

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/>  
 E-mail ; [ishikawa-hok@doc-net.or.jp](mailto:ishikawa-hok@doc-net.or.jp)  
 発行人 三宅 靖  
 印刷所 ソンタ印刷株式会社  
 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 地域で暮らすためにみんなで考える
- 3面 小児科医からの発信
- 4面 複眼的に思索する読書教室
- 5面 イジMONO通信

今月の会員数 / 1,032人 (医科727人・歯科305人)

### 第48回 なんでも学術! なんでも回答? よろず勉強会

## あなたの風邪薬の処方に 根拠はありますか?

副会長 小川 滋彦 (金沢市・内科)

5月25日(土)に第48回よろず勉強会が、永田理希先生(ながたクリニック院長)による「こどもとおとなの外来感染症入門塾・第2巻」として開催されました。今回のテーマ「あなたの風邪薬に根拠はありますか?」は、前回が抗菌薬の濫用による薬剤耐性菌問題を取り上げたのに対し、「せめて症状をとってあげよう」という対症療法への問題提起でした。三宅会長のあいさつに先立ち、講義前に参加者に配布された臨床問題「風邪症候群」と診断された症例に対する「あなたの処方」を記載することから始まりました。

ウィルスの症状が多種多様なのに対し、細菌感染は基本は単一であること、肺炎は呼吸数増加で疑うなど

のクリニカルパールに加え、普段何気なく使っている鎮咳薬や去痰薬に危険性があることに驚きました。



18人が参加し開催された (5月25日・石川県地場産業振興センター)



講師の永田理希先生

とりわけ小児において、抗ヒスタミン薬がけいれんを、去痰薬が気管支攣縮を(特に2歳未満は安全性が証明しきれない)、鎮咳薬で突然死のリスク(12歳未満でコデイン禁忌)などなど身が震える思いがしました。そして、総合感冒薬というものが、一つ一つの成分が単剤だったら絶対に処方しないだろうなという大昔の「トンでも薬」の集合体であることに驚かされました。おなじみの薬に含まれるプロムワレル尿酸素は依存性の強い睡眠薬で

あり、なんとテレビコマーシャルで有名な市販薬にも含まれていて驚かされました。怒りすら覚えました。一方、総合感冒薬に含まれるアセトアミノフェンが有効量よりはるかに少なく、単度、振り返ってみる時期に

## なんでも学術!なんでも回答? よろず勉強会

**テーマ** こんな苦情に心当たりは...? ~よりよい患者コミュニケーションのために~

**講師** 北岡 政美氏 (金沢市保健所地域保健課・医師)

**とき** 2019年8月1日(木) 午後7時15分~午後8時45分

**ところ** 石川県地場産業振興センター 本館3階・第6研修室

**対象** 会員医療機関の医師・歯科医師・スタッフ(参加は無料です)

★詳しくは同封の案内チラシをご覧ください。

主催:石川県保険医協会 学術・保険部

## なんでも学術!なんでも回答? よろず勉強会

感染症QUBE Quattro Base Equipment

### こどもとおとなの 外来感染症入門塾

講師 永田 理希先生 ながたクリニック 院長  
 加賀市医療センター 感染制御・抗菌薬適正使用指導顧問  
 感染症倶楽部シリーズ 統括代表

**第三巻** 経口ペニシリン系抗菌薬 という名の武器の使い方

2019年6月29日(土) 17:30~19:00

石川県地場産業振興センター 本館3階・第4研修室

●医療関係職などなたでも(参加費無料、定員65人)

◆詳しくは同封の案内チラシをご覧ください。

主催 石川県保険医協会 / 学術・保険部

次回は、6月29日(土)に開催する第3巻「経口ペニシリン系抗菌薬」という名の武器の使い方」です。ぜひご参加ください。

来ていることを強く感じました。風邪薬は各クリニックに開く第3巻「経口ペニシリン系抗菌薬」という名の武器の使い方」です。ぜひご参加ください。

「ワシントン・ポスト」紙は、同紙のフアクトチェッカー・デュータベースを調べ、トランプ氏が2017年1月の大統領就任以来、口にした嘘の数が2019年4月26日に1万回を突破したと報道した。2年ちよつとで1万回も嘘をつく人が大統領の職をよ

## 医心凡語

「ワシントン・ポスト」紙は、同紙のフアクトチェッカー・デュータベースを調べ、トランプ氏が2017年1月の大統領就任以来、口にした嘘の数が2019年4月26日に1万回を突破したと報道した。2年ちよつとで1万回も嘘をつく人が大統領の職をよ



宮本 研太 (弁護士)

第5回 (全11回)

### 古込和宏さんを偲んで

を見ながら季節を感じ、インターネットを通して全国各地の志を同じくする障害のある人や障害のある人の支援団体の方々や頻りにメッセージのやりとりをしていました。古込さんは、人工呼吸器の音に遮られながらも、病状のこと、これまでの半生、家族のこと、自立生活後の希望などを一つ一つ話した後、私に言いました。「狭い院内で人生を終えたくない」「地域社会で自立した生活を送りたい」「C.I.L.（地域で暮らす障害者の相談に応じ、サポートを行う機関のこと）を立ち上げ、社会との接点を持ちたい」。少しずつ発せられる古込さんの言葉から、私は、その強い決意を感じると同時に、自然と、弁護士として、何とかしなければならぬ、結果を出さなければならぬと思いました。

### 「受け身」にならない闘い

古込さんは、クレバーでもパワフルでした。社会にアンテナを張り、自身自身の頭で考えながら一つ一つの判断をされていました。自ら声を上げ、そして、目的達成のために時には多くの無理難題を投げつけながら（笑）、希望する生活を勝ち取りました。渡辺一史『こんな夜更けにバナナかよ 筋ジスト・鹿野靖明とボランティアたち』に、こんな一節がありました。「…食べたものの量、飲んだものの量、尿の排泄量、睡眠時間にいたるまで、すべての欲求を鹿野は管理されている。プライベートはなにもに等しいし、ここでは、恋さえも隠せない。鹿野に秘密はほとんど存在しないのである。にもかかわらず、ここが鹿野の「家」だとしたら、それは、結局のところ、「この家の主人は私である」という鹿野の強烈な自己中心性に負っている。もしそれが崩れたとすれば、「24時間他人に介助されるだけの」「すべての欲求を管理される」「プ



ライバシーゼロの」ただなされるがままの受け身的な存在となってしまうだろう。…鹿野は「見えない圧迫」と必死で闘っているのではないか。もしかしたら、この鹿野さんと同様に、古込さんも「なされるがままの受け身的な存在」にならないように、必死で闘っていたのかもしれない。同時に、古込さんには非常に弱い面もありました。上述の内容と矛盾しているように感じられるかもしれませんが、対外的には強めのメッセージを発しながら、実は、周囲の目を過度に気にしたり、自身に発せられた言葉を必要以上に引きずってしまうことがあります。大人のようにいて、子どものようなところも多くあった人だったのかもしれない。

私たちは、古込さんの思いを引き継ぎなければなりません。障害があるというだけで、なぜ「普通」に生きる機会を奪われなければならないのか。その家族だけが重い負担を背負わなければならないのか。重度障害のある人が地域で暮らすためには涙ぐましい努力をしなければならぬというこの社会を、私たちは変えていけることができるのだろうか。古込さんが私たちに最後に投げた課題は非常に重く思えます。古込さんのご冥福を心よりお祈り申し上げます。

### 思いを引き継ぎ、社会を変える

古込さんは、自身の取組みを通じて、同様の病気をもつ障害のある方々に勇気を与え、周囲のヘルパー、病院スタッフ、私を含む支援者など様々な人たちに對して問題提起をし、大きな影響を与えました。黒人初のメジャーリーガー、ジャッキー・ロビンソン（1919～1972）は、

## 福祉マップ 改訂第10版

医療、生活支援、高齢者、障害のある人、出産・子育て支援、権利擁護などの制度について、利用者目線で分かりやすく編集しました。

一目で分かりやすいカラーマップも充実。県内市町ごとの医療・福祉制度の一覧や福祉関連施設一覧も掲載しています。



■定価 2,500円(税込、送料別)  
■体裁 A4判、399ページ  
■発行日 2019年3月11日  
■発行 石川県保険医協会

※主要書店・インターネット書店でも販売しています。



第6回

### 多様な問題を抱える 子育て世代

水島 栄美子 (NPO法人子育て支援はくそままでいよ理事長)

「福祉マップ」？ 初めはその存在を知ったのは、義母が認知症になり、福祉関係の仕事をしてきた友人に相談をしていた時でした。友人から借りて読んでみると、高年齢者施設や制度などいろいろ書かれており、こんな便利な本があるものかと感心しました。しかし、子育てのことに関係しては当時のものにはあまり詳しくは書かれていないので、これは介護専門の本だと思いき、しばらくして友人に返しし「福祉マップ改訂第10版」を見ればどこに繋がったら良いか、どんな制度があるのか、一目瞭然に分かるようになっていました。第10版では、子どもの

多様な問題を抱える子育て世代は、虐待、貧困、病後ケア、失業、離婚など、背負うべき問題を抱えていますが、虐待など、悲惨な事件が後を絶ちませんが、支援に関わる大人が諦めない限り必ず予防はできると信じています。この「福祉マップ」を様々な職種の方が活用することで、子どもたちが安心して暮らせる社会になることを願っています。

### 子どもの歯科矯正に保険適用の 拡充を求める請願署名 にご協力ありがとうございました

会員の皆さまにご協力いただきました標記の署名について、5月20日に石川協会集約分の153筆を国会議員を通じて国会へ提出いたしました。

なお、「保険で良い歯科医療」の実現を求める請願署名は、引き続き取り組んでおります。お手元にある場合は1筆でも構いませんので、お送りください。





# 子どもの睡眠不足がもたらすもの

金田 尚 (小松市民病院・小児科)

30年間で約1時間短縮

学校の新学期が始まる季節になると、小児科の外来には必ずと言ってよいほど、朝起きられない子どもを連れて親御さんが来られます。日本はもとも国民

の睡眠時間が少ない国の一つですが、社会生活の夜型化が進むにつれて就寝時刻は後退する一方、起床時刻は変わらないためにさらなる短縮化を招いています。子どもを育てる立場の大人が招いた環境の変化が子どもに影響するのは当然ですが、厚生労働省の調査では、子どもの平均睡眠時間はここ30年間で1時間ほど短くなり、睡眠不足により昼間の眠気を訴える学童は半数に達するとされています。これにはただ驚くばかりです。これにはただ驚くばかりです。

睡眠不足は不眠症や覚醒障害といった睡眠障害をきたすのはもちろんのこと、心的ストレスの評価を行う際の鑑別診断を行いながら、カウンセリングによる環境整備、認知行動療法、投薬を行います。しかしながら、幼児期あるいは学童期に始まる長年の睡眠不足が脳や身体への影響に深く及ぼしていることが明らかとなり、食

刻な影響を与えている場合も少なくなく、期待されたほど治療成果が上がらないのが現状です。まずは睡眠不足を見逃さずに適正な睡眠時間を確保し、正常な生体リズムを取り戻させることが大切です。

「時間栄養学」で体内時計を管理

ヒトの生体リズムの周期はおおよそ24・5時間と言われ、24時間弱の地球の自転周期との間で常にズレを生じます。このズレをリセットするのが体内時計です。一般に知られている主時計は視交叉上核にあり、朝の日光刺激が眼から伝わることで地球の自転周期に同調するように働きます。最近、体内時計は視交叉上核だけでなく、肝臓や心臓、小腸をはじめ体内のいたるところに末梢時計が存在することが明らかとなり、食

## 持論

歯科用金銀パラジウム合金(金パラ)が今年に入り高騰している。ほとんどの歯科医院は歯科材料店から金パラを30グラム単位で購入しているが、それが5万円を超え、消費税込みで6万円を超えたこともあった。市場価格と保険診療で定められた告示価格との乖離による逆ザヤが歯科医療を直撃している。

歯科用金銀パラジウム合金(金パラ)が今年に入り高騰している。ほとんどの歯科医院は歯科材料店から金パラを30グラム単位で購入しているが、それが5万円を超え、消費税込みで6万円を超えたこともあった。市場価格と保険診療で定められた告示価格との乖離による逆ザヤが歯科医療を直撃している。

## 金パラ随時改定 告示価格据え置きは理不尽

金パラを使用した大白歯の金属冠であれば、告示価格1グラム1458円、金パラを約3.5グラム(5130円)使用することになっているが、も

下がることも懸念される。しかし、今年1月16日の中医協総会は、歯科用貴金属(金、銀、パラジウム)の素材価格格決定の過程も不明瞭である。また、調査期間が今回の改正で

く、金、銀、パラジウムそれぞれの「素材価格」を調査しているが、調査内容が公表されず価格決定の過程も不明瞭である。また、調査期間が今回の改正で

さらに問題なのは、肌身で感じる購入価格と告示価格があまりにかけ離れていることだ。抜本的に制度を見直し、告示価格の決定過程を明瞭化し乖離幅を解消すべきである。保険医協会

は、よりよい歯科医療を目指せる環境を整え、すべての国民が安心安全な歯科医療を受けられるように医療保険制度のより一層の改善を追求していく。

さらに問題なのは、肌身で感じる購入価格と告示価格があまりにかけ離れていることだ。抜本的に制度を見直し、告示価格の決定過程を明瞭化し乖離幅を解消すべきである。保険医協会

は、よりよい歯科医療を目指せる環境を整え、すべての国民が安心安全な歯科医療を受けられるように医療保険制度のより一層の改善を追求していく。

## 勤務医コラム

第17回 次世代につなぐ居心地のいい空間を実現するために 菊地 勤 (金沢西病院・外科)

医療法人社団博友会金沢西病院は、名誉理事長の菊地誠が1972年5月に、田園地帯であった金沢駅西地区の二丁目に、健康で

医療法人社団博友会金沢西病院は、名誉理事長の菊地誠が1972年5月に、田園地帯であった金沢駅西地区の二丁目に、健康で

医療法人社団博友会金沢西病院は、名誉理事長の菊地誠が1972年5月に、田園地帯であった金沢駅西地区の二丁目に、健康で

景観の「破壊」

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

景観の「破壊」

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

景観の「破壊」

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

2019年度版 『病院マップ』

ただいま編集中!

会員の先生には7月中旬までにお送りする予定です。今しばらくお待ちください。

7月10日 発行予定

石川県保険医協会 医療福祉部

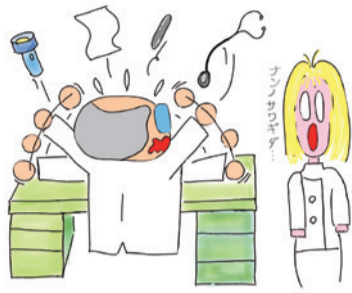




### 2.5 台目のケイタイ?

1

師長 「先生、何か探してるんですか?」  
 院長 「医院用のスマホが見当たらないのだ! 知らんか?」  
 師長 「往診車の助手席でさっき見ました。スマホなんて高いもの、置き忘れたらいけません」  
 院長 「個人用と医院用のスマホ 2 台持ちは重くて、つい…な」  
 師長 「片方ガラケーならなんとかなりませんか?」  
 院長 「患者さんや施設からの連絡方法は様々だからな…結局スマホだね。良い方法はないかのう…」



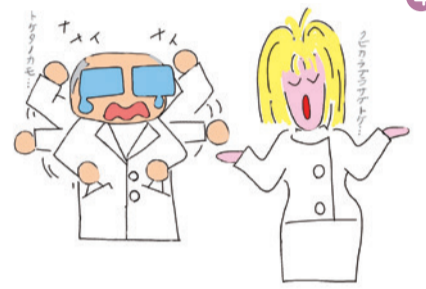
3

K氏 「アンドロイド系スマホの子機として活用可能なガラケー、重量わずか55g! ワイヤシャツの胸ポケットに入ってしまうす!」  
 院長 「おお! これはカサバラない!!」  
 K氏 「電話、ショートメッセージが可能です。メインのスマホが親機で、親機に全て記録が残ります」  
 院長 「え!? では、スマホも一緒に持ち歩くのか?」  
 K氏 「いいえ! そこはうまくできておまして、2 台を一緒に携行しなくてもそれぞれ着信、発信が可能です。元は 1 回線なので同時には不可能ですが」  
 院長 「つまり、個人用のスマホとこのチビガラケーがあれば…とりあえず医院を離れられる!! ずいぶん軽くなった!」



4

師長 「先生、スマホカサバリ問題が解決してよかったですね?」  
 院長 「……」  
 師長 「あれ? どうしたんですか? また、探し物?」  
 院長 「チビガラケーが…見当たらん!」  
 師長 「…小さすぎ…て…か!?!」



検索キーワード 「アンドロイド子機」「ワンナンバー」

### イジMONO通信 投稿募集

診療に役立つモノ・工夫についてぜひお寄せください! 投稿は会員のほか、会員医療機関スタッフでもOK。原稿の場合は600字以内、写真・イラストでの投稿も大歓迎です。自分で書けるかな…という方は情報提供いただければ、編集部で記事にします。

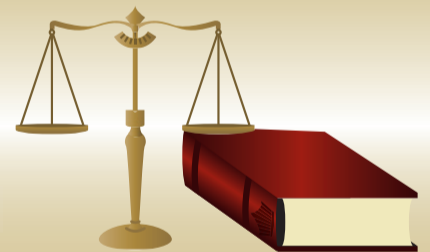
石川県保険医協会編集部

メール ishikawa-hok@doc-net.or.jp FAX 076(231)5156

## 〈シリーズ〉憲法を生きる⑮

# 障害のある人の就労・雇用

本田 雄志 障害福祉サービス事業所ゆうの丘施設長



### ふたつの福祉的就労

障害のある人の就労は、施設で軽作業を行い生活リズムを作る就労継続支援B型(就労B)と、就労継続支援A型(就労A)があります。就労Bでは、企業から下請けした軽作業や自主製品の売り上げから工賃が支給されます(石川県の平均工賃は1万5千円前後)。就労Aも企業からの下請け作業ですが、より高い工賃(石川県の平均は5~8万円)が支給されます。就労Aでは利用者と事業所で雇用契約が結ばれるので、最低賃金が保障されています。福祉的就労には、障害年金プラス工賃での生活が求められ、施設あがりの利用者の工賃アップに利用者・職員ともに頑張っています。しかし、収益性の高い作業が求められ、利用者の作業支援に汗をかいている現実があります。

### 施設での訓練

施設では一人ひとりに、本人の希望を取り入れた支援計画を立て、支援を行っています。作業訓練は6カ月に1回、支援計画の見直しなどを行い、利用者の想いに応じた支援を行い、一般就労につなげていける利用者もいます。それぞれの施設で違いはあ

りますが、1年で1人ないし2人が就職しています。現在は就労を受け入れる企業もサポート体制がしっかりしています。しかし、一般就労に届かない利用者が大半を占めている現実もあります。

一般就労に近い就労Aから就労Bに戻るケースでは、工賃の差にギャップがあり、経済的に保障されていない方々がいます。また、生活保護を受けているの方が収入が高く、その差に勤労意欲がわいてこないケースもあります。

### 障害のある人の社会参加

施設が担っている役割の一つに、地域の人々との交流により障害のある人を理解していただく機会があると捉えています。その人らしい自立した生活が優先されますが、まだまだ地域社会でのバリアーが厚い部分があり、それは障害のある人の雇用率の達成率にも表れています。保障すべき法律があるのに、なぜ守られないのでしょうか?

### 障害のある人の雇用の法整備

昨今、障害のある人の雇用の水増し問題をめぐり、厚生労働省は、参議院厚生労働委員会で28の行

政機関が昨年10月から採用した2518人のうち、16機関の131人が離職したことを明らかにしました。最多の国税庁では1割近い方(79人)が辞められています。それぞれの理由は明らかにされていませんが、採用後の定着支援が課題となります。

政府は2019年度末に4000人の採用を計画していますが、障害のある人の団体は「単なる数合わせ」として警戒しています。本当に障害のある人の立場に立った受け入れ体制ができているのかと、批判があがっています。特に注目すべきは、離職者の131人はほぼ全員が非常勤職員であったことです。各省庁による障害のある人の雇用に対する支援体制の欠陥が原因かと思われます。

手帳交付を受けた人という基準だけでは問題がありそうです。手帳を持たないグレーゾーンの方々も雇用されていますが、もしその人が退職に追い込まれたら、収入が途絶え生活できなくなります。弾力的な支援が必要かと思えます。

最後に、グレーゾーンをはじめ、障害のある人の就労定着支援に関する法整備を望みます。

# 速報 中・医・協・資・料 2020年度診療報酬改定に向けた「年代別」の議論が終了

来年の診療報酬改定に向けて、中医協では4月から本格的な検討に入っている。すでに、①夏までに第1ラウンドの議論を終了し「意見の整理」をとりまとめる、②秋から年末にかけて第2ラウンドの議論を行うというスケジュールが示されているが、本紙4月号でもお伝えした通り、来年の改定に向けた「第1ラウンドの議論」においては、これまでの改定を巡る議論にはなかった新たな手法が提起されており注目される。すなわち、従来の「外来」「入院」「歯科」「調剤」といった個別テーマに分けて検討するという方法をとらず制度横断的に議論するとしており、その議論においては、大きく次の2つの区分-①患者の疾病構造や受療行動等を意識しつつ、年代別に課題を整理、②昨今の医療と関連性の高いテーマについて課題を整理-で論点を整理するとしている。

この制度横断的議論のうち「年代別の課題整理」については、4月10日、24日の2回の中医協総会において検討を終えている。以下提案された資料から、年代ごとの「現状・課題」とそれを踏まえた「論点」について、原文を抜粋して掲載する。未だ抽象的な総論の域を出ていないが、厚労省が現行の仕組みのどこに問題があると考えているか、そして、来年の改定で何を換えようとしているのか、そのアウトラインは浮かび上がったといえる。（紙幅の都合で、「高齢期」と「人生の最終段階」については、次号に掲載します）

## <年代別・世代別の課題（その1）>（4月10日中医協）

### ● 乳幼児期～学童期・思春期

#### 【現状・課題】

- ・我が国の出生数・出生率は減少傾向にあり、15歳未満の入院患者数や小児科を標榜する病院は減少傾向にある。他方、小児に係る一部の入院料については届出を行う医療機関数、病床数は増加している。
- ・新生児集中治療室管理料の届出を行う医療機関数は増加傾向であり、3床以下等、小規模の届出を行う医療機関がある。
- ・小児においては、アレルギー関連疾患の受診が多く、小児に用いられる医薬品はアレルギー用薬が最も多い。また、精神及び行動の障害といった疾病が増加している。
- ・小児の疾患特性を鑑みると、質の高い医療を提供するためには、継続的な介入及び本人の成長や周囲の環境変化等に適切に対応することが重要。
- ・小児のう歯数、う蝕有病率は減少傾向にあるが、未だ、12歳児のう蝕有病率は3割を超えている。また、歯肉に炎症のある者は年齢とともに増加傾向。
- ・小児における訪問看護利用者のうち、難病や医療的ケアに該当する者の割合は増加している。平成30年度改定では、これらの児に関する学校との情報連携について評価を行っている。

#### 【論点】

- ・少子化が進行し、入院から外来を主体とした医療へ変化する中で、小児の入院・外来のあり方についてどう考えるか。
- ・主な受診理由（疾患等）や小児の疾病特性を踏まえ、質の高い医療を確保するために、適切な医療のあり方についてどう考えるか。
- ・継続的な管理が必要な疾患等についてどう考えるか。

### ● 周産期

#### 【現状・課題】

- ・初産年齢の高齢化や、産婦の高齢化を背景に、基礎疾患や精神疾患等をもつ妊婦が増加している。
- ・これに伴って、ハイリスクな妊婦への対応がさらに求められているところ。
- ・この間、周産期の医療提供体制の構築にあたっては、周産期母子医療センターの整備、また、診療報酬においては、ハイリスク妊婦の診療に係る加算等を行ってきた。
- ・また、妊産婦に対する歯科健診や薬の相談等、妊婦を取り巻く健康上の不安や問題等への対応についても、保健サービスとの連携等の取り組みを進めている。
- ・さらに、産後の乳腺炎等、包括的なケアを要する場面への対応を進めてきたところ。
- ・妊産婦本人にとっても、納得の得られるような医療提供のあり方が求められている。

#### 【論点】

- ・周産期における評価は、これまで入院医療を中心とした提供体制の評価や、ハイリスクの妊婦への評価を重点的に行ってきたが、主に外来医療での対応が中心となる基礎疾患をもつ妊婦等に対する支援についてどう考えるか。
- ・その他、妊産婦を取り巻く環境の変化を踏まえ、どのような取り組みが必要と考えるか。

## <年代別・世代別の課題（その2）>（4月24日中医協）

### ● 青年期～中年期（20～30代、40～60代）

#### 【現状・課題】

#### ○ 生活習慣病に対する継続的な管理

- ・40歳以上において、高血圧、糖尿病、脂質異常症の指摘・疑いがある者の割合は、年齢とともに増加傾向。そのうち、治療・服薬ありの割合も、概ね年齢とともに増加傾向にあり、特に40代では治療・服薬なしの割合が多い。
- ・生活習慣病等で自覚症状がない患者は、受診するまでの期間が長い傾向。また、自覚症状がない患者の受診理由をみると、「健康診断で指摘された」が最も多い。
- ・特定健診・特定保健指導において、メタボリックシンドロームに着目した健診及び保健指導を行っている。メタボリックシンドローム該当者及び予備群の割合は、年齢とともに増加傾向。
- ・生活習慣病の進行を防ぐためには、より早期の段階で、生活習慣（不適切な食生活、運動・睡眠不足、喫煙習慣等）を改善することが重要。喫煙率は、男女ともに、低下傾向。
- ・生活習慣病は、介護が必要となった主な要因の約6割、死因別死亡割合の約6割、一般診療医療費の約3割を占める。
- ・高血圧診療ガイドラインや糖尿病診療ガイドラインでは、個々の患者の評価を行った上で、生活習慣の指導等の治療を行うこととされている。糖尿病診療ガイドラインにおいては、診断確定時の糖尿病網膜症の評価及びその後の定期受診が推奨されているが、眼科受診割合は4～6割に留まる。
- ・生活習慣病管理料では、関係学会のガイドライン等を必要に応じて参照しつつ、生活習慣に関する総合的な治療管理を行うことを評価している。

#### ○ 治療と仕事の両立のための産業保健との連携

- ・日本の労働人口の約3人に1人が何らかの疾病を抱えながら働いている。
- ・日常生活における悩みやストレスを感じる割合は、男女ともに青年期～中年期が最も高い。
- ・職場におけるメンタルヘルス対策として、事業場の取組を支援する施策を行っている。
- ・働く世代の女性のうち、妊娠・出産に伴う体調不良等により、仕事との両立が困難になった者は2割弱に上る。また、月経関連の症状や疾病が、QOLを損なっている。
- ・離職経験がある者について離職理由をみると、「定年のため」や「契約期間が満了したから」の次に、「健康がすぐれなかったから」が多い。
- ・悪性新生物の治療のため、仕事をもちながら通院している者は32.5万人いる。また、がんの治療を外来に通院しながら行う患者が増えている。
- ・第3期がん対策推進基本計画において、がん患者等の就労を含めた社会的な問題について取り組むこととされている。
- ・治療と職業生活の両立支援のためのガイドラインが作成されており、今後、様々な疾患についても整備される予定。
- ・産業医の選任義務がない事業場における労働者の割合は、54.5%。また、産業医の選任義務がない事業場のうち、産業医等を選任している事業場は約3～4割、衛生管理者を選任している事業場は約1～2割。

#### ○ 歯科疾患の管理

- ・抜歯は、年齢とともに増加し65歳～69歳で最も多くなる。抜歯の主な原因は、歯周病、う蝕、破折の順であり、約6割が無髄歯であった。
- ・成人の約7割が歯周病に罹患している。歯肉に所見のある者の割合は減少しているが、成人を中心に進行した歯周病のある者の割合は増加している。
- ・歯周病の罹患は糖尿病や循環器疾患に影響を及ぼすとの報告がされるなど、口腔の健康と全身の健康との関係が指摘されている。

#### 【論点】

- ・生活習慣病に対する早期かつ継続的な管理のために、どのような取組を進めるべきか。
- ・生活習慣病のみならず、精神疾患、女性特有の疾患、がん等を含め、治療と仕事の両立のための産業保健との連携として、どのような取組が考えられるか。
- ・成人に対するう蝕、歯周病、破折による抜歯等を減少させるために、どのような取組が考えられるか。
- ・成人の歯周病の重症化を予防するために、どのような取組が考えられるか。

### ● 高齢期（7月号に掲載予定）

### ● 人生の最終段階（7月号に掲載予定）

シリーズ  
原発・いのち・みらい  
その55

第8回保団連原発問題学習交流会

# 大飯原発運転 差し止め判決の信念

理事 種市 靖行 (白山市・整形外科)

4月14日(日)に開催された第8回保団連原発問題学習交流会に参加しましたので、その報告をさせていただきます。保団連役員の方の野本哲夫氏の基調講演があり、その後記念講演として

樋口英明元福井地方裁判所判事からのご講演、そして各協会の取り組みについてのご報告がありました。紙面の関係で樋口元判事の記念講演の内容のみ、ご紹介させていただきます。

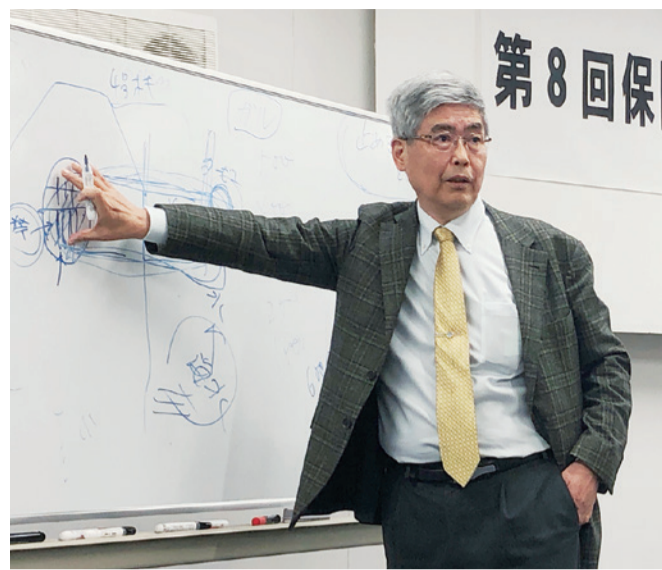
## 引き上げられた耐震強度

みなさんご存知かと思いますが、樋口氏は2014年5月21日に関西電力大飯原発3・4号機の運転差し止めを命じる判決を下した方です。本来、裁判官は自分が担当した裁判内容についての講演などはしないの

ですが、国の根幹にかかわる重大な問題なのでこのような講演を行っているとのことです。彼が差し止めを命ずる判決を下した理屈としては、

彼が差し止めを命ずる判決を下した理屈としては、

彼が差し止めを命ずる判決を下した理屈としては、



講師の樋口英明元判事

彼が差し止めを命ずる判決を下した理屈としては、

彼が差し止めを命ずる判決を下した理屈としては、

彼が差し止めを命ずる判決を下した理屈としては、

彼が差し止めを命ずる判決を下した理屈としては、

## 頑迷な先例主義

今まで17人の裁判官が差し止めを認めず、樋口氏を含め2人の裁判官だけが差し止めを行いました。差し止めを認めなかった17人は

今まで17人の裁判官が差し止めを認めず、樋口氏を含め2人の裁判官だけが差し止めを行いました。差し止めを認めなかった17人は

今まで17人の裁判官が差し止めを認めず、樋口氏を含め2人の裁判官だけが差し止めを行いました。差し止めを認めなかった17人は

# ドクターズ・ファミリー・コンサート 出演者募集

2019年11月10日(日)

- 開演:午後2時/終演:午後5時
- 金沢市民芸術村・ミュージック工房
- 参加費/無料

### 出演について

- ① 保険医協会会員とご家族、スタッフ、ご友人。(プロの出演はご遠慮ください)
- ② 洋楽・邦楽、いずれもジャンルを問いません。
- ③ 個人・グループともに10分以内の演奏。
- ④ 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る費用は、出演者のご負担になります。(※グランドピアノと簡単な音響設備はあります)。

申し込み締め切り:9月15日(日)

詳しくは同封の案内チラシをご覧ください。

主催 石川県保険医協会  
TEL(076)222-5373 FAX(076)231-5156  
Eメール: iskw-hok@doc-net.or.jp

### ～ご案内～

昨年11月に開催して好評を博した武石大輔先生の食物アレルギー講演会をもう一度開催します。食物アレルギー問題に直面している皆さんと、アレルギーについての理解を深め、連携促進に役立てていただくために、今回は少し視点を変えて企画してみました。

今回、講師の武石先生には、より身近な問題や疑問点、相互理解が困難な事例などを分かりやすく解説していただきます。異なる立場の方々の現状や苦悩を知り、双方向に意見交換ができる機会となることを願っています。奮ってご参加ください。

◆詳細は同封の案内チラシをご覧ください。

主催 石川県保険医協会

### 食物アレルギー講演会 第2弾

# 食物アレルギー

家庭・園と学校・病院 それぞれのみかた

～子どもたちのために 最善の道を探る～

2019年  
7/7

午後2:00  
～4:00ごろ

ホテル金沢  
2階 ダイヤモンド

- ◆ 対象 興味のある方はどなたでも
- ◆ 定員200人

講師 武石 大輔氏 (城北病院 小児科)

無料 申込み必要

# 会員リレーエッセー

◆◆237◆◆

## ホームコースでのゴルフ

大平三四郎（金沢市・歯科）

ホームコースのメンバーになってから、20数年間が経った。ホームコースを持つと思ったのは、休みの日しかゴルフをできないので、料金が高くなることに抵抗があったことと、月例会を含む競技に出たいとの思いからであった。

兄弟は誰一人ゴルフをやらないが、叔父さんたちは皆やっていた。手ほどきも受けたことが始めたきっかけだった。コースも叔父の所属コースを購入した。入会したころは、能登海浜道路を使って50分かかっていたが、今ののと里山海道は料金が無料になったため、35分に短縮された。

最初にいただいたハンディキャップは20だったが、初めて出た月例会（月に一度あるメンバー同士の競技会）で、92が出てネットのパープレー（92-20=72）とハンディキャップ委員が知り合いということもあり、いきなり16まで下がった。それから、12になるまで2年くらいかかった。その当時は、12

からがAクラスだったので、Aクラスの月例会に初めて出た時は、黒マークのフルバックティーからのラウンド。今でも覚えているのは、ティーショットのボールを乗せる時に、手が震えて困ったことである。とにかく、同伴競技者に迷惑はかけられないので、無我夢中だった。

スコアも100叩きだったと思う。しばらくAクラスの洗礼を受けて、さんざんだったが、1年から2年経つころから慣れてきて、90も切れるようになった。さらに、三大競技の一つであるセカンドフライトという、ハンデ10のシングル予備軍の試合の予選・決勝で、84、84のパープレー（自分のハンデの出したところ、11に上がり、迎えた翌年の春の月例会で80で回って、10になった。

続いて、7月の試合で、39、39の78で優勝した。それが決め手になったのか、シングルになった。ところが、それからは仕事や家庭のことやらでゴルフをする時間がとれなくなって、みるみる、アベレージゴルフアerieに戻ってしまった。現在は、たまに月例会には出るものの、90から100の間で、すっかり落ち着いてしまっている。本人は、意欲はあるのだが、仲間からは、トシ相応のエンジョイゴルフをすれば？と忠告されている。

### 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。編集部までご連絡ください。076(222)5373

# づめさんの 全3回 銭湯ダイアリー

## ① 背中流しましょうか

事務局 橋爪真奈美



母が単身赴任の人たちの寮母の仕事をしていた関係で、私は小学校2年生の時から社宅住まいだった。社宅にもお風呂があったが、寮生の人たちの共同風呂であったため、母はよく私を銭湯に連れて行ってくれた。銭湯はとても広くて温かく、子どもながらに癒しの空間であることを感じていたのだ。銭湯に行くのが楽しみで、風邪をひかない限りはほぼ毎日通っていた

### かなざわ おふる旅マイスター

物心ついた頃から、銭湯は当たり前のように私の暮らしの中にあつた。母が単身赴任の人たちの寮母の仕事をしていた関係で、私は小学校2年生の時から社宅住まいだった。社宅にもお風呂があったが、寮生の人たちの共同風呂であったため、母はよく私を銭湯に連れて行ってくれた。銭湯はとても広くて温かく、子どもながらに癒しの空間であることを感じていたのだ。銭湯に行くのが楽しみで、風邪をひかない限りはほぼ毎日通っていた



「かなざわおふる旅マイスター」に認定されるともらえるトートバッグとてぬぐい

このままでは銭湯は廃れていってしまうに違いないと恨めしい気持ちで通い続けていたある日、行きつけの銭湯で「かなざわおふる旅」という水色のスタンプラリーカードを目にした。組合が地元の大学と協働し、下火になっている銭湯を盛り上げるための企画であった。金沢市内にある20の銭湯をすべて巡ることができれば「かなざわおふる旅マイスター」に認定される

最近、行きつけの銭湯で一人の高齢女性に出会った。一生懸命身体を洗っているのだけど、どうして背中を洗うことができない様子を見て、私は彼女に背中を洗ってあげようかと声をかけた。女性はとても嬉しそうに手ぬぐいを渡してくれたのだが、ハタとこれと同じ光景を私は思い出していた。

### 小学生のときと同じ光景



それは、小学校6年生の時の出来事である。その日は一人で銭湯に行くことになった。一人で銭湯に行くというのは、ちょっと大人になった感じがして気恥ずかしかったけど、嬉しいことでもあった。その日、ちょうど湯船につかっていると、腰の曲がった高齢女性に目が止まった。思うように背中を洗うことができない様子を見て、私は彼女に背中を洗ってあげようかと声をかけた。女性はとても嬉しそうに手ぬぐいを渡してくれたのだが、ハタとこれと同じ光景を私は思い出していた。

## SUDOKU

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

## 数独

二重枠（2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】

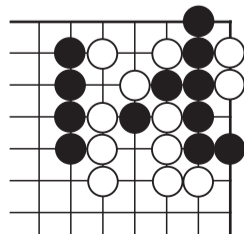
- ①空いているマスに、1から9までの数字のどれかを入れます。
- ②タテ列（9列あります）、ヨコ列（9列あります）、太線で囲まれた3×3のブロック（それぞれ9マスあるブロックが9つあります）のどれにも1から9までの数字が1つずつ入ります。

（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〉コウでは失敗。無条件で生きる好手段があります。



（解答は3面にあります）

## 将棋 初級編

■出題 九段 西村一義



〈ヒント〉上部に逃がさないこと。（10分で1級）

（解答は3面にあります）