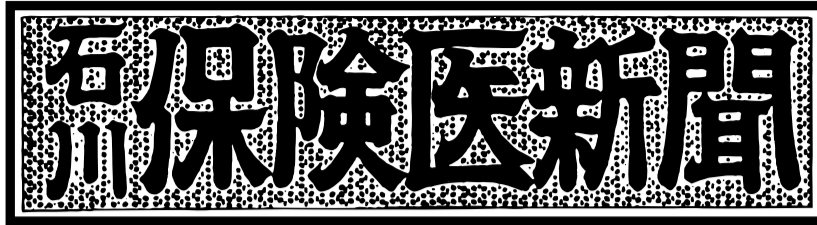


発行所
石川県保険医協会
 〒920-0902 金沢市尾張町2丁目8番23号
 太陽生命金沢ビル8階
 ☎(076)222-5373番 FAX(076)231-5156番
 URL <http://ishikawahokeni.jp/>
 編集部E-mail: iskw_sugino@doc-net.or.jp
 発行人 西田直巳
 印刷所 ソノダ印刷株式会社
 購読料 1年間5,000円(〒共)
 (※本紙の購読料は会費に含まれます)



2011年 新春特別号
迎春
 本年もどうぞよろしく
 お願い致します
 役員・事務局員一同



四世代 現代 稀 なり

99歳の清野さん、そして娘さん、孫の代わりにポメラニアンのみみちゃん、ひ孫さん、4世代です。独居や老夫婦世帯が急速に増えている中で、4世代はとても稀です。

古希ならぬ「現稀」です。

「現稀」は造語ですが、この4世代の写真を見ると、世代間の暖かい時間の流れを感じます。

当院では訪問診察にお伺いしている患者さんの誕生日には必ず写真を撮っています。

家族の方がおられれば、一緒に撮ります。

次の訪問時に写真を持参し、「うまく撮れましたよ」などと話しながら手渡します。

単調になりがちな在宅生活の中で、ささやかなエピソード提供になっています。

【写真提供/城北クリニック(金沢市)】
 ●写真/米澤淳子(看護師)
 ●文/大川義弘(内科)

医心凡語

昨年の猛暑は未だに尾を引いているようだ。野菜の高騰が止まらない。南米付近の海洋温度が下がるラニーニャ現象が事の発端のようだが、家庭の主婦には犯人捜しより家計の方が気になるところだ。おかしくなっているのは、野菜ばかりではない。人間様の方も負けず劣らずの有様だが、こちらの方はどうやら猛暑のためばかりでもなさそうだ。▼民主党政権が誕生して、はや一年半になるうとして、首相になるまでは何とか元氣だが、就任した途端歯切れは悪く、顔色はどんどん悪くなっている。もし診察室で初診でお会いしたら、「入院してはどうですか」と言ってしまうようなほどだ。▼沖繩普天間の問題。尖閣沖での漁船衝突事件。何一つ解決しないままに、ビデオの流出、さらには公安テロの文書まで。少しは同情の余地もある。問題はそこから先である。なぜ国民は怒り、失望しているのか？それは国会の論戦の中に、国を背負う覚悟と自覚が見えないからではないだろうか。▼「子ども国会」への参加者が五十万人を超えた。朝日新聞の見出しである。ヤジも居眠りもなく、真剣な議論の上で次々と法案が成立していく。大人の世界と子どもの世界は違う。そんな言葉は聞き飽きた。私たちは子ども達に残す未来を託されているのだ。学ぶべきは私たちの方だ。

石川県保険医協会第37回定期総会 — ご案内 —

日時 **3月12日(土)** 午後6時～9時(予定)

場所 **金沢都ホテル**

● **定期総会** (午後6時～7時(予定))

● **記念講演** (午後7時～9時)

テーマ **貧困と健康格差** (仮題)

講師 **近藤 克則氏** (日本福祉大学教授)



会長 **西田 直巳**
(金沢市・小児科)

年頭所感

本年もどうぞよろしく

お願い致します

明けましておめでとうございます。

昨年は、民主党の衆議院選マニフェストにあった診療報酬の大幅増額が反古になり、再診料の減額にみられるように、決して増額改定ではありませんでした。

一方、11月になり、保団連休業保障制度の存続に道が開ける保険業法の再改正が実現し、明るい兆しも見られました。

今年は、診療報酬改定のない年です。次回の改定は、介護報酬と同時になるので、不合理是正など改定に向けた準備を進めなくてはなりません。この方面では、昨年来、保団連北信越ブロックを中心に、特に、在宅関連の診療報酬の不合理是正に取り組んできました。今年はぜひとも、実りあるものにしたいと考えています。

例年申し上げていることですが、医療人にとって、医学・医療に対する知識、応用技術の研鑽は、何よりも大切です。医療界全体が医療に対する思い、知識・技術すべての面で底上げされてはじめて、良質な医療の提供が可能で、このことの実現に向けて、学術・保険部のよろず勉強会、医療福祉部の社会保障セミナー、歯科部の行う水準の高い学術講演会など、日々の診療活動のインフラのサポートを強力に推し進めていきます。昨年に引き続き、これらの事業は、県内すべての会員に等しく提供すべく、能登地区、加賀地区での事業展開をより一層、推し進めていきます。

学術活動以外でも、会員の生活の向上のための共済活動、経営基盤安定化のための経営・税務・雇用に関する情報や、ノウハウの提供なども事業として確立していきたいと考えています。医療運動や行政・政治への働きかけなどが必要な事業に関しても、会員のニーズに応えられるよう、力をつけたいと思っています。

次に、財政基盤の安定化のため、会員の皆さまへのサービス低下が起こらないような形での、事業の効率化や無駄の一掃に努めていきます。同時に、会員増への取り組みには、今年も大いに力を注ぎます。

年初からかなり欲張ったことを申し上げましたが、昨年にも増して、執行部一同、奮闘努力する所存です。会員の皆さまのご協力をお願いして、年頭のご挨拶とします。

〇〇〇〇 日ごろの疑問の解決のために 〇〇〇〇

第15回 **なんでも学術!** **なんでも回答?よろず勉強会**

テーマ **医科・歯科関連疾患について**
～病院歯科勤務の経験から～

講師 **おかべ歯科医院院長 岡部 孝一先生**

とき **2011年2月3日(木)** 午後7時半～午後9時

ところ **金沢都ホテル 5階「蓬莱の間」**
(JR金沢駅東口正面)

対象 **保険医協会会員**
(参加は無料、定員は先着30人とさせていただきます)

申込み **1月28日まで** (講師の先生への質問がある場合は、1月20日までお申し込みください。)

石川県保険医協会・冬の文化企画④

鹿野酒造 & 喜多八を訪ねて

(見学) (昼食・入浴)

お話し **鹿野酒造さん** 加賀市八日市町16

とき **2011年2月20日(日)**
午前9時 / 金沢駅西口集合
・午前9時………金沢駅西口集合・出発
・午後4時ごろ…金沢駅西口着・解散

ところ **鹿野酒造&喜多八**

定員 20人(先着順です)
参加費 お一人 9,000円(昼食・入浴、飲み物代、バス代、保険料として当日集めます)
参加者 会員、家族、スタッフの方々
申込み 2月1日(火)までに、お申し込みください。
電話 076-222-5373

※詳しくは案内チラシをご覧ください。

本号は保険医協会未入会の先生方にもお届けしました。

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。

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 ◎入会金 なし

※3カ月ごとに銀行口座から引き落としさせていただきます。

◎連絡先 〒920-0902 金沢市尾張町2丁目8番23号(太陽生命金沢ビル8階)

会員数 1032人

医科 731人、歯科 301人

石川県保険医協会

電話 076(222)5373 FAX 076(231)5156

E-mail ishikawa-hok@doc-net.or.jp

URL <http://ishikawahokeni.jp/>

本物の人体標本を有料で商業展示する「人体の不思議展」が昨年夏に金沢で開かれ、次いで昨年暮れから1月23日まで京都で開催中である。同展の開催は「死体解剖保存法」違反にあたる医師、研究者、弁護士らが京都府警に主催者(人体の不思議展事務局)を告発し、併せて、石川県警に金沢展の主催者(北国新聞社/人体の不思議展事務局)を告発した。この2つの告発人である末永恵子氏(福島県立医科大学講師)から本紙に寄稿していただいたので紹介する。

特別寄稿

問題多い「人体の不思議展」

主催者を告発へ

末永 恵子(福島県立医科大学)

献体団体)の会員十数人の非協力の要請文を通知し、憤慨して退会する「事件」があったという。しかし、この「事件」自体は大きく報道されることもなく、一般市民にまで広く届くことはなかった。

一方、今回の展示に対して石川県保険医協会は、いち早く開催前に理事会の反対声明を発表し、金沢二十世紀美術館の貸館中止と「献体証明書」の確認を求める要請書も提出した。また、石川県医連、石川県医師会、金沢市医師会も声明を出すなど、県内の医療団体は一丸となって開催の反対に動いた。金沢大学医学部は、学生あてに、同展へ

「人体の不思議展」は、この条件をまったく満たさずに開催され続けているのである。

もちろん、同展の問題の本質は、単に同法に抵触するかどうかの問題ではなく、遺体の尊厳を冒し、商品化することの非倫理性にあることは言うまでもない。

しかし、非倫理的な展示であることを訴えるだけでは、展示そのものを中止させるまでには至らなかった。そこ

で、既存の法律を適用して、なんとか規制できないかと、見つけられたのが同法であった。

しかし、同展を死体解剖保存法第一九条違反で告発したのは、日本ではじめてのことである。未経験のこの案件について、石川県警側は告発状の受け取りを躊躇し、告発状の原本ではなく、写ししか受け取らなかった。「告発の趣旨は理解するが、内容精査のうえ、万全の体制をとって対処していきたいから」というのが理由である。

石川県警とのやりとりの最後に、同席の弁護士は、「告発人の意思を込めた告発状を真摯に受け止めて欲しい。決してウヤムヤにしないことをこの場で確認したい」と結び、私たちは石川県警をあとにした。

市民が告発を行った場合、捜査機関は捜査を尽くす義務を負うものと解されている。石川県警には、その義務を誠実に果たすことを願っている。

フランスや米国ハワイ州では、同展は禁止され、廃絶された。今年こそ、日本でも同展を廃絶させる年としたい。日本ができないはずはない。



石川県警への告発後、記者会見に臨む末永恵子氏(12月3日、石川県庁にて)

昨年(二〇一〇年)の八・九月に開催された「人体の不思議展」は、金沢では二〇〇五年に続き二度目となった。最初の展示には、金沢大学医学部の一部が協力しており、その事実を知ったしらゆり会(篤志類は、学生あてに、同展へ

囲碁解答

黒1のハネから3とツグのがポイントの好手。白4には黒5で白死す。黒1で3は白1で白生き、黒3で4は白1で白生き、白4で口なら黒1で白死す。

(問題は19面にあります)

将棋解答

▲3一飛△同玉▲3三香△同桂▲2一金寄△3二玉▲2二金まで7手詰。

(解説)▲3一飛が好手。△同玉と取らせて下段に追い、次の▲3三香が決め手、△3二合でも▲2一金がある。△3三同桂以下は手順の追詰です。

(問題は19面にあります)

「数独」の解答

577で、答えは「12」(問題19面)

5	1	2	7	6	9	4	3	8
3	6	8	1	4	2	9	5	7
4	7	9	5	8	3	2	6	1
9	4	3	8	1	5	7	2	6
1	8	5	2	7	6	3	4	9
7	2	6	3	9	4	8	1	5
2	9	4	6	5	8	1	7	3
8	5	7	4	3	1	6	9	2
6	3	1	9	2	7	5	8	4

7つのまちがい探しの答え

(問題18面)

答え ①右のウサギの耳
②右のウサギの帯
③右下の子のマフラー
④コマのひも
⑤中央・下の羽根
⑥左の子のぞうりがげたに
⑦中央の子のストール

国保を守って、いのちを守ろう

『国保広域化でいのち守れない』(かもがわ出版)

現在、「疾病と貧困の悪循環」を断ち切り、すべて国民を医療保険に入させ、病気になることも費用の心配なしに医療を受けることができるようにしていくために創設された国保が危なくなっています。国保が大変厳しい状態になっているのは、国が国保への国庫負担を大きく削減してきたからです。国保再生には、国庫負担を元に戻すことが必要ですが、国は、「スケールメリット」を謳い文句に、国保を広域化しようとしています。「保健を向上させる」ための国保に対し、国保本来の機能を奪う方向を打ち出しています。厚生

労働省国保課長は、二〇一〇年七月十六日の静岡市での講演で「今回の高齢者医療制度改革は、市町村国保の広域化を進めるための大きなチャンスだ」とまで言い切っています。

国保の広域化で「国保は再生できない」「国民のいのちが守れない」、そうした問題意識から、大阪社保協の寺内さん、長野県医連の平澤さんと私とで、昨年春から準備してきた、『国保広域化でいのち守れない』が発刊されました。三人とも研究者ではなく運動家ですので、不十分どころが多々あるとは思いますが、「いのちの平等」「いのちを守る」ために、国保の広域化の流れに竿をささなければならぬという強い思いで準備しました。ぜひ、このブックをご購読してください。そして地域で「国保広域化はとんでもない」「国保を再生させよう」という議論を広げてください。

国保広域化でいのち守れない

寺内 順子 (Tsunehiko Juniko)
寺越 博之 (Terakoshi Hiroyuki)
平澤 章 (Hirawake Akira)

国民皆保険の土台、顔の見える市町村国保再生へ

後期高齢者医療制度の見直しとともに、国保広域化の動きが急速に進んでいます。国保広域化は、市町村が住民のいのちを守る仕事を放棄することにはなりません。保険料引き上げ、条例違反の全廃、短期保険証・資格証明書の機械的発行など、医療からますます遠ざけられるでしょう。国保広域化の本当のねらいは、現在の国保制度の問題点、市町村国保だからできたこと、そして、私たちがめざす国保制度についての疑問をまとめました。

かもがわ出版

A5判・1,500円+税(2010年11月25日発行)
◎ご希望の方はネットでお求めください。

「いのちの平等」「いのちを守る」ために、国保の広域化の流れに竿をささなければならぬという強い思いで準備しました。ぜひ、このブックをご購読してください。そして地域で「国保広域化はとんでもない」「国保を再生させよう」という議論を広げてください。

会員寄稿

バルセロナ

嶋 浩人(金沢市・矯正歯科)

今回は機能矯正会議（I F U N A）での発表のため、二〇一〇年十月十三日十九日まで、スペインのバルセロナに向かった。十月のバルセロナの気温は、ほぼ日本と同じくらいであった。

学会三日間を終わらせた後は観光に。市内ととも、必ず見てまわろうと思っていたサルバドール・ダリ。シウルレアリスム絵画で有名なイケメン、中学校の美術の本に必ず載っているあのひげちよびんの画家。



発表後の懇親会でほっと一息
左はバスク地方から来られた双子のお子様を持つDr. イベリコハムはスペイン人にとっても高価な食材とのこと

で探し、車でバルセロナから一時間ハイウエーに乗って、ワイゲラスにあるダリ美術館を鑑賞し、さらにフランスの国境近くの少し南にある漁村カダケス（バルセロナから百五十キロ）の『ダリの卵の家』を訪れた。

丸一日がかりだった。ここは、ピカソやマティスも住んでいた地中海岸に面した美しい町である。はじめて地中海沿岸を訪れたが、青い空に生える白い壁の家々は、日本人にとって、とてもなじみがない分、一層、美しく感じ、うっとりしてしまふ。ダリ美術館には、今まで書籍で見てきた作品



漁村カダケス



卵の家の寝室



ダリの卵の家

のちに、結婚。ガウラ婦人の写真を見ても、外見はお世辞にもそんなにきれいなとはいえないのに、イケメンのダリは、なぜそんなに夢中になったのだろうか？

卵の家は、彼女のための住まいで、二人で過ごした家である。中に入るとガウラ婦人の写真を見ても、外見はお世辞にもそんなにきれいなとはいえないのに、イケメンのダリは、なぜそんなに夢中になったのだろうか？

「熊」という意味で、この街を作ったベルヒルト五世が、狩の最初の獲物を街の名前にすると決めたので、そう名付けられたという。今も、市内には熊公園があって、熊が大切に飼われている。



世界遺産ベルンの街

ベルンの街は、訪問者の中世の世界にタイムスリップさせてくれる。四階建て

会員寄稿

核シエルターより ワインセラーの方がいい

原 和人(金沢市・外科)

のたの家の感じがある。その一室には画廊があり、机の上にあるペン立てにさしてあるモノサシまでもが、すごく生々しく感じられた。ダリが、最近までいたような雰囲気である。こんなに愛したのに、彼女

の石づくりの建物が並び、そして、石畳の道路。今に、馬に乗った中世の騎士が飛び出してきそうである。そういえば、大会の

場となったバーゼルの旧市街も、古い街並みだ。ヨーロッパの多くの都市が、二度の世界大戦によって徹底的に破壊されたにもかかわらず、スイスの都市は無傷で残された。その理由は、永世中立国というスイスの国是のためだろう。スイスは一八一五年に永世中立国となり、いかなる国との同盟も拒んでいる。

驚いたことに、スイスは戦後、核兵器の開発を行ったというのを聞かされた。しかし、平和は力によって守られるものではなく、信頼によって達成できるものであることを理解して、核兵器の開発を放棄し、今日、核兵器のない世界に向けて積極的な役割を果たしている。スイスの女性の外務大臣は、「核兵器を非合法化し、核兵器のない世界を実現するための行動を行う。核兵器のない世界を目指すことは難しいが、核兵器は人間が作ったものであり、人間の手によってなくすことも可能である」と力強くあいさつした。

スイスはまた、来るべき核戦争に向けて、各家庭の地下室に核シエルターを義務付けた時代があったという。核戦争が起こった三日間だけ隠れていれば大丈夫という前提で、残留放射線の影響も、核の冬などの気象に及ぼす影響も、何にも考慮されていなかった。核戦争の愚かさを知ったスイス国民は、今、そのシエルターを絶好のワインセラーとして使っている。

介護保険「見直し」案が提示される

給付抑制や利用者負担増を提案、社保審介護保険部会

事務局長 工藤 浩司

給付抑制と利用者負担の引上げに大きく踏み込んで

介護保険制度の「見直し」に向けた議論が、急ピッチで進んでいる。2010年11月30日、社会保障審議会の介護保険部会は、「介護保険制度の見直しに関する意見」を公表し、通常国会に上程予定の介護保険法の見直し案について、その全体像を明らかにした。意見書の内容は、基本的には「両論併記」の書きぶりとなっているが、給付抑制と利用者負担の引上げに大きく踏み込んでおり、見過ごすことのできない項目が少なくない。以下、この意見書の概要に触れながら、その問題点を指摘しておきたい。

介護保険見直しに向けての基本的考え方 — 「制度」の持続可能性

介護保険見直しに向けての基本的な考え方は、総論的には次の点に集約されている。①日常生活圏域内において、医療、介護、予防、住まい、生活支援サービスが切れ目なく、有機的かつ一体的に提供される「地域包括ケアシステム」の実現に向けた取組みを進めること、②給付の効率化・重点化などを進め、給付と負担のバランスを図ることで、将来にわたって安定した持続可能な介護保険制度を構築すること—の2点である。

その後の各論においては、「あるべき介護保障制度とは」という観点からみれば、本来、①の論点について議論していくことが必要である。例えば、「24時間対応の定期巡回サービス」や「お泊まりデイサービス」の創設などにつき、その具体的内容を吟味し検討していくことがその部会の役割であろう。しかしながら、これらの内容についてはごく概略的なものしか触れられておらず、むしろ、②の内容、とりわけ利用者負担の引上げについて具体的に言及しているのが、今回の意見書の大きな特徴である。

提案された給付抑制・利用者負担引上げのメニュー

給付抑制と利用者負担の引上げに係る具体的な提起を、以下に原文に沿って書き出していく。

①要支援者・軽度の要介護者の保険給付について、介護保険制度の給付の対象外とすることや、利用者負担を2割に引上げるなどの方策を考えるべき、②居宅介護支援サービス及び介護予防支援サービス（ケアプランの作成等のケアマネジメント）に利用者負担を導入することを検討すべき、③一定以上の所得がある者については利用者負担を、例えば2割に引上げることを検討すべき、④（特別養護老人ホーム入居者の補給給付について）保険者の判断により、施設入所者について可能な範囲で家族の負担能力等を把握し、それを勘案して補給給付の支給を判断することができる仕組みとすべき、⑤（施設サービスにおける多床室の給付範囲について）多床室についても、低所得者の利用に配慮しつつ、減価償却費相当額を保険給付対象外とする見直しが必要—など、給付抑制、利用者負担の引上げのオンパレードである。

ペイアズユーゴー原則に對抗するために

この保険給付減・負担増案の背景には、2010年6月22日に閣議決定された「財政運営戦略」がある。この中では、国の財政運営上の原則の一つとして「ペイアズユーゴー（pay as you go）原則」が謳われている。この原則は、「歳出増又は歳入減を伴う施策の新たな導入・拡充を行う際は、原則として、恒久的な財源を確保しなければならない」とするものであり、今回の意見書においても基本的な前提として記述されている。すなわち、大切なのは国民の介護保障ではなく、介護保険「制度」の持続可能性であること、そして、高齢化の進展などにより保険料負担が増大すること（例えば、1号被保険者の保険料について、現在の月額平均4,160円から2012年度からは5,000円を超える見込み、2025年には現在の倍程度からそれ以上になる見込みと記述）などを強調した上で、「給付と負担のバランス」をどう考えるかが議論の中心となっている。その意味するところは、「保険料を上げて欲しくなかったら、給付の削減（利用者負担の引上げ）を受け入れなさい」という、国民に対する「意見」である。

もとより、日本の憲法や法制度上「ペイアズユーゴー原則」を具体化した規定はどこにもない。それどころか、憲法第25条第2項では「国は、すべての生活部面について、社会福祉、社会保障及び公衆衛生の向上及び増進に努めなければならない」と規定されており、ペイアズユーゴーはこの原則に明確に反する内容である。また、ちょうど半世紀前の1960年、朝日訴訟の東京地裁判決は、社会保障と国家財政との関連について、「（憲法25条が保障する）最低限度の水準は、決して予算の有無によって決定されるものではなく、むしろこれを指導支配すべきものである。」と明快な判断を示していることも、改めて思い起こす必要がある。

国民の医療保障・介護保障の充実のための活動強化を

石川県保険医協会では、今回の見直しに当たって、石川県社会保障推進協議会、医療・福祉問題研究会などと共同で、昨秋「介護保険制度見直しに対する提言」を公表し、厚生労働大臣にも届けた。そこでは、介護保険制度が社会保障制度である以上、社会保障の原則に基づき「誰もが経済的な心配なく必要なサービスを必要なだけ受けられるようにすること」を基本に、介護保険制度「見直し」を行うよう提案した。引き続き協会では、介護サービスの充実、公費負担の拡大を求めて活動を続けるとともに、次期通常国会で上程が予定されている「後期高齢者医療制度に替わる新たな高齢者医療制度に係る法案」や、地域の社会保障・社会福祉制度に多大な影響を与える「地方主権改革推進一括法案」に対しても、国民の医療保障・介護保障の充実を第一に活動を続けていく所存である。

追記 本稿執筆後、一般紙等で患者負担引上げについて見送る可能性があるとの報道があったが、予断を許さない状況にあることは変わらないと考えている。

デンタルスタッフのための 歯科 保険診療ハンドブック

旧名称:『アシスタントのための歯科保険診療ハンドブック』

毎回好評の『アシスタントのための歯科保険診療ハンドブック』は2010年版より名称を改め、『デンタルスタッフのための歯科保険診療ハンドブック』として発行されることになりました。

ご希望の会員には、**特価2,000円(税込み)**で販売します。



- 2010年改定内容を踏まえた歯科用語の名称変更やP混検など新設項目を反映
- チェアサイドで具体的に必要な知識(個々の治療行為別の使用器材・器具類の名称など)、作業方法などを各章に追加
- デンタルスタッフの方々に分かりやすく役立つ内容

◆体 裁: A4判 128ページ
◆定 価: 4,000円
→会員価格: 2,000円 (税・送料込み)

◆発行所: 全国保険医団体連合会

●ご注文は…石川県保険医協会まで 電話 076-222-5373/FAX 076-231-5156

本年も躍進します

石川県保険医協会歯科部

近年、全国組織としての保団連に対する国民からの注目度はますます大きくなり、厚生労働省は言うに及ばず、日本歯科医師会にも一目置かれる存在となった。存在感の増大は保団連に限ったことではなく、当歯科部にも当てはまる現象である。それは各種の保健医療関係団体から当部会に講師依頼が増加していることや、保団連との共同運動である「保険でより良い歯科医療の実現を求める」地方議会への請願活動が意見書採択にまで堅調に結びついていることに顕著に表れている。

今までの歯科部の活動は単に「会員に向けて、聞く・考える」場を設定するに止まっていた感があるが、最近では自身が「会員のみならず広く県民に向けて、聞いていただく・考えていただく」場へと踏み出した。この新しい変化は、理事・部員の数的増加や一人ひとりの力量の増強を背景に、当部会が成熟期に向かって一歩を踏み出したと確信させるものである。今後も会員諸氏の意見をくみ取り、「存在感」のある組織として活動する決意であるが、会員諸氏のご支援をも願うものである。

成熟期に向かう歯科部

副会長 平田 米里 (野々市町・歯科)

【2010年・歯科部の主な活動一覧】

と き	内 容	講 師 (敬称略)
3月25日	2010年歯科診療報酬検討会 (165人参加)	小島 登 (石川県保険医協会理事) 工藤 浩司 (石川県保険医協会事務局長)
4月～	保険でより良い歯科医療の実現を求める意見書採択運動 ＜意見書採択自治体＞ 内灘町、野々市町、宝達志水町、志賀町、かほく市、津幡町、穴水町、能登町 (石川県、輪島市、羽咋市は「歯科医療充実を求める意見書」を採択)	
6～7月	3冊の書籍を発行 ●『歯科保険診療便覧2010年4月追補版』 ●『歯科診療報酬の変遷と今後の課題—歯科医療活性化に向けて—』 ●『歯科に必要な一般医学—基礎知識と最前線—』	
7月17日	赤本勉強会 (36人参加)	石川県保険医協会歯科部員
9月16日	第13回なんでも学術! なんでも回答? よろず勉強会 「医科に必要な最近の歯科のミニ知識 ～自身の口の健康にも役立ちます～」 (20人参加)	小島 登 (石川県保険医協会理事)
11月14日	歯科学術講演会 「舌診のすすめ～口から全身状態を理解する」 (59人参加)	柿木 保明 (九州歯科大学教授)

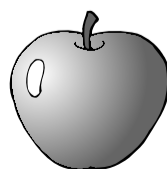
特集・歯科部

歯科部員のユニークな寄稿

今回この紙面を借り、「成熟期に向かう部会」を支える幾人かの部員の寄稿を紹介させていただきます。会員諸氏から親近感をもって迎え入れられれば幸いです。

(歯科部)

りんごをかじると
血がでませんか?



岡部 孝一 (金沢市・歯科)

最近テレビで、アップルコンピュータのマーク、あのかじられたリンゴのマークを見る機会が増えたように感じるのは私だけでしょうか。アップルコンピュータは、日本語が苦手、よくフリーズすると陰口をたたかれたのは昔の話。その斬新なデザインと、使い勝手が相まって映画、写真、音楽業界ではよく用いられてきました。

その昔、医学(歯学)の学会発表はブルースライドのみでしたが、Macintoshの出現により、色鮮やかなスライドづくりが可能になり、急速に普及しました。

最近のアップル社の大ヒット商品連発は、目を見張るモノがあります。その普及はライフスタイルを変えたと言っても過言ではありません。パソコンの方向

しかし、その後、割高感、周辺機器の出遅れ、経営危機から、多くの先生方がWindowsに乗り換えられました。かくいう私も、何度か乗り換えようかと試みましたが、Windowsの使用心地になじめず、確固たる信念というわけではありませんが、Macintoshを使い続け、早四半世紀がとうとうとしております。

(7面に続く)

服部真理子の

(金沢市・産業医療科)



第13回 社会的要因が健康を決定する仕組み2

今月は社会的要因が健康を決定する6つのメカニズムのうち、最も重要なメカニズムである④⑤⑥について説明します。

- ① 貧困や社会的格差は危険行為や有害環境への接近を強いる
- ② 貧困や社会的格差は不健康な生活習慣を生む
- ③ 貧困や社会的格差は保健・医療の格差をもたらす
- ④ 貧困や社会的格差はストレス要因となり、心身の緊張状態を引き起こす
- ⑤ 貧困や社会的格差は、ストレスや緊張を処理し、健康問題を改善する力を弱める
- ⑥ 貧困や社会的格差は世代を超えて、健康への悪影響を拡大させる

④ 貧困や社会的格差はストレス要因となり、心身の緊張状態を引き起こす

貧困や社会的格差は最も重要な社会心理学的ストレスで(二〇一〇年四月号、表1健康の決定因参照)、二十四時間三百六十五日心身を緊張状態にさせます。

約一〇〇年前に生まれたセリエ医師が、様々な身体的苦痛を与えたラットに苦痛の種類にかかわらず共通の臓器変化が生じて死に至ること、さらに、隣のゲージでそれを見せられていたラットにも同じ変化が起ることを発見しました。その変化は、胃潰瘍、胸腺・リンパ節の萎縮と免疫力低下、副腎皮質の肥大でセリエのストレス3兆候と呼ばれます。

種々のストレス要因(ストレッサー)に

より、視床下部の室傍核からCRH(副腎皮質刺激ホルモン放出ホルモン)が脳下垂体に働き、ACTH(副腎皮質刺激ホルモン)が放出され、副腎から副腎皮質ホルモンが大量に出続けることが原因です。

それ以前から、同様の刺激に対して交感神経が緊張し、エピネフリン、ノルエピネフリンが分泌され、血圧、脈拍、血糖等が増加し、内臓の血管が収縮することは分かっていた。ここまでは、私たちの世代も学生時代に習いました。

近年では、ストレスが視床下部からセロトニン神経の中核である脳幹の縫線核に伝わり、脳内情報伝達物質であるセロトニンの働きを阻害することも分かりました(図1)。

脳内神経伝達物質は主に三種類あり、ノルアドレナリンが「怒りや危険に対する興奮」、ドーパミンが「快楽の興奮や意欲」、セロトニンがノルアドレナリンやドーパミンの過興奮を抑え「平常心」にかかわるとされています。また、セロトニンは睡眠ホルモンであるメラトニンの材料で、不足すると睡眠障害につながります。

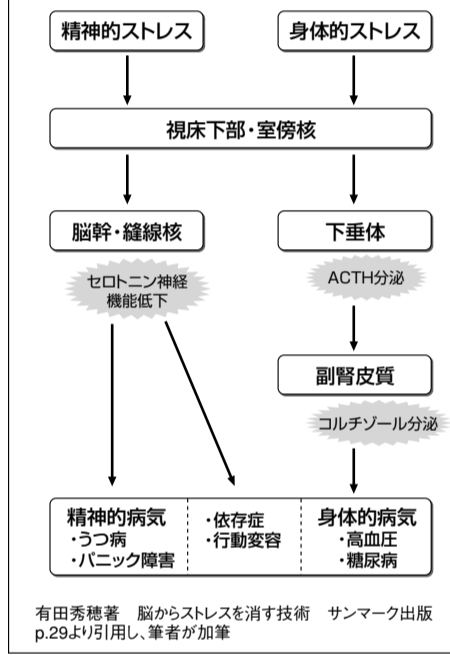
昨年の九月号や十二月号で、貧困や低学歴者にニコチン・アルコール・薬物依存が多いことを紹介しま

したが、その原因は教育の問題に加えて、ストレスによるセロトニン神経の機能低下がドーパミン神経の過興奮を引き起こし、快楽や興奮を求めて依存症になりやすいからと考えられています。

さらに、セロトニン神経の機能低下はノルアドレナリン神経の過興奮を介して緊張をより強くなる悪循環を生じ、また、キレやすくなるため、事故死など外因死の増加(十二月号参照)につながっています。

以上のように、社会的要因が持続的心理ストレスとなり、脳内の情報伝達物質や自律神経・内分泌・免疫機能の慢性的障害を引き起こし、生活習慣や行動を変容させます。ストレスによって病気や死に至る仕組みがかなりわかってきました。

図1 ストレスが病気を引き起こすメカニズム



有田秀穂著 脳からストレスを消す技術 サンマーク出版 p.29より引用し、筆者が加筆

⑤ 貧困や社会的格差は、ストレスや緊張を処理し、健康問題を改善する力を弱める

この連載の初回(二〇一〇年一月号、図2)で、近年、健康を守る危険要因だけでなく、健康を守る健康要因に関する研究が進んでいること、健康を守る力の中心は心身の緊張状態を緩和する力であることを紹介しました。

心身の緊張状態とは脳内神経伝達・自律神経・内分泌・免疫の乱れの状態であり、健康を守る力とはそれらの乱れを回復し、バランスを保つことです。

健康を守る力には、内的なもの(外的なもの)があり、内的には、教育や過去の経験によって身につけた自己肯定的な首尾一貫した生き方の感覚(イスラエルのアントノ

⑥ 貧困や社会的格差は世代を超えて、健康への悪影響を拡大させる

貧困や社会的格差は、その世代の健

フスキーが提唱したSense of Coherence)があり、外的には、そのような自分らしい健康で文化的な生活を守るために活用できる社会資源(健康資源)があります。

健康資源は健康で文化的な生活に役立つ各種の施設、制度、機関、知識や技術などの物的、人的資源の総称です。

米国退役軍人マヒ者協会が作成した脊髄損傷患者のための自己管理ガイド『Yes, You Can!』日本語版 (<http://www.jsctf.org/jsctf/SIRYOU/ssk02/yc-menu.htm#menu>)には、社会資源が豊富に紹介され、支援とは「住居、雇用、移送、レクリエーション設備、健康、社会サービスを物理的に、実際に確実にすることである」と記載されています。

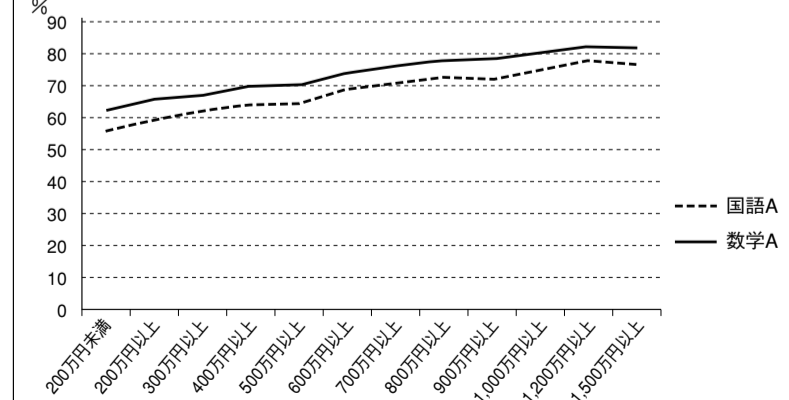
一方、金沢市のHPに紹介されている健康資源一覧 (<http://www4.city.kanazawa.lg.jp/data/open/cnt/3/4874/1/siryoun3-4.pdf>)は、本場に支援が必要なきにはほとんど役に立ちません。

アメリカの二〇〇二年の調査で所得格差が大きい地域ほど健康資源が乏しいこと、健康資源が乏しい地域で死亡率が高いことが分かりました。

さらに、一九五〇年代の米国でロゼトという町が喫煙率など動脈硬化危険因子保有率が他の町と同じであるのに、心筋梗塞死亡率が半分でした。多くの研究者が調べたところ、ロゼトはイタリア移民が多く住民の連帯感が非常に強いことが原因と分かり、住民の支え合いによる健康効果をロゼト効果と呼ぶようになりました。その後、ロゼトにも米国流個人主義が広がり、特有のコミュニティが崩壊すると共に心筋梗塞死亡率が上昇し、他の町と差がなくなりました。

健康資源の中でも最も重要なものは、生活している地域や職場での、①人びとのつながり、②困ったときはお互い様という雰囲気、③お互いに信頼し助け合う気風とされています。

図2 小学6年生の学力(国語A、数学Aの正答率)と世帯収入



耳塚 寛明ら 平成20年度・学習状況調査と5政令都市の公立小学校100校の6年生約8,000人の保護者調査をリンクした結果 (http://www.mext.go.jp/b_menu/shingi/chousa/shotou/045/shiryo/_icsFiles/afieldfile/2009/08/06/1282852_2.pdf)の表から筆者が作図した

新年号特別企画 座談会

石川の戦後の医療史をたどる

～ 蒔 昭三先生を囲んで～



蒔 昭三氏 (城北病院名誉院長)

医療人として世の中を見渡すとき、私たちの多くは、今を医療崩壊の時代と呼ぶ。果たしてそうだろうか？ わずか65年前、戦後の混乱から日本が立ち上がったとき、国民皆保険制度などは、どこにもなかった。すべては先人たちの血と汗によって勝ち取られてきたものばかりだ。城北病院名誉院長、蒔昭三先生は、石川県の戦後の医療史をまっしぐらに生き抜いてきた先輩医師のおひとりである。

先生の辿った道を振り返ることで、今を生きる開業医として、何をなすべきか。何を失ってはいけないのか。そのヒントを掴みたい。そういう思いで、この座談会は開かれた。いや、独演会と言った方がいいかもしれない。

先生を囲むのは、協会から西田直巳会長、喜多徹副会長、そして司会は大平が務めた。

内灘闘争

【司会】今日は、石川県の戦後の医療史の語り手として、蒔先生にお越しいただきました。先生の人生が医療史そのものとも言えますから、本当にわくわくしています。先生のお話から学ぶこと、さらに今後に生かすべきことを会員にしっかりと伝えたいと思います。

【蒔】僕は一九五二年の卒業なんですが、卒業前から公衆衛生の教室に通ってました。「社会医学」そのものに興味があったからです。しかし、実際はカルシウムの測定に悪戦苦闘する毎日だった。その中で、あの内灘闘争が起きたんです。内灘砂丘での米軍の試射場建設に反対する運動がね。

【喜多】一九五二年、昭和二十七年に起こった運動ですね。

【蒔】そう。研究室のマウスの実験をほったらかして、内灘闘争に参加した。いや、すごい運動でした。上がった。

内灘診療所としろがね診療所

【司会】そのころ、内灘には診療所がなかったということですか？

【蒔】内灘には、開業医の先生がお二人おいででした。二人とも結構ご高齢で、お一人は産婦人科の先生だった。それで若い医者がいい、ということだったのかもかもしれませんが、「見立てがいい」なんておだてられてね。

【西田】昔は、若い先生には寛容な時代でしたね。学生時代から医者バイトしてましたからね。

【蒔】そうですね。僕も厚生省から医師免許証が来る前から、内灘診療所で患者さんを診てた。大学へ帰りたいという気持ちも強かったけど、地元のお母さん方の気持ちに配慮したい、そういう若さゆえの熱い思いもあった。それで内灘に留まったということもありません。

【喜多】お金の問題は、どうクリアされたんですか？

【蒔】お金の問題は、どうクリアされたんですか？

【西田】昔は、若い先生には寛容な時代でしたね。学生時代から医者バイトしてましたからね。

【蒔】そうですね。僕も厚生省から医師免許証が来る前から、内灘診療所で患者さんを診てた。大学へ帰りたいという気持ちも強かったけど、地元のお母さん方の気持ちに配慮したい、そういう若さゆえの熱い思いもあった。それで内灘に留まったということもありません。

【西田】昔は、若い先生には寛容な時代でしたね。学生時代から医者バイトしてましたからね。

【蒔】そうですね。僕も厚生省から医師免許証が来る前から、内灘診療所で患者さんを診てた。大学へ帰りたいという気持ちも強かったけど、地元のお母さん方の気持ちに配慮したい、そういう若さゆえの熱い思いもあった。それで内灘に留まったということもありません。

【蒔】検査は検尿と、白血球を数え、抹梢血のスト

(十面に続く)

座談会出席者

- 蒔 昭三氏 (城北病院名誉院長)
- 会長 西田 直巳
- 副会長 喜多 徹
- 副会長 大平 政樹 (司会・原稿まとめ)

(十面の続き)

の勉強会、その二つのニーズをうまく掴んだことが協会発展の礎となったんでしょね。

【喜多】その当時の医師会の性格は行政の下請けという形ですか？

【勸】委託事業は当時からあったね。予防注射とか学校健診とか。医師会ではできなかった。そんな仕事もある。だから、医師会は日本の医療制度の中で必要なものだと思います。ただ、医師会自身が吸収できない会員のニーズが、その当時からたくさんあったと

【西田】一方でね。協会でも活躍していた先生たちが、ほとんど医師会の理事に就任していった。それで、ぜひぶん医師会も変わってき

【勸】医師会も新しい形に生まれ変わってきてますね。会員のニーズに応える。その原点に、医師会も目覚めたということでしょう。

患者会の立ち上げ

健診で高血圧と診断した患者なわけ。半年ほど前に私が高血圧って診断している。診察すると、脳出血。当時、結構多かったですね。そういうことが続いて、健診しているのが空しくなりました。血圧が高い、って分かって何になる？ そこからですね。患者一人ひとりが自分の病気を理解し、協力してくれる。治療は成り立たない。そう気付いたんです。

【西田】それが患者会へと繋がっていくんですね。先生が城北病院で立ち上げられた。

【勸】患者会を最初に立ち上げたのは、一九五九年から一九六〇年ごろだった。血圧の高い人を土曜日午後三時に集まってもらった。その後、高血圧、糖尿病、喘息の会を月一回開いていた。ちょうど糖尿病で食事のコントロールが非常に大切だという考えがアメリカから日本にも定着してきたところで、よく食事を合せて、カロリーを確認して、カロリーを確保した。

【西田】患者さんはカロリーなんて、分かりましたか？

【勸】患者さんの意識は、すぐに変わりましたか？

【勸】それは、少しずつでした。今は医療情報が氾濫しているって感じだけど、当時はまったくそんなものはなかった。だから、なおのこと自分たちがどう考えて、どう患者さんに向き合うかが問われてたと思います。



大平 政樹 副会長

か？

【西田】患者会を立ち上げたときに、患者の困い込み、という批判は出ませんでしたか？

【勸】当時私は、金沢市医師会の理事でしたが、そんな兆候がなかった。しかし、困い込みはできません。治療に成果が出て、それが具体的に伝わらないと患者は集まっては来ないか

【司会】そういう発想は、医師の中から自然発生的に出てきたものですか？ 無

【勸】真剣に医療をやっていた。高血圧の治療をやって、自分の患者が脳出血で死ぬ。厳しかったね。自分は、何をやってるんだらうって。でも、それが次に向かうエネルギーになった。

【司会】患者さんの意識は、すぐに変わりましたか？

【勸】それは、少しずつでした。今は医療情報が氾濫しているって感じだけど、当時はまったくそんなものはなかった。だから、なおのこと自分たちがどう考えて、どう患者さんに向き合うかが問われてたと思います。

医学と医療

ら。それは開業医の先生も同じでしょう。

【喜多】そうですね。城北病院は、患者さんに支えられて大きくなってきた。小さな診療所から始まって、大きな病院へと育っていった。その理由が分かったよ。うな気がします。

【勸】僕は地域の病院には、それぞれに役割があると思ってる。大病院は研修医のトレーニング。県立病院は、ほかの医療機関がカバーできない部分を県と相談しながら担っていく、というふうな。言ってみれば、病院は設立主体の如何によってどこか規定されてるって部分があるわけ。僕たちの病院は、患者立病院。だから、患者が主体、患者の意識が主体的に僕たちの行動を規定している。

【司会】患者主体ということとはよく分かりました。では、城北病院の考える治療方針とは、具体的にはどんなものなんですか？

【勸】僕がいつも言っているのは、「医学と医療は違う」ってことなんです。医学を作っていくのはわれわれ専門家だけど、医療を作っていくのは患者なんです。それが僕の理念なんです。一番いい例は、ポリオの運動があったということなんです。

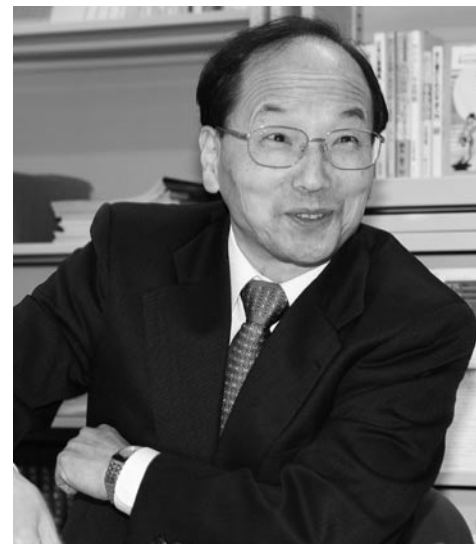
【勸】実はね、日本で最初に生ワクチンを飲んだのは、うちの息子だった。生ワクチンって生物製剤だから、検査が必要なのね。本来はその手続きが煩雑なんだけど、幸いソ連大使館の冷蔵庫に三十分分のストックがあった。そこでそれを使わせた。投与は城北病院、中和抗体の測定は大学小児科、排便のウイルスの排出状況(先祖返りの有無)検査は細菌学教室という具合。三者でチームを組み研究するという計画が文部省からOKが出たときは、うれしかったね。

【喜多】それで華岡青洲みたいな息子さんにワクチンを試した？

【勸】そのころのソ連の論文は、かなりいい加減だった。地域の患者の子どもたちに使用するには、やはり心配で、実際に治療をする前に、自分の息子で試



城北診療所でのポリオ生ワクチン投与後の健診風景 (1961年)



西田 直巳 会長

【喜多】先生のお話を伺っていると、患者さんと病気に対して向き合う姿勢が違ってきた。すごく感じました。例えば、高血圧の患者さんの生活環境まで調べておいて。こういう疫学的調査は、開業医ではなかなかできない。城北病院では、今、患者教育から発展した患者会が活発に動いています。その基礎はその当時からあるんですね。

【勸】その当時ね。国が作った「ニコヨン」っていう失業対策事業があった。ニコヨンとは、一日二百四十円の手当てという意味です。公園や小さな川の改修、道路の補修といった小さな事業を失業対策事業として、国がたくさん作ったわけです。開業医の先生方は、とてもニコヨン労働者

【西田】患者さんはカロリーなんて、分かりましたか？

【司会】患者さんの意識は、すぐに変わりましたか？

【勸】それは、少しずつでした。今は医療情報が氾濫しているって感じだけど、当時はまったくそんなものはなかった。だから、なおのこと自分たちがどう考えて、どう患者さんに向き合うかが問われてたと思います。

【勸】僕がいつも言っているのは、「医学と医療は違う」ってことなんです。医学を作っていくのはわれわれ専門家だけど、医療を作っていくのは患者なんです。それが僕の理念なんです。一番いい例は、ポリオの運動があったということなんです。

【勸】実はね、日本で最初に生ワクチンを飲んだのは、うちの息子だった。生ワクチンって生物製剤だから、検査が必要なのね。本来はその手続きが煩雑なんだけど、幸いソ連大使館の冷蔵庫に三十分分のストックがあった。そこでそれを使わせた。投与は城北病院、中和抗体の測定は大学小児科、排便のウイルスの排出状況(先祖返りの有無)検査は細菌学教室という具合。三者でチームを組み研究するという計画が文部省からOKが出たときは、うれしかったね。

(十二面に続く)

(十一面の続き) 住民のための文化をこの地域にどう創りあげていくわけだけども、ですから医師会にしても保険医協会にしても、そしてわれわれも、

薬害問題

【司会】先生の生き方というか、哲学が私たちにも理解できたような気がしました。ところで先生は、医療人としてさまざまな医療問題にも取り組まれてきました。その一つが薬害問題だと思のですが、スモン病との関わりを少しお話ししていただけますか？

【西田】先生だけじゃありませんよ。あのころは、キノホルムは、ホントたくさん使われてた。

【西田】先生だけじゃありませんよ。あのころは、キノホルムは、ホントたくさん使われてた。

【西田】先生だけじゃありませんよ。あのころは、キノホルムは、ホントたくさん使われてた。

【西田】先生だけじゃありませんよ。あのころは、キノホルムは、ホントたくさん使われてた。

【西田】先生だけじゃありませんよ。あのころは、キノホルムは、ホントたくさん使われてた。

【西田】先生だけじゃありませんよ。あのころは、キノホルムは、ホントたくさん使われてた。

【西田】先生だけじゃありませんよ。あのころは、キノホルムは、ホントたくさん使われてた。

【西田】先生だけじゃありませんよ。あのころは、キノホルムは、ホントたくさん使われてた。



失業対策事業の「日雇労働者」の現場検診 (1958年ごろ)

七三一部隊

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【司会】寂しいというお気持ち、分かります。最後に先生のライフワークでもあ

【731部隊(ななさんいちぶたい)とは】第2次世界大戦中、満州に置かれた日本陸軍の生物化学兵器部隊。捕虜に数多くの生体実験を行った。東京大学、京都大学と協力し、多数の医学部が協力したが、日本より、免罪された。

【司会】事実を事実として、すべてを明らかにするべきだということですね。

【西田】おん先生は、戦後日本に医療運動の実践者、そういう感を深くしました。

【西田】おん先生は、戦後日本に医療運動の実践者、そういう感を深くしました。

2011年

謹賀新年

本年もどうぞよろしくお願い致します

協賛会社一同

<p>医療機器販売</p> <p>福井医療株式会社 金沢支店</p> <p>金沢市諸江町下丁372番地 TEL(076)237-6400/FAX(076)238-0025</p> <p>本 社/福井市問屋町4丁目901</p>	<p>www.pfizer.co.jp</p> <p>Pfizer Working together for a healthier world™ より健康な世界の実現のために</p> <p>ファイザー株式会社</p>	<p>明日の健康と新産業創造のパートナー</p> <p>丸文通商株式会社</p> <p>金沢市松島1丁目40番地 TEL:076-269-1881 FAX:076-269-2522</p>
<p>明日の医療をご提案する 医療、福祉の総合会社</p> <p>セントラルメディカル株式会社</p> <p>本社 金沢市西念3丁目1番5号 〒920-0024 TEL 076-262-1111(代) FAX 076-223-7255 営業所 大阪 富山 福井 ホームページ http://www.centralmedical.co.jp</p>	<p>株式会社 メディコムソリューション MEDICOM SOLUTION http://www.medicom-solution.co.jp/</p> <p>金沢営業所 TEL 076-234-1411 FAX 076-233-7633 〒920-0022 金沢市北安江1-3-24 金沢フロントビル7F 福井営業所 TEL 0776-29-7311 FAX 0776-28-5526 〒910-0023 福井市順化1-24-43 ストックビル6F</p> <p>電子カルテ・電子薬歴のことなら実績No.1の メディコムソリューションへ</p>	<p>明日の医療をみつめる。</p> <p>株式会社 半田</p> <p>□本社 〒920-0025 金沢市西本町2丁目11番29号 ☎(076)222-5111(代) FAX(076)264-2334</p> <p>□七尾営業所 〒926-0816 七尾市藤崎町巴部49番1 ☎(0767)53-8355(代) FAX(0767)53-8330</p> <p>□富山営業所 〒939-8222 富山市蛸川342番1 ☎(076)493-8110(代) FAX(076)494-2020</p> <p>□福井営業所 〒910-0833 福井市新保3丁目2202番地 ☎(0776)57-7181(代) FAX(0776)57-7182</p>
<p>安全、丁寧、迅速に処理する事を モットーにしています</p> <p>石川県医療廃棄物事業協同組合</p> <p>石川県小松市ニツ梨町ト5 TEL (0761) 44-4883</p>	<p>石川県保険医協会グループ保険制度 事務幹事会社</p> <p>太陽生命保険株式会社 中部法人営業部 金沢担当</p> <p>〒920-0902 金沢市尾張町2-8-23 TEL(076)222-0736</p>	<p>すべての人の笑顔のために。</p> <p>ICCはIT関連サービスの提供を通じて地域医療に貢献します。</p> <p>株式会社 石川コンピュータセンター 医療システム本部</p> <p>〒921-8844 石川県野々市町堀内4丁目89番地 TEL (076)268-8315 http://www.icc.co.jp/product/medical/</p>
<p>すてきな未来応援します</p> <p>フコク生命</p> <p>【石川県保険医協会(グループ保険・保険年金)共済制度引受会社】 富国生命保険相互会社 金沢支社 〒920-0853 金沢市本町2-11-7 TEL:076-263-8851</p>	<p>三井住友海上火災保険株式会社</p> <p>MS&AD INSURANCE GROUP</p>	<p>こころのこもったサービスを提供します</p> <p>明治安田生命 金沢支社</p> <p>〒920-0919 石川県金沢市南町4-47 TEL 076-221-1410</p>
<p>BESTパートナー</p> <p>三井生命 金沢支社</p> <p>〒920-0853 石川県金沢市本町2-15-1 ポルテ金沢7F ☎076-263-3256</p>	<p>「石川保険医新聞」「病院マップ」などを印刷させていただいております。 保険医協会会員の先生方の自費出版などは、格安にて承ります。</p> <p>ソノダ印刷株式会社</p> <p>〒921-8161 金沢市有松4丁目3番26号 TEL(076)247-5157 FAX(076)244-4897 E-mail: eigyo@sonoda-p.com</p>	<p>ESSO</p> <p>石川米油株式会社</p> <p>代表取締役社長 山上 公介</p> <p>〒920-0061 金沢市問屋町1-72 TEL (076) 239-1223 FAX (076) 239-1224</p>
<p>(有)ヒポクラテス</p> <p>代表取締役 西田 直巳</p> <p>保険医協会の共済制度を取り扱っています。</p> <p>〒920-0902 金沢市尾張町2丁目8番23号 太陽生命金沢ビル8階 TEL(076)222-5373 FAX(076)231-5156</p>	<p>富木医療器株式会社</p> <p>本 社/〒920-8539 金沢市問屋町2-46 TEL 076-237-5555(代) FAX 076-237-6584 支店/富山・福井 営業所/七尾・高岡・敦賀 ホームページ http://www.tomiki.co.jp/</p>	<p>ENEOS</p> <p>株式会社 三谷サービスエンジン</p> <p>〒921-8154 金沢市高尾南3丁目93番地 TEL:076-296-5055(代表) FAX:076-296-5023</p>
<p>島経営グループ</p> <p>一 医療・福祉・介護コンサルティング</p> <p>株式会社 メディカ・コンサルティング</p> <p>〒920-0003 石川県金沢市疋田1丁目33番地 TEL(076)252-0162(代) FAX(076)251-5423 http://www.mediciconsulting.co.jp/</p>	<p>島経営グループ</p> <p>一 医療経営、相続、事業承継の身近なビジネスドクター</p> <p>島&スターシップ税理士法人</p> <p>金 沢 本 部 〒920-0003 石川県金沢市疋田1丁目33番地 TEL(076)252-6195(代) FAX(076)251-5423 能登事務所 〒926-0841 石川県七尾市松百町八部48番地 TEL(0767)53-2881 FAX(0767)53-7824 http://www.hatake-ao.com/</p>	<p>最前線の医療現場と高度なテクノロジーを結びつけて40年</p> <p>医療機器販売・開業コンサルタント</p> <p>株式会社 コムラ</p> <p>代表取締役 古村 哲治</p> <p>〒920-0015 金沢市諸江町上丁574番地 TEL(076)221-3141(代) FAX(076)262-5142 http://www.k4.dion.ne.jp/~komura</p>

本紙を作成するにあたり、その製作費の一部を掲載各社よりご協賛いただきました。ありがとうございました。石川県保険医協会

解説

発達障害

[6回シリーズ]



第3回 広汎性発達障害 (PDD)

辻 隆範 (金沢市・小児科)

広汎性発達障害 (PDD) とは、いわゆる「自閉症」を中心とした疾患概念で、次の3つを大きな特徴としています。

- ①社会性の障害
- ②コミュニケーションの障害
- ③想像力の障害と行動の障害

「自閉症」という名称自体は、「独りで同じ遊びを繰り返して自分の殻に閉じこもっているように見える」という自閉症児の印象をそのまま名付けたものと言えますが、現在では典型的な自閉症だけでなく、類似した状態をひと括りにして「PDD」あるいは「自閉症スペクトラム」として分類するようになりました。つまり「自閉傾向」にも非常に幅があって、重度のものから、他者から見て非常に判りづらいレベルのものまで存在するのだという理解に変わってきたのです。

最近、世間でも注目されるようになった「アスペルガー障害」とは、PDDの中でも言葉や知的発達

に遅れないタイプのものことで、やはり「自閉傾向」から日常生活において、さまざまな問題を呈することがあります。特にアスペルガー障害の方は、場違いな言動でトラブルを起こすことが多いと言えますが、これは他者の気持ちが「想像できない」ことから来る症状の一つと言えます。また、神経の独特な繊細さ過敏さも目立ちますが、これはPDD全般に見られる傾向です。しかしその一方で、彼らが学問や芸術など自分の好きな分野では、極端に優れた能力を発揮することが少なくないのも特徴の一つです。

ところで人間の性格というのは、非常に大まかに分けると、次の二とおりがあると言えます。

- A. 落ち着きはないけれど社交的な、接客商売や営業職タイプの人。
- B. 口数が少なく人付き合いは苦手だけど、集中力がある職人さんや学者タイプの人。

これらの傾向が強いのか、弱いのか、混ざり合っ

ているのかは、個々人によって違います。Aのタイプで落ち着きのなさが度を越してしまったケースが、前回ご紹介した「注意欠陥多動障害」にあたります。一方、Bの性格が極端になったケースが「PDD」または「アスペルガー障害」とも言えます。

Aの性格の人に、顕微鏡で細胞を数えることや、蒔絵の仕事が強要すれば、イライラした挙句に机をひっくり返すかもしれませんね。また、Bの性格の人に「毎晩お得意様を接待して、契約を取り付けて来なさい」と命じたならば、数週間後には彼はうつ状態になっているかも知れません。要は「適材適所」であって、AとBのどちらのタイプが良い悪いという話ではないのです。確かに困難な事に挑戦して、これをクリアした時の喜びというのは何ものにも代えがたいですが、だからといって無理をし過ぎて不適応を起こすのは、本末転倒と言えます。

野球やサッカーを見ていても、お調子者のムードメーカータイプの選手と、少々偏屈な職人気質の選手が、うまく調和しているチームが強いチームですよ。これは、まずは個々人が伸び伸びと活動できる環境にあるということ、加えて、各自が自分と違うタイプの人たちをも受け入れることができる「寛容さ」を持っているということが、その集団の「柔軟さ」のみならず、「強さ」にもつながっていくという良い例なのではないかと思います。

高橋サブロー

再会

―旧友に贈る写人の造形詩―

それは 六十五年前
 サブちゃんが達ちゃんと呼んだ
 その竹馬の友と通った少年の頃
 本土空襲が無残にも引き裂いた
 きみは ひとつ年上

年に一度の配達された年賀状も
 文面には遍歴の記載無く過ぎた
 二人とも古希を迎えたけれども
 家族の現況などを知らなかった
 四十年前に君は天津で結婚した
 結婚と就職は人生の確かな節目
 その時は滋賀水口に赴任した
 偶然だった地元新聞の文化欄だ
 書道展の関連者に君の名を発見
 ぼくは感化され条幅に挑戦した
 開業した時に貰った信楽焼の狸
 年の瀬に寒気団が南下襲来した
 元旦の薄雪パンダに変身させた
 星霜かさねて再会を促す信楽焼

化身のパンダ お祝い酒持って
 君から届いた 年賀状を確かめる
 アンデルマツトロム氷河に立った
 勇姿映える君の写影は母君に似る
 六十五年ぶり 再会目前にして。

(二〇一〇年八月六日の広島原爆の日に記す)
【開業二十年目に、信楽焼の狸の変身パンダ】

『新現代詩』(二〇一〇年十月号)より

関連写真は二十面に掲載

慢性腎臓病あれこれ

紺井 一郎 (内灘町・内科)



「腎臓病は分かりにくい」と感じている方は、多いのではないのでしょうか？ 私もその一人でした。急性腎炎、ネフローゼ症候群、慢性腎不全などの病態診断とIgA腎症や膜性腎症などの病理診断名があり、一対一に対応していないので厄介です。

卒業して、金沢大学の旧第二内科(竹田内科)に入局、膠原病がやりたくて2年目に黒田満彦先生の研究室に入りました。先輩の宮崎良一先生から、最初に教わったのが腎生検の蛍光診断で、腎炎の臨床が、腎病理を基本にしていることがようやく理解でき、興味を持つようになりました。それで、腎炎も、腎硬化症も、糖尿病性腎症も一緒にしてしまう慢性腎臓病という診断名は、私にとって最初違和感がある概念でした。

しかしながら、腎疾患の原因を問わず、慢性の腎臓病の存在が、心血管疾患の大きなリスクファクターであることが欧米の疫学調査から明らかとなりました。慢性腎臓病はその事実を踏まえて2002年にアメリカで提唱された新しい概念で、医師向けというより、透析患者の激増や心血管疾患を予防するための、一般への啓蒙的な病名と言えます。

慢性腎臓病は腎機能によりステージ1から5までに分けられていますが、腎機能の評価のために糸球体濾過量(GFR)を用いていることが特徴です。日本人のGFRを血清Cr値から推定するため、日本腎臓学会では新たな推算式(eGFR式)を2008年に決定しました。年齢、性別を考慮して決められた式で、たとえばCr値0.8mg/dlの20歳男性では、eGFR 104.8 (mL/分/1.73m²)と正常ですが、70歳女性ではeGFR 54.1 (mL/分

/1.73m²)と中度低下(ステージ3)となります。

『CKD診療ガイド2009』では、降圧薬としてACE阻害薬やARBを第一選択とし、降圧目標が達成できないときに、第二選択薬として利尿薬かCa拮抗薬の併用を勧めています。また、1) 0.5g/gクレアチニン以上または2+)以上の蛋白尿、2) eGFR 50 mL/分/1.73m²未満、3) 蛋白尿と血尿がともに陽性(1+)以上のいずれかの場合は腎臓専門医に紹介することを推奨しています。そして、尿蛋白量を減らすことが出来た群では、腎臓病の進展のみならず、心筋梗塞の発症も予防することができると報告され、蛋白尿を減らすことが明確な治療の目標の一つとなりました。病診連携にて、透析導入患者さんが減ることを願っております。

参考文献:『CKD診療ガイド2009』(日本腎臓学会編)

●●このコーナーの原稿を募集しています。●●

県内病院の 地域医療連携室を訪ねて

第3回

芳珠記念病院 安心窓口センター統括室
(ほうじゅ連携室、入退院調整室、医療福祉相談室)
(石川県能美市緑が丘11-71 TEL0761-51-5551)
<http://www.houju.or.jp/index.html>



医療法人 社団 和楽仁（わらに） 芳珠（ほうじゅ） 記念病院

能美市は現在一万余七千六百六十三世帯、人口約四万九千人が在住している。芳珠記念病院の病床構成は、一般病床二百床（D P

今回は、南加賀地区から能美市（旧辰口町）にある地域密着型の民間の総合病院、芳珠記念病院取材した。芳珠記念病院の病床構成は、一般病床二百床（D P

今回は、南加賀地区から能美市（旧辰口町）にある地域密着型の民間の総合病院、芳珠記念病院取材した。芳珠記念病院の病床構成は、一般病床二百床（D P

高度な連携による入退院の管理 「一層期待される『和・楽・仁』」

理事 西川 忠之（能美市・泌尿器科）

芳珠記念病院のモットーは、法人名の「和楽仁」を実践してゆくこと。地域の健康を支える医療法人として、和やかに（和）、楽しく働き甲斐を持ち（楽）、利用される皆様に対しては思いやりと保健・医療・介護を統合した良いサービスを提供（仁）することに

仲井雄理理事長が、病院改革のため技術経営の手法を取り入れ、上田博院長と二人三脚で、各責任者が関連に運営を行っている姿が映し出された。安心窓口センター統括室長の佐久間寛副院長は、「当院の安心窓口センターには、同じフロアに連携室と入退院調整室が併設されており、外来患者の相談も行いながら、入退院の情報も迅速に双方向に伝達されている。そしてその主体となっているのは看護士であり、入退院調整室長である看護師長の権限を強化し、医師への退院調整依頼も行って」とのこと。予



夕刻に約2時間の取材に応じていただいた



メニュー豊富な軽食コーナー



商品豊富な売店

入退院の要件について、待したい。

要介護者について、待したい。



座りやすいイスの待合室



待合室奥にある地域医療連携室



医療福祉相談室も見学



2011年 新春 7つのまちがい

〈問題〉下の絵は上と7カ所のまちがいがあります。どこでしょう。
(注…印刷の汚れやかすれ、スクリーントーンの濃淡はまちがいに入りません)
 (答えは3面)



千支の民話

ウサギと神様

文と絵 とよた 時

高山植物に「ウサギギク」という花がありま
 す。湿った草地に生える
 植物で、いろいろ咲き乱
 れる花々のなかで、ひと
 きわ目立つ、あざやかな
 黄色い花を咲かせます。
 ウサギギクにはこんな
 民話があります。

ある時、神様が森の動
 物たちの気持ちを試そう
 と考えました。そこでみ
 すばらしい姿になり、ト
 ポトポと山道を歩いてい
 ました。

この疲れ果てた旅人の
 ような姿を見た心やさし
 い動物たちは、何とかこ
 の人をもてなそうとみん
 なで知恵を絞りました。

リスはためてあったク
 ルミヤクリを倉庫から
 持ってきて差し出しまし
 た。サルは日ごろ作って
 いたサル酒を木の洞から
 持ってきました。カワウ
 ソは川で泳いでいる魚を
 捕まえて、キツネは里に
 下りた時に失敬してきた
 卵を持ってきました。

しかし、小さなウサギ
 は何もあげるものがあ
 りません。ウサギはしぼ
 り考えていましたが、大
 きなたき火をたいてもら
 うこと



い、「どうぞ私の体を食
 べてください」と火の中
 に身を躍らせました。
 驚いた神様は「自分の
 命を捨ててまで他人に
 くそうとするとは」と、
 とっさにウサギを抱き上
 げたかと思うと、空に舞
 い上がり、そのまま月の
 世界に連れて行きました。

◎ 高山植物のウサギギク
 は、茎の途中に一对の長
 い葉があります。雪がと
 けるとともに伸び始め、
 柔らかな毛が生えて、
 ちようどウサギの耳に見
 えるので、その名がつい
 たといえます。富山県の
 立山や北陸の白山で咲く
 ウサギギクがとくに有名
 です。

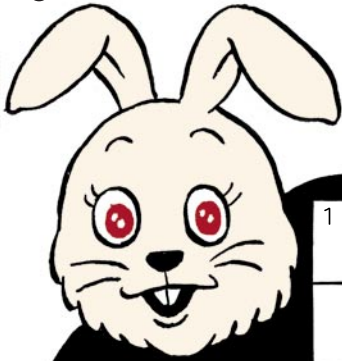
2011年 新春クロスワードパズル

必要事項をきれなくご記入
 いただいた正解者の中から
 抽選で5人の方に、図書カード
 (2,000円分)をプレゼント。

【パズルの解き方】
 カギをヒントにマス目をうめてください。
 二重マスの文字をA~Hの順に並べて
 できる言葉はなに?

ヨコのカギ

- 1 満20歳になった人を祝う国民の祝日
- 5 エデンの園の——とイブ
- 7 炭素と酸素の化合物で、分子式は「CO₂」
- 11 「利息」とも言います
- 12 一面——世界のスキー場
- 13 出る——は打たれる
- 14 国や地方公共団体などのお金
- 16 日本銀行の——は日銀
- 18 ウサギがモチをつく星
- 19 深みのある味。——のある酒を飲んでお正月
- 20 電池で「陰極」の反対語
- 22 弓を射るときの標的
- 23 読みかけの本にはさむ紙
- 25 野球で、試合前に有名人などが球を投げる儀式
- 27 休み、ひま。休む——もないほど忙しい
- 28 人生70——まれなり



新年号を
 読まれた方なら、
 どなたでもご応募
 いただけます

- 同封の読者アンケートハガキまたは官製ハガキにクイズの答え、住所、電話番号、氏名、職業(勤務先または所属団体など)および本紙を読まれた感想を必ずご記入の上、お送り下さい(住所は1面左上にあります)。
 - 応募はお一人様一通に限らせていただきます。
 - 当選発表は賞品の発送をもって代えさせていただきます。
- 【締め切り】2011年1月31日(当日消印有効)

1		2		3	4		
				B			
				5			6
					C		
7	8			9		10	11
				E			
12				13		14	15
						17	18
							21
							24
							A
25	26					27	
							28

出題●モロズミ勝

答え →

A	B	C	D	E	F	G	H
---	---	---	---	---	---	---	---

- ## タテのカギ
- 1 中国も領有権を主張している
 - 2 沖縄県石垣市の無人島群
 - 3 情けをかける。—— 事業
 - 4 創世記の——の箱舟
 - 5 英語では「サウスポー」
 - 6 邪念のない——の境地
 - 7 固く握りしめた手
 - 8 大相撲で大関・関脇・小结
 - 9 「おてんとうさま」とも言う
 - 10 凹んだものや容器の下の所
 - 11 「醜(みにく)い」の反対語
 - 12 心がはずむ。心——わくわく
 - 13 「マフラー」のことです
 - 14 ——にツバつけて用心
 - 15 「イケメン」は——まえの顔形
 - 16 マンションの大——修繕工事

河野先生ご夫妻 飛鳥Ⅱで世界を行く20 ホノルルに寄稿して

河野 晃(金沢市・小児科)

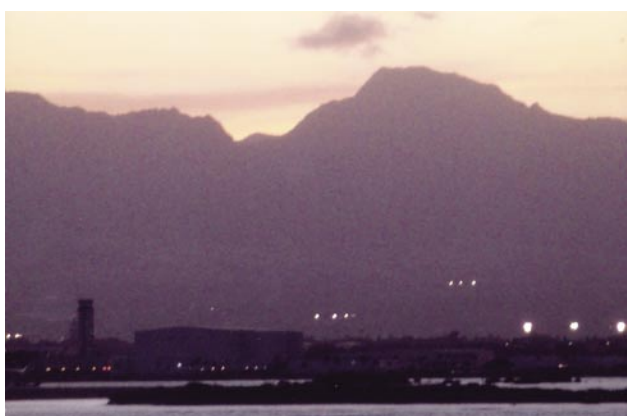
二〇〇九年七月十二日、採った鯨油は、灯油や機械に寄港しました。日ざしはたので、非常に貴重な資源とても強く、気温は三十度でした。



ホノルル港沖よりダイヤモンドヘッドを望む

先住民のカメハメハ王朝 継ぐ、フナな七代目、カラカウア王が九カ月九日の世界一周の旅に出た。横濱港に寄港して熱心な歓迎を受け、明治天皇に謁見したのは一八八一年のことです。日本と対等な外交関係を持つことや、海底電信線を敷設する、両国の王族と姻戚関係になるなど、やや突飛な提案もしま

カメハメハ王朝は、アメリカ人の巧みな策略により一八九三年に崩壊します。が、ポリネシア文化を受け一九四一年(昭和十六年)十二月七日(日本時間では八日)、今では完全な死語となつている「鬼畜米英」のローガンのもと、日本帝国海軍空母機動部隊の航



ホノルル港沖より暮れなずむ真珠湾に別れを告げる

空機が奇襲攻撃をしかけ、宣戦布告なき卑劣な奇襲だと、国際的に非難されまし

人々も多くて楽しく暮らしている。大きな住宅が保障され、医療についても近くの大規模な病院で診てもらえるので安心であると、話されました。裕福な退役軍人の生活のようでした。ハワイには、米陸海空軍や海兵隊の大規模な施設があり、イラク戦争のころには、一週間の大規模な演習の音が響くとイラクへ出撃、また一週間の大演習で次の出撃と繰り返し、一万五千人もの兵隊がイラクへ送られたとのことでした。

原稿募集中

趣味や旅行記、医療・福祉に関してや平和、環境問題についてなど、会員寄稿をお待ちしています。事務局の杉野までご連絡ください。076(222)5373

会員リレーエッセー

◆137◆

食べ物屋にて (三景)

谷口 透(金沢市・内科)

食事が好きである。だから結構、飲食店巡りをしてる。全身全霊、食べるのを楽しんでいるが、生来の貧乏症で周りの会話が気になり、妙に仕事と関連付けてしまう。

岐阜を散策した時、一軒のそば屋に入った。民家の造りで、土地の人らしいお客が数人入っている。注文を待っていると、店の人とその数人が談笑を始めた。他の客は私一人。談笑が続くうちに、何となく違和感を覚えた。この居心地の悪さはなんだろう、と考えると、分かった。知った身内の親しい話で、輪ができていく。一見の自分との間に壁がある。はあ、ん、と思いつつ、ふと自分のクリニックの風景を思い浮かべた。地元診療所ならどこでもあるだろう、なじみの古い患者さんと受付などで、つつい長話。これを見る新しい患者さんは、こんな思いもあるかもしれない。

地元で名を知られた、牛丼のチェーン店に入った。店員が、実にうまく動いている。外に車が見えると「一台ご来車です」。入ってくると「三名様ご来店です」。全員が連携して、準備体制に入る。会計の際は、手の空いた者が、分担や役割にかかわらず、すつと接客をする。

感心して帰って、病院現場でも、そうした発想が取り入れられないかと職員に話をした。分かる者もいれば、「意味が分からん」(自分の業種役割を超えて連携するなんて・・・)と言う者もいる。医療が一般サービス業に意識を並べるのは、まだ先のことかと、少々しおれた。

東京での天麩羅屋。数席向こうに、上品な六十代の婦人が座る。そこでは油が衣服にはねないようにエプロンをサービスして、実についていぬいに店員がつけてくれる。そこに、「婦人のカチンときた声。」「自分でできますから!」。また生来の貧乏症が、仕事場を思い浮かべさせた。「懇切丁寧なサービスをと力んでも、一律のお仕着せはだめなものだ」

SUDOKU

		2	7	9				
3				2				
4	9	5				6	1	
				1				
	8	5		7		3	4	
				9				
2	9				8	1		3
			4					2
			9	7	5			

数独

二重枠(二つあります)に入った数字の合計はいくつになるでしょう。

【ルール】

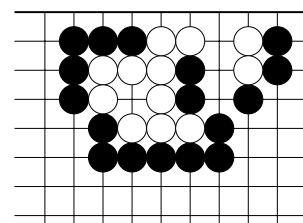
- ①空いているマスに、1から9までの数字のどれかを入れます。
- ②タテ列(9列あります)、ヨコ列(9列あります)、太線で囲まれた3×3のブロック(それぞれ9マスあるブロックが9つあります)のどれにも1から9までの数字が1つずつ入ります。(答え3面)

パズル制作/ニコリ

囲碁

初級編

■出題 九段 石榑郁郎
黒先 8分で1、2級以上
<ヒント> 3手目がポイントになります。



(解答は3面にあります)

将棋

初級編

■出題 九段 西村一義

6	5	4	3	2	1
				金	金
				王	金
				卒	卒
				卒	

<ヒント> 玉は下段に追え……。10分で2級

(解答は3面にあります)

持駒 飛香

ヴェズレーの教会と丘

加藤 彰一(金沢市・小児科)

フランス、ブルゴーニュのワイン街道から少し離れた所に「ヴェズレーの教会と丘」があります(写真1)。エルサレム、パチカンと並ぶキリスト教三大巡礼地のひとつであるスペインのサンティアゴ・デ・コンポステーラへの巡礼路の始点で、巡礼者はここで祈りをささげてから、長い道を出発します。日本の「紀伊山地の霊場と参詣道」と同様、ユネスコの世界文化遺産に登録されています。ここは最近、NHKで放映されていました。

ヴェズレーの麓の村から古い石畳の道を登って行くと、丘の上にサント・マドレーヌ大聖堂があり(写真2)、内部の美しいタンパン(扉上部の半円形壁面)はロマネスク彫刻の傑作として知られ、一一三〇年ころに彫られたものです(写真3)。中央の身廊と側廊を区切る、濃淡の石を組み合わせたアーチと彫刻が見事です(写真4)。



写真3



写真4



写真1



写真2



変身パンダ

高橋 三郎(金沢市・耳鼻咽喉科)

※関連記事(詩)が、16面に掲載されています。