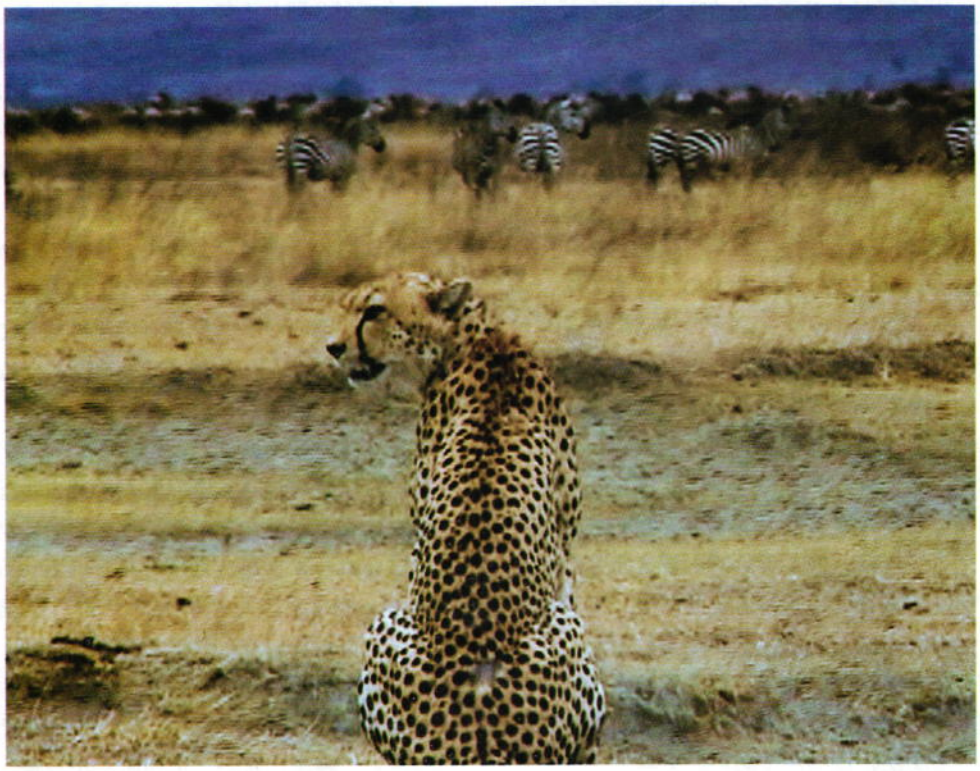
西多摩医師会報

創刊　昭和47年７月　　第346号　平成13年10月



片平潤一

目　次

		頁
1）タンザニア旅行記	片平潤一	… 2
2）同好会短信		
ゴルフ部コンペ	田村啓彦	… 6
3）市民健康講座のご案内	学術部	… 7
4）公立病院外来診察担当医表		
	広報部	… 8
青梅市立総合病院		
公立阿伎留病院		
5）各部だより		
学術インフォメーション	学術部	… 10
6）理事会報告	広報部	… 12
7）会員通知・医師会の動き	事務局	… 18
8）お知らせ	事務局	… 20
9）表紙のことば	片平潤一	… 20
10）あとがき	（K）	… 21

新アドレス http://www.nishitama.tokyo.med.or.jp/

『タンザニア旅行記』

片　平　潤　一

３年前に家族でケニアに行きましたので、その時から次はタンザニアでと決めていました。25年前にケニアからタンザニアを経由して再びケニアに戻ってくるという周遊のサファリツアーをしましたが、その時の印象ではタンザニアのとにかく果てしない広さと、ケニアでもアンボセリ、マサイマラというタンザニアに隣接する地域の雄大さがあとあとまで残っていました。ケニアは開発された地域、タンザニアは手つかずの大自然の中にエキゾチックムードたっぷりの洒落たロッジが素晴らしいという感じでした。日本からですと、大多数の観光客はケニア行きですし、アクセスも短時間です。費用も数十パーセントは違います。しかし、本当のサファリツアーを楽しむならタンザニアでしょう。

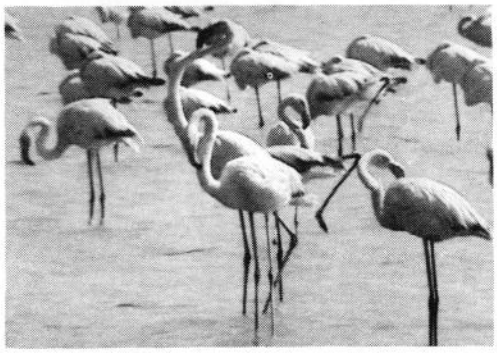
ケニアツアーのところでも書きましたが、アフリカ旅行は旅行業者を選ばなくてはいけません。今回もいろいろ調べましたが、日本で一番の某業者はケニアで評判のように少し儲けに走っているようで、ルート選定は面白いのですが、とにかく高い。ケニアツアーで使ったジャパン・ネットワークツアー社（ＪＮＴ社）は安いのですがルート設定がつまらない。それで今回は個人旅行の形にしました。どのへんが面白いか業者と相談しながら可能なルートを決めていくと最大限楽しめると思ったのですが、残念ながら今の旅行業者はそうした実力も気力もありません。こちらからこういうルートでここに行きたいと言うと、「はいはいそれでいいでしょう」と宿泊と交通機関の手配をしてくれるだけです。どこの旅行業者のツアープランもアフリカに関する限り、とにかく現地に入るまでに時間が掛かり過ぎ、短期間の旅行ではサファリドライブの時間が少なすぎること、現地では道が悪いので移動時間が長いという欠点があり、例えば７日間のツアーでも半日のサファリドライブが３回しか無いということもよくあります。今回は某業者のプランの一部を拝借して、ＪＮＴ社で11日間で半日のサファリドライブが10回という驚異的な（あるいはあまりにせっかちな？）合理的プランを作りました。ケニア旅行ではそのツアーが我々だけという偶然の幸運に恵まれて、サファリカーに我々家族と現地運転手とガイドのみでした。ところが別のパックツアーの海外旅行では慌ただしいスケジュールで殆ど会話もしない十数人の人々と一緒に旅行しましたので、海外旅行は絶対我々家族だけで行きたいというのが家族全員の絶対希望でした。個人手配の旅行というとパックツアーに比べて大変高いとお思いでしょうが、見積もりを出させると意外と一般ツアーと変わりません。某業者のパックより安いくらいでした。

成田からＪＡＬでバンコクに行きます。成田までは成田エクスプレスがお勧めです。（速い、確実、安い、予約席だから楽。しかし妻が帰りは絶対車と主張。民間駐車場は11日間で１万円弱とまあまあかな）。このプランの欠点は現地にできるだけ短時間で入るという希望のために途中が大変なことでした。バンコク着が夜半零時で、エチオピア航空にチェックインが２時、添乗員がいないと神経が疲れます。朝５時出発までほとんど眠れず。途中インドのムンバイを経由してアジスアベバ着。大幅に遅れたためすぐチェックイン。実はこのことが大トラブルになるところでした。成田でＪＡＬの係員から、荷物はアジスアベバでいったん受け取って再度チェックインしてくれといわれました。ＪＡＬはバンコク以遠には行っていないので責任がもて

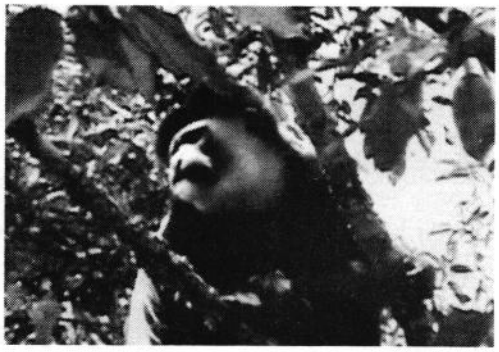
ないということでした。アジスでは乗換えに十分時間があるから大丈夫といわれて仕方無いかとなりました。しかしバンコクのチェックインでそれじゃ大変だから最終到着地のキリマンジャロまで荷物は積み込みのままにしてあげましょうといわれました。もしアジスで荷物を受け取らなければならなかったら、到着が遅延しましたから多分次の便に乗れなかったでしょう。バンコクに感謝すると共にＪＡＬのいい加減さに腹が立ち、添乗員のいない難しさを感じました。

アジスからは機内はほとんどヨーロッパからの白人と我々だけ。２時間でキリマンジャロ国際空港着。空港内の銀行で100ドルほどタンザニアシリングに両替して税関を出るとガイドが出迎え、やれやれ一安心。空港から１時間ほどでタンザニア北部第一の町アルーシャのホテルへ。タンザニアは清潔な国です。首都ダルエスサラームの失業率は70％以上といわれますが、犯罪は少なくみんな一生懸命に仕事をしています。観光客を騙してやろうという人も少なく、殺伐としていません。以前はたいがいの事業が国営で、誰もが無責任でしたが今はすべて民営化されたので、サービスも十分です。でも国との第３セクターのロッジ（ＴＡＨＩ系列）は従業員が無愛想、民間資本のそれ（ソパ系列）はにこやかな笑顔でした。

翌日から９人乗りハイエースに乗って出発です。タランギーレ国立公園はタンザニア第４の大きさで真ん中を流れるタランギーレ河をはさんで草原、丘、巨大なバオバブの樹、



キャンデラブラやソーセージツリーなどが点在する複雑な地形です。日本人はあまり行きませんがとても良い所です。サバンナ地帯は雨期と乾期があり、雨期は11月と12月、3月から6月で道路がぬかるみ草が生い茂って動物が見にくい欠点があります。乾期は6月から10月ですが、タランギーレでは動物が移動して来る8月末が最高です。



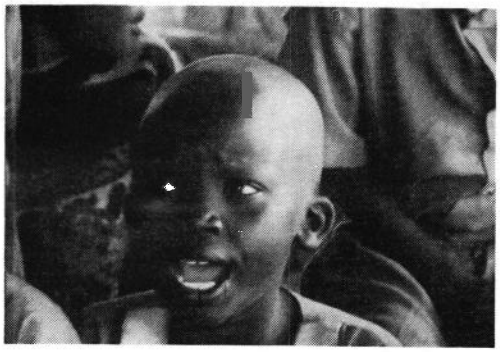
翌日はマニャラ湖へ。ンゴロンゴロ山塊からの流れによってできた大きい湖が3つあるうちの1つで大地溝帯沿いにあるソーダ湖です。周りの樹林帯にカバや象、ブルーモンキーなどがいますが、ロッジの印象も含めて他の国立公園で十分かな。

翌日は約35キロでンゴロンゴロに。ここは阿蘇山のような大カルデラで外周道路沿いにロッジが散在して絶壁の800メートル下にクレーターを眺めます。クレーターは約200平方キロでほとんど外界から隔離されておりキリンとインパラ以外のサバンナの動物はすべているといわれます。コンパクトにライオンやチータ、ヌーなどをすべて見たいという人には最適です。移動が無いのでいつでも何でも見れるのです。翌日はランチボックスを

持って一日中動物を追い求めます。ヌーとシマウマの群れの中に車を乗り入れても全く気にしないのには驚きます。

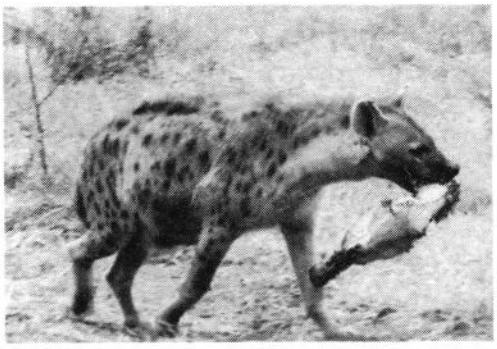
ンゴロンゴロからは途中ドクター・リーキーがアウストラロピテクスを発見したオルドバイ峡谷に立ち寄ります。昔は大湿地帯で猿人（原人？）や動物がたくさんいたらしいのですが、今は完全にカラカラです。博物館があり、管理人が発見の由来などを説明してくれますが、早口の英語で半分もわかりません。博物館にも何もありませんので期待しない方がよいでしょう。

タンザニア北部にはマサイ人がたくさんいて点々と数戸の集落を作りウシやヤギを放牧しています。彼らだけがどこで生活しても良いらしくクレーターの中でも放牧しますし、大都会でも物売りしています。観光客と見れば写真を撮らせて金を請求します。オルドバイ峡谷近くの草原の道路沿いにも顔に割礼頃のペイントをした若者が何人も立っていました。ガイドによれば観光客に写真を撮らせる



ためで大体50ドルだそうです。我々も家族全員で50ドルと聞いてマサイ部落を訪れました。なにしろケニアではサンブル族の部落訪問が1人100ドルでしたから。これは大変な額です。首都で普通に働いている我々のガイドの月給が100から150ドルだそうです。この部落は観光客のためのもので踊りを見たりウシの糞を固めた家の中に案内してもらいました。ちょうど朝食のとうもろこしの粉を煮ていました。十何人かの小学生くらいの子供も部落の中の学校で歌を歌ってくれました。とても寒くて皆震えていました。

ンゴロンゴロ自然保護区とセレンゲティ国立公園は隣り合っていて延々と大草原の中の一本道をぶっ飛ばします。25年前にきた時は道の途中に突然簡単な木のゲートがありwelcome to Serengeti と書いてあって、前も後ろも道が地平線に消えていました。今回はゲートの側には数メートルのアカシアのような木が何本も生えていました。ここは東京、千葉、埼玉、神奈川を合わせたくらいの広大な大草原地帯です。その中に巨大な岩石群が顔を出していて回りに木が生えています。我々のロッジはこの岩石を巧みに利用して建てられたエレガントなもので子供たちはここが最高と言っていました。しかし、水道の配管を象が踏み付けたとかで風呂の湯が出ませんでした。25年前も出ませんでした。セレンゲティはライオンが実に多く、チーターも良く見ます。ただしヌーはすでに隣り合うケニアのマサイマラに全員移動した後でした。我々はオスライオンが一頭でトムソンガゼルを食べているところに出くわしてじっと見ていると、そこにハイエナがやってきてあまりに接近し過ぎたためにライオンに追われ食われてしまいました。殺害現場を見て喜ぶのは悪趣味かもしれませんが（ライオンのハンティング場面と書くといいでしょうか）、サ



ファリドライブではこれが一番の収穫です。1日ドライブして翌朝は草原の飛行場から十数人乗りの小型飛行機でアルーシャに帰ります。飛行場の唯一の建物は堀っ建て小屋の待合室であとは穴1個のトイレです。飛び立つ時は車が先導して滑走路の原っぱにいるガゼルなどを蹴散らします。

アルーシャからとんでもない悪路を経てモメラに。ここはキリマンジャロ山とメルー山に挟まれた湖の多い箱庭のような公園で、コロバスモンキーとディキディキとキリンの多いのが特徴です。途中全員頬被りにマスクをして眼鏡をかけ、帽子を被った日本のおばさん達の集団を見てガッカリしました。翌朝は4時起きしてようやく空港に間に合い、まるまる24時間かけて成田到着、お疲れ様でした。

同好会短信

ゴルフ部コンペ

9月9日、台風15号が急接近するなか、東京バーディクラブに於てゴルフ部コンペが新ペリア方式のストロークプレーで開催されました。集合時には降りしきる雨で多くの会員が諦めて帰宅されましたが、暴風雨も辞せずといった三度の飯よりゴルフが好きな会員が残りコンペは決行されました。

強力な晴男がいたのか、幹事の心掛けが余程良かったのか分かりませんが、プレー中は雨も上がり風も無く、昼食時とプレー終了後には土砂降りといったまさに奇跡的なゴルフ日和でした。

結果は別表の如く、グロス76という圧倒的好スコアの江本会員のベスグロ優勝でした。

次回のコンペは11月25日（日）立川国際カントリー倶楽部 草花コースで開催致します。奮って御参加下さい。

（田村）

順位	氏名	アウト	イン	グロス	ハンディ	ネット	
優勝	江本　浩	37	39	76	2.4	73.6	ベスグロ賞 バーディ賞 ドラコン賞
準優勝	田村　啓彦	45	51	96	21.6	74.4	ニアピン賞・バーディ賞
3位	山本　克志	42	40	82	7.2	74.8	バーディ賞
4位	岩尾　芳郎	41	44	85	9.6	75.4	バーディ賞×2
5位	矢野　正人	52	51	103	27.6	75.4	
6位	青山　彰	49	46	95	19.2	75.8	バーディ賞
7位	宮川　栄次	45	42	87	9.6	77.4	バーディ賞
8位	馬詰良比古	45	48	93	14.4	78.6	ニアピン賞・ドラコン賞
9位	田坂　哲哉	55	54	109	30.0	79.6	ブービー賞
10位	横田　卓史	49	43	92	8.4	83.6	ブービーメーカー賞 ニアピン賞・ドラコン賞×2 バーディ賞

西多摩医師会主催

市民健康講座

歌手　ロミ・山田氏を講師にお招きし、市民健康講座講演会を開催致します。
皆様お誘いあわせの上、ご出席賜りますようお願い申し上げます。

題　名：「五十歳からの毎日をイキイキ楽しく」
講　師：ロ ミ・山 田　氏
日　時：平成13年11月17日（土）
　　PM 2：00 ～ 3：30
会　場：羽村市コミュニティセンター
　　3階ホール　（羽村市役所隣）
受講料：無　料
事務局：西多摩医師会　　TEL 0428－23－2171

＊ ロミ・山田氏経歴

1960年ブロードウェイドラマ「スージーウォンの世界」主役で全米デビュー。翌年ブロードウェイミュージカル「フラワードラムソング」主役で全米公演を行う。ラスベガスではロングラン記録と観客動員記録を達成。63年デビュー曲「煙草の煙」が日米伊3カ国同時に発売される。67年には、なかにし礼氏作詞・作曲「知りすぎたのね」が大ヒットする。71年アテネ国際音楽賞に入賞。その後も数々の舞台、映画に出演。現在は、全国各地でディナーショーをはじめ、宝石、ファッションなどのアドバイザー、また日本テレビ「午後は○○おもいっきりテレビ」や、各局ワイドショー、バラエティー、トーク番組などに多数出演。

広報部

青梅市立総合病院　外来診察分担表

平成13年9月1日現在

診療科	月	火	水	木	金	備考
新患担当	桜井	原	大玉	今井	坂本	専門別担当医
総合担当	交替で	交替で	交替で	交替で	交替で	循環器病　坂本・大友・加納・副島・倉林
血液内科	木田	今井	今井		木田	消化器病　宮川・細井・石井
内分泌代謝科	原		丸野	関口	原	血液病　今井・木田
腎臓内科	栗山	室賀	佐藤	栗山	室賀	リウマチ・膠原病　桜井
神経内科	仁科	叶内	松本(午後予約)	叶内	仁科	腎臓病　栗山・室賀・佐藤
呼吸器科	大玉	高野・吉井		今川・大玉	高野	糖尿病　原・関口
消化器科	宮川	細井	石井	宮川	石井 細井	神経内科　叶内・仁科
循環器科	坂本 加納	大友 小野	副島	坂本 大西	倉林	呼吸器病　大玉・高野・吉井
外科	正木・杉崎	山田・縄田	藤田・菖蒲	森田・正木	山田・藤田	
胸部外科(心臓・呼吸器)	午後・大島		午後・白井			
脳神経外科	森	宮崎	森・鬼頭交代	鬼頭	宮崎	
整形外科	松岡／伊東 白川／五木田	松岡 白川	松岡 伊東	松岡／伊東 白川／五木田	伊東 五木田	
産婦人科　妊婦	高野	依光	金子	陶守	依光あゆみ	＊外来医師一部予約制導入
産婦人科　婦人科	陶守 依光	陶守 金子	高野 依光あゆみ	高野 依光	高野 依光 陶守	
皮膚科	馬場	馬場	馬場	馬場	田嶋	
泌尿器科	友石・玉城	石田	山田・玉城	友石・山田	非常勤医師	
小児科	林 菅本 崔	崔 阿部 朴	林 菅本 有賀	崔 菅本 朴	林 阿部 朴	
眼科	瀬口、小野尾	瀬口、小野尾	非常勤医師	小野尾	瀬口・非常勤医師	
耳鼻咽喉科	根岸	根岸 宇野	交代 {根岸 非常勤	宇野	根岸 宇野	第4水曜日・石田
精神科　新患	山口	大石	山口	大石	三ツ汐	精神科・午後予約
精神科　再来予約 再来	三ツ汐・平山	三ツ汐・山口 大石	大石	山口 山口	大石 小笠原	月　三ツ汐 火　三ツ汐・山口 水　三ツ汐 木　山口 金　大石
放射線科　午前	佐藤(IVR) 福田穂積(放治)		佐藤			
放射線科　午後	張	張	石原	佐藤	小沢	
リハビリテーション科	中島(書類のみ)	中島	中島	中島	中島(書類のみ)	
口腔外科	高久	佐野	高久・友利	吉田	高久	

※　内科の　　は予約
※　内科の新患は各部長が担当します。

広報部

公立阿伎留病院　外来部門診療担当医表

平成13年9月1日現在

	月	火	水	木	金	
内科 1	馬場	荒井	矢嶋	馬場	菅野	休診
内科 2	佐野	堀井	黒川	鬼田	増田	
内科 3	松陰	持丸	増田・●小野	黒川	伊藤	
内科 4	平沼	須金	佐野	佐野	持丸	
午後診 血液専門外来		馬場	持丸	馬場		
リウマチ科			西成田			
専門外来	神経内科（小野）	循環器 江本（PM）	腎（蓬田）	糖尿病（藤原）	HOT 佐野PM	
血液透析 午前	黒川	黒川	松陰	増田	鬼田	
血液透析 午後	黒川		黒川		黒川	
血液透析 夜間	増田		松陰		鬼田	
人間ドック		黒川		馬場	馬場	
小児科 専門外来（午後）	岩本 北澤	岩本 北澤 乳児検診（予約）	岩本 北澤 予防接種（予約）	岩本 予防接種（予約）	岩本 北澤	
外科 1	矢嶋（予約）	矢嶋	矢嶋	矢嶋（予約）	堀井	
外科 2	永田	堀井	藤原（形成）	永田	遠藤	
整形外科	小谷野 星	星 榮	小谷野 榮	小谷野 星	小谷野 坂本	
脳神経外科	伊藤	藤塚	前村	伊藤・◆矢崎	山口	
皮膚科（午後診）	堀田 予約検査	堀田 アレルギー外来（早川）	堀田 凍結療法	堀田	狩野	
泌尿器科	朝岡	藤村	朝岡	朝岡	朝岡	
産婦人科 婦人科	森田	森田	斉藤	森田	斉藤	
産婦人科 産科	斉藤	近藤	森田	斉藤	百村	
眼科	平岡 渡邊	山本 平間・渡邊（手術）	平岡	渡邊 平間（手術）	渡邊	
眼科	予約検査	予約検査	予約検査	予約検査	予約検査	
耳鼻咽喉科	河合 小野	河合 一川	河合 小野	鈴木 小野	河合 小野	
耳鼻咽喉科	アレルギー外来	手術	予約外来	手術	予約外来	
麻酔科			丸茂			
歯科口腔外科	山下	山下 柳井	山下	山下	山下	

★ 内科診療及び午後診療は予約を要します

● 内科外来水曜日は、小野（1・3・5週）、増田（2・4週）が診療を行います。

◆ 脳神経外科木曜日の矢崎は、午後の診療（専門外来「もの忘れ外来」を含む）となります。

各部だより

学術部 Information

≪10月≫

西多摩医師会学術講演会のご案内

1 日　時：平成13年10月19日（金）

場　所：西多摩医師会館

演　題：『喘息治療について』

公立昭和病院呼吸器内科　部長　松　岡　緑　郎　先生

《学術講演会要旨1》

平成13年9月12日（水）

演題：「呼吸器疾患診療のコツ」－COPD診断と治療－

講師：東京女子医科大学呼吸器センター所長　永　井　厚　志　先生

近年、慢性閉塞性肺疾患（chronic obstructive pulmonary disease；COPD）の診療ガイドラインが相次いで作成された背景の一つには、疾患の理解が不充分なために起こる診断率の低さや不適切な治療が挙げられる。COPDでは疾患の定義や発症原因を理解したうえで、早期における正確な診断と、きめの細かい管理治療が要求される。本講演では、喘息患者より多いと目されるCOPDの全体像を解説するとともに、特に外来診療のなかで本症を中心とする呼吸器疾患の診療に際して参考となる診察テクニックや注意点を具体的に示したい。

COPDの定義：COPDは“障害性物質に対し異常な炎症反応によってもたらされる可逆性の限定された気流閉塞が進行性にみられる”として病態生理学的に定義づけられている。これらの病態形成に関与する病変としては、気道の過分泌をもたらす中枢気道病変、固定性気道閉塞をもたらす末梢気道病変と肺胞系の気腫病変がある。

診断と治療効果判定：多くが喫煙者であり、労作時呼吸困難と喀痰を伴う咳嗽が主症状となる。COPDの診断と重症度評価にはスパイロメトリーによる呼吸機能の測定が不可欠である。治療効果の評価は、自覚症状の改善度が主体となる。

治療：禁煙が基本となる。重症度に応じて気管支拡張薬、吸入ステロイド、リハビリテーション、酸素吸入、外科的治療が行われる。薬物治療の中心となる気管支拡張薬は症状の改善を目的として使用され、β刺激薬、抗コリン薬、テオフィリンの使用が勧められる。

《学術講演会要旨2》

平成13年9月19日（水）

演題：「循環器疾患…急性期治療、慢性期治療」

講師：町田市民病院　循環器科部長　石　川　眞一郎　先生

虚血性心疾患を対象にして、はじめに不安定狭心症を病院に送るタイミングとその注意点について、次にその後の二次予防管理について、最後に高血圧、糖尿病、高脂血症における心筋梗塞発症予防といった一次予防などの3点について述べる。特に現在もっとも汎用されているCa拮抗薬への警告と、もっと普及すべきACE阻害薬やβ遮断薬の有用性など長期予後を考慮した適切な薬物療法について概説する。

1　急性冠症候群をご紹介いただく際の注意点

不安定狭心症は非発作時には心電図所見に乏しく、診断も難しい。病歴から狭心症を疑ったらできるだけ早めに専門病院へご紹介いただきたい。不安定狭心症を疑って外来で安全にできる処方はアスピリン、β遮断薬、ニトログリセリンのみであり、ジヒドロピリジン系のCa拮抗薬は心筋梗塞への移行を増加させる可能性があるので避けた方がよい（HINT；Br Med J 1986;56:400／AHCPR publication 1994;No 94-0602:154）。

2　心筋梗塞や狭心症で安定したあとの二次予防に用いる薬剤について

二次予防における治療の真の目標を長期的に総死亡、心筋梗塞、心不全、突然死など主要な心血管イベントの抑制とすると、それが確認されている薬剤は、世界的にもβ遮断薬、ACE阻害薬、抗血栓薬、脂質低下薬のみである。本邦でもCa拮抗薬や硝酸薬は無効ないし有害であるという試験成績が示されている（J Cardiol 2000;35:397）。

3　高血圧、糖尿病や／および高脂血症における一次予防に用いる薬剤について

高血圧、糖尿病、高脂血症例は心血管イベントのハイリスク群である。高血圧に対する降圧療法でCa拮抗薬はその他の降圧薬（β遮断薬、ACE阻害薬、利尿薬）に比較して心血管イベントを抑制しないことが明らかにされている（Lancet 2000;356:1952／Lancet 2000;356:1959）。脳血管障害の予防はいずれの降圧薬でも同等であるところから、降圧薬の選択はA（ACE阻害薬）、B（β遮断薬）、C（Ca拮抗薬）の順に併用していくのが理想的と思われる。この原則は糖尿病例においても確認されている（Diabetes Care 2000;23:888）。

外来診療では血圧を下げること、血糖値やコレステロール値を正常化させることだけが目標となりがちであるが、これはあくまでもsarrogared endpoint（仮の目標）であり、私たちは主要な心血管イベント（総死亡、心筋梗塞、心不全、突然死）を予防するといったtrue endpoint（真の目標）の達成を目指すべきである。最近この目標達成には薬剤特異性があることが明らかとなり、皮肉なことに循環器専門医がもっとも汎用しているCa拮抗薬では真の目標を達成できないことが依然として証明され続けている（Br Med J 1989;299:1187／Circulation 2000;102:1503）。

私たちもそろそろ古い薬物療法から脱却してコペルニクス的転回をはかる時期に来ている。そういった意味でACE阻害薬、β遮断薬をもっと使用することも重要であるが、Ca拮抗薬や硝酸薬などの血管拡張作用のみを有する薬剤を長期的に使用しないという選択肢も循環器疾患の予後改善効果を達成するための一つの方法となる可能性がある。

理事会報告

★ Information

9月定例理事会　平成13年9月11日　西多摩医師会館

〔出席者：宮川・真鍋・玉木・坂本・小机・細谷・石田・足立・松原・星野・神尾・葉山・横田・森本〕

【1】 報告事項

1．西多摩産業医研修会収支報告

［収　入］			［支　出］	
受講料	23名× 5,000円	115,000円	事務委託費	1,000,000円
	66名× 7,000円	462,000円	講師謝礼	490,000円
	86名×10,000円	860,000円		
	本会補助	53,000円		
	収入合計	1,490,000円	支出合計	1,490,000円

2．各部報告

（病　院　部）　委員会報告。

開催日：平成13年７月31日（火）

場　所：西多摩医師会館

出席者：坂本（青梅市立）、中谷（公立福生）、馬場（公立阿伎留）、川辺（奥多摩町立）、石田（梅園病院）、高木（高木病院）、神定（慶友病院）、蓼沼（日の出ケ丘病院）　（敬称略、順不同）

議　事：医療機能連携推進事業の実施

１．12年度事業報告

２．13年度事業計画

１）診療所ホームページ作成。

12年度の病院に継いで診療所ホームページを作成し、多摩地区の医療機関インターネット構築の基盤を完成する件。

２）西多摩地区の公立基幹病院に地域医療連携室を置する件。

結　果：１と２の１）は了承。

２の２）連携室整備は病診連携と機能連携の推進にとって最重要と確認された。

○中核的機能を負う三公立病院（青梅、福生、阿伎留）を重点に充実させる。

○連携室業務は、相談窓口、紹介授受、入院授受、診療報告、連携便りなどを中心に管理調整する。

○担当者は急性期病院で医事課職員、慢性期病院では相談員（ケースワーカー）が当面は該当する。

○現在、青梅総合で行なっているＦＡＸ紹介の共通実施。

○紹介状に対して確実に報告を返すための手順方法を作る。

医療機能連携推進事業13年度予算概要

1）会議費　　連携委員会　3回、20名
　　病院部会　　3回、10名
2）通信費　　委員・会員　10回
3）診療所ホームページ作成
4）講演会　　三公立病院講演会　1回
　　講演会・勉強会　　6回
5）連携室事業　受信用ＦＡＸ　　3機
　　ＦＡＸ予約用紙（三病院分）
　　紹介認識用紙　（三病院分）
　　報告済確認表　（三病院分）
　　連携室運営補助
　　（人件費、什器）
　　公立病院登録医証書（三病院分、500施設分）

（貴院控）

ＦＡＸ診療受付票　平成　年　月　日

（FAX 0428-25-1854）

青梅市立総合病院
医事課 行

紹介元医療機関名
所在地
（TEL）
（FAX）

受診科＿＿＿＿＿＿科　医師名＿＿＿＿＿＿
医師名＿＿＿＿＿＿

受診予定日 平成　年　月　日　曜日

フリガナ		性別	生年月日
患者氏名	殿	男・女	明・大　年　月　日 昭・平　（　才）
住所	〒		電話

青梅市立総合病院受診歴（有・無）
保険証のコピーでも結構です。

（被保険者証）

保険者番号			
記号	番号		
資格取得月日			
有効期限			
被保険者氏名		続柄	
一部負担金の割合	割		

（第1公費負担医療受給者証）

負担者番号	
受給者番号	
有効期間	～

（第2公費負担医療受給者証）

負担者番号	
受給者番号	
有効期間	～

＊ＦＡＸは来院日の前日ＰＭ4:00迄にお送り下さい。
＊備考（担当医へのコメントがございましたらお書き下さい。）

青梅市立総合病院 医事課　電話 0428-22-3191

（患者様控）

《ご案内》　平成　年　月　日

青梅市立総合病院
〒198-0042 東京都青梅市東青梅4-16-5
TEL 0428-22-3191
FAX 0428-25-1854

紹介元医療機関名
所在地
（TEL）
（FAX）

受診科＿＿＿＿＿＿科　医師名＿＿＿＿＿＿
医師名＿＿＿＿＿＿

受診予定日 平成　年　月　日　曜日

フリガナ		性別	生年月日
患者氏名	殿	男・女	明・大　年　月　日 昭・平　（　才）
住所	〒		電話

＊ご来院の時間は、受診予定日の午前9時から11時30分までの間においで下さい。

＊ご来院の際は、初診受付は必要ありません。直接受診科受付にこの（ご案内）と紹介状をお出し下さい。（事前にカルテを作成しておいたしております。）
（次回再来からは、受診科の順番札をお取り下さい。）

＊お持ちいただくもの
1. （ご案内）（本書）
2. 紹介状（診療情報提供書）
3. 保険証
4. 各医療券等
5. 診察券（青梅市立総合病院の診察券をお持ちの方）

＊来院できなくなった場合には、青梅市立総合病院医事課（0428-22-3191内線5307）までご連絡下さい。

青梅市立総合病院 医事課　電話 0428-22-3191

ＩＤカード刻印

紹介元・報告書確認票

終了項は □ に✓して下さい。

報告終了または退院後、カルテ添付。
本票は転科時、先方のカルテへ移動。

紹介日２００　年　　月　　日	紹介元：　　病・医 院 先生

【外来診療の場合】

□ 来院されました

報告日：　　/　/
報告者：
科

→ □ 以後報告不要

□ 受診科の結果報告
(転科報告も含む)

報告日：　　/　/
報告者：
科

□ 転科先の結果報告

報告日：　　/　/
報告者：
科

【入院診療の場合】

□ 入院されました

報告日：　　/　/
報告者：
科

□ 退院時報告 (最重要！)

報告日：　　/　/
報告者：
科

青梅市立総合病院

登録医証

殿

貴殿が当院の登録医であることを証します。
当院は貴院と診療活動における連携を密にし
地域医療 の向上に努めます。

年　　月　　日

青梅市立総合病院院長

（学　術　部）　9月12日（水）学術講演会。
　　9月19日（水）学術講演会。
　　11月17日（土）2：00～3：30　市民健康講座、講師：ロミ・山田
　　「50才から毎日を生き生き」、羽村コミュニティーセンター
（学　校　医）　7月11日（水）学校医担当理事連絡会開催。
　　平成13年度学校保健研修会開催の件。
　　学校医執務記録について。

3．各地区会よりの報告　　（各地区長）

（青　梅）　なし。
（福　生）　なし。
（羽　村）　なし。
（あきる野）なし。
（瑞　穂）　欠席。
（日の出）　なし。

4．その他

平成13年度多摩地区医師会懇親会出席者の提出について
平成13年12月1日（土）パレスホテル立川にて開催。

西多摩地域歯科保健推進協議会について
8月3日、多摩川保健所にて開催、細谷理事が出席。
障害者等歯科保健医療連携などについて協議した。

【2】　報告承認事項

1．入会会員について　　―― 承認 ――

A会員　河　村　有　美会員　　すみれ小児クリニック
　　川　口　卓　治会員　　東青梅診療所
　　加　藤　利　昭会員　　博仁会診療所
B会員　公立阿伎留病院2名

【3】　協議事項

1．西多摩地域産業保健センターの活性化について　　―― 承認 ――

西多摩地域産業保健センター
《随時対応・健康相談窓口の開設・運用等について》
業務の呼称：随時対応・健康相談窓口の開設（サテライト方式）
業務の対象：西多摩地域産業保健センター
業務の内容：(1) 事業場の産業保健全般に関わる相談

(2) 労働者個人の健康相談と職場の安全・衛生に関する相談
(3) 事業者の要請ある場合の個別職場訪問指導
(4) 登録事業場への勧奨

準　　備：1）希望医療機関の募集
2）表示　各医療機関（希望する）の窓口に「西多摩地域産業保健センター登録産業医」である旨を掲示……ＰＲ用ポスター、登録産業医のプレートを作成配布（別紙参考）
3）広報　ダイレクトメール、労働基準協会報などで、業務の主旨、利用法、登録産業医の所属する医療機関名、住所、電話番号等の周知

相談実施：記録作成……事業場に関わる相談「産業保健活動記録票」（別紙）
個人の健康相談「健康相談記録」（別紙）
医師会に送付……上記の記録は月初め前月分を纏めて医師会事務局へ（センターへ）、記録はセンターでコピーし報酬支払時に返還、双方で保管

報　　酬：1回　　円

事業場の登録：登録を希望する事業者には「登録事業場申込書」によりセンターに申し込むよう勧奨（担当医療機関経由でも可）

2．医師会ホームページへの診療所情報の入力について　―― 承認 ――

各会員に配布作成する。
医療広告規制緩和のポイントを参照のこと。

3．介護保険サービスに係る診断書の件

《介護保険サービス利用申込者の健康状態の把握について》

1．介護保険サービス利用申込者の健康状態把握は、以下の方法等によって行うことを基本とし、安易に健康診断書の提出を求めないこととする。
(1) サービス担当者会議での利用者情報の共有
(2) 要介護認定に際して作成された「主治医の意見書」の活用
(3) 主治医からの居宅療養管理指導及び診療情報提供による健康状態の把握
(4) 区市町村が実施している定期健康診断を、おおむね3か月以内に受診している者については、健康診断結果等の活用

2．健康診断書の提出を求める場合
1による方法で健康状態が把握できない場合は、利用申込者等に健康診断書の提出が必要な理由について説明し、同意を得たうえで提出を求めることができるものである。
なお、健康診断に係る費用負担及び健康診断書が提出されない場合のサービス提供については、国事務連絡（Ｑ＆Ａ）に基づき適切な対応を行うこと。
また、感染症等については、医師の診断により必要とされる（医療保険が適用される）検査に限られるものである。

3．健康診断書の様式等

サービス提供事業者自らが定めた様式によって健康診断書の提出を求める場合に、一律に感染症等の検査を行わせ、検査結果の記入を求める様式とすることは不適切である。

4．その他

八王子小児病院について（会長）　　―― 承認 ――

当地域の役割などをふまえ、移転反対の要望書を都へ提出。

会員通知

○会報
○学術講演会（9／12）（9／19）
○日医認定産業医基礎研修会申込について
○産業医研修会（大森医師会）
○第15回医療とニューメディア・シンポジウムの開催について
○東京都医療費助成制度（福障親）の三宅村被災者に対する一部負担金の再度の減免について
○老人医療（老）制度に係る三宅村被災者に対する一部負担金の再度の減免について
○西多摩ＨＩＶ　ネットワーク通信
○平成13年度における救急患者による損失医療費の申請（対象は平成12年度中の救急患者）について
○宿日直表（青梅市立総合・阿伎留）
○ＴＯＫＹＯ　ナースプラザ
○日本の医療が変えられようとしています（チラシ）
○煙から子供達を守ろう（ポスター）
○結核予防週間ポスター
○青梅市立総合病院だより（7～9月号）

医師会の動き

医療機関数　198　病院　29
医院・診療所　169

会員数　427　A会員　192
B会員　235

会議

9月11日　定例理事会
21日　会報委員会
25日　定例理事会
27日　在宅難病訪問診療

講演会・その他

9月8日　保険整備会
12日　学術講演会
演題：「呼吸器疾患診療のコツ　COPDの診断と治療」
講師：東京女子医科大学呼吸器センター　所長　永井　厚志先生
19日　学術講演会
演題：「循環器疾患…急性期治療、慢性期治療」
講師：町田市民病院 循環器科部長　石川眞一郎先生

お知らせ

事務局より　お知らせ

平成13年11月（10月診療分）の

保険請求書類提出

11月8日（木）

―― 正午迄です ――

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二水曜日午後二時より実施しておりますのでお気軽にご相談ください。

◎相談日　**10月は10日（水）**
11月は14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。

表紙のことば

チーターが動きだすとヌーの群れに緊張が走ります。みんな頭をそろえてチーターを見つめ、一定の距離に近付くとゆっくり逃げ出します。チーターにはヌーは大きすぎるのです。（ンゴロンゴロ　クレーターの中で）

片平潤一

あとがき

矢継ぎ早に「痛みを伴う」と称する「医療改革」プランがあちこちから発表されています。老人医療は75歳からに延期、あらかじめ決めた総医療費以上は医療機関の負担、老人も３割、社保も３割などなど。いづれも削れる額は大したものではありません。政府そのものが言っているように心理的圧迫で受診を抑制しようというのが狙いです。薬価を諸外国並みに下げれば大幅に医療費は下がるはずですが、「痛みを分かち合う」のは「こもの」の間でだけです。有り体に言えば貧乏人は医者にかかるなということです。医師会はどのように行動すれば良いのでしょうか。 （K）

社団法人　西多摩医師会　平成13年10月1日発行

会長　宮川栄次　〒198-0044 東京都青梅市西分町3-103　TEL 0428 (23) 2171・FAX 0428 (24) 1615

会報編集委員会　森本　晉
石井好明　神尾重則　片平潤一　込田茂夫
清水佐和道　高水松夫　田村啓彦　細谷純一郎

印刷所　マスダ印刷　TEL 0428 (22) 3047・FAX 0428 (22) 9993

RETAIL BANK あさひ銀行

あなたの夢に具体的
I SUPPORT YOUR DREAM

あさひ銀行の「ひとりひとり」が、お客様「ひとりひとり」のために。
私たちは、お客様の夢の実現や、新しい暮らしに具体的にお応えしていこうと思います。
新しい商品や便利なサービス、お客様ひとりひとりの声に耳をかたむけ、
あさひならではの銀行価値をひとつひとつカタチにしていきます。
あさひ銀行に、ご期待ください。

東青梅支店　青梅支店　河辺支店　福生支店
羽村支店　あきる野支店　五日市支店　村山支店

あさひ銀行

Illustration Dick Bruna,
© copyright Mercis bv, 1962

健康の輝きをひろげる。

株式会社 ビー・エム・エル

BML

本社・〒166 東京都杉並区高円寺南1-34-5 TEL.03-3316-0111(大代表)
総合研究所・〒350 埼玉県川越市的場1361-1 TEL.0492-32-0111(代)