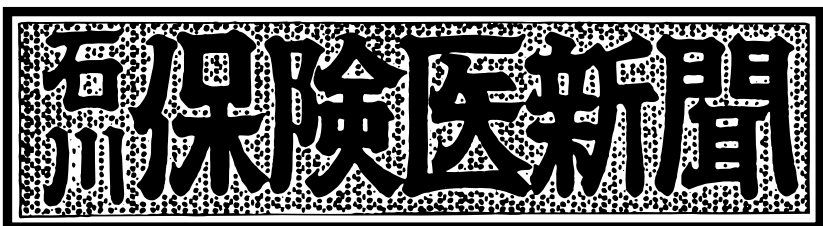


主な記事

- 2面 保団連医療研究集会
- 4面 反核医師・医学者のつどい
- 5面 1999年10大ニュース
- 7面 「PMTTCと口腔ケア」印象記
- 8面 保険審査通信 —127例—
- 9面 おサル先生の在宅医療入門(6)

今月の会員数/920人(医科664人・歯科256人)



発行所
石川県保険医協会
〒920-0902 金沢市尾張町1丁目9番11号
尾張町レジデンス2F
電話 (076) 222-5373 番
FAX (076) 231-5156 番
発行人 高松弘明
印刷所 ソノダ印刷株式会社
購読料 1年間 5,000円 (〒共)
(※本紙の購読料は会費に含まれます)

歯科学術講演会

PMTTCと口腔ケア
ケアの有力な手段
一人の患者さんを一生診続けるために

浦崎 裕之 (金沢市・歯科)



140人の歯科医師・歯科衛生士らが参加した歯科学術講演会 (11月3日・金沢都ホテル)

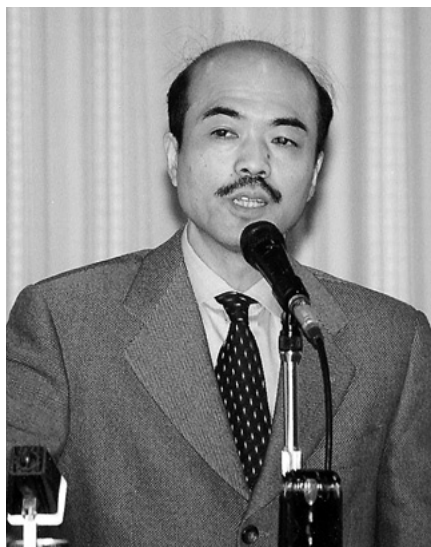
十一月三日、金沢都ホテルで、埼玉所沢市で開業された内山茂先生の講演がありました。テーマは「PMTTCと口腔ケア」について。PMTTCとは、professional mechanical tooth cleaningの略で、内山先生は約一年前に『PMTTC』という本を出版されているだけに、百四十人の歯科医師、歯科衛生士らが参加しました。

講演、打ち合わせ、著書論文などから先生のお考えに苦慮することがあります。先生は、重度歯周病を、抜歯という選択のみではなく、看護的視点で診ていく苦痛緩和としての口腔ケア、延命を目的とする歯周治療も必要ではないか、あつてもよいのではないかとおっしゃいます。ただ、治療を主たる仕事としている歯科医師がそこまで受け持ち、ナーシングケアにまで手を出すことによって、あちこちに歪みが出てわけが分からなくなり、歯科医自身が混乱してしまうので、役割分担が必要とのことです。ナーシングケアは、歯科衛生士の役割であると考えていらつしやいます。

PMTTCは、予防、管理、治療というトータルな歯科医療システムの中に組み込まれています。具体的には、PMTTCはバイオフィルムの機械的破壊、グルカンの除去であり、プラーク除去のためのブラッシング(患者さんのセルフケア)にすべて頼るわけにはいかない部分も補うものです。が、そればかりではなく、歯科医療全体にプラスの波及効果を及ぼします。

講演や著書では予防や管理が主な話題でしたが、決して治療の部分がおろそかになっていくわけではなく、先生は予防、管理、治療のバランスを大事にされ、包括的治療を目指されておられます。

一般技術(確かな技術)と専門医と連携をとつておられます。予防、ケア、一キュアのための医療は、その後の継続的なケアを伴ってこそ意味があり、継続した口腔ケアを続けるためには、一人ひとりを診ているというスタンスと、「患者さんに来て下さい」ではなく、「来てもらう」工夫が必要で、その時に威力を発揮するのがPMTTCでもあ



講師の内山茂先生 (埼玉県所沢市で開業)

とすれば患者さんをどうしたら増やすことができるかという発想になりがちですが、著書の前書きに書かれているように、本来のかかりつけ医として、この患者さんを一生、診続けようという決意と、そのために一生懸命お世話しようという気持ちがあれば、内山先生のように力強くやっつけているのかと考えさせられます。

今回の講演ではあまり具体的にはPMTTCのことは触れられませんが、先生の内山歯科医院を見学したければ気軽にいらつして下さいとのことでした。

〔関連記事 七面〕

石川県保険医協会歯科部会学術委員会の活動趣旨

この2年間、保険医協会歯科部では学術講演会の開催を中心に活動してきました。そのテーマは、患者さんの心を知る、歯科のスタッフばかりでなく他職種の方々ともどもチーム医療を展開するための研修をする、そのチームプレイは診療室におけるリエスや歯周病の予防・治療ばかりでなく、訪問歯科診療や訪問歯科口腔ケアの指導、介護という領域までも視野に入れたものでした。決して、矯正、補綴などをないがしろにしているわけではありませんが、『今、最も必要なもの』を考え、優先順位をつけた結果でした。来年は、これを踏まえたうえで、活動を展開していく予定です。

メインになる計画は、『歯周病と全身疾患との関係』について、歯科医科一体になって心臓病、糖尿病など、いろいろな専門医と検討することです。これはアメリカ歯周病学会の最もホットなテーマでもあります。

教材は、『Periodontal Medicine』という英文専門書で、これを翻訳・解説し、医科の各専門医に提示し、その後、各パートごとに検討しようというものです。できれば、その内容を冊子にする予定です。

保険医協会歯科部学術委員会は、現在の流れに敏感に対応することは言うまでもなく、日本の歯科医療のあるべき方向を模索し、提示する意気込みでもあります。ご期待下さい。

石川県保険医協会歯科部学術委員会

医心凡語

一九九九年もあとわずかとなったが、依然として世の中は景気の底をうろうろしている。上向いているのは大手銀行や日栄などの金融業界だけである。医療機関の経営についても、先が見えない袋小路に入ってしまった抜け出せていない。政府は二〇〇〇年の健保改定をめざしているようであるが、これまたプラス改定は望めそうもない。ある待合室での話、診察申込書の項目で①痛い所だけ治したい②悪い所は全部治したい③先生の話を聞いて治したい、のうち、社保本人の二割負担以前は②が圧倒的に多かったが、最近逆になり①が多数を占めている。要するに痛いところが治ればもう医療機関へは来たくないのである。言い換えれば急性症状さえ落ちつければよしとしているのである。これは患者サイドでは一見妥当な考えと思われがちだが、そこには早期発見・早期治療の視点が欠落している。経済的な問題が病気の早期治療をさまたげているという事は、ひいては病状の重症化を招く。▼来春の介護保険の導入で健保の赤字は必至であるが、そのつけは一体どこに返ってくるのか? 背中が冷たくなるのは私だけだろうか。▼われわれ医療人は、もはや身内だけの問題にしておくことなく、一般市民、有識者の参加を求めて政府・厚生省に対処すべきである。

第14回 保団連医療研究集会

21世紀への医療の創造

—市民と共に医療と介護の充実を求めて—

石川から2人が演題発表



1,233人が集って開かれた第14回保団連医療研究集会

十一月十三・十四日の両日、第十四回保団連医療研究集会が開催されました。会場となった静岡県浜松市のアクトシティ浜松には、地元的一般市民と全国の協会からの医師・歯科医師・スタッフ・事務局員ら、あわせて千二百三十三人の参加がありました。

石川協会からは小川滋彦、岩瀬俊郎両氏が参加し、演題発表を行いました。小川氏は第一分科会において「開業医おこし」と経皮内視鏡的胃瘻造設術―在宅での診療機能を高めるための試み―をテーマに、岩瀬氏は第二分科会において「過疎地における医療要求を考える―輪島地域調査第二報―」をテーマにそれぞれ報告し、活発な討論が行われました。

以下、両氏による参加報告を掲載します。

なお、分科会に先立って行われた記念講演とパネルディスカッションにつきましては、「全国保険医新聞」に詳細記事が掲載されていますので、そちらもあわせてご覧ください。

過疎地における医療要求を考える

輪島地域調査第二報

岩瀬 俊郎 (金沢市・内科)

ブロック主催として熊本に次ぐ第二回目の浜松での集会に参加しました。私は、

行った経験や報告を踏まえて、地元の関係者、医学生、医療関係者、輪島診療所による実行委員会で行った調査三年間のまとめの一部でもありました。私の報告は、高度経済成長期に若者が仕事を求めて出ていくことによる過疎を「第一の過疎」というのに対して、高齢者が健康上の理由で地域を離れざるを得ない「第二の過疎」をデータに基づいて示した上で、国保診療所の在り方として、介護機能もあわせた施設を提案しました。

質問は二つありました。一つは、住民への働きかけをどのように行ってきたかというものです。地域の有識者に働きかけて彼らを通じて地元住民への働きかけ



岩瀬俊郎氏



小川滋彦氏

終始、これからの開業医はPEG患者を診ていくのはあたり前、という認識で会は進められ、「浜松はヨイところだ」と、うなぎパイとほくほく顔を土産に帰途に着いたのであった。

を行う努力をしてきたと述べました。もう一つは過疎における医療は高きつくが、市民が納得する論理はあるのかというものでした。ゲーム理論で、結果の平等ではなくルールの平等というのがありますが、その議論の落とし穴は、初期条件が「平等」であるかということを見無視していることです。その不平等を認めなければ、それを是正するために結果の平等を目指す政策にも合意性が生まれるであろうと述べました。

新藤兼人さんの記念講演「八十七年の人生から人間の尊厳を考える」は、人間を見つめながら仕事一筋に生きてきた重みを感じさせた講演でした。

タイトルはズバリ「開業医おこし」と経皮内視鏡的胃瘻造設術」と、真っ向から勝負をかけた(実は最近「開業医おこし」というスローガンに批判的な意見も出ており、内心びびっていた)。内容は石川・富山の

器内視鏡学会総会のパネルディスカッションで発表されたものの焼き直しで、発表内容自体には自信はあったものの、開業医の集団の中にはいまだに「強制栄養」に対する懐疑的意見も少なくないだろう。「PEGなんか

の「まとめ」にはいたく共感した。

『開業医おこし』と経皮内視鏡的胃瘻造設術

在宅での診療機能を高めるための試み

小川 滋彦 (金沢市・内科)

昨年の熊本からの起死回生をねらって、すでに前回のからエントリーを決め込んでいた第十四回保団連医療研究集会。またしても経皮内視鏡的胃瘻造設術(PEG)の演題を引っつけて浜松入りした。

必要な」という意見にある本音の多様性(ちゃっかり中心静脈栄養をしていたり、手足を縛って鼻腔栄養をしていたり、他人の親に寿命だと言ったり)を説きながら(ろくな口腔ケアもしていないのに、口から食べられなくなったら寿命だなんて言わせないぞ!)と、今回は無責任な意見に足をすくわれぬよう、慎重に慎重を重ね、言葉を選んでプレゼンテーションした。

「私が健康に関心を持つのは、仕事をしつかりしたいからです」というのは説得力がありました。乙羽さんの最後も個人的満足ではなく、これまでの生き方を振り返り、二人の人生観があらわられていて感動しました。

介護保険に関するシンポジウムには厚生省から介護報酬担当者が来てくれました。

伊藤周平さんの切れ味のいい批判に担当者の方もまじめに答えようとしていました。厚生省という重い看板を背負ってさぞご苦労であったと思いましたが、介護の導入を巡って、厚生省の官僚がこうした市民集会に参加することが多くなつたような気がしますが、厚生省を少しずつ変える力になるのではないかと思います。

PEG (経皮内視鏡的胃瘻造設術) に関する質問をお寄せ下さい!

保険医協会ではPEGが正しく理解され、患者さんのQOL(生活の質)の向上に役立つよう、十分な情報提供をさせていただき所存です。PEGに関することでお困りのことがありましたら、どんな些細な質問でも結構ですので、どしどし協会までお寄せ下さい。

石川県保険医協会

〒920-0902 金沢市尾張町1丁目9番11号
TEL(076)222-5373 FAX(076)231-5156
E-mail:iskw_sugino@doc-net.or.jp

一九九九年第二回保団連財政部会 報告

きめ細い財政検討で

保団連財政部員 西田 直巳 (金沢市・小児科)

一九九九年十一月二十三日、保団連事務所にて今年度第二回財政部会が開かれた。

今回の財政部会は、前日逝去された河野和夫保団連副会長のご冥福を祈る黙禱で始まった。

会長から「医療改悪後の一年間の医療経営状態の悪化の影響、先般のネットワー...

一、一九九九年補正予算案 (決算見込み) 一九九九年度の当初予算は、積立金の増額による名目上の赤字予算であったが、決算見込みは、利子収...

もう既に認定審査の始まっている介護保険で、保険料を凍結するとかしないとか、朝令暮改もい...

じ権利であるなら、健保と国保の保険料に大きな差があるのは、老人保健が定率制になれば、窓口の手数はさらに増えるし、

持論

正論の主張で

国協会の範を示せるようなものを作るよう要望するにとどまった。

次に、保団連財政の三つの課題については、これまでの方針の継続であったが、予算の編成執行については、一月当初予算、六月決算見込みという形に変更し補正予算編成は廃止することになった。

このほか、関連提案としては協会への財政援助の一としての、旅費規程の改定が討議された。この中には、石川協会が前年度に提案した、事務局小委員の編集業務手当の新設(一百万円)が運動対策の推進(三)社保、審査・指導監査、地域医療、病院有床診など医療活動の強化(四)会員意識実態調査の実施(五)経営税務活動の充実(六)組織、共済、情報通信ネットワーク対策の六つの事...

このほか、関連提案としては協会への財政援助の一としての、旅費規程の改定が討議された。この中には、石川協会が前年度に提案した、事務局小委員の編集業務手当の新設(一百万円)が運動対策の推進(三)社保、審査・指導監査、地域医療、病院有床診など医療活動の強化(四)会員意識実態調査の実施(五)経営税務活動の充実(六)組織、共済、情報通信ネットワーク対策の六つの事...

このほか、関連提案としては協会への財政援助の一としての、旅費規程の改定が討議された。この中には、石川協会が前年度に提案した、事務局小委員の編集業務手当の新設(一百万円)が運動対策の推進(三)社保、審査・指導監査、地域医療、病院有床診など医療活動の強化(四)会員意識実態調査の実施(五)経営税務活動の充実(六)組織、共済、情報通信ネットワーク対策の六つの事...

このほか、関連提案としては協会への財政援助の一としての、旅費規程の改定が討議された。この中には、石川協会が前年度に提案した、事務局小委員の編集業務手当の新設(一百万円)が運動対策の推進(三)社保、審査・指導監査、地域医療、病院有床診など医療活動の強化(四)会員意識実態調査の実施(五)経営税務活動の充実(六)組織、共済、情報通信ネットワーク対策の六つの事...

ちよっと脱線で

保団連新聞部員 大平 政樹 (金沢市・外科)

ついに生まれて初めて、スパーシートなるものを利用した。羽田で小松便を待つ間、専用ラウンジでたのジュースを飲み、ほかの客と同じく物思いにふけるごとく、実は居眠りして

新聞部会は十一月二十一日(日)、新宿の農協会館で開かれた。いつものごとく、ホントひたすらにまじめに会議が進行する。無論、全国版だから、地方の協会のようにはいかならないのだ

保団連でも、新聞をよみやすく、親しまれるものにした、という思いはゆずりの思いである。

保団連でも、新聞をよみやすく、親しまれるものにした、という思いはゆずりの思いである。

一九九九年第二回保団連新聞部会 報告

国協会の範を示せるようなものを作るよう要望するにとどまった。

次に、保団連財政の三つの課題については、これまでの方針の継続であったが、予算の編成執行については、一月当初予算、六月決算見込みという形に変更し補正予算編成は廃止することになった。

このほか、関連提案としては協会への財政援助の一としての、旅費規程の改定が討議された。この中には、石川協会が前年度に提案した、事務局小委員の編集業務手当の新設(一百万円)が運動対策の推進(三)社保、審査・指導監査、地域医療、病院有床診など医療活動の強化(四)会員意識実態調査の実施(五)経営税務活動の充実(六)組織、共済、情報通信ネットワーク対策の六つの事...

このほか、関連提案としては協会への財政援助の一としての、旅費規程の改定が討議された。この中には、石川協会が前年度に提案した、事務局小委員の編集業務手当の新設(一百万円)が運動対策の推進(三)社保、審査・指導監査、地域医療、病院有床診など医療活動の強化(四)会員意識実態調査の実施(五)経営税務活動の充実(六)組織、共済、情報通信ネットワーク対策の六つの事...

囲碁解答 (問題は10面にあります) 白2が急所ですが、辛うじて生きています。地としては黒地はマイナス一目です。黒1で4に打つのは白3に打たれてコウになり、また3に打つのは白4に打たれて死にとります。

ルーチンの治療を改めて検証 客観的立場で世界の文献を集約した国際的EBM治療マニュアル 第2弾 第一線医療に役立つ 消化器疾患治療ガイドライン 月刊保団連臨時増刊号 A5判180頁 価格:2,600円 会員特価:2,300円 (送料込み) ●お申し込みは 石川県保険医協会まで TEL (076) 222-5373 FAX (076) 231-5156

(協会理事)

第10回核戦争に反対し、核兵器廃絶を求める医師・医学者たち

住民運動の強化を

核戦争を防止する石川医師の会代表 **安藤 良一** (金沢市・内科)

十一月二十日・二十一日 第二次朝鮮戦争であり、日露された。
日、日本教育会館(東京) 本基地発進の米軍を後方支
援すれば北朝鮮のミサイル
で、第十回「核戦争に反対し、核兵器廃絶を求める医師・医学者をつどい」が開かれた。 府の本首を隠した事前協議
は診療で間に合わず、特別 抜きの立法でなく、超党派
報告「ビキニ環礁における 議員団派遣による外交的平
被爆者調査を通して」高知 和努力こそ正道ではないか
非核三原則への道筋」森清 と訴えた。

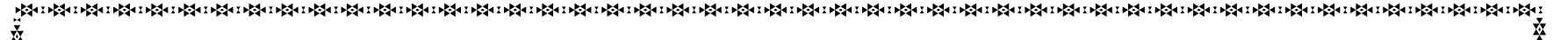
二十日の午後三時開会に 核運動と医師の役割「IPP
P N W の歴史と使命」(助
昭三・全日本民医連名誉会
長・反核医師のつどい代表
ラインは何をもたらすか」
(竹岡勝美・元防衛庁官房
長)で、警察庁「防衛庁
民間会社という職歴の講師
の話に興味を持った。要旨
は、「新ガイドラインは戦
禍を招く」で、周辺有事は
記念講演①は「新ガイド
線」(竹岡勝美・元防衛
長)で、警察庁「防衛
民間会社という職歴の講
師の話に興味を持った。要
旨は、「新ガイドラインは
戦禍を招く」で、周辺有
事は

たと推定され、その影響は
半永久的である。その教訓
が日本の原発で生かされて
いない。(以下、講師は熱
心に被爆による子どもたち
の現状を訴えられたが、参
考資料の提出がなく、詳細
に報告できず割愛する)
「日本原子力政策の破綻と
行き詰まりから国民を守る
環境にやさしいエネルギー
政策への転換を」(西脇洋
子・あおもり協立病院医
師)
一九九五年の高速増殖炉
もんじゅ、一九九七年の東
海村再処理工場、一九九
年の東海村加工工場と連続
して起きた事故が示すこと
く、原発技術は未完成で危
険極まりないにもかかわらず、
政府と電力企業は安全
神話を宣伝し、施設の拡大
を進めている。猛毒で爆弾
になるプルトニウムを燃料
とする「プルサーマル計画」
は、使用済み燃料や高レベル
放射廃棄物の再処理と
最終処分地のメドも立たぬ
ままに絶対推進すべきでは
ない。地球温暖化対策での
原発推進論など暴論もおい
ところ、本当に環境にやさ
しい風力、太陽熱、地熱な
どのエネルギー源開発に積
極的に取り組む必要があ
り、私共は今後も幅広く精
力的な活動を展開してい
く。



東京で開かれた 第10回『核戦争に反対し、核兵器廃絶を求める医師・医学者をつどい』

告があつた。印
象として、会議
の中でアジア諸
国が日本の新ガ
イドラインに強
い不安と憤りを
表明した。アジ
ア各国が日本は
憲法九条を尊重
すべきだと指摘
した。アメリカ
国民が自国政府
に働きかける重
要さと呼びかけ
た。助氏の発言
が多く共感を
得た、などが披
露された。
今年五月の旧ソ連核実験
場ポリゴンの視察で分かっ
たことの三点①四百七十回
の核実験の被害者は資金難
と医療不備でそのほとんど
が放置されている。一九五
三年の水爆実験では四十人
の男性住民が人体実験で残
され三年間で全員死亡し
た。②地元の住民運動で頼
りになるのは女性グループ
であり、学校教育にまで関
与している。③外国からの
依頼で現在も原発事故のシ
ミュレーションが行われて
おり、日本の原産産業も絡
んでる。
「チェルノブイリ原発事故
から十三年目の子ども達」
(吉沢弘志・被害者支援基
金事務局)
チェルノブイリ事故は先
日の東海村臨界事故の大規
模な状態で、広島型原爆の
十、百倍分の灰が降つ



韓国事情見て歩き-第19話- あるポジャンマチャの クスク



これまで、年末年始は
たいてい韓国で過ごして
来た。ある年の年末年始
もソウルに向かい、鐘路
一街路と太平路の間にあ
るソウルクッチエ(国際
ホテル)に宿をとった。こ
のクッチエホテルの近く
で、大都市の死角とでも
言えよべき薄暗いところに
ポジャンマチャ(幌張馬
車)が光を灯していた。
私は例のごとく夜ごと通
つた。
一度目、二度目はアジ
ユモニ(中年女性)やソ
ンニム(客)との話して
夢中になってポジャンマ
チャの中を正確に把握で
きなかつた。ポジャンマ
チャは狭いと言えは狭い
が、よく見ると蒙古のゲ
ルのような狭い空間の中
に、物といわず人といわ
ず何でも詰めこんでい
る。そして、狭くて温か
くて明るい幌の中はアジ
ユモニや他のソンニムと
一体感が生ま
れてくる不
思議な空間であ
る。
ポジャンマ
チャは店ごと
に雰囲気も異
なりアンジュ
(酒の肴の類)
も異なる。こ
の店はソニ
ムが来て椅子
に座ると、注
文しなくても
さつと碗に入
った液体の付
け出しが出
てくる。大量
の食べ残しが
た。
翌日の夜、そのポジャン
マチャは通ります
た。

これは怪し
げな色をしてい
る。少し異様な味
のする熱い液体
である。スーッ
のように熱い。ス
ーッのように薄
い。薄くてもあ
る。零下十度十
五度の寒さで暗
い外界から、幌
を分けて湯気
のたちこめる温か
くて明るい閉鎖
的な空間に入る
と、もうそれが
けで気持ちいい
む。その上、熱
いクスクをす
ると本当に幸
な気持ちになる。
ソニムは胃が温
まって一息つ
いてから、アン
ジュヤンジュ
(焼酎)を注文
する。韓国人は
ビールでも最初
に五、六本注
文し、栓を抜い
てしまふ。私
は一本ずつゆ
っくりと注文
して、すぐにケ
チで客の残した
一切の食べ物
は沸騰した大
きな鍋にみ
な放り込まれて
いた。あの怪し
げなクスクの
材料が食べ残
した各種の
アンジュであ
った。
は!



幌の中は狭くて特殊な空間である。アジュモニと初めて会ったソニムともすぐに打ち解けて楽しい語らひを続けることができる。全羅北道全州。

歯科の会員参加率が過去最高に

歯科学術委員会が中心になり、「隣接医学懇談会」「サタデー・ナイト・セミナー」をはじめ、学術講演会を精力的に開催し、歯科会員の参加率が過去最高に高まった。また、歯科部の活動が活発になったことに伴い、歯科関連記事が毎号豊富になり、執筆者の幅も広がった。



(11月3日「PMTCと口腔ケア」講演会)

介護保険改善に向けて多彩な運動を展開

石川県厚生部に対し、介護保険制度において口腔歯科領域の評価や相談窓口の設置、減免制度の創設などについて要望書を提出するなど、介護保険の改善に向けた活動を実施した。

石川県厚生部 介護保険課長 御中
石川県厚生部 介護保険課 御中

介護保険制度に対する要望書

石川 典 義 敬 愛 明

（左記の市町村に各保健所と相談窓口を設けること）

石川 典 義 敬 愛 明

（公平な意見が述べられる体制づくり）

（口腔歯科領域の適切な評価を求める）

歯科医のための隣接医学テキストを発行

シリーズ開催してきた隣接医学懇談会をもとに、『歯科に必要な最新医科情報』を発刊した。(9月)

The Newest
MEDICAL INFORMATION
For Dental Treatment

歯科に必要な最新医科情報
歯科科医歯学懇談会 講演集

(「歯科に必要な最新医科情報」)

EBMに積極的に取り組む

4回にわたりEBMシリーズを掲載し、EBMの講演会も開催した。

Inform-al-ed(私が知っている) E(えらく) B(びびりした) M(ものがたり)

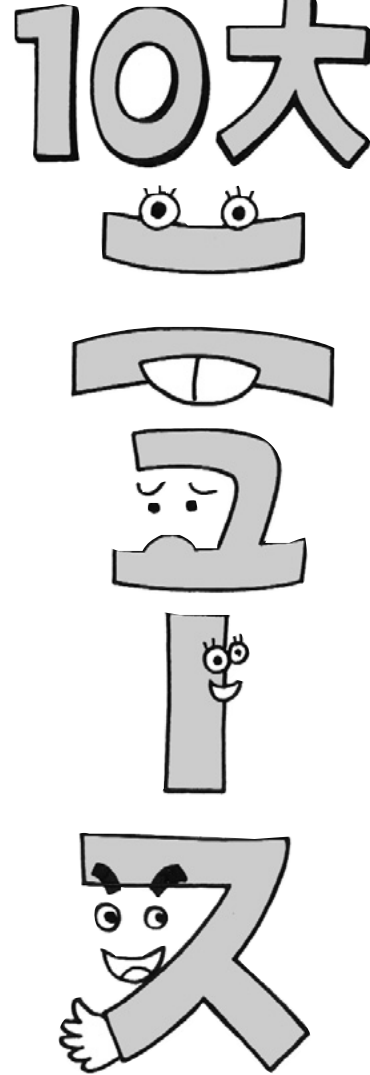
「情報公開と科学的根拠に基づく医療の話」

1. タンクとエビデンスとインフォームド・コンセントがテーマだ

2. プールのエビデンスを考える

3. EBM(Evidence-Based Medicine) 科学的根拠に基づく医療が出てきた経緯

THE COCHRANE COLLABORATION



本紙の記事が充実

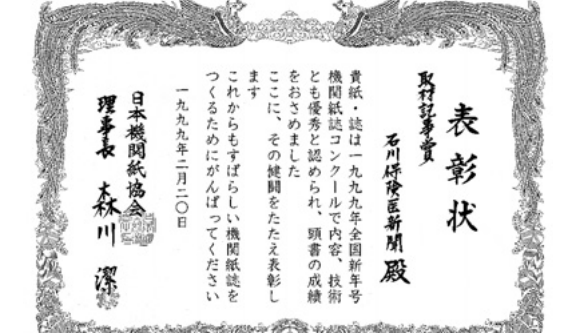
今年に入って記事があふれんばかりの勢いで集まっている。4年前の小森前編集長の「夢」が現実になり、うれしい悲鳴を上げている。

機関誌・文化部 小森 貴

原稿が集まり過ぎて載せきれない (1996年 新年号「部長の初夢」から)

本紙、コンクールで「取材・記事賞」を受賞

日本機関紙協会が主催する新年号コンクールで、初めて「取材・記事賞」を獲得し、今年も上位入賞を果たした。



「医院経営セミナー」を開催

開業後10年以上経過した会員を対象に「医院経営セミナー」を開催した。



(10月16日・金沢都ホテル)

「おサル先生の在宅医療入門」のシリーズ開始

在宅医療に関する座談会の開催や、会員、各種団体・個人の方々を取材し、「おサル先生の在宅医療入門」のシリーズが開始された。

「おサル先生の在宅医療入門」の巻

「介護保険・主治医の意見書セミナー」を開催

介護保険・主治医の意見書セミナーを開催し、その重要性を学び合った。



(9月26日・金沢都ホテル)

「ドクターズ・ファミリー・コンサート」および「会員作品展」を開催

創立25周年を記念して、「ドクターズ・ファミリー・コンサート」および「会員作品展」を開催した。



(9月23日・石川県女性センター)

介護保険 110番活動報告



石川県社会保障推進協議会では、10月の要介護認定結果が通知される11月18日から19日、介護保険110番を開設しました。結果は下記の通りです。

<相談件数12件>

1. 認定に関わる相談	6件
(1)痴呆があるので適切な認定となるのか。	
(2)認定結果とサービスの利用について	
2. 障害者からの介護保険についての相談	2件
3. 介護保険への意見	2件
4. 介護保険の基本的な内容に関すること	2件

相談件数は、多くはなかったのですが、予想した通り、認定に関する相談が50%で、適切な認定がされるのかということ

や認定結果で現行サービスを利用できるのかの相談がありました。「自立という結果なのでグループホームを退所せざるを得ないのか」「介護度3で療養型病院からの退院の勧奨があるがどうすれば良いのか」という深刻な相談がありました。

障害者からの相談も2件あり、現行の障害者福祉サービスより介護保険サービスが低下することが予想され、負担だけ増えて生活がよくなるという不安が広がっています。Nさんの「僕は介護保険には入らない。保険料を払えないから65歳までには死にたい」という訴えは切実で深刻です。

12人の方々の不安の軽減、アドバイス、激励などもできて介護保険110番の開設の意義、成果はあったのではないかと思います。しかし、介護保険110番に寄せられた相談は氷山の一角であり、多くの方々の相談にのっていくためには、介護保険110番の常設が求められています。

相談内容

1. 認定に関わる相談.....6件

(1)痴呆があるので適切な認定となるのか。
◇父は痴呆があり、失見当(自分の居場所が分からない)がある。介護申請の調査の時、痴呆があっても、受け答えがうまくできるので、認定されないのではないかと心配。

◇介護認定申請をして、介護度2という通知あり、20万円と書かれていた。20万円の意味が十分つかめない。近所の人にデイサービスに行ったら、これからはお金がかかると言われ心配である。1回行ったら8,000円くらいかかるのか。

「デイサービスで介護度3~4にはなるのではないか」と言われていたが、結果は介護度2であった。痴呆の場合、認定は低くなるのか。

◇父は69歳でパーキンソン病とびまん性神経症で、デイサービスを利用している。

私(娘)は、月、木透析をしているので父の介護も大変である。父は家ではぐったりしていることが多く、介護も大変なのだが、大学病院の前ではシャキッとす、主治医に家での実情を話すのだが、よく分かってもらえず、「お父さんは認定されませんよ!」と笑うように言われて困っている。どうしたら良いのか。

(2)認定結果とサービスの利用について
◇要介護認定で母は自立となった。グループホームから追い出されることになるのではないかと心配です。

◇療養型病院に3年間入院している。10月の家族説明会の時、主任ナースに「介護度3になる」と言われ、「県からの指導もあって、介護度の低い人は退院することが求められている。12月中旬、遅くとも1月中旬に転院先を探してくれ」と言われ困っている。どうしたら良いのか。

◇ある老人保健施設に入所している。介護認定は介護度2であった。このまま老人保健施設に入所できるのか。現在の利用料が月6万円だが、4月以降どんな利用料負担となるのか。この認定結果は施設にも案内されているか。

2. 障害者からの介護保険についての相談...2件

◇2人とも全盲。ガイドヘルパー利用(公的なところへの外出のみ)しているが、風呂、買い物、その他の外出などでの援助が欲しい。雪が降ったら除雪の援助が欲しい。介護保険では、これらの援助ができるのか。

◇身体障害者(聴覚障害あり)で年金が月10万円たらず、自分の生活を維持することでさえ大変なのに介護保険料を支払うのはおかしい。介護保険法は憲法に違反しているので、憲法98条からみて有効ではない。(憲法98条-憲法は最高法規であること、憲法に反する法律は効力を有しない)40歳の方は25年も保険料を支払わなくてはならないのに、65歳の方がすぐに介護を受けられるのはお

かしい。僕は介護保険には入らない。とても保険料は支払えないので65歳までに死にたい。

3. 介護保険への意見.....2件

◇母は93歳。母は家族にみてもらっているから介護サービスはいらないという。私たちも家族でみても良いと思っている。それが全く評価されないのが、くやしい。家族の意見を聞かずに法律がつくられている。介護手当金の考え方に納得がいかない。家族介護も報酬の対象として欲しい。家族介護の評価がゼロであると、家族崩壊につながる。誰もあとを継ごうとしない。山林があるが、このままでは財産は守れない。

◇申請書とあるが、何で市民が謙り(へりくだり)しなきゃならないのか。申込書とすべき。行政はもっと市民に対してきめ細かい対応をしなければダメ。すべての高齢者に対して、①まず、申請書を届けること。②一定の時期に未申請の方に対して、申請もれのないように再通知することなど、もっといい対応をすべきである。役所は市民をばかにしている。介護が必要な高齢者がわざわざ役所へ行けるわけがない。

4. 介護保険の基本的な内容に関すること...2件

◇主治医意見書の書き方について
◇津幡町、金沢市のデイサービスをどこでも利用できるか。療養型病院はこの病院でも頼めるのか。一人暮らしなので、在宅サービスを利用したい。食事を頼めるのか。津幡町でダメだと言われたら、金沢に頼めるのか。

科 歯 講演会 PMTTCと口腔ケア

責任と、やりがい

千田歯科クリニック 歯科衛生士
谷口 さと子 (金沢市)

私が初めてPMTTCといふ聞きなれない言葉を耳にし、それがどういうものかを知ったのは、今回の講演会でのご紹介がありました。歯界展望MOKKの「PMTTC」でした。とても分かりやすい内容で、その本目を通したおかげでPMTTCというものの自体はだいた

い理解できました。しかし、PMTTCについての講演会に出席するたびにいつも感じていたのは、患者さんへの動機づけがうまくいかな

いと、まったく意味がないということでした。歯科医療における「予防」が大きくとりあげられている現在、歯周病を始め、カリエスの予防・管理だけではなく、補綴物のメンテナンスや矯正中・矯正後の歯周病、カリエスの管理としてもPMTTCは今後欠かすことのできないものとなっ

ています。私たち専門家は頭では理解しているのですが、実際の患者さんは痛みが出なければ来院しないことが多いことや、現時点ではPMTTCのみでは自費治療になることなど、行う前にきちんとPMTTC自体を理解して頂かないと難しい

点がたくさんあると思います。今回、内山先生がおっしゃっていたキーワードの「個人を見る」というのがありました。患者さんは口腔内の状態だけでなく、生活習慣や歯科治療に対する考え方も違います。そういう一人ひとり違う患者さんに私たちが一律の説

明しかりたくないというのには確かに妥当性があると思います。これからPMTTCは衛生士としてでも責任とやりがいのある仕事だと思ひます。導入する以前にもまだよくということ伝えていくこと

によって患者さんとの信頼感も生まれると思います。あと、PMTTCの三原則

PMTCの定義は、感染予防のための専門的な口腔清掃という位置づけになります。患者さんのセルフケアを支援するために欠かせないものとして、日々臨床の現場で実感していま

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

「この患者さんを一生診ていこう」という信念をもって、仕事をしたいです。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

参加印象記

(二面に報道記事)

痛くない”を目標に

はせ歯科医院 歯科衛生士
伊藤 ゆかり (金沢市)

パソコンを使つての講演会は、はじめてでした。これからは普通になっていくのだから、思いながらもすこいなーと思ひました。○シエーグレン症候群について

乾燥性角結膜炎、口腔乾燥症、慢性関節リウマチを主症状とする疾患。○口腔乾燥症について

唾液の分泌減少が一過性でなく、また、ほかの疾患を併発する。口腔粘膜は乾燥とひっかかっている状態が、ほとんど使用していません。○この患者さんを一生診ていこう」という信念をも

って、仕事をしたいです。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

寄りこむ心を持ちたい

浦崎歯科医院 歯科衛生士
鵜川 則子 (金沢市)

PMTCの定義は、感染予防のための専門的な口腔清掃という位置づけになります。患者さんのセルフケアを支援するために欠かせないものとして、日々臨床の現場で実感していま

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

反応に気を付けて

小島歯科医院 歯科衛生士
辻口 香奈子 (内灘町)

今回、内山先生のお話を聞いて、PMTCを行う時、ただ単に口腔内をきれいにするだけではなく、普段研

磨する時、着色のひどい人にはプロファイブの粗いブルーの一番粒子の粗いものを用いて着色がとれれば

も一つは、スクレーン

グ後、口腔内を血の味で帰すと、患者さん不快だと思ひます。これからは

ネオステリン・グリーン液やコンクールFを用いて、ポケット内を洗浄したり、

うがいをしてもらえばいいと思います。そうすれば患者さん

も口腔内がすっきり行こうという気持ちになり、リコールの動機づけにもなると思ひました。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

また、患者さんに寄りそうという気持ち、「私はあなたをみていますよ」とい

う思いを伝えることが最も大切だと改めて思いました。「継続は力なり」という言葉の重みを、最近の私は特に感じています。ずっとリコールに応じて下さっている患者さんを、私は尊敬し、大切に思っています。その方たちの信頼を裏切ることのないように、自己研鑽を積み、努力を惜しまない自分でありたい。

痛くないスクレーン、治療についてですが、まだ自分でも歯科は痛い所だと思ひます。ものすごく痛がる患者さんには、スクレーンも思うようにできません。歯石を取りたい気持ちがあります。患者さんの立場になると、「痛くなく早く終わってほしい」という気持ちを思うと、諦めて途中でやめてしま

す。そのことを患者さんに説明する時としない時があるので、これからはちゃんと患者さんと話し合ひができたらいと思ひます。

プライマリーケア、バイオフィルム、生活習慣病、ナーシングケア、SPT

(サポータータイプペリオドンタルトリートメント)、デ

ィブラーキング。これらの意味を理解していきたく

思ひました。そして痛くないスクレーンを入れた

PMTTCの方に力を入れていきたいと思ひました。

内山先生が開設されてい

るホームページを見ま

した。映画のことや、いろ

んな本の紹介がされていま

す。反応に気を配ることが大切

だと思ひました。

今考えてみると、普段研

磨する時、着色のひどい人

にはプロファイブの粗い

ブルーの一番粒子の粗いものを用いて着色がとれれば

も一つは、スクレーン

内山茂講演会参加者へ

お知らせ

11月3日の口腔ケア講演会に参加された皆さんへ

講演会で紹介された待合室掲示用のプレゼンテーションファイルを、講師の内山茂先生のご好意で配布できることになりました。ご希望の方は保険医協会事務局の工藤までご連絡ください。

- ◆◆ 電子メール:iskw.kudo@doc-net.or.jp
- ◆◆ ファックス:076-231-5156

なお、このファイルを使用するには、マイクロソフトのWordとPower Pointがインストールされている必要があります (WindowsかMacintoshかは問いません)。

『保険審査通信』に寄せられた相談事例

保険審査通信 第127例

1. 金沢市国保
2. 年齢 64歳・女性
3. 平成11年5月診療分
4. 病名 ①高血圧、②喘息性気管支炎で通院中
5. 査定内容
蛋白分画32点を蛋白分画不可という事由で減点(保険者からの再審にて)、事由コードはなし。
6. 主治医の意見
慢性感染症に蛋白分画は必要であるし、保険請求は可のはず。また急性感染症に関してもγグロブリンだけでなく、α分画も有用であり、必要な検査と思われるが、これまで減点されたことなく少々とまどっている。
国保連合会の話では、審査委員の勘違いではないかというが、そんな理由で減点されてはたまったものではない。
国保連合会には電話した。点数が少ないので再審査請求はしない予定。電話代だけでも1/3位使った。

<保険医協会のコメント>

個別指導での指摘事項、保険審査通信第122例など、最近の審査、指導では、蛋白分画の必要性に関して問題になることが多いようです。また、保険者からの再審査請求でも、全国的な傾向として、蛋白分画の算定を再審査している傾向にあるようです。今回も蛋白分画の査定事例についての相談です。

血清蛋白分画測定は、レセプトに記載された病名「喘息性気管支炎」のようなアレルギーの関与する疾患の診療の場合は、その経過をみる上で必要な検査であり、適切な間隔でのフォローは是非とも必要です。従って、医学常識を逸脱した頻度で算定されているとき以外は、査定されるような性格の検査項目ではありません。

以上の理由から、たとえ金額が少額であっても、医学上の理由から、再審査請求をしておくべき査定事例ということになります。再審査請求せずに査定を認めたということになれば、当該検査が、この疾患の保険診療において、不必要であるということを経験することになります。保険診療が契約診療であるという考え方がとられている昨今では、「当該医療機関では、今後同様の事例での査定を認めるということをお断りした」ととられかねませんのでよくよく注意していただきたいと思います。

歯科医療と介護保険の解説

—要介護者歯科アセスメント票活用のおすすめ—

保団連発行出版物のご案内

2000年4月の介護保険施行が、いよいよ目前に迫りました。「保険料徴収の凍結」などさらに見直そうとする動きはあるものの、制度の骨格はほぼ固まってきました。

本書は、現時点までの最新情報をもとに、歯科医科連携と「主治医意見書」への働きかけ、訪問歯科診療と介護保険とのかかわり(「居宅療養管理指導」を中心に)、歯科医療機関が指定を受けることのできる介護保険事業者、など歯科医療と介護保険がどのように関係するかを明らかにしています。

介護保険の解説書は数多く出ていますが、歯科との関係に絞った本冊子は保団連ならではの内容となっています。ご入用の方はお早めにお申し込み下さい。

■主な内容

- 介護保険の全体像
- 介護保険と歯科医師とのかかわり
- 「居宅療養管理指導」の基準と介護報酬
- 保団連作成の「要介護歯科アセスメント票」
- 介護保険Q&A

■申込み

電話:076(222)5373
FAX:076(231)5156
E-mail:ishikawa-hok@doc-net.or.jp

B5判・39頁
定価1,000円のところ
会員特価 **500円**

Saturday Night Seminarお知らせ

介護保険と歯科医療

上記でご紹介した『歯科医療と介護保険の解説』をテキストにして、Saturday Night Seminarを開催します。施行直前の介護保険最新情報をはじめ、介護保険の全体像、介護保険と歯科医師のかかわり、すべての歯科保険医療機関が指定事業者となる『居宅療養管理指導』の指定基準・介護報酬、など制度の説明を中心に解説します。

参加をご希望される方は、『歯科医療と介護保険の解説』の購入申し込みとあわせて、お申し込みください。

日 時:2000年1月15日(土)午後7時~午後9時
場 所:石川県保険医協会会議室
講 師:工藤 浩司(石川県保険医協会事務局員)
参加対象:歯科医師、スタッフ
参加費:無料(テキストをお持ちでない方は、テキスト代500円)

会員特別寄稿

シリーズ 命の旅 16

縄文と弥生

真脇から能登

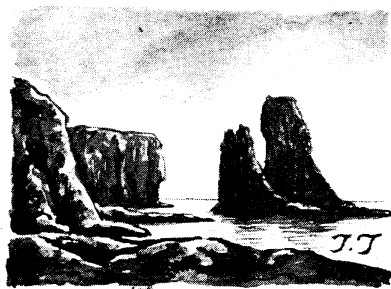
希望 (ペンネーム)



以前に縄文の言葉はアイヌの言葉に色濃く反映されていると書いた。能登は「ノツ」＝アイヌ語で「岬・あこ」に由来する。同じように珠洲は「スツ」＝「岬」、比良は「ヱラ」＝「崖」、真脇に近い宇出津は「ウシュリ」＝「小港」と言うように見事にアイヌ語に対応している。確かに小学生のころ、能登の地図を描いては、犬の口を開けた姿に似ている、と思っただけだった。能登の形は本当にあごにそっくりではないか。

面白いことに、それは能登に散らばる地名は縄文ばかりかというところではない。羽咋は古代朝鮮語で「ハング」＝港、にそのルーツを求めるところができる。同じように富来、熊木、唐島なども朝鮮由来である。能登中島には有名な「お熊甲祭り」があるが、その様式は朝鮮のお祭りにそっくりであると言われる。この「お熊」の熊は「久麻」に由来し、朝鮮系の神社の証とされる。子どもを連れて、一度この祭りを

見に出かけたことがあるが、なるほど土地の神社には「久麻加夫都神社」と書かれていた。能登は縄文と弥生の接点の地なのである。石川県内には約六千五百の遺跡が確認されている。この数は北陸三県の中では最も多い。富山から東は縄文遺跡、福井より西は弥生遺跡が多いとされている。石川は両者が拮抗しているのだから、さらに遺跡の分布も先ほどの地名も、内浦すなわち東側は縄文由来、「和」に通じる。アジア、台湾、東南アジアといった隣国との新しい輪を謙虚な気持ちで考える時代である。それが縄文の心と言える。



アテ

ある。能登は青森と並び、縄文時代は日本の一大中心地であったことを今思い描くことができる。江戸に幕府が置かれて四百年。ペリーが来航して、日本が欧米に目を向けてわずか三十年である。日本がアメリカと手を携えた、いわゆる環太平洋と言われる時代はこんなにも短い時間しか経っていない。縄文、弥生、いやそれ以前の旧石器時代より、何万年という時間を日本は環日本海文化圏の中で生きてきた。そして、日本人のルーツそのものも、古モンゴロイド、新モンゴロイドの北から、南からの時間的、空間的移動の繰り返し、そしてその中の混血の中にしか求めることができない。日本を表す古語「倭」、倭は「輪」に通じ、「和」に通じる。アジア



おサル先生の 在宅医療入門

小川 滋彦 金沢市・内科

在宅医療はターミナルケア？の巻

(その1)

おサル先生は、先輩のM先生に連れられて、M先生行きつけのバーに飲みに行っている。

「そりや、死亡診断した患者の顔を見るのは故人を思い出してつらいからだよね」とM先生。「いや、実はボクも医者を利用していい場をとりなすようにP先生は「いずれにしても、この問題のむずかしきは本人の意向がはっきりしていないことさ。それにしてもY先生。娘さんがここまで延命を望むんだしたら、点滴なんて中途半端な方法じゃなくて、いっそ胃瘻にすればよかつたんじゃないの？」

「おいおい。二人とも何を言い出すんだ。どんな希望であれ、地域の人のためにやってあげるのがわれわれ開業医の基本精神じゃないか。そんな思いがつたことを言うから、医者が地域から遊離しちゃうんじゃないのかい」とM先生は「正論だね。でもM先生。今の場合、積極的にやってほしいという家族の希望だ。その逆の場合はどうするんだ。家族がもう何もしてくれない、と言ったらたまり良く憶えてはいない。」

「おいおい。二人とも何を言い出すんだ。どんな希望であれ、地域の人のためにやってあげるのがわれわれ開業医の基本精神じゃないか。そんな思いがつたことを言うから、医者が地域から遊離しちゃうんじゃないのかい」とM先生は「正論だね。でもM先生。今の場合、積極的にやってほしいという家族の希望だ。その逆の場合はどうするんだ。家族がもう何もしてくれない、と言ったらたまり良く憶えてはいない。」

「おいおい。二人とも何を言い出すんだ。どんな希望であれ、地域の人のためにやってあげるのがわれわれ開業医の基本精神じゃないか。そんな思いがつたことを言うから、医者が地域から遊離しちゃうんじゃないのかい」とM先生は「正論だね。でもM先生。今の場合、積極的にやってほしいという家族の希望だ。その逆の場合はどうするんだ。家族がもう何もしてくれない、と言ったらたまり良く憶えてはいない。」

「おいおい。二人とも何を言い出すんだ。どんな希望であれ、地域の人のためにやってあげるのがわれわれ開業医の基本精神じゃないか。そんな思いがつたことを言うから、医者が地域から遊離しちゃうんじゃないのかい」とM先生は「正論だね。でもM先生。今の場合、積極的にやってほしいという家族の希望だ。その逆の場合はどうするんだ。家族がもう何もしてくれない、と言ったらたまり良く憶えてはいない。」

「P先生、やっぱり最後は家族の意向だよ。家族の希望するとおりにやってみれば間違いはないんだよ」

「いや、M先生のおっしゃることはもっともだが、家族の言うことをただ鵜呑みにするだけで本当にいいかい」

「おいおい。二人とも何を言い出すんだ。どんな希望であれ、地域の人のためにやってあげるのがわれわれ開業医の基本精神じゃないか。そんな思いがつたことを言うから、医者が地域から遊離しちゃうんじゃないのかい」とM先生は「正論だね。でもM先生。今の場合、積極的にやってほしいという家族の希望だ。その逆の場合はどうするんだ。家族がもう何もしてくれない、と言ったらたまり良く憶えてはいない。」

「おいおい。二人とも何を言い出すんだ。どんな希望であれ、地域の人のためにやってあげるのがわれわれ開業医の基本精神じゃないか。そんな思いがつたことを言うから、医者が地域から遊離しちゃうんじゃないのかい」とM先生は「正論だね。でもM先生。今の場合、積極的にやってほしいという家族の希望だ。その逆の場合はどうするんだ。家族がもう何もしてくれない、と言ったらたまり良く憶えてはいない。」

「おいおい。二人とも何を言い出すんだ。どんな希望であれ、地域の人のためにやってあげるのがわれわれ開業医の基本精神じゃないか。そんな思いがつたことを言うから、医者が地域から遊離しちゃうんじゃないのかい」とM先生は「正論だね。でもM先生。今の場合、積極的にやってほしいという家族の希望だ。その逆の場合はどうするんだ。家族がもう何もしてくれない、と言ったらたまり良く憶えてはいない。」

「おいおい。二人とも何を言い出すんだ。どんな希望であれ、地域の人のためにやってあげるのがわれわれ開業医の基本精神じゃないか。そんな思いがつたことを言うから、医者が地域から遊離しちゃうんじゃないのかい」とM先生は「正論だね。でもM先生。今の場合、積極的にやってほしいという家族の希望だ。その逆の場合はどうするんだ。家族がもう何もしてくれない、と言ったらたまり良く憶えてはいない。」

「P先生、やっぱり最後は家族の意向だよ。家族の希望するとおりにやってみれば間違いはないんだよ」

「いや、M先生のおっしゃることはもっともだが、家族の言うことをただ鵜呑みにするだけで本当にいいかい」

「おいおい。二人とも何を言い出すんだ。どんな希望であれ、地域の人のためにやってあげるのがわれわれ開業医の基本精神じゃないか。そんな思いがつたことを言うから、医者が地域から遊離しちゃうんじゃないのかい」とM先生は「正論だね。でもM先生。今の場合、積極的にやってほしいという家族の希望だ。その逆の場合はどうするんだ。家族がもう何もしてくれない、と言ったらたまり良く憶えてはいない。」

「おいおい。二人とも何を言い出すんだ。どんな希望であれ、地域の人のためにやってあげるのがわれわれ開業医の基本精神じゃないか。そんな思いがつたことを言うから、医者が地域から遊離しちゃうんじゃないのかい」とM先生は「正論だね。でもM先生。今の場合、積極的にやってほしいという家族の希望だ。その逆の場合はどうするんだ。家族がもう何もしてくれない、と言ったらたまり良く憶えてはいない。」

「おいおい。二人とも何を言い出すんだ。どんな希望であれ、地域の人のためにやってあげるのがわれわれ開業医の基本精神じゃないか。そんな思いがつたことを言うから、医者が地域から遊離しちゃうんじゃないのかい」とM先生は「正論だね。でもM先生。今の場合、積極的にやってほしいという家族の希望だ。その逆の場合はどうするんだ。家族がもう何もしてくれない、と言ったらたまり良く憶えてはいない。」

「おいおい。二人とも何を言い出すんだ。どんな希望であれ、地域の人のためにやってあげるのがわれわれ開業医の基本精神じゃないか。そんな思いがつたことを言うから、医者が地域から遊離しちゃうんじゃないのかい」とM先生は「正論だね。でもM先生。今の場合、積極的にやってほしいという家族の希望だ。その逆の場合はどうするんだ。家族がもう何もしてくれない、と言ったらたまり良く憶えてはいない。」

「P先生、やっぱり最後は家族の意向だよ。家族の希望するとおりにやってみれば間違いはないんだよ」

「いや、M先生のおっしゃることはもっともだが、家族の言うことをただ鵜呑みにするだけで本当にいいかい」

「おいおい。二人とも何を言い出すんだ。どんな希望であれ、地域の人のためにやってあげるのがわれわれ開業医の基本精神じゃないか。そんな思いがつたことを言うから、医者が地域から遊離しちゃうんじゃないのかい」とM先生は「正論だね。でもM先生。今の場合、積極的にやってほしいという家族の希望だ。その逆の場合はどうするんだ。家族がもう何もしてくれない、と言ったらたまり良く憶えてはいない。」

「おいおい。二人とも何を言い出すんだ。どんな希望であれ、地域の人のためにやってあげるのがわれわれ開業医の基本精神じゃないか。そんな思いがつたことを言うから、医者が地域から遊離しちゃうんじゃないのかい」とM先生は「正論だね。でもM先生。今の場合、積極的にやってほしいという家族の希望だ。その逆の場合はどうするんだ。家族がもう何もしてくれない、と言ったらたまり良く憶えてはいない。」

「おいおい。二人とも何を言い出すんだ。どんな希望であれ、地域の人のためにやってあげるのがわれわれ開業医の基本精神じゃないか。そんな思いがつたことを言うから、医者が地域から遊離しちゃうんじゃないのかい」とM先生は「正論だね。でもM先生。今の場合、積極的にやってほしいという家族の希望だ。その逆の場合はどうするんだ。家族がもう何もしてくれない、と言ったらたまり良く憶えてはいない。」

「おいおい。二人とも何を言い出すんだ。どんな希望であれ、地域の人のためにやってあげるのがわれわれ開業医の基本精神じゃないか。そんな思いがつたことを言うから、医者が地域から遊離しちゃうんじゃないのかい」とM先生は「正論だね。でもM先生。今の場合、積極的にやってほしいという家族の希望だ。その逆の場合はどうするんだ。家族がもう何もしてくれない、と言ったらたまり良く憶えてはいない。」

在宅医療に関するお考えや エピソードなどを寄せてください。

在宅医療で感じた喜怒哀楽やご意見などがありましたら、保険医協会にお寄せ下さい。取材の上この欄で紹介させていただきます。

公費負担医療を網羅。窓口事務に必読の本。 新刊 公費負担医療等の手引

1999年9月版 体裁/B5判328頁 定価/4,000円
会員特価/2,000円(送料共)

「公費負担医療等の手引」が2年ぶりに改訂されました。主な内容は下記のとおりです。窓口事務に必読のテキストです。上記の要領にて会員特別価格で郵送します。

〈主な内容〉

- 五十音別公費負担医療適用疾患一覧
 - 健康保険/日雇保険/船員保険/国民健康保険/退職者医療
薬剤一部負担、医療保険の諸給付
高額療養費/入院時食事療養/療養費の支給/傷病手当金/お産に伴う給付/埋葬料/資格喪失後の給付
 - 医師法/医療法/老人保健法/生活保護法/すべての公費負担医療等の諸制度
結核予防法/特定疾患医療/小児慢性特定疾患/精神保健福祉法/感染症予防/医療法/更生医療/
育成医療/予防接種被害救済制度/医薬品副作用被害救済制度/公害医療他
 - 労災医療/交通事故の医療/外国人の医療/災害医療
- 〈別表〉 公費負担医療制度一覧
各県の福祉医療制度実施状況一覧



小川先生の論文を 希望者にお送りします

小川滋彦先生執筆の論文「石川県の老人保健施設および特別養護老人ホームにおける経皮内視鏡的胃瘻造設術施行患者受け入れの実態」が、日本消化器内視鏡学会甲信越支部・北陸支部発行の学会誌に推薦論文として掲載されました。希望者に無料で、抜き刷りをお送りします。

※下記方法でお申し込みください。

電話：076-222-5373
FAX：076-231-5156
E-mail：iskw.sugino@doc-net.or.jp

◆発行 全国保険医団体連合会
◆申し込み 石川県保険医協会
電話 076-222-5373 FAX 076-231-5156

石川県医事文化史跡めぐり

<55>

国学を兼ね備えた医家

—— 田中躬之・田中猛之 ——

多留 淳文 (日本医史学会評議員科 金沢市・内科)



①田中躬之の墓 ②田中猛之の墓
金沢市山の上町5-1、光覚寺

鎌倉時代は僧医、江戸時代の特徴であるが、時代は儒医が、それぞれ江戸時代中期以後は国学

を兼ね備えた医家が現れた。本居宣長や平田篤胤はその代表である。わが石川県では田中躬之、田中猛之(たけゆき)がいます。

田中躬之(通称兵庫、号菊園)は寛政八年(一八五七)石川郡本吉村(現、美川町)の儒医の家(父朴山、祖父玄奇)に生まれた。京都に出て、賀茂季鷹に国学を、新宮涼庭に医学を学び、天保五年(一八三四)に帰省した。翌年、金沢に移り、前田土佐守直時に仕えたが、直諫して引退。町儒医となり、診療の傍ら国学や和歌を教授した。門人には石黒千尋・大野木

克敏・高橋富兄(本シリ一ズ(二十二)竹川リン 顕彰碑文の撰者)・田兵庫を襲名し、菊園と号した。安政元年(一八五四)加賀藩重臣今枝氏の平医師となり、後に明倫堂の皇国訓導と文学訓導を兼ねた。明治十五年(一八八二)五月十五日に没した。猛之の歌は義父躬之の歌と共に『園の菊』に収められている。身につきもる年もおもはて春をのみ

まづはかりにも老にける哉 躬之
もみち葉のちりしく庭にちることも 躬之
しらて句へる白菊乃花 猛之

会員リレーエッセイ

◆10◆

わが家と

西暦二〇〇〇年問題

大平 政樹 (金沢市・外科)

西暦二〇〇〇年まで余すところわずかであります。「西暦二〇〇〇年問題」の素因は最初に作られたコンピュータプログラムが、時を刻むのに西暦の下二桁を使ったことにある。すなわちコンピュータが西暦二〇〇〇年を一九〇〇年と勘違いするのである。この問題が厄介なのは、狂い出すのはパソコン製品だけではないということにある。時を刻むチップを使ったあらゆる電化製品や精密器械が同様の危険を内包している。実際、その時になってみないと、何が起るか分からないと言っているのが正直なところなのだ。

わが家の愛妻に「西暦二〇〇〇年の対策はしてある？」と尋ねると、「いろいろ準備はしているのよ」と答える。ひよつとすると、スーパーに品物が入ってこないかもしれない。というわけで、インスタントラーメン、乾パン、清涼飲料水、そして乾物類。電気が来ない場合も想定して、卓上ガスコンロにガスボンベ。懐中電灯に電池。さすがと感心する。「うん、待てよ。暖房機はどうしよう」翌日二人でヤマダ電気へダルマストーブを買いに行く。・と言う具合である。

数日後の診察室。近所のお年寄りとの会話である。今日はちよつと暇で話しも脱線する。「西暦二〇〇〇年問題って知ってます。ひよつとすると、水道もトイレも使えなくなるかもしれない」ところが彼女は少しも騒がず「それなら裏の用水でトイレをすればいい。昔はみんなそうしてたから」絶句する私。それでも気を取り直して「電気も、食料も危ないんですって」と言うと、やはり彼女は慌てず「米は薪で炊けばいいし、野菜もある。炭こたつもあるから」

彼女の屈託のない横顔を見ているうちに、分かっていたいなかったのは私の方なのだ気づいた。コンピュータが一九〇〇年に戻るなら、われわれも一九〇〇年に戻ればいいだけなのだ。最初は何も無かったのだから。・。いつの間にか私の心がコンピュータに支配されていたのかもしれない。

会員リレーエッセイ

原稿募集中!!

会員の先生、ご家族、スタッフの方々の原稿を募集しています。旅行記、趣味など、テーマは問いません。協会事務局までFAX・電子メールなどでお送り下さい。字数は800~1200字程度です。

●お申し込みは保険医協会まで、電話、FAX、E-mailにてお願いします。

TEL (076) 222-5373 FAX (076) 231-5156
E-mail: iskw_sugino@doc-net.or.jp

石川県保険医協会

老人医療費の定率負担に反対し、介護保険制度の改善を求める 請願署名にぜひご協力ください

会員諸先生のところにはすでに請願署名(開業医50枚、勤務医5枚)をお送りしています。第1次集約(12月20日締め切り)の請願署名は県選出国会議員の紹介により、年内に衆議院議長宛に提出する予定です。それ以降に届きました署名は今後の同向を鑑みて、国会に提出します。

【署名活動の意義】

これまで保険医協会が取り組んだ請願署名は大きな成果を生んでいます。団体の要求実現のため大変重要な活動であるばかりか、以下のような意義もあります。

- ① 国会議員へ直接署名を届けることで、保険医協会としての考え方を明確に伝達し、会員医療機関と患者・地域住民が国政を真剣に見守っていることを示す。
- ② 憲法で認められた「請願権」を行使することで、国会は国民のために政治を司っていることの自覚を高めさせる。
- ③ 医療機関が署名運動することで、患者・住民に対する宣伝と信頼関係を確立する手段になりうる。以上です。ぜひ、積極的に取り組んでいただければ幸いです。

年末・年始休務のご案内

次の期間、事務局を休務させていただきますので、よろしくお願ひします。

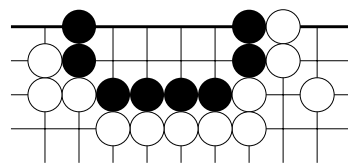
十二月二十九日(水)から
一月五日(水)まで



囲碁

■出題者
七段 向井富治 (金沢市・内科)

黒番です。
どう打つのが正しいでしょうか。



(解答は3面にあります)