

# 兵庫保険医新聞

第1712号  
2013年3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)

## 三木市で地域医療懇 2日間で100人が参加

# 認知症治療 連携深めよう



23日にはかかりつけ医、訪問看護師ら4人が話題提供を行い連携の在り方を検討

### 多職種で経験を共有

多職種で連携し、地域の認知症治療を進めよう。協会は2月23日・24日の2日にわたり第29回地域医療を考える懇談会を三木市内で開催(北播支部・地域医療部共催)。「認知症治療」をテーマとし、23日には医師・看護師ら4人が話題提供。24日には認知症治療に取り組む大村病院を見学した。それぞれ74人、28人が参加し、認知症患者への対応経験などを交流しあった。

地域医療を考える懇談会は、各地の医療活動の経験を交流し、地域医療・保健・福祉のあり方やネットワークづくりを考えることを目的に、県下11支部を巡回して行っているもの。23日には、「北播磨地域における認知症治療の現状とこれから」をテーマに、林武志先生(はやし内科クリニック院長)、宮崎恵美氏(めぐみ訪問看護ステーション代表)、佐藤一彦先生(加東市民病院神経内科部長・兵庫県認知症疾患医療センター長)、亥下徳子氏(円融会第二サルビア荘看護職主任)が話題提供。田淵光理事を座長に、かかりつけ医、訪問看護ステーション、認知症専門医、特別養護老人ホームのそれぞれの立場から、外来・在宅・施設に至る認知症高齢者の症例や職種間連携の在り方を検討した。



大村病院・森村理事長がオレンジ手帳の活用例を紹介(24日)

森村理事長の指定を受けた。地域の医療機関等との連携を緊密にしながら、今後の地域住民の高齢化への対応を強化、地域医療の水準向上をめざしたい。「暴力行為などBPSD(周辺症状)が強い患者への介入の判断基準は、第一が非薬物的対応にケア。効果不十分の時に薬物療法を組み合わせるべき」などと話した。同日には、移動理事会も開催した。

24日の「大村病院施設見学会」は、認知症治療棟の実地見学会。大村病院(精神科・神経科・445床)の認知症治療棟内で生活機能訓練の現場を見学。認知症患者が作業療法士、精神保健福祉士などのサポートにより、運動機能の維持・向上や記憶の活性化を図るプログラムを実見した。また、同病院理事長の森村安史先生が特別講演し、病院の沿革のほか、認知症地域連携パス(オレンジ手帳)を用いた病診連携や施設間の情報共有の取り組みを紹介した。

### 3月1日から 春の組織強化月間

## 「休業保障制度」の再開知らせ 入会のお声かけを

組織部長 池本 恒彦

次ご案内をお送りしてまいります。



長らくお待ちいただいた協会「休業保障制度」の加入受付を、3月1日から再開しました。

2006年の助け合いの自主共済を規制する改悪保険業法の施行以来、7年ぶりの募集再開となります。現在、「休業保障制度」への加入の問い合わせをいただきたが、ご希望に添えなかつた先生方から、順

7年ぶりの「休業保障制度」募集に合わせて、協会は3月1日から「春の組織強化月間」を開始しました。6月末までに150人の新たな入会者を迎える計画を立て、会員数7150人の達成を目指します。「休業保障制度」の募集再開により、協会の3大共済制度「休業保障制度」「グループ保険」「保険医年金」をそろってご案内できるようにいたしました。今春は、「休業保障制度」再開を柱に、多くの協会未入会の方に声をかけ、日本の公的皆保険制度をスタスタにし

毎週木曜19時40分〜20時頃  
AM558kHz / 1395kHz 県北部  
ラジオ関西番組出演  
「医療知ろう!」  
放送中!!

毎週木曜19時40分〜20時頃  
AM558kHz / 1395kHz 県北部  
ラジオ関西番組出演  
「医療知ろう!」  
放送中!!

県立子ども病院は  
ポータルサイトでいいの?  
シンポジウム報告パンフレット

月刊保団連3月号に同封  
ご活用ください  
追加注文は  
☎078-393-1807まで

「頼りになり 役立つ協会」訴え  
安倍政権発足から2カ月が経過しました。消費税増税や税と社会保障一体改革推進など、国民に大幅な負担を強いる制度改悪に対し、批判が広がっています。協会には、「頼りになり、役に立つ協会、会員になって得をする協会」をスローガンに、保険請求や審査・指導相談、税務・雇用相談、会員懇談会や臨床研究会など、会員の身近で役立つ要求にも応えています。勤務医の入会を広げるために、県下の病院訪問や医局説明会の開催等にも取り組まれます。ぜひ、開業医、勤務医のお知り合いに入会をおすすめください。先生方より一層のご協力をお願いします。

「頼りになり」  
協会には、「頼りになり、役に立つ協会、会員になって得をする協会」をスローガンに、保険請求や審査・指導相談、税務・雇用相談、会員懇談会や臨床研究会など、会員の身近で役立つ要求にも応えています。勤務医の入会を広げるために、県下の病院訪問や医局説明会の開催等にも取り組まれます。ぜひ、開業医、勤務医のお知り合いに入会をおすすめください。先生方より一層のご協力をお願いします。

燭心 アルジェリアのガスコンビナーで、イスラム原理主義過激派による見られるテロ事件が発生し、日本人を含む30数名が犠牲になった。亡くなられた方々にはお悔やみを申し上げる。▼この事件には色々と考えずべき点がある。犠牲者が多数となったのはアルジェリア政府の強硬姿勢が問題となる。日本政府にはなすすべもなかったようだ。しかしテロリスト側には人命尊重の姿勢は全くなかったようで、慎重に交渉していても人質の命が救えたかどうかかわからない▼イスラム原理主義の背景には南北問題などによる格差社会が背景にあるようだ。テロリストを武力で封じ込めることの困難さを今回の事件は示している。自衛隊をこのような状況で派兵しても全く役に立たなかったと思われる▼テロリストや通り魔殺人などの対策には精神医学上の対策も必要と思われる。彼らの精神は全く破壊されていて人間性のかげりもない。道徳教育ぐらいで対策になるとは思えない。出口のない閉塞状況が凶悪な行為に走らせるとも考えられる▼安定した生活状態では人間は異常行動に走らないと考える。毎日の食にも欠けるようになるのではなか。弱肉強食状態では相手を倒して食べるこののみ考える。相手の気持ちを考える余裕など生まれない。弱肉強食状態では道徳など存在しなくなる。道徳教育よりも弱肉強食状態の解消のほうが重要である。そのためには格差社会の改善が必要である。(海)

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)

地域医療部サ高住施設見学会

感想文 サ高住からみえる介護の民営化

地域医療部は2月16日、サービス付き高齢者向け住宅(略称サ高住)施設見学会をサンクチュアリ鷹取(長田区)、ケアホーム布引(中央区)で開催した。



ケアホーム布引を見学する参加者

生活相談等の見守りサービスが必須とされます。さて今回サ高住の施設見学会が企画されたので参加しました。病院跡をリフォームした鷹取の施設(株式会社)および新築の布引の施設(医療法人)の2箇所をのべ17人の参加を得て訪問しました。どちらも20数戸の規模で、訪問介護ステーションが隣接しており、生活援助・身体介護のサービスを提供を受けやすいよう工夫されています。食事は外部委託で、食費込みの総費用は約12・4万円と見守りサービスが必須とされています。また敷金は0・5万円と低額に設定されています。24時間職員が常駐しており安心感があります。最期の看取り対応は未定とのことですが、ほぼ満室でした。全国的にも利用者負担額はこの程度なので、単独経営は大変なようです。

サ高住とは、高齢単身・夫婦世帯が安心して居住できる賃貸住宅です。高齢者の居住の安定確保に関する法律(通称 高齢者住まい法)が2011年10月に施行された後、1年余で約9万戸が登録され、国交省は今後10年間で60万戸の確保をめざしています。バリアフリー構造であり安否確認込みの総費用は約12・4万円と見守りサービスが必須とされています。また敷金は0・5万円と低額に設定されています。24時間職員が常駐しており安心感があります。最期の看取り対応は未定とのことですが、ほぼ満室でした。全国的にも利用者負担額はこの程度なので、単独経営は大変なようです。

【灘区 住友 直幹】

北摂・丹波支部 勉強会

感想文 患者さんのために福祉制度を学びたい



患者さんにアドバイス出来るよう真剣に聞く参加者

介護保険という大きな枠組みで1人の人間をサポートすることが大切であること。また介護保険と三福祉(児童・障害者・高齢者)制度の併用の可能性を考える視野を持てれば、複数の制度の適用が地域に広がる、保険が本来のセーフティネットとして成り立つという点。この2点をぜひ活用していきたいと思えます。今回、医事課職員が勉強会に参加していただきましたが、福祉制度に関しては精神保健福祉士にほぼ全てを任せていたので、今後は医事課職員であってもこうした制度を熟知し、精神保健福祉士と連携して患者さん

北摂・丹波支部は1月19日に勉強会「医療機関で知っておきたい医療・福祉の役立つ制度」を丹波市柏原住民センターで開催し10人が参加した。神戸女子大学講師の阿江善春先生が講師を務めた。参加者の感想文を紹介する。

今回の勉強会に参加させていただき、われわれ医療

例えば今回の勉強会でも参考になったと思っ

骨粗鬆症とビタミンD

青色(白色)確定申告研究会

申告の留意点 わかりやすく解説



制度の変更についてなど質問が出された

と解説し、その申告書作成方法について詳述した。また、消費税の課税事業者かどうかの判定時期や申告方法について解説した。医療機関の「損税」問題についても解説し、協会・保団連のめざす「ゼロ税率」が実現すれば仕入れ税額を還付できると紹介した。2012年度等の税制改正については、震災関連で所得税額に2・1%分上乗せ(2013年以降)、個人住民税均等割り1000円上乗せ、所得税関係で給

【丹波市・香良病院 石井 悠木子】

薬学部研究会 ビタミンD製剤について 活発に議論

感想文

薬学部は2月2日、県私学会館大ホールで研究会を開催し、64人が参加した。「なぜ、骨粗鬆症の予防と治療にビタミンDが重要と



多くの参加者が集まり意見を交した

魚離れが進んでいると言っても、紅サケやあんこ、煮干し、キノコといったなじみの食材からVDは摂取出来る。現に欧米では食品添加物として扱われ、

【尼崎市・薬剤師 滝本 桂子】

とでも印象的だったけれど、「あんなに大仰にしながらも日照にさらすことでVDは産生される。あれはNHKの演出です」と話された。

この状況の中でVDの重要性が再確認されている。それは、くる病と結びつけて覚えた栄養素としてのVDというよりも、Ca調整

【尼崎市・薬剤師 滝本 桂子】

●医院経営研究会 3月例会 ケースで学ぶ労働時間管理 職員さんの働きやすい職場づくりを目指して(仮) 日時 3月23日(土) 14時30分~17時 場所 県学校厚生会館 7階南会議室 講師 社会保険労務士 松田 力 氏 参加費 3,000円(医経研会員は無料) お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817まで

会員訃報 木村 幸平先生 朝来市 内科・外科 2月6日 享年97歳 宇野津 亨先生 姫路市 整外・リハ科 2月18日 享年79歳 田中 徹先生 川西市 内・小児科 2月20日 享年78歳 ご冥福をお祈り 申し上げます

月刊保団連 臨時増刊号 『保険医の経営と税務 2013』 会員頒価 1,000円(送料込) B5判 181ページ 確定申告と日常業務の双方に対応。医療所得の計算、損益計算書の作成、措置法の選択、保険医年金・休業保障・グループ保険等と税金、消費税計算の基礎、確定申告書の記載例など詳述。 ご注文は、税経部 ☎078-393-1817 田村まで

# 神戸空港開港7年 赤字運営つづく

## 復興事業のあり方 問いなおす

神戸空港は2006年の開港から7年を迎えた。阪神・淡路大震災直後、神戸市が「創造的復興」の目玉として打ち出した空港建設。しかし、搭乗者数は予測の半分にとどまり、実質的には赤字運営で市債償還に追いつかず、市政の重荷となっている。東日本大震災の復興のあり方を考える上でも、神戸空港の検証は重要である。開港7年となる2月16日には、協会神戸支部が参加する「ストップ！神戸空港」の会が集会を開き、空港の現状を検証し、住民本位でないハコモノ重視の復興を進めた神戸市の姿勢を問うた。

### 「ストップ！神戸空港」の会集会

#### 空港をメガソーラー基地に

「ストップ！神戸空港」は、神戸空港の実績を検証の会が兵庫勤労市民センターとして、神戸市が開港17年抗議と学習集会「神戸空港開港前に発行した「神戸空港ユース」をもとに、現状とは、約60人が参加。神戸支部の対比を報告。神戸市は、部から武村義人副理事長・ラ色の幻想をふりまいてきた神戸支部副支部長が参加したが、実態はひどい状態であり、同会代表としてあいさつした。また、赤字空港の転用策として北岡氏は、神戸空港



住民の力で自然エネルギーを普及し、神戸経済を活性化しようと、和田氏が訴えた

をメガソーラー基地にしようとの提案を発表した。売却用の土地以外に太陽光パネルを敷き詰めた場合を試算。コスト、発電見込み等から、建設費350億円に対し、年間収入は44億円が見込め、維持管理費10億円を除いても34億円の収入が見込めるとした(表)。

同会は、赤字を増やし続ける神戸空港と海上アクセスを廃止し、活用方法を検討せよとする決議を採択し

北岡氏は、検証の基準として、神戸市が開港前に発行した「神戸空港ユースNo.19」などを参考に、実態と比較した。

第1のポイント「旅客数」。市は2010年度に当初420万人、途中修正で400万人になると見込んだ。しかし旅客数は07年度の297万人をピークに減り続け、11年度は256万人と予測値の6割程度。12年度は1月までの10カ月値で201万人にすぎない(図1)。貨物取扱量に至

### 検証 神戸空港の7年

#### 当初予測大きく下回り 市債償還で自転車操業

北岡氏は、検証の基準として、神戸市が開港前に発行した「神戸空港ユースNo.19」などを参考に、実態と比較した。

第2のポイントは「着陸料収入」。神戸市は空港の運営について「着陸料収入で運営。収支に心配はありません」とし、空港管理収支の見込みでは、市債償還費と着陸料見込みがほぼ対応する形で計上されていた(図3)。

第4のポイントは、関連事業としての「海上アクセス」問題。関空とポートア

介して、自然エネルギーへの転換を強調した。

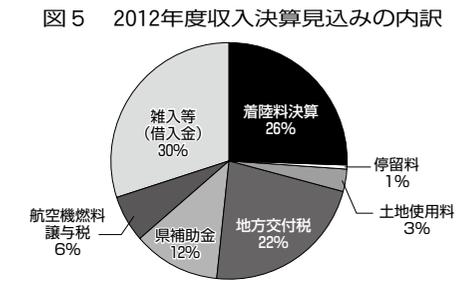
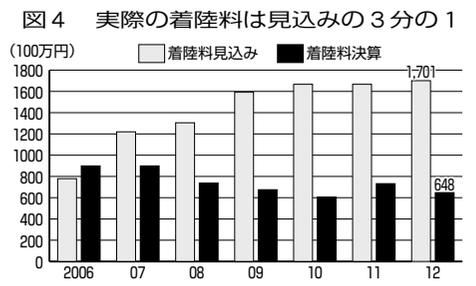
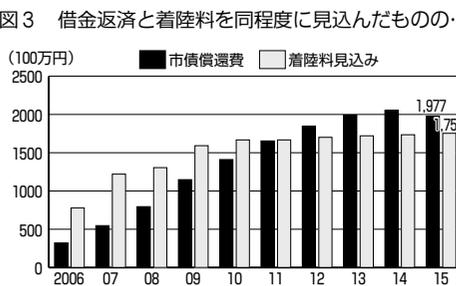
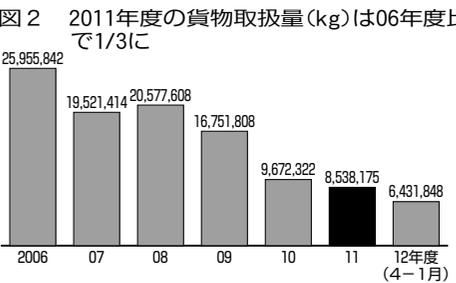
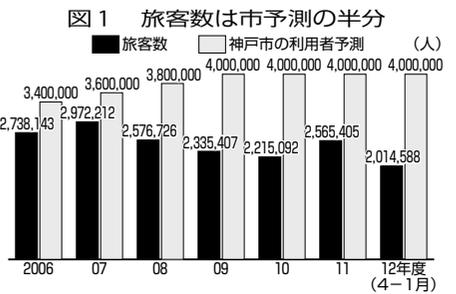
参加者からは、「風力発電は低周波などで問題は無いのか」などの質問が出され、「地域に関係のない企業が勝手に設置することから問題が起きている」とし、「地域住民が設置場所も含めて参加し、自らが所有者となっている国では、そういう問題は起きていない」と回答した。

第3のポイントは、「市税を使わずに建設します」としてきたこと。「市債を発行し、埋め立てた土地売却で返済する」というのが市の説明だったが、売れたのは82・8ヘクタールのうち8・3ヘクタールだけ。95%が売れ残り、借金2・303億円返済のめどがたっていない。神戸市の特別会計である新都市整備事業から新たに借入する多重債務に陥っている。

しかし、着陸料の決算は市予測の3分の1にすぎず(図4)、空港の管理収入に占める割合は26%までダウン(図5)。新たな借金でとりつづるってはいられない、実態は大赤字だ。

表 メガソーラー基地試算

空港用地	153.6ha
発電量見込み	約100MW
建設費	325億円～350億円
年間総発電量	1億1000万～1億3000万KWH
単価	40円/KW
年間収入見込み	44～52億円
年間維持管理費	10億円
年間収益	34～42億円



### 今秋神戸市長選挙 空港の今後問おう

神戸空港は、阪神・淡路大震災の「創造的復興」を象徴する事業であったが、復興に役立つどころか市民のお荷物となっていることは明らかだ。本年秋には神戸市長選挙が行われる予定で、神戸空港問題は争点として注目される。

への貸付金を繰入金に変換する「100%減資」という手法で、市の負債158億円を帳消しにした。つまり市民の税金158億円が海の藻屑に消えた格好である。

**会員**  
 いんあめーしゅん

**求人①**

◇歯科医師 加古川市尾上町養田

◇条件 新卒30万円、既卒40万円(経験により優遇)

◇委細面談のうえ お問い合わせは、 ☎078-393-1809 協会・松村まで

**求人②**

◇歯科医師・歯科衛生士 勤務地 尼崎市潮江1-3-35

◇条件 歯科医 臨床経験に心じ 20万円～90万円 衛生士 臨床経験に心じ 20万円～35万円

◇委細面談のうえ 詳しくは www.ama-dental.com まで お問い合わせは、

**求人③**

◇歯科医師・歯科衛生士 勤務地 赤穂市加里屋駅前町

◇条件 歯科医 経験2年以上の方、常勤40万円(週休2日)、アルバイト可(2年以上勤務可能な方)

◇委細面談のうえ お問い合わせは、 ☎080-3971-6599 2 事務長・細田まで

**医院譲渡①**

◇所在地 神戸市中央区元町通3丁目9-23ナカシンビル4階南号店、JR元町駅西出口、阪神元町駅西出口より2〜3分

◇物件種別 地下1階・地上5階建のうち4階の一室、4階以上は事務所

◇面積 59・4㎡(18坪)

**医院譲渡②**

◇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、 ☎0797-89-4644

お問い合わせは、 ☎078-393-1809 協会・松村まで

お問い合わせは、 ☎078-393-1809 協会・松村まで

お問い合わせは、 ☎078-393-1809 協会・松村まで

**窓口負担軽減 消費税増税中止 署名**

**ご協力を!**

ご注文は、 ☎078-393-1807 まで

### 審査対策部だより

## 処方せん料の不当減点事例

―保険者の一般名処方の薬剤種類数計算の誤り―

〈患者〉 国保  
 〈診療年月〉 2012年〇月  
 〈傷病名〉  
 うつ病、高血圧症、高脂血症、不眠症  
 〈実日数〉 1日  
 〈請求内容〉

(12) 再診料・明細書発行体制等加算	70×1
(80) 通院精神療法(30分未満) 1回	330×1
処方せん料(6種類以下)	68×1
一般名処方加算	2×1
長期投薬加算	65×1

〈減点内容〉  
 保険者からの「処方せん料」の算定誤り。7種類以上の内服薬投与時は(40×1)点での算定でいかがでしょうかとの再審査申出によって査定。  
 68×1→40×1

〈処方せん内容〉

[1] ドグマチール錠50mg	1錠
ソラナックス0.4mg錠	1錠
分1・夕食後	28日分
[2] トレドミン錠15mg	2錠
分2・朝夕食後	28日分
[3] メインテート錠2.5	2.5mg 1錠
分1・朝食後	28日分
[4] レスリン錠50	50mg 1錠
レスリン錠25	25mg 1錠
【般】エチゾラム錠1mg	3錠
ドロール錠15	15mg 1錠
ダルメートカプセル15	15mg 1cap
分1・就寝前	28日分
[5] 屯服 不眠時 医師の指示通り	
ユーロジン2mg錠	1錠
	28回分

内服薬の種類数を計算すると、1単位当たりの薬価は、[1]は25.4円で1種類、[4]については、一般名処方を行った場合には「[種類]」の計算にあたっては、該当する医薬品の薬価のうち最も低いものの薬価とみなす」とされているため、一般名「エチゾラム錠1mg」の最低薬価は1錠6.0円で、[4]の1単位合計薬価は184.5円になるため、1種類となる。このため[1]～[4]で合計4種類となり、処方せん料は68点で間違いなく不当減点である。

これを、保険者においては、薬局から出されたレセプトでは「エチゾラム錠」として「デパス錠」(薬価40.2円)が調

剤されたため、[4]の1単位合計薬価が206.7円で4種類になり、[1]～[4]で計7種類以上として再審査を申し立てたものと思われる。

医科レセプトで「一般名処方加算」の算定がある場合に、どの薬剤が一般名で処方されたかは調剤レセプトからは不明である。このため、国保審査委員会では、医科レセプトで「一般名処方加算」の算定がある場合は、上記のような理由での処方せん料の減額査定はしない取り扱いとされている。当該事例については審査上の誤りとしているが、このような不当な申し出がないように一般名処方の場合の薬価計算の取り扱いについて、保険者への周知徹底を求めたい。

《参考》多剤投与(1処方につき7種類以上の内服薬の投与)の考え方  
 ①内服薬のみ対象とし、「種類」については次のように計算する。

- (1) 錠剤、カプセル剤については、1銘柄ごとに1種類と計算する。
- (2) 散剤、顆粒剤及び液剤については、1銘柄ごとに1種類と計算する。
- (3) (2)の薬剤を混合して服薬できるように調剤を行ったものについては、1種類とする。
- (4) 薬剤料に掲げる所定単位当たりの薬価が205円以下の場合には、1種類とする。

②常態として投与する内服薬が7種類以上の場合で、臨時に投与する薬剤については対象としない。  
 ③臨時に投与する薬剤とは連続する投与期間が2週間以内のものを指し、2週間を超える投与期間の薬剤は常態として投与する薬剤として扱う。なお、投与中止期間が1週間以内の場合は、連続する投与とみなして計算する。

《参考》内服薬の所定単位の考え方  
 1剤1日分が1単位。1剤とは服用時点、服用回数が同じであるもの。なお、次の場合は、服用時点、服用回数が同じでも別剤になる。  
 ア 配合不適等調剤技術上の必要性から個別に調剤した場合  
 イ 固形剤と内服液剤の場合  
 ウ 内服薬とチュアブル錠などのように服用方法が異なる場合

### 融資部より

## 協会提携融資制度 京都銀行が加わりました

2012年11月1日現在

会員の皆様にご利用いただいております協会提携融資制度は、みなと銀行等7行が取り組んでいますが、10月から京都銀行が新たに加わりました。ぜひご利用ください。

資金種類	利率	限度額
運転資金	1.075%	1000万円
設備資金	1.075%	1億3000万円
新規開業資金	1.275%	6000万円
子弟教育資金	1.275%	3000万円

※1000万円までは原則、担保不要  
 ※歯科は+0.2%、新長期プライムレート連動  
 ※診療報酬振込口座は、社保・国保いずれか片方指定

まずはお気軽にお問い合わせください。☎078-393-1817 融資部・田村まで

### 非核の会 総会

## 草の根運動広げ 憲法に基づく政治を

「非核の政府を求める兵庫の会」は、2月9日に協・東京大学大学院教授)が  
 会会議室で第27回総会を開  
 催。郷地秀夫副理事長、小  
 泉勇理事が引き続き世話人  
 として選出、承認された。



小森陽一氏が記念講演

「改憲・核武装論にどう  
 いとむか」をテーマに小森  
 死票が生み出され民意が反  
 映されてい  
 いとし、日本  
 国憲法前文が  
 掲げた「正当  
 に選挙された  
 国会」に反す  
 ると指摘。憲  
 法の理念に基  
 ついた政治を  
 つくるために  
 は、「九条の

## 夢前町産廃処分場建設反対の声が広がる

### 夢前の自然まもって

住民団体が署名10万筆を提出

姫路市夢前町で民間事業  
 者が計画している安定型産  
 業廃棄物処分場について、  
 地元住民らでつくる「夢前  
 町の自然を愛する会」は2



姫路市環境局長(右手奥)に地元住民が建設中止を訴えた

と要望したが、中  
 澤局長は「重みは  
 受け止めるが、法  
 律上の要件がクリ  
 アされれば建設を  
 許可せざるを得な  
 い」と市の立場を  
 説明した。

処分場は、姫路  
 市内の業者が計画  
 しており、西日本  
 最大級の規模で廃  
 プラスチックやガ  
 ラス・ゴム、金属  
 くずなどを素掘り

会など草の根の運動を大  
 きくしていかねければなら  
 ないと述べた。

また、近隣諸国との関係  
 悪化についての会場からの  
 質問に答えて、「北東アジ

アの核武装についての六カ  
 国協議」で、日本政府が中  
 心的な役割を果たすことが  
 核武装解除につながり、領  
 土問題の解決の展望も開け  
 るとした。

名提出は5回目、のべ10  
 万239筆となった。

同会の山本弘会長らは環  
 境局の中澤局長に署名を  
 手渡し「私たちが反対して  
 いるのは、何よりも今後育  
 っていく子どもたちのた

め「行政は市民の安全・  
 安心をまもってほしい。10  
 万人の署名が集まった重み  
 を感じてほしい」

して埋め立てる計画で、有  
 害物質の流出などによる周  
 辺地域の汚染が懸念されて  
 いる。協会はいのちと健康  
 を守る医療者の立場から、  
 建設許可を認めないよう求  
 める意見書を昨年の6月に  
 採択し姫路市へ提出してい  
 る。また、姫路・西播支部で

## 幹線道路沿いの汚染つづく

### 2012年空気の汚れ全県調査結果

昨年6月7・8日実施  
 の、県内各地の大気中二酸  
 化窒素(NO<sub>2</sub>)濃度の測  
 定結果が発表された。極端  
 に汚染のひどい地点は少な  
 くなっているものの、国道  
 43号線をほはじめとする主要  
 道路のそばでは環境基準を  
 超える値が依然としてあ  
 り、県内で汚染度の格差が  
 生じていることが明らかに  
 なった(図)。

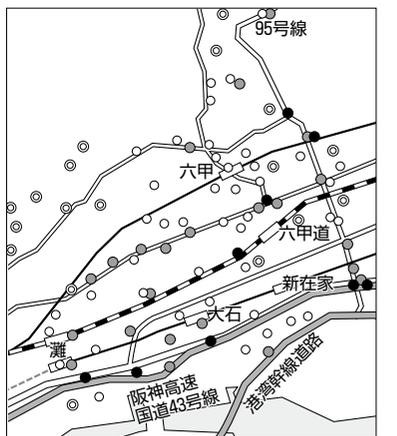


図 灘区の調査結果

●: 60以上 ●: 40以上60未満  
 ○: 20以上40未満 ○: 20未満  
 ※環境基準は40~60のゾーン内  
 (単位は全てppb)

査サンプルが集まり、協会  
 でも91医療機関から169  
 個のサンプル協力を得た。  
 今回の調査では新たに歩  
 道橋上へのカプセル取り付  
 けも行われ、国道43号線や  
 2号線の歩道橋で、周辺地  
 域よりも非常に高い値が観  
 測された。垂水区の高速道  
 路にかかる歩道橋では基準  
 値40~60ppbを超える1  
 45ppbを観測し、周辺  
 の平均値の約5倍となって  
 いる。小学生や幼児の通学  
 路となっているにもかかわ  
 らず、60ppbを超えるこ  
 ころも見られ、健康への影  
 響が懸念される状況にある  
 ことが判明した。

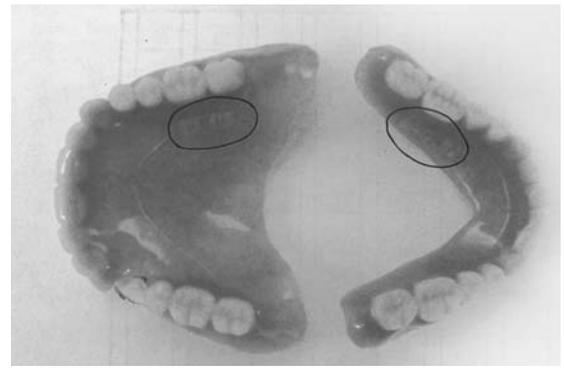
同実行委員会は大気汚染  
 の改善に向け、自動車交通  
 量規制や環境基準の見直  
 し、神鋼石炭火力発電所か  
 らの環境汚染物質の排出規  
 制や情報公開などを国や兵  
 庫県、神戸市に引き続き求  
 めていく予定。協会も環境  
 ・公害対策部会を中心に今  
 後も協力していく。

会員投稿

入れ歯(義歯)に名前?

三田市・歯科 福田 俊明

松かさりもあり、正月気分も抜けきらず1月10日、県警・有馬署からの電話。前日に発見された大沢(神戸市北区)での腐乱一部白骨化死体の件とか。何事か



義歯の内側に名前(○枠内)を入れることで...

と緊張気味で待っていますと署員の方が来院。名刺交換の後、やおろ出された口腔内写真と上下顎の義歯。

話によると遺体の口腔内の義歯(入れ歯)に名前が入っているのを見つけ、11月7日の失踪届が出たことから人物名が判別したとある。家族に連絡を取り、着用衣服から本人であろうと言われた。そして家族の話から、Aさん本人がよく来院していた福田歯科を聞いて訪問となったらしい。パノラマレントゲン写真、カルテなどから本人確認が

会津松平容保44歳、桑名松平定敬33歳)のちゃんまげを切り洋装に身を正した記念写真は、銀座で新しく開業した写真館で撮影された(1987年、左写真)。

19世紀末の日本の素顔①

外国特派員たちのスケッチや写真より

高砂市 岡部桂一郎

幕末から維新の時代は、革命に匹敵する日本国家構造の大変動の時期であった。その頃に描写された、撮影された資料は貴重で限られている。カメラや筆写器具の乏しかった当時では仕方

1862年に羽織袴姿で撮影された時の容姿と16年後という幕末の激動を体験した後の姿を比べてみる。服装の変化とともに表情の変化、殿さまから平民への身分変化、兄2人は勤王、弟2人は

佐幕とたもとを分かった彼らの気持ちを推察すると感慨深い。維新時代を題材にした物語や歴史小説に興味のある読者にとって、写真を見ながら本を読むと、また違った感じが湧いてくる。



高須四兄弟(山川出版社「レンズが撮らえた幕末の日本」より)

芸術紹介

14

真機(1848)を手に入れた上野彦馬の父、上野俊之丞が薩摩藩主・島津斉彬を撮影した銀板写真が、日本人の手による

維新時代を題材にした物語や歴史小説に興味のある読者にとって、写真を見ながら本を読むと、また違った感じが湧いてくる。

(つづく)

できた次第。

義歯に名前を入れるのは20年前より行っています。入れ歯をなくされた時や施設で間違わないためにと思っておりますが、このような形で役に立つとは考えたこともありませんでした。何ともあれ「よかった」と言えるのでしょうか。

Aさんのご冥福をお祈りいたします。介護施設等での管理や、万一の際の高齢者の身元特定にも役立つ義歯への名前入れについて、医科の先生方にも知っていただければと思います。また、これがサービスでなく、行政の高齢者見守り事業や、保険適用等になれば、利用も広がるのではないかと思います。

北朝鮮が2月12日に行った核実験に対して、当協会は2月14日下記抗議文を北朝鮮国防委員会等関係機関に送付した。

2013年2月14日 兵庫県保険医協会 理事長 池内 春樹  
朝鮮民主主義人民共和国 金正恩 国防委員会第一委員長

北朝鮮の核実験強行に抗議する

北朝鮮(朝鮮民主主義人民共和国)は2月12日、3回目の核実験を強行し、世界とアジア諸国から、強い批判と懸念の声が広がっている。これは、1992年の朝鮮半島非核化共同宣言、2002年の「日朝平壤宣言」、2005年の6カ国協議共同声明で貴国が行ってきた合意を踏みこじるものである。また昨年末の国連総会では、「核兵器全面禁止条約の締結に向けた協議開始」を求める決議が圧倒的多数の賛成で採択され、この決議には貴国も含め中国、インド、パキスタンといった核兵器保有国も賛成票を投じた。今回の核実験は、世界の流れである「核兵器のない世界」に明らかに逆行するもので、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。また、日本政府が今回の核実験を口実に、集団的自衛権の行使容認や自衛隊の強化など北東アジアにおける平和を脅かすことのないよう強く求める。私たちは命を守る医師として、アジアの平和を脅かす北朝鮮の指導部に、国連安保理決議を順守し、6カ国協議の共同声明に立ち返り、国際社会の責任ある一員としての道をすすむことを強く求める。



長田のお好み焼き屋とそばめし 神戸支部 田中 孝明

神戸市の下町文化が根づく長田区はお好み焼き屋が多く、独自の食文化が存在します。なかでも、代表はB級グルメのそばめし。その発祥の由来はいろいろとあります。

ず焼きそばを作って、さくらにご飯を加えて、そばをこけて細かく刻むよう

にして、同時に炒めると完成です。店内は近所の人達の交流の場としても、いつもにぎわっております。

私は持ち帰りでウィッセル神戸のスタジアムでよく食します。ビールとそばめし、サッカー最高ですよ。皆さまもぜひ一度、ご賞味ください。



長田のそばめしは絶品(駒福で筆者撮影)

数多い長田のお好み焼き屋は、懐かしすぎるあの時代の味と匂い、そして人情までも運んでくれる愛すべき場所でもあります。 ※駒福 神戸市長田区久保町9-1-20 電話078-091-0505

募集再開しました!

休業保障制度

- 病气やケガの時も安心して療養
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. 弔慰・高度障害給付あり
7. 所得補償保険との重複受給OK

ご加入者が5000人を超えました。いま話題のネット生保と比べてください

グループ保険

- 団体保険だから断然安い保険料
■ 毎年高配当を継続 過去5年平均47%を配当
■ 最高5000万円の高額保障
■ 配偶者1000万円のセット加入あり
■ 医師による診査はありません
■ 最長75歳まで保障
■ ライフプランに合わせていつでも増額・減額可

医師・歯科医師の老後設計に最適です 4月1日受付開始

保険医年金

- 月払: 1口1万円~ / 一時払: 1口50万円~
・急な出費にも1口単位で解約可能
・払込が困難なときは掛金中断、余裕ができたなら掛金再開

所得補償保険

ご家族、スタッフも加入いただけます

協会の3大共済制度をお勧めします! お問い合わせは共済部まで ☎ 078-393-1805

# 見逃してはいけない血算(上)



聖路加国際病院 血液内科 岡田 定先生講演

## はじめに

血算は数ある臨床検査の中で最も基本的な検査ですが、実に豊富な情報をもっています。しかし残念ながら、血算の情報は臨床現場で必ずしも十分に活かされていないように思います。

とりわけ血算が重大な病態や疾患を示唆していても、その情報が見逃されていることも少なくありません。

ここでは、①高齢者の貧血、②著明な大球性貧血、③網赤血球増加を伴う貧血、④赤血球増加症、⑤進行性の白血球増加症、⑥白赤芽球症、⑦異型リンパ球を伴う白血球減少症、⑧高度の出血傾向を伴う血小板減少症、⑨慢性の高度血小板増加症、⑩高度の汎血球減少症の10症例を取り上げます。

もし、このような患者さんが先生のクリニックを受診されたら、先生はどう考えて、どう対応されるでしょうか。

### 〈症例1〉71歳男性 労作時息切れ

半年前から心窩部と右季肋部に違和感が出現し、3カ月前から疲れやすさと労作時息切れあり。当院受診時の血算。

WBC	5,600	Hb	6.2
MCV	67.7	PLT	30.3万

#### 貧血の鑑別のポイント

MCV(正常81~100)が67.7flと高度小球性であり、鉄欠乏性貧血を最も疑う。

高齢者の鉄欠乏性貧血であれば、慢性の消化管出血による鉄欠乏性貧血の可能性が高い。

貧血の鑑別には、MCVが有用。①80以下(小球性貧血)、②81~100(正球性貧血)、③101以上(大球性貧血)の三つに分類して鑑別する(右表)。

#### 診断と経過

鉄欠乏性貧血。

Fe9 μg/dl ↓ TIBC444 μg/dl ↑ フェリチン6.3ng/ml ↓ であり、典型的な鉄欠乏性貧血。上部消化管内視鏡で出血の原因である進行胃癌(図1)が見つかり、腹部CTでは多発性肝転移とリンパ節転移(図2)が判明した。

#### 見逃してはいけない

高齢者の貧血を見たら消化管出血、特に消化器の癌を見逃してはいけない。

### 〈症例2〉72歳男性 原因不明の貧血

進行性の貧血があるが、上部・下部内視鏡検査で異常なし。3カ月で15kgの体重減少もある。2カ月前と今回の血算。

2カ月前の血算→今回の血算	
WBC	4,200 → 4,300
RBC	308万 → 226万
Hb	12.1 → 9.7
Ht	35.2 → 27.5
MCV	114.2 → 121.7
MCH	39.3 → 42.9
PLT	19.4万 → 20.5万

#### 貧血の鑑別のポイント

MCVが121.7flと高度大球性であり、まず巨赤芽球性貧血を疑う。胃切除の病歴はないので、悪性貧血(ビタミンB12欠乏性貧血)を最も考える。

#### 診断と経過

悪性貧血。

ビタミンB12120pg/ml ↓ 抗内因子抗体陽性。

ビタミンB12の投与を開始したところ約1カ月で貧血は消失し、数カ月で体重は元に戻った。

#### 見逃してはいけない

高齢者で高度の大球性貧血(MCV>120)を見たら、悪性貧血を見逃さない。

### 〈症例3〉64歳男性 黄疸

黄疸(T.Bil3.0mg/dl、I.Bil2.2mg/dl)を指摘されて入院。入院時の血算。

WBC	9,200	RBC	155万
Hb	6.6	Ht	18.6
MCV	119.8	MCH	42.3
PLT	31.1万	Ret	34.0%
Ret	52.7万		

#### 貧血の鑑別のポイント

Ret(網赤血球)が34.0%と著明に増加し、間接ビリルビンが高値であり、溶血性貧血を最も疑う。

#### 診断と経過

自己免疫性溶血性貧血。

クームズテスト 直接3+, 間接3+。ステロイド開始1カ月後には、Hb11.3g/dlまで改善。

#### 見逃してはいけない

貧血で網赤血球増加を見たら、まず急性出血か溶血性貧血を見逃さない。

### 〈症例4〉37歳男性 Hb18.6g/dl

人間ドックでHb18.6g/dlと多血症を指摘。人間ドックの血算。

WBC	6,000	分画正常	
RBC	638万	Hb	18.6
Ht	55.8	MCV	87.3
MCH	29.2	PLT	14.0万

#### 赤血球増加症の鑑別のポイント

白血球・血小板はほぼ正常であり、真性赤血球増加症は否定的。低酸素血症をきたす基礎疾患もなく、二次性赤血球増加症も否定的。喫煙と大量飲酒あり、ストレス赤血球増加症を疑う。

#### 診断と経過

ストレス赤血球増加症。

SpO2、エリスロポエチンとも正常。禁煙と節酒の指導を行った。

#### 見逃してはいけない

赤血球増加、白血球・血小板正常を見たら、まずストレス赤血球増加症を疑う。最も多い原因が喫煙。

### 〈症例5〉74歳男性 進行性白血球増加症

6年前に冠動脈バイパス術、4年前に

表 MCVによる貧血の鑑別

小球性貧血 (MCV≤80)	正球性貧血 (MCV=81~100)	大球性貧血 (MCV≥101)
1) 鉄欠乏性貧血	1) 出血性貧血	1) 巨赤芽球性貧血
2) 二次性貧血	2) 溶血性貧血	ビタミンB12欠乏 (悪性貧血、胃切除後)
悪性腫瘍、感染症	3) 骨髄低形成	葉酸欠乏
膠原病、肝疾患	再生不良性貧血	2) 肝疾患、甲状腺機能低下症
腎疾患、内分泌疾患	赤芽球癆	3) 網赤血球増加
低栄養、妊娠	4) 二次性貧血	急性出血、溶血性貧血
3) サラセミア	5) 白血病	4) 白血病
4) 鉄芽球性貧血	6) 骨髄異形成症候群	5) 骨髄異形成症候群
		6) 抗腫瘍剤使用

図1 上部消化管内視鏡

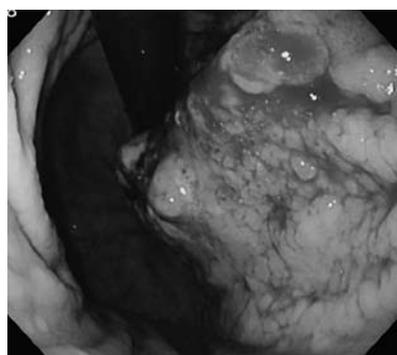


図2 腹部CT



大腸癌手術。進行性の白血球増加あり紹介。

2年前と4カ月前の血算。

2年前の血算→4カ月前の血算	
WBC	14,500 → 20,000
骨髄球	0.5 → 3.5
後骨髄球	1.0 → 1.0
桿状核球	0 → 0
分葉核球	80.0 → 77.0
好酸球	0.5 → 1.0
好塩基球	3.5 → 4.0
リンパ球	12.0 → 11.5
単球	3.5 → 2.0
Hb	13.6 → 13.8
PLT	31.1万 → 30.3万

#### 白血球増加症の鑑別のポイント

特に誘因なく白血球が増加し、骨髄球

や後骨髄球の出現、好塩基球の増加あり、慢性骨髄性白血病を最も考える。

#### 診断と経過

慢性骨髄性白血病。

フィラデルフィア染色体陽性、BCR/ABL融合遺伝子陽性。

イマチニブ(グリベック®)の使用により、血液学的寛解を得た。

#### 見逃してはいけない

白血球増加症で骨髄球・後骨髄球・好塩基球増加を見たら、慢性骨髄性白血病を見逃さない。

#### 文献

岡田 定:「誰も教えてくれなかった血算の読み方・考え方」医学書院、2011

(次号につづく)

## 診療内容向上研究会 第483回

### こどもの整形外科疾患 —その診かたと留意点—

日時 3月23日(土) 17時~19時 会場 協会会議室  
講師 千葉こどもとおとなの整形外科 院長 亀ヶ谷 真琴 先生  
共催 日本メディカルネクスト株式会社

整形外科学は、本来その英語表記(Ortho-pedics)からわかるように、Ortho(まっすぐに矯正)とPedics(小児)の二つの言葉から作られた造語です。つまり、現在の整形外科学は小児から発展した学問であり、創成期には、小児の先天性あるいは後天性疾患の治療が中心であったものと思われます。しかし、いま小児整形外科として特化される背景には、昨今の少子高齢化に伴い、研修医が研修施設である大学病院や地域の中核病院で小児整形外科疾患を経験する機会が非常に少なくなっていることがあります。いまでは、ほとんどの整形外科医が経験することのない疾患になっています。その結果、必要な処置が遅れたり、不必要な治療が行われたりする事例が、徐々に多くなっているのも事実です。小児期の疾患は、その後の成長に大きく影響する場合があります。極端に言えばその人間の一生を大きく左右する可能性があります。この機会に、小児整形外科疾患の診断におけるコツと留意点についてお話したいと思います。【亀ヶ谷 記】

## 審査・指導相談日

●3月14日(木) 15時~ ●協会5階会議室

※医科は事前予約制 ☎078-393-1803まで 歯科は随時 ☎078-393-1809まで

※「指導通知」が届いたら、まず保険医協会にご連絡ください。

※『月刊保団連』同封の「保険審査相談用紙」をご利用ください。