

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 December

Vol.13 No.12

循環器内科 から見た 新型コロナウイルス



福山医療センター 臨床研究部長 梶川 隆

昨年末中国武漢より発生しパンデミックを引き起こしているCOVID-19 新型コロナウイルス(正式名SARS-CoV-2)はその後も第2波、第3波が訪れればらくはウイズコロナとして日々過ごしてゆく時代となりました。

今回は循環器内科から見たCOVID-19について述べたいと思います。COVID-19は気道または口腔内より侵入し、肺や消化器官等の細胞表面にあるACE2に結合し細胞内に取り込まれ感染が成立します(図1)。

新型コロナウイルス(COVID-19)の感染経路とレニンアンジオテンシン系降圧剤

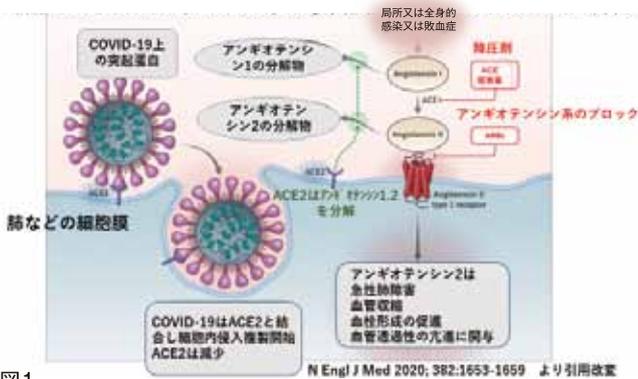
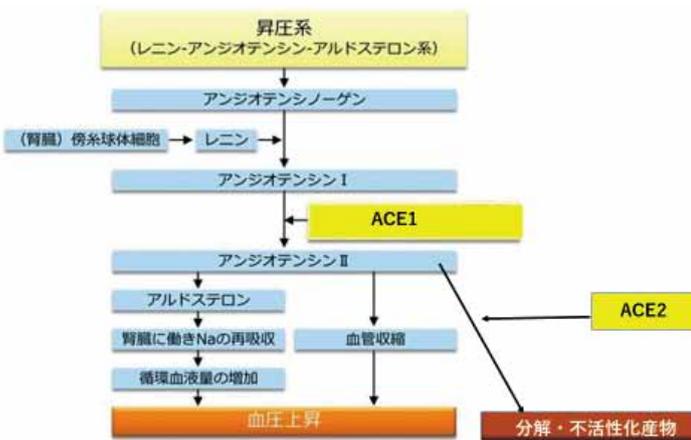


図1

このヒトの生体内にあるACE2に関して説明する前に人体のRAS系(レニン・アンジオテンシン・アルドステロン)の説明を致します(図2)。



血圧を上昇させるレニン・アンジオテンシン・アルドステロン系と調節酵素ACE1,ACE2の働き 図2

生物が母なる海より陸上へ上がるときに塩分喪失の問題を解決するために陸生生物には塩分保持機能であるレニン・アンジオテンシン・アルドステロンが備わりました。具体的には腎血流や塩分(Cl-)濃度が下がるとレニンが分泌されレニンはアンジオテノゲンをアンジオテンシンIにアンジオテンシンIIは肺に有るアンジオテンシン変換酵素1(ACE1)により強力な昇圧物質アンジオテンシンIIに変換され血圧の上昇を図ります。アンジオテンシンIIは同時に腎尿細管より塩分のナトリウム(Na+)の再吸収を促進するアルドステロン分泌を促し塩分保持に働きます。

高まったアンジオテンシンIIを分解しアンジオテンシンの行き過ぎをACE2が防ぎます(図1,2)。

ところがこのACE2とCOVID-19ウイルスは結合して人体の細胞内に侵入し感染を成立させ自己増殖を行ってゆきます(図1,2)。ACE2は高齢

者、高血圧や肥満、喫煙者に多く発現していますのでコロナウイルスの格好の標的になる為これらの基礎疾患の有る患者さんは感染後重症化しやすいことが認められています。一方若年者特に子どもはACE2発現が少なく糖尿病とか抗瘍剤や免疫抑制剤の為免疫力が低下している患児以外では重症化はしにくく基本的には風邪のウイルスで(図3)日本での20歳代以下の死亡例は2020年9月の時点で糖尿病を患っていた20代力士さん他1名だけです。ただし家庭内で子供、若年者から高齢者、高齢者から子供、若年者による感染拡大の経路を断つ意味で子供、若年者についてもできる限り感染防御のため3密を避け人前でのマスク着用、外出から帰宅時には手洗いうがいなどインフルエンザ予防にも通じる標準予防策を図ることが大切となってきます。

新型コロナウイルス感染症の国内発生動向

令和2年9月23日18時時点

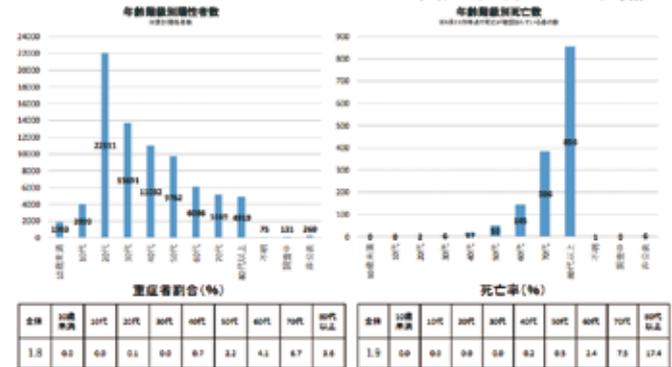


図3 新型コロナウイルス感染症の国内発生動向 - 厚生労働省HPより

COVID-19ウイルスとともにACE2は細胞内に取り込まれますが同時に細胞膜上のACE2発現を低下させ、アンジオテンシンII増加・活性増強を起こすとされこのアンジオテンシンII活性増強は過剰で有害な生体反応である炎症性サイトカインストームを引き起こす一因ともなり、サイトカインストームは肺障害の最重症型である急性呼吸窮迫症候群(ARDS)などへの進展を促すことが知られています。新型コロナウイルスの感染の鍵となるACE2の増減についてレニンアルドステロンを抑制する血圧降下剤(ACE阻害薬やARB)はある動物実験系ではACE2を高めると報告も有ります。このためACE阻害薬やARBを内服している高血圧患者が重症化しやすいのではないかと危惧がりましたが他の降圧剤服用患者と重症度、死亡率で有意に差があるデータは無くむしろ重症化率、生存率をよくしているデータも¹⁾あり、安易に降圧剤を中止することはむしろ有害と思われる。主要な降圧薬であるACE阻害薬やARBは昇圧物質のアンジオテンシンIIの生成、作用発現をブロックすることにより降圧が得られ臓器障害を防ぐとともに、ACE2の発現増加によりアンジオテンシンIIを分解不活化してCOVID-19感染で炎症性サイトカインストームからの重症化を抑制する可能性を示唆しています。

日本高血圧学会よりの「新型コロナウイルス感染症の拡大に伴う緊急事態宣言下で特に高血圧患者の皆様を知っていただきたいこと」題してHP上(図4)にあるとおり降圧のお薬は継続して服用してください。血圧を安定させることはいつの場合でも大切です。お薬を自己判断で中

止したりすることのないよう、すべての薬を処方された通りに服用してください。病院、医院に来院することが問題の場合には主治医とご相談ください。遠隔診療などを利用する方法もあります。」とありますように安易な降圧剤中止は避けましょう。


2020年4月

新型コロナウイルス感染症の拡大に伴う緊急事態宣言下で特に高血圧患者の皆様に知っておいていただきたいこと

今般の新型コロナウイルス感染症の蔓延にとまらぬ、皆様におかれましては健康不安が暮る毎日かと存じます。一般的な手指消毒や外出の際の注意点は厚生労働省をはじめ各学会からも提言がなされており、日本高血圧学会では、特に高血圧患者の皆様に日常生活でご留意いただきたい点を以下にまとめました。ご参考にいただければ幸いです。日本高血圧学会は一日も早い新型コロナウイルス感染症の終息を願っております。

- 1. 在宅勤務が推奨されておりますが、運動不足、生活習慣の乱れがないように気をつけましょう。**
適切な生活習慣を維持することは高血圧症治療の基本です。緊急事態宣言下でも、日常生活の「屋外での運動、散歩」は制限されておらず継続可能です。食生活では特に保存食品の頻用などで塩分摂取量が増加しないように注意しましょう。4月から各食品には食塩相当量が表示されておりますのでご確認ください。
- 2. 日々の家庭血圧測定と検査を行いましょ。**
感染症の指標として検温が推奨されておりますが、家庭血圧もまた健康状態の大切な指標です。日本高血圧学会は、毎日の家庭血圧の測定を推奨しております。このような時にこそ、家庭血圧を測定して体調管理にお役立てください。
- 3. 家庭血圧計も清潔に使いましょ。**
血圧計によって、アルコールではなく中性洗剤での拭き取りを奨めているものもありますので、取扱説明書を確認してください。
- 4. お薬は継続して服用してください。**
血圧を安定させることはいつの場合でも大切です。お薬を自己判断で中止したりすることのないよう、すべての薬を処方された通りに服用してください。病院、医院に来院することが問題の場合には主治医とご相談ください。遠隔診療などを利用する方法もあります。
- 5. 血圧の高値持続や不安定など気かりな変化がある時には、かかりつけ医に相談しましょ。**
外出の自粛や仕事・生活の制限などで皆さんのストレスも大変大きいものと思います。そのため血圧も変動しやすい状態にあると思います。家庭で高い血圧が持続したり、血圧の変動が激しいなど心配な変化がある場合には、かかりつけ医に相談されることをお勧めします。

図4 日本高血圧学会よりの提言

また肥満についてBMI25以上の肥満化率は日本、中国、東アジアでは低い傾向に有りこれが東アジアで新型コロナ感染の重傷者死者が少ない一因との説は有りますが、その他BCG接種による自然免疫説(BCG接種で自然免疫が強化され重症化しにくい)、ウイルスの変異説(欧米で強毒化した?)、欧米人は握手、ハグ、キスなど身体接触が多い?説など種々ありますが真相は混沌としています。現時点で言えることは東アジア圏では欧米、南米と比較すれば人口あたりの死亡率は数十分の1でありそれほど致死的な疾患では無い事実です(図5)。したがって過度に恐れる必要はありませんがリスクに応じて適切に恐れ適切な予防策を講じることが重要かと考えます。

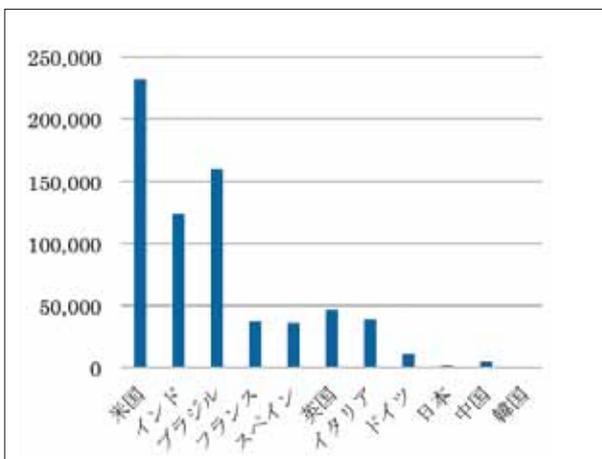


図5 新型コロナ感染死亡者数(国別)
米ジョンズ・ホプキンス大の集計2020.11.3

外出を避け巣ごもり生活が長期化するとつい過食と成り肥満傾向になる事もあるかと思いますがバランスの取れた食事と人混みの無いところでの適度な有酸素運動を心がけましょう。

新型コロナウイルスの怖さとして当初肺炎症状の安定していた患者さんが発症1週間目ごろ急激に呼吸不全の進行と同時に血栓症などによる多臓器不全を合併し重篤な状態になることが注目されています。この原因としてサイトカインストームによるものであることが最近判明してきました(図1)。

循環器領域では凝固系の過剰な反応による血栓症が注目されています。COVID-19の典型的な「肺炎画像」は、Crazy Paving Patternと呼ばれるマスクメロンのような模様を呈しますがこれらは微小血管の拡張を示す肺血栓症であることがわかってきました。

またCOVID-19では肺血栓症だけでなく、心筋梗塞 や脳梗塞、腎梗塞など、全身の血栓症が比較的高率に生じることも判明しています^{2,3,4)}(図6, 7)。

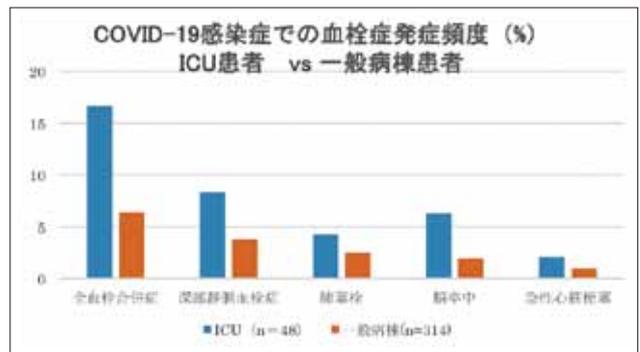


図6 Lodigiani C, et al. Thrombosis Research 191 (2020) 9-14より作図 イタリア ミラノでのデータ

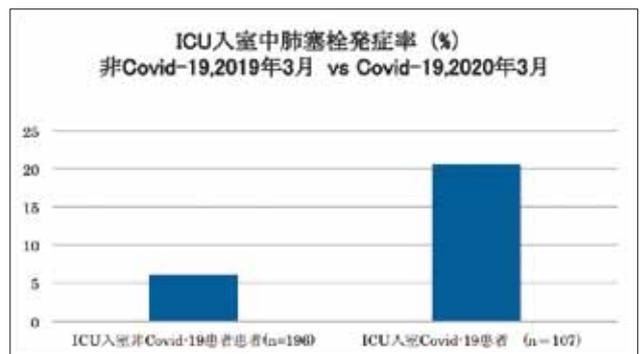


図7 Poissy J, et al. Circulation. 2020 Apr 24より作図、フランス北部でのデータ

COVID-19ウイルスの侵入→サイトカインストーム→血栓症という各ステージに特異的な治療法を行う必要があり重症者には血液をサラサラにするヘパリン、免疫系の暴走を抑えるステロイドなどが頻用されています。これらの地道な治療法の改良により重症者の死亡率も改善してきています。

今後も日進月歩の技術革新によりワクチンや抗ウイルス剤が開発されることが期待されますがまず私たちにできる予防策の徹底によりウイルスコロナの時代を乗り切ってゆきたいものです。

文献

- 1) Renin-angiotensin system inhibitors and the severity of coronavirus disease 2019 in Kanagawa, Japan: a retrospective cohort study Hypertension Research volume 43, pages 1257-1266 (2020)
- 2) Giulio G. Stefanini, et al: ST-Elevation Myocardial Infarction in Patients With COVID-19. Circulation. 2020 Jun 23;141(25):2113-6.
- 3) Tang N, Li D, Wang X, Sun Z. Abnormal coagulation parameters are associated with poor prognosis in patients with novel coronavirus pneumonia. J Thromb Haemost. 2020 Apr;18(4):844-7.
- 4) Najem MY, Couturaud F, Lemarié CA. Cytokine and chemokine regulation of venous thromboembolism. J Thromb Haemost 2020;18:1009-1019



山陰鳥取便り No.5



鳥取大学医学部附属病院小児外科
教授 長谷川 利路

こんにちは。

コロナPCR検査陽性者が三たび増えていますが、ウイルスからの直接身体被害と得体の知れない恐怖心から「経済活動や私生活を自粛しよう」という、間接的な被害を受け続けている我々人間は、強敵ウイルスにコテンパンにやられている現状ですが、皆様はどう対処されていますか？ ワクチン開発のほか、きっちり感染対策をやっているならばウイルスなんかには負けることはない、ということを実証するデータが早く出てほしいものです。

そのような中、最近面白い実験結果が出たので紹介します。題材はやはり私の好きなクラシック音楽に関するもので、クラシック音楽講演運営推進協議会と一般社団法人日本管打・吹奏楽学会が今年の7月に行った実験で、クリーンルームにおいて飛沫微粒子を測定したものです。その報告書に沿って概略を述べたいと思います（コロナ下の音楽文化を前に進めるプロジェクト：クラシック音楽演奏・鑑賞にともなう飛沫感染リスク検証実験報告書HPより）。

図1左は今年の5月にベルリンの専門家達によって、弦楽器奏者間の距離1.5m、管楽器奏者間の距離2mを確保することが理論上かつ暫定的に提唱され、標準的安全距離（ソーシャルディスタンス）と認識されるようになり採用された時のオーケストラの配置です。右は同じ会場における従来の演奏形態です。しかしながら、この標準的安全距離を確保するのは演奏の質を担保するのに不十分かつ困難であり、広く演奏される多くの作品の演奏が不可能となります。ウィーンフィルなど多くの団体が楽器演奏時の飛沫等の可視化実験を行い、以上の安全距離は過大ではないかという疑問が始めました。

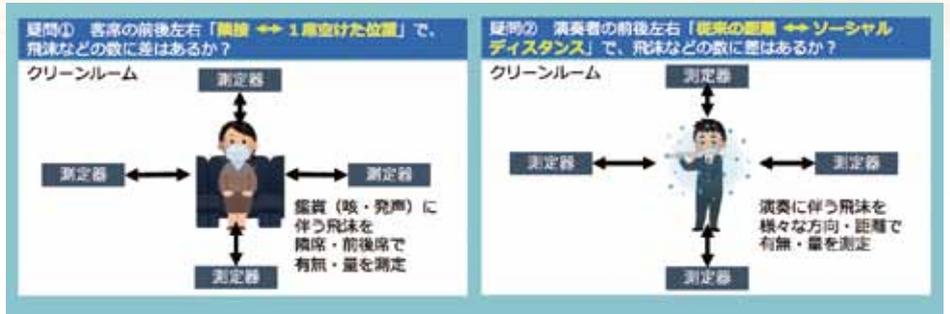


図2 客席(左)と演奏者(右)の前後左右を含め9か所に測定器(パーティクルカウンター)を設置。それぞれ、「隣接した位置」⇔「一席あけた位置」、「従来の距離」⇔「ソーシャルディスタンス」で比較。



図3 クリーンルーム環境に於いて木管楽器としてアルトサクソフォーン演奏

可視化実験では飛沫等の飛散する様子を立体的、経時的、定性的に捉えることは可能ですが、隣接する演奏者の位置における飛沫等の暴露の程度は、実際にその位置で微粒子の量を測定する必要があります。環境中に多く存在する埃も微粒子として測定されるのを避けるために、クリーンルーム環境においてパーティクルカウンターを用いて楽器演奏時の微粒子測定が行われました。

方法は図2のように客席と演奏者について、ソー

シャルディスタンスをとった場合と従来の方法をとった場合に微粒子の飛散程度が測定され比較検討されました。対象楽器として木管楽器(フルート、オーボエ、クラリネット、ファゴット、アルトサクソフォン)、金管楽器(ホルン、トランペット、トロンボーン、ユーフォニウム、チューバ)、弦楽器(バイオリン、チェロ)、歌手(ソプラノ、テノール)、客席(聴衆の会話、咳、発声を再現)が選ばれました(図3)。各楽器当たり3名の演奏者が、それぞれ1分間×3回の演奏を行い、演奏者の間近、及び前後左右計9か所にパーティクルカウンターで測定されました。「結果と提言のまとめ(原文より)」

- 演奏者およびマスク着用下の客席において、従来の間隔の場合でもソーシャルディスタンスをとった場合と比較して、飛沫などを介する感染リスクが上昇することを示すデータは得られなかった。
- ただし、ホルンでは右側50cm、トランペット・トロンボーンでは前方75cmにおいて他の測定点よりもやや多い微粒子が観測された。飛沫などを介した感染リスクに限らず、人の直接・間接の接触がある限り感染のリスクをゼロにすることはできない。
- しかし、合理的な対策を組み合わせることによって感染リスクを下げることで、そして仮に感染が生じてもできるだけ狭い範囲にとどめることは可能である。
- 各団体が感染リスクを理解した上でそれを下げる方法を十分に検討し、方針を決定することが望ましい。

このような実験とその結果は、演奏者や観客にとって、これからの演奏形態がどうあるべきかを具体的に考える上でエビデンスのある極めて有意義なもので、実際の運用方針は各団体



図1 ソーシャルディスタンスを取ったオーケストラの配置(左)と従来の配置(右)上記HPより

に委ねられるとはいえ、音楽の演奏は空間的・時間的共有が不可欠であるという演奏家やファンの熱い思いを代弁しこれからの方向性を示すものと思われます。N響は今後状況により従来と殆ど変わらない配置での演奏を考慮するようですが、やはり金管楽器はリスクがありそうです。演奏者や指揮者は本番では喋らないので良いのですが、リハーサルで興奮して唾をとばす広〇〇氏のような指揮者には自覚して欲しいものです。またファンにとっては客席では席を空けなくてもリスクに差がないとはいえないものの、「ブラヴォー」を大声で叫ぶのとマスクをしていても飛散リスクがあるようですが、そもそも咳をしている人は演奏会には行かないだろうし、咳より熱が初発症状となるコロナ感染者では入口の検温検査で引っかかってしまうと思われます。やっぱり感染対策はキッチリすべきでしょう。その他の懸念として、演奏会の休憩中にホワイエ（演奏会場のロビー、幕間に飲食がふるまわれる）でのシャンパンやワインサービスは無くなるのでしょうか。これが一番残念です!!



3.9 トランペット

- 演奏者
安藤友樹 (N響)
本間千也 (東京佼成ウインド)
林 辰則 (神奈川フィル)
- 演奏曲
交響曲 第5番 (ショスタコーヴィチ)
ウィリアム・テル (ロッシニ)
交響曲 第9番「新世界」(ドボルザーク)

3.9 トランペット

- 測定点① (ヘル先端) でもっとも多くの微粒子が測定された。測定点② (前方75cm) において他の測定点よりもやや多い微粒子を認めた。前方は距離が離れるにつれて観測される微粒子数が減少し、測定点③ (演奏者の前方200cm) ではごく少数の微粒子が測定されたのみであった。
- 側方・後方で測定された微粒子は少数であった。

※測定点④ (右方50cm) は設定上の問題のため測定されていない。

図4 トランペット実験と結果

図5 演奏会場外でのワイン:海外ではこのような演奏会形式があり羨ましい限りです。

さて、今回は鳥取県の名所をいくつか紹介します。



鳥取砂丘(鳥取市内)



青山剛昌ふるさと館 鳥取県中部東伯郡大栄町で生まれ「名探偵コナン」などを描いた漫画家



鳥取砂丘近くのお店の「海鮮丼」



最近多くなった家飲みでお気に入りの「八郷(やごう、大山近くの久米桜酒造)」「千代むすび(境港市岡空酒造:大学の先輩のご実家)」。どちらもきりっとした辛口で、魚介類に合います。

小児外科



当院小児外科は 広島県東部で唯一の日本小児外科学会認定施設

当院の小児外科は広島県東部で唯一の日本小児外科学会認定施設になっています。日本外科学会および日本小児外科学会指導医1名(阪)、専門医3名(黒田、井深、児玉)の計4名で診療にあたっています。小児外科は新生児から中学校卒業までが基本的な対象となっており、脳神経・心臓・大血管・運動器以外の疾患全般について対応しています。(対象となる疾患は残念ながらこの紙面に書ききれないためホームページでご確認ください。)近年では出生前診断が行われることも多くなっていますので胎児期から治療方針の決定に関与することもありますし、小児外科特有の疾患では成人の患者さんの受け入れも行っていきます(腸回転異常症、漏斗胸、短腸症、重症心身障がいの方の胃ろう・気管切開・喉頭分離・噴門形成など)。また、外科というと手術ばかりというイメージを持たれることもありますが、便秘や肛門周囲膿瘍など手術を行わない疾患に関しても専門的にフォローするなど多岐にわたってこどもの成長・発達を見守るお手伝いをしています。また、総合病院である強みを生かし、成人診療科を含め他科との連携を密に取りながら患者さんにとって最適な治療を選択しています。

年度	2016	2017	2018	2019
小児外科疾患の新生児症例数(手術例を含む)	12	13	14	24

	2015	2016	2017	2018	2019
内鏡視手術	70	70	61	68	83
全手術	235	247	246	245	246



当院の特色の一つとして、地域周産期母子医療センターに指定されていることがあります。産科・新生児科・麻酔科・NICU・GCUのスタッフの協力のもと新生児に対する手術を積極的に行っております。今後は新生児に対しても内視鏡手術を含めた低侵襲手術を積極的に採用していきます。

近年、低侵襲手術が広く行われるようになっておりますが、当科ではほぼ全ての小児内視鏡手術に対応可能となっております。具体的には、鼠経ヘルニア、停留精巣といった日常疾患から、直腸肛門奇形(鎖肛)、ヒルシュスプルング病、腸重積、噴門形成、肺切除、脾臓摘出、胆道拡張症手術といった幅広い疾患まで対応しています。内視鏡外科に関する研究論文も豊富であり、鼠経ヘルニアに対する腹腔鏡手術の安全性、陰嚢水腫に対する腹腔鏡手術の有効性、停留精巣に対する腹腔鏡を用いた新術式など様々な発表を行っています。また、新生児に対する胸腔鏡手術(先天性食道閉鎖症、先天性横隔膜ヘルニア)も対応可能です。もちろん、内視鏡手術が最適ではない場合は違う方法をとることもあります。常にこどもの将来を見据えたうえで一番良い治療法を選択するように心がけています。

また、小児泌尿器疾患も当科で対応しています。泌尿器疾患の治療に際しては前大阪母子医療センター泌尿器科主任部長の島田憲次先生を招聘し診療を行っております。便秘症も通常外来に加え、小児慢性便秘症に造詣の深い前和歌山県立医科大学第二外科学長特命教授の窪田昭男先生を招聘し、専門外来を開設しております。

外科的疾患の小児に関して、日中はもちろん、夜間・休日も救急受け入れ可能です。急性虫垂炎やイレウス、腸重積などを含む急性腹痛や急性陰嚢症などお困りの際にはお気軽にご相談ください。また、「外科ではないかもしれないけど…」など判断に迷う際には、ぜひお電話をいただければ幸いです。診察の上、他科・他院での診療が必要であれば当科でコーディネートさせていただきます。小児外科は地域の先生に支えていただかなくては診療ができません。今後とも何卒よろしくお願い申し上げます。

いろんなテーマでつぶやきます 外科医のひとりごと

Vol.13 「暮らしに役立つ心理学②～上司・部下編」



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、言ってみせて、させてみて、ほめてやらねば、人は動かじ」。

上司のタイプは？

今回は職場における心理学について紹介します。部下としては、まず上司のタイプを知りましょう。1966年、リーダーシップ論として三隅二不二が「PM理論」を提唱しました。これはリーダーシップを、P(Performance)＝目標達成能力とM(Maintenace)＝集団維持能力の二つの要素で理解しようとするものです。

つこのタイプ(PM型、PM型、pM型、pm型)に分けます。

【PM型】目標を掲げて成果を上げ、統率力も高い(理想の上司)

【pM型】目標を掲げて成果を上げるが、統率力が弱い(仕事はできるが、人望がない)

【PM型】統率力はあるが、成果を上げる力が弱い(人望はあるが、仕事はいまひとつ)

【pm型】成果を上げる力も、統率力も弱い(リーダー失格)

PM型上司なら何も心配いりません。PM型ならあなたがミスをしたとき、素直に謝るよりも次に同じミスをしないことで信頼を得られます。PM型は、仕事を押し付けられなければ悪くはありません。PM型なら早くその上司の下を去りましょう。

ちなみに「マネジメン」の概念はドラッカーが

提唱しましたが、「LeaderとManagerは違うもの」です。リーダーは方向性を定める「定性的」な役割、マネージャーは目標達成のために計画立案し、管理する「定量的」な役割です。

また有事においては、危機管理能力が問われます。危機管理能力は「迅速な決断力」と「コミュニケーション力」に尽きると言います。

不祥事を起こした際のトップの対応は、会社の存続にも関わります。雪印乳業タカタ、セブンペイなどはまずい対応の例です。一方「ペヤング」のまるか食品は、「神対応」で、その後業績を回復しました。

部下への接し方

上司としては、部下にどう接すればいいでしょうか？私が研修医の頃は、手術などをかなり厳しく指導されました。でも現代社会では、厳しく接すれば「パワハラ」と言われ、最近の若者は簡単に会社を辞めてしまいます。会社だけでなく教育現場やスポーツでも、「褒めて伸ばす時代」です(「スパルタ」ではなく「コーチング」)。

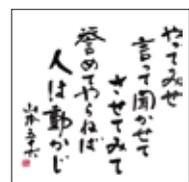
右写真は私の好きな連合艦隊司令長官・山本五十六の座右の銘の色紙です。

「指導者は人に教えることにより、自身もスキルアップする」とされています。

左の表では、関係を示した講義・読書は記憶の定着率が10%となつていますが、やり方によってはかなり効果が上がるといわれています。なお、あいさつをしない部下にはこちらからあいさつし続けますよ、きつと変わりますよ。

講義・読書	10%
視聴覚教材	20%
レポート	30%
討論	50%
体験	75%
人に教える	90%

学習方法と記憶の割合



山本五十六の色紙

棺の中身
〜趣味としての読書

ふくやま芸術文化ホール
リーデンローズ館長

作田 忠司

東京出身、上智大学文学部哲学科卒、
パリ留学後大手音楽事務所
のゼネラル・プロデューサー等を経て
2018年から現職、ばらのまち福山国
際音楽祭実行委員長兼務

「ところでご趣味は?」と問われ戸惑ってしまうことがある。考えてみれば、人はある年齢になり自らを「無趣味である」と表明しようものなら、気まずくなること請け合いだ。これまで仕事を頑張ってきたが趣味にも精を出す、これが健康な大人の老後の生き様ではないだろうか。よい趣味は人生の最後を豊かに彩ると考えられているからだと思う。「なにぶん音楽の趣味が仕事になっているので…」と注釈をつけても、相手は不思議な顔をし、拳句、趣味を商売にするなど冒涇ではないかと諭されるのがオチである。

趣味とは何か。私に趣味はあるのかと問い直してみる。するとありきたりだが「読書」という平凡な答えにたどり着く。確かにこの歳でもまだ本は買い続けているし、暇があれば活字に目を通して自分がいる。知りたい意欲だけは衰えをみせず、それが本を買う動機にもなっている。これが私の趣味か、と安心も少し振りかえてみることにした。

平凡な会社員の子供として生まれた私の家庭に、特段読書家がいたわけでも本で溢れかえった部屋があったわけでもない。父の読書といえば技術書を除けば新聞に限られていた。それと、母がひどく忌み嫌っていた赤字新聞=スポーツ紙の愛読者だ。だからそんな母の魂胆だったのだろう、私は小学生から本屋はすべてフリーパス、本代は支払ったことはなかった。定期購読していた『少年少女世界文学全集』を受け取る際、絵本などをいつも勝手に本屋から持ち帰っていた。それが始まりである。しかし少し大人になると様子が違って来る。新設された中学校に若い理科の先生が赴任してきてから理系の読書が多くなるのだ。苦手だった算数が数学になり、俄然面白く、数学部を立ち上げたりもした。もちろん数学部と気取っても数学パズルに興じていた程度である。しかし数の不思議さには魅了されていて、その動機はとても文学的ではなかったかと思う。ガモフや寺田寅彦などに夢中になっていたのだから。ともかく中高時代は、友ときそいカタログに印をつけながら<岩波百冊の本>や新書の類に耽っていた。

ここでよく誤解されるのだが、私はその頃から今まで、購入した本を完読していたわけではない。結果、どんどん本は溜っていく。購読の動機があっても序やあ

とがきを眺めただけでツン読の場合もある。初めて我が家を訪れた知人が、書齋や廊下に押し込められた大量の本やCDレコードに驚き「これすべて読んだんですか?」と皮肉な質問をするが、「読んでるわけではないでしょ、読んでたらバカな学者にでもなっていたよ!」と恥ずかしさも矜持もあり、答えることにしている。

そんな環境や性格もあってか、浪人や大学では本に対する自己嫌悪が強くなっていった。それはボンボン特有の心理、例の自己否定である。ある日、自室の本をすべて古本屋に売り払ってしまったこともあったり、新刊を買っても、まず本の商品価値をなくすべくビリビリに破いて読んでいたこともある。

あの頃から半世紀以上が過ぎ、読書の傾向が変わってきたのだと思う。相変わらずツン読は多いが、以前よりツン読の読み直しが進み、関心が古典の精読に向かってきた。

数年前に逝去された戦後の代表的思想家加藤周一の棺には、聖書とともにカントの『実践理性批判』が入れられたという。カントは近代の趣味への論考もあるのだが、私のカント体験は薄っぺらの『永遠平和のために』で読み止めにした。もちろん難解な三大批判書はツン読のままである。

コロナ禍に明け暮れている今年である。よろこばしい新年に向けての年末年始の休みには、初めてリーデンローズで開催されるウィーンフォルクスオーパーによる音楽版新年互会のニューイヤーコンサート(一月七日)に参加し、息抜きでもしながら、棺に入れる本の目星でもつけたいと思っている。



※入場制限など十分な感染対策を行っております。

【新型コロナウイルスのクラスターを防ぐために】

第三波とみられる感染が全国的に拡大しており、医療・介護現場においてもクラスターの発生が懸念されています。

私たちが行っている「STOP! コロナクラスター ～介護を守り、医療を守る～」プロジェクトでは、6月に実施したクラウドファンディングにより、多くの方々からご寄付を賜りました。改めて深く御礼申し上げます。

訪問診療部 部長
歯科医師

猪原 光



プロジェクトチームで、検討を重ね、以下を決定し、実行させて頂きました。

① 市内の介護福祉施設でクラスターが発生した場合に備え、感染予防ガウンを必要十分量、備蓄する
福山市社会福祉協議会ならびに福山市地域福祉貢献活動協議会の協力を得て、市内6か所に合計1万枚のガウンを備蓄しました。市内の介護福祉施設でクラスターが発生した場合、備蓄してある資材を集中的に投入する仕組みが構築されました。

② 市内の介護福祉施設に着脱練習用のガウンを提供し、介護福祉現場向けの感染予防研修会・ガウン着脱練習会を実施する

11月上旬に、市内に485か所ある全ての介護福祉事業所に、着脱練習用として50部ずつガウンを送付しました。11月20日には、福山市医師会の協力を得て、医師会講堂にて「新型コロナウイルス感染対策研修会」を開催しました。

本プロジェクトで使用しているガウンは、すべて広島県内で生産されたものです。また送付作業についても、広島県内の自動車部品工場に依頼して実施しています。

このように、第3波の本格的な襲来を前に、民間主導で(しかもクラウドファンディング発で)官民が協力し



福山市社会福祉協議会で行われた防護ガウンの受納式
(左:猪原健 右:福山市社会福祉協議会 橋本哲之会長)

て、介護・福祉現場を感染対策資材の面から支える方策を構築できたことは全国的に見ても珍しく、好事例になると考えています。

また感染対策資材は、適切に使用しないとかえって感染拡大の温床になってしかねない諸刃の剣です。感染が起こる前にすべての施設が着脱練習を実施しておくことが望ましく、それを実現できたことは本当に良かったと思っています。

一日も早く、感染が収束することを願って…。

「STOP! コロナクラスター ～介護を守り、医療を守る～」プロジェクトは、福山市内でまちづくり活動を行っている、認定NPO法人福山シンフォニーオーケストラ、NPO法人えがのおのまちづくりステッキ、社会医療法人祥和会の共同プロジェクトです。

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

連載

1

映画への誘い



高橋 斎
挿絵 岡本 誠

1. 初めに

今から半世紀以上も前の話になる。昭和44(1969)年、大学に入学した私は、キャンパスのある駅前の映画館「石橋劇場」に足しげく通っていた。大学に入学した年は、まだ学園紛争華やかなりし頃で、休講も多かったため、映画館通いに拍車がかかったという事情もある。もともと、映画は、子供の頃より好きで、田舎(今の福山市大門町)に来る巡回映画にも、親に隠れて大人に混じって行っていた。小津安二郎の遺作となった、最も好きな映画の一つである「秋刀魚の味」もその巡回映画で見た。福山の高校に通うようになると、邦画中心の駅前の日米館、洋画中心の大黒座で名画を見た。洋画では、「禁じられた遊び」、「慕情」、「エデンの東」、「南太平洋」、「戦争と平和」、「ウエストサイドストーリー」、「ドクトルジバゴ」、「招かれざる客」、邦画では、「人間の条件」、「破戒」、「キューポラのある街」、「赤ひげ」などが印象に残っている。

石橋劇場は、いわゆる二番館(封切の次に新しい映画を上映)で、二番館は、封切館よりも安く見ることが出来た。因みに昭和44年頃の入場料は、封切館が600円、二番館は、三本立てで450円くらいだったろうか。当時石橋劇場では、必ずやくざ映画を上映していたが、どんな映画が上映されていたかといえば、高倉健の網走番外地シリーズが終わり、藤純子の緋牡丹博徒シリーズの頃だった。国民的映画である「男はつらいよ」の第一作が封切られたのは、翌昭和45年である。

2年生になる前の3月の終わり頃であったが、映画館の入り口に「映写技師助手アルバイト求む」の張り紙があった。映画好きの私は、映画がいつでもタダでみられると、こんな理想的なアルバイトは無いと思い、躊躇うことなく応募した。支配人との面接が済み、即刻採用となった私は、その翌日から大学を卒業するまで、約3年間映写技師としてアルバイトを続けることになる。1年くらい経った頃、映画館に住み込みで働いていた映写技師夫妻が、アパートへ引っ越しすることになり、その部屋が空くこととなった。私は、その後へ、家賃免除で住み込ませてもらうことになり、まる2年間映画館に住み着くことになる。映画館が我が家という、いわば映画漬けの生活を送ることになったのである。

当時の映画は、今のデジタルと違って、一卷約15分のフィルムを、2台の映写機で交互に映す。一本90分の映画だと、6回フィルムを架け替えなが

ら交互に映していく。なかなか技術と経験の要る職業で、映画館には、必ず熟練したプロの映写技師が必要とされていた。

私の頃は、すでに映写技師の免許は必要ではなかったが、昔は、フィルムが、可燃性のニトロセルローススペースであったため、非常に燃えやすく、火災になる危険性があった。そのため昭和初期頃までは、国家資格(危険物第四種免許)が必要とされていたほどである。

約半年は、専属プロ技師について手順を習い、そこから徐々に独り立ちして、やがて任されて一人で映写機を回すようになるのであるが、失敗も何度も経験した。光を投影するカーボンを消してしまい、スクリーンが真っ暗になったり、フィルムが切れた時、繋ぐのに時間がかかったり、観客席から、怒鳴り声が上がることもあった。お客さんは、アルバイトがやっているとは思ってなかったであろうから、とんだ災難である。

学業は、そこそこ。映画三昧の生活であったが、なんとか無事卒業。就職し、会社勤めをするようになる。サラリーマン時代は、土曜か日曜、せいぜい月数回くらいしか映画館通いが出来なかったが、それでも映画館通いは、サラリーマン生活のストレス解消には、随分役立っていたように思う。会社員生活をリタイアした今は、時間もふんだんにあり、毎週3~4回映画館に通っている。テレビの映画や、レンタルビデオも見ることがあるが、広々とした映画館で、孤独な暗闇に身を置いて、スクリーンに見入る時間は、何にも代えがたい、つかの間の至福の時間である。

そんな私が、今回ふとしたきっかけで「FMCNEWS」の紙面をお借りすることとなった。先月見た映画から、印象に残ったもののうち3本をご紹介させて頂けたらと思っている。ただ、すでに上映された映画の紹介になるので、映画館での上映は終わっている可能性があり、紹介ということにはならないかもしれないが、ビデオで見られるときの参考、あるいは既に見られている場合は、ご自身の感想との比較などとしていただければと思う。

挿絵は、映画の一場面を、福山出身の高校からの友人で、今は東京都昭島市に住む、画家でもあり、陶芸家でもある岡本誠さんをお願いした。岡本さんの作品は、福山市内の医院等の陶板外壁、市内各所のブロンズ像、各施設に展示されている絵画など、その作品を地元でも広く目にすることが出来る。

2. 最近見た映画から

フェアウェル(2019、米国)

六歳で両親と渡米して、三十歳になる中国系アメリカ娘のピリーは、すっかりアメリカ人に育っている。グッゲンハイム美術館の学芸員の仕事に不採用となり、誰にも言えず落ち込んでいる。そんな折、ピリーは両親から、長春に住むナイナイ(ピリーの祖母)が、末期の肺がんで余命幾ばくも無いと知らされる。

ナイナイの親戚達は、ピリーの従兄弟の結婚式を装い親族一同が集まって、ナイナイとの最後の思い出を作り、それとなくお別れ(フェアウェル)をすることとした。

両親は、ピリーに来て欲しくない。アメリカ人として育ったピリーは、祖母に真実を教えてしまうだろう。ピリーはそれでもやって来る。余命3か月。真実を告げるべきか否か。ピリーは悩み続ける。余命わずかな祖母のために、結婚式を口実に集まった親戚一同は、それぞれが祖母のために思い、時にぶつかり、励まし合いながら過ごす。こうした日々を、コメディタッチにハートウォーミングに描いた。

全編を通じて、ピリーがナイナイに真実を語りはしないかはらはらするが、ピリーは、祖母ナイナイとの日々や、祖母の妹が語る中国のしきたり(泣き女)などを聞いたりして、徐々に中国的考え方を知っていく。真実をアメリカ的に率直に教えることより、本人の幸せを考え、善意のウソを尊重してはどうか。中国人の思いやりを理解していくのだ。そこにピリーの成長がある。

ナイナイの二人の息子。一人は、結婚する従兄弟の親で、日本に住んでいる。もう一人は、ピリーの親でアメリカに住んでいる。この二人が、臆面もなく母親ナイナイへの思慕を隠さない。男性の母親思いは万国共通である。

ユーモラスに描かれる中国の結婚式や法事のしきたりなど、中国文化に触れる楽しみもある。また、従兄弟の結婚相手の日本人花嫁に対するナイナイの発言から、日本人がどう思われているかなども垣間見える。

最後に「おっ」という落ちがある。



スパイの妻(2020、日本)

舞台は太平洋戦争直前の神戸。貿易会社を経営する福原優作(高橋一生)は、妻聡子(蒼井優)と、社員を大切に暮らしていた。そんな中、ある時物資を手に入れる為、満州へと飛んだ。そこで、一緒に行った甥の竹下文雄と共に、恐ろしい国家機密を目撃してしまう。

満州から帰った優作は、女を連れ帰っていたが、妻の聡子は気づかない。数日後、彼女は死体となって海に上がった。聡子は、真実を知る為に調査を行い、優作を詰問するが、夫は、何も話そうとはせず、口を閉ざした。

実は優作と文雄は、目撃した国家機密を正義心から、世界に公表しようとしていた。優作は、連合国側のスパイとして、日本の憲兵から目を付けられるようになり、聡子もスパイの妻として、苦しい立場に追い込まれることになる。聡子は懊悩の末、スパイの妻として夫と共に生きる決意をするが…。

戦時中に、日本の犯した罪を偶然に知り、世に知らしめようとする正義感の強い夫と、その夫を信じて付



いていく妻。夫婦愛、正義感、猜疑心…そこに種々の仕掛けがからみ、ミステリー仕立てに展開していく。妻は、夫が隠した証拠(ノート)を持って憲兵隊に自首しに出かけるが、そこには、憲兵隊を騙す仕掛けがあった。聡子は何故憲兵にノートを持って行ったのか?米国へ渡ろうとして船に乗った妻を密告したのはだれか?観客は謎に包まれたまま、展開していく。最後に、果たして夫は生きて米国へ行ったのか?夫婦は米国で再会できたのか?

日本全体が、戦争突入という狂気ともいべき時代に、聡子が語る言葉が、印象的である。「私は、狂ってなんかいません。でも狂っていないことが狂っているんでしょうね。この国では。」、今の世相にも通じる痛烈な言葉である。

本作で、黒沢清監督は、第77回ベネチア国際映画祭、銀獅子賞(監督賞)を受賞した。

朝が来る(2020、日本)

辻村深月の同名小説を基に、河瀬直美監督が、監督の作品世界で大きなテーマでもある家族の絆を、特別養子縁組という制度に光を当てながら、育ての親と実母の視点に子供の目線を加え、サスペンス要素も交えて、リアルに描いている。

東京のタワーマンションで暮らす清和(井浦新)と佐都子(永作博美)の夫婦は、夫の無精子症のため、子供が出来ず悩んでいた。特別養子縁組の制度を知った二人は、養子を迎えることにする。

一方、奈良で両親と暮らす14歳のひかり(詩田まきた)彩珠(あじゅ)は、大好きな先輩と恋に落ち、身ごもってしまう。両親は世間体を気にし、病気を理由に休学させ、広島にあるNPO法人の「ベビーバトン」で出産することになる。ひかりは、生まれた子を養子に出すことを承諾し、病院で清和と左都子夫婦と顔を合わせる。

6年後、荒んだ様子のひかりが、清和・左都子夫婦のもとに「子供を返すかお金をくれ」と尋ねてくる。

中学生で妊娠し、中絶することも出来ず、子供を産むが、手放さざるを得なくなる幼い母ひかり。世間体を気にし、ただ体裁を作ろうことに懸命な両親。長くつらい不妊治療の末、特別養子縁組という手段に希望を託し、朝斗を迎えることが出来た夫婦。人助けのため「ベビーバトン」を運営している浅見。何らかの事情でベビーバトンに身を寄せている女性たち。身を寄せた親切な住み込み新聞店の店主。ひかりを、勝手に保証人に仕立て、闇金から借金してとんずらすトモカ。皆、悩み、悲しみ、辛さ、を抱えながら、精一杯生きていく。川瀬監督は、こうした弱者に優しい眼差しを向ける。

題名通り、朝は必ず来ると思わせてくれる。最後のエンドロールの暗闇で流れる朝斗の一言が印象的である。

ときおり、川瀬ワールドともいべき、画面に映し出される風に揺れる木々や、小鳥や、山などの自然が、見る者の緊張を和らげてくれる。



台湾の病院見聞記(シーズン2-④)

台湾と世界のマンモス病院概観

『世界の病院:ベッド数ランキング表』

Overview of Mammoth Class Hospitals in Taiwan and the World

"The standing table of a number of hospital's beds around the world"

金城大学 社会福祉学部
社会福祉学科 教授

福永 肇

Hajime Fukunaga



■ マンモス級の病院がある台湾

2018年、2019年に台湾の病院を見学して来た。台湾の病院は、院内の案内板にかかれた繁体語の漢字を推察するとその意味が理解出来るので安心だ(例えば、護理部=ナースステーション、門診=外来、住院=入院、出院=退院)。病院内の様子や雰囲気は日本の病院によく似ている。日本との違いは、台湾の病院は①マンモス病院が多い、②患者に占める高齢者が少ない、③「急診」(=救急、時間外受付)部門の比重が高そう、④院内に祈祷所(pray room)がある、の4点だと観察した。

本稿では①のマンモス病院を探り上げてみたい。台湾ではマンモス級の病院も訪問した。「國立臺灣大學醫學院附設醫院(2,400床)」や「國立成功大學醫學院附設醫院(1,342床)」、「高雄醫學大學附設醫院(1,626床)」、「林口長庚紀念醫院(3,666床)」、「臺北榮民總醫院(2,926床)」、「高雄長庚紀念醫院(2,754床)」である。まだ訪問出来ないが「三軍總醫院(2,197床)」もマンモスだ。隣の国にこのようなマンモス病院があることを私は全く知らなかった。浅学が恥ずかしい。日本で最も大規模な病院は「藤田医科大学病院」で、病床数は1,435床である。私が8年間勤務した前任校の病院で、よく知っている。日本最大であるその病院も、台湾のマンモス病院と比べると、高速観光バスと幼稚園バスとのサイズの違いを感じる。

では世界ではどの国に、どのような巨大病院があるのだろうか。巨大病院の運営からは、どこか教わる処があるのだろうか。今回の『世界の病院から』は、このような観点から、外国の大病院を紹介してみたい。日本人は外国の病院をあまり知っていないようだ。外国の病院名を5つあげることが出来れば、それは凄い。

■ 世界一大きい病院はどの国の、どの病院?

では「世界で一番大きな(ベッド数の多い)病院はどの国の、どの病院だろうか?」。シンプルに問いたが、なんとそれが、分からない。どこかに『世界の病院:ベッド数ランキング表』といった資料がありそうだ。しかし見付けられない。実は病院保有ベッド数の数字は意外と入手できない。外国ではベッド数が病院ホームページ上に掲載されているケースは多くない。掲載がある場合でも“about 500”とか“nearly 800 beds”といった曖昧表記が多い。また単一の病院のベッド数ではなく、病院グループや医療ネットワーク加盟病院の総ベッド数が表示されている場合もある。例えば別表のNo.1「鄭(鄭)州大学第一附属医院(8,500床)」はとうも5,000床、3,000床、500床の3つの附属病院で構成されているようだ(それでもベッド数5,000床は世界一である)。

現在の米国では先進的な医療経営は“IHN(Integrated Healthcare Network:統合医療ネットワーク)”のスタイルが採られている。IHNでは複数の医療機関が連携する。IHNのコアになる病院のベッド数が千床以下であってもIHN全体でのベッド規模は数千床になっている。現在の日本も「地域医療構想」を最優先の医療政策に位置づけて推進中であり、圏域ごとでの機能別適正病床数への着地を目標としている。これらの例に見られる様に、現在は個々の病院のベッド数という物差しだけで測る時代ではなさそうだ。そうしたことから『世界の病院:ベッド数ランキング表』の作成や発表は今後ともなさそうだ。

■ 世界の病院の保有ベッド数 ランキング表

個別病院のベッド数のデータが網羅的に集められないので、ランキング表は作成できない、と説明した。話を次に少し先に進める。然は然り乍ら、世界にはどういふ大病院があり、ベッド数はどれ程なのかは知っておくほうが良いだろう。そこで私が手控えとして作成してきた表を公開しておく(別表)。いつの日かに、私が訪れてみたい病院たちでもある。正確性、網羅性が担保されていないラフな表であるが、参考に出来るのは世界にこれしか

No.	病院名	病床数 (≤1,500)	国名
1	鄭(鄭)州大学第一附属医院	8,500	中国
2	四川大学华西医学センター	4,300	中国
3	中華人民解放軍301医院	4,000	中国
(* 中国には3,000床以上の病院が16あるらしい)			
4	アンカラビルクセント市立病院 (団地)	3,810	トルコ
★	5 林口長庚紀念醫院	3,404	台湾
6	クリスハニバラグワナート病院	3,400	南アフリカ
7	セルビア医療センター	3,150	セルビア
★	8 マヒドン大学シリラート病院	3,000	タイ
★	9 臺北榮民總醫院	2,833	台湾
10	アフマダバード市民病院	2,800	インド
11	ラジガンディ国立総合病院	2,722	インド
★	12 高雄長庚紀念醫院	2,724	台湾
★	13 ソウルアサン病院	2,715	韓国
14	イスタンブールバシヤクシェヒル市立病院(団地)	2,682	トルコ
15	ヘルシンキ大学中央病院	2,600	フィンランド
16	ラジャジ州立病院	2,518	インド
17	サンパウロ大学病院	2,500	ブラジル
18	ニューヨークプレスピテリアン病院	2,678	アメリカ
★	19 サムスン(三星)ソウル病院	2,634	韓国
★	20 ヨンセ(延世)大学セプランス病院	2,625	韓国
21	北京市中西医結合医院	2,500	中国
22	モトル大学病院	2,410	チェコ
23	AKHウィーン市立総合病院	2,199	オーストリア
24	アゴスティノジェメリ大学病院	2,300	イタリア
24	ダッカ医科大学病院	2,300	バングラデッシュ
26	南西医科大学附属病院	2,200	中国
27	三軍總醫院	2,197	台湾
28	リュブリャナ大学医療センター	2,138	ソルベニア
29	州立ティルネルヴェーリ医科大学	2,100	インド
30	シンガポール総合病院	2,080	シンガポール
★	31 メイヨークリニック(ミネソタ州ロチェスターキャンパス)	2,059	アメリカ
★	32 國立臺灣大學附設醫院	2,087	台湾
★	33 カソリック大学ソウル聖母病院	2,050	韓国
34	ルーヴェン大学病院	1,995	ベルギー
35	オスロ大学病院	1,870	ノルウェイ
36	フライブルグ大学医療センター	1,800	ドイツ
36	クイーンエリザベス医院	1,800	中国(香港)
36	ケニヤタ国立病院	1,800	ケニヤ
36	クラーゲンフルトクリニック アム ヴェルサーゼー	1,800	オーストリア
36	J S S 医科大学病院	1,800	インド
★	41 国立ソウル大学病院	1,778	韓国
42	アドベントヘルス オーランド (旧フロリダ病院)	1,705	アメリカ
43	タントックセン病院	1,700	シンガポール
44	クイーンエリザベス大学病院	1,677	イギリス
★	45 高雄医学大学中和紀年医院	1,600	台湾
46	メソジスト病院	1,589	アメリカ
47	スタンレイ医療センター	1,580	インド
48	ザールグレンスカ大学病院	1,580	スウェーデン
49	オンタリオ地方医療センター	1,579	アメリカ
50	ジャクソン記念病院	1,550	アメリカ
51	イェール ニューヘブロン病院	1,500	アメリカ
(* 韓国には1,500床以上の病院が24あるという)			
★	Japan 1 藤田医科大学病院	1,435	日本
★	Japan 2 東京女子医科大学病院	1,316	日本
★	Japan 3 九州大学病院	1,275	日本
(* 日本は8,298病院中、1,000床以上の病院は30)			

★: 「世界の病院から」にて紹介済の病院
 ★: 著者往訪見学済み。「世界の病院から」にはまだ未紹介の病院
 注: 筆者が過去約20年間に、見かける度に都度メモして来た病床数の覚え書記録を基に作成。大規模病院は世界には外にもまだあるだろう。

別表:【世界の大規模病院】

この表は著者が過去20年間に、資料などで大きなベッド数を見かける度に、病院名と数字とをその都度手控えてきたメモを基に作成したものである。そういう表であるが故、正確性、網羅性は担保されない。大規模病院は世界にまだまだあると思われる。No.5の林口長庚紀念醫院は 3,470 床とか 3,666 床との報告もある。

■ なぜ米国にはマンモス病院が少ないのか？

別表を眺めると米国の巨大病院が少ない。これは意外だった。どうしてなのだろうか。米国医療史の視点から事由の解説にトライしてみたい。以下、誤解の発生を恐れずに大雑把・大胆・短絡で説明する。米国の入院費は(A)病院費用(ホスピタルフィー)と(B)医師費用(ドクターズフィー)との二本建てになっており、患者は(A)と(B)をそれぞれ支払う。(A)のホスピタルフィーは病院から患者に請求書が来る。(B)のドクターズフィーの患者への請求書は、①主治医・執刀医が病院勤務医の場合は病院から、②患者の主治医が病院から独立した専門医の場合は医師個人から送付される。②の仕組みは日本にはない。少し説明が必要だ。外国の医療機関の基本は、ホスピタルとは入院専用施設であり、(救急以外の)外来診療はクリニックが担当する。ホスピタルは通常、外来部門は持っていない(ここは日本やアジアの病院とは大きく違う。日本やアジアの方が異例)。米国では専門医(⇒偉い)は病院スタッフではなく自分のクリニックを開業しており、患者が検査や入院治療を必要とする場合には提携病院に指示して入院させ、自分が病院に向いて検査や執刀を指揮するシステムがメインになっている。専門医のクリニックのロケーションは病院建物内や病院周辺ビルに多い。病院の役目は、医療設備と医療スタッフを専門医に提供し、一緒に入院治療を行うことである。日本の「開放病床」のコンセプトに似ている。ここで病院が提供する医療設備と医療スタッフの費用が(A)のホスピタルフィーである。患者は(B)のドクターズフィーの請求書を①の場合は病院から、②の場合には医師から受け取る。

米国も患者の主体は高齢者である。医療費急増の抑制を目的として1986年にメディケア(65歳以上高齢者と障害者用公的医療保険)に一入院包括払いが導入された。従来出来高制であったメディケアのホスピタルフィーが入院期間の長短に拘わらず定額制になった。そのホスピタルフィーの金額(定額)は入院患者のDRG(診断群)で決めた。ごく簡単に言うと、入院のホスピタルフィーは何日間入院しても病名であるDRG(診断群)ごとに決められている定額の金額となった。この診療報酬支払い方式をDRG/PPS(診断群別包括支払い方式)という。出来高制だと、病院は入院日数に応じたホスピタルフィーの収益がある。3日間の入院は3日分、10日間の入院は10日分の収益である。ところがDRG/PPSでは、入院日数が3日間であっても10日間であってもホスピタルフィーは同じ金額(定額)である(例:虫垂炎の入院手術のホスピタルフィーは1回\$3,000(ぼっさり)。どの病院経営者も、在院日数の短縮化に取り組む。すると病院内に空床が目立つてくる。空のベッドからは収益は生まれない。しかしベッドが空床でも設備への維持管理費、人件費、経費などの固定費用が発生する。

病院は空床化したベッドを病棟から撤去した。DRG/PPSの導入後、病院は平均在院日数の短縮化、次に規模のダウンサイジングを行い、費用削減に挑んだ。そうしなければ経営存続が難しかった。

私はそれが結果として別表にて米国の巨大病院が多くない理由だと考えている。病院のダウンサイジングと併行して病院周辺には民間の門前ホテルが建ち、患者達はホテルに宿泊し目の前の病院に通院した(米国も日本も、病院の入院費はホテルの宿泊費と比較すると格段に高い)。昨今の米国の病院界は前述の通りIHN形態での展開を進めており、単一の病院が巨大化していく時代ではなくなっている。

■ 米国の巨大病院での病院運営(手術室の運営)

米国の巨大病院の話をさらに続けたい。1980年代の在院日数短縮に伴う適正病床規模へのダウンサイジングについて考察した。大病院は少なくなった(ダウンサイジングを実施しなかった著名病院は、メイヨークリニックの2病院だけだったと聞いている)。ダウンサイジングによる固定費用削減と並行して、私は米国の病院は収益部門である手術部門への梃子入れを行ったはずだと観察している。日本の医療人はそのことを多分知らない。古い話になるが、2011年に米国ミネソタ州の「メイヨークリニック(Mayo Clinic)」が主催した医療経営セミナーに参加した。医療界のエベレストであるメイヨークリニックは是非見ておきたかった。ミネソタに1人で飛び、1週間滞在した。セミナーのテーマの一つに「手術室の効率的運営」があった。

病院にとって手術は最大の収益・利益部門である。ドル箱である手術室は増やしたい。外科医は増員したい。しかし米国では外科専門医(surgeon)の報酬は著しく高く、(医師が病院スタッフの場合には)手術部門には大きな人件費が発生する。手術は高収益高費用部門になる。セミナーでは各病院から以下の内容の研究発表・事例発表が行われた。是非1つ1つじっくりと見て欲しい。このようなテーマが米国や世界の外科医や病院経営スタッフの関心事で、熱心な討議が行われた。私は只只感心しながら、熱気が籠るセミナー会場を眺めていた。

「病院病床数に対する手術室数は何室が最適か?」、「手術室を1室増設すると設備・器機やスタッフ雇用への高額投資が必要。では手術件数を増加させながら、かつ手術室の効率運営によって手術室数をどの位にまで削減出来るか?」、「各手術室の回転数は一日5回転が良いのか、否か?」、「ある手術室で、手術が終了したチームと次の手術チームとの交代を(手術室効率運営の為に)10分間でやりたい。それでも5回転なら1日40分間のロスタイムが生じる。手術が予定時刻に終了しないケースもある。次の手術チームの待機への勤務管理はどうしているのか?」、「手術の難易度・必要所要時間ごとの時間ポートフォリオをどのように検討して手術スケジュールを組成していけば良いか?」、「難しい手術は終了時間が予定よりも遅くなることもある。難しい手術と易しい手術の順列組合せは経営工学的にどれが最適か? (1日5回転として)順番は難・難・難・易・易か。難・易・難・易・難か」、「手術室の使用時間割は事前に決定されている。その中で突然発生した緊急手術の手術室とスタッフはどのように手配・対応するのか?」、「手術室回転数向

上のために、早朝から手術を開始したい。しかし早朝勤務には割増の時間外手当が発生する、各病院では手術室の開始は何時から行っているのか。朝6時? 朝7時?、「夜も遅くまで手術を行いたい。しかし時間外手当が発生する。各病院は手術室を夜、何時まで稼働させているのか?」、「土曜日と日曜日でも手術室を稼働させる方が良いのか、否か(スタッフの休日勤務手当との関係)」などが討議された。具体的な課題が次から次へと登場してくる。発表や議論をしているのは病院経営スタッフではなく、当事者の外科手術医が大半であった。私の隣席はマサチューセッツ総合病院(ハーバード大学メディカルスクールの教育病院=附属病院)の外科医で、彼は事例報告の発表を頗る熱心に聞いていた。いやあ、感動した。「このようなセミナーは…、凄いな」と思った。日本の医療経営関連の学会や研究会とは全く違う世界であった。

■ 中国の巨大病院の手術室オペレーション

セミナー会場で、中国から来た病院経営企画スタッフと情報交換をした(米国以外ではカナダやオランダからの参加があった。他は不明)。彼女からの質問に「私の勤務先病院の手術室の数ですか? 実は日本で一番ベッド数が多い病院なので、手術室は…、20室くらいかな」と回答すると、途端に相手にされなくなった。彼女が所属する四川の大病院のベッド数は約4千床で、手術室は80室だという。「4千床」という数字を聞いた時、思わず聞き直してしまった。当時私が知っていた最大の病院はオーストリアのアルゲマイネス・克蘭ケンハウス(ウィーン市立総合病院)で、2千床だった。気になって確かめると、手術室の効率的運営の事例発表をしている病院の手術室数はどのケースも100室前後の数字であった。保有ベッド数は1,000床以下であっても、1つの病院に手術室が100室ある。そして全ての手術室が毎日毎日5回転はしている。結果、米国の大病院は1日に500件の手術を行っている(と推定)。1日500件! なんと。急性期病院なので平均在院日数は5~6日間。術後の患者は早い時期に病院前のホテルに移り、外来への通院に替わる。週末に手術はないとすると、年間手術数は(5×100×365÷7×5≒)13万件になる。台湾の長庚医療財團法人の7病院の手術室合計が年間14万件なので、近い数字だ。私はミネソタで世界の大病院は、日本とは次元の違うレベルに居ることを知った。中国から手術室の運営を学びに来た彼女も、メイヨークリニックなどの米国の大病院が発表する手術室運営事例を、それは熱心に聴き取り、かつ必死に記録していた。「別世界だなあ」と思い、「日本の病院経営は、世界からは遅れているのだ」と実感した。

この手術室運営の例一つを見ても、日本は世界の病院に関して、もっと関心を持ち、眼を向け、学ぶ必要がある。井の中の蛙(かわず)では、閉塞世界から抜け出せない。視野は広く、目線は高く、知識は深くしていく。その道程を辿りながら智慧は深まっていくのだと考える。



このFMCNEWSをご覧になっている皆さんはご存じでしょうか?12月1日が『世界エイズデー』であることを。

毎年全国で世界エイズデーに関連し、HIV感染症やAIDS患者に対する正しい知識が広がり、偏見・差別・誤解・生きづらさ等がなくなるようにイベントや啓発活動が展開されています。例年福山市保健所、広島県東部保健所福山支所等主催の啓発活動が開催され、私たちも福山市保健所主催の啓発活動に参加していました。しかし今年には新型コロナウイルス感染状況から中止となりました。

当院は、広島県東部唯一のエイズ治療拠点病院であり、昨年度エイズ治療中核拠点病院の指定を受けました。これにより私たちの悲願でもある「HIV感染者/AIDS患者(以下、HIV/AIDS)が必要とする医療を、全国どこの医療機関でも享受できることを目指して」が、一日でも早く実現できることを目指しています。

しかし、いまだにHIV/AIDSは、HIV感染症への知識不足、感染経路(性交渉)やセクシュアリティなどから誤解、偏見そして差別を受けやすく、エイズ治療拠点病院以外の医療機関へ受診する際に、「HIV感染症は診たことがない」「HIV/AIDSを受け入れるのに職員の理解が得られない」「専門医がいない」「入院した場合に急変時の対応ができない」「薬を取り扱ったことがない」などの理由から診療を拒否されることが多くあります。地域包括ケアシステムが提唱され、住み慣れた地域での生活が続けられるように支えていく地域資源・機関の一つでもある医療機関等が、HIV/AIDSに対する誤解や偏見等から診療や入院を拒否されている“今”を少しでも変えることができたら…と考えています。

「地域連携」は、各医療機関等が持つ『強み』を生かし、患者さんやご家族を支えることだと考えています。地域から排除するのではなく、地域で支えていくことを当院と共に歩んで頂きたいと考えています。

そこで、私たちは平成28年度からHIV/AIDS医療チームによる出前講座を始



地域医療連携部長
豊川 達也



主任医療社会事業専門員
木梨 貴博

めています。(H29.7月号のFMCNEWSにも掲載しました)

出前講座の内容は、医師、看護師(感染管理認定看護師・外来看護師)、薬剤師、臨床心理士、MSWの5職種6名、時間は60分～120分で構成し、講義内容はHIV感染症の基礎知識・感染予防と対策・感染者受診時の対応・抗HIV薬・注射し事故対策・セクシュアリティ・社会保障制度など多岐に渡っています。時間、講師、講義内容等は、依頼を頂いた医療機関等と相談させて頂いています。(スライド①②参照)

この出前講座を実施することでHIV/AIDSに関する正しい知識や理解が深まり、偏見や誤解、差別がなくなること信じ、啓発を続けています。出前地域は福山市が中心ですが、福山市近郊の市町の医療機関や福祉施設等もぜひご相談ください。

前述したような理由で診療・入院拒否されない地域になるために、そして住み慣れた地域で偏見や誤解、差別を受けることなく、当たり前のように生活ができ、必要な医療が受けられる地域になるためにも出前講座は続けていきます。

福山医療センター HIV/AIDS 医療チーム 出前研修

当院は、1994年にエイズ治療拠点病院に指定されています。エイズ治療拠点病院として、様々なHIV感染症及びAIDSに対応可能な総合的で高度な医療を提供することが求められており、治療・診療内容が日進月歩で進んでいるため、情報収集を行うと共に、地域医療機関への情報提供や教育などを担っております。

そこで、貴院にて研修を開催させて頂きたく、研修プログラム整えましたので、ぜひご活用頂きたいと考えております。どうぞ、よろしくお願ひいたします。

研修プログラム

- | | | | |
|--|--|--|---|
|  医師 | HIV感染症について |  臨床心理士 | HIV陽性者の心理
・セクシュアリティ
・陽性者の話を傾聴すること |
|  看護師 | 日常生活で気をつけること
・感染予防について
・感染経路について |  MSW | 治療に必要な社会保障制度
・高額療養費について
・身体障害者手帳について |
|  薬剤師 | HIVについて～抗HIV薬を全般に～
・薬の特徴、副作用、暴露について など | | |

《研修についてのお問い合わせ》
福山医療センター 医療連携支援センター
TEL(084)922-0230(直通) FAX(084)922-2411(直通)



出前研修を利用されるにあたって

- ・研修時間は、60分～120分程度を予定しています。(時間をご相談させていただきます)
- ・当院から派遣する講師は、HIV/AIDS医療チームの医師、看護師、薬剤師、臨床心理士、MSWから貴院で企画される内容に応じご相談させていただきます。
- ・費用は無料です。
- ・当日使用する資料準備は、ご相談させていただきます。
- ・PC、プロジェクターをお持ちの場合は、お手数をおかけしますが準備をお願いいたします。(お持ちでない場合には、改めて準備して頂く必要はありません。)
- ・詳しくは、医療連携支援センターまでお問い合わせください。



出前研修を利用されるにあたって

肝炎ウイルスと比較してもHIVウイルスは非常に感染力が弱いため、標準予防策(スタンダードプリコーション)で対応可能です。

もしも、針刺し切創・血液曝露事故が発生した場合は下記のように対応をお願いします。

針刺し切創・血液曝露事故が発生した場合

速やかな抗HIV薬の予防内服が大切！(4週間の継続)
→針刺しが起こってから**2時間以内**の内服が望ましい。

速やかな投与により、
次回服用までの
時間的な余裕も生まれる

第1推奨薬(併用)



デシコビ配合錠HT



アイセントレス錠400mg

※妊娠の有無によって薬剤の変更が必要となる可能性があります。
詳しくは、当院薬剤部までお問い合わせ下さい。

**※針刺し切創・血液事故時には、
当院において24時間対応いたします。**

《針刺し切創・血液曝露事故発生時の連絡先》

福山医療センター TEL(084)922-0001(代表)

★平日(日中)の場合は、代表へ「内科外来」宛てで連絡をお願いします。

★夜間・休日の場合は、代表へ連絡をお願いします。

ほんの少しこだわり料理



栄養士

谷川 拓也

今回の広報委員会リレーエッセーは、栄養管理室の谷川が担当します。

エッセーを担当するにあたり何を書くか悩みました。最近の趣味になりつつある筋トレについて書くとマニアックな内容になるかと思ひ断念。大好きな漫画の「鬼滅の刃」については、思いが溢れすぎて文章が収まりそうにないのでこれまた断念(ネタバレもしてしまいそうで)。悩んだ末に料理について書くことに決めました。

管理栄養士だから料理となると凄そうと思われがちですが、私の料理はそこまで凄くありません(笑)。でも胃袋をつかむくらいの腕はあるみたいで、奥さんの胃袋はしっかりつかむことができました!そんな私が今回書く内容は「唐揚げ」についてです。いつもズボラ飯を作っていますが、唐揚げだけは少しこだわって作ります。長年自分なりに研究し、ついにお店レベルに近づくことができたので皆様に紹介できたらと思います。

元々肉料理が大好きな私。唐揚げ・ハンバーグ・とんかつが特に好きです。ある時、家でおいしい唐揚げを食べたいと思い立ったのがきっかけで、それからこだわって作るようになりました。

約1年以上は研究を続けたと思います。YouTubeを見たり、料理本を見たりとあらゆる勉強をしました。最終的に行き着いた作り方はとてもシンプルなものとなり、シンプルイズベストとはまさにこのことだなと感じました。

それでは少しこだわった唐揚げの作り方を解説していきます。まずは肉。私は鶏もも角切りを使います。鶏もも肉をブロックで購入し、1口大に切ってもいいのですが、まな板が汚れてしまい洗う手間が増えるので角切りがおすすめです。鶏むね肉でも試してみたのですが、食べた時の食感はおも肉の方が断然よかったです。やはり鶏むね肉はパサパサ感が出てしまいました。次に味付けですが、使う調味料は醤油・料理酒・生姜・塩・コショウのみです。(調味料の量は最後に掲載しています。)ほんとシンプルです。生姜はチューブよりも生の生姜をおろした方がめっちゃくちゃおいしいです。アレンジで味の素や和風だしの素を加えると和風の味付けに。中華だしやんにくを加えると中華風の味付けになります。マヨネーズを入

れるとコクが出てうま味が増します。味付けは本当に無限大です。自分好みの味付けをみつけてみてください。肉の味付けは薄い方がおいしく食べることができます。調理手順ですが、ボールに肉と調味料を入れてしっかり揉んで30分ほど寝かせます(写真①)。ボール以外にビニール袋を使用する場合は、味が染み込みすぎたり、肉全体に衣をうまくまぶせないことがあるので注意してください。そして衣作りです。お店のように外はカリッ中は肉汁が出てくるような唐揚げがベストですよ。最初は小麦粉のみで作っていましたが、それからパン粉を加えてみたり片栗粉を加えてみたりと改良に改良を重ねていきました。最終的に出た答え、それは「片栗粉のみ」で衣を作ることでした。本当に驚きなのですが、片栗粉で衣を作るとお店みたいにカラッと揚がり見た目も抜群です。もし次の日のお弁当に入れるのであれば、片栗粉と小麦粉と1対1の割合で作るといいと思います。でも一番は揚げたてを食べるのが最高においしいです。片栗粉の量ですが、少なすぎると見た目が悪くなるので多めに使います(写真②)。それで



写真①

写真②

は最後に揚げていきましょう。油の温度は160～180℃くらいを維持しましょう。揚げ時間は大体5分くらいです。揚げた後に中まで火が通っているか1つだけ半分に割って確認します。そして盛り付けて完成です(写真③)。レタスやレモンの串切りを飾ると雰囲気が出ていいですね。(写真にはないですが。)

どうだったでしょうか?こだわっている割にはめちゃくちゃシンプルじゃないかと思われる方もいらっしゃるかもしれません。騙されたと思って作ってみてください。見た目も味も最高すぎて飛ぶぞ!(長州力風)私と同じようにこの唐揚げで誰かの胃袋をつかんでみてください。最後に宣伝にはなりますが、毎月「連載 栄養管理室」にて旬の食材についての豆知識や食材を使った料理について情報発信させていただいています。よかったらご覧ください。

今回の広報委員会リレーエッセーは、リハビリテーション科の原田君よろしくお願ひします。



写真③

材 料	
鶏もも角切り	350g
濃口醤油	大さじ1
清酒	大さじ1
生姜(おろしたもの)	小さじ1
塩コショウ	少々
片栗粉	大さじ4



脳卒中

脳卒中リハビリテーション看護認定看護師 鳥越 俊宏



脳卒中という言葉が聞かれたことがあると思いますが、脳卒中には脳出血やくも膜下出血といった血管が破れて出血するタイプと、脳梗塞のように血管が詰まるタイプの大きく2種類に分けられます。脳梗塞はさらに脳塞栓症と脳血栓症に分けられます。脳塞栓症は心臓にできた血の固まりが脳の太い血管に詰まって起こる脳梗塞です。脳血栓症は細い血管が詰まるラクナ梗塞と太い血管が動脈硬化を起こして細くなったり詰まったりして起こるアテローム血栓性脳梗塞に分けられます。

脳卒中は現在、日本人の死亡原因の第4位ですが、65歳以上の寝たきりの原因では第1位を占めます。さらに脳卒中は発症すると命に関わる病気であるだけでなく、一命を取り留めても重篤な障がいを残してしまうことが多い病気です。重篤な障がいでは、運動麻痺や高次脳機能障害(聴く・話す・読む・書くといった言語機能に障がいの出る失語や、視力の問題とは別に空間の認識ができなくなる空間無視など)といった心身機能の障がいが出現し、長期にわたるリハビリテーションや介護が必要になってくることもあります。そのため、脳卒中の予防は皆さんの健康寿命を延ばしていく上でもとても重要になってきます。

脳卒中の予防では、薬などの治療の他に大事なことがあります。それは毎日の生活習慣の改善です。コロナ禍で自宅にいる時間が多くなったりと以前と生活のリズムが変わった方が多いと思います。日本脳卒中協会が作成した『脳卒中予防十か条』を参考に、このような中でも生活習慣を考え、危険因子の管理を行い、しっかりと予防していきましょう。

脳卒中予防十か条

- 一、手始めに **高血圧**から 治しましょう
- 二、**糖尿病** 放っておいたら 悔い残る
- 三、**不整脈** 見つかれば すぐ受診
- 四、予防には **タバコ**を止める 意志を持って
- 五、**アルコール** 控えめは薬 過ぎれば毒
- 六、高すぎる **コレステロール**も 見逃すな
- 七、お食事の **塩分・脂肪** 控えめに
- 八、体力に あった**運動** 続けよう
- 九、万病の 引き金になる **太りすぎ**
- 十、**脳卒中** 起きたらすぐに 病院へ

日本脳卒中協会



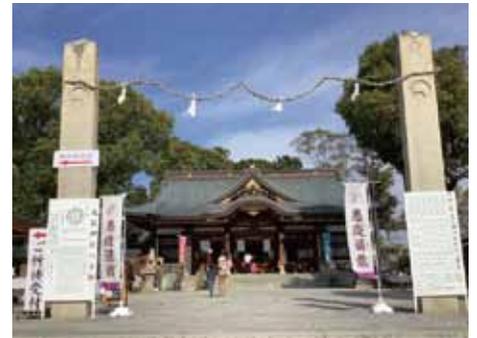
外科診療部長
大塚 眞哉

忠臣蔵と日本人

「時は元禄十五年 師走半ばの十四日 江戸の夜風をふるわせて響くは山鹿流儀の陣太鼓」と昭和の時代、師走のこの時期になると日本人の心のふるさと“忠臣蔵”が必ずと言っていいほどテレビ放映されていました。悲惨な事件の多い義理や忠義の薄れた現代でこそもっと放映して欲しいと思います。元禄15年12月14日(1703年1月30日)大石内蔵助(写真①)率いる赤穂浪士47士は吉良上野介邸へ討ち入りを果たし、江戸城松之大廊下刃傷事件で切腹した藩主浅野内匠頭の無念を見事晴らしました。この忠臣蔵は広島とも少なからぬ縁があります。赤穂浅野家は広島浅野藩の支藩にあたり、浅野内匠頭に嫁いだのが初代備後国三次藩主の浅野長治の娘、阿久里(浅野内匠頭の死後、落飾して瑤泉院に)でした(写真②)。私の好きな忠臣蔵についてちょっと変わった視点で書いて見ようと思います。



写真③再建された赤穂城本丸表門



写真⑥赤穂浪士を祀る赤穂大石神社



写真④本丸御殿遺構

腹処分に(しかも身分に不相応な庭先で)、それに対して吉良には何のお咎めはありませんでした。喧嘩両成敗で吉良にも処罰を求めた赤穂藩士の怒りは収まりませんでした。尚、斬りかかった理由は怨恨説(吉良に対する指南料をせびったため嫌がらせを受けていたとか)、内匠頭の錯乱説、塩製造を巡る争いなどありますが、不明です。朝廷の接待にはお金がかかりますが、勅使饗応役は自藩で持つことにな



写真①討ち入り装束姿の大石内蔵助(花岳寺蔵)



写真⑤天守台(最初から天守はなかった)

ります。当時外様の赤穂藩は5万3千石程度でしたが、良質な塩製造にて莫大な収入を得ていました。この事件の一報は早駕籠で通常7日かかるころ、4日半で江戸から赤穂まで届けられました。駕籠かきは交代しますが、駕籠に乗った早見藤左衛門らはろくに飲食も睡眠もままならず、昼夜揺られ続けその疲労困憊は相当なものがあつたと思われます。青天霹靂の赤穂藩でしたが、筆頭家老の大石内蔵助は藩の存続のため、苦渋の



写真②鳳源寺(広島県三次市)の瑤泉院像

赤穂事件(写真③～⑦)

簡単に赤穂事件について書いて見ようと思います。元禄14年3月14日赤穂藩主浅野内匠頭(当時勅使饗応役拜命)が何と江戸城松之大廊下で高家吉良上野介(儀式指南役)に斬りかかってしまいます(松之大廊下刃傷事件)。当日は幕府が朝廷からの大事な使者を接待している真っ最中であり、5代將軍綱吉は激怒して浅野内匠頭はその日の内に田村家で切



写真⑦赤穂城再現模型(赤穂市立歴史博物館)

決断で無血開城を決断します。即刻吉良討ち取るべしと言う堀部安兵衛などの強行派を抑えて浅野藩の再興を目指しますが、実弟の浅野大学の閉門が決まり、事実上再興が不可能になると元禄15年7月28日京都の円山で会議を開き、正式に同志に討ち入りを表明します。最大時には120人が討ち入りの意志を示していましたが、最終的には47人が残りました。

討ち入り

同志達は身分がばれないように江戸に潜伏して、吉良邸の図面や茶会の情報も手に入れます。万に一つも失敗は許されません、別のルートからも確証を得て、茶会前日ならば必ず在宅しているだろうと判断して元禄15年12月14日(主君切腹から1年10ヶ月後)に討ち入りが決まりました。当日は堀部安兵衛と杉野十平次の借宅にて着替えを済ませ、午前3時、吉良邸に討ち入りします。2時間の死闘後、炭小屋の中に潜んでいた吉良を探し出し見事首を取りました。翌朝、高輪の泉岳寺まで勝鬨を挙げて歩き、噂を聞きつけ集まった江戸庶民は度肝を抜かれたことでしょう。菩提寺の泉岳寺に到着後、主君の墓前に吉良の首を供えて本懐を遂げました(写真⑧)。幕府から沙汰があり、通常はこの種の事件では斬首が言い渡されるが、名誉ある切腹という処罰になりました。元禄16年2月4日赤穂浪士は預かりの大名屋敷で切腹しました(大石内蔵助らの細川家での待遇は破格なものでした)。その後、彼らの遺骸は主君と同じ泉岳寺に埋葬され、大石内蔵助は享年45歳、最年少は嫡男大石主税で16歳でした。何と今の高校生に相当します、私を含め現代人にはとても考えられませんよね。



写真⑧菩提寺の高輪泉岳寺

辞世の句

大石内蔵助の辞世の句は
「あらたのし 思ひは晴るる 身は捨つる
浮世の月に かかる雲なし」

思いを晴らして死んでいくのは、何と楽しいことよ。今宵、見上げる月に雲がひとつもかかってないように、私の心は澄み切っている(現代語訳)。討ち

入りというとても重大事件を起こしたのに、本懐を成し遂げた気持ちをテンポ良く詠んだこの句を私はとても切なく思い、言葉の響きも好きです。これが辞世の句とされていますが、仇討後の泉岳寺の主君の墓に対してのものであり、実際には次が辞世の句と言われています。「極楽の 道はひとつぞ 君ともに 阿弥陀をそへて 四十八人」。因みに切腹した浅野内匠頭の辞世の句は

「風さそふ 花よりもなほ 我はまた 春の名残を いかにとやせん」

風に吹かれ散っていく花も春を名残惜しいと思うが、それよりも春を名残惜しく思う私はどうすればいいのか(現代語訳)。こちらは無念さを感じられますね。

赤穂事件と広島藩

広島浅野藩(42万石)は赤穂浅野藩の本家筋にあたりますが、4代藩主綱長は刃傷事件後、外様大名でもあり事が大きくなって本家に一族連座するのを避けるため、幕府に先駆けて赤穂に使者を続々と送り開城に圧力をかけ続けました。その後大石の動向を察知し、討ち入りの計画の取り崩しを図って行きました。しかし、討ち入り後は手のひらを返したように赤穂義士関係者を広島藩は厚遇しています。義士関係者でなく脱落者も厚遇したところに世間の流れに乗った広島藩のしたたかさを感じます。また、幕末期の慶応2年(1866年)に第14代將軍徳川家茂が死去し、第2次長征が事実上幕府軍の敗退に終わると、広島藩は次第に長州藩の影響を受けるようになり、慶応3年には長州・薩摩藩と同盟を結び倒幕に踏み切りました。一方で、第15代徳川慶喜に大政奉還の建白を行うなどしたため、日和見藩として不信を招き、明治維新の主流からは

外されてしまいます。しかし戊辰戦争では官軍(新政府軍)に参加して戦っています。原爆投下後も奇跡の復興を遂げた広島ですが、県民性が熱しやすく冷めやすく(ラテン気質)、優柔不断と言われる所以かも知れません。同じ広島県でもここ備後福山は譜代大名で岡山や尾張との繋がりが強く堅実と言われています(悪く言えばケチ!)

仮名手本忠臣蔵

赤穂事件を室町時代初期の「太平記」の世界にして脚色して討ち入りの45年後の1748年大阪で人形浄瑠璃(文楽)として「仮名手本忠臣蔵」が上演されました。歌舞伎でも演じられて人気を博し、その後、赤穂事件は歌舞伎だけでなく、「忠臣蔵」の創作を交えて舞台や映画・テレビ時代劇で何回も演じられて来ました。戦後、日本を占領統治下においた

GHQは『忠臣蔵』の忠義が愛国とされ、軍国主義に繋がるとして上演禁止にしました。

垣見五郎兵衛

この場面も歌舞伎の勳進帳をヒントにした創作ですが、大石内蔵助は(第二次)東下りの際に「垣見五郎兵衛」という公家の日野家人の名を語り、江戸へと向かっていましたが、その途中で本物の垣見五郎兵衛と遭遇してしまいます。絶体絶命のピンチを迎えた大石であったが、落ち着き払って「自分こそ本物だ」と主張します。垣見は、兜の家紋から、相手が仇討ちのために江戸に向かう大石内蔵助だと気づき、「ふらちにもお名前を騙りましたる段、ひらにご容赦を」と謝った上、「用意したニセの通行証は、どうか貴殿が処分してください」と言って本物の通行証を渡します。話がこじれたら垣見を斬り殺そうと隣室に控えていた赤穂浪士たちは、これを聞いて号泣します。ペタと言えぱペタですが、個人的には忠臣蔵で一番好きなエピソードです。1958年の大映映画「忠臣蔵」で大石を演じる名優長谷川一夫の「落ちぶれてこそ人の情けが身に沁みて有り難いもの」の名セリフも痺れます。

忠臣蔵と武士道と欧米人

1800年代後半から忠臣蔵は肯定的に海外に紹介されていましたが、一般的には「サムライ」や「ハリキリ」は好戦的で野蛮なイメージであったようです。そのイメージを払拭したのが国際連盟事務局次長まで務めた新渡戸稲造(旧五千円札のモデル:写真⑨)で、彼は堪能な英語で『Bushido: The soul of Japan』を1900年米国で出版し、その中で忠臣蔵に触れて武士の名誉・忠義について書いています。この本は第26代大統領セオドア・ルーズベルト等にも多大な影響を与えています。欧米にも主君への忠義を説いた武士道は人気があり、トムクルーズ主演の「ラストサムライ」、キアヌ・リーブス主演の「47RONIN」などハリウッド映画が作られています。日本や日本文学をこよなく愛した米国人ドナルド・キーン(東日本大震災を契機に日本に帰化、雅号:鬼怒鳴門)は『仮名手本忠臣蔵』を英語として読みやすく、なおかつ正確に翻訳して1971年にCHUSHINGURA: THE TRASURY OF LOYAL RETAINERSを出版して米国人に忠誠心や自己犠牲など日本の武士道を伝えています。武士道については後日触れたいと思います。

毎年、12月14日には赤穂市や泉岳寺や広島県三次市では義士祭が開かれていましたが、今年は新型コロナウイルスのため中止となってしまいました。



写真⑨新渡戸稲造(2007年まで発行のD号券)

Urayama Looking no.2

「人事異動」



小児科医師
浦山 建治

何が続けて、とのお達しにより再度登場しました。小児科の浦山です。

どんな仕事でもそうなのでしょうが、組織に所属する者にとって、人事は大きな関心事です。「ひとごと」なんて言いますが、これも関心と影響の裏返しかな、とも思います。さて、また半沢直樹ですみませんが、あの作品でも、良くも悪くも、見返りは人事異動でした。銀行という組織は、専門性の高いことをやっているように見えるかもしれませんが、構成員一人一人は素人、ということがよくあります。当時就職希望ランキング上位の双璧だった総合商社は最初に担当した商品(牛肉とか大型輸送車とか)をずっと扱うことが多いのですが、銀行はコロコロ部署を変えられます。従業員の意思は参考程度。せっかく続けてきた業務と全然違う部署に異動することなんて普通のことですし、その通知は1週間前に突如降ってきます。国内であれば、札幌から福岡への転勤や、融資部門から証券部門への異動であっても同じ扱いです。怒涛の1週間。転勤前にお休み、と言える医者の異動は幸せです。

さて、そんな人事ですが、人事部という本部の部署が取り仕切ります。この人事部、どう考えても学生が就職活動時に銀行でやりたいと考える業務ではない。でも数年で、人事部の力の大きさを知り、ここのコネクションを有り難がる存在になっていく。長い銀行員生活で、一度くらいはその周辺の部門に配属され、自分・他人の人事に口を出したい。これぞ前途ある銀行員の正しい目標なのです。

人事部といっても組織の中の1部門なので、人事の実際については、役員とその手前クラス(各本部の部長や各支店長など)がいろいろ希望を出す(操作する)こととなります。なのでこうした人々からの評価がものすごく大事になります。多くの新入社員(行員)は、支店で個人顧客(会社は法人顧客)を相手に預金集めなどからはじめますが、早くそこから抜けて、大企業への融資であったり、資金の運用をしたり、ということがやりたい訳です。で、支店長や人事部に近い人に媚を売ります。業績が良すぎたら、本人が希望する部署になんて取られたくないし、悪いやつは要らない。だからこそ、日頃のお気に入り度が影響

する余地がある。そこを突いて、偉い人が不正融資や損失隠しを画策するというのが半沢直樹シリーズを始めとする銀行小説の基本骨格ですね。

私が最初に配属された首都圏の支店には、その人事部に近い部門(経営戦略を立てる部門)を経験して、赴任してきた人がいました。この人はそんな組織にいがちな勘違いさん。支店の飲み会などでも、何かあるたびに「お前、バツ!」、「オレは企画に顔が利くから」と言う御仁。バツというのは、人事評価のことですね。直接の課長ではない人にそんなことができそうな気がしてしまうのも銀行的です。私はこの人が当然嫌い、かなり我慢していたのですが、一度夜の街で取っ組み合って、彼のYシャツのボタンをはぎ取ってしまうような結果になったこともあり。まあ、所詮課長手前で支店に戻ってくるような人なので、顔が利くはずはない、とは思いますが。結果として私の異動先は、希望にある程度沿う部署で、転居も伴いませんでした。この人の影響は無かったと解釈していますが、どうだったのでしょうか?

Design #47

「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、ブランド等のロゴマーク制作(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。



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。



GREEN GOLF21
WORKOUT&RUN

■ ゴルフ練習場のブランディング #2 【ドアマットデザイン】

今回ご紹介させていただくのは、先月に引き続き、鳥取県にあるゴルフ練習場のブランディングデザインです。私は「ドアマット」のデザインを手掛けることも多いのですが、それはドアマットもお客様とのコミュニケーションツールの一つとして大切にしているからです。人と人が話すだけでなく、何かを通じて思いを伝え合うことも大切なコミュニケーションです。そのコミュニケーションの機会をさまざまな媒体を使って増やし、相手に思いやりや気遣いの気持ちをたくさん伝えるためのブランディングです。

Touring Journey



企画課長
中島 正勝

イノシシとモクズガニと「どぶろく特区」三原村の話

今回は、11月初旬に行った四国(高知)ツーリングの話です。

以前にも話しましたが、マサカツくんは川蟹(モクズガニ)が大好きです。勿論、ズワイやタラバ、毛ガニに渡り蟹を含め食用の蟹はどれも大好きなんです。その頂点にいるのが日本版「上海蟹」と言われるモクズガニ(ツガニとも呼ばれる)です。

秋から冬にかけて産卵のために川を下るモクズガニ(メス)の塩茹では絶品で、この時期のメスの内子を食べたら、他のカニが霞んでしまうほどです。って事で高知県の三原村にモクズガニを食らいに行ってきました。

1. 「あまごの里」で昼食、その後は「小藪温泉」で休憩

今回は、何時もの友人としまなみ海道:大浜PAで待ち合わせ後、嫁を含め3人のツーリングです。何時ものように「三人雑魚寝で良いから連れてって」と言われ、一週間前に一名増員となったのでした。

ところが、待ち合わせの時間になっても来ない。今まで、遅刻どころか30分前には必ず到着している人間なので(かなり)心配しているとLINEにメッセージ『忘れ物したので少し遅れます。(笑)』とのこと。イヤ、笑えないよ(怒)。結局、30分遅れで無事出発。この日の天気予報は降水率80%。でも、次第に回復して行く予報だし、明日は晴れ予報なので問題ないだろう。が、とりあえずレインスーツを着たのは言うまでも無い。(結局、この日は殆ど雨に降られることもなく、暑くも寒くも無かったんだけどね。)

1) イノシシとの遭遇

あまごの里を目指し県道55号線を走ってた時、それは突然現れた。

今までもバイクを運転中、鹿や熊、猿や兎にイタチなんかに出会ったことはあった。中でも、北海道の登別で突然進路上(カーブの途中)に飛び出した蝦夷シカは巨大でホント死んだかと思ったけど、数メートル手前で何とか停車する事が出来た。

ABSってマジスゲーって思ったよ。ちょっと前にカラスにぶつかった時にはバイクが勝った。でも、今回の相手は討伐対象Bランクのイノシシだよ。万年Fランク冒険者が勝てるわけないじゃん。

結果的には、前を走っていた軽自動車が犠牲になってくれたんだけど、数秒遅れてたら確実に自分がやられてた。跳ねられた後も、アドレナリン全開でコッチに向かって来たときはビビったよ流石に。その後、イノシシは嫁のバイク直前で右に反転、山奥へと消えていった。僅か数秒の出来事。とりあえず、自分も嫁も事なきを得たけど昼間にイノシシに出会ったのは初めてだよ。まあ、夜間は家の近くで結構普通に見るんだけどね。居住地が結構山の中なので。(田舎じゃモブキャラだよ。イノシシなんて。)



1. イノシシとの遭遇

2) 気分を変えて昼食(あまごの里)

今回は「期間限定、川魚のいくら丼」を目当てにやって来た。コロナの影響で予約限定(1日5組)



2. 気分を変えて昼食(あまごの里)

なんだけど、この時期(しかも休日)に5組限定は商売として成り立つんだろうか?。予約時間が早かったのか3人だけでゆっくりと食事を楽しむことが出来た反面、ちょっと心配になったよ。(去年は結構混んでただけに・・・)

この日のいくら丼は「岩魚」って説明を受けたけど、それはまあ宝石のようにキラキラ輝いていた。写真を見ても分かると思うけど、ホームページ(写真)の何倍も綺麗だった。普通は逆だよ。ただ、醤油漬けじゃない「生いくら」なので、好き嫌いが分かれるかな。

なお、いくら丼は10~2月限定なので今だったら間に合うよ(これから雪降るし)。

あまごの里:愛媛県大洲市河辺町北平4293 電話:0893-39-2915

3)小藪温泉でマツタリ

コッチ方面に来たときは必ず立ち寄る事にしている、お気に入りの「小藪温泉」。何度も日帰り入浴や宿泊をしたけど、この温泉の泉質はサイコーの一言だね。今回、友人にこの温泉を紹介。ずいぶん気に入ってくれた様なので鼻高々だった。

天気予報は雨だけど、全く降りそうも無かったのでこっからレインスーツを脱いで目的地「どぶろく農家民宿くろうさぎ」へ向かうピョン。

2.「どぶろく特区」三原村

三原村は、「水の豊かな高原=水原」が語源のひとつと言われて、豊かな水資源に恵まれた山村集落だ。平成16年にどぶろく特区の認定を受け、最初は3軒の農家食堂から始まった「どぶろく造り」も、現在は7軒の農家が「民宿」や「食堂」を営みながら、それぞれが拘りの「どぶろく」を製造している元気のある村だ。



3.どぶろく農家民宿くろうさぎ

The Black Rabbit Farmhouse Inn
農家 民宿 くろうさぎ
 高知県幡多郡三原村下長谷 1110-1
 TEL・FAX (0880) 46-2505
 東 慶祐・久美

お食事 Food

自家製の米、とれたての野菜、釣果の新鮮なお魚が加わることもいつでも旬の味でおもてなし。
 Made with homegrown rice, freshly picked vegetables, and freshly caught fish.
 We always provide hospitality with the flavors of the season.

どぶろく Unrefined Sake

お米作りから、自分たちの手で全て手作り。
 We make everything by hand, including our hometown rice.

早口のモッキリとした後味が印象深い。女性にも大人気の商品です。どうぞ、ご賞味ください。

旬な贈り物
くろうさぎ便 Black Rabbit Delivery

夏のくろうさぎ便 どぶろく・新米・お漬物
 冬のくろうさぎ便 どぶろく・もち・お漬物

どぶろく 農家民宿 (三原村)
 Farm Guesthouse

豊かな自然と静かな風景、心あたたまる旅のひと時を。

どぶろく 農家 民宿
 Farm Guesthouses

<p>今ちゃん 眼下に広がる三原米の田園風景 静かに過ごす農村のお宿 高知県幡多郡三原村上長谷884-1 tel 0880-46-2030(受付時間20:00まで) 客室/131軒(最大収容人数5名) 定休日/不定休</p>	<p>風車 田舎を囲んで地元食材に舌鼓のんびりくつろぐ山荘のお宿 高知県幡多郡三原村上長谷52-4 tel 0889-46-2666(受付時間20:00まで) 客室/131軒(最大収容人数5名) 定休日/不定休</p>
<p>NOKO 自家製のヘルシー料理が人気のアットホームなお宿 高知県幡多郡三原村下切576 tel 0889-46-2149(受付時間19:00まで) 客室/131軒(最大収容人数4名) 定休日/不定休</p>	<p>森本まる ホットする懐かしさの味 実家に帰ってきたようなお宿 高知県幡多郡三原村宮ノ口514-2 tel 0889-46-2822(受付時間19:00まで) 客室/131軒(最大収容人数7名) 定休日/不定休</p>

良質なお米が実る村
 標高120m、清らかな水に恵まれた三原村は、良質な「みはら米」がとれる村。新米の季節は夏。黄金色の稲穂が一面に実る田園風景が村の各所で見られます。炊きたてのふっくらご飯はもちろん、冷めてもおいしいお米です。

どぶろくが呑める村
 「みはら米で酒造り」を村おこしに、2004年に村がどぶろく特区に認定され、現在、村内には7軒のどぶろく農家があります。甘口、辛口、味わいもそれぞれ。毎年11月の三原村どぶろく・農林文化祭は大勢の人で賑わいます。

4.どぶろく農家民宿は全部で五軒

1)どぶろく農家民宿くろうさぎ

『人生の楽園』で放送(2014.5)されたこともある、知る人ぞ知る民宿。って言うかマサカツくんの行き先って結構「人生の楽園」とか「家族に乾杯」繋がりが多いんだよね。何故か。(行ってから知ることもあるしね。)

さて、このくろうさぎで造っている「こぼれ雪」はどぶろくには珍しい辛口でとても飲みやすい酒だ。TOKYOどぶろくフェスタ2010では5位入賞の実績もある。これを飲みながらモクスガニを食すなんて最高の贅沢だよ。でね、予約の電話をしたら宿泊日の11月7日は既に禁漁(漁は10月まで)だって言うじゃない。もう、泣きそうだったけど、生け簀で泥吐かせる時間が必要だから当日の分はあるだろうって聞いてホッとしたよ。結果、持ち帰り分も購入(夜頼めば朝茹でしてくれる)したら、生け簀には一匹しか残らなかった。

えっ、味はどうだったかって。そりゃ～美味しかったに決まってるじゃん。これで税込み7,700円(一泊二日)だもん。ビックリだよ。(今だったら、GoToで更にお得だよ。)ただね、飯の量が半端ないというか、何処の体育会系の合宿だよって量が出てくるんだけど、これはまた別の話。

2)どぶろく農家民宿は全部で五軒

「くろうさぎ」の他にも同じような民宿が四軒あって、独自のどぶろくを提供している。料理を含めそれぞれに特徴があって美味しいらしいが、とにかく米が抜群に美味しいとの評判なので、お米好きの方なら一度は訪れるべし。あっ、くろうさぎを除いて一日一組限定(最大収容人数5~7名)の小さな民宿なので注意してね。逆に言えば「密」にならないので今の時期は安心かもね。(何処の民宿も、一泊二日7,700円税込み)



5. お土産は無事故で良いのよお父さん

3. お土産は無事故で良いのよお父さん

って訳にはいかないのが世の常ってヤツ。家庭円満のためにもお土産は買って帰りましょう。余談だけど、私ら世代の観光土産といえば、「提灯、通行手形、ペナント」だったよね。何処に行ってもあるんだわコレが。地域限定だと、京都(修学旅行)=木刀、沖縄=星の砂とかね。うん、マサカツくんも京都で聖剣エクスカリバーを買ったことあるよ。オリジナルじゃなくて量産タイプのヤツね。それ持って、「束ねるは星の息吹。輝ける命の奔流。受けるが良い! エクスカリバー(約束された勝利の剣)」ってやったら速攻折れた。だって、パチモン(偽物)だもん。

1)道の駅 ふれあいパーク・大月

此処の直販所(ふれあい市)は、結構珍しいもの置いてるよ。俺っちのオススメは「ウツボのたたき」かな。この道の駅に寄ったら必ず購入する定番中の定番。お店で食べると結構高いけど、此処で買えばリーズナブル。みんなも一度よってみそ。

2)道の駅 よって! 西土佐

道の駅「よって! 西土佐」のコンセプトは『天然』。天然の鮎がこの値段(300円から)で食べれるって事が驚きだよ。料亭行ったら幾らすると思ってんの!!。しかも、四十万川の『天然鮎』だよ。ここで鮎を食べたら「なんちゅうもんを食わせてくれたんや…なんちゅうもんを…」って言うのがこれまたマサカツくん世代の定番だしね。あっ、本当にやるとドン引きされるので注意してね。鮎以外に、うなぎ・ツガニ・川えび等も売ってます(時季によってはないものあり)。鮎好きなら絶対に行くべし。

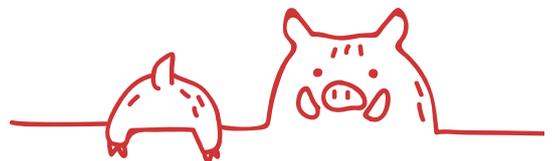
3) 6年目の10万Km達成記念

ツーリング中に現在のバスターマシン(R1200GS)がようやく10万Kmを達成した。昔からすれば、購入後6年目での達成はかなり遅いペース。年を取ったってことだよな。少し前まで年間2~3万Km程度は普通に走ったもんだが、寄る年波には勝てないか。さて、次の車検を受けるか、乗り換えるか悩むところだけど、コロナが収まらない限り乗り換えは難しいかな。やっぱり。

4. おわりに

この原稿書いてたら、福山市にクラスターが発生したと報道があった。Go To Eat も始まり、飲食業は稼ぎ時なのに踏んだり蹴ったりだよな。マサカツくんも今は自宅に帰ってきたけど、単身赴任(15年近く続いたよ)の頃は毎週(金曜日に)家に帰ると、必ず嫁と二人で飲みに行ってた。勿論、土日はバイクツーリング。おかげで散財したけど、ストレスを感じることが殆ど無かったと思う。(反面、嫁には苦勞をかけてしまった。感謝。)

2020年も色々あったけど、この号が発行されたら残り二週間。今年の年末年始はお家まったりコースかなあ~って、その前に年賀状を仕上げないとダメじゃん。





多彩なインド



企画課 専門職

岡村 武記

11月上旬は、アメリカ合衆国大統領選挙のニュースで一色でした。今回の選挙では、副大統領候補にも大きな注目が集まり、初の女性副大統領としてカマラ・ハリスさんが就任するかもしれないと話題になりました。彼女の生い立ちがニュースで紹介されるなかで、母親がインド出身だということが、個人的にちょっとだけ心にひっかりました。なぜなら、僕が超絶にインドが好きだから。3度の飯よりインド!!とまでは言いませんが、インドが好きです。

あまり人には知られていないはずの僕のインド好きが、広報委員長の大塚先生のお耳にも入ったようで、新型コロナウイルスが流行する前の平和な時期に行った内容を元にインドの紹介記事を書かせてもらうことになりました。

あまりインドを知らない方に、少しでも興味を持ってもらえればと思います。

インドとの出会い

僕は、インドがあまり好きではありませんでした。インドと言えば、1にぼったくり、2にぼったくり、3、4がなくて、5にぼったくりというくらい、旅慣れていない旅行者は、カモにされてしまう怖い国のイメージでした。

そんなイメージを少しだけ変えてくれたのは、2009年にインドで公開された「きっと、うまくいく」という映画でした。インド屈指の難関工科大学を舞台にした青春映画ですが、インドにおける教育問題、経済格差、親子関係や宗教などの様々な問題が描かれており、映画の面白さとともに、インドの人々や文化に興味を持ったきっかけだったように思います。

あと、妹尾河童さんの「河童が覗いたインド」という本もインド人の日常生活、歴史などがユーモラスな文章とともに、たくさんのスケッチで紹介されていて、インドに行きたい気持ちを全開にしてくれました。下痢にもなります、熱射病にもなります、結構、ボラれちゃっているよね、と読んでいて思う部分もありますが、いくつになっても「見たい!」「知りたい!」という好奇心は、そんなことで屈したりはしないぜっていう想いが伝わる本です。

おすすめインド

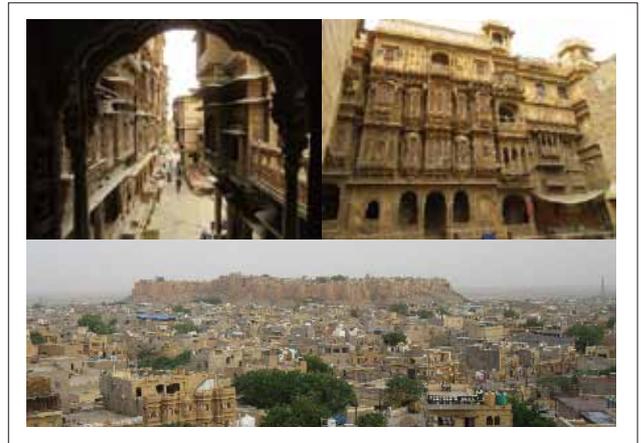
そんなこんなを経て、インドを好きになった僕が今まで訪れたなかで、素晴らしいと思う3つを紹介します。

○ハンピ

1986年に世界遺産に登録された「ハンピの建造物群」です。ハンピは、南インドにありますが、交通の便があまりよくなく、最寄の主要都市からバスで10時間ほどかかるため、インドの秘境と言われることがある地域です。そんな秘境に何があるかというと、巨石がゴロゴロしたところに、ヒन्दゥー教の遺跡がポコポコ点在しています。岩の巨大さと多さにまるで別世界に来たかのような感覚がするのに、非常にのんびりまったりでき、穏やかな時間を過ごすことができます。巨石に座ってぼっとしているだけで幸せ気分です。

○ジャaisalmer

北インドの北西部にあるジャaisalmerは、砂漠の街として土で固めた家々が夕日に照らされ、黄金に輝くことからゴールデンシティという愛称があります。この街には、壁面に美しい装飾が施された貴族の邸宅が残っており、インドではハヴェーリーと呼ばれていますが、精緻なレリーフに圧倒され、魅了されること間違いなし。城あり、路地あり、砂漠あり。何か面白いモノを探しに、探検したくなるような街です。



○エローラ

1983年に世界遺産に登録された「エローラ石窟寺院」です。広大な敷地に30以上の石窟寺院が作られ、仏教の石窟寺院やヒन्दゥー教の石窟寺院、ジャイナ教の石窟寺院などがあり見ごたえ満点。特に、奇跡の彫刻と称されることもあるカイラーサナータ寺院は、規模も大きく、彫刻も精巧で見る者を圧倒します。遺跡好きはもちろん、そうでない人も人間の底力や無限の可能性を感じさせられると思います。



最後に

インドは、広くて多彩です。地域によって、人種や宗教、文化も大きく異なります。今はまだ、海外旅行に行くのは難しい状況ですが、安心して旅に出られるようになったら、もっと面白いインドを探してみたいと思います。



「治験」にご協力をお願いします

現在実施中の治験



◇ クローン病治験 ◇

◇ 潰瘍性大腸炎治験 ◇

◇ 小児心不全治験 ◇

まだ治療薬のない病気のくすりや、より良い新しいくすりをつくるためには、そのくすりの安全性や効果などを慎重に調べる「治験」が欠かせません。治験にご参加いただく前には、治験担当医師や臨床研究コーディネータからしっかりとご説明をさせていただきます。もちろん治験への参加は患者さまの自由意思です。ご興味のある方はお気軽にお声掛けください。



お問い合わせ先

クローン病・潰瘍性大腸炎治験： 内科外来

小児心不全治験： 小児科外来

または 治験管理部 TEL:084-922-0001(代)



Poems and Essays

No.5

ボクは一目さんに家に駆け帰り
小屋から大きな金槌を取り出すと
一方を石の上に置いて、粉々に打ち砕き
肥溜めにバラまいた！



お・な・じ…
草の中では、
バツタが狂ったように
ギイー、ギイー！喚いていた

夕暮れとなり
ボクはそれをしっかりと握りしめて家路へ向かった
と！道はたにそっくり同じルビーがもう1個！
拾い上げて両の手に見比べてみる

こぶしほどもある素敵なルビーをボクは見つけた
草の上に置くと
それはザク口色の光で草を染める
寝転んでのぞき込めば
ユラユラと海の底のように
音楽でも聞こえてきそつな気配

たからもの



病理部長
渡辺 次郎



「年越し蕎麦の由来」 知っていますか？



栄養士
揚村 和英

今年もあと残すところ半月ほどになりました。今年はコロナの影響で生活が一変してしまい、個人的には気がつけば12月という思いです。皆さんはいかがでしょう。

昔から師走(12月)はあっという間に過ぎ去るといわれ、年末を忙しく過ごされる方も多いと思います。今年はコロナ禍で忘年会等が自粛され、大晦日を家族や大切な人とゆっくりと家で過ごす方が多いのではないのでしょうか。ちなみに、大晦日に食べる料理といえば年越し蕎麦ですが、皆さんは大晦日に蕎麦を食べる理由をご存じでしょうか？私はなんとなく長いものを食べると縁起が良いから食べる程度に思っていました。調べてみるといくつか由来があるそうです。

1つめは「長寿祈願説」。蕎麦は細く長く伸びるので「長寿延命」、「家運長命」などの縁起を担いで食べるようになったといわれています。私が思っていたイメージに近い由来だと思いました。2つめは「金を集める縁起物説」。昔はそば粉を使用し、金銀細工師が散らばった金

粉を集めていたそうです。そこから「金を集める縁起物」、「金運を呼ぶ」という意味合いが生まれ、新年の金運向上を願って食べられるようになったといわれています。3つめは「健康祈願説」。蕎麦は厳しい環境でも元気に成長する生命力の強い植物です。また、蕎麦の実が五臓の毒を取ると信じられていたことに由来して、健康の縁起を担ぐのに最適とされ食べるようになったといわれています。蕎麦は穀物の中では栄養価の優れた食品の一つです。特に穀類の中で唯一ポリフェノールの一種である「ルチン」を含んでいます。「ルチン」には抗酸化作用があり血管の弾力性を維持して血液の流れを良くする効果があるため、動脈硬化や高血圧などの生活習慣病の予防効果が期待できる食品です。

皆さんも今年の大晦日は年越し蕎麦の由来を思いながら、来年の好運を願ってみてはいかがでしょうか。



簡単鶏南蛮そば(2人分)

- 材 料
- *鶏むね肉 ……………100g(1/2枚)
 - *長ネギ ……………50g(1/2本)
 - *水 ……………600ml(3カップ)
 - *めんつゆ ……100ml(1/2カップ)2倍濃縮タイプ
 - *鶏がらスープ ……………10g(小さじ4)

蕎麦つゆ

栄養価(1人分)	
エネルギー	350kcal
たんぱく質	17g
脂 質	8.7g
炭 水 化 物	45g
塩 分	2.7g

作り方

- ① 鶏むね肉は一口大に切り、葱は3cmの筒切りにする。
- ② フライパンにサラダ油をひき、鶏むね肉と白ネギを入れ、焼き色が付くように中火で表面を焼く。
- ③ 鍋にたっぷり湯を沸かし、そばを茹で、ザルに上げて水気をきる。
- ④ 別の鍋に蕎麦つゆを入れて火にかけ、煮立ったら鶏肉とネギを入れ、ひと煮立ちさせる。
- ⑤ 器にそばを盛り、鶏肉とネギをのせてつゆをかける。
 ※鶏がらスープの素を使用する事で簡単に鶏だしが効いたコクのあるスープに仕上がります。



やますげ(やますが)(ヤマスゲ)

巻20-4484



ヤブランの実

「歌の大意」

咲く花は 移ろう時あり あしひきの
山菅(やますが)の根し
長くはありけり

咲く花は移り変わる時がある。
しかし山菅の根はいつまでも
変わらずに長くつづいているよ。

「万葉植物考 やますげ(やますが)」

万葉表記： 山菅、夜麻須気、夜麻須我、山草、山菅については、ヤブラン、ジャノヒゲ、山にあるスゲ類の総称などの説があり、集中13首あり、その中九首まで枕詞あるいは序として用いられています。「農業全書」(1697)の薬種類の中の麦門冬(バクモンドウ)を見るとヤブランの名はありませんが、「大小二種あり。大きなはやぶの中に多し。紫花をひらく。性もつともよし」と記してあります。また、「和漢三才図会」わかんさんさいずえ(1713)では、麦門冬の古名ショウガノヒゲをあげています。麦門冬に対してヤブランの名が出てくるのは松岡玄達著の「用業須知」ようやくすうち(1726)からのようです。玄達は「大葉のもの其の根最も肥えて甘味し、ヤブランと呼ぶ。小葉のもの蛇じゃの鬚ひげと名づく。根また細小、効用相同じ」としている。和漢三才図会であげた古名ショウガノヒゲは、このジャノヒゲをさしたものです。

ヤブランはゆり科の常緑多年草、ヤブラン属古名やますげ。本州、四国、九州、琉球、および朝鮮南部、中国の暖帯に分布し、樹林の陰にはえる多年草。高さ30~50cm。葉は幅1cm位、表面に光沢があり上部は垂れ下がる。枯れるとシロ毛のようになる。花は夏。種子は径6~7mmで黒緑色。根は去淡、解熱、強壮剤として薬用に、葉の液汁を染料として用いる。ヤブランを中国語で 麦門冬 mài mén dōng と云います。

ジャノヒゲ 別名(リュウノヒゲ)ユリ科 ジャノヒゲ属日本各地、および朝鮮、中国の温帯から亜熱帯に分布し、山林の陰にはえる多年草。人家の軒下などにも栽培される。葉は長さ10~30cmで硬い。花は初夏から夏、淡紫色、まれに白色もあります。種子は碧色で球状。果実状に見える種子はハズミ玉という女児の遊びに使われています。根は薬用になり、和名蛇(ジャ)ノヒゲはその葉状に由来します。中国語で 沿介草 yán jiè cǎo と云います。スゲ類などカヤツリグサ科の植物を含んでいます。



リュウノヒゲの実

この集歌には「大伴宿禰家持、物色の変化うつろいふことを悲しび怜あわれびて作る」と後題があります。咲く花は色褪せやがて散っていくのを免れないが、山菅の根はいつまでも変わらずに長いものだ。栄えるものも、やがて滅びる時がある。世に時めくことはなくても、長く変わらずにありたいものだという願望を、草の根の長さにつけて歌っています。この歌の山菅は原文が夜麻須我とあり、やますかと訓む。すがが古形ですげはそれから転訛したものです。

天平勝宝九年(757)年6月23日(陽歴の七月十三日)は橘奈良麻呂の変がまさに勃発しようとしていた時でした。この一月、前左大臣橘諸兄が没し、その後ますます横暴を極める藤原仲麻呂とその庇護の下にある皇太子大穴王田村の邸に襲わんと奈良麻呂らは計画していましたが。その事を長屋王の子山背王が仲麻呂方に密告し、奈良麻呂を初め、大伴氏の一族の古慈悲、池主ら多くの者が重刑を課せられ獄死しました。家持は一族の頼みにしていた一族が滅びゆくのを座視するのみで如何ともし得ぬ身の不甲斐なさ、無力感に悩み抜いていました。

生薬名は大葉麦門冬(だいやぶくもんとう)といい、滋養、強壯、催乳、咳きに用いられています。

やますげはあしひきの根は長くつづいてはるよ

佐久波奈波 宇都呂布等伎安里 安之比奇乃
夜麻須我乃衿之 奈我久波安利家里 右兵部大輔大伴縮衿家持作



音楽カフェの風景 その36

内科 村上 敬子



宮廷音楽家のたしなみである羊毛製カツラやひらひらのフリル付きブラウスでなく、わざわざ革命家の衣装で肖像画を描かせました。相当なこだわりを感じます。

「ジャジャジャジャーーン」このフレーズを目にすれば、たちまちメロディーが脳内に響き、作曲者が思い浮かびます。音楽室の壁にあったあの肖像画を連想する人もいでしょう。そう、今年はルートヴィヒ・ヴァン・ベートーベンの生誕250周年でした。本当なら世界中のコンサートホールで彼の曲が演奏され、関連のイベントや講演会や勉強会や、ベートーベン好きの飲み会やで賑わうはずでした。ところがコロナウィルスの前にすべては中止され、2020年が終わろうとしています。これでいいのか？



メトロノームで演奏テンポを指示したのもベートーベンが初めて。数字表記で理想のテンポを得られ、耳が聞こえなくても振動でリズムを体感できました。(ウィーン中央墓地)

冒頭のフレーズはご存知「交響曲第5番」、38歳の作曲です。「運命」という題名は「運命はかく扉をたたく。」とベートーベンが語ったからとか、いやそれは作り話だとか。ともかく、この「ジャジャジャジャーーン」をモチーフと呼びます。音に具体的な意味を持たせたのはベートーベンが最初です。このモチーフは1~4楽章で733回出てくるようで(数えた人スゴイ)、こだわりを乗り越えて執着を感じます。そしてハ短調という彼にとって重要な調性で曲が始まります。ちなみに1798年の大ヒットピアノ曲「悲愴の大ソナタ」がハ短調。当時、楽曲に自ら題名をつける前例はなく物議を醸しました。キャッチコピーの先取りです。最後のピアノソナタ32番、交響曲「英雄」の葬送行進曲もハ短調です。

1808年12月、進行する難聴に挑むがごとく超人的なスピードで作曲した作品を、一晚の演奏会で一気に発表します。仰天のボリュームです。

- ・交響曲第6番(現在の5番)
- ・アリア(作品65)
- ・ミサ曲(作品86)からグローリア
- ・ピアノ協奏曲第4番 ←私の大好きな曲
- 休憩-
- ・交響曲第5番(現在の6番)
- ・ミサ曲(作品86)からサンクトゥス、ベネディクトゥス
- ・合唱幻想曲

演奏は暖房のない劇場で5時間を超え非難轟々でしたが、それぞれの作品に対する評価は高く、常識破りで前衛的で才気あふれる若き作曲家に当時の人々は熱狂しました。200年前の“ロックスター”です。

ベートーベンのピアノ曲を弾いたのはかれこれ30年前、ずいぶんご無沙汰しています。コロナ自粛で学会も研究会もon line開催、ゆとりの時間ができ、久しぶりに古びたピアノソナタ集を手にとってみました。さて、楽譜のなかのルートヴィヒは、理屈っぽく融通がきかない完璧主義者、生真面目なのに熱いロマンティスト。友達にするにはちょっとしんどいタイプです。譜面には一音の無駄もなく、あらゆる感情が表現されています。ゆとりの時間が忍耐の時間となります。年末といえば「第9」、彼は言います。“友よこの音ではない。喜びに満ちた音楽を共に歌おう。” ああつらい、でも美しい世界は見たい…。これがベートーベンの魔力なのでしょう。

さあ、お気に入りの曲で混沌の2020年を締め括るとしましょう！苦悩の先の喜びを信じて。



第31回 FMCときめき
クリスマスコンサート
ハンドベル・トーンチャイム・歌

曲目: きよしこの夜・エーテルワイス
戦場のメリークリスマス 等
出演: 福山医療センター音楽カフェらーず

2020.12.23.(水)
14:00~7・6・5A病棟

外来・病棟での出張演奏でも
ホールでの演奏は行いません

12/16、12/23の午後、病棟・外来で出張クリスマスコンサートを開催します。お楽しみに！ Happy Christmas

編集後記

毎年この時期になると報道各社から今年の10大ニュースが発表されます。今年の第1位は国内・海外ともに新型コロナウイルス感染症関連でしょうか？ そうなれば国内外同じニュースが1位になるのは初めてのことはないかと思えます。

私が選ぶ今年の3大ニュースは①病院機能評価3rdG:Ver.2.0初受審での認定です。外部評価機関の認定により病院の信頼度の向上が図れました。総合入院体制加算2の取得による病院経営上のメリットだけでなく、現状の客観的把握と様々な改善が行えた事や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も大きなメリットでした。②念願だった「がん診療連携拠点病院(国指定)」に指定されたことです。備後地区のがん診療を担う当院としては長年の努力の賜物であります。③臨床検査室の「ISO15189」認定取得です。病理学的検査・生理学的検査まで含んだ認定は広島県東部地区で当院が初の快挙でした。引き続き良好な医療の提供に努めて参ります。

今月の巻頭記事は循環器内科梶川先生の新型コロナウイルスの解説記事です。このウイルスは肺炎だけでなく肺血栓症なども引き起こすことが判明しております。診療科紹介は広島県東部で唯一の認定施設である小児外科です。今月から新連載として福山リーデンローズ館長作田忠司さんのエッセイと高橋斎さんの映画への誘いが始まりました。長谷川先生の連載記事はクラシック音楽とコロナウイルスの興味ある実験結果です。記事をご覧ください。

日本が供給を約束されている米国モデルナ社、ファイザー社のワクチンは初のmRNAワクチンであり、脅威的なスピードで開発されて試験段階での効果も各々94.1%、95%と発表されました。重篤な副作用も報告されていないようで、今後、海外での使用結果や国内試験を経て早く国内でも接種可能になればと思います。

文責：診療部長 大塚真哉

STAFF

publisher 稲垣 優
chief editor 大塚 真哉
沖野 昭広

【部】

臨床研究部 梶川 隆
救急医療部 徳永 尚之
がん診療部 三好 和也
教育研修部 豊川 達也
治験管理部 大塚 真哉
医師業務支援部 常光 洋輔
広報部 大塚 真哉
感染制御部 齊藤 誠司
国際支援部 堀井城一朗
ワークライフバランス部 兼安 祐子
遺伝子診療部 三好 和也
薬剤部 倉本 成一郎
看護部 松田 真紀

【センター】

病入院支援 別府管理センター 山本 暖
医療連携支援センター 豊川 達也
小児医療センター 荒木 徹
小児センター 黒田 征加
新生児センター 岩瀬 瑞恵
女性医療センター 山本 暖
腎臓病・血液センター 長谷川 泰久

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
呼吸器・循環器センター 岡田 俊明
外来化学療法センター 岡田 俊明
心臓リハビリテーションセンター 廣田 稔
管理・人工関節センター 松下 具敬
頭頸部・腫瘍センター 中谷 宏章
泌尿器治療センター 大塚 真哉
脳神経外科治療センター 守山 英二
エイズ治療センター 齊藤 誠司
プレステアセンター 三好 和也
画像センター 道家 哲哉
糖尿病センター 畑中 崇志
緩和ケアセンター 高橋 健司

【科】
診療放射線科 大戸 義久
臨床検査科 有江 潤子
リハビリテーション科 野崎 心

【室】
栄養管理室 坪井 和美
医療安全管理室 大塚 真哉
経営企画室 岩井 睦司
がん相談支援室 藤田 勲生
歯科衛生士室 藤原 千尋
ME室 西原 博政
診療情報管理室 峯松 佑典
【医局】
医局 齊藤 誠司

一枚の絵 NO.97

yukimitsu sanayasu の ぶらり旅日記



地球一周・船旅 ⑬

ジャマイカ ウサイン ボルト像 ウサイン・セント・レオ・ボルトは、ジャマイカの元陸上競技短距離選手。2002年から2017年までの現役時代は数々の記録を樹立した。ジャマイカでスポーツバーも経営しており、人類史上最速のスプリンターとして銅像がたっている。



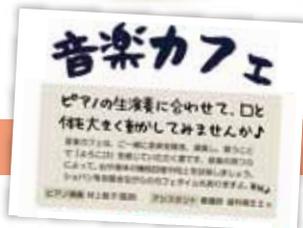
さな やす ゆき みつ
真安 幸光氏

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



コロナウイ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下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。

12月16日(水)・23日(水) クリスマスコンサート 院内各所で演奏予定



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 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。





独立行政法人 国立病院機構

福山医療センター



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12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 北田 邦美	荒木 徹 山下 定儀 藤原 倫昌	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3
		午後	荒木 徹 浦山 建治 細木 瑞穂※1	藤原 倫昌 住友 裕美	荒木 徹	荒木 徹 近藤 宏樹※2 細木 瑞穂	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)	阪 龍太 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		
新生児センター	新生児科	午前	猪谷 元浩			岩瀬 瑞恵		
		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 今福 紀章 白河 伸介	岡田 真紀 山本 梨沙	山本 暖 白河 伸介 中藤 光里	今福 紀章	山本 暖 岡田 真紀 山本 梨沙 中藤 光里	木曜日(10:00-12:00)・・・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 午後	三好 和也 高橋 寛敏	三好 和也 宇野 摩耶	高橋 寛敏 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	午前	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	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	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					

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 城一朗	梶川 隆	
			原 友太	住井 遼平	齊藤 誠司 中西 彬	知光 祐希 杉崎 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 城一朗	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		
		午後				内海 方嗣		
	消化管外科	午前	宮宗 秀明 磯田 健太 岩川 和秀	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	岩川 和秀 宮宗 秀明			宮宗 秀明			
肛門外科					ストーマ外来		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 坂田 雅浩 野間 康宏 知光 祐希・杉崎 悠夏 中西 彬・住井 遼平	藤田 勲生 堀井 城一朗 上田 祐也 野間 康宏 表 静馬 原 友太 知光 祐希	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	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 城一朗 渡邊 純代 前原 弘江 藤田 明子 伏見 崇・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・杉崎 悠夏			岡田 俊明 森近 大介 三好 啓治 米花 有香 知光 祐希 杉崎 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	補聴器外来	補聴器外来…第2・4金曜日午後のみ
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		
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) 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 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	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 8:30-16:30(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 8:30-10:00 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) 市検診の前がん検診は月・水・木 ※診療は耳鼻咽喉・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。
	禁煙外来				長谷川 利路(代診の場合あり)			

【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。



極月

■ 撮影者からのコメント

寒さの増す中、首を窄め歩いていると青空に向かって純白の山茶花が咲いています。何時もの駐車場から職場への道、顔をあげ今日も一日頑張ろうと思った瞬間でした。裏表紙の桜は近所に咲いている十月桜で、その名のとおり10月から3月頃まで咲いています。晩秋の紅葉の中に映える薄桃色は、少し早い春待ち色です。

6病棟看護師 中島 和枝

CONTENTS

循環器内科 から見た新型コロナウイルス1	1・2
当院小児外科は広島県東部で唯一の日本小児外科学会認定施設	5
映画への誘い	9・10
多彩なインド	23
被験者募集のごあんない	24
1枚の絵 No.95 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	28
編集後記	28
外来診療予定表 (2020年12月)	29・30

連載

山陰鳥取便り No.5	3・4
"中国ビジネス情報" 転載 外科医のひとりごと Vol.13	6
新連載 棺の中身 ～趣味としての読書～	7
No.67 在宅医療の現場から	8
連載86 世界の病院から 台湾の病院見聞記(シーズン2-④) 台湾と世界のマンモス病院概観「世界の病院:ベッド数ランキング表」	11・12
医療連携支援センター 通信 No.26	13・14
広報委員会リレーエッセー No.7	
ほんの少しこだわり料理	15・16
今月の課外授業 No.4	16
きまぐれ歴史散歩道 Vol.2	17・18
Urayama Looking no.2	19
Design No.47	19
マサカツクんのツーリング紀行 No.20	20~22
Poems and Essays No.5	24
栄養管理室 No.143 「年越し蕎麦の由来」知っていますか?	25
萬葉の花と歌(24)	26
音楽カフェの風景 ～その36～	27

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

〒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/>