

兵庫県保険医協会 勤務医NEWS



特集

若手医師の育成～県立柏原病院での取り組み

兵庫県立柏原病院 院長 秋田 穂束 先生

寄稿

手軽に取れる神経診察 診療内容向上研究会講演録

総合病院 国保旭中央病院 総合診療内科部長 塩尻 俊明 先生

私の開業体験

自分のペースで毎日充実

みむら内科クリニック 三村 純 先生

桂花團治のコラム「咄のはなし」

特集

若手医師の育成

県立柏原病院での取り組み

兵庫県丹波地域の中核病院で、県地域医療総合診療専門医プログラムの基幹病院でもある県立柏原(かいばら)病院は、近年、全国でも有数の研修施設として注目を集めている。同病院での研修内容や、総合診療専門医プログラムで養成したい医師像、都市部の病院における総合診療専門医の役割などについて、同病院の秋田穂東院長に寄稿いただいた。



兵庫県立柏原病院
秋田 穂東 院長

PROFILE
あきた・ほづか / 1976年神戸大学医学部卒業。83年ワシントン大学医学部リサーチフェロー(米国セントルイス)。92年財団法人六甲アイランド病院循環器部長。00年神戸大学医学部附属病院総合診療部教授。09年同大学院医学研究科総合内科学教授などを経て、13年県立柏原病院院長、神戸大学名誉教授

2013年に県立柏原病院に赴任し、早6年が過ぎました。赴任時、短期的には研修医を集めること、更に県養成医のハブにすること、長期的には地域医療のメッカにすることを目標としました。

研修医教育

研修医は、たとえ地方の病院であっても救急患者が多く、かつ教育体制が整っていれば集まってきます。そのため、県立柏原病院の行動指針の柱として、救急医療と医学教育を掲げました。赴任時は2名しかいなかった研修医も、現在は神戸大学のたすき掛けを含め17名まで増えています。研修では内科と救急に力を入れ、両部門では屋根瓦体制が出来ていることが当院の特徴です。

内科では、H&P(病歴と身体診察)、臨床推論、プレゼンが研修医として身につけるべき最も大事なスキルだと

績をおさめています。

当院の総合内科と救急体制が、研修医の能力を上げる大きな要因になっていると考えています。総合内科と救急の研修では、研修医は自らの持つ知識を総動員しなければなりません。そのため、常にすべての領域に対する知識と実力が試されることとなります。

総合診療医育成

我が国の65歳以上の高齢化率は27・7%、丹波市では32・4%(2017年)であり、地域医療の現場では高齢化は特に大きな問題となっています。丹波市の高齢化は都市の10年先を進んでおり、近未来の都市部での医療のモデルであると考えます。

高齢者は多臓器疾患を有しており、フレイルや認知機能低下などの健康問題もかかえて、臓器別の診療体制では、もはや対応できません。高齢者医療においては、守備範囲の広い総合診療医の役割が大切です。

総合診療医には、診療所で働く医師(家庭医)と病院で働く病院総合診療医に分かれます。地域医療の現場において両者が必要であり、総合診療医の育成は急務です。県立

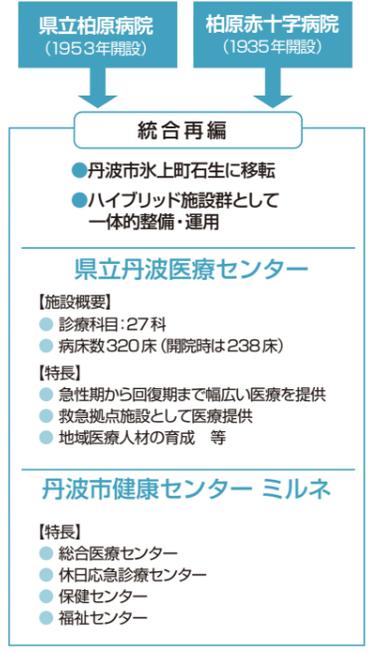


図2 県立柏原病院・柏原赤十字病院の統合再編

ハイブリッド施設として地域包括ケアを含む地域医療の中心的な役割を演じ、two-track systemで家庭医と病院総合診療医を育成していきます。敷地内で総合診療医プログラムを完結できることが大きな利点だと思います。我が国の地域医療の新たなモデル、only oneを目指していきます。

考え、徹底した指導を行っています。これらは出来るだけ早く修得されなければなりません。内科は臓器別ではなく、内科はひとつ、総合内科体制で診療・教育を行っています。研修医は、内科ではあらゆる疾患を同時にかつ長期に担当します。専攻医、二年目研修医と二年目研修医が主治医団として屋根瓦を形成し、二年目研修医が二年目研修医を指導します。教えることで、学びがより深まると感じています。

救急の受け入れ件数も、赴任時には381件だったが2017年度には6269件と1・64倍に、救急車搬送件数も762件が1628件と2・14倍に増えています。

柏原病院を基幹病院とし、県内17施設と連携する総合診療医プログラム、兵庫県地域医療総合診療専門医プログラムを立ち上げました(図1)。平成30年度は4名の登録があり、近畿圏内では最大の登録数です。

県養成医は卒後9年間にわたり兵庫県の指定する病院で働くこと、特に8、9年目はべき地での診療、主に総合診療が義務付けられています。そのため県養成医には、総合診療に関する知識とスキルの教育が必要となります。

2014年、柏原病院を地域医療推進施設として、対外的にもアピールするための「地域医療教育センター」を立ち上げました。センター長には元自治医科大学准教授の見坂恒明先生を迎え、県養成医を大々的に募集しました。私の赴任前には県養成医はゼロで、赴任時に1名が初めて着任しました。現在では県養成医は12名まで増え、ハブとして機能するようになりました。彼らが10年目以降もこの兵庫県内で活躍し、地域医療を担う中心的存在となってもらうようなモデルを作りたいと考えています。

今年4月に柏原赤十字と県立柏原病院は統合し、7月に丹波医療センターと丹波市健康センター「ミルネ」が開院します(図2)。丹波医療センターは、急性期病棟、地域包括ケア病棟、回復期リハ病棟、緩和ケア病棟を有し、これまでにない幅広い医療を展開します。一方、ミルネでは総合診療外来と訪問診療、健診などを行います。

大都市病院での総合診療医の役割

米国では、ホスピタリストが1996年に誕生して以来、大都市部においても急速に増加し、いまでは大学病院を含む病院の内科を主にした入院診療ならびにレジデント教育の専門家として、その地位を確立しています。

ホスピタリストによる診療は入院に限られ、診療臓器にとらわれないのが特徴であり、死亡率、再入院率や患者満足度には専門医との差はなく、在院日数の短縮が報告されています。最近では内科系にとどまらず、外科系患者の診療にも専門医とともにチームに加わることで、患者満足度が向上することが報告されています。

米国のホスピタリストは、我が国の総合診療医のなかでも病院総合診療医と近い関係にあります。しかし、日本の病院総合診療医は入院診療に特化することはなく、外来診療も行う点が異なりますが、研修医教育に大きな役割を演じることは同じです。

今後、我が国の都市部の病院においても病院総合診療医(日本型ホスピタリスト)のニーズはますます増え、特に教育に力を入れる教育病院では必須の医師となるものと確信しています。



【丹波市】兵庫県の中央東部に位置し、北東では京都府福知山市と境を接している。阪神間へはJRや自動車で約1時間30分～2時間圏域。市内の南部地域は阪神都市圏との係わりが比較的深く、北部地域は隣接する京都府等との係わりが比較的強い。人口は64,597人・25,780世帯、県立柏原病院のある柏原地域の人口は9,870人・4,160世帯(2019年2月末時点)

後期研修 1年目	施設名	県立柏原病院 希望で、神戸大学(1-3ヶ月)、西脇・豊岡・八鹿・赤穂市民・神戸中央市民・淡路医療センター・兵庫医科大学ささやま医療センター(3-12ヶ月)を選択可能。											
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	領域	内科	内科	内科	内科	内科	内科	内科	内科	内科	内科	内科	内科
後期研修 2年目	施設名	県立柏原病院 希望で、西脇、豊岡、八鹿、赤穂市民、宍粟総合、淡路医療センター、兵庫医科大学ささやま医療センターのいずれかを6-12ヶ月。また、神戸大学(1-3ヶ月)、神戸中央市民(3-12ヶ月)を選択可能 柏原病院にて外科・整形外科・産婦人科・泌尿器科・眼科・耳鼻咽喉科・こころと記憶の診療科(精神科)・皮膚科をハーフデイ・ワンデイバックで、総合診療IまたはIIの期間で最大6ヶ月まで研修可能。											
		領域	総診II	総診II	総診II	総診II	総診II	総診II	小児科	小児科	小児科	救急	救急
後期研修 3年目	施設名	柏原赤十字病院、朝来医療センター、日高医療センター、出石医療センター、村岡病院、香住病院、浜坂病院のいずれかを6-12ヶ月間、1-3ヶ月間の青垣診療所を選択可能。 柏原病院にて外科・整形外科・産婦人科・泌尿器科・眼科・耳鼻咽喉科・こころと記憶の診療科(精神科)・皮膚科をハーフデイ・ワンデイバックで、総合診療IまたはIIの期間で最大6ヶ月まで研修可能。											
		領域	総診I	総診I	総診I	総診I	総診I	総診I	総診I	総診I	総診I	総診I	総診I

図1 兵庫県地域医療総合診療専門医プログラムでのローテーション

手軽に取れる 神経診察

総合病院 国保旭中央病院 総合診療内科部長 塩尻 俊明先生



PROFILE

しおじり・としあき / 1989年3月、奈良県立医科大学医学部卒業。東京医科歯科大学神経内科を経て、現在地方独立行政法人総合病院国保旭中央病院理事・副院長・総合診療内科部長・臨床教育センター長・教育研修部長。

2017年1月28日に兵庫県保険医協会が開催した第494回診療内容向上研究会(診内研)について、講師の塩尻俊明先生の講演録を掲載する。

1. ツールレス神経診察

診療所や外来での神経診察は、短い時間でクイックにとることが必要です。ここでは、なるべく神経診察の道具を使わず短時間でできる神経学的所見のスクリーニング法を説明します。

(1) 坐位と立位で診察をすませる場合

脳神経系

第II、III、IV、VI脳神経

■対座視野：患者と膝がつくつかつかないかぐらいの距離で向かいあって座ります。患者に検査しない側の眼を患者自身の手で隠してもらい、検査もそれに対向する側の眼を検査者自身の手で隠します。患者に検査の眼を見るように指示し、耳側上方、耳側下方の視野を外側から指をすりあわせながら中心に向けて移動し、検査の指が見えた場所が、患者と検査者でほぼ一致していれば視野障害はないと

考えます。次に検査者は自身の眼を隠す手を変えて、同様に行います。

■瞳孔、眼位：ホルネル徴候があるかどうかも確認していきます。眼位については、患者の両眼前50cm程度の距離からペンライトで瞳孔を照らし、瞳孔の中に光が反射していれば眼位は正常と判断していきます。

■眼球運動、眼振：ペンライトの先は「H」の字を描くようにゆっくり動かします。この時、同時に眼振も確認していきます。

第V脳神経

■触覚、痛覚：顔面の感覚は、まず捻ったティッシュペーパーでふれて触覚の左右差を調べていきます。次に、アルコール綿のパックの角を利用して痛覚の左右差を調べていきます。

■マイヤソン徴候：三叉神経領域ではありませんが、ここでマイヤソン徴候やパーキンソン病を疑った場合は確認します。

第VII脳神経

■額のしわよせ：上目づかいをしてもらい前頭筋のしわとし、膝も90度屈曲位で両下腿を伸ばし、保持が可能かどうか見ていきます。

■踵膝試験：両足を伸展させ、一方の足の踵を他方の膝にもつていき、ゆっくり脛の上をすべらせるようにして協調運動を評価します。

反射

■Schaefferの手技：アキレス腱をゆっくりつまみます(図1)。いずれも患者への苦痛が少ない方法です。



図1 Schaefferの手技

(4) 高次脳機能検査が必要な場合

患者の主訴や症状により施行してください。ルーチンの診察で施行する必要はないと思われず。

■優位半球のスクリーニング：いくつかの物を患者に見せて、「時計」を選んでもらいます。また、患者に時計を見せて、「時計」と答えられるか確認します。

■劣位半球のスクリーニング：一本の紐を患者に見せて、真ん中を指で示せるか確認します。

2. 脳梗塞簡単整理

テント上の簡単な解剖をおさえておく解剖学的診断が容易になります(図2)。

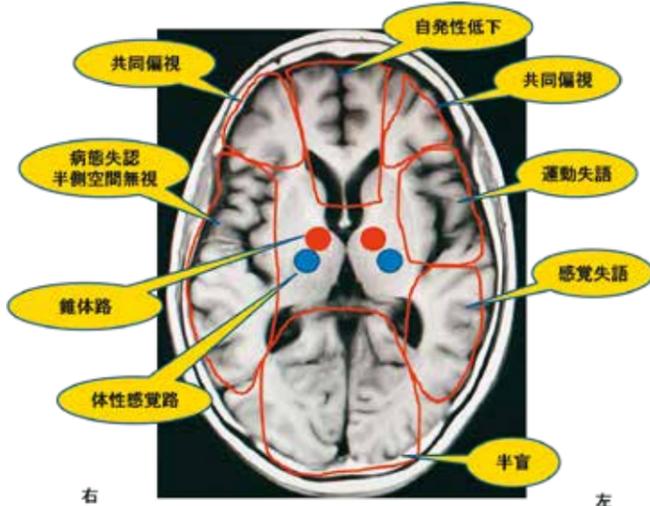


図2 脳梗塞簡単整理

わ寄せの左右差を見ていきます。

■閉眼(まつげ徴候)：両側を同時に閉眼するように指示し、まつげの隙からのみ出し方に左右差がないかを見ていきます。

■「イー」：「イー」と言ってもらい鼻唇溝の左右差を見ていきます。

第VIII脳神経

■聴力：耳から15cmほど離れた距離で検査者が指をすりあわせ、患者に聞こえ方を確認します。

第IX、X脳神経

■「アー」：軟口蓋の動きは、「アー」と発音してもらい、軟口蓋の中心がまっすぐ上方に挙上するかどうか見ます。

第XII脳神経

■舌偏倚：鼻を舐めるように舌を上げると、舌下面の縫線が観察できるので偏倚が判定しやすくなります。

運動&協調運動系

■バレエ徴候：両手を、手掌を上にして体の前方にのばし、保持できるかを見ていきます。

■長母指外転筋：じゃんけんの「パー」をするつもりで手首を伸展した状態で母指を外転させ、筋

力を見ていきます。

■指鼻試験：両上肢を伸ばした位置から右、左交互に人差指で患者の鼻にふれてもらい協調運動を評価します。

■手首のトーンヌス：片方ずつ手首を屈曲伸展し、トーンヌスを調べていきます。

■前脛骨筋：足を内股にした状態で足首を背屈する力をいれてもらい筋力を評価します。

感覚系

■痛覚：両手足の遠位で左右差、上下肢の痛覚と触覚の差がないかを見ていきます。

歩行

■歩行：診察室を数回往復して歩いてもらい歩行の評価をします。

■Tandem gait：「平均台の上を歩くように」と指示し、tandem gaitを評価します。

■Rombergテスト：両足をつま先までぴったりつけた状態にし、両上肢を前方に挙上し閉眼し、立位が保持できるか確認します。

■ここまでで診察室でのスクリーニングは十分です。以下の項目はオプションと考えてください。

(2) 頭痛を訴える場合

■Joltaccentuation：頭部を「ブルブル」と素早く数回振ってもらい頭痛が増強するかどうか確認します。

(3) 仰臥位をとれる場合、とる時間がある場合

髄膜刺激徴候

■Neck stiffness：頸部を前屈させ項部硬直を確認します。

運動&協調運動系

■Mingazzini試験：両下肢の股関節を90度に屈曲

2019年4~6月の診内研

4月13日17:00~
高齢者救急のクリニカルパール
藤田医科大学 救急総合内科 教授 岩田 充永 先生

5月18日17:00~
意識障害のミカタ！
東京都立松沢病院 内科部長 小野 正博 先生

6月8日17:00~
不整脈診療の歩み
ゆみのハートクリニック(東京都) 西原 崇創 先生

※会場はいずれも、兵庫県保険医協会会議室

興味のある研究会があっても都合で参加できなかった…多忙な先生にも保険医協会の研究会を活用いただけるようにしています。

※録画DVDを会員限定で頒布(有料/ご利用は個人での視聴に限ります)

●研究会の抄録は『兵庫保険医新聞』でお知らせ月3回発行の『兵庫保険医新聞』には毎月研究面を設け、様々な研究会の抄録を掲載しています。

私の開業体験

みむら内科クリニック 院長

三村 純 先生



自分のペースで毎日充実

垂水区2017年4月にみむら内科クリニックを開業した三村純先生。医院を宮武博明協会副理事長が訪れ、開業に至った思いや経験などを聞いた。

宮武 開業に至るいきさつを教えてください。

三村 長年、神戸市立西神戸医療センターで勤務していましたが、管理職の仕事が増え、患者さんと接する機会が減ってしまいました。センターの仕事にはやりがいがありましたが、もっと患者さんを診たいという思いがあり、父親も長田で町医者をしており、その姿をみてきたこともあったので、開業してみても良いかと思いました。

宮武 すると、先生は神戸出身なのですね。

三村 はい。大学は東京だったのですが、神戸市立中央市民病院が当時は珍しい全国公募の研修医制度を行っており、その試験に合格し、地元の神戸に戻ってくるようになりました。中央市民病院での専攻医コースが終わる頃に神戸市西区で新しい病院の建設の話があり、それが今の神戸市立西神戸医療センターなのですが、私に声

が掛かり、20年勤務しました。消化器内科は内視鏡やエコーも使いますし、血管造影など色々な手技を覚えることができて、それらが上達することが楽しかったのです。

宮武 先生は内視鏡のプロですものね。開業されて1年になりましたが、いかがですか。

三村 毎日が新鮮です。病院では、後輩に任せることが増えていた内視鏡を自分で使い、消化器疾患だけでなく、高血圧や糖尿病の患者さんも診なければいけません。日々勉強が必要ですが、自分のペースで診療ができるので毎日充実しています。

届出や保険請求を自分でしなければならず大変ですが、施設基準の届出についても協会は電話一本でおしえてくれると伺いました。今後は保険請求についても協会を頼りにしていきたいですね。

宮武 先生のご趣味は何ですか。

三村 山登りです。勤務医の頃は休んでも誰かがカバーしてくれていたのですが、遠くの方まで行っていました。開業すると自分以外に代わりがないのであまりリスクがあることはできません。最近では近場で山登りをしています。山に登るために日々身体を鍛えています。

三村 診察室にも山の写真が飾られていますね。

PROFILE 1959年兵庫生まれ。87年順天堂大学卒業。神戸市立中央市民病院や西神戸【みむら・じゅん】医療センターでの勤務を経て、2017年4月～みむら内科クリニック開業

宮武 多趣味でいらっしゃいますね。万が一のため、協会の共済制度もご利用いただいております。

三村 共済制度は充実していますね。私は休業保障制度とグループ保険に加入していますが、どちらもいざというときの支えになり、保険料が安くて魅力的です。

あとは、臨床から政治・経済まで多様なテーマで開催される研究会も楽しみにしています。

宮武 今後ぜひ協会を利用してください。最後に勤務医の先生方へ一言お願いします。

三村 勤務医の仕事に行き詰まり、あるいは日々の仕事に流されるだけの自分に気づいたら、開業ということも一度検討してみたいかがでしょうか。全ては自己責任ですが人生一度きりです。



宮武副理事長(左)と診療室のビートルズコーナーの前で

共に笑おう というここと

桂花團治の「コラム」「咄のはなし」

神戸が教えてくれた、笑いの効用



た被災者が持っているはずもない。ぼくはこの咄を避難所で演じることに躊躇いがあったが、それは全くの杞憂だった。共感の笑いがそこにあり、皆が顔を見合わせながら笑っていた。

ぼくが阪神淡路大震災の避難所を廻るようになったのは、震災からおよそ一年近く経った後のこと。震災直後には大勢やって来た芸能人たちも、その頃にはさっぱり来なくなっていた。世話人が「今こそもつと来てほしいんですけどね」とぼつり。仮設住宅などが整備され衣食住が確保されるにつれ、緊張の糸が切れて今度は心にぽっかり穴があく。統計によると自殺者の数は震災直後よりその2、3年後に多いらしい。それが世話人の言葉の真意だった。

避難所では『ぜんざい公社』とい

う咄をリクエストされた。もしも国営のぜんざい屋ができたらという設定。お腹を空かせた小市民が役所の中をたらい回しにされる。「ぜんざいをお求めなら、書類作成の上、窓口へ行ってください」。窓口へ行くのと捺印を求められ、「餅をお焼きになります」と消防局の許可が要ります。「ほんなら生でかじるわ」では、保健所で健康診断を……。ここに描かれる小市民の姿は、そのまま被災者に重なる。あの震災の時、マニュアルも準備も不十分で役所の窓口もさぞかし困ったであろう。被災等の手続きには身分証明や判子が必要だが、着の身着のまま飛び出してきた

笑いは免疫能力を高め心身の健康に繋がるということは周知の事実だが、誰かと共有することでその効果はより高まる。「同じことを面白がりたり考えたりしている」という価値観の共有が安心に繋がるのだ。「共に笑う」ことの効用を、ぼくは神戸で何度も目の当たりにした。

あれから24年。神戸新開地に誕生した寄席小屋『喜楽館』は、この7月で一周年を迎える。喜楽館の高座に向かうたびに、ぼくは特別な思いを感じずにはいられない。



【プロフィール】桂花團治(かつら はなだんじ) 落語家・大阪青山大学子ども教育学科客員教授 大阪府豊中市生まれ。1982年2代目桂春蝶に入門。「桂蝶六」を名乗る。2015年4月、70年ぶりの名跡復活となる「三代目桂花團治」襲名。兵庫県保険医協会文化部主催の『初笑い!新春保険医寄席』にレギュラー出演。

桂花團治出演情報

5月25日(土)14時開演
神管寄席(くらっくミーツ落語)
出演 神戸市室内管弦楽団&桂花團治
会場 北区民センターすずらんホール
問い合わせ先:078-361-7241

神戸新開地・喜楽館開館
一周年記念興行
7月実施予定(昼席出演)
問い合わせ先:078-335-7088

INFORMATION 勤務医のための開業特別セミナー「理想を実現する新規開業」

- 1部 私の開業体験 開業医の診療と経営の実際
講師●三田市・南地内科院長 南地 克洋先生
- 2部 開業コンセプトの策定と開業地選定のポイント
講師●(株)日本医業総研コンサルティング部
開業資金の作り方と経営が立ち上がるまでの収支
講師●日本経営ウィル税理士法人

日時:6月29日(土)14:30~18:00
会場:兵庫県保険医協会 6F会議室
JR元町駅・阪神元町駅東口より徒歩7分
参加費:会員2,000円 会員外6,000円

お問い合わせは 組織部まで TEL:078-393-1817



みんなドクターの声にこたえろ
3大共済制度
好評受付中!

- 患者さんのからだを心配してばかりで、自分のからだは二の次だ
- いざというときの蓄えがない
- あっちこちで保険に入ったから整理がつかない
- 保険料を安くできないかな
- 医事紛争の備えができていない
- 自動車保険や火災保険も安くならないかな

死亡保険は安さが一番
グループ保険

- ▶最高**6000万円**の高額保障
- ▶毎年高配当を継続 過去10年の平均配当率**46%**
- ▶断然安い保険料
- ▶いつでも**増額・減額**できます
- ▶面倒な医師による診査はありません
- ▶最長**75歳**まで保障

セットで **最高保障額 1億2000万円**

+
新グループ保険

- ▶最高保障額**6000万円**
- ▶子ども加入特約あり(400万円)
- ▶掛金負担なしで先進医療保険の加入OK(最高1000万円)

医師・歯科医師の資産形成におすすめ
 (拠出型企業年金保険)
保険医年金

- ▶月 払:1口1万円~(通算30口まで)
- ▶一時払:1口50万円~(毎回40口まで)
- ▶自在性が魅力!
- 急な出費にも**1口単位で解約可能**
- 払込が困難なときは掛金中断、余裕ができたなら掛金再開

予定利率 **1.259%**
 + 決算配当が出ればさらにプラス

病気やケガの休業に備えて、高い保険料を払っていませんか?
休業保障制度

さらに安心をプラス

損害保険の団体割引
 自動車保険・火災保険の保険料が5%引きに!

医師賠償責任保険
 医療上の事故に備えて万一の際も保険医協会がしっかりサポート

お問い合わせは 共済部まで ▶ TEL: **078-393-1805**

急な資金需要に…
融資制度を
 ご活用ください

勤務医生活安定資金

- 最高500万円まで、5年返済
- 無担保で利用可能

※金利は取り扱い金融機関により異なります。詳しくはお問い合わせください。

保険医年金にご加入の先生は
年金融資もご利用いただけます

- 最高1000万円まで
- ※ただし年金積立額限度
- 返済期限最高7年

お問い合わせは 融資部まで
TEL: 078-393-1805

入会のご案内

兵庫県保険医協会は保険医の生活と権利を守り、国民医療の向上を目指す医師・歯科医師の自主的な団体です。医師の働き方改革や新専門医制度など勤務医が抱える問題にも取り組んでいます。

会員数は7,400人を超え、ご勤務の先生も約1,700人が会員となっています。先生方の生活や診療を支える有利な共済制度や各種融資制度、診療に役立つ臨床研究会、医師・歯科医師の団体ならではの開業サポートなど、会員のニーズに応える様々な活動を行っています。

まだご利用でない先生はぜひ入会いただき、保険医協会のサポートをご活用ください。

入会金 無料 **会費月額 3,000円**

資料請求・入会のお問い合わせ **TEL: 078-393-1817**

WEBからもお問い合わせいただけます
<http://www.hhk.jp> 兵庫県保険医協会 検索 click

