

兵庫保険医新聞

第1801号

2015年12月15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

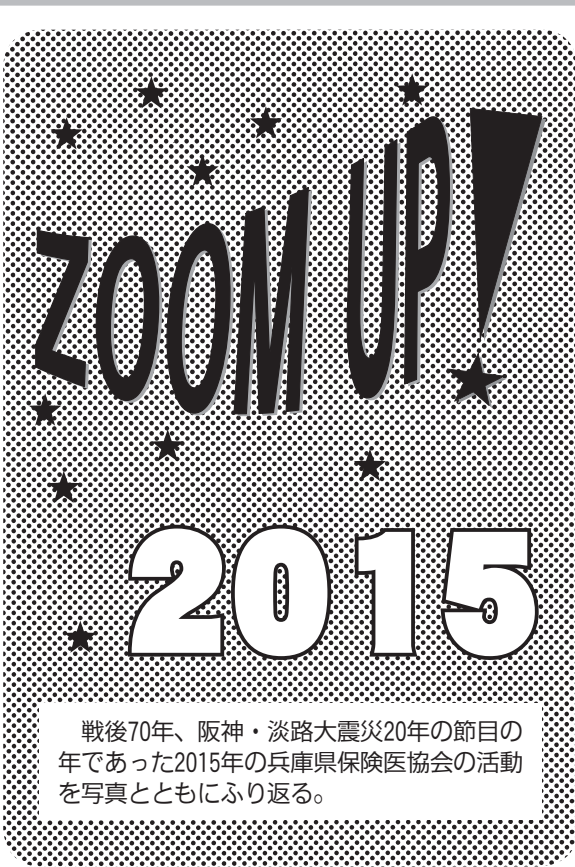
政策解説 TPP「大筋合意」で日本の医療はどうなる? 3面

第88回評議員会 詳報 4~5面

研究 第23回日常診療経験交流会より
透析療法の最前線 8面

事務局休務のお知らせ

協会業務は、年内は12月28日(月)まで
新年は1月6日(水)からです。
本紙12月25日付は休刊いたします。



戦後70年、阪神・淡路大震災20年の節目の年であった2015年の兵庫県保険医協会の活動を写真とともに振り返る。

阪神・淡路大震災20年 経験つなぎ、真の復興求める



会員・市民が多数集まり
経験を交流した(1月17日)

阪神・淡路大震災から20年となる1月17日、協会は神戸と西宮でメモリアル企画を開催し、計400人が参加。20年間を振り返り、被災者置き去りの「創造的復興」の問題点や教訓などを訴えた。また、借り上げ復興住宅住民が退去を迫られている問題で、西宮・芦屋支部を中心に「健康カフェ」や住民アンケートなどに取り組んだ。

ストップ! 患者負担増 署名4万筆超



集まった署名を国会へ提出した(2月19日)

安倍政権の社会保障改悪に反対し、協会は患者署名や会員署名、毎月の国会要請行動などに取り組んだ。昨年から継続して取り組んだ「ストップ患者負担増」署名は、会員医療機関・友好団体の協力を得て、近年最多となる4万1598筆の署名を国会に提出した。診療報酬プラス改定と医療へのゼロ税率適用を求める二つの会員署名はいずれも8000筆を超えた。

違憲の法 許さない

安全保障関連法反対でアピール



国会包囲行動に
役員が多数参加(7月26日)

9月19日、集団的自衛権の行使を容認する安全保障関連法が、多数の国民の反対を無視し、成立した。協会は、日本国憲法に謳われた平和主義、専守防衛の国是を根本から変え、国民のいのちを危険にさらす憲法違反の法であるとして、集会や国会包囲行動に役員が多数参加。「法案に反対する医師・歯科医師アピール」を集めるなど反対の声を上げ続けた。

「保険でより良い歯科」 求め、署名や懇談会



街頭宣伝を重ね市民に署名の協力を
訴えた(10月24日)

協会は、「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会で、年内2万筆を目標とする「保険で良い歯科実現を求める」患者署名や街頭宣伝行動に取り組み、市民講座を開催するなど、活発に活動。歯科技術問題についても、歯科技術士や国会議員らと懇談会を重ね、これを受け衆議院厚生労働委員会にて2議員が質問を行った。

近畿厚生局との 6年ぶりの懇談が実現



近畿厚生局(手前)に指導・監査の
改善を要請(6月18日)

6月18日、近畿厚生局との6年ぶりの懇談が実現した。兵庫と京都協会が個別指導および監査の改善を求め、近畿厚生局に懇談を要請していたことから実現したもの。懇談では、個別指導での弁護士帯同や録音が実質的に可能であることなどが改めて明らかとなった。

西山新理事長が就任



西山新理事長から、池内前理事長へ
花束を贈呈(5月17日、第87回評議員会)

6月の総会では、6期12年間にわたり理事長を務めた池内春樹先生が勇退し、新理事長に西山裕康先生が就任。「協会活動の原点を大切に」「会員として誇りを持つ協会に」「協会の活性化とさらなる拡大を」の三つの指針のもとで、会員の役に立つ活動、医療・社会保障を守る活動のさらなる充実をはかった。



インタビューに
答える具教授

神戸医療産業都市 KIFMEC問題でインタビュー

神戸医療産業都市の神戸国際フロンティアメディアカルセンター(KIFMEC)で行

われた生体肝移植手術について、9例中5例で患者が死亡していたことが明らかとなった。協会は以前から、同施設が医療ツーリズムの拠点である懸念を表明しており、県医師会の川島龍一会長・西田芳矢副会長や神戸大学肝臓外科の具英成教授へインタビューを行い、問題点を会員へ知らせた。



協会作成のポスター

子ども医療費無料 30市町に拡大

7月1日から、6市町が新たに中学3年生までの医療費を病院・入院とも無料にし、県下41市町のうち30市町に拡大。所得制限なしも10市町に広がった。協会は支部でも、各地の市民団体などと協力し署名や陳情を行った。

燭心

年末恒例と言え「今年の漢字」が楽しみだ。世相を一字で表す簡潔さがいい。初回は確か「震」だったか、阪神・淡路大震災の年だ。12日の「漢字の日」に発表されるので、本紙が届く頃にはもうお目にまわっているだろう。先立って勝手にマイ「今年の漢字」を考えてみた。当たっていればご喝采を▼私の選んだ一字は「憲」。護憲・改憲とこの一年ずいぶん世間を賑わせた。辞書で引くと「大本になるおきて」とある。なるほど、わが国の憲法には「国の最高法規」「この条項に反するものは効力を有しない」(98条)とある。先人は詠語にいい言葉を選んだものだ▼今年観た映画「グローリー」が印象に残る。キング牧師が合衆国憲法を盾に、黒人の参政権を大統領に迫るシーンが圧巻だ。牧師の起こした公民権運動は、半世紀を経て黒人大統領の誕生する時代となつた。いかなる権力者も憲法の定める枠内で行動しなければならぬとする、国民が政治に課した枷が歴史を変えた。立憲主義という言葉は学ばせてもらった▼わが国にも、日本国憲法を盾に医療費無料化を実践した町長がいた。今も、米軍基地建設反対の先頭に立つ知事がいる。「憲」の字は権力者には煙たくても国民には強い味方だ。一片の閣議決定で、海外での武力行使を可能とする憲法解釈の変更が行われた。憤りを覚えるが憲法がなくなつたわけじゃない。「Have a Dream」キング牧師の有名な演説の言葉で今年を締めくくろう(星)

「勤務医のための開業特別セミナー」

感想文

「三方良し」の開業をめざして



開会にあたり組織部長の宮武副理事長(右奥)が会員に役立つ協会事業を紹介

協会は11月28日、勤務医のための開業特別セミナー「理想を実現する新規開業」を協会会議室で開催し、6人が参加した。参加者の感想を紹介する。

講師陣は、当日が結婚記念日だった西原弘道医師(尼崎市・西原クリニック)

院長、声の大きな日本医業総研の田中徳一コンサルタント、始めていねいな語り口の小松裕介税理士のお三方でした。

西原先生は同じ医師の立場からの講演で、共感するところ大でした。特に、ご自身の熱きポリシー(総合病院が高級レストランだと

すると、自院は立ち飲み屋。でも診断と治療はスピーディーがモットー)を語り、金融機関から無担保で融資を受け、毎月500万円の支払いをしながら、開業2カ月で損益分岐点に達し、その勢いで第2クリニックまで併設されたというサクセスストーリーでした。

開業医と勤務医の最大の違いは、責任とやりがいが無限にあること、患者さんをターゲットでみられることでした。集患の最大ポイントは「口コミ」。特におぼちゃんパワーを活用しようとの由でした。待合室が女性サロンになってい

ばその医院は盛業であると感じたことがあるので、腑断と治療はスピーディーがモットー)を語り、金融機関から無担保で融資を受け、毎月500万円の支払いをしながら、開業2カ月で損益分岐点に達し、その勢いで第2クリニックまで併設されたというサクセスストーリーでした。

開業医と勤務医の最大の違いは、責任とやりがいが無限にあること、患者さんをターゲットでみられることでした。集患の最大ポイントは「口コミ」。特におぼちゃんパワーを活用しようとの由でした。待合室が女性サロンになってい

主張

診療報酬改定が目前に迫っている。財政制度等審議会は、社会保障費の伸び、均衡の「負担の不均衡」を指摘するならば、逆進性の高い消費税や保険料率の格差を放置した財源構造こそ問題である。社会保障の原則「能力に応じて負担、必要に応じて給付、削らなければならない。狙われるのは診療報酬改定であり、診療報酬だけで国庫支出を1700億円減らすためには約1.5%の引き下げが必要となる。

意見書は「骨太の方針2015」に依っており、赤字国債の主因は「社会保障の受益と負担の不均衡」にある。財政健全化と社会保障改革は「表裏一体」である。旧来のまやかし論を繰り返している。

診療報酬のマイナス改定が「患者窓口負担と保険料

診療報酬改定

プラス改定で社会保障充実と

景気回復につなげよ

結果として所得再分配を伴う「徹底的な削減」である。そもそも財政赤字の原因は、法人、富裕層への減税と経済失政による税収低下であり、社会保障のせいではない。社会保障費の多い国は、労働集約型の医療にあり、雇用、賃金、消費を抑制し、政府の目標であるGDP拡大、景気回復に一層のブレーキをかけている。

この産業に投資しない理由は、賃金の引き上げに加え、企業の内部留保に課税する発言まで財務大臣などから飛び出している。

300万人の医療従事者の原資である診療報酬のマイナス改定は、労働集約型の医療において、雇用、賃金、消費を抑制し、政府の目標であるGDP拡大、景気回復に一層のブレーキをかけている。

この産業に投資しない理由は、賃金の引き上げに加え、企業の内部留保に課税する発言まで財務大臣などから飛び出している。

300万人の医療従事者の原資である診療報酬のマイナス改定は、労働集約型の医療において、雇用、賃金、消費を抑制し、政府の目標であるGDP拡大、景気回復に一層のブレーキをかけている。

薬料部研究会

「漢方薬はチーム」

漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。

漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。

漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。

漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。



内科医が使う漢方処方について山本篤先生が解説

漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。

漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。

漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。

漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。漢方薬は、西洋薬とちがって、奥深い世界とつながっている。

SEALDs KANSAIと懇談

医療問題で講師派遣も



お互いの取り組みや考えなどを意見交換した

協会は11月28日、協会心接室で、SEALDs KANSAI(シールズ関西)と懇談を行った。シールズ関西からは関西学院大学の野至氏、協会からは、西山裕康理事長、近重民雄・宮武博明・森岡芳雄各副理事長が出席した。シールズ関西は、「自由で民主的な日本を守るための関西圏の学生による緊急アクション」として今年5月に結成され、安全保障関連法に反対する運動を行っている。

懇談では、西山理事長が、協会は医療者の団体として、多くの人が命を落とす戦争に直結する集団的自衛権の行使と安全保障関連法に反対していると説明

理事会

12月も月間を延長することが承認された。

◆九条の会・兵庫県医師の会 新春講演会「改憲学者・小林節が叱る」安保法制が許されないワケ(2/14)(講師:小林節慶應大学名誉教授)への参加が呼びかけられた。

◆環境・公害対策部 「赤穂発電所におけるポイラー・燃料設備改造に係る環境影響評価概要書」に対する意見書を提出することが承認された。上郡町梨ヶ原の産廃処分場計画に反対する学習会に参加したことが理事者から報告され、署名への協力が呼びかけられた。

◆文化部 「初笑い」新春保険医寄席(1/9)への参加が呼びかけられた。

◆総務部 1月1日付で嘱託事務局員1人を採用することが承認された。

(11月28日 理事会より)

会員計報

北野なをひ先生
姫路市 内科・小児科
6月26日 享年88歳

岩崎 利朗先生
姫路市 眼科
11月16日 享年86歳

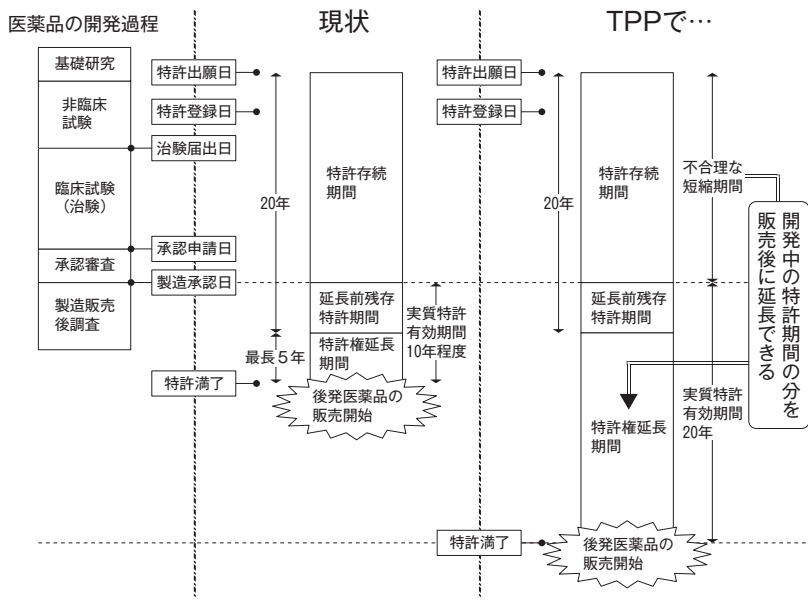
ご冥福をお祈り
申し上げます

政策解説

協会政策部

TPP「大筋合意」で日本の医療はどうなる？

図 医薬品の特許期間は実質延長



(「全章概要」より政策部作成)

全章概要では、ISDSも盛り込まれている。ISDSとは、投資先の国の規制によって、不利益を被った企業などが、相手国を国際機関に訴えることができるという条項である。これまで協会は、米国の保険会社が日本の公的保険のおかげで利益を得られないなどと訴える恐れがあると警鐘を鳴らしてきた。

「将来留保」をもって、日本の医療制度は完全に守られているというのは、政府による都合のよい解釈といわざるを得ない。

行った規制緩和は元に戻せない？

一度行われた規制緩和を後退させてはならないとするいわゆるラチェット条項について規定した「10章」についても、政府はISDS同様「将来留保」を理由に、医療分野にはラチェット条項は適用されないとしている。

「将来留保」をもち、日本の医療制度は完全に守られているというのは、政府による都合のよい解釈といわざるを得ない。

本当に変わらないのか？

医薬品の特許期間などに与える影響については、マスコミは「医薬」「保護期間」は影響なし(産経新聞10月27日付)などとしている。しかし、全章概要の「10章」には、不合理な短縮についての特許期間の調整(第18・48条)では、医薬品の市販承認手続きを迅速化するということに加え、その手続期間の分、特許延長を認めることが規定されている(上図)。現在の手続期間は最長で15年程度とされており、これまで日本では、市販後の特許期間は10年程度だったが、これがさらに15年も延長されることになる。

診療内容向上研究会 第513回

帰してはいけない 小児外来患者

日時 1月23日(土) 17時～ 会場 協会5階会議室
講師 崎山小児科(東京都府中市)院長 崎山 弘先生

子どもを診察してなんとなく様子がおかしいと気がついて、「また明日受診してください」とお話をして帰宅させると、例えば劇症型心筋炎のように翌日の受診までに死亡するか、助かったとしても後遺症を残すおそれのある重篤な疾患があります。その多くは非常にまれな疾患ですが、だからと言って見落としは許されず、不幸な転帰に至ると、診察した医師が損害賠償請求で訴えられることもあります。

このような疾患を直ちに診断して治療することが理想ですが、せめてそのまま帰宅させることなく基幹病院に紹介することができるようにするためにはどうすればよいのか。そのポイントは「まずは勉強する、疾患を知る」、「ていねいに問診をする。主訴を聞き出す」、「鑑別疾患を常に念頭に置く」、「感度、特異度、陽性的中率を考慮して診察所見を判断する」、「うっかりミスを避ける」の五つです。この一つひとつについて具体例を挙げて、見逃すことのない小児科診療について解説いたします。

【崎山 記】

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

10月5日、TPP交渉に参加する国々の閣僚は「環太平洋パートナーシップを成功裏に妥結した」とする声明を発表。各紙は「TPP 大筋合意」と報じている。今回の「大筋合意」は国民皆保険制度にどのような影響を与えるのか、検証する。

医療は例外か？

政府は「大筋合意」後に各地で開催している「TPP協定交渉の大筋合意に関する説明会」で公的医療保険を規制緩和の対象外であると強調している。

政府が公表している「環太平洋パートナーシップ協定(TPP協定)の全章概要(以下、全章概要)」を読み解くと、TPPはGATS(サービスの貿易に関する一般協定)の例外を踏襲しており、そのため公的医療保険制度は適用対象外であると考えられている。

しかし、これまでの日米関係をみれば、日本政府が今後も続く米国の要求に対して、この条項を盾に「米国の譲歩にすぎない」というものだ。

リチャード・カツツ氏(米オリエンタル・エコノミスト・リポート編集長)は、「米韓自由貿易協定の交渉において、最初に合意した後に合意内容の変更に向けて3度も再交渉したことを先例として」「米政府は再交渉を相手国に強要できると確信している」と述べている。米製薬企業に近いオリオン・ハッチ上院金融委員長は、バイオ医薬品のデータ保護期間が米国の要求通りにならなかったことについて「この問題が解決されないようなら、合意全体を破壊することも躊躇しない」と表明している。

このようにアメリカ議会有力者たちは自分たちの支持基盤のため、かなり厳しい要求を日本をはじめとする各国に今後も突きつけてくることは間違いない。

日本の国民皆保険制度が米企業に訴えられる？

全章概要では、ISDSも盛り込まれている。ISDSとは、投資先の国の規制によって、不利益を被った企業などが、相手国を国際機関に訴えることができるという条項である。これまで協会は、米国の保険会社が日本の公的保険のおかげで利益を得られないなどと訴える恐れがあると警鐘を鳴らしてきた。

「将来留保」をもち、日本の医療制度は完全に守られているというのは、政府による都合のよい解釈といわざるを得ない。

本当に変わらないのか？

医薬品の特許期間などに与える影響については、マスコミは「医薬」「保護期間」は影響なし(産経新聞10月27日付)などとしている。しかし、全章概要の「10章」には、不合理な短縮についての特許期間の調整(第18・48条)では、医薬品の市販承認手続きを迅速化するということに加え、その手続期間の分、特許延長を認めることが規定されている(上図)。現在の手続期間は最長で15年程度とされており、これまで日本では、市販後の特許期間は10年程度だったが、これがさらに15年も延長されることになる。

「10章」国境を越えるサービスの貿易」では、締結国間の職業資格の相互承認も規定されている。

この規定を医師に当てはめて考えると、日本の医師資格と米国の医師資格を相互に認める制度の導入に向けて、日本医師会などの関係団体と協議を行い、日本医師会に対し米医師会などとの対話の機会を設けることを奨励するというものがある。もし、この職業資格の相互承認が実現すれば、医師の流出や日本より医療水準の低い国からの医師の流入などが起こる可能性がある。

また、「10章」生物製剤(第18・52条)では、バイオ医薬品のデータ保護期間は日本の現状と同様8年間とされている。マスコミはこの点を取り出し、「医薬品の保護期間は変わらない」としているのだ。しかし、「変わらない」のはバイオ医薬品のデータ保護期間だけであり、新薬を開発できる大手製薬企業の利益保護は徹底されることになる。

さらに、政府が公開した文書では、「(日米)両国は：国の保健制度の実施における透明性及び手続の公正さの重要性も確認」し、「(日米)両国政府は…(将来の)PP批准手続きを進めるとしているが、国民的議論がなされないまま批准を強行することは許されない。

「TPP交渉差止・違憲訴訟」にご協力ください！

原中勝征前日本医師会会長が代表を務める「TPP交渉差止・違憲訴訟の会」が原告を募集しています。現在原告は2000人程度で目標の1万人には届いていません。ご協力ください。

お申し込み・お問い合わせは、
協会事務局 ☎078-393-1807まで

第88回 評議員会詳報

社会保障の充実に全力を尽くそう

協会が11月15日に開催した第88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。

理事長あいさつ

国民医療の改善めざし 医歯薬一体で活動しよう

理事長 西山 裕康



9月に安全保障関連法が可決・成立した。いのちと健康と暮らしを守る医師として、国民の安全に係る大きな時代の転換を、一内閣の憲法解釈と強行採決で決定してしまつたような悪しき

前例は看過できない。

医療、社会保障に関し「社会保険・税一体改革」の基本は「自立・自助の強調、社会保障の変質、公的責任の後退」であり、具体的には「社会保障費の削減と消費税の増税」だ。

本来、社会保障の充実は経済成長のためや、プライマリバランスの黒字化のために犠牲となるものではなく、国民の幸せのためにあるものだ。

発言(順不同)

国民の幸せ 考えた政治を



北阪神支部 谷口紀善 評議員

税金を取ろうとしている。これにまつわる厚労省の役人の汚職など、無駄づかいが多々ある。

政党は毎年300億円以上の政党助成金をもらっているが、辞退した日本共産党への助成金は国庫に返すどころか、他の政党で山分けしている。助成金など全くなしにすべきた。真の国民の幸せを考えた政治が行われているのか、疑問と憤りを感じる。

被災者支援の 取り組み続ける



西宮・芦屋支部 林功 評議員

西宮・芦屋支部では、東日本大震災被災地支援として

現在、社会保障における不安、格差や貧困などが若者を中心に希望の少ない社会を作りだし、結果少子高齢化が進んでいるが、これが「国民の責任」のようにされている。これらは国の政策の時期、方向、質、量の不適切さの結果である。

国民の生存権保障、格差や貧困の解消などは、健全な国家の責務であり、成熟した国家における「正義」でもある。私たち医師・歯科医師は医療・社会保障の充実に全力を尽くそう。

診療報酬改定に関して、社会保障費を抑制する一方で、安倍首相は企業に対して賃上げを求めている。賃上げで雇用安定と消費拡大を求めるならば、医療従事者

の賃金の原資である診療報酬を上げるべきだ。改定をめぐる議論は、社会保障を充実して、同時に経済成長を成し遂げるという方向に政治の舵を切るのかどうかだ。

さらに、診療報酬は医療の量や質を決定するものだ。日本の医療の有効性、安全性を確保し、安心、最適、非営利の医療をすべての国民に提供するためにも、堂々と診療報酬プラス改定を要求しよう。

理事長に就任し約5カ月になる。これからは執行部一丸となって、事務局の力強い支えとともに、歯科・歯科・薬科が一体となり、協会の目的に沿った活動に邁進していきたい。

社会保障闘争 総がり行動の提案



神戸支部 藤末衛 評議員

安民法をめぐるといっては立憲主義を貫くのかどうか問われ、民主主義を進展させるの目標を作った。しかし、社会保障をめぐっては、財政悪化のもとで、給付の削減、負担増はやむを得ないというあきらめが国民意識を規定している。

2012年の「社会保障制度改革推進法」はまさに憲法25条の解釈改憲である。立憲主義の立場から運動を進める必要がある。社会保障とは99%の人が貧困や不健康に陥らないための、国民のための制度だ。それぞれの運動をひとつにして、「社会保障闘争

平和憲法を 守ろう



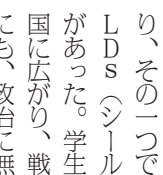
神戸支部 佐々木徹 評議員

今年の終戦の日、戦没者遺骨収集状況が示され、いまだ112万7000人分の遺骨がアジア太平洋諸国に放置されている。海外戦没者240万人の約60%は餓死だ。安倍政権は、同盟

国への後方支援は武力行使ではないと強弁するが、後方支援を重要視しなかったために、多くの日本人が餓死することになった。

今回の戦争法は、平和憲法をないがしろにするものだ。二度と日本が戦争の惨禍に巻き込まれないよう、会員一人ひとりが平和憲法を守ろうと声を上げよう。安倍首相は緊急事態条項から改憲議論を促すということだが、これは内閣が緊急事態を宣言すれば、日本国憲法が無効化されることを意味し、恣意的に運用されれば戦前のように誰も戦争に反対できなくなる。来年の参院選挙では、決して与党とその補完勢力に勝たせてはならない。

原発は廃止し 代替エネルギーに



神戸支部 松岡泰夫 評議員

福島第一原発事故は収束しておらず、避難者は4万人以上だ。最近、岡山大学の津田敏秀教授が「若年者に甲狀腺癌が多発している」という論文を発表したが、政府は避難者への住宅援助を中止するなど、帰還を強制するような施策を行っている。さらに、田中俊一原子力規制委員長が「原発は絶対安全と申し上げていない」と断言しているが、安倍首相は「新規制基準を守れば原発は安全」などと新しい「安全神話」を吹聴している。

大飯原発の再稼働差し止め判決を言い渡した樋口英明裁判長は、その判決文の中で「人格権は経済的劣位ではない」「国富とは豊かな国土と、そこに国民が根を下ろして生活していること」と述べており、強く支持する。協会に「原発の廃止」と「代替エネルギーへの転換」を強く推し進める運動の強化を要望する。

会員のニーズに 応えた活動を展開



姫路・西播支部 宇野千里 評議員

9月の支部総会では映画「フード・インク」上映会を行い、「食の安全」について考えた。医療安全管理研修会は、看護協会西播支部と共催。第3回病院経営研究会は「スタッフ面接」をテーマに行い、次回は面接のポイントについて具体的に講演いただく予定だ。

他にも憲法学習会を継続し、自民党の改憲草案ではどのように憲法が書き換えられているか学んでいる。また、支部も参加する西播社会保険推進協議会では、自治体キヤラバンとして今年も5市6町の担当者と懇談を行い、国保料の引き下げや、介護サービスの保障などを訴えている。今後とも会員のニーズに応じた活動を行っていく。

医療事故調 議論進める



北播支部 柏木有二 評議員

支部総会では、「医師法21条再論考と医療事故調査制度」と題し、記念講演を行った。同制度が本来の目的である原因究明、再発防止ではなく、個人の責任追及に使われる可能性があることがよく分かった。

支部総会では、歯科の横田裕一先生が支部長に選出され、横田先生を中心に企画議論を行い、さまざまな企画を開催している。会員拡大として、北播磨総合医療センターの医局会議で、勤務医向けに協会の共済制度の説明会を開催した。今後定期的に説明会を行う予定だ。

(4面からのつづき)

最近、在宅医療の件数が増えてきているが、自己負担が増え、医療・介護が受けられなくなった患者がいる。私はかかりつけ医として、医療的機能だけでなく社会的機能を発揮して、社会的弱者への対策を真剣に取り組んでいく必要があると考える。協会にも協力をお願いしたい。

協会のメリット 勤務医にも広げて



淡路支部 中谷正史 評議員

今年7月に台風11号による大雨があったが、いつものように協会から迅速な被害確認があった。これからは地道に会員をサポートしていただきたい。

当院では勤務医に協会の紹介をしている。共済制度は、無理なく続けることができ、万一の際のリスクや、開業など将来のための計画的な資金積み立てにも使いやすく、安心して医療に打ち込む上で有効だ。研究会は、さまざまな分野に精通した講師を全国から招いており、日々の診療の研鑽に役立つ。各病院長先生からも、勤務医の先生方におすすめてはどうか。

豊岡病院で3回目の ライフプランセミナー



但馬支部 下山均 評議員

但馬支部では、協会のメリットを感じていただけるような企画を増やしており、今年は特に勤務医向けのセミナーを多数開催した。

公立豊岡病院と共催でライフプランセミナーを開催している。協会は講師派遣などで協力。この間、同セミナーをきっかけに豊岡病院の勤務医の入会につながっている。

10月には豊岡病院の教育研修講演の位置付けで、3回目となるライフプランセミナー「勤務医の確定申告活用術」を開催した。豊岡病院官舎では口コミで入会が広がっており、勤務医の配偶者を対象にした企画も具体化中だ。

また、病診連携企画として、豊岡病院、八鹿病院との共催で「医療事故調査制度における注意点」をテーマにした研究会の開催を予定している。

保険で良い歯科実現へ 署名の取り組み



歯科部会 幸田雄策 評議員

歯科部会では、「保険で良い歯科医療の実現を求め」一請願署名を、年内2万筆を目標に取り組んでいる。初めて署名運動に取り組んだ先生は、来院さ

れた患者さん一人ひとりに院長自らも声をかけて、たくさん署名を集めている。

日本歯科医師連盟の迂回献金事件のように、政治家に金を配り、利益供与を求めたりするのは医療人としてのモラルが問われる。患者・国民に歯科医療への不信を広げてしまう。

医療を通じて患者さんとの信頼関係を築き、署名などの協力をお願いする地道な取り組みがますます大切になっていく。

2万筆目標は7千人以上の会員一人ひとりが協力を訴えれば達成可能な峰だ。まずは先生一人ひとりに署名をお願いしたい。

アスベストの 適切な調査を



環境・公害対策部 上田進久 評議員

現在、アスベスト問題に取り組んでいる。旧夙川短期大学校舎が解体されたが、その工事はすでに不適切だった。アスベストが飛散し、周辺住民が曝露した可能性がある。今後の健康被害への対応を考える必要がある。建物解体時には、法に基づき業者がアスベストの調査をし、役所に報告する義務があるが、役所は報告が正しいか調べる能力がなく、問題があっても黙認している。行政は専門知識を持った調査員を備える必要がある。

中皮腫は100%アスベストが原因だとされている。中皮腫による死亡者は兵庫県が全国第一位だ。兵庫県はワーストワンを返上するためにどのような対策

をしていくのか、問う必要がある。協会にも協力をお願いしたい。

マイナンバーに対する 具体的な対応の検討を



歯科部会 島津俊二 評議員

協会のマイナンバー制度に対する取り組みを質した。この制度に関して、国民に対する協会の基本姿勢として運動の方向性と具体的手法、会員に対する協会の基本姿勢として協会の安全管理体制の方向性と部署、責任者、対策のタイムテーブルなどについて明らか

にしていくのか、問う必要がある。協会にも協力をお願いしたい。

執行部答弁

支部活動と 連携を密に



武村 義人 副理事長

西宮・芦屋支部の林評議員代理、姫路・西播支部の宇野評議員、北摂・丹波支部の武中評議員、北播支部の柏木評議員、淡路支部の中谷評議員、但馬支部の下山評議員、組織部の宮武副理事長の発言について。

西宮市は借り上げ復興住宅から退去しない住民を法的に訴える準備をしている。震災はまだ終わっていない。

姫路・西播支部の憲法の学習会は、安保法の成立もあり、重要な取り組みだ。子ども医療費や国保、介護

かにしてほしい。

また、個人事業主は事業主のマイナンバーをさまざまな手続きにおいて使用するため、拡散の恐れが強い。法人マイナンバーと同じように個人事業主にもマイナンバーを発行するように運動していただきたい。

秋の組織強化 月間の取り組み



組織部 宮武博明 副理事長

10月末まで7237人と過去最高の会員数となった。入会対策として、新規開業医研究会、ライフプランセ

の秋の組織強化月間の取り組みについて、宮武副理事長が報告した。

北播支部からは事故調に関する学習会などの報告がされた。在宅患者が経済的理由で病院にも施設にも入れないという問題がある。私たちは改善のための運動をしなくてはならない。

但馬支部・淡路支部・北播支部・組織部から発言された勤務医拡大について、配偶者を一緒に勧誘するの

ミニ、受験セミナーなど未入会の先生に案内できる研究会を開催した。

勤務医拡大を進める必要があり、県下の大きな病院に私や理事長が訪問している。単なる宣伝だけでは、なかなか勤務医の先生の入会は得られないので、メリットのある制度等を考えて宣伝していきたい。

日常診のお礼と 次回のお祝い



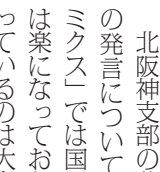
研究部 清水映二 理事

先日、第24回日常診療経験交流会が開催された。多

は最も有効な方法だ。淡路支部からは台風による水害について発言があった。今年も茨城県の洪水被害に対し、保団連と兵庫協

会はずいぶんお見舞いをしてきた。新点検研究会については、皆さまには、講師として協力いただきたい。

憲法の理念かけ 運動を進める



加藤 擁一 副理事長

北阪神支部の谷口評議員の発言について、「アベノミクス」では国民の暮らしは楽になっておらず、儲かっているのは大企業と富裕層だけだ。今後3年間で社会保障費を約1.5兆円も抑制するとしており、強行されれば医療は崩壊してしまう。政治を変えないといけない。今、国民の各層

くの方に参加いただき、お礼申し上げる。特別講演には薬剤師であり医師でもある神戸大学の平井みどり教授にお越しいただき、ポリアーマシーについてご講演いただいた。必要な薬を処方していても、数が多いなるといろいろな問題が起ころ。個々の患者さんに対してどう対応していくかが非常に大きな問題だと思

う。

来年も日常診療経験交流会を開催したい。多くの方に興味をもたれる演題を提供したいので、皆さまのご協力をお願いする。

今後さまざまな研究会を開催する予定だ。ぜひご参加いただきたい。

で新たな運動が起こっている。協会も運動の一端を担えるように努力したい。

神戸支部の佐々木評議員からは戦争になれば、多くの犠牲性が出るの指摘を受けた。今回の安保法は憲法違反とされてきた集団的自衛権の行使を容認し、海外で戦争できる仕組みをつくらせた。神戸支部の住友評議員が言ったように、国民の間ではこれまでにない運動の盛り上がりがあった。この前進を評価し、安保法の廃止を求める運動を国民とともに進めたい。

神戸支部の藤末評議員の発言について、川内原発が再稼働し、次は伊方原発の再稼働が狙われている。しかし、原発事故はまた収束しておらず、放射能汚染は広がっている。事故などなかったような政府の態度を糾弾したい。協会も運動を続けていきたい。

ら考えるというのは重要な視点だと思。安保法反対運動のような「総がかり行動」も必要だ。憲法9条・25条は「車の両輪」と言われている。国民と連携して、憲法25条の旗を高く掲げて運動を進めたい。

環境・公害対策部の上田評議員代理からご指摘いただいたアスベストの問題について、これまでも協会はアスベスト問題に力をいれてきた。今後も被害者に寄り添う立場で、重視していきたい。

歯科部会の島津評議員からマイナンバーに関する指摘があった。協会の基本姿勢はプライバシー漏洩の問題だけでなく、レセプトデータとの紐付けによる管理医療や社会保障制度改悪への利用など国による制度の悪用という点から、反対の立場をとってきた。すでに制度が運用されつつあるのを求める署名も皆さまのご協力をお願いしたい。

企業・団体献金は 全面禁止を

幸田評議員から発言があった迂回献金問題で日本歯科医師会会長が逮捕されたことについて、企業団体献金の全面禁止を訴えていきたい。「保険で良い歯科」を求める署名も皆さまのご協力をお願いしたい。



吉岡 正雄 副理事長

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

信頼・向上そして社会貢献

ホームページ www.isr-group.co.jp

グループ代表 (CEO) 梨本剛久

078-360-6611 大代表

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

〒650-0026 神戸市中央区古湊通1-2 (ISRビル)

お気軽におたずね下さい



歯科保険請求

〈画像診断〉

Q1 歯内療法などで一連の症状の確認のため、同一部位に2枚以上のデンタル撮影を行った場合、2枚目以降の診断料は所定点数の2分の1になるのか。
 A1 その通りです。デジタル48点、アナログ38点となります。

Q2 パノラマ断層撮影後、同一状態で歯科エックス線撮影を行った場合は、歯科エックス線撮影の診断料は所定点数の2分の1を算定するのか。
 A2 その通りです。

Q3 Pul、Perなどで標準型エックス線撮影後に緊急処置を行った後、日を異にしてパノラマ断層撮影をしたとき、同一部位の2枚目以降の撮影時の点数は何か。
 A3 パノラマ断層撮影の診断料は所定点数を算定し、317点(オルソ・アナログ)または402点(オルソ・デジタル)を算定します。レセプト摘要欄に「パノラマ後日撮影」等記載してください。

Q4 二等分法撮影に加え、埋伏歯に対し偏心投影を行った場合やう蝕歯に対し咬翼法撮影を行った場合など、同一部位に同時に、2枚以上のフィルムを用いて撮影した場合の算定は。
 A4 2枚目以降の診断料、撮影料はいずれも所定点数の2分の1を算定しま

す。

Q5 歯科用エックス線標準型フィルム10枚から14枚を用いて、全顎にわたり歯、歯槽骨等のエックス線撮影を行う全顎撮影の要件は。
 A5 全顎撮影の対象部位は、
 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7
 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7
 の10ブロックに病名のつく歯がないと全顎法の撮影となりません。この10枚のほか、8番の撮影、臼歯部がフィルム1枚に収まらない場合(その旨の摘要記載が必要)に枚数が増え、最大で14枚となります。すべての病名が対象です。

Q6 全顎撮影に複数日を要し、月をまたいだ場合の算定方法とレセプト記載は。
 A6 同時に撮影できない理由を摘要欄に記載した上で、初月に診断料と撮影料を算定し、「全顎撮影の予定、〇枚撮影済み」と記載します。次月に枚数が確定した段階で、摘要欄に、全顎撮影に要した枚数を合算しフィルム料のみ点で算定し、「全顎△枚撮影(前月〇枚撮影済み)」と記載します。

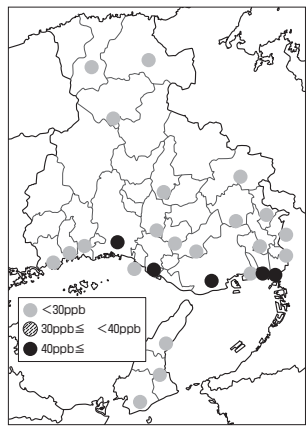
◆不当な査定・減点には、再審査請求をしましょう
 ◆歯科保険請求、返戻・減点等のご相談は、☎078-393-1809(歯科直通)まで

2015年空気の汚れ全県調査 結果

周辺地域で数値が上昇

環境・公害対策部長 森岡 芳雄

6月11・12日に実施した、県内各地の大気中二酸化窒素(NO₂)濃度の測定結果が発表された。調査は、県内の公害・環境団体などが実行委員会をつくり、91年から毎年実施している。1700超の調査サンプルが集まり、協会でも過去最高の114医療機関



ただし、高層住宅や歩道橋上、主要道路沿いでは依然として環境基準(40ppb)を大きく超えている箇所がある。また、高

濃度汚染地域の測定値の低下傾向がみられる一方、周辺地域では数値が上昇しており、汚染の拡大が懸念される。NO₂は濃度依存性があり、小児期の呼吸器の発達を抑制し、喘息の発症率を高めることが明らかにされており、さらなる対策が求められる。

兵庫県では6基の石炭火力発電所の新増設が計画されており、完成すれば大気汚染が進むとともに、温室効果ガスの排出量が大幅に増えることが懸念される。動向を注視し、新増設には反対していく必要がある。

協会・同実行委員会は、大気汚染の改善を国や県に引き続き求めていく。

※詳細な結果は実行委員会が作成予定の報告書(1部1000円)・DVD(1枚500円)で、ご注文は☎078-393-1807まで



Herpes Zoster^①(Shingles^②) 帯状疱疹

Bill Ister, 60, visited Dr. A's office after suffering from headaches and eruptions on his forehead for several days.

ビル・イスター氏(60歳 男性)は2~3日の頭痛と皮疹のため、Aクリニックを訪れた。

Dr.: Is your headache a throbbing^③ type or stinging^④ type?

医師: 頭痛の感じはズキズキと痛みますか、それともピリピリと痛みますか。

Patient: It's a sharp stinging headache.

患者: チクチクと痛みます。

Dr.: Is the pain in your whole head, both sides, or just one side?

医師: 全体ですか、それとも両側または片方ですか。

Pt.: It's on my right side.

患者: 右側です。

Dr.: The eruptions are round and reddish blisters.

医師: 皮疹は赤くて丸い小さな水疱です。

They are grouped together, and spread out like pieces of string. 塊で帯状に広がっています。

This is typical of herpes zoster, commonly known as shingles.

この皮疹は典型的な帯状疱疹の所見です。一般的にはshinglesと呼ばれます。

It is caused by the same virus as chickenpox^⑤.

水ぼうそうと同じウィルスによって起こされます。

If your physical condition^⑥ is poor it can reactivate, and you can get herpes zoster.

体が疲れて、体力が低下した時に帯状疱疹になります。

Pt.: I see. So what should I do?

患者: そうですか。どうすればいいですか。

Dr.: The first thing you have to do is

take enough rest.

医師: まず体を休めてください。

As for your headaches, it seems you have neuralgia^⑦.

頭痛について言えば神経痛のようですね。

Pt.: 'Neuralgia'?

患者: 神経痛とは?

Dr.: Neuralgia is a nerve disorder^⑧ which often comes with herpes zoster.

医師: 神経痛は帯状ヘルペス感染によって引き起こされる神経障害です。

We have very effective oral medicines and ointments for this virus. 非常に有効な抗ウイルス剤の飲み薬と軟膏があります。

Pt.: Is it contagious^⑨?

患者: 人にうつりますか。

Dr.: Herpes zoster itself is not contagious.

医師: 帯状疱疹としてうつることはありません。

But, you shouldn't come into contact with people who haven't had chickenpox.

しかし、まだ水ぼうそうをしていない人には接触しないようにしてください。

Pt.: How soon will it get better?

患者: どれくらいで治りますか。

Dr.: In about two weeks when the medication works.

医師: 薬がきけば、2週間ほどで治ります。

Make sure you take the oral medicine as prescribed and apply the ointment gently on the blisters.

飲み薬をきちんと飲んで、軟膏を水泡にやさしく塗ってください。

①herpes zoster: 《医》帯状疱疹

②shingles: 《医》帯状疱疹(一般用語として通じる)

③throbbing: ズキズキ脈を打つような。動詞の原形はthrob

④stinging: (針で)刺すような、ピリピリと

⑤chickenpox: 水ぼうそう。《医》はvaricella

⑥physical condition: 体調、体力

⑦neuralgia: 《医》神経痛

⑧nerve disorder: 神経障害

⑨contagious: (接触)感染の

【西宮市 坂尾 福光】

保団連公害視察会「川内原発」

全国からの

反対・疑問の声が必要

理事 白岩 一心

保団連は11月21日・22日に鹿児島県にある九州電力川内原子力発電所への公害視察会を開催し、14協会から33人が参加。兵庫協会から、川西敏雄副理事長、白岩一心理事が参加した。白岩理事の参加記を掲載する。

薩摩川内市にある川内原発は、8月11日に1号機が、10月15日に2号機が再稼働したばかりであり、その原発構内をバスで見学した。昨年、愛媛県・伊方原発を見学したが再稼働はし



川内原発1・2号機(奥)近くで原発停止をアピールする参加者

高温の排水を大量に廃棄する。取水でも魚介類が殺されているが、温排水でも、海水温の上昇による生態系の異変が起こっているとのことである。また、事故を起こさなくても、人体への影響を訴える研究者も多。多くの研究者の声も無視できない。現地に行かないと分からないことが多い。避難の説明が住民になされておらず、避難路があやふやで、事故の際は混乱しかねない。火山地帯で地震の可能性がある九州に、川内原発では、3号機建設も予定されているが、これだけには鹿児島県民の力で阻止してほしい。全国からの反対の声や疑問の声も必要である。九州電力から多額のお金を取り組むために、環境・公害問題に、今後も積極的に

川内原発では、3号機建設も予定されているが、これだけには鹿児島県民の力で阻止してほしい。全国からの反対の声や疑問の声も必要である。九州電力から多額のお金を取り組むために、環境・公害問題に、今後も積極的に

原発による海の汚染、生態系の変化は、ほとんど報道されない。川内原発が、もしも事故を起こせば、偏西風により、放射能が日本列島を縦断する危険性もあると学んだ。温排水と海環境破壊、生態系の変化も、新しく学んでいく必要がある。兵庫県も福井県の本海の海洋汚染を議論しなければならぬと思う。全国各地から集結した先方も勉強になった。環境・公害問題に、今後も積極的に

インタビュー 戦後70年をふり返る

人間性奪う戦争 くり返させない



伊丹市・小泉医院 小泉 勇先生

【こいずみ いさむ】1926年生まれ。50年京都大学卒業、以後大阪大学、神戸大学などを経て、58年伊丹市で小泉医院を開業。67年保険医クラブに入会。73年から評議員、85年から理事を務める。核戦争を防止する兵庫県医師の会運営委員

小泉 自身は、地域の方に誘われて原水爆禁止伊丹協議会に参加したことが、反核・平和運動に関わるきっかけでしたね。1982年には、当時協会の理事であった故・桐島正義先生

の呼びかけで反核医師の会が作られ、芦屋市の幸原久先生(協会監事)や東灘区のご・口分田勝先生(元協会理事、前反核・平和運動部長)が反核・平和運動を引っ張ってくださったので、私はついてきただけと思っています。特に口分田先生は原爆が投下された8月6日と9日にちなん

で、毎月6日・9日に核兵器廃絶を訴える宣伝に取り組みなど、熱心に活動をされておられました。近重 先生が数十年にわたり反核・平和運動に取り組まれている理由には、戦争を経験されたということがあるのでしょうか。終戦時はおいくつでしたか。小泉 大正15年(1926年)の早生まれです。敗戦時は19歳で、中国東北部(満州)におり、敗戦の翌年に日本に帰ってきました。1950年に京都大学

を卒業しました。近重 卒業してすぐに臨床をされたんですか? 小泉 京大卒業後2年間は大阪大学理学部生化学教室におり、その後、神戸医科大学助手もし、その間も、外科医として大阪の耳原病院や西淀病院、上二病院など、民主医療機関連合会(民医連)の病院へ応援に行っていました。近重 私も民医連の東神戸病院にいました。その後、愛知県がんセンターで胃や腸などの消化器を診ていました。小泉 東神戸病院と言え



インタビュー終了後に肩を組んで記念撮影

ば、故・浦井洋先生(元協会顧問・東神戸病院名誉院長・元衆議院議員)が議員になって不在の時には、私も代診に行っていたことがありますよ。近重 戦争当時の思い出などはありますか。小泉 終戦後、満州にソ連兵がなだれ込んできました。その時のソ連兵との

敵国兵とでも分かりあえる。近重 戦争当時の思い出などはありますか。小泉 終戦後、満州にソ連兵がなだれ込んできました。その時のソ連兵との

やりとりが心に残っています。若い兵士が自動小銃(マンドリン)を携行して家に来て、ビールとかウオッカを飲ませると頼むわけです。そこでビールを出しますが、しかし毒が入っているのではと疑われて飲まない。そこで、毒が入っていないことを示すために、一つのグラスのビールを、腕を組んでたがいに飲み交わすんです。そうやると向こうも警戒心が解けて、話も盛り上がりました。帰るときには兵士も小銃を置き忘れて帰りがけにくれます。お互いに顔を合わせて酒を飲んで話をしたら、たとえ敵国同士だったとしても分かりあえるものだと思えた、忘れられない経験です。近重 そんなエピソードがあったんですか。それを思えば戦争ほど馬鹿らしいことはないですね。小泉 ええ。私は軍隊には入っていませんでしたが、徴兵検査を受けて、甲種合格でしたが徴兵は免れた代わりに2カ月間兵舎に放り込まれました。一個小隊の中で私が一番大きかった

から、40キロメートルぐらいの行軍のときに、小銃ではなくて隊に一つの軽機関銃を持たされた。これが小銃の2〜3倍は重く、小休止の時にあまりに重かったから軽機関銃を放り出してしまったんです。それが見つかったら、お上(上官)に殴られる。近重 それは大変でしたね。軍隊では、そういうことはよくあるんですか。小泉 上官に殴られるのは日常茶飯事でした。軍隊というのは特殊なところで、内務班、兵舎での下士官のいじめがひどかった。これは日本特有のことではないでしょうか。エリートの上官はいじめないが、下士官はいわば牢名主(牢の取り締まりにあたる囚人)で、自分が昔上官にいられた経験から、下の兵をいじめることがよくありました。近重 昔「兵隊やぐさ」という映画に、そのようなシーンがあったのを覚えていません。あまり知られていないことだと思いますが、内務班ではそんなことがあ

りませんか? 小泉 日本の軍隊は閉鎖された社会でしたから、多くの人権無視がまかり通っていました。もう二度とあのようなことを繰り返さないようがんばって来たつもりですが、いま日本がもしひとたび戦争に加担したら、同じことが起こってしまうのではと危惧しています。近重 先生がずっと協会

で活動されている熱意のわけを垣間見ることができました。最後に協会の先生方にメッセージをお願いします。小泉 安倍政権が集団的自衛権行使のための安保法を強行成立させたことが気がかりです。しかし、最近協会からも多くの先生が、集団的自衛権や安保法制に反対する集会などに参加されています。非常に心強く思います。私もそれに負けずに頑張っていきたく思います。核戦争や集団的自衛権行使に反対する運動に取り組んでいる反核医師の会へもぜひ入会をお願いいたします。近重 どうもありがとうございます。これからも先生のさらなる活躍をお祈りいたします。

協会、特に反核・平和部を中心に活動されてこられた。市民に平和をアピールするため、毎年夏に全国を練り歩く平和行進が伊丹市を通るときには、必ず市役所前であいさつをなさるなど、熱心な活動を続けておられる他、理事会や核戦争を防止する兵庫県医師の会(反核医師の会)でもご意見いただいております。大変ありがたいと思っております。近重 先生が数十年にわたり反核・平和運動に取り組まれている理由には、戦争を経験されたということがあるのでしょうか。終戦時はおいくつでしたか。小泉 大正15年(1926年)の早生まれです。敗戦時は19歳で、中国東北部(満州)におり、敗戦の翌年に日本に帰ってきました。1950年に京都大学

を卒業しました。近重 卒業してすぐに臨床をされたんですか? 小泉 京大卒業後2年間は大阪大学理学部生化学教室におり、その後、神戸医科大学助手もし、その間も、外科医として大阪の耳原病院や西淀病院、上二病院など、民主医療機関連合会(民医連)の病院へ応援に行っていました。近重 私も民医連の東神戸病院にいました。その後、愛知県がんセンターで胃や腸などの消化器を診ていました。小泉 東神戸病院と言え

ば、故・浦井洋先生(元協会顧問・東神戸病院名誉院長・元衆議院議員)が議員になって不在の時には、私も代診に行っていたことがありますよ。近重 戦争当時の思い出などはありますか。小泉 終戦後、満州にソ連兵がなだれ込んできました。その時のソ連兵との

敵国兵とでも分かりあえる。近重 戦争当時の思い出などはありますか。小泉 終戦後、満州にソ連兵がなだれ込んできました。その時のソ連兵との

やりとりが心に残っています。若い兵士が自動小銃(マンドリン)を携行して家に来て、ビールとかウオッカを飲ませると頼むわけです。そこでビールを出しますが、しかし毒が入っているのではと疑われて飲まない。そこで、毒が入っていないことを示すために、一つのグラスのビールを、腕を組んでたがいに飲み交わすんです。そうやると向こうも警戒心が解けて、話も盛り上がりました。帰るときには兵士も小銃を置き忘れて帰りがけにくれます。お互いに顔を合わせて酒を飲んで話をしたら、たとえ敵国同士だったとしても分かりあえるものだと思えた、忘れられない経験です。近重 そんなエピソードがあったんですか。それを思えば戦争ほど馬鹿らしいことはないですね。小泉 ええ。私は軍隊には入っていませんでしたが、徴兵検査を受けて、甲種合格でしたが徴兵は免れた代わりに2カ月間兵舎に放り込まれました。一個小隊の中で私が一番大きかった

から、40キロメートルぐらいの行軍のときに、小銃ではなくて隊に一つの軽機関銃を持たされた。これが小銃の2〜3倍は重く、小休止の時にあまりに重かったから軽機関銃を放り出してしまったんです。それが見つかったら、お上(上官)に殴られる。近重 それは大変でしたね。軍隊では、そういうことはよくあるんですか。小泉 上官に殴られるのは日常茶飯事でした。軍隊というのは特殊なところで、内務班、兵舎での下士官のいじめがひどかった。これは日本特有のことではないでしょうか。エリートの上官はいじめないが、下士官はいわば牢名主(牢の取り締まりにあたる囚人)で、自分が昔上官にいられた経験から、下の兵をいじめることがよくありました。近重 昔「兵隊やぐさ」という映画に、そのようなシーンがあったのを覚えていません。あまり知られていないことだと思いますが、内務班ではそんなことがあ

りませんか? 小泉 日本の軍隊は閉鎖された社会でしたから、多くの人権無視がまかり通っていました。もう二度とあのようなことを繰り返さないようがんばって来たつもりですが、いま日本がもしひとたび戦争に加担したら、同じことが起こってしまうのではと危惧しています。近重 先生がずっと協会

で活動されている熱意のわけを垣間見ることができました。最後に協会の先生方にメッセージをお願いします。小泉 安倍政権が集団的自衛権行使のための安保法を強行成立させたことが気がかりです。しかし、最近協会からも多くの先生が、集団的自衛権や安保法制に反対する集会などに参加されています。非常に心強く思います。私もそれに負けずに頑張っていきたく思います。核戦争や集団的自衛権行使に反対する運動に取り組んでいる反核医師の会へもぜひ入会をお願いいたします。近重 どうもありがとうございます。これからも先生のさらなる活躍をお祈りいたします。

協会、特に反核・平和部を中心に活動されてこられた。市民に平和をアピールするため、毎年夏に全国を練り歩く平和行進が伊丹市を通るときには、必ず市役所前であいさつをなさるなど、熱心な活動を続けておられる他、理事会や核戦争を防止する兵庫県医師の会(反核医師の会)でもご意見いただいております。大変ありがたいと思っております。近重 先生が数十年にわたり反核・平和運動に取り組まれている理由には、戦争を経験されたということがあるのでしょうか。終戦時はおいくつでしたか。小泉 大正15年(1926年)の早生まれです。敗戦時は19歳で、中国東北部(満州)におり、敗戦の翌年に日本に帰ってきました。1950年に京都大学

を卒業しました。近重 卒業してすぐに臨床をされたんですか? 小泉 京大卒業後2年間は大阪大学理学部生化学教室におり、その後、神戸医科大学助手もし、その間も、外科医として大阪の耳原病院や西淀病院、上二病院など、民主医療機関連合会(民医連)の病院へ応援に行っていました。近重 私も民医連の東神戸病院にいました。その後、愛知県がんセンターで胃や腸などの消化器を診ていました。小泉 東神戸病院と言え

ば、故・浦井洋先生(元協会顧問・東神戸病院名誉院長・元衆議院議員)が議員になって不在の時には、私も代診に行っていたことがありますよ。近重 戦争当時の思い出などはありますか。小泉 終戦後、満州にソ連兵がなだれ込んできました。その時のソ連兵との

敵国兵とでも分かりあえる。近重 戦争当時の思い出などはありますか。小泉 終戦後、満州にソ連兵がなだれ込んできました。その時のソ連兵との

やりとりが心に残っています。若い兵士が自動小銃(マンドリン)を携行して家に来て、ビールとかウオッカを飲ませると頼むわけです。そこでビールを出しますが、しかし毒が入っているのではと疑われて飲まない。そこで、毒が入っていないことを示すために、一つのグラスのビールを、腕を組んでたがいに飲み交わすんです。そうやると向こうも警戒心が解けて、話も盛り上がりました。帰るときには兵士も小銃を置き忘れて帰りがけにくれます。お互いに顔を合わせて酒を飲んで話をしたら、たとえ敵国同士だったとしても分かりあえるものだと思えた、忘れられない経験です。近重 そんなエピソードがあったんですか。それを思えば戦争ほど馬鹿らしいことはないですね。小泉 ええ。私は軍隊には入っていませんでしたが、徴兵検査を受けて、甲種合格でしたが徴兵は免れた代わりに2カ月間兵舎に放り込まれました。一個小隊の中で私が一番大きかった

から、40キロメートルぐらいの行軍のときに、小銃ではなくて隊に一つの軽機関銃を持たされた。これが小銃の2〜3倍は重く、小休止の時にあまりに重かったから軽機関銃を放り出してしまったんです。それが見つかったら、お上(上官)に殴られる。近重 それは大変でしたね。軍隊では、そういうことはよくあるんですか。小泉 上官に殴られるのは日常茶飯事でした。軍隊というのは特殊なところで、内務班、兵舎での下士官のいじめがひどかった。これは日本特有のことではないでしょうか。エリートの上官はいじめないが、下士官はいわば牢名主(牢の取り締まりにあたる囚人)で、自分が昔上官にいられた経験から、下の兵をいじめることがよくありました。近重 昔「兵隊やぐさ」という映画に、そのようなシーンがあったのを覚えていません。あまり知られていないことだと思いますが、内務班ではそんなことがあ

りませんか? 小泉 日本の軍隊は閉鎖された社会でしたから、多くの人権無視がまかり通っていました。もう二度とあのようなことを繰り返さないようがんばって来たつもりですが、いま日本がもしひとたび戦争に加担したら、同じことが起こってしまうのではと危惧しています。近重 先生がずっと協会

で活動されている熱意のわけを垣間見ることができました。最後に協会の先生方にメッセージをお願いします。小泉 安倍政権が集団的自衛権行使のための安保法を強行成立させたことが気がかりです。しかし、最近協会からも多くの先生が、集団的自衛権や安保法制に反対する集会などに参加されています。非常に心強く思います。私もそれに負けずに頑張っていきたく思います。核戦争や集団的自衛権行使に反対する運動に取り組んでいる反核医師の会へもぜひ入会をお願いいたします。近重 どうもありがとうございます。これからも先生のさらなる活躍をお祈りいたします。

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

協会がお勧めする共済制度 好評受付中!

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

- 団体定期生命保険
- 過去6年の平均配当率45%
- 最高5000万円の高額保障
- 最長75歳まで保障
- 配偶者1000万円セット加入あり
- ライフプランに合わせていつでも増額・減額可
- 医師による診査はありません

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?

休業保障制度

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

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

第23回
日常診療
経験交流会
演題より

—保険診療のてびき・695—

透析療法の最前線

東灘区・本山坂井瑠実クリニック 坂井 瑠実先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

今でも「透析するぐらいなら死んだ方がましだ」と言われるぐらい世の中の「透析」のイメージは悪い。一般的に透析は週3回4時間、過酷な水分制限と食事制限が必要で、透析後もある程度休まなければ食事もできず、種々の合併症や不快な症状の出現に悩まされているのも事実である。しかし、この週3回4時間を一生は、気が遠くなるほど長い時間である。

日本の透析は世界一とされているが、それでも生命予後は健常人の半分で、腎臓移植までのつなぎの医療である諸外国とは根本的に異なる。体格が大きくても小さくても、若くても年を取っていても、食事が多くても少なくても、一律にこの週3回4時間にこだわって透析を行い、患者の救急入院もしくは死亡は2日空きの月曜か火曜と決まっているというのが透析スタッフの常識である。

24時間働き続ける腎臓の肩代わりを、週当たりたった12時間で済ませるのは、余程体格が小さいか、活動力が低下している患者でなければ、水分除去を別にしても不十分である。長く透析医療に携わってきて「透析の合併症はほとんどが透析不足による合併症」であると考えている。今の時代オンラインHDF(血液濾過透析)等効率を上げる透析はいくらでも可能であるが、体がついていかない。透析がすんでも、2~3時間横にならなければ食事もできないのであれば、ゆっく

り透析をした方が不均衡症状も出ず毒素も十分抜けて楽である。透析直後も元気でなければ、QOLの良い透析とは言えない。

透析療法で厄介なことは、透析量を今の1.5倍くらい増やして3カ月から6カ月経過しないと、顔色がよくなる、血圧が安定し降圧剤も不要になるなど、その変化が現れてこないことである。毒素がいっぱいな時は感覚もシャープではない。透析を十分して体調が非常に良くなると実感できれば、ほとんどの人は透析時間を延ばす工夫を始める。健常人と変わらない日常と、生命予後を考えるのならそれなりの透析量が必要で、すぐ日常に戻れるよう、透析のスピードを意識すること、透析をしている時間も含めて有効に使える「ながら透析」への工夫が必要である。

当院では10年前から長時間透析を行うために、次のような透析を行ってきている。

I. 隔日透析

隔日透析は「月、水、金、日、火、木、土曜日」の1日おきの透析を指し、中2日を作らない規則正しい透析である。

透析間隔が中1日のみで、2日空きがなく、どの透析日も同じ条件で透析できるのが特徴である。特に循環器合併症の

ある患者に有効である。

II. オーバーナイト透析

どんなに忙しくても寝る時間はあるはずで、寝ている時間を透析に充てるという発想は理にかなっており、透析を負い目に感じずに勤務できるという点でサラリーマンの希望者は多い。ただし、事故の起こらぬよう安全対策を徹底し、十分眠れて、翌日元気で動ける条件をつくる必要がある。

除水はその患者の固有(安全)の時間除水を決めて、増加分を決められた時間除水で割って透析時間としている。しかし自覚症状が消えて、元気に普通の生活ができると、透析時間はどんどん伸び、ほとんどが来院時から朝まで7時間~10時間透析をしている。

III. 在宅血液透析(HHD)

腹膜透析が生涯医療にならない現状では、腹膜透析から血液透析併用を行い、この期間にHHDのトレーニングを行い、HHDに移行するプログラムがよいと考えている。腹膜透析を行っている人は、導入の最初から①毎日するもの、②ゆっくり行えば安全であること、③自分の都合の良い時間に透析ができる在宅の良さを知っているため、HHDに移行しやすい。

HHDのメリットは、透析中も「家族団らん」が可能とか、自分のスケジュール

やライフスタイルに合わせた透析ができる、通院回数が少ない等多々ある。当院では、一番のメリットは十分な透析時間、透析量が確保できる方法として位置づけている。現在も将来も合併症に苦しむことなく、当たり前の人生を送ることが可能な療法として推奨し、50人のHHD患者を管理している。

諸外国ではHHDは非常な勢いで普及してきているのに日本ではまだ全透析患者の0.1%と少数である。多分その理由は、透析時間が短く、スタッフも患者も「血液透析は危ないもの」と思いこんでいることと、「あの太い針を刺すなんてできない!」と思っていることにある。

HHDの普及には、施設で長時間透析(時間、回数を増やす)を行うと同時に、日常にボタンホール穿刺(皮膚と血管に道をつくりそこに鈍針を通す。痛くないので自分で穿刺可能)を行うことにあると思っている。

このITの時代、全自動、音声ガイダンス、小型化、持ち運び可能etc 安全で誰でも使える透析機器の出現はもうそこに来ている。

患者のQOLだけでなく、透析医療費の節減も含め、在宅血液透析は今後の日本のめざす方向と思っている。

(2014年10月26日、第23回日常診療経験交流会分科会より)

兵庫県保険医協会 文化部特別企画 第3回落語会

初笑い 新春保険医寄席

日時 2016年1月9日(土)
16時~18時(15時30分開場)

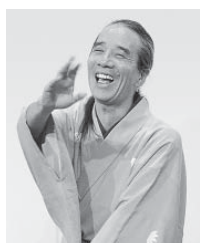
会場 協会5階会議室

出演 笑福亭竹林、笑福亭純瓶

参加費 500円

※自由席。着物の方は無料、終了後懇親会(参加費5000円)

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817 吉永まで



笑福亭竹林



笑福亭純瓶

「患者受診実態調査」まだの方は、ご返信を!

協会では患者の受診抑制の実態を明らかにするため、「患者受診実態調査」に取り組んでいます。用紙は12月初旬にFAX送信しています。まだの方は、ぜひご協力ください。用紙が必要な方には再送信しますので、☎078-393-1807までご一報ください。

返信FAX番号 078-393-1802

保険診療便覧特別価格のご案内 会員限定・先着順

このたび、協会発行の「保険診療便覧」(2014年4月改定版)を、協会会員限定特別価格1,000円(送料別)で頒布いたします。

「医療機関名」「電話番号」「ご担当者名」を、協会研究部☎078-393-1803まで、ご連絡ください。

年末年始(12月29日~1月3日)は休日加算の算定をお忘れなく

■「年末年始は休診」：急患診察は休日加算を

年末年始(12月29日~1月3日)に休診している医療機関が急患を診察した場合、休日加算が算定できます。休日加算を算定した場合、時間外加算、深夜加算、時間外加算の特例または夜間・早朝等加算は、あわせて算定できません。

■「年末年始も診療」：時間内は夜間・早朝等加算、時間外急患は休日加算を

年末年始に診療している医療機関は、診療時間内は夜間・早朝等加算(届出医療機関のみ)を、診療時間外の急患診察は休日加算を算定できます。

(参考)

休日加算で定められている「休日」とは、日曜日、国が定める祝日および年末年始(12月29日~1月3日)をいいます。従って、年末年始であっても12月29日~1月3日以外の日や、夏季のお盆休みなど、医療機関が独自に定めた休診日は休日加算の対象にはならず、時間外加算または深夜加算で算定することになりますので、ご注意ください。

■年末年始の長期投与について

1回14日分の投与日数の制限がある向精神薬、麻薬、新薬等についても、年末年始にかかる場合は、1回の処方につき30日分まで投与できます。その場合は必ずレセプトの摘要欄または処方せんにて「年末年始のため」と注記していただく必要があります。



日本医師会レセコン ORCA
及び 連動 電子カルテ Dr.電カル

医内経費の見直しは、
選んで納得!安心のORCAで!

販売方式

(ORCA1台 80万円~、月*ト費 8,500円~)

レンタル方式

(ORCA1台+月*ト費 保守*ト費 計19,800円~)

※別途データ移行費は有償です。

詳細は ネットでも

メディクラーク を検索!!

日医IT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

フリーダイヤル 0120-52-6262