

# 兵庫保険医新聞

第1638号  
2010年11月5日

発行所 兵庫県保険医協会  
http://www.hhk.jp/  
〒650-0024 神戸市中央区海岸通1丁目2-31  
神戸フコク生命海岸通ビル5F ☎078-393-1801  
(1部350円送料共・年間購読料12,000円)  
振替01190-1-2133  
(会員の購読料は会費に含まれています)

## 第19回日常診療経験交流会

# 医科歯科薬科 244人が参加

協会は10月24日、農業会館で「育てよう!! 地域のきずな」をテーマに第19回日常診療経験交流会を開催。医師・歯科医師やスタッフら244人が参加し、各医療機関での日頃の工夫や症例を学び、医科・歯科・薬科の連携を深めた。  
(次号以降で詳報)



大勢の参加者でいっぱいになった医科歯科薬科交流企画

分科会では22演題が発表された。日常の診療や現場で遭遇した症例と対応など、医科・歯科各医院やグループホーム、薬局などでの豊富な経験が報告され、参加者と活発な質疑を交わした。  
また「空気の汚れ全県調査」や「道の駅」に見る地域のきずな」など、日常診療以外でのユニークな報告もあった。

恒例となった医科・歯科・薬科交流企画は、「歯周病と全身のかかわり」糖尿病を中心として「をテーマに開催。浜口朋也・兵庫医科大学先進糖尿病治療学特任准教授、八木秀満・八木クリニック院長、川西敏雄・川西デンタルクリニック院長、長光由紀・ウイング調剤薬局薬剤師らが、それぞれ

の立場から報告し、診療内容向上研究会「アドバンスド診察法」や「ひらめき診断術」キーワードを探せ」救急フェスタなど、事前に行われたプレ企画には、のべ249人が参加した。

当日は、「救急フェスタ特別企画」や「第9回あなただとわたしの展示会」、情報ネットワークコーナー、として薬科部文化講演会が予定されている(4面参照)。

### 国民集会

## 「医師・看護師増やせ」アピール

全国から医療者・患者5千人が参加

いのちを脅かす政治はもうゴメン、安心して医療・介護が受けられる社会を。全国保険医団体連合会などからなる実行委員会による「社会保障費を大幅に増やし、医療介護の拡充を求める10・21国民集会」が、10月21日に東京・日比谷野外音楽堂で開催された。雨天の中、全国から医師・歯科医師、看護師や介護士など医療・介護従事者や患者・市民ら5千人が集まった。兵庫協会から池内春樹理事長をはじめ八木秀満、加藤擁一、吉岡正雄各

副理事長、近重民雄理事と事務局長11人が参加した。リレートークでは、全国医師ユニオン代表の植山直人氏が病院勤務医の過酷な労働実態の改善を呼びかけるなど医療関係者が医師・看護師の増員を訴えた。タレントの山田邦子さんが、乳がん手術の経験をユーモアを交えながら話し、集会参加者らにエールを送った。

国会議員からは高橋千鶴子衆院議員(共産)、阿部知子衆院議員(社民)、服部良一衆院議員(同)らがあいさつ。45人の衆参議員や、全国各地の医師会・歯科医師会から賛同・メッセージが寄せられた。参加者らは、①医療費を先進国(OECD)並みに確保し、社会保障制度の拡充、②医師・看護師・介護職員を大幅に増やし、地域医療の確保、③患者・利用者負担を軽減し、安全・安心の医療・介護の充実、を求める集会アピールを採択。集会後は銀座の街をパレードし、「安心・安全の医療・介護」の実現を通行

今号の記事	
歯科・足立平先生インタビュー	2面
私の地元自慢⑧「高取山」	5面
研究 第18回日常診より	
自家歯牙移植(智歯)の臨床的検討	6面

**ラジオ関西「医療知ろう！」**  
毎週土曜・朝8時45分頃、558kHz

11月13日：ワクチン行政と今年のインフルエンザ対策  
20日：在宅医療・介護の現状と課題  
27日：医療と消費税  
12月4日：歯科の訪問診療



④大粒の雨が降る中、カッパを着てデモに向かう兵庫の参加者 ⑤午前中は山下芳生参院議員(中央)らに要請した

同日午前中に 国会要請  
協会・保団連は同日午前、診療報酬改善や医療税法案の早期成立などを求め国会議員要請を行った。山下芳生参院議員(共産)が、総務委員会質問直前の多忙な中で面談に心じた。協会は、ラジオ関西番組「寺谷一紀のまいど!まじど!」内で兵庫協会会員らが出演しているコーナー「医療知ろう!」の宣伝チラシや、景品付き医療クイズチラシ、受診抑制実態調査結果などを紹介した。また、保団連と兵庫協会、歯科医師でもある西村まさみ参院議員(民主)の秘書に指導・監査問題についてレクチャーを行った。厚生労働省内の政策コン

が、総務委員会質問直前の多忙な中で面談に心じた。協会は、ラジオ関西番組「寺谷一紀のまいど!まじど!」内で兵庫協会会員らが出演しているコーナー「医療知ろう!」の宣伝チラシや、景品付き医療クイズチラシ、受診抑制実態調査結果などを紹介した。また、保団連と兵庫協会、歯科医師でもある西村まさみ参院議員(民主)の秘書に指導・監査問題についてレクチャーを行った。厚生労働省内の政策コン

兵庫県保険医協会  
**第78回評議員会** 臨時(決算)総会・第33回共済制度委員会

日時 11月14日(日) 13時～ 会場 保険医協会会議室  
共済制度委員会(14時55分～)

特別報告「波乱の金融情勢に三井生命はどう立ち向かうのか」  
報告者 三井生命保険株式会社常務執行役員 鶴岡 重幸氏  
特別講演(16時～)

「新自由主義(市場原理至上主義)が亡ぼす日本の医療  
—政権交代後も医療政策が大きく変わらなかったのはなぜか?—」  
講師 元ハーバード大学医学部助教授 李 啓充 先生(写真)

1980年京都大学医学部卒業。天理よろず相談所病院内科系ジュニアレジデント、京都大学大学院医学研究科を経て、90年よりマサチューセッツ総合病院(ハーバード大学)。ハーバード大学医学部助教授を経て、2002年より文筆業に専念。米ボストン在住。  
お問い合わせは、☎078-393-1801まで

**燭心** 日本中あちこちで熊が里に出没し、世間を騒がせている。な

熊のエサのどんぐりの出来が悪い、熊がエサを求めて里に出没して来るらしい▼  
ところで、熊と言えは、スイスのベルンが浮かぶ。ベルンとは、ドイツ語で熊を意味する。スイスの逸話によると、昔、町の名前を決める際に領主が「猟で最初に捕えた動物の名前を町の名前とする」と決めたらしい。そして、最初に捕えられたのが熊だった。当時の西ヨーロッパには、熊がまだ生息していた▼しかし、産業革命による自然破壊が野生動物のすみかを奪い、熊も例外なく絶滅した。残念なこと、今の西ヨーロッパで、野生の熊を見ることはできない。アルプスの山々に囲まれたスイスでさえも熊はいない▼近年、日本国内での外来種の野生化が深刻な被害をもたらしている。例えば、ペットとして飼われていたアライグマが野生化し、畑の農作物を食べ散らかす事件が報道されていたが、これはほんの一例にすぎない。人間のエゴが生んだ事件だ▼また、地球温暖化を指摘する声は多い。それは、人類が累々と積み重ねてきた化石燃料の消費によると言う人もいれば、一方で、地球の地軸のずれによるもので地球史のほんの一次的現象に過ぎないという意見もある。ただ、人間のエゴに基づく環境破壊が続けば、もはや人類の存続は難しいだろう。スイス人が、私たち日本人にささやくかもしれない。「日本では、熊の次は日本人が絶滅する番だ」と(燈)

# すべての国民に 良質の歯科医療を

神戸常盤大学短期大学部口腔保健学科教授

## 足立 了平先生にインタビュー

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会世話人の足立了平先生(神戸常盤大学短期大学部口腔保健学科教授は、15年前の阪神・淡路大震災以来、口腔ケアと全身疾患の関係を訴え続けている。同会代表世話人の吉岡正雄協会副理事長が、保険でより良い歯科医療をめざす運動の意義などをインタビューした。

### 口腔ケアと大震災の教訓

吉岡 先生は西市民病院の口腔外科時代に、阪神・淡路大震災の被災者支援に携わりました。その時の経験から、口腔ケアの大切さを痛感されたとのことですが。

足立 ええ。震災直後、避難所に医療班は来ていたのに、歯科医師が全く来なかったことをとても奇異に思っていました。被災者には、口内炎や2次感染で口腔が腫れたり歯周病急性発作などの感染症の患者さんがとても多く、中には重症化して口が開かず入院させないといけない方もおられたのです。

吉岡 避難所では水不足



聞き手

### 吉岡 正雄 副理事長

沖、宮城の地震でも同様に口腔ケアの必要性を発信しました。現地を訪れたところ、学校の体育館で避難するという阪神・淡路大震災時とほとんど変わらない環境でしたが、口腔ケアがシステムチックに行われていました。

また、私が所属する大学の口腔保健学科では歯科衛生士を養成していますが、「危機対応実践力養成プログラム」を導入し、災害時の口腔ケアについても力を増やしています。さらに避難所生活による体力低下も加わって、誤嚥により細菌が肺の中に入りやすくなるのです。震災直後から口腔ケアがしっかりとできていれば、肺炎死を50人ぐらいは減らすことができたのではないかと思っています。

### 歯科医師へのニーズは増える

吉岡 先生は、「健康長寿」を保つためには歯科医療が果たす役割があると、各地で講演されています。足立 健康長寿を達成するためには、咀嚼機能の維持が大事になります。80歳で20本の歯を残そうという8020運動があります。平均では80歳で7本しか残っていない現状です。

吉岡 阪神・淡路大震災での口腔ケアの教訓を、以降の災害で発信されたそうですね。

足立 2004年の新潟県中越地震の直後、地元大学の歯学部などへ、誤嚥性肺炎予防のために口腔ケアが必要だとFAXを送りました。それだけが効を奏したわけではありませんが、震災関連死35人のうち肺炎死亡は1人にとどまりました。その後の能登、玄界

高齡の方は人前で義歯を外したくないので、洗浄

今年出版された足立先生編集の本



今年出版された足立先生編集の本

いうデータがありますが、日本では1・5%の人しか実践されていません。そうなる歯科医師へのニーズはさらに増えてきます。吉岡 在宅医療をされている内科の先生からも、口腔ケアができていない患者さんがたくさんいると聞きます。

足立 最近では在宅訪問歯科も増えてきてはいますが、まだまだ少なく、全歯科医師の20%未満です。その点で訪問内科医からの口腔ケアの要請に答えられていません。

### 「保険でより良い歯科」をめざして

吉岡 先生には「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会の世話人になっていただいています。この運動への思いをお聞かせください。

吉岡 先生は「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会の世話人になっていただいています。この運動への思いをお聞かせください。

吉岡 学生にとって歯科医療の技術だけでなく、制御についても学べた貴重な経験ですね。

足立 本当に嬉しかったですね。一方で、日本には皆保険制度がありますが、歯科ではまたまた保険医療が不十分と言わざるを得ません。

個人的に病院歯科に従事してきた経験から言えば、例えば顎顔面補綴については、私はインプラントを保険導入すべきだと思います。ガンの治療で顔が大

### 歯科医療安全管理対策研究会

#### 病院口腔外科の見学と講習会(仮)

日時 12月5日(日) 14時~17時  
会場 近畿中央病院(伊丹市)  
内容 「転ばぬ先の杖 ~こんなこと知っていたら」  
近畿中央病院口腔外科部長 薬師寺 登先生  
「安全な食事と口腔ケア」  
同主任歯科衛生士 陽川 信子氏  
「みんなで共有しよう医療安全」  
同副看護部長 西川 尚子氏  
参加費 1000円(受講証発行)

お申し込み・お問い合わせは、  
☎078-393-1809 吉永まで

### 歯科助手実技研修会

#### 印象材・セメントの基礎知識と練和体験実習

日時 11月23日(祝・火) 10時30分~16時  
会場 協会会議室  
講師 関西女子短期大学歯科衛生学科講師 衣笠 瑞子氏  
参加費 5000円(資料・材料・弁当代込)  
定員 70人

お申し込み・お問い合わせは  
☎078-393-1809 本田まで

歯周治療の技術は高いものがありますが、その裏側には、皆保険がないために歯科医療から切り捨てられた大勢の人々がいます。帰国した学生のレポートには「日本には国民皆保険制度があり、けっしてアメリカに劣っていない」と書いてありました。

吉岡 学生にとって歯科医療の技術だけでなく、制御についても学べた貴重な経験ですね。

足立 本当に嬉しかったですね。一方で、日本には皆保険制度がありますが、歯科ではまたまた保険医療が不十分と言わざるを得ません。

個人的に病院歯科に従事してきた経験から言えば、例えば顎顔面補綴については、私はインプラントを保険導入すべきだと思います。ガンの治療で顔が大

安全性が確立し、一般に普及された歯科医療を保険収載し、すべての国民が良質の歯科医療を受けられるようにすることは、健康長寿を実現する上で極めて大切なことです。

吉岡 ありがとうございます。これからもよろしくお願いいたします。



「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会

学習会・宣伝で市民に訴え

赤穂郡・歯科 白岩 一心

参加記

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会(代表世話人は吉岡正雄副理事長)は、10月2日に市民学習会を、23日には神戸・元町で街頭宣伝を行った。それぞれに白岩一心先生の参加記を紹介する。

10月2日、神戸常盤大学短期大学部口腔保健学科教授・足立了平先生の「健康長寿を保つための歯科からの提言」と題した講演会に参加しました。日本の財政問題と、社会保障における医療費問題と日本国憲法第25条の生存権との関係等を、最初に分かりやすく説明してくださいました。



(右)足立先生を講師にした学習会(上)街頭宣伝ではマイクで訴えた

市民向けの公開講座でしたが、医師・歯科医師・薬剤師をはじめとする医療に携わる人たちの倫理に関しても、深い思いのある講演でした。歯科医療は

か、亡くなるまでの6年間多くが命に直接関係ないと思っている現状を改める必要があることを、たくさん資料に基づき説明されました。平均寿命が年々伸びるな



抑制されるデータも提示され、健康長寿年齢を伸ばしたり、自分でおいしく食事を摂るための歯科医師の役割も興味深いものでした。咀嚼が脳の血流を良くし、脳血管疾患の予防につながり、アルツハイマー病の減少につながることもわかりやすく説明されました。

日本人の3大死因のガン、循環器系疾患、脳血管疾患よりも、第4番目死因の肺炎での死亡率上昇に着目され、肺炎の予防には定期的な歯科健診も、医科の成人健診や高齢者健診と同様に必要性が高いことも述べられました。誤嚥性肺炎の予防に歯科医療が欠かせないことも強調されました。

阪神・淡路大震災でのご経験から危機管理体制における医師・歯科医師である前に、人間としてやるべきことと考えるべきか、何を医療でやるべきかは、行動に変わることを教えていただきました。先生のお人柄に共感して、地域医療とは、1次医療とは、2次医療とは、再度考えさせられました。

市民向け公開講座は、食生活と寿命の問題にも触れられました。23日には、昼下りの神戸・元町商店街前で街頭宣伝を行いました。連絡会代表世話人の吉岡副理事長をはじめ、池内春樹理事長、武村義人副理事長と私が、交互にマイクを握りながら「保険で良い歯科医療」の充実を訴えました。

保団連・協会や連絡会が取り組んでいる「歯科医療に関する市民アンケート」を道行く人々にお願ひし、1時間足らずの短時間の宣伝でしたが89人の方に協力いただきました。

差別残す新制度許すな

北阪神支部役員らが署名行動

宝塚・伊丹社保協「後期医療」宣伝

北阪神支部が参加する「社会保険をよくする宝塚 通治・脇野耕一両理事が副会長」と同伊丹の会(伊丹社保協・小泉勇理事が会長)は10月15日、後期高齢者医療制度保険料の年金天引き日にあわせ、阪急逆瀬川駅前、JR伊丹駅前それぞれ制度の即時廃止を求める署名行動を行った。

月15日、後期高齢者医療制度保険料の年金天引き日にあわせ、阪急逆瀬川駅前、JR伊丹駅前それぞれ制度の即時廃止を求める署名行動を行った。署名を集めた。

宝塚社保協が総会

宝塚社保協は9月28日、市内で第6回定期総会を開き、30人が参加した。中井・脇野両理事が副会長に再選された。

宝塚では中井理事が「後期医療の即時廃止は民主党政権の公約だったはず。先送りは許されず」と訴えた。

伊丹では西山評議員が「後期医療に代わるものとして議論されている『新制度』は、『高齢者の大多数を現役世代とは別勘定の国保に加入させる』としており、高齢者を差別して負担増と医療費抑制を強いる後期医療

の根幹をそのまま残すもとの」と批判。小泉理事も「世界でただ一つの年齢による医療差別制度を廃止させよう」と通行人らに署名を呼びかけた。



中井(下)、小泉(右中央)両理事と西山評議員(同左)が白衣姿で宣伝



宝塚では中井理事が「後期医療の即時廃止は民主党政権の公約だったはず。先送りは許されず」と訴えた。伊丹では西山評議員が「後期医療に代わるものとして議論されている『新制度』は、『高齢者の大多数を現役世代とは別勘定の国保に加入させる』としており、高齢者を差別して負担増と医療費抑制を強いる後期医療

金沢大学教授の横山壽一先生が「社会保険の再構築」をテーマに講演。政府の新成長戦略の特徴として「法人税引き下げによる企業の競争力強化とセットになった規制緩和・市場化路線」を指摘し、自民党以上の医療・福祉の規制緩和策に警鐘を鳴らした。

「女医の会」地球交響曲第七番」上映。自発的治癒力と健康。統合医療へのいざない。女性医師・歯科医師の会と元町映画館共催で、ドキュメンタリー映画「地球交響曲第七番」が上映されました。

出席 29人。情勢 ①政府は「2010年度補正予算案」を閣議決定。規模は5兆5千億円。うち医療や介護、福祉には1・1兆円を計上。地域医療再生基金の積み増し、妊婦健診の1年間延長、HPV、Hib、肺炎球菌ワクチンの公費助成を行うとしている。②「国際観光医療学会」が獨協医科大学日光医療センターが中心となり発足。同学会のシンポジウムで、経産省商務情報政策局サード産業課長は「患者が医療を目的に国境を越えるサービスが提供できないようでは、医療の国際化もできない」と語った。③米国医療機器・IVD工業会のパウエル会長(ジョンソン

〈元町映画館・上映スケジュール〉  
11日10:50~13:00/18:30~20:40  
[服部先生講演 13:00~13:40]  
12日10:30~12:40/18:30~20:40  
[服部先生講演 12:40~13:20]  
13日~17日  
11:00~13:10/18:50~21:00  
※11・12日は、服部先生が「統合医療」をテーマに講演

ン・エンド・ジョンソン社長)は、混合診療の解禁で患者のQOLが高まることの見解を日経新聞に語った。④医療運動対策 院長署名到達は850件・16%。患者署名100筆超の役員は14人に。受診抑制調査をNHKが取材。11/1朝7:45「おはよう関西」で放送予定。10・21国民集会は全国から5千人、兵庫から11人、保団連・協会からは28人、約180人が参加。⑤保険でより良い歯科17の近畿ブロックシンポジウムは全体で93人、兵庫から19人の参加。10/23の元町街頭宣伝では保団連の歯科アンケートに89人が協力。⑥反核平和部 米末臨界核実験に理事長名で抗議。⑦環境公害部 武庫川ダム計画中止賛成のパブコメ提出が了承された。(10月23日理事会より)

初期者のための保険請求事務講習会(医科) 日時 11月20日(土) 14時30分~17時30分 21日(日) 10時~15時 会場 協会会議室 内容 <20日> 保険診療とは/窓口業務/薬剤点数計算など <21日> 診療報酬請求の実務/レセプト作成実習(外来のみ) 定員 80人(事前申込順) 参加費 7000円(昼食代・資料代含む) 2日間参加された方には修了証を発行 申し込み・お問い合わせは ☎078-393-1803まで

ご協力ください 患者負担軽減署名と景品付クイズチラシ 安心の医療をつくる。患者窓口負担の大幅軽減を、クイズで考える日本の医療「窓口負担をゼロにしませんか!?!」 追加注文は、☎078-393-1807まで

明石支部 ぜんそくフェスタ

ぜんそくとのつきあい方知って

明石支部は9月23日、明石市産業交流センターで「子どものぜんそくフェスタ」を開催した。



(右)ぜんそく治療をわかりやすく話す森川先生 (下)多くの市民が子ども連れで参加した



医学的なコントロールによって、ぜんそく発作はゼロにできることを知ってもらうことが目的です。

講演に先立って行われた座談会では、ぜんそくの子どもの家族が、自らの経験を語った。

加古川・高砂支部 総会・記念講演

インフルエンザ・多剤耐性菌対策も



会場いっぱい86人が参加

砂市民病院での感染対策の取り組み状況を話し、感染経路別の予防策やアルコール消毒など、院内感染対策の基本について強調した。

また、標準予防以上の予防策が必要となる病原体に感染している患者、あるいはその疑いがある患者に対する空気感染、飛沫感染、接触感染の3種類の感染経路別予防策についても言及した。

生らが再任された。記念講演では、高砂市民病院医務局薬剤科薬剤師の有本忍氏が、外来での感染対策のポイントを解説。院内感染対策の基礎知識や高い、感染症の有無にかかわ

医療従事者が業務中に感染する職業感染の防止対策について「ワクチン接種など、防げる感染はあらかじめ防いでおく必要がある」と述べた。

在宅医療研究会

呼吸器の知識 実践的に



活発な意見交換が行われた

リハビリテーションの交換時期や気管内吸引時の注意点、吸引チューブの管理といった現場ですぐに役立つ基礎知識についても触れた。間瀬先生は、排痰困難となる肺の状態や、臥床による呼吸循環器系の変化など、呼吸リハビリテーションを行う上で知っておきたい肺の生理機能、呼吸リハビリテーションの評価、プログラムの流れについて、動画をしながら分かりやすく示した。

地域医療部は10月9日、協会会議室で第28回在宅医療研究会を開催し、医師、歯科医師、看護師、コメディカルなど、定員を超える107人が参加した。

西宮市・つちやま内科クリニック院長の土山雅人先生が「気管カニューレ管理の基礎知識」について、甲南女子大学看護

ニック保健師の森井まゆみ氏が担当した。土山先生は、各種気管カニューレの紹介とその使い分けを解説。カニューレの交換時期や気管内吸引時の注意点、吸引チューブの管理といった現場ですぐに役立つ基礎知識についても触れた。

芦屋非核平和祈念のつどい

被爆体験を後世に



(上)小林先生の講演に会場は聞き入り (右)あいさつする幸原先生

芦屋非核平和のつどい実行委員会は10月16日、上宮川文化センターで「芦屋非核平和都市宣言25周年・被爆65年 非核平和祈念のつどい」を開催。医師・市民ら107人が参加した。

幸原先生の開会あいさつでは、小林先生は、「原爆の恐ろしさは、話をするだけではなかなか分かってもらえない」と、被爆体験を語る難しさを強調。被爆体験を後世に伝えていく大切さと困難さを指摘した。

小林先生は、「原爆の恐ろしさは、話をするだけではなかなか分かってもらえない」と、被爆体験を語る難しさを強調。被爆体験を後世に伝えていく大切さと困難さを指摘した。

このつどいは、1985年に芦屋市議会が非核平和都市宣言を決議したことを記念し、市民主催で毎年開催されているもので、幸原久協会監事が実行委員長を務めている。

小林先生は、長崎医科大学付属病院で口頭試問中に被爆した自らの生々しい体験を証言。自身に原爆症の症状は現れなかったが、周りで無残に死んでいった人たちのことをいまだに忘れ

た。小林先生は、「原爆の恐ろしさは、話をするだけではなかなか分かってもらえない」と、被爆体験を語る難しさを強調。被爆体験を後世に伝えていく大切さと困難さを指摘した。

九条の会・兵庫県医師の会 映画と講演のつどい



加藤周一さんの 思い出と憲法9条

日時 12月12日(日) 14時~17時  
会場 協会会議室  
定員 150人(事前申込制) 参加費 500円

第I部 DVD上映(14時05分~15時40分)  
ドキュメンタリー「しかしそれだけではない。加藤周一 幽霊と語る」  
第II部 講演「加藤周一さんの思い出と憲法9条」(15時50分~17時)  
講師 立命館大学名誉教授 安齋 育郎先生

お問い合わせは、078-393-1807まで

支部の催物案内

■但馬支部■医院運営なんでも懇談会

日時 11月21日(日) 16時30分~18時30分  
会場 じばさん但馬2F  
テーマ 医療のIT活用と工夫

■尼崎支部■医療と福祉を考える会

日時 12月2日(木) 18時30分~  
会場 尼崎市中小企業センター401号室  
テーマ 在宅でのとこずれゼロ化計画  
講師 皮膚科美川医院 増田 理恵先生

薬科部研究会

糖尿病や慢性腎不全をいかにイメージしてとらえるか? ~可能となる薬剤の適正使用~

日時 11月27日(土) 16時~18時  
会場 県農業会館111号室  
定員 近畿大学薬学部教授 松山 賢治先生

参加費 1,000円  
※終了後、忘年会(会費5,000円)

お問い合わせは、078-393-1817 石本、山田まで



# 審査対策部だより

## 「集团的個別指導」の選定基準

### 近畿厚生局が診療科別平均点数を公表

集团的個別指導の選定に利用される診療科別の平均点数の一覧(表)を、近畿厚生局が初めてホームページ上で公開した。従来は、協会審査対策部が文書開示請求を行って入手していたもの。

この診療科別平均点数の1.2倍以上の医療機関のうち、上位8%に該当した場合に集团的個別指導の対象となる。ただし、前年、前々年に対象となった医療機関は除かれる。

今年の集团的個別指導(医科)は、12月9日(木)に神戸、16日(木)に姫路で実施される予定で、対象医療機関には3週間前をめどに通知される。

協会は従来から、平均点数が高いことのみを選定理由とし、高点数が続くと個別指導に連動するかのような集团的個別指導のあり方に反対している。保険診療に必要な事項の周知は、全医療機関を対象に集団指導として実施すべきである。

2010年度兵庫県内の保険医療機関等の診療科別平均点数一覧表

区分		レセプト1件あたりの平均点数	院外処方を行っている医科・診療所の補正点数(※)
病院	一般病院	41,085	—
	老人病院	50,007	—
	精神病院	35,055	—
	臨床研修指定病院・大学附属病院・特定機能病院	49,594	—
医科診療所	内科(人工透析以外)	1,316	319
	内科(人工透析有)	8,571	0
	精神・神経科	1,331	496
	小児科	971	90
	外科	1,437	316
	整形外科	1,181	142
	皮膚科	654	194
	泌尿器科	1,486	149
	産婦人科	1,020	0
	眼科	688	0
	耳鼻咽喉科	887	220
	歯科	1,273	—

※院外処方を行っている医科・診療所の補正点数については、院外処方と院外処方を行っている保険医療機関の平均点数の調整を行った点数



## 高取山

神戸支部 江原 重幸



診療所の窓から眺める(筆者撮影)

た、西には明石海峡が望める。この山は眺めるのも楽しい。春は柔らかな新緑に包まれ、夏は黒々と焦げるようである。秋は鮮やかな朱色に染まり、冬は静かにそこに佇んでいる。

高取山(たかとりやま)は、神戸市須磨区と長田区の区界に存在する山、標高328メートル。「たかとりさん」とも呼ばれる。六甲山地の山の中では西側に位置し、六甲全山縦走路のうちの一つである。古名は「神無山(かんなでやま)」。現在の高取山と呼ばれているが、長田区の民話においては、山全体が水没した際に大きな松に絡んだタコを捕獲したということから、「タコ取り山」と名づ

## 診療内容向上研究会 第462回

### 感染症診療のロジック

～見逃したら怖い外来の感染症に着目して～

日時 11月13日(土) 17時～19時 会場 協会会議室  
講師 静岡県立静岡がんセンター感染症内科部長 大曲 貴夫先生  
共催 ファイザー株式会社

感染症診療を適切にできるようになるにはどうすればいいのでしょうか?

そのためには、感染症診療を行ううえでの根本的な考え方を身につけるのが近道です。私はその感染症のものの考え方を以下のように整理しています。

具体的には、1) 患者背景を理解する、2) どの臓器の問題か、3) 原因となる微生物は?、4) どの抗菌薬を選択?、5) 適切な経過観察、の五つのステップです。感染症の診療はついつい

イマイになりがちなものですが、この5段階を意識して診療することで不確実性が除かれていき、診療の方向性が明確になっていきます。

当日は外来でよく診る感染症を示しながら、上記のステップをいかに適用していくかについてお示しします。ありふれた疾患について要点を押さえつつ、見逃したくない危ない感染症にふれていきます。

【大曲 記】

審査・指導問題学習会(医科対象)

### 個別指導対策とカルテ記載の留意点

～新規個別指導を中心に～

日時 11月27日(土) 17時10分～ 会場 兵庫県保険医協会会議室  
講師 協会審査対策部長 八木 秀満先生

主な内容

- ・指導が全国的に強化! ～厚生局移管後の個別指導の特徴と対策
- ・新規個別指導でも返還! ～個別指導の指摘事項および返還項目
- ・指導料等のカルテ記載漏れは致命的! ～カルテ記載の留意点

お問い合わせは、☎078-393-1803 審査対策部まで

月刊保団連 臨時増刊号  
『医院経営と雇用管理』  
B5判 156ページ 2010年版  
会員頒価 1,000円(送料込)



ご注文は税経部  
☎078-393-1817石本まで

医院における労務管理の実用書。この間の労働法規の改正点を踏まえて内容を刷新。就業規則、労働契約書などの最新モデルを収録したほか、パートタイム労働者向け就業規則など新法に対応させた新資料も追加した充実の一冊。

●医院経営研究会 11月例会

### パソコン記帳・決算

日時 11月27日(土)  
14時30分～18時30分  
会場 CSネットパソコン教室三宮駅前校  
講師 松田 正廣税理士  
PCインストラクター 花房 孝英氏  
参加費 7000円  
(医経研会員はPC使用料1000円のみ)  
定員 25人(事前申込順)

お申し込み、お問い合わせは、  
☎078-393-1817 山田まで

## 秋の共済制度普及 好評受付中です!

万ーのためのコストは安さが魅力です! 毎月10日締切(翌々月1日発足)

(団体定期生命保険)

### グループ保険

昨年度配当は50%  
過去16年連続配当!

- 団体保険だから断然安い保険料
- 毎年高配当を継続
- 最高5000万円の高額保障
- 配偶者1000万円のセット加入あり
- ライフプランに合わせていつでも増額・減額できます
- 医師による診査はありません
- 最長75歳まで保障

協会の「休業保障制度」にご加入いただけない方や、上乘せ補償をご希望の方へ。

### 所得補償保険

ご家族・従業員も、ご加入いただけます

- ・うつ病等の精神障害、認知症による就業不能も補償
- ・入院による就業不能は1日目から、自宅療養は5日目から補償
- ・再発の場合も含めて通算1000日まで補償
- ・地震など天災によるケガも補償
- ・協会「休業保障制度」や医療保険、公的保険の給付に関係なくお支払い

### 医師賠償責任保険

他の医賠償責任保険にご加入でない先生方へ。  
・医療上の事故、医療施設の事故を補償

お問い合わせは共済部まで ☎ 078-393-1805



第18回  
日常診療  
経験交流会  
演題より

—保険診療のてびき・640—

# 自家歯牙移植(智歯)の臨床的検討

三田市・大槻歯科医院 大槻 榮人

(共同研究 奈良県立医科大学口腔外科学講座、大阪歯科大学高齢者歯科学講座)



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

## はじめに

永久歯は一度喪失しますと、その欠損を補綴しなければなりません。ブリッジや有床義歯などさまざまな方法がありますが、近年歯科インプラントが広く普及してきました。インプラントは、成功率が高くなってきており、予知性の高い方法です。しかし、インプラントはあくまでも人工物であり、歯根膜を有する天然歯には、及びません。

一方、患者自身の歯を移植する自家歯牙移植は、元の歯と同様の機能が得られ、成功率も高く、有用な方法であると考えられます。

今回、抜歯されることの多い智歯を大臼歯部に自家移植した例について、臨床的検討を行ったので報告します。

## 当院での智歯移植症例

表は、当院で行った智歯移植症例の一覧です。

患者の平均年齢は21.0歳で、これはドナーとなる歯は、歯根未完成歯のほうが成功率が高いことによるものです。患者は全員女性で、ドナーは、下顎の8番が6症例、上顎の8番が3症例です。歯根未完成歯が5症例、歯根完成歯が4症例です。

受容側は、抜歯した側と同じ側の6番がもっとも多く5症例、同側の7番が3症例でした。受容側は、7症例が残根状態で根尖病巣が4症例に認められました。

移植後の固定方法は、縫合糸のみが6症例、ワイヤーとレジンによる固定は3症例でした。移植後の観察期間は平均14.8カ月でした。全症例とも移植歯の生着状況は良好で、レントゲン上、歯根膜腔が認められましたが、歯根の一部に周囲骨との癒着が認められたものが4症例ありました。

## 症例1(図1~5)

患者は22歳女性で、左下6番の充填物脱落を主訴に来院しました。症状はありませんでしたが、残根状態でした。同側に8番がありましたので、8番を6番に移植することにしました(図1)。

通法どおり6番を抜歯し、同時に8番を6番の抜歯窩に移植し、縫合糸で7日間固定しました。移植した8番は、歯根がほぼ完成していました(図2)。

術後2カ月と3カ月のデンタルです。この時点では、移植した歯に根管治療を行っていませんが、臨床症状はなく、周囲骨との癒着や炎症所見は認められませんでした(図3)。

しかし、術後5カ月時に、咬合面う蝕と根尖の透過像を認め、感染根管治療と咬合面のレジン充填を行いました(図4)。

歯根完成歯は、歯髓の治癒が期待できないので移植後2週間で根管治療をはじめ、2カ月後根充する必要があると言われています。本症例は、移植後約5カ月で、感染根管治療を行いました。歯根

完成歯の移植では、移植後早期に根管治療を行う必要があると思われます。

## 症例2(図6~9)

症例1と同様に、左下8を左下6に移植した例です。本症例では、左下6番の根尖病巣が認められたため、同歯の抜歯を先に行い、抜歯窩の治癒を待ってから移植を行うことにしました。

図6下段は、抜歯前のパノラマ写真、上段は抜歯1カ月後の口腔内写真です。

この症例も、左下8番を抜歯し、6番の抜歯窩に移植しました。6番の抜歯窩は、すでに閉鎖しており、8番を受け入れるために抜歯窩を一部削合しました。また、移植した8番は、ワイヤーとスーパーボンドで21日間固定しました(図7)。

移植後2カ月で、感染根管治療および根充を行い、9カ月後に歯冠補綴しました。9カ月時のデンタルでは、歯槽硬線が認められます(図8)。

図9は、術後1年9カ月のデンタルとパノラマです。

移植した歯は動揺なく、臨床症状は認められませんでした。受容部に感染病巣がある場合、あらかじめ原因歯を抜歯し、抜歯窩の感染病巣を治癒させてから移植を行うことが、良好な結果が得られると思われます。

デンタルでは、移植歯の遠心根の一部周囲骨との癒着が認められました。これは、固定に縫合糸ではなくワイヤーとレジンのような比較的強固な固定を行ったこと、固定期間が長かったことが原因ではないかと思われます。

## 症例3(図10~12)

右上の8番を左の6番に移植した症例です。受容側の6番は、歯根破折しており根尖病巣が認められました。そこで、6番を抜歯し、反対側の8番を移植することにしました。ドナーの8番は、歯根未完成歯でした。

6番を抜歯し、同時に8番を6番の抜歯窩に移植、縫合糸で6日間固定しました(図10)。

図11は、術後3カ月のデンタル、術後6カ月の口腔内写真です。いずれも移植した歯は動揺なく、臨床症状は認められませんでした。

移植した智歯は、歯根未完成歯だったので根管治療を行っていませんが、術後5カ月を経て、生着状況は良好です(図12)。

## 考察とまとめ

以上のように、抜歯した大臼歯部に智歯を自家移植し、良好な結果を得ることができました。

自家移植は、古くからある方法で保険でも認められております。これまで自家移植の予後が必ずしもよくないため、インプラントの方が予知性が高く、確実であるという意見があります。

ところが自家移植は、インプラントにはない歯根膜を有し、元の歯と同様な機

能を与えることができます。また、インプラントに比べ患者の経済的負担が少ないのも利点です。

歯根完成よりも未完成歯のほうが成功率が高く、ドナー歯の歯根膜をできるだけ傷つけないなど、基本的な手技を守れば、移植の成功率は高いといえます。とくに、歯根未完成歯を有する患者では、自家歯牙移植の有用性は高いことが示唆されました。

図1

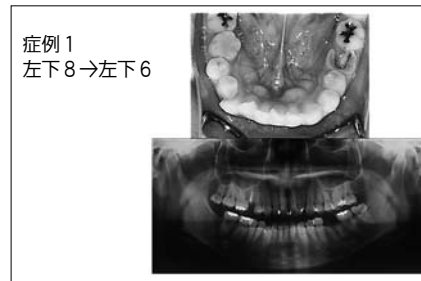


図3

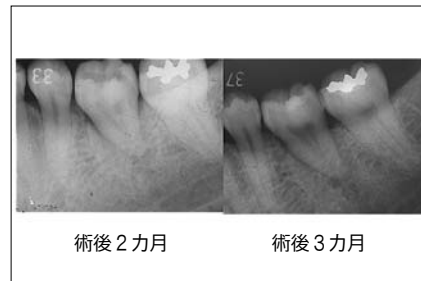


図5

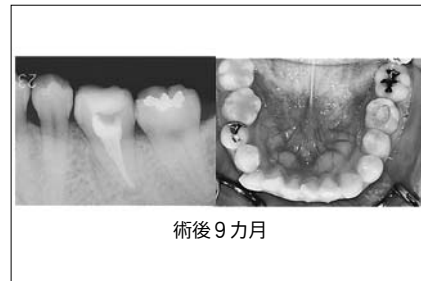


図7



図9



図11

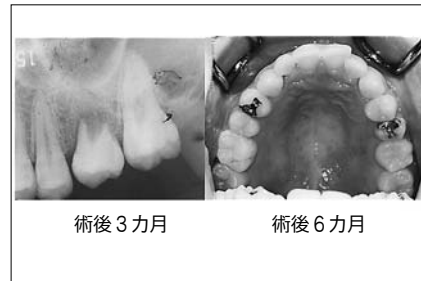


表 症例一覧

年齢	性別	移植歯	萌出状況	歯根完成度	受容側	固定方法	観察期間
22	F	左下8	埋伏	根完成	左下6	ワイヤーとレジン	2年8カ月
21	F	右下8	埋伏	未完成	右下7	縫合糸、ワイヤーとレジン	2年6カ月
22	F	左下8	萌出	根完成	左下6	縫合糸	9カ月
23	F	左下8	埋伏	根完成	左下6	ワイヤーとレジン	1年10カ月
22	F	左下8	埋伏	根完成	左下6	縫合糸	3カ月
18	F	右上8	埋伏	未完成	左上6	縫合糸	7カ月
24	F	左上8	埋伏	未完成	左上7	縫合糸	1年6カ月
20	F	右上8	埋伏	未完成	右上7	縫合糸	7カ月
17	F	右下8	埋伏	未完成	右下6	縫合糸	5カ月

図2

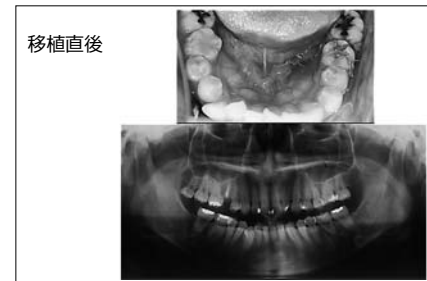


図4

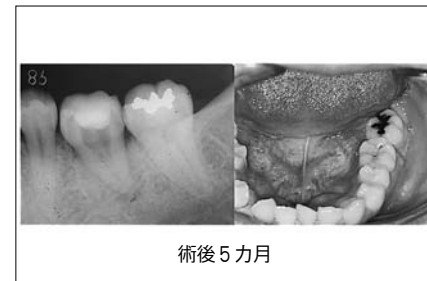


図6



図8

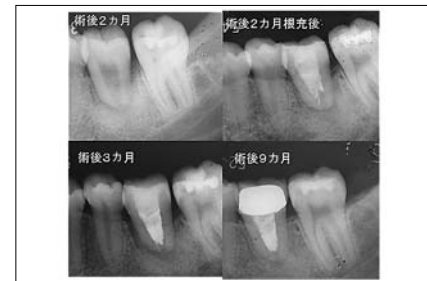


図10

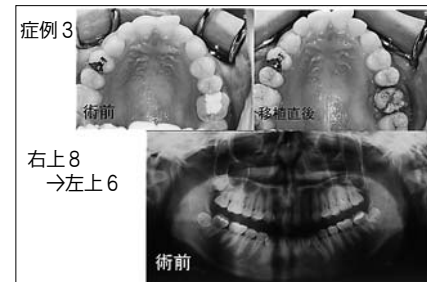


図12

