2007年1月15日発行　SSKA増刊通巻5765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

東腎協

No.166
SSKA
2007 1.25

おもな記事

年頭の挨拶…榊原会長　…表2
「透析患者に発症する手根管症候群および肘部管症候群」奥津一郎先生 … 2
「災害医療支援船」検証航海体験記 …… 6
会員さん訪問〈101〉…工藤 松太郎さん…… 10
わたしたちの患者会㉔…赤羽中央病院腎センター腎友会 …… 12

旧芝離宮恩賜庭園　(財)東京都公園協会提供

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[redacted]TEL.03-3944-4048　FAX03-5940-9556
http://www.normanet.ne.jp/~touzin/　E-mail info@toujin.jp

年頭挨拶

前向きで建設的な活動を

NPO東腎協会長　榊原　靖夫

2007年の年頭にあたり、会員並びに、ご家族の皆様に、謹んでお慶びを申し上げます。本年は東腎協設立35周年を迎えます。

会員の皆様、よくご承知のように、昨年は、私たちのNPO法人東腎協の内に外に大変大きな動きのあった年でありました。内にあっては第一に数年来懸案でありました組織の法人化即ち、NPO法人（特定非営利活動法人）取得が実現したことであります。

慎重な調査と検討、そして、多くの議論の機会を経て会員皆様の総意の基、2006年2月7日を持ちまして、名称も「特定非営利活動法人東京腎臓病協議会」（略称NPO東腎協）と改め、再出発をいたしました。

また、第二には会員拡大を目指した役員を始め皆様のご努力にも関わらず「会員減少」に歯止めがかからなかったことは大変憂々しき事態であると思われ、その原因究明と打開策が急がれるところであります。内にあっての更に大きな課題として「役員（リーダー）の人材発掘と養成」が急務となっており、「患者会組織」の存続にも関わる重大な課題となっております。

「人材発掘「後継者養成」を目的とした活動を会員の皆様自身が率先して志し、「NPO東腎協」の継続・発展の命題の下、原点であるボランティア精神への価値観の評価や、心ある人の活動参加のしやすい環境とシステム作り等、皆で真剣に取り組んでいかねばならない重大且つ緊急な課題であると考えます。

外にあっては、先ず、2005年末に拙速に法案が成立した「障害者自立支援法」が4月に施行され、多方面に、種々の問題点や矛盾点を現出しながら強行されましたが、救いは東京都が激変緩和措置として、最も問題視された10%を憂慮し、独自の行動として「マスコミに訴えることが最良と判断、2月13日に心あるドクターや医療関係者とともに厚労省記者クラブにおいて、十数社の記者達を前に、透析医療の現状と「エポ包括化」が抱える重大な影響と問題点を力の限り、訴えました。実際記事にしてくれた新聞社もありましたが、残念ながら中医協総会で、承認され、我々の切なる願いは届きませんでした。

改定が施行されて10ヶ月、会員の皆様の施設の中で、既に透析医療に影響が出ているとの報告も届いています。今こそ、自分自身のこと、自身の命に関わることと捉え、執行部（理事）・正会員を先頭に東腎協全会員で、この問題を含め、抱えている諸問題、NPO法人としての「患者会活動」の在り方・方向性、そして存在意義までも真剣に議論する年とし、より前向きで建設的結論を導き出し、一丸となり、目指してきた「命と暮らしを守る」活動により、いっそう邁進していきましょう。

キやFAXによる厚労省へ私達の想いを届ける行動も地道に続けました。

「エポの包括化」には、「NPO東腎協」として施行後の悪影響を憂慮し、独自の行動として「マスコミに訴えることが最良と判断、2月13日に心あるドクターや医療関係者とともに厚労省記者クラブにおいて、十数社の記者達を前に、透析医療の現状と「エポ包括化」が抱える重大な影響と問題点を力の限り、訴えました。実際記事にしてくれた新聞社もありましたが、残念ながら中医協総会で、承認され、我々の切なる願いは届きませんでした。

改定が施行されて10ヶ月、会員の皆様の施設の中で、既に透析医療に影響が出ているとの報告も届いています。今こそ、自分自身のこと、自身の命に関わることと捉え、執行部（理事）・正会員を先頭に東腎協全会員で、この問題を含め、抱えている諸問題、NPO法人としての「患者会活動」の在り方・方向性、そして存在意義までも真剣に議論する年とし、より前向きで建設的結論を導き出し、一丸となり、目指してきた「命と暮らしを守る」活動により、いっそう邁進していきましょう。

リレーエッセイ

これから皆様の役に立ちたい

NPO東腎協理事会　オブザーバー　小野　誠
（吉祥寺あさひ腎友会）

小野誠さん

NPO東腎協会員の皆さま明けましておめでとうございます。本年もどうぞよろしくお願い申し上げます。

私は昨年春より、透析歴4年でありながら吉祥寺あさひ腎友会の会長に、そして東腎協のオブザーバーとして推薦いただき、ただいま修行中の身であります。

昨年、勤め先であります観光事業を営む会社の株主総会にて責任者から身を引き閑職に就かせていただきました。一線から身を引く理由は当然のことながら、透析という時間的拘束と疲れやすい身体の状況が根底にあるわけですが、その他に考えることが3つばかりありました。

一つはサラリーマン40数年を経て、その職責を全うできたのは、上司、同僚、部下、取引先の皆様や、多くのお客様から支えられた賜物であると思っております。それに対し感謝の気持ちを表すために残された時間10年～15年を少しでも人様のためになることをしてみたいと思っておりました。

2つめは観光事業イコールサービス業でありまして、平日は通常の会社と同様に勤務し、週末は西武ドームをはじめ約30ある事業所のイベントを視察するという40数年でありました。当然家族に対し不義理をし、母子家庭と同様という非難を浴びてまいりました。その埋め合わせを少しでもできないものかと考えておりました。

3つ目は、私の場合透析導入後の体調が前より向上したという実感があり、この体力、筋力を少しでも永く維持したい。そして、1日でも永く自立した行動を取れるよう、努力することであります。

吉祥寺あさひ腎友会には、140名を超える会員の皆さまがおられます。患者会の皆様に少しでもお役に立てるよう、役員会を開き私の未熟さや知識不足をご指摘いただき、合わせて、患者としてのご意見を聞かせていただいております。また、東腎協におきましては、毎月の理事会やイベントにオブザーバーとして出席させていただき、歴史的経過、活動の意志決定などを、理事の皆様のお人柄に触れながら、勉強させていただいております。

今後私にはどのようなことができるか分かりませんが、患者会の皆様に少しでもお役に立てるよう努力してまいりたいと思っております。

目　次

年頭の挨拶
会長　榊原　靖夫……表2
リレーエッセイ／　1頁
特集……2頁
「透析患者に発症する手根幹症候群および肘部管症候群」
奥津　一郎先生
「災害時医療支援船」検証航海
体験記……6頁
活動のまど……8頁
会員さん訪問101回……10頁
工藤松太郎さん
わたしたちの患者会34……12頁
赤羽中央病院腎センター腎友会
組織対策のページ……13頁
なかまのたより……14頁
知ってにっこり……16頁
かんたんクッキング……17頁
コラム「新おおつか発」……18頁
副会長　藤原　実
表紙の言葉・寄せられた本
事務局から……20頁
今後の予定・編集後記
30年透析会員のお名前……表4

特集

透析患者さんに発症する手根管症候群および肘部管症候群

おくつ整形外科クリニック　吉田　綾、奥津一郎、濱中一輝

吉田　綾　先生　略歴
1998年　筑波大学医学専門学群卒業、筑波大学整形外科入局
2002年　日本赤十字社医療センター整形外科勤務
2006年　筑波メディカルセンター病院整形外科勤務、現在に至る
賞：2003年　日本内視鏡外科学会、伊藤賞学賞

はじめに

透析患者さんの手根管症候群に対して、奥津は独自に開発したUniversal Subcutaneous Endoscope (USE) system（ユースシステム）を用いた内視鏡手術を1986年より行ってきました。

そして現在までに総数7、050手（透析患者さんに行った手術数は約5、000手）に対して手根管症候群の手術を施行しました。

2003年に東腎協の機関誌に、手根管症候群等について奥津が寄稿させていただきましたが、最近になって血液透析を導入された患者さんにも、手根管症候群をはじめとする透析アミロイドーシスにより引き起こされる様々な整形外科的疾患について知っていただくために、今回は疾患概念「スラックス（SLACS）」と手根管症候群と肘部管症候群について書かせていただくことになりました。本稿が少しでも透析患者さんの治療に役立てば幸いです。

奥津一郎先生

1．透析アミロイドーシスと疾患概念スラックス（synovial-ligament-amyloidosis complex syndrome：SLACS）

透析膜で取り除くことができないβ2-microglobulin（ベーターツー・ミクログロブリン）という蛋白が体の中で類澱粉（アミロイド）となって様々な組織に沈着します。消化管や心血管系など全身の組織にも沈着しますが、特に整形外科的対象である運動器を構成する骨や軟骨、靭帯や腱、滑膜などに多くアミロイドが沈着すると、手指の動きが悪くなったり、痛みを起こしたり、肩が痛くなり透析を中止せざるを得なくなったり、あるいは下肢の関節痛を起こして、患者さんの日常生活動作を障害します。

これらの様々な疾患は、従来整形外科的に個々の独立した疾患として考えられ、治療されてきました。奥津は1991年に、これらの疾患のうちのいくつかのものは、解剖学的構造、透析アミロイドーシスと整形外科的治療法から、共通の症候群ではないかと考えました。すなわち解剖学的には骨や靭帯などの強固な組織に囲まれた腔間内に存在する腱、靭帯あるいは滑膜にアミロイドが沈着するために、腔間の内圧が上昇し、腔間内に神経が通っていれば、神経が圧迫されて、しびれ感や筋力低下などの症状が現れ、腔間に主要な神経が通っていない場合には、局所の疼痛や運動障害などが認められます。これらの疾患を整形外科的に治療するには、管腔の一部を形成する靭帯組織を切離して、管腔内の圧力を低下させます（図1）。このような概念で統合できる病気の形態を、SLACSとして第36回透析療法学会（神戸）で発表しました。

このSLACSに含まれる疾患として、手根管症候群、肘部（ちゅうぶ）管症候群、肩インピンジメント症候群、ばね指、手関

節背側の伸筋支帯部の疼痛などがあります。われわれはいくつかの疾患に対して、内視鏡を用いた低侵襲な手術法により治療を行っているので、その一部を紹介します。

2．手根管症候群

手関節部に存在する、周囲を靭帯、骨といった強固な組織に囲まれている管状の手根管という部分（**図1：右上**）で屈筋腱や靭帯、腱滑膜にアミロイドが沈着した場合には、手根管内の圧力が高まり、手根管内を通過する正中神経が圧迫されて、しびれや知覚障害が手の母指（親指）、示指（人

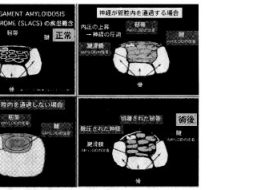


図1

図表の説明

図1：ＳＬＡＣＳの概念図
　左上：ＳＬＡＣＳの疾患概念。骨や靱帯に囲まれた管腔内を神経や腱が通っている。各組織の位置関係は正常ではゆるい。　右上：神経が管腔内を通過する場合。アミロイドの沈着により内圧が上昇し、神経が圧迫される。　左下：神経が管腔内を通過しない場合。アミロイドが沈着し内圧が上昇すると、自発痛や運動痛が誘発される。　右下：手術により靱帯を切離すると、内圧が低下し神経や腱などの圧迫がなくなり、症状が改善する。
図2：手根管症候群による母指球筋の萎縮　親指の付け根（矢印）のふくらみが消失している。
図3：USE systemによる手根管開放術
　手首の皮膚切開部から内視鏡とhook　knifeを手根管内に挿入している。
図4：内視鏡手術後の創被覆　手指は自由に使用することができる。
図5：肘部管症候群による骨間筋の萎縮
　手の甲の筋肉のへこみ（矢印）がみられる。特に第1背側骨間筋（親指と人差し指の間）で著しい。
図6：肘部管症候群の観血手術　大きく皮膚を切開して尺骨神経を除圧する。
図7：肘部管症候群の内視鏡手術　観血手術に比較して手術創は極めて小さい。患手は術直後から使用できる。

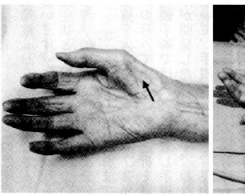


図2

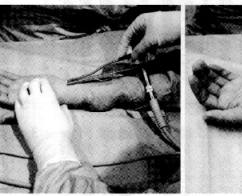


図3

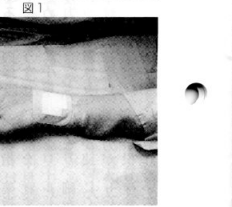


図4

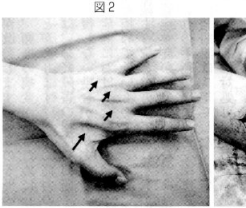


図5

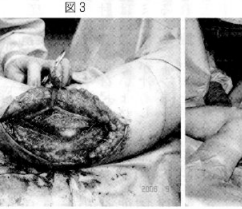


図6

図7

差し指)、中指、環指(薬指)の親指側半分の掌側に出現します。これは必ずしも全ての指に同時に出現するわけではなく、はじめは示指(人差し指)、中指の指先などが多いようです。また、母指球筋(親指の付け根の筋肉)の筋力低下を徐々に示すようになります。患者さんによっては、しびれや、夜間や透析中に強い痛みを感じたり、病気が進行すると箸が使いにくくなったり物をつまみにくくなります(図2)。このような症状は、早い人では透析開始後数年からみられますが、通常は透析開始後17年程度で発症します。血液透析導入後20年以上では100%の患者さんに手根管症候群が発症するともいわれています。

この手根管症候群は、透析以外の中高年の女性にもおこりますが、これらの患者さんの中には、薬を飲んだり、安静にしたりすることで病気が治る人もあります。しかし、透析患者さんでは、手根管症候群の発生原因が透析アミロイドーシスのため、自然軽快は期待できず、手術が必要になります。しびれや疼痛のために日常生活動作に支障を来したり、筋肉の萎縮(やせ)がある場合に手術を行います。

しかし、神経の圧迫が進行して神経が非常に強く障害されてしまうとしびれや痛みを感じなくなります。患者さんは「良かった。自然に治った」と考えますが、この状態で放置していると、筋肉の障害が完成してしまうので、直ちに神経の圧迫を取り除き、神経を良い状態にして、筋肉の機能回復を図ることが必要です。

これは頚椎症や破壊性脊椎関節症(DSA)が合併している患者さんもいます。これらの病気により発生する神経症状と手根管症候群を区別するには電気生理学的検査が不可欠です。

手術法には大きく分けて、皮膚を大きく切開する観血手術と、われわれの行っている内視鏡手術があります。内視鏡手術では手首の1cmの皮膚切開から奥津が開発した USE system という内視鏡を用いて、手根管の掌側にある屈筋支帯と distal holdfast fibers of the flexor retinaculum(DHFFR)という組織の両者を切離し、手根管の完全開放と完全除圧を行います(図3、4)。手根管の除圧により正中神経が除圧され、しびれなどの臨床症状の回復が促されます。USE system を用いた手術は局所麻酔で行うために外来日帰り手術で行え、また空気止血帯を用いないためシャント側の手術でもシャントトラブルを発生させることはありません。術後の固定なども必要ないことから低侵襲手術であるといえます。しかし透析患者さんの血管は脆く、様々な疾患のために血をかたまりにくくする薬を内服している人も多く見られます。このような背景から出血が止まりにくいため術後に手術創に血液が貯まり易く、免疫力の低下などから感染をおこしやすいといった問題点もあるため、手術前後は慎重な対応が必要となります。

手術により約95%の患者さんでしびれなどの臨床症状が改善します。残りの5%の患者さんでは、頸椎の病変があるためにしびれが残ることがあります。親指の筋力の低下については、神経障害の程度や期間により十分に回復しない場合があります。

これまでの症例における合併症の発生率は0・3%と極めて低いものです。

透析を継続することで再びアミロイドが沈着し手根管症候群が再発する場合があります。われわれの手術法による再発率は5%で、平均再発期間は7年でした。再発した場合にも、手術的に対処可能なので心配はありません。

3. 肘部管症候群

肘の内側に存在する肘部管は、手根管と同様な解剖学的構造をしていますが、手根管と異なり肘部管の中は尺骨神経のみが通過して、腱は通過していません。肘部管部の靭帯にアミロイドが沈着し、肘部管の容積が減少するためにトンネルを通る尺骨神経が圧迫されて臨床症状を呈する疾患を肘部管症候群といいます。これもSLACSの一病態です。病気が発症すると、小指・環指(薬指)の小指側半分のしびれ感や疼痛を自覚するほか、手の細かい動きをコントロールしている手内筋が障害されて弱くなり、細かい作業がしづらくなったり、箸が使いにくくなったり、つまみ動作などの力が入りにくくなったりします(図5)。手根管症候群の症状と似ていますが、障害されている筋肉は異なります。手根管症候

群に比べると発症率は極めて低いため、頚椎症や破壊性脊椎関節症（DSA）による症状と混合していて正確な診断がなされない場合も多くみられます。両者の鑑別診断には、電気生理学的検査が不可欠です。

肘部管症候群の発症期間は透析開始後18～20年で、血液透析の長期化に伴い今後、患者数が増加する可能性があります。ある一透析施設の調査では、潜在性の肘部管症候群の頻度は30％であったと報告しています。

肘部管症候群は、手根管症候群と異なり、神経の障害部位（肘の内側）と筋肉（手内筋）が障害される部位までの距離が50㎝程度と比べて長いため、手術を行っても神経の回復に時間がかかります。そのために手術の時期を逸して、一旦筋肉の萎縮が生じてしまうと、肘部分の尺骨神経の圧迫を手術的に取り除いても、筋力回復が困難な場合があります。つまり早期に的確な診断を行い、適切な手術を行う必要があります。透析による手根管症候群と同様、自然軽快は期待できないため一度発症すれば手術治療となります。

手術には大きく分けて、創を15～30㎝程度切開する観血手術（図6）と2㎝程度切開する内視鏡手術（図7）があります。神経圧迫の原因や骨の形態などにより適した手術法を選択します。

われわれはUSE systemを用いた肘部管症候群の手術を1995年より行っています。本手術法もまた局所麻酔、外来日帰り手術で行え、術後の固定も必要ないため低侵襲手術であるといえます。

手術は、肘関節内側の肘部管直上に約2㎝の皮膚切開を置き、直視下にOsborne靭帯という尺骨神経周囲の軟部組織を切離します。同部から尺骨神経に沿ってUSE systemを挿入し、神経を観察しながら、肘部管の近位と遠位方向にそれぞれ10㎝の範囲で周囲の筋膜を切離して神経の除圧を行います（図7）。内視鏡を用いることで細い血管や神経の観察が可能なため、安全に手術を行うことができます。術後多くの症例でしびれ感などの症状が改善しますが、前述のように筋力低下が著しかったり長期間に及んだ症例では、神経自体の障害が強く、筋力回復が十分でない場合があります。

これまで一症例で術中の出血が多かったため、観血手術へ変更しました。術後の合併症は認めていませんが、手根管症候群に対する手術と同様、止血しにくいことや、免疫力低下により感染しやすいことなど手術前後には慎重な対応が必要です。

4．おわりに

透析アミロイドーシスに伴うSLACSの治療法は、前述の手根管症候群、肘部管症候群のほか、透析患者の肩インピンジメント症候群（いわゆる透析肩、手関節背側や足関節背側の狭窄性靭帯炎、ばね指（弾発指）、足根管症候群など）で確立されています。多くの患者さんにおいて、外来日帰り手術で施行することが可能です。しかし、一人暮らしであったり、合併疾患などがあるために入院が必要であったり、使用薬剤の種類によっては、術後に出血を起こす可能性が大きいために事前に薬を調整する必要があります。したがって手術に関連した患者さんの安全性は、手術を実施した整形外科と透析実施医療機関との良好な連携によりはじめて保つことが可能です。

また、良好な治療成績を得るためには、疾患の診断を早期に正確に行い、適切な治療を行う必要があります。そのためには患者さん自身による、疾患の理解が不可欠です。

今後、透析技術の進歩により、透析アミロイドーシスの発症を減少させ、遅らせることが可能になるかもしれません。しかし、現実の道のりは遠いようです。当クリニックでは、患者さんの日常生活上の快適性を確保し、安全に手術を行い、さらに再発の防止のために整形外科分野を中心に臨床研究などにも積極的にかかわって行きたいと考えています。

肩部痛の治療法の確立をはじめとしてスラックスの疾患概念および治療概念形成に1980年代に治療した多くの患者さんが協力してくださいました。そして、今日の低侵襲手術が完成したわけです。今後、ご協力をお願いする場合も考えられますが、将来透析を受ける多くの患者さんの問題解決のために、ご配慮いただければ幸いです。

「災害時医療支援船」検証航海体験記

大規模災害に威力を発揮

前号でお知らせしました、災害時医療支援船の検証航海が10月28日に行われましたので、その時の模様をお伝えします。

この検証航海は、日本透析医会が主催したもので、昨年度（神戸にて実施）に引き続き今年度も日本財団より助成を受けて行われ、今回は首都圏の河川を利用した搬送を東京海洋大学のご協力を得て実施されたものです。

目的は、大規模災害時に船舶を医療支援船に転用し、被災地の透析患者さんの救援・支援（主に搬送）に利用するための検証航海で、検証内容は、透析患者さんの洋上における船舶間の移乗と、荒川、隅田川、小名木川の利用可能性の確認（船着場へのアクセスなどの利便性）です。

参加者は、透析患者さんと医師・看護師・臨床工学技士など医療関係者、東京海洋大学の皆さんの計52名でした。

河川では水上バスタイプ（40数名乗り）2隻を使用し、「あらかわ号」は赤羽の岩淵リバーステーション（船着場）より隅田川を下り東京湾へ、「オリエンタル号」は岩淵リバーステーションより荒川へ出て小松川リバーステーション（船着場）へ寄り、小名木川を通って隅田川へ入り東京湾へ、そして、東京海洋大学練習船「汐路丸」へ移乗して合流するというものです。

いよいよ乗船へ

私達透析患者は東大島駅に集合し、小松川リバーステーションから乗船しました。東大島駅には、東腎協、江戸川区腎友さつき会等の会員（透析患者）7名と今回の検証航海にご協力いただいた東京海洋大学の庄司先生、昨年度神戸にて検証航海を実施し今回もご参加いただいた神戸大学の井上先生、新小岩クリニック船堀の出川先生をはじめ医療関係者9名の合計16名が集合し、貸切バスに乗り小松川リバーステーションへ移動しました。

荒川の小松川リバーステーションにはすでにオリエンタル号が停泊していて、岩淵リバーステーションから乗船してきた医師・看護師・臨床工学士など医療関係者の方と国土交通省荒川下流河川事務所の方がおり、私たちを出迎えてくれました。私たちも乗船し、11時50分出発です。

船はパーティー船とも呼ばれているもので、椅子とテーブルがあり簡単なキッチンもついていました。また、船の屋根へ行く階段があり、屋根の周りには柵がついていて景色を眺める事ができました。

まずは、荒川と隅田川を繋ぐ小名木川を目指して航行です。そしてこの小名木川へ出るために荒川ロックゲートをくぐりました。

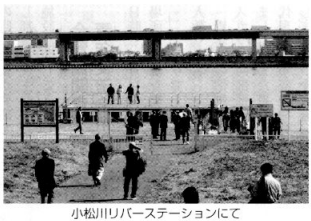
荒川ロックゲート（閘門・こうもん）とは水位が3メートルも違う荒川と隅田川（小名木川）を繋ぐための施設で荒川と小名木川の繋ぎ目にあり、船が乗る「エレベーター」のようなものです。ロックゲート内に入ると入ってきた側のゲートが下がり、水位が下がるかまたは上がって、これから向かう川の水位と等しくなったところで、向かう川側のゲートが開き川へ入るというものです。

これにより、荒川、隅田川両方向からの交通が確保され、災害時における救援物資や復旧資材の運搬、被災者の救出など災害復旧活動の支援が可能なネットワークができました。

小名木川を航行中に東京海洋大学の庄司先生、神戸大学の井上先生、日本透析医会の赤塚先生より、この医療支援船の有効性などについてお話がありました。

次に、出川先生による各患者さんひとりひとりへの問診がありました。今回乗船された患者さんは

練習船汐路丸



小松川リバーステーションにて

体調の良い方ばかりでしたので、先生の「体調は、大丈夫ですか？」との問い掛けに「変わりありません。」と皆答えていました。また、この日はとても天気が良く、風もなく、凪（なぎ）の状態でしたので、これも大きく幸いしたと思います。

乗船中の注意と課題

こうして順調に検証航海が続きました。

ところが新高橋を通過しようとした時、水位が高く橋の下を通過できない事がわかりました。船長さんによると海の潮の関係だそうで、「水位が下がるのを少し待ちましょう。」とのことでした。また、船の高さを低くするため屋根の柵がたたまれました。

5分ほどで「通過できそうだ」とのことで船は進みました。皆、通過できるかどうか心配で、船の方へ集まって見ていたところ、船が無事通過し「よかったぁ」と喜び合っていたら、「みんな船尾へ移動！」と言う声がして、皆一斉に船尾へ移動しました。なんと、皆が船首へ集合しており、その重みで船首が沈み船尾が上がっていたので、橋を通過することができなくなっていたのです。船が橋の下を通過するときは、一箇所に集まらないようにしましょう。

ところで、災害時に橋が落ちて船が航行できないのではないかと疑問を持たれた方もいると思いますが、橋の設計をされている方にお聞きしたところ、安全策が取られていて完全に落ちてしまうことはまずないそうです。

こうして、いくつもの橋の下をくぐり、隅田川へ出て、東京湾へ出ました。

その後、桟橋に一旦降り、東京海洋大学のボートへ乗船し、汐路丸へ乗船しました。これは、水上バスより汐路丸の乗船口の方がかなり高く、直接乗り移れないためです。このように汐路丸へ乗船するために船を乗り降りしたのですが、どの場合も階段があり、船も揺れているので、足の不自由な方は両側を支えてもらわないと無理だと思いました。また、階段の高さが患者さんには少し高めでした。

13時30分、汐路丸へ乗船、乗船者の点呼後、13時50分出航しました。私達が案内された部屋は固定された長椅子と机の部屋で、ここで昼食をとりました。この部屋では横になることは難しく、体調の悪い方は船底にある宿泊用ベッドが利用できるそうです。

東京湾に出ると多少揺れてはいましたが、酔うほどのことはありませんでした。災害時には、千葉県または神奈川県へ移動するわけですが、今回は東京湾を一周して15時に月島沖の汐路丸係船地で下船しました。そして、迎えにきていた貸切バスに乗り、私達は東大島駅へ、岩淵からの方は赤羽駅へ戻りました。

今回の検証航海に参加してみて、大規模災害時に私達透析患者を一度に数十名運ぶことができる船の利用は良い方法だと思いました。支援体制の整備の必要性を強く感じました。まだいろいろと検証しなくてはならないこともあると思いますが、是非近いうちに整備していただきたいと思いました。

この医療支援船の講演会が2月4日（日）午後一時より東京海洋大学越中島会館講堂（JR京葉線越中島駅徒歩1分、透析患者無料）にて行われます。ご興味のある方は、是非ご参加ください。

（文・写真　須賀）

東腎協活動のまど

瑞江腎クリニック視察

日時：10月14日
場所：瑞江腎クリニック
人数：3名

都議会各会派の予算ヒアリングの時に会長が要請したことが実現し都議会民主党・初鹿先生と共に施設訪問してきました。

全腎協関東ブロック青年交流会in長野

日時：10月14～15日
場所：安曇野蝶ヶ岳温泉　ほりでーゆー
人数：5名

青年部の活動発表で神奈川のマスカット阿部部長から提言がありました。また東京からは須賀部長代理が青年部の活動について発言しました。今後若い後継者を育てる事が各県の緊急課題です。

第26回臓器移植普及推進全国街頭キャンペーン

日時：10月22日
場所：上野恩賜公園
人数：108名

毎年実施しているキャンペーンで今年も7000枚の臓器提供意思表示カードを配布して都民の皆様に普及活動しました。

「障害者自立支援法」10・31大フォーラム

日時：10月31日
場所：日比谷公会堂他
人数：10名

今年4月から「応益負担」が始まりサービス利用や生活が継続できない事態が相次ぐ恐れがあり、早急な見直しが必要であることを訴える集会が日比谷公園周辺で行われ全体で15000人の参加がありました。

多摩ブロック学習・交流会

日時：11月12日
場所：武蔵野市立武蔵野市民会館
人数：26名

木下ブロック長代行の挨拶に続

関東B青年交流会 in 信州

民主党初鹿先生瑞江腎クリニック視察

日比谷公園に15,000人集まる（10.31大フォーラム）

上野公園で臓器移植推進キャンペーン

き第1部の学習会では「腎性貧血治療への道のり」のビデオ上映後NPO東腎協・小関事務局長による「医療制度改革関連法について」の講演が行われました。診療報酬の改定により人工腎臓について、エリスロポエチン製剤を含めた包括化になり腎性貧血の問題が危惧されてきています。

第2部の交流会では、患者会の現状、東腎協への要望等を出席者で話し合いました。

全腎協第11回相談員研修会

日時：11月4～5日
場所：都市センターホテル
人数：2名

全国の相談担当者が集まり「医療制度改革の動向を学ぶ」と題して講師に全国保険医団体連合会事務局次長・寺尾正行氏から説明を受けその後分科会に別れ各制度についての勉強会をしました。

厚生委員会傍聴

日時：11月14日
場所：都議会
人数：1名

厚生委員会で公明党の伊藤興一先生が、災害時備蓄米について低タンパク米の質問をしました。榊原会長が傍聴してきました。

葛飾腎友会要請実る

日時：11月25日
場所：葛飾区
人数：1名

かねてから葛飾腎友会が、要望していた「重度身体障害者」移動支援モデル事業のタクシー共通乗車券受給対象者が拡大になりました。次のすべてに該当する方に、年間1万円分のタクシー共通乗車券を交付します。

①外出支援事業（タクシー共通乗車券）を受給している方
②64歳までに、肢体不自由の障害またはじん臓機能障害で身体障害者1級を交付されている方
③障害者本人（20歳未満の場合は扶養義務者）の前年度住民税が非課税の方
④生活保護法の適用を受けていない方
⑤施設に入所していない方

◇葛飾区障害福祉課障害事業係
電話03－5654－8301
（広報かつしかNo1318から）

「春陽」稲刈り

日時：11月27日
場所：新潟県農家
人数：1名

エコ・ライス新潟の美味しいお米は、無農薬で化学肥料を一切使わない農家の方が手間をかけて作った〝無農薬コシヒカリ〟低タンパク米〝春陽〟も減農薬栽培（除草剤1回使用のみ）で美味しい治療食です。収益事業委員会の石山理事は、種まきから稲刈りまでトレーサビリティという制度で新潟の生産者を4回訪問して見せていただきました。安心して美味しいお米を皆様に是非試していただきたいと思います。

多摩ブロック学習・交流会

稲刈りの説明をするエコ・ライスの阿部代表

各分科会に分かれ勉強会（全腎協相談員研修会）

会員さん訪問

第101回

代々木病院腎友会

工藤松太郎さん

今回訪問した会員さんは、理事の澤田さんからのご紹介です。取材は、JR代々木駅から10分程歩いた千駄ヶ谷の静かな住宅街にある工藤さんの事務所で行いました。

代々木腎友会の会長になられたそうですね

今までは仕事を持っていることもあり、共稼ぎで子どもも小さかったので時間もとれず、役員などは引き受けたことがありませんでした。でも私たちの患者会も高齢化が進み、体調の悪い方も増え、役員をされる方が少なくなってきました。それで動ける私が、会長を受けることになりました。今は周りの幹事さんから色々と教えてもらって勉強している最中です。

透析をされて、どれぐらいになりますか

透析は2007年の夏で28年になります。24歳の時、集団検診を受け、その際に腎炎だとわかりました。最初は、養生すれば病気は治るものだと思っていました。それから3年後、最初の子供が生まれる半年前、27歳の時に、透析導入になりました。翌年、母の腎臓をもらって移植をしましたが生着せず1ヵ月で透析に戻りました。

――現在の体調はいかがですか。

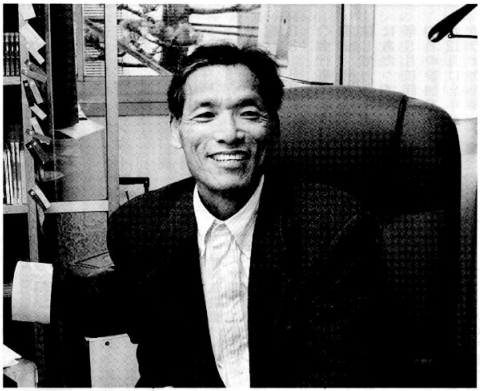
2002年に右腎のう胞がん、2003年に胆石になりました。2006年の夏は副甲状腺摘出・シャントの再建手術で1ヵ月ほど走れませんでしたが、現在の体調は良好です。

胆石の時は体が動かせず筋力が弱ってきて、これではいけないと思い、体力をつけるような運動を始めました。それからは毎朝4時過ぎに起きて、ジョギングとストレッチをしています。また会社に行く時や病院に行く時もなるべく歩くようにしています。毎日1万5千歩は歩くようにしています。40歳を過ぎると抗酸化力が低下し、疲れがなかなか取れなくなるので、日々のトレーニングは欠かせません。

私達の身体は、夜11時～3時の休んでいる間に細胞が修復され、朝の光を浴びることでリセット（アップグレード）されます。だから夜更かしは体によくないのです。病気になるまでは、自分の身体のことなど気にかけたこともなかったのですが、透析に入ってからは色々と身体のことを学んでいます。身体は動かさないと衰えます。私達の体力は健常者の半分ぐらいでしょうか、でも手入れをすればちゃんと応えてくれます。今まで色々と本を読み実践し、効果のあった運動やストレッチなど、健康管理に関心のある患者さんにはいつでも情報提供したいと思っています。

代々木病院腎友会第35回総会　後列右から3人目が工藤さん

健康の秘訣は毎朝のジョギングと1日1万5千歩歩くこと



なまえ　くどう　まつたろう
生年月日　[redacted]
透析導入　昭和53年

仕事は好きなデザイン

若い頃より仕事は、書籍の装幀、新聞・雑誌のレイアウト、ポスター・パンフレット等のデザインです。

週末は、活性酸素に反応する還元水の生成器普及の仕事をしています。自分でもその水を飲んでいつもお腹の調子をベストの状態にして健康を保つようにしています。活性酸素は生活習慣病の元凶といわれています。

現在透析は4時間半です。子供は3人、26歳、23歳、21歳です。子どもが小さい頃は家族で旅行やスキーなどに行きましたが、今は家族サービスから解放されました。

これから

組織率の悪くなっている今、私たちも会員を増やして、東腎協を下支えしなくてはいけないと思っています。やはり数の論理で国は動くのですから。高齢化も進み、新しい人は先輩から話を聞くこともなく、横のつながりも希薄になっています。働いている人は仕事で精一杯で、医療も恵まれているので、会の必要性を感じなくなっているようです。非会員に正論を振りかざすばかりではなく、これも何かの縁があってのことと、相手に合わせた有効な情報の提供と「会の必要性」を説明し、入会を地道に勧めていきたいと思います。

〈あとがき〉

自分の体をきちんと管理している工藤さんのお話を聞いていると私も反省しきり。まずはエレベーターでなく階段を、バスに頼るのをやめて歩かなくては。（當）

障害を持ちながらもそれを感じさせること無く活き活きと活動されている姿はとても共感を覚えました。好きな仕事に打ち込む事で生きる気力も生まれるのだと思いました。これからも好きなデザインの仕事に活性酸素に反応する還元水の生成器普及の仕事に頑張ってもらいたいと思います。（岸里）

わたしたちの患者会

34

赤羽中央病院
腎センター腎友会

病院名　医療法人社団博栄会
赤羽中央総合病院付属
クリニック腎センター
病院所在地
〒115－0044
北区赤羽南2－10－13
電話番号
03－3902－1555（代）

◇**会報**・特に発行していない。
◇**会員拡大**・非会員が行事に参加してくれた時に東腎協のしおりや東腎協機関誌を配布し入会を勧めています。
◇**病院との懇談**・年1～2回勉強会を開催、内容は災害や診療報酬についてです。
◇**トラブルの解決の仕方**
患者のことを第一に考えてくれている病院なので特にトラブル等はないです。
◇**食事**・無料提供をしており患者一人一人の好みの味にしています。
◇**クリニックの特長**（金腎センター師長に伺う）
新病棟が2006年4月にオープンしたので新築で患者待合室を広く取り透析後の食事も可能で透析者用の浴槽と機械浴を完備し無料サービスを行っています。透析室はベッドの間隔を十分取り感染予防にも努めております。その他通院に送迎車を無料で運行しています。

前列左から尾身看護師、金師長、島貫会長、森看護師、後列左から荒川会計、今井役員、最上看護師

◇**特に強調したい会の特長**
自由に意見が言える環境です。
◇**今後の課題として**・新しい方に会参加を呼びかけ会員を募って行く事と親睦会などの行事を増やして行きたい。
◇**東腎協へのご意見**・臓器売買の問題等社会的に問題はありますが、移植を望んでいる人が多いことも事実なので移植医療を推し進めていただきたい。
◇**役員構成**
会長・島貫克利
会員数　33名
非会員数　148名
会費年額　8,000円
役員体制　会長1名　副会長1名　会計1名　会計監査1名
幹事　3名
曜日担当役員　月水金午前2名
午後3名　火木土午後1名
◇**記者感想**（**取材・岸里・當、写真・岸里**）
新築の匂いのする新しい施設で患者中心に考えられた設備に食事や送迎など無料で実施しており病院の努力が感じられそれがスタッフと設備に表れているすばらしい病院でした。（岸里）

スタッフと一緒に楽しい患者会旅行

患者中心に考えた理想の病院

会員拡大活動・本年度報告と反省

組織対策委員会報告

本年度の組織対策委員会の活動に付きましては、組織対策委員長のプライベートの仕事上重大な事情の発生に依り、統率力とリーダーシップが、発揮出来ず正直の所組織的活動と統一感に欠け誠に残念ながら委員会としての活動と力を出す事なく年度を迎え様としており、委員会が最重要項目である会員拡大活動を十分に行う事が出来なかったことは大変遺憾な事であります。現実を素直に会員の皆様方に報告し、心よりお詫び申し上げる次第であります。

但し組織対策委員である石井・菊地・古木・吉澤・吉田の各理事は委員会の責務を良く理解され、それぞれの特性を生かされた役割分担の上、それぞれ必死に努力された事も間違い無い事実であります。

「東腎協」No.164号に中間的報告として2005年度から非常に活発化した各ブロック単位での「患者会未組織施設」への訪問活動は、本年度も引き続き継続実行されました。組織対策委員会では、昨年度と同じく3大方針を設定し、理事全員・正会員の方々にも協力要請をして目的達成を目指して来たところです。

◇三大方針

一、「既存患者会の会員維持、拡大」

二、「個人会員さんの協力を得る」

三、「患者会未組織施設への訪問」

以上三大方針重点項目を2年継続して掲げて集中的活動を展開の予定でありました。

前途の通り本年度は委員会として組織的活動は停滞気味ではありましたが、正会員の方々を始め一般会員の皆様には「会員拡大」「組織率向上」の目的と意識を正確に自覚され、第一の重点項目「既存患者会内での会員維持と拡大」にご努力頂いた「患者会」が多く見られたことは、大変ありがたく嬉しい現象であるとご尽力に感謝致します。

【会員拡大・組織率向上の必要性、目的、意義】！

国は「社会保障制度」「医療制度」改革をし続ける社会保障費、医療費の抑制を理由に社会保障費全体の伸びに寛容ではなく、総枠で押え込む政策に向かっています。特に医療費抑制では、高額医療の私達の透析医療がターゲットにされている。中でも高齢者が大半を占める透析患者には、制度の改革により非常に厳しい環境に追い込まれ35年前全国の透析患者が、命を守る為の必死の活動に政治や社会の共感を得て「誰でも安心していつでも」透析が受けられる制度が生まれ、今日まで諸先輩が継続して来てくれました。

近年透析医療が厳しさを増すにつれ今こそ35年前の精神に立ち返り透析患者が、心を一つに一丸となり「自分自身」そして後から続く人達の為にも、先人が残してくれた「命と暮らしを守る」現在の制度は絶対に守り抜かねばなりません！

その為には、大きな声が必要です。大きな声にするには多くの仲間が必要です！

「全腎協」「東腎協」「病院患者会」の存在を知ってもらいその活動の必要性、目的、意義、を熱心に語り掛けましょう！

今、心ある会員さん一人ひとりの努力が最も必要とされています。「患者会」が大きくなる事により、心感や安らぎ、外には団結力と結集によるパワーが生まれます。

今こそ会員拡大・組織率向上により、大きな声と発言力を持ち現制度の維持と透析患者の実態の認知、透析医療の質の堅持、向上を政治や行政への訴求力としたいものです。

「NPO東腎協」組織対策委員会は、本年度の強い反省に立ち、新年度はしっかりとした企画と方向性の下、会員の皆様の絶大なるご協力を糧として、この重大課題に取り組んでまいります。

（榊原）

なかまのたより

あなたもペンを

どこかへ行ったら楽しい思い出を、病院の透析医療に疑問など、心の中のたまっていること。なんでも、「なかまのたより」にお寄せください。

白寿を迎える

すながわ相互診療所

すながわ相互診療所（立川市）のご本尊、石井タネさん（98歳）は、1月27日に白寿を迎える。

日本で最高齢の透析患者？です。タネさんは東京青梅市出身で実家は機屋（織物業）の裕福な家に生まれました。若い頃は後楽園球場（現東京ドーム）で働き、長島、王選手と仲良しになり、サインボールをもらったこともあるそうです。その後立川市の競輪場で72歳まで働いていました。

透析になったのは今から11年前。昭島市にあるスパ昭島（温泉）に遊びに行って階段で転んでしまい、大腿筋を骨折。救急車で立川中央病院に運ばれ手術は成功しましたが、その後、体が浮腫み腎臓が壊れていたことが分かり急遽透析となりました。

タネさんは、患者会いずみの新年会では、いつも「籠の鳥」を張りのある声で元気に歌います。

タネさんの元気の秘訣は、ポジティブに生き静かで優しいハンサムな旦那様。なんとタネさんより15歳年下。二人の馴れ初めを聞き出せませんでした。ここに元気の秘訣があります。

タネさんにとって百歳は通過点。いつまでもお元気で。（いずみ・2006年11月号会報から）

三保の松原日帰りバス旅行

町屋駅前クリニック友の会

小林　敬

去る9月10日（日）日帰りバス旅行を行いました。行き先は三保の松原です。

当日は天候に恵まれ午前7時30分町屋を出発し、入谷より首都高速に入り、東名で沼津まで途中2回休憩を取り、沼津ICで東名高速を降り、清水次郎長の菩提寺（梅蔭寺）を見学、記念撮影し、一路三保の松原へ向かいました。

前方には太平洋の水平線を一望し羽衣の松をバックに記念撮影し三保園ホテルへ到着し食事の前に温泉で一汗流し昼食は駿河湾名物の桜エビ、しらす料理などに舌鼓、又バスの中では行きはカラオケ、帰りはビンゴ、カラオケで賑やかな旅行でした。

クリニックより2名の参加もあり（事務長、副主任看護師）参加者は25名でした。

練馬桜台クリニック患者会

秋のバス旅行

練馬・桜台クリニック患者会

正会員・小野崎　勝

練馬桜台クリニックは2003年2月に開設された新しいクリニック（16床）です。西武線桜台より徒歩5分練馬駅より徒歩8分、目白通りに面した地上3階地下2階の建物です。

50台の透析装置が並ぶ透析室に加え、日帰り手術も可能な外科設備、CT室、レントゲン室、入院施設も完備しております。永野正史院長のもと若いスタッフ、新しい建物、明るい雰囲気のなかクリニックが運営され、透析患者は約130名を数えております。

練馬桜台クリニック患者会は、園田孝一会長のもと組織率50％の会員で構成されています。患者会活動の内容は、透析環境の向上、会員の親睦、上部組織東腎協・全腎協への参加等で運営されております。会員の親睦を図るため春はお花見の会、秋は日帰りバス旅行、冬は忘年会を実施しております。

本年度の日帰りバス旅行は、10月25日（日）長野県小布施に行きました。参加者は患者・家族・スタッフ総計42人、晴天に恵まれ大型サロンカーにてクリニック前を出発しました。車内には出発が7時30分と早かったので軽食・飲み物等の用意があり歓談しながらの出発です。途中渋滞もなく参加者の自己紹介、腎移植のビデオでの勉強、車内でのビンゴ等をしたりして順調に小布施SAより直接ETCで高

速を降り一般道路に入ると両側にりんご畑が広がり赤いりんごがわわに実っており、秋ど真ん中の小布施の里が広がっておりました。近くの果樹園でお土産の巨峰狩り、りんごの試食をし、北斎記念館に向かいました。北斎記念館の周りは、観光バスが連なり日曜日と栗の季節が重なり大変な混雑でした。北斎記念館では晩年をこの土地で過ごした葛飾北斎の肉筆画を鑑賞し、周りの栗菓子店でのお土産の買い物等しました。

1時ちょっと過ぎに遅いお昼をとりました。内容は小布施名物栗おこわ・長野名物馬刺し等の昼食でした。体重増加を心配して食事をしていると、スタッフから今日だけは大目にみるからとのアドバイスがあり、お腹いっぱい食べてしまいました。帰りは紅葉が始まった軽井沢のアウトレットに寄り、横川SAでは希望者に峠の釜飯の購入ができました。多少の渋滞はあったものの7時20分にクリニック到着、少々疲れましたが楽しいバス旅行でした。

日帰りバス旅行、長野県小布施にて

今後の患者会活動としては恒例の花見、バス旅行、忘年会を企画し透析環境向上のための勉強会を実施したいと思います。現在患者会の組織率が50%程度なので会員増強を目指しておりますが患者の老齢化も進みなかなか困難なのが現状です。

不満や格差を感じる

南千住病院河童会・正会員
大野　幸子

私は通信制の高校を卒業する19歳にHD（血液透析）導入してから、外で働いた経験がない私の自宅が自営（そば店）だったこともあって家事・家事手伝い、患者会手伝い、せっかく週3回も病院に通うのだからと、医療や看護・経済や文学などを外で働く先輩方に聞いたりドクターやナースに教わることも多かった。

東腎協に加入したのは、数年前だが（HD歴は15年目）より多くの情報や他病院とのネットワークをまとめて時折会合に参加させていただいている。しかしながらなかなかこの機構は複雑で難解である。私の年と同じ34年の月日と東京という土地の個性が、同じHDであるはずの個々の顔を見えなくしている。

私の居住は足立区で大学病院は一つもない代わりに、中小の医院数のもっとも多いところで下層社会などと話題になるほどの瀬戸際都民だ。あまり良く見えなかった東腎協だが、会合に参加して皆の顔や声を伺っているとなんとはなしに〝東京の顔〟も見えてくる。不満や格差もひしひしと感じるけれども東京の縮図を現している気分にもなる。瀬戸際とはいえ、東京自治区はまだ恵まれているし他の難病や障害の方々と比較しても、HDというものが、様々なものに支えられて成り立っていることがすごくよく解る。

医療制度は変らなければならないと思う。それがどんな手段でどのような方向へゆくべきか――それはただ一人に委ねられるものではない。東京が会社なら社長は知事ということになるだろうけれど、福祉制度が変革してもあまり危機感を感じないのは、その東京という名の大船に乗ったつもりでいるからだろうか？

私は都知事が作家だということが、大変気にいっている。H1（ヘマトクリット）が低い頃しばらく読むしか愉しみはなかったけれど、色々の小説にめぐり逢えた事も、一つの幸いなのであろう。彼の代表作に、現在では使用せぬ〝片輪〟という言葉がでてくる。ヒロインが主人公をさとす最後の決めゼリフとして使われているのだが、とても効果的だ。いったいこの言葉さえ否定的に受け止めるようになったのはいつからなのだろう。今のわたしにとっては、ある意味、福祉の有難さを示唆してくれるものでもあろうというのに。

――もっとも、東京という物語が小説みたいにスムースに流れれば世話もないのだけれども（笑）

JRや私鉄の障害者割引

透析を受けている人のほとんどのかたが、障害者手帳の一級をもっていると思いますが、鉄道の運賃が半額になることがあります。その条件は、各鉄道会社によってまちまちですので、東京の鉄道各社についてまとめてみました。

まず、割引対象になる乗車券については、後掲のすべての会社について「普通乗車券」が対象です。「特急券」等は、対象外です。

次に介護者（一人）と一緒の場合もすべての会社とも同じで、「全区間」で障害者、介護者ともに「五割引」です。この場合は距離制限がないわけです。

障害者本人一人の場合は、距離制限があり、その距離換算についてそれぞれ表現が違います。およそ100キロ以上が対象になりますが、「全区間」対象になる会社もあります。

距離を計算する対象の乗車区間は、その会社内だけでなく連絡線を含めて購入する場合は、連絡線を含めての距離が対象になります。

したがって、連絡線がある場合は、合計して考える必要があります。

会社別割引対象距離

障害者本人一人の場合についてその距離について表現別に会社を紹介します。

「100キロをこえる」という表現の会社は、以下です。

JR、京王電鉄、東京メトロ、京成電鉄、東武鉄道、西武鉄道、東京急行電鉄（東急）

「101キロ以上」という表現の会社は、以下です。

小田急電鉄、京浜急行電鉄

「距離制限のない」会社は、以下です。

ゆりかもめ、東京モノレール、高尾登山電鉄、御岳登山鉄道

鉄道名	割引対象乗車券	障害者単独乗車	介護者と共に乗車
J　R	普通乗車券	100km超　5割引	障害者・介護者共5割（全区間）
小田急電鉄	〃	101km以上5割引	〃
京王電鉄	〃	100km超　5割引	〃
東京メトロ	〃	100km超　5割引	〃
京成電鉄	〃	100km超　5割引	〃
東武鉄道	〃	100km超　5割引	〃
西武鉄道	〃	100km超　5割引	〃
西武線内に限る	〃	50km超　5割引	〃
東京急行電鉄	〃	100km超　5割引	〃
京浜急行電鉄	〃	101km以上5割引	〃

かんたんクッキング

栄養士さんの手軽で おいしい透析食（2）

東京女子医科大学東医療センター
栄養課　栄養士長
近藤　恵子先生

◆豆腐のグラタン（和風味）

材料（1人前）
- 木綿豆腐　1／2丁（150g）
- しめじ　30g
- えのき茸　30g
- 長ネギ　1／4本
- 小麦粉　15g（大サジ1杯）
- サラダ油　10g
- 醤油　5g
- 塩　0.3g
- こしょう　少々
- とろけるチーズ　20g（スライスチーズ1枚）

（作り方）

①豆腐は厚さを半分に切り、10分位水気を切り小麦粉を全体に薄くつける。
②フライパンに油を熱して豆腐をきつね色に焼きしょうゆをからめる。
③きのこは小房にわけ、ねぎは4cm位の長さの4つ割にして、油少々で炒め、塩、こしょうをする。
④グラタン皿（なければアルミホイルを重ねて器の形につくる）に②③チーズの順番にのせて、オーブントースターで約7分位焼く。

◆ブロッコリーの辛子しょうゆ和え

材料（1人前）
- ブロッコリー　80g
- 練りからし　2g
- しょうゆ　3g
- みりん　3g

（作り方）

①ブロッコリーを小房に分け茹でる。
②練り辛子、しょうゆ、みりんを合わせて和える。

◆みかん　1個
◆ご飯　180g

（栄養価1食あたり）

エネルギー	684kcal
蛋白質	26g
カリウム	700mg
リン	340mg
塩分	2g

コメント

香ばしく焼けたチーズと豆腐の相性がぴったりです。和風の味で楽しめます。
寒い時期、色の濃い野菜もたっぷり食べてビタミンを取りましょう。

◆美味しく食べました◆

豆腐のグラタンは、しょうゆをつけて焼くだけで香ばしくなりますので少しのチーズでも十分グラタンの味を楽しめヘルシーになります。付け合せのブロッコリーの辛子しょうゆ和えもさっぱりいただけました。

後期高齢者医療制度のあらまし

昨年（H．18）6月の国会で、「医療制度改革法案」が成立いたしましたが、その中の主柱が「後期高齢者医療制度の創設」でした。今回は、透析患者の大部分が関係いたします。後期高齢者医療制度とはどういうものかについて、そのあらましを書いてみます。

（1）後期高齢者医療制度とは

65歳以上75歳未満を前期高齢者、75歳以上を後期高齢者と呼び、前期高齢者については従来通り、医療費負担の制度間不均衡を調整する機能を持たせます。しかし、後期高齢者医療制度は平成20年4月から独立した医療制度として新しく発足することになります。

（2）運営主体

47都道府県すべてに都道府県内のすべての区市町村が加入する「広域連合」を作り、その広域連合が保険料決定、賦課決定、医療の給付等の事務を行い、この制度の運営に当ります。例えば、「東京都後期高齢者医療広域連合」という組織が特別区長会、市長会、町村長会の了承を得て成立しております。これには、都内全域の62区市町村が加入しております。議員定数は31人で、任期は2年です。

今回の改革では、政管健保についても民営化するとともに、都道府県単位の財政運営に移行します。市町村国保もその医療費の4割は都道府県単位で共同で負担していくことになります。この結果医療保険全体が都道府県単位で進められていくことになりました。

（3）被保険者

被保険者は、広域連合の広域内に住所を有する75歳以上の人、及び65歳から75未満の老人保健法施行令別表に定める状態の人とされており、透析患者は全員別表該当者とされております。

（4）保険給付

現行の保険給付と同様、原物給付及び現金給付を行います。また、後期高齢者の心身の特性等にふさわしい医療が提供できるよう、新たな診療報酬体系を作成することにしております。このため、厚労省は社会保障審議会に「特別部会」を作って検討を行っています。全腎協は、透析の診療報酬に若年層と後期高齢者に差が出てくるのはおかしいと診療報酬の新規作成には反対しております。

（5）患者負担

後期高齢者の患者負担は1割程度です。（現役並みの所得者は3割負担）なお、療養病床に入院する一般の高齢者については食費、居住費の見直しを図りますが、透析患者については現行通り実費負担となります。

（6）保険料

保険料は広域連合ごとに条例で定めることになっております。したがって、原則として、後期

表紙の言葉

旧芝離宮恩賜庭園
写真提供
（財）東京都公園協会

交通・JR「浜松町」北口下車徒歩1分、地下鉄大江戸線「大門」下車徒歩5分、地下鉄浅草線「大門」下車徒歩5分、ゆりかもめ「竹芝」下車　徒歩10分

小石川後楽園と共に、今に残る江戸初期の大名庭園です。典型的な回遊式泉水庭園で池を中心にした地割りと石割は秀逸です。

ここはもともと海面でしたが明暦（1655～1658年）の頃に埋め立てられ、延宝6年（1678年）に老中・大久保忠朝の邸地となりました。忠朝は上屋敷を建てるに際し、藩地の小田原から庭師を呼び寄せ、庭園を造らせ「楽寿園」と命名しました。なお、昭和54年6月に国の名勝に指定されました。

コラム 新おおつか発

高齢者が住んでいる区市町村を問わず、同一都道府県内の均一な基準に基づく保険料となります。

（6）―①保険料水準についての経過措置

後期高齢者の8割が加入している国保制度の下では、区市町村ごとに保険料水準が異なっていたことを勘案し、平成20年4月から6年以内は、条例で定めれば、不均一保険料を認めることになっています。

（6）―②徴収は原則年金天引き

保険料の徴収は区市町村が行います。（年額18万円以上の年金を受けている人）

（6）―③保険料の設定方法

現行の国保と同じく、頭割りの応益割と所得比例の応能割とを併せて設けることが予定されています。

具体的な額の設定について例示すれば、次の通りであります。

仮に応益額、応能額の比重を50対50とした場合に全国平均では、平成20年度では応益割が月3、100円、応能割が3、100円となります。厚生年金の平均的な年金受給額を受けている人は月6、200円の負担となります。

一方、所得に応じた軽減としては、例えば、基礎年金年額79万円だけを受給している人では、応益負担に関しても7割軽減の900円、応能割り「なし」で、月900円の負担となります。

さらに自営業者の子供、すなわち国保に加入している子供と同居する後期高齢者（基礎年金79万円のみ受給）に関しては、子供の年収が政管健保の平均年収である390万円とした場合には、応益割が3、100円となり、応能割はなしで月3、100円の負担と計算されています。

一方、被用者保険に子供が加入していて74歳では、被用者保険の被扶養者であった人（基礎年金79万円のみ受給）も子供の年収が390万円とした場合、応益割が3、100円、応能割なしで月3、100円の保険料負担となります。（藤原）

編集部注

後期高齢者医療制度の問題は本来、特集として扱うべき大切な医療制度の改革です。誌面の都合から、全腎協医療制度委員でもある藤原東腎協副会長にコラムにまとめていただきました。

「ぜんじんきょう」№218巻頭特集として詳しく述べられていますので、厚労省への抗議はがきなど実行してください。

透析患者の新規導入は65歳が一番多く、選択性ですが後期高齢者（75歳以上）に組み入れられる可能性がありますので、注意が肝要です。今、高齢者でない人もすぐです。自分のこととして考えましょう。平成20（2008）年からですが、年老いて、質の悪い透析医療を受けるのはいかがなものでしょうか。

会員が出版した本

透析30年によせて

個人会員　松浦　キヨ

「日頃何かとお世話になっております。個人会員の松浦でございます。今年10月に人工透析をはじめて30年目になりましたので区切りとして歌文集を出版しました。8年ほど前に『命いとおし』という題の本も出版しております。つたない本ですが、お時間のある時に目を通していただければ幸いです」。

というお便りを事務所に送って頂きました。お読みになりたい方は、NPO東腎協事務局までお電話して下さい。

TEL　03（3944）4048

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。このような世の中で変わらずご支援いただき、お礼の言葉もありません。

（期間9月27日～12月22日）

第36次国会請願署名・募金お礼

皆さんのご努力の署名・募金が集まってきております。集計は1月過ぎになります。ありがとうございました。会員数減少の中、お手数をかけたことと思います。

訂正とお詫び

「東腎協」No165誌上「事務局から」の「新患者会設立のお知らせ」のなかで井の頭クリニック[グループ]としてありましたが、井の頭クリニック[腎友会]に訂正いたします。また、患者会代表者・正会員を鈴木恵美子さんから吉田滋彦さんに訂正いたします。お詫び申し上げます。

第19回　腎臓病を考える都民の集い

テーマ　『いつかは透析に入るといわれたら』

日　時　2007年2月25日　午後12時30分開場　午後1時開始

会　場　総評会館　TEL03－3253－1771

交　通
・東京メトロ千代田線　新御茶ノ水駅　徒歩1分
・東京メトロ丸ノ内線　淡路町駅　地下道杜通り　徒歩5分
・都営地下鉄新宿線　小川町駅　千代田線方面へ　徒歩3分
（いずれもB3出口）
・JR中央線・総武線　御茶ノ水駅（聖橋出口）　徒歩5分

◎定員：270人

※駐車場は、ございませんので電車でご来場ください。慢性腎炎の知人がいましたら知らせてあげてください。

今後の活動予定

平成19（2007）年

2月10（土）～11（日）
全腎協第67回理事会

2月11日（日）
エコ・ライフとのイベント相談役会

2月18日（日）
第12回理事会

2月25日（日）
第19回腎臓病を考える都民の集い

3月17（土）～18日（日）
全腎協第32回総会

3月18日（日）
第13回理事会

3月22日（木）
第36回国会請願署名行動

4月15日（日）
第14回理事会

5月13日（日）
第15回理事会

5月27日
NPO東腎協第2回総会

編集後記

新春を迎え新たな気持ちで体重管理に励みたいと思いながらまた餅を一つ食べています。（岸里）

会社では山からの風にあい、自宅では海風が吹く冬、早く暖かい南風に会いたい。（當）

透析患者は体のことが一番心配で、次に制度のことが気になる。一つひとつ取り上げたい。（木村）

あけましておめでとうございます。新しい年を迎え、いかがお過ごしですか？今年もよろしくお願いします。（須賀）

昨年も忙しいうちに、終わってしまった。私ごとで恐縮ですがホームページが完成した。（桝永）

正月から風邪をひいてしまいました。今年は体調を整えて患者会活動を頑張りたい（久保）

「今年こそは」とちょっと大きな手帳を買いました。（軽部）

誰かが目指す「美しい日本」。格差拡大、ワーキングプアー増大社会で、難病患者・身障者にしわ寄せがこれ以上来ないことを祈りつつ、今号で編集長を辞します。会員の皆さん、編集委員各位、ありがとうございました。（押山）

皆様の健康生活をサポートします

不足しがちな栄養成分の補給に!

リニューアル記念 特別期間 割引ポイント3倍 実施中!! 平成19年1月5日～2月28日まで

エルピス
栄養ドリンク

新配合

BCAA 100mg
L-アルギニン 100mg
ビタミンC 50mg
L-カルニチン 270mg
アスパラギン酸 60mg
ビタミンB12 2μg
リジン 40mg
ルチン 50mg
亜鉛 3.1mg
ビタミンB6 35.2mg
配合内容 (B1, B2, B6 ナイアシン, 葉酸)
葉 5.3mg

増量

配合栄養成分(1本50mlあたり)

内容量:50ml/瓶
発売元:エルピス株式会社
製造元:中外医薬生産(株)

手足の ケイレン
透析後の 倦怠感
透析後半の 血圧低下
貧血気味
記憶機能の低下
疲れやすい

これらの症状の原因には、必要な栄養成分の不足が関係しています。

割引ポイント3倍セール実施中

通常5% ▼ 3倍 15% 割引ポイント付

期間/平成19年1月5日～2月28日まで
※獲得されたポイントは、次の購入時から利用できます。

エルピス 販売価格

1箱 (50本入) ➡ 10,500円 (送料、税込み)

お試し用(10本入) ➡ 2,490円 (送料、税込み)

(内訳) 商品代2,000円・送料380円・消費税110円

エルピス便より日通ペリカン便でお届けします。

ご購入・お問い合わせは

印刷 エルピス 株式会社
〒533-0033 大阪市東淀川区東中島1丁目18-27

無料電話 0120-393-578
(受付) 平日9:00～18:00、土・日・祝休業

FAX 06-4809-5575 (24時間受付)

Eメール elpis@joy.ocn.ne.jp

ホームページ http://www12.ocn.ne.jp/~elpis/

専門医の協力を得て
開発された栄養ドリンクです。

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

B6判196ページ上製本。カバーつき。
定価本体2,800円（税別）
特別販売価格2,000円 税込・送料無料 数量限定

「透析読本」プレゼント！

Q10ペプセル ご愛飲の方に

「透析読本」著者 永野正史
（練馬桜台クリニック院長）

透析患者様の日頃の疑問に答え、「透析医療を受けるに当たっての心構えや"こつ"がやさしく解説されています。透析を必要な医療として受け入れながら仕事や家事をし、生活と楽しむためのアドバイスの書としてお薦めいたします。（東京女子医大腎センター講師 土谷 健 先生 推薦）

「Q10ペプセル」御愛飲とともに本書をお読みいただき日頃のQOL向上にお役立ていただければ幸いです。

★「透析読本」進呈条件

1）まとめて3個以上お買い上げのお客様

2）延べ6個以上お買い上げのお客様

※なお、プレゼントは お一人1回限りとさせていただきます。

値下げ！ 大好評につき 増産しました

★「Q10ペプセル」は特別価格でご提供！

1）まとめて3個以上お買い上げだと… 特価3,150円（税込）
さらに「透析読本」進呈！

2）アミノペプセル（60粒入り）を同時にお買い上げの場合は
- ●アミノ酸 336mg／2粒
- ●L－カルニチン 60mg／2粒

定価5,250円（税込）
アミノペプセル特価2,000円（税込）

3）オメガペプセル（180粒入り）を同時にお買い上げの場合は
- ●EPA 914mg／6粒
- ●DHA 507mg／6粒
- ●ビタミンE 92mg／6粒

定価5,250円（税込）
オメガペプセル特価2,000円（税込）

★送料無料

定価5250円 特価3500円（消費税込み） 30粒入り

- ●コエンザイムQ10 30mg／粒
- ●L－カルニチン 45mg／粒
- ●ビタミンE 14mg／粒

栄養機能食品（ビタミンE）

キューテン
Q10ペプセル

■商品のお求めは フリーダイヤル 不老（フロー） Q10（キューテン）
0120-266-910
販売元 株式会社イーホープ 受付時間：平日9:00～18:00
〒176-0012 東京都練馬区豊玉北4－11－9 イーホープメディカルセンター
FAX.03-5912-6172

私たちは、信頼と実績のテンプスタッフグループです

障がいをお持ちの方の就職・転職をお手伝いします！

登録者募集中 ／ 応募は秘密厳守 ／ 費用はすべて無料 ／ 大手企業の求人多数 ／ 就職後まで完全フォロー

- ◆ 待遇 / 正社員・契約社員
- ◆ 給与 / 紹介先企業に準ずる
- ◆ 通院の配慮あり
- ◆ 短時間勤務あり
- ◆ 透析の方の紹介実績多数あり

就職・転職セミナー毎月開催中！
※ 詳細はお問合せください 〈 要予約 〉

テンプスタッフ フロンティア株式会社

ご登録は無料、随時受付、今すぐこちらから！
03-5524-5591
www.tempfrontier.co.jp

ご紹介の流れ

ご登録
面接でこれまでご経験されたお仕事の内容、ご希望のお仕事及び障害に関することについて伺い、ご紹介のキーポイントとなる情報を登録します。

マッチング
ご登録情報と登録企業の求人情報を照らし合わせ、ご希望に合った企業を検索します。

求人企業の打診
面接の意思確認
検索企業をご紹介し、面接のご希望を確認の後、企業との折衝を開始いたします。

求人企業への紹介
面接の設定
登録いただいたあなたの情報を企業に提供させていただき、面接可能となれば、早速日程調整に入ります。ご希望であれば、面接の受け方、職務経歴書の書き方についてもご指導いたします。

採用選考
面接
面接当日は、担当のコンサルタントが同行いたします。必要がある場合は、面接にも立会いを行い、円滑に面接が行えるようにします。（地域によって同行がない場合もありますのでご了承下さい）

内定
採用
双方のご希望条件があった場合、紹介成立となり採用手続きが始まります。

御入社
フォローアップ
入社後もキャリアアップカウンセリングや、お仕事内容に関する相談などのフォローアップをします。

HES mucus

ムコス

(旧・エクチャーム)

乾燥皮膚そう痒症について＜皮膚科専門医の立場から試験＞

乾燥・痒み・掻破痕

ヘス ムコスローション(化粧水)
ML-220(220ml)・ML-110(110ml)

ヘス ムコスエッセンス(美容液)
ME-220(220ml)・ME-110(110ml)

極めて高い保湿能効果 (高周波伝導度値:149.2±19.9)	痒み改善 (著名改善21%、改善49%、やや改善23%)
乾燥改善 (著名改善70%、改善23%、やや改善2%)	掻破痕改善 (著名改善76%、改善19%、不変5%)

試験対象:透析患者63名・試験期間:4週～8週

…極めて高い保湿効果で乾燥性皮膚の角層改善…

肌本来の保湿機能が向上し、皮膚表面のバリア機能が正常な働きに戻って、乾燥・痒み・掻破痕ともに症状を緩和し有効に作用します。

学術資料 ＊角層保湿能試験:東北大学医学部皮膚科教室(皮膚:41:387-396,1999)
＊皮膚そう痒効果試験:神戸大学医学系研究科医科学専攻応用分子医学皮膚科(皮膚の科学,2:128-134,2003)

お申し込みは 有限会社ムコス (旧 有限会社シンセン)
TEL 0120-3535-06 FAX 03-3428-0870

製品名称	標示価格	会員割引価格	製品名称	標示価格	会員割引価格
ムコス[ME-220]	6,615円	5,250円	ムコス[ML-220]	4,725円	3,990円
ムコス[ME-110]	3,675円	2,940円	ムコス[ML-110]	2,625円	2,205円

＊消費税込 ＊3本以上、更に割引有り ＊送料5千円以上弊社負担
＊お支払い方法:郵便局振込

発売元 有限会社ムコス
東京都世田谷区上用賀6-2-7
製品に関するお問い合せ・資料請求
TEL 0120-3535-06
FAX 03-3428-0870
http://www.mucus.co.jp
E-mail hes@mucus.co.jp

今までの飲料に比べると カリウム95%カット

カリウムを気にしている方へ Meiji

"天然の"おいしさそのままのみずみずしい飲料が誕生しました。

カラダに大切な緑黄色野菜や果物のおいしさをそのままで気になるカリウムを95%(※)取り除きました。

※市販のりんご天然果汁100g中にはカリウムが110mg含まれていますのでその95%が除去されたことになります。

主要栄養成分 (1箱125ml当たり)	(当社分析値)
エネルギー	66kcal
たんぱく質	0g
脂質	0g
糖質	16.5g
ナトリウム	1mg
カリウム	6mg
カルシウム	42mg
リン	7mg

※市販の果汁・野菜ジュースでこれと同じ緑黄色野菜ジュースを作るとカリウム280mg含まれていますのでこのドリンクではその95%以上が除去されたことになります。

主要栄養成分 (1箱125ml当たり)	(当社分析値)
エネルギー	54kcal
たんぱく質	0.1g
脂質	0g
糖質	13.5g
ナトリウム	1mg
カリウム	14mg
カルシウム	120mg
リン	17mg

●本商品は、通信販売にてお求めください●

お申し込み お問い合わせ はお電話で

明治製菓株式会社通信販売部まで(受付時間:平日9:00～17:00)
TEL 0120-860-447
FAX 03-3273-5644
ホームページhttp://www.meiji.co.jp

お申し込み方法

●販売価格は、¥1,890(各種12個単位)となります。●商品代金以外に送料¥525(¥5,250以上のお買い上げの場合無料)●商品は、ご注文後5～7日以内でお届けいたします。●代金は商品をお受取りの際にお支払いください。(手数料無料)●商品到着後8日以内であれば、未開封の商品に限り返品をお受けします。(返送料はお客様のご負担となります。)
(表示価格はすべて税込み)

明治製菓株式会社 〒104-0082 東京都中央区京橋2-4-16

一週間無料体験大募集！

5,800名以上の透析者が愛用。
悩むより、まずお試し下さい。

～湯カラッとは透析者の体質改善に11年間の実績があります～

標準税込価格
228,900円
(本体価格218,000円＋消費税10,900円)
会員税込割引価格
183,120円
(本体価格174,400円＋消費税8,720円)
分割OK！月々4,100円から

「湯カラッと」の商品特長

- 40℃～50℃の低温で発汗できる仕組（特許）で安心。
- お風呂の様な静水圧が無いから楽々入浴。
- 汗の出ない体質を発汗できる体質に改善。
- 皮膚の新陳代謝を良くし、かゆみを低減。
- 心肺機能の強化と自律神経の鍛錬に最適。
- 全身の血流の改善と冷えの改善、及び心身のストレスの解消に。

湯カラッとはサウナではなく、介護用の蒸気風呂として活躍しています。
血圧が高い方やペースメーカの方にも安心して使用いただいています。

組み立てワンタッチで、ワンルームマンションで楽々使用できます

水分管理
全く汗が出ない体質が3ヶ月で100cc出る様になり、3年目の現在では40分の入浴で、800ccの汗が出る。体も温まるので、毎日の入浴が楽しみです。（透析21年男性）

冷え
末梢の血流が悪く、手足の先が冷たかったので、「湯カラッと」を使用する様になりました。4ヶ月目位から基礎体温も上がり、手足の冷えが楽になりました。期待していなかった汗も1リットル以上でる様になり、ビックリしています。（透析11年男性）

かゆみ
私は夜中に目がさめるほどの痒みで悩んでいました。薬を塗ったり、HDFに変えてもらってもなかなか良くなりませんでしたが、「湯カラッと」を使用する様になってからは、汗が出る体質に変わり、痒みがほとんど無くなりました。（透析5年女性）

パンフレット、無料体験をご希望の方は、右記までお気軽にお問い合わせ下さい。

株式会社ハッソー
お客様相談室 フリーダイヤル 0120-68-8210
受付時間 9:00～17:30 土・日曜日は除く
〒508-0001 岐阜県中津川市中津川932-326　TEL 0573-65-0156　FAX 0573-65-0196
http://k-hasso.naisis.com/　E-mail staff@k-hasso.co.jp

専門医と共同開発で生まれた
毎日の元気をサポートする栄養補助ドリンクです。

腎友会の会員様にご愛顧され
実績No.1※
※当社調べ

おかげさまで
全国の腎友会の
皆様にご支持
いただき
感謝致します。
社員一同

元気の秘訣はこれ。
不足する栄養を補う元気サポートドリンクです。

豊富な栄養成分で大好評！

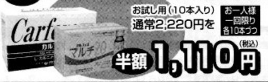
マルチ20　L-カルニチン350mg配合
20mL［1日の目安:1～2本］特許出願中
内容量20mL中にL-カルニチン350mgを配合。また、必須アミノ酸をはじめ、水溶性ビタミン、鉄などを配合した栄養補助ドリンク。
（一瓶中のリンは0.4mg、カリウムは2.4mgと極めて微量です。）

平成11年発売以来大好評の実績

カルフェロ　天然L-カルニチン含有
50mL［1日の目安:1～2本］特許出願中
流出し、欠乏しやすいL-カルニチンと13種類のアミノ酸、水溶性ビタミン、鉄などの栄養素を配合した栄養補助ドリンクです。
（一瓶中のリンは2.6mg、カリウムは0.5mgと極めて微量です。）

お試しキャンペーン実施中！

その1「マルチ20」・「カルフェロ」初めてお買上げの方のために、
お試し用（10本入り）通常2,220円を
お一人様一回限り各10本づつ
半額 1,110円（税込）



その2 お試し用（10本入り）ポイントプレゼント（150円分）
その3 送料無料

通常ご注文コース その都度ご注文いただくコース
カルフェロ・マルチ20とも
5ポイント 1箱（50本入り）▶ 9,500円 送料税込
1ポイント お試し用（10本入り）▶ 2,220円 送料税込

価格がさらにおトク　定期お届けコース
継続してお買上げの方には、さらにオトクなコースもございます。
くわしくは、お問い合わせください。

ベータ食品株式会社
〒531-0071 大阪市北区中津1-6-28
TEL 06-6371-7111
料金不要のフリーダイヤル 0120-831-123（ヤサイ イチニサン）
受付時間 平日／9:00～18:00　土・日・祝／10:00～17:00
FAX 06-6371-7110
URL http://www.beta-k.com
健康相談室 0120-771-315
受付時間 月～土/10:00～17:00

新潟 米酒鍋 雪まつり

みんな来なせや！
雪国から農家がうんめえもんしょってやってくる！

東腎協 エコ・ライス連携企画

産直販売

産地直送の味をお届け

米、きのこ、肉
災害用備蓄品...

鴨鍋、きのこ汁 春陽 コシヒカリ発芽玄米 米食べくらべ

ここでしか味わえない?!

数に限りがあります
先着順

東腎協とエコ・ライスで育てた低タンパク米 春陽

特産品が当る！ ジャンケン大会

11時、15時(予定)

利き酒

エコ・ライスのお米で使った酒

越乃景虎
越後鶴亀
こしひかりビール...

お一人様おちょこ2杯まで

講演会

11時、13時30分
・災害支援協定締結！
榊原靖夫 東腎協会長

11時20分、14時45分
・低タンパク米を共に育てて
石山久美子 東腎協理事
阿部信行 春陽生産者

パネル展示

中越地震を生き抜いて

日時 2月11日(日)10時～17時

日本橋にいがた館 NICOプラザ#2 (三越日本橋本店正面)

特別講演会 14:00～

東京家政大学教授・医学博士
薬膳の第一人者 **中村 信也** 先生

お米と健康

左：中村信也教授　右：春陽生産者 阿部信行

中村信也教授略歴

昭和49. 虎の門病院勤務
昭和53. 東京大学医学部付属病院勤務
昭和62. 厚生省健康政策局医事課医事資格審査専門官
平成2. WHO西太平洋事務局技術移転課長
平成4. 環境庁環境保健部特殊疾病審査室長
平成5. 厚生省大気検疫所長
平成8. 県立静岡環境衛生研究所長
平成12. 東京家政大学家政学部教授

中村教授は、「奈村信」のペンネームで小説も執筆

参加申込の方全員に
春陽 2合プレゼント！

お問い合わせ
お申し込みは

NPO東京腎臓病協議会
03(3944)4048 まで

30年透析会員のお名前(2006・平成18年度)

おめでとうございます。これからもがんばって!

会員名	導入年月日	患者会名
馬場　順子	S51年(1976年)12月15日	阿佐ヶ谷すずき腎友会
山口　登志雄	S50年(1975年) 8月	〃
園田　征次	S51年(1976年) 7月 3日	〃
岩下　泰子	S51年(1976年) 5月27日	町田慶泉病院腎友会
中山　政敏	S51年(1976年) 7月13日	町屋駅前クリニック友の会
田崎　明良	S51年(1976年) 8月 4日	豊生会
外山　泰弘	S51年(1976年) 3月29日	織本病院腎友会
大森　輝秋	S51年(1976年) 7月30日	高円寺フェニックス会
木村　勝	S51年(1976年) 5月24日	〃
芳賀　房夫	S51年(1976年)10月11日	代々木病院腎友会
高山　薫	S51年(1976年) 1月17日	三軒茶屋病院腎友会
小島　洋子	S51年(1976年)10月 2日	〃
篠　喜代子	S51年(1976年) 3月26日	吉祥寺あさひ腎友会
菱沼　武志	S51年(1976年)12月15日	〃
羽村　正	S51年(1976年) 3月 1日	昭島腎クリニックひまわり会
林　紅花	S51年(1976年) 5月 1日	〃
金澤　七子	S51年(1976年) 4月21日	新小岩クリニック友の会
大木島 美枝子	S51年(1976年) 4月20日	あけぼの友の会
東野　榮夫	S51年(1976年) 2月11日	〃
石田　美弥子	S50年(1975年) 8月 1日	あけぼのクリニック友の会
森　義昭	S51年(1976年) 7月 6日	虎の門友の会
三本菅　慶子	S51年(1976年)11月	腎研友の会
小山　敬子	S51年(1976年) 3月14日	〃
福守　輝徳	S51年(1976年)10月	〃
酒詰　孝子	S51年(1976年) 4月15日	金町中央病院グループ
和田　康生	S48年(1973年) 8月25日	永山腎友会
清竹　信子	S51年(1976年) 6月21日	南多摩病院のばら会
鈴木　マスヨ	S51年(1976年)11月18日	長久保クリニック腎友会
早瀬　弘美	S51年(1976年) 3月 2日	国分寺こやま腎友会
藤井　真	S50年(1975年)10月20日	〃
松浦　キヨ	S51年(1976年)10月12日	個人会員

私たちの医療と福祉を守るため
ぜひ東腎協に加入しましょう

東京都腎臓病患者連絡協議会

〒170-0005 東京都豊島区南大塚2-42-6 信友ビル6F
TEL03-3944-4048 FAX03-5940-9556　郵便振替口座 00150-0-128390

●発行所／障害者団体定期刊行物協会　東京都世田谷区砧6-26-21　頒価三百円●2007年1月15日発行　SSKA増刊通巻576号(毎月6回1の日と6の日発行)　1971年8月7日第三種郵便物認可