

主な記事

- 2面 第13回 会員デビュー講演・シンポ
- 3面 寄稿「療養病床再編問題」について
- 4面 保団連代議員会報告
- 5面 保団連「病院・有床診療所セミナー」
- 6面 看護師が見た医療現場③
- 7面 コンサートの出演者募集案内
- 8面 新シリーズ「ヒマラヤトッキング」

今月の会員数/1002人(医科725人・歯科277人)

石川保険医新聞

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6階
☎(076)222-5373番 FAX(076)231-5156番
編集部E-mail; isk_w_sugino@doc-net.or.jp
発行人 井沢宏夫
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)

医療現場の声を国へ

北信越ブロック各協会が 厚労省保険局に緊急要求

保団連北信越ブロック各協会は、二〇〇六年診療報酬改定に関する緊急是正要求について、厚労省保険局と六月十五日(歯科点数)、同二十二日(医科点数)に懇談した。

今改定に関する緊急要求項目は、五月二十八日に開いた第四十七回保団連北信越ブロック会議で確認した。

六月十五日は鈴木信光・長野協会会長、井沢宏夫・石川協会会長外八人、同二十二日は矢野博明・富山協会会長外十人が参加し、厚労省保険局に緊急是正項目を中心に要請した。

今改定に関する緊急要求項目は、五月二十八日に開いた第四十七回保団連北信越ブロック会議で確認した。

六月十五日は鈴木信光・長野協会会長、井沢宏夫・石川協会会長外八人、同二十二日は矢野博明・富山協会会長外十人が参加し、厚労省保険局に緊急是正項目を中心に要請した。

六月十五日は鈴木信光・長野協会会長、井沢宏夫・石川協会会長外八人、同二十二日は矢野博明・富山協会会長外十人が参加し、厚労省保険局に緊急是正項目を中心に要請した。

六月十五日は鈴木信光・長野協会会長、井沢宏夫・石川協会会長外八人、同二十二日は矢野博明・富山協会会長外十人が参加し、厚労省保険局に緊急是正項目を中心に要請した。

六月十五日は鈴木信光・長野協会会長、井沢宏夫・石川協会会長外八人、同二十二日は矢野博明・富山協会会長外十人が参加し、厚労省保険局に緊急是正項目を中心に要請した。



写真は歯科・緊急是正申し入れの様相 (右から2番目が井沢宏夫会長)

改定の問題点明らかに

予想を超える二五四人が参加

療養病床新点数検討会

理事 二宅 靖 (金沢市・内科)

六月三十日(金)、金沢都ホテルにおいて二〇〇六年七月改定を受けての療養病床新点数検討会が開催されました。

六月三十日(金)、金沢都ホテルにおいて二〇〇六年七月改定を受けての療養病床新点数検討会が開催されました。当日は小雨まじりの大変蒸し暑い天候となったにもかかわらず、県内四十八医療機関から二百五十四人の参加がありました。

当初、百五十人程度の会場を用意していたのですが、すぐに定員を超えたため、地下のセミナーホールに場所を変更しての開催になりました。

保団連作成のテキスト『療養病床点数改定のポイント』を中心に、工藤事



定員を大幅に超えたため、会場をホールに変更して開催した療養病床新点数検討会

務局員から、分かりやすかつ丁寧な解説がありました。今回は療養病床新点数検討会基本料の算定方法が抜本的に改定され、従前は人員配置基準によって一定の点数であったものが、医療区分とADL区問題点・矛盾点を徹底的に洗い出しながら、現場の意見を集約していくことが不可欠であるという思いを新たにしました。

その上、改定の手順もきわめてずさんで、七月一日付けの改定であるにもかかわらず、六月二十八日になって経過型介護療養型医療施設なるものの施設基準がはじめて示され、正式な告示通知に至っては六月三十日に出されるという非常識極まりないものです。今後は、新点数の算定を間違いないで行うことはもちろんのことですが、なによりも必要な医療・介護が担保されるよう、制度を改善して行くために今改定の問題点・矛盾点を徹底的に洗い出しながら、現場の意見を集約していくことが不可欠であるという思いを新たにしました。

医心凡語

戦後六十年、終戦(敗戦)までは国のために命を捨てる(捧げる)ことが「最高の美」ともてはやされてきたのだが、戦後は命は何物にも代え難い大切なものであるとされてきたし、医の倫理もその上にある。それが、このごろはどうだろうか。人の命が平気で奪われる毎日である。その動機といえば、「人を殺してみたかった・・・」などとうそぶかれている。しかし、生命を軽んじているのは単にこのような異常者だけなのだろうか。鳴り物入り「小泉改革」は、社会保障に関しては、まさに経済優先で生命は二の次である。

第十三回会員デビュー講演会

活発な意見交換が

理事 三宅 靖 (金沢市・内科)

六月十五日(木)、金沢の三氏にご講演をお願いし、都ホテルにおいて第十三回会員デビュー講演・シンポジウムが開催されました。最初の永井先生は、大学病院・金沢市立病院等で糖尿病専門医として活躍された後のご開業です。ご自身の専門性を活かし、精力的に診療されるとともに、病院長と「二人主治医制」を導くなど、病診連

豊富な経験を交えてのお話しでした。中でも、うつ病と考えられながら治療への反応が十分でない症例の中には、診断や治療が正鵠(せいこく)を射ていないものも含まれているので注意が必要であるという内容には、一般内科医にとっても興味深いものでした。

最後の永里先生は外科のご開業ですが、カルテ開示に関しての御自身の新しい試みをご紹介いただきました。電子カルテの内容をプリントアウトして患者さんに毎回渡し、それをすべてファイルし、診療情報を患者さんと共有しておられます。これにより患者さんとの相互理解と信頼関係が深まり、非常に好評とのこと、目から鱗の落ちる思い

囲碁解答
黒1から3の捨て石が好手筋で黒7まで活きます。白4で6は黒7でやはり黒活きて。黒1で5は白1黒1白1(こく)を射ていないものも含まれているので注意が必要であるという内容には、一般内科医にとっても興味深いものでした。

将棋解答
3二歩成、同角、2三歩、同角、1二飛、同香、4四角、3一玉、4一歩成、同角、4二香成、同玉、3三柱成、3一玉、5三角成まで15手詰め。
(解説) 2三歩成同角とされ詰みません。3二歩成同玉は3四飛以下の早詰め。同角にすぐ1二飛は2三玉以下逃げられます。2三歩成同玉は2四飛以下の早詰めなので同角ですが、1二飛が狙いの一手。同角は4四角以下二手早く詰みます。同香に4四角から4筋の駒をさばいて収束します。
(問題は8面にあります)

第4回 理事会点描 審査委員が完全開示に

(6月6日・13人出席)

総務部から会員動向 (前回の入会者三人、退会者一人で、現在会員数千四人) と保団連政策部の印象、財政部から保険医協会および有限会社ヒボクラテスの四カ月収支(ほぼ順調)、経営・共済部から共済三制度の加入状況が各々報告され、保険業法改定への対応を急ぐことが確認された。

歯科部から第一回食育講演会「健全な口腔機能の育成を目指して」(七月二十三日・午前十時)午後三時半・金沢都ホテル、学術・保険部から国保審査員名簿開示請求の再審査が認められ完全に開示されたことや個別指導に対する行政文書開示請求をすること、第十三回会員デビュー講演意見交換した。機関紙・

【服部 記】



第13回会員デビュー講演・シンポジウムの模様 左から三宅靖理事、永井幸広、井上正雄、永里敦各講師

第1回 食育講演会

健全な口腔機能の育成を目指して 一歯科における食育一

講師 向井美恵氏(昭和大学歯学部教授) 丸山進一郎氏(アリスバンビーニ小児科理事)

日時 7月23日(日) 10:00~15:30

会場 金沢都ホテル 5階 加賀の間 (JR金沢駅東口正面 電話 076-261-2111)

参加対象 歯科医師、医師、医療関係者、介護関係者、教育関係者、保育関係者、行政関係者 等

参加費 おひとり 500円 (昼食のサンドイッチをご希望の方は別途1000円・要申し込み) ※金沢駅構内やその周辺には昼食のとれる場所がたくさんあります。

お申し込み・お問い合わせは

石川県保険医協会まで

〒920-0902 金沢市尾張町2-8-23 TEL:(076)-222-5373 FAX:(076)-231-5156 Email:iskw_kudo@doc-net.or.jp

第21回 保団連医療研究集会

メインテーマ

築こう安全・安心の医療 一患者・国民の思いに応えて一

開催日時 2006年10月7日(土)~8日(日)

会場 ホテル・ラングウッド

東京都荒川区東日暮里5-50-5 TEL.03(3803)1234

(詳しくは全国紙などをご覧ください。)

寄稿

「療養病床再編問題」の本質について
一般病床削減がねらい

全体の問題として運動を

ニッ屋病院 松田 昌夫(かほく市・内科)

昨年十二月以来、自民党・

ついてです。

定でしょうか、難病、肺炎

政府が強引に推し進めている医療
介護療養病床廃止および
医療療養病床削減を内容とする
「療養病床再編」政策は、単に療養病床を有する医療機関や入院患者さん・ご家族だけの問題ではないことや、その具体的問題点を広く医療従事者に知っていただくべく投稿しました。

医療必要度の最も高い「区分3」の内容を見ると、二十四時間の監視・管理を要する状態や感染隔離室での治療など、「慢性期医療」のほかに、急性期病床に在るような病態療養病床に二週間過ごし、急性期病棟に移って二週間経過し、「区分2」ではなく「区分3」「区分2」以外の療養病床に配置標準が低く設定されている療養病床の低い「区分1」の患者(厚生労働省により「社会的入院」とレッテルを貼られた患者)です。皆さんは、この「区分1」には、(別表)さないように、安全管理や看護に向けるべき貴重な時間をこのような作業に取られてしまうのです。

まず、今回の「療養病床再編」の基礎となる、療養病床の患者を「医療必要度」で三つに区分・診療報酬設定し、個別評価をするという一見妥当性のある内容に「区分2」は、療養病床の「区分1」には、(別表)さないように、安全管理や看護に向けるべき貴重な時間をこのような作業に取られてしまうのです。

「区分3」「区分2」以外の療養病床に配置標準が低く設定されている療養病床の低い「区分1」の患者(厚生労働省により「社会的入院」とレッテルを貼られた患者)です。皆さんは、この「区分1」には、(別表)さないように、安全管理や看護に向けるべき貴重な時間をこのような作業に取られてしまうのです。

「区分3」「区分2」以外の療養病床に配置標準が低く設定されている療養病床の低い「区分1」の患者(厚生労働省により「社会的入院」とレッテルを貼られた患者)です。皆さんは、この「区分1」には、(別表)さないように、安全管理や看護に向けるべき貴重な時間をこのような作業に取られてしまうのです。

「区分3」「区分2」以外の療養病床に配置標準が低く設定されている療養病床の低い「区分1」の患者(厚生労働省により「社会的入院」とレッテルを貼られた患者)です。皆さんは、この「区分1」には、(別表)さないように、安全管理や看護に向けるべき貴重な時間をこのような作業に取られてしまうのです。

「区分3」「区分2」以外の療養病床に配置標準が低く設定されている療養病床の低い「区分1」の患者(厚生労働省により「社会的入院」とレッテルを貼られた患者)です。皆さんは、この「区分1」には、(別表)さないように、安全管理や看護に向けるべき貴重な時間をこのような作業に取られてしまうのです。

「区分3」「区分2」以外の療養病床に配置標準が低く設定されている療養病床の低い「区分1」の患者(厚生労働省により「社会的入院」とレッテルを貼られた患者)です。皆さんは、この「区分1」には、(別表)さないように、安全管理や看護に向けるべき貴重な時間をこのような作業に取られてしまうのです。

「区分3」「区分2」以外の療養病床に配置標準が低く設定されている療養病床の低い「区分1」の患者(厚生労働省により「社会的入院」とレッテルを貼られた患者)です。皆さんは、この「区分1」には、(別表)さないように、安全管理や看護に向けるべき貴重な時間をこのような作業に取られてしまうのです。

「区分3」「区分2」以外の療養病床に配置標準が低く設定されている療養病床の低い「区分1」の患者(厚生労働省により「社会的入院」とレッテルを貼られた患者)です。皆さんは、この「区分1」には、(別表)さないように、安全管理や看護に向けるべき貴重な時間をこのような作業に取られてしまうのです。

〈別表〉「医療区分1」に含まれる患者例

- ①インスリン療法を実施している糖尿病患者で、患者及び家族がインスリン注射を施行できない場合 (血糖測定を3日に1日、1日3回以上、実施していない)。
- ②経管栄養
 - ・経鼻経管で、自己抜去するため、目が離せない。
 - ・胃痙周開のスキントラブルがあり、処置を要する。
 - ・注入中、呼吸状態が悪化したり、下痢するため、注入速度や流動食組成の調整が必要な場合。
 - ・嚥下訓練中で、経口摂取を併用している場合。
 - ・意識障害を有する。
- ③喀痰吸引を1日1~7回必要な患者。
- ④てんかん発作を繰り返し、薬物の調整が必要な患者。
- ⑤誤嚥性肺炎を繰り返す嚥下障害を有する患者 (2週間に1回程度)。
- ⑥悪性腫瘍患者。
 - ・抗癌剤を投与中。
 - ・緩和ケア (疼痛コントロール以外で、精神的ケアを要する)。
 - ・1日1~2回程度の点滴。
- ⑦疼痛コントロールを要する保存的治療となった骨折、関節リウマチ等の運動器疾患患者。
- ⑧利尿剤等のコントロールが必要な不安定な慢性心不全 (酸素を使用していない)。
- ⑨肝不全で、1日1~2回程度の点滴を要する患者。
- ⑩広範囲の皮膚疾患患者。
- ⑪腸痙を有する (スキントラブル等、管理が困難)。
- ⑫自己管理ができない、スキントラブルを起こしやすい人工肛門患者。
- ⑬間欠導尿または尿道バルーンカテーテル留置を実施している患者。
- ⑭食事療法や薬物調整を要する急性膵炎後状態。
- ⑮薬物調整を要する透析導入前の慢性腎不全患者。
- ⑯向精神薬の調整を要する認知症患者。
- ⑰メニエール症 (症候群) の発作を繰り返す患者。
- ⑱発症後 30 日以降 90 日以内のリハビリを要する疾患を有する。

態の多くの患者が含まれることに驚かされることでしょう。

グループホーム並の報酬設定にされた「区分1」では経管が成り立たなくなるので、このような患者さんでさえ、泣く泣く退院していただくざるを得なくなります。一部の方は介護施設に移るでしょうが、そこは治療の場ではありません。さらには、このような重症の「区分3・2」の患者が残る療養病床の医療従事者に対して、政府は患者が医療区分のどれに該当するか、毎日チェックして証拠を残すよう求めています。たとえば、吸痰を一日に何回したか、受け持ち患者すべてを医師らに書かせる。

持論

この四月、障害者自立支援法が施行されました。自立支援法は介護保険のコピーといわれるように、自立支援というより医療も福祉も応益負担を押しつけるために作られたような弱者いじめで問題の多い法律です。

それにもまして問題なのは、施行前後の県の対応です。われわれ関係者には、不完全ではありませんが、二度の説明がありました。しかし、法の影響を直接受ける住民の方々への説明はほとんどなかったのではな



見切り発車の自立支援法

かりと勉強し、懇切丁寧な住民への説明が欲しかったと思えます。あまりの見切り発車に、七尾市の説明会で、住民や医療、福祉などの担当者にもっと懇切

す。このことに関心のある会員は少ないのではないかとと思われるが、それではよくありません。心や体に障害を持つ多くの国民に、大きな影響を及ぼす法

の診療報酬改定に合わせて、医療に関わる部分について簡単に説明しました。これからは、『福祉マップ』の追補版、改訂版を通して、よりきめ細かな情報提供をしていくことになっていきます。自立支援法は、現場を預かる自治体の対応で、良くも悪くもなる法律です。医療、福祉の充実のため、行政を動かし、共に戦おうではありませんか。

また、受け皿のないまま、前記のような医療を必要とする患者が在宅となれば、介護者は二十四時間ほぼ疲れます。働きに行くこともできません。政府が「少子高齢化で労働人口が減るから、女性も元気な高齢者も働いてください」と盛んに言っていることも矛盾します。地域の社会生活すら破壊されてしまう、重要な問題をやらねていることをご理解ください。

いかと思っております。厚労省から県への説明がないので県としては、ある程度は致し方ないことと思えますが、現場を預かる当事者としては、もっとしっかりの見直しが必要とされています。

丁寧な説明をしなければならぬと怒りになってきた医師の姿が印象に残っています。さて、自立支援法は施行三年必要があります。

石川県保険医協会では、四月の診療報酬改定に合わせて、医療に関わる部分について簡単に説明しました。これからは、『福祉マップ』の追補版、改訂版を通して、よりきめ細かな情報提供をしていくことになっていきます。

「療養病床再編」は、その戦略の外堀、第一段階に過ぎないのです。政策段階ごとにターゲットとする医療機関の種類を表面上分け、医療機関が一致団結しにくいようにしているのです。診療所も、気付いたら内堀を埋められていたということになりかねないのです。したがって、今回の問題を療養病床だけの問題ではなく、「医療区分」の内容を是正させるべく、共に政府に働きかける必要があります。

われわれ医療者が、国民の皆さんにこのような問題を啓蒙することが今、求められているのではないのでしょうか。国民の理解を求め、「医療区分」の内容を是正させるべく、共に政府に働きかける必要があります。

健康の命の格差を許すな

第一回保団連代議員会報告

事務局 小野 栄子

六月二十五日、東京・麹町

の都市センターホテルにおいて、二〇〇六〜二〇〇七年度保団連第一回代議員会が開催された。代議員百八人はじめ、保団連理事や各協会事務局など総勢二百七十人が出席し、今後の保険医運動に向けて活発な討議が行われた。

まず、川崎美栄子保団連副会長から、一月の第四十回大会以降の活動、社会保障や平和をめぐる情勢、「健康、命の格差を許すな」のキャンペーンなど、今後の重点活動について提案された。

また、歯科における混合診療や、歯科に於ける混合診療や平和をめぐる情勢、「健康、命の格差を許すな」のキャンペーンなど、今後の重点活動について提案された。

また、歯科に於ける混合診療や平和をめぐる情勢、「健康、命の格差を許すな」のキャンペーンなど、今後の重点活動について提案された。

また、歯科に於ける混合診療や平和をめぐる情勢、「健康、命の格差を許すな」のキャンペーンなど、今後の重点活動について提案された。

また、歯科に於ける混合診療や平和をめぐる情勢、「健康、命の格差を許すな」のキャンペーンなど、今後の重点活動について提案された。

また、歯科に於ける混合診療や平和をめぐる情勢、「健康、命の格差を許すな」のキャンペーンなど、今後の重点活動について提案された。

また、歯科に於ける混合診療や平和をめぐる情勢、「健康、命の格差を許すな」のキャンペーンなど、今後の重点活動について提案された。

また、歯科に於ける混合診療や平和をめぐる情勢、「健康、命の格差を許すな」のキャンペーンなど、今後の重点活動について提案された。

また、歯科に於ける混合診療や平和をめぐる情勢、「健康、命の格差を許すな」のキャンペーンなど、今後の重点活動について提案された。

また、歯科に於ける混合診療や平和をめぐる情勢、「健康、命の格差を許すな」のキャンペーンなど、今後の重点活動について提案された。



270人が出席して開かれた第1回保団連代議員会 (6月25日/東京・都市センターホテル)

そのほか、在宅医療研究会の設立、地方病院の困窮と医療従事者確保の問題、レセプトのオンライン化反対、一部負担金未収問題、療養病床の廃止・削減問題、福島県立大野病院産婦人科医師の裁判、医療特区での株式会社診療所開設、九条の会の活動などについて意見が出され、限られた時間で幅広い課題が提起された。

住江憲勇保団連会長は最後に、「医療制度改悪の流れの中では保団連と各協会、医科と歯科が団結して保険診療の充実と拡大の運動が必要である」と各協会、会員の協力を訴え、閉会となった。

核兵器廃絶と平和への願いを世界中の子どもたちに

NAGASAKI・1945

アンゼラスの鐘

監督・脚本 有原誠治 被爆60年平和祈念作品 文部科学省選定

上映会のお知らせ

千羽鶴をお持ち下さい

- 日時 7月23日(日)
 - 10:00~ 第1回上映 (上映時間80分)
 - 11:30~ 反核・平和おりづる市民のつどい
 - 14:00~ 第2回上映
- 会場 石川県文教会館ホール

電話 076-262-7311
- チケット代 大人:1,000円

小・中・高校生:500円

※映画は字幕つきです。

主催/「アンゼラスの鐘」上映実行委員会 (実行委員長 江守道子)
連絡先/石川県保険医協会 電話:076-222-5373 FAX:076-231-5156

8月1日~16日、県庁19階展望ロビーにて原爆被災者友の会が「原爆と人間展」を開催

原爆・核兵器の被害者をふたたびつくりたくないために 証言と映像が一体になった迫真のパネル
制作:日本原水爆被害者団体協議会 (日本被団協)

原爆と人間展

【日時】2006年8月1日(火)~8月16日(水)
午前10時~午後8時 ※最終日16日は午後2時までです。
【会場】石川県庁19階展望台ロビー
石川県原爆被災者友の会

映画狂のつばき

おすすめの1本 その⑩

奥田 宏 (金沢市・心療内科)

Shall we ダンス?

一九九六年(日本)

【監督】周防正行
【出演】役所広司、草刈民代、竹中直人、渡辺えり子、草村礼子

こんな楽しい愉快な映画が日本で作れるのかと思つた。それもあのミュージカルの名作「王様と私」の主題歌の「Shall we dance?」を効果的に使い、しかも「SHALL WE DANCE」(踊らん哉、一九三六年)というフレッド・アステアとジンジャー・ロジャースの名ダンスコンビが見事に踊った映画を向こうに張って作ってしまった、という挑戦的なものだった。それが日本はるか、本家本元のアメリカでも受けを受けて、何とかもったりのリメイク

版(舞台はシカゴの設定、ただし実際はカナダのウイニペグで撮影、二〇〇四年)が作られてしまったという、映画ファンにとってはこたえられない傑作なのである。アメリカではミッド・サウス・ライフ・クライシスを描いた作品であるといわれた。中年サラリーマンの杉山はある日、帰りの電車の中から、ビルの窓辺にたたずむ一人の美女の姿に惹きつけられる。その姿を頼りに、探し当てたところがダンス教室だったところから物語は展開する。すると、美女以外にも個性的な人々がいて、自分もダンスを習うはめになる。不純な動機から通うことになったのだが、だんだんとダンスがおもしろくなり、何と

会社の同僚の青木も覺をかぶり情熱的なラテンダンスとして猛練習していたのだった。水曜日になると帰りが遅くなる堅物の夫が、部屋でステップを踏んでいるのを知り、浮気しているのではと不安になった杉山の妻は、私立探偵に素行調査を依頼する。そこでダンス教室に通っているのを知り、ダンスの大会に出る夫を密かに見に行くことにした。

大会に出るために、それ以外の時間は働きづめの高橋という太った中年女性とペアを組んだ杉山は途中まで順調に踊ったが、杉山の娘の「お父さん」との掛け声に高橋と杉山が気付き、集中力が散漫、さらに杉山は高橋のドレスを踏んで破つてしまひ、せっかくの晴れの舞台が台無しになってしまふ。杉山が高橋を守ろうとして奮闘した姿を見て、美女の舞はダンスに対する情熱が戻り、イギリスの社交ダンスのブラックプール大会に再挑戦する気になったのだった。

ダンスの楽しさ、魅力を十分に味あわせてくれる作品である。杉山の役所広司、舞の草刈民代もいいが、青木の竹中直人の個性溢れるダンスが素晴らしい。たま子先生の草村礼子、杉山の妻の原日出子もいい。役者それぞれの個性を引き出し、秀逸の人間ドラマに仕上がっている。リメイク作もがんばったが、オリジナルには及ばない。

病院長 殿
有床診療所長 殿
経営担当者 殿

2005年7月
全国保険医団体連合会
病院有床診療対策部
部長 斉藤 隆義

保団連第24回「病院・有床診療所セミナー」 ご参加のお誘い

日頃のご活躍に心より敬意を表します。

さて、保団連では、入院医療をめぐる現状と問題を明らかにするとともに、具体的な対応策を学習・交流するために、毎年1回、病院有床診療所問題交流会を開催しており、今年より名称を「病院・有床診療所セミナー」としました。

今年は、8月26(土)～27日(日)に大阪・ハートンホテル南船場で第24回病院・有床診療所問題交流会を開催致します。

26日(土)の基調提案では、入院医療をめぐる動きと保団連の取り組みについて報告・提案します。基調提案では、金沢大学経済学部の横山寿一教授をお招きし、「構造改革路線の動向と社会保障のあり方」についてお話をしております。

27日(日)午前は、「高齢者の慢性期医療の提供体制はどうあるべきか、どう確保するか」をテーマに、療養病床を持つ病院、有床診療所、在宅を担当される医療機関、患者の権利オンブズマン東京の大山正夫議長等にパネラーをお願いし、シンポジウムを開催します。

シンポジウムを通じて、①介護療養病床の廃止と医療療養病床の削減が患者と医療機関にどんな影響を与えているのか、又は与えるのか、②こうした状況を打開するために、入院医療、在宅医療、福祉施策を含めて、どのような方策があるのか。また、それを実現するためにはどうすればよいのか、③7月1日実施の診療報酬改定や医療保険改悪から少しでも患者や医療機関への影響を取り除くためにどのような対策が必要かを検討したいと考えています。

27日(日)午後は、「病院分科会」と「拡大有床診療分科会(有床診及び小規模病院)」の2つの分科会を設けます。希望により、病院の参加者が「拡大有床診療分科会」に参加されても、有床診の参加者が「病院分科会」に参加されても結構です。

「病院分科会」と「拡大有床診療分科会(有床診及び小規模病院)」では、それぞれ、「病院医療をめぐる状況と今後の対策」「有床診をめぐる状況と今後の対策」についての討論を行います。

募集要項と交流会の企画等は、別紙の通りです。

ぜひ、多くの医療機関がご参加いただきますよう御案内致します。

なお、医療をとりまく情勢は、いっそう厳しさを増しています。

このままでは、患者が必要な医療を受けられない状態が広がり、医療機関の経営は危機に瀕します。

社会保障としての医療を守る取り組みに今後ともご尽力いただきますよう併せてお願い致します。

保団連第24回

病院・有床診療所セミナー

開催要項

【主催】全国保険医団体連合会

【日時】8月26日(土) 18:30～21:00
8月27日(日) 10:00～15:00

【会場】大阪・ハートンホテル南船場

【参加費】・両日参加1人 10,000円
・1日参加1人 6,000円

※同一法人2人目以降は、上記より3,000円引きとなります。

主な内容

8月26日(土) 18:30～21:00 (全体会議)

- 基調提案 保団連病院有床診療対策部長 斉藤隆義
- 記念講演「構造改革路線の動向と社会保障のあり方」
講師 金沢大学経済学部 横山寿一教授

8月27日(日) 10:00～12:00 (全体会議)

- シンポジウム
「高齢者の慢性期医療の提供体制はどうあるべきか、どう確保するか」
シンポジウムを通じて、①介護療養病床の廃止と医療療養病床の削減が患者と医療機関にどんな影響を与えているのか、又は与えるのか、②こうした状況を打開するために、入院医療、在宅医療、福祉施策を含めて、どのような方策があるのか。また、それを実現するためにはどうすればよいのか、③7月1日実施の診療報酬改定や医療保険改悪から少しでも患者や医療機関への影響を取り除くためにどのような対策が必要かを探ります。

8月27日(日) 13:00～15:00 (分科会)

- 病院分科会
討論 病院医療をめぐる状況と今後の対策
- 拡大有床診療分科会(有床診及び小規模病院)
討論 有床診をめぐる状況と今後の対策

申込・お問い合わせは、各保険医協会へ(8月4日締切。定員160人)

ハートンホテル南船場のご案内

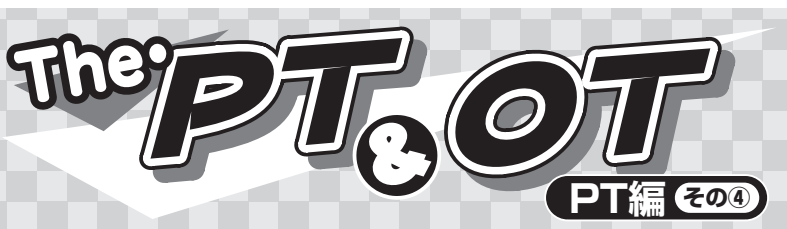
【開催場所】ハートンホテル南船場

〒542-0081 大阪市中央区南船場2-12-22 地下鉄御堂筋線心斎橋駅下車 徒歩1分

TEL:06-6251-2111 FAX:06-6251-6921 <http://www.hearton.co.jp/minamisenba/>

○新大阪駅から 新大阪駅⇒地下鉄御堂筋線6駅⇒心斎橋駅(約18分)

地下鉄御堂筋線心斎橋駅A階段クリスタ長堀北5号出口より徒歩1分



「Patients must be patient (病者とは耐え忍ぶ者の謂である)」

理学療法士 丸田 和夫(またる老年リハビリ研究所)

思い切って、県職を中途退職。まったく、ゼロからのスタート。精神主義だけが、心のよりどころとなりました。

屋号は「またる老年リハビリ研究所」と簡単に決まりましたが、個人事業の開業などの届出書が問題でした。事業の種類を担当者にどう説明するか、困ってしまったのです。

研究所といっても、国公立や企業の研究機関から、趣味の研究所までいろいろです。結局、事業の種類は「理学療法士」で通すことになり、事業内容も「高齢者の健康とリハビリ相談およびリハビリ支援事業」としました。経営は、採算度外視です。

理学療法士は、ご承知のように1965年(昭和40年)に法制化(理学療法士および作業療法士法)されてから、今年で41年目を迎えました。しかし、開業権はまだ認められていません。理学療法士が医療行為を業務とする場合には、必ず医師の処方が必要となるからです。

ところがアメリカなどでは、半分の州でダイレクト・アクセスが認められ、医師の処方箋なしで治療が行えるようになってきています。つまり、開業権が与えられているわけです。日本でも、最近になって介護保険法の枠内で起業する理学療法士が少しずつ現れてきてはいますが、あくまでも医師法に抵触しない範囲内での業務に制限されています。

せっかく起業したのだから、訪問リハビリステーションにしたらどうかとか、グループホームを運営したらどうかとか、友人から勧めてもらうのですが、ややもすると名聞利養の観念が頭を擡げてくるのです。医学的リハビリの学文沙汰にも取り組みましたが、スーパーマンのような艱難辛苦の努力によって自立を目指す医学的リハビリに確固たる立脚地を得ることができませんでした。

そんな中でひよんなことから、他者のために生きることによって生かされる道のあることに学ぶ機会を得たのです。

「Patients must be Patient (病者とは耐え忍ぶ者のいわれである)」

細川宏遺稿詩集より

これをわが信念として、他者から支えられ、他者を支える人たちがお互いに支え合うリハビリに向き合えるよう日々精進させていただいています。



【MEMO】丸田和夫先生は大変行動力のある方ですので、医療現場はもとより講習会や研究会でご一緒された方も多くことと思います。金沢リハビリテーションアカデミーでも理学療法士を目指す学生の指導をお願いしています。理学療法士としては勿論ですが、一人の人間として大変魅力的な方で、私も学生共々多くのことを学ばせていただいております。

(金沢リハビリテーションアカデミー 理学療法学科 曾山薫)



訪問歯科・口腔ケア(その3)

口臭改善からQOL向上へ

平田 米里(野々市町・歯科)

訪問歯科・口腔ケア(その3)

施設に入所している方に、口臭測定器を使って口腔ケアの効果を測定してみた結果はどうだったのか？

まず、対象者のイメージを正確にしましょうか？。この方は、意思の疎通は不十分ながら可能で、こちらの指示で口を開けさせることができません。

口腔内には歯周病や虫歯に罹患した歯が、上下顎に多数あります。舌苔は少なく、唾液量は十分で、嚥下もできます。

そして、口腔ケアを担当した人は、歯科衛生士でなく、施設勤務のヘルパーさんです。対象者の病態や、誰がどんな頻度で対処したのかで、結果は大いに異なってきます。

したがって、一般論での論議は誤解を招くだけなので、特に注意を喚起しておきたいところなので、少しでも明らかにする

施設内でのルーチン化

さして、口臭の程度は、離床直後に測定値は最大を示します。これは既知のこと

で、今回もデータに示されました。食事の直後は急激に測定値が下がったのは、口臭原因物質を食物もろとも飲み込みから減少したためで、これも既知のこと

です。食事直後に、口腔ケアをしても値は変化がありませんでした。これは新発見です。ただし、どのレベルの口腔ケアにおいてなのかに関しては、十分論議されるべきです。

このケースでは、食事の直後とそれに続く口腔ケアでの測定値の差はほとんどなかったのですが、一週間に一回程度の特別なケアを続けるうちに、離床直後の測定値が漸次的に減少し、食後の値も小さくなる傾向が出ました。

つまり口臭は減少していききました。歯科衛生士でなくても改善できたケースですが、これが毎日のケアならば、もっと良くなったのか、毎日でも一週間に三回でも十分改善できるのか、新たな興味

が次々と湧き上がってきます。しかし、理想はあっても、施設内でのルーチン化

ができるのかという問題が浮上ってきます。入所者一人当たりどれくらい口腔ケアに時間を割り当てることか、労働時間と内容、そして人員数の問題になってきます。つまり、施設の取り組み方で大きく左右されるわけですね。この点が当初に書き記した施設全職員

の理解が必要と言う意味で

ですが、それがどんな意味

化を行ってきました。

看護師は病棟によって傾斜配置され、療養病棟において

は、補助者の配置が多くなり、夜勤への導入も行われており

ますし、老人性認知症治療病棟においては、介護士の割合

が多くなっており、夜勤も行っていきます(療養病棟

には長期入院患者が多く「改革ビジョン」の方針でいくと

社会復帰を目的とした生活訓練、自立、自活に向けた支援

が必要であり、専門的な技術、知識を持った看護師の配置が

本来は必要と考えます。

私は、急性期の病棟に勤務しております。病床数は

【Q】金融商品取引法が成立したから、投資しましょう」といふことですが、【A】もちろんあり

【Q】「ルールを整備したから、投資しまし

【A】商品先物取引は超ハイリスクな取引

【Q】大豆とかコーヒートか、仕事中にた

【A】商品先物取引は超ハイリスクな取引

【Q】大豆とかコーヒートか、仕事中にた

【A】商品先物取引は超ハイリスクな取引

【Q】大豆とかコーヒートか、仕事中にた

【A】商品先物取引は超ハイリスクな取引

【Q】大豆とかコーヒートか、仕事中にた

【A】商品先物取引は超ハイリスクな取引

【Q】大豆とかコーヒートか、仕事中にた

【A】商品先物取引は超ハイリスクな取引

金融商品取引法が成立

消費者保護不十分なまま「貯蓄から投資」を加速化

【Q】金融商品取引法が成立しましたが、一般の消費者にも関係

【A】もちろんあり

【Q】「貯蓄から投資へ」の加速化です。そのた

【A】商品先物取引は超ハイリスクな取引

【Q】大豆とかコーヒートか、仕事中にた

【A】商品先物取引は超ハイリスクな取引

【Q】大豆とかコーヒートか、仕事中にた

【A】商品先物取引は超ハイリスクな取引

【Q】大豆とかコーヒートか、仕事中にた

【A】商品先物取引は超ハイリスクな取引

【Q】大豆とかコーヒートか、仕事中にた

【A】商品先物取引は超ハイリスクな取引

医療現場 看護師が見た 第三話

希望と可能性が持てる看護のために

(県内精神科私的病院・看護師)

このような中で、多くの精神病院は新築・改築を行い、専門病棟化を行ってきま

す。当院においても、急性期治療病棟、精神療養病棟、老人性認知症治療病棟と機能分

看護師の意識の改革も必要であり、それを保障する人的配置は、最も重要であ



あ、財産が... 消える

のぼる君の新刊紹介 ②4 最終回

99.9%は仮説 思いこみで判断しないための考え方

小島 登 (内灘町・歯科)

「最近どうも頭が固くなってきたなあ」と思う人や思いこみ、常識、先入観、固定概念に縛られて身動きとれなくなっている人、「なんでこんな話を通じないんだ」とイライラしている人は、この本を読んでみてください。きっと、ものの考え方から世界の見え方まで、全てがガラリと音を立てて変わるはず。仮説思考は、あなたの人生を豊かにするでしょう。最後まで気になる「残り0.1%はなに？」の秘密はどこに隠されているのだろうか。



- 著者：竹内 薫著
- 出版：光文社 版
- 発行：2006年2月発行
- 体裁：254頁・サイズ 新書
- 定価：735円 (700円+税)

1. 数学と科学との決定的な違い

カール・ポパー (1902～94年) は、「科学は、常に反証できるものである」と定義しました。数学は、概念ですから一度証明してしまえば、それで決着です。しかし、科学は、頭の中にある仮説がどれくらい物理世界と一致するかを問題にし、一番新しい仮説の集まりにすぎません。要するに、何億回実験を行って理論に合うデータが出て、つぎに理論に合わないものが出てくる可能性は捨てきれないわけですから、決定的な証明などということは永遠にできません。

2. 科学は万能ではない

科学によってすべてが解明されているだろうと思われていることも、突き詰めて考えていきますと、実はよく分かっていません。試行錯誤と経験によって「うまくいくこと」と、その科学的な根拠が完璧に分かっていることは別です。

たとえば、全身麻酔については、仮説すら存在しません。医学生生の教科書には、なぜ効くかについては、ほとんど何も書かれていません。また、

生理学の教科書には、全身麻酔は登場すらしません。人間の意識の謎が解明されていない以上、意識がなくなるメカニズムが分かっていないのも当たり前と言えます。

「科学的根拠」がないものは無視されますが、それはまったくナンセンスです。麻酔などを隠し持っていないかどうか探すには、犬のほうが、科学の粋を集めた化学物質の検知器より、はるかに低レベルの化学物質を嗅ぎ分けられます。

3. “頭の柔らかさ”

常識は仮説にすぎません。ただの思いこみであり、くつがえることもあり、後の時代から見ると間違っていることもあります。仮説は次々と崩れて修正を受ける運命にあります。それこそが科学です。

常に常識を疑う癖を付けて、頭の中にある仮説の群を意識し、「権威」を鵜呑みにすることなく、様々な意見を相対的に比べて判断することが“頭の柔らかさ”です。

4. 思いこみで判断しないため

物事は主観的 (世間とは関係なしに自分だけが白だと考える仮説に従う) より客観的 (世間の誰もが白に近いと認める仮説に従う) に見るのがよいとされていますが、世の中に100パーセントの客観などあり得ません。

話を通じないのは、お互いが当たり前の前提と考えている複数の仮説が食い違っているからです。豊かで実りある人間関係と文化を作り上げるためには、自分の仮説を絶対視せず、他人の仮説をも理解しようとする柔軟な態度が必要です。世の中を対比化してみますと、それまで自分が採用してきた (頑なな) 仮説のもとではまったく見えていなかったことが見えてくることがあります。

5. 科学革命

科学革命というのは、古い仮説を捨てて新しい仮説に引越す作業にはかなりません。アインシュタインは、エネルギーは動いているものからしか発せられないというニュートン力学を完全に覆し、原子のような小さな止まっている物体でも、とてつもないエネルギーを持っていることを発見しました。さらに、ホーキングは「実在論」から「実証論」へと進みました。整合性がとれれば、実際に整合するための対象の实在にこだわらず、空間や時間というものを実在するものとして考えていません。

小島先生、長期にわたる連載をありがとうございました。次号からは喜多徹副会長の最新刊案内が連載されます。ご期待ください。(編集部)

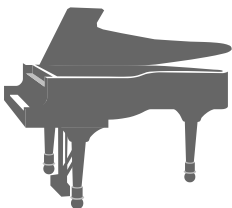
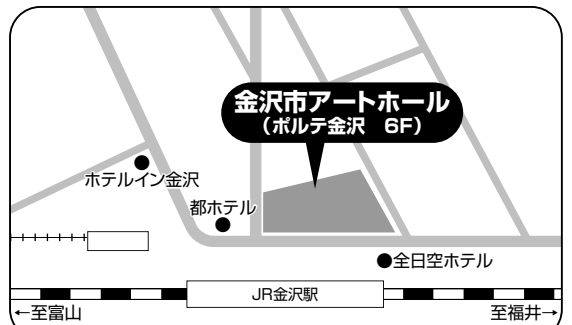
♪ドクターズ・ファミリー・コンサート・2007♪

会員・家族・スタッフ・友人・患者さんなど、たくさんの方々の出演・参加をお待ちします

◇と き 2007年1月13日 (土曜日) 午後6時開場 (終演予定: 午後9時ごろ) 午後6時半開演 (午後9時ごろ)

◇ところ 金沢アートホール (金沢駅前ポルテ6階・TEL:076-224-1660) ※駐車場は近くの有料駐車場をご利用ください。

石川県保険医協会機関紙・文化部では、来る2007年1月13日(土曜日)に、恒例となりました「ドクターズ・ファミリー・コンサート」を開催いたします。今回のコンサートは2年ぶり、久々の開催となります。そこで今回は特に音響効果の良い金沢アートホールを会場として選びました。コンサートまで時間はたっぷりありますが、多くの方の参加を頂きたいため、早めに出演者の募集を始めます。ぜひ多くの会員、家族、スタッフ、友人のご参加を期待しております。日ごろの練習を大いに積み、その成果を当日思い切り発揮してください。そして、コンサートを楽しく盛り上げてくださるよう、お願い申し上げます。



ただ今、出演者募集中 (第1次締切:2006年11月12日)

参加費・出演料は無料です

- ①保険医協会会員とその家族・友人の方
- ②洋楽・邦楽、いずれもジャンルを問いません
- ③個人の出演者は10分以内の演奏
- ④グループ演奏は20分以内の演奏
- ⑤出演は無料ですが、特別な音楽機材などの持ち込みにかかわる費用は出演者のご負担になります



●出演のお申し込み・お問い合わせなどは、下記へ。

石川県保険医協会 TEL076(222)5373 FAX076(231)5156 E-mail:iskw_sugino@doc-net.or.jp

会員リレーエッセイ

◆◆86◆◆

現代の妖怪

奥田 宏 (金沢市・心療内科)

米諸国の話だと思っていました。それが、目の前にいるのです(ただし外国人)。それから三年たち、開業しました。いろいろな患者さんが来られました。三カ月たつて気がつく、日本人の多重人格患者が三人来ていたのです。あわてふためきました。私よりはるかに年下の有能な精神科医に助言を請いました。アメリカでは性的虐待を受けた人に多いと言われていますが、自験例では虐待歴ははっきりしない人のほうが多いようです。「学校に行けない」「不安・抑うつ」などが主訴で来院するケースが多いのです。

八年前のある日、当時勤めていた公立病院に「一カ月前から様子がおかしい外国人がいるから診て欲しい」と、東京から電話がかかってきたので、依頼に応じました。くねくねした、子どもっぽくなった若い女性でした。日本に来て発病した、かわいそうな精神病患者だと思いました。

ところが、話をしているうちに急に態度・口調が変わり、背筋を伸ばし、くねくねがなくなり、知的でこちらを説得するように話してきました。その時ピンと来て、衝撃が走りました。「多重人格だ!!」。

ちょうど一カ月前に、『私』が、私でない人たち(ラルフ・アリソン著)というアメリカの精神科医が書いた本を読んだばかりでした。これは、欧

話を聞くうちに、どうも従来の疾患概念では説明できない事象・症状があり、家族・友人の裏づけ供述で判明する場合があります。男女だちや同胞に連れられて来院し、「催眠術をかけて治してやってくれ」と要請される場合もあります。ある程度、患者・家族と信頼関係ができると語られるその患者の物語は、さながら「二十四人のビリー・ミリガン」に匹敵する話になってきて、冷静な顔をして聞きながら、「えらいこっちゃ」と頭を悩ませています。

入院治療を経験した先輩医師からは、入院中その者と話をすると、はじめに尋ねる言葉は「あんた誰?」と聞かされました。人格により名前がついており、元々の顔形は同じですから、慣れてこないとその人格の名前が分からず、同意してからでないとい

話がはじめられないからです。その患者が傷つきやすい状況にあると、自分が対応できるように人格を替えてしまうという、人間が持っている最も高等な対応技能を発揮するという、すごい病気のようです。ただし、元々の人格とかけ離れた人格になってしまふと、記憶が共有されないという厄介なことになります。

なぜこんな疾患が近年多くなったのか、考えてしまいます。虐待を含めた家族の病理が明らかにされてきて、過去のどろどろを言い出しやすい時勢になってきたことが一つあるのでしょうか。それと、テレビ、ビデオ、ゲーム、携帯、ネットといった現実から離れた世界のことを容易に知ることができたり、離れた人・場所との連絡も簡単にでき、仮想世界に遊ぶことも自由にできたりすると、若い人を中心にこの生きづらい世の中から、簡単に現実から離れた世界にポーンと転調してしまふ現象が起こっているのかと考えるようになりました。

そういう患者さんと話していると、自分もドロドロとした魘魅魘魘の世界に入り込んだ気味の悪い感じになってきます。現代の混沌とした状況の反映が、患者さんの病状にも出ているような気がしてなりません。

えらい世の中になったもんだと、つくづく感じます。

原稿募集中

趣味や旅行記、医療・福祉に関してや憲法九条・教育基本法についてなど、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 (nan) 5373

ヒマラヤトレッキングの夢がかなった

4回シリーズ その1

清光 義則 (能美市・内科)



ランタン・リ (左) とランタン・リルン (右)

はじめに

定年になったら、一度はヒマラヤ・トレッキングに行ってみたいという夢がいに実現した。旧友で辺境旅行・トレッキングプランニングアドバイザーをしている西嶋錬太郎氏の尽力で、五十歳から六十三歳(平均五十六・九歳)の男三人、女七人のランタントレッキング同人数が集めて結成され、二度の訓練山行と低酸素室順応訓練を経て、今年三月五日、ネパールへと向かった。これからの十五日

カトマンズからランタン谷へ

ランタン谷(コーラ)はカトマンズから五十キロ北で、七千メートル峰が三座、六千メートル峰が十数座ある。故深田久弥氏が一九五八年に訪れたと知り、加賀市にある深田久弥記念館を訪ねておいた。

【三月六日】

カトマンズからバスでものすごい凸凹の山道を十時間かけてシヤブルベン

間は、われわれ夫婦にとつて夢のような日々となつて行く途中、カカニ峠(二七九三メートル)で初めて真っ白い山々が遠望できた。左からマナスル、ガネシュ、ランタン、ジュガルだ。いよいよ来たぞと気が入る。カカニ峠からトリスリ川の河床へと下るが、段々畑が谷を埋め尽くし、まるで天まで耕し尽くす勢いだ。

【三月七日】

いよいよトレッキングが始まる。シヤブルベンジ(二四七九メートル)からラマホテル(二四七〇メートル)まで八時間半。荷物はポーターが運んでくれるので、軽いデイバックひ

ジに行く途中、カカニ峠(二七九三メートル)で初めて真っ白い山々が遠望できた。左からマナスル、ガネシュ、ランタン、ジュガルだ。いよいよ来たぞと気が入る。カカニ峠からトリスリ川の河床へと下るが、段々畑が谷を埋め尽くし、まるで天まで耕し尽くす勢いだ。

【三月七日】

いよいよトレッキングが始まる。シヤブルベンジ(二四七九メートル)からラマホテル(二四七〇メートル)まで八時間半。荷物はポーターが運んでくれるので、軽いデイバックひ

会員の連載も募集します

三回から十二回程度の旅行記や趣味について連載をお書きいただける方は、ぜひ事務局までご連絡ください。

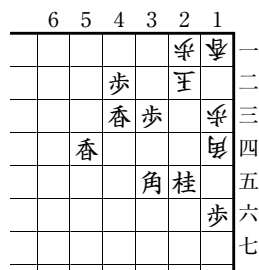
途中、小さいサクランウが咲いていた。沈丁花に似たピンクの花はロクタという木で、ミツマタと同じで紙の原料になる。所々でヤクの群れに出会う。仔連れは、なんとも贅沢なこと。村の子どもたちと写真を撮ったり、紙飛行機を飛ばしたりして時を過ごす。夕方ランタン・リルンが赤く焼けてきた。みんな飛び出してきてシャツターを切

途中、小さいサクランウが咲いていた。沈丁花に似たピンクの花はロクタという木で、ミツマタと同じで紙の原料になる。所々でヤクの群れに出会う。仔連れは、なんとも贅沢なこと。村の子どもたちと写真を撮ったり、紙飛行機を飛ばしたりして時を過ごす。夕方ランタン・リルンが赤く焼けてきた。みんな飛び出してきてシャツターを切

(続く)

将棋

出題 六段 高田尚平



持駒 飛歩

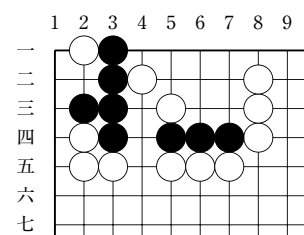
<ヒント> 急所に飛車を打つタイミング。10分で初段。

(解答は2面にあります)

囲碁

出題 九段 佐藤昌晴

黒先活き 5分で上級者 <ヒント> 捨て石の手筋です。



(解答は2面にあります)