

西多摩医師会報

創刊 昭和47年7月

第446号 平成22年2月



『雪の花』 石井 好明

目 次

	頁		頁
1) 西多摩医師会新年賀詞交歓会	総務部 … 2	7) 広報だより	
2) 感染症だより	西多摩保健所 … 3	犬の猿知恵	鹿児島武志 … 12
3) 専門医に学ぶ	岡本泰治 … 5	8) 伝言板	広報部 … 14
4) 公立阿伎留医療センター医局講演会		9) 理事会報告	広報部 … 16
	足立拓也 … 7	10) 会員通知・医師会の動き	事務局 … 18
5) 連載企画		11) あとがき	宮下吉弘 … 19
ソニーの新型デジタルビデオカメラ		12) 診療報酬請求書提出日一覧表	広報部 … 20
	菊池 孝 … 9	13) 表紙のことば	石井好明 … 21
6) 地区だより 青梅地区	鹿児島武志 … 11	14) お知らせ	事務局 … 21

平成22年 西多摩医師会新年賀詞交歓会

恒例の西多摩医師会新年賀詞交歓会が、平成22年1月16日(土)午後6時より青梅市福祉センターで開催されました。多くのご来賓(25名)、会員(46名)にご参加いただきました。

真鍋会長が開会の挨拶をされ、昨年は、ブタインフルエンザの広がりや、予防接種の混乱もあり、国の対応の悪さが明らかとなった。政権交代が起きたが、再診料の引き下げなど地域医療の疲弊をまねく可能性があり、医師会としてまとまっていく必要があると述べられました。

続いて、都議会議員の林田武議員がご挨拶をされ、東京都としては、医療対策は重要な課題であり、医師会の協力をお願いしたいと述べられました。

市町村長代表として竹内俊夫青梅市長が、健診や介護保険事業への協力について謝意と地域医療における医療連携の必要性を述べられました。

出席していただいたご来賓の方々の紹介が行われ、永見宏行西多摩保健所長の音頭で乾杯を行い、歓談となりました。

その後、府中市民交響楽団によるバイオリン、ビオラ、チェロによる弦楽四重奏が演奏されました。前半15分、後半15分と2回に分けて演奏を行っていただきました。

その後、恒例の抽選会が行われました。景品は、デジタルカメラ、シェーバー、加湿器、真空保温調理器など15品用意しました。

玉木一弘先生に、中締めをしていただき、最後に横田副会長に、閉会の挨拶をしていただき、会はお開きとなりました。

写真の労をお引き受けくださった土田先生、司会・企画の段階で協力していただいた医師会事務局のスタッフに深謝いたします。

(文責：総務部福祉担当 宮下吉弘)

(写真：福祉委員 土田大介)





感染症だより

〈全数報告〉

第51週(12/14-12/20)から第2週(1/11-17)の間に、管内医療機関より以下の報告がありました。

(二類感染症) 結核 8件(肺結核3件、肺外結核2件、無症状病原体保有者3件)

(五類感染症) 急性脳炎 1件(63歳、女性。病原体不明、HSV-1の疑い)

2009年(1週～53週)の報告合計

(一類感染症) 0件

(二類感染症) 結核 68件

(三類感染症) 細菌性赤痢 1件、腸管出血性大腸菌感染症 3件

(四類感染症) E型肝炎 1件、A型肝炎 2件、つつがむし病 2件、レジオネラ症 1件

(五類感染症) アメーバ赤痢 3件、ウイルス性肝炎 2件、急性脳炎 5件、クロイツフェルト・ヤコブ病 1件

後天性免疫不全症候群 2件、麻しん 2件

(新型インフルエンザ) 23件(2009年4月28日指定。4月28日～7月23日までは全数届出。7月24日～8月24日までは集団発生事例に関連した届出)

〈管内の定点からの報告〉

	51週	52週	53週	1週	2週
	12.14～20	12.21～27	12.28～1.3	1.4～10	1.11～17
RSウイルス感染症	1			3	1
インフルエンザ	139	108	68	55	31
咽頭結膜熱					
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	3	5	1	1	7
感染性胃腸炎	26	48	35	30	39
水痘	4	7	3	2	1
手足口病					
伝染性紅斑					
突発性発しん					2
百日咳					
ヘルパンギーナ					
流行性耳下腺炎	13	9	8	7	10
不明発疹症					
MCLS					
急性出血性結膜炎					
流行性角結膜炎					
合計	186	177	115	98	91

※基幹定点報告対象疾病〈細菌性髄膜炎、無菌性髄膜炎、マイコプラズマ肺炎、クラミジア肺炎（オウムを除く）、成人麻疹〉

第2週で無菌性髄膜炎1件（6歳、男児。病原体は検出せず、症状よりムンプス）。

〈コメント〉

① インフルエンザの発生報告が減少していますが、引き続き注意が必要です

管内のインフルエンザ定点からの報告数は、第2週で定点当たり3.88人で、東京都は4.83人です。全国は8.13人となっています。定点当たりの報告数は減少していますが、第2週は休日による医療機関の休診の影響が考えられ、報告数も過去5年平均の同時期と比較して多いことから、引き続き注意が必要です。

過去の季節性インフルエンザの発生動向を見ると、多くの地域で冬期休暇が終了して一定期間が経過した1月の中旬以降に患者発生数が大きく増加する例が大半でした。今後新型インフルエンザの発生動向がどのような推移をとるのかの予測は困難ですが、1月以降のいわゆるインフルエンザの流行に適した時期に入り、季節性も含めたインフルエンザの発生動向には注意が必要と思われます。

② 感染性胃腸炎の発生報告が増加しています

管内の報告数が増加してきました。施設内の集団感染と考えられる事例も増えてきました。管内の定点当たり報告数は、第2週で9.75人、東京都は12.24人、全国は10.51人です。過去5年平均の同時期と比較して多く、注意が必要です。

（文責：西多摩保健所保健対策課）

専門医に学ぶ 第61回

問題

【症 例】 78歳、男性

【主 訴】 腹部膨満感

【現病歴】 平成 15 年 3 月 22 日ごろより腹部膨満感と尿閉が出現したため、3 月 29 日当院泌尿器科を受診し、導尿を施行するも腹部膨満感が消失しないため、腹部エコーを施行したところ、腹腔内に巨大な腫瘤を認め、当科紹介受診となり、同日入院となった。

【既往歴】 前立腺肥大

【入院時検査所見】 Hb10.3 と軽度の anemia を認める以外は特記所見を認めず、腫瘍マーカーは CEA、CA19-9 共に正常であった。

【画像所見】

腹部エコー及び CT 検査：最大径 24cm の巨大な腫瘤と少量の腹水を認めた。壁は不整で厚く、造影 CT にて著明に enhance された。内部に多量の液状成分を有しており、壁内の所々に境界不明瞭で不整形な 5 - 数十 mm の low density area を多数認め、周辺臓器との境界は不明瞭であった (Fig. 1, 2, 3)。

EUS (超音波内視鏡検査)：腫瘤は胃壁第 4 層に接していた (Fig. 4)。



Fig. 1 腹部単純 CT 検査

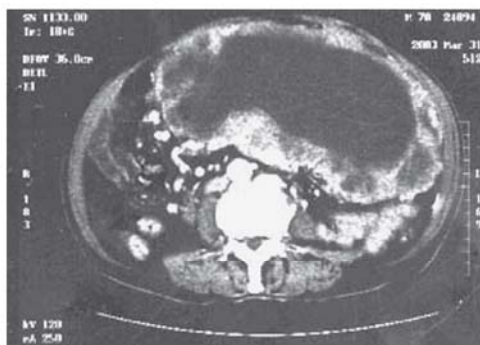


Fig. 2 腹部造影 CT 検査



Fig. 3 腹部エコー検査



Fig. 4 EUS (超音波内視鏡検査)

エコーガイド下経皮生検による組織像：HE 染色にて紡錘形の細胞が錯状に配列し、その細胞密度は高く、10 視野に 3-4 個と多くの核分裂像を認めた。免疫染色では、CD34 (+), c-kit (+), S-100 (-), α SMA (-), desmin (-) であった。

問題：診断は？

解答と解説

公立福生病院 内科医長 岡本 泰治

診断；胃原発 GIST (gastrointestinal stromal tumor)

臨床的には粘膜下腫瘍の形態をとり、組織学的には紡錘形細胞の増殖からなる消化管の間葉系腫瘍は、そのほとんどが筋原性腫瘍であり、一部が神経原性腫瘍と考えられていたが、1983 年、Mazur らが初めて筋原性でも神経原性でもない幼弱な間葉系細胞由来の胃腫瘍について報告し、これを gastric stromal tumor と命名した。その後、胃以外の消化管の腫瘍にも同様の所見が見られることが判明したため、これらを総称して gastrointestinal stromal tumor (GIST) と呼ぶようになった。

1996 年、Rosai は消化管の紡錘形細胞ないし類上皮細胞からなる非上皮性腫瘍を GIST と定義し、これを 1；平滑筋細胞への分化を示すもの (smooth muscle type) 2；神経細胞への分化を示すもの (neural type) 3；両細胞への分化を示すもの (combined smooth muscle-neural type) 4；いずれの細胞にも分化も示さないもの (uncommitted type) に分類し、特にそのうちの uncommitted type が狭義の GIST として扱われている。しかしその後、免疫組織学的手法の発達により Rosai の分類とは異なった分類が提唱され、現在、消化管の間葉系腫瘍のうち GIST と診断してよいのは、1；c-kit と CD34 のどちらかが陽性である場合 (筋性、神経性マーカーの染色の有無とは無関係)、2；c-kit と CD34 のどちらも陰性であるときには筋性、神経性マーカーのどちらも陰性であり、通常の染色では GIST と言わざるをえない紡錘形細胞の増殖性疾患の場合とされている。

また、最近、GIST の構成細胞が、消化管のペースメーカーとしての機能を有するカハール介在細胞に酷似していることがわかり、本腫瘍は interstitial cells of Cajal：ICCs に由来するとの考えが提唱されている。

狭義の GIST は、胃に 60-70% と最も多く、次いで小腸が 20-30% で大腸や食道には少ないとされている。その大きさは、0.3-27 cm で、平均 5.6 cm との報告がなされており、20 cm を越えるものは稀であるが、出血や壊死によって、時に増大する事が知られている。本症例は Rosai の分類における uncommitted type に相当し、狭義の GIST と診断される。24cm に及ぶ腹部巨大腫瘍で内部に壊死や出血を伴っており、核分裂数は 3-4 個/10HPF と多く、悪性度は高いと考えられた。胃および横行結腸の一部を合併切除することにより、腫瘍の完全切除が可能であった。

公立阿伎留医療センター医局講演会報告

公立阿伎留医療センター 足立拓也

2009年10月26日の公立阿伎留医療センター医局講演会は、「アフガン復興―世界の潮流、日本の貢献―」と題して筆者が担当しました。臨床医学を少々離れた題材にもかかわらず、ご出席いただいた先生方、誠にありがとうございました。以下に概要を報告します。

* * *

2007年から2009年にかけて、私は国際協力機構(JICA)の派遣専門家として、アフガニスタン、ラオス、エチオピア、ザンビアの保健医療プロジェクトに関わってきました。最近の日米の政権交代に伴い、アフガニスタン復興支援は日本外交のキーワードとして急浮上しています。多くの日本人にとってはいまだに遠い国ですが、治安の懸念の中で進行中の復興の現状を、保健医療分野に焦点を当てて報告します。

第二次世界大戦以後、世界の国々はいわゆる「先進国」と「発展途上国」に分類されてきました。先進国の人々は、高所得であり、寿命が長く、家族の人数は少なく、乳幼児死亡率は低いと考えられており、一方で発展途上国の人々は、低所得で、短命で、大家族で、乳幼児死亡率は高いとされることが多いです。しかし、1960年から現在までの、一人当たり国内総生産、平均寿命、女性一人当たり出生数、乳児死亡率といった保健指標の変化をたどると、大多数の国々では経済的豊かさや健康指標の格差は大幅に縮まっています(カロリンスカ医科大学のハンス・ロスリング教授が開発したオンライン・ソフトでは、実に興味深いアニメーションが見られます。www.gapminder.orgをご覧ください)。しかし、エイズ禍に見舞われたサハラ以南のアフリカ諸国と、アフガニスタンを含む一部の国々は、こうした指標の向上から決定的に取り残されつつあります。国際協力においても「選択と集中」が必要になっており、アフガニスタンはこうした背景から積極的に支援すべき国とみなされています。

アフガニスタンは多民族国家であり、数としては最大のパシュトゥン人など5つの主要民族から構成されています。1747年にはじめての民族王朝(ドゥッラーニー朝)が樹立されましたが、長く英国やロシアの世界戦略の舞台となってきました。1970年代の政変以後、きわめて不安定な政情が続き、ソ連軍の進駐、ムジャヒディン連立政権内の抗争、タリバンの首都制圧、2001年の米英の軍事作戦を経て、ハミド・カルザイを首班とする暫定政権が樹立され、ようやく復興が端緒につきました。2002年には東京でアフガン復興支援国会議が開催され、日本も主要な支援国として名を連ねています。

国際協力の世界には、普遍的な目標として「ミレニアム開発目標」というものがあります。これは2000年9月の国連ミレニアム・サミットに参加した189の加盟国が、21世紀の国際社会の目標として、ひとつの共通の枠組みを採択したものです。

表 1. ミレニアム開発目標

ゴール 1	極度の貧困と飢餓の撲滅
ゴール 2	普遍的初等教育の達成
ゴール 3	ジェンダーの平等の推進と女性の地位向上
ゴール 4	乳幼児死亡率の削減
ゴール 5	妊産婦の健康の改善
ゴール 6	HIV/ エイズ、マラリア、その他の疾病の蔓延防止
ゴール 7	環境の持続可能性の確保
ゴール 8	開発のためのグローバル・パートナーシップの推進

出所：国連開発計画（UNDP）

これら 8 つのゴールはいずれもきわめて重要ですが、うち実に 3 つが保健医療に関わるものです。日本を含む各国の途上国支援は、どんなプロジェクトであっても、最終的にはミレニアム開発目標のゴールのいずれかを益するように設計されることが期待されています。

アフガニスタン国における基本的保健計画として、2003 年に基礎的保健医療サービス（Basic Package of Health Services : BPHS）、2005 年に必須病院医療サービス（Essential Package of Hospital Services : EPHS）が策定されました。BPHS は保健センターレベル（一次～二次医療）、EPHS は病院レベル（二次～三次レベル）の保健医療施設の人員規模と診療項目を規定しています。全国の保健医療サービスは、世界銀行、米国、欧州連合などから多額の資金援助を受けて、州ごとに非政府組織（NGO）が選定され委託されており、各 NGO は BPHS に基づいて保健医療サービスを提供します。この制度は「コントラクト・アウト」方式と呼ばれ、行政基盤が脆弱な同国において診療体制が急速に整備されつつあり、BPHS はこれまでのところ一定の成功と目されています。

表 2. BPHS の規定する保健医療施設

施設	担当人口規模	スタッフ
ヘルスポスト	1,000-1,500	男女の地域保健員 1 名ずつ
基本保健センター	15,000-30,000	地域保健監督 1、予防接種担当 2、男性看護師 1、女性助産師 1
包括的保健センター	30,000-60,000	地域保健監督 1、予防接種担当 2、男性看護師 1、女性看護師 1、助産師 2、男性医師 1、女性医師 1、検査技師 1、薬剤師 1
郡病院	100,000-300,000	地域保健監督 1、予防接種担当 2、男性看護師 5、女性看護師 5、助産師 4、男性総合医 2、女性総合医 2、外科医 1、麻酔医 1、小児科医 1、歯科医 1、薬剤師 1、検査技師 2、放射線技師 1、歯科技工士 1

JICA はこれまで、結核対策、リプロダクティブヘルス、助産師育成、医学教育、保健協力計画の各分野でプロジェクトを実施してきました。私が参加していた医学教育プロジェクトでは、カブル医科大学において、教員の指導能力養成と、教育開発センターの強化に取り組みました。具体的には、問題基盤型学習（PBL）を導入し、臨床教育の改善を試み、学生自身による活

動の度合いを増すことで、講義や見学中心の受動的学習から能動的学習への移行を図りました。JICAの支援活動について、医学生の反応は非常に良好で、プロジェクト終了により帰国するときには名残惜しい気持ちになったものでした。

アフガニスタンはまだ復興途上がありますが、首都では道路の敷設や水道・電気の供給が進み、子供たちは学校に通い、街には新装開店の店舗が増えてきて、市民は普通の生活に戻りつつあります。人々が家族を大事にし、安定した暮らしを望み、若者がよりよい将来を目指すのは、どこの国でも同じなのだと感じました。日本の支援が彼らに有効に届くことを願い、報告を終わりといたします。

連載企画

ソニーの新型デジタルビデオカメラ

青梅市 きくち耳鼻咽喉科クリニック 菊池 孝

1. はじめに

皆さんはビデオカメラを使用していますか？テレビ番組を録画する据え置き型ビデオは行き渡りましたが、ハンディなビデオカメラの方はどうでしょう？以前は入学式や結婚式などの行事や子供の成長を記録するのに使用していたが、現在はほりこりをかぶっているという方も多いと思います。

以前のビデオカメラは、「8ミリビデオ」、「DV」でしたが、最近の「AVCHD」方式を御存知でしょうか？そして昨年、ソニーから画期的な商品が登場したのを御存じでしょうか？似たような携帯電話が沢山ある中で、アップルのiPhoneが突出した存在になっているように、デジタルビデオカメラの中でまさにブレイクスルーとなった商品です。昨年来使用していますので、ビデオカメラの変遷を含めてお伝えしたいと思います。

2. ビデオカメラの変遷

御自分の使用しているビデオカメラがどの時代のものかは、記録媒体に何を使用しているかによって判別できます。

1) 8ミリビデオ以前 (1984年まで)

テレビ録画の方式でVHSと β が争っていた時代です。ビデオカメラの記録はベータマックスやVHS方式のテープです。この時

代のカメラは、録画テープ自体が大きいため、ビデオカメラ本体も大きく重くて、個人向けの商品ではありませんでした。

2) 8ミリビデオ (1984年～)

VHSと β の規格争いの反省に立ち、ビデオカメラでは統一規格が作られました。それが「8ミリビデオ」です。従来のVHSや β のテープと比較してとても小さいビデオテープになりました。1985年にソニーから「パスポートサイズ・ハンディカム」CCD-TR55が登場し、爆発的に売れました。

記録方式はアナログになります。画質向上を目的に、上位規格の「Hi8」がその後作られました。この時代に初めてビデオカメラを購入された方が多いと思います。

3) DV (デジタルビデオ) (1995年～)

1995年に小型で鮮明なデジタル録画ができるデジタルビデオ記録方式「DV規格」が策定されました。録画テープは「miniDV」となり、上記「8ミリビデオテープ」よりさらに小型になりました。

記録方式はデジタルですが、録画内容はまだSD画質 (画素数720×480) です。このSD画質は「DVD」と同じ画質です。ブラウン管テレビで見るとこのSD画質は大変きれに見えるのですが、液晶テレビで再生する

(10)

と画像が間延びして荒く見えます。そこでさらに高画質のHD画質（いわゆるハイビジョン画質）へと移っていきます。

4) HDV (2003年～)

上記「miniDV」のテープにHD画質を録画できるようにした規格です。日本ビクター、ソニー、キャノン、シャープの4社により策定されました。

HD画質の画素数は1440×1080または1280×720になります。液晶テレビで再生してもきれいに見える画質です。

5) AVCHD (2006年～)

2006年5月に松下電器産業（現：パナソニック）とソニーが基本仕様を策定した新しい規格です。現在、主流の録画方式となってきました。この方式の画期的なことはテープへの録画を止めたことです。

記録媒体としては、ハードディスクやメモリーカードまたはDVDやBlu-ray Discなどのディスク媒体になります。ハードディスクかメモリーカードに録画する機種が多いですが、今後はメモリーカードの記録容量増大とともにメモリーカードに録画するのが主流になると考えられています。

画素数は1440×1080または1280×720に加えてフルハイビジョンといわれている1920×1080に対応するようになりました。

3. ビデオカメラの問題点

私は約8年前にソニーのVX2000（DV規格）を購入しました。この機種は当時民生用としては最高機種といわれていました。映像素子として3 CCDを使用し、写りは大変良く、特に暗い場所でも映像が明るく撮れて重宝しました。しかし機能と引き替えに大きく重くてハンディではありませんでした。その結果手振れする場合があります。

ハンディでありながら映りも良いという機能の両立した機種はなかなか登場しませんでした。特にHDV規格のCMOSを使用したカメラは暗い場所が苦手な傾向にあり、買い換えるようになりませんでした。

4. ソニーの新型ビデオカメラの凄い点

今回紹介するビデオカメラは昨年2月20日ソニーから発売されました。

「HDR-XR520V」と「HDR-XR500V」の2機種です。両機種とも記録媒体はハードディスクになります。2機種の違いはそのハードディスクの容量になります。

両機種とも従来までの機種と比較して大きく改善された点は、

- 1) 手振れ補正を強力にした（従来比10倍の効果）
- 2) 低照度下での画質クオリティが格段に向上した

特にこの2点です。

1) についてですが、手振れのひどいビデオカメラで撮った映像を見ると、見ているうちに船酔いをするような気分になります。このビデオカメラの手ぶれ補正がスゴイところは歩いている子供と併走して撮っても画像が大きくぶれません。ステディカムという装置があるのですが、それを使っているようです。ほとんどの場面で手振れを気にすることなく安定した画像が撮れます。

2) についてですが、最低被写体照度が3ルクスです。ちなみに月明かりは約1ルクスで、一般的なオフィスの明るさが約400ルクスです。それまでのソニーの機種は5ルクスが最低でした。この機種なら薄明かりの中でもノイズが少なく撮れます。暗い部屋でケーキにろうソクを点けて吹き消す場面を十分に撮れます。これは、ソニーの開発した「裏面照射型CMOS」(Exmor R) という新型映像素子を搭載することによって達成しています。

今まで使用していたVX2000はこの機種を購入してから完全にお蔵入りになりました。近年に購入した電化製品の中で満足度の高い商品のひとつです。実際の映像をお見せできないのが残念ですが、今までビデオカメラを使用したことがある方なら、その技術革新にびっくりすると思います。私はびっくりしました。

そして、今年2月19日にこの後継機種が発売になる予定です。「HDR-XR550V」と「HDR-CX550V」です。さらに進化していま

す。「最終兵器キター」(by小寺信良)と言われるぐらいスキのない機種になっています。

画期的なのがソニーがついにSDカードを採用したことです。今まではソニーはメモリスティックでした。βがVHSに敗れたように、メモリカードではメモリスティックよりもSDカードの方が優勢になっています。それをついにソニーが採用したことで、ソニーの商品を避ける理由がなくなったと言われています。

特に注目機種が「HDR-CX550V」です。これは記録媒体がそのメモリカードです。ハードディスクを使用しない分軽量になり、持ち運びが楽になっています。

家電量販店に行かれる機会がありましたら、ぜひ手にとって見てください。

地区だより

青梅地区

平成22年青梅市医師会新年会開催

平成22年1月8日に早々と恒例の青梅市医師会の新年会が三河屋で開催されました。毎年のことながら新年明けて間もない時期のため出席者の人数に気をもむところですが、フタを開けてみると例年になく多数の先生方が出席がされ(総勢47名)、世情だけでなく医業会にとっても多難が予想される2010年の幕開けにしては幸先のよいスタートになりました。

ゲストスピーカー(会費はしっかり戴く)として井上衆議、竹内市長、山下都議がそれ

5. おわりに

写真を撮るだけなら携帯電話に付属するカメラで間に合う時代になってきました。しかしより良い写真を撮るにはそれなりの道具が必要です。できれば一眼レフカメラと交換レンズをそろえたいところです。ビデオも最近はいろいろな機種で手軽に撮れるようになってきました。例えば最新の iPod nano でも動画は撮れます。しかし暗い場所でも撮りたいとか手振れの少ない映像を残そうとかするとそれなりの道具が必要です。これからの卒業式、入学式または結婚式や旅行等々でビデオカメラを購入される際に今回の内容がお役に立てれば幸いです。

ぞれ抱負を述べられ、新人紹介には青梅すえひろ苑の池田和彦、ナルケンキッズクリニックの成井研治の両先生が挨拶されました。また東京海道病院の室愛子先生および高木病院からは次田正、宮原誠、篠崎秀博、岡本増巳の4先生が自己紹介されました。今後はこのような宴席にもさらに多くの病院の先生方に出席して頂きたいと思いました。閉会の挨拶は原義人先生による「ゆっくり三三拍子」で無事お開きとなりました。

(文責；鹿児島 武志)



広報だより



犬の猿知恵

青梅市 かがしま眼科 鹿児島 武志

犬の遠吠え。犬も歩けば棒にあたる。犬死に。などなど犬に関することわざは表現には枚挙にいとまがありません。人類と長い付き合いを持ちハチ公やフランダース犬のような忠実というイメージの強い動物ですが、日本史では江戸時代には有名な5代將軍徳川綱吉による「生類憐みの令」が知られています。江戸市中の中野犬小屋には8万頭の犬が集められ毎日米3合のほか味噌とイワシが与えられ、おりしも元禄の飢饉に襲われていた市民からは大変嫌われていました。綱吉の死後、当時としては画期的な出来事ですが、將軍の葬式も済まぬうちにこの悪法は中止されたそうです。

江戸市中の犬に罪はないですが、今という税金が垂れ流しのように浪費されたことには違いありません。また童話の桃太郎伝説の起源は古事記にありとされています。この物語に登場する犬は現在の犬山市に住んでいて、鬼退治に赴く桃太郎からは「サルとは仲良くするんだよ」と言われたとか、何となくマユツバもの話ですがこのあたりが伝説と言われる所以でしょう。

物語ではキビダンゴをもらったイヌですが、理解できるのはその食欲のすさまじさです。かつての人類もそうでしたが、飢える前に食べるうちに食っておこうという環境の中で、だんだんと飢餓状態でなくとも食欲だけは衰えなくなったようです。その結果日常的に腹が減って胃袋はだんだんおおきくなり過剰カロリーを身体にためてメタボになるのだという説は、そのまま人間にも当てはまりそうで大いに頷けます。「家のワンちゃんは食が細いらしくて・・・」という投書欄を本屋で見かけたことがあります、うのみには信じられません。ひよっとしたらろくに食事を与

えていない結果、胃が馴れてきて小食モードなのか、悪くするとあんがい消化器系のガンかも知れません。

知り合いの獣医師に尋ねると人間と犬（猫も）人間となりうる病気はほぼ一致しており、特に肥満からくる糖尿病、僧帽弁閉鎖不全！を筆頭に皮膚病、ガン、また短足胴長の体型から起こる椎間板ヘルニアなど多種多彩のようです。そういえばテレビで犬の先天性の脊椎疾患（確か脊椎分離症）で痛みのあまり、鳴きながら犬があとすぎりしている姿が痛々しかったのが印象的でした。これは実家に生息している甘えの権化のような犬のことですが、ご多分にもれず過食で肥満犬です。かなり以前のことからですが、爪切りとカットに通う獣医さんで行くたびに「ミニチュアダックスは成犬で、せいぜい体重5～6kg」なんですけどねえー」と8を少し超えたところで止まっているメーターの針を同情するような表情で、スタッフ嬢が話してくれます。さあ、どうしよう。

肥満が心配だからといって厳格に食事を減らすとどうなるか？ある時、一念発起して親心からウェイトコントロールを厳しく実行しようと老犬用ドッグフードをいつもより三分の二位に減らしたところ、何やらただならな



い口臭をすました顔でふりまいている。よく調べると、悪臭の原因はあろうことか庭にした自分のフンを口にしてしまったようです。以来、散歩嫌いの上に番犬の役目も全くできないこの居候犬が庭で大、小用を済ますたびに肛門と口元を見る癖がついたと父母がいつておりました。やはり過ぎたるは及ばざるが・・というより単に甘やかしの教育に問題があったのでしょうか。

「まあいいじゃないか。先はそう長くはないし」という父のつぶやきでこの試みは以後中止となり推定年齢70歳の老犬は人間の食事のたびに足元にまとわりつき、分けてやらないとわざと床を舐めまわしてみせる習性がたちまち戻ってしまいました。しかたなくポロっと落としたふりをして人参の切れ端をやったり食べた後のヨーグルト容器を（内側の残りを心ゆくまで舐める）与えているそうです。飼主側も、イヌが割り込んでこないよう膝をかたく閉じて、なるべく目と目を合わせないように気配りをしながら素早く食べる習慣も要求されます。

それでもひととき匂いには敏感なイヌには御馳走が眼で見えるのと同じくらいに心がときめくのでしょう。鍋ものや焼き肉類の香りはごまかすことができず、あらゆる嫌がらせの迷惑行為や猫などで声を仕かけてくるのは感心というよりむしろ同情すらしてしまいます。

これを「犬の猿知恵」というかどうかは定かではありませんが、犬屋さんから両親のもとへきて13年間の長きにわたる老夫婦と老犬のつながりは、動物の飽くなき食欲に対する驚き、わざとらしいイタズラ行為に対する感心や叱咤などあれこれ経験したけれど、最大の喜びとはやたらと存在感のある小動物から与えられる癒しであるようです。

長生きすればお互いに色々な病気を背負ってきても不思議はありません。いつの日からか主人の布団の足元に寝そべる習慣がついたので、二階の寝室から8キロ犬を抱いて下ろすのも飼い主の体力が落ちてくると一苦勞です。（階段は上がるけど降りれない！）この老犬も訪れる度に白内障が進行しているのが分

かりますし、聴力も極度に衰えてきたようです。そして年末からは先ほどの3大疾患のひとつ頸椎ヘルニアの症状が出てしまいました。頸部の痛みのため首が上がり、上目づかいで人を見上げる仕草をします。「最初の1週は絶対安静、1月は安静を守って下さい」と先生から厳しくいわれ、痛みが軽くなると忘れて走りまた再発する・・と人間にも全くあてはまるようなアドバイスを鎮痛剤のメタカムと一緒にもらいました。



ところが2週間のちに訪れると頸椎ヘルニアは、まるでどこふく風のように狭い家のなかを我が物顔に走り回り、家人の履き古した靴下を自慢げにどこからかくわえてきます。どう勘違いしたのかこの行為に対して褒美をもらえるのだという知恵がいつの間にかついたようです。北海道の小樽には役目を終えた盲導犬の老犬ホームがあり、てっきりそのヨボヨボの賢そうな隠退犬とイメージをすり合わせていたのですが、予想が外れてむしろ幸いでした。この調子では何時かは要介護犬になりかねない今日この頃です。



伝言板

① 第15回 西多摩消化器疾患カンファレンス 症例募集のお知らせ

日 時：平成 22 年 2 月 16 日（火）19:30～

場 所：青梅市立総合病院 南館 3 階 講堂

症例募集：今回は主題を設けておりません。消化器疾患で印象に残っている症例、興味ある症例につきまして募集いたします。

② 西多摩医師会 学術講演会

日 時：平成 22 年 2 月 18 日（木）PM7:30～

場 所：青梅市立総合病院 セミナー室

演 題：「漢方薬ってどう使うの？ ～すぐに使える漢方薬～」

講 師：帝京大学医学部外科学教室 准教授 新見 正則 先生

③ 第17回 西多摩三師会 市民公開講座

病気にならないための時間医学

= (生体時計の神秘) を科学する =

日 時：平成 22 年 2 月 20 日（土）午後 1:30～3:00 1 時開場

場 所：羽村市コミュニティセンター 3F ホール

定 員：先着 180 名（当日受付）

費 用：無料

講 師：東京女子医科大学東医療センター病院長（内科教授）大塚 邦明 先生

④ 西多摩パネルディスカッション 2010

『心不全の外来診療』

～あなたならこの症例にどのような対応をしますか？～

日 時：平成 22 年 3 月 2 日（火）19:30～21:30

場 所：公立福生病院 1 階 多目的ホール（正面玄関を入ってすぐ左側）

－ プログラム －

【セッションⅠ】 総合司会：小机クリニック 院長 小机敏昭先生

心不全症例について

1. アンケート結果報告

青梅市立総合病院 循環器内科 部長 大友 建一郎 先生

2. 専門医の立場から

◇ 青梅市立総合病院 循環器内科 部長 清水 茂雄 先生

◇ 公立福生病院 循環器内科 部長 満尾 和寿 先生

ミニレクチャー

『心不全の日常診療』 松田医院 院長 松田 直樹 先生

【セッションⅡ】

パネルディスカッション 司会：小机クリニック 院長 小机敏昭先生

パネリスト

1. 青梅市立総合病院 循環器内科 部長 清水 茂雄 先生

2. 公立福生病院 循環器内科 部長 満尾 和寿 先生

3. 松田医院 院長 松田 直樹 先生

⑤ 市民公開講座『脳卒中と認知症』

日 時：平成 22 年 3 月 11 日（木） 午後 6:00 開演（午後 5:30 開場）

場 所：秋川キララホール（入場無料 定員 600 名）

第一部 脳卒中

① 脳卒中の診断（20分）…… 公立阿伎留医療センター脳神経外科部長
伊藤 宣行 先生

② 脳卒中の治療（20分）…… 公立福生病院脳神経外科部長
小山 英樹 先生

③ 脳卒中の予防（20分）…… 青梅市立総合病院神経内科部長
高橋 真冬 先生

第二部 認知症－介護で悩んでいる方へ

「認知症の人を支えるために－地域の役割」（80分）

講師：認知症介護研究・研修東京センター

センター長 本間 昭 先生

⑥ 第8回西多摩医師会臨床報告会のご案内 及び演題募集について

日 時：平成22年3月16日(火) 午後7時30分から
開催場所：公立福生病院 多目的ホール

演 題 募 集

西多摩医師会会員の皆様の臨床での貴重な経験を発表してください。
演題名および抄録を西多摩医師会へFAXしてください。

⑦ 西多摩医師会定時総会のお知らせ

日 時：平成22年3月26日(金) 午後7:30～
場 所：フォレストイン昭和館

● 理事会報告 ●

★ Information ●

12月 移動理事会

平成21年12月22日(火)

於：土肥亭

〔出席者：真鍋・横田・中野・鹿児島・川間・田坂・蓼沼・野本・松山・宮下・松原・足立〕

【1】報告事項

1. 都医地区医師会長連絡協議会報告（横田副会長）

2. 各部報告

- 総務部 ○「脳卒中医療連携症例検討会」12/9（水）青梅市立総合病院 3F 講堂
156名参加（新年会報に関係記事掲載）
- クリスマス会収支報告及び承認について
 - 生保指定医療機関立会指導（武蔵野台病院）中野副会長
 - 12/24 レセプトオンライン講習会
 - 1) 省令改正等について（請求免除届出書、整備助成金について）
 - 2) 誰でもわかる電子請求
 - 1/14 第4回糖尿病医療連携検討会

- 学術部 学術講演会「2型糖尿病の膵島障害とインクレチン療法」
 日本大学医学部糖尿病内科学分野 教授 石原 寿光先生
- 公衆衛生 12/10 第5回新型インフルエンザワクチン納入量、関連配信
 12/16 ワクチン納入数量 増減希望票受診 FAX 増設について
 12/18 新型インフルエンザワクチンの接種回数の見直しについて
 12/22 13歳未満の中1のワクチン接種回数の取り扱いについて
 1/15 在宅難病調整委員会開催
- 経理部 12/22 法人会計変更打合せ（小山公認会計士、中野副会長、野本理事、事務長）

3. 地区会よりの報告（各地区理事）

- 青 梅 1/8 新年会
 福 生 新型インフルエンザ集団接種
 1/13 新年会
 羽 村 新型インフルエンザ集団接種
 あきる野 なし
 瑞 穂 12/10 忘年会
 日の出 新型インフルエンザ集団接種

4. その他報告

- 12/10 糖尿病三師会研修会実施（青梅市立総合病院）

【2】報告承認事項

1. 入会会員について（今回入退会会員、変更会員なし）
2. 東京都大気汚染障害者認定審査会委員の推薦について
 西村医院 西村 理会員（福生地区）

【3】協議事項

1. 平成22年度学校医等各種報酬及び予防接種委託料（案）について
 （川間理事）1点単価 12円10銭（案）年内返答まち
2. 新年度からの保険整備指導委員会委員の定数の変更について（田坂理事）
 用紙によるレセプトの減少に伴い定員を減らす方向で検討する
3. 平成22年度診療報酬請求書提出日について
4. 新年賀詞交歓会来賓挨拶及び余興演奏について
 - 1) 衆議院議員 井上信治氏
 - 2) 都議会議員 林田 武氏
 - 3) 市町村代表 竹内俊夫氏（青梅市長）
 - 4) 乾杯音頭 永見宏行氏（西多摩保健所長）

弦楽四重奏（バイオリン2、ビオラ、チェロによる）
府中市市民交響楽団（代表者 大橋康廣氏）
府中市栄町 1-23-30 Tel. Fax 042-368-6180

5. フリートーキング

西多摩地区医療懇話会 予定について

平成22年2月6日(土) PM1:30 より魚観荘において

会員通知

- 会報
- 宿日直表（青梅・福生・阿伎留）
- 学術講演会（1/19・2/3・2/18）
- 子ども予防接種週間の実施について
- 公立阿伎留医療センター医局講演会（1/28）
- 青梅市立総合病院地域連携室からのお知らせとお願い
- 平成22年の計量器定期検査に代わる計量士による代行検査について
- 平成22年度診療報酬請求書提出日一覧表
- 産業医研修会（3/6, 7 東京都医師会前期研修会）
- ” （2/13 江東区医師会）
- ” （1/30 葛飾区医師会）
- ” （2/21 慈恵医師会 午前の部・午後の部）
- 産業医研修会（3/22 日本橋医師会）
- ” （2/6 日本医科大学医師会）
- かかりつけ医認知症対応力向上合同研修会
- 東京都の難病医療費等助成制度のご案内・ポスター
- 「対応が難しい患者さんへの接し方」～パーソナリティに偏りがある方の対応を中心に～
- 平成21年10月公費負担医療の手引きの訂正について
- 新型インフルエンザ接種スケジュール（高齢者・健康成人）
- 新型インフルエンザワクチン（国産）納入数量の調整方法変更について
- 新型インフルエンザ輸入ワクチンの取扱意向調査について

医師会の動き

医療機関数	214	病院	30
		医院・診療所	184
会員数	519	A会員	204
		B会員	315

会議

1月14日	西多摩医師会糖尿病医療連携検討会
15日	在宅難病調整委員会
22日	会報編集委員会
26日	定例理事会

講演会・その他

1月8日	保険指導整備委員会
13日	法律相談
16日	西多摩医師会新年賀詞交歓会
19日	学術講演会
	演題：「2型糖尿病の睥島障害とインクレチン療法」
	講師：日本大学医学部 内科学系糖尿病代謝内科学分野 主任教授 石原寿光先生

役員出張

- 1月9日 西多摩歯科医師会新年会
 9日 西多摩医師会接骨師会新年会
 15日 新年東京都医師会地区医師会長連絡協議会
 15日 青梅労働基準協会新年賀詞交歓会
 21日 西多摩地区病院会ネットワーク運営委員会
 24日 公立福生病院竣工祝賀会
 27日 多摩ブロック代議員連絡協議会

訃報

笹本 定子様 (84歳)

青梅市住江町 58

(医社) 厚心会 笹本医院
 院長 笹本隆夫先生 (ご母堂様)

去る12月27日ご逝去されました。
 謹んでお悔やみ申し上げます。

あ と が き



1月中旬の朝刊に、貧血の改善に効果が期待されるコメの開発に、東京大学の教授ら日韓欧のチームが成功したとの記事が載っていた。植物の体内で鉄を運ぶアミノ酸のニコチアナミンをたくさん作ることにより、白米の鉄の含有量が3倍に増え、人間にとって吸収しやすい状態となる。発展途上国を中心に世界の人口の約半数、日本では女性の約2割有する鉄欠乏性貧血の改善に有用と書いてあった。

鉄は、人にとって不可欠な物質であるが、同時に、人にとって脅威となる細菌にとっても不可欠な物質である。感染症が蔓延している状況においては、鉄の補給が、感染症の誘因となるという説もある。

マラリア、結核、ブルセラ症などの重篤な感染症が蔓延していたソマリアの難民キャンプにおいて、当地の遊牧民の多くは貧血症を持っており、感染症が少なかった。しかし、貧血治療のため、鉄剤を投与したところ鉄の補給を受けた遊牧民への感染率が爆発的に増加した。また、35年前、ニュージーランドの原住民の貧血の赤ん坊に、鉄の補給により敗血症、細菌性髄膜炎が7倍多くなったとの

報告もある。

大多数の人間にとっては有益なことも、一部の人間にとっては、不利益なことになり得る。特養などの施設の診療をしていると、慢性下気道感染症、慢性尿路感染症、褥瘡など慢性的な感染を持っている患者には、貧血を合併している場合が多いのに気がつく。

医師も栄養士も、鉄剤投与や貧血食などにより貧血の治療に取り組む。このことが、細菌の繁殖を促し、感染症の増悪や遷延化をもたらす危険性がないか、一抹の不安を感じる。あまり意識したことはなかったが、今年はよく注意して診療しようと思う。

沢井診療所 宮下 吉弘



平成22年度診療報酬請求書提出日一覧表

平成22年度（平成22年4月～23年3月）各月の診療報酬請求書提出日は下記の通りです。

平成22年	4月8日（木）	正午まで
	5月8日（土）	//
	6月8日（火）	//
	7月8日（木）	//
	8月9日（月）	//
	9月8日（水）	//
	10月8日（金）	//
	11月8日（月）	//
	12月8日（水）	//
平成23年	1月7日（金）	//
	2月8日（火）	//
	3月8日（火）	//

※ 整備委員会は同日午後1時より開催いたします。

※ 1月9日が日曜日、10日が祝日の為。

————— 表紙のことば —————



『雪の花』

6年前の1月に聞修院で撮った写真ですが、何の木なのか、雪がくっついて桜の花盛りそっくりに見え、びっくりしたものです。

石井好明



お知らせ

事務局より **お 知 ら せ**

平成22年3月(2月診療分)の

保険請求書類提出

3月8日(月)

— 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
ご相談ください。

- | | |
|---------------------------|--|
| ◎相談日 | 2月は10日(水)
3月は10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。 | |

社団法人 **西多摩医師会**

平成22年2月1日発行

会長 真鍋 勉 〒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 鹿兒島武志

宮下吉弘 近藤之暢 江本 浩 鈴木寿和 馬場眞澄
菊池 孝 桑子行正 會沢義之 土田大介 田村啓彦

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

レセコンから今、多機能電子カルテ時代へ。



「Medical Station」は診療・検査から会計まで、医療現場をまるごとサポート。医療スタッフの煩雑な作業を軽減するだけでなく、インフォームドコンセントや待ち時間の短縮など質の高いサービスを実現。

検査結果は暗号化したインターネット・メールで、依頼日の翌朝にはシステムに自動的に取り込まれます。検査センターならではの充実した検査機能のほかに、レセコン機能による診療費計算の自動化、さらには経営分析にも手軽に活用でき、医療の現場をトータルにサポートします。



画期的な新技術により「非改ざん証明」を初めて実現しました

（株）NTTデータとの提携により、厚生省の医療情報電子化3基準のうち最も実現が難しかった「真正性の確保」を日本で初めて技術的に可能にしました。過去のカルテ情報に不正な改変のないことをNTTデータのSecureSeal™センタ（電子文書証明センタ）が厳密に第三者的に証明します。

ハイパフォーマンス電子カルテシステム

Medical Station

お問い合わせ・資料請求先
株式会社ビー・エム・エル
医療情報システム部
〒151-0051 渋谷区千駄ヶ谷5-21-3
TEL: 03-3350-0392
e-mail: ms-sales@bml.co.jp
http://www.bml.co.jp/

開発元
株式会社メリッツ
戦略システム開発部
〒350-1101 川越市市場1361-1
TEL: 049-233-7074



FOR QUALITY OF LIFE
SINCE 1955

臨床検査のフロンティア
保健科学研究所は
21世紀の医療と健康を
バックアップします



株式会社 保健科学研究所

● 本 社 〒240-0005 横浜市保土ヶ谷区神戸町106 045-333-1661（大代表）