

兵庫保険医新聞

第1839号
2017年3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)

2・23 中央要請行動

高齢者泣かせの負担増中止を

高齢者を狙いうちにした、医療・介護の負担増計画は中止を。政府が「医療・介護制度改革」案を取りまとめ、主に高齢者を対象にした負担増を行おうとしていることに対し、協会・保団連は2月23日、中央要請行動を実施。兵庫協会から吉岡正雄副理事長、加藤隆久理事が参加し、負担増の中止を求めた。

ドクター署名 445筆提出

兵庫県選出の国會議員に 中止を求める「ドクター署名」を提出した。高名445筆、昨年3月から取り組んだ「さらなる患者



堀内照文衆議院議員(中央)に署名を手渡す吉岡正雄副理事長(右)、加藤隆久理事(左)

負担増計画の中止を求め「請願署名追加分4533筆を国会に提出した。

堀内議員が署名 紹介引き受け

国會議員への要請では、堀内照文衆議院議員(共産)と面談を行った。堀内議員は「厚労委員として、寄せられた先生方や患者さんの思いを国に届け、負担増計画をストップさせるため精一杯がんばりたい」と、署名の紹介議員を引き受けた。



総務省担当官(右)に要請書を手渡した

国会内集会

5月末までに新署名 20万筆集めよう

議員会館内では「誰もが安心の医療を」国会内集会が行われ、全国から医師・歯科医師ら1500人が集まった。

保団連・協会が5月末までに全国20万筆を目標に集めている、新たな請願署名(下)について「医療・介護の負担が重いというのは高齢者にとって切実。党派を問わず協力してもらえらる署名だ」など、参加者から多数発言があり、患者さんの声を集めて負担増を中止させようとの思いを共有した。

住民税通知書への 個人番号記載中止を

協会・保団連は同日、総務省に対し、住民税通知書にマイナンバーの記載をしないよう要請を行った。兵

RCEP交渉会合関連企画

「友愛」思想に基づいた 自由貿易協定を

東アジア地域包括的経済連携協定(RCEP)第17回交渉会合の、2月27日から神戸での開催にあわせ



鳩山由紀夫元首相(上)、ジェーン・ケルシー氏(下)が講演した

て、協会や保団連も参加・協力する「RCEPに対する国際市民会議」が、2月26日に協定会議室で学習会「アジア太平洋のメガ自由貿易協定の行方と私たちの未来」RCEP交渉の現状と問題点を語る」を開催。会員・市民ら120人が参加した。

本、中国、韓国、オーストラリア、ニュージーランド、インドが交渉に参加する広域経済連携協定で、国際市民会議は市民レベルで協定への対応を考え行動しようとするもの。

加藤擁一・兵庫協会副理事長が挨拶。住江先生は「21世紀の貿易には対等・平等な関係構築が求められる

を解消していくような「友愛」の思想に基づいた自由貿易協定こそ望ましいと語った。

を、日本や韓国などの先進国がRCEPに取り込むとしているとした。特に、安価なジェネリック医薬品の利用を阻害するなど発展途上国が不利となる内容も含まれていることは大きな問題であると指摘し、各国市民の連帯で、情報を公開させていくことが重要であると語った。

医療・介護の負担増今こそストップ!

署名用紙▼ 目標3万筆 5月末まで

新しい署名にご協力下さい!

心配です!! 医療費負担

心配です!! 医療費負担

署名付ポケットティッシュ

リーフレット

待合室でクイズに答えると兵庫県グルメが当たる

景品付きクイズチラシもあわせて実施中!

高齢者泣かせの 医療改革ってどーよ?

ご注文・お問い合わせは、☎078-393-1807まで

燭心

電氣を用いたマイクホンやスピーカーが出現するまで、楽器の中で最も遠くまで音を伝えることが可能なのは「trumpet」であった。語尾の「el」trumpet(部屋)→trumpet(小部屋)で示す如く縮小語尾である▼trumpetには「切り札」という意味以外に捏造する、古語で喇叭を吹くという意味もある。日本では戦陣での法螺貝である。日清戦争では木口小平が死んでも喇叭を離さなかったという、戦前の教科書に載っていた、いかげんな美談もあるが、名前がDonald Trumpであるので、怒鳴る。法螺吹き男と訳せない訳でもない▼日本には米国に阿訶追従する阿米(安倍)晋三なる超有名な政治家が先日、国会での答弁で、挿入文を引用した時に文末を省略する時に日常的に使う「〜云々」を「伝伝」と読んだ。官僚の書いた文章をそのまま棒読みしたからである。一国を代表する宰相として、そのレベルの低さに唾然とした。こんな人間に国民の生命財産を委ねるわけにはいかない▼そういえば法螺貝もでんどん虫(蝸牛)も巻貝であるが、そのどちらも左向きに巻いているに違いない。しかし言うことは右向きである。折しも、この阿米男がフロリダのゴルフ場で過剰な接待を受けた。こういう奢め殺しに会うと後の対応に苦慮するのが、世の習わしである。具体的には医療・福祉の予算を削って、その分軍事予算を増やしたり、米国の都合の良い政策に変更させられる。将来に禍根を残すことになる。(鼻)

第33回地域医療を考える懇談会

「脱家族」介護で終末期支援

副理事長 宮武 博明

感想文

2月5日に開催された「第33回地域医療を考える懇談会」(前号既報)に参加した宮武博明副理事長の感想を紹介する。

「地域包括ケアと多職種連携」在宅での終末期をささえる取り組みから」のテーマで、雨の中、加古川プラザホテルで開催されました。

報告①では、加古川市・西村医院の西村正二院長が「在宅での終末期をささえる」とりくみ・多職種連携の現状と課題」について熱弁を振るわれました。

特にがん患者の苦痛・苦悩においては、身体的苦痛・社会的苦痛・精神的苦痛・スピリチュアルペイン

(なぜかカタカナ英語)が絡み合っている「全人的苦痛」が構築されることを強調されました。介護認定の先取り、経済的支援、終末期リハビリテーションなどさまざまな視点から支えていく



(右から) 西村正二先生、三木健史先生、坂本明社会福祉士が終末期ケアについて話題提供

は」では、本人の意思・家族の同意・社会的コンセンサスの担保などが大前提と結ばれました。

た。なお有床診療所の西村医院では、在宅死亡は70%を超えておられます。

報告②では高砂市・三木医院の三木健

史院長が「認知症患者の緩和ケア」について発表されました。特に終末期の判断

では、①繰り返す発熱・肺炎、②自発言語の減少、③笑う能力の喪失、④昏睡の4項目を挙げられました。

「ソニーシャルワーカーの視

終末期のケアとして、安楽な呼吸・心地よい排泄・安楽な姿勢・新たな苦痛を与えない・美しい姿の維持、に努める工夫・配慮が要ることを強調されました。また認知症末期の胃腸では延命効果のエビデンスはあまりないことも言及されました。

そして認知症は「がん」と違い医師(医療)への依存度が低いので、ケアマネジャーがチームリーダーとなることが多いとのこと。訪問看護、ヘルパー、家族からの情報が不可欠です、との言葉で結ばれました。

報告③では、地域包括支援センター・かこがわ西の社会福祉士・坂本明氏が「ソニーシャルワーカーの視

10時に始まって12時5分に終了しました。見渡した感じでは多職種の方が参加されたようでした。質問・討議の時間がもう少し欲しいです。

支払基金の見直し

「狙いは医療費削減」

審査対策部が支払基金労組と懇談

協会審査対策部は2月9日に、政府で議論されている支払基金の組織や審査体制の見直しについて、全国社会保険診療報酬支払基金労働組合(全基労)からの要望に応じて懇談した。



全基労の平岡中央執行委員長(右端)・道網兵庫支部長(右2人目)と審査体制の見直し等について意見交換(2月9日、協会会議室)

会議の議論を受けて厚生労働省に設置された有識者検討会では、「レセプト点数に応じた審査手数料の段階

設定」や、「審査委員による審査は一部のレセプトに限定する」「支払基金職員による審査事務共助を減らす」コンピュータ

「審査を全体の8割以上にする」などの案が支払基金からも提出されている。

全基労は「手数料の段階化はレセプト審査に費用対効果を求める意見に与することになり、審査制度の根幹を揺るがしかねない」と指摘。韓

国のレセプト審査機関HIRAのよくな、コンピュー

ター審査中心の体制が目指されていることにも触れながら、「審査委員による審査を減らして、医学的判断が必要な部分をコンピューターによる判断に置き換えることは、画一的な査定を強化することになる」など、政府の議論の方向性に危機感を表明。支払基金「改革」は、保険診療の範囲の縮小や医療費の削減につながり、ひいては国民の医療を受ける権利を侵害するものだと指摘した。

協会からは、「ナショナルデータベース(NDB)などレセプト等のビッグデータ活用の議論があるが、設備投資に莫大な費用がかかる、一部の企業を儲けさせることにはならない」「支払基金見直しの狙いの根本は医療費削減なので、医療機関にも悪影響としてはねかえってくる」などの意見が出され、全基労と問題意識を共有した。

2016年度空気の汚れ全県調査結果

環境基準大きく超える ホットスポットも

昨年6月9・10日に実施した、県内各地の大気中の二酸化窒素(NO2)濃度の測定結果が明らかになった。

この調査は県内の大気汚染状況を把握するため、協会や県内の公害・環境団体が実行委員会をつくり、1991年から毎年実施しているもの。小型カプセルを用いた簡易測定法を用い、県内各地から1700を超

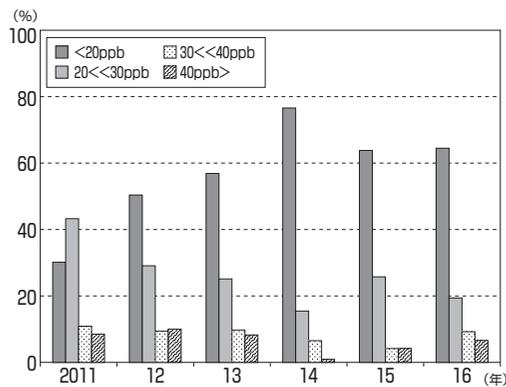


図 協会で測定したサンプルデータの推移

える調査サンプルが集まり、協会でも122医療機関から214カプセルのサンプル協力を得た。

調査の結果、阪神地域で値が高い傾向にあり、2015年の結果と比較しても、大きな改善は見られなかった(図)。国道43号線をはじめ、主要幹線沿いや歩道橋上では、国の環境基準(40・60ppb)を超えるホットスポットが見つかっている。生活に密着した場所での局所的な大気汚染の測定が今後必要である。また、国の環境基準以下であっても、WHOの環境基準20ppbを超える場所が多数存在している。

大気汚染と小児ぜんそくの発症には有意な正の関連性がみられるとされており、さらなる対策が求められている。

現在、県内で4基の大型石炭火力発電所の新増設が計画されており、大気汚染・健康への影響、地球温暖化につながる二酸化炭素の大量放出の懸念がある。こちらも注視していく必要がある。

支部の催物案内

■北摂・丹波支部■在宅医療点数研究会

日時 3月18日(土) 14時~15時30分
会場 三田市総合福祉保健センター1階
講師 三田市・ひろせクリニック 廣瀬 智先生

参加費 テキスト代3000円 (不要の場合無料)

■神戸支部■「子どもの貧困」講演会

日時 3月26日(日) 14時~16時
会場 協会6階会議室
テーマ 診療の現場から子どもの貧困を考える
講師 佛教大学社会福祉学部教授 武内 一先生(小児科医)

県弁護士会から「共謀罪反対」宣伝グッズ活用のご案内

チラシ・ポケットティッシュご注文ください

共謀罪の危険性を訴えている兵庫県弁護士会から「共謀罪」に反対するチラシとポケットティッシュを無料提供いただいています。先生方の医療機関でご活用ください。

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807まで

— 保険医協会の共済制度がお勧めです! — 受付期間はお問い合わせください

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7年の平均配当率46%
- 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
- いつでも増額・減額OK

今年の配当金は48%! 3月27日にご指定口座へ送金します。

傷病時の休業に備えて 非営利の共済が有利です **休業保障制度** 割当掛金が満期まで上がりません 脱退一時金、弔慰金給付あり

積立金総額1兆2千億円 中長期の資産運用に **保険医年金** 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 従業員も加入OK! **DefL デフェル** 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、医賠償、団体割引の自動車保険と火災保険

お問合せは共済部まで ☎078-393-1805

会員討報

衣川 洋先生
加古川市 小児科
2月23日 享年91歳

ご冥福をお祈り申し上げます

青色(白色)確定申告研究会

申告の基礎知識 継承する家族にも

感想文

税務経営部は、2月5日に青色(白色)確定申告研究会を協会会議室で開催。

私は約30年前に無床診療所を設立し、近々息子に継承する予定です。この間、



松田先生が青色(白色)確定申告の際の留意点を解説した

私は院長兼事務局長兼雑用係の役割で、家内が帳面づけを担当してきました。もちろん税理士さんに帳簿は持参して、点検・指導は受けていますが、記帳する人にはある程度の申告に関する基礎知識は必要だと思えます。

でも、娘とともにこの会に参加させていただきました。どうしても家族間でいろいろ業務の引き継ぎを行うことは、案外難しい問題もあると感じます。やはり専門の先生に通りの教えを受けることが必要と感じていました。

でも大変有意義な講演会であったと思いました。また次回機会があれば、息子や娘にはぜひ参加させたいと思っています。講師の松田正廣先生に感謝申し上げます。

在宅医療研究会

『皆で治す』褥瘡管理と血糖・栄養管理

協会は2月18日に、協会会議室で第35回在宅医療研究会を開催。

冒頭に司会の長谷川吉昭先生(尼崎市・はせがわ内科院長)がおっしゃった通り、褥瘡の治療・予防に



褥瘡の治療・予防について講演する(左から)池田先生、増田先生、駒田氏

講演が続きまして、池田弘毅先生には、高齢糖尿病患者の特徴である低血糖やインスリン導入時の問題への対策を、池田病院の膨大なデータや症例を用いてご講演いただきました。

駒田裕子管理栄養士からは、入院時のアセスメントから退院後の生活まで、個人の環境に合わせた栄養管理の継続的な取り組みについてお話しいただきました。

2時間があったという間でも、学習のヒントをたくさんいただけた充実した勉強会でした。

月刊保団連 臨時増刊号 『保険医の経営と税務 2017』

会員頒価 1,000円(送料込) B5判 233ページ



確定申告と日常業務の双方に対応。医療所得の計算、損益計算書の作成、措置法の選択、確定申告書の記載例など詳述。その他、承継・閉院、スタッフの税務と給与、マイナンバー実務なども解説

お申し込み・お問い合わせは、税経部 ☎078-393-1817 有本・荒川まで

戦時下の思想弾圧

～京都大学滝川事件①

伊丹市 小泉 勇

会 員 投 稿

(1月5日号からのつづき) 滝川事件は京都大学の刑法担当教授の滝川幸辰の罷免を文部大臣の鳩山一郎が要求したことから起こった。これには右翼の「ごろつき」学者の豊田胸喜らの

この頃から学者はなるべく口を閉ざして「勇気ある言葉」は外に出さないようにした。また便乗派の教授が次第に勢力を増し、大学自治の右傾化が進められたことは、明らかにファシス

この事件は、その後の学問弾圧の過程の原型をなしており、それがすべて軍に右翼で演出されていたところに、その重大性があった。京大法学部は、一応は抵抗に立ち上がった。しかし、それも政府の分業工作の前にあえなく撤退してしま

また、一般の知識人といわれる人たちも、結果して抵抗に立ち上がる勇気もなかったし、組織もなかった。だから個々の知識人は、自分の殻の中に閉じこもって個人の良心だけを守るといふ形以外になかった。だが、そういう蝸牛は

会 員 投 稿

岡村昭彦(4)

顧問 森下 敬司 (西宮市・森下医院)

フォトジャーナリスト

(前号からのつづき) 岡村氏は当初写真に関しは全くの素人だったように思われる。友人の話では、フィルムにレンズを向けるべきか、地味な支局長に聞いた」との逸話があるくらいだった。

彼はベトナム戦争の最前線取材に出かける前に書いた「遺書」と称する手紙を敬愛する母に送っている。その全文を披露する。

「前略 いよいよ国際ジャーナリストの一員として、最大の腕をふるうチャンスがやってきました。今度の仕事は、もし成功すれば、世界の歴史を変え得る

真っ最中であり、北はソ連、南はアメリカが後押しをしており、「北」と「南」の冷戦状態だった。かくして、徒手空拳、はた目には一発狙いの無謀とも思われるベトナム行きたったが、岡村さんはこの時33歳、1962(昭和37)年の12月のことだった。

サイゴン入りしてから、南ベトナム戦線の米側従軍記者として、悲惨な戦場の生々しい写真を数多く報道した。

世界を平和を願う人々のため、どうしても今度の仕事はやり遂げなくてはなりません。腕の一本や二本失っても、やってみせます。どうか皆で祈ってください。もう僕は個人ではなく、世界の読者の代表なのです。どうしても、どんな困難があっても、僕はやる義務があるのです。

これがジャーナリストというものです。もしものことがあっても悲しまないでください。立派にジャーナリストとしての任務を果たすため、息子は死にましたーと胸を張ってください。1965・2・15 サイゴンにて 鈴木君によろしく 僕のファンの女性にも! 昭彦 (つづく)

Advertisement for 'one and only' medical department entrance exam, featuring '医学部受験' and '中央受験センター'.



歯科金属アレルギーを考える

—経験した2000症例からわかったこと—

大阪市生野区・高歯科医院院長 高 永和先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

I. はじめに

1928年にFleischmann¹⁾は、アマルガム中の水銀による口内炎と肛門周囲炎の症例を世界で初めて報告した。本邦では1972年中山ら²⁾による、アマルガム中の水銀による口腔扁平苔癬の症例が最初である。その後も、各国で種々の歯科金属アレルギーの症例が報告されている。本邦では、2000年頃から各大学に歯科金属アレルギー外来が設置され、最近では、インターネットからも多くの関連情報を容易に入手できるようになり、歯科金属アレルギーの情報は一般的にも知られるようになってきた。

一方、歯科金属アレルギーについての研究論文数は少なく、その内容も疫学調査や症例報告に関するものがほとんどで、具体的な治療につながるものがあまり見られない。つまり、歯科金属アレルギーについては、治療のガイドラインが確立されておらず、各診療機関の判断で治療が行われている状態である。このようなか、果たして歯科金属アレルギー治療はちゃんと行われているのだろうか？

われわれは、2000年に正確な診断に基づいて歯科金属アレルギー治療を行うことにより、難治性皮膚疾患が改善することを報告した³⁾。また、チタンインプラントによる金属アレルギー症例において純チタンによるアレルギーを⁴⁾、さらにアトピー性皮膚炎と歯科金属・レジンアレルギーを検討し、レジンアレルギーについても報告した⁵⁾。これらの報告の示すところは、すべての歯科材料はアレルギーを起こす可能性があるということである。

歯科金属アレルギーの世界最初の報告から約80年、ここで歯科金属アレルギー治療についてちゃんと考えてみたい。

II. 歯科金属アレルギー

1. 歯科金属アレルギーの臨床像 (図1・2)

女性対男性の割合は679名対257名と女性が男性の2.6倍以上となっており、すべての年齢層において男性より女性の方が多い。また、男女とも患者数は20歳代をピークとして20歳代および30歳代に集中し、両年代を合わせると全体の66.3% (男性は70.0%、女性64.9%)を占めた。年齢分布は4~80歳で、平均年齢は33歳 (男性31歳、女性34歳)であった。

歯科金属アレルギーによる臨床症状としては、アトピー性皮膚炎が67.5%と圧倒的に多く、次いで掌蹠膿疱症9.4%、湿疹8.5%の順となった。

さらに、口腔内違和感・口内炎および口腔扁平苔癬を合わせた口腔領域の症状をみると、全体では全疾患中2.1% (男性0.4%、女性2.8%)と極めて少ないことが分かった。つまり、歯科金属アレルギーは口腔内の金属が原因であるにも関わらず、その症状は口腔内にほとんど発症せず、口腔内から遠隔の皮膚に発症することが極めて多いことを示し

ている。

2. 全身性接触皮膚炎

歯科金属アレルギーのように、口腔内の金属が直接接触している部位ではなく、そこから離れた遠隔の部位に発症する現象をどのように理解すればいいのか？

Veienら⁶⁾は「金属アレルギーの一部の患者では、口腔粘膜や消化管から体内に吸収される微量歯科金属により、さまざまな発疹が惹起される」と報告している。また、Fisher⁷⁾は「皮膚より経皮感作された個体で、非経皮的に、つまり経口・経気道的に摂取されたアレルゲンが血流によって散布され到達した遠隔の皮膚でアレルギー反応を呈するのが全身性接触皮膚炎である」と述べている。さらに、口腔粘膜や腸管などから体内に吸収される微量金属は、ほとんどが糞便中に排泄されるが、一部は汗・尿・乳汁中に排泄される⁸⁾ことも知られている。つまり、歯科金属アレルギーは、口腔内の金属が口腔粘膜や消化管から吸収され、血行性に全身に運ばれ、到達した部位で接触皮膚炎を起こす全身性接触皮膚炎と考えることができる。

III. 歯科金属アレルギー治療

歯科金属アレルギーが、全身性接触皮膚炎であることを考えると、その治療は接触皮膚炎の治療に準じるものと考えてよい。

接触皮膚炎は、原因を特定しその原因との接触を避けることができれば、対症療法に頼らず根治できる疾患である。しかし、原因が明らかにされないままに、漫然とステロイド外用剤が使用されている場合や適切な防御方法がとられていない場合には、難治性となり治療に苦慮することが多いといわれている。

歯科金属アレルギーの場合に当てはめて考えてみると、口腔内にある原因金属が特定できれば、それを除去することで治療に導くことができることになる。もし、原因が特定できないのに修復処置を先行した場合、そもそも歯科金属アレルギーでない場合には症状は改善しないのは当然である。さらに、修復処置を行った歯科材料にアレルギーがあった場合には、症状がさらに悪化するとも考えられる。繰り返しになるが、すべての歯科材料はアレルギーを起こす可能性がある。

IV. 歯科金属アレルギー治療における医科歯科連携について

歯科金属アレルギーは、口腔内ではなく全身の皮膚症状として現れるため、初めは歯科ではなく、皮膚科などを受診することになる。

ここで、医科歯科ともに歯科金属アレルギーの臨床像についての情報を共有し、その連携を適切に行うことができれば、皮膚科でガイドラインに沿った適切な治療を行っても、症状がなかなか改善しない難治性皮膚疾患の症例に対して、原因・悪化因子を再検討することによ

図1 Gender and Age Distribution of patients with dental metal allergy
歯科金属アレルギー患者の性別・年齢分布

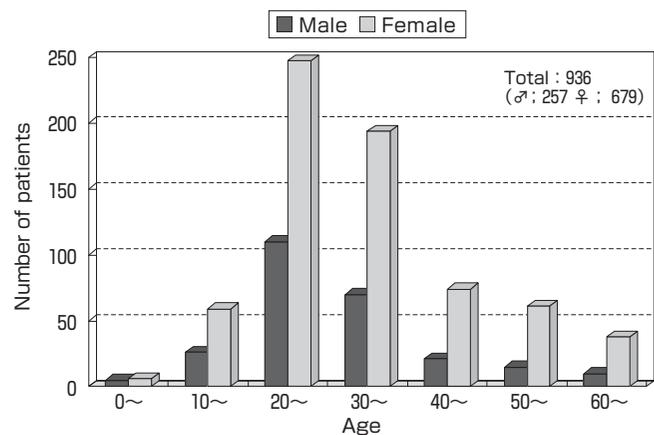
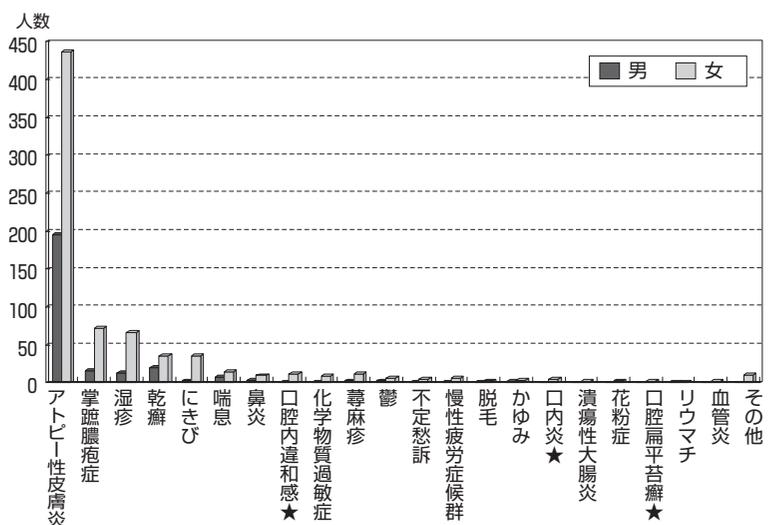


図2 Clinical diagnosis of patients with dental metal allergy
Number of patients 936 (257 male and 679 female)
★: Oral diseases 20/936 (male 1/257 female 19/679)
歯科金属アレルギー患者の臨床診断名
総数: 936名 (男性257名 女性679名)
★: 口腔内の疾患20/936名 (男性1/257名 女性19/679名)



り、歯科金属が原因になっている症例を見つけ出すことができるかもしれない。

その結果…

- ・皮膚科などで治療に苦慮していた難治性皮膚疾患を治療に導くことができる →Win (医科)
- ・原因である歯科金属の除去と安全な材料で口腔内の修復ができる →Win (歯科)
- ・対症療法によっても長期に改善せず苦しんでいた症状が治療する →Win (患者)
- ・症状の治療により長期対症療法の必要がなくなり医療費を抑制できる →Win (国)

のWin (医科)-Win (歯科)-Win (患者)-Win (国) の関係を構築できる。

いま増加する歯科金属アレルギー患者を目の前にして、われわれ歯科医は、歯科金属について、さらに歯科金属アレルギーについても熟知しなければならない。その上で、難治性の皮膚炎患者に対しては、医科との連携を密にしながら、歯科金属アレルギーを念頭に置いた上で積極的に関わっていかねばならない。なぜなら、もしこのまま、われわれ歯科医が歯科金属アレルギーを放置しておけば、将来「歯科金属アレルギーは、歯科による医原病である」とのそしりを受けるかもしれないことを、危惧するからである。

(1月22日、歯科定例研究会より)

参考文献

- 1) Fleischmann P. Zur frage der gefahrlichkeit kleinster Quecksilbermengen. Dtsch Med Wochenschr 54: 304, 1928.
- 2) 中山秀夫、大城晶子、佐藤重臣: 歯科金属のアレルギーによると思われる扁平苔癬の2例. 耳喉 44: 239-247, 1972.
- 3) 高永和、高理恵子、島津恒敏、丸山剛郎: アトピー性皮膚炎における歯科金属除去による臨床症状の変化に関する研究. 日補綴歯会誌44: 658-662, 2000.
- 4) Hiroshi E., Nagakazu K., Tsunetoshi S.: Suspected association of an allergic reaction with titanium dental implants: clinical report. J Prosthet Dent 2008; 100: 344-347.
- 5) 島津恒敏、高永和: アトピー性皮膚炎と歯科金属・レジンアレルギー—抗原特異的リンパ球幼若化反応による検討—. 皮膚 42 (増刊22): 22-30, 2000.
- 6) Veien NK, Hattel T, Justesen O, Norholm A.: Contact Dermatitis 9: 402-406, 1983.
- 7) Fisher AA: Contact Dermatitis. 1986, p119-130.
- 8) 米国研究協議会 編: 環境汚染物質の生体への影響 3 ニッケル, 1977, p1.