

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

FUKUYAMA MEDICAL CENTER

FMC NEWS

福山医療センターだより



2021 October
vol.14 No.10

Topics

第87回岡山大学医学部第一外科教室開講記念会での最優秀賞の受賞に添えて



去る10月3日に第87回岡山大学医学部第一外科教室開講記念会が開催されました。昨年と同様、新型コロナウイルス感染症下、Webでの開催となりましたが、学術講演、特別講演、会長講演が行われました。特別講演は同門出身で現在、医系技官となり、厚生労働省健康局健康課予防接種室室長補佐の九十九悠太先生から現況に相応しく、最新の「新型コロナワクチンについて」の講演がありました。

それに先立ち、学術講演で10演題が発表されましたが、その中で当院の消化器外科鳴坂徹先生の演題が最優秀賞を受賞しました。内容は別記されていますが、「当院における大腸癌穿孔32例の検討」でした。受賞を讃えるとともに、診療のみならず学術研究にも熱心に取り組んでいることを称賛致します。過去に当誌で紹介させて頂きましたが、2019年開催の第18回岡山大学外科MCセミナーでも消化器外科専攻の吉田有佑先生が最優秀賞を受賞し、トロフィーを授与されました。

新型コロナウイルス感染症の影響で制限はありますが、今後も病院全ての部門での学術活動の活性化と啓蒙を継続して参ります。従来から病院として学会活動、論文作成等、全面的にバックアップしており、鳴坂徹先生に続く更なる当院の活躍を期待し、また、地域への情報発信を行っていく所存ですのでよろしくお願い申し上げます。

院長 稲垣 優



外科医

鳴坂 徹

この度10月3日に開催された第87回岡山大学医学部第一外科教室開講記念会(Web開催)において、『当院における大腸癌穿孔32例の検討』という演題で発表し、最優秀賞を頂きましたのでご報告申し上げます。

2011年1月から2020年12までの間、当科にて手術を行った大腸癌穿孔32症例について後方視的に検討を行い、また、姑息的手術あるいは2期的手術を施行した7例を除く25例に対して予後(Overall Survival)とリスク因子について後方視的に検討を行いました。

原発部位は左側結腸に多く、穿孔部は病変部が15例、腫瘍口側が14例、イレウスを合併した症例の77%は口側穿孔でした。壁深達度T3以上が24例と多く、イレウスによる腸管内圧の上昇、腫瘍進行による潰瘍形成、虚血が穿孔に寄与していると考えられました。

また、1期的に原発巣切除された25症例の検討で、5年全生存率(Overall Survival ; OS)は45.9%、pStageⅢ以下(19例)では67.5%でした(観察期間中央値43.2か月)。StageⅣ、脈管侵襲陽性症例で予後不良な傾向を認めましたが、有意な予後不良因子は認めませんでした。大腸癌穿孔は全身状態を考慮し救命を第一に考えるべき病態ですが、術前に遠隔転移を認めない場合は比較的良好な予後が期待でき、全身状態の許す限り積極的な根治手術加療を考慮すべきであると考えられました。

患者背景 (N=32)

年齢	71.5±11.7 (34-89)歳
性別	男性: 23 / 女性: 9
原発部位	盲腸・虫垂: 4 / 上行結腸: 2 / 下行結腸: 3 下行結腸: 2 / S状結腸: 1 / 直腸: 10 (右側結腸2例、左側結腸7例)
イレウス	あり: 13 / なし: 19
穿孔部	口側: 14 / 腹腔部: 15 (直腸2例) / 肛門側: 3
穿孔形態	造廻穿孔: 13 / 腹膜・被覆穿孔: 19
原発巣切除	あり: 28 / なし: 4
術式	切除了合併: 11 / Hartmann: 15 / ストマ: 6

患者背景 (N=32)

手術時間(min)	194.4±84.8
出血量(ml)	188.3±180.6
郭清度	D1: 7 / D2: 11 / D3: 7 / 不明: 7
壁深達度(T)	I: 2 / II: 6 / III: 8 / IV: 16 / 不明: 6
Stage	I: 2 / II: 11 / III: 7 / IV: 8 / 不明: 4
リンパ管侵襲	なし: 7 / あり: 17 / 不明: 7
脈管侵襲	なし: 13 / あり: 11 / 不明: 7
術後再発	4例(全例腹膜穿孔・直腸穿孔例、被覆穿孔例) 2例は直腸穿孔例、直腸穿孔例、被覆穿孔例
術後化学療法	なし: 18 / あり: 16
術後合併症	14例(50%)

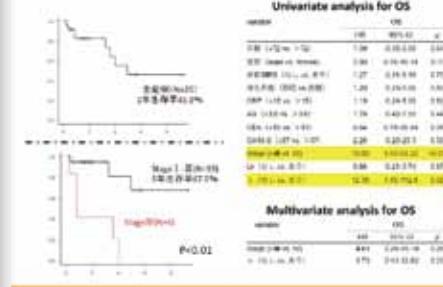
患者背景 (N=25)

性別	生存群 (n=17)		死亡群 (n=8)		P value
	男性	女性	男性	女性	
年齢	67.8±12.6	76.4±6.1			0.11
原発部位	右側: 7 左側: 10 直腸: 8				
直腸イレウス	なし: 5 あり: 12				0.29
穿孔部	口側: 6 腹腔部: 8 肛門側: 3				0.61
穿孔形態	直腸穿孔: 7 被覆穿孔: 10				

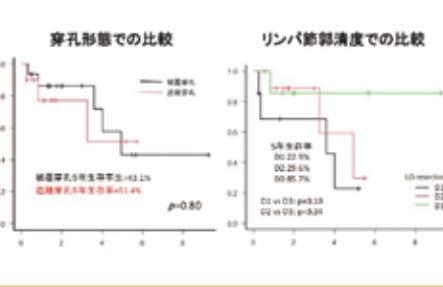
患者背景 (N=25)

統計量	生存群 (n=17)		死亡群 (n=8)		P value
	あり	なし	あり	なし	
GII	5	12	4	4	0.12
GIII	11	6	7	1	0.12
GIV	10.0±3.7	10.0±12.4	6.1±1.9	6.1±1.9	0.19
ASA	15.8±3.9	21.2±3.8	6.6±1.8	6.6±1.8	0.00
術前WBC (×10 ³ /μl)	12.6±6.7	4.7±4.7	12.6±6.7	4.7±4.7	0.00
術前CRP (mg/dl)	21.0±10.3	17.8±3.9	4.0±3.0	4.0±3.0	0.00
術前C反应蛋白 (mg/dl)	20.7±10.7	17.8±3.9	4.0±3.0	4.0±3.0	0.00

Overall Survival (N=25)



Overall Survival (N=25)





山陰鳥取便り

No.15



鳥取大学医学部附属病院小児外科
教授 長谷川 利路

先日、科学研究費(日本学術振興会が予算配分するいわゆる「科研費」)の申請が無事終わりホッとしているところに、本誌の締め切りが近いことを思いました。10年以上科研費を申請しておらず、この「競争的研究費」の採択率は昨年度25%以下と年々厳しくなっており今さら難しいところがありました。研究機関に所属しているものの義務の1つであるので、もう一度実験などの勉強をし直しました。通るかどうか分かりませんが、基礎医学系の方々と綿密に計画して準備に約3か月かかりました。

さて、9月10日に厚生労働省より発表された2020年の人口動態統計(確定数)によれば、日本の出生数は過去最低の84万835人(前年より2.8%減)でありました。また、新型コロナ感染の流行によって妊娠を先送りするカップルや経済的困窮におかれ若く一世代の増加、外出を規制する政府や自治体の政策により結婚を希望する人たちの出会いの場が少なくなっているため、2021年以降の出生数はさらに減少することが予想されます。一方、日本小児外科学会の集計によれば、人口の微増に対し出生数は減少していますが、新生児期に手術を受ける患児の数は確実に増加しているという事実が示されています(図1)。この理由として、職業を持つ女性が多くなったことなどで結婚や妊娠年齢が高くなり、高齢妊娠やハイリスク出産が増えているため、早産の傾向となり低出生体重児が多くなっていることが指摘されています。過度のダイエットによる「痩せ」やストレス、喫煙もリスク因子になります。

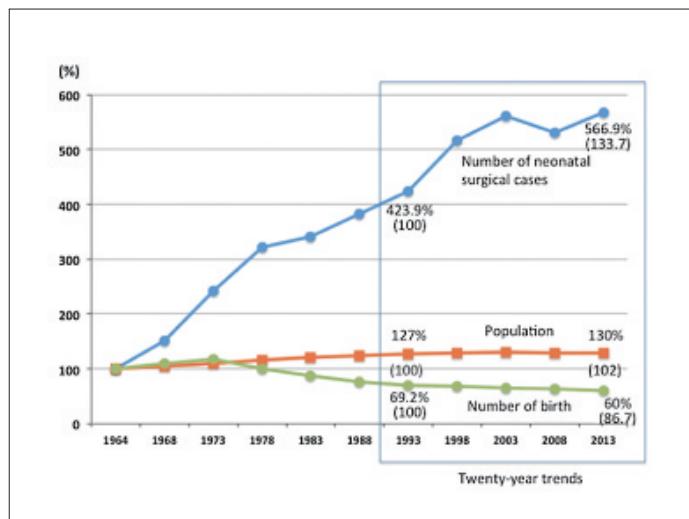


図1. 人口(橙色■)、出生数(緑●)、新生児外科症例数(青■)の推移
(日本小児外科学会全国集計)

低出生体重児に多い小児外科疾患として消化管穿孔があげられ、これが予後を最も不良にしております。口から食べ小腸の管腔内に入った栄養素(例、グルコース)にはそれぞれ特異的な輸送蛋白(例、Na⁺依存性グルコース輸送体)が上皮細胞膜に存在し能動的に細胞内に取り込み、その後血液中に運ばれます。これに対し小腸内にいる細菌や異物は、腸管上皮のバリアによって血中に入るのを妨げられる機構があり、その1つとして上皮細胞間の隙間にあるタイトジャンクション(密着結合)があげられます(図2)。隣り合う1つ1つの細胞自体を密着させるのがタイトジャンクションにおける接着因子と呼ばれる「クローデイン」になります。つまり小腸内には栄養素と細菌叢や異物など、良いものと悪いものが「玉石混交」状態で混在し、生体はその分子をうまく見分け、栄養素を取り入れ不要な物質をシャットダウンする機構が出来ているわけです。ところが、最近の研究によると、低出生体重児では、低酸素症や低血糖、酸化ストレス等の「小胞体ストレス」のためにこのクローデインが正常に機能せず、タイトジャンクションに穴が開いたり安定化するのが妨げられ、結果的にバリア機能が破綻して小腸粘膜の透過性が高まって細菌叢が血中に入り全身感染に至るとされています(FASEB journal, 2021)。

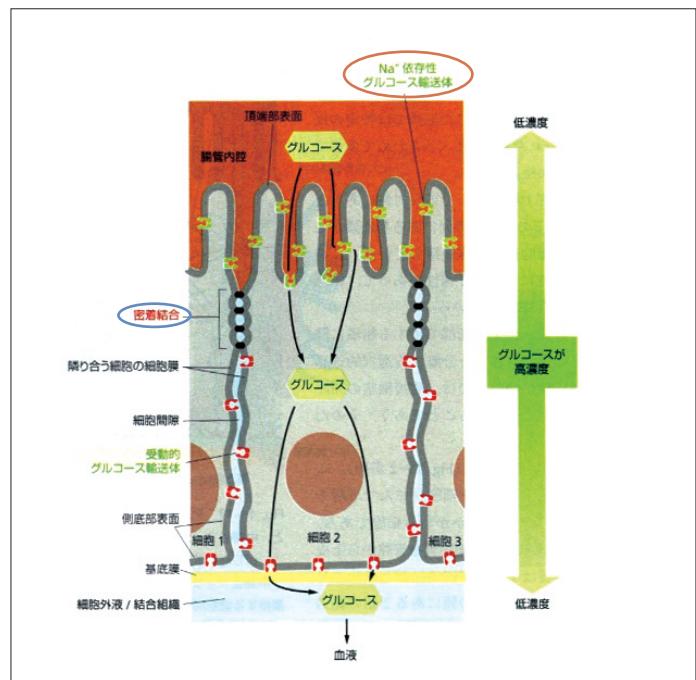


図2. 小腸上皮細胞ではグルコースなどの栄養素は細胞膜にある特異的な輸送蛋白(○)を介して吸収されるが、腸内細菌叢や異物はタイトジャンクション(密着結合○)などにより血中に侵入するのが防御されている。「細胞の分子生物学」より

出生動向における上記の日本の状況に関する某新聞の記事によると、イスラエルにおける出生数は多く、1人の女性が生涯に産む子供の数である、合計特殊出生率は過去40年3.0とほぼ一定で世界的に最も高く、2位のメキシコ(2.1)以下を大きく離しています(日本は1.36)。この理由として、ユダヤ民族は長い間離散していた歴史があること、ナチスやソ連での大量虐殺の経験などで、自分と類似のDNAを持つ家族を残そうとする「長年培われた民族の知恵」であるとの指摘があります。またユダヤ系親族の結束の強さで、子供の世話を両親のみに集中するのではなくお互いに助け合うという、昔の日本のように「地域の年寄りが子供たちを集めて遊んだり教育をする」コミュニティーが基本にあるようです。また新型コロナワクチンを開発したファイザー製薬のアルバート・ブーラCEOは、ナチスによるホロコーストを生き延びた両親を持つということですが、両親からはナチスに対する怒りや復讐心を持つのではなく、どうやって生き延びることを考えたか、その幸運と人生の喜びを常に教えられていたと言っています。失った機能を嘆くのではなく、残った器官や臓器を最大限活用して他の人にできないことにチャレンジするパラリンピックの選手の姿勢に通じるものがあると思われます。

鳥取県の平井知事は全国知事会の会長に今年8月任命され、「コロナ先進県」鳥取県内ではクラスター対策の一環として、陽性者の追跡調査のためレストランや居酒屋、喫茶店や散髪屋でも個人の名前、住所、電話番号を明記するように指示されています。個人情報なので若干抵抗ありますが、一般にはホテルでも書かれるので一応協力しております。

欄外



「ひやおろし」がぼちぼち出ています。
東出雲 王禄酒造 純米酒「丈径
(たけみち)」

本日はご来店ありがとうございます 新型コロナウイルス感染症対策への ご協力をよろしいいたします	
※ご利用店舗に記してください <input type="checkbox"/> だんだん米431 <input type="checkbox"/> だんだん米酢販売 <input type="checkbox"/> だんだん米田福山 <input type="checkbox"/> かんぱりや	
来店日	年 月 日
入店時間	午前 午後 時 分
代表者様 お名前	ご利用人数(名)
ご住所 (任意)	
ご連絡先 (携帯番号)	() -

万が一当店にて感染者が確認された場合、迅速に対応できますよう
連絡先のご記入をお願いいたします。
毎日でも1ヶ月以上連絡可能な連絡を記入ください。
ご記入頂いた情報は、上記の目的以外には使用せず、店舗にて責任を
持って適切に管理いたします。

Design #57 「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る。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。



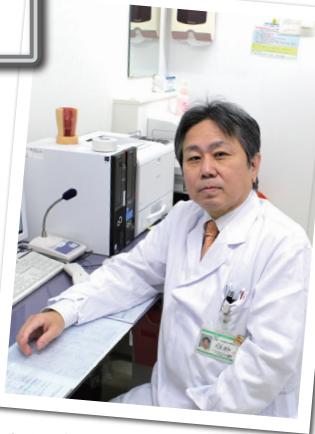
■ 地域で持続的に支え合う経営

今回ご紹介させていただくのは、新たに来月11月オープン予定のカフェのブランディングコンセプトビジュアルです。このお店のブランド戦略をクリエイントさんに説明するため、キービジュアルとして使用しました。(お店のロゴマークはこれとは別のデザインです)

このカフェで提供するメニューは、すべて地元の食材を使用されています。特に地元の農家さんと連携することで、常に新鮮な野菜や果物がいただけるのが魅力です。ドリンク類も地元企業と連携してこのカフェオリジナルのブランドを立ち上げ、お客様により楽しんでもらう仕組みづくりをしています。花や鉢植えなどの販売も行い、こちらも地元企業と密に連携しています。それぞれの企業が連携しあい、共に新たなブランドを立ち上げより良く事業を展開することは、今後ますます必要になってくると思います。

いろんなテーマでつぶやきます 外科医のひとりごと

Vol.23 「献血に行きましょう」



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会員、ESMO(欧洲臨床腫瘍学会)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、はめてやらねば、人は動かない。」

 安定供給目指す
コロナ禍でイベント会場や学校、企業などにおける献血バスの受け入れが中止となっています。
輸血用の血液は使用期限が短く（全血は採血後二日間、血小板は四日間）、安定供給に支障が出かねません。近年は若者の献血が減少しています。輸血用血液製剤の多くは不慮の事故などに伴う治療ではなく、がん患者さんの治療に最も多く使用されています。

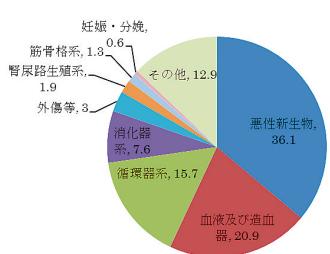
血液を使用することは少ないです。特に私の専門の胃がんや大腸がんなどの腹腔鏡下手術では、出血量は大さじ一一二杯（一五一三〇ミリトル）程度です。

献血には全血献血（二〇〇または四〇〇ミリトル）と成分献血があります。四〇〇ミリトルと聞くと驚くかもしけれませんが、献血後、血液量は速やかに回復します。成人の血液量は体重の8%で、血液量の12%（体重六〇キログラム）までなら医学的に問題ないので、ご安心ください。

献血の基準には年齢、体重、血圧などがあり、四〇〇ミリトル献血の場合、男性なら年に三回可能です。定期的に投薬中の人、がんや心臓病、ぜんそくの既往症がある人はできません。

いますが、血液検査が無料で受けられます。献血ルームでは献血後に菓子やドリンクのサービスがあり、献血一〇回目から回数に応じて記念品が贈呈されます。現在の記念品はガラス杯などですが、献血マニアだった私は高校生から献血を始め、大学時代に三〇回献血で「銀色有功章」の盾を頂きました。昨年、福山市三之丸町にあつた献血ルーム「ばら」が閉鎖され、広島県東部での献血場所は巡回バスのみとなりました。

血液型はABO型、Rh型などで分類されます。これは赤血球の抗原を元にしたもので、日本人はA型人が40%、B型が20%、O型が30%、AB型が10%で、Rhマイナスは0・5%となっています。一番少ないA型でRhマイナスの人には二〇〇〇人に一人の割合であり、手術で必要な場合は、あらかじめ血液センタに連絡して準備してもら



【血液製剤の用途(2015年東京都)】

他にも頻度1%以下のま
れな血液型が存在し、多く
の種類があります。輸血が
必要な患者さんがまれな血
液型で、しかもその抗体を
持っているときは、同じ血
液型の血液が必要になります。
日本赤十字社では、ま
れたな血液型の血液を冷凍保
存したり、同型の献血者に
登録をお願いしています。

日本人は血液型による性
格分類が好きですが、欧米
ではA型とO型が90%を占
め、話題にもなりません。
ちなみに私は「真面目」と
いわれるA型ですが、科学
的には血液型と性格の因果
関係は認められていません。

医療連携支援センター 通信 No.36

FMCNewsをご覧になっている皆様、令和3年もあと3ヶ月となりました。新型コロナウイルスの感染者数は減少傾向となり、緊急事態宣言が解除されました。しかし、これから冬になり第6波が懸念されています。まだまだ、新型コロナウイルスの影響は先が見えませんが、『感染しない・感染させない』ようにこれからもお互いに気を付けていきましょう。

さて、今回は医療連携支援センターに所属している退院調整看護師(以下、退院Ns)を紹介したいと思います。(当院の医療連携支援センターの業務は、医療連携支援センター通信No.30でご紹介させて頂きました。)

皆さん、ご存知のように当院の医療連携支援センター医療福祉相談課(よく「後方」や「後方連携」と言われています)には、ソーシャルワーカー(以下、MSW)5名と退院Ns3名が所属しています。MSW、退院Ns共に、退院支援・転院支援、外来支援、医療福祉相談、地域との連携等を担っており、業務内容には大きな差はありません。しかし、医療連携支援センターに配属されるまでは、病棟や外来で看護業務を担っていたこともあり、配属当初は相当な戸惑いがあったように思います。

『患者様やご家族に寄り添い、支援する』ことはMSW、退院Nsという職種による違いはないと思いますが、実際に行う業務内容は、病棟や外来とは全く違っているため支援しようと考へても思うようにできず、悩み、立ち止まっていたと思います。それでも患者様への支援の経験を積み重ねてきたことで、徐々に看護の視点に立った支援ができるようになってきていると思います。

そこで、現在、医療連携支援センターで活躍している素敵な退院Nsに、配属されてから現在までの思いや経験を重ねる中で得られたこと、これからどのように活動していくか等をご紹介させて頂きます。

医療連携支援センターの退院Nsもどうぞよろしくお願ひいたします。

①村田幸子

平成29年に医療連携支援センターに配属されて5年目になります。看護師としての経験年数は長いですが、実際に配属され退院支援に携わると地域医療や看護、制度に関する専門知識が不足していることを改めて実感しました。平成21年、平成27年に中国四国ブロック管内退院調整養成研修で学ばせて頂いたこと、またその時の実習で地域連携機関・訪問看護ステーションで丁寧なご指導を頂いたことは、看護師として退院支援を携わる上で私の礎になっていると感じています。日々、当院の同僚のMSWや地域連携機関の皆様に相談させて頂きながら看護師としての視野が広がったように思います。

看護師として患者様・ご家族の思いを軸に、細やかな配慮で。医療の立場だけでなく生活面も把握し、住み慣れた地域で生活が続けられるよう支援を行いたいと思っております。地域連携機関と患者様・ご家族、当院を『つなぐ窓口』として気軽に相談しやすい雰囲気を大切にしつつ、信頼される対応を心がけていきたいと思います。

多くの地域連携機関の皆様に助けて頂いていることを感謝しております。これからもどうぞよろしくお願ひいたします。

②白地 愛

医療連携支援センターに配属されて1年が経ちました。最も印象的なのは、患者様やご家族の思いや希望を傾聴しつつ、主治医の方針も確認し、患者様にとって何が最適な選択となるかを考えいくことです。

患者様とゆっくり話を聴かせて頂けるのは、病棟の時よりも多いように感じますが、ただ病棟の看護師の方がより身近にいるため、私自身がどこまで患者様に寄り添えていいのか迷う時があります。

患者様が、これから的生活をどのように過ごしていきたいか、患者様にとってより良い選択ができるように希望を聴かせて頂き、その希望に向かって支援した結果、患者様から心温まるお手紙を頂いた時には本当に嬉しく思いました。

これからも希望に寄り添えるように頑張っていこうと思います。どうぞよろしくお願ひします。



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



前列中央:中元師長 後列向かって左から:白地愛 小野晴美 村田幸子

③小野晴美

医療連携支援センターに配属されて1年が経ちました。病棟では経験できない、外部との連携や患者様が『家に帰る』といった時にどのような支援や調整が必要なのか、そして入院して退院するまでには、何が必要かという視点を持つ関わることが必要なのかを考えることができます。

患者様やご家族が地域で過ごすにあたり、院内外の多職種が支援することで過ごせるようになり、実際に退院された患者様から「家に帰ることができて良かった」という声を聞くことができ、本当に貴重な経験をさせてもらっています。

これからも多くの皆さんと一緒に支援をさせて頂きたいと思います。よろしくお願ひします。

中元師長(地域医療連携係長)から3人へメッセージ

3人とも病棟や外来とは違う部署で、患者様やご家族にしっかりと寄り添っていると思います。当院は急性期を担っており在院日数も短い中で、患者様やご家族は不安が強く、迷われる事も多くあると思います。患者様やご家族がこれからどう過ごしていか等の『意思決定』が、しっかりとできるように患者様やご家族を支えていくことを期待しています。退院調整において自己の看護觀をしっかりと持ち、患者様やご家族が住み慣れた地域で生活が続けられるように『切れ目なく、丁寧に、つなぐ』ことを大切に頑張って欲しいです。

医療連携支援センター医療福祉相談課

目標『患者・家族の思いに寄り添い、患者の「帰りたい」を実現できるように支援する』

病気になると様々な不安や心配事が生じてきます。病気のこと、日常生活のこと、療養環境のこと、介護のこと等です。このような不安や心配事が、解消・解決できるように患者さん・ご家族と共に考え、お手伝いさせて頂きます。また、地域の先生方、訪問看護ステーション、ケアマネージャー、保健師、行政等と連携し、患者さん・ご家族が住み慣れた地域で生活が継続できるように支援をさせて頂きます。

在宅医療の現場から

【お腹すいたね】

みんなが「お腹すいた」とにっこり笑う。

たぶん日本中探しても、治療中にお腹がすぐ歯科医院は当院くらい。



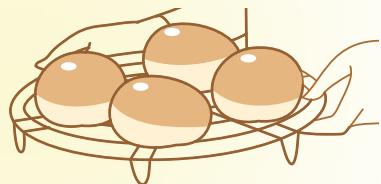
訪問診療部 部長
歯科医師
猪原 光

管理栄養士が待合室にあるオープンキッチンで新作のパンを焼いている。

院内中にベーコンとチーズの香ばしい香りが広がる。ものすごくよい香り。

診療室のスタッフも、患者さんも口々に

『お腹すいた!』と笑いあう。



管理栄養士がパンをこねている台所に
自然と患者さんが寄ってこられて、自分の健康の話になる。

「僕らの世代はメタボになっちゃいけないけど、食事どうしたらいいのかな」

「そのパンほんと美味しそうだけど、何カロリー?」

「全然、最近食欲出ないけど、今日は久しぶりにお腹すく香りだったわ。美味しいそうね」

「栄養指導」と聞くと、普段は身構えてしまう管理栄養士さんだけど、
台所を囲むと、自然に笑顔があふれてくる

くんくん…

みんなで「お腹すいたね」と笑いながら

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



今日も美味しい香りが漂う歯科医院で一緒に考える健康への未来。

生涯を通じての皆さんの「美味しい」をサポートしていきたい。

見
る
こ
と
を
め
ぐ
つ
て
音
楽
の
不
在



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

テレビをあまりみなくなった。といってもスポーツ中継や衛星放送のドキュメンタリーなどはみるのだが、毎朝のNHKの情報番組は自宅ダイニングに流れるだけになった。みなくなったのは例えばドラマなどかもしれない。それもトレンディなものは苦手になった。ならばスマホ・PCでSNSやYouTubeをみている、というのでもない。なぜ私はテレビをみなくなったのだろう。こうした傾向は若い10代20代に顕著だというし、それには様々な理由があるのだろう。私のような年寄りにもテレビ離れが進んでいる。

小学生の45年生の頃自宅に14インチの白黒テレビがきた。それまでテレビは金曜の七時半のスーパーマンや続くブロレス中継を近くの床屋に毎週通ったのだから、自宅でテレビがみられるだけで小学生には事件だった。それがテレビだった。

そんな昭和の郷愁からだろうか、このところ、ネットで戦後日本の映画など、50-60年代の作品を時々みることを就寝前の楽しみにしている。最近も小津安二郎監督の『浮城』(1959)をみて、あらためて子どもの頃にはこわかった中村雁治郎の名演にふれ、感動し、京マチ子の妖艶さに震え、笠智衆、若尾文子や野添ひとみに目を奪われてしまった。やはりこの時代の映画はいいなあ、とつくづく思ってしまう。

写真、映画、テレビ…そして近年のデジタル映像、こうした映像情報は二十世紀に入ってから飛躍的にその存在感を高めてきたと思う。その影響は他の芸術ジャンルにも波及し、例えばマルセル・ブルーストの長編『失われた時を求めて』(1913~1927)もまた写真の発見なくしては生まれなかつたともいわれている。また、若くして自死したルル・ベンヤミンにも1936年に書かれた名著『複製技術時代の芸術』がある。美術分野でもリトグラフなど、複製への問いは大きくなっていた。すでに二十世紀に入る頃から、写真や映画をめぐる<ホンモノ>か<ニセモノ>かの議論、ベンヤミン風にはアウラのあるなしとか、いわば虚構であるはずの<見る>ことが、その特権的な立場として人々を席捲することになった。

私たちは否応なく視覚情報を優先的な認識・判断のツールとし、そのおかげで現在のデジタル文明は発達しているのではないだろうか。<見える化>することによって、誰もがその利便性や恩恵に気づいてきた。PCやスマホのない生活など考えられない私たち。いやはや、いまや何が現実(ホンモ

ノ)で何が虚構(ウソ)かすらわからなくなっているバーチャル世界、現在進行形の未来の到来なのかもしれない。

だとしたら、私がテレビをみなくなったのは、単にテレビに出ていた俳優を知らないから、その顔が年寄りにはみな同じに見えてしまうから、ではないだろうか。また例えばクドカン(宮藤官九郎)演出の『いたてん』のように、その物語の急速な場面変換のテンポ感や強調された映像にそもそもついていけない自分、わが身に染みついた昭和時代のテレビの穏やかな素性に、その異和感がついていけなくなっていたからなのかもしれない。それを認めたくない私たち年寄りは「あ~昔のドラマはよかった」「昔はスターがいた!」との感懐に耽るのだ。

私たちはいま、今日の最先端技術が1ヶ月後には古くなってしまうデジタル世界に住んでいる。何が現実で何が虚構なのかすら判別ができなくなっている。もしそうだとしたら、人と人とのアナログな交流=生(ナマ)を生業にしてきた私たちのクラシック音楽世界など、これからどうなってしまうのだろう。

本年度の小林秀雄賞を受賞した『音楽の危機～《第九》が歌えなくなった日』(岡田暁生著)には、コロナ禍のパンデミックによって追い詰められた音楽の現状が率直に述べられている。そう、最後に引用してみよう。

「ウィルスが揺さぶる<近代の夢>。近代市民社会と共に発展してきた文化がかつてない窮地を迎えている。一方で、利便性を極めたストリーミングや録音メディアが<音楽の不在>を覆い隠し、私たちの危機感は麻痺している。文化の終焉か、それとも変化の契機か。音楽のゆくえを探る」(本書帯文より)

大変な世界に生きることになった、と思う。



連載
11

映画への誘い

プロミシング・ヤング・ウーマン (2021、米)

成績優秀で前途有望な医学生キャシー(キャリー・マリガン)は、ある悲劇を理由に中退し、7年後の今はコーヒー・ショップでやる気なく働いている。ところが、平凡なバイト暮らしに見えるキャシーの夜の顔は、昼とは全く違うものだった。夜な夜なナイトクラブへ出かけて、酔ったふりをして男を誘い、男に制裁を加える。

キャシーは何故そのような行動を取っているのか?物語の進展と共に、人間関係や過去の出来事が少しずつ明らかになってくる。大学の親友だったニーナが泥酔し、レイプ被害にあう。絶望したニーナは自殺してしまう。キャシーもそのショックで中退し、男社会への復讐を遂げようとしていたのだった。

そんな時、彼女がバイトしているカフェに、大学の同級生だった小児科医のライアンがやって来る。ライアンにデートに誘われ、二人は付き合うことになるが…。

ストーリーは、無駄のない構成で、サスペンスとラブロマンスが並行して展開する。ニーナ事件に関与した女性二人への復讐劇が巧妙で爽快。別れたりよりを戻したりするキャシーとライアンの恋愛も、はらはらさせられる。

ニーナの母に諭され、復讐を止める決心をしたキャシーだったが、レイプ事件の動画が出現したことにより、事態は一転する。キャシーはライアンとも別れ、ニーナの暴行者アルだけは許さないと、覚悟の上乗り込んでいく。そしてショッキングな結末へと向かってしまう。

二人のプロミシングヤングウーマン(前途有望な若い女性)が、なぜ大切な命を奪われなければならなかったのか。なぜ被害者だけが未来を奪われ、加害者は守られるのか。罪なき傍観者は許されるのか。性暴力に対する復讐劇であるが、痛烈な社会問題をも投げかけている。見終わってニーナとキャシーの二人の死に、切なくやるせない思いが残る。



ドライブ・マイ・カー
(2021、日本)



村上春樹の短編小説集「女のいない男たち」に収録された「ドライブ・マイ・カー」に、同短編集の「シェエラザード」、「木野」のエピソードも交え、濱口竜介監督が、新たな作品に仕上げた。

俳優であり演出家の家福悠介(西島秀俊)は、脚本家である音(霧島れいが)と幸せな日々を暮らしていた。しかし妻は突然くも膜下出血で亡くなってしまう。妻は大きな秘密を抱えていた。そして2年後、「広島国際演劇祭」の演出を担当することとなった家福は広島へ向かう。オーディションには妻の秘密にもかかわ



高橋 壱
岡本 誠

孤狼の血LEVEL2 (2021、日本)

柚月裕子による警察小説「孤狼の血」が白石和彌監督により映画化されたのは3年前。その後、小説は、「凶犬の眼」、「暴虎の牙」と三作目迄シリーズ化されている。本作は、第二作目の「凶犬の眼」に至るまでの、原作にはないオリジナルストーリーとなっている。

「孤狼の血」から3年、亡くなったマル暴刑事大上の後を継いだ日岡(松坂桃李)は、警察と裏社会で一目置かれる存在になっていた。広島の暴力団情勢は小康状態にある中、五十子会の初代会長五十子正平に忠誠を尽くしていた服役中の上林成浩(鈴木亮平)が、刑期を終え派出所してきた。

上林には恐れるものはない。二代目五十子会会長夫妻を殺害し、自身が五十子会会長の組長にすわる。そして、尾谷組への報復の準備を進める。初代五十子会会長が殺害された黒幕が日岡だったことにも気づき、日岡への復讐の機会も探っていた…。

よどみないストーリー展開。ナレーションも効果的。壯絶なバイオレンスは前作同様凄まじい。特に上林の凶暴さ、冷血漢ぶり。一世一代のヒール役として悪に徹した鈴木亮平は、主役の松坂桃李を超える存在感を見せた。「なんでもかんでも壊れりやあえんじゃ」という上林の言葉は、彼の心の闇の叫びだ。

脇役の存在感も光る。日岡と、ヤクザの板挟みで喘ぐチンタ(村上虹郎)の切なさ。官僚組織を守り、日岡を邪魔者扱いする県警本部の管理官嵯峨(滝藤賢一)のあくどさ。実は、日岡を探るためだった相棒のベテラン刑事瀬島(中村梅雀)とその妻(宮崎美子)のポーカーフェイス。安芸新聞記者で裏社会を泳ぐ、高坂(中村獅童)の神出鬼没…。

一端身柄を拘束された日岡は、県北部の駐在所にひっそりと配置転換された。早くも映画の次回作が楽しみだ。原作者柚月裕子が、高級クラブのママ役で出演しており微笑ましい。



る高槻(岡田将生)もいた。

家福は専属のドライバーみさき(三浦透子)をあてがわれ、毎日一時間離れた住まいから稽古場迄通うことになる。みさきは寡黙で、無駄なことは言わない。徐々に打ち解け、お互いの過去も語らうようになるが、そんな中、高槻が事件を起こし逮捕され、上演を中止するか悩むことになる。家福は、みさきの故郷、北海道へ行って欲しいとみさきに頼む…。

家福もみさきも、過去の喪失を背負っている。家福は子供と音を亡くし、みさきは、母を亡くし、父も生き別れとなっている。人は皆大事なものを喪失する。その喪失にどう向き合い、どう再生していくのか。家福は、北海道迄来て、みさきに向かい合うことにより、心の傷を受け止めしていくのだった。

ラスト、劇中劇「ワーニャ伯父さん」。ソーニャの手話が静謐の中で演じられる。失意のソーニャが、ワーニャの肩を後ろから抱いて言う。「わたしたちは、生きていきましょう」その言葉は、家福とみさきに送られる言葉だ。手話での語りが感動的で胸を打つ。

さてラストシーン、みさきが韓国のとある町のスーパーに現れる。家福が持っていた赤い車に乗っている。みさきは今なぜ韓国に?生きるという力強いメッセージか。

台湾の病院見聞記(シーズン2-⑭) 屏東(ピンドン)醫療財團法人 附設屏東基督教護理之家 Pingtung Medical Consortium Foundation Pingtung Christian Nursing Home

埼玉学園大学
経済経営学部 教授
福永 肇
Hajime Fukunaga



■ 護理之家

2018年、台中の中山醫學大學附設醫院で「護理之家」(フーリーデージャ)という単語を始めて見た。台湾で護理とは看護・介護のこと。すると「護理之家」は「ナーシングホーム」で、回復期や慢性期の患者、介護を必要とする人々に介護サービスを行う施設をいうのだと思う。調べてみた。護理之家が提供するサービスは①毎月の医師診察、②15ベッドに対して1人以上の護理スタッフ配置、③処方箋に基づく服薬支援、④24時間対応、⑤療法士によるリハビリ実施、⑥栄養士によるレシピ作成、⑦社会工作師(=ソーシャルワーカー)によるレクリエーション活動計画策定の7項目であるようだ。国(福利衛生省)は「護理機構」を一般護理之家、精神護理之家、産後護理之家、居家護理機構に四区分している。

では、実際の台湾の護理之家を見学してみよう。私は護理之家を訪問するのは初めてで、台湾の高齢者ケアに関しては不勉強だった。写真を中心に、見聞きしたそのままを報告させて頂きたい。

■ 屏東基督教護理之家



写真1: 護理之家の門扉。奥に見える赤い十字架のある建物が屏東基督教護理之家。



写真2: 日本に地下2階・地上10階建てという高層の高齢者施設は、さて在っただろうか? 夜は赤いネオンの十字架が屏東の夜空に浮かぶ。

この見学は、屏東基督教醫院の蔡篤堅教授が準備・手配をしてくださった。病院の車が護理之家の門の前に着いた(写真1)。屏東の市街ではあるが、周辺は原っぱが多くだった。門扉の奥に立っている背の高いビルディングが目的の護理之家だった(写真2)。敷地の形状は、長辺がとても長い長方形で、所謂ウナギの寝床の地形であった。



写真3: 玄関。幟を一覧するだけで、日本人にもこの施設の宗旨(目的、目標)が理解できる(台湾や韓国では幟はとても多く使用されている)。漢字文化の凄さだ。左側に「警衛デスク」があり警衛のスタッフがいた(病院には守衛室がある。しかし高齢者施設での警備は室内で初めて見た)。「訪客請先登記(訪問者は最初に登録して下さい)」とのポスターがある。

写真4: 入館者への注意。写真3の右側に写っている。中国語で「須知」とは「通知」のこと。

入口に入館者への通知ポスターがあった(写真4)。「①風邪の症状、熱、咳のある人、②玄関の警衛處で検温し、マスク、消毒液で手を洗うこと。37.1℃以上ある場合は速やかに医師に診てもらうこと」。「額温」という単語が秀逸だ。「額温37.1℃以上」という細かい数字の根拠はなにならぬか? さて写真の日付2019年10月4日に着目してほしい。大陸の武漢でCOVID-19が発生したのはこの2か月後であった。検温、マスク、消毒液などは現在の日本では当たり前の日常風景だが、この2019年10月の時点では日本の高齢者施設でこれほどにまでの感染症予防を行っていた処はあったであろうか。日本の病院でも消毒液ボトルは、病室入口とナースの病棟ラウンドワゴン上、ナースがぶら下げた携帯ボトルくらいしか見られなかつた。検温器の使用は皆無だつた。

台湾は2003年にSARS-CoVに襲われた(韓国は2015年にMERS-CoV)。その時の苦い経験が社会に活かされているのだろう。日本はSARS-CoVやMERS-CoVを対岸の火事で消ませてしまつてはいなかつたんだろうか。台湾や韓国がコロナウイルスから得た教訓を学ばない状況で、日本はCOVID-19に襲われた。深く反省すべきことだ。

■ 日間照護中心(デイケアセンター)



写真5: デイケアセンター。「照顧」とはケアのこと。

日本では介護・福祉は市町村(医療は都道府県)が所轄するが、写真5を見ると台湾では県政府(=県庁)が担当するようだ。訪問した時、建物1階フロアではディケアの音楽プログラムが行われていた。写真で紹介して行きたい。



写真6: 1階ホールでの「音楽饗宴」の時間。いやあ、楽しく、賑やかだった。



写真7: 「子供叱るな来た道じや、老人笑うな行く道じや」という永六輔さんが採集した言葉を思い出した。ディケアの参加者は入居者と通所者であろう。車椅子は意外と少ない。



写真8: ホールの柱の張り紙。造った四語熟語がとても上手い。流石は漢字の国である。「如意」は物事が思い通りになること(例:孫悟空の如意棒)。「赤色の紙+漢字」だけが紛れもない中華の世界になる。

10月4日 活動表						
午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前
10:00~11:00	14:00~15:00	10:00~11:00	14:00~15:00	10:00~11:00	14:00~15:00	10:00~11:00
11:00~12:00	15:00~16:00	11:00~12:00	15:00~16:00	11:00~12:00	15:00~16:00	11:00~12:00
12:00~13:00	16:00~17:00	12:00~13:00	16:00~17:00	12:00~13:00	16:00~17:00	12:00~13:00
13:00~14:00	17:00~18:00	13:00~14:00	17:00~18:00	13:00~14:00	17:00~18:00	13:00~14:00
14:00~15:00	18:00~19:00	14:00~15:00	18:00~19:00	14:00~15:00	18:00~19:00	14:00~15:00
15:00~16:00	19:00~20:00	15:00~16:00	19:00~20:00	15:00~16:00	19:00~20:00	15:00~16:00
16:00~17:00	20:00~21:00	16:00~17:00	20:00~21:00	16:00~17:00	20:00~21:00	16:00~17:00
17:00~18:00	21:00~22:00	17:00~18:00	21:00~22:00	17:00~18:00	21:00~22:00	17:00~18:00
18:00~19:00	22:00~23:00	18:00~19:00	22:00~23:00	18:00~19:00	22:00~23:00	18:00~19:00
19:00~20:00	23:00~24:00	19:00~20:00	23:00~24:00	19:00~20:00	23:00~24:00	19:00~20:00
20:00~21:00	24:00~25:00	20:00~21:00	24:00~25:00	20:00~21:00	24:00~25:00	20:00~21:00
21:00~22:00	25:00~26:00	21:00~22:00	25:00~26:00	21:00~22:00	25:00~26:00	21:00~22:00
22:00~23:00	26:00~27:00	22:00~23:00	26:00~27:00	22:00~23:00	26:00~27:00	22:00~23:00
23:00~24:00	27:00~28:00	23:00~24:00	27:00~28:00	23:00~24:00	27:00~28:00	23:00~24:00
24:00~25:00	28:00~29:00	24:00~25:00	28:00~29:00	24:00~25:00	28:00~29:00	24:00~25:00
25:00~26:00	29:00~30:00	25:00~26:00	29:00~30:00	25:00~26:00	29:00~30:00	25:00~26:00
26:00~27:00	30:00~31:00	26:00~27:00	30:00~31:00	26:00~27:00	30:00~31:00	26:00~27:00
27:00~28:00	31:00~32:00	27:00~28:00	31:00~32:00	27:00~28:00	31:00~32:00	27:00~28:00
28:00~29:00	32:00~33:00	28:00~29:00	32:00~33:00	28:00~29:00	32:00~33:00	28:00~29:00
29:00~30:00	33:00~34:00	29:00~30:00	33:00~34:00	29:00~30:00	33:00~34:00	29:00~30:00
30:00~31:00	34:00~35:00	30:00~31:00	34:00~35:00	30:00~31:00	34:00~35:00	30:00~31:00
31:00~32:00	35:00~36:00	31:00~32:00	35:00~36:00	31:00~32:00	35:00~36:00	31:00~32:00
32:00~33:00	36:00~37:00	32:00~33:00	36:00~37:00	32:00~33:00	36:00~37:00	32:00~33:00
33:00~34:00	37:00~38:00	33:00~34:00	37:00~38:00	33:00~34:00	37:00~38:00	33:00~34:00
34:00~35:00	38:00~39:00	34:00~35:00	38:00~39:00	34:00~35:00	38:00~39:00	34:00~35:00
35:00~36:00	39:00~40:00	35:00~36:00	39:00~40:00	35:00~36:00	39:00~40:00	35:00~36:00
36:00~37:00	40:00~41:00	36:00~37:00	40:00~41:00	36:00~37:00	40:00~41:00	36:00~37:00
37:00~38:00	41:00~42:00	37:00~38:00	41:00~42:00	37:00~38:00	41:00~42:00	37:00~38:00
38:00~39:00	42:00~43:00	38:00~39:00	42:00~43:00	38:00~39:00	42:00~43:00	38:00~39:00
39:00~40:00	43:00~44:00	39:00~40:00	43:00~44:00	39:00~40:00	43:00~44:00	39:00~40:00
40:00~41:00	44:00~45:00	40:00~41:00	44:00~45:00	40:00~41:00	44:00~45:00	40:00~41:00
41:00~42:00	45:00~46:00	41:00~42:00	45:00~46:00	41:00~42:00	45:00~46:00	41:00~42:00
42:00~43:00	46:00~47:00	42:00~43:00	46:00~47:00	42:00~43:00	46:00~47:00	42:00~43:00
43:00~44:00	47:00~48:00	43:00~44:00	47:00~48:00	43:00~44:00	47:00~48:00	43:00~44:00
44:00~45:00	48:00~49:00	44:00~45:00	48:00~49:00	44:00~45:00	48:00~49:00	44:00~45:00
45:00~46:00	49:00~50:00	45:00~46:00	49:00~50:00	45:00~46:00	49:00~50:00	45:00~46:00
46:00~47:00	50:00~51:00	46:00~47:00	50:00~51:00	46:00~47:00	50:00~51:00	46:00~47:00
47:00~48:00	51:00~52:00	47:00~48:00	51:00~52:00	47:00~48:00	51:00~52:00	47:00~48:00
48:00~49:00	52:00~53:00	48:00~49:00	52:00~53:00	48:00~49:00	52:00~53:00	48:00~49:00
49:00~50:00	53:00~54:00	49:00~50:00	53:00~54:00	49:00~50:00	53:00~54:00	49:00~50:00
50:00~51:00	54:00~55:00	50:00~51:00	54:00~55:00	50:00~51:00	54:00~55:00	50:00~51:00
51:00~52:00	55:00~56:00	51:00~52:00	55:00~56:00	51:00~52:00	55:00~56:00	51:00~52:00
52:00~53:00	56:00~57:00	52:00~53:00	56:00~57:00	52:00~53:00	56:00~57:00	52:00~53:00
53:00~54:00	57:00~58:00	53:00~54:00	57:00~58:00	53:00~54:00	57:00~58:00	53:00~54:00
54:00~55:00	58:00~59:00	54:00~55:00	58:00~59:00	54:00~55:00	58:00~59:00	54:00~55:00
55:00~56:00	59:00~60:00	55:00~56:00	59:00~60:00	55:00~56:00	59:00~60:00	55:00~56:00
56:00~57:00	60:00~61:00	56:00~57:00	60:00~61:00	56:00~57:00	60:00~61:00	56:00~57:00
57:00~58:00	61:00~62:00	57:00~58:00	61:00~62:00	57:00~58:00	61:00~62:00	57:00~58:00
58:00~59:00	62:00~63:00	58:00~59:00	62:00~63:00	58:00~59:00	62:00~63:00	58:00~59:00
59:00~60:00	63:00~64:00	59:00~60:00	63:00~64:00	59:00~60:00	63:00~64:00	59:00~60:00
60:00~61:00	64:00~65:00	60:00~61:00	64:00~65:00	60:00~61:00	64:00~65:00	60:00~61:00
61:00~62:00	65:00~66:00	61:00~62:00	65:00~66:00	61:00~62:00	65:00~66:00	61:00~62:00
62:00~63:00	66:00~67:00	62:00~63:00	66:00~67:00	62:00~63:00	66:00~67:00	62:00~63:00
63:00~64:00	67:00~68:00	63:00~64:00	67:00~68:00	63:00~64:00	67:00~68:00	63:00~64:00
64:00~65:00	68:00~69:00	64:00~65:00	68:00~69:00	64:00~65:00	68:00~69:00	64:00~65:00
65:00~66:00	69:00~70:00	65:00~66:00	69:00~70:00	65:00~66:00	69:00~70:00	65:00~66:00
66:00~67:00	70:00~71:00	66:00~67:00	70:00~71:00	66:00~67:00	70:00~71:00	66:00~67:00
67:00~68:00	71:00~72:00	67:00~68:00	71:00~72:00	67:00~68:00	71:00~72:00	67:00~68:00
68:00~69:00	72:00~73:00	68:00~69:00	72:00~73:00	68:00~69:00	72:00~73:00	68:00~69:00
69:00~70:00	73:00~74:00	69:00~70:00	73:00~74:00	69:00~70:00	73:00~74:00	69:00~70:00
70:00~71:00	74:00~75:00	70:00~71:00	74:00~75:00	70:00~71:00	74:00~75:00	70:00~71:00
71:00~72:00	75:00~76:00	71:00~72:00	75:00~76:00	71:00~72:00	75:00~76:00	71:00~72:00
72:00~73:00	76:00~77:00	72:00~73:00	76:00~77:00	72:00~73:00	76:00~77:00	72:00~73:00
73:00~74:00	77:00~78:00	73:00~74:00	77:00~78:00	73:00~74:00	77:00~78:00	73:00~74:00
74:00~75:00	78:00~79:00	74:00~75:00	78:00~79:00	74:00~75:00	78:00~79:00	74:00~75:00
75:00~76:00	79:00~80:00	75:00~76:00	79:00~80:00	75:00~76:00	79:00~80:00	75:00~76:00
76:00~77:00	80:00~81:00	76:00~77:00	80:00~81:00	76:00~77:00	80:00~81:00	76:00~77:00
77:00~78:00	81:00~82:00	77:00~78:00	81:00~82:00	77:00~78:00	81:00~82:00	77:00~78:00
78:00~79:00	82:00~83:00	78:00~79:00	82:00~83:00	78:00~79:00	82:00~83:00	78:00~79:00
79:00~80:00	83:00~84:00	79:00~80:00	83:00~84:00	79:00~80:00	83:00~84:00	79:00~80:00
80:00~81:00	84:00~85:00	80:00~81:00	84:00~85:00	80:00~81:00	84:00~85:00	80:00~81:00
81:00~82:00	85:00~86:00	81:00~82:00	85:00~86:00	81:00~82		



写真10: 窓外は南国の風景。隣の空地と椰子林。遠くに屏東の街。私は昆虫が好きなので、こういう原っぱを見ると心が波立つ来る。きっと多くの南国の蟲が潜んでいる。戦前から日本の昆虫少年にとって、台湾は憧れの島である。



写真11: スタッフが入居者の様子を見ながら、キビキビと働いていた。

この護理之家では、インドネシアやフィリピン、ベトナムからの「外籍看護工」(外国人介護人)のスタッフは見かけなかった。台湾には約25万人(2017年)の外籍看護工があり、要介護者約70万人の1/3をケアしている。個人と契約して家庭にて介護サービスを行なう就業スタイルが主で、施設勤務は少ないと言った。それゆえ、ここでの護理之家では外籍看護工の姿を見かけなかったのかもしれない(よくわからない)。



写真12: 511号室(2人部屋)。ベッド頭上壁のコンソールユニット(電源コンセント、医療ガスアウトレット、ナースコール、ライト等)やテレビ・冷蔵庫はないが(それらはティ・ルームにある)、病院の多床室病室に似ている。



写真13: 入居者の情報(姓名はマスキング済)

写真13は写真12のベッドの頭側の壁に貼られている入居者情報である。以下のことが記載されていた。上方のピンクのハート形の台紙には基本情報である姓名、生年月日(1940/8/20)、飲食(普通乾)、入住日期(2019/2/28)、語言(台語)、嗜好(看電視唱歌)、用品自備、衣服自洗、照護常知、預防跌倒、左側乏力常人協助翻身移位。緑色のハート形カードは家族のメッセージカード(I ❤️ MOM、母親節快樂)。下方の紙には511-1号の入居者の走路時間(週間予定):日曜日9:00-10:00房間。月~金曜日15:00-16:00リハビリ、土曜日休息。誰がみても511-1の入居者へのケ

ア情報がすぐさま把握出来る。台湾はなかなか賢い。個人情報の取扱い上の課題もあるが、これ、日本の病棟や高齢者施設でも採択させて頂ければ如何であろうか。

漢字に併記されているローマ字は台湾における通用拼音(つうようピニン、Tōngyòng Pinyin)で、漢字の読み方を示しているようだ(確かではない)。台湾、とくに屏東の街がある台湾南部は国語(標準中国語)以外にも、台湾語、客家語、少数民族言語など多種多様な言語が使われているので、漢字の読み方を明記するのだと思う。



写真14: 1013号室の個人別の本日の生活予定表(名前は伏字処理済み)。

写真14にはとても感心した。個人別の1日の生活スケジュールである。時間ごとに細かく記載されている。日本の介護施設や療養病院では、どうであるのだろうか。ここでも漢字に通用拼音の併記を行う配慮がある。さらにイラスト図も加えられている。そのきめ細やかさに感心した。



写真15: 入居者と話すスタッフ。入居者は、日本の特養、老健よりも活動的だ。



写真16: 窓辺で外を眺めていた日本人の入居者。

10階のフロアを見学していた時、館内を案内して下さっていた職員の方が「そういえば日本人の入居者が1名おられます。そうそう、窓際の、あの婦人です」と話し出した(写真16)。コントクトしても良いとの了承を得て、日本語で「こんにちは」「日本から来ました」「お元気ですか」「なにかご不便なことはございませんか」と話しかけた。戸惑うことなく、日本語での返事が返ってきた。この方が、どういう事情、どのような経緯からこの台湾南部のナーシングホームで生活されてお

られるのかは知らない。しかし日本語を聞いたり、話したりされたのは、きっと本当に久しぶりのことであられたのだと思う。なか自分はすごい場面に遭遇したようで、感激した。なお護理之家内には当然、日本語や英語の表示はなかった。純粹に台湾ローカルの世界である。

護理之家のサービス料金は以下であった(1元≈35円)。長期照護(ロングステイ)が月額で3人房30,000元、雙人房35,000元、單人房39,000~43,000元。短期日托(ショートステイ)が日額で3人房1,200元、雙人房1,400元、單人房1,600元、失智(=認知症)房1,600元。別途の個別介護処置が必要な場合は特殊護理費が加算される。台湾の社会保障制度や長期照顾政策は私のこれから宿題だが、介護保険制度はなく、年金制度も創設後まだ若いので大きな給付額ではないだろう。個人にとっての高齢者介護は金銭面での負担が大きそうだ。



写真17: 看護師の医療的ケア。後ろの窓際のご婦人は日本人の入居者。



写真18: 看護師による医療ケア。15ベッドに対して看護スタッフが1人以上いる。入居者で医療が必要とされる場合は皆保険の国民医療保険が適用される。



写真19: 週間献立予定表。

メインの食事は朝食は各種の粥、昼食と夕食は白飯or五穀飯。配菜はいろいろな中華料理の名前が並ぶ。台湾人は「食べる」ということに対して、旺盛なるエネルギーを持っている人々のようだ。「食べる」と「楽しく生きること」という国民に見える。幸福な人生の人たちだ。

屏東護理之家は居家式服務(訪問介護サービス)も行っていた。居家服務(在宅サービス)、居家復健(在宅リハ)、居家護理(在宅介護)、居家營養(在宅栄養)の4種類のサービス提供を行っている。これらは機会があるときに紹介したい。

「この支配からの、卒業」

小児科医師
浦山 建治



何事も始まりがあれば、終わりもあり。私が会社を辞めてしまうお話をしようと思います。そもそも定年まで勤め上げようとも思っていましたが、じゃあ次に何をするんだよ?ということを、模索し続けたサラリーマン生活でもあったかな、とも思います。転職活動的なことは、3年目、つまり支店で外回りをやってる頃からボチボチと。実は新卒時に憧れていた新聞記者。しっかり不採用。この時はまだ、新卒と同じ条件でギリギリ受験できたのです。なのでこっそり受けに行きました。が、さすがに最初の筆記試験で落ちました。現役の頃は、筆記はほぼ全て通っていたんですけどね…。まあ、これで踏ん切りをつけます。そして転職斡旋業者に相談。その結果、私には次の具体的な目標がはっきりしていない、ということがむしろ明確になるという成果。やはり安定した生活を好む銀行員としては、次の仕事をきちんと決めてから辞めたいのです。次の人事異動で、新しい業務が面白くなるかもしれないという期待もあり、しばらくはおとなしく残業をこなします。

しかし「希望通り」だった異動先、証券管理部門は、私にとっては問題の巣窟で。とにかく嫌な奴が多い。会社という組織での権限とは、会社が一時的に与えたものだと思うのですが、これを個人の資質・人格だと勘違いしている奴が少なからず存在している。支店だと営業成績という文句を言わせない(言えない)結果があり、結果を出しさえすれば生きていける部分がありました。ところが事務部門というのは、何事もないように過ごすことが目標です。実際のところ、そのために結構な努力を要するのですが、そもそもは自分のせいでもないトラブルを他の部署に相談に行くことになるのです

ね。するとそこには邪険に扱われたりする訳です。それでいて、積極的に自分を宣伝しないと評価されません。つまり出世するのは、面倒なことには近寄らずに美味しいところで目立つ宣伝上手な奴。そういう奴を部長が明らかに褒めていたりする。このような部署は自分のいるべき場所ではない、と確信しました。具体的に書くとやばい気もするのでここで抑えておきますが、思い出すと今でもムカムカしてきます。うー、一言だけ。お前なんか、次の人事異動で全然偉くなくなる、、ハズだ!人事がより偉いのだろうと再確認できてしまふ遠吠えです。

そしてある日のこと。直属の課長が某乳業メーカーの食中毒事件に際し、その企業を馬鹿にするような発言をしました。この人も前述のようなタイプの人ではありました。専門知識が豊富で、この中ではある程度尊敬できると踏んでいた人物だったので。が、あの発言で私の気持ちは離れました。管理職ならば、「明日は我が身」と事件から学ぶ姿勢を部下に示すべきでしょう。とりあえず、2年以内に辞めてやる。期限を区切り、それまでに目標を決める。今回はとにかく辞めることを優先したのです。

では、と二度目の就職活動を検討します。何がやりたいのか。過去を振り返ります。もちろん生活がありますので、いわゆる失業期間を極力短くしたい。そのせめぎあいの中で思いついたのが医学部受験でした。これを決意してから上司に伝えたせいなのか、周りも私が職場に合っていないと感じていたせいなのか分かりませんが、数人いた上司の誰からも一切引き止められなかつたのは、複雑な思い出ですね。編入試験で敗北しつつ、運よく在職中の受験で合格できましたが、その年の一般入試が駄目でも銀

行は辞める予定でした。でも入学できても最低6年間まともな収入が無くなるのですから、これはいろいろと考えましたよね。

当時27歳の私は、送別会で尾崎豊の「卒業」を歌いました。実のところ私は20代後半でようやく尾崎の反骨精神に共感できるようになったのです。要するに高校・大学時代の私は結局、周囲に迎合する人生を送ってきたということでしょう。幻影を追い、いい大学からいい会社へ。合わせて計12年ですか。多分私には、通常の3倍ちかく、青春時代が必要だったのかな、と思ったりしています。そうして静かにあがいた日々に、終わりを告げました。次の支配がすぐ目の前で口を開けて待っていましたがね。ちなみにあの頃、Something Elseの「ラストチャンス」や藤井隆の「ナンダカンダ」という曲に背中を押されているを感じていました。今は、そういうものを必要としないですね。面白いものです。

さて、1年12回に渡って銀行員時代のお話を綴ってきました。そろそろ読者の皆様も新しいものを求めるタイミングではないでしょうか。まだネタはありますが、より個人的な話題に深入りすることは必定です。それは病院の広報誌にはますますそぐわない内容になりそうです。ということで、筆を置きます。1年間有り難うございました。またお会いする日まで、ごきげんよう。さようなら。

No.2

ミツバチさま

しまはち養蜂場
島田 明恵
[プロフィール]
広島県福山市在住。
偶然テレビで目にした「NYマンハッタンでの養蜂」をきっかけに一念発起。
尾道市百島を拠点に、ミツバチ達とまちつ作りを作っています!
<http://www.shimahachi.jp/>

はちみつは腐らないと言われています。賞味期限を設けていますが純度100%のはちみつは賞味期限を過ぎても風味が落ちるだけで食べられなくなるわけではありません。これは殺菌作用が強く、糖度が高いために菌が繁殖しにくいからです。

1913年に、3300年前の古代エジプトの遺跡から腐っていないはちみつが発見され、腐らない食べ物として知られることとなりました。はちみつに含まれている水分量は20%前後と低い数字です。ミツバチが採ってきたばかりの蜜の水分量は60%ほどで高いのですが、これを数日かけてミツバチが羽であおいで水分を飛ばし糖度を上げるのです。糖度が高いと浸透圧が大きくなり、もしさみつに菌が付いたとしてもはちみつが菌の水分を吸いだし、菌自体を殺してしまいます。

また水分が無ければ微生物も活動できません。水分が20%の食べ物というと、かんぴょうなどの乾物と同じくらいの水分量です。糖濃度の高さと水分量の低さという両方の特性を持っているので腐らないと言われています。

更にはちみつは酸性pH3~4と弱酸性のため、生物が生きられない環境なのです。

私達がこの力を役立てられる場合はたくさんあります。たとえば口内炎ができる時は、はちみつを溶かした水を口に含んでブクブクしてみて下さい。痛みもやわらぎ、治りが早くなります。

口臭が気になる場合は、こちらも抗菌作用があるカテキンを含む緑茶にはちみつを溶かして飲めば、さらに効き目がパワーアップしますよ。

ぜひ日々の暮らしにはちみつを取り入れてみてください。

ミツバチ!美しい姿に惚れ惚れします!▲

▼左から、はちみつとイチゴで作ったジャム!はちみつとミカンで作ったジャム!金柑のはちみつ漬け!レモンのはちみつ漬け!



しまはち養蜂場 <https://www.instagram.com/shimahachi2013/>

J.S.A. ソムリエ 日本酒のソムリエ 品酒師 SSI認定国際品酒師

SAKE Freak

No.4

SSI認定国際品酒師
J.S.A.ソムリエ
宮岡 瞳



皆さま、こんにちは。国際品酒師の宮岡瞳です。

読書の秋という事で、話題の「東京リベンジャーズ」1巻を試しに読んでみました。まんまとハマって最新刊の24巻まで一気に読んでしまい、気づけば10月。芸術の秋、食欲の秋、スポーツの秋…皆さまは、どのような秋をお過ごしでしょうか?

10月といえば、「西条酒まつり(東広島市)」。西条は、灘、伏見と並ぶ日本三大銘醸地で、毎年全国から2日間で20万人を超える人出があるという大きなお祭りです。(去年、今年は、オンラインでの開催)コロナ禍以前では、メイン会場での豪華なアーティストのステージイベントがあり、酒蔵巡りが出来たり、大人も子どもも楽しめる屋台がたくさんありました。

私も何度か「酒まつり」に遊びに行きました。

お目当ては、全国約1000銘柄の日本酒を試飲できる「酒ひろば」。飲んだ事のない銘柄を気軽に楽しむ事が出来ます。2017年までは、チケットを買ったら試飲し放題でしたが、それ以降はチケット1枚につき1杯のチケット制になりました。そして、お酒に合う「あて」も買うことが出来るのも楽しみの一つ。色々と「あて」を買い込んで、その場で仲良くなった方々とシェアし合うのもお祭りの醍醐味ですね。

そして、酒まつりに行ったら是非食べていただきたいのが、名物「美酒鍋」。元々は、西条の酒蔵で働く蔵人の賄い料理で、鶏の内臓、豚肉や野

菜を、日本酒、塩コショウで調理します。すごくシンプルな味付けですが、食材本来の旨味がたっぷり。日本酒も、思ったよりたくさん入れていないので、どちらかと言えば、鍋と言いながら炒め物に近いかもしれません。しっかり火にかけて、アルコールを飛ばすので、アルコールが苦手な方も、小さな子どもさんも食べやすいです。家でも手軽に作ることが出来ますが、やはり西条で食べる美酒鍋は美味しい。西条の酒と合わせて吃るのは、最高の御馳走です。

今年も、去年に引き続きオンラインメインの開催となっています。期間は、10月1日から31日までの一ヶ月の中で、色々イベントがあるようです。是非「酒まつり」ホームページをチェックしてください。



酒ひろば前にて。(2015年)

「お気に入りの水族館」

小児外科
阪 龍太



今号の編集委員のリレーエッセイを担当させていただきましす、小児外科の阪(さか)です。昨年の10月に赴任したので1年が経ちました。この一年、実際にはそれよりも以前からですが、コロナウイルスに振り回されっぱなしです。患者様にもご家族にも面会制限や手術前・入院前のコロナウイルスの検査、入院や手術の制限など多大な影響が出ており申し訳なく思います。執筆時も緊急事態宣言が広島県に出されています。もともとあまり出かける方ではないので行動の制限はよいのですが、20時以降は外食もできませんので夕ご飯はコンビニに頼ることになります。早く制限が解除されて、以前の日常を取り戻したいですね。

さて、何を書けばいいかなと考えましたが、基本的に病院が好き(?)なのであまりでかけることがありません。そのため、ここに皆さんが書いているようなお出かけの記録はほとんどないので困りました……医師になってからのお出かけというとほとんどが学会のついでになります。だいたい年に1回、その分野における成果を全国だったり地方だったりで集まって発表会をするのですが、いろいろな土地に出かけて普段会えない先生方と交流を深めたり意見を交換できるので楽しみにしています。しかし、このコロナウイルスの流行によって多くの学会がweb開催となっています。気軽に聞くことはできるのですが、やはり直接会場に行って刺激を受けるのに比べると物足りません。というと悪い側面ばかり強調しますが、ちょっとだけいい面もあるようです。私は日本小児外科学会という学会で機関誌委員会(雑誌の編集委員みたいなものです)を務めているのですが、コロナ禍になり投稿論文が増えているのです。みなさんが「やることがないからたまたま仕事を片付けよう!」としているのかどうかはわかりませんが、これは他の学会・雑誌も同じ傾向の様です。当科でも全員鋭意論文を作成しており、各自が業績を残すことができれば嬉しい限りです。

と、これで終わりにするわけにもいきませんので何とか書くことをひねり出さなければいけません。私には仕事以外あまり趣味という趣味はないのですが、昔ダイビングをしていたこともあり(随分行けていませんが)、海が好きです。そのため学会に行っては、近くに水族館があるとなるべく立ち寄るようにしています。どの水族館もいいところがあるので順位をつけるわけではありませんが、今回はとくにお気に入りの水族館をいくつか紹介してみようと思います。今はなかなか旅行もできませんが、気になったら調べてみてくださいね。

順位はつけないといったのですが、一番のお気に入りは名古屋港水族館です。ここはなんと言ってもシャチがいることで有名ですね(日本では他に千葉県の鴨川シーワールドでしかみることはできません)。シャチ好きなら一回は行っているのではないかでしょうか?名古屋駅から(学会場からも)地下鉄に乗って行くことができます。エントランスを入ると、いきなりシャチがお出迎えしてくれます。とても人なつこくて近くに寄ってきてくれるのでかわいいです。他にもペルーガ(図1)が大きな水槽でのんびり泳いでいて癒やされます。シャチやペルーガとならんで素晴らしいのはイルカショーです。イルカのジャンプがすごいのはもちろん、映像をリアルタイムで巨大なスクリーンに映してくれる所以盛り上がること間違い無しです。ショーが終わったら、水槽の下の階に行くとお昼寝スポット?(図2)があります。とても気持ちよく眠れるので、疲れを癒やすにはいいのですが、帰りの新幹線の時間に気をつけてください。

図1



図2



つぎは新江ノ島水族館です。横浜の学会は大体みなとみらいなので、気軽にいくという訳にはいきませんが、とてもいいところです。小さい水族館ですが、一番の売りはなんといっても立地ですね。江ノ島から藤沢方面にちょっと歩いた海沿いにあります。江ノ島散策をした後に水族館でのんびりするのもよいと思います。クラゲの展示(図3)が多かったと思いますが、当分行っていないのであまり適切なことは言わないようにします。イルカショーも小ぶりなプールですがその分距離感も近く、バックに太平洋や江ノ島を見る事ができるので素敵でした。江ノ島からは江ノ電に乗って鎌倉に向かえば素晴らしい景色を見ることができます。周りにはいろいろ散策するところもありますので小旅行むきでしょうか。

図3



図4



いくつでも出てきそうですが、最後はマリンワールド海の中道を紹介して終わろうと思います。ここは博多から電車で行こうとすると乗り換えが必要で少し時間がかかるので、気合いを入れないと行けません。そこで福岡国際会議場やマリンメッセ福岡といった学会場のすぐそばにある埠頭から高速船が出ていますので、こちらの方が便利かもしれません。ここは海浜公園もあり、広々としているのが特徴です。都会からすぐにアクセスできるのに自然が豊かですし、ショーや館内の展示もよかったです。帰りには中州のグルメを楽しむのもよいですね。個人的には博多の学会が一番好きで楽しみです(図4)。

ちょっと遠くの水族館を選んでみましたが、宮島水族館や四国水族館(まだいけていませんが)など福山から近いところにも水族館がありますので最近行ってないなという方は今度行かれてみてはいかがでしょうか?私も大好きなマンボウに当分会えていないのでちょっとコロナが落ち着いたらどこかにマンボウに会いに行こうと思います。

連載

No.91

事務部だより

『住環境の変化』

福山医療センターへ異動となり半年が経過しました。初めての異動、初めての病院、初めての業務…。転勤というよりもむしろ“転職”といった方がいいのではと思うほどでした。最近はおかげ様で少しづつ環境にも業務にも慣れてきたのかなと思っておりますが、まだまだご迷惑をおかけすることも多く、より一層頑張っていかなければと思っております。

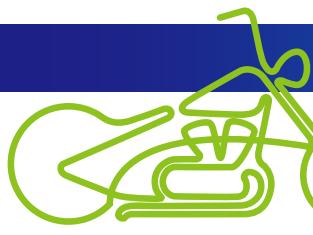
さて、この4月に福山に引っ越してきて初めてアパートに部屋を借りて住んでおります。それまでは南岡山医療センターの宿舎で8年余り生活していましたが、今回の引っ越しで住環境は激変しました。まず一番の大きな違いは部屋の中にナメクジが出ないとです。宿舎では帰宅したら最低1~2匹、梅雨時などは5~6匹くらいは部屋の中を這っているのが当たり前でした。南で同じく宿舎生活をしていた某班長曰く「あちら(ナメクジ)の方が先住

企画課業務班 契約係長 谷口 研郎



民なんじゃから、邪魔に扱ったらいけん」とのこと。また、ムカデが出る心配もありません(ナメクジほど頻繁には出ませんが、油断していると寝ているときに小指を刺されたり、耳たぶを刺されたり…). そのほか宿舎では全長5cmくらいのクモもよく出ていました。外観も築50年以上経過していることもあり、ある時宿舎の前を他の職員と通りかかった際に、「ここが宿舎だと教えると、「えっここ人住んでるんですか?」と言われたことも…。その代わり家賃は激安です。

もし南岡山医療センターに転勤された際には是非宿舎へのご入居を検討してみて下さい。すぐに埋まってしまう当院の宿舎と違い、常に皆様のご入居をお待ちしております。きっとサバイバルで楽しい宿舎ライフが待っていますよ。



Touring Journey

自転車(原動機付)で行く『しまなみ海道サイクリングロード』の話



企画課長
中島 正勝

しまなみ海道サイクリングロードは、広島県尾道市から愛媛県今治市にある西瀬戸自動車道に併設する長距離サイクリングルート。数年前まで瀬戸内海横断自転車道(自分はコッチの言い方が好き)と言われていた『日本初の海峡を横断する自転車道』だ。日本の自転車道の中で初めて「ロンリープラネット」「ミシュランガイド」の双方に掲載され、2014年にCNNから世界7大サイクリングルートに選定されたサイクリストの聖地なのだよ。

ちなみに、しまなみ海道の本州側入口(尾道)まで、マサカツくんの自宅からは約17Km(車で30分前後、自転車で1時間程度)の距離。今回は、このサイクリングロードを自転車(原動機付)で旅した話だよ。

1. 緊急事態宣言の解除

9月末で緊急事態宣言がようやく明けた。10月最初の日曜日、空は雲一つ無い快晴。絶好のサイクリング日和だ。よし、『しまなみ海道』の中間にある神の島「大三島」にランチを食べに行こう。って事で嫁と二人でお出かけ決定となった。最初に言い訳だが、寄る年波には勝てず、原動機が付いた自転車でのサイクリングを希望した。なお、嫁は過去にロードバイク(自転車)で四国まで往復しているが、今回はすんなり原動機付自転車(二種)の二人乗りを了解してくれたのは幸いだった。もし、自転車で行くとか言い出したら原因不明の腹痛に(マサカツくんは)襲われていただろう。確実に。

2. 向島(むかいしま)へは「渡し船」か「橋」か

尾道と言えば映画やアニメの舞台になったりとかで(一部では)超有名な町だが、個人的には「かみちゅ!(ある日突然“神様”になってしまった女子中学生のはなし)」が大好きだ。尾道から最初の島である向島へ移動するには、橋(国道317号線)のほか「渡し船」も選べる。この渡し船(土堂～兼吉)が風情があって良いんだけど、お金もかかるし何度も乗っているので今回は橋にした。まあ、その橋(尾道大橋)も「無料」って事以外は特徴も無いので写真も無しだよ。

3. 因島大橋(いんのしまおおはし)

向島～因島を結ぶ「吊橋」。桁はトラス構造でダブルデッキの二層式。上が車道で、下が自転車と歩行者道が併設されている。雨風が凌げて、安全なんだけれど眺めは良くない。いや、そんなことは大した問題ではない。このサイクリングロード、橋を渡る際にはその橋の高さまで毎回(ここ重要)登坂する必要があるんだよ。まっ、当然ちゃ当然なんだけれどね。でも、橋からの景色は言うに及ばず、島を巡るコースも海岸線が殆どなので瀬戸内の絶景が楽しめる。そりや～サイクリスト達の聖地になってるのも頷けるよ。でも、マサカツくんはバス。

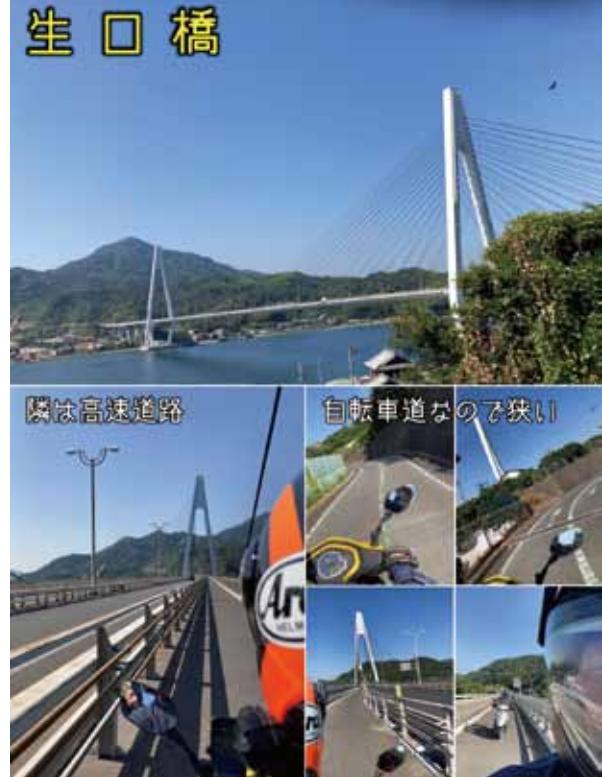
4. 生口橋(いくしばし)

因島と生口島を結ぶ日本初の「複合斜張橋」らしい。完成時は世界最長の斜張橋だったらしいけど、僅か11日後にスカルンンド橋(ノルウェー)に抜かれることになったんだって。現在は国内4位。

この橋自体も綺麗なんだけど、それ以上に自転車道からの展望が素晴らしい。高速道路の直ぐ横を自転車道が併設されてるんだけど、停車することができないクルマと違って、自転車(原付)なら好きなところで停めて思う存分に景色を楽しむ事が出来る。これが、自転車(原付)を選ぶ最大の魅力だと思う。(なお、連休等の混雑時には無理なので念のため。)



因島大橋(いんのしまおおはし)



生口橋(いくしばし)

5. 多々羅大橋(たたらおおはし)

生口島と大三島を結ぶ国内1位の斜張橋。こちらも完成当時は世界最大だったとか。しまなみ海道の7つ橋の中では、マサカツくんが一番好きな橋だ。

さて、この橋を渡った大三島(おおみしま)側の自転車道出口付近に『しまなみコーヒー』のカフェがあるので、是非寄って欲しい。そこからの景色は勿論、コーヒーが抜群に旨い。

6. 大三島(おおみしま)でランチ

古来より神の島と崇敬される大三島へ到着。この日のランチは、大山祇神社(おおやまづみじんじゃ)二の鳥居の前にある「きつねのぼたん」で11時30分に予約済み。途中途中で時間調整をしながら5分前に到着。シマアジのなめろう丼定食と刺身定食をそれぞれ注文。なめろうが無茶苦茶美味しかった。写真は撮ったけど(折角なので)ナイショにしあきましたよ。お薦めなので自分の目と舌で確かめてね。

食事を終えて店を出ると、店の斜め前に「地ビール工場」と「ワインショップ」の看板がある。あれ、来たときこんな看板あったっけ?。何々、大三島の地ビールと大三島の葡萄を島内で醸造したワインだって?。どっちも直ぐ近くじゃん、当然、酒飲みのマサカツくん迷わず直行、ビール全種類4本、赤ワイン1本、スパークリング1本をゲットしました。あっ、そのワインだけど試飲は500円。ボトルを購入すれば無料になるサービスがあったよ。それと、このワインショップ、カレー屋もやっている変わったお店だった。

1) きつねのぼたん

若い夫婦二人がやっている「ランチが美味しい」と評判のお店。ランチメニューはその日の仕込みで変わるけどハズレなし。どれを食べても美味しい。なお、現在は予約のみなので注意。

2) 大三島 みんなのワイナリー

大山祇神社参道沿いにある元法務局をリノベーションし、地元の食材を生かした食事やスイーツ、ドリンクが楽しめるカフェ、そしてワインバルとしても営業中。

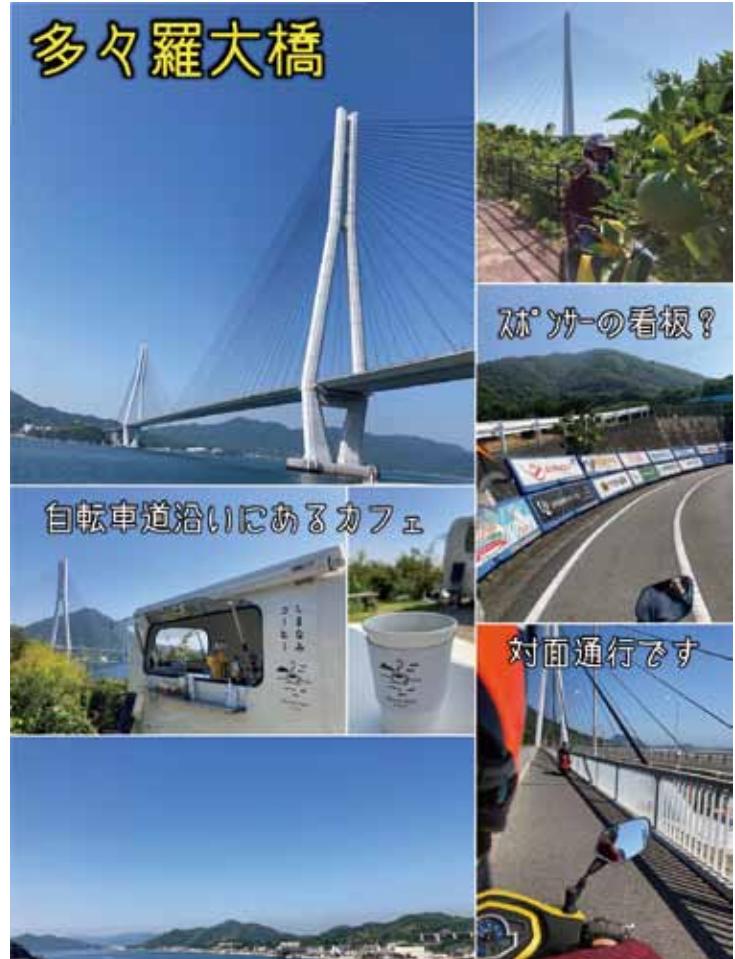
3) 大三島ブリュワリー

こちらも大山祇神社参道沿いにある夫婦二人でやっているお店。大三島産クラフトビールのラインアップは月替わりで楽しめる。基本はお店での「量り売り」。地ビールと言えば癖が強くてお高いイメージがあるが、このビールは「ずっと飲み続けられるビール、おかわりしたくなるビール」が信条なので大丈夫。たぶん。

7. 中秋の名月と日本酒

日本酒ソムリエの「宮岡 瞳」さんがご推薦されていた日本酒「久保田 得月(純米大吟醸)」を中秋の名月と共に頂きました。場所は自家のガレージ前(残念ながら二階のベランダはイスに腰掛けたら月が見えない)、肴は「アユの塩焼き」をメインにあっさり系を用意。ついでに、何時も飲んでいる「獺祭45」と飲み比べ。多少、雲があったけど十分綺麗なお月様と美味しいお酒を頂きました。

んで、お酒の感想なんだけど「得月」は精米歩合が28%と高いので癖の強い肴は向かないかな。「獺祭 磨き二割三分」と同じで、癖の無い肴をアテに和らぎ水(やわらぎみず)で、口の中をリフレッシュしながら「時」を楽しむ日本酒だ。一方、獺祭45は料理を(極端に)選ばない反面、「得月」のような「時」を楽しむのとはちょっと違うかなと思った。いわば会話を楽しむお酒だ。なお、個人の感想なので念のため。



多々羅大橋(たたらおおはし)



大三島(おおみしま)と中秋の名月



手軽に秋の魚を食べよう！



栄養士 板谷 恵美

秋になり、さつまいも、栗、サンマ、梨など実り多い季節がやってきました。今年も食欲の秋を満喫していきましょう！

秋に旬を迎える魚にはサンマ、秋鮭、秋サバなどがあります。魚はDHAやEPAなどの多価不飽和脂肪酸が豊富な食材です。動脈硬化の予防や中性脂肪を減らすことに効果があるといわれています。DHAやEPAは青魚、白身魚の順に多く含まれます。青魚の代表例としてサバ、サンマ、ブリなどが挙げられます。青魚の定義は決まっていませんが、水産庁によると「背中から見て青い魚の総称、群で回遊して泳ぐ魚が多く肉質は赤身の魚が多い」と解説されています。

今回はサバの水煮缶を使ったポテトサラダを紹介します。缶詰のサバは骨まで柔らかく食べやすいという特徴があります。骨にはカルシウム、身と汁には多価不飽和脂肪酸が含まれています。缶詰を丸ごと使い、サバの栄養素がしっかり摂れるレシピとしました。もし作りすぎた場合は、チーズをかけて焼くとグラタン風に、パン粉をつけて揚げるとコロッケ風にアレンジできます。魚料理はどうしても骨とりが面倒、下処理の匂いが気になるなど、家庭での使用頻度が少くなりやすいです。ぜひ缶詰を利用して、手軽に魚を味わってみてください。

サバのポテトサラダ(4人分)

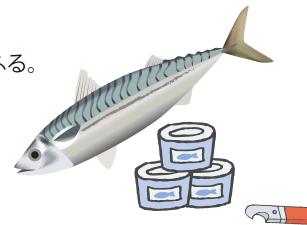
材 料	*じゃがいも400g(中サイズ約3個)
	*人参50g(1/3本)
	*きゅうり100g(1本)
	*サバ水煮缶1缶(180g)
	※身と汁に分けておく	
	*身 約約120g
	*汁大さじ3
	*酢大さじ1/2
	*粗挽き黒こしょうひとつまみ



栄養価(料理3品の合計)	
エネルギー	177kcal
たんぱく質	34.8g
脂 質	6.9g
炭水化物	19.6g
塩 分	0.1g

作り方

- ① サバ水煮缶を身と汁に分けておく。
- ② きゅうりは薄切りにし、1つまみの塩(分量外)で揉む。
- ③ じゃがいもは一口大、人参はいちょう切にする。竹串がスッと通るまで茹でる。
- ④ 茹で上がったじゃがいも・人参が熱いうちにAを加えて混ぜる。
- ⑤ きゅうりの水気を絞り4に混ぜる。
- ⑥ お皿に盛り付け、仕上げに粗挽き黒こしょうをふる。



カワラナデシコ(なでしこ)

巻184114



「歌の大意」

なでしこが 花見る毎に
少女らが笑(ゑ)まひの
にはひ 思ほゆるかも

石竹花の花を見るたびに、少女の笑顔の美しさがおもわれるよ。「庭中の花に作れる歌」と題した一首「少女ら」の「ら」
親愛の表現で妻の坂上大娘を指し、「にほふ」とは輝くような美しさ、
可憐な花に愛しい妻の姿を重ねていたようです。

「万葉植物考 なでしこ(ナデシコ)」

万葉表記：那泥之古、石竹、瞿麦、奈泥之故、奈豆之故、ナデシコ科ナデシコ属

この花は北海道から沖縄まで全国に分布しています。日当たりのよい山野に。自生する多年草です。河原という和名がついていますが河原にはあまり生えていません。近年、猪名川(いながわ)の笠原(兵庫県伊丹市)のこの河原に一時20株ほどまで減っていたカワラナデシコが2013年から市民の手でタネからふやし、今では2000株の花が咲いています。この地には私設の「猪名川万葉植物園」を開設された木田隆夫(きだたかお)先生が活躍されています。淡いピンクの花色の醸し出すやさしさ、寄り添う姿。一方、草いきや乾きにも耐え育つ健やかさ。いにしえの人たちが「大和撫子」の別名をつけ、人に重ね合わせる魅力は、今も色あせません。日本のものをヤマトナデシコ(花弁の上部が切れ込んでいて美しい)。渡来種をカラナデシコ(セキチク)と区別します。古名はとこなつ(常夏)別名としてやまとなでしこ(大和撫子)くばく(瞿麦)、かたみぐさ(形見草)ひぐれぐさ(日暮草)なつかしくさ(懐草)などの雅名があります。ナデシコは集中26首あり、首中12首が家持の作です。中国語でセキチク石竹shí zhú、瞿麦qú mài、大和撫子を紅瞿麦hóng qú màiといいます。ギリシャ語はDianthus(神diosの花anthos)

大伴家持は記録に残る日本最初の園芸家であり、身近で鑑賞していた花の歌を紹介します。

(中央公論社萬葉集注釈: 洋鴻孝久、新潮日本古典集成萬葉集; 青木生子、伊藤博、清水克彦、橋本史郎校注。)参照

ウメ 4-788 うら若み 花咲き難き 梅を植えて 人の言繁み(コトシゲ)み 思ひぞ吾する

(まだうら若くてなかなか花の咲かない梅を植えて、その梅のことを何度も尋ねてよこす人のたよりを見るにつけ、きがきではありません。)

ハギ 8-1565 吾がやどの 一むら萩を 思ふ子に 見せずほとほと 散らしつるかも

(わが家の庭の一群の萩を、いといいあなたに見せないままに、あやうく散らすところでした。)

フジ 8-1627 吾がやどの時じき藤のめずらしく今も見てしか妹がゑまひを

(わが家の庭の季節はすでに咲いた藤の花のように、珍しく愛らしいものとして、たった今見たいものです。あなたの笑顔を。)

ユリ 18-4113 大君の…夏の野のさ百合引き植ゑて咲く花を出で見る毎に…あるべくもあれ

(夏の野に咲く百合を移し植えて、咲いた花々を庭に出て見るたびに、)

スモモ 19-4140 吾が園の李の花か庭に散るはだれのいまだ残りたるかも

(わが園の李の花だろうか、庭に散り敷いているのは。それとも、はだれの雪がまだ消え残っているのだろうか。)

ヤマブキ 20-4303 我が背子がやどの山吹 咲きてあらば 止まず通はむ いや年のはに

(あなたのお庭の山吹が、いつもこんなにも美しく咲いているのなら、これから先もしょっちゅうここを訪れます。来る年も来る年も。)

ツバキ 20-4481 あしひきの八つ峰の椿つらつに見とも飽かめや飢ゑてける君

(山の峰々に咲く椿、その連なる椿ではないが、つらつらと念入りに拝見してもとても見飽きるものではありません。これを移し植えられたあなたは。)他にモモ、サクラ、タチバナなど。

カワラナデシコの種子には利尿作用、ムクミにも効果あり、ただし流産の危険性あり。

奈ナ
惠エ ニ
末マ
比ヒ
能ノ
尔ニ
保ホ
比ヒ
花ハナ
見ミ
流ル
於オ
母モ
保ホ
由ユ
流ル
可カ
母モ
乎ヲ
登ト
女メ
良ラ
我ガ
大伴宿祢家持
おおとも
のすぐね
やかもち



音楽カフェの風景 その46

内科 村上 敬子

左手のピアノ

残暑とcovid-19猛威のパラリンピックで、私は“車いすバスケ”に心奪われた。スリリングでスピード一な試合展開、神業のような車いす操作、ボールの持ち方さえお手本はない。障害程度を混成して同じコートに入り、肢体の不平等を、誰にも負けない、誰にもまねできない個性として発揮する。日本代表の躍進はすばらしかった。イギリスチームの車椅子の背に刺繡された粋なカタカナ表記にもグッときた。車いすバスケに限らず、障害は人それぞれで経時的变化もあるから一つの物差しで評価し、順位を付けることは難しい。苦難を凌ぎ自らの身体と向き合い、闘う過程こそ称賛されるべきだろう。勝敗やメダルの色を超越した世界が、そこにはあった。



音楽の世界では、2018年、世界初の「左手のピアノ国際コンクール」が日本で開催された。発起人はピアニストの智内威雄(ちないたけお)さんである。彼はドイツ留学中にジストニア(不随意で持続的な筋肉収縮を引き起こす神経疾患)を発症し右手の演奏ができなくなった。ピアニストとしての道を模索する艱難辛苦のある日、左手のピアノ曲に出会う。19世紀末のロシアで、スクリャービンが作曲した情感溢れる作品(*1)だ。その深遠な魅了に、左手だけで音楽に取り組むことを決意、左手のピアノ曲の演奏、教育、普及をライフワークとし、ついにコンクールまで立ち上げた。左手のピアノの魅力をより多くの人が知り、表現できるよう「プロフェッショナル部門」「アマチュア部門」「左手のピアノ作品の作曲部門」が創設された。

それまで左手のピアノ曲は、ブラームスがシューマンの未亡人クララにささげた「左手のためのシャコンヌ」、サン・



サンスの「左手のための練習曲」など数えるほどだった。転機は第一次世界大戦である。負傷で右腕切断したオーストリアのピアニスト、パウル・ヴィトゲンシュタインは左腕一本で演奏活動を続けるため、ラベル、プロコフィエフ、ブリテンなど、多くの有名作曲家に作曲を委嘱した。左手のためのピアノは一大旋風を巻き起こし数々の名曲が生まれたが、その多くが歴史とともに忘れ去られた。智内さんは風化した作品を掘り起こし、「左手のアーカイブ」として動画公開(*2)している。

左手だけで弾くのだから、もちろん音符の量は減る。しかし、片手演奏は両手で弾くときより一層、自分の音を聴き、音に集中して向き合える。残された身体機能をどう使うか、響きのコントロール、歌い方、間のとり方、一音にこめる密度が違う。「音を削る」という作業は、真に大切なものはなにかを見極め、それを表現する方法を突き詰めることであり、聴き手に深い余韻とたくさんの思索を残す。智内さんの言葉を借りれば「両手演奏は小説、片手演奏は短歌」だそうだ。



脳梗塞で右半身麻痺となった館野泉さんは、85歳の現役左手のピアニストだ。パラリンピック閉会式でピアノ演奏した西川悟平さんは両手ジストニアである。アメリカでの発病、どん底からの再起を綴った著書「7本指のピアニスト」は逆境をプラスに変えるエピソードが満載だ。メディアでよく紹介される“強盗を改心させた話”は抱腹絶倒もの。ご興味あれば検索を！

ないものに執着しない。あるものに感謝し、ポジティブに挑戦する。失敗しても努力し続ける。夢を諦めない。不可能を可能にするのは奇跡ではなく必然だ。

*1 スクリャービン:2つの左手のための小品,Op.9

*2 <http://www.lefthandpianomusic.jp>



一枚の絵 NO.107
yukimitsu sanayasu の
ぶらり旅日記

オーストラリア メルボルン
聖パトリック大聖堂

ローマ・カトリックのオーストラリア最大のゴシック様式建造物で、ブルーストーンの青みがかった外壁と聖堂のモザイクとステンドグラスの美しさが観るものを感じます。



真安 幸光 氏



ひまわりサロンミニレクチャー

●日時:毎月第2金曜日 15時~16時頃まで ●費用:無料(駐車料金無料) ●予約:不要

11月12日(金)	「ACP(人生会議)」	がん専門看護師 前田 智樹
12月10日(金)	「栄養について」	管理栄養士 揚村 和英
1月14日(金)	「痛み止めのお薬について」	医師 高橋 健司
2月18日(金)	「抗癌剤の副作用対策」	薬剤師 中山 やちよ
3月11日(金)	「リンパ浮腫について」	セラピスト 渡邊 沙耶香

※尚、今後の新型コロナウイルスの感染状況により、中止となる可能性もございますので、ご理解のほどよろしくお願ひいたします。



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くださっていた皆様にはたいへん申し訳ございません。再開の日程が決まりましたら院内掲示、当院ホームページでお知らせします。

お知らせ 研修会・オープンカンファレンス

オープンカンファレンス

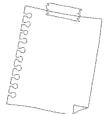
オープンカンファレンスにつきましては、新型コロナウイルスの感染患者拡大の状況を鑑み、開催を見合わせています。今後、開催日が決まりましたら当院ホームページにて改めてお知らせします。

STAFF

publisher	稻垣 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
ワーライフバランス部	兼安 祐子
緩和ケア部	高橋 健司
薬剤部	倉本 成一郎
看護部	松田 真紀

【センター】

精神疾患・精神障害センター	山本 暖	診療放射線科	大戸 義久
医療連携支援センター	豊川 達也	臨床検査科	有江 潤子
小児医療センター	荒木 徹	リハビリテーション科	片岡 靖雄
小児センター	阪 龍太		
新生児センター	岩瀬 瑞恵		
女性医療センター	山本 暖	【室】	
腎尿路・血液センター	長谷川 泰久	栄養管理室	坪井 和美
国際協力推進センター	堀井 城一朗	医療安全管理室	大塚 真哉
消化器病センター	豊川 達也	経営企画室	宮本 慶克
消化器病センター	豊川 達也	がん相談支援室	岩井 瞳司
内視鏡センター	豊川 達也	歯科衛生士室	藤田 黙生
呼吸器・循環器病センター	岡田 俊明	ME室	藤原 千尋
外来化学療法センター	岡田 俊明	診療情報管理室	西原 博政
心臓リハビリテーションセンター	廣田 稔		
脊椎・人工関節センター	松下 具敬		
頭頸部・腫瘍センター	中谷 宏章		
低侵襲治療センター	大塚 真哉	【医局】	
脳神経疾患・症候群センター	守山 英二	医局	坂田 雅浩
エイズ治療センター	齊藤 誠司		
ブレストケアセンター	三好 和也		
画像センター	道家 哲哉		
糖尿病センター	畠中 崇志		
がんゲム医療センター	三好 和也		



FMC NEWS

VOL.14 2021

OCTOBER

編集後記

FMCnewsも発刊より13年が経ちました。最近は新型コロナウイルス感染症の影響でオープンカンファレンスを開催できず、講演の内容をいつも掲載させて頂いておりましたが、その分ページ数が減り、編集部は原稿を集めることに苦労しています。引き続き皆様のお力添えをよろしくお願ひいたします。

その新型コロナウイルス感染症について少しお話しさせて頂きますが、第5波が福山市にも押し寄せ、益明けから患者が急増し、今までにない感染者数に昇りました。一時期は広島市より悪い状況になり(福山市97人、広島市90人/10万人当感染者数)、当然のことながら、医療機関にもその影響が及び、当院も大きな負担となりました。特に9月1週~2週に入院患者が最高潮に達し、看護を中心とした医療体制を維持、強化することに奔走致しました。その後、患者数はピークアウトし、落ち着きつつあり、何とかこの波を乗り越えることができました。今回、特に感じたことは変異株(今回はデルタ株)の脅威です。その感染力は以前の第4波までとは全く異なり、首都圏、関西圏と同様、凄まじい勢いで感染を拡大していました。今、ミュー株が国内でも発見され、今後も変異株に入れ替わることが予想され、再び同様の感染を生ずることを危惧いたします。それに備え、準備をしていく必要があります。

ワクチン接種がかなり進んできており、2回接種率が60%を超えて来ていますが、ワクチン接種も万全ではなく、ブレイクスルーが発生しており、ワクチン接種後も感染に留意し、個々人が日ごろから基本的な感染対策を講じる必要があります。しかしながら感染者の年齢層を見ると高齢者より中年、若年層の割合が増加し、高齢者の重症化の頻度も低下しており、確実にワクチンの効果が現れています。重症化を防ぐことにより、個々人の身を守るとともに、医療機関の負担も減りますので、増え、ワクチン接種の数が伸びることを期待します。また、2回接種後の抗体低下に対する3回目のブースト接種も計画されており、ワクチンの効果を高めるためにもこちらも同時進行で進むことを望みます。

昨今では新規治療薬の開発も進み、国内でも軽症者に対し、中和抗体療法が承認され、今回の感染急増の際にも実際に使用しましたが、重症化が防げることを実感し、有効性が期待されます。また、経口治療薬も開発、治験中で、様々な選択肢が拡がることによって新型コロナウイルス感染症と戦う武器として備えることができ、ただ手をこまねいでいるだけではなく、確実に対抗する手段が増えつつあります。

今後、新たな変異株の出現を含め、再度、再々度の波が押し寄せてくることが予想されます。楽観視できませんが、各医療機関の備え、個々人の感染対策が今後も重要です。やはり、感染症の蔓延は行動制限も掛かり、かなりのストレスとなります。少しは気晴らしができる環境を作ることにより、一時的にでも開放されることも精神面からは重要です。政府も制限緩和に向か、分科会が提案しており、期待されますが、手放して喜ぶことはできず、当面は感染対策に留意し、気を緩めることのないよう、各個人が良識ある行動をする必要性が今後も続きます。The Hammer & The Dance(緩急をつけながら感染症に対応していく)を繰り返しながら、対抗する武器も増やしつつ、徐々にではありますが、陽の光が見えてくると確信します。

The night is long that never finds the day!!(明けない夜はない;シェイクスピア「マクベス」)

院長 稲垣 優



外来診療予定表

令和3年10月1日現在

【受付時間】 平日 8:30～11:00

※眼科は休診中です。

【電話番号】 084-922-0001(代表)

(地域医療連携室) T E L 084-922-9951(直通)

F A X 084-922-2411(直通)

基本理念

わたしたちは、国立病院機構の一員として、医の倫理を守り、患者さまの権利と意思を尊重し、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、地域に最良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。

診療科名		月	火	水	木	金	備考
小児医療センター	小児科	午前	坂本 朋子 松尾 逸平	荒木 徹 坂本 朋子	北浦 菜月 浦山 建治	松尾 逸平	北浦 菜月 浦山 建治 小田 慎※2
		午前	荒木 徹 藤原 優昌 北田 邦美 細木 瑞穂※1	山下 定儀 藤原 優昌 北田 邦美	荒木 徹 山下 定儀 藤原 優昌	荒木 徹 北田 邦美 坂本 朋子 永井 盛博	予約のみ ※1 毎月第1、第3 ※2 毎月第3 ※3 毎月第2
		午後	荒木 徹 浦山 建治 大平 新也 細木 瑞穂※1	藤原 優昌 松尾 逸平	荒木 徹	荒木 徹 山下 定儀 近藤 宏樹※3 細木 瑞穂	山下 定儀 藤原 優昌 永井 盛博 北浦 菜月
		摂食外来		綾野 理加	綾野 理加		水(1週)・木(4週)…9:30～16:00
		乳児健診		13:00-15:00	13:00-15:00	13:00-15:00	予約制
	予防接種・シナジス		シナジス	予防接種			シナジス外来は冬期のみ 13:30～14:30 予防接種 13:30～14:30
		小児外科・ 小児泌尿器科	阪 龍太	窪田 昭男※4 (13:30-16:30)	井深 奏司※6 阪 龍太※6 長谷川 利路※5	井深 奏司 島田 慶次 (9:00-15:00)	水谷 雅己
	新生児科	午前	猪谷 元浩			岩瀬 瑞恵	
		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 藤田 志保	岡田 真紀 山本 梨沙	山本 暖 杉原 花子 栗山 千晶	今福 紀章 藤田 志保	木曜日(10:00～12:00)…母乳外来(予約制) 産婦人科外来で行います
		午前		三好 和也	高橋 寛敏		三好 和也
	乳腺・内分泌外科	午後	高橋 寛敏	三好 和也・松坂 里佳	高橋 寛敏		月曜日(午後)は予約患者のみ
腎尿路・血液センター	泌尿器科	午前	長坂 啓司	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
		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		長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 行廣 和真
				ストーマ外来			水…ストーマ外来 14:00～
	血液内科		浅田 謙				月…第1・3・5週のみ
糖尿病センター	糖尿病内科			畠中 崇志	畠中 崇志	畠中 崇志	
	内分泌内科		寺坂 友博	岡崎 恭子			

ご予約がなくても受診は可能ですが(完全予約制を除く)。ただし、ご予約をいたいた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あります。あらかじめご了承ください。

診療科名								
消化器病センター	月	火	水	木	金	備考		
	初診	廣田 稔	豊川 達也	藤田 真生	堀井 城一朗	梶川 隆		
		原 友太 杉崎 悠夏	福井 洋介 住井 遼平 門脇 由華	齊藤 誠司 中西 彰	林 里美 住井 裕梨 知光 祐希	坂田 雅浩 石川順一	水…齋藤医師(総合内科・感染症科) 月…杉崎医師(午後のみ) 木…知光医師(午後のみ)	
	消化管内科		藤田 真生 村上 敬子 伏見 崇	豊川 達也	堀井 城一朗	村上 敬子	月…村上医師は紹介患者を午前中のみ	
	肝臓内科				金吉 俊彦			
	肝・胆・脾外科	午前		稻垣 優・北田 浩二	稻垣 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 真哉 濱野 亮輔 櫻井 湧哉	大塚 真哉 西江 学	常光 洋輔 徳永 尚之 宮宗 秀明	常光 洋輔 岩川 和秀 大崎 俊英 鳴坂 徹	
		午後	岩川 和秀 宮宗 秀明			宮宗 秀明	金…大崎医師(1・3週) 水…西江医師(1・3・5週)	
内視鏡センター	肛門外科		ストーマ外来				月…宮宗医師 13:30-	
	消化管		豊川 達也 堀井 城一朗 坂田 雅浩 野間 康宏 中西 彰 住井 遼平 門脇 由華 石川順一 林 里美 住井 裕梨・知光 祐希	藤田 真生 堀井 城一朗 坂田 雅浩 野間 康宏 中西 彰 住井 遼平 門脇 由華 石川順一 林 里美 中西 彰	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・知光 祐希	豊川 達也 藤田 真生 片岡 淳朗 上田 祐也 坂田 雅浩 野間 康宏 伏見 崇 野間 康宏・原 友太 中西 彰・住井 遼平 中西 彰・門脇 由華 林 里美・住井 裕梨	村上 敬子 藤田 真生 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 彰・門脇 由華 林 里美・住井 裕梨	
	気管支鏡			岡田 俊明 三好 啓治 米花 有香			岡田 俊明 三好 啓治 米花 有香	
			市原 英基・ 谷口 晓彦 知光 祐希・ 杉崎 悠夏				谷口 晓彦 知光 祐希・ 杉崎 悠夏	
循環器病センター	呼吸器内科		岡田 俊明 谷口 晓彦	市原 英基	森近 大介 三好 啓治	岡田 俊明	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	水…心臓カテーテル検査(午後のみ)	
心臓リハビテーションセンター	血管外科					廣田 稔	第2・4金曜日 13:30-15:30	
	心臓 リハビリテーション		廣田 稔 池田 昌絵・上田 亜樹			赤木 大輔		
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	水…受付は10:30まで 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		
		午後	福島 廉			福島 廉	午後は予約のみ	
	形成外科	午前	三河内 明	三河内 明・井上 温子		井上 温子	補聴器外来…第2・4金曜日午後のみ	
皮膚科	皮膚科外来	午前	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生		
精神科	精神科外来		水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	月木…初診のみ(地連予約必) 少水金…再診のみ	
エイズ治療センター	総合内科・感染症科		齊藤 誠司		齊藤 誠司	齊藤 誠司	月…齊藤医師は午後のみ(予約のみ)	
画像センター	放射線診断科		道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉		
	放射線治療科		中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	火・金…ラルス治療(午後)	
	IVR		金吉 俊彦 坂田 雅浩 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	平日 8:30-16:30(予約不要)	
看護外来	リンパ浮腫外来		村上 美佐子 大原 聰子		村上 美佐子 大原 聰子		予約のみ 月…初回の方のみ 木…2回目以降の方のみ	
	がん看護外来				木坂 仁美 大田 聰子 山下 貴子		予約のみ	
その他	健康診断		健康診断	健康診断	健康診断	健康診断	平日 8:30-10:00 受付 ※事前に予約連絡をお願いします (内科 予約不可 産婦人科・外科 11:00まで) 市検診の肺がん検診は月・水・木	
	禁煙外来			長谷川 利路(代診の場合あり)			※診察は耳鼻咽喉・頭頸部外科で行います。 水…13:30-16:30 初診は月1回指定日になります。	

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



■撮影者からのコメント

八月はなんだか雨ばかり～夏らしい空をあまり見なかったような…。うって代わり九月に入るといきなり秋。朝晩が涼しくかなり過ごしやすくなりました。

秋はツーリングに最高の季節。暑くもなく寒くもない。よし、山に行こう！と自宅から二時間かかる道後山(広島県庄原市)へカフェセットを積んでバイクでお出かけ。持参した豆をミルで挽き、西部開拓時代のアメリカで普及した沸き上がらせて入れる(バーコレータ式)珈琲を秋晴れのもと楽しみました♪♪。私はボディーのきいた珈琲が好きなので、ゆっくりドリップした方が好みだけど、景色と時間のエッセンスが効いた贅沢な珈琲タイムになりました。

表紙の花はアキノキリンソウ。青空とスキをバックに山の短い秋によく似合います。

2 A 病棟看護師 中島 和枝



CONTENTS

Topics

第87回岡山大学医学部第一外科教室開講記念会での最優秀賞の受賞に添えて 1

一枚の絵 No.107 ひまわりサロンミニレクチャー 音楽力フェ お知らせ 研修会・オープンカンファレンス	20
編集後記	20
外来診療予定表 (2021年10月)	21・22

連載

"中国ビジネス情報" 転載 外科医のひとりごと Vol.23	2
山陰鳥取便り No.15	3・4
Design No.57	4
医療連携支援センター 通信 No.36	5
No.77 在宅医療の現場から	6
No.11 見ることをめぐって～音楽の不在	7
映画への誘い No.11	8

連載96 世界の病院から

台湾の病院見聞記(シーズン2-⑭) 屏東(ピンドン)医療財團法人附設屏東基督教護理之家	9・10
Urayama Looking no.12	11
ミ・ツ・バ・チさまさま No.2	12
SAKE Freak No.4	12
広報委員会リレーエッセー No.16	13・14
No.91 事務部だより『住環境の変化』	14
マサカツくんのツーリング紀行 No.30	15・16
栄養管理室 No.153 「手軽に秋の魚を食べよう！」	17
萬葉の花と歌(34)	18
音楽カフェの風景～その46～	19

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

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



独立行政法人 国立病院機構
福山医療センター
National Hospital Organization FUKUYAMA MEDICAL CENTER

福山医療センターだより FMC NEWS 2021.10月号/通巻162号

発行者:福山医療センター広報誌 編集委員会 発行責任者:稻垣 優

〒720-8520 広島県福山市沖野上町4丁目14-17
TEL(084)922-0001(代) FAX(084)931-3969
<https://fukuyama.hosp.go.jp/>