



Title	放射線医学における電子計算機の応用 第1報 タイム・シェアリング・システム(TSS)とファイルの利用
Author(s)	西台, 武弘; 田中, 寛; 小野山, 靖人
Citation	日本医学放射線学会雑誌. 1971, 31(4), p. 450-456
Version Type	VoR
URL	https://hdl.handle.net/11094/19449
rights	
Note	

The University of Osaka Institutional Knowledge Archive : OUKA

<https://ir.library.osaka-u.ac.jp/>

The University of Osaka

放射線医学における電子計算機の応用

第 1 報

タイム・シェアリング・システム (TSS) とファイルの利用

京都大学医学部放射線医学教室

西台 武弘 田中 寛 小野山靖人

(昭和46年4月1日受付)

Applications of a Computer in the Field of Radiology

Part 1. The Utilization of the Time Shearing System (TSS) and Files

By

Takehiro Nishidai, Hiroshi Tanaka, Yasuto Onoyama

Department of Radiology Kyoto University, Medical School

Recently, computers have been used widely in the field of radiotherapy and nuclear medicine.

In our research we have made a study of the utilization of a computer and developed programs for calculation of dose distributions and informations of patients.

There exist many works which necessitate the use of a large computer. However, because of economic problems and utilization frequency, it is difficult to have a large computer in every hospitals.

For these reasons, we can not use it as a routine work. Therefore it is most practical to use TSS and files in order to resolve these problems.

The merits of TSS are as follows;

- 1) Turn around time is short.
- 2) The use of a large core memory is possible.
- 3) By using "demand job", the interaction (question and answer) and the partnership of man with machine are possible.
- 4) With use of a terminal, one can use a large computer exclusively.

The merits of file are as follows;

- 1) The input data are short.
- 2) The data protection is easy.
- 3) Compile time is short.
- 4) Error corrections of a program can be easily performed.

These systems made possible to calculate dose distributions as a routine work and to change, collect and mix source programs as well as data of patients receiving radiotherapy.

I. 緒 言

医学における電子計算機の利用は、各種生体現象の解析、情報検索、自動診断、Hospital Automation等きわめて広凡である。ことに放射線医学領域においては、線量計算^{2)4)8)~13)17)19)20)}、RI情報処理¹⁾⁶⁾¹⁴⁾、その他の面で^{8)7)16)~18)21)}、多くの研究成績が報告されている。京都大学医学部放射線医学教室および放射線部においても、数年来電子計算機の利用についての研究をすすめており、診断、治療、核医学の各分野において種々のプログラムを開発してきた。これら電子計算機の利用法の内あるものは、小型電子計算機によっておこなえるものもあるが、放射線医学における利用には大型電子計算機を必要とするものが多い。病院内に、大型電子計算機が設置されていない現状においては、距離的、時間的制約のため routine work として診療面に電子計算機を応用することは、必ずしも容易ではない。また、電子計算機の医学的応用が急速に普及するとしても、各病院が大型電子計算機を設置することは、その使

用頻度、経済性の面においては困難であろう。

電子計算機利用におけるこの2つの問題点を解決するためには、距離的にはなれた施設が、通信回線を介した Time shearing System(TSS) により、1つの大型電子計算機を協同利用する方法がもつとも実用的であると考えられる。われわれは放射線医学における電子計算機の利用が、TSSおよびファイルの使用により、どの程度実用化できるかについて研究をすすめているが、本報においてはその内 ^{60}Co 放射線治療時の線量計算における応用および、放射線治療患者の情報検索における応用についての研究結果を報告する。

本研究には、京都大学大型電子計算機センターを利用したが、本センターは共同利用の研究用計算センターである。したがって、本研究はTSSおよびファイルの使用が実用可能かどうかの研究目的のために同センターを利用したものであることを附記する。

II. システムの説明

京都大学大型計算機は独立に操作しうる3つの

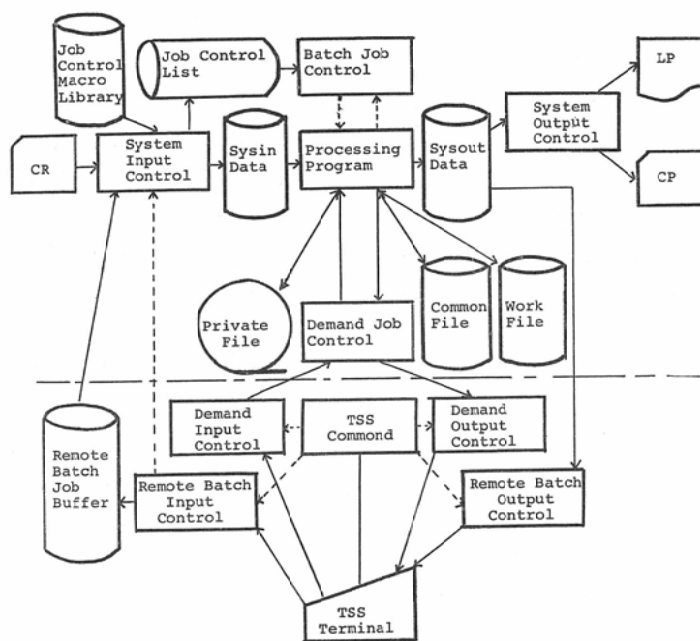


Fig. 1 System block diagram of local batch, remote batch and demand processings. (Reference 5.)

計算機システムからなっており、本研究にはシステムⅡを使用した。システムⅡは2台の中央処理装置をもつFACOM 230—60二重処理システムであつて、192k語(1k=1,024:1語=36ビット)の高速コアメモリと別に128k語の大容量コアメモリ(サイクルタイムは高速コアメモリの約6倍)、大容量ディスクパック装置がある。またマルチプレクサチャネルおよび通信制御装置を介して、磁気ドラム、ディスクパック、磁気テープなどの外部記憶装置、ならびにカードリーダー、カードパンチ、ラインプリンター、X-Yプロッター、紙テープ入出力装置などに接続されており、TSSによつて遠方からアクセスすることが可能である。

Fig. 1にTSSによりファイルを利用したシステムブロック図を示す。

1) TSSについて

TSSはオンラインによる共同利用システムの代表的な方式である。1961年にJohn McCarthyがこの考え方を提唱し、1961年後半MITで最初のTSSが稼動を初め、現在に至っている。

われわれが使用している端末はF1591A汎用端末装置(200ボー**)であり、この端末よりリモートバッチ処理、デマンド(会話型)処理が可能である。

**1ボー=1bit/sec

Fig. 1はバッチ(ローカルバッチ)処理、リモートバッチ処理、デマンド処理の関係を示している。リモートバッチ処理では、端末よりの入力情報はいつたんだ記録に蓄えられ、通常のバッチ処理ジョブとつしよにジョブ制御表に入れられて、バッチジョブとして処理される。デマンド処理では、利用者がシステムと会話をしながら仕事を進めて行くジョブであり、バッチジョブとは異なり、システムの能力が許すならば直ちにイニシエートされるものである。1960年MITにおいて始まつたMAC(Machine Aided Cognition)システムはこのデマンド処理に対応する。

端末より使用できる制御マクロは、リモートバッチ用として \yen FORTRAN, \yen FASP(アッセ

ンプラ言語), \yen LIBE (LIBRARY Editor), \yen LIED (LINKAGE Editor), \yen ALGOL, \yen CÖBOL, \yen PL1, デマンド処理用として \yen BACCUS (BASiC CalculUS), \yen LINED (LINE Editor), \yen GETF (GET File), \yen DELF (DELeTe File) 等である。

2) ファイルについて

ファイルはシステム用ファイル、利用者用ファイルの2種に分類される。利用者用ファイルは、各利用者が作成し、保守し、利用するファイルであり、Pass wordにより機密保守機能を用いることができる。ファイルの利用には読み出し書き込み削除可能(unlimited access), 読み出し追加可能(read and add only), 読み出しだけ可能(read only)の3段階がある。

現在、使用している共用ファイルはディスクパック装置4台であり、センターより1人当り100トラック(ソースカード約3,000枚分)の使用量が割り当てられている。その他にマグネティックテープ、ディスクパックを専用ファイルとして使用している。

これらのシステムはテストランの状態にあり、システム自体が安定していないので、ハードウェア、モニターシステム両面にわたり問題点がある。これらの問題点は逐次、解決されつつあり、近い将来において、もつと使いやすい状態になると思われる。

III. 結 果

Fig. 2は ^{60}Co 放射線治療時の線量分布出力の1例である。図においてField Size $8 \times 6\text{cm}$, Depth 7cm , SAD 75cm , 180° pendulumであり、Rは回転中心である。この場合はプログラムをファイルに預け、端末よりField Size, 回転中心, 回転角度, 輪郭を入力しており、cpu使用時間は約8分である。

Fig. 3は放射線治療調査カルテ出力の1例である。患者ファイルの構成は、例えば乳癌については、カルテナンバー、患者名、受診年月日、病名、病理組織、Stage分類、線源種類、線量、転帰、観察期間、死亡年月日、生存期間等が主な項

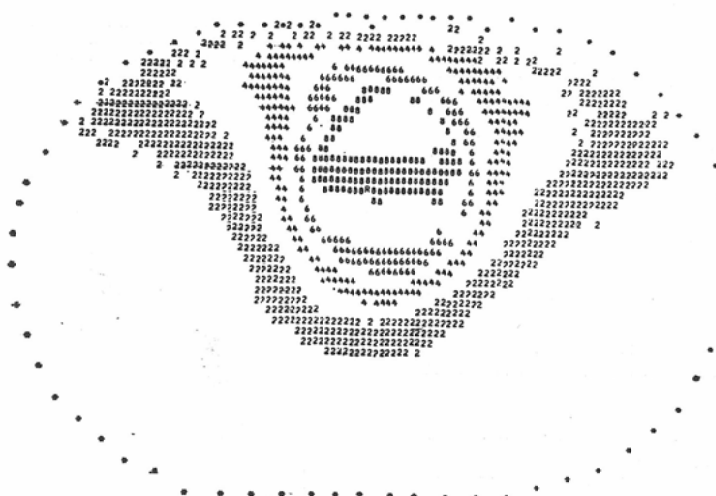


Fig. 2 Terminal print-out of the dose distribution in ^{60}Co teletherapy. field size: 8×6 cm, depth of axis: 7cm, SAD: 75cm, angle of pendulum: 180° .

BREAST		CANCER		RADIOTHERAPY		FILE	
NO	1875	MURAI, KIKUE	FEMALE	TAISYO	10 7 22	45	SAI SHIGAKEN
(A) ONSET		YR.	MO.	DA.	(A)-(B)=		YR. MO. DA.
(B) OPERATION		40	2	0	(A)-(C)=		2 2 4
(C) RADIOTHERAPY BEGIN		42	4	4	(A)-(D)=		2 4 19
(D) RADIOTHERAPY OVER		42	6	19	(A)-(E)=		2 5 27
(E) RECURRENCE		42	7	27	(A)-(F)=		0 0 0
(F) DEATH		0	0	0	(A)-(G)=		0 0 0
		0	0	0	(B)-(C)=		0 2 15
					(B)-(D)=		0 1 23
					(B)-(E)=		0 0 0
					(B)-(F)=		0 0 0
					(C)-(D)=		0 1 8
					(C)-(E)=		0 0 0
					(C)-(F)=		0 0 0
					(D)-(E)=		0 0 0
					(D)-(F)=		0 0 0
					(E)-(F)=		0 0 0
SITE OF PRIMARY TUMOR		RIGHT	INSIDE	UPPER			
T.N.M.		T2	N-B				
STAGE		STAGE 2					
SITE OF METASTASIS							
HISTOLOGICAL							
OPERATION		+	RADICAL				
RADIATION THERAPY		+			CONCLUDE		
REGION	SAKOTSU	ZENKYORU	ZENKYORU				
PB							
FIELD SIZE	10.0 X 15.0	15.0 X 5.0	15.0 X 5.0	0.0 X 0.0	0.0 X 0.0	0.0 X 0.0	0.0 X 0.0
RADIO QUALITY	CO-60	CO-60	CO-60				
DAILY DOSE	300	250	9999	0	0	0	0
NUMBER OF SESSIN	15	18	18	0	0	0	0
TOTAL DOSE	4500	4500	99999	0	0	0	0
OVERALL TIME	18	21	21	0	0	0	0
SIDE EFFECT							
OTHER TREATMENT		YR.	MO.	DA.			
CASTRATION		0	0	0			
HYPOPHYSECTOMY		0	0	0			
HORMON THERAPY							
CHEMOTHERAPY							
STATE AT THE RADIOTHERAPY		CONCLUDE					
RECURRENCE		0 0					

KYOTO UNIVERSITY HOSPITAL RADIOTHERAPY DEPARTMENT

Fig. 3 Terminal print-out of the medical chart of patients with breast cancer.

** T.N.M.

	T1	T2	T3	T4	UNKNOWN
NIN	13	126	6	1	53
PERCENT	6.5	63.3	3.0	0.5	26.6

	NA	NB	NC	UNKNOWN
NIN	72	65	6	56
PERCENT	36.2	32.7	3.0	28.1

	M+	M-	UNKNOWN
NIN	8	20	171
PERCENT	4.0	10.1	85.9

	N+	N-	UNKNOWN
NIN	20	46	133
PERCENT	10.1	23.1	66.8

KYOTO UNIVERSITY HOSPITAL RADIOTHERAPY DEPARTMENT

Fig. 4 T.N.M. classification of patients with breast cancer,

目である。出力カルテの大きさは照射状態の項目数に応じて自動的に変化する。

Fig. 4は乳癌患者 200例についての T.N.M. 分類表を出力した 1例である。

Fig. 5は年齢分布をグラフ形式に出力した 1例である。表示は X-Y プロッターを用いず直接、受信紙に出力するために、任意の項目についてグラフを作製するプログラムを用いている。このプログラムはわれわれが独自に開発したもので非常に便利である。

放射線治療患者の情報検索はソースプログラム、データともに膨大なものであり、端末からの入力は困難である。そのためにソースプログラム、データともにファイルに預けておき、端末より π LIBE, π LIED, π LINED のアップデイト機能等を用い、プログラムの編集、修正を行なっている。例えば、カルテナンバー（または

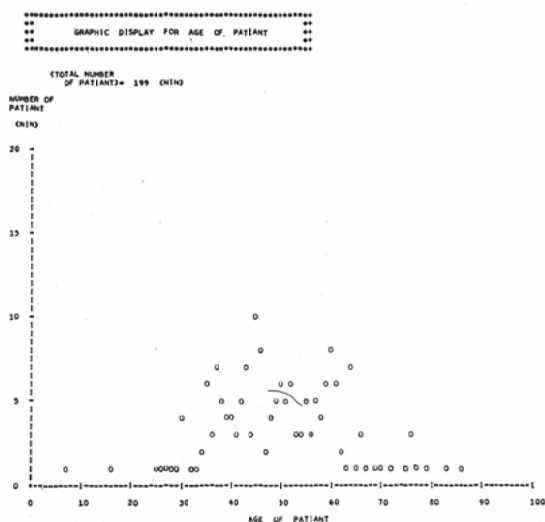


Fig. 5 Graphic display of the ages of patients.

患者名とか STAGE 等)のみを端末からパンチ入力するだけで自由に、任意のカルテを取り出すことができる。Fig. 6にその制禦文を示す。図において下線部分のみをパンチ入力し、制禦文(不変)はテープ送信にすればよい。この制禦文は π LIBEを用いており、ファイルに預けてあるソースプログラムの 1ステートメントを置き換え、他のサブプログラムとともにコンパイルし、データを結合し実行している。

^{60}Co およびベータトロン放射線治療時の線量分布、 ^{226}Ra 放射線治療時の線量分布、治療患者カルテの統計的処理について、詳しくは次報において報告する。

IV. 考 察

T.S.S. の利点としては、次のごときものがある。

1) ローカルバッチにおいて人手を中介するか、輸送により生ずる無駄な時間を省き、ターンアラウンドタイムを短縮する。

2) 大型電子計算機の利点である大容量のコア、メモリーが用いられるため、マトリックスを用いる統計計算、各種のサブルーチンを駆使できる。

3) デマンド処理を利用することにより、利用

```

B
SYSIN KAISI.
*NO TN001
  JOB TN001 FROM TERMINAL A50 ----> CENTER JOB NO.= G0839
*KKJ08 5001UW005,NISHIDAI.TAK
*LIBE STEP=A
*FD DDOLD0,FILE=(OLD,C.IA099.BRE1),UNIT=A.006,
  VOL=(SPEC,PF0046),SPACE=(TRK,50,5),DISP=KEEP /
*FD DDNEW0,FILE=(NEW,C.IA099.BRE2),UNIT=A.001,
  VOL=(SPEC,A00001),SPACE=(TRK,50,5),DISP=PASS /
*FD SYSIN,*
EDIT DDNEW0,DDOLD0
FIN
*LIBE STEP=B
*FD DDOLD0,FILE=(OLD,C.IA099.BRE2),UNIT=A.001,
  VOL=(SPEC,A00001),SPACE=(TRK,50,5),DISP=PASS /
*FD SYSIN,*
UPDATE DDOLD0(KARTE2)
  NA=875 AAA00160
UPDATE/
FIN
*FORTRAN NOLIST,NOMAP,STEP=C1,ELM=KARTE2,SYSOUT=REMOTE
*FD C1-SOURCE,FILE=(OLD,C.IA099.BRE2),UNIT=A.001,
  VOL=(SPEC,A00001),THOD=8,DISP=PASS /
*FORTRAN NOLIST,NOMAP,STEP=C2,ELM=SUB,SYSOUT=REMOTE
*FD C2-SOURCE,FILE=(OLD,C.IA099.BRE2),UNIT=A.001,
  VOL=(SPEC,A00001),THOD=8,DISP=PASS /
*LINKRUN NOLIST,SYSOUT=REMOTE
*FD F16,FILE=(OLD,C.IA099.MAMMA),UNIT=A.006,
  VOL=(SPEC,PF0046),SPACE=(TRK,20,5),DISP=KEEP,DEVD=DA /
*JEND
*END
SYSIN OWARI.
ZIKOKU 15:38 NI OFF-LINE NI NATTA. SIYOSIZIKAN 00:01:53
RECEIVE
STATUS=RECEIVE
SYSTEM SYUTURYOKU KAISI. ZIKOKU 15:46
-----
-----
-----

```

Fig. 6 A control program from TSS terminal with LIBE.

者と電子計算機との相互通信，能力の分担が可能である。

4) 1台の端末より，大型電子計算機をあたかも，1人で使用しているかのごとく利用できる。次にファイルの利点を示す。

1) 取扱う入力デックが少なくすむ。特に医学関係の仕事は，ソースプログラム，データともに膨大なものが多く，ファイルを利用することは有用である。

2) デックのいたみがなくなり，保管が便利になる。

3) コンパイルに要する時間が短くなる。特に端末からの一般的なプログラムの入力は一時的に制約されるので，ファイルを使用することにより，ターンアラウンドタイムが非常に（数分間）に短くなる。

4) ファイルに登録したプログラムの修正が簡単にできる。

TSSとファイルとを利用すると，放射線治療時の線量分布，日常よく使う科学計算等のプログラムが手軽に利用できる。またソースプログラム，データファイルの編集，合成，検索，分類，書換え等が行なえるので，患者カルテの解析には便利である。現在，われわれの教室では，全ての患者カルテを電子計算機により処理することを目的として，データのコード化，出力の表わし方等について，検討，改良を行なっている。

これらのシステムを利用すると，電子計算機，プログラム言語等に未知の者でも簡単に使用でき，出力されたカルテもよく整頓されている。今後とも，これらのシステムの進歩により，電子計算機自体が非常に使いやすく，便利になることは明らかである。

V. 結 語

放射線医学における大型電子計算機の利用が，TSSおよびファイルの使用により，便利に簡単

になることを示した。特にリアルタイム的に計算結果が必要である放射線治療時の線量分布の計算、ソースプログラム、データの編集、合成、検索、分類、書換え等が必要である患者カルテの利用は有用であることを示した。

本研究は京都大学大型電子計算機センターにおける 200 ポー T S S およびファイル・システムの開発と平行して行なつたものである。

T S S については、1970年、第21回日本医学放射線学会物理部会、1971年、第30回日本医学放射線学会において発表した。今回は以上に加えて、ファイルを利用した場合について報告した。

文 献

- 1) 飯沼武：R I イメージングに対するデジタル技術の応用，医用電子と生体工学 7 (1968)，269—280.
- 2) 稲呂清也：デジタル計算機による線量分布の実時間表示，日本放会誌 30 (1970)，315—333.
- 3) 稲本一夫他：電算機による上部消化管X線診断情報処理，日本放会誌30 (1970)，791—800.
- 4) J. van de Geijn: The Computation of Two and Three Dimensional Dose Distribution in Cobalt 60 Teletherapy, Brit. J. Radiol, 38 (1969), 369—377.
- 5) 京都大学大型計算機センター広報. Vol 1—Vol 4.
- 6) 桑原導義：R I 検査の情報処理，核医学(1970)，26—38.
- 7) Laughlin, J.S.: Realistic Treatment Planning, Cancer 22 (1968), No. 4.
- 8) 町田孝子：電子計算機による子宮頸癌腔内照射の線量分布の計算とその評価，日本放会誌30 (1970)，33—45.
- 9) 松川収作他：電算機の放射線治療への利用，フイット・ブニクス 2 (1971)，12—16.
- 10) 尾内能夫他：電子計算機による軸偏心回転の線量分布の解析，日本放会誌28 (1969)，1379—1395.
- 11) 尾内能夫他：デジタル型電子計算機による線量分布の計算，第2報，ラジウム治療における線量分布の計算，日本放会誌28 (1969)，1629—1636.
- 12) 尾内能夫他：電子計算機による 4.3 MV X 線の胸部回転照射の線量分布の解析，日本放会誌29 (1970)，1313—1319.
- 13) 尾内能夫他：デジタル計算機による線量分布の計算，第3報，不規則形照射野の線量計算，日本放会誌30 (1970)，718—729.
- 14) 鳥塚莞爾他：コンピューターシンチグラム，臨床科学 6 (1970)，1233—1237.
- 15) 鳥脇純一郎他：電子計算機による胸部X線写真の病巣陰影識別に関する基礎的実験，医用電子と生体工学 6 (1968)，207—214.
- 16) Uber, G.T. and Baker, H.L.: System for Recording Neuroradiologic Diagnosis in a Computer, Radiology 91 (1968)，241—247.
- 17) William, F. Holmes: External Beam Treatment-Planning with the Programmed Console, Radiology 94 (1970)，391—400.
- 18) William, J. Wilson, et al.: The Computer Analysis and Diagnosis of Gastric Ulcers, Radiology 85 (1965)，1064—1073.
- 19) 安河内浩他：密封小線源の線量計算（電子計算機による一般化の試み），日本放会誌28 (1968)，1296—1306.
- 20) 安河内浩他：遠隔照射治療の線量計算（電子計算機による一般化の試み），日本放会誌 29 (1969)，1047—1058.
- 21) 山村雄一他：胸部X線正面像読影の自働化に関する研究，医用電子と生体工学 6 (1968)，305.