

発行所
石川県保険医協会
金沢市泉本町4丁目101番地
泉耀ハイム101号室
電話 (0762) 43-6773
発行人 勝木育夫
印刷所 ユーアイ印刷
(会費月額 3,000円)

石川保険医新聞

ころばぬ先のつえ
もっとも有利な休業保障
——好評募集中——
(4月1日～5月23日)

※ 本号は未入会の先生にも送付します。

健保法「改正」案

修正可決の危険

今国会の焦点法案に—— 健保法、10日審議入り

今国会の焦点法案である健康保険法「改正」案に対する各党の出方が注目されている。四月二日、社会党は修正問題が生じた時の代案をまとめ、発表した。

その内容は、(1)ボーナスは保険料徴収の対象から除外する、(2)給付率は本人・家族とも入院十割、外来九割として本人の一部負担増をみとめる、(3)差額ベッドなど保険外負担の解消、(4)医療費チェックシステムの確立などを柱とする修正案である。これまで同法案に廃案の態度をとってきた社会党が健保法をめぐる国会審議が重大な時期に修正案をまとめたことは極めて注目される。

このように、共産党以外の社公民三党が政府案を修正して可決させる動きが強まっている。

「修正案」を見抜く 三つの基準

保団連の見解

このように、共産党以外の社公民三党が政府案を修正して可決させる動きが強まっている。

一方、政府自民党も現法案での成立は不可能とみており、(1)薬剤の一部患者負担はなるべく安くおさえた定額方式と

初診時負担一、〇〇〇円はやむをえない、(2)入院時負担の現行二〇〇円から一、〇〇〇円への引上げは病気になる人への負担を押しつけた者にとつてはきつい、(3)薬剤費一部負担は定額で、しかも低額に——としている。

これは人口十万人に対比して二、七六一床で全国平均六七七床の実に四倍となり、一ないし二位を競う多病床地区となっている。

五五〇名、二五〇名の会員が反対署名を行い、四月十二日には三〇名の代表関係医が県知事に反対要請書を持参するといふ金沢市医師会が始まって以

る恐れから自粛しようとの医師の良心が働いたこと、(2)開院を進めている人物が非医師であり、かなりの営利性を見込んでの設立で地域医療のバ

論

昨年が続いて今年も金沢市とその周辺は大病院新設と増床病院のラッシュがエスカレートしている。徳島や京都の病院乱立のすさまじさを風聞しながらも、正に現実として受け止めなければならぬ事態になっている。

今年中に開設決定及び増床決定の病院は市内で約七三〇床、それに現在計画中の西病院系列とされている新設二〇〇床を合わせて九三〇床に、現有病床を合わせると実に一、三三二床の多きになる。

さすがに、今度の金沢市大豆田本町に計画されている西病院系の病院設立に関しては金沢市内及び周辺開業医の反発はすさまじく、A会員の約

来の出来事となった。これだけの反対ムードが盛り上がった理由は、(1)もう市内に於ける病床の増加は全く不必要であり、しいては乱診乱療とな

はいるが、公取問題を考慮し、非常に慎重に対処しておられる。しかし、公取の立入を恐れていては、一歩も現状の解決に近づけない。医療機関の乱立は決して一般庶民のプラスにならないという主張は正当なものであり、地域住民との充分な対話の上でのアドバイスに公取が介入した場合は堂々と裁判にするくらいの信念が各地区医師会に芽ばえれば、条理にかなった真の意味での適正配置が実現できるものと確信する。

転動と世間はけっこう忙しい。街は活気にあふれ、車は延々の列になり渋滞が続く。この頃になると必ず私達の仕事が一瞬たりと止まる。秋の十月には「柿が赤くうれる頃は〇〇の顔が青くなる」とは良く聞いたものですが、四月が暇なのもそれに負けず劣らずです。大抵午後になるとクラシケよりもプロパーの数の方が多く、いろいろ世間話もすることが多い。先日あるプロパーが「某週刊誌にわれわれプロパーの小説が載っていて、それを読んだ弟から兄貴はこんな仕事をしているのかといわれ返答に窮しました」といっ

その小説のあらすじを紹介しましょう。石川克也。三十二才。主に医師専門に薬を製造している中堅メーカーである新東京製薬立川支社営業一課の係長。彼は医師や薬剤師に自社薬品の薬理や効能などの専門情報を知らせ、同時に製品を売り込むプロパーとしてエース級の成績を上げていく。石川は切れ長の蒼い刃のような瞳を軽薄な眼鏡で隠し、強靱な肉体をかためて調子のよいプロパーという印象を与えつつ、相手の金欲、性欲、名誉欲を巧みに刺激しながら売り込みを行うのである。さらに石川自身の肉体を武器として女医看護婦、薬剤師を攻撃し直接間接の成果を得ている。が何となくも売り込みのポイントは金ダンピング、リベート、プレミアで悪徳医師を落とすには綿密な作戦が必要だ……。

これはSF小説家の大数春彦著の「戦士のバラード」という小説であります。どう思われますか。先日ある人に「お医者さんはもうけ過ぎですよ」といわれました。もうけ過ぎ、税金をまけてもらっている。脱税、私立医大裏口金権入学たらい回し、葉づけ医療、差額ベッド料、付添が高い、医師会が強力で政治的に横車をおす、のように一般的に世間から悪者扱いにされているのが現状です。これは大部分が簡単な誤解から発して長い年月の間に抜きかいた不信感として定着してしまっただけです。ではどうしたら良いか。やはりわれわれ保険医が一致団結して初歩的な質問や疑問に対しても「誠実に応える努力」をする以外に何物もないと思われ。

病院進出と適正配置

このように、共産党以外の社公民三党が政府案を修正して可決させる動きが強まっている。

一方、政府自民党も現法案での成立は不可能とみており、(1)薬剤の一部患者負担はなるべく安くおさえた定額方式と

初診時負担一、〇〇〇円はやむをえない、(2)入院時負担の現行二〇〇円から一、〇〇〇円への引上げは病気になる人への負担を押しつけた者にとつてはきつい、(3)薬剤費一部負担は定額で、しかも低額に——としている。

はいるが、公取問題を考慮し、非常に慎重に対処しておられる。しかし、公取の立入を恐れていては、一歩も現状の解決に近づけない。医療機関の乱立は決して一般庶民のプラスにならないという主張は正当なものであり、地域住民との充分な対話の上でのアドバイスに公取が介入した場合は堂々と裁判にするくらいの信念が各地区医師会に芽ばえれば、条理にかなった真の意味での適正配置が実現できるものと確信する。

転動と世間はけっこう忙しい。街は活気にあふれ、車は延々の列になり渋滞が続く。この頃になると必ず私達の仕事が一瞬たりと止まる。秋の十月には「柿が赤くうれる頃は〇〇の顔が青くなる」とは良く聞いたものですが、四月が暇なのもそれに負けず劣らずです。大抵午後になるとクラシケよりもプロパーの数の方が多く、いろいろ世間話もすることが多い。先日あるプロパーが「某週刊誌にわれわれプロパーの小説が載っていて、それを読んだ弟から兄貴はこんな仕事をしているのかといわれ返答に窮しました」といっ

その小説のあらすじを紹介しましょう。石川克也。三十二才。主に医師専門に薬を製造している中堅メーカーである新東京製薬立川支社営業一課の係長。彼は医師や薬剤師に自社薬品の薬理や効能などの専門情報を知らせ、同時に製品を売り込むプロパーとしてエース級の成績を上げていく。石川は切れ長の蒼い刃のような瞳を軽薄な眼鏡で隠し、強靱な肉体をかためて調子のよいプロパーという印象を与えつつ、相手の金欲、性欲、名誉欲を巧みに刺激しながら売り込みを行うのである。さらに石川自身の肉体を武器として女医看護婦、薬剤師を攻撃し直接間接の成果を得ている。が何となくも売り込みのポイントは金ダンピング、リベート、プレミアで悪徳医師を落とすには綿密な作戦が必要だ……。

これはSF小説家の大数春彦著の「戦士のバラード」という小説であります。どう思われますか。先日ある人に「お医者さんはもうけ過ぎですよ」といわれました。もうけ過ぎ、税金をまけてもらっている。脱税、私立医大裏口金権入学たらい回し、葉づけ医療、差額ベッド料、付添が高い、医師会が強力で政治的に横車をおす、のように一般的に世間から悪者扱いにされているのが現状です。これは大部分が簡単な誤解から発して長い年月の間に抜きかいた不信感として定着してしまっただけです。ではどうしたら良いか。やはりわれわれ保険医が一致団結して初歩的な質問や疑問に対しても「誠実に応える努力」をする以外に何物もないと思われ。

第6回定期総会にご参加を

保険医協会
日時 昭和55年6月15日(日) 午後2時～6時
会場 ホリデイ・イン
(金沢市堀川町34 ☎23-1111)

第1部 総会議事

第2部 記念講演

「最近の医療の動向と
開業医の将来」

大阪大学公衆衛生学教授
朝倉新太郎氏

第3部 懇親パーティ

※ いまから参加のご用意をお願い致します。

医心凡語

桜の花が咲く季節になりました。時々思い出したように冷たい風が吹くこともありますが春そのものは春です。春うらら、春がすみ、春おぼると春についてはぼんやりとした表現が多くありますが、躍動するものも春、万物の動き出すのも春です。

これはSF小説家の大数春彦著の「戦士のバラード」という小説であります。どう思われますか。先日ある人に「お医者さんはもうけ過ぎですよ」といわれました。もうけ過ぎ、税金をまけてもらっている。脱税、私立医大裏口金権入学たらい回し、葉づけ医療、差額ベッド料、付添が高い、医師会が強力で政治的に横車をおす、のように一般的に世間から悪者扱いにされているのが現状です。これは大部分が簡単な誤解から発して長い年月の間に抜きかいた不信感として定着してしまっただけです。ではどうしたら良いか。やはりわれわれ保険医が一致団結して初歩的な質問や疑問に対しても「誠実に応える努力」をする以外に何物もないと思われ。

これはSF小説家の大数春彦著の「戦士のバラード」という小説であります。どう思われますか。先日ある人に「お医者さんはもうけ過ぎですよ」といわれました。もうけ過ぎ、税金をまけてもらっている。脱税、私立医大裏口金権入学たらい回し、葉づけ医療、差額ベッド料、付添が高い、医師会が強力で政治的に横車をおす、のように一般的に世間から悪者扱いにされているのが現状です。これは大部分が簡単な誤解から発して長い年月の間に抜きかいた不信感として定着してしまっただけです。ではどうしたら良いか。やはりわれわれ保険医が一致団結して初歩的な質問や疑問に対しても「誠実に応える努力」をする以外に何物もないと思われ。

(関連記事 二面)

健保、暖房料問題で

島崎議院議員と懇談

二月二十一日、保団連中央要請行動の際、申し入れを行った地元国会議員のうち島崎議院議員(一区)と協会役員との懇談が三月十七日、金



初めての懇談にもかかわらず活発に意見交換が行われた(写真 左が島崎議員)

沢市内で行われた。協会からは、後藤田・大石・助・筑田

・高松・高島・登合先生と事務局員が参加し、健保法案をめぐる国会の動き、寒冷地暖房料要求を中心に懇談しました。

社会党の立場

「健保法案については社会党として廃案の態度である。ただし、修正の論議に公明党が同調するときは社会党も協同の立場から修正案に賛同する可能性もある。私は党の政策審議会の主要メンバーでもあるから社会労働委員に事情を聞くようにする」

「寒冷地暖房料要求については賛同する。知事の意見具申にもつき厚相の認可方式で暖房料が支給されるわけだから石川県でも県議会や県厚生部への働きかけが必要である。各党員議員への協力申し入れをされるとよい。社会党員議員には私の方からも連

絡します」

この他、救急医療、医師急増、国民医療費の構成、X線フィルム逆ザヤ問題、医師

3月17日

協会の要請に答えて

安田参院議員が回答

「暖房料運動に賛同します」

地域診療保険のため、不断の御活躍をされておられます皆様方に心から感謝し、深甚の敬意を表しております。本日、御懇話、有難く拝読しました。早速乍ら御返事させて頂きます。

- 一、寒冷地療養手当については別紙の通り賛同致します。
- 二、暖房料問題につきましては約四年前、御要請を受け早速厚生省の意見を質しましたところ、

陳情内容は(1)現在北海道で実施されている「療養担当手当」の規則を当県にも適用拡大するため、国に対して意見書を提出していただくこと。(2)県知事が「療養担当手当」の適用拡大を具申するため県当局に検討の場を設けていただくこと(二点)である。

(三面に関連記事)

寒冷地暖房料で 県議会に陳情

長野協会準備会

働きかけをすすめることにしている。なお、長野協会準備会の

である。「厚生省の態度は非常にきびしいが議会の意見に述べて折衝していく」

と答えた。委員会では審議不足のため継続審議となり、意見書

税制など多岐にわたって意見交換が行われた。さらに、医療問題については皆さんからどしどし資料を提供していただければ国会での質問や関係省庁への働きかけをやりやすくなるという確約を得た。協会として初めての国会議員との懇談であったが厚生省や国会の動きが身近に感じられ、有意義な懇談会となりました。

資料

第九十一回 衆議院請願文書表 第十六

昭和五十五年二月二十三日受理

東北、北信越等における冬期暖房料の療養担当手当拡大適用に関する請願(第一七七三号)

請願者 金沢市三町一ノ九の八三 後藤田博之 外三百九十九名

紹介議員 瓦 力君

請願の要旨

石油危機の再燃による暖房用灯油、重油等の品不足、価格の高騰は、寒冷地の医療機関に深刻な影響を及ぼしている。現在、「医療法施行規則」第二十条では、病院における暖房施設の完備を明記しているが、一般診療所においても暖房は必要である。また、医療機関の火災発生防止上、その防火体制とともに暖房施設の近代化が求められているが、それに要する暖房費は、すべて個々の医療機関の負担となっている。言までもなく寒冷地における冬期暖房は、患者の生命維持、診療行為上必要であり、既に北海道の医療機関には、昭和三十三年より、「健康保険法の規定による療養に要する費用の額の算定方法」第六項に基づき、療養担当手当として冬期暖房料が保険で給付されており、また、寒冷地の公務員には寒冷地手当が支給されている。

については、次記事項を措置されたい。

一、現在、北海道で実施されている療養担当手当の規則を東北、北信越等の寒冷地にも適用拡大すること。

二、適用期間は毎年十一月一日から翌年四月三十日までとする。

三、医療機関に対する暖房用灯油、重油等の供給は、国と地方自治体の責任において確保すること。

チェーン病院進出で 県医師会に申し入れ

保険医協会

石川県保険医協会では金沢市本江町に建設が予定されて

いる金沢西病院系列のチェーン病院は営利本位の医療とな

り、現在の地域医療体制に混乱を招き、医療水準の低下をもたらすことを重視し、県医師会が積極的に関係方面との交渉にあたられるよう要望しました。要請書全文は左記のとおり。

昭和55年4月7日

石川県医師会
会長 向井藤次平 殿

石川県保険医協会
会長 後藤田博之

金沢西病院系列のチェーン病院建設反対に関する要望書

医療法人博友会金沢西病院の森政吉専務理事が中心となり、金沢市本江町12 大豆田大橋詰に1,200坪の用地を確保し、老人病を中心とした200床の病院建設の計画があります。

医師以外の事業者が開設者となるチェーン病院の進出は現行支払制度を最大限に利用し、巨大な先行投資を回収し、収益をあげようとするもので、営利本位の医療が行われることは明らかであります。

このような病院進出は現在の地域医療体制に混乱を招き、ひいては地域住民に大きな経済的犠牲を強い医療水準の低下をもたらすこととなります。

すでに金沢市医師会では開業相談医療機関整備委員会において取り上げられ、対策をすすめられておりますが、県医師会におかれましても県厚生部をはじめ関係方面に働きかけられるよう保険医協会として要望するものです。

《暖房費アンケートの集計から》

1. 有床診療所・病院の場合

(A 重油)

1%当りの価格	購入先 (販売会社及び石油会社)
57円	加賀谷石油
69.5	三谷産業・日本石油
71	〃
73	羽昨日石・丸新石油
73.5	伏木燃商・出光
75	八日市屋石油・出光
75	丸一石油・日本石油
75	サンライズ石油・共同石油
75	小松鋳油・丸善石油
75	北陸石油
76	石川米油・エッソ
76	北陸石油
77	北能産業
77	松村物産・三菱石油
79	〃

(灯油)

200%当りの価格	購入先 (販売会社及び石油会社)
12,400円	中部日本開発・シェル石油
14,800	北国石油・出光
14,800	松村物産・三菱石油
15,000	三谷産業・日本石油
15,000	小松鋳油・丸善石油
15,000	北陸石油
15,000	島崎石油
15,600	大辰石油・昭和石油
15,600	松村物産・三菱石油

(灯油)

18% (1 匁) の価格	購入先 (販売会社及び石油会社)
1,200円	中部日本開発・シェル石油
1,350	北陸石油・丸新石油
1,360	シマサキ石油・ゼネラル石油
1,440	羽昨日石
1,440	横山薪店
1,422	中部日本開発・シェル石油

(注) 55年3月に調査したものです。

2. 無床診療所の場合

(A 重油)

1%当りの価格	購入先 (販売会社及び石油会社)
71円	出光興産
73	〃
74	松村物産・三菱石油
75	角出石油・日本石油
77	城南石油・出光

(灯油)

200%当りの価格	購入先 (販売会社及び石油会社)
12,400円	中部日本開発・シェル石油
13,500	出光
14,400	坂東商会・出光石油
14,800	農協
14,800	坂上燃産
15,000	内新石油
15,000	角出石油・日本石油
15,000	丸善石油
15,000	出光興産
15,200	尾形石油・日本石油
15,200	北星産業・キグナス石油
15,600	大沢商店・共同石油
15,600	湯浅石油・シェル石油
15,600	ニチデ北陸商事・出光石油

(灯油)

18% (1 匁) の価格	購入先 (販売会社及び石油会社)
1,170円	農協
1,200	中部日本開発・シェル石油
1,200	小松鋳油・丸善石油
1,200	新井石油・大協石油
1,280	三島商事・共同石油
1,332	北国石油・出光石油
1,368	尾形石油・日本石油
1,386	坂上燃産
1,400	森本石油・共同石油
1,414	三島石油
1,440	大沢石油・共同石油
1,450	サンケイ石油・共同石油

＝昨年と今年の暖房費の比較＝

A. 病院(21床)耳鼻咽喉科

54年2月の暖房費 153,400円
 55年2月の暖房費 364,380円
 (137.5%アップ)

B. 無床診療所・内科・放射線科

54年2月の暖房費 58,000円
 55年2月の暖房費 77,000円
 (32.8%アップ)

C. 有床診療所(19床)外科

54年2月の暖房費 60,000円
 55年2月の暖房費 300,000円
 (400%アップ)

D. 無床診療所・歯科

54年2月の暖房費 75,000円
 55年2月の暖房費 136,000円
 (81.3%アップ)

E. 有床診療所(17床)・整形外科

54年2月の暖房費 136,000円
 55年2月の暖房費 253,000円
 (86%アップ)

F. 無床診療所・内科・小児科

54年2月の暖房費 12,000円
 55年2月の暖房費 30,000円
 (150%アップ)

G. 病院(45床)内科・外科

54年2月の暖房費 265,000円
 55年2月の暖房費 667,000円
 (151.5%アップ)

H. 有床診療所(19床)外科

54年2月の暖房費 99,000円
 55年2月の暖房費 210,000円
 (112.1%アップ)

I. 無床診療所・内科

54年2月の暖房費 38,000円
 55年2月の暖房費 76,000円
 (100%アップ)

— 石川県保険医協会調べ —

質問に添えて 知事具申による認可方式

暖房料要求実現の道

昭和五十二年十二月二十六日、保団連東北ブロックが提出した国会請願の参院社会労働委員会の採択に対し、政府は次の如く回答しています。

「北海道の療養担当手当は過去の経緯、特殊事情を考慮して、昭和三十八年九月の地域差撤廃後においても特例的に残されたもので、原則的には診療報酬は地域によって区別されるべきものではないと考えており、拡大適用は考えていない。暖房料の問題については、今後の診療報酬の改定の際に、入院料の一環として、中央社会保険医療協議会の意見を踏まえ対処してまいりたい。」

さらに昨年十二月二十日の厚生大臣陳情、本年二月二十

中医協か 知事の具申か

一方、昭和三十九年十二月二十六日付保文発六五九号で、冬期暖房料その四に「なお、この種の行為(注)暖房費

定の際に、入院料の一環として、中央社会保険医療協議会の意見を踏まえ対処してまいりたい。」

さらに昨年十二月二十日の厚生大臣陳情、本年二月二十

昭和三十八年九月一日から地域差撤廃実施を決める時の八月二十六日の中央医療協議会で、当時の小山保険局長は「北海道の暖房手当は地域差ではない」「地域差撤廃後も療養担当手当はそのまま残す」と言明し、さらに「今後各地

その結果、必要あるときは正規の手続きをもって当局へ具申することも差し支えない」と親切に手続きを教示している。注目すべきはこの通達の出された年月日で、地域差撤廃二年後である。

区で決まったものについては、厚生省は承認する」と明確に答弁して、その上になつて地域差撤廃を実施しました。

従つて、この通達によつて北海道のように県知事が具申し、厚生大臣が承認し、県知事が告示する方法の方が近道

税務相談

白色事業専従者に対する

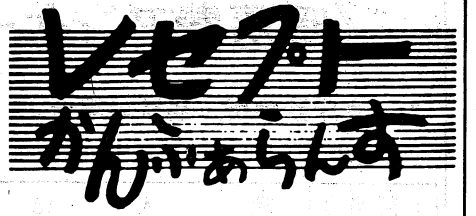
労務提供への対価

ません。(大阪国税局資産税審理の見解)

民法の雇傭契約と同様、事業の主宰者の指揮、監督のもとに業務に従事しているわけですから有償ですが所得税法五六条(事業から対価を受ける親族がある場合の必要経費の特例)により支払者は経費算入ができないだけのことです。また受給した生計を一にする親族はその受給額はなかつたものとされるわけですから源泉徴収税を負担することはないわけです。

(問) 白色申告者の場合、生計を一にし、その者の事業に労務を提供している親族に支払う対価(例えば奥さんに月額十万円を支払っているような場合)の課税上の取り扱いはどうすればよいでしょうか。

(答) 労務の対価として相当な額であれば贈与税は課され



〔第31号〕

主治医の意見

腹部の愁訴のある例での腹部単純写真の臨床的意義は大きく、全例に施行すべきとする向きもあるが、これは極論であり、あくまでも同検査によって陽性所見が得られる疾患が疑われ、その除外及び証明のために施行すべきものと考え、施行しております。

急性胃腸炎で全例で撮影などと指摘されておりますが、一月診療分について検討してみますと、本人十二例中七例家族十例中三例、国保九例中

不可解な返戻 腹部単純撮影

四例の初診例に実施されており、これら症例はすべて諸検査実施の結論としての診断であります。

次に慢性胃炎(初診時でない)の腹部単純撮影実施例についてですが、約六〇例中二例に実施してありますが、その二例とも返戻されてきています。新たな愁訴が加わり、その必要性を認め実施したものであり、先月も同様の指摘があり、一例においてはBとして減点されておりますが、とんでもないことであり、強く抗議するものであります。

審査委員の意見

消化管疾患において腹部単純線撮影は簡便で、しかも迅速な情報源として極めて有用である。成書によれば胆石症のうち腹部単純線写真で

陽性像として発見出来るものは二〇〜三〇%に及ぶとされるし、胃泡内に胃腫瘍が陽性陰影として見出される場合もあるという。しかし、この腹部単純線撮影が最も要求されるのは急性腹症においてであろう。腸管ガスの分布、横隔膜下のフリーガス像等は如実に症病の部位、種類を物語

てくれるはずである。従って、消化管疾患ではその症状或いは経過からして腹部単純線撮影が必要となることは少なく、その点で主治医の主張は当然であると考え、では返戻の理由はということになるが、審査をしている立場からみて、この医療機関である時期に腹部単純線撮影の件数が急増したのではないだろうか。二、三ヶ月審査をしていると夫々の医療機関の診療傾向は大体的にみ込める

ような激痛を訴え、全身状態も不良な急性腹症と呼ばれる状態のものから、慢性の経過をとり鈍痛で全身状態の比較的良好的なまでに含まれているが、急性腹症は限られた時間内で限られた検査法しかできないため、腹部単純写真が唯一の検査法であり、また慢性疾患の腹痛の場合には腹部単純写真はスクリーニングの意味を持つていえる。

放射線科医の意見

慶応大放射線診断部・西岡清春教授によれば、腹部に限らず、腹部に愁訴をもつ患者をみた場合、まず行うべきX線検査法は腹部単純写真の撮影である。腹部単純写真のみで診断のつく場合もあるし、また次に進むべき検査法に対して有用な情報を与えてくれることが多いからである、と述べている。

腹痛は発症が急性で痛みのような激痛を訴え、全身状態も不良な急性腹症と呼ばれる状態のものから、慢性の経過をとり鈍痛で全身状態の比較的良好的なまでに含まれているが、急性腹症は限られた時間内で限られた検査法しかできないため、腹部単純写真が唯一の検査法であり、また慢性疾患の腹痛の場合には腹部単純写真はスクリーニングの意味を持つていえる。

内科医の意見

三十七〜八才の男性患者、一連のスクリーニング検査に続いて、腹部単純X線P、胃透視が施行され、「胃潰瘍」の診断のもとに治療がなされています。

レセプトを一見して、主治医の先生は、熱心に診ておられる様子がうかがわれます。ところで、この症例で腹部単純X線PがB(過剰)と査定されているのはどうしてでしょうか? その理由に、「このようなX線Pは遠慮下さい。急性胃腸炎にも全例X線Pがあります……云々」とあります。主治医の意見にもあるよ

X線撮影10X70

胆のう造影 (その二)

宮村利雄

うに、腹部の愁訴のある患者を診察し、疑われる疾患を除外し、確定診断を得るには場合によっては腹部単純X線Pはかなりの必要性の高い検査法のひとつではないでしょうか。結石の有無、腸内ガスの量、その位置や腹腔内の異常ガス像、石灰化像の有無など

は、造影剤を服用させた後では見逃がす場合も少なくありません。まして、レセプト上の病名はこのような診断過程を経て付けられた最終診断名であり、たとえ、その病名が急性胃腸炎であろうが、胃潰瘍であろうが、そこに到達するまでに

主治医はその他の疾患の可能性をも考慮した上で対処しているはずで、診断のプロセスにおける適切な検査を単にレセプト上の病名からのみ判断し、Bと査定するのは第一線の臨床医に対して非情としか思われません。(保険部)

A、造影剤を内服した場合絶食して(前夜の食事は脂肪の少ない軽いものがよい)朝八〜十時頃に右季肋下部をフィルムに密着させ(腹臥位で十位右前にして)撮影する。又、周囲、組織との癒着を調べるため、立位でも撮影する。何れの場合も腹部ガスは診断の妨げとなるので大量にある中は洗腸で除去する。撮影は普通この他に卵黄二個の内服

六〇分後、時にはセオスニン注射十五分後に腹臥位で行い胆嚢収縮の程度を調べる。つまり診断の要点は、胆嚢の造影、周囲との癒着、胆嚢の収縮程度のもので、撮影も三回必要である。 B、造影剤を注射した場合を三〜五分で静注する方法は次第に減少しつつある。撮影は肝内胆管を十〜十五分後、胆嚢管総胆管を二五〜三〇分後、胆嚢を六〇分後に撮影する。肝機能の悪い中、静注法は普通行なってはならない。

(a) Percutaneous Transhepatic Cholangiography (PTC) X線テレビの透視下で経皮的に肝内胆管を穿刺し造影剤を細いビニール管を通じて胆道系に注入するもの。胆汁漏出、腹腔内出血、気胸、ショック等の危険があるため外科的処置の準備をした上で注意深く施行する事が大切である。 (b) Endoscopic Retrograde Cholangiography (ERCG) 十二指腸に挿入した内視鏡の先端をブローチ乳頭より総胆管に入れ胆道系を造影するもの。 (c) 術中胆道造影法 開腹手術を行い、胆道系を直接に穿刺して造影剤を注入して撮影するもの。 なお、最近数年の間に超音波による胆道系の診断や放射性同位元素(短半減期で被曝の少ない良いもの)ですが、三〜三開発されている)による診断法も急速に進歩してきて、CTによる診断法とともに非侵襲的なよい診断法となりつつある。(金沢医科大学放射線科教授)

Thank you very much for sending me 2 copies of your newspaper. I was so surprised to see 2 full pages about that very pleasant evening at the Holiday Inn. I'm sorry the discussion was so short! Please continue with your good works. Thank you again. Yours sincerely, Rurth Stevens

前号掲載の座談会に出席していただいたルース・スチーブンスさんから上記の御礼状が届きました。

(1) 点滴静注法 D.I.C. (Drip Infusion Cholecystography) 〇.三〇〜五〇% Biligrafin 四〇〇ml +ブドウ糖 二〇〇〜四〇〇ml を四〇分位で点滴静注し、点滴終了直後、三〇分後、六〇分後に撮影するもので、これに胆嚢収縮操作を加え撮影も追加される。又、しばしば断層撮影を併用する。この方法は(1)に比し造影時間がか長副作用も少く、経口法に較べ造影能もや、すぐれている。

研究会報告



原発性肺癌のX線診断

金沢大学放射線科教授 高島 力 先生

まず統計的に癌死亡数の推移をみますと、日本では胃癌が多いのですが、最近では胃癌が減少傾向にあるのに比べ、急管・肺の悪性腫瘍、すなわち肺癌による死亡数が著しく

増加しつつあり、現在年間約三万人に達し、昭和六〇年には両者は逆転するといわれています。肺癌の原因と思われる因子としてタバコが重要視されており、一日四十本以上のむへビースモーカーは、のまない人に比べ五倍以上肺癌になる確率が高いといわれています。

肺癌も他の臓器癌と同様、早期に発見して治療すれば治るといふ結果が得られており、五年間生存率は晩期に発見さ

れたものは九割、中間期三六割、早期七〇割である。しかし肺癌は他の癌に比し予後が悪く、その理由は、肺は血液に富む臓器で転移し易く、また早期に症状が出てくいために

ために二次的な肺炎・無気肺を起すものであり、この肺炎のX線像は一つの肺葉に一致した肺炎を示し、四〇〜五〇才以上で一肺葉に一致した肺炎をくり返す場合は肺癌を考

える必要がある。また気管支を閉塞して無気肺を起したX線像は右上葉では右肺尖が境界のシャープな陰影を示し、左上葉では左下葉が代償性に拡がり左肺の上半分は血管陰影の透見されるや、暗い陰影を示し、右中葉では余り

増加しつつあり、現在年間約三万人に達し、昭和六〇年には両者は逆転するといわれています。肺癌の原因と思われる因子としてタバコが重要視されており、一日四十本以上のむへビースモーカーは、のまない人に比べ五倍以上肺癌になる確率が高いといわれています。

肺癌も他の臓器癌と同様、早期に発見して治療すれば治るといふ結果が得られており、五年間生存率は晩期に発見さ

れたものは九割、中間期三六割、早期七〇割である。しかし肺癌は他の癌に比し予後が悪く、その理由は、肺は血液に富む臓器で転移し易く、また早期に症状が出てくいために

ために二次的な肺炎・無気肺を起すものであり、この肺炎のX線像は一つの肺葉に一致した肺炎を示し、四〇〜五〇才以上で一肺葉に一致した肺炎をくり返す場合は肺癌を考

える必要がある。また気管支を閉塞して無気肺を起したX線像は右上葉では右肺尖が境界のシャープな陰影を示し、左上葉では左下葉が代償性に拡がり左肺の上半分は血管陰影の透見されるや、暗い陰影を示し、右中葉では余り

増加しつつあり、現在年間約三万人に達し、昭和六〇年には両者は逆転するといわれています。肺癌の原因と思われる因子としてタバコが重要視されており、一日四十本以上のむへビースモーカーは、のまない人に比べ五倍以上肺癌になる確率が高いといわれています。

肺癌も他の臓器癌と同様、早期に発見して治療すれば治るといふ結果が得られており、五年間生存率は晩期に発見さ

れたものは九割、中間期三六割、早期七〇割である。しかし肺癌は他の癌に比し予後が悪く、その理由は、肺は血液に富む臓器で転移し易く、また早期に症状が出てくいために

ために二次的な肺炎・無気肺を起すものであり、この肺炎のX線像は一つの肺葉に一致した肺炎を示し、四〇〜五〇才以上で一肺葉に一致した肺炎をくり返す場合は肺癌を考

える必要がある。また気管支を閉塞して無気肺を起したX線像は右上葉では右肺尖が境界のシャープな陰影を示し、左上葉では左下葉が代償性に拡がり左肺の上半分は血管陰影の透見されるや、暗い陰影を示し、右中葉では余り

- 1 原因不明の五日以上続く発熱。
2 四肢末端の変色；(急性期)手足の硬性、浮腫、掌蹠ないしは指趾先端の紅斑(回復期)爪皮膚移行部からの膜様脱落。
3 水泡、痂皮を形成しない不定形発疹(体幹に多い)。
4 両側眼球結膜の充血(一過性のことがある)。
5 口唇、口腔所見；口唇の紅潮、苔舌、口腔咽頭粘膜のびまん性発赤。
6 急性期における非化膿性頸部リンパ節腫脹(一過性)

研究会の講演要旨

川崎病 (超音波断層法による) (冠動脈瘤の診断)

金沢大学医学部小児科 吉田 均 先生

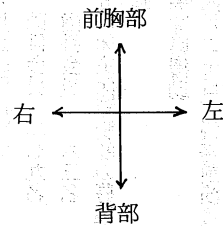
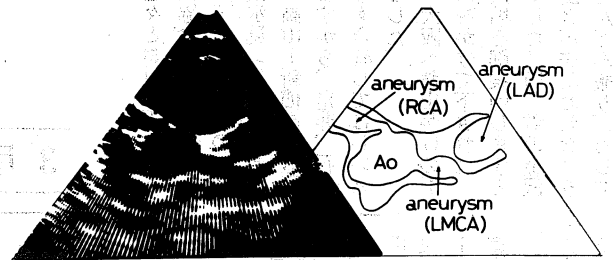


本症は昭和四十二年、川崎富作氏により初めて発表されて以来、全国各地より多数の症例が報告され、小児科医のあいだではすでに熱性発疹性疾患の一つとして定着しており、何例かの症例を診られた方も多いかと思えます。川崎

のスコア表；小児科臨床、二九；一〇八六、一九七六)、負荷心電図の虚血性変化、胸部単純X線上的冠動脈瘤石灰化像、超音波断層法および冠動脈造影法などが用いられています。このうち非観血的な方法として超音波断層法が最も利用価値が高いと認められるようになってきました。この方法について少し述べて

病の現時点の問題点は、病因論と突然死の原因である冠動脈後遺症の二点に集約されます。患児の一〇〜三〇%に冠動脈瘤が形成され、その血栓性閉塞が突然死の主たる原因となつていますが、この恐しい後遺症の診断には、急性期の臨床症状の重症度(浅井ら

の描出頻度は少なく、描出できても数ミリ程度です。もしこの範囲に冠動脈瘤があれば拡大した冠動脈が紡錘状、円筒状あるいは球状に描出されます(図参照)。冠動脈瘤は正常冠動脈よりも描出がず



Ao ; 大動脈
LMCA ; 左主幹冠動脈
LAD ; 左前下降枝
RCA ; 右冠動脈

より起始し、右前方へ走る像として描出されます。冠動脈の描出範囲は起始部に限られ、左冠動脈は前下降枝方向へ最長二十五mmまで、右冠動脈は最長一〇mmまで描出できます。回旋枝も描出可能ですが、そ

また断層撮影では気管支が通過しているものおよび石灰沈着がみられるものは癌でなく、気管支の閉塞像および気管支造影による断裂像は癌である。さらに肺癌の特殊型として肺胞上皮癌があり、両側性で気管支造影では側枝のない枝というX線像を示し、また骨性肺野肥大といつて長管骨に平行して走る骨膜反応の線状陰影が現われるが、疼痛のため関節リウマチと間違ふことがある。

最後に肺癌克服の最短コースは胸部X線検査をくり返して肺野型を見つけ、喀痰の細胞診をくり返して肺門型の肺癌を発見することである。(文責 小原 修)

保険診療の知恵

- 一、他県の(福)は必ず三分割を窓口徴収して下さい。
二、納得できない返戻レセプトがあれば必ずコピーをと
三、血中インスリン測定は四、五回認められる。(保険点数 四〇〇点)
四、生長ホルモン測定は月一回のみ認められる。(保険部)

第82回保険診療研究会

テーマ 最近注目されている疾患
講師 金沢大学医学部小児科 吉田 均 先生
とき 4月18日(金) 午後7時半
ところ 七尾市民会館小会議室

川崎病―急性熱性皮膚粘膜リンパ節症候群(MSL)は乳幼児に好発する原因不明の急性熱性発疹性疾患である。本症の予後を左右する主たる病変は、心血管系の変化であり、剖検所見として、心筋炎、心膜炎および冠動脈による動脈瘤と血栓閉塞がみとめられる。今回は、演者の本症における豊富な診療経験に基づいて解説していただきます。ふるってご参加下さい。

フライ・フィッシング

魅惑の一瞬

金沢市 福田 学

広く浅い瀬がくびれだすと流れは速度を増して次の淵へと吸い込まれてゆく。ヤマメ達はその下手で待ち受け、流下してくる餌を水面で捕食している。その犠牲になっていくのは脱皮したばかりのカゲロウの亜成虫で、まだ羽根の乾ききっていない彼等は、しばし流れに身を委ねており、この無防備な状態のカゲロウが、実はヤマメやイワナの好餌なのである。小さな飛沫とともに、或いは派手に躍り出る魚体とともに、水面を流れるカゲロウの姿が、かき消されてゆく。

こんな時が毛鉤釣りの好機なのである。早速捕食されていくカゲロウに色調、サイズともよく似た毛鉤を運び出し、そして流れのどこにも毛鉤を落してどう流せば良いか、流れをみながら考える。

近年盛んになってきたフライフィッシングはヨーロッパ、特に英国で十九世紀はじめに確立された釣法である。フライ(FLY)とは羽虫、転じて毛鉤を意味し、種々の鳥獣の羽根や毛や化学繊維までも動員して自分で巻いたカゲロウやトビケラやカワゲラのイミテーションである。このほ

とんど重量のない綿毛のようなフライを水面のあるポイントまで運ぶための道具がフライラインとフライロッドで、フライライン(道糸)にはそれ自身に重量を持たせてあり、これをムチのように振り、その先端に結んだフライを遠方まで飛ばす訳で、これをフライキャストイングといっている。

アダムスという名前の小さな灰色のフライをラインに結びつける。かなり風もあるしうまくキャストしないとフライはあらぬ方向へ飛んでしまいうだろう。ラインに充分なス

ピードをつけて、しかも水面をたたいたりしてヤマメ達を驚かさないように。

つい今しがた本物のカゲロウが流れ、そして食われてしまったのと同じ流れの筋にうまくフライは着水し、流れに漂いながら狙いのスポットへ近づいてゆく。一度目を逸らすと再びみつかることが困難な小さな灰色の点がスポットへと近づいてゆく。もうすぐヤマメの視野に入るはず……

魚にとって水面は外敵に身を晒さねばならない極めて危険な場所である。だからヤマメの水面での摂食行動はまさしく電光石火で、捕食した餌が偽物と気付いて吐き出す時間も極めて短かい。ちなみにフライがヤマメの口中にある時間は約〇・二秒といわれる。この間にヤマメの類にしっかりと鉤をかけるには、神技とはいえないまでも、かなりの運動神経と、そして集中力が

要求される。大変スリルを伴う、こたえられない魅惑の一瞬なのである。

フライが水面を流れるにつれ、弓をひき絞るように緊張が次第に高まり、突然、たまたまストレスを一気に解き放すようにヤマメが、その全身を現わしてフライにとびかか

る。反射的に動く腕、ピンと張ったラインを通して手に伝わってくるヤマメの躍動……水生昆虫を研究し、それらに似せたフライを巻き、キャストイングの練習をする。フライフィッシングはプロセスを楽しむ釣りなのである。(耳鼻咽喉科)

理事会だより

(3月18日、4月2日)

一、健保法「改正」案の廃案を求める要請運動
。要請書運動への協力
一〇六医療機関
(会員協力率 三一・二%)
。要請運動資金カンパ
五十六医療機関
一一八、〇〇〇円

二、寒冷地暖房料運動の推進
三月二十五日、県議会議

生環境委員会(谷口一夫委員長)に申し入れ
。医療機関の暖房費アンケートの集約(三面に掲載)

三、金沢西病院系列のチェーン病院建設対策
。営利本位の病院進出であり、地域医療体制に混乱を招くゆえ、協会として県医師会に善処を申し入れる。

四、協会第六回定期総会の準備(六月十五日)

全国保険医写真展 会場を訪れて

3月30日

三月三十日朝、方向音痴の私は、列車ホームまで友を呼び寄せて、始めての大阪へ足を下しました。

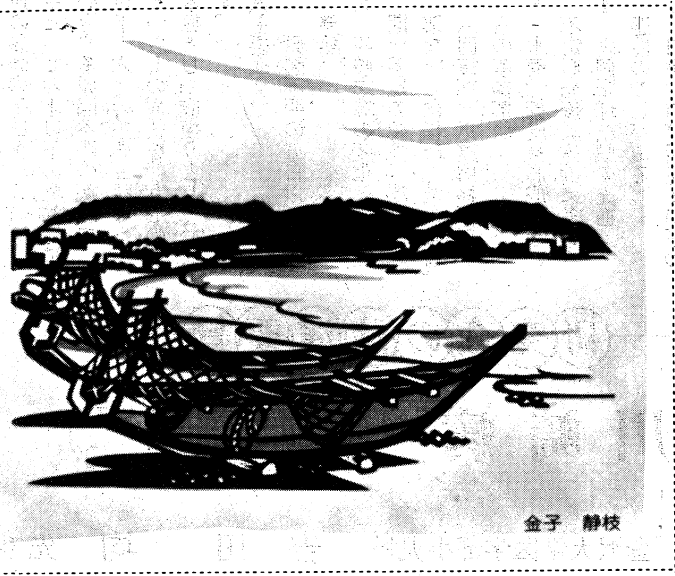
まず、全国保険医団体連合会創立十周年記念の全国保険医写真展第二会場、なにわサロンに参りました。一番入口に近い壁面に石川県の五人の作品が並べられ、ガラスの割れてないのを見てどけて、まず安堵。会場いっぱいには掛けられた各県よりの傑作(九十六人、一六六点)を見せて頂いて、忙がしい中からよくもこんな立派な作品をお出しに

なっていると感心すると同時に、石川県も、もっともっと頑張らなくてはと痛感しました。次いで足を運んだ第一会場、ギャラリー東光は、しつとりと落ちついた雰囲気作品もぐっと格が上って見えました。カラの作品が断然多く、被写体も如何に行動範囲が広いかを物語っておりました。

四時から六時までは大成閣で懇親会。「作品の善し悪しは別として、参加することに意義がある」と出席者三十八人は異口同音に力説。中野会長を交えての楽しい語りいで

今回色々とお世話下さいました大阪協会カメラクラブがこの五月三、四、五日の連休に富山県水見(初日は永芳閣泊り)一高山一新高高と撮影に行きますから、是非、石川協会からも合流してほしいとのことでした。

また、大阪へお出かけの折は一寸声をかけて下さいれば、撮影の穴場を御案内しますとのことでした。尚、雪の金沢、能登の良さが失なわれないうちに、どんどん撮りだめしておくようにとの御注意もあり



金子 静枝

また、次回は大阪へお出かけの折は一寸声をかけて下さいれば、撮影の穴場を御案内しますとのことでした。尚、雪の金沢、能登の良さが失なわれないうちに、どんどん撮りだめしておくようにとの御注意もあり

また、次回は大阪へお出かけの折は一寸声をかけて下さいれば、撮影の穴場を御案内しますとのことでした。尚、雪の金沢、能登の良さが失なわれないうちに、どんどん撮りだめしておくようにとの御注意もあり

また、次回は大阪へお出かけの折は一寸声をかけて下さいれば、撮影の穴場を御案内しますとのことでした。尚、雪の金沢、能登の良さが失なわれないうちに、どんどん撮りだめしておくようにとの御注意もあり

また、次回は大阪へお出かけの折は一寸声をかけて下さいれば、撮影の穴場を御案内しますとのことでした。尚、雪の金沢、能登の良さが失なわれないうちに、どんどん撮りだめしておくようにとの御注意もあり

光電メビコ北陸(株)設立

特別記念セール

《期間 S55. 3. 1 ~ 6. 31》

- 心電計高価下取中!
- 他、各種特典あり
- ME業界唯一の上場企業日本光電の自信作 cardiofax 5000シリーズをお届けします
- 直ちに最寄りの営業所へ御連絡下さい

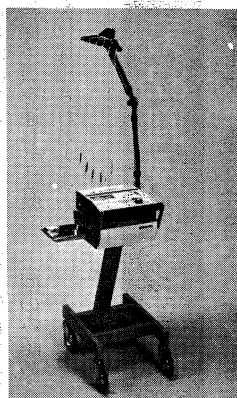
エレクトロニクスで病魔に挑戦する



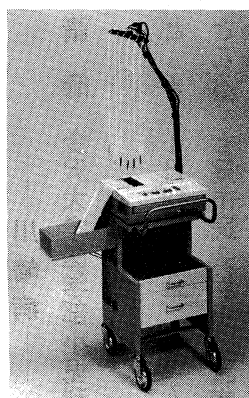
石川地区 金沢営業所 0762-23-1186
富山地区 富山営業所 0764-91-3353
福井地区 日本光電北陸(株) 0776-23-4491

東京都新宿区西落合1-31-4 ☎03(953)1181 内346

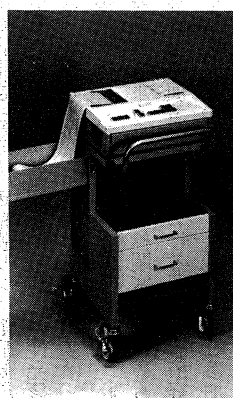
鮮明記録の cardiofax 5000 シリーズ



1チャンネル交流式 ECG-5201D
¥325,000
架台(オプション)



3チャンネルアイソレーション型 ECG-5303(架台付)
¥980,000
脈波心音可能(オプション)



3チャンネル自動心電計 ECG-5403(架台付)
¥1,120,000

PP 月75万のワイド保障

やっぱり休保

保険医休業保障制度
ただ今好評募集中!

充実した給付内容

(一口加入の場合)

種類	摘要	給付金額	受給資格
傷病休業給付金	疾病により8日以上連続して休業したとき、または傷害により休業したとき(自宅・入院とも)	疾病による休業は休業8日目から、傷害による休業は休業日から1日につき5,000円、一傷病360日間限度、但し10年間で通算450日	加入日以降の災害により身体に障害を被ることによる休業または疾病を原因として加入日から3か月以降に休業したとき
入院給付金	傷病により連続して30日以上入院したとき	50,000円—傷病1回、10年間で通算3回限度	
長期療養給付金	傷病休業給付の限度日数を超えて更に連続して15日以上休業したとき	15日ごとに入院 75,000円 自宅療養 50,000円 12回限度	
廃給付金	傷病により廃疾状態になったとき	50万円	加入日以降の疾病等を直接の原因とするもの
弔慰給付金	加入者が死亡したとき、但し廃疾給付金を受けた場合は支給せず	50万円	
中途脱退給付金	加入後3年以上経過して脱退を申し出たとき	加入期間中の自己の受給状況による金額	
満期祝金	毎年8月1日現在満75歳に達したとき、但し給付金受給中の者は除く	中途脱退給付金プラス財政状況による金額	

ここがちがう
制度の特色

1. 会員が作った自家共済制度
2. 1日500円の掛金で大きな保障
3. 掛金は満期(75歳)まで変わらず
4. 代診おいても75万円保障
5. 給付金は無税(弔慰給付のみ有税)
6. 540日寝込んでも安心
7. 掛金は掛捨にみならず
8. まさかの場合も250万円

◇加入資格

本会の会員で、健康で正常に診療している満64才までの保険医協会会員。

◇加入口数

① 満59歳までの方は5口。 ② 満60歳から64歳までの方は3口。 ③ 新規加入の方は最低2口。 ④ 増口加入の方で、満59歳までは合計5口まで。満64歳までは計3口まで。

◇満期

毎年8月1日現在で満75歳に達した方は満期脱退となります。ただし、給付金受給中の方は除きます。

この年令の先生は、今がチャンス

- 満39才 (昭和16年2月2日から昭和17年2月1日の間に生まれた人) 1口当りの月額掛金2,800円という掛金が一番安い年令で加入できるのは今回限りです。
- 満54才 (大正15年2月2日から昭和2年2月1日の間に生まれた人) 1口当りの月額掛金3,000円で加入できるのは今回限りです。
- 満60才 (大正10年2月2日から大正11年2月1日の間に生まれた人) 5口加入できるのは今年が最後のチャンスです。来年度募集から3口限度となります。
- 満61才 (大正8年2月2日から大正9年2月1日の間に生まれた人) 今回加入されませんと来年度募集から掛金ランクが最高になります。
- 満64才 (大正5年2月2日から大正6年2月1日の間に生まれた人) 今回が加入の最後のチャンスです。来年度募集からは加入ができません。

掛金と給付金額

加入時の年令で下表の掛金と給付金額です。

掛金	給付金額							
	5口加入の場合			3口加入の場合				
年令	5口加入(月額)	3口加入(月額)	傷病給付金(30日間)	入院給付金(1回のみ)	弔慰金・廃疾給付金	傷病給付金(30日間)	入院給付金(1回のみ)	弔慰金・廃疾給付金
満39才まで	14,000円	8,400円	75万円	25万円	250万円	45万円	15万円	150万円
満40才～54才まで	15,000円	9,000円	75万円	25万円	250万円	45万円	15万円	150万円
満55才～59才まで	16,500円	9,900円	75万円	25万円	250万円	45万円	15万円	150万円
満60才～61才まで	—	9,900円	—	—	—	45万円	15万円	150万円
満62才～64才まで	—	10,500円	—	—	—	45万円	15万円	150万円

今回加入された方の掛金は加入期間中はそのまま据置きになります。

新報

中華民國二十九年七月二十日 星期一

本報地址：重慶市中區...
 電話：...
 零售每份...
 廣告費...
 訂閱費...

新報

海軍部	財政部	交通部	農林部
海軍部令：關於海軍部...	財政部令：關於財政部...	交通部令：關於交通部...	農林部令：關於農林部...
海軍部令：關於海軍部...	財政部令：關於財政部...	交通部令：關於交通部...	農林部令：關於農林部...
海軍部令：關於海軍部...	財政部令：關於財政部...	交通部令：關於交通部...	農林部令：關於農林部...
海軍部令：關於海軍部...	財政部令：關於財政部...	交通部令：關於交通部...	農林部令：關於農林部...
海軍部令：關於海軍部...	財政部令：關於財政部...	交通部令：關於交通部...	農林部令：關於農林部...
海軍部令：關於海軍部...	財政部令：關於財政部...	交通部令：關於交通部...	農林部令：關於農林部...

本報地址：重慶市中區...
 電話：...
 零售每份...
 廣告費...
 訂閱費...

本報地址：重慶市中區...
 電話：...
 零售每份...
 廣告費...
 訂閱費...

本報地址：重慶市中區...
 電話：...
 零售每份...
 廣告費...
 訂閱費...

第一類		第二類		第三類		第四類	
品名	單位	品名	單位	品名	單位	品名	單位
...
...
...
...
...
...