

# 兵庫保険医新聞

第1622号  
2010年5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)

## 入院患者の他院受診

# ペナルティーに怒りの声

4月の診療報酬改定で改悪された、入院患者の他院受診制限に対する怒りの声が広がっている。協会は5月12日、規制を撤廃するよう、長妻昭厚生労働大臣と吉田一美近畿厚生局兵庫事務所長へ要請書を提出した。協会・保団連は緊急に、同問題の実態調査と制限撤廃を求める会員署名に取り組む。

今次改定で、入院患者が他院受診を受ける場合、出来高算定の入院患者(一般病棟入院基本料等)の入院基本料が減額(30%)されるとともに、他院受診での保険請求にも制限が設けられた(5面に表)。

薬剤の処方については、入院医療機関で行うことを原則とし、他院受診では受診日の投薬の費用しか認めないこととしている(療養病棟入院基本料等の包括点数算定病棟の入院患者の場合も含めて)。

保険請求時の明細書にも、煩雑な記載や、包括点数算定入院料の30%減額の場合には入院医療機関の明細書に外来医療機関の明細書の写しの添付を求めている。

入院患者の治療の責任を入院医療機関が負うことは当然だが、複数の疾病を抱

## 実態調査と緊急会員署名へ

えた患者に対する専門的な治療を医療機関の連携によって対応することは、患者にとっても必要なこと。今回の改悪は、医療現場の実情を全く無視した、医療費抑制のためのペナルティーにほかならない。

協会は厚労省と近畿厚生局兵庫事務所に対し、①入院基本料等の出来高病棟での他院受診の取り扱いは撤廃し、入院基本料等の減額をしないこと、②特定入院料等算定患者の場合には、包括されている診療報酬がない場合は減算せず、また、入院医療機関で実施できない医学管理、投薬、注射、疾患別リハビリテーションの費用は、他院受診で算定できるようにすること、を要請した。

## 第42回総会へご参加を

理事長 池内 春樹



兵庫県保険医協会からだった年齢を65歳からにする制度改悪が行われようとしています。

OECD並みにすると、民主党政権になって8月、私たちの期待は大きく裏切られました。医療費総枠拡大も、診療報酬改定は実質ゼロで、県外・国外に移設するところか先送りされ、新たに、今まで75歳も、沖繩県民の願いもむなしく不透明です。

政府・民主党は社会保障の財源として消費税を上げようとしています。資本主義の世の中では、富を生み出す原動力である労働者のために、

総会がますますその場です。会員の皆さま、協会活動にご参加いただき、お願い申し上げます。

## 第77回評議員会 新政権への働きかけ強化を



活発な討論が行われた(協会会議室)

協会は5月16日に第77回評議員会を開催、評議員や理事者ら104人が参加した。6月の第42回総会に提出する2009年度会務報告と2010年度活動方針・予算案を承認し、医療費の総枠拡大や診療報酬の緊急再改定、保険でより良い歯科医療などを求める決議を採択した。(次号詳報)

池内春樹理事長はあいさつで、「昨年の歴史的な政権交代は、物事を変えようという機運が盛り上がったことが一番の収穫だった」として、鳩山首相が国連で「核廃絶の先頭に立つ」と明言したことや、就任演説で「コンクリートから人へ」と述べたことを高く評価した。

一方で、民主党が混合診療解禁に言及していることに対し、「有効で安全な治療法は保険適用すべきだ」と強調。また、「後期高齢

院選挙の最大の争点に押し

兵庫県保険医協会 第42回総会

日時 6月20日(日) 13時30分～

会場 チサンホテル神戸 (高速神戸「神戸駅」1分)

記念講演 15時30分～

脳死と臓器移植  
～移植法改正問題を中心として

講師 倉持 武先生(写真)  
(岡山大学客員教授・元松本歯科大学教授)

懇親会 17時30分～

お問い合わせは、☎078-393-1801まで



### 燭心

最近の映画は おもしろい。しかし、記憶に残るものは少ない。医学生の時、試験が終わると有楽町に一人でよく映画を見に行った。「サウンド・オブ・ミュージック」や立ち見した「戦争と平和」、みんなインター・ミッションがあった。父に連れていかれたら「禁断の惑星」や「シェーン」。チャールトン・ヘストンはマイケル・ムーアの映画で失望したが「ペン・ハー」は何度見ても涙が出る。最近の映画で一番の話題は3D、飛び出す映画だ。シネマスコープや大画面映画、360度映画もすばらしかったが、最近の3D映画はリアルだ。ただ、まだメガネが重い。手支える必要がある。ゴムバンドで止めるようになったがまだまだ不安定だ。若い観客の中には酔ってしまう人もいる。それでも「アバター」の始まりの宇宙船内や高く山に上るところ、「不思議の国のアリス」の終わりの蝶が飛んで来るところのリアルさは秀逸だ。コンピュータ操作でほとんどの画像は作れるようになったので、「ハリウッド・ポスター」シリーズなどが製作できるようになった。残るのは句しか▼SFの「ジョン・ウォー」(中国シリーズに、ワイアリング計画として支配者が国民を架空映像の世界に耽溺させて支配する物語があったが、3DTVが現実になった今、私たちの選択眼がますます重要になる。一方的に与えられる映像ではなく、私たちがあらゆるメディアを検索して真実の情報を得る努力をしよう。(水)

上げていく必要がある」と強調した。

明石支部の辻一城評議員や北播支部の桂正剛評議員代理は、今次診療報酬改定で新設された地域医療貢献加算や明細書発行義務化の問題点を指摘した。

普天間基地問題では、必要性はそれほど高くない。鳩山氏はオバマ米大統領に「悪いけど出て行ってくれ」と言うべきだ」と述べた。

法政大学大原社会問題研究所長の五十嵐仁教授(政治学、戦後政治史、労働問題)が「鳩山政権を診断する」日本政治の現状と課題をどう見るかをテーマに特別講演した。

五十嵐氏は新政権に対して「必要な施策については、必要に応じて引き上げることこそ必要だ」と述べた。

医療の先生には「勤務医三ニュース」(協会人会案内)を本紙同封してお知らせ。お知り合いやご子弟の勤務医の先生へ、ぜひお渡しください。

「中3まで」24市町で実現

# 広がる「子ども医療費無料」

患者負担軽減署名にさらなるご協力を

県下41市町のうち、子ども医療費を無料化している市町が9割となるなど、自治体による子ども医療費無料化が広がっている。「子ども署名」など協会の取り組みが実を結び、この1、2年で急速に自治体に広がったもの。協会はさらに、患者負担軽減を国の責任で行うよう、署名運動を呼びかけている。

図2 通院無料の市町 「小3」「就学前」が6割

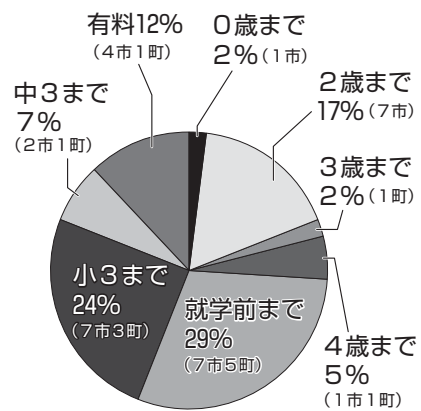


図1 入院無料の市町 「中3まで」が6割

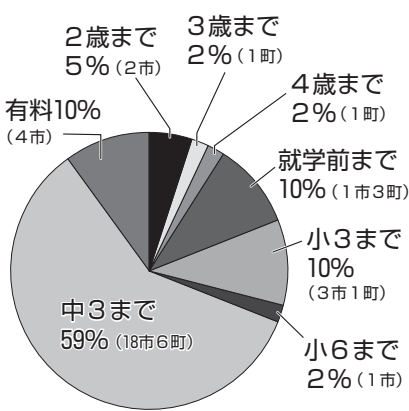


表 県下で無料制度を実施している37市町 (2010年度)

	通院	入院		通院	入院
神戸市	0歳のみ	中3まで	赤穂市	小3まで	中3まで
尼崎市	2歳まで	小3まで	養父市	就学前まで	
西宮市	中3まで		朝来市	就学前まで	中3まで
芦屋市	2歳まで		丹波市	2歳まで	中3まで
伊丹市	就学前まで	中3まで	篠山市	2歳まで	中3まで
宝塚市	4歳まで	中3まで	南あわじ市	2歳まで	小3まで
川西市	2歳まで	小6まで	猪名川町	就学前まで	中3まで
三田市	小3まで	中3まで	稲美町	就学前まで	中3まで
明石市	就学前まで	中3まで	播磨町	小3まで	
加古川市	小3まで		多可町	小3まで	中3まで
高砂市	就学前まで	中3まで	神河町	就学前まで	
三木市	就学前まで	中3まで	市川町	3歳になって最初の3月末まで	
小野市	中3まで		福崎町	中3まで	
加東市	小3まで	中3まで	太子町	独自助成なし	中3まで
西脇市	小3まで	中3まで	佐用町	就学前まで	
加西市	小3まで	中3まで	上郡町	就学前まで	
姫路市	2歳まで		香美町	4歳まで	
たつの市	就学前まで	中3まで	新温泉町	小3まで	中3まで
相生市	小3まで	中3まで			

※県の制度…(通院) 小3まで1医院1薬局あたり1日800円、月2回(1600円)まで自己負担+(入院) 小3まで1割負担で月3200円まで自己負担。小4~中3は自己負担の3分の1を助成  
 ※無料制度以外に、医療費一部助成などを実施…明石市・三木市・宍粟市・朝来市・篠山市・南あわじ市・市川町・佐用町  
 ※県制度だけ実施(市町上乗せなし)…豊岡市・淡路市・洲本市  
 ※小4以上の「無料」は償還払いが多い

## 主張

2009年4月、バラク・オバマ米大統領の演説は、被爆者の悲願である「核兵器廃絶」の実現に新たな展望を切り拓いた。この演説では、「米国は、核兵器を使用した国として道義的責任がある」「米国が核兵器のない世界を実現することを明言する」と宣言しており、画期的な内容と思われた。

しかし、オバマ大統領をはじめとする米国政府首脳の内は「米国以外の国が核兵器を保持する限り、国防のため核開発は続ける」というものに他ならない。オバマ大統領は、「自分が生きていくうちには、核兵器廃絶は達成されないでしょう」と述べて、「安全かつ効果的な核兵器を維持します」とアラハ演説では付け加えている。

### NPT再検討会議

## 運動と世論が核廃絶への力に

キング牧師らの黒人公民権運動なしに、オバマ大統領の登場はなかっただろう。イラク戦争開戦時、欧米諸国を中心にくり広げられたイラク反戦

運動の数百万のパレードと考えられる。大局に立ち、オバマ大統領を生んだ世論と運動の盛り上がりを目を向けるべきだろう。

マーチン・ルーサー・キング牧師らの黒人公民権運動なしに、オバマ大統領の登場はなかっただろう。イラク戦争開戦時、欧米諸国を中心にくり広げられたイラク反戦

子ども医療費無料制度は、各市町が兵庫県の福祉医療制度に上乗せする形で実施するもので、上乗せ分は市町の単独負担となる。対象者は「0歳」(神戸市)から「中3」まで市町によって異なるが、無料制度を実施しているのは県下41市町のうち、入院で37市町、通院36市町でいずれも

子ども医療費無料制度は、各市町が兵庫県の福祉医療制度に上乗せする形で実施するもので、上乗せ分は市町の単独負担となる。対象者は「0歳」(神戸市)から「中3」まで市町によって異なるが、無料制度を実施しているのは県下41市町のうち、入院で37市町、通院36市町でいずれも

子ども医療費無料制度は、各市町が兵庫県の福祉医療制度に上乗せする形で実施するもので、上乗せ分は市町の単独負担となる。対象者は「0歳」(神戸市)から「中3」まで市町によって異なるが、無料制度を実施しているのは県下41市町のうち、入院で37市町、通院36市町でいずれも

子ども医療費無料制度は、各市町が兵庫県の福祉医療制度に上乗せする形で実施するもので、上乗せ分は市町の単独負担となる。対象者は「0歳」(神戸市)から「中3」まで市町によって異なるが、無料制度を実施しているのは県下41市町のうち、入院で37市町、通院36市町でいずれも

子ども医療費無料制度は、各市町が兵庫県の福祉医療制度に上乗せする形で実施するもので、上乗せ分は市町の単独負担となる。対象者は「0歳」(神戸市)から「中3」まで市町によって異なるが、無料制度を実施しているのは県下41市町のうち、入院で37市町、通院36市町でいずれも

子ども医療費無料制度は、各市町が兵庫県の福祉医療制度に上乗せする形で実施するもので、上乗せ分は市町の単独負担となる。対象者は「0歳」(神戸市)から「中3」まで市町によって異なるが、無料制度を実施しているのは県下41市町のうち、入院で37市町、通院36市町でいずれも

子ども医療費無料制度は、各市町が兵庫県の福祉医療制度に上乗せする形で実施するもので、上乗せ分は市町の単独負担となる。対象者は「0歳」(神戸市)から「中3」まで市町によって異なるが、無料制度を実施しているのは県下41市町のうち、入院で37市町、通院36市町でいずれも

子ども医療費無料制度は、各市町が兵庫県の福祉医療制度に上乗せする形で実施するもので、上乗せ分は市町の単独負担となる。対象者は「0歳」(神戸市)から「中3」まで市町によって異なるが、無料制度を実施しているのは県下41市町のうち、入院で37市町、通院36市町でいずれも

**求人**

◆歯科医師  
◆勤務地 宇川歯科・宝塚市中山五月台2-11-4 (阪急宝塚線・中山駅下車 バス10分、マイカー1通可)

◆給与 常勤30万円、非常勤100万円、非常勤321-6898林まで

**会員**

◆歯科医師  
◆勤務地 宇川歯科・宝塚市中山五月台2-11-4 (阪急宝塚線・中山駅下車 バス10分、マイカー1通可)

◆給与 常勤30万円、非常勤100万円、非常勤321-6898林まで

**会員計報**

守田ツタ子先生  
尼崎市 内・小児科  
4月24日 享年91歳

名生美喜雄先生  
兵庫区 小児科  
4月30日 享年82歳

ご冥福をお祈り  
申し上げます

**理事会**

スポンサー

◆出席 32人  
◆情勢 ①厚生労働省は高齢者医療制度改革会議で、65歳以上の高齢者全員を国保に加入させた場合に続き、現役で働く人と扶養家族を被用者保険に残した場

**理事**

スポンサー

◆出席 32人  
◆情勢 ①厚生労働省は高齢者医療制度改革会議で、65歳以上の高齢者全員を国保に加入させた場合に続き、現役で働く人と扶養家族を被用者保険に残した場

人事法務コンサル

社会保険労務士  
**ISR 梨本事務所**  
労働条件・就業規則  
(労働保険事務組合)  
経営者会議  
労務監査・給与計算

職能人材メンター

合同会社 (LLC法人)  
**ISR パーソネル**  
医療・福祉人材紹介  
(土業プロジェクト)  
インテリジェントソーシャル協会  
職業能力認定研修

**ISR**  
アウトソーシング サポート

信頼・向上そして社会貢献

〒650-0026 神戸市中央区古湊通1-2 (ISRビル)

ホームページ www.isr-group.co.jp  
グループ代表 (CEO) 梨本剛久

078-360-6611 大代表



歯科定例研究会・コーチング

感想文 発想の転換で 明るい医院づくり

歯科部会は4月18日、岸事務所代表・エグゼクティブ・コーチの岸英光氏を講師に、歯科定例研究会を開催し、56人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

今年の春は天候不順で、桜のだんだん散り始めるころと、まだ美しく車窓から眺められるところのある4月18日に、歯科定例研究会が行われました。「現場に活かすコーチング/コミュニケーション」と題して、日本中から注目されている岸英光先生をお招きして、楽しく盛大に実施されました。



講演する岸先生

主題は「総合人間学として、感覚としてとらえるには、心理学と人間行動学を交えた内容でした。コミカルかつ理論的に展開される岸先生のお話には、参加された歯科医師やスタッフは引き込まれ、時間を忘れて

「総合人間学として、感覚としてとらえるには、心理学と人間行動学を交えた内容でした。コミカルかつ理論的に展開される岸先生のお話には、参加された歯科医師やスタッフは引き込まれ、時間を忘れて

明るい医院づくりにつながる内容でした。また、私たち歯科医療の発想の転換を、いろいろな例を挙げてお話してくださいました。患者さんの主体性や自覚を引き出す能力をいかに発揮させるかが今後の歯科医療の命題と、強く主張される内容に、うなずくことばかりでした。「パラダイムシフト」とは、患者の価値観の枠組みに入り、歯科医療従事者の枠組みや発想の展開を転換すること、バイタリティーのある

今後の展望として、医療に限らず、いろんな分野に活かせる明日への明るいお話を拝聴できました。楽しい講演に終始し、発想の転換を促され、すばらしい4月の午後のひとときとなりました。「プロとしての意識改革」が心に響いています。

明るい医院づくりにつながる内容でした。また、私たち歯科医療の発想の転換を、いろいろな例を挙げてお話してくださいました。患者さんの主体性や自覚を引き出す能力をいかに発揮させるかが今後の歯科医療の命題と、強く主張される内容に、うなずくことばかりでした。「パラダイムシフト」とは、患者の価値観の枠組みに入り、歯科医療従事者の枠組みや発想の展開を転換すること、バイタリティーのある

今後の展望として、医療に限らず、いろんな分野に活かせる明日への明るいお話を拝聴できました。楽しい講演に終始し、発想の転換を促され、すばらしい4月の午後のひとときとなりました。「プロとしての意識改革」が心に響いています。

医院経営研究会

一人医療法人運営の留意点を解説



一人医療法人の税制・労務などを学んだ

廃等の税制改正について解らないし引退時の退職金課税、定款変更申請、医療法人の業務の拡大、家賃契約、役員給与・退職金と認定賞与等について、それぞれの留意点を紹介した。参加者からは「兵庫県で試算を用いて分かりやすく説明した。そのほか、社会保険制度における負担と給付、解散にしてもらえるのか」「退職金の計算は、最終報酬であるのか、あるいは勤務期間における最大報酬であるのか」などの質問が寄せられ、浦上税理士は一つひとつ丁寧に回答した。

浦上税理士は、個人決算と法人決算の相違点を説明した上で、今後の退職金課税制度・給与所得控除の削減、租税特別措置法26条の改廃、社保事業税非課税改

追悼 名生美喜雄先生を偲んで

協会副理事長 吉岡 巖

名生先生は、最近までお元気に協会の活動に参加しておられました。数カ月の闘病生活の後、4月30日に逝去されました。

制姫路高校から岡山大学に進まれ、1953年に卒業し、1955年に小児科医院を開業に参りました。

協会の活動に参り、協会の発展に大きく貢献されました。小生が先生にお会いしたのは、協会事務所が神戸駅近くにあった時代でしたが、担当分野が違っていたため、理事会や総会・評議員会後の懇親会等でお話をさせていただいた程度でした。

最近の10年あまりは、共済や財政の仕事をご一緒させていただき、多くのことを教えていただきました。

先生が協会活動でもっとも力を注がれ、お人柄が生かされたのは、共済事業だと思っております。



名生 美喜雄先生(享年82歳)

1928年3月7日生まれ。53年岡山医科大学卒業、66年開業。評議員 73年7月～74年5月 理事 74年6月～03年5月 監事 03年11月～ 文化部長 78年6月～86年5月 共済部長 87年6月～99年5月

先生が協会活動でもっとも力を注がれ、お人柄が生かされたのは、共済事業だと思っております。

協会『40年史』のコラムにご自身が書かれているように、共済の仕事という「審査の事前」に送付されてくる半端な数でな

新規開業、開業予定の先生方へ

新規開業医研究会

日時 5月30日(日) 10時～17時 会場 協会会議室 参加費 5000円(昼食・資料代含む) テーマ 審査・減点の現状と対策、保険診療と保険請求の要点、新規開業に必要な税務対策、開業時の雇用管理

お問い合わせは、 ☎078-393-1817まで

薬科部研究会

薬をめぐる法的紛争

薬局におけるリスクマネジメント 日時 6月12日(土) 16時～18時 会場 県学校厚生会館7階会議室 講師 米田泰邦法律事務所 鶴飼万貴子弁護士 参加費 1000円 定員 100人(事前申込制)

お問い合わせは、 ☎078-393-1817 石本、山田まで

歯科定例研究会

歯周治療における 歯科衛生士とのチームアプローチ

臨床40年で今わかってきたこと 日時 6月6日(日) 13時～17時 会場 県農業会館11階大ホール 講師 長野市・谷口歯科医院院長 谷口威夫先生 定員 200人(事前申込順)

お問い合わせは、 ☎078-393-1809 岡林まで

女性医師・歯科医師の会(神戸支部共催)研究会

ドクターとナースの連携で 明日からできる禁煙指導

日時 6月12日(土) 15時～ 会場 協会会議室 講師 神戸大学大学院医学研究科 呼吸器内科学分野准教授 西村 善博先生 神戸大学病院・禁煙外来担当看護師 蓬菜 節子氏

お問い合わせは、 ☎078-393-1817 田村・柳原まで

1日も早い核兵器の廃絶を!

2010 平和のつどい

秋葉忠利広島市長講演会

日時 7月3日(土) 14時～16時30分 会場 ANAクラウンプラザホテル神戸10階 記念講演 核兵器のない平和な世界を目指して(仮) ~21世紀は市民の力で問題解決できる時代~ 講師 秋葉忠利広島市長(写真) 参加協力券 500円(高校生・大学生300円、中学生以下無料) 主催 後ろっこう医療生活協同組合 後援 神戸市・神戸市教育委員会



お問い合わせは、 ☎078-393-1807 平田まで

### 入院患者の他医療機関受診の 保険請求の改定内容

2010年3月まで	DPC算定病棟	包括病床(特定入院料、療養病床等) 他医療機関で下記の診療行為が行われた場合<初・再診料、短期滞在手術基本料1、検査、画像診断、精神科専門療法、処置、手術、麻酔、放射線治療、病理診断>	入院基本料算定病棟
	○原則転医。他医療機関では算定できない ○近医に依頼して検査・画像診断のみを行った場合は合議で清算 ○ガンマナイフは他医療機関で保険請求可	○入院側は特定入院料等を70%削減 ○他医療機関は一定の範囲(※1)を請求 ○専門的な診療科に特有な投薬は他医療機関で算定可能	規定なし

2010年4月から	DPC算定病棟	包括病床(特定入院料、療養病床等) 包括範囲を他医療機関で実施する場合	包括範囲を他医療機関で実施しない場合	入院基本料算定病棟
	○ガンマナイフも含め、他医療機関で実施した診療行為のうち、包括範囲外は入院側で請求(他院で実施した診療行為をDPCのコーディングに反映) ○他医療機関はDPC病院と合議で精算	○入院側は特定入院料等を70%削減 ○他医療機関は一定の範囲(※2)を請求 ○投薬は入院医療機関が行う	○入院側は入院基本料の基本点数を30%削減 ○他医療機関は一定の範囲(※2)を請求 ○投薬は入院医療機関が行う	

<他の医療機関で保険請求できない範囲>

- ※1 医学管理等、在宅医療、投薬、注射及びリハビリテーションに係る費用(当該専門的な診療に特有な薬剤を用いた投薬または注射に係る費用を除く)
- ※2 医学管理等(診療情報提供料は除く)、在宅医療、投薬、注射(当該専門的な診療に特有な薬剤を用いた受診日の投薬または注射に係る費用を除き、処方料、処方せん料及び外来科学療法加算を含む)及びリハビリテーション(言語聴覚療法に係る疾患別リハビリテーションを除く)に係る費用

### 研究部より 〈医科新点数〉

## 画像診断は必ず「撮影部位」の記載を

#### 〈レセプトの記載要領の変更〉

2010年4月診療報酬改定に伴うレセプトの記載要領の変更で、新たに記載が求められる項目が追加されています(以下、主な項目について掲載)。

支払機関では記載が漏れている場合にレセプトを返戻するなどの措置をとっており、混乱が生じています。保険医協会では、この取り扱いに対して改善を求めています。レセプト提出の際には記載漏れにご留意ください。

- ①画像診断  
X-P、CT、MRIなど画像診断を行った場合は、画像診断の種類、回数および点数に加えて、「**撮影部位**」を記載することとされています。
- ②人工腎臓

人工腎臓を算定した場合は、摘要欄に「**算定した日**」を記載することとされています。

③麻酔  
麻酔を行った場合は、麻酔の種類、回数および点数に加えて、「**麻酔日**」を記載することとされています。なお、神経ブロックやトリガーポイント注射についても上記の対象となり、記載が必要とされています。

④特定疾患処方管理加算の長期投薬加算  
特定疾患を主病とする患者に対して、特定疾患に対する薬剤を1回の処方で28日以上処方した場合の長期投薬加算(65点)を、隔日および漸増・減などにより投与して算定する場合は、その旨を摘要欄に記載することが求められています。

### 会員投稿 「普天間基地」

## 米軍基地を考えよう

東灘区 口分田 勝

4・25沖縄県民大会が9万3700人の参加で開かれた。「米海兵隊普天間基地県内外たらいまわしNO!」の意思を示した。文字通り超党派の一致となり、沖縄の心が一つになった。すばらしい大会が日米両政府を動かす力となり、日米関係に新しい友好連帯の歴史が刻まれることを願望する。

普天間基地は、強襲揚陸隊の基地であり、米軍で最大の基地災害、不安・恐怖・苦渋に満ちた、米軍で最大の「世界一危険」と認められる。普天間基地。もとは米軍が不法に土地を奪い造った基地であり、このまま存続させるとは、もう絶対に許されぬ。

この現実を全国民が共有すれば、移転先探しをきっぱり断念し、無条件撤去を求める対米交渉に踏み切る以外、道はなくなるだろう。基地・海兵隊は日本を守る「抑止力」だと思っている政治家、国民もいるだろうが、今一度、沖縄の高校生が発言を傾聴してもらいたい。

2010年5月4日、鳩山首相は沖縄県を訪問、米軍普天間基地飛行場移設問題で仲井真知事、稲嶺名護市長と会談した。公約(首相は民主党の考え方でなく、個人の発言というが、そんな詭弁が通用するの)で「国外移転、悪くとも県外移設」と強調したのにも

心から願っている。「未来は私たちの手の中に」今年、日米安保改定50年の年、「日米安保」から「世界安保」へ再構築されてから15年。安保条約、米軍基地、海兵隊、核兵器が、日本を守る抑止力かどうかにか。

その中で抑止力が維持できると思うようになった。安全保障に関する認識の浅さを認めた。②として、平野官房長官が「米軍は徳之島の移設は受け入れない。日本の考えを見直さないと協議に応じない考えだ」との最後通告を伝えると、「日米安保改定から50年、大切な米国の同盟関係に亀裂を入れたくない。米国の機嫌を損ねたら大変」との考えの方が、首相はうなずくしかなかったという。

以上よりみて、「迷走」と世論から叩かれる鳩山首相の普天間基地移設問題での対応に「それならこうする」という具体案を誰も示せないのは、沖縄県民と米軍が移転問題で拒否権を持つべきである。

## 沖縄基地移設は不可能

高砂市 多木 喬郎

その理由として、①「その当時は海兵隊の抑止力は必ずしも沖縄に存在しなればならない」と思っている。

以上よりみて、「迷走」と世論から叩かれる鳩山首相の普天間基地移設問題での対応に「それならこうする」という具体案を誰も示せないのは、沖縄県民と米軍が移転問題で拒否権を持つべきである。

決着を誰も見通せないのであれば、誰が首相になっても基地は現行案通り沖縄で、という結論しかないのだから、自分たちが出した結論を首相に出させ結果のみを追及されたら、首相が少しかわいそうなおもす。

どうしても沖縄から米軍に撤退してもらいたくは、憲法9条を少しいじり、日本国は日本人で守る国にしなければならぬ。人間の免疫という防衛機構も自己のリンパ球で自分を守るのだから、輸血による他人のリンパ球注入は火急の時以外考えられない。しかし、軍隊をつくり為政者がヒトラーのようであれば、第三帝国をつくり戦争の火種になる。さて日本国民、

万ーのためのコストは安さが魅力!

## グループ保険

- 団体保険だから断然安い保険料
- 毎年決算剰余金を配当  
今年度配当は50%、16年連続配当
- 最高5000万円の高額保障
- 配偶者1000万円のセット加入あり
- いつでも増額・減額できます
- 面倒な医師による診査は不要

公的保障の乏しい医師・歯科医師の老後設計に最適です

<拠出型企業年金保険>

## 保険医年金

- 月 払: 1口1万円~ (通算30口まで)
  - 一時払: 1口50万円~ (毎回40口まで)
- 急な出費にも1口単位で解約可能/払込が困難なときは掛金中断、余裕ができたなら掛金再開/年金受給時には10年・15年定額、15年・20年逡増年金から選択、または一括受取/万一の時はご遺族に全額給付

自在性が魅力

他の医師賠償責任保険にご加入でない先生方へ。

## 医師賠償責任保険

(毎月加入受付)

- ・ 医療上の事故、医療施設の事故を補償

協会の「休業保障制度」にご加入いただけない方や、上乘せ補償をご希望の方へ。

## 所得補償保険

うつ病等の精神障害、認知症による就業不能も補償/入院による就業不能は1日目から補償/自宅療養(5日目から補償)、代診もOK/連続休業は最長2年補償/再発の場合も含めて通算1000日まで補償/地震などの天災によるケガも補償/協会「休業保障制度」や医療保険、公的保険制度の給付に関係なくお支払い

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

# 臨床医学 講座より

## プライマリケアのための関節のみかた

### 下肢編①一足を診る(上)

西伊豆病院(静岡県)院長 仲田 和正先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

#### 足のバイオメカ

足は大変複雑であるが、メカニズムが解ると大変面白く、犬や猫を見ても頭をなでるよりも足が気になるものである。

図1は、かつて筆者が愛読していた FOCUS誌に載っていた、プロテニスプレイヤーのモニカ・セレスが内反捻挫した瞬間の写真である。足関節が底屈位で内反(内返し)しているのがわかる。捻挫は、大方この位置で起こりやすい。この理由は、外果(外くるぶし)が内果(内くるぶし)よりも下にあるためである。自分の足を触れて、これを確認していただきたい。

足関節が底屈位で不安定になる理由は、図2のように距骨の上の関節面が前で広く後方で狭いためである。足を底屈すると左右によく動かせるが、背屈すると距骨の広い関節面が内果と外果の間に入り、あまり動かせないことわかる(距骨とその下の踵骨との不安定性を見るには、背屈位で距骨を固定して踵骨を動かせばよい)。ギブスを底屈位で巻かれると、ギブス除去後に距骨の前方の広い部分が入らなくなり、背屈制限を起こすことがある。

足には土踏まずの縦アーチと横アーチがあるが、図3のように足趾を背屈すると、この縦アーチが上へ持ち上がる。これは踵骨から起こって、基節骨に付着する足底腱膜が前方へ引っ張られるためであり、これをwindlass(巻き上げ機)mechanismという。ヒトの縦アーチは、猿より高い。

ジャンプなどの繰り返して起こる足底腱膜炎は、圧痛が踵骨内側の足底腱膜付着部にあり、起床時の最初の数歩を痛がるのが特徴である(図4)。重要なことは、足趾がMTP関節で背屈され続けていると(ハイヒールや小さな靴を常用していると)、PIP関節が屈曲しハンマー趾やかぎ爪趾変形(図3)を起こしやすくなることである。

これは、内在筋(intrinsic muscle: 骨間筋と虫様筋)はMTP屈曲とPIP・DIP伸展を、長・短趾屈筋はPIP・DIPを屈曲するが、MTP背屈され続けていると内在筋が優位になりPIPが屈曲するからである(intrinsic minus footという)。ハイヒールで起こるのは、外反母趾だけではないのである。縦アーチがひどく高いのを凹足(Pes cavus)といい、MTP伸展してかぎ爪変形を伴うが、大人ではCharcot-Marie-Toothであることが多い。

舟状骨はこの縦アーチの頂点に位置し、ここには後脛骨筋が付着しているが、この腱の断裂(PTTD: posterior tibial tendon dysfunction: 後脛骨筋不全)を起こすと、このアーチが崩れて扁平足になり太った中年女性でみられる。

君の彼女または彼に立ってもらって、踵を後ろから観察しよう(図5)。アキレス腱は踵骨(正常では5度外反)に付着するが、爪先立ちになってもらうと踵

骨は内側に傾く(内反する)。内反しない場合は、PTTD(後脛骨筋不全)を疑う。

またリウマチで距骨・舟状骨間(Chopart関節)や距骨・踵骨間などの後足部の炎症を起こしても、この縦アーチが崩れ扁平足を起こす。大人になってからの扁平足を見たら、リウマチかPTTDを考える。

扁平足になると前足部は外側へ外転して扇形に広がり、このために母趾基節骨は内転筋などにより外側へ引かれて、外反母趾になる。リウマチで外反母趾が多い理由である。扁平足でなくとも、ハイヒールなどの常用でも外反母趾は起こる(外反母趾角: X線で第1中足骨長軸と第1基節骨長軸のなす角度: 正常<15度)。

静止起立時、体重は踵に5割、母趾球に3割、小趾球に2割かかり、第2、3趾にはほとんどかからない。歩行時の足底の荷重は踵外側にはじまり、第2、3中足骨に進み母趾外側に終わる。疲れると足の横アーチが広がって第2、3中足骨にも力がかかるため、ここに疲労骨折を起こしやすい。

足趾が扇形に広がって足の横のアーチが低下すると、足底には第1と第5中足骨頭には十分な脂肪(fat pad)があるが、他の3本にはあまりfat padがないので、均等な体重負荷がかかると第2~4中足骨頭にタコ(胼胝: べんち)ができる。

角質が円錐状に皮内に飛び出して上から圧迫すると痛むのを、うおのめ(鶏眼, hard corn)という。趾間うおのめができる。汗で浸潤してsoft cornといわれる。いぼ(疣贅, wart)はウイルス疾患であるが、上からでなく横から圧迫すると痛み、黒いポツポツがあることで鑑別できる。

#### 足底の観察

踵骨下面中央部の痛みは、とくに骨折で免荷後や老人で足底脂肪萎縮(plantar fat pad atrophy)があり、歩行時に常に痛がる。

踵骨前内側は足底腱膜炎(図6)の際圧痛があり、とくに起床時の最初の数歩を痛がるのが特徴である。こういった腱、腱膜の骨付着部炎をenthesopathyといい、脊椎強直炎や乾癩性関節炎などのseronegative arthropathyの一症状のことがある。

母趾内側の痛みはたいていbunionと呼ばれる滑液包炎であり、外反母趾と合併しやすい。

母趾のMTP関節で変形性関節症を起こして骨棘ができる。母趾を反らすことができにくくなり歩行での離踵時に痛みを訴え強剛母趾(Hallux rigidus)という。母趾をつかんで長軸方向にゴリゴリ捻ると(grind test)、症状が再現される。

痛風発作は、母趾MTP関節に多い。立位で下方にある関節にはわずかに関節液があり、尿酸塩は昼間のうちは血漿の尿酸と平衡しているが、夜寝ると関節液は

吸収され尿酸濃度が高くなる。また足趾は、温度が低く尿酸の溶解度が低い。したがって、母趾の痛風発作は夜に出やすい。

母趾のMTP関節底の痛みは、二分種子骨あるいは種子骨炎を考える。

思春期(10~18歳)で第2中足骨頭の圧痛の場合(体重負荷が大きい)、無腐性壊死のFreiberg disease(第2Koeler病)のことがあり、骨頭が変形してくる。小児(3~7歳)の舟状骨の無腐性壊死は、第1Koeler病(放っておいてよい)という。すべての中足骨一指骨関節の腫脹はリウマチに特徴的で、腫れて足趾が開き間から日の光が見えdaylight signという。

図1 内反捻挫の瞬間と足関節の仕組み(写真: FOCUS 1990年10月12日号より)

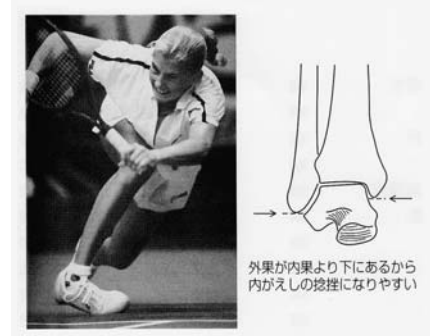


図2 足関節の動きと距骨

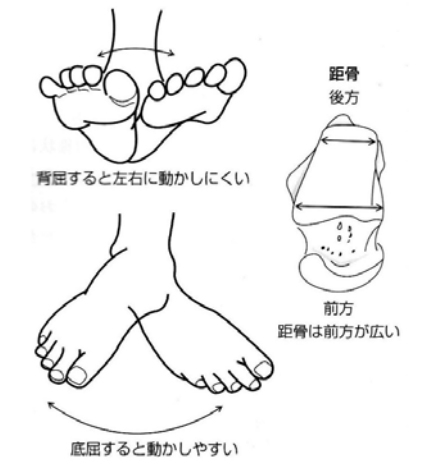
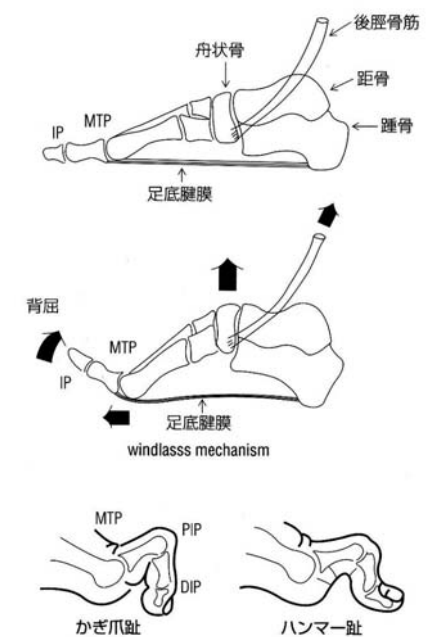


図3 windlass mechanismとかぎ爪趾・ハンマー趾



第2、3中足骨骨幹部に圧痛がある時は、疲労骨折を考える(前記)。陸上競技などで見られる。当初は痛みだけでセンチでないで診断できないが、受傷後2~3週で中足骨骨幹部に仮骨ができ疲労骨折と診断できる。

歩く際、第3、4中足骨間で痛みがある場合や第3、4趾間に放散痛があるときは、Morton's neuromaを考える。第3、4趾間で総趾神経が横中足靭帯で絞扼されて、神経周囲が繊維化してneuromaができる。この時、前足部を両側からつかむと疼痛が誘発される(Mulder's sign)clickを感じることもある。第3、4趾間の知覚低下を調べよう。

図4 内反捻挫で損傷しやすい足関節外側の4力所

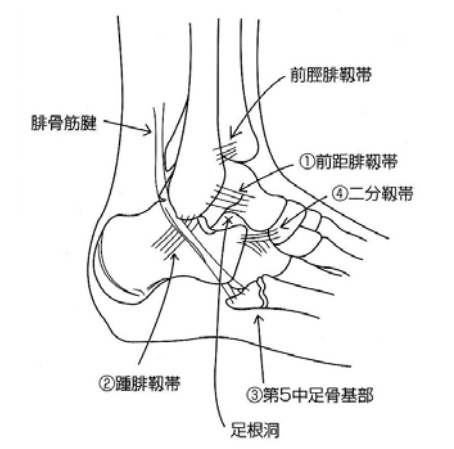


図5 踵の観察

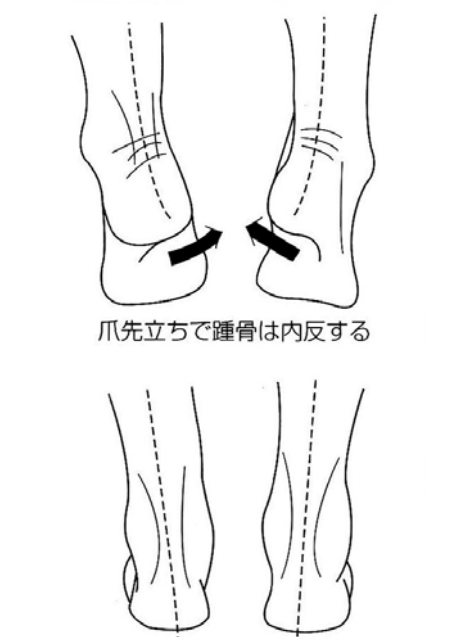


図6 足底の観察

