

兵庫保険医新聞

第1716号

発行所 兵庫県保険医協会
http://www.hhk.jp/

2013年4月15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

小野市福祉適正化条例に抗議文 2面

共済制度委員会 特別報告 2面

研究 保険診療のてびき 4面
面 北播磨地域における認知症治療の現状とこれから

休業保障制度

4月25日

締め切り迫る!



高い未交付率つづく

図1 未交付率は依然として高水準

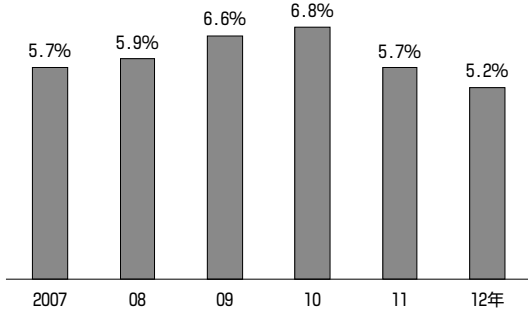
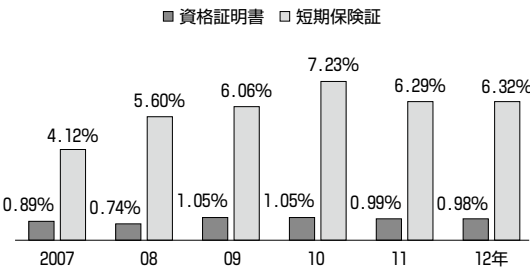


図2 短期保険証・資格証明書の発行も高水準のまま



協会が毎年実施している「国保自治体アンケート」の結果、保険料の未納で差し押さえを受けた件数が3739件にのぼり、保険証の未交付、短期証発行世帯数も引き続き高い比率となっているなど、国保加入者が高い国保料に苦しむ実態が明らかになった。国保アンケートは1988年に開始し、21年連続で全自治体から回答を得ている。

調査は昨年12月1日時点、免制度などについて調査の保険証交付数、資格証明 今年度から新たに「差し押さえ」に関する項目を設けた「緊急プラン」を策定

これは厚生労働省が2005年に全国の市町村に保険料の「収納率向上」に向けた「緊急プラン」を策定した。これは厚生労働省が2005年に全国の市町村に保険料の「収納率向上」に向けた「緊急プラン」を策定した。

2012年度 国保自治体アンケート結果 保険料滞納で差し押さえ3739件

アンケートの結果をうけて、協会ではマスコミの協力が中断し、重症化を招いた報告会を3月27日に開催し、神戸新聞「未交付で治療中断も」を掲載し、神戸新聞で報道が参加した。翌日3月28日の神戸新聞では、アンケートの結果が報道された。

自治体名	交付対象世帯総数	交付済数	未交付数	未交付率	差し押さえ件数
神戸市	240,475	230,378	10,097	4.2%	211
尼崎市	79,528	66,798	12,730	16.0%	3
伊丹市	28,087	27,687	400	1.4%	55
宝塚市	33,457	33,457	0	0.0%	527
川西市	24,510	24,510	0	0.0%	170
三田市	12,395	11,876	519	4.2%	51
西宮市	65,585	61,966	3,619	5.5%	9
芦屋市	14,140	14,035	105	0.7%	116
明石市	42,412	40,361	2,051	4.8%	30
加古川市	39,533	38,168	1,365	3.5%	107
高砂市	14,058	13,238	820	5.8%	7
西脇市	6,833	6,714	119	1.7%	77
三木市	12,950	12,879	71	0.5%	91
小野市	27,186	26,917	269	1.0%	154
加西市	6,746	6,746	0	0.0%	170
姫路市	80,568	72,722	7,846	9.7%	272
相生市	5,060	4,724	336	6.6%	30
赤穂市	7,172	6,526	646	9.0%	19
たつの市	11,478	11,213	265	2.3%	60
宍粟市	6,042	6,042	0	0.0%	44
加東市	5,154	4,714	440	8.5%	136
洲本市	7,795	7,540	255	3.3%	354
淡路市	8,567	7,880	687	8.0%	45
南あわじ市	8,617	8,308	309	3.6%	172
豊岡市	13,476	13,063	413	3.1%	253
養父市	3,945	3,830	115	2.9%	4
朝来市	4,740	4,698	42	0.9%	33
篠山市	6,345	6,311	34	0.5%	94
丹波市	9,801	9,541	260	2.7%	122
猪名川町	4,040	4,035	5	0.1%	37
多可町	更新なし				8
稲美町	4,764	4,576	188	3.9%	15
播磨町	5,214	5,067	147	2.8%	49
神河町	1,676	1,605	71	4.2%	6
市川町	更新なし				36
太子町	4,168	4,139	29	0.7%	16
福崎町	2,626	2,625	1	0.0%	15
上郡町	2,525	2,458	67	2.7%	27
佐用町	2,706	2,681	25	0.9%	21
新温泉町	2,402	2,402	0	0.0%	41
香美町	更新なし				52
計	856,776	812,430	44,346	5.2%	3,739

調査は昨年12月1日時点、免制度などについて調査の保険証交付数、資格証明 今年度から新たに「差し押さえ」に関する項目を設けた「緊急プラン」を策定

これは厚生労働省が2005年に全国の市町村に保険料の「収納率向上」に向けた「緊急プラン」を策定した。これは厚生労働省が2005年に全国の市町村に保険料の「収納率向上」に向けた「緊急プラン」を策定した。

アンケートの結果をうけて、協会ではマスコミの協力が中断し、重症化を招いた報告会を3月27日に開催し、神戸新聞「未交付で治療中断も」を掲載し、神戸新聞で報道が参加した。翌日3月28日の神戸新聞では、アンケートの結果が報道された。

調査は昨年12月1日時点、免制度などについて調査の保険証交付数、資格証明 今年度から新たに「差し押さえ」に関する項目を設けた「緊急プラン」を策定

これは厚生労働省が2005年に全国の市町村に保険料の「収納率向上」に向けた「緊急プラン」を策定した。これは厚生労働省が2005年に全国の市町村に保険料の「収納率向上」に向けた「緊急プラン」を策定した。

アンケートの結果をうけて、協会ではマスコミの協力が中断し、重症化を招いた報告会を3月27日に開催し、神戸新聞「未交付で治療中断も」を掲載し、神戸新聞で報道が参加した。翌日3月28日の神戸新聞では、アンケートの結果が報道された。

兵庫県保険医協会 第83回評議員会

日時 5月19日(日) 13時～ 会場 保険医協会会議室
特別講演 (15時30分～)

「アベノミクスで国民は豊かになるか」

講師 日本金融財政研究所所長 菊池 英博氏

お問い合わせは、☎078-393-1801まで

調査は昨年12月1日時点、免制度などについて調査の保険証交付数、資格証明 今年度から新たに「差し押さえ」に関する項目を設けた「緊急プラン」を策定

調査は昨年12月1日時点、免制度などについて調査の保険証交付数、資格証明 今年度から新たに「差し押さえ」に関する項目を設けた「緊急プラン」を策定

小野市福祉適正化条例が成立 廃止求め、改めて要請

小野市議会で「小野市福祉給付制度適正化条例」が可決、成立したことに對し、協会は4月6日の正副理事長会議で下記の要請文を確認し、小野市長・市議会議員へ送付した。

2013年4月6日

小野市長 蓬萊 務 様
小野市議会議員 様
小野市議会議員 各位

兵庫 県 保険 医 協 会 理 事 長 池 内 春 樹

「小野市給付制度適正化条例」の廃止を求める

小野市議会は3月27日、「小野市福祉給付制度適正化条例案」を可決した。その内容は、いたずらに生活保護等の支給を抑制し、かつ市民に監視社会を押し付けるものであり、県弁護士会の指摘のように憲法に抵触するおそれがある。当会はあらためて条例の廃止を求めるものである。

この間、蓬萊市長は、「当たり前のことを条例にしたらいい」などと居直っているが、県弁護士会はもとよりマスコミからも批判されているように、受給者・市民にとって、決して「当たり前のこと」ではない。小野市が施行している「いじめ等防止条例」では、いじめを「あらゆる人権侵害の根源」としているが、まさに今回の条例は「いじめの構造」とまったく同じである。あらためて、当会の見解を表明しておきたい。

第1に、生活費を何に使うかは、兵庫県弁護士会が指摘しておられるように、最高裁判例で「世帯主等に当該世帯の家計の合理的な運営をゆだねているものと解するのが相当である」とされている通りであり、一般的に問題のない範囲での家計のあり方は、第三者が口をはさむ問題ではない。

第2に、蓬萊市長は「依存症ならパチンコをやめさせて治療すればいいではないか」として、当会の見解に反論しておられるが、だからこそ「監視」などすべきではないということである。貧困世帯におけるギャンブル依存症問題は、単なる遊興費の問題ではありえない。専門的視点のない「監視」は、依存症の患者をさらに追いつめることになりかねず、高度に専門的な職能をもつ人が、きちんとかかわることこそが必要である。

第3に、蓬萊市長は市民への通報義務を「見守り」と主張している。しかし「条例」が対象とする、「常習的に遊興費等により生活を維持できない受給者」とは、明らかに高度な個人情報であり、必然的に、市民が通報の義務を果たすためには、生保等福祉費受給者の高度な個人情報を、無関係な市民が知るという事態を想定せざるを得ない。福祉費の支給を口実に、プライバシーが踏みこじられ、市民が市民を「見守る」社会とは、監視社会そのものである。

条例を機能させようとするれば、それは監視社会を招くことにならざるをえず、監視の実態はないというのであれば、それは生保バッシングを目的とした条例と言わざるを得ない。

我々は、医療に従事する者として、生活保護受給者等の人権を守ると同時に、自由な市民社会を維持するために市条例を廃止することを重ねて求めるものである。



三井生命
取締役専務執行役員
中島 拓之氏

中央銀行（EBC）の金融政策等により、

世界的な、長期にわたる低金利により、来年度には標準利率が1・5%から1%に引き下げられる。大手生保4社の資産比率は、国内債券・貸付金が約3分の2程度を占めるため、貯蓄系商品を中心に予定利率の引き下げ、保険料の値上げをお願ひせざるを得ない状況になる。

外需は相対的に米国に期待できる。その条件は、財政の健全化の決着、住宅市場の調整完了、シェールガス革命などの要因が重なることだ。また、自民党政権誕生で総理大臣になる安倍氏が、金融に強い圧力をかける、場合によっては若干の円安が予想できるのでないか。

この間、蓬萊市長は、「当たり前のことを条例にしたらいい」などと居直っているが、県弁護士会はもとよりマスコミからも批判されているように、受給者・市民にとって、決して「当たり前のこと」ではない。小野市が施行している「いじめ等防止条例」では、いじめを「あらゆる人権侵害の根源」としているが、まさに今回の条例は「いじめの構造」とまったく同じである。あらためて、当会の見解を表明しておきたい。

我々は、医療に従事する者として、生活保護受給者等の人権を守ると同時に、自由な市民社会を維持するために市条例を廃止することを重ねて求めるものである。



質問に社労士が的確に回答

このたびの講演、誠にありがとうございました。今後もこのような機会があれば、ぜひとも出席したいと思っております。

【南あわじ市・かわだ歯科 河田 英代】

共生制度委員会 特別報告

生保業界は金融情勢を どう読んでいるか

昨年11月18日の第35回共生制度委員会で、三井生命保険株式会社取締役専務執行役員の中島拓之氏による特別報告の要旨を掲載する。

(文責・編集部)

国際通貨基金（IMF）マンシヨック後、回復基調は、2012年10月に新興国が6%程度、G7が2%前後、世界全体で4〜4・5%の成長を続けるとの世界経済見通しを出した。IMFの予測は少し楽観的だと思われる。

2点目は中国問題。リーマン・シヨック後のGDP成長率の急落は、巨額の財政投資で持ち直したが、その後7%台まで低下してきている。製造業の景気指数は下げ止まっているが、供給力過多による需給のミスマッチが基本にある。

日本の株式市場についてだが、株価と為替、為替相場と日米の金利差にはそれぞれ非常に高い相関関係がある。最近では日米欧の金利差が急速に縮小してきており、日米欧の中銀による金融緩和の動きが円高圧力となり、株式相場に影響しているのだから。

総選挙の結果がどうあろうと、日本の景気回復のポイントを国内に求めるのは難しく、外需と為替相場が重要となる。



質問に社労士が的確に回答

このたびの講演、誠にありがとうございました。今後もこのような機会があれば、ぜひとも出席したいと思っております。

【南あわじ市・かわだ歯科 河田 英代】

医院経営研究会「労働時間管理」

社会保険労務士との協力が不可欠

税務経営部は3月23日、県学校厚生会館で医院経営研究会「ケースで学ぶ労働時間管理」を開催し、社会保険労務士の松田力氏が講演。医師・歯科医師ら38人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

と、これまでになかった視点を機に、社会保険労務士さんとの関係を密にし、よい歯科医院の運営ができるように努めてまいりたいと思っております。

今回の講演では、これらの解決策に関して、参加者である私たちの疑問に直接回答いただいたことも多くあり、社会保険労務士さんとの関係のあり方について、これまでもなかった視点を機に、社会保険労務士さんとの関係を密にし、よい歯科医院の運営ができるように努めてまいりたいと思っております。

【南あわじ市・かわだ歯科 河田 英代】

理事会

レポート

◆出席 29人

◆情勢 ①東日本大震災から2年目の3月11日、新聞各社は社説で復興や原発政策のあり方に言及。朝日は、避難者にとって原発事故は被災者向け公営住宅の入居期限を延長するよう県弁護士会が会長声明を発表したことが報告された。

◆春の組織強化月間 3月1日から休業保障制度の案内届けや未入会医療機関への総訪問作戦を行っていることなどが報告された。

◆反核平和部 米未臨界核実験強行に抗議文を大統領宛に送ることを了承。

◆理事會特別討論 「民意をゆがめる小選挙区制度」神戸学院大学の上脇博之教授が講演、討論した。

(3月23日理事会より)

地方自治を考える講演会

平松邦夫前大阪市長が語る

橋下維新と地方自治 - 維新人気は何をもたらすか -

日時 4月20日(土) 14時〜16時30分 会場 神戸市勤労会館403・404

資料代 1000円

共催団体 兵庫県自治体問題研究所、兵庫県保険医協会、兵庫県公務・公共業務関連労組共闘会議

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807まで

歯科保険請求



支払基金 歯科審査情報提供事例として、3月18日付で6事例追加

支払基金は3月18日に、第4次審査情報提供事例(歯科)として6事例を追加。審査の透明性を高め、審査の公平・公正性に対する関係方面からの信頼の確保を目的に、一般的取り扱いとして公表されています。なお、個別の審査で画一的、一律的に取り扱われるものではないことをご留意ください(過去の事例は支払基金HPでご確認ください)。

25 根管充填

原則として、根管充填後に、歯根破折等で抜歯に至った場合、当該根管充填の算定を認める。(取り扱いを定めた理由:歯を保存するために行った根管充填後に、歯根破折等でやむを得ず抜歯に至ることは臨床上有り得るものと考えられる。)

26 歯周基本治療と歯周外科手術

原則として、1日で全顎のスクレーピングを実施した場合の、全歯に対するSRP、歯周外科手術に係る費用の算定を認める。(取り扱いを定めた理由:歯周病の病態はさまざまであり、1日でスクレーピングを実施することは、歯科医学的にもあり得る。また、その後の歯周病検査の結果によっては、歯周病の進行の程

度、根面の状況により、全歯に対するSRPや必要な部位の歯周外科手術を実施することも考えられる。)

27 歯冠修復物または補綴物の除去

原則として、同月内に「C→Pul」の移行病名で、レジン充填後に抜髄を行った場合、抜髄を行う際の除去の算定を認める。(取り扱いを定めた理由:歯髓の保存を図る目的でレジン充填を行った後、やむを得ず抜髄に至ることは臨床上有り得ることから、同月内に抜髄に伴うレジン充填の除去は考えられる。)

28 抜歯手術(埋伏歯)

原則として、「智歯周囲炎(Perico)」病名で「J000 抜歯手術 5埋伏歯」の算定は認めない。(取り扱いを定めた理由:「J000 抜歯手術 5埋伏歯」の算定にあたっては、算定要件が定められており、Perico病名のみでは算定要件に合致しないことから、認められない。)

29 う蝕歯インレー修復形成

原則として、インレー装着後、同月内にPul症状で抜髄を行った場合、抜髄前う蝕歯インレー修復形成、印象採得、咬合採得およびインレー装着の算定を認める。(取り扱いを定めた理由:インレー装着後に疼痛が出現し、やむを得ず抜髄となることは、臨床上有り得るものと考えられる。)

30 咬合採得

原則として、乳歯金属冠の装着にあたり間接法で行う場合、「M006 咬合採得 1歯冠修復」の算定を認める。(取り扱いを定めた理由:乳歯金属冠の装着にあたり間接法で行う場合に、咬合採得を行うことは、歯科医学的にあり得るものと考えられる。)

芸術紹介



田窪作 画面複製像(千光寺蔵、長谷川公茂)

上野の森を散

久しぶりに

策し、西郷さんの銅像を見

木彫仏と芸術性 ①

高砂市 岡部 桂一郎

木という素材は、自然のぬくもりとやさしさを与えてくれる。2年前に飛騨の高山で買った木彫りの仏さまをキーホルダーとして使

もの隙間をすり抜けて、いろんな方向に広がり、土中の水や養分を汲みあげて、木々の青葉や果実を繁らせる。たくましさ

さを含ませ持つ。社会という舞台の袖で、役者の活躍を支える黒子のな役割を担う。木には、神木としてあがめられたり、薪にもなり、種類も用途も多様である。寺や神社の柱や床、鐘樓の基本骨格として、重いものを支える重要な役割を担う。日本人の伝統工芸も木

から造られていて、日本人の心も木から離れて存在しない。高層建築の林立する大都会の片隅に古い神社を見る時、心の安らぎを感じる。現代社会のオアシスであろう。仏像とはまた違ったイメージを受けた。

非核の世論広げよう

非核神戸方式38周年のつどい



東アジアの非核化を訴えた李氏

「非核「神戸方式」決議 38周年記念のつどい」が3月18日、県民会館で開催され、協会から武村副理事長ら2人が参加した。非核神戸方式とは、神戸市が管理する神戸港に入港する外国艦船に、核兵器を積みこんでいない証明書の提出を義務づける手続きで、根拠となる「核兵器積載艦艇の神戸港入港拒否に関する決議」が1975年3月18

日、神戸市議会の全会一致で可決されて以来、米軍艦船は一度も神戸港に入港していない。「つどい」はこれを記念して毎年開催されているもの。韓国の「平和共感 研究委員の李俊揆(イ・ジュンキュ)氏を招いて「激動する東アジア、非核平和の東アジアは可能なのか」朝鮮半島からの視点」と題する講演が行われた。李氏は

「日本人は『中国に對抗するため、自衛隊を軍隊にして普通の国になるべき』と思っているかもしれないが、日本はすでに世界有数の軍事大国」など東アジア各国の視点から日本が

「日本は『中国に對抗するため、自衛隊を軍隊にして普通の国になるべき』と思っているかもしれないが、日本はすでに世界有数の軍事大国」など東アジア各国の視点から日本が

会員討報

- 香山 英樹先生 3月6日 享年74歳
 - 明石市 小児科
 - 先山 信子先生 3月9日 享年88歳
 - 北区 内科・小児科
 - 岡村 治幸先生 4月5日 享年47歳
 - 長田区 歯科
- ご冥福をお祈り 申し上げます

兵庫県保険医協会役員改選の公示

理事長 池内 春樹

「協会役員等の選出規定(細則)」にもとづく協会役員選出が、来る5月19日の第83回評議員会で行われます。

「規定」により、「協会役員候補者は、医科は各支部、歯科は歯科部会の推薦を経て、立候補することができる(第4条)ことになり、「協会役員は、5月定例評議員会で選出し、総会の承認を得るものとする(第8条)こととなります。

「規定」にもとづき、協会役員改選について下記の通り公示します。

一 記 一

【役職と定数】

- 理事長 1名
- 副理事長 若干名
- 議長、副議長 各1名
- 理事 若干名
- 監事 若干名

【任期】

2年(2013年6月~2015年5月)

【改選日時】

第83回評議員会

2013年5月19日(日) 13時~

於 保険医協会会議室

【立候補締切日時】

2013年5月12日(日) 12時

【立候補届出の方法】

医科会員は各支部、歯科会員は歯科部会の推薦を経て、所定の立候補届出書を使用し、立候補締切日時までに兵庫県保険医協会事務局へお届けください(立候補届出書は協会事務局にあります)。

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

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

ご連絡はお早めに!

募集締切4月25日

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 好評受付中

一部解約・掛金中断・再開など自在性が魅力

所得補償保険

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

保険医のための医薬品、医療材料、医療機器の共同購入事業

M&D保険医ネットワーク

- 協会会員の開業医はどなたでもご利用OK。
- 40年の歴史と実績をもつ大阪府保険医協同組合が母体となって運営し、医薬品・医療器材・歯科器材・生活関連商品を数多く取り扱っています。
- ご注文は電話、FAX、Webオンラインから。
- Webサイトから、最新の取扱商品・価格がご覧いただけます。利用方法はお問い合わせください。URL <http://e-mdc.jp/>
- ご利用者・ご希望者の協会会員には、1カ月に1回「medical net」(共同購入案内)をお送りします。



M&D保険医ネットワーク ☎ 06-6568-7159

保険診療 のてびき

—669—

北播磨地域における認知症治療の 現状とこれから ～かかりつけ医から～

西脇市・はやし内科クリニック 林 武志先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

はじめに

高齢社会を迎える日本にとって、認知症は今後増え続け、すでに社会的に問題になりつつある。

プライマリ医は、認知症を早期に発見し適切な治療を行い、介護する家族を助ける必要がある。

認知症高齢者の状況

わが国は、急速に高齢化が進展している(図1)。高齢化率(65歳以上の高齢者人口の割合)が急速に上昇するとともに、介護が必要となるリスクが高い後期高齢者の割合も高くなるなど、高齢化は急速に進展する。

高齢者の増加により、認知症高齢者も増加する。厚生労働省の調査によると、認知症高齢者数は年を追うごとに増加し、2025年には300万人を超える推計されている(図2)。

地域医療における 認知症対応力の向上

学会ホームページによると、兵庫県における日本認知症学会専門医は18人、認知症専門医のいる施設は13施設と、今後増加する認知症患者には、とても対応ができない。かかりつけ医の認知症対応力向上が望まれる。

認知症地域医療支援事業

こういった現状に対して、厚生労働省は、『認知症サポート医養成研修事業』と、『かかりつけ医認知症対応能力研修事業』を行っている。

認知症サポート医の役割

①医療支援の構築、②介護支援の構築、③認知症の人と家族を守るために、法律、医療知識にもとづく家族相談、市民への啓蒙などを行う。

かかりつけ医に期待される役割

- 【MCI～軽度】
- 認知症の疑いを見逃さない
- 専門医療機関との情報共有・連携、等
- 【中等度】
- 日ごろからの適切な身体疾患管理
- 必要に応じて専門医療機関と連携、等
- 【高度・終末期】
- 早期の段階から診療に関わる
- 高度認知症・終末期の状態像を把握し、十分な説明を行う
- 終末期の開始の見極め・看取りの態勢の整備、等

現状と課題

①かかりつけ医の認知症対応力は医療機関ごとにはばらつきがある。

②医療機関の受診を望まない人については、認知症の疑いがあると判断しても、医療機関に連れていきにくく、診断が遅れる。

③専門医療機関においても単に病気を診断・評価するだけにとどまり、その後の生活や療養に関する助言を行っていないなど、生活を支援していく視点が欠けているケースがある。

当院で経験した認知症診療の症例

(症例1) 訪問看護ステーションと連携を行ったレビー小体型認知症の84歳男性
2009年11月、物忘れを主訴に初診。車の運転で軽い事故を起こすことあり。専門医受診は希望されず。

ドネペジルを添付文書どおりの用量で開始、5mgで維持。2011年3月、構語障害、意味不明の発語、はしが持てないなどの症状が出現し10mgに増量。

同年5月歩行困難、傾眠、易怒性増強しガランタミン4mg×2に変更。一時的に効果あるも、2011年10月急に怒りっぽくなり、介護への抵抗、夜間徘徊、独言、幻視出現するため、西脇市民病院精神科紹介。臨床経過などからレビー小体型認知症と診断され、ガランタミン増量(8mg×2錠/日)、抑肝散エキス(7.5g×3/日)追加となる。

【往診開始、訪問看護ステーションと連携】

2012年3月歩行困難となり、訪問看護ステーションと連携し訪問診療開始。徐々に歩行可能となるも転倒の危険性が高く、夜間徘徊するなどの危険行動あり、メマンチン追加。

このころより、献身的であった妻が過労でダウン。

【介護サービス利用】

2012年9月デイサービス利用。2012年12月グループホーム入所となり、介護者の負担軽減につながった。

症例1を経験して

ドネペジル等には、興奮性、易怒性に注意。ケアをするのは、認知症の患者本人だけではなく、介護する家族も助けなければならない。訪問看護ステーションやケアマネジャー等、多職種と連携し、特養、デイサービス、ショートステイなどといった施設の利用を積極的に行う必要があると考えられた。

(症例2) 認知症疾患医療センターと連携診療を行ったアルツハイマー型認知症の80歳女性

2012年4月、家人より、物忘れが多いと指摘あり、加東市民病院認知症疾患センター紹介。同センターより、神経学的所見、血液検査、頭部MRI/MRA、頸動脈エコー、脳波等、総合的にアルツハイマー型認知症と判断され、治療方針を助言いただき、状態安定。家人の介護負担が軽減した。

症例2を経験して

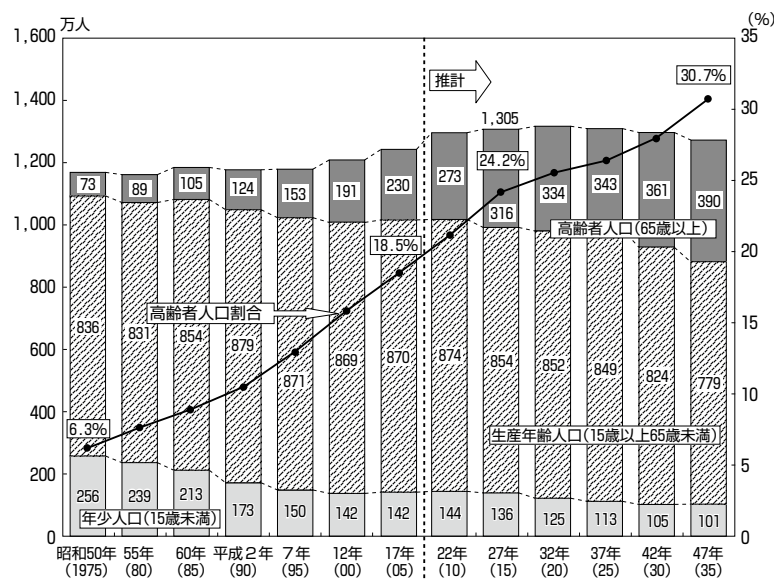
認知症医療センターの専門医による正確な診断、助言が得られ、安心感がある。ただし、患者を診察する機会が多いのはかかりつけ医であり、疾患に対する知識を習得し、スキルアップをめざさねばならない。

まとめ

～かかりつけ医に期待される役割～

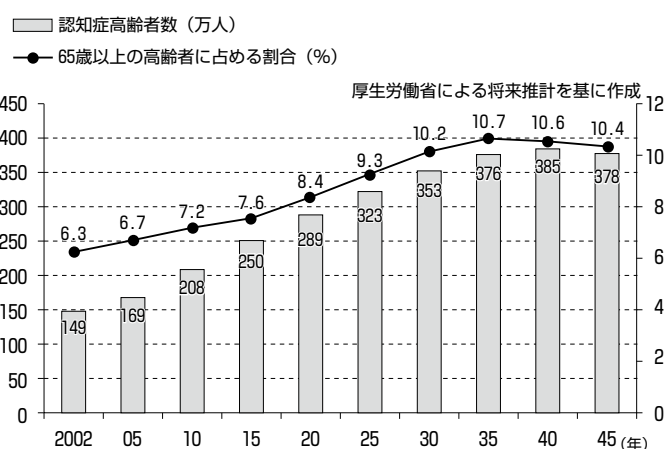
高齢者は生活習慣病などで定期的に診察を受けていることが多く、認知症の早期発見はかかりつけ医がその徴候に気づくかどうかにかかっており、一般開業医

図1 急速な高齢化の進展



総務省「国勢調査」[昭和50年～平成17年]
国立社会保障・人口問題研究所「都道府県の将来推計人口」(平成19年5月推計)[平成22年～平成47年]
(平成22年以降は、「都道府県の将来推計人口」(平成19年5月推計)を基にした推計)

図2 増加する認知症高齢者数



の役割が非常に大きい。

かかりつけ医は、①早期段階での発見・気づき、②日常的な身体疾患対応・健康管理、③家族の介護負担・不安への理解、④専門医療機関への受診誘導、⑤地域の認知症介護サービス諸機関との連携

など、認知症に関する正しい知識と理解を持ち、地域で認知症の人や家族を支援することが期待される。

(第29回地域医療を考える懇談会、2013年2月23日・三木より)

診療内容向上研究会 第485回

C型肝炎の病態と治療

日時 5月25日(土) 17時～19時 会場 協会会議室
講師 県立西宮病院 院長 河田 純男 先生
共催 MSD株式会社

まずC型肝炎の病態に関する最近の知見についてご紹介しますが、その中で「C型肝炎の代謝病的な側面」について解説したいと考えています。C型肝炎では、約半数の患者さんに脂肪肝が見られ、糖尿病などの発症とかわかっています。また肥満のあるC型肝炎患者さんでは、より肝がんになりやすいことも分かっています。

次に、治療では、ペグ・インターフェロンおよびリバビリンの標準治療に、最新の抗ウイルス薬を加えた3剤併用療法の本邦における成績について説明します。今後、開発される次世代の抗ウイルス薬についてもご紹介いたします。

さらに肝硬変に対して、「自家骨髄移植による再生治療」を行った自験例の成績について簡単に触れさせていただきます。 【河田 記】

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

審査・指導相談日

- 5月9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。