

東 腎 協

2012年5月15日発行 SSKA増刊通巻7590号〈毎月6回1の日6の日発行〉1971年8月7日第三種郵便物認可

No.193 SSKA

2012 5.25

東腎協 **40**
40th Anniversary
40周年ロゴマーク

おもな記事

- 特集 閉塞性動脈硬化症について..... 2
わたしたちの患者会43・小池会 12
わたしたちの患者会44・河北葦クリニック腎友会 13



ハナニラ



特定非営利活動法人 東京腎臓病協議会
(NPO 東腎協)

〒170-0005 東京都豊島区南大塚2-40-11 富士大塚ビル2F TEL03-3944-4048 FAX03-5940-9556
<http://www.toujin.jp/> E-mail info@toujin.jp

透析関連の診療報酬改定について

本年は2年に1度の診療報酬改定の年です。診療報酬は厚生労働省の諮問機関の中央社会保険医療協議会（中医協）の答申を受けて改定されます。

今回の改定を全体で見ると公定価格（薬価）を下げる一方で、本体部分（医師の治療行為や入院などの値段）は0・004%増で、実質的には据え置きとなりました。

限りある財源の中で透析関連については次の通りです。

オンラインHDF

（新設）

慢性維持血液透析ろ過（複雑なもの） 2225点（1日につき）

（算定要件）

血液透析ろ過のうち、透析液から分離作製した置換液を用いて血液透析ろ過を行っている場合に算定する。

（施設基準）

透析液水質確保加算2を算定していること。

（改定）

透析液水質確保加算1 8点

（新設）

透析液水質確保加算2 20点

（施設基準）

透析液水質確保加算1

① 関連学会から示される基準に基づき、水質管理が適切に実施されている事。

② 透析機器安全管理委員会を設置し、その責任者として専任の医師または、臨床工学技士が1名以上配置されていること。

・水質確保加算について

【人工腎臓】（1日につき）

（現行） 透析液水質加算 10点

透析液水質確保加算2

① 月1回以上水質管理を実施し、関連学会から示されている基準を満たした血液透析ろ過用の置換液を作成し使用している事。

② 透析機器安全管理委員会を設置し、その責任者として専任の医師または、臨床工学技士が1名以上配置されていること。

HDFの効果について

長期透析をすることによりアミロイドーシス等の合併症が起ります。これらはβ2（ベーターツー）——ミクログロブリンという物

○血液透析濾過HDFの説明
※血液透析濾過HDFとは血液透析にろ過を加えた治療法です。

もともと腎臓では、血液を血圧という圧力によって腎臓というフィルターでろ過を行い、余分な水分や老廃物を取り除いて血液を綺麗にして尿にします。

HDFには、オフラインHDFとオンラインHDFというやり方があります。オフラインHDFは補液バックに入った薬剤を補液として使用するのでもろ過するために足される補液量は少ない。

オンラインHDFは透析液をそのまま持続して使用するため、ろ過するための補液は多くなります。そのためオンラインHDFのほうがより多くのろ過をかけることができ、より多くの老廃物を取り除くことができるので効率がよい方法と言えます。

質が関節や骨に沈着して神経を圧迫し、手の指に痛みやしびれが現れて手術が必要になってきます。このアミロイドーシスの原因であ

るβ2ーミクログロブリンを取り除き、合併症を予防することができ、そのもオンラインHDFの特徴です。

【人工腎臓】（1日につき）

（現行）

1、慢性維持透析を行った場合

イ、4時間未満の場合

2075点

ロ、4時間以上5時間未満の場合

合 2235点

ハ、5時間以上の場合

2370点

（改定）

1、慢性維持透析を行った場合

イ、4時間未満の場合

2040点（△35点）

ロ、4時間以上5時間未満の場合

合 2205点（△30点）

ハ、5時間以上の場合

2340点（△30点）

○これまでの透析点数の変化（透析時間4～5時間の場合）

H12年度 2110点

H14年度（時間区分撤廃）

一律1960点 △150点

H16年度 透析点数についての変更はありません。

H18年度 2250点

（+290点）エポ含む

H20年度（時間区分復活）

2267点（+17点）

H22年度 2235点

△32点

【その他透析関連費用抜粋】

・内シヤント又は外シヤント設置

術

現行・13910点

改定後・18080点

・副甲状腺全摘術（一部筋肉移植）（PTx）

現行・30000点

改定後・33790点

・在宅血液透析指導管理料

現行・3800点

改定後・8000点

・在宅自己腹灌流指導管理料

現行・3800点

改定後・4000点

施設選びも激化するのでは

今回改定についてエリスロポエチン（EPO）製剤の価格が低下し、低価格品に置き換わっている現状を踏まえ、包括点数を引き下げることになりました。

厚労省は、EPOについて、「価格が低下し、同じ効能を有するが、より低価格であるエポエチンベータベゴル（製品名…ミルセラ注シリンジ）等への置換が進んでいる現状を踏まえ、包括点数を見直す」との方針を提示しました。

現在、慢性維持透析の評価は、▽4時間未満▽4時間以上5時間未満▽5時間以上——に分けて実施しているが、いずれの区分でも

包括点数を引き下げることが決定。

血液透析ろ過については、今回新設の診療報酬点数につき新たに機器や配管等の設置をする施設にとって、大きな設備投資が必要になるのでやりたくてもコスト面で踏み切れない施設が出てくると思われるが、今後透析方法の違いで施設選びも激化するのではないかと思います。

この治療方法も日本から世界に発信されるエビデンスとして、透析患者さんのQOL（生活の質）の向上及び生存率向上に期待できる治療方法として確立されればと思います。

（岸里）

目次

透析関連の診療報酬改定について

表2

目次

特集・閉塞性動脈硬化症（ASO）について

2頁

東腎協設立40周年／40周年記念事業の取り組みに向けて

8頁

行政委員会レポート③

わたしたちの患者会43・小池会

10頁

わたしたちの患者会44・河北章

12頁

クリニック腎友会

13頁

活動のまど

14頁

なかまのたより

15頁

透析マンガ

17頁

今後の予定／表紙の言葉

20頁

事務局から／編集後記

21頁

閉塞性動脈硬化症について

東京医科歯科大学病院 井上 芳徳



プロフィール

井上 芳徳（いのうえよし のり）

昭和58年東京医科歯科大学医学部卒業。
専門分野 血管外科、累計手術件数約1、800件

閉塞性動脈硬化症（へいそくせい どうみやくこうかし ょう、ASO: Arteriosclerosis Obliterans）は、主に下肢の血管が慢性に閉塞することによって、軽い場合には冷感、重症の場合には下肢の壊死にまで至る大変危険な病気です。

また、生活習慣病の原因である、喫煙、高脂血症、高血圧、糖尿病等と合併する率が高く、近年、増加傾向です。

そこで、今回は血管外科の専門医である東京医科歯科大学の井上先生に原稿をご依頼しましたので、ご覧いただきたいと思っています。

閉塞性動脈硬化症とは

①閉塞性動脈硬化症（略すると英語でASOと言います）とは、足

「閉塞性動脈硬化症」チェックリスト

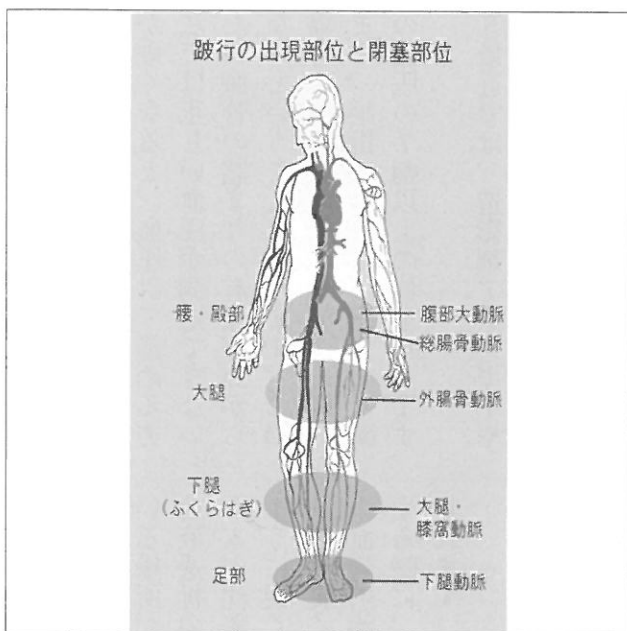
- ☐ 足がいつも冷たく感じる
- ☐ 足がしびれる感じがする
- ☐ 片方の足の色が白っぽい
- ☐ 坂道や階段を昇る時に足の筋肉が痛くなる
- ☐ 300-400m以上続けて歩くと、休まないと足が痛くて歩けない
- ☐ 安静時でも足に刺すような痛みがある
- ☐ 足の指先が黒くて痛い
- ☐ 足にできた潰瘍が全然治らない

どれかひとつでも該当する場合には、閉塞性動脈硬化症の疑いがある。

①

へ行く動脈が粥状硬化により詰まったり、狭くなることにより足の血が足りなくなるために症状が起る病気です。主な症状は、足が冷たくなる。白くなる。特に片足だけに起こっていれば、そちらの足の血管に詰まりがあることが考えられます。またしばらく歩くと足の筋肉が痛くなる。休まないと歩けない。病気が進むと安静時、特に横になつて寝ているときに足先が痛むようになります。さらに進むと、足の指先が黒くなる壊疽（えそ）という状態や、潰瘍が治らないという状態になり、そのままにしておくと足を切断することになることが多い危険な病気です。

②痛みなどの症状が出る場所で、



②

動脈硬化症の検査法

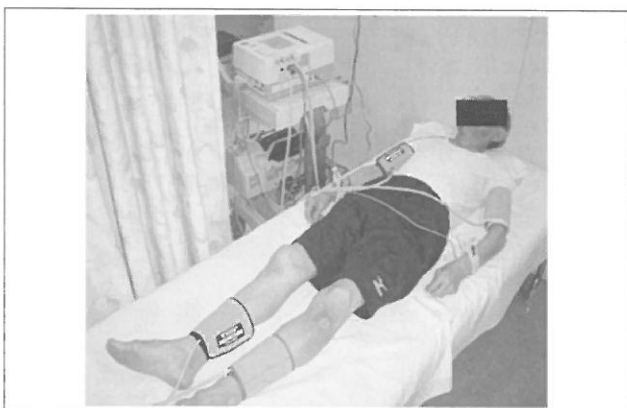
画像診断

血管エコー
CTA、MRA、動脈造影

機能検査

足関節上腕血圧比
脈波伝播速度

③



④

⑤ 動脈の詰まりを調べるには足首の血圧を測りますが、糖尿病や血液透析が長期にわたる場合には足首の動脈が「硬く」なります。足首より上流(心臓に近い方)の動脈に詰まりがあれば、足首の血圧が下がるはずですが、足首の動脈が硬くなってしまうと血圧計のカフで200 mmHgくらいの高い圧力で

動脈の『詰まりのある部分』の見当をつけることができます。歩いてしばらくすると腰や殿部(おしり)に症状が出る場合は、腹部大動脈や腹部大動脈から左右に分かれた腸骨動脈の詰まりが疑われます。大腿部(ふともも)に症状が出る場合は、足の付け根のやや上に動脈の詰まりが疑われます。さらに歩いた時に症状が現れることが最も多い下腿(ふくらはぎ)ですが、この場合は大腿から膝の動脈に詰まりが疑われます。さらに足に症状が表れる場合には下腿

(ふくらはぎ)の動脈に詰まりが疑われます。

画像診断と機能検査で診断

③ 閉塞性動脈硬化症を診断するには大きく分けて「画像診断」「機能検査」の2通りの方法があります。画像診断はCTやMRI、X線を使って動脈の全体像を写す方法です。どこをどのような方法で治療するかの検討に用いられます。より鮮明に表すために造影剤が必要であるため、腎臓に負担がかかります。

ます。CTやX線撮影では被爆の影響も少なからずあります。また、超音波を用いる血管エコーでは、身体に害は与えず、プローブを当てた部位の血管の状態や血流の速さなどを評価することができます。一方、機能検査は、動脈の詰まりの程度や硬さを知るために用います。画像検査では詰まりの度合いがわかりますが、機能検査では足全体の病気の「重症度」が数値でわかります。

足首と腕の血圧の比率

④ 足関節上腕血圧比(ABI)は足首の血圧と腕の血圧の比率です。正常であれば腕と足首がだいたい同じか足首が少し高い値となります。しかし動脈に詰まりがあるとそこから末梢の血圧が下がります。血圧には個人差があるので足の血圧を腕の血圧で割った値を用いることによって、足の動脈の詰まりについて正常との比較ができ、同じ人で長年にわたって計ると体重と同じように経時的な変化をみることができ、正常値は0.91から1.40とされています。

足関節上腕血圧比の問題点

糖尿病や血液透析の罹患歴が長い場合、血管の壁が硬くなる。

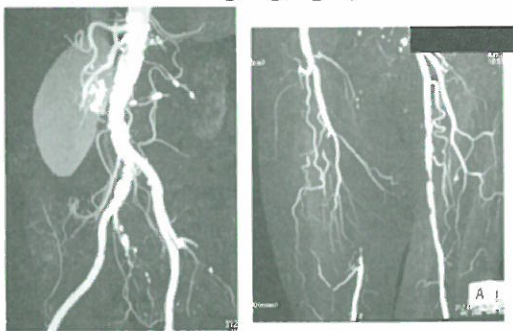


壁の硬化

↓
動脈が閉塞していても
足関節上腕血圧比が正常となる。
足指の血圧を測定する。

⑤

CT angiography



⑥

間歇性跛行の治療の基本は。

第1段階：動脈硬化の進行に関わる危険因子の改善を試みる。

跛行距離の改善のためのものではないが、
リスクファクターの改善とともに、抗血小板薬療法

第2段階：自分自身が安心する。

歩行距離が徐々に延長していく可能性が高い。
定期的な歩行運動は、足と全身疾患の治療に有益である。

⑦

間歇性跛行（かんけつせいはいこう）の治療

⑦間歇性跛行の治療の基本ですが、第1段階として動脈硬化が進みやすくなる危険因子を改善することが、とても重要です。まずは禁煙です。それ以外に、高血圧、糖尿病、脂質異常を管理します。

危険因子を改善しても、跛行距離が改善するわけではありませんが、これからの10年、20年先での動脈硬化が少しでも進んでいないようにすることが可能です。禁煙

をはじめとした治療は、長い目でみると足の壊疽になる危険性を低くしますので、極めて大切です。動脈硬化の方は、脳梗塞や心筋梗塞の危険性も高いので、これらの予防のため抗血小板薬（血をさらさらにする薬）を内服したほうがよいでしょう。

第2段階としては、今後は休まずに歩ける距離が徐々に延長していく可能性が高く、足の切断の可能性も極めて低いので、まずは安心して治療に取り組みましょう。週3回30分の定期的な歩行運動は、

足の筋力を維持し、歩ける距離が長くなるとともに、頭や心臓の動脈の治療にも有益なので、定期的な歩行しましょう。既に心臓に病気がある場合には、歩行の早さや距離については、主治医の先生とよく相談してください。

閉塞性動脈硬化症をできるだけ進行させないために

⑧前項でも述べましたが、今後10年～20年での動脈硬化をできるだけ進行させないためにも危険因子の改善が極めて重要です。まずは、禁煙です。これが最も重要です。

⑥最近では、造影剤アレルギーや気管支喘息がなければ、造影CTを用いて短時間で、写真の様に血

管を撮影することができ、点滴をする時の痛みくらいで、極めて短時間で、血管の詰まっている場所が良くわかります。また血液透析の方では血管壁にカルシウムが沈着して石灰化（卵の殻のように硬くなる）しますが、その状態も良く把握できます。血管内治療やバイパス術を施行する際に、極めて重要な情報が得られます。

閉塞性動脈硬化症の治療 既知の危険因子の改善

- 禁煙
- 脂血異常症 LDL Chol < 100 mg/dl
冠動脈疾患患者: < 70 mg/dl
- 高血圧症 140/90mmHg未満
糖尿病、腎不全: 130/80mmHg未満
- 糖尿病 正常血糖値、HbA1c < 7.4% (新基準で)

⑧

間歇性跛行の治療

ほとんどの方では、症状が安定しているので
1. 休まずに歩行できる距離と、
2. 治療法の危険性
3. 血管内治療やバイパス術の長期成功率
を比較検討して、治療法を選択する。

少数の方では症状が悪化し、
なんらかの血管内治療あるいはバイパス術が必要。

⑨

運動療法と薬物療法

運動療法 30分、週3回

間歇性跛行の初期治療として常に
施行するべきである。

有効性が証明されている薬剤

シロスタゾール: 3-6カ月間 内服する

⑩

定期的な運動療法は治 療として重要

⑩運動療法は、30分・週3回が基

かを選択しましょう。
少数の方では、1-2年で症状が増悪するので、血管内治療かバイパス術が必要となります。休まずに歩ける距離が「短い」方は増悪することが多く、目安として100m以内の場合には、増悪の危険性が高いです。改善しても150m程度しか歩行できないので、血管内治療かバイパス術を受けられた方がよいでしょう。100m以上300m以下の場合には、①危険因子の改善ができていて、②定期的な歩行ができていれば、現在の1.5-2倍の距離まで歩けるようになります。また、200-500mの距離で満足できるかどうかで、①内服治療+運動療法とするか、②血管内治療かバイパス術かを判断する目安としてみてください。後で述べますが、血管内治療は、病気の範囲が狭いと1時間程度の短時間の治療です。成功率も高く、長期成績も良好ですので、治療内容および危険性、長期成績を聞いて、治療法を選びましょう。

自分ひとりでの禁煙は大変なので、禁煙外来に通院して禁煙しましょう。

次に脂質異常症の改善です。悪玉コレステロールであるLDLコレステロールを、動脈硬化の方は100mg/dl以下にしましょう。食事療法が基本ですが、これだけでは難しいことが多いので、コレステロール低下薬を飲みましょう。足だけでなく、冠動脈にも病気のある方は70mg/dl以下にしましょう。

高血圧は、透析中のかたでは1

30/80mmHg未満に維持しましょう。減塩、降圧薬の内服に関して主治医の先生とよく相談して、これ以下に維持しましょう。

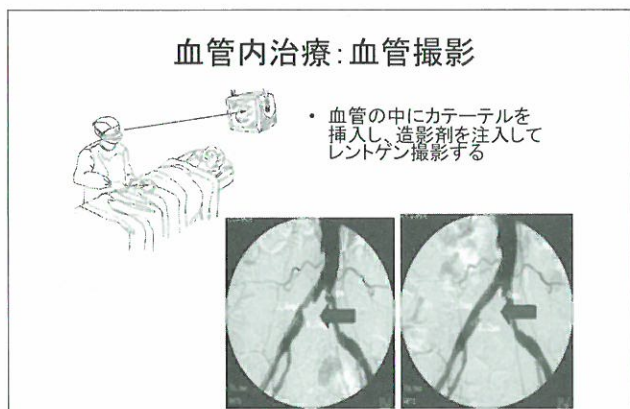
糖尿病は、新しい基準でHbA1cを7.4%未満としましょう。また空腹時血糖値は、基準値内となるようにしましょう。食事療法、内服、インスリン治療については主治医の先生とよく相談してください。

脂質異常、高血圧、糖尿病に対しては、運動療法も重要です。足が痛くて歩けない場合には、整形外

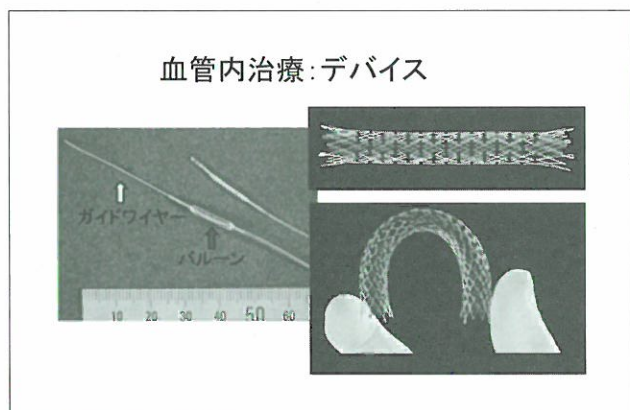
科の病気だけでなく、足の動脈硬化で歩けないことがありますので、一度、足の血圧を測定しましょう。

間歇性跛行（かんけつせいはこう）の治療の実際

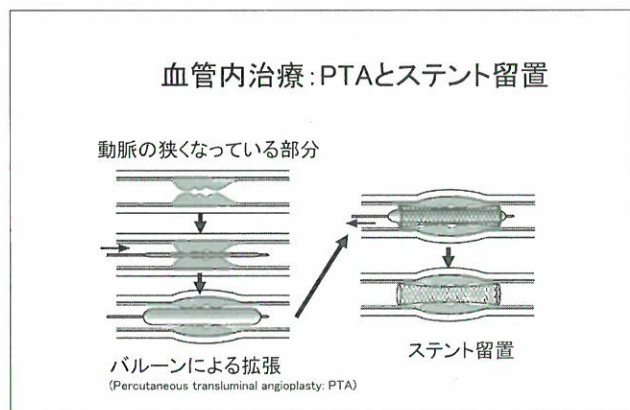
⑨間歇性跛行の治療ですが、ほとんどの方では、数年間は症状が安定しています。よって、休まずに歩行できる距離と、治療法の危険性と血管内治療やバイパス術の長期成功率を比較検討して、①内服治療+運動療法とするのか、②血管内治療やバイパス術を受けるの



⑪



⑫



⑬

本で、30分歩行で約2km歩くことが目安です。ただし、心臓の病気のある方や、股関節や膝関節に病気の先生と相談して、歩く速さや時間について制限がないかどうか確認してください。定期的な運動療法は、間歇性跛行の初期治療として重要であり、常に施行することが推奨されています。

間歇性跛行の補助療法として、薬剤の内服治療があります。これまで有効性が証明されているのは、シロスタゾールであり、3〜6カ月にわたって内服することにより休まずに歩ける距離が有意に改善することがわかっています。個人差がありますが、休まずに歩ける距離は治療前の1・5〜2倍程度に延びます。時に2倍以上にまで改善することもあります。多くのの方は、1・5〜2倍程度の改善です。よって、現時点で1000m以下しか歩けない場合には、内服治療を続けるよりも最初から血管内治療やバイパス術を検討した方がよいでしょう。特に血管内治療は、短時間で成功率も高く、長

期的成績も満足できる治療となっています。

短時間で終わる血管内治療

⑪近年、血管内治療が急速に発達しております。1〜2時間と短時間で終わり、2〜3日の入院で済むため、患者さんの負担が少なく大変好評な治療法です。多くの場合は、そけい部（足の付け根）に局所麻酔をして、そこから細いガイドワイヤー（しなやかな細い金属で、長い針金の様

形・長さは180〜300cm）を血管の中に入れて、さらにカテーテル（細長い管）に入れ替えます。カテーテルから、造影剤を入れると、レントゲンで写真のように血管を撮影することができます。

下段の左は、矢印の部分が狭くなっているため、造影剤が入らないため、黒くは写らず、白く抜けています。わかりにくい場合は、右の写真と比較してみてください。右は、バルーンで拡張し、さらにステントを留置した後で、矢印の部分が十分に広がって造影剤が入るため、矢印の部分が黒く写っています。黒く写っている所は、血液が十分に流れている所です。

⑫血管内治療で実際に使用するデバイス（器具）です。

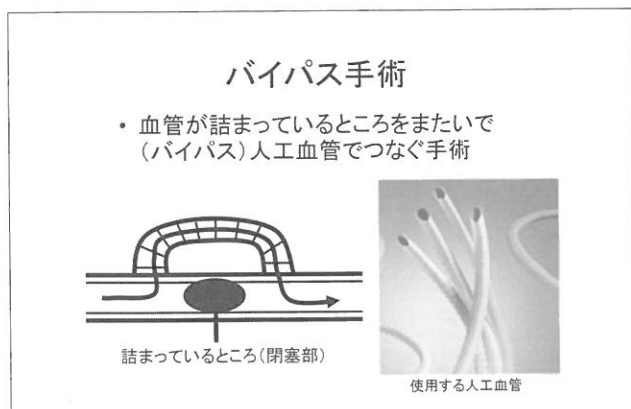
左は、ガイドワイヤーが、バルーン付きカテーテルの中に入っていて、バルーンを膨らませた状態です。定規の単位はmmで、50は50mmです。

右は、ステントの写真です。自動的に拡張して上記の様な状態として血管内に留置されます。ステントは、改良されていてしなやかさがあ

ます。

⑬血管内治療の実際です。動脈の狭くなっている部分に、先端にバルーン（硬めの風船）がついているカテーテルを進めます。狭いところでバルーンを膨らませて、狭窄部を拡張します。バルーンで拡張することを「PTA」と言います。その後、再び狭くなるのを予防するために、ステント（金属でできた網目状の筒）を留置します。

⑭バイパス手術の模式図です。

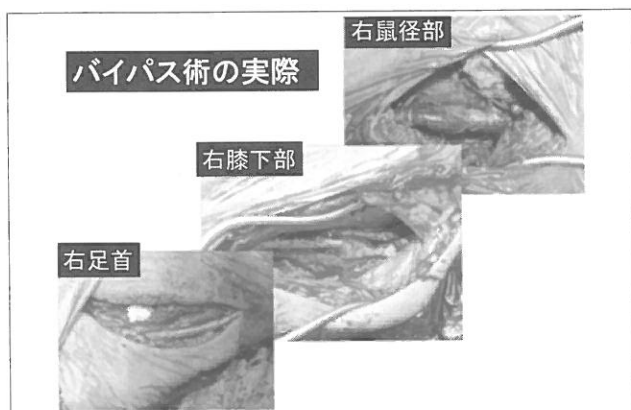


⑭

左は、人工血管を、詰まっているところより心臓に近い血管につないで、さらに血管が詰まっているところ（閉塞部）をまたいで、血管とつなぎます。つまり、人工血管の中に新たに血液が流れるようにします。

右は、実際に使用する人工血管で、人工繊維でできていて、いくつか種類があります。

⑮バイパス手術の実際です。この方は、安静時にも足の痛みがあって、重症な方でした。



⑮

大腿部（ふともも）と、下腿部（ふくらはぎ）の2カ所が、10cm以上にわたって閉塞してしまいましたので、①右そけい部（足の付け根）から、右膝下の動脈にバイパス術（人工血管を使用）、②さらに、右膝下の動脈から、右足首までのバイパス術（自分の静脈を使用）同時に施行しました。

手術後、大変順調に経過し、足の痛みもすっかりなくなり、500m以上歩けるようになっていました。

このような手術は、血液透析を長く受けている場合でも、足の痛みや、足に潰瘍や壊疽がある場合には、積極的に施行しています。ただ手術時間が若干長く、5時間程度かかるのと、手術してから退院まで2週間程度かかります。

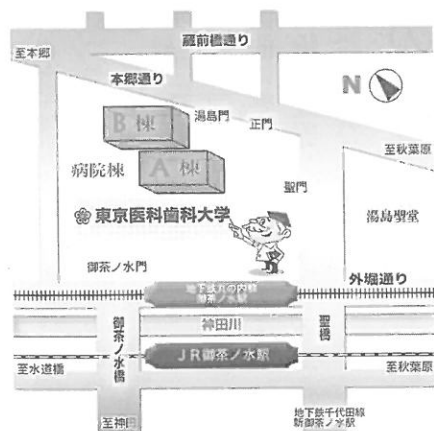
足の潰瘍が大きい場合には、潰瘍が直るのに1カ月程度かかります。

最後に

閉塞性動脈硬化症の的確な診断・治療は、他の血管障害の合併や重症化を防止し、生命予後の改善に結びつくと考えられます。

東京医科歯科大学病院

- 〈住所〉〒113-8519 東京都文京区湯島1-5-45
- 〈アクセス〉地図参照
- 〈最寄り駅〉JR「御茶ノ水駅」下車徒歩5分／地下鉄丸ノ内線「御茶ノ水駅」下車徒歩2分
- 〈受診案内〉TEL 03-5803-4554（診療日 診療時間 診療科など）
- 〈血管外科 外来〉
月曜・水曜・金曜
病院A棟2階



東腎協設立40周年

40周年記念事業の取り組みに向けて

東腎協は今年設立40周年を迎えます。只今40周年記念事業委員会では、着々と東腎協40周年記念事業に向けた取り組みをしているところです。記念事業としては①祝賀会の開催、②40周年記念機関誌の発行、③40周年記念実態調査実施と3つの事業を柱に鋭意進めているところです。

そこで今号では40年の歴史のあらましを会員の皆さんにお伝えして本事業の意義を理解していただき開催を実行していきたいと思えます。

40周年記念事業委員会メンバー

委員長 戸倉 振一 副会長(森山友の会)
副委員長兼記念祝賀会委員長

榊原 靖夫 理事(高中腎友会)

委員兼記念誌委員長

岸里 悟 次長(森山友の会)

委員兼実態調査委員長

糸 修 理事

(すながわ相互診療所患者会・いずみ)

医療制度の歴史

はじめに私たちが恩恵を受けている透析医

療についてご説明します。

私たちの行っている透析医療が健康保険の対象となったのは1967年(昭和42年)12月のことです。それまでは経済的条件や人工腎臓の絶対数も不足している状態で、誰でも透析が受けられる状況にはありませんでした。透析が受けられたとしても自己負担のない患者は社会保険(サラリーマンや公務員等の被用者の健康保険制度)の本人だけでした。社会保険の家族は5割負担、国民健康保険は3割の自己負担が発生しておりました。

透析医療は必然的に社会保険本人が優先されていったわけです。「誰でも、いつでも、どこでも」と言った現在の状況とはほど遠く、そのような悲惨な状況下の中で患者会が設立されました。

また、その当時は、運よく透析が出来る事になったとしても、透析実施に当たり次のような問いかけがありました。

あなたは自分に打ち勝つ強い意志を持っていますか？ 家族も会社もあげてあなたの治療に協力する覚悟はできていますか？ 治療費は確実に払えますか？医師が治療を始める前提条件として、今あげたような質問を厳

しく問いかけたら、あなたはこうするだろう。

※「選ばれる命」読売新聞、連載「腎臓病との戦い」(1971・7・12)から

昭和47年1月 腎不全対策「人工腎臓整備5カ年計画」実施(政府予算決定)

国が国立病院、国立療養所、公的病院に人工腎臓を計画的に整備していったため、民間病院も人工腎臓を設置しやすくなり、その後の全国的な増設に結びつきました。

全腎協の取り組み

全国腎臓病協議会(全腎協)は1971年6月6日、東京大手町の都立産業会館で結成大会が開かれました。翌年の1972年11月19日に東京都腎臓病患者連絡協議会(東腎協)が同じく都立産業会館で結成総会を開きました。「金の切れ目が命の切れ目」といわれた実状が全国各地から報告され全腎協は「当面する緊急目標を」次の4点としました。

- ①人工透析の費用を全額国庫負担に
- ②透析患者を身体障害者に
- ③全国各地に腎センターを

④長期療養者の治療費の保障

昭和47年10月 身体障害者福祉法障害範囲拡大(腎臓) 全腎協の強力な運動が実を結び、

透析患者が身体障害者福祉法(障害者として認定された)の適用になり、その中の更生(育成)医療により自己負担はなくなり、全国的に透析患者は急増し透析台数も飛躍的に伸びてきた。

※更正医療は身体障害者が障害を軽減し、生活上の便宜を増すことを目的とした制度。「身体障害者手帳」を取得することが可能となった。

東腎協の歴史

昭和47年10月 「東京都医療費助成制度」開始・マル都 難病の医療費助成（前途の透析医療費の半額助成は、この制度ができたことから廃止）※特殊医療費公費負担・人工透析を必要とする腎不全については、更生医療、マル障の医療費対象者となる患者を除いて医療費の本人負担額を公費負担するものであると規定している。※難病医療費公費負担・透析開始前の腎臓疾病関係で都単独疾病としての①悪性高血圧、②ネフローゼ症候群、③多発性のう胞腎がある。

昭和47年11月 東腎協結成 患者会が出来た事は厳しい条件の中で生きてきた患者に希望を与えたと言われています。

昭和49年7月 都「心身障害者医療費助成制度」開始・（1・2級）・マル障 透析医療費だけに限らず、保険診療の自己負担分すべてがカバーされる為更生医療を受けていた方もマル障に切り替えていきました（所得制限有り）。

1977年（昭52年）「腎臓提供者登録カー

ド」2千枚会員に配布

1982年（昭57年）全腎協国会請願参加
1983年（昭58年）10年誌「あゆみ」発行
1994年（平6年）「腎臓病を考える都民の集い」開催

「障害年金の改正をすすめる会」国会座り込みに参加

1995年（平7年）「阪神大震災」被災者支援

1997年（平9年）緊急時透析患者カード作成、第25回記念東腎協総会開催、25周年記念会員交流会開催

1998年（平10年）都に対する「難病見直し」反対要請行動に参加

2000年（平12年）都庁座り込みと人間のくさり都庁包囲行動参加

2000年（平12年）、石原都知事は「財政再建プラン」を発表（7・29）

引き続き8月3日には、「福祉施策の新たな展開」を発表

それにより都各局は事業について検討しました。私たち透析患者にもっとも関係のある福祉局と衛生局（当時）では次の通り

A、福祉局

①心身障害（児）者医療費助成制度見直し
②心身障害者福祉手当の見直し

B、衛生局

医療費公費負担制度の見直し
見直しの内容として医療費の10%自己負担

2002年（平成14年）

東腎協結成30周年記念総会開催

東腎協結成30周年記念祝賀会開催

地域腎友会交流会開催

2005年（平17年）豊島法務局にて東腎協

NPO法人登記完了

2006年6月（平18年）慢性腎臓病（CKD）は国民の健康保持にとって重大な脅威となっているにも関わらず、社会的な認知度は低く、また、医療者の中でもその対策の重要性が十分に認識されているとは言えません。そこで慢性腎臓病（CKD）を社会に広く啓発し、その対策が国民的な規模で推進されるよう働きかけることを目的に、日本腎臓学会、日本透析医学会、日本小児腎臓病学会の腎臓関連3団体が共同で、2006年6月25日に日本慢性腎臓病対策協議会（J-CKD I）を設立しました。

東腎協は事業計画に基づき啓蒙活動をしていますが、この協議会に参加協力しております。

いつ何時我々の透析医療が「誰でも、いつでも、どこでも」受けられる時代から厳しい時代に逆戻りになるかもしれません。危機感を常に持ち、先人たちの弛まぬ努力の中で確立させた医療制度の恩恵に感謝しながら、これからの新たな時代、患者会活動を通して乗り越えていかなければなりません。そのことを十分認識し前進していかなければならないと思います。

（岸里）

行政委員会レポート③

現状より一歩でも前へ

行政委員会 担当理事 榊原 靖夫

NPO東腎協が行う多くの事業の中で、最も重要な事業の1つであります「腎臓病患者の医療制度の充実と福祉の向上を図る事業」を遂行する役割を担う、理事会内の行政委員会は今年度恒例重要活動「都庁予算要請行動」と「都議会ヒアリング行動」と共に、第6回総会での議決案件「心身障害

(児)者医療費助成制度」、「心身障害者福祉手当の条例改正を求め、東京都議会への署名付き請願書提出」、施行活動を理事会より一任され鋭意行動して来しました。第6回総会後の理事会で2回に渡り、「請願書」の標題と請願趣旨を議論し決定致しました。また、施行方法についても行政と議会と

の歴史的関係や信頼関係、諸事情等々を議論し、それらを勘案した施行方法を行政委員会に一任との結論となりました。

総会議決案件の「請願書」提出を前提に理事会での議論を踏まえ、如何に築き上げて来た所管部署と都議会各党との良好な関係を保ちつつ、私たちの権利行使をすべく検討を致しました。その結果、直接的な「請願書」提出行動に出る前に事前に所管の都庁福祉保健局保健政策部疾病対策課並びに、都議会与党の都議会自民党、都議会公明党、都議会第一党の都議会議民主党や共産党都議団、生活ネットワーク・みらいの各党に対して、この「請願書」提出の趣旨とその理由と経緯等を説明して、ご理解を請うと共にそれぞれのこの件に対するご意見と対応を拝聴する事と致しました。

東腎協の「請願書」提出標題は、平成12年に改悪となった条例を改正し、元に戻す事でありますが真の私たちの願いは、この条例の「65歳以降に新規に透析を導入した患者は除外されてしまう」規定により生じている「住民税非課税者」でも1割の自己負担のある方とな



都議会公明党と懇談



都議会自民党と懇談



生活ネットワーク・みらいと懇談



都議会民主党と懇談



国会請願・(社)全腎協宮本会長の挨拶

い方が存在していることの矛盾と不公平感の是正であり解消する事です。

もし、条例改正が困難であるならば、この条例から除外されている透析患者（障害者）の低所得者に対する弱者救済、不公平是正の施策立案で「条例改正請願書」に代替える選択肢も提示致しました。

「請願書」提出という総会議決の施行ももちろん最重要ですが、形式的権利行使より現状より一歩でも前進する実のある結果を得る事も私たちの大きなメリットと心



国会請願・左から吉田理事、小野副会長

得て長期間にわたり、粘り強く誠意を込めて交渉活動を敢行して来しました。

紹介議員が必要な「請願書」の提出は非常に重いものであり、不採択の場合の結果的ダメージの東腎協への将来的も含めたマイナス要素を対話交渉をしたすべての相手より示唆されアドバイスされました。

ご存知と思いますが、条例に基づき所管行政が政策と予算を策定し議会に提案し議会で審議の上、議決して所管部署が予算を執行致します。この話し合い交渉の所管

保健政策部の結論は「条例の改正、見直しの予定は無い」でした。

予想の出来た結論ではありませんが、その間、所管部署も私たちの訴えを誠に真摯に聞いて頂きました。また、都議会各党共この件に関して非常に関心を持って頂き真摯に且つ詳細にわたり私たちの切実な願いと実情に耳を傾けて頂き面談した議員の方々には共感の意を得る事は出来ましたが、残念ながら現実としては現状では条例改正見直し代替え施策共時期尚早で「請願書」提出への賛同を得る事は出来ませんでした。

只、この問題に対する認識はこの間の長い交渉の中で大変深まり、粘り強く継続する事を進言して頂き、今後も真剣に取り組む約束を得る事が出来ました。このことにはある意味で「請願書」提出にも匹敵する効果と意義があったと信じているところです。

以上の経緯と経過及び結果を踏まえて、理事会に於いて最終的なこの総会議決案件施行方針の議論を行っており、第7回総会に理事会決定をご報告致す予定になっております。



国会請願・山口公明党代表に請願する榊原理事



国会請願に参加の東腎協理事

わたしたちの患者会

43

小池会

病院名 医療法人社団
駿昭会 小池内科
病院所在地

〒102・0071

千代田区富士見2・13・16

電話番号

03・3265・0203

◇会行事・総会4月ごろに開催。
勉強会年1回を夏から秋に開催。
忘年会12月。

◇役員会・年3回程度役員会を開催。

◇会員拡大・新しい患者に対して個別に入会を勧めています。

◇会報について・今のところ発行していません。

◇病院との懇談について・必要に応じて随時。

◇トラブルの解決方法について

・会員間トラブルの発生はございません。病院との問題は個別各人が対処。患者会に対し相談があれば仲介調整の用意があります。

◇食事について・600円で提供。

◇特に強調したい会の特徴・組織率約50%、病院医師・スタッフと患者の信頼関係が厚い。

◇特に強調したいクリニックの特徴・①職員が自主的によくやってくれる。働きやすい環境なので職員も長く働いてくれるベテランが揃い患者への安心感が大きい。

②交通至便の立地。遠隔地、勤務先からの当院患者の受け入れ。

③フレックスタイム(1日、週間ベース)導入により患者の自立、社会復帰がしやすい。早朝7時穿刺可能。

④ベッドより高額ではあるがソファ導入により次の効果がある。
a 寝起きの変更が容易である
b テレビ・読書がしやすい
配置にしてある c 透析終了時の起立時の血圧変動が少ない
○その他のセールスポイント
①水質管理極めて良好(エンドトキシンの数値常時監視体制、無酢酸、フィルター増設)
②フレックスタイムの柔軟な対応で前日であれば透析時間の変更も可能(個別に相談)。

会長・藤田 吉彦

NPO東腎協会成立年月日

平成10年12月6日

NPO東腎協会員数27名 非会員33名

会費年額(全腎協・東腎協分含む)

7,800円

役員体制 会長1名、会計1名、

会計監査1名、幹事3名

親身なスタッフと安心な治療に感謝



2011. 10. 22勉強会



左側前列より藤田会長、小池院長他スタッフ

わたしたちの患者会

44

河北葦クリニック腎友会

病院名 社会医療法人 河北医療財団 河北総合病院
病院所在地

〒166-0001

杉並区阿佐ヶ谷北1-18-7

電話番号

03-3336-2500

たいと思っています。

◇トラブルの解決方について・

センター長指導の下、腎友会と話をしより良い透析を目指します。センター長が代わってから基本的に治療等がスピーディーになりました。具体的には狭かったロッカーを広くしてもらいました。

◇食事について・現在1食640円提供(5/31中止)

◇特に強調したい会の特徴・会員同士の絆を高める事、会員外も同様です。

◇特に強調したいクリニックの特徴・5時間透析をしている。展示コーナー2カ所あること。

◇篠田院長からのコメント・都内でも有数のセンターであること、年配者、車イス使用者が多いことと併設に総合病院があることです。

◇篠田院長からのコメント・

患者の命を繋ぐ絆を深める

河北病院での透析の歴史は古く(昭和46年から)、現在地に外来透析クリニックとして移転して20年です。良質な治療の提供と在宅・通院での治療の援助に心がけています。今回、患者満足度調査を行ったので、その結果をもとにサービスの向上を図る所存です。

◇今後の課題・健康で明るくストレスを持たない、持ち込まないような透析が必要だと思います。

◇東腎協へのご意見・会の成長、拡大のための助言をお願いします。

会長・熊谷 孝司
NPO東腎協会成立年月日
平成23年12月1日
NPO東腎協会員数 22名
非会員 166名
会費年額(全腎協・東腎協分含む) 6,600円
役員体制 会長1名、副会長2名、会計2名、会計監査、幹事数名、顧問2名



3月3日ひなまつり懇親会 in デニース



前列左から桑崎顧問、熊谷会長、篠田院長、服部副会長、後列左から村上幹事、森谷副会長



東部ブロック学習交流会

日時…2月5日(日)

場所…江戸川区グリーンパレス3

04集会室

参加者…53名

午後1時より交流会を開催しました。司会進行は岸里、はじめに開会挨拶を新見ブロック長、木下会長の挨拶がありました。

続いて第1部の講演「透析患者さんが長生きできるための秘策」を社会福祉法人・仁生社 江戸川病院泌尿器科主任部長兼腎移植・透析統括センター長の古賀祥嗣先生にご講演いただきました。

第2部の講演「体を温めよう！疲れをとろう!!」を訪問療養マッサージ(株)東京在宅サービスの徳山充徳先生にご講演いただきました。

戸倉副会長が閉会の挨拶をして閉幕しました。(岸里)

多摩ブロック学習交流会

日時…2月12日(日)

場所…立川女性総合センター「アイム」第3学習室

参加者…96名

第1部、バスキュラーアクセスの専門医が語る「シャントを長持ちさせる秘訣」のお題目で飯田橋春口クリニック院長の春口先生にご講演いただきました。

内容は、人工腎臓の歴史から解説。回転ドラム型人工腎臓開発(第二次世界大戦中)のことや、コルフ型人工腎臓、キール型人工腎臓、そして、現代のフォローファイバー型人工腎臓へと時代を追って解りやすく説明されました。

また、シャントについても、過去の外シャントから、現在の内シャントのことや、先生の専門のシャントの状態、確認方法や日常において注意すべき点、特に、「シャント側の腕で重いものを持たない」というのが間違いだであるという言葉には驚きました。「いけないのは、血管を圧迫すること」ということです。従って、シャント

側の腕で重いのはいくらでも(言い過ぎですが、常識の範囲で)持っても良いとのことでした。また、沢山の会員の方がシャント、瘤、血管について悩んでいるようで、休憩の時間に先生にシャントを見てもらいたくて長蛇の列が出来ていました。

続いて第2部では「あなたは自分の足を見えていますか?」できることから始めよう」お題目で健康運動指導士・西東京糖尿病療養指導士の小池先生に講師をお願いしました。

始めに足切断に関するデータを紹介し、運動の効果の説明。その後、靴の選び方、靴下の選び方、靴のはきかたを説明され転倒しなため足の運動、「身体をしつかり動かし、美味しく食べて筋肉を鍛える」ことがコツ。新聞紙で出来る運動や、自宅でできるエクササイズ。運動が嫌いなならば、笑うことで筋肉を鍛える事がいいとご説明がありました。

両先生共に楽しく、詳しい話が聞くことが出来有意義な時間となりました。盛会の内に終了しました。

(山口)

中南部ブロック

日時…2月26日(日)

場所…あいおいニッセイ同和損保新宿ビル4階「大会議室」

参加者…19名

へ目的①お弁当を食べながらリラックスした中で、フリーストークにより様々な意見や悩みを共有し交流を図る。

②糸賀監事に出席頂き、出席者の疑問・質問に、40年の透析経験を活かしたアドバイスを聞く。

へ形式①少人数(7~8人)のグループに分かれて、そこに東腎協理事が1人入り進行役を務め、話題の集約を行い、最後に発表。それを受けて糸賀監事にコメントをお話し頂きました。

話題は、合併症、透析日の風呂の入り方、患者会運営・病院との連携、災害対策、Pコントロール、シャントトラブル、水分管理など多岐にわたった。

へまとめ①初めての形式だったが、好評であった。また、京風弁当は美味しいとの意見が多数であった。糸賀監事からのまとめは、患者会運営や災害時の準備など役立ったとの意見が多く寄せられた。



都民の集いで質問に答えるヒース先生、栗山先生



山口公明党代表に署名を手渡す東腎協理事

患者同士の意見交換が上手く図られて、有意義であった。(押山)

世界腎臓デー…CKD啓 発イベント(大崎)

日時…3月8日(木)

場所…ゲートシティ大崎

参加者…岸里次長、梅原理事、吉田理事(東腎協)

日本慢性腎臓病対策協議会(JCKDI)では、一般の皆様を対象にしたCKD啓発イベントを開催いたしました。全腎協スタッフと一緒に啓発キットを道行く人に配布してCKDについての啓蒙をしました。

同時にゲートシティホールにて厚生労働省主催 慢性腎臓病(CKD)シンポジウム「あなたの腎臓だいじょうぶ？」が開催されました。

後援…日本腎臓学会、日本腎臓財団、全国腎臓病協議会、日本移植学会、日本臨床腎移植学会、日本医師会、腎臓病早期発見推進機構(IKEAJ)、日本栄養士会、腎臓サポート協会、日本慢性腎臓病対策協議会(JCKDI)
患者の体験から「あなたの腎臓は大丈夫ですか？」宮本高宏(社)全腎協会長の講演がありました。

閉会の挨拶は高橋進(認定特定非常利活動法人腎臓病早期発見推進機構 IKEAJ)理事長が話され閉会しました。

第23回腎臓病を考える都民の集い

日時…3月11日(日)

場所…森東急イン5F「フォレストルーム」

参加者…101名

「第23回腎臓病を考える都民の集い」を3月11日に大森東急イン5F「フォレストルーム」で開催しました。

第一部の講演では、「慢性腎臓病(CKD)保存期から腎代替療法まで」についての講演を聖路加国際病院腎臓内科のヒース、金城



雪先生、第二部の講演では、「CKD(慢性腎臓病)保存期の食事療法・災害時の食事管理」についての講演を杏林大学医学部付属病院管理栄養士の栗山絹世先生をお迎えして講演していただきました。

第41次国会請願行動

日時…3月22日(木)

場所…衆議院議員会館他

参加者…木下、小野、小関、榎原、吉田、吉澤、梅原、藤田、齊藤、宿野部(東腎協理事)

毎年行われている国会請願行動に参加してきました。全国から多くの方が集まり紹介議員に私たちの願いのこもった署名用紙をお届けしてきました。

第四回川柳コンテスト

優人クリニック患者会

川柳係 井上 健史

練馬区の優人クリニックで患者会による四回目のコンテストが開催されました。今回のテーマは「愛する」。これまで最多の六十六句もの応募がありました。

患者だけでなくスタッフも参加し、審査員の投票の結果、最優秀作品には透析室長で看護師の青柳さんの作品が選ばれました。

川柳では一位から三位を天地人と呼び、五客、秀と続きます。

【二位・三位の入選作品】

天 年重ね愛してるよりありがとう
地 ことばより目と目でかわすころの火
人 愛してる言えずにぐつと手を握り

青柳直樹
木曾康子

五客 大役を果たした娘母の顔
ロババア

寿老人

五客 阿呆亭主何処が良いのか愛してる
寿老人

寿老人

五客 半世紀何にも勝る夫婦愛
清水猛

五客 弁当は愛しい人の玉手箱
木曾康子

五客 ポケットの中で温もるつないだ手

なお、上位入選は果たしませんでした。左記の句は印象に残りました。

秀 百歳の母の握る手暖かい
麓卓治

母親が百歳になった。おめでと

うと手を握った。その手が暖かった。多くの人が目標とする年齢に母が達し、その健在ぶりを喜ぶ息子の姿が目には浮かびます。

次回コンテストは五月でいまテーマを募集しています。

2012年松和患者会

新年懇親パーティー

南口支部長 福田 龍美

日時…1月15日(日)

場所…グランドヒル市ヶ谷「翡翠の間」

参加者…26名
毎年開催している新年会がグランドヒル市ヶ谷「翡翠の間」で行なわれました。はじめに糸賀会長

の挨拶があり、東腎協からは岸里次長のご挨拶がありました。続いて長期透析者の表彰式が行なわれ次の方々が表彰されました。

【新宿南口支部】

・透析歴20年

梁田 加代子さん

・透析歴10年

清水 寿さん、宗近 佐智子さん

井上 亨さん、坪井 洋子さん

【西新宿支部】

・透析歴30年
佐藤 行成さん

・透析歴20年

成瀬 明始さん、長谷 芳樹さん

【透析歴10年】

松沢 キイさん

その後、バイキング形式のお食事をしながら参加者の大竹さんのギターの弾き語りやビンゴゲーム、カラオケ大会などあり盛会でした。

みんなの会お花見

会長 大石 縁

4月8日みんなの会(会員11名、家族6名、友人2名、ナース2名、ナースの子供2名)総勢23名で、深大寺でお蕎麦を食べ、すぐ裏手にある神代植物公園でお花見をしました。

お天気も良く、他の曜日の会員さん、ご家族と楽しく交流できました。ナースの参加も皆さん大歓迎でした。



神代植物公園にて



グランドヒル市ヶ谷にて







次回に続く

今後の活動予定

5月19日(土)	全腎協第48回総会(岡山)	8月25～26日(土・日)	全腎協青年研修会(ホテルサンルート有明)	12月16日(日)	第81回理事会
感謝の集い(岡山)		9月8～9日(土・日)	全腎協第100回理事会(神戸)	12月28日(金)	仕事納め
5月20日(日)		9月23日(日)	第78回理事会	12月29日(土)～1月6日(日)	事務局冬季休業
全腎協大会(岡山)		9月29～30日(土・日)	第26回関東ブロック青年交流会(富士レークホテル)	2013年1月	
5月27日(日)		10月7日(日)	第32回臓器移植普及推進キャンペーン	1月7日(月)	仕事始め
第74回理事会		10月15日(月)		1月12～13日(土・日)	全腎協第102回理事会
6月9～10日(土・日)	全腎協第99回理事会	10月20～21日(土・日)		1月20日(日)	82回理事会
6月17日(日)	東腎協第7回総会(東京都障害者福祉会館A1・2)	10月28日(日)		2月16～17日(土・日)	全腎協第103回理事会
6月24日(日)	第75回理事会	11月3～4日(土・日)		2月24日(日)	83回理事会
7月7～8日(土・日)	全腎協全国事務局長会議(新大阪フシントンホテルプラザ)	11月17～18日(土・日)		3月14日(木)	世界腎臓デー
7月22日(日)	全腎協関東ブロック会議イン茨城	11月25日(日)		3月17日(日)	第24回腎臓病を考える都民の集い(都庁第1本庁舎会議室5階)
第76回理事会		12月2日(日)		3月21日(木)	第42回国会請願
第15回地域腎友会交流会		東腎協40周年記念祝賀会(アルカディア市ヶ谷)			※都合により予定の変更があります。
8月13～16日(月～木)	夏季休業				
8月19日(日)	第77回理事会				

表紙の言葉

ハナニラ

加藤 茂

ハナニラは、桜(ソメイヨシノ)の咲くころ咲き始めます。春のうららかな陽気に咲き、6弁の花はかわいらしく妖精のようにも感じています。花は3cmくらいで白いものと青系の色で咲くものがあります。球根で背丈は10～20cmくらいです。葉は、ニラに似たにおいがするといわれますが、においをかいでみたことはありません。あたたかく感じる陽気に風がすこしだけ吹いてハナニラを揺らしています。そばで座ってハナニラの花を眺める私は、陽気がいいのでうとうとしそうになりました。

花言葉は「悲しい別れ、卑劣・うらみ、耐える愛」など。悲しい花言葉は意外で残念でした。思い浮かべていたのは、もっとロマンチックな言葉だったのに。

花が終わってしまうと、いつの間にか地上から姿を消してしまいます。地上での生活は、春の間だけ。この植物の習性を知ったのは、この原稿を書くために調べて初めて知りました。

事務局から

ご寄付お礼

扶桑薬品工業（株）
東京第一支店様

毎月のご寄付ありがとうございます。
ます。ご支援に大変感謝しております。
（2月～5月）
ご寄付ありがとうございます。

青い鳥葉書ご寄付のお願い

葉書を受領して使用しない方は
NPO東腎協までご寄付いただき
たくお願い申し上げます。

葉書は、4月2日（月）から5
月31日（木）まで郵便局窓口へ、
身体障害者手帳を持参し、必要事
項を記入することで受領できます。
葉書・切手等は沢山使用します
のでいつでもご寄付受け付けてお
ります。今後共よろしく願いま
す。

第41次国会請願署名あり がとうございました

皆様から寄せられた、国会請願
署名は3月22日（木）が国会請願
行動日になっておりましたので、

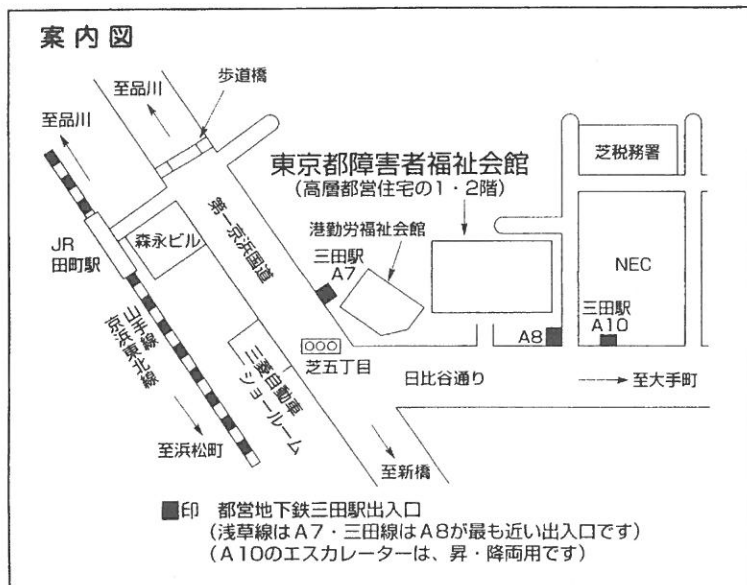
皆様の署名を国会議員にお届けし
てきました。

NPO法人東京腎臓病協 議会第7回総会のご案内

第4回総会で決定した通り、定
款に遵守し、正会員のみで行いま
す。

第7回総会を左記のとおり東京
都障害者福祉会館において開催し
ます。

☆東京都障害者福祉会館までのご案内☆



日時 2012年6月17日（日）
総会受付開始 12時30分

時間 13時～15時30分

会場 東京都障害者福祉会館

住所 港区芝5-18-2

TEL 03-3455-6321

交通 ●JR山手線・京浜東北線

・田町駅下車徒歩5分 ●都営地下

鉄浅草線・三田駅 A7出口 ●都

営地下鉄三田線・三田駅 A8出

口

訂正文につ いての告知 らせ

機関誌「東腎協」

No.191（1月号）

30年透析会員のお

名前の頁であけ

の友の会の中川永

弘様のお名前が中

側永弘様になって

おりました。また、

あかまつ透析クリ

ニック患者会の桑

本二郎様のお名前

が桑元二郎様にな

っております。

謹んでお詫び申し

投稿のお願い

編集委員会では会員の皆様から
の投稿を随時受け付けています。
「なかまのたより」に投稿の方、
内容は問いませんので、何でもお
寄せください。

また会員さん訪問で出てみたい
方、自薦他薦は問いませんので東
腎協事務局までご連絡ください。
併せてわたしたちの患者会も募集
しています。

編集後記

今回は、実態調査と重なりとて
も大変でした。編集長には原稿を
催促され、ホームページもアップ
の時期なのだと思います、実態調
査が中心になってしまい、原稿は
最後の最後になって迷惑をかけて
しまいました。この号が出る頃は
心地地してと思います。（糸）
本年は東腎協も40周年を迎えま
す。通常号の他に記念誌も発行す
ることになっておりますので、大
変忙しい年になるのは確実です。
とにかく体調管理をしっかりして
仕事に励みたいと思います。

（岸里）

G·C·LiP

簡易アタッチメント シークリップ

新発売!

現在お使いの止血バンドに使用できます

- 局部圧迫ができるので止血時間の短縮が期待できます。
- 指の感触を忠実に再現しています。
- 取り外しができ洗えるので衛生的です。
- 25mm幅ベルト対応（ラウンドタイプ）と
30mm幅ベルト対応（スクエアタイプ）の2タイプあります。
- 赤、青、黄（ラウンドタイプのみ）から色が選べます。

※ご使用の際は医師、スタッフにご相談ください。

価格（税込） 525円（2個入り）



ラウンドタイプ



スクエアタイプ

ご注文・問い合わせ先
ジープラン株式会社 東京都千代田区鍛冶町2-3-5 長谷川ビル
TEL 03-3257-0067
<http://shop.g-plan-kanda.co.jp>

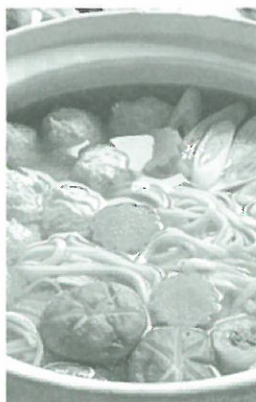


美味しさはそのまま 食塩をまったく使わない

旨い!! 塩分ゼロシリーズ

ふっくらと弾力のあるうどん、
風味の活きたそばは、
お塩が入っていないので
温かい麺料理へ直接入れても
スープの味が変わりません。

薬味や具材の旨みとあわせて
食塩不使用の乾麺で減塩生活!!



ご注文・お問い合わせ先

はくばくお客様相談室

〒400-0598 山梨県南巨摩郡富士川町最勝寺1351

TEL 0120-089890

受付時間8:30~17:30(土曜、日曜、祝日は除く)

ホームページ <http://www.hakubaku.co.jp>

塩分ゼロそば

塩分ゼロうどん

お客様の声
食べる前は「塩分が足りないのでは?」と思いましたが、食べてみると、むしろ薬味の味が活きるように感じました。
90代 Yさん

お客様の声
こしがあっておいしく、本当に乾麺だったの?と思っていました。
30代 Sさん

不足し欠乏しやすい栄養補給に 毎日1本、元気注入。

元気、
ストライク!!

「ドカベン香川」の愛称で人気者の香川伸行さん
元プロ野球選手、元南海ホークス元福岡ダイエーホークス
2008年4月に導入、週3回5時間。

はじめての方に限り



カルフェロお試し5本セット

無料!!

2012年
8月末まで

※お1人様1回限り(1家族様1セット限り)
はじめて「カルフェロシリーズ」をお申し込みされた方のみ
とさせていただきます。
カルフェロお試し5本セットはスーパー30プラス3本、
カルフェロ50プラス2本のセットになります。



L-カルニチン	500mg
コエンザイムQ10	20mg
食物繊維	1,800mg
オリゴ糖	500mg
ビタミン類(8種類)	44.3mg
鉄	5mg
亜鉛	3mg
BCAA(分枝鎖アミノ酸)	60mg
必須アミノ酸(16種類)	74mg
リン	0mg
カリウム	0mg
配合栄養成分(1本30mlあたり)	



L-カルニチン	300mg
食物繊維	2,700mg
オリゴ糖	500mg
ビタミン類(8種類)	43.8mg
鉄	4mg
亜鉛	3mg
BCAA(分枝鎖アミノ酸)	116mg
必須アミノ酸(16種類)	77mg
非必須アミノ酸(4種類)	18.4mg
リン	0mg
カリウム	0mg
配合栄養成分(1本50mlあたり)	

ベータ食品株式会社
〒531-0072 大阪市北区豊崎3丁目1番22号
TEL 06-6371-7111
URL <http://www.beta-k.com>

フリーダイヤル
通話料無料

0120-831-123
受付時間 平日/9:00~18:00 土・日・祝日/10:00~17:00
FAX 0120-989-831

健康相談室
~健康のお悩み、何でもご相談ください~
0120-771-315
受付時間 月~土/10:00~17:00



選ばれているのには理由があります。
頼れるコエンザイムQ10・
L-カルニチンサプリ...

新

Q10ペプセル
キューテン

栄養機能食品(ビタミンE)



こんなことで
お困りでは
ありませんか?

倦怠感、血圧低下、息切れ、
筋肉のツリなど...



イーホープペプセルがお届けする
基本サプリメントで、確かな栄養補給を!!

たくさんの方々にお試しいただくために、お試し価格でご提供をいたします。

お試
販売価格 **2,800** 円
60粒入り1箱当り

★一家族
初回1回1箱限り

- 定価5,250円/1箱当り
- 会員特価4,700円/1箱当り
- まとめて2箱なら4,500円/1箱当り
- さらに3箱まとめれば4,300円/1箱当り
- 5箱以上お買い上げは4,200円/1箱当り

- ★ ペプセルシリーズは定価の5%引きで
毎月発送致します。
- ★ 全て税、送料込み(離島を除きます)

お電話で 受付時間 平日9:00~18:00 **0120-266-910** FAXで **078-231-0330**
フリーダイヤル ネットで <http://www.clubshop.jp/>

イーホープペプセル 〒651-0084 神戸市中央区磯辺通2丁目2番25号 ダイワピュアビル803 平成24年4月より、ネット拠点を神戸に移転いたしました。

美味しくなければ、治療食ではない。

電子レンジで3〜4分！ クックチルタイプの手料理を全国にお届けしています

Gerson's
宅配食事療法システム

- TYPE-1…カロリーコントロール食
- TYPE-2…低蛋白質食
- TYPE-3…透析食・低リン食
- TYPE-4…透析食・血糖コントロールタイプ



〈資料のご請求・お問い合わせは〉

TEL 03-3726-9222

FAX 03-3726-9700

〒145-0061

東京都大田区石川町1-20-2-102

有限会社ゲルソン商会

製造 神奈川県横浜市南区高砂町1-3-7

有限会社ゲルソン商会／食事療法研究所

URL gerson.co.jp

医療法人社団 仁星会

大泉学園クリニック

住 所 〒178-0063 東京都練馬区東大泉五丁目40番24号
サンダリオンビル 3～5階（事務室は5階）

電 話 03-5947-5681 F A X 03-5905-2355

理事長 稲田 俊雄

院 長 草場 岳 35歳 順天堂大 腎・高血圧内科（久留米大・H15年卒）

ベッド数 3階35床 4階13床 合計48床

開院時患者数

月・水・金	午前	8:30～13:30	17名
	午後	13:00～19:30	12名
火・木・土	午前	8:30～13:30	18名
	午後	13:00～19:30	6名

E-Mail : meditopia_tukusinbo@coffee.ocn.ne.jp

美味しさと笑顔は明日への活力!

皆様の健康生活をサポートします。

エルピス

栄養ドリンク(栄養機能食品)

内容量:50ml/瓶 1日の目安量:1本

発売元:エルピス株式会社 製造元:中外医薬生産株式会社

健康を守るアミノ酸
アルギニン、BCAA増量

安心・安全を追求
合成保存料無添加



新しい
エルピス

2012年1月より

栄養
&
おいしさUP

販売
価格

1箱50本入り 10,500円(送料・税込)

1箱10本入り 2,490円(送料・税込)

栄養ドリンクエルピスとコエンザイム粒は、腎不全の方、とくに透析を受けている皆様の栄養補給を目的に開発された製品です。皆様に不足しがちな栄養成分や健康維持に必要な栄養成分をバランスよく配合しています。皆様の健康で快適な透析生活を維持するためにご利用ください。

配合栄養成分(1本50mlあたり)

L-カルニチン	270mg	ビタミンB群	33.4mg
BCAA	180mg	(B1・B2・B6・B12・葉酸・ナイアシン・パントテン酸)	
L-アルギニン	160mg	ビタミンC	30mg
アスパラギン酸	60mg	鉄	5.3mg
リジン	50mg	亜鉛	3.1mg
α Gルチン	50mg		

ご購入・お問い合わせは...

0120-393-578

受付/平日9:00~18:00 土・日・祝休業

FAX 06-4809-5575

E-メール elpis@joy.ocn.ne.jp

ホームページ

エルピス 栄養ドリンク 検索

〒533-0033 大阪市東淀川区東中島1丁目18-27

エルピス株式会社

栄養成分(1粒400mgあたり)

コエンザイムQ10	30.0mg
ルチン	30.0mg
リコピン	1.2mg
ビタミンE	13.0mg
EPA	22.0mg
DHA	9.0mg
パントテン酸	2.0mg
ビタミンB1	2.0mg

エルピス 栄養補助食品
コエンザイム粒

販売価格 1箱 3,850円(送料・税込)

内容量:60粒/1箱 1日の目安量:1~2粒
ソフトカプセル(1粒400mg)

発売元:エルピス株式会社 製造元:日本製薬株式会社



おいしく
なったよ!

イキイキ元気伝言板

増量うれしい
アミノ酸

皆様からの
お便り

岡山県 女性 60歳 透析歴 7年

もう慣れっこになっていましたが、ビンを開けた時のビタミンの臭いが、気にならない程に少なくなったことは、うれしいです。それに、今度のエルピスは飲み終えた後口も、前よりさっぱりとして美味しく感じます。コエンザイム粒共々利用して3年半になりますが、体調が良いと楽しみが増えますね。友達とのおしゃべり、旅行にカラオケ、フラダンス…。まだ10年20年は、元気に楽しく過ごしたいですね。

長野県 男性 72歳 透析歴12年

アルギニンとBCAAの配合強化など、気になっていた栄養成分を増量してくれて、ありがとう。エルピスは8年間続けている。私の栄養状態がよいためか、ヘモグロビン値も良い数値で安定しており、ここ数年間は問題のない体調が続いている。特に気に入っている点は、病院の栄養士もほめていた栄養の配合・バランスと合成保存料無添加のことで、我々のからだを気遣う会社の姿勢が見え、信頼しています。

静岡県 58歳 女性 透析歴12年

暑くなってくるとエルピスが一段とおいしく感じます。透析から家に帰ってよく冷えたエルピスを飲むと、疲れがスッと消えていく気がします。チョットもの足りなく感じるときは、グラスに氷を入れて飲むと満足します。例年、夏場は疲れがひどくて、食欲が落ちパテてしまうことが常でした。ところが昨年の夏は、エルピスを春から飲んで栄養状態が良くなっていったせいか、元気に夏を乗り切ることができました。エルピスを飲んでしていると安心感がありますね。

愛知県 男性 70歳 透析歴19年

この2年間、エルピスとコエンザイム粒を愛用しています。「透析後の疲れが少なくなった」「ヘマトが安定している」など、以前と比べて体調が良くなっているという印象があります。歳も透析も年数がいっているので、腰や関節が痛む、血圧が高いなど歳相応のことはありますが、これからも自分なりに体調管理に注意し、一年、一月でも長く元気に過ごしたいと思っています。