

締切せまる

協会グループ保険

6月30日まで受付

石川保険医新聞

発行所
石川県保険医協会
金沢市泉本町4丁目101番地
泉耀ハイム101号室
電話 (0762) 43-6773
発行人 勝木育夫
印刷所 ユーアイ印刷
(会費月額 3,000円)

持論

今回の診療報酬の改定は薬価基準史上空前の大幅かつ一方的に値下げされたにもかかわらず、薬価差の減収に見合う程度の引上げでしかないのは、物価や人件費の値上がりや全く無視したもので憤りを感じる。薬価差の減収にプラス公務員の給与引上率を加算すべきだと思う。今度の内容は保険外負担解消を最優先とし、技術料改善も大型設備と高度手術に重点がおかれ、地域における第一線医療を担うわれわれ開業保険医の技術料改善は薄く、病診格差の助長に大きく踏み出したといえ



「医科・歯科、手を携え」 第一線医療を守り抜こう

- 石川県保険医協会は第七回定期総会を五月三十日、ホリデイ・イン金沢で開き、過去最高七十四名の参加がありました。総会は議長に木戸哲也氏を選出し、後藤田会長挨拶及び祝電・メッセージの披露(別掲)につき議事に入りました。
- 一、五十五年度活動報告 (提案者 平松副会長)
 - 二、五十六年度活動方針案 (同 高松理事)
 - 三、五十五年度決算報告 (同 八木理事)
 - 四、五十六年度予算案 (同 八木理事)
 - 五、会則一部改定の件 (同 勝木副会長)
 - 六、五十六年度役員改選の件 (同 高島理事)
 - 七、総会アピール採択の件

これを受けて、五十六年度活動方針案を提案した高松理事は、『今年の総会は薬価基準の大幅引下げと三年ぶりの医療費改定という極めて重大な時期と重なった。次々と出される福祉後退政策や保険医

これを受けて、五十六年度活動方針案を提案した高松理事は、『今年の総会は薬価基準の大幅引下げと三年ぶりの医療費改定という極めて重大な時期と重なった。次々と出される福祉後退政策や保険医

理論から行動へ

これを受けて、五十六年度活動方針案を提案した高松理事は、『今年の総会は薬価基準の大幅引下げと三年ぶりの医療費改定という極めて重大な時期と重なった。次々と出される福祉後退政策や保険医

これを受けて、五十六年度活動方針案を提案した高松理事は、『今年の総会は薬価基準の大幅引下げと三年ぶりの医療費改定という極めて重大な時期と重なった。次々と出される福祉後退政策や保険医

緊急再是正を要求する

検査等でマルメ方式をとりながら伸びがあるとは考えられず、又、これではスーパーマーケット方式であり、医療とは何であるかが全くわかっていない。

命の尊厳が十分に理解されず、ただ予算枠内に押さえ込むだけの診療報酬改定であってはならない。薬

緊急再是正を要求する

緊急再是正を要求する

医科会員

三〇〇名を突破

石川県保険医協会も発足してから今年で七年目を迎えたわけですが、会員皆様の努力により会員数が三〇五名となり、A会員比は四四%となりました。

私達保険医にとって最近とみに厳しい情勢になって来ましたが、薬価引下げ、医療費のダウン、福祉後退政策と、次々と保険医に対してのしめつけが厳しくなつて来ております。

われわれ第一線の開業医は今こそ一致団結をして行動を共にすることです。個人で意見を唱えるよりも団体の力で要求運動をするのが是非とも必要です。

又、協会では会員のために研究会活動や有利ないろいろの福祉共済制度もあります。知りあいの先生がたに是非お勧めいただきますようお願い致します。

(組織部 藤田十郎)

医心凡語

六月一日実施の改正点数表を見たが、やはりそうかという感じである。診察料で十二〜十四%のアップとなり手術料が当料ならして十%の上昇だそうだが、それだけ見るとささうだが全体に占める割合を診察料が二〇%前後、手術料が約十%とみても、全体としての上昇は三%程に過ぎない。

検査料、処置料は全くそのまま据置きたから同日より実施される新薬価が十八・六%の引き下げなので到底カバー出来ると思えない。薬剤料の占める割合が例え三〇%としたところが単純計算でも全

なんと云っても新聞で活字になると、どうしても医療費が実際に大幅に値上げされたように受けとられるというところで、活字の威力というか、数字の魔術というか、いやなものである。

処置だけで帰る患者さんが多いが、点数で二点、負担金で十円の増加、投薬すればそれも帳消しですぞ、といったのだ。

はじめに

五月に発表された大幅な薬価切り下げにショックを受けたが、その代り診療報酬改定には技術評価の方向が打ち出され、われわれの主張する診療パターンへの第一歩が踏み出せるのではないかと期待を持って発表を待ったものでした。ところがその期待は無残にもうちくたかれ、従来通りの何のビジョンもない財政対策のみの観点からの作製された。厚生省発表とは異なり大幅な減収につながる改定内容でした。

無責任な 厚生省発表

その内容を検討する前に一番の問題は、いやしくも厚生省が正規に発表したアップ率が全くでたらめな数字だったという事実であり、これは前回も同様でした。このような発表のためにマスコミは減収にもかかわらず、値上げ値上げと宣伝し続けており、ただでさえ風当りの強い時期に、あらぬ罪をきせられる結果となつています。

政府はこんなでたらめな発表をして何の責任もないものでしょうか。このまま、われわれは放置しておいていいものでしょうか。

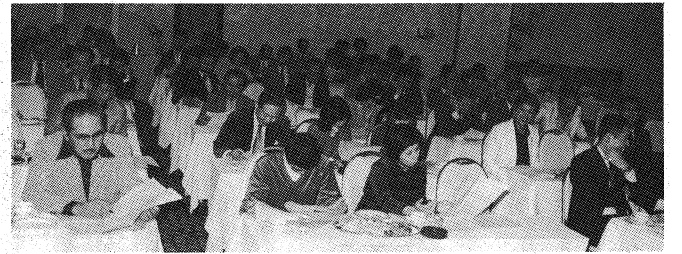
この際、診療報酬のアップを要求する前に、政府に計算の方法を糾してもらうよう要求する方が先決ではないでしょうか。



危険な

「まるめ医療」の先取り

次いで内容を検討してみます、まず気付くことは一連の行為を一括し、点数化されたいわゆる「まるめ」が行われていることです。尿検査、血液化学検査(工)、理学療法等にその典型をみることが出来ます。この方式により故意に点数を上げようと検査をする少数の不心得者には防止策となるでしょうが、大多数の良心的な医師にとって、出来るだけ少数の省略した検査



査し、石川県では最高75点まで請求していました。つまりスタンダードのとり方により二・五倍のアップが実は三分の一のダウンになるというまやかしが行われているのです。このような例はまだ他にも数多くあります。例えば糖負荷試験や脳波などのように。

同様のことが薬価の切下げ十八%の数字にも見られます。頻度の低い薬剤も高い薬剤も全部まるめて単純平均することは医療側にはたまったものではありません。頻度の高いものは大幅な切下げを行い、頻度の少ないものは小幅の切下げを行えばこのような数字がでるのかも知れません。実

回であり実質的には算定できない月がでてきます。(われわれも改定の影響のデータを鋭意収集しておりますが、内科では二〇%前後の減収になるものと想像されます。

外科系にしても頻度の関係から手術点数のアップ等は全体の収入にとつては微々たるものです。だからせめてもの救いは、創傷処理が一六〇点となり、時間外の一・四倍を掛けられるようになり、これが眠い眼をこすりながら処置していたのが少しは救われる気分になります。それでも私服に血液がとんで洗濯代がやっとならぬところです。

肛門の指診を省略し直腸癌を見逃していた例もよくあります。これらは数をこなした高価な機械を使用しなければ収入があがらないシステムと診断料の軽視にも責任があるように思われてなりません。

何も直腸鏡を使用しなくてもかなりの診断は可能です。(直腸鏡といつても九〇点ですが、指でさわっても指サック代すらもありません。)

新点数の運用如何

以上いろいろ検討してきました

新点数の評価と提案

協会保険部

実質ダウンの 点数操作

先にアップ率の計算に言及しましたが、今回の改定では特にアップ率の計算に作為が感ぜられます。それは一見アップに見えますが、実はダウンだといまやかしの事実を指します。

尿検査に例をとりますと、尿一般は従来10点でしたが、改定後は25点となりました。しかし御存知の如く、最近多くの情報を得、誤診を防ぐため同時に数種の尿中物質を

際に計算したところでは薬剤費は三〇%以上の切下げになると思われまふ。又、全診療費の中に含まれる薬剤費比率は、内科系では五〇〜六〇%台になるものと思われ、厚生省の三〇%との間に大きな開きがあります。それゆえ内科系では薬価切下げの総医療費に及ぼす影響は少くとも十五%以上になります。実に発表の六%の二倍以上という驚くべき結果となります。これを技術料にふり替えたといつてもまるめによる減収もあり、再診料関係の四点と初診料の二〇点、慢性疾患指導管理料の二〇〇点では補うべくもありません。(これも一カ月一

正当な 技術評価とは

技術評価とやかましく叫ばれますが、技術とは、めったに使わない高級な手術に高い評価を与えることでしょうか。それより診断料の如き無形のもの、尿検査、便検査等の一番基本的なものを高く評価すべきではないでしょうか。われわれが誤診して一番心残りなのは、つい触診を十分せず胃のレ線検査を行い、巨大な腹部腫瘍を見落していたりする時ではないでしょうか。

したが、最後に厚生省がアップを行ったと発表したからには、なんとか新点数を活用する努力をしなければなりません。しかしここでこわいのは「まるめ」の考え方の導入により次第にそのような工夫の余地がなくなっていくことです。ただ中医協へ提出された八%の根拠となったサンプルを検討してみますと、高血圧の例には毎月一回、両側の眼底検査が行われ、再診のたびごとに尿検査が行われております。これなどは面倒でもこれからやらなければ収入のダウンはさげられないでしょう。

又、平衡機能検査は二〇点

私たちの 要求すること

最後に結論として以下のことを提案したいと思います。

一、一点単価の切上げと診療報酬のアップは、これより他に確かな方法がないと思えます。点数表の内容の検討と診療報酬のアップとは切りはなすべきと思います。現に昔は十一円五〇銭というように、スライドにした時代があったのですから……。

二、厚生省に正確な数字を発表するように要求すること
↓その根拠となったデータの公表を要求し、その誤りを糾すよう要求すること。

三、診療側としてはできるだけ早急に正確なデータを集め、厚生省にアップルすること。

四、マスコミに対しても厚生省のまやかしのデータを説明し理解をうること。

《資料》

支払い側主導の 中医協合意項目

(56年5月23日)

- 一、三人室以上の差額ベツトの解消について
- (1)私立大学附属病院以外の病院については速やかに私立大学附属病院について、一年以内に解消すること。
- (2)特殊の事情があると認められる病院については改善計画を提出させ速くとも三年以内に解消すること。
- (中略)
- 二、領収書の交付について
患者の支払った金額の領収書の発行の徹底を図るため、行政指導を強化すること。
- 三、医療費の明細書の交付について
医療費の明細書の発行については、実施可能な医療機関については実施するよう行政指導を行いつつ、検討を進めること。



第七回総会にあたって

第一線医療の充実に全力

会長 後藤 田博之



国民の健康と医療の向上をはかる活動が活発に出来るようになりました。

石川県保険医協会、第七回定期総会を開催するに当り、一言ご挨拶申し上げます。

当協会も定足以来六年経過致しましたが、現在、医科会員は三〇五名となり、これは日医A会員の約四四%となり、当面の会員目標の三二〇名に後わずかになりました。又、歯科会員も七八名(二二%)となり、本会設立目的である開業保険医の生活と権利を守

皆さんは心を一にして、わが国医療の進歩・充実と、国民が求める福祉の向上のために、鋭意ご苦勞を重ね、ここに協会設立七周年を迎えられましたことに心から敬意を表し、お祝い申し上げます。

関心のある問題に對しましては満足できる活動をしにくい状態でありまして、保団連は日医A会員の四二%に當る三万三〇〇名が、又歯科では七千四〇〇名が会員となり、これ等の問題に取り組み活発に活動し、その効果は厚生省や、中央医療団体、又各政院に對してしても保団連の存在は無視できなくなっています。

定期総会に寄せられた

祝電・メッセージ

衆議院議員 森 喜朗 衆議院議員 坂本 三十次 衆議院議員 安田 隆明 衆議院議員 島崎 均 石川松任郡市医師会会長 登谷 栄作 羽咋郡市医師会会長 正島 巖 石川県医療労働組合議長 小坂 友亮 安田生命金沢支社長

衆議院議員 瓦 力 衆議院議員 安田 隆明 衆議院議員 島崎 均 衆議院議員 登谷 栄作 衆議院議員 正島 巖

衆議院議員 坂本 三十次 衆議院議員 安田 隆明 衆議院議員 島崎 均 衆議院議員 登谷 栄作 衆議院議員 正島 巖

衆議院議員 安田 隆明 衆議院議員 島崎 均 衆議院議員 登谷 栄作 衆議院議員 正島 巖

衆議院議員 島崎 均 衆議院議員 登谷 栄作 衆議院議員 正島 巖

衆議院議員 登谷 栄作 衆議院議員 正島 巖

衆議院議員 正島 巖

衆議院議員

衆議院議員

衆議院議員

衆議院議員

協会でありました。従って保団連の発展は各協会の努力にかかっています。

私達協会も保団連の三ヶ年計画に沿い、活動致す覚悟でございますので、これからも増々会員皆様方のご協力をお願い致しまして私の挨拶にかえさせていただきます。

国民の健康を守る医療部門における多くの課題の解決についても一生懸命頑張ります。このことをお誓い申し上げます。同時に、医療の第一線にあって、健康で明るい国民づくりにご尽力いただいております。諸先生ならびに貴協会がさらにさらにご発展あらんことをお祈り申し上げて一言ご挨拶いたします。

総会アツピール

- 一、実質ダウンとなる診療報酬の形式的な不平等改正にわれわれは断固反対する。
二、保険点数の物価スライド制を確立する。
三、老人医療の有料化、出来高払い制の改悪を止め、高令化社会に對立し得る老人保健制度を確立する。
四、医療経営、医療の向上を保障する合理的な医療費通知運動、不当な査定、指導、監査など五、医師と患者の信頼を損なう医療費通知運動、不当な査定、指導、監査など官僚的統制をやめ、良心的診療を保障する。

六月四日夜、金沢プリンスホテルに於て、新点数検討会を開催した。出席者は会長、副会長・保険部、学術部、総務部等計十四名。

大幅減価切り下げ告示に続く、電撃的ともいえる診療報酬の改訂、それが告示されてから数日を經して実施され、第一線医療機関の困惑と混乱は大変なものがある。業価ダウンと新点数の影響を十分に理解しえない段階ではあったが、とりあえず現状分析と今後の対応を語っていただいた。
◇新点数による置き換え作業を行ってみると、小児科では総点数ダウン率が十五〜二十%、時には二十%を超える。内科でも十五〜二十%ダウン。産婦人科や外科でも十〜十五%、その他の科でも軒並み下っている。
◇このダウンは点数だけの話で、薬剤購入費の高騰を考慮すると実質減収はさらにひどくなる。厚生省発表とは大違ひ。
◇検査を含めたマルメ方式が目立っており、厚生省・健保連の意向がはつきり表われている。今後の改訂でこの傾向がさらに進められる可能性があつた。
◇これだけのダウンでは、はつきり経営に影響がでてくる。
◇新点数による置き換え作業を行ってみると、小児科では総点数ダウン率が十五〜二十%、時には二十%を超える。内科でも十五〜二十%ダウン。産婦人科や外科でも十〜十五%、その他の科でも軒並み下っている。
◇このダウンは点数だけの話で、薬剤購入費の高騰を考慮すると実質減収はさらにひどくなる。厚生省発表とは大違ひ。
◇検査を含めたマルメ方式が目立っており、厚生省・健保連の意向がはつきり表われている。今後の改訂でこの傾向がさらに進められる可能性があつた。
◇これだけのダウンでは、はつきり経営に影響がでてくる。

実質ダウンの診療報酬 厚生省発表と大違ひ

新点数検討会から

従業者へらし、経費の節減などを真剣に考えなければならぬ。
◇しかし診療の場合は、人命をあくかつている以上、簡単に現在の規模を変えるわけにはいかない。
◇日医はこういう現状になることが解らなかつたのか。
◇点数改訂は常にわれわれは受身である。この現状を打破せねば。
◇結局は総医療費のワックをそのままにし、配分率を変更したものだ。経済点数そのものだ。
◇第一線医療の充実に、さらに積極的な診療方法を研究する必要がある。
◇薬かくし、便乗値上げメーカーを調査して、ポイント運動などを考えよう。
◇審査委員会の考え方一つで左右される項目が多いので、われわれの要望を遠慮せずにはつきり表明すべきである。
◇点数改訂のプロセスが全然知られていない。
◇厚生省発表のウソをせむ国民に知らなければならぬ。
◇毎年、薬価切り下げと診療報酬改訂が行われる予定だから、今後、厚生省・国会議員・医師会などへの働きかけを積極的にやっていこう。

石川協会のご発展を祈る 設立七周年に寄せて

衆議院議員 森 喜朗

分野にも社会の急速に変貌するなかにあつて、多くの問題点があらわになつてきておられます。地域の特性に對立した保健

石川保険医新聞

「読者の声」を讀んで

会員と共にさぐる

開業保険医の生きる道

機関紙への期待を痛感

今回のアンケートの回答は、ほぼ予想されたもので前回（四年前）と比べ、大きな違いはなかった。一番関心をもつて読まれている欄は日常診療に直ちに役立つ記事（保険・学術など）であり、次に一面のトップ記事である。最近の医療界での話題に関心が集まるのは当然のことと思うが、熱心に読んでおられる会員の中に以前と多少異なった変化も現われているように思われる。

その一つは、「石川協会新聞」は「日医ニュース」や「全国保険医新聞」等と比べて、読み易いとの意見や、記事の重複をさけるべきだといった声も聞かれ、関心事が内容そのものに向いてきている点である。さらに意見欄には、表向きの記事は簡潔にし、開業保険医の身近な問題を扱った記事への要望が多くみられる。アンケートとともに意見も数多く書いていただいた中に

「今後の開業保険医のあり方」とか「開業医の未来像（西欧・米と比較）」など現在の保険医の苦悩をいかに将来に向け解決するか真剣に考えての意見も多かった。

一方、会員・読者の一部には肩のこらない息抜きとして協会新聞を読んでおられる方もあるように見受けられた。アンケートに建設的な意見ご回答を寄せられた会員諸兄に感謝致します。

（機関紙部長 木戸 哲也）

「今後の開業保険医のあり方」とか「開業医の未来像（西欧・米と比較）」など現在の保険医の苦悩をいかに将来に向け解決するか真剣に考えての意見も多かった。

一方、会員・読者の一部には肩のこらない息抜きとして協会新聞を読んでおられる方もあるように見受けられた。アンケートに建設的な意見ご回答を寄せられた会員諸兄に感謝致します。

（機関紙部長 木戸 哲也）

今回の厚生省の医療費引上げと称するものは増税なき財政再建の中で「国庫負担はピタ一文ふやさない。やるなら厚生省でやりくりせよ」という渡辺蔵相の発言にみられる通り、三年据置き医療費に對する批判をかむすために、薬価基準、フィルム材料等の引下げと共に点数改訂をしたにすぎないものである。更に三人室以上の差額ベッド解消、領収書発行等を留意させられたことから考えると、何をしたかわからないものであると思われる。医療費引上げの度に問題になるのは、いつも厚生省発表と置換え作業とのアップ率の差であり、今まで再診料がついた時以外は必ず表より低くなっていることである。私達はそれを信じてよいか解らなかつたが、その度

保団連幹事会

—東京—

再是正要求を決議

副会長 平松 昌司

それには、みなし法人と一人法人とがあり、夫々に特色がある。税金をまけてもらうのでなく、所得の計算の仕方にも問題があるようだ。一人法人は蔵相が認めているのに厚生省が反対しており、医師会と

今回の幹事会のニュースとしては四月十九日、三十八番

「今後の開業保険医のあり方」とか「開業医の未来像（西欧・米と比較）」など現在の保険医の苦悩をいかに将来に向け解決するか真剣に考えての意見も多かった。

一方、会員・読者の一部には肩のこらない息抜きとして協会新聞を読んでおられる方もあるように見受けられた。アンケートに建設的な意見ご回答を寄せられた会員諸兄に感謝致します。

（機関紙部長 木戸 哲也）

設問：今後とりあげたら良いと思われる企画などについて提案がありましたらご記入下さい。

- ・趣味・食へ歩き・金沢の見どころ・旅・シリーズもの。
- ・納税申告の簡素化について考えて下さい（特に青色）。
- ・開業医の未来像、開業医の年収比較（日・米・欧）実労時間、余暇。
- ・研究会活動を盛んに、又、地域医療にたずさわっておられる会員の先生方の取り組みを記事にしてほしい。
- ・毎号一名、インタビューでも良いから開業医としての自覚、誇り、進むべき方向、取り組み姿勢、開業のあり方の大きな流れ等々、自分が今どこにあって、これからどうあるべきかを知りたい。

設問：何でも日頃「石川保険医新聞」に対して感じておられること、あるいは提案がありましたらご記入下さい。

- ・親しみがあって良いと思っている。
- ・昨年の所得税に追われ、今年の源泉に苦しむのは小生だけでしょか。田舎医は新聞すらゆっくり読めません。カルテを丁寧に書くだけで深夜になります。
- ・協会より、次から次へと郵便物がまいるのもでもあますことがあります。新聞だけは一通り目を通すが、雑誌は読みません。
- ・全国保険医新聞・日医ニュースなどと内容が重なりすぎる点が多い。
- ・他紙の良い点を参考にしてほしい。
- ・だんだん内容が充実し新聞らしくなってきたように思います。

石川保険医新聞

読者の声

アンケートから

いす。編集御苦労様です。内容的には医政関係と学術部、その他のバランスを保ってほしいと思います。

・歯科関連の記事が少ないので他県のものでもよいから良いものがあれば毎月でも送ってほしい。

・保険医のあり方（典型）を教えるような、そういう方向を探るような編集内容にしてほしい。

設問：石川保険医新聞は保険医が読むにふさわしい新聞になっていますか。

- 悪いと思われる点
 - ・予算面もあると思うが、写真がなるべく多い方がよい。
 - ・左方移動しすぎた記事。
 - ・もっと程度の高いものに。
 - ・更に突っ込んだ内容を。
 - ・現在では、他の情報で充分にまにあう。
 - ・今はだいたい是正されているが、医療批判に対して偏見があり、もう少し第三者の立場から謙虚な論も必要ではないか。
 - ・データがもっと載っている。
 - ・良い。(例) 五年後の医師密度・開業医の実質所得の伸び。
 - ・歯科関係の記事が他紙より貧弱である。
 - ・保険医療機器のPR等は一面にまことめもらえたらいいか。
 - ・機関紙としても趣味・同好紙としても中途半端である。
 - 奥様や従業員向けの紙面については。
 - ・そこまで欲張らない方がよいのではないか。
 - ・医院職員の声、夫人欄。
 - ・奥様や従業員の投稿をのせては。
 - ・私の考えでは、妻や従業員まで読むようなものを盛り込むことは、保険医新聞として大事な点がぼけてくるから紙面をもつ必要がない。

保団連堀場副会長を迎え、第二回北信越保険医団連絡会が五月十六、十七日、長野市内にて二十二名の参加を得て開かれた。当協会からの参加は後藤田会長、高松理事と事務局一名である。

昨年九月、金沢で最初の連絡会を開いて以降、各協会とも格段の発展をしており、特徴的な活動を次に紹介する。

とそれぞれ早くなっている。新潟県支扶基金の事務審査の都合から正月と五月はレセプト提出日が通常より一日早くなっている。編綴方法も管掌別だけでなく、保険者番号順に並べるよう指導されている。

政管健保の継続療養の更新が一年毎になつてきている。富山県レセプト五百枚未満のところは六日提出、五百枚以上のところは十日提出になっている。

北信越第2回連絡会 長野市で開催

。長野県継続審査となつている「請願」の取扱について県議会議長と懇談。県議会議長との質疑にもつき日歯に要望書が提出される。

。新潟県知事申方式の実現のため県医師会や病院協会に申し入れ、六月県議会にて意見書採択をめざす。

。保険医会の要請で県保険課が新潟県に「療養担当半当」が支給された場合を試算。

。富山県議会議長に提出のため、全政党内協力要請。県医師会執行部との懇談により、県当局から打診があれば賛意を示すとの回答を得る。

。石川県県医代議員会はじめ金沢市医師会、日母石川県支部にて正式議題として討議。「暖房協力費」等の名目の保険外負担の是非についても討議する。

。長野県地区医師会毎にレセプトを提出し、事前審査(下見会)が行われており、医師会の権限が非常に強い。協力日も社会保険六日、国保八日

このように県毎にマチマチの対応であり、可能なところから行政当局に改善を申し入れる必要がある。

また新潟県からは医療費通知では受診抑制や患者のプライバシー侵害となる具体例を入手したら、直ちに県保険課に申し入れ、行政指導を要求していくことが強調された。

例えば全国印刷では年間保険料と給付額及びその差引き額を赤字で注記して通知しており、明らかに受診抑制を

患者との信頼関係を高める活動を各県とも地方新聞編集局長等との懇談を通じて、医療問題への正しい理解を得るよう努力している。

新潟では新潟放送「ホームドクター」の医療相談室一に会として企画に参加、視聴者からの医療相談と健康保険のルールについて解説し、協会の評価が高まっている。

石川でも健康なんでも相談を企画し、シリーズ開催。

その他、県医師会をはじめ、医療技術者団体、医療労働組合等との懇談と協力を熱心にするため、各県での医療行政に少なからぬ影響力を持つている。

連絡会の今後

。運営に関する申し合せを一部訂正、年二回春・秋に各県持廻りで連絡会を開く。そのうち一回は各県持廻り、もう一回は四県のほぼ中間、直江津市内で開くことになった。

。保団連歯科協議会からのアドバイスを待って、北信越における歯科会員対策に本格的に着手する。

。福井県に組織をつくるため援助担当の愛知・京都両協会と連絡を密にし、次回の連絡会から福井県下の会員にも参加をよびかける。

〔福井県の個人会員〕
 歯科 六十五名
 内科 十三名

。次回(第三回)は九月十二、十三日に富山協会が担当することを決め、散会した。

保険審査は各県各様

。長野県地区医師会毎にレセプトを提出し、事前審査(下見会)が行われており、医師会の権限が非常に強い。協力日も社会保険六日、国保八日

心電図の読み方

不整脈の臨床 (その五)

金沢医科大学循環器内科助教授 竹越 襄

五、テープ記録法

本法は小型の携帯用テープレコーダーを用いて記録する方法であるので日常生活における心電図記録が可能である(図10)。すなわち外来時の検査でつかまえない不整脈や虚血性変化が記録されるので正確な治療方針が立てられる。図11にその一例を示す。この患者は軽い動悸を有するが外来受診時には心電図上異常が認められないのでHolter Arionics Systemを用いて二十四時間記録を行ったところ、図のごとく頻拍性不整脈(おそらく心房性頻拍症)が発見された。このように一過性の不整脈の検出にすぐれているといえる。

以上が現在行われている不整脈解析のための心電図の特

殊誘導および記録法の概略であるが、正確な診断と適切な治療のため可能な限りこれらの種々の方法を駆使して疑陰性を減少させねばならない。

◎おわりに

紙面の都合で不整脈解析のための診断法と、それに必要な特殊誘導法並びに記録法が中心の記述になり興味ある不整脈の臨床例ならびに治療についての各論に関して解説出来なかつたが、次の機会にゆずりたいと思う。

なお本連載に関して参考とした書物を記す。

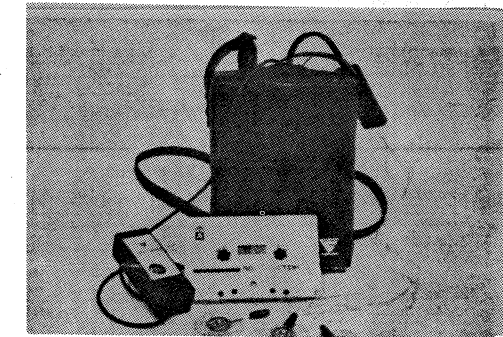
一、最新心電図、ベクトル心電図学
 山田和生監修、メディカル出版

一、循環器の臨床6、不整脈
 朝倉書店

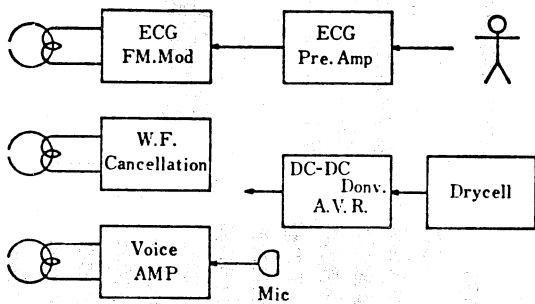
一、不整脈の実際
 佐野豊実ら、日本医事新報社

一、内科シリーズ、不整脈のすべて
 上田英雄編集 南江堂

(注) 次回は金大がん研付属病院・磨伊教授に「大腸のX線診断」について解説していただきます。

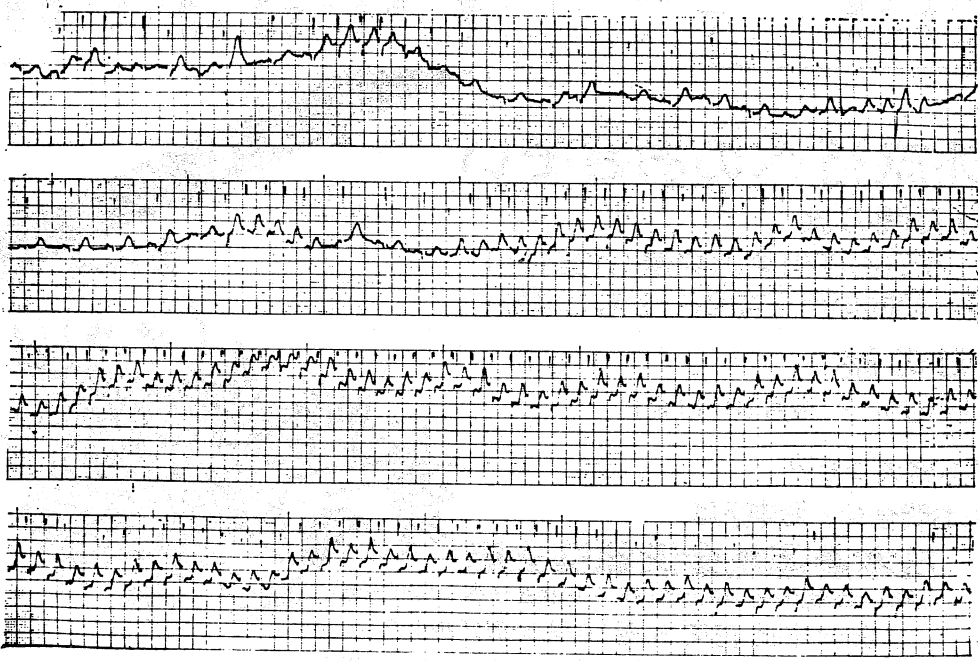


携行用テープ心電計 (患者携行部)。



〔図10〕 携行部のブロックダイアグラム

〔図11〕 N. N. 58歳 男 Avionics System による記録



— 保険医休業保障制度 —

50%を越えた加入率

本年五月に実施しております第六次休業保障募集では、十九名、七十四口の加入がありました。累計では二〇九名、九三〇口となり、協会会員の加入率は五四・六%であり、半数以上が休業保障を利用することになりました。

今回ご加入の先生には次の事項をご了承下さいませますようお願い致します。

① 七月中旬に加入確認の意味も含めて「加入の御礼状」を送付致しますのでご確認下さい。

② 第一回の保険料は七月二十六日に引落しさせていただきます。

③ 加入者証は九月中旬に募集担当者が直接お届けします。

先刻協会よりハガキで各値上メーカーの薬品名を速報され、この大幅薬価引下げの最中、まさかと驚いた次第。その後、実態が徐々に知らされるにつれ、驚きから怒りへと変って来たのは私のみではないだろう。

現在日本に大中小合わせて約三千の製薬メーカーが存在すると言われる。今回の値上げは、その中でも大手と目されている約十五、十六社が中心となり行われていることが判明した。その値上げ幅は各社の事情により異なっているが、中心は抗生物質（特にアモキシシリン系）が重点的に値上げされている一方、何ら値上げの理由がない一般薬品も含まれている。一部では品薄状態まで引きおこし、聞くところによれば九州地区で部分的なパニックが生じているとか、一種の薬かしくが行われている疑いも出て来ている。

こうした事態がなせ生じたのか少し色々な情報を整理して考えてみる。但し、この中には、本音と立て前の混合する部分もあり、虚構と思われる部分もかなりあるので判断は読者各自でされたい。

(1) 薬価毎年引下げの厚相発言により各製薬メーカーは、薬価防衛策と称し、値上げを行っている。なかでもN社は、その商品の中で抗生剤を持たず比較的損害が少なかったと目されているにもかかわらず、全商品薬価の十、十五%引きで販売を明示した。これは五月六日、医薬品メーカーの代表が園田厚相（当時）を訪れ、かつてない大幅引下げにより新たな値引き攻勢が購入サイドより加わることを恐れ、異例の要望書を出している。その内容はわかれの薬品

購入姿勢を厚生省より指導改善させようとするもので、全く医療機関を小バカにした手回しのよきではないか。

(2) T社はその社内に厚生省天下り官僚二百名をかかえ、厚生省の方針（製薬メーカーの自然淘汰）に協力、又、自社の販売シェアの拡大及び他社の併合をも同時に目指した（T社謀略説）

(3) 従来からの算式方法九十%バルクライン方式（例えば

(5) 以前より製品の種類別販売に系統があり、某原料メーカー系列の会社は、原料メーカーの投機的考え方から原料をストップされた。一部製薬メーカー（F社）の原料買い占めもあるらしい。

(6) T社、N社等は数年来他社に比し営業成績が悪く、累積赤字数百億と言われていたが今回の薬価改定に便乗し、利益の上昇をねらった。

(7) 今年度に入り、薬価の大幅引下げが予想され、各病院の大量購入がストップしたため、メーカー及び問屋は売れ行き不振で苦しんだ。

この機を利用し、買手をあおって一種の値上げムードを作ったものと思われる。

以上が主な値上げの本音と立て前であるが、この中で最も許せないのは、医療の一端を受けもつ製薬メーカーが、自社の都合のみで一方的値上げをしたこと、それに便乗した会社もあることである。

営利本位の経営はその第一線をあずかる病院のみが自重すればよいものだろうか、決してそうではないはず。まして製薬協会のヤミカルテルの黒いウワサも出るに至っては断じてこれを許すわけにはいかない。

（会 員 投 稿）

悪徳製薬メーカーを告発する

—不売運動も辞せず—

百の病院の薬品販売価のうちに売値の高い方から十件を選び、その平均を取る方法）は完全に無視され、今度の薬価大幅引下げとなったため製薬メーカーの思惑は大きくはずれた。

(4) ③の理由で市中在庫量の調整に手間とり、回収のため多額の資金を要し損益をかかえる破目となった結果を製品の値上げでカバーしようとしている。

歯科診療報酬
今次改定の矛盾点

今回の改定は三年振りとのことであり、不当と思われる引き上げ幅の問題、一部点数引き下げを含む、ひきこもりの感があつたので一筆を記したい。

細部についての解釈に対しては、これからの問題とし、低面上無理があるのであまりにも矛盾と思われる点について列挙してみる。

- 一、検査
 - (a) デンタルサウンドチェッカーII 一台一〇〇万円程の器械の商品名をそのまま点数化
 - (b) マンディブラキネジオグラフ描記法IIこれも三〇〇万円程の器械名、使用するにはそれなりの知識が必要と思われる。
 - (c) a bの他にチェックパ
- 二、処置
 - ほとんど点数変化なし。
- 三、手術
 - わずかながら引き上げが見られるが、歯科の特殊性に対する困難性が評価されてもよいのではないだろうか。
- 四、歯冠修復
 - 修復材料に関しては、引き下げが見られるが、他面、新設項目の増加により、面白味があると思われる。
- 五、有床義歯
 - ホリサルホン床義歯の新設は、すべての臨床家が疑問に感ずる点であり、

全国で三ヶ所のみ作製出来るという。この義歯が点數明文化されたことに非常に目に見えた裏があると感じざるを得ない。最後に、歯科医師会執行部にて責任委託とした、「新たに有床義歯を作製する場合、原則として前回の床義歯を作製してより六カ月を経過した以後とする。」事項があつたことを追加したい。

(歯科会員の寄稿)

安田内科病院
設立にあたって
「覚え書」

金沢西病院・安田副院長の米丸地区での開業をめぐって地元開業医との話し合いが昨年から続いてきましたが、このほど両者で左記の「覚え書」が交わされました。

覚 書

この度、安田内科病院設立にあたり、地域開業医ともども将来の発展・親睦を図るため、両者は以下のことに同意する。

1. 安田内科病院の病床数は開業時の55床より増加しない。
2. 安田内科病院の診療科目は開業時の標榜科（内科・循環器科・胃腸科・理学診療科）より増やさない。
3. 安田内科病院は近傍の開業医の職員を引き抜かない。若し安田内科病院へ勤務する希望者は予め、前院長の許可を得なければならない。
4. 近傍の開業医は安田内科病院ともども将来の発展のため、お互いに努力する。
5. 安田医師は将来出来る限り、博友会の理事を辞任するよう努力する。
6. 上記事項に改定を要する事態が生じた場合、両者は事前に協議するものとする。

昭和56年5月18日

安田内科病院 安田 義顕 ㊟
米丸会代表者 3名

協会会員の皆様へ
秋のベストシーズン海外旅行へのおさそい

特別企画……桂林を訪ねる中国6日間の旅
費用 ¥198,000 [大阪発着の場合] ¥216,000 [金沢発着 (弁当付)]
出発日 9月15日(火) ・ 9月22日(火) 訪問都市：香港、桂林、広州

便利な小松発着……香港3泊4日の旅
費用：¥97,000 出発日：8月7日(金) ・ 9月18日(金)

4人以上のグループのお申し込みにはお得な特典つき!!

◎ハネムーン・キャンペーン実施中
ハネムーンには世界各国 700コース
世界を駆けるルックでどうぞ!
会員特別優待をいたします。

※お問合せ・お申込は
日本通運(株)金沢航空支店
(運輸大臣登録一般旅行業19号 取扱主任者：奥野一芳)
金沢市此花町6番10号 金沢ビル1F
TEL (0762) 21-3184 担当：岡本



日 通 航 空 から

総会記念講演

第一〇〇回記念研究会

インターフェロン(以下IFと略)とは一九六七年「*Proc. Natl. Acad. Sci. U.S.A.*」によって多付けられたもので、日本でも既に一九五四年一五八年に長野・小島によってウイルス抑制因子と名づけられている。生体がウイルス感染を受けた時、必ずといってよいくらいにIFをつくり、またウイルスでなくともポリアイシー等の合成核酸を注入しても生体はIFをつくる。このポリアイシーのようなものをIFインデューサーと呼び、これが実用化すればわざわざIFをつくる必要がないことになる。動物実験ではIFを与えるよりもインデューサーを与えた方に良い成績も出ているが、毒性が

強いので今のところ人体には使用できない。また癌患者ではIFをつくる能力が低下している。インデューサーを与えるよりもIFを直接与えなければならず、将来インデューサーの実用化が出来るとしてもIFを量産する必要はある。

抗体はリンパ球等からつくられるが、IFはすべて細胞からつくられる。IFは糖蛋白質である。IFは抗体と違ってウイルスには作用しない。宿主の細胞に作用して細胞がウイルスに乗取られないようにするのである。種特异性でヒトのIFはヒトの細胞にしか作用しない。癌細胞に

対しては、IFは直接作用する面もあって癌細胞が、ある変化を受ける。IFは宿主側に作用するからどんなウイルスにも有効で、リケッチャやトキソプラズマにも効くがウイルスほどではない。生体がウイルス感染を受けるとIFが急激に血中に現われ、二時間位で最高に達し、以後次第に血中から消えていく。抗生物質では血中濃度が問題になるが、IFは血中から消えて

抗体と癌細胞の相互作用をネズミ(初感染)と同時に注入すると、ネズミは本来の癌細胞症状を出さないで全身ウイルス感染の状態に直ぐ死んでしまい、予後も症状も全く違ってくる。

癌に関する動物実験では、ヌードマウスにヒトの胃癌や骨肉腫を移植させてヒトのIFを注射すると腫瘍が減少する。しかし全く効かない例もあり、バラつきがあって、その原因についてははっきりしていない。抗腫瘍の問題はそのメカニズムが抗ウイルス性ほど明らかでなく、IFは多面的な生物活性の諸側面の総和によって抗腫瘍性を発揮する

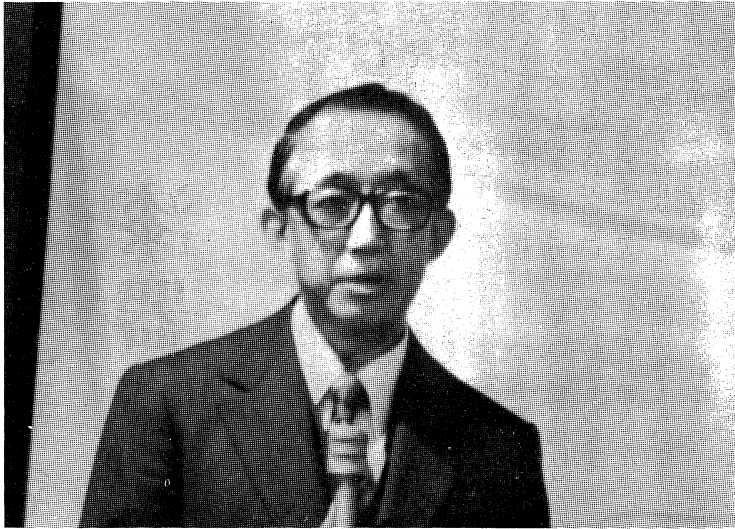
白いことにインフルエンザワクチンの予防注射を受けている者から3名の発病者があつた。これはワクチンの型が合わなかったものでIFでは型を問題にしなくてもよいという良い例である。また名古屋大学小児科と一緒に行った実験ですが、孤児収容施設(一才一才)で毎年冬季だけ毎日朝夕一回宛IF一万単位づつ点鼻を続けたところ、子供達は風邪をひかなくなり、青鼻をたらず子もいなくなり、保母さんが効果にびっくりして、こんな恐ろしい薬は中止して欲しいと言ふ一幕もありました。それから香港風邪が流行してもIF点鼻グループ

e 抗原陽性の妊娠女性にIFを与えて産児の感染予防を考えたが、IFの催奇性について明らかでないため、生れながらにして肝硬変に近い子供に一千万単位のIFを投与し、e 抗原が陰性化し、肝腫脹の縮小を認めている。子供では治りが良いようである。

慢性B型肝炎には現在一〇〇万、五〇万、二〇万、一〇万(合計一八〇万単位)の五回注射を行っている。この方法で、抗原が陰性化し面白くない。抗体が出来てきている。これで治癒する例も出るのでないかと思われる。また治癒しなくとも症状がかなり良くなる。しかし全く反応を示さない例もある。Biopsy 所見はなかなか好転しないようである。

腫瘍の治療では、スウェーデンやフィンランドで骨肉腫に対して盛んに実験が行われ、肺転移の予防にかなり好成績をあげ、他の療法では5年生存率が25%以下であるのに対し、IF投与群では50%以上となっている。私達が経験した骨肉腫3例においても一時完治するかと思われる効果があり、数ヶ月から一年近い延命効果を認めながら結局は死亡した。

アメリカでの例だが、乳癌・悪性リンパ腫にはそれほど



講師の岸田綱太郎先生

インターフェロンの

臨床応用とその展望

京都府立医科大学微生物学教授

岸田 綱太郎 先生

も宿主細胞の抗ウイルス作用はかなり持続する。それでIFの連日投与については今もはっきりせず、却って間をあけた方がよい場合もある。

ヒトのIFは染色体のNo.9ですべて作られ、作用を受けるのは染色体のNo.21であることが明らかにされており、本会場に出席されている長田重一先生等が既に大腸菌を使って遺伝子組み換え手法でIF量産化の道を開かれたことは高く評価されています。

次にIFが生産されない状態にウイルス感染を受けたらどうなるだろうか。ネズミのIFの抗体を免で作り、この

といえる。また私達の発癌実験では、マウスにマウスIFを投与しておくこと20メチル・コラントレンの発癌作用が遅延し、同じく発癌剤4-N-OOでも異常細胞の出現が阻止されています。しかしこの種の研究を追求する研究があまりなされていないのが残念である。

これも自験例ですが、一九七〇年センチネル細胞IFと白血球IFを使って咽頭に噴霧テストを行っている時またま香港風邪が流行し、噴霧を受けたグループからは一人も発病がなく、対照グループからは17%も発病している。面

期待出来ない。ユーゴスラビアで子宮頸癌にベッサリを利用してIFを局所投与し、癌の縮小を30例全例に認めている。

その他癌治療で言えることは、腫瘍そのものが小さくならないのに、全身状態が良くなることである。

最後にIFと他療法との併用の可能性であるが、実験的動物でのデータは未だ2、3を数えるに過ぎず、それらの効果は少なくとも相乗的、相乗的である。一方IFをN

K細胞や正常リンパ球やマクロファージと共存させてIFの抗腫瘍効果を強めるデータが出されており今後期待している。

IFにはα(白血球由来)、β(内臓由来)、γ(免疫由来)とがあり、γは特に抗腫瘍作用が強いといわれている。現在十種類以上のIFが明らかにされており、今後の量産問題と相俟って、予防投与、治療投与、最適投与条件も次第に明らかにされることであろう。(文責 学術部)

お知らせ

第102回保険診療研究会

- ◆テーマ 簡単にできる皮膚疾患の検査
 - ◆講師 山崎皮膚科医院院長 山崎 泰助 先生
 - ◆とき 六月二十六日(金)午後七時半
 - ◆ところ 石川県医師会館三階相談室
 - ◆協賛 武田薬品工業株式会社
- 最近、各科の診療で皮膚科の知識が要求されるようになりました。そこで簡単にできる皮膚疾患の検査法を二、三紹介し、外来で利用していただければと思います。
- ① カビの検出。特にカンジダ、白癬菌の鏡検と培養。
 - ② 薬剤のアレルギイに関するテスト。
 - ③ ビールス性発疹の細胞疹など。

第103回保険診療研究会

- ◆テーマ 形成外科開業医としての役割
- ◆講師 綴形成外科医院院長 綴 稀吉 先生
- ◆とき 七月二十四日(金)午後七時半
- ◆ところ 石川県医師会館三階相談室

石川の伝統工芸 (その6) — 輪島塗 —

漆器づくりの妙

市中 祐 圭

漆の器を造りはじめて、かれこれ二十年以上にもなるのに、余り気に入った器がつくれなくて困ってしまいます。漆の器には、それぞれ焼物にない柔かたで、しっとりとした肌あひがあり、器の取り合せの中でも大事な働きをするのですが、なかなか自分の思い通りに仕上ってくれず、こんな気苦勞な物造りは止めにしようかなと思ったりします。一生懸命に造ったものが、変にキザに仕上がったり、媚びの多いものになったり、素材を通りこしてゴテゴテと仕上がったりで、お金をいただくのが悪いような気持ちになることもあります。見るからに、ほのぼのとして、健康で、温かい、やさしさのある器と思ひ、何度も木地屋さんへ足を運びます。気に入った木地に仕上がっても、又それから後の塗の工程で、せつかく大切に造り上げた形や肌合を、漆で消し過ぎたり、造り過ぎたりしてしまい、変な個性が器に顔を出したりします。



制作中の筆者

イキのいい生漆でギョッと固め上げたいし、下地漆はカリッとするように、中塗漆は上塗と下地との間をとりもつ一番大事な漆ですし、上塗は肉持ちの良い、ゆったりとした深味のある(やさしくもあり重厚さもある)肌のを求めます。漆の吟味は塗師屋の一番大事な仕事でもあります。いい漆を買った時は、一番長い金の使い方をしたような気分になります。又、研物の工程も器の形を整えるのに非常に重要な作業です。とても忙しい気持ちで出来るものではないです。

市中氏のプロフィール

- 昭和十四年 輪島市に生れる。
- 昭和二十五年 家業(塗師屋)に就く。
- 昭和四〇年 日本現代工芸美術展に初入選。
- 昭和四十一年 日展に初入選(石川県賞上げ)
- 昭和五十一年 第一回日本海造型展に参加(昭和三十五年 日展入選九回。
- 日本新工芸家連盟会員(同石川会会員)
- 北陸現代美術展(受賞二回)
- 輪島市美術展委嘱(受賞四回) (審査員二回)
- 日本海造型会議会員

理事会だより

- (6月16日)
- 計では二〇九名 四三四口 (加入率五三・八%)となる。
- 一、第七回定期総会の参加者 協会員四十八名、未入会員三名、勤務医十名、来賓二名、家族・従業員六名、事務局五名、計七十四名と過去最高の参加者があった。
 - 二、休業保障の第六次募集結果及び加入審査状況 今回、二十二名 八十九口の加入申込みがあったが、加入審査により三名 十四口が加入不可となった。累
 - 三、テニス講習会への参加申込み(六月二十八日) 八医療機関から二十七名の申込みがあり、応募を締め切った。
 - 四、事務局員の夏季一時金の支給の件 六月十六日、基本給×二カ月分を支給した。
 - 五、理事会運営の改善について 総務部会の構成は会長・副会長、総務部長、共済部長、学術部長、保険部長、機関紙部長の七名とする。
 - 六、協会の集計(次号に詳報) 換えの集計(次号に詳報) 新点数運用研究会の開催 疑義解釈と新点数の運用

この頃思うこと

金沢市 石田 直行

診療に忙しい先生方にとって息ぬきの趣味が色々あるかと思ひます。そして年輩に達しようとする頃には、自分の歩んだ足跡を本にまとめようとなさる先生方もあるようです。程度の差こそあれ皆似たような気持ちをお持ちだろうと思ひますが、それを作りに上げるかどうかは、それぞれの先生の意志の差にあるように思ひます。

私も若い頃はペンを握り、方眼紙をつぶしたことがありません。そして今なお夢は捨て



た。上手な人の絵を見てそれを観賞するよりも、自己流の絵を描くことによって満足しております。すべて楽しく描くつもりが、どうかすると苦しみになって来ることもありまます。展覧会のために描こうとする時、とくにそう感じます。下手な自分がいくら苦しんでも所詮素人の域を脱せません。でもキャンパスを持つてふらりと外へ出て描いた時には、思わずうまいくいたがと感ずる結果を得ることがあります。スケッチを書いて帰

宅して描こうとしても私には無理です。やはり現場で色を置くのが一番良いように思ひます。最初は金沢やその周辺で描いていたのが、だんだんと遠出するようになり、その範囲も広くなってきました。ワイキキの浜辺で「お前の絵はいくらだ？」と聞かれたこと、基隆の丘の上から港を描いていて子供達に取り囲まれたこと、ダムヌンサドワークで舟を借り切り描いたこと、ニューデリーで靴みがきの少年を待たしながら絵を描いたこと、ナンシーの丘の上からベニヤ板に描いたこと、グラバ亭で描いたこと、妻籠宿で描いていたら観光客が私をモデルに写真を撮っていたことなどが思い浮んで来ます。最近では九州の柳川へも足を伸ばして来ました。

ペンを握っていた頃は誰もが読めるような平易な文章をと思ひていましたが、絵の方は見るだけで良いのですから確かに、とっとり早いと思ひます。絵を描くためとはいへ、旅に出るといふ欲望も同時に果しているのですから全くゴキゲンです。これからは息子へのバトンタッチを考えながら、ふえてくるだろう余暇の計画に頭を使うこの頃です。

編集後記

総会も終り、やれやれと思う間もなく、開業保険医の史上最悪の危機に直面し、私達スタッフは勿論、協会役員上げの対応策と現実の把握に必死の半ヶ月でした。

新入会員の中には、「あまりのバカバカしい薬価の引下げと、新点数に憤りを感じて入会しました」と動機を話される方もあり、今こそ何かをやらねばと気がかりあせっています。

会員諸兄にも今後の診療に何かと御苦勞と思ひますが、多少でも参考になるデータとなり、ご意見がありましたら協会までご投稿下さるようお願いいたします。(木川 記)

石川県保険医協会理事会構成図

(任期・昭和五十六年五月一日～昭和五十七年四月三十日迄)

顧問
監事

登谷 栄作

松本 吉典・森田 孝文

文化部長 宮村 明子

機関紙部長 大木 倉戸 永哲 央也

保険部長 長 筑 基 田 正 顕 志

税対部長 高 島 朔

共済部長 勝 木 育 夫

学術部長 大 林 野 幸 治 茂

組織部長 藤 田 士 郎

財政部長 八 木 泰 夫

総務部長 高 松 弘 明

会 長

後藤田博之 (保団連常任幹事)

副会長

平松 昌司 (保団連幹事)

医薬品総合卸



株式会社

中栄草栄堂

代謝性強心剤

イキニン[®]錠10mg

虚血による心筋障害を改善し、
狭心症状、うっ血症状をとる。

作 用

- 心筋障害の改善
 - 虚血組織病変の抑制
 - 高エネルギー化合物の低下防止
 - 心筋ミトコンドリアの保護
- 心拍出量の増加
- 抗アルドステロン作用



エーザイ
東京都文京区小石川 4



MOCHIDA

持田製薬株式会社

〒160 東京都新宿区四谷1丁目7番地

漢方を科学する
ツムラ

株式会社 津村順天堂

本 社 東京都中央区日本橋本町2丁目1番1号
〒 103 電話03(243)1311(大代)(フジボウ本町ビル)
テレックス222-4296



ブリストル・マイヤーズ 株式会社 金沢営業所

金沢市高岡町10番3号(〒920)
電話 0762 (33) 2751 番

日本オルガノン株式会社 金沢出張所

金沢市尾山町6番30号(〒920)
(三共株式会社内)
電話 0762 (63) 1211 番

基質蛋白保護作用・抗ペプシン作用

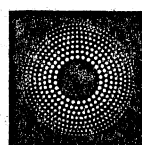
消化性潰瘍治療剤 アルサルミン[®]顆粒錠

アルサルミンは胃液ペプシンの蛋白分解活性を直接抑えるとともに
潰瘍底部や白苔および粘膜エロジオン部分の基質蛋白とも化学的に結合して
潰瘍面や炎症部を保護し、
潰瘍やピランの治療をすみやかに促進します。

中外製薬 | 〒104 東京都中央区京橋2-1-9
TEL.03(281)6611

CUL 1546

—脳動脈硬化症/高血圧症/虚血性心疾患/糖尿病などの— 高脂血症における脂質代謝異常の改善に...



脂質代謝改善剤
アルフィブレート[®]カプセル
Alufibrate (一般名:クロフィブラートアルミニウム)
細粒

あしたの健康を考える—
 日研化学株式会社
本社 東京都中央区築地5-4-14



株式会社 日医工石川

金沢市泉野出町1丁目18番20号
TEL 0762- (43) 2244番

健保適用



血流は
胃壁をまもる...

胃潰瘍の治療に
急・慢性潰瘍治療剤

ナイエル[®]
Neuer 一般名: Cetraxate

★ご使用に際しては製品に添付の説明書をお読み下さい。

第一製薬株式会社



株式会社

ミドリ十字 金沢支店

金沢市二口町へ24番地
☎ 〇七六二二二二一五〇〇



三共株式会社
金沢出張所

金沢市尾山町六番三〇号
☎ 〇七六二二二二二二二



武田薬品工業株式会社
金沢出張所

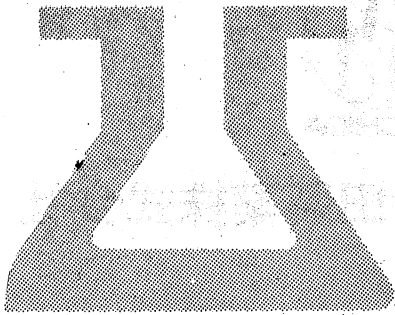
金沢市比花町6番10号
(金沢ビル内)
TEL 0762-62-7311番



製造 協和醗酵工業株式会社
発売元

金沢市片町1丁目1番34号
金沢第1生命ビル3階
TEL 0762-22-7871

辰巳化学株式会社
辰巳医薬北陸販売株式会社



技術の **富山化学**

協栄薬品株式会社
金沢営業所

金沢市百坂口94番2号
電話 (0762) 58-2713

漢方をよく知る人の
小太郎漢方製薬株式会社

本社 大阪市淀川区中津2丁目5-23
北陸(営) 石川県石川郡美川町字鹿島ろ96-1

合成セファロスポリン

セファメジン[®] 筋注用
注射用
(日抗基:注射用セファズリンナトリウム) 要指示

〈薬効・作用〉
■グラム陽性・陰性にわたる抗菌スペクトルを有し、なかでもグラム陰性桿菌(特に大腸菌、肺炎桿菌)に対してすぐれた殺菌作用を示します。
■筋注または静注により高い血中濃度が得られ、体内では殆ど代謝されことなく尿中、胆汁中に高濃度で排泄されます。

適応症、用法・用量及び使用上の注意は製品添付文書をご参照ください。

■健保適用



Cefamezin[®]

フジサワ 藤沢薬品工業株式会社 R登録商標
大阪市東区通修町4丁目3〒541 ☎:06/202-1141

国産で初めてのセファロスポリン系抗生物質
すぐれた殺菌作用 体液・組織内移行を示す

尿路感染症用経口抗生物質

〈薬価基準収載〉

ゼオペン-U錠 カルベニシリン
インダニル ナトリウム

Pfizer 科学を世界の向上のために
台糖ファイザー株式会社

金沢営業所 〒920 金沢市彦三町2-5-27 名鉄北陸開発ビル ☎0762-63-2518(代表)



吉富製薬株式会社

〒541 大阪市東区平野町3丁目35番地

祝・第7回定期総会