

会長のページ 有床診療所の役割 .....	稲倉 正孝	3
日州医談 医師会立看護専門学校の問題について .....	立元 祐保	4
寄稿 「あはき」(あん摩・マッサージ・指圧, 鍼, 灸) と柔道整復における「療養費」の問題点 .....	尾田 朋樹	6
はまゆう随筆(その 2) .....		8
弓削 達雄, 田尻 明彦, 河野 清秀, 中島 紫織, 野田 隆 風間 成泰, 山崎 俊輔, 南嶋 洋一, 長沼弘三郎, 河野 通久 古賀 繁喜, 松本 宏一		
エコー・リレー( 444) .....	岩本 秀安, 岩満 章浩	20
メディアの目 宮崎の自然 .....	河野 真	24
宮崎大学医学部だより(機能制御学講座機能生化学分野) .....	西頭 英起	30
専門分科医会だより(放射線科医会) .....	田村 正三	31
診療メモ 腹部大動脈瘤に対する低侵襲手術 - ステンントグラフト内挿術 - .....	松山 正和, 中村 都英	56

あなたできますか?(平成 23 年度医師国家試験問題より) .....	21
宮崎県感染症発生動向 .....	22
各都市医師会だより(南那珂医師会, 西諸医師会) .....	26
薬事情報センターだより( 303) 新薬紹介(その 57) .....	32
九州医師会連合会第 32 回常任委員会 .....	33
日医インターネットニュースから .....	34
理事会日誌 .....	36
県医の動き .....	41
会員の異動・変更報告 .....	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
ベストセラー .....	62
あ と が き .....	64

お知らせ 第 13 回宮崎県医師会医家芸術展 .....	25
クールビズについて .....	58
看護師等高度研究研修事業費補助金について .....	59
郡市医師会への送付文書 .....	60
平成 24 年度日本医師会認定医療秘書養成制度卒業生求職のお願い .....	62



## 会長のページ

## 有床診療所の役割

いな くら まさ たか  
稲 倉 正 孝

平成 24年 7 月 28日(土)・29日(日)の 2 日間にわたってシーガイアコンベンションセンターにおいて、第 25回全国有床診療所連絡協議会総会が宮崎県有床診療所協議会・宮崎県医師会の担当で開催された。全国各地から 400名を超す多くの会員及び関係者をお迎えし、充実した会となった。メインテーマを「新しい有床診のあり方～無床化した診療所からの提言～」とし、心ならずも無床化を選択せざるを得なかった会員の発表を聞き、国の医療政策との間に大きなギャップを感じた。看護職員確保の困難、経営困難な診療報酬、患者意識の変化、医師の過重労働等が主因であった。

有床診療所は地域住民が身近にかかることができる医療機関として長年にわたり地域医療を支えてきたが、適正な評価がなされず、昨今でも全国で毎年約 500兆の施設が病床の運用を断念するに至っている。平成 24年度診療報酬改定では、有床診に着目した加算や算定条件の緩和が盛り込まれたものの、安定的にその機能を果たせるような評価とは言えず、この厳しい現状を改善できるものではなかった。最大の原因は、老健施設の 2/3と言われる有床診療所入院基本料の安さにある。国の推奨する在宅医療、地域医療を推進するには、有床診療所の機能強化及び活用が効率的であり、地域住民、特に高齢者の安心・安全に繋がる。

日医総研ワーキングペーパー「24 平成 23年有床診療所の現状調査」によると、無床化・休床化の理由としては、看護職員の雇用が困難(40.1%)が最も多く、次いで患者層の変化(31.7%)、看護職員の人件費が負担(30.4%)、医師の勤務負担と高齢化(27.8%)がそれぞれ約 3 割を占めている。看護師の確保困難と人件費負担等の経営上の問題、医師の高齢化と勤務負担、患者の大病院志向と治療法の進歩などによる有床診療所の入院患者の減少が入院医療をやめる大きな要因となっている。

日本独自の医療形態である有床診療所には 19床以下という病床規制があり、非効率な経営を強いられているが、小回りが利く故に地域医療においては病院機能を補填する次のような重要な役割が期待される。

在宅医療(在宅患者を必要に応じて入院させることができるため、一貫した在宅医療の実践が可能。病院のない地域では病院の役割を果たす)

在宅での看取り、終末期医療(末期がん患者等)

高齢者医療(肺炎、気管支喘息、消化管出血、脱水症等緊急に短期入院を要する疾患)

専門医療(産婦人科、眼科、整形外科等)

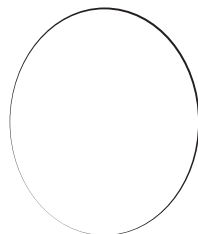
救急医療(夜間・休日の軽症の救急患者の対応をすることで、病院の救急医療の負担軽減に繋がる)

ショートステイ(医療の必要な在宅患者の短期入院治療)

病診連携で病院と在宅の後方支援機能

(平成 24年 7 月 31日)

## 日州医談



## 医師会立看護専門学校の問題について

常任理事 たつ 立 もと 元 すけ 祐 やす 保

本年 3 月、札幌市医師会看護専門学校が閉鎖された。閉校の理由としては財政難に加え入学者の学力不足、教員不足、実習病院確保が困難なこと、などが挙げられている。このような問題は札幌市医師会に限ったことではなく、全国の医師会立看護専門学校で同じような問題に直面し、閉校問題も取りざたされていると聞く。

日本医師会「看護職員検討委員会」は、会長の諮問を受け「看護職員をめぐる諸課題」について検討し、このほどその答申を行った。その中で医師会立看護専門学校に関するアンケート調査を行っているが、その一部を抜粋して紹介する。

まず、(表 1)は入学状況について示している。応募者数が准看護師課程において倍率 3.0 倍。看

護師 3 年課程において 4.4 倍である。過去 6 年間で最高の倍率であり、この点は改善傾向を示している。

(表 2)は入学者の最終学歴についてである。准看護師課程においては高校新卒 28.7%、高校既卒 48.1% である。一方、看護師 3 年課程においては高校新卒 59.2%、既卒 22.6% であった。看護師 3 年課程に比べ准看護師課程に高校既卒者の入学割合が多くなっている。このことから、社会人が新たに看護職を志す道として准看護師課程が重要な役割を果たしていると考えられる。

(表 3)は平成 23 年 3 月卒業生の進路について示している。これを見ると准看護師課程の県内

表 1 平成 23 年度看護師准看護師課程の入学状況(人)

	定員	応募者	倍率	受験者	合格者	入学者
准看護師課程	9,798	29,058	3.0	27,901	10,550	9,816
看護師 2 年課程	3,845	5,211	1.4	5,046	3,925	3,600
看護師 3 年課程	3,017	13,468	4.4	12,818	3,814	3,116

表 2 入学者の最終学歴の割合(%)

	中卒	高校新卒	高校既卒	短大卒	大卒
准看護師課程	4.3	28.7	48.1	9.2	9.6
看護師 2 年課程	2.3	7.9	76.2	7.6	6.0
看護師 3 年課程	0.6	59.2	22.6	6.5	11.1

表 3 卒業後の進路(%)

	A	B	C	D	E	F
准看護師課程	33.0	14.1	4.3	18.2	23.5	7.0
看護師 2 年課程	52.9	30.1	12.2	0.7	0.1	4.1
看護師 3 年課程	53.9	30.0	11.7	2.0	0.0	2.4

A = 医師会管内就業率, B = 医師会管外就業率, C = 県外就業率, D = 進学率,  
E = 進学率(医療機関に就業しながら), F = その他

就業率は 47.1%、進学率は 41.7%である。進学者 41.7%のうち就業しながらの進学率は 23.5%であり、学業を続けながらも地域医療を支えていることがうかがえる。看護師課程卒業生の県内就業率は、2年課程が 83%、3年課程が 83.9%であり、医師会立看護専門学校卒業生の県内就業率は高い。

(表 4)(表 5)は経営状況について示している。(表 4)は、学生一人当たりの初年度納付総額である。これを見ると准看護師課程では「60～80万円未満」が約 40%と最も多く、次いで「40～60万円未満」が 39%となっている。看護師 2年課程、3年課程の順に費用は高くなっている。これらは、生涯の資格を得る費用としては決して高くない額と考えられるが、学校運営に十分とはいえない。しかし、この不況の中、学費値上げは難しく国や県からの補助金の増額も厳しい。結局は医師会会計からの繰り入れに頼らざるを得ない状況である。(表 5)が医師会会計からの繰り入れ状況である。これを見ると医師会からの繰り入れを必要としない学校も 3割ほどみられるが、多くは多額の繰り入れに依存していることが分かる。金銭面以外でも会員が講師として、ほぼボランティアのような形で協力している。

以上が、アンケートのまとめである。この他、多くの学校は開校後数十年を経ており、校舎の

老朽化に伴う建て替え時期に来ている。しかし、診療報酬を取り巻く環境が厳しくなる中、会員に負担を求めるのも難しい状況である。何らかの補助金が交付されなければ建て替えることができず、閉校を余儀なくされることも考えられる。そうなれば今でも看護職員不足にあえぐ地域医療はますます疲弊することになる。

地域医師会のこのような苦労にかかわらず、この 7月には、神奈川県黒岩知事は、准看護師養成停止の方針を打ち出し、准看護師養成所への補助金を打ち切る姿勢を示した。もう准看護師の役割は終わったと言わんばかりの対応である。今後これに追随する都道府県が出ないか懸念される。

地域医療を支える看護職員を確保するために、医師会および会員はさまざまな協力をし、養成している。しかし、こうした事実はマスコミや国民には知られていない。地域医師会が、地域医療の最前線の看護職員不足に真剣に向き合い、様々な困難の中、看護職員を養成していることをもっと広く知ってもらうことが必要である。

行政は、看護師特定能力認証制度に時間や財源を費やしているが、まずは看護職員不足にあえぐ最前線の医療現場に目を向け必要な措置を早急に講ずるよう国や自治体に強く求めたい。

表 4 平成 22年度学生納付金(初年度納付総額)  
(公設民営等の養成所は除外して集計)(%)

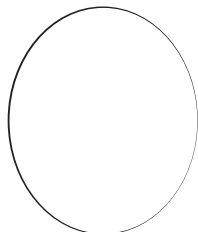
	准看護師 課程	看護師 2年課程	看護師 3年課程
40万円未満	12.7	2.7	5.9
40～60万円未満	35.4	16.0	2.0
60～80万円未満	39.7	22.7	9.8
80～100万円未満	8.5	44.0	29.4
100～120万円未満	2.1	9.3	45.1
120万以上	1.6	5.3	7.8
学校総数	189校	75校	51校

表 5 平成 22年度医師会会計からの繰り入れ金額  
(公設民営等の養成所は除外して集計)(%)

	准看護師 課程	看護師 2年課程	看護師 3年課程
なし	34.9	34.1	33.3
100万円未満	12.8	9.8	9.8
100～300万円未満	20.5	12.2	11.8
300～500万円未満	10.3	14.6	7.8
500～700万円未満	7.7	4.9	7.8
700～1,000万円未満	4.1	6.1	5.9
1,000～2,000万円未満	5.6	9.8	11.8
2,000万以上	1.0	7.3	5.9
回答なし	3.1	1.2	5.9
学校総数	195校	82校	51校



## 寄 稿



## 「あはき」(あん摩・マッサージ・指圧, 鍼, 灸) と柔道整復における「療養費」の問題点

宮崎市郡医師会 理事 お だ と も き  
尾 田 朋 樹

平成24年5月28日に開催された各郡市医師会  
社保担当理事連絡協議会において、宮崎県の担  
当者も交えて協議された「療養費」の問題点につ  
いて考えてみたい。

はじめに

被保険者が保険医療機関を通じて、協会けん  
ぽや健康保険組合などから受ける医療の給付を  
「療養の給付」といい、保険医療機関に保険証を  
提出して提供を受ける「現物給付」が原則である。  
それに対して、被保険者が保険医療機関等以外  
の病院、診療所、薬局その他の者から診療、薬  
剤の支給もしくは手当を受けた場合、本人が診  
療にかかった費用を立替え払いした後に保険者  
に請求をして払い戻しを受ける、このような保  
険医療以外のサービスに対する「現金給付」を「療  
養費」という。今回問題となっているこの療養費  
は、「やむを得ない理由により保険医療機関以外  
での診療を受けたとき、または保険者が保険医  
療の給付が困難であると認めた場合」に限られて  
おり、医療の補完的役割を果たすものである。  
被保険者に療養の給付と療養費の支給の選択の  
自由を与えたものではなく、財源は「公的医療保  
険」であることを忘れてはならない。

協議会開催の主旨

医師の同意を得て保険適用となった医業類似  
行為にかかる費用(療養費)は、医科、歯科、調  
剤、訪問看護など「療養の給付」にかかる費用(療  
養給付費)に比べ大きく伸びており、特に「あは  
き」の療養費が件数・金額ともに急増(毎年20-  
30%の伸び率)している。柔道整復にかかわる療  
養費も含め、今回は特にあん摩・マッサージ・  
指圧の施術同意書の書式統一化の検討、および  
各郡市医師会社保担当理事レベルでの問題意

識の共有化を目的に協議会が開催される運びと  
なった。

適応症と医師の同意

1. 柔道整復 給付の適応は骨折、脱臼、捻挫、  
打撲、つまり「外傷」のみである。骨折、脱  
臼の場合は応急処置に限るが、基本的に医師  
の同意は不要である。給付適正化の取組みに  
より最近の伸び率は減少しているが、件数、  
金額ともに「あはき」の合計を大きく上回って  
いる。
2. あん摩・マッサージ・指圧 給付の適応は  
「麻痺による筋萎縮・関節拘縮」であり、目的  
は筋力増強および関節可動域の改善。往療(往  
診)の可否も含め医師の同意が必要で、「再同  
意」際には改善状況の確認も必要。慰安・疲  
労回復、つまり「気持ち良いから」は適応外で  
あり、身体の機能障害が前提であるため「要介  
護度」との整合性が求められる。
3. はり・きゅう 給付の適応は6疾患(神経痛・  
リウマチ・頸肩腕症候群・五十肩・腰痛症・  
頸椎捻挫後遺症)による「慢性的な疼痛の鎮痛」  
である。医師の同意は必要だが往療の可否に  
ついては不要。

償還払いと受領委任払い

「償還払い」とは、被保険者(患者)はその都度  
施術費を全額支払い、後に一部負担金を除いた  
金額の還付(償還)を受けること。医業類似行為  
は基本的にはすべて償還払いであるが、柔道整  
復は「県との独自の協定」により、「あはき」は患  
者から委任状を取り付ければ患者に代わって保  
険者から直接支払いを受ける「代理受領」が可能  
となる。これが「受領委任払い」である。受領委  
任払いでは保険医療機関窓口と同様に患者は自

己負担金のみを支払えば済むため、償還払いとは形骸化し療養費に関する指導・審査体制の不備から「白紙委任状」( 施術の明細が記入されていない委任状に印鑑のみ )による不正請求が社会問題になっている。

#### 指導・審査

療養費制度の不合理はかなり以前から問題となっているが、歴史的かつ政治的背景があり修正・改定は困難。原則的には施術の内容や回数などの「被保険者調査」、つまり患者が自ら異議訴えを起こさなければ再審査は行われず不正受給の温床となっている。医師の同意を得て医療保険からの給付を受ける時点で施術( 施療 )は医療の一部となり、その方法と費用にかかわる審査は医療費審査に準ずべきである。少なくとも専門の医師と保険者が関与すべきであると考えるが、残念ながら審査の実態すら不明な状況である。

#### 同意書作成の実態

大前提として、同意を求められる医師は「当該疾病にかかわる主治の医師」であること。全額実費の保険外診療であれば問題ないが、療養費として医師の同意が得られた施術は当該疾病にかかわる他の医療( 物療・リハビリテーション )より優先される可能性がある。実際に同時期に治療を行っていた他医療機関に対する査定・返戻の事例が発生しており、同意書を作成する際には十分留意されたい。また、これまで同意書の書式は統一されておらず、その内容も簡単かつ容易に加筆・改ざん可能であったため諸々の問題が生じている。

今回のあん摩・マッサージ・指圧にかかわる同意書( 案 )の書式統一化とて強制力があるわけではなく、通常の診断書また「再同意」( 同意書の効力は発効日ではなく施術開始日から最長で3か月 )の際は「口頭、電話」でも可、という問題点は残る。これは患者との会話の中で医師が施術を肯定する発言、例えば「良かったですね」を以ってして再同意( 往療を含む )を得たとみなして差し支えないという決まり事である。( 同意書は100点算定可、口頭は無料 )

厚労省通達により「同意書を作成した医師に結

果責任を問わず」となっているが、基礎疾患として出血傾向や骨粗鬆症を有する患者に傷害が生じた場合、刑事訴訟はともかく民事訴訟においても免罪符となり得るのかは不明である( 昭和57年に同意を与えた医師ひとりが賠償させられた判例あり )。また「往療料」に至っては、基本料である1,860円に加えて距離に応じた最高2,400円の加算がその都度認められており、医師が「往療に同意」ということはタクシー代に相当する療養費を医療保険から支出する妥当性を認めたに等しい。同意書( 診断書 )を作成する医師には「責任と見識」が求められることは社会通念上からも当然であろう。

#### 結語

前述の通り療養費制度(「高齢者と医療の確保に関する法律」第7条、他に健保法、国保法に同様の記載有り)に関する不合理を直ちに修正・改定することは困難である。またその一方では、「柔道整復師の業務を考える議員連盟」から「柔道整復療養費の増額」、「慢性疾患の傷病名追加を含む業務範囲見直し」、「診断と検断など医療用語の統一」などの内容で要望書が提出されており、厚労省が新たに設置する「柔道整復療養費検討専門委員会」に対して、多数存在する柔道整復の関係団体から複数の委員を選任する意向も示されている(平成24年6月6日、メディアファクス6370号)。

医療と施療の区別がなくなれば医療の規律は乱れ、規律がなくなれば一部の人間が暴走したとしてもそれを抑える術はない。つまり業界の自浄作用は期待できない。今回の各都市医師会社保担当理事連絡協議会では、施術同意書に対する正しい知識の共有と書式の公正化・統一化を以って、我々医療側から療養費の適正化をはかるという結論に至ったが、あらためて療養費制度における「公正な審査」と「行政の監督責任」の明確化が求められることは言うまでもない。

最後に、「国民医療費」とは1年間に医療保険から支出される医科、歯科、訪問看護、補装具にかかる費用(療養給付費)と療養費(老人保健施設を含む)に患者負担金を加えた総額であることを申し添えておきたい。

## はまゆう随筆

その 2

( 7 , 8 月号に分けて掲載いたします )

### 六峰街道に遊ぶ

宮崎市 弓削整形外科 ゆ げ たつ お  
弓 削 達 雄

此の所書き物から遠ざかっていたので寄稿依頼を受け目を覚まされた思いがあった。しかし「はまゆう随筆」からの寄稿依頼は初めてであり、何故の依頼であるのか、順番であればどのような順番なのか、など、ふとそんなことを考えていると、それから 2 ~ 3 週後に「6 月 2 日の県医師会総会時に喜寿のお祝いがあります。出席をお願いします」との連絡があり納得がいった。

この 10 年来、私の春の年中行事となっている六峰街道遊びについて書いてみることにした。六峰街道の山菜の新芽摘みと諸塚山登山口のアケボノツツジ観賞が遊びの目的である。

六峰街道は北方町から五ヶ瀬町までの六町村をまたがる山の尾根道であり約 57km の道程である。標高は平均 900m 程度で全線舗装されており、さほどの高低差もなく車の離合は可能である。この 57km にも及ぶ山脈の稜線に出来た六峰街道は約 20 年前、県北の町村がフォレストピア構想のもとに県の指導を受け道路整備を行って完成されたものである。六峰街道には宮崎百名山として知られている速日の峰や諸塚山の登山口があり、それにアケボノツツジで有名な二上山の登山口もある。また、各所に展望所が設けられており、眼下には小峰や点在する部落などのすばらしい景色が広がっている。この六峰街道に

は両側から多くの脇道が入り込んでいるが、諸塚方面からでも 5 ~ 6 本の枝道が入っている。

これらの枝道も六峰街道迄の 900m の標高差を登っているの、道路脇には多くの山菜が生い茂り、春にはその新芽が青々とういういしい。また、枝道の中程には小部落が点在しており、その部落名が枝道の名称となっている。春から初夏にかけての新芽摘みはイタドリ、ワラビ、タラの芽の新芽である。麓から六峰街道迄の路肩に一樣に繁茂しているが上に行く程、新芽の背たけも高く雄々しい。車をゆっくり進めながら新芽の繁茂している所を見つけ車から降りて採取する。一日の新芽摘みは一本の枝道だけで充分である。新芽採取を終えた後、諸塚山登山口のアケボノツツジを見て諸塚山に登山するのももう一つの楽しみである。諸塚山は標高 1,340m の山であるが、六峰街道からの登山口はすでに標高 1,200m であり、登山は 150m の高度差を登るだけで往復 1 時間半程の山歩きである。私は登山を健康維持の一法としているが、春から初夏にかけての新緑の中の登山は特に楽しく、自分はまだ元気で生きているのだと実感する瞬間もある。今年は 4 月中旬に一人で六峰街道遊びを楽しんだが、5 月の連休に家内と孫二人(小学 3 年生と 1 年生)を誘って再び六峰街道山菜採りに出かけた。この日は諸塚村を走る県道 503 号線から「川の口」という枝道に入った。5 月に入ると新芽も長<sup>た</sup>げきみとなるが上がるにつれまだまどういういしい新芽を見つけることが出来た。車を



止めては孫達と新芽とりを楽しんでいたが、枝道の中程を過ぎたあたりで周囲が竹林となっている道を進んでいると、道路脇にむっくりと頭を出している竹の子を見つけた。油断するとタイヤで押しつぶしてしまいそうな道端であり、竹林からはみ出して路上部分であった。そこで、これは公共のものでありもぎ取っても罪にはならないと判断してもぎ取ることにした。よく眺めると竹の子は地中から 10~ 20cm程頭を出し産声をあげている状態であり、新鮮な感じであった。孫達が手で触りもぎ取ろうとしたがびくともしない。私も両腕で押し倒そうとしたがやはりびくともしなかった。それではと体勢をととのえ足で力強くエイッと押すとバキッと地中で折れる音がして転がった。孫達がワイと云って抱きかかえ車に持って行った。3個程いただいた。路上にはまだ多くの竹の子が見えたが何となく後ろめたさがありこれで満足することにした。そして、地元の人余りにも多い竹の子に路上の竹の子などは目に入らないのだと考えた。山菜新芽とりを楽しんだ後、諸塚山登山口のアケボノツツジを見に行ったが、今年は裏年の様子で少ないアケボノツツジを見ただけであった。



カット

## イタリア旅行と

### アランの「幸福論」

宮崎市 たじり皮膚科医院 た じり あき ひこ  
田 尻 明 彦

ゴールデンウィークに妻とイタリア旅行をした。行きの飛行機の中で読んだ雑誌に、諏訪中央病院の鎌田實先生がアランの「幸福論」を紹介する記事が載っていた。アランは 19世紀から 20世紀にかけて活躍したフランスの哲学者で、この「幸福論」はヒルティ、ラッセルの著書とともに世界の 3 大幸福論と言われているとのことである。この中で以下のように書かれていた。

『ひとつこと、親切なことばを、心からの感謝のことばを言ってごらん。たとえば食事のあと、レジで「ごちそうさま。美味しかった」と声をかけてみて下さい。それは相手にかける言葉ですが、回り回って自分を幸せな気分にもしてくれるはずです。機嫌のいい所作が自分を幸福にしてくれるでしょう』

人の幸せが巡り巡って自分に返ってくる。なるほど、素晴らしい考え方だと思う。そこで、現地の人に「ボンジョルノ(おはよう・こんにちは)」「グラッチェ(ありがとう)」「ブオーノ(おいしい)」と出来るだけ話しかけてみることにした。実際に現地で声をかけてみると、皆さんいい笑顔を返してくれた。いわゆるラテン民族の明るい「機嫌のいい所作」が私たちをととても幸福な気分にしてくれて、楽しく旅行することが出来たのである。この「幸福論」は 1925年に書かれたものとのことであるが、確かに的を射ているように思った。

ミラノのドォーモ、ベネチアのサンマルコ広場、ピサの斜塔、フィレンツェのサンタ・マリ

ア・デル・フィオーレ大聖堂，ローマのコロッセオ，バチカンのサンピエトロ大聖堂。世界遺産に登録されているだけに，どれも素晴らしい建造物であった。どこも大変な人数の旅行者であふれていたが，みんな圧倒的な世界遺産を前にしてすごく楽しそうであった。これらの建造物は訪れる人に幸福を与えている。そして，アランの『幸福論』的に考えると，幸せに感じている人々を見ることで，訪れた人はさらに幸せになっていく。これらの世界遺産にはそれだけの力が秘められていると考えた。私は今までこういう建築物は自分たちの権力を誇示するために作られたと思っていたが，どうもそうではないらしい。例えばサンタ・マリア・デル・フィオーレ大聖堂は1296年から140年かけて建築されているが，初めにこの建物を作ろうと考えた人は自分が生きている間に完成しないのであるから，自分のための建築物ではない。地域のためにいいものを作ろうという心意気で作られたのだろう。建築されてから数百年を経てなお人々を魅了しているが，私たちが子孫に何かを残すことがあるとすれば，これほど価値のあるものはないと思う。

アランの考えによれば，私たち医師の幸福は，患者が『治りました』と喜んでくれることによって得られることになる。一人でも多くの患者にそう言って貰うために日々研鑽を積み重ねなければならないが，アランはさらに以下のように書いている。

『あなたが幸福になることはまた，他人に対する義務でもあるのだ。人に幸福を与えるためには自分自身の中に幸福を持っていなければならない。幸福になるのはいつだって難しいことであるが，幸福になろうと欲しなければ，絶対に

幸福になれない』

患者に幸福を与えるためには，自分自身が幸福で上機嫌であるように努力しなければならないというわけである。今回のイタリア旅行は私を幸福で上機嫌にさせてくれたが，日常診療において患者を幸福にするためにも，こういう旅行をすることも必要であると考えた次第である。

カット

## 多病高齢化時代，医療現場の正確な電子カルテ記述で『ビッグデータ』を生かし，医療ロジステックスを世に問う!!

日南市 きよひで内科 かわ の きよ ひで  
クリニック クリニック 河 野 清 秀

本年の内科学会総会，会場で『多病高齢化時代には評価項目が多すぎる。これらを診察記録に残すには電子カルテ，医療秘書は必須だ』との話をした時のことだ。「ええ！高血圧の患者にも毎回聴診するのですか？年配の先生が聞いた。「そうですよ！しないのですか？私はびっくりした。血圧診療の基礎である心臓の聴診をしないで診療できるとは!? 考えてみると，そこまで診察カルテ記述に時間をかけられないという事は解ら

ないでもない。私の診療所でも時間がかかると今も苦情がでる。時間短縮のため、私は、診察、口述のみで、電子カルテ入力に医療秘書、電子カルテ確認は看護師にまかせてきた経緯がある。

しかし「診察やカルテ記述に時間が取れないから診察がおろそかになる」とは本末転倒ではないか。しかし、もしそれが蔓延しているとしたら、どうしたものか…。これは一大事である。医療の最前線に居る我々は、患者の医療情報を的確に収集し、それを処理し、必要ならば最適な情報を患者と共に後方病院に紹介しなければならない。また目の前の患者のためには必要な情報も集めなければならない。これは「前線には、必要な物資、情報を必要な場所に、必要な量を必要なタイミングで送る」<sup>へいたん</sup>「兵站(ロジステックス, logistics)」である。これからますます病気が増えてくる時代には、以前にもまして現場だけの治療、対応では乗り切れない。それには「兵站」を尊重する思想が必要である。先の大戦での日本敗戦原因の一つにはこの思想の軽視があったと考えられている。また重視しようにも輸送困難、貧困のため、軽視せざるをえなくなったとの説がある。しかし現代は IT の発展により現場の膨大なデータを「ビッグデータ」として生かすことが可能だ。現場に必要なものは何か、判断できるようになってきている。とにかく必要な判断ができるように的確な診察、正確な記述をして、多病高齢化時代に必要な整備、備品、資金を世に問わなければならない。そんな時代がすでに到来していると考え、実践をしている。

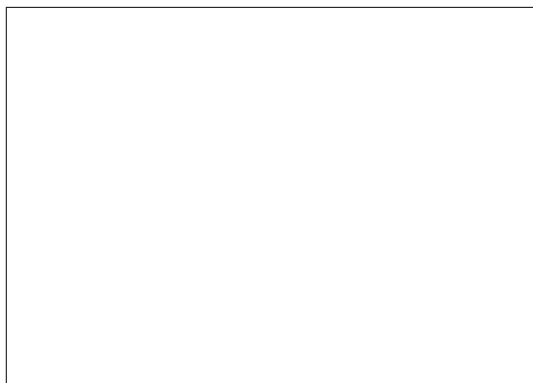
## 同窓の絆に感謝～島根大学医学部(島根医科大学)出身者の会「だんだんの会」について

宮崎市 宮路医院 <sup>なか</sup>中 <sup>しま</sup>島 <sup>し</sup>紫 <sup>おり</sup>織

私の母校は島根県・出雲市にある島根大学医学部(旧・島根医科大学)である。同大は宮崎医大に1年遅れの昭和50年開学で、本県で活躍する出身者も増えている。その島根大学医学部に籍を置いていた在宮人の会を「だんだんの会」と呼ぶ。「だんだん」とは出雲地方の方言で「ありがとう」の意味だ。いつごろから「だんだんの会」と呼ばれるようになったのか定かではないが、この同窓会活動はかなり前からあったようだ。15年前に卒後すぐ研修医として宮崎に戻って来た私は、縦の繋がりも無く、心細い思いをしていた。そのような時にこの会の先輩方より歓迎して頂き、大変嬉しく、同窓というネットワークに感謝の気持ちで一杯になった。「知り合いが少なくても、宮崎で頑張っていける」という自信にもつながったと思う。

さて、「だんだんの会」では年に1～2回懇親会を開く。今年も6月に、坪井康浩先生が幹事となられ、宮崎市内某所で賑やかに開催された。5期生の青木敏浩先生が故人となられ少し寂しくなったが、新たに宮崎大学医学部・第1解剖学教授に就任された菱川善隆先生が加われ、活気を取り戻した。また出身は出雲だが、縁あって宮崎で診療されている眼科の園山裕子先生も参加され、会の存在を大変喜ばれていた。会では様々な思い出話や、最近の大学周辺の様子の話題に花が咲いた。若かりし日の良き思い出を語るのは大変楽しく、その時代に帰ったよ

うな気分になる。それと同時に、宮崎から遠く離れた地で沢山の方々にお世話になり、無事医師になることが出来た事に、改めて感謝の気持ちが湧いてくるのだ。なるほど、それで「だんだん = ありがとうの会」なのだなと気付く。



さきの懇親会の集合写真をご覧いただきたい。この他にも把握しているだけで計 17 名の島根大学出身の医師が、宮崎県の所々で活躍している。

#### 写真

(前列右から) 高崎真弓, 菱川善隆, 坂本英典  
(後列右から) 坪井康浩, 小佐井和子,  
小佐井就司, 北村洋, 筆者,  
園山裕子(敬称略)

## 珍生物辞典

串間市 のだ小児科医院 <sup>の</sup>野 <sup>だ</sup>田 <sup>たかし</sup>隆

どこで話をしても「落ちは？」と聞かれます。ダジャレばかり言っているせいでしょうか。実在の生物ではありません。

1. 静かなカニ；淡水に棲みます。小児科医の傍には寄り付きもしません。

『静かな』『騒がない』『騒がにイー』『騒がに』『サワガニ』

私の見果てぬ夢は、静かな仕事場です。

2. 恥ずかしがり屋のカニ；人里はなれた所に棲んで決して人前に出ようとはしません。

恥ずかしくて顔が『真っ赤に』『マッカニ』

これも絶滅危惧種です。最近の若い人達は悪びれません。人前で手を組むばかりか、東京の地下鉄でキスしているのを見ました。こちらが赤くなりました。

3. 仲裁好きなカニ；大物は国会周辺に棲み、夏は軽井沢か海外にすることが多い。フィクサーとも呼ばれます。

何かあると出てきて『穏やかに』『オダヤカニ』

正式名称は『マァマァオダヤカニ』, 亜種は『マァマァヒトツオダヤカニ』です。変異種は『マァマァココハヒトツオダヤカニ』, 新種は『マァマァココハヒトツワタシノカオニメンジテオダヤカニ』, 別種で『タイラカニ』『平かに』もいます。

4. 謝ってばかりいるカニ；関西に棲んでいます。列を作って連なっていることが多く、浮気が妻にばれた時などは、群れをなします。

私が悪い『堪忍・堪忍』『カンニン・カンニン』『カニ・カニ』



反省している様ですが、少し目を離すと同じ行動をとる習性があり、横歩きで逃げ出す敏捷性もあります。

- 5．口うるさくガニガニ(ガミガミ)いうカニ；多くは小学校に棲み、何故かメスが多い。声はよく通り、高い。メガネとブラウス・タイトスカート、香水はきつめというのが筆者のイメージです。

このクラスうるさいですよ『お静かに』『オシズカニ』

- 6．ライスカニー；日本人が大好きなカニでインド原産です。あの香り黄色い色を見るだけで、食欲・飲欲が湧いてきます。

カニだけで紙数がつきました。さむーいジョークで節電に貢献できれば幸いです。

カット

## フルマラソン挑戦

宮崎市 新城眼科医院 <sup>かざ</sup>風 <sup>ま</sup>間 <sup>しげ</sup>成 <sup>やす</sup>泰

2年前、55歳の時、いつかは挑戦したいと考えていたフルマラソンに挑戦した。それまで、マラソン大会に出場したこともなく、トレーニングジムで、30分くらい走る程度であった。夏頃より、天気の良い夜は、シェラトンの前の遊歩道を走った。9月、10月は、汗をかくのも気持ちよく、月を見たり、星を眺めて、新鮮な気持ちでトレーニングが出来た。10月に綾マラソンに出場し、雨の中をハーフマラソン2時間10分で完走した。しかしフルマラソンは、倍の距離であり、はたして完走できるのか、不安であった。11月になると夜はかなり冷え込み、手や耳は冷えるが、気持ちは完走した時の姿を描き、がんばってトレーニングを続けた。

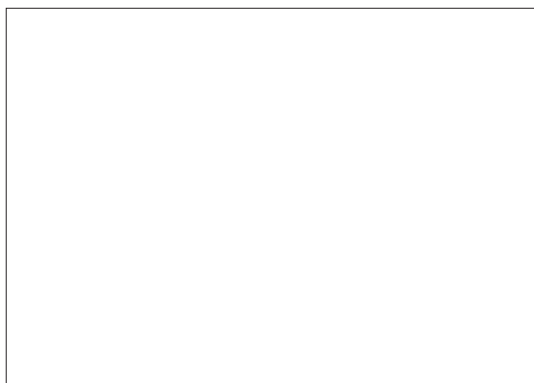
12月青島太平洋マラソンに、初出場した。前半はとにかくゆっくりしたペースで走ること(ランニングの本に、しっかり書いてあった)を守ろうとしたが、足は自然と早くなる。1キロ毎のラップを見ながら、調整して、走っていく。20キロまでは、どうにか走れたが、それからは未知の距離である。途中5時間で完走するペースメーカーの人がおり、約20人くらいの集団で、30キロ、35キロまで一緒に走る。しかし最後は、足の痛みが膝に登ってきてペースダウン。しかしどうにか4時間50分で完走できた。途中一回も歩くことなく、走り続けた。やれば出来る、満足のゴールであった。

去年は、早めの準備で、1キロ6分のペースで、4時間17分で完走した。

今年は、先日のシーガイアの100キロリレーマ

ラソンに新城眼科のスタッフを中心に、14名で参加した。予想は、9 時間で完走は難しいかなと考えていたが、一人ひとりのがんばりが繋がって、8 時間 30 分を切って完走出来た(写真)。

最近では、なんば走りという、昔の走法にトライしている。いつかはウルトラマラソンにも挑戦したいと考えている。



100 ｷﾛﾘﾚｰﾏﾗｿﾝ

## あるお母さん

宮崎市 たんぽぽ小児科 やま さき しゅん すけ  
山 崎 俊 輔

その方の年齢は 20 代後半で、すでに 4 人のお子さんがいらっしゃいます。昨年のことでしたか、そのお子さんたちが次々とインフルエンザにかかってしまい、頻繁に来院せざるを得なくなったお母さんに「大変ですね」と声をおかけしたところ、「ほんと大変ですよ」と笑顔で平然と

言われたのです。その時からただ者ではない気がしていました。私は自分と波長が合うお母さんにはかなり冗談を言いますが、今回は先方から仕掛けられました。ある日、診察室に入ってきたら、「今日先生の名前、初めて知った。合わない！ 助とか、太郎とかもっと和風な名前が合う」と。私もすかさず反撃。「サッカーの中村俊輔も『しゅんすけ』じゃないですか！ ま、俳優の中村俊介もいるけど」。すると、「中村俊介はイケメンやわあ」。そこで私、「じゃあ、中村俊介に診てもらったら？」で、大笑いでした。後日、私が健診で出向した際、そのお母さんのお子さんは私ではなく別の医師の診察に回されたようでした。その時の私の、子どもをあやす声が聞こえていたみたいです。後日、診療所での診察が終わると、「先生、この間の健診の時、『ハイハイハイ』って力なく言ってたよね。すぐに先生だってわかった。ま、省エネの時代だからいいけどね」と。実は妻からも私のしゃべりはエネルギーを使ってないと言われたことがあり、そこを的確に指摘されたのです。さらに後日。「先生、朝、シャツがさわやかだったけど…」で口を閉じられたので、そのまた後日に何ていうつもりだったのか、お尋ねしたところ、「シャツはよかったんだけど、その上に着てたカーディガンの色がだめ」とのこと。こんな感じで非常にストレートな方なのです。最近は診察終了後には必ず「何かおっしゃりたいことは？」と付け加え、ささやかな楽しい時間を過ごしています。すべてのお母さん方がリラックしてお話ができるよう、魂のレベルアップを図っていきたいです。

## Dr.M の物語

宮崎市 古賀総合病院 <sup>みなみ</sup>南 <sup>しま</sup>嶋 <sup>よう</sup>洋 <sup>いち</sup>一

あれからもう 20年にもなろうか。国際抗ウイルス化学療法学会でのハプニングである。座長として、演壇に立った私を紹介しようとした Yale 大学の G .D .H siung 教授は、私の名前を “ Dr .M ina……Dr .M inam ish…… ” と読み損ねた。そこで、私がすかさず、“ Sorry for the long name . It's not a wrong name , though . ” とやったら、会場に爆笑が起こり、彼女が “ OK , now Dr .M ” と紹介すると、またどっと来た。このようにして Dr .M が誕生した。一方、名付け親の H siung 教授は 2006年 8 月にがんで亡くなった。1文字の長い名前を、最も短く M の 1 字で紹介した彼女の当意即妙が懐かしい。

彼女は、第二次大戦後に中国から渡米した後、ミシガン州立大学で Ph .D を取得し、更に Yale 大学医学部を目指したが “ too old ” と言われて入学できなかったそうである。その彼女をボス・ドクとして迎えたのが、当時 Yale 大学の教授で、後に Baylor 大学に招かれてウイルス学・疫学教室を主宰し、1967年に留学した私のボスとなった J .L .M elnick 教授であった。Baylor 大学の研究室では、日常、私は Dr .M ina とよばれていた。最初にそう呼んだのは、彼の夫人の M atilda Benyesh-M elnick 教授である。

1974年、M elnick 教授が来日し、かつての留学生在が京都に集まって彼の還暦祝いを行った際のことである。受付を担当した Yale 大学時代の留学生である I 博士に、彼は “ Is M ina com ing? ” と訊いたそうである。I 博士が “ Yes , everybody is com ing.” と答えると、彼はきょんととしてい

たとのことである。その M elnick 教授も、後にアルツハイマー病を患い、2004年 1 月に他界した。

旧宮崎医大の微生物学教授時代、教室員に指示や伝言を残す時、私は M とサインしていた。その理由は、上記以外に、もう一つある。007のファンである私は、Jam es Bond の上司である M の気分を密かに味わっていたのである。D am e Judi D enti が演じてきた 3 代目の M も、ボンドシリーズ 50 周年の今年、“ Dr .No ” 以来 23 作目に当たる “ SKYFALL ” の中で息を引き取るようである。

Dr .M も、齢、既に喜寿を超えた。

カット

## 夢一夜

延岡市 長沼医院 <sup>なが</sup>長 <sup>ぬま</sup>沼 <sup>こうざぶろう</sup>弘三郎

藪蚊にせめられ、寝間を 1 階から 2 階の 10 畳の和室に移し、蚊帳を吊り障子を開け放したままで休んでいる。

ある仏暁こんな夢を見た。寝しなに青白い月の光に映えて蚊帳越しに水面が迫り上がり、体が布団ごと浮いてくる。身は子(ネズミ)に变身し笹舟に乗り何処ともなく五ヶ瀬川上流へと運ばれる。次々と群青の河面が現われ、何度も石の堰堤を攀じ上り、更に別の笹舟に乗り替えてより上流へと向かっている。途路輪廻転生し十二支の獣に变身する。大崩方面の山道は閉ざされ

た。水に追い立てられ、卯(ウサギ)になって跳び上り、巳(ヘビ)になり岩屋根を這いつくばって通過し、戌(イヌ)に化身し距離をかせぐ。しかし逃げてても逃げてても水は上ってくる。大崩山ワク塚を本尊とし丹助岳、矢筈山、比叡山、行勝山、可愛岳の五山を侍した涅槃の世界を想念した瞬間、轟音とともに土石流がおこり何もかも押し流される。しかしこれは“絵空事”だ<sup>しらふ</sup>と素面の場面のように思い入り、かつ人事<sup>ひとごと</sup>だと言い聞かせて身はいつの間にか安全な高みに置いている。何かを表象している夢枕ではないか。

続いてこんな夢をみた。そこは昨年訪れた三陸大津波後のびょうびょうとした海岸風景。陸前高田は枯死寸前の1本の松を記憶に残すだけで壊滅し、田老<sup>たろう</sup>は長大なコンクリートの堤防を晒すのみ。湾口には老松の被さる三王岩が元のままの姿で屹立し何かを語ってくる。“お前は聞こえるか。堆<sup>うずたか</sup>く盛り上げられた瓦礫の中からぶつぶつとつぶやきのように発せられる先祖の怨念のうめき声”。古来 陸奥の地は度重なって津波と飢饉に見舞われ幾十万の死者が土饅頭の中に埋め葬られた。天明期建立の八戸対泉院の“餓死万霊等供養塔”，三戸斗の内“餓死渴亡無縁塔(千人塚)”と今回の大津波の形見分けの瓦礫のピラミッドが並立し、陸前高田の“うごめく七夕”の飾りに彩られた山車が行きかうようにゆらめいて見える。

最後にこんな夢を見た。山に登っている。稜線から眺める山麓は椎葉の山々を借景とし南に広くひらけた盆地で、棚田を廻って道が環状に走る。中央部を岩がむき出しの清流が貫いている。目をこらせば正門に鐘楼をそなえた名刹がうっそうとして杉木立の中に建っている。上野

の玄武山正念寺みたい。早曉の声明(しょうみょう)、夕辺の鐘の音であの世へいった魂と通じあう。お堂でテレパシーでの交感を受け、わたしは登りつめた玄武山の頂上で何故か長く白い毛の密なヒマラヤン・アイベックス(忍者ヤギ)で唯我独尊の姿で立ち尽くしている。掌の中で数知らずの雨露にタンポポの綿毛をまぶし光風に四散させている。三陸の津津浦浦の供養塔にも届けよと。どこもかしこも雪のような綿帽子。

野面に春が訪れ三陸は再生の絵巻。畦にタンポポが咲き田植後の青田が眩しい。通り雨だろうか。空に虹がかかっている。ミレーの油絵“春”か黒沢明の“Dreams日照雨”の映像美の世界にみまがう。あたりまえに月は西に傾き、一条の朝の光が蚊帳の網目を貫いて夜は明け、夢はとけはなれた。

「花は花は花は咲く いつか生まれる君に わたしは何を残しただろう」(「明日へ」東日本大震災復興支援ソング)

## 田舎の一人医師

### 分娩取り扱い施設

高鍋町 河野産科婦人科医院 <sup>かわ</sup>河 <sup>の</sup>野 <sup>みち</sup>通 <sup>ひさ</sup>久

今年6月25日で、開業して丸22年と半年が過ぎた。

宮崎に周産期医療ネットワークが構築されて10年以上が経ち、全国最悪だった周産期死亡率は今や年別1位を含むトップクラスの成績になった。しかし、大野事件以来、2次周産期センターの先生方の忙しさが度を超してきている



と思われる。我々分娩取扱い1次施設の使命は、「周産期死亡を出さない、且つ、2次センターの先生方にできるだけ負担をかけない」ことと認識し、昨年は例年以上に次の事に取り組んだ。

翌日の妊娠のためにカルテをチェックし、さらにその日の夜、妊娠カルテを再度チェックした。こうすることで見落としを無くし、それぞれの妊婦がどのような分娩経過を辿るかをなるべく正確に予測した。自分の手に負えないと思ったら、なるべく早期に余裕のあるうちに2次センターに紹介した。

予定帝王切は多少ハイリスクのもので、当院でやれる分は、麻酔科や産婦人科の先生に来ていただいて当院で行った。また、分娩の途中で胎児仮死や分娩停止で緊急帝王切になった場合は、日曜であろうと深夜であろうと当院のスタッフを招集して当院で行った。当院は田舎にあるので、2次センターに救急搬送の段取りをしている間に手遅れになることも想定しなければならない。

さらに、特に用がない限り、院内に待機し、不測の事態に備えた。昨年、常位胎盤早期剥離が1例あり、朝方の4時であったが、すぐに宮崎市郡医師会病院に救急搬送し母子共に事無きを得た。

以上のように取り組んだ結果、昨当年院は周産期死亡ゼロで、帝王切数が58例と開院22年目で最多であった。

一人医師分娩取扱い施設の院長として、QOLなどあったものではないが、緊急帝王切が無事に終わった後の充実感は何物にも代え難い。昼夜を問わず私を支えてくれる当院スタッフ、いざという時の2次・3次センターの先生方に感謝している。

## 日露戦争で日本の敗戦を救いた る歴史の表に出ていないもう一 人の人物

宮崎市 古賀 繁 喜

私が高校を卒業して久留米大学医学部に実験助手(ラボラント)として勤めていた頃に遡る。循環器内科でイヌの心臓カテーテル検査やウサギの動脈硬化の研究実験に助手として働いていた時に、診察と研究に情熱を燃やしておられた若くて優しいM先生に出会った。私にもよく話しかけてくださり、論語・荘子の話も二度、三度して戴いた。ここで私が医学の道を志したターニングポイントとなったのである。

鹿児島大学学生時代に何度かM先生を訪ねて、医学専門書を7冊も頂いた。卒業後、内科を経て諸事情により精神科医となった。昭和62年10月、下関中央病院に在職中のM先生宅を訪ねた時に、郊外で山裾の静かな居宅で書かれたという「私家版 医本・今昔物語」を頂いた。そしてその書の中で、杉山茂丸と夢野久作(作家 親子)の名前を初めて知ったのである。

それから幾星霜、私も70歳となり高宮病院を退職したので、平成23年10月に小倉在住のM先生ご夫妻を宮崎へ招待した。私が私淑としていた先生、四半世紀振りに理知的で老熟された先生と宮崎駅でしっかりと手を握りあった。史跡を巡り、往時を語り、文学、歴史、科学、時事問題まで幅広い知識で知慮深い先生ご夫妻と心ゆくまで語り合えて、実に幸せな三日間であった。

その後数日経って北九州市医報の特別企画「夢野三代記」(M Dr.著)のプリントが届いた。

三代記の『初代 杉山茂丸』の中で、「政治家を操り、暗躍した一生」のサブタイトルで茂丸のことが詳細に書かれてあった。茂丸は元治元年（1864年 池田屋騒動、蛤御門の変、長州征伐の年）に福岡で生まれた。明治維新の薩長を中心とした藩閥政治で家禄を処分された一般士族が塗炭の苦しみを強いられた社会の中で育った茂丸は義憤を感じて、藩閥専制者に天誅を下さんと日本中を歩き回って、玄洋社の頭山満や進藤喜平太ら壮士仲間の知己を得た。22歳の時、時の総理大臣伊藤博文の暗殺を企て、山岡鐵舟の紹介状を携えて官邸へ赴いた。会見に応じた博文は茂丸の怒り、詰問などに説明、反論して完全に茂丸を丸め込んで、お互いに国の為に尽くそうと食事して別れたという。

この後茂丸は上海・香港へ渡り実学で経済の仕組みを学んで、富国強兵のためには工業力と経済力が不可欠であることを悟った。明治27~28年の日清戦争で勝利した日本へ割譲された遼東半島は、三国干渉で放棄させられた。その遼東半島に侵入したロシアは旅順に世界一強固な要塞を作り、満州にも軍隊を駐留させた。日露戦争は避けがたい情勢になって、茂丸は日露戦争に備えて軽・重工業の発展を急ぎ、軍備を強化させるためには興業銀行を起こさなければならないと考えてアメリカへ渡り、一般市民でありながら世界の金融王 J.P. モルガンに投資の有利なことを述べて、日本の国家予算に匹敵するほどの一億三千万ドルの借款に成功した。

さらに、山県有朋らと計って非戦論者の伊藤博文をロシアへ派遣させ、その間に日英同盟を成立させた。ロシア国内に革命を起こさせるための謀略で明石元二郎に協力し、アメリカのルーズベルト大統領に日露戦争講和斡旋依頼で

奔走した金子堅太郎をも支援している。このように杉山茂丸は工業発展と軍備増強に貢献してロシアと戦える戦力を備えるに到らせ、政界にも隠然たる力をもっていた。軍人は別として、戦争資金を調達するため外債販売に尽力した高橋是清、アメリカに日露戦争講和の斡旋依頼で名をなした金子堅太郎、ロシア革命の煽動工作をしてロシアを震撼させた明石元二郎（軍人）らは、日露戦争で日本を勝利に導いた人たちと、日露戦争史にしばしば登場している。しかし、茂丸も日露戦争で日本の敗戦を救った偉大な一人であったのに歴史上の人物として取り上げられていない。不思議に感じられて仕方がないが、知る人ぞ知る杉山茂丸である。「医師の屍体国有用論」をも論じていた一般市民の茂丸。現在も、東京大学解剖学教室の標本室に杉山茂丸と夫人幾茂の二人の全身骨格標本が並んで立っているという。

この稿を書くに当たって、2件の文献（夢野三代記 森文信 北九州市医報第587号、私家版 医本・今昔物語 森文信）を参考にして一部引用させていただいた。

## おいしかったお酒

宮崎市 まつもと 整形外科医院 まつもと こういち

「すぎ」という店があります。鶴富屋敷の隣です。昭和50年代前半、私は宮崎医科大学の学生になったばかりの頃でした。よくこの店に入り

浸って、日本酒を飲んでいました。柔道部の人達や同級生と酒を飲んでは大さわぎをしていました。あり余る時間と少しのお金を費やして、安酒を飲んでいまして瞬く間に時が過ぎていました。ある時は土曜日の午後 2 時頃から飲み始めて次の日の朝 2 時頃まで飲んでた事を覚えています。本当に楽しいおいしいお酒でした。

「猿」というお店が中央通りにありました。昭和 50 年代半頃でした。当時宮崎にピアノバーが数件ありまして、猿にもピアノが置いてあり、専属のピアノ弾きがおりました。ある日早い時間に店に行った時、他に客がいないことがありました。少し酔いも廻った頃、私の連れが、「ベートーベンの月光」を弾くと言いました。それは、明石家さんまが「大原麗子です」と言いながら大原麗子の物真似をするのと同様に、「月光です」と言いながらピアノを弾かないと何の曲を弾いているのか解らないというレベルのものでした。私はピアノの横で手持ち無沙汰なピアノ弾きと話をしていました。「俺の生まれは四国の高松だ」という話がでました。私が関西訛りの宮崎弁を喋っていたからでしょうか。「私はおとなりの徳島出身です」と二人で故郷を懐かしがっていましたら、彼は主にジャズを弾くのですが、「俺だって(今では少し落ちぶれてはいるが)小さい頃にはちゃんとクラシックを習っていたんだぜ、俺が弾いてみせようか」と、何十年ぶりの月光を弾き始めました。第 1 楽章が過ぎ、スローテンポの第 2 楽章も終わりに差掛かった頃第 3 楽章はきびしいねえ、今はもう弾けないかもしれない、「まあそう言わずに弾いて下さいよ」と軽口を言い合っていましたら、運悪くか、運良くか、他のお客様が数名入店してきまして、ピアノはそのまま中断となりました。私には幻の

第 3 楽章となりました。程なくその店のマスターが亡くなり店は閉まり、以来そのピアノ弾きに巡り合う事はありませんでした。話はそれてしまいましたが、楽しいピアノでした。

カクテルバーがありました。昭和 50 年代半頃です。マスターは元は宮崎観光ホテルのバーテンダーでした。その頃は私も良くカクテルを飲んでいて、少し甘いアレキサンダーが好きでした。その日は同級生 3 人と、007 のウォッカベースのマティニを飲んでいました。月刊プレイボーイにドライなマティニの話が載っていて、その受け売りを私が披露しました。英国の貴族がベリードライなマティニが好きで、執事に耳元でベルモットと囁かせながらジンを飲むんだ。と言ったところ、抜群のタイミングで「声が大きい」と、マスターの和合さんが、かぶせて来ました。絶妙でした。今は、あまり飲まなくなったカクテルですが、おいしいお酒でした。

吟醸というお酒があります。これを初めて飲んだのは私が整形外科に入局して 1 年目の正月でした。平和台にあった教授の自宅に新年の御挨拶に伺った時の事です。その時出されたお酒が秀吉の吟醸でした。正直驚きました。飲みやすく、すっきりして、若気の至りで、水の様に飲みました。おいしいお酒でした。

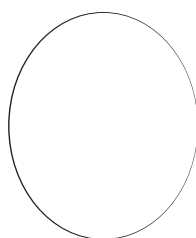
そして一番おいしかったお酒はと聞かれれば、それは「すぎ」で飲んでた安酒という事になります。今でも懐かしくてディテールを鮮明に思い出します。

## エコー・リレー

( 44 回 )

( 南から北へ北から南へ )

## 趣味としてのギャンブル

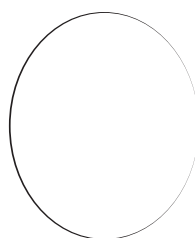
宮崎市 野崎東病院 いわもと ひでやす  
岩 本 秀 安

小学校時代ビー玉，パッチン，中学生，テーブルゲーム。大学は，パチンコ，マージャンに明け暮れた。このギャンブル体質は，働きだしたからと言って変わるものではない。

最初は，株であった。子供の定期預金を解約，野村証券に口座開設。勧められるままファミリーマートを購入。翌日から，あれよあれよという間に下落。損切りすることを学ぶ。またあのライブドアを 700 円台で 100 株購入。その日の午後，強制捜査が入り，翌日より連続ストップ安。あつという間に紙くずになる。会社は，潰れる可能性があることを学ぶ。次に仕手株だ。友人と投資顧問会社から情報を買ひ，仕手株を購入する。一度も値上がりすることなく，情報量と株損益だけ残る。世の中においしい情報はないことを学ぶ。個別株は潰れる危険性があるので，次に手を出したのは，日経 225 先物の自動売買だ。プログラム名，マンボウ。利確，損切りをしてくれる。かわいい名前だ。優秀なファンドマネージャーを雇ったようなものだ。運用当初，抜群の成績を上げたが，徐々に化けの皮が剥がれ始める。最終的には，往復ビンタの毎日で泣く泣く解雇。血のかよわない従業員を雇うのは，良くないことを学ぶ。最近では，FX だ。24 時間できるが為替の動く時間は，ニューヨーク時間である。夜 10 時頃から明け方までで，ボジると眠れない。結局，誰がカモかわからなければ，そのゲームでは自分がカモだということを学んだのであった。

〔 次回は 三股町の三嶋 和也先生をお願いします 〕

## 新天地にて思うこと

延岡市 丸山クリニック いわみつ あきひろ  
岩 満 章 浩

平成 15 年 8 月から宮崎市の一般病院に勤務させていただき，気が付いたら 8 年が経っていました。病院の方々には本当にお世話になり，心より感謝しております。そして平成 23 年 9 月 1 日からは，延岡

市の丸山クリニックに転勤の運びとなりました。まさに新たな職場，患者さん達，土地，文化との出逢いでした( 話はそれますが延岡は魚がうまい！豚ホルモンも薄くておいしい!! )。3 か月ほど経過した同年 12 月，なんだか随分長くこのクリニックにいるような，しかしまだ 3 か月しか経っていないのかと驚くような，そんな不思議な気持ちでした。そんな時，今や過去の人になりましたが，“島田紳助 100 の言葉”(ヨシモトブックス)を読んで，はっとしました。「昔は一年が長かったのに，年をとるほど，一年を早く感じます。それは一度経験したことが増えるからです。ドライブでも，行きの道のりは，初めての景色だから，長く感じます。しかし帰りは，一度見たことのある風景だから，短く感じるのです」。なるほど，そういうことだったのか！今はある意味，行きの道のりなんだと思いました。『光陰矢のごとし』，『時は金なり』，その他いろいろなことわざがありますが，本当に時間を大切にしていなくてはと痛感しました。県北の肝臓病を中心とした患者さん達との出逢いを大切に，いろいろなことに挑戦しながら地道にがんばりたいと思います。

〔 次回は 宮崎市の大安 剛裕先生をお願いします 〕





# あなたできますか？

平成 23年度 医師国家試験問題より

( 解答は 6ページ )

1 . 電離放射線による晩発性障害はどれか。

- a 脱毛
- b 頭痛
- c 白内障
- d 皮膚炎
- e 白血球減少

2 . Philadelphia染色体を認めるのはどれか。2つ選べ。

- a 急性前骨髄球性白血病
- b 急性リンパ性白血病
- c 成人T細胞白血病
- d 慢性骨髄性白血病
- e 慢性リンパ性白血病

3 . 54歳の女性。言動が不自然であることを心配した家族に伴われて来院した。1週前に突然、非常に強い頭痛が出現し、自宅で休んでいた。今朝になって、ぼんやりして話のつじつまが合わないことに家族が気付いたという。35歳時に高血圧症と診断され、降圧薬を服用中である。開眼しているが、名前と生年月日と言えない。身長 151cm, 体重 47kg。体温 37.2 。脈拍 84分、整。血圧 138/80mmHg。呼吸数 18分。右瞳孔は散大し、対光反射は消失している。正面視で右眼球は外転位である。右眼瞼を挙上できない。来院後、徐々に意識レベルが低下し、左片麻痺が出現した。

考えられるのはどれか。

- a 出血性脳梗塞
- b 正常圧水頭症
- c 脳血管攣縮
- d 脳室内出血
- e 小脳出血

4 . 32歳の女性。既婚。挙児希望を主訴に来院した。30歳時の初回妊娠で、24週ごろから羊水量が減少し、26週で子宮内胎児死亡となった。児体重は 330g、女児であり、外表奇形を認めなかった。分娩後に下肢静脈血栓症の治療を受けたという。

次の妊娠のための検査として最も必要性が高いのはどれか。

- a 子宮卵管造影
- b 血中TSH測定
- c 夫婦の染色体検査
- d 抗リン脂質抗体測定
- e 血中プロゲステロン測定

5 . 感染症と学校保健安全法による出席停止期間の基準の組合せで誤っているのはどれか。

- a 百日咳 ————— 特有の咳が消失するまで
- b 麻疹 ————— 発疹が消失するまで
- c 流行性耳下腺炎 — 耳下腺の腫脹が消失するまで
- d 風疹 ————— 発疹が消失するまで

e 水痘 ————— すべての発疹が痂皮化するまで

6 . 臓器の移植に関する法律の平成 24年改正によって、初めて可能となったのはどれか。

- a 遺族の同意のない臓器摘出
- b 親族以外への臓器の優先提供
- c 15歳未満の者からの臓器提供
- d 臓器移植を目的とした海外渡航
- e 脳死した者の身体からの臓器摘出

7 . 症候と英語表記の組合せで誤っているのはどれか。

- a 黄疸 ————— jaundice
- b けいれん ——— convulsion
- c 不整脈 ————— anorexia
- d 脱水 ————— dehydration
- e 便秘 ————— constipation

8 . 53歳の男性。突然生じた強い左背部痛のため搬入された。2年前から痛風で尿酸排泄促進薬を内服している。身長 175cm, 体重 91kg。体温 36.0 。脈拍 76分、整。血圧 162/92mmHg。呼吸数 16分。腹部は平坦、軟で、肝・脾を触知しない。左肋骨脊柱角に叩打痛を認める。尿所見 蛋白 1+, 糖(-), 潜血 3+, 沈渣に赤血球多数 /1視野, 白血球 1~5 /1視野。血液所見 赤血球 428万, Hb 13.6g/dl, Ht 38%, 白血球 7,800, 血小板 2万。血液生化学所見 総蛋白 6.9g/dl, アルブミン 3.9g/dl, 尿素窒素 12mg/dl, クレアチニン 0.9mg/dl, 尿酸 7.0mg/dl, Na 138mEq/l, K 3.9mEq/l, Cl 102mEq/l。CRP 0.1mg/dl。腹部超音波検査で左水腎症を認める。腹部エックス線写真で異常を認めない。

診断に有用なのはどれか。

- a 尿培養
- b 膀胱鏡検査
- c レノグラム
- d 腹部単純CT
- e 左腎動脈造影

9 . 新生児の生理的黄疸について正しいのはどれか。

- a 出生直後から存在する。
- b 人工乳は黄疸を増悪させる。
- c 直接型ビリルビン優位である。
- d 生後 8 日以上存在するのは異常である。
- e グルクロン酸抱合酵素の未熟性が原因である。

10. 肺腺癌について正しいのはどれか。

- a 肺癌の他の組織型に比べてホルモン産生腫瘍が多い。
- b 胸部エックス線写真の典型像は空洞形成である。
- c 肺癌の組織型の中では最も頻度が高い。
- d 喀痰細胞診で早期発見されやすい。
- e 血清NSEが上昇する。

## 宮崎県感染症発生動向 ～ 6 月 ～

平成 24 年 6 月 4 日～平成 24 年 7 月 1 日( 第 23 週～ 26 週 )

## 全数報告の感染症

- 1 類：報告なし。
- 2 類 結核 20 例が報告された。保健所別報告数を【図 1】に示した。患者が 14 例，疑似症患者が 2 例，無症状病原体保有者が 4 例で，患者は肺結核が 12 例，その他の結核（結核性胸膜炎）が 2 例であった【表 1】。男性 12 例，女性 8 例で，年齢別報告数を【表 2】に示した。
- 3 類 腸管出血性大腸菌感染症 1 例が日向保健所から報告された。50 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 産生）。
- 4 類 ○ A 型肝炎 宮崎市保健所管内で 1 例報告された。50 歳代の女性で，全身倦怠感，食欲不振，発熱，肝機能異常がみられた。  
○ 日本紅斑熱 日南保健所管内で 1 例報告された。80 歳代の女性で，発熱，頭痛，DIC，発しん，倦怠感がみられた。  
○ レジオネラ症 都城保健所管内で 1 例報告された。50 歳代の男性で肺炎型。発熱，呼吸困難，下痢，肺炎がみられた。
- 5 類 ○ 破傷風 宮崎市保健所管内で 1 例報告された。80 歳代の女性で開口障害，嚥下障害がみられた。

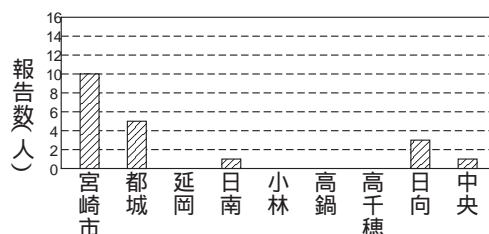


図 1 保健所別報告数(結核)

表 1 結核の病型及び報告数(人)

肺結核	12
その他の結核	2
疑似症患者	2
無症状病原体保有者	4

表 2 結核の年齢別報告数(人)

40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳代	90歳代
2	1	3	6	6	2

## 病原体検出情報(微生物部)

検出病原体		件	臨床症状等
ウイルス	サポウイルス	1	・嘔吐下痢症，下痢，嘔気・嘔吐
	腸管出血性大腸菌(O 157 H 7 VT 2)	3	
細菌	腸管出血性大腸菌(O 26 H 11 VT 1)	2	
	Staphylococcus aureus コアグラール(+)，エンテロトキシン C 型(+) )	1	・胃腸炎，血便
	Salmonella Manhattar(O 6 O 6) d 1,5)	1	
	Bordetella pertussis(百日咳菌)	2	・発熱(37.5)，下気道炎 ・上気道炎，下気道炎
	腸管凝集付着性大腸菌(O 12a H 21 aggR)	1	

## 5 類定点報告の感染症

定点からの患者報告総数は 3,309 人( 定点あたり 95.8 )で，前月比 79% と減少した。また，例年と比べると 81% と少なかった。

前月に比べ増加した主な疾患はヘルパンギーナで，減少した主な疾患は，インフルエンザ，水痘，感染性胃腸炎であった。また，例年同時期と比べて報告数の多かった主な疾患はインフルエンザ，ヘルパンギーナ，A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎であった。

ヘルパンギーナの報告数は 718 人( 19.9 )で前月の約 3.3 倍，例年の約 1.5 倍と多かった。延岡( 65.8 )，

日南( 28.3)保健所からの報告が多く、年齢別では6 か月から4 歳が全体の約 9 割を占めた。

インフルエンザの報告数は124人( 2.1)で前月の約 3 割、例年の約 2 倍であった。高鍋( 5.2)、小林( 4.8)保健所からの報告が多く、年齢別では5 歳以下が 34%、6 歳から9 歳が 31%、10歳から14歳が 27%、15歳から19歳が 2 %、20歳以上が 6 %であった。

A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎の報告数は518人( 14.4)で前月の約 8 割、例年の約 1.3倍であった。延岡( 46.3)保健所からの報告が多く、年齢別では3 歳から6 歳が全体の約半数を占めた。

## 月報告対象疾患の発生動向 6 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41人( 3.2)で、前月比 87%と減少した。また、昨年 6 月( 4.0)の約 8 割であった。

#### 《疾患別》

○性器クラミジア感染症 報告数 22人( 1.7)で、前月の約 8 割、前年の約 7 割であった。延岡( 3.5)、都城( 3.0)保健所からの報告が多く、男性 6 人・女性 16人で、20 歳代が全体の約 4 割、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 9 人( 0.69)で、前月と同じ、前年の約 1.8倍であった。男性 2 人・女性 7 人で、40歳代・50歳代・70歳代がそれぞれ 2 人であった。

○尖圭コンジローマ 報告数 4 人( 0.31)で、前月の約 1.3倍、前年の 2 倍であった。男性 3 人・女性 1 人で、20歳代・30歳代・50歳代・60歳代のそれぞれ 1 人であった。

○淋菌感染症：報告数 6 人( 0.46)で、前月の約 9 割、前年の約半数であった。男性 5 人・女性 1 人で、30歳代・50歳代がそれぞれ 2 人、10歳代後半・20歳代がそれぞれ 1 人であった。

### 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25人( 3.6)で前月比 89%と減少した。また、昨年 6 月( 4.6)の約 8 割であった。

#### 《疾患別》

○メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症 報告数 20人( 2.9)で、前月の約 8 割、前年の約 7 割であった。70歳以上が全体の約 8 割を占めた。

○ペニシリン耐性肺炎球菌感染症：報告数 3 人( 0.43)で、前月の 1.5倍、前年と同程度であった。1 ～ 4 歳の報告であった。

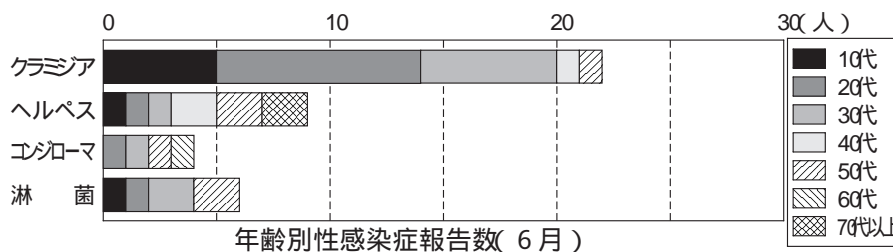
○薬剤耐性緑膿菌感染症 報告数 2 人( 0.29)で前月と同数、前年の 2 倍であった。60歳代と70歳以上の報告であった。

○薬剤耐性アシネトバクター感染症 報告はなかった。

### 前月との比較

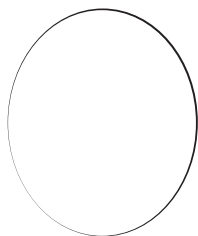
	6 月		5 月		例年との比較
	報告数 (人)	定点当 たり(人)	報告数 (人)	定点当 たり(人)	
インフルエンザ	124	2.1	431	7.3	
RSウイルス感染症	10	0.3	5	0.1	
咽頭結膜熱	119	3.3	129	3.6	
溶レン菌咽頭炎	518	14.4	626	17.4	
感染性胃腸炎	1,233	34.3	2,043	56.8	
水痘	192	5.3	401	11.1	
手足口病	32	0.9	18	0.5	
伝染性紅斑	7	0.2	12	0.3	
突発性発しん	212	5.9	188	5.2	
百日咳	1	0.0	3	0.1	
ヘルパンギーナ	718	19.9	217	6.0	
流行性耳下腺炎	104	2.9	124	3.4	
急性出血性結膜炎	0	0.0	1	0.2	
流行性角結膜炎	32	5.3	52	8.7	
細菌性髄膜炎	0	0.0	1	0.1	
無菌性髄膜炎	0	0.0	0	0.0	
マイコプラズマ肺炎	7	1.0	6	0.9	
クラミジア肺炎	0	0.0	0	0.0	

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



(宮崎県衛生環境研究所)

## メディアの目



## 宮崎の自然

テレビ宮崎報道部長

かわ の  
河 野まこと  
真

一 昨年 の 口 締 疫 に 始 ま り 鳥 イン フ ル エ ン ザ , 新 燃 岳 の 噴 火 と 宮 崎 に 逆 風 が 吹 き 荒 れ , 地 元 経 済 が 低 調 に 推 移 し 県 民 も た め 息 を つ く 日 々 が 続 き ま し た 。 ま た , 東 日 本 大 震 災 の 影 響 や 政 局 が 安 定 し な い 中 , 停 滞 感 や 将 来 へ の 不 安 な ど が 増 す 一 方 で し た 。

そ の よ う な 状 況 下 , こ の た び 綾 町 周 辺 一 体 が ユ ネ ス コ の 国 際 調 整 理 事 会 で 「 ユ ネ ス コ エ コ パ ー ク 」 の 登 録 が 決 定 し ま し た 。 こ の 登 録 は ユ ネ ス コ が 認 定 す る 「 生 物 圏 保 存 地 域 」 の 通 称 で 「 人 間 と 自 然 の 共 生 」 を 目 指 す こ と が 特 徴 と な っ て い て , 国 内 で 5 か 所 目 の 認 定 と な っ て い ま す 。 こ の 認 定 に よ り 綾 独 自 の 有 機 農 業 等 の 連 携 で の エ コ ツ ー リ ズ ム を 通 じ , 自 然 と 人 間 の 共 存 に 配 慮 し た 地 域 振 興 策 等 の 実 施 が 可 能 と な り 国 際 的 な 知 名 度 ア ッ プ と 「 綾 」 の 工 芸 品 , 農 作 物 , 加 工 品 の ブ ラ ン ド ア ッ プ や 人 工 林 か ら 照 葉 樹 林 へ の 復 元 も 期 待 さ れ る と こ ろ で す 。

一 方 , 日 本 ジ オ パ ー ク に 認 定 さ れ て い る 霧 島 の 韓 国 岳 の 登 山 が こ の ほ ど 解 禁 さ れ ま し た 。 低

迷 が 続 い て い た え び の 高 原 の 観 光 の 復 活 が 期 待 さ れ , 早 速 賑 わ い を 見 せ て い ま す 。 韓 国 岳 は 県 民 に と っ て 身 近 で 思 い 出 深 く , ほ っ と す る ニ ュ ー ス と な り ま し た 。

こ の 飽 食 の 時 代 に 人 間 は 心 の よ り ど こ ろ や 希 望 を 求 め て 原 点 回 帰 を し て い る と 言 わ れ て い ま す 。 特 に 団 塊 世 代 を 中 心 に 歴 史 の 振 り 返 り や 自 然 と の 対 話 と 体 験 を 通 じ 自 分 を 見 つ め な お し , 価 値 を も う 一 度 取 り 戻 そ う と す る 動 き や 日 常 生 活 の 癒 し を 求 め る こ と が 大 き く な っ て き て い ま す 。 各 地 域 で コ ミ ュ ニ ティ と 環 境 が 損 な わ れ , 人 と 人 の か か わ り も 失 っ た 影 響 が あ る と 思 わ れ ま す 。

「 綾 ユ ネ ス コ エ コ パ ー ク 」 の 認 定 や 「 霧 島 ジ オ パ ー ク 」 の 韓 国 岳 登 山 解 禁 の ニ ュ ー ス と 古 事 記 編 纂 1300 年 が 宮 崎 の 歴 史 , 自 然 と の 共 生 な ど 原 点 回 帰 に ふ さ わ し い 資 源 と 自 然 が 存 在 す る こ と を 全 国 に 発 信 し て い く と と も に 県 民 に と っ て も 故 郷 宮 崎 に 向 き 合 い , 見 つ め な お す い い 機 会 だ と 思 う し だ い で す 。



## お知らせ

## 第 13回宮崎県医師会医家芸術展

「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 13回を開催する運びとなりました。今回は 4名の皆様から 119点のご応募をいただきました( 8月 1日現在 )。

毎年、1,000名を超える皆様にご来場いただき、ご好評いただいております。

今年は下記の日程で開催いたしますので、多くの皆様のご来場を心よりお待ちしております。

展示期間：平成 24年 8月 15日(水)～ 19日(日) ( 5日間 ) 10: 00～ 18: 00

( 但し、19日(日)は 10: 00～ 15: 00まで )

場 所：宮崎県立美術館 2 F 県民ギャラリー

( 宮崎市船塚 3 -210 県総合文化公園内 )

部 門：絵画、写真、書道

出 展 者：宮崎県医師会員とその家族( 高校生以上 )

問合せ先：宮崎県医師会 学術広報課 ☎ 0985-22-5118

## 絵 画 部 門

安 藤 宣(西都市)	石 川 万佐子(宮崎市)	押 川 千賀子(宮崎市)
押 川 俊 子(小林市)	黒 川 基 樹(宮崎市)	瀬戸口 敏 明(都城市)
竹 村 龍之助(宮崎市)	谷 口 二 郎(宮崎市)	富 田 明 美(西都市)
中 島 知 徳(宮崎市)	長 沼 恭 子(延岡市)	長 沼 弘三郎(延岡市)
藤 木 浩(宮崎市)	丸 田 眞 美(新富町)	吉 山 絢 子(都城市)
吉 山 政 敏(都城市)		

## 写 真 部 門

井ノ口 信 子(宮崎市)	烏 野 未留子(宮崎市)	木佐貫 冬 星(宮崎市)
楠 元 正 輝(宮崎市)	桑 原 淑 子(小林市)	竹 尾 康 男(宮崎市)
田 崎 高 伸(宮崎市)	田 中 宏 幸(宮崎市)	谷 口 二 郎(宮崎市)
西 村 篤 乃(宮崎市)	日 高 利 昭(延岡市)	藤 浦 富 子(日南市)
前 田 俊 二(小林市)	丸 田 英 夫(新富町)	康 田 明 照(日向市)
矢 野 裕 士(小林市)	渡 邊 命 平(日向市)	渡 邊 美 子(日向市)

## 書 道 部 門

岡 村 公 子(延岡市)	尾 上 孝 子(宮崎市)	甲斐原 友 美(延岡市)
谷 脇 かおる(延岡市)	日 高 芳 則(延岡市)	平 野 優 子(延岡市)
美 原 矩 子(宮崎市)	山 内 欣(宮崎市)	弓 削 和 子(宮崎市)
弓 削 三重子(宮崎市)	吉 山 登志子(都城市)	

( 敬称略・各部門 50音順・平成 24年 8月 1日現在 )

## 各都市医師会だより

## 南 那 珂 医 師 会

会 長 やま もと とし あき  
山 元 敏 嗣

平成 24 年 4 月より、3 期目の南那珂医師会長に就任いたしました。引き続きよろしくお願いいたします。

当医師会は、新公益法人制度の改革に伴い、4 月 1 日付で「一般社団法人」へ移行しました。今回、執行部の人事体制に若干の変更がありました。長年、医師会活動に貢献いただきました副会長の河野清秀先生、総務担当理事の百瀬文教先生が退任され、新たに副会長として島田雅弘先生が就任、また、数名の理事の入れ替えがありました。県南の 3 公立病院の理事の先生方には、留任していただき、引き続き病診連携 etc に御協力いただくことになりました。また、新しい法人制度改革に伴う監事としての大切な役割を中島昌文、中村彰伸両先生方をお願いすることにし、総勢 15 名の新体制でのスタートになりました。

長年の課題であった南那珂地域の救急医療については、3 年前に日南市初期夜間急病センター開設以来、多くの一次救急患者（内科、小児科）を受け入れており、後方病院の負担軽減や住民の安心につながる様に努めてきました。また、昨年度、医師不足の為、日南市立中部病院の救急患者の受け入れが中止されましたが、本年、4 月から 2 人の内科医の着任により、受け入れ開始となりました。現在、県南の救急告示医療機関は、3 公立と 1 私立の 4 医療機関となっており、それぞれに責務を果たしてもらっております。しかし、急性期を過ぎた患者さんを受け入れる病床が少なく、救急病院では、退院調整に苦慮されている様です。高齢化率 30% を超えている当地区では、高齢者の 1 ～ 2 人暮らしが多く、在宅への移行も困難な状況にあります。国の医療計画では、在宅医療の推進がうたわれていますが、田舎では、介護力不足や住宅の点在による診療の効率の悪さや経済的にも貧困なことなどにより、難しいものと考えます。早期に新たな方策を構築しないと医療・介護難民の増加が避けられないと思います。

その他、災害時の医療体制の見直し、ここ数年、数多く開設されている有料老人ホームや宅老所に入居されている人々の医療問題 etc、多くの課題がありますが、多くの関係団体との連携を密接にして解決方法を見つけたいと思います。

南那珂医師会新役員

## 役 員 名 簿（任期 平成 24年 4 月 1 日～平成 26年 3 月 31日まで）

役職名	氏 名	診 療 科	所 属 医 療 機 関	担 当 業 務
会 長	山元 敏嗣	内科，外科， リハビリテーション科	山元クリニック	総括
* 副会長	島田 雅弘	内科，消化器科， 胃腸科，呼吸器科， 循環器科	島田内科胃腸科	総括補佐，総務，学術・生涯教育， 病診連携，保険
"	河野 秀一	内科，呼吸器科， 消化器科，放射線科， アレルギー科	河野医院	総括補佐，急病センター，産業医， 医事紛争
理 事	田中 茂樹	産婦人科	たなか産科婦人科 クリニック	会計，労務・福祉・給与委員会，園医
"	黒木 和男	内科，消化器科	串間市民病院	病診連携
"	竹中 晃司	外科	日南市立中部病院	病診連携
* "	新名 洋美	内科，循環器科， 呼吸器科	にいな内科・循環器科	串間在宅ケア研究会， 学校検診（心臓・腎臓）
"	川越 勝秀	整形外科，リウマチ科， リハビリテーション科	川越整形外科	日南在宅ケア研究会，介護保険
"	峰松 俊夫	内科， 基礎医学( ウイルス学 )	愛泉会日南病院	県医師会理事，感染症， 医療情報システム
"	木佐貫 篤	病理	県立日南病院	病診連携
* "	川西 昭人	脳神経外科， 神経内科， リハビリテーション科	かわにし脳神経外科	救急医療
"	井藤 健	耳鼻咽喉科	井藤耳鼻咽喉科	学校医
* "	松田 虎洋	整形外科，リウマチ科， リハビリテーション科	松田整形外科医院	介護保険
* 監 事	中島 昌文	内科，小児科	中島医院	
* "	中村 彰伸	眼科	中村眼科	
* 議 長	外山 望	皮膚科，アレルギー科	外山皮膚科	
* 副議長	村上 憲彦	泌尿器科	村上医院	

\* は新任

## 各都市医師会だより

## 西 諸 医 師 会

会 長 たか高 さき崎 なお直 や哉

本年 4 月より新しく会長に就任致しました。

当医師会是新公益法人制度の改革に伴い、4 月 1 日付で一般社団法人へ移行致しました。

一般社団法人への移行により、12名の理事と理事の職務執行の監査役として、2名の監事が理事会に出席することになり、14名の新体制でのスタートとなりました。

今まで先輩方が築かれた西諸医師会の伝統を引き継ぎ、若い先生方の意見も積極的に取り入れながら、医師会活動を行っていきたいと考えております。

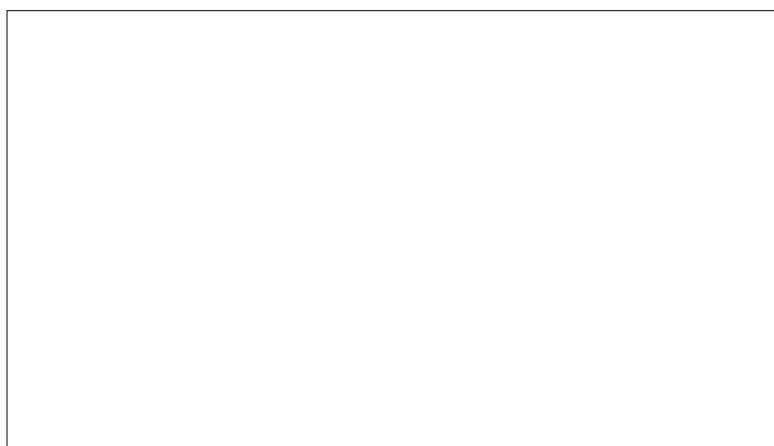
平成 24 年 4 月から、小林市立病院の内科医引き上げに伴い、会員の先生方の御理解と御協力のもと夜間診療体制と小児科の先生方による休日診療などを継続しながら、当地域の医療の充実を目指していきたいと考えております。

また、西諸地域では慢性的な看護師不足が続いております。当医師会としまして、看護師養成に更なる努力をしていく所存であります。少子化で入学者の確保が大変ですが、当医師会が運営している准看護学校の維持にも努力していかなければと考えております。

また、本会事業として積極的に推進しております保健事業は、市町行政と密なる連携を図り、円滑に運営されています。訪問看護事業も順調に推移しており、会員の先生方に満足していただける事業の展開を図りたいと思っております。

これからも地域医療を守るため、会員の先生方と共に考え、御指導、御協力を仰ぎながら、また、市町行政との連携を密にし、話し合いの場を持ちながら、執行部一丸となって努力していく所存です。

これからも御協力賜りますようよろしくお願い致します。



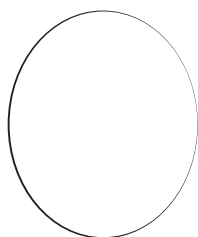
西諸医師会新役員

役 員 名 簿（任期 平成 24年 4 月 1 日～平成 26年 6 月の社員総会終結時まで）

役職名	氏 名	診 療 科	所 属 医 療 機 関	担 当 業 務
会 長	高崎 直哉	皮膚科	高崎皮膚科医院	総括
副会長	内村 大介	精神科，心療内科	内村病院	准看護学校の管理・運営，医療事故・医事紛争，教務委員会，医師連盟
〃	池井 義彦	泌尿器科，麻酔科，外科	池井病院	介護保険・保健予防事業，医師協同組合，病院部会
理 事	花田 武浩	耳鼻咽喉科，アレルギー科	花田耳鼻咽喉科	総務・広報，会員の福祉・厚生・医師年金
〃	矢野 裕士	外科，消化器科，循環器科	前田内科医院	県医師会理事，学校保健・産業医・時間外急病診療，心臓・腎臓検診委員会，学校医部会，産業医部会，地域産業保健センター運営協議会
〃	新添 謙一	循環器科，内科	えびの第一クリニック	学術・生涯教育
〃	莫根 隆一	外科	国民健康保険高原病院	地域医療
〃	立山 洋司	整形外科，リウマチ科，リハビリテーション科	立山整形外科医院	医師国保・税務
〃	坪内 斉志	外科	小林市立病院	保険医療・訪問看護事業，勤務医部会
〃	杉原 純次	耳鼻科，咽喉科	杉原耳鼻咽喉科	会計全般・厚生・労務，有・無床診療所連絡協議会
〃	丸山 賢幸	外科	園田病院	救急医療
〃	河内 謙介	外科	えびの市立病院	労災医・自賠責，労災医部会
監 事	吉永 一春	整形外科	整形外科前原病院	
〃	丹 光明	外科	丹医院	
議 長	志戸本宗徳	内科	京町共立病院	
副議長	槇 健一郎	内科	槇内科病院	



## 宮崎大学医学部だより

機能制御学講座  
- 機能生化学分野 -にしと う ひで き  
西頭 英起 教授

はじめて寄稿させていただきます。この度、初代・松尾壽之教授、二代目・中山建男教授の後任として、平成 24 年 3 月 1 日に着任しました西頭です。

私は、東京医科歯科大学歯学部を卒業後(平成 5 年)、口腔外科にて臨床を経験した後、同・大学院歯学研究科博士課程を終了、同・助手、同・特任准教授、東京大学薬学部・特任研究員を経た後、宮崎大学に参りました。これまで、約 20 年にわたり生命科学の基礎研究に携わっております。その研究内容は、細胞が物理的・化学的・遺伝的な様々なストレスを受けた際に「どのような細胞内シグナルが発信されるのか?」「どのような細胞応答を示すのか?」「また「その破綻がどのような疾患に繋がるのか?」についてです。超高齢化社会を迎えた我が国では、神経変性疾患をはじめとして病態分子メカニズムが不明な疾患が多く残されており、そのひとつひとつの克服が待たれています。そのようなニーズに少しでも貢献できるよう研究を進めるとともに、最先端の医療・研究に携わる医師・研究者の育成に努めてまいりたいと考えております。これまででは歯学部、薬学部に在籍しておりましたが、内科、外科、皮膚科、整形外科、泌尿器科などの臨床の先生方が私どものグループに参加しており、ともに研究して参りました。医学部に所

属するのは今回が初めてでございますが、これまでの疾患をターゲットとした研究と教育の経験を生かして、医学部の先生方ならびに医師会の先生方のご指導とご鞭撻を賜りながら、医学教育、医学研究に努めてまいりたいと考えております。

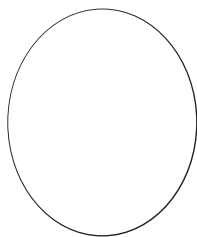
また、当教室は 4 月 1 日現在、高見恭成准教授、菊池秀彦助教、大学職員 2 名、研究員 2 名、大学院生 1 名の計 8 名が在籍しています。私を中心とした「ストレスと疾患」の研究の他には、高見先生、菊池先生が中心となり、「クロマチンを介した細胞機能制御」の研究が進められています。両先生は毎年素晴らしい研究成果をあげておられ、海外雑誌へ論文発表しています。今後、微力ながら教室員の先生の研究を更に発展できるよう、努力してまいりたいと考えております。

宮崎に居を構えるのははじめてですが、美しい海と山、そして美味しい食べ物と、そして何より焼酎を日々満喫しております。東京にいた頃の毎日の通勤時間から開放されることが、これほど毎日の生活に充実感を与えるものかと、これまで 45 年間の人生観を覆された思いでございます。今後とも何卒よろしくお願い申し上げます。

研究室ホームページ：<http://www.med.miyazaki-u.ac.jp/bio/index.html>

(西頭 英起)

## 専 門 分 科 医 会 だ よ り (放 射 線 科 医 会)



たむら しょうぞう  
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平成 13 年で 117 名に増加した。その後も、画像診断は長足の進歩を遂げ、拾い上げ診断、精密検査および治療後の評価など、現代の診療に重要な役割を担うようになった。しかし、残念ながら大学の入局者はこのところ毎

年 0 ～ 1 を続けており宮崎県の会員数は増加していない。

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、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。また、MRI や PET では分子イメージング、機能画像などの分野で進歩が著しく、また、臨床に盛んに取り入れられている現状を考えると専門家の数が増えないのは宮崎の医療にとって危機的状況と言え、この分野の担当として責任を痛感している。

少ない放射線科医で県内の画像診断のニーズを満たすために、宮崎大学放射線科ではこのたび「先端画像宮崎ネットワーク」という名前の特定非営利活動法人を立ち上げ、本部を宮崎大学放射線科研究室に置いた。当面の活動はこれまで画像診断を担当させていただいている外部施設の読影を大学内で行えるようにするということであるが、将来的に大学勤務医以外の読影者に加わっていただき最終目標として県内のすべての画像に放射線科専門医のレポートを付けることができるようにしたいと希望している。また、この NPO は各施設の画像の品質管理を支援することで、地域医療に貢献することも目的としており、将来は画像診断のレベル向上に関するいろいろな問題のご相談に乗れるよう努力していきたい。

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。

平成 23 年度行った研究会と特別講演者は以下の通りである。

1. 宮崎県核医学研究会  
近畿大学高度先端総合医療センター  
PET 分子イメージング部  
教授 細野 眞 先生
2. 宮崎 CT 研究会  
岩手医科大学医歯薬総合研究所超高磁場 MRI  
診断・病態研究部門  
講師 工藤 與亮 先生
3. 宮崎 MRI 研究会  
札幌医科大学医学部放射線診断学  
教授 畠中 正光 先生
4. 宮崎血管内治療 IVR 研究会  
奈良県立医科大学放射線医学教室  
講師 穴井 洋 先生
5. 宮崎 RI カンファレンス  
東京慈恵会医科大学放射線医学講座  
准教授 内山 眞幸 先生
6. 宮崎県放射線治療研究会  
財団法人杜の都産業保健会  
理事長 山田 章吾 先生
7. 宮崎県肺癌研究会  
長崎大学病院がん診療センター  
センター長 芦澤 和人 先生
8. 宮崎県画像医学研究会
9. 放射線科医会学術講演会  
宮崎大学医学部産婦人科  
教授 鮫島 浩 先生

次年度も引き続き講演会・研究会を企画する予定で、画像診断・放射線治療に興味がある先生方のご参加をお願いします。（田村 正三）

## 薬事情報センターだより ( 303 )

## 新薬紹介( その 57 )

今回は 4 月に薬価収載された緑内障・高眼圧症治療剤アイファガン点眼液 0.1%( 一般名: プリモニジン酒石酸塩 ) と 5 月に薬価収載された高リン血症治療剤キックリンカプセル 250mg( 一般名: ビキサロマー ) について紹介いたします。

アイファガン点眼液 0.1%( 一般名: プリモニジン酒石酸塩 )

プリモニジン酒石酸塩は、米国アラガン社において開発されたアドレナリン<sub>2</sub>受容体に高い選択性を示す緑内障・高眼圧症治療剤としては日本初のアドレナリン<sub>2</sub>受容体作動薬です。

プリモニジンは、アドレナリン<sub>2</sub>受容体に作用し、房水産生の抑制及びぶどう膜強膜流出路を介した房水流出の促進により眼圧を下降させると考えられています。

日本国内において、原発開放隅角緑内障及び高眼圧症を対象とした臨床試験が実施され、その結果、単剤治療あるいは他の緑内障治療薬との併用治療により良好な眼圧下降効果が示されました。

プリモニジン酒石酸塩点眼剤は、1996年に米国にて「開放隅角緑内障又は高眼圧症」を適応症として承認されて以降、2011年9月現在、世界84の国と地域で承認されています。本邦においては、2012年1月に「次の疾患で、他の緑内障治療薬が効果不十分又は使用できない場合 緑内障、高眼圧症」を効能・効果として承認され、5月に発売されました。

承認時の臨床試験での総症例 444 例中、副作用は 122 例 ( 27.48% ) に認められました。主な副作用は、結膜炎( アレルギー性結膜炎を含む ) 38 例 ( 8.56% )、点状角膜炎 30 例 ( 6.76% )、眼瞼炎 ( アレルギー性眼瞼炎を含む ) 20 例 ( 4.50% ) 等でした( 承認時 )。

なお、本剤は点眼剤の保存剤として亜塩素酸ナトリウムが日本で初めて使用された製剤です。

キックリンカプセル 250mg( 一般名: ビキサロマー )

ビキサロマーは、非吸収性のアミン機能性ポリマーであり、陽性荷電状態のアミノ基を介するイオン結合及び水素結合により、消化管内でリン酸と結合して糞中へのリン排泄を促進し、消化管からのリン吸収を阻害することにより、血清リン濃度を低下させます。

ビキサロマーは、水分吸収による膨張の少ない低膨潤タイプです。また、カルシウムや金属を含まないため、高カルシウム血症や金属の組織蓄積による毒性発現の懸念がないことも期待されます。更に、代謝性アシドーシスの懸念がないことも期待されます。

本薬は、米国 ILYPSA 社 ( 現 Amgen 子会社 ) に よって創製され、アステラス製薬が国内の臨床開発を行いました。国内で実施された透析中の慢性腎不全患者を対象とした第 Ⅲ 相試験において、血清リン濃度の低下作用及び長期投与時における安全性が確認され、2012年3月に「透析中の慢性腎不全患者における高リン血症の改善」の効能・効果で承認され、6月に発売されました。

承認時までの国内臨床試験では 502 例中 140 例 ( 27.9% ) に臨床検査値異常を含む副作用が認められました。主な副作用は、便秘・便秘増悪 ( 15.9% )、硬便 ( 2.6% )、腹部不快感 ( 1.8% ) 等でした。なお、重大な副作用として、虚血性腸炎、消化管出血、消化管潰瘍、便秘・便秘増悪が報告されています( 承認時 )。

## 参考資料

アイファガン点眼液 0.1% ,  
キックリンカプセル 250mg 各添付文書・  
インタビューフォーム

( 宮崎県薬剤師会薬事情報センター

永井 克史 )

## 九州医師会連合会第 326回常任委員会

と き 平成 24年 6月 1日(金)

ところ ホテル日航福岡

その他

1. 第 56回九州ブロック学校保健・学校医大会並びに平成 24年度九州学校検診協議会年次大会の開催について(福岡)

福岡県松田会長から、来る 8月 5日(日)、ホテルニューオータニ博多で開催する。大会テーマを「子どものレジリエンスを高める学校保健安全教育の推進～しなやかで力強い適応力を目指して～」と題して行うので、多数のご出席をお願いしたいとの依頼があった。

2. 平成 24年度第 43回全国学校保健・学校医大会の開催について(熊本)

熊本県福田会長から、来る 11月 10日(土)メインテーマを「子どもたちの健やかな成長を願って」と題し、ホテル日航熊本において開催する。分科会の演者等が決定次第、全国へ正式な案内を出す予定にしているので、多数のご出席をお願いしたいとの依頼があった。

- 九医連会長の葬儀参列について(宮崎)

稲倉会長から、現職の日医役員や都道府県医師会長等の葬儀参列について、九州各県の意向を確認したいとの説明があり、現職等の場合は、九医連役員等慶弔規程第 2条の特別事例に該当すると判断し、必要があれば「その都度、会長、副会長合議の上決定する」ことを確認した。

- 広告掲載依頼について(宮崎)

稲倉会長から、横倉義武先生の日医会長就任に伴う各種広告依頼について、九州各県の意向を確認したいとの説明があり、九医連としては、広告等は行わない方針とすることを確認した。

出席者 稲倉会長、大重事務局長、竹崎課長

稲倉会長が、本常任委員会は毎年、九州各県保健医療福祉主管部長・九州各県医師会長合同会議に併せて開催しており、諸準備を行っていた福岡県に対し心より感謝したいとの挨拶を行った後、報告・協議に入った。

報 告

1. 平成 24年度九州各県保健医療福祉主管部長・九州各県医師会長合同会議 6月 1日(金)福岡市)について(福岡)

福岡県松田会長から、本常任委員会に引き続き開催される合同会議の議事、進行等について、説明が行われた。

2. その他

- 日医委員会委員の九州ブロック推薦委員について(宮崎)

稲倉会長から、前回の常任委員会で、九医連会長・副会長に調整が一任されていた推薦委員について、再度九州各県の意見を确认后、日医に推薦を行った旨の報告が行われた。

協 議

1. 九州地方社会保険医療協議会委員の推薦について(福岡)

福岡県松田会長から、熊本県、長崎県より出されている委員の任期が本年 10月 13日付で満了となるとの説明があり、事前に九医連で確認されているローテーションに従い、宮崎県と沖縄県から次期委員を推薦することが承認された。

2. 九州医師会連合会第 6 回事務局長連絡協議会の開催について(宮崎)

稲倉会長から、例年開催している事務局の勉強会を、税務関係を中心に 7月下旬から 8月を目途に開催したいとの提案があり承認された。



## 日医インターネットニュースから

### 内用薬コード表示，15年 7 月分から 厚生省

厚生労働省は，医薬品の取り違え事故防止や流通の効率化などに向け，内用薬や外用薬の調剤包装単位で必須とされている項目のバーコード表示を原則，2015年 7 月出荷分から製薬各社に義務付ける方針だ。

また，内用薬，外用薬，注射薬の販売包装単位や元梱包装単位で表示が任意とされている項目についても，できる部分から対応するよう各社に促すことになり，こうした内容を盛り込んだ改正通知を日本製薬団体連合会などに出すことになった。（平成 24 年 7 月 3 日）

### 院内トリアージ実施料等で疑義解釈 厚生省

厚生労働省保険局医療課は 7 月 3 日付の事務連絡で 2012 年度診療報酬改定に伴う疑義解釈（その 7）を示し，新設の「院内トリアージ実施料」について，夜間・休日・深夜に患者が 1 人だけ来院している場合などで待ち時間がなくトリアージの必要がない場合には算定できないとする解釈を示した。

「糖尿病透析予防指導管理料」については，算定対象患者の状態の変化などを地方厚生局へ報告することが施設基準となっていることから，4 月から 6 月末までの状況を 7 月に報告する必要があるとの解釈を示した。同管理料では前年の 4 月から 3 月末までの状況を報告することが原則となっている。算定患者数の報告も同様に，今年度は 4 月から 6 月末までの患者数を報告する。

在支診，委託業者による相談体制は不可  
複数医療機関の連携による在宅療養支援診療所で，連携医療機関間で 24 時間直接連絡が取れる連絡先を一元化する場合について，外部委託のコールセンターが相談を受ける体制は認めないとした。ただし，コールセンターから担当者に転送するなど，24 時間切れ目なく医療機関担当者と直接連絡が取れる体制であれば，外部委託のコールセンターを連絡先とすることは可能とした。

また入院患者が外泊期間中に訪問看護ステーションの訪問看護を受ける場合の「訪問看護指示料」について，訪問看護指示書を交付した医療機関は患者退院時に 1 回だけ同指示料を算定できるとの解釈を示した。（平成 24 年 7 月 6 日）

### 日医と JAXA，災害時に連携 インターネット衛星を利用

石井正三常任理事は，災害時に医療現場の通信手段を確保するため，宇宙航空研究開発機構（JAXA）と連携することを 7 月 5 日の会見で明らかにした。JAXA の超高速インターネット衛星「きずな」を利用し，災害が起きても被災地の医師会や医療機関と情報共有できる環境を整備する。日医は 26 日に行う都道府県医師会救急災害医療担当理事連絡協議会で「きずな」を使った災害対策のデモンストレーションを行う予定。

東日本大震災では，約 1 か月間もインターネットに接続できなかった地域があり，医療情報の共有が困難になっていた。「きずな」を利用すれば，災害時でもインターネットにアクセスでき，テレビ会議などで被災地の医師会や医療機関と情報を共有できる。電子カルテなどの医療情報もクラウドコンピューティングで共有可能。被災によるカルテ損失にも対応できる。

（平成 24 年 7 月 10 日）



## 2 次救急で提言， 民間病院の役割重視を

日医総研 W P

日医総研はこのほど、都市部にある民間 2 次救急病院の院長らを対象に行ったインタビュー調査の結果をワーキングペーパー(W P)にまとめた。救急医療の需要の多くを民間が担っているにもかかわらず、財政や税制などで支援を受ける「官」の病院と不公平な競争を強いられていると指摘するなど、民間 2 次救急病院を取り巻く課題を分析。民間病院の役割を重視するよう提言した。

政治的な解決が必要な課題として、「2 次救急の主な担い手は、民間(非営利)の中小病院であることが一般に知られておらず、政策的支援が不十分」などの意見が上がった。行政運営の工夫・見直しを必要とする課題では、「国公立・公的・大学病院等の大規模医療機関と民間非営利の中小規模の医療機関との棲み分けがなされていない」「地域の 2 次救急医療について、官民が協働し、話し合う場がない」などの指摘があった。

病院の経営戦略や採算性の課題については、「人件費が負担となり、採算が合わない」「2 次救急への補助金の絶対額が不足している」など、経営状況の厳しさを訴える声が上がった。救急医療の運営上の課題では、「医師・看護師の確保が難しい」「自分の専門以外は診ない・診ることができない医師が増加している」などの意見があった。

考察では民間重視の方向性を強調し、課題解決に向けて「正しい現状認識と「民間救急病院」

の役割の再定義 官官・官民・民民のそれぞれの連携強化と地域ごとの適切な実態把握 救急病院経営に対する政策的支援 患者啓発と医師の育成」の 4 項目を挙げた。

調査対象は、東京 1 病院、大阪 5 病院、福岡 2 病院の計 18 病院。このうち、2 次救急の指定があり 10 病院、指定なしが 8 病院だった。2 次救急から撤退した理由を探るため、過去 5 年以内に 2 次救急を行っていた病院も調査対象に含めた。  
(平成 24 年 7 月 20 日)

## 4 種混合不活化ポリオ， 製造販売を了承

医薬品第二部会

厚生労働省の薬事・食品衛生審議会医薬品第二部会は 7 月 20 日、阪大微生物病研究会と化学及血清療法研究所の 2 社が申請したジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオの 4 種混合ワクチン(DPT - IPV)の製造販売承認の可否を審議し、承認して差し支えないとした。厚労省は 11 月に接種を開始できるよう「速やかに承認の手続きを進めたい」としている。

DPT - IPV の導入をめぐるでは、昨年 12 月に阪大微研が、今年 1 月に化血研が薬事申請を行っており、いずれも迅速審査扱いとなっていた。

小宮山洋子厚生労働相はこれまでも DPT - IPV の導入について「1 月をめどに接種が開始できるように取り組む」と述べており、厚労省は各部署が連携しながら準備を進めていくとした。

(平成 24 年 7 月 24 日)

このコーナーの記事は“日医インターネットニュース”から抜粋して掲載していますので、詳細を知りたい方は日本医師会ホームページをご覧ください。毎週火・金更新していますので全ての記事が閲覧できます。

日医インターネットニュースへのアクセス方法

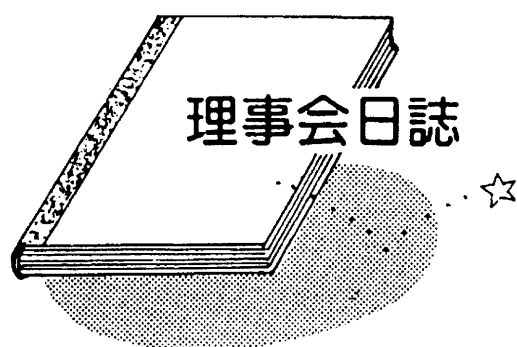
日本医師会(<http://www.med.or.jp/>)にアクセス

日本医師会ホームページ右上のメンバーズルームをクリック

メンバーズルームに入る方法

ユーザー ID 会員 ID 番号(日医からの送付物の宛名シール下部に印刷されている 10 桁の数字)を 0 も含め、全て半角で入力

パスワード 先生の生年月日の 6 桁の数字を半角で入力  
例) 193 年 5 月 1 日生まれの場合、310501



平成 24 年 6 月 5 日(火)第 7 回常任理事協議会

#### 医師会関係

##### (議決事項)

1. 6/2(休) ひまわり荘)社会保険医療担当者(医科)の新規個別指導の実施について  
6 医療機関を対象に行われる新規個別指導で、富田副会長を立会人として派遣することが承認された。
2. 後援・共催名義等使用許可について  
11/2(休)・22(福岡)「九州ホスピタルショウ 2012」後援名義使用のお願い  
「九州発 医療・福祉の新潮流」をテーマに、医療機器、設備等を展示して開催されるイベントで、名義後援を行うことが承認された。
3. 平成 24 年度救急医療功労者の厚生労働大臣表彰候補者の推薦について  
多年にわたり地域の救急医療の確保、救急医療対策の推進に貢献した団体及び個人に対し贈られる表彰で、1 名の先生を推薦することが承認された。
4. 日本医師会の委員会委員の委嘱について  
日本医師会より富田副会長を日本医師会医療秘書認定試験委員会の委員に委嘱することに対する承認願いがあり、本会として承認することとなった。

5. 7/1(日)日医)平成 24 年度 A 学術シンポジウム開催のご案内について

「児童虐待の見逃し防止に果す A の役割」をテーマに開催されるシンポジウムで、佐藤常任理事が出席することが承認された。

6. 東九州自動車道及び九州中央自動車道の早期整備アピールへのご協力について

東九州自動車道の基本計画及び未確定区間について、早期完成に向け行われる新聞広報に、協力を行うことが承認された。

7. 6/23(土)県医)県医師会定例代議員会について

開催案内について承認された。新定款の第 2 条第 4 項により、開会の 7 日前迄に通知となっているが、今回は土曜日の開催ということもあり、最終確認を行った上で、早めに通知することとなった。

8. 平成 24 年度子どもの健康を守る地域専門家連携事業講師派遣について

各学校の希望する内容の専門医を派遣する事業で、県産婦人科医会、県精神科医会、県整形外科医会、県皮膚科医会に派遣を依頼することが承認された。しかし、地域の偏在や希望内容のバラつき、希望日の調整等、問題点も多いことから、事業終了後、反省点を検証した上で要望を行うこととなった。

9. 業務委託について

平成 24 年度高次脳機能障がい講演会の委託契約について

医療機関の診断技術の向上に資することを目的に、講演会等の企画・開催を行う委託事業で、契約を締結することが承認された。

平成 24 年度心すこやか体いきいき健康教育推進事業「思春期健康相談事業」の業務委託契約について

児童生徒，教職員及び保護者からメール・電話・FAX等で行われる性に関する相談に対して，相談窓口の設置と専門医の個別相談を行う委託契約で，契約を締結することが承認された。

（報告事項）

- 1．週間報告について
- 2．5月末日現在の会員数について
- 3．5/30(火) 県医 県アイバンク協会理事会について
- 4．6/1(金) 福岡 九医連常任委員会について
- 5．6/1(金) 福岡 九州各県医療保健福祉主管部長・九州各県医師会長合同会議について
- 6．5/31(木) 県医 有床診療所についての報道機関各社との懇談会・小委員会について
- 7．6/5(火) 県医 治験審査委員会について

医師連盟関係

（議決事項）

- 1．「宮崎を元気にする会」寄付金の納入について

昨年，宮崎県の主要経済団体の政治連盟を中心に組織された会で，協力を行うことが承認された。

平成 24年 6 月 12日(火)第 8 回常任理事協議会

医師会関係

（議決事項）

- 1．長期運転資金の貸付に係る意見について  
2 医療機関の照会があり，本会会員の 1 医療機関について，会費の納入状況を踏まえ，意見を付けて回答することが承認された。
- 2．7/5(木) (JA A Z M 本館) 社会保険医療担当者(医科)の個別指導の実施について  
6 医療機関を対象に行われる個別指導で，石川常任理事を立会人として派遣すること

が承認された。

- 3．本会外の役員等の推薦について

第 62回 “社会を明るくする運動” 宮崎県推進委員会委員への就任について

罪を犯した人たちの更正について理解を深め，犯罪や非行のない地域社会を築くことを目的に設置される委員会で，稲倉会長が就任することが承認された。

- 4．6/23(土) 県医 第 69回宮崎県医師会定例総会について

来賓及び各種表彰等の出欠状況を確認すると共に，進行と役割分担の確認が行われた。

- 5．第 43回全国学校保健・学校医大会における日本医師会長表彰候補者の推薦について

11月に熊本県で全国大会が開催されることから，九州 8 県が対象となる表彰で，学校保健の向上発展に献身的にご尽力いただいたとして，本県から 1 名を推薦することが承認された。

- 6．会費減免申請について

高齢による会費減免 2 件(県医のみ 1 件)と疾病による会費減免 2 件が承認された。

- 7．業務委託について

平成 24年度訪問救急救室事業の委託契約について

地域の小児科医が，県内の保育所や幼稚園に出向き，小児救急医療の基礎知識を中心に講演を行う事業で，契約を締結することが承認された。

平成 24年度救急医療施設医師研修事業の委託契約について

救急医療を担当する医師の救急医療に対する知識と技能の向上を図ることを目的に，ICLS指導者養成ワークショップ，ACLS研修会等を実施する事業で，委託契約を締結することが承認された。

8. 7 /26(木) 日医 都道府県医師会救急災害医療担当理事連絡協議会について

JA X A(宇宙航空研究開発機構)のデモンストレーションと共に、医師会による災害医療対策について検討を行うため開催される協議会で、古賀常任理事が出席することが承認された。

9. 7 /7(土) 東京 平成 24 年度全国医師会医療秘書学院連絡協議会第 1 回常任委員会の開催について

富田副会長が出席することが承認された。

(報告事項)

1. 6 /11(火) 宮日会館 宮日母子福祉事業団評議員会について

2. 6 /7(木) 県医 学校医部会理事・評議員会について

平成 24 年 6 月 19 日(火) 第 9 回常任理事協議会

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

公害による健康被害者の認定及び公害医療の診療報酬審査を行う委員会、任期満了に伴い 1 名の推薦依頼があり、引き続き伊井敏彦先生を推薦することが承認された。

「宮崎県福祉サービス運営適正化委員会」委員の任期満了に伴う委員候補者の推薦について

福祉サービス利用援助事業の運営監視と利用者からの苦情解決を目的に設置されている委員会で、引き続き石川常任理事を推薦することが承認された。

2. 後援・共催名義等使用許可について

9 /23(日) 宮日会館 宮崎地区リウマチ教育研修会後援名義の使用許可及び御挨拶について

リウマチ性疾患の知識普及を目的に開催される研修会で、名義後援を行うことが承認された。なお、挨拶については、諾否を含め、稲倉会長に一任することとなった。

9 /29(土) サンホテルフェニックス 日本医療マネジメント学会第 6 回宮崎県支部学術集会への名義後援のご依頼について

医師・看護師・コメディカル・事務職等を対象に「より良い医療環境を目指して」をテーマに開催される学術集会で、名義後援を行うことが承認された。

3. 日本医師会の委員会委員の推薦について

日本医師会の 4 委員会の委員に、本会会員を委嘱することに対しての承認願いがあり、河野副会長(有床診療所に関する検討委員会)、立元常任理事(定款・諸規程検討委員会)、中津留邦展先生(医師会共同利用施設検討委員会)、清山知恵先生(医師会将来ビジョン委員会)について、本会として承認することとなった。

4. 業務委託について

小児救急医療電話相談に関する業務の委託契約について

小児救急患者の保護者等の不安軽減と不要な受診を抑制することを目的に実施される電話相談事業で、契約を締結することが承認された。

5. 平成 24 年度九医連・九医学関連

9 /29(土) 九医連第 1 回各種協議会の開催種目について

九州各県に照会した結果及び過去の開催実績を元に、医療保険対策、介護保険



対策、地域医療対策(防災対策、在宅医療、医療情報ネットワークの連携含む)の3種目を開催することが承認された。

(報告事項)

1. 6 /15(金) シーガイア 日本作業療法学会レセプションについて
2. 6 /19(火) 第一宮銀ビル 宮崎県後期高齢者医療広域連合療養費適正化研究会の開催について
3. 6 /15(金) 日医 日医医療秘書認定試験委員会について
4. 6 /15(金) 日医 都道府県医師会電力確保担当理事連絡協議会について
5. 6 /15(金) 宮大医学部 宮崎大学医学部附属病院マッチング説明会&県内基幹型臨床研修病院説明会について
6. 6 /18(月) 県医 医療計画プロジェクト委員会について

医師連盟関係

(協議事項)

1. 『8月に行われる概算要求』に向けた予算要望等調査票の提出のお願い

昨年要望を行った5つの項目(医師不足対策・医療に対する税制、有床診療所の存続、予防接種体制の強化、医師会立看護師・准看護師養成校への財政支援)を踏まえ、改めて来週の役員会で追加項目及び文面について検討を行うこととなった。

平成 24年 6 月 26日(火)第 2 回全理事協議会

医師会関係

(議決事項)

1. 7 /19(木) 西都 社会保険医療担当者(医科)の新規個別指導の実施について  
1 医療機関を対象に行われる病院に対する新規個別指導で、立元常任理事を立会人

として派遣することが承認された。

2. 後援・共催名義等使用許可について

7 /23(月) メリージュ延岡 第1回認知症かかりつけ医研修会共催のお願いについて  
認知症の医療とケアをテーマに開催される研修会で、名義後援を行うことが承認された。

9 /1(土) JA 全中 第1回肥満症サマーセミナーご後援のお願いについて

日本肥満学会の主催により、「肥満症の正しい理解とその対策～地域・職域における合併症の予防・進展抑制を目指して～」をテーマに開催されるセミナーで、名義後援及びメーリングリスト等を利用し周知活動に協力することが承認された。

チャリティーコンサート 2012in宮崎～小児がんの子どもたちに夢と未来を！～ご後援のお願い

がん検診受診の大切さと小児がん支援の輪を広げることを目的に開催されるチャリティーコンサートで、名義後援を行うことが承認された。

3. 平成 24年度救急医療事業功労者の知事表彰候補者の推薦について

救急医療対策の推進等、救急医療の確保に貢献した団体及び個人に対し贈られる表彰で、4名の先生を推薦することが承認された。

4. 県医師会各種委員会について

県医師会内に設置される30の委員会(治験審査委員会含む)の内、すでに決定している2つの委員会を除く、28の委員会について確認作業が行われ、定款第5条並びに県医師会委員会規程に基づき、委員構成並びに委員長・副委員長が決定した。

5. 職員の夏季手当支給について

宮崎県医師会職員給与規程に基づき、6



月末に支給することが承認された。

- 6 . 7 /11(火) 東京 )在宅医療連携拠点事業説明会等の出席者について

厚労省が実施する説明会等で、在宅医療連携拠点事業説明会に石川常任理事、他職種協働による在宅チーム医療を担う人材育成事業における都道府県リーダー研修に牛谷常任理事(可能であれば石川常任理事を追加)が参加することが承認された。

- 7 . 業務委託について

へき地出張診療所医療業務の委託契約について

市町村が設置する県内 7 つのへき地出張診療所に医師を派遣する事業で、契約を締結することが承認された。

- 8 . 7・8 月の行事予定について

7 月の追加行事と 8 月の行事について確認が行われた。

( 報告事項 )

- 1 . 6 /16(土) 日向 )日向市東臼杵郡医師会定時総会について
- 2 . 6 /19(火) 日医 )日医理事会について
- 3 . 6 /22(金) 宮大 )宮大経営協議会について
- 4 . 6 /24(日) 東京 )全国有床診療所連絡協議会役員会について
- 5 . 6 /26(火) 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 . 6 /28(木) ひまわり荘 )社会保険医療担当者(医科)の新規個別指導について
- 7 . 6 /29(金) 県医 )県医定例代議員会について
- 8 . 6 /29(金) 県医 )県医定例総会について
- 9 . 6 /29(金) 宮観ホテル )県内医師会合同協議会・懇談会について

- 10 . 6 /25(月) 県庁 )新生児聴覚検査・療育ネットワーク構築事業協議会について

- 11 . 6 /20(火) 県医 )医家芸術展世話人会について

- 12 . 6 /7(木) ひまわり荘 )社会保険医療担当者(医科)の新規個別指導について

- 13 . 6 /18(火) 県医 )勤務医部会理事会について

- 14 . 6 /14(木) 県医 )広報委員会について

- 15 . 6 /25(月) 県医 )広報委員会について

医師連盟関係

( 議決事項 )

- 1 . 7 /1(日) 東京 )桜井充とともに明日の医療を考えるネットワーク総会・懇親会のご案内について

7 月 28(土)、29(日)に宮崎県で開催される全国有床診療所連絡協議会に講師として来県されることも踏まえ、協力を行うことが承認された。

- 2 . 8 /4(土) 都城 )日本創造研究会主催第 5 回特別セミナーについて

元内閣総理大臣の麻生太郎衆議院議員を講師に迎え開催されるセミナーで、協力を行うことが承認された。

- 3 . 『 8 月に行われる概算要求』に向けた予算要望等調査票の提出のお願い

社会保障と税の一体改革の動向も踏まえ、「医療に対する税制」を筆頭に、「医師不足対策」、「有床診療所の存続」、「予防接種体制の強化」、「医師会立看護師・准看護師養成校への財政支援」の 5 つの要望を行うことが承認された。

( 報告事項 )

- 1 . 6 /24(日) JA A Z M 別館 )自民党県連参議院候補予定者選考委員会について

- 2 . 6 /23(土) 県医 )県医連執行委員会について

# 県 医 の 動 き

( 7 月 )

1	レジナビフェア(大阪)事務局) 全国医師協同組合連合会広報部会(東京) (立元常任理事) A 学術シンポジウム(日医)佐藤常任理事)	16	(海の日) 医政活動研究会(日医)吉田常任理事)
2	九州ブロック初期・後期臨床研修進路説明会 (福岡)事務局)	17	日医理事会(日医)会長) 都道府県医師会長協議会(日医)会長他) 第1回常任理事協議会(富田副会長他)
3	県医療計画策定委員会(富田副会長他) 治験審査委員会(富田副会長他) 第10回常任理事協議会(会長他)	18	全体課長会(事務局) 産業医研修会 宮崎市郡医師会例会・特別講演会
4	県腎臓バンク評議員選定委員会(会長) 地域リハビリテーション広域支援センター連絡 会議(石川常任理事)	19	社会保険医療担当者(医科)の新規個別指導 (立元常任理事) 精度管理調査実行委員会(事務局) 地域エコチル調査運営協議会(佐藤常任理事他)
5	看護師等の「雇用の質」の向上のための取組に 関する企画委員会 社会保険医療担当者(医科)の個別指導 (石川常任理事) 県衛生環境研究所調査研究評価委員会 (吉田常任理事) 県生活習慣病検診管理指導協議会生活習慣病登 録・評価等部会(河野副会長他) 県内科医会医療保険委員会 県外科医会全理事会 医療計画プロジェクト委員会小委員会 (佐藤常任理事他)	20	在宅医療協議会と各都市医師会介護保険担当理 事との合同協議会(石川常任理事他)
6	ピンクリボン活動みやざき実行委員会(事務局) 各専門分科医会長会(会長他)	21	全国医師会事務局連絡会研修会(秋田)事務局) 日医生涯教育協力講座セミナー「てんかんの診断 から最新の治療まで」(会長他) 九州医師協同組合連合会保険・購買部会(福岡) (立元常任理事)
7	産業医研修会(実地)池井常任理事) 全医秘協常任委員会(東京)富田副会長) 民主党への予算要望ヒアリング(会長) 九州地区医師会立共同利用施設連絡協議会懇親 会(会長)	22	日医連執行委員会(日医)
9	県内科医会理事会 医療計画プロジェクト委員会小委員会 (富田副会長他) 全国有診シンポジスト打合せ 県産婦人科医会医療対策委員会	23	医療計画プロジェクト委員会小委員会 (古賀常任理事)
10	第3回全理事協議会(会長他) 県福祉保健部・病院局と県医師会との懇談会 (会長他)	24	第4回全理事協議会(会長他) 新研修医保険診療等説明会及び祝賀会(会長他)
11	在宅医療連携拠点事業説明会(東京) (石川常任理事他) 麻しん予防接種推進会議(佐藤常任理事) 支払基金幹事会(会長) 県有床診療所協議会役員会(会長他)	25	労災診療指導委員会(河野副会長) 損保ジャパンとの懇談会(会長他)
12	園医部会理事会(会長他) 県産婦人科医会常任理事会(濱田常任理事)	26	都道府県医師会救急災害医療担当理事連絡協議 会(日医)古賀常任理事) 都道府県医師会救急災害医療担当理事連絡協議 会(立元常任理事他) 新規集団指導(医科) 広報委員会(荒木常任理事他) 県糖尿病対策推進会議小幹事会 母体保護法指定医申請者事前講習会(濱田常任理事) 新規保険医療機関への説明会(会長他)
13	医師国保通常組合会(秦理事長他) 産業医研修会 広報委員会(富田副会長他)	27	九州各県アイバンク連絡協議会・全国アイバン ク連絡協議会(東京)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) 県中部地区病・医院事務長会「地震・津波対策セ ミナー」(事務局) 医師国保理事会(秦理事長他)
14	県認知症高齢者グループホーム連絡協議会理事 会・総会・研修会 県産婦人科医会新生児蘇生法講習会	28	男女共同参画フォーラム(富山)荒木常任理事他) アイバンクワークショップセミナー(東京)事務局) 全国有床診療所連絡協議会役員会(会長他)
15	レジナビフェア(東京)古賀常任理事) 日本警察医会総会・学術講演会(青森)	28- 29	全国有床診療所連絡協議会(会長他)
		30	生活習慣病検診各部会長連絡協議会(会長他)
		31	医協理事・運営委員合同協議会(会長他) 自民党県連・県に対する要望ヒアリング(会長他) 地方公務員災害補償基金宮崎県支部審査会 (河野副会長) 医協理事会(会長他) 第5回全理事協議会(会長他) 各都市医師会長協議会(会長他)

## ドクターバンク情報

( 無料職業紹介所 )

平成 24年 7 月 18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ましを紹介しておりますのでご覧ください。

1 . 求職者登録数 4 人

1 ) 男性医師求職登録数 3 人 ( 人 )

希 望 診 療 科 目	求 職 数	常 勤	非 常 勤
内 科	2	1	1
外 科	1	0	1

2 ) 女性医師求職登録数 1 人

2 . 斡旋成立件数 41人

1 ) 男性医師 30人 2 ) 女性医師 11人

3 . 求人登録 89件 318人 ( 人 )

募 集 診 療 科 目	求 人 数	常 勤	非 常 勤
内 科	97	70	27
外 科	31	25	6
整 形 外 科	21	17	4
精 神 科	21	16	5
循 環 器 科	16	16	
脳 神 経 外 科	12	9	3
消 化 器 内 科	12	12	
麻 酔 科	9	6	3
眼 科	9	7	2
放 射 線 科	11	10	1
小 児 科	6	5	1
呼 吸 器 内 科	5	5	
リハビリテーション科	4	2	2
血 液 内 科	3	3	
神 経 内 科	6	6	
救 命 救 急 科	3	3	
健 診	4	2	2
産 婦 人 科	2	2	
泌 尿 器 科	1	1	
検 診	2		2
皮 膚 科	2	2	
人 工 透 析	2	2	
耳 鼻 咽 喉 科	2	2	
そ の 他	37	34	3
合 計	318	257	61

## 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 ヲツカ会ピア・メンタル ささき病院	宮 崎 市	精	2	常勤・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 放 麻 内	8	常勤・非常勤
160017	医 プレストピア プレストピアなんば病院	宮 崎 市	乳腺 内	3	常勤
160020	財 弘潤会 野崎病院	宮 崎 市	精 内 放	3	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	9	常勤
160033	医 如月会 若草病院	宮 崎 市	内 精	3	非常勤
170040	医 ムいなほ会 日高医院	宮 崎 市	内	1	非常勤
170046	医 社団善仁会 市民の森病院	宮 崎 市	内 消内 内泌糖内 呼 放, リウマチ	10	常勤・非常勤
170048	医 慶明会 けいめい記念病院	国 富 町	内 眼	2	常勤
170052	医 春光会	宮 崎 市	外 内	3	常勤
180061	医 あいクリニック	宮 崎 市	精	1	非常勤
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	消内	3	常勤
190094	医 耕和会 迫田病院	宮 崎 市	整 内 外	7	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	消化 外 総内 麻 放 精 整, 循	13	常勤・非常勤
200104	医 社団善仁会 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
210110	医 幸秀会 大江整形外科病院	宮 崎 市	整	1	常勤
210118	慈英病院	宮 崎 市	内 リハ	5	常勤・非常勤
220126	八代医院	宮 崎 市	内	1	非常勤
230128	医 真愛会 高宮病院	宮 崎 市	内	1	常勤
230132	医 康友会 青島クリニック	宮 崎 市	内	1	常勤
230134	医 慈光会 宮崎若久病院	宮 崎 市	精	2	常勤
230136	社会保険 宮崎江南病院	宮 崎 市	健診	1	非常勤
230139	介護老人保健施設サンフローラみやざき	国 富 町	内 外	2	常勤
230140	医 将優会 クリニックうしたに	宮 崎 市	外 内 整 家庭医 総合臨床	1	常勤
240141	医 博愛社 佐土原病院	宮 崎 市	内	1	非常勤
160008	医 正立会 黒松病院	都 城 市	内 泌	2	常勤
160010	特医 敬和会 戸嶋病院	都 城 市	内 老内	2	常勤
160018	医 宏仁会 メディカルシティ東部病院	都 城 市	内 救急 放射 脳外 外, 総合	8	常勤
170042	医 豊栄会 豊栄クリニック	都 城 市	内 老内 精	3	常勤
170056	医 社団アブラハムクラブ ベテスダクリニック	都 城 市	循内 脳外 呼 神内	5	常勤
170057	医 清陵会 隅病院	都 城 市	内 外 整	3	常勤
180064	国立病院機構都城病院	都 城 市	消内 血内 循 内 脳 産婦, 耳鼻	9	常勤
180069	社 ヲ八日会 大悟病院	三 股 町	精 内	2	常勤

登録番号	施 設 名	所 在 地	募 集 診 療 科	求人数	勤 務 形 態
180081	医 )恵心会 永田病院	都 城 市	精	1	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	内	2	常勤・非常勤
210108	特医 )敝和会 みまた病院	三 股 町	内 消内 循皮整婦小 , 呼 放	10	常勤
210113	医 )邦楽会 河村医院	都 城 市	内	1	常勤
210114	社 )八日会 藤元病院	都 城 市	精	2	常勤
230127	医 )倫生会 三州病院	都 城 市	外 内 麻	9	常勤・非常勤
230133	介護老人保健施設すこやか苑	都 城 市	不問	1	常勤
230135	医 )廣師会 信愛医院	都 城 市	内	1	常勤
230137	医 )宏仁会 海老原内科	都 城 市	内	1	常勤
160012	医 )伸和会 共立病院	延 岡 市	外 整外 皮 放 内 肝外	6	常勤
160021	医 )建悠会 吉田病院	延 岡 市	精	2	常勤
160034	特医 )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 外麻 精 神内 脳神経 , 老施 心内	5	常勤・非常勤
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
210109	延岡市夜間急病センター	延 岡 市	内 小 外 整	8	常勤・非常勤
210112	医 )嘉祥会 岡村病院	延 岡 市	内	3	常勤・非常勤
160039	医 )誠和会 和田病院	日 向 市	外 内 整 透	7	常勤
210111	宮崎県済生会 日向病院	門 川 町	内	3	常勤
230130	医 )ラポール向洋	日 向 市	内	1	常勤
230131	医 )向洋会 協和病院	日 向 市	内	1	常勤
160006	都農町国保病院	都 農 町	内 放 外 小	4	常勤
160023	医 )宏仁会 海老原総合病院	高 鍋 町	整 内 心内 眼 健診 循 脳	16	常勤・非常勤
170058	国立病院機構宮崎病院	川 南 町	呼 循 消内 外	8	常勤
180077	医 )聖山会 川南病院	川 南 町	眼 麻 脳	10	常勤・非常勤
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
150003	医 )同仁会 谷口病院	日 南 市	精	1	常勤
160022	医 )愛鍼会 山元病院	日 南 市	内 消内 神内	3	常勤
160037	医 )十善会 県南病院	串 間 市	精 内	2	常勤・非常勤
170047	日南市立中部病院	日 南 市	内 神内 整 外	4	常勤
180071	串間市民病院	串 間 市	腎内	1	常勤
220124	医 )月陽会 きよひで内科クリニック	日 南 市	内	4	常勤・非常勤
230129	医 )秀英会 英医院	串 間 市	内	1	常勤
230138	小玉共立外科	日 南 市	不問	2	常勤・非常勤
160019	医 )相愛会 桑原記念病院	小 林 市	内	2	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	内 循 呼 血内 健診 放 小	11	常勤
180076	医 )友愛会 園田病院	小 林 市	外 内 整	4	常勤
190090	特医 )浩然会 内村病院	小 林 市	精	2	常勤
190091	医 )友愛会 野尻中央病院	小 林 市	整 内	4	常勤・非常勤
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 神内 循内	3	常勤・非常勤
190088	日之影町国保病院	日之影町	内 整	2	非常勤



## 病医院施設の譲渡・賃貸

譲渡，賃貸希望の物件を紹介いたします。

平成 24 年 7 月 18 日現在

1. 譲渡物件	<u>宮崎市阿波ヶ原町前田 2633 番, 2634 番</u> 土地のみ：593.57 坪( 2022.17m <sup>2</sup> )
2. 賃貸物件	<u>宮崎市曾師町 209-3 (旧 田川内科医院跡地)</u> 建物：鉄筋コンクリート造 2 階建 1 階 183.35m <sup>2</sup> ， 2 階 166.69m <sup>2</sup> 駐車場：10 台分
	<u>延岡市大門町 188-1 (旧 白坂内科医院跡地)</u> 建物：鉄筋造平屋建 205m <sup>2</sup> 駐車場：10 台分

## ドクターバンク無料職業紹介所利用のご案内

1. 取扱範囲は宮崎県内全域です。但し，求職者は県外でも結構です。
2. 紹介受付は，月～金の午前 9 時から 12 時及び 13 時から 17 時です。
3. 申込み方法は，所定の用紙「求職票」「求人票」にご記入後登録させていただきます。
4. ご希望に沿った先を斡旋させていただきます。
5. 斡旋成立時の紹介料は，「求人」「求職」いずれも無料です。

お問合せ先

ドクターバンク無料職業紹介所

〒 880-0023 宮崎市和知川原 1 丁目 10 番地( 宮崎県医師協同組合 )

0985-23-9100( 代 )・FAX 0985-23-9179

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

## 宮 崎 県 医 師 会 行 事 予 定 表

平成 24年 8 月 1 日現在

8				月			
1	水	18 30	県と市と県産婦人科医会との妊婦健診公費負担に関する協議会	14 火			
		19 00	個別指導に関する打合せ	15 水			↑
2	木	13 00	社会保険医療担当者（医科）の個別指導	16 木			↑
		14 00	産業医研修会	17 金			医
		19 00	病院部会・医療法人部会合同理事会		14 00	中四九地区医師会看護学校連絡協議会	家
		19 00	広報委員会		14 30	産業医研修会（前期）	芸
3	金	14 00	日本スポーツ振興センター福岡支所業務運営委員会	18 土	15 30	学校医部会総会・医学会	↑
		18 30	県外科医会夏期講演会		15 30	九州地区医師国保組合連合会全体協議会	展
4	土	15 00	九州学校検診協議会専門委員会	19 日	8 20	中四九地区医師会看護学校連絡協議会	保
		16 00	九医連常任委員会				↓
		17 00	九州学校検診協議会幹事会	20 月	9 10	全体課長会（事務局）	
		18 00	九州各県学校保健担当理事者会		13 30	県歯科保健推進協議会	審
5	日	9 00	九州学校検診協議会	21 火	14 00	（日医）日医理事会	↓
		12 00	九医連学校医会評議員会・総会		19 00	第 13回常任理事協議会	査
		12 00	日本プライマリ・ケア連合学会九州支部代表世話人会	22 水	14 00	産業医研修会	↓
		13 30	九州ブロック学校保健・学校医大会		14 00	（日医）日医周産期・乳幼児保健委員会	
6	月	19 00	宮崎市郡医師会予防接種勉強会		19 00	県内科医会医療保険委員会	↓
7	火	16 30	県訪問看護ステーション連絡協議会役員会	23 木	15 30	県議会地域医療対策特別委員会調査	↑
		18 00	治験審査委員会		19 00	県内科医会理事会	社
		19 00	第 12回常任理事協議会		19 00	産業医研修会	保
8	水	12 00	宮崎政経懇話会合同特別例会	24 金			↑
		14 00	市町村と県産婦人科医会との妊婦健診公費負担に関する協議会	25 土	15 00	全国国保組合協会九州支部総会	審
		15 00	（日医）日医有床診療所に関する検討委員会	26 日			査
		16 00	支払基金幹事会	27 月	13 30	県立病院事業評価委員会	↓
		19 00	産業医研修会		19 00	広報委員会	
9	木	14 00	社会保険医療担当者（医科）の個別指導	28 火	18 00	九州地方社会保険医療協議会宮崎部会	
		18 00	県がん対策推進協議会		18 00	医協理事会	
		18 30	宮日「きゅん」と記事に対する打合せ		18 30	第 6 回全理事協議会	
		19 00	県警察医会協議会		終了後	医協理事・運営委員合同協議会	
		19 30	県産婦人科医会全理事会		19 00	役職員懇談会	
		19 30	医療計画プロジェクト委員会	29 水	15 00	労災診療指導委員会	
10	金	16 00	九医連事務局長連絡協議会（事務局）				
11	土	13 30	県プライマリ・ケア研究会世話人会	30 木	13 30	県障害者施策推進協議会	
		14 00	県プライマリ・ケア研究会総会・講演会		14 30	（日医）日医公衆衛生委員会	
					15 30	県腎臓バンク理事会	
					19 00	県内科医会誌編集委員会	
					19 00	医師国保理事会	
					19 00	予防接種委員会	
12	日						
13	月			31 金	15 00	県自殺対策推進協議会（事務局）	
					19 00	医師会立看護学校担当理事連絡協議会	

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 24 年 8 月 1 日現在

9			月		
1	土	新生児蘇生法講習会	16	日	
		9 00 日本プライマリ・ケア連合学会学術大会	17	月	( 敬老の日 )
		17 30 宮崎歯科技術専門学校創立 50 周年記念祝宴	18	火	14 00 ( 日医 ) 日医理事会 19 00 第 16 回常任理事協議会
2	日	8 00 日本プライマリ・ケア連合学会学術大会	19	水	9 10 全体課長会 ( 事務局 ) 19 00 三師会懇談会
3	月	19 00 医学会誌編集委員会			
4	火	15 00 県精神科救急医療システム連絡調整委員会	20	木	
		18 00 治験審査委員会	21	金	
		19 00 第 14 回常任理事協議会	22	土	( 秋分の日 )
5	水	14 00 ( 日医 ) 日医地域医療対策委員会	23	日	
6	木		24	月	19 00 広報委員会
7	金	14 00 産業医研修会	25	火	18 00 九州地方社会保険医療協議会 宮崎部会 19 00 第 7 回全理事協議会 終了後 医協理事・運営委員合同協議会
8	土	15 30 園医部会総会・研修会			
9	日				
10	月	19 00 健康スポーツ医学委員会	26	水	15 00 労災診療指導委員会
11	火	18 10 治験理事会 19 00 第 15 回常任理事協議会	27	木	14 00 産業医研修会
12	水	16 00 支払基金幹事会	28	金	
13	木	19 00 産業医研修会	全国医師会医療秘書学院連絡協議会 定例総会		
		19 30 広報委員会			
		19 30 県産婦人科医会常任理事会			
14	金		29	土	16 00 九医連常任委員会 16 00 九医連各種協議会 18 00 九医連各種協議会報告会
15	土	14 30 産業医研修会 ( 前期 )			
		15 00 県産科婦人科学会・県産婦人科医会 市民公開講座			
		16 30 県産婦人科医会秋期定時総会			
			30	日	

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・カリキュラムコード（CC）。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。波線；専門研修会以外の産業医研修会。  
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
宮崎県医師会産業 医研修会(生涯研修 の専門研修会 2 単 位) ( 2 単位 ) (CC 6 ,11,69,70)	8 月 2 日(木) 14 00~ 16 00 県医師会館	(4)メンタルヘルス対策 職場におけるラインケア - いわゆる新型うつ病対策 - 都城新生病院 前原 正法	共催 宮崎産業保健推進連絡事務所 宮崎県医師会 ☎ 0985-22-5118
第 24 回ひむか運動 器セミナー ( 2 単位 ) (CC 59,61,62,77)	8 月 3 日(金) 18 50~ 21 00 宮崎観光ホテル	関節リウマチにおける骨脆弱性と骨破壊 東京大学整形外科学教授 田中 栄 関節リウマチ手術のup to date(適応と術 後リハビリを含めて) 埼玉医科大学整形外科教授 織田 弘美	共催 ひむか運動器セミナー アステラス製薬(株) ☎ 0985-61-1537
宮崎市郡医師会 予防接種勉強会 ( 1 単位 ) (CC 1 ,11)	8 月 6 日(月) 19 00~ 20 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)	不活化ポリオワクチンの導入について 宮崎市健康管理部長兼 宮崎市保健所長 伊東 芳郎 予防接種ガイドライン 2012年度版から 宮崎生協病院小児科 上野 満	主催 宮崎市郡医師会 ☎ 0985-53-3434
宮崎県医師会産業 医研修会(生涯研修 の専門研修会 2 単 位) ( 2 単位 ) (CC 9 ,11,19,52)	8 月 8 日(水) 19 00~ 21 00 県医師会館	(3)健康管理 職場における自己健康管理 - お酒の上手な飲み方 - 大西医院院長 大西 雄二	共催 宮崎産業保健推進連絡事務所 宮崎県医師会 ☎ 0985-22-5118

名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 = 連絡先
南那珂医師会生涯 教育医学会 ( 1.5 単位 ) ( C C 29,76 )	8 月 9 日 ( 木 ) 19 00 ~ 20 30 南那珂医師会館	糖尿病患者のリスクマネジメント 県立日南病院内科医長 椎屋 智美 物忘れ外来における診療の実際 - 問診 認知機能テストの実演を含めて - けいめい記念病院副院長 岡原 一徳 同病院看護師 藤野 芳江 同病院臨床心理士 福谷 靖博	共催 南那珂医師会 ☎ 0987-23-3411 小野薬品工業(株)
都城市北諸県郡医 師会内科医会学術 講演会 ( 1.5 単位 ) ( C C 13,29,80 )	8 月 10 日 ( 金 ) 19 00 ~ 20 30 ホテル中山荘	認知症治療の新たな戦略 - イクセロンパッチの有用性 - 国立病院機構菊池病院 臨床研究部長 木村 武実	主催 都城市北諸県郡医 師会内科医会 ☎ 0986-22-0711 共催 ノバルティスファーマ(株)
宮崎県医師会産業 医研修会(基礎研修 の前期研修会 4 単 位) ( 4 単位 ) ( C C 1,8,11, 17,30,31,45,51 )	8 月 18 日 ( 土 ) 14 30 ~ 18 30 県医師会館	(6) 作業管理 作業管理について( 仮 ) SUM CO TECH X IV 産業医 谷山 ゆかり (7) 有害業務管理 有害業務管理について( 仮 ) 旭化成健康保険組合診療所 健診センター所長 門脇 康二	主催 宮崎県医師会 ☎ 0985-22-5118
平成 24 年度宮崎県 医師会学校医部会 総会・医学会 ( 2 単位 ) ( C C 1,6,11,12 )	8 月 18 日 ( 土 ) 15 30 ~ 18 00 県医師会館	子どもの運動の多様性の大切さ - 運動器の障害をおこさないために - 宮崎大学医学部整形外科学 教授 帖佐 悦男 子どもの自尊感情を育むために - その理論と方法 - 東海大学文学部心理・社会学科 近藤 卓	主催 宮崎県医師会学校医部会 ☎ 0985-22-5118



名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 = 連絡先
西臼杵地区認知症 セミナー ( 1 単位 ) ( CC 29,69)	8 月 21日(火) 18 45~ ホテル高千穂	認知症薬物療法の最新の話題 - メマリーの使用経験をふまえて - 宮崎大学医学部精神医学講師 林 要人	主催 西臼杵郡医師会 共催 延岡市西臼杵郡薬剤師会 第一三共(株) ( 連絡先 ) 佐藤医院 ☎ 0982-73-2010
宮崎県医師会産業 医研修会(生涯研修 の専門研修会 2 単 位 ) ( 2 単位 ) ( CC 6 ,11,69,70)	8 月 22日(水) 14 00~ 16 00 県医師会館	(4)メンタルヘルス対策 職場のストレスとその対策 宮崎大学医学部名誉教授 鶴 紀子	共催 宮崎産業保健推進連絡事務所 宮崎県医師会 ☎ 0985-22-5118
宮崎市郡小児科医 会学術集会 ( 1 単位 ) ( CC 8 ,11)	8 月 23日(木) 19 00~ 20 30 県医師会館	予防接種の最新情報 北里大学北里生命科学研究所 所長 中山 哲夫	共催 宮崎市郡小児科医会 北里薬品産業(株) M eiji Seika ファルマ(株) ☎ 0985-25-6215
脳梗塞 rt-PA 適正 使用講習会 ( 2 単位 ) ( CC 29,32,34,78)	8 月 25日(土) 10 00~ 12 00 宮崎大学医学部 臨床講義室	rt-PA( アルテプラゼ )静注療法の適応と 適正使用指針について 宮崎大学医学部救急・災害医学 教授 落合 秀信	共催 日本脳卒中学会 田辺三菱製薬(株) 協和発酵キリン(株) ( 連絡先 ) 宮崎大学医学部救急 ・災害医学 ☎ 0985-85-9547
第 40回宮崎救急医 学会 ( 5 単位 ) ( CC 13,57,84)	8 月 25日(土) 13 00~ 19 00 宮崎大学医学部 臨床講義室 1,000円	症例検討 病院前診療と外傷外科について( 仮 ) 日本医科大学附属千葉北総病院 救命救急センター教授 益子 邦洋	主催 宮崎救急医学会 ( 連絡先 ) 宮崎大学医学部救急 ・災害医学 ☎ 0985-85-9547

名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 = 連絡先
第 4 回宮崎てんかん実践フォーラム ( 1.5 単位 ) ( CC 32,35,73 )	8 月 31 日 ( 金 ) 19 00~ 20 30 宮崎観光ホテル	てんかん治療ガイドラインに基づいた てんかんの診断と内科的・外科的療法 九州労災病院脳神経外科部長 森岡 隆人	共催 宮崎てんかん実践 フォーラム グラクソ・スミスク ライン ( 株 ) ☎ 080-1020-4326
平成 24 年度第 1 回 協和病院認知症疾患医療センター研 修会 ( 1 単位 ) ( CC 29 )	8 月 31 日 ( 金 ) 19 00~ 20 50 日向市文化交流 センター	認知症の転倒予防とリスクマネジメント 並木の里施設長・認知症サポート医 田代 学	主催 協和病院認知症疾患 医療センター ( 連絡先 ) 協和病院 ☎ 0982-54-2806
第 73 回宮崎市郡医 師会心臓病研究会 ( 1.5 単位 ) ( CC 8 , 9 , 15 )	9 月 4 日 ( 火 ) 19 00~ 20 30 宮崎観光ホテル	循環器疾患における上部消化管合併症の 課題 福井循環器病院副院長 水野 清雄	共催 宮崎市郡医師会病院 ☎ 0985-24-9119 アストラゼネカ ( 株 ) 第一三共 ( 株 )
日本死の臨床研究 会九州支部第 3 回 研究集会・第 2 回 都城緩和ケア研究 会 ( 3 単位 ) ( CC 80,81 )	9 月 8 日 ( 土 ) 12 30~ 16 00 ウエルネス交流プラ ザ 500 円 ( 会 員 ) 1,000 円 ( 非 会 員 )	テーマ：全人的ケアを考える がん患者のスピリチュアルペインとその ケア 京都ノートルダム女子大学 生活福祉文化専攻特任教授 村田 久行	共催 日本死の臨床研究会九州支部 都城緩和ケア研究会 ( 連絡先 ) 三州病院 ☎ 0986-22-0230
第 13 回宮崎県骨関 節研究会 ( 1 単位 ) ( CC 73 )	9 月 8 日 ( 土 ) 17 30~ 19 30 宮崎観光ホテル	整形外科領域の疼痛疾患に対する薬物 療法 - オピオイドを中心に - 獨協医科大学麻酔科学主任教授 濱口 眞輔	主催 宮崎県臨床整形外科医会 共催 久光製薬 ( 株 ) ☎ 099-219-9891

名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 = 連絡先
第 15回宮崎神経眼科セミナー ( 2.5単位 ) (CC 1,2,13,36)	9月8日(土) 18 30~ 21 00 宮日会館 2,000円	視野のみかた 愛知淑徳大学視覚科学教授 柏井 聡	共催 宮崎神経眼科ネットワーク 参天製薬(株) (連絡先) 尾崎眼科 ☎ 0982-52-5600
第 24回宮崎県糖尿病教育セミナー ( 5 単位 ) (CC 1,2,5,9,10,15,23,36,76,82)	9月9日(日) 9 55~ 16 15 延岡総合文化センター 3,000円 (抄録集 昼食代込み)	糖尿病とCKD 宮崎大学医学部血液・血管先端医療学教授 藤元 昭一 糖尿病の検査 - 特に血糖コントロール指標を中心として - 矢野内科クリニック院長 矢野 伸樹 パネルディスカッション：合併症にまつわる治療・療法・指導のあれこれ	共催 宮崎県糖尿病懇話会 ノボ・ノルディスクファーマ(株) ☎ 080-5884-3802 後援 宮崎県医師会
第 70回江南医療連携の会・症例検討会 ( 1.5単位 ) (CC 12,25)	9月20日(木) 19 00~ 20 30 社会保険宮崎江南病院	脂肪性軟部腫瘍の画像診断 - MRIを中心に - 宮崎江南病院検診センター長 杜若 陽祐 まつりえれこっちゃんみやざきにて開催の 「生活習慣病予防キャンペーンinみやざき」 の結果報告 同病院内科部長 渡邊 玲子 術前のwound bed preparationとして 局所陰圧閉鎖療法を用いた経験 同病院形成外科医長 津田 雅由	主催 江南医療連携の会 (連絡先) 宮崎江南病院 ☎ 0985-51-7575

名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 = 連絡先
宮崎地区リウマチ 教育研修会 ( 5 単位 ) ( CC 2 , 9 , 10 , 11 , 15 , 19 , 61 , 62 , 73 , 77 )	9 月 23 日 ( 日 ) 9 00 ~ 16 30 宮日会館 10,000 円 ( 一般医 ) 7,000 円 ( 日本リウマ チ財団登録医 )	関節炎・腱・腱付着部炎を診る - 超音波を用いた関節リウマチの診断・ 評価 飯塚病院顧問 大田 俊行 関節リウマチの薬物療法 - 最近の話題 M T X ・抗リウマチ薬 - 長崎大学病院第一内科教授 山上 純	共催 日本リウマチ財団 ブリストル・マイ ヤーズ (株) ☎ 092-474-3211 後援 日本リウマチ学会 臨床リウマチ学会 日本整形外科学会
日向市東臼杵郡医 師会スポーツ医学 講座 ( 1 単位 ) ( CC 57 , 62 )	10 月 5 日 ( 金 ) 19 00 ~ 21 00 ホテルベルフォート 日向	いわゆる“肉離れ”について - 2012 - 国立スポーツ科学センター スポーツ医学研究部 奥脇 透	共催 日向市東臼杵郡医師会 ☎ 0982-52-0222 久光製薬 (株)
宮崎県警察医会総 会・特別講演会 ( 2 単位 ) ( CC 1 , 2 , 3 , 4 )	10 月 6 日 ( 土 ) 15 20 ~ 17 10 宮崎北警察署	ドイツと日本の死因究明制度 宮崎大学医学部法医学助教 小澤 周二 法医解剖 ( 医 ) のみで死因究明は可能か ? 長崎大学医学部法医学名誉教授 中園 一郎	主催 宮崎県警察医会 ☎ 0985-22-5118
第 4 回宮崎県スポー ツ学会 ( 3 単位 ) ( CC 11 , 30 , 32 , 57 , 60 , 61 )	10 月 13 日 ( 土 ) 15 00 ~ 18 30 宮日会館 1,000 円	競技復帰のためのアスレティックリハビリ テーションの実際 国際武道大学体育学部 スポーツトレーナー学科教授 山本 利春 スポーツ傷害予防の研究方法与新たな 展開 - スポーツ現場ですべきこと - 大阪大学器官制御外科学講師 中田 研 スポーツでの頭部外傷 - 知っておいてほしいこと - 東京慈恵会医科大学脳神経外科 教授 谷 論	共催 宮崎県スポーツ学会 久光製薬 (株) ( 連絡先 ) 宮崎大学医学部整形外科 ☎ 0985-85-0986

名 称	日時・場所・会費	演 題	そ の 他 = 連絡先
江南医療連携の会・ 特別講演会 ( 1.5単位 ) ( CC 62,76)	10月 27日(土) 18 30~ 20 40 M R T m i c c 500円	糖尿病足病変のフットケアについて( 仮 ) 佐賀大学医学部形成外科学 教授 上村 哲司	共催 江南医療連携の会 小野薬品工業(株) ( 連絡先 ) 宮崎江南病院 ☎ 0985-51-7575
平成 24年度九州地 区リウマチの治療 とケア研修会 ( 4 単位 ) ( CC 5 ,9 ,10, 18,19,61,62,73)	10月 28日(日) 13 00~ 17 05 M R T m i c c	関節リウマチのトータルマネジメントと 災害時リウマチ患者支援 日本リウマチ財団リウマチのケア 研究委員会委員長・一番町リウマチ クリニック顧問 山本 純己 リウマチ治療におけるリハビリテーショ ンの役割 八幡総合病院整形外科・ リハビリテーション科部長 原口 和史	共催 日本リウマチ財団 中外製薬(株) ☎ 0985-20-8118

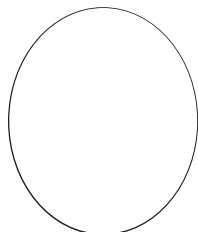
## 日本医師会生涯教育カリキュラム ( 2009 )

カリキュラムコード( 略称 CC )

1 専門職としての使命感	29 認知能の障害	57 外傷
2 継続的な学習と臨床能力の保持	30 頭痛	58 褥瘡
3 公平・公正な医療	31 めまい	59 背部痛
4 医療倫理	32 意識障害	60 腰痛
5 医師・患者関係とコミュニケーション	33 失神	61 関節痛
6 心理社会的アプローチ	34 言語障害	62 歩行障害
7 医療制度と法律	35 けいれん発作	63 四肢のしびれ
8 医療の質と安全	36 視力障害, 視野狭窄	64 肉眼的血尿
9 医療情報	37 目の充血	65 排尿障害( 尿失禁・排尿困難 )
10 チーム医療	38 聴覚障害	66 乏尿・尿閉
11 予防活動	39 鼻漏・鼻閉	67 多尿
12 保健活動	40 鼻出血	68 精神科領域の救急
13 地域医療	41 嘔声	69 不安
14 医療と福祉の連携	42 胸痛	70 気分の障害( うつ )
15 臨床問題解決のプロセス	43 動悸	71 流・早産および満期産
16 ショック	44 心肺停止	72 成長・発達の障害
17 急性中毒	45 呼吸困難	73 慢性疾患・複合疾患の管理
18 全身倦怠感	46 咳・痰	74 高血圧症
19 身体機能の低下	47 誤嚥	75 脂質異常症
20 不眠	48 誤飲	76 糖尿病
21 食欲不振	49 嚥下困難	77 骨粗鬆症
22 体重減少・るい瘦	50 吐血・下血	78 脳血管障害後遺症
23 体重増加・肥満	51 嘔気・嘔吐	79 気管支喘息
24 浮腫	52 胸やけ	80 在宅医療
25 リンパ節腫脹	53 腹痛	81 終末期のケア
26 発疹	54 便秘異常( 下痢・便秘 )	82 生活習慣
27 黄疸	55 肛門・会陰部痛	83 相補・代替医療( 漢方医療を含む )
28 発熱	56 熱傷	84 その他



## 診療メモ

腹部大動脈瘤に対する低侵襲手術  
- スtentグラフト内挿術 -宮崎大学医学部外科学講座  
循環呼吸・総合外科学分野まつ やま まさ かず  
松 山 正 和  
なか むら くに ひで  
中 村 都 英

はじめに

腹部大動脈瘤は、術後のADL低下を懸念し、高齢者には降圧治療が選択されて、破裂により死亡することがあります。この様なケースを回避するために、stentグラフトは有効な方法です。腹部に拍動性腫瘍を認め腹部大動脈瘤が疑われた場合には、是非ご紹介ください。画像が無くても当科で検査を行い、手術の是非や方法を検討致します。全身状態を鑑み、stentグラフト不適であれば開腹手術等、最善の治療を選択致します。以下に、当科の腹部大動脈瘤に対する考え方とstentグラフト治療をご紹介します。

初期のstentグラフト内挿術

199年にParodiがバネ付き人工血管(stentグラフト)を用い両鼠径部の切開のみで腹部大動脈瘤を治療しました。その概要は、腹部大動脈

から一側の腸骨動脈にstentグラフトを留置し、瘤の血流隔離を行いました。当科では、2000年から行っており、両鼠径部の小切開で手術が完遂し、翌日には飲水、歩行訓練を行い、術後のADL低下を最小限に抑えることが可能となりました。局所麻酔での手術も可能で、開腹手術不適な症例にとっては画期的な方法でしたが、対側の下肢虚血に対して大腿-大腿動脈交叉バイパスを併施する必要がありました(図1 初期の腹部大動脈瘤に対するstentグラフト治療は、腹部大動脈から、一方の大腿動脈にのみ血流を流し、大動脈瘤への血流を隔離し、破裂を制御した。対側の下肢へは左右大腿動脈バイパスを併施する必要があった)。

EVAR 1 trial

EVAR(Endovascular Aneurysm Repair) trial participantsが腹部大動脈瘤手術の4年間の大動脈関連死亡が、開腹手術7%, stentグラフト4%と報告し、中期成績でのstentグラフトの有用性が認識されました(図2 EVAR trial participantがLancet2005; 365 2179-86で、stentグラフト治療の中期成績を出した。結果は、1,000例以上の腹部大動脈瘤で、グラフ最上のライン stentグラフト大動脈関連死亡, 上から2番目のライン 開腹手術の大動脈関連死亡)。

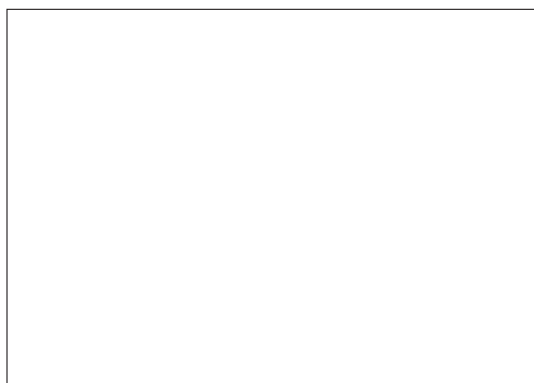


図1 初期のstentグラフト治療

### 最新のステントグラフト

本邦では2006年から、ステントグラフト実施管理委員会の厳格な審査のうえ許可された術者、施設でのみ、Cook社のZenith<sup>®</sup> AAA Endovascular Graftが使用できるようになりました(図3)。大動脈内で人工血管をY字型に構築することにより、大腿動脈バイパスの負担から解放されました。2007年以降Gore社のExcluder<sup>®</sup> AAA Endoprosthesis、Endologix社のEPW<sup>®</sup>(Endologic Power Web system)、Medtronic社のEndurant<sup>®</sup> AAA Stent Graft Systemといったいくつか企業製ステントグラフトが使用可能となりました(図4)。それぞれ長所短所があり、患者に適したステントグラフトを選択できるようになりました。これらは腹部大動脈内で逆Y字型にステントグラフトを組み合わせることで、下腿大腿動脈交叉バイパスを作成する必要がなく、手術時間の短縮、出血量の抑制、腸骨動脈損傷などの合併症の抑制、長期遠隔成績の向上が得られました。

#### 解剖学的にステントグラフト困難な症例

大動脈壁内に粥腫が豊富な症例や、動脈の狭窄や石灰化、屈曲が高度な症例は、カテーテル操作に起因した動脈損傷や、塞栓症のリスクが高く、注意が必要です。腎動脈と腹部大動脈瘤

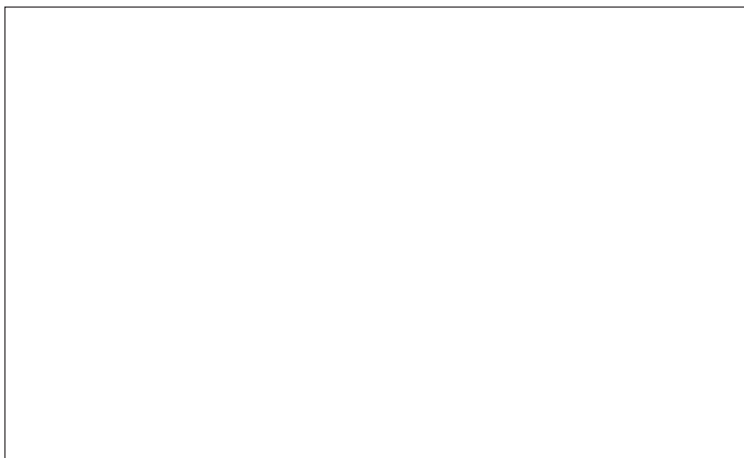


図 2

とが近接している症例は、大動脈瘤への血流隔離が困難で破裂抑制できない場合があります。腹部大動脈瘤に対する当科の基本方針

腹部大動脈瘤に対する、待機的手術の死亡率は、当科では開腹手術 0.6%、ステントグラフト内挿術 0 %と良好であります。一般に腹部大動脈瘤のサイズが 50mmを超える場合は、破裂による死亡が予測され、手術が望ましいと判断します。但し大動脈瘤の形状が不整、いびつである場合には、40mm未満でも早期に破裂する場合があります。当科では腹部大動脈瘤のサイズや形状から、早期手術が望ましいか、観察が望ましいかを判断し、手術適応症例は全身状態や解剖学的特性を鑑み、開腹手術もしくはステントグラフト治療を選択しております。観察の症例は、



図 3 Cook Zenith Flex<sup>®</sup>



図 4 その他の企業製AAAステントグラフト

降圧や生活指導を前医と協力して行い、年 1 ~ 2 回の CT でサイズ増大を認め、破裂リスクが高まった時点で手術を勧めています( 図 5 Jack L Cronenwett, Lancet 2005; 365 25 全身状態がよければ開腹手術、悪ければステントグラフトが妥当 )。

#### 当科の現状

当科および関連施設で、同一術者により 2000 年から現在までに約 300 例の大動脈瘤に対してステントグラフト内挿術を行いました。最近の 3 年間は、腹部大動脈瘤に対するステントグラフト治療は年間約 50 例で、2010 年と 2011 年には Zenith Flex の使用は九州で最多でした。手術死

亡無し。開腹転換 0.7%、脳梗塞 0.7%、腎動脈狭窄 1.4% でした。遠隔期成績は、瘤拡大に対しステントグラフト追加 0.7%、下腸間膜動脈塞栓術 0.7% でした。

#### まとめ

腹部大動脈瘤による死亡を抑制するためには、心臓血管外科のみならず、内科外科を問わずホームドクターの腹部大動脈瘤の自然予後に関する高い意識が大切です。破裂前にご紹介いただくことにより、より至適な治療法を、安定した状況で実施することにより、患者様の不幸を回避したいと考えております。

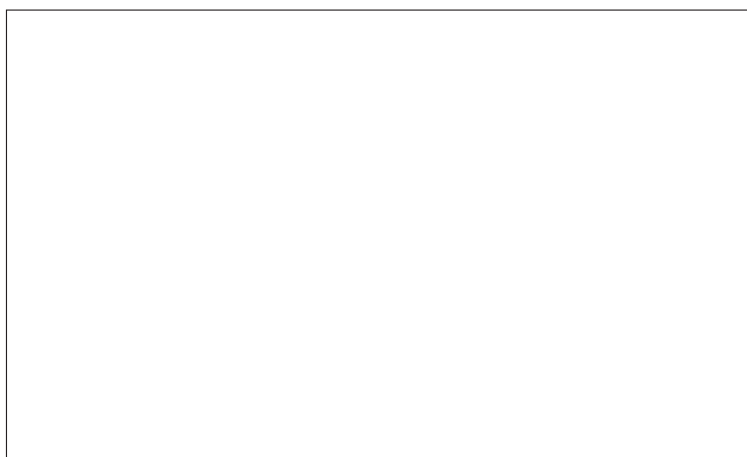


図 5 Choosing the best management of AAA for individual patients

## 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 24 年 5 月 1 日より平成 24 年 10 月 31 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。

## 看護師等高度研究研修事業費補助金について

県では、本県の臨床現場の看護職が先進医療機関等において高度な研修を受けることにより、看護の質の向上を図るため、看護師等高度研究研修事業を実施しています。

つきましては、下記概要をご覧いただき、各医療機関において本事業への取組みを希望される場合は、8月31日(金)までに県医療薬務課へ事業計画をご提出ください(当日必着)。事業計画の様式等、詳細につきましては県医療薬務課看護担当(TEL 0985-26-7450)へお問い合わせください。

なお、事業計画をとりまとめた段階で予算総額を超える場合には、補助額の調整を行うこととなりますので申し添えます。

### 補助金の概要

#### 1. 補助金の目的

本県の臨床現場の看護師等が先進的な医療機関や県立看護大学において高度な研修を受けることにより、本県における看護の質の向上を図るものとする。

#### 2. 補助事業「高度先進病院派遣事業」

##### 1) 概要

国内の「がん」、「心疾患」、「脳血管疾患」に係る高度医療を行う病院に職員を中長期に研修で派遣した県内医療機関が、職員に対して旅費及び滞在費の一部を補助した場合に、県から補助を行う事業

##### 2) 派遣対象となる者

医療機関に雇用されている看護師等(保健師、助産師、看護師、准看護師)

##### 3) 研修場所となる先進的な医療機関の条件(以下のすべての条件を満たす必要があります)

- (1)国内の「がん」、「心疾患」、「脳血管疾患」に係る専門病院であること。
- (2)年間の手術件数または患者数が、派遣元の医療機関を下回らないこと。
- (3)他の医療機関の看護師等を受け入れて研修を行う十分な体制を有していること。
- (4)受入側の医療機関として、派遣職員の人件費等当該研修に係る一定の費用を負担していること。
- (5)派遣元の医療機関との間で、研修者の服務、個人情報保護、労災、医療紛争等に係る契約書が取り交わされていること。

##### 4) 対象となる研修

(1)一定期間継続して研修が行われること。

(2)派遣研修であること。

原則として受入病院で実際に看護業務を行うOJT研修で、派遣期間は1か月以上月単位の派遣研修を想定している。

#### 3. 補助事業「県立看護大学研修事業」

##### 1) 概要

県内医療機関が、県立看護大学へ看護職員を一定期間研修生として在学させて研修をした場合に、研修する看護職員の代替職員の賃金の3分の1(上限有)を補助する事業

##### 2) 派遣対象となる者

県立看護大学の「研究生」等として、県立看護大学で研究等を行う者

(「研究生」制度についての詳細は県立看護大にお問い合わせください)

##### 3) 補助対象となる経費

研修する看護職員の代替職員の賃金

(ただし、研修する者1人につき、月額56,700円を上限とする)

### 補助対象経費及び補助率

事業	事業内容	対象経費	補助額または補助率
高度先進病院派遣事業	上記に定める高度先進病院へ看護職員を一定期間派遣して研修を行う。	往復旅費 滞在に必要な経費(寮費等)	1往復分の実費(ただし研修する者1人につき6万円を限度とする) 月額実費(ただし研修する者1人につき月額2万円を限度とする)
県立看護大学研修事業	県立看護大学へ看護職員を一定期間研修生として在学させ研修を行う。	研修する看護職員の代替職員の賃金	3分の1(ただし研修する者1人につき、月額56,700円を上限とする)

## 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、会員専用ページをご覧ください。また、M M A 通信(県医師会から会員への情報提供メーリングリスト)でも本文書について随時ご案内しておりますので、まだご登録されていない会員はぜひご登録をお願いします。

会員専用ページへのアクセス方法

宮崎県医師会 (<http://www.miyazakimed.or.jp/>) にアクセス

県医師会ホームページ右下の「会員専用ページ」をクリック

ユーザー名 医籍登録番号を入力

パスワード 生年月日(西暦の下二桁と月日)を入力(初期設定)

例) 1950年 11月 2日生まれの場合, 501102

M M A 通信への登録をご希望の方は、県医師会地域医療課までご連絡ください

(TEL 0985-22-5118)。

送付日	文 書 名
6 月 30日	<ul style="list-style-type: none"> <li>・平成 24年度診療報酬改定関連通知の一部訂正について及び厚生労働省「疑義解釈資料の送付について(その 6)」の送付について</li> <li>・「医療機器の保険適用について」の一部訂正について</li> <li>・医療機器の保険適用等について</li> <li>・日本医師会作成「改定診療報酬点数表参考資料」の正誤表(その 4)の送付について</li> </ul>
7 月 2 日	<ul style="list-style-type: none"> <li>・第 9 回九州ブロックエイズ拠点病院出張研修会について(依頼)</li> </ul>
7 月 3 日	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医療貸付事業融資制度利用希望者に対する個別融資相談会の開催について</li> <li>・平成 24年度音声言語機能等判定医師研修会の開催について(通知)</li> </ul>
7 月 5 日	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医療貸付事業融資制度利用者に対する個別融資相談会の開催について</li> <li>・独立行政法人福祉医療機構による医療貸付事業融資制度利用希望者に対する個別融資相談会の開催について</li> </ul>
7 月 6 日	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医療関係職種の籍又は名簿の訂正申請に課される登録免許税の課税標準である登録件数の取り扱いについて</li> </ul>
7 月 9 日	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医療・介護ベッド用サイドレール等のすき間に頭や首、手足などを挟む事故等の未然防止のための安全点検について</li> </ul>
7 月 10日	<ul style="list-style-type: none"> <li>・「予防接種後健康状況調査の実施について」の一部改正について</li> </ul>



送付日	文 書 名
7 月 12日	・ 計画停電時に通電される医療機関の追加について( 送付 ) ・ 平成 24年毎月勤労統計調査特別調査に対する調査協力依頼について( 依頼 )
7 月 13日	・ 独立行政法人福祉医療機構の貸付利率の改定について
7 月 17日	・ 療養病床及び一般病床に係る基準病床数の算定に使用する数値等の一部改正について ・ 「救急の日」及び「救急医療週間」の実施について ・ 季節性インフルエンザワクチンの供給について
7 月 18日	・ 「体育活動中の事故防止に関する調査研究協力者会議」の報告書について( 周知依頼 )
7 月 19日	・ 国民の健康の増進の総合的な推進を図るための基本的な方針の全部改正について
7 月 20日	・ 出入国管理及び難民認定法及び日本国との平和条約に基づき日本の国籍を離脱した者等の出入国管理に関する特例法の一部を改正する等の法律の施行に伴う厚生労働省関係省令の整備に関する省令の公布について
7 月 23日	・ 毎月勤労統計調査( 第二種事業所 )に対する調査協力依頼について( 依頼 )
7 月 24日	・ 今後の特定健康診査・特定保健指導の在り方について～「保険者による健診・保健指導等に関する検討会」とりまとめ～ ・ 救急救命士法施行規則の一部を改正する省令等の施行について
7 月 25日	・ 運転免許行政の適正な運用のための御協力をお願いについて( 依頼 )

-----

あなたできますか？（解答）

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

## お 知 ら せ

平成 24 年度日本医師会認定医療秘書養成制度  
卒業生求職のお願い

宮崎県医師会では、日本医師会認定医療秘書養成を県内 3 教育機関に委託しております。日本医師会医療秘書認定試験の合格を目指し、医療事務に必要な知識、最新の情報処理技能などの資格を備えるとともに、医療機関の今日的な使命を自覚し、誠実さと思いやりの心を大事にする人間形成にも養成校では力を入れています。

今年度、医療事務職員採用のご予定がございましたら、何卒、県内 3 教育機関からご採用いただきますようご検討をお願いいたします。

なお、求職に関するお問い合わせ等につきましては、直接各教育機関の担当者までご連絡くださるようお願い申し上げます。

(平成 24 年 8 月 1 日現在)

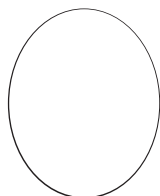
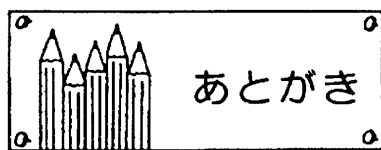
宮崎学園短期大学 (宮崎市)	宮崎医療管理専門学校 (宮崎市)	都城コアカレッジ (都城市)
就職希望者 24 名 (女 24 名)	就職希望者 35 名 (男 4 名, 女 31 名)	就職希望者 8 名 (女 8 名)
連絡先: 0985-85-0146 宮崎市清武町加納 1415 担当: 佐土原 敦 谷口 和子	連絡先: 0985-86-2271 宮崎市田野町甲 1556-1 担当: 福元 進	連絡先: 0986-38-4811 都城市吉尾町 77-8 担当: 原口桂一郎 中山さおり 吉原真由美

## 7 月のベストセラー

1 置かれた場所で咲きなさい	渡 辺 和 子	幻 冬 舎
2 ツールークの海賊 1	茅 田 砂 胡	中央公論新社
3 美木良介のロングブレスダイエット 必やせ最強ブレスプログラム	美 木 良 介	徳 間 書 店
4 残穢	小 野 不 由 美	新 潮 社
5 池上彰と考える、 仏教って何ですか?	池 上 彰	飛 鳥 新 社
6 鬼談百景	小 野 不 由 美	メディアファクトリー
7 生きる悪知恵 正しくないけど役に立つ 600 のヒント	西 原 理 恵 子	文 藝 春 秋
8 禅が教えてくれる 美しい人をつくる「所作」の基本	柊 野 俊 明	幻 冬 舎
9 聞く力 心をひらく 35 のヒント	阿 川 佐 和 子	文 藝 春 秋
10 人間の基本	曾 野 綾 子	新 潮 社

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

所得補償保険のご案内 25.6月まで掲載



In the rainbow  
先日久しぶりに感動  
しました。7月1日の  
夕方、自宅近くの空に  
大きな虹がほぼ半円に  
近い形で出ていまし  
た。しかもその1/3ほ  
どが虹でそれは見事

でした。しばし見とれていましたが、はっ  
と我に返り、急いで facebook 用の写真  
を撮り(笑)、家内、子どもを呼んで大騒  
ぎでした。虹で思い出すのですが、数年  
前に不思議な体験をしたことがあります。  
15年間、私なんかよりはるかに大切にさ  
れていた愛猫が他界してしばらくのこと

です。宮崎へ向かう途中の高速道で、都城のあたりから前方に虹が出始めて、「きれいだ  
ね」といいながら走っていましたが、近づくにつれてその虹がだんだん向かってくるのです！えっ！と思っ  
ている間に家内の顔や車内がゆっくりと虹の色(赤 黄 緑)に染まっていきました。短時間のことは思  
いますが感動したのは言うまでもなく、「きっと樹里亜(愛猫の名)が見せてくれたんだね」と、重度の pet  
loss syndrome でひどく落ち込んでいた家内が久しぶりに笑顔を見せ、それ以降立ち直っていきました。  
理論的にはありえないかもしれませんが、不思議な体験でした。それ以来“over the rainbow”(特に  
E. C. Lipton の歌う)が大好きになりました。名古屋から宮崎に来た頃は山を見ても花を見ても空を見ても色  
鮮やかでいつも感動していました。最近はその感覚から久しく遠ざかっていましたが、今回の虹でそれを  
思い出させてもらいました。(釜付)

計画停電カレンダーが電力会社から郵送されてき  
た際、こんなことなら原発を再開すればいいのにと、  
一瞬ではありますが感じてしまったのは事実です。  
未だ強制避難を余儀なくされておられる被災者の方々  
のことを考えますと、「わが身可愛さ」の己を恥じる  
ばかりです。つい先日の新聞で、論客で有名な金子  
勝氏が、政府や電力会社が再稼働を急ぐ最大の理由  
は経営破綻からの救済であると指摘しています。さら  
に政財官一体構造に対抗するには国民に強いロジッ  
クが必要であり、その出発点は「フクシマ」しかない  
と強調していたのがとても強く心に残っています。  
(黒川)

大リーグのイチローがマリナーズからヤンキ  
ースへ電撃移籍しました。私は名古屋に住んでいた時、  
イチローが幼少児から毎日通って練習していた空港  
バッティングセンターに同じように通っていました。  
そのこともあって親近感をもって(勝手に?)彼のプ  
レーを観てきました。10年以上所属していたチーム  
を離れるのはさびしい部分もあるだろうと思いつつ  
移籍会見を見ましたが、職業柄、彼の右眼の翼状片  
が気になりコメントが入ってきませんでした。(沖田)

昨年4月に息子を出産しました。3か月の安静入  
院の末に産まれた我が子は、いわゆるイケメンでし  
た。私の旦那を知らない初対面の方にも、息子を見  
ながら「かわいいね。お父さん似なんだね」など言  
われます。それって...と思いますが、気にしないよ  
う日々過ごしている今日この頃です。節電をと思  
いつつ子供を寝かし付け、クーラーを入れアイスコー  
ヒーをすすることが一日の最高の喜びとなってしまっ  
ております。がんばります。(大野)

来る7月2日、ロンドンオリンピックが開催され  
ます。私自身、陸上競技をしている為もあってか、

やはり人類最速の行方が気になるところです。3年  
前世界新記録を出したウサイン・ボルトは皆が知る  
有名人ですが、そんなボルトを母国ジャマイカの選  
考会で破ったヨハン・ブレイクという2歳の若手ルー  
キーの参戦、さらには前世界記録保持者のアサファ・  
パウエル出場と、今回の男子100mは前回大会に劣る  
ことのない歴史的レースがみられると確信していま  
す。男子100m決勝は日本時間の朝5時5分開始!!一  
瞬でも居眠り禁止の真剣勝負...決して見逃さぬよう  
気合を入れて観戦しよう、今から興奮しているの  
は私だけでしょうか。(前田)

今年の3月末から、週4回前後のペースでボクシ  
ングジムに通っております。以前から体を動かすこ  
とが好きで、それなりに運動はしていたのですが結  
構きついです。ボクシングに興味があったことと、  
もっと体力をつけたいと考えたことがボクシングを  
始めた主な理由です。最初は、シャドーボクシング、  
サンドバッグを打つなどの練習のみでしたが、6月  
からスパーリングを行うようになりました。まだま  
だ反応や動きが遅いため、たくさん殴られてしまっ  
たり、思うようにパンチが当たらなかったり等、散々  
ですが、何事も慣れだと信じて頑張ります。(陣門)

ワークライフバランスの講演で聞いた話。従業員  
を仕事と生活の重視度で4タイプに分類するもので、  
仕事も生活も重視の「イキイキ社員」、仕事よりも生  
活重視の「ヌクヌク社員」、仕事も生活も軽視の「ダ  
ラダ社員」、そして、生活よりも仕事を重視の「バリ  
バリ社員」ですが、これはさらに「偽装バリバリ(実質  
ダラダラ)」と「過労バリバリ(うつ予備軍)」に分けら  
れるとのこと。偽装バリバリ社員はなくし、過労バ  
リバリ社員は守り、増やせイキイキ社員です。(荒木)

## 今 月 の ト ピ ッ ク ス

## 日州医談 医師会立看護専門学校の問題について

地域医療を支える看護職員を確保するため、医師会および医師会員の熱意と協力により看護学校は運営され看護職員の養成が行われています。しかしこうした事実は、この7月の神奈川県知事による「准看護師養成停止の方針」でもわかるように、マスコミや国民には知られていません。全国の医師会立看護専門学校に関するデータを示しつつ、立元祐保常任理事が危機感を持って医師会の決意を述べてくださいました。

4 ページ

## 寄稿 「あはき」(あん摩・マッサージ・指圧、鍼、灸)と柔道整復における「療養費」の問題点

医療類似行為にかかる費用を公的医療保険から支出する「療養費」の問題が大きくクローズアップされています。医療従事者の間でも療養費制度に関する正しい知識が不足しており、「施術同意書」に絡んだトラブルや不正受給の問題など、医療側からの対応と健全な制度の運用が求められています。今年5月に開催された各都市医師会社保担当理事連絡協議会の内容を踏まえ、尾田朋樹先生にご提言をいただきました。

6 ページ

## 診療メモ 腹部大動脈瘤に対する低侵襲手術 - ステントグラフト内挿術 -

腹部大動脈瘤に対するステントグラフト内挿術の低侵襲性と術後ADLへの有用性について、ステントグラフトの歴史と宮崎大学医学部での取り組みを紹介しつつ、松山正和先生、中村都英先生がわかりやすく解説してくださいました。

56ページ

日 州 医 事 第756号(平成24年8月号)(毎月1回10日発行)

発行人 公益社団法人 宮 崎 県 医 師 会  
〒880-0023 宮崎市和知川原1丁目10番地 0985-22-5111(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 尾田 朋樹・副 委 員 長 上野 満、黒川 基樹

委 員 篠原 立大、姫路 大輔、藪内 悠貴、湯浅美紗子

釜付 弘志、沖田 和久、大野 妙子、前田 雄洋、陣門 洋平

担当副会長 富田 雄二・担 当 理 事 青木 洋子、荒木 早苗

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)