



購読料 年8,000円
送料共但し、会員は会費に含まれる
発行所 京都府保険医協会
〒604-8162
京都市中京区烏丸通蛸薬師上ル七観音町637
インターネットプレイス烏丸6階
電話 (075) 212-8877
FAX (075) 212-0707
編集発行人 花山 弘

主な内容
地区医師会との懇談与謝・北丹、綴喜 (2面)
採血時のトラブルとGLDでアンケート (3面)
求人テーマに経営対策セミナー (4面)

ご用命はアミスまで
◆医師賠償責任保険
◆休業補償制度(所得補償、傷害疾病保険)
◆針刺し事故等補償プラン
◆自動車保険・火災保険
☎075-212-0303

開業規制にNOを

医師偏在対策で会員署名

開業規制によって医師多数区域から少数区域への医師の移行を促す厚労省の医師偏在対策に対し、協会はどの地域で開業しても医療が成り立つシステムの実現とそれを支える地域自体の再生を求めている。

本紙3046号で「医師偏在解決には〈開業規制〉ではなく地域再生と公的な医療提供体制再建が必要」とする署名を提起。署名は、①「外来医師多数区域」での開業に対し、初期救急・在宅医療・公衆衛生等を担う旨を誓約させるというようないかなる開業ハードルを設けることをやめること②国保直営診療

会員からの意見(抜粋)

Table with 2 columns: 地区名, ひとこと. Contains opinions from various regions like 西陣, 中京東部, 中京西部, 下京東部, 下京西部, 右京, 宇治久世, 亀岡.

所・病院をはじめとした自治体医療機関に対する廃止縮小政策を改め、自治体による地域医療確保策に対する財政保障策を国として

本紙3046号で「医師偏在解決には〈開業規制〉ではなく地域再生と公的な医療提供体制再建が必要」とする署名を提起。署名は、①「外来医師多数区域」での開業に対し、初期救急・在宅医療・公衆衛生等を担う旨を誓約させるというようないかなる開業ハードルを設けることをやめること②国保直営診療

し、施設維持やスタッフ確保などに対する公的助成を国と自治体の責任において行うことを求めている。4月18日現在の集約状況は143筆。会員の声も多

く寄せられている(右掲)。ご協力いただいた会員各位にはお礼申し上げます。なお、4月26日には医師偏在対策をテーマに京都府と懇談を行う予定です。

新理事長に鈴木氏

氏名は左掲の通り。新たに鈴木卓氏が理事長に、福山正紀氏が副理事長に選出された。再任は、副理事長4人、監事2人。任期は2019年6月1日より21年5月31日まで。



福山 正紀氏



鈴木 卓氏

京都府保険医協会は、理事長・副理事長・監事の選挙公示を3月25日(本紙第3046号)に行い、立候補届出を4月

Table listing board members: 理事長 (鈴木 卓), 副理事長 (茨木 和博, 内田 亮彦, 渡邊 賢治, 林 一資, 福山 正紀), 監事 (名倉 良一, 増田 道彦).

主張

保険医協会は、その成り立ちより開業医の会員比率が伝統的に高く、現在も全会員数のうち、ほぼ9割を開業医が占めている。かく言う私も含めて、病院勤務等の修練を経た上で開業に至るケースが大多数であろうと推察するが、さらにそのほとんどが一人開業であることも周知のとおりである。今更ながらの内容をあえて述べるのは、最近実感したいくつかの現実に基づくものである。その一点目であるが、昨

孤独な開業医に寄り添う 保険医協会でありたい

今の開院数の推移の事実である。昨年1年間の開院等による開業医会員の退会数は19人、さらに今年に入ってから2月6人、3月9人が、開院の決断はまさしく忸怩たる思いであったと推

さらにもう一点の事実として、ごく最近直面した医療安全の事例について述べたい。すなわち、患者の急変に対応できなかったため、クレームを受けているという。何度本紙で呼びかけているところではあるが、開業医・勤務医にかかわらず会員各位において、何かお困りになった時点でどりあ

うある医院開業の医師からの相談である。詳しい経緯は省略するが、家族からの激しい申し入れに対して呆然としてどう対処して良いか見当もつかず、悩むだけ

2019年 春の普及期間が開始 保険医年金
安定・安心
加入者数 5万3,000人
積立金額 1兆2,500億円超
いつでも自在
年金受給は 加入5年後から可
1口単位での解約可

用いられ たのが実弾 と知って事態の深刻さに改めて慄いた。国内各地で起きた大規模な停電が被害を大きくしたという。南米大陸北部カリブ海に面するベネズエラで起きた2月の悲劇▼30度近い気温の国である。透析は言うに及ばず冷蔵庫がなければ中につめられた食料品は腐ってしまい、現地のNGOの報道によれば死者は40人以上と言

与謝・北丹医師会と懇談

2月23日 プラザホテル吉翠苑

協会の発行者や活動方針で意見交換

協会は、与謝・北丹医師会との懇談会を2月23日に開催した。与謝医師会8人、北丹医師会8人、協会から5人が出席し、北丹医師会の安井俊雄副会長の司会で開会。

北丹医師会の齊藤治人会長は冒頭、「10連休への対応について、他の地区がどうするのかを参考に教えていただきたい。また、消費税増税も何かしら影響があるだろう。地区からの質問も多いので、そこを重点に懇談したい」とあいさつし

た。協会からは、各都府県の情報提供、今年度の共通テーマである①診療報酬不合理是正②国が目指す地域医療提供体制と開業規制について話題提供し意見交換した。

地区から事前に出されていた「協会の発行者についてアンケート調査等にて利用状況を把握して、不要なものを省き、労力・資源を必要なものに集中してほしい」という質問に対してはこの間に発行者を精査し、その結果、減刊等も行ったことと文書で説明。適



出席者21人で開催された与謝・北丹医師会との懇談

宜代議員アンケートも活用しながら、必要不可欠なものを明確にしていきたいとされた。また、1月度代議員アンケート(大型連休について)結果の配布が要望されたことを受け、結果を文書にて配布し内容を説明。後日(2月28日)に行う京都府との懇談でも対応を確認したいと述べた。

次に「保険者が患者に郵送するシエネリック推奨通知は医師・患者関係をこわすので適切ではないか」との質問に対し、協会は「仰るとおりと考える」と

回答。地区からは、厚労省等の方針として行われているとすると政治的アプローチを考えて行く必要がある、協会のルートでも機会があれば要望したいと重ねて要望された。また、「原発・憲法改正問題は国論を二分する重大事。協会が反対論ばかりのせるのは不公平ではないか」という

処方での患者負担の違いについて」という質問について、協会は点数差を一覧表にまとめた文書で説明。特に、一包化に対する加算が診療報酬にはないことに対して、協会は18年改定の前から加算の創設を求めており、引き続き20年改定に向けても要求していきたいと回答した。

その他、地区からは、「懇談会での協会からの情報提供は不要」「国保連合会宛の福祉医療の請求が電子的に取り扱えることを希望」「消費税が10%になっ

た時の院内処方の継続」「ベンツシアゼピン受容体作動薬の減算規定への対応」「行政検査の結果が出るのが極めて遅い事例について」、また共通テーマの開業規制についても質問が出され、時間の許す範囲で説明、意見交換した。最後は、与謝医師会の山根行雄会長のあいさつで締めくくられた。

※10連休の診療体制については、グリーンペーパー3月号5ページをご参照ください。

綴喜医師会と懇談

3月9日 新田辺駅前CIKビル

産業医など地域医療担い手不足に苦慮

協会は、綴喜医師会との懇談会を3月9日に開催。地区から8人、協会から5人が出席し、綴喜医師会の安田美希生副会長の司会で進められた。

冒頭、森岡稔勝会長は「労働安全衛生法が4月から改正されるが、綴喜医師会では産業医がうまく回っていない。八幡市から中小学校の教職員の超過勤務による産業医の依頼がきている」と報告された。続けて地区から「労働者が50人未満の事業所は、産業医の選任義務がないことだが、小中学校1校ずつ見れば50人を下回るところはあ

るのか」との質問が出された。これに対し協会は「企業はできるだけ50人未満になるように調整するため、今回のようなケースは想定されていないのではないかと。基準は調べさせていた

その他にも「教育現場では、教師の確保、予算の確保もできず、学校の統廃合が相次いでいる。保護者はこの状況にかなり不安を感じているのではないかと。こういったことも含めて、各地区的実情や意見を聴取してほしい」との要望が出された。

あることは落としてほならない。派遣職員は認められないが、請負方式は認められない。さらにDPPCのコーディングを除く請求事務等は診療記録管理者の業務外など業務範囲についても見解があるので確認してほしい。

医師事務作業補助体制加算では、届出区分毎に必要なとされる数の専従の医師事務作業補助者が配置されていることが重要である。非常勤者の常勤換算によることも可能であるが、医師事務作業補助に専従で



出席者13人で開催された綴喜医師会との懇談

国が目指す地域医療提供体制と開業規制について、地区は「地区の実情として、医療機関の過密地域で新規開業されようとする。地区医師会としては、足りないない地域で開業してほしい思いもあるが強制できない。開業規制は今の地区医師会の支店をそれぞれ事業場と考えるのが基本となる」との回答を得ている。

シリーズ

施設基準適時調査

対策のポイント

20

診療録管理体制加算と

医師事務作業補助体制加算

適時調査による文書指摘が多い入院基本料等加算と診療録管理体制加算と。その内容を紹介します。

診療録管理体制加算では、退院時要約が全患者に作成されていないとの指摘が多い。加算「1」では、14日以内に退院時要約が作成され、中央病歴管理室に提出された者の割合が9割以上とされているので合わせ

て注意したい。また、中央病歴管理室の設置と、診療録管理体制または診療記録管理委員会の設置が求められている。組織図や規定上明記しておきたい。

加算「1」では年間退院患者数2000人ごとに1人以上専任の常勤診療記録管理者が必要で、うち1人は専従。加算「2」でも1

医師事務作業補助体制加算では、届出区分毎に必要なとされる数の専従の医師事務作業補助者が配置されていることが重要である。非常勤者の常勤換算によることも可能であるが、医師事務作業補助に専従で

あることは落としてほならない。派遣職員は認められないが、請負方式は認められない。さらにDPPCのコーディングを除く請求事務等は診療記録管理者の業務外など業務範囲についても見解があるので確認してほしい。

医師事務作業補助体制加算では、届出区分毎に必要なとされる数の専従の医師事務作業補助者が配置されていることが重要である。非常勤者の常勤換算によることも可能であるが、医師事務作業補助に専従で

医師事務作業補助体制加算では、届出区分毎に必要なとされる数の専従の医師事務作業補助者が配置されていることが重要である。非常勤者の常勤換算によることも可能であるが、医師事務作業補助に専従で

あることは落としてほならない。派遣職員は認められないが、請負方式は認められない。さらにDPPCのコーディングを除く請求事務等は診療記録管理者の業務外など業務範囲についても見解があるので確認してほしい。

医師事務作業補助体制加算では、届出区分毎に必要なとされる数の専従の医師事務作業補助者が配置されていることが重要である。非常勤者の常勤換算によることも可能であるが、医師事務作業補助に専従で

代議員月例アンケート⑩

採血時のトラブルとガイドラインについて

調査期間 2月1日～15日
対象者 代議員89人、病院勤務の医療安全担当者161人
代議員回答数 43人(回答率48.3%)
医療安全担当者回答数 72人(回答率44.7%)

協会では会員から民事紛争の相談を多く受けているが、その中で採血時の神経損傷が毎年報告されている。そこで採血時のトラブルとガイドラインについて、代議員に加え、病院勤務の医療安全担当者にも尋ねた。

採血時のトラブルも協会へ相談を

まず、採血時の神経損傷 トラブルが「ある」と答えるのトラブルを尋ねたところ、代議員は「ある」が対応を尋ねた。71.4% 16.3% (7人)で、病院(5人)が「自院のみで対応務の医療安全担当者37.5% (27人)と比べ半分以下であった(図1)。

協会の医療安全担当者は81.5% (22人)が「自院のみで対応した」と答えており、続いて「保険医協会に相談した」が18.5% (5人)いた。

ガイドラインの活用を 採血法については日本臨床検査標準協議会が「標準採血法ガイドライン」を作成している。

採血に関するガイドラインがあることを知っているか尋ねたところ、代議員は「知っている」が18.6% (8人)で、病院勤務の医療安全担当者は65.3% (47人)が「知っている」と答えている(図2)。

次にガイドラインを「独自に作成したマニュアルを使用している」は0人であった。一方、病院勤務の医療安全担当者は「使用している」が23.4% (11人)と、代議員の回答率はさほど変わらないが、「独自に作成したマニュアルを使用している」が55.3% (26人)と最も多く、この点で代議員と大きく異なる(図3)。

図1 院内で採血時の神経損傷(疑いを含む)に関する患者とのトラブル経験や採血時のトラブル経験はありますか

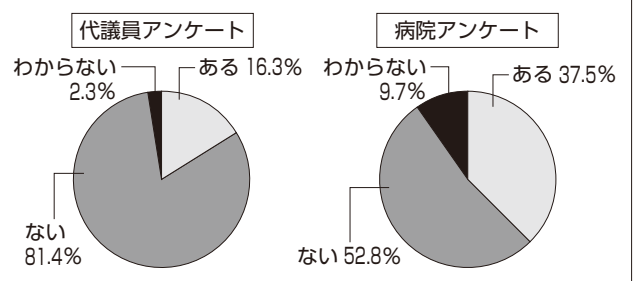


図2 採血に関するガイドラインがあることを知っていますか

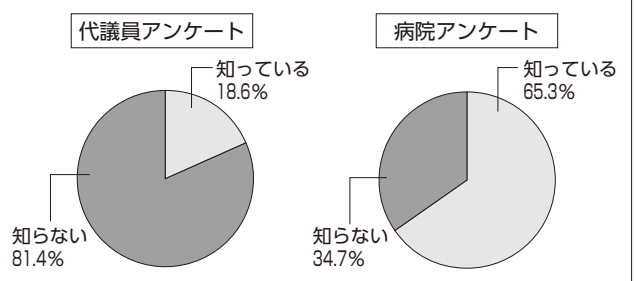
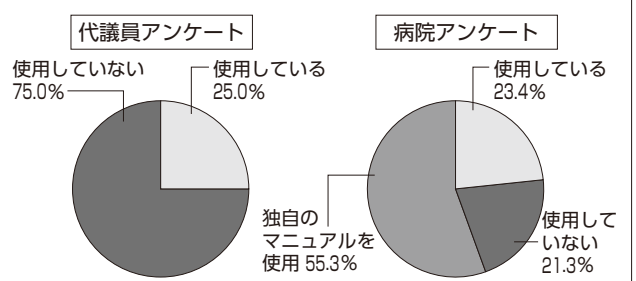


図3 自院でガイドラインを使用していますか(問4で「知っている」と答えられた方へ質問)



募金のご協力ありがとうございました

- (2019年2月～3月 順不同・敬称略)
【東日本大震災救援募金】スエヨシ ヒロアキ
【熊本地震救援募金】キムラシンリョウウシヨ
【西日本豪雨募金】オオウエ サトミ

天道是邪非邪

小泉昭夫(中京西部) 環境汚染編④

今一度、鏡の背面を思い出してほしい(図1)。この鏡は、重金属分析の結果、亜鉛を含む黄銅からなる鏡であることが明らかになった。しかし、不純物が多く、製錬方法は稚拙であった。したがって、判定は保

図1 金メッキのある鳳凰鏡



の表面は金のメッキが施されている。この当時どのような金メッキしたのだろうか? 歴史的に、金アマルガム法が知られている。金は、水銀を近づけると容易に水

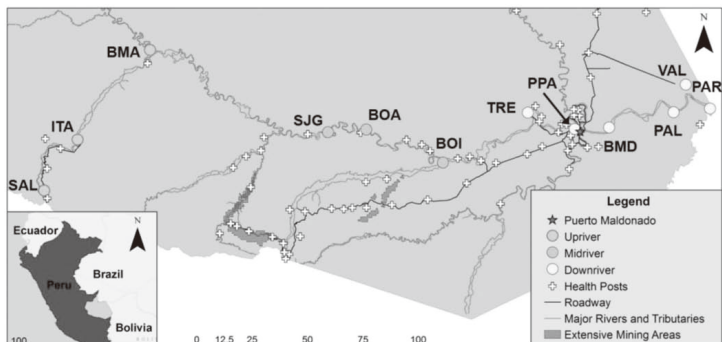
どうしてアマゾンで水俣病が起こるのか?

南米のアマゾン流域でも、一攫千金を狙う人々により金はアマルガム法で採掘されてきた。特に1980年代後半から活発に金採掘が行われてきた(図2)。アマゾンのゴールドハンターは、小規模で技術

重要なポイントだ。しかし、現在の環境中への水銀だけでも十分である。その理由は以下による。1970年代以前は、水銀の環境中での動態の知見が未熟であった。金属水銀が環境中でメチル化されることは十分に知られていなかった。

この一方、魚介類に含まれるヒ素は生物の体内でメチル化およびカルボン酸等で有機化されたメチルヒ素やアルセノベタインなどである。後者の毒性は極めて低い。この解毒経路は、自然界の生物においてはヒ素だけでなく、水銀にも適応されていたので

図2 アマゾン川支流における小規模金鉱山(赤) Wyatt et al. Int J Env Res Pub Health 2017, 14 1582



2019年度 指導スケジュールが開示
4月15日、19年度指導スケジュールが開示された。それによると、集団的個別指導は7月11日(木)京都市内、18日(木)府北部、指定更新時集団指導は10月17日(木)府北部、24日(木)京都市内、11月14日(木)京都市内、20年度診療報酬改定時の集団指導は20年3月24日(火)府北部、26日(木)京都市内が予定されている。スケジュールの詳細は「グリーンペーパー」4月号に掲載している。なお、予定は変更されることがありえるので注意されたい。

採血時の神経損傷(疑いを含む)の事故が発生すると、まず患者にどのような手順で採血を施行したか説明をしなければならぬ。場面もあつた。このアンケートで採血に関するガイドラインを説明しただけで患者の怒りや不満が収まるとは限らないが、日頃からガイドラインに目を通し、活用していただきたい。

トランプ米大統領来日直前企画

「日米FTAは私たちになにをもたらすか」



講師 アジア太平洋資料センター代表 内田 聖子氏
日時 5月15日(水) 午後6時30分～8時30分
場所 ハートピア京都ホール
主催 TPP反対京都ネット

申込不要 参加無料

第19回 文化講座 ステンドグラス教室

ステンドグラス作家の佐々木真弓氏を講師に、「ステンドグラス教室」を開催します。色とりどりのガラスの光に包まれた「写真立て」作りを、一緒に楽しみませんか。コテなどの道具は、貸出いたします。



作品見本

日時 5月18日(土) 午後2時30分～4時30分
場所 京都府保険医協会・ルームA
講師 佐々木 真弓氏
内容 「写真立て」作り
定員 30人
参加費 会員：2,500円、家族・従事者：3,500円

当日ご持参いただくもの
エプロン、軍手(片手)、雑巾(水洗い後の作品を拭くもの)、参加費

先着順 要申込

医院承継講習会 ～医院の承継・閉院～

医院承継には、親子間、第三者などさまざまなパターンがあります。承継せずに閉院されたり、閉院してから勤務医に戻られるケースもあります。また、個人診療所と医療法人によっても手続きが異なります。最近の医療機関を取り巻く状況や実務的な手続きなど、承継や閉院のポイントを解説します。

日時 5月23日(木) 午後2時～4時
場所 京都府保険医協会・ルームA
講師 ひろせ税理士法人 副所長 認定登録医業経営コンサルタント 常田 幸男氏
参加費 お一人1,000円 ※当日徴収 協賛 有限会社アミス

要申込

届出医療・適時調査対策セミナー(会員病院限定、府南部開催)

最新! 適時調査対策 どうしてもお伝えしたい、施設基準、届出医療の管理方法

届出医療の管理や適時調査対策に関する府南部でのセミナーを企画しました。本セミナーでは、18年度診療報酬改定以後の適時調査の変更点や公開された適時調査に係る資料も紹介しながら、入院料を含む、届出医療の日常管理と適時調査対策について、ポイントを押さえて解説させていただきます。

日時 5月29日(水) 午後2時～4時
場所 京都山城総合医療センター9階「会議室」
参加費 無料
申込 「届出医療・適時調査対策セミナー」参加申込とお書きの上、病院名、電話番号、ファクス番号、参加予定者のお名前、役職名を記入し、ファクス(FAX075-212-0707)下さい。(定員50人に達し次第受付終了)
※病院の駐車場はスペースが限られていますので、公共交通機関でのご来場をお願いいたします。

医療安全担当者交流会

行政・病院での患者相談あれこれ

普段、患者さんから医療に関するさまざまな相談を受けている京都府・京都市・病院の担当者の方に、それぞれ特徴的な事例等を紹介していただきます。

日時 5月30日(木) 午後2時～4時
場所 京都府保険医協会・ルームA～C
講師 府健康福祉部医療課 医療・看護担当副主査 諫山 富恵氏
京都市保健福祉局医療衛生推進室 医務衛生課担当係長 吉岡 葉子氏
亀岡市立病院管理部医事課 課長 小笹 和也氏
※本講習会は医療法に定められた「医療安全管理のための職員研修」(無床診療所対象)に該当します。受講された方には参加証を発行します。

定員60人

医院の魅力は院長と経営理念

求人と面接時のポイントを解説

協会は、「医院の求人」と採用のコツハローワークの求人募集でどうしたら採用できるのか?」をテーマに経営対策セミナーを2月28日に開催した。講師はハローワーク西陣・雇用開発部長の藪下茂氏。最近の労働市場やハローワークの現状を紹介し、経営者である院長が求人・採用で重視するべき点を解説した。参加者は12人。藪下氏ははじめに、昨今の人手不足の中で、求める人材をいかに採用し、従業員が能力を發揮し、定着するかのヒントになるようなセミナーにしたいとあいさつした。開業医は勤務医時代とは異なり、「医療提供」と「経営」の両面が求められることとして、経営者の役割は営利・非営利を問わず、経営理念を定め、経営資源である「人」「物」「金」を的確に配分することだを説明。「物」「金」は普通だが、「人」はそれぞれ感情が異なり、多くの経営者が苦勞しているとした。さらに、経営理念は経営者一人では実現できないので、従業員の力を借りなければならず、どんな力を借りたいかがまさに自院の求める人材像だと解説した。中小企業で働くことの魅力は、経営者との距離が近い、自分の意向が反映されやすい、仕事の幅が広がることだと紹介。医院においても魅力は院長自身であり、経営理念など強調し、求人票で他院との違いを明確にする重要性を訴えた。続いて、求職者が求人票のどこを



「面接では求職者に院長の思い伝えて」と述べる藪下氏

重視して見ているかというアンケート調査を紹介。賃金よりも職種・仕事の内容、就業時間、場所、休日の順番で見るという結果を示した上で、事業内容と会社の特長欄を充実させ、さらに自院のホームページへ誘導すると良いとアドバイスした。面接では院長自身の思いを語るべきとし、①経営理念を伝え、理解・共感・共有してもらえ、②経営理念を達成するための意思・意欲があるか③専門知識やスキル、経験はどうかの順で確認すると良いと説明した。面接評価では、項目毎の合格基準(例えば経営理念の共感や貢献意欲はA評価であること等)を設定することで、求める人材の採用に繋がるとした。最後に、近年、労働者の権利意識が高まり、労働条件の相対が増加していることを紹介。労働条件を画面で交付することは経営者自身を守る役割もあるとし、採用してすぐに辞める等のトラブルに繋がらないように、採用後は入職前に交付するようアドバイスした。

新規開業資金融資

6月以降も継続!

金利・手数料優遇キャンペーン

利率 0.3%
斡旋手数料 無料 限度額 1億円
期間 ~2020年5月 委員会決定分まで

新規開業資金融資の下限金利を0.3%まで引き下げ、保険医協会の斡旋手数料無料のキャンペーンは、好評につき6月以降も継続します。京都銀行と提携し、ご開業を全面的に支援します。新規開業をお考えの際はぜひ保険医協会の融資制度をご利用下さい。

融資のことも 保険医協会にご相談を!

保険医協会は設備・運転資金をはじめ、子弟教育資金、自由ローン(使途自由・1,000万円まで無担保)、住宅ローンなど低利な融資を取り扱っていますので、お気軽にお問い合わせ下さい。



東北被災地支援物産展を開催しませんか?!

～協会は被災地を応援します～
協力医療機関を募っています。ぜひご協力下さい!



これまでに15医療機関にご協力いただきました。
ありがとうございます。



〈事故の概要と経過〉
 (60歳代後半女性)
 当該患者が他のA医療機関で両頬のたるみ取り手術を受けた。その後、たるみ取り修正手術を当該医療機関で施行した。患者が再度手術を希望したので診察をしたところ、前2回の手術で創が癒痕肥厚拘縮をきたしてあり、まず癒痕形成術を施行しないとたれた部位のつり上げができないことを説明して、了承を得たうえで二度目の手術を施行し

医師が選んだ 医事紛争事例

94

た。なお、患者が担当医師の古くからの知人であった

左前額に麻痺、事故の原因は 特定できなかつたけれども……

患者側は弁護士を通して賠償請求を求めてきた。医療機関側は、癒痕切除術時に双極高周波止血器が放電して、その結果として前額を麻痺させたのは事実であると判断。全治も不能性が高いと判断した。な

左前額に麻痺をきたして左眉が上がらなくなった。そこで神経賦活剤の内服・注射、低周波治療を施行したが効果が認められず、最終的に左眉上挙の眼瞼下垂手術を施行。しかし左眉は動かさず、他のB医療機関で治療継続となった。

当該医療機関における手術と左前額麻痺の因果関係はある。当該医療機関は、

で、左眼の上方の視野も狭まったことが考えられるとして、過誤を認めた。紛争発生から解決まで約7カ月間要した。

お、放電事故の有無をC社に確認したところ、放電については物理的にあり得ないとの返答を得、さらに、双極高周波止血器に故障はなかったことを確認した。

当該医師には、患者が古くからの知人であっても同意書は取るべきこと、カル

テ記載が不自然に見えるので誤解のない記載方法を日常から心得ることが肝要と指摘した。

医療機関側は過誤を認め、弁護士を介して賠償金を支払い示談した。

申込受付中! 医療安全担当者スクール

- テキスト 事例で見る医療安全対策の心得・第Ⅱ章
「医療安全対策の常識と工夫」
 - 受講費用 10,000円
 - 開催日時・受講回数 ご相談の上、受講者のご希望に沿います
 - 受講会場 京都府保険医協会
 - 講義内容 患者対応法のマスターを目指します。レッスンはテキストのみでなく、受講者の希望に沿った内容を含めることも可能です。例えば、自院で実際に発生した事例を基に、テキストに沿って分析・評価することもできます。
- ※このスクールは、医療法で定められている医療安全管理のための職員研修に代用できます。無床診療所の場合であれば、協会主催の「医療安全講習会」等と合わせて参加されれば、年2回程度と定義されている研修義務がクリアされます。

まずは協会にお電話を! ☎075-212-8877

救命救急対策に救急蘇生モデルのご活用を

貸出料：無料

貸出要領
 対象：京都府保険医協会会員
 ※原則として取りに来ていただける方
 期間：10日間
 希望多数の場合、早めにご返却いただくことがあります
 貸出モデル：CPR対応訓練用モデル(除細動器の貸出可)
 申込：京都府保険医協会事務局まで



CPR対応訓練用モデル

シリーズ 環境問題を考える

- 141 -

米国海洋大気庁(NOAA)は、世界で一番深い、水深1万メートルを超えるマリアナ海溝の海底で見つかるゴミの映像を公開している。その多くはプラスチックごみが占めている。

海洋プラスチック汚染が

つきつけるもの

また、そこに生息する体長2センチメートルほどの、カイコウオオサソコエビという小さな甲殻類からは、中国で最もひどく汚染された川に生息するカニよりも50倍も高い濃度の汚染物質(ポリ塩化ビフェニル：PCBS)が検出されているという。研究者によ

染物質(POPS)は、プラスチックごみに効率よく吸着され、微小化したマイクロプラスチックを誤食することで、海洋生物に取り込まれ脂肪に蓄積し、食物連鎖を通して生物の体内に蓄積されているよう

また、2050年までにPCBSは、危険性が判明し、1970年代から、製造と使用が禁止されてきたはずだが、私たちが人間活動の及ばない、原始の深海が残っていると思ってい

たのは「錯覚」で、海溝はまるでマイクロプラスチックごみのホットスポットのようになってしまっている

よった。ところで、世界中で、プラスチックの生産は、毎年5%増、2015年の総生産量は3億2千万トン。これまで、私たち人類が作り出してきたプラスチックの総量は実に83億トンにもぼる。また2050年までに海に捨てられるプラスチック

クごみの総重量は330億トン、その3%が海に入るとして、その量は10億トンを超え、海洋における魚類の全生物量8億トンを凌駕すると推定されている。

私たちの現代医療もまた、プラスチックに完全に依存している。医療ゴミのコンテナを東南アジアに輸出することで、開発途上国に矛盾を押しつけ、国内の環境問題をすり抜けてきた

健康への影響も危惧される。現代の生活は、完全にプラスチック社会であり、使い捨て文化である。

医療安全を身につけるために
 医療安全研修 DVD Part II
 定価 10,000円
 京都協会会員 5,000円
 他府県協会会員 7,000円
 (税込・送料別)

保険診療

血糖自己測定器加算の算定について

Q、2型糖尿病の患者に
 対してデュリオン皮下注
 用2mgペンを処方して、在宅自己注射指導管理料を算定している。この場合、デュリオンは週に1回2mgを皮下注射するため、血糖自己測定器加算の算定の原則「自己注射を1日に1回以上行っている患者」に該当しないので、血糖自己測

A、算定できます。デュリオン皮下注用2mgペン等のGLP-1受容体作動薬については「インスリン製剤の自己注射を行っている者に準じて血糖自己測定器加算を算定できる」と通知されています。

事務局休務のお知らせ

4月28日(日)～5月6日(月)まで、事務局休務とさせていただきます。ご了承下さい。

病院・診療所で 接遇研修をしませんか?

自院で実施するので、実際に起こる場面を想定した実技を取り入れるなど、オリジナルの研修が可能です。従業員の育成や接遇力向上の一助にご活用下さい。講師は接遇研修に精通したベテランの方を派遣します(株)JAPAN・SIQ協会。

研修の感想(抜粋)
 ・基本的な対応から実践的な対応まで短い時間の中でやっていただいた。
 ・ロールプレイングを多く取り入れて下さったので、楽しく学ぶことができた。

ご希望の日時・内容を事前にお伺いします。費用など、お気軽にお伺い合わせ下さい。

研修例
 ・患者さんからのクレーム対応
 ・電話対応
 ・チームパワーアップ研修
 ・リーダー研修 など

お問い合わせは協会事務局まで ☎075-212-8877

大視されている。動物性プラスチックから鯨まで、約700種の海洋生物種に影響が及んでおり、人体の健康への影響も危惧される。

私たちが現代医療もまた、プラスチックに完全に依存している。医療ゴミのコンテナを東南アジアに輸出することで、開発途上国に矛盾を押しつけ、国内の環境問題をすり抜けてきた

島津 恒敏

睡眠障害診断は問診重視を

社 保 研
レポ ー ト

第665回社会保険研究会 睡眠障害とその治療レビュー
講師：古木内科医院 院長 古木 勝也氏

2月19日、社会保険研究会を一般社団法人福知山医師会との共催で福知山医師

会館にて開催した。今回は、ベンゾジアゼピン受容体作用薬を1年以上連続して同一成分を1日当たり同一用量で処方した場合、処方料・処方箋料が減算される取扱いは除外されるため、京都府北部研修としての位置づけ。テーマは、睡眠障害とその治療レビューについて、古木内科医院院長の古木勝也氏が講演した。出席は19人、質疑応答も活発に行われた。



講師の古木氏

古木氏は、はじめに、不眠症は罹患頻度の高い代表的な睡眠障害の一つである。成人の30%以上が入睡困難、中途覚醒、早朝覚醒、熟眠障害などいずれかの不眠症状を有し、6~10%が不眠症に罹患している。不眠は、眠気、倦怠、集中困難、精神運動機能低下、抑うつや不安など多様な精神・身体症状を伴うことが多い。その結果、不眠症は、長期欠勤や医療費の増加、生産性の低下や労働災害事故の増加など、さまざまな人的および社会的経済損失をもたらすことが明らかとなり、公衆衛生学上の大きな課題の一つとなっていると述べた。

京都府保険医協会が2019年6月14日に創立70周年を迎えるにあたって、70周年記念シンボルマークを決定しました。今後とも協会をよろしく願います。

睡眠障害、中途覚醒、早朝覚醒、熟眠障害の4種類の臨床症状がある。その原因としては、身体的疾患に伴うもの、生理学的不眠、心理学的不眠、精神疾患に伴うもの、薬理学的不眠に分類される。その疫学調査結果等の報告も行われた。続いて、睡眠は食事や運動と適切な睡眠習慣や睡眠環境について、科学的知見にもとづく生活指導の睡眠衛生指導にも言及した。最後に、薬物療法、ベンゾジアゼピン系睡眠薬、非ベンゾジアゼピン系睡眠薬、精神生理性不眠、うつ病の不眠、アルコールによる不眠、高齢者の不眠、生活習慣病と不眠が合併した場合、睡眠薬と認知症、向精神薬長期処方の減算の解説が行われた。

休日の朝、留守番電話に様子がおかしいので診てほしいとのメッセージが吹き込まれた。この数年、往診している寝たきりのUさんである。訪問看護ステーションからも連絡があり、口を開けたまま、塞がらないという。なにか要領を得ない。

もともと、頑固者で通したUさんは、家族で米寿を祝った頃から、膝が痛いと言って立ち上がることがなくなりました。次第に起き上がることもなくなりました。食事も自分でしなくなりました。

いわゆる寝たきり老人である。こんなとき医師の出番は少ないので、訪問看護やショートステイを用いて在宅ケアをしてきた。

話よま室 第1回 飯田 泰啓 (相楽)

老人の特権

硬直がひどくなっている。老化の過程は子どもの発達と逆方向に進むとはよく言ったもので、子宮の中にいる体勢のよつばに、下肢も胸につくまで曲がって、両上肢も胸にしっかりとくっついて伸びない。なんとか伸ばしてやろうとするが、少しでも触れようものなら痛い痛い大騒ぎである。家族も怖がって手足を動かさないものだから、衣類を着替えさせるのも一苦労である。

それでも往診に行く。「おおきに」
「少し、手足を動かさなくといて、愛想をする。」
息子夫婦が介護をしているが、夜間でもすすみに呼びつけるので、月に一度のショートステイになると、ほつとずる様子である。

「あちうでの泊まりはどうでしたか。また行きましょかね」
「……」
面白くないところがある。面づくりに「おおきに」が、すぐに聞こえないふりをする。ショートステイでも夜間にしよつちゅう呼ぶので嫌われしているという。

今朝の留守番電話では口が塞がらないとのことである。大騒ぎして顎でもはずしたのかと往診した。確かに口を開けたままで塞がらない。何が起きているのかすすには理解できない。こんなときには、じつと観察である。

呼吸が止まるときがある。界に達している。「何かあれば、またお電話を下さい」
自宅でも最後まで看ることを家族と話し合い、いったん引き上げた。

寝たきりは寝たきりを許す環境があつてはじめて生まれる。介護者がいるから寝られるのであり、寝ていられない状況なら、無理に起きるか、餓死するかの選択となる。寝たきりになれる老人にとって、老人虐待と思えるようなハビリを拒否し、老人に与えられる特権である寝たきりを謳歌することも一つの生き方と考へてしまつたのは、極論であらうか。



筆者プロフィール
1977年3月 京都大学医学部卒業
1983年3月 京都大学大学院修了
京都大学医学博士
1983年4月 京都大学文部教官
1991年4月 医療法人社団 飯田医院

消夏特集号への投稿募集

会員からの投稿を募集しています。随筆(800字程度)、写真、絵、短歌、詩など、なんでも結構です。些少なながらお礼あり！多くの先生方の投稿をお待ちしております。締切は6月28日(金)。

掲示板

ヒバクシャと話す Kyoto原爆展
被爆者のみなさんと「核兵器のない世界」について考えてみませんか
日時 5月17日(金) 午後1時~8時、18日(土) 午前10時30分~午後8時、19日(日) 午前10時30分~午後7時30分
場所 御池地下鉄セスト・寺町広場(京都市役所前)
内容 広島・長崎の原爆写真パネル、広島市の基町高校の生徒が描いた「原爆の絵」の展示、ヒバクシャと出会うカフェ、アニメ「つるにのつて」の上映、折り鶴(鳩)コーナーなど
入場 無料
主催 京都原水爆被災者懇談会(☎075・811・33203)
協賛 ヒバクシャ国際

5月のレセプト受取・締切

基金国保	8日(水)	9日(木)	10日(金)	10日(金)
	○	○	◎ ^(※)	◎ ^(※)

◎は受付窓口設置日、◎は締切日
受付時間：基金・国保・労災 9時~17時
業務時間：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

訃報

太田茂氏(享年68、西陣) 2月20日(土)逝去。
富岡啓郎氏(享年88、下京東部) 4月7日(土)逝去。
謹んで哀悼の意を表します。