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

2014年11月25日 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)

(会員の購読料は会費に含まれています

総選挙にあたっての開業保険医の重点要求 2面

第23回日常診療経験交流会 参加記

面

咽頭の視診所見でインフルエンザを診断する

# 兵庫保険医新聞新年号

# 会員投稿募集

12月10日(水) 必着

メール sanda-a@doc-net.or.jp FAX078-393-1802

お問い合わせは、☎078-393-1807 新聞部まで

活発な発言が出され、議案が承認された

# 第86回評議員会を開催

# 国会に署名5万筆積み上げよう



**票に行こう」と開会あいさ** 祉の国づくり』を推進する 首相は解散総選挙を決断し ため、 日本国憲法を真に私 い。『平和を基盤とする福 たが、<br />
解散の大義名分はな にちのものとするために投

報告で、安倍政権が進める 質疑応答・討論では、消費 り組むことなどを後半期の 患者負担増計画に対し、5 **万筆を目標に患者署名に取** など、16人から発言があ 武村義人副理事長が会務

点課題を承認した。また、元内閣法制局 面に決議全文、12月15日号に発言要旨) されないわけ」をテーマに特別講演し、 長官の阪田雅裕氏が「集団的自衛権が許 会員・市民ら160人が参加した。 (7 池内春樹理事長は「安倍

か参加し、前半期会務報告と後半期の重 員会を協会会議室で開催。 評議員ら99人 臨時(決算)総会・第37回共済制度委

患者負担増計画を署名でくいとめよう

協会は11月16日に、第86回評議員会

憲法は集団的自

権認めてい

な

官が、解釈改憲の問題点を訴えた 特別講演では阪田元内閣法制局長

を担保する必要最小限度の 9条のもとで個別的自衛権

実力として自衛隊を位置づ

けるという、これまでの憲

元内閣法制局長官が特別

生保業界の生きる道」をテ 反官が語る が「危険水域の日本経済 報告として三井生命保険株 進統括本部関西ブロック長 式会社の久慈宏明・営業推 業計画案が報告され、特別 議案が承認された。

集団的自衛権とは何かを明 をつとめた阪田雅裕氏が、 律案の憲法適合性などの審 決算報告が承認された。 が行った閣議決定が、憲法 査を行う内閣法制局の長官 別講演では、内閣の下で法 県農業会館で行われた特

# 「保険でより良い歯科」連絡会市民講座

「健康食品」の真実に

タカロチン」「グルコサミ 専門家の立場から、「ベー 科学コミュニケーションの

長戦略として、

健康食品の ミクスの成

機能性表示が規制緩和され

ようとしていることにもふ

「コンドロイチン」な

# 目からウロコ



(10/8) からイイ歯デ (11/8) 月間の全国的キ

評を得た。 をつけたい にだまされ

講座終了

後は、無料

男先生を講師に、医療関係 らウロコのサプリの真実 品のウソ、ホントー 室で市民講座 『健康食 課程センター教授の左巻健 ―」を開催。法政大学教職 長)は11月9日、協会会議 保険でより良い歯科医

の手間と勇気で集めよう います。

「ストップ患者負担増」署名

ほんの少し

会への付託で、 野への国民の要望が高いの 願の約半数が厚生労働委員 率は約10%ですが、その請 見も理解できます。年間数 いのではないか」という意 千件と言われる請願の採択 「請願署名に効果が少な 社会保障分 八半が政治によ

西山

判定は困難です。現行の選 すが、個々の政策への効果 挙制度ですら、民意を確実 願・陳情、デモ等がありま 国民の要望を政治に届け 選挙、請 を、「受益者」 難者」負担である に求める政策に は反対しま

家族、

の人に名を連ねていただけ

る知恵を出し合いたい(星)

つきながら、一人でも多く

方法は多くないでしょう。 的に政治を動かす効果的な

国民の意思を表明し、具体

請願署名以上に、

法解釈を崩すものであると

者と市民ら130人が参加

康食品・サプリ

リスクも行政の

ナェックな

しに販売できる

左巻先生は、

理科教育、

全性に警鐘を促

した。 と、その安

また、アベノ

続きも無視して、 憲法改正という正規の手

を認めてしまうことは大き な問題であると訴えた。 できるという集 过的自衛権 戦争に参加

してくる。日本海ならカ もに海の幸、山 きた。寒さとと の幸も滋味を増 い季節がやって

# 臨時決算総会では、13年度 マに特別報告を行った。 第37回共済制度委員会で 共済事業報告および事 療を」兵庫連絡会(代表世 話人・吉岡正雄協会副理事

学的根拠の面から検証。

健

増やすよりも、

科学技術を

した。

とこそが重要であると 産業として育成するこ

マーシャル

ないよう気 の宣伝効果

など、好

参加者からは、「コ

クもある健康食品の需要を

科学的根拠

が薄くリス

製造の背景、広告手法、 サプリメントの危険性を、 ど、身近にある健康食品

# 〜患者さんの声を届けるのは私たちの役割 署名推進本部副本部長

動を始めています。 担増計画に反対する署名運 協会では、政府の患者負

不可能ではありません。 集めたこともあり、決して の5万筆にはまだまだで は8925筆で、年内目標 11月20日現在での署名数 2年前には約3万筆を かなり高い目標です

であり、反対の人は少ない 内容は比較的シンプルな 診療範囲のさらなる充実」 「患者負担増反対」「保険 まず、今回の請願署名の

協力が不可欠です。そのた ただきたい点があります。 めに、ぜひとも理解してい は、一般の会員の皆さまの 推進方針を内外に示すこと 本部長とし、協会挙げての 長、各支部長と部会長を副 制とは別に、理事長を本部 としましたが、目標達成に 今回は、通常の執行部体 勇気です。

名用紙を置いておく、 の手間はお願いしたいと思

生方のほんの少しの手間と す。必要なのは、 医療の充実・ 向上をめざ ん発の要望です。私たちは し、協力する立場といえま し、現状を患者さんに啓発 「患者・住民とともに地域 この内容は、本来患者さ 医師の団体の一員とし 会員の先

る方法としては、

もまた事実です。

会員であっても、患者さん の要望を政府に届けるため に、せめて待ち合い室に署 今回の請願内容に反対の 少し

るところです。実際、選挙

に反映しているか議論のあ

ちろん、先生とそのご家 たくない気持ち 、従業員の生活の糧も、 待合室に政治を持ち込み 患者さん の健康はも も分かりま

財政赤字、借金の穴埋め 任を持つ医療提供者とし つ集めれば7万筆です。地 れているのです。 て、失政の「つけ」である 域の医療に一定の役割と責 7000名会員が10筆ず ならぬ「受 って左右さ る患者さん

ください。必ず でも、一度声をかけてみて しょう。 出入りの業者……誰に 従業員、患者さ 著名してく

は、効果も

るわけにはいかぬ。鍋をつ うと、うたかたで終わらせ と健康がかかる今秋の署名 と叫んだところで正気に戻 る。「このアク代官め!」 は見えねど声が聞こえる▼ ります」という奉行もいる かっておるが大きな声で言 ひそ声が。年貢をさらに引 こ、瀬戸内の鮮魚、丹波の ねた。現在の署名運動のル は命がけで連判状に名を連 も大っぴらに再開、不正が 頭にないようだ。冥加金を ゃ」藩主の声か。百姓町人 牡丹とそれぞれのお国自慢 悪政に対抗するため、人々 鍋、一炊の夢か。その昔、 らされたばかりだ。「財福 発覚した重臣は先日腹を切 から金を取る算段は全く念 の怨嗟を知ってか知らずか き上げる相談らしい。「分 びちびやりますか▼いい気 はやっぱり地酒。委細は鍋 上げて帰りたくなる。鍋に る。目の前にはできたての たじけのうござります」姿 湯気の向こうで何やらひそ 分になったところで、ん? 奉行に任せて、さっそくち が始まる。診察を早く切り ーツである。国民の暮らし 鍋がアクだらけになってい 屋、お主も悪よのう」「か ている。自粛していた献金 さらにまけてやる話までし まっているらしいが、ここ 発で、大商人の懐は相当暖 ▼なるほど異次元の藩札乱 うな。今年上げたばかりじ 「経済は着実に回復してお 先人たちの苦労を思

らが市民の

相談に耳を

の歯科健康

相談を開催

し、吉岡正

雄副理事長

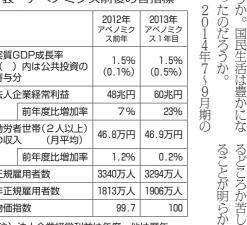
# 総選挙特集 争点解説①

# アベノミクス」

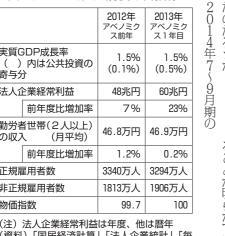
保障改悪を取り上げる。 説を2回にわたり行う。第 開票の予定で総選挙が行わ 伴い12月2日公示、14日投 院解散を表明した。これに 是非を問う。次回は、社会 1回は「アベノミクス」の れる。今次総選挙の争点解 安倍首相は11月19日、衆 実質GDPは年率換算で前 期比マイナス1・6%とな

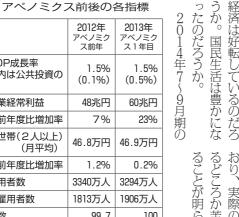
弦 ノー・ノーノノ	へらいなくと	D1117
	2012年 アベノミク ス前年	2013年 アベノミク ス1年目
実質GDP成長率 ( )内は公共投資の 寄与分	1.5% (0.1%)	1.5% (0.5%)
法人企業経常利益	48兆円	60兆円
前年度比増加率	7%	23%
勤労者世帯(2人以上) の収入 (月平均)	46.8万円	46.9万円
前年度比増加率	1.2%	0.2%
正規雇用者数	3340万人	3294万人
非正規雇用者数	1813万人	1906万人
物価指数	99.7	100
(注)法人企業経常利益 (資料)「国民経済計算		

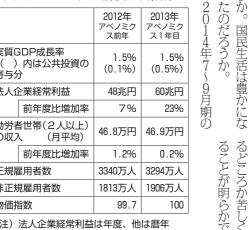
	人削年	人「年日
実質GDP成長率 ( )内は公共投資の 寄与分	1.5% (0.1%)	1.5% (0.5%)
法人企業経常利益	48兆円	60兆円
前年度比増加率	7%	23%
勤労者世帯(2人以上) の収入 (月平均)	46.8万円	46.9万円
前年度比増加率	1.2%	0.2%
正規雇用者数	3340万人	3294万人
非正規雇用者数	1813万人	1906万人
物価指数	99.7	100
(注)法人企業経常利益 (資料)「国民経済計算」 月勤労統計」「家計調査」 者物価指数」	」「法人企業	<b>美統計」「毎</b>



	2012年 アベノミク ス前年	2013年 アベノミク ス1年目
実質GDP成長率 ( )内は公共投資の 寄与分	1.5% (0.1%)	1.5% (0.5%)
法人企業経常利益	48兆円	60兆円
前年度比増加率	7%	23%
勤労者世帯(2人以上) の収入 (月平均)	46.8万円	46.9万円
前年度比増加率	1.2%	0.2%
正規雇用者数	3340万人	3294万人
非正規雇用者数	1813万人	1906万人
物価指数	99.7	100

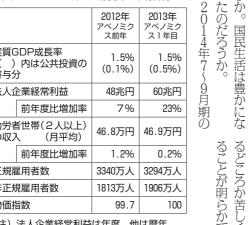












# ったのだろうか。

つか。国民生活は豊かにな 経済は好転しているのだろ つに本当にアベノミクスで では、安倍首相が言うよ

2014年(平成26年)11月25日(毎月3回5・15・25日発行)

るどころか苦しくなってい おり、実際の生活は良くな さらに物価指数も上がって で、増加率も落ちている。



## なった。 7・1%に引き続き、2四 月期では、プラス成長にな 半期続けてマイナスとなっ り、4~6月期のマイナス の期待は裏切られる格好と るとしていた。しかし、こ 反動減だと説明し、7~9 税増税前の駆け込み需要の ついて、政府は当初、消費 いないアベノミクス 4~6月期のマイナスに

ひとつとして 「アベノミク ともに、最も大きな争点の

今回の選挙では、与野党

ス」の是非を掲げている。

# そもそもうまくいって

で統計のそろっている20 したものである。 12年と2013年を比較 表はアベノミクスの前後

れ、デフレ脱却に向けて着

果、経済の好循環が生ま

実に前進し、成長力を回復

しつつある」とアベノミク

スの成果を強調している。

大幅マイナスに

世帯の収入もほぼ横ばい

実質GDPが

策を力強く進めてきた結

倍政権が3本の矢で経済政

で開催されたG20で「安

安倍首相はオーストラリ

兵庫保険医新聞

規雇用者数は減り、勤労者 加しているが、一方で、正 八企業経常利益は大幅に増 これによれば、確かに法 いない は増えず、景気は好転して 要がないために、貸し出し を行っても、実際の資金需

安を招いた。株価が上がる 金融市場に流れ、株高、円 行き先を失った資金は、

こと自身は悪いことではな

2014年 金融部門全体から経済

2012年 2013年 「ネーストックとは「(中央銀行を含む) 対して供給される通貨」 スタリーベーフトは「ロナロイナッパケ れる通真」。 スとは「日本銀行が供給する通貨」のこと によりまかなわ

# 第1の矢の失敗 国民に届かない

日銀マネー

間金融機関の貸し出しなど を増やすことによって、民 されるもので、日銀が民間 市場に供給される資金(= 金(=マネタリーベース) 金融機関に供給している資 マネーストック)を増や アベノミクスの第1の矢 「大胆な金融政策」と称 は 第2の矢の失敗

投資を増やすというもので し、民間消費や企業の設備

際に市場に供給されている マネーストックは全く増え スをいくら増やしても、実 しかし、マネタリーベー いないのである(図)。 の大型公共事業の推進であ

のの、その実態は不要不急

政出動」と銘打っているも

第2の矢は「機動的な財

日銀がどんなに金融緩和 2013年の実質GDP成 確かに表にあるように、

長率のうち、0・5%は公 共投資によるもので、経済 政府による公共投資がなけ る。しかし、逆に言えば、 成長を下支えする効果はあ 経済成長率は1%で 前年の成長率を下回

として民間の需 税金や国債発行 共投資の原資は る。さらに、公 気拡大は起こっ す、自律的な景 要は増えておら ったといえる。 ていないのであ つまり、依然

# 第3の矢の失敗

式を大量に保有する大企業 や富裕層にとどまる。一方 株 ど、労働分野では雇用ル 減税を行おうとしている。

けているが、多くの国民は むしろ被害をこうむってい ものにしているのである。 必需品などの物価高を招い ており、国民生活を苦しい には貢献しているが、生活 の円安も輸出大企業の業績 つまり、大企業や富裕層 「第1の矢」の恩恵を受 すでに明らかである。

# 無駄な公共事業を推進

の消費力を抜本的に引き上 のようにすればよいのか。 真の経済成長のためにはど 国内市場が活性化し、

る。大企業はこの20年間で 80兆円も利益剰余金を積み ストラし、非正規雇用を増 相次ぐ減税や、正社員をリ ている。これは、法人税の スにより空前の利益を上げ 増し、さらに、アベノミク の財源は大企業に眠ってい 大、社会保障の充実のため

ルの規制緩和を進める一方 は「患者申出療養」の創設 で、大企業向けには法人税 や国家戦略特区の指定な るものである。医療分野で 喚起する成長戦略」である 第3の矢は「民間投資を 規制緩和をさらに進め

いが、利益を得るのは、

拡大、医療崩壊などからも 困をもたらし、国民の生活 を破壊することは、小泉政 長を促進するどころか、貧 権下で起こった格差社会の

# 自律的な経済成長を 社会保障を充実し、

がとってきた政策とは逆 に経済が拡大する。 公共事業による下支えなし げることである。そうすれ それは、これまでの自民党 では、国民を豊かにする 社会保障の充実で国内 賃上げと正規雇用の拡

きである。 用の拡大で社会に還元すべ や賃金の引き上げ、正規雇 大企業はこの資金を税金

えることは明ら

こうした政策が、経済成

会

そして、賃上げと雇用拡 いない。 影響で危機に瀕している。 じめ、「病院から在宅へ」 酬の実質マイナス改定をは 経済はいっこうに改善して 変わるところはなく、国民 大企業優先、国民いじめの 結局、「アベノミクス」は よる物価高や消費税増税の これまでの自公政治と何ら 社会保障政策でも診療報

策を国民に押しつけ、一方 う安上がりの医療、 ている。また、特定秘密保 で空前の患者負担増を行っ 介護から在宅介護へ」とい 医療から介護へ」「施設 介護政

会保障の充実を強く求め 理の持ち込みに反対し、社 障費削減、医療への市場原 を招く患者負担増、社会保 たち保険医は地域医療崩壊 今次総選挙にあたり、私 (案)」を発表する。

い国」をかかげての、金融 政策を継承するもので、 いく』とする新自由主義的 公共事業の推進、規制緩和 緩和による円安誘導、大型 進めているが、その中身は クス」と称する経済政策を べて市場に任せればうまく で、小泉内閣が進めた『す 「医療崩壊」や「格差社 企業が世界一活動しやす 安倍政権は、「アベノミ

方、国民生活は円安に をいっそう拡大してい 企業の保険料事業主負担を 法人税引き上げを止め、大 保のため、大企業の求める を堅持すること。

ること。 どマンパワー不足を解決す ④医師、助産師、看護師な

をやめ、こどもの医療費は ⑤医療費窓口負担引き上げ 求める要求

中3まで無料にすること。 ①東日本大震災

# (制緩和は格差広げる 14年総選挙にあたっての

# 開業保険医の重点要求(案)

2014年11月 兵庫県保険医

部会で確認された「2014年総選挙にあたっての開業保険医の重点要求 12月2日公示、同月14日投票の日程で行われるとされる総選挙に向け

と進めている。 護法の制定、日本版NSC 主主義を脅かす政策を次々 予算の増加など、平和と民 を容認する閣議決定、防衛 の設立、集団的自衛権行使 ⑦歯科医療危機 を行うこと。 ⑥診療報酬の大幅引き上げ 幅引き上げ、保険範囲の拡 さわしい歯科診

の打開にふ

療報酬の大

の尊重」を真に実現する政 転換させ、憲法に謳われた 治を求める。 「平和主義」「基本的人権 私たちはこうした流れを

充を行うこと。

を開く「患者申出療養」を ⑧混合診療の全面解禁に道

止め、安全性が確立し普及

しているものは保険給付を

# 個別要求

認めること。

# 要求 医療の改善

証明書の発行をやめるこ

と。学資保険などの差し押

き下げ、短期保険証や資格 ⑨高すぎる国保保険料を引

③医療・社会保障の財源確 国並みに引き上げること。 ②国の責任で、医療・社会 を設定する地域医療ビジョ ①県単位で医療費抑制目標 保障給付の水準を他の先進 ンをやめ、国民皆保険制度

⑪生活保護制度の改悪をや

め、医薬品の処式

万制限を行

業に応分の負担を求めるこ ど空前の利益を上げる大企 他の先進国並みに増やすな と。利用料負担の ⑫要支援事業を自治体任せ を存続させるこ ③医療の公益性を守る事業 酬を抜本的に引き上げ、要 税非課税措置と4段階税制 介護認定の基準 わないこと。 にする計画をやる

の軽減を図

を見直すこ

# 震災復興を

کے

核廃絶のために世界の先頭 ③非核3原則を法制化し、

の医療費一

全被災医療機関の再建に公 ②被災地復興に直接関係の 的支援をおこなうこと。 が完了するまで再実施し、 部負担金免除措置を、復興 ない事業に復興予算を流用

# 活再建に真に役立つ予算執 3 転換を求める要求 財政構造の

て、政策

協会

するのをやめ、被災者の生

①消費税の10%増税を中止 し、医療にゼロ税率を導入

高齢者の負担増

計画をやめ

④大企業優遇税制をやめ、 る企業や富裕層に応分の負 め、安定的雇用の拡大、賃 を見直し、社会保障への公 衛予算など、税金の使い方 収入を確保すること。 費負担を拡充すること。 ②無駄な大型公共事業や防 すること。 担を求めること。 内部留保を積み増ししてい 金の引き上げで社会保険料 ③労働者派遣法の改悪を止

# 4、原発ゼロを めざす要求

ر کے 発の廃炉方針を明確にする ①原発再稼働を止め、全原

医療を日本に持ち込むTP

Pに参加しないこと。

⑩日本の国民皆保険制度を

形骸化させ、ア

メリカ型の

さえを行わない

こと。

# 実現をめざす要求 5、反核・平和の

②特定秘密保護法を廃止す 9条を守ること。 閣議決定を取り消し、憲法 ①集団的自衛権行使容認の

め、介護報

撤去すること。 沖縄・普天間基地を無条件 沖縄県民の総意を尊重し、 ④先の知事選挙で示された にたつこと。

洲本市・歯科

明けても暮れても

~介護報酬6%カット考

分は死ねそうもない。 る気十分。何があっても当 ただが、体調は絶好調でや

設定も有利に働いている。

介護報酬の割高の

さらにさらに、「世間並

誰でもどんな仕事でもこな 事を何でもこなす。みんな 律してよく働いて、よく仕

せるのである。見事であ

量共の低下を招くことを承

看護・介護サービスの質

知の上で。利用者が困るこ

これも皆、デイケア通い

み」という名の法外に、あ

るいは仰天するほどに低き

デイケア通い

とリハビリのおかげ。

そのデイケアが今危う

に抑えられたデイケアスタ

暮れてもデイケア通い。そ

しっかりとリハビリ

つ営利性に徹し、

経営母体

民主の気風がある。

その繁栄は、合理的でか

彼らの仕事ぶりには自主・

ある。

そして、官僚はこの内部

職のほかには職階はなく、

今日このごろは明けても

投

ま、すこぶる高い。利用希

イケアの街の評価はただい

スタッフは、利用者にとこ

デイケアに働くわれらの

デイケアはまわるのであ

とその利用者に知らせねば

こうした事情を介護施設

なるまい。

情熱と献身に支えられて、

スタッフたちのこうした

とを承知の上で。

リハビリが売りのわがデ

望者殺到して「ごめんなさ

的に仕事を見いだして実に とん寄り添って、自ら自主

もともと、主任

抑えて、

その分を『内部留

スタッフの労働対価を低く

それなのにそれなのに、

を言うのに余念がな

楽などを保険から外すこと えているのは漢方薬や<br />
湿布

に湿布薬をよく処方します

ップさせるため、声を上げ め、患者負担増計画をスト せん。皆さん、署名を集 れ以上の負担増は許されま よくおっしゃっており、こ の方は医療費負担が重いと

ていきましょ

(3)

と思い、署名を集めるよう り、これは大変問題がある

き上げも計画されています

70歳以上の患者負担の引

(いる患者負担増計画を知 たが、 政府が進めようとし

がとても重くなりますね。 と、患者さんにとって負担 これまで署名を院内で集

保険から外され、

になりました。

している患者負担増計画の

今回の政府が進めようと

えません。ただでさえ高齢

を渡すときに、スタッフか

ら患者さんに署名をお願い

が、弱い者いじめとしか思

をしてもらうように頼んで る時には患者さんに声かけ ができることであればいく ものを患者さんに配ること なども計画しています。私 信用封筒がセットになった

は震災以来20年続けていま 情勢などを解説していま す。この朝礼での情勢報告

私の診療所に来る患者さ が進めてきた患者負担増 ですから、この間、

# らでも協力します。

に、みなさん怒っています 難を抱えた方が多くいま 生活できない」と切実 「さらに負担が増えれ

# 私たちのためにありがとう」 中央区・生田診療所

お願いしています。 武村 義人先生

な声もよく聞きます。

ように、毎日の朝礼で、政 内容をきちんと訴えられる 政策の問題点や時々の社会 府が行おうとしている医療 また、スタッフが署名の

裕があるときは、診察室で

返信封筒付きの署名用紙を

渡して、家族の分も署名を

ありがとう」とお礼を言わ ん。むしろ、患者さんから いすると、断る人はいませ 背景もあって、署名をお願 「いつも、私たちのために こうした患者さんたちの

す。署名運動に取 れることもありま 頼にもつながると 思者のことを考え て、「自分たち、 り組むことによっ いう医療機関の信 てくれている」

医院をあげて署名に取り組む

機関でも取り組ん でみてください。 ひ、皆さんの医療 い中ですが、 日々の診療で忙

# 前進座•初春特別公演

のために立ち上がる。パン

保険医協会が、その広報

者に届ける。よろしいでな フやポスターを施設と利用

いですかと思うものであ

五味康祐/原作

ジェームス三木/脚本・演出

とうったえる 受付にチラシを置き、署名にご協力ください!

す。スタッフ うにしていま

にも時間があ

を置き、患者 シ、署名用紙 受付にチラ 集め、その後

ストップ 😯 患者負担増

私も集めてます』

フから署名を

まずスタッ

さんから署名

してもらうよ

知

歩行不全の解消はまだま

運営能力に結果するが、

なくても自主的に、自らを

も、介護報酬の6%カット

留保に着目して、あざとく

を口にした。彼らはやる気

とにかく、上に指示され

その限りで優れた管理

程 2015年1月11日(日)、12日(月・祝) 17日(土)、18日(日) 計4ステージ 11時~

※午前の部のみのご案内とさせていただきます。 上演時間は約3時間(予定)

京都四條 南座

藤川矢之輔、嵐芳三郎、中嶋宏太郎、 浜名実貴、他前進座総出演

1等席10,000円を8,000円に

お申し込みは、文化部☎078-393-1817 吉永まで



文化部斡旋企画

# **署名・クイズチラシにご協力を** ◀クイズチラシ

ストップ患者負担増!



追加注文は、☎078-393-1807まで

ラジオ関西番組出演



# 「医療知ろう

AM558kHz(但馬放送局1395kHz) 毎週火曜20時25分ごろ~

# 12月の放送予定

冬に注意すべき内科疾患

9日 今年のインフルエンザ

財政危機は本当か(仮)

「患者申出療養」って何?

石炭火力発電所の問題点 30日



# 共済部だより。

「保険医年金」ご加入の皆さまへ-

# 『年金融資』をご活用ください

協会では、「保険医年金」ご加入の先 生向けに『年金融資』を取り扱っていま す。急な資金ご入用の場合など「保険医 年金」を解約することなく、最高1000 万円まで(但し、「保険医年金」積立金残

高上限)融資を受けることができま す。

※適用利率:5年まで 2.075% 6~7年 2.175% (据置期間2カ月、変動型)

## 手続きの概要

①まず、協会へお電話ください→②協会から融資申込書をお送りします→③印鑑 証明・収入印紙をご用意いただき、申込書類に必要事項ご記入のうえ、協会に持 ち込み、または、郵送ください→④兵庫県医療信用組合の窓口で制度説明を受け ていただきます→⑤審査後、融資実行となります(毎週木曜締切・翌週金曜実行)

お問合せは共済部まで 🏗 078-393-1805

B 1 分科会

意義な場に

# 常診療経験交流

交流会の参加記を紹介す れた第23回日常診療経験 業振興センターで開催さ して10月26日、神戸市産

A 1 分科会

(昭和43年6月12日第三種郵便物認可)

# 分科会に

師が訪問する

表です。薬剤 についての発 と服薬管理」

師から「在宅

たの情熱」にふさわしい内 のテーマ「いま問う あな

どの発表も今回の日常診

激を受けました。

【明石市

城

絞って発表した方が良かっ

査は、 ポイントをもう少し

私が行った空気の汚れ調

たように思えた

理士は、ある動画を見せ、

【東灘区

森

岡

芳雄】

容で、私自身もたいへん刺

金光件訓薬剤 栗局段上店の

での残薬処理

らない診療の実践を強調さ で良好に管理できている結 について5年目の健康管理 れました。 の検討」と題し、少ない薬 ニックの広川恵一先生が 始まりました。第1席で 主人公にしたマンネリにな 果を報告され、患者さんを は、西宮市・広川内科クリ に引き続き、A1分科会が 高血圧症通院者100名 岡本好司理事の開会宣言

第2席は、同じく広川内

らたに学んだこと」。3事 と外来看護の連携の中であ 護師による「地域訪問看護 科クリニックの木村優美看 護と外来看護の連携のなか 例の経験を通して、訪問看 で、クリニックの理念であ たことを報告されました。 への三重の関心を深められ 第3席は、西宮市・白澤 療法は?」と題し、オーバ

井瑠実先生が「最近の透析 山坂井瑠実クリニックの坂 されました。 足が原因であることを指摘 第4席では、東灘区・本 各医院での多彩な取り組みに聞き入る参加者 告され、治療 り、コミュニ な問題であ 的にも医療経 ケーション不 済的にも大き

さんのQOLの向上に役立 っていることを報告されま 析にも取り組まれて、患者 ナイト透析、在宅血液透

田多美江薬剤師による「米 トデバイスの活用」、尼崎 市・ドリーム調剤薬局の高 国の薬局について」、私の

の残薬が判明 した事例を報 ことで相当量 A 2分科会

多くの方が 興味を寄せる発表

尼崎市・野村医院の喜原

もれを防ぐことができるの

ながら、いかにすれば接種

接種スケジュール表を示し は、姫路市の0歳児の予防

た。利用者の数で

ニックの高田裕先生による まり看護師による「難治性 下肢潰瘍のマネジメン 「日常診療におけるスマー 一、 洲本市・ たかたクリ いた。

に、今後、社会的鮮に感じるととも

待します。 躍されることを期 感じました。臨床 ニーズも増えると 心理士の先生が活 中央区·新神戸 B 2 分科会

質疑も活発に行なわれた 老人に対する歯科 認知症の増加は避 化の時代になれば 治療のレビュ 生による「認知症 けられませんが 歯科の藤井佳朗先 」。今後、高齢 士による「整形外科におけ ることでしょう。

第23回

っている患者さんに心の面 の重要性」。がんと向き合 和ケアにおける心理的評価 ある清水純也氏による「緩 からサポートをする、臨床 心療内科の臨床心理士で 新 の改善につながれば、今後 てADL (日常生活動作) ると思います 認知症の評価はその点で大 の在宅医療の改善につなが 変重要になり、歯科治療に 【三田市 順彦】

いと思いました。

されたならいいのではと感

また期待もできまし

でのスクリーニングに利用

きたかも? 5歳ごろ眼科 ば、もっと早くに発見がで

た。今後の発展を期待した

に非常に興味を覚えまし

先生による「両眼開放オー

灘区・山中眼科の山中忍

トレフ普及が弱視児童を激

たつの市・室井整形外科

心理士の先生の報告は、

数、義歯使用の有無と骨粗

開放オートレフ機器があれ

鬆症との関連を調べる内容

さと形態の測定と、喪失歯

からの報告で、下顎骨の厚

ったことがありました。も をつけて、非常に活発にな

、今回報告のあった両眼

ラマX線写真を用いた歯科 リーニング調査」は、 ラマX線写真を用いたスク

年の学童ですが、視力障害 くみられます。小学校低学 障害の子どもが全国に数多 減させる」について、視力

が見つかり、それ以降眼鏡

へ機榮人先生による 一高齢

三田市・大槻歯科医院の

取り組み紹介 ぞれの多様な

の場として、参加者の明日 重な場として生かされてい もうお馴染みの言葉になっ 沙希・中筋充美両管理栄養 中でも分科会は会員の発表 ハビリクリニックの木之瀬 からの診療・服薬指導のヒ ているでしょうか? その ントを得ることのできる貴 川西市・中村整形外科リ 毎年恒例の「日常診」。 れるそうだが、まだ実稼働 れ実際の稼働に備えておら 携室へのアプローチ」。83 び近隣市内の病院の地域連 会および尼崎市内の病院及 の樽井昭司薬剤師による え、運動療法と合わせ減量 には結びついていないよう に役立たせているそうだ。 一無遠調剤室共同利用研修 、の薬剤師が研修を修了さ 尼崎市薬剤師会会営薬局

の実際」。今年、小臼歯の 樹先生による「CAD/C AMシステムを用いた臨床 明石市・原歯科の能勢大

長

由紀】

事内容を色別して視覚に訴 限食及び運動療法―」。食 践(2200例)—糖質制 る肥満外来 栄養指導の実

動の重要性について」 「大気汚染の自主的調査活 の四 A3分科会

る

の経過が画像で提示され分 ジメント」では、潰瘍部分 かりやすかった。 つの発表であった。 「難治性下肢潰瘍のマネ

かったが、チームの粘り強 とがよく理解できた。基礎 ローチが必要で、時間はか せられた。 い働きかけが功を奏したこ 生活背景の改善へのアプ

すか」で、演者の姫路市・

護師が、29年間 ョンだいとうの

はどんな工夫をされていま

小野寺医院の池内春樹先生

もれを防ぐために、あなた

姫路市・訪問看護ステーシ

「こどもたちの予防接種

果から得たこと

一」では、

全体のシステム構成が素晴 雰囲気が漂っていた。 称賛と好奇の入り混じった らしいと感じた。会場には については、いつもながら スマートデバイスの活用 米国薬局事情には日本の

> ふれられ、ワクチン接種は 予防と社会予防についても

示した。さて、

た。ワクチンの歴史や個人

か、聴衆に問題をなげかけ

は、大いに勉強になった。

インフルエンザだけの私に

多くの聴衆が興味を寄せて 医療の先行きを思ってか、

ける看取りと葬儀を通し学 び得たこと―アンケート結 在宅ホスピスケアにお まった。 ない」で、大手前大学の准 教授でもある酒井健臨床心 「見ているようで見てい

印象できるといる って驚いた。 た。カメラで口 冠に保険適用されたそう つことを知 腔内を光学

ただ、高血圧学会の背景が の意義」。マスコミが取り 学会が健保連ということ 製薬メーカーで人間ドック 上げたことは有名である。 で、考えさせられた。 八間ドック学会の基準範囲 田耕蔵先生による「日本 長田区・神戸協同病院の

来ていただきた。 成されたことを感じた。も れ時間をかけてスライド作 加を期待してい 牛は大勢の会員 っと多くの参加者に会場に 【伊丹市・薬剤 演者の皆さまは、それぞ ます。 の方のご参 かった。来

薬科部研究会

癌と支持療法について ~副作用対策、鎮痛から心のケアまで~

日 時 12月6日(土) 16時~18時 会 場 協会5階会議室 講師 近畿大学薬学部 松山 賢治教授

参加費 1000円(会員無料)※研究会終了後「薬科部忘年会」を開催予定

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

854名の方の内訳と、家 はどうなるのかと考えてし きていると述べた。終わり 族の見送り方を報告され 支援していきたいと考えを がある中、家族葬が増えて に、家族や友人が穏やかに 「送り人」になれるように で看取った 日分の場合 呂岡直美看 にけドラマ

先生は、自身で開設してい り方」で、演者の尼崎市・ 橋となることで、地域医療 報告した。有床診療所の方 の費用を200床以上の病 る二つの救急告示診療所で 済上、有用であると思う。 診療所の有効活用が医療経 に貢献できるとした。有床 床診療所と大病院との架け が明らかに安価であり、無 院の場合と比較した結果を の三つの疾患について、そ 西原クリニックの西原弘道

いうものだ。未体験の方の 実験をした。3人ずつの白 間の注意を向ける限界の話 ために結果は書かない。人 がパスする回数を数えると スをするので、白い人同士 人と黒い人がボールをパ 「これからの有床診の在

今年も、日本BLS協会

れました。

ッフ20人、歯科スタッフ14

(、看護師6人、医科スタ

(医師3人、

歯科医師10

CPR講習会には54人

(、小学生1人) が参加さ

CPR講習会

効果的なCPRを

さん、合田千広さん、錦織

具希さん)、そして、

ん、片山恵子さん、中井彩

おりさん)、診療所スタッ

ノのBLSヘルスケアプロ

みました。

イダー(佐藤久美子さ

らびBLSインストラクタ

(龍山敦美さん、藤堂か

西宮市・あしだこども診療 のBLSファカルティーの

所所長の 芦田乃介先生、な

# 情報を共有 すぐに役立つ

常に妊娠を考慮する必要 ①「女性学入門 その ク 八木秀満先生 女性に対するときは、 尼崎市・八木クリニ

について・考」川西敏雄 ②「親知らずの抜歯時期 のことでした。 問題について話され、好 であればその二も、 の影響と更年期障害の 担当歯科医師の裁量で 抜歯時期の決定は、そ لح

あるといいながら、なか アメリットをあげ、16~ 9。その中でメリット、 か難しい問題がありま ④「ロコモティブシンド ていただきました。 げ、その問題点を指摘し

がある。その妊娠の徴 l、早期診断、投薬、X タミン剤等を例としてあ 剤、鎮痛剤、感冒薬、ビ 知られていません。整腸 互作用や副作用はあまり があります。しかしなが らに増やそうとする動き 抑制政策の一環としてさ 4%を占め、公的医療費 ぽぽ薬局 森本愛先生 用医薬品」宝塚市・たん ③ 「一般用医薬品と医療 17歳ごろが良いのではと ていただいた。 いうご自身の考えを示し 医薬品の売上高のう 医療用医薬品との相 一般用医薬品は8・

(昭和43年6月12日第三種郵便物認可)

川西敏雄

茂樹先生 ロームについて」尼崎市 わたや整形外科 綿谷

きりに広報しています。 整形外科学会が最近し

引いた問題です。歯科器 具の感染対策について、 され、多くの方の関心を 読売新聞に大きく報道 川村雅之先生

**>** 

や蘇生講習経験者の看護師 ニコの森 村上こどもクリ Sコースディレクターのユ を対象として、ハートセイ ニックの村上博の体制で臨 今年は、医師・歯科医師 ーコースのビデオを用い た「アドバンスコ 生(CPR)の基本である 医師から質問も多く出て、 の試みでした。 圧迫のレベルアップができ と同時に肝でもある、胸骨 シックコースでは、心肺蘇 に役立ったようです。ベー 疑問の解決やスキルアップ アドバンスコースでは、

喫茶

より感謝いたします。 県保険医協会の皆さまに心

展示

必ずしも、ベーシ よび未経験者を対 歯科のスタッフお うのではなく、各 バンスが高度とい ックが簡単でアド けて行いました。 ックコース」に分 象とした「ベーシ ース」と、医科や **職種に応じてのこ** ドの違いに対し 講されてみてはいかがでし アプロバイダーコースを受 Sヘルスケアプロバイダー するかということも学んで かに効果的なCPRを実現 コースやACLSヘルスケ いただけたと思います。 たと思います。また、両コ これを機会に、ぜひBL スとも、チームとしてい

から行った初めて えようという意図 し、可能な限り応 ろ尽力してくださった兵庫 くださった皆さま、いろい 人を助ける活動に参加して 目の前の一人でも多くの

確かに重要です を予防することは し、そのためのロ 折で、10%が関節 の12%が転倒・骨 要介護になる原因 疾患であり、これ の患者数・実施時間・必 用」東灘区・東神戸薬局 型お薬カレンダー〞の活 ⑥「オリジナル ^ブック 要経費を考えた具体的な 現実的な選択をするため

提供された日常診療にすぐ役立つはなしが

の」長田区・神戸協同病 由と、今回の商品化され ク学会が投げかけたも を見直す/日本人間ドッ 高脂血症のガイドライン ⑦「高血圧症、糖尿病、 たきっかけについてお話 のものを作成され、長期 しいただきました。 にわたって変わらず好評 に活用され続けている理 上田耕蔵先生

いので、元気な老 祉従事者も増えな

人ボランティアを

真の目的は高脂血症の診 が特に注目をあびたが、 な健診の基準値は高血圧 人間ドック学会の新た

**\$\$\$\$\$\$\$\$\$\$\$\$** かと考え、そこには治療 断基準の見直しではない

めぎあいのあらわれがあ 対象を増やす方向の力 危険か」 尼崎市・クレエ まれました。 るのではないかと切り込 と、減らす方向の力のせ 「危険ドラッグは何故

20年前よりオリジナル 下浦志織先生 ル薬局 中村信也先生

若年人口が減少

し、医療・介護福

レ)も大切です。

コモーショントレ

ニング(ロコト

科の交流企画は会員の先 も言及されました。

されました。

ルな切り口も提示

増やすためのロコ

レというシニカ

⑤「低コストでで

丹市・かわむら歯 きる感染対策」伊

【たつの市

ク企画

をおこしてきた現状の分 速に乱用が広がり、いろ 易に入手できたために急 たときの有用性について 析と、本来の医療に用い いろな交通事故や死亡例 てきた危険ドラッグが容 今回の医科・歯科・薬 法律の網をくぐり抜け ミナーをやめ、展示コー は、今年はランチョンセ

情報ネットワーク部

ズやマックに

比べて、驚

クスの特徴はウィンドウ

年も観客は極めて少数。

ただ、残念なことに今

難解に映るのかな?

【伊丹市・歯科

雅之】

ティングシステムで、現 在も進化中です。リナッ

いきました。

ワーポイントが作られて 展示コーナーでデモ用パ

発したユニックス系のカ

-ネルを用いたオペレー

キ大学の学生であったリ フィンランドのヘルシン

ドで動きました。

実際、事務局の手で、

のウブンツがハイスピー コア2に至っては、最新

ナス・ト

-バルズが開

常診らしさにあふれてい 出していただくという日 生方による発表で、毎日 の診療で得られた宝物を

イタリアンデコ

基本的にソフ

トを含めて

くほど軽いこと。それに

**\*\*\*\*\*\*\*\*** 

【西宮市

村上

博

(中村整形外科



ようです。 移動や休息の時間をうまく 思いました。 活用された方々が多かった 含めて、各分科会の合間の お祭り感が出てきたように も多くの方が出入りされ、 会、各種ポスターセッショ あなたとわたしの展示 向かいの喫茶コーナーも 展示会場には、例年より





【芦屋市



(上) 個性豊かな作品に多くの方が足を 止め見入った(下)参加者はお土産とし て、各支部が持ち寄った特産品を持って 帰った

ど多彩。思わずパチパチと は、医院・病院新聞コーナ デジカメで撮影してしまい 薬剤師)の猫を題材にした ・特別企画「今さら聞けな 士・木ノ瀬紗希さん等)な ・ポスターセッションで -の他、栄養指導の実際 地図) 示、原爆と •被災地訪 核弾頭数、 ロシマ・ナ パージュな ーナーで 管理栄養 との声がありました。 は、文字をもう少し大きく ができている店だそうで 醤油をもらいました。行列 品の但熊の卵かけご飯用の 券番号と交換で但馬支部出 支部の特産品として、引換 ナーもありました。

東日本大震災

の展示にも、いろんな方が 在宅医療サービス株式会社 保険医協同組合)、ミヤコ 険医ネットワーク(大阪府 ・その他、協賛のM&D保 情報ネットワ

# リナックスの 有効な活用法

として、リナックス転用

スがさくさく動きまし ン上でもフリーのオフィ ペンティアム3のレセコ

た。協会で不要になった

を紹介しました。

リナックスというのは

なったウィンドウズXP

ンのデモに

専念しまし

に。 今春サポ

- ト切れに

お役御免の10年以上前の ることです。実際に私の 全て無料で提供されてい

ナーでリナックスパソコ

パソコンの活用法の一つ

の可愛い作品、私のような から、「来年の干支 未 た会員やご家族・お子さん は、三田市の福田俊明先生 日)の作品展示コーナーで 拙い作品まで多様。 の陶器など、プロ級のもの てみませんか」に参加され (ヒツジ)の土鈴をつくっ 丹波焼陶芸体験(9月7

の、感性があふれた作品か えた写真や、絵画などのア 村雅之先生のご家族(娘さ どもや鳥を繊細な感覚で捉 ん息子さんの2人)の若者 「小豆島の子役」他の子 ト作品では、伊丹市・川 非核兵器地帯の: ガサキ、世界の 問記録パネル展 八間パネル(ヒ

ら、森本愛さん(宝塚市・

ありました。 ない教えて」コーナーが

いました。楽しみだけのレ 体験旅行の前宣伝をされて 験コーナーでは、芍薬甘草 していただくと読みやすい ☆昼食休憩時に、お土産の イアウトではなく、「スト 来春の淡路島へのお香作り 湯試飲(煎じる前の生薬を れました。薬科部の生薬体 ・喫茶コーナーでは、絶え ップ患者負担増」署名のコ 展示)の他に、さりげなく 茶のサービスを受けておら コーヒー、紅茶、ウーロン ず数名から10数名の方が、

関心を示されていました。

って身体的な情報を

「その人に寄り添

意図的に収集して病

を判断するこ

の川西譲弁護士が講演し、 ・口分田真先生が支部幹事 療過誤の考え方―」をテー の動向―間違いだらけの医 に選出された。記念講演で マに、阪神合同法律事務所 「最近の医療過誤訴訟



医療過誤訴訟をテーマ 川西弁護士が記念講演

をしてから ため、予習

思者側から

講演においても、

とを知り、また、実際の事 家が身近に存在しているこ いただいている法律の専門 諸事情を広く深く理解して 例を生の声で直接分かりや まずは今回、医療者側の

役員として、須磨区・近重

民雄先生と灘区・鈴田明彦

催し、前年度の活動報告と

会会議室で第35回総会を開

神戸支部は10月18日に協

今年度活動方針を決定。新

選択しています。 なくさまざまな治療方法を

ところが、近年は医療、 において 医学の分野 も、多くの

に得られる 情報が容易 とか解放されたいという気 持ちから、時間と労力をか けて調べてきたわけですか 者もつらい症状から早く何 い結果が得られません。患 あまりこちらの言い分

【中央区

文

# 感想

神戸支部 医師 第35回総会・ 記念講演 る「フィジカルアセスメン

で、肝疾患がある。

広川先生の考えられてい

関係づくりが大切

な治療を心がけています が、患者背景を考慮しなが 謝いたします。 感を得られたことに深く感 をいただき、心強さと安心 すく紹介していただく機会 ン、教科書に準じた標準的 て、普段よりガイドライ 私は一介の開業医とし

と化してしまう可能性があ 室内が険悪な雰囲気にな き、強いプロ意識とプライ から、拒否感と嫌悪をあ 場合によっては修羅場

師・患者関係が築かれてい ない状況では、たいてい良 治療開始前から良好な医 のがありますが、まだまだ 療するにあたっても合併 治療困難な病気も多く、 悩み苦しんでいる患者 副作用などのリスクが

ばいけないと、なんとなく うという姿勢を示さなけれ 践しきれてはいない自分の 分かってはいるものの、 で真摯な態度で相対し、 に、共に分かちあう気持ち 協

薬科部フィジカルアセスメント研究会



(昭和43年6月12日第三種郵便物認可)

# 患者さんに寄り添い 薬の適正使用を

前・後ろを聴診し、 ノリブリと湿性の音 例えば高齢者の発 い、上半身右下の 嚥下性肺炎を

薬局で患者さんを観察し、 大切さを学んだ

るような痛みが15分以上続 はやけ火箸で胸をえぐられ

か聞こえたら診断で むくみを押さえて

白目が黄色の場合は黄疸 り、胸や肩、二の腕などに 患者さんを観察すること 肝・心不全がある。薬局で 甲状腺機能低下があり、な クモが足を伸ばしたような かなか戻らない場合は腎・ ばち指の人は肺疾患があ 病気を推察することが メントからの情報をガイド を確認するために両手を前 の副作用もある。手の震え れるが、気管支を広げる薬 対応を判断する。肺炎の場 紙を載せるとよく分かる。 に出してもらい、上に薄い キンソン病などが考えら 医師はフィジカルアセス 手の震えが見られたらパ

宮市の広川恵一先生を講師

カルアセスメント」を、西 ト研究会「薬局でのフィジ めのフィジカルアセスメン

会議室で第8回薬剤師のた

薬科部は10月18日、協会

すぐに戻る場合は、

めた薬剤師の松枝静紀氏の

人が参加した。 司会をつと に開催。医師・薬剤師ら23

できる。

合は「A-DROP」(日本呼吸 正使用に貢献できたらと思 薬剤師も薬局の中でも患者 ルアセスメントの知識で、 【東灘区·薬剤師 広川先生からのフィジカ

松枝

不都合な状況に至ったらす

明石支部

バスツアー

ともしばしばです。そのと

かの感情のもつれ、行き違 く、その過程において何ら ぐ訴訟というわけではな

いがあり、そこから問題が

複雑化してしまうことが多

いと強調されておりまし

医学の発達は目覚しいも

の見学やワインの試飲を楽しんだ。 原の三千院や寂光院を散策した後、 ドバイス (!!) を受けるこ

医科保険請求

中17点だと薬を自分で飲む

ル (HDS-R) で30点満点

ことが危うく、15点の人は



症は3~15分締め付けられ

いる。また診断確率を高め

〈創傷処理、小児創傷処理〉

の年齢を聞くことは簡易な はよく覚えているが、現在

しくなる。自分の生年月日

認知症は直近の記憶が難

長谷川式簡易知能評価スケ 診断法として有効である。

創傷処理とは、どのような場合に 算定するのか。

切・刺・割創または挫創に対して 回治療の際に算定します。第2診以後の 手術創に対する処置はJ000「創傷処 置」を算定します。

Q2 「筋肉、臓器に達するもの」とは 何をいうのか。

単に創傷の深さを指すものではな く、筋肉、臓器に何らかの処理を行った 場合をいいます。

創傷が数カ所あり、個々に縫合す

近接した創傷については長さを合

手術の場合に比し著しい不均衡を生じな いようにします。

Q4 真皮縫合加算の「露出部」とは何

頭部、頸部、上肢にあっては肘関 節以下および下肢にあっては膝関節以下 をいいます。

Q 5 真皮縫合加算は、指でも算定でき るのか。

A 5 指の場合は算定できません。

デブリードマンの加算は、どのよ うな場合に算定するのか。

A 6 汚染された挫創に対して行われる あって、通常麻酔下で行われる程度のも のを行った場合に算定します。



三千院の門前で記念撮影



日本医師会レセコン ORCA 及び 連動 電子カルテ **Dr**.電カル

機器入替え時は -ス切れ、 見直しのチャンス!! 他メーカーからの移行多数! 低価格・高品質のレセコンや 電子カルテをお探しなら!

詳細は ネットでも

┃メディクラーク ┃ を検索!!

日医口認定サポート事業所 4101015

株式会社メディクラーク 神戸市中央区相生町5-10-18

<HP>www.mediclerk.co.jp
Iーダイヤル 0120-52-626

## 物 の催 案内

琵琶湖ワイナリ

員・スタッフら14人が、紅葉が色づき始めた京都・大

ふ付のご昼食と『琵琶湖ワイナリー』へ」を開催。

会

都・大原『三千院』『寂光院』ゆったり散策~湯どう

明石支部は11月3日、第5回日帰りバスツアー「京

# ■明石支部■クリスマスパーティ

12月6日(土)

18時30分~20時30分 場 創作イタリアンLarp

内 容 テーブルマジック、ビンゴゲームなど 参加費 大人4000円(飲み放題)、中学

# 生まで3000円 ■但馬支部■症例検討会

日 時 12月11日(木) 19時~

会 場 公立日高医療センター テーマ 専門医に聞く開業医にここまで診て

ほしい「腰部脊椎管狭窄症について」 講 師 公立日高医療センター顧問 芦田一彌先生

お申し込みは、☎078-393-1801まで

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45%
- ■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 ■医師による診査はありません
- ■加入者数5000人を超えました
- ■ライフプランに合わせていつでも 増額・減額できます

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?

# 業保障制度

最長75歳まで、730日の充実保障/割安な 掛金が満期まで上がりません/掛け捨てで はありません/ 弔慰・高度障害給付あり/自 宅療養、代診をおいても給付/精神疾患も 給付/所得補償保険との重複受給OK

お問合せは共済部まで 2078-393-1805

き気候変動・エネルギー政策」について、それぞれ講

演した。11月9日に行われた灘区での反対集会にも参

加した山中理事の感想を紹介する。

Wの石炭火力発電所増設計画を受け、増設反対運動ス

が参加した。神戸製鋼の灘区の高炉跡への140万k を開催し、32人が参加。協会から森岡・山中忍両理事

ていただきました。

題全国連絡会は11月1日、協会会議室で全国交流集会 電所問題を考える市民ネットワーク」と火力発電所問

森岡芳雄理事が世話人代表をつとめる「石炭火力発

抱える数々の問題点

石炭火電と健康被害」について、NPO法人気候ネッ タート集会としても位置づけられ、森岡理事が「神鋼

トワーク東京事務所長の桃井貴子氏が「日本がとるべ

本年度4月よりCAD

C A M

の中村隆志准教授を講師に とメタルフリー修復」を開 先生の感想文を掲載する。 50人が参加した。津田敬子 会会議室で歯科定例研究会 究科顎口腔機能再建学講座 催。大阪大学大学院歯学研 新世代のCAD/CAM 歯科部会は11月2日に協 入の材料に関しては間接法 ど言われているが、保険導 数も減らすことができるな ーで審美性に優れ、来院回 としては、アレルギーフリ

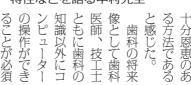
のたび、今後の扱いの参考 だ導入に至っていない。こ が、当院では保険外のもの べきかで議論しており、ま か、また患者説明をどうす と何が違いどう使い分ける CAM冠が保険導入された にすべく、研究会に参加し

メタルフリー修復の利点

どには対応していない。さ 必要である。また、小臼歯 らに、単色であり高度な審 であるため、2回の来院が の単冠のみで、ブリッジな 美性を求められない症例が 適応症となる。

セラミックに匹敵またはし で、症例を選択し、適切な のぐ強度であるとのこと ノリッドレジンは、ガラス しかし、保険適用のハイ 形成、確実な

医師、技工士 像として歯科 と感じた。 接着を行え ば、患者には る方法である 十分恩恵のあ 歯科の将来



保険適用のハイブリッドレ 特性などを語る中村先生

きい印象採得が口腔内の光 た。患者にとって苦痛の大 っていくのであろうと感じ 学印象に変わり、時間もも

【明石市·歯科

っと短縮されるとよいと思

米軍などが行っている軍事

津田 敬子]

**肔設を対象にしたピンポイ** ノト爆撃で多くの民間人が

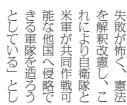
題し、講演した。協会から リアル」「安倍政権の改憲 は武村義人副理事長が参加 新段階と日本のゆくえ」と る濃縮ウランの搾りかすか で奇形児が多く生まれてい 分場であり、今もその影響 らつくられ、戦争はその処 亡くなっていること、劣化 ウラン弾は、原発で使われ

行使すると、武力で返され 的自衛権を行使し、武力を 現地での経験から「集団 るようになり、よ

ることなどを紹介。

る」と指摘した。 殺されることにな り民間人・若者が 渡辺氏は「安倍

を解釈改憲し、こ 米軍が共同作戦可 失敗が怖く、 れにより自衛隊と 政権は明文改憲の 憲法



がそれぞれ「アフガン、シ 開催された。フリージャー 会(同実行委員会主催)が 記念して11月3日、神戸新 橋大学名誉教授の渡辺治氏 ナリストの西谷文和氏と一 聞松方ホールで神戸憲法集 日本国憲法公布88周年を 600人が集まり、 憲法のもつ価値を考えた

ガン・シリアから 考える戦争の実情

が撮った映像を交え報告。

ノ、シリアの現状を、自身

西谷氏はアフガニスタ

# 11.3神戸憲法集会

が大きく、アレルギー体質 や水銀排出などの環境負荷 の内容も変わ

になり、仕事

リア戦争から考える戦争の

火力発電所問題全国交流集会

など、数々の問題点を教え や未発達の小児などに健康 事実上禁止されていること は石炭火力発電所の増設が 排出量が多く、アメリカで と、環境調査データを偽装 被害を与える懸念があるこ があること、温室効果ガス するような神鋼の企業体質 す。 対策部を中心に取り組んで 関わった小豆島もそうです 地元の問題は、環境・公害 いくべきと愚考しておりま 私がダム建設反対運動に 森岡先生を中心にして、

と思います。

麻生税理士

神戸での再生可能エネル

現実には難しいかもしれま

せんが、検討すべき課題だ

想 文

ないようです。 染調査も明確に行われてい 電所の問題でも、大気の汚 が、やはり神鋼石炭火力発 大学など専門施設に協力

> 電の可能性はゼロではあり などでの風力発電や海流発 ギーは、六甲山や明石海峡

らかの方法 の実態調査が で、大気汚染 は個人でも何 ると思いまし 求められてい きれば、勇気を与えること 炭火力発電反対派に提供で 村温泉での温泉・バイナリ 認識しました。 が可能だと思いました。 太陽光に加え、有馬や湯 発電の情報などを神鋼石

●医院経営研究会

日

숲

以上、決議する。の国づくりをめざすこと。

講演する森岡理事石炭火発による懸念される健康被害について 含めた学童の 学校健診も

の代替エネルギーとして必

硫黄酸化物による大気汚染

原発をなくしていくため

石炭火力発電の増設は、

要となるのでは」と考えて

いましたが、窒素酸化物や

子どもへの影響調査など、 銀汚染・放射性物質などの 毛髪検査等、大気汚染・水 12月例会

# 医療法人の運営と税務の留意点

たり、あるい

・河野仁先生の講演から再 で講演された神大客員教授 は低いことを、灘区の集会 ませんが、今現在の可能性

していただい

場 坂本 師

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

第 86 回 評 議 員 会

決

議

安倍内閣は、 国民医療と介護保険の抜本 的な抑制をめざして、三つの改悪を

等、非営利性を旨とする医療提供体制を大きく歪めるものである。 の混合診療解禁や、皆保険制度崩壊の先 病床の規制などを強め、地域医療ビジョン **追府県単位で医療費抑制の目標値を定め**と 非営利」としつつもホールディングカン 第1は、医療提供体制の本格的な削減で 鞭となる「患者申出療養」の導入、 である。 政府は診療報酬改定で7対1 らうとしている。また国家戦略特区で パニーと称する営利資本参入の企て 作成により必要病床数を削減し、都

げなど、かつてない患者負担増メニューが目白押しとなっている。 第2は、患者窓口負担を大幅に増加することである。受診時定額負担をはじ 入院給食費の負担増、薬剤費負担の導 八、高齢者の窓口負担割合の引き上

る。介護支援事業はボランティアを含めた 第3は、介護支援サービスの必要な高齢 著を介護保険から排除することであ 目治体の支援事業に移され、介護費

と介護の同時改悪は、貧困と格差の拡大に %」 増税などはもってのほかである。 このような厳しい社会情勢の中での医療 用の削減と利用者への負担増がもくろまれ ト回り続け、 方、 消費税増税以後の経済情勢は、個 不況と物価上昇が同時進行さ 9る最悪の事態が広がっている。「10 苦しむ国民に、厳しい受診抑制と悲 ている。 **八消費は4月から連続で前年同月を** 

る。医療へのゼロ税率導入で真の非課税を実現すべきである。 修な結果をもたらすものである。 医業経営においても消費税損税の が拡大による経営困難が拡大してい

の戦争に日本をまきこみ、日本を守るどころか、国民の生命と安全を脅かすも 行うことは、立憲主義に反する暴挙であることは言うまでもない。「後方支 のである。 援」と称しても、戦争に参加することに変わりはない。集団的自衛権は、他国 療者として断じて許すことはできない 安倍首相は7月に集団的自衛権行使を容認する閣議決定を行った。これも医 .。 憲法の解釈変更を一内閣が閣議決定で

採択により県下自治体の6割に至っている 請願が採択された。保険でより良い歯科医 我々の努力と県民の運動などにより、中 県下自治体の6割に広がり、 姫路市議会では、母親たちと支部が協力した 療を求める請願は、川西市議会での 学3年生までのこども医療費無料化

よう。我々は、<br />
憲法が輝く、<br />
社会保障の拡充をめざして以下の項目実現へ向け 患者負担増を許さない運動を大きく広げ、国会に請願署名5万筆を積み上げ 全力で奮闘することを決意するものである。

、患者負担増計画をやめること。子どもの医療費は中学3年生まで無料にす ること。

、消費税の10%増税を中止し、 ること。 医療にはゼロ税率を導入して消費税を還付す

、高すぎる国保保険料を引下げ、 保険でより良い歯科医療を実現する 短期保険証や資格証明書の発行をやめ、 ため、保険適用の範囲を拡大するこ 不

、TPP交渉から撤退し、「患者申出療養」などと称する混合診療解禁を行わ 当な差押さえを行わないこと。

ないこと。

、東日本大震災における一部負担金免除 建に公的支援をおこなうこと。 措置を再開し、全被災医療機関の再

、停止している原発の再稼働を行わず、 発ゼロ」にすること。 エネルギー基本計画」の目標を「原

、集団的自衛権行使容認の閣議決定を取り消し、平和憲法を守り、憲法通り めること。 、沖縄・普天間基地の辺野古移転計画を中止し、「国外移転」をアメリカに求

2014年11月16日 兵庫県保険医協会第86回評議員会

# 診内研 **L U** 476

# 咽頭の視診所見で インフルエンザを診断する

**☎** 078 · 393 · 1801

Fax 078 · 393 · 1802 http://www.hhk.jp/

内科宮本医院(茨城県桜川市)

宮本 昭彦先生講演

インフルエンザを咽頭の視診で診断で きる、というお話をしますと、最初は10 人中9人、いや20人中19人の方が、「ウ ソでしょう!」という反応をされます。

YahooやGoogleで、「インフルエンザ」 「濾胞」のキーワードで検索していただ くと私の発表以外に、たくさんの先生の 反応が出ています。一人の新人ドクター のブログをご紹介します。

「咽頭後壁のリンパ濾胞を確認すれ ば、それはすなわちインフルエンザ!

インフルエンザの迅速キットよりも感度 ・特異度ともに優秀!!一周りの1年生が みんな噂していたんだけれど、『ほんと かよ~うさんくせぇ~』と思って聞き流 していたんだけれども。2回ほど前の当 直から、意識して発熱外来患者の口腔内 の咽頭後壁のリンパ濾胞に注目して、結 果どうだったかを追っていくと…こいつ の威力を実感したんだよ!! ほんとに当 たる!! 発熱外来で、リンパ濾胞が確認 できた人の迅速キットHit率と、リンパ 濾胞が確認できなかった人の迅速キット Hit率は、体感的にも歴然だった。噂と 合わせても、これはリアルだと信じざる を得ない」

医師が身体所見を取って診察するよう になったのは約2400年前からといわれて います。ヒポクラテスもインフルエンザ に相当する疾患の記録を残しているの で、ヒトとインフルエンザの関係は2400 年以上ということになります。

インフルエンザは、欧米では、少なく とも2009年のパンデミック以前は、アセ トアミノフェンを飲んで家で寝ていなさ いと、言われる病気でした。医師が、イ ンフルエンザの患者さんの咽頭を診察す るということ自体がなかったのかもしれ ません。Harrison 内科書、Nelson 小児 科学、その他有名な、どの教科書にも 「インフルエンザに特徴的な臨床所見は ない」と記載されています。

私は1989年に開業しましたが、それ以 前の大学病院勤務中は、感染初期のイン

フルエンザを診たことはありませんでし た。開業した途端に、一冬に100人近い インフルエンザ患者さんを診ることにな りました。1999年にインフルエンザ迅速 検査キットが登場しましたが、A型のみ であり感度も低く満足できるものではあ りませんでした。すぐ後にA・B型同時 検査キットが発売されました。2001年の 流行は春まで続き、キット自体が品切れ となりました。

「麻疹のKoplik斑のように、インフル エンザに特徴的な所見はないものなのだ ろうか?」という強い疑問を持ち続けま した。1998年、咽頭の後壁に「イクラ」 のような2mmほどの大きさの透明感のあ る濾胞があることに気づき、2004年に、 忘れられない「インフルエンザ濾胞の典 型例」に遭遇し、世界で初めて「インフ ルエンザ濾胞」をデジタル画像に記録す ることに成功しました。研究を始めてか ら、比較的早期に、幸運にも「インフル エンザ濾胞」の典型例に遭遇したことが 「確信」へとつながりました。

インフルエンザ濾胞は、国立国際医療 センター:感染症内科:忽那賢志(くつ なさとし) 先生や、10月の診療内容向上 研究会で講演をされた京都大学の山本舜 悟先生など、多くの感染症専門医、臨床 医によって確認されております。山本舜 悟先生の著書「かぜ診療マニュアル:か ぜとかぜにみえる重症疾患の見わけ方: 日本医事新報社」134ページにも、小職 と忽那賢志先生が記録された画像が紹介 されております。

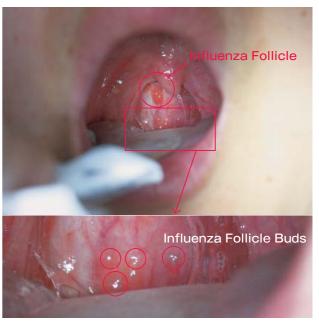
山本舜悟先生は、この中で次のように 述べられています。「著者は、この所見 を知ってから、インフルエンザを疑う患 者さんの咽頭後壁を観察すると確かに濾 胞を発見できるようになりました。今ま でも目には入っていたのでしょうが、見 ようとしないと見えないのだと実感した

今日から、先生方が、山本先生と同じ 体験をされることになります。

# 画像(1)

上段の写真、口蓋垂 の画面右下に、インフ ルエンザ濾胞をみとめ ます。大きさは3~4 ミリで、典型的なイン フルエンザ濾胞と言え

一方、上段の口で囲 んだ範囲を拡大したの が下段です。典型的な インフルエンザ濾胞が 3ミリくらいの大きさ であるのに対して、こ の濾胞は大きさが1ミ リ程度で、インフルエ ンザ濾胞の「芽」と呼



んでいるインフルエンザ濾胞の発生の初期段階です。

このように、インフルエンザ濾胞と、インフルエンザ濾胞の「芽」: Influenza Follicle Budsが同時に見られるのは、非常に珍しいことです。

まず、典型的な「インフルエンザ濾胞」を確実に診断できるよう、修練し、次に、 インフルエンザ濾胞の芽を見つけられるようになると、宜しいと思います。

# 画像(2)

上記、画像(1) は、インフルエンザ 濾胞の典型例と共 に、画面の下部に、 インフルエンザ濾胞 の「芽」とも言える 初期のインフルエン ザ濾胞が、見られま した。

患者さんの意識の 高まりと共に、発症

画像(3)

インフルエンザで

はない、発熱性疾患 の咽頭粘膜所見で

す。大小、不揃いの 濾胞が混在し、形も

平坦でインフルエン

ザ濾胞の特徴のどれ

をとっても、当ては

まらない、のがお分 かりになると思いま



(発熱など) から受診までの時間がどんどん短くなってきています。

発熱から2時間、3時間、といった、発症超早期の症例では、これまでのインフル エンザ抗原迅速検査はほとんど役にたちません。しかし、インフルエンザ濾胞、イン フルエンザ濾胞の「芽」は、発症から2時間程度の、超早期から発現しています。し かし、この画像は、近接撮影して拡大しているので、濾胞の芽が見えますが、実際に は1mm程度の大きさで、濾胞を探そうとすると、見つからないかもしれません。濾胞 の頂点の光の反射を見つけてください。咽頭の診察に単光源のLED照明を使うのは、 頂点の光の反射を見やすくするためです。

# 兵庫県保険医協会 文化部特別企画 落語会

# 初笑い 新春保険医寄席

~落語と"お楽しみ抽選会"で笑って健康

新年のはじめ、上方落語の実力派である竹林師 匠と純瓶師匠の話芸で古典落語の真髄を楽しみま しょう。さあ大いに笑って2015年もよい年にしよ うではありませんか。

日 時 2015年1月10日(土) 16時10分~17時40分(15時30分開場)

会 場 協会5階会議室

出演 笑福亭竹林、笑福亭純瓶

参加費 500円

※着物の方、無料







# この症例は、マイコプラズマで、発熱から8時間での受診です。

# 審查·指導相談日

- ●12月11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。

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817 吉永まで