

兵庫保険医新聞

第1736号

2013年11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

主張「国民無視の安倍政権」 2面

第22回日常診療経験交流会 参加記 4～5面

研究 特別研究会より
面 インフルエンザ2013/2014シーズンに向けて 6面

ドクターズデモンストレーション2013・中央要請行動

医療再生のため 診療報酬引き上げを



アピールを内閣府大臣官房総務課の市村豊和氏(左端)に提出する(左2人目から)宇佐美宏保団連歯科代表、植山直人全国医師ユニオン代表、本田宏済生会栗橋病院院長補佐、武村義人兵庫協会副理事長、市川誠保団連理事、青木淳大阪民医連医師委員長



山下参院議員(左)と面談

医師が医療再生を求めて行動する「ドクターズデモンストレーション(DD)」2013国会集会」が11月14日、国会議員会館内で開

催され、医師・歯科医師ら約180人が参加。診療報酬引き上げや窓口負担軽減などを求めるアピールを採択し、政府に提出した。兵庫協会から、武村義人副理事長(保団連副会長)が参加した。DD代表世話人をつとめる住江憲

本田宏DD代表世話人(済生会栗橋病院院長補佐)が、日本は先進国中で医療費も医師数も少ないにも関わらず、国が医療費亡国論や医師の「偏在」をしきりとキャンペーンする「改ざん」を行って

いるとし、団塊の世代が75才以上となる2025年に向け社会保障費・医師数増が必要と訴えた。各分野からの発言

では、手遅れ死亡の実態、被災地医療、貧困と歯科など7人から報告があった。植山直人先生(全国医師ユニオン代表)は、勤務医対象に実施したアンケート結果を紹介し、医学部定員は増えたものの、業務量が「増えた」と感じている医師が41・6%にものぼるなど、医師労働の厳しい現状が変わっていないと報告。

東京医労連の清水明子氏(看護師)は、日本医科大学付属病院での勤務経験から、看護師たちが16時間の長時間労働で体力・精神的に追い詰められ、毎年160人が退職しているなど過重労働の実態を述べた。衆参国會議員9人も参加し、あいさつした。

会員署名を 政府に提出

協会・保団連は同日、中央要請行動を実施。「70歳以上の患者窓口負担1割継続」などを求める会員署名追加分62筆(計455筆)を内閣府へ提出し、地元議員への要請を行った。面談した山下芳生参院議員(共産)は、協会の要請に対し「安倍政権は暴走にせたら連行される。鉄道マニアの写真撮影もスパイ行為として検挙されるかもしれない。天気予報さえ秘密事項に指定されうる▼この法案は憲法改悪とリンクし日本を戦争のできる国にしようとするものである。絶対廃案にすべきだ。(海)



議事では各支部・専門部から活発な意見が出され、議案が採択された



「国家存亡の危機にたっている」と野中氏

元自民党幹事長 野中広務氏が語る

再び戦争しない国に」神戸朝日ホールで行われた特別講演で、自治大臣や国家公安委員長、内閣官房長官などを歴任し、自民党幹事長をつとめた野中氏は、戦時中からの経験を語りながら、現在の日本は国家存亡の危機に立っていると言及した。野中氏は「当選した参議院議員の8割が戦後生まれとなった今、あの戦争がどれだけ間違った道だったのかを学んでいたい」「日本は再び戦争をしない、戦争に与しない、そういう国にならなければならない」と、参加者らに呼びかけた。今国会で審議が進められている特定秘密保護法案についても「秘密が国民の届かないところに行くことを危機感をもって眺めてほしい」と批判した。

協会は11月17日に第84回評議員会・臨時決算総会・第36回共済制度委員会を開催。評議員ら104人が参加し、前半期会務報告と後半期の重点を承認。元自民党幹事長の野中広務氏が「この国の政治と平和の危機をどうみるか」をテーマに特別講演し、会員・市民ら250人が参加した。(3面に決議、12月15日号に発言要旨)

池内春樹理事長は「日本国憲法の各条項を真に具体化させるため、自信を持って一丸となって前進しよう」と開会あいさつ。武村副理事長が会務報告で、安倍政権に対し、医療・社会保障拡充など国民の生活再生による経済活性化を対置し運動を進めるなど、後半期の重点課題を提案した。

社会保障拡充で生活再生へ

第84回評議員会

質疑応答・討論では、消費税増税反対、保険でより良い歯科医療の実現を求める発言、多彩な支部活動の紹介など、15人からの発言後、議案を承認。診療報酬改定の不合理是正と大幅プラス改定の実現、70歳以上の患者窓口負担1割継続、消費増税中止、TPP交渉からの撤退などを求める決議を採択した。

兵庫保険医新聞新年号 会員投稿募集

テーマ
①自由題
②これからの医療に望むもの
締切
12月10日(火) 必着
送り方
メール
sanda-a@doc-net.or.jp
FAX
078-393-1802
お問い合わせは、
☎078-393-1807
新聞部まで

「70歳からの窓口負担1割に」 患者署名を 今すぐご返送ください



今月末に国会に提出します。お手元に署名が残っておられる方は、今すぐ協会事務局までお送りください。

燭心

安倍内閣が国会に上程した秘密保護法案は、国民の目、耳、をふさぎ、基本的人権を覆すようなものである。法案は防衛、外交、スパイ行為、テロの4分野について「行政機関の長」が特定秘密と指定した情報は、外に漏らしてはならない、これを知ってはならない、知ろうとしたら罰するという▼例えば「この原発は危ない」という情報は「テロリストに知られたらよくない」という理由で、秘密にされかねない。また「オスプレイと自衛隊の共同訓練」という情報は「防衛上の秘密」となる。しかも重大なことは「何が秘密か」自体が秘密になる。ある日偶然に知った情報「特定秘密」だとして処罰されかねない▼国家公務員などは秘密を漏らすと最高懲役10年の重罰なので、あらゆる情報を隠すことになる。マスコミが公務員に情報を要求すれば「教唆」、市民運動家が集会で情報提供を呼びかければ「扇動」である。国會議員も立場上、知った情報を演説会などで有権者に報告すれば処罰の対象となる▼取り締まりには公安警察が関わると思われる。戦前の特高が復活する可能性がある。居酒屋での仕事後の雑談にも警察が聞き耳を立てていて、少しでも口を滑らせたなら連行される。鉄道マニアの写真撮影もスパイ行為として検挙されるかもしれない。天気予報さえ秘密事項に指定されうる▼この法案は憲法改悪とリンクし日本を戦争のできる国にしようとするものである。絶対廃案にすべきだ。(海)

安倍政権に

一害!

—会員の声— ②

このごろ少し景気が回復しているようである。安倍政権に代わって、大胆な施策が打ち出され、日本経済に火が灯されたと言われている。

今の日本には、高度経済成長期に蓄えた富だけでなく、技術力や人的資本や文化力など、巨大なソフトウェアが備わっていると考えられる。これらを活かしさらなる発展を、と国は考えているのではないか。医療についても、この技術力、ソフトパワーに含まれる。それを、国は経済発展、外貨獲得のために利用しようとしている。今まで医療は、外国に向けて開放される施策ではなかった。安易

外国向けでなく
内需拡大で経済成長を

たつの市 高森 信岳

このごろ少し景気が回復しているようである。安倍政権に代わって、大胆な施策が打ち出され、日本経済に火が灯されたと言われている。

今の日本には、高度経済成長期に蓄えた富だけでなく、技術力や人的資本や文化力など、巨大なソフトウェアが備わっていると考えられる。これらを活かしさらなる発展を、と国は考えているのではないか。医療についても、この技術力、ソフトパワーに含まれる。それを、国は経済発展、外貨獲得のために利用しようとしている。今まで医療は、外国に向けて開放される施策ではなかった。安易



患者会代表の西村氏(左)が池内理事長に申し入れを行った

妊娠中に風疹に感染し、子どもが先天性風疹症候群(CRS)となった母親や当事者が、この8月に患者会を設立し、その共同代表

西村さんは昨年4月、妊娠7週目で風疹感染が判明。障害児となる可能性に悩んだが、夫とともに妊娠の継続を決意。帝王切開で生まれた葉七(はなちゃん)は、大きな障害は見つかっていないが、「発達障害が出る可能性がある」と告げられた。ワクチン

風疹は今年、約1万4千人の患者報告があり、13人を報告した。

綿谷副支部長は、県が当初示していた跡地の売却では医療機関の進出は容易でないと考えていたが、この間、会の申し入れなどを通じて、県が跡地の賃貸も含め検討していると言及したことに触れ、会が要望している跡地への医療機関誘致の可能性が出てきたと発言、これからも運動を広げていこうと呼びかけた。

森野 義明先生
西宮市 内・小児科
10月22日 享年88歳

福岡 昭吉先生
芦屋市 外科
11月2日 享年85歳

ご冥福をお祈り申し上げます

勤務医の先生方へ
住所・勤務先変更は協会までご連絡を

自宅住所・電話番号・勤務先などを変更された勤務医会員の先生は、事務局までご連絡ください。

連絡先は☎078-393-1817 組織部

求人

会員 いんふめーしょん

◆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 臨床経験に応じ 20万円〜90万円
衛生士 臨床経験に応じ 20万円〜35万円

◆詳細面談のうえ、詳しくは、www.ama-dental.comまでお問い合わせは、☎080-3971-6592 事務局長 細田まで

●医院経営研究会 12月例会

一人医療法人運営の留意点

日時 12月21日(土) 14時30分〜17時

会場 協会会議室

講師 税理士 坂本 麻生先生

参加費 1人3000円 (医経研会員は無料)

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817 山下まで

主張

10月15日に召集された第185回臨時国会では、12月6日までのわずか53日間のなかで、「決められる政治」と称して、社会保障制度改革プログラム法案、生活保護法「改正」案、特定秘密保護法案、国家安全保障会議(日本版NSC)設置法案など、多くの法案が次々と採決されようとしている。

憲法の精神を守れ

国民の声を聞かない安倍政権

多くの一般国民(以下、国民)は、これに大きな違和感と嫌悪感を感じている。

なぜだろうか? それは、この政治手法が、姑息で卑怯なやり方であるからだ。これらの法案は、国民排除の密室で結

「解釈改憲」によって、憲法を骨抜きにしようという姿勢が目立つ。

日本国憲法99条には「天皇又は摂政及び国務大臣、国会議員、裁判官その他の公務員は、この憲法を尊重し擁護する義務を負ふ」とあり、政府

憲法25条が国に求める社会保障についての責任を放棄し「自助」「共助」に変えてしまう、憲法が許さないとしてきた集団的自衛権の行使を認めようとするなど、法律で憲法の精神を根本から変えるようとする「立法改憲」する資格はない。

社会保障「一体改革」・消費税増税・TPP交渉参加を含め、現政権の進める政策の方向性は、1%の富裕層のため、そしてアメリカ追従のためならば、平気で憲法を軽んずるものである。この政権をこのまま暴走させてはならない。

県塚の会・総会

病院跡地へ
医療機関の誘致を

尼崎の医療体制を守るため運動を広げようと訴える綿谷尼崎副支部長(左)

た署名や市民の運動が力となって、県の計画が病院廃止から新病院建設へと変化してきた会の活動経過を報告。前回総会からの活動として、跡地利用について医療機関・福祉施設の誘致を求める署名に取り組み、4272筆を集め、県に提出・申し入れたこと、尼崎市にも申し入れを行ったこと

とを報告した。

綿谷副支部長は、県が当初示していた跡地の売却では医療機関の進出は容易でないと考えていたが、この間、会の申し入れなどを通じて、県が跡地の賃貸も含め検討していると言及したことに触れ、会が要望している跡地への医療機関誘致の可能性が出てきたと発言、これからも運動を広げていこうと呼びかけた。

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

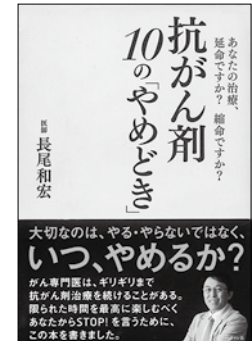
ISR
アウトソーシング サポート

信頼・向上そして社会貢献

〒650-0026 神戸市中央区古湊通1-2 (ISRビル)

ホームページグループ代表 www.isr-group.co.jp (CEO) 梨本 剛久

☎ 078-360-6611 大代表



ブックマン社、1333円＋税

て、ある患者さんのエンディングノートを通じて、抗がん剤の10の「やめどき」について考えを述べておら

【姫路市 池内 春樹】

「抗がん剤 10のやめどき」

長尾和宏先生は、この本でサブタイトルに「あなたの治療、延命ですか？」と題し

て、ある患者さんのエンディングノートを通じて、抗がん剤の10の「やめどき」について考えを述べておら

【姫路市 池内 春樹】

明石支部総会で映画「エンディングノート」を観させていただきまし

に異議を申し立てて『平穩死10の条件』著者である長尾和宏先生（尼崎市ご開業）が『医療否定本』に殺されないための48の真実」を書かれまし

た。薬剤師さんも負けずに、宇多川久美子さんが『薬剤師の私が実践する薬に頼らず健康に暮らす27の習慣』を出版されています。

迷った挙句、最初からやらない、2. 抗がん剤開始から2週間後、3. 体重の減少、4. セカンドラインを勧められたとき、5. 「腫瘍マーカーは下がらないが、できる

ところまで抗がん剤をやろう」と主治医が言ったとき、6. それでもがんが再発したとき、7. うつ状態が疑われるとき、8. 1回治療を休んだら薬になったとき、9. サードラインを勧められたとき、10. 死ぬときまで」です。

姫路・西播支部の大頭信義先生は『がん患者は家に帰ろう2013』在宅ホスピス」という選択、家族に看取られて』を上梓されています。わたしは自身でこれらの本のエッセンスを吸収して、かしこい主治医になる必要があります。

【姫路市 池内 春樹】

本を紹介『抗がん剤 10の「やめどき」』

長尾 和宏 著

それによると、「1. 迷った挙句、最初からやらない、2. 抗がん剤開始から2週間後、3. 体重の減少、4. セカンド

ラインを勧められたとき、5. 「腫瘍マーカーは下がらないが、できる

ところまで抗がん剤をやろう」と主治医が言ったとき、6. それでもがんが再発したとき、7. うつ状態が疑われるとき、8. 1回治療を休んだら薬になったとき、9. サードラインを勧められたとき、10. 死ぬときまで」です。

【姫路市 池内 春樹】

加古川・高砂支部は11月9日、加古川商工会議所で第32回総会を開催し、2012年度活動報告案と13年度方針案が採択された。



支払基金での審査の実態が語られた

外、医療機関と調剤薬局のレセプト

加古川・高砂支部 総会・記念講演

納得のいかない査定は再審査請求を

点レセプト審査の現状と問題」には、医師、歯科医師、看護師、スタッフら52人が参加。全国社会保険診療報酬支払基金労働組合（全基労）前中央執行委員

長の南鉄雄氏が講演した。南氏は、支払基金がレセプト審査の際に使用しているコンピューター画面の表示状態や、電子レセプトチェックの概要などの資料を用いながら、縦覧・突合点検が実施されて以降、支払基金における審査がどのように変化しているのか、最近の査定傾向などについて長年の豊富な経験談も交えながら解説。

審査の現状として、同一患者について入院と入院外、医療機関と調剤薬局のレセプトを照合する突合点検と、過去6カ月間にさかのぼってレセプトを点検する縦覧点検が行われているとした。また、コンピューターチェックによる査定点数が56%、職員による査定寄与率が80%以上を占めており、新たな点検として、算定日情報による査定対象が拡大しているとし、医師の査定に係る裁量権が縮小しており、機械的な審査が増加してきていると指摘した。

医療機関側の対策としては、①疑問のある査定は基金に照会、②納得のいかないものは再審査請求、③過剰と判断されそうな事例は症状詳記を加える、④増減点連絡書および再審査結果通知書を見直し病名の確認（もれ等がないか）をす

る、が必要とした。

クイズチラシグッズ



医療費負担について考えると、抽選でグルメ景品が当たるクイズ。医院でチラシを配布・回収していただきます。ご注文は、☎078-393-1807まで

ラジオ関西番組出演



「医療知ろう！」放送中!!

AM558kHz／1395kHz（但馬放送局）毎週木曜19時40分～20時頃

〈放送テーマ〉

11月28日 社会保障と消費税
12月5日 今年のインフルエンザ対策
12日 海外の歯科事情

第84回評議員会決議

第2次安倍内閣発足から1年になるとうとしているが、医療をめぐる情勢は、民主党政権下よりも一層改善が進められようとしており、我々は大きな岐路に立たされている。

来年の診療報酬改定をめぐる、財務省側は「プラス改定はあり得ない」「薬価改定を財源にすべきでない」「消費税増税分を入れるべきでない」とし、厚労省側が反発するという構図がつくられ、与党が政治決着するというシナリオが描かれている。公約違反のTTP参加によって、混合診療解禁や高薬価の維持・拡大への危険性が現実化しつつある。アベノミクスによる経済対策は、金融緩和による株高と円安を誘導した一方、国内の消費力は冷え込んだまま、工場閉鎖による社員解雇が相次ぎ、勤労者の実質賃金は16カ月連続で減少し続けている。しかも円安が招いた物価上昇が庶民の生活を一層苦しめており、生活防衛のための受診抑制がかつてなく広がっている。

こうした中で安倍内閣は、社会保障の理念を「自助」と歪め、社会保障への国庫負担を大幅に削減しようとしている。しかも国債発行の責任を社会保障に押しつける大宣伝を行っていることは、国民の目を欺くものである。そもそも世界第3位の経済力がありながら法人税を減税し、税収を4割も縮小してきたことが国債発行の原因である。先進国最低水準の社会保障費水準を引き上げることこそ、我々が求めているものである。

安倍内閣は、消費税を増税する一方で、企業に対しては復興法人税の前倒し廃止を含め総額5兆円規模の「経済対策」を行うとしている。一方で庶民増税をしながら、他方では大企業を優遇し、しかも国民には増税と社会保障費負担増という2重の負担を課することは断じて許されない。我々は、憲法25条の実現をめざし、社会保障としての医療をまもり拡充するために、全力をつくすものである。

また、自民党は「憲法改正草案」で、国民主権を後退させ、国防軍を保持するなど、憲法の立憲主義を捨て去り、9条の改悪のために96条の改定をめざすとしている。安倍内閣はさらに、特定秘密保護法を策定しようとしているが、国民の目も耳もふさごうという政治に未来はない。我々は、憲法25条の実質改憲を許さず、社会保障としての医療を守るとともに、平和を希求し、戦争をしない国となることを決意した現憲法を、断固として守る決意を表明するものである。

記

- 一、診療報酬の不合理を是正し、大幅なプラス改定を実現すること。
- 一、保険でより良い歯科医療を実現するため、保険適用の範囲を拡大すること。
- 一、70・74歳の患者窓口負担1割を継続すること。窓口負担を大幅に軽減すること。子どもの医療費は中学3年生まで無料にすること。
- 一、県立こども病院のポर्टアイランド移転は中止すること。
- 一、神戸市の「先端医療産業都市」を特区として、混合診療を導入する計画を見直すこと。
- 一、高すぎる国保保険料を引き下げ、短期保険証や資格証明書の発行をやめること。
- 一、消費税増税を中止すること。医療にゼロ税率を導入し、消費税額を還付すること。
- 一、TTP交渉から撤退し、混合診療を解禁しないこと。
- 一、東日本大震災の医療と介護費の一部負担金免除措置を復興が完了するまで継続し、全被災医療機関の再建に公的支援をおこなうこと。
- 一、停止している原発の再稼働を行わず、廃炉を含め原発ゼロをめざす政府方針を確立すること。
- 一、オスプレイの配備と飛行訓練をやめさせ、普天間基地の「国外移転」をアメリカに求めること。
- 一、平和憲法を守り、憲法通りの国づくりをめざすこと。

2013年11月17日 兵庫県保険医協会第84回評議員会

第22回 日常診療経験交流会 参加記

未来につながる 夢ある交流

「日常診療、思いえがく夢」をメインテーマとして10月27日、神戸市産業振興センターで開催された第22回日常診療経験交流会の参加記を紹介する。

A-1分科会 他科他職種から 診療経験を学ぶ

A1分科会の座長として、広川内科クリニックの広川恵一先生の高血圧症患者1000人の経年調査は、久山町研究のように、定点観測として有意義で、今後も継続してほしい。製薬会社は高価な新薬や配合剤はほとんど使用せず、生活指導と食事指導で対応し、比較的安価なCa拮抗剤やACE阻害剤を主に投与しているのは、真摯な開業内科医の模範となるように思える。

中村整形外科クリニックの岡野孝子看護師による禁煙指導について、整形外科医が積極的に対処している



興味深い話に聞き入る参加者

の清水純也臨床心理士によるMMPIとFABについて、ストレス社会の今日、多忙な外来で、高点数で検査に時間がかかるMMPIに代わるFABによるスクリーニングは意義があることを認める。具体的検査項目についての印刷物を配布してもらった。

画の「多剤投与の現状」について、一般の医師にとって、医歯薬の多面的交流は、学会が分離しているの、案外少ない。今回の、このような企画はきわめて有意義である。今後も続けてほしい。

アスピリンシレンマとして、低容量アスピリンは、抗血小板作用があるが、多量では逆作用であること【明石市 永本 浩】

A-2分科会 多様な工夫と 取り組みを紹介

野村医院の訪問看護ステーションの濱口英人さんからは、「独居の重症筋無力症療養者への支援体制」についての発表があった。五つの事業所がかわること、統一性に問題がある上り野村医院の訪問看護ステーションの太田智裕さんか

に、患者の独特の性格も重なり、色々な場面で混乱をきたすのだが、常に関心をもち続け、正しい情報を提供し、本人の変化を根気強く待つという、訪問看護ステーションのすばらしい取り組みを報告された。

在宅での看取りを積極的に行っている。「訪問看護ステーションだいたい」の延澤昌代さんは「看取りに向けた文書を渡した時、家族の精神的変化は？」として、がんのターミナル期の患者さんに、看取りの文書を渡した時期やタイミング、家族への影響についてのアンケート結果を報告された。

【たつの市 清水 映二】

医科・歯科・薬科 交流企画 観察力と 基礎知識が重要

今年の交流企画のテーマは「多剤投与の現状」。話題提供を医師からは兵庫医大の森本剛先生、歯科からは大阪大学の阪井丘芳先生、薬科からは近畿大学の松山賢治先生にお願いしての開催となった。実行委員

会では例年、医歯薬が共有できるテーマを取り上げている。多剤投与に一番関心が薄いかと思われた歯科からは、薬物の副作用とドライマウスという切り口で最初の講演を行った。まず協会

理事の川村雅之先生から、歯科領域に影響を及ぼす薬剤について、プレゼンテーションがあり、ビデオ出演の阪井先生の講演に入った。経鼻軟性内視鏡による動画で、ドライマウスの口腔内で分泌物が気道をふさぎかねないショッキングな映像が紹介された。睡眠

薬科の松山先生からは、ロキソプロフェンが降圧剤の作用を阻害するメカニズムを、実例を示しながら説明され、学生時代に戻って学習した。

薬物相互作用を考えると、多剤併用でリスクが増大するのは当然のこと、薬剤師が深い観察力と基礎知識を持ち合わせるこの重要性を改めて教えられた。

【宝塚市 中井 通治】

A-3分科会 思いえがく医療 皆で討論を

池内春樹先生の「あなたの思いえがく医療とはどんなものですか」は、テーマとして興味深いので、懸賞文にして募集するなど、理事会で朝まで討論すると面白いと思った。

今、医学は診断が進んでいるが、相対的に治療が伴

「薬剤が劣る」が76%あり、副作用が出たときに先発品に戻すときもある。薬剤が下がりすぎると製造中止になる。私の経験では外用薬の質が劣る、シロップ薬が白濁しやすい。まれにOD錠とかスプレーとか錠剤が小さいとか、後発品がすぐれている場合もある。今後、製剤技術では、後発品の方がすぐれることになるだろう。

【宝塚市 中井 通治】



三科交流企画の講師陣。松山賢治先生、森本剛先生(上)、ビデオ講演された阪井丘芳先生(下)

森本先生は日本でのコホート研究のデータを示して、入院患者3459人中21%に薬剤性有害事象が発現したこと、その症

【尼崎市・薬剤師 滝本 桂子】

「薬剤が劣る」が76%あり、副作用が出たときに先発品に戻すときもある。薬剤が下がりすぎると製造中止になる。私の経験では外用薬の質が劣る、シロップ薬が白濁しやすい。まれにOD錠とかスプレーとか錠剤が小さいとか、後発品がすぐれている場合もある。今後、製剤技術では、後発品の方がすぐれることになるだろう。

北井明先生の「多剤投与に関する調査研究の紹介」が、一番皆さまの興味のあるところだろう。よく調べられている。

【宝塚市 中井 通治】

支部の催物案内

■但馬支部■「公費負担医療等の手引」講習会

日時 12月1日(日) 16時30分～18時30分
会場 豊岡かばん会館会議室(じばさん但馬5F)
講師 但馬支部副支部長 下山均先生
参加費 1000円 テキスト代 4000円
定員 40人

■姫路・西播支部■憲法まるごと学習会

日時 12月7日(土) 15時～
会場 姫路商工会議所会館403
講師 姫路総合法律事務所 園田洋輔弁護士

情報ネットワーク企画

患者本位のIT化へ
向けた取り組み

情報ネットワーク企画
画は、例年通り展示とラ
ンチョンセミナーの2本
立て。
医科は昨年と同じく、
院内IT化へのMacの

応用。昨年までの新田誠
先生に代わり、高田裕先
生が担当した。
歯科の方は私が担当。
自作の歯科の介護保険請
求ソフト「りょうかんサ
ン」。展示は、昨年と違
ってB分科会と会場が入
れ替わり、人通りも多い
場所、観客は増えた。
その反面、ランチョンは
残念ながら参加者は少な
く、もったいない気がし
た。むしろ展示会場を離
れるのではなく、大型モ
ニターで行った方が展示
内容も続けて説明でき
る分、有利なのではないか
という反省も出ている。
さて、ランチョンでの

院内IT化を説明する高田先生（手前）

高田先生が
安価な電子
カルテの紹
介とiCloudやサ
イボウズを
使っての、
訪問患者の
データ共有
を紹介し
た。これは
若い先生に
ぜひ聞いて
ほしい内
容。医療費

内容は、まず私がリニ
ューアルされた保険医協会
のホームページの紹介
と、「りょうかんサン」
の操作を説明。その後、
削減のための電子請求よ
り、よほど患者本意のIT
化だから。

【伊丹市・歯科
川村 雅之】



質疑応答も活発になされた

①患者満足度アンケート
については、外来患者数、レ
セプト数が多いほど、開業
の報告には感銘を受けた。
電子カルテなどのIT化
は、今後ますます診療のあ
り方に大きな変化をもたら
すであろう。
②東日本大震災・原発事
故により、県内避難者数は
972人、兵庫県民主医療
機関連合会で
検診、相談が
行われた。結
果、甲状腺の
う胞が長崎の
子どもより多
かったとい
う、東神戸診
療所の西川良
子看護師の発
表は、ちょっ
とした衝撃で
あった。
また、質疑
応答時間で

④新聞などで大きく取り
上げられていた「デオパ
ン」について、ランセット
（世界5大医学雑誌の一つ）
に「統計学上の懸念」が掲
載されたことで、問題が表
面化したとの話について、
神戸協同病院の上田耕蔵先
生は、院内にそのむねの掲
示を出されたそうで、小生
も服用しているので興味を
そそられた。



見入ってしまうような作品が並んだ

皆さんは、日常診療経験
交流会に行ったことはあり
ますか？ 会員の家族、ス
タッフなら、誰でも無料で
参加できます。
まず、受付で各地の特産
品があたるクジ（ちなみに
展示コーナーでは、会員
のいろいろな
作品、医院新
聞、パソコン
ソフトなど、
バラエティに
富んだ展示が
されています。
私がお日常診
療経験交流会
に参加し初め
たのは4年前

【伊丹市・歯科
工藤大八郎】

あなたとわたしの
展示会

バラエティ豊かな
作品ずらり

皆さんは、日常診療経験
交流会に行ったことはあり
ますか？ 会員の家族、ス
タッフなら、誰でも無料で
参加できます。
まず、受付で各地の特産
品があたるクジ（ちなみに
展示コーナーでは、会員
のいろいろな
作品、医院新
聞、パソコン
ソフトなど、
バラエティに
富んだ展示が
されています。
私がお日常診
療経験交流会
に参加し初め
たのは4年前

私はベルギービールがあ
りました」と、各分科会の
資料をもらいます。
分科会では、いろいろな
先生方の面白い話や、た
める話も聞けます。
展示コーナーでは、会員
のいろいろな
作品、医院新
聞、パソコン
ソフトなど、
バラエティに
富んだ展示が
されています。
また来年も、このような
企画がされることを切に願
います。

【伊丹市・歯科
工藤大八郎】

④新聞などで大きく取り
上げられていた「デオパ
ン」について、ランセット
（世界5大医学雑誌の一つ）
に「統計学上の懸念」が掲
載されたことで、問題が表
面化したとの話について、
神戸協同病院の上田耕蔵先
生は、院内にそのむねの掲
示を出されたそうで、小生
も服用しているので興味を
そそられた。

B.1:分科会

ーTから薬剤まで
多岐にわたる発表

①患者満足度アンケート
については、外来患者数、レ
セプト数が多いほど、開業
の報告には感銘を受けた。
電子カルテなどのIT化
は、今後ますます診療のあ
り方に大きな変化をもたら
すであろう。
②東日本大震災・原発事
故により、県内避難者数は
972人、兵庫県民主医療
機関連合会で
検診、相談が
行われた。結
果、甲状腺の
う胞が長崎の
子どもより多
かったとい
う、東神戸診
療所の西川良
子看護師の発
表は、ちょっ
とした衝撃で
あった。
また、質疑
応答時間で

③小児は、口唇など血だ
らけで興奮し、泣きながら
来院することが多く、処置
が困難な例が少なくない。
小児口腔顔面外傷は木曜日
が多く、月別では11月、時
刻は午前中と、大槻歯科医
院の大槻樂人先生がおっし
やったことに、思い当たる
ふしがある。4年間で13
3人はよく頑張っておられ
ると思った。一次救急を受
ける診療所にとって興味深
い発表であった。

B.2:分科会

医療チームの一員として
動くことが大切

4演題がエンタリーされ
ていたB2分科会。森岡芳
雄先生の欠席により、3演
題となった。なお、この
「空気の汚れ調査」の報告
は、2月ごろ行う予定だそ
うだ。
とも歯科医院の坂口智計
先生は、歯科医師会と日本
財団による歯科治療の海外
ボランティアに毎年参加さ
れている。今回は、最貧国
ミャンマーでの活動を紹介

【三田市・歯科
福田 俊明】
された。小学校では歓迎の
踊りが2時間続くそうで、
驚いた。たとえ日本の中古
車だらけの発展途上国で
も、信仰に守られた、あた
たかい国民性を感じた。
眞星病院薬剤師の元持富
見代先生。病棟での常駐業
務で持参の鑑別を行って
おり、服用中のシベンゾリ
ンの血中濃度高値に気づ
き、患者さんの副作用を未
然に防げた。薬局での併用
薬確認と違い、検査データ
も必ず入手でき、医師へ直
接提言できる環境がうらや
ましい。薬局薬剤師も、も
っと医療チームの一員とし
ての活動に、目を向けなけ
ればならない。
口腔、体内の金属がアン
テナとなって、電磁波が人
体には有害となるケースを、
新神戸歯科の藤井佳朗先生
が紹介された。インプラン
トによる体調不良を訴える
患者さんが来局されたこと
もあり、映像を見て、その
実態がわかり、今後はアド
バイスできると思った。
【伊丹市・薬剤師
長光 由紀】

救急フェスタ

効果的なCPR
チームで実践

今回も、日本BLS協会
所属のあしたこども診療所
の芦田乃介先生とスタッフ
の皆さん、ユニコの森村上
こどもクリニックの村上博
で担当させていただきまし
た。
「多くの方に」「自発的
に」「自分で決めて考え
て」「いざという時に役立
つ」、効果的な心肺蘇生の
技術をどのようにしたら学
んでいただくことができる
のか、という観点から、講
習会を行いました。
開始は、恒例となった
「いきなりCPR」から。
これは、ともすれば受け身
的になる講習会を、「いき
なり」参加型に変える一つ
の手法です。そのあと、心
肺蘇生の経験や知識があ
る程度ある方と、未経験者
の2グループに分けて行
いました。
経験者グループには、人
工呼吸も行っていたたきま
でしたが、最も伝えたかった
ことは、「効果的なCPR
」でした。つまり、「強
く」「速く」「しっかり押
す、しっかり戻す」こと
を、講習会翌日に筋肉痛が
生じるぐらい行っていたた
きましました。そして、AED
に慣れていたたきまのため
に、「スイッチを押したら、あ
とはAEDの指示に従って
ください」とだけ伝えて、
参加者が自分たちでうまく
できるように体験してい
た
【西宮市 村上 博】

参加者が自発的にCPRを行えるよう訓練した

経験のない
人たちも含
め、講習会全
体で「チーム
として心肺蘇
生を行う」こ
とに重点をお
きました。講
習会を通し
て、自ら参加
して、自ら学
習意欲を高め
て、さらにチ
ームとして参
加したと実感していただ
けたのなら幸いです。また、
これらの自分たちの職場の
他のスタッフにも伝えてい
ただければ、もっと幸い
です。

融資制度のご案内

★取り扱い金融機関は、京都銀行、みなと銀行、但馬銀行、尼崎信用金庫、姫路信用金庫、
日新信用金庫、淡路信用金庫、中兵庫信用金庫です。
★金融機関により利率、借入金額の上限が異なります。
詳細は融資部 ☎078-393-1817 山下までお問い合わせください。

運転資金 最高1,000万円 (1.075%~)	新規開業資金 最高1億円 (1.275%~)	住宅資金 最高1億円 (1.875%~)
設備資金 最高1億3,000万円 (1.075%~)	子弟教育資金 最高3,000万円 (1.275%~)	勤務医生活安定資金 最高500万円 (2.475%~)

特別 研究会 より

インフルエンザ 2013／2014シーズンに向けて

川崎市健康安全研究所 所長 岡部 信彦先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

はじめに

わが国のインフルエンザは、毎年11月下旬から12月上旬頃に発生が始まり、翌年の1～3月頃にその数が増加、4～5月にかけて減少していくというパターンである。

流行期に入る前の流行の規模、主流となるインフルエンザウイルスの型などの予測は、医療関係者のみならず社会的な関心事でもあるが、いろいろな要素が複雑に絡み合うため、現在のところ正確な予測は困難である。しかし、流行が小規模であっても、1シーズン数百万人、大きければ千数百万人を超える患者が短時に発生し、基本的には自然に回復するインフルエンザであっても、母数が増えれば重症者数・死亡者数も増えてくるので、規模の大小にかかわることなくインフルエンザに対する一定の警戒と備えは必要である。

そのためには、例年の流行状況を知り、また最新の流行状況を常に把握できるようにしておくことが、重要である。

インフルエンザ患者の発生動向

国内のインフルエンザの発生の様子は、全国5000カ所のインフルエンザ定点医療機関（内科定点2000カ所、小児科定点3000カ所）から、週ごとに地域の保健所に報告され、地域および国内のインフルエンザの発生動向が分かるようになっている。

インフルエンザ定点の約10%は検査定点として、インフルエンザ様疾患患者から得られた検体を、所属する地域の衛生研究所（地衛研）に提出し分析が行われ、国立感染症研究所においてさらなる分析と国内のインフルエンザウイルスの状況がまとめられている。これらの情報は、世界保健機関（WHO）に提供され、世界のインフルエンザ情報の一部となっている。

図1は、インフルエンザ定点からの報告に基づいた、最近10年のインフルエンザの発生動向である。

季節性インフルエンザの患者年齢分布は、幼児学童に多く、年齢とともに減少する傾向にあるが、重症者は高齢者と小児に多くなる。インフルエンザの重篤な合併症であるインフルエンザ脳症は、幼児に多い疾患であるが、最近では高齢者での報告もみられるようになってきているので注意が必要である。

原因ウイルスは、そのシーズンでの流行ウイルスの分布を反映しており、A/H1、A/H3、B型のどの型でも発生があり得る。

インフルエンザウイルスの分布状況とワクチン株、薬剤耐性ウイルスの状況

2012／13シーズンはA/H3が主流で、B型はA/H3の流行のピークが過ぎて現れてきているが、山形系統のB型が多くを占めている。A/H1N1 pdm09はほとんど検知されていない（図2）。

海外では、A/H1N1 pdm09がかなり多

数を占める地域もあり、欧米においてA/H1N1 pdm09による重症者の増加が話題となった。

2013／14シーズンのインフルエンザワクチンウイルスは、これらを反映して以下のようになっている。A/H1N1 pdm09については、発生時からこれまでに抗原性の変異がないところより、同一のウイルスタイプがこれまで用いられているが、A/H3、B型については変更が行われている。

A/California/7/2009 (H1N1) pdm09

A/Texas/50/2012 (H3N2)

B/Massachusetts/2/2012 (山形系統)

なお、国内において分離されたウイルスについて、抗インフルエンザウイルス薬耐性ウイルスに関する分析が行われている。現時点ですでに使用されなくなったアマンタジンを除いて、耐性ウイルス株の出現はほとんどないといえるが、引き続きその動向には注意を払う必要がある。

(<http://www.nih.go.jp/niid/images/flu/resistance/20131011/dr12-13j20131011-1.gif>)

鳥インフルエンザH7N9、MERSなど

2013年4月、中国上海で3例の重症呼吸器不全（ARDS）患者から、鳥インフルエンザウイルスA/H7N9が検知されたという報告が、中国から報じられた。H7N9のヒト感染例は初めてであり、しかも3例とも死亡したということは、強い衝撃であった。

その後、中国南部を中心にH7N9患者発生が確認され、4月24日には確定例は109例（うち23例死亡）となった。明らかなヒトからヒトへの感染の拡大は確認されず、直接の感染源となったであろう生鳥市場（live bird market）などの閉鎖、鶏の殺処分などによって、新たな患者発生は5月以降一時おさまった。

しかし、8月1例、10月3例の新たな感染患者が報告されており、完全に収束したわけではなく、注意が必要である。

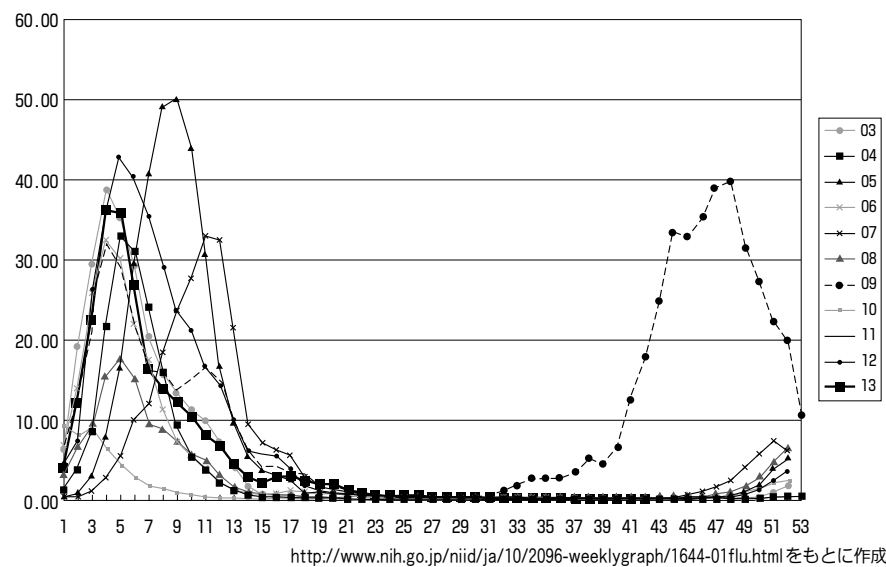
現時点で中国への渡航を中止する必要もなく、また中国から帰国あるいは来日した人への過剰な警戒もまた必要ではないが、一般の旅行者が生鳥市場や養鶏場、医療機関への立ち入りをすることは勧められない。

H7N9ウイルスが、鳥や人から検知されたような土地から帰国あるいは来日した人で、急性呼吸器症状があって、鳥あるいは患者との接触歴がある人については、重症であれば入院の上個室隔離、軽症であれば自宅での安静として、H7N9のウイルス検査を行う必要がある。

検体は、喀痰・咽頭ぬぐい液・できたら下気道検体などで、現在国内のほぼすべての地方衛生研究所等でPCR検査可能となっている。

中東では、Middle East Respiratory Syndrom (MERS) と命名された、SARSウイルスに似た新たなコロナウイルスによる重症呼吸器感染症の発生があり、注意されている。

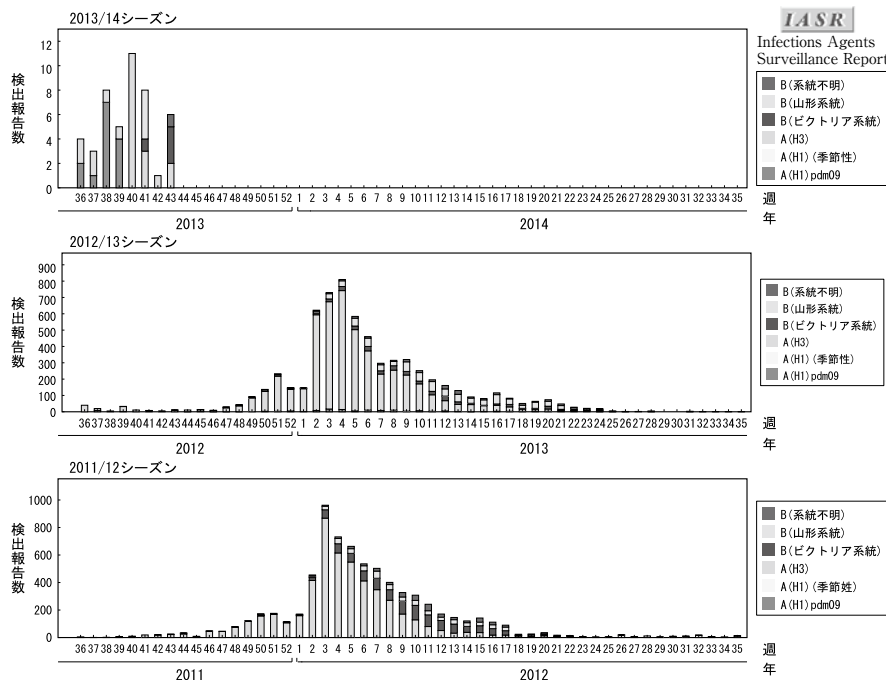
図1 国内のインフルエンザ発生動向



<http://www.nih.go.jp/niid/ja/10/2096-weeklygraph/1644-01flu.html>をもとに作成

図2 週別インフルエンザウイルス分離・検出報告数、2009/10～2013/14シーズン（病原微生物検出情報：2013年11月7日作成）

各都道府県市の地方衛生研究所からの分離・検出報告を図に示した



<https://nesid3g.mhlw.go.jp/Byogentai/Pdf/data2j.pdf>をもとに作成

これも現時点で、広くヒトへの感染拡大を深刻に警戒することではないが、事態を注視していく必要がある。なお、本ウイルスに関しても現在国内のほぼすべての地方衛生研究所等でPCR検査可能となっているので、中東地域に関連した重症呼吸器感染症患者に関しては、保健所を通じて検体を提出し、鑑別診断を行う必要がある。（10月5日特別研究会より）

資料

国立感染症研究所感染症疫学センターホームページ「インフルエンザ」

<http://www.nih.go.jp/niid/ja/from-idsc.html>

WHOホームページGlobal influenza program

<http://www.who.int/influenza/en/index.html>

保険医協会の共済制度をお勧めします！

病気やケガの休業に備えて、高い保険料を払っていませんか？

1月25日締切

休業保障制度

ただいま好評受付中！

（2014年4月1日発足）

1. 割安な掛金が満期まで上がりません
2. 掛け捨てではありません
3. 最長75歳まで、730日の長期保障
4. 弔慰・高度障害給付あり
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. 自宅療養、代診をおいても給付
8. 所得補償保険との重複受給OK

協会の団体定期生命保険

毎月10日締切

グループ保険

死亡保険は安さが一番です。いま話題のネット生保と比べてください。

過去5年平均の配当率は47%／団体保険だから断然安い保険料／最高5000万円の高額保障／配偶者1000万円のセット加入あり／いつでも増額・減額できます／面倒な医師による診査は不要

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805