

第十号



西多摩医師会報

第10号昭和48年4月7日発行

発行所  
西多摩医師会  
発行人 高水 武夫  
編集責任者 箱崎 淳  
青梅市西分 3-103  
郵便番号 198  
電話 (0428) 3-2171  
2172

原稿毎月15日×切

情  
けろ

も、と情けろと云き、

御く、い、下

子、の、ふ、む、け、ふ、え

一善齋一





## 目次

☆ 時論	先進諸国の医療形態を探る（其の六） 福祉国家スエーデンに就て（承前）	小泉 新策	1
☆ 半頁メモ	週休二日制のすすめ	川崎健一郎	5
☆ 随筆	正常値・境界値のよみ		7
☆ 趣味	想い出される人	つつみ	8
	私の昭和史研究―寡黙の提督(3)	岸田 壮一	12
	西医歌壇	石川 禿木	18
☆ 地区医師会紹介	瑞穂町医師会便り	矢ヶ崎久雄	19
☆ ニュース			21
☆ 各部だより			25
☆ 編集会議余滴			30
☆ 編集後記			33

## 先進諸国の医療形態を探る

〔其の六〕

福祉国家スエーデンに就て（承前）

日・都医代議員 小泉新策

次には精神病院の状況を一寸覗いて見ることとする。人口三万八〇〇〇の小都市N市の中にある精神病院、周囲は緑の森に囲まれ採光豊かな施設、色採も精神病院の特徴として、青、赤、緑の三色に塗り分けた七病棟三階建造物、広大な敷地内では患者が散歩したりゴルフ、テニスを楽しんでいる。患者の服装は一般人と全く同じ一寸見ただけでは患者も医師も見分けがつかない。この病院には周囲に柵がない。病室は個室で応接セット付きという豪華さでホテル並みである。この病院の最大特徴は病室に鍵がないことで、出入りがまったく自由に来ることであって、我国の精神病院に共通した暗いイメージはどこにも見当らない。各病棟の窓ガラスは強化ガラスが用いられているが、これは逃亡防止の為ではなく患者が誤って

破損したとき怪我の防止の為である。極く一部の凶暴性の患者は、隔離治療されているが大部分は医師会や他の患者と自由に交際し、のびのびとした生活環境にあって回復に努力している。

スエーデンでは精神病患者といえども可能な限り普通人と同じ権利と責任を持たすべきだという考えに立脚している。社会に対して「閉鎖した世界」でなく「開放した世界」で治療をする。こうした考えが精神病院での基本的な方針である。我国の閉鎖型治療に比べて正反対であるといえる。事実この病院の患者三十二人の中軽症の二六人は通院患者で毎朝病院に来て夕方になると帰宅していく。毎週病院で開かれるダンス・パーティやティパーティは患者だけでなく家族や一般市民も参加して賑っているということである。医師九人看護婦、ソシヤル・ワーカー、技能訓練師など一五〇人。患者二人にスタッフ一人という手厚い看護治療体制である。入院治療費は一切無料。日本の人手不足から見羨ましい。先進工業国共通の現象としてスエーデンでも精神病患者が急増している。最近のデータによると、人口一〇万に患者八〇八人（我国は一二九〇人）。精神病医療はスエーデンの医療の課題の一つであるが、このN病院を覗くだけでもスエーデン医療を貫く基本的な考え方が覗える。①患者の人権を尊重し、できるだけ普通人と同じ権利と責任を持たせながら治療する。②軽症患者より精神病などの長い期間の治療のいる病気が、重い病気が、本当に困っている人の治療看護に思いきった金をかける、医療費の本人負担をなくす。これがスエーデンの一貫した方

針である。こう見てくるとスエーデンの医療制度には数多くの優れた点がある。先づ第一にはこうした一貫した基本的方針のもとに病院医療を中心に社会化されたこと、医療運営が地方自治体で地域医療の全責任を持つ医療委員会の手によってなされ、委員の選任は住民の中より選出された住民を代表する委員によってなされるのであって、謂わば住民参加の委員会運営である。第二には医療の社会化という平等原則の中で私営診療所と、末端診療所（公営）での一部現金支払いが自由化の要素としてくり込まれている。これは社会化に対抗してではなく硬直化防止と医療水準上昇への優れた開業医の技術を梃子として全体のレベルアップのねらいである。

「平等と自由の調和」というスエーデン社会の基本理念が医療にも反映しているわけである。第三としては、国民皆保険ではあるが、我国とは全く正反対である。我国では「軽い病気には厚く、重い病気には冷たい」カゼや胃腸障害程度の軽症で医療を受けるものが我国では非常に多い。これは一度重症となったり長期療養者となれば実質的に患者負担が重加されてくるからである。スエーデンでは診療所での現金支払があるもの、病院に入院すれば一切無料、傷病手当も充分支給される。「軽い病気には冷たいが重い病気には手厚い」制度である。

我国の健康保険では政管健保は大幅な赤字で年度末累計三〇〇〇億を突破することであろう。赤字防止対策として前述の如く前国会

されそうであるし、スエーデンの如く、診療所での現金徴収、後日償還方式による制度の導入を唱えているものもあって、これによって乱診乱療を防止しようという狙いはあるが、併しながらこの償還方式は一九七一年の保険医総辞退の際採用されて試験済みで、その結果から見ても、早期診断早期治療という予防的理念を抑圧する結果となりがねないことがわかつている。一国の医療制度はその国の社会的基盤に支えられているのであって随って、他国の制度を見習おうとする場合には、その国の社会的構成基盤を充分考慮することが肝要である。国民所得の面でこの問題点を観察するならばGNPはアメリカに次いで優位を占めて来て居る国民所得の優位をバックに、而も社会民主労働党の福祉対策の裏付けとして貧富の差をなくす中産化運動が打出され、貧困層がすくなくなっている社会状況から見て診療所での現金払い後日償還方式制度による国民の負担のウエイトは日本の立場から考えるような切実なものではないのかも知れない。

スエーデンの人口九五二万医師数八五〇〇人、人口一〇万当り一二人、各地区委員会が国民の要望に答えて病院の新設、配置、整備を助行して居り、人口一万当り病院とベット数は何れも日本を上回って居り特にベット数は五〇%も多く、入院の条件も日本に比べてはるかに容易であり、患者が少し重いと見れば入院する。診療所での現金払いの負担は入院の無料治療によって相殺される結果とな

診療行為を抑制し、これに代って無料入院で国民の不安感を払拭して居ると云えるのである。我が国がスエーデンに学ばねばならないことは制度そのもの、直輸入ではなく制度をとりまく諸種の条件についてであろう。

スエーデンでは一九七〇年一月一日、医療制度の大改革を行ったのである。それは『七クローネの改革』と呼ばれるものである。改革前の保険制度では入院する場合無料であることは今も同じであるが、この他医療費については療養費払いであった。公営、私営の診療所、病院の外来（病院の外来診療が日本の如くある）で診療を受けた場合、医療費を払い領収書を社会保険事務所へ送り、費用の七五%を償還してもらう仕組みであった。スエーデンでは前にも述べたが医師数八五〇〇人、その中自由開業が約二〇%で、八〇%が公立の病院、診療所で勤務する公務員医師である。改革以前は公務員医師に対して経験に応じて基本給を支払っていたものの、健保診療の料金は医師個人の収入であって、病院勤務医も病院施設を使うというだけで、一回につき一クローネから三クローネを支払うだけ残りは全部自分の収入となる。つまり公務員といっても、その規制は非常にゆるやかで、患者を多く診ればそれだけ収入がふえる開業医の性格が強かったわけである。七クローネ改革は「患者負担の軽減、保険事務簡素化」を目標として行っているが、同時に公務員医師から開業医の収入の特権を奪いとって完全な俸給制としたわけである。スエーデン政府は医師の収入減を防ぐため新しい俸給表を

作り、初任給年六万四〇〇〇クローネ（約四四八万円）、医長クラスで一三万五〇〇〇クローネ（九四五万円）、一般のサラリーマンより高級ではあるが旧来の「プラスアルファ」の妙味がなくなつた不満が一部にはある。医療の「平等」を一步前進させたこの改革は国民間では好評である。政府はこれに力を得て今般の改革で手がつけられなかった自由開業医についても何らかの規制を行なおうとして目下検討中であるとのことである。

スエーデン社会省は七クローネ改革について患者には負担軽減を、医師には安定収入を保障した。政府自治体には保険事務簡素化による効率化が計られたと利点を述べている。この「七クローネ改革」による影響として患者負担の軽減による医療需要増加が予測され、この結果医師の労働負担が加重されることとなるが、現在医師を思い切り増加させる計画がすすめられているので間もなくこの面での苦勞もなくなるであろうし、よい医療を「平等」にあたえる方向へ着々と前進していく為にも今後制度の欠点は、手直しを着々実行していく予定であると云っている。

デンマークでは制度の改革と並んで新しい医療システムの導入をも積極的に行いつつある。それは『ダンデリードシステム』と呼ばれるもので、ストックホルム市のダンデリード総合病院でのコンピューターによる地域医療のシステム化であって、ストックホルム市を中心として「大ストックホルム医療区」の一五〇万人口の住民健康管理情報をデータ化し、これによって医療の合理化をはかり病氣

の予防、治療に役立てようというものである。ダンデリード病院のコンピュータ、センターが登録住民の病歴データ化により六ツの病院を始め、ストックホルム市内三〇〇ヶ所の診療所に情報接受ターミナルが設置されて本格的に運行に入っている。このシステムの最重要点は、地域住民の健康管理情報が一元化されコンピュータ利用医療システムによる時代の要請に添えているということである。このシステムは地域内の凡ての病院と住民を直結させる世界最初のものである。

この経費に就いてであるが、このシステム適用関連費用を含めてストックホルム医療区年間医療予算の約年額一〇億七〇〇〇万クローネ（約七五〇億円）という膨大なものになるのでスエーデンとしても当に時代を先きどりした思い切ったプラスであるといえる。近頃流行の先行投資的性格の事業であるとも云えるわけである。

これに就いて医師間の意見を質して見ると、長年に亘る医師と患者との人間関係に機械が割り込んで来たことは人間関係を疎外するこゝととなるので決して抵抗がないとは云えない。併し従来もスエーデンでは医師相互間でカルテの交換を行うことが極く一般的なことであったので今更新たにコンピュータが介入してデータが公開されることになっても特に反対の理由とはならない。寧ろ世界に先がけて新しい医療体系を作っているということに誇りと自信があると云っている。

「この世界でこの医療システムを作るとしたらどうであろうか。」

診療内容の公開という医師法の問題が起る。又巨大先行投資的予算の捻出が暗礁に乗り上げるであろうし、同時に医師会の猛反対が起るであろうことが予測される。仮りに実験的にもせよ、こうしたプランを政府或は自治体が思い切って行うべく果して投資する気運が生れてくるであろうか。スエーデンではこうした時代を先き取りした新しい医療システムを思い切りよく採用し、多大の予算をつける、福祉国家の面目がここにも躍如としている。

スエーデンの総医療費は一九六八年に六七億クローネ（約四六九〇億円）七〇年に九〇億クローネ（約六三〇〇億円）更に七五年には一三〇億クローネ（約九一〇〇億円）、この上昇率はGNPの上昇率をはるかに上回っている。この総医療費の膨張財源は大部分が税金による負担であり、一九七〇年の医療運営費は七一％が税金であるが、今後この比重は益々高まっていくこととなる。

「高福祉高負担」は謂わば福祉国家での宿命であるといえるが、スエーデンでは平均サラリーマン独身者は四〇％前後の税金をとられている。この特に若い層にかかる重税に対する不満は強烈なものがある。若者達は、スエーデンの制度は「青年労働者の犠牲の上に咲いた老人天国の仇花だ」「いつかは若者や若夫婦の不満が爆発する」と指摘してうそぶいている。又医療関係者側の発言を求めて見れば「殖え続ける医療費の問題は政治の問題だ」と口をつぐんで多くを語ろうとしない。

スエーデン、アスプリング保健福祉大臣はこう言っている。「高

負担に対する不満が国民の一部若年層にあることは十分承知しているが、大多数の国民が医療を含む福祉政策の充実を望んでいる以上これを行うのは政治責任である。問題は如何に効率化させるかにある。現在のような地域医療体制が出来ていなければ、国民負担は更に増大していただろう、今後は治療より予防に重点の転換を計り医療費の上昇カーブを改めて行きたいものである」と語っている。スエーデンの調和のとれた世界に誇る医療制度も高福祉と高負担の問題が難点で今後急増が続くかぎり若い層への重圧が加重されることは必至で、ますます契綫化して来る恐れもある。今後これ等の問題を如何に手際よく処理していくかが注目に値する。

## 週休二日制のすすめ

川崎健一郎

昔も今も勤勉が美德の一つであることには変りはないと思うが、ムヤミヤタラに働くということになると、昔と今とは評価が違ふと思う。昔は働けば働く程「あの人は働き者だ」といって隣近所の人達から褒められたし、場合によってはお殿様からご褒美を拝領したかも知れない。しかし今は違ふ。働き過ぎは、極端な言い方をすれば「悪徳」といえるのである。道徳律も時代と共に変化するので

あって、広く世界に目を向けていただきたい。週休二日制に関する限り、日本は完全に後進国といえるのである。GNP世界第二位が何だというのだ。トンダお笑い種だ。その日本の中でも医療機関、とくに開業医ときたらこれはもうお話にならない程遅れているのではないだろうか。週休二日制を論じたあるレポートに「週休二日制の実施は開業医が最後であろう」と書いてあったが、現状を打破して一歩でも前進しようとする気構え、やろうとする強い意欲を持たない限り、そのレポートの予言は、残念ながら適中してしまうのだ。わたくしは、その予言が適中しないことを望む。

「中庸は徳の至れるものなり」と言った孔子は偉い人だ。「遊びも仕事もその他何事もホドホドに」とは全く立派なことを言ったものだ。とつくづく感心させられた。開業医は自由業なのだから、働こうと休もうと勝手ではないか、という考え方は果して本当に正しいのだろうか。周囲に及ばず影響も考慮せずに、ただガムシヤラに働くということは、少なくとも欧米の先進国では通用しないのではなからうか。エゴイストとして非難されるのではないだろうか。

ところで、従業員とくに看護婦不足が叫ばれて久しいが、そしてその原因を政府だけの責任のようなことをいつている人が多いが、われわれの側に責任はないのだろうか。前時代的な労務管理をしていて、今どき人が集まるといえるのか。定着するといえるのか。単に給料を払えば良いというものではないのだ。われわれは、労務対策の上からも、またわれわれ自身のためにも、この際腰を据えて真剣に

考えねばならないと思う。世界の流れに背を向けたり、逆らったりしては、取り残されるだけではないか。わが西多摩医師会が、他地区の医師会に一步先んじて、週休二日制に踏み切る勇氣を持って欲しいものだ。

ところで、去る二月十六日付で東京都医師会地域医療推進連絡会が、「休日診療対策について」という報告をしているが、その中に週休二日制問題に触れた箇所が全然ないのはがっかりさせられた。休日診療問題は、週休二日制問題と平行して検討しなければならぬと思う。少なくとも、休日診療が週休二日制に先行するような愚かしい計画は絶対に拒絶しなければならないと思う。ましてや、僅かに二万円の出動手当なんてトンデモナイ話だ。

考えても見るが良い。本来「休み」であるべき日に八時間〜二十四時間拘束されて、その拘束料が僅かに二万円とは何事だ。看護婦や事務員に休日出勤手当として払えばそれではパーではないか。人間の「いのち」は何物にも代えがたく尊いものだ、というならば、その「いのち」を守るために、休日診療をする医療従事者に対して、五万や十萬の金を払うのが惜しいというのか？ 国も自治体も医師会の幹部も、とくと考えてもらいたいものだ。

話が脇道へそれたので、また本論に戻るとして、月月火水木金金と働きに働いて、しこたま「ドル」を蓄め込んだ日本が、今世界中から憎まれ、白い眼で見られている姿は、土曜日も半ドンどころか平日どおり夕方まで診療をして、日曜日午前中は診療をする等、

働きに働いている開業医が、世間一般の人達から尊敬されるどころか、実は小馬鹿にされている有様とソックリ同じに思えるのである。「働き過ぎは『悪徳』なのだ」という位に百八十度の頭の切り替えが必要ではなからうか。そうしなければ、われわれ開業医は永久に週休二日制とは無縁の存在となってしまうであらう。

今の若い人達は、週休二日制を採用している大企業へドンドン流れて行ってしまふ。しかしわれわれには、従業員をふやして週休二日制を実施するだけの資力が無い。(当たり前だ。この低医療費政策の下でそんな資力のある人がいる筈はないのだ)われわれは、従業員の数は現在のままで、週休二日制を実施しなければならないのだ。デワ、どうすれば実行可能か、ということになるが、第一には歩調を合わせて実行する勇氣・意欲を持つこと。次には、小地域の医療機関が話し合つて、「喰い違いの隔週週休二日制」を採用すること。即ち甲が第一と第三週を連休にした場合、乙は第二と第四週を連休にするのである。これは、ほんの一例であつて、いよいよ実施となればその方法は幾通りも考えられると思う。わが西多摩医師会でも、委員会を作つて研究し、週休二日制の実施に向つて前進して欲しいものだ。この問題に関しては、日医も都医も積極的に取り組む構えが無いように見受けられるのは残念であるが、これは、それ程実施困難な問題なのだろうか？ それはそれとして、わが西多摩医師会が、全国の医師会にさきがけて週休二日制を実施したらどうだろうか。

この問題は、「やる気」になりさえすれば実行可能だということ  
を声を大にして叫びたい。

現にわたくしは、一年半程前から毎月第三週を連休にしており、  
今夏からは、何としてでも、せめて隔週連休に踏み切る所存です。

### 【蛇足】

人生とは何か、についても一度じっくりとお考え願いたい。そ  
うすれば、「働き過ぎ」ということが、いかに空しいものかという  
ことがお判りいただけると思う。「いや、人生観が違うんだヨ」と  
いうことになれば、これはもう議論の余地もございませんが、わた  
くしとしては、多数の方々のご賛同を得ることを心から望んでおり  
ます。と同時に多数のご批判が寄せられることも期待致しておりま  
す。

## 編集部からお知らせ

本誌第十号までにお寄せいただいた原稿は、  
医師会に保存してありますので返却御希望の方  
は会館事務所にお申出下さい。

# 半頁文庫

## 正常値・境界値のよみ(その一正常値変動)

情報化時代にふさわしく日常診療の中にも種々の情報が採り入れ  
られ就中臨床検査に関する情報が多い。此の多様にわたる検査情報  
を整理し正確に判断する事が大切である。即ち正常値、境界値の読  
みをどのようにするかが問題となる。そして正常値は種々の要因に  
より変動する。その変動は次の三つに分類する事が出来る。

### 「A 技術的変動」

測定技術・方法・技術的失敗などが挙げられる。特に採血時数分  
間駆血し採血した場合血清蛋白値は10%~20%上昇しALP・GOT・GPT・値  
も高い値を出す。又溶血々清ではGOT・値は高値を示す。

### 「B 個人間変動」

人種・性・年令・個体により変動する。特に新生児↓成人まで  
年令と共に上る血清蛋白、総ビリルビン。逆に新生児幼児に値が高  
く年令と共に下がり成人で安定するALP・などが注目され年令別正常  
値を読む必要がある。個人差の大なものにALP・GOT・CHL・がある。

### 「C 個人内変動」

採血時間・部位・体位・季節・食餌・運動が挙げられる。云うま  
でもなく食餌変動は血糖・中性脂肪・脂質に。運動により2倍にも  
値が上るものにクレアチンフォスフォキナーゼがあり、LDHも軽度上昇す  
る。トリグリセライドは午前中最低で夜間最高となり、逆に血清Feは  
午前8時が最高値を、午後8時が最低値となり時間変動を示す。(N)



## 想い出される人

つ　　つ　　み

大して深く附き合ったわけでもなく然も今どうしているのか消息すらもわからないのに、時々ふうっと想い出される人がある。これはきつと我々の脳裏の何処かにこの人の想い出が強烈に焼きつけられているからであろう。

今から語ろうとする長又強太郎氏も私にとってはこの種の人である。

彼との出合いは私が医師になって二年程経ち地方の或る小病院の外科に赴任した時であるから、もうかれこれ二十年に近くもなり随分古い話である。彼は私より半年程遅れて結核病棟の専任としてやって来た。

それはそよ風が心地よく頬をなで、木の葉っぱが黄ばんで来た十月頃であった様に記憶している。彼は独り者で病院の裏手にある舎宅に住んでいた。彼の名前から想像すると六尺の偉丈夫に聞えるが実は色白で少々猫背のむしろ小柄に属する四十五六才の人であった。大てい両手を上衣のポケットにつっ込んでいて何だかいつも寒そうな格好に見えるのだった。彼が着任して十日程たった頃と思うのだが、私の当直の或る晩彼はぶらりと医局にやって来た。手には一升瓶が下げられその瓶の中には半分量程の酒が入っていた。

彼は「お近づきに」と云って私にその一升瓶から湯のみに酒をなみなみとついであぐら。彼は低い声でボソボソと世間話を始めたが、話が大変好きな人の様であった。彼が語った経歴を聞いてついでにお話すると、アルバイトが終って文部省からの派遣留学生として一年間ヨーロッパに遊学した。帰学してみると教室は面白くない事ばかりなので外の病院に転出した。しかし其処でも彼には適されるものは何もなく絶望にも似た気持ちになって故郷の〇市に帰り開業した。有床の診療所で新しい事をどしどし取り入れて大いに繁昌し、市医師会の重要ポストにも選出された。

「こんな輝かしい経歴の持主で人も羨やむ境遇にあった先生が何うしてこんな小病院に勤める気になったのかわかりませんが、なま」と私は不可解とも思える彼の行動に對して素直な質問をした。彼は湯のみの酒を一気に干してフツと溜息をついた。そして左の小指をつき出し指を少し動かしながら、「うーん、これですよなあ」としんみり

した調子で云った。又一寸間をおいてから一升瓶を指さし「これでもでしたなあ」とうなづきながら附け加えた。そのさした手はかすかに震えている様だった。彼はなおも話を続けた。

「〇市一番の芸者と仲良うなつてしもうてすなあ——一番のですよお」と一番に力を入れた。彼の顔に赤味がさしてくるのがわかった。

「ゲジヒトは良えし、ケルベルも見事。マナーはこれ又立派な女でしたなあ」と云つて一息いれて又、酒を口にふくんだ。かつての華やかであつた時分の事を思い出しているかの様にも見えるのだった。私には彼が云うように町一番の芸者にもてたとは、とても思えなかつたし、彼の風采から推して信じられないのだ。「一番の女とは私に少々吹いて話してるな」と思った。

「ほほう、云うべき言もない三拍子揃つたその女性は一体どうなつたのですか」と咳込むように尋ねた。この種の大ボラを吹き、人を煙に巻く人はまゝあるものである。だ

が話半分にしても私にとつては大いに興味がある事だった。彼はゆっくりした語調で「この女にはすなあ——後でわかつたのだが、別に男が居つたのですよ。私は女にうまいこと金をちゃんちゃんと巻き上げられ、その金はその儘スイスイと男の方へ行きよつたと云う事です。全くお恥しい話ですよ。ついには家族も医院も患者も手ばなし果しなき放浪の旅路へと云うわけです。私が甘

かつたのですなあ——いやいやお粗末な話です。おかしいでしょう。然し女って本当にわかりませんなあ」と答え、自嘲するようになちよつと笑つた。その時はとつとに諦めた事であるのか或は何事にも屯着しない性格の人であるのか、割に淡々とした話し振りであつた。

「長又強太郎氏よ、あなたは何と阿呆な男だ、人が好いものも程がある。同情？とんでもない、いい輪しよつてよお、何とも情けないじゃないか。いや、哀れなる男だよ」と思うと私は急に胸がむかむかして来てひどく不快な気分になつた。

彼はその後も私の当直の時には大てい現れたが、彼は例のように一升瓶が酒の入つた葉かんを提げてやってくるのが常であつた。酒が廻り話はずみ興がのつてくると、だみた声でやや変調子に

「人を斬るのが侍ならば

恋の未練がなせ切れぬ

のびた月代さびしく撫でて

新納鶴千代にが笑い」

と目をつぶり胸を張り拳を握つて別人のようにごう然たる態度で歌うのだった。歌い終るときまづ「どうです、いいでしょう」と得意顔で同意を求めた。その後何回かこの歌は聞かされたのだが（彼はこの歌しか知らなかつたようだ）何回目頃からは変調子もさほど気にならなくなり、いやむしる味のある歌い方だと感じだし、まさしく彼の持ち歌だと思ふようになったのが不思議であつた。やはり「うまい」と云う事であらうか。

彼が来て二ヶ月頃には彼は病院の近くにある赤提灯の店に夜な夜な通いつめ、ツケ

で酒を飲み、給料日には赤提灯のオカミ達  
が病院の窓口に來て彼の給料からごっそり  
と飲み代を持って行つたと云う話を聞いた。  
又、その頃から三十後家で肉感的だと噂の  
高かつた結核病棟勤務の看護婦、水川ナミ  
が彼の舎宅にしょっちゅう出入りしている  
事も耳にするようになった。私の当直の或  
る晩、例の如くやつて來た彼は私が聞きも  
しないのに自分から水川ナミとの房事を語  
るのだった。

「彼女は上からばかり攻めて來ますからな  
ぁー上攻めを得意とするタイプですなぁー  
噂に聞いたつたが仲々強いですよ。毎晩の  
事で、さすがの私も少々うんざりしてま  
すなぁ」と彼は目をしょぼしょぼまばたき  
ながら『全く弱つたよ』と云つた素振りであ  
つたが、私には彼が心の中でニンマリして  
いる様にも思えてならなかつた。  
「ほほう、それで先生は毎晩果敢に応戦さ  
れ、相手に參つたと云わせておられるので  
すか。いやぁ大した実力ですなぁ」と私は  
蕙蕙の含み手をいれた。彼は照れくさそう

にニヤニヤしながら  
「まあ、今のところはどうか応えられて  
ると云うだけでしてなぁ」と謙そん気味に  
返事をした。そして更に話を続けるのだつ  
た。

「教室に居る頃の事です、その方に自慢  
の友人と三人で病院の風呂に入った時、湯  
舟のタイルの縁に三人で一物をうち並べて  
姿を競つたのですよ。やはり私のが一番立  
派でしたね。皆、認めましたよ。長さに於  
いても皆のより鼻先一つリードしとりまし  
たからなぁ。彼等は文句のつけようがない  
わけです。要するに形態学的な面から云つ  
ても優れていたし、又、機能的な面に於い  
ては既に或る晩に、その優位性を実証しま  
した。友人等が感嘆しながら云つたもので  
すよ……お前のは芯に強力な弾性と持った  
クノルベルが入つるとのと違つてねえ  
まあ、この道では一応自信がありますなぁ」  
とニヤリともせず語つた。彼にこうすんな  
りと云われて私はすっかり度肝を抜かれた。  
私はこう云う人には滅法に弱い。私は彼に

畏敬の念を抱いてしまふのだった。心底か  
ら彼に平服し脱帽した。私はあたかも穴を  
開けられた風船のように急に氣力が抜けて  
いき消然となつた。同時に私が何とも見す  
ほらしく、世の中で一番みじめな男に思え  
てくるのだ。人間の造作及び能力について  
神のこの不公平を詰じり度い氣持にさえな  
るのだった。

しかし、その頃彼の病院での評判はすこぶ  
る香しからぬものであつた様だ。要するに  
過ぎた酒と水川ナミとの件で看護婦、従業  
員から総スカンである事がちよくちよく耳  
に入つて來た。彼が來て三ヶ月目を過ぎた  
頃、病院の廊下で彼と行き合つた時彼は、  
「今週いっぱい病院をやめる事になりま  
したよ。先生には勝手なこと云いました  
し世話になりましたなぁ、病院や先生方と  
もなれてきたところでしたが、いろいろと  
ありましたなぁ、もう行くところも決まっ  
ています。」と云つたが、何となくいつも  
より元氣がないようであつた。突然の事で  
私はいささか驚いたが、反面やつぱりとも

思った。

「本当ですか。もう決めてしまわれたのですか。残念ですね。土曜日にも盛大に送別会をやりましょう」と云うと彼は有難いことだが気を使わないで欲しいと云った。しかし翌々日には彼は既に病院を去っていた事を後で知った。

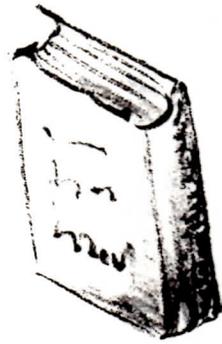
勿論、水川ナミのその肉感的な姿も病院にはもう見かける事はなかった。

同僚であった内科医の言によると昼間、酒臭い彼を見なかったし、又、結核に対し高い見識をもって居た。カルテも実に丁寧にベシユライベンされていたと語っていた事を彼の為に附言しておかねばならない。後日、医局でも彼は苦境にあったのだし、シュツェンする何らかのすべがあったのではないかと話が出たが、既に彼は居ないのだしどんな言葉にせよ何の意味もない無駄口でしかなかった。

私は彼が赤提灯の店に出入りしている姿とか或は水川ナミと一緒にいる彼は何故だか想い出す事はなかった。時に想い出され

る姿は、医局のソファールにあぐらをかき湯飲みで酒をグイと飲んで陶然たる彼であり、或は「待ニッポン」の歌を変調子で歌っているその得意然たるポーズ。或は赤茶け虫ばまれた葉だけが幾らかしか残っていない晩秋の黄昏、病院裏手の雑木のある小道に長い影を引きながら独りとはとぼとつむき加減に歩いている彼の後姿が想い出されるのである。

完



更年期および更年期後の婦人に！

〈天然・結合型エストロゲン製剤〉

# プレマリン錠

■特長 1.天然水溶性のエストロゲンです。2.高力価を含有します。  
3.経口投与で活性です。4.更年期障害の諸症状を速やかに寛解させしかも健康感を与えます。5.閉経期後のエストロゲン欠乏により起る種々の代謝異常を改善します。

■包装 プレマリン錠 1.25mg(黄色) 105錠、525錠、1050錠、  
プレマリン錠 0.625mg(褐色) 105錠、525錠、1050錠

健保適用



製造発売元  
東洋醸造株式会社



提携  
アイヤースト・ラボラトリーズ



## 私の昭和史研究——寡黙の提督 (3)

(福生病院勤務) 岸 田 壮 一

欧州の戦線で独軍が英本国に上陸占領するのではないかと思われた時があった。そうすれば英領植民地の主がなくなってしまうから、米国のいえども一国だけではそれも戦争も続けないだろうと漠然と考えた。しかし独逸はもう英国占領などとついに諦めて東方ソ連を攻めている。ソ連の農産物と石油等鉱物資源を得なければ対英戦争も出来なくなつたからなのである。そしてもうその時は寒気の来る前にモスコウ、レニングラードを占領するのは困難らしい状態になっていた。つきが去ろうとしている時日本が米英と戦争をしかけたのであった。

やはり他人の種は当てにならない。今にして思えばダンケルクで英軍を海に進落した時が独軍が英本国に上陸する唯一のチャンスであったし、開戦するなら日本もこの時が最もよかったかも知れない。その頃はまだトモこんな大戦をすることなど考えられなかった。

十二月八日を開戦日にしたことはこの日以後は赤道に北の熱帯馬來方面の東北信風が強く海が荒れ上陸に困難であろうこと。月明が夜間隠密行動に適していること、同日が西半球米大陸では七日の日曜日であつて米側の戦備が最も緩いであろうことなど

が挙げられる。

緒戦は我が方に予想外に有利であつた。

がよく考えてみると当然なことで、やや戦争らしく真面目に戦つたのは馬來半島の南下位のもので、後は敵の居ないところ或は居ても用意のないところへ進んでは日章旗を樹てて歩いただけであつた。広大な地域を一度は占領したけれども結局の目標が明確でないのだから、敵が反撃して来るとこれを遊撃するためにのみ奔走するだけで、つまりは物量にもこの敵に勝つ手段はなくなつてしまつた。

一時は独軍の北アメリカ戦線が有利に展開していたので我が方も印度から中近東へ出て独と握手してはどうかと夢のようなことすらビルマ方面で囁かれた。何処まで真剣に検討されたのか何れにしても後になつて考えるとゾツとするような思い上りである。

東条首相は作戦が思うに任せなくなると、国務と統率とを統一指導する必要を唱えて、自分で参謀総長も兼ねてしまつた。いくら

何でも総理と陸軍大臣の上に参謀総長を兼ねたのでは無理である。海軍大臣島田繁太郎大将もこれに従って軍令部総長を兼任した。

機構を変えただけで戦争はうまくいくわけのものではない。所詮は実力乃至は国力の差は如何ともし難い。欧州に於ても雪融けの春が来たがヒットラーは遂にモスコ、レンングラード占領を見送って、南方ローカサス方面を目指し、スターリンググラードを占領確保した。資源地帯は握ったけれども後方は補給連絡は延び切ってソ連軍の反撃に途切れ勝ちになってしまった。も早やこれで枢軸側の勝味はなくなった。

日露戦争では当事国以外の世界の大国は中立であった。戦っていないから仲裁の勞がとれた。此度は大国は皆戦っている。勝敗は決しても止めるものはなかった。日独共に勝利を望めない戦を果敢なく戦っているだけになった。

サイパンが陥落して流石の東条も総理に止まっていることは出来なかった。天皇の側

近の間でも東条は四面禁歌のようになった。東条内閣は総辞職したものの後誰がやるかが大変な問題となった。重臣会議が開かれたが誰も確信を以て発言しない。確信もなかったが、下手なことをいえば自分にお鉢が回ることを恐れているようである。誰もがどうしていいのかわからないからである。

大した名案でもなかったが、陸軍大将であまり傷のついていないで然も若干政治の経験があるものという理由で前朝鮮総督小磯国昭が選ばれた。しかし海軍からもという気持と小磯の政治力を疑問視する顧慮から抱合せの形で米内光政が小磯と共に大命を承けることになった。何れが総理なのか二人とも知らずに拝謁し、後で内大臣から聴いて小磯なること分ったという馬鹿らしい話もあった。

米内の場合「海軍大臣在任中特ニ現役ニ列セシム」でよかったが、小磯は自分で現役に戻り、陸軍大臣を兼ねようとして陸軍から断られた。それでは東条と同じだということであろうが、これで小磯内閣の運

命は決ったといえる。小磯にはやはり定見がなかった。組閣当初は東条程の峻烈さがないのでやや評判を得た。けれども勝てない戦争に対し国民をどう指導するのか決定的なものは何もなかった。小磯にいわせれば陸軍統率部が戦況の實際を知らさないから策の立てようがなかったのであろう。敢えなく小磯内閣も倒れてしまった。

次に前侍従長鈴木貫太郎海軍大将が総理に指名された。も早や人が居なかったのだ。天皇が哀願するように彼に頼んだのである。鈴木は二・二六事件で一度死んだ筈であった。彼を襲った指揮官が叛乱軍の中では温厚な安藤輝之大尉であったことも幸運であった。兇弾に襲れたのを見て止めを刺そうとするのを鈴木婦人が身を挺してかばったので安藤はそのまま去った。それで生返ることが出来たのである。

日清戦争に水雷艇の艇長であったことから年令が知れる。耳も遠かったし、時代感覚も古かった。でも起さざるを得ない。米内は又懇情されて海軍大臣で残った。

「バドリオを出すな」の叫声が右翼各団体方面から揚った。前年イタリーでムッソリーニは突如失脚しバドリオ元師が組閣し、最初は徹底抗戦を主張していたが、連合軍のシシリー島上陸と同時に単独で無条件降伏してしまい、日独伊三国同盟は崩れた。鈴木内閣はその性格を持っているのではないかと疑われた。

事実鈴木はその考でいたようである。無条件降伏は兎も角戦争は終らねばならないと思っていたらしい。唯ウツカリ口にすると陸軍や右翼の過激派は何をするかも知れないとの考慮が戦争継続を言わせた。唯その声が何となく力弱い感じを受けたのは老令の所為もあつたかも知れない。

硫黄島も沖繩も玉砕した。

「欲しがりません勝つまでは」  
というのも本当は意味なく、「負けるまでは」の方がいい位であつた。全国の主要都市も大半は空襲で焼けた。

こうう時、改治の指導者は何を考えた

との和解を頼もうとしたのであつた。あまりに不見識ともいえる。即ち独ソ戦の始まつた時どうしたか。一応静謐を事とするが、戦況が独軍有利に展開するときは一挙に進攻して永年の障害を排除するのだといった。即ち熟柿が落ちる如く放置すれば我手に入るといふので熟柿主義という言葉さえあつた位である。然るにスターリンが敢えて日本を侵略者と罵る演説をしたり、不可侵条約延長をしないとワザワザ通告して来た相手に頼むなどとは情無いことこの上ない。

果してソ連は相手にならなかつた。それどころか米英支ソのポツダム共同宣言の一角に名を連ねているのである。ソ連は逆に日本に宣戦し、広島に原子爆弾が落ちた。米大統領はルーズベルトの急死でトルーマンに替つていたが、彼は宣言を受け入れざる限り第二、第三の同様爆弾を落とすと威嚇的に放送した。

ポツダム宣言は当時日本の新聞に小さく載つた。日本の庶民はあまり注意を払わな

我が国では問題にしないと鈴木首相がいったと出ていた。そうでもいわなければ軍が黙っていないだろうからである。が新聞記者に問いつめられると「黙殺する」といつてしまった。「黙殺」は「無視」とも「拒否」ともとれた。

これがいけなかつた。第二回の原子爆弾が長崎に落ちた。も早や一刻も猶予はない。政府と統率部の合同会議が宮中で天皇の前で行われた。先ず東郷茂徳外務大臣が今やポツダム宣言は受諾せざるを得ない状況にある旨声涙共に下る調子で述べた。これに対し陸軍大臣阿南惟幾大将は結果は終戦になるべきも、今一度敵に痛撃を加えて少しでも有利な条件で和平を講ずる如く主張し、参謀総長海津美治郎大将もこれに同調した。海軍軍令部総長豊田副武大将もこの方に同意する旨発言した。海軍大臣米内光政は明確に「外務大臣と同意見であります」と答えて多くを語らなかつた。その趣旨は陸軍大臣のいう如く敵に痛撃を与えること

回三回と繰返すことは不可能である。しかもこのために平和の条件が有利になるとは思えないというところにある。鈴木総理の

意見は老人らしくハッキリしないところもあつたが、概ね受諾の方であつた。他の文官出身者からは格別の発言がなく、鈴木老首相は意見が分れた以上天皇の聖断を以てこの会議の決論とすると宣した。天皇の

「朕はこれ以上国民の不幸を見るに忍びない」の言葉に対しては誰も反論出来なかつた。

ただ天皇がどうなるのか、皇室をどうするのか宣言の中には何もなかつた。この点を再照会した上で受諾することに決し、中立国政府から連合国側に伝えられた。この回答は

「連合軍総司令官の支配下に置かれるものとする」

即ち Subject 10 とあつたのが又問題となつた。これでは総司令官の意向によつてどうでもなるように解釈され、日本人の意志で決めることは出来ないようである。又論

議が蒸し返され、存続を確立にするため再照会しようと陸相一派が強調した。

こうして議論している間にも毎日何度か日本の都市は爆撃され、特攻隊は飛立っては自爆を繰返していた。

天皇の「それでよい」との発言まで陸軍は粘つた。又終戦の詔書の文句が問題となつた。最初の案では「戦勢日ニ非ニシテ」とあつたのを負けてはいないと陸相が頑張つた。陸軍としては補給の杜絶した島であるからこそ玉砕しただけで、まともな陸戦はなかつたのであるから、そういいたかつたのかも知れない。でも今更どうかと思われるが、陸軍の中の降伏を潔しとしないものの反乱を顧慮してのことではあつたであろう。結局「戦局必スシモ好転セス世界ノ大勢亦我ニ利アラス」で妥協することが出来た。

天皇が国の行くべき道を自らの意志で決定したのは後にも先にもこれが初めてである。これだけの権限が現実にあるならばその前にも出来ることがあつたであろう。国

を指導した政治家や軍人は天皇の名に於て勝手なことを行つてどうにもならなくなつて天皇に責任を押し付けた感じである。が列席する閣僚や幕僚の中で最も強く天皇の決心に力を与えたものはこの場合米内光政の存在であつたと思う。

ラジオによる天皇の詔書朗読が終り終戦が決定したので鈴木貫太郎内閣は使命を終つたものとして総辞職した。そして史上初めて皇族首相が生れた。東久彌宮稔彦王であつた。米内光政海軍大將はこれにも海軍大臣で残つた。全く事態が逆転したのであるから民間人を以てしては国民が従わないであろうとのことであつた。

東久彌も何をしてよいか分らなかつた。何にしても歴史になかつたことであるから連合軍総司令部（既にその時は進駐軍といつたが）に対してもどう臨むべきかも知らない。まして国民は困窮のどん底にあつた。戦艦ミズリー号上での降伏調印式も終つた。日本人は嘗てない憐れな思をした。

東久彌内閣は突然総司令部にコッピドク叱

られた。その理由は我々には分らなかった。「お前らは対等の国の政府ではない。敗北した敵なのだ」

と総司令部の将校は奴鳴った。そうかも知れない。イヤそうであろう。でもどうしたらよいか誰も分らなかった。東久彌内閣はこれで総辞職した。

次いで男爵幣原重郎が指名されて首相の座についた。米内光政はまだ海軍大臣であった。幣原は昭和の初期民政党の浜口雄幸が内閣を組織した時の外務大臣であった。この内閣は金解禁を行った。この時輸入超過国であった日本は年々円の相場が下落して国民は貧困を極めたので、第一次大戦以来停止していた金輸出を解除し、円の信用を恢復すべく、貿易上の赤字は金で決済することに決めたのである。そしてその時は歴史上最も円の相場が上昇し、又幣原が協調外交をうたったので、一般国際信用も最も高くなったといわれる。

しかしこの時金は止度もなく海外へ流出し政府は「緊縮政策」と称して国民に耐乏

生活を強要したが、これが却って不景気を深刻化し生産は委縮して、失業者が街に溢れた。加えてロンドン軍縮会議に於て、戦艦、巡洋船艦を除く補助艦艇の制限につき、日本の頼みとする大型巡洋艦の対米六割を決めてしまったことから、海軍が分裂、この条約を不満とする一派は陸軍の好戦派と誼を通ずるなどして評判を落し、浜口雄幸は東京駅で狙撃せられて倒れ、時の大蔵大臣井上準之助もその後衆議院議員選挙の応援演説場で暗殺されるなどあった。満州事変が起り軍の勢力が強くなってからは幣原などは何処に居るのか国民の前からは全く姿を消していた人である。

幣原内閣の下で陸海軍は解体されることになった。明治以来の名誉は全く消滅するのである。最後の帝国議会に於て着慣れない背広服を着た陸軍大臣下村定大將は

「陸軍はこの議会を通じて国民に陳謝する」と演説して拍手喝采を受けた。

「海軍もやれ」

の野次が飛んだ。が軍服姿で最後まで通し

た米内光政は起たなかった。そして黙然と議場を去った。海軍省廃止の日まで辞表も書かず自然廃官となった。

こうして米内の公的使命は終わった。既に軍人恩給は停止されていたし、戦災に遭っていたから生活は一般庶民と同じく生活に窮し嘗ての国家の功労者としての恩典など全くなかった。

やがて戦争犯罪人及びその容疑者の逮捕が始った。近衛文麿は逮捕されることが決ると前夜自宅で服毒自殺した。東条英機が逮捕に来た米軍憲兵を待たせてピストル自殺を計った。しかし弾は心臓を外れて死なず、米軍病院に収容された。まさか狂言自殺ではなかったであろうが、やはり死損いであり、死の上塗りには違いない。一国の宰相であり、将軍であったものもこうなる何のことはない。唯の人間である。唯の人間よりもダシないかも知れない。前戦で散った兵卒の方が遙かに立派である。

米内光政も逮捕を覚悟していたようである。しかし彼には逮捕状は来なかった。戦

前戦中を通してあれだけ要職にあって全く容疑もかけられなかったのは不思議な位である。敵はよく知っていた。

戦犯にはならなかったが、東京裁判の証人としては喚問された。それは彼の内閣の時、これを総辞職に追込んだ時の陸軍大臣畑俊六大将についてである。米内は嘗ての同僚を庇うつもりであったのであろう。訊問に対し全く不得要領の証言を行った。業を煮やしたウエップ裁判長は

「古往今来かかる愚かな総理があったことを知らない」

と罵倒した。しかし知る人ぞ知るといふべきであろう。最も裁判上の敵であるキーナン首席検事はその心底を読み取って握手の手を差伸べた。

米内光政は程なく死んだ。それでもその母親より先に死んだのであった。

米内光政は寡黙の提督であった。寡黙ではあったが信念の人であった。そして天皇裕仁の信頼の厚い人であった。他に求めるならば陸軍の宇垣一成があった

かも知れない。人物としても手腕としてもこの方が大物であろう。しかし宇垣の方が策があり、自信過剰でもあった。これが禍して物にならなかつた。即ち首相になって縦横に腕を振るう機会がなかつた。米内は本来政治家の材ではない。又その希望もなかつた。それなのに政治家にさせられた。そして軍人なるに拘らず或は軍人なるが故か軍人らしからぬ側に常に立たされた。

最後に書き忘れたことを付加える。連合艦隊司令長官山本五十六大将が南方の彼方で戦死するやその国葬が東京で行われた。目立った働はしなかつたがこの葬儀委員長は米内光政が務めた。既に総理を辞し予備役の浪人であったのに数ある現役将官を排して彼が選ばれたのは山本を知る彼にまさるものがないからであらう。

その後山本五十六を軍神に仕立て、山本神社を作ろうとする案が出た時に最もこれに反対したのは米内であった。「神様などにされて一番困るのは山本自身である」

といて譲らなかつた。敗戦後の今日でも山本がこの当時戦った幾多の將軍提督にぬきん出て国民の崇拜を受けているのはこの時神様などにされなかつたこともよかつたからであらう。

## 不当、疑問の査定、減点には必ず再審請求を出そう。

毎月七日午後八時まで減点  
通知、注意書、減点レセプトのコピー等を提出して下さい。

西 医 歌 壇

石 川 禿 木

山

偽りも真も善きも悪しきさえ

説かざる山にあくがるる吾

日原と秩父結ぶ仙元の

峠人絶え祠苔むす

供揃なかに花咲く嫁御寮

峠に憩う姿しのぼる

岩間より滴る清水葉を礎に

一杯水の喉のうるほし「水場一杯水」

鹿追いて渴いやせしこの垂井

縄紋人の逞しき影

鍬うけ岩にくづれる大鹿に

勢子の雄叫残るタワ尾根

山小屋の主は代り燻けたる

甲斐の山岩をおこせばその肌

清らに咲けり水晶の華

赤岳の頂に立てば大空に

クラゲ雲湧きたちまちに消ゆ

仙丈のカール襟巻く這松の

緑は映ゆるコバルトの空に

身も心もアルプスの山にとけ入りて

生死を越えて神とならばや

湧きて消え立昇りては舞下り

流れ渦巻き生けるがごとく

山小屋に一夜明せる山人の

あした別れて会ふはいつの日

登りゆく浅間に煙立つ見えず

残んの月は大空に浮く

御佛の名ある三山をへめぐりぬ

心しづめる効験あらまし「鳳凰三山」

五蘭盆の送り火焚ける山里を

バスにゆられて増富につく

狭霧立つ瑞穂山に真向えば

金峰きんぶの登り右に延びゆく

(以下次号)

## 地区医師会紹介

### 瑞穂町医師会便り

矢ヶ崎久雄

瑞穂町は青梅街道に沿って発達した町で、福生市、羽村町、青梅市、入間市、武蔵村山市に囲まれた人口約一万九千の静かな町と云いたい。国道十六号線、新青梅街道更らに南に巨大な横田基地をひかえ公害騒音の町として有名であり、ここに我等八人の士が瑞穂町医師会を結成しているのであります。

此度編集部より当地医師会便りを書くように云われましたので拙文を返り見ずトップを切って紙面を汚すことお許し願いたい。当医師会の特徴として会員相互の融和、及び地方自治体との関係が非常にスムーズに行っていることで西医会長高水先生の指導の賜であることは皆様も宜なるかなと頷づかれることと思ひます。そこで会員の横顔を紹介させていただきます。

西医会長高水先生としては皆様には既によく御存知の事と思ひますのでその周辺をさぐって見たいと思ひます。西多摩青申副会長、昭和大医学部産婦人科外科医局幹事、同大多摩支部長として同窓会

の顔役であり、ゴルフ、ボウリングのアベレージも会報で紹介されており仲々のタフガイであります。胃潰瘍の手術をしてからアルコールの方はあまりやらないが昔とった杵柄で興にのれば胃の方は忘れて二日酔？のこともあるとか。酒宴の席で歌はラバウル小唱の一点ばりで有名。南方戦線の勇士でもあり後継者は千葉医大大学院を今春卒業予定でピリヤードは全国的に知られた名手です。

次に忘れてならない人、その人の名は荻野先生です。氏は昭和十六年本町に開業し校医三十年も勤め町から二回も表彰をうけた大先生です。現在は持病の痔で医師会にはほとんどでられないのでお顔を知らない先生方も多いと思ひます。当医医会には調子の良い時は出席され「お嬢さん裾をくづして針仕事……チラリと見えたわマックロケノケ」の歌につれておどる日本舞踊は天下一品。芸者が下駄をかっいで逃出す程年が入っています。御息は戸塚病院の産婦人科医長をして居られます。

紳士の人、それは内野先生で内科専門。真実目で患者から信頼の厚い土地っ子ですが正月三ヶ日は完全休診とかでうらやましい限りです。絵画と刃剣が趣味で現在肩の神経痛のため運動はやらないが、ゆっくり腰を落付けて飲む静かな人、それは内野先生エー。

数年前に奥さんを亡くされて目下チョンガーのんびりやっている人が栗原先生で碁、将棋、柔道等多趣味の人ですが目下血圧の関係で散歩を兼ねて体調を整えておられますが、時に物忘れの癖があり、往診にゆく時に我々でも聴診器、注射器を入れ忘れることがあるが

立川市に自動車を忘れて帰りあとから電車でもりに行っ事等は大物の相があります。

大嶽先生はもと福生病院外科勤務で当地に開業され仲々盛況、最近は持病の腰痛症もよくなりゴルフを始めたとか。

当医師会のNo.1、石畑診療所の小林先生は酒よし唄よし、碁、スキー、園芸、魚つり、エトセトラ……何んでも昔船医を少々していた時に一米位の大物をあげたことが自慢の種で、酒が入ると息子をラーメン屋にすると云う癖があり御当人もラーメン好きであるらしい。長岡診療所の波田野先生は昨年十月当地で開業、長らく品川区で産婦人科を開業されていたが都内の悪い空気？を嫌って自然を求めて引越したと云う方です。

最後に小生ですが他の先生が書いてくれないので自己紹介で失礼北海道に昭和十八年に渡り昭和三十五年故郷に帰り開業。特徴はなかがこり出すと一本槍の方でカメラを三年、マジジャンを四年、魚つりを十年間も飽きずに続けて居ります。大物専門の鯉つりで魚拓を作っ額にする程です。二年前からボウリングを始めて目下練習中、次はゴルフの予定です。

最後に当医師会の主な行事を列挙して瑞穂町医師会の紹介のまとめとさせて戴きます。

当町医師会新年会、役場との予防接種打合せ会及び懇親会、医師会総会、秋の懇親一泊旅行会、ボウリング月例会等が定期行事です。



後列左より

小林・波田野・大嶽・栗原先生

前列左より

矢ヶ崎・高水・内野先生



荻野先生

# ニュース

## 地区医師会長協議会

四八、二、十六

高水会長

一、休祝日診療の実施について

東京都当局は、東京都医師会を通じ、休祭日における医療需要に対応するに必要な医療体系の整備確保について、各地区医師会の協力を要請する。本件に関しては、会員各位に配布済み。

二、医療従事者実態調査の調査票回収について

三、学術講演会の開催について

四、老人医療制度の取扱について

本件に関しては、各会員に配布済み。

五、老人医療費受給資格者に対する結核予防法による公費負担適用の取扱について

本件に関しては、各会員に配布済み。

六、都医ニュースの直医について

二月より東京都医師会より都医師会々員に直送される。

七、学校医研修会の開催について

二月二十一日(水)午後二時より午後四時まで 日仏会館

演題 学校保健法の解説と改正の方向

東京都教育庁体育部保健課長 渡辺真言

学校保健教育の効果

麹町小学校長 片寄 登喜男

八、緊急往診駐車証の取扱について

旧ステッカーの返納状況が悪いので来年は本人が申請を出すことにする。又旧ステッカーの返納をしない者は、新証を返してもらいたい。

西多摩医師会 配布数 四七。返納数四五

九、東京都癌センターの行う癌の研修について

東京都医師会員を対称として、十名程度で三ヶ月間研修の予定。

十、各種様式文書類の様式変更について

東京都医師会では四月一日以降各種文書類等の様式を横書きとする。

十一、その他

1. 保険医療事務講習会 会員に配布済み

2. 慢性疾患指導等(食事指導等)の協力依頼について

## 定例理事會報告

四八、二、二二

出席者 高水、栗原、後藤正副会長。山田、福島、内山、森、

蓮沼、江木、高木、近藤、瀬戸岡、箱崎、川崎、大河原各理事。坂

本、菱山各監事。

一、都医地区医師会長協議会報告 高水会長

二、外国人国保運用に関する覚書について 高水会長

先般外国人に国民健康保険を適用するにあたり、特別区国民健康保険制度の運用に関し、東京都知事、東京都特別区会々長及び東京都医師会長との間に交換された覚書（三多摩地区には適用されない）は医療事故に就ては、何等取りきめがなされて居らない。医療事故の場合には、東京都事故対策委員会を取上げること。現在当西多摩医師会が管内各市町村に提示した覚書の方が、医療事故を含めていゝる為め遥かに完全なるものになる故に、今後締結出来る様に努力したい旨説明があり、全員了承す。

三、労働保険事務組合について 福島理事

当医師会の本保険に強制加入の医療機関は五、任意加入の医療機関は十一、先般保険事務組合に関してアンケートを求めた結果、本事務を佐藤事務士に依託することに決定し、事務組合を存続することとする旨説明があり全員了承す。

四、学校医研修会について 大河原理事

地区医師会長協議会報告第七項参照。

学校保健法改正の答申があった旨、其の他を報告する。

五、総会について 山田理事

昭和四十八年度予算案等の審議、各部の報告等の総会を三月二十

八日開催した旨説明があり全員了承す。

六、東京都医師会代議員及同予備代議員の選挙について 山田理事

西多摩医師会の東京都医師会々員が一五六名（A及B）となったため東京都医師会定款及び同施行規則により東京都医師会代議員及び同予備代議員の定数が各二名となった旨説明があった。その選挙は東京都医師会定款施行規則第四章第十二条により本会医師会々長が委嘱されて施行することとなる。又当医師会定款施行細則第九章第三三条、第三七条、第五二条により施行する旨説明があり全員了承す。

### 三多摩地区医師会

#### 庶務担当理事連絡会報告 四八、二一、二三

二月二三日（金）午後八時から北多摩医師会館に於て西多摩医師会担当の下に、定例連絡会が行われた。当医師会より高水会長が出席して挨拶を述べ、山田、福島理事。北多摩医師会高須、三浦。府中近藤。町田小原、武田。南多摩山岸、小松。三鷹の各地区理事出席。武蔵野山崎。調布五島欠席で当医師会山田理事司会により約二時間半に亘り左記事項に関して種々活発に論議された。

一、外国人の国民健康保険について

西多摩医師会より当医師会管内市町村に提示した覚書を提出して主旨を説明す。南多摩山岸理事より八王子に於て市当局と本件に関

して協議はしたるも、覚書に就ては何等協議して居らぬ旨発言あり、町田、府中、北多摩、三鷹各医師会に於ては外国人国保に關して理事会で協議せぬ旨の発言があり、今後本件に關して西多摩同様に審議することに決定す。本問題に關し高水会長よりも説明があつて各地区医師会で三多摩地区医師会々長協議会と連絡の上推進することに決定す。

## 二、乳幼児診療の無料化について

北多摩医師会高須理事より二月二十二日に行われた北多摩医師会管市十四と北多摩医師会及十四市医師会との協議会について説明があり、事務繁雜化に伴い辞退することに決定したと報告があつた。当日出席した東京都医師会渡辺会長も今後実施されるであろう東京都の二才児以下の無料診療は辞退する旨の発言があつたとのことである。

現に実施している日野市の乳児医療費助成に關して、南多摩山岸理事より説明があり、南多摩医師会では反対なるも、日野医師会が独自に市当局と協議の上実施したものであるとの報告あり。

南多摩医師会花輪副会長が出席されて日野市に於ける乳児医療費助成実施迄の経過について説明があつた。

三多摩地区に於ては本件に關しては辞退することに決定す。

三、北多摩医師会傘下の十四市医師会の法人化について高須理事より説明があり、十四市一齊に法人化することは不可能で、六月頃迄に二、三の医師会が法人化するであろうとの報告があつた。

四、三鷹市の寝たきり老人検診が新聞紙上に報告されたが、現在では医師会には何等の話もなく、関知していない旨報告があつた。

五、多摩ニュータウンの病院について

東京都医師会、住宅公団、東京都衛生局との間で協議された結果三〇〇床位の病院で約十五億円を要するとかで、個人では無理らしく大学の附属病院が進出するのではないかと種々臆測されてる旨山岸理事より説明があつた。

六、次回は西多摩医師会当番で実施することに決定す。

## 東部地区会報告

四八、二二、二二七

二月二七日午後七時半から埼玉銀行福生支店三階会議室に於て、東部地区会が開催され、高水西多摩医師会会長出席し、山田地区会長の司会の下に約二時間に亘り種々活発に論議された。

一、東京都医師会代議員及び同予備代議員選挙について

山田地区会長より説明があり、本地区より正代議員として高水西多摩医師会々長を推薦す。

二、羽村地区に本年中に開業予定者が二名あることが、福島理事より報告があつた。

## 臨時理事会

四八、三、十三

出席者 高水、栗原正副会長、山田、瀬戸岡、福島、速水、箱崎

江本、矢ヶ崎、大河原、内山、近藤各理事。坂本、菱山各監事。

一、昭和四八会計年度歳入歳出予算案について。江本、矢ヶ崎理事  
総予算案一〇二五二〇〇〇円について説明あり。前年度予算案に  
対して約二〇％上昇し、それに伴い各会員の会費も平均二〇％上昇  
の旨説明があり、人件費に関して質疑応答があつて全員本案を了承  
す。

二、予防接種執務手当及び学校医手当について 会長

先きに本会より各市町村長宛に昭和四八年一月十八日本件に関し  
て要望書を提出したるも現在迄解答がなき為め三月二十日迄に解答  
を求むる様督促することに決定す。昭和四八年度の各市町村に於け  
る本業務は解答の如何によつては四月以降延期することと決定し、  
会員の契約履行を延期する様通達することとして全員了承す。

三、外国人国民健康保険実施に伴う覚書について 会長

本会と西多摩管内各市町村国民健康保険担当者との懇談会（二月  
十三日）の席上に提示したる西多摩医師会案の覚書は、外国人国民保  
運用に当り各自自治体と契約することが最適である旨本会高水会長と  
東京都国民健康保険指導課森課長との懇談の席上説明があつたと報  
告されたので、本会としては至急実施すべく努力することに全員了  
承す。尚、本件に関して各市町村国保運営委員の先生方と理事会と  
懇談会を早急に実施することに決定す。

四、本会事務所改築の件

山田理事

本会事務所が年々手狭となつて来た為め拡張工事をし度き旨説明  
す。川崎理事より本会館移転問題の委員会に關して質問あり。現在  
では土地供給の面より地価が暴騰し、其の他の事情より不可能に近  
き点を説明す。大河原理事、瀬戸岡理事よりも意見が出されたるも、  
事務所拡張工事に關しては、諸般の事情を考慮して、計劃を再検討  
することに決定す。

五、その他

1. 管外役、委員会を例年の如く三月十七日箱根、湯本にて開催  
の爲め出来る丈出席しよう説明す。

2. 定例理事会は三月二十三日午後六時半開催

3. 新規入会者が左記の如くあり。全員入会を承認す。

青梅総合病院

山田忠義

（京都府立出身）

外科

〃

谷 宏

（千葉医大出身）

眼科

福生病院

水島斌雄

（慶応医 出身）

整形外科

〃

遠山国彦

（日大医 出身）

皮膚科

〃

金子盾三

（慶応医 出身）

内科

〃

三井久男

（新潟医大出身）

外科

〃

正木重吉

（京城市大出身）

内科

西多摩病院

小野広喜

（名古屋帝大出身）

内科



# 医師会行事あれこれ

二・九 経理部理事会 高水会長、菱山監事・山田・矢ヶ崎理事出席。

二・一二 労災保険事務組合連絡会（都医）  
福島理事出席。

“ 夜八時より福祉部会。

二・一三 管内市町村国保担当者との懇談会  
市町村側 一五名  
医師会 一三名 出席。

二・一四 都医調査担当理事連絡会  
矢ヶ崎理事出席。

“ 総務部理事会  
山田・福島・速水の各理事出席。

二・一五 部長・経理部合同会  
高水会長・栗原副会長・大河原・高木・山田・福島・江本・瀬戸岡・箱崎の各理事 出席。

二・一六 都医にて会長協議会  
高水会長出席。

二・二〇 税務講演会 出席約三〇名

二・二一 都医、学校医研修会 於日仏会館

大河原、速水、杉本、東、堀内の各先生出席

“ 定例理事会

二・二二 学術講演会

講師東大講師増山義昭先生  
演題 最近の高血压の治療

出席者約三〇名

二・二三 公衆衛生担当理事連絡会（於都医）  
高木理事出席

“ 学術講演会

講師 北里大 内科広瀬賢次先生  
題 糖尿病性腎炎について

出席 二〇名

三・七 三月整備会

“ 経理部理事会

山田、江本、矢ヶ崎、菱山の各先生出席

三・九 公衆衛生連絡会（今月は医師会）

青梅、五日市南保健所長と高水会長、栗原副会長、高木部長、近藤、矢ヶ崎各理事 出席

三・一三 臨事理事会

## 48年度西多摩医師会

### 労働保険事務組合について

福祉部 産業医部

四十八年二月二十一日の定例理事会で西多摩医師会労働保険事務組合は、四十八年度もその事務を代行することに決定致しました。

加入医療機関は次の通りであります。

強制加入の対象では丸茂医院、東京北海道病院、後藤眼科医院、上田医院、東京青梅病院（順不同）の五医療機関ですが、強制加入の対象でありますので、労災保険、失業保険の両保険に加入しなければなりません。任意加入では栗原医院、瀬戸岡医院、笹本医院、秋山医院、羽村診療所、中村医院、甲斐医院、大嶽医院、堤医院、秋川診療所、梅郷診療所（順不同）の十一医療機関で、労災か失保か或は両保険に加入するかは任意に選ぶことが出来ます。又特別加入として病、医院長の労働保険加入も認められ、職務上の受傷、疾病、往診中の事故について保障をうけられます。十二名の病、医院長が加入されました。事務組合は加入者の事務を代行しますが現在の西多摩医師会の事務は手不足のため佐藤労務士に委託することを理事会で認めました。加入手続、更新、廃止、年度末決算のために必要な金額は一医療機関一月三〇〇〇円の会費ですがもし離職、業務上の疾病、負傷の届出をする場合は個々に佐藤労務士に連絡し、それに必要な金額は一件一〇〇〇〇円の規定になって居ります。

次に保険料の算定について申し上げます。

(一) 一般保険料。労働者五名以上、但し特に指定された業種は三名以上、を使用する事業所は強制加入の適用を受けておりますが、事業主がすべての労働者に支払う賃金総額を基礎にして保険料を算定します。

(イ) 労災保険と失業保険の双方に加入している場合の保険料は、賃金総額×（労災保険率＋失業保険率一、〇〇〇分の十三）。医療従業者の労災保険料率はあらゆる業種の最低率になっており一、〇〇〇分の二であります。

(ロ) 労災保険のみの場合は賃金総額×一、〇〇〇分の二。

(ハ) 失業保険のみの場合は賃金総額×一、〇〇〇分の十三。一、〇〇〇分の十三の負担割合は事業主五割、労働者五割となっております。賃金の内訳は、基本給、超過勤務手当・深夜勤務手当・休日手当・扶養手当・家族手当・子供手当・宿、日直手当・地域手当・賞与等であります。

(ニ) 第一種特別加入保険料。労災保険の中小事業主の特別加入者についての保険料です。この保険料算定基礎額は日額一、〇〇〇円から五〇〇円刻みで四、〇〇〇円までの額を希望により申請します。例えば日額四、〇〇〇円を希望したとします。年額は一、四六〇、〇〇〇円となり、之に一、〇〇〇分の二を乗じたものが保険料であります。

(三) 第二種特別加入保険料。之は一人親方の特別加入者に係るもの

で基礎日額は(二)の場合と同様になっております。

(福島)

## 福祉部 48年度事業計画

福祉部

1. 従業員慰安会 福祉部主催  
四十八年六月十日(日) 都内見学 東宝名人会
2. ボウリング月例会 ボウリング同好会
3. ゴルフコンペ ゴルフ同好会主催
- 。 隔月第三木曜日 青梅医会
- 。 隔月第三土曜日 西多摩医師会
4. 囲碁大会 囲碁同好会主催
- 。 夏 八月二十六日(日)
- 。 冬 四十九年二月十一日
5. 麻雀大会 福祉部主催
- 。 納涼麻雀大会 八月十一日(土)
- 。 新年麻雀大会 四十九年一月第四土曜日
6. ドライブ会 T M M A 西多摩支部  
福祉部 共催
- 。 新緑ドライブ 五月十九日(土)二十日(日)
- 湯検曾 奥利根グランドホテル泊
- 。 納涼ドライブ 七月二十二日(日)
- 秩父山岳 志賀坂峠 神流湖

- 。 紅葉ドライブ 十月二十一日(日)
- 妙義山

7. 医療事故医師賠償責任保険の説明会  
五月 安田火災海上KK協賛

事故処理委員会 福祉部合同会  
事故処理に関する問題点について

8. 週休二日制と休祭日輪番当直医について  
海外旅行

## 産業医部 48年度事業計画

産業医部

1. 労働保険事務組合総会

経過報告 役員選任

2. 労働保険講習会

## 最近の高血圧の治療

学術部

表記の演題により昭和四十八年二月二十二日当医師会会館において、昭和大学医学部増山博士の学術講演が行われた。

I. 治療の前提となる高血圧の診断手帳(本態性高血圧の診断と二次性高血圧の鑑別順序)

II. 高血圧重症度と治療経過 予後(高血圧重症度分類、重症度と血圧経過、臓器所見の推移、重症度と予後)

Ⅲ 降圧剤治療の適応をきめる手順（降圧剤治療をいつ、どこから開始すべきか。Veterans Administration Hospitalの成績）

Ⅳ 降圧剤使用の基準的方法（重症度と降圧剤の使用、降圧剤の主要作用部位）

V 高レニン性および低レニン性高血圧と B-blockade 及び

Spionalactone 治療（高血圧の血漿レニン活性、本態性高血圧での高および低レニン血症）

Ⅵ B-blockade と Hydrilagine Thiazide の新しい併用形式

Ⅶ 治療困難な高血圧

a 若年重症、継続治療死亡例（重症度、年令と心血管系合併症による死亡）

b 降圧速度と心腎所見の推移（降圧による心腎所見の悪化例）

c 悪性高血圧の問題（治療による病像の変化）

Ⅷ 降圧剤の評価と Double Blind Test

この様な順序により講演は進められた。高血圧は我々開業医にとってポピュラーな病気であると同時に、血圧測定と言う簡単な事でどうか物が云えるので安易に治療が行われやすい傾向にあるが、米国の Veterans Administration Hospital Feis の研究をあげ、拡張期血圧  $115 \sim 129 \text{ mmHg}$  のものについては勿論、 $90 \sim 114 \text{ mmHg}$  のものについても二重盲検法による治療群と対照群の間には、高血圧性合併症の発生と死亡の上には明らかな差がでてゐるが、なかでも拡張期血圧が  $105 \text{ mmHg}$  以上のものは明らかな有意性を示しているのに対し、これ未

満のものではそれほど決定的な差はないという事実をもとに、降圧剤治療の適応をきめる手順を詳しく説明された。

① 拡張期血圧  $90 \text{ mmHg}$  以上については一応治療の対象となりうる事を考え、血圧経過の観察と必要な諸検査により重症度診断を行つてゆく。このうち拡張期血圧が  $120 \text{ mmHg}$  以上のもは、原則的に直ちに降圧剤治療を行いながら必要な諸検査を行う。

② 血圧測定を繰返すことにより固定性高血圧である事を確かめる固定性高血圧では、高血圧性臓器障害（脳、腎、心、眼底）の程度を含めた重症度診断を行う。高血圧臓器障害のあるもの、動脈硬化性臓器障害があり、かつ固定性高血圧のあるものは降圧剤治療をする。

③ 高血圧性臓器障害のないもので固定性高血圧を示すものは、高血圧性素因の有無を考える必要がある。家族歴で両親、兄弟に比較的、若年で高血圧性合併症をおこしているものがあるなど素因のあるものは降圧剤治療を行う。

④ 高血圧性素因のない固定性高血圧症ではもう一度二次性高血圧の除外鑑別を行う。

⑤ 先述 Feis の成績からみて固定性高血圧症で拡張期血圧が  $95 \text{ mmHg}$  以上のもは降圧剤の比較的対象となるが  $95 \text{ mmHg}$  以下のもは原則として降圧剤なしで一般療法即ち生活規正、食餌療法などを主として経過観察を行う事が望ましい。

降圧剤使用の基準的方法

① 一般的には Thiazide 系の利尿降圧剤をベースとして二〜四週間位経過をみた上で順次作用の緩徐なものから用量を漸増する。通常ダイクロで 50〜100 mg。他のものではその相当量が用いられ、軽度〜中等度ではレセルピン一日 0.3〜0.6 mg 更にハイトララジン（アプレゾリン）50 mg より漸増 200 mg までを追加する。

② 中等度〜重症ではメチルドパ（アルドメッド）一日 250 mg より始め 250 mg あて増量し一日 500〜2000 mg まで用いる。さらに降圧がえられなければ交感神経末梢遮断剤グアネシジン（イスメリン）・ベサニジン（ベタニドール）を一日 20 mg 程度より追加する。後 5 mg〜10 mg あて増量し、最高 100 mg〜200 mg まで用いる。しかし個人差が大きく起立性低血圧を起しやすいので注意が必要。

③ 合成イミダリンのクロニジンは中枢性降圧作用をもち血管運動中枢に抑制的に働く。

④ B 受容体遮断剤であるプロプラノール（アジマリン）は心拍出量を減少させるだけでなく、長期に使用してゆくと全末梢抵抗がある程度適合して下ってゆくことが認められる。又レニン分泌を抑制する作用もあるので高レニン血症を示す悪性高血圧などに他剤と併用される。

⑤ 腎障害の強いものには腎血流量を減少させないとされている。メチルドパ、ハイドララジンが多く用いられる。しかし心筋障碍の強いもの狭心症のあるものにハイトララジンの単独使用はさける。脳障害のあるもの、とくに高令者ではレセルピンやクアネシジンの

使用に注意が必要である。

文書 西村

## 国保審査結果より

保健部

西多摩医師会関係一月審査分で次のような注意がありましたのでお知らせ致します。

1. 尿一般検査は四点です。
2. フレスミン注は自律神経失調症、高脂血症、高血圧症、肩こりには妥当ではありません。
3. 肝機能検査は症例をお選び下さい。
4. 処治料は固定点数に依って下さい。左大腿熱傷二度（半肢大部分）は二〇点が妥当です。
5. 変形徒手矯正術は部位を明記下さい。
6. 変形性頸椎症に変形徒手矯正術は妥当ではありません。
7. 右足第V指末節骨々折に変形徒手矯正は妥当ではありません。マッサージとして下さい。
8. リウマチ様関節炎のステロイド関節内注入は、週一回を限度として下さい。
9. 関節リウマチ、単なる貧血等にピタノイリン静注は妥当ではありません。殊に内服できる場合は脳軟化症等の疾患でも御注意下さい。

# 編集会議余滴

於瑞穂町福祉会館

A やっぱり原稿集めの話になるけど、リレー式に書いてもらうのはどうだろう。瑞穂なら瑞穂の中でリレー式に書く。毎月リレー式に、秋川は秋川で、例えば先生が書いたら次は近藤先生お願ひしますというようにしたら、毎号各地から誰か一人づつ書くことになって……。それを責任を持って書く。

B 責任性といわれても文章の下手な人がいるわけですね。それを編集部で救ってくれればね。例えば僕が出すとすると、僕が文章が下手だから書くのは嫌だと、その時編集部が手を入れてうまく直してくれて、文章に作り上げてくれると、そういうのもいいんじゃないかと思う……。

C それをすると、他の文章も直したくなるという時には、手を入れすぎておかしなものにならないかな。

D そういうけれど、編集部に文章のうまい人ばかりいるとは限らないんでね。俺みたいなのが、一番へたなのがいるからさ。だから……。

A 耳の痛いことをいうね(笑)

E どうしても直してくれといわれれば別だけど、それがなくて出されたものを直すのは失礼に当ると思うんですよ。文章や言葉一

つ一つに意味を持たせて書いてある場合があるし、ほんのテニオハ一つにも重要な意味があることがある。点が落ちていたら点を入れる位ならいいけれど……。

B じゃあ添削希望なら添削希望と書いて出した方がいい。

A いや私の所では、受けとった原稿で本人から見直してくれよと云われた原稿は直して出します。それからその他の原稿で明らかかな誤字は直しています。

F それはそうですね。

A その程度で出来るだけありのまま出した方がいいと思う。

G 各地区から編集委員が出ているんだから、或程度責任を持って一月置きとか三ヶ月に一回とか出すようにしたらいいんじゃないかな。例えば瑞穂じゃ、年に三回出しても、自分の番が廻ってくるのは二年先だから、何とかなるでしょう。

D 気が楽だよ。

A 瑞穂からは年に三回位しか出ないの？。(笑)若し瑞穂全員が一人づつ毎月出したとしても八ヶ月かかるわけでしょう。瑞穂だけでも全員が何か書くとすると、八ヶ月もかかるということなんだ。

H そうすると、青梅とか福生とか、会員の多い所は……。

A そういう所は、例えば福生でも熊川なら八人位だから、熊川で廻す。そういうふうに分けて、大体十人前後の区切りで、そのサークルで廻したらどう？ そうしたら一年に一回位は皆の原稿が出る。そうすれば会報が身近に感じられるようになるんじゃない？

B たしかに身近に感じられなければ誰も読まないし、また余り存在価値がないですよ。然し強要してしまつては……………。

A だけど、履歴書じゃないけれど、履歴書は皆書けるわけだから……。今頃の履歴書は趣味の欄があるでしょう。だから履歴書を書くつもりで、趣味の欄を余計書くとか、たまたま思つてるところをつけ加えるとか、何かつけ足せばそれでもう半頁位は出来るじゃないですか。尤も来年順番が廻つて来て、また同じのじゃ困るけどね(笑)

F 二回目には、いくらか趣味が交つてくるんじゃないか(笑)

H 編集部からテーマを出したらどう? 私の趣味とか……………。

I そういう点で、アンケートを考えたんです。ただアンケートを出すすとすると、二百人近い会員全部に出さないと片手落ちになる。然しこのアンケートのいいのは、いろんな先生の名前がどんどん出てくる。アンケートの答なんてのは何も技術は要りませんからね。趣味で音楽なら音楽と書くだけでいいですから。だから会員を互に知る為には、一番安直な方法だと思つてます。

A それはいいことなんですけれどね。然し今までの医師会のアンケートでは二十通位。この間の福島先生の福祉のアンケートでは回答が二十通来ているか来ないかですよ。

C あれは一寸むずかしかったからね。趣味とかそんなアンケートなら、これは期限もないし、もっと集まりますよ。

I それに、いろんな先生の顔と名前が一致しないという点も、

アンケートに答えていただいた先生の顔写真を出せばだんだん一致してくるようになる。会報の大きな意味もそこにあると思つてます。

E 費用の点はどうですか。写真を出す……………。

F そんなに変わらないんです。一ぺんに全部ださずに少しづつボツボツ出せばいい。

J それに私の趣味なら私の趣味という題でアンケートをとるとすると、その回答で特集が組めますね。例えば音楽が好きな先生に集つて座談会を開くと、音楽の特集が出来る。

K いいですね。それはやりませんか。

C アンケートを是非やるとしても、書き易い題でないと駄目です。すね。

A 僕はね。大学にいたとき教室でね。教室の会報みたいのがあつてしょう。あれのアンケートで、あなたはひげを毎日剃りますかというくだらないのがあつたね。毎日剃るか、何日置きかとかね(笑)

G 趣味その他書きたいもの、というのはいんじゃないか。

J 家族構成なんかも……………。

A 家族構成じゃあ、娘の縁談の方も……………(笑)

H 趣味以外に何かいい項目がありませんか。

K 趣味その他でいいんじゃないか。

I いや、それだと若し趣味が何もない人は書かなくなつてしまふ。そうすると全員の声の反映でなくなつてしまふ。

- B では例えば、これからの医師会がどうあって欲しいとか……。  
D それは大変だよ（笑）心に思っていないもなかなか書けないよ。  
F これは皆に書いてもらおうということで、会報に予告しておいたらどうですか。アンケートは全会員の誌上参加ですから……。  
I ええ、これはこの会議を録音してますから、この録音記で出しますよ。  
A テープレコーダーが廻っていると思うと、僕みたいに気の弱い者はしゃべれないね。  
J 信じられないようなことをいうね（笑）  
L もう一つの方法として、部落毎に写真を撮って戴せるのも……。  
B それはいいですね。安あがりだし……。  
G 新年会とか各ブロックとかで、いろんな集りがあったらその時写真を撮って、名前が解るようにする。  
L 一人一人よりそういうふうにまとめて出せば早いですね。  
C 早速二十四日に瑞穂で会合があるから、それをやりましょう。  
I それと話は変わりますが、個人の紹介をインタビュー形式でやってみたらどうかと思うんです。先づ古い先生を訪問して医師会の昔話を聞く。この昔話を聞くことは、今年に西多摩医師会創立六十周年ですから、六十周年史を作るための、会報が基礎作りになる。今のうちから始めておかないと、六十周年史が出来ませんからね。  
（以後この問題についていろいろ意見が述べられました。紙面の都合で省略します。尚御意見は逐次会誌に反映して参ります）

動脈硬化・高血圧の愁訴に



**エベラ**ニコチネート

血流不全による愁訴を改善するだけでなく、血管を強化し、眼底出血や脳出血の防止に役立ち、また、脂質代謝を改善し、血管の弾力性を保持します。

## 編集後記

百花繚乱。新年度の第一号をお届けする。毎号のことながら、小泉、岸田両氏の大作、力作には敬服の他はないが、我々にとって一番身近かな医政問題、医師会への希望、批判などが見当らないのが、一寸さびしい気がする。というのは、どんな社会でも、執行部を勇気づけ、勉強させ、前進させる力を与えてくれるのは、一般からの、考えようによっては、執行部の足下を揺がせる程の意見や叱正であろう。そんな原稿が集まり、誌上討論が最も自由な雰囲気で行われる時、会と会報は、未来の医師会を着実に、方向づけていくことだろう。

(内山 記)

値上げ値上げムードの昨今ではありませんが、隣接地区の医師会との折合と開業医適正配置の事を加味した本会の入金値上げには賛成です。然しこれに便乗した訳でもないのですが、懇親を主とした市や町の医師会の莫大なる入金値上げには反対、一考を要するのではないかと思います。某誌に曰く「明治元年を一とすると今の日本の物価は平均二千倍との事。未だ安いと思われる物に食品で

「モヤシ」と「パン粉」。LPになって割安になったレコードの昭和十年頃に比べて九十倍と、合成樹脂製になって同じく割安の麻雀牌である。物価攻勢に対する消極的な抵抗は成る可く働かないで、モヤシとパン粉を喰べて、LPを聞き乍ら麻雀をする事らしい」と皮肉っていました。週休二日制川崎理論に双手をあげて賛同します。東京都医師会雑誌(二十五の九)福田先生記に依ると総理府世論調査では商工、サービス業や自由業従事者は反対が多かった由、実現には前途多難を思わせますね。

(M・H生)

「彼女は上からばかり攻めて来ますからなあー上攻めを……」のくだりで患者が入って来たので、ゲラを思わず伏せました。会報第十号にして出るものが出た感じです。週刊誌のセックス漫画を診察のあい間に盗み読みしていますが、読者の手に渡った会報がそういうものでありたいと考えます。漫画と同列に比較して申し訳ありませんが、中間小説の秀作とよびたいようです。

総会では都代議員選に四先生が立候補されました。かつての舞台裏工作の陋習を打破した四先生の勇氣に拍手します。この流れが会報の発展につながると期待しています。次号が楽しみです。

(野村 有信)

指定業者

快適な睡眠をお約束する、東洋羽毛の**羽根ふとん**

不要綿布団を下取りして  
快適な羽根ふとんを！

ただいまお得な組夜具セール実施中

\*例 ワンセット(掛・肌掛・敷・枕)49,000円より各種

御用命は西多摩医師会

または(0426)91-2006へお気軽にどうぞ！

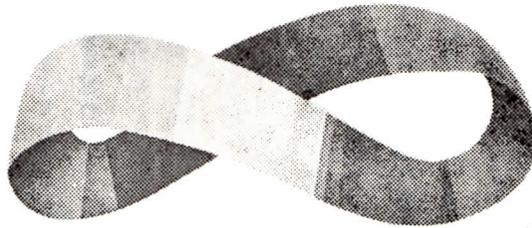
西多摩医師会指定



東洋羽毛工業(株)東京営業所

東京都港区南青山5-10-12 電話(03)409-5704・7878

抗生物質療法の限界に挑戦する



新合成広範囲抗生物質

新発売

**ミノマイシン**<sup>®</sup>

健保適用

塩酸ミノサイクリン100mgカプセル

- 特長：
1. 耐性ブドウ球菌にも強い抗菌力をしめします
  2. 著名な殺菌作用がみとめられています
  3. 他の抗生物質との交叉耐性が見られません
  4. 耐性獲得は遅く、耐性菌をつくりにくい抗生物質です
  5. 少量の経口投与で高い血中濃度を長時間持続します

用法・用量：1日 1～2回(100～200mg(力価))で各種感染症にすぐれた治療効果がえられます

包装：100カプセル

薬価基準：1カプセル(100mg) 340.00



製造 日本レダリー



販売 武田薬品

殺菌効果と速効性なら断然トップ!!

— 新しい抗生物質製剤 —

# **ダラシン** カプセル

基準名：塩酸クリンダマイシン カプセル

1. グラム陽性菌に対して、常用投与量で十分な殺菌効果を発揮します。
2. 他剤でアレルギー反応を示す患者でも過敏反応を惹起した例はありません。
3. ペニシリン耐性の黄色ブドウ球菌にも有効です。
4. 特記すべき副作用の認められた例は、いまだ報告されていません。

用法・用量＝1日3～4回600～900mg・4～6cp

経口投与

薬価基準＝150mg1cp ¥140,00

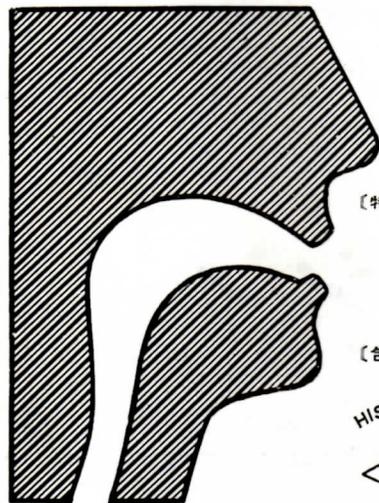
75mg1cp ¥ 72,30

**Upjohn** 日本アップジョン株式会社

健保適用

扁桃腺炎・口内炎

咽喉頭炎・口内手術創に!



含嗽用水溶性

## **アズレン** 顆粒「ヒシヤマ」

- 〔特長〕
- 強力な消炎、肉芽発生促進作用により口腔内の炎症を速かに緩解します。
  - 水を加えると速かに溶解して淡青色のうがい液となり清涼感があります。
  - 1回量完分包されていますから投薬に手間がかからず携帯にも便利です。

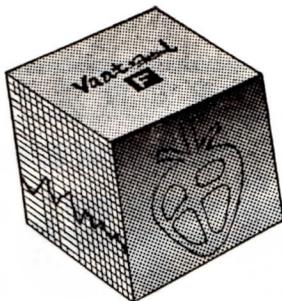
〔包装〕 2g×100包      2g×1000包      2g×2500包

HISHIDAIYA



**菱山製薬株式会社**

大阪市東区道修町2-37  
出張所：東京・名古屋・福岡・札幌・広島・高松



■ 健保適用

## 心疾患の長期管理に！

トリメタジジン 二塩酸塩製剤

# パスタレル<sup>F</sup>錠

心仕事量の軽減・心筋代謝の賦活・特異的心筋保護作用・副血行路形成の促進

〈適応〉 急・慢性冠不全・狭心症・心筋硬塞・冠硬化症

〈包装〉 糖衣錠(1錠3mg) 120錠・600錠・3000錠

販売元 稲畑産業株式会社 医薬事業部

大阪市東区道修町2丁目40

製造元 京都薬品工業(株) 京都市中京区西ノ京月輪町

〈健保適用〉

コカルボキシラーゼ水溶性注射液

## ネオアリナチオール<sup>®</sup>注

NEO ALLINATHIOL

【包装】注射液	5mg	1ml×10A	・50A・200A
	10mg	2ml×10A	・50A・200A
	25mg	10ml×10A	・50A・200A
	50mg	20ml×10A	・50A

広範囲化学療法剤

## デスコシン

DESCOCIN

【包装】	125mg	100カプセル	
	250mg	100カプセル	500カプセル

能書参照の上御使用下さい。



関東医師製薬株式会社

東京都杉並区堀之内3-20-11医製ビル



## ワールドパーク……を

初めて先生方にご紹介致します。

◆ 雄大な白河高原の一角，温泉の湧き出づる高級別荘地，これがワールドパークです。

所在地 / 福島県西白河郡西郷村大字鶴生字シナシ 1 番地  
地目 / 山林 建ぺい率 / 7 割 道路 / 5 ~ 6 m 排水溝つき  
電気 / 3 相高圧6600V 水道 / 地下130m ポンプ汲あげ完了  
温泉 / 52℃の単純泉 7割配管済 区画 / 350区画  
1 区画 / 330㎡ ~ 1000㎡ 価格 / 1㎡ 当り6000 ~ 9500円  
温泉権 / 1口150,000円 工事負担金 / 1区画50,000円



### 日総観光株式会社

本社 東京都渋谷区道玄坂 1 - 19 - 9 暁ビル  
支店 福島県白河市中町24 トミヤビル  
免許 建設大臣 (1) 919号

お問合せ  
(462)  
1161(代)