

北・上京東部・西陣医師会と懇談

11月30日 京都府保険医協会会議室

専門職の声に耳傾けない京都市の姿勢に疑問

協会は、京都北・上京東部・京都市西陣医師会との懇談会を11月30日に開催。京都北医師会から4人、上京東部医師会から2人、京都市西陣医師会から6人、協会から5人が出席した。京都北医師会の鍵本伸二会長の司会で懇談が進められ、京都市西陣医師会の塚田英昭会長があいさつを行った。続いて、協会各部会からの情報提供の後、「2018年度に予定される医療大転換にどう対抗するか」および「子ども若者

ないのは処遇の問題も大きい。行政の中で専門職である医師の数をどんどん減らす方向の中、「子ども若者はぐくみ局」においても、児童の障害の有無を判断するのは一体誰なのか分からない。保護者にとっても当人にとっても一生を左右する判断となるため、小児科の医師から不安視する声が寄せられていることを紹介した。

一方で地区からは、明らかに療育が必要な児童についての相談が校医にはない実情を紹介し、すでに地域の医師が公的な医療に関わっていない現状があると述べた。

保健センターと福祉事務所の統合については、地区「1」ことを指摘。地区から「上京も北もセンター長は医師ではない。行政からは医師でなりたい手がいなかった」と言われることも多い。我々の責任も多少はあるだろう」とした。

協会は、医師のなり手が

国政策への対峙姿勢堅持を

府地域包括ケア構想中間案に意見

協会は1月16日、垣田さち子理事長名で「京都府地域包括ケア構想(中間案)」(2015年既報)へのパブリックコメントを、京都府宛に提出した。

協会は、京都府が国の「地域医療構想策定ガイドライン」の定める「医療需要に対する医療供給を踏ま

えた病床の必要量(必要病床数)の推計」の機械的採用を回避する姿勢を評価。その上で今後の課題として次の3点を挙げた。

一つめは、医師・診療科の偏在不足問題の解決。地域医療構想は病床数に着目したもので、現実の地域が抱える診療科や医師不足の解決に何ら力にならない。次に府が策定する京都府保健医療計画等を通じ、地域実態を把握し、医療福祉関係者・市町村と協同しての課題解決が求められる。

二つめは、在宅医療・地域包括ケアシステムの問題。地域包括ケアシステム構築は必要としても、国が定めた在宅医療需要推計の算定式は政策的に在宅患者を増やすものである。府は必

集個要望に近畿厚生局(京都)から回答も 受療権脅かす運営は問題あり

協会は11月10日、近畿厚生局京都事務局長宛、京都市府における「行政指導の改善を求める要請書」を提出

した(2016年3月既報)。これに対して12月19日付回答があった。京都事務局長から回答が返されたことは初めて。

内容は、以下の通り。

〔協会の要請〕

1. 集团的個別指導について、以下の改善をすること。

①京都市内の日程を複数回とし、貴事務所が通知した指定の開催日において、すでに患者が予約した検査・処置・手術・放射線治療などがある場合は、別の開催日程を案内するようにしてください。

②①の他、年度当初に関係団体を通じて集团的個別指導の日程を公開する、個別に集团的個別指導を行うなど、患者の「療養の給付」

を受ける権利を阻害しないよう、改善を講じてください。

〔京都事務所の回答〕

①集团的個別指導については、指導大綱およびその他通知に基づき、各厚生局が統一的に実施していることとす。

②集团的個別指導については、上記大綱等に基づき実施しており、指導日の1カ月前を目途として保険医療機関に通知しており、予めその日程を公開する取扱いはしていないこととす。

また、開催日程に関しましては、従前から、保険医療機関から出席できない旨のご連絡があった際には、別の開催日についても案内していることとす。

〔協会の要請〕

2. 新規個別指導の目的

は、「新規指定から早い段階で、教育的効果を目的として個別指導を実施することにより、保険請求の適正を期するものである」とされていることから、当日の指導で終わるよう懇切丁寧に指導し、むやみに結果を再指導しないようご要望とす。

新規個別指導を「対象患者の少ない都道府県個別指導」のように実施しないようご要望とす。

〔京都事務所の回答〕

ご覧の通り、回答の中心として、新たに改善された点はない。全国的取扱いを理由として、事前に予約された検査・処置・手術・放射線治療などがある場合も、集团的個別指導の出席を拒否することができないことと回答したことは、患者の「療養の給付」を受ける権利を奪う場合もあるため、今後も改善を求めて行く必要がある。

新たな改善点なし

ただし、「京都市内の日程を複数回とすることは要望として承る」としたこと、「従前から、保険医療機関から出席できない旨の連絡があった際、別の開催日を案内している」と明確に回答したこと等、要請の意義はあった。

協会は、集团的個別指導の廃止も含め、今後も改善運動に取り組んでいきたい。

ぜひ、ご参加下さい!

2016年度 地区医師会との懇談会

綴喜医師会	午後2時30分～
2月4日(土)	新田辺駅前CIKビル
山科医師会	午後2時～
2月9日(木)	山科医師会館
左京医師会	午後2時30分～
2月18日(土)	ウェスティン都ホテル
相楽医師会	午後4時30分～
2月25日(土)	ホテル日航奈良

要な入院保障と在宅の医療・介護の連携体制構築の両面でのリーダーシップ発揮が求められる。

三つめは、国の医療費抑制策が新段階を迎えるにあたっての、府の医療政策の基本スタンスについて。

府中間案は2025年の「機能別」必要病床数の明記を見送った。協会はこれを評価。一方、国が18年度に保健医療計画と同時に策定を求める「第3期医療費適正化計画」では、「医療費支出目標」設定が求められ、入院医療費見込みは「機能別」医療需要を用いた算定式を示されている。また近い将来、医師数も機能別病床数に基づき推計せられる可能性が高い。府の姿勢は国政策と矛盾をきたしかねない。それでもなお、府が国の医療費抑制策に与せず、現在のスタンスに留まるよう求める。

府はパブリックコメント実施後、府の医療審議会の確認を経て、正式に構想をとりまとめる予定。

白色確定申告説明会

日時 2月15日(水) 午後2時～4時

場所 京都府保険医協会・ルームB～C

内容 平成28年分の白色確定申告の留意点

講師 鴨井 勝也 税理士

協賛 有限会社アミス

要申込

協会主催の「白色確定申告作成会」は、利用者の減少により、昨年度より開催していません。従来よりご利用の先生方には、直接税理士にご依頼いただくこととなりますので、ご了承下さい。

例月議員代
アンケート

18年度診療報酬改善に向けて

対象者 1191人 回答数 129人 回答率 13.2%
主な診療科 内科系20人 外科系7人 未回答2人

点数の不合理点続々と

協会は16年11月14日、25

日、代議員に対して、①患者負担や算定の煩わしさを考える保険請求しにくい医療行為の具体的事例②保険未収載のため、実際は行っていないに保険算定できず持ち出しになっている医療行為③届け出ているが実際は算定していない点④最近感じている点数表の不合理点についてアンケートを実施した。

①について「ある」と回答したのは12人。在宅時医学総合管理料をあげた方が4人、一般名処方を加算をあげた方が3人、ウロバッグをあげた方が4人、巻き爪のブリッジ療法、ワイヤーをあげた方が2人いた。その他、「めまい」に対するエプリー法「関節液検査(ピロリン酸カルシウム結晶、尿酸結晶)」腕神経ブロックと坐骨神経ブロックの同日算定不可「座薬の挿入手技料」

②については以下のよう
「細菌培養検査の菌種類による点数の違い(清算が難しい)」などがあげられた。
③については「ある」と回答したのは1人。内容は在宅時医学総合管理料で、理由は「基本的に生活に困っている人が多い(一部負担金の問題)」からであった。
④については以下のよう
な意見が出された。

「ポリペック時の内視鏡処置用注射器やクリップ」などがあげられた。なお、「水薬瓶」をあげた方がいたが、貸与した場合は薬剤の容器代として費用徴収できる。

③については「ある」と回答したのは1人。内容は在宅時医学総合管理料で、理由は「基本的に生活に困っている人が多い(一部負担金の問題)」からであった。
④については以下のよう
な意見が出された。

「残尿測定」点に、静脈内注射は50点にしている。排尿障害の原因となる「尿道狭窄」「前立腺がん」「尿道結石」なども認めて「尿道結石」なども認めてもよい。対象を「排尿障害を来す病状(疾患)」にしてほしい。注射点数が低すぎ。皮内・筋肉注射は30

点に、静脈内注射は50点にしている。排尿障害の原因となる「尿道狭窄」「前立腺がん」「尿道結石」なども認めてもよい。対象を「排尿障害を来す病状(疾患)」にしてほしい。注射点数が低すぎ。皮内・筋肉注射は30

がそれに見合う増点がなきが足りない。大腸ポリープ切除など▽緩和ケア、認知症ケアなどのチーム加算は中小病院はとりこに(「専従」要件など)。
協会として、ご意見をできる限り要求に反映していきたい。

医療機関で接遇マナー研修開く

ゲーム交えて基本とポイントを学習

11月15日、協会を通して、(株)JAPAN・SIQ協会より接遇マナー講師の川崎ゆかり氏を派遣し、いけぶちクリニック(向日市)で個別の接遇マナー研修を開催した。当日は、池淵院長を含め9人が参加。

川崎氏は、いけぶちクリニックが目指す「末永く愛されるクリニック」となるためには、患者に選ばれることが大事、今回の研修では、医療接遇の基本と表現方法を学んでほしいとした。接遇の基本とポイントの解説の他、ゲームやロールプレイングを交えながら楽しく学んだ。

川崎氏は、いけぶちクリニックが目指す「末永く愛されるクリニック」となるためには、患者に選ばれることが大事、今回の研修では、医療接遇の基本と表現方法を学んでほしいとした。接遇の基本とポイントの解説の他、ゲームやロールプレイングを交えながら楽しく学んだ。

でも、その時にできる範囲で最良の接遇をすることは可能であると確認した。川崎氏からは、みなさんは日頃から患者に真剣に向き合っておられるので、

自分自身の仕事の満足度を高めるためにもなるので、その視点を忘れずに日々の仕事に向き合ってください。2時間の研修を締めくくった。



まずは体を動かしてウォーミングアップ!
最後は、池淵院長からは、接遇は患者のためだけでなく、自分自身の仕事の満足度を高めるためにもなるので、その視点を忘れずに日々の仕事に向き合ってください。2時間の研修を締めくくった。

天道是邪非邪 ④

京都大学医学研究科 環境衛生学分野教授 小泉昭夫



1945年日本は連合軍に全面降伏した。その後、同年の8月下旬には我が国に進駐を始めGHQを設立した。そのGHQでは、サ

は、予想を超えた効果を発揮。68年にインターン制度はついに廃止された。多くの大学では、その後、臨床研修制度が新たに構築され、学生は、医局の枠にとらわれずローテート

は、予想を超えた効果を発揮。68年にインターン制度はついに廃止された。多くの大学では、その後、臨床研修制度が新たに構築され、学生は、医局の枠にとらわれずローテート

は、予想を超えた効果を発揮。68年にインターン制度はついに廃止された。多くの大学では、その後、臨床研修制度が新たに構築され、学生は、医局の枠にとらわれずローテート

は、予想を超えた効果を発揮。68年にインターン制度はついに廃止された。多くの大学では、その後、臨床研修制度が新たに構築され、学生は、医局の枠にとらわれずローテート

は、予想を超えた効果を発揮。68年にインターン制度はついに廃止された。多くの大学では、その後、臨床研修制度が新たに構築され、学生は、医局の枠にとらわれずローテート

インターン闘争と専門医

1945年日本は連合軍に全面降伏した。その後、同年の8月下旬には我が国に進駐を始めGHQを設立した。そのGHQでは、サ

生む学位制度の二つが一体となった「医局講座制」が温存された。この「医局講座制」を維持したまま、イ

生んだ。インターン生は、国試を受ける前の1年間、無給診療者として酷使

生んだ。インターン生は、国試を受ける前の1年間、無給診療者として酷使

生んだ。インターン生は、国試を受ける前の1年間、無給診療者として酷使

生んだ。インターン生は、国試を受ける前の1年間、無給診療者として酷使

生んだ。インターン生は、国試を受ける前の1年間、無給診療者として酷使

生んだ。インターン生は、国試を受ける前の1年間、無給診療者として酷使

生んだ。インターン生は、国試を受ける前の1年間、無給診療者として酷使

京都府歯科保険医協会学術講演会

ぜひご参加下さい!

口腔感染制御を通して
あらゆる世代の命を守る
歯科医療

～糖尿病から震災後肺炎、そして早産まで～

日時 2月18日(土)
午後3時～5時

場所 ホテル日航プリンセス京都
3F ローズ
下京区烏丸高辻東入高橋町630
※地下鉄「四條」5番出口より徒歩3分

講師 西田 瓦氏
にいだわたる 糖尿病内科
日本糖尿病学会専門医、医学博士

主催 京都府歯科保険医協会

要予約

予約・お問い合わせは 京都府歯科保険医協会まで
☎ 075-431-2314 ファクス 075-441-9292
メール kyoto-sk@doc-net.or.jp

どんなことでも協会にご相談を

医事紛争に関わる未収金のお悩みについて

協会は、会員の立場で、「困ったとき」はもちろんのこと、「困り事になりそう」なことについても予防対策として適切な助言を心掛けています。ストーカー、院内盗撮、痴漢行為、職員勤務態度の問題等々にも遠慮や躊躇はご無用なので、お気軽に協会にご相談いただけます。必要であれば弁護士の紹介もさせていただきます。

一部負担金の未収に関する問題は国会でも取り上げられ、原則、保険者がしつかり回収することと確認されているが、その前提として、まず医療機関が内容証明付き郵便により支払い請求を患者に対して行う等が条件となる。もちろん、それを履行したとしても、各医療機関が、回収を強いられていることをお断りしておく。また、未収金問題は単に医業経営にとどまらず、保険医療制度をはじめ多角的視点から本来議論されるべき問題であるが、今回は医療にも造詣の深い弁護士に投稿いただいた。ご一読賜りたい。

医療過誤を主張する患者の未収金に関する問題

京都中央法律事務所 弁護士 福山 勝紀

第1 はじめに

医療機関の中には、一部負担金の未収金に関する問題を抱えておられる方も少なくないかと思えます。当事務所も医療過誤を主張する患者の未収金に関する問題について、ご質問をいただくことも多くありますので、本コラムでは、その未収金の法律問題について少し触れたいと思います。

第2 未収金の時効について

民法170条1号は、「次に掲げる債権は、三年間行使しないときは、消滅する…医師…の診療…に関する債権」と規定されています。診療報酬に関する時効については、3年間の経過が終了した時点で、原則として「行使」しないときは、時効による消滅することになります。この点は注意して下さい。



2007年に大学卒業。京都弁護士会に2012年に登録。医療協議会PT等に所属している。協会医師賠償責任保険処理室会・医療事故案件調査委員会に参加し、数多くの会員医療機関の裁判等で活躍している。

第3 民法改正との兼ね合い

現在、民法改正については、民法改正に関する議論が行われています。改正民法案では、消滅時効について統一した規定が置かれる予定になっています。改正民法案では、権利者が権利を行使できることを知った時から5年間権利を行使しない時には消滅時効が成立するという旨を定めています。第2で述べた民法170条1号規定はなくなり、消滅時効は5年間に延長されることとなります。いつ国会で可決されるかは分かりませんが、これまでよりは、未収金の回収が楽になるかもしれません。

第4 厚生局との関係

一部負担金の問題は、厚生局との関係でも問題になることがあるかと思えます。特に医療機関にとって悩ましい問題は、当該患者が医療過誤だと主張している場合、一部負担金を免除せざるを得なかったというところもあるかもしれません。しかしながら、このような取扱い、厚生局から指導の対象になる可能性も否定的です。

裁判事例からの考察

① 応召義務違反の問題は、診療の不作為として十分な医療資源の投入が困難な例

1957年6月20日午後10時20分、市営鉄筋アパート建築現場において、48歳男X1は、一級建築士として現場監督の職務に従事中、足許のバランスが崩れて右手首をモーターのベルトに巻き込まれて同部の骨折受傷し、Y1 法人K病院を受診した。また、Y2 医師K病院内科医長のY2 医師の診察を受けた。「負傷し

専門科目外の医療行為の是非と責任

た右手は、軍手をはめたまま、右腕関節から先の右手首は、皮膚の一部とその他の軟骨の一部だけで僅かに右前膊に付着し、大部分は離断しており、手首の骨は粉碎され、軟骨はすべて粉砕され、軟骨はすべて「離断しかかっている手首が付着している前膊部分から多量の出血があり指先まで血行が達しない」と認識し、離断術の適応と判断し、当直医で産婦人科女医を立会わせ11時に麻酔下で

「Y1・Y2に対して、X1に332万余円、X2に20万円の支払いを求め提訴した。裁判所は、Y2には同院外科医に連絡しその指示・処置を仰ぐのを順当としたが、医師が医療行為を実施する場、専門医として一般的に尽くすべき注意義務を基準としてなされ、非専門医であることにより軽減されないとした。そこで、H医師・M医師鑑定等で、H医師は、四肢はなるべく温存する、肢切断の適応判断に係る一般外科専門医の当時の一般的水準として、①肢末梢の壊死②壊死していないが壊滅が高度で壊死に陥る場合③末梢部が壊滅はないが、中間部の挫滅による血行途絶で壊死する場合④ガス壊疽の発症ないし発症徴候がある場合⑤高度の化膿などで治療が著しく遷延する場合⑥甚だしい変形性治療など認定し、X1の創は②③に相当するとして、Y2 医師が医療上の注意義務を懈怠して、適応判断を誤ったとする主張を否定して請求棄却した(大阪地判昭和38.3.26)。



参加者は車いすも心も美しくしている。参加者30人は整備と清掃を分担。自動車整備工場の分解してのブレーキ・ネジの調節や、車輪部分の埃や髪の毛など、日頃は手の届きにくい部分に手を入れることができ、作業後の車いす37台は元の輝きを取り戻していた。病院からは、事務部長の橋立真氏より「脳神経外科を中心に地域医療に携わっているためリハビリを行う患者さんも多く、車いすは欠かせない。今回、車いすの不具合が分かったことで事故を未然に防ぎ、大変ありがたく思う。この素晴らしい活動は今後も継続してほしい」と謝意が述べられた。

損保ジャパンが地域社会貢献活動

協会の医師賠償責任保険等を引き受けている損保ジャパン日本興亜は11月26日、シニア病院で車いすの整備・清掃ボランティア活動を実施した。AIRオートクラブ(全国の損保ジャパン日本興亜の代理店の自動車整備工場が会員の組織)京都支部とJSA中核会(全国)プロ代店(組織)京都支部は地域社会貢献活動の一環として年一回、医療機関の車いすの整備・清掃のボランティアを実施。実施に際しては2010年より、協会から会員の病院に車いすと作業場の提供をお願いしている。

宇田 憲司

第17回 文化講座

「和食」を通して伝えたいこと(仮)

定員 40人 先着順 要申込

日時 3月12日(日) 午前11時30分～午後2時30分

場所 山ばな平八茶屋 (左京区山端川岸町)

講師 山ばな平八茶屋 21代目若主人 園部 晋吾氏

参加費 会員 4,000円 家族・従事者 5,000円

※昼食(食飯とろろ)付の参加費です。アレルギーのある方は、事前にご連絡下さい。

歩行中に転倒して左大腿部頸部骨折で受診した。2日後に手術を施行して3カ月後には退院予定であった。術後1カ月経過した時点で看護助手が両上肢に瘻管を確認した。5分後に主治医に連絡を取り、その5分過ぎに主治医が診てバイタルチェック、ルート確保、CT施行の指示をした。頭部CTに異常はなかったが、デキストロ(簡

薬剤の保存・管理・確認は慎重に!

易血糖測定器)で血糖20を、側とが判明した。薬局のガスは、完全な過誤である。今回の事故の原因は、返品された薬品の保存方法が不適切であったことを医療機関も認めているが、この事故を機に基本的には返品せずに破棄する等、マニユ

部分癰瘍については、投薬を中止できないので、後遺症と見做すか否か判断がつかなかったが、患者側が示談を急いだことから、賠償金を支払い比較的前期に示談した。

医師が選んだ 医事紛争事例

54

(80歳代後半女性)
〈事故の概要と経過〉

易血糖測定器)で血糖20を、側とが判明した。薬局のガスは、完全な過誤である。今回の事故の原因は、返品された薬品の保存方法が不適切であったことを医療機関も認めているが、この事故を機に基本的には返品せずに破棄する等、マニユ

部分癰瘍については、投薬を中止できないので、後遺症と見做すか否か判断がつかなかったが、患者側が示談を急いだことから、賠償金を支払い比較的前期に示談した。

モチン®【他の消化器管作用薬/5-HT4受容体作用薬/消化管運動促進剤】が入っており、処方されていないオイグルコン®【インスリン非依存性糖尿病用薬(成人型)】が入っており、患者はすでに、オイグルコン®とガスモチン®の誤投薬について、アルを作成して再発防止に努めるとのことであった。誤投薬に関する患者側の損害は、A医療機関での入院期間とその医療費であろうが、部分癰瘍については、将来消失するか否か明確でないで暫く様子を見ていくが、薬剤の形状が類似している場合も、当然ながら注意が必要である。

2020年以降は電力改革に伴い、(沖繩を除き)原発を持つ大手電力は発電と送電が分離し、発電(小売)を伴わない(新電力も大手の送電に託送料を支払う。2016年になり福島原発事故処理費用が、当初見積もりの11兆円から21・5兆円以上に上ることが明らかになった。その内訳は賠償費5・4兆から7・9兆、除染・中間貯蔵費3・6兆から5・6兆、廃炉費2兆から8兆円。東京電力の経営破綻救済、さらに事故炉

京都市3施設の合築方針を考える フォーラム Vol.3

観光は大切でも…生命・健康はもっと大切です!

日時 2月2日(木) 午後6時30分～8時30分
場所 京都アスニー3F 第8会議室 (中京区聚楽第聚楽廻松下町9-2)
※JR円町駅より徒歩約10分、二条駅より徒歩約15分 市バス「丸太町七本松」下車すぐ



記念講演 公共サービスの市場化と公共施設の統廃合政策
— 3施設合築の背景 — 京都大学教授 岡田 知弘氏
主催 京都市3施設の合築方針を考える実行委員会
事務局 京都社会保障推進協議会 ☎075-801-2526 FAX075-811-6170

環境問題を考える

- 132 -

2015年に公表されたIAEA福島原発事故最終報告書は、福島原発ではIAEA基準で深刻度が高い4・5段階の事故対策がほとんど何もなく、事故は起るべくして起こったと断定した(IAEA International Atomic Energy Agency 国際原子力機関)原発など原子力の平和的(と呼ばれる)利用の促進、軍事的利用への転用防止を目的とする国際機関)部門は送電部門に送電託送料を払う(最終的には消費者が負担)。電力自由化に伴って参入した(原発

以外の原発の廃炉費用をどのように回収していくのかという問題に対し、政府の「中間とりまとめ」では、これらを託送料金を通じて回収する方向が示めされた。詳しくは、廃炉費は原則として東電が負担(当初案ではこれも託送料に上乗せする。このように無責任な内容をもつ「中間とりまとめ」は認められず、原発関連コストは(原発)発電事業者が負担し、電力改革を悪用した託送料金上乗せを行わせるわけにはいかない。(政策部会・飯田 哲夫)

無責任の託送

バイバイ原発 3・11きょうと

メイン集会
日時 3月11日(土) 午後1時30分～3時
場所 円山野外音楽堂 ※終了後デモ行進
主催 バイバイ原発きょうと実行委員会
講演会
原発とさよならするために～日本と原発そして自然エネルギー
日時 3月11日(土) 午後5時30分～7時30分
場所 TKP京都四条烏丸カンファレンスセンター (下京区仏光寺通東入釘隠町247 コーエーレオ2・3F)
講師 河合 弘之氏 (弁護士・映画監督)
共催 京都府保険医協会・京都府歯科保険医協会
バイバイ原発きょうと実行委員会
定員 200人 先着順 要申込

12月の医療事故報告は34件

医療事故調査・支援センターは1月10日、医療事故調査制度の12月状況を公表した。

12月の医療事故報告受付件数は34件(診療所1件、病院33件)で、診療科別の主な内訳は、脳神経外科7件、外科6件で、累計487件となった。医療機関による院内調査結果報告は22件あり、累計226件となった。相談件数は175件(累計2328件)で、相談者

医師賠償責任保険等の加入・変更はご連絡下さい

パンフレットは本紙に同封

協会の医師賠償責任保険、個人情報漏えい保険、介護福祉事業者等賠償責任保険、医療事故調査費用使用料を算定できますか?
A、算定できます(2回以上の受診は要件ではなく当院での指導は、1回でOKという意味)。
また、入院中に自己注射を開始してから、通算3カ月の間は導入初期加算も算定できます。

保険診療



入院中のインスリン自己注射について

Q、入院中にインスリンの自己注射を開始した患者さんについて、退院時に自己注射の指導を受け、退院

後は当院でフォローすることになりました。この患者さんに対して当院では初診時から在宅自己注射指導

身近な排尿トラブル

丁寧に解説

講師の砺波理事



「今日参加されている方の中で、ここ2日間、尿が出ていないという人はいますか? もしいたら、その人はこんなところにいる場合じゃないんで、今すぐ向かいの病院へ行って下さい」といつつかみの一言に、場の空気が一気に緩んだ。砺波理事の「いつも快適、排尿生活」講座は、こんな和やかな雰囲気の中で始まった。

まず我々のうちのどれくらいの人が排尿に問題を抱えているか。60歳以上では8割に及ぶという。尿は健康体で1分間に1cc、1日に1400~1500ml作

られ、大体1500~2000mlたまるのでトイレに行きたくなるため、通常だと1日あたり7回程度排尿することになる。この排尿の回数や量などに異常が起こるのが排尿障害や蓄尿障害だがその起こり方は男性と女性とかなり違うらしい。一般に男性の場合は、前立腺肥大などの関係で尿が出にくくなるため頻繁にト

イレに通うようになる。女性の場合は、加齢や出産による骨盤底筋の弱まりによる過活動性膀胱や男性よりも短い尿道に膀胱がかかっているケースが多いそうだ。それ以外にも原因は多くある。原因ごとに治療を受けるわけで、前立腺肥大や高血圧症、糖尿病、睡眠時無呼吸症、不眠、腹圧性尿失禁などは医療的ケアが必要だが、自分でもできる簡単な効果の高い方法がある

と、「歩くこと」をアドバイスされた。いろいろな薬よりも効果があり、糖尿病対策にもなるうえに、骨盤底筋を強化し、認知症も改善するらしいと、参加者の多くに心当たりのありそうな排尿トラブルに対する親切で優しいアドバイスに参加者は、みなガッテンだったのではないだろうか。

今回は、紫野周辺の散策 事になります。今回は説明で、船岡山、雲林院、大徳寺が主だったので、京都歴史研究会になりまして。朝10時に船岡山バス停に集合。案内役の京都総合観光案内所、副所長の脇野博昭さんを含めて14人、全員無遅刻。早

雲林院は紫式部に大変縁の深い寺です。当時の雲林院の塔頭の真珠庵(現在は大徳寺の塔頭)に、(紫式部産湯の井戸)があります。この辺りで生まれ育ったそうです。住居は御所東

の廬山寺辺りとされています。晩年はまた、雲林院辺りで過ごしたと言われています。お墓は、堀川北大路下ル西入ルにあります。大徳寺は瑞峯院。石庭は、傍げで、冷たくて、得体が知れません。本堂の周りに三つの庭があります。正面の独坐庭は、大変に評判が良い庭だそうです。龍安寺に匹敵するらしい。

まいは、他とは違います。ネットではへんをつまらせ、心に深い感銘を与える絶景」と、最大の賛辞がありました。この正面の庭は、石庭でなく枯山水。普通の石庭の広さの、5倍はありそうな広大な苔庭で、

後ろの方に紅葉の木があります。後ろの中央に小さな石灯籠。私はこの庭が一番気に入りました。温かく、親しげで、安心できる庭でした。石庭は難しい。大徳寺最後の大仙院。玄関に入ると、魚市場のダミ声のような大声の解説が聞こえました。外人の石庭への印象を教えてください。後、前評判の高

文化企画

初冬の紫野散策楽しむ

協会は12月4日、「紫野界隈の史跡を巡る」と題した文化ハイキングを開催した。参加者は14人。ハイキング終盤に少し雨に降られたが、気持ちのよい散策となった。以下、参加記を掲載する。

にわか歴史研究会で史跡めぐり

宇都宮 久清 (下京西部)

今回は、紫野周辺の散策 事になります。今回は説明で、船岡山、雲林院、大徳寺が主だったので、京都歴史研究会になりまして。朝10時に船岡山バス停に集合。案内役の京都総合観光案内所、副所長の脇野博昭さんを含めて14人、全員無遅刻。早

雲林院は紫式部に大変縁の深い寺です。当時の雲林院の塔頭の真珠庵(現在は大徳寺の塔頭)に、(紫式部産湯の井戸)があります。この辺りで生まれ育ったそうです。住居は御所東

の廬山寺辺りとされています。晩年はまた、雲林院辺りで過ごしたと言われています。お墓は、堀川北大路下ル西入ルにあります。大徳寺は瑞峯院。石庭は、傍げで、冷たくて、得体が知れません。本堂の周りに三つの庭があります。正面の独坐庭は、大変に評判が良い庭だそうです。龍安寺に匹敵するらしい。

まいは、他とは違います。ネットではへんをつまらせ、心に深い感銘を与える絶景」と、最大の賛辞がありました。この正面の庭は、石庭でなく枯山水。普通の石庭の広さの、5倍はありそうな広大な苔庭で、

後ろの方に紅葉の木があります。後ろの中央に小さな石灯籠。私はこの庭が一番気に入りました。温かく、親しげで、安心できる庭でした。石庭は難しい。大徳寺最後の大仙院。玄関に入ると、魚市場のダミ声のような大声の解説が聞こえました。外人の石庭への印象を教えてください。後、前評判の高



今宮神社で記念撮影

い。確かに勢いが良く、すっきりしています。しかし、昔生け花を見て、全く理解できなかった時と同じような不安感の方が大きい。泉仙大慈院店で昼食。その後、前評判の高い、高桐院。確かに、本を売りつけられましたが、庭は四方に四つありました。ゴチャゴチャして、何が美しいのか判らない。次の、今宮神社で解散。全員無事。解説の脇野さん、協会の担当者の皆さん、ご苦労さんでした。

2015年9月2日、けやきの家(認知症カフェ)はオープンしました。前もって登録して下さったのが限られた人だけで、当日まで不安でしたが、開けてびっくり。狭い部屋に入りきれず、来て下さった皆さんに窮屈な思いをさせてしまいました。集まった顔を見ると当事者もボランティアも、ほとんどが旧野々下医院の患者さん達で、皆さんにとっては通い慣れた診察室でした。



私の閉院後生活

野々下 靖子 (乙訓)

飲みながら談笑しあう場という形が基本と考えます。けやきの家の場合は専門職もいますから、医療やケアの相談も受けれます。野々下医院では平成に入ってから認知症の方の受診が増加し、最近では

サービスがありません。単純な私は「そんな私がその一部を担うカフェを開こう」「医療と福祉の橋渡しをしてきた者にピタッや」となったわけです。そこで自分なりに認知症の問題と地域の課題に対応

度認知障害や認知症初期の方が相談に来られるという体験をしていました。早期診断をし、本人・家族へ告知を行い、続いて起こるであろう生活障害とその対策の説明をしても、現実には彼らに受けていた

この参加者人数(表1)と、自宅からカフェまでの距離(表2)で分類してみました。表を見ていただければ、当事者もボランティアもほとんどご近所さんです。今後の認知症対策としてこのような小さなカフェが歩いて行ける範囲に多く設置され楽しく活動できる社会になればと願っています。(おわり)

(表1) 参加者延べ人数

開催回数	当事者	家族	サロンの利用者	スタッフ	ボランティア	見学	合計
25回	128	65	107	100	112	29	541

(表2) 自宅からカフェまでの距離

距離	当事者家族	サロンの利用者	ボランティア	合計
150m以内	13	3	5	21
150m~250m	4	0	0	4
250m~550m	3	0	0	3
550m以上	0	0	4	4

第108回 京都実地医家の会例会
日時 2月25日(土) 午後3時30分~6時
場所 ハートンホテル 京都2F「宇治・伏見の間」(京都市中京区東洞院通御池上ル船屋町405)
※日医生涯教育講座受講単位:2単位、カリキュラムコード:講演1~45 呼吸困難、講演2~30 頭痛

2月のレセプト受取・締切

基金国保	9日(木)	10日(金)	労災	10日(金)
○	○	◎	◎	◎

○は受付窓口設置日、◎は締切日
受付時間:基金 9時~17時30分、国保 8時30分~17時15分、労災 8時30分~17時15分、(※)オンライン請求 5~7日 8時~21時、8~10日 8時~24時