

兵庫保険医新聞

第1885号
2018年8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)

新聞部の会員訪問 プロウインドサーファー 井津上典洋先生

夢は50歳でもW杯出場

歯科医師でありながらプロのウインドサーファーとしても活躍——。日常診療の傍らトレーニングを重ね、5月10日に神奈川県横須賀市で開催されたワールドカップ(W杯)に、46歳にして初出場を果たした、北区・いづがみ歯科医院の井津上典洋先生に、ウインドサーフィンの魅力や、歯科医療との関係性について足立了平新聞部長がお話を伺った。

身体を風と海面にマッチングさせる

足立 W杯への出場、おめでとうございます。さっそくですが、ウインドサーフィンはどのようなスポーツなのか、魅力を含め教えてください。

井津上 ウインドサーフィンはヨットとサーフィンの良いところを組み合わせたスポーツで、サーフボードの上に乗って進むのですが、基本的にヨット同様、風の力を使って走ります。スピードは時速50〜70キロと他のウォータースポーツよりも速く、いかに自身を風と海面にマッチングさせるかがポイントになります。風と波の組み合わせは無限で、私も未だに分からない点が多く、その奥深さが魅力です。そして何より、海上で風を受けながら走る爽快感がたまりません。



北区 いづがみ歯科医院 井津上典洋先生

【いづがみ のりひろ】1971年北区生まれ。99年長崎大学歯学部卒業後、2004年にいづがみ歯科医院を開院し、現在に至る。ウインドサーフィン社会人九州選手権優勝、拠点関西に移し関西選手権優勝、全日本実業団選手権優勝、FW全日本選手権優勝を果たす。ベストランキングはスラロームでプロクラスランキング8位(2017年)、フォーミュラウインドサーフィングでランキング3位(2009年、2017年)。身長182cm、体重75kg

2回ほどウインドサーフィンをやってみて、なかなか難しかったのですが、面白かったですね。ウインドサーフィンはさまざまな種類があるようですが、W杯ではどれに出場したのですか？

井津上 私が出たのはスラロームという、8人ぐらいが風上から一斉にスタートし、海面の各所に設置されたマークをクリアしながら進み、速さを競う種目です。2〜3キロのコースを3〜4分で疾走し、コース取りの駆け引き、風・波の読み合いなど、さまざまなテクニックを駆使します。

年齢に関係なくできるスポーツ

足立 資料を見ると、海外選手との体格的な違いもあるように思いますが、どのように思っていますか？

井津上 そうですね。私も日本人としては体格に恵まれた方ですが、W杯では海外選



ウインドサーフィンの大会に出場する井津上先生

井津上 口の中が健康だからこそプロのスポーツ選手でいられるということですね。スポーツ選手の身体機能の維持には良質なタンパク質を十分に摂取することが重要ですが、そのためには咀嚼機能が十分である必要があります。咀嚼機能が低いとタンパク質をたくさん摂取することができず、それが健康からいってプロのスポーツ選手でいられないという点で、口の中が健康だからこそプロのスポーツ選手でいられるということですね。

井津上先生ご一家。食育指導士の資格を持つ妻・陽子さんが食事面で支え、子どもたちがトレーニングで協力する

井津上先生ご一家。食育指導士の資格を持つ妻・陽子さんが食事面で支え、子どもたちがトレーニングで協力する

足立 若い方がやるイメージがありますが、意外ですね。先生は現在47歳とお聞きしましたが、それは見えないほど若く、十分筋肉があるように思いますが、どのよう

井津上 プロにいられたきっかけは何でしょうか。

井津上 プロテストを兼ねた大会で優勝したことです。本職の歯科をおろそかにしてはいけない、周囲から「中途半端なヤツだ」と思われるかもしれないと怖かったのですが、歯科もウインドサーフィンを両立させてやろうと、決心しました。そして両立させているうちに、歯科医療とウインドサーフィンが関係していると感じるようになりました。



足立了平新聞部長

井津上 診療が休みの水曜日の午後や土・日に、風が強く吹くところを調べて練習に行きます。西宮の甲子園浜や、琵琶湖、遠いところ



井津上 プロにいられたきっかけは何でしょうか。

井津上 プロテストを兼ねた大会で優勝したことです。本職の歯科をおろそかにしてはいけない、周囲から「中途半端なヤツだ」と思われるかもしれないと怖かったのですが、歯科もウインドサーフィンを両立させてやろうと、決心しました。そして両立させているうちに、歯科医療とウインドサーフィンが関係していると感じるようになりました。

井津上 プロにいられたきっかけは何でしょうか。

井津上 プロテストを兼ねた大会で優勝したことです。本職の歯科をおろそかにしてはいけない、周囲から「中途半端なヤツだ」と思われるかもしれないと怖かったのですが、歯科もウインドサーフィンを両立させてやろうと、決心しました。そして両立させているうちに、歯科医療とウインドサーフィンが関係していると感じるようになりました。

夏号 消夏 特集号 暑中お見舞い申し上げます

兵庫県保険医協会 役員一同

- ◆今号の記事
 - ・会員投稿特集／フォトギャラリー 2〜7面
 - ・特別インタビュー 神戸大学医学部附属病院 平田健一病院長 8・9面
 - ・女医の会インタビュー 八木麻理子先生 12面
 - ・西日本豪雨災害 県下全域58医療機関で被害 12面
- ◆お知らせ
 - ・本紙8月15日付は休刊します。
 - ・協会事務局は8月13日(月)〜15日(水)まで休務、16日(木)から通常業務とさせていただきます。ご了承ください。

世界の若い選手とW杯で対戦したい

足立 最後に先生の将来の夢を教えてください。

井津上 ウインドサーフィンではもう一度W杯にチャレンジしたいというのが目標です。トレーニングを続け、50歳でW杯に出場し、世界の10代、20代の選手と競い合いたいです。

井津上 プロにいられたきっかけは何でしょうか。

井津上 プロテストを兼ねた大会で優勝したことです。本職の歯科をおろそかにしてはいけない、周囲から「中途半端なヤツだ」と思われるかもしれないと怖かったのですが、歯科もウインドサーフィンを両立させてやろうと、決心しました。そして両立させているうちに、歯科医療とウインドサーフィンが関係していると感じるようになりました。

井津上 プロにいられたきっかけは何でしょうか。

井津上 プロテストを兼ねた大会で優勝したことです。本職の歯科をおろそかにしてはいけない、周囲から「中途半端なヤツだ」と思われるかもしれないと怖かったのですが、歯科もウインドサーフィンを両立させてやろうと、決心しました。そして両立させているうちに、歯科医療とウインドサーフィンが関係していると感じるようになりました。

井津上 プロにいられたきっかけは何でしょうか。

井津上 プロテストを兼ねた大会で優勝したことです。本職の歯科をおろそかにしてはいけない、周囲から「中途半端なヤツだ」と思われるかもしれないと怖かったのですが、歯科もウインドサーフィンを両立させてやろうと、決心しました。そして両立させているうちに、歯科医療とウインドサーフィンが関係していると感じるようになりました。



会員投稿 特集



- テーマ① カジノ法どう思う? 2～3面
- テーマ② 自由題 3、5～7面
- フォトギャラリー 4面

カジノ法が成立

垂水区 宮武 博明

業振興議員連盟(カジノ議連)が2013年に提出した法案がとうとう、IRとはカジノを含む会議場・レクリエーション施設・展示場・宿泊施設の混じったものだそうです。ギャンブル依存症への対策、クリーンなカジノ・IRの実現、雇用増国際会議場などの波及効果など、評価はさまざまです。この法案の最も画期的な側面は、日本初の「民設民営」賭博で、2020年の東京五輪後の景気低迷回避を狙った点です。国会の会期末に雪崩れ込むように成立させたわけですが、その意図は分かる気もします。

大阪市、和歌山市、佐世保市、名古屋などが誘致に名乗りをあげたようです。海外の企業グループも食指を動かしている報道もあります。いろいろ懸念はある法案です。私が最も感じるのは政治家(屋)さんが利権絡みで甘い汁を吸う姿です。贈収賄ぎりのラインで取引するに決まっています。官僚連中、知事さん、地方公務員の方々、施工業者さん、「付度」の挙句、下級公務員が自殺にいたる構図がちらつきまします。膿を出し切らないまま次々と法案を通過させている現政権が、たちまち瓦解する日を心待ちにしております。

テーマ① カジノ法どう思う?

外国人は金を落とさず日本人が破滅する

宝塚市 澤村 新

カジノを含む統合型リゾート施設(IR)整備法の意義は「観光や地域振興、雇用創出などの大きな効果が見込まれる」からと説明されている。私が競馬というギャンブルをする立場から、素直な感想を述べてみたい。

東京新聞の記事を読むと、

しかし、驚くことに一定金額のお金をカジノ事業者に預ければ、その何倍かはそのカジノ事業者が貸してくれるというのである。JRA(日本中央競馬会)は馬券を買うためのお金を都合してくれるが、貸金業者にないし、貸金業者に

第543回

診療内容向上研究会

ざ瘡治療の今後の展望

—たかが、ニキビ。されどニキビ。

日時 8月25日(土) 17時～ 会場 協会5階会議室
講師 明和病院皮膚科部長・にきびセンター長 黒川 一郎先生

2017年に日本皮膚科学会尋常性ざ瘡治療ガイドラインが改訂されました。

過酸化ベンゾイル製剤の上市によって、日本におけるざ瘡治療はようやく世界標準に近づいてきました。尋常性ざ瘡は皮脂分泌の亢進、男性ホルモンなどの内分泌的因子、毛包漏斗部の角化異常、ざ瘡桿菌の増殖と炎症の四つの因子が発症に重要と考えられています。しかしながら、尋常性ざ瘡の合併症としての炎症後色素沈着、瘢痕、嚢腫・硬結に対する治療はまだ途上にあります。当科では2011年ににきびセンターを開設し、ケミカルピーリング、イオン導入による自費診療による治療を積極的に行い、顕著な効果を示しています。

今後、創傷治癒の側面からざ瘡治療へアプローチすることが重要と考えております。 【黒川 記】

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1840まで

カジノは日本の評価を落とす

尼崎市 吉田 静雄

収入相心の金額を借りるしかない。自然とそこには歯止めがかかるとある。

それとギャンブルに対する考え方も大切で、日本人は西歐人に比べて勝負事に熱くなりやすい。あくまでプレイという発想が乏しく、当たる方がおかしいのに、私も含めて外れるのがっかりし、負けを取り戻そうとする。

私が若いとき好きだった柴田錬三郎という作家は「賭博者はダンディズムを持たねばならない」という持論を持っており、外国の事例を引き合いに出して、スリルや興奮を得ることに金を支払い、負ければ軽くあくびをして立ち去るのだと戒めている。

以上より外国人はたいしたお金も落とさず、日本人が破滅する可能性の方がずっと高い。公営ギャンブルは山とあり、それなのに焦って法案を通す必要があったのだろうか?

私はもともと賭け事が好きではありません。ゴルフでもかつては、よくチョコレート等、賭けをする人がいました。それが乗ると必ずスコアを崩し、負けました。もともとと下手なゴルフではありません。ギャンブルでは負ける人が

客をひきつける素晴らしい観光地や神社、仏閣等が数え切れないほどあります。ラスベガスやマカオ、シンガポール等の真似をする必要は全くありません。

大阪でも大阪城をはじめ、多くの観光資源や、キタ、ミナミの大きなショッピングセンター、美しい御堂筋、世界に誇れる大仙古墳(仁徳天皇陵)、百舌鳥古墳群等もあります。関西では京都、奈良等の数多くの古い文化遺産は世界の人をひきつけています。

カジノは、かえって日本のよき文化遺産の妨げになり、評判を落とすだけです。日本人の射幸心を満足させるためには、すでに、パチンコ、競馬、競輪、競艇、その他、宝くじ等があり、それで十分ではないでしょうか。

国が本腰を入れてなすべきことは、以前にも書きました。少子化対策です。かつてのような20代前半での若年結婚を進め、そのためには今の何倍もの税金(税金)を子育てに惜しみなくつぎ込むべき

ギャンブル依存症 いかん治療が大変か

宝塚市 協野 耕一

今この状況が続けば近い将来、外国の若者の世話になるような時代が来るでしょう。ギャンブルにうつつを抜かし、その開発センターにしてはどうでしょうか。

西日本豪雨による被害で住民が苦しんでいるなか、カジノを含む統合型リゾート法案が、20日、自民・公明・維新などにより成立したが、ギャンブル依存症はいかに大変か、西宮市・ただしメンタルクリニック院長の田中禎先生のお話を紹介したい。

ギャンブル依存症は、①初診の多くが、一般の精神科診療所では、専門医療機関に受診するようにすすめている。

②ところが、専門医療機関は兵庫県では1軒のみ。③では一般の診療所ではどこまで対応すべきか? まず、ギャンブル依存症以外の精神疾患の有無を診断。④他の精神疾患があればその治療。⑤発達障害があれば適切な支援。⑥ギャンブル依存症と診断したらその説明。ギャンブル依存症回復を支援している自助グループGA(ギャンブラーズ・アノニマス、家族はギャン

ブルをすることがしばしばある。⑦問題は、継続治療をどこまで行うべきか? 個別的対応。⑧借金問題は、司法書士、弁護士との連携が重要とのこと。

次に、ギャンブル依存症・自己診断のチェックリスト(田辺ら2002年)を紹介する。

- ・ギャンブルのことを考えて仕事を手につかなくなる
- ・自由なお金があると、第一にギャンブルのことが頭に浮かぶ
- ・ギャンブルに行けないことでイライラしたり、怒りっぽくなったりすることがある
- ・一文無しになるまでギャンブルをし続けることがある
- ・ギャンブルを減らそう、やめようと努力してみたが、結局ダメだった
- ・家族に嘘を言って、ギャンブルをすることがしばしばある
- ・20万円以上の借金を5回以上したことがある、あるいは総額50万円以上の借金をしたことがあるのにギャンブルを続けている
- ・支払予定の金を流用したり、財産を勝手に換金したりしてギャンブルに当てたことがある
- ・家族に泣かれたり、やめるよう強く約束させられたりする
- ・上記のうち5個以上が当てはまる場合は、ギャンブル依存症の可能性が極めて高い。
- ・亡国の政策がまた一つ実行されようとしていることをかみしめたい。

テーマ① カジノ法でどう思う? つつき

カジノ狂騒曲

長田区・歯科 足立 了平

毎日決まって午前9時を過ぎるころには長い行列ができる。通勤途中にあるパチンコ店の扉を起点としてその列は

テーマ② 自由題

「用心あそばせ」

須磨区・歯科 大森 昭輝

「小説は形容詞から腐って至言である。同様に口から漏れる言葉も形容詞によって朽ちていくのである。

た。連日遅くまでにぎわっていたことを思い出す。

経済的に追い込まれ、明日の希望を絶たれた人間はギャンブルに光明を見出すのだろうか。まさに、被災地を食い物にするカジノ狂騒曲だ。

東日本大震災の翌年2012年、復興の名のもとに当時の民主・自民党議員を中心とした超党派のIR議連(カジノ議連)が、宮城県名取市にカジノを誘致するという仙台エアポートリゾート構想をぶち上げた。

今日通常国会は、数の力を借りて悪法が次々と成立した記念すべき国会として後世に残るだろう。平成最悪の被害をもたらした豪雨災害の裏で、TPP関連、働き方改革、参院定数6増などの法案を次々と可決し、閉会直前にIR整

カジノとオスプレイ

伊丹市・歯科 川村 雅之

備法案も可決した。ギャンブル依存症などの問題を放置したまま可決を急ぐ理由があるのだろうか。どんな理屈をつけてもカジノは賭博廃止しかない!

だ。肩をひそめる人が多いなか、今後、少数の誰かが大儲けし、そして多くの人間が地獄を見るのだろうか。廃止しかない!

おかしいといえは、このような水書の中で活躍するレッドサランダーという水陸両用の救援車が日本に1台しかなかったというのだ。愛知県に配備されており、今回広島に向かうはずが、途中岡山の状況を鑑み、岡山で使われたという。

そんな高いものなのか。1台1億1千万円。昨年42機の購入を決めたF35戦闘機が1機約130億円。17機セットで購入予定のオスプレイが1機約220億円。このうちの1機減らすだけでレッドサランダーが各県に複数台配

め不起訴となった。公文書を官僚が廃棄隠蔽するのは民主主義の根幹に関わる。行政に対する「信なくば立たず」である。

蛇足かもしれないが、鎌倉時代、元の使者に対する対馬の宗氏の対応、文書の返牒も幕府は無礼で、その後文永弘安の役につながった。江戸時代、ロシアのラックスマンや米国のペリーに対しても文書の対応は国際儀礼に則って

いずれにしても文書行政を軽く考えたと重大な結果を招くと歴史が証明している。現政権は法律を蔑ろにして司法に不当な圧力をかけ、さらに成文憲法まで変えようとしている。憲法は国民の国家権力に対する命令で、文書行政は民主主義の根幹である。

公文書の改竄と隠蔽

明石市 永本 浩

ここで言う改竄とは隠蔽、破棄、伝達の怠慢による遅延等も含むが、607年、聖徳太子は小野妹子を隋へ派遣させた。この時、有名な国書「日出する処の天子、書を日没する処の天子に致す。恙無きや云々」

475年、高句麗の長寿王は兵士3万人で百済の「慰礼城」(現ソウル)を攻略し、蓋鹵王を処刑した。九州倭国に投降し、倭都「大宰府」が再復した。

真実の古代大化の開闢

垂水区 佐々木 徹

649年(九州年号:常色3年)、倭国甘木王が「造復都難波京」大阪都構想?」の詔(常色の改革)※4)を行行い、663年、倭・百済は白村江で唐・新羅に惨敗し、百済は滅亡した。668年、高句麗が滅亡し、新羅本紀では668年、阿麻加羅王が670年、倭国は日本となった。

697年(九州年号:大化3年)、大和の「藤原宮」※5)で文武朝が開闢した。新羅の文武王(在位661-681年、倭国北岸王族血統)が半島を統一。成書(※持統8年)

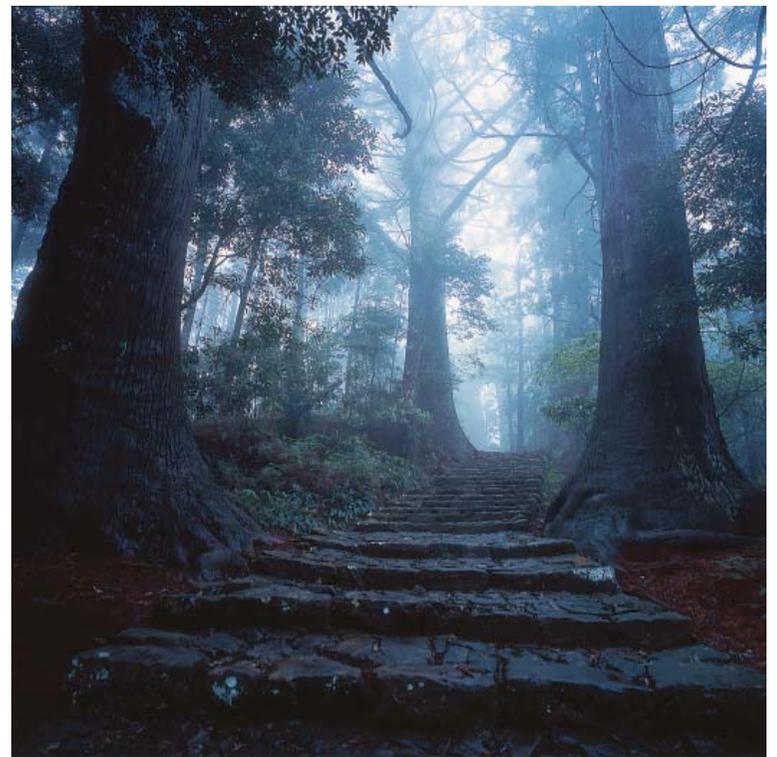
共済部だより 「保険医年金」ご加入の皆さまへ 『年金融資』をご活用ください
協会では、「保険医年金」ご加入の先生向けに『年金融資』を取り扱っています。急な資金ご入用の場合など「保険医年金」を解約することなく、最高100万円まで(但し、「保険医年金」積立金残高上限)融資を受けることができます。
※適用利率:5年まで 2.075% 6~7年 2.175% (据置期間2カ月、変動型)

8月例会
●医院経営研究会
マイナンバー取扱いの留意点
~行政手続き電子化の動きに備えて~
日時 8月25日(土) 14時30分~17時 会場 協会6階会議室
講師 山田英信税理士 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、☎078-393-1805 有本まで



「桜と舞妓」

宝塚市 柴田 充



「大門坂」

須磨区・歯科

渡邊

孝

PhotoGallery

2018 Summer



「Welcome to Rovinj」

美方郡・準会員 五嶋 良吉



「いつかはその場に」

中央区・歯科 大角 俊夫



「瞬目 (小豆島農村歌舞伎)」

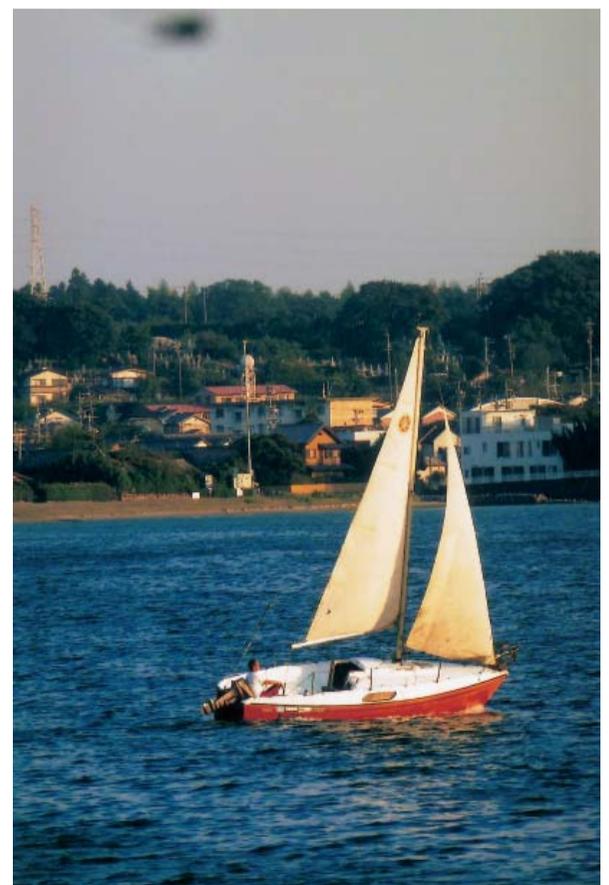
灘区 山中 忍

「夕陽に向かって」

尼崎市

白壁

昌弥



テーマ② 自由題 つつき

吹く風に 背を押されて

西宮市 法西 浩

詩人(英)クリスティーナ・ロセッティ作、西條八十訳 詩「風」へ誰か風を見たてしように僕もあなたも見やしないけれど木の葉をふるわせて風は通りぬけてゆく...



2000年11月5日「公共事業チェック議員の会」の名議員が現地視察

マンの後ろに立っていた。写真は右から大日向美那子さん(武庫川を愛する会)、中川智子さん(衆議院議員)、土井たか子さん(衆議院議員・社会民主党党首)、中村敦夫さん(参議院議員)、谷田百合子さん(武庫川を愛する会代表)の各氏である(肩書きは当時)

Time and tide wait for no man. (訳) 潮汐人待たず。18年経った。2003年から住民参画による「武庫川委員会準備会」の各議員が、2004年に「武庫川を愛する会」が...

文化部 夏休み特別企画

今年の夏も

「ウクレレ」に挑戦



初めてのウクレレ演奏に挑戦

文化部は7月29日、ミュージシャンの久保田GANNZ誠氏を講師に、夏休み特別企画「親子でウクレレ」を開催...



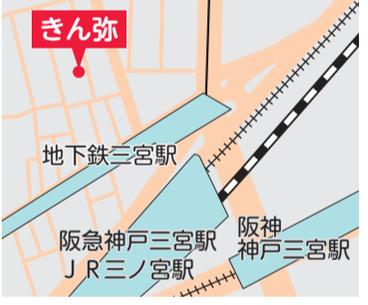
(上) 地域の人たちが思い思いに買い物を楽しみながら被災地との交流を深めた (下) 二胡を演奏する劉揚氏

西宮・芦屋支部は7月7日、西宮市・広川内科クリニックで「第10回被災地交流/物産・物品展」を開催した。この企画は東日本大震災と熊本地震被災地への支援と地域交流を目的に定期的に開催しており、今回で10回目を迎えた。

西宮・芦屋支部 被災地物産・物品展 買い物を楽しんで 被災地と交流深める

西宮・芦屋支部 被災地物産・物品展

おなじみとなった岩手県宮古市「かけあしの会」の物産販売、蒸し牡蠣などの実演販売のほか、熊本県南阿蘇村の低農薬野菜、会津木綿を使った「三春彩花」の小物雑貨、岩手県藤沢「ちくちく工房」のバック、宮城県気仙沼の復興住宅から手作りの手籠なども販売。大雨の中での開催となったが、チラシを手に「楽しみにしていた」と多くの地域住民が訪れ、大いに盛り上がった。



永本浩の ちよと いい店 ⑪



あのネー、今回は、兵庫県を中心に、三宮の鯖寿司と地酒の店「きん弥」だ。JR三ノ宮駅から徒歩3分の神戸で一番の盛り場にあるマス。東北は津軽出身の店長による手造りの創作料理(サントレでも放送された)、東北の地酒に合った生ウニの

鯛味噌田楽

特製鯖寿司

店主(右)と店の前で記念撮影

私の映画案内 白岩一心



©2018フジテレビジョン ギャガ AOI Pro.

2018年5月、第71回カンヌ国際映画祭パルム・ドール(最優秀作品賞)受賞作品「万引き家族」(是枝裕和監督)を紹介しよう。

万引き家族

監督は、林芳正文部科学大臣の祝意を辞退されている。世界に冠たる日本国憲法で保障された生存権や幸福追求権などの社会保障が、なごびにされているという内容を含むからこそ、文科大臣の祝意辞退は当然かもしれません。この映画と同じ6月8日に公開された映画「羊と鋼の森」では、天皇皇后両陛下が試写会を鑑賞されましたが、この「万引き家族」は決して宮内庁は両陛下に鑑賞をお勧めしないことではないかと推測されています。

6月を終えた雑感

尼崎市 鈴木 克司

総会における会員への説明が2件、事業場の産業保健スタッフ向けセミナー講師1件、その他いろいろな会合が毎週のように重なり、月末を迎えた。

6月、国会では働き方改革関連法案が与野党の激しい議論の末に可決された。その柱に、残業時間の罰則付き上限規制等、労働者の健康確保を指す内容に對峙して高度プロフェッショナル制度の創設も含まれ、過労死防止に逆効果との批判も強い。

自分の6月を振り返れば、日常診療に加え学校健診、役員をしている所属団体の決算

川柳 詠み人 おさむ

改ざんで 国民だまし 総選挙
温暖化 猛暑大雨 我らのせえ
堰決壊 五輪工事で 予算なし

金も名も 命も要らん 民のため

W杯 夢を見れたよ ありがとう

W杯 日本負けたら 見もしない



ことを思い出す。体力低下だけでなく気分変動を調整する力が落ちてきているのだから。

働き方改革でも提案されている勤務時間インターバルも大切と思うが、何よりも気分を

二人の若者

伊丹市・歯科 谷口 哲也

先日久しぶりに少し歳の離れた従弟に会った。彼は卒業後すぐに陶芸家として修業を積み、最近ようやく独立して

自分の窯を伊豆の山奥に築いた。場所を探し、窯を造るのにだいぶ苦労したようだ。人里離れた所での生活に、都会育ちの私は少し驚いた。作品も売れているようだ、陶芸だけでは生計をたてるのは難

リセットするスキルを各人が習得することがポイントだろうと思う。しかし自分のことはともかく、それぞれの価値観とライフスタイルを持つ他人にどうやって指導・助言すべきかが大きな課題だろう。

この2人の若者は、どちらも名門大学を卒業しているのだが、他で収入を得ながら自分の好きな仕事を買っている。診療報酬が上がるのか、病院経営が大変だとかい

る。いろいろ悩みの種があるが、彼らと比べるとわれわれの業界はやはり恵まれていると思われ。医療が自分の好きな仕事であれば申し分ない。私自身はどうかという点、特に休むことなく卒業以来ずっと続けたらからよしとしよう。今年還暦を迎えたが、あと10年位はストレスなく仕事をしたいと思っている。

秋津島

灘区 岡本 好司

昔は、日本を秋津島と呼んでいた時があった。今、手元に万葉集の原本(?)がないので、正確ではないが、その中に舒明天皇の御歌があり、その前後は忘れたが「うまし国 蜻蛉島 大和の国」という部分があった。

日本は素晴らしい国、五穀豊穡と称賛されていた。蜻蛉島を「あきつしま」と読むと教えられたことが印象に残っている。なぜ「とんぼじま」を「あきつしま」と読むのかと不思議に思った。宮廷ではとんぼのことを「あきつ」と言っていたのかなと思う。今の漢字は日本が白村江の戦い

で唐に占領されたから使われなくなったという話であり、昔はそのような読み方をしていたのかと勝手に納得していた。とにかく「秋津島」は豊かな国の別称であったようである。また、蜻蛉が五穀豊穡の象徴であるのかもしれない。百貨店も高級品とパーゲンセール品がよく売れるが、その中間の品が売れなくなったと嘆いておられる。

毎日物価高であえいでいる庶民の生活から考えると豊かな国「秋津島」と感じている場合」ではなさそうである。

10月は第27回日常診療経験交流会にご参加を!

分科会での話題提供のお願い

本年の日常診療経験交流会は10月28日(日)に「あなたのAIのイメージは? ~医療での〇と×~」をメインテーマに開催します。本交流会は年に一度、医師・歯科医師・薬剤師・スタッフが一堂に集い、第一線での日常診療上の創意・工夫などの経験や研究内容を発表し交流する目的で行っているものです。分科会には多くの医師・歯科医師・薬剤師をはじめ、メディカルスタッフのみなさんに話題提供をお願いしたいと考えております。ぜひ話題を提供いただけますようお願い申し上げます。

【応募要領】

- 日 時 10月28日(日) 10時~17時 (分科会は10時~14時)
- 会 場 神戸市産業振興センター (JR神戸駅徒歩5分・ハーバーランド内)
- テ マ メインテーマ、日常診療、在宅・地域医療、病診・診診連携、医科・歯科・薬科の連携・工夫、震災関連など
- ※「発表したいけど、発表の仕方が分からない」「当日参加できないけど発表したい」など、発表形式はご相談に応じます。ポスターセッション形式の発表も歓迎です。ポスター1枚からでも発表可能です。
- 発表方法 14分 (発表10分、質疑4分)
- ※パワーポイント等スライドは10枚程度でお願いします
- 申込方法 申込書で、演題名・スライドの有無、使用機材等をお知らせください
- 抄 録 発表内容のサマリーを400字程度で別途お送りください
- 締 切 申し込み8月17日(金)、抄録は9月7日(金)

【当日の企画】

- ◆分科会 10時~14時ごろ ◆医科・歯科・薬科交流企画
- ◆並行企画 救急フェスターCPR講習会(午後)
- ◆展 示 等 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/地域の特産品抽選会/薬科部企画ほか

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1840まで

支 部 の 催 物 案 内	
■北播支部■職員接遇研修会 「ケースで学ぶ患者さん対応 ~接遇の基本とクレーム処理~」 日 時 8月25日(土) 14時~ 会 場 小野市・うるおい交流館エクラ大会議室 講 師 大手前短期大学教授 水原道子先生 参加費 1000円 (受講証を発行)	■神戸支部■糖尿病研究会 「重症低血糖を防ぐためにすべきこと ~安全かつ良質な糖尿病治療を目指して~」 日 時 9月1日(土) 17時~ 会 場 協会6階会議室 講 師 神戸市立医療センター中央市民病院糖尿病・内分泌内科医長 岩倉敏夫氏
■淡路支部■第40回支部総会 「笑いの効果~医療現場に笑顔を届けるクリニクラウンとは」 日 時 8月25日(土) 15時30分~ 会 場 洲本市総合福祉会館多目的ホール 講 師 日本クリニクラウン協会事務局次長 熊谷恵利子先生 ※終了後、懇親会 (無料)	■西宮・芦屋支部■リスクマネジメント研究会 「医療事故調査制度以後のリスクマネジメントの変遷と訴訟の動向(仮)」 日 時 9月8日(土) 15時~ 会 場 西宮市立勤労会館第2会議室 講 師 鶴飼万貴子弁護士

お申し込みは、☎078-393-1801まで

融資部より 京都銀行提携融資制度 **2019年3月末まで!**

特別金利キャンペーン実施中!

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。2019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。

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。☎078-393-1805 融資部・有本まで

病院とともに兵庫の医療を守る

兵庫県の医療の骨幹として、医療提供、教育研修、研究開発などの面で多大な役割を果たしている神戸大学医学部附属病院。新 健一病院長に、協会の西山裕康理事長と吉岡副理事長がお話を伺った。

地域に根差し、最先端の医療を提供する神大病院

西山 少し遅れましたが、病院長ご就任おめでとうございます。

平田 ありがとうございます。

西山 神戸大学は、来年医学部医学部創立75周年、明治2年の神戸病院創立以来150周年を迎えます。現在の、大学病院のミッションや課題をどのように考えておられますか。

平田 大学病院は、基本理念(表)のもと、医療提供機能、教育研修機能、研究開発機能の三つの使命を果たし、臨床医学の進歩と医療技術の向上に寄与し、医療を通じて社会に貢献することを目的としています。

吉岡 まず、医療提供機能ですが、大学病院は、患者さんからすると少し遠い存在に

表 神戸大学医学部附属病院「基本理念」

「基本理念」

(平成27年1月14日、病院運営審議会で承認)

- 患者中心の医療の実践
- 人間性豊かな医療人の育成
- 先進医療の開発と推進
- 地域医療連携の強化
- 災害救急医療の拠点活動
- 医療を通じての国際貢献

神戸大学医学部附属病院は上に掲げた六つの基本理念のもと、医療提供機能、教育研修機能、研究開発機能の3つの使命を果たし、臨床医学の進歩と医療技術の向上に寄与し、医療を通じて社会に貢献する。

【ひらた けんいち】1958年生まれ。84年3月神戸大学医学部卒業、同年4月同大学医学部附属病院第一内科入局。92年同大学大学院医学研究科修了。県立柏原病院内科勤務などを経て、95年12月神戸大学医学部内科学第一講座助手。96年9月～99年6月米国vanderbilt大学、Stanford大学研究員。2001年7月神戸大学医学部附属病院循環呼吸器病態学講師、06年7月同助教授、07年4月同循環器内科学准教授、07年7月同教授、09年4月～11年1月同大学大学院医学研究科医学研究科長・医学部長補佐、11年2月～18年1月同大学医学部附属病院副院長、18年2月～同病院長、現在に至る。



神戸大学医学部附属病院 病院長

平田 健一先生

感じるのではないのでしょうか。

平田 当院の病床稼働率は92%で、全国の国立大学病院の中で最も高い稼働率です。スタッフが一致協力して、地域で困難な疾病とたたかう患者さんを積極的に受け入れて

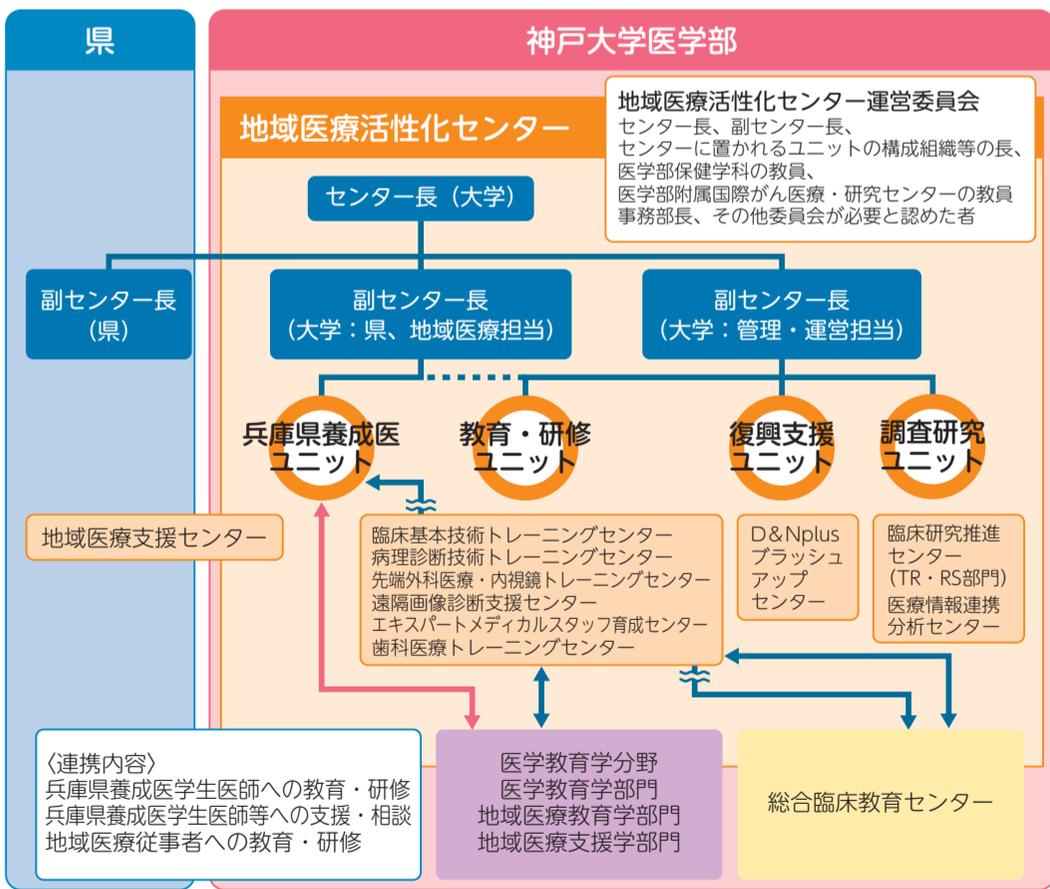
積は45ある国立大学病院の中で5番目に狭いので、周辺に新たな施設を設置する場所がありません。ですから、さらに積極的に患者さんを受け入れるため、昨年4月、ポートアイランドに神戸大学医学部附属国際がん医療・研究センター(I-CRC)を開設しました。現在60床で稼働していますが、なるべく早く120床の許可病床をすべて稼働させます。現在は、本院で手術待ちの多い泌尿器科や、食道胃腸外科、肝胆膵外科、呼吸器外科などの手術を行っています。

革新的な医療機器の開発

西山 なるほど。患者さんの要望にこたえる体制を整えられているんですね。もう一つの使命である研究開発に関連して、I-CRCは「先進的治療・革新的医療機器の開発」も担っています。

平田 はい。I-CRCでは、川崎重工とシスメックスの共同出資企業である「メデ

図 神戸大学医学部附属地域医療活性化センターの組織構成



イカロイド(株)」と協力し、国産の手術支援ロボットの研究、開発を進めています。

西山 今年、米国製のダウインチによる手術について保険収載の範囲が広がりました。普及と発展が望まれる新技術ですが、神戸大学発の国産ロボットが誕生するのは画期的ですね。

平田 さらに大学病院は、臨床研究中核病院としての承認も目指しています。承認されれば、国際水準の臨床研究や医師主導治験等の中心的役割を担う病院として、より質の高い最先端の臨床研究・治療が実施できます。また、参加する被験者が集まりやすく

なり症例の蓄積も増えますし、優れた研究者も集まります。他施設からの相談や研究依頼も期待できます。

吉岡 次に教育研修機能への取り組みについて教えてください。

平田 2010年に、米国で医療を行う資格を審査するECFMGが、2023年以降の受け入れについて、国際的な基準で評価・認定を受けている医学部出身者に限り発表しました。日本でも、日本医学教育評価機構(JACME)が発足し、昨年、世界医学教育連盟から国際認証を受けました。神大出身者が米国などで臨床や研究を行うために医学部がJACMEの

認定を受ける必要があります。アウトカム基盤型教育やActive Learningを積極的に導入し、医学部のカリキュラムをさらに改善していきたいです。

西山 グローバル化が進む中、国際都市神戸の医学部として、卒業生が世界で活躍するために、大変な苦労だと思いますが、一日も早い認証を願っています。

さて、地域医療に目を向けますと、新専門医制度、医師の働き方改革、医師不足・偏在など、日本の医療は重要な

課題の解決を迫られています。神戸大学の取り組みを教えてください。

平田 まず、新専門医制度における専門医資格認定は、各学会ではなく日本専門医機構が行い、基本的には全員が何らかの専門医資格を取る必要が出てきます。日本専門医機構による認定基準はこれまでよりもハードルの高いものとなり、資格取得には、指導医が充実し、一定の症例数を持つ病院で勤務する必要が出てきます。そうなる若い医師が大学病院などに集中し、第一線を担う民間病院の医師不足を招きかねません。

吉岡 はい。その点については、会員の病院からも懸念が寄せられています。

平田 ええ。そこで、神大病院では、県と相談し、関連病院や地域の病院に勤務しながら、専門医資格を取得できるプログラムを組んでいます。また、関連病院の再編・充実にも力を入れています。

西山 今回の新専門医制度では19番目の専門科として総合診療専門医が位置づけられました。神大でも総合診療専門医のプログラムは用意するのでしょうか。

平田 本院ではなく、関連病院である県立柏原病院を中心に設置しています。ただ、総合診療専門医は、キャリアパスが見えにくいという課題があるようです。将来は家庭医を目指す、病院内のホスピタリストをめざす、診断学の専門家になる、離島やへき地であらゆることをしたいなど、専攻する医師の中でも目標がかなり異なります。加えて、内科や外科などにおける

特別インタビュー

神戸大学医学部附属病院 平田 健一 病院長

地域の診療所



聞き手 西山 裕康 理事長



聞き手 吉岡 巖 副理事長



ともに兵庫の医療を発展させることを確認した

(8面からのつづき)

循環器、消化器に該当するサブスペシャリティとの関連がはっきりしないことも研修医が選択を躊躇する一因だと思います。

西山 なるほど。ただ、専門性も必要ですが、全身を診るということも大切ですね。

平田 その通りです。ですから、当院では、総合診療科だけでなく、内科分野などでは特に全身を診るということ徹底して教育しています。

医師の働き方改革に必要なのは医師の増員

吉岡 専門医制度とも関連しますが、医師の働き方改革についてはどうでしょうか。

平田 大変な危機感を持っています。国立大学病院でも関東を中心に3分の1の病院が労働基準監督署から立ち入りや正勧告を受け、中には残業代として数億円の支払いを行った病院もあるようです。

西山 大学病院では労働時間の把握や管理は難しいですね。

平田 そうです。病院によっては病棟や外来棟と医局、研究室それぞれに認証システムをつけて、労働時間と自己

研鑽を分けているところもありますが、神戸大学では施設が一体化していますのでその切り分けはできません。

だからといって論文を読んだり、研究をしている自己研鑽の時間までを労働だと判断されると大変な人件費になりますし、研究を控えるとも言えません。

吉岡 厚労省では、対策として勤務時間インターバル規制の導入やタスクシフティングなどが議論されています。

平田 インターバル規制導入も非常にハードルが高いと思います。たとえば、夜間に救急手術をした場合、次の日の外来や手術が規制されると、病院は診療体制を縮小せざるを得ません。

また、医療行為のタスクシフティングは、特定看護師などに医師の業務を移行させるのですが、やはり最終的には医師の管理や監督が必要で、スタッフ育成にも医師は欠かせません。

何よりも、そうしたスタッフは、財源的な問題で常勤ではなく期限付きとなり、せっかく養成した有能なスタッフが途中で退職してしまうという問題があります。タスクシフティングも、医師の働き方を改革する抜本的な対策にはならないのではないのでしょうか。

か。

西山 協会は以前より医師の増員を行わなければ、医師の過重労働の問題も地域・標榜科偏在の問題も抜本的な解決は困難だと主張しています。

平田 おっしゃるとおりです。私たちが研修医だったころには、将来医師が余るとか、勤務先の病院がなくなるなどと言われていましたが、実際には今、医師が余っている病院がありません。医師の増員は必須だと思います。

また、医学部に入学者の女性が増えていますので、女性医師が働きやすい環境を整備することも非常に大切です。

へき地医療充実のための地域医療活性化センターの設置

西山 先ほど少しふれましたが、へき地の医師不足についてはどうでしょうか。大学病院が持つ医師派遣機能への期待が大きくなると思います。

平田 確かに大学病院は医師派遣機能を持っています。が、若い医師を強制的に医師不足地域に送り出すことはできません。一定期間へき地勤務をした後は、本院に戻すという約束をして確実に守る、そうした信頼関係が必要

です。そこで、神大医学部では新たに地域医療活性化センター(図)を設置し、県と連携してへき地を含めた県内医療機関に勤務し、地域の医療

充実を努力する優れた医療者を養成しています。以前の養成医は、県が一方的に地域に派遣していました。しかし、今はこの活性化センターが地域医療支援センターと連携して、地域医療の教育研究や県養成医学生のサポート、県養成医のキャリアパス支援を行っています。それにより養成医のモチベーションも定着率も上がっています。同時に、関連病院を整備して、さまざま

な地域に若い医師を、責任を持って送り出せる体制を整えることにも力を注いでいます。

診療報酬のプラス改定と消費税増徴の解消を

西山 県民医療の充実のためにはなくてはならない取り組みですね。さて、今年診療報酬改定が行われました。また、来年は消費税率が10%に引き上げられま

す。そこで、神大医学部では新たに地域医療活性化センター(図)を設置し、県と連携してへき地を含めた県内医療機関に勤務し、地域の医療

充実を努力する優れた医療者を養成しています。以前の養成医は、県が一方的に地域に派遣していました。しかし、今はこの活性化センターが地域医療支援センターと連携して、地域医療の教育研究や県養成医学生のサポート、県養成医のキャリアパス支援を行っています。それにより養成医のモチベーションも定着率も上がっています。同時に、関連病院を整備して、さまざま

な地域に若い医師を、責任を持って送り出せる体制を整えることにも力を注いでいます。

また、高度医療を提供するために、医学研究を進めるためにも、高度医療を進めるためにも大規模な設備投資は欠かせません。しかし、以前より医療において消費税は非課税となっていましたので、大変な金額の控除対象外消費税が病院の負担となっていました。税率が10%になれば新たな設備投資が困難になり、ひいては、大学病院の使命である高度医療の提供や医学の発展に悪影響が出かねません。

協会には、病院として保険請求のアドバイス頂くなど大変お世話になっています。また、個人としても保険医年金などを利用してもらうことができます。今後ともよろしくお願ひします。

吉岡 私たち民間の診療所

や病院でも、今の診療報酬は不十分で、医師や医療従事者の待遇や経営の改善が難しいのが声が上がっています。また、控除対象外消費税も経営を圧迫する大きな問題です。ともに声を上げていければと思います。最後に、地域医療を担う協会の会員医療機関に何かメッセージをお願ひします。

や病院でも、今の診療報酬は不十分で、医師や医療従事者の待遇や経営の改善が難しいのが声が上がっています。また、控除対象外消費税も経営を圧迫する大きな問題です。ともに声を上げていければと思います。最後に、地域医療を担う協会の会員医療機関に何かメッセージをお願ひします。

ともに兵庫の医療を充実、発展させよう

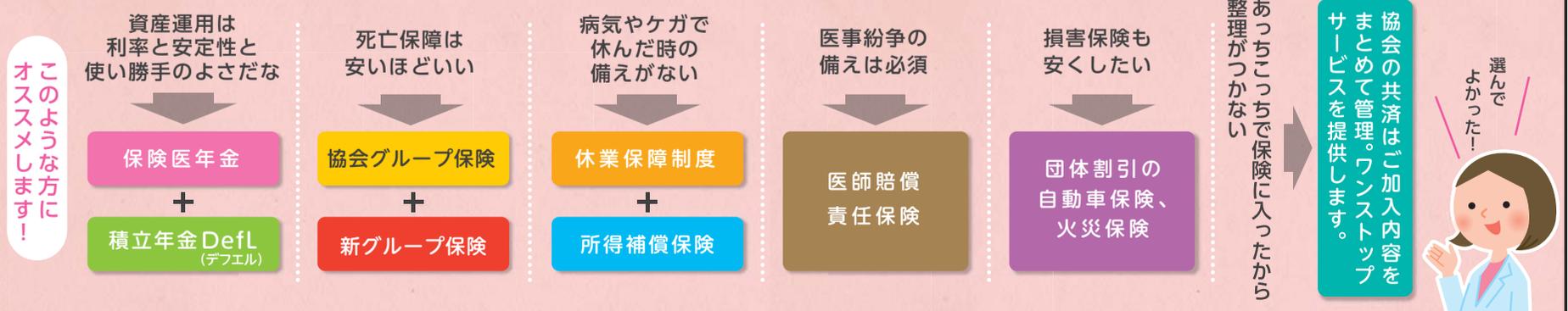
平田 医療を取り巻く状況は非常に厳しいですが、大学病院も自治体病院も民間医療機関も一丸となって、兵庫県の地域医療を守らなければなりません。都市部だけでなくそれぞれの地域医療を皆さんと一緒に支えていきたいと思います。

協会には、病院として保険請求のアドバイス頂くなど大変お世話になっています。また、個人としても保険医年金などを利用してもらうことができます。今後ともよろしくお願ひします。

西山 おかげさまで保険医年金など協会の共済制度は、利率など一般の金融商品より有利な点も多く、勤務医の先生からも好評をいただいています。

さて、本日は、地域医療に関して先生から大変心強いお言葉をいただきました。私たちも大学病院や関連施設で働く先生方と協力して一緒に、兵庫県の地域医療の充実、発展を守るために力を注ぎたいと思います。大変貴重なお話をありがとうございました。今後ともよろしくお願ひします。

ドクターを支える！ 保険医協会の共済制度



協会の共済制度をお勧めします！ お問い合わせは共済部まで ☎ 078-393-1805

神戸市内小児科 入院・救急に関するアンケート結果

「病床数足りない」診療所の4割

協会神戸支部

神戸市内の病院で、小児科の閉鎖や救急受け入れ停止が続いていることを受け、神戸支部は6月11日、小児科を標榜している会員医療機関にFAXでアンケートを実施。148件に送信し、7月9日までに61件の返信を得た(回答率41.2%)。診療所・病院の別は診療所48、病院5、回答なし8で、専門医資格については、小児科専門医52.5%、総合医・家庭医・プライマリーケア医18.0%(複数回答)、非専門医27.9%となった。

垂水区では7割が「病床足りない」

「開業の地域で小児科の病床数は足りていると思うか」

「知っている」47.5%、「知らない」52.5%と、過半数が「知らない」と回答した。

「知っている」47.5%、「知らない」52.5%と、過半数が「知らない」と回答した。

図1 先生がご開業の地域で、小児科の病床数は足りていると思いませんか(診療所)

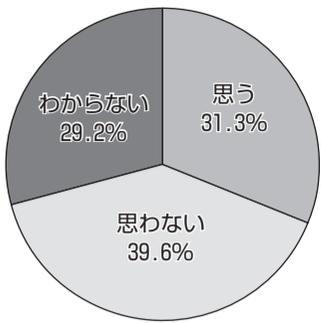
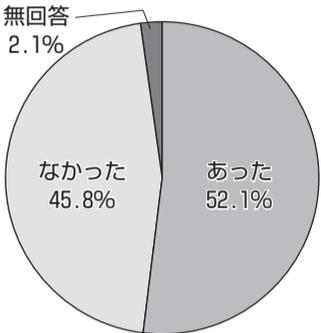


図2 入院適応の小児が発生した場合に困難を感じたことがありますか(診療所)



「入院適応の小児が発生した場合に困難を感じたことがありますか」

「あった」52.1%、「なかった」45.8%と、過半数が「あった」と回答した。

「あった」52.1%、「なかった」45.8%と、過半数が「あった」と回答した。

半数が「入院先に困難」

「入院適応の小児が発生した場合に困難を感じたことがありますか」

「あった」52.1%、「なかった」45.8%と、過半数が「あった」と回答した。

「あった」52.1%、「なかった」45.8%と、過半数が「あった」と回答した。

地域密着型の病床整備を

核家族化、地域コミュニティの崩壊に加え、非正規雇用の増加や実質賃金の抑制により、共働き等が増え、通院時間の確保に困難をきたす家庭も増えています。

ワクチンの普及により重症感染症のリスクは軽減していますが、子どもにとって風邪を主体とした急性感染症は、脱水や痙攣の合併による緊急性、重症化の可能性から依然脅威です。食物アレルギーや気管支喘息や在宅障がい児への救急対応も懸念事項です。

これらのことから、小児科の救急、入院対応確保の必要性は決して減少しておらず、むしろ、より生活圏に近いところで整備する必要に迫られています。広域・集中化ではなく、地域に密着した、診療所と連携の取りやすい中小病院での小児科・小児科病棟が

6・14 歯科診療報酬改善厚労省要請

現場の不合理是正の声 今後も伝えていきたい

保団連近畿ブロックは6月14日の中央要請行動で、歯科診療報酬の不合理是正を求め厚生労働省要請を行った(1882号既報)。参加した谷端美香理事の参加記を紹介する。



厚労省の担当官(右2人)に要請書を手渡す(左から)川村・吉田・谷端各先生

「現場の不合理是正の声 今後も伝えていきたい」

このような場面に今回初めて参加させていただいたので、大変緊張しました。懇談の中で、川村先生はさすがに手慣れた谷端美香理事の参加記を紹介する。

「現場の不合理是正の声 今後も伝えていきたい」

「現場の不合理是正の声 今後も伝えていきたい」

審査対策部だより

「かかりつけ医機能」等に係る施設基準の届出状況 新設の「機能強化加算」の届出は15.25%

2018年4月の診療報酬改定で、かかりつけ医機能を有する医療機関の初診を評価するとして、機能強化加算(初診時、80点)が新設された。「かかりつけ医機能」の評価とされている主な施設基準の届出状況は表のとおり。

県下では4,880医療機関のうち「機能強化加算」の届出は744医療機関で15.25%、「地域包括診療加算」は240医療機関で4.92%が届け出ている。また、今次改定で保険導入された「オンライン診療料」の届出は37医療機関で0.76%にとどまっている(近畿厚生局兵庫事務所2018年7月1日付資料より)。

機能強化加算については、政府のいう「かかりつけ医機能」に沿うかどうかで基本診療料を差別化するものである。

地域医療充実のためには、初・再診料そのものを引き上げるべきである。

表 主な施設基準の届出状況(兵庫県) 2018年7月1日現在

医療機関総数	4880	
機能強化加算	744	15.25%
地域包括診療加算	240	4.92%
地域包括診療料	7	0.14%
オンライン診療料	37	0.76%
時間外対応加算1	538	11.02%
時間外対応加算2	949	19.45%
時間外対応加算3	8	0.16%
小児かかりつけ診療料	72	1.48%
在宅療養支援診療所・病院(強化型・単独)	10	0.20%
在宅療養支援診療所(強化型・単独)	4	
在宅療養支援病院(強化型・単独)	6	
在宅療養支援診療所・病院(強化型・連携)	226	4.63%
在宅療養支援診療所(強化型・連携)	211	
在宅療養支援病院(強化型・連携)	15	
在宅療養支援診療所・病院(通常)	695	14.24%
在宅療養支援診療所(通常)	652	
在宅療養支援病院(通常)	43	
在宅時医学総合管理料および施設入居時等医学総合管理料	1442	29.55%
外来後発医薬品使用体制加算	434	8.89%

「現場の不合理是正の声 今後も伝えていきたい」

「現場の不合理是正の声 今後も伝えていきたい」

「現場の不合理是正の声 今後も伝えていきたい」

加古川・高砂支部 接遇研修会

感想文 全職員で目標掲げ実践 笑顔あふれる医院へ

加古川・高砂支部は5月19日、加古川市内で接遇研修会を開催。「患者接遇の基本、病院内での接遇力UPとクレーム対応」をテーマに大手前短期大学教授の水原道子先生が講演し、会員・スタッフら49人が参加した。犬伏啓祐氏の感想を紹介する。



他院の参加者とロールプレイを交えながら学んだ

今回の「接遇研修会」を受講させていただき、クリニックの職員の気配りや目配りといった、少しの心がけ次第で患者さまに医療以外での安らぎを提供することができ、信頼関係が築けるということを

カンファレンス後、まだ少ししか日が経っていないですが、この目標を掲げてからは、職員、患者さまともに笑顔が増えてきたように感じるので、今後も継続していきたいと思っています。

今後は積極的に参加したいと思っております。【加西市・かわぐち腎泌尿器科・内科クリニック 事務 犬伏 啓祐】

北摂・丹波支部 接遇研修会

感想文 チェンジオブペース 実践したい

北摂・丹波支部は6月23日、三田市内で接遇研修会を開催。「患者さんとのコミュニケーション実践編」を開催。マネジメントコンサルタントの松田幸子先生を講師に、32人が参加した。松村浩司先生の感想を紹介する。



患者さんとの会話の流れを変えるチェンジオブペースの実践にも取り組んだ

今は特に患者さんとのコミュニケーションで困っているというわけではありませんが、若い時は自分よりかなり年長の患者さんが多かったこともあり、どのように話したらよいのか分からなくて長い

治療の経過が思わしくない時の説明ではないかと思えます。しかし、そのようなときに今回教えてもらったことは使えるか少し疑問に思いました。

西宮・芦屋支部 病診連携研究会

感想文 実際の症例交え NTM症の概要解説

西宮・芦屋支部は6月2日、谷向病院で病診連携研究会を開催。「非結核性抗酸菌症(NTM症)の症例検討」をテーマに、西宮市・谷向病院院長の谷向茂厚先生が講師を務め、27人が参加した。司会を務めた林田英隆先生の感想を紹介する。



谷向先生が病院での症例も交えてNTM症を解説した

前半は非定型抗酸菌症の概要について分かりやすくお話をさせていただきました。後半は谷向病院での症例についてのお話でした。Mycobacteriumは土や水など、世界中の環境に広く存在する菌で、結核菌という菌を除く非結核性抗酸菌です。身体さまざま部位に感染しますが、特に呼吸器感染症の頻度が高く、人から人への感染は起こらないと言われています。

今回の症例研究会は、阪神間では結核病の基幹病院として、現在は、呼吸器疾患はもちろん一般病院として地域医療を担っておられる谷向病院の谷向茂厚院長に、大変ご多忙の中、ご講演いただきました。

【西宮市 林田 英隆】 「肺疾患でお困りなケースはどんな症例でも紹介していただければ対応いたします」と心強いお言葉をいただきました。

【前田 実光先生】 西区 内科 6月3日 享年93歳
【白坂 能朗先生】 東灘区 外科 6月13日 享年86歳
【前岩 修先生】 東灘区 歯科 7月12日 享年58歳
ご冥福をお祈り 申し上げます

淡路支部 在宅医療研究会

診療に役立つワンポイント アドバイスに感謝

感想文



在宅医療に取り組む時のポイントを高田先生が解説した

淡路支部は6月30日、洲本市内で在宅医療研究会を開催。「在宅医療ワンポイントアドバイス」と題し、洲本市・たかたクリニック院長の高田裕先生が話題提供し、15人が参加した。栗田哲司先生の感想を紹介する。

開業して早いもので30年にもなりますが、在宅医療に関しては不慣れで知らないことも多く、難渋しております。多くの在宅患者さんを診療されている高田先生の講演は大変参考になりました。褥瘡のラップ療法、腹壁への皮下点滴、喀痰の吸引法等の細かいテクニック、在宅医療負担の軽減法のポイントとして身体障害は2級以上で減免制度、介

【淡路市 栗田 哲司】

薬科部研究会 体内時計と生活習慣病 一生体リズムを考慮した薬物療法とは? 9月8日(土) 16時~ 会場 協会5階会議室 講師 金沢大学医薬保健研究域 医学系細胞分子機能学教授 安藤 仁先生 参加費 1000円(会員無料) お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1840まで

兵庫保険医新聞

第1885号
2018年8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)

西日本豪雨災害 県下全域58医療機関で被害

会員訪問・見舞活動に全力

泥に覆われ診察再開できず

西日本豪雨災害を受け、協会では7月9日から会員の被害状況の把握と被災医療機関訪問、見舞いを実施。7月23日現在、会員58医療機関で一部損壊・浸水などを確認した。被害は県下全域に及んでおり、特に神戸市北区・有馬の先山クリニックでは、土砂が医療機関になだれ込むなど、非常に苛酷な被害も起こっている。



先山クリニックでは裏山が崩れ、土砂が壁まで押し寄せている



被災した先山先生(右)を西山理事長(中央)・鈴木理事(左)がお見舞いした

先山クリニックでは裏山の砂防ダム上流で土砂崩れが発生。クリニック裏側の壁面が土砂やガレキで埋まり、院内全体に膝上まで土砂が流入、冠水した。雨がやんだ後も、院内に堆積した泥をかき出す作業に1週間を費やしたが、医院周辺の土砂の撤去の目途が立っていない。神戸市の避難指示も解けず、3週間以上、診療休止が続いている。協会は西山裕康理事長、鈴木明彦理事が7月30日に先山クリニックを見舞訪問した。

また、他の被災会員を協会事務局が訪問。被災会員からは「なすすべもなく浸水してきた」「近くの地域が避難対象になり、自宅で住民を受け入れていた」「医療機関の天井が抜けた」「先の地震でひび割れたところから浸水して」など、被害の深刻さを訴えている。協会では、被災会員を協会事務局が訪問。被災会員からは「なすすべもなく浸水してきた」「近くの地域が避難対象になり、自宅で住民を受け入れていた」「医療機関の天井が抜けた」「先の地震でひび割れたところから浸水して」など、被害の深刻さを訴えている。

岡山・真備地区に役員を派遣

7月15日には武村義人副理事長、中津正二先生を、甚大な被害のあった岡山県倉敷市・真備地区に派遣。福岡歯科協会の杉山正隆副会長、熊本協会の山口彩子先生とも合流し、水島医療生協歯科診療所、真備歯科診療所、岡山協会の役員を派遣した。岡山協会の役員を派遣した。岡山協会の役員を派遣した。



武村副理事長(右2人目)と福岡歯科協会の杉山副会長(右端)が避難所となっている岡田小学校に口腔ケア資材を支援した

また岡山協会の要請を受け、18・19日の両日、武村副理事長と事務局員5人を派遣し、岡山協会の会員訪問活動に参加した。今後、広島・愛媛両協会への訪問も予定している。西日本豪雨や台風12号により被災された先生がまだの方は、☎078-393-1801までご連絡ください。



障がい児者の療育 医師として支える

北区・ここにこハウス 医療福祉センター 八木麻理子

女医の会 インタビュー

希望を伝えると皆さん戸惑っておられました。でも、受け入れていただき、入ったからには絶対にやめないと決めて、がんばりました。決めるのが、突き進んでしまうところがあるんです。

子どもが好きで、小児科を選びました。いくつかの病院勤務を経て、その後の進路を考えていたとき、製薬会社で開発に携わっていた父の「基礎から医学を見る目もあった方がいい」というアドバイスを受け、大学院へ。筋ジストロフィーをメインに、先天代謝異常や染色体異常の遺伝子の診断など、13年間研究を深めました。父の言った通り、視野が広がったと思います。

ただ、研究によってより良い治療法が開発され、子どもたちの症状を改善できた病気がたくさんありますが、完全には治らない場合もありました。ある先天代謝異常の子は、家系内の同じ病気が乳児期に亡くなったため、妊娠前から病気の可能性を考慮して準備し、生後すぐに治療を開始できました。その結果、亡くなった子はずっと寝たきりでしたが、その子は、軽度の遅れが見られるものの、走ることも会話もできるようになりました。

障がいと一口で言っても、困難があるのが運動面か、認知機能か、コミュニケーションなのか。呼吸機能や摂食嚥下機能はどうなのか。さらにその程度や組み合わせも一人ひとりで違います。必要ならサポート内容も違い、もっと広い社会的な支えが必要なのだと思います。行政の方でもなかなか、障がいを持った方たちの現状をご存じありません。

彼らの存在を少しずつでも知ってもらうことが必要と感じています。他の医療機関とも協力しながら、症例をまとめて、広く発信し、知らせていきたいというのが、今後の目標です。

保険医協会には保険請求の際に、お世話になっております。外来は完全予約制ですが、何かお困りのことがあればお電話ください。(聞き手 西山裕康理事長)

燭心

経済学には物理学のような確固たる土台は存在しない。ある学者は「食べたらなくなる以外の法則はない」とまで言い切る。対立する経済理論がノーベル経済学賞を同時受賞することも珍しくない。偉い学者が常に正しいとは言えないのだ。経済学は「科学」に近寄るため「政治的」価値判断からの中立性を装い表面を数学的に取り繕う。ナシム・ニコラス・タレブは「等式の陰にかさまを隠せる。統制された実験などないので誰にも暴けない」と言う。NASAがスペースシャトルを飛ばす科学性とはレベルが異なる。▼所詮経済学は、個人の信じる価値観とは無縁でいられず、政治的プロパガンダとしての性質から逃れられない。国家体制の下部に位置し、基本的な原理の発見ではなく、政治的な利用価値がないと誰も振り向かない。▼70年代以降シカゴ学派がノーベル経済学賞を席巻し、競争と自由市場の有効性を万能とする「価値感」が生み出した理論が、世界的な規制緩和や金融市場の自由化、公的部門縮小の原動力となった。経済学は「規範的」な側面を持つため道徳的な価値判断が入り込む。残念ながら世界を見渡せば、現状の経済学では不況や格差などの社会問題を解決することは不可能だ。▼いわゆる「骨太の方針」を決めるメンバーは学者、政治家、経営者である。中立性を装った経済学の論理や数字に騙されず、提言する個人の「語られない価値観」を見抜き自身の「規範」を問い直し、直観を信じても臆することはない。(空)