

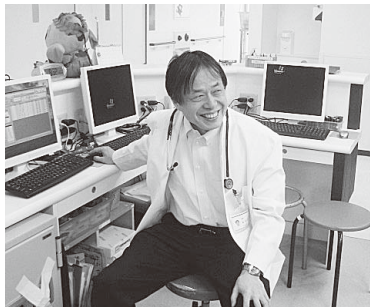
勤務医LETTER

発行 大阪府保険医協会 <http://oh-kinmui.jp/> E-mail web@oh-kinmui.jp
〒556-0021 大阪市浪速区幸町1-2-33 ☎06-6568-7721(代) FAX06-6568-2389



10月から始まる 医療事故調査制度

勤務医部長 原田 佳明



本年10月1日から「医療事故調査制度」が開始されます。それに伴い、本年3月13日付で「死亡診断書(死体検案書)記入マニュアル」が改訂され、5月8日付で「医療法施行規則の一部を改正する省令」、8月6日には「医療事故調査等支援団体を定めた告示」、8月17日には「医療事故調査・支援センターに、日本医療安全調査機構を指定」と官報告示されました。

医療事故を巡る混乱の端緒は「死亡診断書記入マニュアル」1997年版の警察に届出義務がある異状死の定義に「診療行為に関連した予期しない死亡、およびその疑いがあるもの」と拡大解釈した1994年の日本法医学会「異状死ガイドライン」を参考にしている旨が注記されたことにあります。

その結果、医療事故の疑いがある事案まで24時間以内に所轄警察署への届出を招くこ

ととなり、当該の医師や看護師など医療従事者が刑事罰の対象とされました。今回の「死亡診断書記入マニュアル」の記載変更ではこの注記が削除されました。

各医療機関では、医療刑事事件立件を招く警察署への無用な届出はしないよう、院内内規の確認と改訂を行う必要があります。病院長や診療所長など医療管理者は、実務に携わる事務長や、診療報酬の

「医療安全加算Ⅰ・Ⅱ」で規定された専従や専任の医療安全管理者にも周知徹底することが求められます。

「医療事故調査制度」の対象となる「医療事故」に関しては、5月8日の厚生労働省令で、「当該病院等に勤務する医療従事者が提供した医療に起因し、又は起因すると疑われる死亡又は死産で、当該管理者が当該死亡又は死産を予期しなかったもの」と定義されています。今後の医療訴訟では、詳細で丁寧な「説明と同意」の有無が、医療事故か否かの分水嶺となるものと思われれます。

本年10月1日からは、上記の定義に基づき「医療事故」と判断すれば、遺族に説明するとともに、8月17日に指定された「日本医療安全機構」に届出をし、院内事故調査を

8月6日に告示された医師会や病院団体や病院事業者や学会など学術団体からなる「医療事故調査等支援団体」の支援を受けながら行う流れとなります。医療事故報告書は、個人責任の追及ではなく、医療事故再発防止を目的に、世界保健機構のドラフトガイドラインに記載されているように非懲罰性・秘匿性の遵守が必須条件となります。

「日本医療安全機構」では、「医療事故調査制度 説明会」を8月29日の東京会場から9月24日の大阪会場まで全国7会場で開催すると広報しています。医療機関で医療事故調査に関わる予定の医師や職員は参加申込をするべきと考えられます。勤務医部会でも逐次報告を致します。

開業して思うこと

63



どうせなら楽しい 開業医ライフを

名和眼科(都島区) 院長 名和 良晃

2014年7月に開業して1年経過しました。今までのことを振り返ると、奈良県立医科大学を卒業してから大学病院、海外留学、私立病院、国公立病院、自由診療クリニック、開業と一通りの医師のコースを体験してきました。

大学病院は研究、教育、診療をすべて行う機関です。一般的に医師の世界の頂点と考えられています。プレッシャーはありますが、やりがい非常に大きいです。経済的に恵まれないのが難点です。教授になれなかったり、子供の学費がかさんでくると大学病院を離れざるを得なくなります。給料やポジションなどを含め、意欲のある医師が大学病院で長く勤務できるようなシステムがあればと思いました。

海外留学は、臨床、研究面のみならず、自分

自身の視野を大きく広げるいい機会になりました。世界中から来ている留学生と議論することによって、日本の良い面を改めて認識することができるのと同時に、一國平和主義ではとてもやっていけない世界の厳しい現状を知ることにもなりました。言語面で最初は苦労しますが、機会があれば若いうちに留学するべきだと思います。

自由診療クリニックは、大手美容外科クリニックに代表される、自由診療を行うクリニックです。給料はやや高めです。保険診療には公費が入っているのですが、自由診療はまったく自己負担のみの診療となり、税金も払っているので、国の財政に貢献しているという感じはします。自由診療は、医療行為の対価は自由に設

定できるので、技術を高く評価してもらえるとという利点があります。ただ、それは金もうけであると批判されることと表裏一体です。また、景気の波に大きく左右されます。そのため、お客さんが少ない時期には多少無理な説明をして手術を勧めたりすることになります。「医師は高潔な職業であり、金もうけをしてはいけない」という意識が、自由診療クリニックの評価を下げていると思われれますが、その傾向は当面は続くという気がしました。

開業すると、自分自身に経営、労務管理、診療とすべての責任がかかりますが、誰にも指図されることなく、自分の理想とする医療を実現するように運営できることが大きなメリットです。まだ開業して1年余りですが、いろいろ試行錯誤しながら、患者さんを第一とした理想の医療を実現すべく、頑張っていきたいと思えます。

いろいろな職場を経験して思ったことは、常に自分の立場に感謝し、楽しんで人生を歩んでいこうということです。同じことがらでも、見方によって楽しいと感じることも、苦しいと感じることもできますが、どうせなら楽しいと感じないと損だと思えます。



耳管機能障害の診断と新しい治療

〈前篇〉

守田耳鼻咽喉科
大阪駅前耳鼻管クリニック
院長 守田 雅弘

風邪をひいたり、鼻が詰まったりしますとよく起こる病気として、一般的には耳管狭窄症といわれている疾患があります。耳が詰まった感じや圧迫感などの耳閉感、自分の声が響いたりする自声強聴が耳管機能障害の一般的な症状ですが、耳管機能障害は、耳管狭窄症だけではなく、耳管開放症、耳管閉鎖不全症なども多いことが最近分かってきています。当方の施設では、いずれの疾患も正確に診断し、診断結果に基づいて治療を行っています。

特に、耳管開放症は、日常生活にそれほど支障をきたさないごく軽症の方を含めると日本人の5%に見られるとも言われているうえに、症状が多岐で、耳鼻咽喉科に限った疾患でもありません。そこで、今回は、耳管開放症を中心に述べたいと思います。

耳管開放症は、耳管機能の把握とともに、次の項目から総合的に診断が必要です。

表1. 耳管開放症の診断の手がかり

- 1) 問診を通じて自覚症状を聞き、重症度を判定する
- 2) 体重減少の既往はないか、また、精神・身体的ストレスの有無を問診で確認する
- 3) 低血圧、自律神経失調症、うつまたはうつ状態などの身体機能障害を把握する
- 4) 鼓膜の呼吸性動揺観察や耳管機能検査を実施して客観的に重症度を判定する
- 5) 画像検査 (CT) を実施して耳管の構造的な異常がないか把握する

1. 耳管開放症を理解するうえで重要な解剖と機能

耳管は成人では約35mmから40mmの長さで、耳管咽頭口より約3分の2の軟骨部耳管と鼓室側約3分の1の骨部耳管との境目付近に峽部という最も内腔が狭い部分があります。通常は閉じている耳管は、この峽部や軟骨部耳管の外側に付着する口蓋帆張筋が嚥下時などに収縮し、その結果、峽部を含めて耳管が開大することを耳管内の超微細内視鏡検査で筆者は確認しています。

耳管長軸方向に沿った軟骨部耳管の横断面では、耳管腔の内側に耳管軟骨内側板が位置し、口蓋帆張筋とオストマン脂肪体がその外側に位置します。

耳管には大別して、a) 換気、b) 排泄、c) 防御の3つの作用があります。現在、耳管機能検査法として用いられているものは、a) の換気能で、臨床で、耳管開放症の病態を理解するうえで最も重要な機能といえます。換気能とは、外圧の急激な変化に対して中耳圧を調節する機能のことで、嚥下や開口(あくび)などで、下顎神経(三叉神経の第3枝)の支配の口蓋帆張筋が収縮し、耳管が開いて換気が行われ、また、いわゆるバルサルバ(Valsalva) 通気のように鼻咽腔あるいは外界の圧変化による圧勾配でも耳管は開大します。幼児では、特に嚥下時など耳管軟骨の支持的動きが不十分のために、嚥下などによる耳管の開大能が障害され

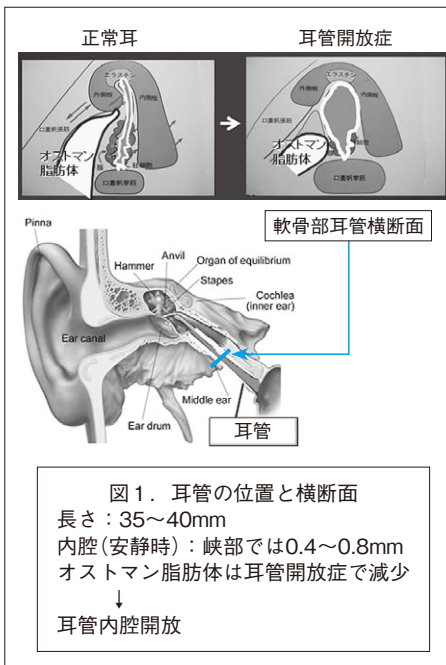


図1. 耳管の位置と横断面
長さ: 35~40mm
内腔(安静時): 峽部では0.4~0.8mm
オストマン脂肪体は耳管開放症で減少
↓
耳管内腔開放

やすく、感染防御のための耳管を閉鎖する機能が弱く、強い鼻かみや鼻すすりで容易に鼻咽頭の感染源が経耳管的に中耳へ侵入することができ、急性中耳炎や滲出性中耳炎の原因となります。

2. 耳管開放症の病態と発症に関する因子

耳管開放症における自声強聴、耳閉感などの耳症状は耳管狭窄症と同様ですが、呼吸音聴取は特異性が高く、また、めまい、肩こり、うつ状態など全身症状がより強いのが特徴です。

表2. 耳管開放症の主な症状

- 心身症的な側面が強い場合あり。
- 1) 耳症状: 耳閉感、自声強聴、呼吸音聴取、耳鳴、難聴
 - 2) めまい
 - 3) 声の異常(開鼻声)
 - 4) 肩こり
 - 5) 頭痛、眼の違和感
 - 6) うつ、うつ状態 など

耳管開放症では、ダイエットなどによる急激な体重減少で、耳管周囲の支持組織(特に脂肪組織)の減少が誘因となり易く、食生活の欧米化や運動不足により血液粘度の増加や血管壁硬化などにより耳管周囲の血液循環障害も一因になりえると考えられます。その結果、通常安静時には耳管周囲の脂肪組織や血液のうっ血などによる圧迫にて閉じている耳管内腔が、常に開放あるいはそれに近い状態になるため自分の声が響いたり耳閉感を生じるようになりますし、症状がひどい時は、呼吸音がザーザーと聞こえたり、めまい症状や肩こりが強くなったりします。

本症は、30歳代からの40歳代の女性に特に多く、男性では20歳から30歳代と高齢者に多いのが特徴です。女性においては、妊娠、経口ピルが影響し、低血圧や自律神経失調症を伴うことが多いのも特徴です。男性では肝硬変、心臓疾患、腎臓疾患などの慢性消耗性疾患の合併や胃・大腸など消化管や心臓手術後体重減少の合併を高年発症の半数以

上に認めます。いずれの場合でも、症状発現の数年前から発現時までに短期間の急激な体重減少を経験していることが多く、体重が減少後増加し元に戻っても、主に腹部に脂肪が着くだけで耳管周囲の脂肪組織はそれほど増えないため、耳管開放症の発症は、BMIが正常でも体重減少既往がある方で明らかに多くみられます。

3. 耳管開放症とその類縁疾患

通常タイプの耳管開放症は、つねに耳管が開いた状態であり、特に重症例では鼓膜の可動性が大きく診断は比較的容易です。その一方で、鼻をすすって自分で調整している耳管開放症、いわゆる鼻すすり型の耳管開放症があります。この病態では、耳管が歩行などで開放を生じてくると、多くは無意識のうちに鼻すすりを何回も行って鼓室内に陰圧をかけてできるだけ鼓膜を凹ませることで耳管の通りをロックし閉鎖する操作を行っています。鼓膜の陥凹があるので耳管狭窄症との類縁の所見を呈しますが、根本的に耳管開放症を起こさないために陥凹させている点で異なります。この病態は、どちらかというとも20代、30代の痩せぎみのひとに多く、女性にやや多いのが特徴です。高齢者に見られにくいのは、年月が経つと鼓膜の一部が鼓室内へ入り込むか癒着し、根本的な手術が必要な真珠腫性中耳炎などになってしまっているケースが少なからずあることが推察されます。

4. 耳管開放症の診断

耳管開放症は、診断基準が日本耳科学会で作成されています。耳症状としては、自声強聴、耳閉感、呼吸音聴取の3つのうちの1つ以上があり、鼓膜の呼吸性動揺や、頭部前屈や臥位などへの体位変換による耳症状改善などがあることが必要になります。さらに耳管機能検査により、より精密な診断が可能ですので、当施設でも施行しています。

耳管機能検査法には、1) 音響法、2) TTAG(耳管鼓室気流動態法: インピーダンス法と圧測定法)、そして3) 加圧減圧法の3つが主なものになります。より重要な診断法としては、CTによる画像診断が、特に重症の耳管開放症に対しては有用ですので、当施設でもより重症の耳管開放症の診断目的や真珠腫性中耳炎合併の有無の精査目的などで検査を施行しています。

耳管開放症患者の病因の一つに体重減少の既往の存在があげられますが、全てがそうではなく、一番多いのは、ストレスが過剰に働いて誘因となっていることです。また低血圧や、更年期の女性にも多いこと、自律神経失調症様の所見を呈する例が多いことなどより、これらの主に機能的な因子が関与しているものと思われます。

患者さんに対する生活指導として、ストレスや体重減少の回避、水分の適切な摂取、血流を良くする運動や生活を具体的に指導することで、程度の軽い方は改善する場合があります。詳細な生活指導法とそれ以外の投薬、処置、手術治療については後編で述べさせていただきます。

<http://www.morita-et.com/page01.html>



伝言板 Message Board

求人(病院・診療所)

▶求 耳鼻咽喉科常勤医/耳鼻の手術積極的に取り組めます/耳鼻咽喉科サージックリニック老木医院/問合せ・0725-47-3113(事務長) oiki-clinic.jp

テナント物件/貸・売・継承医院

▶テナント物件(医療ビル)/東淀川区大隅/大阪市営バス「大阪経大前」徒歩1分/地下鉄今里筋線「瑞光4丁目」駅・徒歩4分/阪急京都線「上新庄」駅・徒歩7分/人通り多/眼・耳鼻咽喉・皮膚・小児・心療内科の真空地域/1階(21坪)・

2階3階(33坪)/内部自由設計可/賃料相談可/問合せ・06-6327-0498(村井)

▶テナント物件/南海本線「岸里玉出」駅前スグ、地下鉄四つ橋線「玉出」駅・徒歩5分/2011年10月新築ビル/2F、3F部分/1F眼科です/各階約47坪/セコム格安/内部自由設計可/問合せ・山中眼科06-6661-3075(FAX06-4703-3666)

▶テナント物件/東成区東小橋3-17-1/JR・地下鉄・近鉄「鶴橋」駅・徒歩1分/千日前通に面しアーケード有/医療ビル1・2・4・5階/約26坪/3階歯科盛業中/診療科目は何でもOK/眼科の真空地域/賃料相談可/分割賃貸可/問合せ・06-6313-3380(阪急不動産)

▶貸医院/港区夕風交差点前/地下鉄中央線「朝潮橋」駅・徒歩5分/市バス停前/内科・外科最適/一戸建鉄骨2階/合計約50坪/集客力大/連絡先・06-6574-1526(藤田)

▶貸医院/阪急「茨木」駅・徒歩3分/新築物件/45坪/平成27年4月完成/医院・診療所適す/間取り変更可/賃料36万円/問合せ・080-8346-8013(高山)

第38回 保険医まつりのご案内(10/3・4)

マイドームおおさか2階

新規開業・医院閉院・継承 個別相談会

10月3日(土) 午後3時~午後5時
10月4日(日) 午後1時~午後3時

学習会のご案内

病院・勤務医が手を焼くモンスターペイシェント～トラブル対応の極意を伝授～

日常診療ではいつどんな患者がやってくるかわかりません。最近では患者本人だけでなく、患者家族とのトラブルも後を絶たず、当会にもこうした対応に疲弊した現場から多くの相談が寄せられます。
今回の研究会では「なにわのトラブルバスター」尾内康彦氏と警視庁捜査一課OBの横内昭光氏がトラブル対応の極意を伝授します。

日時 12月19日(土) 午後2:30～5:00
場所 大阪府保険医協会「M&D ホール」(大阪市浪速区幸町1-2-33)
講師 横内 昭光氏 (元慈恵医科大学渉外室顧問)
尾内 康彦氏 (保険医協会事務局主幹)
申込み FAX 06-6568-2389 で勤務医部会担当(杉嶋、若林、姜)まで

終了後、懇親会(無料)を行います

開業医の先生方を力強くサポート

～新規開業シリーズ講習会のご案内～

保険医協会では、開業された先生や開業予定の先生を対象にした「新規開業講習会」を企画しました。開業半年後に受ける近畿厚生局「新規個別指導対策」編をはじめ、審査委員による「保険診療」編、そして開業1年目の先生が知っておくべき「税務対策」編などを開催します。奮ってご参加ください。

会場は、いずれも保険医協会会議室、参加費は無料。事前にご予約ください。
申込み：保険医協会ホームページ <http://oh-kinmui.jp/> より
主催：大阪府保険医協会・組織部 TEL 06-6568-7721 FAX 06-6568-2389

●「新規開業個別指導」編

一 近畿厚生局の開業半年後の指導に備えて

日時 10月29日(木) 午後2:30～4:00
講師 保険医協会事務局

●「新規開業個別指導」編

一 近畿厚生局の開業半年後の指導に備えて

日時 11月14日(土) 午後2:30～4:00
講師 保険医協会事務局

●「保険診療」編

一 審査委員、先輩開業医がわかり易く解説

日時 11月21日(土) 午後2:30～5:00
講師 審査委員、保険医協会役員

●「税務対策」編

一 新規開業医が知っておくべきポイント

日時 12月12日(土) 午後2:30～4:30
講師 税理士 中谷 光之氏

年内の開催予定

保険医共済会 新グループ保険 毎月募集

大阪府保険医協会の会員とご家族がご加入いただけるグループ保険(団体定期保険)を保険医共済会が扱っております。

2015年4月より掛金が割安になりました!

万一の場合の備え 新グループ保険

ご本人さま最高4,000万円までの死亡(所定の高度障がい状態)保障!

グループ保険加入例 グループ保険《本人》75歳(1,000万保障)まで継続加入できます **保障を拡大**

死亡保険金額 (高度障がい保険金額)	保険年齢	月払保険料(概算)	
		男性	女性
4,000万円	16歳～35歳	3,760円	2,240円
	36歳～40歳	5,080円	3,880円
	41歳～45歳	7,000円	4,840円
	46歳～50歳	10,400円	6,720円
	51歳～55歳	15,680円	9,280円
	56歳～60歳	22,840円	11,400円
	61歳～65歳	33,520円	15,720円

※保険金額500万円より設定できます

プラス

病気やケガに備えて 総合医療保険

病気やケガによる1泊2日以上入院・手術を保障!

総合医療保険加入例 総合医療保険《本人》75歳まで継続加入できます

入院給付金日額	10,000円	5,000円
入院給付金額	日額10,000円×入院日数	日額5,000円×入院日数
入院療養給付金額	入院給付金 日額×5	入院給付金 日額×5
手術給付金額	入院給付金 日額×20(ただし、外来・日帰り手術は×5、放射線治療は×10)	
保険年齢	月払保険料(概算)	
30歳～34歳	2,970円	1,485円
35歳～39歳	3,090円	1,545円
40歳～44歳	3,360円	1,680円
45歳～49歳	3,970円	1,985円
50歳～54歳	5,120円	2,560円

グループ保険、総合医療保険のいずれか一方でのお申込みもできます。

●制度内容の詳細につきましては、パンフレット等を必ずご確認ください

資料請求・お問い合わせは保険医共済会 ☎06-6563-6681

保険医賠償責任保険

個人の責任問われる時代、診療に専念できる心のささえ

ご加入セット ☆標準的な加入プランは『Aセット』になります。

セ ッ ト 型		A	B	C	
てん補限度額 (保険金支払 限度額)	医療行為	1事故	1億円	5,000万円	3,000万円
		期間中	3億円	1億5千万円	9,000万円
	建物設備	身体(1名)	5,000万円	4,000万円	3,000万円
		身体(1事故)	1億円	8,000万円	6,000万円
	財物	500万円	400万円	300万円	
(年間) 保険料	個人診療所	65,520円	55,770円	50,490円	
	勤務医	43,210円	36,750円	33,270円	

●制度内容の詳細につきましては、パンフレット等を必ずご確認ください

融資制度

住宅購入や増改築、お子さまの教育費、開業にあたっての資金など、何かと資金が必要な時があります。保険医協会では、勤務医のみならず方を対象に銀行と提携した融資制度をご用意しています。

新規開業資金/教育資金/住宅資金に

※詳しくは税務経営部 TEL 06-6568-7721まで。

勤務医ローン (近畿大阪銀行提携) [教育・育英資金など] 最高3,000万円 [住宅資金] 最高5,000万円	みずほ銀行提携ローン [新規開業資金、住宅資金など] 設備資金: 最高1億円 住宅資金: 最高5,000万円
ドクターローン (近畿大阪銀行提携) [新規開業資金] 最高6,000万円	大正銀行提携ローン [新規開業資金] 最高8,000万円
新規開業資金に限り優遇金利あります。お問い合わせください。	京都銀行提携ローン [新規開業資金] 最高6,000万円

協会会員のための 共済制度 申込み好評受付中!

保険医休業保障共済保険 受付期間 10月25日まで

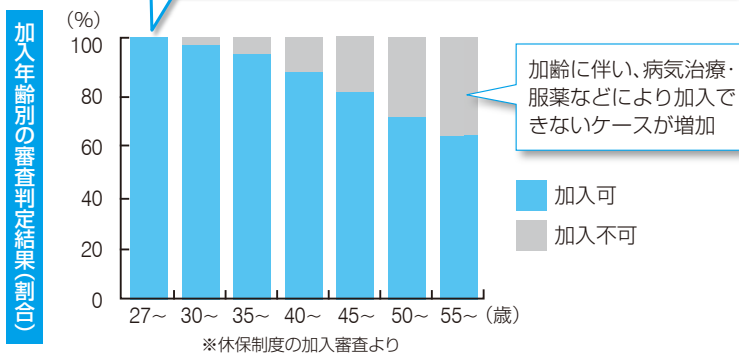
- ① 最長730日の充実保障!
- ② 掛金が満期(75歳)まで変わりません
- ③ 掛け捨てではありません
*加入3年以上経過後に脱退した時に脱退給付金をお支払いします。
- ④ 入院はもちろん、自宅療養も給付
- ⑤ 同一疾病でも給付日数限度までは何度でも給付
- ⑥ 有給・病気休暇扱いでも給付
- ⑦ 他所得補償との重複受給 OK!
- ⑧ 異動・転勤でも加入継続できます

たよりになる
8つのポイント

加入申込み資格

1. 加入日現在、満59歳までの保険医協会会員
2. 保険医であること
3. 1つの主たる医療機関などで週4日以上かつ週16時間以上業務に従事していること
*非常勤医師、大学院生は加入できません
4. 加入日現在、健康であること
*現在、健康に異常のある方(現症がある方、服薬中の方、治療中の方)は、原則として加入できません
*既往症の治療後の経過期間などによって加入できない場合があります

若いときからの加入をオススメします!



加齢に伴い、病気治療・服薬などにより加入できないケースが増加

~病気やケガでの休業に安心保障~

□ 拠出金(月額) ※満期まで変わりません

加入年齢	1口	3口
~29歳	2,500円	7,500円
30歳~39歳	2,800円	8,400円
40歳~49歳	3,000円	9,000円
50歳	3,300円	9,900円
51歳~54歳	3,300円	9,900円
55歳~59歳	3,700円	11,100円



※加入年齢は2016年4月1日現在の満年齢で計算し、1年未満の端数月が6カ月を超えるものは1歳繰り上がります。
※勤務医は3口まで加入いただけます。

□ 給付内容 (1口につき)

給付金の種類	受給資格	給付内容・日数など
傷病休業給付金 入院給付金	疾病、傷害を原因に休業したとき	5日免責あり 1日につき 自宅6,000円 入院8,000円 【通算給付日数500日まで】
長期療養給付金	傷病給付金の限度日数(500日)を超えて、引き続き連続して休業したとき	1日につき 自宅3,000円 入院6,000円 【連続1回限り230日限度】
弔慰給付金	傷病により死亡したとき	500,000円 (+脱退給付金)
高度障害給付金	傷病により高度障害状態になったとき	500,000円 (+脱退給付金)
脱退給付金	加入3年以上経過した後、脱退したとき	別に定める脱退給付金表により給付金額を確定

休保

検索

保険医年金制度 加入日 2016年1月1日

申込み
受付期間
10/25まで

~会員の老後・将来設計を支えます~

- ① コツコツ貯める月払制度
- ② ドカンと貯める一時払制度
- ③ 急な出費にも1口単位で解約可能
- ④ 払い込みが困難なときに掛金中断、余裕ができたときに掛金再開
- ⑤ 事前に満期日の指定は不要。受取方法は受給時に選択
- ⑥ 万一の時はご遺族に全額給付

自在性が魅力!
6つのポイント

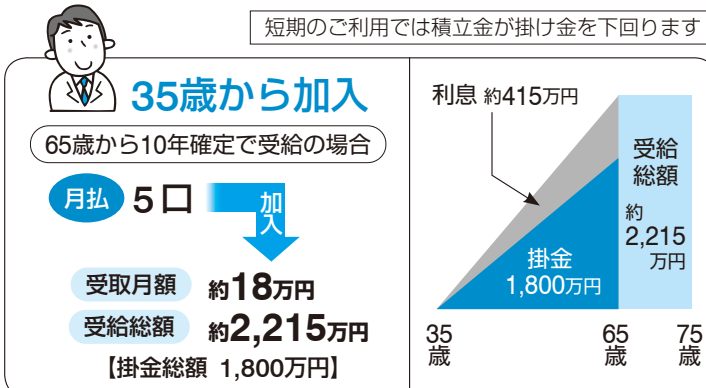
加入資格 満74歳までの協会会員
*月払増口・一時払申込みは79歳まで

加入口数 ●「月払」/ 1口1万円 通算30口
●「一時払」/ 1口50万円 毎回40口

予定利率 **1.259%** (2015年9月1日現在)

※昨年度運用実績: 1.603% (予定利率1.259% + 配当0.344%)

短期のご利用では積立金が掛け金を下回ります



生命保険会社6社 (三井・明治安田・富国・日本・太陽・第一) に委託しております。

※ここでご案内した内容は、制度概要を説明したものです。ご加入条件、お支払い条件については、パンフレット・申込書等を必ずご確認ください。

※休業保障・年金のお問合せは、☎ 保険医協会共済部 06-6568-7721まで