

兵庫保険医新聞

第1691号
2012年7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)

今号の記事

第44回総会 発言要	4～5面
私の地元自慢「加古川礼賛」	3面
研究 歯科定例研 面 ドライマウスと唾液腺	6面

兵庫保険医新聞消夏特集号

会員投稿募集

テーマ ①自由題 ②私の節電対策
締切 7月20日(金) 必着
送り方 メール nishio@doc-net.or.jp
FAX 078-393-1802
お問い合わせは、☎078-393-1807 新聞部まで



診内研が好評です



「臨床の悩みに応える講演でとても有益」との感想も

6月「妊娠中の薬の使い方」に過去最高257人
協会が毎月、開催している診療内容向上研究会(診内研)が、好評を得ている。「妊娠中および授乳中の薬の使い方」をテーマとした6月16日の研究会には、講師に独立行政法人国立成育医療研究センター母性医療診療部長の村島温子先生を迎え、過去最高となる257人が参加した。

講師の村島先生は、妊娠・授乳中は、エビデンスの乏しい状況では薬剤投与は慎重になるべきだが、服用を恐れて母体の全身状態が悪化すれば、かえって胎児への悪影響が懸念されるため、薬剤の危険性と有益性を検討し判断することが必要になると説明。不安から妊娠継続をあきらめるケースもあるが、冷静に対応すべきケースがほとんどであるなどと述べた。また、日常診療で使用機会の多い薬剤の使い方を、最近の話題も含め紹介した。

参加者からは、臨床現場での実例に基づいた具体的な質問が出され、「臨床に

おいて悩む領域で、とても有益だった」などと感想が聞かれた。

10年間で5千人超
一層の充実めざす
研究部長 清水 映二

診内研は、保険診療内容の充実・向上を中心に、最新の医学・医療の修得をめざしてきました。そして研究会活動の柱として、保険医クラブ時代の1964年5月から毎月開催し、好評を博してきました。特に、この10年間でべ参加人数は5千人を超えています。

今回は、7月28日に「皮膚のウイルス感染症・単純ヘルペスと水痘・帯状疱疹、アトピー性皮膚炎に合併しやすいウイルス感染症などについて」をテーマに開催を予定しています(3面に案内)。一層充実した研究会開催のため、さまざまなお要望をぜひお寄せください。

消費税増税関連法案の衆院通過に

廃案求め抗議声明

消費税増税及び関連法案の衆議院通過にあたって、池内春樹協会理事長は6月28日に下記の声明を、野田首相、安住財務相、小宮山厚労相、及び兵庫県選出国会議員あてに送信した。

2012年6月28日

兵庫県保険医協会理事長 池内 春樹

「消費税増税法案」、「社会保障制度改革推進法案」の衆院可決に怒りをこめて抗議する

6月26日、「消費税増税法案」と、「社会保障制度改革推進法案」などの一体改革関連法案が衆議院を通過した。

消費税増税法案は、13兆円を超える戦後最大の庶民大增税であり、デフレ経済の下で国民・患者の生活を一層困難に陥れるものである。6月27日の全国世論調査では、「反対」が52%と半数を超えており、このような国民世論を無視しての衆院可決は、断じて容認できない。医療機関の損税問題もまったく解決されておらず、我々は怒りを込めて抗議するものである。

しかも、消費税増税自体が民主党の公約違反であるだけでなく、国会内でとともに審議されておらず、野田内閣が自民・公明両党と密室で合意したものを国民に押しつけようとしている点では、議会制民主主義を冒涇するものである。

このような国民の民意を無視する政治が「政権交代」だったのか。我々は、自公政権による新自由主義・「構造改革」路線から転換することを期待したが、自民・公明の要求を丸呑みする野田内閣の姿は、自公政治への後戻りと言わざるを得ない。これは、国民に対する民主党の裏切りである。

しかも、「社会保障制度改革推進法案」に至っては、社会保障を、「家族相互、国民相互の助け合いを支援する」ものなどと位置づけているが、これは憲法25条に完全に反する立場であり、社会保障における国家責任を放棄するものである。

当会は、両法案は、参議院で廃案にするよう、あらためて要請するとともに、すみやかに国会を解散して総選挙を行うことを強く求めるものである。



「怒りの6.23国民大集会」に24000人

消費税増税関連法案の衆議院採決を控えた6月23日、保団連が実行委員会に協賛する「いのちと暮らしを守れ! 怒りの国民大集会」が、東京明治公園で開催された。全国から医療関係者、中小業者、労働者ら2万4000人が参加し、消費税増税・社会保障改悪、TPP参加に反対の声をあげた。協会からは武村義人副理事長と藤末衛評議員(全日本民医連会長)が参加した。

藤末全日本民医連会長は「消費税が増税されれば、損税がさらに増え、閉院を余儀なくされる医療機関が続出し、地域医療が崩壊する」とスピー

「消費税増税許さない」

消費税増税法案が6月26日、衆議院で可決された。増税など望む国民はいない。しかしながら現在のわが国の状態を考えれば、やむを得ないと思う人々もかなりいるようである▼経済的弱者にとって、一律に消費税を負担するのは酷である。食料品をはじめとする生活必需品の消費税は、従来通り5パーセントとするが、高級外車、毛皮、宝石類などには20パーセントくらい消費税をかけたものという。それだけ支出しても欲しいものを手に入れないという富裕層には、高い税金を払っていただく▼しかし実際にこれを実行するには、難しい問題も出てくると思われる。高級品とそうでないものの線引きはどうするか。少なくともスーパーマーケットやコンビニ、デパート下では低い消費税でいいほしい。筆者の経験では、物品税(日本の消費税に相当する)が物により異なる国はいくつかある。ニューヨークではスーパーでの買い物には税金はかからなかったが、ティファニーでは高い物品税を払ったことを覚えている▼すべての国民を納得させることはできなくても、方法を工夫すれば、どこかに最大公約数のようなポイントが見つかるはずである▼選挙運動時の公約など、当選すると忘れてしまうのが議員だと思っていたが、横文字のマニフェストになるとそうではない者もいるらしい。だが、中身は忘れられ、政争の具になっているように感じる。現在の日本にとって最優先の施策に舵を

とってもらいたい(硝子)

審査対策部だより

糖固定化酵素電極の不当減点事例

〈患者〉	社保・男性、62歳	生化学的検査（Ⅰ）判断料	144×1
〈診療年月〉	2011年3月	生化学的検査（Ⅱ）判断料	144×1
〈傷病名並びに診療開始月〉	2型糖尿病 06年7月、高コレステロール血症 06年10月、じんま疹 08年5月、末梢神経障害 09年6月、肝機能障害の疑い・前立腺癌の疑い・肺炎の疑い 11年3月	血液学的検査判断料	125×1
〈実日数〉	2日	(70)胸部X-P	
〈請求内容〉		(単純撮影・デジタル撮影)	153×1
		電子画像管理加算	57×1
		(80)処方せん料2	68×2
		長期投薬加算	65×1
(12)再診料・地域医療貢献加算・明細書発行体制等加算	73×2	〈減点内容〉	
外来管理加算	52×1	糖固定化酵素電極（血）、血液採取（その他）を減点。	17×1→0
(40)特定疾患療養管理料	225×1	〈主治医のコメント〉	
診療情報提供料（Ⅰ）	250×1	2日の受診で血糖を2回検査したが、なぜ1回分が過剰として査定されるのか。	
(60)糖固定化酵素電極（血）、他10項目（省略）	123×1	〈協会コメント〉	
PSA	140×1	2型糖尿病の患者に対して、実日数2日で糖固定化酵素電極2回の試行は認められるべきであり、1回に減点することは不当であると考えます。	
HbA1c、末梢血液一般検査	71×1	〈再審査請求結果〉	
糖固定化酵素電極（血）	11×1	復活	
血液採取（静脈）	13×1		
血液採取（その他）	6×1		

診療内容向上研究会 第477回

皮膚のウイルス感染症

ー単純ヘルペスと水痘・帯状疱疹、アトピー性皮膚炎に
合併しやすいウイルス感染症などについてー

日時 7月28日(土) 17時30分～19時30分 会場 協会会議室
講師 安元ひふ科クリニック（福岡県）院長 安元 慎一郎先生
共催 MSD株式会社

文化部电影雑誌

いや
医す者として

～映像と証言で綴る
農村医療の戦後史

農民とともにー
若月俊一と佐久病院の60年

日時 7月7日(土)～13日(金)
14：45～ 1日1回上映
監督 鈴木 正義 語り 山崎 樹範

会場 神戸アートビレッジセンター 3階(毎週火曜日は休館)
会員特別割引 当日一般1,500円⇒1,200円でご覧いただけます。

*映画館受付で「保険医協会から」とお申し出ください
お問い合わせは ☎078-393-1817 吉永まで

だんらんにつぼん

～愛知・南医療生協の奇跡

南医療生協50年の歴史、
その活動を追った笑顔と親切のあふれる
ドキュメンタリー映画の誕生！

日時 7月14日(土)～20日(金)
10：45～ 1日1回上映
監督 小池 征人 語り 竹下 景子

* 共済部だより *

「保険医年金」の加入受付は締め切りました 多数のご加入ありがとうございました

※今回ご加入の取り扱いは以下のとおりです。

▶制度の発足 9月1日

▶「月払」初回保険料の引き去り

SMB Cファイナンスによる自動振替(旧診療報酬引去)の方は8月6日、協会からの銀行口座自動振替ご指定の方は8月27日。

▶「一時払」の保険料払い込み

協会指定口座へ8月10日までにお振り込みください(7月初旬に改めてご案内)。

▶「保険医年金」加入者証の送付

11月末までに生保会社の担当社員を通じてお届けします。



清流に育まれた文化産業都市 加古川礼賛

加古川・高砂支部 岡部桂一郎

わたしは、1971年
いらい加古川の地で仕事
をしてきた。加古川を挟
んで東は加古川市街、西
は宝殿で、加古川市と高
砂市が入り組んでいる。
加古川水系から分岐する
水路が播州平野を潤して
いる。丸っこい山々が田
んぼの向こうに重なっ
ている。

記」の舞台である。奈良
時代には日本最大級の駅
家(うまや)である「賀
古駅家(かこのうまや)」
が置かれ、江戸時代には
山陽道の宿場町「加古川
宿」として本陣・陣屋が
あり、播磨灘を高瀬舟が
行き来した。
聖徳太子が創建した
「播磨の法隆寺」とい
われる刀田山鶴林寺(とた

さんかくりんじ)には、
国宝重要文化財が多数あ
る。
平安時代の壁画がある
県下最古の木
造建築物、国
宝「太子堂」、
重要文化財で
ある秘仏阿弥
陀如来は60年
間公開されな
いとされている
が、今回新
宝物館開館記
念特別展とし
て、今年10月
6日から11月
25日に公開さ
れる。同時
に、聖徳太子
報恩法要、十
三夜観月会な
どが催され



県下最古の木造建築物「太子堂」(加古川観光協会提供)

瀬戸内工業地帯の一郭
は終夜明るく、煙突から
けむりをはき出す。工業
用水は加古川の水を貯め
た権現池や平荘湖のダム
から供給され、この川の
恩恵を受けている。水が
地域住民の生活や自然を
支え、歴史や文化を創り
あげているのを感じなが
ら、生活している。

一興だし、古代ロマンあ
ふれる西条古墳群・西条
廃寺のある史跡公園など
を散策して、おながが空
いたら加古川名物「かつ
めし」を食べて志方牛の
味わいを楽しむのもよい
であろう。文化施設、運
動施設も充実している
し、県下有数の病院施設
を見学するのも有意義で
あろう。

決議

第44回総会報道(4・5面)関連資料

東日本大震災から1年、社会保障制度をはじめ、消費税、TPP、原発、沖縄基地問題など、今、国のあり方が根本から問われ続けている。

我々は、第一線地域医療をになうものとして、今こそ憲法がめざした国づくりをめざすべきであると考えている。

小泉政権がもたらした、市場万能主義や「構造改革」による貧困と格差の広がりは、民主党政権のもとで一層拡大した。生活保護受給者はついに210万人を超え、働いても貧困から抜け出せない年収200万円以下のワーキングプアが1100万人を超え、自殺者は13年連続で3万人を超えた。こうした中で、大企業が内部留保金として266兆円もの富を積み上げていることは異常である。経団連はさらなる法人税減税を求めているが、国民の苦難から目を背け、利潤追求に走る姿は強欲の資本主義と言わざるを得ない。

野田首相は、「政治生命をかけて」消費税増税法案を成立させようとしているが、医療機関の存亡にかかわるものであり、断じて許すことはできない。野田内閣がすべきことは、デフレ経済を一層悪化させる消費税増税ではなく、若者に仕事と報酬を保障し、社会保障を拡大し、内需を拡大することである。

また野田内閣が、原発事故の検証も規制機関の確立もないまま、大飯原発の再稼働方針を承認したことは、信じがたい暴走である。福島原発事故の教訓化は、全国民、全世界に対する政府の責任である。原子力ムラと呼ばれる政官財学の癒着を清算し、民主的で国民から信頼される機関の確立が不可欠である。

我々は「阪神・淡路大震災」を経験したものとして、全被災者、被災医療機関、被災協会と連携し、下記の要求実現をめざし、社会保障の拡充で真の復興を勝ち取るために全力をつくすことを表明するものである。

記

一、消費税増税をやめ、国と大企業の責任で医療の財源をつくること。

一、国民皆保険を崩壊させるTPP交渉に参加しないこと。

一、停止した原発の再稼働をやめ、原発に頼らないエネルギー政策に転換すること。

一、窓口負担を大幅に軽減し、診療報酬の引き上げなど総医療費を拡大すること。

一、保険でより良い歯科医療の実現へ、患者負担を縮小し、給付範囲を拡大すること。

一、東日本大震災被災者の医療費一部負担金免除を延長し、被災地の医療機関を再建すること。

一、憲法25条を守り、社会保障を基盤とした国づくりに転換すること。

一、憲法9条を守り、沖縄の普天間基地は国外移転すること。

以上、決議する。

2012年6月17日 兵庫県保険医協会第44回総会

第44回総会 発言大要

命を守る政治の実現を

6月17日にチサンホテル神戸で行われた第44回総会の理事長あいさつ・発言・執行部答弁・来賓あいさつの要旨を掲載する。(3面に決議全文)

理事長あいさつ

主権在民輝かすとき

理事長 池内 春樹



本日、最も嬉しいのは、会員数が7千人を超えたこと。会員獲得の大きな武器である休業保障制度

発言

国民皆保険壊す

TPP参加阻止を



明石市 西山 裕康

TPPについて、政策部でパンフレットを作成した。もちろんTPP参加反対である。各方面で活用

輸出拡大の狙いは、「農業」と「サービス貿易」で、対象分野は「郵政」

「共済」そして「医療」である。これはこれまでの米

国の対日要求からみて明白だ。

TPPは実質、日米FTAであり、参加すれば米

医療分野では、医薬品・医療機器の価格規制の撤

TPPの中で、最も危険なのはISD条項だ。保

制度による一部負担金軽減や先進医療の保険適用認

損なうとする米大企業による「言いがかり的訴訟」

医療に携わる者として、このTPPを止めないと、国民皆保険を、「市場原

に、理念を持った政党が、国民の意思で交代するの

不可解な原発再稼働に反対



灘区 山中 忍

6月8日、野田首相ら原発推進派は電力不足を煽り、一

しかし、昨年のピーク電力と、原発を

でも停電させないようにする」という方針を打ち出し

安全性については、低い

の中村哲先生は、「自分の身をを守るためには現地の文化を尊重し、現地の人々から必要な人と認め

防潮堤、耐震基準の甘さなど、大震災や津波に対して安全だとの結論には到底至らない。

原発再稼働は誰の目にも不可解だが、関西広域連合も

再稼働容認の方向に向かっている。節電も含め、できることを発信し、賢く対抗

日常診へ

参加・協力を



たつの市 清水 映二

保連連の第27回医療研究会が10月に開催され、多彩な企画が行われる。ぜひ

10月28日には、恒例となった日常診療経験交流会を、神戸市産業交流センタ

保険で良い歯科さらに運動大きく



赤穂郡 歯科 白岩 一心

兵庫協会も参加する「保険でより良い歯科医療を」兵庫連結会は、今年11月、

安全な、保険でより良い歯科医療を県民に普及するよう努め、活動を継続して

昨年、東日本大震災では、歯科医療支援活動として5月と9月に被災地を訪問。

兵庫連結会の特徴は、医科の先生方や他団体等の協力が大きいことだ。おかげ

7月1日には、8020運動発祥の地・南光町の山田兼三元町長を招き、市民公開講座を開催する。ぜひ

祝電・メッセージ(順不同・敬称略)

保険医協会/医会・協同組合 北海道、岩手、宮城、秋田、山形、福島、茨

城、栃木、群馬、埼玉、千葉、東京、東京歯、神奈川、山梨、福井、岐阜、静

岡、愛知、三重、滋賀、京都、京都歯、大阪、大阪歯、奈良、和歌山、大

阪、鳥取、島根、岡山、広島、山口、徳島、香川、愛媛、高知、福岡、福岡

歯、佐賀、長崎、熊本、大分、宮崎、沖縄 医師会・医療関係団体 兵庫

県医師会会長 川島龍一、兵庫県歯科医師会会長 豊川輝久、全日本

民主医療機関連合会会長 藤末衛、神戸医療生活協同組合理事長 道上哲也、

兵庫県歯科衛生士会会長 上田和美 議員・政党 《衆議院議員》松本剛明、

市村浩一郎、岡田康裕、梶原康弘、井戸まさえ、山口つよし、

室井秀子、《参議院議員》辻泰弘、水岡俊一、室井邦彦、山下よしき、

《政見》日本共産党政策委員長 小池晃 業者 三井住友海上火災保

険株式会社理事・神戸支店長 島岡吉郎、株式会社関西共同印刷所代表取締役社長

吉村義次 友好団体 兵庫県医療労働組合執行委員長 中竹誠一、阪神・淡路大

震災救援・復興兵庫県民会議事務局 岩田伸彦、兵庫県難病団体連絡協議会代

表幹事 西口英二、新日本婦人の会兵庫県本部会長 岸本友代、兵庫県母親大

会連 兵庫県高等学校教職員組合中央執行委員長 雨宮康之、日本機

総会・懇親会へ来賓(順不同・敬称略)

小澤孝好兵庫県医師会副会長、合田泰幸兵庫県民主医療機関連合会会長、住江

勇全国保険医団体連合会会長、小澤力大阪府歯科保険医協会理事長、志岐敬大

阪府歯科保険医協会事務局長、辻泰弘厚生労働副大臣・参議院議員(民主

党)、山下よしき参議院議員(日本共産党)、ねりき恵子兵庫県議員(日本共産

党)、上原みなみ神戸市議員(みんなの党)、堀内照文日本共産党兵庫委員会副

委員長、金田峰生日本共産党国会議員団兵庫事務所長、小牧英夫弁護士・花

くま法律事務所、川西譲弁護士・阪神合同法律事務所、川西給理弁護士・阪

神合同法律事務所、石川康宏憲法が輝く兵庫県政をつくる会代表幹事(神戸

大学法学部教授)、村上哲也兵庫県商工団体連合会副会長、津川知久兵庫

執行部答弁

TPPパンフで 反対世論築こう



武村 義人
副理事長

力の製薬企業から代表を入れるなど、TPPの狙いと同じ要求があり、どれも医療を産業として儲けの対象にする話だ。

日本の財界の思惑は、アメリカへの輸出拡大だが、オバマ大統領のもとでアメリカは逆に貿易赤字解消のために輸出拡大をもうろんでおり、財界の狙い通りにはならない。

TPPに関しては、パンフレットを作成・活用し、運動を進めていきたい。

そもそもアメリカの年次要求には、中医協にアメリカ

市民と連携し 運動強めよう



加藤 擁一
副理事長

「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会は、結成3周年を迎え、ますます活

てしまつか、パンフに収載した、これまでの実例を参考にしていきたい。新

来賓あいさつ (敬称略)

会員の声集め 消費税増税阻止を

全国保険医団体連合会会長

住江 憲男



挙区制導入と悪政が続いた。政府は消費税増税による財源で社会保障を充実させるとしているが、財源が普及したい。難局だが、統一と団結の力で前進しよう。

県民の願い実現する 兵庫県政へ転換を

憲法が輝く兵庫県政をつくる会代表幹事

哲女学院大学教授

石川 康宏



協会あげて、国民のための社会保障改善、会員の生活と権利を守るための活動を推進しておられることに、全国10万人会員を代表して御礼申し上げる。

3日前、民自公3党が消費税増税法案について密室談合で合意した。かつて1980年を境に、社会保障の後退、消費税導入、小選

大飯原発再稼働、消費税増税は、財界の求めによるものだ。国民の多数は、大飯原発再稼働にも消費税増

田首相は国民の反対を押し切って大飯原発の再稼働を決めた。福島第一原発事故は、人が一生住むことができないかもしれない地域を作り出してしまった。そうした問題を夏の電力の需給問題を一緒に論じてはいけない。安全性よりも電力供給を優先するというのは問題だ。背景に再稼働を求める財界の強い圧力があ

田首相は国民の反対を押し切って大飯原発の再稼働を決めた。福島第一原発事故は、人が一生住むことができないかもしれない地域を作り出してしまった。そうした問題を夏の電力の需給問題を一緒に論じてはいけない。安全性よりも電力供給を優先するというのは問題だ。背景に再稼働を求める財界の強い圧力があ

一方で規制していくことが、資本主義をより健全なものにしていく道だ。実際に、その通りのが起きつつある。昨日、大飯原発再稼働に反対する1万1000人の市民が首相官邸を包囲した。多くの国民は「人々に害を及ぼさない形で、電力生産

兵庫県知事は、原発再稼働、消費税増税、TPP参加に賛成だ。来年7月には、兵庫県知事選挙が行われる。県政を国民や県民の願いが叶う形で転換していきたい。次の選挙に向け、さらに大きな力を発揮いただきたい。

力をあわせて 助け合いの共済守ろう

兵庫県商工団体連合会副会長

村上 哲也



税にも反対している。今問われているのは、財界と国民のどちらにつくのかだ。資本主義経済は、もともと個々の資本が無秩序に利潤を追求するために、様々な害を撒き散らす。では、資本主義は絶望的なものか。私はそうは思わない。生産力を発達させながら、

昨年は未曾有の東日本大震災があり、いまだに3千人以上の方が行方不明だ。その中で、政府は社会保障と税の一体改革として消費税増税を閣議決定した。命をかけると言っているが、国民が嫌がっているものを押しつけるのは、財界の言いなりになっているという

危険なことも病院の ポーター移転に反対

兵庫県医師会副会長

小澤 孝好



県医師会の活動、特に東日本大震災の医療支援に、協会の先生方には多大なご協力を賜り、あつく御礼申

兵庫県が抱える問題は、まずはTPP、損税問題がある。兵庫県医師会の会報に、損税問題について私の考えを巻頭言で載せているのでご覧いただきたい。もう一つはごも病院の移転問題だ。南海地震で一番大変な被害を受けるポ

医療の産業化許さない

厚生労働大臣 参議院議員(民主党)

辻 泰弘



地域住民の健康と幸せを求めてのご活躍に敬意を表したい。

宮山洋子大臣のもとで、年金・医療・介護などを担当している。政治の使命は幸せづくりにある。お叱りを受けることはかりだが、その中でも、なんとか社会保障を維持、向上したいと思

も医療を産業化しない、株式会社化はしない、混合診療の解禁は認めないなどの方針は貫徹したい。医療への事業税非課税の問題も、課税の動きがあったが、私が先頭に立って、医療は公共サービスであり、課税するべきでないという非課税を継続した。診療報酬も低い水準だが、プラス改定にした。再診療の引き上げはできなかったが、診療所のために、一般名処方や時間外加算などで当初よりは上積みした。これからも皆

阪神・淡路の経験活かし 震災支援すすめたい

参議院議員(日本共産党)

山下よしき



東日本大震災復興支援への活躍に敬意を表する。

久しぶりに合志至誠名誉理事長にお会いでき、阪神・淡路大震災の時を思い出した。私の初当選が1995年、阪神・淡路大震災の時、当時の村山首相・橋本首相へ被災者への個人補償をするべきだと訴えた。

そのとき超党派でスクラムを組んで、被災者への支援350万円の法案を提出し、それがきっかけとなって与党から最大100万円の被災者生活再建支援法が生まれた。

現在では上限が300万円となり、それが東日本大震災での住宅再建、生活再建の大きな土台となっている。「阪神」に波及されないことは問題だが、昨年のいっせいで地方選挙の時、神

懇親会での来賓あいさつのうち、紙面の都合により、県医師会と国会議員のあいさつを紹介する。

アイに移すことには大反対だ。行政は4mの防波堤をつくったから大丈夫というが、津波は引き潮の時に大量のガレキとともに押し寄せてくる。瀬戸内海に多数去来している大型タンカーが津波と共に到来し、大変な破壊力を持つ。その点が東日本大震災における津波との違いといわれている。大変な国税、県税を使

反対しなければならない。もう一つは原発問題だ。私自身も現在の再稼働には反対だが、そのためには自ら節電対策を講じる必要がある。県下の医療機関では1年間の使用電力などを全て計算し、できるところは節電していく。節電の定量評価を含めて進める必要がある。日頃から節電について協力をお願いしたい。

兵庫協会のさらなる発展、そしてご臨席の皆さまの健康を祈念し、あいさつに代えさせていただきます。

皆さまの意見をしっかり受けとめてやっていきたい。消費税については、政府としては財源不足の問題があり心苦しい。医療も年金も守っていききたい。医療機関に損税という形で不公平になっている部分については、今までの診療報酬とは別の、第2診療報酬というような形で対応を検討していきたい。

要望に十分に答えられず心苦しいが、医療を通じての幸せ作りに取り組んでいる。ご理解いただきたい。

戸・阪神のまちで話をする、拍手をしてようこんでいた。

福島の子どもたちを放射線の被害から守るための「こども・被災者支援法案」を全会一致でまとめることができた。国民とともにたたかうことで社会は進歩するということに、確信をもってがんばりたい。

こども病院移転問題について、もっと勉強して国会で取り上げていきたい。

歯科定例 研究会 より

ドライマウスと唾液腺 —今日からできる口腔ケア—

大阪大学大学院歯学研究科高次脳口腔機能学講座
顎口腔機能治療学教室教授

阪井 丘芳先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078・393・1801

Fax 078・393・1802

http://www.hhk.jp/

はじめに

超高齢社会をむかえて、日常生活に支障をきたすさまざまな疾患や症状が注目されるようになりました。ドライマウス（口腔乾燥症）も、その一つです。

近年、医科、介護領域において、全身状態の管理のために口腔ケアが重要視されるようになり、一般歯科臨床においても大切な診療領域となってきています。

唾液腺の解剖

唾液腺には、耳下腺、顎下腺、舌下腺という大唾液腺と、口腔内の粘膜下に、多数の小唾液腺が存在します。唾液は腺房と呼ばれるブドウの房のような形をした部分で作られ、導管を通して分泌します。

最大の唾液腺である耳下腺は漿液腺であり、粘性の低い、いわゆるサラサラとした唾液を分泌します。上顎第二大臼歯付近の頬側粘膜にある耳下腺乳頭に、開口部があります。

顎下腺は、漿液腺と粘液腺の混合腺で、比較的粘度のある唾液を分泌します。ワルトン管を通して、舌下小丘部にある開口部から唾液を分泌しています。

舌下腺も顎下腺と同様、漿液腺と粘液腺の混合腺で、口底部の粘膜下で顎舌骨筋の上に存在します。舌下小丘部にある開口部と、口底部にある舌下ヒダから唾液を分泌しています。

小唾液腺は口腔内に広く分布し、それぞれの腺上の粘膜から分泌します。

大唾液腺も小唾液腺も、その基本的な構造は同様であり、多数の小さな導管と腺房からなる枝分かれ構造となっています（図1）。

唾液の成分と機能

唾液は、動物の身体維持に欠かせない重要な機能を持っています。口腔は、空気や食物などの入り口であり、常に外界の雑菌にさらされています。常在菌も存在し、口腔内の機能維持に貢献しています。唾液には、これらの細菌の増殖を抑える抗菌作用があります。また、消化作用や歯の再石灰化作用もよく知られた働きです。

唾液には、納豆やオクラに含まれる粘り気をだすムチンというタンパク質を含みます。フランスパンやクッキーのような硬いものが接触しても、傷が付かないように口腔粘膜をコートしています。さらに、粘膜保護をするだけでなく、唾液の粘り気が作用すると、食塊がまとまりやすく、嚥下がスムーズになり、食塊形成、摂食嚥下に重要な働きをしています。水だけでは食べ物をまとめることができず、誤嚥してしまったご経験をお持ちの方もおられると思います。

また唾液には、成長因子が含まれています。1986年のノーベル賞で脚光を浴びた上皮細胞成長因子（EGF）や、神経成長因子（NGF）です。EGFは、上皮細胞の成長を促進させる働きがあります。コーエンという学者が唾液腺から抽出したEGFを歯の発生過程の中の別のマウスに注射して、歯の萌出を早めたという実験が有名です。

動物が傷口をなめるのは、抗菌作用だけではなく、修復を促進させる働きも関連していると考えられています。NGFは、神経細胞の分化、維持に関与しています。

このように唾液は単なる水ではなく、身体の機能維持に重要な働きを有しています。

ドライマウスの原因

ドライマウスの原因を調べると、唾液腺そのものの損傷、萎縮があります。これには、シェーグレン症候群、顔面の腫瘍などに対する放射線治療、外傷などがあげられます。これらの場合でも、唾液腺のすべてが機能を果たせなくなるわけではありません。

唾液の分泌は、自律神経のはたらきに支配されているため、ストレスによる神経性要因がドライマウスを生じます。健常者でも緊張などによって唾液分泌が少なくなるように、ストレスによって交感神経の働きが強まり、唾液分泌が減少する状態を示します。さらに、機能的に唾液腺は正常であっても、睡眠薬、精神安定剤、抗うつ薬や降圧剤、胃薬、抗アレルギー剤、風邪薬、抗コリン剤などの薬剤の副作用でドライマウスになります。

最近の文献では、5種類以上の薬剤を服用すると、副作用が出やすくなる傾向があるそうです。糖尿病や腎臓病の合併症として、利尿が進むと体内の水分不足になり、ドライマウスが生じる場合があります。患者さんが診察に来られたら、問診で服用中の薬剤と基礎疾患を確認することが大切です。

ドライマウスの診断

ドライマウスの治療に当たる前に、病気の原因を知るために問診を行います。原因別に、対症療法が異なってくるためです。

ドライマウスの検査としては、まず、安静時の唾液分泌量と刺激時（ガム咀嚼）の唾液分泌量を調べます。当病院のドライマウス外来の場合、ドライマウスの患者さんのほぼ10%は、シェーグレン症候群の患者さんです。シェーグレン症候群を疑う場合、ドライアイの症状も出ますので、涙液量の検査も行います。また、自己抗体の有無を調べるために、血液検査などをする場合もあります。

実際に、シェーグレン症候群の患者さんが強いドライマウスの症状を認めるわけではありません。意外にも、前述した多剤服用に伴う副作用やストレス、筋力低下に伴う症状である場合が多く、的確に診断することが必要です。

ドライマウスの治療の手順

ドライマウスの治療は、①原因除去ができそうなもの、②原因除去が困難そうなもの、③原因除去できるかもしれないもの、に分類して行います。

①原因除去ができそうなもの

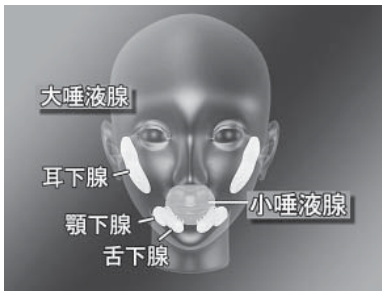
薬の副作用や糖尿病などがあげられます。これには主治医と相談の上、薬の変更や糖尿病の治療を勧めます。

②原因除去が困難そうなもの

シェーグレン症候群、放射線治療後、

図1 唾液腺の3D画像

大唾液腺（耳下腺、顎下腺、舌下腺）の位置と小唾液腺（実際は米粒大で多数）の存在する領域を模式的に示した。



老化・脳血管障害などがあげられます。根本的な治療は困難ですが、患者さん本人に対症療法を説明し、実践していただきます。

③原因除去できるかもしれないもの

筋力低下、ストレス、口呼吸などがあげられます。筋力低下には筋力アップのための筋機能療法、ストレスに対しては薬剤よりむしろ、気分転換のための運動や音楽を勧めます。

過度のストレスを伴う心因性のドライマウスには、心療内科的な対応が必要となり、精神科と共観して治療を進める場合もあります。口呼吸に対して、鼻中隔湾曲症や慢性鼻炎などの原因がある場合には耳鼻咽喉科の診察を勧め、習癖だけの場合には生活指導を行います。

実際には、これら三つの複合で症状が発現していることが多いため、丁寧に原因を一つずつ減らしていくことが大切です。

処方薬を使う場合、塩酸セビメリン、塩酸ピロカルピン等の唾液分泌を促進させる薬剤を用います。漢方薬を用いることもあります。唾液腺に障害を受けながらも、唾液腺自体に一部でも動く細胞があれば、刺激により、唾液分泌を促すことができます。

原因にかかわらずドライマウスに対しては、保湿剤の使用をすすめます。保湿剤を配合した洗口液・ジェル・スプレー、人工唾液、トル、これらは患者さんの症状に応じて試していただきます。生活指導として、部屋の保湿、食事の変更、生活習慣の見直しなどをすすめます。

ドライマウスに起因する粘膜障害に対しては、含嗽薬、軟膏、内服薬（抗真菌薬）で粘膜のトラブルにも対処します。う蝕や歯周病などがある場合は、よく噛めるように歯の治療を同時進行します。また、唾液が減ると虫歯や歯周病になりやすいので、適宜、治療やクリーニングを行い、生活指導も行います。

唾液腺刺激と機能回復

以上のような治療と平行して、唾液腺を毎日刺激すると効果が上がります。ガムを噛む、食物をよく噛む、味覚刺激だけでなく、筋機能療法、唾液腺・口腔粘膜マッサージなども含まれます。

われわれが日頃の臨床で、唾液腺・口腔粘膜マッサージを続け直接唾液腺を刺激すると、重度のドライマウスであっても、唾液分泌を再開し、自覚症状が軽減する症例を多く見かけます（参考文献1参照）。

図2 唾液腺・口腔粘膜マッサージ

外からは耳下腺、口腔内からは耳下腺乳頭付近～頬腺（小唾液腺）付近を刺激している様子を示した。



食後や就寝前、うがいをして口を潤してからこのマッサージをするように指示し、患者さん本人にさせてもよいでしょう（図2）。

ドライマウスと口腔内環境の変化

ドライマウスになると口腔環境の変化が起こり、風邪を引きやすくなり、肺炎が起こりやすくなると言われていますが、どうしてでしょうか？

口腔内には、多種にわたる微生物が存在し、一定の常在微生物叢を形成しています。すでに定着している常在微生物叢は外来菌の定着を阻止し、宿主の外来菌に対する感染防御機構の一端を担い、ビタミンの供給やリンパ組織の発育促進など宿主に有益に働いて共生関係を保っています。

しかし、唾液の性状の変化や分泌量の減少により唾液の防御作用が損なわれると、口腔内微生物叢のバランスが崩れ、う蝕や歯周病が生じます。唾液分泌が減少し、自浄性の低下、口腔乾燥が生じると、口腔内pHの低下が生じます。また、プラークpHの低下も生じます。カンジダは低いpHで発育を繰り返す能力があり、唾液量低下による酸性化と関連していると思われます。

カンジダは危険性が低いと考えがちですが、免疫能が低下した場合、カンジダに伴う真菌性（カンジダ性）肺炎が重篤化すると治療は困難になります。すなわち、口腔機能が低下して、誤嚥が生じやすくなると、肺炎のリスクが高まるということが予想されます。

さいごに

一般の方でも、ご自宅で予防的にドライマウスに対処していただけるように、ドライマウスの入門書を作りました。診察の前に患者さんの理解が深まれば不定愁訴が減るだけでなく、診療室の受付に置かれると、チェアタイムの縮小にも役立つと思っています。

さらに、歯科医院だけでなく、内科、外科、耳鼻科を含めた医療機関、介護施設においても摂食機能療法を行う際にも有効だと思います。ご参考になれば幸いです。

〈参考文献〉

- 1) 『ドライマウス—今日から改善・お口のかわき—』 阪井丘芳著、医歯薬出版
- 2) 阪井丘芳「唾液腺・口腔粘膜マッサージ —唾液の機能と口腔ケア—」 日歯生涯研修ライブラリー No.0708