

会長のページ	年頭のご挨拶	稲倉 正孝	3
年 頭 所 感	日本医師会長	唐澤 祥人	4
年 頭 所 感	宮崎県医師会顧問	竹内 三郎, 秦 喜八郎	5
年 頭 所 感	各都市医師会長		6
年 頭 所 感	各専門分科医会長		11
年頭のご挨拶	宮崎県知事		18
年頭のご挨拶	宮崎県選出国會議員		19
日州医談	外来管理加算の時間要件について	立元 祐保	22
	レセプトオンライン請求に関するアンケート調査結果	荒木 早苗	24
新 春 随 想			28
	大西 雄二, 立山 浩道, 宝珠山 弘, 山路 健, 安藤 健一, 田島 直也		
	横山 陽二, 石田 康, 村岡 敬介, 柴田 和哉, 水田 雅久, 藤本 孝一		
	莫根 隆一, 大淵 敏生, 中島 紫織, 市来 能成, 小牧 文雄, 藤木 浩		
	蓑田 優, 吉松 成人, 小澤 仁雄		
エコー・リレー(401)		山崎 俊輔, 後藤 崇	48
医師国保組合だより	楽しかった「歩こう会」	竹尾 康男	63
診療メモ	ホスピス・緩和ケアの現状~いつでも, どこでも, 適切な緩和ケアの普及を願って~	横山 晶子	88
平成20年叙位・叙勲及び表彰・祝賀受賞会員			46
あなたできますか?(平成19年度医師国家試験問題)			49
宮崎県感染症発生動向			50
地域リハビリテーション広域支援センター連絡会議			52
九州医師会連合会第29回常任委員会			53
九州医師会連合会第29回常任委員会			54
九州医師会連合会第96回臨時委員総会			55
九州医師会連合会委員・九州各県医師会役員合同協議会			57
第108回九州医師会連合会総会・医学会			58
日医FAXニュースから			64
医事紛争情報			66
薬情報センターだより(260) 新薬紹介(その22)			68
理事会日誌			69
県医の動き			72
会員消息			73
ドクターバンク情報			74
ベストセラー			77
読者の広場			78
行事予定			79
医学会・講演会・日医生涯教育講座認定学会			81
おしえて!ドクター健康耳寄り相談室			90
あ と が き			94
お知らせ	会員用メーリングリスト加入のご案内		71
	日州医事投稿についてのお知らせ		87
	郡市医師会への送付文書		93

医 師 の 心 得

- 1 . 私たちは、皆さまの
健康状態をよくお聞きします。
- 2 . 私たちは、皆さまに
最善の医療を提供できるよう心がけます。
- 3 . 私たちは、皆さまに
医療内容をよく説明し、一緒に医療を行います。
- 4 . 私たちは、皆さまの
「知る権利」・「知りたくない権利」を大切にします。
- 5 . 私たちは、皆さまの
健康維持と医療の質の向上に尽くします。

社団法人 宮崎県医師会

(平成 14 年 3 月 12 日制定)

〔表紙作品〕

スパーク

毎年 12 月に開催される新田原航空祭の花形・ブルーインパルスというアクロバット飛行を、希望という名の太陽と組合わせて撮影しました。

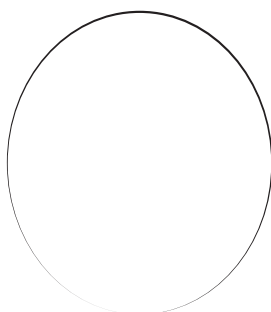
100 年に一度という世界金融不安と頼りない我国の国情によって、私達の医療の世界にも強い逆風が吹くものと危惧されます。弾ける火花となって勢いよく新年をスタートさせたいものです。

宮崎市 ^{たけ}竹 ^お尾 ^{やす}康 ^お男

年 頭 の ご 挨拶

宮 崎 県 医 師 会

会 長 稲 倉 正 孝



明けましておめでとうございます。会員の先生方におかれましては、お健やかに新年を迎えられたこととお慶び申し上げます。日頃から県医師会の会務運営に対しまして、温かいご支援とご理解を賜り、心より御礼を申し上げます。

昨年は正に激変の年でした。経済界では米国のサブプライムローン問題に端を発した金融危機が瞬く間に全世界を覆い、実体経済にも深刻な影響を与え、世界は100年に一度といわれる大不況に陥っています。年末にかけて、非正規社員及び派遣社員を中心に大量の解雇が行われ社会不安が強まっています。医療界では、第5次医療制度改革、後期高齢者医療制度の導入、診療報酬改定などにより、ますます厳しい経営環境になっています。

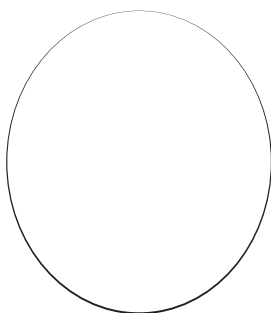
小泉政権が5年間にわたって強引に推進した市場原理主義政策、聖域なき構造改革、社会保障費抑制策によって、わが国の地域医療は疲弊し、崩壊しています。医師不足及び勤務医の過重労働、看護師不足等によってもたらされた産科医療、小児救急医療の崩壊は深刻な社会問題となっています。

県医師会は、県民の生命と健康を守るため、県民が安全で安心な医療を受けられるように、地域医療崩壊の阻止、医療の地域間格差の解消に努めます。具体的には次の重要課題に取り組んで参ります。

- ・ 国民皆保険制度の維持
- ・ 医師不足問題
- ・ 看護師不足問題
- ・ 地域医療崩壊の阻止
- ・ 安定した医業経営
- ・ 医療・介護保険制度への対応
- ・ 患者負担増、医療格差の是正

「社会保障費の年 2200億円削減の撤廃」「後期高齢者医療制度の抜本的見直し」がこれらの問題解決の第1歩と考えています。

年 頭 所 感



日 本 医 師 会

会 長 唐 澤 祥 人

明けましておめでとうございます。会員の皆様におかれましてはお健やかに新年を迎えられたこととお慶び申し上げます。日ごろから日本医師会の会務運営に対しまして、厚いご支援と深いご理解を賜り、心より御礼申し上げます。

一昨年夏に表面化した米国のサブプライムローン問題は、昨年 9 月には金融危機として世界を覆い、わが国でも株価が暴落し、輸出関連企業ばかりか多業種にわたり大不況に陥っています。その影響は、わが国の労働人口の 3 分の 1 を占めるという派遣社員、請負社員など、非正規雇用労働者を直撃し、契約解除という名の大量解雇が始まっています。こうした雇用の不安は、社会不安を一層増大させました。昨年発生したいくつかの衝撃的な事件の背景と、社会不安の増大には、少なからぬ関連があると思わざるをえません。

一方、長期にわたる医療費抑制策は、医師不足をはじめ、医療分野を完膚なきまでに疲弊させています。とりわけ専門医療の中核的担い手である病院医師の負担は限界点を越えております。昨年立て続けに起こったハイリスク妊婦の救急受け入れ不能問題は、今日の医療が抱える問題の象徴的な現れと認識しています。早急に具体策を講じ、医療崩壊の拡大を防ぎ、国民の期待に応える地域医療提供体制を強化して、国民の日常生活における安心を確保することが最重要です。将来への安心・安全が見通せない状態では、地域社会の文化的、経済的活力をも低迷させ、単なる医療問題でなく、ひいてはわが国全体の深刻な社会問題へと発展し、大きな希望を夢見た 2 世紀は、まさに暗黒の時代に突入してしまうことが危惧されます。

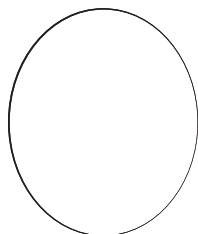
こうした、将来を展望しにくい状況をいかに切り開いていくかについては、われわれ医療関係者の積極的な行動が求められています。その立脚点こそ、わが国が世界に誇る、「いつでも、どこでも、だれもが」普遍平等に医療を享受できるという理念の国民皆保険制度です。これは全ての国民にとって掛け替えのない財産であります。国民にとって、健康に不安を抱えたままでは快適な生活がおくれないばかりか、明日の見通しも立ちません。「国民の生命と健康を守る」という原点に立ち返り活動するとき、国民皆保険制度は一層輝きを増すことでしょう。

「健康寿命世界一」など、世界的にも高い評価を受けている日本の医療ですが、その実態は、医療関係者の献身的な努力によって成立しているのが実状です。今こそ、地域医療、なかでも小児医療、産科医療、救急医療の早急な再建が必要です。地域医師会が中心となり関係者の力を結集し、地域住民の安心・安全のために寄与することが重要であります。

日本医師会では、日本の将来的医療を展望した「グランドデザイン」を作成し、中長期視点に立ちながらも、喫緊の課題に取り組んでまいります。会員の皆様におかれましては、日本医師会が推進する医療政策に対し、深いご理解と格段のご支援を賜りますようお願い申し上げます。

ここに、本年が会員の皆様にとりまして、一層安寧で躍進の年でありますよう衷心より祈念申し上げ、新春のご挨拶といたします。

年 頭 所 感



宮崎県医師会顧問

竹 内 三 郎

会員の皆さんお家族お揃い
よい年を迎えられた事と心か
らお慶び申し上げます。

健康で長寿，人として最高の願いであり，私
は元気で米寿を迎え昨年春日本医師会から銀盃，
九大一外科同門会より素敵な博多人形を戴きま
した。

初て折角の健康で長寿，何か医師会の御役に
たちたいと思いつつ過ごしています。初て私，
医師会入会（開業）約 50年，開業早々医師会の役
員，次いで医師会長担当，その運営は医療と医
政が車の両輪と教え込まれ経験して参りました。

1．武見日医会長時代

江藤隆美さんとは日頃から親しい仲でした。
突然武見日医会長から「お前の所の江藤を次回
の選挙で落とせ」との命令。聴けば「渡辺美智
雄が厚生大臣になったが俺の云う事を聞かない。
渡辺派に属する江藤も落とせ」と。江藤さん
は「医師会の敷居が高くなった」と種々配慮。
或る夜，金メッキのゴルフ用のバターを手み
やげに私に選挙の後援会長の依頼，親しい仲，
私も結局お受けすることでお帰りになった。
このことを翌週医師会の役員会に報告した所
多くの方々から会長は特定の方に対する政治
活動はすべきではない，との意見多く，実現
しませんでした。

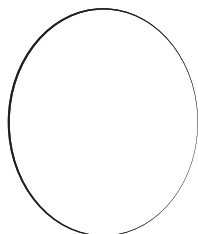
2．中曽根元首相

彼は「医師会は昔は粘土，今は砂の集まり」
と。選挙戦時に医師会に余程苦い思い出があっ
た事でしょう。

最後に

真の医療は医師でないとわからない点が多々
あります。今の政治は行政まかせ。

医師会員は嘗って如く，お互いの強い協調の
もと医政方面にも関心を抱くよう願っています。



宮崎県医師会顧問

秦 喜八郎

明けましておめでとうございます。

百年来の大不況とか，1927
年に次ぐ世界恐慌とかの中での越年です。12月
に突然首を切られた非正規雇用の方々のお正月
を考えると気が重い感じです。派遣社員切りは
正社員解雇の地ならしと聞くだけに一層たまり
ません。

本県もキヤノン，日立，沖電気と例外ではあ
りません。サブプライム問題が日本の労働者の
首切りに発展する事態に世界は狭いと思い知ら
されました。Look at the World, Start with the
Community の宮崎大学のモットーを噛みしめて
の越年でした。

最近の外国帰りに聞くと，アメリカでもヨー
ロッパでも靴を脱いでゲートを通り，手荷物は
1個に制限され中を開けて見られる。抜き打ち
のボディチェックも厳しいとのこと。

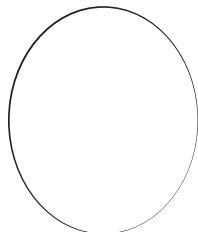
医師不足がやっと認識され医学部の地域枠が
増えます。地域の医師不足の引き金になった臨
床研修医制度も見直されます。根底に1983年か
らの医療費亡国論による医療費削減があります。
その認識が施政者や国民になくは事態は改善
されません。幸いに本県ではお産の搬入拒否や
救急患者のたらい廻し事件は起きていません。

40,50代の勤務医の献身的な努力と60代の開業医
の協力によるものです。地縁，血縁，宿縁を総
動員して医師の確保に努めなければ5年以内に
他県並みの崩壊がやってきます。

己丑の年，十牛図を手に尋牛からの利他行を
始めようと思います。坂本繁二郎の哲学する牛
（漱石）にも再会したいものです。

本年もよろしくお願いします。

年 頭 所 感

宮 崎 市 郡 医 師 会 長
中 村 典 生

新年明けましておめでとうございます。

皆様には穏やかに平成 27 年の新春をお迎えのこととお慶び申し上げます。年頭にあたり謹んでご挨拶を申し上げますとともに旧年中は宮崎市郡医師会に対して暖かいご支援ご指導を賜り衷心から感謝申し上げます。

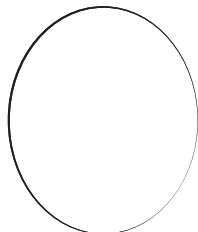
さて、本年は衆議院議員選挙の年となりますが、宮崎県医師連盟では宮崎 1 区は自主投票と決定いたしました。

麻生首相の「医師には社会的常識がかなり欠落している人が多い」との発言や二階経済産業相の「入院受け入れは医師のモラルの問題」等の発言を聞きますと自民党の医療界に対する認識不足を強く感じます。

さらに後期高齢者保険制度、特定健診・特定保健指導、年金問題等々、厚生労働省即ち政府自民党の政策には疑問を持たれている会員の先生も多いと思います。このような国の態度に対しては日本医師会も是非、強く抗議し、対抗策を打ち出して欲しいものです。また、7 対 1 看護や夜勤の 7 時間規定などによる看護師不足の問題や DPC の問題も深刻になってきております。DPC については宮崎市郡医師会病院では平成 21 年度から参入を目指していますが、厚生労働省はこれについても突然、梯子をはずすのではないかと疑心も出てきています。実際、参入基準を厳しくしてきています。

ところで、私たち宮崎市郡医師会病院では昨年 6 月で内科医 3 名の大学病院への引き揚げがありました。その完全な補充の目途はまだ立たず、誠に苦渋いたしております。現在、内科医不在による夜間急病センターの内科の要入院患者さんに対しては夜間輪番制協議会を組織し 8 病院の先生方に強力なバックアップをしていただいております。協力医療機関に心から感謝いたします。

厳しい環境ながら医師会病院、検査・検診センター、急病センター、小児診療所等の事業もこれまで通り健全運営を第一に考え、今後とも維持していく所存でございますので会員の皆様にはこれまでに倍するご指導、ご鞭撻、ご協力をお願いいたしまして、私の新年のご挨拶いたします。

都 城 市 北 諸 県 郡 医 師 会 長
夏 田 康 則

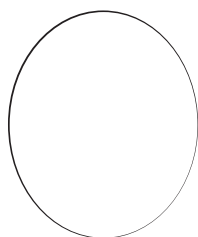
新年明けましておめでとうございます。皆様には健やかに

新春をお迎えのことと心より

お慶び申し上げます。旧年中は当医師会に対し、何かとご支援、ご協力を賜りありがとうございました。

昨年は、政治、経済そして私どもの医療界も迷路に迷い込んだ、閉塞感漂う年であったと思います。理屈抜きに、今年は希望のもてる明るい年になってほしいと、心から願っております。そんな中、当医師会では昨年いくつかいいことがありました。健康サービスセンターを中心に特定健診の取組みが円滑に進んだこと、医師会病院に新たに形成外科を開設し、また従来の混合病棟から独立して小児科病棟を新設したこと、そして医師会病院等の新築移転が都城市の「サブシティ構想」の健康医療ゾーン整備事業として公表され、具体化に向けて動き始めたこと、などがあげられます。昨年 3 月に示された「宮崎県医療計画」では、拠点化・広域化をキーワードに県下での 4 疾病 6 事業の医療提供体制の構築を求めています。県立病院のない県西部では当医師会病院の果たす役割が大きく、その移転には国県の支援は必然との趣旨で市、町と連携して県への働きかけを行っています。年末には東国原知事に陳情をいたしました。まだまだ、年が明けても難問山積の当医師会なのですが、役職員協力して前進を続け明るい年にしたいと、決意を新たにしています。

最後に、本年が皆様にとりまして輝かしい、飛躍の年になりますことを祈念いたしまして、新年のご挨拶いたします。



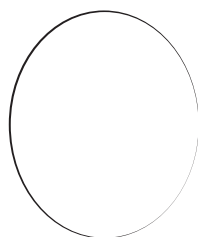
延岡市医師会長
岡村 公 子

明けましておめでとうございます。

この年頭所感も3年目を迎えました。一昨年のもを見直してみますと医療制度が大きく変わること、この機会に行政と緻密に連携をして、本来の医療を推し進めねば...と述べていたにもかかわらず、昨年は救急医療の崩壊を嘆いており、今年はとうとう医療崩壊から医療破壊へと雪崩を打ったような急速な医療制度の悪化を嘆く事となりました。ひとえに医療行政の失敗を、感じています。如何に日本医師会の活動が大切か、其の力を示す選挙を如何に支えたかが運命の分かれ道だったのかも知れません。この状況がすぐに改まるとも考えにくく我々にとりましてはまたつらい1年間になりそうです。

其の中で、赤字の続く医師会病院の運営と、危うい存続の中で看護学校を死守し、受診者の少ない特定健診を支えて続けてゆかねばなりません。

私は年女であり、辛抱強く粘り強く前に進むといわれる丑年生まれであります。明るく、前向きに会長任期の仕上げの1年間で頑張りたいと思っています。如何に若い先生方に医師会活動について興味を持っていただき、実践していただくか。次の執行部を担う人材を育て、伝え残しの無いように頑張っています。皆様方のご支援のほどよろしくお願い申し上げます。また皆様にとりまして本年が良い年となりますようにお祈り申し上げます。



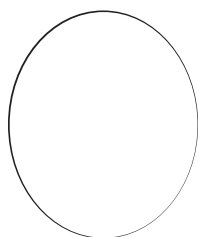
日向市東臼杵郡医師会長
甲斐 文 明

明けましておめでとうございます。

新春のお慶びを申し上げますとともに、旧年中に賜りましたご支援に対しまして、厚くお礼申し上げます。

昨年4月から始めました特定健診・特定保健指導及び後期高齢者の健診は、準備不足のままの発進で紆余曲折しながら進められていますが、医師不足、看護師不足は解消の目処もたっていない状況で、小児科、産婦人科をはじめとした救急医療の問題など、国民の不安が募っています。昨年の新年のあいさつで述べましたが当医師会では、「時間外夜間救急診療対策委員会」を編成し、委員会を延14回、臨時総会を2回、日向市との協議を6回重ね、日向市が「日向市夜間救急診療所」を建設し、4月から医師会員等が平日(月～金〔祝日等はずす〕)の午後7時30分から午後9時30分まで、医師2名他交替で一次救急診療に従事することになりました。医師会の働きかけで実現しましたが、本来なら、国・県・市が主体的に夜間救急診療に取り組む姿勢が望まれます。

平成2年は、全世界に波及している経済の混乱で不景気が押し寄せ、住民の受診抑制が予測され、政府の医療費抑制と合わせ、医療界にも波及してくることは必至です。衆議院の解散もあります。私達医師会員が結束して、国民の健康を守っていかなければならないと気を強くしている所です。当医師会としましては、救急医療対策、感染症への対応、看護学校・訪問看護・ヘルパーステーションの健全な運営に向けて、現状をしっかりと捉え、当医師会の自慢としている和と協調の精神で事業計画の推進を図っていきたいと考えています。諸先生方のご指導ご鞭撻をお願いしまして、新年のあいさつと致します。



児 湯 医 師 会 長
永 友 和 之

明けましておめでとうございます。「あなたとは違うんです」と会長職を放り投げるのが

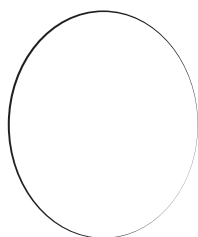
今年の私の抱負ですが、いつもの優柔不断さが顔を出して夢が先送りになるのを早くも心配しています。

さて医師会活動の方は概ね順調ですが、そうでないものもあります。

夜間一次救急医療：産科医療は 1 年 365 日年中無休で河野通久先生が頑張ってくれています。このご時世にありがたいことと感謝しています。小児医療は国立病院の 3 人の小児科医と 2 つの病院および開業医、さらに会員の宮崎市郡医師会病院の当直などで、パーフェクトではありませんが、住民・行政からの苦情もほとんどありません。内科・外科などの一般夜間救急は、一部の医療機関の献身的努力と会員の有志による西都医師会病院の当直に依存していますが、近隣の医師会にもかなりご迷惑をおかけしています。地域医療の根幹をなす領域ですので、全ての会員が等しく義務を果たすべく、医師会としても努力しなければなりません。

児湯准看護学校：昭和 38 年以来、良質の看護職を育て、今では多くの医療機関や介護施設で本校の卒業生が看護職の中心となって活躍しています。赤字つづきで運営は大変ですが、もうひと踏ん張り致します。

以上 2 点以外にも先生方には何かとお世話になります。「金と力」はありませんが、有り余る程の「愛と誠」を「皆さま」に差し上げます。今年も「ハニカミ王爺」をどうぞよろしくとお願い申し上げます、年頭のご挨拶といたします。



西都市・西児湯医師会長
相 澤 潔

新年明けましておめでとうございます。皆様におかれましてはお元気で、穏やかな新春をお迎えのこととお慶び申し上げます。

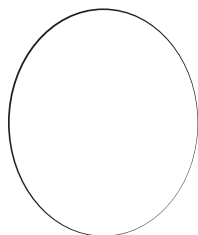
旧年中は西都市・西児湯医師会ならびに西都医師会病院に対してご支援、ご協力を賜りましたこと厚くお礼申し上げます。本年もどうぞよろしくお願いいたします。

昨年は 4 月から後期高齢者医療制度、特定健診・保健指導、診療報酬の改定などがあり、それぞれの医療機関がその対応に苦慮されたことと思います。しかし、外来管理加算の 5 分間ルールなどで実質的には診療報酬のダウンで医療機関の経営は益々厳しくなっておりますが、肉体と心の健康だけは保ち、明るく前向きに過ごせる 1 年にしたいと願っております。

さて、懸案の西都医師会病院ですが、今年の頃は内科医不在のために廃院、それによる敗戦処理が頭に浮かび不安に陥っていました。しかし 2 人の内科医に赴任してもらいなんとか最悪の事態は免れることができました。ここまで踏みとどまることができたのも竹島教授を中心とする脳外科学教室の皆様のおかげだと深く感謝しております。4 月からはもう 1 人循環器専門の内科医が勤務してくれることになっていますので経営的にも早く立ち直れるよう努力してまいりたいと思っております。

始まったばかりの 2009 年がどうか平和で安らぎのある年になりますように祈るばかりです。

最後になりますが、皆様方のご健勝とご多幸を心からお祈り申し上げ、年頭のご挨拶とさせていただきます。



南 那 珂 医 師 会 長
山 元 敏 嗣

新年，明けましておめでとうございます。会員の皆様には健やかに新年をお迎えにな

られたこととお慶び申し上げます。

旧年は南那珂医師会に対しまして暖かいご支援，ご指導を賜り有難うございました。

ここ数年，聖域なき構造改革による毎年 2200 億円の社会保障費削減や新医師臨床研修制度により地域に深刻な医師不足を引き起こしたことにより，テレビ，新聞等でも連日医療崩壊を伝える記事が氾濫しております。

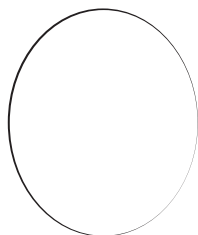
当南那珂地区でも例外ではなく，救急医療，特に小児救急医療が崩壊するのではないのかと心配しています。

宮崎県地域医療計画では小児科不足により医療資源を有効活用する為，小児救急医療拠点病院を県北，県央，県南と 3 地区に集約することになりました。そのあおりで次年度の県立日南病院小児科医師の引き上げが現実味を帯びて来ております。

現在，行政，医師会，地区住民有志で小児科存続の為の署名活動や請願を行っている最中ですが，宮崎大学小児科医局にとっても医師不足は何ともし難く難渋しそうです。

救急医療体制は行政の責任において構築されなければならないと思いますが，このままでは地域医師会として，地域医療を守ることが出来ません。その方策の 1 つとして，当医師会で委託を受けて運営している休日夜間急病センターの内容の充実を考えています。これを内科，小児科，外科，etc といった診療科に属せず，一次救急外来」と位置付け，平日の準夜帯にも運営することで，救急医療に対する医師会の責任が果たせるのではないかと考えています。実現には多くの問題が山積しておりますが，医師会員，地域住民，行政の力を併せてやり抜こうと思ひます。

最後に諸先生方のご指導，ご鞭撻をお願いいたしまして，新年のご挨拶といたします。本年もどうぞよろしくお願い申し上げます。



西 諸 医 師 会 長
槇 健一郎

新年明けましておめでとうございます。

謹んで新春のお慶びを申し上げますと共に旧年中皆様方に賜りましたご交誼，ご鞭撻，ご指導に対しまして厚くお礼申し上げます。

さて，昨年 4 月から，後期高齢者医療制度がスタートしましたが，国民を 75 歳以上と未満の年齢で区別する不条理さ，年金から有無を言わず天引きする理不尽さ等々，矛盾した制度により，高齢者の生活は貧窮し，国民から強い反発を受け，見直されようとはしていますが，未だにその内容は不透明であります。

当地域でも，医療機関を受診される後期高齢者の方は，確実に減少しており，さらに治療の継続が必要な高齢者の方が治療を中断するという方もおられ，平等に医療を受ける機会が失われていることを，危惧いたしております。

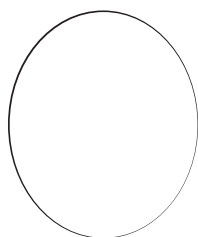
また，医療費抑制のための外来管理加算の変更を含む診療報酬改定により，現場は大混乱を招いていますが，全く改善される事もなく年を越しています。それだけの理由ではないのかもしれませんが，ある医療機関の民事再生法の適用の申請と言うショッキングなニュースもあり，私共も人ごとではなく，ついにここまで来たかと言う感があります。

そのような中，少子化による入学者の減少で准看護学校の運営，存続も危ぶまれており，医療従事者の不足は今年もますます加速され，医療を取り巻く状況は，様々な難問が山積みの状態であるのではないかと考えております。

しかしながら，めまぐるしく変化するであろう政府の政策に惑わされる事なく，地域医療，地域住民の方々の健康を守るため，役員一同，努力して参る所存でございます。

更なる皆様方のご支援をよろしくお願い致します。

最後に皆様方の今年 1 年が幸多い年であります様，ご祈念申し上げ新年のあいさつと致します。



西臼杵郡医師会長
佐 藤 元二郎

明けましておめでとうございます。謹んで新年のお慶びを申し上げますとともに旧年

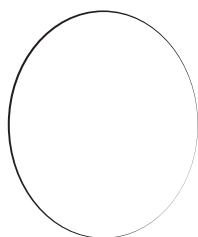
中は、先生方にお世話になり厚くお礼申し上げます。

さて、平成 27 年度の診療報酬改定は更なる医療費抑制のために外来管理加算の 5 分間ルール、後期高齢者医療制度の導入、軽微な処置の初再診料への包括化、リハビリ制限等、あらゆる方法で医療費を削減した改定であり到底納得出来ません。実際これらによる減収は大きく地域医療の崩壊につながる気がいたします。早急な見直し、改善が必要と思われます。

昨年から特定健診、後期高齢者の健診が施行され、高血圧・糖尿病・高脂血症に該当する患者さんが結果通知票を持参されるケースが増えています。特にメタボ予備群の方で 50 歳以上の方は食生活の改善、運動療法はもとより積極的に薬物療法をしてもらうようにしています。

登録医療機関の健診データは民間で代行入力後、電子データを返却、郡市医師会がとりまとめて基金に請求しており負担が少なく助かっていますが、平成 27 年 4 月よりオンライン請求完全義務化は当院も含めて IT 技術の不得意な医療機関も多いと思われ現場に深刻な混乱が発生すると予想されます。例外的に紙媒体のレセプト請求の枠をもっと広げて欲しいものです。

本年もよろしくお願い申し上げます。



宮崎大学医学部医師会長
高 崎 眞 弓

明けましておめでとうございます。謹んで初春のお慶びを申しあげます。本年も大学

病院としての使命を果たすよう努力いたしますので、よろしくお願いいたします。

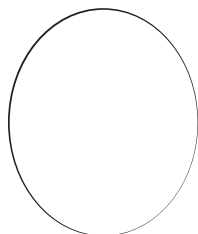
本院は、開院 30 周年を契機に、患者さんの療養環境を改善する目的で再開発を進めています。すでに手術部、材料部、集中治療部などを新築または改築して使用しています。間もなく栄養管理部、血液浄化療法部なども使い始めます。

現在、手術部の手術台を毎日 10 台稼働させていますし、本年中には集中治療部を 16 床、血液浄化療法部を 10 床に増床する予定です。急性期医療を充実させることで、大学病院の役割を果たしたいと考えています。

これまで、大学病院の救急医療はあまり活発ではありませんでした。昨今、地域における救急医療の重要性が増しているように思います。また研修医教育にも必要不可欠です。救急部に医師を増員して、救急医療の活性化を図ることにしていますので、ご期待下さい。

新年早々から、病院入口付近で新外来棟と管理棟の建設工事を始めます。来院の方にはご迷惑をお掛けしますが、ご容赦下さい。なお駐車場管理のため、2 月から病院を含めて医学部全域にゲートを設置しますので、ご協力をお願いいたします。医学部構内への入構料は 1 回 200 円です。ただし外来患者さんは無料です。この場を借りてお知らせしておきます。

年 頭 所 感

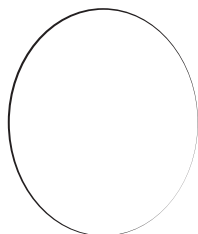


内科医会長
栗 林 忠 信

新年明けましておめでとう
ございます。昨年はアメリカ
のサブプライムローン問題に

端を発した世界的な金融危機に見舞われ、不景
気から立ち直れないままに新年を迎えてしま
いました。目出度くもない正月と言った方が正
しいでしょうか？

2006年 6 月、小泉政権の下で与党単独強行採
決によって医療改革関連法が成立し、2006年 10
月の現役並み所得のある高齢者患者負担の引き
上げから、2012年の介護療養型病床の廃止まで、
順次実施されています。2008年 4 月には後期高
齢者医療制度と特定健診・特定保健指導が始ま
り、10月からは政府管掌健康保険の保険者が政
府から公法人である「全国健康保険協会」に変わ
りました。この医療改革関連法の根底にあるの
は、「負担増・給付削減」の医療費抑制政策であ
り、医療崩壊の元凶であることは疑う余地もあ
りません。昨年、東京都内で発生した妊婦受け
入れ拒否の問題について、「医師のモラルの問題
だ」と発言した大臣や、医師不足問題で、「社会
的常識を欠く医師が多い」と発言した総理大臣、
そのような政党をいつまで信じて支持し続ける
のでしょうか？近々あるであろう衆議院選挙で
は日医も県医も慎重に行動していただきたいと
思います。



小児科医会長
佐 藤 雄 一

新年明けましておめでとう
ございます。旧年中はご支援、
ご協力をいただき有り難うご

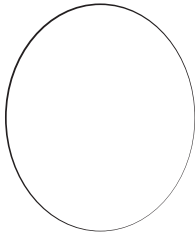
ざいました。本年も昨年同様よろしくお願
いします。

小児医療も様々な問題に直面しており、我々
小児科医に求められている事は多岐にわたっ
ています。

現在、中央では小児保健法の制定に向けての
運動が日本医師会、日本小児科医会の協力のも
とに展開されています。この法律は、我が国の
次世代を担う小児を心身ともに健やかに育成し
ていくために、保護者、国、地方公共団体及び
医療関係者の責務を明らかにし、小児の健康を
保持増進するための施策に関する計画の策定に
ついて定め、小児の健康の保持及び増進に関す
る施策を総合的かつ計画的に推進することを目
的とするものです。具体的には 小児医療費助
成制度、 予防接種、 周産期小児保健指導、

小児健康手帳、 小児健康教育、 小児健康
相談、 小児健康診査、 周産期医療体制の整
備、 その他小児の健康の保持増進、これらの
事項を推進することを目的としています。一刻
も早く本法律が成立することを願います。

最後に寂しいお知らせですが、県立宮崎病院
小児科部長、副院長として永年にわたり宮崎の
子どものためにご尽力いただいた梶原昌三先生
が昨年 12月 2 日にご逝去されました。先生のご
遺志を受け継いで小児科医会員一同、心を一つ
にして頑張っていきたいと存じます。



外科医会長
田 中 俊 正

新年明けましておめでとうございます。旧年中は色々ご支援、ご協力まことにありがとうございました。心からお礼申し上げます。平成 20 年 4 月、前増田会長の後任を務めております田中でございます。よろしくお願い申し上げます。

今、医療に求められているものは、まず医療の安全と医療に対する信頼であろうかと思われます。そのことを考える時我々医療人は社会保障費削減からくる診療報酬の減少、また勤務医の時間外労働の多さなどなど非常に厳しい状況におかれています。特に外科医は希望者数の減少から一段と辛い立場にあります。

かねてから私は“holistic surgeon”という造語を外科医会場で口にしていました。“holistic medicine”“holistic therapy”からいただいた言葉ですが、外科医である我々こそが、これを実行できる一番近いところにいると思っております。

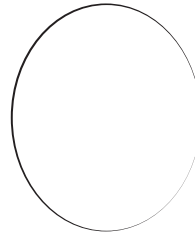
“病気を治すのではなく病人を治す”目の前の患者さんの人となり、環境、背景を初診時からよく考え一貫して治療方針を立てる、この時「連携と機能の分化」がポイントになります。医者だけでなく患者さんの家族、近隣の人々、看護師さん、介護者との連携、時には行政とも取りながら治療をスタートし継続せねばなりません。その時、チームリーダーになれるのが我々外科医だと思っております。手術が必要なケースなら、最適な術式、病院の選定、術後のフォローアップまた、在宅医療になれば IVH ポートの作成、PEG 造設、在宅ホスピスケアなどの外科医の仕事は沢山あります。

目の前の患者さんを「肅々と治療する」外科医が種々のグループ、地域のリーダーとして頑張れるよう先生方のご指導、ご理解をお願いいたします。

『誠心一貫』

恩師内山八郎教授の言葉です。

私は昭和 44 年、鹿児島大学を卒業し第一外科に入局しました。当時日本外科学会において「内山天皇」と呼ばれた先生でしたが、既に全人的医療を実施されている素晴らしい医師でした。



整形外科医会長
田 島 直 也

新年明けましておめでとうございます。

皆様には、お健やかに新春を迎えられた事とお慶び申し上げます。年頭にあたり謹んで御挨拶申し上げます。

昨年は、宮崎県整形外科医会に対し、あたたい御支援、御鞭撻有り難うございました。今年もどうぞよろしくお願いします。

高齢化社会に入り、国民の健康に向けられる関心は大きくなっています。日本人の平均寿命は男性 78 歳、女性 85 歳と発表されてますが、WHO の報告によると、健康寿命との差は 6 ~ 7 歳あります。すなわち、この期間は自ら社会生活に参加することが困難であることを意味します。

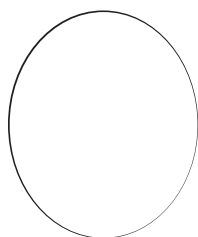
さて、平成 18 年 4 月の医科診療報酬点数表に、運動器疾患の対象に「運動器不安定症」が記載されています。

今度、日本整形外科学会(中村理事長)から「ロコモティブシンドローム」という名称が提案されています。これは運動器(骨、関節、背骨、筋肉など)の障害による、要介護になる危険性が高い状態で加齢現象や骨粗鬆症が含まれます。

メタボリックシンドロームと共に、この運動器の障害も重篤で進行すれば、寝たきり、要介護の危険があります。

超高齢化社会の到来と共に、これら両者の予防はますます重要になると考えられます。

予防の 1 つとして、ウォーキング等の運動をぜひ習慣づけたいものです。



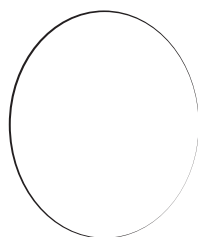
皮膚科医会長
成 田 博 実

新年あけましておめでとうございます。

今年は下記ふたつのため、
尽力したいと思います。

昨年の4月診療報酬改定で、軽微な処置がまるめになり、皮膚科軟膏処置1と100㎡未満の第1度熱傷処置が請求不可となりました。また、最悪の改定は外来管理加算の5分要件です。日本臨床皮膚科医会が平成20年3月の外来診療レセプトを新点数と比較したアンケート調査によると、診療所では外来管理加算に関して・32.5%で、多大な減収です。単価の低い皮膚科は数で補うしかなく、5分要件は高いハードルになりました。国の予想では240億円の医療費減でしたが、実際は744億円の削減効果になったようです。腹立たしい限りです。撤廃しかありません。

昨年7月に宮崎市で本邦5例目の日本紅斑熱死亡例がありました。宮崎県は浸淫地です。原因リケッチア(*R. japonica*)はツツガムシ病の病原菌(*Orientia tsutsugamushi*)よりも毒性が強いと考えられています。不思議なことに*R. japonica*は保険審査上、テトラサイクリンの適応菌種にはなっていません。病気を治すため、第一選択剤を処方しても法律上は査定されるのです。患者数が少ないので、適応追加は困難かもしれません。しかし、医療現場は大変困るわけで、審査員の裁量で査定しないよう国保の合同審査会でお願いし、認めてもらいました。そして、宮崎市郡の感染症対策委員会で宮崎市保健所長に、行政からも適応追加のため尽力してほしいとお願いしました。また、皮膚科学会の健保委員会で、次期診療報酬改定の要望事項にこの件を追加してもらいました。「マダニ刺症＋二次感染」という保険病名(本来違法)ではなく、日本紅斑熱という正式病名で堂々と審査をクリアしたいと皮膚科医は願います。



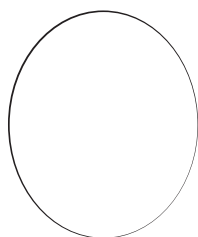
泌尿器科医会長
中 山 健

平成27年の年頭に当たり、
新春を祝し、謹んで皆様のご
健勝をお喜び申し上げます。

昨年は、例年にも増して大変な1年でした。
4月の診療報酬改定では、外来管理加算に代表される理不尽な改悪がなされ、医療現場での崩壊は、急変した妊婦さんのいわゆるたらい回しなどで頂点に達しました。このような中で、我国の宰相の驚くべき発言が飛び出しました。いわく、「医者には社会的常識の欠落者」、「医者不足は医者の責任」などで、これにはマスコミも大方は非難の論調でした。これらの発言は1日にして謝罪、撤回されましたが、つい本音が出た感があり、公の場での発言でもあるので看過できません。医政も、性根をすえて取組む必要があると考えます。今1つ、この宰相が同じ頃、「踏襲」を「ふしゅう」、「頻繁」を「はんざつ」、「未曾有」を「みぞゆう」と読み間違えたとの話がありました。私もするのでとやかく申せませんが、宰相には事前チェックをする人がたくさんいる筈で、不可思議です。

ところで、当地では現在、「地域医療の再生を求める医師・医学生の請願署名運動」が展開中です。これは、全国の動きに呼応するもので、私も賛同しました。成果を期待しています。

話は変わりますが、昨年末、東京・新宿の寄席「末廣亭」から招待券をいただきました。ファンサービスの一環でして、これに感激して(?)今年もせっせと通うつもりです。

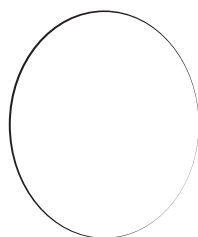


産婦人科医会長
濱 田 政 雄

明けましておめでとうございます。謹んで新年のお慶びを申し上げます。

昨年は産婦人科にとって非常に大きな出来事が二つありました。一つは 8 月にあった福島大野病院事件に対する全面的無罪の判決です。標準的な医療における患者死亡は異状死ではないとの見解でした。この標準的医療がどのレベルに設定されるかはこれからの医療事故調査委員会(第 3 次試案)における調査委員選定作業との絡みもあり一概に喜べない面があります。しかしながら、弁護側鑑定に当たられた池ノ上教授はもちろん産婦人科以外の多くの先生の力強い支援によって無罪判決が得られたことで日々救急を取り扱っている立場の産科医としては取り敢えず安心致しました。この場をお借り致しまして、他科から応援いただきました先生方への感謝の意を表します。

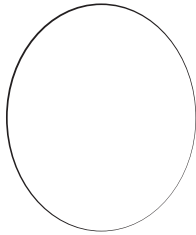
いま一つは産科医療補償制度の妊婦登録が昨年 10 月から開始したことです。補償対象児は本年 1 月 1 日以降の出生児となります。通常の妊娠分娩にもかかわらず脳性麻痺になった妊娠 33 週以降の出生児が対象となります。全ての脳性麻痺児が対象となる訳ではないこと、民間保険会社が運営主体となっていること、保険金の 3 万円は出産一時金として支給された 38 万円に含まれること、そして集まった 300 億円のうち 50 億円は事務費であり補償の剰余金は単年度決算で保険会社に収められることなど問題点が少なからずある制度です。しかしながら産科訴訟の軽減に少しでも役立ち、産科崩壊・産科医減少に歯止めがかかればとの考えから宮崎県の分娩取り扱い施設は 100% 加入致しました。今後の制度監視がこの制度を礎にした全科横断の医療補償制度に進化していくものと信じています。骨太の施策が、福祉・医療の骨太い将来を見据えた施策に転換する高福祉元年になってほしいものです。



眼科医会長
原 田 一 道

明けましておめでとうございます。旧年中、当会員に賜りましたご厚誼に厚くお礼も

うしあげます。昨年は県医師会も新執行部が発足しましたが、時を同じくして当会も小幅ながら新体制となりました。宮崎県の眼科医数は都道府県 10 万人当たり 9.88 で全国 21 位ですので全国平均に近く十分充足されています。今後は、そのパワーを持って一丸となって県医師会とコラボレートし県民に良質な眼科医療を提供すべく努力する所存です。どうぞよろしくお願いいたします。医療界では時折常軌を逸した行動や条文の解釈違いでマスコミ非難をうけているようですが、眼科医会でもご他聞にもれず、そのため眼科医会ではポジティブキャンペーンのアクションを起しております。当地ではその一環として昨年は趣向を変え「眼の健康講座」と「眼の無料相談」を開催し沢山の聴衆の参加を得ました。関係各位に感謝しております。昨年の医療界にとっての大きな話題は 2,200 億円社会保障費削減の御旗のもと行われた診療報酬改定による外来管理加算の算定法の変更ですが、眼科部門では眼処置算定の廃止です。皆保険開闢以来の項目が一刀両断のもと霧散してしまいました。特例だけでも復活されんことを期待しております。特定健康診査に係る集合契約も完了したようです。眼科部門では眼底検査が選択項目として生き延びていますが、越えなければいけないハードルが高く苦戦を強いられています。本検査では失明率第一に帰り咲いた無自覚の緑内障が偶然発見されることが少なからずありました。特定健診に関しては全ての国民は健康の権利はあるが、義務ではないのに低受診率自治体にペナルティーを課すのには納得いきません。2 兆円の定額給付費が取りざたされていますが、埋蔵金は社会保障システムの再構築に充てることは叶わぬ初夢でしょうか。本年こそ明るいニュースが飛び込むことを願ってやみません。今後とも宮崎県眼科医会のご支援を賜りますようお願いいたします。



耳鼻咽喉科医会長

菊 池 清 文

明けましておめでとうございます。新春のお慶びを申し上げますと共に、今年こそは

医療界に明るい話題が有る事を祈るばかりです。しかし、昨年末に米国で起きたサブプライムローンに発します世界的金融不安の影響で、我が国にも不況感が漂ってまいりました。これによる患者さんの受診抑制が起きないかと心配致しております。

耳鼻咽喉科でも小児科・産科と同様、臨床研修後の耳鼻咽喉科医への成り手が減少し、地域完結型の診療体型の崩壊が始まっています。一次医療を担う無床診療所、二次医療を担う有床診療所・病院、三次医療を担う地域拠点病院の内、特に三次医療を担う病院の勤務医が減少し、地域を超えて搬送しないと受診出来ない地域が出ています(今の所、宮崎県ではない様ですが、今後は不明)。

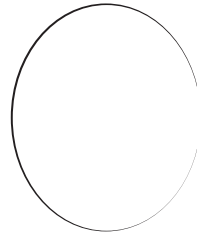
これらは結果的には一次医療を担う開業医にも多大の負担を掛け、患者さんにも迷惑を掛ける事にもなります。この事は耳鼻科だけでなく、各科に渡りますので早めに政治力を発揮して、医師会として何らかの対応を取る必要があると思われます。

レセプトのオンライン化に対しましては、最近開業された若手の先生方は苦もなく対応出来る様ですが、既存の先生方にはまだオンライン化への実感が少なく、危機感も乏しいように思われます。その為、オンライン化に関しましては、是非を含めて県医師会率先しての御指導をお願い致します。

年初に当たり本来なら希望的な話題を提供すべきですが、今年も医療界に取りましては多難の年になりそうです。

その内でも少しでも希望が持てる展開になる事を祈念致しまして、年頭のご挨拶とさせていただきます。

最後に、諸先生方の本会員に対するご厚誼に感謝致します。



精神科医会長

吉 田 建 世

明けましておめでとうございます。謹んで新春のお慶びを申し上げます。

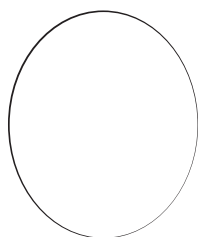
昨年は、医療現場の医師不足を始めとした救急医療・地域医療の問題がクローズアップされ、ようやく国民に理解されつつある中、麻生内閣が誕生しました。今後、政界だけでなく医療界にも大きな変革が求められることになると予想されます。我々も皆様と力を合わせてやっていく所存ですので、よろしくお願い致します。

さて精神科関連では、自殺対策を講じていたにもかかわらず、昨年宮崎県が平成 19年の自殺死亡率が全国ワースト 2 位と発表され、大変問題となりました。4 月には宮崎県精神保健福祉センター内に『宮崎県自殺対策センター』が設置され、そして、6 月には、『宮崎県自殺対策推進協議会』が設置されました。東国原知事が宮崎県の自殺者数を平成 28年までに 25%以上減少させるとの目標値を掲げました。それに基づき、今後総合対策計画が作られ、同時に様々な施策が進められることになりました。

また昨年 10月に JA アズムにて、宮崎大学精神科の主催で九州精神神経学会が、同時に宮崎県精神科病院協会の主催で九州精神保健学会が開催され、合計で 1,100名以上の方が集まり、盛大に行われました。東国原知事も講話という形で特別講演を引き受けて頂き、会が大変盛り上がり、大成功のうちに終了しました。精神科医会としましても石田康教授のご尽力には感謝いたします。

平成 27年は県立富養園が閉鎖し、県立宮崎病院内に「(仮称)こころの医療センター」として 42床が新たに開設されます。小児病棟と成人病棟に分かれ、急性期、難治性疾患、身体合併症の患者や民間では対応困難な救急患者に対応する事になっています。今後センターが宮崎県における精神科救急医療を含めた拠点病院になることを期待している所です。

本年の皆様のご多幸をお祈り致します。



放射線科医会長
田 村 正 三

謹んで新年のお慶びを申し上げます。

さて、昨年は医療崩壊が喧伝されました。マスコミの口調も、医師へのなんでもバッシングから、医師は過酷な環境で苦闘している、原因の医師不足は厚生行政の責任であるというように変化しているようです。マスコミの医師のバッシングで医療崩壊が促進されたのも事実です。マスコミも医師バッシング記事で商売し、さらに医療崩壊記事で商売する無責任な態度を反省する必要があります。

さて、放射線科領域の動向ですが；

1．放射線診断機器がさらに進化した

PET-CT, 3T-MRI, 64列MDCT から 320 列 MDCT を用いた高速 CT 検査など。

2．放射線治療器の進化と放射線治療の再評価

放射線治療を含む集学的治療の一般化, IMRT などによる X 線照射の治療効果増強と副作用低減, 粒子線治療の九州への導入の計画。

3．医療安全管理の推進

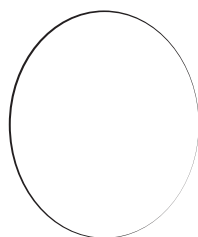
医療被曝の低減, 造影剤腎症, Gad 造影剤による NSF の予防。画像検査時の事故防止など。

4．遠隔画像診断の普及

これを通じて、宮大附属病院放射線部の診断治療機器や放射線科の診断能を県内の地域医療にもっと役立てる事はできないか、検討が必要です。

いずれも、今後の医療に大きな影響を与えうる事柄です。

放射線科医会は、宮大放射線科と協力して画像診断、放射線治療関係の研究会を開催し、放射線科医の日常診療技術の向上を図ると共に、医師会の諸先生に最新の情報を提供して行きます。皆様のご参加をお待ちしています。



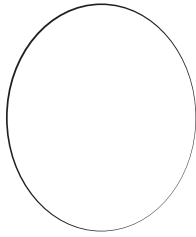
東 洋 医 会 長
井 上 博 水

新年、明けましておめでとうございます。

本会は、平成 17 年 5 月に、宮崎県医学会への加入が承認され、晴れて宮崎県医師会の専門分科医会として活動を始めました。

当時は、都道府県医師会の組織としての東洋医会は、神奈川県東洋医会に次いで、本会が 2 番目でした。その後、3 年前に福岡県医師会に東洋医会が誕生し、その他の県医師会にも、同様の動きがあると伝えられています。組織と活動が広がりつつあることは、嬉しいことです。

さて、平成 20 年の本会の活動は、4 月に年度総会と総会記念学術講演会を、講師は後藤哲也先生(福岡県東洋医会長)、演題「メンタルヘルスケアと漢方」で行いました。さらに、初めての試みとして、10 月に県民公開講座を、本会の川越宏文副会長の孤軍奮闘により、テーマ「冷えは万病の元? 貴方のカンボウ・パワーの引き出し術」、講師も川越副会長で行いました。当初の参加予定(100 名)を遥かに上回る盛況でした。今後も、東洋医学の特性を生かして宮崎市だけでなく、延岡地区、日南・南那珂地区でも開催し、県民への啓蒙活動を続けたいと考えています。



透 析 医 会 長
藤 元 昭 一

新年、明けましておめでと
うございます。旧年中は会員
の先生方には色々とお世話に

なり、厚く御礼申し上げます。

さて、当会は昨年、13番目の県分科医会として仲間に入れていただきました。透析は平日と土曜・祝日(盆・正月も関係なし)の区別のない医療であり、さらに夜間帯にも多くの医師が診療に携わっています。透析医にとってのこの時間的悪条件は、患者さん方の生命と生活の質も守っていくために必須な条項あり、透析医療に携わる医師としては使命と考えています(このため、全国的には透析医減少の問題が起こっている)。また、他の医療と異なり、毎回の治療に透析機器と大量の水を必要とすること、対外循環治療として血液に触れる機会が多いことが

特徴かと思います。すなわち、台風や地震などの災害、さらには新型インフルエンザが流行しても日々の診療をストップするわけにはいかず、患者 - 医療スタッフ間や患者 - 患者間の感染(例えば、肝炎ウイルス)にも常に気を配っておくことが必要です。

これらの安全管理、なかでも災害対策や感染症対策に関する活動は、これまでのいくつかの経験から、行政や県医師会、他医会との関連が必要であると実感してきました。我々は、患者さん方のみならず、医療スタッフの身と生活を守らなければなりません。これらの活動(ある部分は奉仕活動)に、時間とお金をどこまで投入できるのか? 試行錯誤しながらも、他医会の先生方とともに、県医師会の活動部隊として、会員一同諸活動に取組みたいと考えています。

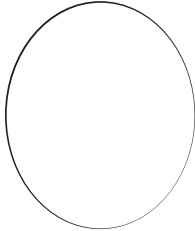
本年も、ご指導とご協力を宜しくお願い致します。

謹んで年頭の

ご挨拶を申し上げます

理 事															常任理事	副会長	会 長		
矢野裕士	千々岩一男	長倉穂積	金丸吉昌	済陽英道	上田昌章	中島昌文	高橋政見	荒木早苗	松本宏一	石川智信	古賀和美	濱田政雄	大塚直純	吉田建世	佐藤雄一	立元祐保	富田雅二	河野雅行	稲倉正孝
宮崎県医師会															事務職員一同	濱田義臣	大藤哲郎	監 事	甲斐允雄

宮
崎
県
医
師
会



衆議院議員（1区）

中山 成 彬

新年おめでとうございます。
先生方におかれましては、ご
壮健にて、また新たなお気持

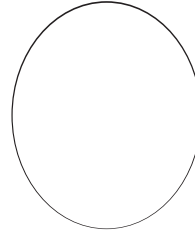
ちで新年をお迎えの事と思います。仕事柄、年
末年始、お休みもなく、患者さんに向き合っ
ておられた先生方も多かったのではないかと拝察
致します。

さて、年末にかけての来年度予算編成では社
会保障費削減問題で大変ご心配を頂きましたが、
これからも医療福祉の現場からの声にはしっかり
対応して行きたいと思います。

アメリカのサブプライムローンに端を発した
金融危機は実態経済に深刻な影響を及ぼしつつ
あります。金融的な被害は少なかった日本です
が、輸出の減少が日本経済全体に及ぼす影響は
大きく、今年は厳しい年になると心配していま
す。アメリカも EU も中国も大胆な景気対策を
発表しております。我が国も年末に事業規模で
総額 40兆円余の景気対策を打ち出しましたが、
20年度第 2 次補正予算と 21年度本予算でその早
急な実現を図らなければなりません。厳しい財
政事情と低金利の日本では大胆な施策は取り難
いのですが、今を乗り越えなければ明日はない
という思いです。

私事になりますが、昨年はご迷惑ご心配をお
掛け致しましたこと改めてお詫び申し上げます。
日本の現状、将来を憂えての決断でしたが、今
年はまた新たな決意を持って国政に取組み、皆
様方のご期待に少しでも応えて行きたいと考え
ています。

皆様の今年一年のご健康とご多幸を祈念し、
併せて地域医療に対してのご貢献を心からお願
い申し上げまして新年の挨拶と致します。



衆議院議員（2区）

江 藤 拓

新年明けましておめでとう
ございます。宮崎県医師会の
先生方には、日頃より温かい

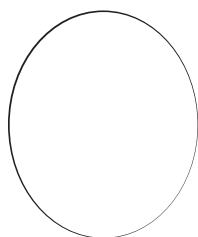
ご支援を賜り厚く御礼申し上げます。また、県
民の皆様の健康の増進と地域医療の確保にご尽
力されておりますことに対し、深く敬意と感謝
を申し上げます。

現在、地方は深刻な医師不足、医師の偏在、
医療現場の疲弊など地域医療は極めて厳しい現
状にあります。このような中、小泉内閣が骨太
方針 06で定めた、社会保障費の毎年 2,200億円の
抑制路線はもはや限界にきております。平成 21
年度予算では、特別保健福祉事業の廃止や地域
活力基盤創造交付金の一部活用等で抑制額を圧
縮いたしましたが、抑制枠そのものを撤廃し、
根本的に議論を仕切り直すべきだと考えます。

政府の社会保障国民会議は、社会保障の支出
が国と地方合計で平成 20年度の 2兆円から、27
年度には、43.5~ 44.3兆円へ急増すると試算し
ています。これらの財源や税財政の将来像を示
す中期プログラムの経済財政諮問会議の原案で
は、消費税収全額を社会保障給付と少子化対策
に充てると明記されました。綱渡りのように単
年度毎に財源を議論するのではなく、将来に向け
て安定した財源を確保するためには、このよう
な思い切った政策が必要な時期にきていると思
います。

私も医師会の先生方のご指導のもと、医療制
度を支える予算をしっかりと確保し、国民の皆様
が安心できる医療制度の構築に向け努力をして
まいりますので、引き続きご指導賜りますよう
お願い申し上げます。

結びに、宮崎県医師会の益々のご発展と先生
方のご健勝ご活躍を心からお祈り申し上げます。



衆議院議員（3 区）

古 川 禎 久

新年明けましておめでとうございます。宮崎県医師会の先生方におかれましては、ご健勝にて新年をお迎えのこととお慶び申し上げます。先生方には平素より暖かいご指導を賜り、心から感謝申し上げますと共に、県民の医療福祉の向上に多大なご貢献をされていますことに対し、深く敬意を表します。

さて、日本の医療現場は、高齢者を中心に医療費の大幅な増加が見込まれる中で、医療を始めとした社会保障費の抑制策が講じられ、特に地域の小児、産科医療、救急医療体制などは深刻な状況にあります。昨年はセーフティネットとしての医療の問題が近年になく問われた年でありました。各医療機関や医師会の先生方には大変なご心労があるものと思います。

政府では「安心と希望の医療確保ビジョン」を作成し、医師養成数の増加など医療現場、医療従事者の充実を図るものであります。また、医師不足の要因の一つとされております「医師の臨

床研修制度」についての見直し検討会も発足させておりますが、医療現場での医師の増員効果が出るにはかなりの期間が必要になります。

現在の状況は緊急事態であります。従来の施策の見直しや救急医療の充実、地域医療の連携に向けた財政的支援など、短期と中期・長期の対策の着実な実行が求められます。また介護、医療保険制度の問題など取り組むべき課題は山積しており、早急に社会保障制度全体の機能強化に向けて改善を図る必要があると考えます。

ご承知のように、日本の医療は、世界に誇れる国民皆保険制度のもと、世界最高水準の平均寿命や高度な先進医療を実現されております。このことは、医師会の先生方の長年に亘るご努力の賜物であります。国民皆保険を堅持しつつ、国民の皆様が身近な地域で安心して医療を受けられる体制を確保していくことが最重要と思えます。私も先生方のご指導をいただきながら、医療制度充実のため引き続き全力で取り組んで参ります。

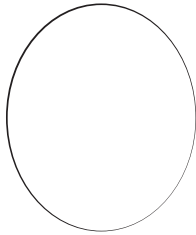
終わりに、県医師会のますますのご発展と先生方のご多幸をお祈り申し上げ、新年のご挨拶とさせていただきます。

理 事	専 務 理 事	副 理 事 長	理 事 長
河 野 雅 行	立 元 祐 保	富 田 雄 二	西 村 篤 乃
吉 田 建 世	大 塚 直 純	濱 田 義 臣	石 川 智 信
古 賀 和 美	松 本 宏 一	高 橋 政 見	中 島 昌 文
濱 田 政 雄	長 倉 穂 積	矢 野 裕 士	矢 野 裕 士

宮崎県医師協同組合

監 事	事 務 職 員 一 同
大 藤 哲 郎	濱 田 義 臣

謹んで年頭の
ご挨拶を申し上げます



参 議 院 議 員
松 下 新 平

新年明けましておめでとうございます。

宮崎県医師会の皆様方におかれましては、新春の健やかなる輝かしい年をお迎えのこととお慶び申し上げます。

また、日頃より先生方からの温かいご指導を賜り、心より感謝申し上げますとともに、県民の健康維持と地域医療の推進、ならびに福祉の向上に日々ご尽力頂いていることに深い感謝と敬意を表します。

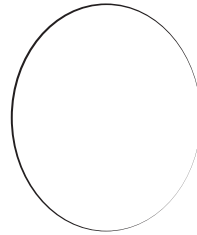
さて、私は、2004年の参院初当選以来、一貫して「政界再編」の必要性を唱えて参りました。そのための国会での役割を見出し、その受け皿になるべく、これまでの4年間は、皆様のご理解、ご支援をいただきながら、歯を食いしばって無所属を貫き、同志を募って参りました。その間、ご心配をおかけしておりましたが、昨年8月末に政界再編の受け皿としての念願の新党「改革クラブ」を立ち上げました。

今後、国会での活動にてタイムリーに声明発表を行い、また予算委員会や決算委員会などで質問の機会も増えて参りますので、是非ご注目ください。

百年に一度の経済状況も重なり、小泉内閣以来の毎年社会保障費2,200億円抑制の取組みが、現在の医療崩壊の一因と指摘されています。この社会保障費抑制策は見直し、医療費を増やす必要があると私も考えております。我が党の改革クラブでも社会保障制度改革を重要な政策課題として取り上げております。

昨年末の閣議で決定された予算編成の基本方針では、社会保障費の抑制などを定めた概算要求基準は維持するとされ、具体的経済状況を踏まえた対策はまだ明らかになっておりません。これから行われます通常国会において、麻生首相が医療費をはじめとする社会保障費をどのように取り扱って行かれるか、しっかりと見定め参ります。

最後に、宮崎県医師会の益々のご発展と皆様方のより一層のご健勝、ご活躍をお祈り申し上げ、新年のご挨拶とさせていただきます。



参 議 院 議 員
外 山 斎

新年明けましておめでとうございます。

宮崎県医師会の先生方におかれましては、ご健勝にて新年をお迎えのこととお慶び申し上げます。

日頃からの温かいご指導に心から感謝申し上げますとともに、県民の健康と福祉の向上、地域医療体制の確保に日夜取組まれていることに、深く敬意を表します。

さて、昨年の診療報酬改定では、8年ぶりにプラス改定となりましたが、薬価を合わせた診療報酬全体では実質マイナス改定でした。今回程度の改定幅では、医師不足、病院勤務医の負担軽減等などの問題の解決にはつながらないと考えます。

また、構造改革路線により社会保障関係予算は平成14年度から毎年2,200億円ずつ削減されてきましたが、質の高い医療の確保に弊害をきたし、国民の生命と健康の維持を阻害するものです。日本の医療を守るためにも、医療歳出悪論のような路線は早急に改めるべきです。

昨年末に超党派のドクターヘリ推進議員連盟の一員として予算要望に同行した際に聞いた財務当局高官の話も、財政のことばかりであり、国民の生命と安全を守るという認識や発想は感じられませんでした。

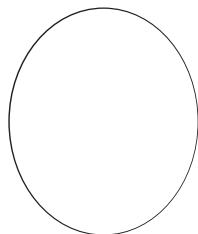
我が国の医療は「待ったなし」の状況のはずですが、この様な政府の医療への無理解は、昨年の秋の政府関係者による発言に端的に表れていると思います。特に国のトップである総理の発言は、医療の厳しい現状と医療関係者の方々の献身的なご努力を蔑ろにするものであり、医療の再生に対する政権担当者としての認識の低さが露呈したものと感じます。

医療を産業政策、雇用政策として位置づけて、我が国の庶民の安心のために、国民医療費は対GDP比で現在の8%から10%へと増やすことを目標とすべきです。

今後も、先生方のご指導をいただきながら、微力ではありますが、諸課題の解決に向けて国政の場で努力してまいります。

最後に、宮崎県医師会のますますのご発展と先生方のご多幸とご活躍をお祈り申し上げ、新年のご挨拶といたします。

日州医談



外来管理加算の時間要件について

常任理事 立 元 祐 保

昨年 4 月の社会保険診療報酬改定において、外来管理加算の算定要件に「診療時間は概ね 5 分を超えること(いわゆる 5 分間ルール)」が加えられた。

しかしこの 5 分間ルールは全くナンセンスであり、現場では多大な混乱を招いている。医師はいつでも患者さんに対し丁寧に時間をかけて診察している。10分、20分かかる場合もあるが、5 分以内で済む場合もあるが、どんな場合も神経を使い誤診や見落としがないように全身全霊を傾けて診察している。はたして時計ばかり見て「もう 5 分経ったか」と考えながら行う医療が正しいのだろうか。またこの考えが浸透すると、どんな大事な説明をしている途中でも、患者さんから「もうすぐ 5 分だからそろそろやめてくれ」と言われかねない。「5 分間診た、診なかった」でトラブルも発生しかねない。医療者と患者の信頼関係の構築が叫ばれている中、信頼関係を損なう要因にもなっている。

このように、診察に不必要な神経を使わざるを得ない、また医師・患者の信頼関係を大きく損なう「5 分間ルール」は廃止すべきである。

もともと、この 5 分間という数字には根拠がなく「懇切丁寧な診療は 5 分位かかるだろう」と厚労省が中医協に恣意的な資料を出したことから議論が始まった。しかし、要は勤務医対策として必要な財源 400 億円のうちの 200 億円を捻出するために「再診料を引き下げる」という議論が始まり、診療側が頑強に抵抗した結果、「5 分間

要件」を呑むか「再診料を引き下げるか」どちらかを選択するように診療側にせまったことからこのような結果になっている。

この「5 分間ルール」で医療の現場は混乱し、収入は大幅に減少している。11 月 5 日の中医協総会にて診療側委員は「廃止に向けての」再議論を主張したが、支払い側委員は「診療側が外来管理加算の見直しを主張するなら『再診料引き下げの議論を』もう 1 度しなければならない」と反論している。

そもそも、08 年度診療報酬改定では再診料の引き下げに反対する診療側に対し、支払い側は「病院の疲弊を救うため、健保組合も支援金を拠出する事を了承した。診療所も痛みを分かち合うべきだ」との主張を展開、診療所の再診料引き下げが最大の焦点となった。しかし診療側が強く反対したため、最終的にそれに替わる外来管理加算の時間要件(5 分間ルール)を導入する事で決着した。

この「健保組合も支援金を拠出する事を了承した」というのは協会ケンボ(旧政管健保)に対する国庫負担削減のために、健康保険組合などから 08 年度単年度で 1,000 億円の負担を求める特例法案のことである。しかし、国会のごたごたでこの特例法案が成立しない見通しとなったのである(注)。

藤原委員(日医常任理事)は 11 月 15 日、「中医協で支払い側は『外来管理加算については十分議論した』とか『5 分要件を撤廃せよ』というなら、再

診料の議論に逆戻りだ』とか言って来る。しかし特例法案が成立しなければ診療所だけが痛手を受ける形になる』と述べている。支払い側の言い分は筋が通らない。また「日医が実施した緊急レセプト調査では5分要件による影響額は805億円になると推計される」と言っている。

「痛みを分かち合う」はずが「診療側だけの痛手」になり、「200億円の痛み」は「805億円」に上っている。盗人猛々しいと言っては言いすぎだろうか。

診療側に厳しい中医協の雰囲気の中、「日医の調査データを基に外来管理加算について議論を

するところまでは取り付けている」とのことであるが、診療側委員である日医の竹嶋副会長と藤原常任理事には「5分間ルール」の完全廃止に向けて徹底的に努力をお願いしたい。

また我々が経済的な問題以上に危惧するのは「5分間ルールのおかげで現場は混乱し余計な神経を使わざるを得ないこと、そしてこれは医師・患者間の不信感を助長して医療現場はますます殺伐としたものになるということ」である。このことをもっと強く主張していただきたい。

(注)自民党国対委員会は12月10日、この特例法案を正式に廃案にする方針を固めた。

宮崎県病院厚生年金基金

事務職員一同

常務理事 坂下進一

三股俊夫

監事 赤須巖

高宮眞樹

相澤潔

桑原大祐

和田徹也

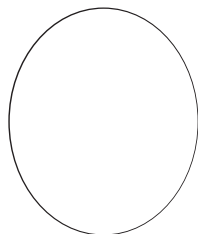
尾田博

理事 池田卓郎

理事長 獅子目賢一郎

謹んで年頭のご挨拶を申し上げます

日州医談



レセプトオンライン請求に 関するアンケート調査結果

常任理事 あら き さ なえ
荒 木 早 苗

平成 18 年(2006 年)4 月, 厚生労働省よりレセプトオンライン化に関する省令(厚生労働省令第百十一号)が告示され, 経過措置期間を経て, 平

成 23 年 4 月からは医科歯科すべてのレセプトのオンライン請求が原則義務化されることになりました。

表 1 . レセプトオンライン化スケジュール

【医 科】		18年度	19年度	20年度	21年度	22年度	23年度 ~
病 院	400床以上 + レセ電有						
	400床以上 + 文字対応						
				(20 4 . 1)			
病 院	400床未満 + レセ電有						
	400床以上 + 文字対応						
				(21 4 . 1)			
病 院	レセコン有 + レセ電無 + 文字非対応						
					(22 4 . 1)		
病 院	レセコン無 (を除く)						
						(23 4 . 1)	
病 院	レセコン無 + 少数該当 + 既設						
						(23 4 . 1 から 2 年の範囲内で別に定める日)	
【医 科】		18年度	19年度	20年度	21年度	22年度	23年度 ~
診療所	レセコン有						
					(22 4 . 1)		
診療所	レセコン無 (を除く)						
						(23 4 . 1)	
診療所	レセコン無 + 少数該当 + 既設						
						(23 4 . 1 からの 2 年の範囲内で別に定める日)	

(厚生労働省 H P より)

国の求めるレセプトオンライン請求義務化に対して、宮崎県医師会は日本医師会とも連携しながら、以下の方針をとっています。

1. 義務化には反対し、手挙げ方式として進める

(IT 化推進の立場から、希望施設のレセプト電算化のサポートを行う)

2. 現場での混乱を避けるために、情報を収集し、常に対策を行う

そこで、県内医療機関のレセプトコンピュータの状況(レセプト電算対応状況など)を把握するために、アンケート調査を行いました。

対象・実施方法

対象は、国公立病院を除く宮崎県内の医療施設の A 会員 79名で、10月下旬にアンケート用紙を FAX で送信し、FAX にて回収しました。

回答数

対象 79名中 79名より回答があり、アンケート回収率は 99.9%でした。

結 果

1. 現在、レセプトコンピュータ(レセコン)を使用していますか?(回答 796名中)

使用している	751	94.3%
使用していない	45	5.7%
計	796	100%

2. 1. でレセコンを「使用している」と回答した 75医療機関に対して、現在使用中のレセコンは、レセプト電算に対応していますか?

対応している	438	58.3%
対応していない	227	30.2%
わからない	83	11.1%
無回答	3	0.4%
計	751	100%

「レセプト電算対応」とは、レセプトデータを電子化し、フロッピーディスクや MO などの電子媒体で提出できるシステムのことです。

6割近くの医療機関のレセコンがレセプト電算対応でしたが、約 3割の医療機関のレセコンはレセプト電算に対応していませんでした。

また、約 1割の医療機関では、使用中のレセコンがレセプト電算対応のものかどうか不明であるとの回答でした。

3. レセコンを導入している 75医療機関に対して、現在のレセプト請求方法は?

オンライン	23	3.1%
電子媒体	144	19.2%
紙	581	77.4%
無回答	3	0.4%
計	751	100%

紙による提出が 77.4%と最も多く、フロッピーディスクや MO などの電子媒体による提出は約 2割でした。オンライン請求は 23施設、3.1%でした。

4. レセプト電算に対応していない 31医療機関(1)に対して、今後、レセプト電算に対応する予定は?

(1)2. において、レセプト電算に「対応していない」、「わからない」、「無回答」の医療機関の合計

サポート業者への相談等も含めて、準備を始めている	52	16.6%
平成 2年までには対応する予定である	83	26.5%
いずれ対応するつもりであるが、時期は未定	122	39.0%
対応するつもりはない	24	7.7%
無回答	32	10.2%
計	313	100%

すでにレセプト電算への準備を始めている医療機関と平成 2年までに対応する予定の医療機関を合わせると 43.1%でした。

「対応するつもりはない」と回答した医療機関(7.7%)の理由には、以下のようなものがありました。

- ・経費がかかる。
- ・機器の購入や維持費で採算がとれないと思う。
- ・現状で不便はない。

- ・病院の診療傾向が丸裸にされます。
- ・閉院する予定である。

5. 現在、オンライン請求をしていない 728 医療機関(2)に対して、今後のオンライン請求への対応予定は？

(2)3. において、「オンライン請求」以外の医療機関の合計

サポート業者への相談等も含めて、準備を始めている	142	19.5%
平成 27 年までには対応する予定である	184	25.3%
いずれ対応するつもりであるが、時期は未定	303	41.6%
対応するつもりはない	40	5.5%
無回答	59	8.1%
計	728	100%

「レセプトオンライン請求」とは、ネットワーク回線を使って電算処理したレセプトデータを審査支払機関に送信するものです。

サポート業者への相談等も含めて準備開始している医療機関と、平成 27 年までにオンライン対応予定の医療機関は合計 32 施設、44.8%でした。一方、オンライン請求に対応するつもりのない医療機関は、40 施設、5.5%で、その理由には以下のようなものがありました。

- ・多額の資金が必要。資金回収ができない。
- ・諸費用が医療機関側負担となっているため。
- ・回線やオンラインに関する設備等は国が準備すべき。
- ・セキュリティの確保に対して不安が多く、安全性が信頼できない。
- ・現在のように、直接手渡したほうが安心である。
- ・目的外に使用される可能性がある。
- ・韓国で大きな問題となっているようなので。
- ・廃院します。

6. レセプト電算化やオンラインについての意見・要望等

- ・大正生まれの老齢ゆえ器械に弱く、あと何年仕事ができるかも分からないので、当方

は手書きで今までのままで行くつもりです。

- ・従業員の高齢化に伴って、IT 関連の事には、対応は難しい。
 - ・レセコン導入できぬような零細医院の切捨てになると思われる。
 - ・全国のレセプトデータをオンラインすることにより厚労省が今後進めるであろう医療改革に利用されると思います。プラスになることよりもマイナスになる方が多いと考えます。
 - ・疾患情報が生命保険会社に悪用される恐れあり。
 - ・集積されたレセプトデータの流用や悪用をさせない仕組みを作る方が、オンライン化そのものに反対するよりも良いと思います。
 - ・インターネットにて不備が生じた場合、責任を取ることが出来ない(ウィルスなどの問題)。
 - ・セキュリティについての不安。責任の所在が不明瞭。
 - ・データが外部に漏れる可能性があるのでは？本当に安全なのか？誰が保障するのか？
 - ・オンラインになったとしても総括表などは持参が必要となるのはオンラインにした意味がないのでは。
 - ・現在、確認試験を行っている段階ですが、傷病名マスタの整備が一番苦労した。厚労省のマスタが少ないように思う。また、ワープロ病名率が 40%を超えると審査機関から指導を受けるとのことだが、もう少し段階的にやっていっても良いと思う。
- レセプト電算化、レセプトオンライン化への対応

1. レセコン電算対応の確認

まず、現在使用しているレセコンがレセプト電算化に対応しているかどうかを確認してください。対応していない場合は、レセプト電算処理用のソフトを組み込む必要があります。古いレセコンの機種によっては、ソフトを組み込めないことがあり、その場合にはレセコンの買い替えを行わなければなりません。

買い替えを行う場合は、必ず、レセプト電算対応の機種を導入してください。

2. マスタの整備と確認試験

次に、フロッピーディスクやM Oなどの電子媒体でレセプト請求を行うためには、各医療機関が使用している傷病名、診療行為等の独自コードを厚生労働大臣が定めた統一コードに対応付けするマスタの整備が必要です。マスタが整備されたら、厚労省コードでのデータ入力を開始し、1か月分のデータを電子媒体で提出する確認試験を行い、エラーが出なければ、翌月より本請求ができます。エラーが出た場合は、再度確認試験を行います。

3. オンライン請求の準備

オンライン請求を行うためには、レセプト電算処理が行われていることが前提となります。そのうえで、通信用コンピュータの準備、通信手段の選択、オンライン請求の申請、通信ソフトのインストール認証の取得等の手順を踏むことになります。各医療機関の現在のインターネット環境や通信手段の選択により、費用も異なってきますので、サポート業者にご相談ください。

日医の見解

平成 27年 10月 26日に開催された第 119回日本医師会臨時代議員会において、レセプトオンライン請求義務化に対する日医の見解を問う質問が出されました。担当の中川俊男常任理事は、オンライン請求の「完全」義務化を「撤廃」した上で「手挙げ」で進めることを主張していますが、仮に手挙げ方式の導入が不調に終わった場合、その備えとして、次の5項目に絞って働きかけをしていることを示しました。

1. 来年度、平成 27年度の予算概算要求において、代行人力支援(システム構築等)に必要な初期費用の手当てなどを求めている。
2. 少数該当要件は、レセプト年 1,200件とされているが、これを大幅に緩和するように求めている。
3. 代行請求業務の改善。

4. 国保請求書、医療費助成制度などの書式を統一し電子化すること。

5. オンラインではなくレセプト電算処理、電子媒体を医師会などが代行送信すること。

最後に

今回のアンケートの結果では、オンライン請求が義務化になれば、「廃院する」と回答した医療機関も数件ありました。廃院を考えているのは、これまで長年にわたり地域医療を支えてきた先生方です。実際にそのような事態になれば、地域医療に深刻な影響を及ぼすものと考えられます。IT化に対応できない医療機関は絶対に守らなければなりません。現在、手書きのレセプトを提出している医療機関につきましては、県医師会が個別に相談を行っています。

一方、すでにレセコンを導入している医療機関では、オンライン請求の義務化まで、準備期間は1年余りとなっています。レセプト電算化の対応、傷病名等コードのマスタ整備にもある程度の時間がかかりますし、また、期限が迫ってくるとサポート業者への依頼が込み合うことも予想されます。

レセプトの電子化に関しては、アンケートの意見にもありましたように、データを国が医療費抑制に利用することや保険会社などに流用されるおそれなどデメリットがあることは承知していますが、今後レセプトの電子化は避けて通れません。医師会としてはレセプト情報の悪用防止策に力を注ぎたいと考えています。

オンライン化に関しては、セキュリティに対する不安、回線の整備、問題が起こった場合の責任の所在など、さまざまな解決すべき課題があります。医師会としても、電子媒体での請求を併用するよう求めているところであり、今すぐにオンライン化する必要はないと考えます。まずは、レセプト電算対応の確認と電子媒体による請求が可能な段階までの準備は早めにお願います。

新 春 随 想

(その1)

新春の随想を募集いたしましたところ、多数のご投稿をいただきありがとうございます。1,2月号にわけて掲載させていただきます。

アンガージュマン

(積極的な社会参加)

宮崎市 大西医院 おおにしゆうじ 大西雄二

日医ニュース(平成 20 年 8 月 20 日号)勤務医のページの「私もひとこと」の長野県医師会長の太西雄太郎先生(名前が私と似ている)を読み、懐かしい言葉が記憶の底から浮かび上がってきた。

アンガージュマン(engagement)である。この言葉は私が 20 歳のころ、フランスの作家アンドレ・マルロー(1901~1976)の行動とその文学表現に対して用いられていた。アンドレ・マルローは、反ナチの活動、スペイン内乱の義勇軍の参加、戦後は文化相として絶えず行動していた。彼の文学を特徴づけていたのが「アンガージュマン」であった。

ポール・ニザン(1905~1940、第二次大戦で戦死)の紀行『アデン・アラビア』の冒頭の「当時、私は 20 歳であった。それが人生の最も美しいときなどとは誰にも言わせない」このエピグラムは私を含め、全共闘世代の一部の人たちの琴線に触れたのではないかな。

サルトルやカミュなどフランスの当時の知識人たちは、共産革命やナチスとの戦いなど、政治や社会にコミットし、その経験や思索を糧に作品とし、発言していた。当時のわれわれの一部に見られた過剰なまでの政治への反応。私の

周辺には、そのために人生航路の変更を余儀なくされた人もいた。あの時代はいったい何だったのだろうか。

「私もひとこと」は、「社会保障費の自然増に対して、毎年 2,200 億円を削減する繰り返し、医療現場の荒廃を加速させている。これを阻止すること。(中略)すべて政治である。政治に関心を持つことも勤務医のアンガージュマンではないだろうか」と結ばれている。

自分自身の問題として抱えていた著作が終了した。自分の立場からアンガージュマンしていきたい。

新 年 雑 感

宮崎市 南部病院 たてやまひろみち 立山浩道

今年は丑年、子年生まれの私は、昨年が 6 回目目の年男でした。弥生も末の七日が誕生日、早生まれですから、すぐにまた年齢(とし)が増えます。1 年が過ぎるのが早くなりました。地球温暖化で地球が早く廻っているのではないかなと思うくらい…。運転免許証の紅葉マークも近づいてきています。

車好きの私は、一昨年、生涯最後の買い物の

つもりで、車のレベルをグレードアップして、スカイライン 2500GT を購入しました。どっぴりと身体が沈み込むレザーシート・V6 エンジン・FR・素晴らしい加速性...若者向きの優れた機能が多くて素晴らしい車でした。やはり年齢的な理由からなのでしょうが、どうしても私には馴染めなくて、車検まで待てずに一年半後には、昔から乗り慣れたブルーバードに買い換えてしまいました。「sss」でないのが残念ですが、CVT オートマチックでスムーズな加速、燃費もほどほどで、安全運転、今はそれなりに快適なドライブを楽しんでいます。

ところで老化といえ、月 1 ~ 2 回のゴルフですが、めっきり飛距離が出なくなりました。スコアも 100 を切ることが難しくなりました。もともとあまり上手なほうではなかったのですから、スコアに関係なく、緑と太陽のもとで仲間とラウンドできることが幸せなのだと言っています。また、もう一つの運動、ボウリングは、某リーグ戦に登録して、少なくとも毎週 1 回は汗をかくことにしています。マッチプレーですから、これは少し成績を気にしながら短期決戦を楽しんでいます。この毎週のリーグ戦に自分をしばりつけることで、自然と定期的な運動になっていると考えています。割と年輩の方も多くて、単なるウォーキングより長続きしそうです。

平成 19 年簡易生命表(08/7 /31厚生労働省)によると、男性の平均寿命が 79.19 歳、女性が 85.99 歳と発表されました。0 歳平均余命ですから、私の年齢での平均余命は 85 歳ぐらいかその上のところにあるのかもしれませんが。

7 回目の年男をめざして、丑年の新年からまた元気で頑張りたいものです。

父親よ大志を抱け

延岡市 ほうしやま ほうしやま ひろし
子どもクリニック 宝珠山 弘

中国四川省の大地震は人ごとではない、明日は我が身の問題である。以前より恐ろしいものの表現に、「地震」「雷」「火事」「親父(おやじ)」があった。今もこれは変わらないと思う。

近頃の世相の荒廃ぶりは、目にあまるものがある。思うにバランスがこわれると異変が起こる感じがする。地球地殻変動で地震がおこり、帯電の変化で雷となり、温度の過熱で火事となり、オヤジの品位、威厳及び重みのバランスがこわれて、家庭不和、不登校、家庭暴力などがおこる気がする。考えるに、戦後 60 年民主主義、自由平等、男女平等がとなえられ、日本独自の文化、教育、道徳、家族構成等、いろいろとバランスが崩れてしまったと申しても過言ではない。例をあげる迄もないが、教員、警官、公務員の不正行為とさまざまのようだ。かつて幕末維新開港時代の対外国へのイザコザ争いに、勇敢に立ち向かった人々には武士道があった。日本独特の「道徳」「正義」「義」「勇」「礼」は桜のように美しい日本の武士道の持ち主であった気がする。

小学時代に父が一言「武士道は死ぬことと見つけたり」と言っていたことを思い出した(その時はわからなかったが), 今思うに「なすべき時は堂々とやれ」「犬死するな」と言っているような気がする。女性の社会的進出を云々申すつもりはないが, 母親の家庭の存在, 育児教育の大切な分野で父親の存在意義を, 母親が慈悲の心をもって内助の功を示さねば安全な家庭のバランスがこわれると思う。

- 男性と同じことをするのが男女平等ではない -

「地震」「カミナリ」「火事」「オヤジ」は今も生きていると思う。世の「オヤジさん」勇気を持って日本伝統の訓育たる武士道精神で活躍し, 美しい日本を育ててゆきたいと思うが, いかがなものでしょう。

“ 敷島の大和心を人とわば朝日に匂ふ山桜花 ”

新 春 随 想

都城市 山路医院 やま じ 山 路 たけし 健

これを読まれる頃には, すでに給付金なる 2 兆円が配当されていることでしょうか?

先日, 新型インフルエンザワクチンは, 600 円程で出来るらしいと M R から聞きました。日本国民全員分造っても約 700 億円くらいですみます。ワクチン接種料を公費負担にしたら, 日本国民

は, 感謝 / 感謝 / ではないでしょうか? 新型インフルエンザを予防し医療費は押さえられるし, 国民を感染から守ると言うことは, 税収も守られると言うことで良いことです。予防接種については, 色々問題があると思いますが, そこを何とかクリアーして是非実現して欲しい物です。厚労省が, どんな考えをしているかですね。

当医院では, インフルエンザの時期になりますと, M R の面会時, ワクチン接種していないとお断りしております。彼らは渡り鳥同様さまざまな病院を行き来してますから...

これからは, 予防医療が本当に大切です(当たり前ですが)。医療保険では, まだまだ認めてもらえない現状です。これを何とかせんといかん! 世間では, メタボ・特定健診で賑わってますが, あの健診はひどいです。今までの住民健診も十分に出来なかったのに, 健診率が悪いと補助しないとか... 今年は何も制がないので市町村は, 積極的に動いていない気がします, 私だけでしょうか?(健診に行かない方が市町村の経費が少なく済むので?)

新人医師の研修制度ですが, 医師になったばかりで点滴もろくに出来ない様な者に何十万円も給料を支払うなんて... 医師を確保するためとは言え如何なものでしょう? 研修医は, 魅力ある指導者がいると, 給料関係なしに集まると思います。今後は, どんな指導者を見つけるかが課題でしょう。好き勝手に書いてしまいました。ご批判もあるかもしれませんが, こんな考え方をする奴もいるもんだ, と流して下さい。

2009 年は, 丑年。宝くじが当たってうっしし!! なんてなると良いですが...

あくまでも他力本願の私でした。皆さんも良い一年になりますように!

ある画家への手紙

都城市 安藤胃腸科外科医院 あん どう けん いち
安 藤 健 一

拝啓...

最新作が届きました。素晴らしい世界が展開され、洗練された躍動する絵に強いメッセージを感じることができました。赤レンガ色の部分は生命誕生の核であり、純白に僅かの紫で彩色された部分は新たな生命誕生の胎動を表している様に見えます。背景に描かれた淡い円・球形のもやは生命の原始の姿でしょうか？あなたが追及してきた画家としての本質を見せられた思いでした。宇宙、生命、生命の誕生、無限、壮大さ、自由、優しさ、温もり、愛、慈しみなどが表現され、懐の深い包容力に満ち溢れ、揺りかごに身をゆだねている様な心地よさを感じました。

創作において、絵であれ、書であれ、曲であれ、作者の志、心情、感情、感性、詩情、意などが融合して作品となるのだらうと思っています。今、目の前にある絵は、これまでの延長線上で進化してきた完成度の高い集大成と言っても良いほどの作品となっています。それは作者の心の有り様が安定し、体調は極めてよく、それに技術が加わった、正に心技体の調和がとれて生み出されたものに違いありません。他者との違いを執拗に意識し、ひとりの排他的とも言える激しさは、すっかり影を潜めています。絵を通して見る限り、平成の心、ある種の悟りの境地に足を踏み入れたのかもしれないと独り善がりに解釈しているところです。創作の手段として、円や球を描き続けてきた、あなたの世

界の入り口に立っている自分を感じています。私の中では具象絵画を円・球形だけでは表現できません。抽象絵画なら、三角・四角・円・球など、どんな形でも描けるのではないかと思います。あなたの心を表現するための描写法として、円、球に収束されていった。此のところの作品では、色合、濃淡、明暗、陰影などの手法を用いての動き、息づかいだけでなく、円・球自体が変形して自立的に動き始めています。梱包を開封し、絵に直面しての直感的な印象は、“清流の如し”でした。清澄、静穏、清楚、博愛、...そして、澁澁とした生命の躍動感でした。

佐藤一斎という幕末に生きた儒学者の名を知ったのは、開業して間もなくでした。ある人に色紙を戴きました。

三 学

少にして学べば 即ち壮にして為すことあり
壮にして学べば 即ち老いて衰えず
老いて学べば 即ち死して朽ちず

学は一生の大事

少而学 則壯而有為
壯而学 則老而不衰
老而学 則死而不朽

西郷隆盛を初め、戦後では歴代の総理もその儒学的な教養を学んだとされています。色紙に書かれた「三学」から当院の医療法人名を「三学会」としました。時に珍しい法人名だとルーツを問われます。一斎の考えるところでは、学・志は己自身の問題であり、天を唯一の拠りどころとして自己を確立し、己自身の存在を問うこと

でした。学において、志を立てる、ということこそ最も重要である。わが身をこの世に生み出し、あらしめたのは天であり、即ち己は天物である。彼は、天の意図に沿って生きること、己（の心）と天の同化、立志を追い求めた。

宇宙は我が心

宇 是對待之易 宇は是れ對待の易にして
宙 是流行之易 宙は是れ流行の易なり
宇宙 不外我心 宇宙は我が心に外ならず

あなたの絵の軌跡を辿るとき、絵と向きあいながら、私はいつも宇宙、生命をイメージしていました。呪縛されているかの様に、であります。作者の意図は計り知れませんが、混沌とした重たい心をもつ己の救済から始めなければならなかった。時を経るにつれ、今や、外殻は砕け、円・球さえも変形し、宇宙と一体化して一つのメッセージに収束してきた。

...

これからの創作活動の展開を楽しみにしています。 敬具

演出を考える

宮崎市 野崎東病院 た しま なお や
田 島 直 也

先日、山田洋次監督と親しく懇談し、講演を拝聴する機会があった。山田監督は、寅さんシリーズ、釣りバカシリーズを手がけた日本を代表する映画監督である。監督によると、映画制作には普通 6 か月の期間が必要で、俳優、スタッフ等の多くの人に参加するが、映画づくりに何より重要なのは、監督の意図するところを全員が十分に理解することであり、1 カットにしても、人物の配置、小道具の選定等に細かい心くばりが必要であるとのことであった。

今までは映画をみても、自分がその中に入り込んで非常に感動を受けたり、主人公になりきった気分を楽しんできたが、山田監督のお話をきいてからは、映画を別の角度からみるのも楽しいのではないかと思うようになった。

その後、10 月になり“おくりびと”を鑑賞した。これは納骨師の物語であり、背景の冬空に舞う白鳥、北国の主人公のさびたたたずまい、1 つ 1 つの小道具、本木雅弘、広末涼子演じる夫婦の感情の推移等、監督の意図が表現されている秀作と思われた。

その後、ジョン・ウー監督のレッドクリフ Part 1 を鑑賞した。これは、三国史の赤壁の戦の前夜迄であり、曹操に敗れた劉備の参謀孔明 - 金城武 - が呉の孫権を説得するところが 1 つのポイントである。

同じ合戦の場でも、従来の日本のものと異なった印象をうけ、衣装にも欧米のセンスがとり入れられ全体に娯楽性のあるドラマに作られていた。

さて、後半は軍紀違反とされた黄蓋が寝返ったと思わせて、10隻余の船で水上の曹操軍に近づくところが、赤壁の戦の終章の幕あけである。ここから“苦肉の策”のことばが出たとされている。

この Part 2 は、宮崎は4月公開予定であり、今から待ち遠しいものである。

スポーツ等は筋書きなきドラマといわれているが、映画、演劇は筋書きはあるが、演出の立場から鑑賞するのも又、楽しいものである。

平成はのっぺらぼう？

都城市 よこ横 やま山 よう陽 じ二

中村草田男が『降る雪や明治は遠くなりけり』と詠んだのは、昭和6年(1931)のことである。明治45年(1912)から20年経っての感慨だが、今年(平成2年)で、昭和が終わって20年過ぎたことになる。草田男にならえば『昭和は遠くなりけり』と言ってもいいわけだ。

昭和の初めの20年は激動の時代であった。「満州事変」「5・15事件」「2・26事件」「日中戦争」そして「太平洋戦争」と、日本は戦争へ戦争へと突き進んでいった。開戦の翌年国民学校に入学した私は、いっばしの軍国少年として最後には神風が吹くと信じていた。しかしそれは子どもだけではなかった。ある皇族が伊勢神宮に参拝したら、アメリカのルーズベルト大統領がたちまち死んだと大人が真顔で話すのを聞いた。そ

して20年8月の敗戦。そのころ旧満州にいた私の一家は、やっと生き延びて翌年帰国できた。余談だが先年中国東北地方(旧満州)を鉄道で旅行するツアーに参加したとき、日頃歌心などないのに「追われつつ無蓋貨車にて移動せし鉄路を今日は軟座車で行く」という歌らしきものができた。その次の20年も時代は激しく動いていたと思う。「鬼畜米英」はじめ今までの価値観がひっくりかえったが、大人たちが平然とそれを受け入れていくのをみていた。私のデラシネ的な帰属意識の希薄さはこの時代に育ったことと無関係ではないのではなかろうか。

ともあれ、今「遠くなった」昭和を振り返るとき、初めの20年は良くも悪くも(悪い方が多かったが)目鼻立ちのはっきりした時代であったと思う。それに比べて平成の初めの20年は、勿論いろいろな出来事があったが、のっぺらぼうに過ぎていった感じが私にはする。のっぺらぼうなのは時代であろうか、それとも自分の感性がのっぺらぼうになったのであろうか。戦争のないことがのっぺらぼうの一因とすれば、これでいいのだとも思う。

チョイ悪オヤジの ナイトキャップ

宮崎大学医学部 臨床神経科学講座 精神医学分野
清武町 いし だ やすし
石 田 康

馬鹿のひとつ覚えで、好みの音楽(ジャズ)を紹介させて頂きます。独りよがりとお笑覧下さい。ストレス過多の中高年に安らかな眠りを与え賜わん(哀)。

以下それぞれ、CD タイトル、アーティスト名、コメントの順です。

Wave Antonio Carls Jobin

この超有名なボサノバアルバム(成功は、優れた原曲や Rudy Van Gelder の緻密な録音技術にもまして、Claus Ogerman というドイツ人アレンジャーの功績が大きいと思います。Ogerman は、Jobin の他にも、Stan Getz や Bill Evans 等、多くのジャズミュージシャンのオーケストレーションの仕事を手がけており、その一部が「The Man Behind The Music」という彼名義のコンピレーションアルバム(CD 4 枚組)に納められています。良かったらこちらもお楽しみ下さい。

Jim Hall Live! Jim Hall

地球一「わびさび」に通じたギタリスト、Jim Hall が1975年にトロントの Bourbon Street というお店で録音したライブアルバムです。ベース(Don Thompson)、ドラムス(Terry Clarke)とのトリオ演奏です。“subtle”(微妙な、かすかな)という表現は、このグループのためにあるようにすら思います。“subtle”といえば、ベーシストの Ron Carter とのデュオアルバムである「A lone Together」もお勧めです。自分自身の葬儀で流す BGM

の候補のひとつです。

The Mebby At Night, With You

Keith Jarrett

慢性疲労症候群(?)でしばらく体調不良だった Keith Jarrett が病氣療養中に録音したとされています。John Coltrane の「Ballads」も、サックスのマウスピースの調子が悪かったり、妻であるナイーマとの関係が険悪な時期の録音で、Coltrane 自身は決してその出来に満足してなかったとされています。名盤は往々にして逆境から生まれるものなのです。

The Modern Jazz Quartet At Music Inn

Modern Jazz Quartet with Jimmy Giuffre

黒人4人(John Lewis, Milt Jackson, Percy Heath, Connie Kay)からなる MJQ に白人クラリネット奏者の Jimmy Giuffre が加わっての演奏です。エンジニア(録音技師)は、その後 Eric Clapton(「Layla」)や Billy Joe(「Stranger」)の作品を手がけることとなる Tom Dowd。Jimmy Giuffre といえば、映画「真夏の夜のジャズ」の冒頭、避暑地(ニューポート)の風景のバックに流れる Jim Hall を擁したピアノレトリオの音を思い出される方もいらっしゃるでしょう。少しだけ実験的な趣もありますが、上品で繊細、さらにある種牧歌的な音空間がオヤジ(=私)のさくれたった気持ちを癒してくれます。

The Paul Desmond Quartet Live

Paul Desmond

前出、「Jim Hall Live!」同様、1975年、トロントの Bourbon Street でのライブ音源。Paul Desmond(アルトサックス)、Ed Bickert(ギター)、Don Thompson(ベース)、Jerry Fuller(ドラムス)のカルテット演奏。とりあえずアルバム1曲目の Desmond のオリジナル「Wendy」でとろけ

ます。

私自身、今年も難題山積しており気が休まりませんが、時に物事を気楽に受けとめる必要もあるかと自戒しております。本年も皆様方にとって良い年でありますようお願い申し上げます。

メタボおじさん < 愛犬

清武町 村岡泌尿器科内科 むら おか けい すけ
村 岡 敬 介

1 日の診療を終えて自宅に帰り、駐車場に車を入れていると、いつものように自宅から甲高い愛犬の吠える声が聞こえてくる。玄関のドアをあけると、狂喜乱舞、廊下を走り回り、抱き上げると顔中を舐めまわしてくる。昔は娘が「お帰りのチュ」をしてくれていたものだが、高校3年生にもなると、世間でよく言う「年頃」なのか、一瞥をくれるだけで、ずっと2階に上がっていく。その娘が、妻と一緒にたまたま立ち寄ったペットショップで一目惚れして、そのまま拉致監禁し自宅につれて帰ってきて3年が過ぎ、1kgにも満たなかったチワワも、飼い主に似てメタボ気味である。子供の頃、飼っていた大型犬に引きずられて、顔面血だらけになった昔のトラウマのためなのか、犬を飼うのに積極的では

なかった妻も、今ではわが子以上に愛情を注いで、専用の小さなタンスの中には洋服やおやつで一杯である。犬のほうも、妻の愛情にこたえているつもりなのか、二人(一人と一匹?)で寝ているところに少しでも近寄ろうものなら、うなり声をあげ、悪魔のような顔をして僕をにらみつけてくる。お迎えの時の嬉しそうな顔や甲高い声とは大違いである。西武ライオンズファンであった長男が「レオ」と名前をつけたのだが、その長男も家を離れて1年半が過ぎ、今年は娘も家を出て、妻と二人になるかもしれない。今年は年男48歳、いつの間にかメタボおじさんになり、髪の毛は薄くなって育毛剤は欠かせない。ここ数年で2人の親しい先輩を亡くし、私も、そろそろ体に気を付けないといけない歳になってしまった。レオと遊ぶ妻を見ていると、「ペットロス症候群」の心配はあっても、どうも「ハズバンドロス症候群」の心配は無いようだが....。

変 な 話

高千穂町 高千穂町国民健康 しば た かず や
保険病院 柴 田 和 哉

先日、先輩と話をしていると、政治的には保守的な先生ですが、「今度の選挙では政権交代しなくてはいけない。民主党になって、めちゃくちゃになるかもしれないが、このままでは医療崩壊、社会崩壊になる。悪くなったら、また変

えるとよい」と力説され、盛り上がっていました。そのなかで、病院の未収金の問題が出てきました。飲食店では数百円でも食い逃げとして、犯罪となり、逮捕されます。一方、病院では未収金は病院が徴収できないと欠損になってしまい、苦しい経営状況でも泣き寝入りです。何かおかしいと思いませんか。当院でも数十万円未払いの人がいます。トータルでは一千万円以上です。職員が一軒ずつ回り、時間と労力をかけて、数百円、数千円と回収していますが、なかなか大変です。人件費のほうが高くなります。大きな病院ではもっと大きな未払いがあるのでと思います。全国ではどのくらいになるのでしょうか。いまだかつて、病院の未払いで捕まったという話は聞いたことがありません。保険組合から負担してもらおうという話も出ますが、進

んではないのでしょうか。病院がいつも被害者になるのはほかにもあります。レセプトでの査定です。薬の使用量や、使用期間が明示されていないのに、審査員の判断で査定されることがあります。すべて病院の負担となり、製薬会社はまったく負担しません。利益だけを享受しています。何か変です。医療経済を考えると収入は病院と診療所です。自治体病院ではその金は素通りです。というか出ていく金の方がはるかに大きくほとんどの病院が赤字に苦しんでいます。経済は成り立っているのに、収入のない所に金が集まっているはず。製薬会社、医療機器メーカー、調剤薬局など、どこも赤字になっているところはありません。これも変でしょう。先進国で最低の医療費を大幅に増額し、医療費の分配を根本的に変える必要があります。

木 洩 れ 日

西都市 介護老人保健施設
並木の里 水田雅久

耳遠くなり来し我か聞き返す

こと多くなりしを今朝妻が言ふ

夕べ近く冬の日溜るひところ

落葉燃やせり今日のいとまに

目覚めゐて床離れためらふ今朝の冷え

蟬鳴きし日も遠くなりたり

水源の澄む水底に秋の日の

届きて柿の落葉が映る

孫文と伝ふる書額の吊紐を

換えつつ年の果つる夜を居る

住 民 健 診

延岡市 藤本内科小児科医院 藤本孝一

冷房の風に揺れるカーテンに

囲まれ住民健診につく

健診に携帯電話を忘れ来て

落ち着かずある老らを診つつ

梅雨の雨たちまち晴るる日曜の

住民健診意外に少なし

六十人越ゆる予想の健診が

四十人に足らずは悲し

日曜の住民健診四十人なければ

赤字と云ふことを聞く

楽しかった歩こう会

宮崎市 たにぐちレディース クリニック 谷口 じ 郎

県医師国保組合主催のレクリエーションが、年 1 回秋にある。県内のいろんな観光地を半日かけて巡る小旅行である。今回は宮崎市内のシーガイア周辺をウォーキングしようという案内が来た。家族の参加も可ということで、毎年家内と 2 人で出掛け、楽しみにしているイベントである。

今年は残念ながら朝から雨。大粒の雨が落ちていて、しかもちょっと寒い。それでも 9 時過ぎに出掛けた。集合場所に着くと意外や意外、100人近くの参加がありビックリした。まず説明があり、それからラジオ体操。毎年ラジオ体操は恒例になっている。いつもラジオ体操がどん

な順序だったか忘れてしまっている。そこで見よう見まねですが、体が硬く充分に回らない。自分では回っているつもりなのだが、家内が「もっと体回さなきゃだめじゃないの」と言う。他人が見れば立派な「おじさん体操」なのだろう。

ラジオ体操は日本だけで行われている体操らしいが、体のウォーミングアップにはうまく出来ている。今度から夫婦で毎朝ラジオ体操を試みようと思うくらいである。ウォーキングコースは 2 通りあり、その他にホテル内で遊ぶコースもあるという。雨は降っているし、ちょっと風邪気味なので屋内レクリエーションコースにすることにした。

シーガイアは近いのにほとんど来た事がない。だからどこに何があるか全く分からない。どうやらシェラトン 3 階にその場所があるらしい。ようやくその場所を見つけて入ると、まるでス

スポーツジムみたいになっている。ランニングマシンが 4 台、重しを上げたり下ろしたりするマシンが 10 台位。その他にもバランスボールなどが置いてあり自由に使える。

まずランニングマシンを使ってみることにした。その場所に行くと、眼下に昨日までやっていたダンロップゴルフコースに続く松林と太平洋が広がって見える。とても気持ちがリッチになり、大金持ちの気分である。さて、ベルトコンベアーみたいなのに乗り、スイッチを入れる。案内してくれる係員がいきなり 5 km の速さにしたので、つんのめりながらも何とか早足で歩く事が出来た。毎朝愛犬「ロキ」の散歩で足には自信があったのだが、10 分位して下に降りると、フワフワして変な感じがする。

家内は横のマシンで 4 km / 時にセッティングして歩いている。普段何も運動をしていない家内なので、「無理をしない方がいいよ」とアドバイスすると「へっちゃらよ」という返事が返ってきた。そのうちにギブアップするだろうと見ていたが、30 分間ずっと飽きもせず歩いていた。普段から隠れてエクササイズをしているのかもしれない。

まだ時間があるので、横にあるプールに行く事にした。中に入り家内が「ここが男性用の更衣室よ」と言う。確かに Gentleman という表示がしてある。しかしドアを開けるとそこはトイレだった。高級ホテルなので入口のドアも大きく、しかも入口からすぐの所にあるので、そう思っても仕方がない。ああ、やっぱり田舎者だなあ～と恥ずかしそうに出ると、すぐ先のその反対側が更衣室だった。

プールのある部屋に入ると 25m プールがあり、誰もいなかった。その横にはシャワー室やジャ

グジーの施設もあり、至れり尽くせりである。プールに入り、ゆっくりと泳いでみた。泳ぐのも何年ぶりかで、プールの真ん中で息切れしそうだった。普段あまり泳ぐ事もないが、いかに全身の筋肉が衰えているかを思い知らされた。ジャグジーで体を温め今度は宴会場へ。

すでに宴会は始まっていて、美味しそうな料理が次から次へと出てくる。それに舌鼓を打ちながら、今回参加した先生や家族の方と交流を深めた。

又、来年も是非行きたい。家内とそう話しながら帰途についた。

晩 白 柚

高原町 国民健康保険 高原病院 あぐねりゅういち 莫 根 隆 一

晩白柚(ばんぺいゆ)というミカンがあるのを御存知でしょうか。バレーボール大の大きさで世界最大のミカンといわれ、熊本県八代産の晩白柚が有名です。20 数年前に義父が作った晩白柚を食べたことがあったため、八代の晩白柚を食べてみましたが、義父の晩白柚とは異なる味でした。確かにもっと美味だったはずと感じ義父の晩白柚の木を探しましたが、ミカン山はこの 20 年間野放し状態でほとんど足を踏み入れることも困難な状況でした。

1 年秋より、妻と二人で晩白柚の木を探して竹と雑木の伐採を開始しました。竹は竹鋸を使うとスパッと切れ、また、パチパチと音を立て

てよく燃えるためおもしろくて、ほとんど毎週山に行っては竹を切り燃やして過ごしました。18年秋、ほとんどの竹と雑木を切り倒したところ、晩白柚と台湾ザボンが1本ずつ、伊予柑が5本、甘夏が2本みつかりました。長い間日当たりが悪く、ミカン木の葉は一部しか残っていなかったため、肥料を施し、19年にはすべてのミカンが実をつけました。肝心の晩白柚は20数個実りましたが、数が多すぎて、八代の晩白柚の半分位までしか大きくなりませんでした。しかし、晩白柚の表面から漂う独特のさわやかな香り、グレープフルーツのような少し苦味のあるしつこくない甘さは確かに20数年前の義父の晩白柚の味でした。そして、今年11月の晩白柚が写真に示したものです。直径が20cmあり、十分に熟れてから堪能したいと思っています。



写真

ミカン山での楽しみのもう一つは、冬場の鶴の鑑賞です。ミカン山が鶴の飛来地の近くにあるため、鶴が飛ぶ時ちょうど真下から見上げる形になります。1m位の鶴が音もなくすぐ真上に出現し、足を真っ直ぐ伸ばして通過する姿ははっとするほど美しいものです。

手を掛けただけ大きな実をつける晩白柚とすぐ真上を飛ぶ鶴の鑑賞のため、ミカン山での遊びは今後もなかなかやめられそうにありません。

支えられた言葉

宮崎市 大淵クリニック おお大 ぶち淵 とし敏 お生

如何にして人は己を知ることを得べきか
省察を以てしては決して能わざらん
されど行為を以てしては或は能くせん
汝の義務を果たさんと試みよ
やがて汝の価値を知らん
汝の義務とは何ぞ
日の要求なり

鷗外の「妄想」に引かれたゲーテの言葉である。鷗外でこそその名訳と思う。文学者、科学者で宰相でもあったゲーテにしてこの言葉である。自暴自棄になりそうな時、この言葉で思い直すこともあった。

漢文の経文は難しいが、ダンマバダ(法句経)には、例えば
こころしずかなり
語(ことば)おだやかなり
行いもゆるやかなり
この人こそ
正しき悟りを得
身と心の安らぎを
得たる人なり

とブッダの平易な言葉が出てくる。松原泰道の訳である。中村元の「正しい知恵によって解脱して、やすらいに帰した人 - そのような人の心は静かである。ことばも静かである。行いも静かである」が本来の訳だろうが、松原訳が好きである。

冷に耐え、苦に耐え、煩に耐え、閑に耐え、
激せず、躁がず、競わず、随わず、
以て大事を成す可し

曾国藩の言葉で、平岩外四が東京電力社長になった時に安岡正篤から贈られたという。多忙と孤独の中、平岩はこれを呪文のように繰り返し自らに言い聞かせたと話す。この「閑に耐え」というのがいい。

その安岡が好むとして挙げていた陳子昂の「幽州台に登る歌」を全く別の文で三好達治もよく復誦すると紹介していた。2 人が同世代だからだろうか。

前に古人を見ず

後に来者を見ず

天地の悠々を念うて(おもて)

独り愴然として涕(なみだ)下る

残念ながら、まだ共感できるには到らない。

最後に佐藤一斎の言志叢録にある一文。読書や映画、音楽に浸って過ごすことも多いが、時に戒めとして思い浮かべる。

雅事は多く是れ虚なり。之れを雅と謂いて之れに耽ること勿れ。

俗事はかえって是れ実なり。之れを俗と謂いて之れを忽せにすること勿れ。

尊敬すべき人々は、目の前のことを疎かにせず、一方で悠久の時を思い、自らを励ましながら事に当たってきたことを知る。固より自分で考え、感じ、「今」に感謝しつつ決断していくしかない人生だろうが、書物によって先人に慰められることは多い。年男ということで医者になったの 20 年を振り返り、支えてくれた言葉を思い出してみた。

だんだん。おだえじに。

(出雲弁で“ ありがとう。
おだいじに。”の意味)

宮崎市 雁ヶ音クリニック なか しま し おり
中 島 紫 織

光陰矢のごとし。前回の丑年、年女の私は、島根県・出雲市の島根医科大学(現・島根大学医学部)でポリクリ最後のカリキュラムをこなしていた。将来への期待と緊張感でいっぱいであった。

そんななか、消化器内科で肝硬変 + 肝臓の患者 A さんについて実習することとなった。見かけより病状は重かったので、腫れ物を触るような気持ちで接していた。ある職人という A さんは寡黙で、よく窓際の日を頼りにパズルをしていた。実習の最終日にあいさつに行くと、小さな紙切れに | | | と描いて、「先生、この図に 3 本棒を足して 2 にできーかや(できますか)?」と問うてきた。私が困惑していると、A さんは図に横棒 3 本を | + | = と書き足した。私は思わず声を出して笑ってしまった。それを見て A さんは「初めて笑ったが(笑ったね)。先生はまづいぬ(真面目)に話を聞いてごしたけど、笑いませんでしたが。緊張しちょーたがや(していましたか)? 今ん顔を見ーと、患者も安心するが(しますね)」と言った。「いぢも頭をやえ(やわらかく)して、物事を考えーのも大事だが。えろんげな(いろいろな)人がおーけん(いるから)、話しすー時も臨機応変に対応しての。しえから(それから)病人にや笑顔がえーがや(いいですよ)。ま、先生ならせわあーません(大丈夫)」とも。

そのエンピツ書きの紙切れを、私は今でも持っている。A さんが「宿題」と出したパズルもその

ままに。

| | |

これに棒を 4 本足して，1 に出来ますか？
答えは次回の丑年の新春随想で。

出雲弁 = 雲伯方言...鳥取 旧・伯耆国 を除く周囲の方言とは大きく異なり，発音は東北地方のズーズー弁に似ている。この謎については，弥生時代に北九州～出雲を中心に広がった最古の日本語の名残で，大和政権の影響が薄かった雲伯地方と東北だけに独特の言葉が残ったという説が自然なような気がする。



出雲国風土記で神話の神々も戯れたといわれる海岸。朝の風景。日本海側なので，朝日は背後の山側から昇る。

遺 伝 子

宮崎市 市来内科・外科医院 ^{いち き よし なり} 市 来 能 成

「^{チュモン}朱蒙」というドラマがある。^{フヨ}扶餘族の神話によると河伯の娘・^{ユフア}柳花と天帝の子の間に生まれたのが朱蒙である。扶餘族の国は北扶餘，東扶餘と変遷したようだが，現在の中国東北地方（いわゆる満州地方）にあった。朱蒙は祖国を離れ，^{コチョソン}漢に滅ぼされた古朝鮮の遺民とともに^{コグリョ}高句麗を建国した。彼の息子の^{オンジョ}温祚は^{ベクチェ}百済をおこして，朝鮮半島の^{マハン}馬韓の小国を統合した。その百済は唐・^{シルラ}新羅連合軍により西暦 660 年に滅亡した。それまでに倭は新羅と度々戦闘していたが，西暦 663 年に有名な白村江の戦いで唐・新羅連合軍に大敗し，百済の復興を諦めている。

古代日本の成立に渡来人の果たした役割は大きい。彼らは大陸の様々な地方からいろいろな時代に日本列島に渡って来た。高句麗出身の人達もいれば，百済や新羅出身の人達もいたであろう。朝鮮半島南部の^{カヤ}伽耶という国も倭とつながりが深いと推定される。朱蒙の血をひく人が高句麗あるいは百済経由で古代日本に渡って来たかもしれない。

さて，20 世紀になって，1905 年に日本が日露戦争に勝利し，朝鮮半島への侵略を開始した。1931 年には満州事変をおこし，満州国をつくった。一方，ユダヤ人は紀元前に国を失ったものの，第二次世界大戦後の 1948 年にイスラエルを建国し，現在に至っている。ここで私がぼんやり想像するのは民族あるいは国を導く指導者の遺伝子には過去の歴史が深く刻まれているのではないかということである。地政学的見地から満州国建国に至ったというのが正しい歴史解釈

と思うものの、失った祖国を回復するという深層心理はなかったのだろうか？祖国回復のための戦いであれば侵略にはあたらないという人もいるかもしれない。将来、眠っていた遺伝子が活性化し、戦争の歴史が繰り返されることのないように願いたい。

わたしで

私的に「不都合な真実」

三股町 一心外科医院 小 牧 文 雄

開業して今年 4 月で 20 年目を迎える。この左程長くもない期間に不都合なことも起きた。まず私の医院を建てた M 工業は程なく倒産し、自宅を担当した I 産業も倒産した。そして後にデイケア棟を建築した S 組も先ごろ倒産、駐車場を整備した F 組も同じ頃倒産してしまった。入札の際に、格安のところがあればと密かに期待していた私に、設計士の K 君は腕組したまま釘を刺した。業者というのは工事中に倒産ということもあり得ますので、工事料金ばかりではなく、仕事の正確さや安定した経営実績という面からも検討しなければなりません。

つまり一番安いところはまずは避けるべきと。我が家訓はもっと寛容で「迷ったら上から 2 番目を」とある。しかし 7 社の入札額は上と下では相当な開きがあり、金もないから散々迷った末に、会社の規模は中程で見積もり額はやや下の M 工業を選んだ。だがこの 19 年間の建設業界はそんな私の葛藤にはお構いなく、そのときの入札に

参加した業者の半数が今は消えて無くなった。さらに、地域的にみれば私の医院の周りも大きく様変わりした。日本たばこや雪印乳業、宮崎産業経営大学など巨大な敷地を有する施設が次々に消えた。今これらの後には巨大量販店やパチンコ店が深夜遅くまで営業しており、人と車で混雑している。産経大の後には今年 4 月に南九州大学が移転してくる。5 年ぶりの大学で周囲は沸いている。最後に私の生活に関係あることでは、万葉植物園や世界弓道大会などで知られる早水公園に隣接した厚生年金保養施設のサンピアが一昨年跡形も無くなったことだ。遠来の客の宿泊には実に都合がよく、料理が安くて量もほどほどで従業員も感じがいいので、妻との夕食に利用することも多く、年取ったらこんな店が使いやすいのかなと勝手に思っていたが、残念だった。跡地は住宅街に変わりつつある。さらに私の診療所の前には A コープ店を現在建設中で初夏にはオープンらしい。当分夕食に困ることはなくなったが、好都合なのか不都合なのか、そしていつまで当てにしていいいのか不安もある。

千 里 の 道

宮崎市 藤木病院 藤 木 浩

先日、昨年度の手帳を探していた時、偶然中学時代の通信簿が出てきました。茶褐色に変色したそれには、今学期の反省欄があり自筆で「期末試験の勉強をもっと早く取り掛かればよかった」と書いており、そのあとに担任の「毎日こつこつ学習することのほうが大切です」と朱筆が加えられていました。何事も取り掛かりの遅い私に祖母が「千里の道は足下より始まるという格言があり、勉強も仕事もすぐ始めないと何時までも終わらない」と注意をしてくれていたのを思い出します。

学生時代にはいつもこの調子でもう一つ調子が出ないままで卒業し、多少悔いの残る思いでした。卒業後外科教室に入局し医局長をしていた家内の兄から叱咤激励を受けながら外科医としての知識、技術を身につけてきました。

高齢者の多い農村地帯に開業して 34 年目になりますが、最近の医療環境の変化は目まぐるしく、情報の先取りをしないと世の中の流れについていけないとあわてるようになりました。昭和 50 年代には老人病院の名称も許可しなかった行政が今では老人医療といい、前期、後期高齢者保険など次々に新しい行政用語をつくりだしています。こうした言葉の変化の根拠となる老人病学や医療の基本概念も定かでないままに高齢者は翻弄されていくのでしょうか。健康保険や年金制度が始まってからずっと真面目に納め続けてき、現役をリタイアして何の発言力もなくなった高齢者の皆さんに国家がとるべき姿勢ではないと思います。まずは、医療、福祉の本

来の姿を取り戻し、各種健康保険の統一や国会議員数、公務員制度の是正、財政の合理化を徹底することが基本ではないでしょうか。無力な私達に出来ることはただ真摯に高齢者の健康維持、ADL の確保を支えることしかありません。

物事は「隗より始めよ」、「千里の道も足下より」が全てと考えます。

45 年 目 の 同 窓 会

宮崎市 泌尿器科・内科 みの田クリニック 養 田 まさる 優

平成 20 年 8 月 1 日、私の母校である、鹿屋中学校の同窓会が、ドーナッツ現象で人通りの少ない旧市街地の一角にあるさびれたホテルの大広間で行われた。45 年経ったが、初めての、全体の会だった。還暦同窓会ということで、かなり皆変わっただろう、しかし、判別できないことは無い、と思っていたが、判別のつくのは一部の人で年月が経つとこんなにもひとは変わるものかと驚天動地だった。ある人は、あれだけふさふさだった頭髮がまったく見当たらず、またある人は、髪も、眉毛も、あごひげも真っ白になり、担任の先生より老けていた。しかし、話し出したら、昔にもどり二次会ふくめ、あっという間の 4 時間だった。警察官を、郵便局を、JR を退職と職業もいろいろだった。私の世代は、いわゆる、団塊の世代で、1 クラス 50 名、12 ク

ラス，600名だった。出席者は，120名ほどだった。現在の校長先生も来席されたが，われわれより 10歳年少だった。

1963年(昭和 38年)

重大ニュース

三井三池炭鉱爆発事故・吉展ちゃん誘拐事件
国鉄鶴見事故・草加次郎事件

国 際

ケネディ大統領暗殺

物 故

力道山けんかで腹部を刺され死亡

番 組

鉄腕アトム(日本初長編アニメ)
鉄人 28号(アニメ)・エイトマン(アニメ)
アップダウンクイズ

流行歌

若い季節(ザ・ピーナッツ)
見上げてごらん夜の星を(坂本 九)
高校三年生(舟木一夫)
こんにちは赤ちゃん(梓 みちよ)
美しい十代(三田 明)

スポーツ

セリーグ・巨人優勝 パリーグ・西鉄優勝
第 45回全国高等学校選手権大会
決勝戦 明星 2 - 1 下関商

若い時の思いで

よし まつ なり ひと
都城市 吉松病院 吉 松 成 人

私は，戦時中と終戦当時のことが思い出してなりません。旧制第七高等学校時代に長崎に終戦の年の 4 月から，学生は全員学業を中止して学徒動員により工場で働かなければならない時代となりましたが，私達が行ったのは長崎の三菱兵器製作所でありました。長崎では原爆を受けましたが，其の時は，トンネルの中の地下工場におり命は助かりました。

当時，我々が為すことは，全てが国の為であり，何れは軍隊に入って国の為に死ぬ覚悟はしておりました。終戦の詔勅をラジオで聞いた時の第一印象は，此れで死なずにすんだという安堵感が先ず浮かびました。

我々の年齢の者は，全てが過渡期に育ったもので，最初に小学校教科書が我々の年度が最後で，次の年からは新しい教科書に替わりまし，中学校でも軍事教練が次第に厳しくなり，軍隊的な教育を受け高等学校に入っても寮生活では食料難の時代でありました。20歳の徴兵検査も我々の時から 19歳に引き下げられ，我々の同年齢の者は，軍隊に入っても第一線で戦闘することもなく戦争も終わり，高校の卒業年度も 2 年で卒業の予定が，戦後それが 3 年の旧制度に戻り，学制も我々の数年下からは，アメリカ式の 6，3，3 制の新学制に変わり全てが過渡期の中で育ちました。

一方，私の青春時代は，高校の寮生活にあったと思います。寮における共同生活の体験や，その教育内容は戦時中にも関らず，他人からの強制，命令されるのではなく，自己判断によっ

て全て行動する自由主義的な教育を寮の先輩達から受けましたが、この考え方は未だに私の心の中に残っております。

戦後の復興に大きく第一線で貢献したのも我々の年代であったと、我々は自負しております。若い頃に、東京に行った時、現役で働いている高校時代の友人達何人かと一諸に歓談をする機会があり、其の時に、我々若い者が戦後の日本を再建するのだという強い意気込みを痛感しました。東京の同窓達も自信を持って各中央官庁や有名な会社で働いておりました。

年末年始に思うこと

宮崎市 小ざわ内科 小 澤 ひと 雄

最近では正月といってもイオンのような大型店やコンビニも開いているので食事や娯楽には苦勞しませんが、子供の頃は何処も開いておらずテレビが初詣ぐらいしか遊び場がなくてがっかりでした。そんな年末年始ですが、開業してからというもの年末になると無事に一年が終わることへの安堵感と、来年はきっといいことが起こるに違いないという勝手な思い込みでワクワクとするようになりました。ですから年末最後の診療を終えて元旦を迎えるまでが一番幸せです。そんな年末年始のそわそわと何かしら落ち着かないような気分がよく描かれた映画として「有頂天ホテル」があります。モジュー型の展開が最後に一つになる古典的な手法ですが見ていて何かしらほっとします。初めて見たのがちょ

うど年末で、その時の気分にぴったりと一致して大変楽しめました。でもこの映画は年末しか楽しめません。他の時期に見ても空々しく感じてしまい、楽しむ気持ちにはどうもなれません。普段は余裕がないのでしょうね。

さて一晩あけていざ元旦になってしまうとあたり前ですが何も変わるわけではなくちょっぴりがっかりとしてしまいます。それでも初詣に出かけたりして一年の計を御願いするとひょっとしたら今年こそは...と淡い期待も湧きあがって来るものです。そうこうしているうちに診療が始まりまた昨年と同じ毎日が走り始めます。そしていつの間にか夏が来て、外来も減りのんびりしていると寒くなり、ワクチン接種などでバタバタして気が付くと年末にたどり着くことになります。そしてまた同じ師走がやってきます。

今年も日々の診療に集中して無事に乗り切りたいと思います。

平成 20 年 叙位・叙勲及び表彰・祝賀受賞会員

叙勲・祝賀

【宮崎市郡医師会】

旭日小綬章(保健衛生功労)(H 20.11.3) 秦 喜八郎

【南那珂医師会】

瑞宝双光章(学校保健功労)(H 20.4.29) 丸 田 民 昭

表彰・祝賀

【宮崎市郡医師会】

公衆衛生事業功労者厚生労働大臣表彰(H 20.2.6) 松 本 信 儀

日本対がん協会賞(H 20.9.12) 秦 喜八郎

国民健康保険関係功績者厚生労働大臣表彰(H 20.10.20) 秦 喜八郎

精神保健福祉事業功労者厚生労働大臣表彰(H 20.10.20) 武 藤 仁

公衆衛生事業功労者厚生労働大臣表彰(H 20.10.30) 影 山 健 彦

公衆衛生功労者県知事表彰(H 20.11.5) 小 倉 克 正

学校保健及び学校安全功労者文部科学大臣表(H 20.11.6) 高 木 秀 昭

社会保険診療報酬支払基金関係功績者厚生労働大臣表彰(H 20.11.20) 吳 屋 朝 和

救急医療功労者厚生労働大臣表彰(H 20.9.9) (団体)宮崎市郡医師会

【都城市北諸県郡医師会】

公衆衛生事業功労者厚生労働大臣表彰(H 20.2.6) 横 山 巖

公衆衛生事業功労者日本公衆衛生協会会長表彰(H 20.2.6) 有 川 憲 蔵

医療功労者県知事表彰(H 20.6.28) 小 牧 一 磨

安全衛生功労者宮崎労働局長表彰(H 20.7.1) 有 川 憲 蔵

救急医療功労者県知事表彰(H 20.9.8) 児 玉 實 志

公衆衛生事業功労者日本公衆衛生協会会長表彰(H 20.10.30) 福 島 正 明

日本医師会優功賞(H 20.11.1) 柳 田 喜美子

公衆衛生功労者県知事表彰(H 20.11.5) 森 善 治

【延岡市医師会】

医療功労者県知事表彰(H 20.6.28) 夏 吉 新 平

救急医療功労者県知事表彰(H 20.9.8) 赤 須 正 道

国民健康保険関係功績者厚生労働大臣表彰(H 20.10.20) 落 合 隆 志

公衆衛生事業功労者厚生労働大臣表彰(H 20.10.30) 藤 本 孝 一

【日向市東臼杵郡医師会】

公衆衛生事業功労者厚生労働大臣表彰(H 20.2 .6)

田 中 浩 夫

公衆衛生事業功労者日本公衆衛生協会会長表彰(H 20.2 .6)

三ヶ尻 榮 一

読売新聞社第 36回医療功労賞表彰(H 20.2 .12)

金 丸 吉 昌

医療功労者県知事表彰(H 20.6 .28)

中 村 恒 雄

公衆衛生事業功労者厚生労働大臣表彰(H 20.10.30)

二 木 秀 人

公衆衛生事業功労者日本公衆衛生協会会長表彰(H 20.10.30)

渡 邊 康 久

【児湯医師会】

医療功労者県知事表彰(H 20.6 .28)

小 村 徹

救急医療功労者県知事表彰(H 20.9 .8)

立 野 進

【西都市・西児湯医師会】

公衆衛生事業功労者日本公衆衛生協会会長表彰(H 20.2 .6)

大 塚 直 純

公衆衛生事業功労者日本公衆衛生協会会長表彰(H 20.10.30)

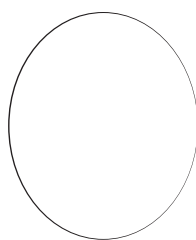
留 守 健 一

エコー・リレー

(40 回)

(南から北へ北から南へ)

思い出の温泉宿

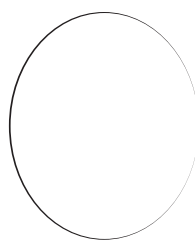
清武町 たんぽぽ小児科 やま さき しゅん すけ
山 崎 俊 輔

わが家は全員温泉好きですが、部屋食で部屋に露天風呂がついていると最高です。思い出に残る温泉をいくつか紹介します。忘れの里 雅叙園... 3 か月前に予約しました。

宿泊当日、長男が熱発、嘔吐したので、ナウゼリン座薬を挿肛し、解熱剤を内服させて連れて行きました(今の私なら、そんなことをする親を厳しく叱ると思います)。園内には、放し飼いの太った鶏がいて、あんな明日絞められるの?と思うと不憫でしかたなかった。料理は自然の食材をふんだんに使ってあり、外風呂もプライバシーが守られていてよかったです。数寄の宿 野鶴亭...街中にありますが露天風呂が最高です。特に夜は。仲居さんが「ここはお忍びで来られる方が多いんですよ」と教えてくれました。そういえば、朝食は広間で頂くのです(もちろん仕切りはあります)、お一人で食べてらっしゃる方がいて、ああ、お相手の方は早々に帰られたのだなと勝手に想像したことがあります。酒泉の杜 綾陽亭...近場で、部屋についている檜風呂が気持ちいい。かつて医局旅行で行ったのですが、その時は宴会の司会やコントで燃え尽きてしまったという思い出の温泉で、今、一番のお気に入りです。味の宿 どさんこ...花咲ガニを食べさせてくれますが、食べ切れませんでした。川を見ながら入る五右衛門風呂がよかった。あの森山直太朗が一人で泊まったという部屋に泊まりました。今後もいろんな温泉に泊まりたいと思います。

〔次回は、都城市の橋口兼英先生にお願いします〕

辛酸を嘗める

宮崎市 古賀総合病院 ご とう たかし
後 藤 崇

人間とは不思議な生き物で、身体に宜しくない物にさえ時にその嗜好を向ける。激辛好きもその一例だ。「辛酸を嘗める」とは時々耳にする言葉なれど、私は本物の「辛酸」を嘗めたことがある。そしてその時、

少しだけ命の危険をリアルに感じたのだ。

数年前、同僚の Y 先生(知る人ぞ知る激辛王)に連れられ東京四谷のメキシコ料理店を訪れた。その名物料理は「ハバネロ肉詰め」(ハバネロとは唐辛子の中で最も辛い品種の一つ)。断っておくが私自身は決して辛い物が得意ではない。Y 先生にはそれまでも随所で辛い物を強いられてきた経緯があり用心はしていたがののだが、学会発表後でガードも甘くなっていたのが敗因だった。出てきた肉詰めは直径 3 cm 程。辛いだろうとは予想していたので、乾坤一擲、一口で食べてみた。美味しかったのは最初の 5 秒だけで後は口腔内の激仙痛と「割れる感」(辛いという表現はこの場合不適切)。喘ぎながら開口・閉口すら分からない。流涎のなかテキーラを叫びながら口腔内の嵐が過ぎ去るのを待った。だが愚か哉、一時間後酔った勢いで更にもう一個食べて嵐が再上陸。舌カプサイシンレセプターの割れる音が聞こえた(気がした)。この後左側腹部に灼熱感を自覚、彼奴は今から空腸だぜと主張している。食品の域を遙に逸脱した代物、これ以上食べたら命が危ない、生まれて初めてそう感じた。翌日はトイレの住人になったのは言うまでもない。ご興味ある向きは是非一度お試しあれ。

〔次回は、西米良村の中村 豪先生にお願いします〕



あなたできますか？

— 平成 19年度 医師国家試験問題より —

(解答は 73ページ)

1 . 母親のみに由来するのはどれか。

- a X 染色体
- b Y 染色体
- c リボソームRNA
- d ミトコンドリアDNA
- e メッセンジャーRNA

2 . 組合せで正しいのはどれか。2 つ選べ。

- a 腸結核 ————— 輪状潰瘍
- b Crohn病 ————— 敷石像
- c 薬物性腸炎 ————— 縦走潰瘍
- d 虚血性腸炎 ————— 偽膜形成
- e 潰瘍性大腸炎 ————— 非連続性病変

3 . 52歳の女性。1 か月前からの腹部膨満を主訴に来院した。腹部は膨隆し、圧痛を認めない。超音波検査で腹水様所見があり、穿刺でゼリー状の液を吸引した。

原発臓器として考えられるのはどれか。2 つ選べ。

- a 胃
- b 小 腸
- c 虫 垂
- d 副 腎
- e 卵 巢

4 . 1 歳で成人と同じになるのはどれか。

- a H b値
- b IgM 値
- c 視 力
- d 腎濃縮能
- e 肋骨の走行角度

5 . 組合せで正しいのはどれか。

- a 石 綿 ————— 胸膜のプラーク形成
- b 金属ヒューム ———— チトクロム酸化酵素の阻害
- c 塩化ビニルモノマー ———— 末梢血管の攣縮
- d 径 10 μ m以上の粉じん ———— 肺胞への沈着
- e 高気圧作業後の急な減圧
————— 体液中二酸化炭素の気泡化

6 . 69歳の男性。一人暮らし。肺癌の末期で在宅療養中であり、週 3 回の往診を受けていた。往診担当医が

午後 5 時に患者宅に行くと、寝室のベッド上で仰臥位のまま死亡していた。外傷はなく、肺癌で死亡したと判断された。直腸温 30.0 。室温 22.0 。紫赤色の死斑を背面に認め、指圧で容易に消退する。硬直を全身の各関節に認めるが、四肢関節の硬直は軽度である。

死亡推定時刻として適切なのはどれか。

- a 前日の午前 9 時頃
- b 前日の午後 3 時頃
- c 前日の午後 9 時頃
- d 当日の午前 3 時頃
- e 当日の午前 9 時頃

7 . 「治すこと 時々 和らげること しばしば 慰めること いつも」との名言を遺した近代外科学の父と呼ばれているのは誰か。

- a Hippocrates(ヒポクラテス)
- b Robert Koch(ロベルト・コッホ)
- c Ambroise Paré(アンブロワズ・パレ)
- d Claude Bernard(クロード・ベルナール)
- e Edward Jenner(エドワード・ジェンナー)

8 . 23歳の女性。38 台の発熱を主訴に来院した。1 か月前から感冒様症状とともに発熱が持続している。四肢に紫斑を認める。眼瞼結膜に貧血を認める。血液所見：赤血球 175万 / μ l、Hb 5.6g/dl、網赤血球 5%、白血球 1,500、血小板 4 万。血液生化学所見：総蛋白 7.0g/dl、ハプトグロビン 10mg/dl(基準 19~ 170)、クレアチニン 0.9mg/dl、AST 30IU/l、ALT 40IU/l、LDH 500IU/l(基準 176~ 353)。免疫学所見：抗核抗体 360倍(基準 20以下)、抗DNA抗体 56IU/ml(基準 10以下)、直接Coombs試験陽性、間接Coombs試験陽性、抗血小板抗体陽性、CH 50< 10IU/ml(基準 30~ 40)。

この貧血のアレルギー反応の型(Gell & Coombs 分類)はどれか。

- a 型
- b 型
- c 型
- d 型
- e 抗レセプター抗体型(型)

宮崎県感染症発生動向 ～ 11 月 ～

平成 20 年 11 月 3 日 ～ 平成 20 年 11 月 30 日(第 45 週 ～ 48 週)

■ 全数報告の感染症

1 類：報告なし。

2 類：結核 18 例が宮崎市(6 例)、都城(5 例)、高鍋(4 例)、延岡(2 例)、日南(1 例)保健所から報告された。患者が 14 人、疑似症患者が 4 人で、患者は肺結核が 10 人、その他の結核(結核性胸膜炎、頸部結核)が 5 人(肺結核を含む)であった。男女同数で、80 歳代が 5 人、50 歳代が 4 人、60 歳代が 3 人、40・70 歳代がそれぞれ 2 人、20・90 歳代がそれぞれ 1 人であった。

3 類：腸管出血性大腸菌感染症 1 例が都城保健所から報告された。患者は 40 歳代の女性で、無症状病原体保有者。原因菌の血清型は O 91 VT 1 産生。

4 類：○ A 型肝炎 1 例が中央保健所から報告された。患者は 70 歳代の男性で肝機能異常がみられた。
○ つつが虫病 10 例が小林(5 例)、宮崎市・都城(各 2 例)、日南(1 例)保健所から報告された。男女同数で、60 歳代が 4 人、50・70 歳代がそれぞれ 2 人、40・80 歳代がそれぞれ 1 人であった。主な症状として頭痛、発熱、刺し口、リンパ節腫脹、発疹、全身倦怠感、食欲不振、意識障害がみられた。ペア血清での抗体価の有意な上昇や、刺し口から病原体の遺伝子が検出された。林業、農業従事や草むらに座っての食事が感染源と思われる。

5 類：○ ウイルス性肝炎(その他 EBV) 1 例が宮崎市保健所から報告された。20 歳代の男性で全身倦怠感、発熱、肝機能異常がみられた。

○ 麻疹(修飾麻疹) 1 例が宮崎市保健所から報告された。10 歳代の女子で発熱、発疹がみられた。ワクチン接種は 1 歳時に 1 度あり。

表 前月との比較

■ 5 類定点報告の感染症

定点からの患者報告総数は 2,778 人(定点あたり 81.1)で、前月比 98% と横ばいであった。また、例年と比べると 62% と少なかった。

11 月に増加した主な疾病は水痘、A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎、感染性胃腸炎で、減少した主な疾病は百日咳、ヘルパンギーナ、咽頭結膜熱であった。また、例年同時期と比べて報告数の多かった主な疾病は RS ウイルス感染症、水痘、流行性耳下腺炎であった。

水痘の報告数は 291 人(8.1)で前月の約 1.6 倍、例年の約 1.1 倍と多かった。宮崎市(14.9)、小林(8.3)、高鍋(7.5)、中央(7.0)保健所からの報告が多く、1 歳から 4 歳で全体の約 7 割を占めた。

A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎の報告数は 291 人(8.1)で前月の約 1.2 倍、例年とほぼ同数であった。延岡(15.5)、日南・日向(10.0)保健所からの報告が多く、3 歳から 8 歳で全体の約 7 割を占めた。

感染性胃腸炎の報告数は 1,249 人(34.7)で前月の約 1.2 倍、例年の約 4 割であった。日向(59.5)、都城(53.2)、小林(44.0)保健所からの報告が多く、1 歳から 4 歳で全体の約半数を占めた。

	11 月		10 月		例年との比較
	報告数 (人)	定点当 たり(人)	報告数 (人)	定点当 たり(人)	
インフルエンザ	14	0.2	2	0.03	
RS ウイルス感染症	485	13.5	496	13.8	
咽頭結膜熱	41	1.1	92	2.6	
溶レン菌咽頭炎	291	8.1	240	6.7	
感染性胃腸炎	1,249	34.7	1,078	29.9	
水痘	291	8.1	181	5.0	
手足口病	9	0.3	15	0.4	
伝染性紅斑	9	0.3	14	0.4	
突発性発疹	154	4.3	199	5.5	
百日咳	2	0.06	13	0.4	
ヘルパンギーナ	10	0.3	40	1.1	
流行性耳下腺炎	193	5.4	297	8.3	
急性出血性結膜炎	0	0.0	0	0.0	
流行性角結膜炎	26	4.3	43	7.2	
細菌性髄膜炎	0	0.0	1	0.1	
無菌性髄膜炎	0	0.0	2	0.3	
マイコプラズマ肺炎	2	0.3	2	0.3	
クラミジア肺炎	2	0.3	3	0.4	

例年同時期(過去 3 年の平均)より報告数が多い
A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎

RS ウイルス感染症の報告数は 485人(13.5)で前月とほぼ同数、例年の約 4 倍と多かった。延岡(32.0)、高鍋(24.8)、日向(19.8)保健所からの報告が多く、1 歳が最も多く全体の約 4 割、2 歳以下が 9 割を占めた。

流行性耳下腺炎の報告数は 193人(5.4)で前月の約 7 割、例年の約 1.1倍であった。高千穂(18.0)、小林(13.3)、都城(9.3)保健所からの報告が多く、2 歳から 7 歳で全体の約 7 割を占めた。

■ 月報告対象疾患の発生動向 11月

□ 性感染症

【宮崎県】 定点医療機関総数：13

定点医療機関からの報告総数は 43人(3.3)で、前月比 105%と増加した。また、昨年 11月(4.8)と比べると 69%と少なかった。

《疾患別》

- 性器クラミジア感染症：報告数 26人(2.0)で前月の約 9 割、前年の約 7 割と少なかった。男性 18人、女性 8人で、20歳代が全体の約半数を占めた。
- 性器ヘルペスウイルス感染症：報告数 9人(0.69)で前月の 3 倍、前年の約 1.3倍と多かった。男性が 2人、女性 7人で、20歳代が 3人、30・40歳代がそれぞれ 2人、60・70歳代がそれぞれ 1人であった。
- 尖圭コンジローマ：報告数 3人(0.23)。高鍋(2人(1.0))と宮崎市(1人(0.25))保健所からの報告で、男性が 1人、女性が 2人、20歳代が 1人、30歳代が 2人であった。
- 淋菌感染症：報告数 5人(0.38)で、前月の約 7 割、前年の約 4 割と少なかった。延岡・日南(1.0)、都城(0.5)、宮崎市(0.25)保健所からの報告であった。全て男性で、20歳代が 3人、30・40歳代がそれぞれ 1人であった。

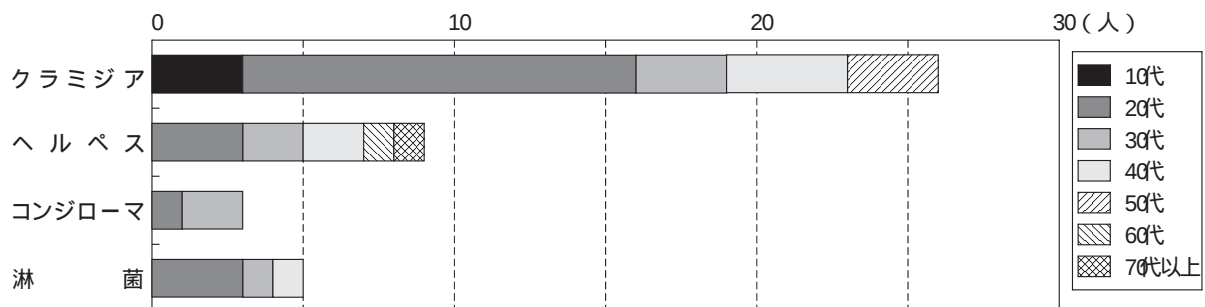


図 年齢別性感染症報告数(11月)

□ 薬剤耐性菌

【宮崎県】 定点医療機関総数：7

定点医療機関からの報告総数は 36人(5.1)で前月とほぼ同数、また、昨年 11月(4.3)と比べると 120%と多かった。

《疾患別》

- メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症：報告数 24人(3.4)で、前月の約 8 割、前年とほぼ同数であった。宮崎市(11.0)、延岡(6.0)保健所からの報告が多く、70歳以上が約 8 割を占めた。
- ペニシリン耐性肺炎球菌感染症：報告数 11人(1.6)で、前月の 2.8倍、前年の約 3.7倍と多かった。宮崎市(10.0)と高鍋(1.0)保健所からの報告で、4 歳以下が全体の約 6 割を占めた。
- 薬剤耐性緑膿菌感染症：報告数 1人(0.14)。延岡保健所からの報告で、70歳代以上であった。

(宮崎県衛生環境研究所)

地域リハビリテーション広域支援センター連絡会議

と き 平成 20 年 11 月 18 日(火)

ところ 県医師会館

古賀常任理事の司会により開会し、稲倉会長より挨拶があり、報告・協議に入った。

報 告

運営、活動状況について

各広域支援センターから資料に基づき上半期の業務実績について報告があった。引き続き、県寝たきり予防推進支部として各保健所より現状報告があった。

本年度も地元の高齢者クラブの方々を対象に研修を行うなど積極的に活動している。

協 議

地域リハビリテーション研修会について

来る 3 月 7 日(土)に宮崎市において開催することが決定した。今回の研修会では、急性期、回復期、維持期への「連携」をキーワードに、パネルディスカッション形式で開催する。地域リハビリテーション広域支援センターが適切なりリハビリテーションサービスを提供し、障害があっても住み慣れたところで安心してその人らしく生活できるように支援する活動を行うために何が課題となっているのかを考える。コーディネーターは医師で、パネリストは、急性期、回復期の立場からそれぞれの病院のセラピスト、維持期の立場から老健、通所リハ等の従事者、地域連携室の医療ソーシャルワーカー、居宅介護支援事業所のケアマネジャー、行政の立場から宮崎県担当者をお願いし、地域リハビリテーション広域支援センターが、どのように関わり貢献できるのかを導き出す。

出席者

地域リハビリテーション広域支援センター

県央 - 木村・友永

都城北諸 - 海蔵

県北 - 松本・古川

日向入郷 - 後藤・荒瀬

西都児湯 - 門川

県南 - 渡辺・山元

西諸 - 毛上・小川

県寝たきり予防推進支部

中央保健所 - 大山

都城保健所 - 武田

延岡保健所 - 吉岡

日向保健所 - 山内

高鍋保健所 - 黒木・佐藤

日南保健所 - 高田

小林保健所 - 永石

県寝たきり予防推進本部

県健康増進課 - 瀬戸口主幹

県寝たきり予防対策支援センター

県医師会 - 稲倉会長、河野副会長、
古賀常任理事、杉田課長、
湯浅主事

九州医師会連合会第 298回常任委員会

と き 平成 20年 10月 31日(金)

ところ ホテルニュー長崎

開 会

九州医師会連合会長挨拶

報 告

- 1 . 平成 20年度(第 30回)九州各県・政令指定都市保健医療福祉主管部局長及び九州各県医師会長合同会議について(長崎)

○次の通り開催の報告があった。

期日 平成 20年 10月 31日(金)

場所 長崎県ホテルニュー長崎

○会議の名称変更について

政令指定都市(福岡市・北九州市)が参加しないことで、今後は「九州各県保健医療福祉主管部局長及び九州各県医師会長合同会議」と会議の名称を変更することを提案することとなった。

○次回開催地及び当番について

開催地は熊本県で、行政が当番の予定である旨の報告があった。

協 議

- 1 . 第 108回九州医師会連合会総会における宣言・決議(案)について(熊本)

提案どおり、宣言・決議(案)が採択された。

- 2 . 第 300回常任委員会並びに第 2 回各種協議会(1 月 24日(土)熊本市)の開催について(熊本)

各種協議会の 3 つのテーマが決定された。

1) 医療保険対策協議会

2) 介護保険対策協議会

3) 医療制度対策協議会

その他

- 1 . 柔道整復師に X 線の撮影を認めるという動きがあることが報告された。

- 2 . 九州各県医師会事務局長会議を設けることが決まった。

出席者 - 稲倉会長、田中事務局長

九州医師会連合会第 29 回常任委員会

と き 平成 20 年 11 月 14 日(金)

ところ ホテル日航熊本

開 会

九州医師会連合会会長挨拶

報 告

1. 九州医師会連合会事業現況について(熊本)

下記の会議等を実施した旨の報告があった。

○ 常任委員会の開催(5 回)

○ 委員総会の開催(1 回)

○ 各種協議会(医療保険・介護保険・地域医療
対策協議会の 3 協議会)の開催

○ その他関係協議会の開催

・ 九州ブロック日医代議員連絡会議
(4 月・10 月)・ 平成 20 年度(第 30 回)九州各県・政令指定
都市保健医療福祉主管部局長及び九州各
県医師会長合同会議・ 第 40 回九州地区医師会立共同利用施設連
絡協議会・ 平成 20 年度九州学校検診協議会幹事会・
九州各県医師会学校保健担当理事者会・ 第 52 回九州ブロック学校保健・学校医大
会及び平成 20 年度学校検診協議会

○ 九州医師会連合会からの慶弔等について

下記の叙勲等の受賞者に慶祝の意を表し
た旨の報告があった。

・ 平成 20 年度春の叙勲 4 名

・ 平成 20 年度秋の叙勲 2 名

・ 日本医師会最高優功賞 1 団体
個人 1 名

・ 日本医師会優功賞 1 名

2. 九州医師会連合会歳入歳出現計について

10 月末現在, 歳入は雑収入を除いて 100% 収
入済み歳出については, 約 20% の執行率である旨
の報告があった。3. 第 108 回九州医師会医学会及び関連行事につ
いて○ 11 月 14 日から 16 日までの日程などの説明が
あった。日医からは唐澤会長, 竹嶋副会長
が出席する旨の報告があった。4. 第 61 回日本医師会設立記念医学大会におけ
る各種表彰者に対する慶祝について下記の受賞者に慶祝の意を表した旨の報告
があった。・ 日本医師会最高優功賞 1 団体
個人 1 名

・ 日本医師会優功賞 1 名

5. 秋の叙勲受章者への慶祝について

下記の受賞者に慶祝の意を表した旨の報告
があった。

○ 旭日小綬章

・ 井 石 哲 哉 先生(長崎)

・ 秦 喜八郎 先生(宮崎)

協 議

○ 第 108 回九州医師会連合会総会の宣言・決議
(案)について原案通り総会に提案することが決定さ
れた。

出席者 - 稲倉会長, 田中事務局長

九州医師会連合会第 96回臨時委員総会

と き 平成 20年 11月 14日(金)

ところ ホテル日航熊本

九医連北野会長(熊本県医師会長)の簡単な挨拶の後、来賓として日医唐澤会長、西島英利参議院議員の挨拶があった。引き続き北野会長が慣例により座長に選出され、下記の事項について協議が行われた。

九医連北野会長挨拶

現在の医療環境は長年に亘って国が取り組めた低医療費政策により正に医療崩壊の危機に直面している。医師の不足・偏在、看護職不足、産科医療、小児医療、救急医療の崩壊が生じ、国民の不安は募るばかりである。九州医師会連合会は日本医師会を強力に支えながら医療崩壊を阻止するために政府に対し、社会保障の機械的抑制の撤回を求めると同時に、国民が安心できる医療提供体制の再構築と国民皆保険制度の堅持を伝えていきたい。

日医唐澤会長挨拶

小泉政権下における市場経済原理主義は国民の間に様々な格差を生じさせ、政府は構造改革が生んだ影の部分の解消のため必死になっている。昨今の全世界的な金融不安の中、格差や不安は一段と顕著になり、財政優先の施策が国民の生活や景気面に大きな疲弊をもたらしている。いまこそ国民の安全・安心のための医療政策を実行することが喫緊の大命題であり、社会保障費増額への政策転換、高齢者の方々に温かく、そして長生きして良かったと思える医療制度の再構築に取組まなければならない。

西島参議院議員挨拶

解散は来年になるのではと思っている。そう

いう中で医療関係の中央情勢を少しだけ話したい。社会保障費の自然増から毎年2,200億円を抑制するという基本方針は変わらないが、年末の予算編成過程ではきちんと担保するという形になった。麻生総理は平成 22年度の予算からは凍結(2,200億円)するということまで明言している。しかし社会保障費の伸びは数十兆円の規模である。どうしても恒久的な財源として消費税に踏みこんでいきたいということである。医師不足の問題、まず長期的には大学入学の定員を増やす。22年度は8,500人になる。これは文部科学省も予算化している。それに加え、臨床研修制度の見直し、特に定員の見直しが今行われている。この数字は年末までに確定すると思っている。産科医療、特に東京都の墨東病院の問題が大きな課題になっている。救急医療を含めた懇談会において日本医師会としての考え方が反映されるよう願っている。産科医療補償制度が来年1月1日からスターとする。民主党から何故民間の保険会社を使うのかとの意見等々が出されて

いる。医療安全調査委員会、これも民主党から対案が出されている。民主党案は医師法第 2 条を削除し、死亡診断書を詳細に書くことによって死因究明をやるという考え方である。医師法 21 条は刑法 134 条の守秘義務から来ている。これに違反すると 6 か月以下の懲役、非常に重たい。殺人とか虐待とか、一番先に知るのは医師である。それを発見した場合は速やかに警察に届け出るようにというのが医師法 2 条の本来の目的である。それがいつの間にか診療中の事故に関しても適用するという方向性が出て来て現在混乱が起きている。医師法 2 条が大きな問題ではない。業務上過失致死が実は大きな問題である。医師が逮捕されないよう医療安全調査委員会設置法を来年度の通常国会に提案したい。次に後期高齢者医療制度、この制度の廃止法案を民主党が出している。この制度については平成 10 年から議論をされてきたことである。税金を重点的に投入しないと将来国民皆保険制度は維持できなくなるということである。75 歳以上には税金を重点的に投入しようというもので後期高齢者を切り捨てるという策ではない。しかし、年金問題等の不信感から今とんでもない方向へ制度そのものが行こうとしているが、制度そのものは何とかして維持して行かないと国民皆保険制度は崩壊する。レセプトオンラインの義務化の問題に民主党が質問書を出した。それに対して答弁書が閣議決定をされた。それは当然平成 27 年までに義務化をやるという厳しい内容。先日、三師会から厚生労働大臣等に義務化に対しての反対の声明を出して頂いた。これから我々が動ける立場に立った訳である。様々な課題があるが、私は日本医師会と両輪で国会議員としての活動を今後も続けていく覚悟であるので、ご支援とご理解をお願いしたい。

報 告

1. 第 299 回常任委員会について(熊本)

本臨時委員会に提出の報告事項及び議事について協議が行われ、いずれも承認された旨の報告があった。

2. 九州医師会連合会事業現況について(熊本)

本年 5 月の定例委員総会において承認された事業計画に基づき順調に遂行している旨の冒頭説明があり、平成 20 年 4 月 1 日～平成 20 年 10 月 31 日までの事業現況について詳細な報告があった。

3. 九州医師会連合会歳入歳出現計について

(熊本)

平成 20 年 10 月 31 日現在の歳入歳出現計について説明があった。

4. 第 108 回九州医師会医学会及び関連行事について(熊本)

11 月 14 日(金)前日諸会議、15 日(土)の合同協議会及び総会・医学会、16 日(日)の分科会及び記念行事について説明があった。

議 事

第 1 号議案 第 108 回九州医師会連合会総会の宣言・決議(案)に関する件

本宣言・決議(案)については、担当の熊本県医師会で原案を作成し、九州各県医師会のご意見を伺ったうえで本日提出しているとの説明があり、協議の結果、特に質問もなく、原案どおり承認された。なお、本宣言・決議(案)については、明日の第 108 回総会に上程する旨の説明があった。

出席者 - 稲倉会長、大坪日医代議員

富田副会長、大森議長

立元・佐藤・吉田常任理事

田中事務局長、島原・阿萬課長

大野・久永・福元係長

九州医師会連合会委員・九州各県医師会役員合同協議会

と き 平成 20年 11月 15日(土)

ところ ホテル日航熊本

九医連北野会長の挨拶の後、北野会長が座長に選出され、日医唐澤会長の講演が行われた。

講演 国民が求める最善の医療を目指して
—地域医療崩壊から救う道—

日医会長 唐 澤 祥 人

平成 18年 4 月の日医会長就任直後から懸案事項が多く、6 月には医療制度改革関連法案が可決した。当時の小泉首相は聖域なき構造改革のスローガンを掲げ、財政再建、プライマリバランスの黒字化のために社会保障費の圧縮を続けた。

地域医療崩壊が始まって、ようやく世の中の風向きがちょっと変わってきた。このままではちょっとまずいぞと日医の意見に耳を傾けるようになってきた。しかし、マスメディアは「勤務医と開業医」「病院と診療所」など意図的に対立の構図を描き分断しようとする。そういう中で日医は何をしてきたか。全国各地の医療をつぶさに観察し数値化、推計値を出して医療政策を提言している。白くま通信や定例記者会見で医療制度の現状や課題について、日医の考えを情報発信し続けている。これらの資料はホームページに公開しているので見てほしい。我々は結束して社会保障を守らなければならない。

医師不足、医師の偏在の問題に関しては、直接的な原因は新医師臨床研修制度、医療訴訟の増加であるが、本質的には医療費抑制策、財源を伴わない拙速な制度変更、そして勤務医の問題がある。現在医学部の定員を増やしているが、さらに、医療現場を守る診療報酬の引き上げ、

女性医師の就業支援・就業環境改善、地域医療提供体制の見直し等に取り組まなければならない。

先進国並みの医療費水準を実現するためには、新たな財源も必要である。そのために消費税を増税することについては、日医としてはありがたいと考えている。しかしその前に特別会計、独立行政法人を含む国家財政全体を見直し無駄使いを減らす努力をした上でないと、国民が納得しないであろう。また、消費税増税になっても増税分が全部年金になってしまわぬよう、ちゃんと医療目的になるように注意していかないといけない。

総合科の問題については、全ての医師が総合医になるわけではないので、患者が自由に医療機関を選べなくなる。また、アクセスポイントが減少し地域格差も広がりがねない。人頭払い制、フリーアクセスの崩壊につながらないように注意が必要である。

先生方には、医療提供だけでも精一杯と思うが、ご高齢の方が地域で生き生きと暮らすために地域社会リーダーとしてもがんばっていただきたい。先生方のご意見を拝聴し、厳しい意見も頂きたいと考えているので、今後ともよろしくお願いしたい。

出席者 - 稲倉会長、富田副会長、立元・佐藤・吉田・濱田・荒木常任理事、上田・済陽・金丸・矢野理事、甲斐監事、大森議長、田中事務局長、島原・阿萬課長、大野・久永・福元係長、湯浅・喜入主事

第 108 回九州医師会連合会総会・医学会

と き 平成 20 年 11 月 15 日(土)・16 日(日)

ところ ホテル日航熊本ほか

総 会

開会の辞, 出席者による国歌斉唱の後, 昨年 11 月 1 日から本年 10 月 31 日までに逝去された九医連会員 255 名の先生方に黙祷を捧げた。

九医連北野会長の挨拶に続き, 来賓を代表して, 日医唐澤会長, 蒲島熊本県知事, 幸山熊本市長の 3 名が祝辞を述べた。

その後, 会則に則り, 九医連北野会長が議長となり, 宣言・決議が上程された。全会一致で採択され, その取扱いについては九医連北野会長に一任された。

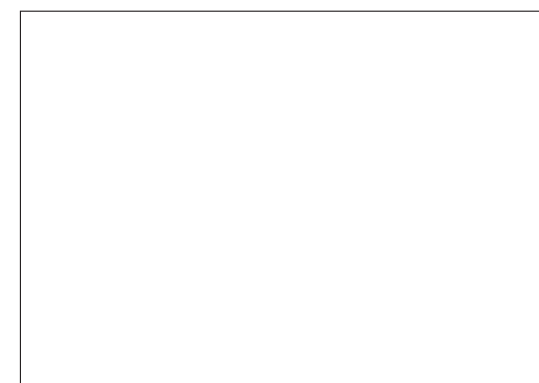
最後に, 次回開催地の福岡県横倉会長より, 大相撲九州場所が開催される関係で少し前倒しし, 総会・医学会を 10 月 31 日(土), 分科会・記念行事を 11 月 1 日(日)にホテル日航福岡等で開催する旨の案内があり, 閉会の辞により終了した。

挨 拶

九医連北野会長

日医唐澤会長はじめ, 多数の参加をうけ, このように盛大に開催できることを, 担当した熊本県医師会として心より厚く御礼申し上げます。

この医学会も明治 25 年に第 1 回を熊本の地で開催して以来, 今回で 108 回を迎えた。熊本は我が国の近代医療にゆかりの深い土地であり, 緒方正規先生や, 初代日医会長の北里柴三郎先生, 7 代会長の谷口弥三郎先生, 10 代会長の小畑惟清先生等, 多くの大先輩を輩出している。このような歴史の息づく熊本で開催されることは大変意義深いことである。



医療を取り巻く環境は非常に厳しく, 長年の低医療費政策により, 医師・看護師不足や偏在, また産科医療や小児医療, 救急医療の崩壊が生じている。これらを払拭するには社会保障費の抑制路線を転換し, 医療や介護を手厚くする財源を確保しなければならない。九医連は, 学術専門団体としての誇りを持ち, 一致団結して日医を強力に支援し, 国民が等しく安心して健康で幸せな社会生活が送れるような社会保障制度の確立に向けて努力していかなばならない。

最後に, 九医連の益々の発展と皆様のご健勝を祈念して挨拶とする。

来賓祝辞

日医唐澤会長

日本医師会を代表して一言お祝いのご挨拶を申し上げます。

国民皆保険制度, フリーアクセス, 現物給付の 3 つこそが我が国の医療制度の優れた特徴であり, この制度は絶対に守られねばならない。しかし, 我が国の医療は, 政府が断行してきた

医療費削減政策により崩壊の危機に瀕している。

日医は国民の視点に立った医療制度の実現及び国民が安心して生活できる医療制度が堅持されるよう、今後も国に対して強力に主張して参ると共に健康で豊かな社会を築くため、責任をもってその一端を担って参る所存である。今後ともより一層のご支援・ご協力をお願い申し上げる。

九医連においては、毎年総会を開催され、地域の実情を踏まえ、医療に係わる様々な問題について非常に熱心に討議を重ねてこられた。その長い歴史と共に確かな実績と着実な成果を挙げてこられた事に対し、心より感謝申し上げます。

また、本医学会は明治 25年、ここ熊本市で第 1 回が開催されて以来、毎年開催され、歴史と伝統のある医学会である。本医学会を生涯研修の場として、会員の皆様が各種分科会への参加などを通じて、研鑽を積まれることは地域医療の充実・発展に多大な貢献をもたらすものであり、誠に意義深いものである。

結びにあたり、九医連総会、並びに医学会の今後益々の発展と皆様のご健勝・ご活躍を心より祈念申し上げますと共に、開催に尽力された熊本県医師会会長をはじめ、関係各位に深く敬意を表し、お祝いの挨拶とする。

蒲島熊本県知事

第 108回九医連総会が開催されることをお祝い申し上げます。

学会は、担当者にとって負担が大きく、エネルギーを割く仕事であり、それを成し遂げられたことに対して心から敬意を表する。

私は、今年の 4 月 1日から熊本県知事として仕事をしている。県知事として県民に約束したことは、長寿を恐れない社会を作ることである。私の母親は 95歳で亡くなったが、晩年はとても素晴らしい施設や介護に恵まれ、そして素晴らしい医療技術を受けることができ、幸

せな生活を送ることができた。それを見て、熊本でぜひ長寿を恐れない社会を作りたい、と考えながら県政を行っている。県では本年 4 月に、第 5 次の保健医療計画を作成し、県民が安心して暮らせる保健医療体制の拡充を目指しているが、この計画には皆様の協力と絶大な支援が必要である。今後とも皆様方と一緒に医療・保健・福祉政策をさらに充実させていきたいと、政治に取り組んでいるところである。

最後に、この会が実りあるとともに、皆様の益々の健勝と発展を祈念して、私の挨拶とする。

幸山熊本市長

第 108回九医連総会医学会が本市において盛大に開催されますことを心よりお慶びし、九州各地からお越しの皆様方に対し、68万市民を代表して心から歓迎申し上げます。

九医連におかれては、明治 25年に第 1 回の総会を熊本市において開催以来、地域の医療、保健福祉の向上に尽力されてこられた。長年にわたる努力に対して深く敬意を表する。

昨今の医療を取り巻く環境は、医療制度改革等が進められる中で、国民の安全で安心して医療を受けられるという環境に対する不安が、大きく高まりつつあるという実感を持っている。産科医、小児科医の問題や救急医療の問題はこの地域においても大きな問題になりつつある中で、私ども行政と医師会の皆様方が連携を取り、地域住民の安全安心を守っていくことは根本的であり、重大な使命であるとの認識の下で取り組んで行かなければならないと思っている。そういう時期に本市においてこの総会が開催されることは大変意義深いことである。

私どもは、先般、地元医師会や歯科医師会・薬剤師会と「健康フェスティバル」を開催した。また、昨日は「世界糖尿病デー」ということで、世界的な取組みに少しでも貢献したいという思いで熊本城をブルーにライトアップした。生命

を守っていくことが私どもの基本的で最も重要な使命だとの認識の下で医師会の皆様方との連携を取って行きたい。

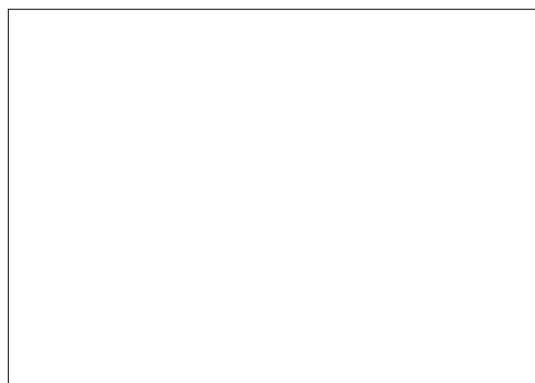
本日の総会、明日の分科会・記念行事、2 日間の行事が無事に終了することを祈念して、私の挨拶とする。

医学会

特別講演 がんと人間と社会

国立がんセンター名誉総長・

日本対がん協会会長 垣 添 忠 夫



がんとはどういう病気か？がん予防，がん検診，がん診療とその均てん，がん対策基本法とがん対策推進基本計画等について講演があった。

がんは，遺伝子異常が多段階に積み重なった結果発生する細胞の病気で，その原因としては，たばこや食生活，感染症といった生活習慣，生活環境に関連している。その発生と進展には，長い時間経過を要する慢性の病気である。

がんの一次予防は「がんにならない」ことで，喫煙対策が最も重要である。たばこは肺がん発生率が高くがんの原因の 30% を占める。生活習慣に関しては，果物を多く摂り，塩分を避け，定期的な運動を心がけることである。感染症でがんに関係が深いのは，ヘリコバクター・ピロリ菌の感染と胃がん，C 型肝炎ウイルス感染と肝がん，ヒトパピローマ・ウイルス感染と子宮頸がんである。

がんの二次予防である検診では，「がんになっても死なない」ことを目的とする。わが国の行政検診の対象は，胃がん，子宮頸がん，乳がん，肺がん，大腸がんの 5 つであるが，受診率が全国平均 20% 弱と欧米と比べるとかなり低く，かつその精度にも問題があることが大きな課題である。

最先端の診断，治療は日進月歩であるが，受けられるがん治療の地域間格差，医療機関間格差が大きすぎるのが問題となり，現在，最先端のがん診療の均てんを進める地域がん診療連携拠点病院の指定や，国立がんセンターがん対策情報センターの設置，がん登録やがん緩和医療の研修などが精力的に進められている。

また，がん診療の地域間格差等に対するがん患者さん，広くは国民の要望を受け，平成 18 年 6 月にがん対策基本法が制定され，平成 19 年 4 月に施行された。この法の下，今後 10 年間にがん死 20% 削減と，全てのがん患者さん，家族の QOL の向上を二大目標として，がん対策推進基本計画が策定され，人材育成，緩和医療の充実，医療機関の整備，がん予防，がん検診，情報提供，基礎研究の重要性等が盛り込まれた。今後，がん対策に十分な予算的裏づけを持って取組めば，必ずわが国でもこの二大目標は達成できるはずである。

特別講演 ゴルフが教えてくれたもの

坂田ジュニアゴルフ塾主宰・プロゴルファー

作家 坂 田 信 弘

ゴルフで一番大事なことは向上心と覚悟であり，好きだということが一番の覚悟である。好きであればどんな劣悪な環境でも，クラブを握ることが，練習することが楽しい。好きだという気持ちが薄いと，練習環境，周りの目線，協力体制に不満が出る。また結果を忘れることも大切。プロは結果だといわれるが，超一流のプロのスポーツ選手は皆，過去の結果を忘れる。

己に寛大，他人に無関心。そうすると夢を常に追いかけて背筋を伸ばした生き方ができる。

病弱で落ちこぼれの女子生徒がいた。しかし，後輩に次々に追い越されてもいつもニコニコして誰よりも真剣に練習に励んだ。その一生懸命の姿を見てたくさんの人々が支援した。そしてついにはプロテストに合格した。恵まれない環境にかかわらずゴルフが好きだという気持ちで，プロゴルファーになれたのである。

セミナー 幕末の思想家・横井小楠の生き方
- 横井小楠と坂本龍馬 -

元横井小楠記念館館長・熊本県文化財保護
指導委員 菅 秀 隆

来年，横井小楠生誕 200年を迎え，11月 15日は坂本龍馬の誕生日で暗殺された日でもあることから，講演のテーマに選んだ。

横井小楠は藩校時習館の居寮生のトップとなるほど優秀で，江戸遊学の藩命を受けたが，酒失により翌年帰国させられた。その後儒学の研究に勤しみ実践的な政治理念を明確にしていたが，藩校の主流派により建言は退けられた。

184年，家塾「小楠堂」を開いた。実地活用を基本に据えたことが特色で，主な門人は徳富一敬（蘇峰，蘆花の父）など。1855年には，転居先の沼山津に家塾「四時軒」を開いた。また，1858

年から 1863年にかけて計 4 回，越前（福井）藩主松平春嶽に招聘され，藩政改革や幕府の政治に関与した。幕府への建白書「国是七条」では，藩財政を圧迫するとして参勤交代の廃止などを唱えた。「五箇条の御誓文」の草案者，由利公正は，福井における小楠の一番弟子である。

1868 明治元 年に新政府の参与に任命されたが，翌年保守攘夷派により暗殺されその生涯を閉じた。

小楠は江戸滞在中から勝海舟や坂本龍馬と交流を深めてきた。龍馬の「船中八策」には，政権を朝廷に還す，議会政治を行なうなど「国是七条」と多くの共通点がある。

甥 2 人の米国留学の際に贈った「送別の語」にある「何ぞ富國に止まらん，何ぞ強兵に止まらん，大義を四海に布かんのみ」とは，小楠思想の基底であり，国際協調・世界平和の提言と言える。

小楠顕彰の機運が今後高まることを期待している。

* * * * *

16日(日)は，熊本市内各会場で分科会として内科・小児科・産婦人科・東洋医学会が，記念行事としてゴルフ・ラグビー・サッカー・テニス・卓球・剣道・囲碁の 7 競技が行われ，盛会裡に終了した。

宣 言

現在の医療環境は、長年にわたって国が取り続けてきた低医療費政策によって、まさに崩壊の危機に直面している。

それにも拘らず、国は基礎的財政収支(プライマリー・バランス)の赤字解消を図るためと称し、「骨太の方針 2008」において、なお、社会保障費の自然増を毎年 2,200 億円削減するという方針を頑なに推し進めようとしている。

この影響は、医療界に大きな波紋となって拡がり、新臨床研修制度の導入による若手医師の大都市・大病院への志向と相俟って、地域における医師不足・偏在という深刻な状況を生み出した。

また、医療に対する国民の過大な要求や医療機関へのコンビニ的受診動向は、医師、殊に勤務医の疲弊を招き、その結果として医師不足や偏在が益々助長されてきた。

このような深刻な状況下においても、われわれ医療従事者は、国民に対して公平で且つ安心で安全な医療を提供する重責を負っている。

国は、このような事態を招いた元凶が、長年にわたり取り続けてきた低医療費政策にあることを率直に認め、直ちに社会保障費の機械的削減の撤廃を決意し、これに加えて十分な医療費の確保を目指し、新たな財源を求めるべきである。

われわれ九州医師会連合会はその総意として、国民が平等に、安心して安全な医療を受ける権利を享受できるように、国民と共に世界に冠たる国民皆保険制度を堅持していくことを、ここに宣言する。

平成 20 年 11 月 15 日

第 108 回九州医師会連合会総会

決 議

われわれ九州医師会連合会は、財政至上主義により崩壊の危機に直面している国民皆保険制度を堅持するために、国に対して次の事項を要望する。

- 一、国民皆保険制度の堅持
- 一、社会保障費 2,200 億円削減の徹廃
- 一、新たな医療財源の確保
- 一、不合理な診療報酬の是正
- 一、後期高齢者医療制度の見直し
- 一、医業税制の確立と控除対象外消費税(所謂・損税)の解消
- 一、医師不足の根本的解消と医療偏在の早期是正
- 一、新医師臨床研修制度の見直し
- 一、女性医師の就業環境の整備
- 一、准看護師養成制度の堅持と助成の拡充並びに三層構造の堅持
- 一、株式会社の医療参入・混合診療の解禁・総枠管理制や免責制等の導入阻止

以上、決議する。

平成 20 年 11 月 15 日

第 108 回九州医師会連合会総会

医師国保組合だより

楽しかった「歩こう会」

宮崎市 竹尾耳鼻咽喉科医院 ^{たけ}竹 ^お尾 ^{やす}康 ^お男

11月 24日、「県医師国保組合歩こう会」の日は朝から雨だった。

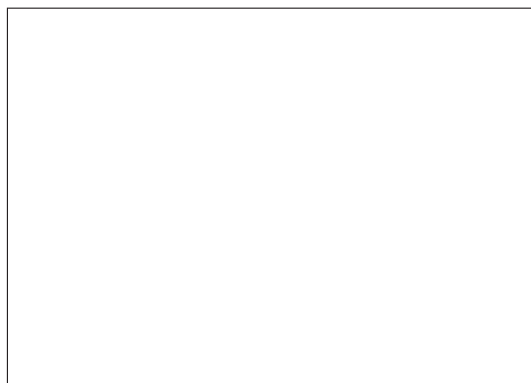
フェニックスリゾートで朝 9 時の受け付けをした参加者は、医師会員及びその家族合わせて 96 名。ラジオ体操で身体をほぐし記念撮影をすませると、7 km 歩行組・ハーフ組・その他の 3 班に分かれて、傘を片手に出発した。

トムワトソンゴルフコースを取り巻く松林の中を元気に踏み進むが、遊歩道は立派に舗装されていて、水溜りもなく歩き易い。

雨に濡れて黒々となった松の幹は存在感を増し、林全体は煙って幽玄な風情が醸し出されていた。処々にハゼの木の紅葉とピラカンサの赤い実が彩りを添え、アクセントとなって気持ちよい。反対側に目をやると、整備されたゴルフコースの緑の芝が我々の隊列と平行して走り、生気を与えてくれた。お喋りを楽しみながら歩く人がある一方では、先頭に行く小学生に遅れじと黙々と歩を運ぶ人がいて、列は次第に縦に長くなってきたが、色とりどりの傘の列は提灯行列に似て美しい。道半ばにくると次第に汗ばんでくるのを感じたが、夫婦と思われる二羽の山鳩がくうくうと鳴いて励ましてくれた。

突然、路が右へ折れて落葉路に入る。薄暗い林の中、一面に散り敷きつめられた茶色い落葉は雨に光って美しい。やんわりと弾力があって歩き易い感触に助けられて、疲れ気味の脚は元氣を取り戻してカサコソ路を一気に突き抜けた。

飛び出した大きな通りは、シーガイアに通じる花と松並木のお馴染みの車道であるが、完璧に整備されていて安全であり、濡れた松の緑が美しく我々をゴールへと誘う。



松林から高く突き抜けて巨塔のようにシェラトンホテルが近くになった所で係の女性のお迎えがあり、しばらく行くと秦理事長自ら温かく出迎えてくれた。

体力に見合ったこの 1 時間半の 7 km コースは、まるで美しくて広大な松林を備え持った大庭園の中を、貸切りで散歩するかのような豪勢な気分が味わえて、参加者全員の心を満足させる名コースであった。

全員が無事ゴールして一休みしたあと待望の昼食会に移った。

豪華な「瑞洋」の間に丸テーブルが 15 卓。大坪副理事長の挨拶があって、腹の虫をおさえながら待つこと数分。オニギリか幕の内弁当くらいの食べ物と予想していたところ、本格的料理が次々に運ばれてきて、その味の素晴らしいこと！食事と会話を心ゆくまで楽しんだ団欒の一刻であった。

すべてに満足して解散の運びとなったが、プール・アスレチック或いは温泉の入場券を配布されており、その後は個人別の楽しみに移行していった。

日医 FAX ニュースから

■ 国民の自由選択こそ「究極のプライマリケア」 — 唐澤会長 —

唐澤祥人会長は 12 月 3 日、医療フォーラムが都内で開いた講演会で、「われわれが日常、よく遭遇する医療について、安全・確実に提供できる。そして医療を受ける人が、自ら選択できるという流れが大事だ」と述べ、国民が医療の選択肢を自由に選べるこそ「究極のプライマリケア」との認識を示した。

唐澤会長は講演の中で「開業医」との表現を「診療所医師」に、「勤務医」との表現を「病院医師」に整理すべきと指摘。「診療所医師」の在り方として『かかりつけの医師』としての機能を有する医師は、患者からの相談に広く応じる。そして必要があればすぐに「病院などへ」紹介できるということが望まれている」と説明。医療を自由に選択できる権利を奪う仕組みにつながるような総合医・総合科の考え方については「ここにいる皆さんが『やれ』と言っても私は反対だ」と言い切った。

(平成 27 年 12 月 5 日)

■ 児玉弁護士が「個人情報と医療」をテーマに講演—第 2 回生命倫理想談会—

第 2 回生命倫理想談会(座長・高久史磨日本医学会長・自治医科大学長)が 11 月 21 日、日医会館で開催され、児玉安司弁護士(東京大学客員教授)が、「個人情報と医療」と題する講演を行った。

児玉弁護士は、まず、2005 年 4 月 1 日に施行された個人情報保護法について、その目的は、個人情報の漏洩禁止でも医師の守秘義務強化でもなく、高度情報通信社会の進展に伴い個人情報の利用が著しく拡大した中で、個人情報の有用性に配慮しつつ、個人の権利利益を保護することにあると解説。同法は、事業者が個人情報を便利に使うニーズと個人側の情報コントロー

ル権の 2 つのバランスを図る法律であり、さまざまな業界ごとに作成された公私のガイドラインによって方向性が決められるという柔軟な新しいスタイルの法律であると特徴付けた。

「医師の守秘義務」の根拠となる刑法第 13 条は、正当な理由がないのに知り得た個人情報を漏らした時は処罰されるものであるが、「正当な理由」は状況に応じてさまざまに解釈され、事実上処罰される事例はまれであると説明した。また、医療現場では、説明義務違反や患者の同意を得ることに對して過敏になっているが、05 年 7 月 19 日の最高裁判決を提示し、患者の同意がなくても、正当行為として、医師の守秘義務に違反しないとされた事例を紹介した。

また、個人情報保護法では、同意については、同意の外側に黙示の同意があり、さらに同意原則の例外があるという構造となっており、違法とされる範囲が極めて小さいことも指摘された。

さらに、同意については、アメリカの医療における個人情報保護法に相当する法律(HIPAA)では、臨床研究における同意について比較的緩やかな取扱いであることを紹介し、日本の研究に関するさまざまなガイドラインは「同意」についてはかなり厳格であるとした。

「電子カルテ」については、「診療録の電子媒体による保存」(1999 年厚生省通知)で電子カルテの 3 原則として示された、「真正性」「見読性」「保存性」について解説。電子カルテはまだ発展途上のものであり、今後、新しい個人情報の有効利用を考えていくうえでも、再検討の余地が十分あるとした。

最後に、児玉弁護士は、個人情報と医療が直面している課題として、1 患者と第三者との合理的な情報共有 2 診療目的を超えて研究等への合理的利用を推進すること 3 同意原則に固執しない合理的な仕組みづくり—を挙げ、個人情報保護法が医療現場や研究分野の状況に合わせて、その仕組みやルールを変えていく柔軟

な法律として、患者と医療の発展にプラスになるよう、今後も模索していかなければならないと述べた。（平成 20年 12月 9 日）

■ 23都府県で N I C U が不足

— 周産期医療実態調査 —

厚生労働省の村木厚子雇用均等・児童家庭局長は 12月 9 日の参院厚生労働委員会で、10月に実施した周産期医療ネットワークに関する実態調査の結果を公表した。調査結果によると、N I C U 病床が不足していると回答したのは 23都府県に上り、全国で N I C U が不足している現状が浮き彫りになった。一方、充足していると答えたのは 24道県だった。

村木局長は総合周産期母子医療センターや N I C U 病床数なども公表。総合周産期母子医療センターは、200年 1 月時点の 58施設から今回の調査では 75施設に増加した。不足していると認識されている N I C U 病床数は 730病床から 941病床に、N I C U に併設されている後方病床も 1212病床から 1581病床に増えていた。

病床数が増えているにもかかわらず「不足している」と認識している都府県が多かったことについて、雇用均等・児童家庭局は、医療の進歩や高齢出産の増加により N I C U の需要が伸びているためと説明している。

（平成 20年 12月 12日）

■ 閣議決定に向けて、日医の見解を公表 — 2009年度予算政府案 —

中川俊男常任理事は 12月 1日の定例記者会見で、2009年度予算政府案閣議決定に向けて、日医の見解を明らかにした。

同常任理事は、来年度（2009年度）予算で、重要課題推進枠として 330億円を確保したことには一定の評価を示し、社会保障費への優先的な充当を強く要望するとしながら、これが社会保障費 2200億円抑制撤回の代わりになるもので

はないと指摘した。

また、厚生労働省が、予算概算要求で、救急・小児科・産科および勤務医対策を重視している点については評価するとしたが、一部の医療機関への資源配分では、特に地方の根源的な医療崩壊を食い止めることはできないとの考えを示した。

政府が 12月 12日に打ち出した「生活防衛のための緊急対策」で、経済緊急対応予備費約 1 兆円が計上されていることにも言及し、「予備費についてシーリングを破棄する方向であれば、政府は社会保障費についても年 2200億円の抑制を見直すべきである。シーリングにこだわって、国民の健康、安心を踏みにじるべきではない」と政府に理解を求めた。

社会保障費抑制財源については、現時点の報道では、年金特別会計の特別保健福祉事業資金および一般財源化される道路特定財源を活用して約 2000億円を捻出し、社会保障費としての抑制額は、後発医薬品の使用促進による 200億円となる見通しだと説明。その上で、「特別保健福祉事業資金の 1400億円は単年度の財源であり、道路特定財源の 600億円も必ずしも恒久的な財源とは言えない。また、来年度の社会保障費削減額は、200億円に止まることになり、診療報酬改定がある再来年度（2010年度）の予算編成で、前年度未達成分の 2000億円と当年度（2010年度）予算の削減額 2200億円を合算し、4200億円の社会保障費削減を迫られることになりかねない」との強い警戒感を示した。

同常任理事は、実質的な対応による社会保障費削減の形骸化では本質的な解決にならないことを強く訴え、「閣議決定までには、まだ時間が残されている。あらためて社会保障費の年 2200億円の機械的削減の撤回を求める」と、これまでの主張をあらためて述べた。

（平成 20年 12月 19日）

医 事 紛 争 情 報

— メディファクスより転載 —

■ 麻酔効かぬまま腹膜炎手術、病院側に賠償命令

麻酔が効いていないまま腹膜炎の手術をしたためヘルニアが再発したなどとして、愛媛県の男性(59)が同県大洲市の医療法人に約 5800 万円の損害賠償を求めた訴訟の判決で、松山地裁は 9 月 29 日、約 1900 万円の支払いを命じた。

高松正裁判長は「麻酔が効いているかどうかを確認することは基本的な義務」と指摘した。

判決によると、男性は 2002 年、医療法人が経営する病院で大腸ポリープの切除手術を受けた後、不適切な投薬により腹膜炎を発症。再手術の際、麻酔が効いていないことを再三訴えたが、医師は返答しないまま手術を約 1 時間続けた。男性は「痛い痛い」と大声で叫び続け、腹圧が高まりヘルニアが再発した。

医療法人は「判決を見ていないのでコメントできない」としている。

■ 心臓手術ミス訴訟が和解、病院が 3600 万円支払い

埼玉県越谷市の独協医大越谷病院で 2002 年 10 月、心臓手術を受けた市内の会社経営の男性(当時 67)が死亡したのは医療ミスが原因として、遺族が約 8000 万円の損害賠償を求めた訴訟は 17 日までに、さいたま地裁(佐藤公美裁判長)で病院側が 3600 万円を支払うことで和解が成立した。

訴状によると、男性は冠動脈のバイパス手術を受けた際、医師が心臓に傷をつけた上、人工心肺のチューブの挿入位置を誤り、大動脈解離による大量出血で死亡したとされる。

病院は「裁判所の勧告に応じた結果。それ以外

にコメントはない」としている。

埼玉県警は昨年、業務上過失致死容疑で手術を担当した執刀医と医大教授を書類送検したが、さいたま地検は嫌疑不十分で不起訴処分とした。

■ 医療ミスで賠償命令、がん手術で直腸に穴

直腸がんの手術中の医療ミスで後遺症を負ったとして、患者の家族が茨城県つくば市の筑波メディカルセンター病院と医師 3 人に計約 3500 万円の損害賠償を求めた訴訟で、水戸地裁土浦支部は 20 日、同病院に約 136 万円の支払いを命じる判決を言い渡した。

中野信也裁判長は病院の使用者責任を認定した上で、医師個人の責任について「いずれかの医師が医療器具の操作を誤った過失行為があったと推認できるが、誰かは特定できないので不法行為責任はない」とした。

判決によると、同病院で 1999 年 6 月、同県土浦市の富田善弘さんが直腸がんの腹腔鏡手術を受けた後、医師のミスにより直腸に穴が開き腹膜炎を発症、一時危篤状態になった。富田さんは再手術を受けたが、排便障害などの後遺症を負った。

判決後、原告で富田さんの長男将史さん(46)は「医師個人が免責されたのは納得できない。控訴する」と話した。病院側は「判決文が届いていないのでコメントできない」としている。

■ 2 審は「虚偽診断」認めず、過失と判断、賠償減額

重いぜんそくと誤診され、投与されたステロイド剤で副作用が出たとして、福岡市の女性(49)が医療法人愛心会(福岡県筑紫野市)と担当医に計約 360 万円の損害賠償を求めた訴訟の控訴審判決で、福岡高裁は 21 日、約 205 万円の支払いを命じた 1 審福岡地裁判決を変更し、約 155 万円に減

額した。

1 審判決は「ステロイド剤を投与するため、あえて虚偽の診断をしたと推認できる」と医師の故意を認定したが、山口幸雄裁判長は「思い込みによる誤診だった可能性も否定できない」と述べ、過失と判断した。

判決によると、女性は 2002 年 6 月、愛心会二日市病院を受診、気管支ぜんそく重積発作などと診断されてステロイド剤の点滴を受けたが、目まいや手の震えなどの副作用が出た。

女性は担当医を刑事告訴し、福岡県警は 8 月に傷害容疑で書類送検した。

■ 病院が、過失認め遺族と和解、 富士市の女性患者死亡事故

静岡県県富士市立中央病院に腸閉塞で入院した女性(当時 34)が死亡したのは医師が適切な措置を怠ったのが原因として、遺族が富士市に約 7600 万円の損害賠償を求めた訴訟は 10 月 24 日、市が和解金 6500 万円を支払うことで静岡地裁で和解した。

原告側弁護士によると、富士市は治療に過失があったことを認め、院長と主治医ら計 3 人が謝罪。原告は医師らの告発を取り下げることに同意した。

訴状によると、女性は 2003 年 12 月に入院。開腹手術など治療に必要な措置が取られず、04 年 1 月に死亡した。原告は同年 4 月、静岡地検に業務上過失致死容疑で主治医と当直医を告発。地検は 05 年 12 月に不起訴処分としたが、静岡検察審査会が 07 年 6 月、主治医の不起訴を不当と議決していた。

■ 医師と薬剤師を書類送検、業務 致死容疑、誤投与で

岐阜県立多治見病院で抗がん剤を誤投与され

た同県恵那市の末期がんの男性患者(当時 54)が死亡した問題で、県警は 10 月 29 日、業務上過失致死の疑いで消化器内科の男性医師(35)と女性薬剤師 2 人の計 3 人を書類送検した。病院と遺族の間で示談が成立しているが、県警は、医師が病院では通常使っていない書き方で投与計画を作成、薬剤師も医師に問い合わせず、誤った処方をした点を重大な過失と判断、「刑事処分が相当」とする意見を付けた。

調べでは、医師は、5 日間投与した後に約 3 週間の間隔を空けなければいけない投与計画を、過去に別の患者に行った 4 週間連続で投与する計画と混同し、昨年 12 月、カルテに「4 週 1 クール(周期)」と記載した。薬剤師もこれを「4 週間の連続投与」と判断して確認を怠り、実際には本来の計画の計約 3 倍の抗がん剤を処方。今年 1 月、患者を免疫低下による細菌性肺炎で死亡させた疑い。問題発覚後、病院はミスを認めて謝罪。6 月、遺族側に賠償金を支払うことで示談が成立した。

■ 医師に罰金 50 万円、富山市立病院、 挿管ミス死

富山市立富山市民病院で昨年 5 月、男性医師(29)が呼吸を補助する器具を女性患者(当時 85)の気管に誤って挿入、死亡させたとされる事件で、富山区検は 10 月 28 日までに、業務上過失致死罪で医師を富山簡裁に略式起訴した。同簡裁は罰金 50 万円の略式命令を出し、医師は既に納付した。

起訴状によると、医師は昨年 5 月 25 日、患者に呼吸補助器具を挿入する際、手や聴診器で呼吸を確認するなどの注意義務を怠り、誤った位置に挿入、患者を窒息死させた。

遺族側と示談が成立していることなどから、区検は略式起訴とした。

薬事情報センターだより (260)

新薬紹介(その 22)

今回は 9 月に薬価収載されました定量噴霧式アレルギー性鼻炎治療剤ナゾネックス点鼻液 50 μ g 50 噴霧用(一般名: モメタゾンフランカルボン酸エステル水和物)と尋常性ざ瘡治療剤ディフェリンゲル 0.1%(一般名: アダパレン)について紹介したいと思います。

ナゾネックス点鼻液 50 μ g 50 噴霧用(一般名:

モメタゾンフランカルボン酸エステル水和物)

ナゾネックス点鼻液 50 μ g 50 噴霧用は、シェリング・プラウ社から発売された、国内初の 1 日 1 回投与の鼻噴霧用ステロイド薬です。199 年 2 月にフランスで初めて承認され、2008 年 4 月現在、欧米をはじめとする世界 109 か国で既に承認されており、世界で最も多く処方されています。

効能・効果: アレルギー性鼻炎, 用法・用量: 通常, 成人には, 各鼻腔に 2 噴霧ずつ 1 日 1 回投与する(モメタゾンフランカルボン酸エステルとして 1 日 200 μ g)です。グルココルチコイド受容体に対する親和性が高く, 強い抗炎症作用を示します。アレルギー性鼻炎症状の改善効果は第 2 世代抗ヒスタミン薬より強力です。

鼻腔内投与時の全身吸収性は極めて低く, 絶対バイオアベイラビリティは 0.2% 未満(推定値)です。国内の臨床試験において, 安全性評価対象 1,753 例に対して認められた副作用は 127 例 (7.24%)でした[主な副作用: 鼻症状 40 例 (2.28%), 咽喉頭症状 28 例 (1.60%)]

ナゾネックスは, 上記の有効性および安全性より忍容性が高く, アレルギー性鼻炎患者の治療薬としての鼻噴霧用ステロイドの位置づけに影響を与える 1 剤になることが期待されます。

ディフェリンゲル 0.1%(一般名: アダパレン)

ディフェリンゲル 0.1%(一般名: アダパレン)は, フランスのガルデルマ社で創製された新規ナフトエ酸誘導体の外用尋常性ざ瘡治療剤です。アダパレンは化学構造上の分類は天然のレチノイドとは異なりますが, 細胞核内レチノイン酸受容体 (RAR) に結合し, RAR の標的遺伝子の転

写促進化を誘導することによりレチノイド様作用を示し, 表皮角化細胞の分化を抑制します。

ディフェリンは, 非炎症性皮疹 開放面皰, 閉鎖面皰 数, 炎症性皮疹 丘疹, 膿疱等 数及び総皮疹数の減少効果を示したことから, 1992 年フランスで 0.1% 液剤が「尋常性ざ瘡」の効能・効果で承認されました。その後ゲル製剤が 1994 年に欧州で, 1996 年に米国で承認され, 現在世界 80 か国以上で承認されています。日本では, 1999 年にガルデルマ株式会社によりゲル製剤での臨床試験が開始され, 総皮疹 非炎症性皮疹及び炎症性皮疹 数の減少効果が認められたことから, 承認申請され, 2008 年 7 月に「尋常性ざ瘡」の効能・効果で製造販売承認が取得されました。

1 日 1 回 12 週間の塗布を実施した臨床試験で, 尋常性ざ瘡患者の総皮疹 非炎症性皮疹及び炎症性皮疹 数の減少率は 63.2% を示しました。また, 最長 12 か月間の塗布を実施した臨床試験では, 総皮疹数の減少率は 77.8% を示しました。

第 相臨床試験 (2 試験)において, 安全性評価対象例 544 例中 429 例 (78.9%)に副作用(臨床検査値異常を含む)が認められました。主な副作用は, 皮膚乾燥 (305 例, 56.1%), 皮膚不快感 (259 例, 47.6%), 皮膚剥脱 (182 例, 33.5%), 紅斑 (119 例, 21.9%), そう痒症 (72 例, 13.2%), 湿疹 (11 例, 2.0%), ざ瘡 (7 例, 1.3%), 接触性皮膚炎 (7 例, 1.3%), 皮膚刺激 (6 例, 1.1%)でした(承認時)。

(宮崎県薬剤師会薬事情報センター

永井 克史)

資料提供・協力

シェリング・プラウ株式会社

(ナゾネックス点鼻液 50 μ g 50 噴霧用)

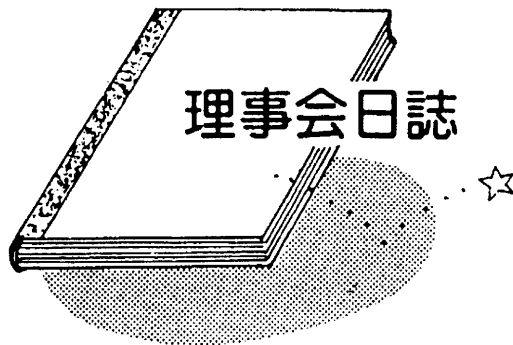
塩野義製薬株式会社 ディフェリンゲル 0.1%)

お詫びと訂正

前号 第 712 号薬事センターだよりのマクジェンの記事内に間違いがありました。お詫びして訂正します。

30, 31 行目 (誤) 200 年 8 月

(正) 200 年 3 月



平成 20年 11月 25日(火) 第 15回全理事会

医師会関係

(議決事項)

1. 本会外の役員等の推薦について

県感染症対策審議会委員の推薦について
河野副会長を推薦することが了承された。

2. 白菊会への運営資金援助について

運営資金の援助依頼(会員宛に募集)であり、昨年同様、協力することが了承された。

3. 会費減免申請について

高齢による会費減免申請(1件)と疾病による会費減免申請(2件)について、承認された。

4. 県医師会費等の免除のお願いについて

妊娠・出産・育児に伴う休職について、
県医師会費(均等割会費/月額3,000円)及び
互助会会費(月額5,000円)を免除してほしい
との申し出であり、事情を考慮して承認された。

なお、今後、このような事例に対応できるよう、規程を見直す(定款・諸規程検討委員会に付託する)ことが申し合わされた。

5. 経理規程改正(案)について

平成 18年 4月 1日付けで施行された「新公益法人会計基準」に則り策定したが、その後

出された「全国各医師会の新公益法人会計基準への移行に関するモデル研究事業の成果報告」を踏まえ、新たに見直しを行った。

なお、来る平成 20年 12月 1日付けで施行される「公益法人制度改革関連三法」に伴い、新公益法人に移行する際には当該規程(案)も再度一部変更が必要になるとの説明があり、原案どおり承認された。

6. 2/21(日医)学校医講習会の開催について

開催案内であり、佐藤常任理事の出席が了承された。

7. 2/22(日医)母子保健講習会の開催について

開催案内であり、佐藤常任理事の出席が了承された。

8. 日医生涯教育協力講座について

2月28日(土)「ウイルス感染症最前線の動向」、
4月18日(土)「生活習慣病のUp to Date」についてプログラム(案)が示され、2月28日の座長については全て宮崎大学の岡山昭彦教授に引き受けて頂く。4月18日の座長について、一つは宮崎大学の北村和雄教授に引き受けて頂くことになっているが、もう一つの座長について県医師会からお願いしたいとの説明があり、富田副会長が務めることになった。なお、プログラム案については、提案どおり了承された。

9. 次期診療報酬改定の要望事項に係る平成 20年度九医連医療対策協議会の開催について

次期診療報酬改定に対する要望については、毎回九州ブロックの意見を集約し日本医師会へ提出している。そのための会を来る1月24日(土)熊本市において開催するとの通知が届いた。については、本県の意見(要望事項)を提出するに当たって、各郡市医師会及び各専門分科医会宛に意見の照会を行いたいとの提案があり、了承された。

10. 12・1月の行事予定について

12月の追加行事及び1月の行事予定について詳細な説明があった。

11. その他

2 / 25(水)県医師会創立 120周年記念医学会 特別講演講師(青柳九州厚生局長)に対する質問事項等について

質問事項等を前もって青柳局長に提出したいと考えている。理事の先生方で何かあれば(聞いておきたいこと等)事務局(竹崎課長/保険課)に届け出て欲しいとのお願いがあった。

なお、シンボル(ロゴ)マークに関しては、120周年を記念に作るということで検討しているとの報告が荒木常任理事よりあった。

(報告事項)

1. 週間報告について

2. 11/20(火)県医 県有床診療所協議会総会について

3. 11/22(木)県医 産業医研修会について

4. 11/24(月)・祝(日)医 日医医療事故防止研修会について

5. 11/19(火)日医 保育システム相談員設置についての講習会について

6. 11/22(木)千葉 全国勤務医部会連絡協議会について

平成 29 年 12 月 2 日(火) 第 16 回常任理事会

医師会関係

(議決事項)

1. 本会外の役員等の推薦について

県母子保健運営協議会委員の推薦及び就任について

引き続き、濱田常任理事、佐藤常任理事、児玉由紀先生(県産婦人科医会)を推薦することが了承された。

健やか妊娠推進専門部会委員の推薦及び就任について

引き続き、濱田常任理事を推薦することが了承された。

ATL母子感染防止対策専門部会委員の推薦及び就任について

濱田常任理事、佐藤常任理事を推薦することが了承された。

2. 後援・共催名義等使用許可について

3 / 13(金)・14(土)宮日会館他)スミセイさわやか介護セミナーの名義後援のお願いについて

名義後援のお願いであり、後援することが了承された。

3. 2 / 25(火)県医 県医師会創立 120周年記念医学会について

プログラム(案)が示され、下記のとおり決定した(開会時間は19:00とし、終了後の懇親会は行わない)。

1)開 会

2)医神祭

3)挨拶

4)医学賞贈呈

5)医学賞講演

6)特別講演

7)閉 会

なお、高齢会員祝賀、永年勤続職員、永年勤続県医師会事務職員表彰については、来る6月に開催する定例総会で行うことになった。

4. その他

NPに関する情報提供について

アメリカの制度でNP(高度の知識を持つ専門看護師)について、大分県では特区申請がなされている。医師にしか認められていない医業の一部を一定の条件を満たす場合にNPが行えるよう医師法等の規

制を緩和することを要望している。

これは重要な問題を孕んでいる。今後
も注目しておかないといけないとの説明
があった。

災害時避難所看板の設置作業について

県医師会館は宮崎市の災害時「避難所」
として指定されており、避難所看板「指定
避難所（風水害・地震）」の設置について要請
があり、了承された。

（報告事項）

1. 11月末日現在の会員数について
2. 11/26(火) 支払基金 支払基金幹事会について
3. 11/29(土) 熊本 熊本県医師会 100周年記念に
ついて
4. 11/26(火) 県医 労災診療指導委員会について
5. 11/27(木) 九州厚生局宮崎事務所 九州地方社

会保険医療協議会宮崎部会について

6. 11/29(土) 福岡 九州学校検診協議会専門委員
会について
7. 11/29(土) 福岡 九州各県医師会学校保健担当
理事会について
8. 11/28(金) 県医 医療安全対策研修会について
9. 12/2(土)・21日 指導医養成のためのワークショ
ップについて
10. 12/2(火) 県医 治験審査委員会について
11. 11/27(木) 県医 広報委員会について

医師連盟関係

（協議事項）

1. 医師連盟会員への「国政に関するアンケート
結果」の報告について
アンケートの集計結果及び推薦の結果も
含め、報告（郵送）することが了承された。

お知らせ

会員交流用のメーリングリスト加入のご案内

宮崎県医師会では、インターネットのメーリングリストを利用して各種お知らせ
や案内、医療安全情報等を配信しています。また、会員同士の情報交換にも使って
いただいています。

会員の先生でしたらどなたでも加入できます。ご希望の先生は下記まで「メールア
ドレス」と「お名前」をご連絡ください。

宮崎県医師会 office @ m iyazakim ed or.jp

〔メーリングリストとは〕

メーリングリストとは、インターネットの電子メールを使って大勢の人
とコミュニケーションすることのできる仕組みです。

メーリングリストのアドレスにメールを送るとメンバー全員にメールを
届けることができます。また、そのメールに返信するとそのメールもメン
バー全員に届きます。

県 医 の 動 き

(12 月)

- 1 レセプト電算研究会(TV 会議)
医学賞選考委員会(会長他)
- 2 治験審査委員会(富田副会長他)
第 16 回常任理事会(会長他)
- 3 女性医師委員会(会長他)
- 4 都道府県医師会勤務医担当理事連絡協議会
(日医 〳 上田理事)
県社会福祉事業団理事会評議員会
(石川常任理事)
日医医療 IT 委員会(日医 〳 富田副会長)
広報委員会(会長他)
- 5 県健康づくり協会創立記念式典・講演会
(会長)
日医病院委員会(日医 〳 古賀常任理事)
生活習慣病検診従事者研修会(TV 会議 : 都城・延岡・日向・児湯・西都・南那珂・西諸・西臼杵 〳 会長他)
- 6 家族計画・母体保護法指導者講習会(日医)
(濱田常任理事)
産業医研修会
園医部会総会・研修会(佐藤常任理事他)
- 8 県産業保健連絡協議会・県産業医研修連絡協議会(会長他)
- 9 第 1 回常任理事会(会長他)
- 10 事務局職員研修(事務局)
延岡市医師会忘年会(会長他)
- 11 社保医療担当者(医科) 集団的個別指導
(富田副会長)
産業医研修会
西都市・西児湯医師会忘年会(石川亭)
(河野副会長他)
県外科医会全理事会(済陽理事)
県内科医会医療保険委員会
- 13 宮崎市郡医師会年末忘年会(会長他)
- 14 沖縄県医師会館落成記念行事(沖縄 〳 会長)

- 15 勤務医部会理事会(古賀常任理事他)
- 16 産業廃棄物排出事業者講習会(事務局)
介護サービス情報の公表調査員フォローアップ研修(事務局)
医協運営委員会(会長他)
第 16 回全理事会(会長他)
役・職員年末懇談会(会長他)
- 17 全体課長会(事務局)
宮崎政経懇話会(会長)
- 18 医師国保定例事務監査(高橋理事他)
広報委員会(荒木常任理事他)
生活習慣病検診従事者研修会(TV 会議 : 都城・延岡・日向・児湯・西都・西諸 〳 会長他)
医学会誌編集委員会(会長他)
- 18~ 19 公益法人会計基準の実務(事務局)
- 19 介護サービス情報の公表調査員フォローアップ研修(事務局)
県立病院事業評価委員会(会長)
指導医養成のためのワークショップ事前打合せ会(古賀常任理事他)
都城市北諸県郡医師会忘年会(ホテル中山荘)
(会長他)
- 20 県産婦人科医会全理事会(濱田常任理事)
- 20~ 21 指導医養成のためのワークショップ
(古賀常任理事他)
- 23 都道府県医師会特定健診・特定保健指導連絡協議会(日医 〳 古賀常任理事)
- 24 支払基金幹事会(会長)
労災診療指導委員会(河野副会長他)
県精神科救急医療システム連絡調整委員会
- 25 会館大掃除(事務局)
九州地方社会保険医療協議会宮崎部会
(河野副会長)
- 26 仕事納め式(会長)
- 27 かかりつけ医認知症対応力向上研修
(都城市北諸県郡医師会館 〳 矢野理事)
- 29 (年末休業)
- 30 (年末休業)
- 31 (年末休業)

ドクターバンク情報

(無料職業紹介所)

平成 27 年 12 月 20 日現在

本会では、会員の相互情報サービスとしてドクターバンク(求人・求職等の情報提供)を設置しております。登録された情報は、当紹介所で管理し秘密は厳守いたします。

現在、下記のとおり情報が寄せられております。お気軽にご利用ください。

お申込み、お問合わせは当紹介所へ直接お願いいたします。

また、宮崎県医師会ホームページでも手続きと情報のあらましを紹介しております。ご覧ください。

1. 求職者登録数 6 人

1) 男性医師求職登録数 5 人 (人)

希 望 診 療 科 目	求 職 数	常 勤 ・ 非 常 勤 別
内 科	2	常勤
整 形 外 科	1	常勤, 非常勤
心 療 内 科	1	非常勤
精 神 科	1	非常勤

2) 女性医師求職登録数 1 人 (人)

希 望 診 療 科 目	求 職 数	常 勤 ・ 非 常 勤 別
老 健 施 設	1	非常勤

2. 斡旋成立件数 26 人

1) 男性医師 19 人 2) 女性医師 7 人

3. 求人登録 69 件 259 人 (人)

募 集 診 療 科 目	求 人 数	常 勤 ・ 非 常 勤 別
内 科	80	常勤(67), 非常勤(13)
胃 腸 科	4	常勤(3), 非常勤(1)
循 環 器 科	11	常勤(10), 非常勤(1)
呼 吸 器 科	10	常勤(10)
外 科	24	常勤(19), 非常勤(5)
整 形 外 科	25	常勤(19), 非常勤(6)
産 婦 人 科	5	常勤(5)
眼 科	7	常勤(6), 非常勤(1)
耳 鼻 咽 喉 科	1	常勤(1)
放 射 線 科	5	常勤(5)
リハビリテーション科	7	常勤(6), 非常勤(1)
脳 神 経 外 科	10	常勤(9), 非常勤(1)
神 経 内 科	4	常勤(4)
神 経 科	6	常勤(5), 非常勤(1)
精 神 科	12	常勤(9), 非常勤(3)
麻 酔 科	4	常勤(3), 非常勤(1)
小 児 科	10	常勤(10)
血 液 内 科	2	常勤(2)
人 工 透 析	1	常勤(1)
健 診	3	常勤(2), 非常勤(1)
検 診	2	常勤(1), 非常勤(1)
小 児 循 環 器 科	1	常勤(1)
消 化 器 内 科	11	常勤(10), 非常勤(1)
心 療 内 科	1	常勤(1)
そ の 他	17	常勤(17)

求 人 登 録 者 (公 開)

求人情報は、申し込みが必要です。宮崎県医師協同組合、
無料職業紹介所(ドクターバンク)へお申し込み下さい。

下記の医療機関は、公開について同意をいただいております。

登録番号	医 療 機 関 名	募 集 診 療 科	求人数	常 勤	非常勤
150001	医 明成会 吉松病院	外(1) 整(1) 内(1)	3	3	0
150002	医 慶明会 おび中央病院	内(1)	1	1	0
150004	西都医師会病院	内(2) 外(2)	4	4	0
150005	医 リっか会 ささき病院	精(1)	1	0	1
160006	都農町国保病院	内(2) 整(1) 放(1)	4	4	0
160008	医 正立会 黒松病院	内(1) 泌(1)	2	2	0
160010	医 敬和会 戸嶋病院	内(2) 循(2) 消内(2) 呼内(2) 産婦(2) 小(2) 内分泌(2) 救急(2)	16	16	0
160013	医 三晴会 金丸脳神経外科病院	脳(2) 整(1) 循(1) リハ(1) 放(1) 神(1)	7	7	0
160020	財 弘潤会 野崎病院	精(1) 放(1)	2	2	0
160023	医 宏仁会 海老原総合病院	整(1) 内(1) 麻(1) 眠(1), 健診(1)	5	5	0
160024	医 隆徳会 鶴田病院	内(2) 外(2) 整(2)	6	3	3
160028	市立東郷病院	整(1)	1	1	0
160029	医 橘会 橘病院	整(2) 内(1) 麻(1)	4	4	0
160031	医 同心会 古賀総合病院	呼(1) 神内(1) 眠(1) 耳(1) 総診(1) 呼外(1) 循(1) 臨病(1) 乳外(1)	9	9	0
160033	医 如月会 若草病院	精(1) 内(1)	2	2	0
160034	医 健寿会 黒木病院	外(2) 消内(1) 緩ケア(1)	4	4	0
160036	医 久康会 平田病院	内(1) 脳(1) 循(1) 小(1) リハ(1) 眠(1) 婦人(1) 神内(1) 老施(1)	9	9	0
160037	医 十全会 県南病院	精(3) 内(3)	6	4	2
160039	医 誠和会 和田病院	外(2) 整(1) 透(1) 内(3)	7	7	0
160040	医 いなほ会 日高医院	内(1)	1	1	0
170042	医 豊栄会 豊栄クリニック	内(1)	1	1	0
170045	医 博愛社 佐土原病院	内(1)	1	1	0
170046	医 善仁会 市民の森病院	内(5) 消内(1) 内泌糖内(1) 呼(1) 放(1) リウ(1)	10	8	2
170047	国保中部病院	内(1) 神内(1) リハ(1) 整(1)	4	4	0
170048	医 慶明会 けいめい記念病院	内(1) 眠(1) 健診(1)	3	2	1
170049	五ヶ瀬町国保病院	整(1)	1	1	0
170052	医 春光会	外(1) 内(2)	3	3	0
170054	小松電子診療所	内(1)	1	1	0
170056	医 アブラハムクラブ ベテスダ クリニック	循(2) 内(1) 呼(1) 神(2) 脳(1) 小循(1)	8	8	0

登録番号	医 療 機 関 名	募 集 診 療 科	求人数	常 勤	非常勤
170057	医)清陵会 隅病院	内(3) 整(3) 外(3)	9	6	3
170058	国立宮崎病院	呼(2) 麻(1) 内(2)	5	5	0
180063	美郷町国保南郷診療所	内(1)	1	1	0
180064	国立都城病院	消内(2) 血内(2) 循(1) 呼(1) 内(1) 脳(1) 産婦(1) 小(1)	10	10	0
180065	美郷町国保西郷病院	内(1) 整(1)	2	2	0
180066	医)青隆会 野口脳神経外科	脳(1) 神(1)	2	2	0
180067	小林市立市民病院	小(2)	2	2	0
180068	医)洋承会 今給黎医院	循(1)	1	1	0
180069	社)八日会 大悟病院	精(1) 内(1)	2	2	0
180070	高千穂町国保病院	内(4) 神(2) 循(2) 脳(2)	10	5	5
180071	串間市民病院	麻(1) 小(1) 眼(1)	3	2	1
180073	医)牧会 小牧病院	整(1)	1	1	0
180074	社)八日会 藤元早鈴病院	小(3) 産婦(1)	4	4	0
180076	医)友愛会 園田病院	外(1) 内(1)	2	2	0
180077	医)聖山会 川南病院	内(1) 外(1) 整(2) リハ(1)	5	4	1
180078	医)三和会 池田病院	内(1)	1	1	0
180079	医)仁徳会 渡辺病院	内(2)	2	1	1
180081	医)恵心会 永田病院	精(1)	1	1	0
180082	国立宮崎東病院	内(3) 神内(1) 整(1)	5	5	0
190084	医)一誠会 新生病院	精神(2)	2	1	1
190085	医)恒英会 田上医院	内(1)	1	1	0
190086	早田病院	内(1)	1	1	0
190087	宮崎市郡医師会病院	内(3)	3	3	0
190088	日之影町国保病院	内(1) 整(1)	2	0	2
190089	上田脳神経外科	脳(1) 内(1) 心内(1) 外(1)	4	4	0
190090	特医)浩然会 内村病院	精(1)	1	1	0
190091	医)友愛会 野尻中央病院	整(1) 内(1)	2	2	0
190092	都城市郡医師会病院	内(2) 呼(2)	4	4	0
190093	社)八日会 藤元早鈴病院検診センター	検診(2)	2	1	1
190094	医)耕和会 迫田病院	内(4) 整(3) 外(3)	10	4	6
190095	医)慶明会 宮崎中央眼科病院	眼(2)	2	1	1
190096	医)晴緑会 宮崎医療センター病院	内(3) 外(2) 消内(2) リハ(2)	9	5	4
200100	医)育生会 井上病院	産婦(1) 内(1)	2	2	0
200102	延岡市医師会病院	消内(3)	3	3	0
200103	宮崎循環器病院健診センター	健診(1)	1	1	0
200104	医)善仁会 善仁会病院	内(1) 外(1) 救急(2) 化療(1) リハ(1)	6	6	0
200105	医)誠友会 南部病院	内(1) 外(1) 放(1)	3	3	0

12月のベストセラー

1	生声CD付き(対訳)オバマ演説集	CNN English Express 編集部	朝 日 出 版 社
2	人間の覚悟	五 木 寛 之	新 潮 社
3	副島隆彦の今こそ金を買う	副 島 隆 彦	祥 伝 社
4	悩む力	姜 尚 中	集 英 社
5	お菓子でつくる素敵なおうち	川 村 武 人	サンマーク出版
6	バツに抱かれて	戸 渡 阿 見	たちばな出版
7	東大合格生のノートはかならず美しい	太 田 あ や	文 藝 春 秋
8	新装版 天地人(上)天の巻	火 坂 雅 志	日本放送出版協会
9	不気味で素朴な囲われた きみとぼくの壊れた世界	西 尾 維 新	講 談 社
10	ガリレオの苦悩	東 野 圭 吾	文 藝 春 秋

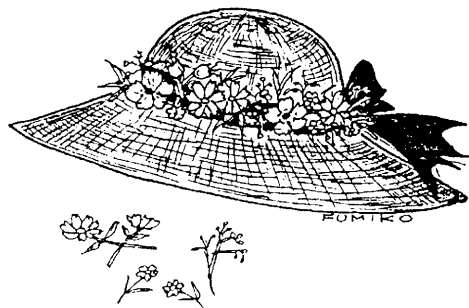
宮脇書店本店調べ
提供：宮崎店(宮崎市青葉町)
☎ (0985) 23-7077

お 知 ら せ

カット、イラストの募集

日州医事のページを飾るカットやイラストを募集しております。是非、作品をお寄せください。

なお、白黒での掲載になります。採否は広報委員会にお任せください。



原稿宛先

宮崎県医師会広報委員会
〒 880-0023
宮崎市和知川原 1 丁目 101
genko@m iyazakim ed.or.jp

● ● ● 読者の広場 ● ● ●

日州医事 12月号へいただいたご意見・ご感想を紹介します。

会長のページ「医師不足問題と医療関係職種の業務分担の見直しについて」

- 会長のご意見に多いに賛意を表するものです。看護師手足論に共通するものかと考えました。今後も県医師会がこのスタンスであると心強い思いですので、一筆したためました。

「医事紛争情報」について

- 「医事紛争情報」は、いつも己を省みる気持ちで読ませて頂いています。浴室で転倒して謝罪と賠償、身体拘束で病院が訴えられるなど、病院の日常行為がすぐに訴訟に進展していることに驚かされます。医療行為以外の院内業務にも訴訟を片隅において仕事をしなければなりません。一方で、過労で自殺や研修医死亡などの過重勤務の訴訟も起きています。患者のために、普通に（ストレスなく）仕事ができる体制を患者と構築することはできないのだろうかと考えさせる内容でした。

表紙作品「和顔愛語」について

- 医師不足をはじめ様々な問題が山積みのまま、今年も残すところあとわずかになってしまったような気がします。来年はどのような一年になるのでしょうか？ 12月号の表紙を見て、明るく穏やかに新しい年を迎えることができるといいなと思いました。

日州医事では、会員の皆さんからのご意見を募集しています。

（宮崎県医師会 FAX 0985 - 27 - 6550）

宮 崎 県 医 師 会 行 事 予 定 表

平成 20年 12月 16日現在

1 月			
1	木	(年始休業)	16 金
2	金	(年始休業)	17 土
3	土	(年始休業)	18 日
4	日		19 月
5	月	13: 00 新年賀詞交歓会 15: 00 仕事始め式	20 火
6	火	19: 00 第 18回常任理事会	21 水
7	水	19: 00 県プライマリ・ケア研究会学術広報委員会	22 木
8	木	18: 30 病院部会・医療法人部会合同理事会 19: 30 県産婦人科医会常任理事会	23 金
9	金	19: 00 健康スポーツ医学委員会	24 土
10	土	14: 00 かかりつけ医認知症対応力向上研修 18: 00 三師会新春懇談会	25 日
11	日		26 月
12	月		27 火
13	火	18: 00 治験審査委員会 19: 00 第 19回常任理事会 (会長他)	28 水
14	水	9 : 00 新公益法人に関する説明会 (事務局) 10: 00 事務局職員研修 (事務局) 14: 00 県高齢者保健福祉計画・県介護保険事業支援計画策定委員会 19: 00 医療保険委員会	29 木
15	木	14: 00 (日医) 日医公衆衛生委員会 19: 00 広報委員会 19: 00 感染症危機管理・予防接種実務担当者研修会	30 金
			31 土

都合により、変更になることがあります。

宮 崎 県 医 師 会 行 事 予 定 表

平成 20 年 12 月 16 日現在

2			月		
1	日		15	日	8 : 30 県医師会緩和ケア研修会 9 : 00(日医) 日医医療情報システム協議会 14: 00 県民健康セミナー
2	月				
3	火	18: 00 治験審査委員会 19: 00 第 21 回常任理事会	16	月	19: 00 広報委員会
4	水		17	火	19: 00 第 23 回常任理事会
5	木	15: 00 県認知症高齢者グループホーム連絡協議会理事会	18	水	18: 30 県医師会互助会会計監査
6	金	18: 30(南那珂) 南那珂医師会総会 19: 00(都城) 介護保険に関する主治医研修会	19	木	13: 30(日医) 都道府県医師会医事紛争 担当理事連絡協議会 19: 00 介護保険に関する主治医研修会
7	土	15: 30 県外科医会冬期講演会	20	金	社国
8	日	10: 00(福岡) 日本プライマリ・ケア学会九州支部総会・講習会 13: 00 日本医師会医療秘書認定試験	21	土	10: 00(日医) 学校医講習会 15: 00 自賠責保険研修会 15: 00(日向) 日向市東臼杵郡医師会総会
9	月		22	日	10: 00(日医) 母子保健講習会
10	火	18: 00 県医師会緩和ケア研修会打合せ会 18: 30 治験理事会 19: 00 第 22 回常任理事会	23	月	19: 00 広報委員会
11	水	8 : 30 県医師会緩和ケア研修会	24	火	18: 15 医協運営委員会 19: 00 第 18 回全理事会
12	木	10: 00 事務局職員研修(事務局) 19: 00(延岡) 介護保険に関する主治医研修会 13: 30 宮崎市郡健康教育研究大会 19: 30 県産婦人科医会常任理事会	25	水	15: 00 支払基金幹事会 15: 00 労災診療指導委員会 19: 00 創立 120 周年記念医学会
13	金		26	木	18: 00 九州地方社会保険医療協議会宮崎部会
14	土	14: 00 県医師会緩和ケア研修会打合せ会 14: 00(日医) 日医医療情報システム協議会 15: 00 勤務医部会理事会・講演会 15: 30(福岡) 九州地区医師国保組合連合会全体協議会	27	金	14: 00(日医) 都道府県医師会事務局長連絡会(事務局)
			28	土	14: 00 県医スポーツ医学セミナー 15: 00 日医生涯教育協力講座セミナー ウイルス感染症における予防と治療【TV 会議】 15: 00 病院部会・医療法人部会医療従事者研修会

都合により、変更になることがあります。

医 学 会 ・ 講 演 会

日本医師会生涯教育講座認定学会

注：数字は日本医師会生涯教育制度認定単位。当日，参加証を交付。

がん検診＝各種がん検診登録・指定・更新による研修会 太字＝医師会主催・共催
アンダーラインの部分は，変更になったところです。

名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 ＝ 連絡先
第 1 回宮崎県耳鼻 咽喉科懇話会 (3 単位)	1 月 8 日(木) 18: 30~ 21: 00 ホテルJA Lシティ宮崎	スギ花粉症の発症予防と舌下免疫療法 福井大学医学部耳鼻咽喉科頭頸部 外科学教授 藤枝 重治	共催 宮崎県耳鼻咽喉科懇 話会 協和発酵キリン(株) ☎ 0985-22-8801 後援 日耳鼻宮崎県地方部会 宮崎県耳鼻咽喉科医会
第 5 回宮崎心エコ ー研究会 (3 単位)	1 月 9 日(金) 18: 45~ 宮崎市郡医師会病院	心臓弁膜症疾患の診断と治療 - 3 次元経食道エコーにより診断はこ う変わる - 産業医科大学第二内科学講師 竹内 正明	共催 第一三共(株) 宮崎市郡医師会病 院 ☎ 0985-24-9119 (庶務課・黒木)
宮崎胃と腸懇話会 特別講演 (3 単位)	1 月 9 日(金) 19: 00~ 20: 00 M R T -m i c c 500円	ESD の実際 神戸大学医学部附属病院光学医療 診療部長・准教授 豊永 高史	主催 宮崎胃と腸懇話会 共催 エーザイ(株) ☎ 0985-26-2676
かかりつけ医認知 症対応力向上研修 (5 単位)	1 月 10日(土) 14: 00~ 18: 10 県医師会館	基礎編・家族が最初に気づいた認知症 高齢者の日常生活の変化 他 大悟病院 三山 吉夫 診断編・認知症初期の発見のポイント 他 宮崎大学医学部精神医学 林 要人 治療とケア編・早期発見・早期治療の 意義 他 井上病院 井上 雅文 連携編・主治医意見書の役割 他 ハートピア細見クリニック 細見 潤	主催 宮崎県 宮崎県医師会 ☎ 0985-22-5118
宮崎市郡医師会新 年例会 (5 単位)	1 月 13日(火) 19: 00~ 宮崎観光ホテル	料理も人生も引き算が肝腎 ふるさと料理杉の子店主 森 松平	主催 宮崎市郡医師会 ☎ 0985-53-3434

名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 = 連絡先
第 2 回宮崎 COPD 研究会 (3 単位)	1 月 14 日 (水) 19: 15~ 20: 40 ホテル JAL シティ 宮崎 500 円 (学生無料)	宮崎県における多施設肺機能調査の結果報告 宮崎大学医学部神経呼吸内分泌 代謝学特任准教授 芦谷 淳一 COPD 診療の最新の話題 京都大学呼吸器内科学教授 三嶋 理晃	共催 宮崎 COPD 研究会 日本ベーリンガー インゲルハイム(株) ☎ 0985-26-9363 ファイザー(株)
宮崎市郡内科医会 学術講演会 (3 単位)	1 月 15 日 (木) 19: 00~ 20: 15 宮崎観光ホテル	末梢性めまいの診断と治療 大阪大学耳鼻咽喉科講師・ めまい外来担当 堀井 新	共催 宮崎市郡内科医会 ☎ 0985-53-3434 興和創薬(株)
第 3 回脂質異常症 と動脈硬化の治療 を考える会 (3 単位)	1 月 15 日 (木) 19: 00~ 21: 00 宮崎観光ホテル 500 円 (研修医・学生除く)	コレステロールがわかる 15 分 1 本勝負 宮崎大学医学部神経呼吸内分泌 代謝学助教 米川 忠人 エゼチミブ臨床研究の中間報告 同大学同分野助教 上野 浩晶 血管老化の分子機序 東京大学加齢医学教授 大内 尉義	共催 脂質異常症と動脈硬 化の治療を考える会 バイエル薬品 ☎ 0985-60-2532 シェリング・プラウ (株)
宮崎木曜会学術講 演会 (3 単位)	1 月 15 日 (木) 19: 00~ 宮崎観光ホテル 500 円	当院における PEG の実際 - コツとポイント - 潤和会記念病院消化器科部長 吉山 一浩	共催 宮崎木曜会 大日本住友製薬(株) ☎ 0985-29-5855
延岡医学会学術講 演会 (5 単位)	1 月 16 日 (金) 18: 45~ 20: 30 ホテルメリージュ延岡	薬剤性腎障害 - 日常診療での対応につ いて - 慶應義塾大学薬学部薬物治療学講 座教授・東京慈恵医科大学 附属病院腎臓高血圧内科医長・同 病院臨床検査医学講座講師 柴崎 敏昭	共催 延岡医学会 第一三共(株) ☎ 0985-23-5710 後援 延岡内科医会
第 2 回宮崎呼吸器 疾患研究会学術講 演会 (3 単位)	1 月 16 日 (金) 18: 45~ 20: 00 宮崎観光ホテル	特発性肺線維症の病態に基づく新しい 治療 東北大学呼吸器病態学准教授 海老名 雅仁	共催 宮崎呼吸器疾患研究 会 塩野義製薬(株) ☎ 0985-27-1041

名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 = 連絡先
かかりつけ医認知 症対応力向上研修 (5 単位)	1 月 1日(土) 14: 00~ 18: 10 延岡市医師会病院	基礎編・家族が最初に気づいた認知症 高齢者の日常生活の変化 他 大悟病院 三山 吉夫 診断編・認知症初期の発見のポイント 他 治療とケア編・早期発見・早期治療の 意義 他 協和病院 二宮 嘉正 連携編・主治医意見書の役割 他 吉田病院 吉田 建世	主催 宮崎県 宮崎県医師会 ☎ 0985-22-5118
第 63回宮崎大学眼 科学研究会 (3 単位)	1 月 1日(土) 15: 00~ 19: 10 宮崎観光ホテル (眼科医) 2,000円 (その他) 500円	加齢黄斑変性の診断・治療の実際 京都大学医学部眼科学助教 辻川 明孝 緑内障診療Q and A アジア・太平洋ガ イドラインからのメッセージ 神戸大学医学部眼科学講師 中村 誠	主催 宮崎大学医学部眼 科学教室 ☎ 0985-85-2806
宮崎市郡小児科医 会学術講演会 (3 単位)	1 月 22日(木) 19: 15~ 20: 30 宮崎観光ホテル	小児呼吸器ガイドラインと非定型病原 体の重要性 川崎医科大学小児科学教授 尾内 一信	共催 宮崎市郡小児科医会 ファイザー(株) ☎ 0985-23-9103
第 7 回宮崎大腸疾 患研究会 (3 単位)	1 月 23日(金) 19: 00~ 21: 00 宮崎観光ホテル 500円	直腸癌外科治療の基礎と臨床 藤田保健衛生大学医学部消化器 外科教授 前田 耕太郎	主催 宮崎大腸疾患研究会 共催 味の素ファルマ(株) ☎ 092-735-4581
宮崎県産婦人科医 会研修会・臨時総 会 (3 単位)	1 月 24日(土) 15: 00~ 18: 00 県医師会館	婦人科の悪性腫瘍,予防から治療まで 東京慈恵会医科大学附属青戸 病院診療部長 落合 和彦 妊孕性温存を希望する頸がん患者に対 する子宮頸部摘出術 - トラケクトミーの実際と妊娠分娩 例の経過について - 九州大学医学部産婦人科講師 小林 裕明	主催 宮崎県産婦人科医 会 ☎ 0985-22-5118

名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 = 連絡先
第 19 回宮崎リウマチ医の会 (3 単位)	1 月 24 日(土) 15: 00~ 18: 10 JA 会館	膠原病に伴う血管・血液病変 北海道大学第二内科講師 渥美 達也 小児慢性関節炎の診断と治療の進歩 - 生物学的製剤の適応と考え方 - 横浜市立大学発生成育小児 医療学教授 横田 俊平 臨床の場における生物学的製剤の安全 な使い方のポイント 生野リウマチ整形外科クリニック 院長 生野 英祐	共催 宮崎リウマチ医の会 日本リウマチ学会 日本リウマチ財団 旭化成ファーマ(株) ☎ 0985-28-2736
宮崎医師漢方研究会 (3 単位)	1 月 26 日(月) 18: 30~ 20: 30 宮崎観光ホテル 2,000円	勿誤薬室「方函」「口訣」の解説 日本東洋医学会評議員 木下 恒雄 ソウジュツとビャクジュツの違い・生 薬の安全性について (株)ツムラ医薬営業本部特販課 野村 秀一	共催 宮崎医師漢方研究会 (株)ツムラ ☎ 0985-28-9663 後援 宮崎市郡医師会
第 18 回宮崎臨床免 疫研究会 (3 単位)	1 月 29 日(木) 18: 40~ 21: 00 ホテルJALシティ宮崎 1,000円 (学生無料)	各種病態における ANCA 関連血管炎の 治療実態 岡山大学腎・免疫・内分泌代謝 内科学教授 榎野 博史	共催 宮崎臨床免疫研究会 旭化成ファーマ(株) ☎ 0985-28-2736 日本リウマチ学会 日本リウマチ財団 宮崎県内科医会
宮崎市郡内科医会 学術講演会 (3 単位)	1 月 29 日(木) 19: 00~ 20: 30 宮崎観光ホテル	虚血性脳血管障害の慢性期治療 - 抗血小板療法を中心に - 埼玉医科大学国際医療センター 神経内科・脳卒中内科教授 棚橋 紀夫	共催 宮崎市郡内科医会 ☎ 0985-53-3434 サノフィ・アベン ティス(株)
第 6 回宮崎GERD 研究会 (3 単位)	1 月 30 日(金) 19: 00~ 21: 00 宮崎観光ホテル 500円	食道疾患の最新の診断と治療 昭和大学横浜市北部病院消化器 センター准教授 井上 晴洋	共催 宮崎GERD 研究会 アストラゼネカ(株) ☎ 092-283-8461 後援 宮崎県医師会 宮崎県内科医会
第 23 回宮崎MRI研 究会 (3 単位)	1 月 31 日(土) 16: 00~ 19: 00 MRI 研究会 500円(学生除く)	高磁場MRIの現状とこれから 名古屋大学放射線科教授 長縄 慎二	共催 宮崎MRI研究会 第一三共(株) ☎ 0985-23-5710

名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 = 連絡先
平成 20年度介護保 険に関する「主治医 研修会」 (5 単位)	2 月 6 日(金) 19: 00~ 22: 00 都城市北諸県郡医師会 館	行政説明 県長寿介護課 特定疾病について「脊柱管狭窄症」 小牧病院整形外科 田邊 龍樹 主治医意見書の記載方法について 都城北諸県地域介護認定審査会 委員 松山 幹太郎	主催 宮崎県医師会 ☎ 0985-22-5118 宮崎県
第 33回宮崎救急医 学会 (5 単位)	2 月 7 日(土) 13: 00~ 18: 00 高鍋町美術館 500円	2 つのドクターヘリ基地病院での勤務 経験から 川崎医科大学救急医学教室講師 奥村 澄枝	主催 第 33回宮崎救急医学 会 共催 児湯医師会 (連絡先) 海老原総合病院 ☎ 0983-23-1111
平成 20年度介護保 険に関する「主治医 研修会」 (5 単位)	2 月 12日(木) 19: 00~ 22: 00 延岡市医師会病院	行政説明 県長寿介護課 特定疾病について「脳血管疾患」 米田脳神経外科 米田 敬三 主治医意見書の記載方法について 延岡地域介護認定審査会 委員 石内 裕人	主催 宮崎県医師会 ☎ 0985-22-5118 宮崎県
宮崎市郡医師会園 医部会総会 (5 単位)	2 月 14日(土) 15: 30~ 宮崎市郡医師会館	幼児を主とする児童虐待の対応 宮崎県中央児童相談所長 有木 正浩	主催 宮崎市郡医師会 ☎ 0985-53-3434
宮崎心身医療研究 会記念講演会 (3 単位)	2 月 14日(土) 16: 10~ 18: 00 旭化成向陽倶楽部	職場のメンタルヘルス対策 - 心身医学の視点から - 産業医科大学産業生態科学研究所 精神保健学教授 永田 頌史	共催 宮崎心身医療研究会 旭化成ファーマ(株) ☎ 0985-28-2736 宮崎県内科医会
第 22回宮崎感染症 研究会 (3 単位)	2 月 19日(木) 18: 45~ 21: 00 宮崎観光ホテル 1,000円	“ Beneficial M icrobes ”としての腸内 フローラ 東京大学農学生命科学研究科 准教授 伊藤 喜久治	共催 宮崎感染症研究会 第一三共(株) ☎ 0985-23-5710
第 3回江南医療連 携の会・症例検討 会 (3 単位)	2 月 19日(木) 19: 00~ 20: 30 社会保険宮崎江南病院 100円	最近の内科症例(消化器疾患を中心に) 社会保険宮崎江南病院内科医員 増田 稔 2008年前期における肝胆膵手術症例に ついて 同病院外科部長 秦 洋一 右前腕切断患者への筋電義手の使用経 験 同病院形成外科医員 吉牟田 浩一郎 当科における鎖骨遠位端骨折の治療 同病院整形外科主任部長 本部 浩一	共催 江南医療連携の会 ☎ 0120-855-082 (社会保険宮崎江南病 院内) エーザイ(株)

名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 = 連絡先
平成 20 年度介護保 険に関する「主治医 研修会」 (5 単位)	2 月 19 日(木) 19: 00~ 22: 00 県医師会館	行政説明 県長寿介護課 特定疾病について「神経難病と介護保険」 外山内科神経内科医院 外山 博一 主治医意見書の記載方法について 宮崎東諸県地域介護認定審査会 委員 牛谷 義秀	主催 宮崎県医師会 ☎ 0985-22-5118 宮崎県
宮崎医師漢方研究 会 (3 単位)	2 月 23 日(月) 18: 30~ 20: 30 宮崎観光ホテル 2,000 円	勿誤薬室「方函」「口訣」の解説 日本東洋医学会評議員 木下 恒雄	共催 宮崎医師漢方研究会 (株)ツムラ ☎ 0985-28-9663 後援 宮崎市郡医師会
日医生涯教育協力 講座セミナー「ウイ ルス感染症におけ る予防と治療」 (5 単位)	2 月 28 日(土) 15: 00~ 18: 00 県医師会館 (TV 会議: 都城・延岡・日向 ・児湯・西都・南那珂・西諸・ 西臼杵)	どう防ぐ新型インフルエンザ 長崎大学名誉教授・愛野記念 病院名誉院長 松本 慶蔵 日常診療で注意すべき H IV 感染症 国立病院機構九州医療センター 免疫感染症科感染症対策室長 山本 政弘 行政から見た新型インフルエンザウイ ルス感染症対策 延岡保健所長 日高 良雄 県立宮崎病院における H IV 感染症の現 況 県立宮崎病院医療情報科部長・ 内科医長 菊池 郁夫	共催 日本医師会 宮崎県医師会 ☎ 0985-22-5118 グラクソ・スミスク ライン(株)
宮崎心身医療研究 会記念講演会 (3 単位)	2 月 28 日(土) 15: 10~ 17: 00 ホテル中山荘	性科学と心身医学・心身医療 琉球大学名誉教授 石津 宏	共催 宮崎心身医療研究会 旭化成ファーマ(株) ☎ 0985-28-2736 宮崎県内科医会
第 40 回宮崎県スポ ーツ医科学研究会 (3 単位)	2 月 28 日(土) 16: 00~ 19: 00 宮日ホール 1,000 円	膝関節の再建術 広島大学整形外科学教授 越智 光夫	共催 宮崎県スポーツ医科 学研究会 ファイザー(株) (連絡先) 宮崎大学医学部整形 外科学教室 ☎ 0985-85-0986

日州医事投稿についてのお知らせ

日州医事では、会員の皆様から随筆、旅行記、ご意見などの投稿を随時受け付けております。以下の要領に依ってご投稿ください。

1. 原稿は 40 字詰原稿用紙 10 枚以内（約 4,000 字以内）
写真・図（カラー印刷はできません）も歓迎しますが、これも含めて、上記以内になるようにお願いします（写真 1 枚は約 300 字に相当します）。
2. 原稿の採否、掲載月は広報委員会にご一任いただきます。
なお、編集の都合により、用字・句読点等について修正することがあります。
3. 原則として、原稿はお返しいたしません。返戻を希望される方はその旨ご連絡ください。
4. 投稿後の加筆修正はご遠慮ください。
5. ご投稿の原稿が他誌に掲載、または掲載中の場合はその旨お知らせ下さい。
6. 日州医事は会員以外（マスコミ・行政・図書館等）にも配付しています。
7. 原稿用紙は県医師会で用意しておりますが、市販の原稿用紙やワープロ印字のものでも結構です。原稿は、郵送の他、FAX、電子媒体にても受け付けております。テキスト形式で保存し、ディスクまたはメールにて下記へお届けください（投稿項目、タイトル、ご氏名を先頭に付記してください）。

宛 先：〒 880-0023 宮崎市和知川原 1 丁目 101

宮崎県医師会広報委員会

FAX 0985 - 27 - 6550

E-mail: genko@m iyazakim ed.or.jp

本誌記事に対するご意見やご要望、アイデアなどもお待ちしております。

診療メモ

ホスピス・緩和ケアの現状

～いつでも、どこでも、適切な緩和ケアの普及を願って～

医療法人倫生会 三州病院緩和ケア病棟医長 横山 晶子

ホスピス・緩和ケアの歩み

1981年わが国最初の施設ホスピスとして聖隷三方原ホスピスが設立されました。現在全国に約 190のホスピス・緩和ケア病棟が設立され、宮崎に於いても 2000年に県内初の緩和ケア病棟が開設され、現在、当院を含め 3施設となりました。また、緩和ケアチームも全国のがん診療連携拠点病院に整備されてきております。

このようにがん診療において緩和ケアが広まる中、改めて緩和ケアとは何なのか？ご紹介したいと思います。

緩和ケアとは...

これまでの一般的ながん治療は、がんを治療させることを目標にしてきました。それに対して緩和ケアは患者さんの苦痛(つらさ)に焦点が当てられます(図 1)。その苦痛とは病気からくる身体的な苦痛だけではなく精神的苦痛、社会的な苦痛、スピリチュアルペイン(霊的苦痛、魂の叫び)などがあり、まずこれらを医療従事者

が認識する事から始まり、患者さん一人一人異なるこの苦しみを少しでも軽減する為に緩和ケアは提供されます(図 2)。そしてその対象は患者さんだけではなくその家族にも提供されなければなりません。

この多種多様な患者さん・ご家族の苦痛を緩和する為には医師だけではなく他職種によるアプローチ(チーム医療)が必要となってきます。また、以前は主に終末期の患者さんが緩和ケアを受ける対象と考えられていましたが、現在は疾患の早期より提供されるべきであると考えられるようになり、2008年 4月には「末期の...」という文言が緩和ケア病棟の施設基準から外されました。患者さんが何を苦痛に感じ、患者さんが望む QOL とは何だろうか?(図 3)と思いあぐねた時、それは患者さんに尋ねるしかありません。その為緩和ケアにおいてはこのコミュニケーションがとても重要な技術となってきます。

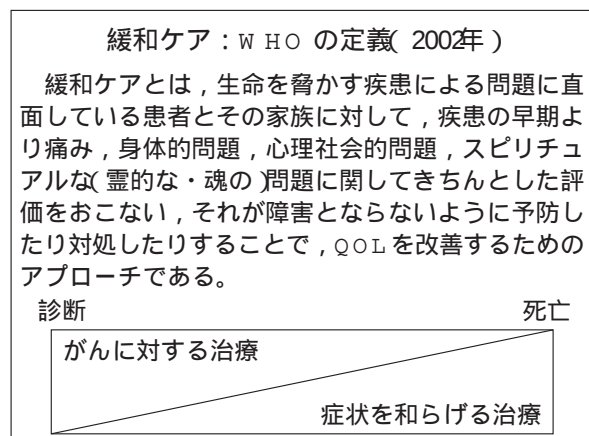


図 1

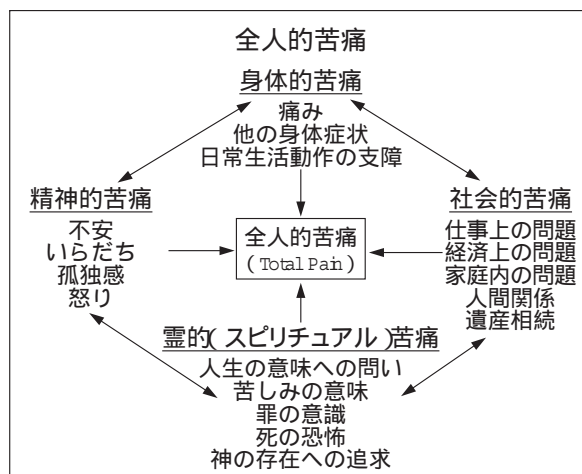


図 2

日本人にとって望ましいQOLとは

1. 多くの人が共通して大切にしていること

- ・ 苦痛がない
- ・ 望んだ場所で過ごす
- ・ 希望や楽しみがある
- ・ 医師や看護師を信頼できる
- ・ 負担にならない
- ・ 家族や友人とよい関係でいる
- ・ 自立している
- ・ 落ち着いた環境で過ごす
- ・ 人として大切にされる
- ・ 人生を全うしたと感じる

2. 人によって重要さは異なるが大切にしていること

- ・ できるだけ治療を受ける
- ・ 自然な形で過ごす
- ・ 伝えたいことを伝えておける
- ・ 先々のことを自分で決められる
- ・ 病気や死を意識しない
- ・ 他人に弱った姿を見せない
- ・ 価値を感じられる
- ・ 信仰に支えられている

Miyasita M, Sanjo M, Morita T, et al: Good death in cancer care: An international quantitative study. Ann Oncol 18:1090-1097, 2007

図 3

がん対策基本法

2007年4月がん対策基本法が施行され、それを基に各都道府県においてがん対策推進基本計画が策定されました。その中にはがんによる死亡者の減少やがん検診受診率の増加の他、「がん患者・家族の療養生活における苦痛を軽減する事」が目標として挙げられております。その施策のひとつとして本年度より「がん診療に携わる全ての医師に対する緩和ケアの研修の開催」が推進されるよう厚生労働省より各県に通達されました。宮崎県に於いても第1回宮崎県緩和ケア研修会(都城)が昨年12月に開かれましたが、今後も宮崎県内各地で開催されていく予定となっておりますので是非参加していただければと思っております。

地域連携

緩和ケアが早期から提供され、又患者さん・家族が望む環境でケアを受けられる為には地域連携が必要となってきます。がん診療連携拠点病院、一般急性期病棟、ホスピス・緩和ケア病棟、クリニック、訪問看護ステーションを中心

に介護施設を含む連携の構築が早急にここ宮崎に於いても望まれており、現況における最も重要な課題と思っております。

これを読んでおられる先生方はきっと「緩和ケアとは特別なものではないなあ。今まで自分がやってきた事、当たり前のことではないか」という印象を持たれたかと思います。私自身緩和ケアは特別のものではないと考えております。

緩和ケアは「医療の主流ではないが本流である」

これは前大阪大学人間科学部教授・現金城大学学長(淀川キリスト教病院名誉ホスピス長)であられる柏木哲夫先生の言葉です。

この心温かい地宮崎に広く緩和ケアが普及していく事を願ってやみません。その為に自分に何ができ、何をすべきなのか考えております。どうぞ今後ともご指導ご鞭撻の程宜しく申し上げます。

おしえて！ドクター 健康耳寄り相談室

M R T ラジオ

毎週土曜日 午前 11 時 20 分 ~ 11 時 30 分 放送

手の痛みについて

(平成 27 年 10 月 11 日放送)

整形外科医会 黒 木 龍 二

日常診療で遭遇することの多い手や手指の痛みを主訴とする 3 つの疾患について述べる。

変形性関節症は手指の D I P 関節と母指 C M 関節に多くみられる。一般的に加齢変化に伴う関節軟骨の磨耗が原因といわれ、関節の疼痛、腫脹、さらに進むと骨棘に伴う結節（ヘバーデン結節）が生じる。とくに P I P 関節に症状がある場合は関節リウマチとの鑑別が必要である。炎症が生じている時期は疼痛緩和のため対症療法を行うが、変形が残存しても症状は消失することが多い。

関節リウマチは P I P 関節、M P 関節、手関節での症状が多く、左右対称性に症状が出現すること、朝の手のこわばりなどの臨床症状と X 線所見で変形性関節症との鑑別が可能である。従来の D M A R D s のほか、最近は抗がん剤の M T X をはじめとした様々な薬物療法が行われるようになり、一定の効果が得られている。

腱鞘炎は腱のスムーズな滑走に不可欠な腱鞘部分に炎症が生じる状態で、手指では屈筋腱に多い。一般的には使いすぎが原因といわれているが、中高年の女性では明らかなエピソードがないことも多い。手掌の M P 関節付近には幅の広い靭帯性腱鞘が存在するため同部での症状が多く、腱の引っかかりによりバネ指の状態を呈することも多い。対症療法が基本であるが、強度のバネ指では拘縮予防のため早期に手術を考慮した方がよい。

不整脈の電氣的治療について

(平成 27 年 10 月 18 日放送)

内科医会 名 越 敏 郎

不整脈は、「脈が遅くなる不整脈」と「脈が速くなる不整脈」に大きく分けられる。「脈が遅くなる不整脈」のうち、脈が遅いことが原因でめまい、ふらつき、失神などの症状が出る時はペースメーカー治療の適応となる。ペースメーカーは電気の流れが悪くなった心臓の代わりに規則正しく心臓に電気を送り続ける機械である。「脈が速くなる不整脈」の治療はまず薬物治療を行うが、長期間の服用が必要なこと、効果が不確実なこと、薬の副作用の可能性があることが問題点として挙げられる。今では不整脈の根治療法としてカテーテルアブレーションがあり、この治療は足の付け根の血管から心臓にアブレーションカテーテルという管を入れ、カテーテルの先から電気の力で熱を発生させ、不整脈が起こる異常な場所や経路だけを焼いてしまう方法である。また心室細動や心室頻拍という不整脈の治療として、植え込み型除細動器という機械を植え込むこともある。この機械は心臓の電気の流れを監視し、心室頻拍や心室細動が起こったらすぐさま電気刺激や電気ショックを与えることが可能である。この植え込み型除細動器の治療は、いままでに A E D などの電気ショック治療で助かったことがある方、心筋梗塞や心筋症などで心臓の動きが非常に低下している方などが適応とされている。

C Tでわかるたばこの影響

(平成 20年 10月 25日放送)

放射線科医会 黒 木 正 臣

肺癌以外にもたばこが原因の呼吸器疾患がある。慢性閉塞性肺疾患といい最近では「たばこ病」と呼ばれることもある。40歳以上の約 15%の男性に見られる。根本的な治療は無く、酸素を吸ったり、お薬でなんとか気管支を拡げてあげたりする程度である。レントゲン異常や症状が現れる前から、最近の高精度な C T では見つけることが出来る。この他、喫煙が原因で急性好酸球性肺炎と言う障害が起こる。煙が原因の急性アレルギー反応で発熱や呼吸困難を来す。治療は容易だが、最初は風邪として診断されることもあり、治療の遅れから重度の呼吸困難に陥ることもある。初めてたばこを吸いだした人や長い間禁煙していた人が、再びたばこを吸い出した場合に起こることが多い。受診時にたばこの関連に気付かなくても特徴的な C T 画像からこの病気を疑い、早期治療につなげられた例もあり、たばこが引き起こす病気の発見に C T が役立っている。

とくに冬場は乾皮症にご注意

(平成 20年 11月 1 日放送)

皮膚科医会 黒 川 基 樹

皮膚の表皮層の最外層である角層には、保湿三要素とよばれる、皮脂膜、フィラグリンタンパクから由来するピロリドンカルボン酸を主成分とする天然保湿因子、およびセラミドに代表される角質細胞間脂質が存在し、皮膚からの水分の消失を防ぎ、微生物の侵入などを阻止している。乾皮症は、皮膚が乾燥し鱗屑を付着して表面がさがさした状態であり、しばしば痒みを伴うため掻爬痕もみられる。冬場は空気が乾燥し湿度が低く、とくに高齢者やアトピー素因者では容易に乾皮症状態がもたらされ、強い痒みのために日常生活に支障を来すことも決して希ではない。従って、乾皮症を防ぐためには、暖房器具を使用する際に加湿器を併用することも重要であり、また、入浴の際にナイロンタオルなどを用いた過度な肌の擦りは極力控えるべきである。さらには、ワセリン、尿素含有軟膏、ヘパリン類似物質などの保湿剤を適度に外用することも肌の湿潤を維持することである。最後に、下着類は肌に優しい綿 100%の素材を着用することをお勧めしたい。

慢性腎臓病(CKD)と透析療法

(平成 27 年 11 月 8 日放送)

透析医会 藤 元 昭 一

CKD という名称は、メディアにも取り上げられるようになり、かなり普及してきた。腎機能が悪いと末期腎不全(透析療法への移行)になるばかりでなく、それに至るまでに脳・心血管病を発症しやすいので注意を喚起したいということから、全世界的に広まってきた言葉である。簡単に言うと、蛋白尿が持続するか、腎機能が悪いと診断される。未だに、来院時にはすでに末期腎不全で、今まで腎臓が悪いことは知らなかったという患者さんも少なくない。本年 4 月から新たに始まった特定健康診査では、血清クレアチニン値は必須項目ではなくなり、必須項目の尿蛋白に対する保健指導法の明示はされていない。今後、透析患者は減少してくるのか、甚だ不安である。

日本の慢性透析療法は、生命予後の良さからも全世界的に誇れるものである。各種薬剤の登場(エリスロポイエチンや活性型ビタミンD製剤など)で、患者のQOLはとても上がってきた。ある程度の食事制限、週3回1回4時間の治療時間を要すなどの負担はあるが、透析歴20年以上で元気に仕事をされている方も増えてきており、長期透析40年という方も出てきている。

今後の放送予定

平成 27 年 1 月 1 日(土) 外 科 医 会 川 名 隆 司

1 月 24 日(土) 産 婦 人 科 医 会 嶋 本 富 博

1 月 31 日(土) 東 洋 医 会 石 内 裕 人

2 月 7 日(土) 放 射 線 科 医 会 桑 原 一 郎

耳鼻咽喉科からみた風邪

(平成 27 年 11 月 15 日放送)

耳鼻咽喉科医会 春 田 厚

いわゆる風邪(急性上気道炎)の諸症状、“鼻が出る”“のどが痛い”“咳が出る”という症状は特に耳鼻咽喉科に関係する病態である。まず“鼻が出る”場合、水性鼻漏では鼻汁を染色して風邪とアレルギーの鑑別を行い治療する必要がある。副鼻腔炎の併発にはレントゲンにて診断する必要がある。急性副鼻腔炎は膿性鼻漏が減少した後に出現する。持続性の後鼻漏は特に小児で耳管経由の急性中耳炎や滲出性中耳炎を併発する。

“のどが痛い”場合には、咽頭粘膜の充血に加えて口蓋扁桃に炎症が強く口蓋扁桃炎から扁桃周囲炎さらには重症の扁桃周囲膿瘍へと発展する場合があるので注意が必要である。咽頭扁桃(アデノイド)に炎症がある場合は中耳炎と似た耳への放散痛として現れる。呼吸困難をきたす急性喉頭蓋炎も“のどの痛み”として初発するが咽頭部分には所見がないので注意が必要である。

“咳が出る”場合、多くは下気道の炎症性疾患に由来することが多いと思われるが、嚔声を伴う場合、喉頭ファイバーによる診察では気管粘膜の充血に加え声帯結節や声帯浮腫、声門下喉頭炎を診断することができる。いわゆる風邪といっても頭頸部には様々な病態が内在するものであり、耳鼻咽喉科の受診をお勧めするものである。

お知らせ

県医師会から各都市医師会へ送付しました文書についてご案内いたします。詳細につきましては、会員専用ホームページをご覧ください。所属都市医師会へお問い合わせください。

送付日	文 書 名	備 考
11月 28日	・ 周産期医療に係る有床診療所の特例について	
12月 2 日	・ 石綿健康被害救済法の改正について	
12月 4 日	・ 掲示事項等告示の一部改正について ・ 平成 20年度都道府県医師会特定健診・特定保健指導連絡協議会の開催について(その 2)	
12月 5 日	・ 労働安全衛生法施行令の一部を改正する政令及び特定化学物質障害予防規則等の一部を改正する省令の施行に係る留意点について ・ 「使用上の注意」の改訂について ・ 「病原微生物検出情報」, 「病原微生物検出情報(普及版)」の送付について ・ 今冬のインフルエンザ総合対策の推進について	
12月 8 日	・ 医療用医薬品再評価結果 平成 20年度(その 2)について	
12月 12日	・ 高齢者の医療の確保に関する法律施行令の一部を改正する政令の施行に伴う医療機関等における留意事項について ・ 中医協が実施する平成 20年度診療報酬改定の結果検証に係る特別調査(平成 20年調査)について ・ 石綿による健康被害救済制度の周知について ・ 医薬品の販売名の類似性等による医療事故防止対策の強化・徹底について	
12月 18日	・ 平成 27年度有害物ばく露作業報告対象化学物質について	
12月 19日	・ 「特定健康診査及び特定保健指導の実施に関する基準の一部改正について」の送付について ・ 平成 27年度「介護サービス情報の公表」制度における調査事務等に関する手数料の一部改正及び制度の円滑な運営に向けた準備について ・ 「診療報酬請求書等の記載要領等について」の一部改正について ・ オウム真理教犯罪被害者救済法の施行について ・ 出産育児一時金の改正について ・ ハイリスク妊娠管理加算及びハイリスク分娩管理加算の算定要件の改正について	



あとがき

医学科 5 年の一学生から提案です。「他大学同様、臨床実習を 4 年次から開始して頂きたい」4 年次から臨床実習を始めるメリットは、講義よりも実習で得たことの方が定着することです。経験を伴った勉強は身に付きます。今年の臨床実習で実感しました。また、臨床実習ではモチベーションが上がります。患者さんの存在、医師になるまでに足りない所が見えてくるからです。しかし、現在の大学病院ではさらに 100 人受け入れることは難しいです。それに関しては、宮崎県内の病院にお願いしてはどうでしょうか。先日、6 年の臨床実習の選択をしました。選択肢を見て大学病院以外にも県内で多くの病院が協力して下さっていることがわかりました。その中には学生が選択せず実習に行かない病院がなんと多くあることでしょ。もったいない。そこで勉強させて頂けたらいいのではないかと思います。4 年次に大学病院で学び、5 年次には大学病院外で学ぶ。宮崎県の病院全体で宮崎大学の学生を育てて頂きたいです。その結果、宮崎への愛情が学生に芽生え、宮崎に残る学生が増えると思います。大学の臨床実習担当の先生にもこの提案をしますが、日州医事を読まれている先生方にも積極的な後押しをお願いしたく書かせて頂きました。

(真川)

※ ※ ※ ※ ※
 昨年は、宮大医学部軽音楽部の部長に就任し、色々なイベントに追われる毎日で大変でしたが、とても充実した日々を送れました。中でも心に残ったのは、年末に附属病院で行われたクリスマスコンサートです。普段はあまり演奏する機会の無かったしとりとした曲を患者さんや職員の方々に聴いていただきました。心をこめて演奏し、とても熱心に耳を傾けていただいたことは一生の宝物です。今年も大きなイベントが目白押しです。頑張っていきます！(酒井)

※ ※ ※
 「変・金・落・食・乱・高・株・不・毒・薬」。これが 2008 年「今年の漢字」トップテンです。それぞれの字に、いろんな事件やニュースを思い出します。それにしても明るい出来事を連想できる字が少ないですね。かろうじて 2 位の「金」は、オリンピック金メダルでもありますが、金融危機の「マネー」でもあり…。さらに 1 位以下に続くのは「麻・危・混・殺・米・逃・辞・崩・中・新」。2009 年は明るい漢字が選ばれる年になるよう願っています。(荒木早)

※ ※ ※
 竹ひごとペラペラの紙の風。それにぐるぐる巻きの風系。10 円もあれば買えました。細長く切った新聞紙を風の下の方に貼り付けて準備完了です。簡単に揚がるものではありません。糸や足の調整が難しいです。風を高く揚げることは当時の少年の自慢でした。試験飛行のつもりが、ぐんぐん揚がってしまい、ついには糸が切れ風は青空に吸い込まれていきました。初めて独りで揚げられた喜びと、誰にも見て貰えなかったかなしみが、今も心の底に残っています。(荒木康)

※ ※ ※
 昨年末に、クリスマス会で必要なためステージピアノ(YAMAHA CP)を買いました。キータッチも音も随分良くなっています。思い起こせば、学生時代にバンドでキーボードを始めて以来、数台のキーボードやギター、ベースなどを購入し、歌を含め、多重録音して自作の音楽を楽しんでいました。その後、曲作りにコンピュータを使い始めてからは「演奏」が次第に上手い「打ち込み」になっていきました。今ではパソコンだけで、プロレベルの音楽作りが出来ます。でも今この歳になり、改めて動かぬ手指を酷

※ ※ ※ ※ ※
 使して(脳の老化防止も兼ねて)「演奏」にチャレンジしてみようと思います。やはり、聴くのも弾くのも「生」がいいですね。(和田)

※ ※ ※
 若水(わかみず)とは元日の早朝に井戸から水を汲んで神棚に供えること、またはその汲んだ水のことをいいます。元日の朝、各家庭の主人が早起きして、縄を巻きつけた木桶に井戸から新鮮な水を汲んできて、茶釜でお湯を沸かしお茶を入れて家族にお茶出しをするのが慣わしです。そして更に家族分の松飾を、豆・栗・こぶ・糸刻昆布・干し柿・タツクリ・雑煮と順番にいただきます。「豆で栗栗白髪になるまで柿立つように」との縁起を担いで順番に食べるのだそうです。お恥ずかしいことですが、若水についてあまり知りませんでした。暗い話題しかないような昨今ですが、今年は若水を汲み、昔を偲んでみようと思います。(津守)

※ ※ ※
 明けましておめでとうございます。今年は激動の年になりそうですが、感情的にならず知的にクールに対応していきたいと思っています。古くても良いものは尊重し、変化に伴う新しいものはよくよく吟味して取り入れるものは取り入れる。ある先生の言葉「焦らず慌てず諦めず」で過ごした昨年。今年もこれで行きます。55 歳になる今年、シングルへの道、最後のチャンスかも。広報委員 2 年目の今年も皆様どうぞ宜しくお願い致します。(下園)

※ ※ ※
 「PFI: Private Finance Initiative」は、公共施設等の建設、維持管理、運営等を民間の資金、経営能力及び技術的能力を活用して行う新しい手法であり、日本の医療改革のための「切り札」となるはずでした。しかし、「魔法のつえ」とも呼ばれたこの制度は現在進行形で崩壊しつつあるようです。膨大な「地方自治体の財政赤字」という「結果」を伴って…。赤字である「医療本体」は地方自治体の負債となり、民間企業は病院運営のための関連業務(金融、設備投資、薬剤、介護、リネン、人材、etc)の独占で多大な収益を上げているという話も聞こえてきます。「規制緩和」やはりこの言葉は「眉に唾をつけて」聞いておくべきなのかもしれません。(尾田)

今 月 の ト ピ ッ ク ス

新春随想

今年もたくさんの原稿をいただきました。夏のはまゆう随筆と並ぶ、日州医事の人気コーナーです。諸先生方の思いのこめられた作品を、存分にお楽しみ下さい。

28ページ

年頭所感

稲倉会長をはじめ、医療界や政界から年の始めの御挨拶をいただいています。厳しい現状認識とともに医療崩壊を何とかして食い止めたい御心が真摯に綴られています。

3 ページ

診療メモ ホスピス・緩和ケアの現状

緩和ケアとは特別なものではない。今まで自分がやってきたことではないか。そんなタッチで、横山先生がホスピスケアについて丁寧に解説して下さいました。

88ページ

日 州 医 事 第 713号 (平成 21年 1 月号) (毎月 1 回 10日発行)

発行人 社 団 法 人 宮 崎 県 医 師 会

〒 880-0023 宮崎市和知川原 1 丁目 10 番地 0985-22-5118(代)・FAX 27-6550

<http://www.miyazakimed.or.jp/> E-mail office@miyazakimed.or.jp

代表者 稲 倉 正 孝

編 集 宮崎県医師会広報委員会

委 員 長 荒木 康彦・副 委 員 長 和田 俊朗

委 員 津守伸一郎, 下園 孝司, 尾田 朋樹, 眞川 昌大, 酒井 克也

川野啓一郎, 坪井 康浩, 田坂 裕保, 望月 直矢, 川崎真由美

担当副会長 富田 雄二・担 当 理 事 荒木 早苗, 済陽 英道

事 務 局 学術広報課 久永 夏樹, 小川 道隆

印刷所 有限会社 ケイ・プロデュース・落丁・乱丁の際はお取り替えいたします。

定 価 350円 (但し、県医師会員の購読料は会費に含めて徴収してあります)