

地域医療支援病院  
地域周産期母子医療センター  
地域がん診療連携拠点病院  
専門医療施設(がん/成育/骨・運動器)  
エイズ治療中核拠点病院  
第二次救急医療指定病院  
臨床研修指定病院

# FMC NEWS

FUKUYAMA MEDICAL CENTER

福山医療センターだより



2020 July  
Vol.13 No.7

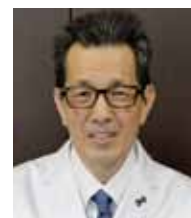


# 病院機能評価の 認定を取得しました



## 病院機能評価の 認定を受けて

院長  
稲垣 優



病院機能評価の受審は当院の長年の課題でした。建物が古く、審査に耐えない理由で、受審を見送ってきた経緯があります。2017年に外来管理棟が完成したことにより、その状況も解決、すべての建物の更新が終了し、漸く受審が可能となりました。2018年12月病院機能評価受審準備委員会を立ち上げ、ユアーズプランのアドバイスを受けながら、大塚診療部長を委員長として委員会を中心に受審に向けての準備を進めて参りました。その前段階として臨床検査科の国際基準ISO15189の受審、審査が昨年10月に行われ、その結果、見事に今年2月に広島県東部地区では初めての病理学的検査、生理学的検査を含めたすべての分野で、高評価での審査合格となり、当院の実力を再認識させて頂きました。その勢いに乗り、引き続き、今年2月の病院機能評価の受審の運びとなりました。受審前は何度もシミュレーションを繰り返し、準備を整えて参りましたが、不安は払拭できないまま、受審を迎えることとなり、丁度、新型コロナウイルス感染症が蔓延し始めた時期と重なり、受審が可能なのかと一時気を揉みましたが、何とか、サーベイヤーの派遣も可能と判断され、受審の日を迎えました。受審の2日間は皆、緊張の時間を過ごしましたが、無事、審査を終了することができ、結果はともあれ、安堵したことを思い出します。しかしながら、サーベイヤーからの数々の指摘を受け、C項目は無かったものの、未だ、体制が十分でないことを実感した次第で、サーベイヤーの総評は高評価であったため、結果を期待できると一筋の光明が差し込み、漸く一息吐くことができました。周辺の認定医療機関

から、初回審査での合格は厳しいとの情報を得ていましたので、半ば、追加の審査を覚悟で、結果を待っておりましたが、漸く、6月8日に日本医療機能評価機構から私の手元に審査結果が届き、見事、一発認定となり、感極まるものがありました。その上、改善要望事項もなく、再審査の必要もなく、認定も最高の結果となりました。職員の皆様には、審査に向けたご努力、ご協力を心より感謝申し上げます。

今回の受審は病院の機能向上を目的とし、総合入院体制加算をⅢからⅡに引き上げるという大きな目標がありました。認定により病院の収益も上がり、安定した経営の一助となることと考えております。それに加えて、重要な事は、今までは漫然と過ごしていた日常の中での病院の再検証、そして、職員個々人の意識改革という意味合いが大いにあったと思います。今回の経験からそれぞれの職場での普段行われている手順や行為の再認識、再確認を行って頂き、さらに安全で効率的な病院運営を目指すことを心掛けていただければ幸いです。

次は2年後(認定後3年目)に「認定期間中の確認」があり、その時点で、今回浮かび上がった課題(特にB項目)を解決する必要があります。この度の審査合格は大変喜ばしいことではありますが、それに満足することに留まらず、持続性が重要です。継続して病院機能を改善していく必要がありますので、引き続きのご助力を今後ともどうぞよろしくお願い申し上げます。より良い病院造りを皆で目指しましょう。



# 病院機能評価を初受審して

病院機能評価受審委員長

大塚 眞哉



2月27、28日に初受審しました日本医療機能評価機構による病院機能評価3rdG:Ver.2.0において認定されましたのでご報告申し上げます。院長挨拶にもありますように、皆様のご協力と努力の賜物です。ありがとうございました。今回指摘された項目については改善して病院機能を維持していくことが重要となってきます。引き続きよろしく願いいたします。受審の経過について簡単に書かせて頂きます。「病院機能評価」は日本医療機能評価機構が病院を対象に、組織全体の運営管理および提供される医療について、中立的、科学的・専門的な見地から評価を行うツールです。病院機能評価を通じて、病院の質改善活動を支援しています(図1)。

- ・1 領域 「患者中心の医療の推進」
- ・2 領域 「良質な医療の実践 1」
- ・3 領域 「良質な医療の実践 2」
- ・4 領域 「理念達成に向けた組織運営」

2018年4月以降3rdG:Ver2.0を適応

一般病院2(急性期地域基幹病院)では89項目



写真 1 医師診療マニュアル

図 1 評価項目

当院は備後地域の急性期基幹病院でありながらハードの問題もあり、一回も病院機能評価受審を受けておりませんでした。2014年に準備委員会を立ち上げ、受審に向け動き出そうとしていました。ただ、当時は2009年に建替え工事に着工した新病棟は完成していたのですが、次の外来管理棟建替え工事に着工したばかりで、諸般の事情もあり、立ち消えとなっていました。病院建替え工事が全て完了してハードの面も整い遅ればせながら、2018年12月病院機能評価受審準備委員会を立ち上げ1回目のキックオフを行い、受審日を2020年2月と設定しました。院長指示にて受審委員長を拝命いたしました。初受審の場合、準備から1年半以上かかると聞いていたので正直大丈夫かなと不安もありましたが、稲垣院長の皆でバックアップするからと心強いお言葉もあり委員長を引き受けることにしました。2019年4月に稲垣新院長を始めとする現体制になって本格的に受審に向けて動き出しました。私は病院機能評価のことは全く素人でしたが、横山副看護部長、仲田師長、沖野管理課長らと相談会に参加したり、ビデオを観たり、岡本看護部長や講習会に参加した多数の師長さん、複数の機構病院を歴任して機能評価受審の経験のある職員の方々、ユアーズプレーンの小金丸さんのお力を借りて各部署、部門も準備万端行い、受審に漕ぎつきました。当院より少し前の受審の鳥大麻酔科森山先生には貴重な直前情報を教えてもらいました。医局部門は急遽、医師の診療マニュアル(写真1)を新たに作成して、また各医師には毎月、様々な要望を行い皆さんお忙し中対応して頂きました。この場を借りてお礼を申し上げます。

2月末はCOVID-19が既に国内で発生しており、受審自体が危ぶまれましたが、どうにか受審の日を迎えることができたのは幸運でした(もう少し後の受審であれば当然延期となっていたでしょう)。前日から大量の準備書類(写真2)を大研修室に運びこみ、1日目は朝9時から6人のサーベイヤー(医師、看護師、事務職各々2人ずつ)による調査が始まりました。午前は幹部による病院概要説明や、1領域(患者中心の医療の推進)、4領域(理念達成に向けた組織運営)について集合面接調査がありました。午後からは2及び3領域(良質な医療の実践)を中心に3病棟、5B病棟の病棟訪問及びケアプロセス調査(写真3,4)、引き続き機構が指定してきた5A病棟、6病棟の病棟訪問及びケアプロセス調査、外来訪問、各部門訪問がありました(写真5,6,7)。2日目は引き続き各部署、部門の訪問調査(写真8~11)、最後は講評及び意見交換で終了しました。他の受審病院の様にこまめな小委員会や頻繁な対策会議は開きませんでしたが、C評価もなく一発認定を受けたことは全職員の努力の結果であり、当員職員の潜在能力の高さを感じ、素晴らしいことだと思いました。報告書でも述べられていますが、特に評価の高かったのは唯一のS評価を頂いた栄養管理部門と当院独自の多職種によるPASPORT(患者入院支援システム)でした。診療上の基盤である医療安全部門や感染対策部門も好評価を頂きました。

総合入院体制加算2の取得により大幅な増収アップという病院経営上のメリットだけでなく、病院機能評価機構も述べていますが、受審して一番よかった事は現状の客観的把握と様々な改善が行えたことでした。実際、受審の機会がなければ気づきもしないし、放置されていた事が沢山ありました。二番目に職員のモチベーションアップと改善意欲の醸成ができたことです。三番目に外部評価機関の認定により病院の信頼度の向上が図れたことでした。1月の臨床検査室の"ISO15189"取得、3月の"がん診療連携拠点病院(国指定)"に続いて医療供給体制で当院のブランドアップが行えたと思っております。引き続き良好な医療の提供に努めて参ります。



写真 2 大量の準備書類



写真 7 栄養管理部門(唯一の S 評価でした)



写真 3 3 病棟訪問



写真 8 臨床検査部門



写真 4 3 病棟ケアプロセス調査



写真 9 薬剤部門



写真 5 外来訪問(掲示板も入念にチェック)



写真 10 放射線部門



写真 6 診療情報管理室



写真 11 内視鏡室





イノチオ精興園

菊の育種開発を行  
うイノチオ精興園(株)

## 福山医療センターへ 洋菊のアレンジを寄贈

(府中市鶴飼町五三一八、  
廣瀬信雄社長)は6月18日、  
独立行政法人国立病院機構福  
山医療センター(福山市沖野  
上町四一四一七、稲垣優  
院長)へ「ママアレンジメン  
ト」を寄贈した。  
ママとは洋菊のことで、仏  
花などの和菊と異なり、贈り  
物に適している。  
同社は1921年の創業以  
来、約一〇〇年にわたって菊  
関連の事業を続けてきた。主

## 「イノチオ精興園」様より 美しい洋菊の アレンジを 寄贈いただきました

きれいな花のおかげで、  
スタッフも患者さんもホッとできる  
たいへんありがたい贈り物でした

中国情報出版(株)の”中国ビジネス情報”  
2020年7/1号から転載

に福山市の農場で品種開発を  
行っており、毎年 of 交配で一  
〇万品種以上を開花させる。  
その中から選抜した品種の試  
験栽培を繰り返し、数年後  
に新品種としてデビューさせ  
ている。  
同センターで行われた寄贈  
式では、廣瀬社長が稲垣院長  
と岡本悦子看護部長に、新し  
い品種のママを取り入れたア  
レンジメントを手渡した。「毎  
日忙しくされている医療従事  
者の皆さんに、きれいな花で  
心を癒やしてもらえれば」と  
廣瀬社長。  
新品種の「セイオペラピン  
ク」や「セイオペラオレンジ」  
など、同社の農場で作られて  
いる花粉の出にくいママを中  
心に、バラやヒマワリなどを  
加えたアレンジメント約一〇  
個を贈った。花は同センター  
の玄関付近や病棟などに置か  
れた。適度な水やりをすれば  
二―三週間楽しめるという。  
稲垣院長は「新型コロナナウ  
イルスの影響で一時期は当院  
も大変な状況だったが、今は  
少し落ち着いている状態。き  
れいな花のおかげで、スタッ  
フも患者さんもホッとできる。  
大変ありがたい」と感謝して  
いた。

24

連載

No.78

事務部だより

### 『お家に犬がいる幸せ』

企画課 診療情報管理室 三宅 沙季



私は4月から診療情報管理士として働いています。早いもので私が働き  
始めてから3ヶ月の月日が経とうとしています。まだまだ一人前とは言いがた  
いですが、診療情報管理室の皆様に教わり、勉強しながら日々業務に取り  
組んでいます。

診療情報管理士の業務はカルテの管理やがん登録、DPCなど幅広く受  
け持っているため、それぞれに担当が決まっています。私は7月から本格的に  
DPCの業務をすることになっているので、今はそれに向けて勉強中です。

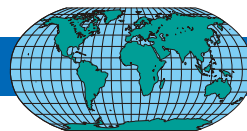
私は川崎医療福祉大学出身なので、診療情報管理士の業務がどのよ  
うなものがあるのかは先生方に聞いて知っていました。しかし、実際に目にし  
てやってみると「こんな風にやっていたんだ」と感動することが多く、毎日新  
しい発見ばかりでとても楽しく感じています。

話は大きく変わりますが、ここからは私の愛犬について書いていきたいと  
思います。私の家にはくうという名前の愛犬がいます。今年8才になるミック

スで、私の中学2年生の誕生日に我が家に来て以来大切な家族です。

くうは気分屋な性格で、新しいおもちゃを買ってきてすぐ飽きてしま  
いますし、名前を呼んでも振り向くだけで来てくれないことがほとんどです。し  
かし、私が休みの日にリビングのソファで映画や動画を見ていると私と携帯  
の間に入り込んで来て「構って欲しいアピール」をしてくれます。そのときの顔  
が最高に可愛いので、私はくうをわしゃわしゃとなでながら幸せに浸って  
います。私が仕事から帰ってきた時の嬉しそうな顔を見た時には疲れが吹っ  
飛びます。(笑)また、お散歩の時間は私の貴重な運動時間になります。私  
は中学、高校で運動部に所属していました。大学に入ってから女子ハン  
ドボール部のマネージャーではありましたが、時々部員に混ざって一緒に  
キャッチボールしたり、スポーツジムでバイトしていたりと体を動かす時間が  
多くありました。しかし、社会人になってからはコロナの影響でスポーツジム  
も閉まっており、公園に行こうにも人が多すぎて断念することが多かったの  
で、くうとの散歩の時間は私の運動不足の解消にも気分転換にも丁度い  
い時間となっています。

最後になりましたが、この3ヶ月お世話になりました職員の方々、診療情  
報管理室の皆様本当にありがとうございます。まだまだ未熟者ではありま  
すが、これからも精一杯業務に取り組んでいきたいと思っておりますので、  
ご指導、ご鞭撻のほどよろしくお願い致します。



# 憧れと戸惑いと 〔後編〕 —家族でのアメリカ滞在と生活 (米国国立衛生研究所留学)—

米国国立衛生研究所  
(National Institutes of Health; NIH)  
客員研究員

加藤 卓也



前編に引き続き、私の留学報告の機会を頂きましたこと深く感謝申し上げます。私は米国メリーランド州に位置します米国国立衛生研究所(NIH)に客員研究員として勤務しており、はや一年となりました。前回は、私の研究室と米国のコロナウイルス感染症(COVID-19)の現状について紹介させて頂きましたので、後編となります今回は米国の生活に焦点を当ててみたいと思います。今回は主に私の体験や感覚に沿って書かせて頂きましたので、事実とは異なる部分もあるかと思いますが、気軽に読んで頂ければ幸いです。

私と妻、6歳の長男と2歳の長女(2019年5月の渡米時点)の4人家族で、ノースベセスダ(首都ワシントンD.C.の中心部まで地下鉄で約30分ほどの場所)という郊外のアパートに同居するところから留学生活が始まりました。18階建ての物件で、リビングルームの半分はガラス張り非常に景色のよい開放感のある部屋です。また個々のアパー



自宅のアパート内から

トにはおよそ共有プールが併設されており、平日の夕方までさえ学校帰りの子供達で賑わっています。このアパート近隣は、非常に治安が良く、さらに各国の駐在員や研究員が多く滞在しているため、人種差別についても今まで強く感じたことは幸いにもありません。このように家族での留学地としては好条件のようにも思えますが、10kmほど離れた場所では発砲事件のニュースも時々流れてくるなど危険な地区も身近に存在するために、外出する際には注意を払う必要があります。

米国での育児においても文化の違いを感じます。米国では、誘拐や虐待の事件が後を絶たないため、様々な規制があります。「子供を目の届かないところに置いてはいけない」という大原則がございまして、年齢によりますが日本で常識の「おつかい」「お留守番」「子供達だけの外出」

は禁止されています。また、いじめや暴行についても敏感であり、子供同士の遊びも注意が必要です。特に男児の遊びである、チャンバラごっこや戦隊シリーズごっこ、さらに手を銃にして打ち合いをすること等、これらすべて暴力行為とみなされます。実際に日本の子供達がチャンバラごっこを行い、学校に両親が呼び出され、結果としてクラスを分けられた話も聞きました。このように文化の違いを窮屈に感じるがありますが、その反面、子供がいると周囲の大人から優しくされることも多く感じます。アパートのエレベーター内や玄関、公園など様々な場所で子供達に声をかけてくれますし、「Cool!」「Cute!」など、子供達を温かく褒めてくれます。さらにトイレやスーパーのレジの列を譲ってくれることさえあります。米国においてこのような温かい気遣いは私は予測しておらず、時折日本よりも子供に対して世間が優しいのではないかと感じることもあります。さらに遊具付きの広大な公園が多数存在し、子供を伸び伸び育てやすい環境が揃っています。子供達が日本とは異なる経験をしているところを見ると、家族で留学できたことを嬉しく感じずにはられません。また、職種によりますが勤務時間を家庭環境によって変えることができることも利点の一つだと思います。スクールバス停留所や保育所への送り迎えのために、「朝は父」「夕は母」のように共働きの家族に対し

てフレキシブルに対応してくれます。私も子供の送り迎えを行うようになりましたが、父親による送迎も母とはほぼ同等見かけます。日本でも増えてきましたが、男性トイレにもオムツ交換台などはほぼ設置されており、父親が世話をしているところもよく見ることができます。父親が積極的に育児に参加している姿に、私も見習わないといけないと留学して感じました。

次に「食」です。日本では、ひとつの店舗で必要なものが概ねそろえることができますが、米国では異なります。多民族国家ゆえに店舗ごとで品揃えが異なり、同系統の商品価格が2-3倍異なることも見受けられます。米国において、日本はまだマイノリティーであるため、和食を中心として食事を考える場合には3~4件店舗をまたぐ時もあります。幸いにも日本の品を揃えた店舗が近くにあるため、食に関して必要なものが手に入らないことはほぼありません(値段はかなり高いですが)。また、こちらではお惣菜やお弁当の品揃えが悪く、冷凍食品の品数は多くありませんし、そもそも味が日本人向けではありません。そのため結局は「自分で作る」しかなく、渡米して1年間、妻の手料理にお世話になっています。今まで家族全員が大きな体調不良なく生活できているのは、妻の作る食事のお陰であり本当に感謝しています。

もう一つ日本と異なる文化を挙げるなら「返品」



近所の遊具付きの公園



制度です。店舗でも通信販売であっても、未使用であっても使用済であっても、現物返品で期間内であれば全額返金されます。しかもその期間が平均で1か月ほどあります。極端な話、返品期間直前まで使用して、返品すれば無料で楽しむことも可能です。返品に慣れていない日本人からすると驚きましたが、今では悩んだものは「試してみる」ために購入するようになりました(その反面レシートの管理は必要になります)。

また、米国は自然を保護しつつ経験する目的に多数の国立・州立公園が存在します。我々は家族で渡米したため家族用として8人乗りのバンを購入しました。米国は、ガソリン代が日本の約半額であること、原則高速料金(ハイウェイ)が無料か格安であること、ホテル代が人単位でなく部屋単位であることから、車を使えば格安で遠くの地まで旅行ができる利点がございます。米国の国立公園といえば、グランドサークルやイエローストーンといった中西部が日本では有名ですが、東海岸沿いでも素晴らしい景色を見ることができます。例を挙げますと、大西洋に位置し約60kmにもわたる海岸の一部である「アサティグ国立公園」では、大西洋で泳ぐことができ、運がよければ自然の馬も見ることができます。「シェナンドー国立公園」は原生林が生い茂るなだらかな山地に位置し、総距離約170kmのスカイラインドライブが存在します。キャンプ、ハイキング、さらに多くの滝も見どころですし、ドライブウェイの近くに東海岸最大の鍾乳洞「ルーレイ洞窟」も認められ、幻想的な世界を味わうことができます。他にも車で、ニューヨークシティまで約4時間、ナイアガラの滝まで約7時間と残りの留学期間で新しい場所へも挑戦したいと考えています。



アサティグ国立公園内(野生の馬を偶然撮影)



シェナンドー国立公園から



ルーレイ洞窟

米国でしかできない経験として、Home brewing(ビールの自家醸造)に挑戦してみました。自家醸造用のキットを帰国する友人から譲り受けたことと、COVID-19によるテレワークのために自宅での時間を持て余していたことが重なり、ちょうどよい機会でした。日本では禁止されていますが、米国では年間100ガロン(約378L)を超えなければ個人でアルコール飲料を作ることが許可されています。日本で売られているビールのほとんどは「ラガー系」と言われすっきりとしたのど越しが特徴ですが、温度管理が難しいことから「エール系」というコクのあるフルーティーな風味が特徴の

ビールに挑戦しました。実際は、麦芽を1時間ほど煮込み麦汁(Wort)を作成し、酵母を追加して2週間から4週間専用のタンクで発酵させます。その後、炭酸を作成するための糖分を付加し、瓶詰めして2週間後に完成というステップです。実際の味はかなり癖のあるビールではありますが、自らが作成したものということもあり、非常に美味しく感じられました。麦芽や酵母を変えると簡単に違うフレーバーが楽しめるということで、今後も挑戦していきたいと思います。

最後に岡山大学消化器外科学の藤原教授、福山医療センター院長の稲垣先生をはじめ多大なる協力ならびに支援があり現在仕事を続けることができております。私達に関わって頂きましたすべての皆様に感謝申し上げますとともに、帰国後に少しでも諸先生方、その先の患者様へ還元できるように引き続き精進して参ります。皆様のご多幸をアメリカの地よりお祈りしております。



Home brewing(ビール自家醸造)

# いろんなテーマでつぶやきます 外科医のひとりごと

## Vol.8 「SDGsを知っていますか？」



福山医療センター  
外科診療部長  
大塚 眞哉

プロフィール  
1990年岡山大学医学部卒、医学博士。岡山済生会病院、岡山大学などを経て99年から福山医療センター外科勤務。専門は消化器外科、特に胃がん大腸がん外科。岡山大学医学部臨床教授、日本内視鏡外科学会評議員で、ESMO(欧州臨床腫瘍学会)などに所属。座右の銘は山本五十六の「やってみせ、言って聞かせて、させてみて、ほめてやらねば、人は動かじ」。

### 17の目標を設定

「SDGs」という言葉をご存じでしょうか？これは「Sustainable Development Goals (持続可能な開発目標)」の略称であり、2015年9月に国連で開かれたサミットの中で、世界のリーダーによって決められた国際社会共通の目標です。

図のように、貧困・飢餓などに関して30年までに達成すべき一七の目標と、一六九の細目が設定されています。安倍首相は19年9月、国連本部でのSDGsサミットにおいて、次の四項目への重点協力を表明しました。



SDGs(持続可能な開発目標)

- ①50年までに海洋プラスチックごみによる追加的な汚染をゼロにすることを目指す
  - ②教育の推進と、途上国の女性のエンパワーメント(能力開発)のため、三年間で四〇〇万人へ質の高い教育の機会を提供
  - ③ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ (UHC) の実現に向け、約一〇〇万人のエイズ・結核・マラリア患者の命を救い、約一三〇万人の子供たちに予防接種を届ける
  - ④質の高いインフラ投資に関するG20原則の取りまとめ・普及・実践
- SDGsの認知度は世界平均

### 医療福祉で貢献

福山近隣の団体・企業では、岡山大が17年の第一回「ジャパンSDGsアワード」特別賞(SDGsパートナーシップ賞)を受賞しました。地域や企業、NPOなどさまざまな組織や人々と連携した活動が評価され、国公立大学で唯一の受賞となりました。同大の横野博史学長は昨年、NY国連本部で政府を代表して成果を発表しました。

創業四〇〇年の老舗(株)虎屋本舗(福山市曙町)も、長寿企業として地域の伝統文化の継承や地方創生に貢献しているとして、18年の第二回アワードで同じく特別賞を受賞しました。虎屋さんといえば、人氣

の「本物そっくりスイーツ」や、昨年6月に特別後援した「福山つながり寄席」で柳家喬太郎師匠が披露した「虎屋のうどん饅頭怖い」が思い出されます。

他の企業も環境に優しいエネルギーの利用、フェアトレード、食品ロスを減らす取り組みなどでSDGsを目指しています。目標の一つ「すべての人に健康と福祉を」においては、COVID-19(新型コロナウイルス感染症)対策も日本の取り組みの一課題です。

われわれも医療福祉で貢献したいと思います。COVID-19で分断された国際社会を、「協調」と「連携」の社会へ変えるに当たってもSDGsは重要です。

今年の福山ばら祭は規模が縮小され、パレードなどが中止になりましたが、一年延期となった25年の世界バラ会議に向け、ばら祭を主催する福山祭委員会もSDGsを推進しています。





# すっきり排便講座 SERIES 8

～ Dr.POOが排便を“0から”考える ～

## 便をみて健康を考える ～あなたは自身の 便をみてますか？～

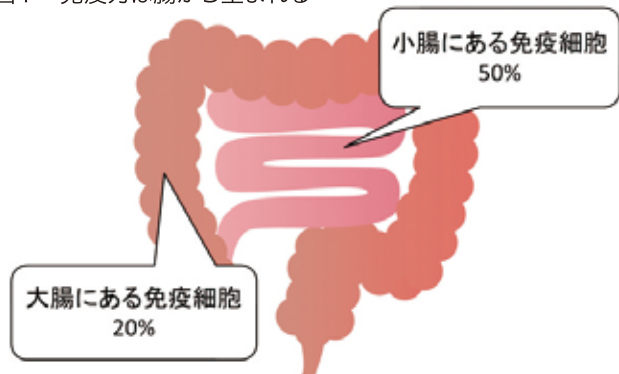
いそだ病院 診療部長  
福山医療センター 外科非常勤医師

岩川 和秀



連日新型コロナ感染の感染者数や死亡者数が報道され、過酷な現実と向き合わなければいけない毎日が続いています。このウイルス感染に対する特效薬やワクチンがない以上、このウイルスと対峙するためには免疫力に頼るしかありません。新型コロナウィルスに感染しても、無症状で経過し自身の免疫力で排除できるか、はたまた重症化し生死の関をさまようか、なかなか陰性化せずに遷延するか、陰性化した後も後遺症に悩まされるか……これらは自らの体に備わっている免疫力がいかに働いてくれるかにかかっています。では免疫力を上げるためにはどうすればよいのでしょうか？免疫力を簡単に上げることはできませんが、今回強調したいことは、正常な免疫力は主に腸から生まれており、免疫細胞の70%は腸に集中しています。腸管粘膜は家であれば家塀のようなもので、外から細菌やウイルスが侵入してくれば、これらの免疫細胞が異物として認識し排除してくれます。また今回の新型コロナウィルス肺炎のように体内で炎症が起これば、局所の免疫担当細胞であるT細胞やNK細胞が働き、さらに不十分であれば体内で情報交換がなされ(サイトカインなど)腸管免疫細胞が一体となって動員されウイルスの排除や拒絶の役割を担います。この免疫システムがうまく働くか、その能力を発揮できるかどうかは腸内環境次第です。小腸は免疫細胞(リンパ球)の50%が集中しており、そのリンパ球に指令を出すパイエル版も小腸の絨毛に密集しています。小腸は「免疫の司令塔」とも呼ばれ、小腸を大量切除すれば免疫力が低下し感染症にて亡くなることが多いのはそのためです。大腸は免疫細胞の約20%が集中しています。小腸に比べると免疫細胞の数では少ないものの、大腸ではさらに大量に存在する腸内細菌が免疫機能に大きく関与しています。腸内細菌が菌体成分や代謝産物を介して腸管の免疫細胞に働きかけているのです。たとえばビフィズ菌が少ないと免疫機能が低下します。(ビフィズ菌を増やして健康にという宣伝が広くいわれています)(図1)

図1 免疫力は腸から生まれる



巷では日本ではなぜ諸外国と比べてコロナ感染に伴う重症化率が低いのか？処罰や罰則規定もせずにある程度感染を鎮静化することができたのか？疑問視されています。…これらは人種や遺伝子の違い、国民性(ルールを守

る)、医療制度など諸説あります。私見ではありますが、日本人は和食に代表されるように穀類、芋根菜、海藻類、豆類などの食物繊維を多く摂取し、味噌、醤油、漬物などの発酵食品を多く摂ることによりいわゆる腸管免疫が諸外国に比べて強靱であること(近年肉食やジャンク食中心になり炎症性腸疾患、過敏性腸症候群、大腸憩室症などの腸が弱い疾患が増加傾向にあります)が主たる要因と思われます。

これまで腸内環境と免疫と密接に関係していることを述べてきましたが、腸内環境についてその状態をどうやって知ればよいのでしょうか？これは大腸内視鏡検査をしてもわかりません。実は私たちの身体から排泄される便には腸管の情報が詰まっています。言い換えれば便は最終的な腸管機能の集大成(消化吸収の総合点)のようなものであり、健康状態の指標でもあります。理想的な便が出ることは理想の腸内環境が保たれていることに相当します。具体的な理想の便は①毎日いきまずにストーンと出る②色は黄色から褐色③重さは200から300g④分量はバナナ2~3本分⑤匂いは多少臭いけれどきつくない⑥硬さは少し腐りかけたバナナくらい⑦水分は80% 水面上に少し浮きぼられてそのうち沈む このような便が毎日出れば腸内環境は良好といえます。しかし、毎日理想的な便が出るとは限りませんし、細かに観察もできません。そこで大まかではありますが便の状態を評価する基準として最近広く医療現場で使用されてきている基準として「プリストルスケール」と呼ばれるものがあります。イギリスのプリストル大学、ヒートン教授により1997年に提唱されたものです。ヒートン教授はイギリスBBC放送の視聴者が気分を害することを考慮し、便の描写や表現には慎重を記したとの逸話が残っています。特にタイプ4の「表面が滑らかでソーセージや蛇のとぐろに似た」という表現やタイプ3の「ソーセージ形であるが、ひび割れがあるもの」などの表現はわかりやすく受け入れやすい印象を受けます。(図2)



図2

自身の便を観察するほど身近で手軽な健康管理法はありません。最も簡単な評価法は先のプリストルスケールのタイプ4を目指すことです。なぜなら上記①から⑥はタイプ4の時の便だからです。便を出しても姿かたちを確認せず、汚いものと決めつけてさっさと水に流していませんか？自身の腸内環境は自身で評価し、理想的な便(プリストル タイプ4)ができるように毎日便を観察することから健康を管理していったはどうでしょうか。いそだ病院と福山医療センターでは排便の評価にプリストルスケールを取り入れ、データを共有すべく手続きを進めています。

### 参考文献

S.J.Lewis and K.W.Heaton. Stool Form Scale as a Useful Guide to Intestinal Transit Time. Scandinavian Journal of Gastroenterology. 32(9), 920-924, 1997



## わたしと007



経営企画係長

藤本 萌

暖かくなってきてから自粛、自粛でどこにも行くことが出来ず、誰とも会うことが出来ずの日々が続いていましたが、皆さん、どのように過ごしていましたか。ずっと家に引きこもっていた私は、もっぱら家で映画を観ていました。『ムーラン』、『ベイビー・ドライバー』、『キューティー・ブロード』、『キングスマン』、『アリー スター誕生』、『50回目のファーストキス(日本版)』、『ガーディアンズ・オブ・ギャラクシー』…ジャンル問わず、積読ならぬ(心の中で)積観となっていた映画を消費していきました。



というのも、私の数少ない趣味のひとつが映画を観ることなのです。実は何号か前のFMCニュースでも映画について、しかも『マッドマックス 怒りのデス・ロード』と『バジュランギおじさんと小さな迷子』というちょっとだけクレイジーな映画と楽しいインド映画について書いたら何人かから(ちょっとヤバイやつ…)という評をいただ

いてしまったのですが、家でも出来ることなので私の好きな映画をまた紹介したいと思います。今回はもう少しマイルドにいきます。テーマは、『007』!

『007』とは、イアン・フレミングの原作小説を映画化したスパイ映画シリーズで、主人公のジェームズ・ボンドが快刀乱麻のごとく切った張ったの裏社会で世界を救うべく奮闘する物語です。第1作目の『ドクター・ノオ』が1962年に日本で公開されてから、今年公開予定の最新作『ノー・タイム・トゥー・ダイ』まで全25作が製作されています。長く広く愛されるこのシリーズの魅力を語ります。

### 1. テンポの良い娯楽映画

大前提の魅力は、軽快なストーリーです。スパイものの映画は、これはおとぎ話かな?というような軽快なストーリーのもの(例:キングスマンシリーズやM:Iシリーズ)と、これは何の呪い…と思うような重厚なストーリーのもの(例:ボーンシリーズや裏切りのサーカス)があります(私調べ)。どちらが好きかについては個人的好みの域になりますが、私は軽快なストーリーの方が好きです。なぜなら、映画は楽しい気持ちに

なるために見るものだと思っているから!

さて、話は逸れましたが007に戻ります。007の古いシリーズはもっぱら西側諸国vs東側諸国の構図です。最近のシリーズは西やら東やらはなくなり、世界戦争を目論むテロリストが出てくることが多くなりました。ボンドはどの作品でも、アストンマーチンを乗り回しワルサーを撃ちながら世界の平和を守るために奔走しているのです。

世界を救うために奔走するボンドですが、ずっと気を張り詰めて戦っているわけではありません。美人がいればころっと好きになっちゃうラブコメの展開もあるし(ときどきそのせいで痛い目を見る)、ちょっとマヌケな敵がいたり、使い道不明な謎道具があったりと、ポップコーンとコーラ片手にワハハと笑いながら観ることが出来るのが007の魅力です。個人的には、毎度おなじみ、世界を救った後のMの「ボンドはどこ行った!?!」からの、心配なお構いなしに美人とイチャイチャしていボンドが好きです。007の鉄板ネタですね。

### 2. ジェームズ・ボンドを演じる俳優たち

007シリーズは長いシリーズであるため、これまでジェームズ・ボンドを演じてき





た俳優はなんと6人。どのジェームズ・ボンドから見始めても、違うジェームズ・ボンドになるたびにん〜?と違和感があるのですが、観ているうちに違和感なんてどこかに行ってしまうぐらいみんなジェームズ・ボンドなのです。

ではここで、超個人的ジェームズ・ボンドランキングを発表します。まず第3位から、3代目ボンドを演じたロジャー・ムーアです。1973年公開『死ぬのは奴らだ』から1985年公開『美しき獲物たち』まで7作を演じたムーア、彼の演じるボンドは何といても胸毛!すごい胸毛なのです。あと、彼にはクラシックな格好良さがある気がします。

第2位は、6代目ボンドを演じるダニエル・クレイグです。彼がジェームズ・ボンドを演じると発表になったとき「金髪のボンド?」と非難もありましたが、実際に演じた彼を観ると髪の色がなんの。どのジェームズ・ボンドも身のこなしはスマートでモテ男ですが、ダニエル・クレイグが演じるとよりスタイリッシュです。また、(これは各作品のストーリーのおかげでもあります)彼の演じるボンドには他の方が演じるボンドにはない仄暗い哀しみが漂います。愛する人や仲間、場所を失くした哀しみや衰えていく自らの哀しみ、そんな人間味が溢れるジェームズ・ボンドは彼だからこそなのです。ダニエル・クレイグは最新作『ノー・タイム・トゥー・ダイ』でのジェームズ・ボンド卒業となっています。さみしいけど楽しみなあ。

さて、栄えある第一位は、5代目ボンドを演じるピアース・ブロスナンです。なんといっても彼はイケメン。ピアース・ブロスナンの演じるジェームズ・ボンドはカッコ良くて強くて楽しい男なのです(どのボンドもそうだけど)。なぜピアース・ブロスナン?やっぱりショーン・コネリーでは?と思われる人も多いでしょうが、これは超個人的ランキングなので、私の007歴と関係があるんです。そう、私が初めて観た007がピアース・ブロスナンなのです。軽口をたたきながら敵を倒し美女を口説く(どのボンドもそうだけど)、ピアース・ブロスナンは思い出補正もあるかもしれないけどやっぱり私の中では一番好きなボンドなのです。

### 3.愛すべき敵キャラ

007の「愛すべき敵キャラ」と言われて思い浮かぶのはきっと彼でしょう。そう、ジョーズです。『私の愛したスパイ』『ムーンレイカー』の2作に登場する彼は敵キャラではありますが、敵ボスではありません。敵ボスの手下でボンドを倒そうとする役です。ジョーズはものすごい大男で、ものすごい怪力で、鋼鉄の歯ですべてを噛み砕きます。これだけだとめっちゃくちゃ凶悪な敵キャラなのですが、実はちょっと天然でうっかりさんなところが不思議とだんだん可愛く見えてくるのです。『私の愛したスパイ』ではひたすらボンドを執拗につけ狙う(最終的には取り逃がすことになる)のですが、『ムーンレイカー』ではおさげの女の子に恋(!!)をして改心して。あっさり改心してサヨナラしちゃう姿を見ると、あんなに苦戦させられた前作は何だったんだ…という気分にもなりますが、それでも憎めないのはジョーズのキャラクター故でしょう。ちなみに、2作も出演している敵キャラは彼だけだそうですよ。

### 4.最新作『ノー・タイム・トゥー・ダイ』

【ボンドは00エージェントを退き、ジャマイカで静かに暮らしていた。しかし、CIAの旧友フィリックスが助けを求めてきたことで平穏な生活は突如終わってしまう。誘拐された科学者の救出という任務は、想像を遥かに超えた危険なものとなり、やがて、凶悪な最新技術を備えた謎の黒幕を追うことになる。(公式サイトより)】

前作『スペクター』の最後でマドレーヌと去っていったジェームズ・ボンド。愛する人と平穏に暮らしていた彼は007として復帰活躍出来るのか。ダニエル・クレイグ演じる哀しみあるボンドはどのような結末を迎えるのか。11月20日公開予定です。

ちなみに、今回の敵を演じるのは、『ボヘミアン・ラブソディ』でフレディ・マーキュリーを演じたラミ・マレックです。冷徹な悪役のラミ・マレック、ちょっと想像できないなあ。あと、主題歌を歌うのは、ビリー・アイリッシュです。

長い長い自粛期間が明け、ようやくいろいろな活動が再開となりました。いろいろな映画が軒並み公開延期となっていました。が、だんだん公開日が決まってきました。一気にたくさん公開になりそうなので、本当に楽しそうなラインナップが並んでいるんです。アクション映画は好きだけどスパイには興味ないよっていう人はディズニーの実写版『ムーラン』なんてどうですか。ちょっとヤバそうな映画が観たければマ・ドンソク主演の『悪人伝』でしょ。クリストファー・ノーラン監督の最新作『TENET』も観たいよね。邦画なら『コンフィデンスマンJP プリンセス編』かなあ。マスクして体温チェックして、感染対策をしっかりと取りながら映画館で映画を観ましょう!楽しいよ!

リレーエッセー、次回は放射線科の大西副技師長さん、よろしくお願いしますm(\_\_)m



## 韓国の病院見聞記(シーズン4-⑨) ハニャン(漢陽)大学校の医学部と附属病院(その1) ハニャン大学医学部 Hanyang University College of Medicine

金城大学 社会福祉学部  
社会福祉学科 教授

福永 肇  
Hajime Fukunaga



### ■ ハニャン大学

「世界の病院から」で、私たちは今までに韓国の大学病院を4つ見学してきている。国立ソウル大学病院、国立ソウル大学校ブント(盆唐)病院、ヨンセ(延世)大学病院、カソリック大学ソウル聖母病院である。今回と次回でソウルの「漢陽(한양; Hanyang)大 schools」の医学部と附属病院を紹介したい。漢陽大 schools を本稿では「ハニャン大学」と表記する。私はハニャン大学病院には大変お世話になってきた。2017年2月、2018年2月と9月の3回訪問し、韓国の病院に関して多くのことを教えて頂いた。この大学には韓国や日本の医学史に詳しい申榮全(Professor SHIN Young-jeon MD. Ph.D. MPH)教授(予防医学講座)がおられ、私は多くのことを教わった。教授の計らいで、副院長にも面談させて頂いたし、医学部大学院での講演も2度させて頂いた(多謝)。そういう病院であるのに、いやそういう病院であるから「世界の病院から」での紹介が遅くなってしまった。

ハニャン大学の淵源は1939年創設の東亜工科学院になる。その後、建国技術学院、1948年漢陽工科大学を経て、1959年にハニャン(漢陽)大学に改称する。現在では21の学部を持つ総合大学で韓国の名門私立大学である。ソウルと安山(アンサン)の2ヶ所にキャンパスを持つ。学生数16,142人、院生数: 6,760人、教員数3,023人(2020年3月現在、ソウルキャンパスのみ)。

医学部は1965年から開設計画が始まり、1968年に最初の新入生80名を迎えている。1972年に医学部の隣地に802床の附属病院(現在の本院)が開院(大学の説明ではアジア最大の病院になっている)。1979年に最初の臓器移植を行っている。1995年にはソウル近郊のクリ(九里)にも分院が出来ている。ソウルの本院はリウマチ治療を得意としており、やがて1998年にリウマチ疾患専門病院を本院の後方に独

立して開設することになった(写真15)。また2003年には本院の前に国際病院を開設している。合計で病院数は4つになる。本院の2016年の計数・業容は以下である。従業員数1,780人(内、医師510人、看護師550人、医療スタッフ、他720人)、病床数828床、年間外来患者数68万人、年間延べ入院患者数23万4千人。



写真2:歴史館(旧・本館)。現在は大学ミュージアム。



写真3:新本館。大学の本部ビル。

写真3、4は大学キャンパスの中心広場に位置している。これを見て私は米国のハーバード大学の学舎が思い浮かんだ。きつとモデルにしたのだろう。ヨンセ(延世)大学や梨花女子大学のキャンパスも、「ここは英国か」と思ふような石造りの校舎が並んでいた。欧米の有名大学への憧れと礼賛であろう。



写真1:ハニャン大学。韓国でも指折りの名門校。工学部が看板学部。写真は工学系の校舎群。中浪川の河岸に運動場。

### ■ 韓国の医育制度

ここで韓国の医師育成制度につきミニレクチャーをしておきたい。韓国は猛烈な受験勉強の国として有名である。そして医学部への進学が一番の難関になっている。現在、韓国の医師育成は、6年制の大学医学部と4年制のメディカルスクール(専門職養成大学院)という2本の複線構造になっている。大学医学部が38校、メディカルスクールが3校、合計41校の模様である(国立10校、学31校)。メディカルスクールは米国の医師育成スタイルで大学卒業後に入学する4年制の大学院である。米国の大学には医学部はなく、メディカルスクールから医師育成が始まる。ちなみに米国では医学だけでなく、法学、経営学にも大学には学部がなく、大学卒業後に専門職養成大学院(プロフェッショナル・スクール)に進学してから法律や経営の勉強をスタートする(おのおのMedical School, Law School, Business School)。大学は一般教養(general art)を学ぶ処というスタンスだ。韓国の医学教育のベクトルは米国に向いており、2004年にメディカルスクールを採用している。日本もメディカルスクールを検討したが導入に至っていない。

医学生の入学生定員数は国が管理しており、毎年3千人強の医師が誕生する。各大学医学部・メディカルスクールの定員は40~120名と幅が広い(新設校の定員は少ない)。例えばハニャン大学ソウル病院の場合では病床数828床に対して医師数は510人であり、医育機関に対するマンパワーはとても充実している。韓国の医育スタイルはアメリカ方式に改革中であるようだ。医学生は、医学部卒業orメディカルスクール修了⇒医師国家試験⇒インターンシップ⇒レジデンシー⇒フェローシップという米国のキャリアを積んでいく。医師国家試験を合格し、医師免許が交付されると開業できる。診療科は自由標榜制。韓国では医師を含む医療専門職の国家試験は保健福祉部が行っていた。しかし1994年から民間組織のNHPLE(National Health Personnel Licensing Examination Board)が担当している。医師国家試験には2009年度試験からOSCE(臨床能力試験)が導入されている。全体の合格率は96%前後のようだ。日本では大学医局(講座)では、先輩が自分の時間を使って後輩の臨床や手術の教育・指導を行う。勤務医の人事は、まだまだ(大学の)医局人事が一般的である。日本は大学医局や病院という組織や所属メンバー全体のレベルアップを目指していく。誰も不思議には思わないが、これらのことは日本独特の医療風土・医療文化であるのかも知れない。韓国や台湾で観察すると、医師には個々人の技術や知識の向上が要請され、病院で生き残る為には、後輩指導よりも執刀手術件数の増嵩や研究・論文執筆に自分の時間を優先し、患者や手術は他人に渡さない世界のように思える。従って「名医」が出てくる。競争社会韓国では患者は「名医」を好み、医師にとっても病院にとっても「名医」はとても重要になるようだ。病院をサッカーチームに例えると、日本チームは、チーム全体の力の強化を目指すのに対し、韓国や台湾ではスター選手の登場を目指す世界と言って良いかも知れない。



## ■ハニャン大学医学部

ではハニャン大学の医学部から見学を始めてみよう。韓国ではUniversity(日本で大学)⇒「大学校」、College(日本で学部)⇒「大学」の表記になる。したがって「ハニャン大学校醫學大學(Hanyang University College of Medicine)」が正しい表記であるが、本稿では「ハニャン大学医学部」での表記にさせて頂く(「大学校」の単語は、日本では文部科学省所管外の防衛医科大学校、国立看護大学校、気象大学校などをイメージしてしまう。なお、日本も明治時代には「東京帝國大學醫科大學」といういた時もあった)。



写真4: 医学部1号館。教授研究室や臨床実験施設がある。韓国の人は松の木が特に好きなのだとした。現在の日本では街路樹に松の木は一般的ではないが、韓国では松並木が多かった。



写真5: 医学部1号館の玄関。ハングル文字の看板と繁体字の「醫科大學」の看板が並んで掲げられている。左手にヒポクラテスの胸像が見える(写真6参照)。



写真6: ヒポクラテスの胸像

写真6は、医学部玄関横のヒポクラテスの像である。ヒポクラテスは全5～6世紀のギリシャの医師で「医学の父」と言われている。ソウル大学医学部も玄関前の前栽にヒポクラテスの大きな立像があったし、ヨンセ(延世)大学医学部の玄関ホールにも胸像が置かれていた。翻って日本の医学部では、ヒポクラテスは殆ど見かけない。代わりに医学部キャンパスでは、コス島由来のブラタナス(鈴懸)の木の子孫を頻繁に見かける。1969年、新潟の蒲原宏医師(医史学者)がコス島から球状果の種を持ち帰り、翌年9個が発芽した。その芽やその子孫達が全国各地の医学部キャンパスに広がっている。ピタゴラスがコス島の広場にあるその木の樹下で診察をし、医学を教えたという伝説があり、日本では「ピタゴラスの木」と呼ばれている。



写真7: 医学部1号館(正面)と医学部本館(左側)。



写真8: 医学部2号館の玄関。2号館には教授研究室、医学図書館、学生勉強室、診療中央検査室、医学教育シミュレーションセンターが入っている。



写真9: 医学部の看板。"Hanyang University College of Medicine"の正しい漢字表記は「ハニャン大学校醫學大學」である(本稿では「ハニャン大学医学部」と略記している)。



写真10: 医学部1号館の1階にあった「実験動物学センター」。厳重な出入り管理。私は医学部の教授(経済学)であったが、学内でラットやマウス、無菌ドックや豚を見たことはない(この大学医学部でも動物実験棟はICカードを持つ関係者以外は立ち入り禁止になっている)。



写真11: エレベーター横に防災グッズがあるのに注目。防災グッズは医学部1号館の各階にあり、1階にはAEDもあった。韓国では地下鉄駅やホーム、地下道に充実した防災(火災対策)グッズが数多く常備されているのに着目した。



写真12: 教授研究室。



写真13: 医学部2号館(勝手口)。看護学部、看護学大学院、看護教育協会の出入口になっていた。



写真14: (日本人には珍しい)ナイチンゲールの胸像。

写真14は看護学部校舎の入口で見かけたナイチンゲール胸像。ナイチンゲールの胸像は初めて見た。日本の看護学校にはナイチンゲールの立像がある。片手に燭台を持った姿で、白色の陶製だ(工業製品)。日本の看護学校では、かつては「戴帽式」という儀式があった。生徒や学生が初めての臨床実習に臨む直前に、校長が一人一人にナースキャップを授与し、職務に対する意識を高め、その責任の重さを自覚させる儀式であった。ナースキャップを被せてもらった生徒達は、ナイチンゲール像の燭台から受け取った聖火を次々と各自の燭台へ移してゆき、灯が全員に行き渡ると、ほの暗いキャンドルの明かりだけの神秘的な雰囲気の中で、全員で「ナイチンゲール誓詞」を朗読するという一種宗教的な儀式であった。現在ではナースキャップの戴帽は多くの学校で消えたが、キャンドルは残り、「戴灯式」「宣誓式」と呼ばれている。燭台はクリミア戦争の時に、ナイチンゲールが蠟燭をかざして、夜の野戦病棟を巡回したことから来ている。彼女は夜のラウンド(巡回)の必要性を説いた。患者の将兵たちから「The Lady with the Lamp」と呼ばれた。看護系学校の「戴灯式」はナイチンゲール像からの灯を自分の蠟燭に移し、自分も看護師として患者を見守り続けると言う誓いの儀式になる。

## ■ハニャン大学リウマチ専門病院

本院の後ろにリウマチ専門病院(Hospital for Rheumatic Diseases)が別に建っている。リウマチ専門病院は初めて見た。



写真15: ハニャン大学リウマチ専門病院

# 【新型コロナウイルスに負けない在宅医療を!】



訪問診療部 部長  
歯科医師

猪原 光



先月末、日本在宅医療連合学会がWeb開催されました。学会とは普通、多くの医師を始めとする参加者が一堂に会し、会議場や講堂といったところでいくつかの分科会に分かれてディスカッションを行う形式で開かれます。

しかし現在は、新型コロナウイルス感染拡大を防がなくてはならない時期です。特に、医療者が全国から集まって会議することは、まず不可能です。

そこで考えられたのが、インターネット上で学会を行ってしまおう、という試みです。

参加者はホームページにアクセスし、事前に配られたルームNoと、パスワードを使ってオンライン会議に加わります。ルームのスケジュールは、同時時間帯でおよそ10個が併行しており、自分の興味のあるルームに自由に入出りすることができます。

Web学会のメリットは、全国どこからでも参加できること。時間と空間を超えて、最新の知見を得ることができます。(ただ懇親会がないのは、少し寂しいですね)

今回の日本在宅医療連合学会では、およそ2500人の方がこのWeb学会に参加されました。

学会の中でやはり話題となったのは、新型コロナウイルスについてです。特に感染拡大が続いている地域において在宅や高齢者施設への訪問診療を行う際に、実際にどのような対策を行えば、ウイルスを持ち込むことなく安全に在宅医療を提供できるか、に関心が集まりました。

特に、私たち歯科の分野は、感染源として最も問題となる唾液・口腔を扱っているため、なおのこと対策が必須となります。ただ、ウイルスが未知のものであったため、なかなか対応の指針となるようなものが発表されていません。

指針がなくて困っているのであれば、自らで作ってしまおう、ということで、今回の学会のシンポジウム枠を1つ頂き、専門家の方を集めて議論を進めていきました。議論のとりまとめ役「座長」は、当院の猪原健が務めさせていただきましたが、今後の第2波・第3波の襲来に備えて、今準備しておくべきことや、実際の対応について、かなり具体的な話を行うことができました。

今後も引き続き、地域の皆さんに安全な医療を提供するため、新型コロナウイルスに関する最新の知見を集め、感染対策に活かしてまいります!

医療法人社団 敬崇会

猪原歯科

リハビリテーション科

院長 猪原 信俊

副院長 猪原 健

〒720-0824

広島県福山市多治米町5丁目28-15

TEL 外 来/084-959-4601

訪問部/084-959-4603

FAX 外 来/084-959-4602

訪問部/084-959-4604



# 医療連携支援センター 通信 No.22

日頃から患者さん・ご家族にとって安心できる医療が提供でき、住み慣れた地域での生活が継続できることを実現するために地域の医療機関の皆様と連携させて頂くことは必要かつ重要なことと考えております。

地域の医療機関の皆様、ありがとうございます。

そこで、当院における地域の医療機関の皆様との連携実績をご紹介します。

今後も当院とより一層の密な連携が継続できることを目指していきたくと考えていますので、参考にして頂ければ幸いです。



地域医療連携  
部長



主任医療社会事業  
専門員

豊川 達也 木梨 貴博

## 令和2年度 医療連携支援センター 連携実績(R2.4)

### ①前方連携(地域医療連携課)の実績

地域の医療機関の皆様からご紹介を頂いた実績です。

ご紹介を頂き、当院で実践できる医療を提供し、地域の医療機関の皆様と切れ目ない連携をさせて頂いています。

引き続きご紹介くださいますようお願いいたします。

	医 療 機 関	合 計	内科	呼吸器内科	循環器内科	精神科	小児科	小児外科	外科	乳腺・内分泌外科	呼吸器外科	整形外科	形成外科	脳神経外科	皮膚科	泌尿器科	産科	婦人科	耳鼻咽喉科・頭頸部外科	放射線科
1位	うだ胃腸科内科外科クリニック	28	7	1	0	0	0	0	0	6	0	2	0	0	0	1	0	0	0	11
2位	渡邉内科クリニック	19	7	2	3	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0	0	1	1
3位	クリニック和田	18	8	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3
3位	中国中央病院	18	3	0	0	0	1	1	1	0	0	2	0	0	0	1	2	0	0	7
5位	小林医院	17	10	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0
6位	井口産婦人科小児科医院	16	0	0	0	0	6	1	0	0	0	0	2	0	0	0	7	0	0	0
7位	山陽病院	14	5	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	0	0	3	0	0	0	1
8位	宮崎胃腸科放射線科内科医院	13	7	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	4	0	0	0	0
9位	福山循環器病院	12	4	0	3	0	0	0	1	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0
10位	おもとウィメンズクリニック	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4	0	2
10位	よしだレディースクリニック内科・小児科	11	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0	0
10位	松岡病院	11	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	0	0
10位	沼隈病院	11	5	1	0	0	0	0	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
14位	いそだ病院	10	1	1	0	0	0	0	4	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1
14位	セントラル病院	10	2	0	0	0	0	0	1	3	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1
14位	脳神経センター大田記念病院	10	2	3	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	1
17位	岡山大学病院	9	3	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0
17位	岡田クリニック	9	3	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	1	1	0
17位	日本銅管福山病院	9	0	2	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	2
17位	白河産婦人科	9	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	0
21位	ちかもり内科医院	8	4	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
21位	村上内科循環器科医院	8	4	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
21位	楠本病院	8	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	2	0	0	0	1
21位	府中市市民病院	8	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3	1	0	0	0	0	2	0	0
21位	米田耳鼻咽喉科クリニック	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0
21位	片岡内科胃腸科医院	8	4	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
21位	堀病院(沖野上町)	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
28位	はしもとじんクリニック	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	2	0	0
28位	広岡整形外科	7	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	3
28位	神辺内科	7	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1
28位	仁愛内科クリニック	7	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
28位	木下メディカルクリニック	7	5	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

### ②後方連携(医療福祉相談課)の実績

#### (1)転院実績

当院で入院後、療養継続等のために転院支援をさせて頂いた実績です。患者さんの病状等に応じ、適切と考えられる医療機関を調整し、転院後は患者さん・ご家族にとって安心できる療養環境を提供して頂いています。

#### (2)かかりつけ医調整実績

当院で入院治療後、在宅療養を目的に退院支援をさせて頂き、かかりつけ医(在宅医)を調整させて頂いた実績です。

患者さん・ご家族にとって身近な医療機関としてかかりつけ医(在宅医)は必要不可欠であり、住み慣れた地域で療養を継続する上で重要なことと考えています。

身近にかかりつけ医(在宅医)をはじめとする地域の支援機関が、患者さん・ご家族が住み慣れた地域でできるだけ長く療養生活を続けられるように支援して頂いています。

	医 療 機 関	合 計	内 訳			
			通常転院	大腸骨/圧迫骨折	脳卒中/心臓	脳卒中/心臓
1位	島谷病院	5	5	0	—	—
2位	福山城西病院	4	4	0	—	—
3位	山陽病院	3	2	1	—	—
3位	沼隈病院	3	3	0	0	0
5位	福山第一病院	3	2	1	0	0
6位	いそだ病院	2	2	0	—	—
6位	福山リハビリテーション病院	2	0	2	0	0
6位	福山記念病院	2	1	1	0	0
6位	前原病院	1	1	—	—	—
6位	セオ病院	1	1	—	—	—
6位	楠本病院	1	1	0	0	—
12位	西福山病院	1	1	—	—	—
12位	小林病院	1	1	—	—	—
12位	井上病院	1	1	—	—	—
12位	笠岡第一病院	1	1	—	—	—
12位	セントラル病院	1	0	1	0	—

	医 療 機 関	合 計	内 訳	
			往診・訪問診療	通 院
1位	みかみホームクリニック	1	1	—
1位	沼隈病院	1	1	0
1位	笠岡第一病院	1	—	1
1位	小島病院	1	—	1

# Touring Journey

## 猛暑対策で水冷ベストを作った話

企画課長 中島 正勝



やれやれ、コロナが落ち着かないので先月も(お泊まり)ツーリングに行けませんでした。

いえ、何処にも行かなかったかと言うと勿論そんなことは無くて、福山の古墳を巡ったり、鳥取に「ウニ」「岩牡蠣」「烏賊」を食べに言ったり、兵庫県の山の中に鮎食に行ったりしたけど、う～ん、面白い話が全く無いんだよね。あっ、余談だけど福山市って古墳が結構多いんだよ。知ってた？。マサカツくんは全く知らなくて、GoogleMapを何気に見てたら古墳だらけって事に気づいて、ちょっと行ってみました。でも、山歩きはキツかったなあ。もう何力所か回ったらFMCで紹介するからね。

さて、今回も(先月に続いて)過去の事を書こうかと思いましたが、流石に二ヶ月経てではマサカツくん自身が飽きちゃうので、今回は水冷ベストを自作した話です。これ多分バイクに乗らない方は全く興味が無い話だと思いますが、バイク乗りには切実な話なので、ちょっと愚痴を含めて書きたいと思います。

### 1. 夏のバイクは地獄なんだよ

夏のバイクが気持ちいいと思っている人結構いるけど、それは梅雨前の乾燥している季節の話であって、梅雨明けから秋までの期間(所謂「猛暑」)は下手したら熱中症で倒れるんじゃないかと思うくらい『マニア向け』の世界なんだよね。正に「アナタの知らない世界」って感じのさ。気温30℃でもアスファルトの上は+5℃以上あるし、直射日光は容赦なく襲ってくるし、風は熱風だし、何でそこまでして乗るの？って聞かれてもホント自分でも良く分かんない。そりゃ～標高の高い所や早朝はそれなり涼しくて楽しいんだけど、問題はそこに行くまでなんだよ。勿論、行けば楽しいし、ああ～来て良かったとか満足感もあるけど、これが夏ツーリングの醍醐味だ！って言えるのは若いうちだけだ。あーた、50過ぎのおっさん相手だと、下手したらフラグが立っちゃいますよ。

### 2. 夏より冬の方が快適

逆に、冬のバイクは寒いとか思っているアナタ、それ間違いだから。凍結しない限り、冬ツーリングの方が(真夏よりは)遙かに快適だからね。バイクウエアの進化は勿論、今のツーリングタイヤは低温でもグリップするし、ABSやトラコン等の電子制御の進化は想像の遙か上だよ。電熱インナーを着込んだら快適すぎて眠くなるもん。って事で、今は(真夏を除けば)年がら年中快適にバイクに乗れるって事なんだ。

### 3. バイク用エアコンって無いの

無いんだよ。送風タイプとか、気化熱や水冷タイプのベストとか、炭酸ガスで一時的に冷却するタイプとかあるけど、エアコンって言えるものは現在の所無いんだよ～。

#### 1) 送風タイプ

作業用空調服は以前からあるけど、猛暑真っ盛りでは熱



1. 古墳と日帰りツーリング

風だわ。ただ、汗の蒸発(気化)を促すので、ある程度は涼しいみたいだけど走行中は余り意味がない。でも、渋滞中は便利との話を聞いたことがあるかな。

#### 2) 気化熱タイプ

ベストを水で湿らせる「気化熱」を利用したタイプだけど、これが使えるのは梅雨入りまでの乾燥している時期のみ。まあ、湿気の多い日本の夏には向きませんね。(マサカツくんも持っていますが、真夏は蒸し風呂です。ちなみに約2諭吉しました。)

#### 3) 水冷タイプ

細い管を胸と背中に張り巡らし、冷水を循環させて強制的に冷却するタイプ。別体型と一体型がある。別体型は安いものでも10諭吉以上とかなり高額。その分、冷却時間が長いのが特徴かな。一体型は作業用に開発されたもので、バイクジャケットの下に着るのは無理があるし、長時間の使用が出来ないのが致命的(氷が溶けたら単なる重ね着だもん)。ただし、値段的には2～4諭吉前後と多少リーズナブル。

### 4. よし、水冷ベストを自作しよう

って事で、お泊まりツーリングにも行けず多少暇なので、今年は水冷ベストを自作することにしました。作り方はGoogle先生に聞いてみます。ふむふむ、要するにウレタンorナイロンチューブの中に冷水を循環させれば良いだけなのね。なんだ、簡単じゃん。



# マサカツくんの水冷ベスト開発日記



2. よし、水冷ベストを自作しよう

でも、折角作るんだもん、出来るだけ安く、実用的で、しかも格好良く作りたいよね。ベスト本体はジャケットの下に隠れるので、使い勝手優先で見た目は気にしない。でも、本体の循環システム(早い話クーラーボックス)はメンテナンス性を考えて作ろう。で、完成しましたよ。マサカツくん工房「水冷ベスト初号機V1.01」。

## 5. 水冷ベスト要求性能

重要なのは「連続使用時間」。最低2時間、出来たら3時間は(氷の)補給なしで走りたい。となると板氷+aの氷が入るボックスが必要となるがデカイと邪魔。循環ポンプも吐出量が多すぎると氷が持たない。少なすぎると冷水を循環出来ないって事で、DC12V10Wで吐出量400L/H程度の性能があれば、実質120L/Hは確保出来るんじゃないかと推測。

此处でマサカツくん工房の水冷ベスト初号機、要求仕様書の一部を公開しましょう。

### 1)クーラーボックスは7~10リットル程度

※コンビニの板氷(26×12×7cm 1.7Kg)が収まる事

### 2)循環ポンプは吐出量400L/H前後(カタログ値)

### 3)水冷ベストのホースは安価なウレタンチューブ

### 4)チューブ接続はメンテが簡単なタイプ

### 5)ベストと本体の接続はワンタッチで水漏れしない事

### 6)とにかく安価な部品(総額で1諭吉以下)

### 7)自宅にある部品を極力使う事

以上のとおり、性能要求は簡単なので「作り手次第」って事です。

## 6. 循環システム制作

ベスト自体はホースを縫い付けるだけなので簡単。問題は、循環システムの方だけど、これ思ってたより簡単だった。(これ考えると、市販品ってぼったくりじゃね。)

### 1)最初に三つの穴開け

冷水循環用チューブ(二カ所)と配線用の計3カ所が必要のため、直径12mmの穴をあける。何故、12mmにしたのかは後述。

メインチューブは外径8ミリのウレタンチューブを利用。これには理由があって、自宅に在庫があった事、更にこのチューブ用のユニオン継手(簡単に接続できる優れもの)も自宅にあるので出費を抑えられる事だった。まあ、高価な製品じゃないんだけどね。そして、肝となるのが「ベスト」と「循環ユニット」の接続だ。この双方に日東工器(株)製の迅速流体継手「キューブカブラ」を採用すればワンタッチで脱着できる要求を満たせるのである。ちなみに、ベスト本体には柔らかい外径6ミリのウレタンチューブを採用しました。

### 2)中空ボルトの製作

外径8ミリのウレタンチューブがギリギリ通るパイプが自宅にあったので、これを加工(ダイスでねじ切り)して、中空ボルトを製作。これで、取付やメンテナンス作業が楽になる。この中空ボルトを通すために穴の直径12mmが必要だったのだ。

### 3)小物の作成

ポンプ本体の管径とウレタンチューブの径が違うので「二方型異径ホース継手」で接続する。しかし、ウレタンチューブが硬くて入らない。仕方ないのでヒートガン(熱いドライヤー)を持ち出し強制的に接続、数秒で柔らかくなり

## 本体(循環システム)の制作



3. 循環システム制作(その1)



簡単に入った。実はこの加減が難しいんだよ。柔らかすぎると折れ(曲が)るし、堅いと入らないし。

次に、中空ボルトにゴムパッキンを噛ませフランジナットで軽く締めて出来上がり。此处は見た目を考え、塩では無くステンレスのフランジナットにした。

最後に、循環ポンプや電源コード、センサーケーブルを設置して完成。案外簡単そうだけど、中空パイプに切れ込みを入れてコードを通したりとか、見えないところに拘ってるのが玄人の仕事だよ。ドヤッ!!

#### 4)チューブ類の接続

前記したように、ユニオン継手(エルボー)とキューブカブラを奢っているの、組み立ても分解も楽。勿論、循環ポンプの取り替えも楽に出来る。メンテナンス性を重要視するのが玄人の仕事だよ。ドヤッ!!(二回目)

#### 5)電源の取り出しとスイッチ類の取付

電源はヘラーソケットと電熱ジャケットのソケットから取れるようにした。(アダプターは自作)こうすれば、過負荷になった時にヒューズが切れるので安心だ。ここいらは圧着工具があれば素人でも簡単な作業のため、写真は省略。

#### 6)要求仕様は満たしたのか?

はい、全ての要求を満たしました。当然です。水温も直ぐに10℃前後になり、モーター最強では5℃まで下がります。でも、これは冷えすぎ。ってか、そこまで必要ない。

### 7. 開発までの道程(試作零号機)

実は、循環ユニット初号機を作る前に安価な発泡スチロール製クーラーボックスを購入、色々と試行錯誤したんだよ。だって、製作したけど「使えねー」とか「見た目がダサい」とか嫌じゃん、特に見た目は大切だと思うよ。マサカツくんは。

んで、どれくらいの水量(ポンプの吐出量)で冷えるのか?とか、水量と氷の融解具合、メンテナンス性、乗降や接続の問題点とかね。とりあえず自宅にエアー関係の部品はあったので、それを流用して色々やったんだよ。結局、一番苦労したのがタンデムシートに乗せるため、占有容積(大きさ)と内容量のバランスの最適化だった。大きければ長時間快適だけど邪魔だし、小さいと頻りに氷の補給が必要だして事を含め、要求仕様を決定したのであった。なお、費用は、開発費を含め予算(1諭吉)を少しオーバーしてしまった。

そうそう、写真の水冷ベストは試作バージョンなので、この記事が掲載される頃にはもっとカッコイイものになっている筈だよ。たぶんね。

### 8. 最後に

んと、これ読んでいる方の今の感想は、「それならクルマで良いじゃん」「年なんだから真夏に乗るなよ」って思っている方が結構いるかも知れません。いや、まあ、ホントそのとおりなんですけど、50過ぎのおっさんは元気なうちにやりたいことやっときたいってのが本音で、季節に関係無く人生を謳歌したいんですよ。そして、出来れば快適に楽しくって事でね。その為に、今回のようにあれこれするのがまた楽しいんです。

ところで、マサカツくんの勝手な人生論はさておき、来月号はようやくお泊まりツーリングの記事が書けそうです。では、来月会いましょう。

## 配管等はメンテナンス性を重視



4. 循環システム制作(その2)

## 開発迄の道程(試作零号機)



5. 開発迄の道程(試作零号機)





## 6月17日(土)南東の風 波高1m 小潮

今週末は波おだやか。あらかぶ(カサゴのこと)をたくさん釣って活かして持ち帰るため、プクプク(O2発生器付き鮎おとりケース)を持参する。場所はワンパターンの生月島。

まず蟹カゴ沈めに館浦の突堤に行く。先端には石モノ(石鯛、石垣鯛)狙いのオッチャンが一人居た。さびしいのかジッとこっちを見ているので、「当たり有りますか?」と声を掛けると(ちなみに、釣れますか?ではイケナイ。石鯛はそうそう釣れる魚ではないからだ)、

「当たりは有るけど乗らん。たぶんトウヘイ(黒アナゴ)じゃろう」という返事。

蟹カゴを沈めると、サーチライトの場所へ行く。

今日は波気もなく、午前の雨の影響も抜けて水は澄んでおり、底がしっかり見える。スズキはとても望めない状況だ。

で、ワームでメバルを狙っていると、スクーターに乗ったオッチャンがやって来た。地元の人のように、なんでも息子を捜しに来たと言う。で、スクーターを降り僕の横にどっかとあぐらを組んで座り込むと、世間話を始めた。

僕としては超メーク! 一人、釣りに没頭したいのに...

竿を振りながら適当におっさんの話に合わせていると、息子もルアーのシーバス釣りにハマっており、それでたぶんココに居るだろうとあたりをつけて探しに来たらしい。で、5月にここで95cmのスズキが釣れたと言う。95cmは凄い! ココはフッコクラスのポイントだと思っていたが、そんなモンスター級も出るんだ。

午後8時を回ると30~50cmくらいのフッコが群れて姿を現した。でもやはり、こんな水が澄んで波がおだやかなときは何をやっても駄目。ルアーをチラッと見るくらいで、見切って泳ぎ去ってしまう。

結局、釣果は小メバル1匹と金魚(的ダイ)2匹でリリース。夜食の豚マン食ってから、大バエの駐車場に移動して眠る。

## 6月18日(日)西の風 波高1m 小潮

午前4時起床。大バエの駐車場に移動したのは、今回は小物釣りがテーマだが、明け方だけは元浦でちょっとマルスズキを狙ってみたいと思ったからだ。

漁港には軽が一台駐まっていたが、人影は見えないので誰も居ないと思って左の防波堤の先端に行く。すると、先端のテトラに二人の釣り人が居た。電気ウキの下にスッテを2本付けておりイカ狙いらしい。

それで右手の港内側のテトラに下り、いつもの黄色い9cmのミノーでキャストを始める。足元にハンバーグサイズのアオリイカが見え、イカ釣りにチェンジしたい気持ちにもかられる。

幸い、僕が来てはどなくイカ釣りの二人組は帰って行った。音を嫌うシーバスは、そばにクチャクチャ喋る釣り人が居ると絶対に釣れないものだから、有り難いことである。これでこの釣り場には僕一人。自然とふたりきりの快適な空間となる。

イカ釣りが帰ったので、ちょっと先端寄り移動してみる。すると、ほの白く夜が明けてきた海面にきびなごサイズの魚が一勢に逃げ惑う光景がみられる。何かに追われている! そこに左手のテトラの先でバシヤと大きな魚のモジリ。どうやらシーバスの朝食タイムが始まったようだ。時刻は4時半過ぎ。

モジリの見られた左手に飛ばしたルアーをゆるゆる引いて来ると、モソ〜と重くなる。藻に引っかかったような感じだが、わずかに生命反応のようなものも感じられる。『あっ、こりゃイカやな』と思い慎重に寄せようとする。すると途中から突然グンツ、グン引き始めた。で、バシヤと魚が海面に姿を見せる。

イカじゃない、シーバスだ!それも結構デカイ! 最初は自分が針に掛かったことに気づかず、おとなしく付いて来たのだろう。

それまで平らなテトラの上にアグラを組んで竿を振っていたのだが、あわてて立ち上がり、右手の港内側に誘導しようとする。今は干潮で、先端は浅いところにテトラが沈んでおり取り込みにくいからだ。

でも困った。ギャフも持って来てないし、魚をしめるナイフも、獲物を入れるビニール袋も、防波堤上のクーラーボックスに入れている。あまり釣れる気がしなかったので置いて来たのだ。

魚は竿先を海面に着けんばかりに引き込みをみせたかと思うと、一転して上体を海面上に踊らせて激しくエラ洗いをする。でもフックはうまいこと口とアゴの下に掛かっているようで外れない。十分弱らせてから取り込もうと思う。でも干潮で底が浅いのであまり潜らせるのはよくない。

魚は右へ、左へと走ったが、そのうちクタバレタように手前に寄って来た。一番下のテトラに下り、左手に竿を高くかかげ、右手をそーっと海面にでた魚の口に伸ばす。で、できるだけ刺激ないように親指を魚の口に入れ、下アゴをムズとつかんで抜き上げた。

ヤット! やりましたね。でも、これから大変である。バタバタ暴れる魚の口を「離すまじ!」と左手でシッカリ握り、右手に竿を持つと、両腕の内側に擦り傷をつけながらテトラをよじ登った。

無事、防波堤の上まで魚を運ぶ。メジャーをあてがうと70cmジャスト。背びれにわずかに斑点がみられ、タイリクスズキの血が混じっているようだ。

前回の「ブツ持ち」では写真がピンぼけだったので、今回は念を入れフィルムの残り全部を使って写真撮影をする。

それにしても、こんなベタ風の状態でスズキは釣れるのですね。

一番のポイントは腕(テクニク)なんかではなく、やはりタイミングだと思う。日没後の1時間、夜明け前の1時間あたりに神サマが「スズキの食事のチャイム」を鳴らすのに違いない。それを聞くと、たとえ満腹のシーバスであっても我を忘れたように捕食に走るのである。そのタイミングをとらえることが、釣り人にとってはキモダと思う。

館浦港に戻り蟹カゴを上げると、内海側に沈めたカゴに大きなタコが入っていた。うれしいオマケである。昨日とは別の石モノ狙いのオッチャンが居たので、カゴに入っていた4~5個のヤドカリを進呈。

まだ早いので平戸でキスを釣り足して帰ろうと思ったが、ちょうどクルマに乗り込んだとき小雨がぱらぱら降り始めたので、まだ午前6時ではあったが満足して帰路に着いたのでした。

すっかりスズキ釣りに開眼した男



## 夏の食材～オクラ～



栄養士  
櫻井 望希子

だんだんと暑くなってきましたね。夏バテで食欲不振になっていませんか？今回は夏野菜の1つである「オクラ」について紹介します。

オクラの原産地はアフリカ北東部で、日本には1850年頃にアメリカから伝わったと言われています。また、コーヒー豆の入手が難しかった戦時中は、代用として完熟したオクラの種子を使用していたそうです。

現在日本では、鹿児島県や沖縄県などの暖かい地方で多く栽培されています。オクラは6月から8月に旬を迎え、7月に多く店頭に並びます。特有の食感とネバネバが特徴です。オクラの調理法として和え物や揚げ物、サラダ、スープなど様々ありますが、輪切りにすることで断面が五角形のものや星形のものがあり、その見た目から料理のトッピングとしても楽しませてくれる食材です。

オクラの栄養素についてお話しします。オクラには抗酸化作用のあるβ-カロテン、糖質や脂質代謝に関わるビタミンB<sub>1</sub>・B<sub>2</sub>、骨を強化するカルシウムやマグネシウムなどのミネラルが豊富に含まれています。そして特徴的なネバネバは、主にガラクトタンやペクチンなどの食物繊維で、整腸作用や胃粘膜を保護し、食べ物の消化や吸収を助ける働きがあります。この効果はオクラを細かく切ることによって最大限に引き出すことができます。これらの栄養素には夏バテ予防や疲労回復の効果があります。

お家でも手軽に作ることができるチャーハンに、栄養満点のオクラを入れてみてはどうでしょうか。バラバラとしたチャーハンに、オクラのネバネバとした食感が合い美味しいですよ。旬の食材であるオクラを取り入れて夏を乗り切りたいですね。ぜひ作ってみて下さい。

### ゴマオクラチャーハン(2人分)

材 料	*白飯	.....	400g
	*卵	.....	2個
	*ハーフベーコン	.....	4枚(約30g)
	*オクラ	.....	5本(約50g)
	*醤油	.....	大さじ1.5
	*酒	.....	大さじ0.5
	*砂糖	.....	大さじ0.5
	*白いりゴマ	.....	大さじ0.5
	*ゴマ油	.....	大さじ1
	*塩	.....	少々
	*コショウ	.....	少々



栄養価(1人分)	
エネルギー	515kcal
たんぱく質	16.9g
脂 質	14.4g
炭水化物	75.4g



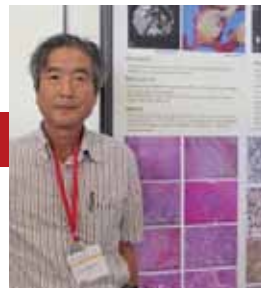
- 作り方
- ①オクラはヘタとガクを取って1cm幅の小口切りにし、ハーフベーコンは2cm幅に切る。
  - ②ボウルに卵を割り溶きほぐす。
  - ③Aをボウルに入れて混ぜる。
  - ④フライパンにゴマ油を引いて熱し、1を入れて炒める。
  - ⑤火が通ったら白飯を入れて炒める。ご飯がパラパラになったら2の溶き卵を回し入れ、さらに炒める。
  - ⑥3を加えて炒め、塩・コショウで味を調えて完成。



# グルメレポート

連載 24

## ポルトガルのカステラ屋

病理部長  
渡辺 次郎

言うまでもなくカステラはポルトガル伝来のお菓子である。昔、NHK大河ドラマ(龍馬伝)で、亀山社中の面々が、長崎でカステラ作りにチャレンジしていた場面を思い出す。

リスボンに、日本のカステラと その原型であるパオンデローというお菓子をセットで食べさせてくれる店がある。「カステラ・ド・パウロ」という店。なんでもパウロさんは長崎でカステラ作りの修行をしたことがあるとか? で、奥さんは料理研究家の日本人。夫婦でこの店を切り盛りしているのである。この店は、朝の7時半から 夜の7時半までが営業時間。

丘の上にあるホテルから海の方に坂を下り切ったところに店はあった。ある朝、ホテルの朝食を抜いて食べに行ってみた。ちょうど日本のテレビの取材陣がインタビューに来ていた。一人壁際の席に座り、定番のカステラセットを注文。ほうじ茶と冷たいティーが選べると言うので、ほうじ茶の方を選ぶ。まず日本のカステラを一口。平凡な普通の味。ついでウェットタイプのぼるとがるのカステラを食べてみる。こちらは丸い紙のボウルに入っており、スプーンですくって食べるスタイル。どちらのカステラもけっこう味自体は似ていた。

僕の時代で言うと、子供の頃はカステラは一応ご馳走とみなされるお菓子であった。しかし、それは「甘いもの」が少なかった時代。柿やサツマイモよりカステラの方が甘いので子供たちは飛びついたのである。でも、すぐにショートケーキやシュークリームなどもっと甘くて美味しいものが出現すると、カステラをもらってもあまり喜ばなくなった。甘いもの好きの兄貴だけは、カステラの端の砂糖が結晶になったような部分を好んで削って食べていたが…。お土産に、これまたポルトガル伝来のお菓子、この店特製の金平糖を買って帰る。

でも、辛党の私には、いずれにしろ甘い物はどうでもいい気がした。美味しくないわけではないけれど、感動するまでの食べ物ではないのである。

追伸: ポルトガルといえばロナウドのふるさと。サッカー熱がさかん。カステラをほおばりながら、日本のTV局の取材に応える奥さんの話を聴くともなく聞いていると、店主のパウロさんも大のサッカー好きらしい。でも、地元リスボンチームじゃない別のチームが覇権らしい。そして彼がTVを観ている部屋が騒がしいか、シーン!としているかで、覇権チームが勝っているか負けているか判ると奥さんは言う。パウロさんはリスボン生まれのリスボン育ち。では なぜ地元チームを覇権にしないのか? 「わかりませんが、アンチ巨人みたいなもんでしょうか?」とは奥さんの弁。

この店は、第25回欧州病理学会でポルトガルへ行ったとき、立ち寄ったお店です。貼り逃げポスターは、「融合遺伝子を確認しえた肝粘表皮癌の一例」というモノ。

で、この記事を書くため店の住所を確認したら、店は今はリスボンから京都に引っ越して来たみたいです(なんかツマランなあ〜! ポルトガルに在ったから、好かったのになあ〜!)

### カステラ ド パウロ

〒602-8386 京都府京都市上京区今小路町 上る馬喰町897蔵A



その1



その2



その3



その4



その5



みなさまこんにちは。グラフィックデザイナーの毛利と申します。私は福山市を拠点に、全国の様々な分野のデザインを手がけさせていただいています。そんな中でも最も多く手がけているのは、企業やお店、ブランドなどの「ロゴマーク」のデザインです。私が手がけた仕事の中から、小さな企業やお店、ブランドだからこそできたデザインやブランディング、ブランド戦略等をお伝えしていきます。



## ■「名前」が元になったロゴ

今回ご紹介させていただくのは、東京都にある企画制作会社のロゴデザインです。

この会社の代表のお名前が「彰（あきら）」さんなので、その漢字の「𠂔（さんぶ）」をモチーフとしてロゴを制作しています。「彰」には「あきらかにする」という意味があり、「あきらか」とは、「光が満ちて、明るくものを照らしているさま」のことです。そして、この漢字で印象的な「𠂔」は、「色気」を感じさせる「流れるつややかな髪」の象形文字です。この会社が世の中を「明るく照らし」、「色気」のあるモノ、コトを生みだし、人の心を豊かにしていくという意味を込めています。

このデザインでは、「身だしなみを整えて相手とコミュニケーションする」ということも大切にしています。会社のロゴなどは特に、着ている服と同様に「身だしなみの一部」と考えて清潔感あるデザインをすることも大切です。

## Poems and Essays



病理部長  
渡辺 次郎



## 宿六の幸せ

美を求めて男が女に求愛することがある。でも、それはオロカな行為だとボクは思う。たしかに見て「あ、カワイいな!」とか、「キレイだな!」と思える女性は存在する。でも、それを所有したいと考えるのは間違いである。

花にたとえられることもある美しい女性。でも、花どうよう賞味期限は短い。たとえとびきり美人の嫁さんをめとって、凋落はあっという間。やがて時は経ち容色は落ち、でも美人のプライドを捨てきれない奥さんは、若い頃の体型を維持しようとエクササイズに励んだり、顔の皺を取るためにコラーゲン射ちに美容形成に通う。そんなもと美人妻の「裏の姿」を見せられる男はとても不幸だと思う。

それよりも中年から初老にさしかかる年齢になったら、嫁さんは京塚昌子とか(←胆ったま母さん。知ってる人は知っている。知らない人は知らない)、藤田弓子みたいなズデン!とした感じの女房を持った方がむしろ好ましいのではあるまいか?

そして「ウチの宿六は今日も帰って来やがらない! きっといつもの店で飲んだくれているんだろ!」なんて言われ、実際 宿六は男友達と飲んだくれているのである。

そんなシチュエーション、いいな!とボクは思う。家にデン!とかまえたカミさんが居て(男が毎日飲んだくれていても、もうあきらめていて、ヒステリックにもならない)、男はその手の平の上で遊ばせたら。母親からカミさんへのバトンタッチ。そして自分はいつまでも子供のままで、母性に包まれて一生をおくるのである。そんな男が一番しあわせなんじゃなかろうか? ボクはそう思う。

女性より母性を求める男より





## アジサイ(あぢさゐ)

巻20-4448



## 万葉の花と歌

## 「歌の大意」

あぢさゐの八重咲きごとくやつ代にを  
いませわが背子見つつ偲はむ

あじさいの花が幾重にも群がって咲くように  
変わりなくいつまでもお健やかでいて下さい。  
わたしはこの花を見るたびに  
あなたを思い出しましょう。

## 「万葉植物考 あじさい(あぢさゐ)「ヤマアジサイと玉虫(吉丁虫とも云う)」

万葉表記： 味狭藍、安治佐爲、アジサイ科アジサイ属Hydrangea macrophylla Ser. の属名は、ギリシャ語の「水」を表すヒドロhydroと、「容器」の意味のアンゲイオンangeionとからなっています。水を多く吸い上げる性質に対して付けられたものです。アジサイは日本原産で、花はほとんど中性花です。関東地方や伊豆地方などの海岸地帯に野生するガクアジサイforma normalis Hara から自然につくられたものと考えられています。「萬葉集」には歌2首が収められているところから、上代にすでに庭植えされていたと想像する人もいます。中国にはガクアジサイは野生しておらず、日本から渡ったものが揚子江沿岸の東部に野生化したものと考えられています。そしてこのなかから、よりアジサイに近い、中性花の多いものができ、それをイギリス人のパンクス卿J. Banks が1788年ごろ入手してイギリスのキュー植物園に寄贈しました。これは日本のアジサイと違って結実するので、その後改良が重ねられ、今日のセイヨウアジサイforma hortensia Rehd がつくられました。1800年までにはかなり普及し描かれた絵は、今日の園芸品種の形質を明確に示しています。すなわち、ピンクの花で、葉は楕円形です。

これに対して、日本のアジサイの葉は倒卵形で、花は青色であります。結実しないので実生による変化の生じようがなく、江戸時代に描かれた絵もすべて青色の花です。和名アジサイのアジはアツで集まること、サイは真藍(さあい)からきていて、青い花が集まって咲くこと、すなわち集真藍(あづさあゐ)に由来しています。アジサイは紫陽花と書かれていますがこれは白楽天の命名によっています。白楽天が江州の郡守をしていた時、その地にある招賢寺を訪れたところ、そこに名前のわからないという珍しい花木があるということで案内され、その木には白色と碧色の混じった球状の花が咲いていました。そこで詩をつくり、この中で「君がため名付けて紫陽花となさむ」と記しました。これを平安朝の歌人であり学者でもあった源 順がその著書に白氏文集律詩に云う紫陽花は安豆佐爲とし、貝原益軒の「大和本草」としたため、この字が常用化されるようになっています。牧野富太郎博士は中国のものとは対比できないとし、紫陽花は誤称であることを主張しましたが現在も紫陽花という字が使われています。中国語では绣球花 xiù qiú huā 八仙花 bā xiān huā と言います。日本では(ともくさ)白慈草(またふりくさ)七花(ななばな)七変(ななばな)七変化(しちへんげ)四片花(よひらのな)手毬花(てまりばな)八仙花(はつせんくわ)などと呼ばれていました。野生種としてはガクアジサイですが、ヤマアジサイは別名サワアジサイと言われ、関東以西の山中のやや湿ったところに分布しています。タマアジサイも山中に自生し、古くから知られているアジサイのなかまで、玉紫陽花の他、木紫陽花(きあぢさゐ)銀蛾草(ぎんがそう)沢法師(さわぼうし)玉段花(ぎょくだんくわ)などと呼ばれていました。この万葉歌は橘奈良麻呂邸宅で八重咲の「あぢさゐ」を具体的に詠み上げていますので現在のアジサイとあまり大差がなかったか、想像されます。最近、日本で野生種からアジサイの新種が作られました。多くのアジサイと違い脇芽からも開花し、株自体のボリュームが大きく、葉が小さいため斬新な株姿になる「ラグランシア プライダルシャワー」がフラワー・オブ・ザ・イヤーで最優秀賞を受賞しています。

あぢさゐの八重咲きごとくやつ代にを  
いませわが背子見つつ偲はむ

安治佐為能

夜敝佐久其等久

夜都与尔乎

伊麻世和我勢故

美都都思努波牟

橘諸兄



## 音楽カフェの風景 その3

内科 村上 敬子

目に見えないウィルスによって当たり前の日常を失い、人と人が集まってはダメ、大声を出してはダメ、2mの間隔を保って、触ったものは消毒しましょう。困難なときこそ音楽の出番なのに、不特定多数で行う合唱や合奏などお呼びでない状況だ。今、音楽カフェに何ができるか、ウィルスとの共存にどう対応すべきか。

悩んだ末、3蜜を避けるためホールに集客せず、院内各所を訪問する“出張コンサート”案を企画した。院長、事務長は「どうぞ、どうぞ、何か手伝いましょうか?」、看護部長、病棟師長は面会制限で孤独な患者さんのため「ぜひやってください!」こんな時期に「不謹慎だ」と却下も覚悟していたが、拍子抜けするほどの快諾だった。

さっそくハンドベルとトーンチャイム合奏の編曲に取り掛かり、7/17に向けて練習開始。当日は病室への録画放送、web配信も予定するが、生の音色に勝るものはない。皆さまの心に美しいハーモニーを届けます!

亡き母が花の好きな人だったため、庭に季節のさまざまな花が咲きます。その花たちを引き継ぎ、長く咲かせたいと頑張っています。庭の草取り、クリスマスローズやバラなどの手入れ、最近ではアジサイです。6月になり観葉植物の植え替えにも挑戦して、新たな葉が出たときには感激しました。花と過ごし、時にホームセンターに通うのんびりとしたStayHome週間でした。

木坂仁美\*2

ふだん愛犬トイプードルとのんびり過ごせないうちに、自粛期間中は朝食後に10分散歩、家事の合間にボール遊び、夕食後20分の散歩が日課になった。思い返すと5年間、これほど毎日一緒に過ごすことはなく、私と犬にとって有意義な期間となった。今後も楽しい時間を過ごしていきたいと感じた。

黒川真衣\*3

### 音楽カフェスタッフの

stay home

近況報告をどうぞ

①もともとおうちごはんが好きだが、毎食作るようになった。朝ごはんをきちんと食べ、昼もお弁当を持っていく。フレンチトーストが美味しくて、今はホットサンド(とくにcheese in)にはまっている。

②ランニング、サイクリングに加えて、体幹トレーニングを始めた。初めて自宅でZoomを使って離れた仲間と一緒にトレーニングした。体を動かすと気持ちも前向きになれる。

小寺亜矢\*1

新型コロナウイルスに関わる緊急事態宣言が4月7日に発令された。それとほぼ同じ頃、私は左手首を骨折した。右利きなので、右手、両足は普通に使えて日常生活に支障はないのだが、普段何気なくしていたことができない。痛い、腫れる、だるい、辛く苦しくとてもストレスフルだった。幸い、広島県は指定感染地域から外れたが、私は指定地域の住民以上にステイホームに励んだ。思う存分にこもり完治したが、もう二度と骨折はすまいと固く決心し続けた日々だった。

小山由美子\*2

学会や研修会が中止になり、日頃の運動不足を解消するため自宅でエクササイズを始めた。YouTubeの動画を参考に10分間、3月末には30分程度、4月には1時間実施することもあった。少しずつ体力が付き、汗をかくことを楽しく感じ、今では日課になった。休日には、読んでいなかった参考書や新たに購入した参考書を読み、学生に戻ったように勉強できた。意外と充実した自己研鑽stay home期間でした。

藤原千尋\*3

昨年末で看護師を定年退職した私は、退職後の計画を色々立てていた。4月は旅行、5月は孫の初節句のお祝い、ピアノや和太鼓のコンサート巡り、それらがコロナ自粛のおかげですべてキャンセルとなった。仕方なく、遊んだ後にゆっくり行う予定だった断捨離を始めた。すると出てくる、出てくる。看護学生の頃から40数年間溜め込んだ本や学術誌、資料の山。ところどころに懐かしい恩師の名前を発見し昔に思いを馳せる。すると隣の部屋にいるテレワーク中の夫の声が。「明日も休みなんだから、ゆっくりやればいい。」

それもそうだと、休憩ばかりしている私だった。

豊田純子\*2



\*1 小児科医 \*2 看護師 \*3 歯科衛生士 \*4 企画課職員



Netflixで「ヒョリの民泊」という韓国のテレビ番組を見た。芸能人夫婦が都会を離れ、雄大な自然を誇るチェジュ島で民泊を営み、5匹の犬と3匹の猫に囲まれた暮らしを垣間見られる。早朝ヨガに通い、いろんな料理に挑戦し、楽器を弾き、犬たちとお昼寝し、日の出を見に山に登り、近所の裏山でソリに乗り、庭のベンチで読書しながら微睡み、見るだけで優しい気持ちになる。コロナ禍で、気づかないうちに心に余裕がなくなったり、緊張の糸が張り詰めている人は、私も含めてたくさんいると思う。自分の好きなことをしてヒーリングの時間を持つことが大切だと感じた自粛期間だった。

仲村志帆\*4

私の目標は高齢者歯科や摂食嚥下リハビリテーションに特化した歯科衛生士になることです。自粛期間中は外出が出来ないため少し寂しくも思いましたが、臨床現場で先輩方に教わったことを復習したり、書籍を読んだり、勉強に励む時間をしっかり設けることができました。今後のQOL向上に深く関わる急性期病院で、入院中に口腔健康管理やセルフケアおよび口腔周囲筋のトレーニングを行い、口腔と全身の健康を支えることができるよう努めていきます。音楽カフェでは口腔体操のコーナーを担当しているので、音楽に合わせて楽しく口腔機能を向上させていけたらと思います。また、私事で大変恐縮ですがこの度2月に入籍をいたしました。仕事と家庭を両立しながら自分の目指す歯科衛生士像に近づくことが出来るよう日々精進して参ります。

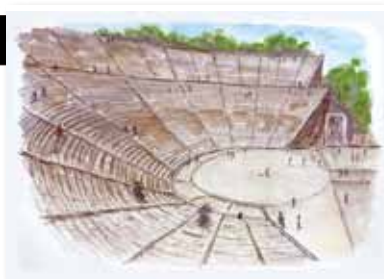
河塚梨乃\*3

次回  
ときめきコンサート  
ごあんない

7月17日(金)14時ころから病棟、外来、がんサロン、(旧)エポカなどで夏の童謡、ジブリメロディーを演奏します。あれっ?どこからか懐かしいメロディーが聞こえる、という楽しい趣向をお楽しみに!







## 一枚の絵 NO.92

### yukimitsu sanayasu の ぶらり旅日記



さな やす ゆき みつ  
真安 幸光氏

#### 地球一周・船旅 ⑧

イタリア カタニア野外劇場テアトロ・グレコ 紀元前3世紀にギリシャ人によって造られた劇場です。高台にある壮大なパノラマ風景はゲーテが世界一の美しさだと絶賛したのも納得のいく、ほんとうに素晴らしい劇場です。音響も優れていて、今も劇場として利用されています。



## ひまわりサロンミニレクチャー

「ひまわりサロン」につきまして、延期となりましたのでお知らせいたします。開催日が決定しましたら、改めてお知らせいたします。



## 音楽カフェ

### 音楽カフェ再開のお知らせ

外来通院中の方、音楽カフェを楽しみに待ってくださった方、長らくお待たせ致しました。



7月17日(金)14:00～	サマーコンサート 院内各所で出張演奏します
8月21日(金)15:00～	音楽カフェ 外来管理棟1階 旧レストラン

音楽カフェの開催場所が変わります。ご注意ください。また、院内感染防止のため入院患者さんとはご参加いただけません。誠に申し訳ございません。今後の感染状況により延期することもあります。病院HPなどご確認ください。



## お知らせ 研修会・オープンカンファレンス

### オープンカンファレンス

オープンカンファレンス につきましては、新型コロナウイルスの感染患者拡大の状況を鑑み、開催を見合わせています。今後、開催日が決まりましたら当院ホームページにて改めてお知らせします。



# FMC NEWS

## VOL.13 2020

### JULY

## 編集後記

広島県でも大きな被害を出した西日本豪雨から2年経ちました。瀬戸内エリアは以前から雨も少なく自然災害の少ない地帯でした。しかし、地質的には山口県から広島県にかけては花崗岩が風化して細くなった“まさ土”を含んだ土砂が広範囲に分布し、土砂災害の起こりやすい特殊土壌地域に指定されています。今回は熊本・球磨川を初めとした九州各地で大きな被害を出しております。線状降水帯による記録的な豪雨は地球温暖化に伴う気候変動が関係しているのは間違いないでしょう。

今回の巻頭記事は病院機能評価受審認定です。総合入院体制加算2の取得により大幅な増収アップという病院経営上のメリットだけでなく、受審して一番よかった事は現状の客観的把握と様々な改善が行えたことでした。二番目に職員のモチベーションアップと改善意欲の醸成ができたこと、三番目に外部評価機関の認定により病院の信頼度の向上が図れたことでした。1月の臨床検査室の“ISO15189”取得、3月の“がん診療連携拠点病院(国指定)”に続いて医療供給体制で当院のブランドアップが行えたと思っております。引き続き良好な医療の提供に努めて参ります。

拙稿「外科医のひとりごと」でSDGs(持続可能な17の開発目標)を取り上げたのですが、国連グテーレス事務総長はCOVID-19の影響で、1日1ドル90セント未満で暮らす極度の貧困層の割合が上昇傾向に転じて貧困、教育などの分野で2030年までの目標の達成が困難になっているという認識を示しました。CO2の排出量の多い石炭火力発電の削減においても政府は消極的で目標の一つである気候変動に対する日本のエネルギー政策も問われています。我々もプラスチックゴミの減少や医療面など出来る所から貢献いたしましょう。

文責:診療部長 大塚真哉

## STAFF

publisher  
chief editor

稲垣 優  
大塚 真哉  
沖野 昭広

### 【部】

臨床研究部  
救急医療部  
がん診療部  
教育研修部  
地域医療連携部  
医療安全管理部  
治験管理部  
医師業務支援部  
広報部  
感染制御部  
国際支援部  
ワークライフバランス部  
遺伝子診療部  
薬剤部  
看護部

梶川 隆  
徳永 尚之  
三好 和也  
豊川 達也  
豊川 達也  
大塚 真哉  
大塚 真哉  
常光 洋輔  
大塚 真哉  
齊藤 誠司  
堀井城一朗  
兼安 祐子  
三好 和也  
倉本 成一郎  
松田 真紀

### 【センター】

診療支援・病態管理センター  
医療連携支援センター  
救急センター  
小児医療センター  
小児センター  
新生児センター

稲垣 優  
豊川 達也  
徳永 尚之  
荒木 徹  
黒田 征加  
岩瀬 瑞恵

女性医療センター  
胃腸・血液センター  
国際協力推進センター  
消化器病センター  
内視鏡センター  
呼吸器・循環器センター  
外来化学療法センター  
心臓リハビリテーションセンター  
腎臓・人工臓器センター  
頭頸部・腫瘍センター  
低侵襲治療センター  
脳神経外科治療センター  
エイズ治療センター  
プレステケアセンター  
画像センター  
糖尿病センター  
緩和ケアセンター

### 【科】

診療放射線科  
臨床検査科  
リハビリテーション科

### 【室】

栄養管理室  
医療安全管理室  
経営企画室  
がん相談支援室  
歯科衛生士室  
ME室  
診療情報管理室  
医局

山本 暖  
長谷川 泰久  
堀井 城一朗  
豊川 達也  
豊川 達也  
岡田 俊明  
岡田 俊明  
廣田 稔  
松下 具敬  
中谷 宏章  
大塚 真哉  
守山 英二  
齊藤 誠司  
三好 和也  
道家 哲哉  
畑中 崇志  
高橋 健司  
大戸 義久  
有江 潤子  
野崎 心  
坪井 和美  
大塚 真哉  
仲田 雅江  
岩井 睦司  
藤田 勲生  
藤原 千尋  
西原 博政  
峯松 佑典  
齊藤 誠司



## 基本理念

わたしたちは、国立病院機構の一員として、医の倫理を守り、患者さまの権利と意思を尊重し、安全でしかも満足の得られる、質の高い医療の提供をめざします。

## 基本方針

1. 患者さまの視点に立ち、患者さまを中心とした医療を提供します。
2. チーム医療の実践により効率的で質の高い医療を提供します。
3. 地域医療機関と連携し、患者情報の共有による一貫した医療を提供します。
4. 政策医療の「がん」「成育医療」「骨・運動器」を中心として、地域医療に貢献します。
5. 常に健全な経営に努めるとともに、日々研鑽して明るく活力のある職場を作ります。
6. 臨床研究に参加することにより医学の進歩に貢献するとともに、臨床教育・研修の充実に努めます。

## 外来診療予定表

令和2年7月1日現在

【受付時間】 平日 8:30~11:00

※眼科は休診中です。

【電話番号】 084-922-0001(代表)

〔地域医療連携室〕TEL 084-922-9951(直通)

FAX 084-922-2411(直通)

診療科名			月	火	水	木	金	備 考	
小児医療センター	小児センター	小児科	午前	北田 邦美 浦山 建治 坂本 明子	荒木 徹 坂本 明子	北浦 菜月	北田 邦美 浦山 建治	北浦 菜月 小田 慈※2	
			午前	荒木 徹 藤原 倫昌 細木 瑞穂※1 住友 裕美	山下 定儀 藤原 倫昌 小寺 亜矢 北田 邦美	荒木 徹 山下 定儀 藤原 倫昌 小寺 亜矢	荒木 徹 近藤 宏樹※2 山下 定儀 住友 裕美	北田 邦美 浦山 建治 永井 盛博 坂本 朋子	予約のみ ※1 毎月第1,第3 ※2 毎月第2
			午後	荒木 徹 浦山 建治 細木 瑞穂※1	藤原 倫昌 小寺 亜矢 住友 裕美	荒木 徹 小寺 亜矢	荒木 徹 近藤 宏樹※2 細木 瑞穂 小寺 亜矢	山下 定儀 藤原 倫昌 永井 盛博	
		摂食外来			綾野 理加	綾野 理加		水(1週)・木(4週)・・・9:30～16:00	
		乳児健診			13:00-15:00	13:00-15:00	13:00～15:00		予約制
	予防接種・シナジス		シナジス	予防接種				シナジス外来は冬期のみ 13:30～14:30 予防接種 13:30～14:30	
	小児外科・ 小児泌尿器科		黒田 征加	窪田 昭男※3 (13:30-16:30)	児玉 匡 長谷川 利路※4	井深 奏司 島田 憲次 (9:00-15:00)	水谷 雅己	※3 毎月1・3・5・・・小児便秘専門外来併診 診察は小児科で行います ※4 原則毎月第2	
		新生児科	午前 午後	猪谷 元浩	猪谷 元浩	岩瀬 瑞恵		岩瀬 瑞恵	
	女性医療センター	産婦人科		山本 暖 藤田 志保 甲斐 憲治 有澤 理美	岡田 真紀 山本 梨沙	山本 暖 有澤 理美 岡本 遼太	藤田 志保 甲斐 憲治	山本 暖 岡田 真紀 山本 梨沙 岡本 遼太	木曜日(9:00～12:00)・・・母乳外来(予約制) 産婦人科外来で行います
		乳腺・内分泌外科	午前		三好 和也	高橋 寛敏		三好 和也	
午後			高橋 寛敏	三好 和也・宇野 摩耶	高橋 寛敏			月曜日(午後)は予約患者のみ	
腎臓路・血液センター	泌尿器科	午前	長坂 啓司	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畑山 智哉	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畑山 智哉	畑山 智哉	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畑山 智哉	長谷川医師・・・金(2・4・5週)終日・(1・3週)午後のみ 増本医師・・・金(1・3週)終日・(2・4・5週)午後のみ 長坂医師・・・金(2・4・5週)終日・(1・3週)午後のみ 畑山医師・・・金(1・3週)終日・(2・4・5週)午後のみ	
		午後		長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畑山 智哉	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畑山 智哉		長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畑山 智哉	水・・・ストーマ外来 14:00～	
	血液内科		浅田 騰						月・・・第1・3・5週のみ
	糖尿病センター	糖尿病内科			畑中 崇志	畑中 崇志	畑中 崇志		
内分泌内科			当真 貴志雄	岡崎 恭子	平樹 恵太			平樹医師・・・水(2週午後)甲状腺・糖尿病	

ご予約がなくても受診は可能です(完全予約制を除く)。ただし、ご予約をいただいた方が優先となりますので、長い時間お待ちいただくこともございます。あらかじめご了承ください。



診療科名		月		火		水		木		金		備		考	
消化器病センター	総合内科	初診	廣田 稔	豊川 達也	藤田 勲生	堀井 城一郎	梶川 隆								
			原 友太	住井 遼平	齊藤 誠司 中西 彬	知光 祐希 齋藤 悠夏	坂田 雅浩 福井 洋介	水…齋藤医師(総合内科・感染症科)							
	消化管内科		藤田 勲生 村上 敬子 伏見 崇	豊川 達也	堀井 城一郎	村上 敬子	豊川 達也 上田 祐也 野間 康弘	月…村上医師は紹介患者を午前中のみ							
	肝臓内科				金吉 俊彦		金吉 俊彦 坂田 雅浩								
	肝・胆・膵外科	午前			稲垣 優 北田 浩二	稲垣 優 徳永 尚之									
	消化管外科	午前	宮宗 秀明 磯田 健太	大塚 眞哉 濱野 亮輔 吉田 有佑	大塚 眞哉 西江 学	常光 洋輔 徳永 尚之 宮宗 秀明	常光 洋輔 岩川 和秀 大崎 俊英 嶋坂 徹	金…大崎医師(1・3週) 水…西江医師(1・3・5週)							
		午後	宮宗 秀明												
	肛門外科	午前	岩川 和秀				岩川 和秀								
		午後	岩川 和秀												
		肛門排便専門外来			ストーマ外来		月…岩川医師 木…宮宗医師・大塚医師 13:30ー								
内視鏡センター	消化管		豊川 達也 堀井 城一郎 片岡 淳朗 表 静馬 坂田 雅浩・野間 康宏 知光 祐希・齋藤 悠夏 中西 彬・住井 遼平	藤田 勲生 堀井 城一郎 上田 祐也 野間 康宏 原 友太 知光 祐希 齋藤 悠夏 竹内 桂子	村上 敬子 豊川 達也 上田 祐也 渡邊 純代 坂田 雅浩・野間 康宏 藤田 明子・伏見 崇 原 友太・知光 祐希 住井 遼平・齋藤 悠夏	豊川 達也 藤田 勲生 片岡 淳朗 上田 祐也 坂田 雅浩 伏見 崇・野間 康宏 原 友太・中西 彬	村上 敬子 藤田 勲生 堀井 城一郎 渡邊 純代 前原 弘江 藤田 明子・原 友太 住井 遼平・中西 彬								
	気管支鏡			岡田 俊明・森近 大介 三好 啓治・米花 有香 市原 英基・松下 瑞穂 知光 祐希・齋藤 悠夏			岡田 俊明 森近 大介 三好 啓治・米花 有香 知光 祐希・齋藤 悠夏								
呼吸器・循環器病センター	呼吸器内科		岡田 俊明	市原 英基	森近 大介 三好 啓治	岡田 俊明	三好 啓治	月・水・木 肺がん検診・月・木 結核検診 火…市原医師は午後のみ 金…三好医師は午後のみ							
	呼吸器外科	午前	高橋 健司	高橋 健司		二萬 英斗									
		午後	二萬 英斗												
循環器内科			梶川 隆 池田 昌絵		梶川 隆	廣田 稔	水…心臓カテーテル検査(午後のみ)								
心臓リハビリテーションセンター	心臓 リハビリテーション		廣田 稔 池田 昌絵			廣田 稔 池田 昌絵									
脊椎人工関節センター	整形外科		松下 具敬 宮本 正 山本 次郎 浪花 崇一	甲斐 信生 宮本 正 馬崎 哲朗	辻 秀憲 山本 次郎	松下 具敬 宮本 正 山本 次郎	甲斐 信生 馬崎 哲朗 浪花 崇一	甲斐医師の初診は紹介状持参の方のみ 火・木…宮本正医師(午前のみ) 水・木…山本医師(午前のみ) 月・金…浪花医師(午前のみ) 辻医師…第2・4週の予約患者のみ (継続診療の場合次回より他医師が診療)							
				リウマチ・関節外来			リウマチ・関節外来…松下医師								
頭頸部腫瘍センター	脳神経外科	午前	守山 英二	守山 英二	守山 英二	守山 英二	守山 英二	守山医師の初診は紹介状持参の方のみ							
	耳鼻咽喉・頭頸部外科	午前	中谷 宏章 竹内 薫			中谷 宏章 福島 慶	福島 慶 竹内 薫	午後は予約のみ							
		午後	福島 慶		中谷 宏章 福島 慶										
	形成外科	午前	三河内 明		三河内 明		井上 温子								
皮膚科	皮膚科外来	午前	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生								
精神科	精神科外来		水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	月木…初診のみ(地連予約必) 火水金…再診のみ							
エイズ治療センター	総合内科・感染症科		齊藤 誠司		齊藤 誠司		齊藤 誠司	月…齊藤医師は午後のみ(予約のみ)							
画像センター	放射線診断科		道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉	道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉								
	放射線治療科		中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	火・金…ラルス治療(午後)							
	IVR		金吉 俊彦 坂田 雅浩 中西 彬		廣田 稔 池田 昌絵 福井 洋介	金吉 俊彦 坂田 雅浩 伏見 崇・住井 遼平		月…午前のみ 木…午後のみ							
口腔相談支援センター	口腔相談		藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	平日 8:30ー16:30(予約不要)							
看護外来	リンパ浮腫外来		村上 美佐子 大原 聡子			村上 美佐子 大原 聡子		予約のみ 月…初回の方のみ 木…2回目以降の方のみ							
	がん看護外来				木坂 仁美 大田 聡子 山下 貴子			予約のみ							
その他	健康診断		健康診断	健康診断	健康診断	健康診断	健康診断	平日 8:30ー10:00 受付 ※事前に予約連絡をお願いします (内科 予約不可 産婦人科・外科 11:00まで) 市検診の肺がん検診は月・水・木							
	禁煙外来				長谷川 利路(代診の場合あり)			※診療は耳鼻咽喉・頭頸部外科で行います。 水…13:30ー16:30 初診は月1回指定日になります。							

【休診日】土曜・日曜・祝日、年末年始(12／29ー1／3) ※眼科は休診中です。



### ■ 撮影者からのコメント

表紙の写真は、神石高原町の「山ゆりの里(神石高原町上豊松1175)」で撮影した『笹ゆり(学名:Lilium japonicum)』です。笹ゆりは日本の固有種らしく、地域によっては「山ゆり」とも言われますが、ヤマユリ(学名:Lilium auratum)とは別物です。「山ゆりの里」といっても、見た目は道路脇の傾斜面。手作り感満載の遊歩道(手すり無し)がありますが、結構危険な道です。しかも、傾斜面は一面クマザサに覆われ、葉っぱが本当に笹の葉そっくりなので、花が咲くまでは全く見分けが付きません。それでも、開花すれば圧倒的な存在感で、静かな山里に美しい風景を見ることが出来ました。

6病棟看護師 中島 和枝

# CONTENTS

## 病院機能評価の認定を取得しました

- ・病院機能評価の認定を受けて 1
- ・病院機能評価を初受審して 2・3

「イノチオ精興園」様より美しい洋菊のアレンジを寄贈いただきました  
"中国ビジネス情報" 転載 4

## 海外報告 憧れと戸惑いと(後編) 5・6

1枚の絵 No.92 ひまわりサロンミニレクチャー 音楽カフェ  
お知らせ 研修会・オープンカンファレンス 24

編集後記 24

外来診療予定表 (2020年7月) 25・26

## 連載

No.78 事務部だより 『お家に犬がいる幸せ』 ..... 4

"中国ビジネス情報" 転載 外科医のひとりごと Vol.8 .....7

すっきり排便講座 SERIES 8 ..... 8

広報委員会リレーエッセー No.2  
わたしと007 .....9・10

### 連載81 世界の病院から

韓国の病院見聞記(シーズン4-⑨)  
ハニャン(漢陽)大の医学部と附属病院(その1) .....11・12

No.62 在宅医療の現場から .....13

医療連携支援センター 通信 No.22 ..... 14

マサカツクんのツーリング紀行 No.15 ..... 15~17

私の趣味 No.74 シーバスハンター .....18

栄養管理室 No.138 夏の食材~オクラ~ .....19

No.24 グルメレポート .....20

Design No.42 ..... 21

Poems and Essays No.2 ..... 21

萬葉の花と歌(19) ..... 22

音楽カフェの風景 ~その31~ .....23

読者の皆さまのご意見・ご要望をもとに、より充実した内容の広報誌を目指しています。

意見・ご要望は FAX:084-931-3969 又は E-mail:507-HP@mail.hosp.go.jp までお寄せください。



独立行政法人 国立病院機構

**福山医療センター**

National Hospital Organization FUKUYAMA MEDICAL CENTER

福山医療センターだより FMC NEWS 2020.7月号/通巻147号 発行者:福山医療センター広報誌 編集委員会 発行責任者:稲垣 優

〒720-8520 広島県福山市沖野上町4丁目14-17

TEL(084)922-0001(代) FAX(084)931-3969

<https://fukuyama.hosp.go.jp/>