

兵庫保険医新聞

第1711号
2013年2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

追悼 朝井 榮先生 2面

研究 保険診療のてびき 4面
面 ループ利尿薬をどう使うべきか?

協会メーリングリスト 参加者募集中!

診療情報や医療制度から趣味まで
会員同士による交流、情報交換の場

お申し込みは、hyogo-hok@doc-net.or.jpへ

新議員に地元・国会で要請重ねる 患者窓口負担引き下げを

昨年の総選挙で県下選出国会議員の顔ぶれが大きく変わり、協会は開業保険医の要求を国政に反映させるため、新人議員らを中心に国会や地元での懇談を行っている。先月の国会行動につづき、2

9日には井坂信彦衆議院議員と懇談。2月14日の保団連中央要請行動では、大串正樹・新原秀人・関芳弘各衆議院議員、石井一参議院議員と懇談し、患者負担引き下げなどを求める要請書を手渡した。



大串正樹(①左・新原秀人(②左・関芳弘(③右)各衆議院議員、石井一(④右)参議院議員に要請。⑤井坂信彦衆議院議員(中央奥)が協合理事会であいさつした

井坂議員

「二致できる部分ある」

井坂議員(みんなの党)とは2月9日、協会事務所

で川西敏雄副理事長が懇談。川西先生は「日本の社会保障への公的支出は先進国中最低レベル。北欧では手厚い社会保障が経済成長を後押しする好循環ができていて」と訴えた。井坂氏は「北欧で高い税金に国民が異議を唱えないのは政治の透明性が非常に高いから。党が掲げる公務員制度改革や無職の削減は、政治や行政などの透明性を高めることが目的だ」などと応じた。

井坂氏は同日の協合理事会でもあいさつし、「協会とは考え方が異なると思っていたが、大型公共事業反対、無職削減など二致できる部分も多々あると分かった。今後も意見交換を続けていきたい」と述べた。

保団連中央要請行動には、川西敏雄副理事長、正木茂博理事が参加。①患者窓口負担大幅軽減を求める請願署名の紹介議員引き受け、②消費税増税中止と医療制の拡充、③県立ごども病院のポートアイランド移転撤回などを要請した。大串議員(自民党)は「国民皆保険制度は何としても守らなければならない」と述べた。

同日に保団連は、厚生労働省交渉を実施。東日本大震災被災者の窓口一部負担の免除措置を全額国庫負担で継続するよう求めた。厚生労働省は、原発事故の避難区域は1年延長し、その他は前年通り国庫負担の削減を続けるなどと回答した。

その後行われたマスコミ懇談会では、川西副理事長が、阪神・淡路大震災では使われなかったとの経験を復興予算の半分が長田再開紹介した。

その後行われたマスコミ懇談会では、川西副理事長が、阪神・淡路大震災では使われなかったとの経験を復興予算の半分が長田再開紹介した。

税金・融資のご相談は☎078-393-1817へ。 保険医年金・休業保障・グループ保険のお問い合わせは☎078-393-1805へ。(朝9時30分から)

税率について「導入すると、これまで消費税分を上乗せしていたとして、財務省が厚労省に診療報酬引き下げを求めるのではないかと懸念もある。その辺りを探りながら、考えた」と述べた。

関議員(自民党)は、県立ごども病院問題に「詳しい資料があれば、見せてほしい」と関心を示した。石井議員(民主党)は、「要請は承った」と要請書を受け取った。

同日に保団連は、厚生労働省交渉を実施。東日本大震災被災者の窓口一部負担の免除措置を全額国庫負担で継続するよう求めた。

その後行われたマスコミ懇談会では、川西副理事長が、阪神・淡路大震災では使われなかったとの経験を復興予算の半分が長田再開紹介した。

その後行われたマスコミ懇談会では、川西副理事長が、阪神・淡路大震災では使われなかったとの経験を復興予算の半分が長田再開紹介した。

主張

安倍政権は、生活保護のうち生活費に当たる生活扶助費について、3年かけて850億円(7.3%)削減する方針を決めた。生活扶助だけでなく、受給者が無料で医療を受けられる医療扶助についても、将来的に一部負担を求めようとしているようだ。

厚労省部会は「基準額低すぎやね」として、現在の生活扶助費基準額については、厚労省社会保障審議会の生活保護基準部会で「低すぎるため引き上げが必要」との検証結果が報告されている。

政府は「2008〜11年の物価下落分を反映させ

た」と大幅削減の理由を述べているが、根拠のない政治判断であるのは明白だ。「デフレ脱却」「円高是正」「活力ある経済成長」などは評価できる。しかし、安倍首相からは昨年末の総選挙でも今年の所信表明で「生活扶助の削減は、非受給世帯の貧困層にとってきつらくなる」と述べた。

「働く貧困層」の改善必要

生活扶助の削減は、非受給世帯の貧困層にとってきつらくなる」と述べた。

「働く貧困層」の改善必要

生活扶助の削減は、非受給世帯の貧困層にとってきつらくなる」と述べた。



シュプレヒコールをあげ買い物客らに訴え

燭心

春とは穏やかなイメージではあるが実際は、冬と夏の間の期間で気候は不安定で激しい季節、そうと知りながらも寒さゆえ春が恋しくなる今日この頃。コートやジャンパーに忘年会から染み続けた「香り」が電車やバスの中で少しずつ放たれてくる。暖かな雨の日などは最悪で、高性能の消臭剤が開発されたとはいえ難儀なもの。しかし雀やカラスが寒空を飛び回るのを見ると、夏まはほ同じ姿で寒くはないのかと感心する。それぞれの生体における神秘的なメカニズムがあるのだから、ついつい厚着でお洒落したペットの子犬や人間と比較してしまう。

生活扶助の削減は、非受給世帯の貧困層にとってきつらくなる」と述べた。

生活扶助の削減は、非受給世帯の貧困層にとってきつらくなる」と述べた。

生活扶助の削減は、非受給世帯の貧困層にとってきつらくなる」と述べた。

生活扶助の削減は、非受給世帯の貧困層にとってきつらくなる」と述べた。

生活扶助の削減は、非受給世帯の貧困層にとってきつらくなる」と述べた。

生活扶助の削減は、非受給世帯の貧困層にとってきつらくなる」と述べた。

追悼 朝井 榮先生

協会前理事長の朝井榮先生が1月20日、逝去された。追悼文を掲載する。

朝井先生安らかに お眠りください

理事長 池内 春樹



朝井 榮先生 (享年76歳)

1936年生まれ。61年関西医大卒、69年7月開業。

【兵庫協会役員歴】1974年6月～95年5月理事、95年6月～99年5月副理事長、99年6月～03年5月理事長、03年6月～05年5月監事、05年6月～顧問、83年6月～95年5月庶務部長

【保団連役員歴】85年8月～88年1月・88年9月～97年12月幹事、98年1月～99年12月理事、00年1月～01年12月副会長

朝井先生が理事長の時、いつもみんなの意見をよく聴かれ、最後に「ちょっと待って下さい」とご自分の意見を言われるのをすばらしいと思っていました。 広川恵一先生と小生が保団連の理事で、先生が副会長の時、東京の会議から

の帰りの新幹線の車内で、先生のお好きな白ワインを飲みながら色々お教えいただけののが楽しかったです。先生は全国の協会・医会に先駆けて兵庫県保険医協会に「薬科部」を創設され

生活保護受給者はジェネリック医薬品を使えとか、薬科部の忘年会で先生と一緒に白ワインを飲む機会が、この世ではもう永遠にないと思うと残念でなりません。

1月末に協会事務局から電話があった。1月20日に亡くなられ、近親者のみの葬儀をすでに終えられたとのこと。

先生と最後にお会いしたのは、昨年暮れの西宮・芦屋支部忘年会にゲストとしてお出でになったときで、ワイングラスを片手に皆の話に耳を傾けられていた

先生は持病の心房細動、慢性心不全で治療中であり、5年前に奥様を亡くされたあとご不便を詫言っておられるのを聞いていただけに、この日の先生の様子に私にとって大変気がかり

中国や北朝鮮に対抗するための憲法9条を改正しようとの勢力が力を増す今、先生を失ったことは残念でありませんが、朝井先生、安らかに眠りください。

その温顔と立派な体格は頼りがいがあり、趣味はダンス。気さくで友人も多く酒豪でその飲みっぷりは周囲を明るくする。とあり、最後に「いかにも優しい紳士風で患者さんの信頼度も高い。しかし学問とか自分の意見については曲げることなくハッキリと述べ

の講師やNHKの精神衛生管理医、また兵庫県神経科診療所医会の副会長」との略歴紹介とともに、お人柄に関する記事もある。

薬科部はすばらしい研究会を次々企画され、日常診療経験交流会でも内科・歯科・薬科が一堂に会して研鑽に努めています。すばらしい薬剤師さんとたくさん知りあう機会が得られたことは大変嬉しいことです。

薬科部の忘年会で先生と一緒に白ワインを飲む機会が、この世ではもう永遠にないと思うと残念でなりません。

先生と最後にお会いしたのは、昨年暮れの西宮・芦屋支部忘年会にゲストとしてお出でになったときで、ワイングラスを片手に皆の話に耳を傾けられていた

先生は持病の心房細動、慢性心不全で治療中であり、5年前に奥様を亡くされたあとご不便を詫言っておられるのを聞いていただけに、この日の先生の様子に私にとって大変気がかり

中国や北朝鮮に対抗するための憲法9条を改正しようとの勢力が力を増す今、先生を失ったことは残念でありませんが、朝井先生、安らかに眠りください。

その温顔と立派な体格は頼りがいがあり、趣味はダンス。気さくで友人も多く酒豪でその飲みっぷりは周囲を明るくする。とあり、最後に「いかにも優しい紳士風で患者さんの信頼度も高い。しかし学問とか自分の意見については曲げることなくハッキリと述べ

の講師やNHKの精神衛生管理医、また兵庫県神経科診療所医会の副会長」との略歴紹介とともに、お人柄に関する記事もある。

また、先生は協会活動以外でも町内の自治会長、小中学校のPTA会長、障害者団体など、多くの諸団体にも関与されていた。

追憶

前理事長 朝井榮先生のこと

顧問 森下 敬司

1月末に協会事務局から電話があった。1月20日に亡くなられ、近親者のみの葬儀をすでに終えられたとのこと。

先生と最後にお会いしたのは、昨年暮れの西宮・芦屋支部忘年会にゲストとしてお出でになったときで、ワイングラスを片手に皆の話に耳を傾けられていた

先生は持病の心房細動、慢性心不全で治療中であり、5年前に奥様を亡くされたあとご不便を詫言っておられるのを聞いていただけに、この日の先生の様子に私にとって大変気がかり

中国や北朝鮮に対抗するための憲法9条を改正しようとの勢力が力を増す今、先生を失ったことは残念でありませんが、朝井先生、安らかに眠りください。

その温顔と立派な体格は頼りがいがあり、趣味はダンス。気さくで友人も多く酒豪でその飲みっぷりは周囲を明るくする。とあり、最後に「いかにも優しい紳士風で患者さんの信頼度も高い。しかし学問とか自分の意見については曲げることなくハッキリと述べ

の講師やNHKの精神衛生管理医、また兵庫県神経科診療所医会の副会長」との略歴紹介とともに、お人柄に関する記事もある。

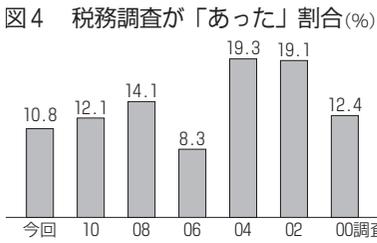
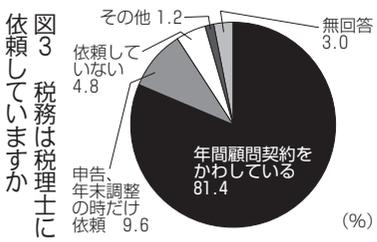
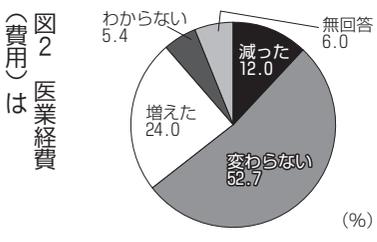
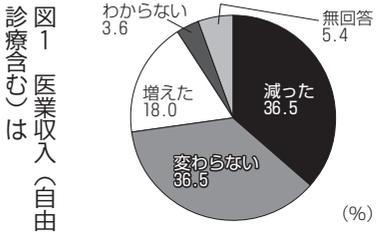
また、先生は協会活動以外でも町内の自治会長、小中学校のPTA会長、障害者団体など、多くの諸団体にも関与されていた。

税務・経営⑧

意見 実態調査結果

収入減、経費増続く

「医療収入」については「増えた」が18・0%に対し、「減った」は36・5%と倍になった(図1)。一



方、「医療経費」は「増えた」が24・0%に対し、「減った」は12・0%にとどまっております。収入が減ると、「青色4段階」17・4

「税金は税理士に依頼しているか」については、「年間顧問契約を交わしているが、「依頼していない」

「あった」が10・8%と前回の調査の12・1%から減少している(図4)。

「あった」が10・8%と前回の調査の12・1%から減少している(図4)。

会員討報

門脇 正史先生 灘区 外科 2月9日 享年85歳

塩見 壮司先生 丹波市 外科 2月11日 享年70歳

ご冥福をお祈り申し上げます

会員 いんふあ のしよん 医院譲渡

- 物件 鉄筋2階建、診療所兼住居
建物 326㎡、土地416㎡
標榜科目 内科、小児科他
所在地 阪急中山駅よりバスで約12分、バス停斜め向かい
周辺 高層および中層マンション林立(30棟以上)。区域内、当院の他医院なし
お問い合わせは、0797-89146

理事會 スポット 出席 31人 情勢 2013年度予算編成で焦点となっている生活保護基準の引き下げについて、政府は「生活扶助」を3年かけて850億円削減する方針を固めた。

医療活動報告 保団連「2014年診療報酬改定に向けた保団連要求第1次案」について、要求案の意図、討議のスケジュール、要求案の内容が報告された。歯科会員に対し予告・事前通告なしの監査が実施された事例があり、近畿厚生局長などに対し理事長はか連名で抗議文書を提出。

「2014年診療報酬改定に向けた保団連要求第1次案」について、要求案の意図、討議のスケジュール、要求案の内容が報告された。歯科会員に対し予告・事前通告なしの監査が実施された事例があり、近畿厚生局長などに対し理事長はか連名で抗議文書を提出。

「2014年診療報酬改定に向けた保団連要求第1次案」について、要求案の意図、討議のスケジュール、要求案の内容が報告された。歯科会員に対し予告・事前通告なしの監査が実施された事例があり、近畿厚生局長などに対し理事長はか連名で抗議文書を提出。

ISR アウトソーシング サポート 信賴・向上そして社会貢献 078-360-6611 大代表

M すぐに役立つ Medical English 33

=Floaters^① 飛蚊症(ひぶんしょう) =

A fifty-year-old male visited the office of ophthalmologist^② Dr. Hitomi. 50歳男性が瞳眼科を訪れた。

Dr.: What seems to be your problem? 医師: どうなさいましたか。

Pt.: For the past couple of years, I've noticed things floating in my eyes. 患者: 過去2、3年「浮遊物」に気づいていました。

The floating objects look like small insects. その「浮遊物」は虫みたいなものです。Even when I move my eyes, they just move into my field of vision.^③ 視線を動かすと一緒に移動して見えます。

Dr.: I see. Will you put your chin on this instrument here? 医師: そうですか。この機器の(あご受けの)上にあごを乗せてください。

This is called a slit lamp,^④ which we use to check the surface of your eye. これはスリットランプといって、目の表面を検査できます。

I don't see any inflammation^⑤ or injuries. (拝見しましたところ) 炎症や傷はなさそうですね。

I would like to see your fundi^⑥. 眼底を調べます。

Try not to blink for a few seconds. 少しの間まばたきをしないでください。

【西宮市 坂尾 福光】

Pt.: Okay, I'll try.
患者: はい、結構ですよ。
Dr.: Regarding the floating objects, you have a cloudy spot in the vitreous body.^⑦

「浮遊物」について言いますと、硝子体の中に濁りがあります。

Pt.: What causes it?
患者: 何が原因ですか。

Dr.: There are two different kinds of floaters; the good type and the bad type. Yours are the good ones, I suspect.

医師: 飛蚊症には善玉と悪玉があります。あなたの場合は善玉でしょう。

If there are some remains^⑧ of the blood supply in the vitreous body, you may have this floaters symptom. I suspect this is your problem.

(胎児期の) 血管の残存物が硝子体の中に残っていると飛蚊症の症状を感じることがあります。あなたの場合はこの症状と思われるです。

- ①floaters: 飛蚊症(ひぶんしょう)
- ②ophthalmologist: 眼科医、一般には eye doctor で通じる
- ③vision: 視覚、視力
- ④slit lamp: 細隙灯(さいげきとう)。平行光線のビームと顕微鏡と組み合わせた機器
- ⑤inflammation: 《医》炎症。発熱、発赤、腫脹、疼痛を4大主徴とする
- ⑥fundi: 眼底。fundus (bottom、底)の複数形
- ⑦vitreous body: 硝子体。水晶体の後ろの眼球内部を満たしている透明なゼリー状物質
- ⑧remains: 残り物。他に「遺物」、「遺体」もremains と～s がつく



本物と見まがうCGの虎(『ライフ・オブ・パイ トラと漂流した227日』より)

私たちの映画案内 池内春樹 洋子

春樹 そろそろアカデミー賞のシーズンだね。
洋子 今年は『レ・ミゼラブル』か『ライフ・オブ・パイ トラと漂流した227日』がどりそ
うね。
春 でも作品賞確実と
思った『アバター』に与

えられなかった例もあるよ。まだ見ていないけど、『スピルバーグの『リオンカーン』かもしれないね。
洋 『アバター』の3D映像、最初の宇宙船の中や浮いている山のシーン、すごくよかったわ。

春 『レ・ミゼラブル』はミュージカル仕立てなんだ。
洋 ジャーナル警部役のラッセル・クロウがあるのに歌えるとは思わなかったわ。
春 学生たちが立ち上がるところがよかったよ。
洋 終わりの革命歌のところでは、周りからすり泣きの声がたくさん聞こえたわね。
春 『レ・ミゼラブル』というとよく知っていると、思いがちだが、『マンマ・ミーア!』でメリル・ストリープの娘役をやったアマンダ・セイフライドがコセットをやっている、相変わらずかわいいし、『ウルヴァリン』のヒュー・ジャックマンがジャン・バルジ

洋 こうなると全ての動物がコンピューター・グラフィックスかと思ってしまうわね。
春 コンピューター・グラフィックスがここまで進歩すると、どんな映像でも作れてしまうわね。
洋 今後どんな映画ができるか楽しみね。
【姫路市 小野寺医院】

春 『レ・ミゼラブル』はミュージカル仕立てなんだ。
洋 ジャーナル警部役のラッセル・クロウがあるのに歌えるとは思わなかったわ。
春 学生たちが立ち上がるところがよかったよ。
洋 終わりの革命歌のところでは、周りからすり泣きの声がたくさん聞こえたわね。
春 『レ・ミゼラブル』というとよく知っていると、思いがちだが、『マンマ・ミーア!』でメリル・ストリープの娘役をやったアマンダ・セイフライドがコセットをやっている、相変わらずかわいいし、『ウルヴァリン』のヒュー・ジャックマンがジャン・バルジ

洋 こうなると全ての動物がコンピューター・グラフィックスかと思ってしまうわね。
春 コンピューター・グラフィックスがここまで進歩すると、どんな映像でも作れてしまうわね。
洋 今後どんな映画ができるか楽しみね。
【姫路市 小野寺医院】

北阪神支部 新春政策研究会

感想文 格差医療もたらす TPP交渉参加に反対

北阪神支部は1月19日、新春政策研究会「TPPが医療に及ぼす影響」をがんこ宝塚苑で開催した。政策部の川西敏雄副理事長が講師を務め、13人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

最初にマクロからTPP(環太平洋経済連携協定)を見る。①TPPは経済のルール、②つきつめると国家主権の問題、この2点から考えてみると、①の経済とはそもそも「世を経(おさ)め、民を濟(すく)う」の意である。このルー



協会編集のパンフレットをもとに川西副理事長が講演

ルで得する人や損する人がいるわけで、米国や日本などの大企業は得をして、一般の日本国民は国民生活が壊され損をすることになる。その国民生活の主なもの、金融、農業、医療... などで、

そこで現在の日本の医療を考えてみれば、WHOによる健康達成度評価は世界1位である(アメリカは15位)。そして医療費の対GDP比は8・1%と大変低く、OECD平均と比べると4兆円も少なく、さらに医療費に占める公費負担も10%程度である。これら

国民皆保険制度があるためで、この大変すばらしい日本の医療を絶対にわれわれは守るべきであり、壊してはならないと思う。これまでも米国は、日本の混合診療の解禁を求めてきた。自由診療部分は経済

力によって受けられる医療に差がつくため、現在は禁止されている。もし解禁されれば、平等に医療を受けられる国民皆保険制度は形骸化するだろう。米国型格差医療にしてはならない。われわれ、日本国民はTPP交渉参加に断固反対すべきである。

TPP参加は日本国民が日本の未来をしっかりと見定め、考えて検討すべき大切なことであると思う。今年の新春政策研究会にふさわしい講演だった。また質疑応答も活発に行われ、大変有意義な一日を過ごすことができた。

【伊丹市 林 宗茂】

研究部 Q and A (医科)

〈在宅患者訪問点滴注射管理指導料〉

Q1 当院では在宅で点滴注射が必要な患者に対して、訪問看護ステーションの看護師に訪問点滴の指示を行っているが、点滴の手技料および薬剤料は算定できるのか。

A1 看護師による点滴注射の手技料は算定できませんが、薬剤料については、「在宅患者訪問点滴注射管理指導料」の算定要件を満たせば算定できます。

「在宅患者訪問点滴注射管理指導料」は、在宅において、医療保険による訪問看護を受けている通院困難な患者で、在宅での療養を担う医師の診察に基づき週3日以上訪問点滴注射の指示を行う必要を認められた患者に対して1週につき60点が算定できます。

薬剤料は、レセプト「③その他の注射」の項で請求し、「在宅患者訪問点滴

注射管理指導料」に係る注射薬である旨の「訪点」と摘要欄に記載します。

Q2 点滴指示が週2日の場合、「在宅患者訪問点滴注射管理指導料」は算定できるのか。

A2 週3日以上指示を行わないと算定できません。したがって、点滴注射に使用した薬剤料も算定できず、患者から実費徴収することも認められていません。

Q3 介護保険の訪問看護を行っている患者に対して訪問点滴注射を行った場合でも算定できるのか。

A3 介護保険の訪問看護は対象とならず、点滴注射に使用した薬剤料も算定できません。ただし、急性増悪などにより特別訪問看護指示が出された場合は、医療保険による訪問看護で請求しますので、その場合は算定対象となります。

溝淵雅幸監督作品

文化部电影紹介

輝く日

あるホスピス病棟の40日

日本でホスピス病棟の日常を映し出した初のドキュメンタリー映画

元町映画館で公開中(～3月8日) 毎日11:00～
当日一般1500円、シニア・学生1000円
お問い合わせは、☎078-366-2636 元町映画館まで

保険診療
のてびき

ループ利尿薬をどう使うべきか？
新しいエビデンスが示した方向とは？

—666—

兵庫医科大学ささやま医療センター 地域総合医療学講座 川端 正明先生講演



ループ利尿薬の使用量
多いほど予後不良

ループ利尿薬は、心不全の治療薬として、ジギタリスに次ぐ長い歴史を誇る薬である。

ジギタリスが心不全治療に占める役割は、昔と比べてはるかに小さくなっているが、ループ利尿薬はうっ血症状をコントロールするために、今も広く使用されている。しかし、古くから不可欠な薬剤として使用されてきたがゆえに、質の高いエビデンスが皆無といってよい状況にある。

むしろ、レトロスペクティブな検討からは、ループ利尿薬の使用量が多いほど、患者の予後が悪いということが明らかになってきた。もちろん、重症な患者ほど大量のループ利尿薬が必要だから、予後不良であるというのは当然である。しかし、一般に知られている心不全の重症度の指標で補正してもループ利尿薬の使用量が多いことが、有意な予後不良因子であることが報告されている。

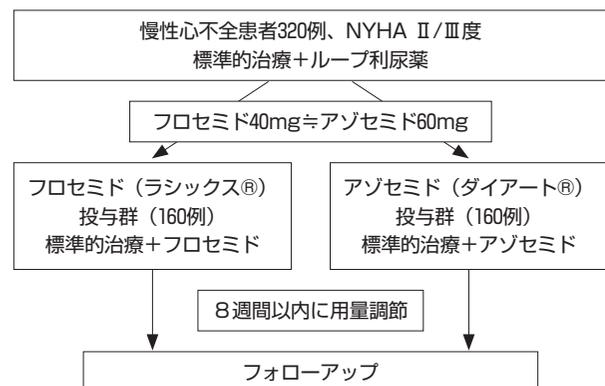
ループ利尿薬による神経体液性因子活性化を防ぐために

それではループ利尿薬は、どのようにして慢性心不全患者の予後を悪化させているのだろうか。その機序として最も注目されるのは、レニン・アンジオテンシン(RA)系や交感神経系などの神経体液性因子の活性化である。

ループ利尿薬は体液量の減少だけでなく、密集斑細胞への直接作用によりレニン分泌を刺激し、RA系を活性化させる。

それでは、ループ利尿薬による神経体液性因子の活性化を防ぐためには、どうすればいいだろうか。まず、ループ利尿薬の用量を最小限にすることが望ましい。そのためには漫然と投与せず、心不全が安定していれば臨床症状や体重をモ

図1 J-MELODIC試験の試験デザイン
multicenter, prospective, randomized, open, blinded endpoint (PROBE) 法



ニターしながら、慎重に減量していく。次に、ACE阻害薬、ARB、β遮断薬、アルドステロン受容体拮抗薬などの神経体液性因子抑制薬を、十分量使用する必要がある。

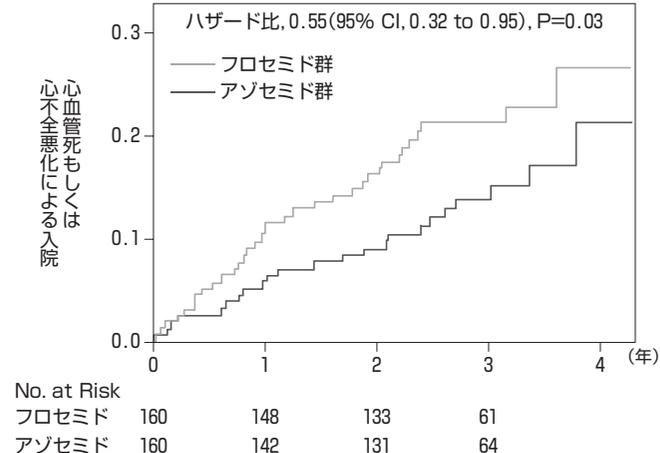
短時間作用型より長時間作用型ループ利尿薬が好ましい

そしてもう一つ、われわれが考えたのは長時間作用型ループ利尿薬を使用することである。

その発想の元となったのは、1995年の「カルシウム拮抗薬論争」である。Furbergらのグループが、Ca拮抗薬を虚血性心疾患患者や高血圧患者に使用した論文のメタアナリシスを行い、Ca拮抗薬が心筋梗塞の発症を増やすと報告し、問題となった。その後、これらの危険性は短時間作用型のCa拮抗薬に限られ、長時間作用型Ca拮抗薬ではこのような現象は見られないことが明らかになった。

短時間作用型Ca拮抗薬は、急激な降圧に伴って交感神経活性を亢進させ、心拍数や心仕事量を増加させ虚血性心疾患の悪化を招くのであろうと結論され、短時間作用型Ca拮抗薬の使用は激減した。

図2 J-MELODIC試験1次エンドポイント
心血管死もしくは心不全悪化による入院



一方、現在使用されているループ利尿薬の多くは、短時間作用型のフロセミドである。利尿薬も体液量減少や血圧の低下に伴い、RA系や交感神経系の活性化を伴うのであるから、短時間作用型よりも長時間作用型の方がよい可能性がある。

Yoshidaらは、Dahl食塩感受性高血圧ラットに高食塩食を負荷することにより誘発された心不全モデルにおいて、短時間作用型のフロセミドは予後を改善しないが、長時間作用型のアゾセミドは心臓交感神経活性を低下させるとともに、予後も改善することを示した。このことは、ループ利尿薬も長時間作用型の方が好ましいことを示唆している。

長時間作用型と短時間作用型ループ利尿薬の優劣

われわれは、長時間作用型ループ利尿薬と短時間作用型ループ利尿薬の優劣を明らかにするため、「利尿薬のクラス効果に基づいた慢性心不全に対する効果的薬物療法の確立に関する多施設共同臨床研究 [Japanese Multicenter Evaluation of Long-versus short-acting Diuretics In Congestive heart failure (J-MELODIC)]」を実施した。(図1、2)

対象はNYHA II-IIIの症例で、1カ月以上安定している慢性心不全(左室駆出率は問わない)でループ利尿薬(フロセミド、アゾセミド、もしくはトラセミド)が投与されている患者である。文書にて同意の得られた患者をアゾセミド群(ループ利尿薬をアゾセミド錠1日1回朝食後30mg~60mg経口投与のみとする)。

120mgまで増量可)とフロセミド群(ループ利尿薬をフロセミド錠1日1回朝食後20mg~40mg経口投与のみとする。80mgまで増量可)に無作為に割付け、PROBE (Prospective, Randomized, Open, Blinded-Endpoint design) 法にて最低2年間観察追跡を行った。

1次エンドポイントは心不全症状の悪化による入院または心血管死であり、2次エンドポイントは①全死亡、②QOLの悪化、③BNPの上昇、④心不全入院もしくは心不全症状の悪化による薬剤の変更・追加である。左室駆出率を問わずにエントリーしたため、J-MELODIC試験に登録された患者には、左室駆出率の保たれた心不全(Heart failure with preserved ejection fraction)が多く、左室駆出率の平均値が50%を超えているのが特徴である。

最低2年間のフォローアップの結果、1次エンドポイントの心不全症状の悪化による入院または心血管死は、アゾセミド群で有意に少なかった(ハザード比0.55、95%信頼区間0.32-0.95、P=0.03)。2次エンドポイントの心不全入院もしくは心不全症状の悪化による薬剤の変更・追加も、アゾセミド群で有意に少なかった(ハザード比0.60、95%信頼区間0.36-0.99、P=0.048)。

以上より、ラットの心不全モデルと同様に、慢性心不全患者においても、長時間作用型ループ利尿薬の方が短時間作用型ループ利尿薬よりも予後を改善することが明らかになった。

(2012年11月17日薬科部研究会より、中見出しは編集部)

薬科部研究会 **カゼと痛みに対応する漢方薬膳**
日時 3月2日(土) 16時~18時 会場 県農業会館101・102号
講師 横浜薬科大学漢方薬学科薬学博士 根本 幸夫教授
参加費 1000円(会員無料)
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

協会の共済制度をお勧めします!

病気やケガの時も安心して療養 **休業保障制度** お待たせしました! 3月1日~ 加入受付を再開します

1. 最長730日の充実保障
2. 自宅療養、代診をおいても給付
3. 掛金は満期まで上がりません
4. 掛け捨てではありません
5. うつ病等の精神疾患、認知症も給付
6. 妊娠・出産に起因する併発病、帝王切開も給付
7. 弔慰・高度障害給付あり
8. 所得補償保険との重複受給OK

団体定期生命保険 **グループ保険** ■過去5年平均**47%**配当 ■加入者数5000人 ■断然安い保険料

保険医年金 4月1日受付開始 **所得補償保険**
一部解約・掛金中断・再開など自在性が魅力 ご家族、スタッフも加入いただけます

お問合せは共済部まで ☎078-393-1805

第1回 院長夫人のための 実践経営塾『人事労務編』

日時 3月7日(木) 13時30分~15時30分
会場 西宮市大学交流センター
講師 (株)総研アドバイザー 取締役人事コンサルタント 下村勝光氏

セミナーⅡ 協会『休業保障制度』の紹介
参加費 無料
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817まで

歯科定例研究会
臨床に役立つ歯髄・象牙質の知識
一象牙質/歯髄複合体の防御・修復機構と歯髄保存の臨床一

日時 3月10日(日) 14時~17時
会場 協会会議室
講師 新潟大学大学院医歯学総合研究科口腔健康科学講座 歯学分野 興地 隆史先生
定員 120人(事前申込順)
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1809まで