I ~ V)に準じたもの		88
	B. 陰性,疑陽性,陽性の3段階表記		5
	C. 良性,鑑別困難,悪性疑い,悪性および標本不適正		3
	D. その他の分類(詳細を右青色部にご入力ください)		0
	E. 使用していない		2
	F. 検体の依頼がない		1
		未回答	4
			103
class分類あるいは判定区分の内容	その他領域:		
	A. Pap.分類(class I ~ V)に準じたもの		87
	B. 陰性,疑陽性,陽性の3段階表記		7
	C. 良性,鑑別困難,悪性疑い,悪性および標本不適正		3
	D. その他の分類(詳細を右青色部にご入力ください)		0
	E. 使用していない		2
	F. 検体の依頼がない		0
		未回答	4
			103
婦人科液状細胞診の導入			
	A. 導入している		2
	B. 導入していない(検討中)		19
	C. 導入していない(予定なし)		78
		未回答	4
			103
精度管理体制:陰性標本のダブルチェックの実施			
	A. 全例実施している		24
	B. 10%以上行っている		45
	C. 行っていない		21
	D. その他(詳細を右青色部にご入力ください)	10%未満行っている	11
		未回答	2
			103

精度管理体制:細胞診専門医と細胞検査士の連携			
	A. 常にディスカッションが可能		63
	B. 不定期であるがディスカッションが可能		29
	C. ディスカッションはできない		6
		未回答	4
		定期的に実施	1
			103
精度管理体制:細胞診異常所見の追跡調査			
	A. 必要なものは行っている		94
	B. 全く行っていない		6
	C. その他(詳細を右青色部にご入力ください)		0
		未回答	3
			103
精度管理体制:細胞診と組織診の結果の照合			
	A. 必要なものは行っている		99
	B. 全く行っていない		0
	C. その他(詳細を右青色部にご入力ください)	全て行っている	1
		未回答	3
			103
<標本の保管方法と期間>			
保管場所			
	A. 院内		90
	B. 院外(倉庫)		3
	C. 院外(管理業者への委託)		2
	D. その他(詳細を右青色部にご入力ください)	A. 院内+B. 倉庫	7
	D. その他(詳細を右青色部にご入力ください)	A. 院内+C. 管理業者へ	1
			103
保管の現状			
	A. 保管場所に限りがあり困っている		87
	B. 保管場所にまだゆとりがある		15
		未回答	1
			103
今後の対処方法			
	A. 院内の別な場所		46
	B. 院外(倉庫)		13
	C. 院外(管理業者への委託)		8
	D. 処分		22
	E. その他(詳細を右青色部にご入力ください)	D. 処分+C. 管理業者へ	1
	E. その他(詳細を右青色部にご入力ください)	未定・未回答	13
			103
組織診スライドガラス			
	A. 10年以上		84
	B. 5年~10年		14
	C. 1~5年		2
	D. 1年未満		0
		未回答	3
			103
組織診ブロック			
	A. 10年以上		93

	B. 5年～10年		6
	C. 1～5年		1
	D. 1年未満		0
		未回答	3
			103
ホルマリン固定臓器(手術材料の残りなど)			
	A. 10年以上		10
	B. 5年～10年		29
	C. 1～5年		42
	D. 1年未満		19
		未回答	3
			103
細胞診陰性スライドガラス			
	A. 10年以上		47
	B. 5年～10年		34
	C. 1～5年		20
	D. 1年未満		1
		未回答	1
			103
細胞診陽性スライドガラス			
	A. 10年以上		89
	B. 5年～10年		12
	C. 1～5年		1
	D. 1年未満		0
		未回答	1
			103
細胞診の検体処理後の残検体(喀痰, 体腔液, 尿など)			
	A. 当日		25
	B. 翌日		21
	C. 3日～1週間		45
	D. 1週間以上		10
		未回答	2
			103
<ホルムアルデヒド対策への取り組み状況>			
作業環境測定			
	A. 実施済み		84
	B. 未実施(検討中)		15
	C. 未実施(予定なし)		1
		未回答	3
			103
発散抑制措置			
	A. 実施済み		60
	B. 未実施(検討中)		37
	C. 未実施(予定なし)		3
		未回答	3
			103
特定化学物質等作業主任者の選任			
	A. 実施済み		57
	B. 未実施(検討中)		29

	C. 未実施(予定なし)		13
		未回答	4
			103
いる場合:どなたが担当されていますか?(複数回答可)			
	A. 臨床検査技師(病理担当者)		54
	B. 臨床検査技師(病理担当以外)		1
	C. 医師(病理専門医)		2
	D. 医師(病理専門医以外)		0
	E. 事務職		2
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)		0
いない場合:どなたが担当されるべきと考えますか?(複数回答可)			
	A. 臨床検査技師(病理担当者)		37
	B. 臨床検査技師(病理担当以外)		2
	C. 医師(病理専門医)		3
	D. 医師(病理専門医以外)		0
	E. 事務職		3
	F. その他(詳細を右青色部にご入力下さい)		2
マスクなどの防具着用			
	A. 実施済み		72
	B. 未実施(検討中)		21
	C. 未実施(予定なし)		6
		未回答	4
			103

アンケート調査へのご協力誠にありがとうございました。心より御礼申し上げます。

(社)千葉県臨床検査技師会 細胞診検査研究班班長 千葉県こども病院 検査部病理科 有田 茂実
病理検査研究班班長 千葉社会保険病院 病理検査室 青柳 正則

<アンケート調査に関するお問い合わせ先>
千葉県こども病院 検査部病理科 有田 茂実
電話 043-292-2111(内線2268)

電話 043-292-2111(内線2268)
E-mail s.art@mc.pref.chiba.lg.jp