

兵庫保険医新聞

第1663号
2011年8月25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)

今号の記事

東日本大震災 被災地訪問者座談会 4・5面

追悼 蛭田耕平先生 6面

研究 診内研より 8面
虫による皮膚疾患

兵庫県

こども病院建替えパブコメで—— ポアアイ移転計画知らせず

兵庫県は、県立こども病院の建替え整備について「基本構想(案)」を発表し、これに対する県民意見を募集するパブリックコメントを8月2日から実施した。ところが、同案には新中央市民病院隣接を県当局に提出した。

協会 県に抗議声明提出

県が発表した「基本構想(案)」は、医療産業都市との連携を強くし、現地で建て替えるもの、「立地場所」としては「現地で建て替える」と記述。当局内ではすでに方針として確認されている新中央市民病院隣接地への移転が、一言も記載されていない。

神戸市に見直し再要請

医療産業都市防災計画

協会は、医療産業都市における防災問題について見直しを求める要請を行い、市からいったん回答を得たが(7月25日号掲載)、一部不明な問題を含め、あらためて再要請を8月4日に行った。

要請内容は、以下の5点。第1に、新中央市民病院の周辺に病院群を構築することについてのデメリットおよび防災面の問題点を明示すること。第2に、県

主張

核兵器廃絶は平和の問題、だから平和に関する組織や個人の問題、だから環境問題、だから環境に関する団体や個人が扱うテーマ。歴史的に、大雑把にみて、そのように扱われてきた感がある。

核兵器廃絶と原発問題

持続可能な社会へ

は、どちらも平和問題で環境問題だろう。核兵器使用に核実験は必要だが、万一使用されたら大変な環境汚染が引き起こされる。戦争になれば日本も原発から核兵器を作ろうとするだろうし、敵国はそうさせまいと原発を破壊しようとするだろう。

3月11日のマグニチュード9の大地震で、東日本太平洋岸を津波が襲

ず、水素爆発が起こった。原発の安全神話は、この事故で完全に崩壊した。

一方、反原発の運動も79年のスリーマイル島、86年のチェルノブイリの

「核兵器のない平和で公正な世界」の実現をめざす原水爆禁止2011年世界大会が、8月7日から9日にかけて長崎市内で開催された。兵庫協会から川西敏雄副理事長、脇野耕一理事、森達也先生らが参加。武村義人副理事長と広川恵一理事から託された折り鶴を長崎平和公園内の平和祈念像前に供えた。8日には保団連交流会も行われ、地元長崎協会から鮫島千秋保団連顧問があいさつし、本田孝也同理事が長崎原爆の「黒い雨」の調査について報告した。

原水爆禁止世界大会in長崎

参加記 脱原発で歴史的大会に

副理事長 川西 敏雄

世界大会は、各国の平和運動団体だけでなく、セルジオ・ドゥアルテ国連軍縮問題担当上級代表が潘基文国連事務総長の代理として出席するなど、世界各国の政府代表・関係者も多数参加し、核兵器廃絶への国際的な機運が示された。

また、核兵器廃絶にとどまらず、福島原発事故を受けて原発依存からの脱却もアピールする歴史的な大会となった。

一方、菅首相は平和式典あいさつで核兵器の「究極的廃絶」と述べ、事実上、核廃絶を棚上げするかのような態度を表明し、多くの被爆者や市民から批判を受けた。

兵庫県代表団交流会は、初日の夕方、諫早市内で行われた。県下各地から活動報告などがあり、懇親会が開催された。

事故が高まった。

そして2011年福島第一原子力発電所での事故。56年の結成以来、原子力の平和利用を否定してこなかった日本原水爆被害者団体協議会(日本被団協)も、国に対して、6月8日に脱原発を、7月13日に全原発の停止・廃止を要求している。

私たち医師・歯科医師も、環境、平和といった垣根をとりはらい、核兵器廃絶とともに原子力発電の問題も、人類の問題、持続可能な社会を構築する問題として、大いに議論しよう。

燭心

政治が動いていない。震災復興への道も示されていない。さらに福島原発事故の収束にも見通しが立っていない。息が詰まりそうな政治への閉塞感が漂う。政党間の抗争はざわさわわしている。現時点で現政権のことを語るとは、一瞬先は闇といわれる政界のこと、とてもできそうにない。

▼80年代、労働者が不足した、きつい、汚い、危険な仕事を「3K」労働といった。現在の3Kは、民主党マニフェストの①高速道路無料化②(農家の)戸別所得補償制度③高校無償化。本当は4Kだが、子ども手当問題は政治的決着済みにて除外。いずれの課題も民自公の「俺が俺が」の世界の問題。国民の多くが虚しく静観しているのは間違いない▼それ以上に、社会保障の財源、震災復興の財源、おまけに東電が全責任を持つべき福島原発事故の補償金の財源。ずらりと並んだ国民負担増の大問題。国民の大反対で政争の具とならないよう各論はうやむや。明らかに国民に背を向けた状況、怒りすら感じる。被災地の人々や避難生活の人々の心中を察する▼日本の貧困率が16%と記録を更新した。先進国の中でもダントツだ。子どもの貧困率も上昇し、社会資源で再配分すると、より格差が広がるという。生活保護者が200万人を超え、それでもこの制度の捕捉率は3割程度。今一度考えてみよう、政治とは何か、国民を守るとは何か。原発村を作ることでも武器や核兵器を担ぐことでもない。憲法に基づく富の再配分だ。(無)

淡路支部 会員懇談会

感想文
税理士任せにせず
最低限の知識を

淡路支部は7月23日、南
あわじ市の松葉寿司で会員
懇談会を開催し、8人が参
加。「個人診療所・一人医
療法人の税務、労務、会
計」をテーマに松田力税理
士が話題提供した。参加者
の感想文を紹介する。

壇上で講師がマイクを持
って講演という形式ではな
く、少人数で講師を囲んで
食事をしながらお話を
聞くという形式でした。そ
のおかげで、和やかな雰
気の中で質問もしやすく、
また講師の先生には、飛び
出した皆さんの質問に対
して丁寧に答えていただけ
たので、大変有意義な会員



ざっくばらんな意見交換が行われた

会計の知識は
必要。最低限
の知識がある
だけで、税理
士・社労士と
の意思疎通が
格段に良くな
る。すべてお
任せは非常に
危険。後で
『こんなはず
ではなかつた』となる。
②税理士は経
営コンサルタントではな
い。1人の税
理士事務所の経営者であ
る。数字には強いので、数
字を基にしたアドバイスは
できるが、過度の期待は禁
物。一つの意見程度に聞か
なければならぬ」という
ことです。今まで税理士に
任せきりにしていた私には
耳の痛い言葉でした。
税理士にも専門性があっ
て、税理士試験には11科目
あるそうですが、すべての
試験を合格していなくても
税理士の仕事ができるそう
です。例えば、相続税の試
験を合格していない税理士
に相続の仕事依頼するの
は、無資格の人に依頼する
のと同じである、という話
には驚きました。
重要な事項の決定に際し
ては担当の税理士にすべて
を任せるのではなく、セカ
ンドオピニオンを依頼する
ことも必要かと考えさせら
れました。

【淡路市 栗田 哲司】

尼崎支部 総会・記念企画

「子孫に宝の海を」
島民の信念に感銘

尼崎支部は7月16日、尼
崎労働福祉会館で第40回支
部総会を開催。記念企画
ら75人が参加した。



原発建設計画に反対し続けた人々を描く

役員改選で
は、新たに評議
員に大原知樹先
生、予備評議員
に大塚誠治先
生、支部幹事に
今北正道先生、
合志明彦先生、
細見基信先生、
両角隆一先生を
選出した。
映画「祝の
島」は、198
2年に原子力発
電所の建設計画
が持ち上がった
以来、29年間に
くが魚に食べられ、1年以
上生き続けられるのはごく
わずか。成長したカメも、
外海で漁業用の網に引っか
ったり、汚染などで死亡す
るものが少なくない。困難
を乗り越えた数少ないウミ
ガメしか命をつないでいく
ことができないそうだ。
護岸工事で砂浜が減り、
地方の健全な文化「人と海
との繋がり」も崩れつつあ
ると強く嘆かれておられ
た。亀崎先生は、自然の中
にたたく生物の美しさを
守るため、自然環境の保護
を訴え続けておられる。
来園時は、気軽に園長を
お呼びくださいと言われ
た。特に今、大きいアナコ
ンダがいるそう。
あつという間の90分だっ
た。

西宮・芦屋支部は7月23日、西宮市勤労会館で支
部総会を開催。役員改選では、評議員に大森公之助
先生、予備評議員に大西正孝先生、世話人に大森公
之助、藤森永二郎、村上博、安岡眞奈美各先生が新
たに選出された。神戸市立須磨海浜水族園園長の亀
崎直樹氏を迎えた記念市民公開講演会「ウミガメを
学んで人間を知ろう」には、市民ら120人が参
加した。参加者の感想文を紹介する。

感想文
ウミガメの生きる
自然環境の保護を

西宮・芦屋支部 総会・記念講演

そうだが、理科の先生が気
持ちを理解してくれたこと
が、現在の亀崎園長の将来
を決定したと思う。

鹿児島大学水産学部を卒
業後、名古屋鉄道に入社。
八重島海中公園研究所に派
遣され、初めて見た産卵で
出てきた子ガメが、タイマ
イとアカウミガメの雑種だ
ったことからウミガメの進

化の謎に興味を覚え、ウミ
ガメの虜に。4年後、京都
大学理学部動物学教室に入
られ、本格的に研究をスタ
ートする。
人間の誕生は6〜7百万
年前だが、ウミガメは2億
年前から生存しており、し
かも、6百万年前から現在
の姿のままそう。まこと
に不思議な動物で、その生

態はいまだ十
分には分かっ
ていないそう
だ。



須磨海浜水族園園長の亀崎氏が講演

先生は、全
ての人にウミ
ガメの調査に
参画してもら
おうと、19
90年8月に
「日本ウミガ
メ協議会」を
設立。現在、
100個以上の卵を産む
が、海にたどり着いても多
くが魚に食べられ、1年以
上生き続けられるのはごく
わずか。成長したカメも、
外海で漁業用の網に引っか
ったり、汚染などで死亡す
るものが少なくない。困難
を乗り越えた数少ないウミ
ガメしか命をつないでいく
ことができないそうだ。
護岸工事で砂浜が減り、
地方の健全な文化「人と海
との繋がり」も崩れつつあ
ると強く嘆かれておられ
た。亀崎先生は、自然の中
にたたく生物の美しさを
守るため、自然環境の保護
を訴え続けておられる。
来園時は、気軽に園長を
お呼びくださいと言われ
た。特に今、大きいアナコ
ンダがいるそう。
あつという間の90分だっ
た。

【西宮市 林田 英隆】

会員計報
蛭田 耕平 先生
西脇市 外・胃腸科
7月11日 享年85歳
ご冥福をお祈り
申し上げます

求人
歯科医師
(常勤および非常勤)
◇勤務地 姫路市飾磨
区英賀清水町1-25
◇委細面談のうえ
◇お問い合わせは
079-230-6655
つた歯科まで

支 部	催 物	案 内
■但馬支部■	■会員懇談会	日 時 9月10日(土) 18時30分～ 会 場 養父市・レストラン「ラ・リビエール」 テーマ やる気を引き出す雇用管理 トラブル回避のポイント 講 師 桂好志郎社会保険労務士 参加費 5000円
■北阪神支部■	■経営対策研究会	日 時 9月17日(土) 15時～ 会 場 いたみホール5階会議室1 テーマ 医療機関で使えそうな… 雇用助成金～賃金計算も含めて 講 師 桂好志郎社会保険総合事務所 桂好志郎氏
■加古川・高砂支部■	■接遇研修会	日 時 9月24日(土) 14時30分～ 会 場 加古川プラザホテル2階 テーマ あなたらしさを接遇に生か す～相手を理解し自分を知 るコミュニケーション～ 講 師 兵庫医科大学実践医療コミュ ニケーション学講座助教 森藤ひろ氏 参加費 1000円(受講証を発行)
■姫路・西播支部■	■審査対策研究会	日 時 9月15日(木) 15時～ 会 場 姫路キャッスルホテル2階 テーマ レセプト電子送信時代の審 査対策～支払基金における 審査の現状と問題点 講 師 支払基金兵庫支部係長 南 鉄雄氏

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
(土業プロジェクト)
インテリジェント ソーシャル協会
職業能力認定研修

5階 研修室
4階 企画室
3階 情報処理室
2階 統括本部
1階 駐車場
ISRビル

統括本部
〒650-0026 神戸市中央区古湊通1-2 (ISRビル)

信頼・向上そして社会貢献

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

歯科定例研究会

感想文

再認識した歯磨きと食事指導の大切さ

歯科部会は6月26日に県農業会館で、定例研究会「歯科臨床における食事指導の可能性を求めて―歯周病治療や齲蝕治療を効果的にするために―」を開催。横浜市・丸森歯科医院院長の丸森英史先生と歯科衛生士の丸森郁美氏を講師に、143人が参加した。参加者の感想文を掲載する。



会員・スタッフら143人が参加

私は今年3月に歯科衛生士学校を卒業し、晴れて歯科衛生士になり、4月から現在働いている姫路の山田歯科医院に就職しました。学校に通っていた3年間では、SRP（ルート・ブレーニング）やスケーリングなど技術的なことを主体として、TBI（歯磨き指導）は二の次というように、患者さんの口腔内を歯科衛生士が管理していくものだと考えていました。現在の歯科医院に就職し、ブラッシングだけで歯周病を治すということを初めて知り、そこで改めてTBIの大切さに気づくことができました。しかし、半信半疑な気持ちはまだあり、自分の中で葛藤してしましました。そんな気持ちのまま、実際に働いてブラッシングの威力を数多く経験しました。今回のセミナーに参加し、食事を変えただけで真っ赤だった歯肉がきれいなピンク色になっていった症例など、多く見せていただいた「いや」と言われ、一番になって「成績は、人比べで自慢するようなことではない」と言われて、いつも課題を与えられて育ってきた。55才で母は他界しましたが、私には母に褒められた記憶が一度もありません。それでも、そんな厳しさの愛に、いつも暖かく包まれているようで、そんな母親が大好きでした。それで、人の問題点を見つけたら、それを教えてあげることが思いやりであると思って生きてきました。そのため、孤独な人生を送ってききましたが、無事、結婚できて、2人の子どもと3人の孫に恵まれております。このたびは、文句を聞く立場になり、これも人生の修行と頑張りたいと思っています。お手柔らかによろしくお願いします。

き、毛先磨きと食事指導だけで口腔内の状態が改善されるということを知り、食事指導の大切さに気づかされました。食事記録は、ただ私たち歯科衛生士が把握するためのものでではなく、患者さん自身が自分の生活の問題点などを見直すきっかけになるということが分かりました。今回のセミナーは、私が今後働いていく中でとても大切な内容となり、今後の自分の進むべき方向性を確信することができました。まだまだ未熟な私ですが、歯周病などで困りの患者さんをサポートし、必要とされる歯科衛生士になりたいと考えています。【姫路市・山田歯科医院 歯科衛生士 山本 麻菜】

協会は8月1日、池内理事長名で下記の抗議文を関係機関へ送付した。

アメリカ合衆国大統領
バラク・フセイン・オバマ様

2011年8月1日
兵庫県保険医協会
理事長 池内 春樹

貴国の核実験の強行に抗議する

新聞報道等によれば、貴国は、昨年12月と今年2月の2回、臨界前核実験を行ったことが明らかになった。核兵器の保持と新たな開発につながる核実験を強行したことに強い抗議の意志を表明する。貴国が未臨界核実験を実施したことは、明らかに「核兵器のない世界」に逆行するもので、被爆者をはじめ核兵器廃絶を切望する世界の多くの人々の期待や願いを裏切るものである。この間、貴国は昨年5月に行われたNPT再検討会議で、「核兵器のない世界の平和と安全を達成する」ことを目標とする最終文書に賛成した。また、大統領は、昨年4月、核兵器を使用した唯一の国としての「道義的責任」にふれて、「核兵器のない世界」のための行動を呼びかけ、ノーベル平和賞を受賞した。今回の未臨界核実験は、貴国のこうした「核兵器のない世界」に向けた動きとも大きく矛盾するものである。日本では、東日本大震災・津波被災とそれによって引き起こされた東電福島原発の爆発・炉心溶融事故で放射性物質が大量に大気中に飛散し、住民が住み慣れた土地を追われ、いつ帰れるともわからない不安な生活を強いられており、あらためて放射線がもたらす事態の深刻さを全世界に知らしめることになった。われわれは、世界中の医師たちとともに、核兵器を「人類を滅亡させる兵器」と位置づけ、その全廃を求めてきた。65年前に広島・長崎に投下された原子爆弾が、未曾有の惨禍をもたらした。今なお被爆者に、救いがたい健康被害と苦痛をもたらしている現状を直視すべきである。今後、爆発を伴わない実験であれ、未臨界核実験であれ、いっさいの核兵器実験・開発計画を即時中止するとともに、核兵器廃絶条約の締結の協議開始などのイニシアティブを発揮することを強く要請するものである。

理事会
スポット

◇出席 29人

◇情勢 ①岩手、宮城、福島3県の被災42市町村にある介護施設で、震災は生き延びたが体調が悪化し、5月末までに少なくとも616人が亡くなっていることが明らかに。津波などで1千人以上の死者が出た市町村の介護施設では、昨年同期の3・5倍の死者が出ており、多くが震災関連死と思われる。②九電玄海原発の運転再開に向けた経産省主催「説明番組」で、九電が関連会社の社員に再開支持の「やらせメール」を組織していたことが、しんぶん赤旗のスクープで明らかに。③権丈善一慶大教授は「税と社会保障の一体改革」で盛り込まれた消費税

増税5%では「社会保障の機能強化には1%程度しか回らない」とし、さらなる負担増が必要としている。◇医療運動対策 県立でも病院移転問題に対する会員アンケートや関係者へのインタビュー、地域住民署名、市町議会請願など、移転中止を求める反対運動を実施する。

◇春の組織強化月間・共済普及結果 実増29人で6960人、過去最高の会員数。共済普及では「年金」月払・一時払ともに全国1位。「グループ」「所得補償」いずれも普及目標を超過達成。

◇東日本大震災救援対策 清水、広川両理事が7/16被災地訪問。医療支援参加医師による座談会を保険医新聞に掲載予定。募金到達343人1340万円。（7月23日理事会より）

新役員からの
メッセージ

④

批判精神生かして

副理事長

郷地 秀夫（中央区）



会員の皆様、こんにちは。このたび、副理事長の一角に加えていただきました郷地秀夫です。就任に際し、少し自己紹介させていただきます。自分から見ると、私の一番の特徴は、長所でもあり、短所でもあるのですが、それは「続けなければ意味がない」ということ。例えば30秒のコマーシャルに3カ所の問題点を指摘するなど、たわいもないもので含め、矛盾や問題点が目について仕方のない人間です。一言で言えば「文句言いい」です。これは、私が子どもの頃から、母親に褒められたことがなく、いつも批判され、改善すべき点を指摘されて、育ってきたからだと思います。100点をとって「続けなければ意味がない」ということ。例えば30秒のコマーシャルに3カ所の問題点を指摘するなど、たわいもないもので含め、矛盾や問題点が目について仕方のない人間です。一言で言えば「文句言いい」です。これは、私が子どもの頃から、母親に褒められたことがなく、いつも批判され、改善すべき点を指摘されて、育ってきたからだと思います。100点をとって「続けなければ意味がない」ということ。

地域医療に貢献したい

理事

西村 正二（加古川市）



加古川市で開業しております西村と申します。このたび、新たに理事に就任させていただきます。

淡路支部とのパイプ役に

理事

橋田 友孝（南あわじ市）



このたび、諸般の事情から理事を引き受けること

いたしました。何もかも不十分で、健康だけがとりえですが、理事として、協会と淡路支部とのパイプ役を務められたいと念じているところです。よろしくご指導、ご支援をお願いします。

薬科部研究会・慢性難治性疼痛

感想文
神経ブロックの
効果に納得

薬科部は、7月9日に県農業会館で、薬科部研究会「慢性難治性疼痛に対する薬物療法について」を開催した。神戸大学医学部付属病院麻酔科講師の高雄由美子先生が講師をつとめ、120人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

私の働く薬局は、ペインクリニックの門前ではありませんが、駅前という立地の良さから、ペインクリニックにかかっている慢性疼痛の患者様がよく来られます。そういった患者様に使われる薬がどういうものなのかは、添付文書やインタビュ



慢性痛の分類や薬剤について学んだ

しかし、痛みの悪循環（痛みが強い→交感神経亢進→血管収縮・発痛物質増→血流悪くなる→発痛物質留まる）をストップさせることで、患者の状態を少しずつ和らげていくことができるとは、すごく納得のいく治療法なんだと思えました。

【中央区・薬剤師 奥市 幸恵】

の教訓を今こそ

3月11日の東日本大震災発生後、医療活動のため被災地入りした先生方による座談会を、7月9日に協会会議室で行った。出席者は、広川恵一理事、加藤擁一副理事長、中津正二先生、川西敏雄副理事長、井尻博和評議員、小寺修先生、司会は武村義人副理事長が務め、現地での医療活動を通じて感じたことや被災地の今後の課題について語っていただいた。

東日本大震災特集 被災地訪問者座談会

被災地の課題を どう見つけるか

武村 東日本大震災発生直後の3月12日の理事会で、協会は当面の被災地支援策などを確認し、被災者支援に全力をあげてきた。現地での医療活動に参加された皆さんに、今後の復旧・復興の課題などについて話し合っていたきたい。

井尻 5月のゴールデンウィークに川西先生や小寺先生らと被災地入りしたが、依然として現地はがれきの山だった。避難所の方々も将来が見えない中で生活されていて、疲れ切っていた。何も希望がないという様子がひしひしと伝わってきた。多くのことが手つかずのままになっている。被災地で政府の顔が全く見えてこなかった。

阪神・淡路大震災と違い、被害は非常に広範囲だ。仙台市から東松島市や石巻市まで、神戸・大阪間と同じくらいの40〜50キロの距離を往復しただけだったが、車がひっきり返って

いる景色がずっと続いていた。すごい津波だったんだと実感した。ヘドロの異臭もすごく、テレビを見ているだけではわからないことだらけだった。

川西 政府はもっと迅速に対応しなければならぬ。被災地の医療支援はボランティアに頼っている状況で、マンパワーが不足していた。政府自身による手立てが必要だと強く感じた。そして現在も同じだ。

小寺 北摂・丹波支部で中津先生が被災地支援に行かれた話を聞き、「私も現地に行かなければ」との思いに駆られ、川西先生、井尻先生らと共に避難所を回った。医療活動にあたっては、兵庫や宮城協会の事務局が現地の医師・歯科医師につないでくれたことが大変貴重で助かった。

避難所では温かい食事はカップラーメンくらい。東北の人の気質かもしれないが、出されたら全部食べないといけないと思っている人が多く、結果として塩分の高いものを食べ続けることになり、血圧の高い人が多かった。

中津 震災から1カ月後くらいに宮城県を訪問した。避難所の石巻高校を訪れ血圧を測ったが、皆、異常に高く、10人ほど測って3人が200mmHgを越えていた。塩分の高い食事とともに、余震による不眠やストレスの増加、長引く避難生活による運動不足が大きな要因だろう。

私の診療科である脳神経外科の医療支援については当時、「3カ月覚悟で、できれば4カ月間滞在できる人に来てほしい」との要望も言われていたが、ほとんどのドクターは3カ月も滞

在できない。保険医協会で実施した短期間の「弾丸ツアー」の形でも、まとまった人数で震災直後の早い時期に行けば、十分に支援活動ができると思った。「医師が来るよりインフラをなんとかしてほしい」という意見もあったが、避難所は「歯科医療は足りている」という事前情報とは全然違い、圧倒的にマンパワーが不足していた。今振り返って、震災から1カ月前後の早い段階で、もっと大量に医師・歯科医師を投入でき

なかったかと強く思う。加藤 私は震災1カ月後くらいに近畿の歯科医師の先生方や中津先生と共に被災地を訪問したが、石巻市は街ごと壊滅状態だった。避難所の被災者の口腔内の状態は、非常に問題のある人が多かった。中津先生が言われたように、行く前は歯科医療の需要はあまりないと聞いていた。しかし避難所で一人ひとり丁寧に声をかけて回ると、歯茎が腫れて食事ができないなど、問題を抱えている人が多



須磨区・歯科

加藤 擁一先生



三田市

中津 正二先生



西宮市

広川 恵一先生



会

武村 義人副理事長

肺炎の防止には口腔ケアが大切だと声をかけて回った。神戸から来たといさつすると、「遠い所からよく来てくれた」「神戸も大変だったでしょう」と温かい言葉を返してくれた。大地震を体験した者同士として、初対面でも話しやすい雰囲気できた。

広川 3月と4月に、被災地を訪問させていただいた。最初の被災地訪問で宮城県塩釜市の坂総合病院の医師に話を聞いて驚いたのは、搬送されてきた人たちが低体温の人が多かったことだ。阪神・淡路大震災のときに

仮設住宅に入っている人たちに温泉で休んでもらおうと青森協会が取り組んでいる「ほっと一息プロジェクト」に私も参加させてもらい、被災者の人たちの血圧を測らせてもらったが、

は聞かれることはなかった。東北は寒い時期で、津波被害の中で灯油不足で暖房もなく、毛布も足りていなかったためだ。

被災地は日々変化し、課題やニーズも変わっていく。避難所から仮設住宅へ、仮設住宅から恒久住宅へと被災者の生活の場は移っていくが、敏感に課題を先取りしながら対策をとっていくことが大切だ。避難所・仮設住宅での課題は、何よりも二次災害としての「避けられる死」を防ぐことだ。

仮設住宅に入っている人たちが温泉で休んでもらおうと青森協会が取り組んでいる「ほっと一息プロジェクト」に私も参加させてもらい、被災者の人たちの血圧を測らせてもらったが、

同時に、被災地の人々は、外部から「してもらう」という存在ではなく、全国からの支援が円滑に進んでいくために力を発揮するという大切な役割がある。地域の人々と外部からの人々の相互関係を正しくとらえることが大切だ。地域の人々の支えがあってこそと思う。

被災者にお話を聞かせていただくこと、医療につながるなど、被災地のなかでの看護師の役割は大きい。阪神・淡路大震災でも看護士による避難所訪問が行われたが、その時の柱は、被災者の感情の表現を支えること、適切な看護ケアを行い、必要な人には医療機関への受診を促しそれを支えること、この3点であった。

東日本大震災救援募金に 引き続きご協力ください 本紙に振込用紙を同封



理事長
池内 春樹

会員の皆さま。東日本大震災被災地では、今なお多くの被災者が、生活再建のめどが立たず苦しい立場におかれたままになっています。阪神・淡路大震災で全国から支援をいただいた私たち兵庫協会から、引き続き被災地へ救援募金を届けましょう。

本紙に「東日本大震災救援募金」の郵便振込用紙を同封しております。被災地医療機関の再建に充てさせていただきますので、皆さまのご協力を心よりお願い申し上げます。同封の用紙以外の場合も、「東日本大震災募金」と明記の上、郵便振込〔口座番号00910-2-150366 兵庫県保険医協会〕までお願いいたします。

被災医療機関の 再建のためには

中津 医療支援にあたっては、災害コーディネーターのもとでエリアごとに活動するのでも大事だが、できれば、被災した地元開業医のもとで巡回し、被災者の

(5面に続く)



避難所で男児を診察する広川先生（3月20日、仙台市）

“阪神・淡路”

（4面の続き）

診療記録をその開業医に託すことで、地域医療機関の再建を支援することが必要ではないかと思った。

小寺 例えは被災した歯科医院の勤務医という形で診察して回れば、その診療所が保険請求できるようになる。ボランティアによる医療支援が、被災地の医療機関の再建にもつながるような仕組みを国はつくってほしい。そのほか、転倒や

浸水で医療機器の買い替えが必要な被災地の医療機関へ、全国から中古品を集めれば、診療を再開するにあっても大きな負担軽減になる。これも、被災地をPL法の適用外にするなど国がシステムを整えるべきだろう。

川西 被災した多くの医療機関が、再開のためには公的な補助・助成が不可欠だと感じている。現時点では、公立病院に対する補助

に限られ、同じように地域医療を支えている民間病院・診療所への支援がまったく不十分だ。阪神・淡路のときは「医療施設近代化施設整備事業」の拡大適用で、民間を含む230の医療機関に合計94億円の国庫補助が行われ、被災地の医療機能回復に一定の役割を果たした。被災者が安心して必要な医療を受けられるよう、民間医療機関にも迅速な支援策が必要だ。とにかく遅い。

武村 被災3県は、旧自公政権時代の「公立病院ガイドライン」による病院の統廃合で、もともと医師不足が深刻な地域だ。震災が地域医療崩壊に拍車をかけたと言える。政府による病院の「再編・集約化」路線を見直し、普段から災害に備えて余裕のある医療体制を構築するための診療報酬の改善が必要不可欠だろう。

生活・営業の再建最優先に

生活・営業の再建最優先に

武村 被災地では、いまだに10万人近い住民が不自由な避難生活を余儀なくされている。生活基盤の回復や仕事と営業再建のめどが立っていない人々も大勢いる。阪神・淡路大震災の経験から、今後どのような復興施策が必要だと考えるか。

川西 政府は被災者を本当に救おうと思っているのだろうか。例えば、被災者の医療費窓口一部負担金免除は、当初は対象者を著しく限定していた（その後、兵庫協会・保連連などの要請で拡大された）。政府広報の被災者生活ハンドブックで、保険証がなくても受



中央区・歯科 川西 敏雄先生



北区・歯科 井尻 博和先生



三田市・歯科 小寺 修先生

どう支えるかは重要な問題だ。仙台市で入った飲食店の若い女子店員と話をしたが、家を流されていたにもかかわらず、それでも懸命に働いていた。被災者の生活を支えるには、現地に関わる消費に努めることが大切だ。そうしないと、被災者は県外に出ざるを得なくなってしまう。

井尻 現地ではがれきの処理やヘドロかきが進んでおらずニーズが非常に高かったが、ボランティアに頼っている状態だった。がれき処理やヘドロかきの仕事を被災者に提供し、被災地で生活しているシステムを構築しないといけない。現地の人たちが職を得られる仕組みにすることは、復旧・復興の一番の原動力になるだろう。

創造的復興を押し付けるな

川西 日本経団連の米倉会長は、「復興特区」の設置を提案している。当初から増税ありきの政府の復興構想会議が6月末に発表した「復興への提言」でも、規制緩和で国内外の大企業を誘致を進めることや、福島県に医療産業の「特区」を設置するなどしている。大企業中心の、いわゆる「創造的復興」路線が数か

れようとしている。しかし、これらは被災者・避難者の方々が中心の施策と言えるだろうか。どうみて



被災者の口腔ケアを行う川西（右端）、小寺（中央）、井尻（左端）各先生（5月4日、石巻市）

の復旧・復興がなによりも大事だ。そのためには、地域の人たちこそ主人公であるべき。

小寺 奥尻沖地震やスマトラ沖地震などで、津波の実態をメディアは伝えてこなかった。阪神・淡路大震災も、鎮魂の行事は報道されるが、全国にその教訓が報道されていない。今回の東日本大震災のさまざまな教訓も、繰り返し全国に伝えていくべきだ。

武村 被災者の生活再建へ国・地方自治体が責任を果たすよう求めることを目的にした「東日本大震災復興・復興支援みやぎ県民センター」が発足するなど、被災者・被災地が主役の復興をめざす動きも始まっている。大企業中心の上からの復興か、地域住民主体の復旧・復興か、これから大きな闘いが始まる。阪神・淡路大震災の被災協会として、被災者の命と健康を守る取り組みの課題や、被災地の復旧・復興の教訓を被災地と全国に伝えていきたい。本日はお忙しいところ、ありがとうございました。

「創造的復興」がだめというのはまさにその通りで、東北の文化を守る形で、大きなビルはできたがテナントはガラガラだ。阪神・淡路大震災の復興事業費約16兆3千億円のうち、半分以上の約8兆3千億円が神戸空港など被災者支援とは直接関係のない事業に充てられた。東北でも同じことが繰り返されようとしているが、私たちは「それはアカン」と声を大にして言わないといけない。住民が再び元の場所で生活できる街づくりを、住民自身の手で進めたいといけない。

最後に一言

川西 兵庫協会を通して、「被災地での生活と医療と看護」（兵庫県保険医協会／協会西宮・芦屋支部編 2011年2月17日）と東京保険医新聞2011年8月5・15日合併号「震災後の復興と医療機関の役割」をお読みいただければ幸いです。

加藤 復興まで長い時間がかかると思うが、息の長い支援を続けていきたい。阪神・淡路大震災の教訓を少しでもいかせるようにし

ていきたい。

中津 時間を経るに従い、現地の状況は複雑になると思われます。今後は東北関連の消費に自ら努めるようにしたいと思っています。

川西 被災地へボランティアに行く者の心得（イロハ）について研修会開催を！

井尻 微力ながら支援活動に参加させていただいたことに感謝申し上げます。小寺 協会の支援を得て被災地に出向けたことは非常に有意義で、私自身の人間としての向上になったと感謝いたしております。

本の紹介

特別養護老人ホーム淡路ふくろうの郷
開所5周年記念誌

地域で生きる

暮らしをつくる

—淡路ふくろうの郷物語—

聴覚障害者に配慮した特別養護老人ホーム「淡路ふくろうの郷」(洲本市中川原町)は、2006年4月開設後、順調な運営のもと5周年を迎えました。

聴覚障害者自身が建設し運営する施設は全国で数施設しかありませんが、聴覚者の協力のもとに、また地域の人々の熱い支援を得て立派に運営されています。

04年の社会福祉法人設立時に、池尻重義元保険医協

会理事長が法人理事長に就任され、私は地元洲本の医師(学識経験者)の立場で理事に就任しました。

ところが、開設が3カ月後に迫った06年1月2日に、池尻先生が間質性肺炎で急逝されたことを受け、私が急きょ理事長を引き受けることとなりました。昨年9月に理事長職を辞しましたが、引き続き理事を務めています。

その「淡路ふくろうの郷」が「開所5周年記念誌」を発行しました。

記念誌の冒頭には、「淡路ふくろうの郷」の入所者

のいくつかのエピソードが紹介されています。

50年間、精神病院に隔離収容されていた聴覚障害者の、奪われた人格・人権の復活物語や、戦中戦後を大阪の街の中で、仲間とともに生き抜いた人、障害者同士が結婚し、親の強制で「断種手術」を受けた人など、高齢聴覚障害者の苦難の人生が淡々と語られた「読み取り記録」には、驚嘆し感動するとともに、医師として考えさせられるものがあります。

また、この記念誌には、「ふくろうの郷」の設立にかかわった多くの方々、運営に携わった方々が、自らの経験や思いを様々な切り口で寄稿しています。

寄稿された多くの人の思いは、「ふくろうの郷」にかかわる中で自らの意識を高めることができたということです。かくいう私もその一人です。

特筆すべきは、近隣の方

々からの寄稿です。地元中川原地区の住民がこぞって、後援会(地域交流会)を立ち上げて、「村祭り」(だんじり訪問)や、保育所、小・中学校などの交流を盛んに行っているなど、「ふくろうの郷」が地域にしっかりと根付いていることが報告されています。

加えて、今年3月末で廃校になった地元・中川原中学校の跡地利用について、社会福祉法人と共同しての「中川原地区高齢者交流センター構想」が持ち上がっており、さらに大きな地域共同の構想を目指す「ふくろうの郷」の新たな出発点が示されています。

医師・歯科医師の皆様にも、障害者、高齢者理解の一助に、この記念誌の一読をお勧めするものです。

【洲本市 三根 一乗】



発行 社団法人兵庫県聴覚障害者協会、定価2000円
ご注文は、協会事務局 ☎078—393—1807まで

追悼

蛭田耕平先生を偲んで

北播支部世話人

神澤 正三

蛭田耕平先生が去る7月11日に亡くなられた。

西脇市の先生で、外科医であったが、私より15歳先輩で、38歳で同市西脇で開業され、当時、桐島正義先生らと保険医協会の前身の保険医クラブに入会され、1969年、協会設立と同時に理事になられた。

北播支部が1984年にできた時から、多可町の米長定梵先生、小野市の北野昭臣先生らと、交代で役員を務められ、1986年から支部長をされた。

私が北野先生、三木市の松森晃先生らに誘われて、世話人会に出るようになってから、蛭田先生は、ほとんど皆勤で来られていた。医師会の集

会でお目にかからないときも、協会の行事には必ず来られていた。無駄口は言わず、古武士の風格があつて、意見を求められると、いつもの確かな答えをされた。私が支部の役員をしてからも、しばらく来られていたが、年輪的にも身体が不自由になられているようであった。

蛭田く松森く北野く米長く羽賀比登志先生と、北播支部の創成期からの先生方と親しくしていた。政治色のない、医師会とは車の両輪である、との北播支部のモットーは、今も若い世代に受け継がれている。

これからも、協会・支部の歩みを見守ってください。かの国で、安らかに想われますように。

兵庫県社保協発行

2011年度版

『くらしと命を守るハンドブック』ご活用をお願い



1部150円(送料込)。ご希望の方は、☎078—393—1807またはファックス078—393—1802までお申し込みください。

福祉・医療などの役立つ制度を解説

兵庫県社会保険推進協議会(兵庫県社保協、会長・吉岡正雄協会副理事長)が、このたび「くらしと命を守るハンドブック・2011年度版」を発刊しました。税や福祉・医療・介護などのしくみは煩雑で、申請すれば免除されたり減額されるものが少なからずあります。役立つ制度・情報をわかりやすく解説・紹介しています。ぜひ待合室で患者さんに見ていただくなどご活用ください。

【内容】住民税を非課税に／医療費控除／控除の種類と金額／障害者手帳／特別障害者手当／高齢者の医療費負担の軽減／高額療養費制度／国保の保険料(税)・減免／特別な事情があれば国保証は発行される／介護保険／生活保護、国民年金保険料の減免と猶予／お母さんと子どもの制度等

本の紹介

幕内 秀夫 著

1食100円「病氣にならない」食事 実践レシピ

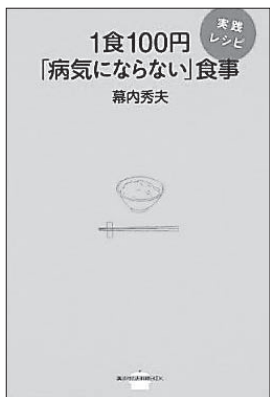
「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会が10月9日に開催する第3回市民学習会の講師を務められる、幕内秀夫先生の著書をご紹介します。

全国的に「食育」が叫ばれる中、幕内先生の数ある著書で、読者に一番親しまれている本です。

「1食100円」と「病氣にならない食事」というフレーズが、読む前から興味を引きます。経済不況の時にこそ、日本文化を象徴する「ごはん+みそ汁」の原点に立ち返る重要性や必要性が述べてあります。

「生きるための食事」の基本は「ごはん+みそ汁」プラス

「野菜・海藻・豆・魚」が日本人の典型的な文化としての食事だと強調



発行 講談社
定価1150円(税込)

10月9日の学習会への参加を呼びかけますと同時に、話題の本書をお手元に置かれましたら、日本人の食文化の奥深さに引き込まれることでしょう。

お忙しい読者には、第1章「脱「快楽食」のすすめ」と第8章「不健康にならない『外食』術」をお読みにするだけで、幕内先生の秘めたる理想社会を知り得ることが出来ます。

なぜ、今回ご紹介するか。それは、私たち医師・

歯科医師が、毎日、患者さんの食事指導や生活における食文化のお話をする機会も増えました。小学生たちの肥満、朝食抜きによる弊害もあり、日本古来の食文化を推奨する本著は、とても分かりやすい内容といえます。

先生は、他に「はじめよう! 歯科医院での食生活指導」の著書も、多くの人たちに読まれています。管理栄養士の立場から、学校給食のあり方、歯科医療の中の栄養指導、統合医療分野での食生活改善も訴えて

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会市民公開講座

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会市民公開講座

食生活と歯の健康

～歯科医院は予防医療の最前線～

日時 10月9日(日) 14時～16時
会場 県農業会館11階大ホール
講師 幕内 秀夫先生

「フーズ&ヘルス研究所」代表。社員食堂改革、プロスポーツ選手の個人指導、保育園・幼稚園の給食改革などを行う。帯津三敬病院において食事相談を行う。

参加費 500円
定員 400人(事前申込制)

お申し込み・お問い合わせは、☎078—393—1809まで

歯科定例研究会

自家歯牙移植とその周辺 —歯根膜の活用で臨床をかえる—

日時 9月11日(日) 14時～17時
会場 協会会議室
講師 東京都国立市 しもじ歯科クリニック院長 下地 勲先生
定員 120人(事前申込順)

お問い合わせは、☎078—393—1809 岡林まで

1960年4月、国民皆保険になったとき、それまで自費では到底診察料は払えず、医者にかかるのは「死に病(やまい)」の時のみと言われていたのが、保険のおかげで診療を受けやすくなった。

ちなみに当時の患者負担率を述べてみる。初診時は健康保険本人100円。以後、治療まで無料。家族は国保5割、国鉄家族は4割。以後、71年7月1日医療保険によるトラブルで日本医師会保険医総辞退(自費になったため、ほとんど来院者なし)、同年8月1日、医師会保険医再登録。73年1月1日、65歳以上

高砂市 多木 喬郎

老人医療費無料化。健保家族、国保3割。78年1月、健保本人負担は初診時600円。81年4月、本人負担800円。84年10月、本人一部負担1割(今まで初診時のみの負担が受診ごとの負担)。97年9月、本人負担2割。01年1月、老人一部負担800円×4回。02年10月、老人外来1割、高額所得者2割。03年4月、本人、家族、国保3割。08年4月、後期高齢者医療制度発足、高額所得者3割。しかし、最近の不景気、経済的理由で患者の受診中断が人数は少ないが医療機関の4割で起きているという。誰もが安心して医療を受けられるように窓口負担を大幅に軽減すべきとの声が大きい。しかし、これは財源がないとできぬ話。

本来、健康保険とは病気の金銭的保障をすることである。すなわち、若くて所得の多い働き盛りに保険料を掛けて、年老いて体力衰え健康を害した時の保障としての蓄財である。事実、私も70歳くらいまで病氣らしい病氣もしなかったが、奇る年波に勝てず、多くの医療機関の世話になりだした。

しかし、私が1960年から掛け続けた原資は、当時の老人、すなわちわれわれの父母の世代が使ってしまった。国は「あなた方の積み立てた原資は老人が使ってます。あなた方が老人になったとき若い人からもらいなさい。これを『賦課方式』

研究部

Q and A

〈医科〉

〈在宅自己注射指導管理料〉

Q 1 自己注射の薬剤が余っていたため、その月に自己注射薬剤を処方しなかった場合でも、在宅自己注射指導管理料は算定できるのか。

A 1 受診時に指導管理を行っていれば算定できます。なお、長期投薬で処方のない月がある場合は、レセプトの摘要欄にその旨を注記しておくことが望ましいです。

Q 2 自己注射の薬剤を院外処方せんで投与できるのか。

A 2 できます。ただし、その他の投薬がなく自己注射の薬剤のみを処方する場合は、処方せん料は算定できません。

Q 3 注入器加算は、患者が注入器を使用している期間であれば、毎月算定できるのか。

A 3 医療機関から注入器を患者に処方した月のみ算定できます。

Q 4 注入器注射針加算は、院外処方した場合であっても算定できるのか。

A 4 院内処方した場合のみ算定できます。

Q 5 血糖自己測定器加算は「3月に3回に限り算定する」とあるが、次の場合、どのように算定するのか。①4月にインスリン製剤等を3カ月分処方した場合。②4月にインスリン製剤等を2カ月分処方し、6月に2カ月分処方した場合。③毎月インスリン製剤等を処方した場合。

A 5 ①4月に血糖自己測定器加算を3回分まとめて算定します。②4、6月に当該加算をそれぞれ2回分算定します。③当該加算を月1回ずつ算定します。

秋の共済制度普及 9月1日受付開始!

団体定期生命保険

グループ保険

昨年度配当は42%
過去17年連続配当!

■ 団体保険だから断然安い保険料

■ ライフプランに合わせていつでも増額・減額できます

■ 最高5000万円の高額保障

■ 医師による診査はありません

■ 配偶者1000万円のセット加入あり

ご家族、スタッフも加入いただけます

所得補償保険

所得補償保険

● うつ病等の精神障害による就業不能も補償
● 入院は1日目から、自宅療養は5日目から補償
● 再発も含めて通算1000日補償
● 地震などの天災によるケガも補償

保険医年金も受付開始 10月25日締切 (1月1日発足)

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805

Medical English 24

=Ear Infection(Otitis Media)®中耳炎=

A two-year-old boy was brought in again to doctor's office after three days treatment® for his cold.

2歳男児が医師の下での3日間の風邪の治療の後、再診のため来院。

Dr. : How has he been doing in the last few days?

医師: この2、3日、具合はいかがでしたか。

Mother : His temperature has come down and he's been coughing much less during his sleep.

母: 熱も下がり、夜の咳も楽になりました。

But he seems to be quite irritable®, crying on and off last night.

しかし、何となく機嫌がよくなく、夜中に時々泣いていました。

Dr. : Have you noticed him touching his left ear, like he's doing now?

医師: お子さんが今やっているように、左耳を触っているのに気がついていましたか。

Mother : Yes, he was touching around his left ear and head while he was crying last night.

母: そう、そう。昨夜、泣きながら左の耳、頭の付近を触っているのを思い出しました。

Dr. : Let me take a look at his ears. I can see his left eardrum® is red and swollen.

医師: お耳を覗いてみましょうね。左の鼓膜が赤くなって膨隆しています。

Has he had an ear infection before?

【西宮市 坂尾福光】

=薬科部=

10周年記念文化講演会

(第20回日常診療経験交流会プレ企画)

世界の薬草事情

～フィールドワークからレギュラトリーサイエンスまで～

日時

9月3日(土) 16時～18時

会場

県農業会館11階会議室

講師

京都大学大学院薬学研究所
薬品資源学分野准教授
伊藤美千穂先生

研究会

糖尿病患者の心血管
イベントを抑制するために

日時

9月10日(土)
15時45分～18時

会場

県農業会館11階111号室

講師

佐賀大学医学部内科学教授
野出 孝一先生

お申し込み・お問い合わせは、協会事務局 ☎078-393-1803 まで

* 共済部だより *

「保険医年金」ご加入の皆さまへー

『年金融資』をご活用ください

協会では、「保険医年金」ご加入の先生向けに『年金融資』を取り扱っています。急な資金ご入用の場合など「保険医年金」を解約することなく、最高1000万円まで(但し、「保険医年金」積立金残手続きの概要

①まず、協会へお電話ください→②協会から融資申込書をお送りします→③印鑑証明・収入印紙をご用意いただき、申込書類に必要事項ご記入のうえ、協会に持ち込み、または、郵送ください→④兵庫県医療信用組合にて制度説明を受けていただきます→⑤審査後、融資実行となります(毎週木曜締切・翌週金曜実行)

高上限) 融資を受けることができます。

※適用利率: 5年まで 2.075%
6～7年 2.175%
(据置期間2カ月、変動型)

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805

診内研 より 448

虫による皮膚疾患

兵庫医科大学皮膚科学准教授 夏秋 優先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078・393・1801

Fax 078・393・1802

http://www.hhk.jp/

はじめに

「虫」の代表は昆虫類であるが、実際には、昆虫以外の節足動物の多くが「虫」と呼ばれる。

皮膚疾患を引き起こす虫は大変多く、皮膚に対する刺咬、吸血、または接触によって皮膚炎を引き起こす虫、皮膚に寄生する虫、そして病原微生物の媒介によって感染症を発症させる虫などが挙げられる(表)。

刺咬虫と皮膚疾患

刺す虫の代表はハチで、スズメバチ、アシナガバチ、ミツバチなどが問題となる。ハチ毒に含まれる刺激成分によって、刺された直後に痛みが出現するが、ハチ毒に対して感作が成立すると、即時型、あるいは遅延型のアレルギー反応を起こす。

特に、即時型アレルギーの重症型であるアナフィラキシーショックで、死に至る例は決して少なくない。ハチに刺されて生じるアナフィラキシーは、生命の危険を伴うため、野外活動の際には肌を露出せず、ハチの巣を見つけたら不用意に近付かない、殺虫剤を携行するなどの適切な予防対策が必要である。

また、次回ハチに刺された場合に、アナフィラキシー反応が誘発されるリスクのある人には、自費医療にはなるがアドレナリン自己注射薬(エピペン)を処方し、日常的に携帯させる必要がある。

なお、ハチと同様に毒針を有するアリガタバチ、オオハリアリは、室内や庭などでも被害を受けることがあるので、注意が必要である。

咬む虫としては、ムカデやクモが代表的である。トビズムカデは石や植木鉢の下などに生息し、時には室内にも侵入する。咬まれると牙から毒液が注入され、激しい痛みや腫脹が出現する。

ムカデ毒にはハチ毒との類似性があり、毒成分に対して感作が成立すると、アナフィラキシーショックをきたす可能性がある。

クモでは、近畿地方の湾岸地域を中心に生息し、分布を拡大している外来種のセアカゴケグモが強い神経毒を有しているので、注意する必要がある。

吸血虫による皮膚炎

吸血によって皮膚炎を起こす虫としては、カ、ブユ、アブ、ネコノミ、トコジラミ、イエダニなどが挙げられる。いずれも、吸血の際に注入される唾液腺物質に対するアレルギー反応によって、皮膚炎が起こる。

皮膚の症状としては、吸血の直後から痒みや膨疹、紅斑が出現する即時型反応と、吸血の1～2日後に紅斑や丘疹、水疱などが出現する遅延型反応があるが、皮膚症状の現れ方には個人差が大きい。

一般に、カ、ブユ、アブ、ネコノミ、トコジラミは主に露出部から、イエダニは主に被覆部から吸血する。患者さんの多くは、刺されている場面を確認してい

ないので、診断の際には個々の虫による皮疹の好発部位を考慮して、皮疹の分布を詳細に観察すること、患者さんの行動の範囲や内容について十分な問診を行うことが重要となる。

近年では、各地の宿泊施設にトコジラミが蔓延しており、露出部を中心とした原因不明の虫刺症を診察した場合には、トコジラミ刺症を念頭に置く必要がある。

接触によって皮膚炎が生じる虫

皮膚に接触することで皮膚炎を生じる虫としては、有毒毛を持つ毛虫が挙げられ、ドクガ類とイラガ類の幼虫が問題となる。

特に、ツバキやサザンカの害虫であるチャドクガの幼虫には多数の毒針毛が付着しており、これに触れると激しい皮膚炎を生じる。

また、各種の広葉樹の葉を食べるヒロヘリアオイラガの幼虫には、多数の毒棘があり、触れると激痛を生じるので知っておく必要がある。

基本的には非感染性の炎症反応

虫による皮膚炎は、基本的には非感染性の炎症反応であり、ステロイド外用薬で対応できる場合が多いが、痒みや炎症反応が強い場合は、抗ヒスタミン薬やステロイドの内服を併用する。

皮膚科臨床医としては、病歴や皮疹の分布、臨床像などから原因虫を推定し、駆除対策や回避方法などについても助言することが望ましい。

マダニによる感染症対策

マダニは、野生動物に寄生する大型のダニで、野山などでの野外活動の際に、ヒトにも寄生することがある。皮膚に咬着したマダニは、約1週間吸血を続けて腹部が増大し、飽血すると脱落する。

咬着したマダニを除去するには、いくつかの方法があるが、局所麻酔をしてメスで皮膚ごと切除するのが確実である。

北海道や本州中部に生息するシュルツェマダニによる刺咬症ではライム病、西南日本でキチマダニなどによる刺咬症を受けると日本紅斑熱に感染する可能性があるので、注意が必要である。

ただし、六甲山や北摂地方などでは、これらの感染症の病原体を保有するマダニ類は生息していないので、過度の感染症対策は不要である。

皮膚に寄生する虫による疾患

皮膚に寄生する虫による疾患としては、疥癬とアタマジラミ症が挙げられる。疥癬の原因虫であるヒゼンダニは、主に人肌を通じて感染するので、性感染症として問題になっていた。しかし近年では、高齢者の介護を通じて感染が拡大する例が多い。

早期の診断は難しい症例もあるが、専門医による正しい診断、ガイドラインに従った適切な治療が重要である。疥癬治療薬であるイベルメクチンは便利な薬剤

であるが、使用の判断を適切に行うことや用法・用量を正しく守る必要がある。

アタマジラミは頭髮に寄生する虫で、頭髮の接触や枕の共用などで感染する。正しく診断し、市販のフェノトリン粉剤、あるいはシャンプーで治療すればよいが、近年はフェノトリンに抵抗性を持

つシラミも出現していることに留意する必要がある。

アタマジラミ症は幼稚園児や小学生などの間で蔓延しており、決して不潔で生じる疾患ではないことを、保護者に理解させる必要がある。

(見出しは編集部)

表 日本における虫による主な皮膚疾患と主な原因虫

発症様式	昆 虫	昆虫以外
刺咬	ハチ、アリ	ムカデ、クモ、サソリ
吸血	カ、ブユ、アブ、ヌカカノミ、トコジラミ	イエダニ、トリサンダニ マダニ、ツツガムシ
接触	ドクガ、イラガ、カレハガ、マダラガ ハネカクシ、カミキリモドキ ツチハンミョウ、マメハンミョウ	サソリモドキ、ヤスデ
寄生	アタマジラミ、コロモジラミ ケジラミ	ヒゼンダニ、ニキビダニ
媒介(疾患)		マダニ(ライム病、日本紅斑熱) ツツガムシ(ツツガムシ病)

診療内容向上研究会 第469回

(第20回日常診療経験交流会プレ企画)

リンパ浮腫の治療とケア

～リンパ浮腫保存的治療「複合的理学療法」の実際～

日 時 9月17日(土) 17時～19時

会 場 協会会議室

講 師 後藤学園附属リンパ浮腫研究所所長

佐藤佳代子先生

リンパ浮腫は、がん治療に伴うリンパ節切除術や放射線療法の後遺症のひとつであり、重症化すると患者の日常生活に支障をきたすことがある。

「複合的理学療法」は、代表的なリンパ浮腫の保存的治療であり、治療の主軸となる「スキンケア・医療用リンパドレナージ・弾性包帯／弾性着衣による圧迫療法・排液効果を促す運動療法(圧迫下)」を個人に状態に応じ実施する。

治療開始の際には必ず医師の診察を受け、既往歴、現病歴、適応禁忌などを確認する。浮腫症状や皮膚状態の改善は

ADL・QOL向上につながり、精神的な痛みを緩和する。症状は生涯に渡るため、良好な状態を維持できるよう無理のない範囲にて、個別に応じたセルフケアを指導することも重要である。

〈適応〉原発性リンパ浮腫、続発性リンパ浮腫、慢性静脈疾患、廃用性浮腫、一過性浮腫など

〈禁忌〉皮下組織の急性炎症、心性浮腫、下肢静脈の急性疾患(深部静脈血栓症、静脈炎など)、悪性疾患(相対的)など

【佐藤記】

文化庁第10回「あなたとわたしの展示会」

自慢のお宝、作品を大募集

開 催 日 10月30日(日) 10時～16時 ※日常診療経験交流会に併設

会 場 兵庫県農業会館(JR・阪神元町駅より南へ徒歩7分)

展示企画 絵画、書、写真、陶芸ほか(大きさ自由)、お気軽デジカメ写真コーナー

出 展 数 お1人3点まで 出展料 無料

応募資格 協会会員とその家族、職員、患者

応募締切 9月30日(金)

※出展を希望する方には指定の申込用紙を送付します。

お申し込みは、☎078—393—1817 吉永まで

