

兵庫保険医新聞

第1753号

発行所 兵庫県保険医協会
http://www.hhk.jp/

2014年6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)

今号の誌事

第85回評議員会 詳報 4~5面

保団連 ハルビン視察ツアー 参加記 2面

研究 歯科定例研より
インプラント治療のトラブル回避(下) 6面

当選者100本を抽選



担当役員が厳正な抽選を行った(5月28日、政策宣伝実行委員会)

応募者4766件

「日本の医療をクイズで考えよう!」
子ども窓口負担
医療制度の問題について市民や患者に知らせようと、協会が取り組んできた「日本の医療をクイズで考えよう!」の第2シーズン「子どもの医療費窓口負担 募数の多かった会員医療機関から選ぶ30は中3まで無料に」が4月末で終了し、オーバー賞を確定した。

子ども窓口負担 募数の多かった会員医療機関から選ぶ30は中3まで無料に!

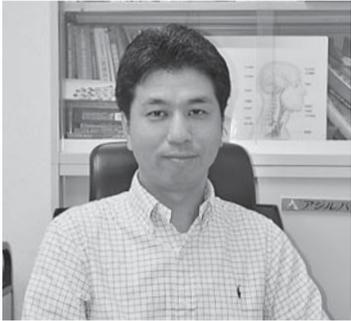
あるなんて知らなかった。無料にしてほしい!」日本の社会保障の貧困に怒りを覚える」など窓口負担無料の拡大を求める声が寄せられており、今後、本紙面で紹介していく。

「日本の医療をクイズで考えよう!」は、患者・市民に窓口負担の軽減について考えてもらうことを目的としており、ヒントを読みながらクイズの回答を記入し、医療機関の応募箱に入れるか、協会ホームページから応募してもらう。応募者からは、中3まで無料の市町では「助かってる」との声がある一方、「中3まで無料のところがない」との声も聞かれた。

協会は今後も、患者や市民に医療問題や協会の主張を知ってもらう宣伝について検討していく。

インタビュー 在宅医療の現場から①

このままでは在宅からの撤退も



尼崎市・しおたクリニック
潮田 昌之先生

外来で診ていた患者さんがADL低下のため通院困難になり施設に入所したため、訪問診療開始となりました。施設に入所したため、訪問診療開始となりました。施設に入所したため、訪問診療開始となりました。

「先生が取り組まれていた在宅医療についてお聞かせください。」
外来の合同に今は月62人の方を訪問しています。そのうち、特定施設の有料老人ホームが3施設で47人です。

改定前にはもう一施設、訪問していたのですが、遠いこともあり遠慮させていた。改定で、政府は「不適切事例」などを理由に、訪問診療や在宅時医学総合管理料など「同一建物居住者」に関わる点数を最大4分の1に引き下げた。現場への影響や在宅医療に携わる協会会員の思いについて、インタビューを掲載する。(聞き手は編集部)

「入院から在宅へ」という一方、4月の診療報酬改定で、政府は「不適切事例」などを理由に、訪問診療や在宅時医学総合管理料など「同一建物居住者」に関わる点数を最大4分の1に引き下げた。現場への影響や在宅医療に携わる協会会員の思いについて、インタビューを掲載する。(聞き手は編集部)

改定前にはもう一施設、訪問していたのですが、遠いこともあり遠慮させていた。改定で、政府は「不適切事例」などを理由に、訪問診療や在宅時医学総合管理料など「同一建物居住者」に関わる点数を最大4分の1に引き下げた。現場への影響や在宅医療に携わる協会会員の思いについて、インタビューを掲載する。(聞き手は編集部)

改定前にはもう一施設、訪問していたのですが、遠いこともあり遠慮させていた。改定で、政府は「不適切事例」などを理由に、訪問診療や在宅時医学総合管理料など「同一建物居住者」に関わる点数を最大4分の1に引き下げた。現場への影響や在宅医療に携わる協会会員の思いについて、インタビューを掲載する。(聞き手は編集部)

改定前にはもう一施設、訪問していたのですが、遠いこともあり遠慮させていた。改定で、政府は「不適切事例」などを理由に、訪問診療や在宅時医学総合管理料など「同一建物居住者」に関わる点数を最大4分の1に引き下げた。現場への影響や在宅医療に携わる協会会員の思いについて、インタビューを掲載する。(聞き手は編集部)

関電神戸支店前行動100回目記念 〈参加記〉

“原発なくさナイト” 500人結集!



「原発なくそう」と訴える川西副理事長(左側)と筆者(中央)

灘区 住友 直幹

原発をなくそうと、関西電力神戸支店前に毎週金曜日、市民が集まりアピールする「関電神戸支店前行動」。100回目を迎えた5月30日に、記念企画「☆原発なくさナイト☆第百夜」が開催され、市民500人が集まった。協会も参加する原発をなくさ兵庫の会など複数の団体の主催。協会からは川西敏雄副理事長、山中忍理事、住友直幹・藤末衛・松岡泰夫各評議員が参加。川西副理事長が協会の被災地訪問活動と各地の反原発運動について発言した。2年前から同行動に参加し続けている住友先生の参加記を紹介する。

2012年7月6日から始まった反原発行動(毎週金曜日18時)、関電神戸支店前)が、5月30日に100回目を迎えました。いつもの50人程度の市民の参加ですが、この日は500人が結集しました。折しも「大飯原発運転差し止め」という歴史的な判決(樋口英明裁判長・福井地裁)が出た後でもあり、反原発の波は再び大きくうねり始めました。

この神戸の行動は、組織的なものではなく、一人ひとりがそれぞれが、認知症をお持ちの方が多いため、認知症の方が多いです。認知症の方は、ご本人との意思疎通が難しく、ご家族、施設職員に日常の様子をくわしく聞いた上で対応が必要で、徘徊がひどい、夜中に騒ぐなどの場合、施設側から「何とかならないか」と相談されますが、抗精神薬を処方すると、今度は食欲が落ちて食べられなくなったり、傾眠状態になることもあります。対応が本当に難しく、悩みますね。

恒例の関電神戸支店前での「原発いらぬ!」「再稼働反対!」のコールを行い、三宮マルイ前での集会は、歌や映像で盛り上がりました。保険医協会からも、役員・若手職員を中心にも多数参加していました。次の日の神戸新聞にも、写真付きで大きく取り上げられていました。毎金曜18時、この次はあなたと関電神戸支店前でお会いしましょう!

の動員によるものではなく、市民一人ひとりの自発的参加だから持続力があり、未来にツケを回さないためには、原発ゼロが実現するまでライフワークとして取り組むぞという、オジチャン・オバチャンの心意気に支えられて、今日を迎えられたと言えるでしょう。

燭心

安倍暴走政権が爆発か、すべての政治課題を組上に載せ大混乱。憲法も支配できる、錯覚した英雄・独裁者を取り、小選挙区制度発足20年、党公認と資金のため異論を唱えることができない。党内議論は硬直化しているという▼先日の衆院予算委員会、解釈改憲ではなく憲法無視・九条無視の論理の展開。米国とだけではなく、自衛隊をホルムズ海峡へ派遣して、米国外の国を守る考えにも踏み込んだ。この答弁、朝日新聞の社説でも「夏までの閣議決定は不可能」で、「最小限度の歯止めはない」ことが明らかとなった▼新聞をどれだけの人が読んで、この状況を知っているか。テレビでは国会の審議状況、身の回りの政治のことなどは、ほとんど報道しない。芸能人のスキャンダル、残虐な殺人事件、せいぜい遠い外国の紛争事くらいか。大飯原発差し止め、厚木基地の夜間飛行訓練差し止め判決もほとんど雑音によってかき消された▼NHKの幹部の状況から察して、報道機関にかなりの政治的介入があると見る。極めつけはテレビのニュース速報。地震? 大事故? と思いつく画面を見た、むむ何事か。高田宮家と出雲大社の櫛篋とのご縁「各局のニュースキャスターも満面の笑顔で天照大神由来の神話の世界を語りだす」▼娯楽を否定するつもりはない。しかし近年々低下する選挙の投票率、これはこのような手練手管により作り出され、そして暴走怪物の出現となる。要注意です。(無)

保団連 ハルビン視察ツアー

戦争と医の倫理 問い続ける必要を実感

副理事長 加藤 擁一

保団連は5月3〜6日、中国ハルビン市へ行く「2014 ハルビン視察ツアー」戦争と医学を考える」を開催。全国から25人が参加した。団長をつとめた加藤擁一副理事長(保団連理事)の参加記を掲載する。

実質2日間のハードスケジュールではあったが、意義のある視察ができたのではないかと思います。今回の訪中の最大の目的は、来年京都で行われる日本医学会総会に向け、「戦争と医の倫理」を考える企画「医の倫理」過去・現在



垣田さち子京都協会理事長(右)と731部隊の犠牲者に献花する筆者(左)

の遺跡を訪ねるとともに、現地を調査・保存活動に尽力していただいている方々と懇談を行ってきた。

4日、731部隊陳列館では、毒ガス戦や細菌戦実験の展示室を見学した後、金成民館長と懇談をした。

また、中国のメディアの取材を受け、報道された。金館長は、遺跡を保存する苦

労や意義を話され、現在世界遺産登録に向けて運動していることを紹介された。

731部隊の畜行については、多少の知識は持って

いたつもりではあったが、改めて、60

翌5日はハルビン市内に点在する731部隊関連の遺構を見学した後、午後から黒龍江省社会科学院と懇談を行った。保団連とは十数年にわたる交流があり非常に歓迎していただいた。

朱宇副書記は日中戦争の歴史研究の到達点などを話されるかたわら、ぎくしゃくした日中関係を改善する

00人ともいわれる「マルタ」を人体実験で虐殺した現場の遺跡や当時の資料を見ると、日本人として、強い悔恨の念にかられる。厳しい気持ちで犠牲者に献花してきた。

同日夕刻から、ハルビン医科大学付属病院を訪ね、若手医師たちと懇談した。

中国の病院見学はなかなかできないことなので、医療の現状を見るいい機会になった。

翌5日はハルビン市内に点在する731部隊関連の遺構を見学した後、午後から黒龍江省社会科学院と懇談を行った。保団連とは十数年にわたる交流があり非常に歓迎していただいた。

朱宇副書記は日中戦争の歴史研究の到達点などを話されるかたわら、ぎくしゃくした日中関係を改善する

また、療養状況によって診察料にこれほどの価格差があるのは、医療を受ける権利という基本的な人権を侵害している。安い診察料は命を安く見られている、と換言できます。すなわち診察報酬の改定が憲法違反であるということです。この点は法律の専門家と議論してみたいと思います。

以上法的な問題を指摘し、今回の改定の取り消しを求めます。以前、カルテに診察時間を記載したり、高齢者医療を包括化させる管理料が設定されたことがありましたが、消滅しました。有害無益な改定は、社会に与えるマイナスの影響が甚大です。そのようなことがないよう、責任を追及できるよう、この機会にぜひひとりのための道筋を見出したいものです。

在宅「同一建物」点数引き下げ怒りの声 医療費削減ありきの有害無益な改定

赤穂市 馬場 清志

公表を求めるべきだと思いません。弁護士に頼めば容易です。その上で、各権限の責任者の個人名を広く知らしめるべきです。本改定は、大きな問題を内包しています。まず、高齢者の受け入れ先として慢性期病院増床を避けるため、介護施設に診療所を隣接させる形態を厚労省は推進しました。そのため、在宅時医学総合管理料(在医総管)を高く設定し、誘導をかけ、慢性期病床増床に比べ、医療費は抑制されています。

しかし、この前提を無視して、在医総管の値を絶対値のみ見て、抑制を意図したのは明白です。住宅建設会社へのキックバックには法改正で対応すべきです。医療の技術を経済的に評価したものが診療報酬であり、政策誘導や社

会の矛盾解消のために適用されるものではありません。しかし、今回「望ましくない取引を防止するために」改定したことを明言しています。「診療報酬の目的外使用」を容認することは、混合診療の端緒となり、国民皆保険の崩壊を招きます。

患者さまの療養形態により技術料が8倍、管理料が4倍の格差があることの説明はできません。医師の技術に対する冒涇であり、医師の技術に対する国家からお墨付きと国民の信用を損なうものです。

算定のための要件はきわめて煩雑な事務手続きであり、患者を診療する機会を減少させています。労務強化は明らかで労働基準法に抵触しないのでしょうか。ちなみに私は今回の事務処理にあたり健康を害して点

滴を受けました。また、療養状況によって診察料にこれほどの価格差があるのは、医療を受ける権利という基本的な人権を侵害している。安い診察料は命を安く見られている、と換言できます。すなわち診察報酬の改定が憲法違反であるということです。この点は法律の専門家と議論してみたいと思います。

以上法的な問題を指摘し、今回の改定の取り消しを求めます。以前、カルテに診察時間を記載したり、高齢者医療を包括化させる管理料が設定されたことがありましたが、消滅しました。有害無益な改定は、社会に与えるマイナスの影響が甚大です。そのようなことがないよう、責任を追及できるよう、この機会にぜひひとりのための道筋を見出したいものです。

今回の同一建物居住者に關する改定について、責任の所在を明確にすべきだと思います。このたびも財務省の指示に厚生労働省が従い、中医師協において議論がなされたと考えます。よって、省庁内の伝達、指示、会議に関する保存文書があるはずで、情報公開法に基づいてこれら一連の文書の

ためにも、今後の民間交流の重要さを強調しておられた。交流会では、私たちはお札に「北国の春」を一夜漬ける中国語で合唱披露した。

今日、日本では、侵略戦争を美化しようとする勢力が力をもたげているが、戦争の狂気を知る731部隊遺跡を、アウシュビッツや広島・長崎などとともに、ぜひ人類共通の遺産として、子孫に残していったほしい。日中の真の平和・友好のため私たちにできることは、戦争の実相を伝え、平和憲法を守りぬくことであると思うと伝えた。

「医の倫理」プレ企画

ハルビン視察 報告学習会

日時 8月23日(土) 16時〜
会場 協会6階会議室
講師 加藤擁一協会副理事長

お申し込みは、
☎078-393-1807まで

5月21日、大飯原発運転差し止め判決が出され、関西電力が即時控訴したことに対し、協会は5月28日下記の声明を採択し、関係各機関に送付した。

声明

2014年5月28日

大飯原発運転差し止め判決を全面的に支持し、関西電力に控訴取り下げを求める

兵庫県保険医協会理事長 池内 春樹

福井地裁は5月21日、関西電力・大飯原発3・4号機の運転差し止めを命じる判決を言い渡した。

本判決は、福島第一原発事故の教訓をふまえ、大飯原発について「安全技術及び設備は、確たる根拠のない楽観的な見通しのもとに初めて成り立ちうる脆弱なもの」と指摘し、個人の生命を守り生活を維持するという人格権の侵害の危険性という観点から、原発の「稼働は、憲法上は人格権の中核部分より劣位におかれるべきもの」と述べ、原発再稼働を認めないとした。

関西電力が主張した、電力供給の安定性やコスト低減については、人の生存に係わる権利と並べ論じるものではないとし、二酸化炭素排出削減に資するため環境面で優れているとする点についても、福島原発事故が最大の公害、環境汚染であるとして、いずれもしりぞけている。

本判決は、国民のいのちを守るという立場に立って出された良識的な判決であり、司法の英断である。われわれは、いのちと健康をまもる医療者として、これを全面的に支持し、以下のことを強く求める。

- 一、関西電力は司法の判断を尊重し、控訴を直ちに取下げること。
- 一、全電力会社は危険な原発の新増設、再稼働を断念すること。
- 一、政府は原発推進の「エネルギー基本計画」を撤回し、原発ゼロ・循環型社会の実現を目指すこと。

医院経営研究会 医療過誤

『トンデモ判決』『トンデモ医者』

感想文



医療過誤裁判の基本的な考え方や今後の動向、紛争の予防について川西讓弁護士が講演

協会は4月26日に医院経営研究会を県私学会館で開催。「医療過誤の考え方・その対策」をテーマに川西讓弁護士が講演し、19人が参加した。参加した鄭漢龍先生の感想文を掲載する。

本講演は、訴訟からの守り方を医療者側に伝授するのが趣意だろうが、私は提訴する側の患者の立場から、聴講した。

私事で恐縮だが、私の家内は昨年頭に、心原性脳梗塞で倒れ、しかも、担当医が心エコー検査を怠ったために、入院中に2度目の血栓が心房から飛び出して、両側麻痺という惨状に陥った。私がかつて勤務していた大阪の大病院で、約1年間の入院の末に他界した。

その間の担当医らの行動を検証する手がかりとして、本研究会へ直ちに出席を決めた。本文が中庸を欠くことをご寛容いただきたい。

医療の過程で生じる医療事故の中で、医療側の関与するものを医療過誤と言います。医療過誤では民事・刑事・行政責任が追及される。損害賠償をめぐる民事責任では、医療側の「過失」と「不履行」の有無が問われるが、「過失」が3年、「不履行」が10年で時効を迎える。この時効内で訴訟が起きるが、患者側勝訴率は意外に低い。2003年には45%ほどだったが、2012年には23%まで下がった。そんな『トンデモ医者』が今も病院で闊歩して

いる、と私は告発したい。講義の中で、私が胸を打たれたスライドには、次のように示されていた。「医療裁判の限界。医療裁判は、悪しき結果の責任を誰に負担させるかということを決める手続きであって、必ずしも真実を明らかにしないし、事故の再発予防にもほとんど無力である。患者は金銭賠償を得られることはあっても、真実を知ることも謝罪を求めることもできないし、勝訴しても受けた傷は癒されない」

演者はさらに、「東大レベルの医学的無知から誤った『トンデモ判決』を例に、裁判官の医学的無知から誤った『トンデモ判決』がある、と指摘された。しかし、画像診断のオーダーを出すだけで、患者を診察しない、そんな『トンデモ医者』が今も病院で闊歩して

いる、と私は告発したい。講義の中で、私が胸を打たれたスライドには、次のように示されていた。「医療裁判の限界。医療裁判は、悪しき結果の責任を誰に負担させるかということを決める手続きであって、必ずしも真実を明らかにしないし、事故の再発予防にもほとんど無力である。患者は金銭賠償を得られることはあっても、真実を知ることも謝罪を求めることもできないし、勝訴しても受けた傷は癒されない」

守る側にも心強い支えとなってくれない。 [西宮市 鄭 漢龍]

会員計報

西 元康先生
灘区 外整・消化器科
4月5日 享年98歳

ご冥福をお祈り
申し上げます

第85回評議員会 詳報

安倍内閣の暴走に対抗を

協会が5月18日に開催した第85回評議員会での理事長あいさつ、発言、執行部答弁の要旨を掲載する。

あいさつ (大要)

今こそ憲法を

かがやかせよう

理事長 池内 春樹



本日は、私たち命を守る医療従事者が取り組むべきこととして3点のお願いを申し上げます。

まず一番目のお願いは、あらゆる政策は子どもたちが「生まれてきてよかった」といえる日本国や郷土づくりの観点から考えようということです。

2番目のお願いは、憲法が危うい今こそ憲法を輝かせようということ。姫路・西播支部では、憲法を一条ごとに読み研究する勉強会を行っている。

日本国民はこの憲法の理念を実現するため、12条で規定されているように全力で頑張ってきたらどうか。室から広めよう。

発言 (要旨)

アスベスト裁判

いっそその支援を



尼崎支部 八木 秀満 理事

尼崎のアスベスト裁判に

ついで、クボタ旧神崎工場周辺住民遺族が国とクボタの責任を問う「公害型」裁判は、今年3月に大阪高裁が、一審と同様に、クボタの加害責任を認めた。一方、原告一人については請求を棄却し、国については責任を認めていない。原告は上告し、運動を継続していき、下請け業者の遺族が

起こしている「労災型」裁判は、9月30日に判決予定だ。昨年、「アスベスト被害から命と健康を守る尼崎の会」が取り組んだ署名は、

日本を不幸にする 安倍政権



北阪神支部 谷口 紀善 評議員

安倍政権は、「消費税増税分は社会保障の充実に使おう」「議員削減などを行う」「などと約束していたが、国民には消費税8%で8兆円もの負担を強い、消費税増税分を社会保障に使

人件費と 改憲について



北阪神支部 金川 清人 評議員

協会の従業員の数は、県医師会、県歯科医師会と比べて適切か。協会の従業員に非正規職員やパートタイマーを入れて人件費を圧縮すべきではないか。「9条を守る会」に関連する事業の支出合計はいくらか。その業務に關与した人件費や発送費なども含めて、教えていただきたい。

全国から9万7千筆が寄せられた。この場を借りてお礼申し上げる。署名活動がわれわれの一番の運動だ。引き続きご支援をお願いしたい。

うのではなく、大企業には優遇策をとり、反面、中小企業にはいまだに景気回復の実感はない。年金は下がる、医療や介護も悪化する、暮らしは今、悲鳴を上げています。

PPP参加で医療分野への市場原理主義の導入により、混合診療を全面解禁すれば、国民皆保険制度が崩壊する。規制改革会議は「選択療養」制度を提案したが、金のある人しか医療が受けられなくなる。安全を確認して保険適用するよう力を尽くすべきである。

解していいか。もし総会および評議員会が改憲賛成を議決した場合は、協会はそれの日から改憲に向けて総力を挙げるかと理解してよいのか。漫画「美味しんぼ」の問題は、一種の言論抑圧だ。協会として、自由な発言を認めるべきと意見を出してほしい。

阪神・淡路大震災 20年に向けて



西宮・芦屋支部 西宮 芦屋支部 谷端 美香 評議員

西宮・芦屋支部は、震災対策として、東日本大震災の被災地へ継続的に訪問した。また、阪神・淡路大震災20年の来年に向け、阪神大震災や東日本大震災で祈りの歌を届けられている子

ベット人声楽家のバイマ・ヤンジンさんをお呼びした市民公開講演会を開催し、227人が参加した。今年度も、7月に原発の危険性を訴えてきた小出裕章先生をお招きし、支部総会記念市民公開企画を開催するほか、心肺蘇生研修会なども開催予定だ。来年1月には阪神・淡路大震災「20年のつどい」も計画する。交流を深めあいながら、会員・メディカルスタッフの方の多様な要求に応え、さまざまな関連企画に取り組みしたい。

反原発運動の進め方について、「事故が起きたら危ない」のみならず、「事故が起きなくても危険」と主張していくことが必要だ。その根拠には、ウラン燃料を作る際に莫大なゴミを出すこと、とても熱効率の悪い発電であること、放射線廃棄物「死の灰」を大量に生み出すこと、最終処分方法も決まらない使用済み核燃料などがある。

医療・介護総合法案 反対する行動を



神戸支部 藤末 衛 評議員

医療・介護総合法案に、反対を呼びかけたい。4月24日の「かがやけいのち！ヒューマンチェーン」では、6千人が集まって国会包囲が成功した。しかし、衆議院では強行採決された。19本もの法案がセットなので、全法案を理解している人がおらず、委員が居眠りしている緊張感を欠いた中だった。参議院では、徹底した議論を求めたい。

特に問題なのは、医療法の中に、「適切な医療を選択して適切に受診しなければならぬ」という国民の責務規定を入れたことだ。明らかに、フリーアクセスを制限する宣言だ。さらに県知事に病床規制の権限を与えている。今後、小さく生んで大きく育てるといふ法律になると思う。反対運動を強めていきたい。

原発は事故が起きなくても危険



神戸支部 (地域医療部) 住友 直幹 評議員

非課税だが、購入する薬や医療機器、消耗品については消費税を負担しており、これが損税となって医療経営が圧迫されていく流れがよくわかった。

医療をはじめとする生活必需品にゼロ税率をかけることを求めて、幅広い団体と協力し、国民、国会議員などに賛同を広げる必要性も確認した。

引き続き消費税増税 『ゼロ税率』運動を



北播支部 北播支部 桂 正剛 評議員

北播支部は2月に、吉岡正雄副理事長を講師に招いて、緊急学習会「消費税増税と医療『ゼロ税率』」を開催した。吉岡先生は、消費税を弱者のわずかな富をまとめて強者に転ずる税制と定義した。保険診療は

学習会やレクなど 会員に役立つ企画



北摂・丹波支部 安部 治郎 評議員

北摂・丹波支部では、毎月8人ほどが集まって幹事会を開催している。

2月には、市の産廃処理方法が変わったということから、三田市のごみ政策課から説明してもらった。消費税増税の問題点について、吉岡正雄副理事長を講師に学習会をする予定だ。映画会や、会員同士での懇親のためのライブプランセミナーを保険医協会と共催で開催したい」と依頼があり、協会からファイナンシャルプランナーの講師派遣など協力した。当日は、若手医師、研修医、奥さんら多数参加いただき好評で、この企画を通じて勤務医会員の入会を得た。

『モンサント』上映会 食の安全性考える



姫路・西播支部 姫路 西播支部 宇野 千里 評議員

姫路・西播支部では3月、姫路商工会議所で映画

「モンサントの不自然な食べもの」上映会を開催し、96人が参加した。「モンサント社」は、遺伝子組み換え食品を製造する米企業で食の安全性より経済性を重視している。ヨーロッパでは同社製の食物輸入に厳しい制限をしている。一方、日本では食料自給率をさらに下げかねない、PPP参加に向け動き出している。日本の農作物が完全自由化されると食卓の食べ物に影響する可能性が高くなる。

豊岡病院でライブ プランセミナー



但馬支部 但馬支部 下山 均 評議員

協会の勤務医会員である豊岡病院の心臓血管外科部長から「病院内で若手医師のためのライブプランセミナーを保険医協会と共催で開催したい」と依頼があり、協会からファイナンシャルプランナーの講師派遣など協力した。当日は、若手医師、研修医、奥さんら多数参加いただき好評で、この企画を通じて勤務医会員の入会を得た。

（4面からのつづき）
~~~~~  
してセミナー開催など企画  
いただければと思う。

### 社会保障費削減 ありきの改定



研究部  
清水映二 理事

第23回日常診療研究交流  
会を、10月26日(日)に神  
戸市産業振興センターで開  
催する。メインテーマは  
「いま問う あなたの情  
熱」だ。分科会への応募、  
話題提供をお願いしたい。

### 「保険でより良い 歯科」充実を



歯科部会  
富澤洪基 評議員

歯科工士は長時間低賃  
金労働で、悲惨な状態にあ  
り、このままでは歯科工  
士が不足し、歯科工物の  
質の低下が危惧される。  
「保険でより良い歯科医療  
を」兵庫連絡会は、歯科医  
師と歯科工士が交流を図  
るための懇談会を2回開催  
し、歯科医療費、歯科工  
料金の大幅引き上げを求め  
る政策提言をまとめるべく  
勉強会を続ける予定だ。

兵庫協会編集で保団連発  
行が予定されている新パン  
フレットは、連絡会世話人  
の大学教授・歯科医師・歯  
科工士・歯科衛生士が編  
集に協力している。認知症  
や転倒予防に歯科の果たす

今診察報酬改定につい  
て、入院から在宅へ、医療  
から介護へという流れは当  
然だが、理念としてあるべ  
き医療・介護の姿からでは  
なく、社会保障費をいかに  
削減するかという観点から  
考えており、根本的な考え  
方の問題が表れている。

訪問診療にかかわる「同  
一建物居住者」の点数引き  
下げについて、不正業者の  
取り締まりは療養担当規則  
で解決できるのに、なぜ点  
数引き下げするのか。訪問  
診療の際に同意書や訪問時  
間を記入せねばならないな  
ど、まるですべての医師は  
悪いことをすると言われて  
いるようだ。

役割、周術期口腔管理など  
医科歯科連携の重要性にも  
触れられている。医科の先  
生もぜひお読みいただき、  
普及に協力いただきたい。

### 勤務医拡大へ ご協力を



組織部  
宮武博明 理事

勤務医をどう勧誘する  
が課題で、「勤務医ニュー  
ス」を発行している。但馬  
支部から紹介いただいたよ  
うに、勤務医自身から投稿  
いただき、大変好評だ。共  
済制度の案内などを病院の  
医局に貼ってもらうと、保  
険医協会があるということ  
をアピールしている。

少しでも縁故の方があれ  
ば、先生をご紹介いただき  
たい。私も、できるだけ訪  
問してお会いするようにし  
ている。すべての役員のご

### 原発自主避難者に よりそつ支援を

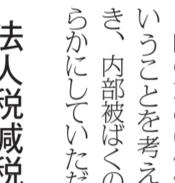


環境・公害対策部  
山中 忍 理事

福島原発事故関連の自主  
避難者の問題について考察  
する。ある母子避難者は、  
子の体調に異変が生じ、母  
親は自主避難を希望した  
が、夫や家族などからは拒  
否された。地元の方々の中  
でも自主避難について、意  
見が異なっている。政府  
は、事故は収束したとの虚  
構の宣言を行い、復興の名  
目のもと自主避難を認めな  
い帰還政策を進めている。

低線量被曝による健康被  
害の実態はまだ証明されて  
いないが、各方面で特に子  
どもへの影響が懸念されて  
いるのが現実である。  
福島島の復興も大事だが、  
子どもの健康を守るという  
目的のために何が大事かと  
いうことを考えていただ  
き、内部被ばくの実態を明  
らかにしていただきたい。

### 法人税減税の 穴埋めに

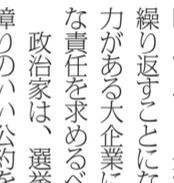


政策部・税務経営部  
辻 一城 理事

4月1日に消費税率が8  
%に引き上げられた。97年  
の増税の時とは、消費税率  
は増えたが、法人税と所得  
税の減税を行い、景気が上  
向かなくなったため、結局、  
消費税増税による国民負担

で、法人税減税を穴埋めし  
た形となった。安倍首相  
は、今回も復興特別法人税  
を前倒しで廃止し、法人税  
率をさらに引き下げると表  
明しており、失策をさらに  
繰り返すことになる。担税  
力がある大企業に、社会的  
な責任を求めるべきだ。  
政治家は、選挙時には耳  
障りのいい公約をならべ、

### 事務局長 もつと必要



歯科部会  
白岩一心 理事

協会は開業医宣言や憲法  
にもつづき、運動してい  
る。今年3月に被災3県の  
協会にメールを送付した。  
心に響く暖かい支援をい  
ただいたと返事をいただき、  
恐縮している。28回に及ぶ  
被災地訪問を重ね、この4  
月には保団連の住江憲勇会  
長も参加した。それぞれの

会員相互の交流が、社会保  
障の拡充を求める力とな  
る。続けていただきたい。  
人件費圧縮を求める意見  
について、歯科会員は来年  
2千人を迎えようとしてお  
り、審査や研究会活動など  
事務局が少くない。共済も充  
実して、共済での知識  
も必要だ。兵庫県は広く支  
部も多い。まだまだ優秀な  
人材が必要だ。人件費の圧  
縮というが、労働時間も長  
い。他業界に人材を流すの  
は本末転倒だ。

### 執行部答弁(要旨)

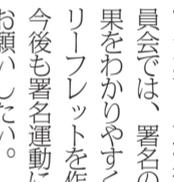


岡 巖  
副理事長

00万円が適切ではないか  
と組んでいる。事務費が全  
てその中に入っている。事  
務局の仕事の量について  
は、かつて調査したが、一  
人ひとりの仕事を調べるこ  
とは労多くして功少ない、  
今はやっていないし、やる  
つもりもない。  
事務局員の数と給与につ  
いてだが、県医師会と協会  
ではおかれている状況が違  
う。県医師会は公益的性格  
を持ち、行政の委託事業が  
あり補助金も得ている。協  
会は完全な自立自助で、会

員に入っていたことで  
収入が増える。事務局はそ  
れなりに知識と人間性があ  
る人でなければ、入会の勧  
誘にも行けない。協会収入  
の50%を給与の目安として  
おり、一人ひとりの給与は  
適切だと思っている。事務  
局とは毎年待遇について議  
論しており、診療報酬がマ  
イナス改定のなか、賃上げ  
は難しいと考えている。  
白岩先生から人数が少な  
いというご意見だが、実際  
の仕事の量に沿って人数は  
考えていく。現状では予算  
内で、手の回らない仕事は  
削ったりして、財政部では  
今まで通り30人程度でやっ  
ていく方向である。  
非常動を入れることは否  
定しない。実際に、共済部  
などでは繁忙期にパートで  
来てもらうこともある。

### 平和と社会保障 一体で要求



武村義人  
副理事長

金川先生の質問だが、評  
議員会によって選出された  
理事会は、会員から権限を  
付託され、会務を執行して  
いる。理事会は執行した活  
動や、運動方針や情勢の見  
方などを会務報告にまと  
め、評議員会・総会に提起  
し、承認を得る仕組みだ。  
理事会が評議員会・総会で  
決定した方針を執行するこ  
とは当然だ。同時に会員か  
ら会務を付託された理事会  
が、時々の状況に応じた課  
題への対応などを、判断し  
て執行する権限を有してい  
る。  
「改憲賛成を評議員会が

議決した場合」という質問  
だが、協会は設立以来、そ  
の目的で「国民医療の改善」  
を掲げ、国民の生活と社会  
保障が拡充してこそ「開業  
保険医の生活と権利が守ら  
れる」という基本的立場を  
とっており、この目的実現  
のためにも、基本方針とし  
て「平和と社会保障拡充」  
を一体として要求していく  
ことにしている。このよう  
なもので、どのような動機  
から総会・評議員会が「改  
憲賛成」を決議するのか、  
具体的に想像がつかない。  
「美味しんぼ」の問題につ  
いては、現在、協会として  
は見解を持っていない。  
谷端先生のご発言につ  
いて、西宮・芦屋支部は、い  
つも活発な支部活動を行っ  
ていただけており、協会全  
体を引っ張っていただいで  
いる。特に、継続的に行わ  
れている被災地訪問では、  
現地との信頼関係を築いて  
いる。敬意を表したい。  
桂先生、安部先生がご紹  
介された損税問題について  
の支部研究会だが、今回の  
診療報酬改定について、消  
費税における損税問題が全  
く考えられていない。消費  
税損税は、医療機関の経営  
を直撃する大問題だと思  
う。怒りをもって立ち向か  
っていききたい。  
宇野先生のご発言だが、  
TPPについて、当初、安  
倍首相は農業5品目は聖域  
として譲らないとしていた  
が、アメリカとの交渉でど  
んどん後退している。気が  
抜けない情勢だ。TPPは  
医療にも大きな影響を及ぼ  
す。診療報酬改定について  
は、先日、保団連がマスコ  
ミ懇談会を開催し、保団連  
側が改定の問題点を怒りを  
もって報告し、マスコミ側  
も20人以上が参加した。

### ゼロ税率実現 働きかける

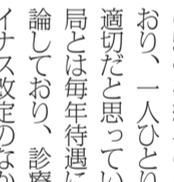


岡 正雄  
副理事長

消費税のゼロ税率につ  
いて、保険医協会が提言し、  
日医は遅れて取り上げてい  
る。ゼロ税率は難しいとい  
う意見があるが、政府は日  
医に要求を一本化してくれ  
て、チャンスを  
あると思う。ゼロ税率を日  
医にも働きかけていき  
たい。保険でより良い歯科医  
療については、今後とも運  
動を強めていく。

下山先生、宮武先生から  
のご発言について、勤務医  
の先生は、非常に先行きに  
不安を持っている。若いう  
ちに協会の共済に加入すべ  
きた。共済普及は協会の大  
切な活動で、今後も病院動  
務医に宣伝を強めたい。  
淡路支部の松本先生の文  
書発言については、歴史か  
ら学ぶことがある。不断の  
たたかいで状況は変えられ  
るということだ。松本先生  
のご健康を願っている。

### 安倍内閣暴走 食い止めよう



加藤擁一  
副理事長

八木先生の発言につ  
いて、尼崎支部は長年環境問  
題に取り組み、敬意を表し  
たい。アスペスト裁判で原  
告は一部勝訴したが、不十  
分だ。支援していききたい。  
署名が大きな力になったと  
のこと、さらにご協力い  
ただきたい。  
谷口先生から、安倍内閣  
の暴走に怒りの声が出され  
た。TPPについて安倍内  
閣は国益といながら年内  
の決着をめざしている。も  
う一段、運動を強める必要  
がある。「選択療養」につ  
いては、今までは原則禁止  
していた混合診療の事実上  
の全面解禁に等しい。医療  
界あげて反対したい。  
藤末先生の医療・介護総  
合法案について、撤回を求  
めている。私もヒューマン  
チェーンに参加した。市民  
と共同してたたかうことが  
重要だ。総合法案は、病床  
削減を梃にさせ、一方で介  
護切り捨てが進む。19本も

の法案を一本にすること目  
体がでたらめなやりかた  
だ。病院から出され介護に  
も行けない。参院で廃案に  
したい。  
住友先生の原発問題につ  
いては、事故が起きなくて  
も危険な未完成のシステム  
と仰る通り。今後も取り組  
みたい。山中先生からの原  
発事故自主避難者への支援  
については、県内の避難者  
は健康不安だけでなく、家  
族が分断され、生活の不安  
を抱えている。現地支援と  
ともに、自主避難者を支え  
る活動を行いたい。  
辻先生からの消費税に対  
しては、あきらめずに署名  
運動で反対したい。なぜ署  
名するのか、勉強会をした  
い。

### ゼロ税率実現 働きかける



岡 正雄  
副理事長

消費税のゼロ税率につ  
いて、保険医協会が提言し、  
日医は遅れて取り上げてい  
る。ゼロ税率は難しいとい  
う意見があるが、政府は日  
医に要求を一本化してくれ  
て、チャンスを  
あると思う。ゼロ税率を日  
医にも働きかけていき  
たい。保険でより良い歯科医  
療については、今後とも運  
動を強めていく。

「改憲賛成を評議員会が



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/



# インプラント治療のトラブルを回避するための鉄則とは？(下)

芦屋市・野阪口腔外科クリニック院長 野阪 泰弘先生講演

(前号からのつづき)

## 〈診断〉

### 5. 患者の全身状態は客観的なデータで判断する

問診による全身状態の把握は、通常の歯科治療においても重要だが、異物を生体に埋入するインプラント治療ではそれだけでは不十分と考えられる。特に、糖尿病はインプラント治療の天敵で、上部構造の装着後も血糖値を一生コントロールする必要がある。さらに、上部構造を装着後に糖尿病を発症する可能性もあるため、糖尿病の危険性を患者に理解させておくことは重要と考えられる(図中10年保証の項目に記載)。

一方、自覚症状がほとんどない状態で高血圧症、心疾患あるいは肝疾患などに罹患している患者も存在するため、血圧測定、血液検査データおよび心電図で客観的に全身状態を把握する必要がある。

筆者は、患者の人間ドックや健康診断のデータをチェックしているが、定期健診を行っていない患者に対しては連携医に術前検査を依頼している。また、医科に通院中の患者に対しては、予定している手術内容について主治医宛に手紙を書き、患者の全身状態や注意事項について問い合わせを行っている。

### 6. 手術日を決定する際に、術後の症状、注意事項およびリスクを説明する

インプラント関連手術の術後疼痛は、軽度であることが多い。しかし、創部を閉鎖創にすることが多いため、術後に顔面の腫脹や内出血が生じる可能性が高く、患者の日常生活に支障をきたす可能性がある。したがって、手術日を決定する際に、術後の症状、注意事項およびリスクを説明する必要がある。

顔面の腫脹は術後2日目をピークとして生じ、約1週間で消退することを患者

に説明する。また、内出血が出現した場合、術後4、5日目に最も色が濃くなり、重力で頸部におよぶ場合もあるが、約2週間で消退することについて説明する。たとえ、顔面の腫脹や内出血が著明であったとしても、説明通りの経過であれば、患者との信頼関係はむしろ強くなる。

筆者は、術後の症状、注意事項およびリスクについて複写式の説明用紙に絵を描きながら記入し、術後2週間はイベントがない時期に手術日を設定するようにしている。

## 〈手術〉

### 7. イメージトレーニングは20回以上!!

インプラント手術は、一発勝負である。フィクスチャーの埋入方向を補綴時に修正することは不可能であるため、3次的に正確なドリリングを行うことは最も重要と考えられる。しかし、人間の3次的な空間認識能力には限界があり、錯覚や癖などで思わぬ方向にドリリングをしてしまう危険性がある。一方、手術中は出血や血圧上昇などの予期せぬ事態も生じる可能性があるため、精神的に不安定となる場合もある。したがって、切開から縫合までのイメージトレーニングを20回以上行う必要があり、術中に予測される問題点は術前に解決しておくべきである。

## 〈術後〉

### 8. 術後の反省を必ず行う

パノラマX線写真でフィクスチャーの埋入方向を評価することは困難で、フィクスチャーの頬舌的な埋入角度によっては、実際とは全く違う近遠心的方向にフィクスチャーが写し出される。筆者は、被曝線量が少ないコーンビームCT画像で術後評価を行っているが、フィクスチャーの3次的な埋入方向が術中のイメージと若干違うことがよくある。手術の能力を向上させるためには、術後の反省と解決策の検討を繰り返すことが重要で、コーンビームCT画像は有用と思われる。

9. 経過が不良でも患者の責任にはしてはいけない

インプラント治療は、病気を治療する通常の医療とは異なり、必要不可欠な医療行為ではない。したがって、治療のリスクが高い場合は、インプラント治療を行わないという選択肢がある。つまり、インプラント治療を開始したということは、治療が成功する可能性が高く、起こり得る合併症に対しても対応できると判断したことになる。

さらに、インプラント治療には患者教育も含まれているため、治療の経過が不良である原因を患者の責任にすることに正当性はない。したがって、インプラントの経過が不良である場合は、客観的に事実を検証し、今後の対応策を具体的に説明する必要がある。また、保証期間などの契約内容によって差はあるが、たとえ少額であっても、説明していなかった追加料金を請求することは絶対に避けるべきである。

10. 都市伝説を鵜呑みにしない

インプラント治療における術式や生体材料は日々改良され、さまざまな基礎的あるいは臨床的研究が世界中で現在も行われている。しかし、論文のすべてが正しいとは限らず、不確実な内容も数多く存在する。したがって、論文を正しく評価する能力も必要で、生体の反応として納得できるか否かが重要と考えられる。特に、骨造成術に関しては、術後3年以上経過したCT画像で検証されていなければ信用できず、2次的なX線写真や

## 図 上部構造まで作製する場合の10年保証内容

### インプラント治療の10年保証について

- インプラントの補綴物を装着してから10年間は、インプラント治療を行った部位にトラブルが発生した場合、**無償で同部の再治療を行います。**  
(例) H.17年11月1日最終補綴物装着 → H.27年10月31日まで保証
- 再治療後は、さらに10年間の保証を行います。
- インプラントは体の反応を利用した治療ですので、**再治療に伴う肉体的および精神的苦痛に対する保証はできませんので、ご了承とご理解をお願いいたします。**
- 対象者:**以下のすべてに該当される患者様のみに  
①当院でインプラントの治療を受けた。  
②手術前と手術後の注意事項を厳守した。  
③手術後や補綴後のメンテナンスに必ず来院した。  
(予約変更は問題ありません)  
④歯磨きなど、指導した補綴後の注意事項を厳守した。
- 以下の場合は対象になりません**  
①当院でのインプラント治療あるいは治療後に、他院でインプラント治療を受けた。  
②手術前と手術後の注意事項を守らなかったために、感染を起こした。  
③手術後や補綴後に糖尿病などのコントロールを怠った。  
④手術後や補綴後にステロイドや抗がん剤の投与、あるいは放射線治療を受けた。  
⑤交通事故や不慮の外傷により、インプラントに損傷が生じた。  
⑥当院で行ったインプラントにトラブルが生じたのに、他院で同部のインプラントに対して再治療を行う場合。  
⑦手術後や補綴後のメンテナンスを無断キャンセルし、アポイントから3ヶ月以上来院しなかった場合(病气や事故などの場合は必ずご連絡をお願いします)。  
⑧残っている歯に不具合が生じたにもかかわらず治療を受けずに放置したため、インプラントの負担が大きくなって、インプラントにトラブルが発生した。
- インプラントの補綴物を装着してから10年以降に再治療が必要になった場合は、インプラント治療を開始した時の料金で治療を行います。
- 万一、インプラントの再治療を拒否される場合でも治療費の返金はできません。
- 残っている歯に不具合が生じたために、追加でフィクスチャーを埋入して新しい補綴物を作り直す場合は、手術料と新たな補綴物が必要になります。
- 万一、院長が病气あるいは死亡した場合、**保証はできません**のでご了承のほどよろしくお願いいたします。

患者様サイン

野阪口腔外科クリニック  
院長 野阪 泰弘 印

口腔内写真では不十分と考えられる。患者は実験動物ではないことを肝に命じ、安全で確実性の高い治療法を正確に施行することが最も重要と思われる。さらに、再治療には時間と費用が必要となる。もちろん、再治療の費用は医院負担となるため、トラブル症例が増加することは医院経営にも大きな負担となることを認識すべきと考えられる。

## まとめ

インプラント治療を学ぶ場合、テクニクや生体材料に焦点が絞られることが多く、インフォームドコンセントや心構えについてはあまり触れられない。しかし、インプラント治療のトラブルが助長される要因として、患者との人間関係が崩壊することが大きな割合を占めると考えられる。インプラント治療は特殊な医療行為であることを再認識し、トラブルをいかに回避するかについて検証すべきと思われる。

## 診療内容向上研究会 第497回

# ワクチンで防げる病気・救える命を見過ごさないために

日時 7月12日(土) 17時～ 会場 協会5階会議室

講師 長崎大学大学院医歯薬学総合研究科小児科学教授 森内 浩幸先生

共催 MSD株式会社

60万人、45万人、27万人～これは世界中でB型肝炎ウイルス感染(肝硬変、肝癌)、ロタウイルス胃腸炎、パピローマウイルス感染(子宮頸癌)で1年間に亡くなる患者さんの数です。その他のVaccine-preventable diseasesを全て合わせると年間死亡数は450万人にもおよびます。水の浄化を除き、ワクチンほど多くの病気を防ぎ、命を救ったものはありません。

それにも関わらず、ワクチンは多くの誤解や偏見を持たれています～病気が流行らなくなったらワクチンは要らない? ワクチンなんか効かない? 自然に感染した方が良い? ワクチンは子どものもの? ワクチンはお金がかかる? 任意接種でなくてもいいってこと? ワクチンって副作用がひどくない?

本講演ではそのような誤解・偏見を退け、ワクチンの光(効果)と影(副作用)を正しく捉えることができたらと思っています。ワクチンがあるのに接種しないのは、シートベルトがあるのに装着しないのと同じです。失わないでいい命が奪われることがないように努めていきたいものです。【森内 記】

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

## 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