発　行　所
石川県保険医協会
金沢市尾張町1丁目9番11号
〒920　尾張町レジデンス2F
電話（0762）22−5373番
発行人　平松昌司
印刷所　ユーアイ印刷
（会費月額　3,800円）

石川保険医新聞

迎春

役員・事務局員一同

看とられて　初湯に漬かる　いのちかな

としお

在宅患者を支える
入浴サービス
医療と福祉の連携で

写真　保険医協会取材班
俳句　粟野利雄（金沢市・内科）

医心凡語

▼明けましておめでとうございます。一九九一年の朝を迎えました。今年こそ良い年になるように年頭に祈りたいと思います。昨年は内外共に激動の年でした。ソ連のペレストロイカ、東西ドイツの統合、東欧諸国の民主化、イラクのクウェート侵攻と目まぐるしく世界が動いた年でした。国内では点数改訂に始まり、土地高騰、湾岸危機の自衛隊派遣問題、天皇の即位の礼に対する過激派のテロ、さらに地元金沢では市長選挙、そして今春、知事選挙が行われることになっています。▼厚生省は増え続ける老人医療に対して本人の負担を増やすよう、現在その詰めの作業中だと聞いています。▼第二次医師過剰時代の到来も話題になっています。一九七〇年ごろ、一県一医大政策が行われ、医学部が新設されました。この七〇年代の医大新設ブームは、当面、急激な増加のペースを維持することになるだろうといわれています。それが私たちにどんな影響として現われるかは分かりません。▼確実に時代は変わりつつあり、私たちもそれに対応していく必要があります。お正月から暗い話になりましたが、新年は心を新たにしてスタートしたいものです。ちょうどゴルフにたとえれば、スタートのティーグランドに立った気持ちといえば大げさでしょうか。おとそを飲んで新年を祝い、今年こそストレートボールでフェアウエイをキープしたいものです。

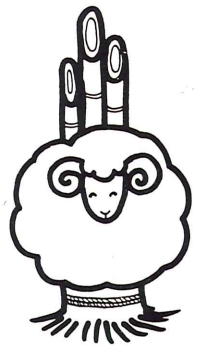
年頭所感

会長　平松昌司

新年おめでとうございます。石川協会は昨年、国民医療改善の院長ハガキ署名、黄色いハガキ運動、点数改訂説明会、審査問題アンケート並びに審査委員会に改善の申し入れ。会長交代、協会新聞200号達成、その他いろいろなことがありました。

今年も協会活動の原点に立ち返り、会員の権利を守り、国民医療の向上に役立つことなら、元気一杯努力していきたいと考えています。

どうか皆様方のご協力をお願い致します。



2回にわたって開かれた矯正歯科講習会

矯正歯科講習会の報告

基礎から応用まで分かりやすく

千田恭恵（金沢市・歯科）

十一月二十四日、十二月一日と二回にわたり、金沢医科大学矯正歯科学教室の高田保之、西田明彦、出村昇、下村隆史各先生を講師に招いて矯正歯科講習会が開催されました。

今回のテーマは、①いつどのように矯正するのか、②床装置、③機能的矯正装置（FKOなど）、④チンキャップで、各テーマにおいて、作製法、調整法、適応症、禁忌症、および臨床症例をスライドにて講演して頂きました。

食生活の変化により、歯列不正が頻繁に見られる現在、一般開業医が、どの範囲を、いつどのように矯正するのかは大きなポイントとなっています。

私も現在、M・T・Mを主として矯正治療を行っていますが、今回の講演において、とにかく歯槽性の不正咬合以外は反対咬合、上顎前突、開咬などは早期の矯正治療がまず第一歩であることを再認識させられました。しかし、実際に矯正治療を必要として来院されるのは、混合歯列期から永久歯列が完成されてからのケースもあり、早期治療には両親の理解と協力およびデンタルI・Qが必要です。

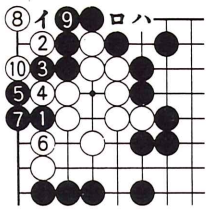
最近、女性週刊誌などで"美人は口もとから"というようなテーマで矯正治療を主とした審美歯科について連載されたりしてはいますが、まだまだ関心度には個人差があるように思われます。

生活が豊かになっている今、矯正治療に対する患者の期待も大きくなっていると、向学心に燃えた二日間でした。

〈囲碁解答〉

〈解答〉

黒1が急所。白2も手筋で以下白10までコウが正解。黒1で3は白6で活。白2で4は黒6白2黒イで白死です。黒3で6は白イが好手で黒3白9黒4白ロ黒ハで二段コウになり正解より黒が劣る。



〈将棋解答〉

〈解答〉▲2二金△同金▲同角成△同玉▲2三金△3一玉▲2一角成△同玉▲3三桂△3一玉▲3二歩△同飛▲4一金まで13手詰。

〈解説〉初手▲1三歩は△同桂で届かない。平凡に▲2二金がよく以下手順の王手で、11手目▲3二歩で△同飛と取らせて▲4一金がピッタリ。

経済学公開セミナー（第6回・最終回）のご案内

●テーマ　医療経営をめぐる環境変化のマーケティング

●講　師　保険医協会顧問税理士　中村栄希　先生

●とき　一九九一年一月一九日(土)　午後6時～8時30分

●ところ　金沢都ホテル　5階「蓬莱(ほうらい)の間」

●参加費　会員医療機関　一、〇〇〇円（資料、軽食・飲物代を含む）
その他参加者　三、〇〇〇円（　〃　）

●申込み　お電話で協会まで（☎〇七六二―二二一―五三七三）

（注）歯科の先生は生涯研修カードをご持参下さい。

在宅患者の作業療法講習会

まずは、生活上の具体的要求を引き出すこと

作業療法士　辻　郁

十一月二十八日および十二月十二日の二回にわたって、在宅患者の作業療法講習会が開かれました。講師は、現在特別養護老人ホーム「八田ホーム」の作業療法士・辻郁（つじ・いく）さんです。

会場の金沢都ホテルには、両日とも五十人あまりの参加者がおとずれ、「作業療法の大切さを改めて知った」という感想があちこちで聞かれました。

講師の辻さんに講演要旨をまとめていただきましたので、掲載します。

2回にわたって開かれた作業療法講習会の講師　辻　郁さん

二回シリーズで開かれた作業療法講習会のビデオ録画テープがあります。協会までお問い合わせ下さい。

在宅障害者、特に老人障害者と接した時、生活上の具体的な要求を引き出せれば、作業療法の大部分は成功だと思っている。つまり、あきらめの生活ではなく、障害された身体機能ばかりの回復要求でもなく、『身体は不自由だけれど一生活者として、すること、行くところがあること』である作業療法は、我々が能動的に活動することから得られる心身の効果を期待するもので、身体または精神に障害のある者に対して、その人が、自主的な生活を維持するために、選択し、段階付けした種々の活動（アクティビティ）を積極的に用い、訓練・指導および援助することである。

私たちは、セルフケアや対人関係など、生活する上での様々な技術を持っているが、それを再獲得することを目標としている。その中でも、一、日常生活の自立、二、社会的役割の獲得を目指している。

作業療法では、その人の生活全体を捉えなければならないため、身体機能や精神機能のみ評価するのではなく、生活空間・生活範囲・生活時間・食事や入浴などの基本的生活活動や生活関連活動、それに在宅者の場合は、家族や社会との関係も十分に把握しなければならない。

表1に日常生活活動の状況把握の方法を示した。

実際の活動において「できる」ことと「している」ことは違う。その原因は環境にあることが多い。環境を改善するには、手すりをつける、段差をなくすなどの物理的な部分と、家族など回りにいる人が病気や障害を正しく理解するという人的環境改善が重要である。この部分は主治医の先生にお願いしたい。

次にすべきことは、することと行くところを提供することである。それが、日常生活の自立と社会性の獲得に結びつくはずである。

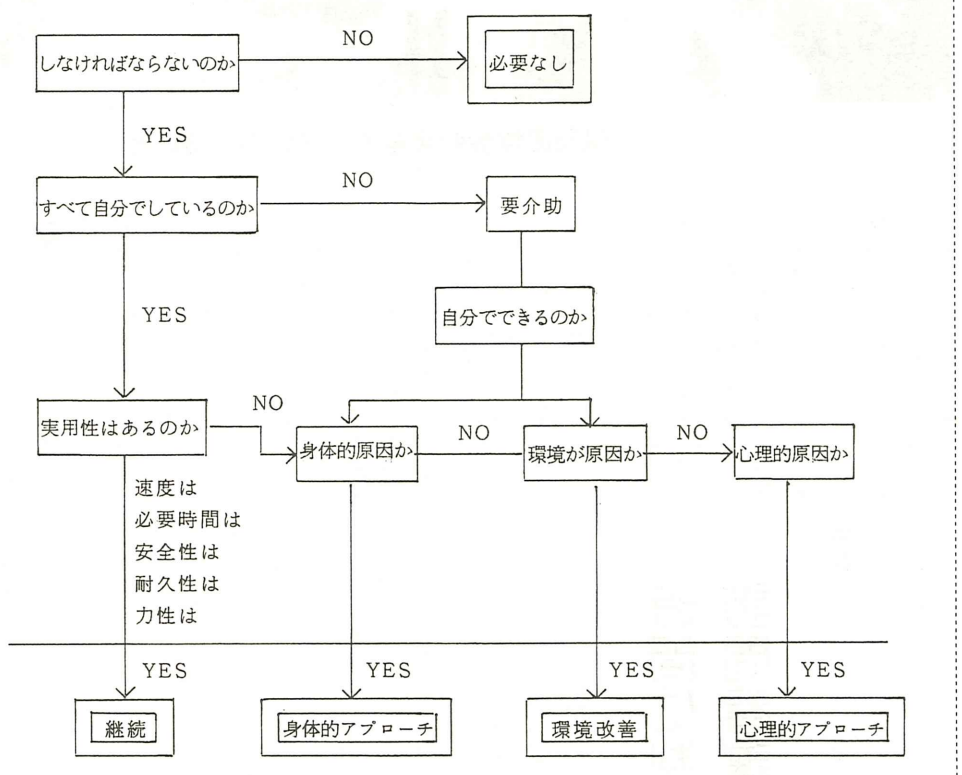
提供する活動の選択と導入が、最も難しい点である。本人が有用感を持ち、使用価値のある作品が仕事として導入できれば理想だろうと思う。

ぜひ、お近くの作業療法士をご利用下さい。

ぜひ、OTの利用をすすめたい

まず、私たちにできることは、生活範囲を広げることである。寝たまま生活している人には、坐位をとってもらうこと。坐位保持できる人には、居室内、家屋内、屋外へと行動範囲を広げていくことである。それに伴い、排泄や食事などの場所や姿勢が変化していくはずである。

表1　日常生活活動における状況把握と評価



会員のみなさまへ

保険医協会では、会員の先生方に役立つ有意義な企画をこれからもどんどん計画していきます。

先生方で、ご希望のテーマなどがありましたら、ぜひご連絡下さい。

お待ちしております。

●腹部エコー診断法●

～～肝臓を中心に～～

講　師　辻口芳珠記念病院放射線科医長　井田正博 先生

とき　1991年2月21日(木) 午後7時～9時

ところ　金沢都ホテル　5階「能登の間」

参加費　会　員：無料
非会員：2,000円

申込み　お電話にて協会事務局へ　☎(0762) 22－5373
（資料準備の都合上、2月14日までにお申し込み下さい）

1991年新年号特別企画

放談会　訪問看護を考える

○○○○保険医協会会議室で、和気あいあいと○○○○

困難は多いが やりがいはある

取り組むべきか迷う医療機関も

大野（司会）　皆さん明けましておめでとうございます。

一同　おめでとうございます。

司会　今から新春放談会ということで、訪問看護をテーマに、皆さんのいろんな夢と忌憚のないご意見をどしどし出していただきます。

昨年十月、松任市で協会が主催した訪問看護懇談会では、かなりいろいろな意見が出されました。実行段階では難問題が多いけれども、あまり難しく考えないで、とにかく取り組んでみようという結論だったと思います。

今年はさらに夢を膨らませて、具体的により良い訪問看護を実現するにはどうしたらよいか、ざっくばらんに話し合いたいと思います。

安藤　昨年の松任市での会合は大変意義深かったと思います。というのは現実的に訪問看護は今始まったところですから、皆さんいろいろ思うことがあるし、互いに考えも違うことが、あの場ではっきり出たと思います。

極端にいえば、あまりしたくないという意見と大いにやろうじゃないかという二つの意見がはっきり出た。それに、予想どおり訪問看護を実際やっている医療機関も非常に少なくて、これからもどんどん進めていくべきかどうか自体、迷っておられるような様子でした。

そのほか、細かいことはいろいろあっても、これから行われていく時点で自然に解決することも当然あるかなと……。

時間に制約されない訪問看護の利点

司会　その両方の意見の中で、では自分はどうしようかという方も結構いらっしゃったように思います。

今年はぜひ協会で訪問看護のマニュアルを作りたいと思いますので、具体的に実行しておられる井沢先生の計画表を一つの参考にしたいと思いますが、先生いかがですか。

井沢　作ってはありますがなかなか利用していないのが実情で……（笑）。

現実には外来の忙しい最中に看護婦さんが訪問に出て行く、その不在中の時間をいかに保障するかが、きついと思うんです。そういう意味でどうしても臆病にならざるを得ないという先

（五面につづく）

【座談会出席者】

（敬称略）

一夫	（金沢市・内科）
良宏幸	（　〃　）
藤沢野多下	（　〃　）
治	（野々市町・内科）
徹子	（健生病院・看護婦）
昌美	（井沢医院・看護婦）
二	（金沢市・内科）
邦直	（　〃　）
村木本	（安藤医院・看護婦）
安井大喜木中西舟山	雄茂子

（四面からのつづき）

生が多いのだと思います。

安藤　あまり窮屈に考えないで、私なんか患者さんが混むかなという時はいてもらう。訪問看護のいいところは時間に制限されないというところだと思います。救急の往診と違って、二、三時間後に行ってもよいし、場合によってはその日の終わりに行ってもいいという融通性がききます。

山本　午後の診察が始まるちょっと前とか、患者さんがいない時に、行って帰ってこれる時もありますし、それほど不便だとは思っていません。

看護婦さんにならしゃべりやすい

中野　訪問看護の良いところの一つとして、患者さんの中には、私たち看護婦だと、いろいろ細かいことを打ち明けて下さるけど、先生だと気が張って言えないという人もおられるわね。

安藤　この前もその話が一度出ましたが、あまりしゃべらないはずの患者さんが、看護婦さんが訪問したらすごくしゃべったと聞いてびっくりしたんですが、やはりそういう点があるんだな。僕も一つの発見だったですね。

木下　今日は新春放談会ですから私もロマンを語りたいです。私の病院では一九七四年からずっと訪問看護をやっています。やはり畳の上で死にたいというお年寄りが多いから、石川県のどこで寝たきりになっても、お医者さんが行って、全部の患者さんが救われるようになるという状況が、私の夢です。

　さて経営的にどうかとなると、うちで四月から九月までの計算では、頑張ってたくさんやれば、それなりに今の診療の中でも、何とか看護婦一人雇える費用は出ます。

木下昌子さん（健生病院・看護婦）

大野幸治先生（金沢市・内科）

井沢　一日何件ぐらい回ればですか。

木下　重症を持てば忙がしいですが、普通週二回で、一日五件ぐらいです。

　一件あたりの往復、カルテ記載も含めて平均四十九分、また、車のリース代とガソリン代に人件費も含めて計算したんです。

舟木　今の保険制度では週二回となっていますが、実際に週二回の訪問で患者さんのいろんな面をカバーできますか。それとも二回では足りない？

喜多　週二回でいいというより、ただ会って話すだけなら週一回で十分ですよ。それが処置をするとか病棟看護婦がやるようなことをやれというのだったら、毎日行く必要があるでしょう。

木下　訓練して寝たきりにさせないためにはね。でも現状維持だけでも、それは非常に大切な訪問看護の役割だと思います。行って家族の苦労話を聞いて、困っていることを探して、家族がくじけないで頑張ってもらうよう激励することも必要です。重症にならないか早期にチェックすることも重要です。直接手を下すことがないといっても、訪問看護の役割は非常に大きいと思います。

井沢　僕の患者さんでも、八十五歳以上の超高齢の人たちのかなりが家で寝たり起きたりの生活をしています。そんな人に対してバイタルサインをとって身の回りの様子を見てくる、何か起こった時にチェックできるわけで、そんな人たちはこれからだんだん増えてきます。それも訪問看護の対象に入れれば、対象者はかなり増えていくと思います。

　ただ、安藤先生の床ずれの症例などは、本当に在宅でよいのかなと思います。

安藤　ところがその床ずれの患者さんは、週に訪問看護二回、往診が一回、あるいは往診が二回に訪問看護が一回というやり方で、とうとう十センチ四方の褥瘡が完全に治りましたよ。

　それはもちろん、介護者が一生けんめいやってくれたからで、我々だけが週三回では駄目だったでしょうけれど。

　本来なら病院にいた方がいいんじゃないかという患者さんでも、意欲さえあれば相当のところまでやれるという気はしています。

ソーシャルサービスをもっと強力に

木下　例えば脳卒中後のリハビリの例でも、退院すれば病院で習った生活と全く違うわけです。退院後に私たちが見に行くのは、寝たきりにさせない大切な看護の役割だと思います。

安藤　僕もそれは同意見です。

木下　ですから、軽症から終末医療まで、十分に保険点数の保障があって、開業医や地域の医療従事者が在宅ケアをやれるようになって初めて、地域医療というのがあると思います。

安藤　厚生省の尻馬に乗るわけではありませんが、逆に、現在入院している患者さんの中に、入院でなくてもいけるんじゃないかという方もいらっしゃるでしょうし、そんな人たちをみるのが訪問看護の重要な部分でもあると思います。

井沢　在宅ケアに対するソーシャルサービスがもっと強力にならないと、単に開業医と看護婦で支えきれるものではないし、介護人だけで支えきれるものでもない。

舟木　在宅医療を本気で進めていく気なら自治体などが、床ずれ処置やリハビリなどの講習会を度々開く必要があると思います。

　何も出さないで、ゴールドプランとか言って単に、「在宅医療推進」というのはやはり、医療費の削減でしかないと思います。

井沢　具体的な訪問看護として、中野さん、あなたのはどのようにされていますか。

中野　脳卒中の七十歳の女性で、折紙をさせていましたが、そろそろあきてきたので今度は字を書いてもらおうと準備しています。この間、保健所の陶芸教室に参加して喜んでおられました。平素は、話相手とか、爪切りとかしてあげています。

司会　往診と違うなと思うのは、患者さんとのコミュニケーションの深まりですね、僕の患者さんで半身不随ですが、僕より看護婦さんが行くと喜ばれる。何とかして座れるようにしようと電動ケアマットを給付してもらってやってもらっています。

システム化を望まれる地域のネットワーク

木下　私のところのボケの患者さんの例ですが、週一回はホームヘルパー、二日間はお孫さんが見に来て、あと二回は私たちがパトロールみたいな訪問看護をしています。近所に出歩いていないか、危いことをしていないかをみて、血圧測定して家族に置手紙して、そして慰めて帰るということをしています。

中野　ふだん丈夫だが病院まで歩いては来れない、そんな人たちは週一回の訪問を待っているんですね。私は次に回る所があって半分腰を上げているんですが、どこで切り上げようかと…。

山本　本当にそんな時がありますね。話が終わらなくて、いつ帰ろうか、もう帰らなきゃと思うことが度々。

西村　そんな話を聞くと、もっとヘルパーが増えていいんじゃないか。医者も行く、保健婦も行く、みんなで行くというネットワーク・システムでないと駄目でないかと思います。

安藤　これは訪問看護ではなく往診の例ですが、片マヒの患者で、左腕と手が全然動かないであきらめていたのに、OT（作業療法士）が来たんですね。その場でいろいろ教えられたら、それからすごくやる気が出た。今日なんか行ってみて腕を持ち上げてみると、ヒョイとここまで上がる。今度、デイ・ケアで施設へ行ったとき、あの人がいたらいいなあ、またいろんなリハビリの話を聞かせてもらえるんだがなあと、患者さん自身が非常に期待しています。おふろに入って帰るだけだったらつまらないと言っています。OTがちょっと加わっただけで患者の精神状態も運動機能も変わってくるという例があるんだなと実感しています。

井沢　二年前に比べると、公的サービスの入浴サービス、デイケア、ショートステイなど少し前進しているといえますね。

安藤　巡回入浴サービスの人たちはすごく親切ですね。

木下　もう少し回数を増や

（六面につづく）

西村邦雄先生（金沢市・内科）

（五面からのつづき）

してほしい、月二回じゃちょっと……。

安藤　月二回は精一杯らしい。金沢市には車が二台しかないから。それでも、患者さんがすごく喜んで、その日はぐっすり眠れたとなると、介護者が、ああ家でも何とかして拭いて上げようとか、頑張ってして上げようという、そんな意識的改革にも効果があるかなと思いますね。

絶対反対!!福祉の民営化

喜多　ゴールドプランではヘルパーの仕事を民間にやらせようとしています。しかもパートタイマーで、ということが非常に問題です。有料サービスを受けられる人と受けられない人ができる。福祉関係者が最も危惧しているところです。

舟木　民間にそういうのをやらせるのは絶対反対ですね。行政が人を集めて入浴の担当とかリハビリの担当とかを養成すればいい。家庭にいて社会に出たい女性を、どんどん掘り起こしていけば、いろんな事業ができるのではないかと思います。

木下　私も大賛成。おふろでも民間サービスが優先すると自治体の月二回の入浴サービスもそのままになって増えなくなる。

舟木　医療福祉サービスは絶対に民間にやらせるべきでない。しかし何かそんな方向に向かう感じでしょう。医療機関もクワハウスやサウナでもやって収入を上げなさいと。こんなことは長い目でみた場合、サービスの差が出てだんだん粗悪になっていくというのは目に見えていることでないかと思います。行政でやるべき所はどこまでとはっきり分けておかないといけないと思います。

喜多　確かにその通り。公的負担充実の上での民間サービスとかアメニティ増進ならいいが、公的サービスをおざなりにして民活にというのが現在の政府の考え方だから。

　今の日本人が高負担高福祉を本当に受け入れられるかどうか、若い人がそれだけ税金を福祉につぎ込んでいいと納得するかどうかという点も、もう少し討論する必要がありますね。

喜多　徹先生（野々市町・内科）

医療界の厳しさを打破する突破口として

安藤　今の医療界の厳しい状況を、どうやって我々自身が打開していくか、訪問看護が、その一つの突破口になるのではないかと思いますね。

司会　従来の医療保険点数の考え方は、目に見える物だけを評価してきましたが、これからは見えないもの、特に在宅医療とか、病院での介護とかがもっと評価されるべきだと思います。

　では訪問看護も含めた在宅医療とはそもそもどういうものなのか、そしてどこまでやるのかについて、少し討論したいと思います。

舟木　対象者はどんな疾患ですか。

喜多　体が不自由で通院困難な人、高齢、難病、呼吸器疾患などでしょう。

井沢　骨・筋肉疾患の人も結構多いです。あと超高齢とボケの人。

西村　僕は井沢先生といつも議論しているんですが、なぜ死ぬまで頑張らないのか、早くあきらめ過ぎじゃないかと……。

井沢　患者さんや家族の希望でもあるわけですよ。

喜多　僕の経験では、ひどくなったら先生から、どこか大病院を紹介してくれという場合がありましたね。夜中に呼吸でも止まったりしたら怖いから、頼むから紹介してくれと。最後まで何で家で看取らないのかなと素直にそう感じた場合もあります。

山本康子さん（安藤医院・看護婦）

舟木　家で死ぬことを家族が心から納得していなかったわけでしょう。

井沢　在宅になるかならないかは、看護する家族の意向によりけりですよ。

　終末医療（ターミナルケア）もまた家族の意向です。そのあたりは西村先生とちょっと違う。先生は、家で皆で看てあげようやと直接家族に提案して一緒にやる姿勢を積極的に示されているから。

西村　まあ、家で看れるならですが……。

舟木直茂先生（金沢市・内科）

介護有給休暇を制度化してほしい

舟木　井沢先生は、入院か在宅かは家族の支えられる状況によると言われたけれど、それだけでは患者本人の意思は無視されるところがあるわけでしょう。

井沢　家族がみられない人を誰が看るんですか？

舟木　現状ではそうかも知れないけど、本人の意思を大事にできるようにするのがこれからの医療であり、保険医協会の姿勢でしょう（笑）。

井沢　ヘルパーは常に在宅しか考えません。在宅がベストですと言う。そうではない。家の中で放ったらかしの老人だってたくさんいます。だからその選択は家族が関与するんだからその意向は特に重視しなければいけません。

西村　僕は、施設が全部引き取るべきか、または自宅で死ねるようにサポートしてあげる体制が、むしろ必要なのではないかと思う。

井沢　逆にね。公的にそんな体制ができた上で家庭で看れる場合はベストです。

木下　スウェーデンの話ですが、税金は非常に高いけれど、福祉医療の心配がないから貯金しなくてもよいそうですね。家族が寝たきりの病人を看たい時は、国が保障してくれるシステムがうらやましい。町のど真中に老人ホームがあって、とても便利だそうで感激しました。

西村　そういうふうにすべきだし、国民の意識を変えていかないといけない。

司会　介護者の話が出たので、介護者について皆さんのご意見を出してください。

舟木　勤めている人には会社が介護者有給休暇を与えるとか、金で処理するのでなくて介護の心が必要なんだと思います。

喜多　やはり今の日本人全体が余裕がないというのが本当で、有給休暇があってもそう簡単に取れないというのが、日本の現実です。親の面倒をみるために休ませてくれと言っても、そう簡単に会社で受け入れられないという現実です。私の町でも、とにかく皆あくせく働いていて、年寄りが悪くなっても休めないというのが現状なんだと思う。変えなきゃいかんとはもちろん思いますけど。

西村　社会制度の話にまで広がりますけど、やはり住宅政策なども絡みますね。

喜多　そう、住宅問題ではスウェーデンと日本では地価が全然違う。ケアハウスを町の真中に建てることなど金沢でさえ難かしい。住居と介護人の問題を棚上げしては、訪問看護を支えよ

（七面につづく）

（六面からのつづき）

うとする我々としても、どうしようもありません。

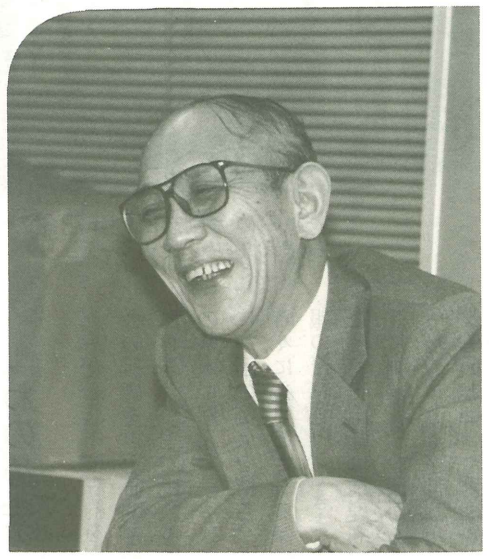
西村　一般の家で、奥さんが仕事をやめて介護者になれるかどうか、それすら今はできない。

中野　私の場合でも、もし親が寝込んだら家で看てあげたい気持ちはありますけど、やはり生活がかかっているから現実には経済問題が出てきますね。

司会　現実にうちの看護婦から、お母さんが長期入院で誰か付添を頼もうかと相談を受けたんですが、安心して親孝行しなさいと休ませました。

　やはり何らかの形で介護有給休暇を制度化しなければと思います。

バイタルサインをとるだけでもいい



安藤良一先生（金沢市・内科）

安藤　私もやはりそこまでストップすべきだと思う。要するに患者さんの全体像をみて、バイタルサインをとるだけでいいと思うし、これからもそうしていくつもりですね。

　爪切りとか洗濯とか介護人の手伝いをしてもらう気は全然ありません。

山本　私も迷った時があります。訪問したら娘さんが患者さんの体を拭いていたので、一応、手伝いますかと言ったんですが、時間がかかるからと辞退されました。床ずれの患者さんには清拭や着替えもしましたが、三十分はかかりますね。

安藤　ただ大事なことは、もし要求が出た時に、私の仕事じゃありませんと拒否するということだけはしないことですね。

司会　話が大分それましたので、ここで元に戻すとしまして、訪問看護の対象と内容の程度について、もう少し話合いたいと思います。

井沢　僕の考えは、重症でなくて気軽に行ってバイタルサインをとって、本人や介護人の話を聞いてあげたり折紙を一緒に折ったり、そして医師への情報を伝える、それだけでもいいケースがある。

中野二美子さん（井沢医院・看護婦）

喜多　日本の人手不足は、そう簡単に解消しないだろうから、どうやって在宅医療を充実していくか。

　出生率が低下して若い労働力は少なくなるし、企業は慢性的な人手不足が続くだろうから、僕らの代が年とって面倒をみてくれる人間をいかにして確保するかは、大問題ですね。生産性を高度に維持して、しかも介護のような人件費の要る労働集約的なものを、これ以上落とさずに発展させるにはどうしたらよいか、すごく難かしい課題だと思います。

地域のベッドと考えよう

井沢　改めて、訪問看護の位置付けですが、在宅ケアという一つの大きな固まりの中味に一ぱいある。往診や保健婦の訪問、ヘルパーが来ているところも、それに民生委員がかかわるところもあろうし、近所の人とか、いろんな人が訪ねて来る。そういう中に在宅医療があって、その中の一つに訪問看護がある。

　そういう中での音頭取りみたいなことを訪問看護がしなければいかんという話を、さっきしましたが、その役回りを積極的にやればできるんでしょうか。

木下　在宅医療はまだ歴史が浅いから、いろんなことをごっちゃにみているんですが、本来は在宅医療、外来医療、病棟医療は同じレベルの柱だと思います。在宅医療はこれから出発しますので回りの医療機関も、いろんな福祉もすべて巻き込んで、在宅の患者さんが希望する十分な医療が受けられるように、私たちがこれから作っていくんだと思います。

井沢宏夫先生（金沢市・内科）

喜多　開業医が今やっと始めた訪問看護で、患者さんの話を聞いたりするのが精一杯という中で、木下さんの説だとそれ以上のこともやっていくと……。

木下　そうそう。あり得ると。患者さんが望んだら、それができて、かつ保障されるようになって欲しい。

　軽症の人は月一回でも二カ月に一回でもいいけれど褥瘡などで毎日行く必要のある人には毎日行く。患者さんや家族が家でやりたいと望んでいるわけだし、私たちもやってあげたいと思っても、今の制度では週二回と決められているでしょう。

　私たちが汗水垂らしてやったことが保障されるようにならなければ、十分に看てあげられないのです。

井沢　だから訪問看護も出来高払いにしろと……。

舟木　必要だと思いますね。そんな患者さんには、その看護が必要なんだから。

西村　訪問看護でなくてはいけない要素は何なんでしょうね。

井沢　そう。その答えがなかなか出てこない。例えば民生委員は生活回りのことを配慮するだろうし、ヘルパーは掃除や洗濯をしてくれるだろうし、いろいろ仕事の分担をしている。

木下　だって、病棟だったら患者さんが元気かどうか、心臓発作が起きていないか、発熱していないか、脳卒中の危険がないかなど毎日毎日みているわけだから、在宅患者さんは在宅医療だから同じことが必要なはずだと思います。病院のベッドにいるか、地域のベッドにいるかの違いだけなのです。

訪問看護は看護婦の独壇場

木下　訪問看護の看護婦は絶対に質が高くなければと思います。自分で観察し、自分で判断してくるわけですから。

舟木　逆説的に言うと、訪問看護こそ看護らしい仕事といえます。医者の手助けをしなくていい、検査技師の代わりもしなくていい、看護だけに集中できる唯一の場所ですから。だから生き生きとやってもらわないといけない。看護婦さんの独壇場だ（笑）。

司会　いろいろ貴重な話題が出ましたが、結論は、現在の在宅医療は、自宅で看れない、老人ホームも福祉施設も足りないで、仕方なく入院している多くの患者さんを、医療費を節約するために厚生省が、どんどん在宅に戻そうとしている。受け皿ができていないのに制度が先行して、結局形式的に作られている状況です。本当の意味での在宅医療や訪問看護は、第二次、第三次医療がバックアップして、問題が起これば引き受けるという体制でやられるのが理想じゃないかと思いました。

　この放談会ではっきりしたのは、まず実践した人たちの経験を報告し、交流させて未体験の人たちのアドバイスにしたい。また健康保険上の隘路は審査委員会や医師会に提言し、自治体にも要求したいと思います。

　今日は皆様本当にご苦労さまでした。

『訪問看護マニュアル』ご案内

愛知県保険医協会が作成した冊子『訪問看護マニュアル』を実費でお送りします。ご希望の方は協会までお電話でお申し込みください。

国見辰雄著
A 5版 33頁
一冊 300円（〒共）

お申し込み
保険医協会まで
(0762) 22-5373

医療・福祉をささえる人たち ㉖

保健婦の学習サークル わのめ会

石川県内に働く保健婦の学習サークル「わのめ会」がこのほど結成二十年を迎えた。十一月十日に、創立当時の発起人の加藤ヒロ子さん（名古屋で保健婦業を開業）、金川克子さん（金沢医療短大教授）と、わのめ会代表の石田得子さん（松任市保健婦）によるパネルディスカッションと記念祝賀会が盛大に開かれた。どうしたら生き生きした保健婦活動ができるかを模索し、研修を重ねている「わのめ会」の活動について同会事務局長の国分恵子さん（七尾保健所保健婦）に語っていただいた。

わのめ会創立20周年記念のつどいで行われたパネルディスカッション　（11月10日）

二〇年前に四人の保健婦でスタート

「わのめ会」の名称は、〝二人以上が手をつなぐと輪ができ、その輪の中から芽を育てていこう〟という願いを込めて、命名されました。一九七〇年に三～四人の保健婦が寄り合って、仕事上のストレスを解消するために、グチを言い合って少しはすっきりして帰っていく、そんな活動から始めたのが発端ではなかったかと思います。でも単なるグチを出し合うだけの会であったら、決して長続きはしなかったと思います。保健所、市町村、病院、事業所など様々な活動形態や問題を抱える保健婦たちに、きちんとした情勢分析と活動を理論化してくれる先輩や応援団が存在したことが、活動継続の大きな要因であったと思います。

連帯の〝輪〟と成長の〝芽〟〝わのめ会〟

一九七七年に規約を作り、会の目標を自己研鑽と親睦におき、自主、民主を活動の基本に据え、一～二カ月に一回の例会を持ち、その時々に必要とされる保健情報の普及を行ってきました。ただ、石川県は地理的に南北に細長く、金沢から珠洲へ行くよりも京都へ行く方が早いといった物理的条件に阻まれて、全県的な活動になりにくかったことは否めません。この問題を解決するために、一九八三年から加賀地区（松任市）と能登地区（穴水町）に分けて例会を開くようになり、珠洲から加賀まで全県下の保健婦の参加が可能になりました。

わのめ会事務局長の国分恵子さん

日常業務の改善がねらい

例会の持ち方もいくつかのパターンの変遷があり、始めのころはいわゆる既存の情報の収集が主でした。講師を呼んで講義をしてもらうというタイプの研修です。その次は調査研究です。会員が業務上まとめたものを発表し合うというタイプです。第三段階では、自分たちの業務に直接的に必要な学習を、講師との質疑応答を中心にした研修になりました。最近では、日常業務の点検と改善をねらいとした事例検討会が多く、「子どもの遊び、教室のすすめ方」とか「痴呆性老人の援助の在り方」など焦点を絞った学習ができるようになってきています。

保健婦に求められる資質とは

現在会員数は九十人を超え、県内保健婦約二百三十人の四〇％を占めるまでになりました。年会費は二千円で、全員手弁当で運営しています。

保健婦に求められる資質は、職場や地域の健康問題を組織化（グループ化）していく能力ではないかと思います。人間一人で出来ることは高が知れています。例えば、在宅患者の訪問指導でも家族をはじめ、主治医、ヘルパーなど、ケースに関わる人々のネットワークづくりが大切で、一人で抱え込んでは解決は難しいでしょう。さらには、これらの健康問題を解決するためには、行政の中で予算を獲得していく力量も求められています。「自治体に働く保健婦」の責任として、このことはとても大切だと思います。これからの学習課題にしていかねばならないと考えています。

保健婦の多くは行政の第一線にいるために、あらゆる分野の仕事が持ち込まれます。しかし、これに振り回されずに取捨選択をして「今何が一番大事か」を見極めること、言い換えれば「保健婦としての自分の仕事」を大事にすること、そのためにも自治体や地域の中に保健婦の活動を支える基盤を整備していくことが不可欠であると思います。

開業医はもっと保健婦に近づいてほしい

老人保健法の施行以降、現場の保健婦活動に、地道さが失われてきているように思います。法で定められた事業をこなすだけで精一杯で、おまけにそれに伴う事務量が増えてきています。私たちは地域に足を運ばないことには、そこに潜む健康問題を探りあてることはできません。地域のことは住民から教えてもらうという姿勢が大切であると思っていますし、そういう活動ができるように努力しています。このような地域の情報をたくさん持っている私たちに「先生、もっと近づいてください！」と申し上げたいのです。そして私たちのもっていない情報も教えていただきたいのです。

地域で共に働く仲間として、これからもご一緒させてください。

（保険医協会取材班）

B５版　208頁
定価　1,000円

福祉マップ　改訂第2版

《発　刊》

県内市町村の医療・福祉制度とその利用法を分かりやすく解説。

医療・福祉に携わる方はもちろん、一般家庭にも一冊あるとたいへん便利です。

☆会員の先生には一冊無料で送付済です。

会員投稿

ツグミ　シベリア東部からカムチャッカにかけて繁殖し、冬鳥として全国に群れをなし飛来する。(写真 木戸哲也先生)

「追っかけ」もまた楽し

木戸哲也（金沢市・内科）

近ごろの若者の間で『追っかけ』という隠語もどきがあることをテレビで知った。なんでも歌手とかタレントなどを興業の行く先々まで追いかけてステージを盛り上げる親衛隊のことらしい。

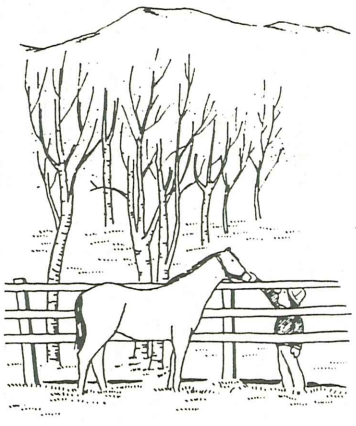
私も最近、この『追っかけ』に興味を持つようになった。とは言っても人間を追い回すわけではない。相手は気まぐれな小鳥、野鳥たちである。そのきっかけは春夏秋冬、庭に来る野鳥を眺める癖から始まった。そのうち見るだけでは物足らず、カメラを構えたり双眼鏡で飽きもせず行動を観察しているうち、家の庭だけでは満足できず、車で遠出するまでエスカレートしてしまった。野鳥の名前や生態をより知ろうとするとどうしても先人の案内や説明が必要となる。そこで二年前から野鳥の会を利用させてもらうことにした。

金沢周辺では普正寺にある野鳥の森、河北潟、犀川が知る人ぞ知る追っかけのメッカである。

日本野鳥の会では毎年バードソンなる大掛かりな追っかけを行っている。これはバードウォッチングとマラソンの合成語だが、昨年も十一月三日に全国二十七チーム（一チーム四人）が参加して一定時間に幾種類の野鳥を見つけるかを競った。そのほか野鳥保護の基金募集額と個人スポンサーの数を総合して優勝を競うのだが、昨年は石川県の某チームが総合一位となった。観察鳥種類数も百九十三種で全国一位、まだまだ石川の自然は安泰、と言えれば幸いだが。残念ながら昨年はこの日本一チームと共に走れなかったが、今年こそ追っかけの祭典に加わってみたいと思っている。

アメニティを追求するために、かけがえのない美しい地球の自然環境がその犠牲となるのは許せない。例えば女子中高生に流行している『朝シャン症候群』は今や中年男性にも広まっている。出がけにシャンプーするのは当然で、しない人は不潔であるかのような異常とも言える風潮が世間に蔓延している。流しっぱなしの水と一緒に下水や河川に吸い込まれていくシャンプーは、台所洗剤を初めとする、その他の生活雑廃水とともに、水質の深刻な汚染をもたらしているのだ。

新年を迎えて、初夢は美しい青い惑星を宇宙から見ている夢を見たいと思う。



地球は青かった？

佐々木邦夫（松任市・歯科）

昨年の師走の夜は、テレビを見ることが多かった。TBSの快挙とも言える日本人初の宇宙旅行の番組のことだ。まずはこの素晴らしい番組を企画・製作したTBS、ソ連関係者に惜しみない拍手を送りたい。

ところで、あの秋山氏が宇宙から見た地球についてのメッセージには地球環境の汚染と破壊についてのレポートが多かったことに改めて注目し、悲観した次第なのである。

アマゾン上空では緑地帯がかなり失われていること。人口が集中した都市周辺の河口付近はドロが流れ込んでいるように見え、その周辺の海は黒ずんでいるか、油のようなものが見えたという。また眼下の雲のほとんどが灰色がかって見えたという。唯一(?)カリブ海上空では青い海、澄みきった白い雲が見られたのだ。

およそ三十年前に、初めて人間として宇宙から地球を見たガガーリンは「地球は青かった」という言葉を残している。もしも秋山氏と一緒に今、改めて宇宙から地球を見たら、その地球の変貌ぶりにはびっくりすることだろう。三十年以上前の地球は人間の文明生活から吐き出される汚染物質に対する地球の「自然浄化能力」は、十分に作用していたのではないだろうか。

しかし、西暦二〇〇〇年に近づくにつれ、地球の自浄能力は限界のピークに近付いてきていると思わずにはいられない。

川岸良兼の左打ち

林　茂（金沢市・産婦人科）

私のゴルフの腕前は、オフィシャル二十四、メディカル二十二のハンディが示すごとく、まだまだ未熟である。何とか二十を切りたいと思っているが、以前と違って体力も低下、練習時間もままならない。

ゴルフ上達法には、いろいろあるようだが、私は自分なりに次のような基本方針を立てている。

ゴルフの本は村上隆のもの、練習場は四十万（しじま）方面の一カ所、コーチはそこの専属の人のみ、あとは自分で素振りとパター。

岡本綾子は、いいと思うものは、たとえアマチュアの意見でもすべて採り入れて自分のものにしたというが、私は、いろんな人の意見を聞くとかえって迷ってしまう。

ところで、聞くところによると、郷土出身のスーパールーキー川岸良兼のゴルフバック（練習用）には、左打ちクラブが入っているそうである。なんでも子供のころ（もう、そのころ二百二十ヤードも飛ばしていたというが）、あまりの練習のし過ぎで右肩が下がってしまった。つまり脊椎側彎になったのだろう。心配した父親が医師に相談したところ「左打ち」をすすめられた。右打ちばかりで片寄った筋肉の使い方をしていたのを修正、左右のバランスをとるのが狙い。彼は今でも、練習の終りに五十～百球は左打ちしているという。

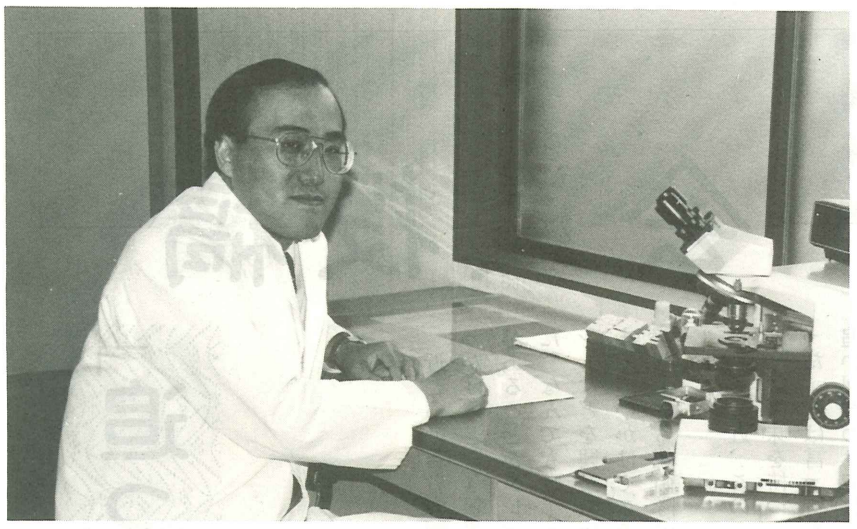
脊椎が歪むと、パワーも落ち、精神の集中力も衰えるというから、メンタルな部分も重要なゴルフというスポーツにとって、脊椎が真直ぐということは大変重要な意義がある。このドクター、のアドバイスなかりせば、いまの川岸良兼はなかったのでは…。

私のゴルフ練習にも左打ちを採り入れようと思っているこのごろである。

おうちねします ㊺

沢田光夫先生の巻

沢田医院院長
金沢市尾張町2丁目16-79



開業して良かったことは、自分の思いどおりの治療ができること…と、沢田先生

今回は尾張町で皮膚泌尿器科を開業していらっしゃる沢田光夫先生を訪問しました。先生の父君も医師で、インタビュアーである私の大先輩です。大先輩のご子息、しかし、後輩という複雑な心境で訪問しました。

開業のデメリットは煩わしい〝税金〟

―先生のお父様には学会や同門会でお会いいたしますが、ひょっとすると代々医師の家系ではありませんか？

全くその通りです（笑）。祖父の代からここで開業しています。小さいころから父のあとを継いで開業医になろうと思っていましたね。実際、小学六年の作文で、将来お医者さんになり、アメリカへ留学するんだと書いた記憶もあります。望み通り医師になりましたが外国留学は果たせませんでした。もっとも、外国へは新婚旅行でハワイへ行っただけですがね（笑）。

―いえいえまだお若いですから、これからいくらでも機会がありますよ。

もう不惑の年、四十歳ですよ。

―四十、五十はまだまだ鼻たれ小僧と言うじゃありませんか。しかし、先生はお若く見えますね。ところで、先生の略歴を教えてください。

昭和五十四年金沢医科大学を卒業して、医科大皮膚科教室で六年間研修した後昭和六十一年四月、父の下で副院長となり、今年四月院長となりました。

―開業してみていかがですか？

先程言いましたように、最初から開業志望でしたので何のためらいもなく開業しました。開業して最も良いことは、やはり自分の思い通りの治療ができることでしょうね。しかし、反面、責任が自分にかかってきますから緊張もします。自分の出来る範囲をしっかりと認識し、それ以上のものは諸先輩や大学と連携をとっています。診療面ではうまくいってると思っていますが、困っているのは看護婦さん不足です。しかし、一番の問題は税金ですよ（笑）。借金もなく開業したからでしょうかね。本当に煩わしく大変で嫌になります。開業して唯一のデメリットです（笑）。

―医師優遇税制と巻ではとりざたされてますが、実際は大変なのですよね。しかし税金が今回の本題ではありませんので（笑）それはさておき、今後どのような開業医になりたいか、ビジョンなどありましたら…。

そうですね。アトピーが増えつつありますし、また高齢化もますます進み、老人の痒い痒い病（掻痒症）も増えると思いますので、皮膚科の家庭医的なものになれたらなあと思っています。

―最後に、保険医協会入会の動機は？また、協会への要望などありませんか。

あれ！先生が勧誘なさったのではありませんか（あっ、そうでしたね）（笑）。

まあ、以前から協会のことは知っていました。何しろ事務局が、ここから目と鼻の先にありますからね（笑）入会してから新聞や雑誌などが送られてきて大変役立っています。未入会の特に開業医には入会を勧めたいですね。

これと言った要望はありませんが、大いに活躍して頂きたいと思っています。

―本日はお忙しいのに誠にありがとうございました。気楽にインタビューに応じて下さった先生に感謝しつつ辞去しました。

（聞き手　柳下邦男）

新年随想

コンピューター思考時代

大石博司（金沢市・産婦人科）

言葉の内容が時とともに変わるのは、これまでに例が多いが、最近では流行語の「ファジー」が新しい。

ファジーとはもともと、つまらないことに騒ぎ立てるという意味で「喧しい」とか「気にする」などと英和事典にでているが、最近の現代用語事典の「知恵蔵」には、「ぼやけた、ゆがんだ、あいまいな」となっている。これは、あいまいな量をコンピューターで扱えるようにした新しい理論「ファジー理論」からきたものらしい。

しかし、コンピューターが、電気洗濯機では汚れの程度を検出して洗濯時間をきめたり、ビデオカメラのピントの手ぶれをなくしたり、ストーブでドアの開閉に応じて火力を調節したりするのを、「ファジー家電」というのに、「ファジー」を「あいまいな」と解釈すると、「あいまいな家電」「いいかげんな家電」ということになって意味が分からなくなってしまう。これはやはり「あいまいなことを処理できる家電」ということであろう。

コンピューターはもともと二進法が基礎であって、きちっとした計算とか、イエスかノーかとかの判断しか出来なかったものが、人間の判断のように「若い」「高い」「ちょっと」というような曖昧なことに対応できるようになったのである。ガスの地震安全装置がトラックのゆれに反応しないで地震の時にだけにガスを止めるというように、コンピューターが時と場合によって適当に判断できる、これが「ファジー機能」である。そうすると「あいつはファジーだ」といわれたら、今は、「いいかげんな奴だ」とか「はっきりしない奴だ」と思われがちだが、そのうちにきっと「柔軟思考のひと」とか「臨機応変に対応できる人」ということになるに違いない。

ここで気になるのは、コンピューターが進歩して限りなく人間的になってきたのに、人間がかえって初歩のコンピューターのような機械的、単純思考に陥ることがないかということである。たとえば、「脳死を認めぬ頑迷さ」は固定観念の産物であり、敵と味方、儲けと損、善と悪、支配と追従、などの二元的発想は支配欲、物欲と結びついて社会での不公平をもたらし、先入観となって判断を狂わし人間関係を壊す、選挙における特定候補の推薦も、しない方が良い場合だってあるのに、せざるを得ないと思い込む単純さが怖い。

また、最近のコンピューター理論に、モジー理論、ギャジー理論、ドジー理論などがある。モジー理論では、判断不能な難しい問題をいくつか与えた後、さらに重要な難しい問題をぶつけると、いくつかある解答のうち、もっとも極端なものにコンピューターがとびつく。ギャジー理論では、コンピューターの出した判断にそれは正しくないと数回続けて言ってやると、コンピューターがこれは正しい、この答えは絶対変える気はないというような返答をする。ドジー理論では、コンピューターが何回か難問を解答することができると、すっかり調子にのってしまい、どんな問題に対してもスラスラと答えて、最後に大失敗をするなどと解説されているが、そのあまりに人間的であるのに思わず吹き出してしまう。

これらの理論の研究はコンピューターに政治的判断をさせるためにすすめられているものであるとのことなので、将来、権力に目が眩む人間の政治家よりも公平で人間的な判断をするという理由で、コンピューターが人類を支配するということになるかもしれない。と、ふと思うのである。

お知らせ

保険医協会では会員を対象に、石川米油（エッソ）、三谷石油（日石）の協力を得て、ガソリン、灯油、A重油を低価格で斡旋しています。

◎詳しくは協会事務局までお問い合わせください。〇七六二―二二―五三七三

粟野利雄先生の 記念碑めぐり〔11〕

竹久夢二記念碑

竹久夢二生誕100年の記念碑と粟野利雄先生

匂いたつ大正ロマンと大正デモクラシー

「湯涌なる山ふところの小春日に　目を閉じ死なむときみのいふなる」
―夢二―

金沢市街より車で三〇分、浅の川の上流に山間の出湯「市の奥座敷」ともいえる湯涌なる温泉境がある。その裏山の薬師寺の境内に夢二生誕百年の記念碑は建つ。

竹久夢二その名は匂いたつ大正ロマンと大正デモクラシーとを象徴する絵と文学の世界である。

夢二（明治十七年岡山県生れ。昭和九年没する）は、幼時から絵を好み、おとなしい性格で、仲間からは〝へのへの茂次郎〟とからかわれた。明治三十四年の夏、十八歳で上京し、絵ハガキ屋「つるや」に行き、「たまき」を見染めた翌年一月、早くも結婚する。夢二が初めて金沢を訪れたのは、二十六歳の年（明治四十三年）、たまきの故郷である金沢を一目見ておきたかったからである。

昭和の歌麿とまで騒がれた「大いなる眼の美しき人」の絵のモデルは、実は、この「たまき」であった。別居と同棲とを繰り返す二人の奇妙な生活が続いたが、またそのころ、銚子海鹿（あしか）島の旅行先で「宵待草」の絶唱が生まれた。隣に住む「お島」にふられたからだという。

大正三年十月、「たまき」の絵草子屋港屋に、開店早々、一人娘の笠井彦乃（女子美術学校日本画科の学生）が登場する。夢二第四の愛である。

大正六年、父親を欺いて彦乃は愛の逃避行を企てる。束の間の愛の生活は金沢を再訪することに始まる。

同年九月、湯涌（秀峰閣）に三週間滞在する。その間、金沢市で抒情小品展を開く。

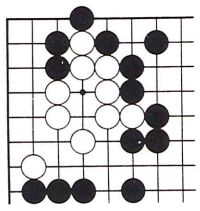
大正七年、十六歳のモデルお葉との間に第五の愛が芽生える。それは本郷菊富士ホテルのアトリエにおいてであった。同棲する身に山田順子との恋愛もささやかれ、新聞に取り沙汰されたため、お葉との別離は決定的となる。このころより夢二人気も次第に下降線をたどり始める。

退勢挽回の欧米旅行も実り少なく、絵も売れず失意の中に帰国。その後彦乃と同じ結核が全身を蝕みはじめる。

短い大正の世の夏の夜空を焦がした、さながら打ち上げ花火のように上がって、はかなく消えた夢二の一生は、絵と書と詩との文芸のはざまで、目まぐるしい女人遍歴が重ねられたが、隣りの奥さんの評価は単なる昔の不良少年のたぐいとか。にもかかわらず石川啄木の短歌のように、夢二は今もなお青年の心を捉えて離さない。

囲碁

出題　九段　佐藤昌晴
黒先
〈ヒント〉
白にも好手筋がありコウになります。
（5分で有段者）



将棋

出題　八段　西村一義
〈ヒント〉飛車の守りに注意。（13手詰）10分で初段。

（特駒　金歩）

〈囲碁、将棋の解答は２面にあります〉

お年玉付き
読者の方なら　どなたでも応募できます

新春クロスワードパズル

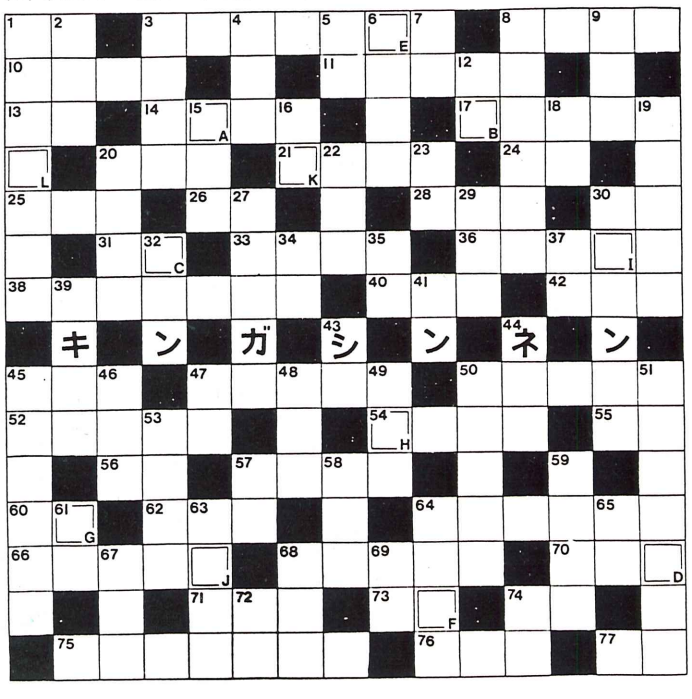
出題●モロズミ勝

正解者の中から抽選で５名の方にフラッシュ付きディスポ・カメラをプレゼント!!

官製ハガキにクイズの答え、住所、氏名、職業および本紙を読まれた感想をご記入の上、協会までお送り下さい。当選発表は次号（２月15日号）保険医新聞に掲載します。

〔送り先〕〒920
金沢市尾張町1-9-11
石川県保険医協会
〔締　切〕
１月31日（当日消印有効）

【パズルの解き方】まずヨコとタテのカギをヒントにマス目をうめ、次に二重マスの文字をＡＢＣ…の順にＬまで並べると、縁起がいい言葉になります。それが答えです。



ヨコのカギ

①ヒツジ年の次は――年
③羊の頭の看板で犬肉を売る
⑧正月にミカンを乗せます
⑩ワシ（鷲）、英語では？
⑪子どもはドンドン伸びる
⑬アメリカのお金の単位
⑭プッシュホンではないよ
⑰腕を曲げるとできます
⑳サザエさんは――の主人公
㉑敵にあうと悪臭を放つ
㉔１～９までの数のかけ算表
㉕遅れるとたいへん
㉖――破れて山河あり
㉘火山が爆発すると流れ出る
㉚三道楽、飲む打つ――
㉛共同募金による――金
㉝国会で決めた国の規則
㊱人生を楽観するノンキな人
㊳イギリスの北西部のランド
㊵マムシの――を飲む
㊷世界史で中世より前の時代
㊺空から降る氷のかたまり
㊼黄金バットは――の人気者
㊿大きさは違うが同じ形
(52)羽をつけたら赤トンボ？
(54)足を上にして手だけで立つ
(55)――の上にも三年
(56)根性、――を通す
(57)結婚していない人の――寮
(60)モモジは――の肉
(62)カカオの実が原料の飲み物
(64)自分の報いを自分で受ける
(66)雪国に現れる女性の妖怪
(68)妻を神さまに見立てると？
(70)ゴミを取り除いてきれいに
(71)資金を融通すること
(73)冬は冷たい――風が吹く
(74)日ぐれ、夕ぐれ、
(75)「源氏物語」を書いた人
(76)飛行機の後ろにあります
(77)元旦の朝、――煮を食べる

タテのカギ

①本業の外にやる副業
②スポーツは――を守ろう
③主都がアンマンの国
④貢さん映画のおダンゴ屋
⑤焼き鳥やカバ焼きに必要
⑥赤い根をしたセリ科の野菜
⑦月は――ほどに物を言う
⑧呼吸の働きを助ける膜
⑨「海鼠」と書きます
⑫ナマズは地震の――をする
⑮病気をなおすための学問
⑯空き巣にご用心
⑱――あれば苦あり
⑲踊りやダンスをする会
⑳スキーの楽しさを――する
㉒花の――がする化粧水
㉓穴で冬眠する黒いほ乳動物
㉗お正月にピッタリの髪型
㉙洋酒のさかずき
㉚気温をはかる温度計
㉜ワタや羽毛が入っています
㉞役に立たない――の大木
㉟転ばぬ先の――
㊲棒で力を大きくするしかけ
㊴出世して――へ錦を飾る
㊶沈黙は――なり
㊸庭園などに植える短い草
㊹そのものの持っている価値
㊺親指と中指の間の指
㊻風邪の予防にもなります
㊼まんじゅう・ケーキなど
㊽紐を輪送した――ロード
㊾故人が残した財産
㊿家で役に立たないご亭主？
(51)衣服と食物と住居
(53)無線操縦の――カーで遊ぶ
(57)西洋風のとびら
(58)映画、フランス語では？
(59)電燈などアメリカの発明王
(61)甘いのと渋いのがある果実
(63)細かくてサラサラした雪
(64)底がゴムでできている足袋
(65)五重の――がそびえ立つ
(67)歌劇とも言います
(68)お化け――で肝だめし
(69)雨やどりしたりします
(72)――に引かれて善光寺参り
(74)人の夢を食べるという動物

男性長寿日本一

百八歳　松山二三郎さん（小松市在住）

二三郎さんの日常のお世話をするのは松山美代子さん（六十七歳）、「毎日のお世話もたいへんでしょう」とおたずねすると「みんな旅行とか温泉にも行けんでたいへんやね、と言うけど、私の生きがいはこのじいちゃんや。私、この家へ嫁に来たときから、じいちゃんにかわいがってもろたし、今は私がかわいがってあげるんや」とのこと。長寿の秘訣はこの美代子さんの献身的な介護にあるようだ。

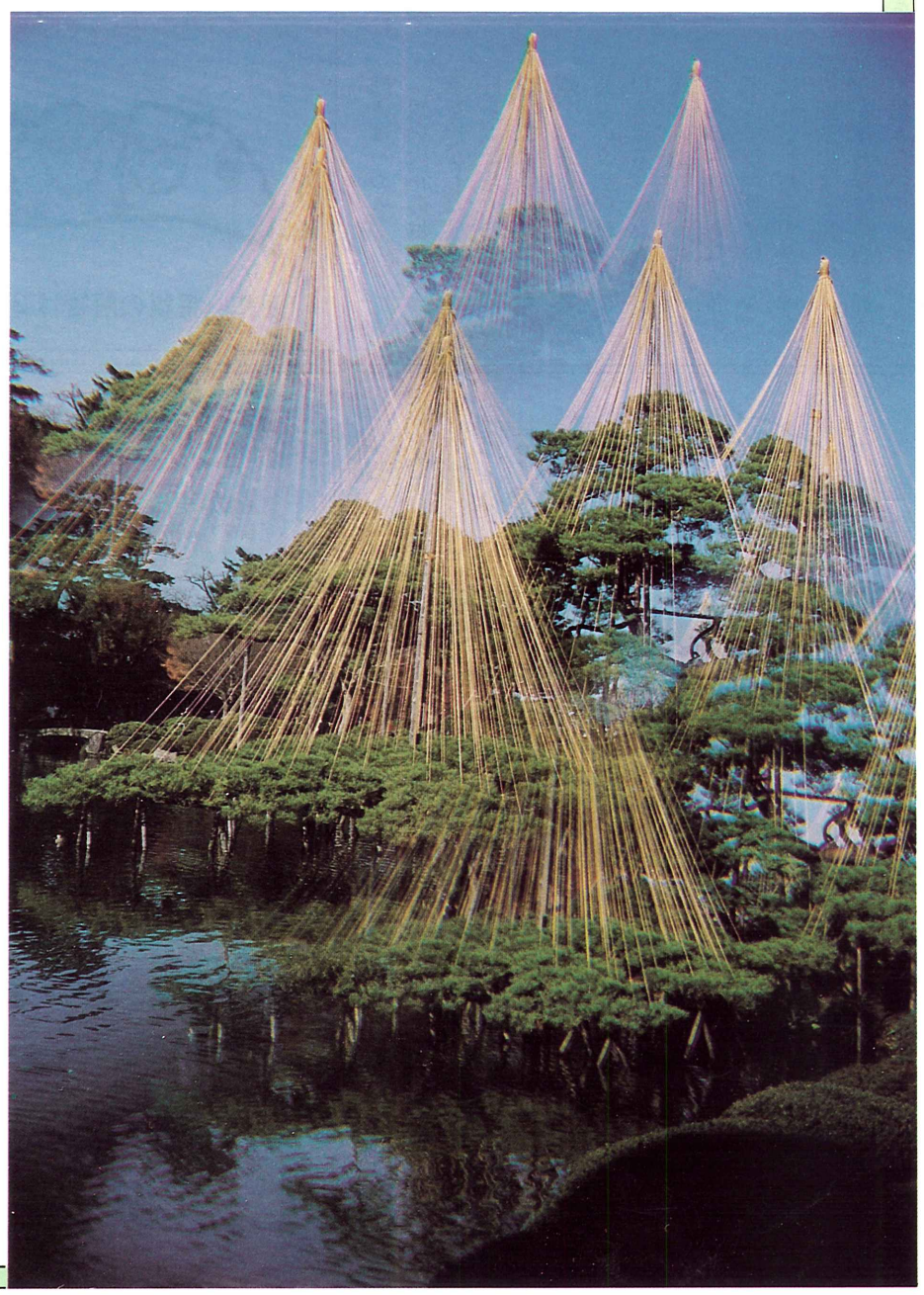
暖冬の兼六園

写真　保険医協会取材班

徽軫灯籠（ことじとうろう）

例年12月ともなれば、雪化粧をした兼六園の神秘的な美しさを楽しむことができるのだが、今冬は昨年に引き続き暖冬のようだ。雪害から名木を守るための雪つりは、やはり雪が降ってこそ美しいのだが…。

雪つり（からさきのまつ）——唐崎松——



1991年
○春
迎●
本年もよろしく
お願い申し上げます

保険医年金幹事会社
休業保障受託会社
三井生命保険相互会社
金沢　金沢市尾山町三番十一号
支社　電話（〇七六二）六三―三二五五番(代)

保険医グループ保険
取扱幹事会社
太陽生命保険相互会社
金沢　金沢市尾張町二丁目八―二三
支社　電話（〇七六二）二二―〇七三六番

保険医グループ保険
受託会社
富国生命保険相互会社
金沢　金沢市本町二丁目十一―七
支社　電話（〇七六二）六三―八八五一番

保険医グループ保険
受託会社
第百生命保険相互会社
金沢　金沢市玉川町一一―二四
支社　電話（〇七六二）六二―三三九六番

創業一一一年
YASUDA LIFE
安田生命保険相互会社
金沢支社
金沢市彦三町二―一―四五
電話（〇七六二）三一―二一一六番

まごころのおつきあい
株式会社
北国銀行浅野川支店
金沢市橋場町三番二十号
電話（〇七六二）二一―八一〇一番

Pharmar
東洋ファルマー株式会社
金沢　金沢市諸江町下丁二八七―一
営業所　電話（〇七六二）三八―六三七七番

株式会社
石川銀行橋場支店
金沢市尾張町一丁目七番十号
電話（〇七六二）六二―四三五一番

エッソ石油㈱代理店
石川米油株式会社
金沢市神谷内町二の六一
電話（〇七六二）五二―四三二一番

日本石油㈱特約店
三谷石油サービス株式会社
金沢市玉川町一番三十一号
電話（〇七六二）六三―六一七一番

豊かな住空間の創造
北陸シーサイド観光株式会社
金沢市武蔵町三番三一号
レジデンス武蔵二階
電話（〇七六二）三一―三三三二番

小野薬品工業株式会社
京都支店金沢出張所
金沢市神宮寺町二―二〇―三
石川県薬業ビル四階
電話（〇七六二）五二―〇一九三番
出張所　〒920
支店　〒604
京都市中京区烏丸通御池上ル二條殿町五五二
明治生命京都ビル三階
電話（〇七五）二一一―二一九一番

株式会社
医薬事業部
北陸担当営業部
金沢市高岡町三―一二〇
安田生命金沢ビル八階
電話（〇七六二）二一―二六五〇番

株式会社ツムラ
医薬事業部
北陸担当営業部
金沢市武蔵町三番三一号
レジデンス武蔵二階
電話（〇七六二）三一―三三三二番

医療電子機器　放射線機器
関西放射線機器
福井市松本一丁目二六―八
電話・（〇七七六）二三―八八八八番
FAX（〇七七六）二三―八八八四番

医科器械商
株式会社
越屋
本社　金沢市石引四丁目四番一〇号
電話（〇七六二）二三―七二七一(代)
富山営業所　富山市呉羽本町六七七三
電話（〇七六四）三四―二〇二二番
福井営業所　福井市和田中町四十字六十四
大橋ビル一F
電話（〇七七六）二六―九六七〇番

テルモ株式会社
金沢支店
金沢支店　〒921　金沢市高畠三丁目十五番地
電話　〇七六二（九一）八八四八(代)
FAX　〇七六二（九一）〇四四七

回診車・救急カート・各種ワゴン車製造
杉本医科器械製作所
代表　杉本昭博
〒九二〇―〇三　金沢市東蚊爪町一丁目二二―三
電話（〇七六二）三七―一一七一番
FAX（〇七六二）三七―一一七二番

医療機器総合販売業
株式会社
コムラ
代表取締役　古村生亥
金沢市諸江町上丁五七四
電話（〇七六二）二一―三一四一番
FAX（〇七六二）六一―五一四二番

サービスのゆきとどいた技術と信用
フクダ電子北陸販売株式会社
代表取締役　中林政英
金沢市広岡二丁目四番十号
電話（〇七六二）二三―一五四一番

富木医療器株式会社
社長　富木昭光
本社　金沢市問屋町二―四六
電話（〇七六二）三七―五五五五番
小松　小松市白江町ハ―七〇
営業所　電話（〇七六一）二三―三五五五番
七尾　七尾市千野町へ一〇
営業所　電話（〇七六七）五七―三五六七番

正確にスピーディに検査情報をお届けします
■総合臨床検査センター
北陸メディカルサイエンス
本社　金沢市大手町九―三一
電話（〇七六二）二一―三三二一(代)
営業所　金沢・富山・福井・敦賀・舞鶴

登録衛生検査所
北陸大学協力研究所
太陽グループ
太陽厚生科学研究所
金沢市福増町北八三九番地
電話（〇七六二）四九―一九一九番
FAX（〇七六二）四九―一九七六番

ユーアイ印刷
電話（〇七六二）九一―三七八〇番
FAX（〇七六二）九一―三七八七番

1991年
○春
迎●
本年もよろしく
お願い申し上げます

医薬品総合商社
株式会社 中栄草栄堂
金沢市神宮寺三丁目一－三〇
電話（〇七六二）五二－三一一一番

医薬品総合商社
松井薬品株式会社
金沢　金沢市諸江町上丁四七四の一
営業所　電話（〇七六二）二三一－二六一五番

医薬品総合商社
明希株式会社
本社　金沢市問屋町二丁目一〇
電話（〇七六二）三七－四一四一番

医薬品総合販売商社
北邦医業株式会社（ホクホーイヤク）
金沢市西念一丁目二番二十六号
電話（〇七六二）三一－六五〇〇番

医薬品総合商社
株式会社 スズケン
金沢　金沢市問屋町二－一－五〇
支店　電話（〇七六二）三七－七一七一番

塩野義製薬株式会社
金沢　金沢市尾山町三番二十五号
分室　住友生命金沢ビル五階
（電話〇七六二－六三一－一四〇一）

中外製薬株式会社
金沢　金沢市野町一丁目二－四三
出張所　安藤ビル五階
電話（〇七六二）四一－七三〇一番

三井製薬工業株式会社
金沢　金沢市西泉二丁目一一八番地
連絡所　（中村ビル二階）
電話（〇七六二）四四－一〇六八番

医薬品総合卸
誠和薬品株式会社
金沢市西泉二丁目一八〇
電話（〇七六二）四一－六一八五番

科研製薬株式会社
金沢　金沢市野町一丁目二－四三
営業所　安藤ビル四階
電話（〇七六二）四四－七五四八番㈹

MECT
Maximizing Effort and Contribution to Therapeutics
日本メクト株式会社
〒920 金沢市笠舞本町2－3－12
TEL（0762）63－6871
FAX（0762）63－6872

いつも元気でいたい、こころとからだ。
inoue
INOUE SEISHO DOU CO.,LTD.
株式会社 井上誠昌堂
〒920-02 金沢市直江町イ7番地1
TEL（0762）38－7676

ホームセルフケア
株式会社 北陸マルタカ
金沢市高尾南二丁目六八番地
電話（〇七六二）九八－九〇〇〇番㈹

藤沢薬品工業株式会社
金沢　金沢市新神田五丁目二－五
支店　興南ビル三階
電話（〇七六二）九一－七七七五番

大鵬薬品工業株式會社
TAIHO
支店
金沢市諸江町中丁一六〇－一　〒九二〇
電話　金沢（〇七六二）三三－三四七七番
富山市中野新町二丁目一番八号　〒九三九
電話　富山（〇七六四）二五－四五二七番㈹

FALCO
Fast and Accurate
Laboratories
with Confidence
ファルコバイオシステムズ
北陸本社
〒920-02 金沢市近岡町309番地
TEL：0762-37-4230㈹
代表取締役 社長
古賀克己

萬有製薬株式会社
金沢　金沢市入江二丁目五四（中村ビル）
支店　電話（〇七六二）九一－八六一一番
FAX（〇七六二）九一－八六一五番

三共株式会社
SANKYO
金沢出張所
金沢市尾山町六番三〇号
電話（〇七六二）六三－一二一一番㈹
FAX（〇七六二）六三－一二一六番
郵便番号　九二〇

カネボウ薬品株式会社
金沢出張所
金沢市横川七－八四　泰成ビル三F
電話（〇七六二）四二－九六〇一番
名古屋支店
名古屋市中村区名駅四－一七－一九　鐘紡ビル四F
電話（〇五二）五七一－三三二四番

医薬品メーカー
辰巳化学株式会社
取締役社長　黒崎昌俊
本社　金沢市三馬三丁目三四五番地
電話（〇七六二）四七－一三三一番㈹

キッセイ薬品工業株式会社
金沢出張所　〒920　金沢市広岡二丁目一三番三三号　KRDビル五F
電話（〇七六二）六五－五六六六番

クオリティライフを
応援します。
株式会社 林寺メディノール
本社／金沢市笠舞本町2丁目26番7号
TEL(0762) 22－6531㈹／FAX(0762) 22－2922

日医工
株式会社 日医工ナイガイ
金沢営業所
金沢市泉野出町一丁目十八番二十号
電話（〇七六二）四三－二二四四番