

兵庫保険医新聞

第1977号

2021年6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)

今号の記事

主張 7・18兵庫県知事選
多くの人々と声を上げ行動し、憲法が輝く県政へ 2面

政策解説 2021年兵庫県知事選挙
5年間で県下715床を削減 3面

研究 保険診療のてびき SDGs等から熱中症を考え、
体液管理と経口補水療法の活用 6面

兵庫保険医新聞消夏特集号 会員投稿募集

テーマ ①ワクチン接種をめぐる ②自由題

締切・字数 7月16日(金) 必着、600字以内

送り方 メール kuriyama-h@doc-net.or.jp

FAX 078-393-1820

お問い合わせは、☎078-393-1807 新聞部まで

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会・市民学習会

「口腔ケア」で「コロナ禍」を乗り越えよう



高柴先生がオンラインで講演し(上写真)、口腔ケアと感染対策の徹底を訴えた。



口腔ケアの大切さを確認し、広めよう。協会などで構成する「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会は、6月6日に、協会会議室で市民学習会「コロナ禍でこそ求められる『口腔ケア』の大切さ」を開催した。岡山大学大学院医歯薬学総合研究科教授の高柴正悟先生がオンラインで講演し、医科・歯科医療関係者と市民ら50人(来場15人/Zoom視聴35人)が参加した。

高柴先生は冒頭、医療における歯科の目的・意義を「噛んで食べることによる栄養管理と、口腔内管理による感染・炎症の制御」とし、口腔の健康状態が悪いと、口腔機能のみならず、糖尿病、肥満、非アルコール性肝臓炎、心血管障害などの疾患のリスクが有意に高まることを解説。「口腔ケアでQOLを維持・向上して充実した生涯を送ろう」とした。また、新型コロナウイルスがコロナ陽性患者のデンタルプラークから検出された事例を紹介しながら、口腔ケアの重要性を指摘。「歯周炎と新型コロナウイルス感染症の重症度との関係を示す症例研究もあり、感染を防ぐことのみならず、重症化を防ぐにあたっても口腔ケアの果たす役割は少なくない」とし、あわせてマスクの種類ごとの効用や使用時の留意点なども確認しながら感染対策の徹底を訴えた。

また講師は、日本の未来社会の予測から「人口構成も今とは大幅に変化するが、医療や老後を支える技術等も今後発展するはず。ライフステージに応じた取り組みで健康寿命の延伸は可能」とし、「体力に応じた生活の工夫をし、口腔ケアなどで免疫力を強化しよう」と呼びかけた。質疑では「全身疾患の改善と口腔ケアの関係性は大いに首肯できる」「(医師)」「(歯科医療現場での感染対策の徹底ぶり)はもっと注目が集まってほしいはず」「(歯科医師)など多彩な発言があった。同会世話人の加藤雅一(副理事長と栗田麻紀先生(きたすま歯科)が「保険でよりよい歯科医療を」署名の協力を訴えた。富澤洪基評議員が司会を務めた。

新型コロナ在宅患者

在医総管、算定可も

厚労省が回答

6月3日、協会は厚生労働省交渉を行った。協会からは武村義人副理事長が参加。厚生労働省からは、大宮貴司医政局医療経営支援課課長補佐、宮崎靖子医政局経済課医療用物資等確保対策推進室長補佐、川嶋康平保険局医療課主査、岡嶋良典保険局医療課主査、七松優健康局結核感染症課員が参加した。交渉は清水忠史衆院議員(共産党)事務所を通じて実現したもの。

協会は、昨年度に引き続き多くの医療機関が発熱外来を維持しているにも関わらず補助金が昨年度で打ち切られたことについて、会員から寄せられた「標榜時間以外に発熱外来を実施しているが、スタッフの人員費が払えなくな



清水議員(奥)を交え、コロナ診療時の対応について交渉

る」などの声を示して、補助金の継続を求めた。厚労省は、「各種新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬上の特例的な対応を活用していただきたい」と述べるに留まった。

また、ワクチン接種について協회가、政府が打ち出している、回数が多いほど単価が高くなるインセンティブではなく、小規模な医療機関が、通常診療外の時間を設けてかかりつけ患者等に個別接種を行うために報酬単価の引き上げが必要だと訴えたのに対し、厚労省は「現状では個別

接種を実施している医療機関に当たりの接種回数を増やすための施策を実施する予定である」と述べた。新型コロナウイルス感染症拡大に際して、自宅での療養を余儀なくされている患者に対して、往診等を行った際の診療報酬について、厚労省は「自宅療養中の新型コロナウイルス患者に対する医師の診療について、在宅時医学総合管理料については、総合的な在宅療養計画を作成するなどの要件を満たせば算定できる」と回答。

新型コロナウイルス感染症拡大期、素濃縮装置の不足に対して、小型ポンプも酸素濃縮装置の代替として認めるなどの措置をとることについて、厚生労働省は「酸素濃縮装置ではなく、携帯用酸素ポンプを単体で使用することは可能。その際は、酸素ポンプ加算を算定することができ」と回答した。協会は「携帯用酸素ポンプでは、新型コロナウイルス患者に使用するには容量が少なすぎ

る。何本も利用するにしても、月に800点では採算が合わない。引き続き検討を要求したい」とさらなる改善を求めた。

て、確実に往診等が提供されるよう必要な医療情報を保健所と医療機関等の間で共有する仕組みを構築する」とした。新型コロナウイルス感染症拡大期、素濃縮装置の不足に対して、小型ポンプも酸素濃縮装置の代替として認めるなどの措置をとることについて、厚生労働省は「酸素濃縮装置ではなく、携帯用酸素ポンプを単体で使用することは可能。その際は、酸素ポンプ加算を算定することができ」と回答した。協会は「携帯用酸素ポンプでは、新型コロナウイルス患者に使用するには容量が少なすぎ

「保険でより良い歯科医療」を求める署名

医科・歯科一体でご協力をお願いします

協会は、医科・歯科一体で「保険でより良い歯科医療を求める請願署名」に取り組んでいます。患者窓口負担割合の引き下げや歯科医療費総枠の拡大を求めるもので、1万5千筆を目標とし、国会要請行動などで提出します。医療制度の改善と診療報酬プラス改定を勝ち取るために、署名にご協力ください。

署名付ポケットティッシュ等のグッズ(無料)もご用意しております。署名用紙・グッズのご注文は、☎078-393-1809まで



「保険でより良い歯科医療」を求める署名用紙

今号7面に

県知事選挙への投票を呼びかけるポスターを同封

待合室への掲示をお願いします

燭心

森友問題が裁判に発展し、政府も隠し切れなくなっ

6・3 中央要請行動

歯科診療の拡充を 与野党の議員に要請

協会・保団連は6月3日、「保険でより良い歯科医療を」「請願署名の紹介議員の引き受けなどを求めて国会要請行動を実施。武村義人・川西敏雄両副理事長と、白岩一心理事が国会議員に要請した。盛山正仁（自民）、関芳弘（自民）、桜井周（立民）、清水忠史（共産）各衆院議員が面会に応じた。

要請行動で協会は、「『歯科医療費の総枠拡大』『患者窓口負担の軽減』を求めること」によって、お金の心配をしなくて歯科治療を受けられることが必要」と、国会議員に



のさらなる受診抑制を引き起こすものであり、中止をお願いしたい」と要請した。

盛山議員は医療情勢について、「ワクチン接種事業では、先生方に負担をかけているが、先月よりはスムーズになっているようだ」「コロナ禍による患者減と感染対策の支出増で医療従事者にしわ寄せがきている。特に歯科医療

で廃案のために尽力したい」と語った。また「協会の度重なる訴えで、歯科医療が全身の健康に果たす重要性は理解している。窓口負担軽減と保険適用範囲の拡大は急務」とし歯科署名200筆の紹介を承諾した。

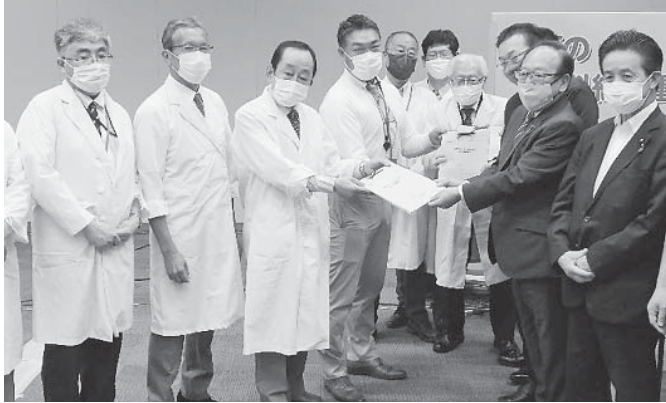
清水議員は「2割化法案は高齢者のさらなる受診抑制を引き起こすものであり、絶対

初夏の歯科総行動集会

国会議員要請の同日昼には、国会議員会館内にて、初夏の歯科総行動集会と「#医療費窓口負担2倍化とめる」緊急集会が開催された。

「保険で良い歯科医療を」全国連絡会が開催した「初夏の歯科総行動集会」には、各協会や、各地の歯科科技工士会・歯科科技工士連盟団体などが参加。

Zoomでも兵庫協会の加藤擁一副理事長をはじめ、全国の歯科技士所、歯科科技工士



集会へかけつけた国会議員へ歯科医療拡充を求める署名用紙を提出

れた同集会にも、リモート含め全国から多数が参加、立憲民主・共産などの国会議員が続々詰めかけ発言した。

保団連の住江憲勇会長は、あいさつで、「与党は今日にも参院の委員会等で強行採決する勢いだ。コロナ禍で国民が苦しむなかで、社会保障削減ありきの政策を強行する政府の姿勢に国民の反発は必至。きたるべき総選挙で与党に審判を」と呼びかけた。

主張

7月18日に兵庫県知事選挙が実施される。この選挙は、新型コロナウイルスコロナウィルス感染症対策はもとより、今後の県内の医療提供体制にとって、極めて重要な選挙である。

国政では、政治と金にまつわる多くの疑惑を隠蔽する安倍・菅の自公長期政権の墮落、劣化が著しい。政策面でも、新型コロナ禍において、必要な医療提供体制整備を都道府県に丸投げし、緊急事態宣言を発出し、おきながら国民生活に必要な補償をしていない。このパンデミックにおいて、防疫・検疫体制がまったく機能しなかったこと、各地で医療崩壊を引き起こした

政府の責任は重い。

一方で、「グリーン成長政策」「デジタル化推進」などの新たな利権を作り出して企業奉仕に明け暮れ、さらなる規制緩和で企業がより自由に利益を得られるようにしている。

7・18兵庫県知事選

多くの人々と声を上げ行動し、 憲法が輝く県政へ

さらに、今国会で自民・公明・維新・国民各党の賛成で成立した医療分野の法案には、地域医療構想を推進する医療法（Ⅱ病床削減推進）改定と、「全世代型社会保障制度」を推進する高齢者医療確保法（Ⅱ高齢

者医療費窓口負担2倍化）がある。国民生活が困難になっているコロナ禍に、このような法を成立させるような勢力には、断固「NO」を突きつけるべきである。

県政は、このような誤った政治から県民を守ることが求められるが、井戸知事からは、そういう姿勢が全く見られない。コロナ禍でも病床削減ありきの地域医療構想を推進し、国政に完全「右にならえ」である。さらには、医療従事者

診療内容向上研究会 第576回

まるわかり！自己炎症性疾患

日時 8月7日(土) 17時～
会場 協会5階会議室（※講師は来場せず現地からZoomによる講演となります。会員の先生方には可能な限りZoomによるオンライン視聴をお願いしておりますが、インターネット環境やその他の理由でZoom視聴が困難な場合はご来場ください）

講師 兵庫医科大学皮膚科 主任教授 金澤 伸雄先生
参加費 無料

「自己炎症性疾患（Autoinflammatory diseases）」は、ローマ時代に起源をもつ家族性地中海熱（FMF）をプロトタイプとする遺伝性周期性熱について、原因となる変異遺伝子からTNF受容体関連周期性症候群（TRAPS）とメバロン酸キナーゼ欠損症（MKD）／高IgD症候群（HIDS）と定義し直したことから始まりました。21世紀のゲノム時代を象徴するように、それまで臨床的に定義されていた疾患に原因遺伝子変異という答えを与え、新たな疾患概念を生み出してきました。家族性寒冷蕁麻疹からのクリオピリン関連周期性熱症候群（CAPS）然り、若年発症サルコイドーシスからのブラウ症候群（NOD2関連全身性肉芽腫症という呼称は定着しませんでした）然り、汎発性膿疱性乾癬からのIL-36受容体欠損症（DITRA）然り、凍瘡を伴う骨髄膜炎（中條一西村症候群）からのプロテアソーム関連自己炎症性症候群（PRAAS）然りです。本講演では、非遺伝性の自己炎症性疾患を含め、拡大する「自己炎症性疾患」をわかりやすく紹介します。

【金澤 記】

Zoom視聴希望者は、yamakawa-t@doc-net.or.jpへ、メールの件名を「8月診内研Zoom視聴」とし、本文に①医療機関名、②お名前、③電話番号を記載の上、送信してください。

来場参加をご希望の方は、☎078-393-1840まで

特集

2021年
県知事選

政策解説

5年間に県下で715床を削減

新型コロナウイルスの感染拡大によって、全国的にこれまでの医療提供体制の脆弱性が明らかになった。これまでの兵庫県の医療提供体制はどうだったのか検証したい。

公衆衛生行政の切り捨てが招いた 新型コロナ禍

新型コロナ禍において、保健所が感染者の健所は、帰国者・接触者相談センターとしての機能やPCR検査、検体搬送、積極的疫学調査として感染源の追究や濃厚接触者抽出、入院調整、移送、医師会・医療機関等との連絡・調整などを担っている。

当初、日本のPCR検査数が他国と比べて非常に少ないことが大きく取りざたされた。さらに、この間の「第4

本的な指針」を発出し、従来人口10万人に1カ所とされていた保険所管区域を一気に2次医療圏単位とした。これにより全国的に保健所は統廃合され、1994年当時625カ所あった都道府県保健所は2017年には363カ所にまで減少した。兵庫県でも2000年に県内に29カ所あった保健所が2021年には17カ所へと統廃合された(図

病床削減をとめる気がない兵庫県

新型コロナ禍では、新型コロナウイルス感染者用の病床や重症者用病床の逼迫が問題となっている。現時点で兵庫県のコロナ患者用の病床は人口10万人あたり21・3床で

1)。背景には国や都道府県の医療・社会保障費抑制政策がある。しかし、兵庫県では新型コロナ禍以前より持ち上がったいた若屋保健所を宝塚保健所に統合する計画をいまだに進めている。兵庫県のこの姿勢は、とても新型コロナウイルス感染症から県民の命と健康を守るものではない。

このように緊急的に新型コロナ患者用の病床を確保できない背景には、公立・公的病院の統廃合がある。2014年、医療介護総合確保推進法の成立を受けて、都道府県において地域医療構想を国のガイドラインに沿って策定し、推進することとされた。これ

に沿えば、各都道府県は今後の人口減に合わせて地域の病床を削減することになる。兵庫県では2016年に5万3747床あった病床が2021年には5万3032床に、715床が削減されている(図4)。この多くは県立病院をはじめとする公立・公的病院の統廃合によるものである。

知事選挙を 医療提供体制充実のチャンスに

7月18日には兵庫県知事選挙が行われる。これまで5期20年を務めた井戸敏三知事の退任に伴い、井戸知事と自民党の一部が推薦する前副知事の金澤和夫氏と、維新の会と自民党の一部が推薦する前大阪府職員の齋藤元彦氏、元兵庫県議で協会も参加する「憲法が輝く兵庫県政をつくる会」が推薦する金田峰生氏らがすでに立候補を表明している。

必要な病床整備を蔑ろにしてきた。このような県政では県民の命と健康を新型コロナウイルス感染症から守ることはできない。

憲法県政の会がオンライン集会

金田峰生氏勝利で 県政転換を実現しよう

協会も参加する「憲法が輝く兵庫県政をつくる会」は6月11日、県知事選挙勝利へ向けてオンライン集会を開催。県内400会場以上で視聴された。

集会では、県知事選挙への立候補を表明している金田峰生氏が、「これまでに県内全自治体を訪問し、県下の問題や県政への要望について聞き取り、予定候補の中で最初に政策を発表した。他候補もコロナから命



オンライン集会であいさつする金田氏

をを守っているが、これまでの対応では、押さえ込むことはできておらず、抜本的な検査拡大と、感染病床確保が重要だ。そのためにも地域医療構想を見直し、県民が安心して必要な医療にかかれるための十分な病床を確保する。自己責任を押し付ける政治から転換し、市民との共同の力で憲法を実践していくために、選挙戦をたたかい抜く」と決意表明した。

図1 井戸県政下で保健所数は4割減

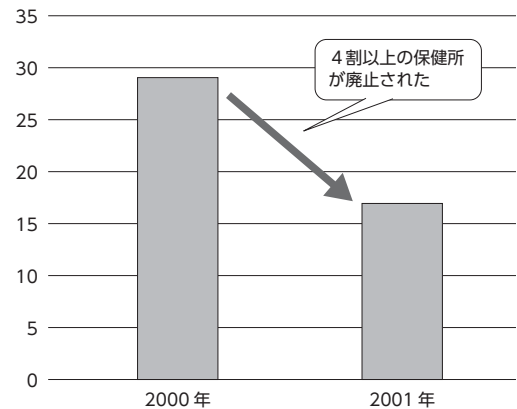


図3 重症患者用ベッドも全国平均より少ない

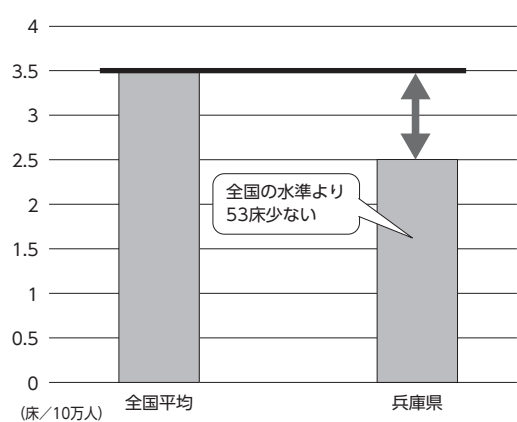


図2 全国平均より少ない兵庫県の新型コロナ患者用ベッド

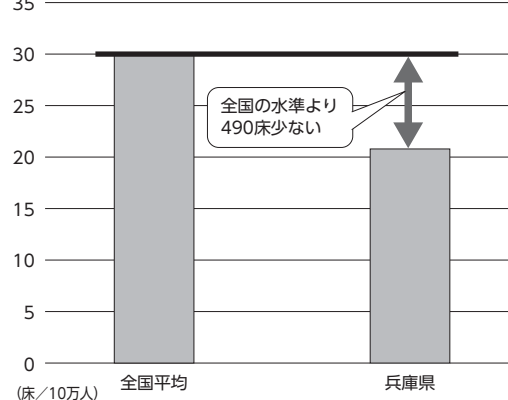
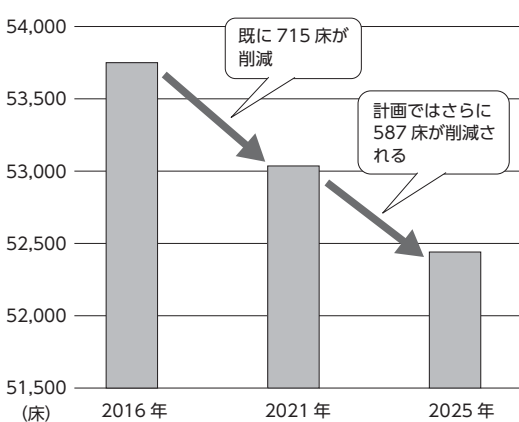


図4 コロナ感染拡大後も病床削減を続ける方針



ら、新型コロナ対応病床を抜

「保健所の体制を強化します。職員の増員をもっと機動的、大胆に行うほか、市町の消防署とも連携し入院調整や搬送業務の円滑化を図ります」としている。

金田氏は公約で「感染状況に機動的に対応できる病床体制を確保します」「兵庫県版CDC(疾病予防管理センター)を司令塔として、政令市・中核市の保健所も含めた県内保健所の一体的な連携体制を構築します」などとしている。また、齋藤氏も「感染症病床を増床します」「コロナ病床確保計画」を定めます。

「開業保険医の要求案」を全面的に支持し、協会は、金田氏の支持推薦を決定した。金田氏には

また、齋藤氏も大阪府の財政課長として、維新の会の大阪府政を支えてきた人物である。大阪府では、橋下前知事時代に、徹底して保健所を統廃合したことや、大阪府市の維新政治が、公的病院を地域の反対を押し切って統廃合したことにより、新型コロナによる被害を拡大させたと言われている。齋藤氏もまた、医療・社会保障の充実を担うことはできないのではないだろうか。

本的に増やすことができなかったことはもちろん、県の病床削減方針に異を唱えることもしてこなかった人物である。また金澤氏は井戸知事の後継を自任しており、とてもこれまでの医療・社会保障軽視の井戸県政の転換などできるとは考えられない。

必要な病床整備を蔑ろにしてきた。このような県政では県民の命と健康を新型コロナウイルス感染症から守ることはできない。

会員計報

田中 芳嗣先生

朝来市 歯科

6月4日 享年50歳

ご冥福をお祈り
申し上げます

文化部・日本酒セミナー

オンラインで楽しむお酒



感染対策をしながら「特別純米 MISA」で乾杯
(右・加藤隆久文化部長、左・綿谷茂樹副部長)

文化部は4月25日、日本酒セミナー「姫路市・灘菊酒蔵 杜氏によるオンライン酒蔵案内と特選のお酒を楽しむ会」を開催。15医療機関17人が参加した。灘菊酒蔵代表取締役社長・杜氏の川西光佐氏を講師に、Zoomによる酒蔵や酒造行程を見学。同酒蔵の特選酒を楽しんだ。

桂壮士が雇用管理の各種ポイントを解説



桂壮士が雇用管理の各種ポイントを解説

桂壮士が雇用管理の各種ポイントを解説

協会では4月24日、医院経営研究会第409回例会「今必要な雇用管理のポイント」を開催。雇用管理のポイントを、助成金を十分に活用するよう、クロとマクロの視点で、協会の会議室とオンラインで開催。社会保険労務士の桂好志郎先生が講師を務め、20人が参加した。

桂先生は冒頭、新型コロナウイルス感染拡大で医療機関の経営も厳しいなか、経営も雇用も守っていただくためには、雇用調整助成金を十分に活用するよう、クロとマクロの視点で、協会の会議室とオンラインで開催。社会保険労務士の桂好志郎先生が講師を務め、20人が参加した。

そのためには、年次有給休暇のポイント、年休の付与日数や時間単位の取得などの基本的なルールをくわしく解説。2019年4月から年5日の年次有給休暇の次有給休暇の

桂先生は冒頭、新型コロナウイルス感染拡大で医療機関の経営も厳しいなか、経営も雇用も守っていただくためには、雇用調整助成金を十分に活用するよう、クロとマクロの視点で、協会の会議室とオンラインで開催。社会保険労務士の桂好志郎先生が講師を務め、20人が参加した。

桂先生は冒頭、新型コロナウイルス感染拡大で医療機関の経営も厳しいなか、経営も雇用も守っていただくためには、雇用調整助成金を十分に活用するよう、クロとマクロの視点で、協会の会議室とオンラインで開催。社会保険労務士の桂好志郎先生が講師を務め、20人が参加した。

そのためには、年次有給休暇のポイント、年休の付与日数や時間単位の取得などの基本的なルールをくわしく解説。2019年4月から年5日の年次有給休暇の次有給休暇の

医院経営研究会「今必要な雇用管理のポイント」 年次有給休暇の活用で より良い医院づくり

スタッフの採用・育成でお困りではありませんか？ 税務調査に不安はありませんか？
医院経営に関する幅広い知識を習得！

医院経営研究会

会費は月額2,000円

- ◎医療法人運営、就業規則、決算など、毎月のセミナー（例会・1回3,000円）の参加費無料。参加できなくても、レポート（通常2,000円）を無料でお届け
- ◎税理士や社労士など専門家との個別相談が無料（年2回まで。通常1時間5,000円）
- ◎医院経営にすぐ役立つ書籍（通常1,000円）を改訂毎に無料でお届けします

●医院経営研究会

パソコン記帳講座

7月例会

日時 7月24日(土) 14時30分～18時30分
会場 神戸市産業振興センター8階 ソフトウェア研修室
講師 協会税務講師団 田中 雄司税理士
PCインストラクター 花房 孝英氏
参加費 7000円（医院経営研究会会員はPC使用料1000円） 定員 15人（先着順）
お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807まで

神戸支部

療育の充実を求める 署名へご協力を

署名へご協力を

神戸支部長 田中 孝明

神戸市には、障害児の療育を担う三つの療育センターがありますが、常に予約でいっぱい、作業療法などでは1年待ちという状況が起こっています。乳幼児期に1年間必要な療育を受けられないことは、子どもの発達にとって大きな影響を及ぼしかねない

神戸市の療育の充実を求める要請署名

神戸市長 代表 小林 晴美
〒655-0006 神戸市垂水区本多町 4-5-301-204
連絡先 078-784-3258

神戸市には3つの市立の療育センターがあり、子どもの発達に不安のあるお子さんの相談や検査、訓練や療育の拠点となっています。就学前のお子さんは、親子または単独でバス通園して、療育を受けています。

しかし、相談体制が不十分のため、診療や検査、訓練につながるまで、長期の待機が生じていて、なかなか改善できません。その間、児童は不安な気持ちで過ごしています。療育の場には、重症心身障害児や肢体不自由児、難聴幼児、知的遅れや発達障害児等、様々な支援が必要なお子さんが通っています。一人ひとりに合わせた丁寧な療育が求められますが、神戸市の人員配置は国基準4対1を少し上回る程度で、十分な人員の配置がされていません。自傷や他害や異食や転倒等がないよう、安全確保に人手がとられて、十分な関りができない状態です。その上、令和3年度は更に人員削減が行われます。

そして、この令和4年度から3センターの正規運転士が民間の運転士に代わる。民間委託が提案されました。どのセンターにも療育と連携した正規運転士がいるからできていた、保護者への顔やかな配慮や臨機応変な対応が難しくなります。

神戸市が「全ての子どもたちの未来を応援」する市政を進めるのであれば、乳幼児期の療育に関わることも、十分な施策が及ぶよう要請します。

- 療育センターの相談・検査・訓練の待機を改善してください。
- 療育センターの療育部門の人員を増やしてください。
- 療育センターのバス運転士を民間委託にしないでください。

神戸市の療育充実を求める請願署名

び、同施

このた
署名用紙の追加申し込み、
お問い合わせは、☎078-393-1840 事務局・島まで

投稿員会

情報と制御（付録）

灘区 岡本 好司

がある。

無意識を意識させることを考えて、この考え方は心身医学に応用できると考えた。ただ、無意識を意識化して、それを本人に認めさせる方法が難しい。見つけても本人は無意識のことなので認めようとしない。

理屈から言えば、相手の心と、こちらの心との中間に心を置いて接しなければならぬ。理屈では分かるが現実では難しい。

こちらが強すぎると命令になってしまふし、相手が強すぎると、同情を求められて振り回されてしまふ。振り回されて失敗した例を聞いたこと

得られたデータを説明する言葉選びが大変であった。頑固な方には、信念が強いので、すねと変えたり、優柔不断の方には、選択肢がたくさんありで結論を出すのが大変です。ね、などのいろいろな言葉を考えた。

要するに、現在の環境から心理的ストレスが加わった反応が、心身症であるという考えからすると、患者さんのストレスへの対処方法を治療の目的とするが、ただ、本人の性格行動特性が関与するため、本人が意識して変える努力をしなければならぬ。しかし、これが難しい。生活習慣を変えるのには時間がかかる。自分の過去と他人は変えられないと人に説いていた方でも、自分に対して理不尽だと感じたことに対して、不満を感じておられた。こと、自分事になると対応が変わってくる。

反対に、私に「心療内科なんてお前には無理だ。教祖的人間でないタメだ」と言った方がおられたが、その方は、患者さんに対してタバコは止める、酒はほどほどになど生活習慣を変えさせる心療内科を実践していた。

どうにもならないなど考えたことが起こり、割り切っていたつもりでも、問題が解決して喜びを感じたなら、内心は不満だったということになる。その分析が難しい。情報があっても、自分では制御しているつもりでも、できていないことがたくさんある。死ぬまで悪戦苦闘の連続である。

ドクターのあらゆるリスクに 充実した保障と丁寧な対応

保険医協会の共済制度

格安の保険料と
高い配当還元

グループ保険 + 新グループ 保険

〳〵医事紛争リスクに〵
医師賠償責任保険

〳〵もっとあるリスクに〵
自動車保険、火災保険
医療保険、ガン保険

新型コロナウイルス感染症
に備えて

休業保障制度 + 所得補償保険 休業損害補償

天災やコロナ禍による休業損害に

協会の共済はご加入内容をまとめて管理。
ワンストップサービスを提供します。

お問い合わせは共済部まで

☎078-393-1805

http://www.hhk.jp





ージャンプ団体と言えは、『岡部、斎藤、原田、船木（敬称略）』の各メンバーで優勝したことが蘇ります。今作品は、1998年長野五輪でのスキージャンプ団体の金メダル獲得を、陰で支えたテストジャンパーたちの知られざる秘話を、俳優・田中圭さん主演、裏方で支える妻には女優・土屋太鳳さんを始め、豪華俳優陣による実話の映画化作品です。

スキージャンパーの主人公、西方仁也は、1994年リレハンメル五輪の団体戦で日本代表を牽引しますが、惜しくも金メダルを逃し、長野五輪での雪辱を誓います。しかし腰の故障に

より代表を落選してしまいます。

悔しさに打ちひしがれる中、競技前にジャンプ台に危険がないかを確認する、テストジャンパーとして長野五輪への参加を依頼された時、裏方に甘んじる屈辱を感じながらも、それぞれの思いを抱えて集まったテストジャンパーたちと準備に取り掛かります。

そして本番当日、1本目のジャンプを失敗した日本が逆転を狙う中、猛吹雪によって競技が中断。審判員たちは「テストジャンパー25人が全員無事に飛べたら競技を再開する」という判断を決定。日本の金メダルへの道は西方をはじめとし

たテストジャンパーたちに託されることになります。田中圭さんが演じた主人公・西方仁也さんほか、レジエンドの葛西紀明さん、原田雅彦さんら、実在のスキージャーナーが劇中に多数登場します。感動の映画作品に仕上がっています。

しかし本来、オリンピック開催は、多くの国民の支援や支持のもとで開催されるものです。2021年7月の東京五輪は、国民の猛反対と感染症拡大が懸念されるなかで強行開催されようとしています。

今回の五輪はやはり中止すべきと添えつつ、今作品の鑑賞をお勧めします。

【赤穂郡 白岩齒科医院】

会

西区・歯科

柏木

一英

1987年に開催された兵

とは記憶に新しい。

庫県保険医協会の総会記念講演で、京都大学の本庶佑教授が、一般向けの自著である『遺伝子が語る生命像』を話題にご講演された。

素人ながら私は、生命の起源が現代科学でどこまで解明できているのか、学生時代から興味があった。この魅力的なテーマは科学の粋を出て、SFの世界に行ってしまうところもある。

この著書はブルーバックスで、生物進化や分子遺伝学、遺伝子工学、科学技術と人間社会とのかわりなど、多岐にわたった内容だが、各項目はエッセイ風で、興味のある話題から読むことができる。

分子生物学のセントラル・ドグマとしての生命の遺伝情報の流れは、「DNA→RNA→タンパク質」であるが、DNAやRNAはタンパク質の触媒作用によって作られるので、生命の始まりは核酸なのかタンパク質なのかという問題があった。その後RNAにはタンパク質の助けを借りずに触媒作用を行うものがあ

2013年に内容が大幅に加筆・改稿された。

2018年に先生が「免疫抑制の阻害によるがん治療法の発見」により、ノーベル生

理学・医学賞を受賞されたこと

は記憶に新しい。

ク質とRNAは分子レベルで共生関係にあることから、さらに進化した安定した、DNAワールドを作り出したという学説がある。この分子共生説は、アイゲン教授の「自己組織化」の概念にも関連していると思うのだが、この概念を社会学や経済学に応用する学者もいて、興味が尽きることはない。

ところで現在、世界で蔓延している新型コロナウイルスは、RNA型ウイルスであるが、これが人の体内に侵入すると人の免疫系は無数の抗体を作ってウイルスを攻撃するので、不安定なRNA型ウイルスはそれに対抗して、何度も突然変異を起こして抗体から逃れようとする。

した時からの「共生関係」を、人工的にコントロールすることがいかに困難なことであるかは予想できる。もちろんワクチン開発は重要だが、それに期待しすぎるのは危うい。すぐにウイルスは変異して、次々と違うタイプのもものが生まれてくるからである。そうであるならば、共生関係にある私たちは、人が持つ免疫システムが正常に働けば回復できる病気として、ウイルスを受け入れるという覚悟が必要なのだろうか。

生命の起源においても、RNA型ウイルス自体においても、RNA分子という「物質が主役」なのだから、なんとも不思議な現象である。

医療保険請求

Q and A

〈新型コロナウイルス感染症 診療報酬上の臨時的取扱い〉

厚労省「新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬上の臨時的な取扱いについて」その36(2/26)より抜粋、一部追加・改変

〈緊急往診加算〉

Q 1 自宅・宿泊療養を行っている者に対して、当該患者またはその看護に当たっている者から、新型コロナウイルス感染症に関連した訴えについて、往診を緊急に求められ、速やかに往診しなければならないと判断して往診した場合、緊急往診加算は算定できるか。

A 1 算定できます。

〈在宅酸素療法指導管理料〉

Q 2 自宅・宿泊療養を行っている者に対して、在宅酸素療法に関する指導管理を行った場合、在宅酸素療法指導管理料2「その他の場合」(2,400点)を算定できるか。

A 2 算定できます。算定する場合は、新型コロナウイルス感染症の自宅療養・宿泊療養に係る対応である旨および在宅酸素療法が必要と判断した医学的根拠を診療報酬明細書の摘要欄に記載してください。

Q 3 Q 2において、酸素ボンベ加算、酸素濃縮装置加算、液化酸素装置加算、呼吸同調式デマンドバルブ加算または在宅酸素療法材料加算を算定できるか。

A 3 使用した場合には算定できます。

Q 4 Q 2、3について、いつから算定できるのか。

A 4 本項目に関する厚労省通知は本年2月26日に出されたものですが、対象患者には2月26日以前に遡って算定いただけます。減点事例などありましたら、協会 ☎078—393—1803、受付時間：平日10～12時、14～17時)までご相談ください。

新型コロナワクチン接種

診療録作成は予診票の写しで可

厚労省は5月28日付で、「予防接種を行う医療機関は、関係法令に基づき診療録を作成する必要があるが、予診票の写しを診療録として差し支えない」と通知

した

投稿
会
西宮市 伊賀 幹二
――PDCAサイクルのC――
コロナワクチンの
問診票は何のため？
コロナワクチン接種には問診票が必要です。何の病気でどんな薬を飲んでいるかの記載が要求されています。そしてそこには、かかりつけ医に接種しても良いと言われたか、が問われています（その後、問診票の内容が変更される、かかりつけ医への確認を求める項目は削除されました）。
この問診票の目的はなんですか？ ワクチン接種に適さない人を見つけるためでしょうか？ ではワクチン接種不適切というのとはどんな人たちでしょうか？
高血圧や糖尿病で複数の薬を服用している人、脳梗塞で抗血小板剤や抗凝固剤服用患者では接種不可でしょうか？
「採血後は長めに圧迫止血してもらっています」という医療関係者がおられますが、筋肉内に細い針で注射した結果の出血を、外から長めに押さえて効果があるのでしょうか？
高度のアナフィラキシーの既往や現在発熱している患者は不可かもしれません。加えて、抗がん剤服用中や大量のステロイド服用の患者は主治医の意見が必要かもしれません。
しかし、この問診票で不可かを分類することで、起こるかもしれない副作用などを回避できるのでしょうか？これが評価（C）です。医療従事者に先行したワクチン接種で死亡やアナフィラキシーはなくなったのでしょうか？もしくは減少したのでしょうか？ 答えはNOです。
時間を要するこの問診票が、ワクチン接種の重要な律速段階になっていると思います。ワクチンの長所や副作用をくわしく説明し、国の補償制度も説明し、問診医は面談にどれだけの時間を割くのでしょうか？
平穏時でも、この必要性は議論されるべきだと思いますが、特に今は有事であることを考えると、できるだけ早くこの問診票を簡素化して、多くの人がワクチン接種できるようにする体制にしてほしいと思います。

兵庫県保険医協会

団体扱い保険のご案内

大樹生命、富国生命、明治安田生命の 個人保険にご加入の皆様へ

大樹・富国・明治安田生命の個人保険にご加入の先生方は、協会の自動引落をご利用になると、保険料の団体割引が適用されます。ぜひ、ご利用ください。

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805

ウイルスにしてみれば、生存のために環境に適応しようと変異しているわけだから、

保険診療
のてびき

—735—

SDGs等から熱中症を考え、
体液管理と経口補水療法の活用

三田市・医療福祉センターさくら院長
兵庫医科大学特別招聘教授 服部 益治先生講演



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

はじめに

熱中症が重大な健康被害として日本で注目されたのが2010年の夏です。「高齢者が自宅で倒れたり、睡眠中の死亡事例が目立つ」との報道に対し、市民の反応は「屋外でも、炎天下でもないのに、夜に、なぜ死亡？」でした。また「日射病、熱射病は聞いたことがあるけれど、熱中症って何？」と、「熱中症」の用語さえ社会で認識されていなかったのです。

2000年以降の環境省データでは熱中症の年間死亡数は200～500名で推移していましたが、2010年は1731名死亡と急増しました。この事態は地球温暖化とともに今後想定以上の健康問題になると考え、2012年に『教えて！「かくれ脱水」委員会』（<https://www.kakuredassui.jp/>）を立ち上げ、委員長を仰せつかり、環境省とともに活動してきました。その中、昨年来の「コロナ禍」は熱中症の新たな懸念材料となり、一層の対策が必要です。

熱中症(脱水症)で気になる四つの背景

①地球温暖化ははじめ地球環境の悪化です。2015年に国連で採択された「持続可能な開発目標（SDGs）」の励行を継続しなければ温暖化が進み、熱中症被害ははじめ新型コロナ後の新たな感染症出現にも関連します（<https://www.wwf.or.jp/activities/basicinfo/1028.html>）。②気象庁は、10年ぶりに「気温平年値」の統計期間を1991～2020年に更新しました。昨年までの平年値よりも、今年の平年値は0.1～0.5℃程度高くなります。昨年の「今日は平年より暑い日なので注意」が、今年は「平年並みの気温」の予報となる日もあります。「平年並み」を過信せ

ず、油断しないことです（https://www.jma.go.jp/jma/press/2103/24a/210324_heinenchi.html）。

③新型コロナウイルス禍による自粛のために運動不足となり、体液の貯蔵庫である筋力量を減少させ、熱中症の本体である脱水症に陥りやすくなっています。

④マスク着用によって、呼吸による放熱が抑えられ、またマスクで口腔内湿潤となるため脱水症に気づきにくくなり、例年以上に熱中症に陥りやすいのです。また外気（夏は熱気）の頻繁な換気が求められ、熱中症リスクは想像以上です（https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_coronanettyuu.html）。

熱中症による真意「脱塩水症」になりやすいヒト(恒温動物)と暑熱順化

ヒトは恒温動物で、生命維持の体温範囲（34～42℃）が狭く、自らの体温を一定に保つ必要があります。

熱中症の環境評価は、気温のみでなく暑さ指数（湿球黒球温度；WBGT）で考えましょう。ヒトの熱バランスに影響を及ぼす①気温、②湿度、③輻射熱の三つを取り入れた指標です（<https://www.wbgt.env.go.jp/wbgt.php>）。

気温上昇・湿度上昇・風流減少で、体温が上昇しかけますと、発汗（NaClを含む体液）の放熱で対応しますが、塩っぱい汗は脱水症（造語；脱塩水症）につながります。生体の恒常性には体液管理が求められます（<https://www.kakuredassui.jp/stop/knowledge/whatis/whatis03>）。

脱水症の予防には、皮膚の血流を増やして熱放散を促し、ナトリウム喪失の少ない発汗、すなわち効率の良い発汗のため、日頃からの「暑熱

順化」をお勧めします（<https://www.itmedia.co.jp/news/articles/2104/02/news114.html>）。

また熱中症が心配な状況では、「こまめな水分補給（1時間毎100ml～200ml）」が予防となります。一方、一気飲み（400～500ml以上）は、体液の急激な増加（浮腫）に対し、尿の排出を促そうとして脳下垂体から抗利尿ホルモン（尿量の抑制効果）の分泌を低下させます。

その結果、尿の排泄量が増え、脱水症の改善を妨げるため逆効果となります。

熱中症は重症度で考える

熱中症は「暑熱障害による症状の総称」で、「暑熱環境にさらされた」という状況下での体調不良はすべて熱中症の可能性あります。熱中症の対応は重症度を「具体的な治療の必要性」の観点から分類しています（表1）。

熱中症になった時、自分自身や周囲の人がとるべき行動の基本は、熱中症（熱中り）を「身体の火災」と考え“FIRE”の消火です（表2）。

体液補充の「経口補水液」の活用（経口補水療法）

熱中症リスクがある時や陥りかけた時は、経口補水液の活用が重要です（<https://www.kakuredassui.jp/usefulinformation/ort/ort01>）。脱水症対策としての経口補水液の吸収メカニズムは、水分と電解質が口からカラダの中に入り、食道、胃を経て、体内の水分吸収の80%が行われる小腸へと移動した時に、糖分がナトリウムイオンと結びつく結果、水分が小腸粘膜から吸収されるということです。これは、ナトリウムイオ

表1 熱中症の症状と重症度分類

分類	重症度	主な症状
I度	軽症【現場での応急処置が可能】 (熱失神) (熱けいれん)	立ちくらみ、めまい、失神、 筋肉痛・筋肉の硬直（こむら返り）
II度	中等症【病院への搬送が必要】 (熱疲労)	頭痛・気分の不快・吐き気・嘔吐 倦怠感、虚脱感
III度	重症【入院・集中治療の必要】 (熱射病)	意識がなくなる、けいれん、歩けない、 刺激への反応がおかしい、高体温

表2 熱中症の応急処置“FIRE（火災）”

Fluid：適切な水分補給（経口補水液） Icing：冷やす（側頸部・腋窩部（脇）・股の動脈） Rest：安静（屋外では日射を避け、涼しい場所） Emergency：救急搬送／119番（早め）

（https://www.kakuredassui.jp/wp-content/uploads/dl_living03_2004.pdf）

ン・ブドウ糖の「共輸送機構」と呼ばれる小腸の重要な働きです。この働きは、下痢をしていても正常に作動することが分かっていますので、下痢をしていても、経口補水液は身体に取り込まれ、脱水状態を緩和してくれます。小腸での水分吸収を促すためには、ブドウ糖とナトリウムイオンの濃度比率が2:1を超えない組み合わせが良いのです。

熱中症ははじめ脱水症リスクの年齢因子は乳幼児と高齢者です。脱水症の治療に点滴がありますが、予防から改善までを考えますと経口補水液の活用となります。

特に高齢者は、日頃から体液が減少傾向（造語；「かくれ脱水」）で在宅生活が長くなりますと、筋肉の衰えとともに嚥下障害がみられることも少なくありません。液体でむせやすい場合は、ゼリー状のタイプの経口補水液を利用しましょう。

まとめ

都市化による地球温暖化は「熱波災害」であり、熱中症対策は人類の課題です。熱中症から体液管理の重要性を再確認し、暑熱順化で予防を心がけるとともに、経口補水液を常備しておきましょう。

（5月29日、薬科部研究会より）

初級歯科助手講座

日時 7月11日(日) 10時～16時
会場 協会5階会議室
内容 「歯と口腔の基礎知識・診療の流れ」
「患者接遇とコミュニケーション」
「歯科外来における院内感染対策の基礎知識」(※)
参加費 6000円（テキスト「デンタルスタッフのための歯科保険診療ハンドブック」・資料・弁当・お茶代含む）
定員 50人
※下記の院内感染対策の職員研修としても位置付け。「受講証」を発行します

歯科医療安全管理対策研究会

「院内感染防止対策に係る施設基準(歯初診)」施設基準対応研修

日時 7月11日(日) 15時～16時 会場 協会5階会議室
講師 三菱神戸病院 歯科口腔外科医長 藤田剛史先生
参加費 1000円
※7月に行う近畿厚生局への報告に、4年以内の院内感染対策研修の受講日記載が必要です。「受講証」を発行します

お申し込み・お問い合わせは、☎078－393－1809まで

ISR アウトソーシング サポート グループ

社会保険労務士

ISR 梨本

働き方改革策定

労働条件・ハラスメント

合同会社(LLC法人)

ISR パーソネル

副業推進支援

人材紹介・リーダー育成

株式会社

アイ・エス・アール

公的保険データ分析

レセプト管理・マイナンバー

経営者会議

労働保険事務組合

ISR e-Sports

シニア躍動・共生社会

ISR サテライトオフィス

ウェブ会議・リモートワーク

信頼・向上 そして社会貢献 50th

ISRグループ

Q 検索

〒650-0026 神戸市中央区古湊通1丁目2番（ISRビル）
（業務案内）TEL 0120-366-761

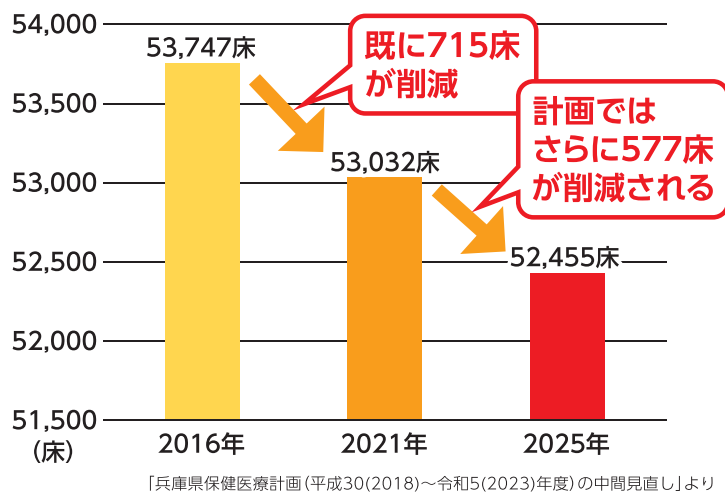


憲法が輝く県政へ

7月18日知事選挙で 兵庫県の医療を充実させよう!

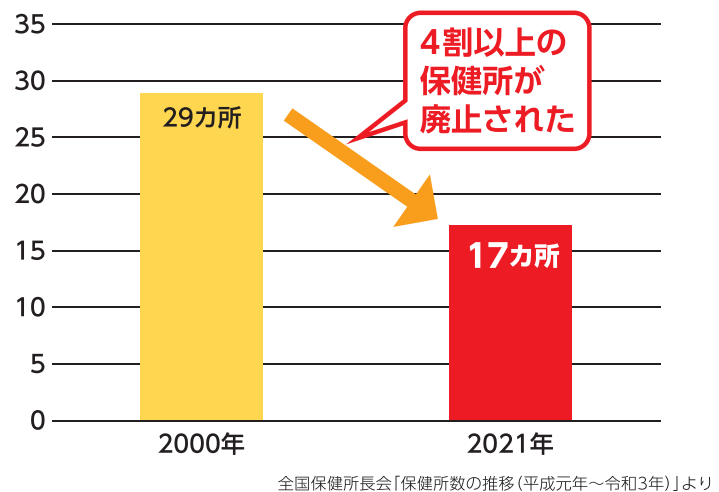
このままじゃ
新型コロナに
打ち克てない!?

病院のベッド数



兵庫県が「地域医療構想」に基づいて、病院のベッドを減らし、保健所や保健所で働く人も減らし続けた結果、新型コロナ患者の入院やPCR検査などが十分にできなくなっていました。にもかかわらず、県は病院のベッド削減を中止しようとしていませんし、いまだに芦屋保健所の廃止を計画しています。

保健所の数



維新

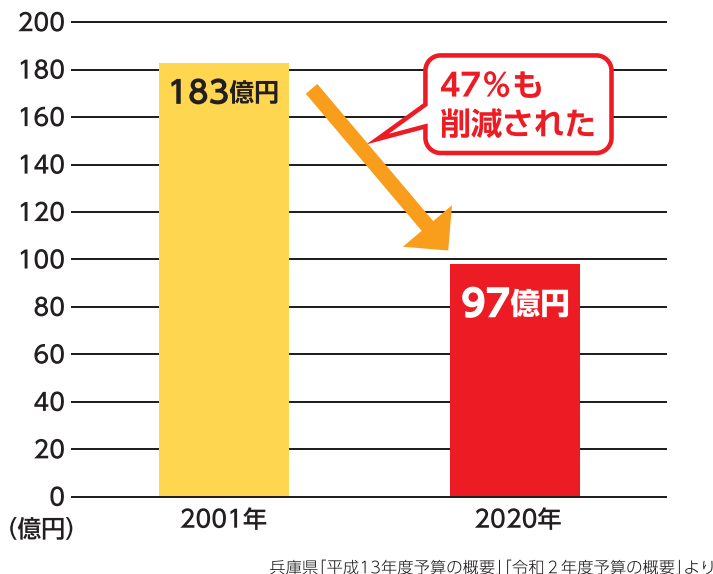
- 住吉市民病院を廃止
- PCR検査を担う地方衛生研究所を統廃合
- 保健所職員の削減
- 看護学校の補助金を打ち切り、廃校へ

これまでの兵庫県政は医療を充実させてきたのでしょうか?

県民みんなの命と健康を守るため 投票へいきましよう!

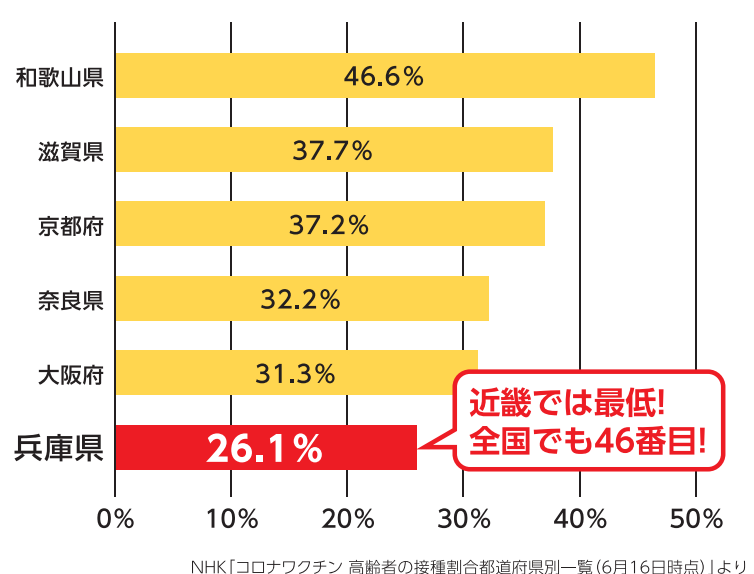
兵庫県保険医協会
Hyogo Medical Practitioners Association

子どもや高齢者への 医療費補助



兵庫県は独自の医療費補助予算を、この20年で約半分にまで減らしてしまいました。これでは、県民は安心して医療を受けられません。

65歳以上でワクチンを 打った人(1回)の割合



新型コロナ対策として、ワクチン接種が急がれています。しかし、兵庫県では1回接種した高齢者の割合は全国でワースト2の水準です。