

HSK

どうじん

第 127 号

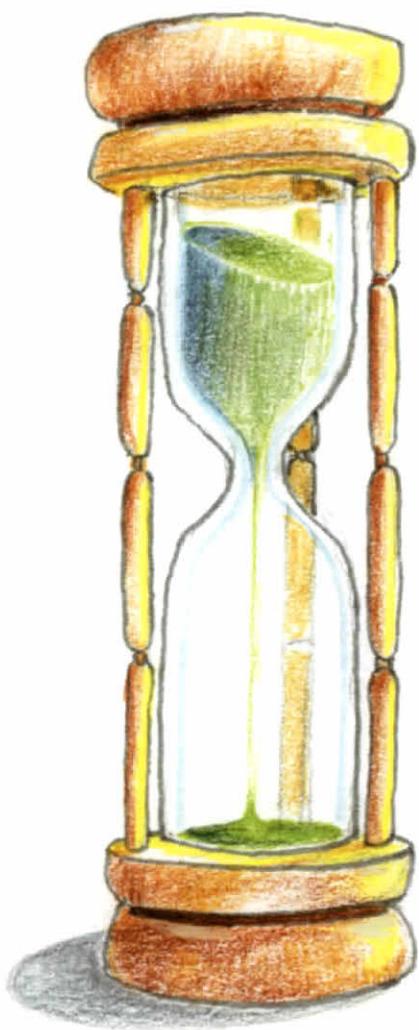
昭和48年1月13日 第3種郵便物認可
H. S. K通巻450号

発行日 平成21年9月10日(毎月10日発行)

編集 北海道腎臓病患者連絡協議会
札幌市北区北17条西2丁目2番38-101

発行 北海道身体障害者団体定期刊行物協会
札幌市西区八軒8条東5丁目4-18
細川 久美子

平成21年 初秋号



学びて死か
ん
人生百歳



道腎協新会長に掛札 聖氏
第32回道腎協定期総会
— 記念医療講演 —

マインドアート

作者：須藤 正剛 氏

北海道腎臓病患者連絡協議会

「会長就任にあたって」

北海道腎臓病患者連絡協議会

会長 掛 札 聖



真夏から初秋へ、北海道は一番良い季節となり、会員の皆様も野外で身体を動かすことが多くなることと思います。

この度、道腎協第32回定期総会において、川村前会長の後任として会長に指名され、大役を引き受けることになりました。今後、微力ながら会長として全力を尽くして参りたいと思っております。どうぞよろしくお願い致します。

ところで、道腎協は昭和52年、札幌市において全道8地区146人の会員で発足しており、又、私達の上部団体の全腎協は、道腎協発足の6年前、昭和46年、東京において結成総会が行われ発足しました。全腎協発足当時の人工透析は高額な医療費と透析機器の不足により、「金の切

れ目は、生命の切れ目」と呼ばれる時代で、多くの腎不全患者が人工透析を受けることなく、亡くなっていったと聞いております。

その後、全腎協の活動等により、昭和47年に更生医療が適用され、各都道府県の重度障害者医療費助成制度も実施され、医療費の自己負担が殆ど無くなり、「いつでも、誰でも、どこでも」透析を受けることができようになったのです。しかし現在はどうか、と考えるまでもなく、世界的経済不況と国の厳しい財政状況で、社会福祉や医療についても個人負担分（平成16年、道の重度心身障害者医療費助成制度の改正）現実となり、今後更に厳しい医療、福祉の時代が来るのではないかと危惧されます。平成20年12月末、現在の透析患者は全国で282,622人で、その内道内に13,839人いるとの統計が出ております。その透析患者の内、会員数は、全国で103,471人（会員率36.6%）、全道で3,780人（会員率27.3%）と、全国の会員率を10%近く下回っ

ている現状です。私はこれが現在道腎協が抱えている一番大きな問題の一つだと考えております。全国的に透析患者は増加しているのが現実ですが、全道には会への未加入者が70%以上いるのです。この方々は、今後透析等の医療費の個人負担が増えても何も言わないで払うのでしょうか?! そんなことはないと思えます。国、道に対して、請願、要請行動等をしていかなければならないと思います。透析患者は延命の為、今後も透析治療を受け続けなければならないのです。その為にも一人でも多くの仲間と一緒に行動することが必要なのです。

会員の皆様方には今後も道腎協に対しご支援、ご協力をよろしくお願い致します。



目次 Contents

「会長就任にあたって」 道腎協会長 掛札 聖	2	「透析食レシビッキング&セミナー」のお知らせ	17
「改正臓器移植法」の成立をうけて	3	バイエル薬品(株)	17
医療講演(第32回 定期総会記念)	4	第36回 難病連全道集会 北 征子(運営委員)	18
日本透析医会副会長・医療法人 くらまクリニック 院長 隈 博政 先生		透析用語ひとこと解説 その3 貧血の話	18
表紙の写真 須藤 正剛 氏	13	(社)全腎協 国会請願署名募金活動にご協力を!!	19
地域腎友会 事務局長のコーナー	13	第9回 腎不全の方と家族のためのわかりやすい 腎移植を学ぶ会	19
各地のたより 岩見沢、根室、北見、道南、釧路	14	(社)全腎協 無料電話相談	19
2009年度(社)全腎協 課題別会議	16	キノビのコーナー「第15回青年部交流会」	20
成分を知ろう! 卵・豆類・乳類のカリウム・リン含有量	17	青年部部長 梅原 孝之(旭川)	21
		道腎協 各グループからのたより	21
		道中央編集委員 久原 幸江(札幌)	
		道北編集委員 長江 昌子(釧路)	
		事務局通信、事務局活動経過報告	22

平成21年7月13日改正臓器移植法が衆議院で採決されて可決・成立しました。

今回は改正された『臓器の移植に関する法律』（臓器移植法）について考えをまとめてみました。

日本で最初に脳死での移植を認めた臓器移植法は、平成9年6月7日に可決・成立し、同年10月16日に施行されました。

この法律は「臓器移植に世界で一番厳しい要件を定めた法律」と言われています。同法は施行後3年を目途に見直しとなっていました。が、10年余り国会では議論されることなく棚上げされてきました。

平成9年施行の臓器移植法（旧法）では、臓器提供者が生前に臓器提供の意思を書面により表示しており、家族の合意がある場合のみ認められていました。又、臓器提供の意思表示ができる年齢は、厚生省通達により民法の規定を準用して15歳以上とされています。しかし、この年齢制限により提供

される臓器の大きさなどの条件から、移植を望む幼児などは国内での移植が不可能なため、海外に移植の道を求めるほか手段がありませんでした。募金活動により移植を受けられた患者さんもあります。多くの方々が多額な費用に苦しみ、残念な結果を迎えております。

書面による臓器提供の意思表示

かされず、その間に、数多くの移植を待つ患者さんの命が失われていきました。

このような状況から、臓器移植法改正案として平成18年3月31日にA案（中山私案）とB案、平成19年12月にC案、本年5月にD案が国会に提案されました。

本年5月に世界保健機関（WHO）で「自国以外での臓器移植を

「改正臓器移植法」の成立をうけて

につきましても、臓器提供対象患者でドナーカードの所持が医療機関で確認された患者1,599名の中で提供しない2名、心停止死

後104名、記載不備等を除いた脳死下で臓器提供を意思表示した1,090名の中で実際に法的脳死判定後、臓器提供されたのは79名にすぎません。旧法の厳格な手続き等により、提供者の善意が生

禁止する」との決議をする動きがあり（新型インフルエンザの影響で次回へ持ち越し）、日本ではこの臓器移植法改正案の審議が進みました。本年6月18日衆議院でA案が可決され、7月13日には、E案、A案が提案された参議院でもA案が可決され、改正臓器移植法（A案）が成立しました。

改正臓器移植法（可決されたA案）では「脳死は人の死」として、臓器提供者の生前の意思表示は書面においても家族等への口頭でもよく、本人の意思表示が不明な場合には家族の同意だけで臓器提供ができます。ただし本人の生前の意思が「提供しません」とある場合には、提供されません。又、臓器提供の年齢制限はなくなり、15歳未満の幼児でも家族の同意により臓器提供が可能となりました。改正臓器移植法は1年後施行となります。

このように、私たちが国会議員に働きかけた成果もあり、長年望んできました法案が成立されましたが、実際に臓器提供者を拡大していく為には、臓器移植医療に対する理解を得るための活動が欠かせません。

道腎協としまして、自治体及び関係団体と連携して運動を進めていきたいと考えております。



医療講演

第32回道腎協定期総会5・31(日)

日本透析医会副会長 医療法人明楽会「くま腎クリニック」院長 隈 博政 先生



災害時における透析医療
提供体制

福岡県西方沖地震と情報伝達

はつめじ

皆さんこんにちは。今日は講演に呼んでいただきありがとうございます。

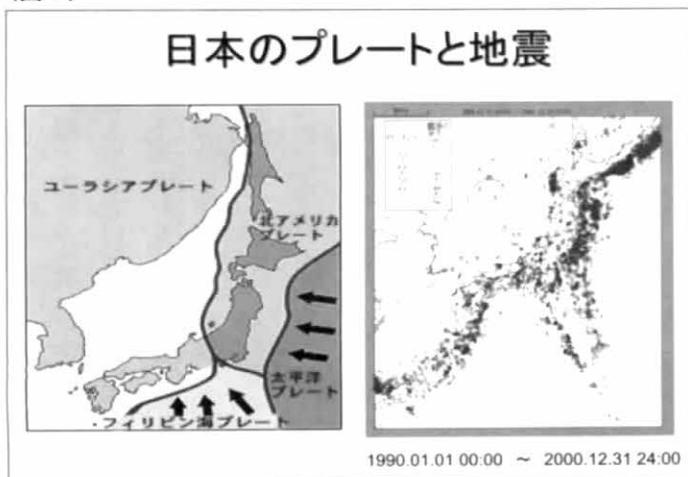
私は北海道に来るのが大好きで、もう5回以上来ています。

今日は災害時における透析提供体制をどう作るかという事で、情報伝達の観点からお話させていただきたいと思います。

(1) 北海道での大地震の起こる可能性

(図1) まず、日本のプレートと地震発生メカニズムについてお話した上で、地震がいつどのよう起こるかという事を理解していただき、北海道で大地震の起こる可能性についてお話しします。日本はこうしたプレートに乗っている列島です。右の図は、阪神淡路大震災(1995年)の前後10年間での地震です。大

(図1)



変な数の地震が起こり続けています。点が集中している所は、ちょうどプレートの境界線に位置しています。(図2)「地震三兄弟」と、ある東大の先生がおっしゃっているのは、プレート地震というの、プレートが海溝やトラフ(海溝と良く似た所で6,000メートルより浅い溝)で大陸側のプレートの下に海側のプレートが潜り込んでいくと、マグニチュード8に達する海溝型強大地震が、東海・東南海・南海トラフは100〜150年位の発生間隔をもつて起こってくるものをお願いします。皆さんが住んで居られる北海道沖の千島海溝では、太平洋プレートが北アメリカプレートの下に年間数cmの速度で沈み込んでいて、私のいる九州の近くのフィリピン海プレートより大陸側のプレートへの潜り込みが少し早いそうで、潜り込みの早い所にはそれだけたくさんエネルギーが蓄えられていますので、発生間隔は約60〜80年と言われています。

減多に起こらないけれど起こった時は大崩壊を起こすから

長男だそうです。次男の地震は、滑り込むプレートの中で、真面目にコツコツと一定の間隔できちんと地震を起こすから次男だそうです。特徴は、ものすごく深い所から起こるので広い範囲で揺れを感じます。たとえば、九州の端の方で地震が起きたのに、広島あたりでも揺れを感じたというのは大抵こういうタイプのもの。三男の地震は、私たちが住んでいる足元で起こる直下型地震で、建物が壊れ、鉄道・水道管など色々な事に支障をきたします。マグニチュード8クラスの長男坊の海溝型巨大地震はエネルギーが解放されるまでプレートに沈んでいく訳ですが、三男坊の地震は、ちょ

トが海溝やトラフ(海溝と良く似た所で6,000メートルより浅い溝)で大陸側のプレートの下に海側のプレートが潜り込んでいくと、マグニチュード8に達する海溝型強大地震が、東海・東南海・南海トラフは100〜150年位の発生間隔をもつて起こってくるものをお願いします。皆さんが住んで居られる北海道沖の千島海溝では、太平洋プレートが北アメリカプレートの下に年間数cmの速度で沈み込んでいて、私のいる九州の近くのフィリピン海プレートより大陸側のプレートへの潜り込みが少し早いそうで、潜り込みの早い所にはそれだけたくさんエネルギーが蓄えられていますので、発生間隔は約60〜80年と言われています。

(図2)



うどその40年位前から、海溝型巨大地震の露払いのようにちよこちよこ起こり始めるそうです。以前の海溝型巨大地震の東南海地震や南海地震から100〜150年で、ちようど2040年頃に巨大地震が起こりそうだとされています。阪神・淡路大震災が1995年、福岡県西方沖地震が2005年ですが、今、長男坊が痾癩を起こす40年前の三男坊の地震があちこちで起こり続けている状況です。強調したいのは、三男坊の地震は、いつでもどこでも起きるのです。

福岡県西方沖地震では、近海に警固断層というのがあり、それが「2万年に1回地震を起こすだろうから、1万年前に起こったので後1万年は大丈夫。」と、もっぱらの噂で、福岡は日本で最も安全な所と言われていたのに起こったのです。その後、「2万年の周期ではなく、本当は1万年かな？8千年かな？」と、地質学者がどんどん説を変えていくのです。すごい誤差がありますね。ほとんどの断層は地下の中で止まっていて発見されおらず、地質学者が見つけられるレヴェルの所まで出てくるいくつかの断層に名前が付いているにすぎないのです。

(図3) これは、30年以内に強大地震の発生する確率。東海・東南海・南海・宮城沖あたりはすごい確率ですね。他の40%もすごく高い確率です。皆さんが交通事故や泥棒にあら確率はといえば、0.00何%、飛行機が落ちる確率はもつと少ない確率です。

(図3)



(図4) これは、この断層にだけ地震が発生している訳ではありませんが、地質学者が見つけた北海道の大きな断層です。(図5) 北海道の活断層による30年以内の地震の発生確率です。阪神・淡路大震災の当時の地震が起きる確率は、0.4〜8%でした。他の地震をみても、確率が1%でも地震は突然来ます。皆さんの北海道でも、地震は

いつでもどこでも起こる。そのため、私たちは地震にきちんと対策を立てておく必要があると思います。

(図4)



(図5)

北海道の活断層による地震の30年以内の発生確率

石狩低地東縁断層帯>主部	M7.9程度。0.05%~6%(b)
黒松内低地断層帯	M7.3程度以上。2%~5%以下
当別断層	M7.0程度。ほぼ0~2%(c)
函館平野西縁断層帯	ほぼ0%~1%
増毛山地東縁断層帯	M7.8程度。0.6%以下(d)
十勝平野断層帯>光地圏(こうちえん)断層	M7.2程度。0.15~0.4%(d)
十勝平野断層帯主部	M8.0程度。0.1%から2%(d)

(2) 地震対策の基本

地震のハード面(建物構造面)の対策として、**免震・耐震・制震**があります。免震が一番良いのですが、免震とは、水平に柔らかく動くバネの原理で揺れを小さくする効果のあるぜんまいのようなもの(免震装置)を基礎に設置する事です。最近の大病院、公的病院等は免震が多いと思いますが、古い病院は、大抵は耐震とあって建物が増れないというものです。カリフォルニア地震の時に大きな病院が2つあって、1つが免震、もう1つが耐震でした。両方とも病院は潰れていないのですが、免震の病院では脳外科の手術がちゃんと行われたそうです。耐震の病院は、建物は壊れなかつたけれど病院中の医療機器が皆ひっくり返って、診察ができなかつたそうです。北海道の皆さんの家は大抵雪で潰れないようにがつちりとできていますので、耐震性は高いと思いますが、揺れたら家具が倒れないように三角の蝶番ヒンジのような物で留めたりしますね。

次に、**自助・共助・公助**という事です。ですが、阪神淡路大震災の時に生き埋めになり、他の人に助けってもらった3万5千人の内、約2万7千人

(3/4)は隣近所の人が掘り出してくれたという事です。警察・消防・自衛隊が掘り出したのは約8千人だけです。10万人位は自分で這い上がり助かった人がいると思いますが、皆さんが本当に助かりたかったら隣近所の人と仲良くしてください。今日の大切なポイントはここですね。「自分で助かりましょう、仲間を助け合いましよう。」という事です。政府やお役人に助けてもらうというのは一番最後なのです。私は福岡県庁に何度も足を運んだ時に県庁の方には言われました。「私たちにできるのはほんの数%です。」と。

そのためには、情報の共有化・連絡網の徹底化は大事です。日本透析医学会が災害対策に一生懸命取り組んでいて、厚生労働省(以下、厚労省)にも色々アプローチしています。そうしたら、平成19年に厚労省の健康局疾病対策課長が日本医師会に「よろしく頼むよ。」と、通達を出しました。日本医師会では、常任理事が都道府県医師会にと、どんどん下に降りて行くのです。組織とはこういうものです。大抵の県ではここで止まっています、各地の透析医学会の先生に「県医師会から災害対策でなにか話がきていますか？」と聞いた

ら、「きていない。」という県がたくさんあります。これで、透析医学会と県医師会との間にパイプ作りが必要だという事が分かるのです。今、福岡県透析医学会は県医師会としっかり繋がるようなパイプ作りを、日常業務で忙しい中でも続けています。例えば昨年から取り組んでいる新型インフルエンザ対策で県庁にお願いに行く時も、県庁にダイレクトなパイプを作っていて顔なじみですが、県医師会の新型インフルエンザ対策担当理事の方に電話してから、アポイントメントを取って行く等、しています。いざという時に助けてくれる仲間の組織作りを大事にしたいからです。今、県透析医学会の中を行政区の市町村の単位で動けるような組織に作り直そうとしている所です。各保健所との密接な関係を作るために、郡医師会のレヴェルの単位で県透析医学会の役員を作って、保健所と顔なじみになり話ができる組織作りをしようと思っています。

それからもう一つ、厚労省のこの5人の課長が連名で都道府県の医療担当局長や災害担当部署にも、通達を出しました。これは本当に良い文章で、しかも、有珠山噴火時に透析に非常に困ったという例を挙げその

論文と一緒に付けてあります。そして、「都道府県の下后市町村によるしく。」と、厚労省はわざわざ書いています。ここで私が強調したいのは、災害対策も新型インフルエンザ対策も最後の実働部隊は市町村なのです。

私たち福岡県透析医学会はその事を知らずに、県に「よろしく。」と行けば、良い活動ができると思って一生懸命動いていました。最近、それは、違ふと気づき始めています。福岡県腎臓病患者連絡協議会もそれに気づいて行政区に応じたブロック作りを数年前から始めています。

(3) 災害時の人工透析提供体制の確保について

災害時の人工透析提供体制についての厚生労働省課長通達の内容は、いつでもどこでも地震災害は起こりうる事、災害時に適切に人工透析を提供する事ができるようにすること、重要で、そのためには、情報収集と情報提供、さらに、水・医薬品等・医療機関の確保、患者さんの移送、避難場所・救護所等での対応、この4つに取り組みが必要があるというものです。

地震の時以外にも私たちの生活は、



市役所・県・警察・水道局・電力会社など、ありとあらゆるたくさんのもので成り立っています。透析医療を行うという事だけでも、たくさん部署に分かれてしまっています。私は福岡県庁で、「地震の時に、どこが担当なんですか？」と、聞いたのですが、ないのだそうです。県に災害対策部というのを、ポンと作るのだそうです。しかし、薬に関する所とか、保健所に関する所等、それぞれマニュアルは持っているけれど横同士はほとんど繋がりがありません。だから、県庁に行けば助かるのでもないという事が段々分かってきました。災害対策基本法には、はっきりと市町村

がその活動の主役だという事を唱つてあります。「じゃあ、県庁は何をするんですか？」と、聞きましたら、面と向かって「市町村から上がったきた情報をまとめて記者会見する所。」と言われました。県庁の役割としては、市町村がして欲しい事や市町村の能力を超える事を聞いてプランを立てて助けてあげる後方的な役割。例えば、県知事が自衛隊へ支援要請をするなどで動きます。しかし、「今、橋の所で人が流れているのはどうする。」という場合、実際は市町村の消防や役所の人が動く。ですから、私達も市町村のそうした組織と常にパイプを作り顔なじみになって、頭の中でシミュレーションし直しておく必要があると思います。

(4) 福岡県西方沖地震における被災と情報伝達

2005年(平成17年)3月20日、福岡県西方沖地震では、玄界島のすぐ近くが震源地で、島の民家がたくさん壊れました。福岡市の天神という札幌の繁華街と同じような所では、大きなガラスがたくさん落ちてきました。幸い、ここでは死者はありませんでした。しかし東区で、外に出たお年寄りが1名、ブロック塀

が倒れてきて亡くなられました。1階が駐車場になっている5階建てのアパートの柱が曲がったり、ドアが曲がって出られなかったりがありました。古い建物では最新の建築基準を満たしていなかったのですね。耐震構造の建物でも、家具を制震していなければ家具が傾いて通路をふさぎ、初期消火の支障や要介護者を助けようと思っても助け出せなかったりする事が起こります。このような被災時の状況を見ると、災害時の人工透析提供体制の確保も非常に大事ですが、家の中の家具を制震にしておく等自分でできる事はもっと急いでして、自分で命を落とさない事が大切です。

(図6) これは、福岡の透析施設の被災状況です。逆浸透水処理装置(RO装置)というのは、水道水から純水を作り、何トンという量の透析液を作るための機械ですが、その配管が硬い塩化ビニール管になっていました。福岡は地震がないという事で、塩ビ管で作っていたのだと思います。RO装置から塩ビ管がポンとはずれたり、ばらばらに壊れて水浸しになったりしています。今回の被災から得られた教訓が何点かあります。「配管は塩ビ管ではなく、フ

(図6)



教訓: RO装置などの大型透析設備の配管はフレキシブルチューブにする
 教訓: RO装置などの大型透析設備は2点以上の固定をしておく(転倒防止と移動による配管断裂予防)
 教訓: 患者監視装置(コンソール)は棚置きにしない
 教訓: 床置き監視装置のキャスターはロックをかけずフリーにしておく
 ベッドは床固定ではなくキャスターのままとし、患者の上り下りのためにロックをする

レキシブルチューブといい自在に動くチューブにしましょう。」「大型の機械は動かないように2点固定しましょう。」などです。また、棚置き(患者安全監視装置)が落ちていますが、日曜日だから良かったもの、透析中だったら患者さんの頭上にビュンッと落ちてますので、「コンソールの棚置きはやめましょう。」、さらに、床置き(コンソールのキャスター)のストッパーをはずしておく、これが免震になって倒れない事が分かった等です。

これから、情報伝達の話に移ります。地震当日の私自身の行動ですが、私、庭いじりが好きで剪定ばさみを

持って庭に立っていたら、午前11時頃とんでもなく揺れました。「これは大変な事だな。」と思い、自分のクリニックに車で向かいつつ、携帯電話で「すぐ院内を確認し、他の職員を集めるように」等、色々指示をしました。そして約1時間後に日本透析医会にインターネットで報告をしています。私の携帯電話は、災害時優先携帯電話といって、みなさんが一斉に電話をかけて繋がりにくくなっても繋がりがやすい電話にしていました。そして、呉服町腎クリニックから、「透析ができなくなつたので、助けてください。」と、災害時優先電話(固定電話)で要請があり、救済プランを立てて、「大丈夫、くま腎クリニックで引き受けますよ。」という話をしました。これは、災害時優先電話だから繋がるのです。そして、福岡県中が大災害だったから困ると思い、12時15分頃、福岡県透析医会の各ブロックに連絡し、情報収集と指示を出しました。こうした災害時には現会長もしくは災害担当副会長から指令が出るはずですが、いつまでも指令が出ないのです。私はちょうど会長を辞めたばかりでしたが、会長も誰も動かないので、前会長として指令を出し始めた訳で

す。そして、集まった情報をEメールで情報発信し、情報の共有につとめました。

災害時優先電話・優先携帯電話がかりやすいのは、皆さんが一斉にかけた時に、優先登録している番号だけはかかりやすくするために、登録していない番号の回線を50%や75%規制してかかりにくくするようにコントロールする機械が電話会社にあるからです。後で分かった事です。この時、ドコモの災害時優先携帯電話をコントロールする機械の配線がはずれ、気付かれるまで約1時間半、普通の携帯電話と同じようにかかりにくくなっていました。福岡県透析医会の会長と災害担当副会長の携帯がドコモだったので、動けなかったのです。私の災害時優先携帯電話はauでしたので、使えたのでした。

だめなら次ぎを、と考えました。ちょうど、戦国時代の合戦の最初の皆がやられたら2番目の皆で、そこがやられたら3番目、というようなプランを立てました。被災していないクリニックに電話して、「いざという時、お願いします。」とお願いし、「良いですよ。」と返事をもらっておきました。そうして、透析ができなくなっているクリニックに「大丈夫です。〇〇クリニックと△△クリニックと□□病院の3つが引き受けますよ。」というように、連絡を付けました。

一番最初に透析ができなくなったと連絡してきた「呉服町クリニック」は、私の「ぐま腎クリニック」とはこざき公園内科医院”の2箇所で引き受ける事にしました。ぐま腎クリニック”では、透析のシフトを増やし、向こうの患者さんを増やした昼間のシフトにそっくり入れて引き受けるプランを立てました。それからが大変で、被災を受けたクリニックは患者さん達130〜140人に、数台の電話で一人ひとりに電話し、同時に「ぐま腎クリニック」も患者さん達に、時間の変更を連絡しなければならず、大変な状況に陥っていました。いっぺんに百人単位に

電話するのは大変な事です。しかも、日曜日で行楽に出かけている患者さんがたくさんおられて、連絡がつかないのですね。これはいかんなど思いました。テレビでニュースを流してもらいたいと思つて、NHKに交渉しました。しかし、これもすつたもんだしまして、なかなか向こうが分からない、透析を知らないのです。延々と透析とは、という講義をしないとだめな状況に陥つたものですから、アナウンサーが読むニュース原稿を一生懸命作つてFAXで流したのですが、使われませんでした。ただ2行、テレビ画面の下にテロップで流れただけでした。2行でしたがこのテロップは非常に有効でした。NHKのやり方は上手いと思いました。混乱を起ささないように私の延々と書いた文章の裏を取つていて、被災施設に電話して被災したのは本当か、それから、施設名も全部チェックし、正式には「原三信病院附属呉服町腎クリニック」ですが短く「呉服町腎クリニック」でも間違いが起らないかを確認していました。それから、私は、この時点での被災した病院を全部挙げてニュース原稿にしましたが、夕方には回復した所があつて、そこはちゃんとはず

ていました。マスコミをちよつと尊敬する気になりました。そうして、翌日と翌々日の透析を引き受けたというのが、この地震の時の私の経験です。

福岡県透析医会の、福岡、北九州・筑豊、筑後、4ブロックへの連絡も私の独断で動き、私の災害時優先携帯電話から色々な指示を出しました。各ブロックの何人かの先生に3点をお願いしました。手分けして全施設の被災状況を調べ透析機械の試運転までしてくれるように。患者さんとの連絡にクリニック側から災害時伝言ダイヤル1771を活用するように。被災状況の全体像をみるためにも、後からの集計のためにも、日本透析医会災害時情報ネットワークの災害時情報伝達・集計専用ページにどんどん書き込みをして欲しい。これが、後で教訓として生きてきます。情報の共有という事では、この地震から2時間経過した頃には、情報がかかり集まつて、私はその内容を刻々と、福岡県内の透析医に透析医会会員・非会員を問わず、メールアドレスがわかつている先生に送りま

した。日本透析医会のメーリングリストに流しました。後で分かりましたが、これは厚労省にも流れていま

した。同時に、福岡市医師会、福岡県医師会、福岡県腎臓病患者連絡協議会にも情報は全部オープンに流しました。

福岡県西方沖地震における福岡県透析医会のまとめです。福岡県透析医会各ブロックで、短時間に被災状況を把握できたという事。それは、

災害時優先電話（固定電話）と災害時優先携帯電話が威力を発揮したからです。いくつも被災した透析施設がありましたが、被災後ただちに報告があり、被災後2〜5時間には対策が立てられた事。そして、日本透析医会の災害時情報ネットワークの災害時情報伝達・集計専用ページには、透析医会員から「うちは引き受けるよ。」という申し出がたくさんありました。連絡がつかない患者さんには、NHKテレビのテロップが非常に役に立ちました。ぐま腎クリニックで連絡のつかない患者さんにもテレビでNHKを見て、「呉服町腎クリニック透析不可能となる」、「ぐま腎クリニックと、はこぎ公園内科医院で引き受ける」、この2行のテロップだけなのに、「あつ、うちはやられてない」、引き受ける側だから、「あつ、透析時間はずれる。」と読んでくれたそう

です。本当に助かりました。

この経験から、一斉連絡システム、携帯電話一斉メールやマスメディアの利用が必要である事が分かりました。

(5) 情報伝達とエリアネットワーク

災害時に必要な情報は、職員の安否・招集、自院の被災状況・資材在庫、患者の被災状況、他院の被災状況、被害を受けた依頼側の施設から患者さんの情報をもらう事、被災した依頼側の施設は、「うちでは透析できないので、〇〇に行っちゃようだい。」と、情報を患者さんに通知する事。受入側の施設は自分の施設の患者さんに「透析時間がずれますよ。」と通知する事。両方とも大変でした。透析機器メーカー、薬品メーカーへの連絡、水・電気確保・患者移送のために行政への協力依頼。こういったものです。クリニックの固定電話はこうした事に使いますが、災害時優先電話であっても、患者さんへの連絡が着かない状況が生まれます。患者さんとの連絡には、災害用伝言ダイヤル171が使えます。ここで、「災害用伝言ダイヤル171」についてお話しします。災害用

伝言ダイヤルは災害が起こったら171を押すと、他の地域からも繋がりが、録音・再生、あるいは電話番号を登録できます。福岡県西方沖地震の直後にもこれを使いましょうと指示を出しましたが、これには盲点がありました。ちょうど1ヵ月後4月20日に震度5強のすごい余震があった時、4、5ヶ所のクリニックが被災を受け透析不可能になりました。結果としては自力で回復し大丈夫でしたが、171が発動されなかったのです。震度6弱以上でなければ発動されないのだそうです。あるいは、都道府県ごとに発令するのだそうです。では、災害用伝言ダイヤルをどう使うかという事は、(7)の情報伝達の現状の所でお話ししましょう。

災害時に使える情報機器は、被災を受けにくく、集中しても繋がりにくくならないものが良いですね。また、発信や接続で規制を受けない、171が使えない時でも一斉に使える事がポイントです。さらに、持ち運びができ、特殊なものではなく毎日使っているものという点、携帯電話となりません。携帯電話で、規制を受けない・一斉発信が出来るもの、それは携帯電話のメールなのです。

(6) 情報伝達とエリアネットワーク、福岡県透析医会の例

福岡県透析医会は地震の経験から、指揮・命令系を迅速に動かせるためには、そして、一斉に連絡を取り合うにはどうしたら良いか、という問題にすぐ取り組みました。まず、福岡西方沖地震の前に取り組んでいたことからお話しします。阪神・淡路大震災後1996年に神戸の内藤秀宗先生の講演会をしました。その後、西暦2000年問題があり、コンピュータが動かなくなり、水、電気がこない、電車が動かないというように社会インフラが機能せず、透析の機械のコンピュータが作動しなくなるのではないかな等、ありとあらゆることを心配し、連絡網を作りました。2000年問題が何事もなく通り過ぎた時に、兵庫県の経験と災害時に社会インフラが機能しない時の事を考え合わせ、2001年5月に災害時透析医療対策委員会を、福岡県透析医会の中に作らせてもらいました。私は当時、福岡県透析医会の平理事で、右も左もわからない時で、「隈先生おかしんじやないかな、福岡は後一万年地震は来

んのに。」と、言われておりました。

毎月委員の人と勉強会をして、通信手段という問題にたどりつき、固定電話の災害時優先電話というのは知っていました。携帯電話にも災害優先電話がある事を知り、これは絶対勝ち取ろうと思って、取り組みはじめました。ドコモにもauにも何度も働きかけて、2002年には「福岡県透析医会の院長先生の携帯電話は、災害時優先電話にしてあげよう。」ということになり災害時優先電話・災害時優先携帯電話の登録ができました。当時約90名の福岡県透析医会会員の内約60人の携帯電話を災害時優先携帯電話にしてくれました。これは大変な事です。ちなみに、福岡県庁のマンモス組織の中でさえ、知事をはじめ16個しかなかったのです。

2003年から取り組み始めたのが、災害時の患者さんの移送です。患者送迎に使っているワゴン・マイクロバス等を、災害時の検問に引つかからない緊急通行車両にできないかという事です。これも1年以上かかりました。福岡県には、県医師会、の車は緊急通行車両になると書いてある文章があります。県医師会災害担当理事や副会長と会い意義を説明

し、透析医会会員施設の車を災害時に福岡県医師会が調達するという形で緊急車両にしてもう事がOKになりました。契約書を作る、申請書を公安委員会に出す等、大変な作業を全部県医師会がやってくれました。透析医会が県医師会とタイアップする重要性はこうした所にも出てきます。そして、看護師・臨床工学技士さん達にこうした取り組みを講演会で話した翌年に、本当に地震が起きました。それ以来、私は変な先生と言われなくなりました。

福岡西方沖地震の後に取り組んだことをお話しします。福岡県透析医会では、地震前、県内を4ブロック別に分けていましたが、各ブロックを行政区分に依りて細かく分けそこに災害対策委員を置き、各ブロックに副会長と地区災害対策委員チームを置く、というように作り直しました。ここで言いたいのは、災害対策委員と災害対策本部は違うという事です。災害対策委員は、平時のときのプラン作りをします。災害対策本部は、いざ合戦が起こったときの本部です。なにが起こるか分からない、あちこちやられて連絡が付かなかったりするので、会長が動くのを待たせていてもためなのですね。誰が隊長

になるかはその場ですぐ決めれば良い、そして、情報が集まり始めたら、副会長が本部長になり、会長が本部長になるといふ風に、柔軟にすぐ動けるポトムアップ方式にしました。平時と戦時は違います。災害対策委員会では、普段、とことんプラン作りをし、連絡網を作り、シミュレーションし、勉強会をしたりします。(図7)これが、福岡県透析医会の一斉連絡方法です。左の一斉お知らせメールは、透析医会の会員の被災状況を集める透析施設のお知らせメールです。右は患者さんに知らせる「防災メールまもる君の透析メールシステム」です。「防災メールまもる君」は福岡県庁運営で、登録し

(図7)

福岡県透析医会の一斉連絡方法		
	情報収集	情報提供
名称	福岡県透析医会 一斉お知らせメール	「防災メールまもる君」の 透析メールシステム
サーバー	(株)NTTドコモ中国	福岡県庁サーバー
運営	福岡県透析医会	福岡県庁
費用	ASP利用料金 18,000円/年 付加機能利用料 3,600円/年(税別)	無料
登録資格	福岡県透析医会 会員	透析患者(家族)
配信者	福岡県透析医会の 災害対策本部 および 災害対策委員チーム	福岡県透析医会 の 災害対策本部
機能・特徴 (一斉連絡)	登録会員の被災情報収集 ① メール配信 ② 三択のアンケート配信 ③ 集計機能	登録患者・マスコミへ ① 被災透析施設名 ② 代替透析施設名 ③ 被災施設の治療再開

ている人に地震情報や台風情報等がメールでいくシステムです。災害時に透析医会の透析不能になった透析施設の情報を患者さんに流させて欲しいと、県庁に交渉に行きました。県庁はまじめに受け止めてくれ、予算を組みプログラムを作り直し、IDパスワードをくれ、透析医会が使えるようになりました。災害時のために訓練したいと話していましたが、今月ついにやりました。福岡県で新型インフルエンザが1名発生し、登録している患者さんたちに「新型インフルエンザ患者発生、ご注意ください。」と、こっそりと流しました。いまだにおとがめがないので、成功です。

一斉お知らせメールは、透析医会会員の先生のためのものですが、幼稚園バスや宅急便の車両運行通知サービスのシステムを使いました。一斉に透析医会会員に携帯電話のメールで情報を流せるのです。これには集計機能があり、3択で「被災あり」「被災なし」「調査中」を選んで会員が返信すると、回答と集計まで見られます。返事をくれない所は気付いていないか、あるいはもう返事ができない程やられているかもしれません。それで、また、行動が起こせます。これは情報を収集す

電話のメールのやり取りの練習と同じに、1771の練習が毎月できます。

まとめとお願い

北海道でもまちがいがなく、いつでもどこでも地震が起こります。災害時には情報の共有がとても大事で、特に一斉連絡の方法を考えていく必要があります。電話番号だけではなく携帯電話のメールアドレスもかかりつけの透析施設に知らせてください。そして腎友会でも是非連絡網を作っておいてください。それから、メールが苦手のお年寄りもおられるので、いろいろな連絡網が必要です。最後に、突然の透析延期に備えて、日頃から水分とカリウムの制限を守ってください。ご清聴ありがとうございました。

〔質疑応答〕

（質問1） 留萌会員

私は透析患者でもあり、透析室のスタッフでもあります。私の病院では、昨年、透析中の災害に向け避難訓練の実施をしました。先生のお話で、情報伝達や連絡網の大切さはいへん勉強になりました。災害時に患者さんが違う病院で透析をする時の透析条件はどんな風に行っていた

かを教えてください。

（回答）

結論からお話しますと、災害時の透析の透析条件はほとんどいりません。九州、特に福岡では主に5時間透析ですが、災害時には受け入れる側の受け入れ能力ですのですから、とっさの時は3時間でもかまいません。ダイアライザーの面積も体格を見たらだいたい分かります。

特殊なアレルギーだけは知っておきたいですね。非常に頻度が少なく、私は30数年透析を引き受けて2例位しか経験していませんが、ダイアライザーにアレルギーのある人がいます。ポリビニルピロリドン（PVP）と云ってダイアライザーの糸をがちりさせる賦形剤（薬の錠剤の形を整えるためにも使われる）のアレルギーです。それと、心臓などの特殊な条件なども本人がメモしておけば良いと思います。後は、B型肝炎・C型肝炎の情報をスタッフのために知りたいと思う位です。

以前は情報をたくさん伝えようとして透析ガイド等、色々と取り組みましたが、今はもう、なにもいらないう方向で動いています。

私たちが災害時に、透析を引き受けるあるいはお願いするに当たり良

かった事は、患者さんをまるごと引き受けた事です。そうするとスタッフがるごときてくれて、向こうの先生が回診してくれました。そして、シヤントもクセがありますから向こうのスタッフが針刺し、こちらのスタッフが機械操作と分業ができました。これは良かったですね。

（質問2） 苗木事務局長

今回の新型インフルエンザについて、医療側として、先生ご自身の施設で結構なのですが、どのような対応もしくは準備をしたのかをお聞かせ願いたいと思います。

（回答）

今回の新型インフルエンザはH1N1といって弱毒性といわれています。日本透析医学会も福岡県透析医学会も、インドネシア・タイ・中国で散発的に起こっている高病原性インフルエンザ（H5N1）をターゲットに置いていて、H5N1が入ってきた時が一番心配なのです。今回は、実際にH5N1の時ほどのようにするか、というつもりで取り組んでいます。また、世界で罹っている1万何千人の内、死者が百人以上でいます。少しづつ明らかになってきています。が、その中に、糖尿病・妊産婦・喘息の方がいるという事です。透析患

者さんには糖尿病の方が多いため、いくら今回の新型インフルエンザ（H1N1）が弱毒性であるとしても、「クリニックの中へは入れない。」という体制で、患者さんもスタッフも全員マスクをし、玄関には、足踏み式のアルコール消毒容器を置き、手を消毒してクリニックに入るようにしています。そうする事が、季節性のインフルエンザの時、また、高病原性インフルエンザ（H5N1）の時にもっと、生きてくると思っています。

隈 博政 先生 略歴

昭和24年1月4日生
昭和49年3月 九州大学医学部卒業
昭和49年6月 九州大学医学部付属病院 第2外科研修
昭和50年4月 福岡市第一病院（現・福岡市民病院） 外科医員
昭和59年4月 福岡市第一病院（現・福岡市民病院） 外科部長
兼 腎センター責任者
昭和62年11月 くまクリニック院長（開業）

（役職歴）（透析関連）

○福岡県透析医学会
平成15年1月 福岡県透析医学会 会長
平成17年1月 福岡県透析医学会 副会長
平成20年1月 福岡県透析医学会 監事
○日本透析医学会
平成15年5月 日本透析医学会 理事
平成17年5月 日本透析医学会 常任理事
平成21年5月 日本透析医学会 副会長

マインドアート

作者 須藤 正剛氏
まさたけ
 (旭川・会員ご家族)

駄作に埋もれて

幼い頃は戦争中の疎開先で、戦車や飛行機、軍艦などを描いていた記憶があります。花とか家族、風景やトンボがなかったことは悲しい思い出。今ならきつとアニメの主人公。

平和な時代は貴重です。子供が子供らしさを生きられる。紆余曲折があつて10年ほど前からマインドアートを始めました。自分の心模様を形にするため描く対象は千差万別。さまざまなシチュエーションの言葉を添える。心の内面を見つめて掴み取れたら、巧拙は二の次としてひとつの完成としますが、まだまだ修業途上で、駄作に埋もれています。見てほつとするものを描くのが夢。

士 別地方腎友会事務局長
 阿部 純一



「事務局として」

私は、患者会と関わつて20年ほどになると思います。患者会役員としては、15年ほどで先輩の方々からしたらまだまだ未熟なところばかりです。

現在も会員さんや役員さんに支えられて事務局と副会長の兼任の仕事をさせて頂いています。

少し自分の事を書きますと、透析導入して32年になり仕事も地元の障がい者施設経営の食堂で調理や経営のお手伝いとグループホームの住込み支援者をしています。同時に地域では、社会福祉協議会内にあるボランティアセンター運営委員をして地域でのボランティア活動や学生さ

んたちと一緒に考え、様々なボランティアについて学んでいます。

そんな中で繋がつた方々からにも患者会を支えられていると思えます。小さな患者会なので単独で臓器移植キャンペーンをおこなうのは、困難でしたが、ふれあい広場の開催中ボランティアさんと役員さんで5年続いて行っています。

現在、周りの方々に支えてもらいながら事務局を運営出来ているのも見本となる方が居たからだと思います。(故)堀井和彦さんです。私が、患者会や青年部長をした年から、「プライベートの時間も何かあつたら連絡していいから。」と、連絡先を教えて頂いて色々聞いて頂きました。

青年部の事は勿論、患者会の中も丁寧に教えて頂きました。そんな中で、私が感じた事務局として気をつけることは、相手の人に分かりやすく丁寧に説明をして、先ずは相手の言葉をよく聞いて間違つていたりきは分かりやすく丁寧に説明することや、出来るだけ新しい知識や情報を勉強するようにここがけています。

今年度から青年部の会計役員をしているので、青年部としても新しい試みや大胆な発想などで活動して行きたいと思っています。全腎協も道

腎協もいろんなことで変わつて行くときなのかもしれません。私もそう思います。

ただ、思いやる『心』謙虚な『心』学ぶ『心』は、忘れないように患者会活動も人生も歩いて行きたいと思っています。

新型インフルエンザ予防接種自己負担軽減について

全腎協の要望活動もあり、国は透析患者へのワクチンの優先配分を決定。しかし、ワクチン接種は自己負担(接種回数2回で8千円程度)が生じる。道腎協では道に対し自己負担軽減策を要望。道は「国の方針が示され次第検討し連絡します。」との回答。インフルエンザワクチンへの助成策は市町村により差があり、まずは現状の確認をしてください。道腎協は引き続き道に要望活動をしていきます。

各地のたより

岩見沢

「腎友会行事に

参加していますか？」

岩見沢腎友会でも、新年会、医療講演、お花見会、1泊2日の旅行などの行事を計画しますが年々参加人数が減少傾向にあります。会員の方には、年1回は顔を出して、くださいと呼びかけたり腎友会だよりで呼びかけたり、行事にご案内しています。担当して、企画をあれこれ考えていますが、うまく人が集まらないのが悩みです。

ですが、「患者会も無く、ただ病院へ透析して帰って来るだけで、情報も入らないし不安です。」と、言ってきた美唄の患者さんがいました。患者会がないのです。さっそく岩見沢腎友会及び道腎協へ入会してもらいました。

その美唄市立病院の患者さんが患者会を立ち上げようと今奮闘しています。

やっぱり、患者会は必要なんです!!全腎協や道腎協の機関誌を読ん

で思いますが、これを作成しているのも、同じ透析患者さんなのですから会員の皆さんどうか、腎友会の行事に出てきて下さい!元気になるかも!
(報告 吉野美津留)

根室

「総会で、今年度の

会活動の活性化を!」

2009年6月7日(日)、市内で総会を開催しました。

会長からは、「市立根室病院における透析患者は今年度4月で80数名



に上る。人口比400人に対して1

人の割合となる。その内の13名で腎友会を運営している状況にある。実

に16%の低率であるが、これ以上減数と成らない為にも数回の臨時総会

を開催し活発化したい。」と、挨拶があり、また、事務局長からは、「本

会最大の行事である秋の国会請願署名運動では、会員の尽力がありな

がらも前年度比率では67%であった。本年度では100%を目標に取り組

む。」と、活動の方向が示されました。今年度の事業計画は、美幌町での

野菜収穫体験&温泉ツアー、9月27日(日)予定です。

(報告 岡田 均)

北見

「春の日帰り旅行」

6月21日(日)、午前10時市役所前に集合して3台の車に分乗して16名で塩別つるつる温泉に向った。この日は天気も良く、気温も丁度良かった。午前11時頃、温泉に到着。先発隊の会員とも合流して、早速温泉に入り日頃の疲れを癒した。露天風呂も天気が良く大変気持ち良かった。風呂から上がり丁度昼食時間、料理も7品だったが1品サービスしていただ



きとても良かった。昼食後は、風呂に2回も入る人や昼寝をする人など最近の状況を話す人など、時間を忘れて話していた。あつという間に3時間がたち帰る時間に、午後2時に帰路についた。とても楽しい旅行になりました。

北見腎友会では会長不在で大変困っています。

(報告 浅見 恭行)

道南

「平成21年度

道南腎友会総会開催さる!」

5月17日市総合保健センターにて、標記の総会と医療講演が開催され、



医療講演の講師＝鈴木勝雄医院長先生



講演を聴く会員のみなさま

参加者52名の出席でした。
総会に先たち、医療講演会が企画
され、五稜郭ネフロクリニックス鈴木



5月17日 定期総会

勝雄医院長先生による『透析患者の合併症』について講演がありました。合併症のうち特に深刻な心血管疾患について、狭心症・心筋梗塞・閉塞性動脈硬化症や高リン血症による異所性石灰化など、症状・治療法・予防の全般にわたり明解な説明があり、参加者は認識を新たにしましたこと
でしょう。

予防について、禁煙と血糖管理・リン管理は患者自身の努力に期する
ほかない、とのことで、その重要性
を強調されておりました。

引き続き総会に入り、道腎協を代
表して水島副会長の挨拶や山谷道南
腎友会会長の挨拶があり、祝電披露



の後、20年度決算報告、21年度予算
(案)について説明があり、可決承
認されました。新役員が紹介され、
後、透析20年・10年の会員それぞれ
2名が記念品をうけとりました。
総会終了後は、歓談しながら昼食
をいただき、透析人生頑張ろうと
励まし合い散会となりました。

(報告 館 由紀子)

釧路

「平成21年度定期総会」

去る5月17日(日)釧路腎友会の定期総会
が身障者福祉センター2階で開かれ
ました。定刻10時に井口副会長の開

会の挨拶で会議が始まりこの1年間
に亡くなられた会員に哀悼の意を表
し黙祷をささげました。
会長の挨拶につづき祝電が披露さ
れ、その後事務局より本日の会議へ
の出席47名、委任状237名で総会
成立の報告がありました。

議長に釧路市立の田村・労災病院
の杉本両氏を選出して議事に入りま
した。20年度の活動報告と決算報告、
21年度の活動方針・予算案が報告さ
れ討論されました。

特に活動上のいくつかの問題点に
ついて真剣に議論され今後の執行方
針に生かすことになりました。

今年は2年に一度の役員の改選の
年となっていたので新旧役員の紹介
と挨拶がありました。会長は掛札氏
から河野正子氏に替わりました。

伊藤副会長の閉会の挨拶で総会は
無事に終わりました。

(報告 上條 富明)



2009年度(社)全腎協課題別会議

菊地

秀明(運営委員・苦小牧)

2009年度課題別会議が7月4日・5日の両日大森東急インフォレストに於いて県組織から65名、理事19名、事務局7名の計91名の参加を得て行われました。

◆1日目(4日) 14時～18時

①【開催にあたって】会長就任後初めての全国会議という事で最初に宮本会長の挨拶が行われました。

その中で名古屋総会を中止したのは、新型インフルエンザから会員一人ひとりの命を守る為の苦渋の判断であった事。現在、腎臓患者を取り巻く環境は厳しさをまし

ておりますが新体制の元、新たな取り組みを行い会員のために為る全腎協にしていきたいとの決意を話されました。

② 引き続き宮本会長が簡単な自己紹介の後、【全腎協の将来ビジョン】について話され、新体制の目標と活動の内容は、1971年全腎協が発足当初から掲げてた「命と暮らしを守る」を行いつつ、新たなテーマとして、「透析者一人ひとりの未来をつくる」全腎協を目指す、との考えを示しました。

今後の取り組みとして腎不全対

策を明確にし、腎臓病の予防医療(CKD)対策の充実に努め、街頭キャンペーンを行いつつ移植医療と再生医療を進め、透析者の生活の質の向上と満足出来る透析医療を目指す。精神面のケアとして会は透析患者の心の不安、長期合併症の不安面の解消を目指し、経済の側面としては、後退している医療制度を守り、全腎協として高福祉低負担を求め、その為にも組織の増強を図り、要望を通す政治力も強めなければならない事などを話されました。

③【全腎協の組織現況について】

は2005年度から2009年度までの各県組織率の推移を示し、現在患者28万人の内、会員数は10・3万人、36・9%の組織率で減少傾向に歯止めがかかっていない状況の中、08年度規模別で組織率が上向きの愛知県、岡山県、佐賀県の代表者により会員を増やす過程などが発表されました。

★昨年度421名会員増の愛知県は、役員、支部長さんを中心に患者会を回る専門委員会を作り、幹事さんが会報を持って未加入の患者さんのベッド訪問を繰り返し行

う。イベントごとに加加入の案内を行う。新規導入者には病院側から加入の願いをして頂き、粘り強く勧誘するのを基本としています。

★昨年度117名会員増の岡山県

は、近況などの情報を患者全員に配り、裏面には入会表を付ける。又、施設に幹事・事務局の連絡場所が書かれたシールを貼り、持つて帰れる名刺大のカードを作りカウスターに置く。勧誘文書に先生の言葉を添えてこれを年に2～3回配ります。

★昨年度9名会員増の佐賀県は、入

会は人が人を勧誘するのが基本です。各腎友会ごとに入会プランを作り、会長が出向き院長先生と会談しアドバイスなどの内容を勧誘文章に入れます。送迎の家族の方にパンフを渡し、業者の方にはパンフレットを家族に渡して頂くよう託し、入会が理解される様務めています。

基本的な目標を定めてとにかく実行することが大切です。3県の代表者からの発表後、参加各県から質問と意見交換が行われ会議は終了しました。

◆2日目(5日) 9時～11時

会議終了後、夕食会と懇親会が行われ、油井前会長の退任挨拶と慰労が行われ一日目を終了いたしました。

①【入会促進のためのDVD活用方法について】

討議検討が行われました。最初に宮本会長が就任に当たり会員一人ひとりの心に響くようなものを届け、DVDを全会員に配りこのDVDを観て皆さんに元気を得てもらい更に全腎協が築いてきた実績も理解してもらえ

る内容となっているのと新規会員の勧誘等にもご利用頂きたいと制作意図が話されました。

その後今回のDVD制作に対して各県から多くの意見が出されました。賛否の意見が出たところで、宮本会長が今回は新規会員拡大用の枚数の申告のみをお願いする事とし、全大会員配布については、色々な意見も踏まえて各県で協議いただき後日理事会で検討いたしますとの話がありました。各県は勧誘に必要な枚数の申告を行い2日目の会議を終了致しました。

成分を知ろう！

卵・豆類・乳類のカリウム・リン含有量

	食品名	1食分(目安量)	カリウム (mg)	リン (mg)
卵類	鶏卵・全卵	52g(M寸1個分)	64	107
	鶏卵・卵黄	18g(M寸1個分)	16	103
	鶏卵・卵白	34g(M寸1個分)	48	4
	うずら卵	10g(1個分)	15	22
	うずら卵・水煮缶	10g(1個分)	3	16
豆類	木綿豆腐	100g(1/3丁)	140	110
	絹ごし豆腐	100g(1/3丁)	150	81
	充填豆腐	100g(小1丁)	200	83
	焼き豆腐	100g(1/3丁)	90	110
	厚あげ	65g(1個)	78	98
	薄あげ	20g(小1枚)	11	46
	がんもどき	30g(小1個)	24	60
	高野豆腐(乾)	20g(1個)	6	176
	ゆで大豆	30g(1/4カップ)	171	57
	糸引き納豆	50g(1パック)	330	95
	挽きわり納豆	50g(1パック)	350	125
	おから	25g(1/4カップ)	88	25

	食品名	1食分(目安量)	カリウム (mg)	リン (mg)
豆類	調整豆乳	200g(1カップ)	340	88
	湯葉(乾)	2.5g(巻き湯葉1個)	21	15
	あずき(ゆで)	30g(大さじ2・1/2)	138	30
	きな粉	7g(大さじ1)	133	44
	こしあん(加糖)	25g(あん玉1個分)	9	13
	粒あん	25g(あん玉1個分)	40	18
乳類	牛乳	200g(1カップ)	300	186
	プレーンヨーグルト	100g(1/2カップ)	170	100
	スキムミルク	6g(大さじ1)	108	60
	コンデンスミルク	13g(大さじ1)	52	31
	プロセスチーズ	15g(7mm厚さ1切れ)	9	110
	カマンベールチーズ	15g(1/8切れ)	18	50
	エメンタルチーズ	15g(小1切れ)	17	108
	ブルーチーズ	15g(小1切れ)	18	66
	カッテージチーズ	15g(大さじ1)	8	20
	クリームチーズ	15g(大さじ1)	11	13
	パルメザンチーズ (粉チーズ)	6g(大さじ1)	7	51

バイエル薬品(株)「透析食レシピクッキング&セミナー」の御案内

日 時：平成21年11月15日(日)
午前11時30分～午後1時

会 場：苫小牧市女性センター
苫小牧市若草町3丁目3番8号
電話 0144-32-3544

参加者：道腎協会員及び家族(定員40名)

参加費：無料

内 容：医師による透析治療における栄養管理についての講演

透折食レシピクッキング、試食
栄養士による講評

主 催：北海道腎臓病患者連絡協議会・
バイエル薬品株式会社

問い合わせ先：北海道腎臓病患者連絡協議会
札幌市北区北17条西2丁目2-38-101
電話 011-747-0217

(担当 菅木)

第36回 難病連難病患者・障害者と家族の全道集会

平成21年8月1日(土)・2日(日)、札幌市かでの2・7で難病連全道集会が開催されました。

1日目、全体集会は11時45分受付で始まりまし。

2日目、腎臓病部会の医療講演が39名の参加で行われました。市立札幌病院腎移植科平野哲夫先生と北海道臓器移植コーディネーター小野美和子先生による「献腎移植登録から移植まで」と題し、最近の移植事情、免疫抑制剤や移植の予後、献腎移植を受けるための登録方法、献腎移植を実際に受けられるレシピエントになった場合にどのように連絡がくるか等、勉強になりました。

しかし、何度も出席してはいますが、その都度思うのは来賓の方の出席者が多い事です。また、この集會に参加して交流会等を開く部會も多いのです。私がいつも思うのは腎友會は独自で、また、各地域で交流会を開いたり、講演・會議をしているので難病連の方では?と想っている人が多しようです。一度は参加して来賓の方の話を聞くのも大事だ

と思います。大熊由紀子さんの記念講演「患者の力で医療と福祉を変えろく世界の挑戦・日本の挑戦」も勉強になりました。今はパソコン・

インターネット等で情報等は入ると

思いますが、一番大事な事は「心のもっている会話」だそうです。

私も色々病氣・手術等してはいますが、外に出る事でみんなから元氣をもらっています。みなさんいろいろな

していると思いますが、色々な病氣の人と話しをするのも自分のため

になりますよ。難連全道集會に参加して感じました。

(報告 北 征子)



透析用語ひとく解説

その③

貧血の話

最近、国際的には貧血の状態をヘモグロビンで見るとなっています。だいたいヘモグロビン値を3倍すると、ヘマトクリット値になります。低くても身体が辛いけれど、高すぎても血栓が

きやすくなったり血圧が高くなったりダイアライザーに残血が多くなります。自分の検査値はどちら

でも見られるように、しっかりと把握しておきましょう。また、貧血を改善する血液中の赤血球を増やすには、鉄分が必要。

■透析患者の目標値は■

ヘマトクリット (血液中に赤血球の占める%) 30~33%

活動性の高い若い方は 33~36%

ヘモグロビン (赤血球中の酸素を運ぶ色素) 10~11g/dl

活動性の高い若い方は 11~12g/dl

フェリチン

(血液中の貯蔵鉄の量、ヘモグロビンを作るため一番はじめに使われる) 100~300ng/ml

■貧血を改善するには? ■

平成2年にエリスロポエチン製剤(エポジン、エスポ、最近ではネスプ)が保険適用となつてから、透析患者の貧血も改善され

ました。でも、食事が大切。

鉄分、たんぱく質、カルシウム、ビタミンB群(特にビタミンB12)、ビタミンC、適切充分なカロリーが必要。相互に助け合

ています。これらを多く含むのは、レバー、豚肉、うなぎ、さば、牡蠣、あさり、しじみ、卵、乳製品、ひじき、豆腐、小松菜、野菜類等。リンとカリウムに気を付けて、少しずつバランスよく摂りま

しょう。どれかを多く食べるのはNG!

※中野医院・透析室看護主任さんに教えていただきました。ありがとうございます。

第38次

(社)全腎協 国会請願署名募金

活動にご協力を!!

昨年度は平成21年3月26日に国会請願行動を行ない、私たちが集めた1,054,000筆を上回る署名簿とともに「新・腎疾患総合対策の早期確立を要望する請願書」を提出しました。非情に残念なことに、衆議院が7月21日解散となったために審議未了で採択されませんでした。全腎協では請願の審議結果と関係なく

請願内容に沿って厚生労働省に要望を実施しております。国会請願は国に私たちの要望を伝える非常に大切な活動です。年々、署名数が減少傾向ですが、昨年(平成20年度)は皆さんのご協力のおかげで増加しています。今後とも、ご協力をよろしくお願ひします。

署名簿の書き方

氏名	住所
道 腎 太 郎	〇〇郡〇〇町〇〇番〇〇号
道 腎 花 子	〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号
ウ メ	同 右

「はダメ名前は正確に」 「又は同右もダメ住所は正確に」

住所や名前は正確にお書きください(鉛筆はダメ、ボールペン又は万年筆で)。同居のご家族の場合も「」などとせず、きちんと本人に自筆で書いていただいでください。

■お知らせ

●第10回全腎協家族のたのびの会(腎移植を学ぶ会)

参加は無料です。事前登録はありませので、会場に直接おこし下さい。
平成21年10月18日(日)
12時30分開場

札幌市医師会館 5階大ホール
札幌市中央区大通り西19丁目

第1部 13時~14時30分
専門家に聞くー献腎移植前にぜひ知っておきたいこと

第2部 14時45分~15時50分
腎移植体験を語るー移植後の生活とは?

連絡先

腎移植を学ぶ会 事務局
国立病院機構西札幌病院 小児科
星井 桜子

札幌市西区山の手5-7
電 話 611-8111
FAX 611-5820
ホームページ

[http://www.linkclub.](http://www.linkclub.or.jp/~jirnanab/)

[or.jp/~jirnanab/](http://www.linkclub.or.jp/~jirnanab/)

(社)全腎協では腎臓病患者のための(無料)電話相談をしています!

☎0120-08-8393 FAX:03(5395)2831 E-mail:soudan@zjk.or.jp

◆事前に日時をご予約下さい◆ どなたでも相談できます。

◆生活・福祉 (1回の相談は30分)
担当: 医療ソーシャルワーカー

10月 8日(木)・23日(金)
11月 12日(木)・27日(金)
12月 10日(木)・25日(金)

◆栄養・食事 (1回の相談は30分)
担当: 管理栄養士

10月 1日(木)・16日(金)
11月 5日(木)・20日(金)
12月 3日(木)・18日(金)

「第15回 青年部交流会・次の透析が無事終るまでが交流会です」

青年部 部長 梅原孝之（旭川）

今期の部長を務める事になりました旭川の梅原です。みなさん宜しくお願いいたします。

さてさて、今回は恒例となつて夏の青年部交流会についてレポートいたします。みなさんご存知のように、透析患者全体からすると僅かな割合の青年層患者が、日常透析生活ではあまり顔をあわせる機会の無い同じ層の患者と繋がりを持ち保つ為の大切な機会である青年部、そして交流会。冬は勉強会に、夏は親睦交流を主に、青年層を含めた多くの会員のみなさんのご理解とご協力のもと、元気に動いて同じ青年層患者やそれ以外の層の透析患者に対して、また社会全体に対して躍動体現してみせる事で「透析をしていても元気に過ごす事が出来る。そして元気に生活できるのは、しっかりとした社会保障があつてこそ」と示す事こそ青年部の存在意義の一つと肝に

銘じ、全力を持って交流して参りました。少し前口上が長過ぎましたか。

今回の交流会の地はニセコに隣接する倶知安にある「湯元ニセコプリンスホテル・ひらふ亭」（少し紛らわしいですが）参加者は全9名です。当日は全員が札幌駅にて合流し、電車を乗り継ぎバスに乗り、約2時間と30分、道中車中の混雑に少し負けそうな時もありましたが、参加者面々会話を楽しみつづ無事ホテルに到着。チェックイン後休息もほどほどに「青年部ミーティング」を開始。今回は主に交流会についての意見交換となりました。続いての「勉強会」では透析医療の保険点数について、資料を用いてその変遷などを再確認するという内容となりました。来年は2年に一度の診療報酬改定の年です。現状を知らなければ改善も改悪も感じとれず、患者会の働きかけの大切さも分かりにくい

ず。言うまでも無く行政の予算政策だけではなく、中医協によって決められる透析医療の「点数」指針は透析患者のQOL維持向上に大きく関わる「根」の一つです。「しっかりと食べて、しっかりと透析、適度な運動」も全体の医療費の維持向上と共に、この点数指針が適正であつてこそ可能な話です。どんなに医療費の「枠」の維持向上がなされても、点数が適正に割り振られていなければ患者や医療者が望むようになしつかりとした透析は受けられないのです。透析患者会は基本的に患者による患者の為の物ですが、現在健賢である人が「もの時」の為の安心安全の保障でもあり、患者会は患者だけではなく国民の為の社会保障の一部を守る役目を担っているのだと思います。

と、カタイ話はこのくらいにして、勉強会の後は夕食へと突入。ホテルご自慢のバイキングをしつかり「ごちそうさまでした」夕食後は入浴等自由時間、夜は恒例の時間無制限親睦会ですつかり遅くまでアレやコレやと過ごしました。

かすレクリエーションは中止となりましたが、代替企画のゴンドラ搭乗にて、ホテルから乗り場まで道に迷つた為に山麓特有の上り下りの道をアチラヘコチラへと、結果として「適度に運動」も兼ねたとか…。

日程を全て終え、帰りの車中の中もしっかりと親睦交流の場とし、交流会は無事終了しました。無事…でしたよね？参加者のみなさん？

文字数の都合で此処では書けなかつた詳細は青年部会報にて掲載予定です。会報は青年部員に年3回郵送されます。何と49才以下の道腎協会員ならば申し込むだけですぐに部員仲間入り、まだ入部してないあなたも是非どうぞ。地域患者会もしくは道腎事務局にお伝えください。



各グループからのたより

道央

久原 幸江

札幌市の夏の一大イベントと言えは7月21日(火)〜8月15日(土)までの26日間開催される「大通り納涼ピアガーデン」である。

ご多分に漏れず私達いつもの仲間4名で、7月30日(木)、大通り西6丁目方面へ繰り出した。久しぶりの天候にも恵まれ、木陰を見つけてヤレヤレ。舞台ではクイズショー等若い子達で大いに盛り上がっていた。

あるデータによると気温が25度以上になるとビールを飲みたくなると言う人が35%、ピアガーデンに来る理由の1位は夏が来たと感じたいから35%、2位開放的になる、3位ビールが美味しい。予算はどの位となると、3,000円以内という人が35%、注文する食べ物には1位は焼き鳥、2位枝豆、3位鳥の唐揚げだそう。早速食べ物注文し、ビールが届いたところで、乾杯となる。各々の場所で宴会が始まると周りのスピーカー(舞台)の音に負けない程の

大声でしゃべり合う。どの席も酔いに任せて、時が経つに従ってなんと賑やかなこと。近くの席で若い女性7〜8人のグループがクイズにでも当たったのか何回も乾杯!乾杯!を繰り返していた。

こうして札幌の市民は、夕涼みを兼ねて恒例の「大通り納涼ピアガーデン」開催中は何度となく出掛け、北海道の短い夏を楽しむのである。あとはお天気次第ではあるが!?

地方の皆様もそれぞれ楽しい催しものが沢山あると思います。機会があれば是非札幌の夏の雰囲気も味わってみては如何でしょうか。

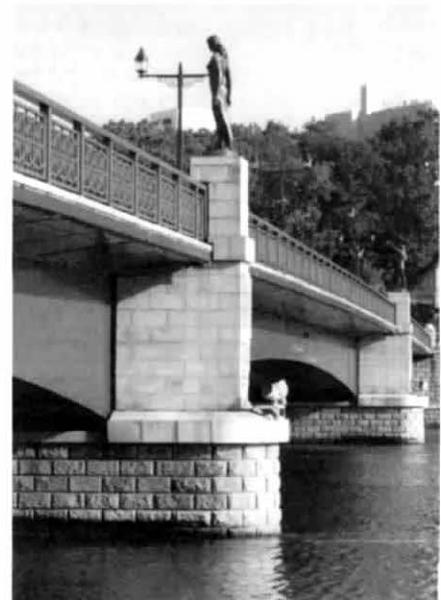
道東

長江 昌子

ステキな橋を紹介します

釧路も、8月に入りやつと20度を越える暑さになりました。短い夏ですがとても気持ち良く過ごしています。街全体が、クーラーに包まれている感じですが、数日間だけでも暑い日が続いて嬉しいで

す。『皆さんは、暑さにはほんとうに困っていると思います!』釧路には幣舞橋と言う荘重優美なヨーロッパスタイルの美しい橋があります。端のランカンには「春夏秋冬」の四季の乙女像があり、それぞれの季節に、北国に生きる人間の願いと喜び、そして期待を秘めて、美し



くも力強いブロンズ像になっています。

秋から冬にかけての夕陽、オレンジ色の太陽が周りを染めて、海に沈みます。とても美しく綺麗です。感動しますよ!

夏は霧が発生して、それが又、オレンジの街燈と共に幻想的なムードを作り上げます。

一人で歩くのは寂しいので、二人で歩くのを薦めます。冬は橋の上はとても寒いので、立って居られません。水(こおり)凍りつき

ます。異国情緒を味わって見てはいかがでしょうか。



事務局通信

【ご訃報】

福田 茂哉氏（享年57歳・稚内市）

平成17年〜21年まで、幹事としてご活躍されました。

平成21年8月19日ご逝去されました。

合田 晃氏（享年66歳・室蘭市）

平成元年〜8年まで幹事、平成9年〜10年まで運営委員としてご活躍されました。

おふた方のご冥福をお祈り致します。

【ご寄付】 ありがとうございます

平野 哲夫 様より 2万円

（市立札幌病院腎移植科）
匿名の方より 千円

※大切に会活動に使わせていただき
ます。

【お知らせ】

（社）全腎協「新型インフルエンザ感
染拡大防止について（お願い）」の
要望書を柘添厚生労働大臣に提出
（8/25）

8月に沖縄県と神戸市の腎不全患
者が新型インフルエンザの重症化に

より死亡。全腎協として最も懸念して
いた事態であり、国内約30万人の
透析患者の不安を解消し安心して治
療生活が継続できるように、一段の
対策（早急な新型インフルエンザワ
クチンの開発製造と腎疾患を持つ患
者に対し優先的に接種する事の確定
6項目）を要望。

※厚労省 新型インフルエンザワ クチン接種優先順位案発表（9/4）

最優先に医療従事者、次に妊婦・
持病のある人（透析患者も該当）
としている。接種開始は10月下旬
過ぎで、9月下旬〜10月とみられ
る発症のピークには間に合わない
見込み。

編集後記

衆議院選挙では自民党の大敗、
日本のあちこちで地震や洪水
の災害、新型インフルエンザ、
様々な事が起きている。隈先生の
医療講演からは、どんな時にも日
頃の備えと自分を助け周りを助け
る個々のしつかりした意思と近く
の人々とのコミュニケーションの
大切さを。各グループからのたよ
りは、自分を元気にしようという
メッセージ。さあ、どんな時も、
やれることからやってみましょう。
（福原）

事務局活動経過報告

- 6月2日 第32回定期総会終了のお礼状を郵送
- 3日 「入会の案内」パンフレット、ポスターを各地域腎友会へ発送
- 11日 声の会報「ぜんじんきょう」No233を発送
全腎協ブックレット（事務局在庫分）、活動状況報告書（4月〜6月）用紙、青年部会報「キノビ」を各地域腎友会へ発送
- 16日 平成21年度第1回運営会議 討議資料・資料No1を運営会議役員へ郵送
川村会長退任・掛札会長就任の挨拶状を郵送
栗山日赤病院・美唄市立病院を訪問し「入会の案内」パンフレット等の配布依頼を実施（吉野運営委員・苗木事務局局長）
- 17日 臓器移植法改正案（A案）支持について関係国会議員に対し依頼（苗木事務局局長）
- 23日 「透析療法の現況」を運営会議役員に発送
「透析をはじめの人のガイドブック（第9版）」を運営会議役員・地域腎友会へ発送
市民公開シンポジウム〜慢性腎臓病（CKD）講師依頼文書を北彩都病院副院長平山先生へ郵送
- 24日 難病連全道集會医療講演会について講師の北海道移植コーディネーター小野美和子氏と打合せ（苗木事務局局長）
- 25〜27日 滝川市石田クリニック訪問し「入会の案内」パンフレット等の配布依頼と中空知地域腎友会設立協力依頼を実施（苗木事務局局長、川口松男氏（個人会員）が同席）
- 29日 平成21年度第1回運営会議開催（13名出席）
- 30日 「どうじん」第126号発行
キャンペーン宣材申込書を各地域腎友会へ郵送
- 7月6日 「ぜんじんきょう」No234を発送
難病連全道集會ポスターを各地域腎友会へ発送
- 7日 平成21年度会計担当者会議案内文書を各地域腎友会へ郵送
- 14日 裁判員制度における透析患者等の支援体制についてのお願ひ文書を地方裁判所長官へ郵送
- 17日 新型インフルエンザパンフレットを各地域腎友会へ発送
腎キャンペーン用のぼり・ゼッケンについての文書を各地域腎友会へ郵送
平成21年度議案書提出のお願ひ文書を各地域腎友会へ郵送
- 23日 透析者と家族のための透析ガイドDVDを各地域腎友会へ発送
全腎協からのメール文書「国会請願署名について」を運営会議役員と各地域腎友会へ郵送
- 24日 パイエル共催「レシビッキング&セミナー」後援のお願ひ文書を郵送・持参
市民公開シンポジウム〜慢性腎臓病（CKD）ポスター・チラシを各腎友会へ発送
- 28日 平成21年度第1回運営会議報告書を運営会議役員へ郵送
静仁会静内病院 山内事務長と小島透析医長と面談（苗木事務局局長、菊地運営委員）
- 29日 休会中の静内地方腎友会の活動再開について腎キャンペーン用ティッシュを各地域腎友会へ
市立札幌病院腎移植科 平野先生と面談（苗木事務局局長）
臓器移植功労者に対する厚生労働省大臣表彰についてUHB放送局記者取材依頼のため来局
- 30日 活動報告書（4月〜6月）を全腎協へメール送信
- 8月1日 難病連全道集會
- 2日 難病連医療講演会「献臓移植登録から移植まで」
講師：市立札幌病院 平野哲夫先生・コーディネーター小野美和子氏（39名参加）
- 4日 声の会報「ぜんじんきょう」No234発送
- 5日 腎キャンペーン協力依頼文書を持参（苗木事務局局長）
日本臓器移植ネットワーク、北海道腎臓バンク、市立札幌病院
エルムライオンズクラブ、スノーライオンズクラブ
- 7日 第2回運営会議案内文書を運営会議役員に発送
第37次国会請願について（報告）全腎協からの文書を運営会議役員に郵送
- 11日 市民公開シンポジウム〜慢性腎臓病（CKD）研修案内文書を4グループリーダーに発送
全腎協宮本会長・金子事務局局長と意見交換会
釧路：掛札会長、佐々木副会長出席
札幌：三上副会長、水島副会長、苗木事務局局長
全腎協宮本会長・金子事務局局長 来局
日本臓器移植ネットワーク 大宮コーディネーター来局
小樽市でのイベント「友笑愛」参加について

皆様の健康生活をサポートします



合成保存料無添加品

配合栄養成分(1本50mlあたり)

1粒(100mgあたり) コエンザイムQ10の栄養成分	コエンザイムQ10	30mg
	リコピン	1.2mg
	ビタミンE	13mg
	ルチン	30mg
	EPA	22mg
	DHA	9mg
	ビタミンB1	2mg
	パントテン酸Ca	2mg

栄養補助食品 1箱:内容量60粒
ソフトカプセル(1粒400mg)
1日の目安量:1~2粒

販売価格
1箱 3,850円(送料・税込)

エルピス 栄養ドリンク

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)

栄養機能食品 内容量:50ml/瓶
1日の目安量:1本

コエンザイム粒



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。

ご購入・お問い合わせは

Elpis 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/

皆さまからのお便り イキイキ元気伝言板

食べないと体力がなくなって透析がつかなくなるし、透析がつかいと食欲もなくなり水分ばかり欲しくなるので、食事の大切さはよく分かっているのですが、一人暮らしだとつい面倒で、毎日の栄養管理がおろそかになります。エルピスとコエンザイム粒はそんなこともあって利用しています。近頃は、透析の疲れも軽くなり、足のケイレンも減りました。毎日楽しみにして、おいしくいただいています。

福岡県 女性 75歳 透析歴8年



現在とくに不調なところはないが、以前から栄養補給の必要性は考えていた。エルピスとコエンザイム粒は、自分が求めていたものに近いとおもって購入した。将来の不安要素と考えている心臓や血管の機能保持に役立つ、栄養成分を重点的に配合していることが気に入った点だ。利用を始めて半年近くになるが、透析後の倦怠感や疲労感は以前とは違います。カラダがすっきりしたようにも感じます。

愛媛県 男性 55歳 透析歴14年



透析から帰ってきた時のぐったりと疲れた夫の顔を見るつらさも、最近では少なくなりました。エルピスを飲みはじめてから、疲れが軽くなったのか食欲も出てきました。顔の色もよくなったようにおもいます。検査で貧血がよくなったと言っていました。今までいろんな健康食品を試したようですが、長続きしませんでした。エルピスは気に入ったのが、喜んで毎日飲んでいます。(奥様談)

富山県 男性 73歳 透析歴1年



平常でも血圧は低く、このため5時間透析をしてもらっているのですが、やはり最後の方は血圧が下がりが辛くなります。エルピスを飲んで半年になりますが、ずいぶんと良くなったようにおもいます。周りから「元気になったね」「最近、顔色がいいよ」と言ってくれます。半年前までは調子の良い時でも、透析から帰ると少しは横にならないと何も出来なかったのに、寄り道することも出来るようになってきました。

福島県 女性 66歳 透析歴26年



◎医師と共同開発で生まれた栄養補助ドリンクカルフェロが新しくなりました。

全国の腎友会の皆様の
元氣とやる気を応援します。



新発売

10年間の実績を積んで
さらに力強く
おいしくなった。
頼れるドリンク。
10th Anniversary

ゼロ
糖類0!

「糖類を気にされている方におすすめ!」

25種類もの
栄養成分配合!



おいしいトロピカルフルーツ味

リン、カリウムは
含まれていません。

カルフェロEX 25種類の配合成分(1本50mlあたり)	
L-カルニチン	240mg
ビタミン類	25.2mg
ビタミンB1、ビタミンB2、ビタミンB6、ビタミンB12、 ビタミンP、ナイアシン、葉酸、パントテン酸	
ミネラル類	
鉄 4mg、亜鉛 0.8mg	
必須アミノ酸	100mg
イソロイシン、ロイシン、リジン、メチオニン、 フェニルアラニン、トレオニン、トリプトファン、 バリン、ヒスチジン	
非必須アミノ酸	18.4mg
アラニン、アルギニン、グルタミン、プロリン	
クエン酸	272mg

リニューアル感謝特別価格!!

1本
110円

カルフェロEX 10本お試しセット 1箱



送料無料

通常価格 ~~2,200円(税込)~~

1,100円 (税込)

※お一人様1回限り3箱までの購入とさせていただきます。

平成21年 12月末日まで

通常価格/1箱50本入り 9,000円(税込・送料)

ベータ食品株式会社
〒531-0072 大阪市北区豊崎3-1-22
TEL 06-6371-7111

お申し込み先

0120-831-123 FAX 0120-989-831

受付時間 ●平日/9:00~18:00 ●土・日・祝/10:00~17:00 URL http://www.beta-k.com



健康相談室

0120-771-315

受付時間 月~土/10:00~17:00

昭和48年1月13日 第3種郵便物認可H・S・K通巻450号
平成21年9月10日発行(毎月10日発行)

発行所 北海道身体障害者団体定期刊行物協会
印刷所 大輝印刷株式会社

(購読料は
会費に含む)