

# 兵庫保険医新聞

第1840号  
2017年3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)

## RCEP交渉会合 関連企画

# アジア各国で高薬価是正を

東アジア地域包括的経済連携協定(RCEP)第17回交渉会合の神戸開催(2月27日から3月3日まで)にあわせ、協会や市民団体等で行く「RCEPに対する国際市民会議」が神戸市内で協定のあり方を考えるなど、企画を開催した。また、協会は3月1日、

交渉会合に合わせて来日中のNGOメンバーと懇談を行い、各国の医療政策について交流。グローバル製薬企業や保険会社から市民本位の医療を守るため、力をあわせようと確認した。

この映画は、国策としてジェネリック医薬品産業を強化し、世界中の途上国に安価な医薬品を提供しているインドで、米国やグローバル製薬企業の圧力により「知的財産権」が強化され、ジェネリック医薬品の製造も輸入も禁止されたことを取り上げたもの。特許の壁を破り、途上国に医薬品を届けようとする医師や活動家、製薬会社などが描かれている。

「日本でも医療費に占める薬剤費が高くなっているが、国民皆保険制度のおかげで患者負担は10数%にとどまり、途上国に比べ患者さんに危機感が少ない。しかし、不透明な薬価決定によって医療費の原資である税金や保険料を通じ、グローバル製薬企業に国民の富が流れる構造は同じである」と発言した。



国際NGOとの懇談後、グプタ氏から贈呈されたHIV患者支援のTシャツを着て、皆で連帯を確認。右から、ウ・ゴック・ビン氏、武村義人協会副理事長、西山裕康理事長、シェイリー・グプタ氏、幸田雄策政策部員、加藤擁一副理事長、内田聖子・アジア太平洋資料センター共同代表、アントニオ・サルバドール氏、岡崎衆史・農民運動全国連合会国際部副部長

### 国際NGOと各国医療の現状を交流

懇談に参加した国際NGOのメンバーは「国境なき医師団・インド」のシェイリー・グプタ氏、ベトナム

グプタ氏は、RCEPなど国際的な自由貿易協定に盛り込まれている製薬企業の知的財産権を強固に保護する条項が、ジェネリック

「薬は誰のものかエイズ治療薬と大企業の特許権」上映会を元町映画館で開催し、25人が参加。協会からは西山裕康理事長、加藤擁一副理事長、松岡泰夫評議員ら5人が出席した。

「日本でも医療費に占める薬剤費が高くなっているが、国民皆保険制度のおかげで患者負担は10数%にとどまり、途上国に比べ患者さんに危機感が少ない。しかし、不透明な薬価決定によって医療費の原資である税金や保険料を通じ、グローバル製薬企業に国民の富が流れる構造は同じである」と発言した。



2月26日には、鳩山元首相が自由で平等な貿易が必要と訴えた

RCEP: ASEANに加盟する10カ国と日本、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

「薬は誰のものかエイズ治療薬と大企業の特許権」上映会を元町映画館で開催し、25人が参加。協会からは西山裕康理事長、加藤擁一副理事長、松岡泰夫評議員ら5人が出席した。

「日本でも医療費に占める薬剤費が高くなっているが、国民皆保険制度のおかげで患者負担は10数%にとどまり、途上国に比べ患者さんに危機感が少ない。しかし、不透明な薬価決定によって医療費の原資である税金や保険料を通じ、グローバル製薬企業に国民の富が流れる構造は同じである」と発言した。

## 今号の記事

芸術紹介「台北 國立故宮博物院 北宋汝窯青磁水仙盆」 2面

診療内容向上研究会より 非器質性・心因性疾患を身体診察で 診断するためのエビデンス 4面

## 医療・介護の負担増今こそストップ!

目標3万筆 5月末まで

新しい署名にご協力下さい!



追加注文は、☎078-393-1807まで

地震、津波、原発事故により、死者1万5894人、行方不明者2561人を出した東日本大震災から6年が経過しました。自死や孤独死を含め、震災関連死者数は3500人を超えて増え続



## 東日本大震災6年 暮らしの復興をこそ優先すべき

西山 裕康

理事 西山 裕康

「暮らしの基盤である住居を奪われ、依然として約13万人が応急仮設住宅や避難先で不自由な生活を強いられ、時には不条理な扱いを受けている状況は、速やかに改善しなくてはなりません。」

しかし、災害復興住宅建設や高台集団移転、住民生活の再建・復興は遅れに遅れています。特に、借上げ復興公営住宅

は、日本でも医療費に占める薬剤費が高くなっているが、国民皆保険制度のおかげで患者負担は10数%にとどまり、途上国に比べ患者さんに危機感が少ない。しかし、不透明な薬価決定によって医療費の原資である税金や保険料を通じ、グローバル製薬企業に国民の富が流れる構造は同じである」と発言した。

は、日本でも医療費に占める薬剤費が高くなっているが、国民皆保険制度のおかげで患者負担は10数%にとどまり、途上国に比べ患者さんに危機感が少ない。しかし、不透明な薬価決定によって医療費の原資である税金や保険料を通じ、グローバル製薬企業に国民の富が流れる構造は同じである」と発言した。

は、日本でも医療費に占める薬剤費が高くなっているが、国民皆保険制度のおかげで患者負担は10数%にとどまり、途上国に比べ患者さんに危機感が少ない。しかし、不透明な薬価決定によって医療費の原資である税金や保険料を通じ、グローバル製薬企業に国民の富が流れる構造は同じである」と発言した。

## 燭心

「医療ツーリズム」に関して最近新たな動きがある。「日本再興戦略」改訂2015で定められた外国人患者の受け入れを進めようと、政府と協力し医療の国際展開を進める一般社団法人「メディカル・エクスチェンジ・ジャパン」が、海外の患者に推奨する「日本国際病院」として国立、公的病院を含む28病院を選んだ。海外向けに日本の病院をアピールし、経済成長につなげるという狙いがある。

「燭心」は、医療費の増大と国民皆保険制度の持続可能性をテーマにした記事。医療費の増大は、国民皆保険制度の持続可能性を脅かしている。記事は、医療費の増大の原因を分析し、国民皆保険制度の持続可能性を確保するための対策を提言している。また、医療費の増大は、国民皆保険制度の持続可能性を脅かしている。記事は、医療費の増大の原因を分析し、国民皆保険制度の持続可能性を確保するための対策を提言している。

大阪市立東洋陶磁美術館特別展



台北 国立故宫博物院 一北宋汝窯青磁水仙盆

須磨区・歯科 加藤 擁一



青磁無紋水仙盆 (汝窯/北宋・11世紀末～12世紀初：台北 国立故宫博物院)

大阪中之島、私の母校があったところである。かつて欧風の近代建築が立ち並んでいた街は今でも、中央公会堂付近にその面影を見ることが出来る。その一角に、大阪市立東洋陶磁美術館がある。現在行われている、特別展「台北 国立故宫博物院 北宋汝窯青磁水仙盆」を紹介する。...



神戸医療産業都市の危険性を指摘する武村先生

協会神戸支部も参加する「ストップ！神戸空港」の会と、神戸・市民要求を實現する会は、神戸空港開港から11年を迎えた2月16日、「開港11年・抗議の市民集会」を開催し、60人が参加。協会から武村義人副理事長が報告者として参加した。...

神戸空港開港11年・抗議集会

負担を市民に押しつける 運営権売却は問題

「ストップ！神戸空港」の会の北岡浩事務局長が、空港運営権売却の問題等について報告。運営権売却の実態は、神戸市が過去の債務を払い続け、負担を市民に押しつけるものと批判。ターミナルビル事業を売却内容に含めるために、同じく市が買い取るようとしていると紹介した。...

阪神・淡路大震災後 顕在化するアスベスト被害

環境・公害対策部員 ストップザアスベスト西宮代表 上田 進久

建物の解体においてアスベストが不適切な工事により、アスベストが飛散することが社会問題となっており、飛散の発生源は、現在では建物に使用されているアスベストであり、安全な除去作業が求められます。...

アスベストが多く存在する鉄筋や鉄骨の建物の倒壊が1200棟余りあり、その内100棟がアスベストを除き去れないまま、重機によって解体されました。このようないくつかの状況で、大気中にアスベストが飛散して環境汚染が起きました。...

会員討報 畠中 正昭先生 2月12日 享年78歳 田中 親彦先生 3月3日 享年73歳

経過措置の終了に伴う施設基準等の届出直しは4月10日締切(必着)

2016年度診療報酬改定で2017年3月31日までの経過措置を設けられた施設基準等についての取り扱いが、2月23日付の厚労省事務連絡として通知されました。届出の対象となる施設基準等について4月10日(月)必着で届出書の提出があり、同月末日までに要件審査を終え届出の受理が行われたものについては、4月1日にさかのぼって算定することができます。...

①2016年3月31日までに在医総管(施設総管)を届出しており、かつ2017年4月1日時点において在宅患者割合が95%を超える診療所、または②2016年4月1日以降に在医総管(施設総管)を届出しており、かつ届出時に在宅患者割合が95%を超える診療所(いずれも在宅療養支援診療所は除く) 【コンタクトレンズ検査料】 2016年3月31日までにコンタクトレンズ検査料1または同検査料2を算定していた医療機関 (歯科) 【歯科訪問診療料】 在宅療養支援歯科診療所以外の診療所における、歯科訪問診療料の注13に規定する基準 【在宅療養支援歯科診療所】 2016年3月31日までに在宅療養支援歯科診療所の施設基準を届出していた診療所

中央受験センター協力 受験対策セミナー 2017年度 中学受験・国公立大学 受験結果をふまえて 日時 3月19日(日)13時～ 第1部 中学受験 第2部 医・歯学部受験 第3部 個別相談会(希望者のみ) 会場 協会6階会議室 参加費 無料 講師 中央受験センター講師

『病気を持った患者の歯科治療』 医科から歯科へのアドバイス (改訂第4版) 会員頒価 2,000円(送料別) A5判 410ページ 医科・歯科 連携のため 必携の1冊 大好評販売中! お申し込み・お問い合わせは、 ☎078-393-1809まで

九条の会・兵庫県医師の会 市民学習会 戦場取材から見た戦争のリアル 平和憲法の可能性 米国をはじめ大国が関与した戦争で疲弊したシリア、イラクなど、世界各地で戦争被害を受けた子どもたちを取材しているジャーナリストの西谷文和氏に、平和憲法を持つ日本だからこそできる国際貢献についてお話いただきます。 日時 4月9日(日)14時～16時 会場 協会5階会議室 講師 フリージャーナリスト 西谷文和氏 参加費 500円 定員 150人(事前申込順、どなたでもご参加いただけます) 共催 兵庫県保険医協会、兵庫県民主医療機関連合会、核戦争を防止する兵庫県医師の会、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

# 歯科保険請求



## ◆支払基金 歯科審査情報提供事例より 2017年2月27日付で4事例追加◆

支払基金は2月27日に、第5次審査情報提供事例(歯科)として4事例を追加しました。審査の透明性を高め、審査の公平・公正性に対する関係方面からの信頼の確保を目的に一般的取り扱いとして公表されています。なお、個別の審査で画一的、一律的に取り扱われるものではないことをご留意ください(過去の事例は支払基金HPでご確認ください)。

### 46 う蝕処置

原則として、間接歯髄保護処置(間PCap)後、同月内に日を異にして同一歯に暫間充填を行った場合、う蝕処置の算定を認める。

〈取り扱いを定めた理由〉間PCapを行った後、疼痛の発生等の症状によりやむを得ず当該処置に伴う暫間充填を改めて行う場合があり、こうした場合においては、暫間充填としてのう蝕処置が必要となる。

〈留意事項〉間PCap後、同月内に日を異にして同一歯に対するう蝕処置の算定が傾向的にみられる場合にあっては、医療機関に対する照会が必要であると考えられる。

### 47 咬合調整(咬調)②

原則として、乳歯の「咬合異常(Mal)」病名に対して歯の削合を行った場合において、咬調の算定を認める。

〈取り扱いを定めた理由〉2006年4月24日付疑義解釈(その4)の別添1問10に

より、咬合異常に起因する早期接触等が生じている歯の過高部等を削除した場合の咬調は、同一初診期間中1回を限度として算定して差し支えないこととされており、後継永久歯が先天的に欠如している乳歯であるか否かに関わらず、咬合の状態や歯の植立状態による早期接触等が生じている場合には乳歯の削合が臨床上有用となる場合がある。

### 48 有床義歯床下粘膜調整処置(T.コンデ)

原則として、有床義歯床下の残根の抜歯後、同日に行われたT.コンデの算定を認める。

〈取り扱いを定めた理由〉有床義歯の再製作または有床義歯内面適合法(床裏装)が必要となる場合において、有床義歯床下の残根部位の症状、抜歯後の歯肉の状態および有床義歯床下の粘膜異常部位の状態等から、临床上、残根の抜歯を行った日にT.コンデを行う場合がある。

### 49 伝達麻酔

原則として、下顎大臼歯部の「歯槽膿瘍(AA)」病名に対する口腔内消炎手術を行う際の伝達麻酔の算定を認める。

〈取り扱いを定めた理由〉炎症のある下顎大臼歯部に対する浸潤麻酔は比較的奏効しにくいいため、当該部位の「歯槽膿瘍(AA)」病名に対して口腔内消炎手術を行う場合には、下顎孔への伝達麻酔によって良好な麻酔効果が期待できる。

## ◆『平成27年度個別指導(歯科)における主な指摘事項』 近畿厚生局HPより抜粋③◆

### 【基本診療料等】

1. 算定要件を満たしていない歯科初診料を算定していたので改めること。
- ①治療の継続性が認められる診療に対して歯科初診料を算定していた。
- ②歯周疾患等の慢性疾患である場合等であって、明らかに同一の疾病または負傷

1. であると推定される場合に歯科初診料を算定していた。
2. 診察を行う場合に、療担規則第21条第1号ロに定められた患者の服薬状況および薬剤服用歴の確認を行っていない例または確認が不十分な例が認められたので改めること。

## 診療内容向上研究会 第527回

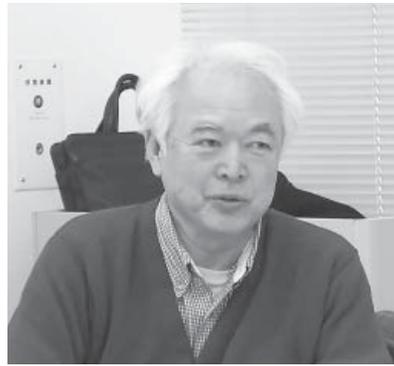
# 成人吸入薬の全て

日時 4月15日(土) 17時～ 会場 協会5階会議室  
講師 独立行政法人 国立病院機構 近畿中央胸部疾患センター 内科 倉原 優先生  
参加費 無料

吸入薬の進歩は目覚ましい。COPDと喘息に対して保険適用のある薬剤は、プライマリケアでは「もはや数えきれないほど存在する」と書いても過言ではないかもしれない。また、これまでCOPDに用いられてきた吸入長時間作用性抗コリン薬(スピリーバ®レスピマット)が喘息に保険適用されるようになり、さらにCOPDと喘息がオーバーラップした概念(ACOS)まで登場するようになった。そして、喘息とCOPDの両疾患において近い将来トリプル吸入製剤(吸入ステロイド/長時間作用性β<sub>2</sub>刺激薬/長時間作用性抗コリン薬)が登場することがほぼ確実となっている。

プライマリケアで遭遇することが多い呼吸器疾患であるこれら閉塞性肺疾患に対する吸入薬は混沌を極めてきた。この講演が、バラバラになったパズルのピースをつなぎあわせる一助となれば幸いである。 【倉原 記】

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで



加藤副理事長が政府の進める患者負担増計画の問題点を指摘

## 北阪神支部 新春政策研究会

感想文

# 健康格差の拡大許せない

北阪神支部は、1月21日に恒例の新春政策研究会を伊丹市内で開催。「税制改革と社会保障の財源論」をテーマに加藤藤一副理事長・政策部長が講演し、会員ら11人が参加した。脇野耕一先生の感想を紹介する。

医療費抑制の政策は①患者負担を増やす、②入院ベッドを減らす、の二本柱。いくつもの負担増計画が先送りされる中、現時点で取り下げられずに残っている最大のものは「高額療養費の月額上限の引き上げ」である。

例えば70歳以上で「一般所得」の方の自己負担限度額の上限1万

2千円が引き上げられれば、在宅患者を直撃する。負担上限額が数倍になる方が多数出てくるだろう。病床を削減し「在宅へ」という政府の政策の流れと矛盾する。このことは重大である。政府が特定の所得層に対し、在宅に移行するハードルを上げることになるからだ。「たまたま負担が増えた方は気の毒だ」という問題では済まない。これは「運・不運」の問題ではない。社会保障費の自然増圧縮という名で健康の不等を拡大する政策であり、断じて許せない。健康格差は改善すべきものであり、拡大してはならないと強く感じている。

研究会の後の「だんらん処(いち)」で親交を深めた意義は大きかった。

【宝塚市 脇野 耕一】



2017相棒 劇場版Ⅳ「パートナーズ」

過去3回、国会で廃案となった「共謀罪」が、テロ対策を名目に「テロ等準備罪」と名前を変えて通常国会で審議されています。その中で、人命と国家政策への疑問を投げかけた、人気シリーズ「相棒」の劇場版第4作を紹介します。

水谷豊扮する杉下右京の心の叫びと胸を打つ熱演が、随所に描かれていきます。テロとの闘いならばと、人命を軽視し、特定の



白岩一心



相棒 劇場版Ⅳ

思想信条が差別される昨今、再度議論される機会となりうる作品です。

ストーリーの、過去と現在と未来をつなげていく展開に吸い込まれていきます。7年前、英国の日本領事館関係者が多数毒殺され、生き残った10歳の少女が誘拐されるところから始まります。特命係の杉下右京と、反町隆史演じる冠城亘が、国際犯罪組織の首謀者を追いかけていた、国連犯罪情報事務局元理事リュウ(鹿賀丈史)に協力しているなか、リュウの部下が殺害されます。

犯罪組織は、7年前に英国で誘拐され、17歳になった少女の現在の姿を動画で公開して、身代金9億円を要求します。そして、もしも黙殺すれば、報復することを予告します。

テロに屈しないと、日本政府は、体裁ばかりの発言や警察庁の威信だけを重視する発言が目立ちます。犯罪組織と掛けあう杉下は、杉下の行動に、胸がえぐられる心境になります。「生きてください」杉下右京の叫びが、鑑賞する人たちの心に響き渡ります。

好演する水谷豊さんの演技は、若かりし頃の「熱中時代」の北野広天先生を彷彿とさせます。

「テロ等準備罪」が、共謀罪を含む悪法だと考えながらスクリーンを通して再考してはいかがでしょうか。「相棒 劇場版Ⅳ」、映画館へ多忙のなかで足を運んでも、絶対後悔しない作品です。

(全国の映画館で上映中) 【赤穂郡 白岩歯科医院】

い行動も見逃しません。人命よりも、国家重視の政策。そして、国に見捨てられた子ども心理の變化。また、主犯を射殺しようとする警視庁の方針に対して、射殺に疑問を呈する杉下の行動に、胸がえぐられる心境になります。「生きてください」杉下右京の叫びが、鑑賞する人たちの心に響き渡ります。

好演する水谷豊さんの演技は、若かりし頃の「熱中時代」の北野広天先生を彷彿とさせます。

「テロ等準備罪」が、共謀罪を含む悪法だと考えながらスクリーンを通して再考してはいかがでしょうか。「相棒 劇場版Ⅳ」、映画館へ多忙のなかで足を運んでも、絶対後悔しない作品です。

(全国の映画館で上映中) 【赤穂郡 白岩歯科医院】

— 保険医協会の共済制度がお勧めです! — 4月1日~ 春の受付開始!

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
- 最高5000万円の高額保障
- 配偶者1000万円セット加入あり
- 過去8年の平均配当率46%
- 最長75歳まで保障
- 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** 割安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

診内研  
より 493

# 非器質性・心因性疾患を 身体診察で診断するためのエビデンス

京都府・洛和会丸太町病院 救急総合診療科 副部長 上田 剛士先生講演

  
兵庫県保険医協会  
☎ 078-393-1801  
Fax 078-393-1802  
http://www.hhk.jp/

## まずはじめに

非器質性・心因性疾患を診断するためには、器質的疾患の除外が必要です。しかし無数の器質的疾患の除外を行うには多大な労力を必要とします。また器質的疾患の除外を行うだけでは非器質性・心因性疾患の診察を面白いと感じることはないでしょう。そのため内科医にとって非器質性・心因性疾患は「厄介な疾患」「退屈な疾患」と感じられるかもしれません。

しかし、もし非器質性・心因性疾患を積極的に診断できたならばどうでしょうか？ それも検査をすることなく、診察だけで非器質性・心因性疾患であると言い切れたならば、非器質性・心因性疾患を診断する楽しさが湧いてくるのではないのでしょうか？ ここでは非器質性・心因性疾患を身体診察で見抜くテクニックを紹介していきます。

## 目は口ほどにものを言うか？

患者の目線に注意を払うことは精神疾患の診察の上で大切です。目線が合わないのは精神疾患を示唆しますが、恥ずかしさなど精神状態によっても大きく変わるため、初診患者の診察時には目線が合わなくても病的意義はさほどないかもしれません。しかし、一点を凝視している場合(俗にいう「目が据わっている」状態)は統合失調症を考えます。さらに診察中に突然よそ見をする場合は被注視感や幻聴を反映している可能性があるため注意が必要です。

## ため息あればストレスについて聞け

診察中にため息をつくのは器質的疾患では考えにくく、そのような場合には心理社会的背景について確認する必要があります。そしてストレスを同定し適切な共感ができた場合には、患者さんが泣きだすことがあります。この場合は非器質的疾患を強く示唆しますが、不適切なタイミングで突然泣き出す場合には器質的疾患による感情失禁を疑います。

また易怒性が問題な場合、手掌オトガイ反射、把握反射、口尖らせ反射などの前頭葉徴候を確認します。前頭葉徴候が

あれば器質的疾患を疑うべきですが、前頭葉徴候がなければ生来の性格の可能性が高くなります。

## 筋力低下は協調運動が大事

非器質性・心因性の筋力低下の判断には協調運動の検出が最も大事です。協調運動はわれわれが無意識に行っている運動で、例えば右下肢を前に突き出そうとすると、左下肢で踏ん張る運動のことで、この協調運動を検出することで、患側下肢が本当に動かないのか、それとも努力が不十分なのかを鑑別するHoover徴候やSonoo外転試験は、非器質性・心因性の筋力低下の診断に非常に有用です。

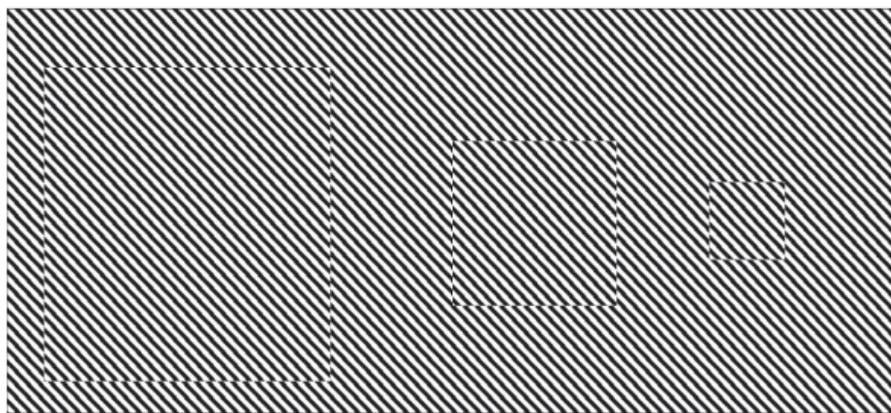
上肢や手指でも協調運動を検出することは可能ですが、上肢では、分離運動をすることにもともと慣れており、下肢の時ほど簡単に協調運動を検出できません。そこで上肢の筋力低下を評価する時にはBarre試験による回内を評価します。器質的疾患では回内が先に認められる所見ですが、非器質性・心因性疾患では回内せず上肢が落下する傾向にあります。

両下肢に力が入らず膝を立てられないような場合も、協調運動を検出することが難しいです。この場合は受動的に膝を立てさせた後に支持していた手を放します。器質的疾患では筋トーンが低下しているためその肢位を保持できず股関節は外旋(膝が外側に開く)することが多いです。一方、手を放した後も膝立てを保持できる場合には非器質性・心因性の筋力低下を疑います(spinal injuries center test)。

## 引きずり歩行は杖を引きずって歩いているのと同じ

麻痺下肢を引きずるように歩く場合は、非器質性・心因性を強く疑います。これは麻痺した下肢は不安定な棒であり、松葉杖のようなものであると考えれば理解できます。松葉杖で歩くときは安定するように垂直に体重をかけます。斜めに松葉杖をつく人はいません。麻痺した下肢も松葉杖と同じです。器質的疾患であれば、棒ようになった不自由な下肢を垂直な位置まで頑張って動かし、な

図 器質的な視覚障害では図形の大きさは視認可能かどうかに影響しない



んとか踏ん張りやすくするものです。つまり、ぶん回し歩行をします。

それ以外にも非効率的な姿勢をとる歩行障害や、指鼻試験で気をそらすと改善する不安定感や常に検者側へ転倒する不安定感非器質性・心因性疾患を疑う根拠となります。

## 役者は自分の演技(振戦)が気になる

心因性の運動障害疾患の中で最も多い心因性振戦は、他の運動に同期したり、気を逸らさせることで減弱することが特徴です。

心因性振戦は手指に認められることが多いですが、振戦する部位を患者自身が見ている時間が長い場合は、心因性を強く疑います。一方、パーキンソン病や本態性振戦では、振戦する部位を患者自身が視認することは少ないです。

## 感覚障害は解剖学的に考える

体幹の感覚は正中で半分綺麗に分かれてはならず、正中数cmは左右の皮神経支配が重なっています。そのため左右の感覚域値が正中で真二つに分かれている場合は非器質性・心因性疾患を疑う根拠となります。また解剖学的に説明が不可能な感覚喪失も非器質性・心因性を示唆します。デルマトームを記す解剖学の教科書を確認しながら診察すると良いでしょう。

## 本当に視覚障害があれば、サングラスはかけない

視覚障害があるにも関わらずサングラ

スをかけていれば、非器質性の視覚障害を疑います。また縞々模様から作りあげた特別な図を用いる方法も有用です(図)。視野障害の場合は、対座法で見えていないはずの対象物を何の迷いもなく探せることで非器質性・心因性の視野障害を確認できます。

## 非てんかん性心因性痙攣は駄々っ子

非てんかん性心因性痙攣では両側性の運動がありながら意識があり、左右交互に四肢をばたつかせます。これは駄々っ子をイメージすると分かりやすいでしょう。また後弓反張のような動きをすることもありますが、てんかん発作でこれらが生じることはまれです。また発作中に目を閉じている場合も非てんかん性心因性痙攣を疑います。

## 最後に

このように身体所見を駆使すれば非器質性・心因性疾患を積極的に診断することができます。身体診察を駆使した的確な診断は、医師のストレスを軽減するだけでなく、不要な検査や治療を省き、患者さんにとっても多大な利益を生み出します。明日から非器質性・心因性疾患を診るのが楽しみである、と少しでも皆さまが感じることができたならばこの上ない喜びです。

(詳細な内容は拙書『非器質性・心因性疾患を身体診察で診断するためのエビデンス [シーニュ]』をご参考ください)  
(2月4日、診療内容向上研究会より)

## 融資部より 京都銀行提携融資制度 (2018年3月末まで!) 好評につき 特別金利キャンペーン期間延長!

協会と京都銀行の提携融資制度は、期間限定の特別金利キャンペーンを実施しています。2018年3月末までの申込受付分について、通常より年0.4%優遇金利となります。借り換えも可能、手数料も通常より優遇していますので、ぜひご利用ください。

2017年3月1日現在

資金種類	利率	限度額
運転資金	1.075% → 0.675%	1000万円
設備資金	1.075% → 0.675%	1億3000万円
新規開業資金	1.275% → 0.875%	6000万円
子弟教育資金	1.275% → 0.875%	3000万円

※1000万円までは原則、担保不要  
※歯科は+0.2%、新長期プライムレート連動  
※診療報酬振込口座の社保・国保いずれか片方指定

まずはお気軽にお問い合わせください。☎078-393-1817 融資部・有本まで

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