



患者の団結こそ力

東腎協会長 糸賀 久夫

会員とご家族の皆さん、新年明けましておめでとうございます。2002年の年頭にあたり謹んで新春の祝詞を申し上げます。

今年は、東腎協結成30周年の節目の年にあたります。結成当時の会員はわずか200名でした。30年後の今日は7200名を数えるまでに拡大、成長いたしました。

当時は振り返ると、今日では想像もできない厳しい透析環境の中、文字どおり命を削りながらの献身的な活動をされた役員がおり、また、手探り状態の中、患者の命を救うために、不眠不休の努力をされた医療スタッフがいたことを忘れてはなりません。

温故知新(古いことを学び、新しいものを創り出す)という言葉が論語にあります。東腎協も30年前の原点に戻って、これまでの歩みの中から新しい時代を創り出すための1年にしたいと思えます。

聖域なき構造改革を看板とする小泉政権下にあつて、医療保険制度の改革が出されました。その内容は患者負担を2割から3割に「必要なとき」の引き上げ、総報酬制の導入による保険料の引き上げ、史上初の診療報酬本体の引き

下げ、高齢者医療の1割負担(高収入者は10月から2割負担)の徹底など、患者にとつては、どれをとつても痛みの伴うものばかりであり、反対せざるを得ません。

透析医療への影響も包括化の問題や医療費の引き下げなどで、不安材料がいろいろあります。

一方、昨年7月に「東京発医療改革」の核である都立病院改革会議の報告が出され、都立病院再編整備の一環としてこれまで唯一腎不全センターのあった都立大久保病院まで当面は公社化、将来は民営化の方向が示されました。12月に出た「都立病院改革マスタープラン」でも、この報告を最大限尊重するとしています。このように患者をとりまく環境にはかつてないほど厳しい現実が迫っています。今日、私たちは世界的にみても、大変恵まれた医療レベルを享受していると思えます。冒頭でも述べました「命をつなぐだけの医療」から「生活の質の向上」へと進歩してきました。この透析医療は、私たちにとつて未来につながるかけがえのないものです。それだけに都民の理解を得ることが大切です。残念なことに、患



者のモラルのなさを医療スタッフから指摘されることがあります。よりよい透析ライフを送るためには、モラルを守る賢い患者になりましょう。身近な医療スタッフの理解を得ることは、都民の理解を得る第一歩です。

透析環境が厳しい今日、医療費はみんなの財産です。いまほど、患者の団結が必要な時はありません。これらは、すべての透析患者の問題であり、他人任せにすべきではないと思えます。患者の団結こそ力です。

誰のためでもない、自分のために参加する東腎協活動を本物の力に押し上げられるよう、この1年奮闘しましょう。

透析医療を とりまく問題

講師・山崎親雄先生（透析医会会長・増子記念病院）

いよいよ2002年度には医療制度改革をむかえるという危機感のもと、9月9日(日)に開催された第47回幹事会の学習交流会において、透析医療問題に詳しい山崎先生に講演をお願いしました。この時点では医療制度改革の透析への波及は不明でしたが、年末には、不安材料も聞かれ、これからの運動に役立てることを期待します。

増え続ける透析者

現在、日本の透析者は20万人おり、600人に1人、65歳以上だと、3000人に1人という割合です。ここまで増えた要因は昭和47年、更生医療が適用になったこと。そして高齢者の腎不全や糖尿病が増えたことによるといわれています。これからあと10年ぐらいいわれていきます。これからあと10年ぐらいいわれるだろうと予想しています。ただ、僕自身は糖尿病がふえてきているという感じではありません。日常的な臨床の中では糖尿病と同じような病態を示す、動脈硬化とか高血圧が原因の腎硬化症が増えています。

透析者の余命

一般の45歳から64歳の方が今後、生きるであろう余命というのは、日本もアメリカも27・4年です。この年代の透析者では、日本は12・2年。アメリカは4・1年で日本の3分の1です。

利益追求型の透析施設では

これだけ大きな差があるのは、アメリカは短時間透析で、施設によっては3時間半、あるいは3時間です。そのかわり血流量は30

0から400といえます。

一番悪いのは、65以上の透析者がダイアライザーメーカーの経営する施設で透析を受けていることです。自社のダイアライザーを使って経費節減のためリユース（再使用）をして、利益追求型なんです。

2割負担の悲劇

もう一つ、アメリカは、医療費が2割負担なんです。プライベートの保険に入っていない限り、それが払えなければもう透析はおしまい。かつて（昭和47年以前）の日本と変わらない状況です。今日、100人いますと、来年は透析できずに亡くなる人たちが20人いる。ひどい惨状ですね。

医療と経済

日本の透析がいいのは技術もさることながら、やはり経済的に保証されていることです。どれだけ長生きできるかというのは、保険点数がきっちり保証されて、医療機関が余裕をもって透析ができるにかかっていると考えられています。

栄養学的にいい状況を

いい透析をやるためには何が必要かということ、日本透析医学会が統計調査を出している。これは、全腎協にもそのまま載っています(全腎協No.145)。医療機関がすること、患者さんがすることがありますが、どちらが頑張ってもうまくいかないものもあります。

例えば、血清アルブミン濃度が4以上です。ですから僕は、栄養士さんに講演を頼まれますと、日常的にカリウムとか、リンも大事だけれども、この栄養学的にいい状況をつくるのがあなたの方の責任ですと言います。

透析時間は十分に

日本で一番きちんと診療をしていると我々も評価している信楽園病院、新潟にあります。ここの平沢先生(前透析医学会会長)が最近長生きの条件についてまとめていますが、やはり透析時間は十分にかけた方が良くと言ってきます。昔は7時間透析を区切りとして技術料が違っていった。次に5時間。そして4時間が区切りとなった。そうしたら日本中ほとんどが4時間透析になったんです。でもそのときに頑張っ、ずっと5時間、もっとすごいのは、6時間透析をやり続けた施設もある。そこで改めて、4時間透析ではまずいから5時間透析ができたんです。しかしながら13%ぐらいの患者さんしか5時間透析をやっ

る透析医療機関がないのが現状です。

PS膜では水の清浄化が必要

今、一番いいダイアライザーはポリスルホン膜(PS膜)と言われていますが、透析にこういういいダイアライザーを使うと、透析液側から水が入ってくる可能性も十分あるわけです。ですから透析液をなるべくきれいにしたほうがいい。で、実際には、海水を真水に変えるというRO装置をこの施設でも使っているはずですが、それだけじゃ足りないんです。浄化装置の直後はきれいな水なんです。ただ、自分のベッドサイドモニターまでのパイプの中で、ばい菌が繁殖する。またダイアライザーと透析液をつなぐカプラーに



死腔(水がなかなか動かないところ)ができるんです。そこにも繁殖するといわれている。だから、死腔ができないカプラーを使っているところもあります。最終的には、エンドトキシンを取り除いてしまうようなフィルターをつけて、よほどきれいにしないとイケないと言われています。

ことしの日本透析医学会の診療報酬改定に関する要望は、この部分が最重点になります。将来、透析医療機関が競争する時代になった時、いい医療が行われている透析医療機関が生き残るというのが大事だと思います。そういった意味では長生きできる透析をしている施設が評価されるべきです。ただし、皆さんがこの透析医療機関が長生きなのかというのは、知りません。当然知らないわけです。日本透析医学会の統計調査で、毎年99%以上の透析者の動向が集計されています。もちろん名前も何もわからないようになっていきます。それぞれの透析医療機関の平均余命、患者さんの平均余命、生存率を計算できません。今までできないことありますけども、単純な比較ができないんですけども、そういうものを示しながら、本来それぞれの医療機関の力量がいつの日か情報公開されるのかなというふうに思っています。

自動返血装置

新しい技術も、長生きのために開発しなければいけないと思っています。この間、千

葉県でありました事故は空気で回収しなれば起こらないんです。実は今そういう装置ができてつありまして、回収用の液を透析液の方から押込んでしまう。ボタン一つで、機械がやってくれる。回収のところであるスタッフは3分の1で済み大変効率的であるというそういう装置が今、まさに出ようとしている。それには、透析液の清浄化というのは必須です。

穿孔しない穿孔

我々もトライアルをしましたが、針を刺して、抜いて止血する。止血したところへプラスチックのボタンを入れておく。2週間ぐらいそこは使わないうで消毒しながら透析に来る



講演する山崎先生

たびにボタンをかえる。そうすると、ピラスと同じで穴が開くんです。ただし、血管まで穴が開いたら出血しちやいますから、血管に行く前までです。すると簡単にふさがらない。ここへ針を刺す、というよりそつと挿入する。痛いのは皮膚を切つて入るときです。だからこの方法では痛みも何もない。

2週間週6回透析を在宅で

もう一つ、これもうちで1人います。1回2時間、1週間に6回の透析、日曜日までお休みです。始めて3年ですけども、ほとんどお薬は飲まず、大変上手な透析をしています。ただし、みんなに「やってくください」と言われると、病院も困っちゃうんですね。

先ほどの全自動の装置と、穿孔しない穿孔を組み合わせて在宅でやられたらどうでしょうか。

透析医会が考えていること

「情報の開示」では、検査データの異常値にコメントを出すソフトを開発し、透析医会の会員にただで配って情報の開示の1つにしたいというふうに思っています。

事故についてですが、道具やら機械とか、材料で工夫できるものだったらさつとさつとやるべきです。事故を起こして、補償金、賠償金を払うよりもずっとその方がいい。

災害については、要点は自分の通っている透析施設が被災したときは、お好きなきこに

逃げて行つてください。透析医療機関は患者が来たら、その人に標準的な透析を受けさせてあげてください。受け入れられなければ新しいところ紹介してください。この2点だけだと考えてください。しかし、システムは幾つかつつかつておかなければならない部分はあります。

要介護では、入院の問題は、愛知県でも透析医療機関が長期療養型の病床群を持って、入院をやらむなしとされる透析患者さんを受け入れる施設が増えていきます。

通院の問題は、いろんな努力しなければいけないんじゃないかなと思つています。

これからの透析医療機関の問題は、いい医療を継続させるために後継者が欲しい。大病院に「透析科」という標榜科がないし、教授がいないので新しいお医者さんが入ってこない。これは日本透析医学会と日本透析医会が悲願として、これから要望していくことです。

医療と経済については、要するに市場原理に基づいた競争をさせようという原則の押し付けです。医療費が下がるかもしれないけれど、誰でもが透析医療機関を経営できるということになりますと、日本の透析の質が本当にどうなるのかなというところを危惧する部分でもあります。

〔2001年9月9日第47回幹事会学習交流会 山崎先生講演抄録〕

医療保険制度改悪について

今こそ、患者会に結集を 未加入患者に声かけを

新聞報道や、「ゼンジンきょう」No.188「中央の動き」のページでご承知のとおり、厳しい厚労省試案が出しました。透析医療費への影響は診療報酬改訂が出るまで不明でしたが、10月3日の自民党の会議で元厚生大臣丹羽雄哉調査会長が人工透析の医療費に関して「お金のある人となし人をまったく同じにしてよいのか、議論する必要がある」と述べるなど、当、透析医療費には波及しないと思われていた改悪も、私たち透析患者にも、迫ってくるようです。

また、12月18日付け新聞報道によると診療報酬が、本体で1・3%、

薬価、医療材料で1・4%下げで合計2・7%の下げ幅となりました。これにも、丹羽元厚相の影があり、日本医師会始まって以来の初のマイナスイ改訂にもかかわらず、スピード決着したということです。世論の反発も考慮してということですが、総理大臣は三方一兩損と自画自賛していますが、診療報酬引き下げは必ず患者にしわ寄せされます。それは、透析医療費がこれまでも、何度か下げられていたので、その度になんらかの影響を受けてきましたから、体感できます。

透析医療は初期には金銭で生命を左右される悲惨なこともありましたが、患者の力を結集し医療保険制度と医療費の公費負担によって、高額医療でありながら、とにかく生き続けてくることができました。

しかし、医療費総額を抑制することだけが目標の改訂が行われていくならば、私たちは生きていくことができるのでしょうか。社会保険本人の3割負担も、政府は2003年からと解釈し、自民党は必要な時からと解釈しているようですが、2割負担から3割に上がることが確実です。このような状況のなかで、丹羽氏のような発言もあり、透析患者だけ安閑としていられる筈がありません。患者会に結集しましょう。未加入の方も、よく考えて、患者会に加入してほしいものです。会員の一人一人が未加入者に声をかけ、会員の輪を広げましょう。

東京都医療券の 改正について

「受給者証」が廃止されます。難病等認定患者のうち、老人保健法および老人医療費助成制度適用者に、今まで、「受給者証」、それ以外のものには「鬱医療券」が発行されていましたが、平成14年度から「鬱医療券」に一本化されます。

ただし、医療券については難病および特殊医療（透析）は平成14年4月発行分から、新様式になります。形式は「鬱医療券」と表示されます。ただし1月・3月に新規申請する13年度中の申請者には「鬱医療券」という表示のある医療券が発行されます。

2002年は東腎協設立30周年

記念の第30回総会

4月21日 午前10時

会場：厚生年金基金センター（西新宿）
「セブンシテイ」ホール（地下1階）

腎不全センターを守るために

～都立大久保病院を直営で

存続させるための陳情書を提出～

昨年7月に出色された都立病院改革会議の報告によりますと、大久保病院は区西部地域病院として(財)東京都保健医療公社へ経営を委ね、将来的には完全に民営化を前提に経営形態を検討するとされています。

大久保病院は明治12年東京地方衛生会立大久保病院として、開設以来120年の歴史があり、昭和47年からは、都立病院で最大の規模を持った透析センターが設置され、昭和51年には腎不全センターが新設されました。それに先立つ昭和50年の都立大久保病院人工透析医療対策協議会報告書によると、腎不全センターの設置の項でサテライト型透析施設に対して「母船」的役割を果たし………機能としては………透析前患者管理・導入透析・重症と合併症患者(急性腎不全患者)への透析治療………となつていま

す。現在は都立病院の透析ベッド全体の半数近くのベッド数(透析ベッド25床)を有し、合併症や導入期透析対応病院としてなくてはならない存在です。

東腎協は11月19日、市民団体や労働組合など17団体と個人の方も含め約40名が参加した「都立大久保病院を存続させる会」の結成総会に出席しました。

さつそく、11月21日には、皆様からいただいた新宿区議会議長あての陳情書「陳情項目、都立大久保病院を直営で存続させるよう東京都に意見書を提出して下さい」(署名数763名)を新宿区議会に提出しました。

その後、陳情書は、福祉衛生委員会が審議されましたが、継続審議となつてしまいました。2月の第14定例会までの間にさらに多くの署名に取組むことになり、東腎協としても国会請願署名運動のさなか、申し訳なかったのですが、患者会幹事を中心にご協力をお願いしました。(署名数1月10日現在273名)12月21日、東京都は都立病院改革会議の報告を最大限に尊重したという「都立病院改革マスタープラン」を発表し、概ね、10年を目途とした都立病院改革推進の道筋を明らかにしました。

大久保病院を「区西部地域病院」とし、そして、その役割を高度あるいは、専門的な医療のウエイトは低いが、来院患者の居住地が病院の近隣地域に多いなど、地域性が高く、地域の医療機関との連携を通じて、主として

2次医療を提供する病院とするとしています。そして、平成16年度からは保健医療公社に運営を移管することになっていきます。公社化になりますと、医療スタッフの削減や収益性を重視するため差額ベッドが増えるなど、いつでも、誰でも、安心してかけられる医療の提供がされなくなるのではと不安になります。

特に、東腎協は結成以来、腎不全医療の中心的な存在として大久保病院の腎不全センターの充実を求めて要請してきました。糖尿病からの透析患者の増加、高齢化や長期透析による合併症など重症者も増加していますので腎医療への期待がますます、高まっています。大久保病院が東京都の直営でなくなることは、東京都がこれまで進めてきた腎不全対策事業からの撤退を意味することにもなり、認めることはできません。

また、専門的なウエイトが低いとして透析医療が一般医療と同様に考えられると、東京都が全国で唯一行っている「特殊医療」としての東京都医療費助成制度にも影響が出るのではないかと危惧されます。

大久保病院の直営を守り、引き続き腎不全センターを充実・発展させていくことが東京都の透析患者全体の医療レベルを守ることにつながります。「都立大久保病院を存続させる会」に結果集めているみなさんと力を合わせて活動していきます。

新たに数寄屋橋公園でも

全国いっせい臓器移植キャンペーンを実施

いつもの上野公園（東部ブロック担当）だけでなく、東京都と共催で数寄屋橋公園（中南部ブロック担当）でもキャンペーンを開催しました。平成13年10月7日、東腎協の四つのブロックの内、北部ブロックは池袋東口富士銀行前で、多摩ブロックは立川駅で、いっせいに臓器移植キャンペーンを行いました。

多くの他団体の助けも得ることができました。ブルデンシャル保険会社の方々には着ぐるみの中に入っていただき、ご苦労をありがとうございました。以前からのライオンズクラブ

ブ国際協会330-A地区献血・献眼・献腎・アイヘルズ委員会の他、渋谷ライオンズ、東京肝臓病友の会、葛飾・豊島社会福祉協議会や、いっせもお手伝いをお願いしている糸賀会長関係のボランティアのかたがたの力を借りて盛大に実施できました。

荒川、板橋、江戸川、町田の地域腎友会や保谷通院サポートサービス、そして患者会サポート会が他の日に実施し、合わせて実施箇所は9カ所、参加者は350人に迫り、臓器提供意思表示カードを約58000枚も配布しました。



東部ブロック



多摩ブロック



北部ブロック



中南部ブロック

都立病院改革反対運動の取組み

2001年7月東京都は「開かれた医療」「安心できる医療」「無駄のない医療」を基本方針として「東京発医療改革」と称して、「都立病院改革会議報告書」を発表しました。

東腎協は7月13日には改革会議本会議を傍聴して、注目してきましたが、報告発表後すぐ、7月23日に衛生局長今村皓一氏宛に要望書を提出しました。（「東腎協」No.140活動の窓で既報）、その後、10月2日都立大久保病院池田院長に面会して、「都の直営を守り、腎不全センターの充実・発展を求める要請書」を手渡しました。病院としても直営を守りたいが、改革会議の決定は如何ともし難いとのことでした。

東腎協は大久保病院の充実を求めて毎年東京都に要請を行っていたが、今後ますます合併症対策等腎不全医療について都立大久保病院に対する期待が高まっていくことを話して、都の直営を続けることを強く求めました。

雇用を求めて 東京労働局へ要請

昨年度から職安行政が東京都より、厚労省の東京労働局に移管となりました。毎年、私たちが透折患者の雇用問題も、6月に実施している東京都への来年度予算要請の時にお願いしていましたが、移管後初めて、今回、2001年(平成13年)10月26日に東京労働局へ要請を行いました。

当日は糸賀会長と森事務局長にくわえて、「なかまのたより」にも投稿している就職活動の体験者である会員の大崎さんと、田中事務局長と榎常任幹事が参加しました。ハローワークも東京労働局の所管になって、その障害者面接会が就職した大崎さんの体験は、担当者にも役立つものであったと思われました。いろいろな質問が出たということでした。

具体的な事例が有効なので、今後も、さまざまな場面での貴重な体験を持つ会員さんの参加と発言を東腎協全体でバックアップしていきたいものです。



東京都労働局へ要請する榎常任幹事、大崎さん、糸賀会長、森事務局長(左から)

第50回関東ブロック 会議を埼玉で開催

12月8日(土)～9日(日)、北山野ホテルアルーサ清水園で、東腎協から糸賀会長他5名が1泊し、その他、日帰り者を含め合計9人が参加しました。

年末の関ブロック会議は、例年東京で開催してきましたが、昨年からは、東京、千葉、埼玉、神奈川の一部三県の持ち回りになり、今年は埼玉原で開催になりました。

会議第1日は、榎本埼玉県腎友の会長代行の挨拶に始まり、中村利子千葉県腎協会長(全腎協関東ブロック担当理事)の全腎協第35回理事報告があり、ついで藤原理事(東腎協副会長)から医療保険制度改革について対比表をもとにして説明がありました。また、各県からの活動報告、議題3件の討議が行われました。

第2日は冒頭、新理事の山梨県腎協遠藤事務局長の紹介があり、提案議事を中心に討議しました。千葉提案の緊急時の対応については切実で、具体的に各患者会で対応していくことが大切と思われる。

東腎協が提案した都立病院改革については糸賀会長が説明しました。各県では公立病院の数が少なく、東京都とは状況が違いますが、腎不全医療の後退は許されなないとだということでした。

また、新宿区議会への署名運動にも各県で協力していただくようにお願いしました。これで予定の議事を終了し閉会しました。次回第51回関東ブロック会議は2002年7月13(土)～14(日)の予定で群馬県主催で開催されます。

東腎協今後の予定

- ・第259回常任幹事会
 - 1月13日午後1時
 - ・東部ブロック幹事・患者会役員交流会
 - 1月20日午後1時
 - ・青年部新年会
 - 1月27日 午後1時
 - ・学生無年金障害者裁判
 - 1月22日午前11時
 - ・個人会員交流会
 - 2月3日午後1時30分
 - ・全腎協理事会
 - 2月9～10日
 - ・腎臓病を考える都民の集い
 - 2月10日午後1時
 - ・第260回常任幹事会
 - 2月12日午後1時
 - ・第261回常任幹事会
 - 2月16日午前10時
 - ・全腎協総会
 - 3月10日午前10時
 - 3月16～17日
 - ・第48回幹事会
 - 3月24日午後1時
 - ・第31次国会請願行動
 - 3月28日
- (参加希望者は事務局まで)

故森田廣明会長代行への追悼



人を氣遣う

やさしい心の人

糸賀 久夫

(東腎協会長)

森田さんは10月16日心筋梗塞のため永眠されました。当年69歳、透析歴は21年目でした。

森田さんは森山病院友の会をスタートさせ、会長として活発な患者会を築き、若い会員の育成にもその卓越した指導力を発揮し、東腎協の中核的存在の患者会に成長させました。

今年度は、私も狭心症が悪化し、ローターブレターで削ったり、ステントを3カ所に留置するなど、体調が不安定なため森田さんに会長代行をお願いしましたので、悔やまれてなりません。

森田さんには東腎協の事務局に週2回来ていただき、会報の発送や各種署名の集約作業など、手間のかかる仕事をやっていたいただきました。また、東部ブロックのブロック長として会員交流会、講演会など、他のブロックのお手本となるような活発な活動を行い、多くの参加者を結集しました。委員会では組織体策委員として東部ブロックの未組織の病院に出かけていき、患者会結成に情熱を注いでくれました。

森田さんは自分の体調が悪い時でも、それを隠して、他人の体を氣遣うやさしい心の人でした。私も森田さんと同じように狭心症です。ので、私に会うたびに、「会長、胸の方は大丈夫か」と、自分の胸

に手を当てるしぐさをして氣遣ってくれました。

今、構造改革のひとつとして医療保険抜本改悪など、透析医療全体が、かつてないほど厳しい状況におかれています。森田さんの指導力が今ほど、東腎協に必要な時はないだけに残念でなりません。けれども、辛い透析や忙しい患者会活動から解放され、天国でのもんびりして下さい。私たちも、森田さんに笑われたいようしつかり、東腎協を守り、前進させていきますから………。森田さん、本当にありがとうございます。やすらかに……。

親しみ深く

お付き合いを

森 義昭

(東腎協事務局長)

森田さんとは、平成5年に東腎協の常任幹事に選出される以前、森山病院友の会の会長時代からの付き合いだった。

父が同じ東京都交通局で都電の仕事に携わっていたということもあって、親しみ深くお付き合いを

させていただいた。

森田さんは、一見人当たりの良い人、という印象がありますが、何事にも筋を通すことを心情としていた人で、そういう意味では頑固な面も持っていたように思います。

森山病院友の会の会長時代に、よく忘年会や、新年会の席に呼ばれた。友の会ではない意味で天皇家的な存在だったと思う。それだけ人の心を捉えることのできるスケールの大きな人だった。そのころカラオケの十八番だった「女のみち」の洪く、力強い歌声はもう聞くことはできない。

事務局にも定期的に通ってくれて、会報や資料の発送、国会請願署名の集計などに取り組んでくれた。しかし、最近ではそういう仕事の折に、時々つらそうな姿を垣間見た。心臓、かなり痛んでいるのかな、と心を痛めていた。

亡くなったのは、臓器移植推進キャンペーンの翌々日の透析後だった。キャンペーンの心労が原因だったと思う。いわば戦死だった。東腎協では副会長という職務のほかに、役員間の和の中心となっていた人で、私たちがかけがえの

無い人を失ってしまった。どうか
あちらの世界から私たちの行く末
を見守っていて欲しい。

森田さん、長い間本当にありが
とうございました。いまは、ただ、
ゆつくりとお休みなさい。

故森田氏を偲ぶ

原 三代吉

(東腎協 副会長)

10月9日東腎協事務所にて用事で
電話したら、森田さんが森山病院
で透析後、駅前の駐輪所で倒れて
いるのを発見され、墨東病院へ搬
送されたということでした。急ぎ
タクシーで駆けつけると時計の針
は午後4時30分を指して、ご家族
と佐々木常任幹事とが心配そうに
椅子に座っておられました。

様子をおかがすと倒れて約30分
心停止の状態であったようで、心
臓マッサージや、心シヨックの処
置で再び心臓が動き始めたとのこ
と。

6時より面会が可能で、入室が
できました。昏睡状態で、多数の
延命装置につながれるからに
痛々しいありさまでした。スタッ

フによると、今晚が峠ということ
でした。

私が疑問に思ったのは、何故、
透析を受けている森山病院に運ば
れなかったのかということでした。
後で分かったのですが、所持品の
中に森山病院の透析患者であると
示すものがなかったということだ
した。残念でなりません。故森田
氏は常日頃、なにごとにも気配り
の行き届いた人だけに信じられな
い思いです。早く意識が戻ってほ
しいと、毎日祈っておりましたが、
10月16日未明、むなしく帰らぬ人
となりました。

私と故森田氏は平成2年東腎協
の常任幹事として知り合い、また、
平成4年互いに地域腎友会の重要
性を行政に訴え、森田氏は会長、
私は副会長で江戸川区腎友会と共
会を結成しました。東腎協では森
田氏は副会長、東部ブロック長、
昨年よりは会長代行として、重責
を担い、会員からの信頼も厚く、
活動に貢献され、その功績は多大
なものがあります。私が日赤に入
院した時も再々、見舞いに訪れ、
勇気づけて下さいました。10月7
日の臓器移植キャンペーンでは、
上野公園での責任者として寒風の

中、任務を果たされたと聞いてお
ります。

森田さん、長い間ご苦勞様でし
た。ご遺志を引き継ぎ活動に専念
してまいります。安らかに眠り
下さい。ご冥福をお祈りいたしま
す。

生きてさえ

いてくれれば

戸倉振一

(東腎協常任幹事会オブザーバー)

森山病院友の会で長年会長を勤
め、会をリードしてくれた森田さ
ん。一昨年、今のうちに世代交代
が必要だと言って会長を若い30代
の宗像会長に引継ぎ相談役に退い
た。その後も、会の運営を常に気
遣っていた。役員会で問題があり
口論となっても黙って聞いていた。
いつも冷静だった。最後に静かに
一言発すれば、万事が即決した。

皆、信頼もしていたし、筋も通っ
ていた。誰もが尊敬していた。
生きてさえいてくれるだけでも
良いと思っていた。心の支えであ
った。いつも何かあるときは、必
ず知らせてくれたのに、何も言わ

ず逝ってしまった。みんな泣き崩
れた。

「来年は町会の仕事が断れないか
ら」「東腎協の仕事と掛持ちは出
来ないから」「俺も、もう少し生
きていたいから」「今年は一緒に
やるから、来年は俺と交代してく
れ」と言っていたのに。その気にな
って頑張ったのに。

何も無理してキャンペーンの陣
頭指揮を取ることも無かったのに。
片付けも最後まで残ることもなか
ったのに。でも、それは森田さん
としては許せなかった。

2日後の透析の後、「明日は、
宗像君のお見舞いに行くか」と
佐々木副会長と立ち話をし別れた
後、心停止して倒れた。最後まで
気遣っていた。

常任幹事会の帰りには、いつも
ビールを一本たのみ、森田さんは
一杯だけ飲んで、後は私が飲んだ。
全部飲まないで機嫌が悪かった。
その後、必ずヒレカツ定食を食べ
た。

今、こうやって森田さんのこと
を思い出すと涙が溢れてくる。何
故だかわからない。今までこんな
ことはなかった。

会員さん訪問

第81回
小池会

森田京子さん

突然カーテンが落ちて

—腎臓病はいつからですか。

森田 高校生の時からタンパク尿が出ていて、就職後の健康診断の時も、治療中ということで済んでいます。一度は精密検査を、と言われていたのですが、クラス担任で、休めず、特に症状も無かったので、あまりみていません。

今思えば、子供と小学校の校庭を一周したり、駅の階段の昇り下り息切れしたりするなど、苦しむことがありましたが、年かなぐらいいで、腎機能悪化によるものとは思っていませんでした。

今回は公立の幼稚園の教諭という仕事为天職であるという森田京子さんです。青年部料理実習に参加される予定でしたので、労働スクエア東京においていただきお話を聞きました。その後、研究発表の準備で急ぎよ出勤となり、インタビューの後、帰られました。

—透析導入時の状況は。

森田 1995年の誕生日のことです。朝、起き上がれなくなっていました。それで、これはだめだと思い、休みをとって病院に行きました。直ぐ入院、透析でした。時間を争って透析しなければならぬほど、切迫した状態だったようです。

血圧がものすごく高く、貧血もひどかったようでした。すでに腎性の網膜症が目が見えなくなっておりました。新聞の字は浮上り、テレビも見たくないという状況でした。数を教えれば途中でわからなくなると、担任している子供の名前も全員が出てこない状況で、もうろうとしていました。

—挫折感はありませんか。

森田 いきなりカーテンがパサッと落ちてきたような、一つの幕切れという感じでした。海外にもよく行っていましたが、仕事も、旅行も、スポーツも一切出来なくなるのではないかと、もう、絶望と

いう状態でした。しかも、いきなり透析導入で事務的に、あーしろこーしろと言われ、何がどうなっているのかサッパリわからない状態でした。そういう時に友達が仕事で忙しいにもかかわらず、かけつけてくれたり、毎日のように励ましの手紙をくれたりしたことで非常に勇気づけられました。

仕事がりハビリ

—社会復帰はどのように。

森田 1カ月の入院で体が弱ってしまいましたので、早く復帰したいとの思いで、毎朝、家族の助けで歩く練習をしました。幼稚園で待っている人たちがいるということと、家族の支えが励みになりました。もし、その時担任でなかったら、仕事を辞めていたかもしれません。職場へは3ヵ月で復帰しました。

—透析は順調ですか。

森田 入院後2カ月は辛かったのですが、その後は、透析も特に問題は無く、透析中に休むという感

じです。1年後には海外に行くことができ、透析をしている自分をやっとな、受け入れることができました。

青年部主催の鶴田先生の講演会で、笑うこと、歌うこと、体を動かすことの大切さのお話がありました。私がありましたが、まさに私がしている仕事そのものです。仕事がりハビリみたいなものですね。無理はしてはいけなと言われるのですが、つい全力で頑張ってしまうです。

—透析による仕事への影響は。

森田 朝は8時ごろ子供が来る前に出勤して、2時までは体を動かさず仕事で、その後はデスクワークになります。制限の無い仕事だから時間的な制約が厳しいです。透析日は遅くまでできないので、その分、家で仕事をするとか、持ち帰って透析中やることは多いです。



幼児教育にかかわって

将来は先生を育てる仕事に

透析日は4時半で終わり、有給休暇が時間で取れるので1時間取らせてもらって、それで消化しています。1年でちょうど消化するような形です。しかし、仕事は長引くと先生やスタッフの皆さんにご迷惑をかけることもしばしばあり、申し訳なく思っています。

幼児教育を専門的に研究

—教育研究所で幼児教育の勉強をしたそうですね。

森田 少し、現場を離れて、學術



なまえ：もりた きょうこ
生年月日：[REDACTED]
透析導入年月日：1995.6.6

保護者には心配

やることはなかなかできないです

的な勉強をしてみたい、自分を試してみたい、と思いき、都立教育研究所の試験を受けました。一年間、論文の書き方のイロハから、論文の内容について多角的に、指導を受け、幼児教育や小学校教育について、かなり専門的に勉強しました。研究成果として「自ら考え自信をもって行動する幼児の育成」という主題で研究紀要を作りました。この一年間で、いろいろな人と出会い、人の輪と視野が広がりました。自分の大きな財産となったと思います。仕事でその研究を生かす。本年度は研究発表もしました。

人々を思いやるようになった
透析になって変わったことは、森田 人の顔色に敏感になりました。体の弱い子にたいして、以前はお母さんの健康管理が悪いんじゃないかぐらいしか思っていました。そういう意味の理解は随分変わってきて、相手の立場を考えられるようになりました。

よね。自分がそういう身になると辛さとか大変さがわかる。持病を持ったお母さん、障害のあるお子さんやご家族に対する気持ちは以前と違います。考え方もより前向きになりました。透析しているから駄目ではなく、なんでも当たって砕けろで、やってみようの精神です。海外へも毎年行っています。透析中の英会話もなんとか話せるようになりました。

「あつがき」
「突然の透析導入のショックから、気持ちを切り替え、生まれ変わったこと、今6歳と生きています」とのこと。障害者となって知ったことを、今後の幼児教育に生かしていただきたいと思います。

(聞き手 小野)
(文・カメラ 戸倉)

リレー・エッセイ

透析導入して3年、初めは腹膜透析（CAPD）でしたが、半年で体調を崩し血液透析に切り替えました。CAPD当時は

自宅で夜寝る前にセットし、朝まで8時間の間に4回透析液を自動的に入れ替えるという最新式の機械を導入したのですが、私の体には合わなかったようです。

また通院は月1回であとは一人自宅で透析するので、



出来ることから無理せずマイペースで

東腎協常任幹事（あけぼの友の会） 一川 和夫

た、障害者福祉手当や鉄道、航空運賃の割引等が受けられていることを知りました。大変驚くと共に歴代の諸先輩の頑張りにも唯々感謝する気持ちで一杯になりました。私にも微力ながら何かお手伝いが出来ないかと思っていた折りに、常任幹事としての話がありました。患者同士の役員会なので休憩を取りながら2、3時間位だろう、月1回の常任幹事会だけならと、軽い気持ちで今年

の4月、引き受けてしまいました。これが大変な間違いでした。初めて参加した常任幹事会は午後1時～5時まで、途中3時に10分間のトイレ休息を挿んで目一杯真剣な会議の連続で息を抜く間もありませんでした。会議が終わった時、緊張していたこともあり、ぐったり疲れてしまいました。ところがどうみても私より20歳以上も年上（違ったらゴメンなさい）で長

ら一つずつ地道に、無理せず、マイペースで！ 時には旅行に出かけたり、ジャズコンサートに行ったり、お茶したり、お酒を飲みに行ったりと息抜きしながら、心にゆとりの気持ちを持ちながらお手伝いのできるばいいなあと、一度しかない人生です。クヨクヨしないで自分が置かれている現実を直視し、且つ、前向きに明るく元気に仲間の輪を広げていこうと思っ

ています。死に頑張っている姿を見るにつけ「これは大変なところに首を突っ込んでしまったなあ」と、思っているこの頃です。ですが引き受けた以上泣き事は言っていられませんが、ただ私も合併症を抱えている身なのでこは一番聞き直して肩を張らずに出来ることか



深川橋クリニックス腎友会

病院名 医療法人社団 清湘会 深川橋クリニックス
所在地 江東区門前仲町2-5-9
深川三和ビル5階

わたしたちの患者会

門前仲町で会長の相馬さき代さんと会員の宮城文江さん（江東腎臓病を考える会会長）にお会いしました。女性の患者会会長として、会を引っ張っていく、とてもお元氣な相馬さんですが、特に女性だから苦労する点はないそうです。お会いした2日前に患者会「日帰りバス旅行」を実施されたそうで37人もの患者・家族が参加して、交流を深めたそうです。毎年行われる料理講習会には関連4患者会の患者・家族を含めて150人もの参加があるそうです。



平成13年11月23日、四季(トキ)の湯前。埼玉県東松山市



相馬さん(左)、宮城さん(右)

料理講習会は家族も参加

・会報 なし
・病院との懇談
料理講習会、講演会などの打ち合せを行っている。

・患者の希望の伝達法
総会で出た意見などをまとめて病院に伝える。病院の協力でトイレに手すりやウォッシュレットを設けしてもらった。

取材：押山大作

〈会設立年月〉

平成10年(1998)3月

〈東腎協会員数〉

〈非会員数〉 72人

〈会費年額〉 7,800円

〈内患者会会費〉 2,400円

〈役員体制〉

月水金 午前3人 午後1人

火木土 午前1人 午後0人

・会長

副会長 1人

会計 1人

曜日担当役員 2人

・特に強調したい会の特長

聖橋、菊川橋、江東橋、天神橋各クリニックスと共催で料理講習会など行っている。国会請願署名運動には、会員が積極的に取組んでいる。募金も多く集まる。

会長名 相馬さき代さん

幹事名 花沢 弘さん

お二人とは東腎協活動などで、何度かお会いしていたこともあり、和やかな雰囲気でお話を伺えました。会長の相馬さんのもと、活発に活動している患者会との印象を受けました。取材ご協力ありがとうございました。

なかまのたより

みんな投稿して下さい
何でも書いてほしい
会員の心を

はじめての就職活動

虎の門・高津会

大崎 春美

みなさんは毎年9月の障害者雇用月間に行われているハローワーク（公共職業安定所）の障害者就職面接会をご存知でしょうか？

今まで、友人・知人の紹介で時給アルバイトの仕事しかしたことのない私が、今回この障害者就職面接会に挑戦しました。なにせ、生まれてはじめての就職活動で、面接の仕方わからない状態でしたが、当たって砕けろの精神でやっ

てみましたところ、無事就職することができました。

まず、地元のハローワークへ行って、求職票を作り、面接会への参加登録をしました。今回は、東京都を3地区に分けて、各々別の日に面接会をするということでしたので、3地区全部に登録をしました。面接の3週間前位に、参加する会社の一覧表が届きましたので、それを元に自宅や病院までの通院距離などを考慮して約10社ほどピックアップしました。その後パソコンでその会社のホームページを片っ端から見歩き、比較検討と情報収集をしました。

そして、当日。面接会は大きな体育館のようなところで行われ、自分が面接を受けたい会社のブースへいって、自分で面接を受けるというスタイルでした。人気のあるところでは、60番目だったりして、面接を受けることが出来ず、履歴書をおいてきました。これを見てもわかるように、行く前にかなり絞り込んでいく必要があるようです。

わたしは、結局のところ7社の面接がうけられました。その中でも、1社だけ夜間透析のため残業

ができないという理由で、面接をやんわり断られました。他は透析だからといって難色を示されることはありませんでした。それよりも、仕事は何ができるか、パソコンはどれ位使えるか、そして性格が明るいか等が重要視されていたように思いました。自分の思っていること、心配していること、

例えば、治療費が年間600万円位かかるので会社の健康保険にいられてもらえるか、透析の日は早退させてもらえるかなどはなるべく聞くようにしましたが、どの会社の人事担当者も透析のことをわかっていよう、すぐに答えてもらえましたし、すでに透析者が働いている会社も何社もありました。以前とは透析に対する理解が随分違ってきているのだと思いました。就職活動は大変だと思っていた方も多いと思いますが、とにかく行動することだと思えました。前に進めば必ず、道は開けるのではないのでしょうか。引込み思案にならずに、ぜひこの面接会に挑戦してみてください。

1月23日に、東京都全体の障害者就職面接会があります。

自分の思いを記念誌「あゆみ」に載せよう

2002年11月19日は東腎協設立30周年記念日

東腎協30周年記念誌発行 会員手記を募集

- ・応募条件：東腎協会員 ・原稿字数：3000字 ・締切り：6月末東腎協事務所必着
- ・筆者の写真添えて下さい。
- 詳細については事務局までお問い合わせ下さい。

〈投稿〉私はこうして高血圧を克服した

高山クリニック

松本 孝雄

〈概要〉

私は、透析をして3年半。高血圧だと宣告されて30年です。以前の血圧は、収縮期(上)が140~170、拡張期(下)が90~100でした。(新)高血圧の分類で理想的な血圧(上120、下80)が得られないかと、試行錯誤の結果、遂に上が120以下、下が80以下を達成しました。2001年9月現在、降圧剤はノルバスク2.5mgを週1回服用でコンスタントに保たれています。

1) 降圧剤

1年半前、大病院の先生の指導により、次の服用が決まりました。

- 午前5時 ノルバスク10mg (カルシウム拮抗剤)
- 午前11時 アダラートL20mg (カルシウム拮抗剤)
- 午後5時 ニューロタン25mg (アンジオテンシンII拮抗薬)
- 午後11時 カプトリル25mg (ACE阻害薬)

この結果、上が130~140、下が80~90とほぼ安定しましたが、まだ少し高めでした。

2) 食事摂取量

私の一日の食事を分析した「一覧表」を見ていただくと一目瞭然ですが、誌面の都合上省き、ポイント述べます。

- ① 玄米黒酢：酢には降圧作用があり、降圧剤カプトリルに似た働きをするペプチドが、アンジオテンシン変換酵素を阻害することにより血圧の上昇を抑えます。(愛媛大学医学部奥田教授)。朝15mlを飲みます。
- ② カリウム：カリウムはナトリウムを追い出して血圧を下げる働きがあります。1日1900~2000mgを摂ります。摂取する肉、魚、野菜、果物のカリウム量を透析ノートに逐一記入し、加算します。果物を食べ過ぎて心停止した事件がありましたが、カリウムが2000mgを遥かに超えていたのでしょう。諸刃の剣です。
- ③ 青い皮の魚(さば、いわし、あじ等)：1日に1食青い皮の魚を食べます。これらはEPA、DHAが多く、血液をサラサラにし、血圧を下げてくれます。
- ④ 納豆：納豆キナーゼが血液をサラサラにして、血圧を下げてくれます。1食に30g食べます。
- ⑤ 緑茶：緑茶にはカテキンが豊富で、ACE作用を阻害し血圧を下げます。(静岡県立大学小国教授)

3) 水分摂取量

1日の食事の水分(960g)+代謝水(300g)+飲む水(700g)が体内に入る水(1960g)。

不感蒸泄(800g)+排泄(350g)が体外に出る水(1150g)。その差、810gが1日に溜まる水分。中1日で溜まる水分は1620g。中2日で溜まる水分は2430gですが、運動をして汗をかきますので、1930gになります。太田和夫前東京女子医大教授は、中1日の除水量は1kg、中2日の除水量は1.5kgが望ましいと言われます。除水量が多いと心臓に与える影響が「大波、少ないと「さざ波、と考えられ、後者の方が血圧にも良い筈です。私は、なるべく太田先生のいわれる線に近づけるよう、努力を重ねています。以上述べた3点を実践することにより、私の体質が変わりました。もう高血圧になることはないでしょう。

編集部から 以上松本さんの体験です。個人差があるため、必ず主治医と相談し充分注意して、自分にあった自己管理をしましょう。

共に生きる

⑬

加藤 茂

秋から冬への衣替えは、美しい季節です。よく見れば赤や黄色に燃えた葉は、自然が作った宝石のようにも思えます。

昨年(2021年)の11月末、ツアーで紅葉の名所、愛知県足助町の香嵐溪に行く機会がありました。バス、

かけ混雑でごった返していました。香嵐溪とは、この地の香積寺というお寺、嵐は京都の紅葉の名所、嵐山の名を一字ずつとって名づけられました。山すそに植えられたモミジは、真っ赤に燃えています。

香嵐溪は、非常に混雑していたので落ち葉となったモミジはほとんど落ちていませんでした。みな来た人が持ち帰ってしまったのでしょうか。泊まった所は、浜松のホテルでした。香嵐溪で苦勞して

落葉となったモミジ

3枚拾ったモミジを翌日の朝、ホテルで描いてみました。

翌日は、袋井の遠州3山へ。こちらも紅葉がとてきれいでした。遠州3山とは、可睡斎、法多山尊永寺(厄除け)、油山寺(眼病に御利益)でそれぞれ趣があり、静かに願い事をしました。

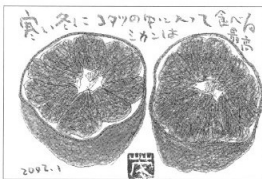
医療費をめぐる情勢は、非常に激しく変化しています。サラリーマン本人の自己負担が2割から3割になる、70歳以上は1割負担ということが決定しました。だんだん

ん病院にかかれなくなる状況が作られつつあります。病気になるのは、本人の意思に関係なく突然襲ってくるものです。誰もが平等に安心して病気を治せなくなってくるかも知れません。

糖尿病から透析になる人が増えています。糖尿病は、定期的に病院に行って検査をし、しっかりと管理することが大事な病気です。しかし、自己負担が増えることで最悪の事態になるまで放置しておく人が増えるのでは、と心配します。そして透析患者が増え、再び透析



香嵐溪のもみじ



ミカン

患者にも自己負担の道がやってくることは必ずではないか、と思ったりするのですが...

冬の代表的なくだものは、ミカンです。オレンジ色の皮をむくと、中もオレンジ色。オレンジ色は、あたかかい感じがするので寒い冬にはぴったりのくだものですね。

新年になって2日から3日にかけてツアーで寸又峡温泉に行ってきました。温泉は、つるつるすべすべの肌を作ることから「美女つくりの湯」といわれているそうです。何よりも今は新年、今年はい年でありますように、と祈るばかりです。(2022年1月)

栄養士さんの作る手軽でおいしい透析食

医新クリニック 管理栄養士 根本 真矢

ポークソテーきのこソース

材料（1人前）

- ・豚ロース脂身付き 60g
- ・おろし生姜 3g
- ・きのこミックス
- ・薄力粉 2g
- ・片栗粉 少々
- ・胡椒 0.1g
- ・レモン果汁 1g
- ・減塩醤油 4g
- ・白ワイン 3g
- *調味液
 - ・料理酒 10g
 - ・にんにく 0.3g
 - ・マーガリン 3g

作り方

- ①豚肉はおろし生姜と胡椒に2時間漬ける。
- ②調味液を合わせ、茹でこぼしたきのこを鍋に入れ、水溶き片栗粉でとろみをつける。
- ③油をしき、肉に薄力粉をつけオーブンで180℃で12分、焼く。
- ④きのこソースをかけて、出来上がり。

生揚げピザソース焼き

材料（1人前）

- ・生揚げ 40g ≒ 1/5丁
- ・ピーマン（赤、青） 各5g
- ・ピザソース 13g
- ・粉チーズ 1.5g

作り方

- ①野菜は輪切りにして、茹でこぼす。
- ②生揚げにピザソースを塗り、野菜をのせて180℃で5分間、焼く。
- ③最後に粉チーズをふって出来上がり。

一口メモ

豚ロースは肉類の中でも、エネルギーが100



g中314kcalと高く、リン含有量が100g中130mgと少ない食材です。余談ですが、毎月29日は肉の日です。野菜は茹で時間6分でカリウム値が1/2量、すぐに流水で冷ますと色が綺麗に仕上がるだけでなく、さらにカリウム値が減少します。良かったら、作ってみて下さい。

栄養価

エネルギー	337kcal
たんぱく質	16.5g
カリウム	238mg
リン	112mg
塩分	0.8g

表紙の言葉

「新しい立川」

軽部 和之

(すながわ相互診療所希望会)

表紙の写真は、立川北駅を出発するモノレール。

この多摩都市モノレールは、東大和市の上台北駅と多摩市の多摩センター駅間16kmを玉川上水駅、立川駅、高幡不動駅などを經由して36分で結びます。

このモノレールができるまで、多摩地区には南北を結ぶ鉄道がなかったため、東西に走る西武線、

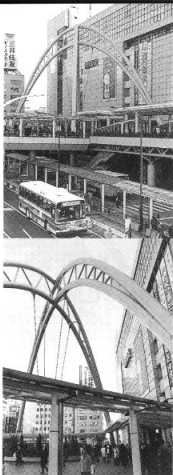
JR線、京王線、小田急線それぞれを連絡する足としても、大変便利になりました。

そして、このページの写真は、ほぼ完成した立川北口駅前バスターミナルとその上部2階部分の歩行者用連絡デッキで、正面のJR立川駅ビルと表紙のモノレール駅、デパートなどがこのデッキでつながっていて、交通量の激しい車道を横断しなくても済むようになりました。

もう一枚の写真は、この歩行者用デッキを吊り上げているワイヤーとそれを支える独特な形をした鉄柱を写したもので、立川駅北口の新しいシンボルとなつていきます。

デッキのアーチとワイヤー

バスターミナルと歩行者デッキ



事務局から

ご寄付お礼

(株) 扶桑薬品工業

東京第一支店 様

鶴田クリニック様

定期的に貴重なご寄付をいただき、活動に大変役立ちます。ありがとうございます。

故田中ふく様(松和会西新宿支部患者会会員)ご遺族様

ご遺志を生かし、東腎協の運動を進めます。ありがとうございます。

(期間2001年10月10日～2002年1月8日)

30周年のお知らせ

本年、2002年は東腎協設立30周年にあたります。3月24日に開催される第48回幹事会において決定されることですが、記念事業を行います。

透析30年超の会員さんの氏名公表・顕彰は昨年全腎協機関誌「ぜ

んじんきょうNo.186」に掲載されましたが、東腎協でも1年たっていますので、30周年記念誌に掲載しようということになりました。

幹事さんには、お手数をかけますが、患者会の中で、昭和47(1972)年12月末までに、透析導入した方で、氏名を公表してもよいという会員さんの氏名を提出していただくようになります。改めてお願い文を発送しますが、よろしく願います。

また、個人会員さんの中で、当てはまる方は3月末日までに事務局に透析導入年月、氏名、病院名をお知らせ下さい。

編集後記

今年の夢は、夫婦でオーストラリアに旅行することかな。フレンドリーで優しいオージーとの交流が旅の喜び。おっと、忘れちゃいけない、面白く読んでもらえる会報も目指します。(オツシー)

今回は編集委員に具合の悪い人が多く後記は二人だけになりました。3月は議案集発行だから、5月号には、みなでそろって書けますように、神様・仏様。(木村)

— 相続のことならどんなことでも —
相続ご相談（無料）予約受付中!

- 1、相続対策は早めに
- 2、遺言書により争族をなくす
- 3、相続税の納付資金対策は生前に用意する

お気軽にお電話ください

03-3293-1051

東京都千代田区内神田1-3-5 福興ビル

全国簿記経理指導協会 相続研究会

(昭和45年創立)

当相続研究会は税理士、弁護士、司法書士等で構成しております。

<http://www2.newweb.ne.jp/wd/souzoku/>

<http://www.gerson.co.jp>

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

- 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

宅配 食事療法 システム

■資料のご請求・お問い合わせは■

TEL 03-3726-9222

FAX 03-3726-9700

〒145-0061

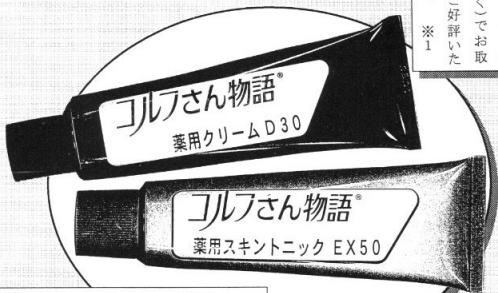
東京都大田区石川町1-20-2-102

有限会社ゲルソン商会

無料体験モニター募集!

透析をされている方のお肌のために
乾燥・かゆみの起こりにくい、
健康な肌のために。
低刺激にこだわりました。

全国の県腎協・腎友会様
(一部地域除く)でお取
扱っていただき、ご好評いた
だいております。
※1



薬用クリーム D30 (赤色函)
乾燥肌・カサカサ肌にご使用下さい。
医薬部外品 1,000円(税込) 65g

薬用スキントニック EX50 (青色函)
かゆみを抑え、スキッとした爽快感が
ほしい時にご使用下さい。
医薬部外品 1,000円(税込) 60g

※1 関連情報掲載
・ぜんじんきょう No.181 P21
・希望 (兵庫県腎友会) No.78 P34・35

◇商品のお申込み・お問い合わせは

株式会社 メディカルトラスト

〒607-8081 京都市山科区竹鼻外田町 11

TEL: 0120-482-834

<http://www.mdtr.co.jp>

無料体験モニター募集!

モニター体験をご希望される方は、
左記までお気軽にお問い合わせ
ください。

スーパー温浴風セット



かゆみ、体調不良、体重管理、 冷え、痛み等でお悩みの方

1週間無料体験モニター募集中

モニターのお申込は、
オンキョーリブ(株)お客様相談室 TEL0120-31-8065まで

既に全国の会員の皆様にも四年間、愛用されつづけている『湯カラット』は、
特許の様々な仕組みにより、40℃～50℃の低温で血流量を増やし、無理なく発汗させます。

お客様の声

○ほとんど出なかった汗が今では流れるように (透析歴6年 男性)

当初は、汗がほとんど出なかったが、今では流れるほどの汗が出る様になり体重管理が楽になった。透析中に血圧が下がったり、こむら返りが起きるなどのトラブルも少なくなった。体が温まり、体調が良く、風邪もひかなくなった。

○血圧が安定してきた (透析歴6年 女性)

血圧が高く冬は特に上昇するが、「湯カラット」を使用する様になってから冬でも血圧が上昇しなくなった。体が温まり、主人も糖尿病なので使用させたい。

○新陳代謝も活発になり、顔色も良くなった (透析歴5年 男性)

「湯カラット」を1年半使用しているが、発汗量も増え、30分間の入浴で500cc～800cc位の汗が出る。体も温まり、新陳代謝も活発になる為、昔から顔色がいまいちと言われる。

- 体重管理が楽になった。
- 体が温まり調子が良い。

○体重管理にすぐ役立つ (透析歴19年 女性)

「湯カラット」を使用することで、以前は2kgの体重増加でしたが、1.4kg～1.5kgで、透析に行く事ができる。発汗できる事で、ストレスの解消にもなっている。夜もぐっすり眠れる。

○家族みんなの健康管理 (透析歴2年 女性)

私は身体が温まり、汗も200～300ccくらいるので、とても体調がよく、私だけでなく家族の健康管理にみんなで使用しています。

○手足の痛み、しびれ、かゆみにも効果的 (透析歴15年 男性)

私は患者さんの紹介で「湯カラット」にめぐりあう事ができました。色々な合併症があり、手足の痛み、しびれ、かゆみ等の、悩みが解消されました。一般のサウナへ入れば、高温で長く入れませんが、「湯カラット」は、低温で負担が少なく長く入れ、汗がジワジワと流れ、とても快適です。

「湯カラット」は、僅かな湿り気を含む温風により、お風呂のような水圧もなく、サウナのような熱の負担もなく、身体を芯から温め、無理なく発汗させます。

- お部屋でテレビを見ながら簡単に使用できます。
- 組立、後片付けがラクラク！
畳一貼分のスペースでOK。
- 好きなところで好きな時間に入浴。
- 熱さや息苦しさが無いリラックス入浴。
- 熱くなく多量に発汗。
- 1回30分の入浴は
わずか5～9円の電気代で
使用でき経済的。
- 体の芯まで温まり、家族みんなの
美容と健康に効果的。
- 乾燥機能が付いて衛生的。



定価 218,000円 → 会員割引 174,400円(税抜き)

月々4,100円より分割払いOK(3～36回)

世界7ヶ国特許商品
通商省認可商品第R1-22557号

パンフレット、モニターを希望される方は下記までお気軽にお問い合わせください。

オンキョーリブ(株)お客様相談室

TEL 0120-31-8065まで

オンキョーリブ株式会社 西日本営業部 〒572-0028 大阪府寝屋川市日新町1番13号

TEL(072)-831-8090 FAX(072)-831-3263

http://onkyoliv.onkyo.co.jp

透析により欠乏しやすい栄養成分の補給に

L-カルニチン、水溶性ビタミン、ミネラル

透析中の皆様のために開発された

カルフェロ

Carfero

栄養補助食品



1瓶200円（税別） 内容量50ml/瓶
販売元/ベータ食品（株）
製造元/滋賀県製薬（株）

透析合併症

透析中、透析後に起こる足のケイレン

透析中、透析後の倦怠感

透析中、透析直後の血圧低下

心臓機能の低下



透析を受けておられる方に多くみかけられるこれらの症状の大きな原因は、透析により体にとって必要な栄養素までが除去されてしまうことにあります。

表示単位 1瓶（50ml）中（エネルギー20.5kcal）

たんぱく質	0.7g	ナトリウム	20.9mg	マグネシウム	0.5mg	ビタミンB ₁	10mg	糖	1mg
脂質	0.0g	カルシウム	0.5mg	リン	2.5mg	ビタミンB ₂	50mg	鉄	4.5mg
糖質	6.7g	カリウム	2.5mg	L-カルニチン	50mg	ニコチン酸アミド	50mg	クエン酸	250mg

カルフェロは、透析専門医の協力を得て開発された栄養ドリンク剤です。透析により流出し、欠乏しやすいL-カルニチンと水溶性ビタミン、鉄などの栄養素をバランスよく効果的に配合しました。

■商品ご購入・お問い合わせ

 ベータ食品株式会社  0120-831-123（受付/平日9:00～18:00）

●1箱50本入り 販売価格11,100円（税・送料込） 内訳/商品代10,000円・送料580円・消費税520円

●1箱10本入り 販売価格 2,490円（税・送料込） 初めてご利用される方のためにご用意しました。

〈商品の発送〉ベータ食品より日通ペリカン便にてお届けいたします。