





### 中級手話学習会

#### 感想文

## 手話を通じて学んだ大切なこと

文化部主催の中級手話学習会が3月16日に修了式を迎えた。同学習会は自身が聴覚障害者である鈴木奈麻美氏(神戸ろうあ協会)を講師に招き、医師・歯科衛生士・スタッフら8人が全10回で学んだもの。桃田敬子先生の感想を紹介する。



修了証を手に参加者で記念撮影(上段左端が筆者、手話の意味はアイラブユー)

私が若い頃に働いていた病院では、事務の方や看護師さんが、ろうの患者さんと手話で話をされています。手話で会話ができることは、その頃からの私の憧れでした。

手話の勉強をする余裕もななく年を重ねていきました。3年前に地元で手話講座が開催されていることを知り参加しました。手話は、手の動きだけでなく表情も表現の一つなので、手話をするときは相手をよく観察しなければなりません。そのため、そのためにめいめい、音声や文字によるコミュニケーションより大変楽しく、親近感も深まりました。

地元の講座終了後、手話を忘れる一方でしたが、たまたま某病院で、ろうの患者さんと手話通訳の方に出会いました。私が手話で簡単なあ

いさつをする、2人とも大変喜んでくださり「少しでも多くの方々と手話ができたら嬉しいので、手話の勉強を続けてください」とお願いされました。昨秋から、保険医協会の中級手話講座が開催されることを知り、プランクが心配でしたが思い切って受講しようと思いい、協会に入会させていただき、参加しました。

仕事で休むことも多かったのですが、先生も受講者の皆さまも優しく、和やかに楽しく手話を学ぶことができました。ろうの方と少しでもコミュニケーションが図れるよう、今後も細々とでも手話を学び続けたいと思っています。

【加古郡 桃田 敬子】

### 院長を夫に持つみなさまのための懇談会

## 密な「報連相」で愛される診療所に

税務経営部は3月11日、第2回「院長を夫に持つみなさまのための懇談会」を開催。「クリニックの『報連相』をイノベーション、スタッフの接遇力を高める秘訣」をテーマに、自身が「院長夫人」である永野光氏(奈良県香芝市・永野整形外科クリニックヘルプデスク、株式会社クリニクイノベーション代表)が前回に引き続き講師を務め、18人が参加した。長田区・朝日診療所の姜裕希氏の感想を紹介する。

という間の2時間でした。参加された方々の切実な悩みへの前向きかつ現実的なアドバイスを聞き、「当院でも頑張ろう」と明るい気持ちになりました。当院では「報連相」を各職員の自主性に任せてきました。真面目な職員は密な報連相を、その他の職員は適当な報連相をし、「接遇力」にも個人差があります。業務がうまく噛み合わず、患者さんに迷惑をお掛けする出来事が起こると、周囲は「なんでちゃんと報連相をしないのだから」「あの接遇はダメね」と渦中の職員の怠慢さや気に入らなくお話をされ、あつ



永野氏が密な「報連相」の具体的なポイントを紹介した

永野先生が「仕事や職場がどうなればワクワクする?」と直接職員に聞いて意見を導入していることも素敵だと思えました。診療所の理念から大きく外れなければ、職員の提案を一つひとつ前向きに実現することで、患者さんにとっても、職員や院長にとっても最適な循環が生まれると思います。密な報連相で接遇力を高め、モチベーションの高い職員の定着に力を注ぎ、たくさんのお客様に愛される診療所にしていきましょう。ありがとうございます。

【長田区・朝日診療所 姜 裕希】

### 尼崎アスベストの会 第12回総会

## 国・加害企業への責任追及続けよう



船越先生が被害者へ寄り添う救済活動を継続しようと訴えた

協会尼崎支部も参加する「アスベスト被害者からの心と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3月11日、尼崎市内で第12回総会を開き、市民ら78人が参加した。会長に船越先生、代表委員に八木秀満協会尼崎支部長が再任され、森岡芳雄協会環境・公害対策部長の

曝露による被害が増え続けることが予想されるため、引き続き国と加害企業の責任を追及し、全面的な補償制度の確立を求めるとともに、被害者へ寄り添う救済活動に取り組み方針が確認された。船越会長は、「被害者がいる限り救済の活動を継続し、国・加害企業」

メッセージが紹介された。総会では、労災型アスベスト訴訟における、被害者に何十年も前の石綿曝露の事実を具体的に立証することを強いる大阪高裁の不当判決を受けて、最高裁に上告し棄却された経過などが報告された。石綿

### 薬科部研究会

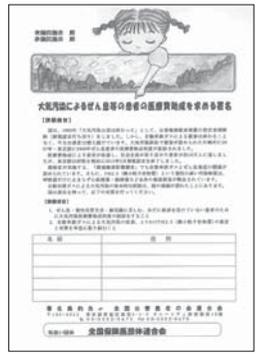
## 一薬剤師さんに知ってもらいたい歯科のことー噛み合わせと全身の関係性について

日時 4月22日(土) 16時~18時 会場 県農業会館10階101・102号  
講師 西宮市・小田歯科 小田泰史先生 参加費 500円(会員無料)  
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

## 大気汚染によるぜん息等の患者の医療費助成を求める署名にご協力ください

保団連も加盟する公害・地球温暖化問題懇談会や全国公害患者の会連合会が主体となり、大気汚染公害被害者への医療費助成など、新たな救済制度の創設を国に求め、署名運動を行っています。

国は1988年に「大気汚染公害は終わった」として公害健康被害補償の指定地域解除をしましたが、今なお大気汚染は続いており、患者も増え続けています。ぜひ署名にご協力ください。



お問い合わせ・署名用紙の注文は、☎078-393-1807まで

### 環境・公害対策部&文化部共催 初夏のウォーキング企画

## バイオガス利用と循環型社会を考える フレッシュ野菜とチーズのランチを満喫

牛のし尿を用いたバイオガス利用の仕組みについて、牧場長の弓削氏に解説いただきます。また、チーズ作り体験や、牧場内で育った野菜やチーズをふんだんに使ったヘルシーランチもお楽しみください。

日時 5月14日(日) 9時 谷上駅集合(現地10時集合も可能)  
コース 谷上駅→山田道→弓削牧場(1時間弱/復路も同様/14時頃現地解散も可能)  
会場 北区・弓削牧場 お話 弓削忠生氏(弓削牧場長)  
参加費 5000円(ランチ代、チーズ作り体験料含む/子ども料金は要相談)  
定員 30人

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807まで

### 文化部特別企画

## シャトー・マルゴーとフランスワイン

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  
30種類のプレミアムワインコーナー付

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 5月27日(土) 18時30分~21時  
会場 オリエンタルホテル 5階 オリエンタルルーム  
会費 23000円 定員 60人  
共催 M&D保険医ネットワーク



フランス・ボルドー最高峰と呼ばれる、5大シャトーのシャトー・マルゴー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

景品付きクイズチラシ「日本の医師数は多いの？少ないの？」に寄せられた声1千件

# “医師を増やして安心な医療を”

第1シーズンのクイズチラシ



協会が、日本の医療制度の問題をクイズで知ってもらおうと取り組む、景品付きクイズチラシに1千件を超える「声」が寄せられている。昨秋10月～1月まで実施した第1シーズン「日本の医師数は多いの？少ないの？」は、医師数や女性医師の割合、医師の勤務時間について他の先進国と比較する出題で、7千通を超える応募があり、さまざまな「声」が寄せられた。一部を紹介する。

## 応募者から寄せられた声

### 医師の労働過酷と知らず驚き

・安心して治療が受けられるよう、医師数を増やしてほしいです。  
(北区 35歳)

・お医者さんを取り巻く環境がこんなにも過酷とは知らず驚きました。  
(西宮市 38歳)

・高齢化で患者が増えるのに、医師が減るとどんどん医師一人ひとりの負担が増え、そして辞めるという悪循環につながるのではないかと懸念します。  
(明石市 43歳)

・近所に小児科が少なく困っています。小児科医が増えることを願います。  
(姫路市 36歳)

・命を支える医師が健康で働きたい国になってほしいです。(垂水区 49歳)

・日本は医師数をもう少し増やして医師の労働時間を減らさないと医療が崩壊しかねません。  
(加古川市 52歳)

・介護老人保健施設でナーズの仕事をしています。医師数の低さ、長時間労働で過労死ラインにあることに驚きました。当施設でも医療度はほとんど高くなり、在宅に戻れる利用者さんはわずかです。安心できる医療・介護・年金の実現を願いますね。  
(東灘区 59歳)

・あちこちに病院があり、最近TVでは女医さんが多く取り上げられているため、日本は、女性医師は多いと思っていましたので、このチラシを見て私の考えとは異なる現実に驚きました。もっと日本で医師数が増え、過酷な労働が改善され、国民がよりよい医療を受けられるよう望みます！  
(芦屋市 32歳)

・女性医師が増えると、女性患者も安心して受診できます。  
(東灘区 62歳)

・日本の女性医師の割合がこんなに低いとは思わず驚きました。  
(中央区 19歳)

・もっと医師数(特に女性医師)が増えて、労働条件が改善されることを望みます。  
(長田区 56歳)

・世界的に見れば日本の医師は少ない上、女性医師が特に少ないことがよく分かりました。医師の労働環境改善の必要性を感じました。  
(小野市 66歳)

・女性は女性医師に診てほしいと思う人がかなりいると感しています。特に女性に特有の疾患やメンタル面は男性医師には理解しきれないのでないでほしいです。  
(須磨区 65歳)

・産科・婦人科で特に女性医師をもっと増やしてほしいです。  
(兵庫区 33歳)

## 第2シーズン実施中！ぜひ今からご参加を！

参加医療機関にもお楽しみが♪



クイズに参加するには…

## 「高齢者泣かせの医療改革つてどうよ？」

クイズチラシとポスター、回収ボックスなどがセットになったクイズチラシグッズをご注文いただき、待合室など院内に応募紙と回収ボックスを設置。患者さんから応募用紙が集まったら、協会へ送付をお願いします。応募用紙を集めていただいた医療機関には、参加賞として図書カード、応募用紙を30件以上集め返送いただいた医療機関の中から抽選で10医療機関に2万円の旅行券を贈呈します。実施期間は5月末までです。

ご注文は、協会事務局 ☎078-393-1807まで

\*共済部だよ！

「保険医年金」ご加入の皆さまへー

## 『年金融資』をご活用ください

協会では、「保険医年金」ご加入の先生向けに『年金融資』を取り扱っています。急な資金ご入用の場合など「保険医年金」を解約することなく、最高100万円まで(但し、「保険医年金」積立金残

高上限)融資を受けることができます。  
※適用利率：5年まで 2.075 %  
6～7年 2.175 %  
(据置期間2カ月、変動型)

### 手続きの概要

- ①まず、協会へお電話ください→②協会から融資申込書をお送りします→③印鑑証明・収入印紙をご用意いただき、申込書類に必要事項ご記入のうえ、協会に持ち込み、または、郵送ください→④兵庫県医療信用組合の窓口で制度説明を受けていただきます→⑤審査後、融資実行となります(毎週木曜締切・翌週金曜実行)

お問合せは共済部まで ☎078-393-1805

女性医師・歯科医師の会 市民公開企画

## 映画「いしゃ先生」上映会&ミニ講演「女性医師・歯科医師の現状ー開業医アンケートから」

日時 4月29日(土・祝) 14時～16時30分 会場 協会5階会議室  
ミニ講演講師 熊本県保険医協会副会長・全国保険医団体連合会女性部理事  
熊本市・くすのきクリニック院長 板井八重子先生

参加費 無料(どなたでもご参加いただけます)

昭和初期、仙境のナイチンゲールと呼ばれた1人の女医。自身に降りかかる試練に耐え、過酷な運命にも負けずたった1人で村人の命を守った「いしゃ先生」(主演・平山あや)の映画上映会と、女性医師が安心して診療ができる環境づくりのために何が必要なかを、保団連女性部理事の板井八重子先生にお話しいただきます。

※当日、12時～女性会員ランチ交流会を行います。ぜひご参加ください！

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817まで

## 休業保障制度

1. 割安掛金が満期まで上がりません
2. 最長75歳まで、730日の充実保障
3. 掛け捨てではありません
4. 弔慰・高度障害給付あり
5. 自宅療養、代診をおいても給付
6. つつ病等の精神疾患、認知症も給付
7. 所得補償保険や医療保険、公的保険制度の給付に関係なくお支払い

損害保険(自動車保険、火災保険)の団体割引もご利用ください。

## 保険医年金

年金保険なのに自在性が魅力!

- 1口単位で解約・中断・再開が可能
- 事前に満期日の指定は不要(最長80歳まで)
- 受取方法は受給時に選択(10年15年定額、15年20年増額型、または一括受取)
- 万一の時はご遺族に全額給付

予定利率 1.259%

※2015年度は上乗せ配当と合わせて配当率は1.469%でした

## 所得補償保険

先生のご家族、スタッフもご加入いただけます。

## グループ保険

格安保険料と高配当が魅力

- 毎年高配当を維持 過去8年平均46%配当
- 最高5000万円の高額保障
- 配偶者も1000万円のセット加入
- 加入者数5000人超
- 医師による診査はありません
- 最長75歳まで保障

## DefL 積立年金 デフェル

● 「月払」は毎月5,000円～300万円  
● 「一時払」は毎回10万円～1億円まで  
会員医療機関で業務に従事されているご家族、個人年金保険料控除を利用していない会員の皆さま、医院スタッフもご加入いただけます

予定利率 1.289% ※上乗せ配当が出ればこれに加算されます

## 医師賠償責任保険

医事紛争の備えは必須です

春の共済制度普及 好評受付中!

お問合せは共済部まで ☎078-393-1805

## 審査対策部だより

### 個別指導の選定理由「再指導」が最多

協会・保団連が厚生労働省や厚生局に開示請求した、個別指導の実施状況に関する資料により、兵庫県下の個別指導の選定理由は「再指導」が最も多く、次いで「情報提供」であることが明らかとなった(下表)。情報提供の内訳については、医科・歯科と調剤薬局を合算した数字が公開された。

開示された資料では、個別指導の選定理由として、「再指導」は2015年度医科40件歯科17件、14年度医科26件歯科20件となっている。個別指導結果で「再指導」の割合は高水準で推移しており、2015年度に実施された個別指導医科51件歯科23件のうちでも、再指導は医科15件歯科12件にのぼっている。

### 兵庫事務所長「高点数医療機関も実施方針」

県下の医科医療機関に対しては、現在のところ「高点数」を理由とした個別指導は行われていない。しかし、今年2月20日付で近畿厚生局兵庫事務所長より、他に優先対象となる医療機関がない場合には、高点数医療機関も個別指導を実施する方針であることが関係機関に通知されている。

協会は、診療内容に基づかない高点数のみを理由とする集団的個別指導や個別指導の実施は、萎縮診療につながるとして、厚生省・厚生局へ反対の申し入れを行ってきた。このたびの通知も踏まえ、改めて個別指導等の改善に向けて要請を強めていく。

個別指導の通知が届いたら、協会 ☎078-393-1803 (医科)・1809 (歯科) までご相談ください。

表 兵庫県下の個別指導の選定理由と「情報提供」内訳

年度	2015年度(H27年度)						14年度(H26)						13年度(H25)						12年度(H24)						11年度(H23)						10年度(H22)						
	実施件数	高点数	情報提供	再指導	その他	合計	実施件数	高点数	情報提供	再指導	その他	合計	実施件数	高点数	情報提供	再指導	その他	合計	実施件数	高点数	情報提供	再指導	その他	合計	実施件数	高点数	情報提供	再指導	その他	合計							
医科	実施件数	51						31						20						15						20						7					
	高点数	0						0						0						0						0						0					
	情報提供	10						5						8						3						13						7					
	再指導	40						26						9						10						6						0					
	その他	1						0						3						2						1						0					
歯科	実施件数	23						31						12						15						26						26					
	高点数	3						2						1						3						0						5					
	情報提供	3						8						9						2						4						12					
	再指導	17						20						0						10						22						8					
	その他	0						1						2						0						0						1					
内訳	保険者	2						1						2						0						6						6					
	審査支払機関	0						0						0						0						1						1					
	患者	5						4						2						3						9						9					
	医療機関等従事者	3						5						5						4						3						3					
	その他	7						2						8						0						1						1					

※情報提供内訳の数字には、医科・歯科医療機関に加え調剤薬局も含まれている

## 薬科部研究会 緩和ケアにおける 臨床推論の重要性

### 感想文

薬科部は3月4日、研究会「緩和ケアと疼痛管理における臨床推論」を開催し、矢野琢也先生が講演し、医師・薬剤師ら75人が参加した。薬剤師の小林淳子氏の感想を紹介する。



矢野先生が現場での体験をふまえた有害事象対策を語った

脳転移の有無、併用薬の確認、補正カルシウム値は？ など、推測される原因からの考察を行っていくことが大切です。薬剤師の視点からの「臨床推論」の重要性を強調されました。

オピオイドの増量については、経口モルヒネ換算120mg/日以下の場合50%増量、体格の小さい者・高齢者・全身状態が不良の場合30%増量、強い痛みの際に前日に追加投与したレスキュー使用量の合計量を上乗せしても良い。しかし、オピオイド鎮痛薬には、標準投与量というものが無い。適切な投与量とは、患者の痛みが消える量であることと、基本にこだわらず、全身状態を考慮した個別的な投与量の設定の重要性を強調された。腎機能等も考慮に入れた、患者に見合う投与量の設定が大切だと説明してくださいました。

次に、臨床の現場での4症例に関して、臨床推論からの考察および、考慮すべきポイントを示してくださいました。4症例の説明の中に、副作用早期発見のため、薬剤師が行うフィジカルアセスメントの例(ツルゴール反応、マイヤーンン症候群) / 眠気の副作用の意味の重要性 / 疼痛の種類や治療薬の説明 / レスキューの使い方 / 突発痛(イフェンバッカル、アブストラル舌下錠) / オピオイドの副作用の予防や対応策

退薬症候の発現とその処置 / 緩和領域におけるステロイドの適応範囲や注意点などを盛り込み、がん治療における有害事象対策を細かく分かりやすく解説してくださいました。

ご自身の体験を交えて紹介され、要所、要所で、注視点も教えていただけました。大変貴重な講演で、基本をしっかり理解した上で、臨床推論の重要性を痛感しました。先生の豊富な知識に脱帽、日々の努力の積み重ねが大切だと再認識しました。

患者様に寄り添った現場での活躍に、感心と尊敬です。末尾になりましたが、矢野先生、遠方より、ご多忙の中、本当にありがとうございました。

【尼崎市・薬局ジャパンフアーマシー 小林 淳子】

## 投稿

### 岡村 昭彦 (6)

顧問 森下 敬司  
(西宮市・森下医院)

（前号からのつづき）  
岡村氏は、1964（昭和39）年の夏に帰国し、氏が戦火をかくぐって見かねてより親交のあった上野 屈けてきたベトナム戦争の英信宅に身を寄せ、『南ウエトナム戦争従軍記』の執筆に取り組んだ。

上野氏は山口県生まれで満州国建国大学へ進学。1943（昭和18）年に入隊し復員後は京大文学部に入学するも中退。その後は家族とともに筑豊炭田の片隅の廃坑集落に移り住み、崩れかけた炭鉱長屋一棟を買って世界史的展望を論じようとして地域の公民館図書館とし、労働者の文化センターにすべく活動をスタートさせていた。

そして自身も炭鉱夫として働いた経験の書『地の底の笑い話』をまとめている。そんな対立の明け暮れが続いた。しかも彼は私に輪所から筆を起せ、とねじ伏せる。

岡村氏は好んで大上段に振りかぶり、声を高くして世界史的展望を論じようとする。私は、そんな演説は歴史家に任せておけ、大所高所からではなく小所低所から筆を起せ、とねじ伏せる。

### 一般社団法人兵庫県医師会 創立70周年 祝賀演奏会

#### 第11回 兵庫県医師会混声合唱団 演奏会

本紙1月5日号巻頭インタビューで登場した大岡照二先生が代表を務める混声合唱団の演奏会です。ぜひご参加ください。

日時 4月9日(日) 14時～(13時30分開場)  
会場 兵庫県医師会館2階講堂

#### 【プログラム】

- 第1部 フォスター作曲「なつかしきケンタッキーの我が家」  
「故郷の人々」、日本歌曲「平城山」「落葉松」ほか
  - 第2部 ビゼー作曲 オペラ「カルメン」演奏会形式
- 参加費 無料  
※会場へ直接お越しいただき「協会新聞で見た」旨、受付でお伝えください

“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 ～医学部合格のための本物の＜基礎学力＞～  
医学部入試の合格者と不合格者の間には実際には明確な相違が存在していますが、それは＜応用力＞でなく＜基礎学力＞の差です。不合格の原因は＜応用力＞不足と思われがちですが、実際には＜基礎学力＞の不十分さが原因なのです。本物の＜基礎学力＞とは、公式や定理を暗記して基本問題が解けるといふ初歩的学力ではなく、問題の本質を見抜いた上で最適な公式や定理を適切に活用出来る基礎的学力を表しています。この本物の＜基礎学力＞を完成させるための柱が「抽象的思考力」であって、これは幼少期からの言語能力の長期的発達に伴って磨かれるものですから、入試対策でテクニックを磨くだけでは短期的には獲得出来ないのです。したがって、医学部合格のために本質的に必要とされていることは、受験期における入試対策レベルでの「短期的」な小手先の＜応用力＞養成でなく、幼少期からの抽象的思考力レベルでの「長期的」な本物の＜基礎学力＞の完成なのです。

プロ家庭教師派遣  
関西一円

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

### 薬科部 初夏のバスツアー

初夏の薬草園見学・普茶料理を味わう  
池の谷薬草園 萬福寺  
山科植物資料館へ

日程 5月14日(日)  
参加費 7000円(昼食代・拝観料等含む)  
出発 三宮・ラウンドワン前  
8時30分  
定員 45人(事前申込順)

お申し込み・お問い合わせは、  
☎078-393-1803まで

をかけたような悪文の名人だった。ほとんど文が体をなさないこともまれでなかった。やむなく私が大幅に書き改める。そんな「整形手術」が徹夜で続いた。

このように悪戦苦闘、歯を食いしばって2人で成し遂げた『南ウエトナム戦争従軍記』が岩波新書版として、1965（昭和40）年の1月に発刊されたが一躍輝いている。（つづく）

破の写真」もライフ4月号に掲載され、芸術選奨文部大臣賞受賞、アメリカ海外記者クラブ最優秀報道写真年度賞受賞などの栄誉にも

評判となり、この年のベストセラーとなった。また写真集『これがベトナム戦争だ』を毎日新聞社から刊行。各地で写真展「戦乱のベトナム」が開催され、「アメリカ大使館爆

# 診内研 より494

# 手軽に取れる神経診察



総合病院 国保旭中央病院 総合診療内科部長 塩尻 俊明先生講演

## 1. ツールレス神経診察

診療所や外来での神経診察を短い時間でクイックにとることが必要です。ここでは、なるべく神経診察の道具を使わず短時間でできる神経学的所見のスクリーン法を説明します。

### 1) 坐位と立位で診察をすませる場合

#### 脳神経系

##### 第II、III、IV、VI脳神経

□対座視野：患者と膝がつくつかないかぐらいの距離で向かいあって座ります。患者に検査しない側の眼を患者自身の手で隠してもらい、検者もそれに対向する側の眼を検者自身の手で隠します。患者に検者の眼を見るように指示し、耳側上方、耳側下方の視野を外側から指をすりあわせながら中心に向けて移動し、検者の指が見えた場所が、患者と検者でほぼ一致していれば視野障害はないと考えます。次に検者は自身の眼を隠す手を変えて、同様に行います。

□瞳孔、眼位：ホルネル徴候があるかどうか確認していきます。眼位については、患者の両眼前50cm程度の距離からペンライトで瞳孔を照らし、瞳孔の中に光が反射していれば眼位は正常と判断していきます。

□眼球運動、眼振：ペンライトの先は「H」の字を描くようにゆっくり動かし、この時、同時に眼振も確認していきます。

##### 第V脳神経

□触覚、痛覚：顔面の感覚は、まず捻ったティッシュペーパーでふれて触覚の左右差を調べていきます。次に、アルコール綿のパックの角を利用して痛覚の左右差を調べていきます。

(□マイヤーソン徴候：三叉神経領域で

はありませんが、ここでマイヤーソン徴候やパーキンソン病を疑った場合は確認します。)

##### 第VII脳神経

□顔のしわよせ：上目づかいをしてもらい前頭筋のしわ寄せの左右差を見ていきます。

□閉眼(まつげ徴候)：両側を同時に閉眼するように指示し、まつげの縁からはみ出し方に左右差がないかを見ていきます。

□「イー」：「イー」と言ってもらい鼻唇溝の左右差を見ていきます。

##### 第VIII脳神経

□聴力：耳から15cmほど離れた距離で検者が指をすりあわせ、患者に聞こえ方を確認します。

##### 第IX、X脳神経

□「アー」：軟口蓋の動きは、「アー」と発音してもらい、軟口蓋の中心がまっすぐ上方に挙上するかどうかが見えます。

##### 第XI脳神経

□舌偏位：鼻を舐めるように舌を上げると、舌下面の縫線が観察できるので偏倚が判定しやすくなります。

##### 運動&協調運動系

□バレー徴候：両手を、手掌を上にして体の前方にのばし、保持できるかを見ていきます。

□長母指外転筋：じゃんけんの「パー」するつもりで手首を伸展位した状態で母指を外転させ、筋力を見ていきます。

□指鼻試験：両上肢を伸ばした位置から右、左交互に人差指で患者の鼻にふれてもらい協調運動を評価します。

□手首のトーンズ：片方ずつ手首の屈曲伸展し、トーンズを調べていきます。

□前脛骨筋：足を内股にした状態で足首を背屈する力をいれてもらい筋力を評価します。

#### 感覚系

□痛覚：両手足の遠位で左右差、上下肢の痛覚と触覚の差がないか見ていきます。

#### 歩行

□歩行：診察室を数回往復して歩いてもらい歩行の評価をします。

□Tandem gait：「平均台の上を歩くように」と指示し、tandem gaitを評価します。

□Rombergテスト：両足をつま先までぴったりつけた状態にし、両上肢を前方に挙上し閉眼し、立位が保持できるか確認します。

ここまでで診察室でのスクリーンニングは十分です。以下の項目はオプションと考えてください。

### 2) 頭痛を訴える場合

□Jolt accentuation：頭部を「ブルブル」と素早く数回振ってもらい頭痛が増強するかどうか確認します。

### 3) 仰臥位をとれる場合、とる時間がある場合

#### 髄膜刺激徴候

□Neck stiffness：頸部を前屈させ頸部硬直を確認します。

#### 運動&協調運動系

□Mingazzini試験：両下肢の股関節を90度に屈曲位とし、膝も90度屈曲位で両下腿を伸ばし、保持が可能かどうか見ていきます。

□踵膝試験：両足を伸展させ、一方の足の踵を他方の膝にもっていき、ゆっくり脛の上をすべらせるようにして協調運動を評価します。

#### 反射

□Schaefferの手技：アキレス腱をゆっ

図1 Schaefferの手技



図2 脳梗塞簡単整理



くりつまみます(図1)。

いずれも患者への苦痛が少ない方法ですので、バビンスキー徴候を見たいときにはぜひ試みてください。

### 4) 高次機能検査が必要な場合

患者の主訴や症状により施行してください。ルーチンの診察で施行する必要はないと思われます。

□優位半球のスクリーンニング：いくつかの物を患者に見せて、「時計」を選んでもらいます。また、患者に時計を見せて、「時計」と答えられるか確認します。  
□劣位半球のスクリーンニング：一本の紐を患者に見せて、真ん中を指で示せるか確認します。

## 2. 脳梗塞簡単整理

テント上の簡単な解剖をおさえておくことで解剖学的診断が容易になります(図2)。

(1月28日、診療内容向上研究会より)

## 診療内容向上研究会 第528回

# 大人の発達障害の理解と対応

日時 5月13日(土) 17時～ 会場 協会5階会議室

講師 北里大学医学部精神科学講師

相模原市寄附講座「地域児童精神科医療学」特任講師 井上 勝夫先生

参加費 無料

精神科臨床で、発達障害には、主に、知的障害、学習障害、自閉スペクトラム症(または広汎性発達障害)、そして注意欠陥多動性障害が含まれる。これらは従来、児童精神医学で知見が蓄積されてきたが、近年、その対象が大人にも広がっている。ある程度までは児童精神医学の応用で対応可能だが、大人ならではの難しさがある。それは、児童期には気づかれなかったとの症状・特性の目立たなさ、大人になって受診に至ったとの、成人のライフ・ステージに基づいた複雑な事情などがあるだろう。そのような患者に対し、適切な評価と診断、そして対応がなされることが理想的だが、過剰診断、誤診、診断見逃し、不必要な精神医療化の問題を常にはらんでいる。研究会当日は、先にあげたいいくつかの発達障害について、疾患概念、児童期からの展開例、現段階での臨床課題、大人の場合の留意点を説明する。その上で、プライマリケア医、あるいは産業医としての役割にふれたい。

【井上 記】

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1803まで

## 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