

兵庫保険医新聞

第1790号
2015年8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)

インタビュー『ひょうごの医療』

医師不足で疲弊する但馬の医療

深刻な医師不足など、地域医療の存続が課題となっている但馬地域。住民に寄り添い地域医療を担っている谷垣正人先生(但馬支部支部長代行)を、辻一城副理事長がインタビュー。医師を志すにあたっての思いや、公衆衛生の向上をめざす活動の経験、但馬の医療問題について伺った。

伯父の稲次先生の大きな影響

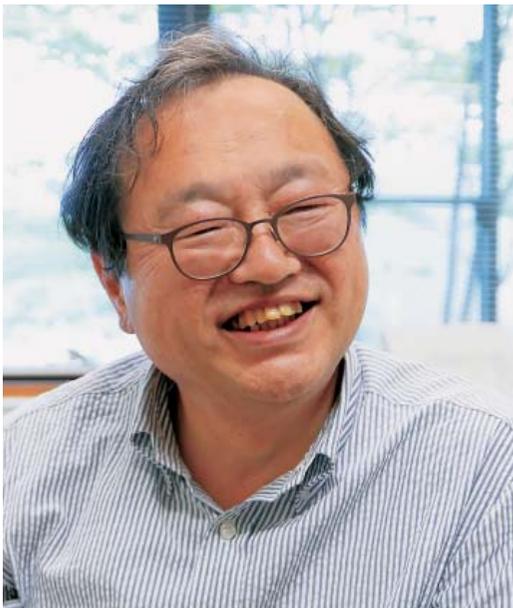
辻 まず先生が医師を志したきっかけを教えてください。

谷垣 大阪府保険医協会の創設者の一人である稲次直己先生(元大阪協会副理事長・保団連組織部長)を伯父に持ったことが非常に大きいですね。小学生までは但馬にいたのですが、大学に入学するまで大阪の稲次家に預けられました。

稲次先生は保団連の組織部長として、各地に協会を設立するため全国を飛び回っていて、よく伊丹空港まで伯母と見送りに行っていました。私は飛行機見たことについていたのです(笑)。

辻 そんな小さい時から保団連・協会と関わりがあったのですか。

谷垣 他にも稲次先生から「医師であれば貧困をなくすために社会問題に取り組むべきだ」などと日々聞いて育ったので、高校では社会科学部に入学し、当時から小選挙区制導入反対の運動等を行いました。



豊岡市日高町 谷垣 正人先生
谷垣医院

【たにがき まさと】1950年生まれ。75年金沢大学卒業、同年大阪府立成人病センター、81年高知県土佐山田保健所、84年同所長、89年大阪府立成人病センター循環器健診第一科部長、96年公立八鹿病院内科医長を経て2000年開業。01年協会但馬支部幹事、09年副支部長、11年協会評議員、13年理事、14年支部長代行

6年ほど公衆衛生の研究をしました。

81年には同センターのフィールド活動の拠点である、高知県の土佐山田保健所の所長として管轄の市町村で、ほぼ毎日健診活動を行っていました。

老人保健法もでき、法的な裏付けもできたので活動を広げ、健診方式を高知県で統一したり、共通のカルテを作ったりしました。

9年間で高知県の脳卒中の死亡率が何割も減るなどの明確な効果が出ました。健診などの予防の大切さを行政になかなか理解してもらえず残念でしたが、やりがいのある仕事でした。

父が病気にかかり地元但馬で開業

辻 開業のきっかけは。

谷垣 但馬で開業していた父が重い病気にかかり、もともと地元で地域医療に関わりたかったこともあり、医院を継ぐ決心をしました。

公立八鹿病院などで臨床を行った後、2000年に父の医院の近くで開業しました。高知県で活動していたころは、データは出ますが具体的に患者を助けた実



辻 一城 副理事長

進んでいます。拠点病院として北但に公立豊岡病院、南但に公立八鹿病院があり、福知山市病院に搬送されています。

辻 難しい問題ですね。医師の絶対数が足りていないよう感じます。

但馬の実情もっと知ってほしい

辻 公立八鹿病院について教えてください。

谷垣 もともとは小さな病院でしたが、今の名譽院長の谷高先生(協会但馬支部顧問)が「救急患者は断らない」方針をたて、少しずつ地域住民の信頼を得て、患者が増え、病院を大きくしてまいりました。

しかし、研修医制度の改編で医師が減る中、診療を続けるため外来を予約制にしたこと、救急を豊岡病院へ集中したことで患者が減りました。そこで県養成医配置責任者の先生を組合管理者に招くことで医師を呼ぼうとしました。

辻 大きな期待を持って迎えられたのでしょうか。

谷垣 はい。しかし行われた「経営改革」は赤字の原因を勤務医の努力不足に求めるといふ、病院の実情を理解していないものでした。何人もの勤務医が辞表を提出。300人を超える市民が集会を開き、勤務医・職員が管理者を要求する嘆願を養父市長に提出する事態になりました。

結局管理者の先生は退職し、長年がんばってこられた勤務医は転出、新たに神戸大学から医師が派遣されたものの、研修医も減りました。

辻 この問題の背景には何かあるのでしょうか。

夏 消 特集号

暑中お見舞い 申し上げます

兵庫県保険医協会 役職員一同

◆今号の記事

- ・会員投稿特集/フォトギャラリー 2~5、7面
- ・女医の会インタビュー 立原素子先生・藤家恵子先生 6面
- ・保険診療のてびき 「医師であれば必ず遭遇する多彩な薬疹の診断と治療、再発予防について」 9面
- ・神戸大学医学部附属病院 肝胆膵外科 呉英成教授インタビュー 12面

◆お知らせ

- ・本紙8月15日付は休刊します。
- ・協会事務局は8月12日(水)~14日(金)まで休務、17日(月)から通常業務とさせていただきます。ご了承ください。

谷垣 国の医療費抑制、医師数抑制政策と、県が公立病院の赤字をなくすことしか考えず、豊岡病院などの高機能病院のみに医師を集中させたことでしょうか。

辻 国はさらに都道府県に地域医療構想を策定させ病床を削減し、医療費にキヤップを設けようとしています。今後、より医療費抑制政策を進めようとしていることを考えると、さらにあちこちで問題が起ると思えます。

谷垣 今、但馬の医療は、医療従事者の犠牲によってなんとか成り立っています。そこに、さらに財政主導で抑制策を続けられ、但馬の医療は崩壊してしまっています。医療者が地域医療を守る立場で、住民と共同で協力することが重要だと思います。

辻 最後に、協会への要望を教えてください。

谷垣 但馬の問題を県全体の問題としてとらえてもらいたいですね。但馬で起

こっている問題は今後どこでも起こりうることです。また、私の患者さんは高齢により毎年50人、この10年で500人ほどが亡くなっています。地域として地域や村がなくなるような事態が進んでいるということを知っていただきたいです。全国でも自治体消滅が危惧されていて、高齢化は深刻な問題です。

辻 深刻な現状がよく分かりました。協会も但馬の問題としてとらえていきま

インタビューを終えて

学生時代から社会学に興味を持たれて、卒後は公衆衛生の分野に進まれ、保健所を経て故郷で開業されるまで、常に地域住民に寄り添う医療を黙々と実践されている谷垣先生は、地域医療の王道を歩まれている先生だと感じました。

(辻)

会員投稿 特集



- テーマ① 戦後70年…2面
- テーマ② 自由題……3、5、7面
- フォトギャラリー……4面

テーマ① 戦後70年

世界中で戦後70年

伊丹市・歯科 谷口 哲也

今年には戦後70年というこ
とで、日本だけでなく世界
の各地で記念行事が開催さ
れている。ロシアでの対ド
イツ戦勝70周年記念式典に
は、欧米諸国が出席せず中
国が出席したことが話題と
なった。

今は特に大きな戦争はな
いとはいえず、世界中で内戦
があり、イスラム諸国には
常に火種がある。ヨーロッパ
は今でもその国境での検問
はなくなったが、20世紀末
では絶えず戦争があった。
何百年も前、アラブの侵略
から守るために、南ヨーロ
ッパの美しい街の道は狭
く、急斜面にも家が建って

戦後70年、再び 戦争への道を歩むのか

須磨区・歯科 加藤 擁一

戦後70年。戦争は過去の
ものになったのか？ 節目
の年にもう一度考えてみる
ことが大事と感じる。今更
なる。

「と歌っている。そのシ
ヨンはちょうど35年前に凶
弾で倒れた。
戦争を体験として持つ
人は数少なくなったかもし
れないが、私たちが戦争を
知らないわけではない。
私の両親は戦争世代であ
る。父は10代後半で戦地に
おもむき、母も戦火の中で
青春を送った。運良く生き
抜くことができたが、まわ
りでは多くの人が亡くなっ
た。今「私」という人間が

私の戦後70年

洲本市 松本 敬明

私が敗戦を知ったのは
昭和20年8月末頃。泰緬
(タイ・ミャンマー) 国
境の患者収容所のゴザの
上(正確な日時場所不
詳)、隊長の「日本負け
ました」の声。なんとかか
生きて日本へ帰ろうと地
雷による爆創もようやく
自然治癒し立ち上がり、
松葉杖くなくともバンコ
クへ(種々エピソードあ
り)。米軍の下での約1

年の捕虜生活の後、昭和
21年6月28日鹿児島へ。
4年ぶりの日本!!
「働いてもらわねば困
る」の父の声で、まず三
菱造船所の日雇い労働者
から神戸市立性病診療
所、須磨産院、神戸掖濟
会病院産婦人科、徳島大
学産科婦人科学教室助手
(辞令発令まで軍歴の関
係で3カ月、その間各地
へ臨時出張勤務)、徳島
市民病院産婦人科医長
(附属産院長兼務) を経
て、昭和42年8月現地で
開業、今日に至ったとい
うのが職歴!!
捕虜時代、性病診療所
時代より米国の経済力、
規則や条約(赤十字条
約)の厳守を痛感(エビ
ソード・日本人で水性ペ
ニシリンを初めて使った
のが私では?)。
神戸行きは、徳島時代

私の戦中戦後

加古川市 渡辺 弥生

幼いころ、真夜中に
「姫路が火事だ!」との
声で起こされ、誰かに背
負われて玄関を出た。道
路から見ると南の山裾の
空が薄紫に近い不気味な
赤さに染まっていた。そ
のころの記憶はあまりな
い中で、その情景だけは
不思議なほど鮮明に心に
残っている。
姫路駅から私の住む最
寄りの駅まで約25kmもあ
るので、色は真っ赤では

なく少し紫がかった赤に
見えたのだと思うが、そ
れが姫路の空襲だったと
後ほど知った。
母の実家が姫路にあり
戦後、ギョウギユウ結
の播但線に乗って姫路ま
で行った。そのころ、播
但線京口駅西側、姫路駅
の南側は見渡す限り焼け
野原で、高校へ入って通
学していたころも焼け野
原はまだ残っていた。
戦後、叔父夫婦が満州
から幼子3人を連れて引
き揚げてきて、しばらく
私の家の離れに住んでい
た。中国残留孤児の問題
が浮上した時、叔父は
「満州から3人の子とも
と一緒に帰ってきて、だ
れも残留孤児にならな
かったことを、子どもたち
は今になって感謝してい
る」としみじみと言っ
ていた。

私の幼いころの食糧事
情はとても悪かった。お
米を作っても供出とい
う制度で多くを政府に
出し、実際に食べられる
お米は少なく、麦やサツ
マイモが入ったご飯を食
べていた。政府の方針で
農地改革が行われ、私の
家も田を取られ、母は残
念がり社会党を憎んでい
た。
6月の神戸新聞の「島
守の心」で神戸出身の沖
繩県官選知事、島田叡の
話が掲載され、沖縄戦の
想像を絶する実態が書か
れていた。私の医院の患
者さんの中にも、シベリ
アに抑留され過酷な条件
で働いたと言われる人も
おられる。私の戦中戦後
の体験はそれほどひどく
ないが、そのことを思い
出すと今の平和はありが
たいと思っている。

安倍首相よ 今上天皇に学びたまえ

伊丹市 小泉 勇

今、国会で安保法制が審
議中である。自衛隊の海外
派遣を、従来の「非戦闘地
域」から「戦闘地域」にま
で拡大するという。武器の
使用は憲法の禁止する「武
力行使」には当たらないと
切だと思っている。

今上天皇は、「戦争を知
らない世代が増え、次第に
戦争が忘れられていく。満
州事変に始まるこの戦後の
歴史を十分に学び、今後の
日本のあり方を考えていく
ことが、今極めて大切なこ
と」と訴えた。
しかし、それは安倍氏の

罪ではない。彼は戦争を知
らない世代だからだ。加え
て彼の育った環境が、80年
前、戦争を主導すること
で、多くの国民は死んだが
自分は権力と富を増やした
頭脳明せない男のような
「政界のマッチョ」をつく
ることを目指したからか、
人間として一番大切な「人
間的な愛」を教えるもので
はなかったであろうことも、
彼の不幸の大きな原因であ
る。しかし、すべて遅すぎ
るということはない。
すぐに権力の座から降り
て今上天皇のもとに通い、
教えを乞うべきだ。今上天
皇は、たとえ「迷惑だな
あ」と思っても、彼を門前
払いすることはないだろ
う。なぜなら、今上天皇は
ヒューマニストであるから
だ。

九条の会・兵庫県医師の会 市民学習会

“武装解除のプロ”伊勢崎賢治が語る 日本人と戦争のこれから

世界各地の武装解除を手がけた“紛争屋”伊勢崎賢治氏に、戦争のリアリティと平和国家・日本が進むべき道についてお話をいただきます。



日 時 9月6日(日) 14時~16時
会 場 協会5階会議室
講 師 東京外国語大学大学院総合国際学研究所 伊勢崎 賢治教授
定 員 200人 (先着順、どなたでもご参加できます) 資料代 500円
共 催 兵庫県保険医協会、兵庫県民主医療機関連合会、兵庫県反核医師の会、
九条の会・医療者の会 (全国)

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807まで

テーマ② 自由題

近現代史考

—安倍政権の安民法制とドイツ全権委任法(授権法)の成立—

垂水区 佐々木 徹

1915年の世界は第一を奪い取ることはできて次世界大戦中。ロシア(1)も、名譽はそうはいかない(917)・ドイツ(1911)も、授権法への賛成など誰(8)革命、大恐慌(1921)もできない。ヒトラー(9)と続き、世界は混乱のわく、「ドイツは自由を手に入れる」。

戦後、国家社会主義ドイツ労働者党(ナチス)のヒトラーが首相に就任、1933年国会に授権法上程。立法権を政府に移譲する、憲法修正の内容を持つ本法は、総議員の3分の2以上は、総議員の3分の2以上は、授権法成立後、ヒトラーは独裁政治を進め、野党・フリードリッヒ2世の眠るボツダム衛戍教会(臨時議会)において、国会議事堂放火の疑いで反対していた党の議員(約80人)は逮捕されたが、社民党のヴェルスいわく、「自由と生命と追い込まれた」。

正義は唯一ではない。各別個の正義を有する。平和維持には相互譲歩、友好親善努力以外にない。現状が「鵜飼の争(いつづぼ)のあらい。両者が争っている間に第三者が利益を得る(こ)の愚に帰すは必定。もっとも、いつの世にも、自衛の備えと心構えは必要である。

国際関係雑感

高砂市 是枝 哲也

先の大戦は日本が始めた「ス屍」を賞悟して3年半年で関東からも西へ動員された防人は、大陸からの侵攻

現在、若手弁護士グループはF. B. (※1)で、自民党改憲草案の緊急事態条項(新98・99条、閣議で違憲立法・新憲法制定が自由)はドイツ授権法(9条(平和主義)改変

老々介護

尼崎市 土肥 定

認知症の妻が他界して5年が経ちました。今思えば3年間の老々介護、われながら「よくやった」と自分をほめてやりたい気分です。

「介護は明るく、格好良く」という言葉があります。が、とても格好悪いものです。なにしろ連日の24時間勤務ですからもうへとへと、夜中に尻もちでもつかれたら、体力のない私一人、どうしようもなくて

以上に危険と警告している。安倍政権はNati.S.(※2)の何の何を学ぶ?

国民一人ひとりが立憲・民主主義を守るため抵抗しよう。

※1 F.B. = Face Book ※2 Nati.S. = National Socialism

「婚活」が盛んと聞いておられます。安倍政権はNati.S.(※2)の何の何を学ぶ?

私自身、現在満90歳、もうとても昔のように連れ合いを介護する体力も気力もありません。一人暮らしの日々を維持するのが精一杯であります。

よって、私は婚活熱心のみならず、私は婚活熱心の

映画「KANO 1931海の向こうの甲子園」をみて感動した

川西市 宮本 星也

台湾で生まれ、終戦後しばらく台湾で生活した昭和ヒトケタ世代の私たちにとって、60年以上続いた台湾の小学校の同窓会も、みんな高齡のため今年から自然

じいさまに言いたい。「あなた、新しい連れ合いの介護ができますか。いくら若い人と結婚しても、あなたがその人を介護せんらんことが起こるかもわかりません。まこと人生、一先は闇なのでから」

大きな反響を呼びました。一勝もしたことの無い弱小チームに、かつて愛媛県松山商業を初の全国大会出場へと導いた近藤兵太郎監督が就任し、厳しい特訓が始まります。エースの呉明捷はテニスから転向、野球経験のない選手たちを前に、近藤はまず野球の心構えを噛んで含めるように説き、鍛え上げました。「いかか? 球は靈なり」だ。精神をボールへ込める。魂の入っていない野球はするな」と。守備に長けた日本人、打撃力のある台湾人、俊足の台湾原住民。それぞれの強みを生かし、分け隔てない指導で育てられた彼らはついに甲子園への切符を手にし「KANO」旋風を巻き起こしたのです。

格差社会到来

灘区 岡本 好司

10年長寿、癌や寝たきり期間半分、痴呆まれ、学識も努力も不要、費用低減。ただ、その生活習慣のみ。経済ト健康ト品格ナケレバ虚言ナリ。国外国内とも、これが必須である。私? わしゃアカン。三無

世界は唯一ではない。各別個の正義を有する。平和維持には相互譲歩、友好親善努力以外にない。現状が「鵜飼の争(いつづぼ)のあらい。両者が争っている間に第三者が利益を得る(こ)の愚に帰すは必定。もっとも、いつの世にも、自衛の備えと心構えは必要である。

国家戦略特区法が、特定秘密保護法と同時に成立した。この法律は、私ども医療関係者にとっては大変恐ろしい法律で、世界からうらやましがられている国民皆保険制度が崩され、混合

診察導入を可能にした。また、政府は「地域医療連携推進法人」の創設を行うとして、今国会で医療法改正案を提出している。ゆめくは、株式会社医療法人に参入可能になること

を意味し、命も投資の対象になり、これらの人々が医療に参入すると、病院の評価は治療率向上・死亡率低下は基準にならず、収益の多寡が基準になる。利益が大きければ、混合診療成功、促進すべしと宣伝されるだろう。

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。



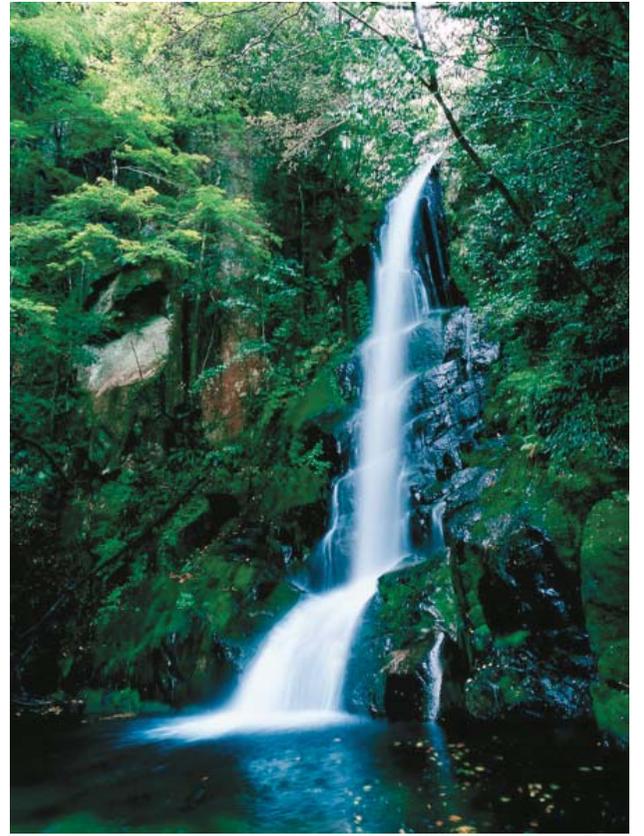
M&D保険医ネットワーク ☎06-6568-7159

「楽しいひととき」

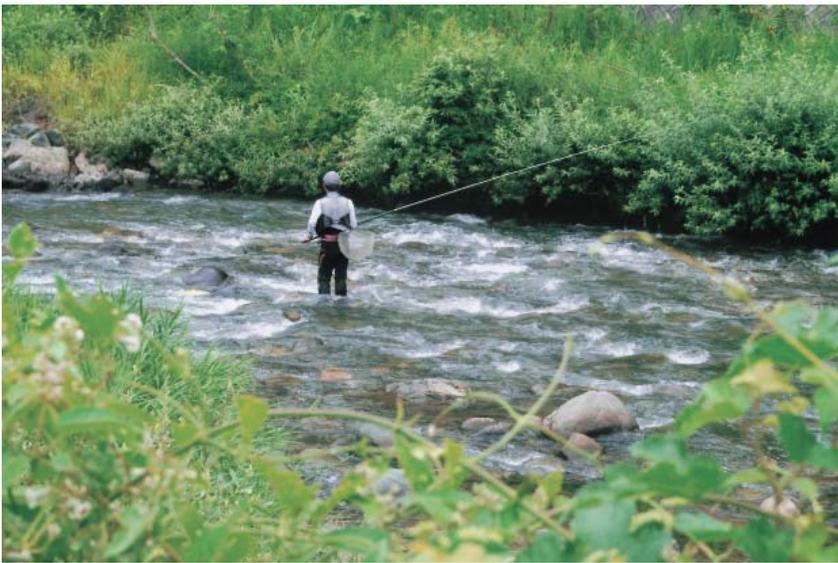
宝塚市 柴田 充



PhotoGallery
2015 Summer



「清麗」 須磨区・歯科 渡邊 孝



「静かに待つ」 尼崎市 白壁 昌弥



「ミハスの白い家並み」 美方郡・準会員 五嶋 良吉

「1000年オリーブ小豆島」

灘区 山中 忍



「残留」 中央区・歯科 大角 俊夫

テーマ② 自由題 つづき

癌・雑感

三田市・歯科 福田 俊明

老人が3人寄れば病気の自慢話。そして高齢化とともに2人に1人が癌に罹患する時代になった。

ターゲットワード

からの想い

尼崎市 鈴木 克司

「先端医療技術を駆使して治療に至る癌は多岐にわたること枚挙に暇がない」ことを理解した上で、癌は告知をばかられた時代から、今や告知は当たり前の時代へ。癌の部位や進行状態によっては、癌は長く付

「先端医療技術を駆使して治療に至る癌は多岐にわたること枚挙に暇がない」ことを理解した上で、癌は告知をばかられた時代から、今や告知は当たり前の時代へ。癌の部位や進行状態によっては、癌は長く付

「先端医療技術を駆使して治療に至る癌は多岐にわたること枚挙に暇がない」ことを理解した上で、癌は告知をばかられた時代から、今や告知は当たり前の時代へ。癌の部位や進行状態によっては、癌は長く付

「先端医療技術を駆使して治療に至る癌は多岐にわたること枚挙に暇がない」ことを理解した上で、癌は告知をばかられた時代から、今や告知は当たり前の時代へ。癌の部位や進行状態によっては、癌は長く付

「先端医療技術を駆使して治療に至る癌は多岐にわたること枚挙に暇がない」ことを理解した上で、癌は告知をばかられた時代から、今や告知は当たり前の時代へ。癌の部位や進行状態によっては、癌は長く付

「先端医療技術を駆使して治療に至る癌は多岐にわたること枚挙に暇がない」ことを理解した上で、癌は告知をばかられた時代から、今や告知は当たり前の時代へ。癌の部位や進行状態によっては、癌は長く付

夏の魚

明石市 池本 恒彦

夏の魚としては鮎(アユ)が一般には知られている。夏の清流をさっそうと泳ぐ姿が涼感をもたらすと思われる。

夏の魚としては鮎(アユ)が一般には知られている。夏の清流をさっそうと泳ぐ姿が涼感をもたらすと思われる。

夏の魚としては鮎(アユ)が一般には知られている。夏の清流をさっそうと泳ぐ姿が涼感をもたらすと思われる。

夏の魚としては鮎(アユ)が一般には知られている。夏の清流をさっそうと泳ぐ姿が涼感をもたらすと思われる。

夏の魚としては鮎(アユ)が一般には知られている。夏の清流をさっそうと泳ぐ姿が涼感をもたらすと思われる。

夏の魚としては鮎(アユ)が一般には知られている。夏の清流をさっそうと泳ぐ姿が涼感をもたらすと思われる。

夏の魚としては鮎(アユ)が一般には知られている。夏の清流をさっそうと泳ぐ姿が涼感をもたらすと思われる。

中国はどこへ進む(上)

明石市 永本 浩

マルクス・レーニン主義の考え方では、人類社会の歴史は段階説により、原始

マルクス・レーニン主義の考え方では、人類社会の歴史は段階説により、原始

マルクス・レーニン主義の考え方では、人類社会の歴史は段階説により、原始

マルクス・レーニン主義の考え方では、人類社会の歴史は段階説により、原始

マルクス・レーニン主義の考え方では、人類社会の歴史は段階説により、原始

マルクス・レーニン主義の考え方では、人類社会の歴史は段階説により、原始

マルクス・レーニン主義の考え方では、人類社会の歴史は段階説により、原始

年金機構の個人情報流出

西宮市 吉岡 裕樹

日本年金機構には怒り心頭です。125万人の個人情報流出したと聞いて、またかという気持ちです。

日本年金機構には怒り心頭です。125万人の個人情報流出したと聞いて、またかという気持ちです。

日本年金機構には怒り心頭です。125万人の個人情報流出したと聞いて、またかという気持ちです。

日本年金機構には怒り心頭です。125万人の個人情報流出したと聞いて、またかという気持ちです。

初心者のための
保険請求事務講習会(医科)

日時 10月3日(土)・4日(日) 会場 協会5階会議室

◆プログラム
1日目(15時~18時)
保険診療とは/窓口業務/点数の解説/薬剤料の計算など
2日目(10時~15時)
診療報酬請求の実務/レセプト作成実習と解説(外来分)

◆定員 90人(先着順)
◆参加費 8000円(テキスト・資料代、2日目の昼食代を含む)
◆2日間とも参加された方には「修了証」を発行します。

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

融資制度のご案内

医院の運転資金や増改築資金、ご子息の教育費、開業資金などにご利用ください。勤務医のみならず方には無担保の勤務医生活安定資金をご用意しています。

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 (2.375%~)

★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ので、詳細は融資部☎078-393-1817納富までお問い合わせください。

蒼天すでに死し

黄天まきに立つべし

歳は甲子にありて

天下大吉

(次号につづく)



永本浩の ちょっぴりいい店

「気軽に食事をするのにちょうどいい店ないかな」
—そんな声に呼ばれて1997年から約10年間にわたり連載され、好評を博した、松葉賢一のちょっぴりいい店を明石市の永本浩先生が引き継ぎ連載を再開することにしました(不定期掲載)。ご期待ください。

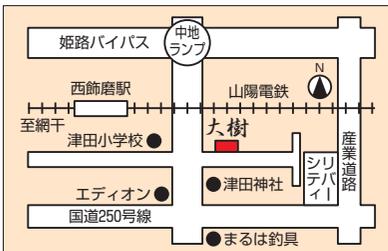


① 今までで紹介されていたのは神戸市内の店が多かったですが、兵庫県保険医協会として、県下の飲食店、B級グルメを中心に、今後紹介するつもりです。筆者は高血圧、高脂血症を患っているため、この原稿担当は筆者にとって酷であります。感覚器の専門家である耳鼻科医として蓄えた蘊蓄を少しずつ傾ける所存

今までは紹介されていたのは神戸市内の店が多かったですが、兵庫県保険医協会として、県下の飲食店、B級グルメを中心に、今後紹介するつもりです。筆者は高血圧、高脂血症を患っているため、この原稿担当は筆者にとって酷であります。感覚器の専門家である耳鼻科医として蓄えた蘊蓄を少しずつ傾ける所存

今回は、姫路市で創業35年の「大樹」です。「セイロンカレー」の看板が出ており、一般的なカレーのイメージは鬱金(ターメリック)の色、すなわち黄色、茶褐色ですが、ここは白イカレーです。店長が大阪北新地で修業した店に外国豪華客船のシェフがおり、その下で働いたこと、当時インド洋を航海する貨客船は必ずセイロン島(スリランカ)のロンボ港を経由していました。そこでインドカレーとは別のカレーの料理法を学んだそう

味覚に嗅覚が加わったものを風味Aromaといいますが、口内でのスパイスによる刺激は三叉神経も刺激しているのです。値段もReasonable、他と異なる



ステーキ&セイロンカレー 大樹

姫路市飾磨区加茂293-3
☎079-234-9091
営業時間 11時~14時 / 17時~20時30分
定休日 毎週月曜日&第2火曜日

小麦粉を使用せず野菜、セロリを中心にして粘りを作っています。10種類以上の野菜、30種類以上のスパイスが入っており(神戸港を通して、インドから直送で入手している)、色は白いがピリ辛です。店内の駐車場の奥に工房があり、全国に配送もしています。

ため、次の出産の時に天伊佐比古命が7日7夜安産祈願をした。その結果皇后は無事に大確命・小確命という双子の皇子を出産した。この時生まれた小確命こそが、かのヤマトタケルであるという。天伊佐比古命を祭る日岡神社は、地元でももちろん安産の神様としてよく知られている。

食べ物では高砂下村商店の焼きアナゴがおいしい。アナゴと一緒に店で販売されているアナゴの肝の佃煮は酒の肴にぴったりの一品である。高砂神社近くにあるカキ料理の名店「かき幸」では、カキがシーズンオフになる3月~9月末まではアナゴ料理のコースがあり、一年を通じておいしい食事とお酒が楽しめる。味です。



なつかしい郷土の風景 あかがね御殿

加古川市 佐々木 一



多木浜洋館 通称「あかがね御殿」(筆者撮影)

JR加古川線日岡駅の北東の日岡山には天平2年(730年)創建の日岡神社があり、「稲日大郎姫」の古墳時代中期のものと考えられる、前方後円墳の御陵がある。伝説によると景行天皇の皇后であった稲日大郎姫の最初の出産が難産であった

壁面のクロスは西陣織を別注したと推測されている。通常内部は非公開である。現在建物壁面の銅板は緑青が噴いているが、完成当時はその名の通り、あかがね(銅)色に輝いていたであろう。

う。当時の建物の概要は木造4階建、屋根は銅板葺き、外壁は銅板貼り、建物全体を銅板で包むという全国でも類をみない姿をしている。1階の150㎡の大広間は桃山風の格天井に極彩色の彫刻をほめ込み、

壁面のクロスは西陣織を別注したと推測されている。通常内部は非公開である。現在建物壁面の銅板は緑青が噴いているが、完成当時はその名の通り、あかがね(銅)色に輝いていたであろう。

ため、次の出産の時に天伊佐比古命が7日7夜安産祈願をした。その結果皇后は無事に大確命・小確命という双子の皇子を出産した。この時生まれた小確命こそが、かのヤマトタケルであるという。天伊佐比古命を祭る日岡神社は、地元でももちろん安産の神様としてよく知られている。

旅鳥シギ、チドリの仲間、春4~5月、秋9~10月に太平洋、日本の干潟を訪れる。ここは中継地となり、水生生物を食し体力を養う。春は北方の繁殖地へ、秋は南方の越冬地に移動する。



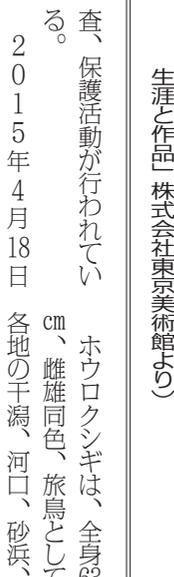
①ホウロクシギが飛ぶ、②オオソリハシギ(いずれも西宮市甲子園浜、4月18日筆者撮影)

テーマ② 自由題 つづき 西宮市甲子園浜で 旅鳥を撮る

西宮市 法西 浩
2015年4月18日各地の干潟、河口、砂浜、水田などに渡来する①。嘴は下へ大きく湾曲する②。VU(絶滅危惧Ⅱ類)①。家がいて、近くの鳴尾川川口の干潟にホウロクシギ一羽が来たというので、そこに向かう。その鳥を数枚撮ったところで、残念飛び去った(写真①)。

花婿、緑衣のヴァイオリン弾き、体と一体化したチェロを弾く者、家の窓から外を覗く男、キャンバスに向かう若者などが描かれる(左)。「解放」には画家の分身とユダヤ人の社会思想が感じられる。

芸術紹介



マルク・シャガール「解放」(木島俊介「もっと知りたいシャガール生涯と作品」株式会社東京美術館より)

姫路城グランドオープン記念とシャガール展 ユダヤ教の思想的伝統について

高砂市 岡部桂一郎
掲げる群衆に囲まれた中央テーブルの上で、右手で逆立ちし、左手で赤旗を指さすレーニンがいる。彼の両足の間にはフランス国旗が掲げられている。ロシア革命はフランス革命を学んだマルクスに賛同していたレーニンが主導者であることを風刺している。テーブルの左側には、典札箱を開き、右腕に赤児を抱いたユダヤ人の長老風の人物が肩肘ついて、共産主義

ユダヤ教がどういうものかを少し分かっておく必要があると感じた。(おわり)

政府が今国会で成立を狙う安全保障関連法案を、7月16日に衆議院で強行採決したことに對し、協会は7月25日、第1022回理事会で下記の抗議声明を採択し、関係機関に送付した。

内閣総理大臣 安倍晋三殿

2015年7月25日
兵庫県保険医協会 第1022回理事会

安保法案の強行採決に強く抗議する

貴殿は、廃案・慎重審議を求める圧倒的多数の世論を無視し、平和安全法制整備法案及び国際平和支援法案を衆議院で強行採決した。集団的自衛権行使を容認する安保法案は、自衛隊の海外での武力行使に直結し、日本の海外での戦闘への参加につながる危険な法案である。兵庫県保険医協会は、いのちを守る医師・歯科医師の団体として、強行採決に強く抗議するとともに、法案をただちに撤回し廃案とすることを求める。

同法案は、審議すればするほど違憲性が明白となり、多くの憲法学者などが憲法違反であると表明している。衆議院憲法審査会に参考人として出席した憲法学者は、自民党推薦の参考人を含む3人全員が違憲であると断じている。これに対し政府は、法案が違憲であるという指摘から目をそらし、憲法を法律に適合させるという、憲法をないがしろにした発言をする始末である。

政府与党は衆議院で十分な審議時間を確保したとしているが、関係閣僚は相次ぐ答弁の訂正、審議の中断などを繰り返しており、「存立危機事態＝集団的自衛権行使」の具体的な事例すら答弁できていない。さらに委員会審議で、貴殿は、米軍等への後方支援(兵站活動)が国際的にも武力行使に当たると認められたものの、自衛隊員や国民に対してリスクをまともに説明せず、「決めるべき時には決める」とし国民の反対意見を無視し続けている。

マスコミの世論調査でも、過半数が法案に反対、法案説明について8割が不十分と答えており、300に迫る地方議会で慎重・反対の意見書が決議されている。全国各地で弁護士会や市民、若者により法案の撤回・廃案を求める運動が日に日に強まっている。

7月9日、全国の医師・歯科医師など300名の医療関係者が集った院内集会には、聖路加国際病院・名誉院長の日野原重明医師から、「人のいのちの重要性を一番よく知る医師こそ平和の最前線に立って行動すべき」との力強いメッセージが寄せられ、多くの医師らから賛同が寄せられている。兵庫県保険医協会も、いのちを守る医師・歯科医師の団体として、海外での武力行使につながる安保法案に反対し、強行採決に強く抗議し、撤回・廃案を求めるものである。

北阪神支部 丹波焼陶芸体験

感想文

自分だけの作品づくりで チャレンジ

北阪神支部は6月20日、伊丹市きららホールで、レクリエーション企画「丹波焼陶芸体験」を開催。会員、スタッフ、家族ら22人が、丹波焼陶工の上中稲右衛門氏の指導のもと、手回しろくろを使って、オリジナルの作品を制作した。参加した工藤歯科医院職員の家から寄せられた感想を紹介する。

私は、陶芸体験で茶碗とお皿を作りました。茶碗は、まずは長く土をのばすのでもう一度

6月20日にきららホールで陶芸をしました。私も

ききつて作るのでもう一度

【伊丹市 工藤歯科 院】



上中稲右衛門氏(左)の鮮やかな手さばきに見入る参加者

に必死で、形を考えず、シンプルでした。心掛けてい

クボタシヨックから10年 学習・署名スタート集会

アスベストは 過去の問題ではない

協会尼崎支部も参加する「アスベスト被害からのち健康を守る尼崎の会」(会長・船越正信尼崎医療生協理事長)は7月12日、尼崎市内で「クボタシヨックから10年 学習・署名活動スタート集会」を開き、114人が参加した。集会では、大阪高裁での労災型訴訟勝訴のために、公平・公正な判決を求める署名に5万筆を目標に取り組みることが確認された。



八木尼崎支部長が署名を方筆集めようと訴えた。運動を強めよう」と訴えた。神戸新聞東京支社編集部長の加藤正文氏が、「過去・現在・未来の『声なき声』に耳を傾けて」をテーマに記念講演を行った。加藤氏は「この10年間で旧神崎工場の周辺住民・元従業員4355人が死亡している。アスベスト被害は10数年から50年を経て発症する『複合型ストック公害』だ。阪神・淡路大震災と東日本大震災での瓦礫処理を見ても、今後も被害は続く。アスベストは過去の問題ではない」と述べた。

神鋼の増設石炭火発建設をゆるさない

パブリックコメント の提出を

8月17日まで

環境・公害対策部長 森岡 芳雄

神戸製鋼所(神鋼)は、6月30日に神戸製鉄所高炉跡地に建設予定の石炭火力発電所(発電規模130万kW)について環境影響評価方法書の縦覧と意見募集を開始すると発表しました。①本「方法書」は、神戸製鋼所の団体として、神鋼が増設しようとしている石炭火力発電所の環境影響評価方法書の内容に懸念を示すパブリックコメントを提出しました。要旨は下記の通りです。

①本「方法書」は、神戸製鋼所の団体として、神鋼が増設しようとしている石炭火力発電所の環境影響評価方法書の内容に懸念を示すパブリックコメントを提出しました。要旨は下記の通りです。

た。影響評価方法書とは、どのような項目について、どのような方法で環境アセスメント(環境への影響を事前に評価すること)を実施していくのか、計画を示したものです。8月17日までの意見募集を経て評価項目を選定し、建設を進めようとしています。幹線道路が集中し大型車両の交通量が非常に多く、小児喘息罹患率も増加している地域に、大規模な石炭火力発電設備を建設することには大きな問題があります。

製鋼所ホームページでの公表が行われているが、ホームページからダウンロードも印刷もできない。印刷もコピーも可能にすべきだ。

来年の干支 申(さる)を作ってみませんか?

文化部 陶芸体験企画



丹波焼で干支作り

日時 9月6日(日) 14時~16時頃
会場 神戸市生涯学習支援センター(コミスタ神戸) 3F 工作室
※三宮駅徒歩15分、阪神春日野道駅徒歩3分、阪急春日野道駅徒歩8分
講師 丹波焼陶工 上中稲右衛門先生
参加費 大人2000円(製作土800g)、子ども1000円(製作土500g)
定員 30人 持ち物 エプロン、タオル等

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817まで

保険診療 のてびき

—690—

医師であれば必ず遭遇する 多彩な薬疹の診断と治療、再発予防について

兵庫県立加古川医療センター
地域医療連携部長兼診療部皮膚科部長

足立 厚子先生講演

A. 薬疹の臨床型

1) 遅延型薬疹

①播種状紅斑丘疹型：薬疹の約3分の1を占める。ウイルス感染により生じる皮膚との鑑別が困難で、麻疹型とも呼ばれる。

②多形滲出性紅斑型（多形紅斑型）：辺縁がわずかに隆起し、中央部は色淡くやや陥凹するターゲット型と呼ばれる紅斑。薬剤もしくは感染症が原因である。

③スティブンス・ジョンソン症候群（SJS）：粘膜病変・全身症状を伴う多形滲出性紅斑の重症型タイプ。粘膜癒着、視力障害など後遺症を残す場合があり、迅速な対応が必要。

④中毒性表皮壊死症候群（TEN）：原因薬剤摂取後、高熱・皮膚灼熱感とともにびまん性紅斑が生じ、2～3日以内に皮膚部が水泡化をきたし、広範囲熱傷のようなべろりと皮がむけたびらん面を生じる。予後不良の場合がある。総合感冒薬なども原因薬となる。

⑤固定薬疹型（図1）：口唇や外陰部などの皮膚粘膜移行部や四肢などの特定の部位に、境界明瞭な貨幣～手掌大の円形の紅斑を生じ、通常色素沈着を残して治癒する。（総合感冒薬・鎮痛剤・フェノバル）

⑥光線過敏型（図2）：薬剤服用後に紫外線照射を受けることによって、露出部に限局して皮膚疹を生じる。糖尿病薬、降圧剤（サイアザイド）、高脂血症薬、抗菌剤（ニューキノロン）

⑦扁平苔癬型：薬剤を比較的長期服用継続後にも発症する。淡紅色ないし紫紅色の表面光沢を有した丘疹が集簇ないし融合して、局面を形成する。原因薬剤を中止しても治癒は遷延化する。降圧剤が多い。

⑧薬剤性過敏症候群（DIHS）：限られた薬剤投与後に遅発性に生じ、急速に拡大する紅斑。多くの場合、紅皮症に移行する。原因薬剤中止後も2週間以上症状が遷延する。38℃以上の発熱、肝機能障害、リンパ節腫脹、異型リンパ球出現を伴うことが多くHHV-6ウイルスの再活性化が原因と言われている。起こしやすい薬は抗けいれん剤、痛風の薬、サルファ

剤などである。

2) 即時型薬疹

①蕁麻疹型薬疹・アナフィラキシー型：通常、IgE抗体が関与した即時型アレルギー反応により発症。症状が重篤な場合には、血圧低下・呼吸困難・意識消失などのアナフィラキシー症状を伴うこともあるため、厳重な注意を要する。

B. 薬疹の治療

まずは疑わしい薬剤の中止が必要である。

遅延型薬疹では軽症の場合ステロイド外用、抗アレルギー剤内服で軽快することが多く、DIHS、SJS、TENなどの重症例では入院の上ステロイド内服、パルス療法、免疫グロブリン大量投与などを要するが多い。

即時型薬疹は疑わしい薬剤中止の上、軽症例では抗アレルギー剤内服や補液のみで軽快することが多いが、ショックなど重症例ではエピネフリン皮下投与などが必要な場合がある。

C. 原因薬追究のための検査

薬疹治癒後に再発予防のため原因薬追究のための検査を勧める。対象は薬疹発症の10日前までに使用した薬剤、漢方薬、サプリメントなどである。総合感冒薬などでは成分まで検査をする。可能であれば代替薬を提案する。

1) 遅延型アレルギーによる遅延型薬疹

採血による、薬剤によるリンパ球刺激試験（DLST）が保険適用となったが偽陰性、偽陽性が多く、これのみで判定は危険である。

①皮膚テスト：内服薬では薬剤をすりつぶし同量のワセリンでといて、パッチテスト用絆創膏で上背部または上腕に48時間閉鎖し、剥がした30分後と翌日すなわち72時間後に判定する。注射薬は生食で使用濃度に溶いたパッチテストと、1%濃度の皮内テストをし、24時間後に判定し、直径5mm以上の紅斑を診た場合陽性とする。

②再投与テストは、軽症例では常用量1回投与で安全に施行できる場合が多い

が、重症化が心配される症例では、100分の1、10分の1など少量から開始し、翌日増量していく。

腎障害、肝障害、粘膜障害が激しい場合は、内服テストをせずに、皮膚テストやDLSTの結果をもって判定する場合もある。

2) 光線過敏型薬疹

光線過敏型薬疹は内服後紫外線を浴びることで露光部位を中心として発疹が出現する。皮膚テストでは同じものを2列パッチテストし、翌日全て剥がし、1列はそのまま、1列はUVA（紫外線A波）のMPD（最小光毒量）の半分をあて、翌日もしくは2日後に判定する光パッチテストをする。

光内服テストは薬を内服2時間後の光線テストで最小紅斑量の閾値が、内服していない時に比べて短縮していれば陽性となる。

3) 固定薬疹

固定薬疹は発疹後の色素沈着部のみパッチテスト陽性、正常部は陰性という特徴があるので、両方にパッチテストをする。パッチテストが陰性の場合、内服テストを行うが、誘発を繰り返すたびに発疹の範囲や数が増加することがあり、疑わしい場合には少量から始めた方が安全である。

4) 蕁麻疹・血管浮腫・アナフィラキシーショックなど薬剤特異的IgEによる即時型の場合

皮膚テスト：アナフィラキシーなど重症例では、濃度の薄いものから順番に前腕に滴下し、プリック用ランセットで出血しない程度につつくプリックテスト、注射針で数mm掻破するスクラッチテストをし、判定は15分後に膨疹径5mm以上または発赤径15mm以上、あるいは生食などの陰性コントロールの2倍以上の膨疹径



図1 固定薬疹型



図2 光線過敏型

を認めた場合陽性とする。注射薬でプリックテスト陰性ならば0.02ml皮内テストをして、15分後に判定する。15分後に直径9mm以上の膨疹または20mm以上の紅斑を診た場合陽性。

再投与テスト：皮膚テストが陰性の場合に行う。症状が激しい場合にはルート確保し、救急対応の準備を整えた上で100分の1から開始し、10分の1、3分の1と増やす。

アスピリンなど酸性系解熱鎮痛剤による蕁麻疹は、IgEを介したアレルギー反応ではなく、主として薬の作用機序の個人差による不耐症が原因となる。この場合皮膚テストは陰性で、内服テストの場合、通常の即時型のような1時間以内ではなく、数時間後に誘発されることが多いので注意が必要である。

（4月18日 姫路・西播支部「他科を知る会」より）

自信を持ってお勧めします！ 協会の共済制度

団体定期
生命保険

グループ保険

保険の見直しに効きます！
ネット生保と比べてみてください

- 団体保険だから断然安い保険料
- 過去6年の平均配当率45%

- 最高5000万円の高額保障
- 医師による診査はありません

休業保障制度

病気やケガで休んだ時に安心の共済制度
割安な掛金が満期まで変わりません／最長75歳まで
730日の充実保障／弔慰・高度障害、精神疾患も給付

保険医年金

<自在性が魅力> まとまった資金は「一時払」で上乗せ
月払1万～30万円・一時払（毎回）50万～2000万円

所得補償保険

休業保障制度の上乗せに。自宅療養も補償

医師賠償責任保険

医療上の事故、医療施設の事故を補償

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805

文化部の幹旋

前進座 九月特別公演

狂言舞踊

三遊亭圓朝＝原作

「棒しばり」 「芝浜の革財布」

出演 藤川矢之輔・山崎辰三郎・益城宏・
嵐芳三郎・中嶋宏太郎・田中世津子 他

日程 9月2日(水) 注1、3日(木) 注2、
5日(土)、6日(日)、7日(月) 注1、8日(火) 注1、9日(水) 注1
◆午前の部 11時30分～／午後の部 15時～
(注1…2、7、8、9日は午前のみ、注2…3日は午後のみ)

会場 大阪日本橋・国立文楽劇場
特別観劇料 1等席6800円（通常8500円）

お申し込みは、前進座大阪営業所 ☎06-6212-9600 まで



「保険で良い歯科」署名 ご協力ください!

目標 2万筆!!

協会は「いつでも、どこでも、だれもが、お金の心配をせず『保険で良い歯科医療』の実現を求める」国会請願署名に取り組みます。請願項目は、①「お金の心配をせず、歯科医療を受けられるよう、窓口負担を引き下げてください」、②「保険のきく歯科治療を増やしてください」、③「国の歯科医療にかかわる予算を増やしてください」の三つです。

署名用紙とリーフレットは『月刊保団連』8月号に同封しています。まずはご家族・スタッフの皆さまのご署名から返送いただき、窓口で患者さんにもすすめてください。署名付きポケットティッシュも用意しています。



▲署名用紙

▲リーフレット

署名用紙・リーフレットの追加注文、ポケットティッシュのご注文は、
☎078-393-1809、FAX078-393-1802 歯科部会まで

保険医協会の会員歴は長く、中央市民病院に赴任した1981年からです。もう34年にもなります。はじめは保険医年金の高利率につられての入会でした。



理事 足立 了平 (長田区・歯科)

新役員からのメッセージ② 理事就任にあたって

高校時代に70年安保、大田区にある神戸常盤大学に転職しました。災害を教材にした教育プログラムで倫理観の高い医療人を育成したいと考えたからです。しかし、あからさまな政治の介入で今や教育は力を削がれています。健全な医療や教育の確保に尽力したいと思っております。よろしくお願ひいたします。

このたび、監事に就任させていただきます。思いおこせば35年前、下里鋼業ビルの階段をのぼったのが、保険医協会との付き合いの始まりでした。急逝された桐島理事長に、お会いできず申し訳ない思いも出ています。名古屋のモーニングは楽しみでし



監事 中井 通治 (宝塚市)

監事就任のごあいさつ

内各理事長とは、懇意にさせていたいただきました。保団連大会では、議長に推挙していただきました。その後、名生美喜雄先生とともに、共済部で副部長として名古屋に、部長として新宿に出張してきました。米政府の共済つづしにあった時期は、多忙で、年16回も出張し、書類で書斎がいっぱいで使えなくなりまして。大変でした。多数の方とお会いできて、楽しい思い出もあります。名古屋のモーニングは楽しみでし

た。税務経営部・文化部にも顔を出しています。同時に北阪支部長として、毎年行う新年のあいさつも、十二支を数えまわりました。日本は平時は良い国ですが、地震、台風、国際情勢の急変等想定外のことになりやすいです。それは哲学と戦術がないからです。想定内のことしか考えていないからです。ガイドラインのことしかできないのです。スタティック(静的)でダイナミック(動的)に欠けるからです。もっと国民は、目を光らせよう。人生の楽しみ方も、他国に学びましょう。どうぞよろしくお願ひ申し上げます。

薬科部研究会「新しい酸分泌抑制剤」

感想文 ピロリ菌感染率は低下しGERDが増加

薬科部は、6月27日に協会会議室で研究会「新しい酸分泌抑制剤P-CAB」その原理・効果と臨床的意義」を開催。兵庫医科大学内科学消化管科講師の富田寿彦先生が講師を務め、医師・薬剤師ら51人が参加した。薬剤師の岡野薫氏の感想を紹介する。



講演後は、参加者と活発な質疑応答が交わされた

ピロリ菌は胃の過形成ポリープ、FD(機能性ディスペプシア)、鉄欠乏性貧血、慢性蕁麻疹などにも関係していることを知った。PPI(プロトンポンプ阻害薬)の使用により肺炎・骨粗鬆症などの増加が懸念されていたが、ほぼ払拭されたということに安心した。また、日本人の3割がク

8割いるため、そのような人にはPPIの効果が悪くなる。この酵素で代謝されないタケキヤブ(P-CAB)は日本人にとって朗報であると思った。また、日本人の3割がク

「胃酸分泌抑制剤はPPIで十分では」との思いが解消された研究会であった。【小野市・北播磨総合医療センター 薬剤師 岡野 薫】

によりピロリ菌感染率は年々低下し、食生活の欧米化とそれによる肥満等により胃酸分泌量が増えてきている。そのため、GERD(胃食道逆流症)が増えている。また、アスピリン/NSAIDs潰瘍も増えているとのことであった。

地域医療研究会
ここだけは押さえない! マイナンバー対策セミナー
日時 8月29日(土) 15時~ 会場 協会5階会議室
講師 ひがしむき行政書士事務所代表 行政書士 東向 勲先生
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803 山田まで

“one and only” 受験の最強サポート
医学部受験
幼児教育から最難関 医学部受験
医学部入試へのアドバイス
~医学部入試における「ボーダープラス5」の意義~
国公立大学医学部ボーダーは、センターでは85~90%、2次では偏差値65~70に集中しています。ボーダーがセンター85%で2次65である国立大学理系学部と国立大学医学部を比較してみます。理系学部は定員が多いため倍率も低く、合格最低点が合格平均点をかなり下まわるため、ボーダー上の志願者の多くが合格出来ます。医学部は定員が少ないため倍率も高く、合格最低点が合格平均点に近づくため、ボーダー上の志願者の多くが不合格となるのが現実です。医学部のボーダーは合格の単なる目安に過ぎません。医学部志願者が、センター85%で合格するには2次が65プラス5=70が必要とされ、2次が65で合格するにはセンターで85%プラス5%=90%が必要とされるのです。この「ボーダープラス5」こそが国立大学医学部合格のための最後の鍵になっているのです。
プロ家庭教師派遣 関西一円
Go 中央受験センター 受験資料 無料送付
☎0120-880-199 中央受験センター 検索

理事会
レポート
◇出席 24人
◇情勢 政府は「骨太の方針」と「成長戦略」を閣議決定。16~18年度の3年間で社会保障費の自然増を1兆5千億円に抑制することを盛り込んだ。
◇医療運動対策 ①安楽死連法制の廃案等を求める国会包囲行動への参加、②マイナンバー撤回を求める団体署名、③県行革連絡会の会費執行を承認した。ストッパ患者負担増署名の到達と総括、クイズラリーに寄せられた声、「こども医療費と②③兵庫県下の福祉医療」パンフレットが報告された。
◇広報活動 理事長就任あいさつ動画のウェブサイトに掲載、協会紹介DVD作成
◇出報 報告された。
◇医療活動報告 ①近畿厚生局との懇談結果、②指導・監査問題で研究会「保険診療法制研究会(仮)」の開催計画が報告された。
◇春の組織強化月間と共済普及対策 ①歯科が2000人目標を超過達成したこと、②全支部で成果を出したこと、③役員紹介での入会が広がったこと、④共済では保険医年金の一時払いで目標比192%を達成したこと等が報告された。
◇「オーラルフレイルと医科歯科連携」をテーマに、足立理事が報告した。
◇反核平和部 ①安楽死法阻止に向けた新宣伝物の購入・活用、②安楽死法に反対する医師・歯科医師緊急アピールFAX賛同呼びかけ、③集会「憲法は宝だ」への協賛が承認された。(7月11日理事会より)

どうなる!? 新専門医制度

政策研究会に会員・医学生らが参加



大島先生(左上)が新専門医制度の概要と問題点を解説し、医学生らから活発に質問や意見が出された

協会では7月25日、2017年4月から新専門医制度の下での卒業研修が行われることを受け、西淀病院(大阪市)院長で日本プライマリ・ケア連合学会理事、同学会専門医制度推進委員を務める大島旗先生を講師に招き、政策研究会「どうなる新専門医制度」

総合診療専門医を中心に7年4月から新専門医制度を開催。医師・歯科医師をはじめ、医学生ら40人が参加した。大島先生は新専門医制度について分かっていないこととして、原則として医師は総合内科や外科など18の基

本領域からどれか一つの専門医資格を取得すること、その上でさらに研修を重ねて糖尿病、消化器外科など34のサブスペシヤリティ領域の専門医資格を取得することができるとの制度設計となること、研修施設はベ

ッド数、指導医数の基準により認定されること、専門医認定試験は症例レポートや主として多分野の知識を問う多肢選択問題による筆記試験によることを挙げ

ない上、その試算も水増し医療や農業など国の根幹をなす分野が危機に瀕する懸念を呈した。そして市場自由化や規制緩和により、

「ストップ!神戸空港」の会 総会
神戸空港と医療産業都市構想は破綻
武村副理事長が代表に再選

協会神戸支部が参加する「ストップ!神戸空港」の会は7月18日、第14回総会を神戸市内で開催した。協会からは同会の代表を務める武村義人副理事長が参加し、記念講演の講師を務めた。

加は日本のあらゆる分野に致命的な被害を与え、アメリカの保険業界に市場を握るために、自主共済・制度共済はともに存続の危機に立たされてしまうと、TPPへの参加で、助け合いの共済を守り

加は日本のあらゆる分野に致命的な被害を与え、アメリカの保険業界に市場を握るために、自主共済・制度共済はともに存続の危機に立たされてしまうと、TPPへの参加で、助け合いの共済を守り

加は日本のあらゆる分野に致命的な被害を与え、アメリカの保険業界に市場を握るために、自主共済・制度共済はともに存続の危機に立たされてしまうと、TPPへの参加で、助け合いの共済を守り

加は日本のあらゆる分野に致命的な被害を与え、アメリカの保険業界に市場を握るために、自主共済・制度共済はともに存続の危機に立たされてしまうと、TPPへの参加で、助け合いの共済を守り

加は日本のあらゆる分野に致命的な被害を与え、アメリカの保険業界に市場を握るために、自主共済・制度共済はともに存続の危機に立たされてしまうと、TPPへの参加で、助け合いの共済を守り

加は日本のあらゆる分野に致命的な被害を与え、アメリカの保険業界に市場を握るために、自主共済・制度共済はともに存続の危機に立たされてしまうと、TPPへの参加で、助け合いの共済を守り

加は日本のあらゆる分野に致命的な被害を与え、アメリカの保険業界に市場を握るために、自主共済・制度共済はともに存続の危機に立たされてしまうと、TPPへの参加で、助け合いの共済を守り

加は日本のあらゆる分野に致命的な被害を与え、アメリカの保険業界に市場を握るために、自主共済・制度共済はともに存続の危機に立たされてしまうと、TPPへの参加で、助け合いの共済を守り

加は日本のあらゆる分野に致命的な被害を与え、アメリカの保険業界に市場を握るために、自主共済・制度共済はともに存続の危機に立たされてしまうと、TPPへの参加で、助け合いの共済を守り

共済懇話会 第9回総会

助け合いの共済こわす TPP参加に反対



TPPの経済効果に疑問を呈した森原氏(右端)

発展する運動への参加を広く呼びかけ、TPP参加に反対する幅広い団体と共闘していくことを確認。

その後、「TPP交渉の現状と日本経済の転換」をテーマとし、三重大学人文学部法律経済学科の森原康仁准教授が講演した。

森原氏は、TPPについて、アメリカの参加要請を受け、自

民党が選挙公約を無視し、なしくずしに関税撤廃を押し進めようとしているが、政府が説明するTPP参加によるGDP増加額は年間でGDPの0.05%に過ぎ

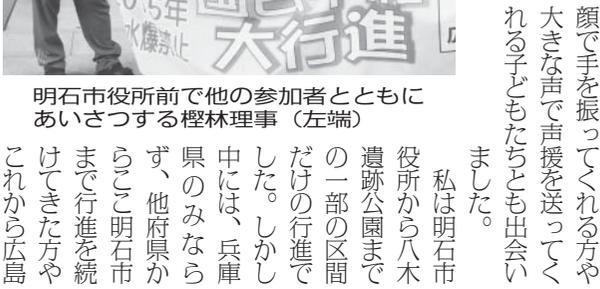
ない上、その試算も水増し医療や農業など国の根幹をなす分野が危機に瀕する懸念を呈した。そして市場自由化や規制緩和により、

「ストップ!神戸空港」の会 総会
神戸空港と医療産業都市構想は破綻
武村副理事長が代表に再選

協会神戸支部が参加する「ストップ!神戸空港」の会は7月18日、第14回総会を神戸市内で開催した。協会からは同会の代表を務める武村義人副理事長が参加し、記念講演の講師を務めた。

国民平和大行進

平和について 改めて考える機会に



感想文
国民平和大行進に参加させていたのは今回が初めてでした。途中沿道で笑顔で手を振ってくれる方や大きな声で声援を送って

国民平和大行進に参加させていたのは今回が初めてでした。途中沿道で笑顔で手を振ってくれる方や大きな声で声援を送って

日本全国の市町村を結んで、核兵器廃絶をアピールして歩く「国民平和大行進」(前号既報)に参加し、明石市内を歩いた櫻林歯科の東原未幸氏の感想を紹介する。

国民平和大行進に参加させていたのは今回が初めてでした。途中沿道で笑顔で手を振ってくれる方や大きな声で声援を送って

国民平和大行進に参加させていたのは今回が初めてでした。途中沿道で笑顔で手を振ってくれる方や大きな声で声援を送って

国民平和大行進に参加させていたのは今回が初めてでした。途中沿道で笑顔で手を振ってくれる方や大きな声で声援を送って

武村副理事長が復興事業である医療産業都市に起こっている問題点を解説

記念講演に先立って神戸空港の現状について報告を行った北岡浩同会事務局長は、スカイマークの民事再生法適用申請により神戸空港は破たん寸前だと解説した。

総会と同時に行われた役員改選では、武村副理事長が代表に再選された。

中央市民病院との連携強化により体制を充実させるとしていることについて、地域住民の共有財産である中央市民病院などの医療資源を国内外の富裕層に振り向けることになり大きな問題があると解説した。

会員訃報

西濱 千明先生
尼崎市 内科
7月12日 享年69歳
ご冥福をお祈り
申し上げます

明石市役所前

明石市役所前
あいつつする櫻林理事(左端)

7月17日の台風11号の被害について

床上、床下浸水など 被害にあわれた先生はご連絡ください

台風被害に関する各種相談・要望、情報提供は、
☎078-393-1817 組織部まで

燭心

与党(自民・公明)は、衆議院で集団的自衛権行使を可能とするなどの戦争法案を、色々屁理屈を使い十分に審議もせず、強行採決した。この法案の本質は自衛隊が米軍と共同し日本国外で軍事行動することを可能とすることだ。▼日本は憲法9条により戦争を放棄しているが、この法案は日本が再び戦争することに道を開く。協会はこの法案に反対している。戦争が起これば軍事力の行使により多数の死傷者すなわち患者が発生する。公衆衛生に寄与する医師は、いわれなき患者の発生を防がなければならぬ。医師は医療だけしていればよいのではない。戦争反対の政治行動は医師の義務である▼日本が戦争に突進した1930年から45年にかけて戦争反対の態度を示したのは日本共産党など極めて少数だった。大東亜共栄圏とか欧米からの自衛の戦いだとか侵略戦争の本質を隠蔽する言葉でつちあげ、多数の日本国民がその言葉に酔い、大正デモクラシーから太平洋戦争まで突入した。国民を欺き戦争に誘導するのは意外に簡単だと当時の軍部などは思ったかもしれない。15年戦争はいつの間にか突入し、あっという間に被局に至った。憲法9条はこの痛切な歴史が反映されている▼現在、世界中でイスラム過激派によるテロの嵐が吹き荒れている。戦争放棄している日本人はテロの対象ではないようだが、彼らのテロの対象には米軍が含まれるので、日本が米軍とともに戦争すれば日本人もテロの対象になりうる(海)

特別インタビュー

神戸大学医学部附属病院 肝胆膵外科 具英成教授

神戸大学オリジナルの最新の肝胆膵外科領域の医療技術や、生体肝移植で揺れる神戸国際フロンティアメディカルセンター(KIFMEC)などについて、神戸大学医学部附属病院肝胆膵外科の具英成教授に、医局の後輩である西山裕康理事長がインタビューした。



1951年生。77年神戸大学卒業、83年同大学院博士課程修了、92年同大学講師、99年同大学助教授、05年同大学医学部教授(先端医療探索応用分野: 肝臓・移植外科)、07年同大学院教授(外科学講座: 肝胆膵外科学分野)、07年~11年同大学院教授(外科学講座主任教授)・同大学病院外科主任診療科長(併任)、12年同大学病院移植医療部長(併任)、現在に至る

公的医療保険制度に支えられた医療の発展と安全性

進歩を続ける肝胆膵領域の医療

西山 本日はよろしくお願ひします。

具 こちらこそよろしくお願ひします。先生と一緒に研究していたころが懐かしいですね。

西山 はい。肝胆膵領域の医学はどんどん発展していますね。私が大学にいたときには、腹腔鏡手術などは一般的ではありませんでした。

腹腔鏡手術事故をどうみるか

具 そうですね。消化器領域では、胆のう良性疾患は早くから腹腔鏡手術が行われていたが、他の領域ではやや遅れて普及しています。1992年に腹腔鏡下胆嚢摘出術が保険収載され、2010年には腹腔鏡下肝部分切除術と肝外側区域切除術が、12年には腹腔鏡下膵体尾部切除術も保険収載されました。これらの手術は保険収載とともに一気に全国に広がりました。

西山 なるほど。肝臓の手術など、以前は死亡率も低くありませんでした。それが今では、腹腔鏡による低侵襲で安全な手術ができるようになったのです。具 今の医療は多くの医師の経験が蓄積されて、それに基いたトレーニングシステムも整っています。医療技術が洗練化、標準化され、各人でなくても、よ

うな傾向が見られたのでしょうか。具 やはりの保険収載されている手術と比べて、保険収載されていない手術では5倍から10倍死亡率が高いとの結果が示されました。西山 保険収載されていない手術は、患者さんの自

ら病院では、腹腔鏡手術が普及する中で、「どんな症例でもとにかく腹腔鏡でやってみよう」という、見切り発車的な手術が行われ

ていたのではないかと思えます。倫理委員会も十分に機能していたか。このあたりは私が評議員を務める日本肝胆膵外科学会でも問題視しており、全国的な緊急事態調査などを行っています。

※千葉県がんセンターと群馬大学病院において肝胆膵領域の腹腔鏡手術で術後死亡例が多発した問題。千葉県では、08~14年に腹腔鏡手術を受けた癌患者11人が相次いで死亡、群馬では10~14年にわたって腹腔鏡を用いた肝臓切除手術において、術後8人が死亡した。

生体肝移植とKIFMEC

西山 さて、生体肝移植は肝胆膵領域の先進的医療技術の一部ですが、今回のKIFMECでの患者さんの死亡についてはどう考えられますか。

具 全国の見識のある専門家集団はとにかく体制を充実させなければいけないという意見で一致しています。具 医師会長の市民向け広報誌「パルス」への投稿文も読ませていただきましたが、基本的には同様の考えです。やはりそれぞれの専門医の数が足りていないのだと思います。この

西山 それはあってはならないことですね。こうした背景には、保険外診療で高額な負担をしてまで、安全性や有効性が確立されていない医療を受けられる患者さんが多くないことがあるのではないのでしょうか。

具 そうですね。肝胆膵領域でも、安全性や有効性などが確立された腹腔鏡手術はきちんと保険収載されており、多くの専門家が合意、納得したうえで患者さんに提供されています。

西山 国民皆保険制度の下で安全性、有効性が確認された医療技術が広く保険収載され、全国に普及し、日本中どこでも保険を使って、標準的な医療を受けられる仕組みというのは貴重ですね。

具 一方で、粒子線治療が今でも先進医療のままであったり、免疫療法の自由診療などをみると、費用面において先進的医療をどのように取り扱うかは難しい点があります。

具 私たちも日本で最も難しい手術をしていると自負しています。しかし、直死率(手術から30日以内に死ぬ割合)は1~2%です。今の時代、いくら難手術だからといっても、知識や経験の蓄積により、十分な準備をすれば、直死率が10%を超える手術などは許されません。直死率が50%の手術は、保険診療を超えた実験医療として位置づけられるでしょう。

具 私たちはKIFMECが神戸医療産業都市に立地し、医療ツーリズムや医療の国際展開の先駆けとして位置付けられていることを問題視しています。経済産業省などは、日本の医療技術と医療機器などをパッケージにして海外に輸出する方針を持っています。

具 具体的に外科分野では海外に輸出できるような日本固有の医療技術は多くはないと思います。最近ロボット手術が注目されていますが、そもそもこの技術は海外からの導入で日本の優位性はありません。前立

腺のように解剖学的に狭い部分での手術には有効ですが、その他の領域、例えば肝胆膵領域では、経済性、安全性、根治性について腹腔鏡手術より優位だというわけではありません。

西山 今回の一連の問題で、日本の生体肝移植はどうなっていくのでしょうか。具 生体肝移植の症例数は年間500例弱で頭打ちになっています。主に生体肝移植ドナーの危険性が肝移植研究会の報告書により明らかになったことが原因と考えています。このような状況を考えると今後、生体肝移植数は大きくは変わらないと考えています。一方、肝移植により救命できる患者は年間2000人程度いると推定されていますので、日本人の脳死に対する考え方はすぐには変わりませんが、国際的な流れで

ある脳死移植を増やしていくかなければならないでしょう。

西山 私たちはKIFMECが神戸医療産業都市に立地し、医療ツーリズムや医療の国際展開の先駆けとして位置付けられていることを問題視しています。経済産業省などは、日本の医療技術と医療機器などをパッケージにして海外に輸出する方針を持っています。

ですが、そもそもこの技術は海外からの導入で日本の優位性はありません。前立腺のように解剖学的に狭い部分での手術には有効ですが、その他の領域、例えば肝胆膵領域では、経済性、安全性、根治性について腹腔鏡手術より優位だというわけではありません。

また海外に進出するほど、日本の医師やスタッフは豊富ではありませんし、医療機器もアメリカに比べれば、それほど優位なものもありません。唯一日本が輸出できる医療システムがあるとすれば、人間ドックくらいではないでしょうか。

当教室では、十数年の実績がある経皮的肝灌流以外にも、粒子線治療の際の周辺被ばくを軽減するスペーサー、MRIやCT検査に影響しない吸収性の血管クリップ等の医療技術を実用化に向け推進しています。

西山 なるほど。先生の話を通して、医療技術の進歩とそれに関わる問題点、公的医療保険制度のすばらしさ、医師としての患者さんとの向き合い方など、勉強になりました。

具 先生のように、大学や地域の病院でトレーニングを受けた医師が、開業医として地域医療を担っていることを大変心強く思います。今後兵庫県保険医療協会の理事長として、開業医の先生方が、地域医療で力を発揮できるようがんばってくださいます。

西山 本日はありがとうございました。



聞き手 西山 裕康 理事長

聞き手 西山 裕康 理事長 医療診療の請求事務・再審査請求・指導・監査などのご相談やお問い合わせは ☎078-393-1803(研究部) ☎078-393-1809(歯科)朝9時30分から