

# 西多摩医師会報

第227号 平成3年11月



京都 祇王寺 宮川栄次

## 目

## 次

	頁
1. 学術	
日常よく見る不整脈 田中穂積 …	2
2. 理事会報告	
その1～その3 広報部 …	8
3. 西多摩地区	
医療保健衛生協議会報告 ……………	20
4. 文芸随筆その他諸事百般	
「平成三年十月十日 老人の日」	
小泉新策 …	21

	頁
生涯現役	
回想録 その(十) 小泉新策 …	21
雑記 伝染病と警察通達	
山田正哉 …	23
5. 新入会員紹介	皆川俊一 … 25
6. お知らせ ……………	25
7. 医師会日誌 ……………	27
8. 表紙のことば	宮川栄次 … 28
9. あとがき	田代 洋 … 28

学 術

## 日常よく見る不整脈

田中医院 田 中 穂 積

不整脈の患者が来院した時、実地医家が考える事は、診断をつけ治療をする事であるが、手に終えない時すぐにどこに転送するかという事まで考えておかねばならない事である。そこで私見ですが、不整脈の重症度を危険度の高いほうより記しておきます。

- 1) 心室細動
- 2) 心室頻拍
- 3) 完全房室ブロック (Ⅲ度)
- 4) 洞不全症候群
- 5) 心室性期外収縮
  - (a) 数が多い
  - (b) RonT
  - (c) short run
  - (d) 多源性
- 6) Ⅱ度房室ブロック

## 症例1 S. K. 48ys F

健診にて脈の不正を指摘され来院

図1



答：上室性期外収縮

3拍目と最後のQRSの前にあるP波が陰性であり、前のQRSとの間隔が狭くなっている。

正常心でもしばしばみられ、睡眠不足、過労、精神的ストレス、タバコ、コーヒー、アルコールなどの過量摂取時におこる事が多い。

特に治療は必要なし。しかし高令で、多発する例では心房細動に移行することもあります。

## 症例2 K. I. 60ys M

カゼにて来院、徐脈の為心電図をとる

- (a) モビッツ型
- (b) ウエンケバッハ型
- 7) 心室細動、粗動
  - (a) WPWによるもの (時に突然死)
  - (b) その他
- 8) 発作性上室性頻拍症
- 9) 心室性期外収縮 (発散、その二段脈、三段脈など)
  - 上室性期外収縮
  - 何も起こさないWPW症候群

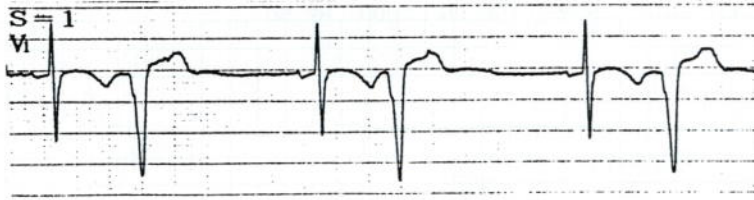
の順番で考えているが症例症例により臨機応変な処置が求められるのは勿論である。そして不整脈の重症な症状は動悸や胸痛でなく失神発作である。

次に症例を示します。クイズ形式でやってみてください。

図2 参照

2、4、6拍目の幅広いQRSが心室性期外収縮であるが正常のQRSと交互に出現している。基礎疾患がない事、運動負荷での期外収縮の消失 (二段脈の法則) があれば放置。但し動悸などの症状があれば心室性期外収縮の治療を、Vaughan Williams分類のIb群のメキシレチン、アプリンジン、無効時はIa群のジソピラミド、プロパフェノン (Ic?)、頻脈であればプロプラノロールなどの経口投与がおこなわれる。

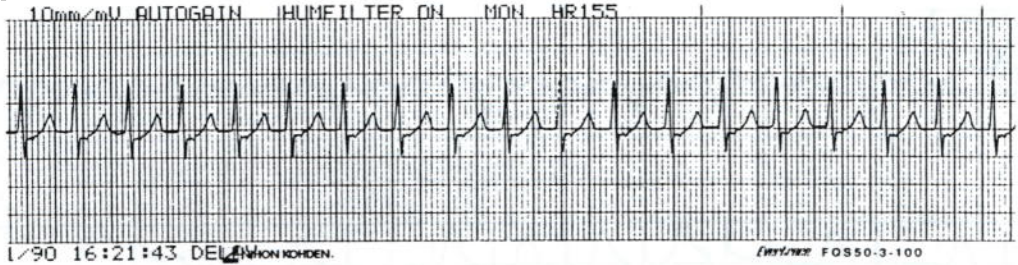
図 2



答：心室性期外収縮（二段脈）

症例 3 T. K. 50ys F  
H. 2. 8. 21 動悸にて外来受診

図 3



答：発作性上室性頻拍（PSVT）

脈拍 155/min、QRSのほんの少し後に小さいP波を認め、PSVTのなかでは多くみられる房室リエントリー性SVTといえます。

ったものは障害部で停止し、それ以上進まず、正常の伝導のB、C方向へ向かったものは③から④へと進み障害部に達する。この時障害部が既に不応期から回復していると逆方向にこの部分を通して⑤に達すると、再びA、Bを興奮させ正常より早い刺激を送りこみ頻脈をおこすと説明されている。

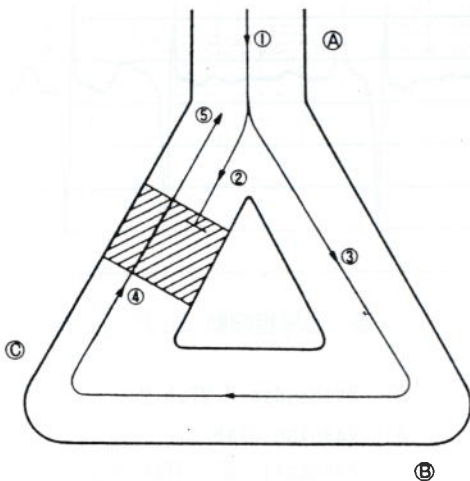


図 4 re-entryの機序を示す模式図

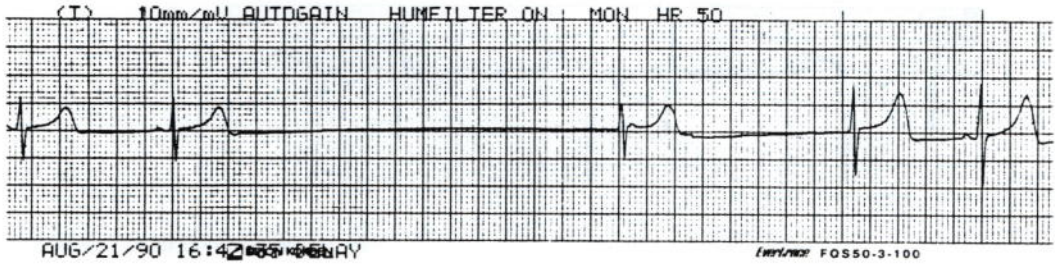
このPSVTに対する治療はCa拮抗薬のベラパミルがよく使われ10mgを4～7分位かけ静注する。勿論心電図のモニターは絶対必要であり。他にジソピラミド、ジルチアゼム、ATP剤、ジギタリスの静注がおこなわれる。ただし、WPW症候群のPSVT、afにジギタリスは禁忌である。

次の心電図はベラパミル静注20後のものである。(図5)少し注入速度を速くしてしまい徐脈にしてしまった失敗例である。血管確保と経過観察で治っています。

リエントリー説について簡単に説明しますと(図4)、模式図は心筋内伝導系を示したものです。斜線部は伝導性の障害部で、Aから最初の興奮①が伝わって来ると、②に向か



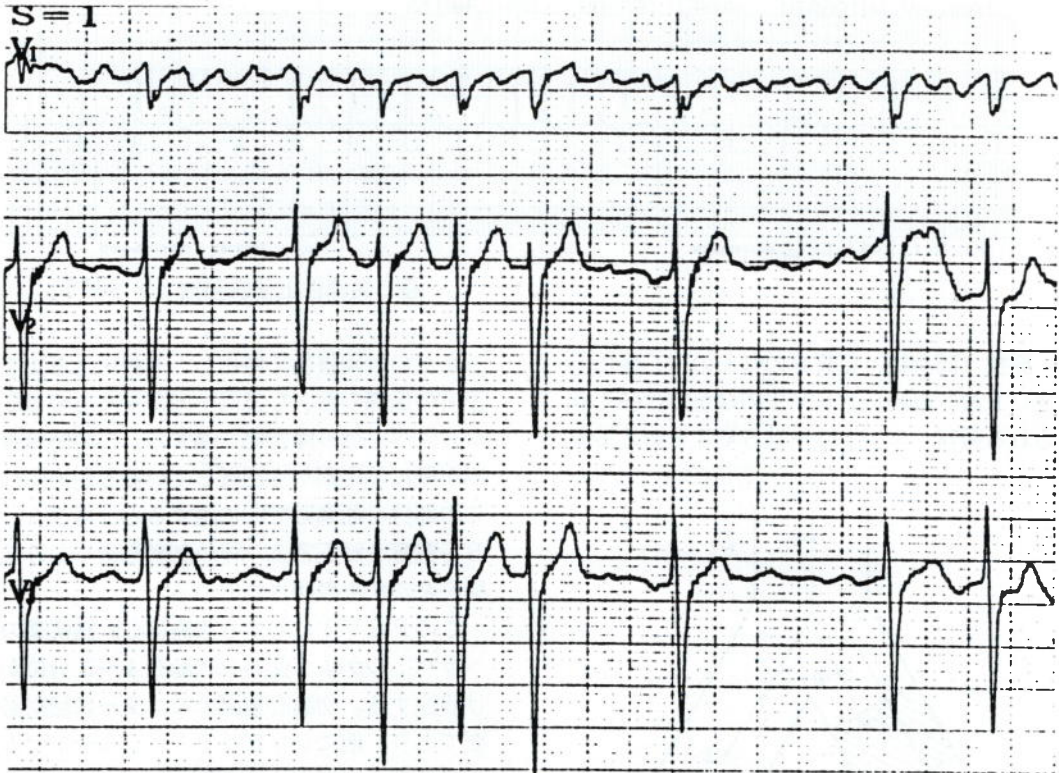
図 5



症例 4 Y. I. 65ys M

通勤途中、胸苦しくなり来院、5年前より高血圧症にて他医通院

図 6



答：心房粗細動 (aF、af)

P波は前半等間隔のF波（粗動）と後半の不規則で小さいf波（細動）からなり、QRSは全くばらばらである。ブッシュ大統領がなった不整脈です。

高血圧だが、心筋障害はなく、lone af と考えた。心不全、血栓症などの合併症もなく、通院治療可能と考え、次の処方をおこなった。

Rp 1) Lanirapid 1Tab  
Panaldin 1Tab/1×

- 2) Rythmodan R 2Tab/2×
- 3) Vasolan 3Tab  
Persantin(25) 3Tab/×3

次の日には洞調律に戻っていた。

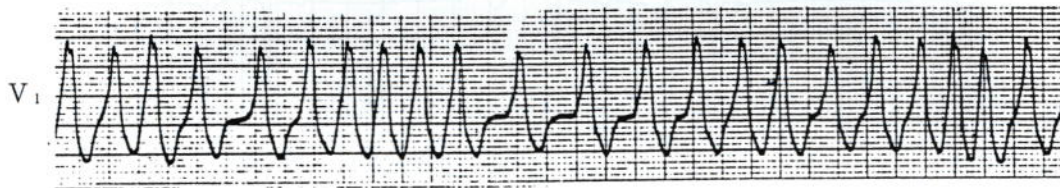
lone af は脈拍のコントロールで治る事が多い。持続性では血栓症が要注意である。急を要する場合はキニジン、ジソピラミドの静注、電氣的徐細動がおこなわれる。

症例5 M. S. 53ys M

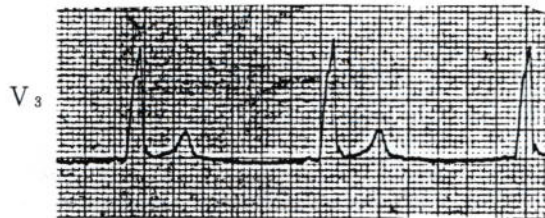
ドキドキおよび胸苦しくなり来院

図7

入院時



正常時



答：WPW症候群による発作性心房細動

一見するとこの波形は心室細動や心室頻拍を考るが、失神発作がない事、RR間隔が不整である事より、WPWによる心房細動と診断、直ぐにジソピラミドの静注をおこない、

治癒している。下段は正常時の心電図でPQ短縮、デルタ波、幅広いQRSを認め、V3でもQRSが上向きですのでA型のWPW症候群である事がわかります。

症例6 T. K. 45ys M

心筋梗塞7日目の心電図で、特に訴えはなかった。

図8



答：II房室ブロック（モビッツII型）

T波の後に正常のP波があるが、その後にはQRSを認めずそれらは2：1でつながっています。後壁あるいは下壁梗塞の時、良く徐脈になり、この心電図あるいは完全房室ブロックになります。この症例は梗塞の回復と

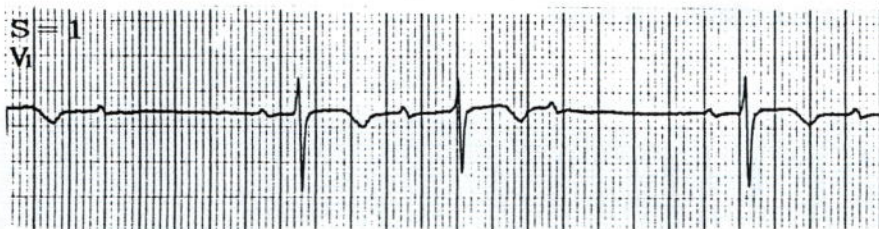
ともに洞調律にもどっています。

症例7 S. I. 83ys F

腰痛にて通院、動悸などの訴えはない



図9



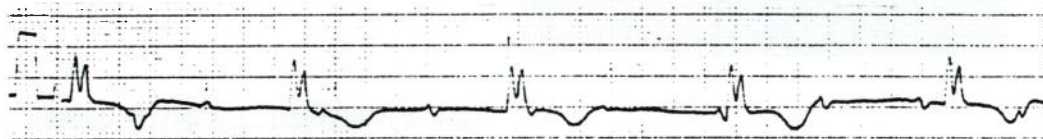
答：Ⅱ房室ブロック（ウエンケバッハ型）

PQ間隔が段々延び、3拍目のP波の後のQRSは脱落しています。高令であり、時に

は正常化し、失神発作もありませんので、放置しています。

症例8 M. F. 78ys M  
失神発作にて入院

図10 V<sub>1</sub>



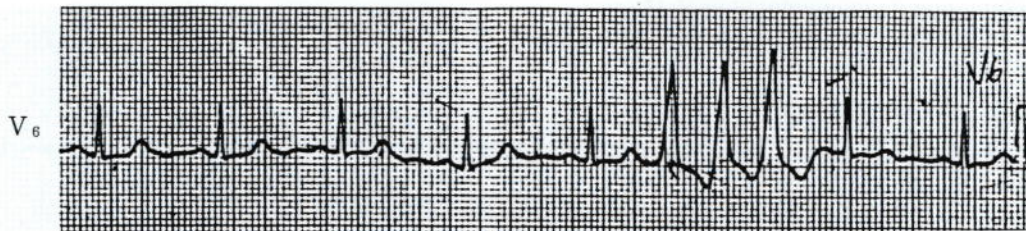
答：完全房室ブロック（Ⅲ房室ブロック）

P波は等間隔、またQRSもゆっくりだが等間隔であるが、両者は全くかかってに動いて

いるだけである。pacemaker 植込みの適応例です。

症例9 F. K. 66ys F  
高血圧と不整脈での通院中の心電図

図11



答：心室性期外収縮のショートラン（連発）

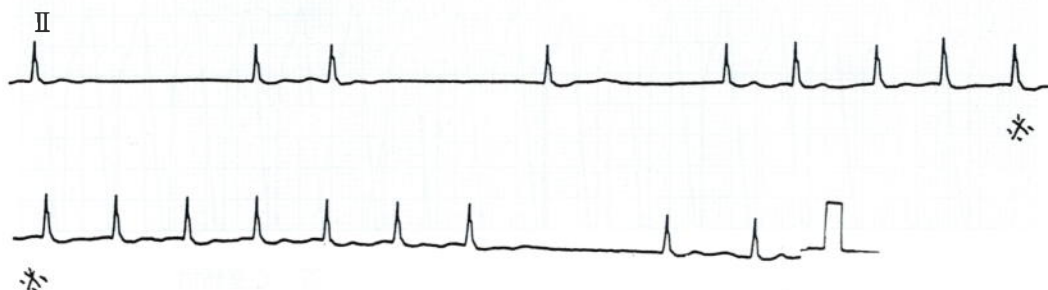
心室性期外収縮が3個以上数拍連続して出現するもので、心室細動に至らないようただちに治療する事が望ましい。しかし一般的には、RR間隔が400m sec (10mm) 以上ある場合は心配ないといわれている。この症例ではRR間隔は320m sec (8mm) でありそく

入院とした、心電図モニターではあまり所見なくねんの為メキシレチン 300mg投与で7年間経っているときには心室性期外収縮の散発はみられる。

症例10 K. S. 38才 M

仕事中約1分間の失神発作にて来院その時の心電図である。(図12)

図12



答：洞不全症候群 (Sick Sinus Syndrome)

1番目と2番目のQRS間隔は1680m sec (HR36/min)であり、2段目のQRSはHR114/minであり、洞不全症候群 (SSS) を考え大病院に送り、His束心電図により

SSSの中の bradycardia-tachycardia syndromeと診断し pacemakerをうめこみ verapamil と metildigoxin を併用し頻脈になるのを予防し、経過観察している。

図13



pacemaker うめこみ後の心電図 (図13) では1と4、5が pacemaker調律であり60/min

になっており、それより早い自己調律の時は自己調律になります。

症例11 Y. E. 68ys F

- H. 1 MR&AR、CHFにて加療
- H. 3. 3.29 呼吸困難にて入院
- H. 3. 4. 1 モニター心電図 (図14)

図14



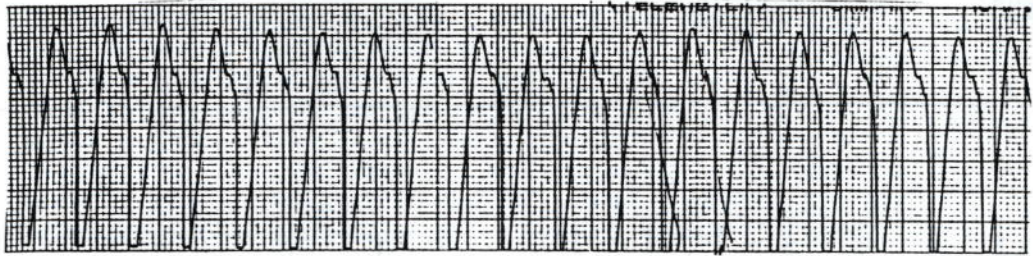
答：多源性心室性期外収縮

2、4拍目と5、7拍目の心室性期外収縮は異なった形をしており、その発生源が2ヶ所以上あると考えられ、危険なものとして取

り扱わなければならなかったが、つい見落とししてしまい

H 3. 4. 2 11:30pm 失神癇発作出現

図15



答：心室頻拍

幅広い等間隔のQRSを認め、失神発作がある事より心室頻拍と考えただちに、リドカイン 100mgを one shot 注入で消失、以後リドカイン3000mg/日おこなった。現在メキシレチン 300mgとプロパフェノン 300mg投与で外来通院している。

時々開業の先生方より心電図は難しいとよく言われるのですが、一つは心電図が1+1=2という考え方でなくパターン、形として認識しなければならず、さらにそれらが12カ

所ある事によります。よって一つの誘導を見てほしいとこの誘導であるかが判ると心電図が身近な物になると思います。

この原稿は日野医師会講演で発表したものをさらに縮めたもので言い足りない点が多々ありますが、父親の入院中のボケ防止用としてのテキストにしようと思っています。何かの機会がありましたらもう少し良いものがだせるかなと考えています。

## 理事会報告

— その1

平成3年9月24日 午後7時30分  
西多摩医師会館

議事録署名人 { 稲垣理事  
大堀理事

### 議題

#### 1. 報告事項

- (1) 都医地区医師会長協議会報告  
(西村会長)

#### 1. 都医からの伝達事項

- ① 国民医療危機突破全国医師大会について
- ② 難病相談事業について(都医主催)  
第1回が平成3年10月4日(金) 1°30pmより行われる。以後毎月第1金曜日に開催。場所は都がん検診センター6階。相談担当者は小宮忠利順天堂大医教授。
- ③ 向精神薬の取扱いについて

昨年改正された麻薬及び向精神薬取締法により、向精神薬が新たな規制の対象となり、今後、麻薬取り扱いの免許を必要としない病院及び診療所についても立入り検査を行い、向精神薬の管理と取り扱いについて指導を行いたいと、東京都衛生局薬務部より連絡が有った。向精神薬の購入については、問屋よりの別伝票としてもらい、薬剤も施錠保存が必要である。

別紙資料の向精神薬一覧参照。

- ④ インフルエンザ予防接種について  
今年度は区間相互乗り入れ方式とはならない。来年度より実施予定。
- ⑤ 東京都医療助成実施要領等の一部改正について

追加特殊疾病の進行性核上性麻痺については平成3年10月1日より適用となるが、特発性大腿骨頭壊死症は、東京都の助成なので平成4年1月1日より



り適用となる。

- ⑥ 医療廃棄物適正処理について  
清掃局発行の『医療廃棄物を適正に処理するために』を遵守し、医療廃棄物を適正に処理する様にと都衛生局長より通知があった。
- ⑦ コレラ患者の発生について  
都衛生局より、八王子及び千葉県、神奈川県における患者発生に伴う感染源の究明は、コレラ菌が陰性であったがアオヤギ等の魚介類が疑われた。新しい患者の発生は無く、終息した。
- ⑧ 消費税法の一部改正に伴う委託料の変更について  
HBs 抗原検査を含む妊婦検診及びB型肝炎ウイルス母子間感染予防対策における妊婦のHBe 抗原検査、臍帯血及び子の末血のHBs 抗原検査、抗HBs 人免疫グロブリン注射にかかる消費税は、今後非課税となる。
- ⑨ 医療費通知運動について  
政府管掌保険は9月10月分を平成4年2月に通知、国保は9月分を平成3年12月に通知、~~老~~は9月分を平成4年2月に通知。
- ⑩ 国保請求書等の編綴方法の改正について  
10月分診療レセプトより実施。各医療機関に通知する。
- ⑪ 東京都地域保健医療計画について  
二次医療圏毎に地域保健医療計画の試案を平成4年4月より作成するために地域保健医療協議会を設置し、その事務局となる保健所は、多摩地区に関しては都で選定する。

2. 協議事項 無し

3. 地区医師会からの報告

- ① 平成3年度の新規公衆衛生事業（肝がん及び肝疾患検診事業）について、（板橋区）  
35才以上で GOT 36Iu 以上、又はコリンエステラーゼ 0.6ΔpH、3700Iu以下である希望者に一次検診としてHCV抗体検査とHBs 抗体検査を行い、

二次検診は腹部エコー検査をおこなう。

- ② 西多摩ブロック地域福祉会議について（西多摩）  
(2) 青梅税務署との懇談会報告  
（松原副会長）  
新任の署長、副署長を迎え、三役総務部長と青色申告会の先生方と懇談を行った。
- (3) その他

2. 報告承認事項

- (1) 入会会員について （林 理事）  
—— 承認 ——
- (2) 日の出福祉園医（変更）推薦について  
（林 理事）

学校・園名	新校・園医氏名	旧校・園医氏名	備考
日の出福祉園	杉本 一 先生	今川 武 先生	変更

—— 承認 ——

- (3) 定款（附則）文言変更について  
（林 理事）  
新定款は9月26日許可予定であるが、再度附則文言を変更する。



付 則

- (1) 役員は、定款第12条第1項の規定にかかわらず、現行の別紙役員名簿のとおりとし、その任期は、平成4年3月31日までとする。
- (2) 医道審議会委員は、定款第30条第2項の規定にかかわらず、現行の委員名簿のとおりとし、その任期は、平成4年3月31日までとする。
- (3) この定款の変更は、平成 年 月 日から施行する。

↓ (前回理事会承認済み)

付 則

この定款の変更は、主務官庁の認可のあった日(平成 年 月 日)から施行する。

ただし、第12条及び第30条第2項の規定の変更については、平成4年4月1日から施行する。

↓ (今回変更)

附 則

- 1 この定款は、主務官庁の許可のあった日(平成 年 月 日)から施行する。ただし、第12条及び第30条第2項の規定平成4年4月1日から施行する。
- 2 変更前の定款第12条第1項並びに第29条第2項及び第3項の規定は、平成4年3月31日までの間、なおその効力を有する。

— 承認 —

— 承認 —

3. 協議事項

- (1) 地域保健医療計画について
  - ① 西多摩地域の病床数の問題
  - ② 西多摩地域のマンパワー養成について
  - ③ 医療・保健・福祉の統合について
 以上について地域医療委員会へ諮問する。

- (2) 西多摩学校保健連絡協議会について
- (3) 「推進協」について
- (4) その他

— フリートーキング —

定款改正に伴う今後の対応について

(林理事)

役員定数と会費の変更について、ブロック会で一度検討願う。

## 向精神薬（商品名：例示）一覧表

第一種向精神薬で市販されているもの

平成2年8月 現在

物質名	商品名(会社名)
セコバルビタール(セコバルビタールナトリウム)	注射用アイオナルナトリウム(吉富)
メチルフェニデート(塩酸メチルフェニデート)	リタリン散・錠(日本チバガイギー)

第二種向精神薬で市販されているもの

物質名	商品名(会社名)
アモバルビタール (アモバルビタールナトリウム)	イソミタール(末)(日本新薬) イソミタールソーダ注 250mg・500mg(日本新薬)
ブタルビタール	フィオリナール(三共)
ブプレノルフィン(塩酸ブプレノルフィン)	レベタン注 1・1.5ml(大塚) レベタン坐薬 0.2 mg・0.4mg(大塚)
ペンタゾシン	ソセゴン注射液 15・30mg(山之内)、トスバリアル注 30mg(小林化工)、ベルタゾン注 15・30mg(グレラン-武田薬品)、ペンタジン注射液 15・30mg(三共)、ヘキサット注 15mg(模範薬品)
ペントバルビタール(ペントバルビタールナトリウム) (ペントバルビタールカルシウム)	ネンブタール注射液(大日本)、動物用医薬品：ソムノベンチル(共立商事) ラボナ錠(田辺)

第三種向精神薬で市販されているもの

物質名	商品名(会社名)
アルブラゾラム	コンスタン錠 0.4・0.8mg(武田薬品)、ソラナックス錠 0.4・0.8mg(住友-日本アップジョン)
アロバルビタール	ザルソカイン(宇治)
エスタゾラム	ユーロジン散・錠 1・2mg(武田薬品)
エチナメート	バラミン錠(日本シェーリング)
オキサゼパム	ハイロン散・錠 10mg(万有)、プリミズム錠 30mg(日新)
オキサゾラム	オキサゾラム散・錠 20mg(進化)、オキサゾラム錠 5・10mg(東和薬品)、オキサゾラム錠20mg(鶴原)、オゾンタム細粒(錠) 10・20mg(模範薬品)、セシルレート(錠) 10mg(東洋新薬-大洋薬品)、セルメート(錠) 10mg(沢井)、セレナール散・錠 5・10・20mgカプセル(三共)、ソラキオナート G(散)(錠) 10・20mg(堀田薬品)、トッカータ細粒・錠 10mg(共和薬品)、ネブスン散・錠 10・20mg(辰巳化学)、ベルサル細粒(錠) 10・20mg(イセイ)
クロキサゾラム	エナデル散・錠 1・2mg(ファイザー)、セバゾン散・錠 1・2mg(三共)
クロチアゼパム	エモレックス錠 5mg(日医工)、リーゼ細粒・糖衣錠 5・10mg(吉富)
クロナゼパム	ランドセン細粒 0.1・0.5%錠 0.5・1・2mg(住友)、リボトリール細粒 0.1・0.5%錠 0.5・1.2mg(日本ロシュ)
クロラゼパ酸(クロラゼパ酸二カリウム)	メンドン(カプセル) 3・7.5mg(大日本)



## 第三種向精神薬で市販されているもの

物質名	商品名(会社名)
クロルジアゼポキシド	コンスーン 100倍散錠 5・10mg カプセル(鶴原)、コントロール散 1・10%錠 5・10mg(武田薬品)、トラキパール錠 10mg(菱山)、バランス散 10%錠 5・10mg(山之内)、ピーストC錠 5・10mg(沢井)、リサチーフ散 10%錠 10mg(東洋ファルマー)、レットコール錠 10mg(東和薬品)
ジアゼパム	アゼジパミン注射液 10mg(大洋薬品)、オイホリンF(散)A(錠)2・5mg(同仁医薬)、コンディション細粒・錠 2・5mg(鐘紡)、ジアゼパム散・錠 2mg(藤本)、ジアゼパム散・錠 2・5・10mg(日本アルツ-共和薬品)、ジアゼパム錠 2・5mg(沢井、東和薬品)、ジアゼパム錠 5mg(東洋ファルマー)、ジアボックス錠 2・5mg(大鵬薬品)、セエルカム錠 2・5・10mg(鶴原)、セルシン散・錠 2・5・10mg シロップ注射液 5・10mg(武田薬品)、セレナミン細粒・錠 2・5・10mg(東洋醸造)、セレンジン散・錠 1・2・5・10mg(住友)、ソナコン細粒・錠 2・3・5mg(中外)、ノイロパム(錠)5・10mg(エスエス)、パールキッド酸・錠 2・5mg(菱山)、ホリゾン散・錠 2・5・10mg注射液 10mg(山之内)、リリーゼン散・錠 2・5mg(マルコ)、リリバー散・錠 2・5mg(模範薬品)
トリアゾラム	ハルシオン錠(住友-日本アップジョン)
ニトラゼパム	カルスミン錠 5・10mg(住友-日本アップジョン)、チオラゼパム顆粒・錠 5・10mg(長生堂)、チスボン錠 5・10mg(鶴原)、ニトラゼパム散 カプセル(東洋醸造)、ニトラゼパム細粒・錠 5・10mg(共和薬品、堀田薬品)、ニトラゼパム細粒・錠 5mg(進化-東和薬品、東宝薬品)、ニトラゼパム錠 5mg(大蔵、全星薬品、日医工)、ネムナミン錠 5・10mg(北陸)、ネルボン散・錠 5・10mg(三共)、ネルメート錠 5mg(沢井)、ネルロレン細粒・錠 5・10mg(辰巳化学)、ノイクロニック錠 5・10mg(大洋薬品)、ノイマックス散・錠 5・10mg(東洋ファルマー)、ヒルスカミン(錠)5mg(イセイ)、ペラルミン(錠)5・10mg(エスエス)、ベンザリン散・細粒・錠 2・5・10mg(塩野義)
ニメタゼパム	エリミン錠 3・5mg(住友)、マルミン錠 3・5mg(小玉)
バルビタール	(岩城、エビス、シオエ-日本新薬、純生薬品、東洋製化-小野薬品、保栄薬工、丸石、山善薬品、山田-茨城、吉田)
ハロキサゾラム	ソメリン細粒・錠 5・10mg(三共)
ピプラドロール(塩酸ピプラドロール)	カロバン錠(日本新薬)
フェノバルビタール	フェノパール末・散・錠 エリキシル(注)(藤永-三共)、フェノバルビタール(末)(三恵薬品、東洋製化-小野薬品、中北薬品、山善薬品)、フェノバルビタール散(菱山、扶桑薬品)、フェノバルビタール(末)・散(岩城、エビス、三晃、シオエ-日本新薬、保栄薬工、丸石、山田-茨城、吉田)、フェノバルビタール錠(桑根)、フェノバルビタール(末)・散・錠(純生薬品)
(フェノバルビタールナトリウム)	フェノバルビタール注(マルコ)、フェノバルビタールナトリウム(末)(山善薬品)、フェノバルビタール・マムレット(ドライシロップ)(昭和薬化工)、リナーセン(末)(第一)、ルビアル坐剤 25・50・100mg(エスエス-小玉)、ワコビタール坐剤 15・30・50・100mg(和光堂)

第三種向精神薬で市販されているもの

物質名	商品名(会社名)
(フェノバルビタールの配合剤)	トランコロンP錠(藤沢)、アストモリジンD、Mカプセル(マルホ)、ベグタミン錠A、B(藤沢)、ヒダントールD、E、F錠(藤沢薬品)、ペレルガル錠(三共)、ミグタミンB錠(森下)、複合アレピアチン錠(大日本)、カフコデ錠「モハン」(模範薬品)
(フェノバルビタール、メチルフェノバルビタールの配合剤)	コミタールL錠(吉富-バイエル)
ブラゼパム	セダプラン細粒・錠 5・10mg(興和)
フルジアゼパム	エリスパン細粒・錠(住友)
フルニトラゼパム	サイレース錠 1・2mg注(エーザイ)、ロヒプロール錠 1・2mg注(日本ロシュ)
フルラゼパム(塩酸フルラゼパム)	インスミン(カプセル) 10・15mg(杏林) ダルメートカプセル 10・15mg(日本ロシュ)、ネルガート(カプセル) 10・15mg(堀田薬品)、ペノージュールカプセル 10・15mg(協和醸酵)
プロマゼパム	セニラン細粒・錠 2・3・5mg坐剤(小玉)、レキソタン細粒・錠 1・2・5mg(日本ロシュ-エーザイ)
ベモリン	ベタナミン錠 10・25・50mg(三和化学)
ミダゾラム	ドルミカム注 10mg(2ml)(ロシュ-山之内)
メダゼパム	アゼバミット錠 5mg(大洋薬品)、カマリネス錠 5mg(全星薬品)、コバゼパム錠 2・5・10mg(日医工)、シオゼパム錠 5mg(シオエ-日本新薬)、セデパム錠 5mg(沢井)、セレミット細粒 10% 錠 10mg(小林化工)、タートン細粒 10% 錠 5mg(藤本)、トランキラックス錠 5mg(北陸)、ナーシス散・錠 5mg カプセル 5mg(住友)、ネボロロン錠 10mg(辰巳化学)、ノブリウム細粒 1・10% 錠 5・10mgカプセル 5・10mg(日本ロシュ)、パムネース細粒 1% 錠 2・5・10mg(東邦新薬-カネボウ)、メタゼパム錠 10mg(竹島)、メタゼパム細粒 10% 錠 5・10mg(共和薬品)、メタゼパム錠 2・5・10mg(鶴原)、メタゼパム錠 5mg(東和薬品)、メトナス錠 5・10mg(メクト)、レスミット細粒 1・10% 錠 2・5・10mg(塩野義)、レスミトロン錠 5・10・25mg(長生堂)
メチルフェノバルビタール(メホバルビタール)	プロミナール(末)(吉富-武田薬品)
(メチルフェノバルビタールの配合剤)	コミタール(吉富-バイエル)
メプロバメート	アトラキシシン(末)・錠(第一)
レフェタミン(塩酸レフェタミン)	スバ錠(参天)
ロフラゼパ酸エチル	メイラックス(錠) 1・2mg(明治製菓)
ロラゼパム	アズロゲン錠 0.5・1mg(高田)、シンプレックス錠 0.5・1mg(進化-日本ケミファ)、ユーバン(錠)、0.5・1mg(沢井)、ロコスゲン錠 1mg(辰巳化学)、ロラゼパム錠 0.5・1mg(東和薬品)、ワイパックス錠 0.5・1mg(日本ワイス-山之内)
ロルメタゼパム	ロラメット錠 0.5mg・1mg(日本ワイス)、エバミール錠 0.5mg・1mg(日本シェーリング)

理事会報告

— その2 —

平成3年10月8日 午後7時30分  
西多摩医師会館

議事録署名人 { 進藤理事  
田代理事

議題

1. 報告事項

(1) 胃集検発表について (西村会長)  
平成4年2月15日(土)に第43回日本  
消化器集団検診学会関東甲信越地方会が  
開催予定。については学会長より西多摩医  
師会に対し、胃集検についての演題募集  
依頼があった。

(2) 管内保健所担当課長との懇談会報告  
(松原副会長)  
10月2日玉川宛にて3保険所の実務担  
当者である衛生課長と懇談した。地域保  
健医療計画にもとづく地域保健医療協議  
会の事務局となる保健所について等の話  
題があった。

(3) 「医療危機突破全国医師大会」報告  
記事別掲 (田代理事)

(4) その他  
○多摩医学会役員会報告 (石井理事)  
19題採用、西多摩より5題  
○都国保連合会創立50周年記念報告  
千代田公会堂にて。(西村会長)  
西多摩関係の表彰又は感謝状が西村先  
生、川崎先生、江本先生、大久保先生  
に贈られた。

- 「推進協」11月8日(金) 1:30pm  
青梅福祉センター開催予定
- 「医療協」10月15日(火)開催予定

2. 報告承認事項

(1) 五日市小宮小学校医(変更)推薦につ  
いて (林 理事)

学校・園名	新校・ 園医氏名	旧校・ 園医氏名	備考
五日市町 小宮小学校	黒田雅信 先生	今川 武 先生	変更

— 承認 —

(2) 東京都医師会学校医会表彰者推薦につ  
いて (林 理事)

功労者表彰			
東	吉男	先生	
永年勤続30年以上表彰			
百瀬	政雄	先生	44年
栗原	三省	先生	39年
高木直二	郎	先生	37年
三枝	進	先生	34年
丸茂	三千穂	先生	32年

— 承認 —

(3) 東京都地区医師会事務職員懇親会職員  
出席の為、11月29日(金)事務局3時閉  
館について

— 承認 —

3. 協議事項

(1) 胃集検発表について (西村会長)  
演題発表の方向で胃集検委員会にはか  
る。

— 承認 —

(2) 学校保健連絡協議会開催について  
(西村会長)

— 承認 —

(3) 「医療協」について (松原副会長)  
演題としてDPT三混について、個別  
インフルエンザ接種について、生活習慣  
改善指導事業について等の予定。

— フリートークング —

定款改正に伴う今後の対応について

- (1) 互助会規定について  
定款改正委員会の答申案に基き、一部  
理事会修正を加えて、次回総会に提案。
- (2) 表彰規定については、現行通り。

以上については林総務部長報告別掲参照。



## 改訂定款認可後の対応

平成3年5月臨時総会で可決した新定款は9月26日付で東京都の認可を得ました。認可を受けた日時が事業年度の中途であり又大改正ということもあって移行期としての対応を理事会で検討中です。

## 10月8日理事会終了時現在検討事項の報告

## 1. 役員改選の件

役員の選任は各地区から候補者を選出することになりましたが、地区役員候補者数の割り振りを以下の如く考えています。

市医師会	2名
町、村医師会	1名
病院理事	1名

小人数会員地区で候補者を出せない場合、その分他地区へ振り向けたい。地区長（現在自治体医師会長）は候補者を出せない場合速やかに理事会に連絡願いたい。（会発足当初は定員理事数一杯で運営した方がやり易い）

## 2. 監事・医道審議会委員

各地区長会で定員候補者を選出する。

## 3. 今回定款改正の目的の1つは地区医師会の活性を利用することにより、西多摩医師会活動を推進することにあります。

各地区から学校医部及び公衆衛生部代表者を選出し、本会常置委員会委員となり、理事会と綿密な連携の基に活動していただきたい。その他保険部、地域医療部、学術部、広報部へ各地区会の援助を要請します。

## 4. 年会費に関する事。

現在年会費負担は5万円～25万円と最大5倍の格差があり、同等の権利を享受するには格差が大きすぎると判断しています。

年会費は10～20万円の中に6段階ランク別を考えています。負担増となる会員には是非理解いただきたいと思います。（次期総会で決議を求める予定です）。

## 5. 互助会に関する事。

平成3年5月互助会総会は西多摩医師会全員参加型の相互扶助の会とする案を提議した。

これに基づき理事会で検討した結果、定款施行規則（平成3年改定分）第10章「西多摩医師会互助会」を推進することになりました。これに伴い互助会は西多摩医師会管理の新しい互助会に生まれ変わることになります。なお、旧互助会財産を新互助会に移行させていただきたいと思っています。

互助会規程は次回西多摩医師会総会に提案する予定ですが、変更される主なものを通知します。

(1) 月会費負担 1,000 → 2,000円

(2) 共済給付の額

・会員死亡の場合

互助会在籍10年以上 50万円

互助会在籍10年未満 25万円

・会員配偶者死亡の場合

互助会在籍10年以上 20万円

互助会在籍10年未満 10万円

・会員の親または子供死亡の場合

（現在通り） 5万円

・傷病見舞金（現在通り） 10万円

・火災見舞金

住居又は診療所半焼以上 20万円

（文責 林 實）

## 『全国医師大会報告』

広報部（田代）

日本医師会主催の国民医療危機突破全国医師大会が9月27日11時より千代田区の九段会館に於て、全国の都道府県医師会代表及び日病、日精協、全日病、医法協の4病院団体の代表計1,100余名の参加で開かれた。台風のため沖縄県医は不参加でしたが、当西多摩は西村会長を始め4名が出席した。

5年ぶりに開かれた全国医師大会は、政府の医療費抑制策を批判し、国民医療の崩壊を食い止めるため、速やかに診療報酬の大幅引き上げを要求すると共に、全ての国民が豊かな医療を受けられる体系の構築などを求める大会スローガンと宣言を満場一致で決議、採択し、大会終了後、大蔵省、厚生省、自民党に陳情団を派遣した。

大会開始時には、来賓として衆参両院より100名を越える自民党国会議員が出席し、加藤六月代議士、渡辺美智雄代議士の挨拶を頂

いたが、折からの国会開会中にてすぐに退出されたのは残念であった。

資料(宣言ならびに決議全文掲載)

# 宣言

我が国における長寿社会の到来は、疾病構造の変化に伴う医療需要に即して展開してきた地域医療の輝かしい成果と言うべきである。

日本の医療を担い、国民皆保険制度に協力し、今日の長寿社会の達成に寄与してきた日本医師会は、生涯教育の推進によって、その学術的基盤の維持向上に努めるとともに、医療の近代化を図ってきた。

また、本会は昭和五十九年八月、医療保険制度の改革を中心とする基本問題七項目について、自由民主党との間に覚書を取り交わした。しかるに、政府・自民党は、いまだこの問題の解決に確たる対応を示していない。

現行の診療報酬体系には、医療における拡大再生産のための原資は含まれていない。そのため、公的資金の援助の極めて少ない私的医療機関は、存続さえ困難な状況にある。さらに、現在の医療サービスの提供は、物価・人件費の高騰、特に、マンパワーの不足、週休二日制の導入や給与の改善が不可能なことなどに増幅され、重大な危機に陥っている。

本来、医療は、国民の保健水準に見合った「健康への投資」と考えるべきである。

先進諸国においては医療に対する費用の増加が自然の成り行きである。しかるに、我が国では政府・自民党によって国民医療費が国民所得の伸びを下回る抑制政策が取られている。そのしわ寄せは、医療従事者、特に看護婦の確保と待遇改善を困難にするとともに、医療経営の危機的状況と深く係わっている。政府当局はその責任においてこの事態の早急な解決を図るべきである。

特に、中医協の審議においては、医療機関の現状を勘案して、医療サービスの低下を防ぐため、予算の枠内での配分に終始することなく、医療の質を担保するため緊急な是正が必要である。高齢化社会が進み、医療に対する国民のニーズも広範多岐にわたってきている今日、現行の診療報酬体系が、この現状に対応できないことは、衆目の一致するところである。

二十一世紀を目前にした現在、日本医師会は、すべての国民が豊かな医療を受けられる体系の構築に全力を尽くす覚悟である。  
右宣言する。

平成三年九月二十七日

国民医療危機突破全国医師大会

# 決議

本大会は、開催趣旨に則り、次のとおり決議する。

記

- 一、すべての国民が豊かな医療を受けられる体系の構築
- 一、医療サービスの低下を防ぐ診療報酬の緊急引き上げ
- 一、医療従事者、特に看護婦の確保と待遇改善
- 一、医療経営安定化の早期確立

平成三年九月二十七日

国民医療危機突破全国医師大会

## 理事会報告 — その3

平成3年10月22日 西多摩医師会館

議事録署名人 { 宮川理事  
大嶽理事

### 議題

#### 1. 報告事項

##### 1) 都医地区医師会長協議会報告

西村会長

##### (1) 都医からの伝達事項

###### (イ) 3才児聴覚検診実施について

1. 対象 3歳児
2. 実施場所 保健所、保健相談所及び島しょ保健所各出張所

###### 3. 実施方法

###### (1) 聴覚検診の通知

三歳児健康診査の対象者に個別通知する際、別添「3歳児聴覚検診のお知らせ」等用紙類を同封し郵送する。

###### (2) 家庭における聞こえの検査と結果記入

対象児の保護者は、健診日前に対象児について家庭で聞こえの検査を行い、結果を所定の用紙に記入し、三歳児健康診査の当日に持参する。

###### (3) チェックと振り分け

アンケートと家庭における聞こえの検査の結果をチェックし、同時に基準に基づいて振り分けを行うこととなるが、振り分けの最終決定は、医師が行う。

###### (4) 事後措置等

振り分けにより、経過観察及び要精密検査となったものについて、それぞれ必要な事後措置等をとる。

###### (5) 要精密検査の措置

精密検査が必要と認められた場合は、三歳児精密健康診査受診票を交付して耳鼻咽喉科専門医の精密健康診査を受けるよう勧める。

###### (6) その他詳細は、「3歳児聴覚検診の手引」(後日送付)のとおり。

##### (ロ) MMR予防接種について

#### 1. MMRワクチンの使用について

① 標記の接種におけるワクチンについては、現在、麻しんAIK-C株、おたふくかぜ占部AM-9株、風しんTO-336株を混合した統一株MMRワクチンが使用されているが、本年10月22日より北里研究所(社団法人)、武田薬品工業株式会社及び(株)大微生物病研究会の自社株MMRワクチンが使用可能となったので連絡する。

② 現在、統一株MMRワクチンは、北里研究所(社団法人)、武田薬品工業株式会社、(株)大微生物病研究会の3社から同一のものが市販されているが、当該各社の自社株MMRワクチンについても同社により市販されることになるので、その取り扱いに当たっては混同のないよう市町村に周知方お願いする。

なお、平成3年6月21日付健医感発第49号結核・感染症対策室長通知の別添4「MMRワクチン被接種者数及びワクチン接種後の無菌性髄膜炎発生状況報告」中「別紙様式1、2及び3」の作成に当たっては、MMRワクチンの種類の区分(4種類)について正確な記載をお願いする。

##### (ハ) 労災保険情報センター(RIC)都道府県事務所の設置について

平成3年度設置予定は次頁の通り。

##### (2) 協議事項なし

##### (3) 地区医師会からの報告

##### イ) 新宿区乳幼児の医療費の助成について (新宿区)

区内に住所を有する乳幼児(0歳から満3歳未満)の保護者を対象に、乳幼児が保険診療による給付を受けたときの医療機関に支払った自己負担額のうち、付加給付又は他の公費負担額を除いた額を区が助成する。

実施時期等は下記の通りである。

(1) 助成申請の受付等、制度の実施は、平成4年1月1日からとする。



- ただし、助成対象医療費は、平成3年10月1日から適用する。
- (2) 助成申請の遡及は、一定期間を限度に認めることとする。
- ロ) 東村山郵便局の産業医について  
委嘱料の値上げ問題 (北多摩)
- (4) その他  
(イ) 国保明細書からの要介護老人の点検について

- 通達はない
- (ロ) 優生保護法による指定医師の指定について
- (ハ) 難病相談について  
第一金曜日に行っている。
- (ニ) 都道府県医師会医事紛争担当理事連絡会報告について  
4,300件の紛争あった。

R I C 都道府県事務所設置・設置予定箇所一覧

	平成元年度	平成2年度	平成3年度
北海道・東北	秋田、福島	青森、岩手、宮城、山形	北海道
関東・甲信越	栃木、新潟	茨城、群馬、千葉、長野	埼玉、東京、神奈川、山梨
東海・北陸	石川、三重	富山、岐阜、静岡	福井、愛知
近畿	奈良、和歌山	滋賀、兵庫、大阪*	京都、大阪
中国・四国	広島、山口、愛媛、高知	島根、徳島	鳥取、島根、香川
九州・沖縄	長崎、熊本、宮崎、鹿児島		福岡、佐賀、大分、沖縄

\*平成2年度の大阪は、準備事務所の設置である。

- 2) 「医療協」報告 松原副会長  
10月15日に行なわれた医療協について報告。詳細は別掲(大堀理事)
- 3) その他  
(1) 10月16日、西村会長は厚生大臣賞を受賞された。祝賀会等詳細別掲  
(2) 11月13日(水)に日比谷公会堂において第40回東京都社会福祉大会に西村会長がシンポジストとして出席する。
3. 協議事項  
(1) 平成4年度自治体より支給される諸手当の要望について (林理事)  
(2) 新定款施行規則による各部構成について (林理事)

別掲

「西村会長の厚生大臣賞受賞を祝う会」

西村会長は長年にわたる国保診査にかかわる功績が認められ、10月16日厚生大臣賞が贈られました。先生には、一昨年の都知事賞に続く慶事であり、会員間でも有志で是非お祝いをという声があり、11月18日午後7時30分より福生サンコープラザホテルにて、表記「祝う会」が催されることになりました。先生方の多数のご出席をお願い致します。

発起人幹事代表 松原

## 定款改正に伴う担当部、委員会構成図

変更前		変更後		所属委員会	関連協議会、連絡会
定款で定められた事業（目的）	担当部名	定款で定められた事業（目的）	担当部名		
医道高揚に関する事項		医学の振興及び医師、医療関係者の生涯教育に関する事業	学 術 部	学術部委員会	「多摩医学会」
公衆衛生に関する事項	公衆衛生部 学校医部 産業医部	包括的地域保健医療に関する事業	地 域 医 療 部	地域医療委員会 公衆衛生委員会 学校医委員会 救急、休日診療委員会 産業医委員会	西多摩地区医療保健衛生協議会「医療協」 西多摩学校保健連絡協議会 西多摩地区救急業務連絡協議会 西多摩地域産業保健連絡協議会
医学の振興および医学教育に関する事項	学 術 部				
一般医療および社会保障医療に関する事項	保 険 部	医療保障制度に関する事業	保 険 部	社保指導整備委員会 国保指導整備委員会	
医療経営の改善、合理化に関する事項	( 福 祉 部 ) ( 総 務 部 )	その他本会の目的達成に必要な事業	総 務 部	医事紛争処理委員会 福祉委員会	西多摩地区医療懇話会「医療懇」 西多摩地域保健推進協議会「推進協」 西多摩地域医療機関連絡会「連絡会」
会員の相互扶助ならびに親睦福祉に関する事項	福 祉 部				
その他本会の目的達成に必要な事項	総 務 部  広 報 部  経 理 部		広 報 部  経 理 部	会報編集委員会	

## 西多摩地区医療保健衛生協議会報告

大堀理事

10月15日(火)羽村コミュニティセンターにて松原副会長の司会で開催しました。

- ① インフルエンザ予防接種を平成3年度に個別化する市町村は青梅市と福生市で、委託料は三者協の決定に従い接種完了者(1回目、2回目共) 2,681円、予診のみの者(1回目、2回目共) 2,312円とする。
- ② 秋川市は今年度から一般健診と癌検診を4月に一括申し込みで行なうことになりましたが、受診率は一般健診では上昇し、癌検診では低下した。
- ③ 三種混合ワクチン接種の個別化に関して

は福生市の行政側が検討中。

- ④ 大腸癌の2次検診に関しては現在までのところ各市町村共トラブルはなく、順調に行なわれている。ただし、2次検診の受診率、受診場所、結果等の追跡が不十分で、今後は追跡調査のできるような「検診結果報告書」を作成したい。
- ⑤ 生活習慣改善指導事業は、現在のところ多摩地区では青梅市でだけ行なわれていて、羽村町、日の出町等では検討を開始したところで当面実施する予定はない。以上、討議しました。

---

## § 第2回多摩医学会役員会報告

石井理事

10月4日北多摩医師会館にて。

議題：第67回講演会(11月30日14時、北多摩医師会館講堂)の演題および発表順位の決定その他。

西多摩からは小机クリニックからの「下肢静脈瘤外来手術療法の成績」、多摩開業医心臓研究会村山先生他の「心房細動の外来治療 - 100症例の経験から -」、福生病院鈴木先生他の「福生病院婦人科における子宮内膜細

胞診について - 最近5年間のまとめ -」、青梅市立総合病院味村先生他の「紹介患者と直接来院患者別の主要癌手術症例に関する検討」、阿伎留病院佐野先生他の「夏型過敏性肺炎の家於内多発例」が発表されます。

他に三鷹から3題、田無から2題、北多摩から9題、計19題の申し込みがあり、全部採用になりました。

(西多摩出席者：大久保・平沼・石井)





文芸随筆その他諸事百般

萩の花 女郎花 尾花 葛花 藤袴 朝顔の花  
 秋の野に咲きたる花を指折りて  
 かき数うれば七草の花  
 盆堀の奥地に入りて珍らしと  
 妻の欲みで採り来し男よしと  
 狐の孫も多摩にはありと尋ねられ  
 訊せど見当らず辞書を疑う  
 これ「あかね」？ 何であかねかと問はれては  
 江戸紫と 紫草を語り伝える  
 我は山の育ちで 草や木に知識のありと  
 思ひてか 集う 老人のあり  
 思ひ草と 南蛮煙管と どう違う  
 寄生の習性か はたは 形かと  
 この草は 何んじゃかんじゃと持ち来る  
 趣味の老人 幾人か 居て  
 小泉新策

「平成三年十月十日 老人の日」



生涯現役

回想録 その（十）

小泉新策

今月は、和平政権樹立の運動に参加させられたことが不發に終わったこと、南京虐殺事件のその後の状況をこの眼で見聞きした真相と戦争とは斯くも悲惨なものであることを書かうと思う。和平政権樹立運動は私達が南京へ移駐して間もなくのことであった。日本から角力協会の慰問団が来た。「大樹山」と呼ぶ将校集会所が新築され、此処に宿泊した。私の中学同級生で早稲田へ行き角力になった昷置山後の秀の山親方が世話役で参加して居り、慰安興行は結構患者を喜ばせてくれたが、食ひ借金を大樹山に大分残されたのに閉口した。おかげで私の半年分の給料が吹っ飛んだ。先輩の軍医部長（先日百壽の祝ひをした世田ヶ谷医師会の嘉悦軍医部長）と同郷五日市町出

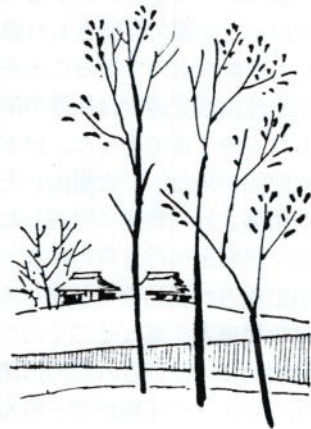
身の岩松義雄中将祭（十五師）師団長の当番兵にお願いして援けてもらった。角力慰問団の後仕末の思ひ出がある。「和平政権」の話は私の学友に陳鍋元君と云うのが居り〔メス仲間〕であった。彼は南京の城内に大邸宅を構えて居た。彼の所が集会場となり私も呼び出されて会合に参加させられた。その中には知人も居たが大部分は未知の人達であった。知人とは且って阿佐ヶ谷に居住し日本の陸大へ来て居た「陳誠」氏の顔も見えた。この人は私がメスを執って小手術をしてあげた陳君の親戚であった。会合には内々師団のお偉方の了解をとりつけて許しを得て居た。この会合は餘り真相は知らされず、私は員数で参加させられたものだったようである。事實は重

大な会合であったのであったが、乾杯の連發で飲み食ひのみ内容は良くわからなかった。師団からお偉方が幾人も参列して居ない所に重大な秘密行動であったと思はれる。南京に王兆銘政権を「南京に樹立」し、和平交渉の対象として、満州の先例に慣って政権樹立の運動であったのである。この運動は可成り早く進んで、王氏はその後来日、箱根會議で、本きまりとなった折しも、彼は發病し、名古屋で手術結果が悪く死亡、という決末となった。不幸にも。前記の「陳誠」氏は、上海戦頭初、馮玉祥總指揮下、張法中十万、陳誠十八万、張發奎二万計三十万兵力のあの陳氏であったのである。私にとっては再度の会合であった。

南京戦の戦況に就て詳述する紙数もないので要点となる処だけを感じずのままを記述するが、南京戦は昭和十二年十二月十日、和平交渉の回答されぬまま待期出来ず進發したとなって居る。南京は何分にも完全の四圍に城門を高く囲らした卅一軒、紫金山、両下台を含めても、日本の世田ヶ谷よりも狭少、それに前述の馮玉祥軍が籠城したのであるから急に人口は大膨張、それに作戦をしかけたのであるから住民は大混乱移動の指令に就てはよくわからないが逃避しようとする居住民と、これを引き留めようとする側、又一方引き留めて使役にと考えたらう当局の動きも察しられる。日本軍は南の中華門までは迫ったが、入城は数日の後である。これは私の義弟が中華門戦で最初に負傷して居るので事実である。南京城への總攻撃で乱入したのは昭和十二年十二月十二日、九日より待機してビラを散布して時期を待ち逃避を容易にして西北をあけて包圍してない。当時の配備を参考に記せば南の光華門中華門へ六師団、麒麟門（東門）へ十六師団、堯化門、觀音門へは十三師団が向って居るが、別に両花台（城外）へ九師団が向かって居る。十三師団は敵軍の退路最終決地帯で非常に逃がすことに苦勞したようである。逃避中揚子江に押し出され押し流されたものも非常な数であったと思はれる。戦闘で戦傷での死亡は意外な程に尠なかつたらうと思はれる。何しろ捕虜の仕末は大変なことである、

食わせる道を計らねはならず、三日も四日も絶食は出来ない。私は南京へは大体〔死骸片つけ〕の終らんとした十三年の秋に六師団と交替した。城外の両花台の実況を見聞して居るが、此処へは地下トンネル（下関へ抜ける一中山路よりの）で窒息死した死骸を多く埋めてある。約八千かなとは両花台にある「永甯寺」住職の言であるから信用しないわけにはいかない。

揚子江沿岸の城壁から繩梯子や衣類の結び合せ梯子で鑑視の友軍の眼をのがれて城外へ逃避せんとする。外には揚子江の流れが迫って居て飲み込まれて行つた。次から次である。押し流されたものの数は知れない。私達は現地の見聞をした。獅子基砲台や挹江門、下関と揚子江船付場の狭い地形をねらって群衆心理である。この数は東京裁判で言はれたことに反論すべき根據はない。一旦捕虜となった大部隊を放任したのは捕虜賄ないが大変な難事であつたらうし、これの対策が軍にも無かつた為めの初めての戦勝苦でもあつたわけである。欧州の「アウスビッチ」に擬えられては困ってしまう。我々が支那に在任中南京に於ても元支那兵という体験者が苦力の大部分あつたことである。「良き鉄は釘にはならぬ」が等の誇であつたから日本軍に賄って雇ってもらふことが生活の安泰の場であると思つたようである。



## 雑記

## 伝染病と警察通達

山田正哉

前回までの記載で西多摩郡医師会誕生の経過は御理解頂けたものと思う。

衛生業務の管轄は、内務省のため伝染病等に関する通達は郡役所、警察署から厚生省設立まで発令されていた。

社会的環境の整備、下水道の普及、食生活の変化等によって、昭和30年頃まで見られた赤痢、疫痢、腸チフス、ジフテリア、流行性脳脊髄膜炎、日本脳炎、猩紅熱等の法定伝染病は殆んどその姿を消し逆にラッサ熱、マルタ熱、エイズ等海外からの伝染病が現在問題視されている。

従って大多数の先生方は、恐らく法定伝染病の見たことも亦診療されたこともないものがあるのではなからうか。

医師会創立当時は勿論のこと第2次世界大戦終了後の数年間は、現在の様な治療の進歩特に抗生物質もなく、一部には血清療法が施行されたが一般的には対症療法のみであった。それ故に伝染病のが一般的で対症療法のみであった。それ故に伝染病に対する防疫が重要課題であったため警察から度々通達が出されている。

## 1. 再帰熱

医師会創立の翌大正2年月23日に再帰熱に関する通達が会員に配布されている。

拝啓 警視庁第3部長より郡医師会長宛にて左の通知に接し候に付左に全文謄写の上御通知候也

## 写 文

発衛第239号

拝啓 今回駒込病院に於て入院治療中の患者より再帰熱患者5名を発見致候に就いては、予防上の必要を認め、本所区若宮町第1無料宿泊所及び深川区西町第2無料宿泊所等其他に就き宿泊者に対し昨夜より健康診断を施行し、其疑あるもの鏡見材料を採取し試験の結果5名陽性の決定を見たる次第に有之候処猶其他に於て、隠然流行す

るも難候に付き今後貴会員にして同病又は之に疑はしき患者を発見されたる時は最寄警察署の医師たる検疫委員に御内報相成様御配慮相煩し度此段得貴意候

敬 具

大正2年4月23日

警視庁第3部長

東京医会長殿、各区郡医師会長殿

追て本文の患者は本所区若宮町第1無料宿泊所宿泊人4名、同区柳島元町居住者3名、同区太平町居住者1名、深川区西町第2無料宿泊所宿泊人2名に有之候条為念申添候也

敬 具

大正2年4月

西多摩郡医師会長 坂本順三

## 2. 伝染病防疫通達

大正天皇の御大礼の際に発令された伝染病予防に関するものは次の如くである。

拝啓 今般左記の通り警視庁令発布相成候条此段御通知申上候

大正4年10月21日

西多摩郡医師会長 宮岡兵吾

警視庁令第21号

麻疹、流行性感冒、流行性脳脊髄膜炎及再帰熱患者又は其の疑ある者若は其の死者ありたる家に於ては速に医師の診断若は検案を受け又は直に其の所在地の警察官更に届出つべし。

前項の届出を為すべき義務者は一般民家に在りては戸主若は之に代るべき者、社寺、学校、病院、船舶、工場、育児院又は之に準すべき場所、其の他多人数集合の場所に在りては首長、管理人又は代理者とす。

医師第1項の患者を診断し若は其の死体を検案したるときは直に患者若は死体所在地の警察官更に届出つべし。

本令に違反したる者は料りに処す。



## 附 則

本令は公布の日より之を施行す

大正 4 年 10 月 20 日

警視総監 西久保弘道

## 参 考

右警視庁令公布相成たるは今回御挙行あらせらるる御大礼に関し該疾患予防上必要と認められたるのみならず平時に於ても亦是等伝染性の疾患流行の予防警戒に努めらるる御趣旨により公布せられたる趣に有之本件に関しては本日駐在警察官より公布の趣旨並に其の取扱に関して御注意有之由に付御参考迄に申添候

## 3. ワイル氏病

現在は土地改良等の社会的環境整備によって、本病は殆んど見られなくなったが、昔は本郡に於ても本病が見られた。

拝啓 黄疸出血性「スピロヘータ」病（所謂ワイル氏病）予防上左記の通り取計方警視庁衛生部長より依頼越候間御了知相成度此段御通知申上候

敬 具

大正 5 年 6 月 20 日

西多摩郡医師会長 坂本順三

拝啓 初夏の候貴会倍々御隆盛の段奉賀候。際者御承知の通り黄疸出血性「スピロヘータ」病（所謂ワイル氏病）が本郡各地に於て地方病的若くは流行性に発生し、隣県千葉、茨城、埼玉県に於ても年々該患児発生し又府下南葛飾郡江戸川下流に於て流行する黄疸を伴う熱性疾患も亦本病に酷似せる所あり加え最近荏原郡大崎町宮下大崎に於ても本病患者 1 名発生せる事実あり、旁々府下に於ても本病発生の状態を調査するは予防上最も緊要のことと思料し目下夫々調査中に有之候処本病調査に関しては貴会員各位の御盡力に結つもの多可有之と存候。於ては貴会員に於て自然該疾患若くは之に疑はしき患者を診察し又は死体を検案せられたる場合は可成速に所轄警察署に該患者の住所、氏名を書面、口答、電話等便

宜の方法に據り御通告相成候様特に御配慮相煩し度右得貴意候

敬 具

大正 6 年 6 月 16 日

警視庁衛生部長 栗本庸勝  
西多摩郡医師会長宛

追て本件調査に関しては、患家に迷惑を感せしめざる程度に於て措置可致筈に付御含み置相成度申添候

## 4. 虚列刺（コレラ）

現在コレラは昔と違って症状も軽く死亡する者は少なく、患者から検出される菌型もコンマ菌でなく殆んどエルトール、コレラ菌である。

拝啓 本月 14 日付を以て警視庁衛生部長より虚列刺予防に関し左記の通り依頼越候条御了知相成度此段御通知申上候

大正 5 年 8 月 18 日

西多摩郡医師会長 坂本順三

拝啓 炎暑の候貴会倍々御隆盛の段奉賀候。際者客月 26 日横浜に入港したる汽船布哇丸 3 等船客 1 名同月 30 日虚列刺に罹りたるを初発とし、其後同船客船員隔査中 54 名の患者を出し以て本月 12 日横浜市扇町に 1 名、翌 13 日神奈川県橋樹郡保土谷町及久良岐郡日下村に 1 名続発し又長崎県下には 68 名、大阪市にも亦 2 名の患者発生し益々蔓延流行の兆有之各発生地方とは水陸の交通其の他の関係あるを以て何時該病毒を府下に移入するやも難斗之か予防に関しては、夫々警戒中には有之候得共本病予防上患者の早期発見に努むるは最も緊要のことと思料せられ候条此際貴会員各位の御盡力に依り該病患者若くは之に疑はしき患者を診断し又は死体を検案せられたる場合は便宜の方法に依り可成速に所轄警察署へ届出相成條様特に御配慮相煩し度右状況御通報旁々御依頼迄此段得貴意候

敬 具

大正 5 年 8 月 14 日

警視庁衛生部長 栗本庸勝  
西多摩郡医師会長 坂本順三宛

## 新入会員紹介

### 皆川整形外科

#### 皆川 俊一

この度は西多摩医師会に入会させて頂きましてありがとうございました。昭和31年に東京の深川で生まれ、その後、練馬に移りましたが、高校卒業までは練馬で過ごしました。昭和56年に防衛医大を卒業致しまして、当初は消化器外科をやろうと思っておりましたが、卒後研修で整形外科を廻ってから（当時の防衛医大の卒後研修は全科ローテーションというシステムをとっておりました）その魅力に取りつかれ（表現がきれいすぎますが）、その後は研修のローテーションを全く無視して整形外科だけを行いました。2年間の研修終了後は、自衛隊の部隊勤務につかなければならないことになっていたわけですが、研修の終了時期が近づき、硫黄島に飛ばされる可能性が高いことがわかりました。防衛医大設立の趣旨から少々のはがまんするつもりでいたのですが、このままでは一人前の医者になれないのではという不安感がつり、自衛隊をやめ、大阪大学整形外科学教室に入局することに致しました（防衛医大の整形外科のスタッフは阪大から派遣されておりました）。両親の猛反対を押し切って大阪に行き、



行ったあともしょっちゅう東京に帰って来いと言われながら、7年半大阪で過ごしました。その間、膝の靭帯再建やセラミックスについて勉強したこともありましたが、残念ながら、医学の歴史に残るような成果は得られませんでした。そして、今年の初め、ようやく東京に戻る決心をするとともに開業を目指して準備を進めた次第であります。幸運にも大変環境に恵まれた青梅に診療所を開設することができました。今後は微力ではありますが、地域医療に貢献できるよう努力していく所存でありますので、何卒宜しくお願い申し上げます。

## お知らせ

### 東京都医師会難病相談室の開設について

本会では、在宅難病患者診療事業の一助として、下記により東京都医師会難病相談室を開設することになりました。

つきましては、ご多用中誠に恐縮に存じますが、貴会管下会員各位にご周知方ご配慮いただきまして、ご利用下さいますようよろしくお願い申し上げます。

記

#### 『難病相談室について』

1. 日 時 毎月第1金曜日  
午後1時30分から  
《第1回相談日10月4日(金)》

2. 場 所 東京都医師会 (☎ 03-3294-8821  
 (東京都がん検診センター 「難病相談室」へ)  
 6階講堂) ※申込みは①患者及びその家族
3. 対 象 難病と思われる患者及びその ②地区医師会及びその会員  
 家族、介護者 ③保健所及び福祉関係等  
 (秘密厳守)
4. 申込方法 原則として電話予約申込制  
 (午前9時30分から正午)
5. 相談料 無料

## お 知 ら せ

12月(11月診療分)の  
保険請求書類提出日  
 12月7日(土)  
 — 正午迄です。 —

- ◎ 年末のため7日となりますのでお間違いのないようご注意願います。

## 法 律 相 談

西多摩医師会顧問弁護士 鈴木禧八先生による法律相談を  
 毎月第2水曜日午後2時より実施しておりますのでお気軽に  
 ご相談下さい。

- ◎ 相談日 11月は13日(水)  
 12月は11日(水)の予定です。
- ◎ 場 所 西多摩医師会館和室
- ◎ 内 容 医療、土地、金銭貸借、親族、相続問題等民事、  
 刑事に関するどのようなものでも結構です。
- ◎ 相談料 無料(但し相談を超える場合は別途)
- ◎ 申込方法 事前に医師会事務局迄お申込み願います。

(注) 先生の都合で相談日を変更することもあります。



お知らせ

下記のとおり地域巡回医療福祉相談会を開催致します。是非御参加下さい。

日時 11月17日(日) 午前10時～午後3時  
 場所 青梅市福祉センター  
 相談料 無料  
 内容 「心の病い(ストレス・酒害等)とおとしよりのボケ・介護について」をテーマに医療ソーシャルワーカー、医師、保健婦、理学療法士等による巡回医療福祉相談会を実施致します。また午後1時より青梅慶友病院の星洋助先生による「要介護老人とのおつきあいについて」の講演会も行います。  
 主催 (株)東京都医療社会事業協会

<事務局よりお知らせ>

来る11月29日(金)は「東京都地区医師会事務職員懇親会」出席のため、事務局は、3時にて閉館いたします。

お詫びと訂正

第226号(平成3年10月号)のP14の右側20行目の「医師会入会届」は「医師会入会届」のまちがいです。ここに謹んでお詫びし訂正させていただきます。

#####

医師会日誌

医療機関数 177 病院 27  
 診療所 150

会員数 334 A会員 170  
 B " 164

会議

- 10月2日 保健診衛生課長との懇談会
- 3日 在宅難病訪問診療・ケース検討会
- 8日 理事会
- 15日 医療協
- 22日 理事会
- 23日 会報委員会
- 30日 在宅難病訪問診療・ケース検討会

役員出張

- 10月4日 多摩医学会役員会
- 6日 青梅市制40周年記念式典
- 18日 都医会長会

- 24日 都医産業医担当事務連絡会
- 27日 三多摩地区医師懇親会
- 31日 西多摩地区救急業務連絡協議会

講演会・その他

- 10月8日 整備会
- 9日 法律相談
- 14日 秋の交通安全運転者講習会
- 15日 学術講演会
- 29日 生保指導立会

会員通知

- 小冊子「骨疾患児管理指導のしおり」  
「心疾患児管理指導のしおり」
- 末期医療に関するケアの講習会の開催に伴う受講者の募集について
- 第24回准看護婦卒後教育講習会の開催について
- 医療施設における医療廃棄物の適性処理について
- 国保請求書等の編綴方法の改正について
- 平成3年度東京都薬物乱用防止推進都民大会の実施について

- 平成2年度中の救急患者による損失医療費の取りまとめ及び申請について
- 平成3年度結核指定医療機関医師講習会の開催について
- 交通安全運転者講習会
- 平成3年小児心臓検診の実施について
- 向精神薬の取り扱いについて
- 東京都医師会難病相談室の開設について
- 特殊疾病(難病)患者の治療及び生活指導の手引

- 会報
- 第6回「医療とニューメディア・シンポジウム」の開催について
- 平成3年度子宮がん検診従事者講習会の実施について
- 診療報酬点数表に係る実施上の留意事項について
- 羽村町「市制施行に伴う国保証の取り扱いについて」

### § § § 表紙のことば § § §

京都祇王寺 宮川栄次

桜の咲く嵯峨野を急いで散歩した。スケッチする時間もないので、スナップ写真をとって、あとで絵を画くつもりでいたがそのままにしてある。その中の一枚、緑の苔に赤い椿が美しいコントラストを創っていた。

### あ と が き

この号が出る頃は秋晴れのスポーツ日よりとなっているでしょうか。日頃の運動不足を解消しましょう。

持続的アルコール摂取によって血中HDLコレステロールは増えるのですが、これが生体に有利に働くかどうか疑問もあるようですから運動を増やしましょう。

運動の種類には、ウォーキング、ジョギング、ゆっくり泳ぐ等の有酸素性(エアロビック)なもの、全力疾走、ウェイトリフティング等の無酸素性(アナロビック)の運動がありますが、エアロビック運動は、ねばり強さを増し、アナロビック運動は力強さを増す運動効果が有り、一般人では、トレーニングの目安に簡便な心拍数を用いたエアロビックな運動が勧められます。Karvonenの式によると、トレーニング心拍数=〔最大心拍数-安静時心拍数〕×0.6~0.8+安静時心拍数。最大心拍数は症候限界最大運動負荷時の心拍数ですが、通常成人では220-年齢で代用します。この心拍数が運動時の心拍数なら有益な

エアロビック運動効果が得られますが、この運動強度を30~60分間続け、週2~3回出来る事が望ましいのです。もっと簡便にはトレーニング心拍数=180-年齢又はややきつと感じる程度の運動をすれば良いのです。但し、ウォーミングアップとクーリングダウンのストレッチ、軽い体操を必ず行うことです。小生も相変わらず2回/週スイミング教室上級コースでメドレー特訓中ですが、ビヤダル体型のままです。

話は変わりますが、どなたかのエッセイでみつけたのですが、H<sub>2</sub>ブロッカーが二日酔いを予防する効果は、本当です。深酒翌日のむかつき不快感が、飲酒前又は直後にH<sub>2</sub>ブロッカーを服用すると、全く現われません。時にアセトアルデヒドに因ると思われる顔面紅潮が残っていても二日酔い症状が無いのです。何故でしょうか試めしてみませんか。

田代 洋

平成3年11月1日発行

発行所 (社)西多摩医師会

東京都青梅市西分3-103  
TEL (0428)23-2171(代)

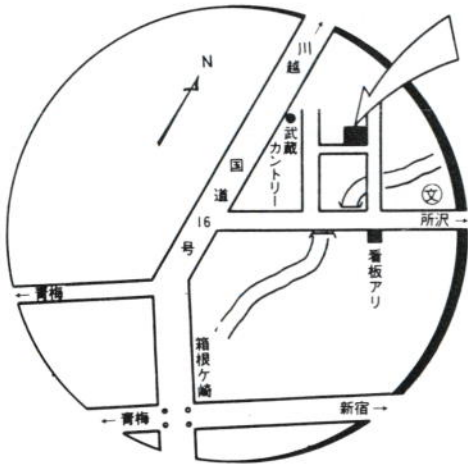
会報編集委員 真鍋 勉

石井好明 小机敏昭 小林杏一  
田代 洋 玉木一弘 堀田洋夫  
道又正達 百瀬真一郎 渡辺良友

印刷所 マスダ印刷 TEL (0428)22-3047

# 期待と信頼にこたえて23年!!

検査のことなら**武蔵臨床**へ 電話一本緊急検査に応じます  
学校、会社の集検にも御利用下さい



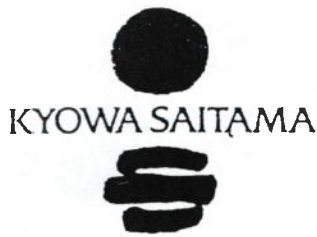
埼玉県登録衛生検査所

## 武蔵臨床検査所

所長 杉田 富徳

埼玉県入間市上藤沢 3 3 9 ~ 1

TEL 0429 (64) 2621(代)

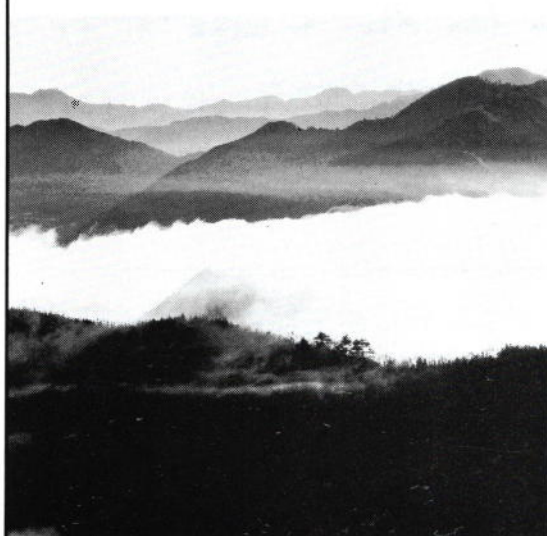


### 協和埼玉銀行

- |              |                             |                   |
|--------------|-----------------------------|-------------------|
| 東青梅支店        | TEL.0428-22-2121(代) 〒198    | 青梅市東青梅 2-17-4     |
| 奥多摩<br>特別出張所 | TEL.0428-83-2515(代) 〒198-02 | 西多摩郡奥多摩町氷川1421    |
| 青梅支店         | TEL.0428-22-1101(代) 〒198    | 青梅市青梅295          |
| 河辺支店         | TEL.0428-24-2401(代) 〒198    | 青梅市河辺町10-2-9      |
| 福生支店         | TEL.0425-51-1021(代) 〒197    | 福生市福生1048         |
| 村山支店         | TEL.0425-61-1211(代) 〒190-12 | 武蔵村山市中藤4234       |
| 秋川支店         | TEL.0425-58-2611(代) 〒197    | 秋川市下代継111-5       |
| 羽村支店         | TEL.0425-79-0881(代) 〒190-11 | 西多摩郡羽村町五ノ神4-13-10 |
| 五日市支店        | TEL.0425-96-1311(代) 〒190-01 | 西多摩郡五日市町五日市840-1  |



自然のめぐみを最先端の技術で活かす——ツムラ漢方製剤エキス顆粒(医療用)128品目+3品目



ツムラは、ツムラ漢方製剤エキス顆粒(医療用)128品目+3品目により、高齢化社会の深まりつつある現実の治療に貢献しつつ、漢方製剤の科学的な実証を通じて、21世紀に至る長寿社会の治療手段としての役割をはたしていきたいと願っております。

 株式会社 **ツムラ**  
東京都千代田区二番町12-7 千102

最新のテクノロジーが計測します  
そして、人の眼と心が記録します



臨床検査のパイオニア

**保健科学研究所**

本社 千240 横浜市保土ヶ谷区神戸町106 TEL/045-333-1861(大代表)

仙台支社 千063 仙台市宮城野区扇町1-3-5 TEL/022-238-9345(大代表)