

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

保険医年金好評募集中

三つの特徴点

- ① 高利廻り (8.3%~9.1%)
- ② 元本が安全
- ③ すぐ換金できること

(本号は未入会の先生にも送付しました)

また、この交流会には石川から二名の歯科会員参加があった。協会活動への歯科参加に道を開いたものとして嬉しうことであった。

局の交流はますます重要になってくる。

また、この交流会には石川から二名の歯科会員参加があった。協会活動への歯科参加に道を開いたものとして嬉しうことであった。

北信越連絡会の結成

九月七日、熱のこもったディスカッションの末に北信越連絡会を結成し、近い将来に北信越ブロックを結成するため今後お互いの交流を密にして努力する約束がなされたのである。地域的にも似通った環境にある協会同士の集まりはお互いの競争意識を昂揚することにもなり得る連帯以上の意味を持つ。この会では特に強調しなければならないのは、事務局の会議参加で会が進められたことである。役員と事務局との相互理解・意志の疎通・協力が協会の発展に絶対必要条件であり、今後は連絡会の横の連携にも事務局の交流はますます重要になってくる。

論

第六定期総会を六月に終えてから、編集部にとって紙面作りと紙面構成が以前に比べて楽になったようである。それは部員が編集に慣れてきたからというより、むしろ事実に基づいて思考・論評・報道するという機関紙作りの根本原則がようやく満たされたのが最大の理由であろう。総会を終えてから、各部門の活動がにわかに机上の論議から現実味を帯び、内から外へ向けての働きかけが目立つようになってきた。つまり考える協会から行動を伴う協会へと脱皮し始めたのである。そのうちの主なものを整理してみよう。

能登地区での会員懇話会、八月三十日、輪島で行った初の会合は、新田晴雄先生のお骨折で、協会役員八名を含めた十五名の参加を得て盛況のうちに終わった。同じ医療とはいえず、土地が違えばいろいろな面で微妙なニュアンスの差があることを懇談の中からもみ取ることが出来た。それが地域医療というものであ

協会の新しい道

行動への脱皮

室内で患者さんへの対応は勿論重要であるが、地域の人々との直接的な対話が今後大切な要素になってくるだろう。苦心の末、出来上がった「健康のしおり」とともに、こちらからの押し掛け講演会と対話集が有効なコミュニケーションの手段になることを祈りたい。

新設文化部の活動

スーパー林道へのカメラ旅行切り絵講習会が既に終了、十月下旬には妙高・戸隠方面への一泊バス旅行が計画されている。会員の先生のみならず家族・従業員を含めた企画に特長がある。私の趣味アンケートも沢山の返事をいただいた。

学術部の臨床懇話会

従来からの他に、会員同士の経験交流会である。第一回目の「薬の使い方」では各人の秘薬と処方が開かれ、予定時間が足りなかつたほどである。

研究会への従業員参加

応急処置の講演会には従業員五十名の参加があり、ビデオテープに収録して貸出しできるようにした。

以上が総会以後に計画実行された協会活動の一端である。今までの行事に加えて、これらの内容を充実させるには会員のみなさんのご理解と協力が更に「層層」されるものと期待される。

「健康のしおり」発行と健康なんでも相談

医学常識を逸脱した軍士見病院事件から一段と激しさを増してきた医師不信と医師攻撃に対処するためには、診察



金沢市郊外・みどり団地で開かれた「健康なんでも相談」(10月1日)

保険医協会

地域医療への第一歩

第一回健康なんでも相談

かねてから企画していた地域医療へ当石川県保険医協会もようやく第一歩を進めることになった。というのは、地域住民の方々と協会役員が膝を交えて、共に医療問題を考える機会をもつたからである。この機会は、十月一日、緑団地の三〇才〜四〇才代の聡明な婦人グループ十四名と協会役員との間にたれた。当日は当協会より一番手として産婦人科・林 茂と内科・高松弘明の二人が出席した。高松先生の挨拶と主旨説明のあと、婦人の集まりということで林が「女性と健康」というテーマで約五〇分講演し、次いで質疑応答と「健康なんでも相談」に入った。会場は緑団地の婦人グルー

プの一人の方の自宅で、茶菓子を食べながら、ときどき冗談もとび出す、非常になごやかな雰囲気の中で活発な質疑応答があった。その一部を紹介すると、①月経血の量が多いが異常はないか。②更年期障害とは？ ③のどの痛みがとれず耳鼻科で診てもらったが異常なしといわれた。④かかりつけの医師をどうしたら信頼できるか。

【実例】育児希望なのに、ほんのわずかの出血で妊娠中絶をすめられたが納得できず、他院で正常分娩した。⑤目が充血するがどうしたらよいか。⑥医者には血液検査してもらったが、何のための検査か尋ねてもよいか。⑦薬の量が多い。⑧レントゲン撮影と児の異常について。⑨椎間板ヘルニアと飲酒の可否について、等々であった。

予定の二時間もあっという間に過ぎた感で、予定時間が経過しても解散するのが惜しいようなムードだった。今後このような講演兼相談会を持つことが合意され、われわれの企画はまず成功という次第だった。

(林 茂 記)

お知らせ

「健康のしおり」作る

石川県保険医協会が第一号

石川県保険医協会は、このほど「健康のしおり」の発行を開始した。この「健康のしおり」は、協会の活動や地域の医療状況について、市民にわかりやすく説明し、健康に関する情報を提供するものである。第一号は、協会の活動や地域の医療状況について、市民にわかりやすく説明し、健康に関する情報を提供するものである。

北国新聞に紹介記事

「健康のしおり」を「活用下さい」

保険医協会では外来患者向けの「健康のしおり」を発行し、五〇部ずつ会員送付致しました。今後もしリーズ発行してゆく計画です。追加希望がありましたら協会事務局までご連絡下さい。(五〇部単位 五〇〇円)

10月19日に

全国寒冷地交流集会

仙台で開催

医療機関への寒冷地療養負担当手適用拡大を要求してきた保団連東北ブロックと北信越四県の協会が中心となり、十月十九日、仙台市良陵会館にて全国寒冷地交流集会開催の運びとなった。

本集会は、一月の保団連定期総会並びに九月二十八日幹事会の中で東北・北信越の各県代表の打合せにより計画されたもので、しかも幹事会での討議を通じて初めて保団連主催の全国規模の集会となり、その影響は大きいものがあります。

また、同幹事会では「当面の診療報酬改善要求」の中で「寒冷地療養料」として外来（レセプト一件）三〇点、入

院（一日）五〇点の新設要求を盛り込み、厚生省はじめ中医協、国会議員等への働きかけを強めていくことを決定しています。

現在、この寒冷地療養負担当手当は北海道において、医科外来診療一件当たり七点、入院診療一件当たり十一点、外来歯科診療一件当たり十二点になっています。しかしこの程北海道公立病院連盟は、支給額のアップを北海道当局に要望しました。

寒冷地療養料

仙台市議会で

意見書採択

仙台市議会は九月八日、衛生ガス常任委員会を開き、宮城県保険医協会が提出していた「政府は東北その他の寒冷地の医療機関も北海道並みに寒冷地療養負担当手（冬期暖

房料）が得られるよう、規定の適用拡大をはかるべきだ」との請願を、全会一致で採択しました。

現在、この寒冷地療養負担当手当は北海道において、医科外来診療一件当たり七点、入院診療一件当たり十一点、外来歯科診療一件当たり十二点になっています。しかしこの程北海道公立病院連盟は、支給額のアップを北海道当局に要望しました。

先頃某新聞社営業部企画で学校医殿という宛名で能面及び能装束の展示会をするから一口三万円を協賛してくれるよう依頼があった。校医と能の展示会とはどういう関係があるだろうか。仮に健康に関する展示会ならまだ納得する

医心凡語

爽やかな秋がやって来た。読書の秋、スポーツの秋、行楽の秋、馬肥える秋である。今年の夏は誰もが経験したことのない程の冷夏であり、ぐずついた梅雨から一足とびに秋になった。

最近マスコミの話題になっている富士見産婦人科病院事件は北野理事長の政治献金から遂に厚生大臣の更迭にまで発展した。このような例は氷山の一角であるというような印象を与えるマスコミの報道は真面目に診療している大部分の医師達の患者からの信頼を傷つけるものであり、云々

ところだが、理由は新聞社の予算が少いために、中学生の入場券の負担金を出来るだけ少くするためだという。早々に断りして近所の協会の諸先生に連絡をとった。ところが一時間もしないうちに、それはね返りがあった。最初の時は紳士然とした記者が再度やって来て、営業防衛をするなどスゴまれたのである。

協賛依頼の発想は多額納税者、高所得者であり、とか最近、何かとマスコミにとり上げ易い医者に協賛させれば、すんなり出すと安易な考えからか勘ぐりたくなつた。記事にすれば、いくらでも書けるのだというおどし、こちらも負けずに「君達はその態度で何時も取材しているのか」と診察室の中で大声を出して云い争った。

九月二十八日（日）午前十時から午後五時まで東京鴻池ビル九階で行われました。向い側に地上三階地下一階の日本医師会の古風な建物があり、道は違っても先輩達が此処で仕事をし現在も活動していることを思い懐かしさを覚えました。

会場入口で例により読みきれない程の部厚い資料を渡されました。開会、幹事代理承認並びに成立宣言（六十名定数で四十六名、他に常任幹事、事務局等多数出席）。議事運営説明後、会長挨拶があり、議事に入りました。前半期活動の総括と後半期の課題、保団連運動強化のための医療活動、政策、宣伝、実行活動、組織活動その他についての討議が行われましたが、保険医を取り巻く環境のいろいろの問題に対して、口の達者な人々が寸秒を争いながら早口に発言されるので、話題はあちらにとびこちらにとびで断片断片のものが多かったと思えます。何とかできるだけ筆記をしてみましたので、その中から取り上げてみます。

診療報酬引上げは保団連がその運動を怠ったのではないかと批判に対して、新点数表を用意して要求する予定。西高東低の医療費は審査改善運動の結果で、減点されても再請求権は残っている。根気よく請求運動を続けるべきだとのこと。現在では不当な減点は少なくなって医学的判断の違いによるものが増えている。健康保険法一つ読まないで競争相手や市場調査もせず、開業前日まで勤務しているような人もあって、自浄作用の必要性も力説されました。

各地区住民に対する全国各地の医療活動の報告例多数あり。医療費通知運動に対する問題。処方料が八分で処方箋料が五十点の頭脳労働軽視の矛盾。医療規制に対しては保団連は次記の意見である。

①院長の所得と医療所得を分離する。（公私を明確に区分し、生計費に使うか医療改善のために使用するか）②医

るので画面作戦で行くことに決定。幹事会でも暖房料が昨年の四、五倍にはねり一年のうち一ヶ月半暖房しなかつただけだから保団連で取り上げてほしいとの青森等からの要望がありました。

政府の政策は第一線医療の軽視、製薬、ME産業擁護の大病院重視主義をとっており統計上平均寿命世界第二位、男七三・四六才、女七八・八九才（昭和五十四年）

有病率人口千人対昭三八年四六・一人、昭五二年一五・七人。対比二・五倍。一四才四・一倍。六五・七四才三・八倍。

老人の自殺率世界第一位。製薬ME産業の進出では、昭和五十三年度生産高製薬二兆八千億円。医療機器四千八百億円。昭和五十三年度医療費十兆四十二億円の三二・八％、リース業の進出は昭和四十六年、八三九件。五十五億八千五百万円。昭和五十二年、五四三〇件、六八二億九千九百円。件数で七・八倍、金額で十三倍との参考資料がありました。

お知らせ

一、第二回レクレーション参加申込み 41名に
十月二十五日、二十六日、「妙高・戸隠・野尻湖への旅」一泊バスツアーを企画しましたところ九月末までに41名（定員 40名）の参加申込みがありました。募集はこれにて締切らせていただきます。

二、機関紙部員に竹田公彰先生が就任

機関紙部で紙面の充実をはかるため部員の補充を検討してまいりましたところ、本年十月より、竹田公彰先生（金沢市入江町 皮フ科）に就任していただくことになりました。

診療報酬引上げは保団連がその運動を怠ったのではないかと批判に対して、新点数表を用意して要求する予定。西高東低の医療費は審査改善運動の結果で、減点されても再請求権は残っている。根気よく請求運動を続けるべきだとのこと。現在では不当な減点は少なくなって医学的判断の違いによるものが増えている。健康保険法一つ読まないで競争相手や市場調査もせず、開業前日まで勤務しているような人もあって、自浄作用の必要性も力説されました。

各地区住民に対する全国各地の医療活動の報告例多数あり。医療費通知運動に対する問題。処方料が八分で処方箋料が五十点の頭脳労働軽視の矛盾。医療規制に対しては保団連は次記の意見である。

①院長の所得と医療所得を分離する。（公私を明確に区分し、生計費に使うか医療改善のために使用するか）②医

るので画面作戦で行くことに決定。幹事会でも暖房料が昨年の四、五倍にはねり一年のうち一ヶ月半暖房しなかつただけだから保団連で取り上げてほしいとの青森等からの要望がありました。

政府の政策は第一線医療の軽視、製薬、ME産業擁護の大病院重視主義をとっており統計上平均寿命世界第二位、男七三・四六才、女七八・八九才（昭和五十四年）

有病率人口千人対昭三八年四六・一人、昭五二年一五・七人。対比二・五倍。一四才四・一倍。六五・七四才三・八倍。

老人の自殺率世界第一位。製薬ME産業の進出では、昭和五十三年度生産高製薬二兆八千億円。医療機器四千八百億円。昭和五十三年度医療費十兆四十二億円の三二・八％、リース業の進出は昭和四十六年、八三九件。五十五億八千五百万円。昭和五十二年、五四三〇件、六八二億九千九百円。件数で七・八倍、金額で十三倍との参考資料がありました。

朝令暮改の厚生省見解

容器代の取扱いは従来通りに

投薬時の容器代の取り扱いが大きな問題となっているが、厚生省保険局が九月十日付けで回答を行った取り扱いは、再び疑義解釈が出され、これに対し同保険局は九月十七日、「プラスチック製の容器が再使用に耐えないと認められる場合には、その負担額を患者に返還する必要がある」との正式回答を送るとともに、各都道府県関係部局にもこの旨通知した。

この投薬時の容器代の取り扱いについては、去る七月十二日の大阪府民生部からの照会に対して八月九日厚生省の行った回答が、従来からの

解釈とは異なり、①容器の付属部分が再使用に耐えない場合は又は紛失等のために返還出来ない場合でも、容器本体部分が再使用出来るものについては、代についての患者負担は認めないことになり、日医が全面的に批判し、これを無視する方針を出した。

このため九月十日付の医療

ものでは、去る七月十二日の大阪府民生部からの照会に対して八月九日厚生省の行った回答が、従来からの

ものでは、去る七月十二日の大阪府民生部からの照会に対して八月九日厚生省の行った回答が、従来からの

ものでは、去る七月十二日の大阪府民生部からの照会に対して八月九日厚生省の行った回答が、従来からの

ものでは、去る七月十二日の大阪府民生部からの照会に対して八月九日厚生省の行った回答が、従来からの

ものでは、去る七月十二日の大阪府民生部からの照会に対して八月九日厚生省の行った回答が、従来からの



第2回保団連幹事会

自浄作用の必要性を痛感

副会長 平松昌司

白熱した討議で時間ぎりぎりに終るまで短い一日でした。それだけわれわれの周囲にはいろいろの問題が山積しているのです。朝七時に家を出て一日の会議を終り、夜九時過ぎに帰宅して、それほど疲れない空路は大変有難く、時代の流れを感じさせます。私の一生もまたお釈加様の掌の上でおどる孫悟空のようなものかも知れませんが、少しでも国民及び医師の役に立つならば無駄な努力でもなからうと自らを励めています。

（保団連幹事）

米国における産婦人科開業医の実態 (上)

金沢市 大石博司

これは九月十五日、金沢の石川厚生年金会館で開かれた第七回日母全国大会(日本母性保護医協会主催 北陸ブロック担当)での招聘講演でハワイ大学医学部産婦人科助教授の名取荘夫博士の講演「日米両国における産婦人科開業

米国産婦人科の最近の話題

最近の米国の産婦人科には次の三つの明るい話題がある。第一に、もともと卒業生

の五%しか産婦人科に入局しなかつたのが、最近の新技術の導入、性の革命、また周産

期死亡率、罹病率の低下への産婦人科学の貢献が大きく問題にされるのが医学界の関心を招き、彼らの七%が入局するようになったことである。

第二に、産婦人科の研修員が満員になった病院が七十八年には九〇〇あったものが、七十九年には九八八と増加している。そして量が増えただけでなく質が非常に向上した。

第三に、ほとんどの米国の産婦人科医たちは、生まれ変わって世に出て来た時も再び産婦人科医になりたいと希っている。

外来診療の実状

外来診療の実状

各州によって異なるが、人工妊娠中絶は外来で行い医療事故の見地から全身麻酔は使わない。

オープン・システムの内容

完全な単独開業という形態はなく、一人で外来診療を行っても必ず契約病院があり、

講師のプロフィール

名取荘夫先生

一九二六年生まれ。一九五〇年、東北大学医学部卒業後、同大産婦人科医局入局。その後、アメリカのボルチモアのジョーンズ・ホプキンス大学病院で修練、チーフ・レジデントとなる。退職後、ハワイ

第7回日母金沢大会での招聘講演講師の名取荘夫先生(9月14日)



に八つの超音波断層装置が備えてあるのみで、ハワイ全土でたった八台しかない。

これは機械を使う適応症、利用率、そして正確度を考えるだけでなく、その検査にどの位の時間をとられるか、また

た器機の値段はいくら等を考えるからである。熟練したテクニシャンが非常に高価な器

機を駆使して正確な診断をつけてくれる病院へ患者を送り、診断をつけて送り返して

くれるから各個人が中位の程度の器機を備えて高価な設備投資をして診断に時間をとら

れる必要はないからである。外来オフィスでは、隣洗はず、処方箋は多く出すけれども、そのための収入はあり

ません。注射もほとんどしない。

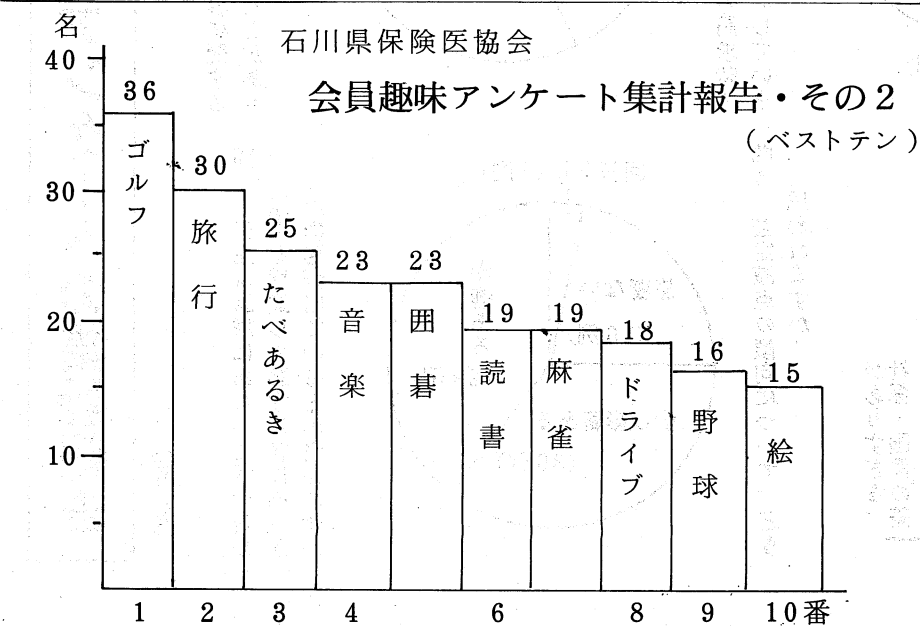
各州によって異なるが、人工妊娠中絶は外来で行い医療事故の見地から全身麻酔は使わない。

契約病院の存在

開業医は契約病院をフルに利用し大切にしている。名取荘夫を例にとれば、毎朝七時二〇分にカピオラニ病院へ到着し、自分の手術患者や自分が分娩させた婦人の回診を行い、その後メディカル・レコード・ルームでカルテを念入りにチェックしたり書き加えたりする。これは病院の規則で手術や退院のサマリを、その時から四十八時間以内で書き上げることに定められているからである。医局員や他の開業医と話し合ったり討論するのはこの時間である。そして午前の時には外来オフィス

子宮筋腫手術のチエック・ポイント

- ①手術の正当性
 - 病理性的に確認された手術であること。
 - 摘出子宮は最低二〇g以上の重量がなければならぬ。もしそれ以下の重量では異常出血など、摘出する十分な理由の説明がなければならぬ。
 - 手術は以下の二項目が実施されなければならない。
 - 術前十二カ月からスミアテストで悪性変化を除外
 - 術前十二カ月以内、手術後一週間以内、入院期間：五〜七日間であつたか否か。それ以上
- ②結果
 - 退院時の状態
 - 手術創が満足すべき状態で治癒しているか。
 - 退院時二十四時間以内、平熱かどうか。
 - 入院期間：五〜七日間であつたか否か。それ以上
- ③腫瘍断端の有無
 - 腫瘍断端の有無。
 - 腫瘍断端の腫瘍など...
 - ドレーン、培養、感受性抗生物質投与の有無。
- ④腫瘍断端の有無
 - 腫瘍断端の有無。
 - 腫瘍断端の腫瘍など...
 - ドレーン、培養、感受性抗生物質投与の有無。



のときは、その理由。

ハ、合併症

(a)尿路感染症：尿の培養感受性、抗生物質投与の有無。

(b)腫瘍断端の感染：抗生物質投与の有無。

(c)腫瘍断端の腫瘍など...

ドレーン、培養、感受性抗生物質投与の有無。

(注) 一〇g以下の病的変化のない子宮筋腫を二年間に二例摘出した。あるいは適応のない帝王切開を二例行った。必ず病

院の委員会で問題になり次の年には大巾に手術範囲を縮小され、従って収入にも

ひびく可能性があります。



扁桃腺炎の診断と治療

〔第 35 例〕

他科の先生方も経験されることの多い耳鼻咽喉科疾患の一つに扁桃腺炎(扁桃腺炎)がある。強い咽頭痛、頸部痛、高熱を主徴として来院するが、摂食困難、睡眠障害のため憔悴し、流涎や斜頸があり、含み声で切れ切れに話す一種独特の印象がある。

他覚的には一側の扁桃外上方の口蓋帆に著明な発赤腫脹がみられ、すでに膿瘍を形成

しておれば半球状の膨隆を呈していることもある。口蓋垂は浮腫状に腫脹し健側へ偏する。下顎角部の圧痛、上顎部、顎下部リンパ節の腫脹圧痛がみられる。これらにより診断は容易である。

自潰して治る場合もあるが外科的治療により症状は急速に消滅し、帰宅してすぐにお茶が飲めたと大いに感謝される。膿瘍切開には大血管の損傷をさける配慮が必要である。排膿が不完全であった場合に時に重篤な合併症(側咽頭嚥隙膿瘍、縦隔洞炎、頸部大血管からの大出血、喉頭浮腫による呼吸困難など)を惹起することがある。

また膿瘍を形成していない初期には抗生剤が奏効する。起病後八〇%までが溶

菌といわれている。本症は扁桃腺炎罹患に際し再発することが多く、扁桃腺の適応とされ、本症例も急性炎症消滅後扁桃腺を施行した。扁桃腺の適応については最近扁桃腺組織が免疫機能を営む組織であることがほぼ明らかにされ、扁桃腺の適応についても考え方の変化を来しており、現在判断とした規準はないといつてよいが、古くからあげられている扁桃腺の適応の主なものを次にあげる。

- ①習慣性アンギーナ。
- ②慢性扁桃炎。
- ③病巣性扁桃炎。
- ④扁桃腺炎(膿瘍)。
- ⑤扁桃腺大により機械的障害を伴っているもの。
- ⑥その他。

①②については全身のコントロールにより再発をかなり防ぐことができるといわれ、

それでもなお炎症を反復する場合に適応となる。③については細菌の検査、全身的検査(尿、血液、EKG)をおこない、二次疾患併発の可能性、素因などの総合判断が必要となる。急性炎のつど蛋白尿やEKGの異常を認める場合、ASLO、ASK値の高値が

持続する場合等が問題となる。⑤については、肥扁桃による呼吸障害や嚥下障害は稀である。扁桃腺の大きさは年令の変遷が著しいし、単に肥扁桃というだけで安易に扁桃腺を摘出するべきではない。(保険部)

審査アンケートの集計をみて

三年ぶりのアンケート調査でしたが、前回(昭和五十二年四月)とはほぼ同じような結果が出ました。審査上の問題は一朝一夕には改善されないようです。

まずアンケートの回収率は十四・六%と低く、その大部分は内科、外科、整形外科で占められ、これらの科に審査上の問題点が多いといえます。耳鼻科、眼科、皮膚科などの実情を今後、是非お知らせいただきたいと思えます。

回答例を見ますと、半数以上は診療内容に関する返戻・減点を受けており、当然、大部分の方が審査を意識して診療を行っているという結果が出ており、患者のための真の医療が消極的になっている可能性があります。

しかし一方で、返戻レセプトはほとんどが復活しており、トはほとんどが復活しておりますので、自信をもって信念の医療を積極的に推し進めていただきたいと思います。そのためには、現在が主として病名を手懸りとした審査です。病名のつけ方、記載などは、実情が分り易いように工夫し、返戻に対しては、感情的にならず、卒直に説明を加えて再提出したいものです。

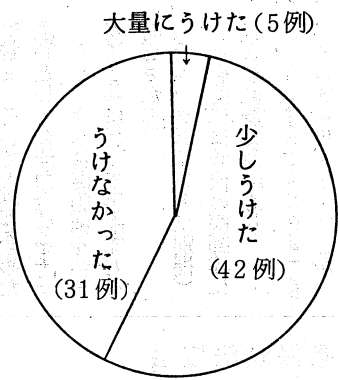
審査上の個々の問題点では、審査委員に個人差があり、それは特に非学問的で経済審査があるという非難が相変わらず多いようです。

更に事務レベルでの査定、減点に関する苦情が多く、初診料、再診料とその回数・時間外加算の記載もれなどに対し、切捨て御免がかなりみられ、これに対し、是非電話連絡

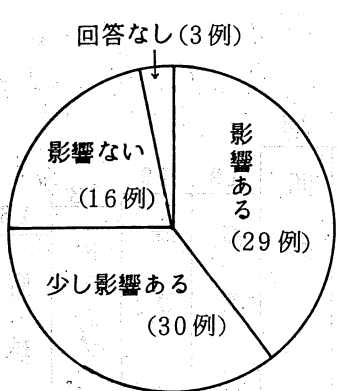
第四回審査アンケートの集計報告

(再掲)

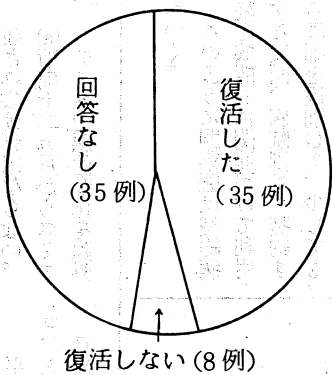
問1. この一年間に診療内容に関する返戻及び減点をうけたことがあり、ありますか。



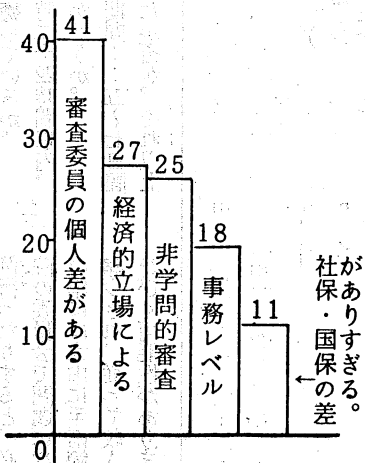
問3. 先生は診療にあたって返戻及び減点を意識して診療内容に何らかの影響が出ているとお考えですか。



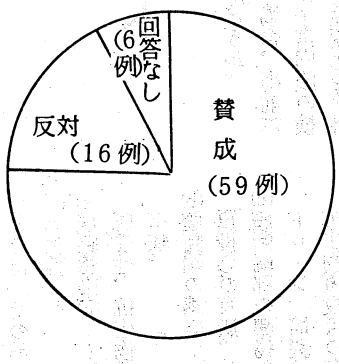
問2. 返戻レセプトを翌月の請求時に再提出してどの程度復活していますか。



問4. 査定減点の傾向について、どう思われますか。



問5. 担当審査委員の氏名を公表することに。ついて。



返戻レセプトのコピーをお送り下さい

保険部では返戻レセプトについていろいろな角度から検討を加えて先生方のお役にたきたいと考えています。遠慮なく協会事務局にお送り下さい。

診療報酬明細書 昭和55年7月分

患者氏名: 石川 明子 (24歳)

病名: 急性扁桃炎

診療日: 7月2日

科	回数	金額
初診	1	330
再診	4	132
検査	1	100
薬	1	100
合計		662

保険料: 130

支払額: 532

手続: 55年7月2日

薬の使用量として、小児科ではこんな体重、症状ではこの薬はこの位の量で有効と経験的に決定されるが、出席者の中では使用説明書通り体重別・年齢別に処方する人が多し。腎は一才半位まで機能が十分でないで老人と共に使用量に気をつける。

化膿性椎体炎骨髄炎は抗生剤の少量投与でもよくなる。膀胱炎には抗生剤でなくてもウロサイダル、ウロピリジン、ウロナミン、バクターでもよくきく。サルファ剤は割合排尿痛にきく。咳止めには燐コデイン、フスコデシロップ、プロチンコデイン、麦門冬湯麻古甘石湯。外陰掻痒症湿疹にプレドニソロン軟膏十キシロカインゼリーがよくきく。まむし、蜂刺傷にはベナカル、強ミノ等解毒剤。

褥瘡にはワセリン十A B P

秘薬と処方公開

くすりの使い方

第1回臨床懇話会

C、マットに孔をあけてソフラチュール、ガーゼ、ネルをあてる。圧迫を除く。ボールザルベ。ガーゼ交換を多くする。各種褥瘡マット発売中。ステロイド療法は内服では副作用が多いが、関節リウマチの局注では少く、ステロイド十トランサミン注で一二年位使える。消炎酵素剤を併用するとよい。逆現象がおきて却って痛むことがある。ステロイドでもショックを起すことがある。入院患者、手術場(ルンバルはあるが)ではショックを起し難いが、外来で多いので、注射直後、車にのって帰るのが問題。

喘息に対しては短期使用。鎮痛剤としてはポニタール、インドメタシン(坐剤も)ボルタレンがよくきく。グリフアナは体上部に。月経痛にはボルタレン、ズファジラン、ブスコパン、セデス等。腹痛にはブスコパン、ソセゴン、複合ブスコパン、複合ブチルパン。発熱に対しては抗生剤(リンコシン、ゲンタシン注)坐剤。アメリカでは水ぶろ、カラシ湯に足をつける。

鼻水にはロートメ、抗ヒ、小青竜湯、五苓散、小柴胡湯葛根湯。現在中国でも西薬として現代薬も使用する。アレルギー性鼻炎にはインタールギー性鼻炎にはインタールギー性鼻炎は処方箋を出すとい。下痢止めには一般的治療以外におかゆに梅干。梅肉エキスの高濃度なものをカプセルに入れて妊婦に使用するとよい。半夏瀉心湯、真武湯、抗生剤(セファレキシン、ミノマイ)阿房チキン。燐コデ、ベルベリン系。ブスコパン。食中毒には下剤。食物によるじんましんには漢方では下剤として調胃承気湯。ウイント

研究会報告

中高年から老年の生理

(その1)

金沢医科大学 関本博 先生
老年病学教授

近年、医学の進歩につれて先進国、発展途上国を問わず死亡率が減少し、これに不釣り合いな出生が後進国ではついであり、地球上での人口はますます増加の一途をたどっている。

わが国では出生率の減少と平均寿命の著明な延長とが重なり、人口の老化が急速なテンポで進行しつつある。

先進国の中でもわが国の長寿化は目覚しく、あと二〇年以内で世界の最長寿国になることが予測されている。このための医学的・社会的対応

応が急がねばならないが、老人の健康の指標となる各種検査の数値もまた十分貯えられておらず、一部ではなお模索的段階にあるのが現状で、いろんな意味で早急な対応に迫られている。

加齢の医学にたずさわる学者の間では、あと十年くらい間に非常に早いスピードで

老化の基本的な理解ができるであろうと考えられてきている。老化の臨床上的の特長は各臓器の細胞機能の総合的な加齢による減弱である。神経、循環、呼吸、内分泌、造血、免疫機能のいづれをとっても機能の低下が認められる。免疫を担当する B-cell, T-cell など、いづれも年令につ

れて漸減する傾向がある。ひとの体細胞一つをとってみても、これを種にして組織培養をおこなってみても四〇才の中頃を境にして分裂の能力が著しく低下してしまうことが証明されている。

このような現象はDNAの修復についても検討されており、比較細胞学的に修

復能力の大小が、寿命の長短につながる立証されてきている。一方では細胞内での老化物の排除機序にも異常が生じ、胸、心筋、皮膚などに過酸化脂質と思われるような色素沈着がみられるようになる。生命を三期に分けた最後の一期が老衰期とよばれる老年期である。看水年期につづくこの最終段階への移行年令は個体差が大きく、人によって一定していない。いかに良く生きるかは思春期、青年期の生活様式こそ大事で、若い頃からの心掛けが大きな影響をもつようである。老化の解剖学的の特長は一言でい

ば、萎縮であり、身長、体重、各臓器の重量ともに減少傾向が認められ、もっとも著明な減少を写すものは脾臓や腎臓で、老人性の貧血や、薬物中毒の大きな原因をなしている。脳重量や細胞数も減少するが、他の臓器にくらべてその比率の少ないことがせめてもの救いであろう。身体構成成分のうちで最も減少の著明なものは水分と細胞の固形成分、一般に脂質は増加する。

◎ 本稿は九月二十七日研究会の講演要旨です。関本先生にまとめていただきました。



第1回臨床懇話会の模様 (9月26日、協和醸酵会議室にて)

マイロンは微量使用した方がより有効。老人の頻尿にはブラダロン・八味地黄丸がよい等、その他いろいろの秘訣が

披露され、時間の経つのも忘れて、再会を期して解散しました。(まごめは学術部)

保険医協会は日常診療に役立つ研究会を行います

研究会のご案内

第90回保険診療研究会

テーマ 日常診療における心臓の救急状態について
講師 石川県立中央病院 循環器内科 大家他 喜雄 先生
とき 十月二十四日(金)午後七時半
ところ 石川県医師会館三階相談室
心臓の救急状態は各科にとって日常関心の深い問題です。救急状態とは「そして如何に対処すべきかについて最近の知見も加えて演者の深い経験からお話ししていただきます。」
協賛 持田製薬株式会社

第91回保険診療研究会

テーマ 中高年から老年の生理②
加齢による臓器機能の減弱
講師 金沢医科大学老年病学 関本博 先生
とき 十一月十三日(木)午後七時半
ところ 小松市医師会館
わが国では老人者がふえて医療の対象としても増々その頻度が増しているが、老人を理解するにはまずその基礎となる生理から識ってゆかねばならない。
加齢と共に大部分の臓器機能は減少してゆくのが通例であるが、細胞内外の水分、O₂消費量、腎の糸球体濾過率や有効血漿流量、血圧、唾液腺、胃酸、消化液、ビタミンその他の吸収率、ホルモン、血液、中枢神経、脳循環とO₂消費量、神経伝達速度、睡眠、感覚器層等について説明したい。
協賛 第一製薬株式会社

人事院勧告

職務内容と等級の関係

人事院勧告の職務内容と等級の関係及び初任級の決め方についてお知らせします。従業員給与の参考にご覧下さい。

医療職俸給表(一)初任給基準表

職 種	学 歴 免 許 等	初 任 給
医 師 歯 科 医 師	博 士 課 程 修 了	4 等 級 8 号 俸
	医 大 卒	4 等 級 2 号 俸

医療職俸給表(二)初任給基準表

職 種	学 歴 免 許 等	初 任 給
薬 劑 師	大 学 卒	4 等 級 1 号 俸
栄 養 士	大 学 卒	4 等 級 1 号 俸
	短 大 卒	5 等 級 1 号 俸
診 療 放 射 線 技 師	短 大 3 卒	5 等 級 3 号 俸
診 療 エ ー ツ ケ ス 線 技 師	短 大 卒	5 等 級 1 号 俸
臨 床 検 査 技 師	大 学 卒	4 等 級 1 号 俸
	短 大 3 卒	5 等 級 3 号 俸
衛 生 検 査 技 師	大 学 卒	4 等 級 1 号 俸
	短 大 卒	5 等 級 1 号 俸
理 学 療 法 士 士 士	短 大 3 卒	5 等 級 3 号 俸
視 能 訓 練 士	短 大 3 卒	5 等 級 3 号 俸
歯 科 衛 生 士	短 大 卒	5 等 級 1 号 俸
	新 高 4 卒	6 等 級 3 号 俸
歯 科 技 工 士	短 大 卒	5 等 級 1 号 俸
	高 校 卒	6 等 級 2 号 俸
あん摩マッサージ指圧師 はり師 きゅう師 柔道整復師	短 大 卒	5 等 級 1 号 俸
	新 高 4 卒	6 等 級 3 号 俸
	旧 中 5 卒	6 等 級 2 号 俸
そ の 他	高 校 卒	6 等 級 2 号 俸

(昭和54年4月1日適用)

医療職俸給表(三)初任給基準表

職 種	学 歴 免 許 等	初 任 給
保 助	大 学 卒	3 等 級 3 号 俸
	短 大 3 卒	3 等 級 2 号 俸
看 護 婦	短 大 3 卒	3 等 級 2 号 俸
	短 大 2 卒	3 等 級 1 号 俸
准 看 護 婦	准 看 護 婦 養 成 所 卒	4 等 級 1 号 俸

理事会だより

10月2日

保険診療の知恵

- 一、尿糖二十二点と書くこと減点されます。必ず定量と書いて下さい。
- 二、ツ反に際しては乳幼児加算は認められません。
- 三、医師の病氣、休診、旅行で不在のときは、麻薬は絶対使用できません。使用した際は行政処分をうけますのでご注意ください。
- 四、コンピューターでレセプトを処理している施設では、処理されたレセプトをよく点検して下さい。一桁間違っていたりすることがあります。
- 五、胆のう、腎臓撮影で透視診断の請求は原則として不可。



連載

金沢の町の変遷 (5)

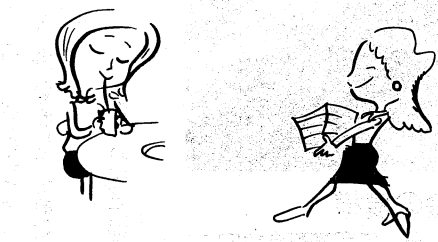
(三) 明治維新の金沢

金沢市 井口政雄

明治維新と王政復古は加賀藩のみならず吾国の武家中心の諸制度を一挙に崩壊した。版籍奉還の頃の金沢の土族卒族合わせて九〇三九戸(五三、九一六)で当時の全金沢町の二四、七四四戸(二二、三三六三)に比べて戸数の四〇%、人口の四三%を武士が

占めていたから手に職のない徒食の浪人が如何に多くなり、又、武士を相手に生計を建てていた商人が如何に困窮したかは想像に難くない。土地に地租が掛かる事になり税と無縁の生活をして、広大な土地を持ちながら貯へのなかつた中、下級の武士は先ず土地を売りに出し、売れない時は酒を付けてもらって整いと夢のような話だったが、一般の人々にも資力がゆとりはなく、一時は巡査と芸妓の生産地として有名になった位である。

明治四年七月の廢藩置縣の当時でも金沢は北陸一の都会であった。然し明治五年(一八七二)に金沢県の名を石川県と改め、同時に県庁を手取川口の美川町へ移した。美川町は千石船の拠点で貿易港として経済的に栄えていたのである。当然金沢の町も人心も荒廃して各所に邸宅や建物の打毀しが行われ、田畑に変わり転住者続出した。是れに驚き、翌六年に県庁を再び金沢に戻し、名古屋鎮台から第九師団を置いて漸く落着い



- 一、組織
 - 。医科会員 二八六名
 - 。歯科会員 六八名
 - 二、共済
- (1) 保険医年金加入申込み状況
- (2) 休業保障給付金の申請 一件
- (3) 保団連年金融資の申込み 二件
- (3) 第一火災「マルマル保険」代理店契約の締結
- 三、学術部の活動報告
 - 「第一回臨床懇話会」の開催、「健康のしおり」シリーズ発行、「健康なんでも相談」の実施など第一線医療の見直しや地域住民の医療要求に応えた協会活動をすすめるうえで重要な第一歩を歩み始めた。こうした企画の充実・定着をめざ
- 四、保険部
 - 医療費通知運動に対する協会の見解と患者さんへのPRのため窓口チラシを作成する。
 - 五、健保・老人医療をめぐる最近の情勢と協会の対応。国会請願署名の集約をすすめる。
 - 六、十、十一月組織拡大月間の取組み
 - (1) 保険医年金加入促進による入会者増をはかる。
 - (2) 輪島鳳全地区への働きかけ。
 - (3) 協会役員による紹介活動の推進。
- 各部で紹介者リストをつくり、この期間に五十五年度会員目標に到達する。(医科三二〇名、歯科八〇名)