

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

主な記事

2面 新人・退任役員あいさつ  
 3面 国会要請行動  
 4面 第2回会員デビュー講演①  
 6面 } 2・16県民大集会  
 7面 }  
 8面 おサル先生の在宅医療入門③  
 10面 早川ドクターの山三昧①

今月の会員数/948人(医科683人・歯科265人)



開会あいさつに立つ高松弘明会長

## 2002年度がスタート

### 第28回定期総会

## 横山金大教授の記念講演と 会員懇談会を同日併催

顧問 安藤 良一(金沢市・内科)

### 記念講演

二月二十三日(土)午後三時から、金沢東急ホテルで開催した石川県保険医協会第二十八回定期総会の記念講演として、金沢大学経済学部教授・横山寿一氏の「小泉構造改革と医療制度改革」を聞きました。氏には一昨年の総会でも介護保険について講演していただいており感謝します。



横山寿一教授の記念講演会

『小泉医療改革は国民皆保険を断ち切る変質・差別の公認である。国民負担増の強行は日本の経済を破壊する決定的な誤りを犯すであろう。十数年前からの構造改革の狙いは、日本企業をグローバル経済での競争のグローバル経済での競争を国民負担に転嫁しようとする。』

二時間に及ぶ内容を要約します。因は日本の構造にあるとして歴代内閣は企業負担の軽減と規制撤廃をはかっていたが何れも挫折した。小泉政権はこの結果を強く自覚して、国民への痛みで改革を断行しようとする。国庫と企業負担の最大歳出項目を社会保障費とみて、これを国民負担に転嫁しようとする。

一方で社会保障を巨大なマーケットとみて規制緩和をはかる。それが財政再建・不況脱出の道と考え、その典型が今の医療制度改革の手法と展開である。患者定率負担、七割給付へ統一、高齢者七十五歳へ見直し等は何れも弱者切り捨て社会的犯罪であろう。保険者機能強化と価格競争、混合診療容認、企業参入など本末転倒の歪んだ論理で、医療保険の空洞化に過ぎない。

結論的にまとめると、デフレとは需給ギャップであるから、供給拡大・需要抑制の構造改革は根本から誤った政策である。国庫歳出の抜本的見直しと家計への再配分、経済力に見合った法人税、社会保障の拡充こそ経済再生への確かな道であろう。人をコストとしか評価しない社会に未来はない。以上がまとめです。

### 会員懇談会

続いて午後五時から「会員懇談会」を二十二名参加で「二百五円ルールとジェネリック」のテーマ、井沢理事司会、喜多理事話題提供で行いました。



このたび副会長を退任された安藤良一副会長(左)に感謝状が贈られた。同時に顧問に就任



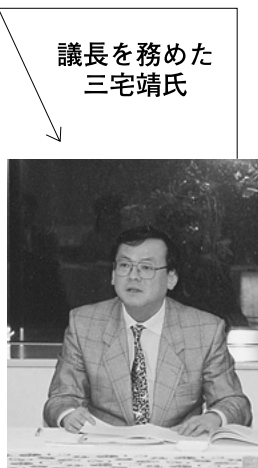
決算報告・予算を提案する西田直日理事



活動方針を提案する勝木育夫副会長



議長を務めた三宅靖氏



司会を務めた小島登理事



会員懇談会の進行役を務めた井沢宏夫(新)副会長(左)と喜多徹理事

### 定期総会

二月二十日の中医協諮問資料では、二百五円ルールは電算化機関では廃止、否電算化機関では百七拾五円以下で適応とあります。薬剤費一部負担、多剤投与減算措置は存続なので、投薬全部の見直し、レセコンの対応能力、審査能力が大きな不安です。

次に、ジェネリック(後発品)問題では薬価改正ルール変更で七十%下る品目も出そう。後発品メーカーの多くは生き残れないだろうし、一方では異常高価新薬の認可もあっては、薬価差などに執着せず患者負担

も考えて対応すべきでしょう。と学術・研修活動を中心に報告し、二〇〇二年度活動方針案は勝木副会長が医療改善阻止運動、会員の医療を守る活動、協会組織の強化に力点を置いて提案しました。決算報告・予算案は西田理事が健全な協会会計を説明し、何れも満場一致で採択されました。役員補充提案(井沢副会長・安藤顧問)賛成のあと、総会アピールを井沢副会長が朗読して大拍手で無事に第二十八回定期総会が終了しました。当日ご出席の皆様のご協力ありがとうございました。

### 医心凡語

ハンセン病患者の  
 人権回復がはじ  
 まりつつある。こ  
 れまで、様々な人  
 間のドラマがあつ  
 たと思われるが、  
 私が忘れられない人物として  
 精神科医師の神谷美恵子  
 (故人)がいる。彼女は、  
 決してハンセン病患者の人  
 権を掲げて運動したわけ  
 ではないが、ハンセン病患者  
 を診るといふことを通じて、  
 人間観を作り上げたこ  
 とを著書から知ることがで  
 きる。彼女の言葉に「なぜ、  
 あなたが患者で私が医者な  
 のか?その逆でないのか」と  
 という疑問がある。これは、  
 ハンセン病に対する感情的  
 抵抗がないということ、  
 いうまでもないし、さらに、  
 感情的反発を持つことに対  
 する反省から出された同情  
 や共感でもない。それは、  
 あなたと私の立場は完全に  
 置き換えるという意味  
 で、完全に同等であるとい  
 う人間平等の精神をよみと  
 ることができ、医師と患者  
 の関係における最も根源的  
 なものであり、人間観にお  
 ける「根本的命題」という  
 に値するのではないか。医  
 師の側からの見方とすれ  
 ば、重い難病で病に伏して  
 いるだけの人でも私と完全  
 に置き換える、すなわち同  
 じ価値があるという点でこ  
 れほど深く人間賛歌をうた  
 った文章に、私は出会った  
 ことはない。医師と患者の  
 緊張が高まる傾向があり、  
 また促進する政策が採られ  
 つつある中で、求められる  
 のは、こうした関係を育て  
 ていくことではないか。

# 新役員ごあいさつ

## 副会長退任あいさつ

顧問 安藤 良一(金沢市・内科)



私こと、1987年から協会の部員になって、『石川保険医新聞』と『月刊保団連』の編集に関わっていましたが、理事になったのは1989年で協会設立15期目でした。当時は消費税導入など税制改悪の反対運動で多忙だったことを思い出します。

1994年2月に、大野幸治先生の急逝で副会長職を継いでから現在まで4期努めました。この間、人生の後期を充実して過ごす目標を与えて下さった協会の皆様に深く感謝しますが、反面、大してお役に立たず、ご迷惑をかけたことを申しわけなく思います。

今年は、医業史上はじめての診療報酬マイナス改定や、患者負担の大幅増など国民のいのち軽視の悪政続きで、協会活動はますます多事多難ですが、幸い強いリーダーシップの会長さんを中心に、若くて頼りがいのある理事、部員、事務局員が揃っている石川県保険医協会の力を信じ、愛し、その発展を見守っていきたくと思っています。

ありがとうございました。



## 副会長就任あいさつ

副会長 井沢 宏夫(金沢市・内科)

社会保障充実のための運動、開業保険医の経営・生活を守る運動など、協会活動全般をこの10年間精力的にこなしてこられた安藤先生が、退任されることとなった。残念なことではあったが、きわめて爽やかな印象を残されての引退であった。

今回、その代役として、皆には余り歓迎されてはいないが、齢の順で順番が回ってきた。会長を支える仕事のほか、特に新機軸も持ちあわせないが、若い会員の先生方が「協会活動」を通して、日常診療や医療活動の活性化ができるという確信が持てるような協会活動を作り上げればと願っている。ご鞭撻のほどをよろしくお願ひします。

## 編集長に就任して

編集長 北山 吉明(金沢市・形成外科)



これまで、機関紙・文化部の部長が『石川保険医新聞』の編集長を兼任されていましたが、このたび、それぞれの役割を複数で担うことになり、大平政樹編集長の後任として、編集長に就くこととなりました。

1993年3月より機関紙・文化部員として、文化活動と『石川保険医新聞』の編集に携わってきましたが、保険医新聞の中軸を成す医療問題とは趣を異にしたコンサートや旅行といった文化企画の記事をもっぱら担当してきました。というのは本来から根が楽天的で、医療制度や社会福祉といった硬派な話題が大変苦手であった、というのが本当の理由です。

このようなわけで私にとってこの編集長の任は未知への旅立ちに近いものがあります。しかし、考えようによっては知らないこととは恐ろしいことで、従来の慣習にとらわれない新しい見方や提案ができるかも知れません。今はこのように考えて自分に与えられた職責を全うしようと自らを鼓舞しています。

伝統もあり、内容も高度なこの『石川保険医新聞』の品格を汚さないよう努力いたす所存です。どうか会員各位のご協力を心からお願いいたします。

# 保険医年金

## ご加入のみなさまへ

日ごろは保険医協会の共済制度をご利用いただきありがとうございます。2002年4月からの銀行預金などのペイオフ解禁を前に、「保険医年金はペイオフの対象になるか」とのお問い合わせを何度かいただきましたので、保護機構のしくみについてお知らせします。

### 生命保険保護機構で90%補償

4月からのペイオフ解禁を前に、「保険医年金はペイオフと関係あるのか」「ペイオフが心配なので保険医年金を解約したい」などのお問い合わせをいただくようになりましたが、保険医年金はペイオフの対象ではありません。保険医年金は生命保険契約の制度であるため、銀行などを対象とする「預金保険機構」ではなく、「生命保険契約者保護機構」の適用を受けることになります。同機構では、万一生保会社が破綻した場合は、破綻生保に契約している保険金・積立金(仮に保険医年金であれば、その会社に委託している積立金=元金+利息)の90%が補償されます。

### あわてて解約すると損

ペイオフの対象となると誤解して、あわてて解約すると、多額の税金を払わなければならないことがあります。保険医年金の場合は、解約して一時金で受け取った場合、利息相当分(積立金-掛金)から50万円(一時所得の特別控除)を差し引いた額の2分の1が一時所得となり、他の所得と合算して課税されます。とくに利息が多く付いている方は、思わぬ税金を負担することになりかねませんので、解約に当たっては慎重に検討してください。

### 保険医年金は大丈夫?

三井生命については、昨年11月に金融庁が日本生命に対して風評営業についての業務改善命令を発動したことや、三井住友金融グループの提携強化発表で保険解約に歯止めが掛かってきており、新商品の販売も好調とのことです。また12月末には1千億円の基金調達が発表され、ソルベンシーマージン比率(以下SM比率)が500%程度となると報道されています。他の委託会社(安田生命・富国生命)も、SM比率は500%以上、格付もAランクとなっており、とくに健全性を懸念する状況にはありません。

さらに、今年1月からはソニー生命(SM比率1674%、格付AA)が新しく受託会社に参入しました。ソニー生命の参入により保険医年金の委託割合は次のように変更されました。三井生命54.19%、安田生命32.91%、富国生命11.90%、ソニー生命1.00%。

厳しい経済・金融情勢の下ですが、保険医協会・保団連では、専門家の協力も得ながら、共済制度の保全対策を図っていくとともに、加入者の皆様へ情報提供を行ってまいりますのでよろしくお願い申し上げます。

# 国会要請&2・14国民大集会 全国会議員に要請書を提出 安全・安心の医療を守ろうと集会に参加



午前中は、石川県選出の全国会議員室(8人)を訪問し、一川保夫衆院議員(左)に、資料を手渡し、医療改悪に反対するよう要請する神田事務局長(中央)と、工藤事務局長



午後には埼玉スーパーアリーナで開かれた2・14国民大集会に合流平日にもかかわらず15,000人が集まり、熱気に包まれた

医療改革法案の国会提出が保団連国会要請行動に参  
をめぐって、与党内審査が加。昨年末に議員の過半数  
混迷していた二月十四日、を達成した「日本の医療を  
保険協会から神田事務局長 破壊する医療改革計画の撤  
長、杉野、工藤両事務局長 廃を求める医師、歯科医師 与党議員には法案の撤回。直接面談できたのは一

## 持論

石川県保険医協会  
では、二〇〇一年度  
より、情報公開法を  
根拠として社会保険  
事務局から社会保険  
医療担当者の指導に  
関する情報入手している。そ  
の資料や協会独自に入手した情  
報によると、集団的個別指導は  
個別部分が省かれ、高点数医療  
機関の個別指導へのリンクを強  
調するという形で実施されてい  
る。その結果、当局が行政指導  
ではないと主張する「自主返還  
金」は、石川県だけでも年間千  
六百万円を超えており(二〇〇  
〇年度)、厚労省のねらった方  
向への「改善」が効果を上げて  
いるといえよう。

が多いことなどの理由から、率  
は同じでも、細かな算定要件不  
備などの数は多くなり、いきお  
い「自主返還金額」も大きくな  
らざるを得ない。それをねらっ  
た行政指導システムではある  
が、まじめに診療している医療  
移行している部分については、  
通報によるものの取り扱い、  
きちんとした対応をとっていく  
べきである。  
一方、高点数を理由とした選  
定については、類型別の点数分  
布の中で、なだらかに高点数に  
移行している部分については、

## 指導は患者のために 良い医療提供を妨げる 指導にならないために

ものについて個別指導を行うこ  
とにする。そして、選定方法の  
変更により生じた時間は、質の  
良いテキストを使用した集団指  
導を積極的にに行い、二年に一度  
はすべての保険医が指導を受け  
られるようにする。これにより  
患者サイドにたった適切な保険  
医療になると思われるのだが、い  
かがなものであるだろうか。  
最後になったが、現在、石川  
県において行われている個別指  
導の現場については、以前に近  
県で行われ、自殺者まで出した  
高圧的で尋問するような態度で  
はなく、紳士的で懇切丁寧な懇  
談形式であると評価したい。こ  
れは、多分に指導医療官の人間  
的資質に負うところが大きいと  
思われるが、これを個人的な問  
題としてとらえることなく、指  
導に携わる社会保険事務局員の  
行政人としてのますますの研鑽  
を希望したい。

2002年4月改定

# 新点数検討会のご案内

■とき 3月24日(日)  
◇金沢会場…午前10時～午後0時半  
◇七尾会場…午後2時半～午後5時

■ところ  
◇金沢会場…金沢市観光会館大ホール  
◇七尾会場…七尾サンライフプラザ

■講師 石川県保険医協会講師団

■とき 4月28日(日)  
◇金沢会場…午前10時～午後0時半  
◇七尾会場…午後2時半～午後5時

■ところ  
◇金沢会場…金沢市観光会館大ホール  
◇七尾会場…七尾サンライフプラザ

■講師 石川県保険医協会講師団

■とき 3月22日(金)午後8時～  
■ところ ホテル日航金沢 5階会議室

●テキストは、保団連・保険医協会のオリジナルテキストを使用します。  
●参加希望の場合は、必ず事前申し込みをお願いします。

川保夫衆院議員で、後  
は秘書に託しました。  
また小泉首相、坂口厚  
生労働大臣、丹羽自民  
党医療政策基本問題調  
査会会長にも連名要請  
書を提出しました。

一川保夫衆院議員に  
は一月二十八日に北國  
新聞に折り込んだ「チ  
ラシ署名」の反響やパ  
ンフレット「グラフで  
みる医療改革」にもと  
づいて法案の問題点を説明  
し、請願署名の紹介議員を  
引き受けてもらいました。  
外の野党議員には署名簿を  
国会に提出する際に改めて  
要請します。

同日午後からは、埼玉ス  
ーパーアリーナで開かれた  
「安全、安心の医療を守る  
う二・一四国民大集会」に  
は、富山協会の平井事務局  
長が一万五千人を対象にオ  
ケました。

合流しました。主催したの  
は、中央社会保険推進協議  
会、医療団体連絡会議、春  
闘共闘委員会、平日にも  
かかわらず全国各地から一  
万五千人余の参加者があり  
ました。

「医療制度改革出前学習会」  
を行い、京都協会の柿田理  
事は新聞折込みの「チラシ  
署名」の取り組みの紹介、  
鮫島前保団連会長が行動提  
起を行うなど、今回の医療  
改悪法案を阻止する運動の  
牽引役となっている保険医  
協会の活躍が輝いていまし  
た。

国民大集会の会場に続々と集まってくる参加者

1が急所でコウになります。

困  
碁  
解  
答

1  
2  
3

(問題は12面にあります)

第2回 会員デビュー講演①

当院のアレルギー疾患治療の現状

内科、アレルギー科、耳鼻咽喉科を開業して

三宅 靖 (金沢市・内科)

「この厳しい時代に何で、内科・アレルギー科・また開業など・・・」と言われつつも、昨年三月に金沢市福久町で小さなクリニックを開業しました。私も自身も学童期以前からアトピー性皮膚炎・気管支喘息・アレルギー性鼻炎などに悩まされ続けていました。このためもあって、金沢大学を卒業後は呼吸器の専門グループのある同僚の第三内科に入局する道を選び、その後は大病院や各関連病院で呼吸器・アレルギー疾患を中心に診療にあたり、一年で最も暑い時期にもかかわらず、くしゃみ、鼻水、涙が止まらないといった典型的な花粉症様の症状を持

つ患者さんが今までになく増えて来院されました。少し調べてみますと、この時期の患者さんはほぼ全て例でイネ科植物の代表であるカモガヤに対するアレルギーがあることが分かりました。カモガヤ花粉症そのものは梅雨になるとほとんどおさまってしまうのですが、イネ科の植物はかなりの抗原性が似通っていて、ひとつのイネ科植物に対してアレルギーがあれば、他

のイネ科植物に対してもアレルギーがあることが非常に多いのだそうです。また、イネ科の花粉はスギ花粉と比べると飛散距離が短いので、ごく限られた地域のみで花粉症を起こしているようです。これらのことから、当院付近の真夏の花粉症は、収穫を控えた稲と関連が強いと推測しました。今までカモガヤ花粉症の患者さんには「梅雨までの辛抱ですよ」と言っていました。この地域では「真夏に言い直さなければならぬ」となりました。

今後とも、患者さんお一人お一人を大切に、地域に根ざした医療を目指していく考えです。何卒よろしくお願いします。

咳が誘発されるといった特徴を持つ場合は、塩酸アゼラスチンを投与しますと有効な症例が相当数あるというところもあらためて実感いたしました。これは、金沢大学の藤村助教授が以前から注目しておられる「アトピー咳嗽」を念頭においたものですが、大学などではそれほど多くの症例を診ることはありませんでした。しかし、考えてみれば咳で大病院へ行くのはよほどの場合と考えられますので、開業医レベルでしっかりと診断・治療がなされるべきものと痛感しております。

今後は、私どもの診療所にははしつこい咳を訴える患者さんがかなり多く受診されます。この中でアレルギー歴があり、喉のイガイガ感を自覚し、深呼吸や会話で

第二十八回定期総会の直前の小一時間を利用して、会員懇談会を開いた。「二百五円ルールとジェネリック」というホットな話題で、喜多徹理事が話題提供をして懇談に入ったが、短時間だったため十分な議論ができなくて残念だった。懇談会の大要は、以下の通り。

今回の薬価改正では、ジェネリックに関してルール変更が行われ、「先発品の四〇%を下まわることがない」従来のルールを撤廃し、薬価調査の納入価の相乗平均スバリで決定されることになり、三月の新薬価告示では最大七〇%も下げられる品目も出てくると言われる。ジェネリックの大幅な薬価引下げにより、必要かつ有効な医薬品の製造中止

が懸念される。一方、最近の新薬の「薬価の高騰」は異常である。例えば、偏頭痛薬イミグラなどは従来品であるポン

タールの薬価の百倍の高薬価である。これだけ厳しく診療報酬を抑制し、国民負担の増大を強いる一方で、このような高薬価新薬が認め

ジェネリックについて深い議論が続いた

可されることは納得がいかない。厚労省は、算定基準について国民に説明する義務がある。今後の国民総医療費の増大化と患者負担増の大きな流れの中で、われわれ保険医自身が医薬品に対して、どのようなフィロソフィーを持つかが重要でなからうか？欧米諸国でのジェネリックの使用頻度は数十%に達していることを考えれば、「ジェネリックの使用」について、従来の考え方に固執せずに考える時期にきていると思われる。協会はジェネリック医薬品の積極的利用に関して、保団連の「M&D保険医ネットワーク」に参加し、「長年使用され薬効が確定し、安全性もある安価なジェネリック」を会員にご利用いただければと考えている。



アレルギー治療の取り組みについて講演する三宅靖会員

205円ルールとジェネリック 定期総会当日の会員懇談会

副会長 井沢 宏夫 (金沢市・内科)

第二十八回定期総会の直前の小一時間を利用して、会員懇談会を開いた。「二百五円ルールとジェネリック」というホットな話題で、喜多徹理事が話題提供をして懇談に入ったが、短時間だったため十分な議論ができなくて残念だった。懇談会の大要は、以下の通り。

今回の薬価改正では、ジェネリックに関してルール変更が行われ、「先発品の四〇%を下まわることがない」従来のルールを撤廃し、薬価調査の納入価の相乗平均スバリで決定されることになり、三月の新薬価告示では最大七〇%も下げられる品目も出てくると言われる。ジェネリックの大幅な薬価引下げにより、必要かつ有効な医薬品の製造中止

が懸念される。一方、最近の新薬の「薬価の高騰」は異常である。例えば、偏頭痛薬イミグラなどは従来品であるポン

タールの薬価の百倍の高薬価である。これだけ厳しく診療報酬を抑制し、国民負担の増大を強いる一方で、このような高薬価新薬が認め

ジェネリックについて深い議論が続いた

可されることは納得がいかない。厚労省は、算定基準について国民に説明する義務がある。今後の国民総医療費の増大化と患者負担増の大きな流れの中で、われわれ保険医自身が医薬品に対して、どのようなフィロソフィーを持つかが重要でなからうか？欧米諸国でのジェネリックの使用頻度は数十%に達していることを考えれば、「ジェネリックの使用」について、従来の考え方に固執せずに考える時期にきていると思われる。協会はジェネリック医薬品の積極的利用に関して、保団連の「M&D保険医ネットワーク」に参加し、「長年使用され薬効が確定し、安全性もある安価なジェネリック」を会員にご利用いただければと考えている。



ジェネリックについて深い議論が続いた

エチレンオキシドを用いるガス滅菌器の取り扱いをされる病院・診療所では、二〇〇三年五月一日から労働安全衛生法に規定する「特定化学物質等作業主任者」を選任して、作業方法の決定・従業者の指揮、排気装置の点検等の業務を行わなければならないとなった。

ガス滅菌器使用に“資格” 新しい滅菌器の開発を

理事 小島 登 (内灘町・歯科)

川県は他の都道府県に先立ち、今年四月はじめの土日二日間、朝九時から午後五時まで講習が行われる。小さな診療所では、いつ変わるかわからない従業員を主任にするわけにもいかず、院長自身が診療を休んで受講せざるを得ない。診療を休まずに受講できる便宜も図って欲しかった。この機会に廃棄も考えたが、現時点ではオートクレーブにかけられないものはガス滅菌器に頼らざるを得ない。環境に配慮した滅菌器の開発を切望する。

# チラシ署名の意見欄から

## PART (2)

—— 約2,000通の中から抜粋。誤字・脱字のみ訂正 ——

1月28日付の『北国新聞』に折り込んだチラシ署名の返信ハガキは、3月12日現在で1940通、署名は7007筆寄せられています。

### 絶対許せない!

◆これは改革ではなく改悪である。介護保険制度はやってはならない。医療保険の保険料の引き上げは絶対に許さない。高齢者の負担引き上げをやるべきではない。なんとなれば皆が苦しくなって生活が破壊される。負担が増えるだけだ。このような医療改悪は許さない。

◆健保本人も家族も3割負担は納得いれない。高齢者も国民年金のような定収入の人達はこれから生活していけなくなると思う

◆医療面で負担をかけるのは、私たち税金を払っている県民へのいじめなのではないでしょうか? 私の必要不可欠なものから税金をとるのでなく、そこへ税金を使ってほしいです

### 子どもを産めない!

◆少子化が進む中、制度の負担がしめる割合が高すぎます。こんな世の中で、次世代の子どもを産めと言われる方が不安でたまりません。議員さんたちのお昼寝姿は、全く許せません。1/3の人数にして下さい。国民の税金をもっと大切にしてください。

◆医療福祉を充実してこそ「政治」への信頼が国民の胸に落ちると言うもの。”これ以上の「医療費」は支払えない”を強く訴えて請願してゆきたいですね。小泉さんの終戦直後よりはましには恥づかしいかぎりです。

### 病院が遠くなる!

◆これ以上の医療費負担は家計をますます苦しくさせ、ますます病院が遠くなります。少しのつらさや苦しさがまんしてしまい、ギリギリまで病院に行かなくなって手遅れ状態になるのでは・・・税金のムダづかいはやめて下さい。脱税反対!!

◆国民のくらしを守る政府とはほど遠い。国民に死ぬということか。3割負担は許せない。

### 値上げではなく無料に!

◆60歳を過ぎて少ない年金くらしで、やっと生活しています。これ以外の収入はありませんので、医療費が高くつくと生きていけなくなります。無料になるのなら分かりますが、値上げするとはもってのほかです

◆他に改善の方法があるのなら、そちらを進めてほしいです! 新聞のチラシでこのハガキを見付けました。いつもはあまり関心のない私ですけど書かせてもらいました。他にくわしく知らない人がいるかもしれませ

ん。残念です。家計が苦しいのに、たまりません

◆低所得者層を守ってほしい。トンボしか止まらない天候の悪い能登空港(赤字が目に見える)を作る金があれば、福祉関係に使ってほしい。小松空港で働いているので、能登空港で赤字が出るのは100%予測できる。

### 老後が不安!

◆税金も社会保険料もどんどん値上げされて国民の負担ばかりが増えていきます。このような状態では子どもを産むのをやめて生活レベルを維持していくしかありません。税金の無駄遣いをもっと真剣に考えて下さい。このままでは老後が不安です。

◆この上、消費税引き上げ、課税標準の引き下げ、住宅金融公庫の民間委譲等々、一体政治とは国民全体の暮らし安定が第一義ではないのか。国民の生活を破壊して何の改革か。小泉内閣退陣を強く希望する

### 15万円しか収入が無いのに!

◆会社を退職して社会保険から国民保険に変わったが、現在15万ほどしか収入が無いのに会社勤務当時の昨年収入分で計算されているため、1カ月分27,600円+退職月まで遡り、165,600円もの支払い通知書が来た。現在収入額を保険課に言って減額を申し入れたが、聞いて貰えなかった。その他に国民年金と合わせると収入の3分の1が消えてしまう。24歳独身だが、アパート代を払うと生活ができない。

◆私は、今、69歳になろうとしています。糖尿病のため、通院しておりますが、大変医療費が高い。3割負担なので、70歳になれば、1割負担になるのをたのしみにしておりましたが、新聞をみて、おどろきました。高齢者のことを考えていないのではないかと。ぜひ、3割負担はやめてほしい。

### 税金のムダ使いをやめて!

◆税金のムダ使いをもっとよく考えて、医療保険制度の改革する前に先にすべきことがたくさんあることを考えてほしい。たとえば、国会議員や公務員の数をへらすこと。思い切って金利を上げること等々・・・国民の負担をいかに少なくするかが、国会の役目だと思う。

◆現在、私は勤務先閉店でリストラに合い、仕事は見つかりません。高血圧症で通院中です。母親は入院中です。とても1ヶ月の医療費がかさ

みます。これ以上大変です。

### 国にだまされた!

◆国は、福祉にもっと財政を増やしてもらいたい。また消費税を上げるのは絶対阻止したいと思います。外国と比べて、日本の国民は国にだまされているのだと実感したスライドでした。多くの人に見てもらいたいと思います

◆大切な税金を国民全員が安心して生活出来るように無駄な公共事業を無くし、弱者及び高齢者を泣かせないで下さい

### 弱者の生活を圧迫!

◆配偶者とも年金生活者です。預金利息が過去に比べ著しく低下しており、貯蓄を取り崩しての生活です。介護保険料の満額負担や、健康保険料の引き上げは弱者の生活を圧迫するものです

◆七十歳以上の老父母をかかえ、やっと腰をまげて歩いて車にのせてもらい、医院通い。薬剤、新薬のドイツと比較して高いのにびっくりしました。医療費のみ上げるのは絶対反対、生活にあえいでいる上に医療改悪大反対

### 政府に腹が立つ!

◆政府の考えていることは、どの話しにも腹が立ちます。仕事の無い老人医療費を最高に引き上げる。一生懸命働いている若者が定年になる頃は、昔と同じく金持ちでなければ病院に行けなくなるのが目にみえるようです。薬が10年も高価格を保証されるなんてのもっての外です。平民の心を知って下さい。お世話になっている私は病院に行きづらいです

◆主人は身障特1級、孫は喘息、私は非課税並みの低所得、退職した時に泣く泣く60万円近くの支払いをして退職者被保険者証を獲得したのにあれは何だったのでしょうか。私達が生活(一生涯の)設計をしなればならない頃、老人医療費は60歳よりでした。私は、64.5歳。どうすればいいの! 生命保険など上記基準に合わせて加入。

### 社会保障の充実を!

◆国の存亡は、社会保障の充実にかかっています。国民(大多数)を苦しめて国は成り立ちません。特に医療制度の後退を進める政策は認められません。撤回するまで運動を強めていきます

◆高齢化が進む現在において、医療費の支払いは年々回数が増加していますが、年金生活者にとって私の場合、夫婦共々通院しておりますので、負担額の引き上げは直接生活に関係が通じますので負担引き上げ医療保険の保険料の引き上げはぜったいやめて頂きたい

◆年金受給者です。介護ヘルパーに来てもらっています。夫も障害者、これ以上負担は引き上げないでほしい。

### 保険料も高すぎる!

◆保険料が割高(任意継続は特に)なのにつれ、3割負担とは考えられません。自営業者は経費等で逃げ道があるにもかかわらず、サラリーマンには逃げ道がありません。政治家の方々も、給料カットがあってもいいのでは? 国民ばかりが苦勞するのはおかしいです。

◆医療費2割から3割反対です。現在の状態でも医療費を年金の中から支払うのは大変です。絶対反対。高齢者医療費75歳からも絶対反対です。

### 小泉流は大変な政治!

◆戦後サラリーマンが元気を出し培ってきた国土に小泉流という政治が大変な日本にする恐れがある。もっと思いやりのある政治にしてください!! 3割負担は絶対反対です!!

### ムダな公共事業をなくせ!

◆ムダな公共事業を削り、その分社会保障費にまわせば、保険料を引き上げることなく、改善することができます。小泉自民党が聖域とする防衛費を減らすことがいちはん重要である。

◆戦前、戦中(海外派遣の軍隊生活)戦後の大変な時代を乗り越えてきた年寄りのわれわれをいじめないよう、安心して日々を送れるよう、医療費、食糧、日常の経費(電気、ガス、水道・・・等)安心して暮らせるよう、十年先のことを語らず、今日、日々を宜しく。

### 痛みのある人に痛みが!

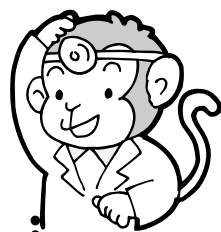
◆痛みのある人に、痛みを求めなんてひどい総理です。来年4月より3割負担が実施されることになりました。今からでもこの署名は有効なものとなるのでしょうか? もしそうであれば多くの方に署名を求めたいと思うのですが・・・。現在、不況のため、健康であっても大変な思いをしている人が多くいます。ましてや健康でない人にとっては、それ以上に大変な世の中です。いったい、いつ小泉さんは痛み止めを打ってくれるのでしょうか?

◆医療保険制度の改悪、とんでもない。安心して暮らせる社会を作してほしい。私たち腎友会の願いです。◆公務員なのですが、世の中の状況において、ボーナスも支給率が大幅に低下しているのに、更にボーナスからも保険料が多額引かれるのには絶対反対!

### 政治は老人のために!

◆政治は老人のために色々考えることが重要と思う。敬老の日だけでなく、今までに社会のために努力した老人に対しての考え方が少ないように感じる。もっと年金生活者に対する考えが少ないように感じるが、如何でしょうか





# おサル先生の 在宅医療入門

33

小川 滋彦(金沢市・内科)

## 『もっと栄養をー』の巻

おサル先生は、A総合病院でPEG(内視鏡的胃瘻造設術)の手術を受けて、在宅となった患者さんを何人が往診するようになった。

ある日、八十歳の井沢さん(仮名)を訪問しているナースの勝木さんから電話が入った。

「おサル先生。井沢さんの褥瘡は一向に良くならないし、やせこけたままじゃないですか。一日にエンテラ・ルキッド(パロデール)で七百五十キロカロリーは少ないんじゃないですか?」

おサル先生はいきなり非難されたようでいい気持ちにはしなかったが、冷静さを取り繕いながら、「いや、ちゃんとA総合病院の指示通りにやっているんだし、そもそも石川県ではエンテラ・ルキッドは七百五十キロカロリーを上限とする、という保険のローカルルールがあるんだから・・・」と口ごもった。

「でも、P先生の患者さんでは一日千五百キロカロリー使っている方もいらっしゃいますよ!」と勝木ナース。

井沢さんは、何年前に脳梗塞を発生して倒れるま

では、体格の大きな人だっ

たらしい。A総合病院に救急搬送され一命を取りとめたが、嚥下障害が改善しないため、内視鏡的に胃瘻が造設された。その後、老人病院を転々とするが、介護者の奥さんが毎日病院に通

いながらお世話をしなくてはならない状況に変わりなく、それならいっそ在宅で、と家へ帰って来たのだった。

それにしても、おサル先生は正直言って「胃瘻から何キロカロリー注入する」なんて考えたこともなかったし、とにかく「七百五十キロカロリーとする」という文書が回ってきたことだけ

「それで、患者さんの体重は?」

「今四十キロくらいしかないと思います。ちょっと待ってね、あとからかけ直す、と電話を切られ、しばらくして「例のハリス・

ベネディクトの式で計算すると、基礎エネルギー消費量は標準体重の六十五キロで計算したら千二百八十キロカロリー、少ない方の現

在、体重四十キロで計算しても九百三十五キロカロリー。一日の必要栄養量として

は、どんなに低く見積もっても千キロカロリーは欲しいぜ。」

「でも、保険のローカルルールでは七百五十キロカロリーまでしか認められていないですよ。」

「おっと、それは大きな勘違いだ。七百五十キロカロリーを上限とするのはあくまでも経口摂取の場合

だ。胃瘻栄養の場合は、成人で二千二百五十キロカロリー、老人で千五百キロカロリーまでOKなんだぞ。」

きり老人在宅総合診療料の届け出をしているから、寝たきり老人処置指導管理料なんか算定できませんよ」

「だから、みんな間違えるんだ。寝たきり老人処置指導管理料は算定できないけど、そこにあることにして、在宅の必要物品を算定することになって

いるんだ。」

おサル先生はとにかく保険請求のことだけは分かっ

て気が緩んだのか、同意を求めないように「寝たきりに栄養はいらないって、昔は言ったもんですがねえ」という一言が口をついて出た。あつ、と思った瞬間、電話の向こうでP先生の顔

色がみるみる変わるのが分かった。

「誰がそんなことを言ったんだ・・・。いいか、おサル先生。何のために痛い思いをして、わざわざPEGの手術を受けたんだ。何のために胃に穴なんか開けたんだ。元気になるつもりだ。十分な栄養をとってもらうためだ。う。君は患者や家族の立場でものを考えたことがあるのか!」

### 基礎エネルギー消費量(BEE:kcal/日)の求め方

#### ●ハリス-ベネディクト計算式

<男性 BEE>  
=66.5+(13.8×体重kg)+(5.0×身長cm)-(6.8×年齢)  
<女性 BEE>  
=655.1+(9.6×体重kg)+(1.8×身長cm)-(4.7×年齢)

#### ●投与カロリー

<1日必要カロリー(kcal/日)>  
=BEE×Activity factor×Stress factor  
Activity factor:1.2(ベッド上のみ),1.3(ベッド以外での活動あり)  
Stress factor:病状に応じて1.0~2.0と幅があります。

## 第4回日本褥瘡学会学術集会 in KANAZAWA

### 褥瘡管理をより科学的に、そしてより実践的に

—「真田先生の褥瘡講座」の真田弘美先生が学術集会長として開催—

- と き:2002年8月30日(金)午前9時50分~31日(土)午後5時
- と ころ:石川県立音楽堂(金沢市昭和町・金沢駅直結) 金沢全日空ホテル
- プログラム
  - ・あのプレーデンスケールのDr.Bradenによる特別講演 「褥瘡予防のエビデンス—予測の有効性—」 Dr.Barbara Braden
  - ・米国の新進気鋭の褥瘡実践・研究者による招聘講演 「米国における高齢者の褥瘡の現状とチャレンジ」 Dr.Courtney Lyder
  - ・医療者でなくても当日参加できる開かれた講演会(どなたでも参加できます) 【特別公開講座】「21世紀の新老人」日野原重明(聖路加国際病院理事長)
  - ・1人で学べる褥瘡管理 ぶらっと立ち寄って、褥瘡ケアのビデオを見たり、実践できたりするセルフラーニングセンターを準備予定
  - ・コンセンサスシンポジウム、シンポジウム、教育講演、パネルディスカッション、一般演題(口演、ポスター)
  - ・ランチョンセミナー、イブニングセミナー
  - ・企業展示

■演題の申し込み、参加、宿泊に関しては、12月30日発行の学会誌3巻3号及び褥瘡学会ホームページ(<http://ispu.org>)をご覧ください。

■問い合わせ先:〒162-0802 東京都新宿区代々町16番地 (株)春恒社内 日本褥瘡学会事務局 第4回日本褥瘡学会学術集会係  
TEL 03-3269-6051/FAX 03-3269-6068 E-mail [jokusou@shunkosha.com](mailto:jokusou@shunkosha.com)

## 国際的EBM治療マニュアル 第5弾発行!

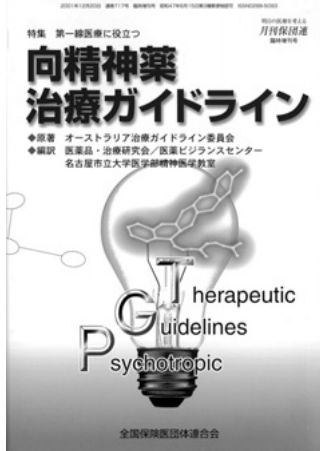
# 向精神薬 治療ガイドライン

ただいまご注文受付中

好評のガイドラインシリーズ5冊目、変換期にある薬物療法にも分かりやすく対応ができる「向精神薬治療ガイドライン」(月刊保団連臨時増刊号)が発行されました。ぜひ活用ください。

◆A5判300ページ 3,500円

会員特価 3,000円



お申込みは...

## 石川県保険医協会

電話076-222-5373 FAX076-231-5156  
E-mail [ishikawa-hok@doc-net.or.jp](mailto:ishikawa-hok@doc-net.or.jp)

全国保険医新聞「コラム」掲載

北村年子氏の講演から

理事 大平 政樹 (金沢市・外科)

ルポライター北村年子さんの講演を聴く機会があった。彼女は大事件を起した少年たちを訪ね、彼らの声に耳を傾けている▼事件を起こすきっかけは様々である。しかし、彼らに共通していることは皆傷を負っていることだという。苛められ、疎外され、「自分なにか生きる価値がない」と思い込んでいる。親も

教師も、そして社会も誰も彼らの傷に気づかない▼裁判長は少年に言う「君は苛められた人間の気持ちに分かるはずなのに、なぜもっと弱いものをつかっけは様々である。しを苛めるのだ。人間として許せない」と▼「自分はなんて弱いんだ。みんな自分が悪いんだ。死んでしまえばいいんだ」人は誰も愛情なしには生きられない。自分より弱いものを苛めることでかろうじて自分の存在を守ろうとする。人間として認められなかった彼らに、それでも責める資格が大人にあるだろうか▼北村さんは言う。彼らの多くは叫ぶことさえできないほどに、自尊心を傷つたにされている。学校は彼を救う代わりに特殊学級に隔離した▼人を傷つけるのが人なら、それを癒すのもまた、人である。同じ体験を持つK君は傷ついた友達を横に座ってただ黙って話を聞いていた「ぼくもそうなんだよ」受容、共感、傾聴。何も習わぬ彼にできることがわれわれにできぬはずがない。

新年号コンクールで写真賞

最優秀賞にもノミネート

事務局 杉野 洋一郎

日本機関紙協会主催の新年号コンクールに今年も応募し、本紙がBコース(都道府県単位の機関紙)



紙)の部で「写真賞」を受賞しました。二月十六日(土)、東京芸術劇場で発表・表彰式が開かれ、賞状と、たてが手渡されました。今年、全コースで四百四紙・誌の応募があり、都道府県単位の団体機関紙・Bコースでは八十四紙の応募がありました。本紙は八十四紙の中から最優秀候補八紙の中に入ったのですが、結果、「写真賞」となりました。表紙写真もさることながら、紙面全体が、高いレベルにあることが評価されたもので、最優秀賞まで、あと一歩です。

Kさんがうれしそうに「ママシドリンクが飲みたい!あれは体にいいもんで、前からよく飲んだんや。あれなら喉とおる気がする」(結果は一緒かな?)と思いつつ、ならば試しにと、ドリンク剤をシャーベットにしてみたところ、するするとむせずに食べられる!私たちに向かって「うまい!うまい!」ゼリー状にしても問題なし。「ああ、うまい。体にいきわたる~」本当においしそうに一口一口味わっておられました。嚥下造影でバリウムとママシドリンクを混ぜたもので誤嚥がないことが確認できました。

この「ママシドリンク効果」?で、Kさんは今までなかった笑顔が戻りました。「つらい、死にたい」といった発言もなくなりました。その後、少量ですが、ドリンク剤以外のものも飲み込めるようになってきました。もちろん誤嚥の徴候はありません。意欲、食欲。そっとしておいて欲しい時もあったり、なんとなく食が進まなかったり。デリケートな部分に接する機会の多い言語聴覚士です。「楽しいね」「もうちょっとやってみかな」そんな明るいことばや笑い声の一つでも多く聞こえてくるように、患者様の心と体とことばに耳を傾けつづけようと思います。

後日Kさんから「ママシドリンク」を一本いただきましたが、あまりの甘さにむせこんでしまいました。

石川県言語聴覚士会設立2周年記念講演会のご案内

市民公開講演

**脳卒中—失語症になって見えてきたもの**

—現役看護婦が発病し復職するまで—

【日時】 2002年4月14日(日) 午後1時30分開演(1時開場)

【場所】 石川県リハビリテーションセンター

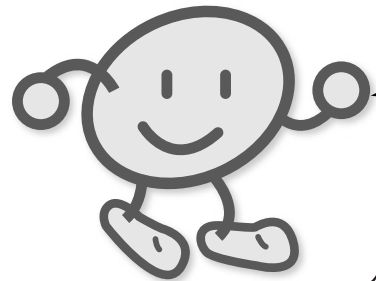
【講師】 長谷川 幸子氏 『リハビリ医の妻が脳卒中になった時』著者

【入場無料】 手話通訳・要約筆記・磁気テープつき

【同時開催】のみこみ困難な方のための嚥下食品展示(開演前)

〈主催〉石川県言語聴覚士会

石川県言語聴覚士会・リレー寄稿<9>



こんにちは、**ISTA**です



「わしはママシドリンクが飲みたい」

公立加賀中央病院 リハビリセンター 言語療法室 後藤 理子

「病は気から」ではありませんが、リハビリ中の「気持ち」は大切な、と常々感じます。私の仕事のほとんどは言語治療と摂食嚥下訓練ですが、「ことばは気持ちを込めて初めて生きてくるもの」ですし、「気持ちが沈むと食欲が落ち」ます。ですから、言葉の訓練では患者様との「関係作り」はポイントですし、嚥下訓練も「食欲」を必ず確かめます。今回は、当院に入院中の多発性脳梗塞の患者様Kさん(主訴は嚥下障害です)の話を紹介したいと思います。病前まではほぼ自立した生活をしていたKさんは80歳。脳梗塞を再発、重篤な肺炎をも合併し入院されました。幾度も危険な状態を乗り越えられ、2カ月後にリハビリの処方が出た時には、殿部に褥創ができ全身はカチコチに拘縮した痛々しい状態でした。寝返りも困難で、言葉ははっきり聞き取れないのですが「痛~い」「死んでしまいたい~」と、悲観的なものばかりでした。拘縮は顔面、口、喉周囲にまで及び、唇を閉じることが困難で舌も動きが悪い。飲み込みのタイミングもずれており、口を開けたまま飲むので唾でもむせます。言葉の伝わらないいらや悲しみも見取れました。まず主治医を中心にカンファレンスを開きましたが、症状や年齢から見てKさんの大きな改善は難しそうでした。しかし少しでもらくに、

楽しく過ごせるようにという目標で、リハビリを開始しました。まず主治医は、栄養摂取方法を再検討し、ストレスの少ない胃瘻を造設しました。理学療法と作業療法では、全身の拘縮をほぐし坐位姿勢を整えます。言語療法では、口腔周囲のマッサージや動きを介助しながらの口の体操で、口や喉の動きを引き出しました。また、口腔内を冷やした間接喉頭鏡で刺激し嚥下反射を誘発、誤嚥防止のためにも咳を強くする練習も行いました。発声練習や構音訓練で、コミュニケーションの改善に努めました。その結果3週間後には、開きっぱなしだった口が閉じれるようになり、舌も広い範囲動かせるようになりました。発音もはっきりし声も大きくなり、コミュニケーションが楽にとれるようになりました。また、咳も強くなり痰の吸引回数がぐんと減りました。全身状態も安定し、発熱もみられなくなりました。「おやつ程度なら、口からたべられないだろうか?」そう思い主治医に相談したところ「安全そうな形態のものを少量なら可」という指示がでました。さっそくうまく飲み込めそうな形の、お好きだという甘味(刺激の少ない)氷、ゼリー、シャーベット・・・。いろいろ試みてみましたが、なぜかむせてしまったり、吐き出してしまわれます。機能的には食べられそうなのにな・・・。見守る主治医や看護婦と首をかしげていると、ふと





# 福祉を支える人たち

その19

Mother's 電腦サポーター

## ホームページで情報提供 障害児と楽しく暮らすために

Mother's 電腦サポーター 吉野 祐子

●連絡先●  
[E-mail] mothers\_club@geocities.co.jp

## インターネットで 幅広い情報提供

私たちは、インターネットを通じて「障害児と楽しく暮らす」ための情報発信を始めているボランティアグループです。

一九九九年に同じ想いを抱いていた二人が、たくさの生の声を反映したいと



日常的にネットを介して、会議や情報収集などをしているが、年に5~6回は、顔を合わせて、資料づくりなどの会議を行う (写真左から2人目が筆者の吉野祐子さん)

「このサイトは、障害児と楽しく暮らすためのいろんな情報がいっぱいあるホームページを目指して作成しています。自分の子どもに障害があると分かった時の心の中は傍からは計り知れないものがあると思いま

「このサイトは、障害児と楽しく暮らすためのいろんな情報がいっぱいあるホームページを目指して作成しています。自分の子どもに障害があると分かった時の心の中は傍からは計り知れないものがあると思いま

## 「障害児と楽しく暮らす」 気持ちを外に向けて

スタッフは、主に障害児の年齢や通う学校を越えて徐々集まり、開設二年目を迎える今日では、六人となりました。うち一人は自身に障害のある家族がいない

スタッフは、主に障害児の年齢や通う学校を越えて徐々集まり、開設二年目を迎える今日では、六人となりました。うち一人は自身に障害のある家族がいない



コンテンツでも入賞したホームページ  
●障害児と楽しく暮らす「こんなところあるよ!」 URL <http://www.geocities.co.jp/NeverLand/1880/>

## 気楽に安心して、 受診できる体制を

障害児を抱える親たちは、時間や行動の制約の中で生活することが多いのだらうか? 何か情報はないだらうか? と、そのうちに外に目を向けられるように必ずなっていくべきです。外に気持ちが向けられた時に、一休どこで必要な情報を

障害児を抱える親たちは、時間や行動の制約の中で生活することが多いのだらうか? 何か情報はないだらうか? と、そのうちに外に目を向けられるように必ずなっていくべきです。外に気持ちが向けられた時に、一休どこで必要な情報を

「このサイトは、障害児と楽しく暮らすためのいろんな情報がいっぱいあるホームページを目指して作成しています。自分の子どもに障害があると分かった時の心の中は傍からは計り知れないものがあると思いま

「このサイトは、障害児と楽しく暮らすためのいろんな情報がいっぱいあるホームページを目指して作成しています。自分の子どもに障害があると分かった時の心の中は傍からは計り知れないものがあると思いま

## もし、あなたが夫や恋人から暴力を受けていたら...



それは「あなたが悪いから」ではありません。だいじょうぶ、あなたは一人ではありません。だから、ひとりで悩まないで...

HOT LINE

☎076-222-8868  
ホットライン：第2・第4/月・土曜日AM10:00~12:00  
(あなたの意思と選択を尊重し、プライバシーや秘密を厳守します)

## 石川おんなのスペース

傷ついた体と心をやし、再スタートするためのサポート、女性の側にたった支援をします。

「このサイトは、障害児と楽しく暮らすためのいろんな情報がいっぱいあるホームページを目指して作成しています。自分の子どもに障害があると分かった時の心の中は傍からは計り知れないものがあると思いま

「このサイトは、障害児と楽しく暮らすためのいろんな情報がいっぱいあるホームページを目指して作成しています。自分の子どもに障害があると分かった時の心の中は傍からは計り知れないものがあると思いま

# 会員リレーエッセイ

## 石川県保険医協会 十五年間の軌跡と現在

(上)

顧問 安藤 良一 (金沢市・内科)

えっ、これがエッセイ？年表じゃないか・・・。まアまあ、読んでみて下さい。会員として皆さんは、この十五年間の協会活動の成果を、どう見ていますか。

一九八七年度。当時の会長G氏いわく。「協会と医師会が互いに特色を生かして活動することが将来極めて大切であると確信する」、先見の明があったといえる。一貫して国民医療の改善を主張してきた協会と、昨今ようやく目覚めてきた県医との接点が増してきた。売上税法案出る。厚生省「中間報告」

出す。五%消費税や患者負担大幅増などの現在と比べると、庶民生活にはまだ余裕があった。

一九八八年度。「福祉マップ」の初刊。現在は第五版で、「病院マップ」と共に協会活動の目玉商品に成長。IPPNW石川医師の会設立、会員二百数十人が、今は半減。核の脅威も半減ならなければよいのに。医師優遇税などと政府・マスコミの宣伝に明け暮れた怒り多き一年でもあった。

一九八九年度。保団連が「開業医宣言」を採択した。その高邁な理念は、今も燐として輝きを放つ。第二次医療法改定に反対する一千万人署名で、協会は一万四千筆を集めた。昨年からの「医療制度改革案反対・石川いのちを守る会」の署名運動は十二年ぶり。国保安定化計画に便乗したレセプト減点・査定強化に対抗して始めた「黄色いハガキ」は「保険審査通信」に受け継がれ、百七十通に達している。

一九九〇年度。新会長のH氏いわく。「協会に入って良かったと皆様に思われるように一生けんめい任務に励みます」。会員数六百二十人、現在は九百五十人、これほど伸び率の高い団体は珍しい。入っ

て良かったと皆が思っている。経済学セミナーでU教授が警鐘、「いまの日本好景気は、企業の国際進出過度が原因だ。このままではいずれ、内需・雇用への反動不景気がくる」。政官財の首脳たちは、この程度の展望さえ持っていないかったのか。

一九九一年度。老人保健法改定に反発した老人クラブが、五千二百筆の署名を集めたが、この時の通院一カ月千円が、今や定率一・二割負担と、もはや老後の健康保障はゼロ。経済学セミナーでY教授が看破、「政府の言う社会の活力は、国民の生きる活力と対峙する。公費縮小、受益者負担、民活による医療の市場化である」。十年後の現在もこの路線は不変であることを、今年の総会記念講演で再びY教授から学んだ。

一九九二年度。医療法改定の主眼は医療機関のラック付けと規制強化、民活導入。国民には自助努力とアメニティ論。診療報酬改定は二・五%アップの前宣伝が実質マイナスで、説明会に集った七百七十人に失望うずまく。ところで今年四月には史上初の公称マイナス改定となり、もう医者やっつけられない。

であろう。



小高い丘の上で風向きをよんだ後、男は大きく息を吸い込む。そして、天空に向かいオオカミのように、高く長く抑揚をつけて吠えるのである。その声は風に乗り、軽やかに、あるいは重々しく、果てしない草原の上を渡っていく。どこまでもどこまでも。目をうつると、そんな情景が僕の脳裏に浮かんでくる。それにしても彼らはいったいどんな声でどんなメロディを歌っていたのだろうか。



## 音楽夜話 ポケットにひとにぎりの音楽を

【第一夜】歌うサル

歌いながらふっと思ったことは、ヒトが未だサルに近い状態であったころ、歌は存在していたのだろうか、という疑問である。話

ただけならヒトには二オクでは、一体どんな理由で歌うことが重要な機能だったのだろうか。そんな疑問を抱えながら、ヒトの発声を器官を機能解剖学的に見ていくと、面白いことに気がついた。ヒトの声は喉頭にある声帯で作られ、

要としないからだ。それに、現代人ではこれらの筋肉を日常使う機会が少ないため発育不良となっている。ところが、発声研究者はこれらの筋群を喉頭懸垂機構と呼び、声楽的発声上非常に重要な役割を担っていると強調している。喉頭懸垂筋は実際にその名の通り喉頭の上下左右に張り巡らされており、あたかも喉頭を宙づりにしているように見える。

声楽で高音や強い声を出すときには、声帯を強く張ることが必要である。声帯周辺筋にはそんな強い力はないから、喉頭懸垂筋もつばら引つ張り役に徹する。この筋の働きのおかげで、喉頭内の声帯周辺筋は余裕を持って声帯の細かいコントロールに専念することが

できるわけである。まさに、さて、サルの歌の疑問に

返ることにする。われわれと同じ発声器官をヒトの祖先も持っていたとすれば、それは現代人とは比べものにならないほど立派に鍛え上げられたものであるに違いない。なぜなら、遮るものも何もない果てしない草原や海辺では、遠くにいる仲間聞こえるように合図を送るには、高音で力強い叫び声が必要だからである。男たちは毎日狩りに出

かけながら、漁に出かける。今日の歌が聴きたくなってきたのである。

### 会員の休業時の生活安定に寄与

# 休業保障

保団連・保険医協会が運営する会員相互の共済制度

加入申込受付期間 4月1日～5月25日(年1回)

給付日数(最長) 730日(2年間)

入院給付金 1日8,000円 (1口につき)

- 加入資格/加入日現在健康で正常に業務に従事されている59歳までの保険医協会会員で、本制度規程に同意できる保険医である方(加入資格の詳細はパンフレット・申込書等お取寄せください。)
- 保障期間/満75歳に達した後に到来する8月1日の前日まで。
- 加入審査/告知書により審査委員会で加入の可否を決定します。

\*告知書は先生本人が正確にお書きください。

#### ●給付例

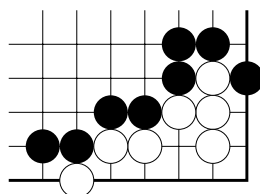
#### 傷病休業給付金額

	30日自宅休業	30日入院休業
3口	540,000円	720,000円
5口	900,000円	1,200,000円
8口	1,440,000円	1,920,000円

受付開始まであとわずか!

## 囲碁

■出題者  
七段 向井富治 (金沢市・内科)  
黒番でどうなりますか。



(解答は3面にあります)

一九九三年度。薬価にかかる消費税の疑問を討議、要請したが、未だに未解決のまま。一方で、日本の高薬価体質、この不況下でのメーカーの高利益が延々と続く不思議。富山個別指導自殺事件はショック、人ごとではない。改善運動が全国に広がり成果が現われてきた。乳幼児医療費助成運動は、少子化が止らぬ世相に、政府もようやく重い腰を上げつつある。(つづく)