VI 施設・設備

- 1 施設・設備の現状・整備状況
 - ・施設・設備の整備と当面の課題
 - ・動物実験施設の設備状況と当面の課題
 - ・RI施設の設備状況と当面の課題
- 2 施設・設備の安全性の確保

1 施設・設備の現状・整備状況

現在,医学部の管理する施設・設備は以下のとおりである。

土 地

X		分	面 積 (m²)
医学	語		23, 541
司	町	校舎	(6,900)
北	野町	校 舍	(9, 169)
運	動	場	(7,472)
相 #	篇 书	院	23, 959
	ät		47,500

() 内は, 医学部の内訳

建 物

区	分	建立面積 (㎡)	延面積 (㎡)	
(医学部)				
司医学部基础	棟	1,501	8,826	
臨 床 研 究	棟	627	3,172	
町医学部東	館	857	3,467	
校教育研究	棟	263	1,630	
附属図書館医学部		460	1,903	
舍医学部東原	館	526	1,062	
そ の	他	435	435	
北 第3 棟 (部3	(重)	752	752	
野 学 生 会	館	237	237	
町自動車車		50	50	
校 弓 道	場	28	28	
舎 体 育	館	1,057	1,057	
ät		6,793	3,467 1,630 1,903 1,062 435 752 237 50 28 1,057 22,619 2,579 1,514 1,574 8,768 720 18,588 10,402 1,579 248 2,660	
(附属病院)				
中 稿 .	棟	718	2,579	
中診棟別	館	346	1,514	
管 理	棟	513	1,574	
外来診療	棟	1,682	8,768	
放射線治療	棟	720	720	
病	棟	1,777	18,588	
中央診療	棟	1,705	10,402	
リハビリ	棟	474	1,579	
ポイラー	室	234	248	
看 渡 蜡 宿	舍	465	2,660	
そ の	他	615	693	
計		627 3 857 3 263 1 460 1 526 1 435 752 237 50 28 1,057 1 6,793 22 718 2 718 2 718 2 718 1,682 8 720 1,777 18 1,705 10 474 1 1 234 465 2 2		

施設・設備の整備と当面の課題

(施設)

施設について,医学部・同附属病院は,昭和39年及び42年に国立移管され,現在まで敷地の関係等により,必要最小限度の整備を行ってきたが,建ペい率43%,容積率225%と有効な空地がほとんどない状況にある。

医学部は建物の老朽化(全体の79%が危険建物)による雨漏り,モルタル落下,漏水等種々の問題が発生している。また,講座の増設やテュトーリアル教育の導入に伴う教室の増設や新たな共通機器の導入に伴い,講座研究室の面積が縮小されてセミナー室及び実習室も乏しい状態であり,教育・研究に支障を来している。

一方,実験施設においては,RI施設,動物実験施設等いづれも極めて不完全又は殆ど未整備とも言える状況にあり,研究及び実験に極めて大きな支障をもたらしている。

また,附属病院施設については,建物全体面積が約49,325・と狭隘であり,各診療科,中央診療施設及び特殊診療施設等の各部門が増築・改築により設置されたもので,患者の動線に無理が生じており,建物として効率的かつ有機的な配置とはなっていない。このため,医療の向上及び効率化並びに患者サービスの面で苦慮しているところである。

大学病院施設は,患者にとって安全でわかりやすく安心して利用できるようにすることが重要であり,患者を 重視した施設環境の整備が重要である。

また,複雑な業務が重複するため,各種の医療機器類を使用する業務に対し,診療業務の作業性を考慮する必要があり,高度な医学・医療の支援,円滑な管理運営の支援もかかせない。

こうした診療,教育研究及び管理運営を支援できる機能を有する施設の整備を図り,地域の中心的医療機関として,社会的要請に応えていくため,柳戸地区隣接地への移転整備に向けて大学一丸となって鋭意取り組んでいるところである。

(設備)

必要な設備については,概算要求をはじめとする各種要求等により,研究内容,緊急度に応じて年々整備されているところであるが,設置スペース及び予算枠等の制限もあり,満足のいく整備がなされているとは言い難い現状にある。

現状では,医学部・附属病院とも現有施設が狭隘なため,現在地では大型機器及び先進設備の導入が困難であり,教育,研究及び診療について将来的な発展が望めない状況にある。

今後の課題として,医学部にあっては,・平成7年度より導入したテュトーリアル教育をより発展,整備し,学生の自主的利用及び効果的な教育体制を整備推進するため,マルチメディアをはじめとした電算機,視聴覚機器等の充実をより一層図る必要がある。・平成7年度に省令施設となった動物実験施設については,施設及び設備の整備を図る必要がある。

また,高度及び先進医療を提供する附属病院にあっては,最新の医療機器の導入が必要不可欠であり,毎年度概算要求等により医療機器の整備を図っているが,施設の狭隘及び予算との関係から X 線診断装置やポジトロン CT などの生体画像機器をはじめとする大型の医療設備を導入できず決して満足できる状態ではない。最新の医療機器は,フル稼働の状態であるが,耐用年数を過ぎた機器についても更新がままならず,修理しながら稼働せざるを得ない状況であり,また,施設の狭隘により,カルテ,レントゲンフィルムの集中管理もできない状況にある。

当面整備を要する設備として,集中治療部関連設備,患者サービスに係る低床ベットの導入及び救急部設備や中央放射線部設備,中央検査部設備の更新を抱えている。

また,院内の各セクションの老朽機器の更新は,現下の厳しい財政状況の中,移転整備に向けて,既定予算内で更新費等の一定枠を設け,年次計画で整備,更新を図る必要がある。

動物実験施設の整備状況と当面の課題

動物実験施設のあるべき姿は,原則論的に言えば動物実験指針を厳密に遵守して適正な動物実験を行うために,あらゆる支援的機能を果すべき施設である。特に近年生命科学の発展によって動物実験も極めて多様化し,それに伴う適正な施設設備が要求されているが,当医学部では正規な手続きによって作られた動物室はなく,動物実験施設のない数少ない国立大学医学部の一つであった。しかし医学の研究を推進する上で動物実験は不可欠なものであり,その必要性は益々高まっているので,とりあえずは基礎棟屋上に作成した飼育室(221・,主に大動物用),また各講座等の研究室で動物を飼育し,実験してきたのが現状であり,動物実験施設の整備状況は極め

て劣悪である。一定環境の下に飼育管理された動物を,一定条件の整った実験室で実験することができないので,信頼出来る実験結果を得にくく,さらに実験の頻度が多くなるため要する時間が長くなり無駄が生じている。またこれら動物の鳴き声や悪臭が,周辺住民に迷惑をかけている。そのような中にあっても,動物実験は常に再現性のある精度の高いデーターを得なければならない上,実験動物に対する倫理上の問題も提起されるようになってきたので,動物の飼育,管理あるいは研究者に対する指導教育,さらには実験動物に関する情報収集などを行うため,平成 5 年度から岐阜大学医学部に学内措置による附属動物実験施設を置き,その内規を定めると共に運営委員会を設置して実質的な活動を開始することとなった。平成 7 年度から省令施設となり,助教授 1 の専任教官が配置され,教育・管理・指導活動を開始した。平成 8 年度から教官研究室及び実験室が整備された。

動物飼育室は上述のように一元的に中央管理されておらず分散しているので,委員会として全体を掌握することは困難であるが,いずれの飼育室でも整備された好ましい環境が得られるよう指導助言することとなった。先ずは各講座の飼育室について,管理責任者と飼育担当者を決めて,実験動物管理記録を記帳すると共に,飼育数並びに処分動物数を定期的(6ヶ月毎)に報告し,さらに各動物室の清掃を徹底し,感染防止対策や動物の逃亡防止策等を検討実施することとした。次いで各飼育室の視察を行い,空調,照明,器具の洗浄,部屋の清掃などについて不備な点を改善することとした。なお感染防止対策として各動物飼育室の清掃,消毒を年2回(夏,冬)一斉に行い,実験動物室の入り口は必ず施錠することとし,動物に係る緊急時の連絡体制を決めた。研究者に対しては実験動物の取り扱いについて教育する必要があり,毎年4月の臨床研修員研究会等で新入生に説明することとしている。

動物実験は、信頼性の高い再現性のある結果をださなければならない。そのためには科学的に十分吟味された良質な実験動物と、動物実験のために厳重に規制できる環境が得られるよう配慮された施設、設備が必要である。従って実験動物を中央管理し、内容的にも、機能的にも優れた飼育と繁殖を行い、研究及び実験の向上と安全を図る全体的利用施設としての動物実験施設を整備しなければならない。しかし医学部移転計画が進行している現時点では、現在地にそのような施設を建設することは不可能であり、可及的速やかに移転地の整備計画を作製し、まず最初に動物実験施設を建設することが望まれる。当面の課題としては、岐阜大学医学部の動物実験施設が学部内では機構上一応出来上り、運営委員会も活動を始めたので、益々活発に活躍すると共に今後は基礎棟屋上の動物室がより良く整備されると共に、動物の飼育管理に携わる専門技術者や事務職員の配備されることを強く要望するものである。

RI施設の整備状況と当面の課題

岐阜大学医学部放射性同位元素研究室(RI研究室)は,昭和44年3月3日以来科学技術庁より放射性同位元素等使用承認(承認番号:使第1421号)を受けており,本医学部の教育・研究の発展に寄与してきた。また,放射線障害防止法関係法令の平成元年4月1日の改正に伴いこれに適合すべく本施設の改修・整備に努めてきた。すなわち,RI保管室,廃棄物貯蔵室,有機液体廃棄物燃焼処理室,化学実験室,空調設備,排水処理タンク等の改修・整備がなされ,平成3年度にはカード式入退室管理システムが導入された。しかし,動物飼育室については撤去せざるを得ず,現有施設は建物の構造からこれ以上の整備・拡充は困難である。このことは,バイオサイエンスや遺伝子医学の急速な進歩に対応した研究の遂行に大きな支障をきたしており,多くの先進的な研究は学外に出かけて行われているのが現状である。本学の科学的研究レベルを高水準に維持するためには,このような状況が急速にかつ適切に改善される必要がある。

1)放射性同位元素使用許可核種

平成 2 年 4 月以来, 10 核種について承認を受けており, 毎年度はじめにR I 研究室運営委員会で合議した配分量および年度終了後に集計した購入量を表 1 に示す。しかし, これらの許可数量は必ずしも十分なものではな

く、とくに1日最大使用量の少ない核種については、複数の講座が同時に購入・使用を計画する場合に大きな支障をもたらしている。使用量の制限は空調された研究スペースの広さと排水処理タンクの貯蔵量に規定されるものであり、現有施設での使用許可数量の増大は困難である。ただし、使用しない核種があればそれを取り下げて必要の多い核種の許可数量の増大に変更することは可能であり、このためには科学技術庁に改めて許可数量の変更を申請する必要がある。利用者から要望の高かった 32P および 35S については、平成 5 年度より現在の許可数量に増量した変更申請が許可された。

125, 32 p 35 S 86 Rb 131 51 Cr 33p 99mTc 201T1 3H 22 Na 45 Ca 植 T 740 55,5 222 14800 2220 740 370 14800 2220 2220 14800 370 111 370 許可数量 日般大 37 18.5 37 1.11 3.7 1.11 74 11.1 3.7 3.7 111 11.1 0.555 3.7 用 딒 平成5年度 9886 1811.1 2220 4755.5 2210.75 74 368 296 222 43.8 100 平成5年度 527.25 0 18.5 3287.339 67.34 962 4403 63.4139 平成6年度 7036.5 1877.75 74 368 11813.5 1613 2220 215.6 43.8 259 量 分 平成6年度 5.597 888 90.0574 4619.45 863.95 0 37 3640.144 49 率成7年度 13416.7 1815 2220 2058 0 368 11705 177.9 0 185 配分 - 12 學或7年度 675.2 3613.309 13.32 629 83.55423 4415.95 0 111 1 入 平成8年度 1310 592 0 370 207:084 10133 2195 0 368 11205 1758 2198 74 平成8年度 9.25 1596 535 121.69 296 oi oi 0 148 76.3832 2037 395.2 事成9年度 0 370 11258 1814 2220 1284 2157 11496 0 296 222 量 平成9年度 0 1881.45 17,945 296 175.75 37.171 1871.25 508.5 74 oi

表 1 放射性同位元素使用配分および購入数量(平成5年度~平成9年度)

一方, 平成7年度には利用者から要望のあった123I, 99mTc, 201TI, 33Pの4核種について平成8年2月より新規に使用許可が承認されており, 平成8年度より本施設での使用を可能とすることが運営委員会で承認された。これら4核種の年間および1日最大許可数量はそれぞれ,123I:740MBq, 3.7MBq, 99mTc:370MBq, 37MBq, 201TI:111MBq, 1.11MBq, 33P:3.7GBq, 18.5MBq である。33Pに関しては,32Pより半減期が長く使いやすいRIとされ,認可当初より使用者があった。

2) 放射性同位元素研究室使用登録者について

放射性同位元素は,医療はもちろん医学研究においてもきわめて有用な手段であり,本学施設においても多くの研究者がRI業務従事者としての使用登録を行っている。表2には医学部放射性同位元素研究室の使用登録者数を示す。

表 2 医学部放射性同位元素研究室使用登録者数(平成5年度~平成9年度)

	年	度		平成5年度	平成6年度	平成7年度	平成8年度	平成9年度
起数	(新規	登録者	数)	150 (30)	191 (55)	188 (73)	183 (57)	168 (44)
教			官	44	89	93	83	83
大	学	P/E	生	57	58	.60	66	66
研	9	E	生	45	39	32	28	14
非	常剪	访 湃	師	- 1	3.	2	5	4.
特	91 6	开究	Д	1	0	0	0	0
技	能神	者 佐	員	2	2	1	1	1
申	酒涛	座等	数	22	24	24	23	23

^{*}単位はMBqで表す。

なお,RI業務従事者としての資格を得るためには,法令によって定められた教育訓練を受講し,定期的に健康診断を受ける必要がある。本学放射線協議会では,年1回6月下旬~7月上旬に柳戸地区と司町地区とで交互に6時間におよぶ教育訓練を外部から招いた特別講演者や学内の関係者の協力により開催している。また,RI業務従事者は問診票による健康診断を年4回,血液像の血液検査を年2回受診しており,フィルムバッチは2週間ごとに交換して被曝のチェックを行っている。

3) 設備・備品について

医学部放射性同位元素研究室の研究用機器は,耐用年数を大幅に越えた液体シンチレーションカウンターをはじめ数年前まではきわめて貧弱であったが,平成5年度概算要求特別設備の要求や平成7年度の放射線防護設備費の予算措置がなされ,液体シンチレーションカウンター,プレートカウンター,ガンマカウンターが更新ないし新規導入されて大きな改善がなされている。長年活躍してきた液体シンチレーションカウンターのベックマンLS7500は廃棄処分となった。予算措置されてきた大型機器に比べて中・小型機器の整備は必ずしも十分ではなく,炭酸ガス培養器,プレート洗浄機,自動現像機,低速冷却遠心機が設備されているにすぎない。電気泳動装置やクリーンベンチは各講座所有の機器を搬入して使用している。なお,表3に大型機器の使用状況を示す。

一方,放射線防護関連の設備については,動物乾燥装置(アロカ WDS-501B,昭和 61 年導入)が修理不能となり,現在汚染動物の処理については柳戸地区の動物乾燥装置を用いて有料で処理をお願いしている。放射性有機廃液焼却装置トリスタンは平成2年に導入された機器であるが,これまでにしばしば故障を繰り返しており高額な修理費を要し,近い将来その更新は必至とされる。平成7年度の放射線防護設備費の予算措置によりガスモニター一式(()線ガスモニタ,ルームヨウ素モニタ,ルームガスモニタ),ハンドフットクロスモニター式が更新され,デジタルキュリーメータ1台が新規に設置された。

表 3 大型研究機器の使用状況

機器名 (機種)	平成5年度		平成6年度		平成7年度		平成8年度		平成9年度	
(備品番号)	延人数	時間	延人数	時間	延人数	時·問	延人数	時間	延人数	(B) (B)
シンチレーションカウンテー {ベックマンLS7500} (L-135-5)	995	2974.8	243	392.5	190	1744				
ガンマカウンテー (パッカード5650) (1,135-6)	196	375.1	128	262.5	58	338.6	23	35.89	15	6.54
シンチレーションカウンター (パッカード4436) (L-135-7)	871	2498.55	15	43,5	1	0.8	0	0	0	0
プレートカウンター (ファルマシア1450) (L-301-9)			68	84	41	333.3	55	24	0	0
シンチレーションカウンター (ベッタマンLS6500) (L-501-10)	215	529.35	533	1493.5	391	923.2	42	54.51	79	58.24
シンチ k ーションカウンギー (ペックマンLS6500) (L-501-11)	278	845.4	607	2199.5	391	872.7	208	286.68	94	105.63
オートガンマカウンター (ファルマシア1480) (L-501-23)							2	3.20	19	11.63
シンチレーションカウンター (ベックマン1,56500) (L-501-27)	/		/	/	/		147	283.25	179	263.26

4) 当面の課題

設備に関しては上に述べたように次第に改善されてきているが,有機廃液燃焼装置の更新が切に望まれる。年来の累積された廃液に加えて,日々の研究により常に生じている廃液の処理は急務である。一方,廃液をほとんど生じないような実験計画の立案も望まれ,プレートカウンターはこの点で威力を発揮することが期待される。また,最近ではRIを用いない実験系も種々考案・開発されており,ある分野ではRIに匹敵する感度の得られるものもあるので,実験系によっては脱アイソトープ実験への移行も考えることが必要である。

共通研究室の設備の充実が進む一方でその運営のための費用が年々増加の傾向にあり講座に配分される研究費を圧迫しているのも事実である。RI研究室も研究費圧迫の一因をなしていることが十分予測され,少なくともある程度の受益者負担が望まれる。このような観点から放射性廃棄物の廃棄に必要な費用を廃棄物の量に応じて使用講座に負担していただいている。柳戸地区施設ではシンチレーションカウンターの使用にあたってもバイアル1本につき何円かの利用者の負担金がかかるという現状であり,本学部の施設においても平成11年度開始を目標として,使用登録者1名当たりなにがしかの受益者負担システムの導入を考えている。

ところで,平成10年6月5日に医学部本施設ならびに附属病院を対象として科学技術庁の立入検査が実施された。重大な指摘事項はなく概ねよく管理されているとの講評であったが,いくつかの改善すべき指摘事項があったので,以下に示す。

- 1.帳簿について:一日最大使用数量が明確に把握できるようになっていない。保管方法,保管に従事する者の氏名の記載がなされていない。廃棄日の記載がなされていない。廃棄設備の排気口における測定記録が備えられていない。
- 2. 放射線量の測定について:事業所内の居住区域(病室)の放射線の量の測定が行われていない。
- 3. 使用施設について:作業室の内部の壁その他放射性同位元素によって汚染されるおそれのある部分にブラインドを設置している。
- 4. 貯蔵施設について:液体状の放射性同位元素を入れる容器に受け皿,吸収材等の器具が設けられていない。
- 5. 廃棄施設について:液体状の放射性廃棄物を入れる容器が耐火性の構造となっていない。また,受け皿,吸収 材等の器具が設けられていない。

これらの指摘に対して、速やかに改善の処置を取り、その旨写真を添えて報告した。

最後に、医学部・附属病院の柳戸地区への統合移転が現実のものとなりつつある。現有の本RI研究室の実験スペースはきわめて狭隘であり研究の進展に大きな支障をきたしているが、移転時には医学部の敷地内に立派な共通研究室が設置され、スムースに研究が進むことを期待している。RI施設は特別施設として、基本面積に加えて申請が認められており、現施設の約3倍の面積を考えている。しかしながら、1キャンパス1施設との本省の基本姿勢もあり、柳戸施設を拡充してそこに合併するとの案もあり、医学部内に施設をもつことの必要性について今後議論されていくこととなる。

2 施設・設備の安全性の確保

防災訓練を昼間・夜間において,毎年 2 回実施して安全及び防災対策に万全を期している。一方, 今後の課題として,動物実験棟,廃棄物の保管場所,及び焼却炉の整備が必要である。とりわけ,ダイオキシン問題でとりざたされている焼却炉については,医療機関における今後の在り方を見直す必要がある。(因に,当面のダイオキシン排出濃度は基準値をクリアしている。)また基幹設備が地下に設置されているため地下水の浸水を受けていること,あるいは構内駐車場が狭いため路上駐車が多くなって災害時の緊急車両の進入障害になっていることなどが早急の改善課題である。