

会長のページ「医療安全調査委員会設置法案(仮称)」について	稲倉 正孝	3
日州医談 保険診療 九州厚生局 指導・監査について	河野 雅行	6
本県産業医の現状について	大塚 直純	8
エコー・リレー(406)	山本 淳, 原田 雄一	11
メディアの目 焼き畑の恵みで長寿	上野 敏彦	16
宮崎大学医学部だより(解剖学講座 超微形態科学分野)	澤口 朗	20
専門分科医会だより(放射線科医会)	田村 正三	21
診療メモ NST に関して	白尾 一定	56
叙 勲・祝 賀		10
宮崎県感染症発生動向		12
あなたできますか?(平成20年度医師国家試験問題)		17
各都市医師会だより		18
各種委員会(救急医療委員会・定款・諸規程検討委員会, 公衆衛生・感染症委員会)		22
九州医師会連合会第30回常任委員会		24
平成20年度都道府県医師会情報システム担当理事連絡協議会		25
日医FAX ニュースから		28
医事紛争情報		30
薬事情報センターだより(265) 新薬紹介(その27)		32
医師国保組合だより		33
理 事 会 日 誌		35
県 医 の 動 き		38
ベストセラー		39
追悼のこたば		40
会 員 消 息		42
ドクターバンク情報		43
行 事 予 定		47
医学会・講演会・日医生涯教育講座認定学会		49
読 者 の 広 場		55
おしえて!ドクター健康耳寄り相談室		58
あ と が き		64
~~~~~		
告 知	第149回宮崎県医師会定例代議員会開催・宮崎県医師連盟執行委員会開催	14
ご 案 内	平成27年度宮崎県医師会第65回定例総会・第59回互助会総会・ 第61回宮崎県医師連盟大会	15
お 知 ら せ	初期医師臨床研修 修了後専門研修説明会 五みやざきの開催について	5
	会員専用ホームページについて	9
	医家芸術展作品募集	27
	クールビズについて	39
	はまゆう随筆原稿募集	46
	会員交流用メーリングリスト加入のご案内	46
	郡市医師会への送付文書	62

## 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〕

ドリーム

生まれてからずっと思い続けていたものがある。  
それはいつも夢を持つこと。つまり「ドリーム」だ。  
どんなに苦しいことがあっても、どんなに辛い立  
場になっても、決して夢を諦めないという気持ちが必要だ。それで他人が驚こうが、眉をしかめようが、  
とにかく夢に向かって突き進む。そう、私が死ぬま  
で続けていきたい「ドリーム」。

たに ぐち し ろう  
宮崎市 谷 口 二 郎

## 会長のページ

## 「医療安全調査委員会設置法案(仮称)」について

いな くら まさ たか  
稲 倉 正 孝

「医療安全調査委員会設置法案(仮称)」に関する日医アンケート調査について、郡市医師会及び会員の意見を広く拝聴しながら、県医師会理事会で慎重かつ真剣に検討いたしました。賛否両論がありましたが、主として次の2つの理由にて、本案に反対の意思表示を行いました。

その第一は、日本は法治国家であり、法律に基づいて政治が行われる。法律の条文そのものが重要な意味を持つが、私共にとっては容認できない条文が多数みられること。

第二は、救急医療及び最先端の医療を担う現場で反対が強いということです。

以下、問題点を挙げてみます。

1. 医療安全調査委員会は原因究明と再発防止に限定した委員会とすべきである。  
本案では、責任追及と罰則が強化されており、真相解明には馴染まない。
2. 遺族から所轄大臣に求めがあった場合、地方委員会に通知され、地方委員会は直ちに調査を開始しなければならない、となっている。遺族は簡単に訴えることができ、調査件数が著しく増加して、地方委員会は対応できないことが想定される。
3. 診療関連死の調査に関しては、迅速かつ詳細な解剖が必要不可欠である。解剖体制の充実のためには法医と病理の連携が重要であり、専門医の養成が急務である。

平成 19年 12月現在、法医解剖を執刀する資格のある医師は全国で 119名、解剖医 1 名当たりの年平均剖検体数は約 60体とのことである(平成 27年 5 月 19日現在、法医解剖を執刀する資格のある医師は 101名に減っているとのことである)。教育、研究等の大学の業務と司法解剖を少数の法医専門医が行っている現状を考えれば、これ以上の解剖関連の業務負担は困難であると思われる。

日本法医学会の提唱する「死因究明医療センター構想」などが実現し、専門医による解剖、死因究明を行える体制づくりが先決である。

4. 管轄省庁・大臣が未定であるが、既存の官庁組織から考えると、厚労省・地方厚生局が想定される。その場合、診療報酬、指導・監査に加えて、警察への通知まで厚労省のコントロール下に置かれ、医療機関及び医療関係者は、完全に厚労

省に生殺与奪の権利を握られることになる。管轄省庁・大臣が未定のまま立法化しようとする動きは危険である。

- 5．医師法 21 条は本来、犯罪の見逃し防止を想定しての規定と推察される。医師は医師免許証を取得することによって、治療目的で患者の身体にメスを加えとか、副作用も予測される薬物を適正に投与するとか、電流を身体に通電するような医療行為を合法的に行うことができるとされている。

自分の良心に従って最大の努力を払っても、結果が悪ければ警察の捜査を受けるとなると萎縮医療になるのは目に見えている。診療関連死への警察の直接介入は適切でない。

- 6．異状死の定義については、日本の医学会全体及び国会で検討すべき重大な課題と考える。

法医学会の立場は死体から見た見解であり、臨床医学系学会の立場は、生きている患者さんに治療を施した結果に対する見解である。

医師法 21 条立法の当初の目的は、犯罪の発見と公安の維持であったと考えられる。ところが、平成 6 年 5 月、日本法医学会が「異状死ガイドライン」を発表したことにより、異状死の範囲が診療行為に関連した予期しない死亡およびその疑いのあるものへと大きく拡大する契機になったと思われる。この見解には否定的な意見が多いが、福島県立大野病院の立件に大きく影響した可能性は否定できない。

一方、都立広尾病院消毒薬注射事故(平成 17 年 2 月)では、平成 16 年 4 月 13 日の最高裁判決で医師法 21 条違反で有罪となっている。この判決で「検案」という文言が「診療していた患者の場合」に適用されることになったことは重大な意味を持つ。

- 7．医療事故調査委員会の調査結果を全例公表することは、積極的な医療を行うことを躊躇させ、萎縮医療になる。制裁的な意味合いが強い。

医療は、患者を助けようとして善意で行われる行為であり、不確実で予見できない要素が多いのも事実である。予期しない不幸な結果をゼロにすることはできない。医療事故調査結果の公表は、患者・遺族のプライバシーと医療の社会的責任を十分考慮して個別に判断されるべきである。

- 8．救急医療の現場では、少数の医療スタッフで専門外の疾病を治療せざるを得ない場合が想定される。このような場合、結果が悪ければ「標準的な医療から著しく逸脱した医療に起因する死亡」と判断され、警察に通知される可能性がある。医療機関は自ずと保身的な対応を採るようになり、診療拒否、患者のたらい回しの原因になる。

- 9．平成 20 年 12 月に犯罪被害者の刑事裁判への参加制度が始まっており、平成 27 年 5 月 21 日から「裁判員制度」が始まった。医療事故裁判で被害者参加が認められ、法律の専門家でない市民が参加した場合、被害者に同情が集まり、公平・公正性が損なわれて、復讐のための裁判に陥りやすいと危惧される。(平成 27 年 5 月 28 日)

## お知らせ

「初期医師臨床研修 修了後専門研修説明会 in みやざき」  
の開催について

県内外の大学で学ばれている学生および臨床研修医の方々を対象に  
下記のとおり標記説明会を開催いたします。

つきましては、学生および臨床研修医の参加につきまして、ご子息・  
ご令嬢ほか、お知り合いの方々へご周知頂きたくお知らせいたします。

参加費は無料です。

## 1. 宮崎大学医学部学生等対象

- ◆日 時 平成 21年 7 月 4 日(土) 14: 00~
- ◆場 所 宮崎県医師会館 2 階研修室

## 2. 県内外医学部学生・研修医等対象

- ◆日 時 平成 21年 8 月 16日(日) 14: 00~
- ◆場 所 宮崎観光ホテル

主 催 宮崎県臨床研修運営協議会( 県・県医師会・各臨床研修病院 )

目 的 平成 16年度から導入された新医師臨床研修制度において、県内における臨床研修医の受け入れ数を拡大し、ひいては、将来にわたり地域医療を担う県内医師の安定的確保を図る。

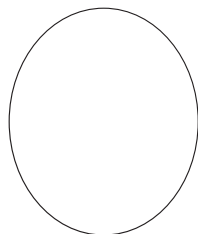
内 容 1 ) 病院説明会  
ポスターによる各臨床研修病院の紹介、各病院ブースでの個別進路説明・相談等

2 ) 懇談会  
先輩医師達との意見交換、懇親会

参加病院 県内基幹型・協力型臨床研修病院

問 合 せ 宮崎県臨床研修運営協議会( 宮崎県医師会 地域医療課 鳥井元・小川 )

## 日州医談



## 保険診療 九州厚生局 指導・監査について

副会長 かわのまさゆき  
河野 雅 行

社会情勢と共に医療情勢も厳しさを増す中、診療を巡っては保険者を始めとする多方面から厳しい眼が向けられています。厚生労働省のチェック体制も昨年 10 月の九州厚生局組織改編と相俟って厳しくなる気配が感じられます。今までは毎年、県内数十箇所の医療機関が県社会保険事務局による指導・監査を受けておりましたが、本年度からは本格的に九州厚生局が主体の指導・監査となります。建前はあくまでも指導ですが、「青本」「療養担当規則」から逸脱している例では返還を指示される場合もあります。その指導のあり方、選定の方法や基準等について、会員の間に釈然としない気分もある様です。先日、本年度の保険医療機関の指導計画について九州厚生局宮崎事務所から県医師会に説明がありましたので内容を掲載いたします。

平成 27 年度指導計画について

## 1. 指導の標準化

昨年度までは「指導大綱」に則り各県独自の方法で実施していましたが、今後は全九州または全国で標準化が図られることになります。しかし、未だ厚生労働省・厚生局の標準案が示されていないので、当分の間は概ね例年通りとします。

## 2. 対象医療機関

昨年度までは「指導大綱」に則り、県社会保険事務局で選定していました。本年度からは、各県事務所で候補保険医療機関を選び、九州厚生局の選定委員会が決定することになります。個別指導の選定は「指導大綱」に則って選出するので、例年と比べても大幅な変更はあり

ません。個別指導の選定は下記の基準に拠ります。対象医療機関は病院、診療所の 4 % 程度の見込みです。

## 個別指導の選定基準

- 1) 支払基金、保険者、被保険者等からの情報提供のあった保険医療機関
- 2) 個別指導の結果、「再指導」等の保険医療機関
- 3) 監査の結果、戒告・注意を受けた保険医療機関
- 4) 集団的個別指導の結果、レセプトに適正を欠く保険医療機関
- 5) 高点数保険医療機関
- 6) 集団的個別指導を拒否した保険医療機関
- 7) その他、必要と認められる保険医療機関

実際の選定は 1)、5) によるものが多く、特に 1) の情報提供を重視している様です。5) の高点数については必要な診療であれば止むを得ない結果であり、高点数診療が必ずしも悪ではありません。しかし、大綱に則り事務的に処理すれば、対象医療機関として頻繁に選定される可能性はあります。高点数選定については県医師会から選定基準見直しを申し入れましたが、国の大綱を変えない限り各県単独での基準変更は難しい様です。

## 3. 指導体制

今までは保険指導医 3 名体制でした。本年度から新たに看護体制等の指導・監査充実のために指導看護師を委嘱しました。

今後は看護体制等の入院基本料に関する施

設基準のチェック、指導強化に繋がる可能性もありますので、対象予定となる病院等は普段から十分な自己チェックを行ってください。

#### 4. 集団指導

1) 集団指導(診療報酬改定時): 来年度、診療報酬改定説明会にあわせて行います。

2) 新規集団指導(新規): 今まで九州管内では宮崎県のみが実施されていませんでした。本局から指示があり、本年度から実施予定です。27年7月と27年1月に開催予定です。

#### 5. 集団的個別指導

本年度は3医療機関を対象に12月に開催予定です。

#### 6. 個別指導

本年度は25医療機関を対象に現在のところ19回開催予定です。診療所は宮崎市内の公的施設で、病院は各医療機関で実施します。

#### 7. 新規個別指導

今後は新規集団指導から半年以内を目安に予定しています。医療機関によっては、同一年内に新規集団指導と新規個別指導が重なる場合もあります。

#### 8. その他

- ・糖尿病合併管理料算定には看護師が基準を満たした研修を受けておく必要があります。

その他の管理料算定にも決められた施設基準、人員基準等は満たしておく必要があります。

- ・共同指導、特定共同指導も大綱に則り適時実施されます。

県医師会からは毎回の指導会(個別指導等)に担当理事が、必要により各地区医師会や各専門分科医会からも立会出席しています。疑念や不審事項、意見等があれば立会人または県医師会事務局までお申し出ください。妥当であれば県医師会より関係諸所に申し入れを行います。選定基準や指導については県医師会から九州厚生局宮崎事務所に質問をしましたところ、「指導大綱に則り公正に実施しており、恣意的なものは

ない」との回答でした。医療機関の基本的対策は「青本」に習熟し「療養担当規則」を遵守することに尽きますが、青本解釈の違いによっては様々なトラブルも発生しております。その他、毎回様々な指摘がなされて、前記しました様に返還指示のあった例もあります。御注意ください。

過去に指摘された事項例の幾つかを挙げます。

1) 指導の際は、指定された日時・場所に、指定された人員が、指定された書類を、正確に持参すること。院長が欠席したり、無断でキャンセルする医療機関は、再指導の対象になります。

2) カルテを主とする指定された書類は正確に記載すること。特に指導料、管理料等を請求する際には要注意です。毎回、指導・管理内容をカルテに記載してください。ゴム印のみや画一的内容では否です。

3) 入院計画書のサインは主治医のみでなく看護師等関連者も必要です。

4) 無診察診療(リハのみ、処置のみを含む)は否です。誤解を招かぬよう、問診や診察結果をカルテに記載してください。

5) 診断名は点数表記載名に限られます。疑い病名は整理をして、カルテ病名とレセプト病名は一致すべきです。

6) 窓口負担金は必ず正しく徴収すること(身内、知人、職員も全て)。

7) 患者から徴収出来ない費用があります(冷暖房費、X-線コピー、三角巾、ガーゼ等)。

8) 自医療機関職員健診を医療保険で請求している例がありますが、これは否です。

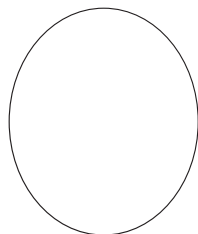
9) 検査は必要なものに限って実施すること。パターン化したものはチェックされます。

10) 検査結果はデータ添付のみではなくカルテにデータと評価を記載すること。

11) 医療機関に名称変更、標榜変更等が生じた際には直ちに届出が必要です。

その他、県医師会発行の「保険診療の手引き」も参考にしてください。

## 日州医談



## 本県産業医の現状について

常任理事 おお つか なお ずみ  
大 塚 直 純

日医認定産業医制度は、産業医の資質向上と地域保健活動の一環である産業医活動の振興を図ることを目的として、平成 2 年 4 月に発足し、現在は認定産業医も約 76,500 人(累計)となっており、労働衛生施策推進のためには不可欠なものとなっています。

宮崎県医師会における産業医活動の推進については、昭和 53 年 4 月に、産業医活動を促進し産業医学の研究と職場における労働者の安全・健康増進を図ることを目的に産業医部会を設立いたしました。県内の日医認定産業医 49 名のうち 46 名が産業医部会員となっており、例年 4 月に部会理事会、5 月に総会を開催し、産業医研修事業、地域産業保健センター事業、産業医活動の活性化等についての検討を行っています。日医認定産業医研修制度については、認定小委員会において研修会のカリキュラム内容の検討・講師選定、認定産業医の新規・更新申請の検討を行っています。

過去 3 年の年度別研修会実績は、平成 18 年度(43 日間、未認定医対象の基礎研修会 100 単位・認定医対象の生涯研修会 93 単位)、平成 19 年度(52 日間、未認定医対象の基礎研修会 120 単位・認定医対象の生涯研修会 113 単位)、平成 20 年度(48 日間、未認定医対象の基礎研修会 115.5 単位・認定医対象の生涯研修会 107.5 単位)となっています。

宮崎産業保健推進センターでは、産業保健相談員による産業医・保健師・衛生管理者等の産業保健スタッフへの相談にも応じていただい

おり、例年産業医研修会を 30~35 回開催してもらっています。

また、宮崎・都城・延岡・日向・南那珂・西諸の各地区医師会においても研修会を開催していただいております。今後ますます産業保健推進が図られると思われます。地域産業保健センターについては、南那珂、都城・西諸、宮崎県北、宮崎中部の各地域産保センターにおいて、50 名以下の事業場を対象としてコーディネーターを中心に調整等が行われ、産業医等による健康相談や保健指導が行われています。

例年 9 月には日医産業保健活動推進全国会議が開催され、各産保センターとともに出席しています。12 月と 3 月には、宮崎県産業保健連絡協議会・宮崎県産業医研修連絡協議会を開催し、医師会、労働局、事業場の三者協議会で産業医活動について意見交換し、労働者健康確保の重要性について議論され、前年度は特定健診や従業員の少ない小規模事業場における健康診断の受診率向上のための方策や「メンタルヘルスケア相談医療機関」ネットワークを充実すること、また自殺予防対策のための研修会充実について協議されました。

近年、社会経済情勢の変化に伴い産業構造の変化が著しく、労働者を取り巻く環境も大きく変化しており、仕事や職場に強いストレスや不安を感じている労働者も増加し、職場におけるメンタルヘルスや過重労働対策が社会問題になっています。長時間労働者に対する医師による

面接指導は、平成 18年 4 月の改正労働安全衛生法施行によって実施されており、過重労働による健康障害防止対策やメンタルヘルス対策が一層推進されることになりました。また、本県は全国的にみても自殺死亡率が高く、対策が喫緊の課題となっています。

このような状況を踏まえ、働く人の心の健康確保のための「メンタルヘルス対策支援センター事業」(厚生労働省委託事業)がスタートし、宮崎産業保健推進センター内に事業場のメンタル

ヘルス対策を支援するための「メンタルヘルス対策支援センター」が開設されました。本会も「メンタルヘルスケア相談医療機関」を会員医療機関の手挙げ方式にて登録しており、今後もうつ病対策研修会を行っていきたいと考えています。自殺防止のため「かかりつけ医」を受診されることにより、うつ病を早期発見・治療できるよう各ネットワークに参加しておられる医療機関の連携が図れるよう取り組んでいきたいと思っています。

## お知らせ

### 会員専用ホームページについて

平成 18年 11月より、会員専用ホームページを運用しています。

本誌 P 62のお知らせやメーリングリストでお知らせしている、「各都市医師会に送付した文書」などの資料内容をすべて見る事が出来ます。

閲覧するにはユーザ名、パスワードが必要です。

・ユーザ名：医籍登録番号

・パスワード：生年月日(西暦の下二桁と月日)

例：1950年 11月 2 日生まれの場合は、「501102」がパスワードです。

* 初めてのログイン時に必ずパスワードの変更をお願いします。

うまくログイン出来ない場合は、県医師会鳥井元、喜入へご連絡ください。

会員専用ホームページアドレス

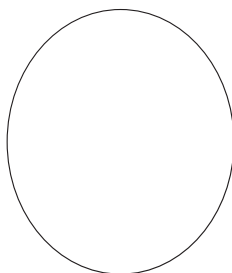
<http://www2miyazakimed.or.jp:8080/koops/>

叙勲・祝賀

瑞宝小綬章( 保健衛生功労 )

うえ まつ まさ お  
植 松 正 雄 先生 ( 西臼杵 )

春の叙勲において瑞宝小綬章を受章されました。衷心より祝意を表しますと共に、今後ますますのご活躍を祈念いたします。



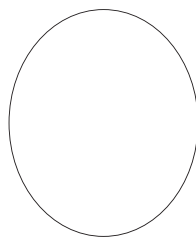
植松 先生

## エ コ ー ・ リ レ ー

( 40回 )

( 南から北へ北から南へ )

## 努力に勝る天才なし？

宮崎市 古賀総合病院 やま もと あつし  
山 本 淳

「努力に勝る天才なし」。一度は耳にしたことがある諺であろう。努力を奨励し、教育的にも使いやすい言葉だ。この諺が正しい場合がほとんどと思うが、合わない世界があることを私はかなり早い時期

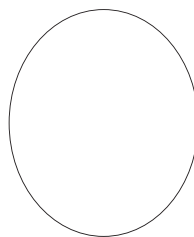
に知ったように思う。

私は趣味として囲碁を嗜んでいる。囲碁界にはプロ棋士が存在し、年間3～4人のプロ棋士が誕生する。小学生くらいでアマ県代表に近い棋力となった、地方でいわゆる“囲碁の天才”と言われた子供が東京等でプロを目指す院生となる。その中で勝ち残った一握りがプロ棋士とされるが、もちろんその後も競争は続いていく。プロの一部がトーナメントプロとして生計が立ち、そのまたごく一部が“一流棋士”と呼ばれる。さらにその上には、いくつもタイトルを取るような、“超一流棋士”がいる。天賦の才も、碁石で爪がすり減るような(現実の話)努力も当たり前で、その中でより才能があってかつ環境と運に恵まれたものがプロになれる、一流棋士となるのである。

私も中学時代に、プロを目指してはと周囲から勧められたことがあった。しかし自分の才能と年齢(中学では遅すぎる)から、どんなに努力出来たとしてもプロになるのは難しく、ましてや一流にはなり得ないと即断した。子供ながらも、手の届かない厳しい世界であることをわかっていたように思う。しかし、あの頃の選択があったからこそ、現在一アマとして囲碁を楽しめている。

〔次回は 都農町の前田正幸先生にお願いします〕

## L E D 電 球 の 話

宮崎市 原田内科クリニック はら た ゆう いち  
原 田 雄 一

趣味は広く浅くを心がけている。最近集め始めたのがLED電球である。LED電球は発光ダイオードを光源とした電球で、白熱電球に比べ消費電力が約1分の1で発熱量も少なく長寿命である。しかし

日本のメーカー品はまだ価格が高く、白熱電球や電球型蛍光灯からの取り替えは経済性がネックであった。最近インターネット上で多種のLED電球を輸入販売しているのに気付いた。まず購入したのが、直径5cmの円板上に48個のLEDを並べたもので消費電力が電球の60分の1、約1ワットというものであった。トイレに取り付けてみたが、真っ白の光でこれで意外に良く見えるのだが、さすがに暗い。次に同じくらいの大きさでLED80個をびっしり並べたものを手に入れ、取り替えてみると満足できる明るさが得られた。LEDの個数が3個、18個から80個、112個などがある。安価なLEDを使用し数で勝負といったものと、高輝度のLEDを少数使ったものがあり、LEDの並べ方も円板状、円柱状などあり、明るさや光の広がり具合は実際に手に入れてみないとわからないのがおもしろい。色は白色が多いが中にはリモコンで光の色を変えられる電球もある。ネットオークションでは、電球型蛍光灯の店頭価格と同じくらいの価格で入手可能である。集めた中からボール型高輝度4灯を門灯に使ってみたが、白い光でなかなか良い。次いで外壁灯もLED4灯電球に替えた。このように我が家では白いボーッとした光が増殖中である。

〔次回は 高鍋町の大森史彦先生にお願いします〕

## 宮崎県感染症発生動向～ 4 月～

平成 2 年 3 月 30 日～平成 2 年 5 月 3 日(第 14 週～ 18 週)

## ■ 全数報告の感染症

- 1 類：報告なし。
- 2 類：結核 29 例が宮崎市( 9 例 ) 都城( 5 例 ) 延岡( 4 例 ) 高鍋( 3 例 ) 日南・小林・日向・中央( 各 2 例 ) 保健所から報告された。患者が 19 人、疑似症患者が 6 人、無症状病原体保有者が 3 人、疑似症疑い死亡 1 人で、患者は肺結核が 17 人、その他の結核(結核性胸壁膿瘍、リンパ節炎、結核性胸膜炎)が 3 人(肺結核含む)であった。男性 18 人、女性 11 人で、20・60 歳代がそれぞれ 2 人、30・40・90 歳代がそれぞれ 1 人、50 歳代が 3 人、70 歳代が 5 人、80 歳代が 14 人であった。
- 3 類：腸管出血性大腸菌感染症 2 例が都城保健所から報告された。  
○ 1 歳の女児で血便が見られた。原因菌の O 血清型は O 26_{VT 1} 産生。  
○ 20 歳代の女性で無症状病原体保有者。原因菌の O 血清型は O 9_{VT 1}、_{VT 2} 産生。
- 4 類：○ つつが虫病 1 例が、都城保健所から報告された。80 歳代の女性で頭痛、発熱、発疹、悪寒、顔面紅斑がみられた。IgM 抗体の検出。  
○ 日本紅斑熱 1 例が、宮崎市保健所から報告された。80 歳代の女性で発熱、刺し口、発疹がみられた。ペア血清での抗体陽転。
- 5 類：○ アメーバ赤痢(腸管アメーバ症) 1 例が、宮崎市保健所から報告された。40 歳代の男性で便潜血がみられた。  
○ 急性脳炎 1 例が宮崎市保健所から報告された。1 歳の男児で、発熱、痙攣がみられた。ヒトヘルペスウイルス 6 の病原体検出(PCR)。  
○ 梅毒 1 例が日南保健所から報告された。20 歳代の女性で無症状病原体保有者。

## ■ 5 類定点報告の感染症

表 前月との比較

定点からの患者報告総数は 6,268 人(定点あたり 163.0)で、前月比 86%と減少した。また、例年と比べると 101%と横ばいであった。

4 月に増加した主な疾病はヘルパンギーナ、手足口病、百日咳、感染性胃腸炎で、減少した主な疾病はインフルエンザと流行性耳下腺炎であった。また、例年同時期と比べて報告数の多かった主な疾病は百日咳、RS ウイルス感染症、ヘルパンギーナ、インフルエンザであった。

ヘルパンギーナの報告数は 56 人(1.6)で前月の約 5.6 倍、例年の約 1.5 倍と多かった。高鍋(5.0)保健所からの報告が多く、年齢別では 1 歳で全体の約半数を占めた。

手足口病の報告は 52 人(1.5)で前月の約 3.3 倍、例年の約 3 割であった。宮崎市(3.2)保健所からの報告が多く、年齢別では 1 歳で全体の約半数を占めた。

百日咳の報告数は 31 人(0.9)で前月の約 2 倍、例年の約 11 倍と多かった。延岡(25 人(8.3))、日向(4 人(1.0))、高鍋(1 人(0.3))、都城(1 人(0.2))保健所からの報告で、年齢別では 5 歳以下が 16 人、6～9 歳が 9 人、10～14 歳が 4 人、20 歳以上が 2 人であった。

感染性胃腸炎の報告は 2,604 人(74.4)で前月の約 1.4 倍、例年の約 1.1 倍であった。都城(127.7)、小林(116.0)、高鍋(90.8)保健所からの報告が多く、年齢別では 1 歳から 3 歳で全体の約半数を占めたが、成人を含め全ての年齢層から報告された。

RS ウイルス感染症の報告数は 32 人(0.9)で前

	4 月		3 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	1,876	32.3	4,812	84.4	
RS ウイルス感染症	32	0.9	28	0.8	
咽頭結膜熱	86	2.5	72	2.1	
溶レン菌咽頭炎	470	13.4	434	12.4	
感染性胃腸炎	2,604	74.4	1,891	54.0	
水痘	606	17.3	566	16.2	
手足口病	52	1.5	16	0.5	
伝染性紅斑	49	1.4	28	0.8	
突発性発しん	220	6.3	166	4.7	
百日咳	31	0.9	16	0.5	
ヘルパンギーナ	56	1.6	10	0.3	
流行性耳下腺炎	148	4.2	223	6.4	
急性出血性結膜炎	0	0.0	0	0.0	
流行性角結膜炎	34	5.7	32	5.3	
細菌性髄膜炎	1	0.1	0	0.0	
無菌性髄膜炎	1	0.1	0	0.0	
マイコプラズマ肺炎	2	0.3	1	0.1	
クラミジア肺炎	0	0.0	1	0.1	

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

月の約 1.1 倍、例年の約 1.6 倍であった。高鍋( 2.3)、延岡( 2.0)保健所からの報告が多く、全て 2 歳以下であった。

インフルエンザの報告数は 1,876 人( 32.3)で前月の約 4 割に減少した。また、例年の約 1.4 倍と多かった。延岡( 63.0)、都城( 50.6)保健所からの報告が多く、年齢別では 5 歳以下が全体の 39%、6～9 歳が 35%、10～14 歳が 18%、15～19 歳が 3%、20 歳以上が 5%であった。

## ■ 月報告対象疾患の発生動向 4 月

### □ 性感染症

【宮崎県】 定点医療機関総数： 12

定点医療機関からの報告総数は 36 人( 3.0)で、前月比 109%と増加した。また、昨年 4 月( 3.1)と比べると 99%と横ばいであった。

《疾患別》

- 性器クラミジア感染症：報告数 21 人( 1.8)で前月とほぼ同数、前年の約 8 割であった。日向( 9.0)保健所からの報告が多く、男性 9 人、女性 12 人で、20 歳代が全体の約半数、30 歳代が約 3 割を占めた。
- 性器ヘルペスウイルス感染症：報告数 7 人( 0.58)で前月の約 2.3 倍、前年の約 1.1 倍と多かった。男性 3 人、女性 4 人で 20・60 歳代がそれぞれ 2 人、30・40・50 歳代がそれぞれ 1 人であった。
- 尖圭コンジローマ：報告数 2 人( 0.17)で前月及び前年の約 4 割と少なかった。30 歳代の男性と 20 歳代の女性であった。
- 淋菌感染症：報告数 6 人( 0.50)で、前月の 2 倍、前年の約 3.3 倍と多かった。全て男性で、20 歳代が 3 人、40・50・60 歳代がそれぞれ 1 人であった。

【全国】 定点医療機関総数： 947

定点医療機関からの報告総数は 3,747 人( 4.0)で、前月比 101%と横ばいであった。疾患別報告数は、性器クラミジア感染症 2,055 人( 2.2)で前月比 102%、性器ヘルペスウイルス感染症 599 人( 0.63)で前月比 97%、尖圭コンジローマ 442 人( 0.47)で前月比 115%、淋菌感染症 651 人( 0.69)で前月比 91%であった。

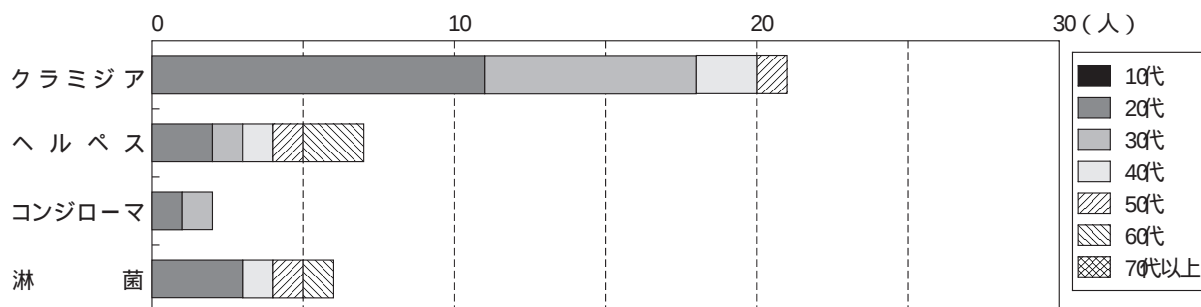


図 年齢別性感染症報告数( 4 月 )

### □ 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 34 人( 4.9)で前月の 67%と減少した。また昨年 4 月( 4.0)と比べると 121%と増加した。

《疾患別》

- メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症：報告数 29 人( 4.1)で、前月の約 8 割、前年の約 1.3 倍であった。宮崎市( 11.0)、日南( 5.0)保健所からの報告が多く、60 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 5 人( 0.71)で、前月の約 4 割、前年の約 1.1 倍であった。全て宮崎市( 5.0)保健所からの報告で、10 歳未満 4 人、50 歳代 1 人であった。
- 薬剤耐性緑膿菌感染症：報告はなかった。

【全国】 定点医療機関総数： 461

定点医療機関からの報告総数は 2,339 人( 5.1)で、前月比 98%と横ばいであった。疾患別報告数は、メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症 1,939 人( 4.2)で前月比 96%、ペニシリン耐性肺炎球菌感染症 364 人( 0.79)で前月比 110%、薬剤耐性緑膿菌感染症 36 人( 0.08)で前月比 114%であった。

( 宮崎県衛生環境研究所 )

## 告 知

## 第 149 回宮崎県医師会定例代議員会開催

と き 平成 27 年 6 月 23 日(火) 19: 20~

ところ 宮崎県医師会館 2 階研修室

## 次 第

1. 議長開会宣言
2. 議事録署名人選出
3. 県医師会長挨拶

## 4. 報 告

- 1) 平成 27 年度事業現況について
- 2) その他

## 5. 議 事

- 議案第 1 号 平成 20 年度宮崎県医師会各会計  
収入支出決算に関する件

## 一般会計

## 福祉特別会計

## 会館管理特別会計

## サービス評価事業特別会計

## 介護サービス調査機関特別会計

## 治験促進センター機構特別会計

## 6. 協 議

## 7. その他

## 8. 議長閉会宣言

## 宮崎県医師連盟執行委員会開催

と き 平成 27 年 6 月 23 日(火) 19: 00~

ところ 宮崎県医師会館 2 階研修室

## 次 第

1. 開 会
2. 委員長挨拶
3. 報 告

- 1) 平成 27 年度事業現況について
- 2) その他

## 4. 議 事

- 議案第 1 号 平成 20 年度宮崎県医師連盟収入  
支出決算に関する件

## 5. 協 議

## 6. 閉 会

**ご 案 内**

第 65回定例総会を下記のとおり開催しますので、ぜひ  
ご出席ください。

**平成 21年度宮崎県医師会  
第 65回定例総会・第 59回互助会総会  
第 61回 宮 崎 県 医 師 連 盟 大 会**

と き 平成 21年 6 月 27日(土) 15: 30~ 18: 00  
ところ 宮崎県医師会館 2 階研修室

■ 第 65回定例総会( 第 59回互助会総会  
もあわせて開催 )

- 1 . 開 会
- 2 . 物故会員に対する弔意黙祷
- 3 . 県医師会長挨拶
- 4 . 来賓祝辞及び来賓紹介( 祝電披露 )
- 5 . 宮崎県医療功労者知事表彰
- 6 . 永年勤続職員表彰
- 7 . 永年勤続県医師会事務職員表彰
- 8 . 各種表彰祝賀
- 9 . 議事録署名人選出
10. 報 告
  - 1 ) 代議員会における議決事項
  - 2 ) 会務報告
11. 議 事
  - 議案第 1 号 平成 20年度宮崎県医師会各会計  
収入支出決算に関する件
12. 閉 会

■ 第 61回宮崎県医師連盟大会

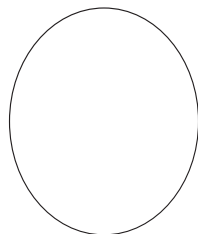
- 1 . 開 会
- 2 . 委員長挨拶
- 3 . 会務報告
- 4 . 閉 会

■ 療養病床再編に関する最新情報に  
ついての説明会

宮崎県福祉保健部長寿介護課

施設介護担当主幹	内 野 浩一朗 氏
施設介護担当主査	佐 藤 雅 宏 氏
施設介護担当主任主事	福 留 麻 衣 氏

## メディアの目



## 焼き畑の恵みで長寿

共同通信宮崎支局長

うえ の とし ひこ  
上 野 敏 彦

今年は民俗学者の柳田国男が椎葉に入り、「後狩詞記」を刊行してから百年。この中で紹介された焼き畑に興味があって、時折椎葉を訪れている。

実際に山へ火を入れる夏のシーンはまだ見ていないが、その名も「焼畑」という民宿に泊まり、女主人椎葉クニ子さん(85)のおしゃべりを聞きながら、山の料理を食べることが楽しみになっている。

民宿「焼畑」は、平家の落人伝説が残る九州山地の山奥にあり、クニ子さんはこの近くに生まれ、半生をすごしてきた。山の植物五百種以上の見分け方を知っており、専門家からクニ子博士と呼ばれるほどの存在だ。

焼き畑というと、熱帯のプランテーションなどで無秩序に行われる野焼きと混同され、環境破壊の代名詞のように受け取られたが、椎葉のそれは環境に配慮した究極の有機農法ともいえ、伝統の焼き畑が今も続けられているのは日本でもここだけである。

手順は最初に山林を切り開き、8月初めの山が乾く時期に火を付け、1年目はソバの種をまき、2年目はヒエとアワ、3年目小豆、4年目大豆と育てる。そして、そのまま放置して四半世紀以上かけ雑木林に戻し、地力を回復させ再び焼くという悠久のシステムだ。

山野を焼くことにより、土の中に窒素やリンが増えて栄養分が高まる訳だが、この焼き畑で育ったソバは粘りがあって、甘味と香りも濃く、

民宿「焼畑」では「ワクド汁」にして出す。クニ子さんが採取した野草の天ぷらや煮染めと並ぶ代表的な家庭料理だ。

イリコと干しシイタケでダシをとった味噌汁の中にソバ団子を放り込み、沸き立たせるとソバがワクド(カエル)が泳ぐように見えることからこの名前が付いた。それにタケノコやカラシナなどの焼き畑周辺で育った野菜が入っており、ユズ胡椒を薬味に利かせる。焼き畑ソバの栄養分を丸ごと食べるという気分で、何杯でもお代わりがしたくなる。

クニ子さんは子供のころから、ヒエやアワの飯を食べ、豆腐、平家ダイコンなどの根菜類をたっぷり摂食してきた。その結果、血液は今でもサラサラで、宿泊客を笑わせるクニ子節が健在である。

そんな民宿「焼畑」にも存続の危機が訪れたことがあった。クニ子さんの夫秀行さんが12年前に病で倒れた時で、山には帰るまいと県外へ出ていた長男の勝さん(56)が妻のミチヨさん(56)と戻ってきて家業を継いだのである。焼き畑で育てたヒエ飯の味恋しさもあったようだ。

勝さんは今息子の竜也さん(27)とこの夏の火入れの準備に余念がない。「村外からも焼き畑の手伝いに来てもらい、集落を元気づけたい」。宮崎PRが得意な東国原英夫知事ですら足を踏み入れることの少ない、奥日向の山奥から発信されるメッセージを記事にしていけたら、と思って



## あなたできますか？

— 平成 20年度 医師国家試験問題より —

( 解答は 63ページ )

- 1 . 睡眠薬依存の離脱症状として出現するのはどれか。2 つ選べ。
  - a 過 食
  - b 不 安
  - c 強 迫
  - d 誇大妄想
  - e けいれん発作
- 2 . メタボリックシンドロームの診断基準に含まれるのはどれか。3 つ選べ。
  - a 血糖高値
  - b 血圧高値
  - c 高尿酸血症
  - d 低 $\text{HDL}$ -コレステロール血症
  - e 高 $\text{LDL}$ -コレステロール血症
- 3 . 気管内投与できるのはどれか。2 つ選べ。
  - a ジゴキシン
  - b リドカイン
  - c アドレナリン
  - d 塩化カルシウム
  - e 重炭酸ナトリウム
- 4 . 表皮に変化がみられるのはどれか。
  - a 蕁麻疹
  - b 網状皮斑
  - c 接触皮膚炎
  - d 結節性紅斑
  - e 蜂巣炎( 蜂窩織炎 )
- 5 . 月経困難症をきたすのはどれか。3 つ選べ。
  - a 子宮筋腫
  - b 子宮腺筋症
  - c 子宮内膜症
  - d 子宮内膜増殖症
  - e 子宮頸管ポリープ
- 6 . 多臓器不全を併発する劇症型壊死性筋膜炎の起炎菌はどれか。
  - a バクテロイデス属菌
  - b クレブシエラ属菌
  - c 黄色ブドウ球菌
  - d A群レンサ球菌
  - e 腸球菌
- 7 . 薬剤とその拮抗薬の組合せで誤っているのはどれか。
  - a フェンタニル ——— ナロキソン
  - b プロポフォール ——— アトロピン
  - c ベクロニウム ——— ネオスチグミン
  - d ヘパリン ——— プロタミン
  - e ミダゾラム ——— フルマゼニル
- 8 . 水痘が重症化しやすいのはどれか。
  - a 慢性肉芽腫症
  - b 好中球減少症
  - c ~~D Ig~~  $\text{D Ig}$  ~~George~~ 症候群
  - d Chédiak-Higashi 症候群
  - e X連鎖性無ガンマグロブリン血症
- 9 . 胎児水腫の原因とならないのはどれか。
  - a 伝染性紅斑
  - b Potter 症候群
  - c 双胎間輸血症候群
  - d 血液型不適合妊娠
  - e 胎児頸部リンパ嚢胞
- 10 . 片頭痛の予防薬はどれか。2 つ選べ。
  - a  $\beta$ 遮断薬
  - b トリプタン
  - c エルゴタミン
  - d カルシウム拮抗薬
  - e 非ステロイド性抗炎症薬

## 各都市医師会だより

## 児 湯 医 師 会

今(この原稿を書いている時点では),世の中は新型インフルエンザの話題で持ち切りだ。掲載される「日州医事 6 月号」が皆様のお手元に届く頃には終息に向かっていることを祈っている。インフルエンザは期間限定の懸念事項であるが,地域医療の崩壊,とりわけ救急医療維持の問題は御多分に漏れず,児湯医師会にとってもここしばらく通年の最大の関心事項の一つとなっている。昨年 4 月,新米理事として救急医療を担当することになったが,何一つ具体的な方策・解決策を示せず,心苦しいばかりである。つい先日も,日向地区の救急医療体制が問題となり,県立延岡病院の医師不足問題も全国版の報道となった(報道の仕方には問題があると思われるので,「抗議すべきは抗議する」姿勢が必要だ考える)。

しかしながら,児湯地区の救急医療問題はもう少し basic な level なのである。即ち一次救急の整備が立ち遅れているのだ。日向地区や延岡地区にも勝る(?)医師数の圧倒的不足に加え,看護師,薬剤師を始めとした co-m edical の不足も深刻である。ただ,手を拱いてばかりでは前に進まないのので,少ない医療資源を有効且つ最大に活用するために,会員が一致団結して画期的な独自の「児湯方式」とでも言う体制を創り出せないものかと,日々悶々としているのが現状だ。不採算部門である救急医療体制の充実には,行政の財政的後押しが必要不可欠である。民主党の小沢党首が辞任し,総選挙の後に総理になるのが誰であろうと,我々「善良な医師」が「まともな医療」を提供できる医療制度・世の中にして欲しいものだ。(米澤 勤)

◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇ ◇

## 西 都 市 ・ 西 児 湯 医 師 会

4 月より西都医師会病院に新たに内科医が 1 名増え,計 3 名の内科医が勤務しています。ゴールデンウィークには大学の応援を得て日勤,準夜帯の診療を行うことができました。今後,深夜帯の救急医療をどう立て直すかが課題です。また,財政的問題,病院の老朽化など,問題が山積みですが皆で努力しています。

(宇和田 収)

◇ ◇ ◇ ◇

## 南 那 珂 医 師 会

ゴールデンウィークの最中から新型インフルエンザで,その対応策に各医師会は忙しかったと思います。感染者が出ましたが,このままで収まってくれればと思っています。当医師会は 5 月 29 日に総会が開かれます。南那珂医師会が 2 市 2 町から 2 市になったの初めての総会です。楽しい会になるよう望んでいるところです。

(中島 昌文)

◇ ◇ ◇ ◇

## 西 諸 医 師 会

医療機関のレセプトオンライン義務化,いまだ流動的な部分も残されていますが,規制改革会議はなんとしても義務化を完遂しようと躍起です。新聞,TV 等メディアは,相変わらず無批判(意図的?)に政府の論調に追随するのみ。国民に真実を伝えようとしない政府のスポークスマン化しているメディアは「どげんかせんと」。

(花田 武浩)

◇ ◇ ◇ ◇

## 西 臼 杵 郡 医 師 会

今年のゴールデンウィーク,高千穂峡の来訪者は 14 万 5 千人,知事効果に加え ETC 効果はそれよりも莫大であった。名物の貸しボートはなんと 5 時間待ち,天岩戸神社の参拝者は 4 万人,狭い山間地に全国からの車の大渋滞と記録づくめの年となった。ただ宿泊施設が少なく滞在型でないのが残念。それでもリピーターの方も多く高千穂の魅力は豊かな自然と観光名所に加え,素朴な人柄が心癒してくれる点だと思っています。

(佐藤 元二郎)

## 宮崎大学医学部医師会

企業の赤字決算報告が新聞紙上を賑わしていますが、このようなとき医療業界は比較的平穏です。大学病院もなんとか赤字にならずにやっています。剰余金を設備投資に回し、古い医療機器を少しずつリニューアルしています。

法人化して早くも5年が過ぎ、すでに過去4年間の評価結果が出ました。多くの項目で「良好」または「おおむね良好」との評価をもらいましたが、総合診療・全人的医療に配慮しつつ臓器別診療体制を推進するよう求められました。

平成27年度から始まる次期中期目標・中期計画の策定に取り組んでいます。医学教育と研究を進めながら、今後も順調に収益をあげることができるか、そろそろ正念場です。

(高崎 眞弓)

◇ ◇ ◇ ◇

## 都城市北諸県郡医師会

新型インフルエンザが世界的な拡大を見せ、警戒レベルがフェーズ5から近くフェーズ6に引き上げる方向で検討がなされています。日本国内でも空港などで水際対策が実施され、ホームステイ先のカナダから帰国した大阪の高校生ら4人が感染していることが報告されています。日本国内では、今のところほとんどが季節性インフルエンザの患者で、新型インフルエンザの国内発生は報告されておりません。このような状況の中、都城救急医療センター(都城市から指定管理を受けている)では、色々な患者さんが直接来られることから、感染の拡大を防止することは勿論ですが、医師を始めとする職員を感染から守ることに繋がりますので、入り口から約50メートル離れた駐車場内に、夜間の発熱外来を5月2日から急遽開設し対応しているところです(5月13日現在)。(飯田 正幸)

◇ ◇ ◇ ◇

## 宮崎市郡医師会

快晴の3月7日の午後、宮崎准看護専門学校の卒業式が行われました。今年の卒業生は、高等課程81名、専門課程49名の計130名で、その80.3%が県内に就職しました(ちなみに宮大看護学科37.0%、県立看護大学45.0%です)。

4月4日に行われた入学式では、高等課程109名、専門課程5名の計166名が入学しました。入学試験の倍率はおおの1.7倍、1.8倍でした。

ここ数年の傾向として、とくに高等課程における大卒者の受験生の増加がみられることです。入学式からの1か月を過ぎ、キャンパスは活気に満ち溢れています。(小池 弘幸)

◇ ◇ ◇ ◇

## 延岡市医師会

県立延岡病院の相次ぐ医師退職に伴う休診科の出現は、いやがうえにも我々医師会にものしかかり、現在会員の輪番制で何とか対応し、しのいでいるのが現状です。今のところは大きな問題なく対応されているところですが、輪番参加の医療機関はほとんど単科の病院であり、合併症を有する症例の対応にはおのずと限界があります。早期に県立病院の総合病院としての機能が復活するように願わずにはおられません。それにしてもわが地域の選手層の薄さを日々実感させられる毎日です。その上、新型インフルエンザまで...。(平野 雅弘)

◇ ◇ ◇ ◇

## 日向市東臼杵郡医師会

日向市駅は日向市の中心市街地の要としての役割を担ってきた。そのこともあって、駅から1km以内に市内の医療機関の半分がある。しかし、駅は交通機関の利用者の変遷で衰退、市街地開発に伴って高架に改築、地元産杉集成材(変断面集成材)、構造形式ハイブリッド構造で平成18年秋に完成、12月1日開通した。周辺も徐々に整備され人気を得、平成百景(読売)に選ばれる。また鉄道に関するデザインの最高賞「ブルネル賞」を受賞している。利用者も増えていると聞いている。一度はご覧になってください。

(甲斐 文明)

## 宮崎大学医学部だより

### 解剖学講座 — 超微形態科学分野 —

私ども解剖学講座超微形態科学分野(旧解剖学第二講座)では解剖学教育と形態学的アプローチを主とした研究に従事しております。1989年4月に着任した菅沼龍夫教授は2007年4月より理事・副学長(研究・企画担当)に就任し、現在は准教授・澤口 朗, 助教・生沼 勉, 助教・豊嶋(旧姓: 青山)典世, 研究生・廣兼民徳(宮崎善仁会病院), 教務職員・井手惣幸, 事務補佐員・戸高靖代, 計6名の教室員で構成されています。

教育は解剖学実習を含む肉眼解剖学全般を担当しております。最近の画像診断技術や内視鏡下手術の発達もあって、解剖学実習では臨床医学講座と共同して指導にあたる機会を増やしております。また地域貢献の一環として、県内の看護師・理学療法士養成学校や消防救急隊員を対象とした解剖学標本示説を実施しております。解剖学教育は医学教育の基礎をなすだけに、これからも教室員一同、その重責を果たせるよう取組んで参ります。

研究面では1994年に新たな組織・細胞凍結技法として注目を集めている高圧凍結装置を導入して以来、高圧凍結技法の医学・生物学研究への応用を進めてきました。特に胃粘膜組織の動的形態学ならびに組織化学的研究において、胃粘膜防御機構の解明に繋がる新知見を得ることができ、菅沼副学長が2007年度日本顕微鏡学会・学会賞(瀬藤賞)を、澤口が同・奨励賞をそれぞれ受賞しました。最近では独自に開発したラット単離胃粘膜モデルを応用した研究により、「胃酸分泌刺激後の単離胃粘膜における胃小窩部壁細

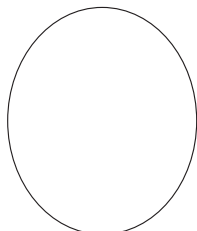
胞の剥離現象」を見出し、胃粘膜傷害発生機序の解明に繋がる研究課題として今後の進展が期待されています。

学会活動では菅沼副学長は日本解剖学会理事・九州支部長を2009年3月まで(6年間)、また日本顕微鏡学会理事・副会長を2009年5月まで(2年間)務めています。その他、電子顕微鏡を研究手技に取入れる若手研究者の育成を目的とした第1回電顕サマースクール「この夏、M I Y A Z A K I で電顕をはじめよう！」(平成18年7月、日本顕微鏡学会主催)の開催、日本顕微鏡学会和文誌「顕微鏡」の編集(平成17,18年度)、第16回国際顕微鏡学会議(平成18年9月)と第36回国際生理学会(平成22年7月)ではシンポジウムのオーガナイザー及びシンポジストを務めております。

最近では電子顕微鏡写真撮影もデジタル化され、平成19年にフロンティア科学総合実験センターに新規導入された走査型電子顕微鏡は高精度CCDカメラを搭載し、デジタル画像を簡便かつ鮮明に撮影することが可能となりました。1990年代から分子生物学的研究手法が隆盛を極めておりますが、ポストゲノム時代を迎えて分子生物・生化学的データを裏付ける電子顕微鏡レベルの形態観察や免疫組織化学による蛋白局在解析など、その重要性が見直されております。衝撃的な開発発表の後、熾烈な研究競争が繰り上げられているiPS細胞の分化誘導研究では、iPS細胞から分化した細胞の形態学的特徴を電子顕微鏡レベルで確認する必要があり、当研究室でも分化誘導されたiPS細胞の電子顕微鏡観察を共同研究として進めております。一時は時代遅れと揶揄されながら、愚直に電子顕微鏡と向かい合ってきた私どもの技術が最新の研究に貢献できることに喜びを感じつつ、これからも教室員一同、解剖学教育と超微形態研究に力を注いで参ります。  
(准教授 澤口 朗)

## 専 門 分 科 医 会 だ よ り

### ( 放 射 線 科 医 会 )



たむら しょうぞう 会長  
田村 正三 会長

放射線科医会は昭和 53 年に 10 数名の会員で発足した。平成 13 年に渡邊前会長の書かれた分科医会だよりによると会員数は 11 名となっており、平成 1 年の会員数は 11 名である。現在の会員数は推定するのみであるが増加していないのは確実である。大学の入局者は数年ゼロが続いたが、昨年 3 名、今年 2 名で若干増加した。

全国的には放射線科医は漸増を続けているが、読影すべき検査件数はそれを上回る速度で増えており、さらに専門医による読影件数はその数倍の伸びを示している。すべての CT, MRI を読影するには現在の 2 ないし 3 倍の放射線科医が必要とされている。

宮崎県の地域医療は県立病院に負うところが大きい。県立病院は医師不足のため危機的経営状況にあるといわれる。宮大放射線科・放射線科医会としては全力で各地区における放射線診療を支えていく方針である。

画像に関する新しい動きとして死亡時画像診断、いわゆる autopsy in aging がある。平成 21 年 3 月の日本医師会のアンケート調査では、患者死亡時になんらかの画像を撮影したことがある医療機関が、調査された約 2,500 病院のおよそ

30% にのぼるとされ、かなりの広がりを持って行われていることが窺える。宮崎県でも解剖に加えて死因調査の手段として検討する時期に来ている。

放射線科医会では引き続き以下の研究会を共催し、県内の興味ある症例を報告すると共に、全国の一流講師を招いて会員の知識の啓発に努力している。

1. 宮崎県核医学研究会
2. 宮崎 CT 研究会
3. 宮崎 MR 研究会
4. 宮崎血管内治療 IVR 研究会
5. 宮崎県 RI カンファレンス
6. 宮崎画像医学研究会
7. 宮崎肺癌研究会
8. 宮崎放射線治療研究会

宮崎画像医学研究会のホームページには検討症例のデータベースをつくり、会員に無料で公開し、自宅でも勉強できるよう便宜を図っている。

年 1 回開催の放射線科医会学術講演会には、一昨年から放射線科関係の教育講演に加えて、別の専門分野の特別講演をお願いすることとし会員の啓発につとめている。今年は精神科の石田教授にお話いただく予定である。いっそうの会員の参加を期待している。(田村 正三)

## — 各 種 委 員 会 —

## 救 急 医 療 委 員 会

と き 平成 27 年 3 月 27 日(金)

ところ 県医師会館

テレビ会議：都城・延岡・南那珂

古賀常任理事により開会，稲倉会長および出席委員・役員挨拶の後，委員長に岡田委員，副委員長に廣兼委員を選任し，稲倉会長より下記の事項を諮問した。

## 諮問事項

「県内救急医療体制の整備を充実するための方策」について

その後，岡田委員長の司会進行により以下のとおり報告，協議が行われた。

## 報 告

## 1．小児救急医療電話相談事業について

佐藤常任理事より配付資料にて，平成 20 年 4 月～平成 27 年 2 月分について，月別状況，曜日別状況，所要時間，当事者年齢，当事者居住地，相談者の続柄，相談内容，対応内容，納得度等について報告された。

## 2．ACLS(二次救命処置)研修会等について

廣兼副委員長より配付資料にて，平成 20 年度宮崎県医師会 ACLS(二次救命処置)研修会等について，宮崎 ICLS 普及委員会実績もあわせて報告された。

## 3．大規模津波防災総合訓練について

古賀常任理事より当日の訓練内容について報告された。

## 4．その他

古賀常任理事より 3 月 23 日に県庁で開催された，平成 20 年度宮崎県救急医療協議会について報告された。

## 協 議

## 1．各地区救急医療体制の現況について

岡田委員長より配付資料にて救急医療委員会の発足(日州医事等より抜粋)，宮崎市夜間

急病センターの患者数の推移，宮崎市郡医師会の夜間輪番制，新型インフルエンザ発生時の対応について説明があり，その後，各地区の現況報告・説明を受け議論が行われた。

出席者 - 岡田委員長，廣兼副委員長，松山・

平野・千代反田・米澤・杉尾・江藤・

野本・川越・津曲・白尾・橋本(NHK 宮崎放送局)委員

(県医) 稲倉会長，富田副会長，古賀・濱田・佐藤常任理事，杉田課長，鳥井元主事

## 定 款 ・ 諸 規 程 検 討 委 員 会

と き 平成 27 年 4 月 13 日(月)

ところ 県医師会館

テレビ会議：都城・延岡・日向

立元担当常任理事の進行により開会した。会議に先立ち，今回は母体保護法関係の規程も検討するため，濱田産婦人科医会長(県医常任理事)にも出席をお願いした旨が説明された。

## 報 告

## 1．裁定委員会規程について

田中事務局長より，裁定委員会規程については，前回協議したとおり顧問弁護士に相談し，既に回答を得ている。次回，変更案を提出する予定であるとの報告があった。

## 協 議

今回は，入会時負担金賦課徴収規程，会館維持管理負担金賦課徴収規程，監査規程，母体保護法に関する規程，母体保護法指定医師審査基準，母体保護法指定医師審査基準細則について協議を行った。

入会時負担金賦課徴収規程については，会員区分の定義・徴収の目的が不明であるとの意見があった。会員区分の異動は様々なパターンが想定されるため，実際の運用に即して，

また、法的に問題がないよう顧問弁護士にも相談した上で検討し直すことになった。

会館維持管理負担金賦課徴収規程、監査規程については、現行どおりで承認された。

母体保護法に関する規程、母体保護法指定医師審査基準、母体保護法指定医師審査基準細則については、濱田産婦人科医会長(県医常任理事)から説明があり、実際は規程どおりの運用が難しい点もあるが、拡大解釈をして取扱っていききたいとのことで、現行どおりで承認された。

最後に、次回の委員会を6月下旬に開催することを申し合わせ、終了した。

出席者 - 増田委員長、大西副委員長、市来・児玉・百瀬・東野・飯田・井手・渡邊委員  
(県医) 稲倉会長、富田副会長、立元・吉田・濱田常任理事、田中局長、児玉次長、伊東・榎本・杉田・竹崎課長、福元係長、牧野主事

## 公 衆 衛 生 ・ 感 染 症 委 員 会

と き 平成 27年 4 月 30日(木)

ところ 県医師会館  
テレビ会議：日向・西都

メキシコを中心に発生した新型インフルエンザへの対応を協議するため、急遽開催した。

### 報 告

#### 1. 現在までの県医の対応

県医 FAX ニュースで4月2日に疑い患者が出た時の対応とQ & Aを、28日に疑い症例の定義と受付に貼るポスターを送信した。対応については刻々と変わっているので、新しい情報が入り次第 FAX ニュース、メーリングリスト、ホームページでお知らせをする。

#### 2. 新型インフルエンザの症例定義について

県健康増進課相馬課長と協議して作成した

宮崎県暫定版の疑い症例の定義を28日付のFAXニュースでお知らせした。その後29日に国から疑似患者の定義の連絡があったので、本日(30日)中にFAXニュースでお知らせをする。

### 協 議

#### 1. 宮崎県医師会感染症等発生時における連絡体制について

現在構築している連絡網について、連絡先の確認をした。

#### 2. 発熱外来の設置について

相馬課長より、国内に疑似患者発生となると、発熱外来を設置しなければならない。感染症指定医療機関は疑似患者の受け入れを引き受けてもらうが、発熱外来にも対応するほどの人的余裕がない。是非医師会員に協力をお願いしたいとお願いがあった。

各委員から、発熱外来の開設主体はどうか、疑いなしで家に帰して発症した時の責任の所在、経費についてマスクや防護服など保険診療では賄えない、など質問が相次いだ。

協議中に成田空港に疑似患者が入国したとの連絡が入り、相馬課長より、「発熱外来を設置しなければならない状況になった。場所は保健所が公設でどうにか確保する。明日(5月1日)、各保健所が各都市医師会に設置に向けて協議をするので、5月2日からの開設に向けて、輪番制での医師等の派遣などについてなんとかご協力を」とお願いがあった。会長より、医師会としても新型インフルエンザの被害を最小限にとどめるため、協力をしていくと応え、各都市医師会代表の委員へも協力をお願いした。

出席者 - 岡山委員長、黒田副委員長、原田・田中・石内・中島・内田・齊藤・峰松・押川・三宅・日高・中村・山内委員  
相馬健康増進課長、安井医療薬務課長  
(県医) 稲倉会長、河野・富田副会長、佐藤・吉田・荒木常任理事、中島理事、小川課長、久永係長、鳥井元・高山主事

## 九州医師会連合会第 30 回常任委員会

と き 平成 24 年 4 月 11 日(土)

ところ ホテル日航福岡

開 会

挨 拶

1) 前九州医師会連合会長

北野熊本県医師会長

2) 開催県医師会長

横倉福岡県医師会長

協 議

1. 九州医師会連合会長・同副会長の互選について(福岡)

次の通り選任された。

(任期 平成 24 年 4 月 1 日～平成 25 年 3 月 31 日)

会 長 横倉福岡県医師会長

副会長 米盛鹿児島県医師会長

2. 九州医師会連合会監事の選定について(福岡)

連合会会則により、佐賀県医師会、大分県医師会から推薦することが決定された。

(任期 平成 24 年 4 月 1 日～平成 25 年 3 月 31 日)

3. 第 30 回常任委員会並びに第 9 回定例委員総会の開催について(福岡)

次の通り開催されることが決定された。なお、日医唐澤会長及び西島参議院議員を来賓として予定。

と き 平成 24 年 5 月 23 日(土) 16:30～

ところ ホテル日航福岡

報 告

1. 平成 24 年度九州医師会連合会行事予定について(福岡)

平成 24 年度の九州医師会連合会行事予定について、福岡県から説明があった。

○第 109 回九州医師会連合会総会・医学会について

と き 平成 24 年 10 月 30 日(金)

～平成 24 年 11 月 1 日(日)

ところ ホテル日航福岡

・合同協議会「中央情勢報告」

日本医師会会長 唐 澤 祥 人

・総会・医学会「がんと幹細胞(仮)」

大阪大学教授 森 正 樹

・分科会 内科・外科等 8 分科会で開催予定

・記念行事 囲碁大会等 9 種目が行われる予定

その他

1. 読売新聞広告(医の達人、スーパードクター)に関する件について(鹿児島)

読売新聞社から不適切であったとの謝罪があった。「誘引」との意味合いから医療法に抵触することが考えられるので、会員に自粛を求めるなど周知する必要があるのではないか等の意見があった。

出席者 - 稲倉会長、田中事務局長

## 平成 20年度都道府県医師会情報システム担当理事連絡協議会

と き 平成 21年 3 月 26日(木)

ところ 日本医師会館

本協議会は、テレビ会議システムを用いて各都道府県医師会を双方向に結んで開催され、6 県医師会(群馬、新潟、滋賀、兵庫、高知、佐賀)が、テレビ会議を通じて参加した。

挨拶 日医唐澤会長

日本医師会は平成 13年の日医 IT 化宣言以来、医療の IT 化を積極的に推進してきたが、それはあくまでも安全で効率的な医療提供体制を実現するための手段であり、医療と患者さんに貢献する IT 化であってこそ推進する価値があると位置づけている。

しかしながら、昨今医療界を取り巻く状況は大変厳しくなっており、医療分野の IT 化についてもレセプトオンライン請求の義務化やいわゆる社会保障カードなどに代表されるように管理医療や医療費抑制の手段として、半ば強引に押し進められているという状況にある。

レセプトオンライン請求義務化の問題については、日医医療 IT 委員会から頂戴した中間答申をはじめ、全国の先生方から絶大なるご支援をいただき完全義務化の撤廃を目指しねばり強い活動を行っている最中である。

もうひとつの議題、ORCA プロジェクトについては先生方のお力添えにより日医標準レセプトソフトの普及が予定を前倒しにして順調に進んでいる。

### 議 事

#### 1. レセプトオンライン請求義務化について

日医医療 IT 委員会佐伯委員長

「レセプトオンライン請求完全義務化撤廃」という、日医の主張を強力に後押しする内容の日医医療 IT 委員会中間答申が紹介され、近年増加している個人情報流出の原因は、システム障害ではなく、電子媒体の盗難や紛失、ファイル交換ソフトからのウイルス感染等、ヒューマンエラーであると分析し、報告書ではセキュリティポリシーの理解、遵守が徹底されていない中で、オンライン請求を義務化することの危険性が強調された。

日医中川常任理事

オンライン請求完全義務化撤廃に関する日医の活動の経緯が報告され、3 月 24日の自民党行政改革推進本部総会・規制改革委員会において、2007年 6 月に閣議決定された「規制改革推進のための三か年計画」における、「(オン

ライン請求の義務化において現行以上の例外規定を設けないこと」という文言が、「義務化において原則現行以上の例外規定を設けないこと」と修正され、さらに、「地域医療の崩壊を招くことのないよう、自らオンライン請求することが当面困難な医療機関等に対して配慮する」という文言が新たに追加された再改定案が了承され、3月末に閣議決定の予定であることが報告された。

「閣議決定の上書きは極めて重大であり、社会保障費抑制等の構造改革の方針転換に向けても、大変意味のあること」との認識を示し、各都道府県医師会、全国の会員からの絶大な支援に対して厚い感謝の意を表した。

さらに、総論としてわれわれの主張が認められ、風穴を開けることは出来たが、具体的な各論はこれから詰めていかなければならないとして、都道府県医師会のより一層の支援要請があった。

## 2. ORCA プロジェクトについて

日医総研上野主任研究員

資料にもとづき、ORCA プロジェクトの現状について説明があり、プロジェクトの中核を担う「日医標準レセプトソフト」(以下、日レセ)の普及状況については、日レセのみでレセプトを作成している医療機関が6,289施設、

導入作業中も含めると7,388施設となり、2011年までに1万ユーザー達成という目標に向け、順調に推移していると報告があった。

また、日レセ導入医療機関からレセプトデータを収集、分析を行う定点調査研究事業については、昨年2月より参加募集が開始されており、現時点の申込数は、359医療機関であると報告があり、「手挙げ参加方式で、日医が勝手にデータ収集することはない」、「患者個人を特定出来る情報は収集しない」、「電子認証システムによりセキュリティを確保する」、「医療機関のプライバシーは厳しく守秘する」と説明した上、参加医療機関数を増やすため、各都道府県医師会へ協力依頼があった。

このほか、介護ソフト、特定健診対応、電子決済サービスの終了、傷病名ガイドブック、ORCA VPN サービス等についての説明があった。

## 3. 質疑応答

レセプトオンライン請求義務化等について、テレビ会議での参加者も含めた活発な議論が行われた。

総 括

日医中川常任理事より総括があり閉会した。

出席者 - 荒木常任理事、鳥井元主事

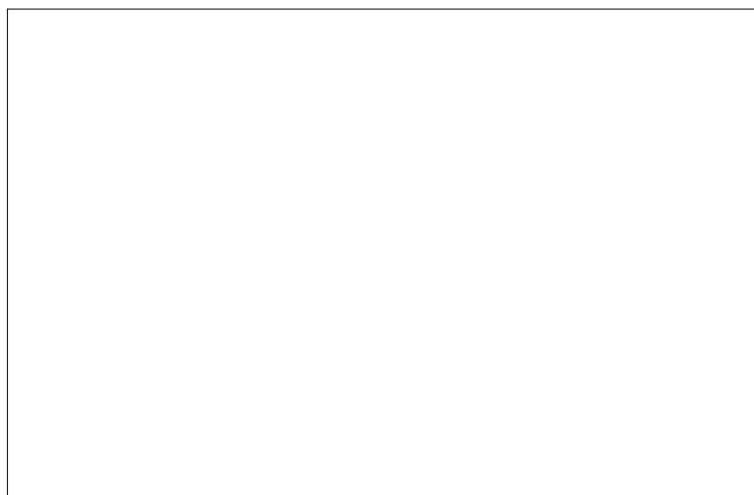
## お知らせ

第 10回 宮崎県医師会  
医家芸術展 作品募集！

「優秀な作品を一同に展示し、作品を通じて交流を図ると共に、創作する喜びや鑑賞する楽しさを味わえる開かれた芸術展」を目標に、平成 12年から始まった宮崎県医師会医家芸術展も、本年度で第 10回を開催する運びとなりました。

おかげさまで、昨年は 61名の方々から 126点のご応募をいただき、充実した作品が揃い、素晴らしい展覧会となりました。また、入場者は 6 日間で 1,339人を数え、年々県民の間にも浸透しつつあるようです。

今年も県立美術館の県民ギャラリー 及び を確保して、下記の要領にて作品を募集いたします。会員及びご家族のご出展を心よりお待ちしております。



( 前回会場風景 )

展示期間：平成 27年 8 月 12日(水)～ 8 月 16日(日) 5 日間)

場 所：宮崎県立美術館 2 F 県民ギャラリー ・

応募作品：写真，書道，絵画

応募資格：宮崎県医師会会員及び家族(高校生以上)

応募方法：出品希望の方は応募用紙を送付しますので、下記までご連絡ください。

出品者名，出品部門，作品の点数・大きさ等必要事項をご記入いただきます。

応募締切：6 月 20日(土)

応 募 先：宮崎県医師会 学術広報課

TEL 0985-22-5118・FAX 0985-27-6550

## 日医 FAX ニュースから

■ 勤務医も参加しやすい環境づくり  
検討 — 竹嶋副会長 —

竹嶋康弘副会長は 5 月 15 日、勤務医が医師会活動に参加しやすい環境づくりについて日医内で検討を進めていることを明らかにした。福岡市で開かれた日本整形外科学会の基調講演後、フロアからの質問に答えた。今年 3 月の日医代議員会でも勤務医の意見がなかなか反映されないとの指摘があり、日医は具体的な対応を迫られていた経緯がある。竹嶋副会長はメディファクスに対し「病院と診療所の医師が連携することは組織強化を図る上でも重要」との見方を示す一方、勤務医は職場などの都合で医師会活動への参加が難しい側面があり、十分な配慮が求められると指摘。具体的な検討作業に向けて「勤務医を対象にアンケート調査などを実施する考えもある」と述べた。

ただ「勤務医と開業医という区別はしないようにしたい」とも述べ、医療サービス全体の底上げに向けた取り組みの重要性を強調した。

基調講演では医療財源の今後の在り方に言及。政府予算の特別会計や、公的医療保険の保険料の見直しに着手する必要性を強調した。その上で、さらに財源が必要となった場合、「国民に広く求めていくことは避けて通れない」と指摘。「消費税の増税はやむを得ない」とし、その際、「国民の理解を得ることが重要」との認識を示した。

さらに医療・介護サービス分野が雇用拡大に向けて大きな柱に位置付けられているとの見方を強調。「医療・介護は消費ではない。再生産につながる投資である」と述べ、「社会保障の充実が国を興すことにつながる」と述べた。

(平成 27 年 5 月 19 日)

■ 医療崩壊から脱出するための緊急  
提言を発表 — 中川俊男常任理事 —

中川俊男常任理事は、今後予定されている「財政制度等審議会の建議」「経済財政改革の基本方針(骨太の方針)2009」「2010年度予算概算要求シリング」「予算の編成等に関する建議」などを見

据え、5 月 20 日の定例記者会見で、日医の緊急提言を発表した。

同常任理事は、身近な医療機関が健全に存続し、国民が経済的負担におびえることなく、いつでも医療機関にかかることができる社会の実現を目指して、「国民皆保険を守るための緊急提言」を取りまとめたと説明。「一部負担割合の引き下げと保険料改革」と「診療報酬の大幅な引き上げ」の 2 点を主張しているとした。

「一部負担割合の引き下げと保険料改革」については、具体的な項目として 1 外来一部負担割合の引き下げ 2 資格証明書による全額自己負担の停止 3 保険料上限の見直し—を挙げ、1 では、経済的困窮、窓口負担の重さから、受診抑制が懸念されるとして、外来の受診を容易にするため、一部負担割合を若人は 2 割(現行 3 割)、高齢者は一律 1 割にする。2 では、資格証明書の交付を停止し、医療機関にかかったときに、全額自己負担しなくても良いようにする。3 については、保険料を年収や所得にできるだけ比例させることを提案した。

「診療報酬の大幅な引き上げ」では、「今、望まれることは、地域の医療全体の底上げであり、社会保障費削減の撤回とあわせ、大幅な診療報酬の引き上げを強く求める。また、『医療難民』『介護難民』になる不安をなくするため、財源を投入し、必要な体制を取り戻し、かつ拡充しなければならない。そして、国民がいつでも安心して医療機関にかかるようにすべきである」と主張した。

一方、医薬品などの仕入れの際に医療機関が多額の負担を強いられている控除対象外消費税について、「国は、過去に診療報酬 1.53%(1989 年改定 0.76%、1999 年改定 0.77%)を上乗せし、それで解決済としてきたが、その後の実態を検証し、改善すべき」として是正を求めた。

同常任理事は、「日本医師会は、前回 2008 年度の診療報酬改定にあたって、診療報酬 5.7%の引き上げを要望した。2008 年度改定では、医科本体は 0.42%引き上げられたが、長年の医療費抑制や、医師不足問題の顕在化によって、地域医療の崩壊はより深刻化した。次期改定では、前回要望を上回る診療報酬の引き上げを求める」と強調した。

また、同常任理事は、同月 18日に開かれた財政制度等審査会財政制度分科会財政構造改革部会に出席し、意見交換を行ったことも報告した。

(平成 21年 5 月 2日)

## ■「名誉毀損とプライバシー侵害」について講演

— 坂井弁護士が第 4 回生命倫理懇談会で —

第 4 回生命倫理懇談会(座長：高久史磨日本医学会長・自治医科大学長)が 5 月 18日、日医会館で開催され、坂井眞弁護士(シリウス総合法律事務所)が、「名誉毀損とプライバシー侵害～『医療過誤』事件をめぐるインターネット上の医師の言論との関連で～」と題して講演を行った。

坂井氏は、名誉やプライバシーの法的な考え方を紹介するとともに、事例を挙げながら、それらが侵害された事実の主張が立証されることで不法行為が成立し、損害賠償が認められると訴訟の構造を説明。インターネット上における、医師の患者や遺族に対する言論、医師対医師の言論においても、名誉・プライバシー侵害が成立する法的要件は同じであるとした。

医療過誤事件をめぐるネット上の言論については、患者・遺族から過剰な医療批判が展開され、時に不当な刑事責任追及がなされる一方、ネット上の医師専用サイトで過剰な患者・遺族批判、さらに少数意見の医師に対する冷静さを欠いた批判が行われるなどの問題点を指摘。その上で同氏は、プロフェッションとして医療の中心を担う医師が、マスメディアの冷静さを欠いた医療批判と同レベルで言論を発信することは医療に対する信頼を確保する行為とは言えず、むしろ医療に対する過剰な批判を招くとして、「事実に基づいた冷静かつ客観的な主張・反論こそが医療に対する理解を深める。医療側として、認めるべき非は認め、改善すべき状況は改善しつつ、医療側にしかわからない『医療の実現』を積極的に発信していくことが求められる。そのためには、医療側内部での多様な言論の存在こそが期待されるのではないか」と述べた。

講演終了後、出席者との間で活発な質疑応答が行われたほか、答申作成に向けて、その骨子や作業手順を確認した。

(平成 21年 5 月 2日)

## ■後発品促進へ医療機関に「指導」も — 厚労省 —

厚生労働省は 5 月 20日の中医協総会で、医療機関や薬局に対し後発医薬品使用促進に関する療養担当規則を順守させる取り組みを新たに開始する方針を示した。2008年度診療報酬改定の影響調査で、使用に消極的な医療機関や薬局が一部あることが明らかになったため、地方厚生局が行う「適時調査」や「集団指導」などの場を活用し、療担の順守状況の確認や周知徹底を行い、必要に応じて指導もする。

08年度診療報酬改定では、処方せん様式の再変更などの新たな施策を導入するとともに、医療機関や薬局の療担に後発品使用促進に関する規定を盛り込んだ。しかし、08年度改定影響調査では、変更可能な処方せんは 65.6%を占めたものの、薬局で実際に変更された割合は 6.1%にとどまった。また、処方せんの 9 割以上を「変更不可」とした医師の割合は、診療所で 38.8%、病院では 31.4%を占めた。厚労省は「一部に後発品を使用しないという強い意思表示をしている医療機関・保険医や、後発品に関する患者への説明や調剤に積極的ではない薬局が見受けられる」として今回の取り組みを開始する。

具体的には原則として全医療機関・薬局に個別に出向き、診療報酬の施設基準の届け出などを確認する「適時調査」、診療報酬改定時などに医療機関や薬局を集めて講習会形式で改定内容などを説明する「集団指導」、診療報酬請求点数が大きい医療機関や薬局を選定し、講習会や個別面談で確認や指導を行う「集团的個別指導」——の場を活用。医科・歯科に対しては、外来・入院患者への後発品使用状況、薬局に対しては患者への説明や調剤の状況を確認し、療担の周知徹底を図る。「後発品を絶対に使用しない」などの「極端なケース」があれば指導する。改善が認められない場合の対応は未定。

同日の総会で藤原淳委員(日医常任理事)は「指導は個人診療所にはものすごくプレッシャーになる」と発言。山本信夫委員(日本薬剤師会副会長)は、「指導だと薬剤師はおびえてしまう」と述べ、配慮を求めた。

(平成 21年 5 月 26日)

## 医 事 紛 争 情 報

— メディファクスより転載 —

### ■ 女子医大事故で上告せず

— 東京高検 —

東京女子医大病院で 2007 年 3 月心臓手術を受けた群馬県高崎市の小学 6 年平柳明香さん(当時 12)が死亡した事故で、業務上過失致死罪に問われ 1, 2 審で無罪とされた佐藤一樹医師(45)について、東京高検は 4 月 10 日、「上告理由が見いだせない」として上告しないことを発表した。遺族には既に理由を説明したとしている。

上告期限の 11 日午前零時に無罪が確定。高検は「専門家の意見が分かれる中、刑事責任を追及する難しさを痛感した。判決内容を支える意見もあり、覆すのは容易ではない」と話している。

警視庁は 07 年、女子医大の内部事故報告書などにに基づき、人工心肺装置を不適切に操作、明香さんを脳障害で死亡させたとして佐藤医師を逮捕、東京地検が起訴した。

この報告書について佐藤医師は 10 日、「(大学側が)誤りを認めていれば、遺族も、わたしも、長期にわたり苦しむことはなかったはずだ」とコメントした。

05 年の 1 審東京地裁判決は、心肺装置のフィルターの目詰まりが事故原因と指摘した上で「危険性を予見できたとは認め難い」と判断、佐藤医師に無罪を言い渡した。

検察側の控訴に対し、東京高裁は今年 3 月、「静脈から血液を抜いて心肺装置に送り出す管の挿入位置が悪く、血液の循環不全が起これば死亡した可能性が高い」と、管を挿入した別の医師らのミスを指摘。心肺装置の操作と死亡との因果関係を否定し控訴を棄却した。

医療事故をめぐるのは昨年、帝王切開で出産

した女性が死亡した福島県の大野病院事件や、のどに割りばしが刺さり東京の保育園児が死亡した事故で、医師の無罪が確定している。

### ■ 患者死亡で病院の過失認定

— 小牧市に 6000 万円賠償命令 —

愛知県小牧市の小牧市民病院に入院中の男性(当時 49)が死亡したのは医療ミスが原因だったとして、遺族が病院を運営する同市に計約 1 億 300 万円の損害賠償を求めた訴訟の判決で、名古屋地裁(永野庄彦裁判長)は 4 月 15 日、病院側の過失を認め、計約 6200 万円の支払いを命じた。

判決によると、男性は 2004 年 8 月、自宅ですんぷら油の入った鍋を持ったまま転倒し、上半身にやけどを負って入院。男性の血糖値が高かったため、医師がインスリンを投与した結果、血糖値が下がったが、低血糖が原因で脳に障害を起こし、意識不明のまま肺炎を併発。07 年 1 月に死亡した。

判決理由で永野裁判長は、男性が意識不明になったのは、血糖値が下がった後の措置を怠ったためと認定。「適切な措置を取っていれば、意識障害を回避できた可能性が高い」と指摘した。

判決について、同病院の末永裕之院長は「主張が認められず遺憾。今後の対応は判決文を検討して考えたい」としている。

### ■ 割りばし事故、過失認めず

— 2 審も両親敗訴 —

東京都杉並区で 1999 年、綿菓子店で割りばしがのどに刺さった杉野隼三ちゃん(当時 4)が、杏林大病院(東京都三鷹市)で受診後に死亡したのは適切な治療を怠ったためとして、両親が病院側に計約 9000 万円の損害賠償を求めた訴訟の控訴審判決で、東京高裁は 4 月 15 日、請求を退けた 1 審判決を支持、両親の控訴を棄却した。両親は上告しない方針。

小林克巳裁判長は1審同様、診察した医師(41)の過失を否定。「傷や意識の状態、当時の医療水準から割りばしが頭まで刺さり損傷したと予見するのは不可能で、コンピューター断層撮影(CT)などをするべき注意義務があったとは認められない」と判断した。

一方で、医師の問診については「付き添った母親に『どうしましたか』と尋ねるのみで、極めておざなりで慎重さを欠いた」と指摘した。

判決によると、隼三ちゃんは99年7月、盆踊り大会で転倒、割りばしがのどに刺さった。同病院の救命救急センターで当直の医師から傷口に薬を塗るなどの治療を受けて帰宅したが、容体が悪化し翌朝に死亡。司法解剖で頭蓋内に7.6センチの割りばしが見つかった。

この事故では、医師が業務上過失致死罪で起訴されたが、1,2審とも無罪判決を言い渡し、確定している。

## ■ 搬送拒否で消防に賠償命令

— 奈良地裁 —

救急搬送を拒否され治療が遅れたとして、意識不明が続く奈良県大淀町の男性(44)と両親が、同県橿原市の中和広域消防組合に計約2億5200万円の損害賠償を求めた訴訟の判決で、奈良地裁(坂倉充信裁判長、異動のため一谷好文裁判長代読)は4月2日、搬送義務違反を認め計約1億3800万円の支払いを命じた。男性側弁護士によると、救急隊員の搬送義務違反が争われた例は少なく、消防の賠償責任が認められたのは珍しい。

坂倉裁判長は判決理由で、救急隊員が到着した際、男性は顔を打撲して嘔吐し、意識障害もあったと指摘。「アルコールが入っているため搬送先がない」とした救急隊員の対応について「何らかの重症疾患がある疑いがあったのに、搬送する必要性の判断を誤った」とした。

さらに、すぐ治療を受けていれば意識不明が続く結果を避けることができた可能性が高いとして、搬送拒否と病状の因果関係を認めた。

一方、男性の看護は将来も専門の付添人ではなく家族が続けると考えるのが相当などとして、賠償額を減らした。

## ■ 介護・看病疲れで殺人、08年は48件

— 07年の30件から増加 —

佐藤勉国家公安委員長は5月11日の衆院予算委員会で、介護・看病疲れが原因となった殺人事件は2008年に48件あったことを明らかにした。被害者は、被疑者の実父母と配偶者が多数を占めた。07年の介護・看病疲れが原因の殺人件数は30件で、1年で18件増えた。長妻昭氏(民主)の質問に答えた。

警察庁によると08年の被害者の内訳は、被疑者の実父母が17件(前年8件)、配偶者(内縁含む)が21件(同15件)、実子が7件(同3件)だった。

## ■ 遺族の逆転敗訴確定

— 青森の医療過誤訴訟 —

青森市の青森県立中央病院で手術中の内視鏡操作にミスがあり、患者の女性(当時69)が死亡したとして、遺族が病院を管理する県に損害賠償を求めた訴訟の上告審で、最高裁第1小法廷(甲斐中辰夫裁判長)は5月8日、遺族の上告を受理しない決定をした。

県に約3300万円の支払いを命じた1審判決について、手術をした医師に過失はなかったとして取り消し、遺族の請求を棄却した2審仙台高裁判決が確定した。

2審判決によると、女性は胆石が見つかり入院。2003年4月に内視鏡を用いた胆石摘出手術を受けた際、十二指腸に穴が開き、縫合手術を受けたが、その後肺炎にかかり6月に死亡した。

## 薬事情報センターだより ( 265 )

## 新薬紹介( その 27 )

今回は 3 月に薬価収載されましたレボドパ賦活型パーキンソン病治療薬トレリーフ錠 25mg ( 一般名: ゾニサミド ) と喘息治療配合剤アドエア 50 エアー 120 吸入用 ( 一般名: サルメテロールキシナホ酸塩・フルチカゾンプロピオン酸エステル ) について紹介したいと思います。

トレリーフ錠 25mg ( 一般名: ゾニサミド )

ゾニサミドは、大日本住友製薬株式会社が創製したベンズイソキサゾール系化合物です。抗てんかん剤として 1989 年 3 月に承認されエクセグランの商品名で販売されており、海外では米国、欧州等 36 か国で承認されています ( 2009 年 1 月現在 )。

パーキンソン病に対する効果に関しては、2000 年にパーキンソン病患者に併発した痙攣発作にゾニサミドを用いたところ、痙攣発作の消失とともにパーキンソン病症状の改善が認められ、レボドパ製剤に加えて他の抗パーキンソン病薬で治療中のパーキンソン病患者を対象とした臨床研究でも改善効果が確認されました。この結果を受け、2001 年から抗パーキンソン病薬としての開発が進められ、2009 年 1 月にトレリーフ錠 25mg として承認されました。

臨床試験結果からは、トレリーフの追加投与により運動能力の改善と日常生活動作の改善が認められました。また、安全性の面においては、承認用量の 25mg 群の副作用発現率は、プラセボ群と差がなく、高い安全性が確認されています。

作用機序については完全に解明されていませんが、MAO-B 阻害作用やチロシン水酸化酵素活性亢進等の関与が示唆されています。

アドエア 50 エアー 120 吸入用 ( 一般名: サルメテロールキシナホ酸塩・フルチカゾンプロピオン酸エステル )

アドエア ( 一般名: サルメテロールキシナホ酸塩・フルチカゾンプロピオン酸エステル ) は 2007 年 6 月に喘息治療配合剤として承認され、2009 年 1 月には小児喘息および慢性閉塞性肺疾患 ( 慢性気管支炎・肺気腫 ) の適応が追加になりました。海外では発売から 10 年以上が経過し、現在では世界 130 か国以上で成人および小児の気管支喘息、COPD の治療薬として承認されています。また、2009 年 6 月に承認されたディスカス製剤 ( 粉末吸入剤 ) に加え、2009 年 1 月には pMDI 製剤 ( エアゾール剤 ) が喘息治療薬として承認されました。

アドエアは喘息の病態学的特徴である気道の慢性炎症と気道狭窄の両側面を 1 剤で治療でき、患者が治療効果を早期に実感できることから、アドヒアランスの改善が期待できます。

アドエア 50 エアー 120 は本邦初のカウンター付き pMDI 製剤であり、残量の確認や患者の服薬コンプライアンスの確認が容易になりました。なお、アドエア吸入後にはうがいを実施するよう患者を指導する必要があります。

( 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

大日本住友製薬株式会社 (トレリーフ錠 25mg)  
グラクソ・スミスクライン株式会社  
(アドエア 50 エアー 120 吸入用)

## 医師国保組合だより

## 肺炎球菌ワクチン予防接種について

本年度より、組合独自の保健事業として「肺炎球菌ワクチン接種補助事業」を実施することになりました。接種をされた方は下記の要領で申請してください。

1. 対象者は、被保険者全員(組合員及びその世帯に属する方)及び 75歳以上の高齢組合員です。  
自院で接種された方も対象となります。
2. 補助金額は 1 名につき 5,000円です。  
支払額が補助額を超えた場合の差額は自己負担となります。
3. 期間は、平成 21年 4 月 1 日から平成 22年 3 月 31日です。
4. 先に送付しております申請書に領収書等を添付の上、医師国保組合までご提出ください。

## 歯科健康診査について

宮崎県歯科医師会様のご協力により、下記の要領で「歯科健康診査の助成事業」を実施いたします。この機会にぜひ受診してください。

1. 対象者は、被保険者全員(組合員及びその世帯に属する方)です。  
75歳以上の高齢組合員は除きます。
2. 診査内容は、歯周病の状況、歯の状況、補綴の状況、顎関節等です。
3. 実施期限は、平成 22年 3 月 31日で、受診は年 1 回です。  
本年度中に 75歳になる方は誕生日の前日までが実施期限となります。
4. 実施機関は、宮崎県歯科医師会の会員である歯科医院です。
5. 申し込みは、直接歯科医院へ予約の連絡をしてください。その際、宮崎県歯科医師会の会員であることを必ずご確認ください。
6. 歯科健診当日は、被保険者証、歯科健康診査票(3 枚複写)、質問票、結果票をご持参ください。希望される方に上記書類を送付しますので、医師国保組合までご連絡ください。
7. 健診費用は組合で全額負担いたします。

事務局・問い合わせ先

宮崎県医師国民健康保険組合

〒 880-0023 宮崎市和知川原 1 丁目 101 ☎ 0985-22-6588

## 医師国保組合だより

## 「国民健康保険高齡受給者証」対象者の方へ

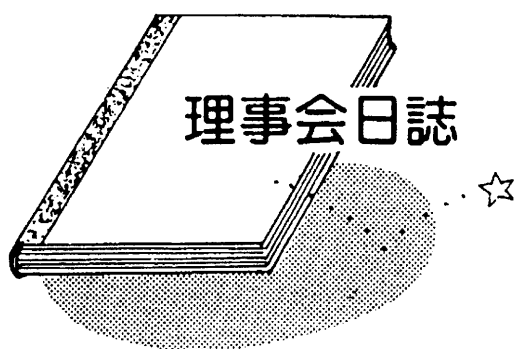
平成 14 年 10 月の健康保険法等の改正により、満 70 歳になられた方が医療機関で受診される際は満 75 歳に達するまで、当組合の被保険者証カードとともに当組合発行の「国民健康保険高齡受給者証」の提示が必要です。

この「国民健康保険高齡受給者証」は、被保険者の方々の所得を確認して発行するものです。このため対象者の方々には下記の様な所得を確認する書類を提出いただく必要があります。

## 所得を確認する書類等

1. 平成 27 年度市民税県民税決定通知書( 納税通知書 )..( 平成 27 年所得について確認した分 )
2. 平成 27 年度市民税県民税課税証明書( 「課税標準額」「課税総所得」の記載があるもの )  
もしくは非課税証明書..( 平成 27 年所得について確認した分 )

「高齡受給者証」の更新は毎年 8 月となります。そのため毎年 1 回( 6 月頃 ) 所得を確認する書類等の提出をお願いしております。当組合よりご案内を差し上げた場合には何卒ご協力くださいますようお願いいたします。



平成 21年 4 月 21日(火) 第 3 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

「社会を明るくする運動」宮崎県推進委員会委員の就任について

稲倉会長が委員として就任することで了承された。

##### 2 . 業務委託について

日本医師会認定産業医制度基礎研修事業の委託契約について

委託契約することで了承された。

救急医療施設医師研修の委託契約について

委託契約することで了承された。

肝炎ウイルス検査事業委託契約について  
委託契約することで了承された。

##### 3 . 後援・共催名義等使用許可について

在宅を支える多職種交流会の後援について

後援することで承認された。

##### 4 . 九州医師会連合会常任委員会並びに定例委員総会の開催について

常任委員会及び定例委員総会の出席者並びに協議事項の有無について検討された。

##### 5 . 日本医師会最高優功賞受賞候補者の推薦方依頼について

推薦依頼であり、該当者があるか検討することになった。

##### 6 . 平成 21年度「日本医師会医学賞」ならびに「日本医師会医学研究助成費」候補の推薦について

宮崎大学医学部へは日医から直接案内されているので、宮崎大学医学部以外で該当者があるか検討することになった。

##### 7 . 会費減免申請について

1 名の会費減免が了承された。

##### 8 . 医療従事者のための英語講座の開催について

初級並びに中級以上の講座の開催が承認された。

##### 9 . 「本人(ほんびと)のススメ(宮崎日日新聞)」寄稿のお願いについて

本会館「医療情報コーナー」の司書の方へお願いすることが了承された。

##### 10. その他

行事予定について

5 月の行事予定について検討された。

奈良県医師会との交流会について

本会との交流会における協議内容と役割分担について検討された。

##### ( 報告事項 )

##### 1 . 4 /15(県医)保険診療機関の指導計画等打合せ会について

##### 2 . 4 /18(県医)日医生涯教育協力講座セミナー生活習慣病診療のUp to Dateについて

##### 3 . 4 /16(県医)病院連携システム説明会について

##### 4 . 4 /17(県医)広報委員会について

##### 5 . その他

レセプトオンライン請求に関する省令改正(案)に対するパブリックコメントの実施について

#### 医師連盟関係

##### ( 議決事項 )

##### 1 . 九州医連連絡会執行委員会の開催について

執行委員会の出席者並びに協議事項の有無について検討された。

平成 27 年 4 月 28 日(火) 第 1 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

宮崎県公害健康被害認定審査会委員及び公害健康被害診療報酬審査委員の推薦について

引き続き、社会保険宮崎江南病院内科主任部長 松尾剛志先生を推薦することで了承された。

2 . 業務委託について

県立学校の児童・生徒を対象とする心臓検診の委託契約について

委託契約することで了承された。

県立学校の児童・生徒を対象とする結核検診の委託契約について

委託契約することで了承された。

妊婦及び乳児の健康診査並びに審査事務の委託契約について

委託契約することで了承された。

3 . 宮崎大学医学部「地域医療学講座( 寄付講座 )」を支援する協議会( 仮称 )の立ち上げについて

立ち上げることで了承された。

また、この件に絡み、「宮崎医療政策研究会の立ち上げについて( 案 )」についても、参加することで了承された。

4 . 次期社保審査委員会委員の推薦について

郡市医師会並びに各専門分科医会からの推薦について検討を行い、原案通り推薦することで了承された。

5 . 6 /16(火)都道府県医師会長協議会の開催について

稲倉会長と事務局からの出席が了承された。

6 . 6 /23(火)県医師会定例代議員会について

次第等について検討を行った。

7 . 6 /2(土)第 65 回県医師会定例総会等について

次第、特別講演講師・演題について検討を行い、講師については、執行部に一任することになった。

8 . 宮崎県医療功労者知事表彰候補者について  
慎重に協議の上、順位をつけて推薦することになった。

9 . 平成 27 年度宮崎県文化賞候補者の推薦について

各都市からの推薦を待って協議することになった。

10 . 5 /29(金)南那珂医師会総会終了後の懇親会への出席について

懇親会への出席について検討を行った。

11 . 平成 27 年度県立学校健康管理医( 産業医 )報酬額について

昨年度と同額で承認された。

この件については、県教育委員会との確認事項もあるので、来年度については検討することになった。

12 . 母体保護法指定医指定申請について

2 件の指定医について承認された。

13 . 7 /2(土)第 5 回男女共同参画フォーラムの開催について

荒木常任理事の出席が了承された。

14 . その他

新型インフルエンザへの対応について

FAX ニュース「新型インフルエンザへの対応について( 暫定版 )」で会員への周知、また、各医療機関の入口へ貼るポスターの作成について了承された。

なお、ゴールデンウィーク等、休日の対応については、担当理事と事務局で対応することになった。

( 報告事項 )

1 . 週間報告について

2 . 4 /25(土)奈良県医師会との交流会について

3 . 4 /28(火)支払基金幹事会について

- 4 . 4 /22(水)労災診療指導委員会について
- 5 . 高額レセプトにおける日計表等の添付について
- 6 . 豚インフルエンザへの対応について
- 7 . 4 /23(木)産業医部会理事会について
- 8 . 医療安全調査委員会設置法案( 仮称 )に関するアンケート調査について
- 9 . 4 /24(金)広報委員会について
10. その他  
九州地方社会保険医療協議会宮崎部会について

医師協同組合・エムエムエスシー関係  
( 報告事項 )

- 1 . 医協運営委員会について

医師連盟関係  
( 議決事項 )

- 1 . 6 /23(火)県医師連盟執行委員会について  
次第等について検討された。

平成 27年 5 月 12日(火) 第 4 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  
公務災害補償等認定委員会の委員の推薦について  
松本宏一先生を推薦することで了承された。  
宮崎県介護実習・普及センター運営委員会の委員推薦について  
引き続き、石川智信先生を推薦することで了承された。
- 2 . 社会保険医療担当者( 医科 )の個別指導の実施について  
個別指導時における立ち会い者の派遣について協議され、今回は、河野副会長が立ち会うことで了承された。
- 3 . 平成 27年度学校保健及び学校安全に関する文部科学大臣及び県教育長被表彰者の推薦について

文部科学大臣表彰について 1 名の推薦が決定され、県教育長表彰については、慎重に協議の上、順位をつけて推薦することになった。

- 4 . 会費減免申請について  
1 名の会費減免が了承された。
- 5 . 高次脳機能障害講演会の委託について  
委託契約することで了承された。
- 6 . 宮崎県高次脳機能障がい者支援推進連絡調整会議委員の御推薦について  
県医事務局職員( 地域医療課より )を推薦することが了承された。
- 7 . 医療安全調査委員会設置法案( 仮称 )に関するアンケート調査について  
各都市医師会並びに県医師会役員の意見を参考に取りまとめ、県医師会としての見解を提出することになった。
- 8 . 平成 27年度介護支援専門員実務経験者更新研修開催に伴う講師推薦について  
担当理事( 石川常任理事 )に一任することで了承された。
- 9 . 5 月・6 月の行事予定について  
5 月と6 月の行事予定について詳細な説明があった。
10. その他  
新規個別指導の自主返還に対する質問について  
九州厚生局宮崎事務所へ、河野・富田両副会長がもう一度、申し入れすることになった。

( 報告事項 )

- 1 . 週間報告について
- 2 . 4 月末日現在の会員数について
- 3 . 4 /30(木) 県医 )公衆衛生・感染症委員会について
- 4 . 新型インフルエンザの対応について
- 5 . 4 /30(木) 県医 )県認知症高齢者グループホーム連絡協議会理事会について
- 6 . 5 /12(火) 県医 )治験審査委員会について

## 県 医 の 動 き

( 5 月 )

- 1 県産婦人科医会がん検診対策委員会  
( 濱田常任理事 )
- 3 ( 憲法記念日 )
- 4 ( みどりの日 )
- 5 ( こどもの日 )
- 6 ( 振替休日 )
- 7 県産婦人科医会学術研修委員会・医療・助産師対策委員会合同会議( 濱田常任理事 )
- 9 みやざきナース Today
- 11 メンタルヘルス対策支援センター開所式  
( 事務局 )
- 12 治験審査委員会( 富田副会長他 )  
県内科医会学術委員会  
第 4 回常任理事会( 会長他 )
- 13 日医公衆衛生委員会( 日医 )( 吉田常任理事 )  
宮崎市郡医師会例会
- 14 医協会計監査( 会長他 )  
県産婦人科医会常任理事会( 濱田常任理事 )
- 15 九州厚生局宮崎事務所との打合せ  
( 河野副会長他 )  
広報委員会( 富田副会長他 )  
「保険診療の手引き」打合せ会( 会長他 )
- 16 宮崎大学白菊会 35 周年記念総会( 会長 )
- 17 県献眼顕彰慰霊碑芳名奉納式( 事務局 )
- 18 県腎臓バンク理事会( 会長 )  
県感染症対策審議会( 河野副会長 )  
労災部会会計監査  
県内科医会理事会( 石川常任理事 )
- 19 第 5 回常任理事会( 富田副会長他 )
- 20 全体課長会( 事務局 )
- 21 県介護支援専門員( ケアマネジャー )連絡協議会理事会( 河野副会長他 )
- 22 日本産科婦人科学会九州連合地方部会理事会( 濱田常任理事 )
- 23 日本産科婦人科学会九州連合地方部会懇親スポーツ大会( 濱田常任理事 )  
県認知症高齢者グループホーム連絡協議会理事会( 石川常任理事 )  
県認知症高齢者グループホーム連絡協議会総会・全体研修会( 石川常任理事 )  
県外科医会理事・評議員会( 大塚常任理事他 )

## 県整形外科医会理事・評議員会

( 松本常任理事他 )

- 県外科医会総会( 大塚常任理事他 )
- 県整形外科医会総会( 松本常任理事他 )
- 県医師会労災部会総会( 松本常任理事他 )
- 九医連常任委員会( 福岡 )( 会長 )
- 外科医会・整形外科医会・労災部会合同学会( 大塚常任理事他 )
- 九医連定例委員総会( 福岡 )( 会長他 )
- 全国有床診療所連絡協議会九州ブロック役員会( 福岡 )( 河野副会長 )
- 九州医連連絡会執行委員会( 福岡 )( 会長他 )
- 23~ 24 日本産婦人科医会九州ブロック会  
日本産科婦人科学会九州連合地方部会  
( 濱田常任理事 )
- 24 県小児科医会役員会( 佐藤常任理事 )
- 25 県健康づくり協会評議員会( 富田副会長他 )  
県アイバンク協会理事会( 秦理事長 )  
広報委員会( 荒木常任理事他 )  
県内科医会評議員会  
医師国保理事会( 秦理事長他 )
- 26 第 2 回全理事会( 会長他 )  
宮崎大学医学部教授と県医師会役員との懇談会( 会長他 )
- 27 都城市北諸県郡医師会総会  
全国医師国保組合連合会代表者会( 東京 )  
( 秦理事長 )  
支払基金幹事会( 会長 )  
労災診療指導委員会( 河野副会長他 )  
県医諸会計監査( 会長他 )
- 28 社会を明るくする運動推進委員会( 事務局 )  
社保医療担当者( 医科 )の個別指導  
( 河野副会長 )  
県暴力追放センター理事会( 会長 )  
都道府県医師会「公益法人制度改革」担当理事連絡協議会( 日医 )( 立元常任理事 )  
日医医療Ⅱ委員会( 日医 )( 富田副会長 )  
健康づくり協会理事会( 会長他 )  
九州地方社会保険医療協議会宮崎部会  
( 河野副会長 )
- 29 南那珂医師会総会( 会長他 )
- 30 産業医部会総会・研修会( 会長他 )
- 31 日本女性医師支援センター・シンポジウム  
( 日医 )( 荒木常任理事 )

## 5 月のベストセラー

1	日米「振り込め詐欺」大恐慌	副 島 隆 彦	徳 間 書 店
2	体温を上げると健康になる	齋 藤 真 嗣	サンマーク出版
3	世界一の美女になるダイエット	エリカ・アンギャル	幻 冬 舎
4	日本の難点	宮 台 真 司	幻 冬 舎
5	なぜならやさしいまちがあったから	中 山 美 穂	集 英 社
6	一日一生	酒 井 雄 哉	朝日新聞出版
7	リンゴが教えてくれたこと	木 村 秋 則	日本経済新聞 出 版 社
8	1 分で大切なことを伝える技術	齋 藤 孝	P H P 研究所
9	運命の人( 1 )( 2 )	山 崎 豊 子	文 藝 春 秋
10	アメリカはどれほどひどい国か	日 高 下 山 公 正 人 之	P H P 研究所

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

## お知らせ

## クールビズについて

県医師会では、地球温暖化防止に向け、平成 27年 6 月 1 日より平成 27年 9 月 30 日までの間、県医師会館の冷房設定温度を上げ、常識的な判断による夏の軽装(クールビズ)の実践に取り組めます。

会議等の場合でも軽装(ノーネクタイ・半袖等)で結構です。地球温暖化防止のため、ご理解とご協力をお願いいたします。

## 追 悼 の こ と ば

都城市北諸県郡医師会

瀬ノ口 敬 介 先生

(大正 14 年 5 月 14 日生 83 歳)

弔 辞

本日ここに、故 瀬ノ口敬介先生のご葬儀が執り行われるにあたり、先生のご霊前に都城市北諸県郡医師会を代表し、心より謹んで、お別れの言葉を申し上げます。

先生は、これまで非常にお元気でおられ、地域医療一筋にご活躍をされてこられました。2 年前に体調を崩され、都城市内の病院にご入院されたとお聞きいたしておりましたので、会員一同、1 日も早いご回復を念じておりました。しかし、奥様やご家族の手厚い看護にもかかわらず、去る 5 月 6 日の午後 0 時 50 分に先生がご逝去されたとの突然の訃報を受け、にわかには信じられず、ただただ、驚く他ありませんでした。先生急逝の知らせは、程なく全会員に伝えられ、会員一同、深い悲しみに包まれているところでございます。ましてや、最愛なるご主人様を亡くされた奥様を始め、ご遺族の皆様方のお悲しみは、察するに余りあり、お慰めの言葉もありません。私ども医師会員一同、心より哀悼の意を表する次第でございます。

先生は、大正 14 年 5 月 14 日、10 人兄弟の長男としてお母様の実家小林でお生まれになられ、長じて医学の道を志し、昭和 2 年 3 月に熊本医科大学をご卒業されました。その後、熊本医科大学第一外科学教室に入局され、医師としてのスタートをされました。昭和 34 年に新別府病

院、昭和 35 年に県立宮崎病院と勤務されておられます。昭和 3 年には、ご実家である瀬ノ口医院に帰られ副院長として勤務、翌年に院長にご就任され、お父様の後を継がれておられます。以来、医師として今日まで、55 年余りの永きにわたり、地域住民の医療、保健、福祉の向上にご尽力されてこられました。

私どもの医師会事業におきましても、都城市北諸県郡医師会理事を昭和 5 年から 6 年間、医師会副会長を昭和 5 年から 6 年間務められておられます。

この間、都城地域の救急医療の充実に取組まれ、昭和 55 年、当時未整備で地域住民から要望が強かった都城地区夜間急病センターの設立に携わり多大な貢献をされておられます。その後、都城地区夜間急病センターは土、日、祭日の夜間のみの限られた診療だったため、更に充実した 365 日、24 時間体制の救急医療の確立を目指され、その実現に向けて奔走されました。その結果念願が叶い、昭和 60 年 7 月に都城市郡医師会病院、都城救急医療センターが設立され現在の救急医療体制の基礎を作られました。この地域の救急医療体制は、先生のご努力のおかげで、飛躍的に改善されました。また、宮崎県医師会の理事も昭和 53 年から 2 年間務め、救急医療を担当し、県内の救急医療の充実、発展にも寄与されておられます。これらの功績に対し、救急医療事業功労として、昭和 62 年に宮崎県知事表彰、平成 8 年には厚生大臣表彰の栄誉を受けられています。

また、昭和 39 年 4 月から平成 18 年 3 月までの 42 年間の永きにわたり、都城市立明道小学校の学校医を務め、児童生徒の保健衛生並びに健康管理に精力的に取り組まれました。これらのご功績に対し、平成 3 年と平成 1 年に学校保健功労

として、都城市教育長表彰を受賞。平成 9 年には県教育長表彰を受賞されておられます。

先生は、お子様が 3 人おられますが、ご長男の洋史先生が医師として既にご活躍中であり、先生の後継者として立派にご意志を継いで地域医療に取り組まれておられ、先生もさぞかしご安心のことと思います。

一方、診療を離れると先生は大変絵を描くのがお好きで、旅行に行かれた時や往診の帰りによく筆を執っていたと伺っております。先生の作品はとても素晴らしく、グループ展や個展も開催されておられます。また、ご旅行もご家族とよく行かれ、特に洋史先生が小学生のころから高校 2 年生まで、毎年お盆に高校野球を甲子園球場に見に行かれたとお聞きしております。その思いを胸に、先生どうか遥か彼方より、ご

家庭の安泰とご繁栄、医師会の発展を末永く見守りください。

先生は既に幽明境を異にされたとはいえ、先生がこれまで地域医療の発展にご尽力された数々のご功績を、私ども医師会員は決して忘れることなく、先生に学び先生の偉業を継いで、地域住民の医療、保健、福祉の発展に会員一丸となり、努力することをお誓い申し上げます。

最後に、先生がこれまで地域医療に捧げられましたご功績に対し、深い尊敬と感謝の念を表し、先生のご冥福を心よりお祈り申し上げ、お別れの言葉といたします。

平成 21年 5 月 8 日

都城市北諸県郡医師会

会長 夏 田 康 則

## ドクターバンク情報

( 無料職業紹介所 )

平成 27年 5 月 2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、お問い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しを紹介しております。ご覧ください。

### 1 . 求職者登録数 5 人

#### 1 ) 男性医師求職登録数 4 人 ( 人 )

希 望 診 療 科 目	求 職 数	常 勤 ・ 非 常 勤 別
内 科	2	常勤 , 非常勤
整 形 外 科	1	常勤 , 非常勤
心 療 内 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 7件 273人 ( 人 )

募 集 診 療 科 目	求 人 数	常 勤 ・ 非 常 勤 別
内 科	86	常勤( 72 ) , 非常勤( 14 )
循 環 器 科	10	常勤( 9 ) , 非常勤( 1 )
呼 吸 器 科	9	常勤( 9 )
外 科	25	常勤( 19 ) , 非常勤( 6 )
整 形 外 科	29	常勤( 22 ) , 非常勤( 7 )
産 婦 人 科	3	常勤( 3 )
眼 科	8	常勤( 7 ) , 非常勤( 1 )
耳 鼻 咽 喉 科	1	常勤( 1 )
泌 尿 器 科	1	常勤( 1 )
皮 膚 科	1	常勤( 1 )
放 射 線 科	6	常勤( 6 )
リハビリテーション科	6	常勤( 5 ) , 非常勤( 1 )
脳 神 経 外 科	13	常勤( 10 ) , 非常勤( 3 )
神 経 内 科	5	常勤( 5 )
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	5	常勤( 4 ) , 非常勤( 1 )
小 児 科	11	常勤( 10 ) , 非常勤( 1 )
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	4	常勤( 1 ) , 非常勤( 3 )
小 児 循 環 器 科	1	常勤( 1 )
消 化 器 内 科	11	常勤( 10 ) , 非常勤( 1 )
救 命 救 急 科	2	常勤( 2 )
そ の 他	12	常勤( 12 )

## 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	施 設 名	所 在 地	募 集 診 療 科	求人数	勤 務 形 態
150005	医 )りっか会 ささき病院	宮 崎 市	精	1	非常勤
160011	赤十字血液センター	宮 崎 市	検診	2	非常勤
160013	医 )三晴会 金丸脳神経外科病院	宮 崎 市	脳 , 整 , 循 , リハ , 放 , 神	7	常勤
160020	財 )弘潤会 野崎病院	宮 崎 市	精 , 放	2	常勤
160031	医 )同心会 古賀総合病院	宮 崎 市	呼 , 神内 , 眼 , 耳 , 総診 , 呼外 , 循 , 臨病 , 乳外	9	常勤
160033	医 )如月会 若草病院	宮 崎 市	精 , 内	2	常勤
160040	医 )いなほ会 日高医院	宮 崎 市	内	1	常勤
170045	医 )博愛社 佐土原病院	宮 崎 市	内	1	常勤
170046	医 )善仁会 市民の森病院	宮 崎 市	内 , 消内 , 内分泌内 , 呼 , 放 , リウ	10	常勤・非常勤
170048	医 )慶明会 けいめい記念病院	国 富 町	内 , 眼 , 健診	3	常勤・非常勤
170052	医 )春光会	宮 崎 市	外 , 内	3	常勤
170054	SUMCO TECH XIV 宮崎診療所	清 武 町	内	1	常勤
180082	国立病院機構宮崎東病院	宮 崎 市	内 , 神内 , 整	5	常勤
190087	宮崎市郡医師会病院	宮 崎 市	内	3	常勤
190089	上田脳神経外科	宮 崎 市	脳 , 内 , 心内 , 外	2	常勤・非常勤
190094	医 )耕和会 迫田病院	宮 崎 市	整 , 外	6	常勤・非常勤
190095	医 )慶明会 宮崎中央眼科病院	宮 崎 市	眼	2	常勤・非常勤
190096	医 )晴緑会 宮崎医療センター病院	宮 崎 市	内 , 外 , 消内 , リハ	9	常勤・非常勤
200103	宮崎循環器病院健診センター	宮 崎 市	健診	1	常勤
200104	医 )善仁会 宮崎善仁会病院	宮 崎 市	内 , 外 , 救急 , 化療 , リハ	6	常勤
200105	医 )誠友会 南部病院	宮 崎 市	内 , 外 , 放	3	常勤
200110	大江整形外科病院	宮 崎 市	整	1	常勤
160008	医 )正立会 黒松病院	都 城 市	内 , 泌	2	常勤
160010	医 )敬和会 戸嶋病院	都 城 市	内 , 老内	2	常勤
160029	医 )橘会 橘病院	都 城 市	整 , 内 , 麻	4	常勤
170042	医 )豊栄会 豊栄クリニック	都 城 市	内	1	常勤
170056	医 )アブラハムクラブ ベテスダ クリニック	都 城 市	循 , 内 , 呼 , 神 , 脳 , 小循	8	常勤
170057	医 )清陵会 隅病院	都 城 市	内 , 整 , 外	9	常勤・非常勤
180064	国立病院機構都城病院	都 城 市	消内 , 血内 , 循 , 呼 , 内 , 脳 , 産婦 , 小	10	常勤
180066	医 )青隆会 野口脳神経外科	都 城 市	脳 , 神	2	常勤
180069	社 )八日会 大悟病院	三 股 町	精 , 内	2	常勤
180073	医 )牧会 小牧病院	都 城 市	整	1	常勤

登録番号	施 設 名	所 在 地	募 集 診 療 科	求人数	勤 務 形 態
180074	社 )八日会 藤元早鈴病院	都 城 市	小 ,産婦	4	常勤
180081	医 )恵心会 永田病院	都 城 市	精	1	常勤
190084	医 )一誠会 新生病院	都 城 市	精神	2	常勤・非常勤
190092	都城市郡医師会病院	都 城 市	内 ,呼	4	常勤
190093	社 )八日会 藤元早鈴病院検診センター	都 城 市	検診	2	常勤・非常勤
200106	海老原内科	都 城 市	内	2	常勤・非常勤
210108	みまた病院	三 股 町	内 ,消内 ,循 ,皮 ,整 ,婦	12	常勤
160034	医 )健寿会 黒木病院	延 岡 市	外 ,消内 ,緩ケア	4	常勤
160036	医 )久康会 平田東九州病院	延 岡 市	内 脳 循 小 ,リハ 眼 婦人 , 神内 ,老施	9	常勤
190086	早田病院	延 岡 市	内	1	常勤
200100	医 )育生会 井上病院	延 岡 市	産婦 ,内	2	常勤
200102	延岡市医師会病院	延 岡 市	消内	3	常勤
200109	延岡市夜間急病センター	延 岡 市	内 ,小 ,外 ,整	8	常勤 ,非常勤
160028	日向市立東郷病院	日 向 市	整	1	常勤
160039	医 )誠和会 和田病院	日 向 市	外 ,整 ,透 ,内	7	常勤
180063	美郷町国保南郷診療所	美 郷 町	内	1	常勤
180065	美郷町国保西郷病院	美 郷 町	内 ,整	2	常勤
180068	医 )洋承会 今給黎医院	日 向 市	循	1	常勤
180079	医 )仁徳会 渡辺病院	日 向 市	内	2	常勤
160006	都農町国保病院	都 農 町	内 ,整 ,放	4	常勤
160023	医 )宏仁会 海老原総合病院	高 鍋 町	整 ,内 ,麻 ,眼 ,健診	5	常勤
170058	国立病院機構宮崎病院	川 南 町	呼 ,麻 ,内	5	常勤
180077	医 )聖山会 川南病院	川 南 町	内 ,外 ,整 ,リハ	5	常勤・非常勤
150004	西都医師会病院	西 都 市	内 ,外	4	常勤
160024	医 )隆徳会 鶴田病院	西 都 市	内 ,外 ,整	6	常勤・非常勤
150002	医 )慶明会 おび中央病院	日 南 市	内	1	常勤
160022	医 )愛誠会 山元病院	日 南 市	内 ,消内 ,神内	3	常勤
160037	医 )十全会 県南病院	串 間 市	精 ,内	6	常勤・非常勤
170047	国保中部病院	日 南 市	内 ,神内 ,外 ,整	4	常勤
180071	串間市民病院	串 間 市	麻 ,小 ,眼	3	常勤・非常勤
170043	医 )和芳会 小林中央眼科	小 林 市	眼	1	常勤
180067	小林市立病院	小 林 市	小	2	常勤
180076	医 )友愛会 園田病院	小 林 市	外 ,内	2	常勤
180078	医 )三和会 池田病院	小 林 市	内	1	常勤
190090	特医 )浩然会 内村病院	小 林 市	精	1	常勤
190091	医 )友愛会 野尻中央病院	野 尻 町	整 ,内	2	常勤
170049	五ヶ瀬町国保病院	五ヶ瀬町	整	1	常勤
180070	高千穂町国保病院	高千穂町	内 ,神 ,循 ,脳	10	常勤・非常勤
190085	医 )恒英会 田上医院	高千穂町	内	1	常勤
190088	日之影町国保病院	日之影町	内 ,整	2	非常勤

## はまゆう随筆原稿募集

7・8月号に夏の恒例となりました「はまゆう随筆」欄を企画致しますので奮ってご投稿をお願い致します。毎年皆様に大変ご好評のようです。

題 材：診療閑話，私の趣味，旅行記，スポーツ談義，詩，短歌，俳句など何でも結構です。

なお，本文に関連した写真・イラスト等も掲載できます。

字 数：800字以内

締 切：6月30日

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

投稿項目，タイトル，ご氏名を先頭に付記して下さい。

ご投稿の原稿が他誌に掲載，または投稿中の場合はその旨お知らせ下さい。

掲載については，広報委員会にご一任下さいますようお願い致します。

原則として原稿はお返し致しません。返送を希望される方はその旨ご指示下さい。

原稿は，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。

FAX 0985 - 27 - 6550

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

## 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が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。（個人的なメールを送信する場合はご注意下さい）

## 宮 崎 県 医 師 会 行 事 予 定 表

平成 21年 5 月 27日現在

6			月		
1	月	19: 00 健康スポーツ医学委員会			
2	火	18: 00 医協運営委員会 18: 20 医協理事会 19: 00 県医連常任執行委員会（委員長他） 19: 20 第 3 回全理事会	13	土	14: 00( 日医 ) 2009年世界禁煙デー記念講演会 16: 00 県内科医会総会並びに学術講演会
			14	日	
3	水	13: 30 特定健診・特定保健指導人材育成研修に係る情報交換会（事務局） 18: 00 日本産科婦人科学会専門医制度宮崎地方委員会 19: 00 社会民主党との意見交換会	15	月	19: 00 広報委員会
			16	火	15: 00( 日医 ) 都道府県医師会長協議会 18: 00 治験審査委員会 19: 00 第 7 回常任理事会
4	木	19: 00 医療従事者のための英語講座（初級編）	17	水	
5	金	18: 30 病院部会・医療法人部会合同総会 19: 00 学校医部会理事・評議員会	18	木	19: 00 医療従事者のための英語講座（初級編）
6	土	15: 00 全国医師協同組合連合会購買担当職員研修会 15: 30 勤務医部会総会・講演会	19	金	10: 00 社保医療担当者（医科）新規個別指導 19: 00 県医学会役員会
7	日	全国医師協同組合連合会購買研修会関係行事	20	土	15: 00 日向市東臼杵郡医師会総会
8	月	13: 30 子どもの生活リズム向上支援推進協議会 19: 00 全国医師会医療秘書学院連絡協議会実行委員会 19: 00 高次脳機能障害講演会( TV 会議 都城・延岡・日向・児湯・西都・南那珂・西諸・西臼杵 )	21	日	
			22	月	
9	火	15: 00 県学校保健会理事・評議員会 16: 00 学校保健及び学校安全に関する文部科学大臣表彰及び県教育長表彰被表彰候補者選考 18: 30 プライマリ・ケア講演会（事務局） 19: 00 第 6 回常任理事会	23	火	18: 00 医協総代会 19: 00 県医連執行委員会 19: 20 県医定例代議員会
			24	水	15: 00 労災診療指導委員会
10	水	19: 00 県臨床研修運営協議会	25	木	15: 00 支払基金幹事会 18: 00 九州地方社会保険医療協議会宮崎部会
11	木	14: 30 社保医療担当者（医科）新規個別指導 15: 00( 福岡 ) 全国国保組合協会通常総会 19: 00 医療従事者のための英語講座（初級編） 19: 00 互助会定時評議員会 19: 30 県産婦人科医会常任理事会	26	金	19: 00 広報委員会
			27	土	15: 30 県医定例総会
			28	日	
			29	月	19: 00 県内科医会誌編集委員会
12	金	17: 00 西諸医師会通常総会	30	火	16: 00( 日医 ) 日医連執行委員会 19: 00 第 8 回常任理事会

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 27 年 5 月 27 日現在

7 月			
1	水	19: 00 医学会誌編集委員会	16 木 19: 00 県内科医会理事会
2	木	19: 00 医療従事者のための英語講座（初級編）	(福岡) 九医連事務局長連絡協議会 (事務局) 13: 00 県老人デイケア連絡協議会 19: 00 広報委員会
3	金	19: 00 県内科医会医療保険委員会	
4	土	(福岡) 九州地区医師会立共同利用施設連絡協議会 15: 00 (東京) 全国医師会医療秘書学院連絡協議会常任委員会 14: 00 初期医師臨床研修・修了後専門研修説明会（宮大生）	
5	日	(福岡) 九州地区医師会立共同利用施設連絡協議会 県産婦人科医会新生児蘇生法講習会	18 土 14: 30 産業医研修会
6	月		19 日
7	火	介護サービス情報の公表制度調査員養成研修（事務局） 18: 00 治験審査委員会 19: 00 第 8 回常任理事会	20 月 (海の日)
8	水	介護サービス情報の公表制度調査員養成研修（事務局）	21 火 18: 15 医協運営委員会 19: 00 第 9 回常任理事会
9	木	介護サービス情報の公表制度調査員養成研修（事務局） 九州ブロック保健所長会総会 19: 00 医療従事者のための英語講座（初級編）	22 水
10	金	介護サービス情報の公表制度調査員養成研修（事務局）	23 木
11	土	15: 00 各都市医師会・医師国保組合各支部等職員事務研修会（事務局）	24 金 (東京) 全国アイバンク連絡協議会（事務局）
12	日	(日医) 日医がん対策推進協議会	25 土 (東京) アイバンクワークショップセミナー（事務局） 13: 00 (札幌) 男女共同参画フォーラム 16: 00 「脂質異常症治療ガイド」普及・啓発セミナー
13	月		26 日
14	火	第 5 回全理事会 新研修医保険診療等説明会・祝賀会	27 月 19: 00 広報委員会
15	水		28 火 九州地方社会保険医療協議会宮崎部会 19: 00 第 10 回常任理事会
都合により、変更になることがあります。			
			29 水 14: 00 (日医) 日医公衆衛生委員会 15: 00 支払基金幹事会 15: 00 労災診療指導委員会
			30 木 損保ジャパンとの懇談会
			31 金

## 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
宮崎市郡産婦人科 医会 6 月例会 ( 3 単位 )	6 月 1 日(月) 19: 00~ 宮崎観光ホテル	OC から HRT へ ~ 40代からの健康管理 ~ 九州中央病院副院長 野崎 雅裕	共催 宮崎市郡産婦人科 医会 ☎ 0985-53-3434 バイエル薬品(株)
宮崎市郡産婦人科 医会第 38回症例検 討会 ( 3 単位 )	6 月 4 日(木) 19: 30~ 宮崎市郡医師会病院	各医院からの紹介例 県立宮崎病院産婦人科 嶋本 富博	主催 宮崎市郡産婦人科 医会 ☎ 0985-53-3434
第 11回宮崎胆膵疾 患研究会 ( 3 単位 )	6 月 5 日(金) 18: 45~ 20: 30 ワールドコンベン ションセンターサ ミット 500円 (学生・コメディカルは無 料)	胆膵疾患の診断と治療 山形大学医学部第 1 外科教授 木村 理	共催 宮崎胆膵疾患研究会 小野薬品工業(株) ☎ 0985-50-0173 後援 宮崎県医師会
医学と医療のニュー ーパラダイム・セ ミナー ( 3 単位 )	6 月 5 日(金) 19: 30~ 20: 45 宮崎観光ホテル	生活習慣病とエピゲノム 東京大学先端科学技術研究センター システム生物医学教授 児玉 龍彦	共催 宮崎大学医学部神経 呼吸内分泌代謝学 興和創薬(株) ☎ 0985-24-8175 後援 宮崎市郡内科医会
日向市東臼杵郡医 師会学術講演会 ( 5 単位 )	6 月 5 日(金) 19: 45~ 21: 30 ホテルベルフォート 日向	血管再生療法の現状 名古屋大学循環器内科学教授 室原 豊明	共催 日向市東臼杵郡医 師会 ☎ 0982-52-0222 日向市東臼杵郡内科 医会 ノバルティスファーマ(株)

名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 = 連絡先
第 8 回ひむか骨関節・脊椎脊髄疾患セミナー ( 3 単位 )	6 月 6 日(土) 15: 45~ 19: 00 ワールドコンベン ションセンターサ ミット 1,000円	小児によくみられる骨軟部腫瘍と最近の トピックス 岡山大学整形外科学教授 尾崎 敏文 よくみられる小児整形外科疾患( 上肢 )と 最近のトピックス 国立成育医療センター第二専門 診療部整形外科部長 高山 真一郎 よくみられる小児整形外科疾患( 下肢 )と 最近のトピックス 千葉こどもとおとなの整形外科院長・ 千葉県こども病院整形外科顧問 亀ヶ谷 真琴	共催 ひむか骨関節・脊椎 脊髄疾患セミナー 第一三共(株) ☎ 0985-23-5710
平成 27 年度プライ マリ・ケア講演会 ( 3 単位 )	6 月 9 日(火) 18: 30~ 20: 00 ホテルメリージュ	日常診療, 困ったり 悩んだり 南部病院副院長 荒木 康彦 プライマリ・ケアにおける心身医療( 仮 ) 九州大学病院長 久保 千春	共催 宮崎県プライマリ・ ケア研究会 日本プライマリ・ケ ア学会九州支部 宮崎県心身医学研究会 他 後援 宮崎県医師会 他 ☎ 0985-22-5118
西諸医師会・西諸 内科医会合同学術 講演会 ( 5 単位 )	6 月 10 日(水) 19: 00~ 21: 00 ガーデンベルズ小林	最近の腸疾患について 宮崎大学医学部消化器血液内科 助教 山本 章二郎	主催 西諸医師会 ☎ 0984-23-2113 西諸内科医会 共催 エーザイ(株)
南那珂医師会生涯 教育医学会 ( 5 単位 )	6 月 11 日(木) 18: 50~ 20: 15 南那珂医師会館	IFN 助成制度の変更点 串間市民病院長 黒木 和男 C 型肝炎・肝臓の最近の話題 宮崎大学医学部消化器血液学講師 永田 賢治	共催 南那珂医師会 ☎ 0987-23-3411 中外製薬(株)

名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 = 連絡先
第 4 回宮崎心臓リ ハビリテーション セミナー ( 3 単位 )	6 月 12日(金) 18: 50~ 20: 30 JA -A ZM	心臓リハビリテーション Q & A 12年間の 経験より 九州厚生年金病院心臓リハビリ室 高永 康弘 心臓リハビリテーションの新しい展開 熊本リハビリテーション病院副院長 松山 公三郎	共催 宮崎市郡医師会病 院 ☎ 0985-24-9119 日本化薬(株)
宮崎県精神科医会 懇話会 ( 3 単位 )	6 月 13日(土) 17: 30~ 19: 00 宮崎観光ホテル	内因性精神病の生物学 長崎大学精神神経科学教授 小澤 寛樹	主催 宮崎県精神科医会 ☎ 0982-37-0126 ( 吉田病院内 ) 共催 明治製菓(株)
宮崎県内科医会総 会並びに学術講演 会 ( 5 単位 )	6 月 13日(土) 16: 00~ 19: 00 宮崎観光ホテル	関節リウマチの最新治療 - 抑える時代から治る時代へ - 市民の森病院膠原病・リウマチ センター所長 日高 利彦 R A A 系抑制薬と利尿薬に関する話題 東京慈恵会医科大学循環器内科教授 吉村 道博	共催 宮崎県医師会 宮崎県内科医会 ☎ 0985-22-5118 武田薬品工業(株)
第 53回宮崎市郡医 師会心臓病研究会 ( 3 単位 )	6 月 17日(水) 18: 15~ 宮崎市郡医師会病院	プライマリーケアにおけるうつ病の診断 と治療 産業医科大学医学部精神医学准教授 吉村 玲児	共催 宮崎市郡医師会病 院 ☎ 0985-24-9119 ファイザー(株)
第 15回宮崎県泌尿 器科医会 ( 3 単位 )	6 月 18日(木) 19: 00~ 20: 15 宮崎観光ホテル	前立腺がんの最近の話題 ~ PSA 検診から ホルモン不応性がんに対する戦略まで ~ 宮崎大学医学部泌尿器科学教授 賀本 敏行	主催 宮崎県泌尿器科医会 後援 アステラス製薬(株) 宮崎大学医学部泌 尿器科 ☎ 0985-85-2968
第 41回宮崎木曜会 創立記念学術講演 会 ( 3 単位 )	6 月 18日(木) 19: 15~ ホテルJA Lシティ 宮崎	消化管腫瘍に対するESDの現状と今後の 展開 東京大学医学部附属病院光学診療部 准教授 藤城 光弘	主催 宮崎木曜会 共催 武田薬品工業(株) ☎ 0985-24-6763

名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 = 連絡先
第 41 回江南医療連 携の会・症例検討 会 ( 3 単位 )	6 月 18 日 ( 木 ) 19: 00 ~ 20: 30 社会保険宮崎江南 病院 100 円	診断に苦慮した偽膜性腸炎の 1 例 社会保険宮崎江南病院内科部長 戸倉 健 2008 年後期の胃手術症例 ( 2 ) 同病院外科部長 秦 洋一 小児上腕骨外上顆骨折の治療経験 同病院整形外科医員 近藤 梨紗 血管柄付遊離皮弁における血管トラブル への対処について 同病院形成外科主任部長 大安 剛裕	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 )
日向市東臼杵郡医 師会学術講演会 ( 5 単位 )	6 月 20 日 ( 土 ) 16: 30 ~ 17: 30 日向市東臼杵郡医師 会館	日向市消防本部管内における救急業務の 現状について 日向市消防本部警防課長補佐 矢野 良	主催 日向市東臼杵医師 会 ☎ 0982-52-0222
都城市北諸県郡医 師会内科医会学術 講演会 ( 3 単位 )	6 月 22 日 ( 月 ) 19: 00 ~ 都城ロイヤルホテル	生活習慣病と睡眠 久留米大学医学部精神神経科教授 内村 直尚	主催 都城市北諸県郡医 師会内科医会 ☎ 0986-22-0711 共催 サノフィ・アベン ティス ( 株 )
平成 27 年度学童心 臓検診第一次検討 会 ( 後期 ) ( 3 単位 )	6 月 25 日 ( 木 ) 19: 00 ~ 21: 00 日向市東臼杵郡医師 会館	症例検討会	主催 日向市東臼杵郡医師 会心臓検診班 後援 日向市東臼杵郡医 師会 ☎ 0982-52-0222
宮崎医師漢方研究 会 ( 3 単位 )	6 月 29 日 ( 月 ) 18: 30 ~ 20: 30 宮崎観光ホテル 2,000 円	漢方医学の診療方法の解説 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 宮崎市医師会

名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 = 連絡先
宮崎緩和ケアセミナー ( 3 単位 )	7 月 3 日(金) 19: 00~ 21: 00 宮崎観光ホテル	肝胆膵治療の最前線 東北大学消化器外科学( 肝・胆・膵 外科 )教授 海野 倫明	共催 宮崎緩和ケアセミナー ヤンセンファーマ (株) ☎ 0985-31-3862 ジョンソン・エンド・ ジョンソン(株)
平成 27年度学童心 臓検診第二次検討 会( 後期 ) ( 3 単位 )	7 月 10日(金) 19: 00~ 21: 00 日向市東臼杵郡医師 会館	症例検討会	主催 日向市東臼杵郡医師 会心臓検診班 後援 日向市東臼杵郡医 師会 ☎ 0982-52-0222
第 64回宮崎大学眼 科研究会 ( 3 単位 )	7 月 11日(土) 17: 00~ 19: 00 宮崎観光ホテル	眼科医 50年の回顧 宮崎大学医学部名誉教授 澤田 惇	主催 宮崎大学医学部眼 科学教室 ☎ 0985-85-2860
第 23回宮崎感染症 研究会 ( 3 単位 )	7 月 23日(木) 18: 45~ 21: 00 宮崎観光ホテル 1,000円 ( 学生無料 )	抗エイズ薬化学療法の進歩と課題 鹿児島大学難治ウイルス病態 制御研究センター長・抗ウイルス 化学療法研究分野教授 馬場 昌範 院内肺炎の新しいガイドラインをめぐっ て 杏林大学医学部第一内科教授 後藤 元	共催 宮崎感染症研究会 第一三共(株) ☎ 0985-23-5710
西諸医師会・西諸 内科医会合同学術 講演会 ( 5 単位 )	7 月 23日(木) 19: 00~ 21: 00 ガーデンベルズ小林	尿酸における心血管イベントの可能性( 仮 ) 鳥取大学医学部附属病院卒後臨床 研修センター准教授 萩野 和秀	主催 西諸医師会 ☎ 0984-23-2113 西諸内科医会 共催 万有製薬(株)
第 34回宮崎救急医 学会 ( 3 単位 )	8 月 8 日(土) 13: 00~ 18: 00 県立日南病院 500円	救急外来における , 中毒・異物( 消化器・ 気道 )症例の初期治療( 仮 ) 日赤和歌山医療センター救急集中 治療部 千代 孝夫	主催 宮崎救急医学会 後援 南那珂医師会 県立日南病院 ☎ 0987-23-3111 ( 長田 )

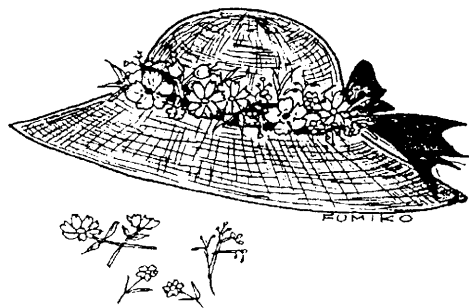
名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 = 連絡先
宮崎県内科医会学 術講演会 ( 5 単位 )	8 月 21 日 ( 金 ) 19: 00~ 宮崎観光ホテル	24 時間血圧モニタリングの有用性 美郷町国民健康保険南郷診療所内科・ 自治医科大学循環器内科学部門 矢野 裕一朗 カルシウム拮抗剤におけるアルドステロ ン抑制効果 東京慈恵医科大学糖尿病・代謝・ 内分泌内科准教授 東條 克能 高血圧治療の新展開 A t H o m e s t u d y 自治医科大学附属病院循環器センター 内科教授 苅尾 七臣	共催 宮崎県医師会 宮崎県内科医会 第一三共催 ☎ 0985-23-5710

## 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 5 月号へいただいたご意見・ご感想を紹介します。

- 表紙写真「思い出の木」( 渡邊命平先生 )について  
作者の人格( ひとがら )が出ていていると思います。すばらしい。
- 日州医談「医療機器のリース契約終了後の再リースに関するアンケート結果」( 立元祐保常任理事 )について  
立元常任理事のリースに関する記事は、ほとんどの会員にとって非常に有難いものだったと思われます。
- 日州医談「育児支援の問題点とあるべき姿」( 佐藤雄一常任理事 )について  
「三分の飢と寒とを存すべし」。このような精神的養育が顔を出す部分がなくなってきている時代。精神的養育の心も小児科医に必要なことでしょうね。
- 随筆「第 1 回宮崎県一ツ瀬 100km マラニック」( 森継則先生 )について  
市民の森病院の森先生スゴイ！ですネ。宮崎で 100km マラソン開催される時はぜひ参加したいと思います。
- メディアの目「変える勇気と変えない勇気」( NHK 宮崎放送局 栗野重明氏 )について  
要望にも応えなくては…。
- 第 148 回宮崎県医師会定例代議員会「決議—地域医療を守ろう—」について  
大いに賛意。

たくさんのご意見・ご感想，ありがとうございました。

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 )

## 診療メモ

## NST に関して

社会保険宮崎江南病院副院長・外科 ^{しら}白 ^お尾 ^{かず}一 ^{さだ}定

NST とは栄養サポートチーム (Nutrition Support Team) の略称で、多職種が知恵を出し合って、患者さまを栄養面からサポートすることにより、治療効果や QOL を改善するチーム医療です (図 1)。栄養状態を改善することによって、ひいては疾患そのものの予後まで改善することが目標です。NST 活動は、栄養状態が不良な患者さまを抽出する栄養スクリーニング、栄養不良の状態を評価する栄養評価、どのような栄養管理が必要かを判断する栄養療法の決定、現在の栄養療法が適切かどうかを判断する栄養効果の判定などをチームで総合的に判断します (図 2)。栄養不良の患者さまを病棟で診察する栄養回診、昼食を食べながら NST メンバーが集合して患者さまの栄養状況を検討するランチタイム・ミーティングなどの活動を行います。各職種の得意とする分野の知恵を出し合うことで最高の栄養管理を目指します。医師、看護師、管理栄養士、

薬剤師、言語聴覚士、臨床検査技師、調理師、事務員などの職員が一人の患者さまを栄養面からサポートします。主に管理栄養士は、経口摂取の状況や補助食品の選択。薬剤師は、静脈栄養の必要性や管理。看護師は、病棟での患者さまの栄養管理やリスクマネジメント。臨床検査技師は、栄養評価と栄養状態の把握。言語聴覚士は、嚥下評価や嚥下訓練。医師は疾患の病態や栄養法の総合評価を行い、各職種が知恵を出し合って一人の患者さまの栄養状態を改善する方策を検討します。

たとえば肺炎で入院した患者さまが、抗生物質で治療しても栄養状態が悪いと肺炎の改善が長引き、また治っても、肺炎を再発することがあります。肺炎の原因が誤嚥に伴うものかどうかを言語聴覚士や看護師が判断します。管理栄養士が、必要熱量・蛋白量などを算出し、必要量を満たしているかどうかを摂取熱量・摂取蛋白量から判断します。栄養療法は基本的には経口が基本ですが、誤嚥性肺炎により経口摂取が困難な場合には、静脈栄養を選択します。2 週間以内の栄養管理は末梢静脈栄養、それ以上の場合には中心静脈栄養を選択します。必要に応じて言語聴覚士と医師により嚥下造影を行います。栄養管理中は、ランチタイム・ミーティングで栄養療法の評価を継続的にを行います。肺炎が改善し、経口摂取が可能と判断した場合には、管理栄養士と相談し経口補助食品や嚥まずに嚥下できるように調理したソフト食を提供し嚥

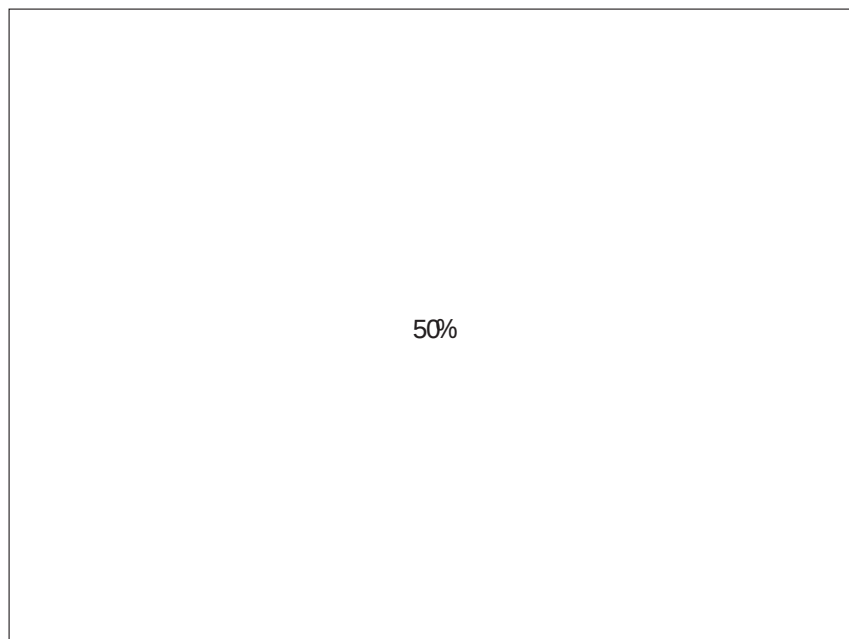


図 1 患者中心のチーム医療としての NST

下状態を観察します。経口摂取が十分できないと判断された場合は、経鼻的栄養チューブの挿入や内視鏡的胃瘻造設術も考慮しますが、できるだけ経口摂取や嚥下訓練は継続して行います。

手術前後の栄養管理も NST が深く関わります。手術と栄養とは深い関係があります。手術をして体重が減少した、体力が低下したなどの声をお聞きすることがあります。手術を行うことにより体の蛋白が利用され、体重減少が起こります。入院中の体重減少を少なくすることも NST の大切な目標です。

また、手術後の合併症と手術前の栄養状態とは深い関係があります。手術を施行して、ほとんどの患者さまは、術後は良好に経過し退院されます。しかし、中には肺炎・膿瘍や縫合不全などの合併症が発生し退院まで時間のかかることもあります。栄養管理を適切に行うことにより術後の合併症を防ぎ、合併症が発生しても早く改善することができます。

手術前から体重が減少している患者さまには、手術前に栄養管理を行って栄養状態を改善してから手術を行うこともあります。手術前には、手術後の合併症、たとえば肺炎などを予防するために、特殊な栄養剤である免疫賦活栄養剤を摂取して頂くこともあります。免疫賦活栄養剤には、グルタミン、アルギニン、 $\omega$ -3系脂肪などが含まれています。免疫賦活栄養剤は、手術前に摂取することで、術後の感染性合併症を低下させることが判っています。手術後は、経口摂取ができるまでは、経静脈栄養を行い、できるだけ早く経口栄養を開始します。経口栄養の開始が遅れる場合には経腸栄養を行います。術後早期に経腸栄養を行ったほうが、術後の合併症を減少させることができます。経静脈栄養と経腸栄養をうまく利用して必要熱量を投与しま

50%

図 2 NST における栄養管理の進め方

す。手術前後の栄養管理も NST が中心となって栄養管理を行います。

入院中の褥瘡を有する患者さまの褥瘡回診、入院中の患者さまだけでなく在宅中心栄養管理や経腸栄養管理など入院から在宅まで NST が関わり患者さまの栄養管理のエキスパートとして活動しています。

2001年に日本静脈経腸栄養学会により NST プロジェクトが設立され、2006年 4 月の診療報酬改定にて栄養管理実施加算が新設されたことや日本医療機能評価機構(Ver.5)の栄養部門に、栄養管理・支援のための組織(NST など)が設置され、栄養ケアが組織横断的に実施されている項目が記載されたことなどで NST 活動は全国に広がっています。宮崎においては、2004年 5 月 8 日に第 1 回宮崎 NST 研究会が発足し毎年 2 回開催され、特別講演として、NST の立ち上げ、褥瘡管理、早期経腸栄養、摂食嚥下リハビリテーション、脂肪乳剤、中心静脈栄養、内視鏡的胃瘻造設術などがテーマとして取り上げられています。NST を通じて栄養管理が見直されチーム医療として患者さまを治療する礎となることを希望します。

## 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 25 分 ~ 11 時 35 分 放送

### 恐怖症について

(平成 27 年 3 月 14 日放送)

精神科医会 富 田 精一郎

恐怖がなぜ起きるのは、脳の進化論に遡る。そこで、先祖帰り現象ともいわれる。恐怖を感じる時、視覚、嗅覚、聴覚、触覚などから得たシグナルは扁桃体に送られ、更に脳の他の部分にも送られる。交感神経に届くや、心拍を早め、瞳孔を拡大し、血液を足の筋肉に送り込むシグナルが体の各部に送られる。皮膚から血が引き、汗が活発に出る。恐怖の時に見られる状態である。シグナルは副腎にも送られ、アドレナリン、コルチゾールに分泌を促すことになる。これらは海馬の働きと関連が深い。ここに障害があると過去の全てを忘れるという。だから、海馬が健康だと、恐怖の記憶は覚えているということになる。パニック障害、不登校などこの恐怖心が強く影響を及ぼしている。身体的恐怖の表現に目を奪われ過ぎないように、心掛けたい。

### 健診結果の見方

(平成 27 年 3 月 21 日放送)

外科医会 福 元 廣 次

健診の目的は、従来は病気の早期発見を中心にした考えであったが、特定健診では生活習慣病への予防を重視した内容で、更に保健指導の導入が加わっている。健診結果を利用して生活習慣病の予備群から病気への発症を予防することが健診に盛り込まれている。特定健診では高血圧性疾患や虚血性心疾患、糖尿病、脂質異常症などの生活習慣病の予備群になりうる前の段階の肥満や高血圧、コレステロール・中性脂肪の脂質異常、高血糖等の異常が早期の段階から拾い上げられる。

各検査項目の結果が軽度の異常でも問題視される理由は、肥満や高血圧、脂質異常、高血糖などの危険因子を複数有する人は脳血管障害や心筋梗塞等の危険度が数倍高くなるからである。

生活習慣病の予防には、健診は受けて終わりではなく、最新の健診結果だけでなく過去の健診データと比較して悪化していないかをチェックすること、また体重測定やウエスト周囲の腹囲測定を普段から日常生活の中で取り入れ、メタボ改善の目安とすることが重要である。

## C型肝炎に対するインターフェロン(IFN)治療について

(平成 21年 3 月 28日放送)

内科医会 稲 田 由紀子

C型肝炎に対するインターフェロン(IFN)治療は、ペグインターフェロンとリバビリンの併用療法にて難治性の症例でも 50~ 60%の著効率が得られるようになった。C型肝炎硬変の発がん率は年率 7~ 8%であるが、C型肝炎ウイルス(HCV)排除、また HCV が排除されなくても肝炎沈静化が得られれば、発がん率は低下する。

低ウイルス量やセログループ 2 症例は 6 か月で約 90%の著効率であり、70歳以上への治療も行われている。ALT 40以下の症例でも、血小板数に依りて、肝生検や治療が推奨されており、また、代償性肝硬変にも適応が拡大した。

治療前には、糖尿病・うつ病などの合併症、間質性肺炎の既往、PS、治療意欲の十分な確認が必要である。リバビリンは催奇形性があるため、妊娠中や授乳中の方に禁忌で、治療中とその後半年は避妊が必要となる。

副作用や費用面で、IFN 導入を悩む症例もいまだ多い。平成 20年 4 月から肝炎 IFN 治療費の助成制度があり、当院でもすでに 91名が利用している。発がん率を考慮すると、肝硬変・肝がんで入退院を繰り返すことより、肝炎進展前に、比較的少ない医療費で治療することが、時間・体力面・経済面で勝っており、導入可能な限り、IFN 治療をお勧めしたい。

## 膠原病の話

(平成 21年 4 月 4 日放送)

内科医会 村 井 幸 一

膠原病は、関節リウマチをはじめとする自己免疫の異常によって起こる疾患群で、その患者数は全国で 100万人以上と推計されている。原因として遺伝や女性ホルモンの関与が考えられているが詳細は不明である。症状には、共通してみられるものと各疾患に特有のものがある。共通する症状としては、発熱、関節痛、皮疹、レイノー症状などがある。特有な症状として、関節リウマチの朝のこわばり、全身性エリテマトーデスの脱毛、蝶形紅斑、日光過敏、シェーグレン症候群の乾燥症状などがあり、病気の診断に重要である。検査では、貧血や白血球減少、尿検査異常が比較的良好にみられ、リウマトイド因子や抗核抗体といった自己抗体が陽性となる。治療は副腎皮質ステロイドと免疫抑制剤が主に使われる。最近では、生物学的製剤が関節リウマチの治療に用いられ大きな成果をあげている。膠原病は早期発見、早期治療が重要であり、早めの専門医受診をお勧めする。

## 妊娠と糖尿病について

(平成 2 年 4 月 11 日放送)

産婦人科医会 児 玉 由 紀

妊娠すると特有の代謝の変化が起こり、糖尿病になりやすい体質となる。妊娠前から糖尿病と診断されていた女性が妊娠する場合「糖尿病合併妊娠」といい、これに対して妊娠中に起こった糖尿病を「妊娠糖尿病」と呼ぶ。この 2 つをあわせた頻度は日本で 0.7～2.5%と報告され、近年増加傾向である。

妊娠糖尿病の発見には、家族歴や原因不明の流早産・死産歴、巨大児の分娩歴などリスク因子がある場合、また随時血糖値が 100mg/dl を超えていれば、糖負荷試験を実施して判定する。妊娠初期には異常がなくても中期以後に悪化することがあるので、妊娠 24～28 週に再検査する。

糖尿病母体では、胎児奇形や妊娠末期に胎児突然死の頻度が高く、新生児にも低血糖や呼吸障害などの合併症が起こりやすい。母体には、流早産や妊娠高血圧症の合併が高率となる。

母児の良好な予後のために全妊娠期間の厳格な血糖管理が必要である。空腹時の血糖値を 100mg/dl 未満、食後 2 時間を 120mg/dl 未満に保つ。児の奇形予防には妊娠前からの適切な血糖管理が最も大切である。糖尿病婦人では、妊娠前に産婦人科を受診し、血糖管理を行った上での計画的妊娠を勧めたい。

## スポメディネットについて

(平成 2 年 4 月 18 日放送)

県医師会 松 本 宏 一

スポメディネット(スポーツメディカル医療機関ネットワーク)は平成 19 年から宮崎県医師会が始めた事業であります。これは、スポーツを始める前に体の状態をチェックしようというものです。特に中高年の方が急にスポーツを始めますと、体に負担がかかって、けがや故障が出ることがあります。

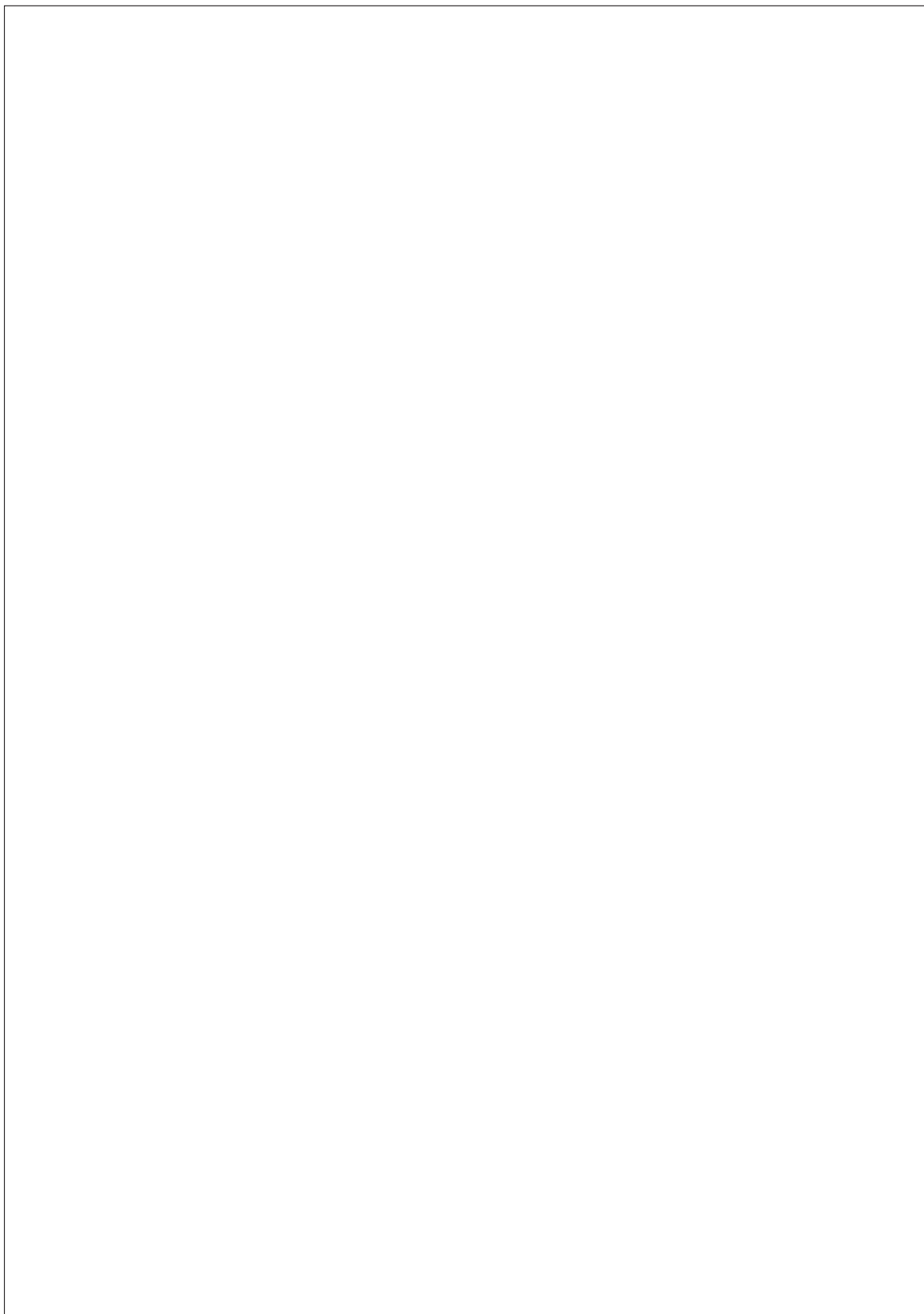
県民の皆様がスポーツを始める時に、良い形で始めていただける様に支援するシステムです。現在、県内 124 の医療機関が参加しています。

スポーツ相談の費用は無料となっています。但し、検査(血液検査、レントゲン検査、心電図等)を行った場合は、一般の保険診療になりますので有料となります。

参加医療機関には受付にスポメディネットと書かれた 30cm くらいのプレートを置いてあります。参加を希望される医療機関はいつでも県医師会にお電話ください。

### 今後の放送予定

平成 2 年 6 月 13 日(土)	内 科 医 会	奥 禎 也
6 月 20 日(土)	整 形 外 科 医 会	神 薊 豊
6 月 27 日(土)	東 洋 医 会	中 山 郁 男
7 月 4 日(土)	眼 科 医 会	河 野 尚 子
7 月 11 日(土)	県 医 師 会	立 元 祐 保



## 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
4 月 27 日	・「保健師助産師看護師国家試験出題基準」の改定について	
4 月 28 日	・メキシコ及び米国におけるインフルエンザ様疾患の発生状況について     ・ブタインフルエンザに対する対応について     ・新型インフルエンザの発生に伴う対策の徹底について(救急医療体制)     ・新型インフルエンザに関する Q &amp; A(4 月 28 日版)について	
4 月 30 日	・医療法第 25 条第 1 項の規定に基づく立入検査について     ・肝炎治療特別促進事業における運用変更について     ・要介護認定の方法の見直しに伴う経過措置について     ・新医薬品の再審査結果 平成 20 年度(その 4)について     ・第十五改正日本薬局方の一部改正等について     ・新型インフルエンザ発生時の発熱外来設置について     ・新型インフルエンザの発熱外来の設置及び新型インフルエンザの診療を原則行わない医療機関の指定に伴う医療体制整備について	
5 月 1 日	・ハンセン病問題の解決の促進に関する法律等の施行について	
5 月 7 日	・臓器移植及び造血幹細胞移植における新型インフルエンザ(豚インフルエンザ H1N1)への対応について     ・国内未発生期における発熱外来を置かない医療機関への発熱患者の受診について     ・新型インフルエンザに関する情報提供について     ・冊子『ごはん食で防ごう! メタボリックシンドローム』の送付について	
5 月 11 日	・新型インフルエンザに係る症例定義及び届出様式の改定等について	
5 月 12 日	・「協会けんぽ」被保険者証一括更新スケジュールについて     ・新型インフルエンザに関連する診療報酬の取扱いについて     ・労災保険に係る義肢等補装具の支給方法等の変更について     ・治療用装具の療養費支給基準について	
5 月 13 日	・「廃棄物処理における新型インフルエンザ対策のための体制整備等について」環境省からの再度の周知依頼について     ・医療安全全国フォーラム及び医療安全全国共同行動支援セミナーの開催について	
5 月 14 日	・共済組合員証の無効通知について     ・「食中毒を疑ったときには」リーフレットの送付について     ・「社会医療法人の認定について」の一部改正について	

送付日	文 書 名	備 考
5 月 15日	・「環境に関する日本医師会宣言」等の送付について     ・「認知症疾患医療センター運営事業実施要綱について」の送付について     ・地域支援事業実施要綱等に関する一部改正通知等の送付について     ・新型インフルエンザ発生時におけるタミフルの流通等について     ・新型インフルエンザ対策における適正な廃棄物処理について     ・当面のメンタルヘルス対策の具体的推進について     ・特定疾患治療研究事業等に係る高額療養費制度の見直しに伴う「診療報酬請求書等の記載要領等について」等の改正について     ・健康保険組合における調剤報酬の直接審査支払について	
5 月 16日	・平成 21年度全国安全週間の実施に伴う協力依頼について	
5 月 18日	・新型インフルエンザのサーベイランスの強化について     ・「使用上の注意」の改訂について     ・新型インフルエンザの国内発生にかかる対応について	
5 月 20日	・新型インフルエンザに係る発熱外来の受診時における国民健康保険被保険者資格証明書の取扱いについて	
5 月 21日	・慢性腎臓病(CKD)特別対策事業について     ・「医師法第 16条の 2 第 1 項に規定する臨床研修に関する症例の一部を改正する省令」等の送付について	
5 月 22日	・「新型インフルエンザに対する社会福祉施設等の対応について(追加)」の送付について     ・特定健診・特定保健指導に関する保険者届の提出について	
5 月 23日	・臓器移植及び造血幹細胞移植における新型インフルエンザへの対応について	
5 月 25日	・新型インフルエンザ感染者の増加に伴う医療機関における外来診療について     ・「療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令の一部を改正する省令の施行」に伴い期限猶予措置の対象となった保険医療機関等が提出する状況届について     ・新型インフルエンザに対する「基本的対処方針」等について     ・新型インフルエンザに係る症例定義及び届出様式の再改定について     ・「基本的対処方針」に伴う関連事務連絡の送信について     ・インフルエンザ施設別発生状況に係る調査について	

-----

あなたできますか？（解答）

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b , e	a , b , d	b , c	c	a , b , c	d	b	c	b	a , d



## あとがき

時間問題になりましたが、ずっと安全と思われる日本国内においても、自家で食べる野菜は出荷用と別に無農薬で作っている農家の方が多いと聞きます。海は海で、養殖する魚群に多量の抗生剤を用い、奇形を伴う魚も発生しています。見た目がきれいな食物が当たり前になり、コストと見合わない食物づくりが敬遠される。不況も食物には悪い影響を与えているでしょう。今や安心できる食物は全部自分で作るしかないのでしょうか...便利さ、豊かさの代償として、甘んじるしかないのでしょうか。

さて、メキシコに始まった豚インフルエンザ騒動も、伝染性は強いものの弱毒性ということでいくらかの収まりを示しつつありますが、強毒性の新型インフルエンザ発生時の予行演習として、いろいろな教訓を与えてくれます。備えるというのは、やはり容易なことではありませんね。

今年も、恒例のはまゆう随筆の原稿を募集いたします。ユニークな随筆を楽しみにしているのは、我々だけではないでしょう。ご応募お待ちしております。(和田)

普段使いのパソコンが少し古くなりました。ワープロやパワーポイントなど特に問題ないのですが、ネットに繋ぐとなかなか思うように動きません。CPUが1つで、しかもパワー不足のため、アンチウイルスソフトが自動更新を始めると、他のアプリケーションはほぼ機能停止状態に。被害を免れるには仕方ありませんし、PCをグレードアップすればストレスは減るのしょうけれど、そもそもウイルスなどなければ、こんな必要はないのです。毎日大量のスパムメールをゴミ箱に捨てながら、何か変だと思っています。(荒木康)

大学で臨床実習をしていると「日州医事の『あとがき』を読んだよ」と声をかけて下さる先生がいらっしゃいます。『あとがき』までも読んで先生が少なからずおられることに驚き、日州医事の影響を感じました。読んで下さり、私に声をかけて下さることはとても嬉しいのですが、それと同時に、『あとがき』を書くことがより一層緊張するようになりました。『あとがき』を書くのも残すところあと9回です。これから印象的な『あとがき』を日州医事に残せたらと思います。(真川)

「おかげさまで成人式を迎えることができました」以前、大学の同級生から娘さんの成長を喜ぶ年賀状が届いたことがあります。重い心臓病を患い、渡米して心臓の移植術をようやく受けることができた時の親としての気持ちは、察して余る所があります。又、海外で肝臓の移植術を受けた後、元気で仕事を続けている友人からも、毎年、年賀状が届きます。現在、移植法改正案の審議がなされていますが、世界的に渡航移植の制限が進む中で、かけがえのない人を失わずに済むということであれば、私は、A案に票を投じたいと思います。(川野)

ゴールデンウィークの連休を目前に控えた5月1日午後5時ごろ、その事件は起こりました。レセコンのプリンターの故障。どこにでもある器械の故障は、その後4時間続く大騒動の幕開けだったのです。たかがプリンターと言うなかれ、わがクリニックでは、そのプリンターがカルテの一号紙、処方箋、領

子宮内膜症が増えています。子宮体癌も、卵巣癌、乳癌も前立腺癌も増えています。やはりエストロゲンが絡んでいると思われます。10年くらい前に、環境ホルモン(内分泌攪乱物質)がずいぶん話題となり、ひととおり厚生省などの調査が終えた時点で、対策は取られたというところで収まっていますが、その後も状況は悪化しているように思えます。世界の農産物分布も年々変わってきているでしょう。中国野菜の農薬が一

収書を印刷しています。それがいっぺんに動かなくなってしまったのです。しかも、数か月前に交換したばかりの新品プリンターなのに...。電子化の弱さを露呈した苦しい経験。詳細は割愛しますが、メーカーのあまりの対応の悪さに、怒りが収まらない状態です。(坪井)

河野雅行副会長の「保険診療 九州厚生局 指導・監査について」の記事を読まれましたでしょうか。私も昨秋に新規個別指導を受け、非常に厳しい指示を頂きました。重箱の隅をつつくようなやり方に釈然としない気持ちになりましたが、私個人の力ではどうしたらよいか分からず途方に迷っていました。医師会に相談したところ非常に丁寧に対応して頂きました。厳しい結果は変わりませんが、納得できるお返事を頂くことができました。(田坂)

この場をお借りして...宣伝をさせて下さい。来る6月13日(土)、清武町文化会館半九ホールにて、第6回宮崎大学医学部音楽祭が開催されます。今年は全15団体出演します。ちなみにト리는、私が部長を務めさせていただいている室内楽部です。

聴きに來て下さる皆様に、私達の心のこもった音楽をお届け出来るよう、日々練習に励んでおります。是非、会場に足をお運び下さい」

頑張って演奏するので、頑張って聴いてください...。(川崎)

患者の個人情報容易に民間保険などに開放される「レセプトオンライン義務化」が1年延期されました。喜ばしいことと思っていれば総合規制改革会議の横やりがはいり、さらに事態は深刻になりました。オンラインを実施していない400床未満の病院に、「オンライン請求以外では診療報酬は支払われません」という脅迫状??の書類が送られてきています。同時に実施準備状況の報告書の提出を毎月強要させられます。10月以降は毎月、すべての診療所にこの「脅迫状?」が来ます。国民の代表でもない総合規制改革会議とそれに唯々諸々と従う厚生省に、このような傍若無人を許していいものなのでしょうか。(済陽)

## 今 月 の ト ピ ッ ク ス

## 日州医談 保険診療 九州厚生局 指導・監査について

九州厚生局の組織改変に伴い、保険診療に関する指導・監査体制がどう変わるのか、河野先生がくわしく解説して下さいました。会員必読の文章です。 6 ページ

## メディアの目 焼き畑の恵みで長寿

椎葉の焼き畑は、熱帯地方で行われている野焼きとは、全く次元の異なる究極のエコ農法なのです。共同通信の上野様が熱く語って下さいました。 16ページ

## 診療メモ NSTに関して

様々な職種の専門家がチームを組み、患者さんの栄養面をサポートすることの重要性を、白尾先生が分かり易く教えて下さいました。 56ページ

日 州 医 事 第 718号 (平成 21年 6 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.miyazakimedor.jp/> E-mail: office@miyazakimedor.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、川野啓一郎

坪井 康浩、田坂 裕保、川崎真由美、藪内 悠貴

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 喜入 美香、杉田 秀博

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)