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）

石川保険医新聞

納涼特集号

○本号は未入会の先生にもお送りしました。ご入会を心よりお待ちいたします（入会案内５面下）。

朝焼けの槍が岳（北鎌尾根にて）

山に興味がない人でも、槍が岳（3,180m）の名前は一度は聞いたことがあるに違いない。この山の頂に至るルートの中でも最も厳しく数々の歴史とドラマを生んできた北鎌尾根。急峻な岩稜が続き、エキスパートにのみ登ることが許された尾根である。

ある年の8月、このルートから朝焼けの槍が岳の写真を撮るために5日分の食料、テント、写真器材を担いで挑戦した。写真の撮影地点は独標（2,899m）の頂、一坪ほどの広さの岩場にテントを張り、暗い内から起き出して朝焼けの槍が岳の写真を狙った。

【俳句】粟野利雄（金沢市／内科）　【写真・文】早川康浩（金沢市／内・胃・肛）

夏空や
暁に祈る
槍が岳
としお

医心凡語

夏、筆者にとって最も大きい事件は富山大空襲である。昭和二十年八月一日未明、Ｂ２９飛行編隊が富山市を襲った。小学生三人、幼稚園児、乳飲み子を背負った母、計六人が一晩中逃げ惑った。焼夷弾爆撃のため、防空壕や川に入ったり出たりしたのを覚えている。僥倖（ぎょうこう）とも言える幸運に恵まれ、六人全員けがもなく無事であった。間もなく終戦。てっきり富山が灰塵に帰したので日本が負けたのだと信じていた。世の中はひっくり返った。▼先人たちの涙ぐましい努力により、日本は見事に復興発展した。ただし、経済一流、政治三流として・・・。経済はぐんぐん成長し、財力は世界一と自負していた。ところがあっと言う間のバブル崩壊、経済も三流を暴露した。▼政治は相変わらずで、猫の目のように内閣が変わり、本県出身首相の失言失態（?）で、政治不信は極みに達した。政治を変えるべきだと国民が感じたのだろう。聖域の無い構造改革で日本を変えると唱えた小泉内閣が誕生した。言うだけで具体性がないと批判百出。どうも日本人は、せっかち過ぎる。▼今までと違う内閣だ、との思いが強い。見守りながら、じっくりと待とう。この夏、エポックの始まりとなるような予感がするが・・・、果たして如何に。

小学校就学前まで医療費を無料に

石川県の制度拡充を求める署名にご協力ください。

谷本県知事が来年度からの見直しを表明

6月の定例県議会において谷本県知事は、「乳幼児の受診状況や子育て家庭の経済負担を調査の上、来年度から制度の見直しを検討したい。見直しにあたっては、対象年齢（現行は外来ゼロ歳児、入院3歳児）の範囲、所得制限の導入も対象になる」と、対象年齢の引き上げ等の意向を表明しました。しかし、手放しで喜ぶわけにはいきません。谷本知事は6月定例会では「所得制限の導入も当然検討の対象」と答弁しており、また何歳まで助成拡大するのかも明らかにしていません。

助成対象年齢が拡大されても所得制限が導入されれば、実際に制度を利用できる人は少なくなるという恐れがあります。県健康福祉部が見直しを進めている今の時期こそ、制度改善を求める運動が重要になっています。

富山県では7月から全自治体が就学前まで助成対象に

富山県では7月1日より、全35市町村で就学前まで助成対象年齢を拡大しました。併せて、通院では20市町村が、入院では23市町村が現物給付方式を採用しています。富山県では昨年4月に県が通院助成をゼロ歳児から3歳児まで引き上げたのをきっかけに、市町村では就学前まで拡大する動きが加速していました。なお、県の制度は通院は3歳まで、入院は就学前まで助成対象にしており、償還制となっています。

県知事への要請署名にあなたの力をお貸しください!

石川県保険医協会では、県の制度の拡充を求める県知事宛の要請署名を全会員に呼びかけます。会員から寄せられた署名簿は、協会代表が谷本知事に届けて、要請・懇談する予定です。

今回お届けしたのは次の4点です。署名簿は8月末日までに当会事務局までご返送ください。

・院内掲示用ポスター（1枚）
・県知事への要請署名（10枚）
・「乳幼児医療全国ネット」の請願署名（1枚）
・返信用封筒

■宛先は…　**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
TEL（076）222-5373　FAX（076）231-5156

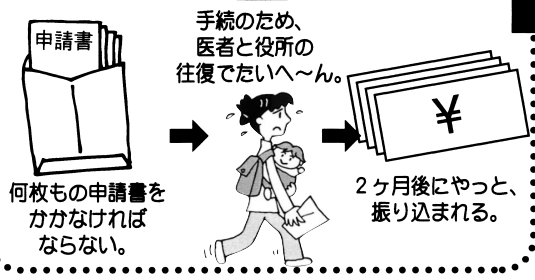
子どもの医療費６才まで 窓口無料になるといいね

どうして、石川県はまだ実施していないの？

石川県の現状　0才児のみ助成

毎回窓口で医療費を支払う

立て替え後払い方式



何枚もの申請書をかかなければならない。

2ヶ月後にやっと、振り込まれる。

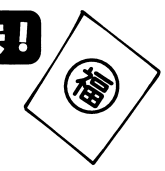
秋田県の場合　6才児まで助成

窓口での支払いナシ

現物支給方式

㊫福祉医療費受給者証を医者の窓口でみせると医療費を払わなくてもよい。

急な病気でも、大丈夫！



その他、群馬、東京、神奈川、新潟、富山、岐阜、静岡、愛知、京都などで実施

わたしたちは、県の制度を「窓口で無料に」「6才まで無料に」を求め運動しています。

石川県内各自治体の通院費助成の対象年齢　２００１年４月１日現在

対象年齢	自治体名
中学卒業まで	根上町、寺井町、辰口町、川北町、鳥屋町、鹿西町
小学卒業まで	鳥越村
就学前まで	美川町、高松町、富来町、志雄町、志賀町、田鶴浜町、中島町、鹿島町、能登島町、門前町
５歳児まで	能都町、柳田村、内浦町
４歳児まで	輪島市、内灘町
３歳児まで	七尾市、珠洲市、羽咋市、山中町、鶴来町、野々市町、吉野谷村、尾口村、白峰村、七塚町、押水町、穴水町
２歳児まで	金沢市、小松市、加賀市、松任市、河内村、宇ノ気町、津幡町
１歳児まで	
０歳児まで	石川県単独事業

お問い合わせ先　石川県保険医協会　金沢市尾張町1-9-11　TEL076-222-5373　FAX076-231-5156

会員デビュー講演 シンポジウム

若手会員をパネラーに 開業医としての夢を語る

小川　滋彦（金沢市・内科）

七月七日（土）、都ホテルにおいて、「第一回会員デビュー講演・シンポジウム」が開催された。

この企画は、比較的最近に開業医になった新しい会員三人に「どういう夢を感じて開業医になったのか」「これまでの足跡とこれから何をしたいのか」を約二十分ずつ講演してもらい、最後にシンポジウム形式で参加者と意見交換することによって、会員がお互いに刺激し合い、さらに親睦を深めようというもの。

演題一は、眼科の牛村繁氏による「病診連携を有効活用する眼科開業医の戦略」というタイトルで、病院勤務医時代から開業医の現在の立場に至るまでの迷いや決断を率直に語られ、この講演シリーズの口火を切るにふさわしいものであった。開放型病院を利用して自らが執刀する眼科手術の実際を、レジュメを使って発表され、同じ科の会員の関心を集めていた。

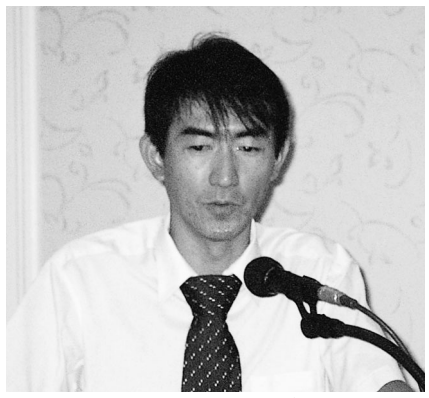
演題二は、神経内科の坂戸俊一氏により「神経疾患・在宅医療の現状と展望」と題して、金沢大学講師時代に学生の教育用にまとめられたビデオを使って、神経難病の特徴的な所見を分かりやすく解説された。筋萎縮性側索硬化症患者の在宅医療の実際を紹介するビデオと共に必見の価値あるものであった。

演題三は、胃腸科・内科・肛門科を標榜する早川康浩氏により「消化器系早期癌の診断と治療を行える、より専門的な開業医を目指して」と題して、ついに先月、消化器内視鏡学会で発表したばかりの、開業一年間における約三千例の内視鏡検査における早期消化器癌の発見率と治療例を鮮明なスライドで示しながら、内視鏡を使った検診の重要性を力説された。発表時間はすでにオーバーしていたが、参加者の強いリクエストに応じて、痔核の内視鏡的結紮術の実際をビデオで示された。

従来、全く例を見ないこの新しい企画にどれほどの会員が集まるのか懸念されたが、当日は二十人の老若男女が参加し、和気あいあいと意見を述べ合い、まずは成功といえる好調なすべり出しだった。

なお、三人の演者には保険医新聞九月号より一人ずつ、発表内容のご執筆をいただく予定である。

約20人が参加して開かれた（7月7日・金沢都ホテル）



内科　早川 康浩 会員
「消化器系早期癌の診断と治療を行える、より専門的な開業医を目指して」

神経内科　坂戸 俊一 会員
「神経疾患在宅医療の現状と展望」

眼科　牛村 繁 理事「病診連携を有効活用する眼科開業医の戦略」

司会を務めた　小川 滋彦 理事

第6回理事会点描

「骨太の改革案」で熱い討議が

（7月17日・14人出席）

七月三日の第六回理事会は、十四人出席のもと、協議事項に時間をとるべく、各部報告事項が矢継ぎ早に行われた。まじかに控えた経営・共済部の新規開業医懇談会あるいは学術・保険部の第一回会員デビュー講演・シンポジウムの打ち合わせ、同部の審査・指導に関する改善の申し入れの確認、六月二十六日に開催された医療福祉部会の新しい企画の報告など、短時間に密度の高い内容だった。それでも協議事項に取り掛かったのは、午後九時を回っており、経済財政諮問会議の「骨太の改革案」からみた医療抜本改革案に対する熱心な討議がなされた。

（小川　記）

●●●●日常診療におけるあんなこと・こんなこと●●●●

ちょっと聞いて（その40）

前立腺がんについて

中嶋　和喜（金沢市・泌尿器科）

他科に役立つ情報コーナー

アメリカの男性では、発生率で第一位、死亡率では肺癌に次いで第二位を占めております。わが国での発生率は、現在のところ欧米の六分の一程度とされています。しかし、人口の高齢化、生活の欧米化、がん検診の普及とともに増加しつつあり、近い将来には欧米並になるのでは、と心配されています。

前立腺がんがどうしてできるかは、まだはっきりしていません。しかし、男性ホルモンが、大きく関与していることは確実とされています。前立腺がんは増殖が遅く、がんと診断されるような大きさになるまでには、数十年はかかるとされています。前立腺がんの初期には自覚症状はほとんどなく、がんの進行とともに、尿の出が悪い、残尿感があるなど、前立腺肥大症と似た症状がみられます。

前立腺がんの診断は、①腫瘍マーカー（PSA）、②直腸内指診（DRE）、③経直腸的超音波断層法（TRUS）によってなされます。PSAによる診断は簡単な採血で可能であり、かつ精度も高いことから、基本的な診断法となっています。

金沢市では、二〇〇一年度にPSAを用いた前立腺がん検診が始まりました。癌発見率は、十万対千二十五で、他臓器癌に比して高率でした。前立腺がんの治療法には外科治療、内分泌（ホルモン）療法、放射線療法、化学療法などがあります。七十歳以下の非進行がんには、外科治療が一般的となりつつあります。

『保険審査通信』
FAX用
『保険審査通信』は毎月保険医新聞に同封しています。ご利用ください。
石川県保険医協会
●『保険審査通信』はFAXのほか、E-mailでも大歓迎です。
FAX:076(231)5156
E-mail:isikawa-hok@doc-net.or.jp

お訪ねします 85

和田 紀久 先生の巻

わだ歯科クリニック

金沢市疋田1の91

今回は、疋田町で歯科クリニックを開業されている和田紀久先生をご紹介します。

和田先生は、筆者が約十年前に金沢医科大学の口腔外科に勤務していた時に、専修生として研修されていて、旧知の間柄です。当時から落ち着いた風貌で、よく勉強（?）、よく遊ぶ金沢大学付属高校出身の切れ者です。

大学は九州歯科大で、母方の祖父および叔父さんが歯科医で、その影響を受けるも、歯科大に進む時に、歯科の将来性が明るくないという理由で反対されたそうです。

【聞き手：大平三四郎／金沢市・歯科】

●● 明るい受付にて ●●

患者さんに感謝され開業して良かった

――最初に開業の動機についてお話しください。

学生時代から開業医になりたいと思っていました。場所も丁度いいところが見つかりましたので・・・。

――開業されていかがですか。

やはり良かったと思っています。患者さんが意外にも、子どもより年配の方が多いんです。噛めなくなったお年寄りに義歯を入れてあげると非常に喜ばれ、先日も診療室で私に手を合わせられた患者さんがおられました。歯科医としてのやりがいです。

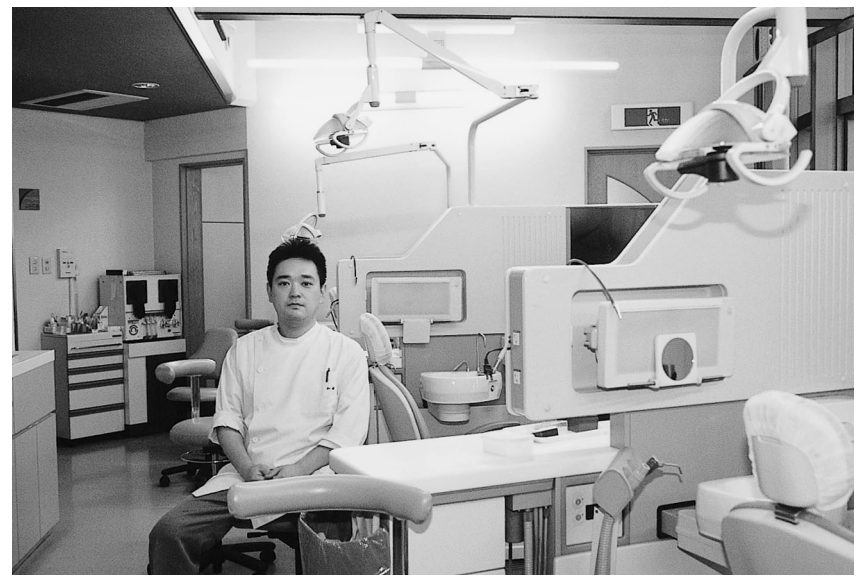
近くに団地ができて、顔なじみの患者さんのほかにも、はじめての患者さんが少しずつ増えてきています。

――診療上の工夫やモットーとしていることはありますか？

モットーは、主訴をまず聞いて、できるだけ患者さんと話し合ってから治療に入るようにしています。最近、特に患者さんの治療に責任を感じています。例えば根管治療（歯の神経を取ってその管をキレイにする治療）一つとっても、自分が満足した治療を行っても、すべての患者さんにうまくいくとは限りません。たとえば、歯の神経を取って、その後ぴったり根に薬を詰めても痛みがでることなどがありますよね。この個人差にどう答えるかが大切だと思っています。（筆者もときどき経験します）

――スタッフ教育という点ではいかがでしょうか。

特に気を付けているのは、自分が患者さんとして来院しても、気持ちよく診療を受けられる歯科医院を目指しています。院内は清潔感を強調するようにして、スタッフに自分の足りない部分を補ってもらっています。



●● 診察室にて ●●

――今後の課題についてはいかがですか？

保険診療が窮屈に患者さんの選択肢も狭く

――医療行政について一言コメントをください。

最近は保険診療が非常に窮屈になっていて、患者さんの選択肢がたいへん狭くなってきていることが気になります。保険医である以上は仕方のないことだとは思っていますが・・・。

――趣味や健康法についてはいかがですか？

週一回だけですが、市営プールでのんびり泳いでいます。ほかには趣味と実益を兼ねてパチスロをやっています。

――どうもありがとうございました。

明るくモダンな建物

今以上に、患者さんに対する説明を丁寧にしていきたいと思っています。特に歯周病については、きめ細かく患者さんにTBIを指導し、メンテナンスも含めた一貫した医療サービスに努めたいと思っています。

――保険医協会について一言コメントを頂けますか？

すでに入会されていた大学の先輩からの勧めで入会しました。リーズナブルな講習会を開催してくれて助かります。先だっての隣接医学のテキストは日常臨床で大いに活用しています。

――『石川保険医新聞』は、読んでいただいていますか？

もちろん読んでいますよ。歯科だけにとどまらず、医科の先生方の考え方が理解できてたいへん勉強になります。

コ・メディカルと医師のための講習会（3回シリーズ）

「車いす～リハビリ技術で要介護老人を支える～」

講師　まるた老年リハビリ研究所代表・理学療法士　**丸田 和夫**氏（『石川保険医新聞』で連載中）

第1回（講義）「動き創りのためのリハビリ技術」
とき　2001年9月27日（木）午後7時～9時
ところ　金沢都ホテル7階「飛翔の間」
参加費　500円

第2回（演習）「からだにやさしい車いすを考える」
とき　2001年10月27日（土）午後7時～9時
ところ　金沢都ホテル7階「飛翔の間」
参加費　500円

第3回（実習）「車いすを乗りこなす」
とき　2001年11月18日（日）午前10時～正午
ところ　金沢都ホテル7階「飛翔の間」
参加費　500円

※お申し込みは、各回10日前までに、電話、FAXにて、医療機関名（施設名）と人数をお知らせください。
※定員は各回100人です。申し込み締め切り前でも、定員に達し次第、締め切らせていただきます。
※会場の駐車場が満車になることがありますので、リファーレ駐車場（有料）をご利用いただくか、公共交通機関をご利用ください。

●お申し込みは
石川県保険医協会まで
TEL:076（222）5373／FAX:076（231）5156

シリーズ 車いす――リハビリ技術で要介護老人を支える（5回シリーズ）

第3回 車いすの常識・非常識――間違いだらけの車いす選び

（キーワード）車いすの機能・移動・移乗・座位保持

まるた老年リハビリ研究所代表・理学療法士　丸田　和夫

日本で車いすといえば、安くて、頑丈で、長持ちするスチール製の標準型が一般的となっています。しかし、車いすの種類はアームレストやレッグサポートを取り外せるタイプ、座シートのティルティングやバックレストがリクライニングできるタイプ、駆動輪やキャスタが交換・調整できるモジュラータイプなどさまざまです（車いす各部名称は第2回を参照）。

車いすは、身体の寸法に合わすこともさることながら、図1に示した車いすの三つの機能をよく検討して選ぶようにしましょう。

車いすの機能
- ・移　　動（車いすを駆動する機能）
- ・移　　乗（車いすへ乗り移る機能）
- ・座位保持（車いす上で適切な座位姿勢を保持する機能）

図1　車いすの機能

1．移動

車いすを自力駆動できれば自走用、できなければ介助用と選んではいませんか。また、手動車いすは両手だけで駆動するものという常識も間違いです。表1の駆動方法に応じた車いすの選び方があります。

表1　車いすの駆動方法

駆動方法	駆動技術 他
両手駆動	両上肢で駆動するが、肩とハンドリム、肩と車軸との位置関係が駆動力に影響する。
片手駆動	一側上肢で駆動できる機構となっているが、上肢の筋力や巧緻性が要求される。
片手片足駆動	座面を低くして、左右いずれかの半側上下肢で駆動する。方向修正は足。安定した座位姿勢が必要。
足駆動	座面を低くして、踵やつま先で駆動できるようにする。

2．移乗

ベッドから車いすへ乗り移る代表的な方法を表2に示しました。また、ベッドと車いすのアプローチ（接近方法）も表3、図2のように、起居動作（寝返りから起き上がり、端座位※1保持、起立から立位保持）能力に応じてその人その人に合った方法があります。いずれの方法であっても移乗面から車いすを選ぶには、アームレストやレッグサポートの取り外しができるかできないかが重要なポイントとなることは間違いないようです。

表2　車いすの移乗方法

移乗方法	移乗技術 他
立位移乗	立ち上がって乗り移るが、起立能力に応じてレッグサポートやアームレストの取り外しが必要。
座位移乗	座位姿勢のまま乗り移る。レッグサポートやアームレストの取り外しは必須。
介助移乗	介助者や移乗用具によって抱え上げて乗り移る。介助用車いすや移乗用具の選定適合、人海戦術が必要。

表3　移乗のアプローチ方法

アプローチ方法	アプローチ技術
正面アプローチ	安定した起立能力がある立位移乗と座位移乗で利用される。
斜方アプローチ	30°ほど斜めに接近する方法で、ほとんどの立位移乗と座位移乗で利用される。
側方アプローチ	車いすを横付けする方法で、不安定な立位移乗と横移乗で利用、レッグサポートやアームレストの取り外しは必須。
後方アプローチ	座位移乗で利用されるが、かなり特殊。バックレストの取り外しは必須。

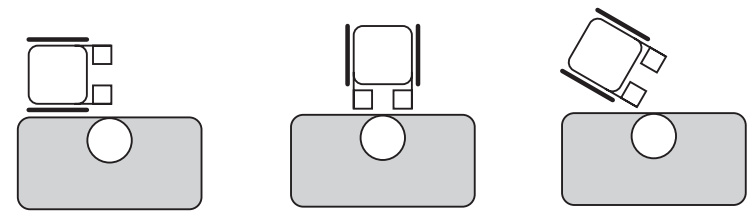


図2　アプローチの実際

3．座位保持

車いすにクッションを敷かずに使用している光景をよく見受けます。これは明らかに間違いです。車いすとクッションは一体的に使用されてはじめて適切な座位保持が可能となります。クッションを敷くことを考えずに選んでしまい、後からクッションを敷こうとして困ってはいませんか。座面が高くなり足が床に届かない。バックレストやアームレストが低くなってしまう。駆動輪の手が届く範囲が変わる。座位保持だけでなく、移動や移乗の機能へ影響を及ぼすことにもなりかねません。

理想的ないす座位姿勢は図3ように90°－90°－90°の構えであることは間違いありませんが、一般的な車いすでは、図4のような座り方になってしまいます。脊柱後彎変形によるズリ座り。立ち直り反応や平衡反応などの姿勢反射の低下による体幹の傾斜。シートのたわみによる骨盤の傾き。車いすによる姿勢のくずれを数え上げればきりがありません。また、リクライニング姿勢も、ただバックレストを後ろに傾ければ楽になるという常識も間違いです。バックレストをリクライニングしただけでは、腰痛を引き起こすだけでなく、お尻が前方へ滑り落ちてしまいます。このような場合には、ティルトリクライニングという機能を用いることで、ズリ座りの予防を図ることができます。

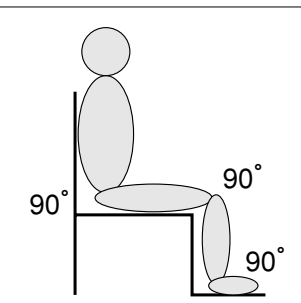
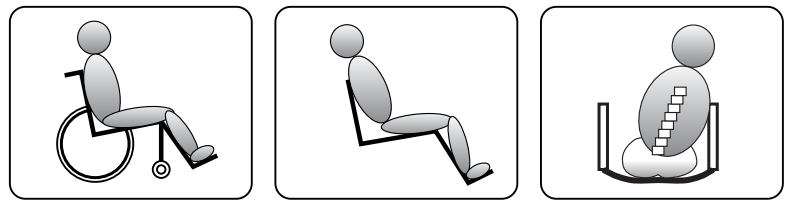


図3　理想的ないす座位姿勢
90°－90°－90°の構え

次回（第4回）は身体の寸法に合わせた車いすの選び方について解説します。

※1　端座位：ベッドの端に足を下ろして座った座位姿勢で、立位移乗や座位移乗の基本姿勢。足が床に着いているか着いていないかによる座位安定性の評価が車いす選びのカギの一つとなります。



a. 車いすでの座位姿勢
理想的ないす座位姿勢はとりにくい

b. 骨盤後傾によるズリ座り
いわゆる「仙骨座り」になりやすい

c. シートのたわみによる骨盤の側方傾斜
体幹が横に傾きやすい

図4　車いすによる姿勢のくずれ

未入会の先生へ

保険医協会にぜひご入会下さい！

保険医協会は国民医療の充実と
保険医の生活を守ります。

［今回は保険医協会未入会の先生方にも保険医新聞をお届けします。
この機会にぜひ入会をご検討下さい。］

■入会の方法は
お電話または同封の入会申込ハガキに必要事項を記入のうえ、ご返送下さい。

◎会　費（月額）
- ・開業医　4,500円
- ・勤務医　3,800円

※３カ月ごとに銀行口座から引き落としさせて頂きます。

◎入会金　な　し

◎連絡先
〒92-0902　金沢市尾張町1丁目9番11号（尾張町レジデンス2F）
石川県保険医協会　電話（076）222－5373

おサル先生の在宅医療入門 26

小川　滋彦（金沢市・内科）

『同級生の気安さがアダ!?』の巻

【ミニエピソード　1】

おサル先生は今、Rさん宅に緊急往診に来ている。Rさんは、八十六歳の小柄な女性で、おサル先生が二年前から訪問診療している人だが、昨夜トイレで転倒し、後頭部を便器のカドで強打してから足腰が立たなくなってしまったのだ。

神経所見をとると両側バビンスキー反射が陽性であり、頭部打撲による頭蓋内出血も否定しきれなかった。家族がA総合病院を希望したため、とりあえず脳神経外科に電話をつないでもらった。なんとありがたいことに電話に出たのが同級生のG先生だったので、おサル先生は九死に一生を得た気持ちで、脳外傷の疑いがあるので救急搬送する旨を伝えた。「外来をいつまでもストップしておくわけにもいかない」とあせる気持ちで紹介状を書きなぐりながら救急車を呼び、同乗した。

A総合病院の救急外来では、数人のナースが待ち受けており、救急車から飛び降りたおサル先生は一番年輩風のナースに紹介状を手渡した。間もなく脳神経外科のG先生が出てくると、おサル先生はホッとして、同級生の気安さで「あとは頼んだよ！」と大船に乗った気持ちで、タクシーで自院に引き返した。

「大変お待たせしました」と外来を再開したが、一時間もしないうちに、Rさんの息子さんから電話が入った。「頭のCTを撮っても脳に出血はなくて心配ない。家で様子を見て下さいというので、連れて帰って来ました」とのこと。おサル先生は頭にカ～っと血が昇った。やっとの思いで救急搬送した患者をいったいどうやって連れて帰ったというのだ。息子さんは疲れた声で答えた。「何とかおぶって車で連れて来ました・・・」と。

これじゃ、自分ひとりで騒いで救急車を呼んだみたいじゃないか！と思った。同級生だから何とかしてくれると思って、「あとは頼んだよ！」と以心伝心を期待したのが甘かったのか。はっきり「脳外科的に異常がなくても内科を対診して、入院で様子を見てね」と、そこまで頼んでおかなくてはならなかったのか。まさか同級生だからかえって甘く見られた…？　おサル先生は疑心暗鬼になってしまった。

【ミニエピソード　2】

一人暮らしのSさん（男性）は八十八歳と高齢ながら、おサル医院の外来でいつもナースたちにちょっとエッチなことを言っては笑わせるほど、ユーモアたっぷりの人だった。

ある日、いくら呼んでも返事がない、新聞も取り入れてない、様子がおかしい、とヘルパーさんが血相を変えて連絡してきた。ちょうど昼食を終えて訪問診療に出るところだったおサル先生は、Sさんの娘さんが以前風邪でかかった時のカルテを捜し出して電話番号を調べ、連絡を取って鍵を開けてもらった。なんとSさんは茶の間にうつ伏せで倒れており、失禁していた。おサル先生が声をかけると、いつものユーモアたっぷりの口調で返答し意識は清明なことが分かったが、とにかく足の力が入らず、十二時間このスタイルで倒れていたのだという。脊髄損傷だ！おサル先生はとっさにそう思った。Sさんは以前から頚部の脊椎管狭窄症が強く、いつ脊髄症状が出てもおかしくない、と言われていたのだ。

娘さんの希望でA総合病院の整形外科に電話すると、同級生のI先生の懐かしい声が聞こえた。「どうやら脊損のようなんだ。高齢だけれど、もちろん頭はしっかりしているよ。今から送るからよろしく！」救急隊には脊髄損傷の可能性があることを告げると、首を保護するシーネを巻いてくれた。そして家族と一緒に救急車に同乗した。

A総合病院の救急外来ではI先生が待機しており、ひと通りの診察を終えるとちょっと首を傾げながらも「ボクも脊損だと思うヨ」と言ってくれたので、おサル先生はホクホク顔で帰って来た。

ところが三日ほどたって娘さんから電話が入り、「脊髄に手術するような病気はないから、老人病院に移ることになりました」と言う。詳しく話を聞くと、入院した当日の夜、大きな声で騒ぎまくり、挙句の果てにベッドから転落して大騒ぎになったのだと言う。要するにSさんは病棟で鼻つまみになってしまったのだ。娘さんの家に連れて帰るわけにもいかず、老人病院に転院と相成ったらしい。

おサル先生は考えた。Sさんは決して痴呆ではない。きっと一時的なせん妄だったのだ。脊髄損傷ではなかったのかもしれないし、もしそうだとしても手術適応がなければ、I先生の目にはもはや自分の専門外の、単に手に負えない患者でしかなくなってしまった？　おサル先生は十年ぶりに再会を喜び合ったI先生に文句を言う気持ちにもなれず、I先生とSさん・娘さんが十分な話し合いの上で決めたことなのだろう、と信じることにした。

◇

高齢者の複数科にわたる、複合的な問題に適切に対応するためにも、基幹病院にはぜひ、「在宅医療支援部」を作っていただきたいと思います。東京女子医科大学附属病院の成功例に見られるように、そのことがきっと開業医とのネットワーク形成、高い紹介率、高い病床回転率につながると思うのですが、いかがでしょう。

在宅医療に関するお考えやエピソードなどをお寄せ下さい。

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。

福祉マップの活用法 4

利用者の立場に立った教科書
―常に机の横に置いて―

津幡町保険年金課　田中　京子

平成十三年度版の『つばたまちの保健福祉サービス要覧やすらぎ』を作成する時に、構成や内容について参考にさせてもらいました。『やすらぎ』は、役場の窓口や在宅介護支援センターに相談に来られた方々に制度や利用できる施設などを説明し、お渡ししている冊子です。福祉マップとやすらぎ作成メンバーのおかげで、やっと満足のいく冊子を作ることができました。

私にとって『福祉マップ』は、福祉制度や医療保険制度を知るための教科書です。町には法律などの詳しい書類はそれぞれの課にありますが、分かりにくいので『福祉マップ』を見ることにしています。『福祉マップ』は、利用者の立場に立って書かれているので、不得意分野をモタモタ説明するより、コピーして渡した方が利用者にとっても良いのではないかと思っています。確定申告の前の地域ケア会議で、介護保険支援専門員への説明資料としてもコピーさせてもらいました。

また、在宅福祉係として介護保険外のサービス（介護予防・生活支援事業他）を担当していますが、第三部の県内各市町村の福祉制度一覧は新しく事業を始めようと思った時に問い合わせるのに使わさせてもらいました。相談窓口と電話番号も出ているので便利です。

『福祉マップ』の特徴として「ご存じですか？」と「ワンポイントアドバイス」「コメント」が所々に入っています。私はこれを読むのが楽しみで、「ご存じですか？」と「ワンポイントアドバイス」は、詳しく分かりやすい説明がされており勉強になりますし、「コメント」は、現行制度に対する現場の人たちからの問題提起がされています。行政に働く者として、特に「コメント」は、町の体制整備の参考にしていきたいと思っています。

「困った時、分からない時には『福祉マップ』と思い、『福祉マップ』は、常に私の机の横に置いてあります。

会員には一冊無料でお送りしてあります

A4判・300頁・1冊　1,500円

※『福祉マップ』は県内主要書店にて販売していますが、手に入れにくい場合などは、保険医協会でも受け付けます。（この場合、送料がかかります。）

電話：076（222）5373／FAX：076（231）5156

第16回 保団連医療研究集会

メインテーマ「ともに築こう、新世紀の医療と福祉」

■日　時
2001年 **9月22(土)日～23(日)日**
（前夜祭9月21日）

■会　場
北海道札幌市 **ロイトン札幌**
札幌市中央区北1条西11丁目
TEL:011-271-2711

■参加者募集の対象、および参加費
・医師、歯科医師（10,000円）
・事務局（3,000円）
・コ・メディカル、コ・デンタル、家族、従業員（500円）
・一般（500円）

■お問い合わせ
石川県保険医協会 TEL:076-222-5373 FAX:076-231-5156

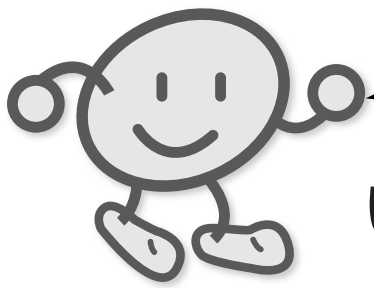
プログラム

9月21日(金) 19:00～21:00
・ウェルカムパーティー　サッポロビール園

9月22日(土) 14:30～20:30
①オープニング行事　14:30～15:00
・保団連会長挨拶
・実行委員長挨拶
・来賓挨拶
・次回主務地協会代表挨拶等
②記念講演（一般公開）　15:00～16:30
・「21世紀は人間を幸福にするか―専門化社会といのちの危機」
・柳田邦男氏
〔休憩　16:30～16:40〕
③シンポジウム「アジアの医療」　16:40～18:40
④共同調査結果の発表　18:40～19:00
「2001医療意識調査　医者の思い・患者の思い」
⑤懇親会　19:00～20:30
⑥ポスターセッション

9月23日(日) 9:00～15:00
①分科会　9:00～12:00
（1）「在宅医療・介護」
（2）「医科診療の研究及び工夫」
（3）「歯科診療の研究及び工夫」
（4）「子どもの健康・医療」
（5）「医療事故を防ぐための工夫」
（6）「公害・環境」
（7）「医学・医療運動史」
（8）「医療現場におけるジェンダー」
②ポスターセッション
医院新聞・雑誌、患者教育用ポスターやパンフレット、手作りの診療器具等々の展示や一般講演の発表
③シンポジウム　13:00～15:00
（1）シンポジウムⅠ
「いま萩野吟子を問いなおす―女性医療従事者を取り巻く環境はどう変わったか」
（2）シンポジウムⅡ
「シックハウス症候群と化学物質過敏症」
（3）シンポジウムⅢ
「医療事故・医療ミス」
④フェアウェルパーティー　15:00～16:00

石川県言語聴覚士会・リレー寄稿〈2〉



（石川県言語聴覚士会キャラクター「イスタくん」）

Ishikawa Speech-Language-Hearing Therapist Association

いつまでも、先生

千木病院リハビリテーション科
言語聴覚士　服部千賀子

現在、私が勤務するのは、長期療養を必要とする高齢の患者さまを中心とした病院です。ここでのＳＴ（言語聴覚士）の役割は、加齢に伴うさまざまなコミュニケーション障害への対処や嚥下障害への取り組みが中心となります。

今回は、当院での貴重な経験の中から、お一人の女性をご紹介します。

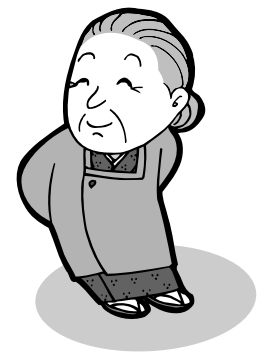
Ｍさん、92歳。10代のころ、すなわち大正時代に、教師を目指し、ひとり夜汽車に乗り二昼夜。ようやくたどりついた金沢の地で、苦学の末、立派に目標を達成したバイタリティーの持ち主。今も、優しい子どもさんたちの尊敬を受けています。

軽度の多発性脳梗塞と加齢による心身機能低下のため、ちょっとした体調の崩れから、脱水と意識の低下を起こし、食事が摂れなくなりました。入院当初は誤嚥性肺炎を併発、点滴や経鼻チューブはすぐに自己抜去、しかも医学的要因により胃ろう造設は困難。嚥下訓練の依頼が出たときには、そのお年で、その状態で、ＳＴが何かできるのかしら、と躊躇したほどでした。

しかし、そこは明治のお生まれ。意識障害の回復とともに嚥下機能も次第に改善、嚥下造影で安全性を確認しつつ、慎重に経口摂取を進めた結果、4カ月後には自力摂取が可能となりました。その間も、毎日、器用に丁寧に経鼻チューブを抜いてはベッドの柵にかけておいてくださるため、看護婦さんが毎朝必要なときだけ挿入する間歇的経管栄養法で協力してくれました。ご自分で食べていただくにあたって、ペースは？量は？との心配も、持ち前のお行儀のよさでクリアされました。

お食事が自立してくれば、次は日中を有意義に過ごしていただこうと、ＯＴ（作業療法）を開始しました。最初は座位も短時間しかもたなかったのが、次第に耐久性が増し、もともとお得意なお習字や編物を楽しめるようになりました。断片的だった会話は、これまで培ってこられた知識や教養を髣髴とさせる豊富さを取り戻しました。

今日が何月何日か、お年はおいくつか、など些細なことには、もうあまり関心を示されませんが、始めは一桁だったＨＤＳ－Ｒ（長谷川式簡易知能評価スケール）が10カ月後には20点を越えました。眼鏡をかけ背筋を伸ばし雑誌に目を通しているお姿は、きりりとして近づきがたいほどです。



ある日のこと、病室でお声をかけていると、娘さんがお見舞いにこられました。「この方どなた？」という娘さんの問いに、Ｍさん、にっこり笑って、「どこのどなたかは存じ上げないけど、先ほどからとても親しくお話ししてくださるのよ」こまごまとした記憶はすこしくらい遠のいても、さすが厳格な女教師、美しい日本語です。

彼女を通して、私は、高齢だからと先入観を持つのではなく、客観的な評価から導かれた適切なアプローチの有用性を改めて教えられました。

今後もまた、新たな“先生”が現れるにちがいありません。

石川県言語聴覚士会からのお知らせ

言語聴覚障害シリーズパンフレット①「失語症」②「ことばの遅れ」（各A4判3つ折）ができました。それぞれの障害について患者さん・ご家族がまずお知りになりたいと思われることがらにお答えする形で分かりやすくまとめてあります。

ご希望の方に実費（各1部20円+送料別途）でお送りさせていただきます。ぜひ、ご利用ください。

●ご注文・お問い合わせ先は下記へ

石川県言語聴覚士会事務所
〒923-8551 小松市八幡イ12－7
リハビリテーション加賀八幡温泉病院　言語療法課内
TEL：0761-47-1212 内 450／FAX：0761-47-1941
Email：st@katsuki-g.com

訪問看護から見た介護保険の今

訪問看護で在宅をフル支援

評価や自立支援もできる訪問看護婦

町に訪問看護が定着 一時減ったが、また元に

坪坂　了子
（アリス訪問看護ステーション代表）

【司会】今日は皆さん、お忙しいところをお集まりいただき、誠にありがとうございます。保険医協会学術・保険部長の小川です。一年半が経って介護保険も少し姿が見えて参りました。一番変わったのは医療保険から介護保険に大半が移行した訪問看護で、患者さんの利用の仕方も変わってきているという話も聞いておりますので、「訪問看護を通して在宅医療を見直し、介護保険を斬る」、そういう趣旨で今回は第一線の皆さんにお集まりいただきました。

【藤本】松任の新内科医院の看護婦で藤本です。十年ほど前から、医院周辺二～三キロメートルの人を対象にした訪問看護をしています。一週間に三回、午後の二～三時間を二人の看護婦で交替でしているので、たくさんの人は受けられないのですが、介護保険施行前から行っている人が三人位と、ほかの事業所から依頼された人が三人で、現在、月平均十八回ほどの訪問看護をしています。

【坪坂】私は民間単独型の訪問看護ステーションを運営しており、エリアは金沢市の南部の方です。民間で始めようと思った動機は、介護保険で補えない部分を何かできないかなということからです。介護保険の訪問看護の他に医療依存度の高い方の付添看護もしています。また、介護者が外出する時の付添援助や、病院から外泊する方の二泊三日の訪問看護、たとえば一晩でも家に帰りたいというターミナルの方の支援をしたいと思っています。

【高原】野々市訪問看護ステーションの看護婦です。当ステーションは、石川県の医療在宅ケア事業団十九カ所あるうちの一カ所です。野々市は高齢化が低く、施設の多い町ではありますが、六年目に入ったということもあり、利用者や、他部門にも、訪問看護が町に定着してきたと思われます。

【大川】城北クリニックはオープンしてもう三年半になります。そのコンセプトは在宅生活をフルに支援するということです。午前中が外来、午後が訪問診察というパターンで、全部で七人の医師で回っています。在宅患者さん百五十人弱のうち、私が約六十人を担当しています。訪問看護婦は常勤換算で六人ちょっとくらいです。あと通所リハ・訪問介護・居宅介護支援事業者・移送入浴サービスも行っています。

大川　義弘
（神経内科・城北クリニック）

【井沢】金沢市諸江で内科を開業しています。開業以来、訪問看護と訪問診療はずっと続けていましたが、最多の時期で約四十五件あった往診も次第に減って、現在二十件です。訪問看護は約十五件。ケアマネジャーはいません。

【司会】それでは介護保険施行前後で、訪問看護の件数の増減でも結構ですし、やりにくくなった、あるいは良くなった点についてお答え下さい。

【藤本】介護保険前は月二十回あった訪問看護が、一旦四分の一に減ったのですが、今年になりようやく以前の件数に回復しました。

14・5は医療依存高く 1・2は福祉系へ

【司会】それはどうしてでしょう？

【藤本】最初、福祉系のケアマネジャーがケアプランを立てられたためか、単価の高い訪問看護よりも、同じくらいの単価で一日いられる通所介護や通所リハに移行したんです。利用者本人よりも家族の思いとケアマネジャーの意向が一致したのではないかと思うのです。しかし、最近は自分の所でケアプランを立てられるようになったことと、総合病院のドクターも訪問看護を推奨して下さるためか、また増えてきました。

【坪坂】前に勤めていたステーションに状況を聞いてきたのですが、人数的には伸びないけれども、訪問回数が増えているそうです。なぜかというと、医療依存度の高い方、要介護四以上の重症者が多くなって、要介護一、二の方が福祉系に移る形になりました。私の所も同様で、病院のケースワーカーなどから重症者の紹介を受け、現在十五人ほどの利用者に対し約百件ほど行っています。

利用料高い介護保険 施設入所希望も多く

【高原】当ステーションでは、医療保険の時からの利用者がそのまま継続していますが、一人当たりの回数は減っています。ただ、裾野が増えたので総数は減っていません。利用状況は、要介護四・五が半分で、残り半分は一・二の方の予防的な形、リハビリという形です。

【大川】城北クリニックの訪問看護ステーション「つくし」では、訪問看護は利用料が二百五十円から八百三十円に上がり手控えがあって、やはり一人当たりの回数が減り、一割は減りました。それから、介護保険になってから「特別訪問看護指示書を書いてくれ」というのが多くなりました。医療保険の方で二週間を限度に毎日訪問看護に入れるというものです。

【井沢】僕の所ではどうして減っているのかというと、条件の良い老人保健施設がいくつかオープンして入所する人が多い。もう一つは、「社会的入院」という言葉があったように「社会的往診」があったのではないか。ある意味では介護保険の成果だと思うんだけれども、従来家で寝たきりになって床ずれもできてたはずの人が、通所リハビリ

（9面につづく）

座談会出席者
（順不同・敬称略）

藤本　りえ（新内科医院・ナース）
坪坂　了子（アリス訪問看護ステーション代表）
高原美智子（野々市町訪問看護ステーション・ナース）
大川　義弘（神経内科・城北クリニック）
井沢　宏夫（内科・保険医協会理事・井沢内科医院）
司会　小川　滋彦（内科・保険医協会理事・小川病院）

納涼特集号特別企画

座談会

約2時間にわたり、熱心な討論が続いた

（8面のつづき）

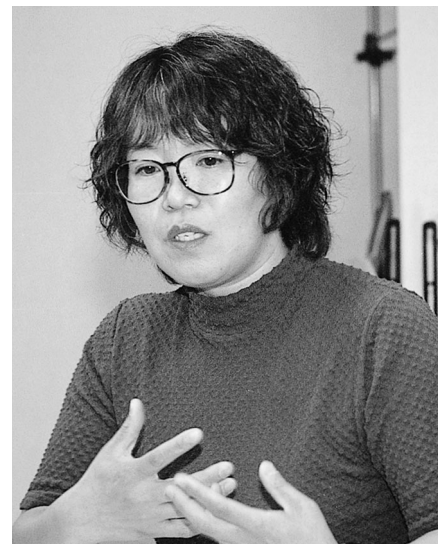
とか入浴サービスとかに連れ出されるようになった。「先生、たまには診に来てくれや」というのがなくなったんじゃないか。

【司会】定期的な訪問診療、訪問看護の存在意義にまでかかわる重要な問題ですね。

【井沢】要介護三以上の人だと、僕が月に二回隔週で行って訪問看護が隔週行く。大体落ち着いている人たちは月二回の繰り返しで診られる。看護婦さんがバイタルとって、いろいろな雰囲気を感じ取って来てくれれば、それで一応いける。そういう役割を看護婦は果たしているのではないか。

【司会】医療保険から訪問看護の大部分が介護保険に移行した功罪についてはいかがでしょう？

【藤本】医療保険の時には、うちの場合は七十歳以上で月四回までの一部負担金以外は全部無料だったのですね。だから家族も使いやすかったし、週三回までは自由にこちらの判断で入れました。介護保険では金額が高いというのが一番問題なのかもしれません。



高原　美智子
（野々市町訪問看護ステーション・ナース）

ケアマネジャーへの啓蒙が必要

【坪坂】うちの利用者のほとんどは医療依存度が高いので、介護保険だとすごくお金がかかる。ただ、介護保険の良い点は、複数のステーションが入れるので、頻回に行かなきゃいけない時に毎日行ける。医療保険では重症になっても一つのステーションしか使えないという矛盾があります。

【司会】介護保険ではお金さえ払えば、ある程度自由度が増した面もあるということですね。介護保険下ではケアマネジャーにコントロールされるという点についていかがですか。

【高原】確かに訪問看護を理解して下さらないケアマネジャーの方がいらっしゃって、簡単に削り落としたりする。今まで三回行ってやっと維持できていた利用者もいるのです。

【藤本】ターミナルの方にもっと訪問看護を入れたいと医療機関が思っても、こちらから常に状態報告をしてあげないと、ケアマネジャーからの問い合わせがまったくないことがあります。

【司会】そういったケアマネジャーや一般の方に、身体介護のヘルパーと訪問看護との違いをどのように分かってもらいますか。

【高原】野々市で居宅支援事業者のケアマネジャーの連絡会というのを月一回やっているのですが、その発表の場で「看護と介護の違い」から分かっていただくよう、資料を準備しています。

藤本　りえ
（新内科医院・ナース）

時間に制約され、ゆっくり話が聞けない

【司会】ケアマネジャー、特に福祉系の方に対する啓蒙ですね。利用者に対してはいかがですか？

【坪坂】私たちはバイタルとって、爪を切りながら身体の状況を見ながら、信頼関係を作っていってコミュニケーションをとる。「今日はいつもより血圧高いけど、ゆうべ寝られなかったんじゃないか」と話を聞くだけで家族の気分が楽になる。さらに頭痛とか吐き気とか総合的に今日はこうでは ないかと先生に伝えたり、家族にも納得していただいたり、そういう部分が看護職の役割と思います。ただ、介護保険になったら時間に制約されるので、家族の話を十聞いていたのが三ぐらいしか聞けない、という不満もあります。ある程度、臨機応変に調整して、そういった時間をとるようには心がけていますが。

小川　滋彦（司会）
（内科・保険医協会理事・小川医院）

意向が反映されていない利用者への情報提供を

【高原】たとえば、「家に居たい」という要介護四の高齢の方と、一方、「私たちも疲れてきている」という介護者。そういった両者の思いを聞きながらカウンセリング的に調整していけるのも訪問看護婦ならではと思います。

【大川】身体介護のヘルパーさんは言われたとおりだけやる。訪問看護婦さんの場合は評価もするし、特殊な医療や自立支援もできるということですね。

【司会】最後に、これからの介護保険に対して、行政に働きかけるとか、保険医協会としてお手伝いできるような要望がありましたらお願いします。

【高原】訪問看護を介護度の低い人でも、もっと予防的に入れることが介護保険本来の目的からして理想ではないかと思います。また、介護度の高い人だと在宅にいてもその金額プラスおむつ代とかで、施設で一カ月暮らす金額と大体同じくらいになるので、施設志向になってきているのではないか。在宅だと自己負担が安くて済むように配慮してほしいと思います。

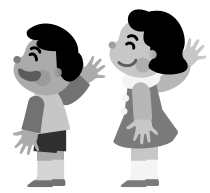
【坪坂】まだまだ本当に利用する人の意向が反映されていない。サービス事業者を選ぶにしても、あてがわれたのを受けているという段階だと思います。もっと職種の枠組み、仕事の枠組みといった情報を利用者に提供していく必要を感じます。ただ、今言ったことと矛盾するかもしれませんが、在宅を支えるために、その枠組みを超えなければいけない部分というのがあります。看護婦であっても、トイレが汚れていたら、滑って転ぶかなと思ってそこを拭いてくるとか、といったことなんです。

【司会】本日は有意義なお話をありがとうございました。介護保険制度のみならず、訪問看護を通して在宅医療そのものを原点に帰って考え直すよい機会になったと思います。

井沢　宏夫
（内科・保険医協会理事・井沢内科医院）

子どもたちは今

シリーズ⑭



「ナマ」の肉声で気持ちの交流
子どもたちに紙芝居を

のまひょうしぎの会代表
元小学校教師　野間　成之

紙芝居は日本独自の文化財です。

わたしの子ども時代には「街頭紙芝居」が全盛でした。「黄金バット」などをなつかしく思い出される方も多いことでしょう。

その街頭紙芝居もテレビの出現によって、すっかり姿を消してしまいました。現在は、「教育紙芝居」ということで、幼稚園、保育所、学校などでやられています。

でも、絵本に比べると地位は低く見られがちです。

子どもたちは紙芝居が大好きです。演じ方の上手、下手など関係なしに熱中、集中して見てくれます。紙芝居には不思議な力があるようです。その秘密は何か、わたしにもよくわかりません。とにかく大好きです。

わたしは、教員時代、子どもたちに教室で毎日のように紙芝居をしていました。一、二年生ばかりでなく、五年生も熱中してくれました。

低学年の子たちは、もう無条件で紙芝居に飛びついてきます。高学年の子たちはどうでしょうか。

わたしが五年生の子たちを担任した時です。

始業式に紙芝居をしました。五年生の子たちの中には、紙芝居を喜ぶ子も半数近くいました。残りの半数の子たちはといえば、ちょっと斜に構えて、「わたしたちを何年生だと思ってるの、低学年じゃあるまいし、いい加減にしてや」という感じでいました。でも、わたしはそんなこと気にかけず、やりました。

次の朝、教室に行くと、「先生、今日も紙芝居するが？何時間目にするが？どんなのするが？」と矢継ぎ早の質問が飛んできました。

この五年生には年間百八十回しました。

先日、愛知県の小学校に出かけてきました。午前中は、一、二、三年生にそれぞれやり、昼休みは希望者にということで五十人ほど集まってきました。その中の一人、六年生が「読んでもらう前、はっきりいってきたいしていませんでした。でも、おじさんはおもしろくて、しゃべり方がユニークで、ばくしょうでした」と、感想を書いてくれました。

わたしが紙芝居に力を入れているわけは、「ナマ」の楽しさを子どもたちにもっともっと感じてほしいからです。

子どもたちを取りまく状況は、テレビ、ビデオ、ゲーム、パソコンなど、間接体験、機械を通した音声があふれています。そうしたことを否定する気持はありません。それらはすばらしいメディアとしての価値を持っています。

でも、それだけでは子どもが人間になっていく上での大切なことを満たしたことにはなりません。

「ナマ」の肉声がもう一方に要るのです。お互いの気持の交流が大切なのです。

紙芝居はそれをしっかり持っています。

いってみれば、ライブショーなのです。芝居なのです。演じ手と観客との感情のキャッチボールができるのです。

紙芝居が始まっても、なかなか集中できない子もいます。でも、そんな子がいても心配ご無用、一場面、二場面と進むうちに、だんだん舞台の中の画面の方を向いてきます。三場面、四場面と進んでいくと、もう、騒ぐ子、集中できない子はいません。シーンとなって舞台に視線が集中します。

そんな時は、わたしは心の中で「ヤッター」と叫んでいます。

こんなに素晴しい、楽しい紙芝居をもっともっと多くの子に、金沢、石川ばかりでなく日本中の、いや世界中の子にみてほしいと思っています。先日もシンガポールの日本人学校の子たちの所でやってきました。

〈連絡先〉
のまひょうしぎの会
〒920−1161
金沢市鈴見台2の20の10
TEL／FAX：263-5659（野間）

このコーナーへの原稿を募集します。

保険医協会では、子どもの心の問題に関する活動を進めるにあたり、本コーナーにて、読者のご意見をリレー式に掲載させていただいています。ご自身の地域や関わる団体について、あるいは日ごろ思っていることなどを、800字から1200字程度にまとめて、編集部へお送り下さい。

◎大きな問題になってきた

「靖国参拝」なぜ問題なのか？

戦没者を悼むのではなく神として讃え祀る神社

首相の靖国神社参拝が内外で大きな問題になっています。何が問題なのか、問答形式で考えてみました。

※

Q 小泉首相の靖国参拝は憲法違反だといいますが……。

A 戦前、「お国のために死ねば靖国神社に祀ってやる」と言われ、靖国神社が戦争遂行の手段に使われました。その反省から戦後、憲法は国やその機関の宗教的活動を禁止しました。裁判でも、「首相の靖国参拝は違憲」という判決が確定しています。

Q それは分かりますが、小泉首相は「日本の平和と繁栄は、戦没者の尊い犠牲の上に成り立つ。敬意と感謝の気持ちを込めて参拝するのは当然だ」と言っています。そう考える日本人は多いと思われますが。

A 「尊い犠牲」といいますが、この戦争で犠牲になったのはアジアの人々です。日本は加害者、侵略者だったんですから「尊い犠牲」は日本軍によって命を亡くした彼らです。それに、その言い方には「侵略戦争」が「尊い行為」であったかのような響きがあります。

Q でも、戦争に行きたくて行ったんじゃありません。

A そう、国家によって有無を言わせず、駆り出されましたからね。反対すれば弾圧されました。その意味では犠牲者です。

Q だから、国が祀るのは当然で、それを悼むのは当たり前なんじゃないでしょうか？

A ところが、靖国神社は戦没者を悼むところではありません。靖国は、彼らの死を「名誉の死」ととらえ、彼らを神、「英霊」として讃える場です。戦争に駆り立てた戦犯も一般兵士も同じように讃えています。

東京・九段の靖国神社には軍服姿で参拝する集団がめだつ（昨年の8月15日）

靖国神社の性格は、何も変わっていないのです。

Q そうか。参拝といっても意味が違うんですね…。

A 戦没兵士が国に望んでいることは、「神」として讃え感謝してもらうことではなく、アジア侵略を「聖戦」と信じこませ、自分たちを死に追いやった国の責任追及ではないでしょうか。

「あの戦争がお国のためだったのか」

「私たちは〈お国のため〉と言われ、そう信じ、男たちは戦争に行き、12〜13歳の幼い私たちも作業に行った。が、あの戦争が、銃後の労働奉仕が、〈お国のために〉になったのか。あの戦争は逆に〈お国〉を滅ぼしたのではないか。いや〈お国〉だけでなく、アジアの国々を不幸にし、何千万の人の命をむざむざと奪ったではないか。しかし、多くの遺族たちが〈お国のため〉という。…そのうち私は、人により〈国〉ということの意味がちがうことにも気づいた」（関千枝子・ジャーナリスト、『軍縮問題資料』8月）

近づく8・15　56回目の終戦記念日

「危険な国」になった日本

56回目の終戦記念日がやってきます。

あの戦争で日本では300万人余りが亡くなりました。アジアでは、2,000万を超える人々が日本の植民地支配や侵略の犠牲になりました。

■ですから、8月15日は、中国からみれば満州事変からの15年間におよぶ日本による侵略が、韓国からみれば35年間にわたる日本の植民地支配が、さらに台湾からみれば、50年もの長きにわたる日本による支配・統治が終わりを告げた日でした。

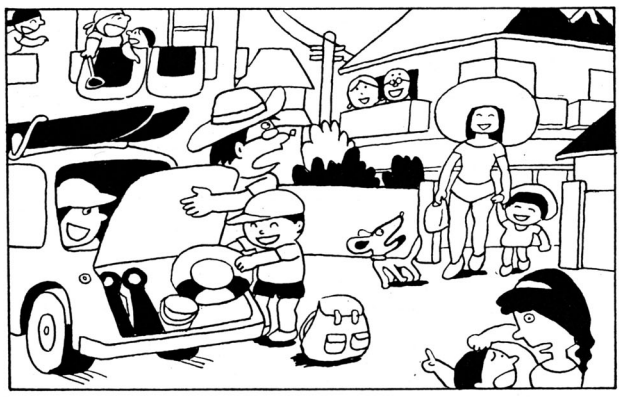
■敗戦後、日本は再び戦争はしないと戦争放棄を憲法で誓い、その理想の実現にむけて、新しい教育の方向を示した教育基本法を制定したのでした。

■それから50年余。憲法や教育基本法を改正しようとする動きが急速に強まり、日本のアジア侵略を美化する「新しい歴史教科書をつくる会」の教科書が子どもたちに渡されるような事態になってきました。

小泉首相は、「有事立法」制定の検討を指示し、8月15日には「お国のために」死んだ軍人らを「神」として祀っている靖国神社に参拝すると宣言しています。

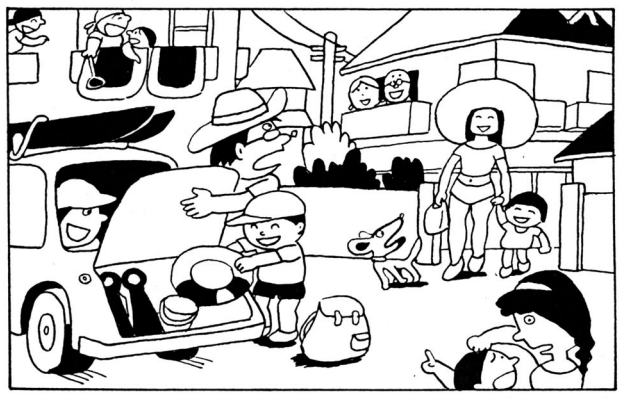
■こうした動きにアジア諸国の警戒心が高まり、スポーツや文化交流を中止する動きが広がってきました。

敗戦後、憲法で誓ったはずの平和と友好の誠心、それが問われています。



くらしの風景 **7つのまちがい**

西山すすむ



（答え12面）

医療機関での利用価値あります。

中小企業退職金制度のご案内

中退共制度（中小企業退職金共済制度）は、退職金制度を持つことが困難な中小企業に、中小企業の方の相互共済と国の援助で退職金を支払うことができるようにすることを目的として作られた国の制度です。

●中退共制度の特色

☆国の制度ですので安全・確実・有利です。
☆掛金を納めるだけで企業の実態にあった退職金制度を手軽にもつことができます。
☆掛金の一部を国が助成します。
☆掛金は税法上、全額損金・必要経費として非課税になります。
☆加入前の過去勤務期間や転職した場合に通算ができます。
☆福利厚生施設設置等のための融資制度があります。

●掛金の種類

月額5,000円から30,000円までの16種類です。
短時間労働者（1週間の所定労働時間が通常の従業員より短く、かつ30時間未満の従業員）は、2,000円・3,000円・4,000円でも加入できます。

●加入の手続き

所定の申込書に記入・押印のうえお近くの金融機関または委託事業主団体へ申込んでください。

●詳しくはホームページをご覧ください

http://www.mmjp.or.jp/chutaikyo

白崎ドクター 地球を行く〈5〉

●北欧の自然を訪ねて●

その5 外国で列車に乗る

白崎　良明（健生クリニック院長）

私たちの利用したオスロ発着の一週間フィヨルド・バスツアーは、さらにソグネフィヨルドと南のハダンゲルフィヨルドを観光してオスロに戻る。私たちはベルゲンで下車し、デンマーク、スウェーデンに向かうことにしていたので朝食後、レイマン夫妻やビヨンと別れを告げ、九時発のベルゲン鉄道でミルダールへ向かうために駅に急いだ。

奥様の背景は、フロイエン山から望むベルゲンの街

ベルゲン駅は小さな駅舎でどこに駅員がいるのか分からないほどだ。改札もなく、列車はベルも鳴ることなく静かに発車した。まったく案内もないままに運行され、利用されているということは、完全に利用者の自己責任で進められているのだと理解した。すべてを案内、誘導される日本の在り方をサービスが良いとするのか、個人責任をおろそかにし、自立を妨げることになるのか、北欧を旅して考えさせられた点の一つであった。

車中では、なかなか威厳のある車掌が検札にきた。普通列車内はふざけあう高校生や、若い夫婦が双子を乗せて乳母車ごと（広いスペースが取ってあり、固定装置もある）乗り降りするなどローカル色豊かであった。米国ウィスコン州から来た十歳の少女の家族と一緒になり、カードの手品や妻が折り紙を教えたりして仲良くなる。

ミルダールからフロム鉄道に乗り換えた際、「座ってよろしいですか」と尋ねた先客が何と日本人で、休暇旅行中の海外協力事業団からケニアに派遣されている小児科医、卒後三年目の内科医の妻と八カ月のベービーであった。まさに奇遇である。お互いに旅行中、初めて日本語の会話を交わしたようでほっとした。差し上げた諸江屋の〝らくがん〟を必死に食べる赤ちゃんを夫妻がビデオに撮っているのをほほえましく見ているうちに、フロム滝に到着した。滝を背景に写真を撮れるようにとの観光用の臨時停車である。展望台からは比較的開けた山々を望み、氷河から発した無数の滝を楽しむことができた。

展望台から見たフロム滝

昼食後はソグネフィヨルドの奥深い分枝のナローフィヨルドを周囲の滝を眺めながら、グドバンゲンまでクルージングを楽しんだ。そこからは切り立った崖道を数百メートルほど一気に登りつめてボスへ、そしてフロム鉄道でベルゲンに戻り、宿泊先SASロイヤルホテルに着く。さすが観光地の高級ホテル、野菜、果物も豊富で久しぶりにたっぷりと食べることができた。

翌朝はホテルで飛行機のチェックインを済ませ、手軽になってベルゲン市内を散策することにした。ケーブルカーでフロイエン山（卯辰山程度）に登ると市内が一望でき、フィヨルドの中で中世から栄えた街の様子が手に取るように分かる。座っていると側にリスがやってきて、戸惑う様子もなく遊び回る。私は自然と一体になってしばし、まどろんでしまった。

フロイエン山ではリスが身近にやってくる

ベルゲンの市場は活気づいており、カニ、サーモン、キャビアなどが格安で売られている。日本人も訪れるのか『五個買うと一個おまけ』と書いてあった。もちろん、私たちは見て楽しむだけの客だ。少し、はずれた静かな街角には数人の着飾った高齢者が石段に座って語り合っており、実にゆったりした安心感に満ちていた。言葉をかけたが通じなくて残念だった。

午後三時半、フレースランド空港を発つ。五日間過ごしたノルウェーともお別れである。窓から見たノルウェーは氷河をかぶった台地のようで、緑はフィヨルドの入り込んだところに少し見られる程度で、交通網はフェリーが主体というのも理解できる地形である。

デンマークに入ると一転して淡黄褐色の平地が広がり、高度が下がると牧草地と麦畑が続いているのが分かる。一時間ぐらいのフライトでカストラップ空港に着いた。

福祉を支える人たち　その16

聴覚障害者（児）のための子育てサークル　ぞうさんクラブ

情報保証の親子交流会など支援の輪の広がりの中で

ぞうさんクラブ代表　浜本　龍文

ＩＴの効率利用で連絡体制も整って

このたびは、思いがけず、私たちのサークルを紹介してくださる機会を与えてくださり、大変感謝しております。稚拙な文章ではございますが、思いつくままに、述べてみたいと思います。

まず、他団体などへ自己紹介する時は、（聴覚障害者（児）のための子育てサークル）ぞうさんクラブと述べています。ぞうさんクラブという名前は、会員からのアイディアで、ぞうさんは耳が大きく、いつも家族が一緒というイメージがあるということから付けられました。

聴覚障害者（児）のための子育てサークル、皆さんはどんなことを想像されるでしょうか。聴覚障害の若いママやパパは、いろんな場面で困ることがあるだろうとは想像に難くないと思います。そして同じ障害を抱えた仲間たちで情報交換をしたり、経験談を語り合いたいという要求は自然の流れでした。また、子どもを対象としたイベントに参加しても、話が分からない、周りの健聴者の誰かとコミュニケーションをとりたくても難しいといったこともありますので、情報保障（手話通訳や要約筆記など）のついたイベントの要求も自然に沸き上がりました。

その思いを形として実現しようとした有志二～三人が集まって、手作りのクリスマス会を開き、仲間を募り、情報保証をつけた親子で楽しめるイベントを実行したのが、ぞうさんクラブの始まりです。それから約五年が経っています。その間の活動を紹介したいと思います。

●情報保障と保育室をつけたレクリエーションや講演会を企画

イベントの企画では仲間を呼びかけること、親子が楽しめる企画にすることで、これは素晴らしいボランティアのゲスト（劇団や、紙芝居の先生、アートバルーンなど）のお力を借りることで実現しました。ここで重要なのは、すべてのイベントに対し、手話通訳、要約筆記、保育室を用意することでした。また、バーベキューやプールでの水遊びなども企画しています。

講演会の開催では、金沢市の制度を利用させて頂いて、講師を呼ぶことができ、会員が特に知りたいテーマの講演会を実現できました。

●広報とＩＴ

報告や連絡事項を掲載したものを随時発行していまして、従来はかわら版の発行のみでしたが、ＦＡＸ連絡網を整え、会のホームページを作成し、パソコンや携帯電話からも連絡事項などの情報が取り出せるようになりました。

●育児サークルネットワークに加入

他団体との交流が実現できる他に、色々な情報がもらえるようになりました。一番大きな影響は、子育て支援財団の支援による通訳者の派遣を頂いたことです。

●メーリングリスト開設

パソコンを持つ会員が意見交換できる場として活躍中。かなりの効果があります。一年が経ちましたが、活発な意見交換がなされました。その中での主な出来事を簡単に紹介したいと思います。

○　授業参観である映画を上映することになったという報告あり。会員から字幕つきのフィルムがあるとの情報を得て、学校へ問い合わせたら日が迫っていたにもかかわらず、字幕つきのフィルムに変更してくれた。

○保育園の役員になったとの報告あり。要約筆記を依頼したいがどうしたらいいか?との問いに多数の返信あり。すぐに実行に移せた。

○保育園選びの質問あり。先輩ママより自分の経験や思いを詳しく書いた返事あり。

○子どもの病気について、同じ症状があった会員からアドバイス多数あり。

○今回、お医者さんの新聞に原稿を書くことになったから、この機会になにか言いたいことは?とメーリングリストや、携帯へメールしたら、聴障者自身から返事が来た。お許し願えるなら、述べてみたい。

・耳鼻科の医師に冷たくあしらわれたことがある。聴覚障害者に理解が無いのかと残念だった。

・診察中はマスクしたままで話されても分からない。ぜひ筆談か、手話を。

・呼び出しが不安。振動ポケベルがあるといい。

・緊急時の連絡手段としてメールの活用を。

・健康診断の時のレントゲン、後ろから何か声がするが、なんていっているのか分からない。どこかに字幕表示できないか。

・支払いの時、レジを電光表示の物にしてくれると、ありがたい。感謝の念もあります。

・今まで出会ったほとんどの医師は、筆談をこまめにしてくださり、大変ありがたい。

・ホームページがあり、メールアドレスを公開して相談を受け付けている素晴らしいドクターがいる。

勝手なことをいろいろ述べましたが、申し訳ありません。

自然な人間同士のお付き合いで

最後に、ぞうさんクラブの会員構成は聴障パパ、ママだけではなく、通訳や保育などでサポートしてくれる方々もいます。そして、サポートをする、されるという関係よりは、自然な人間同士のお付き合いができるようになったサークルであると思っています。さらにはそんな私たちを暖かく支援してくださる方々のお陰で今日まで継続できたと思っています。この場をお借りして、深くお礼を申し上げます。

手話通訳をつけてあいさつに立つ筆者

OHPによる字幕をつけて開かれたクリスマス会

子どもたちも一緒に手話ソングで交流

●連絡先●
〒929-1177 河北郡七塚町白尾ハ51の6
代表　浜本　龍文
FAX 076（283）7447
E-mail tatsubo.hamamoto@nifty.ne.jp

2001年度版
『病院マップ』完成!
会員の先生には、一冊無料でお送りします。

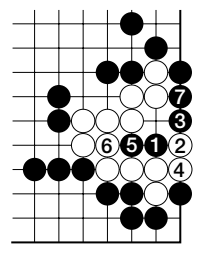
7つのまちがい

【解　答】

①左上の布団
②トランクの浮輪
③車の屋根のサーフィンボード
④リュックのポケット
⑤お母さんのTシャツ
⑥女の子の帽子　⑦電線

囲碁解答

1が急所で5のアテが利き白死となります。



（問題は15面にあります）

会員投稿

▼日常の中のミステリー▲

ゼラニウムの花

大石ひろし（金沢市・産婦人科）

去年の夏は暑かった。庭に生えている〝ゼラニウム〟に、妻がせっせと水を撒いたところ、すごく繁殖した。刈り取って、捨てるのもかわいそうに思い、何本も挿し木したところがそのすべてが生え着いた。

そのゼラニウムに異変が起こった。ある鉢のゼラニウムのすべての葉が白くなったのである。

枯れたのではない。茶色でなく、文字どおり白い。不思議なことがあるものだと思っていると、偶然にも教育テレビで、それがある種のウイルスの感染によって葉緑素が破壊されたのだということを知った。それから数日すると、さらにもう一つ不思議なことが起こった。その白い葉をもつゼラニウムの枝の付け根から、三十センチくらいの長さの細い茎が伸びてきて、その先に小さい赤い花が咲いた。

（挿し木したものには、めったに花は咲かない。また、花が咲くときも花枝はもっと太く短く、花も大きい。それが、ウイルスに感染したとたん、その感染した株だけに細長い枝が伸び、弱々しい小さな花が咲いた。まるでウイルスから逃れようとして、手を差し伸ばしているようであった。そういえば、竹は、約百二十年に一回、一斉に枯れ、その際に花が咲くという。竹藪は地下茎で周囲にはびこった同一ＤＮＡを持ったクローンである。それがウイルスに感染したとたん、花を咲かせ、実を付けるということは、ウイルスの入り込まないＤＮＡをつくり、次の世代へ生き延びるためだと考えたら不自然であろうか）

私は、ふと、そうひらめいた。

一九七三年のある日、ヴァン・ベイレンは、海洋生物の化石を研究するうちに、新たな事実を発見した。『ある動物の科が絶滅する確率は、その動物の科が、それまで存在し続けてきた時間の長さとは無関係である』ということである。種は進化して、自然環境に適応して生存に巧みになっていたのではなかった。それでは何によって絶滅したか。

実は、生物が死ぬ原因は、他の生物たち、すなわち寄生物、捕食者、競争者たちによるのである。その中でもっとも恐ろしく致命的なのは寄生物である。

森の中の木が倒れるときは、たいてい、すでに菌類によってむしばまれている。魚のニシンが死ぬときは、より大きな魚の口の中か、網の中である。エジプトのミイラの女性の死亡原因は、ほとんど腎盂炎らしいという。ほんの半世紀前までの日本でも、子どもは疫痢で死に、大人は結核で死んで行った。一九一四～一九一八年の大戦では、四年間で二千五百万人が殺されたが、その後に流行したインフルエンザは、たった四カ月で同数の人間を死に至らしめた。

正常なゼラニウムの葉

寄生物は数が多い。細菌のみ、しらみ、ダニ、蚊、菌類、ウイルスなどいくらでもいる。しかも増殖が早い。つまり進化、変化が早い。

それではどうすればよいか。動物が寄生者から身を守る方法は三通りが考えられる。第一は、成長と分裂のスピードを早くして、寄生者に追いつかれないようにする。たとえば、発育している若芽には寄生物がいないのが普通である。第二は『性』によって遺伝子ＤＮＡの多様性をつくり、ウイルスが入り込まないようにすること。第三が免疫である。それに加えて、植物や多くの昆虫、両生類では化学的防御がある。

この中でもっとも難しいのはウイルスに対する防御である。ウイルスは、短時間に変化、進化を遂げ、生物の遺伝子ＤＮＡに入ろうとする。エイズウイルスはこの先十年くらいで、人間の遺伝子が一千万年に行うほどの変化をとげることができるらしい。このようなウイルスの寄生に対処するには、免疫システムと遺伝子ＤＮＡに多様性をあたえて、ＤＮＡそのものともいうべきウイルスが、生物のＤＮＡ遺伝子に入り込まないようにするしかない。免疫が爬虫類以後に限定され、歴史的にみても三億年というごく最近のものであるのに対し、遺伝子ＤＮＡの多様性を作る方法は古くから存在している。それがセックスである。

例えば、あるアパートかマンション（共同住宅）があったとする。もし、そのすべての部屋の入り口の鍵穴が同じであったとしたら、泥棒は一つの合い鍵を作れば、全部の部屋へ簡単に侵入できる。しかし、それぞれの部屋の鍵穴が一つひとつ微妙に違っていたとしたら、泥棒は容易に入れない。前者がＤＮＡの同じクローン、つまり挿し木であり、後者が有性生殖の結果生まれた実であり、子どもたちである。

セックスは、生物の遺伝子の多様性を生み、進化させ、環境の変化の間を生き延びさせたばかりでなく、恐ろしい寄生物から生物の存続を守ってきたのである。

そしてここに、もう一つの問題が浮かびあがる。

クローン動物は感染症、とくにウイルスに対する抵抗力が弱いはずである。したがって、クローン動物を作る試みは危険であり、いずれ失敗するように思える。はたしてどうであろうか。

（これは推論です）

ピースデイ

原爆犠牲者追悼式典・おりづる市民のつどい

石川県原爆被災者友の会事務局長　西本多美子

梅雨の真っ最中の七月一日、気にしていた雨も何とか持ちこたえて二百人を超える参列者を得て盛大に開かれました。

第一部の原爆犠牲者追悼式典は、原爆被災者友の会の中本副会長の司会で午前十時に開会。谷岡会長の主催者あいさつ、黙祷の後、今夏、広島、長崎の慰霊式典に遺族代表で参列する池田（富来）、城戸（金沢）さんが原爆碑に献花されました。続いて「千羽鶴を捧げましょう」の呼びかけに答えて、参列者の代表が次々に原爆碑の前に折り鶴を捧げ、みるみるうちに千羽鶴の山ができました。

圧巻だったのは、小坂小学校三年二組の子どもたちで、全校に呼びかけて父母も一緒になって、何と五千二百十九羽も折ったそうです。かわいい子どもたちが一列に並んで捧げてくれました。誰からともなく拍手が湧き起こった感動的な場面でした。

原爆被災者友の会のＭさんから次の句が寄せられました。

「子らの手が　平和を支える　鶴の虹」

「卯辰山　平和の灯　永遠に燃え」

「子どもらは　平和の鶴を胸に抱き」潤

その後、「追悼のことば」、来賓あいさつ、メッセージ紹介と続き、最後に碑文が読み上げられて終了しました。

碑文

「忘れまい　広島・長崎を
ふたたびつくるまい　被爆者を　核のない　平和な世界を　子どもらに」

第二部の「反核・平和おりづる市民のつどい」は、元気な親子太鼓で幕開け、紙芝居「おじいさんのできること」、朗読劇「この子たちの夏」、フォークグループ「でえげっさあ」の平和コンサート、国際交流和太鼓「円坐」の勇壮な演奏で終了しました。

午後からは、友の会は総会会場へ、その他の参加者は橋場町から武蔵経由で金沢市役所まで平和行進し、市民に核兵器廃絶をアピールしました。

【追記】この日、ＮＨＫ広島放送局から取材に来ており、子どもたちに被爆体験を語る友の会会員や「追悼式典」の模様が八月六日夜、「ＮＨＫスペシャル」にて放映されました。

迫力ある太鼓の演奏を披露した太鼓サークル「円坐」のみなさんと、子どもたち

会員投稿随時募集中

●詳しくは事務局まで　TEL076(222)5373

粟野先生のぶらり石川

―その11―

松任市をぶらり

最先端のビール工場と日本の歴史と美に触れて

粟野　利雄（金沢市・内科）

六月二十八日木曜正午を合図に、保険医協会事務局の杉野氏と共に当院を出発。松任方面に向かう。腹時計の針は米より麦の方向に振れたらしく、まずは「ビールパーク北陸キリン工場」の探訪に入った。迎えるは、エントランス大ホール、青空に映える巨大な鏡面ガラスとベージュピンクの外壁、そしてロゴタイプ。工場らしくない清楚感溢れる外装が印象的である。

まるで未来都市にでも迷い込んだような不思議な形体が存在する濾過室、熟成が終わったビールを独自の濾過システムで濾過する。この工程を経ることで透き通った琥珀色のビールが生まれるという。ビン、カン、樽にビールを詰める作業は、すべてコンピュータ管理しているパッケイジングがやっている。

見学コーナー、展示コーナー、試飲コーナーと続き、空腹の腑（はらわた）に、六月の白山の名水が産んだできたての冷やしビールが染み渡った。

次いでひと息入れて、中世加賀歴史の宝庫、戦国をさながら地でゆく故郷資料館多川家を訪れる。

藩政時代、加賀藩千石預かり肝煎り役の旧家、敷地は広大約千二百坪、母屋は神代杉を多用し、庭園の一部は天正年間の遺構をそのまま伝え、樹齢五百年というケヤキの大木が歴史を物語る。藩主拝領の品、藩札、古文書などが展示されている土蔵茶室松泉庵に入る。

富樫元家の庶子五郎右エ門の後、同族の主流加賀斉藤氏の興津屋五郎は、一向一揆の際、富樫政親方に組し、一四八八年、高尾城にて自刀、当家の屋敷内に斉藤六郎の墳墓及び兄五郎の供養塔が残されている。多川家には、そこはかとなく古い伝統の息吹が感ぜられ、そこで加賀松任の俳人千代尼の一幅の肖像画の瓦版に出会うという偶然があった。

それに促されるように、次は彼女ゆかりの松任聖興寺に足を運ぶ。

高さ百三十センチ、幅五十二センチ、厚さ六十センチの自然石の碑面には、辞世の句「月を見て我は此世をかしぐかな」。

続いて訪れた松任市殿町にあるふるさと館は、明治大正期に金融、米穀、倉庫などの分野で名を成した吉田茂平氏の旧私邸である。いろり端に佇み、見事な日本建築との束の間の触れ合いに身を任せれば、美しい日本庭園から心地よい風がそよそよと明治の香りを運んでくる。

その佇まいに呼応するごとく、大宗教家、暁烏敏の銅像と中川一政絵画館が、おかりあ公園と併せて駅前文化ゾーンを形成している。

さよならパーティーは、「レイナ」で、時刻は五時を過ぎていた。

●●● ビアパーク・キリンビール北陸工場 ●●●

松任市竹松町にそびえるキリンビール北陸工場

親切な案内嬢と一緒に

見学者に2杯まで無料の生ビール

ビールができる仕組みを学ぶ

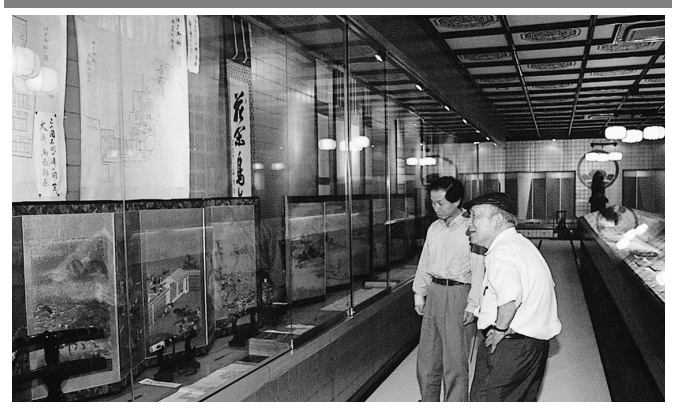
併設のレストラン麒麟厨房HOKURIKU

●●● おなじみ圓八（えんぱち）のあんころ餅 ●●●

元文2年（1737）創業の老舗（8号線沿い）

店員さんにあんころ餅の由来を聞く

●●● 加賀藩千石預り肝煎役・多川家 ●●●


館長からたくさんの展示物について説明を受ける

重厚な造りの主屋入口

●● レイナで遅い昼食（8号線沿い）●

●●● 松任ふるさと館 ●●●

JR松任駅前にあり、入場無料

日本庭園は圧巻

日本建築の美を堪能できる

●●● 千代尼塚 ●●●

千代尼通りにある聖興寺境内にある千代尼塚

事務局休務のご案内

八月十三日(月)～八月十六日(木)は盆休のため事務局を休務致します。ご了承下さい。

会員リレーエッセイ ◆◆30◆◆

参院選の行方は？

―七月五日記―

高松　弘明（金沢市・内科）

この小文が掲載されるのは、たぶん参議院選挙で圧勝した小泉首相が、例の髪を振り乱して、靖国神社でひれ伏しているころかも知れない。中国、韓国など近隣諸国の懸念や批判もさることながら、政教分離をはっきり明記している日本国憲法は、どこ吹く風である。「私の改革に反対するものはすべて敵とみなす」と、国会で手をまわして勇ましく答弁する姿は、これまでにない政治家のスタイルで、歌舞伎の舞台に大見得をきる役者そのものである。だらだらした、しまりのない、とちりだらけで中身のない芝居に高額の入場料を払っている客席から、拍手喝采大向こうの声がかかるのも無理がない。

以前に、プロ野球で、ある審判長が、選手の誤審ではないかとの抗議に、「私がルールブックだ」と叫んで語り草になったことがある。ルールブックだから、抗議は絶対に受け付けないことになる。つまり、誤審という言葉は無いことになる。

自分だけのルールブックを忠実に守り、派手な立ち回りに酔いしれるのは、野球や歌舞伎なら、ご愛嬌で済まされようが、こと政治についてはどうなのだろうか。

改革という響きに踊らされているうちに、改革がすべて善だと錯覚しているのが国民の大多数、つまり支持率九〇％の数字の実体ではなかろうか。

広辞苑によれば、「改革」とは、改め変えること、改まり変わることとあり、どこにも、改良という意味はない。たしかに、すぐにでも変えるべき項目はある。しかし全部ではない。

なかでも医療、福祉の改革案は、われわれ医療関係者にとって、素直に、はいそうですかというわけにはいかないのである。病院経営への企業参入、保険診療と自由診療の混合診療、保険者と医療機関の直接契約、公的医療保険の対象範囲の見直しなど、国民皆保険制度の根幹と医師の自由裁量権にかかわる極めて重大な内容が含まれているのである。

もし、これが、断行されれば、国民の福祉、健康への悪影響は計りしれないほど大きいだろう。

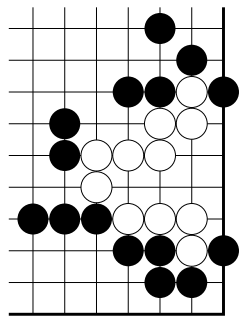
残念ながら、この悪影響を予想している国民は、ほとんどいないのではなかろうか。

今からでも遅くはない。あらゆる手段を用いて、国民にPRすべきだろう。

民主主義が、あっというまに独裁に変わる、危険な選択を国民が選びそうな気がしてならない。

囲碁

■出題者
七段 向井富治（金沢市・内科）



私の実戦からで黒番です。

（解答は12面にあります）

会員投稿

スイスアルプスとウィーン10日間の旅③

―シェルマットからゴルナグラードまで―

藤田　士郎（金沢市・内科）

アプト式ラックレーン登山電車で、ヨーロッパ一高い標高3,089メートルを目指す

モーニングコールは午前七時。すぐに朝食、ホテル前に集合。九時半に出発。スキー客が多いと聞いていた。赤い可愛い三両の電車がやってきた。アプト式ラックレーン登山電車で、ヨーロッパ一の高い標高三千八十九メートルに到着する。

小雨の中、マッターホルンが良く見えるというのに、ガスが多く全然見えない。カラマツ林の中を通り、下の方にツェルマットの町が見える。小さい家や教会、ホテルがあちこちに見える。

途中から雨が雪に変わり、木わくのトンネルに変わった。途中フィンデルンバッハ、リッフェルアルプ、リッフェルベルクを経て約四十分で終点のゴルナーグラートに到着する。

トンネル前から残雪が見えていたが、トンネルを越すと、まったく雪の世界である。終着のゴルナグラードに到着。最終駅の右は郵便局だった。そこから上はレストランとみやげ物屋で、外はまったくの雪世界、風も激しくひどいので、レストランに入る。ばらばらに入ったので皆一緒ではない。

郵便局の横からゲレンデが始まるらしいが、二人のボーダーがいて一人はすでにボードをつけていたが、もう一人は座って付け始めているところだった。最初は左、右にスラロームしていたが、次の人は、まもなくすぐ滑るのがやっとみたいだった。多分、リュッケラーゲで、左にも右にもよれずに木の葉落としもできないだろうな、と思っていた。これから下まで下りることは大変だろうと思った。

レストランにはもちろん日本人が多いが隣に座った人（もちろん日本人）に聞いてみると、毎年ここに来ているらしい。ここよりもグリンデルバルトの方が田舎らしくて良いと言っていた。われわれは初めてなので、どんなところか分らないが、明日はそこに移動するということを聞いていた。

雪は標高が高いので氷結していると思ったが、その割りにはむしろ春のように柔らかい感じだ。スキーヤーにはわずかに日本人も見られた。昼食を終えて下りに差しかかると、自然で見るのは初めてだが、途中の雪の山にマーモットが二匹いて、おいかけごっこをしていた。

ホテルに帰り、少し時間があったので、ツェルマットの町に散歩に行った。通りの右、左は土産もの屋が多く、時計店も多くある。時計はスイスの高級時計が多く、感心して見ているだけであった。通りのゴンドラの近くに教会があり、ガイドの質問にその横にある「記念碑のマーモットは何匹か」という問題があった。勘定してみると十匹だった。

午後七時にレストランへ向かう。店の名前は多分CasaRustica（カーサ・ルスティカ）と思われるが、スイス料理店である。スイス料理は塩気が多く、私たちにはちょっと味が濃すぎる。もうちょっと薄味ならおいしいのに・・・と思った。

『石川保険医新聞』合本ができました

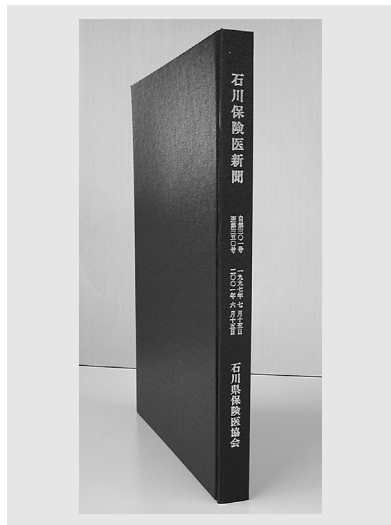
『石川保険医新聞』は50号ごとに合本を作っており、このたび、301号（1997年7月15日号）～350号（2001年6月15日号）までの合本ができました。

ご希望の会員には、一冊3,000円にてお送りします。

なお、バックナンバー（1号～50号は品切れ）も若干の在庫がありますので、併せてご注文頂けます。協会事務局までお問い合わせください。

■お申し込みは下記へどうぞ。

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



いずれ菖蒲か杜若

力丸　修（金沢市／皮・泌・性）

向山の菖蒲園で撮影しました。最初のうちは名札が付いていましたが、だんだんそれが腐ってしまい、どれがアヤメかカキツバタかが分からなくなってしまいました。
どちらも梅雨の晴れ間に咲くときの佇まいは美しい。
花は咲いてしまったものより、咲き始めがやっぱり美しく撮れます。

牛岳山麓の三段滝

勝木　育夫（小松市／耳鼻咽喉科）

牛岳は富山県の山田村、庄川町、利賀村にまたがっていて、山田村側はスキー場があり、山頂近くまで車道がついている。登山道も整備されているが、庄川町からは行く人が少ないらしい。
小牧から橋を渡ってすぐ左の細い道に入る。ここはうっかりすると道の広い利賀村の方に行ってしまう。林道をどんどん行くと、牛岳トンネルの手前に、あまり展望の効かない展望台があり、そこをトンネルに入らないで右手の道に進むと、この三段滝に出会う。それを愛（め）でて牛岳に登れば、少しきついが、山頂には牛岳大明神があって展望はすばらしい。また、牛岳トンネルを越えたところには展望広場があって四十ケ滝が眺められるし、戻って先ほどの展望台の下から湯谷川に沿って行くと、いくつかの滝があるらしいが、時間切れでお目にかかれなかった。

中国を旅して

帯刀　裕之（金沢市／内科）

今年３月に上海、桂林、北京を巡りました。桂林では、漓江下りをして、船旅を楽しみました。
写真上の岩肌には９頭馬が見えると言います。
写真下は、少数民族の村です。桃源郷でした。