

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



2021 January
Vol.14 No.1

年頭所感



院長 稲垣 優

謹んで新年のお慶びを申し上げます。

皆様におかれましては益々のご活躍を祈念申し上げます。

昨年度は、新型コロナウイルス感染症の中、通常の医療体制の維持と共に、新型コロナウイルス感染症対策に重点を置き、病院の運営に邁進して参りました。福山市もクラスターの発生で患者数が増加し、第一波の時点で当院もその対応や医療資源の確保が困難な時期を乗り越え、この地区全体でも医療体制は危機的状況までは陥りませんでした。しかしながら、11月末には第三波が押し寄せ、クラスターも発生し、再度、この地区の医療体制が逼迫することとなりました。

今年度は昨年末の国内感染者数を考えますと医療環境はさらに状況が厳しくなることが予想され、当院の医療体制を維持することが求められます。地域の医療を守るという重要な役割を果たすため、新型コロナウイルス感染症対策を含め、スタッフ一同最善を尽くし、医療を提供して参ります。現在、ワクチンの開発は進んではおりますが、国内での接種、普及は未だ先が見えず、“with コロナ”という課題を抱え、病院運営を如何に維持するかという難題を解決しながら、さらに邁進する所存です。

今年度は特定行為研修機関として看護師の特定行為研修を4月に始動する予定です。働き方改革に向けた取り組みの一環として開始いたしますが、地域の医療機関の一助となれと思います。

最後に当院における新型コロナウイルス感染症の院内発生により、患者さまや周辺の医療機関にご迷惑をお掛けしていることを心よりお詫び申し上げます。

さらに地域における医療に貢献できるよう努力していく所存ですので、今年度もご支援のほどよろしくお願い申し上げます。

令和2年度院内表彰の 選考、授与を終えて

院長 稲垣 優

昨年度は新型コロナウイルス感染症の影響で、当院の忘年会も中止となり、忘年会で毎年恒例でありました院内表彰の授与が行えず、急遽、12月17日の管理診療会議後に表彰式を執り行いましたので、その結果をご報告させていただきます。

昨年度は当院の様々な取り組みの中で、卓越した成果を揚げる部署が多数あり、例年、院長賞は1部門に限られておりましたが、選定会議の厳正な討議の後、三つの部門に院長賞を授与する運びとなりました。

まず一つ目の院長賞はがん診療推進委員会に授与致しました。国指定のがん診療連携拠点病院は準備不足で初回審査で落とされてしまい、その後、取り組みを強化する目的で、2007年のがん診療部を立ち上げ、私が委員長の時を含め、新規申請を再三に渡り行って参りましたが、取得できず、念願の目標でした。委員長も三好先生に引き継ぎ、今年度、漸くその努力が報われ、県指定から国指定のがん診療連携拠点病院へと格上げとなり、当院のがん診療もより充実したものとなることが期待されます。(写真1)

写真1:三好和也がん診療部長



二つ目の院長賞は病院機能評価受審準備委員会に授与致しました。病院機能評価は当院の長年の課題であり、建物が高く、審査に耐えない理由で、受審を見送ってきた経緯があります。2017年に外来管理棟が完成したことにより、その状況も解決、すべての建物の更新が終了し、漸く受審が可能となりました。準備委員会を立ち上げ、2018年12月より大塚診療部長を委員長として病院機能評価受審準備委員会を中心に受審に向けての準備を進めて参りました。短期間の準備期間ではありましたが、職員一丸となり、準備を行い、見事に一発認定となりました。今後更新の課題がありますが、それに向かい、鋭意努力をお願いします。(写真2)

写真2:大塚眞哉外科系診療部長



三つ目の院長賞はHCUに授与致しました。現在、新型コロナウイルス感染症の蔓延で状況が刻々と変化している日々です。昨年4月に政府の緊急事態宣言が発令され、福山市でもクラスターが発生し、この様な逼迫した状況の中、新型コロナウイルス感染症への対応が喫緊の課題となり、HCUスタッフをその対応に当たらせ、地域医療の崩壊を防ぐため、多大な貢献を果たしました。今年度も新型コロナウイルス感染症の猛威は続くことが予想され、引き続き、活躍を期待しております。(写真3)

院長特別賞は感染制御部長の斎藤誠司医師と感染管理看護師の門田悦子看護師に授与致しました。昨年4月以降の新型コロナウイルス感染症の蔓延で、早急な当院の新型コロナウイルス感染症対策の必要性に迫られる中、その中心となり、感染防止対策委員会を主導し、様々な取り組みを行って頂きました。今後も引き続き、イニシアティブを取って頂くことを切に望みます。(写真4)

写真3:先城千恵子HCU看護師長



写真4:斎藤誠司感染制御部長、門田悦子感染管理看護師



功労賞は感染防止対策委員会に授与致しました。当院の新型コロナウイルス感染症対応として、新型コロナウイルス感染患者、疑い患者対応やマニュアルの作成等、部門を超えて協力体制を構築し、その運用をスムーズに行うための指針を策定し、方向性を示して頂きました。今後も更なる活躍を期待しております。(写真5)

写真5:斎藤誠司感染制御部長



最後は努力賞を5A病棟スタッフに授与致しました。新型コロナウイルス感染症疑い患者の受け入れに際し、陰圧室や陰圧tentを利用し、感染防御対策を講じながら、そのリスクを乗り越え、患者対応に尽力して頂きました。今後も引き続きよろしくお願いいたします。(写真6)

写真6:田邊久美子5A看護師長



最後に、今年度の受賞者は新型コロナウイルス感染症に関連した部署が多数を占めました。現在の新型コロナウイルス感染症の状況を考慮すると当然と言うべきですが、関連以外の受賞者は今後の当院の診療機能に大きく影響する部門での受賞で、新型コロナウイルス感染症だけではなく、当院の更なる飛躍に必要な機能を今後も強化していくことが重要であると考えます。

今後とも地域医療に貢献していく所存ですので、よろしくお願いいたします。



緊急寄稿!!

接種の迫るCOVID-19ワクチンの正しい知識

外科診療部長

大塚 真哉



国内、及び広島県でも新型コロナ感染症が依然猛威を振るっています。政府は医療崩壊寸前になってやっと首都圏で緊急事態宣言を出しましたが、中国の様に厳格な個人情報の管理や、制度的に欧米の様な強力なロックダウンの出来ない我が国において、経済活動の維持と感染対策の両立が如何に難しいものであるか実感させられます。ただ、国民一人一人や医療現場は精一杯頑張っているのに、政府首脳の間違った政策の両立が如何に難しいものであるか実感させられます。ただ、国民一人一人や医療現場は精一杯頑張っているのに、政府首脳の間違った政策の両立が如何に難しいものであるか実感させられます。ただ、国民一人一人や医療現場は精一杯頑張っているのに、政府首脳の間違った政策の両立が如何に難しいものであるか実感させられます。

CoV-2の遺伝子情報が公表されて直ちに研究に着手しており、しかも11ヶ月以下で世界初のmRNA型ワクチンを実用化まで漕ぎつけたことは真に驚きの一言であります。BNT162b2はSARS-CoV-2のSタンパク質を作るmRNAを脂質の膜で包んだもので、体内に入るとウイルスのタンパク質が作られ、免疫細胞が異常を認識して免疫応答(抗体産生、T細胞活性化)が形成されます(図2)。決してウイルスそのものを不活化したり組み換えたものではありません。米国、独、アルゼンチン、ブラジル、南アフリカ、トルコなど全世界43000人に大規模な第3相の2重盲検試験を終了して欧米諸国では最初のワクチンになります。12/8英国で一般接種が始まり、12/11米国FDAから16歳以上に緊急使用許可(EUA)が承認され(賛成17、反対4、棄権1)、12/14米国で一般接種が始まりました。観察期間は短いですが、米国は毎日20万人以上が感染して約2000人が死んでおり、接種のメリットがデメリットを明らかに上回っていると判断したようです。一部報道にありましたように、決してホワイトハウスの圧力ではないと思います。2020年12/10米国FDAからの53ページに亘るBriefing Documentが発表されていますので(文献1)、原文や文献を読んで思ったことを、特に国内では報道や発信されていない事も含めて書いてみます。

①ワクチン群では8人罹患、対照群(placebo:偽薬)では162人罹患しており(両群は1:1に振り分けられた)有効性95%でした(95%罹患がしないということではありません)。

実際のCOVID-19の非罹患率はワクチン群99.95%、対照群99.07%でした(図3)。まだ、観察期間が短いですが、1回目接種14日目から少なくともDAY100まで効果は持続するようです(図4)。当初新しいタイプのワクチンでは従来型ワクチンのインフルエンザと同程度の50%位であろうと予想されていたのにかなりの高成績です。1604人(約4%)とAsian人種の数が少ないですが、有効性は74.4%とやや劣る結果でしたので国内治験の結果が待たれます。12/18厚労省に承認申請され、特例承認が適応されて早ければ2月末には医療従事者から接種が可能になるでしょう。

②有害事象は局所反応が84.1%。全身性のものでは全身倦怠感62.9%、頭痛55.1%、筋肉痛38.3%、寒気31.9%、関節痛23.6%、発熱14.2%でした。ほとんどが軽症か中等症で発症率は2回目接種の方が明らかに高い傾向に

ありました(このワクチンは21日空けて2回接種が必要)。明らかにインフルエンザワクチンより高い。

③特に38℃以上の発熱は1回目3.7%、2回目15.8%で解熱鎮痛剤を使用したのは1回目27.8%、2回目45.0%(18-55歳)と高率でした。厚労省のHPでの通知や各職場で37.5℃以上発熱者の勤務は控える様にとの現状では、インフルエンザワクチンと違い病院では同部署の同時集団接

海外ワクチン	ファイザー(米)	モデルナ(米)	アストラゼネカ(英)
タイプ	mRNA	mRNA	ウイルスベクター
特徴	投与実績なし 超低温保存必要	投与実績なし 超低温保存必要	投与実績あり(エボラ) 複数回接種困難
ワクチン名	BNT162b2	mRNA-1273	AZD1222
日本への供給数	1.2億回分	5000万回分	1.2億回分
接種回数	2回	2回	2回の予定
供給時期	21年6月末(3月までに3千万回)	21年上半期に4000万回分	21年3月までに3000万回分
第3相試験	43000人(1:1に振り分け)	30000人(1:1に振り分け)	23000人(※)
有効性	95% (p<0.0001) (コロナ罹患:78人,対照162人)	94.1% (p<0.0001) (コロナ罹患:75人,対照90人)	70%
ハイリスク層	65歳以上有効性94%	65歳以上有効性86.4%	※9/8AE横断性脊髄炎例あり 治験を一時中止したが、関連性なく再開となった。
重症化	10人(ワクチン1、対照9)	11人(全て対照群)	
死亡	6人(ワクチン2、対照4)	1人(全て対照群)	
保管方法	-70℃(最大6ヶ月間)	-20℃(最大6ヶ月間)	通常冷蔵庫
通常冷蔵庫(2-8℃)	5日間以内	30日間以内	
海外接種	12/8英国、12/14米国	12/21米国	1/4英国
国内治験	1・2相(10月~) 160人(1:3)	21年1月~ 200人(予定)	1・2相(9月~)250人

図1 日本が供給契約している海外ワクチン

(作表 by S.Otsuka)

【BNT162b2】

今回は日本(特に我々医療従事者や高齢者)で一番接種の可能性の高い、先頭を走る独ビオンテック社と米ファイザー社のmRNAワクチンBNT162b2について触れて見ます。今回、多額の資金の投入とpandemicにより治験者の確保が比較的容易であった事から、驚異的なスピードで開発に成功しました。N Engl J Med の論文によりますと2020年1/20 CCDC(中国版CDC)からSARS-

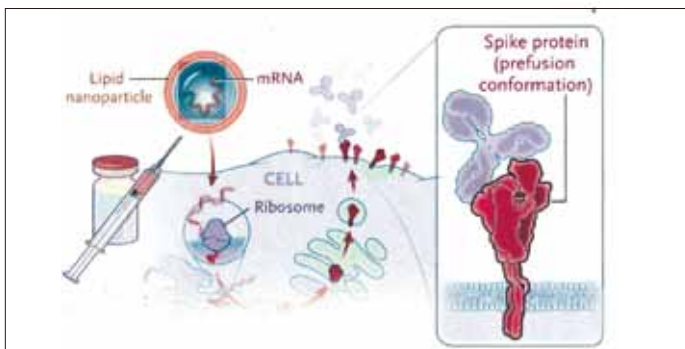


図2 BNT162b2ワクチンの作用機序(文献2から引用)

Table 3. Vaccine Efficacy against Covid-19 at Least 7 Days after the Second Dose. ^a					
Efficacy End Point	No. of Cases	Surveillance Time (yr)	No. of Cases	Surveillance Time (yr)	Vaccine Efficacy, % (95% Credible Interval)
Covid-19 occurrence at least 7 days after the second dose in participants without evidence of infection	8	2,214 (1,741)	142	2,222 (1,732)	95.8 (90.3-97.8)
Covid-19 occurrence at least 7 days after the second dose in participants with and those without evidence of infection	9	2,222 (1,835)	148	2,145 (1,678)	96.8 (91.9-97.3)

図3 有効性(上段: Covid-19感染歴のない被験者の2回目接種7日目以降の罹患率)(文献2から引用)

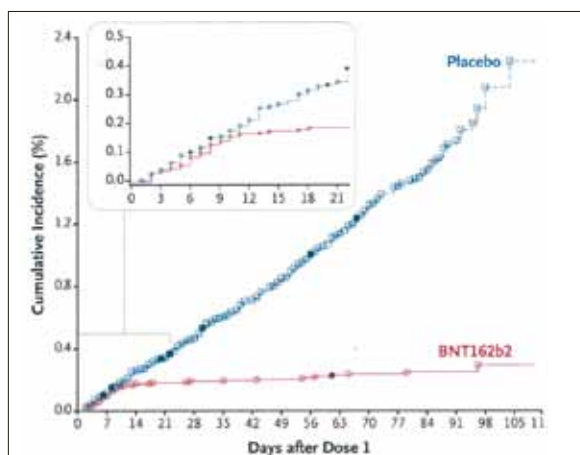


図4 ワクチン接種後のCovid-19罹患率(文献2から引用)

種は避けた方が良いのではないかと思います。55歳以上の方が明らかに有害事象は少なかったです(免疫応答の関係か?)。

④死亡はワクチン群で2例ありますが(対照群でも4人死亡)、1例は接種前から肥満、動脈硬化症あり1回目接種後3日目死亡。2例目は2回目接種後65日目に心筋梗塞で死亡。重篤な有害事象は少なかったようです(0.5%以下)。英国で5000人の臨床接種1日目に2人Anaphylactic Shockになりましたが(後遺症なく回復)、既往としてアナフィラキシーの既往があったそうです。米国でも数例報告がありましたが、既存のワクチンも同様ですが、mRNAワクチンは特にアレルギー既往のある人は要注意です。接種後30分の経過観察は必要です。添加剤のPolyethylene glycol(PEG)が原因の一つとされています。

⑤mRNAワクチンは不安定なので品質保持のため超低温保存が必要です。冷凍保存設備や冷凍車がなくてもドライアイスだけで10日間は-70℃を維持できるGPS温度計付きのBOXをファイザーは開発していますが、品質保持には開封は1日2回、1回あたり3分までとなっています。解凍後は冷蔵庫(2~8℃)で最大5日間保存できます。

【mRNA-1273】

二つ目のワクチンとして今度はモデルナ社のmRNA-1273が12/18UAEの認可を受けて(賛成20、反対0、棄権1)、12/21から米国で一般接種が始まりました。モデルナ社はケンブリッジを本社に2010年に設立されたベンチャー企業で“不安定な分子であるmRNAを脂質ナノ粒子と呼ばれる微細なカプセルを用いて、ヒトの細胞の中に送り込める技術”では最先端を走ります(細胞内に入れることさえできれば、細胞内で病原体と戦うタンパク質を生産するプロセスはそれほど難しい)。FDAに承認された製品を創ったのは今回が初のケースです。有効性は94.1%とBNT162b2と遜色なく、65歳未満に限ると95.6%。ワクチン群では重症化例も死亡例も全くありませんでした。有害事象は局所反応が91.6%、全身性のものでは全身倦怠感68.5%、頭痛 63%、筋肉痛59.6%、関節痛44.8%、寒気43.4%、発熱17.0%でした(BNT162b2よりやや高い)。BNT162b2同様、ほとんどが軽症か中等症で発症率は2回目接種の方が明らかに高い傾向にありました。その他では嘔吐・嘔気が21%と高めでした。全体的に有害事象はBNT162b2より高い傾向にありました。さらに、1回接種後の無症状感染者の抑制効果の可能性についても言及しています。ワクチン接種をしても無症状感染者(要は発症しない人)が一定数いれば、その人たちがマスクなどしないで行動すると逆に感染が広がってしまう懸念がありますので、この事は感染拡大予防には大いに意義があります。BNT162b2(-70℃)に比べて保管がし易く(-20℃)、解凍後も30日間有効(BNT162b2は5日間)です。但し、12/23現在、国内治験は21年1月の予定、供給数は2500万人分です(BNT162b2は6000万人分)。

【ワクチン接種にあたって】

一部のマスコミやテレビの浅薄なコメンテーターは一部を取り上げて不安を煽ったり、あるいは過大視する傾向にありますが、正しい知識を

持って冷静に伝えて欲しいです。新型コロナワクチンはCOVID-19罹患率や重症化率も下げており現時点では安全性は担保されており、リスク・ベネフィットを考慮して個人的には医療従事者、ハイリスク患者は接種すべきだと思います。若年者ではほとんど無症状ですが、有症状者はCOVID-19に罹患して回復しても全身倦怠感や嗅覚障害など後遺症に苦しむ人も報告されており、集団免疫の観点からも何れ接種が望ましいでしょう。100%安全なワクチンは歴史的にも存在しませんが、上述二つのワクチンは世界的権威のN Engl J Med (Impact Factor 74.7)などにも論文が多数掲載され、FDAも評価しており日本でも間違いなく特例承認されるでしょう。ただ、前述した様に局所反応や発熱・全身倦怠感等の有害事象はインフルエンザなど従来型ワクチンに比べて高く仕事を休まざるを得ない人も予想され、医療従事者では接種の方法に配慮が必要です。長期安全性、効果持続期間、保管方法は今後の課題であります。国内では歴史的背景によりインフル等不活化ワクチン接種は皮下注射が一般的ですが、海外の様に、より副反応が少なく抗体産生も多いとされる筋肉注射も検討すべきであると思います(上記ワクチンの国内治験は筋肉注射でした)。また、予防接種健康被害救済制度の対象になる予定です(高水準の予定)。今の所、年末に英国で確認されたウイルス表面スパイクの変異例にも有効なようです。今後感染が長期化するようなら、将来的には副作用の少ない従来型ワクチンの完成が待たれるところであります。国内のワクチン開発は阪大系ベンチャー企業のアンジェスがDNA型ワクチンを開発途上ですが、第2/3相試験が始まったばかりでまだ臨床応用は先になるでしょう。日経メディカルによると国内の接種希望医師は35%(コロナ診療従事者に限ると43%)で他国より低い結果でした。一般人は10-15%が接種を希望しており、国内での死者数が欧米諸国よりも遥かに少ないことやワクチンの副作用に敏感な日本人の気質を反映しております(図5)。

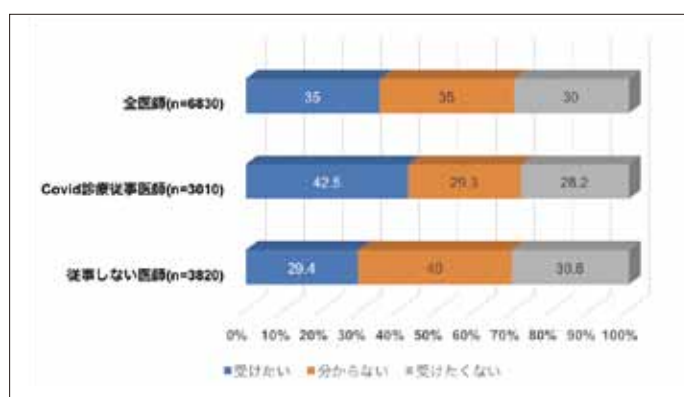


図5 ワクチン接種の希望

参考文献

1. Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee Meeting. FDA Briefing Document: Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine(BNT162b2). December 10, 2020
2. Fernando P. Polack, Stephen J. Thomas, Nicholas Kitchin, et al : Safety and Efficacy of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine. N Engl J Med. DOI:10.1056/NEJMoa2034577
3. Edward E. Walsh, Robert W. Frenck, Ann R. Falsey, et al: Safety and Immunogenicity of two RNA-Based Covid-19 Vaccine Candidates. N Engl J Med. DOI:10.1056/NEJMoa2027906
4. Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee Meeting. FDA Briefing Document: Moderna COVID-19 Vaccine (mRNA-1273). December 8, 2020
5. Evan J. Anderson, Nadine G. Rouphael, Alicia T. Widge, et al: Safety and Immunogenicity of SARS-CoV-2 mRNA-1273 Vaccine in Older Adults. N Engl J Med 2020; 383:2427-2438
6. L.A. Jackson, E.J. Anderson, N.G. Rouphael, et al: An mRNA Vaccine against SARS-CoV-2 -Preliminary Report. N Engl J Med 2020; 383:1920-1931



留学体験記 2

米国東部メリーランド州の現在の状況

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

加藤 卓也



今回も留学報告記を書く機会を与えて頂き感謝申し上げます。私は2017年10月から2019年5月まで、福山医療センターの消化器外科医として勤務した後、2019年6月より米国国立衛生研究所 (National Institutes of Health: NIH) にて研究留学をしております。早いことで約1年半が過ぎ、ちょうど折り返しの時期となっています。前回もお伝えしましたように、米国でも新型コロナウイルスの猛威は抑え込めておらず、2020年3月からは制限の多い生活を余儀なくされています。米国(東部メリーランド州を中心に)の現在の状況について、日本との違いなど少しでもお話できればと思います。

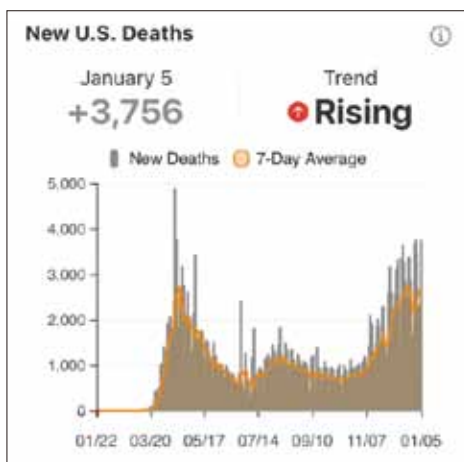
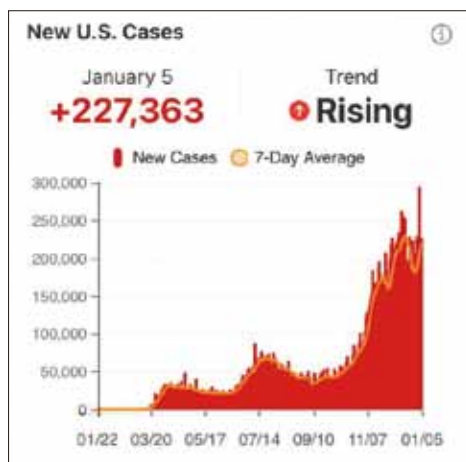
米国における感染者数ですが、2021年が明けた途端2000万人を超え依然として世界で最も感染者が多い国となっています。死亡者も34万人と驚愕する値となっています。過去約1年間のグラフですが、3月中旬に感染者が増え始めたところで米国は都市閉鎖(ロックダウン)の政策を行い、基本的な生活の営み以外「Stay home(自宅待機)」を勧告し、違反者には罰金刑となる政策を打ち出します。その効果はある程度奏功し、4月のピークからは徐々に感染者は減少する方向になりました。その結果を踏まえて、6月から各州ごとに、徐々に緩和されていきました。緩和直後は一時期感染者数が増加したものの、夏頃はさらに感染者が減り始め、終息に向かうのかと思われました。その頃から、レストランやアミューズメントパークも徐々に再開され、ほぼほぼ正常生活に戻り始めた感覚を覚えています。しかしながら、気候が徐々に寒くなる11月頃から感染者数が急激に増加し、さらに11月下旬のサンクスギビングデー(Thanksgiving day)休暇による人口の移動も重なり、12月には過去最悪の

新規感染者数が記録されました。そのために現在では、再度規制が強くなり、メリーランド州では州外への移動は原則禁止(隣接する州を除く)、10人以上の集会の禁止(家族間も含む)、小売店・レストランの最大収容人数の25%までの入場制限、外出時はマスク着用、ソーシャルディスタンスの徹底などが再度州政府から勧告されています。にもかかわらず、今年に入っても感染者の増加傾向に歯止めがかかっておりません。原因のひとつに米国では移動の規制などは各州が個々に決めており、州間を移動する時に3日以内のコロナウイルス陰性証明書がないと自主隔離が必要な州もあれば、まったく規制のない州もあります。そのため、冬季休暇の時期に規制の少ない州へ人口が集中し、2021年の年明けに感染が拡大したことが想像されます。今後本格的な冬のシーズンで爆発的に増加しないことを祈るばかりです。

米国のコロナウイルス検査ですが、先述の陰性証明義務に後押しされ、昨年9月頃より新型コロナウイルスに対するPCR検査が原則無料で容易に受けられるようになりました。病院に行かずとも予約すれば近くのドラッグストアで検査を受けることもでき、ドライブスルー形式で検査を行っている施設もあります。またオンラインでキットを取り寄せて、自分で唾液を採取し郵送することで検査を受けることもできるため、検査自体は非常に受けやすい環境が整っています。幸いにも私の住んでいる日本人コミュニティ(家族を含めて約200人程度)において、まだ感染者が出た話はありません。確かに居住者が30-40歳代の家族が多く健康な母集団ではありますが、米国では全国民の約5%が感染している計算であり、アパート内でも感染者が認められている中で、日本人の感染率は低いと思

われます。医療制度の問題もあり、軽症ではほとんど医療施設を受診しないことも考えられますが、もしかすると日本人はコロナウイルスに対して何らかの抵抗性を獲得している可能性も否定はできません。しかしながら日本でも徐々に感染者が増加し、重傷者数も増加しているとニュースも拝見しますので、油断は禁物だと思います。ワクチン接種が昨年より開始され、徐々に米国民へ普及する予定になっていますが、このワクチンが成功し集団免疫獲得による世界中の早期終息を期待します。

ワクチンの他に感染を抑えるために、人との関わりをなるべく避けるように、あらゆるところで「マスク着用」と「ソーシャルディスタンス」の看板や張り紙が目立ちます。もともとマスクをしない文化でしたが、今ではマスク非着用の方は子供でさえほとんど見受けられませんし、ほとんどすべての店内にマスクがないと入れない状態です。またレストランなどのオーダーも「オンライン注文」が主流になり、携帯アプリからの注文+決済で、なるべく人と非接触になるような環境に変化しています。店内の注文で、特にファストフード店での注文の間違ひは日常茶飯事だったので、この方式はとても役立ちます。また、洋服屋でも試着を断ったり、オンライン注文を推奨する店も増えていきます。米国では返品が日本より容易であり、とりあえず注文して気に入らなかったら返品することが可能のため、店舗に行かずに購入することも増えています。また紙幣の受け渡しを嫌い、現金を受け付けてくれない店舗もあります。このような風潮のため、対面での会話の機会がかなり減少しており、子供の小学校もこの学区では完全オンラインが継続しています。英語を使ったり、現地の方と触れ合う機会が減少していることは残念な結果



米国での1日あたりのコロナウイルス感染者(左)ならびに死亡者(中央)(2021年1月5日)。累積感染者数は2000万人を超えた(右)。



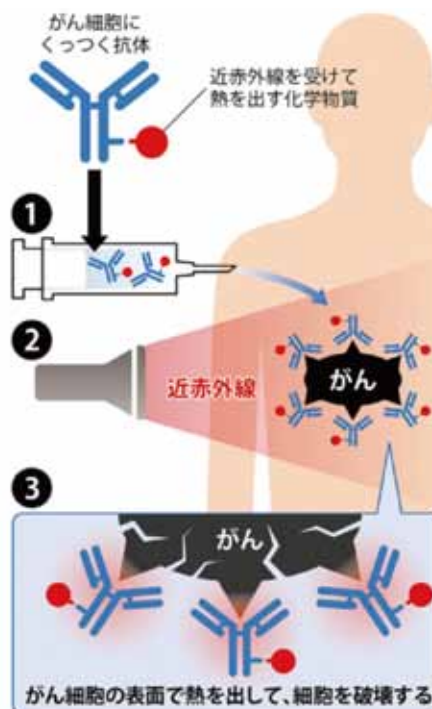
スーパーマーケットへの入場制限とソーシャルディスタンスを促すシール

となっています。そのような環境の変化もあり、この冬は「ドライブスルーイルミネーション」が非常に人気になっています。以前から存在はしていましたが、ライトアップされた広大な州立公園もしくは国立公園などを車でゆっくり回るのは、完全にソーシャルディスタンスが取れることもあり、安全かつ子供達も楽しめる人気スポットになっています。

研究に関してですが、昨年3月から6月まで完全ロックダウンのため現地での研究は禁止されていましたが、その後徐々に緩和され、規制はあるものの従来の実験が可能となっています。しかしカンファレンスなど集団で行う会議はすべてオンラインで行っています。さらに各研究室は面積あたりの許容人数が制限されており、なるべく人と会わないようにすることが推奨されています。このように規制もある反面、以前に増して勤務時間を自分で選べるようになりました。私の家庭では、息子が自宅オンライン授業を行っていますので、午前中は子供のサポートを行った後に午後から出勤したり、時には夕方から深夜にかけて実験を行うこともあります。研究者にとって米国では仕事と家族の時間の両立が行いやすい環境ではありましたが、現在はさらに家族をサポートしやすい環境になっています。



ドライブスルーイルミネーション



光免疫療法について

(左)光免疫療法についての概要(右上)光免疫療法に必要な薬剤「アキラルックス」(右下)近赤外線照射レーザー



私の現在の仕事ですが、癌の新規治療法(光免疫療法)の研究に携わっています。簡単に説明すると、癌にだけ結合する抗体に、近赤外線(赤い光)にのみ反応する物質を結合させて体内に注入します。一定時間の後に、近赤外光線を照射すると、癌に結合した抗体が反応して癌が死滅します。しかし正常組織はこの抗体が結合しないために、副作用がほとんど起こらない仕組みになっていることから、新規治療法として注目されています。この度、昨年11月に、切除不能な局所進行または局所再発の頭頸部癌に対して、世界に先駆けて中央社会保険医療協議会(中医協)総会が「光免疫療法」に必要な医療機器、薬剤の保険適用を決定しました。施設基準や患者選定の問題はありますが、昨年12月から保険適応での治療が可能となりました。まだ臨床試験のデータに乏しく、乗り越えなければならない壁は依然として高いままですが、今回の承認は大きな第一歩になったと思います。治療に難渋している癌患者さんに少しでも早く、またより安全で効果的な治療法をお届けできるように、引き続き残りの留学期間研究に励んでいきたいと思っています。(英語ですが、わかりやすい光免疫療法

法の動画がありますのでご参照下さい。
<https://www.youtube.com/watch?v=3yuVw90AEhs>

米国の医療制度は日本と異なり国民皆保険ではありませんし、保険があったとしても高額です。そのため、すべての人が平等に医療を受けることは困難であり、そもそも病院の敷居が非常に高いため、簡単には病院を受診することはできません。米国の死亡者が高い原因もこの制度にあるのかもしれません。しかしながら、医療従事者がリスクを背負いながら患者さんに立ち向かっていることは、日本も米国も変わりありません。現在、米国では医療従事者は「Hero」として英雄扱いされています。病院の前や高速道路の陸橋などにも、看板や垂れ幕が掲げられており医療従事者を応援しています。時々、日本では逆に医療従事者への差別や偏見のニュースを見ることがあり、とても残念に思います。どうか、日本でも危険に立ち向かい第一線で活躍されている「Hero」である医療従事者の皆様が、健康で安全に医療を提供できることを、また一刻も早く新型コロナウイルス感染症が終息することを祈念しております。



医療従事者を称える看板。看板や垂れ幕を購入することで医療施設への寄付となるものも存在する。





山陰鳥取便り No.6



鳥取大学医学部附属病院小児外科
教授 長谷川 利路

みなさま、明けましておめでとうございます。

今年もよろしくお願いいたします。

去年はコロナウイルスに翻弄された1年でしたが、今年は良い年になると良いですね。

私は、小児外科を専門としております。扱う病気のほとんどは身体の発生異常で、お母さんの胎内にいる間に起きます。では、私たちの身体の細胞や器官はどのようにして出来上がるのかご存じでしょうか。今回はごく簡単に人体発生について述べてみたいと思います。

私たちの身体はいくつもの臓器から成り立ちますが、それを構成する組織は200種類以上、さらにその成分の細胞は37-70兆個にも及びます。その最初の細胞はたった1個の受精卵(精子が卵子と受精したもの)であるのです。驚くべきことだと思いませんか?!(私は学生の頃この生命の神秘に大いに感動しました)。この性質のため受精卵は全能性の細胞と言えます。その後受精卵は細胞分裂を開始し、2分割、4分割と卵割を行い、桑実胚を経て子宮内膜に着床して胎盤が出来ていきます(図1)。その過程で内部に杯盤腔という腔(体の中で空になっている部分)を形成し、それに偏在した形で内細胞塊が出来ます(図1赤枠)。これはのちに内胚葉、中胚葉、外胚葉の三胚葉に分化する能力を持つ多能性(Pluripotency)細胞で、後述するようにそれぞれ決められた組織や器官に分化していくのです。これらは組み込まれた(プログラムされた)遺伝子の情報に従って順序よく正しく行われていくのです。不思議ですね?!



図1. 受精卵は分裂を繰り返し、2細胞、4細胞から桑実胚を経て子宮内膜に着床する。(白澤信行:新発生学、日本医事新報社、より)

ここで最近よく話題になっている幹細胞について述べます。ES細胞やiPS細胞などです。Wikipediaによると幹細胞(かんさいぼうStem cell)とは、分裂して自分と同じ細胞を作る能力(自己複製能)と、別の種類の細胞に分化する能力を持ち、際限なく増殖できる細胞と定義されています。

発生における細胞系譜の幹(Stem)となることから、名付けられています。ES(Embryonic Stem Cell)細胞は初期胚の内細胞塊から取り出し、その未分化性を保ったまま培養下で増やし樹立した細胞で、胚性幹細胞(Embryoは胚という意味)と呼ばれ、成体のどのような細胞でも生み出せるものです。一旦細胞が分化を始めると後戻り(脱分化)は出来ません。分化によって機能的・形態的な変化は起きるのですが、細胞個々のゲノム(生物が正常な生命活動を営むために必要な、最小限の遺伝子群を含むひとまとまりの染色体)や遺伝子情報は当初の受精卵と同じで何ら変化していないのです。このため分化が進行した体細胞でも遺伝子発現の制御状態を巻き戻したり、リセットすることが出来ないかと考えられ、人工的に初期化(リプログラミング)したのが、かの有名な山中伸弥先生が作成した、iPS(induced Pluripotent Stem Cell)です。Inducedとは人工的に誘導したという意味で、人工多能性幹細胞とか誘導万能細胞とかに訳されています。山中先生は、マウスの繊維芽細胞(皮膚にある細胞)を用い、初期化を促す転写制御因子(遺伝子DNAにある情報がRNAに写し取られる過程を転写といいます。これを促進したり抑制する蛋白質)をコードする遺伝子セット(山中因子と呼ばれる3-4個の因子)によりiPS細胞を作成するというノーベル賞受賞に至る偉業をなされました。これにより多くの難病の再生医療や創薬、種々の臓器作製に寄与していることは皆さんもご周知のことと思います。

話を人体発生に戻しますと、幹細胞の性質を持つ内細胞塊(図1,2の赤枠)は二層性胚盤から三層性胚盤となり、順に外胚葉、中胚葉、内胚葉と形を変えます。これらの運命として

・外胚葉は神経管(→中枢神経、網膜、松果体、神経下垂体などに分化)

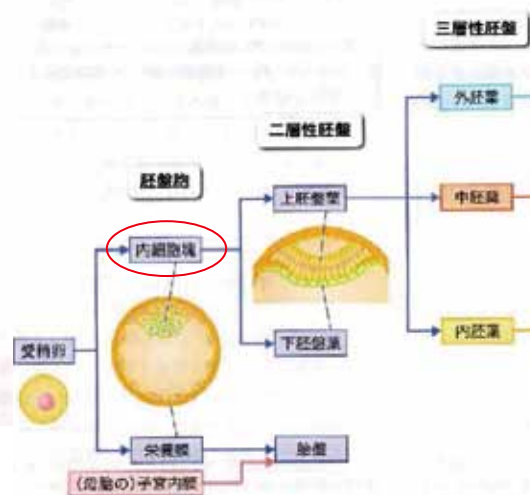


図2. 受精卵からの発生と分化。三層性胚盤より三胚葉構造となる(前野正夫、磯川桂太郎:生化学・分子生物学。羊土社、より)

と、神経堤(⇒脳神経、知覚神経節、副腎髄質、色素細胞などに分化)を形成する神経外胚葉と、表層外胚葉(表皮、水晶体、内耳、歯などに分化)とになります。(図3)

- ・中胚葉は内側から沿軸中胚葉(⇒骨格筋、骨、真皮、結合組織などに分化)、中間中胚葉(⇒泌尿生殖系に分化)、側板中胚葉(⇒内臓の筋と結合組織、循環器系、副腎皮質などに分化)になります。
- ・内胚葉は呼吸器系(⇒気管、気管支、肺の上皮部に分化)と、消化器系(⇒消化管と付属線、膀胱などに分化)になります。

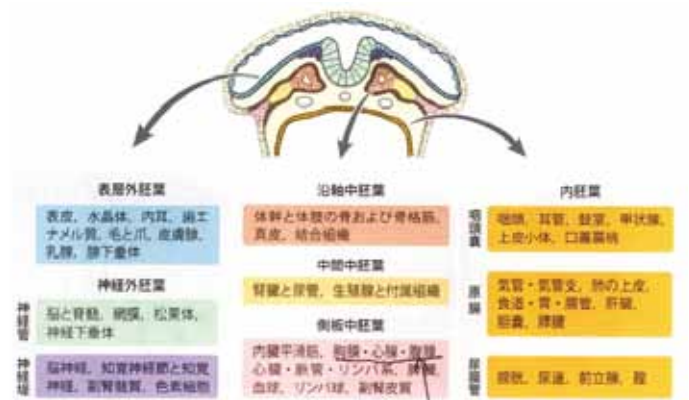


図3. 外胚葉、中胚葉、内胚葉の分化。(白澤信行:新発生物学、日本医事新報社、より)

このように、新しい命の誕生とともに組織や器官が出来上がっていくのです。

暗いニュースばかりですが、少しは新年らしい「未来が見える」気持ちになっただけででしょうか。

さて今回は鳥取大学医学部附属病院看護部からの話題を提供します。

1つ目は5月から始まった「看護師ユニフォーム2色性」というものです。日勤の方のユニフォームはホワイト、夜勤ではネイビーと色で区別されるものです(図4)。これにより勤務区分が一目でわかるため、自分自身や周囲の方からけじめがつくようになり、勤務時間の超過が減ることが期待されます。このような看護師さん達が働きやすい環境を作るように改善されています。

もう一つはアマビエナースのチャレンジです。アマビエはご存じのように、疫病を退散させるとされる妖怪の一種で、境港市で育った水木しげる氏がイラストを描かれています。昨年はコロナウイルス対策の一つとして流行しました。「アマビエチャレンジin鳥大」では、9月から11月までモデルナースとして各病棟で「アマビエナース」1名を任命し、ウイルスも付着しやすい手指の衛生・消毒を促すもので、ちゃんと衛生管理が出来ているスタッフには「アマビエナース」から「賛辞の声掛け」をして頂けるというありがたい特典付きの素晴らしい企画です。



看護師ユニフォーム2色制スタート

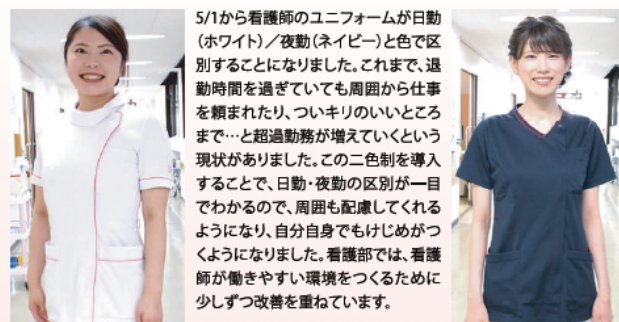


図4 看護師ユニフォーム



図5 アマビエナース

【欄 外】

欄外:冬の山陰と言えば「蟹」。上が松葉ガニ(身が甘く、特にメスの「セコガニ」は絶品)。下は紅ズワイガニ(身がしまっていてこれも美味しい)。

地酒:稲田姫。須佐之男命(スサノオノミコト)が八岐大蛇(ヤマタノオロチ)を退治して助けたという、出雲地方の神話における美人伝説に基づく。



いろんなテーマでつぶやきます 外科医のひとりごと

Vol.14 「暮らしに役立つ心理学③～言葉の力編」



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、言って聞かせて、させてみて、ほめてやらねば、人は動かじ」。



自分の言葉で話す

コロナ禍の中、不自由な年末年始を過ごされた人もいるかもしれません。今回の心理学は、暗いご時世にちよつと明るい話題です。

コミュニケーション能力を持つ動物もいますが、言語を使うのはヒトだけです。最近の政治家は言葉が薄っぺらくなりましたが、「田中語録」で今でも人気のある田中角栄は、ロッキード事件は別として「借り物でない自分の言葉で、全力で話せ。そうすれば初めて人が聞く耳を持つてくれる」と述べる、言葉力の強い政治家でした。

イギリスの会社・Purpl

「e Feather」

が制作した「The power of words」(言葉の力)という有名な動画があります。盲目のホームレスが路上に座っており、脇には「I'm blind please help」(私は盲目です。助けて下さい)と書いた段ボールが置かれています。通行人はほとんど関心を示しません。

その時、一人の女性が段ボールの言葉を書き換えました。するとそれまで無関心だった通行人が足を止めて、お金を施すようになりました。男性が「何て書いてんだい？」と聞くと、女性「同じことを書いたのよ、少し違う表現でね」と答えました。

女性の書いた言葉は「It's a beautiful day and I can't see it」(今日はとてもきれいな日です。私には見えなけれど)でした。普通に生活していれば、今日がすてきな日なんていっいち思いません。ましてや路上の

ホームレスに関心も持ちません。でもボードを見てそれに気づき、盲目のホームレスに寄り添うことができたのです。

言い方ひとつで

今はテークアウトの需要が増え、待ち時間も長くなっています。「すみません。ただ今、注文が混んでいます。少々お待ちください」ではなく、「少々お待ちください。その代わりに出来たてをお出しいたします」と言われたら、待つのも苦じゃないですよ。

ちよつとした一言で受け取り方も変わります。私もがんの再発で通院中の患者さんに「頑張りましょうね」と言ってしまうことがありますが、患者さんは手術や抗がん剤など十分に頑張っています。言葉には気を付けなければなりません。有名な話ですが、私の大好きなカープの鉄人・衣笠祥雄選手は連続試合出場中

の1979年のゲームで、巨人のシュートの名手・西本聖投手(私と同郷の松山出身)に死球を受け、左肩甲骨を骨折してしまいました。骨折と聞いて、西本選手もがくぜんとしました。

しかし翌日、衣笠は代打で出場。江川卓投手を相手にフルスイングの三球三振をします。これだけでもすごいのに、試合後の言葉が感動的でした。「一球目はファンのため、二球目は自分のため、三球目は西本君のためにスイングした」

西本投手はその言葉のおかげで萎縮することなく、その後大投手に成長するのですが、衣笠選手には内角攻めができず、よく打たれたそうです。まさに「言葉は力なり」です。

最後に「にんげんだもの」で有名な詩人・相田みつをさんの「しあわせはいつもじぶんのこころがきめる」という言葉を皆さんに紹介したいと思います。

【お母さんの幸せ合格通知】

『合格!』嬉しい笑顔がお母さんの顔にあふれると同時に、拍手が歯科医院中に鳴り響いた。



訪問診療部 部長
歯科医師

猪原 光



ケアマネジャー試験に合格との報告。

新型コロナウイルス感染拡大で緊迫感増す医療現場だが、久しぶりに
医院全体が幸せな空気で包まれ、胸がいっぱいになった。

当院6人目の、歯科衛生士・ケアマネジャーのダブルライセンスメンバーの誕生。

歯科衛生士とケアマネのダブルライセンスをもつ人材は、まだまだ全国的には少ないらしい。それが
今回の合格で、当院では半数の歯科衛生士がダブルライセンスを持つことになる。
まさに、歯科衛生士の新しいキャリア形成のモデルとなる素晴らしいチャレンジ。

【親子が幸せになれる職場をつくらなければ!】



実は、今まで合格したスタッフの多くはシングルマザーのお母さんだ。

当院が積極的に推し進めている「働き方改革」。それぞれのスタッフがそれぞれの事情に合わせて柔軟に働くことができる仕組み作りだ。

これは今から約7年前に、ある一人のシングルマザーが入職してきたことをきっかけとして始めた取り組みだったが、口コミが広がり、一人、また一人と、シングルマザーが入職してきた。

彼女たちは、子供と安心して暮らしながら生き生き働けるようになると、次はケアマネを目指して猛勉強を始めるようになった。

「次のキャリアを積みたい…!」

当院は歯科だけでなく、居宅介護支援事業所(ケアマネ事務所)も併設しているので、実際にケアマネとして働くこともできる。

一人また一人、次なるキャリアを目指すメンバーが増えていった

新型コロナ禍…厳しい医療現場ではあるが、今年もみんな学び止めず猛勉強している。

久しぶりに、みんなで拍手喝采の幸せな時間。

コロナに負けず、未来を切り開いていきたい。



医療法人社団 敬崇会

猪原歯科

リハビリテーション科

〒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



日頃より患者さん・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、不可欠であり必要かつ重要であると考えています。

好評(?)を頂いている『突撃取材シリーズ』。後方連携(医療福祉相談課)により転院支援をさせて頂き、令和元年度の後方連携実績第1位～第3位の医療機関へ突撃取材して、より詳しく連携医療機関について教えて頂きました。



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

今回はCMでおなじみの「福山リハビリテーション病院」へ突撃取材させて頂き、またまた詳しくお話を聴かせて頂きました。

題して、

「突撃取材第3弾」

福山リハビリテーション病院にイロイロ聴いてきました」です。

詳しくお話を聴かせて頂いたのは福山リハビリテーション病院地域連携部部長で社会福祉士の赤山亮さん(以下、赤山さん)です。今回も「福山リハビリテーション病院」のことをイロイロ詳しく教えて頂きました。

それでは、福山リハビリテーション病院のことを少しご紹介します。

元々、地域に根差した病院として長年診療を続けていました。7年前に「リハビリテーション」に特化した病院として生まれ変わっています。福山医療センターとは、大腿骨頸部骨折地域連携クリティカルパスや脳卒中地域連携クリティカルパスを始めとする主にリハビリ目的での転院支援で連携させて頂いております。「リハビリテーション」に特化した機能を十分に発揮し、在宅復帰を念頭に置いておられます。



それでは、赤山さんに詳しくお話を伺います。

まず、福山リハビリテーション病院の特徴は？

赤山さん

回復期リハビリテーション病床を120床有し、福山府中地区二次医療圏においては最大の



病床数です。広島県内でも2番目に多い病床数です。リハビリテーションに特化した施設づくりもしており、リハビリテーションで使用する医療機器や環境も充実しています。セラピスト(理学療法士・作業療法士・言語聴覚士)が116人以上在籍し、リハビリテーション専門医も2名います。ハード面、ソフト面が充実し365日リハビリテーションを提供しています。そして、人工透析の病床もあるため、人工透析とリハビリテーションも対応可能です。

リハビリテーション実施時間、在宅復帰率、改善割合等も全国平均以上であり、高水準のリハビリテーションを提供しています。

それから、地域連携部にはソーシャルワーカー(以下、MSW)が6名、看護師1名在籍して、1病棟1名のMSWを配置しています。患者1名に1名の担当MSWが看護師を設定し、入院時からチームの一員として在宅復帰へ向けて支援しています。患者1名につき1名の担当MSWが看護師を設定することで、患者さんやご家族にとって相談しやすい環境を作るように心がけ入院から退院まで支援しています。



「地域連携」を進めるにあたり心がけていることはありますか。

赤山さん

法人全体、グループ全体の共通認識として「地域連携」を重要と考えています。そのため、地域連携部は院内で独立した部門となっています。

地域連携を進めるにあたり、相談支援の専門職として患者さん、ご家族に積極的に支援し、地域(病院、診療所、クリニック等)と積極的に連携するようにしています。

例えば、回復期リハビリテーション病棟へ入院した患者さんには、できる限り退院前訪問を実施しています。そこには、ケアマネージャー等の地域の支援機関等にも同席してもらい、自宅でのように過ごすかを一緒に考えていきます。積極的に退院支援を進めていきます。

また、リハビリテーション部門を中心に退院支援の意識は高い

と思います。患者1人ごとに毎月多職種チーム（医師、看護師、リハビリスタッフ、栄養士、歯科衛生士、MSW等）でカンファレンスを実施し、多職種で退院支援の意思統一を図っている。回復期リハビリテーション病棟の特徴として疾患ごとに入院期間が決まっており、その限られた中で最大限退院に向け、多職種で退院支援に取り組んでいます。今もこれかれも「地域連携」は欠かせないと考えています。



診療の特徴はありますか。

赤山さん

当院は外来診療をしていません（外来人工透析はしています）。病院としては入院のみです。

リハビリテーション部門から地域の公民館等へ100歳体操の講師等で派遣しています。そして、広島県地域リハビリテーションサポートセンターの指定も受けており、地域ケア会議や行政の会議等にリハビリテーションスタッフを派遣し、リハビリテーションも専門職としての視点で地域に貢献しています。どの職種でも「地域に帰る」視点を持ち、多職種で共有しています。

そして、来年度（令和3年）4月1日には、系列の大門あかつき病院を統合し、合計302床となります。

FMCNEWSをご覧になっている皆さんへ一言お願いします。

赤山さん

当院は、「地域連携」が重要と考え、そして「地域に帰る」視点を多職種で共有・意思統一を図っています。福山地区はもちろんですが、広島県において地域No.1のリハビリテーション病院を目指しています。

転院が必要と考えられる患者さんがおられましたら、ぜひご相談ください。「地域に帰る」ことを目指し、できる限り住み慣れた地域へ帰ることができるように精一杯支援させていただきます。

取材時間があっという間に過ぎてしまいました。赤山さんの穏やかな口調とは別に福山リハビリテーション病院の更なる発展を目指されている力強い思いも聴かせて頂きました。赤山さんも何度も言われていた「地域連携」は、私たち福山医療センターにおいても同様に重要と考えていることです。地域の医療機関と共に地域の発展に貢献していきたいと改めて考えることができました。

福山リハビリテーション病院の皆様、貴重な時間を取って頂きありがとうございました。赤山さんも大変お忙しい中、時間を取って頂きありがとうございました。紙面の都合上、お聴きしたお話を全て掲載することができないのが非常に残念ですが、福山リハビリテーション病院のことをイロイロと聴かせて頂きました。そして楽しい時間を共有することができました。ありがとうございました。



理念

自分らしさをとりもどす精一杯のお手伝い

基本方針

1. 患者さまの立場から発想し、いつも謙虚な気持ちで個と組織を改善します。
2. 最先端の知識と技術を習得し、安全・安心で質の高い患者さま中心のチーム医療を実践します。
3. 笑顔でのあいさつを基本とし、温かみと思いやりのある療養環境・職場環境をつくります。

今月の 課外授業

No.5

乳がん検診 受けていますか？

乳がん看護認定看護師 藤原 礼子



乳がんは年々増加し日本人女性のがん罹患率1位で年間約8万人が罹患しています。ほかのがんと比べると比較的若い年齢で罹患することもある特徴のひとつです。30歳代から増えはじめ、40歳代から50歳代にピークを迎えます。日本人女性が乳がんになる確率は、10.6%(9人に1人)ともいわれており、身近な病気です。また、男性の乳がん罹患率は、女性の乳がんの約1%弱(100人に1人)で非常に少ない数ではありますが、女性乳がんと同じように早期発見・早期治療をすることで90%以上が治癒します。乳がん早期発見の第一歩は、定期的な乳がん

検診とセルフチェックです。男性も女性と同じように20歳代から毎月セルフケアチェックし自分の乳房の状態を確認する。そして40歳を過ぎたら2年に1回は、乳がん検診を受けましょう。

現在、新型コロナウイルス感染症(COVID-19)の感染拡大がニュースとなっています。

医療機関での検診をためらう方がいらっしゃると思います。今こそご自身の健康を守るために自宅で、ひとりできる乳がんセルフチェックをしていただきたいと思います。

乳がんセルフチェック方法

STEP 0 見てチェック



【セルフチェック方法の時期】
生理のある人:生理が終わり1週間を目安
閉経後:毎月チェックする日を決めて
行いましょう。

鏡の前で
リラックスして、
以下のポイント



1 腕を高く上げて、チェック！

- ☒ ひきつれやくぼみは？
- ☒ 乳輪の変化は？
- ☒ 乳首のへこみは？
- ☒ 湿疹は？
- ☒ しこりは？

2 腕を腰に当ててチェック！

- ☒ ひきつれやくぼみは？
- ☒ 乳輪の変化は？
- ☒ 乳首のへこみは？
- ☒ 湿疹は？
- ☒ しこりは？

3 乳房や乳首を しぼるようにしてチェック！

- ☒ 乳首から、血液などの分泌物がありませんか？
脱いだブラの肌側も、分泌物が付いていないかチェックを。

STEP 2

さわってチェック



1

4本の指を揃えて、指のはらを乳房に押し付けるように触れ、「の」の字を書くように指を動かして、チェック!

- ☒ しこりやこぶ状のものは?
- ☒ 部分的に硬いところは?

2

同じようにして、乳房の周辺(上部から脇の下にかけて)も乳房をちかめめるように、上下にチェック!

- ☒ しこりやこぶ状のものは?
- ☒ 部分的に硬いところは?
- ☒ 脇の下のリンパ節は?

4本の指を揃えて10円玉くらいの「の」の字

STEP 3

分泌物をチェック

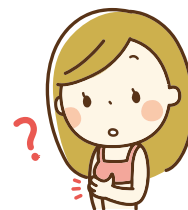
チェックしてみましょう!

- ☒ 分泌物はないか

服いだブラの肌刺れも、分泌物が付いていないかチェックを。



いかがでしたか?セルフチェックで“いつもと違うかも?”“これなんだろう?”と思ったら、おひとりで悩まず、外科・乳腺外科のある医療機関にご相談ください。福山医療センター乳腺外科では、乳がん医療を専門とする乳がん専門医、乳がん看護認定看護師が誠心誠意サポートさせていただきます。また、当院では院内感染対策チームと連携し安心して受診していただけるよう取り組んでいます。乳がんについて不明な点等ありましたら、いつでもお声がけください。



私たちがサポートさせていただきます。乳腺チーム

参考資料:

- 1) 国立がん研究センター「がん情報サービス」
- 2) 動画でセルフチェック方法が聴講できます。
www.wacal.jp/pink-ribon



映画『裸の島』と近代の肢体の悲しみ



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

映画『裸の島』を改めて鑑賞しその感想を書き残しておきたいと思った。(12/5,6みはら映画祭～「裸の島」制作60周年記念～)

三原市の佐木島沖の宿禰島をロケ地に1960年制作の映画『裸の島』は、新藤兼人監督48歳の時、乙羽信子と殿山泰司の主演作である。その魅力は全編セリフのない映画であり、またその全編を作曲家林光の音楽が流れていることだと思う。音楽評論家片山杜秀は、新藤兼人を「民衆の情念を伝えるひと」と評し、この作品での林光の立場を単なる劇伴音楽とは一線を画したところにみているが、とても正鵠を得ている。翌年モスクワ国際音楽祭でグランプリを受賞。その快挙で多くの人々に知られることになり、戦後日本映画の代表作として新藤作品のメルクマールになった名作である。

「耕して天に至る」<乾いた土限られた大地>との本編前のフリップにみられる言葉通り、黙々と地を耕し船で水を運ぶ小島に住む農民の働く姿。しかもそれを時代劇としてではなく、同時代の物語として活写していることに注目させられる。なぜならこの映画の1960年=昭和35年とは、日本が敗戦から立ち上がる高度成長期、まさに近代化の過程の時期でもあるからである。それゆえ教訓性の高い<現代の寓話>になるかもしれないし、資本主義下の<現代社会のネガ>ととらえることもできるだろう。また制作の裏側には、大手映画会社から飛び出し莫大な借金を抱えた新藤監督やスタッフの覚悟があり、近代映画協会にとっても背水の映画制作であったという。

20世紀に生まれた映画が時代の鏡として<社会空間と象徴空間>の交錯を表現するメディアであることに私は強く惹かれるが、すると、この『裸の島』の場合はどうだろう。

この映画はある意味から「近代化の物語」と考えてみることができる。ならば、その近代化を「古いものを捨て新しい進歩の概念を取り込む」とする単純な啓蒙主義の理解ではなく、<再帰的近代reflexive modernity>という視点でとらえることはできないだろうか。

この馴染みの薄い<再帰的>とは、内面(反省的自己)の謂いである。近代はただ産業革命による利便性や効率性によって人々や社会の「進歩」を担保したの

ではなく、近代が惹起する<個人(内面)の誕生>、そこに<再帰的近代>の根はあるということだ。

前近代を象徴する農民の隔絶された島での生活。舟で水を運び、乾いた大地に注ぎ、ささやかな収穫物を貨幣に換え、街で最低限の生活物資を調達する。エンジン音が響く船にも乗る。街の学校へ通う子どもたち。そうした近代の装置やシステムに突然ふりかかる理不尽な息子の死。ここで前景化する農民の心性は、すでに再帰的近代の内面を生きられてしまった近代人の悲哀ではないか。

例えば、なぜこの物語の農婦は乙羽信子なのか。彼女の肢体は明らかに農婦ではない。本編前に映り込んでいたモンペ姿の農婦はここになく、女優乙羽信子の細く長い脚をレギンス様で包み、ことさらに強調してみせもする。そこに、電気屋で見かけたテレビの黒い肢体の女との共振性はあるのだろうか。また、お棺を囲む同級生が無頓着に花束を投げ入れる欧米風な作法に、毅然と玩具の刀を対置する姿は、まるで近代に抗う日本のようだ、とも思う。

物語の終盤、夫婦に日常が戻ってくるが、農婦が発作的に引き起こす出来事が起きた。あれほど大切な水桶をばら撒き、大地の作物を打ち捨てる。が、その行為には子を失い慟哭する母の哀切より、怒ったよう大地に突っ伏す激しさが印象的で、それは先の<再帰的近代>の現れの所作にも感じられてしまった。それは乙羽信子こそが、ただ一人、この映画において再帰的に内面化された<近代的肢体>そのものであることを暗示させる。あの農婦は乙羽信子という女優を必要としたのだ。



連載
2

映画への誘い



高橋 齋

挿絵 岡本 誠

ミッドナイトスワン (2020、日本)

体は、男性の形をしているが、心は女性。トランスジェンダー女性の風沙（草薷剛）は、新宿のショークラブバーでホステスとして働いていた。ある時、東広島市に住む母から、育児放棄にあっている親戚の少女一果（服部樹咲）を預かるよう頼まれる。

転校した学校にも、風沙との生活にも馴染めない一果であったが、一果にはバレエという天賦の才能があった。常に社会の片隅に追いやられてきた風沙と、母から虐待を受け、自分の腕を噛むという自傷癖のある一果。偶然にバレエ教室を知った一果は、バレエ教室という別世界を知り、自分の居場所を見出すのだ。

風沙は、一果のバレエへの思いを次第に理解していく。そして一果のレッスン代やコンクール出場代を稼ぐため、風俗店で働こうとしたり、髪を切って嫌でたまらない男性の姿に戻って就職したり、献身的に一果を支えようとするのだが……。

たまたま性同一性障害という宿命を持って生まれた風沙。風沙の不器用ではあるが、その優しさが胸を打つ。例えば、一果が、バレエ授業料を払うため、女高中生モデルのアルバイトをして警察沙汰になった時、一果を抱きしめて、言う。「うちらみたいなもんは、ずっと一人で生きていかんといけんのじゃ……、強うならんといかんで」。

また、バレエ教室の先生が、授業料を払えないことを心配する風沙に思わず言う。「お母さん(……)、頑張りましょう」。お母さん(……)と言われた風沙は照れるが、心底うれしそうだ。

一果は、バレエという目的に向かうことにより大きく成長していく。一果の暗い表情が、バレエを踊る時は明るい表情に変わっていく。服部樹咲は表情で演技ができる期待の新人だ。

ラストで、風沙と一果の行方が余韻を持って示唆される。



罪の声 (2020、日本)

1984(昭和59)年に起こった、昭和最大の未解決事件ともいわれている「グリコ・森永事件」をもとに、塩田武志が15年の取材と信念で書いたベストセラー小説「罪の声」を映画化した。

京都でテラーを営む曾根俊也(星野源)が、父の遺品の中から見つけたカセットテープは、小さい頃の自分の声が録音されていた。その声は、「ギンガ萬堂事件」で使用された録音テープの声であった。一方、昭和最大の未解決事件を追う新聞記者の阿久津英士(小栗旬)は、残された証拠をもとに、取材を重ねる毎日を過ごしていた。この二人が、あることをきっかけに、出会うことになり、事件の真相に迫っていくことになる。

事件の流れは、「グリコ・森永事件」の事実に基づいて、展開するが、犯人像や犯行動機などは、作者によるよく練られたフィクションである。この犯行の謎解きと共に、もう一つの大きなテーマは、その犯罪者の家族、なかんずく脅迫テープに声を使用され、知らないうちに事件にかかわってしまった子供たちである。

事件で使われた録音テープの子供は三人。その子供たちは、なぜ録音させられたのか?子供たちのその後は?そして今は?犯罪は、成功したが、その犯罪の裏にはいくつもの哀しい人生が隠されている。声の一人である曾根俊也の家族は、幸せに暮らしているが、もう一方の生島家族は、悲惨な末路を辿ることになる。特に長女望が痛々しい。

事件で使われた録音テープの子供は三人。その子供たちは、なぜ録音させられたのか?子供たちのその後は?そして今は?犯罪は、成功したが、その犯罪の裏にはいくつもの哀しい人生が隠されている。声の一人である曾根俊也の家族は、幸せに暮らしているが、もう一方の生島家族は、悲惨な末路を辿ることになる。特に長女望が痛々しい。

原作は相当な分量で登場人物も多いが、映画は、新聞記者阿久津とテラー俊也の縦軸を中心に、ストーリーを追いかけてやすく、緊迫感を持って画面に見入ることが出来る。ミステリー映画であるが、ヒューマンドラマでもある。

ロンドンロケも本格的に行われており、サスペンスに深みを与えている。



星の子 (2020、日本)

三人家族の林家に、次女として生まれたちひろ(芦田愛菜)は、未熟児として生まれ、病弱で全身に赤い湿疹があった。ある時、父(永瀬正敏)が職場の同僚から勧められた水を使い始めたところ、皮膚も体もすっかり良くなった。

父と母(原田知世)は、「金星のめぐみ」というその水の力を信じ、水にパワーを注入して頒布している新興宗教に入信した。水だけでなく、いろいろなものをその団体から購入して、家は貧しくなっていくが、父と母は幸せそうだった。姉(時田採珠)は両親に反発し、家を出てしまう。

ちひろが中学3年生の春、ハンサムな数学教師、南(岡田将生)が赴任してきた。ちひろは、その教師に夢中になり、授業中も先生の似顔絵書きに没頭する。

だが、先生に車で送ってもらった時、公園で頭にタオルを乗せ、「金星のめぐみ」をそそぎ合うちひろの両親を見た先生は、ひどいことを言う。ちひろは、理想の先生も、父も母も信じられなくなっていくが……。

親が新興宗教に心酔している家族。姉は、反発して家を出る。ちひろは、葛

藤しながらもそれを受け入れる。どうしようもない家族という絆。ちひろのため息が聞こえてくるようだ。だがちひろは、両親を信じてついていくのだ。

イケメンの南先生に恋するちひろのせつない思いは、つい応援したくなる。両親の奇妙な儀式をけなされて、とっさには自分の親とは言えない。親の行動を恥ずかしく思ったり、疎ましく思ったり、こんな経験はだれしもあるのではなからうか。

最後に親子三人、寝転がって、満天の星を見るシーンが長く続く。果たしてこの家族は、どうなっていくのか。幸せが続いていくのか。ちひろも姉のように反発していくのか。観客は、様々な思いを持ちながら、エンドを迎える。



台湾の病院見聞記(シーズン2-⑤)

林口長庚紀念醫院(その1)

台湾最大の病院グループ「長庚(チャンゴン)醫療財團法人」

The Linkou Chang Gung Memorial Hospital(No.1).

Chang Gung Medical Foundation, the biggest hospital group in Taiwan.

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



今回から4回の予定で、台湾最大規模の病院「林口長庚(リンコウチャンゴン)紀念醫院」を見学したい。病床数は(本稿では2020年11月8日現在の)3,404床としておく(3,668床、3,666床、3,470床との資料もある)。第1回目の今回は最初に台湾最大の病院グループである「長庚(チャンゴン)醫療財團法人」を説明し、次に新設電車駅からの林口長庚紀念醫院病院へのアクセスと病院建物内高速バスターミナルを紹介したい。病院の院内は次回以降で見学していく。

■ 長庚(チャンゴン)醫療財團法人

台湾島は19世紀末から農業開発が行われ、甘藷(サトウキビ)、蓬莱米を主要産物とし、バナナ、茶葉、樟腦も輸出した。1960年代に紡織、プラスチック等の軽工業で急速な振興があり、農業国から工業国への構造変化が進む。70年代には重工業、石油化学工業で更なる経済成長をなし、香港、シンガポール、韓国と共にFour Asian Tigers(アジア四小龍)と呼ばれるに至った。

このような発展を続ける台湾経済を背景に、台湾プラスチック(台塑)グループ(Formosa Plastics Group)の創業者(王永慶と王永在兄弟)が1973年に「財團法人長庚紀念醫院」を創設する。1976年の醫療法修正に併せて「長庚醫療財團法人(Chang Gung Medical Foundation)」に改称。この医療法人は台湾最大の病院グループで、医療以外に株式運用(台塑グループ各社の株主)や病院内フードコート経営なども行っており、財務面はリッチであるようだ。企業が医療法人を設立した目的は①台湾の医療水準の向上、②優秀な医療職の育成、③最適な医療サービスの提供であった。背景には、腹部急症で他界した王兄弟の父親(王長庚)の禍患、無念を繰り返さないこと、そして企業利益を台湾社会に還元しようという大志があった。

長庚醫療財團法人は設立時に、2千床以上の巨大病院を開設して有能な人材を医療提供や医学教育に集めることを目標にした。夢壮大だ。長庚醫療財團法人の説明によると、1971年の台湾は、人口1,484万人に対して医師数15,694人、病床数11,518床(人口10万人当たりでは医師数106人、病床数78床)であり、医療資源は絶対的に不足していた。高度の医療提供が出来たのは「臺灣大學附設醫院」と「榮民總醫院」、「三軍總醫院」の3つの大病院だけであったようだ。当時の台湾では、医学・医療の勉学を修めて大病院への就職は難しく、多くの人材が個人開業や海外流出、医業以外での就業の状況であった。このような雇用の現状を改善するために専門診療科を多数持つ大病院を開設して、優秀な人材への就業の場を提供することも目的とした(なるほど!)。長庚醫療財團法人のこの社会への利益還元の思想・実施はとても素晴らしい。埋もれている国の医療人材を活かすために大病院を建てた医療法人は、世界広しといえども他に類を見ない(だろう)。なかなか出来ることではない。長庚醫療財團法人は

病院を通じて、済生、患者優先、医療の普及を目指した。一企業人が、企業利益の社会還元のために病院事業に資金投入をしていったという、刮目すべき事例である。この話を聞くと、日本人には倉紡中央病院が思い浮んでくる。1923年(大正12年)、岡山県倉敷の産業資本家、大原孫三郎がノブレス・オブリージュのスピリット(意気)で企業立の「倉紡中央病院(現・倉敷中央病院)」の開設し、医療提供は従業員限定にすることなく一般市民にも解放している。王永慶・王永在兄弟の行動は大原孫三郎に似ている。

長庚醫療財團法人の以下の決断実行は、その高遠な大志の現れの一部であると私は捉えた。1880年に急診受付時の事前医療費徴収を廃止(補注:台湾の国民皆保険のスタートは1995年)、入院保証金制度を台湾で最初に廃止。さらに戦後、大陸から流入した「紅包(=医師に贈る金品)」の医療慣習を1983年に厳しく禁止する。医療不足だった台湾に、病院が出来ただけでなく、金銭面でも病院や医師への敷居を低くしたことで、患者の医療へのアクセスが容易になった。日本でも台湾の財團法人長庚紀念醫院設立と同じ1973年に民間病院を開設して「年中無休・24時間オープン」、「ことわらない医療」、「入院保証金・大部屋室料差額・冷暖房費一切無料」、「患者からの贈り物は一切受け取らない」などをテーゼに掲げて僻地離島を含めた病院展開に頑張った医療法人があった。1970年代、80年代に公平で治療費支払いへの心配がない医療提供に取り組んだ台湾と日本の民間病院、実によく似ている。

現在、長庚醫療財團法人の病院は基隆(1,098床)、台北(262床)、林口(3,404床)、桃園(696床)、雲林(138床)、嘉義(1,379床)、高雄(2,724床)の7つがあり、総病床数は9,701床(医師数合計は3,077人)になる。台湾で一番大きい医療法人である。病床数で日本最大の徳洲会グループ(国内65病院/約15,000床。民間では世界第3位)には及ばないが、日本の民間第2、3、4位であるの中央医科グループの3病院グループ(IMSグループ、戸田中央医科グループ、上尾中央医科グループ)よりも大きい。自治体等から運営委託された3病院も含めた10病院の年間患者数は外来820万人、入院280万人、手術件数14万件になる。また医療人育成の学校も1987年に「長庚護事(現・長庚科技大學)」を、翌年に「長庚醫學院(現・長庚大學)」を開設している。このように台湾医療界において長庚醫療財團法人は大きな存在だ。



写真1: 桃園市の山の上に見える長庚大學(医学部、工学部、管理学部)の3学部。写真の長庚大學の校舎の裏側に長庚科技大學(看護学科、情報管理学科、呼吸器系看護学科など)がある。

台湾で高度医療を担う病院は「醫療中心(Medical Center)」と呼ばれ、国は現在25の病院を認定している。長庚醫療財團法人では、基隆、台北、林口の3病院が医療中心の認定を受けている。この「世界の病院から」では「林口長庚紀念醫院」を今回から4回に分けて紹介する。その後、「高雄長庚紀念醫院」の院内見学もしたい。



写真2: 林口長庚紀念醫院の玄関ホール。座像は王永慶氏(1918~2008年)。「人本濟世 勤勞模實」の語句の意味は、「誠実さと勤勉さを持ち、人の役に立ちなさい」であろう。

では林口長庚紀念醫院の見学に出かけよう。今回は電車で最寄り駅に行き、病院玄関前までとなる。

■ メトロの新駅。改善した交通アクセス

容態の悪い患者にとって病院へのアクセス・コストは重要だ。アクセス・コストは交通費だけではなく、通院に要する時間・距離、交通手段の利便性、病院駐車場での入庫待ち時間も含まれる。評判の良い病院で受診したくてもアクセス・コストが高いと通院が出来ない。林口長庚紀念醫院は、台北市に隣接する新北市に建てられた。病院立地は中山高速公路の林口IC出口付近で國道1號沿いである。しかし台北中心地からだ車で40分ほど掛かり、台北市民にとっては遠い病院であった。

2017年に桃園機場捷運(ジェユン、MRT)という台北市、新北市、桃園市を結ぶメトロ新線が開通した。台北車站と桃園國際空港駅間を急行で36分間、運賃150元(=約525円)で結ぶエアポート電車である。メトロではあるが地下は台北市内の路線だけで、後は高架鉄道になっている。この新線の急行停車駅「A8長庚醫院站」が林口長庚紀念醫院の正面に開業した。「A1台北車站」からの病院へのアクセスが急行で21分間、普通で27分間、運賃70元(約245円)と便利になった。ここで少し話が脱線する。A1台北車站を発車してA8長庚醫院站に向かう電車に乗っていると、なんだか車窓の風景がおかしいのに気付いた。車窓から覗くと電車の高度は山の木々の梢よりも遥かに高く、本当に空を走っていた。いやあ、驚いた。こういう電車は初めてだ。この電車は台北盆地の市街地を通過すると、次は山向こうにある國際空港目指して山をグングン登って行って山越えをする高架登山電車であった(写真3)。乗車していて、沿線が一番高度にある「A7耕育大學站」は地上45m(15階建ビル屋上に相当)で空中に駅だけがあり、隣の駅「A8長庚醫院站」との傾斜は4.9度だという。もはやジェットコースターである。どの観光ガイドブックにも登場しないが、この高架線はすごい。台湾は誇ってよい。



写真3: 山間部を行く捷運(MRT)。高架はこの辺りが最も高く47m(ビル14階相当)。兵庫県香住のJR山陰本線余部鉄橋(高さ41m、長さ309m)の超ロング版だ。「A8長庚醫院站」は左方向に2つの駅。写真1はこの辺りで撮った車窓からの風景である。
(<http://www.2427junction.com/taiwantaoyuanap.html>より転写)



写真4: 新線の駅「A8長庚醫院站」。

A8長庚醫院站で下車して病院に向かった(写真4)。この日(2019年9月30日月曜日)は大型颶風18号到来予報から新台市長が「颶風假(タイフォンジャー)」を発令した日であった。「颶風假」が出ると市内は休日になり、会社、役所、学校、病院、商店などは休みになる。普段の日ならば病院に用がある乗降客で混雑する駅であろう。電車ホームは地上2階で改札口は3階。改札口を出ると駅ビルの3階部分に繋がる。駅ビルはホテルで、3階以下の低層階はグローバルモール(環球購物中心)という料理・食品・玩具・雑貨を中心としたショッピングセンターになっていた。対象顧客は病院への行き帰りや食事をする人たちである。



写真5: 駅ビルの窓から見る林口長庚紀念醫院(児童大樓のJ棟、K棟)。日本にはこれほどの巨大病院はない。駅から病院へのアクセスは駅ビル内を通り抜けて架線橋を渡る。所要時間は2〜3分。便利だ。



写真6: 林口長庚紀念醫院の児童大樓(Children Building)の玄関

写真6は駅からの跨線橋から見下ろした林口長庚紀念醫院の児童大樓の玄関風景。この日は颶風到来予報で外来が臨時休診になっており、人の姿は少ない。通常ならば、日々の外来患者数は1万人超という病院である。病院内部は次回以降の「世界の病院から」で見学したい。

■ 病院建物内部にある高速バスターミナス

日林口長庚紀念醫院では高速バスによる病院へのアクセスにも刮目した。併せて紹介したい。メトロの新駅が出来るまで、病院への公共交通機関は高速バスがメインだった。



写真7: 高速バスターミナルが病院建物内にある。これ、煌めいた発想だ。こう考えた病院がある。



写真8: 突き当たりがバスの乗車場所。4か所の行き先ごとに待機するベンチの列が並ぶ。

病院内を探索して「おやっ、なに、これ?」と思う光景に出会った。中央通路から枝分かれした(普通なら外来外待合になる)通路、すなわち病院内の1角に「高速巴士站(高速バスターミナル)」との表示があった(写真7)。興味津々、通路の中に入って見た(写真8)。奥に向かって4列の長椅子が並んでいる。天井の案内板は、座席列は路線別に臺北長庚醫院行、台北車站行、桃園駅行、中壢駅行の4つに分かれることを教えている。バスに乗る人は目的地のベンチに奥から順番に座って待つ。バス運行時間は早朝から深夜(朝5時20分〜23時40分)で、5〜20分おきに来る。乗車が始めると天井の行先の赤ランプが回りブザーが鳴る。乗客は病院の外で待機しているバスに順番に乗りしていく。チケット販売所はなく、料金は車内でICカードやキャッシュで支払うようだ。この通院システム「これ、とても優れているなあ」と直感し、目を見張った。

日本の大きな病院の玄関前とか正門付近の道路にはバス停がある場合が多い。バス停にはポールが立ち、「〇〇病院前」という停留所名と時刻表が掲示されている。バス停の設置者は病院ではなく、バス会社や交通局である。大半のバス停にはベンチや屋根、防風防雪設備はない。寒暑雨風雪の日や、車椅子患者、高齢者、妊産婦、母子には優しいとは言えない。バスが病院に接近してきたら病院玄関ホールに備えた「バス接近表示モニター」でバス待ちの人に通知をする病院もある。しかしそういう病院は多くはないし、玄関ホールとバス停の間には距離がある。

この林口長庚紀念醫院の病院建物内バス待合室方式だと、バスが到着すると患者は空調が効いた待合室からワンステップでバスに乗り込める。傘を上げる必要もない。これ、いい。きっと病院の理念「患者第一」の具体化が建物設計段階で検討された結果なのであろう。

一つ付け加える。林口長庚紀念醫院を訪問から1年後の2020年10月、北陸のある私立大学病院にてバス待合

室が新しく開設されたのを見つけた(写真9)。バス待合室の場所は病院玄関寄せの隣の病院建物内にあり、バスが到着すると待合室を出て数歩でバスに乗り込める。台湾の病院とコンセプトがよく似ている。加えてバス待合室の隣の病院建物内にも民間調剤薬局4か店を集めた薬局ゾーンが同時に新設されていた。これもすばらしい。バス待合室、民間調剤薬局、どちらのロケーションとも病院の正面玄関横の一等地だ。診療、会計が終わった患者に、安全、快適に帰宅してもらうこと、そういう患者通院環境も考えていく時代が来たようだ。



写真9: 【日本の北陸】新設された病院建物内バス待合室。左隣に病院の正面玄関と車寄せがある。バス停はこのガラスドアの手前にある。病院を出て数歩でバスに乗り込める。ありそうで、きっと日本にはなかった。



写真10: 【日本の北陸】病院内バス待合室から見た景色。最近の改築によって病院玄関前の車寄せには大きな屋根が架けられ、雨風を防いだ。この病院は日本海海岸の砂丘の上に建っており、冬期は北西からの季節風により気温が低く雪の降る日が多い。それでもなくても猛暑・雨・風・雷・雪・雹・霰と気候変化が激しい地である。



写真11: バス車両は4列シート・トイレなしのハイデッカーバス。車椅子対応の車両もあるそうだ。

さて台湾の病院建物内バス待合室から直接乗車出来るバスは「汎航通運」いう高速バス会社だけであつた。そして汎航通運は長庚醫院グループのバス会社だった。日本では病院のMS(Medical Service)法人がバス会社を運営している例はない(と思う)。写真11を見ると「林口長庚紀念醫院から(台北車站より)利便性のよい」台北の樓郵便前まで35元(=約123円)で行けます」というアピール。台北への所要時間は交通事情により30〜40分。2017年の桃園機場捷運の開通により電車の場合は病院前のA8長庚醫院站からA1台北車站へ急行で21分間、普通で27分間、料金70元(約245円)でアクセスできるようになった。電車の半額での料金設定は、高速バス会社の対抗措置であろう。バス利用者は患者、家族だけでなく、通勤、通学に利用している乗客も多いそうだ。病院は診療が第一であるが、患者、家族、地域住民のアクセス環境改善への検討、対応を実施していくことが大切であるようだ。そのことを台湾の病院を見学して教わった。

次回では林口長庚紀念醫院の院内を見学してみたい。

産婦人科 診療内容

産婦人科

部長	山本 暖
医長	今福 紀章
医長	岡田 真紀
医師	藤田 志保
医師	山本 梨沙
医師	白河 伸介
医師	中藤 光里

産科領域で広島県東部地域の周産期センターとして、 婦人科領域で広島県東部地域の婦人科がんセンターの役割を担っています

産科領域で広島県東部地域の周産期センターとして位置づけられ、異常妊娠・異常分娩の診療に携わっています。2019年11月からMFICUを設置し、産婦人科医が常時当直しています。救急母体搬送は2019年で79件を受け入れています。切迫早産、前期破水、妊娠高血圧症候群などの疾患が多くみられます。2019年の分娩総数は574例で、帝王切開分娩は227例で、40歳以上の高年妊婦の分娩は66例になっています。妊娠22週以降の死産は2例、奇形児は29例ありました。低出生体重児の分娩は1000g未満が1例、1000g～1500g未満が15例、2500g未満が117例で、総数は133例となります。

婦人科領域で広島県東部地域の婦人科がんセンターの役割を担っています。子宮頸がんの放射線治療装置(子宮腔内照射)が設

置されているのは当院に限られ、広島県東部地域の子宮頸がん症例の治療を行っています。最近では外来通院で放射線治療を施行する症例も多く、患者のニーズおよび病院経営などの視点から多くの面で変更・変化しています。2019年に子宮頸がんは27例、膣癌は2例、子宮体癌は29例、子宮肉腫は1例、卵巣がん15例の治療を行いました。当院では進行症例が多く、手術療法、化学療法、放射線療法などを駆使して、集学的な治療を行っています。

当院の産婦人科医は常勤が7名です。当院でも産婦人科医師の高齢化、女性化が進み、現在の医師数で十分ではありません。今後は医師数を増やし、充実した医療を行いたいと考えております。

FUKUYAMA-CHIKEN

「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)



Urayama Looking no.3

「支店旅行」

小児科医師

浦山 建治



新入社員時の思い出に支店旅行があります。前時代的な行事でしょうが、5月(ボーナス資金獲得直前)のとある土日を使って、支店長も含めた職場の皆さんとの1泊旅行です。こういうところで幹事を立派にやり遂げると人事評価が上がるとされ、幹事の課長さんはものすごく張り切ります。

日々の業務の終わりには、その日の反省会的なことをするのですが、春以降、そのたびにこの課長さんから旅行計画の報告を受けます。関連会社(天下り先)である旅行代理店を使って、投資物件だったホテルを利用する。ものすごく楽な幹事だなあ、と思いながら聞いていました。ことあるごとに、「当社OBが勤めるプランだから安心」とか「投資物件の利回りを上げるのに貢献できる」と言われ、なんだかつまらない旅行だなと思っていました。

そんな前提でしたが、老若男女8割くらいの支店従業員が参加する旅行で、新入社員が楽しそうにしない訳にはいきません。それに1年目

は、新人芸をやらなくてはけません。学生のノリで下品な題目しか思い浮かばない私ですが、観客は職場の皆さん。支店は女性も多く、汚いものはご法度と先輩から厳重に注意されました。また私と同時期に配属されたのも女性3名でしたので、何をどうやるか、全く思い浮かばない状態になりました。

仕事の後、カラオケボックスに通い、歌や振り付けを練習します。私がリクレーターとして学生との面談をやらないといけない時期とも重なり、その場に学生を呼び出したりもしました(その学生は見事に内定を得、入社しました)。私的には見せ場の少ないものでしたが、宴会会場ではなんとかきれいに芸を終えました。

宴会会場ですが、大広間に舞台があって、皆さん浴衣で御膳を並べてお酌して、というこれぞ社員旅行、という絵です。舞台から眺めるイメージ通りの光景に、妙な感動を覚えたものです。またこれも最近はどうようですが、並ぶビール瓶はすべて系列メーカー。そういえば、預金獲

得のために行うチラシ配りも、まずは系列各社の社宅を狙います。こうやって財閥系企業はその中で支えあっているのだなあ、と思いました。ちなみに私は今でも、ビールはキオンです。

宴会中、ある上司が私の食べかけの巻貝を灰皿として利用してしまいました。まだタバコが公然と吸われていた時代ですね。その巻貝をつまようじでほじくり出すのを後の楽しみとしつつ、私は他の席でお酌周りをしていたのです。そんなことするかよ!?という疑問と怒りで、入社後初めて上司に喧嘩をふっかけてしまいました。この会社辞めようかな、と初めて思ったのもこの日です。ああ、なんて器の小さい奴でしょう。もちろんこれですぐに辞めた訳ではないですが。

翌朝は重い二日酔いに苦しみつつもバスで観光地巡り。当社OBお勤めプランは、胃腸に悪かったです。ぐったりしたまま、支店に戻って解散しました。そういえば、そのあとも先輩たちと打ち上げと称して居酒屋にいったような気がします。そして、改めて焼き貝を食べたのでした。

連載

No.82

事務部だより

『お城に縁があります』

管理課庶務係 近藤 優衣



令和2年4月に新規採用職員として福山医療センターに配属となりました近藤優衣と申します。

現在、管理課庶務係で雇用保険業務や社会保険業務、非常勤職員の給与に関する業務などを担当しています。初めの頃は分からないことばかりで気持ちに余裕がなく、1人暮らしの部屋に帰ってからも落ち込むことがありましたが、上司や周りの先輩方のご指導のおかげで徐々に仕事にも慣れてきて、9か月経った今は楽しく充実した毎日を送っています。これからも一生懸命仕事に取り組み、一日も早く一人前になって皆さんに恩返しできるように頑張りたいと思います。

さて、ここからは私の故郷についてお話したいと思います。私の故郷は香川県の丸亀市です。丸亀市には丸亀城というお城があり、福山市と同じく城下町として有名などころです。私の実家は丸亀城のすぐ近くにあるので、毎日お城を見ながら育ちました。ちなみに、大学は松山城で有名な松

山市だったので、よっぽどお城に縁があるのだと、福山市に來られたことを喜んでます。

ところで、食べ物で名物といえば、やはり香川県なので、まず出てくるのが「讃岐うどん」です。香川県は別名「うどん県」ともいわれるくらいなので、うどんは香川県民のソウルフードといっても過言ではありません。

福山では、美味しいラーメンが食べられるので、皆さんあまりうどんは食べないと思いますが、香川県では、喫茶店の数よりうどん屋が多いと言われるくらい県民の生活に溶け込んでいて、昼食は必ずうどんという人もいます。

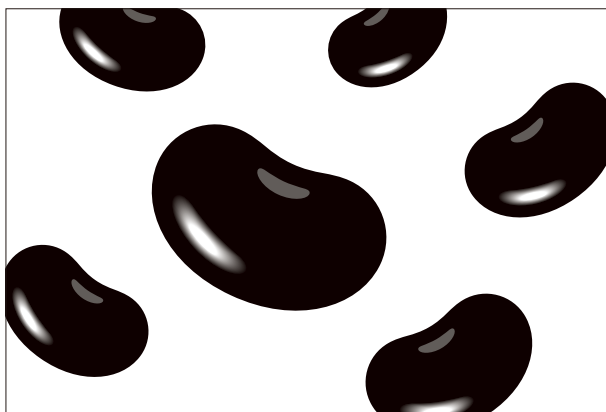
一言でうどんといっても、麺の太さや弾力(「こし」といいます)、出汁の味も店によって少しずつ違いますし、種類も「釜揚げうどん」「ぶっかけうどん」「かけうどん」など様々です。(天ぷらなども種類は豊富ですが、それぞれ自分の好きなものをトッピングするというシステムです。)皆それぞれ最良の店がいくつかあって、その日の気分で店を決めるという感じです。

皆さんも今後香川県に行くことがありましたら、ぜひ好みのうどん屋さんをみつけてみてください。

なんだかうどんの話中心になりましたが、仕事に関しては、日々の努力を怠らず、将来は周囲の方々から信頼してもらえるような職員になれるよう頑張りますので、これからもよろしくお願いします。



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。



2021 年賀状デザイン

みなさま あけましておめでとうございます。本年もよろしくお願いいたします。今回で紹介させていただくデザインは、弊社 MOURI DESIGN の今年（丑年）の年賀状デザインです。お正月に縁起の良い黒豆を牛模様にしたデザインと、牛のお乳を初日の出に見立てたデザインの2種類を制作しました。いろいろ大変なご時世ですが、早く穏やかな日々が戻ってくるようお願いを込めています。



Poems and Essays

父が釣ってきた魚の内臓を取っていた
エビ茶色のエラの中身をむしるときは
活きているように口をパクパクさせた
内臓や浮き袋をつまみ出された腹は
たよりなくしぼみ
ヌルメといっしょに剥がしたウロコは
内臓といっしょにビニールに捨てられた
口から腹へと蛇口の水を通された魚たちは
明日、味噌汁になる



病理部長 渡辺 次郎

さ
か
な



Touring Journey

始まりの年『2006夏』の話



企画課長
中島 正勝

嫁と二人きりで旅行(ツーリング)に行くようになったと言えば聞こえが良いけど、結局のところ子供達が(誰一人として)旅行やキャンプに着いてこなくなったのがホントの理由かな。その分岐点が2006年なんだよ。ところで、この年は東広島市(旧:賀茂郡)黒瀬町にある賀茂精神医療センターへ転勤となり、何を思ったのか買い物の足として中古のスクーター(当時は125ccを超えるとビッグスクーターって言ってた)を購入した年でもあった。何でスクーターにしたかという、燃費が良い事もあったけどシート下の収納スペースが大きかった(約60リットル)事が決定打になったと思う。通勤快速にも利用するため、ロングスクリーンにナックルガードを付けた姿は多少(イヤ、かなり)親父臭かったが、雨でも(走っていれば)殆ど濡れることが無かった。ちなみに相棒の名前は、鈴木くんちのSkywave400ってヤツだ。本当は250ccが欲しかったんだけど、中古市場は250ccの方が車検がいらないって理由で高額だったんだよ。

実はマサカツくん「スクーター」に乗るのは初めてという、オートマのバイクなんて乗ったことが無かったので、最初は無茶苦茶緊張した(左レバーがブレーキとか自転車じゃ)。でもね、慣れたら快適そのモノで、「うーん、若い奴らがSSとか乗らずスクーターに乗るわけだわ」って何故か納得したよ。速攻、ナビと大型のトップケースも付けて旅仕様にしちゃいました。余談だけど、この年の11月から二輪車もETCが正式に使えるようになり、当時はキャンペーンもやって、キャッシュバック2諭吉、ETC通行相当分1.6諭吉分が頂けたので、実質無料に近い金額で取り付け出来たのは幸運だった。ちなみに、その頃の二輪車用ETCは定価で4万以上もする代物(ボッタクリ)だった。

1. 子供達はいつの間にか大人に

本題の前に少し脱線するけど、この頃のマサカツくんちは毎年5月の連休は家族キャンプが定番になってた。ところがある年、長女が「やっぱ行かない」と当日(ってか出発時)に言い放ち、翌年には次女と長男も「だが、断る」と続いた。あ…ありのまま 今 起こった事を話さず「おれは、子供達にとって家族キャンプは楽しいイベントだと思っていた。しかし、いつのまにか子供達にとってキャンプは面倒くさい行事になってたんだ。」な…何を言っているのか、わからねえと思うが、おれも、何を言っているのか分からねえ…。これが世に言う、ポルナレフ状態なのだと後から理解した。うん、父さん何時かこんな日が来るんじゃないかって思ってたから、悲しくなんかないよ。しくしく…。

2. 初のタンデムツーリングin山陰

子供達も自由にやってるんだし、自分たちも多少は楽しんで良いんじゃない？って事で、十数年ぶりに旅行を計画。折角なので、タンデムツーリングに行こうってなった。でもね、初めての「お泊まり付」タンデムツーリングなので無理の無い距離と日数と言うことで、2泊3日の山陰ツーリングに決定。距離的には「日帰りでも可能」なコースの筈なんだけど、終わってみると2泊3日でも時間的な余裕は殆どなかったのが不思議だった。まあ、アレだけ寄り道してたら時間も無くなるよねってくらい「まったくツーリング」だったんだけどさ。その後、とある友人達とツーリングに

行くようになり、まったくツーリングはこれが最初で最後だった事を今更だが気がついた(どうしてこうなった?)。

1) スクーターで行く二人旅

今回、旅行自体が久しぶりなのは勿論、鳥取砂丘と天橋立を除いて初めて行くところばかり。つまり、殆どが初めて通る道だったので何でも無い建造物や景色が、そりゃ〜もう珍しくて珍しくて寄り道ばかりだったよ。今じゃ、中国5県で走ったことの無い道を見つける方が難しいけど、この頃はホント目に映るもの全てが新鮮だったなあ〜。

この頃から、基本的に行きたい場所は嫁が担当、コースと宿泊地(旅館)はマサカツくん担当が暗黙の了解事項となった。ただ、嫁の温泉付きで飯が旨い宿&リーズナブルという条件を満たす宿を探すのが(かなり)難しい事と、酷道(険道)好きなマサカツくんが選ぶコースが嫁には不評なことは未だに解決していない。

2) ツーリングー日目

今日の天気は晴(写真で判断、覚えてないし)。国道182号線を鳥取砂丘目指して走っていると、夢すき公園:日本一の親子孫水車(岡山県新見市)って看板が目についた。当然、寄ってみる。1991年に、「日本一の親子水車(当時)」として建造され、1999年に孫が出来たらしい。此処は、二人旅で初めて寄った記念すべき場所となった。

その後も寄り道を繰り返し、昼頃に鳥取砂丘に到着。8月後半の陽ざ



1. ツーリングー日目

しがかなり暑かったことだけは覚えている。確か、此処で昼飯食って砂丘の先まで歩いたけど、元の場所に帰らないと行けないことは全く考えてなくて、ただ嬉しくて夏の陽ざしもお構いなしで海岸まで歩いた自分がいた。当然だけど、その後に後悔したのは言うまでも無い。

さてさて、一日目の締めくくりは「余部(あまるべ)鉄橋/正式名称:余部橋梁(あまるべきょうりょう)」だ。この鉄橋、2007年3月からの架け替え工事が始まるため、どうしても現在の美しい姿(鋼製トレスル橋)を見たくて山陰方面を選んだと言っても良い。だって、現橋梁はエクストラドーズドPC橋って名前はカッコいいけど単なるコンクリート橋だもん。安全とメンテを考えたら仕方ないんだけどね。

なお、当時はエレベーターなんて洒落たモンはないので、獣道みたいなところを駅まで登った。いやホント、登るんだよ。これ日本じゃ登山って言うんだよ。何考えて、こんな場所に駅作ったの? って思った。まあ、別名が「空の駅」だもん仕方ないか。その後、時間もあったので、近くの日本一高い場所(ここ重要)にある余部埼灯台にも寄ってみた。なお、灯台まではバイクで行けた事を付け加えておく(とても楽しかった)。

んで、今日の宿泊地は……、多分、鳥取の七釜温泉(七釜荘)だったと思うんだけど、違ったかも。記憶が曖昧。

3) ツーリング二日目

この日のコースは、①出石蕎麦(いずしそば)、②天橋立、③伊根の舟屋だ。普通に走れば数時間の距離だけど、前記のとおり余裕を目一杯見てる。とりあえず、出石蕎麦を目指して走っていると、「植村直己冒険館××Km」って大きな看板が目に入ったんだけど、それと同時に急に雲行きが怪しくなって来た。少し前まで晴れてたのに何てこったと思って走っていると直ぐそこが植村直己冒険館だったので、とりあえず駐車場トイレの軒先に避難するとポツポツとしてきた。急ぐ旅でもないのに、雨宿りを兼ねて冒険館を見学することにしたんだけど中々面白かったよ。ただ、建物の大きさの割に展示物が少なかったのがマイナスポイントだったかな。(当時)

見学している間に雨も上がり、嫁ご推薦の「出石手打ち皿そば 甚兵衛」へ。土日は凄く混むらしいけど、この日は平日。順番待ちすること無く席に着けた。えっ、味はどうだったかって?。う～ん、夏の蕎麦だから全く期待していなかったけど、ちょっと肩すかしを食らった。つまり、想像してたより遙かに美味しかったってこと。勿論、新蕎麦には及ばないけど、及第点はやれる味だった。食事後は(当時の写真DATAを見ると)出石城跡なんかを見て回った筈なんだけど、全く記憶が無い。

腹も落ち着いたので次の目的地「天橋立」へ向かう。まあ、流石に此処の説明はいらないよね。天橋立ビューランド(天橋立を一望出来る遊園地)からの眺めは最高ってパンフに書いてあったけど、この日は生憎の曇り空。少し残念だけど、この日のメインは



2. ツーリング二日目その1



3. ツーリング二日目その2

「伊根の舟屋」なので全く問題ないのだよ。うん、負け惜しみ。

で、やって来ました伊根の舟屋!!。あれ、なんか違う。いや、全く違うよ。なんで? と思ってたら、もう少し先だった。ここは一つ手前の湾でした。紛らわしい看板はJAROへ報告するよ!!。「やれやれだぜ」と、空条承太郎の如く嘆いていたら何故か空が暗くなってきた。山陰は突然降り出すからこの状態のうちにレインスーツを着た方が良いんだけど、真夏のレインスーツはサウナスーツなんだよなあ。なので、上着のみシャツの上に羽織ったんだけど、結局、雨に降られることは無かったという落ちが付いた。何なんだよ。

この日の宿は、「ペンション晴れたり曇ったり」。居心地が良く、このツーリング後も何度かお世話になった。

4) ツーリング最終日

この日は寄り道すること無くひたすら帰る予定だったけど、やっぱり色々寄り道してしまい、のんびり下道で帰る予定だったのが高速道路利用となり、自宅へ着いたのは夜中となりました。以上。えっ、それだけ? うん、それだけ。特記事項無し。

3. 夏休みは終わらない「岩風呂編」

ツーリングの翌日は休養と言う名の「掃除と洗濯」で一日が終わったけど、未だ夏休みが残っている。よし、鉄腕ダッシュ(2006.5放送)で見た、広島県竹原市忠海の岩乃屋(天然アマモの石風呂)に行くべさ。って事で、休養の翌日に行きました。

岩を削った横穴に瀬戸内海の天然アマモを敷き詰めたサウナのような蒸し風呂で、昔は瀬戸内沿岸だけでも数千カ所あったらしいが、近年アマモが入手困難になり日本では唯一残る貴重な岩風呂だと管理している人が言っていた。洞窟は「ぬるい方」と「あつい方」があったけど、ぬるいってのはあいつ方に比べてだからね。午前中なんてぬるい方すら入れないし、午後に入ったマサカツくんは10分後に目の前の海に飛び込んでたよ。でも、なんかもう無茶苦茶気持ちいいんだよコレが。癖になるって言えば分かる?。サウナとは全く違った気持ち良さがあった。だけど、この十年後の2016年に廃業となってしまう、今はもう入ることが出来ないのは本当に残念なことだ。

4. 近くにも行くよ「鞆の浦:常夜灯」

何時も遠くに行った話だけど、偶には近くの観光地も紹介するかな。福山と言えば「鞆の浦」。鞆の浦と言えば「崖の上のポニョ(2008年)」が有名だけど、この年(2006年)の鞆の浦と言えば、やっぱりライフカードのCM「カードの切り方が人生だ:マドンナ篇」だよね。一次会後の店の前でオダギリがマドンナ(さっちゃん)に呼び止められ、この



4. 夏休みは終わらない「岩風呂編」



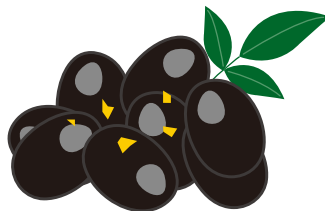
5. 近くにも行くよ「鞆の浦:常夜灯」

後どうするかで「冒険」「友情」「封印」の三枚のカードを差し出され、選択を迫られるシーンは鞆の浦の常夜灯の前で撮影しているの知ってた?。世の中の男どもは迷うこと無く「冒険」のカード切るだろうが、自分ならどうする? ってこのシーンを見るたびにドキドキしたよマサカツくんは。あつ、イヤイヤそんな話じゃなくて福山市の「鞆の浦」も宜しくねってのが趣旨だからね。念のため。

5. その後

タンデムツーリングは実はこの年が最初で最後となった。その後、二人がそれぞれのバイクに跨がり、美味しいものを求め毎月のようにツーリングに行くようになるんだけど、何故そうだったかは、また別の機会にでも。

～豆々知識～



栄養士

櫻井 望希子

新年明けましておめでとうございます。

新しい年を迎えて少し経ちました。お正月にはお節料理を堪能されましたか？お節料理の定番の1つである黒豆が、まだ残っている家庭もあるのではないのでしょうか？

今回は黒豆についてお話します。黒豆とは「畑の肉」といわれる白大豆、青大豆、赤大豆など大豆の種類の1つです。正式名称は黒大豆といい、種皮にアントシアニン系の色素を含むため皮が黒色になります。

黒豆には「黒く日焼けするほどマメに、勤勉で健康に暮らせるように」との願いが込められており、お節料理に使われますが、正月に黒豆を食べ始めたのは室町時代からといわれています。まだこの時代は砂糖が手に入らなかったため、黒豆とこ

んにゃくを出汁、醤油で炊き合わせる「座禅豆（ざぜんまめ）」が食べられていたそうです。その後、江戸時代後期に砂糖が手に入りやすくなり、醤油と砂糖で煮た黒豆を正月に食べるようになったといわれています。

栄養素として良質な植物性たんぱく質のほか、女性ホルモンと似た働きをすることから骨粗鬆症予防や美肌効果が期待される「大豆イソフラボン」や、細胞が酸化されるのを防ぐ作用のある「大豆サポニン」などを豊富に含んでいます。

今回は、お節料理で残った黒豆のリメイク料理「黒豆大福」をご紹介します。餡を包む餅を白玉粉で作るレシピをメインに紹介しますが、切り餅で作るレシピも紹介します。参考に、ぜひ作ってみて下さい。



黒豆大福(6個分)

材 料	*黒豆(市販の煮豆).....30g
	*つぶ餡(市販のもの).....180g
	*白玉粉.....100g
	*砂糖.....45g
	*水.....110ml
	*片栗粉.....適量

栄養価(1個分)	
エネルギー	187kcal
たんぱく質	4.6g
脂 質	0.5g
炭水化物	39g

作り方

- ① つぶ餡を30gずつ量り、丸める。
- ② 耐熱容器に白玉粉と砂糖を入れて混ぜ合わせる。これに水を加え、だまにならないようにかき混ぜる。
- ③ ②の耐熱容器の上にラップをかけ、600wの電子レンジで2分加熱し、全体をかき混ぜる。
- ④ ③を再度600wの電子レンジで1分加熱し、全体をかき混ぜる。
- ⑤ 半透明になったら黒豆を入れ、黒豆が潰れないように混ぜ合わせる。
- ⑥ あらかじめ片栗粉をまぶしておいたバットの上に⑤をのせ、6等分する。
- ⑦ 生地を円形に伸ばし、①を包んで完成。

※切り餅で作る黒豆大福の作り方(②と③の手順のみ変わります)

- *白玉粉100g → 切り餅(1個50g) 3個を使用。
- ① の手順は同じ。
 - ② 切り餅を1口大に切る。
 - ③ 耐熱容器に②と砂糖、水を加えラップをかけて600wの電子レンジで1分30秒加熱する。
 - ④～⑦の手順は同じ。

ネコヤナギ(かはやなぎ)(かはやぎ)

巻10-1848



万葉の花と歌

白い綿毛の蕾から
黄色の小花へ

「歌の大意」

山の際に雪はふりつつ
しかすがにこの川柳は
もえにけるかも

山際では雪は零りながら
さうはいふものの
この川柳は芽出したことよ。

「万葉植物考 かはやなぎ、かはやぎ(ネコヤナギ)」

万葉表記：川楊・河楊はヤナギ科ヤナギ属。

ネコヤナギは早春の芽ぶきの美しさで日本的な情景をつくりだしています。花穂を膨らませ開花し、雌雄異株で、雄株の雄花の花穂の方が長くふつくらとしています。ヤナギは我が国に自生するものだけでも20数種と多く、再生力が強く、地上部を切っても根本からすぐに再生してきます。切った枝を挿し木にしても極めて容易に活着します。河楊「カハヤナギ」も、楊として4首の歌が登場し、この歌は河楊をカハヤナギと詠むと字余りになるので「カハヤギ」と詠み、巻9-1723の歌も「六田(ムツタ)乃河之(ノカワノ)川楊乃(カハヤギノ)」と同じくカハヤギと訓みます。ヤナギは春を迎える木であり、青柳(14首)春柳(9首)。と萬葉集にヤナギの歌は集中39首が詠まれています。

川楊と川柳の現代名は、カワヤナギ(別名ネコヤナギ)です。ネコヤナギに近い仲間を総称してネコヤナギと呼んでいます。正確には、この仲間は非常に多く、カワヤナギ、ネコヤナギ、タチヤナギ、ナカバカワヤナギ、コリヤナギ、イヌコリヤナギ、バツコヤナギ、フリソデヤナギ、などが存在します。こうしたヤナギ類は、ほとんどが川沿いや原野の溝近くに生え、花の形もよく似ているので「萬葉集」に詠まれている「かはやぎ」には、こうしたヤナギが入り混じっていると思われます。カワヤナギ「川楊」は楊の易が上がるということで、木の枝が立っていることを意味しています。ヤナギ「柳」という字は音でりゅうと言います。これは枝が垂れて流れる様子をさし、シタレヤナギを表しています。しかし楊柳という語は枝垂柳(シタレヤナギ)をさし、本来的な意味として使われていません。

やなぎの名は梁木(やなぎ)や矢筈木(やのき)からきたとも言われています。梁(やな)とは川の瀬などで魚をとるしかけであり、筈(へら)は矢柄(やがら)のことです。また青柳(あおやぎ)柳川(やながわ)、柳井(やない)などと複合語になるときは「やぎ」とか「やな」となります。ネコヤナギの名は絹毛で覆われている花穂をネコの尾に見立てたものです。花穂をネコと云う他に、エンノコとも言います。したがって狛子柳(えのころやなぎ)犬子柳(いのこやなぎ)などの別名があります。ヤナギは中国語で「柳」を liǔ、「柳樹」 liǔ shù、カワヤナギ 川柳は「細柱柳」 xī zhù liǔ、ネコヤナギ 猫柳を「褪色柳」 tuì sè liǔ「水楊」 shuǐ yáng と云います。漢詩などで柳絮(りゅうじょ)とは柳の種子に付いている綿毛ことで、乾燥している時にはこれが舞い上がり、雪のようにとび散りるさまを指します。日本では四国の山中などに野生する尾上柳(オノエヤナギ)に見られます。

ヤナギは古くから利用されてきました。コリヤナギの枝で精巧に編まれた「柳箱」、「柳行李」などが伝わっています。正月の雑煮箸(柳箸)、小正月に枝の先に米やまゆの形にした餅を付けて飾る餅花(もちばな)などとして用いる他、弓材として、葉を茶の代用に、花を食用にしていました。ヤナギの薬用部分は樹皮、根、葉のほか、枝、花も使用され、成分にはタンニンなどが含まれていて、解熱、利尿作用があります。コルク皮を除いた樹皮と根皮には消炎、鎮静剤、やリュウマチなどに、さらに葉は利尿、解毒剤として高血圧症に、花は止血剤として血尿などに使用されています。

山際ノ
雪者零管
然為我二
此河楊波

作者未詳歌

かはやなぎは早春の芽ぶきの美しさで日本的な情景をつくりだしています。花穂を膨らませ開花し、雌雄異株で、雄株の雄花の花穂の方が長くふつくらとしています。ヤナギは我が国に自生するものだけでも20数種と多く、再生力が強く、地上部を切っても根本からすぐに再生してきます。切った枝を挿し木にしても極めて容易に活着します。河楊「カハヤナギ」も、楊として4首の歌が登場し、この歌は河楊をカハヤナギと詠むと字余りになるので「カハヤギ」と詠み、巻9-1723の歌も「六田(ムツタ)乃河之(ノカワノ)川楊乃(カハヤギノ)」と同じくカハヤギと訓みます。ヤナギは春を迎える木であり、青柳(14首)春柳(9首)。と萬葉集にヤナギの歌は集中39首が詠まれています。



音楽カフェの風景 その37

内科 村上 敬子

「困難な時こそ音楽を！」との思いで、12月16日からの出張クリスマスコンサートに向け練習を積み重ねて参りました。しかし1回を開催した時点で、以降の中止を決めました。そのたった1回で、小児科病棟での思い掛けないめぐり逢いがありました。音楽は人をつなぐことを改めて実感した1日でした。

～コロナ渦の中の出張クリスマスコンサートを終えて～12月16日より

私は昨年4月に定年を迎え、現在、再雇用制度で外来看護師として勤務しています。皆さまと同様に、昨年1月にはまさかコロナ渦が襲い掛かる事態になることなど、予想もしていませんでした。

昨年3月以降、コロナ感染予防のため音楽カフェやコンサートは中止・延期を余儀なくされましたが、7月と10月に院内の各部署での出張コンサートが行われました。

今回、内科医師&音楽療法士の村上敬子先生から、12月のクリスマスコンサートへの参加のお誘いをうけて多職種(医師、看護師、歯科衛生士、臨床工学技士、検査技師、事務職員)で結成された『音楽カフェラース』に仲間入りました。音楽を聴くのは大好きでしたが、ほとんど楽器も演奏したこともない私では迷惑をかけるのではないかと、かなり不安でした。でも、先生から「クリスマスコンサートに参加してみない！大丈夫よ！出来る！出来る！」なんていう甘い言葉に誘われて、練習に参加しました。

演奏曲目は、定番のクリスマスソング7曲、「ジングルベル」「きよしこの夜」「赤鼻のトナカイ」「もみの木」「エーデルワイス」「戦場のメリークリスマス」「サンタが街にやってくる」です。

演奏に使う楽器は、主にハンドベルとトーンチャイムです。あとは鈴、ウッドギロ、ツリーチャイム、そして、スリットドラムは初めて見る楽器で、中が空洞になった金属製の太鼓です。神秘的な打楽器と言われていて、深く余韻の残るスピリチュアルな音色に癒される素敵な楽器です。

私の担当はトーンチャイム、これも初めて見る楽器でした。400年以上の歴史がある「ハンドベル」を約30年前に日本の楽器メーカー(株)鈴木楽器製作所が、改良・発展させて開発した新しい楽器です。大変優しい音色で、「天使の鈴のメロディ」とも言われ、「癒しの楽器」として音楽療法などで使われる楽器だと後で調べて知りました。ハンドベルもトーンチャイムもひとりでは演奏できない楽器です。ひとりひとりが自分の音を担当し、全員が心と音を合わせて一つになった時に、はじめて音楽になります。

10月から週1～2回集まって練習しました。どの職種も忙しくて時間通りに全員が集まることは難しい状況でした。私のパートは本当に少しだけでしたが、恥ずかしながら当初は1テンポも半テンポも遅れたり早かったりと、なかなかみんなと合わない有り様でした。先生からのアドバイスと、you tube動画や音楽アプリで自主練習しながら、何とかみんなについていくことができるようになり、音楽を聴くことも、歌うことも、演奏することも、こんなにも楽しかったのかと改めて感じた日々でした。

【次号へ続く】



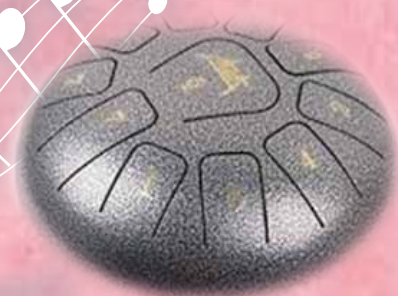
前7病棟看護部長 岩田 一恵



ハンドベル



トーンチャイム



スリットドラム



一枚の絵 NO.98

yukimitsu sanayasu の ぶらり旅日記



さな やす ゆき みつ
真 安 幸 光 氏

地球一周・船旅 ⑭

パナマ運河&クリストバル パナマ運河は全長約80キロメートル、マゼラン海峡やドレーク海峡を回り込まずにアメリカ大陸東海岸と西海岸を海運で行き来できる。パナマ運河に入る前に、クリストバルという小さな港に寄港。なんとも、ワクワクする瞬間だった。100年も前に建設されたとは思えないスケールに圧倒されていました。



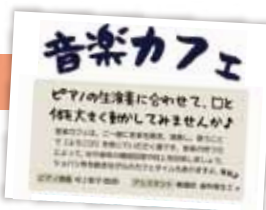
ひまわりサロンミニレクチャー

「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。



お知らせ 研修会・オープンカンファレンス

オープンカンファレンス

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

STAFF

publisher
chief editor

稲垣 優
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】

聴覚・言語・視覚・聴覚センター
医療連携支援センター
小児医療センター
小児センター
新生児センター
女性医療センター
腎臓・血液センター
国際協力推進センター
消化器病センター
内視鏡センター
呼吸器・循環器センター
外来化学療法センター
心臓リハビリテーションセンター
脊髄・人工関節センター
頭頸部・腫瘍センター
低侵襲治療センター
脳神経外科・神経センター
エイズ治療センター
プレステーションセンター
画像センター
糖尿病センター
緩和ケアセンター

山本 暖
豊川 達也
荒木 徹
黒田 征加
岩瀬 瑞恵
山本 暖
長谷川 泰久
堀井 城一朗
豊川 達也
豊川 達也
岡田 俊明
岡田 俊明
廣田 稔
松下 具敬
中谷 宏章
大塚 真哉
守山 英二
齊藤 誠司
三好 和也
道家 哲哉
畑中 崇志
高橋 健司

【科】

診療放射線科
臨床検査科
リハビリテーション科

大戸 義久
有江 潤子
野崎 心

【室】

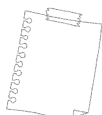
栄養管理室
医療安全管理室
経営企画室
がん相談支援室
歯科衛生士室
ME室
診療情報管理室

坪井 和美
大塚 真哉
仲田 雅江
岩井 睦司
藤田 勲生
藤原 千尋
西原 博政
峯松 佑典

【医局】

医局

齊藤 誠司



FMC NEWS

VOL.14 2021

JANUARY

編集後記

新年あけましておめでとうございます。今年は干支2番目の丑年ですが、「丑」という字は、中国の『漢書 律曆志』によると手の指先に力を入れて曲げて物を固く握る形を示し、つかむ、からむ、曲がるという意味があります。なので、糸へんに丑と書くと「紐」（ひも）になります。この曲がった様子が芽が種子の内部で伸びきらない状態を表していると考えられています。中国伝来の十二支はもともと植物が循環する様子を表しているため、十二支の2番目に芽が種子の内部で伸びきらない状態を表す「丑」がくるということです（動物たちが神様への新年の挨拶に行くため、足が遅いため先に出発していた牛の背中に乗っていた賢い鼠が到着と同時に飛び降りて1番になり、牛が2番になったという話など諸説あります）。早くコロナ対策の芽も出て欲しいものです。

芽が出ると言えば福山の特産品の「クワイ」がおせち料理の縁起物で有名ですが、皆様食べられたことありますか？定番の煮物でも、薄くスライスして揚げチップスにしても美味しいですよ。牛の置物としては福島県会津地方の張り子人形の「赤べこ」が有名ですが、これは疱瘡除けの玩具として伝えられています。疱瘡（天然痘）は、幾度となく大流行し大多数の死者を出してきましたが、1980年人類史上初めて撲滅に成功した感染症です。COVID-19も知恵と技術を集結し、協力し合うことで必ず困難は克服できるでしょう。

さて、今月の巻頭記事は今年4月で就任3年目に入る稲垣院長の年頭所感です。昨年は新型コロナウイルス感染症対策で大変でした。本年も地域医療に貢献できるように引き続き努力して参ります。コロナ禍で大変な中、米国留学中の加藤先生からは昨年に引き続き特別寄稿して頂きました。私の緊急寄稿は我々医療従事者に接種の迫るCOVID-19のワクチンについてです、不安が多いと思いますが、正しい知識を持って対応して欲しいです。山陰鳥取便りはアカデミックな発生学の話しです、学生時代を思い出します。今回の病院訪問は特に後方連携でお世話になっている福山リハビリテーション病院です。認定看護師の課外授業は乳がん看護認定看護師の藤原さんの乳がんセルフチェックの記事です。コロナ禍の中で検診控えがあると聞いていますが、乳がんや大腸がん、胃がんその他の健診はちゃんと受けてください。

医療崩壊寸前になって、やっと首都圏で緊急事態宣言が出されました。広島県も感染拡大が進んでおります。院長挨拶にもありますが、患者さまや備後地域の医療機関にご不便・ご迷惑をお掛けして大変申し訳ありません。一刻も早く、安心して受診・療養できるよう引き続き感染対策を行っていく所存でございます。最新情報はホームページでご確認ください。

文責：診療部長 大塚真哉



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3年1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
		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	
	小児外科・ 小児泌尿器科	乳児健診		13:00-15:00	13:00-15:00	13:00-15:00	
		予防接種・シナジス	シナジス	予防接種			
			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
	新生児 センター	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
		乳腺・内分泌外科	午前 午後	三好 和也 高橋 寛敏	高橋 寛敏 三好 和也・宇野 摩耶		三好 和也
腎臓・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	畑山 智哉	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畑山 智哉	長谷川医師…金(2・4・5週)終日・(1・3週)午後のみ 増本医師…金(1・3週)終日・(2・4・5週)午後のみ 長坂医師…金(2・4・5週)終日・(1・3週)午後のみ 畑山医師…金(1・3週)終日・(2・4・5週)午後のみ
		午後	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畑山 智哉	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畑山 智哉		長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畑山 智哉	水…ストーマ外来 14:00-
	血液内科		浅田 騰				
	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 城一郎	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 城一郎	村上 敬子	豊川 達也 上田 祐也 野間 康弘	月…村上医師は紹介患者を午前中のみ	
	肝臓内科				金吉 俊彦		金吉 俊彦 坂田 雅浩		
	肝・胆・膵外科	午前			稲垣 優・北田 浩二	稲垣 優・徳永 尚之			
		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ー	
内視鏡センター	消化管		豊川 達也 堀井 城一郎 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 城一郎 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 城一郎 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		廣田 稔			廣田 稔			
	リハビリテーション		池田 昌絵			池田 昌絵			
脊椎人工関節センター	整形外科		松下 具敬 宮本 正 山本 次郎 浪花 崇一	甲斐 信生 宮本 正 馬崎 哲朗	辻 秀憲 山本 次郎	松下 具敬 宮本 正 山本 次郎	甲斐 信生 馬崎 哲朗 浪花 崇一	甲斐医師の初診は紹介状持参の方のみ 火・木…宮本正医師(午前のみ) 水・木…山本医師(午前のみ) 月・金…浪花医師(午前のみ) 辻医師…第2・4週の予約患者のみ (継続診療の場合次回より他医師が診療)	
				リウマチ・関節外来				リウマチ・関節外来…松下医師	
頭頸部腫瘍センター	脳神経外科	午前	守山 英二	守山 英二	守山 英二	守山 英二	守山 英二	守山医師の初診は紹介状持参の方のみ	
	耳鼻咽喉・頭頸部外科	午前	中谷 宏章 竹内 薫			中谷 宏章 福島 慶	福島 慶 竹内 薫	午後は予約のみ 補聴器外来…第2・4金曜日午後のみ	
		午後	福島 慶			中谷 宏章 福島 慶	補聴器外来		
	形成外科	午前	三河内 明		三河内 明		井上 温子		
皮膚科	皮膚科外来	午前	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生		
精神科	精神科外来		水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	月木…初診のみ(地連予約必) 火水金…再診のみ	
エイズ治療センター	総合内科・感染症科		齊藤 誠司		齊藤 誠司		齊藤 誠司	月…齊藤医師は午後のみ(予約のみ)	
画像センター	放射線診断科		道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉	道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉		
	放射線治療科	午前	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	火・金…ラルス治療(午後)	
	IVR		金吉 俊彦 坂田 雅浩 中西 彬		廣田 稔 池田 昌絵 福井 洋介	金吉 俊彦 坂田 雅浩 伏見 崇・住井 遼平		月…午前のみ 木…午後のみ	
口腔相談支援センター	口腔相談		藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	平日 8:30ー16:30(予約不要)	
看護外来	リンパ浮腫外来		村上 美佐子 大原 聡子			村上 美佐子 大原 聡子		予約のみ 月…初回の方のみ 木…2回目以降の方のみ	
	がん看護外来				木坂 仁美 大田 聡子 山下 貴子			予約のみ	
その他	健康診断		健康診断	健康診断	健康診断	健康診断	健康診断	平日 8:30ー10:00 受付 ※事前に予約連絡をお願いします (内科 予約不可 産婦人科・外科 11:00まで) 市検診の肺がん検診は月・水・木	
	禁煙外来				長谷川 利路(代診の場合あり)			※診療は耳鼻咽喉・頭頸部外科で行います。 水…13:30ー16:30 初診は月1回指定日になります。	

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



国際連合貿易開発会議からのスイスアルプス



ジュネーブ市内



国際連合欧州本部



BROKEN CHAIR



国際赤十字本部

Genève

撮影者からのコメント

昨年1月にジュネーブ欧州本部の一角にある国際連合貿易開発会議へ、岡山大学との覚書の締結に行きました。国際連合貿易開発会議は1962年に発足した発展途上国の開発と経済発展を図る国際連合の機関です。

ジュネーブは三日月形をしたレマン湖のほとりに位置し、湖の対岸、フランス領の町々の後方にモンブランを最高峰とするアルプスの雄大なパノラマを見ることができます。夕食にレマン湖畔のレストランに行き、時間があったので湖畔を散策しました。ボートの向こうにスイスアルプスが微笑んでいます。

撮影者 国立大学法人 岡山大学 学長 槇野 博史

CONTENTS

年頭所感	1
令和2年度院内表彰の選考、授与を終えて	2
緊急寄稿!!	
接種の迫るCOVID-19ワクチンの正しい知識	3・4
留学体験記2	
米国東部メリーランド州の現在の状況	5・6
産婦人科の診療内容	19
「治験」にご協力をお願いします	19
1枚の絵 No.98 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 (2021年1月)	29・30

連載

山陰鳥取便り No.6	7・8
"中国ビジネス情報" 転載 外科医のひとりごと Vol.14	9
No.68 在宅医療の現場から	10
医療連携支援センター 通信 No.27	11・12
今月の課外授業 No.5	13・14
No.2 映画『裸の島』～近代的肢体の悲しみ	15
映画への誘い No.2	16
連載87 世界の病院から	
台湾の病院見聞記(シーズン2-⑤)	
林口長庚記念醫院(その1)	17・18
Urayama Looking no.3	20
No.82 事務部だより『お城に縁があります』	20
Design No.48	21
Poems and Essays No.6	21
マサツクんのツーリング紀行 No.21	22~24
栄養管理室 No.144 「豆々知識」	25
萬葉の花と歌(25)	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

福山医療センターだより FMC NEWS

2021.1月号/通巻153号

発行者:福山医療センター広報誌

編集委員会

発行責任者:稲垣 優

〒720-8520 広島県福山市沖野上町4丁目14-17

TEL(084)922-0001(代) FAX(084)931-3969

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