

兵庫保険医新聞

第1647号

発行所 兵庫県保険医協会
http://www.hhk.jp/

2011年2月25日

〒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)

今号の記事

姫路・西播支部「新規開業医懇談会」 2面

研究 臨床医学講座 プライマリケアのための
面 関節のみかた「腰痛診断」(中) 4面

地域経済・雇用・社会保障を守れ

3・27兵庫県民集会

日時 3月27日(日) 13時～

会場 メリケンパーク(中央区)

お問い合わせは、☎078-393-1807まで

マル乳改悪撤回を

院長署名を県へ提出



池内理事長(右)が森・県医療保険課長に署名した54筆を提出(2月17日、兵庫県庁)

少子化対策の逆行はやめよ。協会は2月17日、兵庫県が第2次新行革プランで示した乳幼児医療費助成事業等の対象者5万5千人削減計画の撤回を求め、会員から寄せられた署名54筆を県へ提出した。署名には「子どもへの補助は両親の収入と無関係にすべき」など、若い世代が安心して子育てできるよう求める声が多数記入されている。

少子化対策に逆行

池内春樹理事長が県の健康福祉部医療保険課を訪問した。池内理事長は森博城課長に署名を手渡し、これまで「世帯の最上位所得者」で判定していた所得制限の「世帯合算」への変更を撤回するよう要請。「兵庫県が活性化していく上でも少子化対策は必要。医療費負担を軽減することは夫婦共働きで若い世代の親にとって非常に切実」と訴えた。

森課長は、「助成を受けられない片働き世帯の収入よりも、助成を受けられる共働き世帯の収入が高いという逆転現象を解消することが狙い」と説明。限られた財源の中で、いかに福祉医療制度を守っていくかという視点であることを強調した。「乳幼児医療費助成事業(マル乳)の所得制限を世帯合算としている自治体はない」との指摘に対し、森課長は「その通りだが、所

主張

先月14日に菅第2次改造内閣が発足した。経済財政担当大臣に「たちあがれ日本」を離脱した与謝野馨元財務相を起用するなど、自民党政権への逆行りともいえる動きが見られた。消費増税論者で民主党批判の急先鋒であった与謝野氏の入閣については、各方面からの批判が相次いでいる。

政府は予算編成で、財界の強い要求である法人税の引き下げを受け入れた。財界は「国際競争力向上のため」などという理屈を並べるが、結局は内部留保を取り崩すのが嫌なのである。企業自身も民間機関のアンケートで、法人税減税分は内部留保になると回答している。内部留保減し、被保険者へのしわ寄せを担う国保の広域化を推進するとして、70〜74歳の窓口負担2割引き上げや、保険料減額措置の段階的廃止なども盛り込んでいく。また、企業の社会保険料負担軽減を可能とするために、医療保険の都道府県単位での一元化も目指している。

菅・民主党政権

国民生活第一の公約に立ち戻れ

とは、つまるところ企業が労働者から巻き上げた金である。他方では消費税率を上げよと言うが、消費税は、金持ちでも貧乏人でも容赦なく一律に課税さ

料負担軽減を可能とするために、医療保険の都道府県単位での一元化も目指している。介護保険では、要支援者の給付制限、相部屋の室料負担などを計画している。医療ツーリズムや高度先進医療などで、混合診療の解禁ももくろんでいる。混合診療の解禁は、結局は医療格差の増大になり、命は平等であるという理念に反する。大企業の輸出拡大のために、日本の農業を犠牲にするだけでなく、規制緩和を通じて医療の市場化や混合診療解禁にも結



わたしの一言

得制限の水準そのものは他県よりも低くない」とし、子ども医療費助成を拡大したことに理解を求めた。県は1月14日、市町村からの意見やパブリックコメントなどを踏まえ、マル乳の所得制限実施時期を1年先送りし、子ども医療費助成事業の通院を小学6年生まで拡大(現在は小3)すると発表している。

毎年好評の臨床医学講座

救急をテーマに146人が参加



悪天候の中でも大勢が参加した

協会は2月11日、福井県立病院救命救急センター科長の林寛之先生を講師に臨床医学講座「救急で必ず出会う落とし穴!!」を開催した。降雪で交通事情に影響が出るなか、医師や看護師など146人が参加し好評を博した。林先生は、「見逃すとコワイ救急疾患パート1」「同パート2」「プロフェッショナルリズムがあなたを救う〜コミュニケーション能力が上げられ

ばみんなハッピー」の三つのテーマで講演。ER現場での実際の症例から、心筋梗塞や頭痛、子宮外妊娠など、見逃しやすい救急疾患を具体的に示しながら、クイズも採り入れて鑑別方法や対応のポイントをわかりやすく説明した。臨床医学講座は、第一線開業医の臨床に役立つ最新の医学的知見を集中して得ることを目的として、年1回開催している。

燭心

NHKBSで放送中の「イ・サン」が最終回を迎えた。王となったサンはセ

「役人がわいろをとらないようにすること」などと答えるセ ज्याに、自身が言われたように「運う」と答えるサン。サンは「答えは自分で考えるように」と言い残して貨幣不足の対応の最中に急死するが、サンへの問いの答えは「民が自ら導きださう」とのナレーションで番組は終わる。▼マダガスカル(アラビア半島より西側のイスラム諸国)であるチュニジアやエジプトで長期独裁政治を行ってきた大統領が、インターネットで結ばれた若者を中心とするデモで辞職した。今後、民衆が望んでいるような何でも言える自由で民主的な希望に溢れた国になれるかどうかは国民次第だ。▼翻って、わが国で内閣は国民の願いに込めているだろうか。「税と社会保障の一体改革」の掛け声の下、国民のまじめさを利用して消費税を上げ、その裏で企業には5%の法人税減税を行おうとしている。北方四島は日本固有の領土だとロシアを刺激し、米国隷属の姿勢を強化し、「平成の開国」と称して、ほとんど日米間の関税・非関税障壁撤廃であるTPPに参加しようとしている。在日米商工会議所の屈辱的な年次要望書を丸呑みにすることに等しい▼米国依存でなく、真に住民のことを考える自治体を増やしていく。(水)

医療ツーリズムの 阻止など要望

共産党と懇談

協会は2月9日、日本共産党兵庫支部委員と協会の議室で懇談した。同党からの申し入れに応じたもの。同党から、練木恵子・星原さちよ両県議員、堀内照文国政委員長と金田峰生国会議員団兵庫事務所次長が



医療ツーリズムなどについて意見交換した

出席。協会から、加藤雅一・武村義人両副理事長、池本恒彦・川西敏雄・口分田勝・林田英隆各理事、幸原久監事が対応した。練木氏は、民主党への期待が幻滅と怒りに変わりつつあるが、自民党政治にも戻れず、深い閉塞感が広がっているとし、いっせいで方選挙で政治を転換させたことあいさつした。

協会は、井戸県政が、またも福祉医療改悪を持ち出したことは少子高齢社会対策への逆行だと指摘。開業医の怒りが高まっているとして、民主も自民も井戸県政の与党となっているオーラと党体制を批判した。

薬科部研究会

科学的にとらえる 感染症流行の実態

感想文

薬科部は1月29日、研究会「呼吸器感染症診療の診断と治療」を開催し、神戸市立医療センター中央市民病院の林三千雄先生を講師とし、医師・薬剤師ら56人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

それはそれは寒い日でした。それはそれは寒い日です。就業後、ふとその気になって参加しました。お話を聞いてみました。



抗議する市民団体メンバーら

神戸空港開港から丸5年になる2月16日、協会神戸支部を含めた21の市民団体が賛同する「開港5年抗議集会」が開催され、神戸市役所前には市民ら80人が集まった。



会場からも活発に質問が出された

参加者は、空港の課題を検証し続けること、市民に説明責任を果たすことなどを盛り込んだアピールを採択し、市へ提出した。

姫路・西播支部 新規開業医懇談会

日ごろから カルテ記載の充実を



熱心にメモを取る参加者

姫路・西播支部は1月20日、新規開業医懇談会「個別指導対策とカルテ記載の留意点」を開催し、指導と最近の審査減点事例を中心に開催し、新規開業医を含む45人が参加した。協会審査対策部の西山裕康副部長が講師をつとめた。

個別指導への対策としては、日ごろからカルテ記載を充実させておくことが重要であると強調し、「通知が来たら、まず協会へ相談を」と呼びかけた。

西山先生は、カルテ記載の要領など会場からの質問にも丁寧に回答。参加者からも「新規開業で請求に不安を感じていたが、これからは協会へ相談したい」「電子カルテでは、入力欄にいくつ項目が出てくるか、どれを選べばいいのかは教えてくれない。カルテ記載上の注意点をしっかり認識する必要がある」となど好評を得た。

会員計報

唐崎 健吉先生 宝塚市 内・胃・循環科
1月11日 享年76歳

永田 穰先生 美方郡 歯科
1月28日 享年98歳

仲村 三郎先生 加古川市・準会員
1月28日 享年82歳

山本 博司先生 大阪市・準会員 歯科
2月8日 享年52歳

ご冥福をお祈り申し上げます

支部の催物案内

■西宮・芦屋支部■新規開業医研究会
日時 3月5日(土) 17時30分～
会場 ホテル竹園
テーマ 患者さんに好感をもたれる医院づくり
講師 ㈱日本医業総研 田中 徳一氏

■神戸支部■医療安全管理研修会
日時 3月12日(土) 14時30分～
会場 協会会議室
テーマ 標準予防策に基づく基本的な対応
講師 済生会兵庫県病院感染管理認定看護師 小川麻由美氏
参加費 2000円(受講証を発行)

人事法務コンサル

社会保険労務士
ISR 梨本事務所
労働条件・就業規則
(労働保険事務組合)
経営者会議
労務監査・給与計算

職能人材メンター
合同会社 (LLC法人)
ISR パーソネル
医療・福祉人材紹介
(企業プロジェクト)
インテリジェント ソーシャル協会
職業能力認定研修

ISR
アウトソーシング サポート

信頼・向上そして社会貢献

〒650-0026 神戸市中央区古湊通1-2 (ISRビル) お気軽におたずね下さい

ホームページ www.isr-group.co.jp
グループ代表 (CEO) 梨本 剛久

078-360-6611 大代表



=Menopausal^① Syndrome / Climacteric^② Syndrome 更年期障害=

Dr. : What seems to be your problem today?
 医師 : 今日はどうしましたか。
 Pt. : I've had a lot of dizzy spells^③ recently.
 患者 : 最近、めまいがよく起こります。I often have headaches, and I have problems getting to sleep. よく頭が痛くなることがありますし、あまり寝付きも良くないです。I've also been perspiring^④ a lot. よく汗もかきます。
 Dr. : How long have you been sweating excessively?
 医師 : 汗をよくかくのは、いつごろからですか。
 Pt. : I started sweating a lot about half a year ago.
 患者 : 半年くらい前に、汗をよくかくようになりました。
 Dr. : Do your hands and feet feel cold?
 医師 : 手足は冷えますか。
 Pt. : Yes, I've always been sensitive^⑤ to the cold.
 患者 : ええ、もともと冷え性なので。
 Dr. : Has your period^⑥ been regular?
 医師 : 月経の方はどうですか、順調ですか。
 Pt. : No, it's been irregular for the past two years.
 患者 : いいえ、2年程前から不規則で

す。
 After the pelvic examination^⑦ 内診後
 Dr. : I didn't find anything unusual.
 医師 : 特に問題はないですね。I suspect your symptoms are an early sign of menopause/climacteric. 今、起こっている症状は更年期の始まりを示しています。
 Your symptoms are caused by a rapid decrease of estrogen^⑧. これらはエストロゲンが急激に少なくなって起きる症状です。
 You can take estrogen as a replacement^⑨. エストロゲンを補充する方法があります。
 Pt. : What will happen with my period?
 患者 : 月経はどうなるのでしょうか。
 Dr. : It should gradually return to normal after 2 or 3 months of treatment.
 医師 : 治療を始めて2、3カ月もすると正常(月経)に戻るでしょう。

①menopausal : 《生理》更年期の(閉経期への過渡期)
 ②climacteric : 《医》更年期(の)、閉経期(の)
 ③dizzy spells : 眩暈(めまい)発作
 ④perspiring : 汗をかく。sweatの遠まわし語
 ⑤sensitive : 敏感な
 ⑥period : 生理、月経。menstrual period、mensesの遠まわし語
 ⑦pelvic examination : 《解剖》内診
 ⑧estrogen : 《生化》エストロゲン(女性ホルモン)
 ⑨replacement : 補充、代用品
 【西宮市 坂尾 福光】

本の紹介

山桜・松・梅の木が 伝えた真実

火力発電所問題全国連絡会編

火力発電所公害と反対闘争の10年の軌跡

1995年1月17日、阪神・淡路大震災発生。翌96年、神鋼神戸発電所の建設計画申請——。
 震災後のどきどきに紛れ、たと言つてよい、この火力発電所計画には、大気汚染・重金属汚染・ヒートアイランドなど多くの問題があり、即座に「石炭火力発電所問題を考える市民ネットワーク」が結成されることになりました。
 私は医療人への参加要請に心える形でこれに参加し、当初から「都市中心部における石炭火力発電所計画は、防災・環境汚染・健康被害・健康被害・健康被害」をテーマに、97年に温室効果ガス削減をめざす気候変動枠組み条約第3回締約国会議(COP3・京都会議)が開催されました。これを契機に、98年に全国のあちこちで火力発電所問題に取り組んでいる団体の全国連絡会が結成され、「市民ネットワーク」も加盟し、以来10年余り交流を深めてきました。
 環境汚染・健康被害・環境破壊・地球温暖化・エネルギー問題と、火力発電所に対し幅広い視点で手作りの運動をしていく全国の仲間たちのこの10年の記録が、住民への広報ヒラ、新聞報道なども交えながらまとめられ、出版されるに至りました。
 運動する人々の、生活の香りがする記録集に目を通していたら、地道な環境運動に触れていただけではないと思えます。

【東灘区 森岡 芳雄】

発行 火力発電所問題全国連絡会
 頒布価格 1000円
 ご注文は、☎078-393-118
 07協会事務局まで

研究部

保険請求



〈医科〉



〈労災保険(その1)〉

Q1 当院は労災非指定医療機関であるが、労災の取り扱いができるのか。
 A1 労災は指定医療機関において給付することを原則としていますが、非指定医療機関であっても労災を取り扱うことができます。また、非指定医療機関であっても労災診療費で請求することになります。
 ただし、非指定医療機関の場合は、療養費払いとなるので、窓口で診療にかかった費用を全額患者から徴収します。
 この場合、医療機関は患者が償還を受けるために持参する「療養の費用請求書」に証明します。この証明に係る文書料は領収明細書としての扱いのため無償となります。
 Q2 その場合の労災診療費は健康保険と同様に1点10円で請求するの。

A2 労災保険の請求は基本的に健康保険の診療報酬点数に準じますが、1点12円(国公立等医療機関は11円50銭)で計算します。
 ただし、初・再診料、創傷処置、リハビリテーション、コンピューター断層撮影料などには労災独自の点数および金額が設けられており、これらに該当するときは労災診療費で請求することになります。
 なお、労災指定医療機関の場合は、労災診療費の請求は、「労災診療費請求書」に患者ごとに作成した「診療費請求内訳書」を添付して、各月ごとに医療機関所在地を管轄する労働局長宛に請求します。
 また、第1回目の請求を行うときは、初診時に患者が提出した「療養の給付請求書」または「指定病院等(変更)届」を提出する必要があります。

診療内容向上研究会 第465回

百日咳の血清学的診断と 成人百日咳の予防

日時 3月12日(土) 17時~19時 場所 県農業会館10階101・102号室
 講師 北里大学北里生命科学研究所 所長 中山 哲夫 先生

2007~08年には各地の大学キャンパスで百日咳が流行し、2010年になって全国的に百日咳の報告が増加し今年も春からの流行が懸念されます。成人百日咳からワクチン接種前の乳幼児に感染し、百日咳は赤ちゃんを含めた全世代の問題となっています。成人百日咳は小児のように典型的な症状をとることは少なく臨床診断に苦慮します。また、ワクチンの接種を受けていることから排菌量も少なく、排出期間も短いため菌分離、遺伝子診断が困難です。血清診断もワクチン接種の既往がありワクチンに含まれていない抗

原で検討する必要があります。
 成人百日咳流行の原因は欧米に比べてワクチンの接種回数が少ないことが原因と考えられます。外国では、小学校に入学する前、11~12歳時にも百日咳の成分が入ったワクチンが接種されています。日本では11~12歳児はDTワクチンで、この時期にも百日咳の成分を含んだDPTワクチンの接種ができるように研究が行われました。百日咳の診断、今後のワクチン提言について紹介します。

【中山 記】

初心者のための
保険請求事務講習会 (医科)
 日時 4月2日(土) 14時30分~17時30分
 3日(日) 10時~15時
 会場 協会会議室
 プログラム 【1日目】保険診療とは、窓口業務、薬剤点数計算など【2日目】診療報酬請求の実務、レセプト作成実習(外来分のみ)
 定員 80人(先着順。残席わずか)
 参加費 7000円(昼食・資料代含む)
 ※2日間参加の方には「修了証」発行
 お申し込み、お問い合わせは、
 ☎078-393-1803まで

●医院経営研究会 **3月例会**
スタッフのやる気を引き出す コーチング術!
 日時 3月26日(土) 14時30分~17時
 会場 協会会議室
 講師 嶺山 洋子社会保険労務士
 参加費 3000円(医経研会員は無料)
 お申し込み、お問い合わせは、
 ☎078-393-1817 山田・田村まで

第49回
有床診療所懇談会
 日時 3月12日(土) 15時~17時
 会場 協会会議室
 テーマ ①日医の有床診療所問題に関する検討状況について
 ②来年の診療報酬改定に向けた改善要求について
 ③その他
 お申し込み・お問い合わせは、
 ☎078-393-1803まで

確定申告直前の最終確認、総仕上げに!
確定申告個別相談会
 日時 3月5日(土)・6日(日) 13時~17時のうち1時間
 会場 協会会議室
 費用
 相談料(相談のみの方) 1万円
 申告書自己提出の方 2万円
 措置法26条による申告書作成 3万円~
 青色申告等実額による申告書作成 5万円~
 ※要事前予約。先着順に受付
 ※詳細は本紙同封案内をご覧ください
 ご予約・お問い合わせは、
 税経部☎078-393-1817まで

臨床医学 講座より

プライマリケアのための関節のみかた

腰痛診断(中)

西伊豆病院(静岡県)院長 仲田 和正先生講演



(前号からの続き)

7. 神経所見はL4、L5、S1の異常を確認する

下肢への放散痛がある場合は、その位置を聞く。L3/4のような高位椎間板ヘルニア(L4神経根障害)の場合は、大腿神経に沿って大腿前面から膝内側にかけて放散痛があるし(膝疾患と間違われる)、L4/L5やL5/S1のような下位椎間板ヘルニアなら、坐骨神経に沿って大腿後面から下腿外側、後面、さらに足指に放散することもある。足背または第1指への放散痛ならL5、足底または第5指への放散痛ならS1の神経根症状である。

図1から分かるようにL4/L5のヘルニアの場合、L5とS1の神経根が障害される。L5/S1ヘルニアでは、S1神経根が障害される。

脊椎椎間で硬膜内の最外側(一番狭い場所)に位置する神経は、そのレベルで分岐して硬膜外へ出ていく神経である。例えばL4/L5椎間であれば、硬膜内で最外側にあるのはL5神経で、その内側にS1がある。この位置で、ヘルニアが硬膜内で一番狭いところにあるL5神経を障害せずに、それより広いところにあるS1神経を障害することは考えにくい。

つまり、L4/5のヘルニアではL5とS1の二つが障害されることはあっても、S1単独障害は起こりえない。¹

腰椎椎間板ヘルニアの9割は、L4/5とL5/S1の二つの椎間板で起こるから、ヘルニアを疑ったときはL4、L5、S1の神経症状を反射、知覚、筋力の3点から確認すればよい。

調べるべき反射は二つ、膝蓋腱反射(PTR)とアキレス腱反射(ATR)である。

膝蓋腱反射は、L4をみている(膝蓋腱は大腿四頭筋だからL4と覚える)。

アキレス腱反射は、S1をみている(Achillesの1番のウィークポイントと覚える)。知覚は、脛骨稜の内側がL4、外側がL5である。

特に母趾と第2趾の間は、L5の固有領域である。足底はS1である。

特に外果の下方は、S1の固有領域である。筋力は足関節の内反がL4、足関節背屈、足趾背屈がL5(足趾5本反ってL5と覚える)。足関節外反と底屈、足趾底屈がS1である。大雑把には、つま先立ち(S1)と踵立ち(L4、L5)ができるか見ればよい。

以上から、椎間板ヘルニアがL4/5かL5/S1か同定できる。

大腿周囲長(膝蓋骨の10cm上で計測)、下腿周囲長(一番太い位置で計測)も筋萎縮を見るのに重要である(特に2cm以上の差)。

SLR(straight leg raising)はヘルニアに特徴的なサインであるが、70度以上の挙上では健康人でも膝窩部のつっぱりを訴える。SLRはギランバレーのような神経根を含む急性多発神経根炎でも、陽

性に出ることがある。

SLRと筋線維束攣縮(筋肉のピクピクした自発収縮)は、末梢神経近位部の神経根に病変があることを示す。脊髄前角細胞の障害でも筋線維束攣縮が起こるが、SLRが出ることはない。

Crossed SLR(健側下肢挙上で患肢の痛みを訴える)は陰性のことも多いが、あればヘルニアのさらに有力な証拠である。L3/4の高位椎間板ヘルニアでは、FNS(femoral nerve stretching:伏臥位にして下肢を天井に向かって持ち上げると大腿前面に放散痛を訴える)テストが陽性に出る。

8. 画像診断はMRIが優れる

赤旗兆候がない時の腰痛は、画像診断は1カ月は不要である。癌に対し感度の高いのはMRIとシンチ、特異度の高いのはMRIとX線である。

感染には、MRIが感度、特異度とも優れる。²

ヘルニアに対しては、CTよりMRIがやや優れる。脊柱管狭窄症はCT、MRIは同程度である。²

癌、感染の否定には血沈、CBC、検尿を行う。

9. 腰椎X線読影のエッセンス

腰椎X線読影は、実際にX線をスケッチして解剖書あるいは脊椎標本と見比べ、解剖名を書きこんでいくのが一番力がつく(図2)。

腰椎正面は、必ず股関節を含め撮るとよい。骨だけでなく、軟部組織も見る。後腹膜腔は脂肪が豊富で、筋肉、肝、腎、脾と濃度差が生ずるため、X線でその輪郭が追える。脾はその後方には脂肪があるが、覆われていないためX線で見えない。子宮や卵巣も、周囲に脂肪がないから見えない。

正常でガスのあるのは、胃、十二指腸、大腸である。小腸にはない。ただし、老人では小腸ガスの見られることがある。

腸腰筋(iliopsoas m.)は、腰椎横突起から出て大腿骨小転子に付く。腸腰筋膿瘍で腸腰筋の左右の輪郭が違って見ることがある。腰方形筋(quadratus lumborum m.)は腸骨に付着するから、そこで終わる。大臀筋(gluteus maximus m.)は、腸骨の少し下方に見える。側腹部では側腹線(flank stripe)があり、腹水があると、側腹線と上行結腸の間が2mm以上のwater densityになる(flank stripe sign)。

よく見ると、側腹線の外側にさらに腹横筋、内腹斜筋、外腹斜筋があるのが分かる(図3)。側腹線を形成する脂肪層は、これらの一番内側の層であるので、間違えないように。

側腹線は、下方で内閉鎖筋の上の脂肪層に連続し、さらにこれは膀胱頂部へ移行する。

股関節の関節液貯留を見るには(図4)、周囲の中臀筋が外へ押されるgluteus medius sign、腸腰筋が押される

iliopsoas sign、内閉鎖筋が押されるobturator internus signがある。涙骨-骨頭間距離の左右差も液貯留を疑う。しかし、股関節の関節液の検出には、エコーの方が鋭敏である。

脊椎正面像では腰椎横突起はL3が一番大きく、L4から横突起は上向きになる。

上関節突起(superior articular process)、下関節突起(inferior articular process)の位置をよく観察しよう(図5)。目玉のように見える椎弓根は、癌転移で破壊されて一方の椎弓根しか見えない場合、one-eyed vertebra signという(ただし好発部というわけではない)。

側面像(図6)では、椎体はL1から下に行くにつれ徐々に椎体は大きくなるが、L5は少し小さいこともある。椎間板もL1/L2から下に行くにつれ厚くなるが、L5/S1は個人差がありやや狭くなることが多い。第12胸椎は、肋骨

が起始していることでわかる。

胸椎側面X線では、第12胸椎が分からない限り胸椎の番号は同定できない。側面で上関節突起、下関節突起、棘突起の位置に注意(図6)。側面で横突起の位置が即座に指摘できれば、たいしたものである。筆者が学生を教育する際、側面で横突起の位置を言えば、腰椎X線読影は卒業としていた。

斜位X線で腰椎をスケッチして、解剖名を同定できるようにしよう。

腰椎分離症では、図7のように斜位X線で分離部分が、スコッチテリアの首輪のように見える。(次号につづく)

〈参考文献〉

1. 腰仙椎部神経症状 菊地臣一・蓮江光男 p20-21、金原出版1996
2. Jeffrey G.Jarvik et al.Diagnostic evaluation of low back pain with emphasis on imaging. Ann.Intern Med.2002;137:586-597.

図1

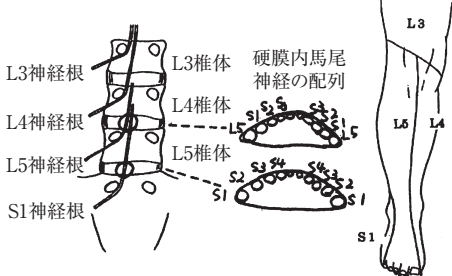


図2

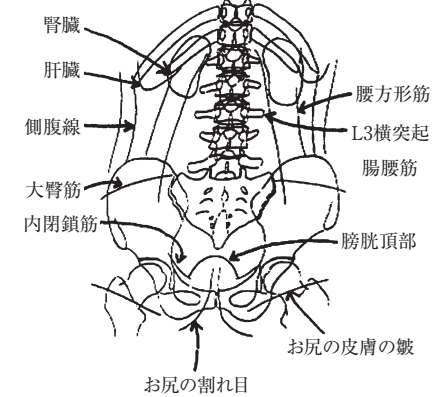


図3

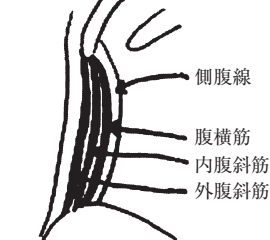
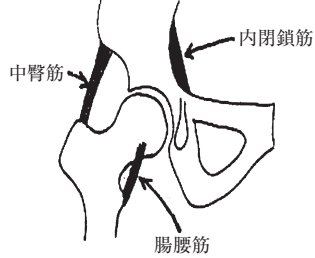


図4



Gluteus medius sign

Obturator internus sign

図5

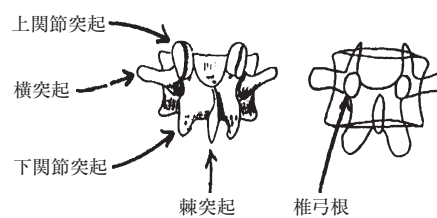


図6

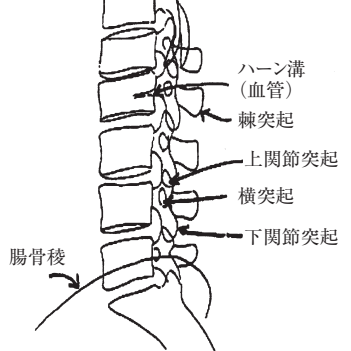


図7

