

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



2022 March

Vol.15 No.3

こども出前講座とは

保育施設で起きるこどもの病気や事故に直面する保育士さんの不安や負担を少しでも減らすことを目標に、我々小児医療に従事するスタッフが「病院を飛び出して」こどもの病気に関する最新情報や適切なケアを提供する、こども出前講座を計画しました。

メニュー

- 誤飲・窒息
- 熱性けいれん
- 食物アレルギー・アナフィラキシー

3つのテーマについて講義と実習を行います。今後皆様のご希望を伺いながらメニューを増やす予定です。

具体的にはこどもの新型コロナウイルス感染症や薬の飲ませ方・坐薬の使い方（薬剤師企画）などを計画しております。

概要

対象：福山市内の保育施設

場所：希望される保育施設にお伺いします
ZOOM等によるリモート対応もできます

日時：月・水・金の14-15時

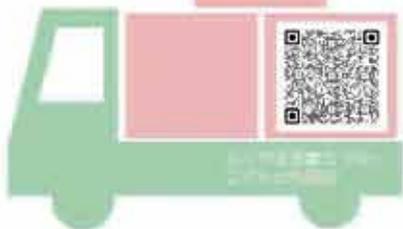
料金：無料です！！

講義：医師の講義(病気の説明、20分)
看護師の講義(救急対応やケア、20分)
実技指導・質疑応答(20分)

予約方法：下のQRコードのフォームからお申込みください

WEB開催も対応

申込み
フォーム



4月から
はじめます！

こども出前講座

福山医療センター小児科

出前講座に込めた思い

コロナ禍で、人を集めた講演会や市民向け公開講座の開催が難しい状況でも、直接保育施設に少人数のスタッフが伺ったり、リモートで講演を行うことで感染対策に十分配慮した講演を行えると考えています。

出来る限り分かりやすい内容と気軽に質問していただける雰囲気作りを心掛けています。

この出前講座を通じて、保育施設の皆様がこどもの病気や事故に適切に対応できる知識やスキルを習得できること、そして医療と保育施設の密接な連携により

「こどもの命を守る」

ことを目指しています。

2020年春からメンバーで準備をはじめ、複数の保育施設にモニターとして参加していただきました。試行錯誤を繰り返して、2022年度から本格運用することになりました。

ご協力いただきました皆様方にはこの場をお借りして厚く御礼を申し上げます。出前講座をご希望される保育施設の方はぜひお申込みをお待ちしております。

出前講座メンバー



撮影時のみマスクを外しています

小児科医 5名
小児救急認定看護師 1名・小児病棟看護師 5名
小児病棟看護師(小児アレルギー・フェクター・アレルギー診療指導士) 2名
小児病棟薬剤師(アレルギー診療指導士) 2名
小児科ドクターアシスタント 1名・医療社会福祉士 1名

こども出前講座グループリーダー
福山医療センター小児科 藤原倫昌

Mail:507-fmc.kodomo.demae@mail.hosp.go.jp
Tel:(084)922-0001 Fax:(084)931-3969

Publish

英語論文



肝胆外科医長
内海 方嗣

急性胆囊炎患者の術前CRP/Alb比が手術(腹腔鏡下胆嚢摘出術)難易度の予測因子となることを示した当科の研究論文がAsian Journal of Endoscopic Surgery (Impact factor: 1.07)に掲載されました。

TABLE 1 Comparison of clinical characteristics between the difficult and non-difficult DLG groups

Characteristics	Difficult DLG (n = 78)	Non-difficult DLG (n = 195)	P-value
Gender, male/female	69/9	167/28	<.001
Age, y	70.1 ± 11.9	67.2 ± 14.3	<.001
BMI, kg/m ²	24.9 ± 4.4	23.2 ± 3.4	<.001
ASA physical status grade			<.001
I	35 (44.9%)	128 (65.6%)	
II	36 (46.1%)	66 (33.9%)	
III	7 (9.0%)	1 (0.5%)	
Admission day no.	26.1 ± 7.1	7.9 ± 3.1	<.001
Body temperature, °C	37.1 ± 0.4	36.9 ± 0.7	<.001
Major complications	10 (12.8%)	26 (13.3%)	.885
Duration of hospitalization, d	45.2 ± 39.1	24.9 ± 16.4	<.001
Operative characteristics			
APD cases, n (%)	23 (29.5%)	11 (5.7%)	.071
Female cases, n (%)	11 (14.1%)	24 (12.3%)	.279
Adverse event, n (%)	1 (1.3%)	1 (0.5%)	.885
CRP level, mg/dL	15.2 ± 10.4	7.5 ± 6.7	<.001
Albumin level, g/L	40.2 ± 3.8	40.8 ± 3.8	.726
Pericholecystic fat, ng/g	1990 ± 930	800 ± 530	<.001
CT fat, HU	44.7 ± 1.08	2.2 ± 1.33	<.001
CT fat, HU	1.81 ± 0.37	1.0 ± 0.33	<.001
CT fat, HU	4.24 ± 0.49	0.9 ± 0.47	<.001
CT fat, HU	15.13 ± 0.49	10.9 ± 0.79	<.001
Computed tomography findings			
APD wall thickness, mm	6.1 ± 2.8	5.2 ± 2.7	.464
Pericholecystic communication	101 (66.3%)	16 (75.6%)	.149
Pericholecystic fluid collection	11 (13.8%)	10 (5.1%)	.002
Pericholecystic fat hyperdensity	30 (38.5%)	10 (5.1%)	<.001
Total hospitalization days, median (IQR)	11 (7-17)	7 (5-11)	<.001

Abbreviations: APD, acute pancreatitis; BMI, body mass index; CRP, C-reactive protein; CT, computed tomography; DLG, difficult laparoscopic cholecystectomy; HU, Hounsfield unit; IQR, interquartile range; ASA, physical status grade; BMI, body mass index.

Our data are presented as n (%), mean ± SD, median (IQR), or number (percentage) unless otherwise specified. P-values are indicated in the right column. Significant differences are indicated by boldface text. *P < .05, **P < .01, ***P < .001.

pericholecystic wall thickness (≥4 mm), pericholecystic fluid collection, and pericholecystic fat hyperdensity: In multivariate analysis, we identified male (OR, 2.33 [95% CI, 1.10-4.93], P = .025), CAR (≥3.2) (OR, 3.43 [95% CI, 1.18-9.96], P = .024), and pericholecystic fat hyperdensity (OR, 1.47 [95% CI, 1.38-1.57], P = .002) as independent predictors of DLG (Table 3).

3.3 | Preoperative prediction model

We developed a predictive scoring system for DLG in which one point was assigned for each significant factor (male, CAR ≥3.20, and pericholecystic fat hyperdensity) using 40000 iterations as done reported in the multiple analysis. We derived positive score four groups

Received: 4 December 2021 | Revised: 6 January 2022 | Accepted: 22 January 2022
DOI: 10.1111/ajes.13035

ORIGINAL ARTICLE

Asian Journal of Endoscopic Surgery WILEY

C-reactive protein to albumin ratio predicts difficult laparoscopic cholecystectomy in patients with acute cholecystitis diagnosed according to the Tokyo Guidelines 2018

Masashi Utsumi | Yuya Sakurai | Toru Narusaka | Naoyuki Tokunaga | Koji Kitada | Ryosuke Hamano | Yousuke Tsunemitsu | Hideaki Miyasou | Shinya Otsuka | Masaru Inagaki

Department of Surgery, National Hospital Organization Fukuyama Medical Center, Fukuyama City, Japan

Correspondence
Masashi Utsumi, Department of Surgery, National Hospital Organization Fukuyama Medical Center, 4-14-17 Otinogami-cho, Fukuyama City, Hiroshima 720-8520, Japan.
Email: masashi1133001@yahoo.co.jp

Abstract

Introduction: Difficult laparoscopic cholecystectomy (DLC) may increase the risk of complications and extend the duration of hospitalization. The aims of this study were to evaluate the predictive value of C-reactive protein/albumin ratio (CAR) for DLC in patients with acute cholecystitis (AC) diagnosed according to the Tokyo Guidelines 2018 and to develop a preoperative predictive model for DLC.

Methods: We retrospectively analyzed 205 patients who had laparoscopic cholecystectomy for AC between January 2012 and December 2020. We defined DLC cases as having one of the following factors: blood loss ≥50 mL, operative time ≥150 minutes, or conversion to open surgery. We classified the remaining cases into the non-DLC group.

Results: Overall, 127 (62.0%) and 78 (38.0%) patients were grouped into the DLC and non-DLC groups, respectively. Patients in the DLC group had: higher severity grade, which was assessed using the Tokyo Guidelines 2018; higher incidence of postoperative complications; and more hospitalization days than those in the non-DLC group. Multivariate analysis revealed that male, CAR (≥3.20), and pericholecystic fat hyperdensity on computed tomography (CT) were independent predictors of DLC. We developed a predictive scoring system for DLC based on these three factors (cutoff value, 2.0; area under the curve, 0.75; sensitivity, 71.7%; and specificity, 70.5%).

Conclusion: CAR could predict DLC independently in AC patients. We identified male gender, CAR, and pericholecystic fat hyperdensity on CT as predictive factors for DLC and established a preoperative prediction system based on these three factors.

KEYWORDS

C-reactive protein-albumin ratio, laparoscopic cholecystectomy, Tokyo Guidelines 2018

Asian Journal of Endoscopic Surgery WILEY

TABLE 2 Operative findings and postoperative outcomes for the difficult and non-difficult DLG groups

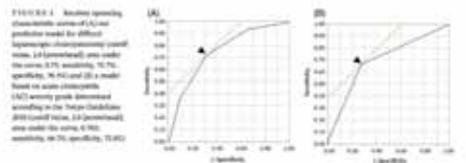
Variable	Difficult DLG (n = 78)	Non-difficult DLG (n = 195)	P-value
Operative time, min	191 ± 41.2	122 ± 30.9	<.001
Blood loss, mL	119.6 ± 39.2	74.6 ± 1.3	<.001
Conversion to open surgery	11 (14.1%)	4 (2.0%)	<.001
Postoperative complications of Clavien-Dindo grade 3 or higher	10 (12.8%)	1 (0.5%)	<.001
Duration of hospital stay, d	44 ± 11.0	6.7 ± 4.1	<.001
Pericholecystic findings			
Acute cholecystitis severity grade	16 (20.6%)	10 (5.1%)	<.001
Acute gangrenous cholecystitis	11 (14.1%)	10 (5.1%)	
Acute suppurative cholecystitis	17 (21.8%)	7 (3.6%)	
Acute-on-chronic cholecystitis	11 (14.1%)	10 (5.1%)	
Pericholecystic fat hyperdensity	30 (38.5%)	10 (5.1%)	<.001

Abbreviations: DLG, difficult laparoscopic cholecystectomy.

TABLE 3 Univariate and multivariate analysis of risk factors for difficult DLG

Variable	Univariate analysis		Multivariate analysis	
	OR (95% CI)	P-value	OR (95% CI)	P-value
Male	2.33 (1.10-4.93)	<.05	2.33 (1.10-4.93)	.025
Duration of symptoms, CT (%)	1.76 (1.21-2.35)	<.001	1.76 (1.21-2.35)	<.001
Body temperature (°C)	1.04 (1.04-1.05)	<.001	1.04 (1.04-1.05)	<.001
Albumin level (g/L)	0.99 (0.99-0.99)	<.001	0.99 (0.99-0.99)	<.001
CRP level (mg/dL)	1.07 (1.04-1.10)	<.001	1.07 (1.04-1.10)	.002
CRP level (mg/dL)	1.01 (1.01-1.01)	<.001	1.01 (1.01-1.01)	.002
Pericholecystic wall thickness (mm)	1.00 (1.00-1.00)	<.001	1.00 (1.00-1.00)	.007
Pericholecystic fluid collection	1.00 (1.00-1.00)	<.001	1.00 (1.00-1.00)	.004
Pericholecystic fat hyperdensity	1.47 (1.47-1.47)	<.001	1.47 (1.47-1.47)	.002

Abbreviations: CI, confidence interval; DLG, difficult laparoscopic cholecystectomy; OR, odds ratio; CT, computed tomography.



いろんなテーマでつぶやきます 外科医のひとりごと

Vol.28 「平和を愛した山本五十六」



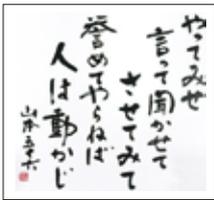
福山医療センター
外科診療部長
大塚 真哉

プロフィール
1990年岡山大学医学部卒、医学博士。岡山済生会病院、岡山大学などを経て99年から福山医療センター外科勤務。専門は消化器外科、特に胃がん大腸がん外科。岡山大学医学部臨床教授、日本内視鏡外科学会評議員で、ESMO(欧州臨床腫瘍学会)などに所属。座右の銘は山本五十六の「やってみせ、言って聞かせて、させてみて、ほめてやらねば、人は動かじ」。

人を動かす力

日米開戦から八〇年を迎え、連合艦隊司令長官の山本五十六が脚光を浴びています。私が尊敬する偉人の一人で、彼の名言「やってみせ、言って聞かせて、させてみて、誉めてやらねば、人は動かじ」を座右の銘としています。

これには続きがあります。「話し合い、耳を傾け、承認し、任せてやらねば、人は育たず。やっている姿を感謝で見守って、信頼せねば、人は実らず」。岸田文雄総理も「聞く力」をアピールしていま



【山本五十六の書】

の戦争には最後まで反対でしたが、結局、真珠湾攻撃の指揮を執ることになります。

すが、ただ聞くだけでなく、相手に敬意を払って信頼しないと動いてくれません。その点、田中角栄はリーダーとして傑出していました。山本と田中はともに雪国の新潟出身で、しかも山本は戊辰戦争で敗北を喫した長岡の出身であることも影響しているのでしょうか。米ハーバード大留学や駐米武官の経験があり、米国の圧倒的な国力や軍事力をよく理解していました。

また「大艦巨砲主義」には否定的で、早くから航空機の有用性に注目し、海軍航空部隊の育成にも関わり、空母機動部隊による真珠湾攻撃は山本の発案とされています。しかし皮肉にも、後に連合艦隊の旗艦となった大艦巨砲主義の象徴「戦艦大和」で陣頭指揮を行いました。

43年4月18日、前線視察のためラバウル基地を飛び立った山本は、ソロモン諸島ブーゲンビル島の上空で米軍戦闘機に撃墜され、戦死しました。真珠湾攻撃以来の快進撃を支えた象徴的存在だっただけに、国民が受けたショックは大きく、皇族・華族以外の平民では戦前唯一の国葬が執り行われました。

ちなみに山本視察の暗号電信は米国に筒抜けで、42年のミッドウェー海戦など日本の暗号は米国に解読されていました。開戦当初はゼロ戦の優れた性能や熟練

した飛行技術で進撃可能でしたが、圧倒的な国力の差だけでなく、暗号解読に対する軍幹部の認識の甘さも敗因の一つだと思います。今の世も、国家も企業も情報管理が一番重要ですね。福山市沼隈町草深の寄宮八幡宮の絵馬殿に、木製のプロペラが飾られています。山本五十六書「龍蛟躍四溟(りゅうこうしゅういにおどる)」の揮毫があり、海軍の飛行機が天に上る龍のように四方の海を飛び交うさまをうたったものです。全国各地に同様のプロペラがあり、海軍に対する多額寄付者に返礼品として贈られた物とのことです。



【寄ノ宮八幡宮のプロペラ】



山陰鳥取便り

No.20



鳥取大学医学部附属病院小児外科
教授 長谷川 利路

先月号のFMCニュースでNIH(米国国立衛生研究所)に留学中の消化器外科加藤卓也先生が、米国の医療事情で困った経験を書かれていたので、私も辛かった経験をお話します。私が留学していたピッツバーグは加藤先生がおられる東海岸のメリーランド州ベセスダからシカゴ方向の内陸部に少し入ったところにあります。先生の手記を読むと私が留学していた30年前と事情はそれほど変わっていないことに今さらながら驚きます。1例を挙げますと、私の長男が当時1才ちょっとでやっと歩き始めた頃に、手足口病にかかってしまったのです。この年代に多く、コクサッキーウイルスなどによる水疱の多発する感染症です。喉や口腔内の炎症がひどくかなり痛く、ミルクは勿論、ご飯(といってもパン食)が食べれないのです。私が勤めていたピッツバーグ小児病院に最初連れて行って知り合いの感染症小児科の医師に診てもらったのですが、キシロカインゼリーのような局所麻酔剤を投与するだけでした。なかなか飲み食いできるようにならず、1-2日後には脱水のため眼球が陥凹し、皮膚もかさかさし始めたのです。それで私が当直している夜に病棟に来させ、看護師さん達に抑えつけてもらってNGチューブ(鼻から胃の中まで通す栄養カテーテル)を入れて、リンゴジュースやミルクなどを注入しやっと改善しました。この時は正規のルートを通さず、勝手に病棟の処置室でチューブや注射器などを使い、看護師さん達に相談すると「Toshi。Never Mind。We saved your kid。(トシさん。気にせんでええよ。赤ちゃんが助かったから、それでええやん)」と言ってくれ、医療費を払わずにヤミ診療をしたというものです。というか、看護師さん達の精算など手続きが邪魔くさかっただけのようでしたが(笑笑)。

加藤先生は同じアパートに耳鼻科の日本人医師が耳鏡を持っておられ助かったと書いておられますが、私は向こうのライセンス番号を持っていたので、病院のPriscription(処方箋)に薬の名前(例えばTylenol:解熱鎮痛薬アセトアミノフェン)とサインをして家で発行していました。ピッツバーグに住んでいる

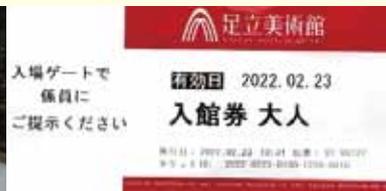
日本人の駐在員さん(SONYやSharpなど)や子供たちが日本人学校で知り合ったご家族の方がひっきりなしに、夜や休日には私のところに来ておられました。病院であればひよっとしたら処方作成药がもらえたかもしれませんが、代わりに鹿児島島の芋焼酎や青森の地酒、手作りのお寿司を頂き今となってはその方が数段良かったと思います。ある時名前はいえませんが有名な彫刻家が夜中に急にお腹が痛くなったのたうち回っていると電話があり、駆け付けてみると腹部全体が板状に硬く反跳痛があり(腹膜刺激症状)、急いで大学病院のERで知り合いのレジデントにレントゲンを撮ってもらおうと、フリーエアーがあり十二指腸潰瘍の穿孔で緊急手術をしてもらったこともあります。個展の前でストレスが高しておられたようですが、ご自慢の彫刻作品を頂き今も大阪の家に置いてあります。

さて、今年になって新型コロナ感染が子供を中心に多く広がっており、鳥取大学病院においてもその濃厚接触者であるご家族が何日も出勤できないという由々しき事態が発生しています。これに対し鳥取県知事で全国知事会長の平井伸治氏は厚労相に「2才以上の小児へのマスク推奨」を要請されたとのことですが、色んな所で疑問視する意見が上がっております。平井知事としては「子供たちへの感染の拡大を何とかできないものか」という、政治家のお立場からの発想と思われませんが、小児科学会などは乳幼児でのマスク着用について①呼吸が苦しくなり窒息の危険性がある②ミルクや食べ物を吐いた場合にも窒息する可能性がある③熱中症のリスクが高まる④顔の表情や呼吸の状態、口唇チアノーゼなど体調異常の観察ができないなどを挙げております。このため発育の状況に大きな個人差がある小児で一律のマスクを行うメリットに医学的根拠がなく、むしろ危険性が高くなると批判しています。我々小児外科医の立場からは、手術後酸素投与が必要なことが多いのですが、マスクをしっかりつけるのはある程度の年齢まで難しいことを実感いたします。

欄外



魯山人館
Kitaoji Rosanjin



山陰地方でも新型コロナ陽性者が減らない中、3年目の今年ようやく念願の「足立美術館(島根県安来市)」に行ってきました。



「おにえび」 頭部や腹部に鬼の角のようなトゲがあり境港で捕獲されます。甘エビの3-5倍くらいの大きさで、甘く濃厚な味です



「ババア」とか「ババちゃん」と呼ばれる鳥取県名産の深海魚「タナカゲンゲ」。名前はイマイチですが上品で淡泊、コラーゲンが多いと評判です。鍋料理や天ぷらに最高で、寒い時期「生きのいいババア」が市場を席卷します。

患者さんの権利擁護の一助となることを目指した虐待対策委員会



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

FMCNWESをご覧になっている皆さん、いつもありがとうございます。そして毎月掲載しております「医療連携支援センター通信」もご覧になって頂きありがとうございます。新型コロナウイルス感染症が未だ収まる気配が見られませんが、広島県はまん延防止重点措置が3月6日をもって解除されました。毎日新聞報道等される感染者数は、徐々に減少しているようにも見えますが、保育所、幼稚園、小中学校等は休園・休校せざるを得ない地域もあり、新型コロナウイルスがより身近になってきているのは変わりないと思います。まだまだ、大変な日々は続くと思いますが、「感染しない、感染させない」ように感染予防対策を行い、今を乗り切っていきましょう。

さて、今回は当院で取り組んでいる虐待対策についてご紹介させていただきます。日本の虐待対策は、「児童虐待の防止等に関する法律(児童虐待防止法)」「高齢者虐待の防止、高齢者の養護者に対する支援等に関する法律(高齢者虐待防止法)」「障害者虐待の防止、障害者の養護者に対する支援等に関する法律(障害者虐待防止法)」「配偶者からの暴力の防止及び被害者の保護等に関する法律(配偶者暴力防止法:DV防止法)」が制定され、様々な対策が講じられています。

当院においても患者さんが安心して適切な医療が受療でき、住み慣れた地域で患者さんらしく生活が続けられることを目指し、平成27年に虐待対策委員会(医師、看護師、MSW、事務からなる多職種で構成しています。)を立ち上げ、平成28年から本格的に活動を開始し入院・外来に関わ

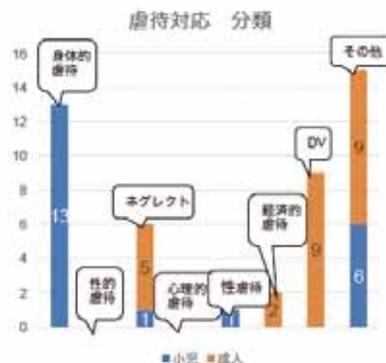
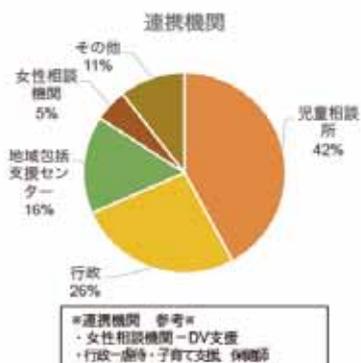
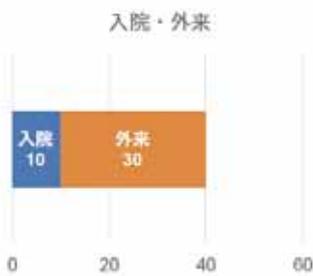
らず、安心して必要な医療が受療できない状況等にある可能性が考えられた場合に、患者さんが安心かつ安全に必要な医療を受療することができ、そして住み慣れた地域で生活が続けられるよう、つまりは患者さんの権利擁護を念頭に院内だけでなく院外の適切な機関と連携し、対策を検討し取り組んでいます。

虐待の類型は、児童虐待防止法、高齢者虐待防止法、障害者虐待防止法で定められ、暴力の形態は、DV防止法に規定されています。虐待や暴力は、どのような理由があっても許されるものではありません。そして、患者さんの権利は、誰からも侵害されるものでもありません。

当院の虐待対策委員会は、必要に応じ様々な年代の患者さん一人ひとりの事情や背景等を患者さんから聞かせて頂き、そして虐待や暴力を被っている状況が改善・解消できるように取り組んでいます。

虐待や暴力を被っている状況にあることを早期に発見し、改善・解消に向かっていくには、当院だけではなく、様々な地域の機関との連携が不可欠です。地域の中で発しているSOSのサインに気づけるように、当院と地域の連携がより密になることが重要と考えています。地域の皆さん、地域の支援機関の皆さん、患者さんの権利が何かしらの理由により侵害されている状況を早期に改善・解消するためにも、より一層の有機的な「連携」をよろしくお願いします。

虐待対策委員会 【令和2年度 対応実績】



児童虐待類型

身体的虐待	殴る、蹴る、叩く、投げ落とす、激しく揺さぶる、やけどを負わせる、溺れさせる、首を絞める、縄などにより一室に拘束する など
性的虐待	子どもへの性的行為、性的行為を見せる、性器を触る又は触らせる、ポルノグラフィの被写体にする など
ネグレクト	家に閉じ込める、食事を与えない、ひどく不潔にする、自動車の中に放置する、重い病気になっても病院に連れて行かない など
心理的虐待	言葉による脅し、無視、きょうだい間での差別的扱い、子どもの目の前で家族に対して暴力をふるう(ドメスティック・バイオレンス:DV)、きょうだいに虐待行為を行う など



高齢者虐待類型

身体的虐待	高齢者の身体に外傷が生じ、又は生じるおそれのある暴行を加えること。
介護・世話の放棄・放任	高齢者を衰弱させるような著しい減食又は長時間の放置、養護者以外の同居人による虐待行為の放置など、養護を著しく怠ること。
心理的虐待	高齢者に対する著しい暴言又は著しく拒絶的な対応その他の高齢者に著しい心理的外傷を与える言動を行うこと。
性的虐待	高齢者にわいせつな行為をすること又は高齢者をしてわいせつな行為をさせること。
経済的虐待	養護者又は高齢者の親族が当該高齢者の財産を不当に処分することその他当該高齢者から不当に財産上の利益を得ること。

障害者虐待類型

身体的虐待	①養護者による障害者虐待 ②障害者福祉施設従事者等による障害者虐待 ③使用者による障害者虐待
性的虐待	
心理的虐待	
放棄・放置(ネグレクト)	
経済的虐待	



暴力の形態

身体的なもの	殴ったり蹴ったりするなど、直接何らかの有形力を行使するもの。
精神的なもの	心無い言動等により、相手の心を傷つけるもの。
性的なもの	嫌がっているのに性的行為を強要する、中絶を強要する、避妊に協力しないといったもの。



【最高のチームメイト ～訪問看護師～】

今日も朝から沢山の電話が鳴る。かけてきてくださるのは、熱い訪問看護師の皆さん。
ただでさえ冬場は例年、体調を崩すなど入院が多くて大変な時期。
さらに今年は、コロナ禍も加わり、入院受け入れが困難となり、在宅医療現場も正念場。



訪問診療部 部長
歯科医師
猪原 光

『先生、食べる量が落ちてきて痩せてきているので、一度みてもらえますか?』
『先生、退院してきたら、食事形態が落ちているのでみてもらえますか?』
『口が開かなくて口腔ケアが難しいです。ご相談したいです』
『誤嚥性肺炎後なので、ぜひ口腔内をみてください』
多種多様な相談が歯科医院に舞い込む。

【病院を支える】

誤嚥性肺炎も多い冬。 色々な病院の先生方にご相談をいただき、病棟での嚥下機能評価を実施。
コロナ禍では、少しでも緊急入院を受け入れられるよう、ベッドを空けるための迅速な退院支援が必要とされる。
『先生、食べるところを、家でサポートしてもらえますか? 少しでも早く家に帰してあげたいのですが』
『OKです! 家に帰られたら、すぐ支援に入ります』

今日も、退院してきた方の家に直行。すぐに訪問看護師さんに電話をいれる
『体調の変化や、食事の様子を訪問時に診てもらってもよいですか?』
『誤嚥性肺炎後だから、口腔ケアのお手伝いお願いできますか?』

歯科の訪問診療に、看護師の皆さんが同席し、
難しい口腔ケアの仕方をマスターしてくださり、食べる支援についても勉強に来て下さる。
『先生、一緒に頑張ります! 報告いれます!』
熱い笑顔が返ってくる。 いいな～、わが街、最高だな!

訪問看護師さんは在宅医療の現場で、患者さんの最も近くで情熱こめてサポートしてくれる。
24時間の大変な仕事の中、密に連携させていただける最高のチームメイト。

日本一から食べ続けられる街を目指して、**10年**。
愛ある最高のチームが、街中に広がっている。

今日も皆さんと一緒に地域の最前線で熱く走り続ける!

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





健口ツアー 歯周病ってどんな病気？



歯科衛生士 高田 佳子



歯周病ってどんな病気？

「歯周病」とは「歯肉炎」と「歯周炎」に分類されます。歯周炎の前段階の症状が歯肉炎になります。歯肉炎は、歯肉に存在するプラーク（歯垢）によって生じる、**歯肉に局限した炎症**です。それに対し歯周炎は、歯肉だけではなく歯を支えている骨（歯槽骨）など、**歯の周りの他の組織にまで炎症が波及した状態**になります。



歯周病を放っておくと...歯周病の症状として、歯磨きのときに出血するなど様々な症状が出てきますが、痛みがないからと放置してしまう人もいます。放置しておくと、最終的に歯を抜かなければならなくなってしまいます。

日本人が歯を失う原因として、歯周病が最も割合が高く約4割を占めています。

今の、ご自分のお口の中で当てはまる症状がないか、チェックしてみましょう。

☑️歯周病チェックリスト

- 口の中がネバネバする
- 歯磨きの時に出血する
- 硬いものが噛みにくい
- 口臭が気になる
- 歯茎が腫れる
- 歯茎が下がって、歯と歯の間に隙間ができてきた
- 歯がグラグラする



歯周病のリスクファクター

人によって歯周組織の環境や抵抗力は様々なので、歯周病の発症や進行の程度には個人差があります。また、歯周病の発症に不可欠な因子は細菌因子ですが、これに他のリスクファクター（危険因子）が加わると、より複雑な形で歯周病が発症し進行します。すなわち、**リスクファクターが多いほど歯周病になる確率が高くなり、治療しにくくなります。**

環境因子 喫煙、口腔清掃不良 教育程度 定期検診など	環境因子 年齢、糖尿病 骨粗鬆症 妊娠など	環境因子 歯周病原細菌	環境因子 歯ぎしり 噛み合わせなど
--	---------------------------------------	-----------------------	--------------------------------



リスクファクターとしての歯周病

歯周病が口に局限しているときは、最悪の場合でも歯が抜けるにとどまります。しかし、長期に慢性化することによって、増殖した歯周病原細菌が血液中に入ったり飲み込んだりして、心臓や肺などの遠隔臓器に達し、そこに病気を起こす可能性があります。

【惹起される全身疾患】

誤嚥性肺炎、菌血症、敗血症、心内膜炎、糖尿病、早産・低体重児出産



「もしかして歯周病かも?」と思ったら...

歯周病を予防するためには、**毎日の歯磨きで歯垢を取り除くこと**、そして**定期健診でチェックしてもらうことも**大切です。日常的なケアが足りていない方やせっかく歯磨きをしても方法が間違っている方も少なくありません。お口の環境は、日々変化していきます。チェックがついた方もつかなかった方も、まずは、歯医者さんに行って自分のお口の中の状態を知ることから始めてみましょう。



感動でも癒しでもない音楽体験
〜芸術の凄み



ふくやま芸術文化ホール
リーデンローズ館長

作田 忠司

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

私は中学1年生で初めてカラヤン指揮ウィーンフィルのブルックナー交響曲第8番を聴き、こんな世界があったのかと、その芸術の凄さを初めて実感しました。このひと晩の出来事は私には決定的な音楽体験となり、たったひとり立ちつくし、音楽の前に投げだされたのです。しかもそこでは感動でも没入でも癒されたのでもなく、何もわからずただ眼前に繰り広げられた音響世界に、あ然としていた私がただけです。それは子どもたちのための情操教育の音楽鑑賞とは、最も遠い体験だったと思います。

そこでの初めての音楽体験の内実を、もう少し自分でも理解することはできないものだろうか。また、そこには音楽が現代では、コロナ禍でますます生の音楽ではないバーチャルなモニター上の体験になりかわっていく現実もあります。

私たちは音楽を<感動>によって語ります。聴いているうちに涙があふれ感動した、音楽がこの世のものとは思えない気持ち誘う、癒された…その感動には千差万別あるのですが、よい作品やよい演奏に、聴衆は感動で答えることが一般的ではないでしょうか。また音楽を提供する関係者が集まると、そこでもどれだけクラシック音楽がビジネスとして割に合わない仕事なのかを嘆きつつ「やはり、音楽が好きで感動するからだよ」とまとまるのがオチなのです。いや、感動がダメというわけではありません。私も音楽で感動するし音楽が好きです。音楽や芸術から感動を無くしてしまったらともこもない、とも思います。しかし音楽には感動が必然かといえば、少し首を傾げたくになります。

<わかる／わからない><知る／知らない>とのクラシック音楽につきものの常套句もあります。特に現代の音楽作品では猶更で、そこには、わからないとの聴衆の保守的でわがままな教養主義が垣間見れるようにも思えます。なにしろ先の音楽体験で、私はカラヤンのことも、ウィーンフィルや肝心のブルックナー作品についても知識はなかったのですから。わからなくても知らなくても、それでもこの音楽世界の凄さを感じることができたのです。それは作品の立派さと演奏家の誠実さがあったからかもしれません。

十五年前前から広島にいる私は、地域で活動するクラシック演奏家の場をホールで設けますが、驚いたのはそのプログラムです。クラシックは作品の再現芸術ですから、プログラム構成は演奏家の命です。それが地域住民を聴衆にしたプログラム

では、そのほとんどが数分の名曲オンパレード、それにテレビや映画で知られたアニメの編曲が加えられているのが定番です。「知らない曲や長いとお客様が退屈し文句をいわれま

すから」とは、よく考えると演奏家放棄の言い訳にしか聞こえません。数百年の歴史を持つクラシック音楽の伝統の数千曲にも及ぶだろう作品への理解や共感、信頼が地域の演奏家にはないのでしょうか。演奏家の役割とは何なのでしょう？

圧倒的な芸術体験。たったひとりで投げだされることになり音楽との出会い。それは人が今を生きる、とびきりな音楽的時間を獲得できる空間の謂いではないでしょうか。

ハイデガーは『芸術作品の根源』のなかで、こんなつぶやきをしています。

「芸術とは真理がそれ自体を一作品の一内へと一据えることである」

「芸術家(演奏家)は作品の発現のために自己自身を根絶する通路のようなもの」

「作品の現実性とは、作品の純粋にそれ自体の内に立つことによって決定される」

「<立つこと>とは<安らうこと>」
難しいことばの数々ですが、あの日、日比谷公会堂の後ろで終演後、立ちつくしあ然としていた私。私は立つことによってほんものの芸術=真理に触れ、安らっていたのかもしれない。



告知
《音楽の危機》
～これからの音楽ホールはどうなる～
2022年4月15日(金)19:00開演
ふくやま芸術文化ホールリーデンローズ小
出演者 岡田暁生(京都大学教授)
片山杜秀(慶應義塾大学教授)
進行 作田忠司(リーデンローズ館長)
お問い合わせ084-928-1810



高橋 謙

挿絵 岡本 誠

コーダ あいのうた (2021、米、仏、加)

フランスで大ヒットし、日本でも公開された「エール!」(2014)のハリウッドリメイク作品。リメイクは、オリジナル超えが難しいと言われるが、本作は、舞台をフランスの酪農場からアメリカの漁場へ移し、オリジナルを越えるまでの作品となった。

とある海辺の町。ルビー(エミリア・ジョーンズ)は、積極的で明るい多感な女子高校生だ。しかし彼女の家族である父、母、兄は聴覚障害者。家族で唯一耳が聞こえるのは、ルビーだけ。幼いころから父、母、兄の耳となり、口となり、家業の漁業を支えていた。

ルビーには密かに心寄せるマイルズという同級生がいる。彼と同じ合唱クラブに入ると、顧問のベルナルド・ヴィラロボス先生に歌の才能を見出され、ボストンのパークリー音楽大学への受験を強く勧められる。ルビーは心躍らせるが、両親は、家業が大事だと大反対する。悩んだルビーは、夢より家族を優先しようとする…。

飾りつけがなく下ネタを連発する父。口やかましいが家庭を守る母。不器用だが妹の幸せを願う兄。ルビーの家族は、皆愛すべきキャラクターだ。しかし、家族の中で一人だけ耳が聞こえるルビーの苦悩。一家の生活は、唯一の聴者であるルビーにかかっているからだ。ルビーの夢はあきらめなければならぬのか?家族はどうやって娘の歌の能力を知ることが出来るのだろうか?

聞こえない歌声を家族に伝えるという演出が秀逸。発表会の後、父親はルビーにもう一度歌ってくれという。父親はルビーの喉元に手を当て、その振動で娘の歌を知ろうとするのだ。そしてルビーの大学受験の独唱の時。曲は、ジョニ・ミッチェルの「Both Sides, Now」(青春の光と影)。ルビーは歌詞にのせた気持ちを手話で伝えようとする。

高い崖から湖へ飛び込むことで愛を確かめ合う、ルビーとマイルズの高校生らしい淡い恋が見えていて微笑ましい。



ハウス・オブ・グッチ (2021、アメリカ)

グッチオ・グッチによって1921年に創業され、今なお世界の人々を魅了し続けるイタリアのファッションブランド、グッチ。その3代目社長マウリツィオ・グッチが、95年、ミラノの路上で銃弾に倒れた。

なぜマウリツィオは、殺されたのか。実話を基に、一族の30年に亘る家族愛、裏切り、復讐、事業の盛衰などグッチの光と影を、巨匠リドリー・スコット監督が、リアルに映像化した。

下町の運送会社のごく普通の娘パトリツィア(レディー・ガガ)は、グッチの御曹司マウリツィオ(アダム・ドライバー)と出会い、結婚。名門家族の仲間入りを果たす。華やかな生活を送るようになったパトリツィアは、徐々に会社のビジネスに首を突っ込み、“グッチの女帝”のように振る舞い始める。そんなパトリツィアを夫は次第に疎ましく思うようになる。家を出た夫には愛人パオラがいた。やがて離婚に至る二人だが、パトリツィアは、夫を許すことが出来なかった…。

超有名企業で実際に起こったわずか27年前の衝撃の事件。映画は、パトリツィアを中心に、二人の出会い、結婚、出産、円満な家庭生活、ビジネスへの参画、グッチ家の確執、夫との愛憎、結婚の破綻、殺意へと途切れることなく、スリリングに展開していく。一人のシンデレラガールがもたらしたグッチ帝国の崩壊。サスペンスタッチの展開に、2時間40分の長さを感じさせない。

イタリアでは、毒婦と言われているパトリツィア。今は刑期も終え、ミラノに静かに住んでいるという。殺人教唆による殺人の罪は大きい、止むに止まれぬ女の無念と執念。驚きと同時に若干のシンパシーも感じた。

グッチ家のアルド役のアルパチーノが賞録の演技を見せ、「アリー・スター誕生」(2018)に次いで、二度目の主演となった音楽界のスーパースターレディー・ガガが、したたかな野心を抱え、欲望のままに生きる女性をパワフルに演じた。



さがす (2022、日本)



ある日、大阪の下町で暮らす原田智(佐藤二朗)は、中学生の娘、楓(かえで)(伊藤蒼)に、指名手配中の連続殺人犯を目撃したと言い、捕まえたら300万円貰えることを話す。楓は、いつもの冗談だと思い、相手にしなかったが、その翌日智は姿を消してしまう。

警察に相談しても相手にされない。父を探し始めた楓は、必死で手掛かりを求めていく。何とか日雇い現場に父の名

前があることを知る。しかしさ日雇い現場に行くと、そこにいたのは全く違う風貌の若者だった。落ち込んで帰路につく中、何気なく見た「連続殺人犯」の指名チラシ。そこには、日雇い現場で振り向いた若い男の顔写真があった。

ストーリーは、楓の視点から始まり、3か月前の連続殺人犯山内(清水尋也(ひろや))の視点、13か月前の智の視点と遡りながら展開していく。父は何故失踪したのか?父の名を騙る山内とは何者か?…。

ゆがんだ性癖を持ち、殺人を繰り返す山内。ALS(筋萎縮性側索硬化症)で死にたいという、妻公子の望みをかなえるため、山内の手を借りたことから、転落が始まる父智。同級生の花山と父を探していく楓。これらの経緯が巧みに伏線を回収しながら、二転三転して思わぬ展開を見せる。

普通のおじさんだが、楓の知らない二面性を持つ父智。自殺願望のある者を探し、自分の欲望を満たすために殺害を繰り返す山内。ALSを悲観し自殺を試みる母。自殺願望が強く何度も死に挑む娘ムクドリ。皆心の闇を抱えながら生きている。

ラスト、手にした懸賞金で再開した卓球場。智と楓は卓球を始める。そこへサイレンの音が微かに聞こえてくる。楓は智を警察に密告したのだろうか。

ショッキングなシーンもあり、万人向けの映画ではないが、社会の枠からはみ出す人間の一面をあぶりだし、社会問題を内包しつつ、人間の闇に切り込んだエンタメ作品となった。

台湾の病院見聞記(シーズン2-⑱)

台湾基督長老教會馬偕醫療財團法人(1)

医療宣教師、マッカイ(馬偕)先生

Dr. Mackay, a medical missionary from the Canadian Presbyterian Church

■ マッカイ(馬偕)先生

2018年秋に臺灣醫學史學會での講演で台湾に飛んだ。35年振り、2回目の訪台であった(翌2019年秋にも学会発表で訪台)。台湾は隣の国に近い。しかし離陸前に入手できた台湾の病院に関する情報は多くはなかった。そうした中でマッカイ(馬偕、George Leslie Mackay、中文名字は偕叡理)というカナダ人の医療宣教師が淡水(ダンシュイ)という港町に建てた「滬尾(コピ)偕醫館」の建物が残っているということを知った。台湾島北部における最初の西洋医学診療所だそうだ。そういう医蹟は是非に見てみたい。これは行くしかない。

時は1871年、カナダ長老(プレズビテリアン)教会がマッカイに台湾島への派遣を命じた。新開地の住民への布教が目的であった。当時の台湾島は清(シンと読む)の領土であった。ところが上陸した台湾南部の高雄は1865年に英国長老教会から派遣された医療宣教師マックスウェルがすでに医療・布教活動を行っていた(因みにボンベの長崎療養所開設は1861年である)。そこでマッカイは布教地を台湾北部に変更し、台北の外港である淡水に上陸した。私は、淡水河の河岸にあるマッカイ像を探し、河堤を廻り回った。そしてついに堤のはずれで発見した(見付け出せて、ホッとした)。それはドクターズバッグと聖書を持って渡し船から下船し、海岸で神に祈っている姿のブロンズ像であった(写真1)。彫像の足許にある銅板の説明を読むと、なんと此処はマッカイが上陸した場所で、彼は次を祈ったそうだ。“Once again, I promise You, my Lord, though it means suffering unto death, that I wish to spend my life here in this place I have chosen, to be used by You. May God help me.”



写真1:「馬偕上岸處」。蒸気船から舁に乗り換え、淡水に上陸したマッカイのブロンズ像。足許の説明版によると、台湾での医療宣教師活動を神に誓っている姿。持ち物は聖書とドクターズバッグ。時は1873年3月9日午後3時。台湾北部で西洋医学がスタートする、正にその場面。

マッカイは台湾島の近代化黎明期に、布教のみならず医療や教育にも大きな功績を残した宣教師であった。マッカイは今日でも台湾の人々に宗派を超えて敬愛されてい

る人物のようだった。明治初期に札幌農学校教頭であった「クラーク博士に似たような存在なのかな」と思った。すると「北のクラーク博士、南のマッカイ博士」になる。マッカイは台湾では「馬偕先生」と呼ばれている。本稿でも敬意を込めて「マッカイ先生」と呼びたい。先生の活躍した年月(1873~1901年)は22年間の清国時代と6年間の日本時代であった。

日本が台湾を統治した時代(1895~1945年)を台湾では日治時代(もしくは日據時代)と呼んでいる。日治時代の台湾は日本の国の一部であり、住民は日本語であった。しかし日本の医学史では、台湾での医学や医療、保健衛生の話は出てこない。学校でも教えない。台湾地方には面白い話がなかったからか、という、全くそうではない。現在の日本でマッカイ先生を知る人は多くない。歴史は彼を忘れてしまっている。私はこの「世界の病院から」にて皆さんに是非、マッカイ先生を紹介しておきたい。日本の医学史が誇りにしてよい医師の話である。では、始める。

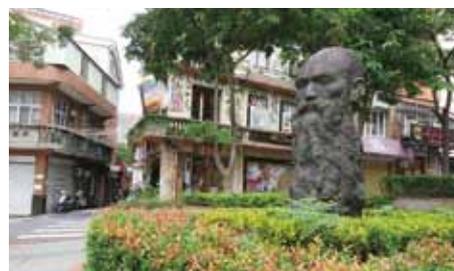


写真2:町の三叉路に置かれたマッカイ先生の顔だけの像(巨大なので実物をと対面すると、かなり不気味)。左側の路地を奥に進むと滬尾偕醫館がある。

淡水の町の三叉路にマッカイ先生の顔だけの彫像を見つけた。傍に「馬偕街」の看板を掲げる細い路地が伸びている(写真2)。路地を進むと前方に教会が見えてきた。マッカイ先生が建てた台湾で一番古い長老教会である。教会の横に「滬尾偕醫館」を見つけた(写真3)。ここが淡水訪問での目的地だ。1872年に淡水に来たマッカイ先生はここで家を借り、「滬尾偕醫館」を開設して医療伝道を始めた。滬尾は淡水の旧称である。滬尾偕醫館は路地の奥にあり、敷地も広くはない。マッカイ先生の伝道への財源は豊かではなかったようだ。医療行為も多くは奉仕だったのでであろう。1879年にたまたま同姓のアメリカ人の船長、故・馬偕氏の未亡人から「台湾での宣教に使ってください」との寄附が3,000米ドルあった。2,500米ドルを使って新しい診療所を建てた。馬偕夫人への感謝を込めて滬尾偕醫館を「滬尾偕醫館」に改称した。ここを基地にして、マッカイ先生は「片手にバイブル、片手に抜歯鉗子」の姿で台湾北部の各地に出かけ福音を説いた。30年間で2万1千本の歯を抜歯し、60余りの教会とミッションスクール(現・真理大學)を開設し、4千人の洗礼を行った。

埼玉学園大学
経済経営学部 教授
福永 肇
Hajime Fukunaga



写真3:滬尾偕醫館。台湾島北部で最初の西洋医学診療所。右側の石柱には「1879年馬偕紀念醫院 發源地」の文字。左の方は台湾で一番古い長老教会。

滬尾偕醫館は1879年竣工。平屋作り。建物全体のスタイル、玄関前の左右の階段、西欧的な入口や錠戸のある窓、水色の塗装など、とてもユニークで愛らしい建物。中国・西歐折衷の閩南(ピンナン)様式というそうだ。滬尾偕醫館の建物は、現在は記念館になっていた。内部は展示室と慈善事業のカフェになっているようだが、日曜は休日のようにで玄関は閉まっていた。マッカイ先生に関する資料は、台北市中心地にある馬偕紀念醫院/馬偕兒童醫院(1,130床)の最上階16階にある「院史館」でじっくりと見た(写真4~8)。



写真4:馬偕紀念醫院最上階の16階。マッカイ先生の胸像。16階には院史館(写真正面奥が入り口)、健診センター、コーヒージョップが配置されていた。

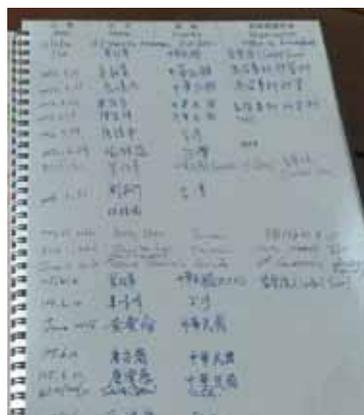


写真5:院史館の芳名録。

ちょっと寄り道をする。すでに台北の本館16階にある院史館にいる。写真5は院史館の芳名録である。日付、氏名、国籍、機関団体名称の記載がある。ここで面白いこと

を発見した。国籍欄に「中華民國」と記載した人と「台湾」と記載した人とがいる。紙面から政治が匂ってくる。「中華民國」と「台湾」との記載割合はどのページでもほぼ互角のようだった。小学校の運動会で籠に白玉、赤玉を投げ入れる玉入れ競争が思い出された。写真5でのページ中ほど、2016年6月2日のカナダの人は「(マックイ先生の)曾孫です」と記載しており、思わず、ホウッ。国籍欄の最上段にキリバス、下から2段目にUSA。余談だが、太平洋上の島国キリバスは2021年9月、台湾に国交断絶を通告(替わって中国と国交樹立)し、台湾の人々を哀しませた。この芳名録からは国際政治も匂ってくる。日本人の氏名を探すと、別々のページに2つあった(所属先は北里大学整形外科とTOYOBO)。



写真6: 布教に出かけるマックイ先生(先頭)。

芳名録から話をもどしたい。写真6は布教巡業中のマックイ先生。原住民が済む山地にも積極的に行き、福音を説いた。清朝時代なのでお伴の人たちは辮髪姿だ。二番目の人が持つ先生の日傘が目が行く。荷物は聖書と歯科器具であろう。余談だが、故李登輝總統は、「晩年は東部の山地に行き、山地人に福音を伝える牧師になりたい」と言っていたそうだ。



写真7: 馬偕紀念醫院の外周テラス。

写真7は白衣を着たマックイ先生が日傘をさし、ドクターズバックを下げて往診に向かっている姿。生まれ育ちがカナダのマックイ先生には、台湾の太陽はきっと熱かったのだろう。煉瓦アーチは取り壊した旧病院建物(写真11、12に写っている)の部分再現。

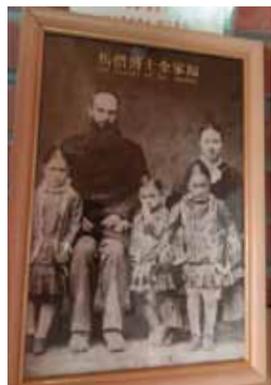


写真8: マックイ先生とご家族。マックイ先生は、聡明なキリスト信徒の張聰明と結婚した。3人のお子さんたちも成人後は宣教師や宣教師の妻になった。

1873年、マックイ先生は最初の礼拝堂を建て、台湾最初となる女性信徒を得た。陳塔嫂といった。礼拝堂は12歳以上の子供を集めてローマ字の教育を始めた。そこに陳塔嫂の孫の張蕙仔(1878年の洗礼後は張聰明に改称)が参加してきた。貧しい家の出身で、正式な教育は受けてはおらず、12歳で親が決めた相手と結婚したがすぐに夫に先立たれた13歳の少女だった。たいへん賢明な少女で、聖書購読会での成績は第一位で奨学金も得た。1878年にマックイ先生と結婚。彼女は勉強熱心で、結婚後もローマ字を学び、英語も話すようになった。マックイ先生が開設した神学院(現在の真理大學)には6人の教員がいたが女性教師は彼女だけであった。台湾北部で唯一の女性宣教師も任じ、台湾女性への布教に尽力した。1925年に彼女は5千坪強の土地をマックイ先生由縁の淡江高級中學に寄進。その年に天に召された。台湾の近代化黎明期における、マリア様のような一人の素晴らしい女性の話として、マックイ先生と共にここで紹介しておきたい。



写真9: マックイ先生とご家族が眠る墓地。淡江高級中學の校地内にある(日曜日のため学校構内には入れず、学校の塀の外から覗いて探したが、先生の墓を見つけることが出来なかった)。

1895年、台湾に異変がおこった。清国と日本との条約締結で、島が日本領になった。突として「明治28年」の日本にスリップした。島の住民にとっては晴天の霹靂であった。迷惑甚だしい。さいわい住民には、「日本籍に入籍したい人は残りなさい。財産もそのまま認めます。嫌な人は2年間の内に大陸に帰りなさい」という選択肢が与えられた(50年後、台湾島の住民は、再びの晴天の霹靂で、祖国を失う。この時には中華民國か日本かの国籍選択権はなかった)。1896年、マックイ先生は第三代臺灣總督府の乃木希典の訪問を受ける。滬尾偕醫館は1900年に臺灣總督府の執業許可を得る。1901年、マックイ先生は喉頭癌で淡水にて召天され、台湾の土となった(写真9)。醫院は閉鎖になる。1905年に医師のフェルグソン(宋雅各)牧師夫妻が淡水に派遣され、1906年に醫院は再開する。1911年、醫院は淡水から台北に移転して翌年に完成(写真10)、「馬偕紀念醫院」



写真10: 馬偕紀念醫院開設時の手術室(1912年)。110年前の日本の病院の手術室。1912年の手術室には無影灯(日本は1920年にフランスから初輸入)やシャーカステン(島津源蔵による国産初の医療用X線装置完成は1909年)はまだないようだ。

と命名された(台湾では病院は「醫院」、記念は「紀念」と表記する)。次回の「世界の病院からN0.102」ではこの病院を見学する。1913年には看護婦訓練所を創設し、看護婦の育成を開始した(写真11)。



写真11: 日治時代の1913年に開設された「看護婦訓練班」は、百年の星霜を経て、今日では「馬偕醫護管理専科學校」というカレッジになっている。教会は前年、看護師のイサベル・エリオット女史を台湾に派遣した。



写真12: 1925年(大正14年)の馬偕紀念醫院。

1918年、第一次世界大戦とフェルグソン牧師の病気による帰国で病院は再び閉鎖となったが、1924年に再開する。

以下は日本時代の末期での話である。世界は枢軸国と連合国に分かれ出し始めた。1940年、カナダ長老教会は病院の全財産を台湾北部の長老教会に贈与する。1941年12月8日に真珠湾攻撃が行われ、翌日カナダは日本に宣戦を布告した。この日以降、馬偕紀念醫院は苦難の日々を送ったと思われる。1943年、臺灣總督府は病院を強制徴用して「博愛會本部醫院」に改称させ、院長に日本人小林義雄を任命した。博愛會は臺灣總督府が設置した医療支援団体である。日本敗戦撤退後、「馬偕紀念醫院」として再開される。

1951年に台湾の英国とカナダの両長老教会が合同して「台湾基督教長老教會」を設立し、馬偕紀念醫院の事業者にもなり、今日に至っている。

現在の馬偕紀念醫院グループは台北にある馬偕紀念醫院(938床)/兒童醫院(192床)の他に淡水(1,093床)や新竹(675床)、台東(550床)に分院を持ち、総計のスタッフ数は8,630人、一日平均外来患者数13,800人、一日平均急診外来患者数1,020人、月間延べ入院患者数11,300人となっている。また2009年に医学部と看護学部を持つ医科大学の「馬偕醫學院」を開学している。マックイ先生の生涯は、まさに「一粒の麦、地に落ちて死なずば、唯一つにて在らん、もし死なば、多くの実を結ぶべし(『ヨハネによる福音書』12章24節)」という聖書の言葉のようであったのだから、と捉えてみた。

次回以降では、馬偕紀念醫院グループの病院を紹介して行きたい。台湾の主要民間病院グループの1つである。



企画課 医事専門職

杉山 寿

～意味の分からないIT用語を調べてみた～

IPアドレス (MACアドレス) ってなんだろう?～

前回のルータ(ルーター)に関する記事で、

・ルータはネットワークの中継役で、IPアドレスを見てデータの行き先を整理をしている。

と、まとめました。

今回は、このまとめにでてきた“IPアドレス”の役割について、同じような用語である“MACアドレス”と併せて調べてみます。

IPアドレスとMACアドレスの確認方法

そもそも、日常的にパソコンを使用していて、IP・MACアドレスを目にする機会はあまりないと思います。

確認方法はいくつかあるのですが、windowsでの代表的な確認方法を記載しますので、宜しければ自身のPCで確認してみてください。

※キーボードの[Windows]キーを押しながら、[R]キーを押す→「名前」欄に「cmd」と入力し、[OK]ボタンをクリック→コマンドプロンプト画面で「ipconfig /all」と入力し、[Enter]キーを押す→下のよう画面が出てきます。



- ・ [物理アドレス]の値が、使用しているPCのMACアドレス
- ・ [IPv4 アドレス]または[IPアドレス]の値が、使用しているPCのIPアドレス

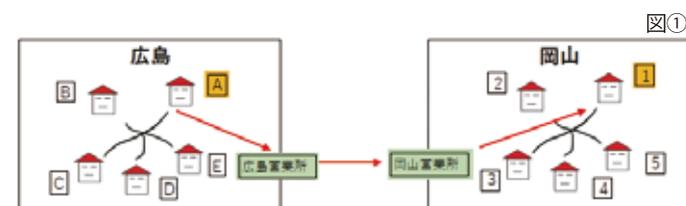
モザイク処理で分かりづらいと思いますが、MACアドレスは0から9の数字およびAからFまでの12個の文字で表記され、IPアドレス(IPv4)は0～255の数字4組をドットで繋いだ記法で表記されています。

インターネット上でのデータ送受信の流れ

この二つのアドレスはインターネットでデータを送受信する際に大きな役割を果たしているのですが、まずはこのデータ送受信の流れを、簡単に図で理解したいと思います。

インターネット上でのデータの送受信はよく物の配送に例えられますが、宅配物が無事相手に届くには「送り元の住所」と「届け先の住所」の情報が必要です。

「送り元(Aさん)の住所」から「届け先(1さん)の住所」へ宅配物を送付するとして、その動きについては、下記のようにまとめることができます。

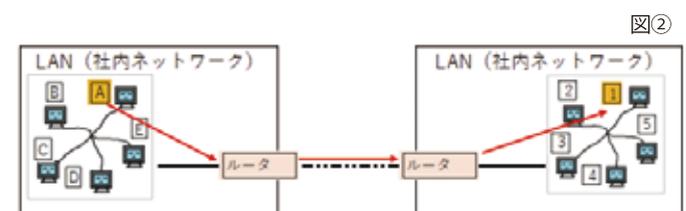


1. 荷物が「送り元(Aさん)の住所」に近い営業所に集められる。(上図では広島営業所)
2. 営業所は荷物の「届け先(1さん)の住所」を確認し、届け先の住所に近い別の営業所へ送る。(上図では岡山営業所)
3. 最後に営業所から「届け先(1さん)の住所」に届ける。

次に、インターネット上でのデータの送受信の仕組みを図にしてみます。宅配物を相手に届けるには、「送り元の住所」と「届け先の住所」が必要でしたが、ネットワークの世界でこの住所の役割を果たすのが「IPアドレス」です。

コンピュータ(ネットワーク機器)がネットワークに接続するためには、必ず誰とも重複しない、世界で唯一の番号であるこのIPアドレスが必要となります。

以上を踏まえると、コンピュータ(ネットワーク機器)によるデータ送受信の流れについては、以下のようにまとめることができます。



1. まず「送信元(Aさん)IPアドレス」に近いルータにデータを送信。
2. 次にルータが、「送信先(1さん)IPアドレス」に近いルータへ送る。
3. 最後にルータから「送信先(1さん)IPアドレス」が付与されているコンピュータ(ネットワーク機器)に届ける。

図①と図②からわかるように、インターネット上で行われているデータ送受信の流れは、宅配便の配送の流れをイメージすると理解しやすいです。

営業所(“宅配物の配送時の中継地点で、住所を確認して行き先を整理している”)の役割を、前回記事にしたルータ(“ネットワークの中継役で、IPアドレスを見てデータの行き先を整理している”)が自動で担っているのです。

○IPアドレスとMACアドレスの役割

IPアドレスもMACアドレスも基本的には場所(送り先)を示す情報です。

このうちIPアドレスについては、ここまでの話で分かる通りインターネット上で通信するために必要なインターネット上の住所です。

言い換えると、データ(荷物)の最終的な届け先ということになります。

住所がなければ荷物を配送できないのと同じく、インターネット上で通信するためには「IPアドレス」がないと通信できません。

では、MACアドレスにはどのような役割があるのでしょうか。

図①の荷物の動きを整理すると

“A”さん自宅→配送会社の広島営業所→配送会社の岡山営業所→“1”さん自宅 のように受け渡されていきます。

つまり、最終的に荷物が“1”さんの元に届くには、

- ① 荷物の最終的なお届け先(IPアドレス)
- ② 荷物の次の受け渡し先

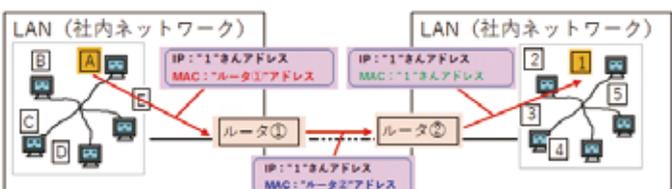
という二つの情報が必要ということです。

この②の情報として、つまりデータの送受信に際してデータ(荷物)の次の受け渡し先として使用されるのがMACアドレスになります。

MACアドレスは、PCその他機器内部のネットワーク接続装置に製造段階で割り当てられる、唯一固有の識別番号です

送信データ内のIPアドレスの情報は目的地に着くまで変わりませんが、MACアドレスは“荷物の次の受け渡し先”の情報ですので、経路地に着く度に書き換えられます。

送信されたデータは、この固有の識別番号であるMACアドレスに基づいて経路地を通過しながら、最終的な目的地(IPアドレス)へ到達します。



このようにインターネット上の通信は、IPアドレスとMACアドレスの2つの情報を元に、色々なネットワーク機器を経由して行われているのです。

○まとめ

以上をざっくりまとめると…

- ・IPアドレスはインターネット上の住所で、データを最終的にどこに届けるかの判断に使用する情報なんだな～。
- ・MACアドレスはコンピュータの識別番号で、データを次にどこへ届けるかの判断に使用する情報なんだな～。

ということになります。

私はなんとなく分かった気になれたのですが、皆さんはどうですか？ちなみにIPアドレスには、世界にひとつだけの「グローバルIPアドレス」とローカルネットワーク内で使用する「プライベートIPアドレス」があります。説明は割愛しますが、この二つのアドレスの違いがわかると、ルータの機能についてより理解が深まりますので、興味のある方は確認してみてください。

○最後に…

ここまで、VPN、サーバー、ネットワーク、ルータ、IP(MAC)アドレスと、病院事務で接することの多い(と個人的に考えている)身近なIT用語についてまとめてみました。

今回の記事で予定していた連載は終了しますが、また何か面白い情報があれば掲載させていただきます。

ここまで記事を読んでくださった皆さん、ありがとうございました。

36 (サブロク)協定、知っていますか？

「36協定」とは、法律で定められた労働時間を超えて労働者を働かせたり、休日労働させることができるようにするため、労働者の代表と事業者(使用者)との間で締結される協定のこと。正式名称は「時間外・休日労働に関する協定届」と言います。労働基準法36条に基づく労使協定であることから、通称「36協定」と呼ばれています。

36協定を締結し届けなければ、法定労働時間を超えて残業(超過勤務)等させることはできません。労働者が1人であっても残業、休日労働等をさせる場合は36協定が必要です。

また、36協定で定める延長時間を超えて、残業(超過勤務)等をさせた場合、法律違反となります。

ご自身の残業等の取決めを調べたい場合は、職場の36協定を確認しましょう。

36 (サブロク) 協定のない残業は法違反です!!

- あなたの会社では、労働者に時間外労働(法定労働時間)を超えての労働(または休日労働(法定休日)における労働)をさせることはありますか？
- 残業させる場合には、「時間外労働・休日労働に関する協定」(いわゆる「36 (サブロク)協定」)を締結し労働基準監督署長に届け出る必要があります。

～ 36協定の締結・届出のポイント ～

- 36協定は誰と締結するの？**
36協定は「使用者」と「労働者の代表」とが締結します。
① 「労働者の代表」とは、次のとおりです。
a) 労働者の代表者(労働組合)がある場合はその労働組合
b) 上記の労働組合がない場合は労働者の代表者とする者(以下のいずれにも該当する者)
 ② 締結または協定の取扱いにあつては、労働者の権利が侵害されるおそれがある場合、労働者の意見を聴く必要があり、協定の取扱いに同意する者(以下「同意者」といいます)を選定し、同意者の代表者として締結する必要があります。
 ③ 協定を締結する者を選定するに当たっては、労働者の意見を聴く必要があり、同意者の代表者として締結する必要があります。
- 36協定はどのような内容なの？**
36協定の内容は「労働時間の限度」に関する基準(平成10年労働省告示第184号)に適合している必要があります。また、①～③の36協定締結の手続き(労働基準法36条)に適合している必要があります。
- 36協定は届出が必要なの？**
36協定を締結する労働基準監督署長に届け出なければ、36協定で定める時間外労働・休日労働を行わせることができません。
- 36協定は届出が必要なの？**
36協定は、作業場の見やすい場所への掲示や置入付け、書面の交付などの方法により、労働者に周知する必要があります。

厚生労働省・都道府県労働局・労働基準監督署

中小企業主・小規模事業者の皆さまへ

サブロク協定をご存知ですか？

時間外労働を行うには、サブロク(36)協定が必要です。

- 労働基準法では、労働時間は原則、1日8時間・1週40時間以内とされています。これを「法定労働時間」と言います。
- 「法定労働時間」を超えて、従業員に時間外労働(残業)をさせる場合には、
 - 労働基準法第36条に基づく労使協定(36協定)の締結、
 - 労働基準監督署への届出が必要となります。
- 36協定においては、「時間外労働を行う業務の種類」や、「1か月や1年当たりの時間外労働の上限」を決めなければなりません。(詳しくは表をご覧ください。)

時間外労働を行う場合には、予め、使用者と従業員の代表の方(※)が36協定を締結し、その協定を労働基準監督署へ届け出ることが必要です。

※ 表は、労働者の代表者と使用者の代表者が、労働基準法第36条に適合しているかどうかを確認するための目安です。労働基準監督署にご相談ください。

ご不明な点がございましたら、最寄りの労働基準監督署までお気軽にご相談ください。(相談窓口の詳細につきましては、表裏をご覧ください。)

厚生労働省ホームページより

J.S.A. ソムリエ

日本酒の
ソムリエ **唎酒師** SSI認定 国際唎酒師

No.9

SSI認定国際唎酒師
J.S.A.ソムリエ
宮岡 瞳

みなさま、こんにちは。ソムリエ・国際唎酒師の宮岡です。

段々と春の香りも感じられるようになってきましたね。このままお花見シーズンに突入でしょうか。1959年に東京都からソメイヨシノが寄与されたカナダのトロントでも、お花見を楽しむことができました。トロント一、桜の木が植えられているHigh parkという所にお花見に出掛けた時の事。テーブルを持ち込んで、テーブルクロスをかけて、ワイングラスを置いて、「本気のピクニック」を楽しんでいる2人組がいました。トロントでは、屋外の飲酒禁止なので、もちろんワイングラスの中は、ノンアルコールだとは思いますが(笑)なかなか日本では、見ることのない光景に「私もやりたい!ワイングラス欲しい!」と憧れたものです。

という事で、今回はご自宅でお楽しみ、ワイングラスの選び方についてお話します。家で飲むからコップで十分!と思われるかもしれませんが、使用するグラスで、ワインの香りや味わいは、随分と変わります。全く同じワインでも、違うグラスで飲むと別のワインのように感じられることさえあります。何より非日常を味わえます。

ワイングラスの種類は、大きく分けて(シャンパーニュグラスは省いています。)赤ワイングラス…一般的なワイングラスより大ぶりなボルドー型(ブドウの品種:しっかりとした味わいのカベルネ・ソーヴィニオンなど)、ボルドー型より丸みがあるブルゴーニュ型(ブドウの品種:果実味を感じるピノ・ノワールなど)

※白ワイングラスより赤ワイングラスが大ぶりな理由は、空気と触れさせて風味を和らげるためです。

白・赤…イメージするワイングラスの形のキャンティ型(オールマイティー) 白ワイン…口が大きいモンラッシェ型(ブドウの品種:深い味わいのシャルドネ)

どっしりとした赤ワインを飲むことが多ければボルドー型、上品な優しい味わいの赤ワインを飲む方はブルゴーニュ型、ワイン初心者の方や幅広く色々飲みたい方はキャンティ型。キャンティ型で、日本酒を飲むのもおすすめです。

あと一つポイントは、飲み口は、薄い方が繊細な味わいが楽しめます。どのタイプのワインをよく飲むか思い返しながら、是非、試してみてください。



左からブルゴーニュ型、キャンティ型、ボルドー型、モンラッシェ型

『今津の水害と復旧 今昔 ～江戸時代の記録～』



岡田 宏一郎



平成30年(2018)7月5日から7日にかけて、福山市は未曾有の集中豪雨を経験し、3日間(72時間)の雨量が392.5mmという観測史上1位の降雨を記録しました。皆さんの住まいの地域でも、それぞれ被害があったことと拝察いたします。

私の住む今津町は、遠浅だった海を干拓している場所も多く、海拔の低い土地などは浸水が見られました。豪雨が収まった頃、今津町を流れる本郷川(2級河川)の様子を見に行くと、「仲間橋」が一部崩落しており、愕然としました(写真1)。崩落した橋は、今現在再び修復工事が行われているようですが、完成には時間がかかりそうです。また、豪雨時、上流から流れてきた大量の土砂が今津の流域に堆積しましたが、3年半経って、やっと重機によって整備され始めたようです。



(写真1)本郷川に架かる仲間橋(今津町長波(おさば))。流木の激突で一部崩落。平成30年7月9日撮影。

今や地球温暖化で予測を上回る集中豪雨によって私たちの日常は脅かされ、その後の処置が迅速になされているとは言い難いのが現状です。

前述の本郷川は江戸時代に度々氾濫を起こし、改修工事が行われていました。その記録が『松永市本郷町誌』(昭和40年発行)に掲載されているので要約しながら一部紹介します。(月は旧暦。新暦から一か月くらい遅れているとお考え下さい。例：6月(旧暦)→7月(新暦))



(資料1)福山市洪水ハザードマップより引用
松永湾地域抜粋
今津町は「58」の南部、本郷町は北部に位置する。今津町は本郷川(東)と藤井川(西)に挟まれて川の氾濫のリスクを負っている。

①元文の水害

元文5年(1740)6月8日、9日の大水害。

復旧は翌年。寛保元年(1741)4月9日～29日。

今津村分の改修工事には約5000人の人夫が費やされた。

引き続き本郷分に着手。期間は5月中旬。辛うじて梅雨の大雨前に竣工できた。

②宝暦の水害

宝暦7年(1757)6月14日、15日。

復旧は2年後。宝暦9年8月5日～19日。

今津村分に人夫4200人、本郷分に4200人を費やす。

③天明の水害

天明7年(1787)4月25日、26日。水嵩1丈2尺余(約3m60cm)測量方法が同一であるか不明だが、西日本豪雨並みではないでしょうか?)

翌年天明8年9月、本郷・今津両村から次のような請願が出された。「根本的大修理には約5万人の人夫を要する。そもそも本郷川の水害のほとんどは、本郷町の奥山で古来より開発されていた鉾山の土砂が流出し堆積するところが多く、本郷川の治水は『流出土砂の防止(砂防)』と『流出した堆積土砂の撤去(浚渫)』の双方をもって完成するのである。」

しかし、福山藩の財政難や度重なる水害の為、工事は延期されたままであった。寛政7年(1795)8月には再び水嵩1丈2尺という大洪水に見舞われ、本郷川改修工事の世論が高まり、人夫1500人をもって工事が着工された。実に8年の歳月を費やしたのである。

その時被害はさらに下流域の松永分にも及び、堤防を作り直す際、今までより30cm高いものを造成したところ、「(対岸の)今津が危険に晒される」ということで今津の大勢が普請奉行に詰めかけ、ついに上積みされた石を撤去させたという悶着も起こった。

以上のように歴史を紐解くと、今津地域は古くから水害に悩まされ、その都度治水に取り組んできたということが分かります。

旧今津小学校の鉄筋の新校舎
(現在は今津交流館として使用)



(写真2)昔は豪雨でよく橋が流されていました。昭和42年に落ちた本郷川に架かっていた木橋の荒川橋(今津町)。現在はありません。

Touring Journey



企画課長
中島 正勝

バイクライフはカブに始まりカブに終わるのか？って話

釣りの世界には『フナ(鮒)に始まり、フナ(鮒)に終わる』という格言がある。

子供の頃に簡単な仕掛けで狙えるフナ(マブナ)で釣りの楽しさを覚え、成長と共に行動範囲が(溪流や海・磯へと)広がってくる。そうなること必然的に近所のフナ釣からは遠ざかってしまう(一部のマニアを除く)。実際、喰って美味しいもんじゃないし、ブラックバスのような派手さもない。でも、年を取ってくると若い頃に行っていた(危険な)ポイントには行けなくなるし、何より肉体的に遠征が難しくなってくる。そうすると、また近所でフナを釣るようになるんだけど、単純に思えたフナ釣りも、色んな経験を積んでやってみると実は奥深い事を知って逆にハマってしまうって事なんだよね。

まあ、これは何にでも言えることなんだけど、マサカツくんも16歳の誕生日に原付免許を取得して、最初に乗ったのが先輩から譲って貰った「ハスラー-50」ってバイクだった。実際には数ヶ月前に譲り受け、自宅近くの裏山(ボタ山)を乗り回してたんだけどね。それからお財布と相談しながら排気量を少しずつアップしていったよ。余談だけど、当時は三不運動(免許を取らせない、バイクを買わせない、運転させない)ってのがあって、免許取得を禁止してた高校が殆どだったけど、マサカツくんの学校は理由書(バイトで必要とか)と親の誓約書(任意保険の加入等)を提出すればOKだった。ただし、通学はダメ。

前置きが長くなったけど、コロナの影響から長距離ツーリングが難しいので、今は原付(二種)で近場ツーリングを(夫婦で)楽しんでいるって記事を少し前に書いたけど、これがかなり楽しい。馬力は無い、シートは狭い、荷物は積めないってホント無い無い尽くしだけど、逆に「それが良い」って思えるようになってきた。ちなみに普段の足は中古で購入したSYM Z-1って台湾製の125ccスクーター。

1. ハンターカブ(CT110)との出会い

高校生の頃、自分や同級生たちの乗りたいバイクはレーサーレプリカであり、1割程度の変り者がオフロード系を選んでた。当時から「シルクロード」や「イーハトーブ」といったトレッキング系バイクも出ていたが、全く眼中にはなかった。ましてや「カブ」とかバイト以外では乗ったことも無ければ、乗りたいと思った事なんて無かったさ。だって、とっちゃんバイクって印象だもん高校生には。ところが、雑誌の表紙を飾った「ハンターカブCT110」を見たときにその考えが一変した。カッコイイ!!。乗ってみたい。でも、同級生に話したら「所詮はカブじゃん。だっせー、ないわー。」って評価だったので、対面を気にする普通の高校生には乗れなかった。

2. 偶然か必然か、真ハンターカブ(CT125)との再会

誕生日の前日(2/12)、天気も良いので岡山県井原市美星町にある「星の郷青空市」に昼食がてら嫁と原付(SYM Z-1)で出掛けた。此処にある「手打ちそば 青空」の『中華そばが抜群に旨いのだ。あっ、日本蕎麦も美味しいので念のため。帰りに「阪本鶏卵 美星直売所」で卵と鶏肉を購入、ついでに原付のタイヤ交換(見積り)もしたいので、なじみのバイク屋に寄り道。なんと、そこに「ハンターカブCT125(新車)」があったんだよ。これ、納品のバイク? と社長に聞いたら「昨日、偶然仕入れた。未だ、広告(HP)にも出してないよ。買う?。」と悪魔の微笑みで囁かれた。何...だとか...、ちょっと前まで納期が1ヶ月~半年待ちだったのにマジか!!。いや、これホント悩むわ。急に欲しくなってきた。でも、とりあえず帰ってから冷静に考えよう。じじいの衝動買いは羽毛布団購入と同レベルでヤバいと自分に言い聞かせ帰路についた。が、あれ直ぐに売れるよなあ。う〜ん、迷うなあ。って嫁さんとインカムで話したら、『誕生日に買ったげるよ(はーと)』とか言い出した。ええ〜ホントに。だって、今のR1200GSも買ってもらったし、これ以上(嫁に)頭上がらなくなったらだ〜すんの!! と思ったけど、誘惑には勝てず速攻リターンしてしまったのは言うまでも無い。

って事で、我が家の末っ子として迎える事になったんだわさ。ところで、そもそも本来の目的だったタイヤ交換だけど、日本製タイヤは前後交換で2.5論吉君とか言われたので自分でやることにした。

3. 納車、そして慣らし運転(しまなみ街道)

本当は一週間後の19日(土)が納車日だったんだけど生憎の雨予想。仕方ない(日曜まで待てない)ので、前日の昼から年休取ってお迎えに。ギアチェンジがロータリー方式なので最初はギクシャクしたけどコッチは直ぐに慣れた。問題は、方向指示器の位置が(普通は)クラクションがある場所なんだよね。なんで、こんな場所に付けるかな。何度かクラクション鳴らしてしまっただよ。

1) はっさく工房 まつうら(因島)

翌週末、慣らし運転を兼ね「しまなみ海道」の因島南IC側にあるお菓子屋へ。以前から気にはなっていたけど寄るのは初めて。お目当ての「いちご大福」は残念ながら完売。はっさく大福と季節限定生チョコ大福を買って帰ったのは良いけど「はっさく大福」は息子に食べられ二人の口には入らず。生チョコはふわふわ甘さ丁度よく大満足と(嫁に)聞いたけど、コッチも自分の口には入らなかった。嫁曰く、お店の奥様の笑顔を見るだけでも一見の価値ありとのことだ。いや、それより俺の分は!!。

2) ちょっと足を伸ばして昼食(大島)

時間も早いため、昼食は大島にある「ベイザン」ってパン屋さんに行ってみる事にした。テイクアウトだけかと思ってたら、Cafeも併設しているらしい。



慣らし運転/はっさく工房 まつうら(因島)



しかも、誰も居ない。よし、折角なので食べてからテイクアウト分を買って帰ろう。結論から言うと、かなりオススメだよ。すごく美味しい。Cafeスペースで料理を待っている間、結構な人(近所の方々中心)がテイクアウトして行くのが聞こえた。マサカツくん分析だけど、近所の方が頻繁に来る店に間違いは無いと思ってる。Cafeの雰囲気も良いし、デートにもお勧めの場所だよ。

3) 見近島自然公園キャンプ場(見近島)

今回、初めて寄ってみた場所。キャンプ場と言うか野営場って言い方の方が合っていると思うが、徒歩、或いは自転車か原付でしか行けない島なので、オートキャンプ場のようなガヤガヤが苦手な人にはベストマッチな場所かな。ただし、トイレと水場以外は何にもないので、その点は覚悟が必要かも知れない。なお、少し前は「キャンプでの利用は禁止」となっていたようだが、今は解除されている。まあ、この季節に混み合うことはないだろうけどね。もう少し温かくなったら、釣りを兼ねてキャンプに来たいと思ってる。

4. 自分でタイヤ交換

古いバイクを下取りに出したかったんだけど、査定額は諭吉君が一人。乗り続けるにしてもタイヤ前後交換で2.5諭吉君。ちょっと酷くない。勿体ないので自分でタイヤ交換をすることにした。まあ、道具(タイヤレバーやコンプレッサー等)はあるから、タイヤ二本分7,500円(Amazonで購入)で済む。ただ、チューブレスなのでビート落としやビート上げが面倒なのは仕方ないとして、タイヤ交換時にホイールを傷付けると空気漏れの原因になるので自分ではやらない方が良さしい。ってかマサカツくんもバイク屋に頼むよ普通はね。今回、自分でやったのは差額でオプションを購入したいから。慣れた人なら、前後輪併せて30分くらい、初めてでもネットを参考にすれば一時間くらいかな。って事で、タイヤ交換成功。ちょっと疲れたけど、その後のビールは旨かった。

5. 最後に

現在、ハンターカブにコツコツとオプションを取り付け中。なお、カブを購入したのは「ゆるキャン△」や「スーパーカブ」などのアニメに影響を受けたからでは断じて無く、今後のライフワークを広げる目的の一つなので念のため。





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。私が手がけた仕事等を通じて、経営におけるデザインやブランディング、ブランド戦略、プロモーションの大切さや効果をお伝えしていきます。



おおしまいし とつきゅう
大島石 特級
産地：愛媛県今治市

江戸時代から瀬戸内海の大島で採掘される石。四国を代表する希少価値の高い銘石として知られる。石目が細かくて硬く、磨くとすばらしい艶が出る。



おおしまいし いっきゅう
大島石 一級
産地：愛媛県今治市

「大島石 特級」よりもやや石目が大きいのが特徴。建立後数十年経過しても品質安定度が高く、希少価値が高い石として知られている。



てんざん とつきゅういし
天山 特級石
産地：佐賀県唐津市

福岡県の県境に近い七山系から採掘されている石。色が濃く、若干目は荒い。石質は硬く、吸水率も低い。国産トップクラスの耐久力を持つ銘石。



まんなりいし
万成石
産地：岡山県岡山市

美しい桜色がかつた色の石材。岡山市の北西部で採掘されている。その美しさから、墓石以外にも伊勢丹ビル、明治神宮等の建築にも用いられている。

■ 石のブランド

今回ご紹介させていただくのは、私が制作させていただいた、石材店パンフレットの「石の種類紹介」ページの一部です。日頃なにげなく目にしてはいる石ですが、石目や模様が様々で、知れば知るほどその美しさを感じます。

日本には様々な石の種類があり、その多くが品質を維持し価値を伝えるブランディングをされています。そんな日本の石の歴史を大切に、石の種類一つひとつを3DCGで描くことで、宝石のカタログを作っているくらいの気持ちで制作しました。3DCGデザイナーと共同で制作したのですが、実物の石をよく観察しながら描きました。

連載

No.95

事務部だより

『留学先での学校生活』



管理課 契約係 仲村 志帆

学生時代、韓国に交換留学をしていました。韓国の大学なのに韓国語ができない留学生が半数以上だったため、行ってまず苦労したのは英語でした。オリエンテーションも寮生活や留学に関する手続きなどの説明も全て英語だったためです。寮のルームメイトとの共通語も英語で、ルームメイトのドイツ人の方には毎日good morningとgood nightだけしか言えない日々でした。

授業中の風景も日本とは違って、現地の学生たちはノートパソコンとドリンクを机にセッティングして授業を受けている人が多く、田舎者の私にはとてもキラキラして見えました。パソコン派の人は授業のメモをかつこよくパソコンでとっていましたが、パソコンがない派の私は事前にポータルサイトにアップされる授業の資料を大学内にある印刷屋さんでせっせと印刷して持参していくという、ちょっとした手間を強いられました。

現地の学生たちが「科ジャン」をきているのも日本とは全く違う大学の風景でした。「科ジャン」は学科の「科」とジャンパーの「ジャン」が合わさった言葉で、大学名と学科名が大きく英語で刺繍された上着のことです。体感で

7割くらいの方が毎日科ジャン着用で登校してしていました。しかもそれを学校の外でも着るので、街ゆく知らない人がどこの大学に通っているのかわかるんです。自分の大学名と学科入りの服をみんな普通に着て出歩いているなんて、日本だとありえない光景でおもしろかったです。

授業の合間のお昼ご飯によく通った留学生用の学生食堂は食券を先に買うシステムでした。ただ、いざ食堂のおばちゃんに食券を渡すときは緊張の瞬間。なぜなら食券制度にも関わらず、そして韓国語ができない留学生でも容赦なく韓国語でメニューを、それもちょっと声を張って言わなければならなかったからです。だから私は発音が難しいメニューは食べたくても我慢していました。そんな学食のメニューの中では石焼きビビンバの器に入った日替わりの丼ものとチーズトンカツがお気に入りでした(発音も簡単でした)。もちろん全てのメニューにキムチを付け放題です。さらに、一見全く辛くなさそうな薄い茶色のおつゆなのに、飲んでみるとピリピリに辛い不気味なスープもすべてのメニューに付いてきます。一食400円もしないのにどれも本当においしくて、あの学食のご飯を食べるためにもう一度留学したいくらいおいしかったです。

留学から帰ってからもう丸4年が経ちましたが、今も細々と韓国語の勉強を続けています。コロナがおさまったら韓国で留学していた大学に行って、前は難しくて発音できなかったメニューの学食を食べるのが今のささやかな目標です。

No.4

ミツバチ さまさま

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、ミツバチ達とはちみつ作りをしています！
<http://www.shimahachi.jp/>



今年の冬は寒い日が多かったですね…。3月に入って少しずつ暖かくなり、私もミツバチ達も(多分…笑)ほっとしています。冬の間ミツバチ達は巣の中に閉じこもりますが、冬眠しているわけではありません。産卵を休んでいる女王バチを中心にして働きバチ達がからだを寄せ合い蜂球をつくっています。このとき細かい羽ばたきで熱をおこして暖め合っているため、寒い冬でも巣の中は30度前後に保たれているのですが、今年の冬はとて

も寒かったので、ミツバチ達が元気なのか心配でした。
春が近づき、気温が20度近くになるとミツバチ達は花蜜をもとめて飛び始めます。一生懸命集めたハチミツには、前回のコラムでもお伝えしたようにたくさんのフラボノイドが含まれています。その抗酸化作用は血管の老化による心血管病の予防もしてくれます。

悪玉コレステロールの酸化を防いでくれたり、ポリフェノールの効果で細くなった血管を広げ、硬い血管をしなやかにしてくれます。

またハチミツには抗菌作用や抗炎症作用のある酵素が含まれていますが、48度以上で加熱すると働きが弱ってしまう性質があるので、効率よく取り入れたいならそのまま生で食べるのがおすすめです。

そろそろ新玉ねぎも出回る季節!ハチミツを使ったドレッシングをたっぷりの玉ねぎスライスにかけてモリモリ食べれば、血液がさらさらになりますよ!ぜひお試しください!

▼元気に寒い冬を過ごしてもらうために、巣箱にカバーをかけてミツバチ達を寒から守っています!!



今年も安心・安全・美味しいハチミツを
みなさまへお届け出来るようみつばちと
共に!がんばります。

しまはち養蜂場

<https://www.instagram.com/shimahachi2013/>

▶無事に冬を越してくれた
ミツバチ達!

食事に関するアンケート調査を実施しました



栄養士
森廣 真菜

栄養管理室では、入院患者さまを対象に食事に関するアンケート調査を実施しています。このアンケート調査結果から病院食への満足度や嗜好を把握し、献立改善に役立てています。

令和3年度1月に実施した調査結果を一部ご報告します。なおコロナウイルス感染症を考慮しアンケート用紙の配布・回収は非対面で行いました。食事の満足度については、「満足」「普通」と回答された方が80%以上と良好な評価でした(図1)。また料理別味付けの評価では「おいしい」「普通」と回答された方が全ての料理で65%以上でした。魚料理や汁料理の味付けが薄いと感じる方の割合が、他の料理より高く改善が必要です(図2)。食べてみたい献立についてはカレーライスが最も多く回答されました(表1)。人気の高いメニューの多くはセレクトメニューで取り入れています。特にカレーライスは毎月1回を目安に取り入れているため継続していきたいと思えます。

調査でいただいた貴重な意見を参考に、より良い食事提供に繋げられるよう給食業務に取り組んでまいります。アンケート調査にご協力いただき、ありがとうございました。

【アンケート用紙】

食事に関するアンケート調査

食事に対する患者様の満足向上のため、召し上がっているお食事の量や、嗜好の実態を把握し献立改善を行いたいと思えます。このアンケート用紙は26日(水)夕食1または27日(木)朝食か昼食の**食事トレイに置いてください**。食事調査への協力をお願い致します。

・性別: 男性・女性
 ・年齢: 10代~20代・30代~40代・50代~60代・70代以上
 ・食種: 単食・数食・便所食・録血食・心臓食・高血圧食・妊娠高血圧食
 妊娠初期食・妊娠中期食・妊娠後期食・産後食・化学療法食1
 手術病食・糖尿病食
 ・主食: 26日夕食の主食の種類を教えてください。
 米飯・数飯・全粥・3~7分粥・パン・菓子パン・麺類・おじや
 ・形態: 普通・一口大・短刻み・ミンチ・串刺し・あんかけ

【該当する物に、○をお願いします。】

問1. 主食の味はどうか?
 a. おいしい b. 普通 c. おいしいくない d. その他()

問2. 主食の固さはどうか?
 a. ちょうど良い b. 硬い c. 柔らかい d. その他()

問3. 主食の量はどうか?
 a. ちょうど良い b. 多い c. 少ない d. その他()

問4. 主食の温度はどうか?
 a. ちょうど良い b. 熱い c. 冷たい d. その他()

問5. おかずの味はどうか?
 ①汁料理
 a. おいしい b. 普通 c. 濃い d. 薄い e. その他()
 ②魚料理
 a. おいしい b. 普通 c. 濃い d. 薄い e. その他()
 ③肉料理
 a. おいしい b. 普通 c. 濃い d. 薄い e. その他()
 ④卵料理
 a. おいしい b. 普通 c. 濃い d. 薄い e. その他()

→ 裏面へ続きます。

⑤炒め物
 a. おいしい b. 普通 c. 濃い d. 薄い e. その他()
 ⑥煮物
 a. おいしい b. 普通 c. 濃い d. 薄い e. その他()
 ⑦和え物
 a. おいしい b. 普通 c. 濃い d. 薄い e. その他()
 ⑧酢の物
 a. おいしい b. 普通 c. 濃い d. 薄い e. その他()

問6. おかずの盛りつけはどうか?
 a. 良い b. 普通 c. 悪い d. その他()

問7. おかずの彩りはどうか?
 a. 良い b. 普通 c. 悪い d. その他()

問8. おかずの量はどうか?
 a. ちょうど良い b. 多い c. 少ない d. その他()

問9. おかずの温度はどうか?
 a. ちょうど良い b. 熱い c. 冷たい d. その他()

問10. 今までの病院食で、印象に残っている献立がありましたら、教えて下さい。
 ()

問11. 食べてみたい献立は何ですか?
 ()

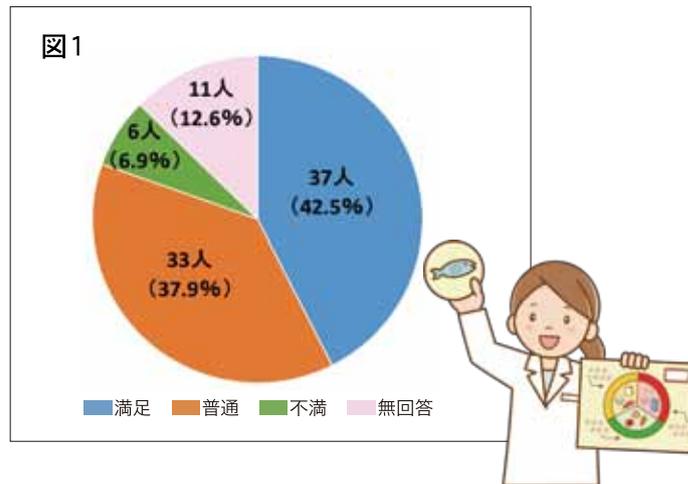
問12. 病院の食事に満足していますか?
 a. 満足 b. 普通 c. 不満(問13へ)

問13. 不満の理由を教えてください。
 ()

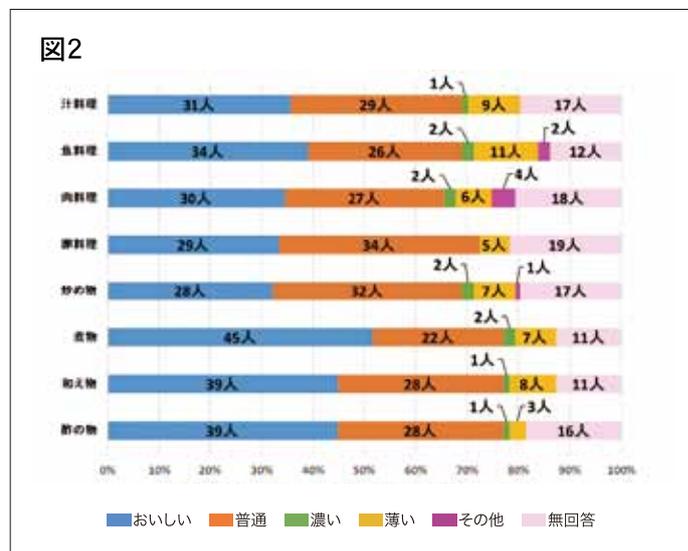
問14. 病院の食事についてご意見・ご感想があればお聞かせ下さい。
 ()

アンケートへのご協力、ありがとうございました。
 福山医療センター 栄養管理室

【食事の満足度】



【料理別味付け】



【食べてみたい献立】

表1

【主食】	カレーライス(5人)、ピリ辛カレー、キーマカレー オムライス(3人)、ばら寿司、お好み焼き、赤飯、パン食 うどん、ラーメン、焼きそば、パスタ
【主菜】	肉料理: ハンバーグ、ステーキ定食、唐揚げ、コロッケ とんかつ、餃子 魚料理: 魚南蛮漬、天ぷら(2人)、メルルーサバター焼、刺身 卵料理: 茶碗蒸 その他: エビチリ、グラタン、シチュー
【副菜】	きゅうり漬け
【その他】	中華料理、チーズ料理

配布枚数: 123枚 回収率: 70.7%

サクラ(さくら)

巻5-829



「歌の大意」

梅の花 咲きて散りなば
桜花 つぎて咲くべく
なりにてあらずや

梅の花が咲いて散ってしまったならば
桜の花が引き続き咲くように
なっているのではないか

万葉植物考

万葉表記:桜、佐久良、作奈、佐奈 該当する植物 ヤマザクラ、エドヒガン、オオシマザクラ、オオヤマザクラ、タカネザクラ、マメザクラ。サクラはバラ科サクラ属のサクラ亜属に属するものの総称です。中古以降の日本においては花と言えばサクラを指します。

萬葉集に「さくら」は四十七首出てきます。ヤマザクラは野生のサクラでは名実ともに第一級の花で、苔むした樹皮や赤い新葉と調和して気高ささえ感じさせます。名所吉野山の春を彩る「日本の花」でしょう。桜の語源は麗しく咲くので「咲麗」(さきうら)からきているとか、咲く花の総称で「咲くらん」からきているとか、日本最古の史書である「古事記」に木花開耶姫(このはなのさくやひめ)のことがでていますが木花(このはな)とはサクラの花のことを意味し、開耶(さくや)の音がそのままサクラの語源になったという説があります。この神様が富士山の守護神である浅間神社の祭神であることを考えると富士山麓、箱根山、さらに伊豆半島の山々に野生しているマメザクラ、フシザクラ、と同じように野生している、ヤマザクラと考えられています。奈良時代の貴族、文化人にたちが中国文化の影響を受けウメの花にこころ奪われましたが平安時代になるとサクラの花に対して一般の認識が再び取り戻され、奈良時代の紫宸殿(ししんでん)の左近のウメが、サクラに植え替えられて今日にいたっています。中国語で櫻は yīng huā と云います。



日本の春と満開の桜と言えば、「染井吉野ソメイヨシノ」、今では桜の開花状況を見る「標準本」に採用されています。江戸末期から明治にかけて、駒込の染井にあった植木屋から売り出されたもので、最初は小石川植物園や上野、浅草など都内のおもな地に植えられました。しだいに全国に売り広められました。はじめは「ヨシノザクラ」の名前でしたが、大和の吉野山のヤマザクラとは種類が違っているので、名前の混同を防ぐため、その後、本草学者の藤野寄命が発祥地の名をとって、ソメイヨシノという名に改めました。松村任三博士が和名をソメイヨシノとし、学名をエドエンシスとして発表しました。したがってソメイヨシノ(東京都の都花)は名実ともに江戸のサクラであり明治のサクラです。小石川植物園には発祥当時の原木のひとつといわれるものが残っています。その後の研究ではソメイヨシノの本当の発祥地は染井ではなく、伊豆半島で発生したエドヒガンとオオシマザクラとの自然雑種であろうということがアメリカのウイルソンその他の学者によっていわれ、それが染井の植木屋に運び込まれたものであろうということが、植物遺伝学者の竹中要によって実験遺伝学的に確認されました。ソメイヨシノは成長が早く、花つきがよく、昔ながらの花爛漫のたとえに合うというので人々の評判もよく、いたるところで歓迎されました。しかしソメイヨシノの母親であるオオシマザクラ天狗巣病に強い形質と父であるエドヒガンの寿命の長い形質も受け継いでいけませんので毛虫がつきやすく、また天狗巣病という醜い病気に冒されて短命であるなどの理由から、いまでは栽培をだんだん敬遠するような風潮になってきました。そのため別のサクラの枝に「接ぎ木」する方法で増やしていますので近所のサクラも桜の名所のサクラも同じ染井吉野桜の可能性があります。

うめのはな 咲きてちりなば
さくらばな つぎて咲くべく
なりにてあらずや

烏^ウ梅^メ能^ノ波^ハ奈^ナ
都^ツ伎^ギ弓^テ佐^サ久^ク倍^ベ久^ク
奈^ナ利^リ尔^ニ弓^テ阿^ア良^ラ受^ズ也^ヤ
佐^サ企^キ弓^テ知^チ理^リ奈^ナ波^ハ
佐^サ久^ク良^ラ婆^バ那^ナ

薬^く師^す張^り氏^し福^ち子^{よくし}



音楽カフェの風景 その5

内科 村上 敬子

音楽を聞く微生物

「鶏にモーツァルトを聞かせると卵をよく産む」「牛舎にモーツァルトを流すと搾乳量が増えた」など、音楽を利用して増産や品質向上を目指す試みが盛んだ。鶏も牛も哺乳類で脳をもつから人間と同じく音楽の好みがあってよい。果たして聴覚をもたない植物や微生物は？ざっと調べてみると音楽を聞いて育つ食品は随分と沢山ある。しかもモーツァルト無双だ。

- ・モーツァルトを聞かせたトマト・レタス・小松菜、椎茸・苺・梅干し・鯉節・米・日本酒・麴・酵母…
- ・ベートーベンを聞かせた焼酎、醤油
- ・ロックを聞かせた味噌汁



会津、喜多方の小原酒造は享保2年(1717年)創業。10代目の小原公助氏は若かりし頃、国税庁醸造試験所で酵母に紫外線や超音波を当て突然変異を調べる実験に参加した。音も振動波である。そこで蔵元に帰り音波(=音楽)での検証に挑戦した。麴・水・酵母を発酵させた醪(もろみ)にモーツァルト、ベートーベン、バッハ(クラシック)、マイルス・デイビス(ジャズ)、北島三郎(演歌)を75~100dBの大音量で聞かせた。すると「クラシック醪」が顕著に反応、特にモーツァルトで酵母密度が上昇し、死滅率が低下するという結果を得た。酒質良好、アミノ酸生成が抑制され、雑味の少ないきれいな酒に仕上がった。

当初、クラシック音楽は蔵人たちに不評で「演歌にしてほしい」と要望されたが、今や反対の声はない。それどころか、聞かせる曲目をイメージや好みではなく酵母の状態を根拠に決めていくというから、相当のコダワリである。1989年 日本初の音楽醸造酒「蔵粹(くらしく)シリーズ」を販売した。



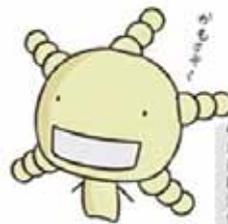
麴(こうじ)造り



醪(もろみ)造り

鹿児島県の田苑(でんえん)酒造では、工場のBGMとしてベートーベンの交響曲「田園」を流したところ、通常はアルコール度数15度になるまで6日かかるのに、スピーカーに近いタンクだけ5日で完了した。タンクの位置を入れ替えてみても同様だった。音源に近い=音の振動ではないかと直感し、醸造タンクにトランスデューサーを取り付け、音楽を振動に変換し伝達した。すると新酒特有のアルコール刺激が消え、まるで熟成酒のような飲み口になった。

これは疑似醸成といって科学的に証明できる。音の微細な振動エネルギーが液体の分子集団を小さく切り離すことで水分子がアルコール分子を包み込むように結合する現象だ。3,500~4,500Hzの高音域(モーツァルトに多い)の振動が特に効果的とされる。



A-オリゼー(黄麹菌)
日本における醸造の代表的な菌。デンプンを糖に分解します。
酒、味噌、醤油、焼酎作りに活躍中。

石川雅之作の漫画
「もやしもん」より
菌やウイルスが主人公

私たちは音楽を利用し、音楽の恩恵を受けて生きている。これは決して人間に限った話ではない。小原酒造の醪だって音楽を聞いている。酵母の死滅率が下がるのは、BGMのマスキング効果で醪のストレスが軽減するからという説もあるようだが、それが本当なら醪はモーツァルトが好きとしか思えない。音楽は、動植物や微生物、もしくは細胞レベルの「何か」にも影響を及ぼしているに違いない。ひょっとしたら音楽を利用していると思っているのは人間だけで、分子レベルの世界は音楽にコントロールされているのかもしれない。折角だから喜多方から音楽酒「アマデウス」を取り寄せてみた。誕生日に味わってみよう。



一枚の絵 NO.112

yukimitsu sanayasu の ぶらり旅日記



さな やす ゆき みつ
真安 幸光氏

ニュージーランド ミルフォード・サウンド

ミルフォード・サウンドはニュージーランドの南島の南西部のフィヨルドランド国立公園に位置するフィヨルド。テ・ワヒポナムの一部としてユネスコの世界遺産(自然遺産)に登録されている。別名として、ピオピオタヒ(Piopiotahi、マオリ語で「一羽のツグミ」と呼ばれる。水も空気もとてもきれいなところです。

ウィキペディア参照

FMC NEWS

VOL.15 2022

MARCH

編集後記

読者のみなさま

今月号も最後までお読みいただき、ありがとうございました。

○まだまだコロナの終息が見えない中、2月4日に開会した第24回冬季オリンピック北京大会は20日、全ての競技日程を終了し17日間の大会が閉幕しました。日本選手団は冬季オリンピックでは史上最多の獲得数となりましたが、歓喜の余韻を楽しむことなく、ウクライナ情勢が不安定になってしまいました。本大会スローガンの「一起向未来(共に未来へ)」には「世界の人々と手を携えて、共に進み、共に見守り、助け合い、共に素晴らしい未来を切り開こう」という願いが込められているのですが、ロシアのウクライナへの軍事侵攻が激しさを増す中でパラリンピックは最悪の幕開けとなりました。昨年12月にロシアを含む173カ国が共同で提案し、国連で採択された「五輪休戦決議」は守られなかったのです。

早く安心して暮らせる世界に戻ってほしいものです。

○コロナ禍が続いていますが、皆さまはどのように気分転換をされていますか。

数年前より週末のアクティビティーとして岡山県南の低山(標高500mまで)を中心に自然の中でゆっくりと過ごす山歩をしています。距離は5~15km/日、3~6時間で「重装備で登る」ではなく「軽く登る=トレッキング」に嵌っています。低山でも視界に広がる絶景ポイントに感動し、静寂とした自然の中で日常では感じ得ない、野鳥との触れ合いや耳に入る「さえざり」や川の「せせらぎ」、樹木の匂いに心を奪われております。また、そこには「ややこしい」人間関係は何も存在しないことも大きな要素です。

4月となると日差しが明るくなり、麓の神社・寺院の樹木は淡いピンクに染まりはじめ、野鳥も活発になります。ストレスを溜めないよう、笑顔で毎日を過ごしましょう。

『老けない心と身体』にリフレッシュ!!

○3月は『別れの季節』。今年も各部署で盛大な「送別会」を執り行うことはできず、寂しいお別れとなりました。

いろいろな場面で助けていただき、ありがとうございました。もっともっと助けていただきたいのですが、それはきっと「甘え」なのでしょう。

皆さまの新天地での益々のご健勝ご活躍をお祈りいたします。

薬剤部 田村 浩二

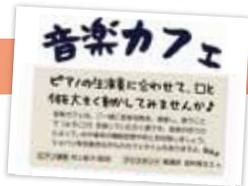
ひまわりサロンミニレクチャー

「ひまわりサロン」につきまして、延期となりましたのでお知らせいたします。開催日が決定しましたら、改めてお知らせいたします。



音楽カフェ

コロナウイルス感染防止のため、音楽カフェは中止、ときめきコンサート、カフェコンサートは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
冲野 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
緩和ケア部 高橋 健司
薬剤部 倉本 成一郎
看護部 松田 真紀
集中治療部 友塚 直人

【センター】

諸入夜支援 副管理センター 山本 暖
医療連携支援センター 豊川 達也
小児医療センター 荒木 徹
小児センター 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
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 岡田 俊明
呼吸器・循環器センター 岡田 俊明
外来化学療法センター 廣田 稔
心臓リハビリテーションセンター 松下 具敬
育性・人工関節センター 中谷 宏章
頭頸部・腫瘍センター 大塚 真哉
低侵襲治療センター 守山 英二
脳神経流出症治療センター 齊藤 誠司
エイズ治療センター 三好 和也
プレステクアセンター 道家 哲哉
画像センター 畑中 崇志
糖尿病センター 畑中 崇志
がんゲム医療センター 三好 和也

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

【医局】

医局 内海 方嗣



【お詫びと訂正】 2022年2月号の福山医療センターだよりに誤りがありました。下記の通り訂正し、お詫び申し上げます。
表紙 【誤】January → 【正】February



独立行政法人 国立病院機構

福山医療センター



基本理念

わたしたちは、国立病院機構の一員として、医の倫理を守り、患者さまの権利と意思を尊重し、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4年3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	坂本 朋子 大平 純也	荒木 徹 坂本 朋子	北浦 菜月 浦山 建治	大平 純也	北浦 菜月 浦山 建治 小田 慈※1	
		午前	荒木 徹 藤原 倫昌 北田 邦美	山下 定儀 藤原 倫昌 北田 邦美	荒木 徹 山下 定儀 藤原 倫昌	荒木 徹 北田 邦美 山下 定儀 浦山 建治 近藤 宏樹※2	北田 邦美 坂本 朋子 永井 盛博	予約のみ ※1 毎月第3 ※2 毎月第2
		午後	荒木 徹 浦山 建治 大平 純也	藤原 倫昌	荒木 徹	荒木 徹 山下 定儀 近藤 宏樹※2 細木 瑞穂	山下 定儀 藤原 倫昌 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※3 (13:30-16:30)	井深 奏司※5 阪 龍太※5 塚田 遼 長谷川 利路※4	井深 奏司 島田 憲次 (9:00-15:00)	水谷 雅己	※3 毎月1・3・5・・・小児便秘専門外来併診 診察は小児科で行います ※4 原則毎月第2 ※5 交替制	
新生児センター	新生児科	午前	猪谷 元浩			岩瀬 瑞恵		
		午後		猪谷 元浩	岩瀬 瑞恵			
女性医療センター	産婦人科		山本 暖 今福 紀章 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	山本 暖 岡田 真紀 山本 梨沙	木曜日(10:00-12:00)・・・母乳外来(予約制) 産婦人科外来で行います
	乳腺・内分泌外科	午前 午後	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
腎臓路・血液センター	泌尿器科	午前	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 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	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	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	水・・・ストーマ外来 14:00-
	血液内科	浅田 騰						月・・・第1・3・5週のみ
糖尿病センター	糖尿病内科		畑中 崇志	畑中 崇志	畑中 崇志			
	内分泌内科	寺坂 友博	岡崎 恭子					

ご予約がなくても受診は可能です(完全予約制を除く)。ただし、ご予約をいただいた方が優先となりますので、長い時間お待ちいただくこともございます。あらかじめご了承ください。

診療科名		月	火	水	木	金	備考	
消化器病センター	総合内科	初診	廣田 稔	豊川 達也	藤田 勲生	堀井 城一朗	梶川 隆	
			原 友太 杉崎 悠夏	福井 洋介 門脇 由華	齊藤 誠司 中西 彬	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)
	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 大崎 俊英 嶋坂 徹	金…大崎医師 (奇数月は第3週のみ/偶数月は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					月…宮宗医師 13:30-	
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 門脇 由華 坂田 雅浩 伏見 崇 石川 順一 林 里美 住井 裕梨 知光 祐希	藤田 勲生 堀井 城一朗 上田 祐也 坂田 雅浩 野間 康宏 伏見 崇 原 友太 門脇 由華	村上 敬子 豊川 達也 上田 祐也 坂田 雅浩 野間 康宏 伏見 崇 原 友太 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 勲生 片岡 淳朗 上田 祐也 坂田 雅浩 伏見 崇 野間 康宏 原 友太 中西 彬 門脇 由華 林 里美・住井 裕梨	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 中西 彬 門脇 由華	
	気管支鏡		岡田 俊明 三好 啓治 米花 有香 市原 英基・谷口 暁彦 知光 祐希・杉崎 悠夏				岡田 俊明 三好 啓治 米花 有香 谷口 暁彦 知光 祐希・杉崎 悠夏	
呼吸器・循環器病センター	呼吸器内科		岡田 俊明 谷口 暁彦	市原 英基	三好 啓治 谷口 暁彦	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)
血管外科						赤木 大輔	第2・4金曜日 13:30-15:30	
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・上田 亜樹			池田 昌絵・上田 亜樹		
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	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 英二	守山医師の初診は紹介状持参の方のみ
	耳鼻咽喉・頭頸部外科	午前	中谷 宏章 竹内 薫			中谷 宏章 福島 慶	福島 慶 竹内 薫	午後は予約のみ
		午後	福島 慶			中谷 宏章 福島 慶	補聴器外来	補聴器外来…第2・4金曜日午後のみ
形成外科	午前	三河内 明		三河内 明・井上 温子		井上 温子		
皮膚科	皮膚科外来	午前	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生		
精神科	精神科外来		水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	月木…初診のみ(地連予約必) 火水金…再診のみ	
エイズ治療センター	総合内科・感染症科		齊藤 誠司		齊藤 誠司	齊藤 誠司	月…齊藤医師は午後のみ(予約のみ)	
画像センター	放射線診断科		道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉	
	放射線治療科		中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	火・金…ラルス治療(午後)
	IVR		金吉 俊彦 坂田 雅浩 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 8:30-16:30(予約不要)
看護外来	リンパ浮腫外来		村上 美佐子 大原 聡子			村上 美佐子 大原 聡子		予約のみ 月…初回の方のみ 木…2回目以降の方のみ
	がん看護外来				木坂 仁美 大田 聡子 山下 貴子			予約のみ
その他	健康診断		健康診断	健康診断	健康診断	健康診断	健康診断	平日 8:30-10:00 受付 ※事前に予約連絡をお願いします (内科 予約不可 産婦人科・外科 11:00まで) 市検診の肺がん検診は月・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。



春光

■ 撮影者からのコメント

早いもので、もう三月。春一番が吹き、ゆっくり春がやってきました。広島県のまん延防止等重点措置も一旦終了、まだまだ余談を許してられません。季節は確実に巡って来ます。早咲きの河津桜を一足先に見ようとバイクでお出かけ、ピンクの小手毬のような華やかさが『春』が来たよ告げていました。今年こそは「花見」が出来ますようにと願うばかりです。

河津桜：原木は静岡県河津町で発見され、1974年に「カワツザクラ(河津桜)」と命名された。オオシマザクラとカンヒザクラの雑種にさらにカンヒザクラが交雑した種である。大輪の花、紫紅の花弁の色、早咲きが大きな特徴。広島県の花期は2月から3月上旬頃。

2A病棟看護師 中島 和枝

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。



CONTENTS

4月からはじめます

福山医療センター小児科こども出前講座	1
Publish英語論文	2
36(サブプロク)協定、知っていますか?	15
1枚の絵 No.112 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	24
編集後記	24
外来診療予定表 (2022年3月)	25・26

連載

"中国ビジネス情報" 転載 外科医のひとりごと Vol.28	3
山陰鳥取便り No.20	4
医療連携支援センター 通信 No.40	5・6
No.82 在宅医療の現場から	7
歯科衛生士 Presents No.2 健口ツアー	8
No.16 感動でも癒しでもない音楽体験 ～芸術の凄み	9
映画への誘い No.16	10

連載101 世界の病院から

台湾の病院見聞記(シーズン2ー⑧)	11・12
なんとなく分かった気になれるIT用語講座 No.4	13・14
SAKE Freak No.9	15
No.5 今津を愛♡する歴史の会 presents	16
マサカツクんのツーリング紀行 No.35	17・18
Design No.62	19
No.95 事務部だより『留学先での学校生活』	19
ミ・ツ・バチさまざま No.4	20
栄養管理室 No.158 食事に関するアンケート調査を実施しました	21
萬葉の花と歌(39)	22
音楽カフェの風景 ～その51～	23



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 2022.3月号/通巻166号

〒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/>

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