

兵庫保険医新聞

第1822号
2016年8月25日

発行所 兵庫県保険医協会
http://www.hhk.jp/
〒650-0024 神戸市中央区海岸通1丁目2-31
神戸フコク生命海岸通ビル5F ☎078-393-1801
(1部350円送料共・年間購読料12,000円)
振替01190-1-2133
(会員の購読料は会費に含まれています)

「熊本震災から4か月～被災地の医療―生活の課題」 復興へつながり活かそう

熊本の医師・歯科医師ら4人が報告

甚大な被害を及ぼした熊本地震から4か月、被災地の人々が抱える医療・生活の課題とは――。協会は8月6日、第25回日常診療経験交流会(10月30日、神戸市産業振興センター)プレ企画として、95人が聞き入った。



被災経験を語る(左上から時計回りに)本庄弘次先生、山口彩子先生、ディヌーシャ・ランブクピティヤ氏、村本奈穂氏

兵庫協会は4月の熊本地震の直後から、役員・事務局が地元協会や被災医療機関のお見舞い、被害状況の確認を行うなど、訪問を重ねてきた。本企画は、これらの経験から、地震直後や現在の生活と医療の課題を共有し、今後全国・各地域で連携を広げていくこと、



会場からも被災地を訪問した経験など活発な意見が出された

熊本協会と保団連の協力を受け、開催したもの。熊本市東区にある本庄内科病院の本庄弘次院長(熊本協会常任理事)は、地震により病院のスプリンクラーが誤作動し全館が水浸しになるなど、大きな被害を受けた。スタッフの安否確認も難しく、待合室には近所の住民が避難している中、病院としての機能発揮が求められ、一時ディケアを休止するなどの対応で診療を継続、入院機能も保持することができたと、振り返った。そして、医療機関の復興のため、院内に復興対策委員会をすばやく立ち上げ、問題や改善点を共有する体制をつくった経験から、職員の不安解消をはかり、各職場の復興計画は職員自身が考えていくことが大事だとした。また、保団連・協会の迅速な訪問、募金に、感謝の言葉を述べた。

この大切さを感じ、避難所でスリランカカレーを作った配り、励まし合った経験などを語った。人災は防げる。杉山保団連理事が発言。ゲスト・コメンテーターとして、被災直後から何度も被災地を訪れている杉山正隆保団連理事(福岡歯科協会副会長)が発言。地震は天災だが人災でもあり、熊本地震では行政などが「初めて」だからと対応が不十分だったなどと発言しており、これまでの阪神・淡路や東日本大震災の経験があまり活かされていないと指摘。そして、震災の経験をつなぎ、保団連も国に被災者支援を求めていくと語った。

第25回日常診療経験交流会

6面にプレ企画等案内

メインテーマ「人生を豊かにする医療へ～まなび、気づき、そして踏み出す」

日時 10月30日(日) 10時～17時 会場 神戸市産業振興センター(JR神戸駅東)
内容 分科会/医科・歯科・薬科交流企画/救急フェスタ-CPR講習会/ポスターセッション/情報ネットワーク/医院新聞/文化部展示会/県下特産品抽選会/薬科部企画ほか

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

燭心

今年の盆休みは、旅行の計画もなく、肺がん末期の高齢患者をもつていたこともあり自宅にいて、折よく始まったリオ五輪のテレビ放映を観る機会が多かった。何といても女性アスリート活躍に目を奪われたという感想を持った人は多いだろう▼女性の活躍という点では、グローバルにはイギリスのメイ新首相、ドイツのメルケル首相、ミヤンマーのスー・チー氏、台湾の蔡総統、アメリカ合衆国の大統領に限りなく近いところ立つクリントン氏など。日本国内では女性首長の座す地方自治体はいくつか存在するが、最たるのは小池百合子・新東京都知事である▼EU崩壊の危機、新しい冷戦構造の兆し、イスラム世界との付き合い方、移民問題、地球環境問題等々、問題山積。その中で、女性首長がスキャンダルまみれ、汚い金の問題で失墜したという話はあまり聞かないのは救いである。リオ五輪の表舞台の華やかさの裏で、貧困に喘ぐ人々への経済効果は少ないことは、暗いニュースから伝わってくる▼小池知事にお願したい。選挙公約を100パーセント実現することは無理でも、女性が働きやすい社会を作ること、保育所問題(これは少子化対策につながる)、東京五輪を適正な予算規模で開催準備すること(利権と結びついたブラック企業を締め出すこと)などはぜひ実現していただきたい。東京都民のみならず日本中の人々が、清潔で透明で決断力のある政治で、社会の底上げを期待している(硝子)

学術界にも軍事の影

池内了氏が記念講演



研究資金獲得のため軍学共同が広がっていると指摘した池内氏

核戦争を防止する兵庫 会議室で第35回総会を開 催した。総合研究大学院 大学名誉教授の池内了氏

池内氏はまず、安倍内閣のもとで閣議決定された国家安全保障戦略に基

て、戦争を目的とする科学 研究には従わないと表明したが、現在は大西隆

会長(豊橋技術科学大学)のもとで、時代状

況が変化しており自衛の ための研究には問題がな

いとして、防衛装備つま

が、「加速 された『軍 学共同』と 題して記 念講演を行 った。医 師、歯科医 師、市民ら 104人が 幅が広がり、 少なくな

た国家安全保障戦略に基 づく「軍学共同が急速 に進展していることを指 摘した。新設された防衛 装備庁によって安全保障 技術研究推進制度が定め られ、政府が大学や企業 へ競争的資金を提供する ことになり、大学自治の侵害 と批判した。自衛のため なら国民の利益に資する

の歯ブラシの効果として、 誤嚥性肺炎、歯周病・虫歯 予防に加え、日常的な動作 を行うことで平常心を取り 戻す効果もあるのではとの 考えを示し、橋やトンネル などが崩落し、交通が遮断 された南阿蘇村で、医療チームとともに、避難所、介 護施設を訪問した経験を語 った。

南阿蘇村の村本奈穂氏 (歯科衛生士・介護老人保 健施設リハセンター)は、 健康施設リハセンターは、 誤嚥性肺炎を防ぐことが 歯科衛生士である自 身の役割であると考え、避 難所や介護施設を回ったこ とを紹介し、被災者に対す る口腔ケアでは、住民の方 の話を傾聴し、共感するこ とが大切だと述べた。

スリランカ出身のディヌー シャ・ランブクピティヤ氏 (崇城大学専任教員、比較 社会学文化)は、4月に熊 本へ引越した直後に地震に 遭い、家族とともに小学 校に避難し、長期にわたり 車中泊を続けていた。避難 所で外国人として孤立感や 不安を感じたこと、声を掛 け合い、互いに助け合うこ

の主張に対して、防 御力の強化は攻撃力の強 化に直結するため必ず軍 事力は拡大すると指摘 し、集団的自衛権の行使 と武器輸出を容認する政 権のもとでは許されない と厳しく断じた。

最後に、研究資金が減 少する中で、研究のため 重民雄協会副理事長が連 帯委員長に再任し、兵庫 県民主医療機関連合会主 催の福島原発事故避難者 健診に協力することなど、 放線線の人体への危 険性を理解する医師とし ての活動を進めることが 確認された。

反核医師の会が第35回総会

各地で支部総会・多彩な記念企画	2・5面
「クイズで考える日本の医療」当選者の声	3面
研究 保険診療のてびき	8面
当科味覚外来における漢方使用	

今号の記事

5支部が 総会開く 記念企画多彩に

7、8月に、県下5支部(但馬、西宮、芦屋、北摂・丹波、姫路・西播、尼崎)が総会を開催し、15年度活動まとめと16年度活動方針を採択した。記念企画として多彩なテーマの講演会などを行い、会員、市民など多数の参加を得た(尼崎支部総会は5面掲載)。

姫路・西播支部 第31回総会・記念企画

感想文 認知症の方と家族の 付き合い方改めて考える

姫路・西播支部は8月6日、姫路市内で第31回支部総会を開催。市民公開記念企画では映画「妻の病」を上映し、小児科クリニックを開設している。彼の妻、弥生さんは50歳を過ぎて精神科院長の高森信岳先生によるミニ講演会が行われ、90人が参加した。宇野千里先生の感想文を掲載する。



認知症の患者本人と家族の手を取り合う映画に見入る参加者

仕事と妻の介護の両立が困難となり、妻が施設に入ってから2年が経過する。その後、近くに住む妻の姉が引き取って介護することになった。弥生さんは家事が一切できなくなった。掃除機を渡すと同じ所をかけた続けられ、誕生ケーキのロールケーキを吹き消すことを忘れ、外出時、スリッパから靴に履き替えることを忘れた彼女の姿は悲しい。施設にいるときに妻が夫に手紙を書いていた。「はじめ過ぎるとワツになる」その言葉が、夫の性格を的確に表現していて、浩市さんは思わず苦笑いしてしまう。でも、鬱の傾向のある方

にはお勧めしにくい映画かと思いましたが、ついでながら、2年前に亡くなった俳優ロビン・ウエストは、スリッパから靴に履き替えることを忘れた彼女の姿は悲しい。施設にいるときに妻が夫に手紙を書いていた。「はじめ過ぎるとワツになる」その言葉が、夫の性格を的確に表現していて、浩市さんは思わず苦笑いしてしまう。でも、鬱の傾向のある方

西宮・芦屋支部 第36回総会・市民公開記念講演 生活習慣の改善で 健康長寿が期待できる

西宮・芦屋支部は7月23日、西宮市立勤労会館で第36回支部総会を開催。市民公開記念講演では、武庫川女子大学国際健康開発研究所長の家森幸男先生が「世界の食文化から分かった健康長寿の秘訣」をテーマに講演し、215人が参加した。林田英隆先生の感想文を掲載する。



食事などの生活習慣を整えることが健康長寿につながると語る家森氏

慣病が増えた疫学調査について述べられました。先生は国際共同プロジェクト「WHOカーディアック・スタディ(世界保健機構循環器疾患と栄養・国際共同研究)」を提案し、大豆や魚を中心とした食事の影響を25年以上にわたり、25カ国61地域の人々を対象に研究され、その研究で特に大豆を食べて24時間尿中にイソフラボンが多く出ている地域の女性は若々しく長寿であったと語られ、遺伝子で寿命の全てが決まるのではなく、食事などの生活習慣でそれを乗り越えられることを熱く語られました。遺伝子に生活習慣病を起すこしやすさや脳卒中や肥満のモデル動物やその細胞を活用し、また、人でも食育や栄養改善で生活習慣病のリスク軽減が可能であることを検証され、遺伝子が不利な人でも食生活、生活習慣を改善することで、健康で長寿が期待できると話されました。また、死因の60%を占める脳卒中

北摂・丹波支部 第28回総会・記念講演

感想文 閉院にいろいろなパターン 存在することを知る

北摂・丹波支部は7月23日、三田市内で第28回支部総会を開催。記念講演では税理士法人日本経営医療事業部次長の小松裕介氏が「病院閉院の準備と留意点」をテーマに講演し、16人が参加した。岩本孝弘先生の感想文を紹介する。



病院継承におけるおさえておくべきポイントを解説する小松氏

私を含め、参加されていたほとんどの先生方は医療法人ではなく個人事業主でありましたが、医療法人の承継が主な内容でした。親族内外等いろいろなパターンの解説があり、実際の承継の例も示していただきました。病院閉院と言っても、一

言では言えず、いろいろなパターンが存在するということを再認識いたしました。また閉院・承継にもさまざまな手続き・しなげればならないことが存在することも当然ながら再認識することになりました。閉院にも開業時と同様(あるいはそれ以上?)のエネルギーが必要かと思ひ、少々暗い気持ちになりました。その後の懇親会にも参加させていただきました。講師の方も同席され、楽しい時間が過ごせました。ありがとうございました。【三田市 岩本 孝弘】

但馬支部 第30回総会・記念講演

感想文 IT使った地域医療 連携システムを紹介

但馬支部は7月10日、第30回支部総会を豊岡市内で開催。支部長に谷垣正人先生(豊岡市)を新たに選出した。記念講演では「医療政策から見る医療情報IT化・地域医療連携・情報リテラシーの動向」をテーマに、元兵庫県医師会事務局の安慶名正樹氏が講演し、8人が参加した。吉田仁志先生の感想を掲載する。



安慶名氏がITと地域医療の関わりを語った

も医療政策などについて関わってこれられ、大変興味を持って話を伺いました。まず、国の医療政策は予算のこともあり財務省主計局などが中心となり、政府・内閣が方向性を提示し、各省庁で調整、2、4年先を見越して、方針を立てていくこと。現在は団塊の世代が75歳以上となる2025年対策のため、18年実施の予定で地域包括ケアシステムの構築が進んでいるとのことでした。この件に関して、名目GDP600兆円を目標とした成長戦略のなかで、新たな成長市場の創出としてIoT、ビッグデータ、AI、ロボットなど医療政策が関係づけられており、ITを使った地域医療連携システムについても新たな市場としてとらえられているように思えます。そして、ITを使った地域医療連携システムについて兵庫県の各地区でのケースを紹介いただきました。また、豊岡市はスマートウェルネスシティとして全国7自治体の一つとして、特区に入っており、特定健診やレセプト情報、個人情報削除された上でデータ登録されているとのこと。確かに豊岡市は「歩いて暮らすまちづくり条例」で運動習慣による健康増進に力を入れているようで、健康ポイントや、玄さん元気教室などのスロー筋トレに公民館単位で取り組んでおり、そのような活動が将来、健診データの改善に有効であるというような分析結果が出てくるのでしょうか? また当面はわれわれの周りでITに関しての急な変化はないのではと、どこか他人事のように気楽に考えているのですが、ひょっとすると県下の周りの状況によっては、急にシステムを導入するというのも、あるのかもしれない。必要な予備知識としてこのようなお話を伺う機会があればまた参加させていただきたいと思っております。【豊岡市 吉田 仁志】

「クイズで考える日本の医療 2016年春」

負担が増えるのは大変

秋からの新しいクイズも企画中!



当選者からの声

「負担が増えると病院に行けない」「お金のない高齢者は早く死ぬということか」。患者・市民にクイズで医療の問題を知ってもらおうと、協会が取り組んだ「クイズで考える日本の医療」の第2シーズン「政府の『医療・介護の窓口負担増計画』」は、どれかな?。当選者から寄せられた感想の一部を紹介する。また、30本以上の応募用紙を集めた医療機関への「オーバー30賞」(抽選) 当選医療機関からの感想も掲載する。毎回好評の本企画、協会は今年から新しいクイズを始めようという計画している。

負担が増えると病院にかかれぬ

高齢になりお医者さんにお世話になる時が増えてきました。受診するたびに負担が増えていくのは大変です。介護の負担も大変です。介護の負担も大変です。国も医療費の負担額が年々増えて大変です。少しでも負担が増えないようにがんばってください。(たつの市 古谷つゆ子)

税金の負担に 応能負担に

私たちが70歳以上の高齢者が増加する一方ですが、クイズのヒントで税制のあり方を応能負担に見直せば社会保障に回す財源はできるのではないか。消費税率が法人税減収の穴埋めになってきたとの図が示されていて、少し心が軽くなりました。私もできるだけ健康寿命を延ばっていきたくため、2カ月に1度ホームドクターのもとに診察に行き、決められた薬をもらうことにしています。元気な老人が増えますように!(北区 君島 嘉子)

医療機関の声

クイズとともに 署名に取り組み

尼崎市 野村医院 スタッフ 立石 智子
参加賞の図書券と「オーバー30賞」をダブルで受賞させていただきました。ありがとうございました。当院では署名をお勧めする前に「クイズ」に応募しました。クイズですが、実は裏にヒントが書かれてあるという

とても親切なクイズです。もしよかったら署名もお願いしたいのですが…。今大変なことになってます。湿布薬を保険から外そうとしていたり」と話している。クイズに応募されると、署名を添えて書いていただけます。署名は今回500筆、クイズは203枚集めることができました。時々患者さんから「当たったよ」という嬉しい報告をもらいます。また次回も楽しみにしています。

理事会 スポット

◆出席 20人
◆情勢 厚生労働省は、社会保障審議会医療保険部会で、患者負担増計画の議論を開始。望月委員は、高齢者の高額療養費制度の上限額引き上げと、75歳以上の窓口負担2割化を主張している。
◆医療活動 「ゲータヘルズ時代の質の高い医療の実現に向けた有識者検討会」での検討事項、生活保護基準部会の検討作業、国民生活基礎調査の概況等が報告された。歯科分野では、歯科治療総合医療管理料の施設基準届出要件の緩和や、「かかりつけ歯科医機能強化型歯科診療所」施設基準要件の撤廃など、不合理是正を求める声が会員FAX(7月23日 理事会より) アンケートに寄せられたこと等が報告された。
◆震災対策 ①借り上げ復興住宅からの強制退去問題、②災害援護資金の貸付要件が熊本地震では東日本大震災と比べ大きく後退していること等の情勢が報告された。
◆政策部 ①兵庫県の地域医療構想案が発表されたこと、反対するパブリックコメントを県に提出したことが報告され、構想案の問題点が解説された。②また、G7神戸保健大臣会合に関する企画として、シンポジウム「国民皆保険制度の意義と今後の展望(仮)」を、全国自治体病院協議会会長の邊見公雄先生、先端医療振興財団臨床情報センター長の福島雅典先生を招いて開催する(10/2)ことが紹介された。

主張

8月2日、石原伸晃経済再生担当大臣は今年度の年次経済財政報告(経済財政白書)を閣議に提出した。企業の経常利益が拡大しているものの「消費や設備投資などの支出の増加に十分につなげていない」とし、子育て世代や60歳代前半を中心に「国内需要が力強さを欠いている」と判断した。これは事実上アベノミクスが描いた経済の好循環が起きていないことを担当大臣が認めたものだ。

しかし、7月の参議院選挙後、安倍首相は第3次安倍再改造内閣を組閣し、今後いっそうアベノミクスのエンジンをつかすとしていく。閣議決定された「未来への投資を表現する」と銘打った28兆円規模の経済対策の実態は、旧態依然とした公共事業への投資ばかりである。リニア新幹線計画の前倒し、整備新幹線の建設加速、「爆買い」外

アベノミクスの破綻が明確に 今こそ社会保障を充実させ 富の再分配を

このことを国民に知らせ、運動を強めていく必要がある。社会保障制度については、世論に押された形で政府も保育士、介護職の処遇改善策を打ち出さざるを得なくなったが、小手先だけの政策に終わることなく根本的に国の責任で制度そのものを充実

させることが求められる。安心安全な医療・介護・保育などを提供するとは、国民にとって豊かな生活を営むだけだけでなく、それに携わる労働者の待遇改善につながる。経済の発展にも大きく寄与する。このことは2012年の厚生労働白書にも明示されている。社会保障は富の再分配によって景気の好循環にも大きな力を発揮する。アベノミクスの破綻が明らかとなり、消費の低迷がみられる今こそ、社会保障を充実させ、富の再分配を行うことが重要である。そのためには正規労働者を増やし、賃金と社会保障料で企業負担を増やすことが必要だ。

「富の再分配を」の筋道は見いだせていない。一方で厚生労働省は、社会保障審議会医療保険部会を開き、昨年の骨太方針が示した「経済・財政再生計画」の実施に向けて具体的な検討に取り

国人誘致のため豪華客船が寄港できる港づくりなど、日常の国民生活とはかけ離れたものばかりで、国民の消費力を回復するメニューは皆無だ。28兆円という金額はサブライズを演出するための

文化特別企画 フランスワインを識る

オリエンタルホテルの本格ディナーコース&ワインセミナー
プレミアムワインの試飲会付き

講師 (社)日本ソムリエ協会認定ソムリエ、(株)T&Cサービス統括Mgr 渡邊 圭一氏
日時 10月15日(土) 19時30分~22時
会場 オリエンタルホテル 6階 オリエンタルルーム
会費 17000円 定員 40人(事前申込順)
共催 M&D保険医ネットワーク

フランスワインを識る
オリエンタルホテルの本格ディナーコース&ワインセミナー
プレミアムワインの試飲会付き
講師 (社)日本ソムリエ協会認定ソムリエ、(株)T&Cサービス統括Mgr 渡邊 圭一氏
日時 10月15日(土) 19時30分~22時
会場 オリエンタルホテル 6階 オリエンタルルーム
会費 17000円 定員 40人(事前申込順)
共催 M&D保険医ネットワーク
フランスの代表産地の5種類のワインをご用意いたします。厳選されたワインとオリエンタルホテルの季節食材を使ったディナーとのマリアージュをお楽しみください。スタッフ、ご家族の方も大歓迎です。ふるってご参加ください。
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817まで

支部	催物案内
■西宮・芦屋支部	■院内感染対策研修会 日時 9月17日(土) 14時~16時 会場 西宮市・あしたこども診療所 テーマ BBPコース第3回 血液に触れることのリスク、触れないための方法、触れた時の対処法 講師 アメリカ心臓協会(AHA)インストラクター 登山寿子看護師 テキスト代 1100円 定員 12人(事前申込順)
■北摂・丹波支部	■ライフプランセミナー 日時 9月24日(土) 18時30分~20時30分 会場 三田市総合福祉保健センター テーマ 知っておきたい 最新の生前贈与を活用した相続対策 講師 三井生命元アドバイザーグループ 小倉英樹氏
■神戸支部	■院内感染対策研修会 日時 10月1日(土) 15時~17時 会場 協会5階会議室 テーマ 感染経路別予防策を学ぶ 講師 済生会兵庫県病院 感染管理認定看護師 小川麻由美氏 参加費 1000円(受講証を発行)

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1801まで

小泉理事がラジオで戦争体験語る

「大切なもの奪う戦争 一度と繰り返してはならない」



エフエムいたみで小泉理事(右)が戦時中、戦後の経験を語った

終戦記念日前日となる8月14日、小泉理事が伊丹「ハッピーエフエムいたみ」の番組「サンデーラザ」に出演し、自らの戦争体験について語った。

大正15年生まれの小泉先生は、少年時代は「戦争ごっこ」をして遊び、学校では、進学のため成績に響かないよう、軍事教練を必死にがんばったという。戦後の医学生時代は食糧が不足し、栄養失調が蔓延しており、学問にはげむ傍ら、実験で使ったカエルなどをこっそり食べていたことを語った。小泉先生は、戦争は自由や生活や家族など大切なものを奪うため、絶対に繰り返してはならないとした。また、暗い戦時中の経験から、「笑うこと」を大切に日々患者や周りの人と接していることを語った。

元職員で一緒に出演した石山正美氏とともに当時の流行歌「ゴンドラの歌」「カチューシャの歌」を披露した。

歯科定例研究会

糖尿病合併の歯周病 経口抗生剤も効果的

感想文

従来は歯科治療では、歯周病においても薬剤による治療を否定する意見が大勢を占めておりましたが、今回の王先生のお話を聞いて、経口投与による抗生剤も効果的であることが分かりました。今般診療報酬改定では、歯科医師にもメリットが生まれる、良い循環を進めていくことができればよいなと感じました。

今後10年の歯科界を見据えた大局的な観点でみれば、周術期や糖尿病連携など、内科連携を促すことができればよいなと感じました。

歯科部会は6月5日、協会会議室で歯科定例研究会を開催。大阪歯科大学細菌学講座教授の王宝禮先生を講師に「糖尿病を合併した歯周病患者に対する局所・経口抗生剤療法テクニック」と題し、64人が参加した。参加した坂口智計先生の感想を掲載する。



歯周病患者に対する薬物療法について講演する王教授

尿病連携など、内科連携を促すことができればよいなと感じました。

原水爆禁止世界大会・広島

核兵器廃絶への思い強める

加記 理事 白岩 一心

保団連が実行委員会に参加する原水爆禁止2016世界大会が、8月4日から9日にかけて広島市内・長崎市内で開催された。4日から6日の広島会場には、協会の加藤副理事長・白岩一心理事、榎林歯科(明石市)の職員3人が参加し、武村義人副理事長、広川恵一・落合愛子両顧問からの折り鶴を平和公園に供えた。白岩理事の参加記を掲載する。

8月4日夕方の兵庫県代表団会議から合流。県内13団体の代表の方々からなる世界を求め国際署名数億人分を集めようという「2日目の分科会での発言が世界を動かすので、積極的発言をしよう」であった。兵庫協会の代表として、自己紹介と平日頃の医療運動をなくす国作りの推進

対策、国民皆保険制度の堅持、医療の営利目的化反対について述べさせていた。皆さまと接し、今後の連携を深められたらと思う。2日目は、「戦争法を廃止し、憲法を生きる」の分科会に参加。



6日の閉会式で協会役員から託された折り鶴を掲げる加藤副理事長(左2人目)・白岩理事(右2人目)、榎林歯科職員(両端)

お話には説得力を感じた。今後の立憲主義、民主主義、平和主義を守り抜くには、野中広務氏、亀井静香氏、古賀誠氏、山崎拓氏などの社会保守を大切にしたい。人たちの連携が大切という考え方には、大いに賛同。夕刻からの保団連の全国交流会には、全国9協会から35人が参加し、たくさんの意見交換ができて、とても有意義な時間を過ごせた。3日目、広島市原爆死没者慰霊式並びに平和祈念式に参加参列した。原爆投下の午前8時15分に、平和の鐘が鳴り続ける中、黙祷を捧げた。国会から衆参両議院議長、政府から安倍総理大臣、岸田外務大臣、塩崎厚生労働大臣が参列した。式典後、武村副理事長、

加古川・高砂支部 接遇研修会

感想文

笑顔と言葉遣いで 思いやりを表現

加古川・高砂支部は7月23日、接遇研修会を開催。「接遇の基本とクレーム対応」をテーマに、大手前短期大学の水原道子教授が講演し、会員・スタッフら43人が参加した。多木大輔先生の感想を紹介する。

今回の研修会には遠く佐用町から参加された方もあり、患者の接遇とクレーム対応について関心の強さが感じられました。講師の大



「笑顔は優しさや安心を伝える」と水原教授

下げなさい」からでした。患者に優しさや安心を伝える居心地の良い状況作りが笑顔が不可欠であり、声をかけやすくて聞きやすい雰囲気作りが大切だ。言葉遣いについては相手の理解や性格に合わせることも重要で、「お手数ですが」とか「お差し支えなければ」とか「お話し」とか「クッション言葉を使うこと」で、相手への配慮が表現が可能となります。

相手への配慮を要しない電話での対応も注意を要します。分からないことは言わないこと。予約電話では「ご予約ありがとうございます」

ます。ご希望の日には「い」で終わらないように。きつく感じる。クレームが発生したときは当事者と別

第3回歯科社保学習会・歯科定例研究会

日時 9月22日(木・祝) 会場 協会5階会議室
◇13時~14時40分 歯科社保学習会
新点数を中心に歯科社保ルールを再確認!
第4章『検査・画像診断・投薬・麻酔』、第5章『処置・リハビリ』、第7章『歯周疾患』
※テキスト: 保団連発行『歯科保険診療の研究2016年4月版』ご持参ください
◇15時~17時 歯科定例研究会「知らなきヤトラブる 労働法の基礎知識とやる気を支える雇用管理」
講師 桂芳務社会保険総合事務所・所長 桂好志郎 社会保険労務士
定員 120人(事前申込順)

歯科社保・審査、指導対策

淡路 歯科会員懇談会

◇新点数から半年「か強診」への考え方と算定についての交流、審査事例・個別指導の現状
日時 9月24日(土) 18時50分~20時40分
会場 洲本市健康福祉館3階会議室
話題提供 協会歯科部会・社保対策講師陣
※終了後懇親会(ベルデVERDE・会費4000円)

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1809まで

尼崎支部 第45回総会・記念企画

史上最悪の複合型災害 アスベスト禍

尼崎支部は、7月30日、めと2016年度活動方針を採択した。記念企画である市民公開講演会「アスベスト被害を考える」には会員、医療従事者、市民ら31人が参加した。



呼吸器疾患専門の大西一男先生(左)と神戸新聞東京支社編集部長の加藤正文氏(右)が記念講演

講演会では、神戸市灘区のアスベストなどの職業性呼吸器疾患の相談に対応する大西内科クリニック院長の大西一男先生が、「史上最悪の複合型災害」と題して講演。石綿の種類や疾患別の石綿曝露濃度と潜伏期間、胸膜の構造、中皮腫や石綿肺がんの臨床所見などについて、参加者からは、「(自身)病名がじん肺や胸膜肥厚など変わるの何故か」

「発病と発症は違うの」といった質問、意見が寄せられた。「昭和55年頃に卓上に白い粉末が毎日あった」と

真相解明求める 校舎解体でアスベスト飛散

西宮市の旧夙川学院短期大学の校舎解体に伴い、アスベストの飛散対策が不十分だったため周辺に飛散



記者会見する上田先生(中央)ら

健康被害が出る可能性があるとして、周辺住民が7月27日、開発業者と解体業者、監督責任がある西宮市に対し、1人当たり5万円、計190万円の損害賠償を求め、神戸地裁に提訴した。この訴訟を支援する団体「ストップ・ザ・アスベスト西宮の会」の代表である上田進久先生(協会環境・公害対策部

尼崎公害患者・家族の会が第45回総会

青い空、きれいな空気 求め運動続ける

通ってしまい、戦争の足音が近づいているように思う。もし戦争になると公害患者など弱い立場の人は無視されてしまう。戦争こそ最大の公害だ。尼崎公害患者・家族の会は公害団体として日本で一番団結力がある。皆で戦争反対の声を今上げていかないと日本はおかしくなってしまう。今後、えんがができた」と激励した。



道路公害の防止とともに、戦争こそ最大の公害であることが訴えられた

森岡芳雄環境・公害対策部長(協会副理事長)の「これまで公害闘争を勝ち抜かれた運動と、環境汚染軽減への活動から、尼崎再生、反戦反核平和へと展開されている運動精神に心から敬意を表する」などが読み上げられた。

原発再稼働・新增設ゆるささない

愛媛県・伊方原発、山口県・上関原発

東日本大震災・福島第一原発事故から5年半が経過しているが、事故原因も解明されず、汚染水も漏れ続けている。そのような状況にも関わらず、政府は原発の再稼働を次々と推し進めようとしている。

8月12日には、四国電力が愛媛県にある伊方原発3号機を再稼働した。伊方原発は、瀬戸内海に面する佐田岬半島の付け根の急峻な地にあり、重大事故が発生

協会が抗議文

また、8月3日には、山口県が、中国電力が建設しようとしている上関原発について、福島原発事故後、「国のエネルギー政策上の位置づけの確認」として認めてこなかった海面埋め立

美浜原発3号機 安全対策「適合」

パブコメに反対の声を!

8月3日には運転開始から40年となる老朽原発である関西電力美浜原発3号機の安全対策について、原子力規制委員会が新規基準に適合しているとする審査書案を了承した。

9月2日までのパブリックコメントが実施されており、協会は安全対策の問題点を指摘する意見を提出する(協会ウェブサイト全文掲載)。意見の提出は、FAX 03-5114-2179 原子力規制庁原子力規制部 安全規制管理官(PWR担当)宛てまで

阪神・淡路大震災 借り上げ復興住宅

居住権は人権として 尊重されるべき

神戸市が入居者の退去求め訴え



神戸市の主張の不当さを批判する弁護団

阪神・淡路大震災から21年、被災者に借上復興公営住宅からの退去を求め、神戸市が入居者を訴えた裁判の第2回公判が、神戸地裁

大法廷で行われた。入居者側弁護団は、準備書面を説明。日本も批准している国際人権規約、社会権規約の趣旨に鑑み、入居者の居住権は人権として尊

重されるべきであり、改正公営住宅法25条が退去要件として求める事前通知は必要不可欠であるとし、退去明け渡しを求める原告神戸市の主張を批判した。公判後の報告集会で被告住民のYさんは、入居時に借り上げ期限も一切知らされておらず、家賃もきちんと納めており、なぜ今さら突然出てゆけと強要されるのか理解できないと、支援者らにうたった。

九条の会・兵庫県医師の会 市民講演会

永続敗戦論から平和憲法を考える

日時 9月25日(日) 14時30分~16時30分 会場 協会5階会議室 講師 京都精華大学専任教員 白井 聡氏 参加費 500円(資料代) 定員 200人(どなたでもご参加いただけます)

安保法制制定、TPP協定の強行、原発再稼働・輸出への暴走、沖縄辺野古新基地建設押しつけ、消費税増税、社会保障制度・労働法改正の改悪。どうしてここまで米国に追従し、国民の人権と生活を脅かす政治が続けられるのでしょうか?『永続敗戦論一戦後日本の核心』で一躍脚光を浴びた白井聡氏の講演を通じて、私たちはどうすればこの混迷から抜け出せるのかを考えます。

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807まで

Mすぐに役立つ Medical English 54

=Enteritis^① 腸炎=

Sarah Lee, 52, came to Dr. A's clinic complaining of diarrhea^② and nausea. サラー・リー (52歳、女性) は下痢と吐き気でA先生のクリニックを訪れた。

Dr.: What seems to be your problem?
医師: どうされました。

Pt.: I've been nauseous and I've had diarrhea since yesterday.

患者: 昨日から、吐き気と下痢が続いています。

Dr.: Have you been going to the toilet often?
医師: 何度もトイレに行きましたか。

Pt.: Yes, even during the night.

患者: そうです、夜中にも。

Dr.: Did you notice any bloody stool^③?
医師: 便に血液は混ざっていませんか。

Pt.: No, it was just a little runny.

患者: いいえ。多少、水のような下痢です。

Dr.: Does anybody in your family have the same problem?
医師: 家族で同じような症状の方はいますか。

Pt.: My husband also has diarrhea.

患者: 主人も同じように下痢をしています。

Dr.: Have you had any raw fish, poultry^④, grilled^⑤ meat, or anything else you're concerned about?
医師: 最近、生魚や、鳥料理、焼き肉など、何か気になる食事をしましたか。

Pt.: Several days ago, I ate grilled poultry at a restaurant with my family.

患者: 少し前になりますが、家族で焼き鳥を食べに行きました。

After the physical examination 診察後
Dr.: I suspect you have bacterial enteritis.

医師: 細菌性の(胃)腸炎です。

I want you to take enough fluids like water, tea, juice or isotonic drink. まずは水分摂取を心掛けてください。水、お茶、ジュース、スポーツドリンクなど。

I'd like to check your stool culture^⑥ to determine the cause of your diarrhea.

下痢の原因を詳しく調べるために、便を「培養」します。

Could you put a stool specimen^⑦ in this container?
この容器に便を取って持ってきてください。

On a later day 後日
Dr.: Are you feeling better?
医師: 具合はいかがですか。

Pt.: My diarrhea has got much better after I took the medicine you prescribed.^⑧

患者: 薬を飲んでから、下痢は治まってきています。

Dr.: Your stool culture shows the existence of the campylobacter germ^⑨.

医師: 培養の結果「キャンピロバクター」という菌が出ています。

It's a type of germ which causes food poisoning^⑩. Poultry is the main cause of this type of food poisoning.

食中毒の原因菌です。鶏肉が主な原因です。

①enteritis:《医》腸炎、gastroenteritis 「胃腸炎」を意味している

②diarrhea:《医》下痢

③bloody stool:《鮮》血便

④poultry: トリ類の肉、鶏肉

⑤grilled: 「網焼きにする」

⑥stool culture: 便培養

⑦specimen: (便の) 検体

⑧prescribe: 処方する

⑨campylobacter germ: 《細菌》(細菌学) キャンピロバクター菌、germ は細菌

⑩food poisoning: 食中毒
『英語で診療・内科系』(金芳堂)より
【西宮市 坂尾 福光】

税務調査 事前通知チェックシート

11項目が通知されます。このような表現が法律で決められている訳ではありませんが、該当項目に○及び記入をお願いします。
※これらの項目は納税者の権利として当然主張ができるものです。

【記入日】平成 年 月 日 (曜日)	電話受付時刻 午前・午後 時 分
事前通知11項目 (法律事項です)	内 容 (記録しやすいように、予想される通知内容を列記しています)
1 実地の調査を行うこと	(あり・なし)
2 調査官(担当)の所属官署と氏名	() 税務署・国税局 () 課 () 部門 () 名 氏名 () 外 () 名 ※複数の場合は代表者氏名と臨場予定の人数が告知されます。
3 調査を受ける者(調査対象者)の氏名・名称と住所	氏名 () 名称 () 住所 ()
4 調査開始日時 (※都合が悪ければ変更できます。)	月 日 時 分～ ※調査の期間が示された場合 () 日間
5 調査開始場所 (※都合が悪ければ変更できます。)	① 病院を指定 () ② 違う場所を指定 ()
6 調査開始日時と調査開始場所は合理的な理由があれば変更を協議できるという説明	(あり・なし)
7 調査の目的(理由)	① 所得の確認のため ② 長い間調査に来ていないため ③ 申告書の記載内容の確認のため ④ その他(具体的な理由)
8 調査の対象となる税目	① 所得税 ② 法人税 ③ 消費税 ④ 源泉所得税 ⑤ 相続税・贈与税 ⑥ 印紙税 ⑦ その他 ()
9 調査の対象期間	年分・期 ～ 年分・期 (年分)
10 調査の対象となる帳簿書類や物件	① 総勘定元帳 ② 現金出納帳 ③ 通帳 ④ 領収証・請求書 ⑤ 日計表 ⑥ 貸金台帳 ⑦ その他(債権債務) ⑧ 所得税法・消費税法の規定で保存義務のある事業に関する帳簿書類 ⑨ 帳簿書類の作成の基となった書類等 ⑩ 事業に関する資産及び取引に関する記録 ⑪ その他必要な物件(具体的に)
11 通知事項以外に非違が疑われることとなった事項は、改めて通知しなくても調査できるという説明	(あり・なし)

◎終了通知について→裏面へ

「お尋ね」文書等にもご注意ください

税務調査の手続きなどをし、国税庁は「ハイブリッド調査」と言われる行政指導と調査を組み合わせた手法により、調査以外の形で納税者と接触する機会を増やしています。行政文書で「お尋ね文書」などで網を張り、効率的に税務調

月刊保団連臨時増刊号 『保険医への税務調査』



改正国税通則法に対応し、税務調査への備えとなる1冊。B5判135ページ、会員頒価1000円(送料込)。ご注文は、税経部 ☎078-393-1817まで

事前通知への適切な対応を

税務調査は原則として納税者に事前通知されます。顧問税理士に提出する「税務代理権限証書」には納税者への通知が省略されるチェック欄がありますが、通知は納税者、顧問税理士の両方が受けることが望ましいでしょう。

調査には毅然と対応を

税務署員には身分証明書

査に繋げようという考えです。従来通り、税務調査は任意調査であり毅然とした対応が必要です。

「パソコンを見せてほしい」と言われても触らせず、必要な部分のみ印字して提示するようにしましょう。書類の持ち帰りやコピーを求められても応じる義務はありません。データをUSBメモリなどで持ち帰ろうとすることも必ず断りましょう。調査結果の通知を求めましょう。

「お尋ね」文書にご注意を

税務署は「○○のお尋ね」といった行政指導文書を送付し、納税者との接触を増やしています。行政指導は法律上「任意の協力によって」実施するもので、応じないために不利益な取り扱いを行うことは禁止されています。この点に留意して、安易に回答しないようにしましょう。

の提示を求め、所属や氏名、調査理由、調査期間などを確認するようにしましょう。

カルテ開示には応じない

医師・歯科医師には刑法により厳重な秘密保持義務が課せられており、カルテの開示を求められても応じてはいけません。自費診療収入の額などの会計記録を診療記録であるカルテには記さないように、日常から

協会の保団連では、税務調査アンケートなどを通じて調査の実情の把握に努め、国税局交渉で文書による事前通知などの改善を求めています。調査の通知の際にはもちろん、「お尋ね文書」が届いた際にもご相談ください。

9月例会

円満な遺産分割と相続税

日時 9月24日(土) 14時30分～17時 会場 協会6階会議室
講師 濱西 敏郎 税理士 参加費 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まで

いざという時の備えに! 「第25回日常診療経験交流会」プレ企画

心肺蘇生法 BLS&挿管 実技講習会

日時 9月24日(土) 14時30分～17時15分
前半 14時30分～15時45分/後半 16時～17時15分
会場 県農業会館10階101・102号室
内容 「BLS講習」(職種限定なし。2015年ガイドライン対応、AED操作含) 「気管挿管」(医師・歯科医師に限定)

※「BLS」「気管挿管」を並行で実施。それぞれ前半・後半いずれかで受講可。
対象 80人(先着順、1医療機関等3人まで)
参加費 1人1,000円(資料代・キューマスク等材料代。当日受付にて徴収)
※講習修了者には協会の受講証(救急蘇生実技講習・医療安全管理研修)を発行

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803 研究部まで

文化部主催 第15回「あなたとわたしの展示会」

自慢のお宝、作品を大募集!

開催日 10月30日(日) 10時～16時 ※日常診療経験交流会会場に併設
会場 神戸市産業振興センター9階(神戸ハーバーランド内)
展示企画 絵画、書、写真、陶芸ほか(大きさ自由)
出展数 お1人3点まで 出展料 無料
応募資格 協会会員とその家族、職員、患者の方
応募締切 10月14日(金)

※出展を希望する方には「展示品応募申込用紙」を送付します。

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817 吉永まで



医科保険請求 Q and A

〈生活習慣病管理料〉

Q1 どのような場合に算定するのか。

A1 厚生局に同管理料の届出を行った医療機関において、脂質異常症、高血圧症または糖尿病を主病とする患者の総合的な療養計画を策定し、服薬、運動、休養、栄養、喫煙、家庭での体重や血圧の計測、飲酒およびその他療養を行うに当たっての問題点等の生活習慣に関する総合的な治療管理を行った場合に算定します。

Q2 療養計画書は必要か。

A2 別紙様式9(初回用)、別紙様式9の2(継続用)、またはこれらに準じた様式を用いる必要があります。患者に対しては、生活習慣に関する総合的な治療管理を行う旨を、療養計画書により丁寧に説明した上で患者の同意を得て、署名を受けます。計画書の写しは診療録に

貼付しておきます。

Q3 療養計画書は、一度作成すると再度作成する必要はないのか。

A3 当該療養計画書の内容に変更がない場合は再作成不要ですが、その場合でも4月に1回以上は継続用の計画書を交付する必要があります。

Q4 ある月に同管理料を算定した患者の病状の悪化等の場合、翌月に同管理料を算定せず、検査等を出来高で算定することは可能か。

A4 可能です。

Q5 同一医療機関で、脂質異常症や高血圧症または糖尿病を主病とする患者について、同管理料を算定するものとしないうものが混在してもよいのか。

A5 算定するものとしないうものが混在することは可能です。

長州と現代日本①

明石市 永本 浩

(前号からのつづき)
本州の西端の山口県は、徳川時代においては「密室」のごとき場所、朝鮮との密貿易で財をなし、幕末にイギリスから大量の高性能の武器を購入していた。これが「勝てば官軍」につながった。

問題は、水戸藩の藤田東湖による、テロを肯定する狂信的な尊皇攘夷思想である。長州藩の吉田松陰がそれに気触れて長州の下級武士に悪影響を与えた。長州人は中央政府(徳川幕府)に対する反骨精神と中央権力志向性が異常に強く、立身出世主義であった。筆者も子どもの頃、周囲からしっかりと勉強してお役人になって中央政府の壇上へ躍り上がるのが男子の本懐であると教え込まれたが、筆者は心根が不真面目であるから、従わなかった。弟がそつう方向へ進んで東大法学部へ入ったが、当時、佐藤栄作第3次内閣以後(1972年)、大した長州の傑物は現れなかった。

長州時代も終焉したかと思われたが、安倍晋三なる長州のゾンビが登場した。神輿に乗せられたとも言える。軽薄浮薄な人間ほど、担ぎやすい。長州の好戦的なDNAを受け継いだ暗愚な首相が、今後、日本を取り巻く環境を厳しくし、対中国、北朝鮮との間に戦争が起るかもしれない。由々しきことである。

明治維新を長州のように暴力的でなく他の民主的な方法で乗り切っていたら、日本は別の形で発展していたに違いない。日中戦争やそれに続く太平洋戦争は起こらなかった可能性が高い。長州出身の陸軍省の武官に対して、シビリアンコントロールが効かなくなり、

軍部の専横を招いた長州人の責任は大きい。長州人の中央志向の努力は、全国民を必ずしも幸福にしたのではない。極端な中央集権による官僚専制軍閥形成を推進した。その歴史的責任も重い。中央志向と背中あわせの反骨の結果として左翼にも超一流の人材を輩出した。宮本顕治、野坂参三、志賀義雄。経済学者河上肇等々。山口県は保守王国と言われるが、決してそうではない。保守革新の両極の矛盾を孕み、爆発的エネルギーを内在する長州は、国家危急の時に逸材を中央に送り込むが、軽薄宰相安倍は、神輿に乗って何をしようとしているのか? (おわり)

芸術 Art 紹介 39



サンドロ・ボッティチェリ「パラスとケンタウロス」1485年頃、週刊美術館第17回配本(小学館発行、2000年)より

イタリア・ルネサンス時代の芸術家たち(1) **フィレンツェの寵児ボッティチェリ** (前号からのつづき)
高砂市 岡部桂一郎
ボッティチェリはギリシャ神話やローマ皇帝・聖人の肖像画を素材にした絵画が多い。知的なものを好む傾向があった。ルネサンスとは再生を意味しているが、ギリシヤやローマ時代の自然や感情の表出をめざしていた。キリスト教会のがんにがらみの教条から解き放たれて、人間を自由に表現し、喜怒哀楽の情を描出することであった。

彼の絵は色彩が豊富で美しい。描かれた人物の表情から心の中が読みとれる。彼が描いた「春(フリマヴェーラ)」(1482年頃)や「ヴィーナスの誕生」(1485年頃)はルネサンスの始まりを描いた代表作である。「春」では、ヴィーナスが中央に立ち、美・貞

節・愛の3女神が輪舞し、その傍で男子の知の伝令が右腕を伸ばして、樹間の露を払っている。画面の右方、木々の上から吹く西風に胸元に迫られ、避けようとしてくわえた花を吹き出す花の女神フローラ、隣の毅然とした春の女神プリマヴェーラに救いを求めているようである。

メデイチ家の依頼で描かれた「パラスとケンタウロス」(図)は新プラトン主義的思想を表現していると考えられる。パラス(ミネルヴァ、学問の女神)が半人半獣のケンタウロスの髪ををつかみ上げ、苦悶の表情を浮かべている。暴力や肉欲などの人間の獣性を、知性によってコントロールする寓意性を持っている。彼はダンテの「神曲」の愛読者であり、その中の「地獄編」(1480〜80年頃)の絵は、地獄に落ちてもがいている人間の姿を描いていて暗示的である。

人物画として「書斎の聖アウグスティヌス」(1480年)、「美しいシモネッタの肖像」(1478〜80年頃)が有名であるが、思索にふける聖人の厳しい老人の表情と若くて気品のある美しい女性の横顔は、いかにボッティチェリが多才多能であったかを示す絵である。(おわり)

病院・有床診療所対策部
『届出医療等の活用と留意点2016年度版』学習会
日時 9月10日(土) 15時30分～ 会場 県農業会館10階102号室
内容 ①『届出医療等の活用と留意点2016年度版』解説
②近年の適時調査(施設基準調査)の概要と留意点
参加費 6000円
(『届出医療等の活用と留意点2016年度版』書籍代。不要の場合は無料)
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

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～、月料+ト費 8,500円～)
◆レンタル方式 (初期導入費15万円～)
(ORCA1台+月料+ト費+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

薬科部研究会

薬剤師が学ぶ緩和ケアの基礎
～緩和ケアにおける薬剤師の視点～

日時 9月10日(土) 15時30分～17時
会場 協会6階会議室
講師 医療法人住友別子病院薬剤部 矢野 琢也氏
参加費 1000円 (協会会員は無料)

お申し込み・お問い合わせは、
☎078-393-1803まで

人事法務コンサル
社会保険労務士
ISR 梨本事務所
労働条件・就業規則
(労働保険事務組合)
経営者会議
労務監査・給与計算

職能人材メンター
合同会社(LLC法人)
ISR パーソネル
医療・福祉人材紹介
(土業プロジェクト)
インテリジェントソーシャル協会
職業能力認定研修

ISR
アウトソーシング サポート

信頼・向上そして社会貢献

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) お気軽にたずね下さい

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

保険医協会の共済制度をお勧めします!

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 **好評受付中** 病気やケガの休業に備えて **非営利・助け合いの共済が有利です**

グループ保険 格安保険料と高配当が魅力! 過去7年の平均配当率46%

休業保障制度 割安掛金が満期まで上がりません 脱退一時金、弔慰・高度障害給付あり

積立金総額1兆2千億円 **保険医年金** 中長期の資産運用に 自在性が魅力! 1口単位で解約・中断・再開が可能

協会の積立年金 **DefL デフェル** 従業員も加入OK! 個人年金保険料控除がとれる個人年金型と自在性の一般型

所得補償保険と医師賠償責任保険もご利用ください

お問合せは共済部まで ☎078-393-1805

保険診療 のてびき

-701-

当科味覚外来における 漢方使用

兵庫医科大学耳鼻咽喉科・頭頸部外科

任 智美先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

I. 味覚障害とは

味覚とは狭義では甘味、塩味、酸味、苦味、うま味を基本5味とするが、広義では渋味(触覚)、辛味(痛覚)、風味(嗅覚)なども含まれることがある。味覚異常とは味覚減退や消失のほか、解離性味覚障害(特定の味質だけ分からない)、異味症(本来の味と異なる)、錯味症(酸っぱいを塩辛いと間違える)、自発性異常味覚(口中に何も無いのにいつも特定の味がする)、悪味症(嫌な味に感じる)などといった症状を訴える。味覚検査を施行し、味覚異常の病態を検討した上で味覚障害と診断し得るが、さまざまな検査値に異常を認めず漠然と食事がおいしくないと受診することもある。「おいしい」とは味覚以外にも食感、食べ物見た目、温度・湿度、雰囲気、健康状態、精神状態、食文化、経験、情動などが複雑に関係し、形成される感覚であり、個々の状態により西洋医学的、東洋医学的に双方からの対応が必要となる領域である。

II. 味覚障害の原因

味覚障害の原因は西洋医学的には特発性、亜鉛欠乏性、薬剤性、感冒後、全身性、心因性、医原性、外傷性などに分類され、部位は受容器障害、末梢神経障害、中枢神経障害、心因性に分けられる。亜鉛が欠乏すると味蕾(受容器)に存在する味細胞のターンオーバーが遅延するために味覚障害が生じる。

東洋医学的な観点からは味覚低下・消失は脾胃の虚、気血両虚、虚熱の存在が考えられ、自発性異常味覚では少陽病期において口中の苦味が生じるとされ、小柴胡湯の適応とされる。また口の中が甘いことは脾胃の湿熱の存在が考えられる。味覚障害ではないが、舌痛症は肝気鬱血、口腔乾燥は津液不足、口腔内違和感は部位により異なる五臓の寒邪が存在

するとされる。

III. 味覚障害の検査

西洋医学的な味覚機能評価として本邦では一般的に電気味覚検査と濾紙ディスク法(図1)が広く用いられている。前者は味覚を定量的に測定することができ、簡便で短時間で施行することができる。後者は定性的に4味質の閾値が測定できる。

口腔内診察の際に東洋医学的な舌診を行い、また味蕾が存在する舌乳頭はマイクロスコープやコンタクトエンドスコープにより詳細な観察をする。舌乳頭においても血管流入の状態(血虚、瘀血の存在)、角化・萎縮(血虚)、乾燥(陰虚)などは漢方を選択する際にも一つの指標になりうるものである(図2)。

採血にて血清亜鉛、鉄、銅を測定するとともに貧血の有無を調べる。

IV. 味覚障害の治療

味覚障害の原因が明確な症例では原因疾患の治療、原因薬剤の中止などその原因を除去することを優先的に考える。特発性、亜鉛欠乏性、薬剤性、感冒後、全身疾患性などの受容器障害には原則亜鉛内服療法を行う。亜鉛内服療法は味覚障害に対して二重盲検試験が行われ、唯一エビデンスをもつ治療である。血清亜鉛値が正常な症例でも潜在的亜鉛欠乏の存在も考慮して亜鉛を内服させる。

漢方では、味覚低下には補中益気湯などの補気剤、口腔神経症や舌痛症には加味逍遙散などの柴胡剤、飲酒をする赤ら顔の例には黄連解毒湯、胃の不調を伴う場合は平胃散や半夏瀉心湯、また加齢性味覚障害に八味地黄丸が著効する場合がある。

舌痛症例で陰虚症状(乾燥)を伴う場合は加味逍遙散より滋陰至宝湯がよい。滋陰至宝湯は加味逍遙散に非常に近い。逍遙散(生姜除く)に肺陰を潤わす麦門

図1 a. 電気味覚計(RION TR-06®)



b. 濾紙ディスク法(テストディスク®)

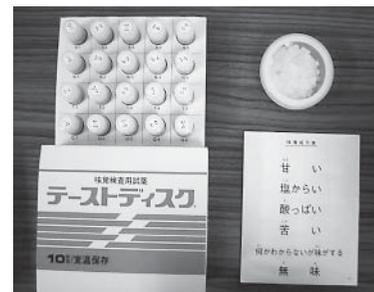
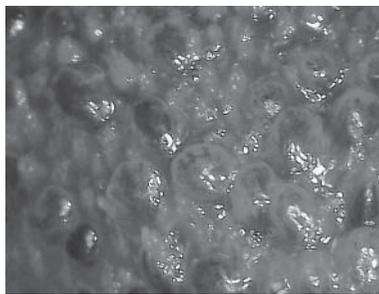
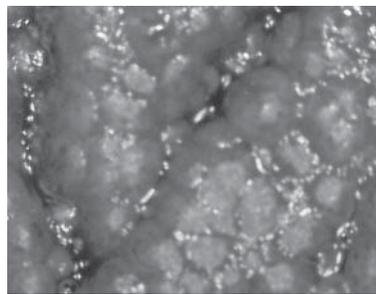


図2 舌乳頭所見と血管流入像

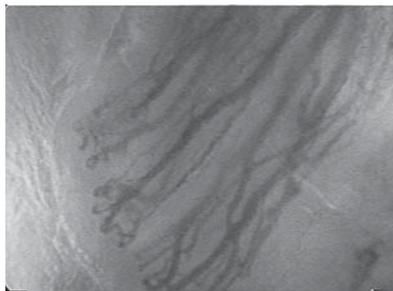
a. 正常人の舌乳頭



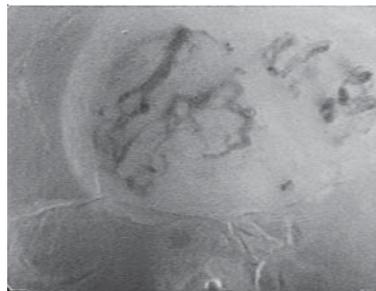
b. 高齢者味覚障害症例の舌乳頭



c. 正常な舌乳頭の血管流入像



d. 鼓索神経切断後の血管流入像



冬と潤肺止咳の貝母を加え、さらに清虚熱の知母・地骨皮、気血の鬱滞を改善する陳皮・香附子を加わったものである。衆方規矩に「滋陰至宝湯ハ逍遙散ニ加味シタ処方デアル。婦人ノ虚勞デ悪寒発熱スルモノニ逍遙散ヲ効果ガナイトキニハ滋陰至宝湯ヲ与エルトヨイ」と記載されている。

味覚障害患者の中にはのちに稀な疾患が判明することがある。そのうちのひとつであるCronkheit-Canada症候群は1955年に報告されて以来、2007年の報告では世界で約400例を数えるに過ぎない。頭皮

脱毛、爪甲異常、味覚異常、皮膚の色素沈着、下痢など消化器症状、体重減少が現れる。消化管ポリポーシスと吸収不良が主な病態で、治療はステロイド投与が主となり、90~93%の奏効率である。当科で経験した4例も味覚異常が初発症状で味覚異常に対してステロイドが著効した。このような症例では原疾患のコントロールが不可欠であり、著効する治療法が存在するため、漢方を治療の主体とするのは難しい。

(2016年4月23日、西宮・芦屋支部第33回漢方研究会より)

診療内容向上研究会 第521回

リウマチ・膠原病の診かた

日時 9月10日(土) 17時~ 会場 協会5階会議室

講師 自治医科大学附属病院総合診療内科 松村 正巳先生

診断における重要なプロセスは、病歴・身体診察、それらを基に立てる仮説、鑑別診断を挙げることから成り立っています。リウマチ・膠原病では、病歴と同等に身体診察が大きな役割を果たします。手には多くの所見を認め、手の視診も重要です。関節の問題では関節痛と関節炎を分けて認識し、診断をすすめます。また、リウマチ・膠原病は、抗核抗体をはじめ血清学的検査が診断に関与し興味深い分野です。高齢化社会を迎え、偽痛風、リウマチ性多発筋痛症、巨細胞性動脈炎を診断する機会が増えてきています。抗核抗体陽性と陰性の疾患、ANCA陽性の血管炎と陰性の血管炎を分け、リウマチ・膠原病を理解することも診断の一助になります。 [松村 記]

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

初心者のための

保険請求事務講習会(医科)

〈但馬会場〉日時 9月10日(土)・11日(日)

会場 豊岡市日高地区公民館 2階8号室

〈神戸会場〉日時 9月17日(土)・18日(日)

会場 協会5階会議室

◆プログラム

1日目(但馬会場14時30分~17時30分、神戸会場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 但馬会場40人、神戸会場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「修了証書」を発行します。

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで