

兵庫保険医新聞

第1649号

2011年3月15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)

今号の誌事

「クイズで考える日本の医療」感想特集	2面
コンタクトレンズ診療所不正請求問題	3面
研究 歯科定例研より	4面
面 カリエス、カリオロジー、予防とは	



窓口負担 先進国は無料に反響

クイズで考える日本の医療

「当たり前だと思っていた窓口負担が疑問を持つべきものであることに気づかされた」「患者自身が保険料や窓口負担に関心を持たなければと思った」――。協会が昨年末に実施した「クイズで考える日本の医療」窓口負担をゼロにしました

「当たり前だと思っていた窓口負担が疑問を持つべきものであることに気づかされた」「患者自身が保険料や窓口負担に関心を持たなければと思った」――。協会が昨年末に実施した「クイズで考える日本の医療」窓口負担をゼロにしました

「当たり前だと思っていた窓口負担が疑問を持つべきものであることに気づかされた」「患者自身が保険料や窓口負担に関心を持たなければと思った」――。協会が昨年末に実施した「クイズで考える日本の医療」窓口負担をゼロにしました

5回目となるクイズ企画は、協会単独開催分としては過去最多の8091通が集まり、1月26日に抽選会を実施(本紙2月5日付既報)。103人の当選が確定した。

クイズチラシには、六つの設問それぞれに対するヒント(解説)が書かれている。ヒントから答えを探る医療機関窓口で患者から募集した景品クイズチラシ

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会(以下、兵庫連絡会)は4月17日に、2回目となる市民公開講座「みんなが知らないタバコの害」歯科からの発信」を企画しました。

2009年11月8日に結成した兵庫連絡会も、確実に、着実に運動を展開しています。

街頭宣伝や署名活動では、発足前の準備会の時から「国民皆保険制度を守る立場」と「日本国憲法第25条の生存権に基づく社会保障の真のあり方」を鮮明に出して、幅広く県民に訴えています。

ラジオ局にも取り上げてもらい、メディアにも積極的にアピールしています。

応募者の声

協会に届いた応募者の声を紹介する。

患者負担の多い

健康で元気に過ごすことが子どもたちへの負担を少なくすると考え、早めの医療機関での診察・検査をよくします。しかし負担が大き

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会(以下、兵庫連絡会)は4月17日に、2回目となる市民公開講座「みんなが知らないタバコの害」歯科からの発信」を企画しました。

2009年11月8日に結成した兵庫連絡会も、確実に、着実に運動を展開しています。

街頭宣伝や署名活動では、発足前の準備会の時から「国民皆保険制度を守る立場」と「日本国憲法第25条の生存権に基づく社会保障の真のあり方」を鮮明に出して、幅広く県民に訴えています。

ラジオ局にも取り上げてもらい、メディアにも積極的にアピールしています。

きいのがつらいです。(神崎郡) 病気をがまん

医療負担がだんだん増えて、病院はがまんするようにになりました。(神崎郡・34歳)

失業者に厳しい 私最前まで失業により無職だったので、医療への負担が厳しかったです。窓口負担をぜひ見直してほしいです。(垂水区・26歳)

考えたことなかった 負担を減らしてほしい。今まで考えたこともなかった。(明石市・49歳)

せめて老人無料に だんだん窓口負担が多くなってきた。G7の中で5カ国が医療無料にびっくり

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会(以下、兵庫連絡会)は4月17日に、2回目となる市民公開講座「みんなが知らないタバコの害」歯科からの発信」を企画しました。

2009年11月8日に結成した兵庫連絡会も、確実に、着実に運動を展開しています。

街頭宣伝や署名活動では、発足前の準備会の時から「国民皆保険制度を守る立場」と「日本国憲法第25条の生存権に基づく社会保障の真のあり方」を鮮明に出して、幅広く県民に訴えています。

ラジオ局にも取り上げてもらい、メディアにも積極的にアピールしています。

3割、当たり前前と比べて せめて本人1割、老人無料に

なっています。「窓口負担ゼロ」とまではいかなくても、せめて本人1割、老人0円にしてほしいです。(宝塚市・36歳)

無料だったら... 子どもが病気になるたびにケガをしたらすると「可哀想に...」と思う反面、「ああまたお金がかかる」と気になってしまいう自分がイヤです。無料だったらなあ...。(須磨区・37歳)

ぜんそく薬高い 喘息の患者です。喘息の薬がとて高く、家族全員が喘息なので、医療費が高く心もさびしくなっています。(明石市・32歳)

早く英国並みに 昔、英国の学校に行っていた時、外国人の私も病院で(学生だから?)子どもだから?)負担が無料でした。日本も早くそうなるしてほしい。(須磨区・44歳)

年金減らされたのに 今年もまた、年金が減らされたのに(10月期支払分から)、来年からは2割負担。納得できない。(姫路市・73歳)

なぜ企業からとらない なせお金のある企業から取らず、高齢者や無職の人から、お金を取るうとするのかな? 掛金はかり払って何をしてくれるのかな? (大阪府豊中市・66歳)

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会(以下、兵庫連絡会)は4月17日に、2回目となる市民公開講座「みんなが知らないタバコの害」歯科からの発信」を企画しました。

2009年11月8日に結成した兵庫連絡会も、確実に、着実に運動を展開しています。

街頭宣伝や署名活動では、発足前の準備会の時から「国民皆保険制度を守る立場」と「日本国憲法第25条の生存権に基づく社会保障の真のあり方」を鮮明に出して、幅広く県民に訴えています。

ラジオ局にも取り上げてもらい、メディアにも積極的にアピールしています。

システムおかしい 医療はセーフティ・ネットなので個人負担(掛金・窓口負担)がこれ以上増えるとは困るし、お金のあふなしで受療できるかどうかが決まるのは、システムとしておかしい。(洲本市・52歳)

年金で負担できない 遺族年金7万強で今後の医療費支払できない。通院ばかりの私には心痛む。高年齢者はまた2割負担になると聞くと、(姫路市・64歳)

子どもが持病 国民健康保険で現役世代は保険料の負担が多額で大変です。子どもが持病を持つているので、医療費もたくさんかかります。子育て軽減のためにも、医療費が安くなるとうれしいです。(垂水区・45歳)

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会(以下、兵庫連絡会)は4月17日に、2回目となる市民公開講座「みんなが知らないタバコの害」歯科からの発信」を企画しました。

2009年11月8日に結成した兵庫連絡会も、確実に、着実に運動を展開しています。

街頭宣伝や署名活動では、発足前の準備会の時から「国民皆保険制度を守る立場」と「日本国憲法第25条の生存権に基づく社会保障の真のあり方」を鮮明に出して、幅広く県民に訴えています。

ラジオ局にも取り上げてもらい、メディアにも積極的にアピールしています。

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会(以下、兵庫連絡会)は4月17日に、2回目となる市民公開講座「みんなが知らないタバコの害」歯科からの発信」を企画しました。

2009年11月8日に結成した兵庫連絡会も、確実に、着実に運動を展開しています。

街頭宣伝や署名活動では、発足前の準備会の時から「国民皆保険制度を守る立場」と「日本国憲法第25条の生存権に基づく社会保障の真のあり方」を鮮明に出して、幅広く県民に訴えています。

ラジオ局にも取り上げてもらい、メディアにも積極的にアピールしています。

燭心

後期高齢者に近い歳になり、今さらのように子どもを育てるのは難しいものだと感じている。孫のことではない。自分の子どもたちが果たして、まっとうな社会人に育っているのか、自分の育て方にかかっているのか、自問する毎日である▼昔の人はよく言っていた。「子どもなんて、産んでおけばいいのまにか大人になっているから」と。社会全体が貧しく隣近所が互いに助け合いながら生活していた時代には、地域社会が問はず語らずのうちに共通の規範をもって、子どもたちを見守り育てていたのではないだろうか▼人と人とのつながりが希薄になった現代では、親は余程の信念とぶれない軸足を持って子育てしないと、子どもは糸の切れた風のようにどこへ飛んでいくか分からない。彼らが予期せぬ方向へ進もうとしているとき、一度きりの人生なのだから、彼らの人生なのだからと容認するのも意外と難しいものである▼グッチっぽいコラムになったのは理由がある。50歳に手が届くつかという筆の息子が突然、バーのオーナーになるという。医師とバーの経営者という2足のわらじを履くのだそう。現代の世相が生んだ異端児の一例か、本当は翔んでいる男の姿なのか、親の悩みは続く▼医師免許を持ちながら他の職業で活躍している人もいる。坂井秀至(囲碁・碁聖)や大森一樹(映画監督)、大先輩の手塚治虫(漫画家)等々。引き合いに出しては失礼になる。この辺でボヤキ終了。(硝子)

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会(以下、兵庫連絡会)は4月17日に、2回目となる市民公開講座「みんなが知らないタバコの害」歯科からの発信」を企画しました。

重すぎる窓口・保険料負担、受診抑制… 患者負担軽減の実現望む

協会が昨年未実施した「クイズで考える日本の医療」には、当選者から重い保険料や窓口負担に苦しむ実情や、クイズが医療制度を見直すきっかけになったとの声が、医療機関からは患者窓口負担軽減を実現したいとの声が寄せられた。

医療機関からの声

負担軽減、実らせよう

灘区・昭生病院付属診療所

岡本 好司

今回の窓口負担に関するクイズ応募、署名活動には大勢の方のご協力を賜った。皆様に心から感謝をしている。

私の患者さんの中で、発作性心房細動で治療することになり、毎日の自覚的にも改善している。

クイズ当選者の声

高い保険料の原因 考えるきっかけに

現在、国民健康保険に加入し、毎年保険料を納入し

声

当選者と
医療機関からの

厳しい毎月の 医療費支払い

加齢と共に病院にかかる頻度が増えてきました。現在、内科・整形外科・眼科・歯科に通っています。毎月1万円前後の医療費の支払は、年金生活者にとっては厳しいです。さらに入院

クイズの設問

- Q1 G7といわれる先進7カ国のうち、医療費の自己負担が原則無料の国(無料に近い少額含む)は、何カ国でしょうか?
A 1カ国 B 3カ国 C 5カ国
- Q2 30年前(1980年)の、高齢者の窓口負担は通院でいくらだったでしょうか。
A 無料 B 400円 C 1割
- Q3 入院・外来ともすべての患者窓口負担を無料にするにはいくら必要でしょうか?
A 3兆円 B 5兆円 C 7兆円
- Q4 企業の税金と社会保険料の負担を、フランス並みにすると、社会保障の財源はいくらできるでしょうか。
A 9兆円 B 26兆円 C 32兆円
- Q5 国民健康保険の加入者でもっとも多い職種はどれでしょうか。
A 自営業者 B 労働者 C 無職
- Q6 国民健康保険法の「目的」で正しいのは、どれでしょうか。
A 助け合い B 支え合い C 社会保障

正解はQ1から順にC、A、B、C、C、C

るにもかかわらず、窓口負担が重いため継続して来院されない。他にも心不全で来院され、改善を認め始めると、治療を中断し、逆戻りをされる方がおられた。これらの患者さんに、治療を中断せずに来院するよう

に對する政策を見ていると、このような不幸な事例が増える恐れがある。ぜひ、今回のクイズチラシ、患者署名の運動が実るよう

医療改悪にブレーキを

加古川市・夏木歯科医院

夏木 新一

また、介護保険になり家族の負担が増えたため、お嫁さんから、訪問診療は月1回にしてこれと断られ、見る見るうちに認知症が進行した例も体験した。

つい先日、「前期高齢者一部負担金の軽減措置が2012年3月まで延長され

た」との記事を見て、至極当然のことと思えました。窓口負担の増加は、健康格

早期受診したい

(梅崎 遵)

わが家は69歳の夫と66歳の私の2人暮らしで、例年ちょっと大きな検査を受け

ら医師にかかるのを少なくしてと思いますが、診てもらって原因がわかると治療を受けてすぐ治るんですね。早くかかって早く治

将来のため勉強に

(高萩 祐)

僕は将来、医者になりたいと思っています。でも、窓口負担や日本の医療費に

が、このクイズで今の日本の窓口負担や医療費の問題点がよく分かりました。今後は医者になるための勉強

予防接種高すぎない

日本の医療費は高いと常々思っていました。例えば、任意の予防接種は、母親になって初めて自己負担を受けなければならぬと

国保法に立ち戻って

尼崎市・野村医院

山本 繁

まず、こういう企画は大賛成です。豪華な景品を目玉にした仕掛けも面白いと思

た。実は、この機会に改めて国民健康保険法を一読しました。

理事会 レポート

◇出席 30人

◇情勢 ①厚労省は、市町村国保の保険料軽減の財源

に上乗せし、一般会計からの税金投入を廃止する方針。②兵庫県、神戸市の11年度当初予算案が明らか

に。県市とも3年ぶりに一般会計が前年度からのマイナス編成となった。神戸空

港については、同市はこれまで「独立採算」を保ってき

たとする空港会計に、別会計からの繰り入れを計上。同市は市の外郭団体「神戸

空港ターミナル」にも、賃料を平額にする減免措置を

は、「この法律は、国民健康保険事業の健全な運営を確保し、もって社会保障及び国民健康の向上に寄与することを目的とする」(傍点筆書)が掲げられています。さらに、第二条(国民健康保険)は、「国民健康保険は、被保険者の疾病、負傷、出産又は死亡に

関して必要な保険給付を行うものとする」とうたっています。そして、第四条(国及び都道府県の義務)では、「国は、国民健康保険事業の運営が健全に行われるようにつとめなければならない」と義務が課せられて

います。原典を紐解くと、法律違反者が誰か、はっきり見えてきました。

国を要請行動 3/10に請願署名を提出する。②神戸市会各会派に対し、いっせいで地方選挙を前に懇談を要請。共産党(2/15)、みんなの党(3/3)、新社会党(3/10)と面談する。民主党は面談不能。③民主党本部および県連に請願署名の取り扱いに関する質問状を郵送。④県の新行

◇医療運動対策 ①保団連 (2月26日理事会より)

元厚労省特別医療指導
監査官の汚職を端緒とし
て、営利を目的とした民
間会社が実質的に経営主
体となっているコンタク
トレンズ(CL)診療所
の不正請求が明らかとな
り、関係した少なくとも
医師が監査対象となっ
ている。

CL診療所 不正請求

問われる開設者責任

非営利性と公益性を守り、
国民の信頼に応える医療を

不正請求は、2006
年の診療報酬改定で新設
された「コンタクトレン
ズ検査料」が08年改定で
大幅に包括化、引き下げ
が行われたために始まっ
た。実刑判決を受けた元
監査官が直接その手口を
指南したとされている
が、二重カルテにするな
ど、その内容は容認でき
るものではない。
協会が得た情報で明ら

診療報酬請求、スタッ
フの雇用管理、税務申告に
至るまで経営の全てを会
社側が取り仕切っていた
ことである。
同時に、医師は憲法25
条と直結して基本的人權
の担い手の立場を与えら
れている。

高度の専門性と高い倫理
性の証として位置付け、
極めて高い信頼を法律が
与えているからである。
同時に、医師は憲法25
条と直結して基本的人權
の担い手の立場を与えら
れている。

一連の不正請求では、
診療所の医師が不十分な
認識のもとで民間会社と
契約を結んでいたものも
ある。営利企業の勧誘に
惑わされることのないよ
うに改めて注意を喚起し
たい。

かになった、より大きな
問題は、CL販売店に併
設して個人のクリニック
として開設しているにも
関わらず、民間会社が
医師と契約を結んで日々
報酬を支払い、開設から
る。これは、医師資格を
象とすることを禁じてい
る。

また、医師法第1条で
は「医師は医療…を掌
る」として、医師による
医療の独占を規定してい
る。これは、医師資格を
象とすることを禁じてい
る。

厚労省通知(平成5年
2月3日)では医療法第
7条に基づき開設者の非
営利性の確認として、
「開設者が、他の第三者
を雇用主とする雇用関係
にないこと」「開設者が
当該医療機関の人事権及
び職員の基本的な労働条
件の決定権などの権限を
掌握していること」など
をあげている。医療機関
の開設者である限り、こ
れらの責任が問われるこ
とは言うまでもない。

税経部より

申告納税制の 精神揺るがす

国税通則法 「改正」案

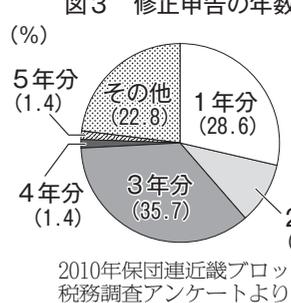
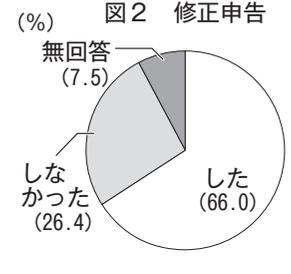
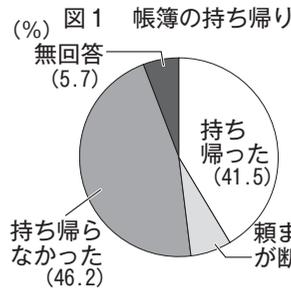
現在、国税通則法「改
正」案が国会に提出され
ている。この「改正」案は、
納税者の権利利益の保護救
済を進めるものもあるが、
納税者に一層の義務を課
し、行政側の権限強化を目
指しているものも混在して
いる。

若しくは提出を求めること
ができる」としたうえで、
これを拒んだ場合の罰則
(懲役1年以下又は50万
円以下の罰金)も定めて
いる。

また、「改正」でカルテ
の持ち帰りも強制されると
すれば、医師に課せられた
守秘義務(刑法134条、
刑事訴訟法105条、医療
法25条)違反を強要される
危険がある。

可能性も出ている。
第2は調査期間の延長
だ。「改正」案は、税務署
が増額更正できる期間を従
来の3年から5年に延長す
るとしていることから、税
務調査における納税者の負
担は大きくなる。

「改正」案はこの他に
も、白色申告者への記帳義
務化、事前通知なしに税務
調査を行える例外規定の新
設、取引先へ反面調査の法
制化など、「納税者が行っ
た申告は誠実に行われたも
のとして尊重する」という
申告納税制度の精神を根底
から揺るがす内容だ。国会
での十分な審議を通じて問
題点を明らかにし、見直す
ことが求められる。



2010年保団連近畿ブロック
税務調査アンケートより

明石支部 加古川医療センター見学会

文想 これからの病院 考えさせられた

明石支部は2月17日、県
立加古川医療センター見学
会を開催。医師やスタッ
フら20人が参加した。参加者
の感想文を紹介する。

加古川医療センターの見
学会は大変興味深いものが
あり、参加させていただき
ました。

説明会前にも、エントラ
ンスの状況、いすの並び、
自動支払機、ブロックごと
の受付など、待ち時間対策
や外来の混雑をうまくコン
トロールする方策がとられ
ているのを見ることができ
ました。

千原院長から病院の設立
の経緯や役割、特徴を聞か



病院スタッフの話を聞く見学会参加者

感じられた部分がありまし
た。今までの病院は治療が
主体ですが、加古川医療セ
ンターでは療養環境に関し
ても、千原院長から説明の
言葉を聞くことができました。
看護職からこのような
話を聞くことはあっても、
医師から聞くことはなかつ
たように思います。

病室の環境、
自然環境への配
慮、災害時への
備えなど、本当
にこれからの病
院にとって大切
な部分だと感じ
ます。

加古川医療セ
ンターの最大の
特徴は緩和ケア
病棟であり、三
次救急だと思わ
れます。当院か
ら加古川医療セ
ンターへ転送す
る患者のケースもあります
が、救急センターに空床が
ないという問題がたびたび
発生しているように思いま
す。もう少し、現状での救
急部の問題や状況を聞くこ
とができればよかったです。
病院内の見学の時間が短
くなり、病室やアメニティ

薬科部研究会

文想 褥瘡治療の方法・工夫

感想文

薬科部は2月19日、神戸
協同病院の石川靖二先生を
講師に、研究会「楽しく元
気な褥瘡対策チームをたち
あげよう!」明日から役に
立つ褥瘡ケアのはなし」を
開催、64人が参加した。参
加者の感想文を紹介する。

「肩の凝らない楽しい集
にも魅了され、褥瘡ケアチ

まりにしたい」との石川先
生のご案内の通り、最初
から最後までぐいぐい引き
込まれる、内容たっぷり
楽しい講演でした。今回
参加できてラッキー!! 薬
科部の会員で良かった!!と
心から思いました。

褥瘡治療の方法・工夫
褥瘡治療にも今のまま
の治療の常識を当てはめ
る。また、褥瘡ができた
り、ずれによる応力が問題
となり、手当も大切だがマ
ットの選択が重要であるこ
とで、治療成績がアップし
たと。病的骨突出を判断する
ためのスケールも手
づくりできるツール
等もオープンにして
くださいました。

実際に使われている
る処置の方法や工夫
など大いに参考にな
りました。今後の服
薬指導や、薬剤師と
して在宅に関わる上
でも役立ててそう
です。

【養父市・薬剤師
李 光枝】



石川靖二先生が講演

褥瘡治療にも今のまま
の治療の常識を当てはめ
る。また、褥瘡ができた
り、ずれによる応力が問題
となり、手当も大切だがマ
ットの選択が重要であるこ
とで、治療成績がアップし
たと。病的骨突出を判断する
ためのスケールも手
づくりできるツール
等もオープンにして
くださいました。

【養父市・薬剤師
李 光枝】

支部の催物案内	
■北阪神支部■職員接遇研修会	■北摂・丹波支部■院内感染対策研修会
日時 4月16日(土) 15時～	日時 4月23日(土) 18時～
会場 いたみホール3F大会議室	会場 三田市総合福祉保健センター
テーマ 接遇の基本とクレーム対応	テーマ 外来における院内感染の基本とマニュアル作り
講師 大阪国際大学短期大学部講師 松田 幸子先生	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 1000円	参加費 1000円(「修了証」発行)
■姫路・西播支部■在宅医療点数研究会	■但馬支部■職員接遇研修会
日時 4月16日(土) 15時～	日時 4月23日(土) 15時～
会場 姫路商工会議所605会議室	会場 じばさん但馬2階会議室
講師 協会地域医療部副部長・理事 小西 達也先生	講師 大手前短期大学准教授 水原 道子先生
参加費 3000円(テキスト不要なら無料)	参加費 1000円



カリエス、カリオロジー、そして予防とは

群馬県前橋市・大野歯科医院院長 大野 純一先生講演



はじめに

カリエスは、われわれ臨床医が毎日のように診療室で目にするものであり、一般開業医であれば誰でもそれに精通していかなくてはならない。

ヨーロッパでは、カリエスの予防と治療を同一のカテゴリーで考えていたため、それを体系化した学問「カリオロジー」が発展してきた。わが国でもそれに独自の解釈が加わり、臨床歯科医学の一分野として一般的となっている。

デンタル・カリエスの定義

まず、そもそもカリエスとはなんだろうか？ この質問をして、明確に答えられる専門家は案外少ない。というのも、その定義について詳しく述べている成書は、あまりないからである。

私は、主にヨーロッパの代表的な教科書を縦覧して調べ、そこにいくつかの定義を見つけた。その中で最も私にとって理解しやすい定義は、英国のKidd先生がその著書の中で書かれたものである。すなわち、

“Dental caries is a process that may take place on any tooth surface in the oral cavity where dental plaque is allowed to develop over a period of time.”

歯牙齶蝕症とは、口腔内のあらゆる歯面上において、デンタルプラークが経時的に引き起こしうる、一連のプロセス(変化)である。(大野訳。“Essentials of Dental Caries”より)

つたない日本語訳をお許しいただきたい。しかし、われわれにとって最も大切なことは、ここにある「プロセス」という言葉である。プロセスであるのだから、目には見えないと考えたほうがよい。

臨床医の間ではいまだに誤解されている傾向もあるが、「齶窩≠カリエス」なのである。

齶窩はそのプロセスによる「結果」に過ぎず、齶窩の治療はカリエスの治療の一つであるものの、原因除去という観点からはそれほど効果的ではない。鏡に映った敵に石を投げて、敵には何の影響もないのである。

カリエス・リスクとカリエスの活動性について

「リスク」についても、案外誤解されている。たとえば、写真をご覧いただきたい(図1)。この患者には、多数の齶窩が認められるが、これを「リスク患者」と呼んでいいのだろうか？ 実はリスクとは、まだ問題が起きる前の状態を指すことが多く、この患者のように、すでに明らかな発症がある場合はリスク患者と呼ばず、「病気の患者」と呼ぶ。

病気の患者にリスク検査と称するものを行うことがあるが、わざわざ検査を行わなくとも結果は火を見るより明らかで、高いに決まっている。問診と視診など、通常の診査で十分であり、わざわざ

高価なキットを使う意義は低い。

またカリオロジーにおいては、「リスク」という言葉は主に個体に対して、そして「活動性」という言葉は主に歯面に対して使う傾向がある。これは一種の“文法”のようなもので、「リスク患者」とか「活動性病変」といった使い方を。もちろん例外はあるし、研究者によっては厳密に用いない場合もある。

リスクの評価について

では、発症前の患者において、そのリスクを知る最も重要な方法はなんだろうか？ それは問診である。具体的には、問診によって患者の「口腔内の既往」や「患者の生活歴」を知ることである。それまで多くの齶窩や白斑などの病変が発生している口腔内・個体では、そのまま経過すると今後も発生する確率は極めて高いことが知られているからである。

したがって、次に重要なことは肉眼診査である。口腔内診査で具体的にどのような部位に、どのくらいの数の病変が発生しているか？ もし通常あまり発生しない部位にも病変が認められれば、数は少なくとも、その患者のリスクは高いと考えられる。

また、レントゲンにおいては、過去の治療歴、新たな齶窩の発生を時系列で見ることでもできる。これも問診、視診に次いで有用なリスク評価の方法である。

わが国では、唾液中の特定の細菌数、唾液の流量、そして緩衝能を検査するためのキットが手に入るが、リスクが高いか低いかを調べる目的では、残念ながら診断学上のデータをみると、その価値は上記の問診や口腔内診査と比べても格段の利点は見当たらない。しかし、全く無意味であるかと問われると、適応症というものがある。

唾液検査キットが便利な局面は、すなわち、上記の問診や視診においての情報のみではリスクを評価するために不十分なケースであれば、それらの補助的使用はとても価値がある。

ただし診療室において、「システム」の名の下に全ての患者に行うことは、いたずらに偽陽性の確率を上げ診断に混乱をきたすだけであろう。

カリエス予防の方法

最後に、どうカリエスを予防していくかについて、簡単に述べたい。

様々な予防方法が提唱されているが、最も基本的なカリエス予防法は、1日2回のブラッシングと、フッ化物入り歯磨きペーストの使用である。これはその効果、そしてコストにおいても、世界のカリオロジーではコンセンサスを得ている。

その他の補助的な方法、たとえば高濃度のフッ化物の応用や特定薬剤の使用、砂糖の摂取の制限などは、その患者個々の事情に合わせて選択すべきであり、方程式も黄金の法則もあるわけではない。

カリエスの病因をモデル化した有名な

Keysの三つの輪では、カリエスの原因として「細菌叢」「基質(食事)」そして「宿主」の因子が表されている。現在、ある特定の因子がそれらすべての因子に効果があるという、魔法のようなものは存在しない。

そんな中で、われわれがとりうる最も基本的で効果的なアプローチとして、患者自身の予防行動に働きかけることが考えられる。つまり、患者にどの方法を薦めるかではなく、予防行動自体をいかに起こしてもらおうべきかに、われわれはもっと時間とエネルギーを使うことである。

カリエスの発生の確率は、リスクレベルの増加、時間の経過とともに高まり、予防行動の増進によって減少する(図2)。単純なPMTCなどでリスクレベルのみを減少させるアプローチより、患者

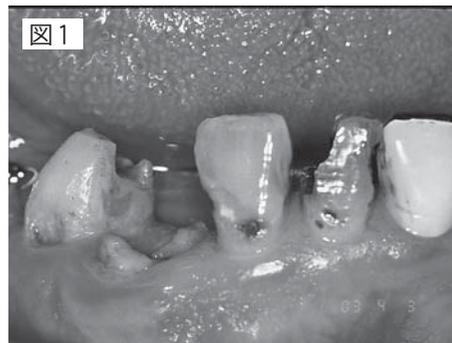


図1

の予防行動を増進させれば、結果としてリスクレベルも一緒に減少することからである。

では、患者が予防行動を起こすにはどうしたらよいか？ 私は、まだそれに対する明確な答えを持ち合わせていない。

ただし、それは患者のそれまでの体験してきた経験や環境、価値観(健康観)などに大きな影響を受けているものと考えられるため、歯科臨床医は口腔内のことだけでなく、患者の持つ背景や環境を理解するために、社会学、心理学、栄養学などにも精通する必要があると思う。

参考文献

1. 大野純一著「では予防歯科の話をしようか マーロウ先生の北欧流レッスン」(医歯薬出版 2010)
2. Edwina A.M.Kidd著「Essentials of Dental Caries」(Oxford University Press 2005)

図2

リスクレベル×時間
カリエス→
予防行動

歯科保険請求



Q 副子について、顎関節症の咬合挙上副子は装着後の調整・修理に月1回220点の点数が算定できるが、歯ぎしり症のナイトガードが破れた場合も同様に算定できるか？

A 算定できません。ナイトガードの調整・修理の点数はありません。

2011年3月31日で経過措置終了の医薬品

歯科で使われる薬剤の一部を掲載。医療事故防止等に係る名称変更によるもの。4月からは旧名称は使用できませんので、ご注意ください。

(※経過措置終了医薬品→代替医薬品)
クラビット細粒→クラビット細粒10%

クラビット錠→クラビット錠250mg・クラビット錠500mg

(クラビット錠100mgは廃止され、使用できませんのでご注意ください)

アズリンうがい液4%「HYZ」

→アズレノうがい液4%「HYZ」

アズレホースうがい液4%「TYK」

→アズレノうがい液4%「TYK」

◇4月1日から歯科用金パラ合金が1g 878円に76円引き上げられ、点数も変更されます。「全国保険医新聞」3/25付で改定点数を掲載、また「歯科点数早見表・2011年4月版」を「月刊保団連」4月号に同封予定です。

◇4月から電子レセプト請求が義務化されます。オンライン請求訴訟など私たちの運動によって勝ちとった省令改正を活用して、免除・猶予届は兵庫では7割にのびりました。12月末で届出は締め切られましたが、この件で不安や疑問のある先生は協会までご相談ください。

歯科会員懇談会

レセプト電子化に伴うあらたな問題点 & 審査、指導強化への対応

日時 4月10日(日) 15時~17時
会場 協会会議室
※終了後、懇親会(会費3000円)

電子レセプト請求義務化に伴う問題点の解説に加え『カルテ記載を中心とした指導対策テキスト』を用い審査・指導の対応ポイントも解説。

お申し込み、お問い合わせは、
☎078-393-1809まで

新規開業、開業予定の先生方へ
6カ月指導対策は万全ですか？

新規開業医研究会

日時 3月27日(日) 10時~17時
会場 協会会議室
参加費 5000円(昼食・資料代含む)
テーマ 審査・減点の現状と対策、保険診療と保険請求の要点、新規開業に必要な税務対策、開業時の労務

お申し込み、お問い合わせは、
☎078-393-1817まで