

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 May  
Vol.14 No.5



# 躍動する福山医療センター

## ～令和3年度 当院の取り組みと目標～

開催日：令和 3年4月12日(月)

皆で目指す

STARS

S: safety  
T: tolerant  
A: academic  
R: responsibility  
S: sustainability

- |   |             |
|---|-------------|
| 1. 2021年度経営改善に向けた取り組み .....             | 中島企画課長      |
| 2. 病院機能評価維持に向けた取り組み .....               | 沖野管理課長      |
| 3. 新型コロナウイルス院内感染の顧みと感染対策 .....          | 齊藤感染制御部長    |
| 4. 新型コロナウイルス感染症ワクチン接種とコロナ禍の中の医療安全 ..... | 大塚医療安全部長    |
| 5. 新型コロナウイルス感染症検査体制について .....           | 乗船臨床検査技師長   |
| 6. がんゲノム診療連携病院認定へ向けた取り組み .....          | 三好がん診療部長    |
| 7. 特定行為研修の開始について .....                  | 岡本看護部長      |
| 8. 周産期医療体制の維持と今後の展開 .....               | 山本統括診療部長    |
| 9. 新型コロナウイルス感染症下でのベッドコントロール .....       | 中元PASPORT師長 |
| 10. 新型コロナウイルス感染症下での地域医療連携の在り方 .....     | 豊川内科系診療部長   |
| 11. 福山医療センター小児科の目指すべきもの .....           | 荒木小児科診療部長   |
| 12. 麻薬の取り扱い事故の防止に向けた対策 .....            | 田村薬剤部長      |

## あいさつ

院長  
稲垣 優



新年度を迎え、今年度もよろしくお願い申し上げます。

昨年度は新型コロナウイルス感染症のため、病院経営は厳しい状況が続き、その中で院内感染という想定外の事象も経験し、新型コロナウイルス感染症に振り回された1年でした。今年度も現在、感染者が関西圏、関東圏で著増しており、第4波が福山市にも影響が及んできており、再び、病院運営に悪影響を及ぼすことが予想されます。その中でも、少し光が差し込んだことは職員のワクチン接種が進み、病院を防御するための対策が少し前進、整って参りましたことは安心材料です。

当院の救急医療における位置付け(図1)としては成人救急医療では2.5次救急、いわゆる空床確保病院として現在はこの地区唯一の病院としての機能があります。次に、産科の三次救急指定病院としての役割があり、地域周産期母子医療センターとして周産期医療の要となっています。また、小児の新生児医療の拠点としてNICU、GCUを運用し、小児科、小児外科が新生児救急医療を担っています。

今年度の運営方針(図2)は2つの方針を掲げています。一つ目が「皆で目指すSTARS」という方針で、Safety:安全に留意し、Tolerance:寛容な心で、Academic:アカデミックマインドを持ち、Responsibility:自らの仕事に責任を持って、Sustainability:持続可能な医療の提供を目指しま

す。それにより、スタッフ一同がプロフェッショナルな個人として輝くstars(星々)となることを目標とします。もう一つの方針は、「Collaborate on our projects, unite mind, and create tough team」であり、スタッフが課題に協力して取り組み、心を一にし、強靱な組織を創り上げることにあります。それらの方針のもと、新型コロナウイルス感染症の最中で一年間さらに邁進して参ります。

また、新しい病院目標(図3)として(1)質の高い医療の維持と向上(2)地域周産期母子医療センターの充実(3)急性期医療体制の強化(4)働き方改革に向けた体制造りを掲げました。それに加え、当院の新しい機能(図4)として2020年4月には国指定の地域がん診療連携拠点病院に指定され、日本医療機能評価機構認定病院、特定行為研修指定研修機関、ISO15189認定施設(当院全分野)としての認定を受け、さらに医療の質を向上させています。特定行為研修指定研修機関として4月より特定行為研修を術中麻酔管理領域より開始致しました。今後はそれらの機能を維持していくことが肝要で、機能維持のための努力を怠りません。

現在、新型コロナウイルス感染症の第4波が広島県に押し寄せてきており、福山市も例外ではありません。この様な逼迫した状況の中、当院も引き続き、新型コロナウイルス感染症患者の対応を継続して行い、新型コロナウイルス感染症患者対応病床、帰国者・接触者外来、発熱外来等、様々な取り組みを充実させて参ります。

新型コロナウイルス感染症下での地域の基幹病院としての役割を果たすべく、職員一丸となり鋭意努力、この難局を乗り越えていく所存ですので、皆さまのご支援、ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

図1

### 救急医療における当院の位置付け

- 成人救急医療：2.5次救急を担う
- 産科の三次救急指定病院として医療体制
- 小児の新生児医療の拠点



図2

### 当院の運営方針

#### (1)『皆で目指すSTARS』

- S: Safety 安全に留意し
- T: Tolerance 寛容な心で
- A: Academic アカデミックマインドを持ち
- R: Responsibility 自らの仕事に責任を持って
- S: Sustainability 持続可能な医療の提供を目指す

プロフェッショナルな個人が輝くstars(星々)となる。

(2)『Collaborate on our projects, unite mind, and create tough team』  
課題に協力して取り組み、心を一にし、強靱な組織へ

図3

### 病院目標

1. 質の高い医療の維持と向上
2. 地域周産期母子医療センターの充実
3. 急性期医療体制の強化
4. 働き方改革に向けた体制造り

図4

### 福山医療センターの機能

- 地域医療支援病院
- 救急医療機関・救急診療科(二次救急)
- 地域周産期母子医療センター
- エイズ診療拠点病院
- 専門診療施設(がん/皮膚/骨・運動器)
- 国際がん研究センター
- 日本医療機能評価機構認定施設
- 特定行為研修指定研修機関
- ISO15189認定施設(当院全分野)



## チーム医療について

副院長

松下 具敬

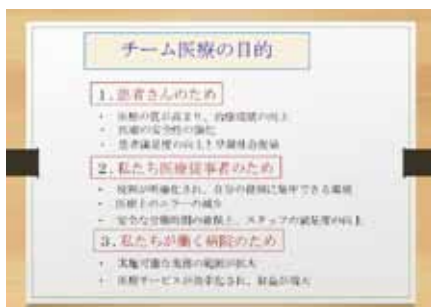


チーム医療については、皆さん既によくご存じのように、医師が頂点に立って、コメディカルを医師の配下に置くのではなく、医師とコメディカルが水平で対等の関係に配置され、それぞれの立場から連携して患者さん中心の医療をおこなっていく医療のことを言います。病院の中には様々な職種の方がおられますが、おのおのが専門の知識や技能を生かして、協力して患者さんの医療やケア、支援を行っています。

福山医療センターの中には、感染症対策チームや、医療安全管理チーム、国際支援チームなどがありますが、この他にも、病棟単位や診療科単位等での様々なチームがあります。

チーム医療は患者さんのために行うものですが、私たち医療従事者のためでもありますし、私たちが働く病院のためでもあります。患者さんにとっては、多職種のスタッフが多く関わることで、医療の質が高まり、治療成績が向上する、医療安全が強化される、ひいては患者さんの満足度の向上や、早期退院、早期社会復帰につながっていきます。私たち医療従事者にとっても、自分の役割が明確になり、自分の役割に集中できる利点があります。例えば、最近、ドクターアシスタント（DAさん）が医師の仕事の補助をしてくれるようになりましたが、DAさんの補助により、医師は雑務から解放され、自分の仕事により専念できるようになりました。このようなことは、労働の集約、長時間労働の抑制につながります。病院にとっても、多職種のスタッフが参加することで、実施可能な業務の範囲が広がる、医療サービスの効率化や、収益の増大が得られるなどのメリットがあります。

チーム医療でしばしば生じる課題には、メンバーが主体性を持って、積極的にチームに参加しなかったり、職種間で良好なコミュニケーションをとれなかったり、チーム内で意見が対立しいつまでも意見がまとまらない等があります。チームのリーダーになれる方、特に医師には、チームにおけるマネジメント力やコミュニケーション力、リーダーシップなどのソフトスキルが、今後、より求められていくことを自覚し、それらもしっかりと学ぶことが大切だと思います。



事務部長

徳臣 雅彦



職員の皆様におかれましては日頃より病院運営にご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。この場を借りて御礼申し上げます。

昨年度は未曾有のコロナ禍に見舞われ激動の1年でした。当院も院内感染が拡大するなど病院運営に大きな影響がありました。昨年度の収支についてですが、年度当初、比較的順調であった病院収支も今年に入り大きく落ち込み、コロナ診療への対応により国より多額の補助金が投入されたものの、今年度の最終的な収支は数億円の赤字となる見込みです。これによって機構本部からの借入金(賞与、建物・医療機器の投資)未返済額が非常に多額となっています。感染対策には多くの職員の力をいただき、たいへんつらい思いをしたことも承知していますが、未返済金は今年度分も合わせて返済していかねばなりません。

このような中で人材確保の要望をたくさんいただいております。医師確保については、まだまだ診療機能の充実及び全診療科の円滑な運営のため、稲垣院長を中心に、岡山大学を始め関係大学にお願いしているところです。

医師以外の職員の増員につきましては、近年の厳しい経営状況に鑑み、費用のうち多くの比重を占める人件費の適正化が重要となっています。これまで年々収益は増加してきましたが、人件費の伸びがそれを上回っており、経営を圧迫している状況です。国立病院機構としては原則増員を認めておらず、現在の定数内で調整するように指示されているところです。今後は大きく収益が増加することは難しく、人件費の適正化には、人員配置の工夫や既存業務についての更なる見直しが必要と考えています。

しかしながら、診療機能を維持するために必要な人員は確保していかなければなりませんし、増員により費用を上回る収益を将来的にも維持できると見込まれる場合には増員の考慮も必要です。また、一方で働き方改革を踏まえ、業務の効率化を図った上で、長時間労働を是正するような増員も必要であれば考えなければならないと思います。また、専門性を有する人材の確保は非常に必要ですが、これらの人材を採用や人事異動だけで確保することは困難です。各部門においては職員のスキルアップ、退職や異動に伴う対策、病院機能の維持及び向上のための対応を検討して頂ければと思います。現在のコロナウイルス感染状況からすると、直ちに事態が好転するとは考えられません。今年の目標はコロナ対応と一般医療の両立だと考えています。厳しい局面も想定されますが、しばらく様々な我慢をしなければなりません。

最後に福山医療センターが引き続き、地域で必要とされる医療を提供できる体制の構築に努めていきたいと考えておりますので職員の皆様のご理解とご協力をよろしくお願い申し上げます。

看護部長

岡本 悦子



今年度の各部門からの要望を確認し、看護部への期待は大きいことを再認識した。看護師確保と適正配置及び看護の質向上について述べる。

### 1) 看護師人員確保と適正配置

今年度、当院の看護師及び助産師の定数は340人、それに対し4月1日の常勤職員数は昨年以上に過員である。よって、人員の数は充実していると考えている。しかし夜勤人員は、ワークライフバランスの活用や家庭の状況など様々な背景があり、夜勤ができない看護師は増えている。夜勤回数8回/月以内とするため、1年前から「夜勤専従」を導入し現在数人の看護師が夜勤をしている。

看護師の適正配置として、例えば外来に配置している常勤看護師(育児支援利用者を含む)、非常勤看護師、その他クラーク、看護助手合わせて80人以上を配置している。当院と同等の施設と比べるとはるかに多い。何がどう違って人員不足なのか、業務改善により対応できるのか、しっかりと吟味し、適正配置としたい。他の部署も同様に適正配置を考えたい。

各診療科より専門的技術や知識を習得した看護師の配置希望や増員要望がある。これに関しても診療報酬の観点から検討したい。

### 2) 看護の質の確保

看護師数の確保と共に質の確保も重要である。看護部は「知的で優しく信頼される看護師」の育成のための教育と看護協会の認定分野14分野16名、専門分野1分野1名の看護師が看護の質の向上も含め活動している。その他、各学会が認定している専門性の高い知識と技術を有している看護師も活動している。今後も、当院が担う医療内容や診療報酬等で評価される看護師の育成に取り組みたい。

また、当院は特定行為研修指定研修機関として認定され、領域別パッケージ研修:術中麻酔管理領域に関して教育を始めた。今年度は1名のみの受講である。昨年度特定行為研修を修了した2名が活動開始予定である。2人が活動できるまでには、医師の皆さんのご協力が不可欠である。

またこのコロナ禍において、クラスターという経験をした。この学びを今後に生かしつつ、看護部は経営にも参画したい。効率的なベッドコントロールは事務部門の力を借りたい。また看護職員夜間16対1配置加算や夜間100対1急性期補助体制加算の取得を計画している。取得だけに限らず、働き方改革にもつなげたい。看護部として期待に沿えるよう努力したい。



## 1. 2021年度経営改善に向けた取り組み

中島企画課長



スライド1

## 2. 病院機能評価維持に向けた取り組み

沖野管理課長



スライド1

### 3.新型コロナウイルス 院内感染の顧みと感染対策

齊藤感染制御部長



スライド1

## 適正な病床管理

### 当院の問題点

- ・病床管理が一部機能していない
- ・入退院Mapが無い(記録は手入力で作成)
- ・在院日数の管理が最優先とされている
- ・バス設定が(在院日数管理に)重要とされている
- ・分担が出来ていない
- ・経営企画室の参加がない→機能していない

スライド2

## 評価の維持

注通新學結集力而確證

- 4 「道に迷う始末でいるよ」  
評議された内容が誤って出ていたため
- 5 「道迷いの始末」  
「ヒールズ」が誤解を招くことになった  
「ヒールズ」が誤解を招くことになった  
「ヒールズ」が誤解を招くことになった

スライド2

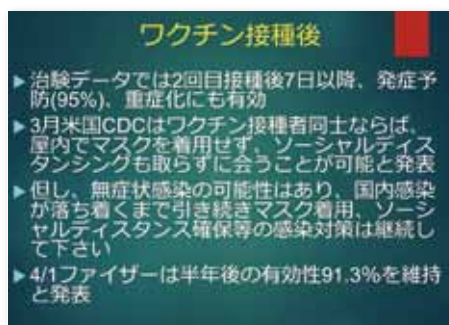
今回のクラスター経験から

- ・持ち込ませない（知識的感染急増を早期に捉え、院内フェーズを上げる）
  - ・2週間の健康観察、PCR検査（緊急入院、前診、化学療法、妊婦症例）
  - ・しかし、これには限界がある
  - ・感染拡大を防ぐには、個人の標準予防策（マスク、アイシールド着用）
  - ・病院全体の感染対策
  - ・共有物品の消毒を徹底
  - ・共有設備の清潔維持（使用前後の清掃と換気）
- ディルム
- 今回、感染からの感染拡大の原因として可能性が高い箇所
- 病棟シャワー室
- 病棟のトイレ・シャワー

スライド2

#### 4. 新型コロナウイルス感染症ワクチン接種とコロナ禍の中の医療安全

大塚医療安全部長



スライド1

## 5.新型コロナウイルス感染症 検査体制について

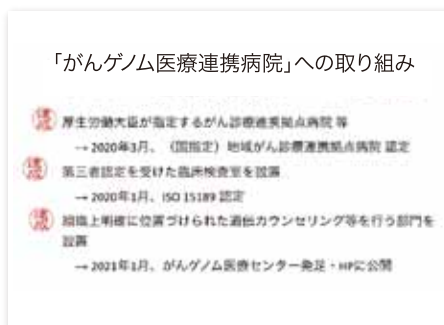
乗船臨床検査技師長



スライド1

## 6.がんゲノム診療連携病院 認定へ向けた取り組み

### 三好がん診療部長



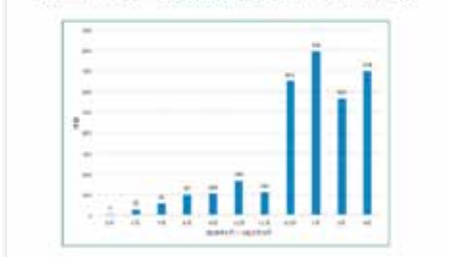
スライド1

医療安全からのお願いです

- ▶ コロナ対策で大変ですが、患者誤認の防止（フルネームで確認）、6Rやダブルチェックの重要性
- ▶ 職種を越えたコミュニケーションが大事です。
- ▶ To Err is human（人は誰でも間違いをする）  
ではあるが、大きな事故は防げます。
- ▶ コロナ禍で家族面会制限ありますが、ICは丁寧に行い、遅滞なく診療録に残して下さい
- ▶ インシデント報告をしてください(特に医局)

スライド2

新型コロナウイルス検出検査の月別件数



スライド2

## 「がんゲノム医療連携病院」への取り組み

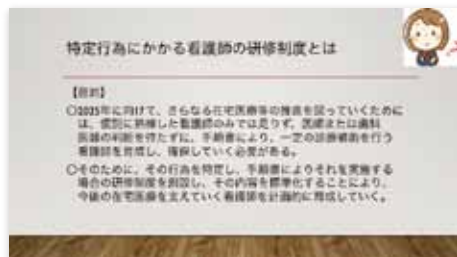
- ② 通信教育による専門的な知識を身に付ける実践型を推薦
- ・経済通信専門コース（日本経済通信大学・日本通信カレッジデザイン校）
  - ・通信医療専門コース（日本通信医療専門学校、経 日本医療技術専門学校）
- ③ 通信教育による専門的な知識を身に付けながら経験を積み重ねることも可能
- ・認定通信カレッジワーカー（日本人間社会大学・日本通信カレッジワーカーズ）
  - ・通信4年制 准大
  - ・通信医療専門医課程（日本看護協会）
  - ・アメリカンカレッジインターナショナル・カレッジ・GMC（日本人間社会大学）
- ※ 外国語として英語の能力に定着する必要がある場合は英語検定、英検 準2級合格、または英検準2級に、新科目合格者、満点や特等で合格した人以上が受け取り可能であること。

スライド2



## 7. 特定行為研修の開始について

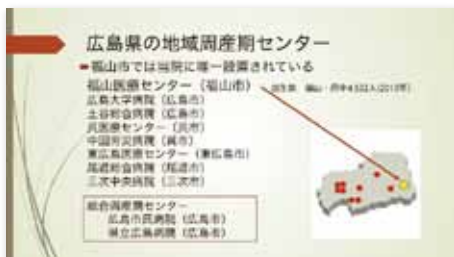
岡本看護部長



スライド1

## 8. 周産期医療体制の維持と今後の展開

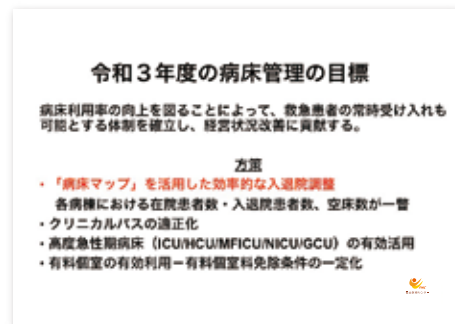
山本統括診療部長



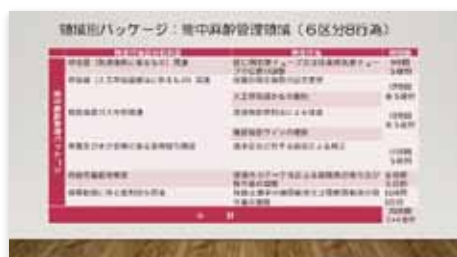
スライド1

## 9. 新型コロナウイルス感染症下でのベッドコントロール

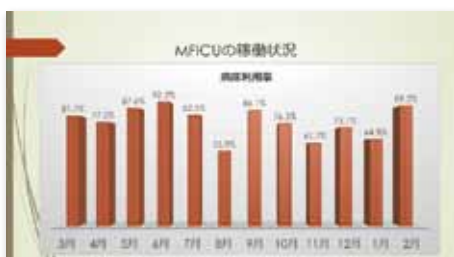
中元PASPORT師長



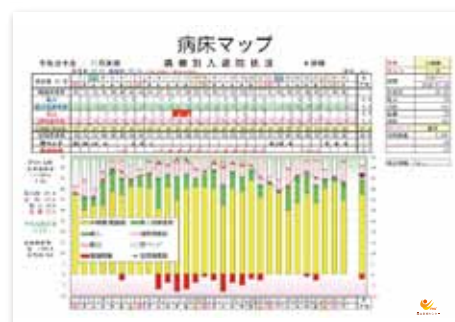
スライド1



スライド2



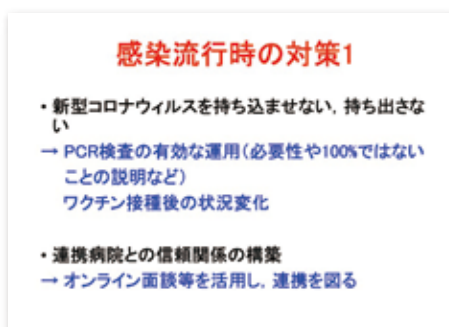
スライド2



スライド2

## 10. 新型コロナウイルス感染症下での地域医療連携の在り方

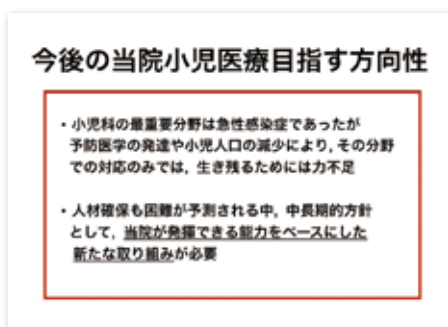
豊川内科系診療部長



スライド1

## 11. 福山医療センター小児科の目指すべきもの

荒木小児科診療部長



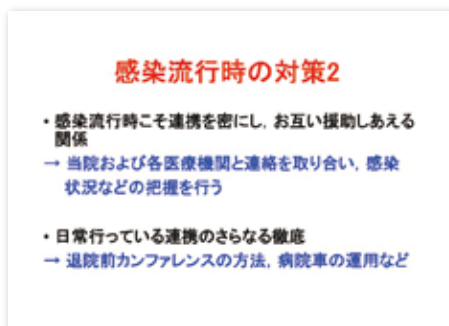
スライド1

## 12. 麻薬の取り扱い事故の防止に向けた対策

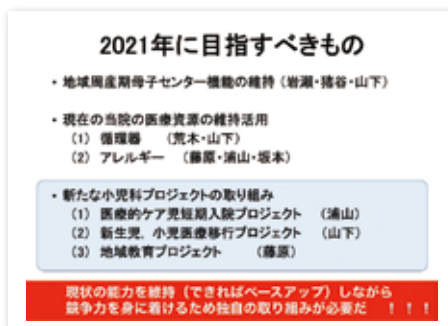
田村薬剤部長



スライド1



スライド2



スライド2



スライド2



# 特定行為研修

## 特定行為研修指定研修機関の認定と 看護師の特定行為研修開始について

院長  
稲垣 優



図1.認定書

2014年6月に「特定行為に係る看護師の研修制度」が創設され、その後、各医療機関で研修が進んで参りましたが、当院も2019年より特定行為研修指定研修機関認定に向けて申請準備を行ってきました。特定行為研修とは看護師が手順書により特定行為を行う場合に特に必要とされる実践的な理解力、思考力及び判断力並びに高度かつ専門的な知識及び技能の向上を図るための研修で、看護師のスペシャリストを育成することにあります。全国で272施設、国立病院機構の中では18の指定研修機関があり、今年2月に正式に厚生労働省より指定研修機関として認定を受け(図1)、その一つに加わりました。広島県内では広島大学病院、国立病院機構呉医療センター、国立病院機構広島西医療センターについて4番目の認定となり、広島県東部地区では唯一の指定研修機関となります。国立病院機構呉医療センターは救急領域、国立病院機構広島西医療センターは在宅・慢性期領域であり、当院は術中麻酔管理領域の特定行為研修より取り組むこととしました(図2)。新型コロナウイルス感染症下で初年度の応

募を募り、1名入構が許可され、4月13日に特定行為研修の開講式を行い(図3)、プログラムの開始となりました。

当院で初めての取り組みであり、指導者を含め、試行錯誤しながらプログラムを進めていかなければなりません、この一年間を実りあるものにするべく、スタッフ一同、全力で取り組んで参ります。

今後はこの一年の経験をもとに、さらにプログラムを充実し、入構者を増やし、看護師のスキルアップ、キャリアアップへと繋

げ、さらには働き方改革の一助となればと考えております。将来的には外科術後管理領域へと拡げることを当院の構想として描いております。

この機会に周辺の医療機関の皆様へ周知、お見知り置き頂き、今後、周囲医療機関へ拡げていく予定ですので、スタッフのスキルアップのため、特定行為研修へのご応募をご検討頂ければ幸いです。

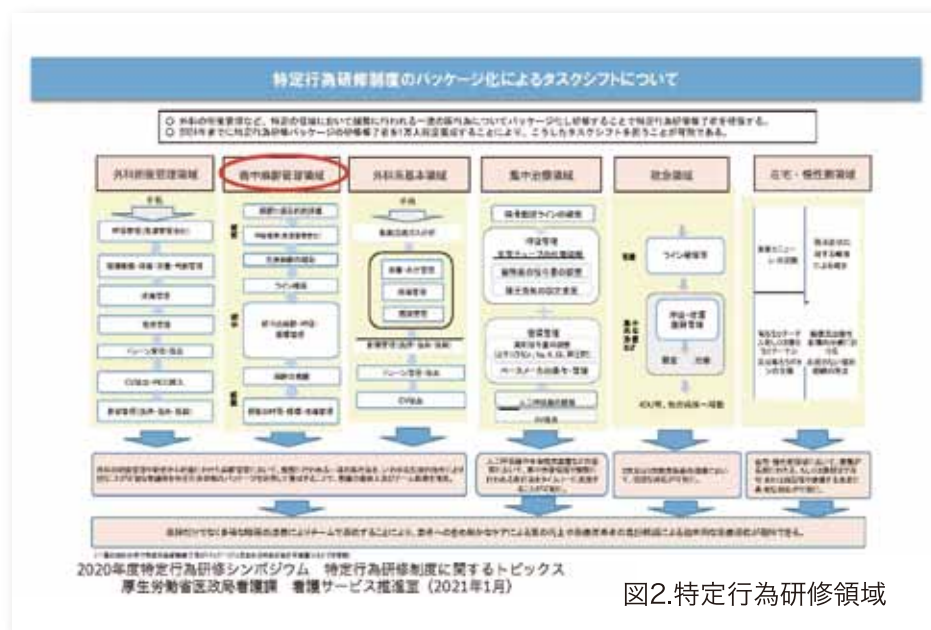


図2.特定行為研修領域

図3.開講式



# 「術中麻酔管理領域」の 特定行為研修プログラム開始に向けて

麻酔科

友塚 直人



特定行為研修とは、本来医師しか行うことのできない医行為のうち一部の医行為を特定行為として認定し、看護師が手順書の下で医師の直接的な指示が無くとも診療補助として行えるようになるための研修です。この研修を行うことによって、看護師が患者に早期介入・早期治療を行えるようになります。また医学の臨床推論を学ぶことにより医師が行う診断過程や思考パターンを身に付けることで、よりの確な患者のアセスメントを行えるようになると期待されています。

当院では「術中麻酔管理領域」のパッケージ研修を行います。これには「経口用気管チューブ又は経鼻用気管チューブの位置調整」「橈骨動脈ラインの確保」「人工呼吸器：侵襲的陽圧換気の設定の変更」「持続点滴中のカテコラミンの投与量の調節」などの特定行為が含まれます。当院では急性期医療に力を入れており、手術症例も毎

年増加しております。「術中麻酔管理領域」において、研修を修了した特定看護師が活躍できる場も多く、良質な教育体制を提供できるのではないかと考えております。

今回、当院、そして私自身としましても特定行為の研修を行うことは初めての経験です。不慣れで戸惑うこともあるかと思いますが、これから1年間研修生の方と一緒に勉強していきたいと思っています。将来的には、看護師の「マインド」を持った上で、患者

のアセスメントや特定行為を行う「テクニック」も習得した二刀流の特定看護師さんと一緒に手術室で働けることを非常に楽しみにしています。

当院での特定行為研修は、当院以外に勤務されている医療機関の方の研修も受け入れを行っています。興味のある方、スキルアップを目指したい方などおられましたら一緒に頑張ってみませんか。皆さんのご連絡をお待ちしています。



## 看護師特定行為研修開講に寄せて

看護部長

岡本 悦子



本日(4月13日)無事に、第1回目の看護師特定行為研修開講式がとり行われました。思い起こせば2年前の初夏のころ、国立病院機構の本部よりサービス・安全課の課長が来院された際、将来に向け、厚生労働省が推奨している「看護師特定行為研修」の研修施設として手上げをしてはどうかと、話がありました。以前から調査等では特定行為研修に関して研修施設としてあるいは、研修協力機関としての話は浮上していましたが、当時は十分に理解できておらず、様子を見ていた状況でした。

院長が「やってみよう!!前向きに検討しよう!!」ということで、本部のお力をお借りしながら、書類作成を始めました。当初は

2020年4月からの開始を目指し、書類作成を始めていました。ところが新型コロナウイルス感染の流行に伴い、当初の開講は無理、書類が間に合わないなど、紆余曲折を経て『定行為研修指定研修機関：特定区分6区分：領域別パッケージ「術中麻酔領域」』として認められました。

今年度分の募集要項が出来上がった際、初年度であり、どのように進めて行けば良いか不透明な状態でしたので、今年度は院内のみの募集としました。その結果、定員3人に対し今年度は1人の応募となりました。1人ではありますが、大事に育成したと考えています。初年度であり全てが手探り状態での船出でとなります。

幸いなことに、昨年度他の研修機関で特定行為研修(5区分14行為と2区分3行為)を修了している看護師2人が4月より復職しています。この2人の協力を得ながら、福山医療センターが定行為研修指定研修機関としてしっかりと役割が果たせるようにしていきたいと考えています。役割を果たしていくためには、医師と看護師、メディカルスタッフだけではなく、事務職も含め福山医療センター全体に関わるように仕掛けていく必要があります。今年度の動きを文字として残し、次年度は外部へ募集がかけられるようにしていきたいと考えています。その際にはご応募ください。



# 血管外科の 外来診療を開始します

川崎医科大学 心臓血管外科(血管外科担当) 赤木 大輔



## 「血管外科」とは

2021年(令和3年)4月より当院で心臓血管外科の診療を開始させていただくことになりました赤木大輔です。地元福山市川口町の出身で、この度ご縁をいただき専門を生かし地元貢献できる機会を頂戴しましたことにお礼申し上げます。

私は1998年(平成10年)に東京大学医学部卒業後、外科/心臓血管外科の中でも血管外科を専門としてまいりました。血管外科独自で診療している施設は特に西日本では少なく、「血管外科」という名前には馴染みが薄いかもしれませんが。血管外科は欧米では一診療科として独立していることが主流です。

## 「血管外科で治療する病気」

対象は頭の中(頭蓋内)以外の全身の血管(動脈・静脈)、リンパ管の疾患です。手足を含め、全身を診療しています。主な病気は以下のようなものがあります。

頸動脈狭窄; 脳に血液を運ぶ太い血管が狭くなることにより、脳梗塞の危険が高まります。

大動脈瘤; 症状がないこともありますが、破裂すると生命にかかります。お腹にドクドクとした脈を触れたら一度検査にお越しください

脚の動脈閉塞; 歩くとふくらはぎが痛くなる、足の傷がなかなか治らないという症状が代表的です。患者様の病状にあわせて、カテーテル治療と手術治療を適切に選択して治療します。

内臓動脈瘤; お腹の大動脈以外の腎臓や肝臓に行く血管にも動脈瘤ができることがあります。これらもカテーテル治療とバイパス手術を駆使して手術治療しています。

下肢静脈瘤; 足の血管がポコポコ浮かび上がっていたり、明け方に脚がつったりします。また、皮膚炎を起こしたりします。レーザー焼灼、ラジオ波焼灼に加え、最新の血管内塞栓術(接着剤によるグルー治療)も行います。

深部静脈血栓症; 下肢の血液を心臓に戻す最も太い静脈に血栓ができるもので、肺動脈に塞栓を起こすこともあります。いわゆるエコノミークラス症候群です。

透析ブラッドアクセス作成と管理: 血液透析のためのブラッドアクセス(内シャント、ともいいます)の造設と狭窄時の拡張術などのメンテナンスを行います。

## 「治療例」

### (1)大動脈瘤に対するステントグラフト治療

破裂すると生命に関わる大動脈瘤ですが、「切らないで治す大動脈瘤治療」としてステントグラフト治療が日本で認可されて10年余になります。その間の治療内容や成績の進歩には著しいものがあります。大動脈瘤には胸部と腹部があり、また、瘤の形態に合わせて異なるステントグラフトを使用します。ステントグラフト治療が一般的ではない形態の動脈瘤の方には、従来からの開胸開腹手術を行います。治療の際には、臓器機能を損なわないように十分に配慮します。たとえば、骨盤内の血流を温存できるIBEと呼ばれるデバイスも十分に使用しています。以前は骨盤内に血流を送る内腸骨動脈にかかる瘤の場合は、内腸骨動脈を閉塞させる手技が必要でした。これにより、歩くとお尻が痛くなる腎筋跛行と呼ばれる症状が出たり、腸に行く血流が減ることによる虚血性腸炎を起こす危険があったりします。男性には性機能の低下を起こすこともあります。骨盤内血流温存によりこのような危険を低減できるため、適応のある方には積極的に使用します(図1)。



図1 IBE(内腸骨動脈への分岐ステントグラフト; 矢印)を用いた腹部大動脈瘤腸骨動脈瘤のステントグラフト治療

### (2)下肢動脈閉塞治療

動脈硬化により下肢動脈閉塞の患者様が増加しています。太ももの血管が全長に詰まっており、

歩行に困難をきたしていた(間欠性跛行)症状の患者様も、局所麻酔のカテーテル治療で症状はなくなりました(図2)。ただし、下肢動脈のカテーテル治療には、治療した部位がまた狭くなる「再狭窄」が起こりえます。このため、再狭窄を防ぐため薬を塗った風船(薬剤溶出性バルーン)での治療も行います。

足に壊死が起こったり、傷がなかなか治らなかったりする方には、切断を避ける目的で確実な血行再建法である下腿や足先までのバイパス手術を行います(図3)。



図2(A): 術前CT; 浅大腿動脈閉塞(矢印部分)を認めます



図2(B): カテーテル治療後血管撮影; 術前閉塞していた浅大腿動脈は開通し、ステントグラフトが挿入(矢印部分)されています



図2(C): 浅大腿動脈用ステントグラフト



図3(A) 下肢動脈閉塞による足部壊死の例





図3 (B) 足背動脈バイパス術

近年、血管外科診療はさまざまな治療デバイスが出現し急速な進化を遂げています。従来の人工血管置換術やバイパス手術に代表される外科治療ばかりでなく、カテーテル治療（血管内治療、ステントグラフト治療など）、それらを組み合わせたハイブリッド治療、薬物治療も含め、様々な治療手段を

適切に組み合わせることで見治療困難な症例にも適切に低侵襲で治療を進めています。

まずは、第4金曜日午後に来客を開設させていただきますが、将来的には外来診療日を増やす方向で検討させていただいております。

何かありましたらお気軽にご相談ください。

## 赤木 大輔 プロフィール

氏 名 赤木 大輔 (あかぎ だいすけ)  
 役 職 非常勤医師  
 専門分野 血管外科 心臓血管外科 外科一般  
 卒業年度 平成10年  
 資 格 ◆ 医学博士(東京大学)  
 ◆ 日本外科学会認定医/専門医/指導医  
 ◆ 三学会構成心臓血管外科専門医認定機構心臓血管外科専門医/認定修練指導者  
 ◆ 日本脈管学会脈管専門医  
 ◆ 日本血管外科学会血管内治療認定医  
 ◆ 腹部大動脈瘤ステントグラフト指導医  
 ◆ 胸部大動脈瘤ステントグラフト実施医  
 ◆ 下肢静脈瘤血管内治療実施医/指導医  
 ◆ 浅大腿動脈ステントグラフト実施医

- ◆ 日本血管外科学会(評議員、EVTワークショップメンバー)
- ◆ 日本脈管学会(評議員)
- ◆ 日本静脈学会(評議員、国際委員会メンバー)
- ◆ 日本リンパ浮腫治療学会(評議員)
- ◆ Japan Endovascular Treatment Conference (JET) (Associate Faculty)
- ◆ 厚生労働省臨床研修指導医
- ◆ 難病指定医
- ◆ 身体障害者福祉法15条指定医(肢体不自由)
- ◆ 日本医師会認定産業医

## Design #52

## 「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。



FUKUYAMA  
MONO SHOP

### POP UP STORE

今回ご紹介させていただくのは、福山市のものづくりブランドを集めたショップ「FUKUYAMA MONO SHOP」のポップアップストア、「エディオン 蔦屋家電 POP UP STORE」です。いまだコロナ禍で大変な状況ですが、みなさんが未来に向けて今できることに懸命に取り組まれています。



# 令和2年度 医療安全推進活動報告会

誌上発表  
No.2

今月は3病棟(消化器外科)、  
ICU、HCUからの報告です。

医療安全管理部長  
大塚 眞哉

## 抑制、離床センサーを適正に使用できるよう カンファレンスの習慣化を目指した取り組み

3病棟

花見 直香



### 1.はじめに

当病棟では手術後にせん妄となる患者が多く、ルート類の自己抜去や転倒・転落を防止するため、抑制の3要件(切迫性・非代替性・一時性)を満たす場合にはミトンなどの抑制や離床センサーを使用している。これらは苦痛を伴うため、患者が安全・安楽に過ごせ、抑制やセンサーの早期解除、離床センサーの適正な使用に向けたカンファレンスができるように取り組んできたのでここに報告する。

### 2.問題点

個々の看護師が判断し抑制や離床センサーを使用している状況であり、複数人によるカンファレンスを用いた用具の検討が不足している

### 3.取り組み

- ・毎日リーダー看護師と受け持ち看護師が抑制の3要件を満たしているか、状況に応じた抑制や離床センサーを使用しているかカンファレンスを行う。
- ・カンファレンスでアセスメントした内容を、受け持ち看護師が記録に残す。リーダーは記録に残すよう声かけを行う。
- ・看護実践が見える記録を充実させ継続した看護をするために、話し合いが必要な内容や対応策等を入力したカンファレンス記録のテンプレートをひな形として作成し、活用していくように周知する。
- ・毎日リーダーがカンファレンスの実施と記録の有無をチェックし、取り組み状況を把握する。

### 4.結果・考察

月別カンファレンス件数は、取り組み開始の5月は24件であったが、7月171件、8月199件と、7月以降は100件以上実施できている。毎月カンファレンスの実施状況を病棟スタッフに提示し伝えることで、意識的にカンファレンスを行い、適正に抑制帯や離床センサーを使用していこうという意識の向上に繋がった。これらは、抑制が必要な理由(3要件を満たすかどうかのカンファレンス)や、センサー使用の有無、変更の理由などの記録が、取り組み開始前と比較

すると適切に記載できるようになっていることにも現れている。今後は、患者が安全・安楽に過ごせるよう、抑制や離床センサーの適正使用に向けて、記録のテンプレートだけでなく、さらに個別性を考慮した記録を充実させ、より良い看護につなげていきたいと考える。

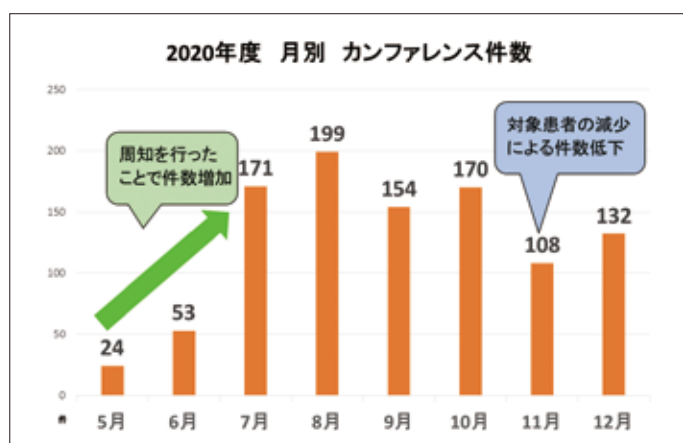


図1 2020年度月別 カンファレンス件数

### 5.今後の課題

患者の安全を守るために抑制、離床センサーが適正に使用されているか毎日カンファレンスができるようになった。しかし件数だけではなく、カンファレンスと記録の質を向上させるため、看護スタッフ全員がカンファレンスや記録の目的を認識できるように、全体で共有する場を作っていきたい。患者情報を共有し、個別性のある看護を検討し実施できるように、今後も患者の安全・安楽に向けた取り組みを継続していきたい。

#### 医療安全管理部長からコメント

コロナ禍の中、家族の付き添いも不可になり、ますます術後せん妄患者の対応が重要となります。せん妄により重大なインシデントの転倒・転落のリスクは高くなりますが、抑制、離床センサーは装着したからと言って必ずしも発生防止には繋がりません。抑制を過度に行うと患者の精神的苦痛は大になり、離床センサーも適正に使用しないと却って看護師の業務が増えてしまいます。医師、看護師、リハビリ等多職種による日々の転倒・転落患者のアセスメントと引き続き抑制、離床センサーの適正な使用をお願いします。

# 「自己抜去インシデント前年度比50%減少」

ICU  
大井 律子



2019年度16件の自己抜去が発生した。特にAラインや胃管が多く、CVやEDチューブの自己抜去も発生した。ICUでの自己抜去は生命の危険に直結するものもあり、自己抜去件数の減少に取り組む必要があった。そこで、「自己抜去インシデント前年度比50%減少」の目標をたて、自己抜去の要因を明らかにし、対策をたて実施した結果を報告する。

＜自己抜去事例で明らかになった要因＞

## ●活動型せん妄患者に見守りを選択した

ICUはすぐ患者さんのすぐ近くに看護師が付き添える環境であること、身体拘束をすることでかえって興奮を助長することから、安全が守れない患者さんを見守りする傾向にあった。しかし、前年度の13件はこうした見守り中に少し目を離したときに自己抜去に至っていた。

## ●低活動型せん妄患者の自己抜去を予測できなかった

## ●客観的なせん妄判定スケールが導入されていなかった

看護師の主観や経験値によって、せん妄状態であるか、自己抜去のリスクが高いかの対応がばらばらだった。

＜対策＞●CAM-ICU導入 ●より一層のせん妄ケア充実

●見守りに対する意識の統一 ●身体拘束カンファレンスの実施



### OCAM-ICU導入

いち早くせん妄患者を特定し予測して対応できるように、各勤務でCAM-ICUを実施した。

### ○せん妄ケア

痛みなどの不快刺激を除去すること・感覚遮断を防ぐこと・早期離床を行うこと・夜間の睡眠確保などでせん妄を予防すること、せん妄状態から早期に脱するように関わる。



### ○見守りに対する意識の統一

「患者に対して100%の注意を向ける状況でしか見守りはしない」と決定した。

### ○身体拘束に対するカンファレンスの実施

見守りか身体拘束が適当かを判断するときに、一人で判断するのではなく、スタッフ2名以上で話し合い決めるようにした。身体拘束をしている患者に対しても、身体拘束解除に向けた話し合いも実施している。

取り組んだ結果

自己抜去件数	2019年度	2020年度(12月末現在)
胃管	8件	5件
Aライン	6件	2件
CV	1件	0件
EDチューブ	1件	0件
総数	16件	7件

件数が50%  
以下に  
減少した！

## まとめ

CAM-ICUで、せん妄患者を早期に特定し、重点的なせん妄ケアに実施と自己抜去に対する早めの対策をたてることができた。しかし、せん妄ケアとCAM-ICU評価だけでは自己抜去対策としては不十分であった。そこで、見守りに対する考え方を統一したことで見守り件数は減少し身体拘束の件数は増加した。患者数が少ないICUでも100%の注意を患者に向けられる状況は少ない。看護師の身体拘束に対する抵抗感もあるが、身体拘束によって守れる患者の安全があることを認識した。以上のように、せん妄ケアを日々実践しながら、CAM-ICUで、せん妄評価を行うことを基礎に安全が守れない患者さんは身体拘束を実施することで、自己抜去件数の減少につながったと考える。

## 医療安全管理部長からコメント

患者さんのすぐ近くに看護師がいるようなICUでさえ、せん妄患者の自己抜去事例が発生しております。CAM-ICUにて低活動型せん妄患者を早期に発見する取り組みはいいと思います。止むを得ない身体拘束は必要ですが、引き続きカンファレンスを実施してスタッフ間で情報を共有して下さい。



# R2年度HCU病棟医療安全活動報告 :ドレーン誤接続防止に向けた取り組み

HCU病棟  
豊田 貴章



## 1. 取り組んだ理由

今年度HCUの医療安全目標の一つに、『ドレーン誤接続によるインシデントが発生しない』を目標として取り組んだ。その理由として昨年度、ドレーンの誤接続による栄養剤の誤注入の事例が発生した。HCU病棟では手術後の患者の入室が多く、ドレーン管理を要する患者も多い。ドレーンに関わる事故は臨床現場で極めて頻度の多いインシデントの一つであり、場合によっては生命に危険を及ぼす可能性がある。本事例でImSAFER分析を行い、アセスメント不足やマニュアルに沿ったドレーンの確認が出来ていないことや病棟内で決められていた患者情報の共有が出来ていないことも要因で挙げた。ドレーンの目的を理解した上で看護を行うことは非常に重要であるため、ドレーン誤接続防止に向けた取り組みを行った。

## 2. 方法

- ①本事例に関するImSAFER分析を行う。問題点・背後要因を抽出し、対策を立てる。
- ②分析による問題点を踏まえた上で病棟内で改めてライン・チューブトラブル防止マニュアルの読み合わせをスタッフ一人一人に対して個別で読み合わせを行う。特に問題点として挙げた部分でマニュアルに該当する部分の注意喚起を行う。
- ③病態に応じたドレーン留置の目的を共通理解とするため、各勤務で同勤務者との患者情報共有を行うように再度注意喚起を行う。また、注入などのイベントを互いに把握し合うことで、スタッフ同士で声かけができる環境を作る。
- ④ライン・チューブトラブル防止マニュアルに沿って、ドレーン(ラインも含めて)挿入中の患者に対して、受け持ち看護師は挿入部位からチューブの先端まで指差し・声出し確認を行う。申し送り時に次勤務者と共に必ず同内容を確認する。
- ⑤手順の遵守が出来ていない(注入時にスタッフ一人で開始した)ため、注入時は看護師2名で投与経路を含めて必ずWチェックを行う。
- ⑥ドレーン・ルートが混雑しないように各勤務で環境整備を行う。
- ⑦3日以上、HCUに在室している患者に対しては、医師を含めて治療方針などのカンファレンスを行う。不要なドレーンに関しては早期抜去の検討も行う。

## 3. 結果・考察

上記方法を行い、R2年度4月～12月のインシデント事例(総数32件:HCU、4病棟含める)のうち、ドレーンの誤接続によるインシデントは0件であった。

ImSAFER分析を通じてスタッフで背後要因を抽出し対策を考えたことで個々の意識向上に繋がり、手順の遵守や対策を継続して実施することができたと考える。

またマニュアルをただ配布して読んでもらうのではなく、スタッフ一人一人に対して個別に読み合わせを行い、不明な点があればその場で理解できるように説明を行った。その際に事例の問題点に応じたマニュアルでの該当部分を特に注意喚起することでマニュアルの理解や手順遵

守の意識向上に繋がったと考える。

情報共有に関しては、昨年度は声かけはしていたが、各勤務の実施が出来ていなかったため、本事例を機会にまず習慣化できるまで煩雑な時でも短時間で良いので看護師間での日々のカンファレンスを実施できるように声かけをした。またリーダーだけでなく、メンバーからも声かけをしていくようにして、メンバー全体の意識向上に繋がったと考える。

各勤務で次勤務者と共にドレーンの確認も声かけを行いながら実施は出来ている。



## 4. 今後の課題・取り組み

今後も手順が遵守できるように病棟の医療安全小集団グループと共に定期的にドレーンに関するマニュアルの読み合わせを行い、ドレーン管理の意識を高めていく。また継続して日々の患者に関するカンファレンスも行い、スタッフ間で患者情報が共有出来るようにリーダーが主体となって行動していく。

対策検討後の実施状況の確認が出来ていないため、HCU稼働時にアンケートを実施して継続して実施出来ているか評価していく。出来ない場合は問題点を抽出して、どのようにすればスタッフ全員が意識して行動できるようになるか共に検討していく。

HCUに入室する患者のほとんどが早期退室であり、医師を含めたカンファレンスは極少数のみしか出来ていないため、今後の課題である。まずは3日以上、HCUに在室している患者に対しては、医師を含めて治療方針などのカンファレンスを行うようにして、不要なドレーンに関しては早期抜去の検討もしていく。

今年度(4月～12月)のインシデント事例のうち、ルート・ドレーン関連(点滴・Aライン・胃管の自己抜去)が全体32件中10件と3割程度占めているので自己抜去予防に向けた取り組みも行っていく。

### 医療安全管理部長からコメント

ライン・チューブエラーは重大なインシデントに繋がります。ImSAFER分析を行い、ドレーン誤接続のインシデントは0件になりましたが、引き続きライン・チューブ類は患者挿入部位から先端までを各勤務ごとに指差し・声出しで確認してください。

FMCNewsをご覧になっている皆様、毎日報道される新型コロナウイルス感染状況により、不安な日々を過ごされていることと思いますが、感染予防対策を講じ、「感染しない・させない」ことを徹底して、今を乗り切っていきましょう。

現在コロナ禍ではありますが、地域の医療機関の皆様と連携させて頂くことが、患者様・ご家族を支える一翼となっていると思います。地域の医療機関の皆様、日頃より連携させて頂き、ありがとうございます。

今回は、令和2年度の連携実績として、前方（地域医療連携課）連携、後方（医療福祉相談課）連携の実績のうち、上位10ヶ所を掲載させて頂きます。紙面の都合上全ての連携実績を掲載することができませんが、地域の医療機関の皆様、今年度も引き続き、どうぞよろしくお願いいたします。

## 令和2年度医療連携支援センター（地域医療連携課・医療福祉相談課）連携実績

### （1）前方（地域医療連携課）実績

前号の医療連携支援センター通信でご紹介しましたように、当院は地域の医療機関の皆様からご紹介を頂き、診療や内視鏡検査、大型医療機器等の予約を受けております。令和2年度は、新型コロナウイルス感染症の影響により、令和元年度に比べ令和2年度は減少傾向でした。

私たちは、今後も地域の医療機関の皆様と連携させて頂き、スムーズな診療予約等を心がけ取り組んでいきます。

（表1を参照）

### （2）後方（医療福祉相談課）実績

前号でご紹介しましたように、MSW4名と退院調整看護師3名で退院や転院支援、病気になったことで生じる様々な不安等の解決に向けた相談や地域の医療機関だけでなく、行政、介護事業所、訪問看護ステーション等の連携し、患者様・ご家族が住み慣れた地域で療養が続けられることを目指し、支援しています。令和2年度の院実績は令和元年度に比べ減少傾向でした。かかりつけ医調整は、増加傾向でした。

かかりつけ医の存在は、重要であり、住み慣れた地域で療養を継続するには必要不可欠です。今後もより一層連携を推進し、患者様・ご家族が地域で過ごしたいという思いを支えていきたいと思います。

（表2、表3を参照）

## 令和2年度 医療連携支援センター 年間連携実績

### ①前方連携（地域医療連携課）の年間実績

医療機関
うだ胃腸科内科外科クリニック
岡田クリニック
クリニック和田
小林医院
中国中央病院
沼隈病院
脳神経センター大田記念病院
宮崎胃腸科放射線科内科医院
よしだレディースクリニック内科・小児科
渡邊内科クリニック

表1



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

## ②後方連携（医療福祉相談課）の年間実績

### （1）年間転院実績

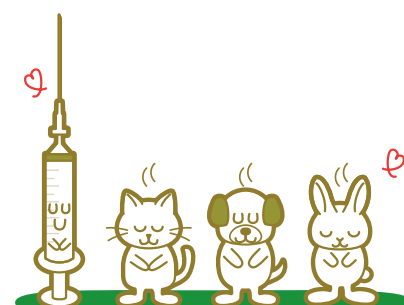
医療機関
いそだ病院
大石病院
楠本病院
山陽病院
島谷病院
沼隈病院
福山記念病院
福山城西病院
福山リハビリテーション病院
前原病院

表2

### （2）年間かかりつけ医調整実績

医療機関
いそだ病院
笠岡第一病院
小島病院
小林医院
沼隈病院
のじまホームクリニック
前原病院
まるやまホームクリニック
みかみホームクリニック
よしおかホームクリニック

表3







## 山陰鳥取便り No.10



鳥取大学医学部附属病院小児外科  
教授 長谷川 利路

3月と4月にコロナワクチン接種しましたが、打った上腕が2-3日すごく痛みその分だけ感染しない気分になりましたが、接種された方々は如何でしょうか。

最近の話題として、歌手の「加山雄三」さんの声の発音や抑揚、パターンなどを録音して、AI(人工知能)に学習、記憶させ再現したという報道を聞きました。伝えたい内容を入力すると「加山雄三」さんの声でアナウンスしてくれるという企画で、生まれ故郷でずっと生活の拠点とされている神奈川県茅ヶ崎市にて、市役所や市立病院、スーパーや温泉施設でこの4月から館内放送されているようです。また、以前NHKスペシャルで同様に、美空ひばりさんをNHKやレコード会社に残る沢山の音源、映像をもとに、AI技術によって目や特徴的な口元などを歌唱とともに巧みに再現し、視聴者の心を惹きつけていたようです。少し前、人間不在でコンピュータ音楽のみのボーカロイド・オペラを発表した作曲家渋谷慶一郎氏は、テレビ番組「らららクラシック」において、「狂気のピアニスト」と言われるグレン・グールドの残された音源からAIが学習し、どのような楽曲でもグールド風にピアノ演奏する、またAIが学習したバッハの様式で実際に作曲する、ヴァイオリニスト成田達輝がAIと共演するなどが紹介されていました。グールド特有の「音を短く切る」「繊細で深みのあるタッチ」「ドライな演奏」など、細かく分析すれば学習・記憶できると思われますが、印象に残ったことは渋谷氏が「凄い演奏家は内部に狂気を持っており、演奏会でハラハラさせられる。例えば気分によって怒って演奏を中断したり、ふざけるなど鍵盤を叩きつける。このような一番人間の極端な部分をAIに忍び込ませると面白いでしょうね」と仰っていました。グールドや他の音楽家、例えばカルロス・クライバー、ウィルヘルム・フルトヴェングラー、ウラジミール・ホロヴィッツなどの持つ、演奏に込められた情熱(狂気などと紙一重のもの)という、即興的に出てくる感情を含めた人間らしいものが生み出すようになるかどうか興味のあるところですね。限りなく人間の技術や知能に近づいてくるAIは人間、或いは生物とどう違うのでしょうか。



私も良くわかっていないのですが、今回、生物と非生物の違いについて考えてみたいと思います。Wikipediaによると「生物」とは、動物・菌類・植物・藻類などの原生生物・古細菌・細菌などを総称した呼び方であるとされています。さらに多くの生物学者が認める定義として、①自己と外界との間に明確な隔離がある、②代謝(物質やエネルギーの出し入れ)を行う、③自己増殖能力がある、を満たすものとされています。また見方を変えると「常に乱雑さを増す宇宙の中で、秩序を生み出し維持できる能力」ということになります。一般に万物は乱雑(無秩序)な状態に自然になっていきます。これを物理学の基本定理、熱力学第二法則といい、宇宙、或いは閉鎖系(外界から完全に孤立した物質の集合)では乱雑さは常に増す方向に向かうということになります。図1に示すように放っておくと部屋は乱雑になっていきますが、この方が自発過程でありこれを逆転し整頓した状態にするためには意識的な努力とエネルギーの投入が必要で、自発的には進みません。この乱雑さを数値化し



図1.左:整頓されている子供の部屋。右:放っておくと乱雑になる。左の状態に戻すにはエネルギーが必要。(「細胞の分子生物学」より引用)

たのがエントロピーという量で、万物が乱雑に向かうという熱力学第二法則は、万物はエントロピーが増大する方向に向かうと言い換えられます。「生物」の定義をもう一度考えると、秩序を生み出すために生物の細胞は小有機物質(アミノ酸、糖、脂質など)を用いて化学反応を行い続け、周囲からエネルギーを獲得してそれにより秩序を作り出し、細胞は生活し成長するわけです(図2)。



図2.生物界のエネルギー代謝(「生化学・分子生物学」より引用)

こうしてみればAIはとうてい生物とは言い難いですが、人間に極めて近く仕事をしてくれるので、今後我々にとって同僚や家族のような存在になっていくものと思われます。人間とは違ってAIは疲れず「肩を揉んでくれ」とか言わないし、仕事に飽きても「賃金アップ」を要求したり新しいファッションをねだったりしないことが、AIを「生物」から分類する定義かも知れませんが。皆さんはどう思われますか。

お詫び:本誌3月号に「ウイルスはDNAかRNAしか持たない極めて原始的な生物」と書きました。ウイルスを生物に含める説もありますが、上記の「細胞の分子生物学」では「ウイルスは寄生体であって生物ではない」と明記されています。昨年から医学的なことやクラシック音楽、食べ物、観光などを独断と偏見で書いた記事を掲載させて頂いていますが、読まれた方からご意見を寄せていただければ幸いです。

## 欄外

米子城址と五分咲きの桜。毎年、医局員で米子城址に登って花見宴会をするのですが、今年は外から眺めるだけに終わりました。



毎月末の金曜日に行われる「米子フェスタ」にて屋台に並ぶ地酒。複数での会食は禁止されております。

最後に:お酒が好きであった渡辺次郎先生のご冥福をお祈り致します。長く自粛生活が辛かったこと、察し申し上げます。

# Urayama Looking no.7 「相続業務」

5年も信託銀行に在籍していながら、これまでまともな仕事の話をしていません。真面目に働いていなかったからクビになったのでは?という憶測が出始めたようなので、少し仕事の紹介を書いております。

最初の3年間は支店配属でした。窓口と外回りの個人客対象の営業とを経験しました。普通の銀行と同じように、預金を集めて、住宅ローンを組む。これと合わせ、信託銀行らしいものが入ります。支店では、相続業務が特徴的でした。大きく分けると「遺言の作成」と「遺言の執行・遺産整理」です。

遺言は自筆でも法的に有効なものを作れます。が、その内容と形式を、法的にも実質的にも納得できるものにするには、いろいろな知識が必要です。代表的なものは、民法と相続税法です。しかし不動産や有価証券を相続するか売却するか、もしかすると死ぬ前に贈与しておいたほうが良いか、などを相談しながら、依頼者と共に、相続人になる人々のことを考えながら作っていきます。そのためには全

財産を記載する必要がありますので、それを把握することこそ、こちらの真の狙いなのですが。内容が決まれば、提携する司法書士さんの指導を受け、最終的には公証人役場へ出向いて、公正証書遺言の作成は完了。出来上がった遺言書はいざ相続が発生するまで支店の金庫に保管しています。作成料と保管手数料をいただきます。

遺言作成では、依頼者の思いを傾聴することになります。何か不安があるから遺言を残す訳で、そのお話は時に涙ものです。あるいはこちらまで深刻になってしまいます。この時点で音信不通の相続人がいたりすると、これを機会になんとか連絡をつけようとします。本来、内容を相談する必要はありませんし、連絡をつけなくとも作成はできます。が、後述の遺言執行では、遺留分の問題もあり、法定相続人全員の承認が必要になります。相続発生から各相続人を探しはじめるのでは、相続税の納付期限(発生を知った日の翌日から10か月以内)に間に合わない可能性があるのです。そしてお話を伺う時に、担当者が財産の話だけした

小児科医師

浦山 建治



いなあ、と思っても、お客さんは色々お話をされます。おカネの次は健康問題だよと、私がその頃から医療に関心を寄せ始めたというのは、実話です。

相続発生後は、遺言の執行を行います。遺産整理は、遺言がない場合に依頼を受けて同じようなことをやります。この時、故人名義の財産を余すところなく評価して、相続税額も試算して、もし売却して現金化するのが良いようなら私どもで売らせていただきます。というやり方。執行料をいただきます。

執行・整理業務は、隠し財産や隠れ相続人がいなければ、そして揉め事がなければ、そんなに難しくはないです。が、相続人確定のための戸籍集めや資産の評価は結構時間がかかります。ご遺族はあまり元気がないですから、対応に気がつかれます。前述の司法書士の他、税理士には、相続税の申告書にサインをいただかないといけません。私が担当した案件では幸い、失踪や隠し子の問題には当たりませんでした。身辺整理は大事ですね。



# いろんなテーマでつぶやきます 外科医のひとりごと

## Vol.18 「コロナ禍と日本の諸問題」



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」。

### 平和ボケの日本

コロナ禍に対して行政や保健所は本心に頑張っていると思います。優れた医療体制のおかげで日本の死者数は諸外国よりも低くなっていますが、より根本的な問題点を取り上げたいと思います。

#### 【憲法上の問題】

緊急事態宣言により飲食店の時短営業や外出制限が要請されていますが、罰金を伴う外出禁止やロックダウンはできていません。これは、日本国憲法には戦前の反省を踏まえて国家緊急権が規定されていないという背景にあります。国家緊急権は戦争や非常事態時に

国民を守るための緊急措置を取る権限で、私権の制限を強力に行うものです。

科学的根拠があつて基本的人権に配慮すれば、現行憲法下でも私権制限を伴う感染症対策は可能との意見もありますが、野党や人権団体は大反対するでしょう。

韓国は休戦国家であり、徴兵制を免除された医師や軍医官、公衆保険医を動員してのコロナ対策ができました。中国は共産国家で、

国民の行動は携帯電話の位置情報や監視カメラで常時監視されています。民主国家の欧米も戦禍を繰り返してきただけに、有事に際しては法律で柔軟に対応可能です。現行の平和憲法は素晴らしいのですが、平和ボケ国家は日本だけです。

#### 【IT後進国】

コロナ対策が成功している台湾や、ワクチン接種率50%以上のイスラエルはIT先進国です。IT大国のエストニアは、ほとんど

の申請作業(投票や出生届も)がオンラインででき、医療や納税、運転免許情報もIDカードに一元化されています。

IT先進国では感染対策や給付金配布、ワクチン接種もスムーズに行えますが、日本では郵便・電話・窓口などアナログの対応に頼らざるを得ない状況で、マイナンバーカードも普及が進んでいません。

#### 【ワクチンでも後進国】

日本が接種を許可しているのは米ファイザー社の「mRNA」というタンパク質の設計図によるワクチンで、有効性は95%に上ります。従来なら三十五年かかるところ、八カ月での開発に成功しました。mRNAは体内で速やかに分解されるので、残存してがん化

するとか、遺伝子に取り込まれるというのはうそです。海外では接種が進んで効果が顕著に表れています。日本では子宮頸がんを予防

するHPVワクチンの重大な副作用やデメリットが大きく報道されたこともあつてワクチンへの不信感が強く、国際的にも「ワクチン後進国」になりました。

また国の新興感染症に対する危機感も弱く、開発予算は米国の10分の1程度。国産ワクチンの開発が遅れた原因の一つです。

当院では約九〇〇人が接種しました。接種時の痛みはほとんどなく、二回目の接種時は発熱や全身倦怠感などの副反応が三割程度ありましたが、一・二日で軽快しました。アナフィラキシー(アレルギー反応)もありませんでした。

福山市では5月22日から八〇歳以上の高齢者への接種が始まります。強制ではなく任意ですが、重症化と発症予防への効果が認められています。接種後の観察や医師常駐など万全の体制で行いますので、安心して接種に臨んでください。

連載  
No.72

# 在宅医療の現場から

## 【海と共に人生の食卓物語】



鞆の浦  
提供：福山観光コンベンション協会

海風に吹かれながら久しぶりに鞆の浦まで訪問診療。島々がうかが瀬戸内の海は、いつ来ても穏やかで美しい。海沿いの店先には水揚げされた魚が並んでいる。

『先生…嚥下障害になって、大好物が食べられないです。』

食卓に並ぶ新鮮な魚料理の数々。この町は、どのご自宅に行っても美味しい魚が食卓を彩っている。

しかし…大好物であるお魚を食べることを、どうやってサポートしようか…。悩みつつも、いろいろなお魚を前にご本人の思いをお聴きする。



訪問診療部 部長  
歯科医師

猪原 光

午後からは、市内のある施設に入居されている方に歯科訪問診療に伺った。

『変わったことはないですか?』しばらく無言が続く。

『先生、わしゃ、島に帰りたい』

故郷は鞆の浦からフェリーで20分ほどの島。長年漁師をしてこられた方だった。

『故郷では、豊富な魚が沢山取れるんですよ。カサゴ、オコゼ、ワタリガニ、鯛…。』

腕勝負だけでなく、底引き網でもとったな。最近海が枯れてきてね。いてもたってもいられない気持ちです。身体は動きが悪くなっているけど、帰って大事な道具を磨きたいな。施設にいたら、天井見ながら、お迎え待つしかないからね。』

漁師時代の海の物語、ゆっくりとご本人の思いをお聞きする。

『先生、今、施設で食べているのは、外国から輸入された冷凍の魚。それが一番こたえる。海から取ってきたばかりの魚で、一杯、くっと晩酌する。もう一度叶えられないのかな』

切なく窓の外を見上げられる。いつも見ていたはずの海の風景は、今はもう見当たらない。私は、午前中に訪れた鞆の浦の海を思い出し、胸がせつなくなった。

食べる支援を行う診療の先には、お一人お一人の食卓の物語がある。

どうやったら幸せな食卓をサポートできるのか。

毎日、毎日考え続ける。

今日は、海を見ながらいつにも増して、海風が心にしみる訪問診療だった。

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





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

まずは身边を整理し、残された時間を必要最小限のモノたちに抑えようと終活のような日常を送る年齢になった。手始めに納戸に積み上げられた書籍やレコード、CD、書類、ガジェットをひとつひとつ取り出してみる。それらに張りついた私だけの記憶を呼び覚まされると、整理や廃棄にはとんでもない時間がかかる。すべて残しておきたい。これらを捨てることは私を失うことになりはしないかとも思う。いや、こうした断捨離はともかく実利性をモットーにしなければいけないのだ。しかしそれが難しく面倒である。先年父が亡くなった際にも残された本人以外に関心が持てないモノの氾濫に、家族がどんなに苦労したことか。それを知る我身には、飛ぶ鳥あつと濁さずとの心境で向き合いたいが、まさにこれは死生観の戦いなのかもしれない。

そんな折、家人が今までたまったハガキをシュレッダーにかけるから確認してくれとのこと。多くは賀状や礼状なのだが、段ボールに無造作に投げ込まれたハガキ一枚一枚に目を通すことにした。じっくりとそれぞれの筆跡に目を留めてみる。懐かしい記憶がよみがえる。古いものは50年程前の黄色く変色したハガキ。なかには身に覚えのない、記憶からすでに消えている差出人や内容もある。改めて、過ぎ去った記憶はあてにならないものだ気づく。心のこもった、私の配慮や好意に対する礼状なのだが、それが何に対するお礼なのか、内容も肝心のお名前すら覚えがないのだ。礼状をいただいた方に、失礼至極ではないか。今の自分に恥じ入るばかりである。人との交流や繋がり、こんなにも儚く脆いものなのだろうか。大昔のことはよく覚えているのだから、この歳になると時間が逆

方向に進み、過去の記憶はきれいさっぱり洗い流され、まるで赤子へと祖先帰りしているようなのだ。

仕事柄、音楽関係者、作曲家や演奏家などのやり取りも多いのだが、気がつけばそのほとんどの諸先生は、既に鬼籍に入られているのを改めてハガキから知ることになり、啞然とした。作曲家の伊福部昭、三善晃、末吉保雄、指揮者は朝比奈隆、山本直純、山田和男、芥川也寸志、若杉弘などである。

こうした方々の記憶が失われていないのはなぜなのだろう。それは音楽家との共働が単に仕事で出会ったというのではなく、若い頃の記憶が成長の過程でその鮮明さを失わないように、私に同期している自身の記憶層が、まるで彼らと呼び込み定着させ、私の成長の糧にしてきたのではないかと、とも考え、そこには不思議な感懐があった。

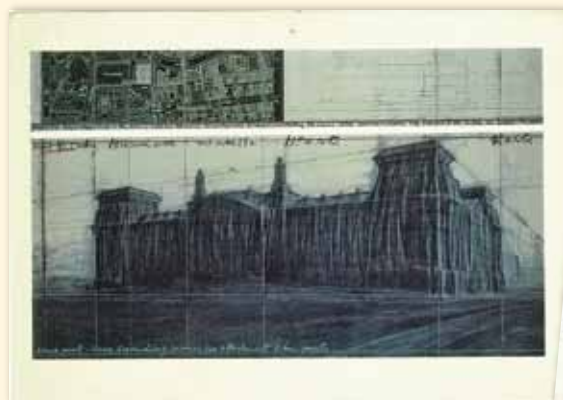
現代ではこうしたハガキのほとんどはメールで済ませる内容である。メールの整理や廃棄の対応は即座即物的にできる。そこには筆跡もないし、人の気配や呼吸も感じられないのだから。メールには、内容の違いはともかく、人間の複数性を担保する個人の絶対的差異性(アーレント)が感じられないからかもしれない。

今回の作業で思いがけないハガキを発見した。それは私が40代前半単身フランス留学した際、お世話になった諸先生へのお知らせに、武満徹から頂いた返信のハガキである。

戦後世代の代表的な作曲家武満徹は1930年10月6日に生まれ1996年2月20日に65才で逝去しているので、昨年2020年は[生誕90年]、今年は[没後25年]の節目である。

武満徹というこの不世出の才能に出会い交流を重ねることができたことは、私にはかけがえのない僥倖であった。氏はその作品が今も生きる作曲家なのだが、私にとってはまずなにより、音楽や芸術、文学、その基本スタンスを教えていただいた知性の人である。そこで私は成長できたのだと思う。ひとが生きる意味と価値を、あれほどまでに考え抜き、作品に昇華した作曲家武満徹の仕事。

ともに歩めた月日を感謝している。



1991年の武満徹氏からのハガキ



連載  
6

# 映画への誘い



高橋 斎  
挿絵 岡本 誠

## ミナリ (2020, 米)

韓国から夫婦で、アメリカへ移民したジェイコブ(スティーブン・ユアン)とモニカ(ハン・イエリ)は、カリフォルニアでひよこの雄と雌を選別する仕事をしている。生活は一向に良くならない。農業で成功することを夢み、アーカンソーに広大な土地を買って移住する。二人には、しっかり者の娘アンと好奇心旺盛な息子デビッドがいる。

たどり着いた荒れた土地。みずばらしいトラレーハウスを見たモニカは落ち込んだ。モニカは、心臓に問題を抱えるデビッドのことが心配だ。ここから病院は遠い。モニカは約束が違うとジェイコブと言い争いになる。争った結果、韓国からモニカの母スンジヤ(ユン・ヨジョン)を呼び寄せることになる。しかしデビッドは、お祖母ちゃん(ばあ)が気に入らない。英語は駄目だし、クッキーも焼けない。デビッドは、お祖母ちゃんにとんでもない悪戯を仕掛けるが…。

デビッドの愛らしさと、祖母スンジヤの天真爛漫さ。抜群の存在感がある。デビッドの、おねしょう、罰で棒をもって来いと言われた時の気転、祖母への悪態、ラストの放心状態のお祖母ちゃんを追いかける顔。一方、お祖母ちゃんは、花札、下ネタの連発。教会の寄付をくすねたりもする。お祖母ちゃんには、知恵とエネルギーと家族への無償の愛がある。二人は、笑わせてくれ、そしてちょっとほろりとさせてくれる。

デビッドを川のほとりに連れて行ったお祖母ちゃんは、そこで育てようとする緑の植物について教える。「これは、ミナリ。年に2回収穫ができ、2度目の方がおいしい」。ミナリとはセリのことで、韓国では、子供世代のために、親世代が懸命に働くという意味がある。

韓国からの移民家族。人知れず育つ雑草のように、異文化の中で苦難を乗り越えていく。家族の絆にじんわりと心が温まる。



## ノマドランド (2020, 米)

ネバダ州の企業城下町で暮らす60代のファーン(フランシス・マクドーマンド)は、病で夫を亡くし、リーマンショックによる企業倒産のあおりで、家も手放さざるを得なくなった。途方に暮れたファーンは、自家用車に最低限の家財道具を詰め込み、日雇いの仕事を求め、全米各地を放浪する旅に出た。毎日を懸命に乗り越えながら、行く先々で出会うノマド(放浪民)たちと交流を深めていく。

本作の俳優は、主人公ファーンを演じたマクドーマンドとファーンと心を通わせるデブ役のデビッド・ストラザーンのほぼ二人。登場するノマド役の人々は、演技経験のない実際のノマドだ。現実とフィクションが融合しており、虚実が混在している。役者の二人はノマドになりきっており、一方登場するノマドの人々も、もしや役者が演じているのかと思えるほど不自然さはない。

デブが、子供たちの家に帰ることになった時、「一緒に暮らそう」と誘われ、ファーンの心は揺れる。孤独ではあるが、自由に生きる喜びを選ぶのか、温もりのある家族を作るという生き方を選ぶのか。さてどちらがいいのか…。

貧困からやむを得ずノマド生活を送る人も多いだろう。ファーンもやむを得ずノマドとなった。しかし、本作は、現代アメリカの貧困を描いたものではない。お金と物が豊かなことが、人生の豊かさではない。好きなことをして生きる生活、精神的な豊かさこそが豊かなのではない。自分はどこで暮らしどう生きたいのか。ノマドを通じて人間の本当の幸福は何か、満足する人生とはどういうことか。そんなことを考えさせられる。

広大な大地を旅する本作は、ゆったりとした時間が流れ、自然の美しさが印象的だ。朝日や夕日、満点の星空、暮れなずむ海原。車上生活をしているからこそ、この自然を五感で感じる事が出来るのだ。



## 騙し絵の牙 (2021, 日本)

著者・塩田武士が、大泉洋を主人公に、あてがき(その役を演じる俳優をあらかじめ決めておいてから書くこと)した同名小説を、吉田大八監督が映像化した。

出版不況の煽りを受ける大手出版社「薫風社」では、創業一族の社長が急逝したことにより、次期社長の座を巡る権力争いが勃発。専務の東松(佐藤浩市)が社長となる。東松が進める大改革で、速水(大泉洋)が編集長を務めるカルチャー誌「トリニティ」も、廃刊のピンチに陥ってしまう。曲者ぞろいの上層部、作家、同僚たちの陰謀が入り乱れる中、雑誌存続のために奔走する速水は、新人編集者の高野(松岡茉優)を巻き込んで、様々な奇策を講じていく…。

速水は、持ち前のキャラクター、口八丁手八丁で、先ず作家の大御所二階堂大作(國村隼)を高野も使いながら取り込む。次に新人イケメン作家八代聖をデビューさせる。更には、人気モデル城島咲の作家としての才能を見出し、作家デビューを画策する。一方高野は、伝説の作家神座詠一へのアプローチを図る。速水と高野の軽快な動きが小気味よい。

カルチャー誌トリニティ再興へ、速水と高野のトライが続いていくが。実は、速水は、高野も知らない大きな罠をしかけていた。結局二人の奮闘むなしく、トリニティはデジタル化することになってしまう。最後に、退社して父親の本屋を継いだ高野のどんでん返しが待ち受ける。速水も新たなアプローチを。二人の挑戦は続くのだ。

本映画では、作家と編集者の関係、編集者の本の売れ行きへの思い、文芸誌の行方、侃々諤々の編集会議の様子など、出版社の裏表が垣間見えて興味深い。デジタル化の波の中で、本屋の行く末も考えさせられる。社会派の一面を持ちつつ、エンターテインメントとして楽しめた。





# 台湾の病院見聞記(シーズン2-⑨) 林口長庚紀念醫院(その5) 台湾最大の病院の院内④ (採血室、高齢者優先、薬局、手術室動態モニター) The Linkou Chang Gung Memorial Hospital(No.5) Inside the biggest hospital in Taiwan ④

台湾最大の病院、「林口長庚(リンコウチャンゴン) 紀念醫院」の見学レポートを続けている。今回は5回目で最終回になる。この病院の病床数に関しては、3,404床、3,470床、3,666床、3,878床(=林口長庚紀念醫院3,346床+林口長庚兒童醫院532床)という各種公式発表データがあり、良く分からない(本稿では3,470床としておく)。しかし世界最大級のマンモス病院であることには間違いない。慶応義塾大学病院(960床)の約4倍の規模の病院になる。

## ■ 検査部採血室

最初に「採血室」という切口中で、林口長庚紀念醫院を観てみる。大きな病院に行くと、多くの場合、診察に先だってX線撮影と採血が行われる。台湾では「採血」は「抽血」という。血は採(と)られるよりも血を抽(ぬ)かれる方が怖い。



写真1: 採血デスク。番号掲示板が天井に嵌め込まれているところが珍しく、あとは日本の採血室によく似ている。「抽血後請緊壓5分鐘、切勿搓揉」は日本人にも一目で意味が分かる。漢字文化の凄さを実感する。壁やドアに絵を描くのが台湾や韓国の病院文化のようだ。



写真2: 採血室の順番番号案内。番号とともに名前(一部は○で伏字)も掲示。これ、賢い。この日は大型颱風到来による外来臨時休診日であったため、患者数は少ない。

1日1万人以上の外来患者が来院する。採血はといった幾つの採血ブース数で対応しているのだろうか。採血室内の様子は日本の病院と同じであった。写真2から病院内には採血室が少なくともA区とD区の2か所はあることが分かる。写真2の受付番号案内では赤色が「抽血(採血)」、緑色は「人工(「人工」とは「要補助」の意味だろうか)」、茶色は「輪轉(車椅子)」そして水色が「其他」になっている。別の場所にこども専用の採血室があった(写真4)。國立臺灣大學醫學院附設醫院(2,087床)のこども病院でもこども専用の採血室を見かけた(写真5)。子供にとって注射は最大の恐怖だ。



写真3: 採血ブース担当者。台湾の医療者は白衣が多かった

日本の病院の採血ブースでは臨床検査技師と看護師とが混成して採血業務を行っている処が多い。台湾ではどの職種のパラメディカル(和製英語ではコメディカル)が採血ブースで勤務しているのだろうか。なお日本の大学病院の「本院」の病棟では(病院自主ルールで)医師が採血、注射、抗がん剤点滴針刺しを担当するようだ。

余談だが、日本では超音波(エコー)検査を行うのは医師なのか、臨床検査技師なのか、診療放射線技師であるのか(さらには看護師・准看護師が行うのか)は、病院ごとに違う。エコー検査の目的や対象臓器(心臓、肝臓、胆嚢など)や部位、造影剤の使用有無で担当職種が変わる。リハビリテーション室での理学療法士と作業療法士の療法部位に関しても正解はなく、病院によって違う。例えば胸から上は作業療法士の領域、胸から下は理学療法士の領域であるとする病院など、病院によって様々である。眼科の検査を担当する有資格者(医師、看護師、視能訓練士。一部臨床検査技師)は病院によって違う。



写真4: こども専用の採血検査室。林口長庚兒童醫院という532床の病院が林口長庚紀念醫院(3,346床)に隣接してある。



写真5: 【國立臺灣大學醫學院附設醫院兒童醫院】ガラスに「兒童抽血専用 成人請至B1F」と掲示されている。

埼玉学園大学  
経済経営学部 教授  
福永 肇  
Hajime Fukunaga



## ■ 高齢友善優先服務



写真6: 「您是85歲以上的長者嗎?」(あなたは85歳以上の方ですか?)。「高齢友善優先服務」(サービス=サービスの案内ポスター。

写真6は、85歳以上の高齢患者に対する優先サービス提供の案内掲示。病院の中央ロビーの柱に貼られている。85歳以上であれば誰もがこのサービスを利用できる。診察、採血、X線撮影の部署では優先サービスが受けられ、会計、薬局では85歳以上の高齢者専用窓口がある。特段、「すごい」とは思わない。しかしこのようなサービスがなぜか日本の病院にはない。日本の病院での順番は(予約を除き)、基本は受付番号順、FIFO(先入先出法)である。台湾の病院は受付の時に、高齢者や車椅子、妊婦、身体障害者などの要支援の患者へは別系列の番号札を発券し、専用窓口を設けている。「なるほど、ここ、とても優れているなあ」と素直に思った。

医療サービス提供に於いて患者を区分けする方法は様々ある。例えば受診科、年齢、性別、初診/再診、入院/外来、紹介状の有無、予約有無、住所、支援必要度、当院メディカルクラブ会員か否か、…。日本の病院は、医療費自己負担率については年齢区分(義務教育就学前、小学1年生～69歳、70歳～74歳、75歳～の4区分)を採用するが、サービス提供では年齢区分を採用していない。台湾はその



写真7: 【國立臺灣大學醫學院附設醫院】入院受付センター。椅子の背凭れに♥の紙を貼るだけで「優先座席」になる。台湾の病院で時々見かけた。簡易でコストも掛からない。台湾の人は賢い。日本の病院はこの智慧も拝借したら如何か(その後の新型コロナ登場で、日本ではX印の椅子が登場した)。病院には体の弱っている人や妊婦も来院するのに、日本の外来待合ゾーンには優先座席がない。



反対で、医療費自己負担率への年齢区分はなく(除く、幼児)、サービス提供には年齢区分を行っている。台湾の病院の外来外待合や会計窓口の椅子には「博愛座(プライオリティ・シート)」が最前列に配置されている(例:写真7)。素敵だなあ、と思う。2021年、日本の大学病院外来外待合で椅子使用患者の待機場所を指定する床面のマークを発見した。「珍しいものを見た」と思った。しかし待合での「優先席」の椅子を日本の病院ではまだ私は見たことがない。

因みに台湾の人口は約2,380万人(2020年)で、人口構成は「少年人口」12.72%、「労働年齢人口」71.43%、「高齢者」15.85%。日本は「年少人口」12.1%、「生産年齢人口」59.5%、「高齢者人口」28.4%(2019年10月1日現在)。台湾は働く層の人口比率が高く、高齢者比率はまだ日本の半分である。台湾の病院では、高齢者の姿が日本の病院よりも少ないことを如実に感じる。しかし台湾はこれから急速に①労働年齢人口減少、②高齢化、③少子が進んで行く国である。人口動態では日本は勿論、台湾、そして韓国も衰退途上国であると言ってよい。どうい社会にして行くのか、日台韓の3国共同して智慧を出して行きたい。

## ■ 院内薬局



写真8: 中央薬局。呼び出し番号は10318番。おそらく朝から数えて318番目だと思われる(写真の時間は、大型台風到来で外来临時休診になった月曜日の正午頃)。

林口長庚紀念醫院の広大な中央ホール内に「中央薬局」があった(写真8)。台湾は医薬分業の国であるが、分業はあまり浸透していないと聞いている(良くわからない)。外来患者の院内処方も多いと思われる。台湾の街にはコンビニは多くあった。しかしドラッグストア(調剤薬局)には気が付かなかった。病院前の門前薬局も見た記憶が出て来ない。中医(=伝統医学、漢方)の調剤薬局はどうなのだろうか。台湾の薬局に関しては今後の宿題だ。林口長庚紀念醫院の薬局は入院患者(病床数3,470床)の処方薬と、おそらくは外来患者(1日1万人強)への薬品も担当する。中央薬局のスタッフに職員薬剤師数を尋ねた。約200人だそう。とても多い。因みに日本の病院で最も大きい藤田医科大学病院(1,435床)の職員薬剤師人数は約80名である。



写真9: 中央薬局。写真8の受付背後の裏側にある部屋。大型台風到来により急遽外来が休診になったドタバタの日で(病院職員の出勤も一部だけ)、業者が搬入した薬品が検収されないまま積み重ねられていた。



写真10: 中央薬局の薬品庫。日本の大学病院では薬品庫に保管中の薬品は2千種類以上になる。台湾では漢方薬もあるのもっと多そう。



写真11: 薬品カート。裏動線のエレベーターを使用して薬品から病棟患者への薬品を搬送する。3,470床もあるので、大きな物流になる。日本の病院での薬品カートの搬送担当者は、病棟配属看護助手、薬局職員、委託業者など病院によって違う。

## ■ 手術室動態モニター

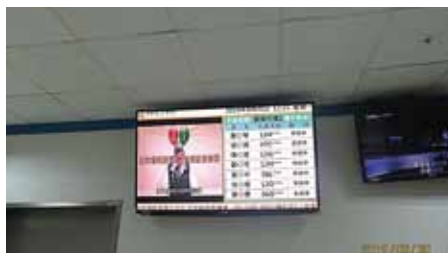


写真12: 「手術動態」。天井から吊るされた手術室動態モニター。

写真12のモニターは何かと見てみたら、手術室の現況を付添い家族に知らせるモニターだった。画面に「手術動態(醫學大樓2樓手術室)」と書かれてある。手術室ゾーンの近くで、患者の家族が待機しているフロアにあった。画面の左半分は病院案内の番組放映である。画面右半分は手術室での現況が患者ごとに通知されている。一番上の行は「姓名: 黃○琴、(住院床號(=入院ベッド番号)): 12H\*\*\*、動向: 手術中」となっている(台湾の人の姓名は3文字が多く、一字を○の伏せ字にすると、個人情報を守られ、情報が必要とする人には伝わる)。次の行は「張○興、07C\*\*\*、手術中」である。この画面での掲示は全員手術中であった。



写真13: 手術室動態モニター。待機中患者家族に手術室の現況を通知する画面(3枚の写真を合成)。①はモニター全画面。②、③はモニター画面の右半分だけを拡大したもの。

写真13の①は写真12と同じ画面。モニターの画面は次々に切り替わって行く。②の画面での患者は全員「等候中(=待機中)」。③の画面の患者は「離院回家(=病院から退院)」と「送回病房(=病棟に戻った)」になっている。これには驚いた。このモニター画面、大変な優れたものだ。日本の病院では見たことがない。これは良いものを見た。

写真14、15は林口長庚紀念醫院ではなく、高雄醫學大學附設中和紀念醫院(2,002床)で見た手術中の患者家族待機ゾーンと「手術病患動態一欄表」である。家族待機ゾーンは病院玄関の吹抜けホールの2階フロアにあり、明るく広々としている



写真14: 高雄醫學大學附設中和紀念醫院手術中患者の家族待機フロア。正面に「手術病患動態一欄表」のテレビ画面(写真15)。左側に向かって行く手術室ゾーンの受付と入口がある。



写真15: 高雄醫學大學附設中和紀念醫院患者家族向け案内の「手術病患動態一欄表」。日本の大学病院手術室とは違い、高齢患者が少ない。画面の患者は手術中と回復室。日本も「回復」の漢字を使っていた。しかし回復の「恢」を「↑」+「灰」に書き間違える人が多く、1946年制定の「当用漢字」で、同じような意味を持つ「回」を使う「回復」に替えた。

日本の病院では、手術中の患者の家族が待機する場所は通常用意されていない。ある場合でも手術室ゾーンの入口付近に配置された窓もない小部屋が多い。病棟看護師や看護助手は、手術ゾーン入口受付までのベッド搬送を終えたら、付添いの家族を残して病棟に戻ってしまう。手術終了を待つ家族への心理的ケアを行うとか手術進行状況の情報提供はない。日本の病院には、家族や医療者が手術の成功を祈る佛堂やチャペルはない。手術時間が予定よりも大幅に長くなることもある。しかし待機中の家族への状況連絡はなく、家族は院内のどこかで、もう終わるか、もう終わるか、と時間を積み重ねながら手術が終わるのをじっと待っている。夜になると、院内は消灯され、冷暖房も止まり、人の姿がなくなる。不安が募る。困ったことだ。

蛇足を描く。日本の医療ドラマでは、「手術室ゾーンの入口ドア前のベンチで患者の家族が手術の終了を心配そうに待っている。やがて入口の上にある「手術中」の赤い表示灯が消え、家族の心配と緊張が高まる。手術室ゾーンのドアが開いて笑顔の執刀医とストレッチャー現れ、感動の場面になる」というのが定番である。しかし私はそういう場面を病院ではまだ見たことがない。そもそも手術室ゾーンの入口に付添家族用のベンチは置かれていない。手術室ゾーン内には複数の手術室があるので、もし入口扉の上の方に「手術中」の赤い表示灯を装備するとするとたくさんの表示灯が必要となる。このようなことを考えると、台湾の手術室患者状況モニターは大変優れている。外国の病院で知った優れた処は、是非輸入していきたい。

以上で、新北市(台北市の隣)にある「林口長庚紀念醫院(3,470床)」の5回に亘った見聞報告を終えたい。財團法人長庚紀念醫院は林口だけでなく、基隆、台北、桃園、雲林、嘉義、高雄に合計7つの病院を持つ。次回は台湾の南に移動して高雄長庚紀念醫院を見学してみたい。この病院も2,754床の巨大病院である。



# 新採用者紹介

今年度より新採用となった職員の自己紹介を掲載いたします。

## 医師

外科医師

櫻井 湧哉



4月より福山医療センターに赴任しました、外科の櫻井湧哉と申します。長野県出身で信州大学を卒業後は、岡山県内の病院で勤務してきました(初期臨床研修を岡山大学病院や岡山市民病院で行い、その後は岡山済生会総合病院、再び岡山大学病院、渡辺胃腸科外科病院と様々な病院に勤めました)。広島県は以前から訪れてみたい土地ではありましたが、この度で縁があり福山で勤務することになりました。福山での生活は初めてでまだ1か月も経っておりませんが、荒々しくなくとも住みやすいな、と感じています。ドライブが好きなので、これから少しずつ福山市や近隣の街の魅力を知っていきたいです。診療に関しては備後地域の外科診療の一助になればと思っています。至らぬ点が多々あると思いますが、ご指導のほど宜しくお願い申し上げます。

整形外科医師

渡邊 典行



4月より福山医療センターに赴任いたしました整形外科の渡邊典行と申します。3月までは岩国医療センターで勤務しておりました。福山市出身で、岡山大学を卒業後は市内の別の病院で初期研修・後期研修を行っており、約10年ぶりに福山市での勤務となりました。再び備後地域の医療に携わることによりやりがいを感じております。

大学では野球部に所属しており、ものごころついたころからカーブのファンでありましたので、岩国(カーブ2軍の由宇球場があります)に引き続きカーブを身近に感じることができていることを嬉しく思っております。コロナ流行前は野球観戦もしておりましたので、また感染流行が落ち着き野球観戦に行ける日を心待ちにしております。

皆様方におかれましては、現在のコロナ感染の流行もあり、日々ストレスの多い生活を過ごされているかと思われますが、運動器疾患による痛みやしびれなどお困りの際にはご相談頂けましたら幸いです。

整形外科医師

日野 知仁



はじめまして。4月より整形外科に赴任いたしました日野知仁と申します。福山市出身で、藤田医科大学を卒業後、久留米で2年勤務し、10年前には3年間福山で勤務しておりました。その後、岡山大学大学院、岡山大学病院、鳥取市立病院を経て、この度また福山で勤務させていただくことになり、やはり地元の医療に貢献できるということで嬉しく思っております。前勤務先では主に膝関節外科と外傷を担当しておりました。

趣味はスポーツで、フットサル、バレーボール、マラソン、スキー、ダイビングなど、とにかく運動が大好きです。数年前から体力維持のために始めたマラソンでは、福山ハーフマラソン、岡山フルマラソン、スイカ長芋マラソンなど走っておりますが、様々な膝痛を抱え、克服し、より患者さんの気持ちに寄り添える整形外科医になってまいりました。

まだまだ至らぬ点も多々あると思いますが、日々精進してまいりますのでどうぞ宜しくお願い致します。

泌尿器科医師

行廣 和真



4月より広島大学病院を経て福山医療センターに赴任いたしました泌尿器科の行廣和真と申します。大学時代はソフトテニスを行っていました。硬式も多少はできますので、もしも院内でテニス部などがあれば一緒にさせてください。

生まれも育ちも広島市内であり、福山で生活するのは初めてでしたのでまだ慣れてはおらず、また新型コロナの流行もあり福山の楽しさを堪能できてはいません。もしも新型コロナが落ち着きご飯に行く機会などがありましたら、おいしいお店や楽しい場所などを教えて頂けるとうれしいです。

もちろん仕事も頑張りますので、今後ともよろしくお願い致します。

小児科医師

松尾 逸平



はじめまして。この4月より福山医療センター小児科に赴任となりました松尾逸平と申します。3月までは岡山大学病院で勤務しておりました。福山市とのかかわりは中国中央病院へ外勤で週に1回1年間通勤していただけでまだまだ福山市の魅力を味わいきれていないのが実感です。2年間お世話になるのでその間に多くの魅力に触れたいと思っております。出身は姫路市、出身大学は長崎大学、今の住まいは岡山市、とさまざまなところを移り住んでいます。スポーツは苦手ですが剣道を中学・高校・大学としていました。声が大きい、方言がおかしい、など私と話すと感じることが多々あると思います。が愛嬌と思っていただければ幸いです。

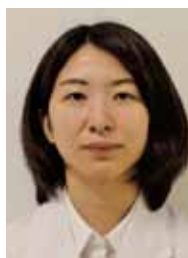
小児科医の一員として、また地域周産期母子医療センターの一員としての福山市の小児医療に少しでも貢献できればと思っております。明るく、誠実に。がモットーです。どうぞよろしくお願い致します。

## Introduction to newcomers



専攻医

住井 裕梨



4月に後期研修医として福山医療センター内科に採用して頂きました住井裕梨と申します。

熊本県出身で、岡山大学卒業、初期研修は母校の岡山大学病院で2年間勤務致しました。その初期研修の際に福山医療センターで5か月間たすき掛け研修をさせて頂き、熱心かつ丁寧に指導して下さった多くの先生方や色んな症例を経験できる環境に感銘を受け、後期研修をここで続けたいと思い採用して頂きました。

福山には、鞆の浦や尾道といった観光地や美味しい魚などの特産物があるため、休日には満喫したいと思います。特に、ロードバイクに乗るのが好きなのでしまなみ海道を往復してみたいと思います。

わからないことも多々あり、ご迷惑をおかけすると思いますがどうぞ宜しくお願い申し上げます。

専攻医

近藤 碧



4月より外科専攻医として福山医療センターに勤務させて頂いております近藤碧と申します。3月までは岡山大学病院で初期臨床研修医として勤務しておりました。生まれも育ちも岡山県で、福山は大学生時代に鞆の浦に遊びに行ったことがあるくらいですが、とてもコンパクトで過ごしやすい土地だと感じております。趣味はパン屋やカフェを巡ることです。コロナ禍で外出が難しいですが、落ち着いたら福山でも美味しいパン屋やカフェを見つけられたらと思っています。

外科医の道を歩み始めたばかりで、まだまだ若輩者ではありますが、日々成長して患者様に貢献できるよう誠心誠意努めたいと思っています。よろしくお願いいたします。

専攻医

林 里美



4月より内科後期研修医として赴任してまいりました、林里美と申します。出身は岡山で、初期研修は岡山大学病院でさせて頂き、後期研修のローテーションに伴い、重井附属病院で研修をへて、こちらに赴任となりました。福山自体は病院も土地も初めてで不安もありますが、福山のことも色々教えていただけると嬉しいです。趣味は旅行とバドミントンですが、最近は遠出しにくいので、録画したテレビを観ています。専攻は消化器内科ですが、様々なことを吸収していき、少しずつできることを増やしていき、患者さんや周りの方々に貢献できたらと思います。不器用で至らぬ点多々あると思いますが、どうぞよろしくお願いいたします。

専攻医

大原 小百合



4月から放射線科の後期研修医としてお世話になります、大原小百合と申します。

小・中・高と暁の星で、福岡大学出身です。中国中央病院で初期研修を行いました。

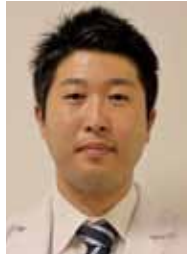
福岡大学は天神まで地下鉄で15分という好立地にあり、毎週のように天神で遊んでいました。また、医学部にはあまりないアーチェリー部に所属し、集中力を養っていました。福岡での研修も考えましたが、地元で医師として成長したいという思いが強く、地元である福山に戻ってきました。後期研修も福山で仕事ができ、とても幸せに感じています。

学生時代は全く別の科を考えていましたが、画像の面白さや奥深さを知り、放射線科医になりました。放射線科は頭から足先まで、小児から高齢者まで、さまざまな疾患を勉強できる科です。これから勉強することは山のようにありますが、一つ一つの症例を自分のものにしていき、何でも読める放射線科医になれるよう精進していきたいと思っています。



## Introduction to newcomers

### 薬剤部



薬剤師  
高田 遼

初めまして。今年4月より薬剤部に採用になりました高田 遼と申します。生まれ、育ちは北海道 北斗市(函館市のお隣)、大学からは北海道 札幌市で過ごしてきました。今まで道外で生活した経験が一切ありませんが、昨年家族が増えたこともあり、妻の実家がある福山に3月から移住して参りました。まだどこに何があるのかわからず、地名が読めない所もあり、少し歩くだけでも新発見の日々を過ごしています。福山は既に北海道の6月並の気候で、日中の暑さを考えると、自分が今年の夏をちゃんと乗り越えられるか今から大変危惧しています。

薬剤師歴は今年8年目ですが、福山医療センターでは新人であり、まだまだ業務に慣れておらず、薬剤部では皆様に迷惑をかけている毎日ではありますが、いずれは先生方や看護師さんをはじめ、他職種の方と連携し、福山医療センターの力になればと思っています。今後ともご指導ご鞭撻のほど宜しくお願い致します。

### 歯科衛生室



歯科衛生士  
芝 真央

初めまして。4月から歯科衛生士として採用となりました、芝 真央と申します。長野県生まれ、小学5年生から岡山県で過ごしていました。大学時代は広島県で過ごし、歯科技工士の資格を取得後、奈良県立医科大学附属病院にて約6年間、歯科技工士として働いていました。退職後、歯科衛生士の専門学校にて資格取得し、福山医療センターの一員となりました。

趣味は、ツーリング、サイクリング、スノーボードです。福山で生活するのは初めてですので、素敵なツーリングスポット、サイクリングコース、ゲレンデを教えてくださいと幸いです。

まだまだ業務には慣れておりませんが、先輩方のように患者様や多職種の方々に信頼され、患者様をサポートすることができる歯科衛生士になりたいと思います。今後ともよろしくお願いいたします。

### リハビリテーション科

「声かけてください!!」

作業療法士  
兼田 紗瑛夏



初めまして。今年度4月から作業療法士として採用となりました、兼田 紗瑛夏と言います。私は広島県呉市の出身で今まで実家で過ごしてきたので初めての一人暮らしで緊張しています!好きな食べ物はケーキやパンですが、特にチョコケーキ、チーズケーキ、クロワッサンが大好きです。福山でのおいしい食べ物屋さんがあれば教えてください!また、世の中が落ち着いてきましたら、皆様とお食事に行けることを楽しみにしています。アニメも好きで、幅広いジャンルを浅く広く知っていますので、共通のご趣味をお持ちの方を見つけたいと思っています!

抱負として、優しく尊敬しているリハビリの先輩たちの背中を追いかけてながら、集中して業務に取り組み、少しでも早く患者様の事を考えながらリハビリを提供できるように努めたいと思います。

これから、よろしくお願いします。

「はじめまして。」

理学療法士  
才野瀬 可奈



4月から理学療法士として採用となりました、才野瀬可奈と申します。私は広島県竹原市出身です。福山に住んで間もないのでお勧めの場所、お店があればぜひ教えてください。

私はスポーツ観戦をすることが好きで、以前はよく球場、スタジアムに行っていました。早くコロナウイルス感染拡大が収まり、スポーツ観戦に行けるようになることを楽しみにしています。

これから患者様の機能回復をお手伝いしていく中で、先輩方のように患者様の生活背景まで考えた介入を行い、やりがいや生きがいをともに探求していけるような理学療法士になりたいと考えています。福山医療センターの一員として精一杯励みますので、よろしくお願いいたします。

## Introduction to newcomers



5B病棟 看護師

小出 桃子

この度、4月から新人看護師として勤務させて頂くことになりました。

看護師になれてとても嬉しく思います。

私の趣味は、アウトドアをすることや温泉に行くことです。リフレッシュすることができ、気分を新たに迎えることが出来ます。

新しい環境と慣れない業務で不安や緊張がありますが、先輩方の皆様に優しくご指導いただきながら早く仕事に慣れて、患者様にとって安心・安全な看護を提供できるように学んでいきたいと思います。そして、患者様・ご家族が辛い時や不安を抱えているときに、想いの傾聴や受容などをして患者様・ご家族の心を支える看護をすることができるよう一歩ずつ成長していきたいと思います。よろしくお願いいたします。



GCU 看護師

小迫 美春

GCUに配属となった小迫美春です。以前は介護福祉士として働いていましたが、患者さんとの関わりを通して、疾患についての理解や日々のケア、アセスメントなどを根拠をもって実践したいと思うようになり、看護師を目指しました。臨地実習で初めて新生児を対象とした看護に触れ、そこで新生児を対象とした医療・看護に魅力を感じるようになりました。今は病棟での勤務も始まり、患児さんへのケアも少しずつ実施させて頂いていますが、手順や注意点などを頭では理解しているつもりでも、実際に実施すると難しく、自分の力不足を実感しています。分からない部分は先輩看護師に確認して助言を頂いたり、同期の仲間とも協力して共に成長していきたいです。

私の趣味は旅行です。今はこのような状況なので遊びに行くのは難しいですが、落ち着いたら趣味を楽しみたいと思います。その日を楽しみに日々頑張っていきたいです。



手術室 看護師

中根 啓志

手術室に配属になりました中根啓志です。私は幼いころから福山医療センターの小児科でお世話になっており、看護師さんと関わる機会が多くありました。目の前の患者さん1人ひとりに向き合い、その人に合った説明やケア、援助を行っている姿を見て私もそんな看護師になりたいと思うようになったことが看護師になったきっかけです。

趣味は走ることです。普段は時間を見つけては体を動かし、日曜日には幼少期からお世話になっている地域のスポーツクラブで子どもたちの指導をして一緒に汗を流しています。現在はできていませんが、練習や大会に参加することでたくさんの人と関わる事ができるのでとても楽しく、リフレッシュもできます。

看護師になって日は浅いですが、先輩方のご指導のもとで日々知識や技術を身に付けています。手術室への配属は希望でした。患者さんに関わる機会は病棟に比べて少ないですが、患者さんに安心して手術を受けてもらえるよう患者さんの立場になって考え、不安や苦痛に耳を傾け、思いに寄り添う看護が実践できるように努力していきます。



ICU 看護師

栗田 奈々

令和3年4月より3階ICU病棟に配属されました。岡山医療センター付属岡山看護助産学校出身の栗田奈々です。

私の趣味は、友達と旅行をすることです。現在、新型コロナウイルスにより行くことができていませんが、タイのバンコクやプーケット、九州、四国などたくさんの旅行に行きました。私にとって旅行とは、価値観を変えてくれて、人生観を広げてくれるものです。また、写真や動画を撮り、後から見返し思い出すことも私にとっての旅行の楽しみです。旅行がいきけるようになるまでにいいカメラを買うことを目標にしています。

看護師になってまだ日は浅いですが、日々臨床の場で先輩方からご指導をいただきながら一つ一つ根拠を大切に学んでいます。就職し患者さんに関わっていく中で、手術後の痛みや疲弊がありながらも「ありがとう」と感謝の気持ちを伝えてくださる患者さんに胸が熱くなりました。ICUという特別な環境下での不安、手術後の痛み、ストレスなどを抱える患者さんに寄り添える看護師になりたいと思っています。今はわからないことの多いですが日々努力し、たくさんの患者さんに関わり学んでいきたいです。





# もしもの時に・・・ 「最善を期待し、 最悪に備える」



緩和ケア認定看護師 山下 貴子

人生会議やACPという言葉を目にしたことはありますか？

"あまり考えたくないことですが、人生会議：ACPとは、もしもの時のために、あなたが望む医療やケアについて前もって考え、家族や医療スタッフやケアチームと話し合い、共有するという取り組みのことです。もしもの時は、誰にでも訪れますが、いつ訪れるかは誰にも分かりません。訪れないことを期待しつつも、最悪の事態に備えておくということはとても大切なことだと思います。"

そこで、今回はもしもの時に・・・というテーマで少しお話しをしてみたいと思います。"

■いつか訪れる人生の締めくくりを自分らしく迎えるためにはあってはほしくないけど、「もしものときにどうするか」について、自分の考え方や価値観などについて話し合っておくことが重要です。

- ・病状が進行した場合に「どこでどのように過ごしたいと思っているか」「どのような治療を望むか」など、「してほしいこと」「大切にしたいこと」「してほしくないこと」などについて、話し合いをしましょう。
- ・話し合った内容については、健康な時、病気になった時、病気が進行した時と、家族のイベントがあった時など病状の変化や家族や仕事など社会的背景の変化等で考え方が変

わる場面もあるかもしれません。

しかし、もしもの時に備えて話し合いを行ってきた過程のなかで、お互いに価値観について理解を深めることがとても大切です。

## ■アドバンス・ケア・プランニング(ACP)

将来の変化に備え、将来の医療及びケアについて、患者さんを主体に、その家族や近い人、医療・ケアチームが繰り返し話し合いを行い、患者さんの意思決定を支援するプロセスのことです。

患者さんの人生間や価値観、希望に沿った将来の医療及びケアを具体化することを目標としています。

「終末期医療 アドバンス・ケア・プランニング(ACP)から考える」日本医師会資料より

## ■広島県地域保健対策協議会が下記の資料を提示しています。

私の心づもりを元にあなたの価値観や考え方について話し合ってみましょう。

その時々で考え方は変わるので、その都度話し合うことが大切です。







# カープに恋(鯉)して

副薬剤部長

倉本 成一郎



広報委員会に所属している私ですが、特に投稿するような話題もなく、今回お声がかかった際、「また投稿していないのがバレたか」と言うのが、正直な感想です。

趣味といえば、独身時代(30歳前半)はゴルフにはまり、以前勤めていた病院の医師、看護師さん達と毎週のようにラウンドしました。ゴルフ道具にもこだわり、タイガー・ウッズを真似して、ナイキ製のクラブセットも身をけずって購入しました。その効果が、一時はスコアも90台まで上達し、さらにプロゴルファーの倉本昌弘選手と名字が同じだったため、「プロ」というあだ名で呼ばれ、有頂天になって楽しんでいました。

また、競馬にもはまり、毎週のように広島駅前のWINS広島に通いました。特にオグリキャップが好きで引退する有馬記念の時は、中山競馬場まで出向き、引退後には余生を過ごしていた北海道の牧場まで3年連続で訪問するほどのファンでした。今振り返ると、若かりしごろのなけなしのお金をJRA銀行に振り込ませていただきました(泣)(要は負けていたと・・・)

しかし、結婚し家庭を持つと、お金は我が家の財務大臣(妻)が管理するようになった関係で自由に使えるお金もなくなり、ゴルフも競馬の趣味も自然消滅してしまいました。

よって、現在趣味らしいものが何もない私ですが、好きな道楽があります。

野球観戦です。特に広島で生まれ育った私は、子供の頃からの筋金入りのカープファンです。今回は、カープにまつわる幼少期からエピソードについてお話ししたいと思います。

私が熱狂的なカープファンになったのは、父の影響が強かったのかと思います。

私が生まれて数年後、カープが初優勝してからは益々応援にも力が入るようになり、今ではユニホームを着ての応援は当たり前の時代ですが、当時はまだめずらしいものでした。その中で私達親子は、赤い帽子にユニホームという格好で応援に行くスタイルが定番でした。当時は、山本浩二選手が全盛期で皆が背番号「8」のユニホームを着ているところ、こだわり派の父は、当時のエース池谷選手の背番号「11」の子供用ユニホームを購入し、それを私に着せ、旧広島市民球場に応援に行ったものです。しかし、まわりが「8」のユニホームで応援している中、「11」のユニホームで応援している親子が浮いている印象があり、幼心に恥ずかしい思いをしたという記憶が今でも残っています。

祖父にも度々球場に連れてってもらいました。祖父はカープ創設期時代からのファン。その祖父から毎回球場に行くたびに、「カープうどん、うまいけえ、食べてみい!」と言われ、カレーやホットドッグを食べたいという衝動を抑えながら、うどんを食べていたこ

とも記憶に残っています。今では、カープうどんが大好きになりましたが(笑)

残念ながら、私の中で初優勝時の記憶はありませんが、カープの優勝でまず記憶に残っているのは、1979年の初の日本一になった時です。

今でも語り継がれている「江夏の21球」。球団初の日本一になった瞬間は、当時小学2年生だった私の中で、今でも鮮明にシーンが浮かんできます。

あとで書籍にもなりましたが、江夏選手、衣笠選手、水沼選手、古葉監督、ならびに相手側近鉄サイドの立場などから、深層心理が描かれ、NHKでも放映されたことを覚えています。それだけ強烈な印象がある日本一でした。

その年に、高橋慶彦選手が連続試合安打の日本記録を更新、人気も上昇し、それに便乗し似顔絵を母が作成し、中国新聞に私の名前でこっそり応募し、掲載されることになりました。そりゃ大人が書いた似顔絵のため非常に完成された作品で、とても小学校低学年が書くような代物ではなく、周りからお前が書いてないだろう!と散々に言われたことを思い出します。

小学校時代は、男子は全員カープの帽子を被り、学校から帰ると外で野球などして遊んでいたのですが、さすがに皆が同じ帽子だと、一人二人は目立ちたがり屋もいるもので、友人が巨人の帽子に切り替えたのがかっこよく見え、私も周りとうちを差をつけたいと阪神の帽子を親にねだり、黄色の帽子を被って遊んでいた記憶があります。しかしこの行動は、周りの友人からの反感を買い、挙句の果てには親からもやめろと非難され、また赤い帽子に戻る羽目になった苦い思い出もあります。その時に、やっぱりカープファンとして素直に生きなければならないと思った瞬間でした。

その後、中学3年生になった1986年には、阿南監督へと交代した1年目に5回目のリーグ優勝を飾るのですが、私が阿南監督に似ているという理由から、この年からあだ名が「阿南さん」となった記念すべき年でした。このあだ名は、悪友が高校になっても広め、阿南監督が退任したその後もずっと呼ばれることになるのです……。

大学生となり、初めて広島を離れることになるのですが、大学2年生時に6回目のリーグ優勝を飾りました。その際の苦い思い出として、当時日本シリーズはデーゲームで行われており、午後からの大学の実習中にラジオをイヤホンでさしながら聞いているのがばれて、実習レポートが再提出となったこともありました。

当時は福岡に在住していましたが、大学在学中に福岡ドームが完成しました。オープン当初すぐに行ったのですが、旧広島市民球場でしかプロ野球を観戦したことがなかった自分には、こんな広い

れいな球場でうらやましいなあというカルチャーショックを受けた印象があります。カープうどんを勧めた祖父も招待したこともありましたが、福岡ドームが完成したのは1993年でしたが、それから16年後の2009年にマツダスタジアムが出来たわけで…。色々とスタジアム計画も頓挫して大変でしたが！

それから25年後の2016年に優勝を飾るまで、暗黒時代がなんて長かったことか…。

2016年の優勝時には、私は浜田医療センターに勤務していました。

浜田は島根県です。広島県にいれば、地上波TVでもピンターの放送をやってるくらいほぼ毎日試合が観戦できるのですが、県外に出るとカープの試合は、NHKならびにジャイアンツ戦とか数試合しか見れません。

この年は、マジックがどんどん減り、リアルタイムで優勝の瞬間を見たいと思っていたところ直前になって足踏みし、土曜日のナイタージャイアンツ戦でNHKが全国放送する絶好の機会となり試合開始から見ることができました。

真っ赤に染まった東京ドーム。こんなに東京ドームが赤く染まった姿は私の中では見たことはありませんでした。先発は黒田博樹投手。最高の舞台が整いました。

先制はされましたが、誠也選手の2発、アンパンマン松山選手の1発で最後は中崎投手が締め、歓喜の瞬間！黒田選手と新井選手が一目を憚らず抱き合い、その瞬間を監督はじめ選手たちが見守る。まさしく初優勝した瞬間もこんな感動があって、父・祖父も興奮したのだらうなと思った瞬間でした。もちろん平和大通りのパレードにも参加しました。

次の年は、甲子園で優勝を決めるのですが、島根県では放映されず、RCCラジオが県境の金城（佐々岡監督の地元）あたりまで行くと、ようやく電波が入るのでそこまで車を走らせ優勝の瞬間を聞いたこともありました。

しかし、そこまでしてカープを聞くのも無理が生じてきたため一念発起し、財務大臣に頼みスカパーを契約し、全試合自宅で見られる体制が整いました。但し、体制を整えた直後から、ここ数年は感動を味わえていないことが非常に残念です。

そういった環境下、私自身もカープ愛を深めるために知識向上に努め、2017年にはカープ検定を受験しました。

高松市内で国立病院総合医学会が開催された次の日の日曜日に広島市内で受験があったのですが、前日には実家に戻り受験勉強しながら傾向と対策の本を一読し、翌日試験に臨みました。試験は、1級～3級まであり、私は最高レベルの1級、中級レベルの2級を受験しました。受験会場は、老若男女と年齢層も幅があり、ユニホームを着て受ける人、赤い鉢巻きをつけて受ける人と、イベント感がある反面大学受験を受けるような異様なピリピリ感もありました。

次に1級の例題をあげてみますので、皆さんも考えてみてください！

#### Q. カープ初の「1億円プレーヤー」は？

1. 北別府学
2. 山本浩二
3. 衣笠祥雄
4. 大野豊

#### Q. 広島の県民栄誉賞を受賞したカープの選手は何人？

1. 3人
2. 5人
3. 7人
4. 10人

このレベルの問題が1・2級とも100問あり、7割正解しないと認定されません。

結果は……。2級：合格、1級：不合格

その後、カープマスターを認定され、カードが送られてきました。

2級はシルバーカードですが、1級はゴールドカードです。

特典は、F図書でこのカードを提出すれば、ポイントが倍になるだけ。（泣）

ちなみにシルバーは半年間、ゴールドは1年間…（笑）



その後、カープ検定は行われていないため、リベンジをと考えているのですが…。

今回挙げた話以外にも、私の中でカープにまつわる話は尽きません。

多少、若い方にはマニアックすぎて分からない内容もあったかと思いますが、そこはネットとかを見て、勉強してください！

皆さん、カープに恋（鯉）するくらい深い愛情を持って応援しないといけません！それくらい深い愛情も持たないと、カープ坊やのロゴが入ったナンバープレートをつけて福山市内は運転できません！（笑）

しかし、試合に勝ってもらわなければ、ストレスが溜まる日々が続きます。

今年は監督の采配に首をひねりたくなるケースもありますが、若い選手も台頭し始めており、今後が期待できます！

このコロナ禍を吹き飛ばすくらいに、強いカープが復活することを期待して応援します！ 頑張りカープ!!

今回の広報委員会のリレーエッセイは、管理課の佐藤庶務係長です。宜しくお願いします。



# 1年間のDPC業務を振り返って

診療情報管理士 三宅 沙季



私が福山医療センターに入職して早くも1年が経ちました。まだまだ先輩方や上司の方々に助けていただいておりますが、だいぶ今の生活や業務にも慣れてきて充実した毎日を過ごしています。日々お世話になっている皆様、本当にありがとうございます。

さて、今回書かせていただくのは、私の担当している業務の一つであるDPCについてとなります。大学生時代に感じたのが、診療情報管理士の業務はあまり世間一般には知られていないということです。数多くある医療職の中でも比較的新しい職種なので無理もないのかもしれませんが、この機会に少しでも知っていただくと幸いです。また、診療情報管理士として働きたいと思っている就活生の方々はそろそろ動き出す頃かと思います。実は私が大学生時代に福山医療センターの入職面接を受けようとして一番に行動したことは就職支援センターに行つてこのFMCニュースを読むことでした。少しでもそんな就活生の参考にできればと思い、私がこの一年間どんな事をしていたのか書かせてもらおうと思います。

まずは最近行ようになった退院時の業務についてです。退院予定の患者さんのカルテとドクターが入力した病名、行った処置や手術、投与した薬剤などを考えながら、コーディングルールに従って病名を考えていきます。病名にはそれぞれICDという、疾病分類コードがついており、DPCコーディングをする上で病名登録は必須となるものですが、病状やその病気にかかった原因によっては使用できないコード(病名)もあります。そのコードが間違っていると入院費が変わってしまうこともあるので、慎重にチェックしていきます。また、DPCコードを決定するにあたって化学療法や高額な薬剤、重症な患者さんに行う処置などを見落とし、入力し忘れてしまうとこちらも入院費に影響してしまいます。万が一にも間違いのないように、様式1のチェック時にも2回確認を行います。

次に私が主に行っている業務に、上述した様式1(簡易診療録情報)の作成があります。具体的には退院時サマリーに似た情報を集約するもので、患者さんの病名や行った治療、日常生活の動作がどれくらい行えるかなど約50項目についてカルテを見ながら正確に入力していきます。また、退院時と同様に病名や処置、手術をチェックするという役割もあります。レセプトの期間になると詳細不明で様式1に登録されている病名をExcelで抽出し、詳細なコードにするという業務を行います。これもカルテを見ながら詳しい情報を探し出し、より正確な病名にコーディングします。例として分かりやすいのが乳がんです。癌がどのあたりに出来たのかによってコードを詳細に付けます。乳房の部位を挙げると、乳頭、乳輪、中央部、乳房上内側4分の1、乳房下内側4分の1、乳房上外側4分の1、乳房下外側4分の1、乳腺腋窩尾部の8つになります。これらの詳細部位にもそれぞれコードが割り振られており、それらが入力されていないときにはカルテにあるCTやMRIなどの画像所見やドクターが書いた記載をもとに病名を正しく、詳細に直していきます。

入力したデータは最終的に厚労省へ提出し、今後のより質の高い医療のための資料であったり、入院費の支払い制度に役立てていくこと

になります。DPCのデータは日本全国の対象となる急性期病院から集められるので、病院ごとに違う基準(ルール)で入力してしまうと正確なデータが取れなくなってしまうため、それぞれの項目に基準が定められています。

最初は基準が書かれた説明資料を見ながらの入力でしたのでとても大変でした。また、どのデータがカルテのどこに書いてあるのか全く分からない状態からのスタートでしたので最初はとても時間がかかってしまい、遅くまで残って仕事をするもしばしばありました。だんだんと慣れてくるとルーティンのような感じでスムーズにデータを見ることができるようになり、今まで入力することで精一杯だったのが、病気や薬剤について一つ一つ調べながら仕事ができるようになりました。自分の知識が増えていくたびに少しは成長できているのかな、とうれしく思いますが、まだまだ学べる事もたくさんありますので、気を抜かずこれからも業務に励んでいきたいと思っています。

私が診療情報管理士として働いていく上で大切だと感じた事はカルテとじっくり向き合う事です。電子カルテの中には膨大な量の情報が入っていて、その中から自分の必要な情報を見つけるには相当な注意力と集中力が必要になります。私たちの役割はカルテとじっくり向き合うことで小さな記載も見逃さず、正しいデータを作り、これからの医療の質の向上や、安全につなげていくことだと思います。

それでは最後に少しだけプライベートの事に触れたいと思います。最近ホットサンドメーカーを購入しました。休みの日は朝一に10枚切りの食パンを買ってきていろんな具材を入れて作っています。時々あれやこれや入れすぎて味がよくわからないものも出来上がりますが、家族を巻き込んでおいしくいただいています。笑

いろいろと研究してはみましたが私が好きなのはやっぱりハムとチーズとアボカドが入ったホットサンドです。シーザードレッシングを少しだけパンに塗ってハムとチーズとアボカドを挟んで焼きます。意外とシーザードレッシングと具の相性が抜群でとってもおいしいです。皆さんもぜひ好きな具を入れて作ってみてはいかがでしょうか?もしかするとおいしいオリジナルのホットサンドが作れるかもしれません。



# Touring Journey

## 男は愛と勇気とロマンだ!! 福山市を巡る古墳探索の話



企画課長  
中島 正勝

今年のゴールデンウィークは嫁さんが仕事だったこともあり、ホントに寂しい休日でした。うん、って言うのは建前で久しぶりに羽を伸ばして好きなことが出来たよ。てへ。でもね、今回のマサカツくんはちょっと違ったからね。何時もだったら、(嫁のいない休日は)ガレージでバイクを磨きながら朝からビール飲んで一日中マッタリ過ごすんだけど、コロナの影響で家飲みが増えたせいか、血液検査値が無慈悲な数値になってしまったんだよ。だって、家飲みだと帰宅の心配が無いから沢山飲めるんだもん。仕方ないじゃん。

いや、それが酷くてさ、去年の今頃はHbA1cの数値が6.0を多少超える程度だったのが、毎月上昇して今年の1月には7.1になり、γ-GTPの数値は言うに及ばず中性脂肪や悪玉コレステロールの数値まで軒並み跳ね上がったうえ、階段を上るだけで息が切れるようになってようやく事の重大さを気付いた(って遅いよ)。流石にヤバいって事で、毎日飲んでた大好きなお酒(日本酒)を週1~2回(まあ、偶には3回とかあるけど)に制限して、更に食事でも工夫(嫁さんに感謝)したことも手伝って、体重は2ヶ月で約8Kg減、HbA1cもほぼ正常値の5.8、中性脂肪を含めその他の数値も全て正常値となったんだわさ。ん、そもそも自業自得だろうって、違うよ、マサカツくんは悪くないよ悪いのはコロナだよ。

近況報告はさておき、天気も良いし健康のためにも少し歩こうって事で、福山市の古墳巡りに行って来たので今回はその報告です。



1. 尾市(おいち)古墳／十字塚

### 1. 尾市(おいち)古墳／十字塚

全国でも、ここにしかない横穴式十字石室を持つ古墳(らしい)。更に、近畿を除く西日本では、唯一の八角墳の可能性が高い古墳らしく、一説には石川王の墓とも言われているけどホントかな。(石川王→敏達天皇皇子の難波皇子の子とする系図があり、天武天皇の治下で吉備大宰を務めた。)

ネットで調べたら結構な山奥にあるらしいので、朝一番の元気があるうちに行ってみた。ってか、予想はしてたけど、此処の見学は雪の無い冬草の茂る前の春先にした方が無難かな。今回は何とか行けたけど、落ち葉が10~20cm位積もっている中を歩くと、これからの季節はムカデやヤマビル対策として、ゲイター(登山用スパッツ)の着用をお薦めするよ。(今の季節でも持ってくれば良かったと後悔したもん。)

まあ、途中までバイクで行けた事や思った程には険しくはなかったけど、普通の人から見れば林道じゃなく獣道だろうなあ~やっぱ。古墳までは山道を上がるんだけど、途中の落ち葉が深くて滑って危険だったのと、古墳(石室)は結構大きく迫力もあったけど、土砂の流出を防ぐための土嚢が(仕方ないとは思うけど)景観ぶち壊しだったのは多少残念だった。(お薦め度3/5点)



2. 蛇円山(じゃえんざん)と大迫(おおさこ)古墳

### 2. 蛇円山(じゃえんざん)と大迫(おおさこ)古墳

#### 1) 蛇円山公園展望台で昼食

蛇円山は備後富士の別名を持つ標高546mの山。昔、天龍が天下ったという伝承からついた名称(らしい)。頂上近くにある展望台からの眺めは絶景で、福山市周辺の地形を見渡せる。ここから200m先の頂上には、約800年前、梶原景時が造営したといわれる「雨の神様」を祭る高龍(たかおかみ)神社がある。《梶原 景時(かじわら かげとき)→平安時代末期から鎌倉時代初期にかけての武将、鎌倉幕府の御家人》。なお、神社は山頂にあるけど展望は全く望めないで、マサカツくんのように登ってから文句を言わないこと。

かなり早いけど此処で昼食にした。と言うか初めからこの場所で昼食を取るつもりだったんだけどね。勿論、マサカツくん定番の「サッポロ一番塩ラーメン」+「鶏めし(舞茸入)」だよ。飯が出来上がる迄の時間、ビール(当然ノンアル)と簡単な肴を堪能したが、青空と絶景の中で楽しむ食事は最高だった。(お薦め度5/5点)



## 2)大迫(おおさこ)古墳／大迫金環塚古墳

服部大池北側の東にのびる丘陵に築造された後期古墳で大迫金環塚とも呼ばれている。墳丘は削平されているため明確にすることができない。内部主体は加工した巨大な花崗岩を使用した南に開口する両袖式横穴式石室であり、県内屈指の巨大石室墳の一つ。って話だったんだけど、個人的には「こんなもの？」って感じだった。でも、道路の直ぐ側にあり(歩かないので)食事後は丁度良い場所だったかな。なお、此処に限らず駐車場の無い古墳も多いため、今回は邪魔にならず小回りがきく原付(二種)を見学の足に選んだのは正解だった。(お薦め度2／5点)

## 3. 北塚古墳と山の神古墳

前記の古墳を含め、福山市の神辺、加茂、駅家の平野部北辺には数多くの古墳が存在し古墳密集地帯となっているので、短時間で結構な数の古墳を見学出来る。

### 1)北塚(きたつか)古墳

この古墳は尾根の裾付近に築造されたもので、主体部の石槨が露出した状態であり、封土は完全に失われ墳形は判然としなない。石槨は、底石、側石、蓋石を花崗岩の切石で組み合わせており家型を呈している。古墳時代終末期のもので貴重なもの。

道路脇に案内板はあるけど、「この先進んで大丈夫？」って感じ。まあ、ここも獣道を進んだ丘の途中にあるんだけど、距離はそんなに無いから安心して。(お薦め度2／5点)

### 2)山の神(やまのかみ)古墳

横穴式石室としては特異な形態で古式のものらしい。墳丘は丘尾を切断した前方後円墳と考えられているが円墳の可能性もあるんだって。内部主体は南に開口する片袖式の横穴式石室で、平面形が方形に近く天井の高い玄室を有する。中は結構広く、天井もかなり高い。小さな古墳だけど駐車場もある(えっ、ここ駐車場？ってなるけど)。あっ、此処はサンダルに素足とかでの見学はとても危険だよ。(お薦め度3／5点)

## 4. 大佐山白塚(おおさやましづか)古墳

標高188mの大佐山頂上から少し南に下った高位置にあり、古墳群から見える芦田川中流の眺望は中々である。古墳は円墳(一説に方墳)と見られており、内部主体は巨大な切石を整然と積みあげた横穴式石室で南向きに開口する。石と石との間隙には「漆喰」が詰められた痕跡がうかがえる7世紀前半の古墳らしい。付近の傾斜面にも小規模の横穴式石室墳が数基分布するが、これらには漆喰の使用は認められない不思議な古墳群だ。

山頂付近にある古墳なので、林道(未舗装)走行と山登りが必要となる。しかも、付近に駐車場はない(看板付近に1～2台は停められる)ので自家用車でのアクセスは基本的に難しい。一応、白塚古墳公園となっているがトイレは見当たらなかった。でも、立派な東屋の休憩所があって、しかも綺麗に整備されているので、ピクニックには絶好の場所だろう(トイレの心配はあるけど)。(お薦め度5／5点)

## 5. 掛迫第6号古墳と粟塚古墳の丘

### 1)掛迫(かけさこ)第6号古墳

発掘調査により、全長約47mの前方後円墳である可能性が極めて高いことが明らかになったが、墓石、埴輪、周溝の存在は確認されていない。埋葬施設は後円部中央付近、東西方向に二つの竪穴式石室が並列しており、古墳時代中期の5世紀初めの築造と考えられている。此処では、『卑弥呼の鏡』とも呼ばれる「三角縁神獣鏡」が出土している。

で、ここからの話は大事だよ。良く聞いてね。日本の考古学研究の「謎」のひとつが、3～4世紀の古墳から出土する「三角縁神獣鏡(さんかくえんしんじゅうきょう)」という銅鏡なんだ。この銅鏡、「邪馬台国の女王 卑弥呼に関わる鏡だ」とか「いやそうではない」などの議論が長年続いているけど、矛盾する解釈も沢山あって(同じ派閥でも)意見の一致を見えない状態なんだ。少し話が逸れるけど邪馬台国の所在地論争については諸説紛々として



3. 北塚古墳と山の神古墳



4. 大佐山白塚(おおさやましづか)古墳



いるのは知っているよね。大きく分けると九州説と畿内説の二つ、実際には100力所くらいの説があるんだけど、仮に邪馬台国に纏わる物証が発見されれば結論が出せるんじゃないかと言われている。その物証とは、「卑弥呼の墓」や、魏が下賜した「親魏倭王の金印」、「銅鏡100枚」などがあるんだけど、この三角縁神獣鏡は『卑弥呼の鏡』じゃないかって説を、主に邪馬台国畿内説を支持する研究者達が唱えているんだよ。知ってた？。

こんな下調べをして古墳見学するとすっごく楽しいんだよ。ってかさ、ただ古墳見学したって面白くも何にも無いよ。見た目は単なる巨石や盛土だもん。でも、そんな事を含め(古墳の前に立って)当時の出来事を想像(妄想)すればロマンあるじゃん。(お薦め度4/5点)

## 2) 粟塚(あわづか)古墳の丘

福山北産業団地内にある古墳公園。元からこの場所にあった粟塚古墳群の他に、狼塚2号墳と正福寺裏山1号墳を移築保存、三つの古墳群を合わせて、粟塚古墳の丘を形成している。此処も正式な駐車場はないけど、自家用車数台は停めることが可能。アクセスも良いし広いけど、何も無いので余程の古墳好きじゃないと時間を持て余すかも。トイレは勿論ベンチも無い。天気の良い日に子供達を連れてピクニックに行くには良いかも。でも、それなら「大佐山白塚古墳」の方が良いかな。(お薦め度2/5点)

## 6. 二子塚(ふたごづか)古墳

墳丘長68m、墳丘の周辺には幅1.6～4m、深さ1.8m程度の周溝が全周し、それを含めた総長は73.4mになる備後地域を代表する大規模前方後円墳なんだ。埋葬施設は前方部(今は塞がっている)と後円部に横穴式石室が1基ずつある。後円部のものは両袖式で全長14.9mと吉備有数の規模を誇る。石棺は播磨の竜山石製の組み合わせ式石棺。

備前・備中地域においては、古墳時代前・中期に巨大な前方後円墳が築造されたのに対し、備後地域ではこの古墳が突如として出現したらしい。玄室内の石棺は地元で採れる浪形石(なみがたいし)ではなく、畿内地域の方前方後円墳などに採用された竜山石を用い、石室構造や出土遺物も畿内地域と関係があったことを示す。このように「二子塚古墳」は7世紀前後のヤマト政権と吉備との政治状況を知ることができる点で、極めて重要な古墳であると言われている。

最後に此处を紹介したのは、子供達に福山市の古代史を学ばせるのに一番良い環境だから。管理棟のない古墳公園なんだけど、立派なパンフレット(無料)を防水ボックスに備え、分かりやすい模型と図解付き説明文、石室には入れないが照明のスイッチがあり内部の様子が良く分かる。更に、近辺にある古墳群の地図や簡単な説明もあるなど、見学者への配慮が行き届いている。しかも、公園内は綺麗で歩きやすいうえ、少し離れるけど駐車場もあるし、隣接した弥生ヶ丘東公園には綺麗なトイレもある。(お薦め度5/5点)

興味の無い人達には敷居の高い古墳巡りだけど、この話を読んで古墳巡りをしてみたいと思ったそこのアナタ!!。まずはこの二子塚古墳を訪れてみて欲しい。話はそれからだ。

## 7. 最後に

昼食に寄った「蛇円山公園展望台」は有名な景勝地なので人もいたけど、今回の古墳巡りで出会った人の数は0人。何処にも誰もいない。まあ、古墳自体は巨石と盛土だから仕方無いかな。これが埋葬品とかの展示物があれば多少は違うんだろうけどね。

なお、福山市観光課ホームページでは福山古墳ロード(基本は徒歩)として、古墳を中心とした史跡を廻る3コースを紹介しているので興味がある方はググってね。



5. 掛迫第6号古墳と粟塚古墳の丘



6. 二子塚(ふたごづか)古墳



## 春の食材「よもぎ」



栄養士 櫻井 望希子

新緑の美しい季節になり、だんだんと暑さが感じられるようになりました。皆さんいかがお過ごしでしょうか。春には旬を迎える食材が多くありますが、今回紹介するよもぎもその一つです。

独特な香りと強い生命力が特徴のよもぎは3月～5月にかけて新芽を出し、野山だけでなく土手や街路樹の脇など、様々な場所で自生する丈夫なキク科の多年草です。食用になるのは、この新芽の部分です。また薬効成分が含まれているため、冷え性や疲労回復などを目的に薬草としても利用されてきました。

栄養素としてビタミン、ミネラル、食物繊維などを豊富に含んでおり便秘改善や貧血予防、免疫力を高める効果があるとい

われています。

よもぎといえば草餅などのスイーツを思い浮かべる方が多いと思いますが、天ぷらや炒め物、和え物などの様々な料理に応用できます。手軽に料理したい場合は、スーパーでも購入できる粉末状のよもぎがおすすめです。餅・パンなどの生地混ぜたり、ケーキやクッキーなどの焼き菓子、料理のソースやポタージュなどに入れて、よもぎ料理を楽しむことができます。

今回は、よもぎパウダーを使用したお菓子をご紹介します。ぜひお試しください。



### よもぎのシフォンケーキ (18cmシフォンケーキ型1台分)

#### 材 料

*薄力粉	.....90g
*ベーキングパウダー	.....5g
*よもぎパウダー(市販のもの)	.....5g
*牛乳	.....50ml
*卵黄	.....3個分
*グラニュー糖	.....50g
*サラダ油	.....30ml
*卵白	.....3個分
*グラニュー糖	.....40g
*ホイップクリーム	.....適量

栄養価(1/8個分)	
エネルギー	150kcal
たんぱく質	3.7g
脂 質	6.3g
炭水化物	20.0g

#### 作り方

※オーブンは170℃に予熱をしておく。

- ①ボウルに牛乳とよもぎパウダーを入れて混ぜ合わせ、5分ほどおく。
  - ②別のボウルにAを入れ、泡立て器でよく溶きほぐす。泡立て器で混ぜながらサラダ油と①を加えて混ぜ合わせる。
  - ③②に薄力粉とベーキングパウダーを振るい入れ、ゴムベラで混ぜる。
  - ④別のボウルに卵白を入れ、ハンドミキサーで泡立てる。2回に分けてグラニュー糖を加え泡立てる。
  - ⑤③に④を5回に分けて入れ、泡を潰さないように混ぜる。型に流し込み、170℃のオーブンで30分焼く。
  - ⑥焼き上がったら型のまま逆さまにして粗熱をとり、型から外して完成。
- (※上記写真は8等分にカット)最後にお好みでホイップクリームを添える。

## ふじ(フジ)

巻8-1471



## 万葉の花と歌

## 「歌の大意」

戀(こほ)しければ 形見にせむと 戀しくなった時には形見にして  
吾がやどに 植ゑし藤浪 眺めようと、吾が家に植えた  
今咲きにけり 藤ノ花が今咲いたことよ。

## 「万葉植物考 ふじ(フジ)」

万葉表記：藤、不治、敷治 マメ科 フジ属

フジの歌は二十六首あり、そのうちの「藤波」は十八首、「藤の」四首、「藤衣」二首、「藤は」一首、「藤見て」一首歌われています。萬葉集では藤の花、あるいは花の咲いている藤のことを藤波という言葉で表現していることが多くあります。藤波という言葉が歌語となって、平安時代はもちろん、それ以後もよく使われています。藤波はその花の一つ一つの花やその花びらなど、部分に目を留めるのではなく、たくさん群がって、ふさふさと枝ごと垂れ下がり、風に揺られ、波立つように見える全体の情景に目を留めて心惹かれる表現です。この歌は「容易に会えない恋人の代わりに藤を植え、その花を眺めていたいと思っているのです。それは恋人の如く人の心をとらえ、恋人のように慕わしく懐かしいものでした。」

フジは日本特産の植物フジです。しかし漢字で藤と書くのは中国名の紫藤の略で、これは中国原産のシナフジという別種のことで、日本のフジとは違い、本来我が国特産のフジに、漢字をあてようとするが無理で、フジに藤の漢字を使うのは、日本製漢字、和字と解すべきでしょう。中国語でフジは 紫藤 zǐ téng 藤夢 téng luó と云います。フジは旧仮名づかいではフヂと書き、風が吹くたびに花が散るから「吹き散る」意味だと言われています。野田は大阪の地名で、ことさらノダフジという必要はありません。貞治三(1364)年足利義詮(あしかがよしあきら)が文禄三(1594)には秀吉が摂州西成郡野田藤名所を見物し、ここが藤の名所として天下に野田の名が知られました。名所は多く、岩手県の藤島のフジ、宮城県の滝前不動のフジ、埼玉県牛島のフジは特別天然記念物、山梨県の山の神のフジ、静岡県熊野の長フジ、福岡県の黒木のフジは国の天然記念物に指定されています。

フジはフジのなかま(フジ属)にはフジ(ノダフジ)とヤマフジ(ノフジ)があります。本州、四国、九州の山野に生えるフジは鑑賞用としても庭や公園、社寺の境内などにもよく栽培され、整枝や剪定もしますが多くは棚づくりにして幹やつるを伸ばし、つるを巻き付けます。最近の植物学の定義に従うとフジは左巻きでヤマフジは右巻きということになります。ネジやラセンの巻方など、物理や化学はもちろん動物の貝の巻方もすべてアサガオの蔓の巻方を右巻きとしています。このため、古い書物と新しい書物での混乱が生じています。花穂はフジの方が長く20cmから50cm、特に長いものは90cmに達するものもあります。ヤマフジの花穂は10cm~15cmと短い。長いもので30cm止まりです。花期はヤマフジが早く、四月中旬から五月上旬で、花穂全体がほぼ同時に開花します、フジはヤマフジに比べてやや遅く、暖地でも四月下旬。東北地方では一か月遅れの五月下旬となります。花は基部から咲き、フジの花は正面を向っていますがヤマフジは横向きに咲きます。花もちはヤマフジの方がよくフジは開花して一日でしおれます。フジの葉の裏は無毛ですがヤマフジの葉の裏には細かい毛が密生しています。品種もアカバナフジ、イエフジ、シロバナフジ、クシヤクフジなど多く育成されています。

薬効成分は樹皮にインプラボン配糖体ウエスチン、(アフロモシン・ペーター・デイ・グルコシッド)。制ガン(胃ガン)剤に藤こぶの粉末などが使われています。



(きふし)は  
キングサリ

こいけがふさふさと  
わがやどに  
うゑし  
あけ  
ふき  
けり

戀<sup>コホ</sup>之家<sup>シケ</sup>婆<sup>バ</sup> 形<sup>カタ</sup>見<sup>ミ</sup>尔<sup>ニ</sup>将<sup>セ</sup>為<sup>ム</sup>跡<sup>ト</sup>  
殖<sup>ウエ</sup>之<sup>シ</sup>藤<sup>フジ</sup>浪<sup>ナミ</sup> 今<sup>イマ</sup>開<sup>サキ</sup>尔<sup>ニ</sup>家<sup>ケ</sup>里<sup>リ</sup> 吾<sup>ワ</sup>屋<sup>ガ</sup>戸<sup>ド</sup>尔<sup>ニ</sup>

殖<sup>ウエ</sup>之<sup>シ</sup>藤<sup>フジ</sup>浪<sup>ナミ</sup> 今<sup>イマ</sup>開<sup>サキ</sup>尔<sup>ニ</sup>家<sup>ケ</sup>里<sup>リ</sup>

山部宿祢赤人





## 音楽カフェの風景 その4！

内科 村上 敬子

### 音楽療法とマインドフルネス～2～

今や世界的ブームとなったマインドフルネス瞑想は、仏教の坐禅に発想を得て1979年アメリカで発表された。ストレス軽減、リラックス効果に加え、集中力、直感力、共感力や自己鍛錬の力も高まるという呼吸法を取り入れた脳トレだ。方法は至ってシンプル。《静かに座って自分の呼吸に意識を集中する。気が散って雑念が生じたら、再び意識を呼吸に戻す》

遡って1960年代に禅やヨガの思想を背景に考案された、調整的音楽療法 (Regulative Music Therapy: RMT) という手法がある。これがマインドフルネスとそっくり！音楽を聴きながら「音楽」「身体」「思考(気分・感情)」を意識する。意識は留まることなく3領域を行き来し、それを眺めるように観察する。《音楽はどうだろう？身体はどのような感覚？曲調で感情が変化した？どんな考えが浮かんだ？》

音楽は刻々と変化する時間の芸術である。「今ここ」で起こることに気づき、あるがまま受け止め、受け流すに持ってこいだ。呼吸にひたすら10分集中するのは根性があるが、音楽を聴けばあつという間だ。RMTは東西分断時代の東ドイツでシュヴァーベという音楽療法士が考案し神経症や心身症の治療に用いた。文化も情報の交流もない冷戦下に、東洋の瞑想を礎としたまるで兄弟のようなふたつの心理療法が編み出されたとは驚きだ。1回10-20分、治療目標や習熟度に応じて使用する楽曲を変え、最終的には音楽を使わず日常生活の音のなかで行う。負の感情に拘らず「今の」わたしを受け入れ、心身の誤った緊張を調整する能力を習得する。現代でもうつ病や依存症の治療、癌患者のQOL向上、アスリートのメンタルトレーニング、健常者のストレス管理など多分野に効果を発揮している。

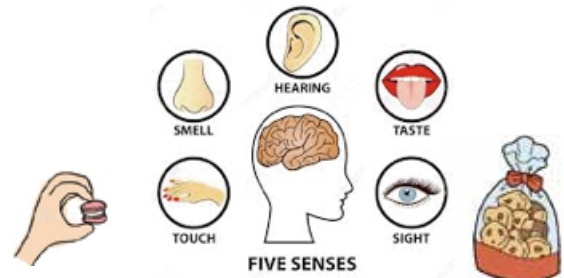
マインドフルネス応用編を体験しよう。

① **レーズンエクササイズ** 一粒のレーズンを五感で味わう。まず形、色、質感をじっくり眺める。手に持ち、触れた感覚を観察。鼻に近づけ匂いを嗅ぐ。舌に乗せ、ゆっくり噛む感覚、味、食感を意識しながら飲み込む。小さな梅干しやお菓子でもOK。

② **ラベリング** 不快な感覚や雑念を単語に置き換え、さまよう思考をリセットする。例えば、足がむずむず痒くなったら『かゆみ』というラベルを頭の中で貼り、呼吸に意識を戻す。しつこい痒みには五感をさらに研ぎ澄まして、手を伸ばして掻く指の動き、皮膚感覚、掻き終わった感触などをイメージ。



GKが大声で気合を入れるのも一種のラベリング



ひとつのお菓子を五感で味わう。ダイエットに効果的！

③ **聴きながら行う** 公園で人の声、車の音、鳥のさえずり、風のざわめき、一瞬の静寂などに耳を開く。音の分析や判断をせず、ただ注意を向け呼吸に集中する。これを音と身体感覚、思考、感情の生じるままに委ね観察するのがRMT。



コロナ禍が続く今こそ音楽を聴き、身体の内なる声に耳を傾けてみてはいかがだろう。



## 一枚の絵 NO.102

### yukimitsu sanayasu の ぶらり旅日記

#### 地球一周・船旅 ⑩

オーストラリアブリスベンコアラ保護区 コアラの聖域とも言える130頭を超えるコアラと、100種を超えるオーストラリア固有の野生生物が暮らしています。ユーカリの匂いがしてくる中で、コアラの存在をすぐ身近に感じることができます。とても可愛いですよ！



さな やす ゆき みつ  
真安 幸光氏

# FMC NEWS

VOL.14 2021

MAY

## 編集後記

東京オリンピック開幕まで2ヶ月余りとなりましたが、未だ開催の詳細が明らかになっておりません。中止となった場合の損失を様々な機関が発表しておりますが、直接的損失とオリンピックを契機としての経済効果(レガシー効果)の損失を併せて4~8兆円と言われております。このまま行けば世論を押し切った開催となるのでしょうか、無観客あるいは制限された国内観客だけの開催となり真の意味での国際大会と言えるかどうか疑問です。海外観客の受け入れ中止で全くインバウンド効果も見込めず、オリンピック後の感染拡大の懸念もあり、1964東京オリンピックの様に後世に語り継がれるオリンピックにはほど遠いものとなるでしょう。まさに「進むも地獄、退くもさらに地獄」の状態でしょうか？

ワクチン接種が遅れていることで政府は批判されていますが、拙稿に書きましたように日本ではワクチンに対する不信感が強く、過去にもMMRワクチンによる無菌性髄膜炎、子宮頸がん予防のHPVワクチン接種後の重大な副作用などワクチン接種のメリットよりもデメリットが大きくマスコミ報道されて国際的にも「ワクチン後進国」になっています。また国の新興感染症に対する危機感も弱く、開発予算も米国の10分の1程度、mRNAワクチンの開発研究も予算がカットされ、2018年に凍結されてしまい、国産ワクチンの開発が遅れた原因の一つであります。早く国内で接種が進み、感染が収束することを願います。

毎年4月初旬に全職員対象に病院方針説明会を開催しており、昨年は中止になったのですが、今年はサテライト形式や感染対策を講じて何とか開催できました。昨年に引き続き院長の設定された新しい目標「皆で目指すSTARS」と「Collaborate on our projects, unite mind, and create tough team」、松下副院長、徳臣事務部長、及び岡本看護部長からのメッセージを載せています。各部門からとして主なものは昨年認定された病院機能評価維持に向けた取り組み、新型コロナウイルス感染症関連、がんゲノム診療連携病院認定、特定行為研修(特集記事参照)等を掲載(要点のみ)しております。引き続き拡大備後医療圏の基幹病院として良質な医療を提供し、経営基盤の強化、急性期医療体制の充実を図って参ります。

川崎医科大学の心臓血管外科の赤木先生の外来が始まります。詳細は記事をご覧ください。

4月に76人の新入職員(転入等除く)を迎えました。医師、コメディカル、看護部(代表4人)の新採用者を紹介します。今年も新採用者オリエンテーションも歓迎会もなく困難な時期に入職いたしましたでしたが、頑張ってください。少々、粗相があっても皆様、暖かく接して下さい。

文責:診療部長 大塚真哉

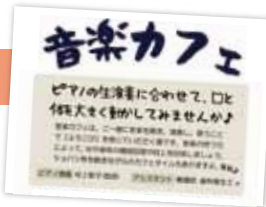
## ひまわりサロンミニレクチャー

「ひまわりサロン」につきまして、開催を見合わせています。  
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開催を見合わせています。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 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】

難病入退院支援センター  
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  
腎臓・人工臓器センター  
頭頸部・腫瘍センター  
低侵襲治療センター  
脳神経外科・神経内科センター  
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

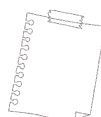
山本 暖  
豊川 達也  
荒木 徹  
小児センター 龍太  
新生児センター 瑞恵  
女性医療センター 山本 暖  
腎臓・血液センター 長谷川 泰久  
国際協力推進センター 堀井 城一朗  
消化器病センター 豊川 達也  
内視鏡センター 豊川 達也  
呼吸器・循環器センター 岡田 俊明  
外来化学療法センター 岡田 俊明  
心臓リハビリテーションセンター 廣田 稔  
腎臓・人工臓器センター 松下 具敬  
頭頸部・腫瘍センター 中谷 宏章  
低侵襲治療センター 大塚 真哉  
脳神経外科・神経内科センター 大塚 真哉  
エイズ治療センター 齊藤 誠司  
プレステーションセンター 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 片岡 靖雄  
【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 宮本 慶克  
がん相談支援室 岩井 睦司  
歯科衛生士室 藤田 勲生  
ME室 藤原 千尋  
診療情報管理室 西原 博政  
峯松 佑典

### 【医局】

医局 坂田 雅浩







## 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、患者さまの健康と医療の質の向上のため、たゆまぬ努力を行い、安全でしかも患者さまにとって最善の質の高い医療をめざします。

## 基本方針

1. 患者さまに寄り添い、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安全な質の高い医療を提供します。
3. 地域医療機関と密に連携し、患者情報の共有による一貫した医療提供体制を構築します。
4. 政策医療の「がん」「成育医療」「骨・運動器」を中心として、地域に最適な医療の提供に貢献します。
5. 健全な経営に努めるとともに、常に明るく活力のある職場作りを心掛けています。
6. 臨床研究を精力的に行い、医学の進歩に貢献するとともに、日々研鑽して臨床教育・研修の充実に努めます。

## 外来診療予定表

令和3年5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 松尾 逸平	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 松尾 逸平	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 松尾 逸平	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	
	乳児健診		13:00-15:00	13:00-15:00	13:00-15:00		水(1週)・木(4週)・・・9:30-16:00
	予防接種・シナジス	シナジス	予防接種				予約制
	小児外科・ 小児泌尿器科	阪 龍太	窪田 昭男※3 (13:30-16:30)	井深 奏司※5 阪 龍太※5 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	シナジス外来は冬期のみ 13:30～14:30 予防接種 13:30-14:30
	新生児科	午前	猪谷 元浩				※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 ※5 交替制
		午後		猪谷 元浩	岩瀬 瑞恵	岩瀬 瑞恵	
女性医療センター	産婦人科		山本 暖 今福 紀章 白河 伸介 藤田 志保	岡田 真紀 山本 梨沙	山本 暖 白河 伸介 中藤 光里	今福 紀章 藤田 志保	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	三好 和也 三好 和也・松坂 里佳	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 行廣 和真	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 行廣 和真	行廣 和真	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 行廣 和真	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(1・3週)終日・(2・4・5週)午後のみ 行廣医師・・・金(2・4・5週)終日・(1・3週)午後のみ
		午後	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 行廣 和真	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 行廣 和真	ストーマ外来	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 行廣 和真	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 内分泌内科		畑中 崇志 岡崎 恭子	畑中 崇志	畑中 崇志	

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	福井 洋介 住井 遼平 門脇 由華	齊藤 誠司 中西 彬	林 里美 住井 裕梨	坂田 雅浩 石川 順一	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 櫻井 湧哉	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 城一朗 坂田 雅浩 野間 康宏 中西 彬 住井 遼平 門脇 由華 石川 順一 林 里美 住井 裕梨	藤田 勲生 堀井 城一朗 上田 祐也 渡邊 純代 坂田 雅浩 野間 康宏 原 友太 中西 彬 住井 裕梨	村上 敬子 豊川 達也 上田 祐也 渡邊 純代 坂田 雅浩 野間 康宏 伏見 崇 原 友太・住井 遼平 門脇 由華・林 里美 住井 裕梨・石川 順一	豊川 達也 藤田 勲生 片岡 淳朗 上田 祐也 坂田 雅浩 野間 康宏・原 友太 中西 彬・住井 遼平 門脇 由華・石川 順一	村上 敬子 藤田 勲生 堀井 城一朗 渡邊 純代 前原 弘江 伏見 崇 原 友太 住井 遼平 中西 彬・門脇 由華 林 里美・住井 裕梨		
	気管支鏡			岡田 俊明 森近 大介 三好 啓治 米花 有香 市原 英基			岡田 俊明 森近 大介 三好 啓治 米花 有香		
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 日野 知仁	甲斐 信生 宮本 正 渡邊 典行	辻 秀憲 山本 次郎	松下 具敬 宮本 正 山本 次郎	甲斐 信生 渡邊 典行 日野 知仁	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…日野医師(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		井上 温子		
皮膚科	皮膚科外来	午前	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生		
精神科	精神科外来		水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	月木…初診のみ(地連予約必) 火水金…再診のみ	
エイズ治療センター	総合内科・感染症科		齊藤 誠司		齊藤 誠司		齊藤 誠司	月…齊藤医師は午後のみ(予約のみ)	
画像センター	放射線診断科		道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉	道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉		
	放射線治療科		中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	火・金…ラルス治療(午後)	
	IVR		金吉 俊彦 坂田 雅浩 住井 裕梨・林 里美		廣田 稔 池田 昌絵 福井 洋介	金吉 俊彦 坂田 雅浩 伏見 崇・石川 順一		月…午前のみ 木…午後のみ	
口腔相談支援センター	口腔相談		藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	平日 8:30ー16:30(予約不要)	
看護外来	リンパ浮腫外来		村上 美佐子 大原 聡子			村上 美佐子 大原 聡子		予約のみ 月…初回の方のみ 木…2回目以降の方のみ	
	がん看護外来				木坂 仁美 大田 聡子 山下 貴子			予約のみ	
その他	健康診断		健康診断	健康診断	健康診断	健康診断	健康診断	平日 8:30ー10:00 受付 ※事前に予約連絡をお願いします (内科 予約不可 産婦人科・外科 11:00まで) 市検診の肺がん検診は月・水・木	
	禁煙外来				長谷川 利路(代診の場合あり)			※診療は耳鼻咽喉・頭頸部外科で行います。 水…13:30ー16:30 初診は月1回指定日になります。	

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





## ■ 撮影者からのコメント

いつもと変わらない夕方、晩御飯を準備しながらローカル放送を何気に見てたら、「エヒメアヤメ」が咲き始めたやっていた。直ぐにテレビにかぶりつき、ふむふむと情報収集。このエヒメアヤメ、愛媛県で発見され地元を含む五県の自生地が国の天然記念物に指定され、岡山では絶滅危惧種指定されているとか。これは見に行かねばと早速旦那さんに要望。調べとみると、地元の福山や三原、岡山にも生息地があるらしい。撮影場所は、笠岡市の某神社。地元の方が大切に育てているそう。手入れをしている方から「良くぞ尋ねてくれた、ゆっくり見学して行って」と熱烈的な歓迎を受けました。(訪れる人が殆どいないらしい。)

この花、花期はたったの一週間との事で、訪れたその日が一番の見頃だったのは幸運でした。

2 A 病棟看護師 中島 和枝

# CONTENTS

## 病院方針

躍動する福山医療センター 1~4

特定行為研修 5・6

血管外科の外来診療を開始します 7・8

令和2年度医療安全推進活動報告会 No.2 9~11

新採用者紹介 21~24

1年間のDPC業務を振り返って 29

1枚の絵 No.102 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 36

編集後記 36

外来診療予定表 (2021年5月) 37・38

## 連載

Design No.52 ..... 8

医療連携支援センター 通信 No.31 ..... 12

山陰鳥取便り No.10 ..... 13・14

Urayama Looking no.7 ..... 14

"中国ビジネス情報" 転載 外科医のひとりごと Vol.18 ..... 15

No.72 在宅医療の現場から ..... 16

No.6 一葉のハガキ〜武満徹へのオマージュ ..... 17

映画への誘い No.6 ..... 18

## 連載91 世界の病院から

台湾の病院見聞記(シーズン2-⑨)

林口長庚記念病院(その5) ..... 19・20

今月の課外授業 No.9 ..... 25・26

No.86 事務部だより『竹富島』 ..... 26

広報委員会リレーエッセー No.11

カーブに恋(鯉)して ..... 27・28

マサカツクんのツーリング紀行 No.25 ..... 30~32

栄養管理室 No.148 春の食材「よもぎ」 ..... 33

萬葉の花と歌(29) ..... 34

音楽カフェの風景 〜その41〜 ..... 35

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

2021.5月号/通巻157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/>