

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

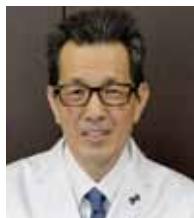
FUKUYAMA MEDICAL CENTER

福山医療センターだより



2020 August  
Vol.13 No.8

# 当院の西日本豪雨災害被災者支援活動についてAMDAから出版されました!!



院長 稲垣 優

2018年7月の西日本豪雨災害に際して連携協力関係にあるAMDAよりの要請を受け、当院よりも看護師2名(大島瑞穂、片山智之)を岡山県倉敷市真備町に派遣しました。その報告は以前FMCに掲載された(2018年11月号)通りですが、今回、AMDAよりその時の全体の活動、総括につき、単行本として発刊されました。その中で、当院も「AMDAの被災者支援活動と未来への提言」で寄稿、掲載されておりますので、ご報告申し上げます。本誌に興味のある方は吉備人出版より発刊されておりますので、ご一読願えれば幸いです。

## 見放さない、その命! AMDA魂の連携 総社市から全国へ!

西日本豪雨災害被災者支援活動の教訓と災害医療機動チーム構想  
特定非営利活動法人AMDA理事長 菅波 茂編



AMDAは相互扶助の精神に基づき、災害や紛争発生時、医療・保健衛生分野を中心に緊急人道支援活動を展開。世界32の国と地域にある支部のネットワークを活かし、多国籍医師団を結成して実施しています。

吉備人出版

# AMDA南海トラフ災害対応プラットフォーム協力医療機関である福山医療センターの役割

—西日本豪雨災害被災者緊急支援活動を通じて—

独立行政法人 国立病院機構 福山医療センター

院長 稲垣 優

当院は2016年5月にAMDAと連携協力をに関する協定書に署名し、将来発生しうる大規模災害に備えて連携協力を推進する覚書を交わしました。内容は南海トラフ地震発生を想定したもので、AMDAの南海トラフ災害対応プラットフォーム協力医療機関として登録させていただきました。その後、2017年4月に当院に国際支援部を設立し、その活動の一環として南海トラフ災害を含めたAMDAへの協力を推進しています。

今回、西日本豪雨災害に伴い、AMDAより医療チームの派遣依頼があり、当院より看護師2名（大島瑞穂、片山智之）を派遣いたしました。以下は2人の報告書より実際の現場の状況と課題について述べさせていただきます。

実際の活動内容としては、倉敷市真備町7世帯18人を避難所のサンワーク総社から、倉敷市内の避難所へ移動する前に健康状態を確認・把握し、避難者の健康相談を行うことを中心とした活動でした。西日本豪雨後3日目ということもあり、JR山陽本線は運転中止や見合せの状態で、区間内が本数制限されてしまふ通しの立たない中、現地避難所ではドクター、DMA

Tや理学療法士、保健師、看護師、地元ボランティア、市役所職員など様々な被災地支援の方が揃い、活動していました。環境の面ではダンボールのベッドの確保や、発熱など感染している避難者の部屋の確保、またプライバシーの尊重等、様々な内容について対応が必要でした。

実際の活動を通して、スタッフの方々と避難者の健康状態の共有を行い、避難者のもとに手分けして伺い、その中で様々な避難者の心身ともに疲弊した切実な思いを知ることができました。治療中の疾患の相談を受ける中、被災した家の状況の話も聞け、被災者が多くの不安を抱えていたことを実感しました。また夜間は、日中より支援スタッフが少なくなるにもかかわらず、自宅の片付けを終えた被災者が戻つて来られるため、被災者の数が増えて管理上困難な場面も想定されるので、支援スタッフの負担を考慮した体制作りの必要性を感じました。当院からの派遣が1日の支援であつたため、十分な支援とはいきませんでしたが、今後、避難者の精神的・身体的フォローをしていくためには、継続した手厚い支援が必要であることを実感しました。



福山医療医療センタースタッフ（左端の大島看護師と右端の片山看護師）

今回の経験で浮き彫りになつた課題は、①よりよい避難生活（安全・安心・安楽）の確保②正確な災害情報の把握③今後の災害の見通しなどの情報を被災者へ提供④被災地で生じる事案に適切に対処するシステム作りが挙げられ、次へと繋げていく必要があります。

当院は南海トラフ災害対応プラットフォーム協力医療機関として徳島県美波町との協力体制を構築しており、災害発生時には医療チームを派遣することとなります。2016年7月には自衛隊によるAMDA医療チームを派遣する実施訓練に参加し、実際の現地への派遣のシミュレーションも経験させて頂きました。今後、災害発生時には当院として、協力させて頂くことになりますが、今回の災害派遣は大変貴重な経験となり、今後の課題にも対応する良い機会となりました。南海トラフ災害の発生時は福山市も被害を被ることが想定されていますが、当院としてできる限り迅速に支援をさせて頂くよう、準備を整えて参りたい所存です。今後ともよろしくお願ひ申し上げます。

最後に昨年の西日本豪雨災害により、被災された皆様ならびにご家族の皆様に、心よりお見舞い申し上げます。また、今なお避難されている皆様、復旧作業に従事されている皆様の安全と被災地の一日も早い復旧を心よりお祈り申し上げます。



日本医療機能評価機構  
認定第 JC2364 号

# 病院機能評価の認定取得



Bj CHUGOKU ビジネス情報 令和2年7月10日

備後俯瞰



同センターは2014年、受審に向けて準備委員会を立ち上げたが、病院の建て替え工事中でハード面の整備が間

の間に実現され、実践1▽同2▽理念達成に向けた組織運営の四つを審査す

る評価を行った。患者中心の医療の推進▽良質な医療の実践1▽同2▽理念達成に向けた組織運営の四つを審査す

る評価を行った。患者中心の医療の推進▽良質な医療の実践1▽同2▽理念達成に向けた組織運営の四つを審査す

して認定する。

現在、全国の約三割の病院

が病院機能評価を活用し、地

域に根差して信頼と納得の得

られる医療サービスの提供を

目指している。稻垣院長は「写

真下右」は「当院独自の多職

種による患者入院支援システム『PASPORT』が高く評価された。認定により『総合入

院体制加算』のランクが上がる結果、収益アップも見込めると説明する。

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、稻垣優院長）はこのほど、公益財団法人日本医療機能評価機構から「病院機能評価」の初認定を受けた。

病院機能評価は、病院を対象に組織全体の運営管理や提供される医療について、同機

構が中立的・専門的な見地から評価を行うもの。患者中心

で、問題点の改善に向けた対応も素早くできたが、医師は診療科を越えたつながりが弱いため苦労する点が多くつた」と振り返る。

同センターは1月に臨床検

## 「病院機能評価」認定取得 医療サービスの質に裏付け

福山医療センター

に合わせ、いつたん立ち消えに。工事完了後の19年1月に再度委員会を立ち上げ、受審日を20年2月と設定して準備に取り掛かった。

受審委員長を務めた大塚真

哉診療部長は「もともと看護師や事務スタッフは指揮系統がはつきりしていた

ので、問題点の改善に向けた対応も素早くできたが、医師は診療科を越えたつながりが弱いため苦労する点が多くつた」と振り返る。

同センターは1月に臨床検

査室の国際規格「ISO15189」を取得。3月には厚生労働省から「地域がん診療連携拠点病院」の指定を受けた。今後もソフト面の充実を図るために、工事完了後の19年1月に再度委員会を立ち上げ、受審日を20年2月と設定して準備に取り掛けた。その後、受審委員長を務めた大塚真哉診療部長は「もともと看護師や事務スタッフは指揮系統がはつきりしていたので、問題点の改善に向けた対応も素早くできたが、医師は診療科を越えたつながりが弱いため苦労する点が多くつた」と振り返る。

稻垣院長は「今回の受審は

スタッフのモチベーションアップにもつながった。さらに上を目指して努力を続けたい」と話している。△問△084・922・0001

稻垣院長は「今回の受審は

スタッフのモチベーションアップにもつながった。さらに上を目指して努力を続けたい」と話している。△問△084・922・0001



福山医療センター  
「病院機能評価」  
認定取得で  
取材を受けました

中国情報出版(株)の「中国ビジネス情報」  
2020年7/10号から転載



皆様 コロナ感染禍のなか、日常生活や趣味の活動などで窮屈な思いをされていると思いますが、如何お過ごしでしょうか。

私はただでさえ大阪や東京に出にくい米子の地で、趣味のオペラやクラシックコンサートに行けず、貸マンションの一室で「家音楽会」をしております。各演奏家たちは無観客のイベントやWEB配信など、様々な工夫をされているようですが、私の「家音楽会」は、以前からやっている「絶譜を読みながら交響曲や器楽曲を聴く」というものです。ご存じとは思いますが「絶譜」とはスコアとも言い曲を構成する全楽器の楽譜が書かれているもので、指揮者が譜面台において各パートに指示します（カラヤンは暗記でしかも目をつむって指揮していた）。例えば交響曲なら上から木管楽器、金管楽器、打楽器、弦楽器というようにそれぞれの楽譜が並んでいます（図1）。作曲者が作り出したどのような曲においても、それぞれの楽器に1つ1つの音を出すように指示するために「音符」という特殊な記号で五線紙に書かれたものが楽譜で、ちょうど特殊な言語でコンピューターを動かすように書かれた「プログラミング」のようなものです（図2）。演奏者はそれを読みながら演奏して作曲された音楽を再現し、通常ならホールやサロンで観客とともに芸術空間、時間と共に共有するわけです。指揮者になった気分で「絶譜」を読むと各楽器の細部まで作曲者の意図を知ることとなり、音楽の神髄が味わえます。「絶譜」が分かれば頭の中で音楽が組み立てられコンサートホールに行かなくても、極端な言い方をすれば音を出さなくても音楽を楽しめるということになり、ストラデイバリウスのバイオリンやタンノイのスピーカー等は意味の無い存在となります。以前私の大学の後輩で「コンピュータのプログラミング」を見ながら、頭の中でそれを組み立ててニヤニヤしたり、時に「くっ」と笑ったり怒ったりという、薄気味悪い天才がいましたが、今となつてはその変人の気持ちが分かるような気がします。



図1：ベートーベン作曲交響曲第五番「いわゆる運命交響曲」第4楽章冒頭の絶譜

```

4780 GOTO 5000
4790 :
4800 REM ----- DARSTELLUNG -----
4801 REM ----- DES MANUALS -----
4802 REM -----
4803 REM -----
4810 I:
4820 PRINT "MM";
4825 W=V+1:IF W>0 THEN W=W+14
4830 FOR X=1 TO 2:PRINT "-----";
4835 FOR I=0 TO 23
4040 PRINT MD#(I+N);
4850 NEXT:I:PRINT:NEXT
4860 PRINT "-----";
4870 FOR I=0 TO 23
4880 IF MD#(I+N)=CHR$(32) THEN PRINT MB#
(I-1);:GOTO 4900
4890 PRINT MD#(I+N);
4900 NEXT
4910 PRINT:PRINT "-----";
4920 FOR I=2 TO 24 STEP 2
4930 PRINT " ";
4935 IF MD#(I-W-1)="G D E" THEN PRINT "G"
";:GOTO 4940
4935 PRINT " ";
4940 NEXT:PRINT "E"
4950 PRINT "-----";
4960 FOR I=2 TO 24 STEP 2
4965 PRINT " ";
4970 IF MD#(I-W-1)="G D E" THEN PRINT "G"
MB#(I-1);:GOTO 4980
4975 PRINT MB#(I);
4980 NEXT:PRINT "E"

```

図2：コンピュータのプログラミング（Wikipediaより引用）これでコンピュータの動きを作る

現在コロナウイルス感染が拡大していると政府関係者やマスコミから報道されていますが、医学的な専門の見地から言えば、まず鼻咽頭ぬぐい液による抗原検査やPCR検査での陽性というのはそこにウイルスがその時いること（付着）を示すもので、粘膜内に侵入して感染が成立すること（疾病発症）とは明確に区別する必要があります。つまり陽性者には結構な数の健康保因者が含まれ、また検査数が増加すると当然陽性者の絶対数は増えるのは当然で、今報道されているデータは感染が拡大していることを直接示すものではありません。太古の昔から微生物と人間の共生（大腸におけるビフィズス菌などの善玉菌等）が徐々に確立されてきましたが、近代先進国においては衛生状態が良くなつており病原体との接触が少なく抗体を作り出せなくなり「きれい好き」がかえって免疫力を下げています。現在日本での重症者が他の先進国に比し少ないのは「経済力を犠牲にしても真面目に自粛を順守する」に加え、以前にはほぼ全国民が受けている結核菌を予防するBCG接種（他の国々では施行されていない）が効力を発しているという意見があります。某地域で行った抗体検査では住民の約1%で陽性であったと報告され、これを日本国民1.27億人に適用すると127万人の人が既にコロナウイルスに何らかの形で接触して免疫が出来たことを示しており、現在PCRや抗原検査陽性約3万人の40倍で、かつての麻疹や水痘のように自然免疫が徐々に出来つつあると考えられます。過去に流行した感染症を見ると、ペスト（黒死病）は14世紀のパンデミックでは世界の人口4.5億人の22%である1億人が死んだとされ、1894年に日本人の北里柴三郎などが原因菌を突き止め、ペスト菌を保有するノミや宿主のネズミの駆除と抗生剤等が大きな効果を上げました。また天然痘はウイルスが原因で致死率は20-50%と極めて高く、平安・室町時代頃から痘瘡と恐れられて来ましたが、1796年にジェンナーがワクチンを開発し種痘の実施によりほぼ根絶され

ています。しかし、いずれも流行から終焉まで数百年かかっており一刻も早いコロナウイルスワクチンの開発が待たれるところですが、当面は習慣喫煙者や糖尿病罹患、高齢者等ハイリスクの方は特に予防を心掛けていただきたいです。コロナウイルスは気道分泌物に含まれて飛沫感染しますが、一般にウイルスというのは単独では生きていいくことが出来ず、必ず細胞内に入つて増殖します。従つて感染者や健康保因者から飛沫したウイルスが死滅するまで、手洗いやマスクにより鼻咽頭への侵入を防ぐとともに、鼻咽頭粘膜に付着したウイルスを頻回の口腔や鼻腔のうがいにて洗浄することが重要です。鼻うがいは痛いからと抵抗がありますが、某メーカーの「ハナオア」というのは専用の容器で苦痛も少なく優れものです。

さて、今回は鳥取大学医学部附属病院で活躍中の「周麻酔期看護師」を紹介します（図3）。当院では、2018年度より1名が活動しています。日本においてはまだ認知度も低く、全国的にも人数は少ない職種ですが、麻酔科医と協働して麻酔業務を補助する役割を担っています。麻酔科専従として術前診察や麻酔補助業務、術後回診を麻酔科医とともに実施しています。術前診察は全身麻醉下手術の予定患者さんに麻酔説明などを実施します。麻酔管理補助業務は、重篤な全身疾患を有する患者さん以外の手術では、麻酔科医の直接指示のもと麻酔導入・覚醒、人工気道の挿入・抜去、体位変化等を行つておらず、我々の小児外科の手術では末梢ルートの確保等を行つてももらっています。術後回診は前日の麻酔科管理症例のバイタルサインや疼痛コントロール状況、鎮痛薬の使用状況、悪心嘔吐の有無、硬膜外鎮痛の施行患者の麻痺の有無など、患者状態を把握した後、麻酔科医と2名で病棟回診をしています。術後の疼痛や嘔気などの症状に応じて、鎮痛薬や制吐薬の処方の提案を麻酔科医とともに実施しています。

麻酔科医が不足している現状では非資格を取つていて欲しい職種と思われます。



図3：「周麻酔期看護師」

2020年7月9日(木)

広島県東部 備後地域のコミュニティFM局

エフエムふくやま

RADIO BINGO 77.7MHz

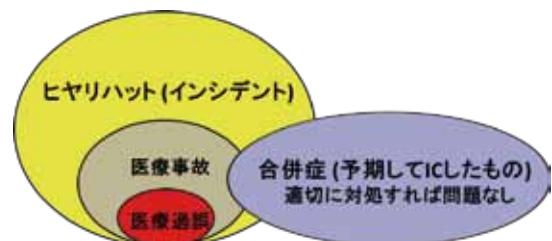


この度、7月9日に福山市医師会理事としてFMふくやまにラジオ出演しましたのでご紹介申し上げます。イブニングステーションと言う番組でパーソナリティは当院村上敬子先生と同級生の長竹千賀さんでした。テーマは一般市民対象に院内でも福山市医師会理事としても携わっている「医療安全」でした。医療事故では交通事故の10倍程度の推定3~4万人国内で亡くなられていると言ったびっくりしていました。「医療安全」は聞きなれない言葉ですねと尋ねられたので、簡単に言うと「交通安全」みたいなもので、事故発生の予防と対策が重要で、主に①院内の医療事故の防止のために啓発、研修会や様々な改善活動、②重大インシデント(事故)が発生した場合の対応についてお話しさせて頂きました。医療事故は航空機事故に例えられることもありますが、航空機は対象が基本的に十分整備を行った機体であり、またパイロットのミスだけでは事故が起こらないように航空システム、コンピューター、管制システムなどのFail-Safe機能が働くこと、一方医療では対象者(患者さん)の状態も千差万別であり、エラー誘発要因が多く、エラー防御壁が脆弱であることなど違う点が多く難しいと説明しました。またよく、誤解される合併症と医療過誤(ミス)の違い

についても説明しました。術後合併症は状態の悪い患者さんや難しい手術では起こり得ますが、よく術前に手術のメリット・デメリットを説明して、想定し得る合併症がもし発生しても、明らかなミスがない限り、適切に対処すれば医療過誤ではありません。また、患者誤認、薬剤誤認を防ぐために看護師はじめ職員は6R確認(Right Patient, Right Drug, Right Dose, Right Route, Right Time, Right Purpose)、ダブルチェック等を行っていることも説明しました。

福山市医師会の病院、当院でも日々の診療活動に加えて、医療事故のないように職員一同心がけております。

航空機事故死者数(年世界平均)	546人
交通事故死者数(2016)	3906人
自殺者(2016)	21888人
医療事故死亡数(推定)	3~4万人
がん死亡者数(2016)	37万人



Design  
#43

## 「伝わるデザイン」

### MOURI DESIGN

毛利 祐規 / グラフィックデザイナー

【Profile】大阪、東京のデザイン事務所、広告制作会社を経て、2011年に独立。福山市を拠点に、全国の企業やお店、ブランドなどのロゴマーク制作(CI/VI)と、それに伴うアートディレクションやブランディング、広告制作を主に手がけています。



### ■ エコバッグのデザイン

今回ご紹介させていただくのは、和歌山県にある農家さんのエコバッグのデザインです。日頃お世話になっている方々へのプレゼントや、直売所等でオリジナルグッズとしての販売用に制作しました。

レジ袋が有料化して以降、エコバッグの制作依頼をいただくことが多くなりました。現在、元のバッグ自体が品薄になるなど、全国的にエコバッグ制作の需要が増しています。これからはカバンやポーチ等の中に常にこのエコバッグが入っていることが当たり前になってくるので、小さくたためて携帯できるものをみなさん好まれています。布製の物も制作していますが、汚れても簡単に洗えるビニールタイプを選ばれる方が多いです。

これからほとんどの方が頻繁に使うことになるエコバッグ。商品としてだけでなく、企業のノベルティや宣伝の媒体としても今後需要が増えていくと思います。

# いろんなテーマでつぶやきます 外科医のひとりごと

Vol.9 「“死”について」



福山医療センター  
外科診療部長  
**大塚 真哉**

**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」。

**死亡の診断は？**  
今回は、「死」がテーマです。倫理的なことを述べたときりがないので、医学・法的なことを紹介します。私は外科医なので、たくさんのがん患者さんの臨終に立ち会ってきました。新人二年目に担当した二六歳のスキルズ胃がんの女性患者さんは、今でも覚えていました。腹膜転移で手術もできず、当時は胃がんの抗がん剤も有効な物が少なく、副作用も強く、外科医としてむなしさを感じました。また、がん告知を積極的にする時代ではなく、厳しい病状だったこともあり、最後まで本人には本当のこ

とを言えませんでした。本にも家族にも、‘生’への強い思いがありました。が、最後に穏やかな死を迎えたのが唯一の救いでした。日本の法律には「死亡」についての明確な定義がありません。医学的には自発

呼吸の停止、心拍の停止、瞳孔散大の三兆候によって医師または歯科医師が死亡と診断します。死亡診断書あるいは死体検案書（医師のみ）に記載することではじめて法的に「死亡」となります。

死亡診断書を受け取り、

死亡届に必要事項を記入し

て役所に提出すると、火葬許可証が交付されます。昔

は今のように医療技術が発達しておらず、仮死状態で

死亡と判断される場合が

あつたため、死後二四時間

は火葬ができるないと法律で

定められています。

現在でもこの法律は日本

人の宗教感情に配慮して残

されています。しかし感染

## 死の定義は？

1997年の臓器移植法

制定（2009年改正）に

より、死の定義が大きく変

わりました。臓器移植を前

提とする場合は脳死が

「死」と認められるよう

なり、臓器移植の範囲が広

がりました。

脳死判定は移植に関係な

い二人以上の医師によって

行われます。判定基準は深

い昏睡、瞳孔散大、平坦脳波、

脳幹反射の消失、自発呼吸の消失など多岐にわたり、

六時間おいて行う二回の判定をもつて脳死と診断され

ます。

亡推定時刻は昨夜の〇時頃」などと言いますが、よほど状況証拠が目撃証言がない限り、その場で正確な死亡時刻は分かりません。死斑や死後硬直などの死体現象、深部体温（直腸温）、司法解剖による胃の内容物や臓器の状態により、幅を持たせて推定されます。

刑事ドラマで「現状で死

症の場合は、二四時間以内

でも許可が下りることがあ

ります。新型コロナウイル

スで亡くなられた女優・岡

江久美子さんのケースは、

遺族が火葬にも立ち会えず、

痛々しいものでした。

死亡届に必要事項を記入して役所に提出すると、火葬許可証が交付されます。昔は今のように医療技術が発達しておらず、仮死状態で死亡と判断される場合があつたため、死後二四時間は火葬ができるないと法律で定められています。

脳死はいわゆる植物状態と違い、回復する可能性が全くない「全脳死」の状態

現在でもこの法律は日本

のスキンズ胃がんの女性患

者さんは、今でも覚えてい

ます。腹膜転移で手術もで

きず、当時は胃がんの抗が

ん剤も有効な物が少なく、

副作用も強く、外科医とし

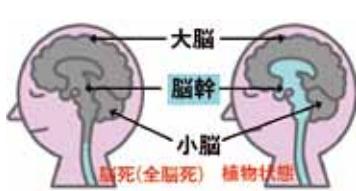
てむなしさを感じました。

また、がん告知を積極的

に立てる時代ではなく、厳し

い病状だったこともあります。

最後まで本人には本当のこ



脳死と植物状態の違い



# すっきり排便講座 SERIES 9

～Dr.POOGが排便を“0から”考える～

## 腸内細菌と共に

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



毎日新型コロナの話題ばかりで、気分も晴れない方が多いと思われますが、その中でもよく耳にする言葉に「with コロナ」「コロナと共に」があります。ウイルスは我々人類よりはるか昔から地球上に存在し、生物体の中で変異を繰り返し共生してきたわけであり、体から排除することばかりでは限界があるといえます。新型コロナに限らずウイルスは体内の遺伝子にも組み込まれる形で入り込んでいるのではないかということが少しづつ解ってきており、PCR法をもってしてもまだ未知の部分が多く、まさに分子生物学的な「with コロナ」の進歩が期待されます。

私たち人間も人類の誕生とともに細菌と共生し、まさしく「with 腸内細菌」を身をもって行っており、「with 腸内細菌」がうまくできている人は健康であり、できていない人は様々な病気(連載8参照)になっています。腸内細菌は体内に約1.5kgあり、個体数でいうと人の個体数60兆個に対して腸内細菌は100兆個存在し、ゲノム数でいうと人のゲノム数2万個にたいして腸内細菌は300万個存在しており、人には約1000種類の腸内細菌がいて、私たちはこれらの腸内細菌と共生しています。さらに付け加えると共存だけでなく腸内細菌を介して様々な生体機能を担ってもらっています。言い換えると自身の細胞機能ではできないことを腸内細菌により肩代わりして行ってもらっている(究極のエコともいえる)、どれだけ多種多様な細菌をどれだけ多く保有しているかが体の総合的な機能を反映しているため、腸内細菌は「21世紀の新臓器」といわれています。

## 腸内細菌は21世紀の新臓器



ここで「21世紀の」といわれるまでにはそれなりの歴史がありました。腸の中に細菌がいることは1719年にLeeuwenhoekが人の糞便を顕微鏡で観察したのが最初だそうですが、有害か無害か(有益という概念はありません)わかりませんでした。以後150年以上もたってパストール(細菌学の祖といわれています)が滅菌法を考案し、コッホが純粋培養法を開発してから細菌学は飛躍的に進歩しましたが、彼らが発見した細菌の多くは病気を起こす原因菌であり、細菌イコール病気を引き起こす悪いものという扱いでした。1929年ペニシリンが発見されて以降、細菌に対する制圧(抗生素質を代表とする)は20世紀の細菌学に対する進歩を象徴しており、抗生素質を「アンチバイオティクス」と呼ぶように細菌を敵とみなした呼び名になっています。上記パストールは1885年「高等動物は腸内細菌なしでは生存しないであろう」と考えており(どうしてそう考えたかについては文献等が残っています)、ラットの無菌培養の研究が進む一方、パストール研究所に所属していたロシアのメチニコフはヨーグルトをよく食べるコーカサス地方に長寿の高齢者が多いことから1907年に「老化は腸内に有害な腸内細菌の菌が発生するのが原因」という仮説を唱えてから腸内細菌の研究が動き始めました。ヨーグルトの菌は腸内に住み着

かないとためメチニコフの仮説は一旦否定されましたが、彼の仮説は「不老長寿論」として日本でも翻訳(大隈重信著)され、その影響もあり1919年日本人なら誰でも飲んだことのあるカルピスが発売されました。さらに1930年京都帝国大学で乳酸菌の研究に取り組んでいた代田稔博士が乳酸菌の中からラクトバチルス・カゼイ・シロタ株を発見し1935年にヤクルトが発売されました。ちなみにヤクルトはヨーグルトをスペイン語で読むと「ヤフルト」となり、ヤクルトの商品名になっているそうです。私見ですが、病気を起こす細菌を発見した研究者もさることながら病気を抑える細菌の機能を発見した研究者はもっとすごいのではと思います。それからの半世紀は東京大学の光岡教授を中心とした細菌培養研究が全盛となりましたが、腸内細菌のほとんどは嫌気性菌であるため、体外に取り出したとたんに死んでしまいます。多種多様な培地が作成されたにも関わらず、実際に確認できていたのは多く見積もっても腸内細菌の2割強というところでした。私自身も細菌の分類といえばグラム染色で陽性か陰性か、球菌か桿菌か、好気性か嫌気性かということしか習っておらず、染色できるものや培養できるもののしか細菌として扱いができないものと思っていたら、20世紀後半になり分子生物学的検査法が進歩し、それまでの見方考え方方が大きくかわります。新型コロナウイルス検査でも使用されているPCR法により、1個の遺伝子が100万倍に増幅され、細菌の死骸であろうが、細菌の一部であろうがあらゆる遺伝子を同定できるようになり、その解析法も16SリボソームRNA遺伝子解析法やメタゲノム解析法により新たな細菌が発見され細菌の分類が変わるだけでなく、疾患や健康との関連性が次々と明らかになってきたのです。ラーは1989年腸内細菌のバランスを改善することにより宿主の健康に好影響を与える生きた微生物を「プロバイオティクス」と呼び、新たな概念を導入しました。同じ微生物に対する治療でもアンチバイオティクス(抗生素質)は体内的腸内細菌のバランスを崩してしまうのに対して、プロバイオティクスはそのバランスを整えるために微生物をあえて摂取するものです。それまでの沿岸漁業から遠洋漁業へとひろがり、さらには宇宙へと漕ぎ出そうとしているといえます。

20世紀は「治療の時代」で、21世紀は「予防の時代」といわれますが、まさに腸内細菌の研究とともに予防医学が発展つつあります。私たちはいかに腸内細菌とうまく共生し、腸内細菌のバランスを整えることによりいかに将来的な疾患を予防できるかが問われる時代になってきたことを認識しておくことが必要です。

## 腸内細菌と食品栄養学の進歩

年	腸内細菌学	食品栄養学
1700	腸内細菌の発見 (Leeuwenhoek, 1719)	
1850	滅菌法 (Pasteur, 1866) 細菌培養法 (Koch, 1881)	ヨーグルトの摂取と長寿仮説 (Metchnikoff, 1907)
1900	ビフィズス菌発見 (Tissier, 1899)	カルピス発売 (1919)
1950	腸内細菌培養法の確立 (光岡, 1869)	ヤクルト発売 (1935)
2000	分子遺伝学的手法の導入	明治 ヨーグルト発売 (1973) プロバイオティクス (Fuller, 1989) プレバイオティクス (Gibson, 1995)

### お知らせ

いそだ病院では当地域では初めて腸内細菌(腸内フローラ)の検査を導入しました。興味のある方はいそだ病院のホームページをご参照ください。

#### 参考文献

- 1)光岡知足 腸内細菌の歩み 腸内細菌学雑誌 25:113-124,2011
- 2)辨野義己著 大便通 幻冬舎新書
- 3)辨野義己著 ウンココミュニケーション ぱる出版



## 【家に帰りたい～ご夫婦の特別な一日～】

「おかえり、お家に帰ってきたね」

声をかけると嬉しくて泣きだす本人。そんな様子を嬉しそうに見守る旦那さん。

旦那さんは、奥さんが心配で、毎日病院に通った。

退院後、遠い施設に移られたが、そこまでも毎日自転車漕いで通つておられた。

暑い日も、寒い日も、奥さんの顔を見に…。

施設に訪問診療に伺うと、奥さんのベットの傍らには、いつも旦那さんの姿があった。

訪問診療部 部長  
歯科医師

猪原 光



新型コロナが流行し始めると、家族は施設に入れなくなつた。

訪問診療に伺うたびに、ご本人の口数が減っている…。傍らにいない旦那さんのことが気になった。

すると、着替えの荷物を持ってこられていた旦那さんが、施設の玄関先でがっくりと肩を落として待つておられた。

奥さんの顔をみたい、様子がみたい、家に連れて帰りたい…。

強い絆で一緒にいた90代のご夫婦は、まるで離れ離れになつた織姫と彦星のようだつた。

しばらくは、私たちがお二人を結ぶ伝書鳩になって、ご様子を伝える数ヶ月…

念願かなつて、ご自宅に帰られることになった。

正直、とても難しい状況で、沢山のハードルがあつたが、最後まであきらめなかつたのは、ケアマネジャーさんだつた。

### 【思い出があふれる自宅で過ごす初日】

施設では、口数がかなり減っていた奥さんだつたが、

ご自宅では必死に旦那さんに話しかける。

「〇★〇★」

「おい、聞き取れんからもう一度言ってくれ」

旦那さんがじつと手をにぎつて、何度も奥さんの言葉に耳を傾ける。

「先生にお茶をだしてさしあげて」

「茶か!茶のことか~」

久しぶりに奥さんの声を聴いた瞬間だつた。



正直、厳しい状況で家に帰つてきた。

在宅での介護は綱渡りで、どれだけの期間、続けられるか分からない

でも…、家に帰つてきた第1日目は、ご夫婦の穏やかな笑顔と、久しぶりのおしゃべりが始つた記念すべき日。

部屋には、蚊取り線香の懐かしい香りが漂う。

奥さんが刺されていけないと、旦那さんがそつとつけておられた。

人生の物語に寄り添う在宅医療現場は、沢山の人生に出会う時間。

少しでも長く、穏やかな時間が続きます様に…。

久しぶりに胸がいっぱいになる素敵なかつた。

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

# 新採用者宿泊研修に参加して



放射線科  
副診療放射線技師長  
**大西 晴栄**

“STAY HOME”が呼ばれるようになって、はや3ヶ月以上がたちました。マスクが品薄になり始めたときはまだまだ極寒の季節だったのに、いつのまにか外では私たちより元気なセミの声が聞こえてきます…。

思い返せば、あいだには桜の季節も、新緑のまぶしい季節も、雨の日でもきれいなあじさいに心癒される季節もあったはずなのに…。

卒業式や入学式が中止になった学校がたくさんあり、あらゆる行事が中止や、規模の縮小を強いられる中、当院で当たり前のように開催されてきたオープンカンファレンスや音楽カフェ、各種院内研修などの行事もまた、中止や延期、形式の変更を余儀なくされています。

今回の広報委員会リレーエッセーではこれらの病院行事の中から、私も当院に配属されて以来毎年スタッフとして参加させていただいている“新採用者宿泊研修”にスポットをあててみたいと思います。

## ●新採用者宿泊研修とは…

2015年度(平成27年度) 新規採用者を対象に多職種間で親睦を図ることを目的としてスタートしました。同じ新規採用者でも職種が異なると、なかなか話すことはおろか、同期入職であることを知る機会もなかなかありません。同期入職の仲間と職種の壁を越えて交流することで、研修が終わってからの日常業務でも横のつながりを業務に活かせると好評です。

## ●会場は…

初回は沼隈にある“瀬戸内体験型宿泊施設 ツネイシしまなみビレッジ”で開催されたと聞いています。(私は、第2回から参加させていただいている)第2回目の2016年度(平成28年度)から、神石高原ホテル(神石郡神石高原町)が会場となりました。私は、第2回目から参加させていただいているのでここでは、2回目以降会場となっている神石高原ホテルの雰囲気をお伝えします。

神石高原ホテルは当院からバスにゆられること1時間ばかり。緑豊かな(…というよりは 周りは山・山・山…山しか見えません)神石高原の中に位置します。標高600mの高原はとても心地よい風が吹いて快適ですが、大抵の参加者は、周りに山しか見えないことにまず驚かされます。天気が良い日には瀬戸内海を望むことができると伺いました。

研修中はスケジュールがびっしり組まれていてリゾート気分を味わうわけにはいきませんが、プライベートで行くと、ガーデンBBQやサイクリング、パターゴルフや夜には天体観測も楽しめること。参加者の中には懇親会前のわずかな時間を見つけてパターゴルフを楽しんでいる姿を見かけた年もありました。



## ●プログラムは…

金曜日の午後、昼食を各自すませたら、集合してバスにて会場へ移動します。その間約1時間。同じ職場の仲間とおしゃべりがはずみますが、スタッフに声をかけられて緊張する場面も見られました。

会場に到着して荷物を置いたら、まずは“人間ピンゴ”というゲームを通じて自己紹介することから始めます。最初は戸惑いながら小さな声しかでませんが、進行役の先生の声かけもあり、だんだんと大きな声で話すようになり笑顔が増えていきます。少しずつ緊張がほぐれてきたところで、毎年恒例のオリエンテーリングを行います。ホテルにある日本庭園の中に点在するアルファベットを探し出して、最後にひとつのkeywordを導き出すまでの時間を競います。

スタートからダッシュで飛び出していくグループもあれば、ゆっくり歓談しながらゲームを楽しむグループもあり、グループごとにゲームを楽しみながら親睦を深めていきます。スタートするときには、どこか恥ずかしそうな感じで出かけていくのに、ゴールした時には、グループが打ち解けて帰ってくる姿を見ると、ついスタッフも一緒に楽しんでいます。

オリエンテーリングの上位チームは夕食の懇親会で表彰されます。懇親会は、神石まで足を運んでくださった幹部の方々も交え、生まれた月ごと、あるいは出身県ごとのグループに分かれ、呼ばれたら前に出て、お国自慢やご当地グルメなどのおすすめ情報を自己紹介を交えて話します。こ

うして寄せられたご当地グルメなどの情報は、徳永医長がまとめてくださりFMC NEWS 2019.7月号に掲載されています。ぜひ、ご覧ください。こうして何度も前に出て話をすることを繰り返すうちに、互いの顔を覚えて親近感が芽生えると同時に、人前で話すことにも慣れていくように思います。

翌2日目は、研修らしく(?)グループワークを行います。年度によってテーマは変わりますが、“医療人としてのプロフェッショナルとは”、“私たちにできるチーム医療とは”、“理想の病院とは”など、特定の職種に偏らない内容について、様々な職種が混ざったグループを組んで意見を出し合い、発表します。研修後のアンケートでも改めて仕事を頑張ろうと思うきっかけをつかんだとの感想をいただいたこともあります。また、私たちスタッフも本来はグループワークがスムーズに進むように手伝いするためにそばにいるのですが、入職して間もない方々のいい意味で先入観がない意見にハッとすることがあります。今日の経験を明日からの業務に活かすことができる貴重な時間となっています。

そんなこんなであつという間に1泊2日の研修が終わり、帰りのバスでは皆笑顔で話している(中には全力を出し切って眠ってしまう参加者もいます)のをみて、我々スタッフもなんだかほっとして帰路につきます。





2015年度

### ●終わりに…

研修アンケートを見ると

- ・ほかの職種の人と仲良くなれてよかったです。
- ・とにかく楽しく学ぶことができた。
- ・普段話すことのない職種の方々と面識を持つことができてよかったです。
- ・他職種の仕事や同じ職種の方の思いを聞くことができ、今後の仕事ではもっと頑張りたいと思った。
- ・今回得た知識、人脈を今後の業務に活かしていきたい
- ・定期的に開催してほしい。できればまたお願ひします。



2016年度

といったご意見をいただいています。

研修のテーマである”親睦を図り、明日への活力をゲットしよう!!”を見事達成して帰って下さったことがうかがえて、スタッフの一人として感謝・感謝です。

実は私にとってもこの新採用者宿泊研修は毎年恒例の行事になっている感があり、毎年5月に神石の景色を見るのを楽しみにしているところも少なからずあります。今年は例にもれずこの研修も延期になっており寂しい限りです。今年は、4月最初の新採用者研修も従来の形で開催することができませんでした。時折、日常業務の中で今年一緒に入職した人の顔がわからないといった声を聞いたり、毎年新採用者研修で説明させていただいていることがわからずによどっている姿を見るにつけて、毎年行われてきた研修が大切な役割を果たしていることを実感しています。

現在も世界中がCOVID-19の厚い雲の中にあります。この長い長いトンネルを抜けて、私たちの日常が穏やかな笑顔あふれるものとなる日が一日も早く訪れるように願わずにはいられません。そして来年の5月は、新採用者の皆さんとまた神石に行きたいなあ!!と思うのです。

なんだかとりとめのない内容になってしましましたが、始まってまだ日の浅いこの新採用者宿泊研修の雰囲気をわずかでも感じていただけたらどうでしょうか?

拙文に最後までお付き合いくださいましてありがとうございました。

広報委員会リレーエッセー、次回は臨床検査科の有江副技師長さんです。よろしくお願いします。



2018年度



2019年度

## 韓国の病院見聞記(シーズン4－⑩)

### ハニヤン(漢陽)大學校の医学部と附属病院(その2)

#### ハニヤン大学附属病院

#### Hanyang University Medical Center

金城大学 社会福祉学部  
社会福祉学科 教授  
福永 肇  
Hajime Fukunaga



#### ■ ハニヤン大学附属ソウル病院(本院) (Hanyang University Seoul Hospital)

前回に引き続き韓国のハニヤン大学を見学してみたい。今回は附属ソウル病院(本院)と国際病院を訪問する。



写真1:手前が国際病院。後ろが本館。本館の後方にリウマチ専門病院がある。



写真4:スマート・モバイル・ホスピタル(病院玄関)

韓国の病院ICTの患者利便性につき紹介したい。2014年に、韓国病院見学ツアーに参加したのが初めての韓国訪問であった(それ以降も3回往復して韓国の病院を観て巡った)。ツアーのガイドさんが「韓国ではこのスマートフォンを使って日常生活をしています。コンビニでの買い物もスマートフォンです。病院でも会計(電子決算)だけでなく、診察を予約するとか、検査結果を受け取る、今までの処方薬の記録を見る、といったことは全てスマートフォンを通じて行います。もちろん韓国では高齢者もスマートフォンを使います」と説明した。私の携帯電話はガラ系であった。夢のような話だ。私はガイドさんが説明する内容が想像できなかった。その韓国病院見学ツアーでは、外来患者が日に1万人以上という病院(ソウルアサン病院)も見学した。午前中に1万人もの来院があると、さすがに診察室前の待合は大混雑であった。しかし受付や会計カウンターといった事務回りには患者の姿は多くはなかった。事務職員数も日本の病院よりもずっと少なそうだ。日本の病院に1万人の患者が来院すると、診療も事務もパンクする(外来患者が多くて有名な順天堂大学医学部附属順天堂医院でも2019年度の外来患者数は1日平均4,456人である)。そのような韓国の病院院内の様子を観察していく「そうか、これが未来病院の姿なのだ!」と気がついた。目から鱗である。帰国後、私は「韓国の病院は、日本の20年先を走っている」と言い始めた、決して誇張した表現ではなく、本当のことである。日本は刮目して韓国の医療ICTの先進性を確り見て、謙虚に教えを乞うべきだと思う。日本は韓国から電子カルテを教わった。ダビンチ手術の有用性も教わった。メイカルツーリズムという取組も教わった。病院丸ごと輸出の発想も教わった。次は医療ICTの活用を教わる時だと思う。なにしろ韓国はスマートフォンのサムスン電子がある世界のICT最先端国である。



写真2:政府保健福祉部の「認証評価マーク」

写真2は政府保健福祉部の「認証評価マーク」。300床以上の総合病院は4年ごとに政府保健福祉部の「認証評価」の審査を受けなければならぬ。韓国の病院にとって(JCI認証以外では)最も重要としている認証のよう、どの病院でも「認証評価」のマークは病院玄関の一番目立つところに掲示してあった。評価にて最も重要視されるのが、「患者の安全」と「診療の質」で、審査でもそこが強調される。日本の日本医療機能評価機構の病院機能評価認定の「認定シンボルマーク」に似ている。



写真3:玄関にあった点字による触知館内案内板。ソウルアサン病院でも見たことがある。そういうえば日本の病院では点字(Braile)はあまり見かけない(エレベーター内では時々見かける)。日本の病院のバリアフリー、遅れているようだ。

の一部を患者と共有する。患者は自分自身の診療情報をWEB上で保管・閲覧することができる。患者は、自分の過去からの診療情報や画像、処方薬記録を世界のどこに居ても医師や薬剤師に見せることが出来る。これはとてもありがたい。韓国にはまだまだ及ばないが、日本の患者の医療ICTもこういう時代に移行した。

日本では10年前から地域での診療情報共有ネットワークを形成して、患者の診療情報の共有化を図ろうとしている。目的は診療情報の共有化による転院、入退院における施設間の連携スムーズ化で、想定している参加者は病院、クリニック、介護、訪問看護師などである。しかし個人情報保護への対応(情報提供は患者が同意した施設に限定)や、各施設での電子カルテのメーカーや仕様相違といった課題があり、まだまだ進んでいない。アイデアは良いのだが、実施が難しい。診療情報共有ネットワークも限定された地域内での医療機関、介護施設での話で、国内全域とか海外との利用を目指したものではない。前述の能登の病院が賢かったのは、発想を逆転させたことである。患者が自分の診療情報等をスマートフォンやタブレット、PCにダウンロードし、それを患者自身が次の医療機関の医師や薬剤師に見せるという方法だ。患者が自分自身の自由意志でスマートフォンを通じて診療録や画像、処方薬履歴を他人に見せるのは自由である。情報提供の同意書もいらない。診療情報共有ネットワーク推進での課題が一挙に解決する。どうして今まで気が付かなかつたのだろうか。自分の電子機器にインプットする診療情報は診療記録、健診記録、画像、ヘルスケア(血圧や体重記録、血液型、病歴など)、自分のこどもの医療データである。



写真5:アジアの大学病院の外来は、どこ多くの患者で一杯。



写真6:経路を示す床の色つきライン。「放射線検査部へはミドリのラインに従って行って下さい」という具合に使う。日本の病院では最近はあまり見かけなくなった(昨年秋の新潟大学医歯学総合病院にはあった)。懐かしい。

#### ■ 日本のPHR

少し余談を挿みたい。日本で2017年に石川県能登の病院(董仙会恵寿総合病院)がPHR(Personal Health Record)の取り扱いを無料で始めた(商品名:カルテコ)。PHRは個人が自らの医療情報を生涯に亘り保存し、自分で管理していく仕組みである。病院がシステム上で診療情報



写真7: 病棟の掲示板。一生懸命たくさんのことを行なうとしている。国民は面白目である。余談だが、日本の病院内で管理が一番杜撰な場所は「掲示板」であると私は想っている。掲示板を一目見ると、その病院が理解できる。

## ■ ハニヤン大学国際病院 (Hanyang University International Hospital)

ハニヤン大学はソウル病院(本院)の前に、独立した建物で国際病院を持っている(写真1)。次にこの国際病院を見学して見よう。



写真8は国際病院の玄関。立っている人はロシア系の人。壁の看板は、一番左側には政府保健福祉部の「認証評価マーク」が掲示されていたのだと推測(本院には掲示、写真2)。次が韓国臨床健康増進学会の認證証。3つ目の金看板はハニヤン大学病院と第18米陸軍医療司令部との基本合意書(MOU)。米国の資料を調べてみた。第18医療司令部(18th Medical Command Deployment Support)は、1967年に第18医療旅団として発足している。1984年、旅団は第18医療司令部に指定され、大韓民国で活動する。この金色のプレートはその時のMOUであろう。ハニヤン大学の国際医療の由縁が伺われるプレートだ。第18医療司令部は2008年に朝鮮半島では非アクティブ化となり、第65医療旅団に再指定されたといふ。最後の4つ目の右端のプレートを見て、大いに感心した。これは「監視カメラ(CCTV)作動中」との警告通知板で、「目的(院内の患者安全、盗難防犯、火災・犯罪防止、施設安全)」、「撮影場所(表玄関、エレベーターホール、病棟に数か所)」、「撮影時間(1日24時間)」、「連絡先(設備チーム長、電話番号)」が明記されている。韓国の病院ではこの種の撮影警告通知版をよく見かけた。翻って考えるに、日本の病院も監視カメラの設置があり、通行人を写している。しかしこのような撮影警告通知の掲示はな



写真9: 国際病院のロビーと受付・会計カウンター。この病院は外国人専用のようだ。

い。どうしてなのだろうか。防犯カメラとプライバシー権(個人情報保護法)はきっと切っても切れない関係にあるだろう。無断の盗み撮りであると訴えられたら病院はどう対処するのか。やっかいだ。「監視カメラ作動中」の看板を掲げ、撮影の「目的」、「場所」、「時間」、「管轄連絡先」をきちんと明記している韓国は、遙かに賢い。



写真10: 病院のロビー。韓国を入れて13本の国旗が並ぶ。国旗はユーラシア大陸のアジア諸国と米国である。日本は左端のインドの隣にある。



写真11: この病院の診療圏。左上から順にロシア、カザフスタン、モンゴル、ウズベキスタン、中国、アメリカ、日本はまだ縁が薄い国が多い。韓国の医療先取性が分かる。



写真12: 病院1階の「国際医療センター」。

ハニヤン大学国際病院は「国際医療センター(International Healthcare Center)」と「健康促進センター(Health Promotion Center)」の2部門で構成されているようだ。「国際医療センター」は外国人患者専用で、医療スタッフに加えて英語に堪能なコーディネーターも配置、入院患者、救急患者だけでなく、米国政府から依頼があった外来患者にも24時間体制で医療提供を行っている。臨床連携体制や大手保険会社との提携、在韓外国人の評判によって今日に至っている。「健康促進センター」は、設立当初は外国人及び海外居住韓国人を対象に検査を行っていたが、その後、顧客を国内の個人や企業に変更している。

国際病院の1階は、上述の「国際医療センター」である。外来部門というよりも健診センターといった様相であった。中央にラウンジ(写真14)が配置され、各部屋は診察室(医療相談・指導室)や検査室になっている。VIP診断、サービスバー(喫茶室)も配置されていた。医療機器はエコー、マンモグラフィー、骨密度測定装置などがあつ

た。この病院は地下1階地上7階建てである。2階以上の低層階に各種検査(採血、尿、血圧、X線等の各種放射線機器など)や診察室があり、高層階が病棟や健診促進センターの健診利用者の宿泊施設になっているのだろう。米国陸軍と基本合意書(MOU)を交わしていることから、駐韓米軍将兵やその家族が多く入院しているのかも知れない(分からぬ)。病院の対応言語は、ロシア語、ペトナム語・中国語で、通訳者は、韓国在住のその言語のネイティブや韓国人でその言語が出来る人を雇い、現場で業務をさせながら教育するということだった。



写真13: 国際病院の診察室。こういう処でゆっくりと健康や病気についての話がなされる。医師の横には通訳が付く。机の上に心臓の模型とロシアのマトリョーシカ人形。



写真14: ラウンジ。



写真15: 骨密度測定装置(Bone Densitometry)。



写真16: 国際病院では救急患者の受入もしている。隣の大学本院には救急救命センターがあるのだが、言語サービスへの対応から、外国人患者はこちらに搬送されるのかも知れない。

以上でハニヤン大学、および大学附属病院の紹介を終る。

# 医療連携支援センター 通信 No.23

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させて頂きます。

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い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(R2.5)

### 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 堀病院(沖野上町)	17	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	9
2位 中国中央病院	16	1	0	1	1	1	1	1	0	0	2	0	0	0	1	1	2	0	4
3位 沿隈病院	15	3	0	1	0	0	0	3	0	0	1	0	1	0	2	0	3	1	0
4位 小林医院	13	3	0	1	0	0	0	0	3	1	1	0	0	2	1	0	0	1	0
4位 松岡病院	13	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	7	3	0	0
6位 うだ腸胃科内外科クリニック	12	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1	1	0	0	0	0	0	0	4
6位 山陽病院	12	6	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	2	0	1
6位 渡邊内科クリニック	12	3	2	0	1	0	0	0	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	1
6位 福山整形外科クリニック	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0
10位 まつなが産科婦人科	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	1	0
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	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0
10位 神辺内科	11	6	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
13位 いそだ病院	10	4	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
13位 中国労働衛生協会 福山本部診療所	10	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
15位 クリニコ和田	9	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1
15位 ちかもり内科医院	9	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
15位 にしきクリニック	9	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
15位 日本钢管福山病院	9	1	0	0	0	0	2	0	1	0	0	2	0	0	0	0	2	1	0
15位 白河産婦人科	9	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0
20位 井口産婦人科小児科医院	8	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0
20位 西福山病院	8	2	0	0	0	0	0	0	1	0	4	1	0	0	0	0	0	0	0
20位 大石病院	8	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
20位 藤本外科胃肠科肛門科クリニック	8	4	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
24位 JA尾道総合病院	7	0	0	0	0	0	1	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
24位 あいたに整形外科	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	1
24位 おおもとウィメンズクリニック	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	4
24位 宮崎胃肠科放射線科内科学院	7	2	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0
24位 広岡整形外科	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	3
24位 高橋医院	7	4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0
24位 寺岡記念病院	7	5	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
24位 小畠病院	7	2	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
24位 村上内科循環器科医院	7	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
24位 脳神経センター大田記念病院	7	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
24位 福山光南クリニック	7	1	0	1	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0
24位 米田耳鼻咽喉科クリニック	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0
24位 片岡内科胃肠科医院	7	5	0	1	0	0	0	0	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	大腸骨バシ	圧迫骨折
1位 いそだ病院	7	7	0	—
2位 福山リハビリテーション病院	5	3	1	1
3位 福山記念病院	4	3	0	1
4位 楠本病院	3	2	0	1
4位 大石病院	3	2	0	1
6位 山陽病院	2	2	0	—
6位 島谷病院	2	1	1	—
6位 福山城西病院	2	2	0	—
6位 前原病院	2	2	—	—
10位 ゼオ病院	1	1	—	—
10位 沿隈病院	1	1	0	0
10位 小林病院	1	1	—	—
10位 小畠病院	1	1	—	—
10位 大田記念病院	1	1	—	—
10位 幸岡整形外科病院	1	0	—	1
10位 府中市民病院	1	1	0	—
10位 佐藤脳神経外科	1	1	—	—
10位 井野口病院	1	1	—	—

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 島谷病院	1	0	1
1位 石井内科	1	1	0
1位 山陽病院	1	1	1



# Touring Journey

## 国宝キトラ古墳壁画と水冷ベスト実戦配備の話



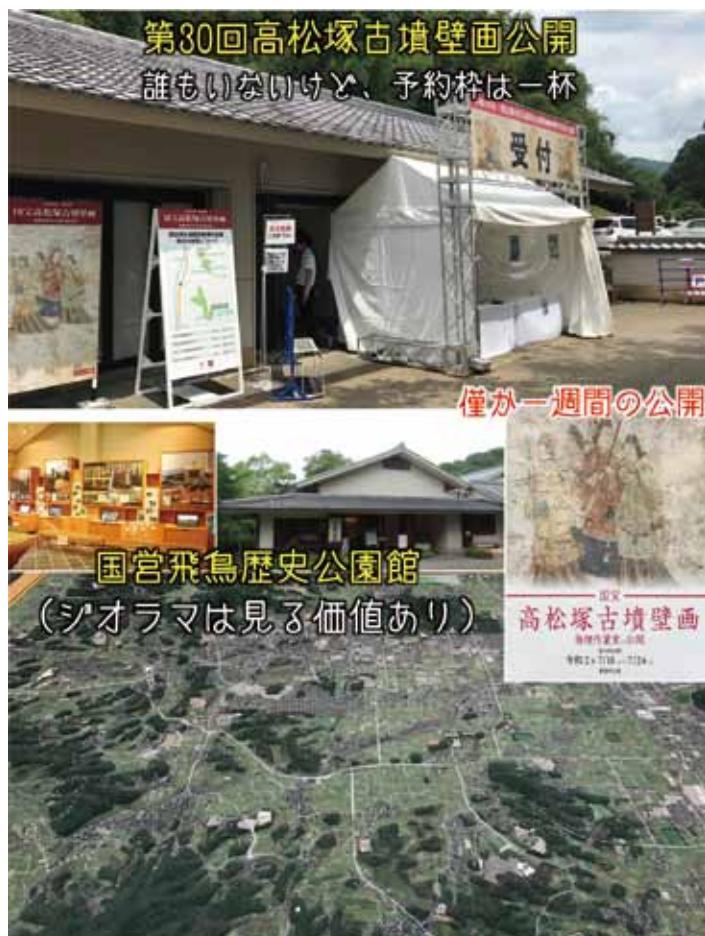
企画課長  
中島 正勝

最初にゴメンナサイ。先月号で「来月は、お泊まりツーリングの記事が書けそうです。」と締め括ってましたが、その後、福山市でクラスターが発生してしまい『県外』へのお出かけがしづらくなってしまいました。しかも、7月の大型連休(四連休)を前にしてだったので、今回も「お泊まりツーリング」はナッシングです。

ところで、先月作成した水冷ベストですが、初期の動作確認では特に問題も見当たらなかったので、これを着てちょっと奈良県の明日香村まで古墳ツーリングに行ってきました。そのインプレと古墳の事を今月は書かせて下さい。

### 1. 明日香村 2つの極彩色壁画古墳

明日香村と言えば高松塚古墳とキトラ古墳の極彩色(ごくさいしき:鮮やかな色を何色も使っている)壁画でしょ。この2つの極彩色の壁画古墳は、7世紀末から8世紀初めにかけて造られたとされる円墳で規模も似ており兄弟墳として知られています(えっ、知らないの? )。高松塚古墳は西壁女子群像、そして、キトラ古墳は東アジア最古とされる天文図と東西南北四壁の四神(青龍、白虎、朱雀、玄武)の壁画は、皆さんも一度は耳にしたことがあるんじゃないでしょうか。(ねえ、あるよね。)



1. 高松塚古墳(その1)

### 1) 高松塚古墳

日本考古学最大の発見と言われ、1970年台の古代史ブームを巻き起こした超有名な古墳です(いくら何でもコレは知ってるでしょ)。特に西壁の女子群像は色彩鮮やかで、歴史教科書では定番だし、色々なメディア等で紹介されてるし「飛鳥美人」と言えば殆どの人が「ああ、あの絵のことか」と納得する筈。でもね、マサカツくんの古代史バイブルと言えば手塚治虫の「三ツ目がとおる」なんだよね。年代的に。

んで、その高松塚古墳の壁画、13年に渡る修理を今年三月に終え、一般公開が予定されていたんだけど、う~へん残念、マサカツくんがそれを知ったのは予約締め切り後だったのでした。って事で、当日枠(キャンセル等を含め)を期待して年休まで取って平日に行つたけど、うん、やっぱりダメだったよ(想定の範囲内)。だって、コロナの影響で一度に入室出来る人数を極端に制限してるんだもん。余談だけど、展示場の受付には係の人以外全く人がいないし、隣の資料館や休憩所にも数人いた程度で、これで見学枠が一杯って事は相当な人数制限をかけてるんだろうなあ~って何故か納得したよ。ホント残念。



2. 高松塚古墳(その2)



3. キトラ古墳壁画

とりあえず、古墳本体は見ときましょって事で、古墳のそばにある超マイナーな有料（100円）駐車場へ。一応、ナビやGoogleMapにも登録されている場所だけれど途中の道は狭いし、駐車上自体もアレだし、まあ、古墳の直ぐそばだから殆ど歩かなくて良いのだけがメリットかな。だって、「国営飛鳥歴史公園」の無料駐車場からだと、かなり辛い距離にあるんだよね（普通に自転車の距離）。そして、古墳近くに「高松塚壁画館」って資料館があるけど、これ見学させるつもりあるの？って距離なんだよ。ホントに。しかも有料（入館料300円）で展示物もイマイチだもん。場所（距離）と値段的を考えたら、明日香村三大がかりスポットだよ（個人の感想です）。

## 2)キトラ古墳

名前の由来は、中を覗くと亀と虎の壁画が見えたため「亀虎古墳」と呼ばれたとか、古墳の南側の地名「小字北浦」がなまって「キトラ」になったとか、また、キトラ古墳が明日香村阿部山集落の北西方向にあるため四神のうち北をつかさどる亀（玄武）と西をつかさどる虎（白虎）から「亀虎」と呼ばれていたとか、いろいろな説があるんだけど、もうこれだけで飯が食えるというか、口マンを感じずにはいられない。マサカツくんが一番大好きな古墳なのです。

そして、キトラ古墳壁画は、7世紀末から8世紀初頭（飛鳥時代）に描かれたとされているんだけど、現存する飛鳥時代の壁画は少ないらしく、特に大陸風の図像が描かれた古墳壁画は、キトラ古墳壁画と高松塚古墳壁画の二例しか発見されていないってすごくな。しかも、この「キトラ古墳壁画」は、高松塚古墳壁画では失われた朱雀の図像が良好な状態で残っているんだよ。もう、ワクワクが止まらないよ。飯うま状態だよ。更にだよ、国宝に指定されたのが昨年三月の認定ホヤホヤ物件なのだよ諸君。ってことで、行ってきましたよ当然でしょ。

『次の壁画に祈りを込めてMidnight D.J. アクセル回す 古墳に伝えて 見学したいよ』なんて替え歌（チェックカーズ）を呟きながら、受付に行くと、『ニヤンと』いや何と一時間後だったら二人だけ空きがあると言うではないか。もうね「天は我々を見放してはいなかったかあ～」って、ガツツボーズ決めちゃいましたよ。（受付のおねーさんゴメンナサイ。良い年したオッサンの行動じゃなかったよね。）

今回の公開は、南壁「朱雀」と東壁「青龍、十二支・寅」の二面のみ、見学時間は20分（注意事項の説明を除くと実質10分）間しかないけど、コロナ対策のため極端な人数制限があり、僅か数人というほぼ貸し切り状態で、好きなだけ見れちゃいました。実物をこの目で見ることが出来るなんて何てステキなの！って感じで感動したマサカツくんでした。（特に朱雀は綺麗で、全体像もハッキリ確認出来る保存状態だったよ。）

## 3)キトラ古墳壁画体験館 四神の館

此處の1階に、先ほどの壁画を含めた東壁、西壁、南壁、北壁、天井の計5面の壁画が修復・保存されており、一般公開時にのみ入館することができます。（それ以外の日には、ガラス越しに遠くから見る事が出来るけど暗くて存在そのものを確認出来ない。）

地下には大規模な展示場（体験型施設）があり、これが素晴らしいの一言。自分は二回目の見学だけど、ホント良く出来る。しかも無料なんだよ。太っ腹だよね。建築年や趣旨の違いから比べちゃダメなんだろうけど、どうしても先ほどの「高松塚壁画館」と比べてしまうのは仕方ない。それに駐車場から直ぐそこだし、小さなお子さんやお年寄り同伴でも全く問題なく楽しめると思う。古墳に興味があるなしに関係無く、一度は行くべき価値のあるスポットだと思うねマサカツくんは。

あっ、そうそう。ここは多少ですが人がいました。って言っても数える程度にレベルかな。やっぱり平日だし、入場規制が厳しいんだろうね。

## 4)石舞台古墳

日本最大級の方墳（墳丘の平面形が方形になる古墳）らしい。結構な昔から墳丘の盛土が残っておらず巨大な両袖式の横穴式石室が露呈する独特の形状をしていて、天井石の上面が広く平らで、まるで舞台のように見えるその形状から「石舞台」と呼ばれていたそうです。

30数個の岩の総重量は約2300トン、特に天井石は約77トンとかなりの重量があり、当時の土木・運搬技術は想像以上に



4. 石舞台古墳

高度だったのかも？と想像するだけでも口マンが溢れるよね。被葬者は諸説あるけど、大化の改新(歴史上、最大級の兄弟喧嘩？、それとも日本最古のクーデター？、この時代の殺伐というかドロドロした人間関係が面白い)で滅ぼされた蘇我入鹿(歴史的には大悪人)の祖父でもある蘇我馬子(歴史的名参謀)の墓ではないかと地元(観光情報)では言われているそうだ。って事で、此処にも行ってきました。近くで見るとデカい。しかも古墳内部にも入れる。でも、石舞台って名前だけ良い子は登っちゃダメだよ。神聖な場所なんだからね。

##### 5) 古墳って人気ないのかな

聞くところによると、休日を含め(古墳を)観光しようって人は少ないらしく、基本的には小中学校の社会科見学や修学旅行が中心らしい。たしかに景観を楽しむものでもないし、古墳本体にはインパクト無いし、壁画(国宝)って言っても実際には小さなものだし、本物見ても正直良く分からぬし、古代の口マンって言っても子供達には難しいだろうし、進退をかけた大事なデートにはアレだし、う～ん、そう考えるとネガティブな面ばかりじゃん、古墳って。でもね、マサカツくんは古墳大好きだよ。何処に行っても人少ないし、駐車場で困らないし、人混みに疲れないモン。ってやっぱりネガティブじゃねーか。しくしく…。

## 2. 水冷ベスト実戦投入へ

### 1) 朝7時、気温28℃、明日香村へ出発

水冷ベスト用燃料(要するに氷)を補給すべく、先ずはコンビニへ立ち寄り。板氷1枚、ロックアイス1袋を循環装置(クーラーボックス)に投入。スイッチオン。スイッチオン。オン。あれ、モーター回らないよ何で？。配線ミス？接触不良？。イヤイヤそんな事は無い。簡単な配線だし、接触不良を起こすような接続はしていない。Amazonでポチった安物の中華製モーター

に問題あり？ってやってたら動き出した。実は、過負荷防止に付けた平ヒューズを押し込むの忘れてた為、接触不良を起こしていたようだ。なんてこった。

### 2) 冷える、冷えすぎる

制作後の動作確認では、5~10℃の快適温度だったんだけど、氷の量が少なかったのと数分間のテストだった為で、実際に連続使用すると5分後には1℃前後の水温をキープすることが分かった。つーかさあ、氷水なんだからそんなの少し考えたら分かるよね。って事で、冷えすぎて連続使用でできない。スイッチを入れたり切ったりして対応する事になった。外気温28℃じゃ風邪引くよこれ。でも、真夏はちょうど良いかも。

### 3) 結露が半端ない

いやいや、これも当たり前だのクッラッカー(てなもんや三度笠)ですよ。日本の夏の湿度は半端ないことを再確認させて頂きました。背中でボタボタどころかボタボタと水滴が落ちてくる。これパンツやばくないって思ってたら、着てたシャツが気化を促すタイプだったためか、(走行してれば)全く問題なかった。冷却用チューブ(外形6mm)がシャツとジャケットの間に適当な隙間を作った事も幸いしたみたい。

### 4) 嫁専用水冷ジャケットを制作

嫁さんも欲しいと言うことで、嫁専用(赤いチューブではない)仕様を作った。ベストタイプは面倒(かっこ悪い)との希望(我が儘)で、ジャケットへの組み込みタイプを制作した。とりあえず背中に全長7mのチューブを入れたが、これでも十分快適らしい。ただ、構造上(シャツとの隙間が少ない)の問題で結露が酷いと言った。

## 3. 何時になつたらお泊まりの記事が書けるのかな

何かもうねえ～。ホント、何時になつたらお泊まりツーリングに行けるのでしょうか。マサカツくん、今月末も乗鞍へ避暑に行く予定だけど、キャンセルしなくて済むのかなあ～。本当に行けるのかなあ～。来月末は佐渡島(新潟)か薩摩硫黄島(鹿児島)へ行く予定なんだけど、大丈夫かなあ～。神のみぞ知る世界を抜け出して普通の世界に戻れるのは何時のことやら。

# 美味しい食べ方を見つけよう！ 「茄子」



栄養士  
板谷 恋美

暑い日が続いていますね。さっぱりした物が食べたくなつて素麺やアイスばかりのような偏った食生活になってしまんか？

夏に旬を迎える野菜の1つに茄子があります。日本での歴史は古く、奈良時代から全国で栽培されていたことが文献に残っています。茄子の種類は多く、色では濃紫・青・白・緑、形では丸・卵・中長・長・大長などがあります。また各地で伝統野菜になっているものもあり、京都府の『賀茂茄子』、福岡県の『博多長なす』、新潟県の『十全(じゅうぜん)茄子』など有名です。「なす紺(こん)」とも呼ばれる茄子の濃紫色は、抗酸化作用をもつナスニンという色素成分によるものです。ナスニン

は水に溶けやすいため、汁物や煮物に入れると黒くなってしまいます。が、炒め物や揚げ物にすると油で表面がコーティングされ色移りせずに仕上がります。皮の下の果肉はスポンジのような構造になっており、味がしみこみやすく油や他の食材のうま味を吸います。また、茄子は水分を多く含み体の熱を下げる働きがあるため、暑い夏を乗り切るのにぴったりな食材ですね。

今回は、さっぱりと食べやすい【蒸し茄子の中華たれ】を紹介します。皮を縦しま状に剥くことで固い皮も食べやすくなるように工夫しています。レシピでは薬味に青ねぎを使いましたが、青しそ、みょうがなども美味しいです。ぜひお気に入りの組み合わせを見つけてみて下さい。

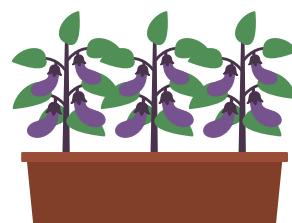
## 蒸し茄子の中華たれ (2人分)

材 料	*茄子	.....	300g
	*酢	.....	大さじ1/2
	*醤油	.....	大さじ1/2
	*砂糖	.....	小さじ1
	*ごま油	.....	大さじ1/2
	*おろししょうが	.....	小さじ1
	*青ねぎ	.....	1g



栄養価(1人分)	
エ ネ ル ギ ー	76kcal
た ん ぱ ク 質	2.0g
脂 質	3.1g
炭 水 化 物	10.7g
塩 分	0.7g

- 作り方
- ①茄子はヘタを取り、縦しま状になるように皮を剥く。
  - ②茄子を水で濡らし、ボウルに入れて電子レンジ(700W)で3分30秒加熱する。
  - ③熱いうちに茄子とAを混ぜ合わせ、冷蔵庫で冷ます。
  - ④茄子を一口大に切り、皿に盛り付ける。
  - ⑤好みで青ねぎを散らす。



## ノイバラ(うまら)

巻20-4352



## 万葉の花と歌

## 「歌の大意」

道の辺の うまらの末(うれ)に  
這(は)ほ豆の からまる君を  
はなれか行かむ

道のほとりの荊の枝先に這う豆のように、  
私にからみまつはるあなたに対して  
引き離されて 別れて行くことであらうか。

## 「万葉植物考 うまら(ノイバラ)」

万葉表記： 宇万良、バラ科、バラ属 ノイバラは、全国の山野にふつうに見られる高さ2mぐらいの落葉低木です。五月から六月にかけて、枝先に円錐花序を伸ばし、よい香りのする白い花を多数つけ、実は秋に紅く熟す。野に咲くバラは、その可憐さと清楚なことで人びとに親しまれてきました。日本には北海道から沖縄まで10余種のバラ属Rosaが野生しています。種数としては多くありませんが、形態が特異なものや園芸的に重要なものが含まれています。

ノイバラR.multiflora Thunb.は北海道から九州まで広く野生し、分布は朝鮮半島、中国におよぶ。日当たりの良い山野のいたるところに見られ、春の終わりに枝先に円錐花序にたくさん白い花を咲かせる。落葉低木で葉は互生します。奇数羽状複葉で小葉は7から9枚、托葉は葉柄に合生し、羽裂します。花は直径2センチ、がく片と花弁はともに5枚。雄しべは多数、雌しべはへこんだ花床のなかに多数あり、花柱は花床をぬき出て合生し、先は頭状となり、開花中は強い香りを放ち、秋には花床が赤く熟して、直径6から9ミリの球状の実になります。

ツクシイバラvar.carnea Thory forma cathayensis Kitamuraは四国、九州、朝鮮半島南部、中国中南部に野生しています。中国語で野薔薇といるのはこのバラでyě qíāng wēiと言います。花序に長い褐色の線毛が密性するのが特徴で、花はオレンジ色をおびた紅色をしています。たくさんの花が咲く姿は見事で、園芸品種と見間違うほどです。ボリアンサ系園芸種の初期のものは、花色はツクシイバラあたりが関与したと考えられます。

テリハノイバラR.wichuraiana Crep.は中国、台湾、朝鮮半島、日本に分布し、日本では本州、四国、九州のおもに海岸近くに野生します。茎は地上をはい、葉の上面は美しい照葉です。花はノイバラより大きく、花数は少ない。園芸的にはフロリバンダ系の育成にひとつの母種として使われているほか、ツルバラの一系統ウイクライアナ・ランブラーの親でもあります。

ヤエヤマノイバラR.bracteata Wendl.は中国南東部、台湾、日本に分布し、日本では沖縄県の宮古島、伊良部島、石垣島、西表島などの海岸から内陸にかけて野生しています。株は地をはうか、つる性になり、3メートルくらいに伸びます。小枝は密性する毛におおわれ、トゲは扁平の太いものが対生するほか、小さなもののが散生します。花は短い枝の先に一つ咲き、直径5から7センチ。がくには絹毛が密生し、苞は櫛の歯状に裂けていて、非常に特異な花です。アメリカの南部に渡って野生化し、黒星病にかかりないバラなので、ときに栽培されてきました。

アーチのバラは日本の野薔薇が発端です。しなやかに枝を伸ばし、アーチやバー・ゴラを覆うつるバラ。このように立体的にバラを使った世界初のバラ園は、1894年に開園したフランスの「ライレーズ」です。それ以前は鉢植えが一般的、この公園で立体装飾が可能になったのは、この時代に交配によってランブラーと呼ばれる伸長7から8メートルになる品種群が生まれたからです。その親こそ、華やかな現代バラを生んだ、日本をはじめとする東南アジア原産の、ノイバラとテリハノイバラでした。古くから実は営実(えいじつ)といって、利尿など薬用として用いられ、新芽や花は食用にされていました。

みちのくの うまらの うねよ か まみの からまきを は れゆえ

美知乃倍乃 宇万良能宇禮尔 波保麻米乃  
可良麻流伎美乎 波可禮加由加牟  
丈部鳥

ハセツカベノトリ



## 音楽カフェの風景 その32

内科 村上 敬子

音楽カフェは2月以来、5か月ぶりに活動再開しました。とはいえて coronaの頃のように外部から音楽家を招くことも、ホールに患者さんを集客することもできません。そこで福山医療センター職員がボランティアで病棟や外来に出向いて演奏する「出張コンサート」を企画しました。音楽カフェスタッフを中心に出演者を募り、夏の童謡とジブリの名曲から選曲して、ハンドベルとトーンチャイムのメドレー演奏として編曲、6月から練習を重ねました。病棟デイルーム、がんサロン、旧レストランの使用許可を得て、各自が楽器を持ち運び、巡回演奏しました。

### 2020 SUMMER CONCERT



予想以上に多くの方に聞いて頂きました。入院中は面会制限のためご家族にも会えず、気持ちが張り詰めた生活です。ほんの10分余りの演奏でしたが、メロディーを口ずさむ方、手拍子される方、涙ぐむ方、思い思いに音楽を楽しんでくださいました。看護師、看護助手など病棟スタッフは、受け持ち患者に声を掛けたり、病室からベッドごと運び出してくれたり、気持ちよく協力頂きました。おかげでトラブルなく開催できました。心から感謝します。外来コンサートは感染拡大予防のため、音楽カフェ常連参加者と職員のみが入場可能なclosedの開催としました。音楽好きの参加者同士で既にコミュニティができており、久しぶりの再会に皆さん笑顔でした。コンサートのアンケート結果は次号に記載します。



#### 『2020サマーコンサート』

- ・日 時 2020年7月15日、7月17日の午後
- ・曲 目 うみ、七つの子、夕焼け小焼け、海の見える街、人生のメリーゴーランド、崖の上のポニヨ
- ・出演者 医師2人、看護師3人、歯科衛生士3人、臨床工学技士1人、事務職員2人
- ・観客数 病棟(事前に希望のあった5A・5B・6・7病棟)60人余り  
外来(がんサロン・旧レストラン)36人



忙しい業務のなか練習時間を捻出することは大変でしたが、練習するごとに上達し、美しい響きを奏で、患者さんとかけがえのない時間を共有できました。感染収束が見えないなかで、心身とも閉塞感を感じる日々です。出演者も心から楽しみ、大いにストレス発散できました。With corona、After coronaを見据え、これから活動方法を模索しています。今回の企画は思いのほか好評でしたので、病棟出張コンサート再演を予定します。今後の感染状況をみながら、8月の音楽カフェ開催の可否を判断しようと思います。





一枚の絵 No.93  
yukimitsu sanayasu の  
ぶらり旅日記



地球一周・船旅 ⑨

**マルタ共和国 ヴァレッタ要塞都市** 地中海の小さな島国、マルタ共和国。首都ヴァレッタは大包囲戦以前から存在した聖エルモ砦を加え、街全体が要塞となつていて世界遺産に登録されています。「ルネサンスの理想都市」とも呼ばれ、その眺めを一望すると実に圧巻で素晴らしい。

さな やす ゆき みつ  
眞 安 幸 光 氏

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

ときめきコンサート・音楽カフェが  
延期となりましたので皆様に  
お知らせいたします。



コロナウィルス感染防止のため、音楽カフェは中止、ときめきコンサート、カフェコンサートは延期致します。本イベントの開催を楽しみにしてくださっていた皆様にはたいへん申し訳ございません。  
再開の日程が決まりましたら院内掲示、当院ホームページでお知らせします。



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、新型コロナウィ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  
AUGUST

編集後記

7月は医療事故・訴訟関係で信じがたいニュースが二つありました。一つは東京の柳原病院の乳腺外科医が術後に乳首をなめたとして準強制わいせつ罪に問われていた裁判で東京高裁は懲役2年の実刑判決を言い渡しました。1審の東京地裁は“術後せん妄”的可能性が大きく女性の証言は信頼できず、女性の乳房皮膚から採取された付着物のアミラーゼ鑑定とDNA定量検査も信用性にも疑義があり無罪としていただけに大きな衝撃を受けました。同じ外科医として術後の患者さんにそういう行為をすることは到底考えられませんし、高裁の判決内容も理解できません。

医師が日常の診療行為において刑事告発、逮捕された案件として2004年の福島県立大野病院事件があります。これは地域で孤軍奮闘する産科医が帝王切開術後の妊娠の死亡で不当逮捕された事件でした。裁判では無罪となりましたが、医療崩壊の象徴的な事件となりました。この乳腺外科医も逮捕され、保釈請求も却下され105日間も勾留されました。日本医師会中川会長も“極めて遺憾である”と表明しました。今後上告審の結果を待ちたいと思います。

もう一つは筋萎縮性側索硬化症(ALS)患者の囁託殺人容疑で2人の医師が逮捕されました。国内で安樂死を容認する法律はありませんが、主治医でもなくSNSでの依頼、金銭の授受、また“東海大学病院安樂死事件”での安樂死の4要件も満たさない杜撰な事案で医師の常識外の行動に驚いています。

今回の巻頭記事はAMDA(Association of Medical Doctors of Asia)が発刊の単行本への稻垣院長の寄稿記事です。AMDAは福山誠之館高校、岡山大学医学部出身の菅波茂先生が代表を務める特定非営利活動法人で、岡山市を本部として世界32の国と地域にある支部をネットワークに災害や紛争発生時、医療・保健衛生分野を中心に緊急人道支援活動を展開しております。災害の多い日本であり、当院も連携して社会貢献したいと思っております。

文責：診療部長 大塚真哉

STAFF

publisher	稻垣 優	女性医療センター	山本 暖
chief editor	大塚 真哉	腎尿路・血液センター	長谷川 泰久
	沖野 昭広	国際協力推進センター	堀井 城一朗
		消化器病センター	豊川 達也
		内視鏡センター	豊川 達也
【部】		呼吸器・循環器病センター	岡田 俊明
臨床研究部	梶川 隆	低侵襲治療センター	大塚 真哉
救急医療部	徳永 尚之	蓄積液漏出症治療センター	守山 英二
がん診療部	三好 和也	エイズ治療センター	齊藤 司
教育研修部	豊川 達也	プリステケンセンター	三好 和也
地域医療連携部	豊川 達也	画像センター	道家 哲哉
医療安全管理部	大塚 真哉	糖尿病センター	畠中 崇志
治験管理部	大塚 真哉	緩和ケアセンター	高橋 健司
医師業務支援部	常光 洋輔	【科】	
広報部	大塚 真哉	診療放射線科	大戸 義久
感染制御部	齊藤 誠司	臨床検査科	有江 潤子
国際支援部	堀井城一朗	リハビリーション科	野崎 心
ワーカイフバランス部	兼安 祐子	【室】	
遺伝子診療部	三好 和也	栄養管理室	坪井 和美
薬剤部	倉本 成一郎	医療安全管理室	大塚 真哉
看護部	松田 真紀	経営企画室	仲田 雅江
【センター】		がん相談支援室	岩井 睦司
臨床検査管理センター	山本 暖	歯科衛生士室	藤田 黽生
医療連携支援センター	豊川 達也	ME室	藤原 千尋
救急センター	徳永 尚之	診療情報管理室	西原 博政
小児医療センター	荒木 徹	【医局】	峯松 佑典
小児センター	黒田 征加	医局	齊藤 誠司
新生児センター	岩瀬 瑞恵		



# 外来診療予定表

令和2年8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) T E L 084-922-9951(直通)

F A X 084-922-2411(直通)

## 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。

診療科名		月	火	水	木	金	備考
小児医療センター	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 優昌 細木 瑞穂※1 住友 裕美	山下 定儀 藤原 優昌 小寺 亜矢 北田 邦美	荒木 徹 山下 定儀 藤原 優昌 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
		午後	荒木 徹 浦山 建治 細木 瑞穂※1	藤原 優昌 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 優昌 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 匠 長谷川 利路※4	井深 奏司 島田 慶次 (9:00-15:00)	水谷 雅己
	新生児科	午前	猪谷 元浩			岩瀬 瑞恵	※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
		午後		猪谷 元浩	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	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
		午前					
	乳腺・内分泌外科	午前	三好 和也	高橋 寛敏		三好 和也	月曜日(午後)は予約患者のみ
腎尿路・血液センター	泌尿器科	午後	高橋 寛敏	三好 和也・宇野 摩耶	高橋 寛敏		
		午前	長坂 啓司	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畠山 智哉	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畠山 智哉	畠山 智哉	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畠山 智哉
		午後		長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畠山 智哉	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畠山 智哉		長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畠山 智哉
				ストーマ外来			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			畠中 崇志	畠中 崇志	畠中 崇志	
	内分泌内科		当真 貴志雄	岡崎 恭子	平衛 恵太		平衛医師…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、ご予約をいたいたい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あります。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 真生	堀井 城一朗	梶川 隆
			原 友太	住井 遼平	齊藤 誠司 中西 彰	知光 祐希 齋藤 悠夏	坂田 雅浩 福井 洋介
	消化管内科		藤田 真生 村上 敬子 伏見 崇	豊川 達也	堀井 城一朗	村上 敬子	水…齋藤医師(総合内科・感染症科) 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・脾外科	午前			稻垣 優 北田 浩二	稻垣 優 徳永 尚之	
	消化管外科	午前	宮宗 秀明 磯田 健太	大塚 真哉 濱野 亮輔 吉田 有佑	大塚 真哉 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 鳴坂 徹
		午後	宮宗 秀明			宮宗 秀明	金…大崎医師(1・3週) 水…西江医師(1・3・5週)
	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-
内視鏡センター	消化管		豊川 達也 堀井 城一朗 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 彰・住井 遼平	藤田 真生 堀井 城一朗 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 真生 片岡 淳朗 上田 祐也 坂田 雅浩 伏見 崇・野間 康宏 原 友太・中西 彰	村上 敬子 藤田 真生 坂井 城一朗 渡邊 純代 前原 弘江 藤田 明子・原 友太 住井 遼平・中西 彰
				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
	気管支鏡						
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
	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
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
			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 廉	水…市原医師は午後のみ 水…三好医師は午前のみ 金…三好医師は午後のみ
		午後	福島 廉			中谷 宏章 福島 廉	
	形成外科	午前	三河内 明	三河内 明		井上 温子	午後は予約のみ
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	
精神科	精神科外来		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) 小水金…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 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	火・金…ラルス治療(午後)
	IVR		金吉 俊彦 坂田 雅浩 中西 彰	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	平日 8:30-16:30(予約不要)
看護外来	リンパ浮腫外来		村上 美佐子 大原 聰子		村上 美佐子 大原 聰子		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 聰子 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	平日 8:30-10:00 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)			※診察は耳鼻咽喉・頭頸部外科で行います。 水…13:30-16:30 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(12/29-1/3) ※眼科は休診中です。



### ■撮影者からのコメント

猛暑の中、山間の険道(県道)を走っていると、ふと目に付いたオレンジ色の花。  
町中では滅多に見る事無い、キツネノカミソリ(狐の剃刀、学名:Lycoris sanguinea)の変種、『大狐の剃刀』です。  
木漏れ日を浴びた花びらは余りに可憐で、思わず暑さを忘れた一瞬でした。

6病棟看護師 中島 和枝

# CONTENTS

当院の西日本豪雨災害被災者支援活動について  
AMDAから出版されました!! 1・2

「病院機能評価」認定取得で取材を受けました	
"中国ビジネス情報" 転載	3
福山市医師会理事としてFMふくやまにラジオ出演	5
1枚の絵 No.93 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	20
編集後記	20
外来診療予定表 (2020年8月)	21・22

## 連載

山陰鳥取便り No.2	4
Design No.43	5
"中国ビジネス情報" 転載 外科医のひとりごと Vol.9	6
すっきり排便講座 SERIES 9	7
No.63 在宅医療の現場から	8
広報委員会リレーエッセー No.3	
新採用者宿泊研修に参加して	9・10
<b>連載82 世界の病院から</b>	
韓国の病院見聞記(シーズン4-⑩)	
ハニヤン(漢陽)大學校の医学部と附属病院(その2)	11・12
<b>医療連携支援センター 通信 No.23</b>	
マサカツくんのツーリング紀行 No.16	14~16
栄養管理室 No.139 美味しい食べ方を見つけよう!「茄子」	17
萬葉の花と歌(20)	18
音楽カフェの風景 ~その32~	19

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 2020.8月号/通巻148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:稻垣 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/>