

主な記事

- 2面 保団連歯科点数検討会
- 3面 新点数・新薬価置き換え結果
- 4面 ちょっと聞いて
- 5面 薬害エイズ問題で緊急要請
- 6面 食べ歩き会ーラ・ヴェリター

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 高松弘明  
印刷所 ユーアイ印刷

# 石川保険医新聞

## 新点数検討会に580人

### 金沢・七尾会場とも定員超える

〈講師陣 (右から)〉  
近藤邦夫 (金沢市・内科)  
西田直巳 (金沢市・小児科)  
野々村 徹 (野々市町・内科)  
原和人 (金沢市・外科)  
西村邦雄 (金沢市・内科)



全国の協会が総力を結集して作成したテキスト「点数表改定のポイント」を用いて分かりやすい説明が行われた。(3月24日・金沢会場)

**新点数運用説明会の二会場**

〈金沢会場〉  
とき 四月二十八日(日)  
午前10時～正午  
ところ 石川県女性センター 一階ホール

〈七尾会場〉  
とき 四月二十八日(日)  
午後二時半～午後四時半  
ところ 七尾サンライフプラザ 二階視聴覚室

◎詳しくは案内チラシをダウンロード下さい。

## 協会オリジナルの テキストを使って

三月二十四日(日)、保険医協会主催の新点数検討会が開かれました。

午前十時からは金沢会場(石川県女性センター)、午後二時半からは七尾会場(サンライフプラザ七尾)

で、各会場とも二時間半にわたり保険医協会講師団が説明しました。

両会場合わせて五百八十人の出席者は、全国の保険医協会事務局員が愛知に集い、徹夜作業で作成されたテキスト「点数表改定のポイント」を開きながら講師の話真剣に聞き入っていました。

四月一日より新点数の運用が始まりましたが、保険医協会では四月二十八日(日)に「新点数運用説明会」を開催します。新点数運用上の疑義についての解釈やレセプトの記載要領について詳しく説明する予定です。多くの参加をお待ちしています。なお、当日は、この日のために特別編集した『新点数運用Q&A及びレセプトの記載』をテキストに用いて開催します。

## 持論

三月十日付で保団連の「薬害エイズ問題に関する声明」が出された。二千人の感染と四百人を超える死亡、実に気の遠くなるような被害者の数である。多くのマスコミに書かれているごとく、今回の薬害に関わってきたのは厚生省、製薬企業、そしてそれを認めた医師たちであることは言を待たない。多くの国民の目から見て、この三者は加害者として、同列の位置にあることを、われわれは銘記しなくてはならない。

薬物療法とは、常に両刃の剣である。現場に患者と対峙する医師は、常にその危険性を背負

## 薬害エイズを考える

# 同じ悲劇を防ぐために

医師は、あらゆる意味で患者を守る努力をしなくてはならない。病気を防ぐだけではない。病気を治すだけでなく、病気を治すための、むしろ仲間と呼べる存在から患者を守らな

い、そして決断を迫られるのである。時として、副作用を知らないうちに、その治療を選択するしかない場合もある。だからこそ、われわれ第一線で働く開業医、そして決断を迫られるのである。時として、利益第一主義の製薬企業であり、また天下り先を擁護し、自らの失敗を絶対認めようとする厚生官

僚であることもある。「われわれに責任はない」「実際の現場では防ぎようがない」という発言からは、医師としての次の同じ悲劇を防ごうという意志と危機感

【関連記事 三画】

## 医心凡語

先日、保育所の保母さんと話し合う機会があった。「最近の子供たちが、特微的なことは、もし花瓶をひっくり返して水をまき散らしても、まず、自分がやり出したと言う子はいない。みんなほかの子に責任をなすり合い、しかもかばい合うことでもない」との話であった。なにか聞いたことのあるような・・・と考えると、そうです。今はやりの住専もHIV訴訟も同じじゃないかと気が付いた。もっとも、自分が名乗り出れば、その後どんなお仕置きが待っているかと思うと簡単には手をあげられない気持ちに分らないわけではないが、逃げ得の風潮だけは、少なくとも世間でよく目にする政治家の世界から早く無くしないと、子供たちへの教育上、はなはだ良くない。

昨今の風潮は、難しい数学の方程式はコンピュータで簡単に解けるが、1+1を鉛筆で解けないようだ。借りた金は自分が返す、返せなければ倒産、預かった金は本人の承諾なしに、悪の穴埋めに使わない、責任逃れの嘘はつかない、命にかかわると分かっている薬は、損得に伊保なく使わない。

倫理と言うのも気が引けるくらい当たり前の社会規範すら守れない大人たちでは、善良な子供の育成なんて、とてもおぼつかない。

# 保団連歯科点数検討会

## 超満員の会場で充実した一日

大平 三四郎 (金沢市)

保険医協会の歯科部会に部員として参加して、はや三カ月目になった。保団連歯科協議会主催の歯科点数検討会に参加するよう要請を受け、三月十七日、東京に出向くことになった。翌朝の飛行機に乗り遅れないようにと、前夜は夜更かしを自重し、やや緊張気味で早々に床に着いた。午前九時半の便で平田部長といざ東京へ。会場は新宿にある三省堂会館というところで、われわれが着いたときにはテーブル席は満席で、全国から出席した保険医協会歯科部員たちの熱気であふれていた。

歯科点数検討会は終始たんと進められた。まず、田村社保部長が、今回の点数「改正」を「これは改正ではなく改悪で・・・」と説明され、小生もそのとおりと納得。続いて玉川会長が全体の概要を話された。改定されたのは大きく分けて二つで、一つは歯周病のI・II型が廃止され、Pそのものが一本化されたこと。二つ目は補綴に補綴物維持管理料なるものが導入されたことである。厚生省の思惑では、クラウン・ブリッジの作成後、二年間は再製禁止という含みをもたせているようである。

私見では、歯周病については従来のII型の人は相対的に点数は上がったが、I型の人は減少したと思われる。プラークコントロールに力を入れれば入れるほど赤字になっていき、真面目に取り組んでも点数にならない空しさも同時に感じた。また、補綴に関しては、補綴物維持管理料が導入されたことで、補綴物に対しての責任を明確に問われることになった。

クラウン・ブリッジに自動車二年保証のような保証を付けるもので、果たして歯科医がそこまで責任を負うのはいかなるものかと考えさせられた。将来的にインレー練成充填にまで範囲を広げられることも危惧したが、自分の不勉強を痛感した一日でもあった。

### 囲碁解答

生きています。白先手でモセキ(生き)にしかかなりません。左方へのハネが命綱です。

### 特養ホームで「いじめ」

#### 建設会社が母体で同族支配

横浜市にある特別養護老人ホームで入所者への「いじめ」が問題になっています。福祉には素人と思える建設会社が経営母体で、職員も無権利状態にあります。民間活力の導入を前提とした「公的介護保険」が創設されると、こうしたケースが広がる恐れがあります。

■問題の老人ホームは、「松みどりホーム」。職員の言葉づかいは横柄で、おむつ交換のときにおしりをたたき、抗議すれば引きずり回すという目にあまる「いじめ」に、ボランティアとしてホームに通っていた市民が告発したことから、発覚しました。

このホームは、建設会社の取締役が法人の理事長に座り、その妻が施設長、娘が現場のリーダーになるなど「同族経営」。

■老人ホームへの需要が高まる中で、シルバー産業はカネになる、という発想がそこにありはしないか。専門家は、個人が土地や建物を提供して社会福祉法人を設立、親戚などで経営を牛耳るケースが増えている、と指摘します。

■「松みどりホーム」は、この典型。しかし、民間経営とはいえ、運営費は公費によっており、準公的施設として位置づけられています。

介護を措置制度(公的責任)の下で行っている現在、こうした問題が起こったとき、措置権を持っている県や市が指導、場合によっては解散も命令できます。しかし、民間にホームを経営してもらっている形になっている手前、そこまで踏み込めないのが実情です。

行政の監視甘くなる・・・

■介護保険が導入されると、措置制度に代わって保険で利用者が自由にサービスを「買う」方式に変わるため、行政の権限は大きく後退します。福祉に無理解な経営者が増え、行政の監視も甘くなれば、「いじめ」を生むホームが続出しかねません。民間活力に依存する介護保険の導入にはその心配がつきまといまいます。(連合通信)

## 浅野川公民館で 介護保険の勉強会

### 高松会長が講演

三月二十九日(午後七時半)から浅野川公民館で、社会福祉協議会が、介護保険についての勉強会を開催しました。講師を担当したのは保険医協会の高松会長で、民生委員や福祉推進委員ら約三十人が出席しました。

高松会長は昨秋に保険医協会が実施した、「介護保険に関する患者・住民アンケートの調査報告書」をテキストとし、NHKスペース

シャルのビデオなども参考にして、具体的に分かりやすく同制度の問題点などを説明しました。

約二時間の勉強会でしたが、参加者からは現在の同制度の構想には多くの問題点が含まれていることを学んだ様子で、「期待」を「失望」とさせないために、さらに学習を深めることを話し合いました。

### 再審査請求書について

社保支払基金の再審査請求書の様式が4月から変更されました。会員の先生には一部ずつ送付します。追加は協会までお電話にてご請求下さい。

☎0762 (22) 5373

## ドクターズ・ファミリー・コンサート

### 出演者募集のご案内

保険医協会では、今年秋にドクターズ・ファミリー・コンサートを開催します。ただ今、コンサートの出演者を募集しております。楽しいコンサートを企画しておりますので、お気軽にご応募下さい。

と き 1996年10月6日(日)午後2時～

と ころ シティモンドホテル 1階ホール (金沢市橋場町2-10 ☎0762-24-5555)

● 応募部門 ①邦楽 (琴、尺八、小唄、謡曲など)  
②洋楽 (クラシック、ジャズ、シャンソンなど)

● 曲 目 自由

● 演奏時間 10分以内

● 応募方法 官製ハガキ又はFAXにて応募部門、曲目、氏名、連絡先を記入して保険医協会までお申し込み下さい。無料(楽器などの搬入搬出などの費用はすべて出演者のご負担とさせていただきます)

● 問い合わせ 詳細については保険医協会事務局または北山クリニック(☎0762-63-2400)の北山先生までお問い合わせ下さい。

主催 石川県保険医協会 produced by /Yoshiaki Kitayama

### 入院中の患者の他医療機関への受診の取り扱いは従来通りには是正されました。

今回の診療報酬改定によって、入院中の患者が他の医療機関に外来受診した場合の取り扱いが一部改定されましたが、厚生省は3月29日付の事務連絡により、「診療報酬の請求に関する部分については、追って連絡するまでは従前どおりの取り扱いとする」旨、各県保険課に通知しています。また日本医師会も「厚生省と協議を行った結果、当分の間、当該通知にかかわらずその扱いは従前どおりとする」旨、各県医師会に通知しています。

この背景には、長崎協会からの要請に基づき、田浦参議院議員（長崎選挙区・医師）が3月28日、参議院厚生委員会で質疑を行ったこと、また保団連が同日、厚生省の岡光保険局長に新点数の実施にあたって緊急要請を行ったことが改善に結び付いたものです。

保険医協会・保団連では上記のような新点数の疑義について、厚生省への要請あるいは疑義照会により、狭い解釈とならないように鋭意努力しているところです。

会員の皆さんには、新点数についての要望やご意見がありましたら協会事務局までお寄せください。

新点数に関するお問い合わせ。  
ご意見は協会までお寄せ下さい。  
TEL 0762(22)5373 / FAX 0762(31)5156

## 新点数及び新薬価の置き換え結果について

今回、われわれが診療報酬改定の置き換え作業を実施した結果、厚生省の改定の特徴が非常によく表れる結果となった。一つは小児科外来での包括性の結果、点数改定率は9~35%の上昇となり、小児科としては増収となりえる。しかし、乳幼児の公費負担が2歳未満児しかない市町村においては、現実的にはすぐに包括しにくい面もあり、問題を今後に残している。

二つ目は、老人慢性疾患の外来診療の包括化である。置き換えの結果、従来の老人診療点数が2,000点以上の医療機関では、包括すると点数改定率はマイナス8~35%となり、2,000点以下の医療機関では逆にプラス6~7%となること分かった。種々の疾患を合併している老人を診る場合、今次改定における老人の包括点数は納得のいくものではなく、多くの場合、出来

高で行われる可能性が高いと考えられる。また、外科、整形外科、皮膚科、耳鼻科では、その改定率には大きな変化はみられていない。

今回、置き換えが十分にできなかったが、在宅医療に力を入れている医療機関では、今次改定によるかなりの収益増が想定された。

以上から、われわれは改定のごとに、その改定内容を詳しく分析し、改善すべき点は要求し続けなければならないが、同時に各医療機関が自院の診療内容の詳細や存立基盤を熟知・検討した上で、今次改定内容を再考することにより、より現実的な対応がなされるものと思われた。

(保険医協会学術・保険部)

## 新点数及び新薬価の置き換え結果

(2月診療分：社会保険本人外来10枚、国保老人外来10枚)

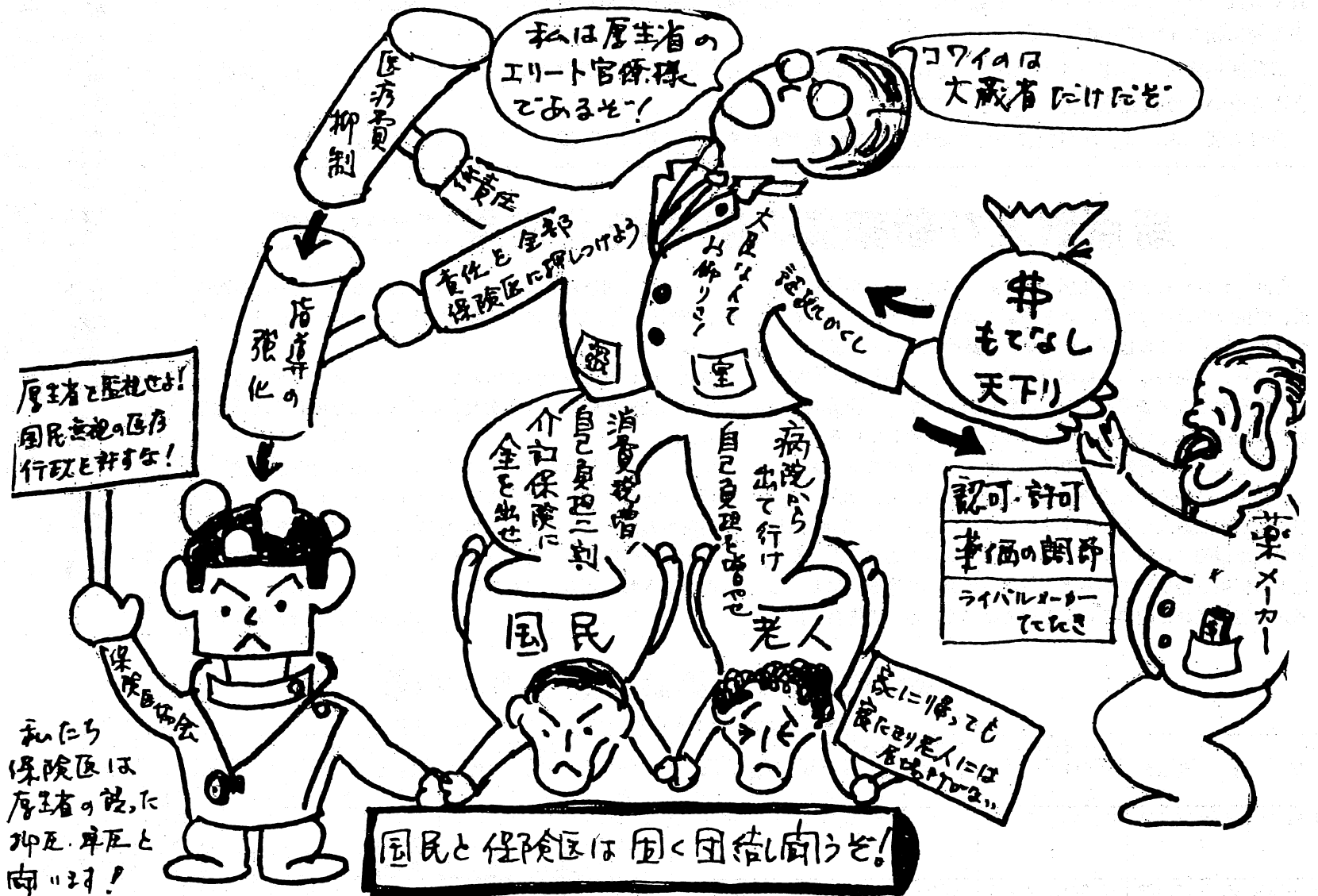
1996年3月24日作成

区分	社会保険本人レセプト・外来10枚						国保老人レセプト・外来10枚						備考欄
	新点数 A	旧点数 B	新薬価 C	旧薬価 D	点数改定率 A-B/B	薬価改定率 C-D/D	新点数 A	旧点数 B	新薬価 C	旧薬価 D	点数改定率 A-B/B	薬価改定率 C-D/D	
① 内科・小児科	15,131	15,850	7,093	8,212	-4.54%	-13.63%	10,612	10,715	3,185	3,549	-0.96%	-10.26%	包括点数 在宅医療の場合
							20,040	18,622	5,983	7,403	7.61	-19.18	
							29,897	29,319	7,306	8,382	1.97	-12.83	
② 小児科・内科	12,669	12,665	4,110	4,859	0.03	-15.41	15,811	17,038	7,653	8,526	-7.20	-10.23	包括点数 在宅医療の場合
							18,087				6.16		
							11,888	12,070	3,930	4,552	-1.51	-13.66	
③ 内科・消化器 小児科	12,593	12,373	4,661	5,058	1.78	-7.84	18,371	18,717	9,708	10,694	-1.84	-9.22	包括点数 在宅医療の場合
							16,500	17,968			-8.17		
							5,941	5,800	1,980	2,224	2.43	-10.97	
④ 内科	14,595	14,772	7,221	7,780	-1.19	-7.18	25,016	24,058	5,463	6,199	3.98	-11.87	
⑤ 内科・小児科	8,587	8,531	3,843	4,233	0.66	-9.21	48,504	49,123	18,005	19,864	-1.26	-9.36	国保老人レセ20枚 包括点数 在宅総合レセ11枚
							43,901				-10.63		
							73,694	69,340			6.28		
⑥ 内科	13,066	13,117	2,307	2,574	-0.39	-10.37	13,725	14,218	4,308	5,055	-3.47	-14.78	国保老人レセ5枚
⑦ 内科・小児科	14,984	14,993	7,374	8,065	-0.0006	-8.57	44,471	45,229	30,356	32,015	-1.68	-5.18	社保本人レセ16枚 国保老人レセ15枚
							30,282				-33.05	包括点数	
⑧ 小児科 包括点数	7,103 7,542	6,431	0	0	10.45 17.27								院外処方箋発行 社保家族レセプト
⑨ 小児科 包括点数	28,057 29,349	26,947	6,949	7,542	4.12 8.91	-7.86							
⑩ 小児科 包括点数	5,953 6,894	5,093	489	546	16.88 35.36	-10.43							社保家族レセプト
⑪ 内科・小児科 包括点数	5,053 3,670	4,913 2,545	1,734 417	1,907 447	2.85 44.20	-6.71							社保家族レセプト
⑫ 胃腸科・外科	7,269	7,157	2,913	3,162	-1.56	-7.87	12,134	11,968	5,639	6,021	1.38	-6.34	包括点数3枚のみ
							6,120	5,092			20.18		
⑬ 外科	58,615	59,871	18,593	20,947	-2.09	-11.24	48,793	51,497	21,390	24,980	-5.25	-14.37	包括点数
							45,453				-11.74		
⑭ 整形外科	44,464	44,152	2,521	2,750	0.71	-8.32	38,814	39,471	4,798	5,371	-1.66	-10.66	
⑮ 皮膚科	4,917	4,979	1,616	1,844	-1.25	-12.36	7,609	7,700	2,692	2,960	-1.18	-9.05	
⑯ 耳鼻咽喉科	33,508	33,120	8,741	9,666	1.17	-9.57	35,473	33,969	8,140	8,576	4.43	-5.03	レセプトは20枚
⑰ 耳鼻咽喉科							10,388	10,234	1,408	1,480	1.50	-4.86	

(石川県保険医協会作成)

# 会員投稿

ある会員から「厚生省には本当にハラが立つ！」と、下記の怒りを込めたFAXが送られてきました。



## ちっぽち聞いて (その18)

### 悩める患者に 和漢診療を

木村政徳 (金沢市・内科)

まず。初めのうちは、とりあえず気と血、陰か陽か、肝と脾だけに注目し、およその証を決めれば方剤が見つかります。最初は、一週間でも十分です。証と方が合えば患者から何となく調子がいいなどと言ってもらえます。

では、最初の三例ではどうでしょう。①は血の流れが停滞した状態(瘀血という)で、桂枝茯苓丸(けいしぶくりょうがん)か桃核承気湯(とうかくじょうきとう)が適当です。②は気鬱(きうつ)といい、生体内を巡るべき気がうまく循環せずうっ滞した病態と考え、半夏厚朴湯(はんげこうぼくとう)が良です。③の場合、脾は消化吸収を意味し、食物から気を産生する働きがあるのですが、その脾の失調と気虚の状態と考え、補中益気湯(ほちゅうえききとう)が適当です。これらはほんの一例にすぎません。他に臨床で有効なケースが多くあるはずですが、末尾に参考書籍を載せましたので、これらを参考に少しづつ和漢診療を始めてみてはどうですか。

悩める患者のために。

《参考文献》  
別冊看護学雑誌「絵でみる和漢診療学」「症例から学ぶ和漢診療学」いずれも医学書院、寺澤捷年著



日常こんな方を診ることはないでしょうか。①中年女性、頑固な肩こり、頭痛、のぼせとイライラあり、不眠の人。②喉が詰まるような息苦しい感じと動悸がよくあるという不安げな表情の女性。③顔色悪く、食欲不振、胃腸虚弱で疲れやすい人。

このような方を診たとき、大抵、種々の検査が実施されます。その結果、異常のない場合、担当医の興味は半減し、「どの検査も異常なしでしたよ。ご安心ください」と患者に説明し、念のため、対症的な薬を出しておくこととなります。私もそう

でした。が、多くの患者は依然として症状は続き、結局、他院を訪れたりしがちです。こんな時、和漢診療が有効です。難しいですが、ポイントをつかめばかなり効くはずですよ。

和漢診療の基本は、気(き)・血(けつ)・水(すい)の三つの要素からなり、気が第一の要素です。これは生命活動を営む根源だそうなんです。血と水は気の働きを担って体内を巡っています。この気血水の多寡や流れ具合によって病態が把握されます。次に五臓すなわち肝心脾肺腎(この五臓は近代医学の肝や心とは必ずしも一致せず、抽象的な概念に近い)、さらに、陰陽、虚実、表裏、寒熱という四つの要素と病気の段階を表す六病位を考慮し病態の証(診断)を決め、方剤(葛根湯など)を選んで治療を始め

このコーナーの原稿を募集しています。

# 薬害エイズ問題で、各所に緊急要請

保険医協会では薬害エイズ問題の解決を求め、厚生大臣および当該製薬企業、日本学術会議、日本医師会、日本歯科医師会に下記のとおり緊急要請を行いました。

厚生大臣  
菅直人様

## 薬害エイズ問題解決への緊急要請

私たちは、石川県内で第一線医療を担う医師、歯科医師810人の開業医団体です。  
なによりも住民の生命と健康を最優先すべき厚生省が、HIVウィルスの感染の危険性を十分に承知しながら製薬企業の擁護を優先させた結果が、この度の悲惨な事件を招いたものであり、その責任は重大です。  
私たちは地域医療を預かる医師として、患者・住民との信頼関係の維持に努めてきましたが、この度の事件の発生は非常に残念であり、遺憾に思っております。  
私たちは責務に対し、厚生省の役割を今一度確認され、この度の薬害エイズ問題について一刻も早い全面解決を望むと同時に、このような悲劇が二度と起きないよう、下記について積極的に対応されることを要請します。

【記】

1. 被害者の要求に誠意をもってごたえ、救済のための恒久対策を速やかに実現すること。
2. 薬害根絶のため、薬害エイズ事件の全容説明と責任の所在を明らかにし、それらすべてを公開すること。
3. 被告製薬企業に対し、指導を強めること。
4. 厚生行政を「国民の生命を大切に」姿勢に転換すること。

以上

1996年4月10日

石川県保険医協会  
会長 高松弘明

当該製薬企業 各位

## 薬害エイズ問題解決への緊急要請

私たちは、石川県内で第一線医療を担う医師、歯科医師810人の開業医団体です。  
私たちは、この度の薬害エイズ問題について一刻も早い全面解決を望むと同時に、国民の命と健康を守る医療において重要な役割を担う製薬会社が、患者・国民、医療機関を欺き、その信頼関係を自ら放棄した貴社に対する怒りを表明し、二度とこのような不幸な事件が繰り返されないことを願い、貴社に対して次の要請を致すところです。

【記】

1. 一企業の利潤追及の域に留まることなく、製薬会社の社会的使命と責任を再認識された上で、この度の事件の被害者・家族の救済への恒久対策に全力を挙げて取り組むこと。
2. この度の事件は、保険医協会がこれまで築いてきた医療に対する国民の信頼を裏切ることになり、医療界全体、ひいては国民全体に大きな損失をもたらした。貴社は、この度の事件の背景をすべて明らかにした上で、国民の信頼を取り戻すための最大限の努力を為されること。
3. 現段階において、貴社製造の医薬品の使用は患者の理解を得られるものではない。貴社が同様の事件を絶対に繰り返さないこと（例えば新薬開発のシステムの改善策など）を明確にお示し頂きたい。

1996年4月10日

石川県保険医協会  
会長 高松弘明

日本歯科医師会  
会長 中原興様

## 薬害エイズ問題に関する緊急要請

私たちは、石川県内で第一線医療を担う医師、歯科医師810人の開業医団体です。  
さて、薬害エイズの問題は、厚生省と5社によって、HIV感染の危険性を知らながら、2,000人も血友病患者が感染しています。国民の生命を最優先する姿勢が、厚生省は1983年当時、非加熱製剤によって、全国の会員を統括される立場の日本医師会執行部に対し、私共は薬害エイズ事件について一刻も早い積極的対応策をとられるよう以下の各項に関して要請致します。

日本学術会議 御中

## 薬害エイズ問題に関する緊急要請

1996年4月

石川県保険医協会  
会長 高松弘明

私たちは、石川県内で第一線医療を担う医師、歯科医師810人の開業医団体です。

さて、薬害エイズの問題は、厚生省と5社の一部医学者によって、HIV感染の危険性から引き起こされた犯罪的な行為です。2,000名以上の患者が感染し、すでに400人もが死亡、国民の生命を最優先する姿勢があれば予防で厚生省は1983年当時、非加熱製剤による危険性が認識されていたのに有効な対策をされた血液製剤の販売を1985年7月まで行っていたのに有効な対策をとらず、汚染された血液製剤を1985年7月まで容認してきました。そして関係者から、最近になってようやく一部資料が公表されました。最近になってようやく一部資料が公表されました。最近になってようやく一部資料が公表されました。

事件の背景には、厚生省から製薬会社、行政に圧力をかけたり、製薬会社から多額の献金が行われている事実があり、このようなあるまじき行為に、何よりべき医学者の一部が関与したことは、衝撃的なことです。

医学を含め、学術の最も権威ある団体が、この重大な問題について、良識を出す等速やかな行動を起こされることを要請します。

日本医師会  
会長 坪井栄孝殿

## 薬害エイズ問題に関する緊急要請

貴会の日頃からの会員に対するご指導、ご援助に感謝致します。

さて、私共は地域医療を預かる医師として、患者・住民との信頼関係の維持には常に心を砕いてきましたが、この度の薬害エイズ感染事件は極めて残念であり、関係者の責任は重大であると認識しております。よって、全国の会員を統括される立場の日本医師会執行部に対し、私共は薬害エイズ事件について一刻も早い積極的対応策をとられるよう以下の各項に関して要請致します。

【記】

- (1) 直ちに、被害者医療の積極的に対応に取り組むこと。
- (2) 傘下の医師会と綿密な連携をとりつつ、情報の伝達や収集を積極的に行うこと。
- (3) 国民に対し、日本医師会の統一見解を表明すること。その際、医師の責任にも言及すること。
- (4) 厚生省に対し、医療行政の基本的な理念の見直しと、情報開示の徹底を申し入れること。
- (5) 独自に、学術会議や専門学会の協力を得て、薬害に関する検証・研究等の機関を設置すること。
- (6) 第一線医療担当者の立場から、引き続いて関連製薬企業への責任追求と監視を怠らないこと。

1996年4月10日

石川県保険医協会  
会長 高松弘明

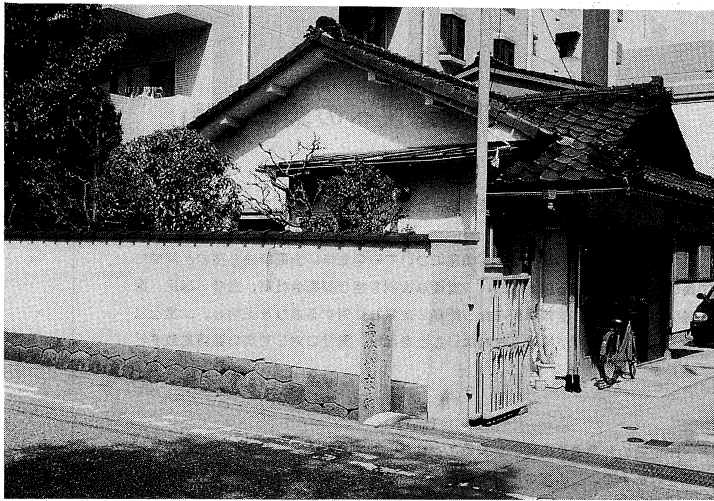
# 石川県事文化史跡めぐり

▶ 12 ◀

## 下級加賀藩医高峰元桂居宅跡

——大手町に一部が残存——

多留淳文 (日本医学史学会評議員)  
 (金沢市・内科)



旧梅本町の高峰元桂居宅跡

先般、金沢で日本薬学会第百六十六年会が盛大に開かれた。三月二十八日、その薬史学部門のシンポジウム「北陸の薬史」において、私は明治期創設のわが国初の薬学校で金沢大学薬学部の前身・加賀藩卯辰山養生所舎密(せいみ)局の初代総理高峰元桂について発表する機会を与えられた。元桂の息子高峰讓吉は有名なが、元桂や高峰家の先祖についてはあまり知られていない。

高峰家の先祖は和歌山または奈良の豪士で、子孫が越前福井の藩医となり、藩主のお国替えの伴で越後高田に転出。幸庵の代に越中高岡の国泰寺住職から往診を頼まれたのが縁で、高岡(加賀藩)に移住して町医師を開業した。元桂(昇のちに精一)の代に、十人扶持の下級加賀藩医として出仕、金沢に転居した。当初、武蔵の旧石屋小路(現・スカイプラザ裏、案内パネルあり)に住んだが、後に梅本町(現・大手町の西部)に移った。今でも居宅の一部が残存(写真/現・金箔牧野商店)し標柱が立っているが、讓吉はここに住んだ

ことがないはず。一部は湯涌の百万石分化園江戸村に移築されており、往時をしのぶことができる。元桂の嗣子・讓吉については地元の顕彰会や金沢市ふるさと偉人館のおかげで、高峰家の医史跡が保存されていることは喜ばしいが、ここで注意を喚起したいのは、元桂も讓吉も偉大な功績にかかわらず、日本の医学史・薬学史の諸書にほとんど取り上げられていないことである。石川県の誇りとすべき高峰家を歴史の中で高く評価すべきと思う。

高峰家先祖の墓所は上越市高田の日蓮宗善行寺、高岡市利屋町の日蓮宗大法寺、高岡市西田の臨済宗国泰寺にある。元桂の墓所は金沢市寺町五丁目臨済宗国泰寺である。金沢の国泰寺は漢方の吉益家の墓所でもある。吉益家の先祖の墓所は、広島県の国泰寺。高峰幸庵は吉益南涯の門人であった。これらの符合は一体何を意味するのであろうか。《参考文献》加藤豊明『北陸医史』九巻一号(一九八八年)

話題は秋のコンサートの出演者探しから、今後の食べ歩き会でどんな講師に来て頂くかなど、皆、保険医協会の役員になったかのようです。今回初めて参加された辻阪先生、新村先生、木下先生各ご夫妻も、「こんな楽しい会ならもっと前から参加すればよかった」とおっしゃり、私もうれしくなりました。楽しい一夜を過ごすことができ、ありがとうございました。

## サイコロジカル・ショート・ショート

マインドコントロール編 (その11)

### お世辞

大石ひろし

「君の小指の爪、サクラ貝みたいだね」  
(サクラ貝?)  
その言葉に礼子はとまどった。細長く、幅は狭いが強く湾曲した彼女の小指の爪は、変わった爪とは言われたことはあったが、サクラ貝と言ってくれたのは、信一が初めてであった。そしてその言葉とともに礼子は子供のころを思い出した。(ふるさとの「富来町」の浜辺には、小さな貝殻がたくさん流れ着く。子供のころ、姉に連れられてそれを拾いに行った。海水浴は山に近い「地頭」の浜辺の海です。世界一長いベンチのある「領家」の浜は、潮流が速いので絶対に泳いではいけない。亡くなった母がよく言っていた…。) 幼い日々が目に浮かんだ。

「あんな男のどこがいいの」  
姉にそんなことを言われても、また美人で言い寄る男が多かったけれども、礼子はあまり見栄えのしない信一と交際を続けて、ついに結婚した。

美人を褒めるのに「あなたは美人ですね」というのは、ばかにされるだけである。横顔、うなじ、後ろ姿、ふくらはぎ、アキレス腱の細さ、手足、指など、ふだん相手が意識していない細部を褒めるのが、女を口説くコツの一つである。また、相手の楽しかった古い思い出や、褒められたり成功した経験につながる言葉は、マインドコントロールの強い力を持つ。社会心理学でも、相手の好意を得ようとする言葉の研究がある。ミネソタ大学での研究によれば、最も効果的な戦略は、「最初はあまり良いことは言わず、その後、徐々に称賛を高めていくのを、なげなく本人に聞かせる」というものであった。また、アンダーソンの研究でも、「お世辞から始めて、次に批判を行うと、その人への好意は低下する。また、批判を最初に、称賛を後回しにすると最大の好意を得る」とある。しかし、初めの批判がショックになって心を閉じてしまい、その後のお世辞がまったく無効のこともあるという。

お世辞の経験豊かな皆さん、真偽のほどはわかりませんが、

## 食べ歩き会

ラ・ヴェリタ

金沢市四十万3丁目110  
☎ 0762 (96) 0508



17人が参加して開かれた食べ歩き会 (3月13日)

## おいしい料理と楽しい会話で

小森伊早子

三月も半ばというのにまだ寒い夜、保険医協会主催の食べ歩き会に参加しました。

今回のお店は金沢市四十万町にある「ラ・ヴェリタ」。小松市の西木先生の娘さんご夫妻がオーナーで、「マダムが作るイタリア料理」がテーマとのこと、とても楽しみにしておりました。

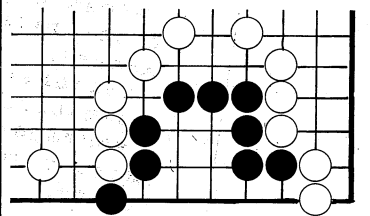
ご夫婦での参加が六組あり、和やかな雰囲気の中、海の幸、山の幸でいっぱい前菜とスパークリングワイン

インでお食事が始まりました。ワインのお見立てはご主人で、女性には少し甘いものをと気を遣って頂きました。

おかげで夫婦で参加した私たちは二種類のワインを飲み比べ、結局どちらもおいしいと主人はもう飲み過ぎです。

パスタ料理は「あさりのスパゲッティ」、魚料理は「海の幸のホイル焼き」、肉料理は「牛フィレのステーキ」で、温かいものは温かく、冷たいものは冷たく出されるお料理は、調理場での奥様の奮闘ぶりが伺われました。

出題者  
七段 向井富治  
(金沢市・内科)



鳥居方策五段と上原時雄四段の対局に現れました。この黒はこのまま生きているでしょうか。