

兵庫保険医新聞

第1672号
2011年11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)

今号の記事

- 特集 第20回日常診療経験交流会 4・5面
- 県立子ども病院移転問題インタビュー② 2面
- 研究 診内研より 8面
リンパ浮腫に対する治療とケア

新年号「会員投稿特集」原稿募集

テーマ ①未来に残したいもの・残すべきもの ②自由題
締切 12月5日(月) 必着
送り方 メール konishi-s@doc-net.or.jp
FAX 078-393-1802
お問い合わせは、☎078-393-1807 新聞部まで

評議員会

皆保険守り診療報酬アップを

TPP・定額負担増・原発など重点課題確認



国民皆保険を守り、今こそ医療再生を。協会は11月20日に第80回評議員会を開催。東日本大震災対策をはじめ原発からTPPまで重要課題が相次いで展開する激動の情勢のなか、活動水準をさらに引き上げることを確認した。フロアからは16人が発言し、情勢への意見や支部の取り組みなどが紹介された。当日は臨時(決算)総会、第34回共済制度委員会も行われた。(発言詳報次号)

開会あいさつで池内春樹理事長は、来年は診療報酬改定があるが美態とかけ離れた報道がされていると指摘。国民皆保険を守り、憲法が光り輝く日本を創ろうと呼びかけた。

前半期活動まとめを報告した武村義人副理事長は、東日本大震災で被災者の医療費免除措置の対象拡大と期限の延長、被災医療機関再建への公的支援対象に歯科医療機関を現実化したことなど、兵庫協会が大きな役割を果たしたと強調した。

また、野田内閣が参加交渉に踏み切ったTPPでは、アメリカが国民皆保険

共済制度委員会
グループ保険を改善
共済制度委員会では各制度の執行状況について、グループ保険は来年から制度改善を実施すること、募集再開が待ち望まれている休業保障制度の整備が保団連で進行していることなどが報告された。

特別報告として、三井生命取締役常務執行役員の中島拓之氏が「混迷する金融情勢と生保業界の運用戦略」をテーマに講演した。

山家氏が特別講演
所得増で景気回復を
暮らしと経済研究主宰の山家悠紀夫氏が「震災復興と社会保障の財源」をテーマに特別講演。勤労者所得が減少している中で消費増税は財源になり得ず、震災復興・社会保障ともに、勤労者所得を増加させ景気を向上させる経済政策をベースに、軍事費や大企業優遇税制の廃止で財源はできると説明した。

また、県立子ども病院のポートアイランド移転問題など県政対策をめぐって、患者負担では子どもの医療費窓口負担を中学3年生まで無料にしている自治体が県下で6割を超えたことなども紹介し、患者負担の大幅軽減を求める運動をさらに強めようと呼びかけた。

主張

野田首相はAPECの席上で、日本が環太平洋経済連携協定(TPP)参加に向けた交渉に入ることを表明した。

私たちは、先の評議員会決議において「国民皆保険制度の崩壊をもちたらず」としてTPP参加に反対の意思を示した。改めて抗議を行うとともに、表明の撤回、TPPへの不参加を断固要求する。

TPPは、すべての関税の原則撤廃など「高いレベルの貿易自由化」をめざす

TPPと皆保険

もので、協議の対象となるのは関税のみならず、「あらゆる品目、サービス」とされている。

この中には、アメリカの積年の対日要求である混合

診療の導入や医療機関経営への営利企業の参加が含まれることも、首相は否定しない。新しい技術や薬を公的保険の対象とせず、米國をはじめとする民間営利資

参加反対運動を強めよう
れ、貧富の格差を持ち込み崩壊させるものとして、日肉などの安全性検査や野菜・穀物類の使用農薬の規制緩和が取りざたされているが、これらの健康への影響は未知の部分が多い。

厚労省「東北3県に720億円」

被災医療機関再建へ活用表明

協会・保団連は11月10日、被災者医療提供体制の見直しを示した。災害復旧費補助金交付のための査定が遅れていることについて、調査を行う班を倍増し、来年1月を目途に全ての調査を終える見通しであることを報告した。

厚労省は、休日等歯科診療所および在宅当番医制補助金の対象追加に加えて、同措置を今年4月1日に遡及して適用することとし、1

全壊した医療機関や政策医療から外れる被災医療機関などについて厚労省は、



市村浩一郎(上)・浜本宏(下左) 両衆議院議員とも懇談

は、災害復旧費補助金の対象となっていない民間医療機関への助成と同様に、東北3県で720億円を確認した地域医療再生臨時特別交付金を原資に、各県で基金をつくらせて対応していた「食の安全と健康」の問

市村議員はTPPについて「参加するかしないかは別にして、今後の医療や農業をどう発展させていくのか、国民的な議論をする必要がある」などと述べた。

市村議員は、自身が積極的にたばこ増税推進をしていくことを紹介し、「国民の健康のために必要な増税だ」と強調した。

わが国には、過去に水俣病やイタイイタイ病など、有害物質により大きな健康被害を受けた苦い歴史がある。日本独自の厳しい規制は、その教訓でもあることを忘れてはならない。

報道各紙の調査でも、正確な情報が「知らされていない」とする国民が圧倒的だ。すでに農・漁業団体や市民・消費者団体、医療団体など、かつてない規模の団体・個人がTPP反対の立場を表明しており、運動はまさにこれからだ。国民に真実を伝えよう。

私たちが、運動の一翼となって奮闘することを会員に呼びかけたい。

わが国には、過去に水俣病やイタイイタイ病など、有害物質により大きな健康被害を受けた苦い歴史がある。日本独自の厳しい規制は、その教訓でもあることを忘れてはならない。

燭心

今月14日は世界糖尿病デーだった。また広く知られてはいないようだが、インシュリン発見者のフレデリック・バンティングの誕生日にちなんで2006年に国連が定めた。今年はいんシュリン発見から90周年にあたる。日本でも東京タワーや通天閣などがシンボルカラーの青でライトアップされた▼手元に岩波書店の『インシュリン物語』がある。学生時代に読んだ本だからすっかり黄ばんでいるが、中身はまだ新鮮で感動的だ。当時、恐ろしい死の病だった糖尿病の究明に取り組む2人の若者の物語だ▼1921年の夏、医学部長に頼み込んで夏季休暇の間だけ借りた研究室の片隅での悪戦苦闘は物語に詳しい。後にノーベル賞を受けることになるが、なぜか相手のチャールズ・ベストが選にもれた。バンティングが即座に賞金の半分をベストに分けると声明したエピソードも残されている▼

話は変わるが、保険医協会の休業保障審査委員をしていて、糖尿病が理由の休業が多いことに驚かされる。開業医特有の多忙やストレスも引き金になっているのだろう。バンティングらのおかげで糖尿病は死の病ではなくなったが、私たちの生活に大きな影響を与えている病であることに違いない▼先の国連決議でも発展途上国での患者の急増が危惧されている。グローバルリズム、貧困や格差の問題が見え隠れする。和食の良さが見直されているという。TPPが話題の昨今だが、食文化や健康という面からもよく考えてみたい(星)

現在地で機能充実を



全国心臓病の子どもを守る会兵庫県支部

心臓病の子どもたちにとって、県立子ども病院はなくてはならない病院と聞きました。

Aさん はい。子どもの心臓病はほとんどが先天性で、治療には専門的知識が必要です。県内では、このも病院と県立尼崎病院以外、診てくれる病院はありません。

——子ども病院をポトアイランドに移転する計画が県から出されています。どうお考えですか。

Bさん 大きな病院を海

インタビュー

県立子ども病院

なぜポトアイ移転

②

県立子ども病院のポトアイランド移転問題について、心臓病の子を持つ親・家族でつくる「全国心臓病の子どもを守る会兵庫県支部」の会員5人(氏名略)に話を伺った。同支部(会員約250人)は、心臓病児者とその家族の苦しみをなくすため、交流や情報交換、自治体への働きかけなどを行っている。

一番の不安は災害

——心臓病の子どもたちにとって、県立子ども病院はなくてはならない病院と聞きました。

Aさん はい。子どもの心臓病はほとんどが先天性で、治療には専門的知識が必要です。県内では、このも病院と県立尼崎病院以外、診てくれる病院はありません。

県内どこでも

——アクセスの点では、いかがでしょうか。

Eさん 現在地は県内のどこからでも通院しやすく便利ですね。

キャリアオーバーの診療体制を

——県は「移転で二つの病院が連携することで、キャリアオーバー患者の診療体制ができる」と説明しています。

Dさん 移転のための理由づけのように感じます。中央市民病院の移転計画が

「被爆者医療から見た原発事故」を緊急出版した郷地秀夫協会副理事長の出版記念のつどいが11月5日に、池内春樹理事長ら呼びかけ人となり開かれ、66人が集まり、出版を祝った。兵庫協会から口分田勝・白岩一心両理事が出席した。郷地先生は、長年被爆者を診療した経験から、被曝による健康被害の危険性を訴えている。定価1000円(税抜)。お求めは☎078-393-1807協会事務局まで。



埼玉ゆかりの医師らによる記念シンポジウム

国際核軍縮・不拡散議連に参加する各会派の国会議員によるシンポジウムが行われ、稲見哲

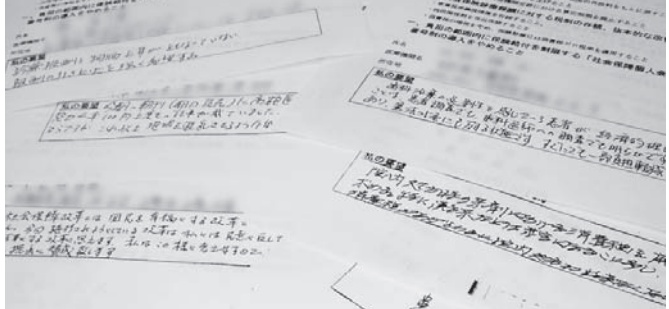
会員計報

幕谷 晃先生
東灘区
内・小・外科
8月3日 享年83歳
ご冥福をお祈り
申し上げます

院長署名に切実な声

高すぎる患者負担 軽減を

思いがひびく書きまわっている



受診抑制を実感 十分な診療報酬を

協会は、来年度予算編成や診療報酬・介護報酬同時改定を前に、会員の声を政府に届けるための院長署名をFAXで呼びかけ、11月22日現在で約700筆の署名が寄せられている。「私の一言」には、患者の受診抑制が増えているという内容が目立ち、窓口負担軽減・診療報酬改善を切実に求める声が多く寄せられている。まだ返送されていない先生は、急ぎファックスで送信いただきたい。

署名の内容は、患者窓口負担を大幅に軽減すること、新たな患者負担増計画を撤回すること、診療報酬を引き上げること、診療報酬に対する税制の存続・抜本的な改善をはかること、共通番号制の導入をやめることなどの項目。

わたしの一言

寄せられた会員の声

●現在でも軽い症状のうちには我慢していて、悪化して受診する方が多く、受診抑制と思われるケースが目立ちます。困っています。

(灘区)

●高齢者の窓口負担を特に軽減してほしい。受診抑制になることを強く感じています。

(明石市)

●受診のたび1000円払わせるなんて全く理解できません。結局、窓口負担増は受診抑制→病状悪化→かえって医療費がかさむことになると思います。

(赤穂市)

●社会保障は国策の柱です。人命に関わる大切な問題ですので、医師のみならず看護師、介護士、リハの方などに、スキルに見合った十分な報酬をよろしくお願ひします。

(北区)

●歯科医療従事者の立場から言えば、デンタルスタッフの社会的環境低下にはじまって患者への歯科医療低下へと負の悪循環が長年続中、医療そのものが崩壊してきていると認識します。この悪循環を断ち切る体制づくりがすぐに必要かと望みます。

(中央区・歯科)

郷地副理事長 出版記念のつどい 被曝の危険性知らせよう



祝いの花を受けとる郷地副理事長(右端)

第22回全国反核医師のつどい in 埼玉

核廃絶への取り組み 各党から報告

核戦争に反対する医師の科医師など408人が集まった。兵庫協会からは池内春樹理事長をはじめ、林祐介、武村義人、川西敏雄各に反対し、核兵器の廃絶を副理事長、八木秀満理事が「in埼玉」をさいたま市内で開催。全国から医師、歯

開会に際し、青山邦夫実行委員長(埼玉反核医師の会連営委員)は、「核兵器廃絶だけでなく、脱原発の運動も合わせて広げよう」とあいさつした。

ほかに、記念シンポジウム「放射線被ばくと医の倫理」、女優の斉藤とも子氏による詩の朗読、分科会などが開催された。

—— 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1-2 (ISRビル)

ホームページ
グループ代表

www.isr-group.co.jp
(CEO) 梨本剛久

078-360-6611 大代表

西宮・芦屋支部 30周年記念のつどい

公開講演会に 市民ら150人



多数の市民が参加した池谷裕二先生の講演会

お話しは大変面白く、また感心いたしました。西村喜子先生のヴィオラの楽器演奏も、もう少したくさん聞ければと思います。私は無知のため、池谷先生を存じ上げなかつたので、後日新聞で拝読し、著名な方と改めて感じ入った次第です。

翌日の「支部設立30周年記念にも掘り大会」にも子どもと共に参加し、大変楽しい2日間を過ごせました。

今後とも西宮・芦屋支部がさらに発展されますよう、私も少しでもお力になれたいと思っております。
【芦屋市・歯科 谷端 美香】

西宮・芦屋支部は10月22日、西宮神社会館で、支部設立30周年記念のつどいを開催。東京大学大学院薬学系研究科准教授の池谷裕二先生を講師に招いた市民公開講演会「脳を知って 脳を活かす」には、会員・市民ら150人が参加した。西村喜子氏によるヴィオラ・ダ・ガンバの演奏や支部活動の歴史や思い出を語る会員交流も行われた。講演会で司会を務めた谷端先生の感想文を掲載する。

講師の池谷先生による「脳のゆらぎ」の仕組みや、「脳の反射力」を鍛えることの大切さについての

感想文 尼崎支部 医療と福祉を考える会

ストレッチ体操で腰痛予防

尼崎支部は10月20日、関西労災病院で第81回医療と福祉を考える会を開催し、会員・スタッフら34人が参加した。「働く人の腰痛予防」看護介護職のための腰痛にならない身体創りと作業のコツをテーマとし、関西労災病院理学療法士の高野賢一郎氏が講演した。参加者感想文を紹介する。

説明いたいただき、とても分かりやすく、ストレッチ体操を教えていただきました。講師の指導を受けストレッチ体操



講師の指導を受けストレッチ体操

なぜ腰痛は発生するのか。その原因と仕組みにつ

いたままの状態のため、腰ベルトの装着を心がけた

感想文 薬科部研究会「婦人病の漢方」

舌や生理の 状態で把握

薬科部は11月5日、県農業会館で研究会「これだけ症候のどれにあてはまるかは知っておきたい婦人病の漢方」を開催。命門堂漢方薬局の前田康男先生が講演し、84人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

舌診も大切な情報源で、漢方は「気血水」と「虚実」で身体を内面から捉えます。まず患者さんに漢方問診票をチェックしてもらい、気血水と虚実の組み合わせで、気虚・気滯・津虚・

舌や生理の状態を把握する。まず、舌質や色から血の気血水の分類した図の説(腐舌(気虚)・餅舌(正常)・明もあり、それぞれの位置(気滯・湿)・鉄板舌(津虚・陰虚)・ルビー舌(陰虚化熱)に分類できます。舌の潤いからも潤苔・滑苔・粘苔・乾苔があり、色も白・黄・黒もあり、舌苔を舌の表面に手に取り、自分の心音を聞きました。基本から丁寧に教えていただき、病を治すために、状態を把握する。夫の病院に

最近の薬学生は、「チー」婦人病の漢方ワーク医療を学んでい方も聞きます。薬局や訪問でも、実際に患者さんの舌や生理の状態を診ていただき、患者さんを中心とした「チームワーク医療」に生かせるのだからと思います。



舌診の方法などを学んだ

また、婦人病の漢方製剤

【伊丹市・かわむら歯科 薬剤師 川村 美保】

「婦人病の漢方」ということで、薬剤師としてだけではなく女性としても興味を持って、参加させていた

漢方は「気血水」と「虚実」で身体を内面から捉えます。まず患者さんに漢方問診票をチェックしてもらい、気血水と虚実の組み合わせで、気虚・気滯・津虚・

舌や生理の状態を把握する。まず、舌質や色から血の気血水の分類した図の説(腐舌(気虚)・餅舌(正常)・明もあり、それぞれの位置(気滯・湿)・鉄板舌(津虚・陰虚)・ルビー舌(陰虚化熱)に分類できます。舌の潤いからも潤苔・滑苔・粘苔・乾苔があり、色も白・黄・黒もあり、舌苔を舌の表面に手に取り、自分の心音を聞きました。基本から丁寧に教えていただき、病を治すために、状態を把握する。夫の病院に

最近の薬学生は、「チー」婦人病の漢方ワーク医療を学んでい方も聞きます。薬局や訪問でも、実際に患者さんの舌や生理の状態を診ていただき、患者さんを中心とした「チームワーク医療」に生かせるのだからと思います。

北阪神支部 第26回総会・記念講演

原発安全神話の誤りを解明

北阪神支部は10月22日、伊丹市立商工プラザで第26回総会を開催。中井通治支部長や金川清人新幹事など

は、東日本大震災が発生したその

岩本氏は、東日本大震災が発生したその



元京大原子炉実験所の岩本氏が講演

新役員体制を確認し、10年度活動報告と11年度方針を採択した。元京大原子炉実験所教員の岩本智之氏が「原発安全神話」の崩壊と代替エネルギー「福島第一原子力発電所事故から考える」をテーマに記念講演し、会員やスタッフ、市民ら64人が参加した。

また、原子力発電を「未完成のものではなく、『もともとしていたことをあげ、格納容器などの「放射性物質を閉じ込める五つの壁」が崩壊した事故のメカニズムを説明。『東電は「福島事故は想定外だ」と言っているが、間違った想定の上で『事故は起こり得ない』としてきた反省がまったくないことは異常」と、政府と東電の姿勢を批判した。

また、原子力発電を「未完成のものではなく、『もともとしていたことをあげ、格納容器などの「放射性物質を閉じ込める五つの壁」が崩壊した事故のメカニズムを説明。『東電は「福島事故は想定外だ」と言っているが、間違った想定の上で『事故は起こり得ない』としてきた反省がまったくないことは異常」と、政府と東電の姿勢を批判した。

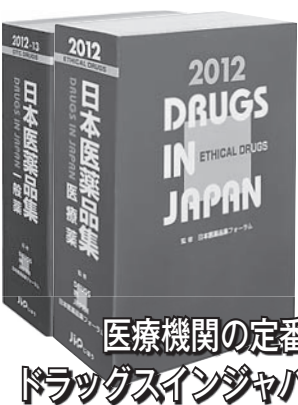
は「東電の原子炉と危険性は変わらない。若狭湾の複雑な地形を見るだけでも不安定とわかり、過去に津波の被害があったことも指摘されている」と警鐘を鳴らし、「われわれ被災地以外の住民も、原発への意識を高めていくと同時に、太陽光や風力、地熱などの代替エネルギーへの移行にむけて広範な議論を進めるべき」と呼びかけた。

日本医薬品集 医療薬 2012年版

全医家向け医薬品約18,000品目について、2011年7月までの添付文書情報を詳細に編集。

- 書籍 定価13,650円(本体13,000円)
- 書籍+CD-ROM 定価24,150円(本体23,000円)
- 姉妹書 日本医薬品集 一般薬2012-13年版 定価10,500円(本体10,000円)

一般用医薬品のほぼ全てを網羅した医療機関の定番書籍! 監修:日本医薬品集フォーラム 発行:株式会社じほう ご注文は ☎06-6231-7061 (株)じほう販売部まで



医療機関の定番書籍

ドラッグスインジャパン!

第28回地域医療を考える懇談会

がん患者の病診連携クリティカルパス

～阪神地域の場合～

日時 12月3日(土) 14時30分～17時 会場 伊丹市立商工プラザ4F

〈話題提供〉

- | | |
|--------------------|---------|
| 公立学校共済組合近畿中央病院副院長 | 小林 研二先生 |
| 公立学校共済組合近畿中央病院外科医長 | 西岡 清訓先生 |
| カモミール訪問看護ステーション主任 | 下茂 朋子氏 |
| かわむら歯科院長、協会理事 | 川村 雅之先生 |

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817 吉永まで

第20回日常診療経験交流会 参加記

外来から被災地医療、皆保険まで

「医療への情熱を未来へつなぐ」国民皆保険50周年を知っていますか」「被災地の医療を考える」をメインテーマに、10月30日に県農業会館で開催された協会の第20回日常診療経験交流会の参加記を紹介する。

薬科・歯科 企画 交流

睡眠障害—原因と治療を各分野から

な製作のテクニックや秘訣を、余すことなく披露いただいた。また、実際のO

恒例となった医科・歯科・薬科交流企画の今年のテーマは、「日常診療における睡眠(呼吸)障害への対応」をテーマに、10月30日に県農業会館で開催された協会の第20回日常診療経験交流会の参加記を紹介する。



睡眠障害について様々な立場から活発に意見交換した

生体にとって必要で、不眠の原因は多岐にわたる。生活習慣の見直しが必要である。また、睡眠に関する様々な資料を配布していただきました。

A1分科会

皆保険の現状と意義を再度認識

「いつでも、どこでも、誰でも」国民皆保険制度をあらたに見つめる観点から、国民皆保険についての演題が2例ありました。池内春樹先生の講演は歴史と展望について、一般の国民にはほとんど知られていな



被災地医療の課題を議論した

特別分科会 被災地医療

救援活動、医療機関 再建の課題を提起

た。来年1月には仮設病棟も設置される予定で、これらも仲間と共に高田病院

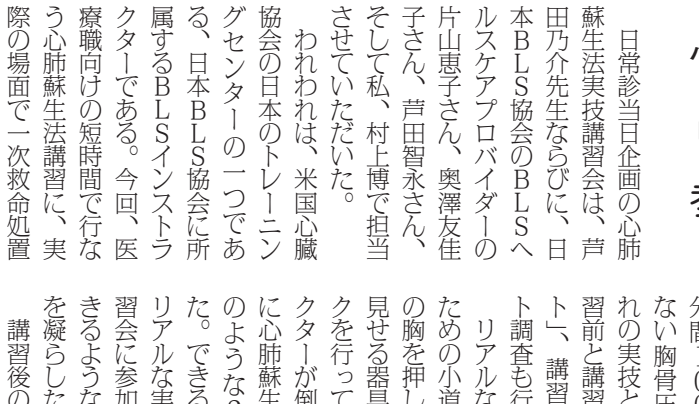
特別分科会「被災地の医療を考える」では、岩手県陸前高田市・県立高田病院院長の石木幹人先生、同県大槌町・植田医

石木先生は、震災による津波被害で入院患者やスタッフを命を落とした壊滅的な被害を受けた高田病院の様子を、当時の写真を紹介しながら説明。被災後、全国の支援を受け、苦難を乗り越え立ち上がった経験をお話し

A2分科会

短時間の発表の裏に 多大な努力のあとが

今回6演題は、野島多恵子さん、井上よいさん、木村優美さん、協野耕一先生、加藤末子さん、山本麻里子さんのものであった。発表された皆様お喜び協力されたスタッフの方々の熱意、工夫に加え、面倒な手続きを乗り越えて結果を出されたことに対して敬意を表したい。



参加者も積極的に挑戦

心肺蘇生法講習会

リアルな状況設定で参加者に顕著な効果

当日は48人の参加、歯科関係者が6割であった。まず8グループに分け、日本BLS協会よりお借りしたアクターという胸骨圧迫の道具を用いて行った。

日常担当企画の心肺蘇生法実技講習会は、芦田乃介先生ならびに、日本BLS協会のBLSヘルスケアアドバイザーの片山恵子さん、奥澤友佳子さん、菅田智永さん、そして私、村上博で担当させて頂いた。われわれは、米国心臓協会(JACC)のトレーニングセンターの一つである、日本BLS協会に所属するBLSインストラクターである。今回、医療職向けの短時間で行なう心肺蘇生法講習に、実際の現場で一次救命処置に自ら積極的に参加できることをめざして、実践的に新しい手法を取り入

また、テスト内容は講習前後ともに全く同じものを採用し、その成績で研修の到達度の評価を試みた。これも、講習前後で有意な成績の上昇が見られ、われわれが行った講習は十分な効果が認められた。

【西宮市 村上博】

B1分科会

医師と患者をつなぐ 薬剤師の大切な役割



薬剤師から多彩な発表があったB分科会

初めて薬剤師の方々の演題の司会をした。先生からは、睡眠薬の使用状況について

貴重な報告をいただいた。「薬剤師は過量服薬のリスクの高い患者のゲートキーパー」という言葉は印象的であった。医師と患者をつなぐ役割としての薬剤師の存在を痛感した。

患者さんの送迎についての尼崎市・野村医院スタッフの報告も貴重であった。送迎範囲は原則として尼崎市内とのことであったが、高齢、独居、要介護者にとってはありがたいことである。

森本愛先生の、薬局における薬学生の実習受け入れについての報告も貴重であった。実務実習は薬学部卒業後、いかに即戦力になれるかという点で重要である。大学にいると、なかなか現場は体験できないものである。

学校薬剤師の報告も貴重であった。空気、照度、水、ダニなどの検査や、保健室・理科室などの管理を行うとのことである。検査や管理の状況がよくわかった。

患者さんの送迎についての尼崎市・野村医院スタッフの報告も貴重であった。送迎範囲は原則として尼崎市内とのことであったが、高齢、独居、要介護者にとってはありがたいことである。

B2分科会

日常診療での経験 今後も意見交換を

本年10月の時点で定期利用者36人、臨時も含めると50人以上の送迎をされているのは立派だ。これから

分科会において発表された先生方には、ご自身がされたこと、経験されたことなど、わかりやすく講演され、大変よかったです。個人的には、たかたクリニック・高田裕裕先生の「患者満足度の把握に外来アンケートを実施して」が参考になりました。以前、当院でもアンケートを考えたことがありました。診療側からすれば患者からのような評価・コメントが返ってくるか不安でアンケートが実施できませんでした。勇気をもって行われた高田先生の報告を聞き、あらためて検討したいと思った次第です。

川惠一先生は「高血圧症通院者の健康管理の検討」2

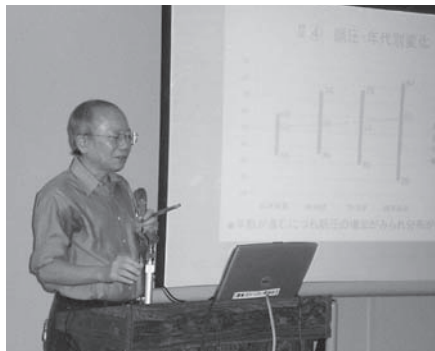
C分科会

外来から被災地医療まで 考察深い多様な問題提起

また、東日本大震災発生後に現地支援に赴かれた西原クリニック・西原弘道先生の報告も印象的でした。学会の研究発表の場ではないので、これからの日常診療において困ったことやトピックス的なことをテーマにして、多くの医師・歯

個人的には、たかたクリニック・高田裕裕先生の「患者満足度の把握に外来アンケートを実施して」が参考になりました。以前、当院でもアンケートを考えたことがありました。診療側からすれば患者からのような評価・コメントが返ってくるか不安でアンケートが実施できませんでした。勇気をもって行われた高田先生の報告を聞き、あらためて検討したいと思った次第です。

川惠一先生は「高血圧症通院者の健康管理の検討」2



外来での豊富な経験が報告された

井尻歯科クリニックの井尻博和先生は「被災地における歯科医療活動について考える」宮城県での支援活動を発表された。

川惠一先生は「高血圧症通院者の健康管理の検討」2

井尻歯科クリニックの井尻博和先生は「被災地における歯科医療活動について考える」宮城県での支援活動を発表された。

川惠一先生は「高血圧症通院者の健康管理の検討」2

最後に新神戸歯科の藤井佳朗先生が「最近の電磁波事情と歯科治療」を発表された。藤井先生は以前から電磁波の悪影響を指摘されており、今回も藤井先生の実診療から電磁波の影響について披露された。特筆すべきは、今年になってWHOが電磁波の有害性を認め発表したことである。今後の研究に期待したい。

川惠一先生は「高血圧症通院者の健康管理の検討」2

展示会 語りかけてくるような 魅力ある作品が豊富

「第10回あなたとわたしの展示会」が、日常診の併行企画として開催された。陶芸・写真など、12医療機関から全28点の作品出展があった。

どれをとっても力こもった作で、中でも親子そっくりの「ファミリー出展」が頼もしく思えた。親子が懸命になって粘土と戦っている様子が、作品を手に取り眺めていると思ひ浮かんでくる。次回の展示会には、さらにすばらしい作品を期待したいと思う。

今回は写真の展示が多く、それぞれの作品から語りかけてくるもの、また、静と動の間で何か訴えるものがあった。作品の前で少しの時間、立ち止まってし



(上) 作品に見入る参加者ら (下) 恒例となった情報ネットワークコーナーでのデモ

また、旅先での写真では、その地に向いたような気になる作品も何点か見受けられた。医院新聞の展示もあり、患者さんにとって見ごたえ

ある院内新聞10点が披露された。会場の一部には、今年1年間の文化部の活動をスライドショー形式で見ることができた。BGMの心地良い音楽に誘われて、しばしの時間、その紹介に見入る人もいた。

スライドショーの最後には手話学習会の紹介があり、当協会では継続事業として毎年開催している。今

【西宮市・歯科 加藤 隆久】

Table with columns: 年, 開催日, テーマ, 講師. Contains details for '診療内容向上研究会ほか講演録DVD' including dates like 1/26, 2/9, 4/26, 9/13, 12/13 and topics like 'かかりつけ医による関節リウマチ診療のポイント'.

〈会員限定〉参加できなかった研究会をDVDで

診療内容向上研究会ほか講演録DVD

協会研究部主催の講演DVDを作成しています。価格はいずれも1枚1,000円。ご注文は、☎078-393-1803研究部まで。※本DVDは会員の先生方個人の視聴用のみにご利用ください。(2010~11年開催分は次号に掲載)

Table with columns: 年, 開催日, テーマ, 講師. Contains details for '診療内容向上研究会ほか講演録DVD' including dates like 1/26, 2/9, 4/26, 9/13, 12/13 and topics like 'かかりつけ医による関節リウマチ診療のポイント'.



都甲 克彦

①主幹②審査対策、研究③加古川・高砂



黒木 直明

①次長②研究、審査対策、病院・有床診、薬科③北摂・丹波

医療活動

研究、審査指導対策、地域医療、テレホンサービス、病院・有床診、薬科
☎078-393-1803



小川 昭

①次長②庶務、財政、近畿ブロック、情報ネット、九条の会③北阪神

総務

庶務、財政、情報ネットワーク、保団連近畿ブロック
☎078-393-1801

事務局長



藤田 誠治



高山 忠徳

②研究、審査対策、地域医療、震災対策③尼崎



伊藤 正尚

②地域医療、テレホンサービス③西宮・芦屋



山田 友道

②地域医療、薬科③西宮・芦屋



平井 裕子

②庶務、情報ネット③北摂・丹波



難波登志子

①次長②財政、収納管理③神戸



段林 真

①次長②共済、収納管理、情報ネット③淡路

共済

保険医年金、休業保障制度、グループ保険、所得補償保険、医賠責
☎078-393-1805

事務局員紹介

私たちがサポート役です。ご相談はお気軽に！

- ①役職 ②主な担当部門 ③支部

兵庫県 保険医協会

政策・宣伝

医療運動、政策、新聞、反核・平和、環境・公害
☎078-393-1807



柳原ゆき子

②庶務、女医の会、渉外③神戸



横山 哲朗

②財政③神戸



沖野 美樹

②収納管理、保険医年金③神戸



長澤 明彦

①主幹②保険医年金、年金融資③尼崎



楠 真次郎

②新聞、環境・公害③淡路



角屋 洋光

①次長②医療運動、政策③神戸



荒川 尚子

①課長②組織、文化、若手医師の会、収納管理③尼崎



内山喜代美

②作業室

組織

組織、税経、融資、文化
☎078-393-1817



駒ヶ嶺 舞

②休業保障制度、所得補償保険③尼崎



足立 俊彦

②グループ保険、職団保険、医賠責③但馬



小西さくら

②新聞、環境・公害③姫路・西播



平田 雄大

②政策、反核・平和、九条の会③明石



納富 章宏

②組織、情報ネット③北播



吉永 大輔

②組織、文化③北阪神



石本 紳二

①次長②政策、収納管理、審査対策、組織・経営、九条の会③北播

歯科

医療活動、医療運動、審査対策
☎078-393-1809



松村 佳人

②組織、審査対策③加古川・高砂



岡林 信一

①主幹②医療活動、政策、反核・平和、九条の会③西宮・芦屋



本田由美子

①主幹②審査対策、医療活動、スタッフ対策③明石



岡本 光男

①参与②医療運動、新聞、近畿ブロック、渉外③姫路・西播



佐々木慶博

②組織、文化③神戸



田村 美樹

②税経、融資、女医の会③神戸

* 共済部だより 「休業保障制度」ご加入の先生へ

休業されたら、
すぐ共済部までご連絡ください

☎078-393-1805

- 必ず第三者の医師に受診してください。(受診後の休業に対し保障します)
- 柔道整復師(はり・きゅう)等による施術は給付対象外です。
- 休業中は診療行為はせず、完全にお仕事を休んでください。
- ※自宅療養、代診をおいても給付されますので、忘れず申請してください。



秋の共済制度普及 好評受付中!

団体定期生命保険

グループ保険

昨年度配当は42%
過去17年連続配当!

- 団体保険だから断然安い保険料
- ライフプランに合わせていつでも増額・減額できます
- 最高5000万円の高額保障
- 配偶者1000万円のセット加入あり
- 医師による診査はありません

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による就業不能も補償/入院は1日目から、自宅療養は5日目から補償/ご家族、スタッフも加入OK

医師賠償責任保険

他の医賠責保険にご加入でない先生方へ。・医療上の事故、医療施設の事故を補償

お問合せは共済部まで ☎078-393-1805

通所リハ施設連絡会

スタッフが自信と満足感を得られるために

地域医療部は、10月29日に協会会議室で、第42回通所リハ施設連絡会「自分も歳をとったら行きたいデイサービスを目指して」を開き、性を指摘した。

「非営利型株式会社ユニコの森」を設立し、小児科院長のほかりハビリセンター理事長としてデイサービスなどにも取り組んでいる村上先生は、スタッフのやる気を引き出すために自身が入っている「ARCSモデル」について解説。

「頭の中に変化がなければ何回注意しても行動は変わらない」として、スタッフが自信と満足感を得られるようサポートしていく重要性を指摘した。

次回改定は7%以上の歯科診療報酬のアップを

厚生労働省は11月2日、医療経済実態調査(本年6月実施)を中医協に報告しました。この報告により、歯科個人診療所では、損益差額(所得)は2年前の調査から約21万円マインスと、大幅な所得減となっています。

支部の催物案内

■北摂・丹波支部■会員懇談会
日時 12月10日(土) 18時～20時
会場 三田市・キッピーモール6階
テーマ 医院継承・閉院の準備と留意点～法人・個人と親子継承・第三者継承
講師 ㈱日本医業総研 柳尚信氏
※終了後、懇親会(会費4000円)

■明石支部■クリスマスパーティー
日時 12月10日(土) 18時30分～20時30分
会場 オステリア・ロッソ
参加費 5000円(小学生2500円)

税経個別相談会

日時 12月11日(日)13時～17時の間
会場 協会会議室
費用 1時間あたり5000円(医経研会員は年2回まで無料)
お申し込み、お問い合わせは、☎078-393-1817 田村まで



人生、ここにあり!

「サラに支えてもらいます。精神疾患に理解ある革新的な医師・フルランとの出会いが人生を変えていきます。」

「生きる意味・働く意味」を深く教えられていく過程で、フルランは患者たちの投薬量を思いきって減量していきいます。

「心のパリアフリー」も訴えかけています。日本文化との違いはあります。精神疾患の患者も健常者と同じ人間だとする

世界で初めて精神科専門病院をなくした、イタリアの実話映画化作品「人生、ここにあり!」をご案内します。
「人生、ここにあり!」
昨年、協会も後援した「ハートフェスタ2010」で、ジャーナリスト・大熊一夫氏がイタリアと日本の精神科医療の違いを講演されました。
が、本作品は講演内容通りでした。
ストーリーは、1978年イタリア・ミラノを舞台に「精神保健の聖地」として運動が繰り広げられていきます。この年、新しく制定された「バザリア法」によって、精神科専門病院が閉鎖されました。

「人生は生まれながらにして平等」だと思いが知らされず。
涙あり、笑いあり、そして育まれる人と人の絆を描き、食やアートだけに留まらず、患者たちの生活の隅々まで描き、日本では、タフな視点で描く内容を繊細に描く作品、ぜひご覧ください。
【赤穂郡 白岩歯科】

鹿児島での西郷の人気は現代でも圧倒的な強さだ。「彼こそ、武士の最大たるもの、最後のものが世を去った。維新における西郷の役割を余さず書くことは、維新史の全体を書くことになるであろう。明治維新は西郷の維新であった」(内村鑑三『代表的日本人』より)
西郷のモットーの第一は、「敬天愛人」である。支配者たるものは、天の道を実践することであり、そこには少しの私心もあってはならない。心を公平に配り、正道を踏み、賢人を選び、その役割にふさわしく、



桜島を望む高台で自刃した西郷。最後の心境とは

鹿兒島での西郷の人気は現代でも圧倒的な強さだ。「彼こそ、武士の最大たるもの、最後のものが世を去った。維新における西郷の役割を余さず書くことは、維新史の全体を書くことになるであろう。明治維新は西郷の維新であった」(内村鑑三『代表的日本人』より)
西郷のモットーの第一は、「敬天愛人」である。支配者たるものは、天の道を実践することであり、そこには少しの私心もあってはならない。心を公平に配り、正道を踏み、賢人を選び、その役割にふさわしく、

保険請求

研究部



〈乳児に対するRSウイルス抗原検査が保険適用に〉

Q1 RSウイルス感染症が疑われる乳児に対して、RSウイルス抗原検査を行うことは可能か。
A1 可能です。従前、RSウイルス抗原検査は入院患者のみに限定されていましたが、2011年10月17日の厚生労働省保健局医療課長通知(保医発1017第1号)により、保険適用の対象患者として、入

院患者以外に、乳児およびパピズマブ製剤の適用患者が追加されました。

(参考)
RSウイルス抗原は、下記のいずれかに該当する患者について、当該ウイルス感染症が疑われる場合に適用する。
ア 入院中の患者
イ 乳児(1歳未満)
ウ パピズマブ製剤の適用となる患者

Q2 RSウイルス抗原検査はどの項目で算定するのか。
A2 D012(感染症免疫学的検査)18のRSウイルス抗原(150点)および免疫学的検査判断料(144点)を算定します。

文化部ファミリーパーティー

そば打ち体験

日時 12月23日(金・祝) 10時～14時
会場 こうべ市民福祉交流センター
指導 三田市・福田歯科医院 福田 俊明先生
参加費 大人1500円 子ども500円
定員 30人(事前申込順)



三田・永沢寺そば道場のそば打ち愛好家で、全麵協三段、地方認定審査員としても活躍の福田俊明先生にご指導いただきます。ご家族、スタッフお誘いあわせてご参加ください。

お申し込み、お問い合わせは、☎078-393-1817 吉永まで

診内研 より 449

リンパ浮腫に対する治療とケア

学校法人後藤学園附属リンパ浮腫研究所所長 佐藤佳代子先生講演



1. リンパ浮腫とは

リンパ浮腫は、組織間液の循環システムを担うリンパ管系の輸送障害および細胞性蛋白処理機能の低下により生じる。

分類として、遺伝的素因等による原因が明らかでない「原発性リンパ浮腫」と、リンパ節郭清を伴う悪性腫瘍治療や照射後の皮膚線維症等に起因する「続発性リンパ浮腫」に分けられる。

重症化すると、日常生活に支障を生じするため、早期からの取り組みが必要である。

2. リンパ浮腫の症状

主症状として、むくみ、だるさ、疲れやすさ、皮膚の乾燥、硬化、線維化、脂肪組織の増加等があげられる。

症状は、びまん性に進行するが、頻繁に炎症を繰り返すと象皮病にまで進む場合もある。

発症時期については、術直後に発症する場合もあれば、5年や10年以上経過してから発症することもある。

3. リンパ浮腫の病期

病期分類については、国際リンパ学会によるものが指標とされる(表1)。

患肢は、部位によって病状が異なることが多いため、最も進行した部位より判断される。

4. 保存治療

(1) 複合的治療の概要

複合的治療(Complex Physical Therapy: 以下、CPT)は、解剖学的な循環系やリンパ管の走行、皮膚機能を考慮した四つの要素(スキンケア)〔医療用リンパドレナージ(Manual lymph drainage: 以下、MLD)〕〔圧迫療法〕〔運動療法〕を用いる。

患者の個別の状態に応じて実施することにより、組織間隙に過剰に貯留する浮腫液を軽減し、皮膚症状を改善させる。早期より適切な治療やケア、指導を開始することで症状の深刻な重症化を防ぎ、QOL低下を招くさまざまな合併症の発症頻度の減少を期待できる。

発症予防や症状悪化の回避を目指した日常生活における留意点やセルフケア指導(患肢挙上、リスク管理等)を併せて行うことにより、奏功的に治療効果を得られる。

(2) 適応と禁忌

CPTの「適応」は、主にリンパ輸送障害や慢性静脈疾患に起因する局所性浮腫であり、施術介入による身体的悪影響を伴わず、過剰な貯留液の軽減を期待できる疾患が対象となる。

「禁忌」については、後述する一般禁忌と局所禁忌に区別される。悪性腫瘍がリンパ管に浸潤し発生した浮腫は相対禁忌とされる(表2)。

(3) 医師による診察、治療構成の確認

CPTを開始する際には、必ず医師の診察を受け、既往歴、現病歴、内臓性浮腫およびその他の浮腫をきたす疾患との鑑

別、合併症や皮膚疾患の有無、適応禁忌を確認する。

治療方針は、単純性のリンパ浮腫であるのか、脂肪浮腫、静脈性浮腫等を合併する混合型であるかにより異なる。

(4) 治療法とケア

① スキンケア

治療開始前に、左右肢の温度や皮膚状態(発赤、発疹、熱感、冷え、外傷、創傷、潰瘍、真菌感染等の有無等)、急性皮膚炎や蜂窩織炎等の有無を確認する。特に外性器のリンパ小疱、リンパ漏等は、気がつきにくいので注意する。

皮膚保湿には医師から処方された軟膏類、市販の保湿クリームなどを用いる。

② 医療用リンパドレナージ(MLD)

MLDは、皮膚を直接手で触れて伸張させることにより表在リンパ管系に対して刺激を与え、リンパ浮腫を改善させるマッサージ技術である。毛細リンパ管に刺激を与えることでリンパ液の生成を促し、リンパ管の自動運搬機能を高める。

変化の度合いには個人差があるが、患肢のまだらな硬さや、乾燥して硬くツツパリ感のある皮膚に緩やかな伸張性が出てくる。美容目的のリンパドレナージとは、異なる。

③ 圧迫療法

圧迫療法には、弾性包帯を用いたバンデージ療法、および弾性着衣を着用する方法がある。これらの方法を用い、患肢を外側から適度に圧迫することにより、間質組織圧を高め、水分の透過性を抑えるとともに、組織間液やリンパの再貯留を防ぐ効果がある。

原則として、患肢の末梢部にかかる圧が最も強く、中枢部に向かうに従い漸減する段階的な圧勾配を考慮する。

④ 排水効果を促す運動療法

(圧迫下にて)

弾性包帯や弾性ストッキングにて圧迫した状態で運動をすると、圧迫要素による皮膚の外壁と筋収縮により組織間隙が挟まれ、適度に圧迫されることでリンパ液の排水効果を高める。

運動療法の内容は、患者の全身状態を考慮した上、日常生活のなかでも無理なく繰り返し行える、筋ポンプ作用を中心とする。

5. 日常生活

炎症を起こす要因は、日常生活のいたる場面に存在する。「皮膚を傷つけないようにすること」「過労を避ける」ことを心がけることにより、症状悪化や炎症を起こすリスクを最低限回避できる。

生活指導の際には患者の生活行動を制限しすぎることのないよう十分に配慮いただきたい。

症状悪化を回避するポイント(例): 皮膚の潤い・清潔を保つ、深爪・虫刺され・ベットの引掻き傷・締めつけの強い下着や靴下を避ける、足のサイズに合った靴を選ぶ、長時間の同じ姿勢・正座姿勢・長時間の温泉浴・サウナ浴(※長時間には個人差があるため、個人の無理のない程度を目安に)、重い荷物

は分けて運ぶ、栄養バランスの良い食事をする、等

6. リンパ浮腫にかかわる診療報酬について

(1) リンパ浮腫指導管理料

2008年度診療報酬改定により、「リンパ浮腫指導管理料」が新設された。

これは、2008年4月以降に、特定のがん手術前後の入院中に、リンパ浮腫を発症する可能性のある患者に対して、リンパ浮腫の治療・指導の経験を有する医師、または医師の指示に基づき看護師・理学療法士が、手術前後にリンパ浮腫に対する適切な指導を個別に実施した場合に認められる(2010年度に一部改定)。

関連ホームページ:

<http://www.mhlw.go.jp/topics/2008/03/dl/tp0305-1d.pdf>

B-001-7 リンパ浮腫指導管理料(掲載 医学P18-19 70/311ページ)

<http://www.mhlw.go.jp/bunya/iryuhoken/iryuhoken12/dl/index-011.pdf>

B001-7 リンパ浮腫指導管理料・改定(掲載 P11)

<http://www.mhlw.go.jp/topics/2008/03/dl/tp0305-1a.pdf>

「診療報酬の算定方法を定める件」等に

ついて(通知)(掲載P14 17/27ページ)

(2) 付記) 弾性着衣の療養費支給について

平成20年4月の診療報酬改定により、厚生労働省保険局より「四肢のリンパ浮腫治療のための弾性着衣等に係る療養費の支給における留意事項について」(保医発第0321001)が施行された。

これは、リンパ節郭清術を伴う悪性腫瘍の術後に発生するリンパ浮腫の症状悪化を防ぐことが目的とされる。

関連ホームページ: <http://www.mhlw.go.jp/topics/2008/03/dl/tp0325-1c.pdf> (保医発第0321001号(PDF:85KB))

おわりに

これまでの日本の医療において、リンパ浮腫治療の重要性について語られる機会は少なかった。

しかし、がん治療にかかわる総術件数より年間6,000人以上の新患が増加すると予測されていることから、治療とケアの必要性は明らかである。

また、今後、同症状を抱え、同治療法で改善する原発性リンパ浮腫患者に対しても、療養費支給の適用対象として認められる日が来ることを願っている。

表1 リンパ浮腫の病期

0期: 潜在期 臨床的には顕在化していない。リンパ管造影、リンパシンチグラフィ等の検査でリンパ管系の異常を確認可。
1期: 可逆期 圧迫痕ができる柔らかい浮腫。患肢を挙上することでむくみが軽減する。
2期: 非可逆期 二次的な組織病変を伴う浮腫。患肢を挙上しても効果は少ない。早期では皮膚は硬くなるが圧迫痕が残る。晩期には圧迫痕は残りにくくなる。
3期: 象皮期 象皮様の硬い浮腫。角化やリンパ小疱等の典型的な皮膚病変も多く認められる。

表2 複合的治療の適応禁忌

<p>MLD療法:</p> <p>〔一般禁忌〕感染症による急性炎症、心性浮腫(心不全)、下肢静脈の急性疾患(深部静脈血栓症、急性静脈炎)等</p> <p>〔相対禁忌〕悪性腫瘍による浮腫</p> <p>〔局所禁忌〕</p> <p>【頸部】 甲状腺機能亢進症、頸動脈洞症候群、不整脈(重症な場合)、頸部の急性疾患、血圧昇降やホルモン分泌の急激な変化が危惧される場合、高齢(相対禁忌)等</p> <p>【腹部深部】 腹部の急性・慢性疾患、妊娠中、腹腔内の手術や照射療法後、(放射線性腸炎、放射線性膀胱炎等)、大動脈瘤、腸閉塞症の既往がある場合、骨盤内静脈血栓症の既往がある場合、高齢(相対禁忌)等</p> <p>圧迫療法:</p> <p>〔全身的な禁忌〕感染症による急性炎症、心性浮腫(心不全)、末梢の閉塞性動脈疾患など</p> <p>〔相対禁忌〕高血圧、狭心症、不整脈、強皮症、慢性関節リウマチ、ズデック症候群、糖尿病などの疾患がある場合や感覚障害をもつ場合および乳幼児等</p>
--

審査・指導相談日

●12月8日(木)15時~
●協会5階会議室

※医科は事前予約制 ☎078-393-1803まで 歯科は随時 ☎078-393-1809まで

※「指導通知」が届いたら、まず保険医協会にご連絡ください。

※『月刊保国連』同封の「保険審査相談用紙」をご利用ください。