

# どどんぐり

## 全国で麻疹大流行

### 厚労省の不手際が原因

東京を中心に麻疹（はしか）が大流行しています。特に高校生から成人までの流行が目立つことが従来とは違う点です。

一歳での麻疹接種が浸透して、こどもがかかる病気が大人に病気に変わってきているのは、実は当然の結果でした。

麻疹の予防接種はこれまで一回で十分とされてきましたが、麻疹などの生ワクチンは追加接種をしないと効果が落ちてくる

ことが分かっています。そのため昨年から小学校に入学する前に二回目の接種をするようになったわけですが、当然それ以上の年齢は置き去りになってしまいました。

特に接種後十年以上を経過すると五〜十%が免疫を失う可能性があることに加え、もともと接種を受けていない人も一割くらいはいると想像されま

矢嶋小児科通信  
平成19年5月  
通算 第16号  
発行責任者  
矢嶋 茂裕

数年前に岐阜市内で調査した結果でも小学生の割合以上が麻疹ワクチンを受けていない状況でした。抗体価を調べてみると約二割の小学生に免疫がないという驚くべき結果でした。さらに大垣市をはじめ県内でも麻疹接種がいかげんにされていた市町村は少なくありませんので、関東の状況が再現される素地は十分あります。

### 今できる対策は

麻疹の患者さんに接触してから二日以内なら予防接種で発病を防ぐことが可能です。今からでも遅くありませんので小学生から大人まで是非麻疹の二回目接種を受けましょう。ただし、麻疹の流行も侮ることはできませんので乳児以外は麻疹風疹混合ワクチンを勧められています。実際、麻疹単独ワクチンの生産は縮小さ

#### 麻疹ワクチン対象者

以前に麻疹ワクチンを受けていても追加接種が必要です。なお以下に該当する方は受けなくてもいいですよ。

- ・間違いなく罹った (多分ではだめです)
- ・抗体価を調べて陽性 (普通は調べていないでしょう) 麻疹単独ワクチンは納入が止まりました。今後はMRワクチンない抗体検査で対応します。

MRワクチン ¥10500  
抗体検査 ¥3150

れて入手困難になっています。東京都では千代田区など中学生に接種を補助する自治体が出ています。そのあたりを受けたのでしようか、麻疹ワクチンの出荷が止められたという話まで出ています。そもそもこうした感染症対策は厚労省など専門家集団が日頃から対策をすべきであつてこのような事態を招いた最大の原因は行政の不手際です。日本は世界保健機構(WHO)に対し二〇一二年に麻疹を排除すると約束しています。残された五年足らずでどういふ対策をとるつもりなのでしょう。

当院では緊急事態を受けて成人の麻疹接種を勧めていきましたがワクチンの入手が困難になり抗体検査を優先する方向に変更するかもしれません。いずれにしても今回の流行が治まったとしても油断は禁物です。

### Hib署名提出

短期間でしたがHibワクチンの署名諸外国に遅れること二十年あまりようやく発売は認可されましたが制度としての接種にはまだまだ時間がかかりそうです。今回の署

名は一日も早い定期接種化を求めるものです。Hibの怖さは診断の難しさと進行の早さでしょう。発熱初期の検査は異常なしでも一日と経たないうちに最重症の髄膜炎を起こします。たとえ抗生物質を点滴したとしても防ぎきれないことがあることも報告されています。

Hibは予防接種以外に確実な予防手段がないと言えます。海外で製造に入っていますので年末ないし年明けには入手可能となるでしょう。来年はHib元年です。これから生まれる赤ちゃんには是非ワクチンを受けさせましょう。



ふるさと再生基金にHib補助を応募 岐阜県庁裏金問題は全額返還となり使い道が公募されました。そこで岐阜県小児科医会として「Hibワクチン接種補助事業」を申請しました。県内の年間出生一万八千人の赤ちゃんがHibワクチンを受けられるように約三億円の事業規模を想定しています。

応募が三百以上ありましたので審査もかなり難航するでしょう。果たして当選するか、発表が待ち遠しいですが、この事業の必要性を審査員が理解できるか、にかかっ

5月	15日	火	13-14	みやこ園検診
	16日	水	14-17	東海中央病院外来
			20-21	ホームページ委員会
	17日	木	19-21	漢方勉強会
	18日	金	13-16	東海女子短大講義
	19日	土	15-18	医療連携セミナー
	21日	月	13-15	おおのレディースクリニック
	22日	火	13-15	若葉第一幼稚園検診
	23日	水	13-17	岐阜医療科学大学講義
	24日	木	13-15	若葉第一幼稚園検診
	25日	金	13-16	東海女子短大講義
	28日	月	13-15	若葉第一幼稚園検診
	29日	火	13-15	東部コミセンポリオ
	30日	水	13-17	揖斐病院外来
	31日	木	14-16	情報処理委員会
6月	1日	金	13-16	東海女子短大講義
	2日	土	16-	ドプラ心エコー研究会
	4日	月	13-15	おおのレディースクリニック
	5日	火	13-15	大洞幼稚園検診
	6日	水	14-17	東海中央病院外来
			1930-	夜間急病センター
	8日	金	13-16	東海女子短大講義
	9日	土		東海川崎病研究会
	10日	日	13-17	岐阜県小児科医会総会
	13日	水	15-17	岐阜医療科学大学講義
	14日	木	13-15	操レディース講演
	15日	金	13-16	東海女子短大講義
	16日	土	8-	小児科医会セミナー(幕張)
	17日	日		小児科医会セミナー
	18日	月	13-15	おおのレディースクリニック
	19日	火	1930-	夜間急病センター
	20日	水	14-17	東海中央病院外来
	21日	木	18-21	喘息座談会
	22日	金	13-16	東海女子短大講義
	23日	土	14-	心電図解析委員会
	27日	水	13-17	揖斐病院外来
	28日	木	14-15	情報処理委員会
	29日	金	13-16	東海女子短大講義

### 水曜の診療が変わりました

5月から水曜午前の診察を交代制にしました  
東海中央病院外来と大学の講義のためです

第1、第3、第5は院長  
第2、第4は副院長の診察です

いるでしょう。どどんぐりを読んでいた、だくといいかもしれませぬ。



# 医療費の不思議

正当な理由なくして診療を拒んではならないという決まりがあります。医者が泥酔状態とか休日診療所が開いている時の医院などは診察を断ることができません。最近では医療費の不払いが大きな問題となつていますが医療費の滞りも診療拒否の理由にはなりません。飲食店で言えば食い逃げした客が再び来店してもまずは料理を提供しなければならぬ、という不思議な決まりです。すでに病院では億単位の未収金が発生しているところもあり経営にも影響する可能性もあります。診療所は桁が下がりますが、請求する方法と具体的な取り立てが容易ではないこともあつて未収金のままになつてしまうことがあるそうです。決まりとはいえここまで医療機関に不利な制度がこのまま放置されていいのか、いよいよ病院側も団結して訴訟も辞さ

ないような状況です。幸い当院では未収はほとんど無縁の話ですが、保険証の間違いが毎月のようにありますので窓口で確認できない時はいったん実費で支払つていただくようにしています。想像以上に転職される方も多く、早くクレジットカードのようにオンライン認証ができるようになってほしいものです。保険証の確認は毎月させていただくこと、退職してもそのまま使い続けるのは違反です。特に月の途中で変更される場合には必ず保険証の変更をお伝え下さい。保険証のコピーを持参されても本物とみなさないことよう指導されています。確かにコピーでお金を借りることはできないのですから当たり前ではありますがありますが気分を害さないようご理解下さい。そう言いながら自分が受診する時はよく保険証を忘れるので強いことは言えません。

## 職員の横顔

はじめまして。四月九日より働いています。看護師の糸魚川和美といいます。何て読むの？と思われた方もいると思います。私も主人と出会った時に思いました。「いといがわ」です。五歳、三歳、一歳の三児の母でおかあさん方と同じ育児真っ只中です。長男は喉に膿がつきよく熱を出し次男はアトピーと言われ軟膏が離せません。一歳になったばかりの長女はお兄ちゃん達にうつされるのか、いつも

調子が悪いです。おかあさん方と同じように病気が成長、育児に不安になったり心配しています。心配や不安に思っていることがあれば気軽に声をかけて下さい。看護師としての知識、プラズ未熟ですが母親としての経験をお伝えできればなと思っております。そしてお子様とご家族の方が安心して診療が受けられるように援助していきたいと思っております。よろしくお願ひします。



## あなたのカルテを携帯電話へ

— 電子カルテだからできる candyのご案内 —  
 処方内容を携帯電話に転送して持ち歩くことができます。診察所見は未対応ですが、お薬手帳の代わりになります。特に心疾患や喘息などの慢性疾患の方には役立つでしょう。緊急・災害時のためにも、継続して治療をしている方はご利用下さい。下のQRコードを読み取ってiアプリを携帯にダウンロードすればあとは院内でパソコンからデータを転送してもらえます。ただし、現在はNTTドコモで赤外線通信のできる機種しか対応していません。詳しくは掲示ポスターをご覧ください。



新年度になって1ヶ月あまりが経過しましたが、新しい環境にも慣れた頃でしょうか、我が家は、次女（3才）が幼稚園に入園し、長男（6才）と共に、毎朝幼稚園バスに乗ってうれしそうに通園しています。春までは次女、次男（1才）は、自宅近くの託児所へ預けていて、私が仕事が終わった後、迎えに行っていたので、長男と次女が接する時間は少なかったのが、今は幼稚園で部屋が違う以外はずっと一緒にいるのでけんかの頻度が増えました。

長男はよその子と比べておとなしい方（というか、泣き虫 by 院長）だと思のですが、「おもちゃを勝手に使っ

### 副院長の子育て日記

た」とか「貸して」か「貸したのに貸さなかった」とか「お菓子を自分の分まで食べてしまった」とかでけんかになり、ついつい手が出てしまうようで、そのたび次女は「いた〜い。びえ〜ん。」と泣いて、私のところへ報告に来ます。「お兄ちゃんがここをこうやって引っ張った」とか、「〇〇ちゃん（自分のこと）何にも悪いことしてないのに、お兄ちゃんが蹴った」とか何にも悪いことしてなかったら、お兄ちゃんは怒らないと思うんだけどねえ。だから、よっぽど危ない倒し方とかしない限りは「そうなの。痛かったねえ。」ぐらいで、長男を叱ったりしないようにしています。次女は報告に来た後はまた長男のところへ戻って、遊んでるので、結局のところ仲がいいんですよ。

## 編集後記

ジェットコースターの点検は予防接種と共通するところがあります。事件が起きない限り評価されません。新幹線や道路も点検している人のおかげで安全に走ることができず、開業以来四年ほど予防接種の講習会を開いてきましたが麻疹の二回接種が決まつてからは中断しています。一貫して日本の予防接種体制の問題と麻疹複数回接種の必要性などを話してきましたが麻疹の大流行が報道されてようやくそれが分かってもらえたことでしょうか。と同時に一番起きてはならない事態になつたことも事実です。心配なことには麻疹ワクチンだけでなく麻疹風疹混合ワクチンも足らなくなりそうです。大人にどんどん勧めていますがこのままではかなりの不足が起きそうです。パニックにならないよう冷静に、早めの対応が必要そうです。



# どんぐり

## 麻疹の次は風疹

### 継続性のある対策を

全国に拡大している麻疹ですが、一定の流行を過ぎると終息します。今の混乱もあと一月くらいでしょうか。

五月下旬からは麻疹の抗体検査も一時期不可能になりワクチンは入手困難など、とても先進国とは言いえないような惨状です。厚労省の認識の甘さがもたらした結果でしょう。さて麻疹の次は風疹が流行すると予想されます。感染力は麻疹ほど強くないことと、困るのは妊娠中の女性という限られた話ですからおそれるはそれほどの騒ぎにはならないでしょう。しかし妊娠初期の風疹感染は胎児に大きな障害をもたらします。

現在、風疹は麻疹と一緒に予防接種の対象とな

てたくさんの難聴児が生まれたことは有名です。

三年前に沖縄で大流行して、今から四十年前に沖繩で大流行してたくさんの難聴児が生まれたことは有名です。現在、風疹は麻疹と一緒に予防接種の対象となつていますが平成 年までは中学生女子だけを対象にしたことと男女の幼児が受けるように制度変更した時に接種率が低下したため、日本には多数の免疫陰性者が暮らしていることになりました。やつかいなことに風疹は症状が軽く自覚症状がないままに他人にうつすこともあるのです。また、風疹は意味で流行した場合に心配です。私自身、風疹だけははつきりとかかっていた記憶がなく周りで流行していたので大丈夫だろうと思っていました。以前に抗体検査をしたはずですが、今回、久しぶりに調べてみると十分分な抗体がありました。

矢嶋小児科通信  
平成19年6月  
通算 第17号  
発行責任者  
矢嶋 茂裕

風疹は血液検査で抗体が十分か調べますが、HI法では男十六倍、女三十二倍以上が必要ですが是非、再確認しておきましょう。

### 日本脳炎も品薄に

日本脳炎ワクチンが少なくなってきました。すでにメーカーが生産を大幅に縮小してから二年近く経過しますが新しいワクチンはまだ数年は登場しないと見られます。それでも従来のワクチンが出荷されていきましたので普通に接種を勧めてきましたがいよいよ在庫確保が困難になりそうです。

要するに日本脳炎ワクチンの接種は差し控えるという表向きの通知の一方で接種は継続中という通知も出しておりそれに従って接種を進めている間にワクチンが不足し始めました。いずれは新しいワクチンへの移行も決まっております。メーカーが再生産することはないようです。来年はワクチン無しでのぐことになるの

かもしれない。幸い大流行する病気ではありませんので慌てる必要はありませんが、将来にわたって接種を受けなかつたこともたちが安全に生活できるかといえぼおそろしく日本脳炎が増える時が来るでしょう。その時、再び今回の麻疹パニックが繰り返される可能性もあります。このものうちに三回の接種は済ませておきましょう。



## 学校検診はセシモニー?

春なると毎年内科検診があります。学校保健法で決められたこの検診の意義を考え直してみましよう。

昔は生まれてから一度も医者にかかったことがない、という人は珍しくなかつたようですが、今は検診や予防接種で必ず聴診器を当てられているはず。とすれば学校検診の聴診器で初めて病気が見つかる可能性はいぶん低くなります。もちろんゼロではありませんがそれよりも検診でひつかかつたのに病院で検

6月	18日	月	13-15	おおのレディース検診	
	19日	火	19:30	夜間急病センター当番	
	20日	水	14-17	東海中央病院外来	
	21日	木	13-15	県病院NICU面談	
			19-21	小児科懇話会発表	
	22日	金	13-16:30	東海女子短大講義	
	23日	土	16-19	心電図解析委員会	
	25日	月	13-16	心電図二次検診	美濃加茂
	26日	火	14-15:30	藍川小学校保健委員会	
	27日	水	13-17	揖斐病院外来	
	28日	木	13-15	心電図二次検診	岐南町
	29日	金	13-16:30	東海女子短大講義	
7月	2日	月	13-16	心電図二次検診	
	3日	火	13-15	県庁保健医療課	
	4日	水	14-17	東海中央病院外来	
	5日	木	13:30-15	岐阜医療科学大学講義	
	6日	金	13-16:30	東海女子短大講義	
	9日	月	13-15	おおのレディース検診	
	10日	火	13-16	心電図二次検診	
	11日	水	13-17	岐阜医療科学大学講義	
	12日	木	13:30-15	岐阜医療科学大学講義	
	13日	金	13-16:30	東海女子短大講義	
	14日	土	18-	チャット懇話会	
	15日	日		漢方勉強会	神戸市
	16日	日		漢方勉強会	神戸市
	18日	水	13-17	看護協会講習会	
			20-21	医師会HP委員会	
	19日	木	13:30-15	操レディース講習会	
	20日	金	13-16:30	東海女子短大講義	
	21日	土		ダイナミクス研究会	横浜
	22日	日		ダイナミクス研究会	横浜

と担当者はいいてい迷惑そう。それもそのはず検診までに宿題を出しておくから。みなさんはおわかりかも知れませんが全員の予防接種の記録が確認できるような台帳整備を宿題としているのです。絶対に接種を受けさせない親、忘れたり引越して中途半端になった子など色々です。幼稚園や小学校での確認がいい加減になるとそのままだらで続き社会に放り出されても本人は気がつきません。そして誰かが被害者になった結果が二面に紹介しました修学旅行事件でしょう。

宿題を出された後の対応は二つに分かれます。しつぱりやってみたもののやっぱ面倒くさい、こんなのどうしてやるのという場合と、大切なことと気付いてしつぱりやろうとする場合です。検診が形式的な行事であればどうでもいいのですが、その先に起こりうるかも知れない色々な事件を想像すると、養護教諭に嫌われてもいいので言うべきことは言うべきことだと思います。でも、学校医から聴診器取つたら何するのなんて校医も多いかもしれませぬ。



# 医療費の不思議

乳幼児の医療費無料化はいつ頃からなんでしょう。昭和の頃は長期入院のことも抱えたご家族はとも医療費を心配されていきました。今は安心して入院できますし、病院も何度でもできます。まあ好きこのんで病院にかかるのはお年寄りであつて、子どもがかかりたいとはまず言いませんから、過剰受診はそれほどないでしょう。ただ、咳や鼻水、発熱などで待つてみようというよりもまず受診という考えも多いでですね。

そう、風邪は万病の元と言いますから早めの受診が大切、だつたはずですが、どうも違つてきたようです。早めの受診とは要するに早めに病気を見つけて治療、ですが、実際にそんなにあれこれ検査するわけでもなく、薬で様子を見ましよう、というパターンが多くなっています。昔はそれで良いと思われていたわけですが風邪に抗生剤を使ひすぎた結果、細菌が強くなり中耳炎などが治りにくくなつてしまいました。つまり薬が万病の元とか医者者が万病の元になつてしまつたわけです。

水痘の予防接種は八千円ですが実際に罹患する

と無料というのは何とおかしな話です。医療費が安いことに加えて乳幼児が無料なのでわざわざお金を出してまでワクチンを受けるのは損、ということかも知れません。それに水痘やおたふくは罹つた方がいい、という考えも根強いですね。そりや、本番の方が体も真剣に抗体を作り強い免疫が残ります。火事の避難訓練で言えば本場に校舎に火をつけて非難すれば真剣に逃げけるでしょう。その代わり誰か逃げ遅れるかもしれない。今でも幼児の医療費無料化が本当の子育て支援と勘違いしている首長も多いかと思ひます。それが薬の過剰投与と耐性菌の増加という負の側面もあることに気がつくのはいつのことでしょうか。予防医療が安くつくのは大人よりも子どもなんだけど、乳幼児医療費無料化反対なんてい言えば落選の危機なので、今さら誰も言えなくなつてしまいました。

### 職員の間顔

我が家の息子達は剣道を習い始めて五ヶ月が経ちました。心と体を鍛え、礼儀作法などいろんな事を勉強できます。次男の通知票には必ず、落ち着きが無いと書かれていたのでこれはいいチャンス。しかし特に厳しい先生がいると有名な所らしく先生と子供のかかり稽古が始まるとあつちこつちに子供が飛ばされてきます。ヘトヘトになつても号泣しながらでも子供達は必死に先生に向かつていきます。そしてうちの子の番がくると、もうやめて・・・と目を背けたくなる事もしばしば。休憩の声が入つた時にはみんな汗ダラダラ。次男もよくついでいてました。しかしまだ号泣中・・・

練習が終わるといつもの穏やかで優しい先生に変身。久しぶりに熱い先生に出会えました。今までの甘つたれ息子達がこれから武道を通じて成長していく姿がとても楽しみです。

(IY)

## 修学旅行生 麻疹発病しカナダで足止め

カナダ日本総領事館が5月29日明らかにしたところによると同国内を修学旅行で訪れた東京都内の高校の一行131人(教員2人)のうち女子生徒1人がはしかの症状を示しバンクーバーの病院に入院した。一行はこの後、移動先のパンフのホテルで一待機し抗体検査を受けた。女子生徒ははしかに感染していることが確認され、同地の病院で治療を受けている。

## 帰国便も搭乗拒否に 涙

カナダ修学旅行中に都内の私立女子高校の女子生徒がはしかを発症し現地の病院に入院した問題で、検査で十分な免疫がないことがわかった41人の生徒・教員が、帰国便への搭乗を拒否されたことが1日わかった。

はしかの感染を広げる恐れがあるため、生徒らは4日ごろまで待機し、発症しないことが確認され次第、帰国できるという。同校によると、一行は生徒・教員131人で、現地時間の先月24日から31日までの日程でカナダを訪れた。到着後に1人がはしかで入院したため、カナダの保健当局から、他の生徒や教員もホテルで待機を命じられ、検査の結果、免疫がないことが判明した41人はワクチン接種を受けた。一行は入院した女子生徒1人を除き、31日に帰国の途に就く予定だったが、出国検査で、1人に微熱があったため、十分な免疫のない生徒39人と教員2人の搭乗が拒否された。免疫のあつた生徒らは出国した。

我が家の次男(四人目)は、この六月で一歳半になりました。運動発達がゆつくりで、一歳五ヶ月(まだついこの間です)で、やつと歩くようになりました。まだまだうまくは歩けず、ずりずりと横歩きだったり、つかまれるところまで三四歩だつたりですが、一人で立ち上がつて、ばちばち拍手したり、わざと人や布団に倒れかかたりして遊ぶのがお気に入りです。どつてもうれしそうに遊んでます。

## 副院長の子育て日記

次女(三人目)も発達がゆつくりで、なかなかはいはいせず十ヶ月健診時、よその子達がお座りしたり、はいはいで移動したりしている中、ごろごろと寝返りで移動していました。歩くのは遅いだらうな

あと思つていましたが、次男よりは早く一歳三ヶ月で歩き始めました。次男はいはいは標準だったので、もう少し速く歩かかと思つたのですが、予想は外れました。

上の二人の発達は標準でした。この子達の違いと言へば、上二人は四十一週で産まれ、下二人は三十八週で産まれてきたことでしょうか。

言葉が出ないとか、はいはいしないとか体重の増えとか目立つ部分の発達がゆつくりだと気になります。発達は人それぞれで、その子なりに成長していれば他の子と比べる必要はないでしょうね。

## 編集後記

止まつていた鉄道模型が動くようになりました。穴の中に赤外線センサーがあるので手をかざすと三十秒ほど走ります。開業当初は走りっぱなしのことがあり汚れをとらないうと脱線するために手入れがたいへんでした。今も手抜きをしていますのでその内止まるかと冷や冷やしています。

レールの幅が九ミリなのでNゲージと呼びますがマーサにあるのはH0(エッチオー)ゲージで大きいですね。そのさらに上になると、Gゲージという車両の幅が十センチほどの模型があります。それを走らせてみたいのですが大きすぎて置ける場所がありません。

全国には鉄道模型を置いている小児科がいくつもありますが、滋賀県の西藤先生は診療所を建て直してGゲージの模型を走らせているそうです。鉄道模型マニアつて結構いるんですね。

ちなみに模型よりもアクリルの箱の方が高いことをご存じですか。模型の二〜三倍くらいで請求書を見てびっくりしました。開業と同時にできれば諦めていたでしょうね。



# どどんぐり

矢嶋小児科通信  
平成19年8月  
通算 第18号  
発行責任者  
矢嶋 茂裕

## 日本脳炎ワクチンが不足

### 接種希望リスト作成へ

日本脳炎ワクチンが入  
手できなくなりまして  
八月に入り入荷が途絶え  
納入ペースをはるかに上  
回る予約状況になったた  
め予約を止めることにし  
ました。これから日本脳  
炎に汚染された蚊が増え  
る時期でもあり、一 番接  
種が必要な時期ですが肝  
腎のワクチンが足りませ  
ん。その上、日本脳炎ワ  
クチンは新規製造ライン  
が止まっているために今  
後とも供給不足が続いて  
しまうかもしれません。  
二年前に突如中断した  
接種ですが、当の厚労省  
は接種再開を呼びかけて  
はけません。表向きは差  
し控え状態です。しかし  
詳しい説明文は少しずつ  
手直しされており、実質  
的には接種をやめては危  
険という内容です。結局  
予防接種を受けないのは  
親の選択であり、国とし  
ては中止してはいないとい

う立場です。背景にある  
のは医療訴訟に関わりた  
くない行政担当者の身勝  
手でありこどものためを  
思つての行政ではありま  
せんので、くれぐれもだ  
まされないようにして、  
できるだけ受けるように  
しましょう。なお、小四  
での追加は緊急性が無い  
ので基本的に新しいワク  
チンを待つていただいで  
おります。  
**予約受付は再開**  
ワクチンの供給につい  
て行政へ問い合わせたと  
ころ、接種希望者リスト  
の提出が求められるかも  
しれないとの回答でした  
ので希望者のリストを作  
成します。形としては予  
約ではありませんがワクチ  
ンの入荷状況が全く予  
想できず無期限待ちの予  
約になることをご了承下  
さい。この一ヶ月で二十  
人分も入ってきません。

一方の厚労省はこんな  
ポスターを作りました。  
蚊に刺されないようにと  
いう警告ポスターです。

日本脳炎の予防策は長袖  
長ズボンと蚊帳というこ  
とでしょう。ワクチン  
を受けるかどうかよりも日  
本脳炎に罹患したら、蚊  
に刺されるような生活を  
していた家庭に問題があ  
るとも言いたげです。  
こんなポスターが全国に  
配布されたら、保育園や  
幼稚園で蚊に刺された時  
の責任はどうなるのでし  
ょうか。蚊に刺されても  
大丈夫のように予防接種  
をしてきたのにどうして  
再開できないのでしょうか。

## 麻疹ワクチンは

### 大丈夫

五月に騒がれた麻疹騒  
動も忘れ去られたよう  
です。麻疹ワクチンは九  
月から再出荷されるよう  
です。すでに麻疹風疹混  
合ワクチンは十分にあり  
ます。

問題はこれから成人  
で抗体のない人は今後と  
も感染の危険性が残り特  
に岐阜のように今回流行  
しなかった地域はさらなる  
注意が必要です。大学  
生から成人まで、今こそ  
抗体検査や予防接種をす  
る時でしょう。

## 中一と高三に追加接種

今回の事態を受けて国  
が決めた麻疹撲滅対策  
は中一と高三に追加接  
種を行うことです。文  
部科学省の反対により  
学校での接種ができな



くなり個別接種になりま  
す。今後は大学入学段階  
で接種の有無が問われる  
可能性もありますし、す  
でに医学部や教育学部で  
は実習前に検査や注射を  
義務づけているところも

## インフルエンザワクチン

### 今年原則一回接種に

インフルエンザワクチ  
ンは例年どおり十月中旬  
から行いますが、今年  
は接種回数を一回にしま  
すのでご注意ください。一  
般的には小児は二回接種  
、十三才以上は一回接種  
となつていますが、当院  
では初年度を除き、原則  
一回接種とします。また  
二才未満は積極的に接種  
を行っていません。昨年  
のワクチン学会で、  
乳幼児への接種量を  
多くして抗体価を測  
定した発表がありま  
した。それによれば  
二才未満では多めに  
二回接種しても有効  
な抗体レベルには達  
しなかつたこと、三  
才以上では一回でも  
十分な抗体上昇があ  
った、という結果で  
した。つまり初めて  
受ける年は二回接種  
が良いかも知れませ  
んが翌年以降は一回  
でもかなりの効果が

あります。本当はもつと  
一気に接種対象を広げて  
撲滅できればいいので  
すがワクチンの生産量に  
限界がありやむを得ない  
ところです。

はつきりしない、小学生  
に接種していた時代の方  
が老人の死亡率が低かつ  
た、という意見がありま  
す。結局のところインフ  
ルエンザの予防接種はま  
だまだ不確定な部分が大  
きいということです。む  
しろ来年から始まる H i  
b ワクチンを乳幼児に接  
種することが大切でしょ  
う。

## インフルエンザの予防接種

受付開始 9月3日～  
接種開始 10月16日  
接種料金  
初年度 2回で5000円  
2年目以降ないし前年の罹患者  
13才未満 1回で3000円  
13才以上 1回で4000円

## 院長の出張予定 8月24日(金)午後から不在です

8月	19日	日	大掃除	
	20日	月	13-15	おおのレディース検診
	22日	水	10-11:30	大垣養護学校講演
			14-17	東海中央病院外来
	24日	金	13-	午後熊本へ
	25日	土		外来小児科学会 熊本
	26日	日		外来小児科学会 熊本
	27日	月	14-15	藍川小講演
	29日	水	13-17	掛斐病院外来
9月	1日	土	16:30	中部日本小児科学会 名古屋
	2日	日		中部日本小児科学会
	3日	月	13-15	おおのレディース検診
	5日	水	14-17	東海中央病院外来
	8日	土		県医師会
	13日	木	13-15	操レディース講演
	14日	金	13-16:30	東海女子短大講義
	15日	土	17-	愛知ダイナミクス研究会 名古屋
	18日	火	13-15	おおのレディース検診
	19日	水	14-17	東海中央病院外来
	21日	金	13-16:30	東海女子短大講義
	22日	土	18:30-20	外来小児科学会打ち合わせ 名古屋
	23日	日	9-17	こどもの心研修会 東京
	26日	水	13-17	掛斐病院外来
	28日	金	13-16:30	東海女子短大講義
	29日	土		羽島市医師会



# 医療崩壊の側面

立ち去り型サボター

ジュという言葉が定着して久しくなりました。ある日突然、やーめた、という病院を去ってしまう。残された患者さんはどうするのか、地域の医療を見捨てるのか、という声に耳を傾ける間もなく部長クラスの医師が不在になる病院。近くでは東海中央病院の小児科でも起きました。

医療は機械化できない部分がとても多く経験を要します。患者さんの病状も多彩であり画一化が困難です。そこへきて医療費抑制策ですから安全のための人員配置もままなりません。先日の中越地震では原発の火災が問題になり消防の対応が不備であると指摘されました。その結果、二十四時間消防体制が取れるように人員を配置するようですが医療での安全のための人員配置は病院の努力次第と言

うことのようにです。

確かに医療費の負担は大きいでしょうし税負担も少なければそれに越したことはありません。しかし高度な医療を求めたのであればそれなりの負担を求めなければ病院は成り立ちませんし、時間外診療を維持するにはコストがかかりすぎます。それを医師の犠牲を前提としていなければ崩壊は当然の帰結でしょう。

次回からは様々な医療事故、医療訴訟などの事例を取り上げて現在の我が国の医療に何が起きているのか考えてみようと思います。

特に新聞報道などしばしば偏った先入観で書かれた記事も少なくありません。また疑問に感じましたこと、ご要望などありましたら玄関にある投書箱に入れておいて下さい。感想も大歓迎です。

## 職員の横顔

私の実家では、五年ほど前から犬を飼っています。譲ってもらったのですが最後に残っていたのがメスの雑種でした。以前はオスしか飼ったことがなかったのですが、オスもらいに行つたのですが、見るととてもかわいくて即決してしまいました。

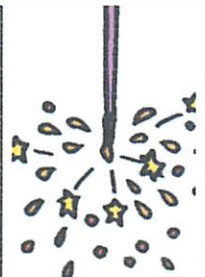
実際に飼ってみるとメスは、ほとんど吠えないしけつこうやさしいので(気が弱い)二歳と八ヶ月の子供たちもなついていきます。えさをやったりブラッシングをしたり散歩に行ったり、お世話することを楽しんでるようです。(犬は迷惑そうな顔をしていますが・・・)

生き物を世話すること、命の大切さを学んでくれたらと思つているのですが、うちの犬は庭で放し飼いになつていてパッタやとかげや時には飛んでくるはずめまで捕まえて遊んで殺してしまっています。野生の血が騒ぐのでしょうか？あまりにも残酷なので子供には見せたくないのですが、もううちよつとしつけをしなればと思つています。

## ふるさと再生基金

### Hibは落選

岐阜県裏金問題がふるさと再生基金に化けて公募されましたが残念ながら小児科医会の応募は落選しました。予算が億単位だったことと予防接種は国の事業だからという事で、まあ予想されたことですが岐阜県があつと言わせるチャンス



を逃したことも事実です。来年以降も審査が続くようですが落選理由を見る限り難しそうですね。みなさんは何か応募しましたか？

### プール熱の流行

#### 今年は減少傾向

過去五年ほどプール熱(咽頭結膜熱)が流行しましたが今年は夏の流行がみられませんが、ヘルパンギーナは例年と変わらずほぼ流行中ですが手足口病は少なそうです。ヘルパンギーナは口内炎

がでる病気で数日の高熱と咽頭痛が特徴ですが何もなくても治りますので水分を取らせて辛抱しましょう。手足口病は病名の通りに発疹がでますが膝やおりしにも丘疹がでることがあり誰かが手足ケツ病と呼んでいました。ほとんど発熱はありませんが数週間ウィルスを出し続けまので出席停止は無意味です。溶連菌は昨年来続いており発熱、咽頭痛時に痒い発疹が出たら受診しましょう。

待ちに待った夏休みです。と言うのも今年から大学と短大で講義を始めましたので準備に疲れ果てて、夏休みを心待ちにしています。さて夏休みと言えば宿題ですが、小学校二年生の時、日記をためてしまい残り二日となつて泣きながら絵日記を書いたことは忘れもしません。絵はほとんど兄に書いてもらい、天気が分からずに新聞を探したり、それ以来日記はトラウマになっています。ですから毎日日記がつけられる人は尊敬します。喘息や夜尿症などでも日誌をつけていただくのが理想ですが自分にできないことは他人には求める気にはなれません。どんぐりもちよつと息切れですが、なんとか踏ん張って継続していこうと思います。

## 編集後記

## 副院長の子育て日記

我が家の次男(四人目)は現在一歳七月。先日は、歳半育児教室に行つてきました。歯科検診と、発達のチェックと、育児に関するお話がありました。歯磨きはあまりがらばつてやつていないので、歯の汚れチェックでは少し汚れているという結果でした。少し生え方に凹凸があるので、磨きにくいかもと言われました。虫歯にならないように気をつけたいといけませんね。保健師さんによる発達チェックでは特に問題ないようでしたが、単語はたくさん出ているもののパパとかママとか言わないことに気がつきました。ご飯のことをマンマと言いますが、お父さんお母さんと言いくいからか、保育所に行つて日中一

緒にいないからでしょうか？「先生」とか早く覚えてたりして・・・ちよつと淋しいですが。歩き始めたのは一歳五ヶ月と遅くて、今もまだ危なっかしい足取りです。言葉(単語)が増えて赤ちやんっぽくなくなりました。急に大きな声を出してびっくりさせたり、転んで「いたい」と泣いたり、ご飯の時は食べたいものを指さして「これ！」と、違う物だと首を横に振つて自己主張もはつきりして。保育所では靴箱(自分での靴を入れ、自分の靴は自分で持つ)と日々成長が見られます。上の子達の兄弟げんかに加わる日も近そうです。



# どどんぐり

矢嶋小児科通信  
平成19年9月  
通算 第19号  
発行責任者  
矢嶋 茂裕

## 複数ワクチンの同時接種をしよう

海外では二種類以上のワクチンを同時に接種することがごく当たり前です。日本では副反応があった場合の責任とか原因追及に支障を来すとかマイナス面が目立って積極的に拒まれていません。これは予防接種こそが子どもの健康を守る最良の手段と考えるかどうかという発想の違いにもよります。もともと医療費は高かいはずですが予防接種を受けた方が高い、という矛盾した状況にしまつたことにも原因はあるのかも知れません。当院では海外の接種にならない二種類あるいは三種類のワクチンを同時に接種することがあります。その方がどどんぐり接種が進められますし効果も変わらなず副反応が強くならないことばかりです。なぜ同時接種が難しいかという理由の一つは補償制度の違いです。定期接種では国家賠償制度があり健康被害が認定されると手厚い補償が受けられます。一方、水痘やインフルエンザなどの任意接種は薬害救済制度が適用されませんが、こちらは補償額が下がります。同時接種ではどちらを適用するのかが前例がないだけに微妙な問題をはらむこととなります。審査も別組織ですからどのようになるのか想像が付きません。まあ医学的にはどちらかのワクチンに原因があると考える訳でしょうからそのウイルスが神経系から検出されたとか何らかの判断基準が示されることでしょうかからその時に考えればよいのではと私は思います。そうであれば海外でははるかに膨大な健康被害が発生するはずですがそんなことは言われていません。なお、同時接種の場合は接種料金を下げていますので1才を過ぎたら水痘とおたふくを同時接種すると一番安くなります。

### ☆☆☆☆☆☆☆☆

### 海外留学・渡航の予防接種外来

海外渡航や留学の場合は短期間で多くのワクチンを済ませる必要があるため、三〜四種類のワクチンを同時に接種する必要があります。計画的に接種を進める必要があるため、あらかじめ相談して効率的に接種します。相談料五千円をいただきますが接種料金は通常よりはかならず安くして全体の負担を抑えています。留学直前に接種を希望されると間に合わないことがありますので余裕を持って相談に来て下さい。

### 任意接種料金 (税別)

水痘	¥8000
おたふく	¥7000
割引設定	
2歳未満	¥2000引き
3歳未満	¥1000引き
同時接種	¥1000引き

### 流行疾患が終息

プール熱、溶連菌、リンゴ病、マイコプラズマなど昨年から流行がみられていましたが夏に入り流行が止まりました。

プール熱は過去五年間流行が続きましたが今年にも見られましたが今年はかなり減ってきました。高熱が五日ほど続き昔はかなり入院していた病気ですが、すぐに結果が判明するキットが導入されてからほとんど入院することがなくなつた病気です。溶連菌は春先から流行して夏に激減を繰り返して

### 副院長が退職しました

四番目の子が二歳に近づきそろそろ本格的な小児科研修をさせようと思つています。早くから病院から離れてしまふ重い病気の経験は十分ではありませんし、そもそも一般の社会経験も不十分です。しばらく厳しい社会に戻して修行をしてから今後の生き方を考えてもらうことにしました。小児科専門医になるにはしばらく病院での研修が必要ですので当分は戻つてこないことになりました。

開業して小児科を名乗る以上、一定の研修は必要と思ひます。ごまかしの小児科外来ならこれまでの経験で十分できますがそれでは将来困るでしょう。あえて苦難の道を選ぶことにしました。何が卒了に解下さい。

ます。毎年秋から再び増え始めるので年末に向けて注意が必要です。

リンゴ病は春に大流行しましたが夏以降、ほとんどみかけなくなりました。これで数年は流行しないでしょう。妊娠中にかかると流産することがありますので妊婦さんには困つた病気ですね。

マイコプラズマ感染症は昨年から大流行でしたがようやく減り始めたところですが、肺炎以外にも長引く咳の原因にもなりますが、特效薬だつたクラリスが効かないことがあり治療が長引いたり入院が必要になることもあります。

### 9~10月の予定 出張による休診はありません

9月	18日	火	13-15	おおのレディース検診	
	19日	水	14-17	東海中央病院外来	
			20-	ホームページ委員会	
	20日	木	19-21	小児科懇話会	
	21日	金	13-14	県病院NICU面談	
	22日	土	13-	周産期懇話会、長女運動会	
			18-	外来小児科学会打ち合わせ	名古屋
			21-	東京へ	
	23日	日	9-17	こどもの心研修会	東京
	24日	月		22晴れならディズニールランド?	楽しみ
	25日	火		副院長ディズニールランドかも	
	26日	水	13-17	掛妻病院外来	
	27日	木	13-16	情報処理委員会	
	28日	金	13-16	東海女子短大講義	
	29日	土		羽島市医師会	
10月	1日	月	13-15	おおのレディース検診	
	2日	火	19-	市民病院夜間当番	
	3日	水	13:50	藍川小就学時検診	
	5日	金		東海女子短大講義	
	6日	土	14-16	県医師会講演会 加藤先生	
			19-	RSBase懇話会	名古屋
	7日	日	9-17	RSBase研究会	名古屋
	8日	月	祝日	外来小児科検討会(未定)	福岡?
	10日	水	14-17	東海中央病院外来	
	11日	木	13-15	操レディース講習会	
	12日	金	13-16	東海女子短大講義	
	13日	土	17-19	警察医師会?	
	14日	日	13-16	市民健康祭り	
	15日	月	13-15	おおのレディース検診	
	16日	火	13-16	県医師会打ち合わせ	
	17日	水	13:30	みやこ園検診	
	18日	木	14-16	大洞幼稚園検診	
	19日	金	13-16	東海女子短大講義	
	20日	土	?-17	スポーツ医学研修会	東京?
	21日	日	9-17	スポーツ医学研修会	東京?
	22日	月			
	23日	火	13:30	みやこ園検診	
	24日	水	14-17	東海中央病院外来	
			19:30	チャットチャット懇話会	
	25日	木	14-16	情報処理委員会	



### 冷や汗ファイル

休日診療所は検査が何もできないので昭和にタイムスリップしたようなところ。診察して薬を出すか出さないか病院に紹介するか、という判断をするだけになります。熱だけでの受診はあまり勧めていません。

先日の日曜日夜は雷雨が激しくいつもの五分の一くらいで暇な当番でした。その中で十ヶ月の発熱の子が受診しました。高熱ではありませんがつかまり立ちをしなくなつて様子がおかしいという訴えです。診察したところでは足も動かしますしさほど泣きません。以前に診た股関節炎の子はもっと痛そうにしていました。そんなに悪そうではないけれど、化膿性股関節炎という病気があり得ること、もしもそうなら入院、手術を受けた方がよい病気だと話して紹介状を書きました。

二日後、市民病院の当番でかけてみると、その子が手術の最中でした。あの日、病院に行った時にはずいぶん痛がっていたそうです。25年間で数人しか出会ったことのない病気ですが、化膿性股関節炎は手術が必要と整形外科の講演で聴いた記憶が役に立ちました。



# 医療崩壊の側面

病院機能評価機構という組織があります。膨大な項目から医療の質を評価し合格した病院に認定を与えるシステムです。あちこちの病院で認定証を見かけるようになりまして。ことの始まりを詳細に知っているわけではありませんが、千葉県の亀田総合病院は早くから導入して患者サービスを徹底している病院として有名です。院長の亀田信介先生は私と歳はあまりかわりません。開業前に病院見学にお邪魔して案内していただきましたが、所在する町の規模は美濃加茂市くらいでしょうか。さびれた駅からは想像できないすばらしい病院でした。ところが広がるにつれていつのまにか日本では違った方向に進んでいるような気がします。

病院では評価を受けると膨大な資料を用意し意識改革を進め

て評価本番を待ちます。受けた組織内部の方々から聞こえてくるのは膨大な無駄という声でした。意識改革は大切ですが百万では済まない受験料と指摘項目ごとに追加料金が必ず要だったり、とても継続できそうもない形だけのシステムなど、要するに形骸化した評価システムと思います。

そもそも日本の医療費は最初から予算が決められており病院の収入は限られています。時間外勤務手当を正當に支払っているのか、医師の過剰勤務はないのか、本当に正しく評価されているのでしょうか。来年度の医療費を決めるにあたり当直明けには帰宅できるだけの医師を確保した病院には医療費を多く支払うような話がありませんがそれはこれまでが違法状態だったことを国が認めていることでもありますし評価機構

が中味を見ていないことにもつながります。病院機能評価はお上の認定が好きな日本人が作り、そこは官僚の都合良い天下り先になり病院からは多額の上納金が入るシステムです。公立病院は税金から支払うだけですからそれは住民が負担していることになりません。結局、さして必要でもない天下り先を作り、医療費の一部が吸い上げられるだけのことでしよう。

準備のために会議が増え、勤務医はさらに疲弊し、病院から離れていくきっかけにもなりかねません。病院長層部がそろそろ目を覚まして病院機能評価を返上することを期待しています。

そして形だけの評価にとらわれない本当の患者サービスを考えた病院になって欲しいと思います。



## 職員の横顔

我が家の次男坊は、一年生になったというのに自転車に乗ることができません。年中の時「練習するで、ワッパ外して！」といわれ、もうそんな時期か・・・と喜んで補助輪を外したのに、一回練習しただけで「危ないで、もうやらん！」と投げ出してしまいました。

それから二年・・・周りの友達に乗れるようになれば、あせって自分から練習するだろうと無理強いはしなかったのですが、夏休み前、通学班の中に一人でも自転車に乗れない子がいると、夏休みのプールは全員徒歩で行かないといけないことが発覚。私に「みんなに迷惑かけるから、練習しなさい！」と強く言われ、シュンとしていた息子です。外に出て練習を始めてみると・・・後ろから私が支えて走り出し、パッと手を放すと、ビュンと一人で走って行くではありませんか！「やったー☆」これには私はもちろんのこと本人が一番驚いていました。

初日は、まっすぐならでけるけど、スタートとカーブはムリ！という状況でしたが、次の日仕事を終えて家に帰ると「自転車、乗れるようになったよ！！」スタートもカーブもできるよ」と興奮気味に教えてくれました。やればできるじゃん☆

すぐに投げ出す子、がんばるのが嫌いな子と勝手に決めたついでに、練習する気になれば何でもできるんだね。私も、言っても無駄と決めつけずに、もっと上手に言葉がけができていれば、もっと早くに乗れるようになったかもなと反省しました。長かった夏休みがやっと終わりました。プールに自転車で行く計画は、他に自転車に乗れない子がいたので、結局ダメになりました。本人は乗れるようになったが、本人は乗れるようになったが、大喜び！入学時に学校でもらった大きなヘルメットをかぶり、意気揚々と友達の家や買い物に出かけていきます。「やればできる！」そんな気持ちで、どんどんなるんな事にチャレンジしていつてほしいなと改めて感じた出来事でした。(HM)

突然ですが、矢嶋小児科を辞めることになりました。毎号の私の子育て日記を楽しみにして下さっていた方もあったようですし、診療の方でもこれから忙しくなる時期で、ご迷惑をおかけして申し訳ありません。子育てについて、お話ししたいおもしろエピソードはたくさんあったので残念ですが、私としても、いろいろ考えるところがありまして・・・。

研修終了と同時に出産、子育てとなり、臨床研修も中途半端

## 副院長の子育て日記

小児科専門取っついていまして、この辺で、少し将来のこともしっかり考えておいた方が良いかなと思えました。子供はまだ小さいですが今なら母も健在ですし、新しいスタートを切れるかなと考えました。この先、どうなるかまだ分からない部分もありますが、私的にバージョンアップしてこようと思っておりますので、またお会いできる日をお楽しみに。皆さん、お元気で。

## 編集後記

副院長が来なくなつて数日、診療の終わりが少しづつ遅くなつてきました。四人目の産休の時は夜八時頃までかかったことがありましたが二人の診察に慣れた自分と職員にとつてはやはりこたえます。

やっぱ戻ってきてなんて弱音を吐いてしまわないよう頑張りますが、みなさんも必ず予約してから来院して下さい。短大の講義もあり昼間の仕事をたくさん引き受けているだけに以前より余裕がありません。学会出張も減らさないといけないし病気をしたらどうしよう、その時だけはピンチヒッターを頼めるのかなと妻の顔を窺いながらになります。

夫婦の危機なんて思う方もあるかもしれませんが今のところは大丈夫です(ちよつと自信なし)。とにかく副院長が成長して戻ってくることを期待しましょう。



# どどんぐり

## RSウイルス感染に注意

### 乳児はインフルエンザよりも危険

RSウイルス (Respiratory syncytial virus) は乳児に重症の呼吸障害を起す感染症です。冬になるとインフルエンザが話題になりますが赤ちゃんとつて最も危険な感染症はRSでしょう。

症状は咳、鼻水、ゼーゼーした呼吸困難で生後3ヶ月までの赤ちゃんではしばしば重症の喘息発作のように人工呼吸器が必要となることもあります。おそらく岐阜市内でも毎年数十名が入院し数名が人工呼吸器を必要としているでしょう。

**三ヶ月までが重症**  
生後三ヶ月までは特に危険でまれに無呼吸発作も起こすことがあり、検査でRSが陽性であれば何にもしなくても入院して様子を見た方がよいくらいです。生後三ヶ月を過ぎると重症の呼吸障害は減りますが、鼻づまり

やゼーゼーなどが長引いて入院が必要となることもあります。

#### 検査は入院のみ適応

検査は十五分でわかる迅速キットがあります。鼻汁を綿棒でぬぐい取って試薬と混ぜて判定キットに注入して待ちます。インフルエンザの検査とほとんど同じような感じ

です。ただしRSの迅速検査は三歳までの入院しか保険請求が認められていませんので開業医では保険請求できない決まりです。当院のように入院設備のない診療所ではRSの検査料は実費で負担していただくしか方法がありません、と言いたいところですが、よっかいな問題があります。実費でいただく保険診療と自費診療がごちゃになっ

矢嶋小児科通信  
平成19年12月  
通算 第21号  
発行責任者  
矢嶋 茂裕

**RSウイルスの予防注射**  
商品名 シナジス  
ワクチンではないため11~3月まで毎月1回筋肉注射します。対象は心臓病か未熟児生まれの乳児で1本8~15万円しますが全額保険が使えます

例年よりも早く集団発生が開始本格的な流行期に入った可能性がります。冬休みがあるので多少の流行は一時的に減りますがそれまでにどのくらい流行するか気がかりです。今年いけばん問題になりそうなのはタミフルの安全性でしょう。十代は使用が原則禁止になっ

い指導があります。最近、混合診療は合法的という判決がでましたがまだ確定しておらず、今のところは厳しい指導があります。従って当院ではRSの検査については必要な状況であれば無料で行っています。なお、このようにRSの検査については通常の外来診療では検査料の請求は無理です。検査をしない診療所もありますがやむを得ないことです。重症化が心配な場合は調べた方がいいと思うのですが保険診療というのは医療の質を高めるものではなく医療費の公平配分を主眼に考えますからさまざま矛盾がでてくることに

**予防は困難**  
予防は難しく春まではとにかく赤ちゃんを連れ出さないこと。特に生後三ヶ月を過ぎるまではひとごみを避けましょう。実はRS感染を予防する注射がありますが非常に高価で接種対象者は未熟児と重い心疾患児に限られています。ワクチンではないため毎月注射する必要があり半年で五十万円の注射代になります。☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

**院長の予定**

1月	3日	木	10-17	岐阜市休日診療所	
	4日	金		仕事始め	
	7日	月	13-15	おおのレディース検診	
	8日	火		インフル	
	9日	水		東海中央病院外来	
	10日	木	13-15	操レディース講演	
	11日	金	13-16	東海女子短大講義	
	12日	土		成人先天性	東京
	13日	日		成人先天性	東京
	16日	水	13-15	免許更新	
	18日	金	13-16	東海女子短大講義	
	19日	土		小児救急研修会	
	21日	月	13-15	おおのレディース検診	
	23日	水	20-21	HP委員会	
	25日	金	13-16	東海女子短大講義	
	26日	土		若心協	大阪
	30日	水	13-17	揖斐病院外来	
			19-21	本巣勉強会講師	
	31日	木	19-23	夜間救急当番	
2月	1日	金	13-16	東海女子短大試験	
	3日	日	13-16	県小児科医会講演会	
	8日	金	14-15	藍川小就学説明会	

**インフルエンザ 流行始まる？**  
例年よりも早く集団発生が開始本格的な流行期に入った可能性がります。冬休みがあるので多少の流行は一時的に減りますがそれまでにどのくらい流行するか気がかりです。今年いけばん問題になりそうなのはタミフルの安全性でしょう。十代は使用が原則禁止になっ

ことにはならないでしょう。当院でも異常行動の報告書を提出しましたがタミフルを飲んでいなくても様々な異常行動があることがわかりました。これまでに公表された結果を見るとタミフルを飲んでいての方が異常行動が少ないとも読めますが、いずれにせよインフルエンザはそうした合併症が起きやすいと思っただ方がよいでしょう。

一方、インフルエンザ脳症は感染初期に特別な現象が全身に起きて脳がやられてしまうのでタミフルでも予防はできず、もしかすると何らかの特異体質があるのかもしれない。脳症は恐いですが、確実な予防手段もありません。脳症は恐いですが、確実な予防手段もありません。

**胃腸風邪も急増**  
下痢と嘔吐、時に発熱があり、嘔吐がひどいと点滴が必要になります。十一月下旬から増え始め年末まで続きます。以前は脱水が心配だからと点滴することが多かったのですが最近経口補液という考えが主流になっています。これは発展途上国で点滴がでなくても生き延びるために開発された飲料で日本でも一昨年あたりから売られるようになってきました。この飲料の特徴は電解質濃度が高いことです。おなじみのスポーツドリンクでは塩分が少なく多量に飲むと低ナトリウムになってぐったりします。ですからお茶など塩分のない飲み物で水分補給をすると一段と状態が悪くなる可能性があります。適度に塩分を補給する治療用の飲料を購入しましょう。

**年末年始の予定**  
12月29~31日 午前診療  
1月4日 通常診療開始  
なお年末年始の急病は岐阜市休日急病診療所あるいは消防本部(058-262-3799)にお問い合わせ下さい



# 医療崩壊の側面

県内の三病院が税務署から追徴課税を受けました。医師の当直手当は非課税であるが勤務実態は夜勤にあたるので当直としての課税をする、従って未納分の所得税を納める、ということですが、興味深いのはそれに対する病院側の反応で、指導に従って追徴課税分を支払ったそうです。

労働基準法では昼間の通常勤務から連続して夜勤に入るとか夜勤から昼間の勤務を継続することは問題だと思っておりますがそのあたりはどうなのでしょう。外来診療の日であっても休診にするべきでしょうし手術日であっても手術はしない選択や別の医師に任せることも必要でしょう。無理をして事故があつては遅すぎます。

私が病院に勤務していた頃は深夜に急患で呼ばれることはほとんどありませんでした。大垣市民病院では確かに一睡もできないこともありましたが翌朝の仕事が免除されていたように思います。長良病院は未熟児の救急搬送で忙しいこともありましたが救急外来の受診

は少なかつたように思います。最近特に時間外の受診が増えたのは乳幼児医療費の無料化も関係しているのでしょうか。

十年前と比較してもCTやMRIが普及し薬剤もどんどん新しいものがでてきますが医療費は据え置きです。病院では説明に時間もかかり同意書などの文書も増えていきます。医療は警察や消防と同じ社会の基盤を支えるもの（インフラと言つてますね）でもありますがから経済性を優先すれことにはなじまないように思います。

ある医師が投書で書いていました。市民病院では収入を増やせとか無駄をなくせと毎日言われるが、同じ市立でも図書館では増やせとは言われないう、消防署や警察は収入を気にしなくてもいい。どうして病院には収入を増やす努力を求めるのかこのままではやる気が失せてしまう。

医療も限られた資源です。大切に利用するように心がけましょう。

## 新しい職員二名の紹介

初めて臨床検査技師が加わりました。超音波検査の経験が長いので検診のエコーなどを担当します。看護師は耳鼻科経験が長いベテランです。

十月からこちらでお世話になり十二月で三ヶ月になりました。今までは四年間臨床検査技師として病院に勤務し心電図や超音波検査、運動負荷試験などの検査を中心とした仕事をしてきました。

小児科で働くのは初めてで最初は戸惑うことばかりでしたがようやく少しずつ仕事にも慣れてきました。自分はまだ子育てを経験したことがなく

くらしいパワーを与えてくれるのだろうと感じるようになりました。まだまだ慣れないところもあるかと思いますが、ひとつひとつの仕事に責任を持ちお手伝いさせていただきます。子供はあつという間に大きくなってしまします。（臨床検査技師 西部智子）

はじめまして、十月から勤務させてもらうことになりました。以前は耳鼻科などで勤務していましたが子供さんがたくさん受診されまして小さな子供さんは大好きです。私の子供はもう成人式を迎え

ようとしていますが生後間もなく先天性心疾患で矢嶋先生にお世話になり当時は大変でしたが、今は元気にしています。

お母さん方も子供の病気が心配で大変ですが頑張ってください。子供はあつという間に大きくなってしまします。それまでは子育てを楽しんで思い出をたくさん作って下さいね。私もキャンプ、釣り、虫取り、スキニーに行きましたが今ではどこにもついてきてくれません。大きくなってからは淋しいものです（うちはオトコなので特にそうです）。精一杯がんばりますのでどうぞ宜しくお願いします。（看護師 矢ノ原香子）

## 副院長は長良医療センターに勤務

小児科専門医受験資格を目指して

副院長は十月に退職しましたが一月から長良センター小児科で働くことになりました。早くに出産したため小児科専門医試験の受験資格がありません。二年間勤務すれば受験資格が得られますが最近試験が難しくなってきたようです。はたして受験勉強を始めるのか？ですが学生時代に戻って勉強してくれることを期待しましょう。ちなみに院長は試験無しで専門医をいただきたいので自慢できませんが超音波専門医はちゃんと試験を受けて合格しています。もうすぐ小児循環器専門医制度も始まりそうです。試験があるらしくのんびりできませんね。みなさんは何かチャレンジしてますか？

## Hibワクチンの予約受付を開始します

- 受付開始 1月4日
- 接種開始 4月頃を予定
- 料金 未定 1回¥5000程度
- 接種回数 3ないし4回
- 対象年齢 3ヶ月から2歳くらい

### 注 Hibワクチンとは

細菌性髄膜炎の原因となるインフルエンザ桿菌の予防ワクチンです。冬のインフルエンザとは全く違うものです。欧米では20年前から導入され先進国で未採用は日本だけ、アジア地域では北朝鮮と日本だけが行っていません。細菌性髄膜炎は年間1000人程度発病し3割くらいが死亡ないし重度後遺症を残します。定期接種にむけての署名活動も行っていますので当院のホームページをご覧ください。

## 編集後記

薬害肝炎訴訟で国が全面的に補償することが内定しました。施策が結果的に失敗だったことを認める対応ですが他の医療行政でも問題の事例はあります。Hibワクチンの導入が遅れて被害拡大を招いていることは事実ですが、欧米から二十年遅れたことが不作為の犯罪と訴えられることもありうるでしょう。背景には薬剤を認可した結果、問題が起きたと訴えられて行政が萎縮したエイズ訴訟があります。そのおろりを受けて日本脳炎ワクチンは勧奨差し控えになりましたがこれは逆に過剰防衛になりすぎでの失敗です。Hibも日本脳炎も声の弱いこともたちが被害者になつていきます。舛添大臣は年金と肝炎で手一杯でしょうがそろそろ子どもたちにも目を向けてもらう必要があります。