

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

福山医療センターだより

FUKUYAMA MEDICAL CENTER



2022 May
Vol.15 No.5

躍動する福山医療センター

～令和4年度 当院の取り組みと目標～

開催日：令和4年4月11日(月) 17:30～19:00

1. 2022年度診療報酬改定に向けた取り組み
2. 病床MAPを用いたベッドコントロール
3. 救急医療の現状と対応
4. 新型コロナウイルス感染症対応の変遷
5. 新型コロナ感染症下の医療安全
6. がんゲノム診療の充実に向けた取り組み
7. 新生児医療の現状と課題
8. 働き方改革に向けたリハビリテーション科の試み
9. ISO15189維持のための課題
10. 当院小児科における短期入院(レスパイト)プロジェクトの取り組み
11. ISO15189維持のための課題
12. 栄養管理室における栄養管理業務と診療報酬改定に向けた取り組み
13. 特定行為研修の成果と展望

中島企画課長
中谷副院長
徳永救急部長
斎藤感染制御部長
宮本医療安全管理係長
三好がん診療部長
岩瀬小児科医長
片岡作業療法士長
堀井国際支援部長
浦山小児科医師
有江副臨床検査技師長
山口栄養管理室長
佐々木特定行為認定看護師

ごあいさつ

院長

稻垣 優



新年を迎え、今年度もよろしくお願い申し上げます。

本年度も4月11日に病院方針説明会を開催しましたのでその内容につき、ご報告させて頂きます。

昨年度は引き続きコロナウイルス感染症の対応に追われながらも通常医療の維持と病院経営を改善するため、奔走した1年でした。新しい変異株BA.2が広島県内でも発生し、外来種であるXE株が国内で検出され、福山市も感染者数が高止まりしており、暫くこの状態が続くと考えられます。その中でも、小児へのワクチン接種や、新規治療薬が開発され、確実に対抗策は増えつつあります。

当院の救急医療における位置付けとしては成人救急医療では2.5次救急、いわゆる空床確保病院として現時点でのこの地区唯一の病院としての機能があります。また、産科の三次救急指定病院としての役割があ

り、地域周産期母子センターとして周産期医療の要となっており、新型コロナ陽性妊産婦にも対応して参りました。また、小児の新生児医療の拠点としてNICU,GCUを運用し、小児科、小児外科が新生児救急医療を担っています。

今年度の運営方針(図1)は2つの方針を掲げています。一つ目が「**皆で目指すSTARS**」という方針で、Safety:安全に留意し、Tolerance:寛容な心で、Academic:アカデミックマインドを持ち、Responsibility:自らの仕事に責任を持って、Sustainability:持続可能な医療の提供を目指します。それにより、スタッフ一同がプロフェッショナルな個々人として輝くstars(星々)となることを目標とします。もう一つの方針は、「Collaborate on our projects, unite mind, and create tough team」であり、スタッフが課題に協力して取り組み、心を一つにし、強靭な組織を創り上げることにあります。それらの方針のもと、新型コロナウイルス感染症の最中で一年間さらに邁進して参ります。

また、院内に向けた病院目標(図2)として(1)新型コロナ感染症下での経営基盤の強化(2)救急医療を含めた急性期医療体制の維持(3)病院機能評価の維持(4)働き方改革に向けた体制の強化

種認定の継続(4)働き方改革にむけた体制の強化を掲げました。新型コロナ感染症下でも病院機能の向上を目指し、当院の新しい機能(図3)として2020年4月に国指定地域がん診療連携拠点病院に指定され、その後も日本医療機能評価機構認定病院、特定行為研修指定研修機関、がんゲノム医療連携病院、外国人患者受入れ医療機関認証制度(JMIP)認証病院、日本集中治療医学会専門医研修施設としての認定を受け、さらに医療の質を向上させています。

特定行為研修指定研修機関として昨年度より特定行為研修を術中麻酔管理領域より開始し、3月には無事1名の修了者を送り出しました。今年も引き続き特定行為認定看護師を育てて参ります。

現在、新型コロナウイルス感染症の第6波が高止まりしており、今後も通常医療を圧迫することは間違ひありません。当院は引き続き、新型コロナウイルス感染症患者の対応を継続して行うと共に、制限のある中、通常医療の維持を死守します。

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

図1 当院の運営方針

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

プロフェッショナルな個々人が輝くstars(星々)となる。
(2)『Collaborate on our projects, unite mind, and create tough team』
課題に協力して取り組み、心を一つにし、強靭な組織へ

図2 病院目標

1. 経営基盤の強化
2. 救急医療を含めた急性期医療体制の維持
3. 病院機能評価の維持 ～各種認定の継続～
4. 働き方改革に向けた体制の強化

図3 福山医療センターの機能

- 地域医療支援病院 ●救急救命・災害医療・救急搬送者登録病院(二次救急)
- 地域周産期母子医療センター ●エイズ治療拠点病院 ●癌疼痛緩和認定病院
- JCI(Leap International Hospital)認定病院 ●ISO15189認定病院(全認定)
- 第二回コロナ感染症下での新しい働き方
- 特定行為認定がん診療連携拠点病院
- 日本医療機能評価認定病院
- 准定年会員登録病院
- ハムゲン医療連携病院
- 外国人患者受け入れ医療機関認証制度(JMIP)の認定病院
- 日本集中治療医学会専門医認定施設



事務部長

平 和宏

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

一昨年から続く新型コロナウイルス感染症は未だに収束の兆しを見せておりません。このコロナ禍で当院の病院運営も大きな影響を受けました。昨年度も当初は厳しい状況でしたが、夏頃から患者数の回復が見られ経営状況も改善してきております。これもひとえに職員皆様のご努力が反映された結果であると考えております。昨年度の収支については、コロナ禍における国からの補助金により総収支、経常収支は黒字となる見込みですが、医業収支は一昨年からは大きく改善したものの赤字となる見込みです。また、長期借入金については、一昨年の未返済を含め返済できる見通しですが、今年度分についても確実に返済していかなければなりません。感染対策には多くの職員の力をいただき、現在もたいへんな状況であることは承知しておりますが、この厳しい状況を乗り越えて行くために前向きな検討が必要です。

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

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

しかしながら、診療機能を維持するために必要な人員は確保していかなければなりませんし、増員により費用を上回る収益を将来的にも維持できると見込まれる場合には増員を検討する必要があります。また、一方で働き方改革を踏まえ、業務の効率化を図った上

で、長時間労働を是正するような増員も必要であれば考えなければならないと思います。また、専門性を有する人材の確保は非常に重要ですが、それらの人材を採用や人事異動だけで確保することは難しくなっております。各部門におかれましては職員のスキルアップ、退職や異動に伴う対策、病院機能の維持及び向上のための対応を検討して頂ければと思います。

現在のコロナウイルス感染状況からすると、直ちに事態が好転するとは考えられません。

今年度もコロナ対応を継続しながら、一般医療を守っていくことになります。厳しい局面も想定されますが、しばらくは様々な我慢をしながらの病院運営をせざるを得ません。

最後に福山医療センターが引き続き、地域で必要とされる医療を提供できる体制の

構築に努めていきたいと考えておりますので、職員の皆様のご理解とご協力をよろしくお願ひ申し上げます。

で、長時間労働を是正するような増員も必要であれば考えなければならないと思います。また、専門性を有する人材の確保は非常に重要ですが、それらの人材を採用や人事異動だけで確保することは難しくなっております。各部門におかれましては職員のスキルアップ、退職や異動に伴う対策、病院機能の維持及び向上のための対応を検討して頂ければと思います。しかし、要望もありますように、増員を感じさせざるを得ない状況が存在しているものと考えます。今後も引き続き、現状確認をするとともに、業務改善および状況に応じて先生方への協力依頼を行い、適正配置をしていきたいと考えております。また、各診療科によっては専門的技術や知識を習得した看護師の配置など要望があります。これに関しては昨年同様、診療報酬に繋げていけるように努めたいと考えています。すぐに対応できるものばかりではなく、教育に多少の時間はかかるということをご承知おきください。

2) 看護の質の確保

看護師数の確保と共に、質の確保も重要です。看護部として育成したい看護師は「知的で優しく信頼される看護師」としております。また、現在当院では看護協会の認定分野は15分野18名人専門分野は1分野1人看護師が看護部全体の看護の質の向上と質の担保に寄与するために年間計画を立て活動しています。また、昨年度から特定行為研修指定研修機関として認定され、領域別パッケージ「術中麻酔管理領域」の研修を開始し、1人が今年3月に修了式を行いました。また、2名の特定看護師が3月より活動を開始しています。

4月現在、特定看護師は3人となり、1人は認定看護師室に、1人は病棟に、今年修了した1人は手術室に配置し、依頼があれば特定看護師として手順書に基づき対応できるようにしています。専門看護師・認定看護師・特定看護師の活動は、質の向上のみならず、診療報酬にも関係してきます。引き続き育成に取り組み、看護の質の向上につなげていきたいと思います。そして、なかなか終わりが来ないコロナ感染状況です。おそらく終息とはいかず、今後はウイズコロナに向けてどのように対応するか考える時期であると思います。3月末から入院患者数が増えている状況、つまりピッチの中ではありますが、当院の運営方針にもありますように、課題に向け各部門は連携・協力し、病院全体が1つになるチャンスであると考えます。今までのやり方を貫くだけでなく、今一度考えなおし柔軟に対応し、ダイバーシティの考え方を参考に対応していきたいと考えています。

今後も引き続き、看護部として経営に参画し、看護部ができることを実践していきたいと思います。

最後になりましたが、福山医療センター職員の大半を看護部が占めております。そういう意味で、看護部に期待されている部分は大きいと感じております。ご期待に沿えるように努力していきます。

看護部長

岡本 悅子



今年度も各部門からの要望を確認させていただき、看護部への期待は通年通り大きいことを再認識いたしました。看護師確保と適正配置及び看護の質向上について意見をおべさせていただきます。

1) 看護師人員確保と適正配置

診療科により、看護師・助産師の増員の要望がありました。今年度、当院の看護師及び助産師の定数は、340人。これに対し4月1日の常勤職員数(育児休業者を除く)は424人であり、84人の過員であり、過員であることはここ数年続いています。実質的には、機構が推奨しているワークライフバランスの活用により、育児制度の利用や家族の介護、個人の健康面など、様々な背景があり、夜勤ができない、また仕事に制限がある看護師が一定数あるのが現状です。夜勤人員の確保も難しく、夜勤回数8回／月以内となるようにするために、約2年前から「夜勤専従制度」を導入し現在5人の看護師が夜勤専従をしてくれています。

現在の看護師数は人数的には充実していると考え

1. 2022年度診療報酬改定に向けた取り組み

中島企画課長

① 緊急手術の考え方

手術専門家について、「専門医による手術が年間200件、このうち緊急手術が約100件」などの明確な基準が取付けられており、「緊急手術の実績によって緊急手術に対する手術」の考え方次第のように整理して、「総開両手の無差別患者に対する手術」に置き換わることを防ぐとしている。

ワ「再訪の必要量」 ⇒ 入院中の必要量に規定されない（「院中でもの」）
ワ「緊急手術率」 ⇒ 「毎日」「一日間に何件か外の絶対」「「床日」」に行われる手術に限られない
ワ「医療機関による緊急手術率」 ⇒ 「いつでも」「手術当日に限り行われる手術は絶対にない」
■ 形容詞による緊急性により行われる手術であることを示す
ワ「異常の頻度」により、季節により早く、頻繁に手術を行う傾向があり、「利便されると手術」にあててよい。
ただし、「季節別手術専従手術回数」または「頻度」は緊急手術に該当しない
■ 手術専門家による緊急性に合わせて手術であることを示す

手術の「緊急手術」に対する考え方を提示する必要あり

スライド1

② 病院内迅速対応チームの設置

要件(入院患者の血管にて通常に割り当てる体制)
▼病院内集中的組織化なし、常勤体制を導入しない場合1名、▼常勤体制を導入する場合は2名以上、▼常勤体制を導入する場合は2名以上の常勤の院内講師と「AZSA」「循環安定期間」、「院内迅速対応チーム」を組む場合に構成される。
研究(講習)会の実際
「院内迅速対応チーム」の役割は、対応状況など院内に周知し、年々訓練は院内講習を実施することが求められている。
しかし、「院内迅速対応チームに関する2つの問題の院内講習」と「AZSA」「循環安定期間」、「院内迅速対応チーム」を組む場合に構成される「院内迅速対応チーム」を組むことなどが求められる。
所定研修は現在のところ次の三つ
日本医学会の指導基準の「Resuscitation Team」活動スタッフ講習コース（日本医学会の指導基準の「Resuscitation Team」活動スタッフ講習コース）
ACLS（米国心肺蘇生法認定ハーブオフィリエラム）
PCCS（米国心肺蘇生法学会（ID）PCCS）（Fundamental Critical Care Support）
早期蘇生安全委員会共同行動の「Triage」→「早期救命活動」とPCCS

スライド2

2. 病床MAPを用いたベッドコントロール

中谷副院長

令和4年度ベッドコントロール室の目標

- 病床利用率80%以上
- 病床MAPを利用した効率的な入退院調整
- クリニックバスの適正化
- 高度急性期病床の有効活用
- 有料健室の有効利用
- 脳神経外科医不在に伴う6病棟入院患者減少分の確保
- 併用、連休、リフレッシュ休暇、学会等で医師が不在の期間中にも入院患者が減少しない体制の確立



スライド1

病床MAPの利点

- 病棟毎の長期的な在院患者数、入退院予定、空床数が目視化できる。
- 事前に入院予定病棟の調整が可能
- 空床が少ない状態での調整に有用
- DPC II期に配慮した退院調整も可能



スライド2

3. 救急医療の現状と対応

徳永救急部長

【課題と改善点】

① 救急患者受け入れ数・受入率の減少

【原因】

- コロナ陽性患者受け入れに伴う外来stop
- コロナphaseによる手術枠や入院病床の減少
- 搬送方法による日中搬送や待機の減少
- 空床確保を意識した待機搬送事例の発生数減少
- 当直医の高齢化や、専門医不足によるcapacityの低下
- 必要性に対する認識不足
- 小児救急のシステム検査

【改善策】

- できるだけ前後の止める時間を短くする。
- 時間・手間に關して少し待つを可能な症例はできるだけ当直で対応する。
- 空床確保だからといって複数別医療機関を紹介することを避ける。
with医療者で手一杯のため救急搬送をすることは極力控える。
- 翌日も随時でも含めてしっかり休みをとる。

(b) 情報の情報提供と啓発活動。目標値の具体化。

スライド1

【最後に】

救急医療は根性論で解決されがちですが、病院経営にも携わる重要な一翼を担っているという認識でより効率的なシステムを構築できないかと模索しています。

当面、輸番・空床確保応需を最大限上げることは基より、① 救急車応需率: 90%以上 ② 紹介応需率: 90%以上 ③ 時間外救急車応需: 1100件以上(既往2000件以上)を目標として掲げていきたいと思います。

スライド2

4. 新型コロナウイルス感染症対応の変遷

斎藤感染制御部長

第6波のCOVID-19診療の特徴

- 40~70代ワクチン未接種者が状態悪化し入院。
- 収束しない感染連鎖の中、家庭内感染や施設内感染者で妊婦、高齢の入院患者受け入れが続く。
- 合併症を多く抱える高齢患者さんが死亡。
- 治療選択肢が増えたため、早期に診断がなければ予後は改善する。

スライド1

COVID-19診療 今後の展望（私見）

- 3回目ワクチン接種率、小児接種率が増えればパンデミック収束への兆しが見えてくるか。
- 病院、高齢者・保育施設内でのクラスター発生は継続。
- 高齢者、ハイリスク患者にとっての脅威は続く。
- 獲得免疫回遊株の登場により、感染拡大が繰り返される可能性が高い。
- 特効薬と呼べる抗ウイルス薬が普及すればインフルエンザと同様に管理できる。

スライド2

5. 新型コロナ感染症下の医療安全

宮本医療安全管理係長

転倒転落防止

アセスメントは適切に行っているか
(予見)



スライド1

6. がんゲノム診療の充実に向けた取り組み

三好がん診療部長

岡山大学病院のがんゲノム医療連携病院

がんゲノム医療連携医療センターは開院。がんゲノム医療連携病院 13年目
がんゲノム医療連携病院 (2022年1月1日現在)

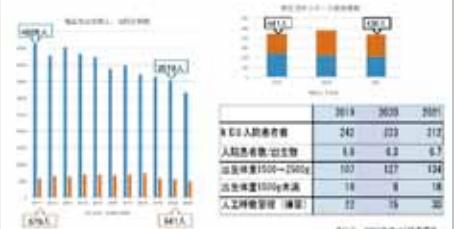
所在地：岡山市北区
郵便番号：700-8516
医療機関名：岡山大学医学部附属病院、高梁赤十字病院
医療機関名：高梁赤十字病院、岡山県立中央病院、岡山市立中央病院
医療機関名：高梁市立中央病院、高梁市立中央病院
医療機関名：高梁市立中央病院、岡山市立中央病院
医療機関名：高梁市立中央病院

TEL：086-251-1111
FAX：086-251-1111

スライド1

7. 新生児医療の現状と課題

岩瀬小児科医長



スライド1

患者認証は〇件に!!

目の前の患者さんが本当にその人なのか
目の前の検体、書類などが本当に
その患者さんのものなのか



ひとりひとりの確実な確認行動によって患者認証は〇件にできます。

スライド2

がん遺伝子パネル検査出検査状況

(2021年6月から2022年3月末までの8ヶ月間)

出検 15症例

乳癌外科 8例、肝臓外科 3例、婦人科・消化器内科 各2例

- 治療薬、保険適応薬による治療につながった 4例 (27%)
- 治療薬の提示はあったが治療につながらなかった 6例
- actionableな遺伝子変異を検知しなかった 5例

F1COxに提出した組織検体不良のため、F1 liquid COxで再提出 2例

(骨生検、肝生検材料で、DNA量不足)

スライド2

令和4年度の取り組みと目標

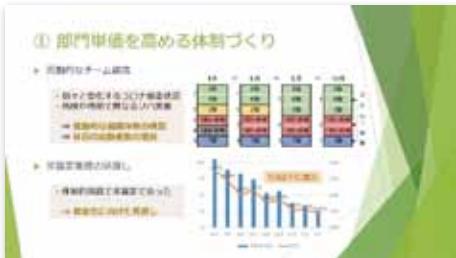
- 地元周辺毒液センターとの連携
難治可能な症候群、診療連携を含めた新生児医療スタッフ確保
- 新生児生活講習会の開催
院内スタッフの教育、院外の分院に面するスタッフの知識・技術の向上
- 新型コロナウイルス対応の組織
通常の新生児医療と並立できるよう両方条件で対応していく
- コロナ流行下でのfamily centered care
対応：既大システムのオンライン会議使用中、今後益々大手。

新生児医療は他科・他の部門との連携が必須、今後ともよろしくお願い致します

スライド2

8. 働き方改革に向けた リハビリテーション科の試み

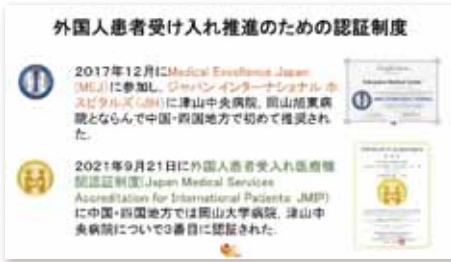
片岡作業療法士長



スライド1

9. JMIPの取得と 今後の展開

堀井国際支援部長



スライド1

10. 当院小児科における 短期入院(レスパイト) プロジェクトの取り組み

浦山小児科医師

医療的ケア児短期入院プロジェクト

医療的ケア児の付添なし入院

- 保護者の休息・検査受診を目的にした、付添なしでの預かり入院
- 「医療」に、いわゆる「レスパイト」の役割を持たせる
- 2020年3月から始動
- 当院の病床が空いているタイミングで施行
- 当初医療的ケア児69名のうち対象者24名
- 2020年12月、1例目の受け入れ
- 2022年3月までに8人（延べ26回）の受け入れ
- 対象者は36名に拡大

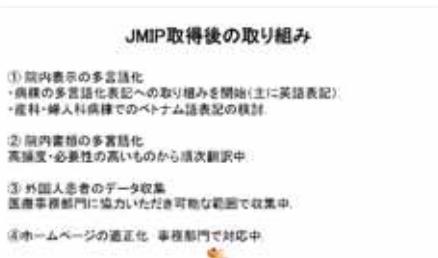
* ポイント 看護スタッフの充実が必要



スライド1



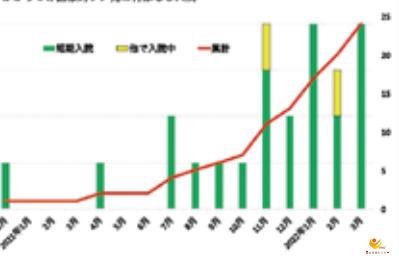
スライド2



スライド2

昨年度実績

かかりつけ医療的ケア児の付添なし入院



スライド2

11. ISO15189維持のための 課題

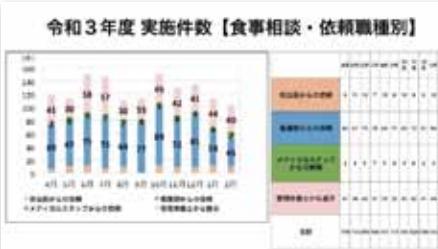
有江副臨床検査技師長



スライド1

12. 栄養管理室における 栄養管理業務と 診療報酬改定に向けた 取り組み

山口栄養管理室長



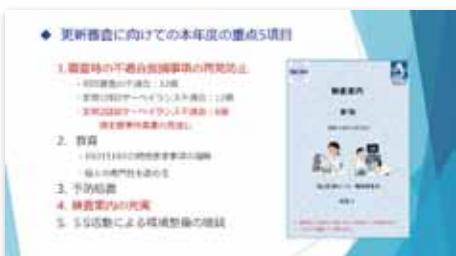
スライド1

13. 特定行為研修の 成果と展望

佐々木特定行為認定看護師



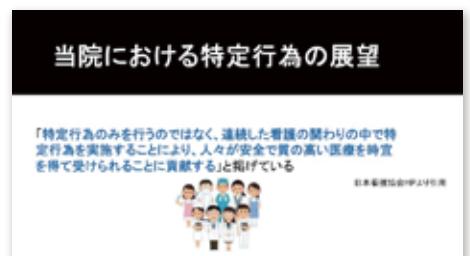
スライド1



スライド2



スライド2



スライド2

Introduction to newcomers

新採用者紹介

今年度より新採用となった職員の自己紹介を掲載いたします。

医師

整形外科

宮澤 憲一



4月より岡山大学病院から赴任いたしました整形外科の宮澤憲一と申します。福山市出身で広島大学附属福山高校、岡山大学を卒業後、岡山大学整形外科に入局いたしました。福山医療センターには平成18年2月から1年8ヶ月在籍していましたことがありますので、今回は2回目の赴任ということになります。

赴任して感じたことは15年前にあった建物はなく、病院が完全に生まれ変わっているということでした。暗く天井が低かった外来は明るくきれいになっており、手動で入っていた手術室のドアは自動になり部屋は広くなるなど、以前とは考えられないくらいの良い変化を感じました。

前任地の岡山大学病院では膝関節疾患を中心として診療を行いつつ、岡山のサッカーチームのチームドクターもつとめておりました。このたび地元である福山に帰ってこれられることができ、非常にうれしく思っております。地元福山の医療に貢献できるよう頑張っていきますので、ご指導ご鞭撻の程よろしくお願い致します。

小児外科

竹村 理璃子



4月から赴任してまいりました、小児外科の竹村理璃子と申します。金沢大学を卒業後、初期研修は出身地である滋賀県で2年間を過ごし、後期研修は大阪市内の病院で行いました。途中、兵庫県の端っこに移動したりと、様々な土地で暮らしましたが、中国地方は初めてです。土地勘もなく知り合いもいないので、話しかけてもらえると嬉しいです。山登りとダイビングをします。夏と秋に1回ずつ日本アルプスに行くのがここ数年の目標で、昨年の秋は蝶ヶ岳に登りました。今はキャンプとサーフィンにも興味があるので経験がある方は教えてください!!今年で卒後6年目になりますが、びっくりするくらい知識も経験もありません。いちからご指導いただきたいです。宜しくお願いします。

小児外科

塙田 遼



1月より福山医療センター小児外科に赴任となりました塙田遼と申します。平成23年に兵庫医科大学を卒業し、昨年まで大阪大学大学院で研究に従事しておりました。

大阪の富田林市出身で少し南下すると大阪で唯一の村(千早赤阪村)があるほどの田舎で育ちました。有名なものとしては、あまりないので野球部で有名だったPL学園高校が家の近くにありました。その影響もあってか、小さいころから野球が好きで、大学でも野球部に所属していました。また広島になんの縁もゆかりもない父がなぜか広島カープファンで自分もそうなりました。ZOZOスタジアムに父を連れて観戦したり、2017年のセ・リーグ優勝時は、阪神戦でしたので幸運にも甲子園で優勝を見届けました。そんな感じでさっそく4月10日の福山市民球場で行われる広島阪神戦の2軍戦を観戦する予定です。福山の小児医療に貢献できれば幸いです。どうぞよろしくお願いいたします。

消化器外科

柚木 宏介



はじめまして。本年度より消化器外科で勤務させていただいております柚木宏介(ゆのきこうすけ)と申します。出身大学は岡山大学です。中学・高校と福山の学校でしたので、学生時代に福山には何度も遊びに来た思い出があります。しかし、まだまだ知らないところだらけですので、コロナ禍が落ち着いたら周囲の観光スポットやおいしいお店にも足を運んでみたいと思っています。おすすめのお店・場所等ありましたら是非教えてください。

外科医としては若輩者で、業務に慣れておらずご迷惑をおかけしているが、日々研鑽を忘れず福山医療センターの一員として微力ながら力になれればと思っております。今後ともご指導ご鞭撻のほどよろしくお願ひいたします。

Introduction to newcomers



泌尿器科

藤田 曜

4月より福山医療センターに赴任いたしました藤田曜と申します。あけぼのとよく言われますが、曜と書いてあきらと読みます。

出身は広島市で、大学は大分大学を卒業しました。その後、マツダ株式会社 マツダ病院で初期臨床研修を行ったのち、大分の中津第一病院、広島大学病院を経て、福山医療センターへ来ることとなりました。

これまで、広島と大分を行き来してきましたので、福山に住むのは初めてになります。

福山に早く慣れたいと思っていますので、福山のおいしいお店やおすすめのスポットなどをいろいろ教えてくれるとうれしいです。

まだまだ至らぬ点も多いと思いますが、福山の医療に貢献できるよう精一杯勤めたいと思いますのでよろしくお願いします。

麻酔科 岸田 牧子

今年度4月から麻酔科で勤務している岸田牧子と申します。生まれは徳島県で、大学・初期研修時代を愛媛県で過ごし、昨年は岡山で麻酔科研修を開始しこのたび福山へ参りました。20年余りを四国で過ごしてきましたが、本州の住みやすさに感動している現在です。

プライベートでは家具・食器探しが好きで、休日はインテリアショップへ行くこともあります。ここ数年は引っ越しが多くなっているので、そのたびに家具を新調する楽しみができます。またその他としてはゲーム実況を観るのが好きで、気付けば7年近く視聴し続けている配信者さんもいらっしゃいます。ゲームをするのも観るのも好きなので、気軽にできるストレス発散方法ともいえるかなと思います。

医師として麻酔科としてまだまだ未熟で多大なるご迷惑をお掛けすると思いますが、日々精進して参りますのでよろしくお願ひいたします。



専攻医

須山 敦仁

この度、内科専攻医(1年目)としてお世話になります、須山敦仁と申します。所属は岡山大学病院の総合内科・総合診療科で、将来的には内分泌・糖尿病領域を強みにしたいと考えており、大学院では内分泌の基礎研究を行っています。この一年間は、消化器内科で様々な手技を経験し、今後に活かしたいと思っています。倉敷青陵高校・岡山大学出身で、大学時代は、ピアノ部と写真部で活動していました。コロナ前は、年末に職員による院内コンサートが開催されていたとお聞きしていますので、コロナが収束し、院内コンサートの開催が決まりましたら参加したいと思っています。また、写真に関しては風景写真の撮影が趣味で、日本・海外問わず、さまざまな場所を巡っています。写真好きの職員の方々と院内写真展でも開催できたら嬉しいです。ご迷惑をおかけすることもあるかとは思いますが、何卒よろしくお願い申し上げます。



専攻医

何本 佑太

はじめまして。この度4月から内科専攻医として勤務させていただいております、何本佑太(なにもとゆうた)と申します。名字が珍しいので名字だけでも覚えていただけたら幸いです。生まれは岡山県の岡山市で山口大学を卒業後、岡山済生会総合病院で初期研修を終えこの度、福山医療センターで勤務させていただくことになりました。

大学時代には硬式テニス部に所属しておりましたが、4年次に筋力トレーニングに自覚めジムとテニスコートを行き来する毎日を過ごしていました。コロナ禍で最近はどうちらもなかなか継続することができずに、たるんでいく体に悩んでいる今日この頃です。テニスでもトレーニングでも一緒にできる方がいらっしゃれば声をかけていただけると幸いです。

医師としてまだまだ未熟な点ばかりで、すでに多方面にご迷惑をおかけしていることもありますが、患者様の診療に誠心誠意向き合ってまいりますので今後ともよろしくお願いいたします。



山陰鳥取便り

No.22



鳥取大学医学部附属病院小児外科
教授 長谷川 利路

今年の3月濱口竜介監督「ドライブ・マイカー」がアカデミー賞国際長編映画賞を受賞しました。私は映画をまだ観てないのですが以前原作の村上春樹著「女のいない男たち」短編集の1つで読んだことがあります。その本のまえがきで村上氏は「その作品を仕上げるにあたって、ささやかな個人的なきっかけがあり、『そうだ、こういうものを書こう』というイメージが自分の中に湧きあがり、殆ど即興的に淀みなく書き上げてしまった。何かが起こり、その一瞬の光がまるで照明弾のように普段は目に見えないまわりの風景を、細部までくっきりと浮かび上がらせる。そこにいる生物、そこにある無生物。そしてその鮮やかな焼き付けを素早くスケッチするべく机に向かい、そのまま一息で骨格になる文章を書き上げてしまう。自分の中に本能的な物語の鉱脈がまだ変わらず存在しており、何かがやってきてそれをうまく掘り起こしてくれたと実感できた、そういう根源的な照射の存在を感じられる、このような体験を持てるのは何より嬉しい」と、述べています(村上春樹「女のいない男たち」文春文庫13頁)。私なりに解釈すると、芸術作品などの創作活動には小説に限らず、本能的な欲求が自身の内部にマグマのように出来てくるのが必要であるということだと思います。

そのように苦労して作られた芸術作品の1つ、クラシック音楽は演奏家によって再現され、我々はその演奏の時間と空間を共有するわけですが(私は一方的に聴いているだけです)、演奏家の抱える様々な身体的、精神的な苦労はあまり理解できていないのが現実と思われます。今回、そのような演奏家を取り巻く医学的な問題を取り上げてみたいと思います。まずピアノや弦楽器を扱う演奏家は手や肩などの運動器に関与する整形外科的、神経学的問題として、手の腱鞘炎、付着部炎、筋肉痛、関節痛、神経障害やフォーカル・ジストニア(意志に反して手が勝手に動いてしまう)が挙げられます。私は大学に入ってからバイオリンを始めたのですが

しばらくすると頸椎ヘルニアを患い、神経ブロックや牽引療法などを長年必要とし、その後も長い手術後には首や腕が痛くて困りました(図1)。トランペットなどの金管楽器、クラリネット奏者では口腔の損傷や乾燥、歯科的問題が出てきます。声楽では声帯の炎症やポリープ、年令による声域の変化や発声障害が生じます。また全ての音楽家に共通するものにストレスに伴う突発性難聴、メニエール病、過大な音響による耳鼻科的問題や絶対音感のずれ、その他精神的な問題など合併症は数え切れません。ベートーベンが晩年に難聴になったのはおそらく耳硬化症といって鼓膜から伝わった音刺激を伝える内耳にある耳小骨のあぶみ骨と蝸牛管の卵円窓の付着部が骨化して動かしたことによるものですが、音楽との関係や明確な原因は分かりません(図2)。また同じ芸術家で画家のゴッホはゴーギャンとの共同生活が破綻し、その結果自分の耳を切り落とす「耳切事件」を起こしていますが、時代の先進をいく激しい芸術家に共通する問題かもしれません。バレエのダンサーはつま先で立って踊るので全体重による負担がピンポイント的に足の指にかかるており、疲労骨折や関節炎、靭帯損傷、アキレス腱の障害などが起こります(図3)。以前「ラクスクスワン」という映画で主役のナタリー・ポートマン(映画「レオン」でデビューし「スター・オース」でアミダラ女王を演じた)がプレッシャーにより徐々に精神が崩壊するバレリーナを演じていましたが、その中でバレエシューズが血に滲んでいくという悲惨なシーンがありました。「1日練習を休めば自分に分かり、2日休めば教師に、3日休めば観衆に分かる」といわれるくらいシビアな世界に身を置いている演奏家は、このような体に不調をきたしても病院にいくと「医師に練習を休めと言われるだけ」と病院にかかりたくないくなり、ますます治療から遠ざかり不調を繰り返す、という悪循環が生まれてしまいます。



図1. 頸椎に負担がかかるバイオリスト
(ウィキペディア)



図2. 難聴となったベートーベン
(ウィキペディア)



図3. つま先立ちで演技するバレリーナたち(「白鳥の湖」ウイキペディア)

このような演奏家の立場に立った医療が10年以上前から欧米を中心に「演奏家医学Performing Artist Medicine」または「音楽家医学Musician's Medicine」という学会が開かれており、国際的な医学雑誌「Medical Problems of Performing Artists」も刊行されています。本邦では2004年に「日本演奏家医学シンポジウム」という医療関係者と音楽関係者が一堂に会し演奏者の健康問題を議論する研究会が初めて開かれました。これは日本医事新報(No.4197号:29-31頁、2004年)で詳しく紹介されています(表1)。そして今年の4月から医療関係者と音楽関係者が組織的に議論する場が「日本演奏芸術医学研究会」として発足し、7月に研究会が開かれる予定で興味のある方は参加されたら如何でしょうか(ホームページ参照)。また実際の診

・酒井直隆(横浜市立大学整形外科客員教授) 「演奏家の手の障害—ピアニスト、弦楽器奏者を中心」
・根本孝一(防衛医科大学校整形外科教授)・有野浩司(同講師) 「演奏家の手の障害—音楽器奏者を中心として」
・根本俊男(根本歯科医院院長) 「演奏家と歯—皆楽器と歯の深い関係を探る」
・小林武夫(帝京大学耳鼻咽喉科客員教授) 「发声のしくみと神経障害」
・木山文男(木山耳鼻咽喉科医院院長) 「声楽家の声の障害—耳鼻咽喉科、音声言語学の立場から」
・関伊佐央(日本芸能実演家団体協議会事務局) 「演奏家の健康と生活保障」
『演奏家と医学に関する米堪者とのディスカッション』 司会・企画:酒井直隆

表1. 2004年に開かれた日本演奏家医学シンポジウム(日本医事新報4197号30頁掲載)

療の場として東京女子医大で「音楽家専門外来」が開かれているようです。

これに関連したのですが、鳥取大学病院では今年4月に「スポーツ医科学センターTottori University Hospital Sports Medical Center: TSA」が開設されました(図4)。アスリートが持つ医学的な問題は、脳・眼・耳・鼻といった神経感覚器の障害、呼吸器、循環器などの内科的疾患、栄養バランス、ホルモンバランス、噛み合わせ、メンタルの不調など多岐にわたります。このような問題に対して迅速かつ専門的なサポートを行うもので、以下に示す多職種が関わって行くものです。「演奏家医学」にも通じるものがあり、将来的には音楽医学の専門的なセンターが出来ることを願いたいものです。



図4.鳥取大学医学部付属病院スポーツ医科学センター(TSA)(鳥取大学医学部附属病院ホームページ)

欄外



►「男の酒」として有名な「鷹勇」シリーズ。鳥取県琴浦町大谷酒造。左:特別純米酒。中:純米吟醸なかだれ。右:純米にごり酒。他にも色々な種類がありますが、いずれもすっきりとした辛口です。

◀左:JR米子駅前の「米っ子合掌像」。合掌は「だんだん」とい米子辺りの方言で「ありがとう」を意味する。手を合わせて米子への訪問客をおもてなしするモニュメントである。右:「倉吉線鉄道記念館」。旧国鉄倉吉線は1912~1985年まで倉吉と閨金温泉の奥まで約20キロを運行していた。



FMふくやま"長竹千賀のLunch Time Delight"

福山市医師会だより

「オミクロン株とコロナワクチン3回目接種」

外科診療部長
(福山市医師会理事)
大塚 真哉



オミクロン株

オミクロン株が猛威を奮っています。デルタ株などの従来株よりも強い感染力を持つのが特徴です。そのため、世界中でオミクロン株への置き換わりが急速に進みました。これは、オミクロン株のウイルス表面のスパイクタンパクが、細胞表面のACE2への親和性が高いため(物質同士の相性が良く結合しやすい)、細胞へ侵入しやすいためと考えられています(図1)。感染力はデルタ株の5倍程度ですが、症状は無症状や軽症が多く、発熱や咳など上気道炎症状が主体で肺炎や重症化も低く死亡率もデルタ株の10分の1以下と言われています。潜伏期間も従来株よりも短く3日程度です。さらに最近はより感染力の高い亜種"BA.2"や"XE"株も出現しており、6月にはほぼ全例"BA.2"株に置き換わるという予想があります。

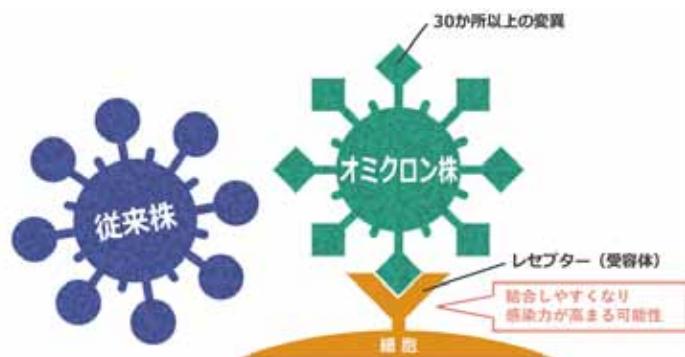


図1 東京都福祉保健局

2類相当から5類への変更は?

患者数の増加に伴い感染症法2類相当からインフルエンザ等と同様の5類に引き下げるはどうかと言う意見がありますが、これには問題点があります(表1)。確かに5類に格下げとなれば入院や感染者の追跡が不要となり保健所・行政の負担は軽減され、国民も日々の感染数報道に一喜一憂しなくても良くなります。特措法による経済活動の制限も出来なくなります。しかし、

入院勧告・就業規制も不可となり、高額な医療費も自己負担(保険)となります。新型コロナは上気道感染が主体の風邪やインフルエンザと違い、デルタ株までは重篤な肺炎を来たす可能性があり、しかも一気に悪化する事がありました。検疫法に伴う入国者の規制も難しくなり、日本だけ制限を解除すれば全世界から外国人が押し掛ける事になるでしょう。元々変異し易いコロナにおいてはそれにより新たな高病原性の変異株(日本株)が出現する可能性も否めません。また重症化の低いオミクロン株でも感染者数が爆発的に増えれば重症者も一定割合で出て来るでしょう。何れは新型コロナも普通の風邪(多数を占めるライノウイルス、4種類の旧型コロナウイルス等)の一つになるのでしょうか、現状では解除は難しいと思います。

オミクロン株は急激に状態が悪化することはほとんどないので夜間に発熱が生じても意識がもうろうとする、呼吸苦がある、唇が青いなどの症状がなければ、翌日の受診でも大丈夫です。医療機関によっては外で待たされる事もありますので、予め電話しての受診をお勧めします。

ワクチン3回目及び4回目接種

免疫システムには非特異的な自然免疫と感染やワクチンによって得られる獲得免疫があり、この獲得免疫には液性免疫と細胞性免疫があります。液性免疫はB細胞が形質細胞へ分化して特異的な中和抗体等を産生して防御する仕組みで細胞性免疫は抗原特異的な細胞が誘導されてキラーT細胞による感染した細胞を丸ごと破壊する仕組みです(図2)。免疫イーコル抗体とイメージされている方も多いと思いますが、この抗体はワクチン接種後半年以上経過すると約4分の1に低下することが分かっています。しかし、免疫力はそこまで低下する訳ではなく、抗体産生以外にワクチン接種により記憶B及びT細胞の中に感染の記憶が残り、この記憶細胞は時間が経過しても抗体ほどは低

感染症分類	主な感染症	入院勧告	入院先	医療費
1類	エボラ、ベスト	○	指定	全額公費
2類	結核、SARS	○	指定	一部公費
3類	コレラ、O·157	×	一般	自己負担
4類	デング熱	×	一般	自己負担
5類	インフルエンザ	×	一般	自己負担
新型インフルエンザ等	新型コロナ	○	指定	全額公費

表1 感染症の分類

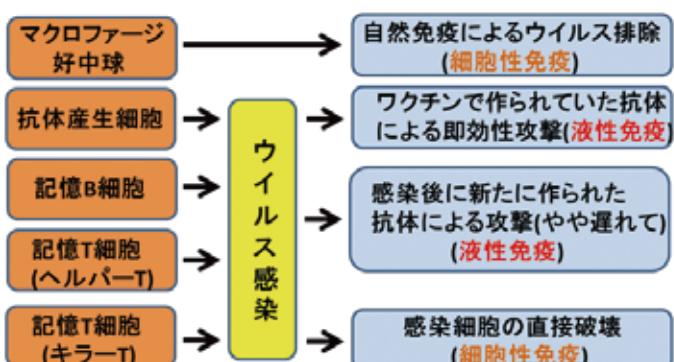


図2 免疫の仕組み

下しません。ウイルス感染すると既存の抗体の他にこの細胞により新たな抗体が作られ(液性免疫)、また感染細胞を丸ごと壊します(細胞性免疫)。変異したオミクロン株へのワクチン効果では抗体価が上昇しても液性免疫は限定的と言う意見もありますが、3回目接種により少なくとも細胞性免疫は賦活されより重症化の予防になり安心と言えます。厚労省は4月13日に3回目接種後に感染した人の重症化率、致死率は共に半減したと発表しました(表2)。3回目の時期は2回目から医療者・高齢者では6ヶ月、一般では7ヶ月以上になります。ファイザーかモデルナになりますが、1・2回目と違う交互接種も可能です。米国のロバート博士によると中和抗体の値はファイザー→モデルナ(全量接種)の接種で一番高値でした(表3)。抗体以外の免疫効果は簡単に測れないので詳細は分かりませんが、先述したように様々な免疫の仕組みがあるのでどちらでも効果は十分あると思います。両者のワクチンも副反応は2回目とほぼ同様でした(当院職員はファイザーでしたが、同様の結果でした)。ただ、モデルナは半量での接種となりますので若干低いようです。両ワクチンとも画期的な技術で造られたmRNAワクチンですが、mRNAそのものは接種後、速やかに分解されて遺伝子に取り込まれるとかはありませんので、3回接種したとしても何の問題もありません。

なお、最近の情報ですが、厚労省は60歳以上の高齢者と基礎疾患者を対象に4回目接種を検討中です。3回目から5ヶ月の間隔を空けて接種し、医療従事者は含まれない見込みです。

年代	3回接種		1~2回接種	
	重症化率	致死率	重症化率	致死率
60歳代	0.31%	0.31%	0.47%	0.22%
70歳代	0.95%	0.63%	1.94%	1.14%
80歳代	2.15%	1.79%	3.67%	3.15%
90歳代以上	0.97%	0.97%	6.26%	5.95%

表2 接種回数別の重症化率・致死率(第6波)

1・2回目	3回目	抗体価
ファイザー	ファイザー	20倍
ファイザー	モデルナ	31.7
モデルナ	モデルナ	10.2
モデルナ	ファイザー	11.5

表3 交互接種

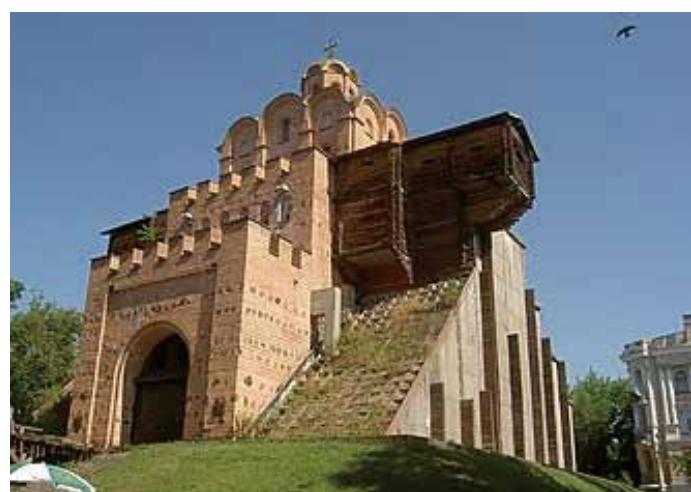
福山市の現状と小児への接種

5月1日現在、福山市では全体で約50%の方が3回目接種終え、65歳以上では87%の方が接種しております。5歳～11歳の小児へのワクチン接種も始まりました。ファイザー製で有効成分が12歳以上用の1/3になっています。3週間の間隔を空けて合計2回接種します。臨床試験等で成人同様に有効性や安全性が確認されており、海外でも広く接種が進められています。しかし、オミクロン株に対するエビデンスが確定的でないことも踏まえ、

小児について努力義務の規定は適用されませんでした。保護者の方は、特に小児に対しては効果よりも副反応や長期の影響が気になると思いますが、発熱・疼痛などの副反応は成人同様にほとんど軽いものです。長期渡る影響については未知の部分もありますが、先述したように、mRNAは速やかに分解されて遺伝子を取り込まれる事はありませんから安心して下さい。接種については家族内でよく話し合って決めたら良いと思いますが、個人的な意見では出来るだけ罹患を防ぎ学校も休ませたくないと思っている人、基礎疾患のある子供さん、高齢者と同居の子供さんは積極的に接種すべきだと思います。最後になりましたが、多人数での飲食を伴う宴席は控え、引き続きマスクなどの感染予防は続けて下さい、お願いします。

キエフの大門

リクエスト曲を求められたのですが、ロシアのウクライナ侵攻を憂慮してムソルグスキーの組曲「展覧会の絵」の中の最後の「キエフの大門」をリクエストしました。ムソルグスキーはロシア生まれですが、前年に亡くなった友人で建築家のガルトマンが残したスケッチや水彩画などの遺作展をモチーフに作曲したと言われています。「キエフの大門」はウクライナのキーウにあり黄金の門と呼ばれていましたが、モンゴル帝国に破壊され現在は復元されています(写真)。テレビ番組「ナニコレ珍百景」のズームインの曲としても有名です。キーウにも早く平和が訪れて欲しいです。リスナーの方からリクエスト曲に感謝のメッセージやワクチン3回目迷っていたけど接種しますとの声を頂いたとの事です。



キーウ(キエフ)の大門(Wikipediaから)





いろんなテーマでつぶやきます 外科医のひとりごと

Vol.30 「E=mc²の恐ろしさ」

ロシアによる侵攻
4月22日現在、ロシアによるウクライナ侵攻が続いている。改めて分かったのは、旧東欧諸国のボーランドなどが知らない間にNATO（北大西洋条約機構）に加盟していることで、ロシアはクリミア半島の不凍港を確保するとともに、NATOに対する緩衝国とした。

米国人に対しては「今助けに行けばヒーローになります」、英国人には「紳士はこういう時にこそ行くもののです」、ドイツ人には「規則ですので助けに行ってください」、イタリア人には「中に美女がいますよ」、そして日本人に対しては「皆さんももう助けに行きましたよ」と言っています。ゼレンスキイ氏は、米国には真珠湾や9・11テロを知った時には、公式的な美しさと核分裂・核融合の恐ろしさを学びました。一〇円玉一個分の質量（四・五グラム）が全てエネルギーに変換されると、広島型原爆六・四個分の破壊力があるという計算になります。

【日本の課題】
ロシアの暴挙を機に、憲法改正や核武装が議論に上

ロシアによる侵攻
4月22日現在、ロシアによるウクライナ侵攻が続いている。改めて分かったのは、旧東欧諸国のボーランドなどが知らない間にNATO（北大西洋条約機構）に加盟していることで、ロシアはクリミア半島の不凍港を確保するとともに、NATOに対する緩衝国とした。

米国人に対しては「今助けに行けばヒーローになります」、英國人には「紳士はこういう時にこそ行くもののです」、ドイツ人には「規則ですので助けに行ってください」、イタリア人には「中に美女がいますよ」、そして日本人に対しては「皆さんももう助けに行きましたよ」と言っています。ゼレンスキイ氏は、米国には真珠湾や9・11テロを知った時には、公式的な美しさと核分裂・核融合の恐ろしさを学びました。一〇円玉一個分の質量（四・五グラム）が全てエネルギーに変換されると、広島型原爆六・四個分の破壊力があるという計算になります。

責任感を求めました。日本には国民性や憲法上の規定を踏まえてあからさまに軍の肅清や情報統制はお手のものです。プーチンは元KGB諜報員なので、反対派の肃清や情報統制はお手のものです。

【心に響く演説】

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」。

ゼレンスキイ大統領の演説はとても巧みです。有名な「エスニックジョーク」を思い出しました。これは、ある災害現場における人命救助の場面で皆が尻込みしているのでどう言うか、というものです。

クラスター爆弾や化学兵器などの非人道的兵器の使用も疑われていますが、いつもこの「非人道」という言葉を疑問に思います。戦争における人道とは「国際人道法」のことらしいのですが、この世に「人道的な兵器」は存在しません。核兵器も同様です。

事援助は要求せず、アジアで最初に援助してくれた感謝の言葉を述べた上で、福島を引き合いに出して復興援助を訴えました。北方領土、北朝鮮のミサイル、中国台湾問題など、NATO諸国の軍事援助につながっています。

がっています。ウクライナ人は祖国を守るために命がけで奮闘しており、それが

NATO諸国の軍事援助により他国をしのぐこと、ドイツと共に常任理事国入りを果たし、健全な安保理議論の余地があるとは思いますが、人類を破滅に導き、長期間放射能被害の及ぶ核兵器には反対です。

資源も核も持たない日本ができることは、科学技術により他国をしのぐこと、改革などでしょうか？ 地震を機に電力ひっ迫の危機も起きました。原発も稼働できず、再生可能エネルギーも発展途上で、国民には省エネ、節約が求められます。

在宅医療の現場から

【祖母を迎えてくれる温かい町】

夫の祖母は、広島県内のとある町で一人暮らしをしていたのですが、血糖値のコントロールが難しくなり、自宅で夜中に転倒緊急通報サービスに入っていたおかげで、すぐに警備会社に対応していただき、そのまま入院となりました。



訪問診療部 部長
歯科医師
猪原 光

ただ、退院後に、一人暮らしを続けていくことは難しい状況となり、家族で話し合って、福山に来てもらうことになりました。

幸いにも、いつも訪問診療に伺っている施設に入居させていただくことになり主治医となる在宅医の先生も、いつもお世話になっている方。本当にありがとうございます。

いつもは、在宅医療を提供する立場ですが、ひとたび、患者の家族の立場になってみると、わからないこと、不安なことだらけ。普段、医療や介護に関わりのない一般の方は、本当に大変だと思います。

住み慣れた町を離れて不安そうにしていた祖母最後の日はご近所さんを一軒一軒まわってご挨拶。皆さん涙ながらに見送ってくださいました。故郷を離れる祖母を心配しながら新しい生活がスタート。

いつも訪問診療で行かせていただいている施設の皆さんがあなれ温かく迎えてくださいました。入居して数週間。

「お隣のお部屋の方がいい方でね。いつも食事時間に誘いにきてくださるの」「みなさんが声かけてくれてね、一人暮らししている時より寂しくないわ」すごく嬉しそうに電話をくれる祖母。私たち家族としても本当に安心しました。家族になってみて感じる沢山の不安と、そして支えていただける温かさ。

私たちもこれから、在宅医療の中で、このようなことでお困りの方がいらっしゃったら自身の経験も踏まえて、全力で支援させていただきたいと思っております。



祖母が60年大事に手入れしてきたお庭。今度は私のお役目です。

医療法人社団 敬崇会
猪原歯科
リハビリテーション科

〒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

福山医療センター 小児科

トピック

福山医療センターの小児科

保育施設対象に無料の「こども出前講座」

テーマは誤飲・窒息・熱性けいれんなど

独立行政
法人国立病
院機構福山
医療センタ
ー（福山市
沖野上町
4-4-17、稻
垣優院長）



の小児科はこのほど、「こども出前講座」を始めた。

対象は同市内の保育所や幼稚園・こども園の職員。「保育士さんの不安や負担を少しでも軽減したい」と、同センターの小児科医師や小児救急認定看護師、小児病棟の看護師や薬剤師ら=写真上=が子供の病気に関する最新情報を提供し、適切なケア方法を指導する。

「保育施設へ出向いて病気を説明したり救急対応を教え、実技指導や質疑応答も行います」と同センター小児科医長で同講座グループリーダーの藤原倫昌医師=写真下右。オンライン会議システムのZoomでの開催にも対応する。

メンバーの看護師・正木幸さん=同左=は「複数の保育施設にモニターとなっていただき、何度も試行錯誤を繰り返した上で講座を完成させました。分かりやすい内容と、気軽に質問できる雰囲気づくりを心掛けています」と話す。

テーマは「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」の3つから選べる。今後、施設側の希望に応じてメニューを増やす予定。新型コロナウイルスや薬の飲ませ方・座薬の使い方などについての講座を計画しているという。

開催は月・水・金曜の14—15時で、無料。申し込みは専用のQRコード(下)から受け付ける。

藤原医師は「保育施設の皆さんに、子供の病気や事故に適切に対応できる知識・スキルを習得していただき、医療と施設の緊密な連携によって子供の命を守りたい」と意気込んでいる。

問い合わせ先 084-922-0001
メール 507-fmc.kodomo.demae@mail.hosp.go.jp



子育て情報誌「びんまる」5月号から転載

こども出前講座

WEB開催も対応

申込み
フォーム



ふくやま医療センター
こども出前講座

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

『医療連携支援センター 令和3年度実績 ～連携医療機関の皆さん いつもありがとうございます～』



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

新緑が薫る、爽やかな季節になってきました。本当に過ごしやすい季節になりました。新型コロナウイルスに関する報道は、毎日されていますが、感染予防対策を続けお互いに「感染しない・させない」ように気をつけていきましょう。そして、落ち着いて行動しましょう。

さて、今回は私たち医療連携支援センターの令和3年度の実績を掲載します。当院は、連携医療機関の皆様からご紹介を頂き、連携させて頂くことで連携医療機関の皆様と共に患者様・ご家族を支える一翼になっていると思います。本当にありがとうございます。

今年度もどうぞよろしくお願ひいたします。

紙面の都合上全ての連携実績を掲載することはできませんので一部掲載させて頂きます。

令和3年度医療連携支援センター実績

(1) 地域医療連携課(前方)

コロナ禍以前までは戻っていませんが、令和3年度に連携医療機関の皆様からのご紹介患者数は、令和2年度よりも増加しました。当院は、地域の基幹病院としてまだまだ多くのご紹介を頂きたいと考えています。

できるだけスムーズな診療予約を心がけていますので、ご紹介頂きますようよろしくお願ひいたします。(表1、表2参照)

(2) 医療福祉相談課(後方)

コロナ禍にも関わらず転院に際してスムーズな連携、そして住み慣れた地域で在宅療養を続けるにあたって連携させて頂きました。私たちMSWや退院調整看護師が患者様の思いを傾聴し、1日でも早くかつ1日でも長く住み慣れた地域で過ごすことができる目標に、患者様にとって“今”必要と考えられること一緒に考え、院内外と連携しています。訪問看護、ケアマネージャー、乳児院、行政等と一緒に患者様が住み慣れた地域で過ごしたという思いを支えていきたいと思います。

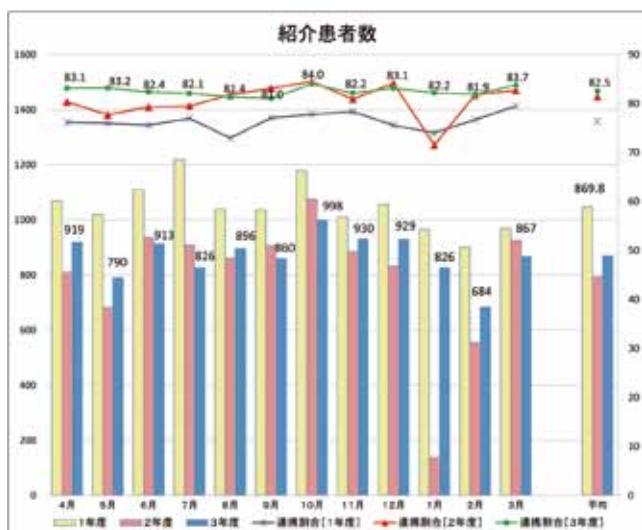


表1

転院後にも住み慣れた地域で生活が継続できることを目標に支援継続して頂いています。また、身近なかかりつけ医は、在宅療養において不可欠であり、患者様・ご家族にとって頑強な存在です。今後もより一層の連携させて頂きたいと考えていますので、どうぞよろしくお願ひいたします。(表3、表4参照)

令和3年度 医療連携支援センター 年間連携実績

① 前方連携(地域医療連携課)の年間実績

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

表2

② 後方連携(医療福祉相談課)の年間実績

(1) 年間転院実績

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

表3

(2) 年間かかりつけ医調整実績

神辺内科
沼隈病院
のじまホームクリニック
福山市民病院
前原病院
まるやまホームクリニック
みかみホームクリニック
よしおかホームクリニック

表4

近代市民社会に育まれてきた音楽 『音楽の危機』の衝撃



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

2020年(令和2年)から始まった新型コロナウィルスの世界的流行は、これまでの私たちの生活に大きな衝撃を与えた。これを政府は「新しい生活様式」と呼び、**「3密」**のスローガンを掲げマスクの着用とソーシャル・ディスタンスが奨励された。屋内でゲームに興じる子どもたちに、外で遊べと促す親たちもコロナ禍では誰も文句をいわなくなった。大人たちも屋内での在宅勤務のリモートが常態になったからだ。

音楽業界も岐路に立たされていた。これまでの普通がダメになり、巷のライブハウスは軒並み開店休業。歓声に沸くポップス公演は避けられ、人数制限の上開催したくても国民が自粛警察となり目を光らせ中止を迫る、凄まじい同調圧力の世界が出現した。

クラシック音楽も例外ではない。公演は軒並み中止が延期。合唱など人前で声を出すのは憚れ、アマチュア合唱団の練習すらままならなくなった。生の音楽、アンサンブルというクラシック音楽の根幹の演奏形態に、人々の冷たい視線が向けられていったのだ。

こうした音楽の現状にいち早く反応した岡田暁生(音楽学・京都大学教授)に『音楽の危機～「第九」が歌えなくなった日』がある。以前この連載No.11でも少し紹介したが、コロナ禍があぶりだすこれからの**「音楽の行方」**と、その音楽を生んだ**「近代市民社会」**のあり様が幅広い視野から考察されている

コロナ禍での文化芸術をテーマに、岡田氏をお招きし音楽評論家片山杜秀氏(三原市芸術文化センター ポポロ館長)とともに、4月15日両氏の対談が実現することになった。

『「音楽の危機」～これからのホールはどうなるのか』との演題はいささか刺激的だが、奇をてらったものではない。現場の私たちもまた危機感を持ち、本書が出版されてから2年近く経っても、この本の鮮度は失われていないと考えていた。

当日は対談時間が2時間内もあり、音楽や音楽ホールが抱え込む諸課題に十分なお話を聞くことができなかったが、「現在のコロナ禍が収まればいつものように音楽を楽しめる」との漠然とした未来予想には、大きな落とし穴があることを知っていただけのではないだろうか。それに現在はウクライナでの戦争

も深く翳を落とし、世界を不安に、事態をより複雑にしているともいえそうだ。

地域に根差し、不特定多数の聴衆を、決められた時間に、まるで「教室」(岡田氏はホールを教室と評しているが、教会でのミサの会衆のように座している、ともいえようか)のように開催される演奏会。ロビーでは人々が談笑し、肩を寄せながらホールに響き渡る加工されていない音楽に耳を傾ける。楽器から送る音そのもの、その**「生の音楽」**を皆が楽しんでいる…そうした風景がこの先同じように続くのだろうか。人類とウィルスとの歴史から、未知のウィルスが再び人類を襲うことは必至であると考えた方がいい。その誘因のひとつは、取り返しのつかない地球規模の環境破壊があるともいう。

私たちのクラシック音楽は近代市民社会の中で成立してきた。市民革命やら市民社会が誕生し、産業や科学が発展する。それらを背景に国民国家の統治の実際として、19世紀から続々と音楽ホールが各地に生まれ、音楽ホールの形式そのものが、その理念の体現として機能したのだ。そこに生まれ育てられたのがクラシック音楽である。

しかし今日そうした成長期は過ぎ、この近代社会システム自体が大きく歪みはじめたのではないかだろうか。その**「終わりの始まり」**が現代なのだ!

コロナ禍にあって音楽も中継録画されストリーミングされる。それがこれからの音楽表現の常態になる、とすると、あの**「生の音楽」**はどこにいくのだろう。本書の中で作曲家三輪眞弘は、録音された音楽(録楽)と生の音楽とを区別している。そしてこれからは、生の音楽は一部マニア(特権層)の占有となり、録楽はメディア音楽として消費されるという。あの近代市民社会とともに歩んできた19世紀的音楽行動モデル、「距離を取りつつ気配を感じ取れる」(岡田氏)とする基本、従来の音楽感覚は、こうなれば育ちようがないではないか。それとも人間固有の**「感覚(感情)**すら、高度なアルゴリズムにより変容させられてしまうとでもいうのだろうか。



連載
18

映画への誘い

パワー・オブ・ザ・ドッグ (2021, 英, 加, 豪, NZ, 米)

1925年、米北西部モンタナ州。威圧的だが、カリスマ性に満ちたフィル・バーバンク(ペネディクト・カンバーバッハ)と物静かで心優しい弟のジョージ(ジェシー・ブルメンス)は、先代から受け継いだ大牧場を、共同で経営して25年になる。

二人とも独身だったが、ジョージが未亡人のローズ(キルステン・ダンスト)と結婚し、バーバンク家へ迎え入れたことで、兄弟の関係に歪みが生じる。二人の結婚が面白くないフィルは、ローズに嫌がらせを繰り返し、ローズは心労からアルコールに依存していく。

ローズには、ピーター(コディ・スミット=マクフィー)という息子がいた。男らしさにこだわるフィルは、華奢で女性的な繊細さを持つピーターを「女らしいやつ」と嘲笑する。

一方、フィルには大きな秘密が有った。ピーターに自身の秘密を知られたことを機にピーターへの態度を変え、二人は次第に距離を縮めていく…。

インテリでありながら、言動は粗暴。男らしさと強さを持つ半面、孤独を好む。そんなフィルの秘密。同性に惹かれる思い。初恋のプロンコ・ヘンリー(伝説のカウボーイ)を忘れないまま、中年に差し掛かっていた。

フィルは、ピーターに自分の秘密を知られたことから、ピーターに対して、親子或いは恋人のような親近感を抱くようになる。しかしそれは、ピーターにとって絶好の好機であった。それを逆手に、愛する母を護り復讐を遂げるため、ある周到な企みを実行していくのだった。

フィルの秘密、ピーターの二面性、ローズのアルコールへの逃避などが、スリーラップで徐々に明らかになっていく。

「パワー・オブ・ザ・ドッグ」=「犬の力」とは、旧約聖書の言葉で、無知なるが故の暴挙というような意味であるが、それはフィルのことであり、ピーターのことでもあるだろう。二人の屈折した生きざまに、哀しさと切なさが残る。



ニトラム/NITRAM (2021, 豪)



1996年4月28日、オーストラリア・タスマニア島で死者35人、負傷者15人の無差別銃乱射事件「ポート・アーサー事件」が発生。27歳だった青年は、なぜ事件を起こすに至ったのか。悲劇までの過程を、青年の内面や生活を追いかながら、サスペンスフルに描き出した。

タスマニア島で両親と共に暮らす、軽度な知的障害を持つ青年マーティン(ケイレブ・ランドリー・ジョーンズ)。彼は、近隣の住民を顧みず、花火を打ち上げたり、芝刈りの押し売りをしたり、コミュニティの問題児。名前を逆さまにした「ニトラム」(MARTIN→NITRAM)というあだ名で馬鹿にされていた。

両親も息子のことを持て余している。そんなある日、芝刈りを採用してくれた一人暮らしの女性ヘレンと出会う。ヘレンに可愛がられるニトラムは、与えられた金と車で豪遊するようになる。一緒に住むようになった二人は、アメリカへの旅行を計画し空港へと出かけるが、道中ニトラムの運転妨害により、ヘレンは事故で亡くなってしまう…。

周囲と同じように生きられない自分に苦悩し、奇行に走っていたマーティンだが、ようやく理解し合



高橋 斎
岡本 誠

挿絵

ベルファスト (2021, 英)

北アイルランド・ベルファストの労働者階級の町で生まれ育った9歳の少年パディは、イギリスへ出稼ぎに行っている父(ジェイミー・ドーナン)、母(カトリーナ・バルフ)、兄、祖父、祖母(ジュディ・デンチ)ら家族に囲まれ、友達と走り回って楽しく過ごしていた。

しかし、そんな平和な日々は、1969年8月15日を境に一変する。プロテスタントの武装集団が、町のカトリック住民への攻撃を始めたのだ。住民全てが顔なじみで、まるで一つの家族のようだったベルファストは、この日を境に分断されていく。

心配して、出稼ぎ先のロンドンから帰った父は、ロンドンへ移住しようと提案するが、街を離れたくない母は受け入れない。パディと家族たちは、故郷を離れるか否かの決断を迫られていく…。

愛くるしく無垢なパディ。家族を愛し守ろうとする父。しっかり者で美人の母。優しい兄。ユーモアと遊び心を忘れない祖父。静かに家族を見守る祖母。貧しくも温かいパディ一家だ。

物語は、パディを中心に様々なエピソードが織り交ぜながら展開する。離れて暮らす夫婦の葛藤。パディ初の万引き体験。キャサリンという同級生への初恋。パディをそそのかす年上の女の子。祖父と祖母のほのぼのとした会話。紛争が続く中で、家庭では、庶民の様々な暮らしが息づいていた。

母はついに、あることをきっかけに「もうこの街にいられない。ここを出ましょう」という。そしてパディ一家がベルファストを去る日がやってきた。バスに乗り込む4人。見送る祖母。「振り向かないでお行き」という祖母の声。その声が聞こえたかのように振り向くパディ。バスはゆっくり動き出す。

モノクロ映像がノスタルジックな雰囲気を醸し出す一方、パディたちが見る映画や演劇の場面はカラーとなり、つかの間の希望や喜びが伝わってくる。誰しも懐かしい故郷、家族、友垣などを思い出すことだろう。



えるヘレンと出会えた。しかし自分のせいでヘレンを死なせたマーティン。彼の孤独や怒りの感情は沸点に達してしまう。そして狂気へと足を踏み入れてしまうのだ。

監督は、銃乱射事件そのものを描写するではなく、なぜ事件が起こったのかという背景にフォーカスした。事件は避けられなかったのか?銃規制はどうあるべきか?普通に生きられない人間はどう生きればいいのか?なぜ適切なケアが受けられなかつたのか?社会はどう向き合えばいいのか?

主演のケイレブ・ランドリー・ジョーンズが、犯人である青年の心の闇を鬼気迫るまでに演じた。ニトラムは、日本でもまた世界中どこでも、生まれている。重たいテーマである。

台湾の病院見聞記(シーズン2-⑩)

台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人(3)

台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人(3)

馬偕紀念醫院の急診室、馬偕兒童醫院、馬偕紀念醫院淡水分院の産後護理之家

Mackay Memorial Hospital Groupe

馬偕紀念醫院の見学が続く。今回は台北の本院の急診室を見学した後、馬偕兒童醫院、淡水分院の産後護理之家の紹介をしたい。盛りだくさんだ。

■ 急診室(Emergency)と救急車(救護車)

「どうも台湾(と韓国)の病院は、①外来部門と②入院部門での2部門構成ではなく、③さらに急診部門も加えた3部門で病院を組成しているようだ」と今までの『世界の病院から』で話してきた。今回の最初は急診室での見聞の話である。日本の病院の「救急救命室(ER)」は救急車で搬送されてくる三次救急の患者への対応が基本である。一般車に患者を乗せてERに駆けつけても、受付はしてくれないだろう。救急車搬送ではない急病患者への対応は、(その病院の救急指定が一次、二次、三次の何れかによって違うが)診察時間内は一般的な外来診察で、夜間・休日は救急入口・時間外窓口での対応となる。台湾や韓国の「急診室(EmergencyまたはER)」は、救急車で搬送されてくる患者に加え、自力で急診室にやって来た急病患者にも24時間365日で対応していた。私が不思議に思ったのは、一般外来の診察が行われている時間帯に、同じ病院内の急診室フロアでも診察順番待ち、入院待ちの患者たちで溢れていたことである。急診室を観察すると、救急車で搬入されてきた患者だけでなく、自力で歩いて来たwalk-in、バイク・自家用車・タクシーで来院したdrive-inの患者も多そうだった(台湾のヘリ搬送flight-inについては、私にはよく分からぬ)。台湾の急診室は「北米型ER」がモデルなのかも知れない。北米型ERとは24時間365日、全ての救急搬送患者を受け入れ(独歩来院患者は看護師がトリアージをした後)、ER専門医が全科の診断および初期治療を行い、その後に必要があれば各専門科に引き



写真1: 馬偕紀念醫院(本館)の急診室(Emergency)外観。急病で病院に来た時に、患者は一般外来と急診の何れを選ぶのであるか。なお急診での診療報酬は一般診療の約3倍と高い。

継ぐというシステムである。馬偕紀念醫院の一日平均急診患者数は本館が280人、馬偕兒童醫院が100人と、大きな急診部門になっている。写真で紹介したい。



写真2: 急診室入口。ドアが開くと、そこには逼迫した救急医療の現場の光景が目に飛び込んでくる、「非急診の患者は正門へ廻れ」との文言が書かれている。



写真3: 急診室の内部。時間は月曜日の午前。廊下や壁際には患者を載せて検査順番を待っているストレッチャーがずらっと並んでいた。ところどころに頑丈で重装備、重そうな高級ストレッチャーを私は初めて見た。Made in the USA(Southwest Medical社製)のようだ。



写真4: 外傷や急病で苦しんでいる患者で満ちた急診室から病院の外に出ると、そこは日常生活が溢れている商店街の世界でホッとする。露天商が並べている台湾バナナは日本では高級フルーツで、スーパーなんぞには並んでいない。



写真5: 急診室(後ろの建物の1階)の横にあった救急車専用駐車場。停まっていた救急車はこの病院の車両で何台もあった。日本の病院で自院の救急車を持っている病院は多くない。この病院はリッチだ。

埼玉学園大学
経済経営学部 教授
福永 肇
Hajime Fukunaga



写真6: 急診室に来た救急車。赤十字マークは中華民国紅十字会の使用許可があるのだろう。サイレン音は日本が「ビィーポー、ビィーポー(音階はビィーが低音、ポーが高音)」。台湾は「ビィーポッ、ビィーポッ(ビィーが高音、ポッが低音)」。台湾では多くの救急車を見たが、フォルクスワーゲンが多かった。ヒュンダイもあった。



写真7: 病院保有の救急車。寄贈者の名前が書かれ、顕彰している。

写真5~7は台湾の救急車(台湾では救護車)であるが、車体に車を捐贈(寄贈)した個人や団体の名前が記されている。台湾で見た全ての救急車に寄贈者の名前があった。これは重要な発見で、台湾では「救急車は(消防局が購入するのではなく)民間から寄附するモノ」という文化があることを知った。台湾の人たちは、立派だ。日本でも財日本財団が寄附した福祉車両が走っている。しかし寄贈された救急車は殆ど見かけない(例外は福岡市で、1937~2017年の81年間に34台の寄附があった。うち11台は現役で、市内29台の救急車の3分の1を超している)。日本は寄附を通じた社会貢献という文化をもっと築いていく必要がありそうだ。なお、台湾の救急車は消防局(119番)、民間、病院の3種類があり、(地域によって違うが)基本は有料になっている。台湾でドクターカーは見かけなかった(18年前のタイでは先駆的なドクターバイクを見たことがある)。

■ 馬偕兒童醫院



写真8: 馬偕兒童醫院。

馬偕兒童醫院は馬偕記念病院と同じ建物内の福音樓にある。2014年の開業。病床数192床(内ICU 47床、NICU 23床)、1日当たり平均外来患者数約700人、1日当たり急診患者数約100人、延べ月間入院患者数約690人、従業員数約400人の業務となっている。現在の台湾の總統、蔡英文氏が1956年にこの馬偕紀念醫院で誕生している。

政府衛生福利部から「醫學中心(Medical Center)」の評核合格を受けた兒童醫院は、次の4病院である。「馬偕兒童醫院」、「國立臺灣大學醫學院附設醫院兒童醫院」、「彰化基督教兒童醫院」、「中國醫藥大學兒童醫院」。中國醫藥大學以外の兒童醫院は見学してきた。臺灣大學と彰化基督教の兒童醫院は、どちらも高層のビルディングで、本院の隣に独立して建っていた。私はそのことに注目した。「なに、これ。なぜ、こども病院を本館とは別に建てているのだろうか、…、…」。次回、台湾を訪問したときに確かめてみたい。そういうえば韓国でも「国立ソウル大学病院」、「ヨンセ(逝世)大学セブランス病院」のこども病院は本院の隣に単独の建物で建っていた。「第一モスクワ国立医科大学」もこども病院は独立した建物であった。ロシアでは15歳以下のこどもの診療は、医学部とは別的小児医学部を卒業して小児科の医師免許を持つ小児科医しか出来ないと聞いた(一般の医師は小児の診療が出来ない)。



写真9:馬偕兒童醫院の外は親子で満杯。一日平均外来患者数は約700人(別途急診患者約100人)。

日本には国立成育医療研究センターのような「小児専門病院(こども病院)」が33病院ある。しかし小児専門病院の隣地には一般診療を行う病院は建っていない(一般病院の建物内に併設されている小児専門病院は別の話である)。私のこれから的研究課題であるが、こども病院を本院とは別組織(別の病院)にして、こども病院の建物を本院の隣に独立して建てるのは、どうもアメリカでのスタイルのようだ。アメリカにも行って確認する必要がありそうだ。ついでながら、遠方の病院に入院する子供の親の宿泊等を支援する慈善施設の「マクドナルドハウス(麥當勞叔叔之家)」は台湾では台北にある。臺中榮民總醫院の病院建物の中にも麥當勞叔叔親子房という施設があるそうだ。出来そうでなかなか出来ない企業の社会貢献だ。感謝。



写真10:8階病棟入口。児童腎臓検査室1の案内は「1016番 楊○軒さん」の順番到来(○は伏せ字→台湾の病院の智慧)。

■ 産後護理之家(産後ケアナーシングセンター)



写真11:産後護理之家(産後ケアナーシングセンター)。

写真11は馬偕紀念醫院淡水(ダンシュイ)分院の院内案内であるが、7階で「産後護理之家(Postpartum Nursing Center)」という単語が見られる。産後護理之家は産後ケアを行う施設で、これは台湾の病院独特の制度といえそうだ。日本では産後ケアという施設は一般的ではないようだ。台湾の護理機構の施設数は1,471で、内訳では産後護理機構が267、居家護理(在宅看護)618、一般護理之家(ナーシングホーム)542、精神護理之家44となっている(2018年)。因みに台湾の2021年の出生数は153,820人であった(日本は80万5千人程度となる見通し)。

台湾には「坐月子(ズオ ユエズ)」といわれる独特的の文化があり、産後の1か月間、産婦を手厚く労わり、ゆったりと静養させる社会になっている。「坐」は座るで、「月子」はひと月。すなわち「ひと月、座る」。現在の台湾では出産の数日後に病院を退院し、次に産後ケアサービスを行う施設に母子ともに入所して、約1か月間を過ごす。護理師(看護師)がいる施設が「産後護理之家」、いない施設が「月子中心」。ゴージャスなホテルのような施設であるようだ。月子餐といわれる漢方食を1日5~6回摂る。例えば「麻油鶏(マーヨーチー)」といった薬膳スープを毎日飲む。出費は大きいが、母親は恵まれている。台湾の「産後護理之家」、なかなか面白い。

日本社会にも「産後の肥立ち」という慣習がある。「肥立ち」は日増しに健康を回復するという意味である。産後の肥立ちとは産婦の体が出産前の体調に回復するまでの状態や安静にしている期間を指し、その期間の終わりを「床上げ」という。因みに厚生労働省は「妊娠婦」を妊娠中又は妊娠終了後満42日未満としている。また「産褥期(さんじょくき)」という医学用語は、産後の母体が妊娠前の状態に

戻るまでの期間を指し、WHO(世界保健機関)のICD-10では産褥期を42日間と定めている。ところで医学・医療では産褥、褥婦、褥瘡、病褥など、「褥」という難易語が出て来る。この「褥」は敷布団、敷物を意味する。

余談を付け加えたい。昭和時代が終わる頃、私はウォール・ストリートで働いていた(住友銀行ニューヨーク支店)。アメリカでは、妊婦は陣痛が始まると自分で車を運転してホスピタルに行き出産をする。正常分娩では翌日、ベビーベをバスケットスタイルの新生児用カーシート(Infant Car Seat)に乗せてシートベルトで車の座席に固定し、母親自身が運転して帰宅していた(ニューヨーク州法では新生児用カーシートがなければ退院できない)。「アメリカ人の女性は体格が良くて体力があるから」と日本の駐在員夫人たちは解釈していた(勿論、小柄なアジア系アメリカ人もいた)。当時のアメリカは、出産はホスピタルですが、入院は1~2日間というのが社会のコンセンサスであった。なお、アメリカでは入院費は非常に高いし、正常分娩の場合は民間医療保険の保険事故対象外であろう。アメリカ人は正常分娩では病院に必要以上に滞在するという行動はとらない(例えば5つ星ホテルの宿泊費の方が、病院よりも格段に安い)。私の姪がロンドンの病院で出産した。帰宅は2日後であった。かの地では長い入院になったそうだ(イギリスの場合は、国民健康保険(NHS)加入者の国立病院での妊娠出産はすべて無料。入院が長くなると国の負担が増えてしまう)。

日本では昭和30年代にはいると出産場所が自宅から産科医院や病院に急速に替わりだした。病院での出産例が増えてくると、「退院して家に戻ったら、すべき事がたくさんあって母体に負担がかかるから、出産後1週間くらいは病院でゆっくりと静養させるもの」と考えはじめ、それが日本社会での慣習・文化として定着していった。そういう日本人からすると、アメリカ人の出産の翌日退院は、とても冒險的な行為に思えたのも致し方ない。

各国での産後ケアのあり方は、家庭内や社会での産婦の地位や役割、出産に伴う費用、新生児への対応、出産後に対するコモンセンスやコンセンサス、社会文化・慣習、所得、経済水準、子供の人数で大きく変わるものだ。そこは産科学、保健学、公衆衛生学よりも社会学や文化人類学といった世界での話なのかも知れない。なお、日本では正常分娩は病気ではないので医療保険の対象外(自己負担率100%)であるが、健康保険から出産育児一時金が支払われる(現在は子供1人あたり42万円)。台湾では正常分娩も保険給付の対象になっている。さらに県(6,000~30,000元)と国(36,000元)からの出産補助金があり、児童手当も6年間毎月3,500元(2022年8月から5,000元)貰えるという(1元≈3.5円)。

(次回に続く)



健口ツアー 歯と口の健康週間(6月4日~6月10日)



人生100年時代と言われる現代。健康増進のためには口の健康管理はとても重要です。なぜなら口は全身の入り口であり、さまざまな全身疾患に関係していると言われているからです。

この『歯と口の健康週間』は、歯と口の健康に関する正しい知識を国民に対して普及啓発するとともに、歯科疾患の予防に関する適切な習慣の定着を図り、併せてその早期発見及び早期治療等を徹底することにより歯の寿命を延ばし、もって国民の健康の保持増進に寄与することを目的としています。また、この週間は厚生労省、文部科学省、日本歯科医師会、日本学校歯科医会が実施している週間です。(引用:日本歯科医師会HP)



日本口腔保健協会が発表した咀しゃく能力検査の結果では、全年代において検査前の問診で約9割の参加者が「何でも噛んで食べることができる」と答えているのに対して実際の検査結果では「よく噛めている・噛めている」は約6割となっています。また、噛むためには「歯」だけでなく、口の周りの筋肉も重要な要素になります。



～俳句コンテスト開催～

例年、歯科衛生室では「口腔の日」「入れ歯の日」「いい歯の日」「歯と口の健康週間」など、さまざまなイベントを開催しておりました。2年間、コロナ禍において全てのイベントを中止せざるを得ませんでした。何とか啓発できる術はないかと模索し、今年は応募型のイベントを開催することとしました。是非、素敵な俳句をお待ちしております。

歯と口の健康週間
★★ 俳句コンテスト ★★

「歯と口の健康週間」とは??
 ①歯と口の健康に関する正しい知識を国民に対して普及啓発すること
 ②歯科疾患の予防に関する適切な週間の定着を図ること
 ③歯科疾患の早期発見・早期治療によって歯の寿命を延ばすこと
 以上をもって
国民の健康の保持増進に寄与することを目的としています
 厚生労働省、文部科学省、日本歯科医師会、日本学校歯科医会
 が実施している週間です。

お題 **歯・口・健康**

5・7・5 のリズムで
口や健康に関する思いなど詠んでください♪

対象 どなたでもOK
 期間 2022年5月1日~2022年5月31日
 方法 添付の応募用紙に記載して応募箱に入れてください

※広報誌への掲載および院内掲示をさせていただきます
 お名前の掲載が難しい方は「匿名希望」にチェックを入れてください

たくさんの応募お待ちしています!

応募箱はエスカレーターを上って左手にあります!

福山医療センター 歯科衛生室



～パンフレットやチラシの設置～

当院では、歯科衛生士が作成したパンフレットやチラシは自由に持って帰ることができます。歯の磨きかたや口の周り筋肉を鍛える口腔体操、ドライマウスや舌清掃方法など、さまざまな内容のパンフレットやチラシを作成して、院内設置しています。お好きなものをお持ち帰りください。掲示物も年に数回新しいものに更新されますので、是非足を止めてご覧いただきたいと思います。





治験ってなあに？



治験 Q&A

治験ってなあに？

新しいくすりを開発するために、動物での有効性や安全性を確認されたものに対して、人間を対象として行われる臨床研究のことを「治験」といいます。



だれでも参加できるの？

治験ごとにいくつかの参加条件があり、対象となる病気の患者さまでも、参加条件に合わない方は参加をお断りする場合がありますので、あらかじめご了承下さい。最終的には治験開始前の診察や検査をもとに、担当医師が参加条件に合っているかどうかの判断をします。

費用はどうなるの？



治験の場合、費用について国の定める制度（保険外併用療養費制度）が適用されています。これにより、治験薬を使い始めてから使い終わるまでの期間、治験のために必要なお薬代の一部や、検査等の費用は、治験依頼者である製薬会社から支払われます。また、治験に参加していただくことで、来院していただく日数が通常の治療より多くなることがありますので、患者さまに交通費などの負担を軽減する目的で「負担軽減費」が支給されます。

副作用の心配はないの？

治験薬に限らず、どんなお薬にも好ましくない作用（副作用）をもたらす場合があります。治験に参加していただく前にお渡しする説明文書には、それまでに見られた治験薬の副作用や予測される副作用が記載されています。副作用が出現した場合、症状に応じて適切な治療や経過観察を行います。いつもと異なる症状がみられた場合や、体調の変化にお気づきになった場合はすぐに担当医師にお知らせください。

途中で辞められるの？



治験の参加を決めた後でも、参加される方の意思でいつでもやめることができます。不安があったり、考えが変わったりした場合は、いつでもご相談ください。途中で治験をやめたとしても、他の治療法の中から最善の治療を行いますのでご安心ください。

プライバシーは守られるの？

プライバシーに関する情報は厳重に保護され、治験が行われる医療機関、あるいは関係者から外部に漏れることは一切ありません。



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、広告制作会社勤務を経て、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と、それに伴うブランディングやブランド戦略、プロモーション等を専門に手がけています。



みなさまこんにちは。グラフィックデザイナーの毛利と申します。私は福山市を拠点に、全国の様々な分野のデザインを手がけさせていただいています。そんな中でも最も多く手がけているのは、企業やお店、ブランドなどの「ロゴマーク」のデザインです。私が手がけた仕事等を通じて、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。



■ 海外に向けたブランディング

今回ご紹介させていただくのは、先月発売した海外向けの商品ブランディング（ガジェットポーチ + ポンチョ）です。海外に向けたクラウドファンディングから販売をスタートし、当初の売上目標をはるかに上回ることができました。売上リストを見ると、驚くほど東西南北様々な国の方が購入してくださいました。

「海外向けのブランディング」と言っても、基本的に大切なことは国内ブランディングと同じです。いかに伝わりやすくするか、伝わる内容にするか、そしてそれをいかに広く伝えるか。「伝える」ことにおいて「わかりやすさ」は最も大切ですが、海外向かうことで、よりシンプルな言葉、シンプルな表現で伝えることを徹底しました。あらゆる取り組みは「伝える」を研ぎ澄ませることでうまくいくことがほとんどです。

連載 事務部だより

No.97

『30代に近づくにつれて』



経営企画係 串田 和哉

事務部だよりも今回で3回目となり、書くことが正直言ってなかなか思いつきませんでしたが、今回は自分の生活の変化について書こうと思います。新採用のころは、おなか回りもすっきりしていて、福山市内を自転車で走り回れるくらい元気でしたが、30代の大台が近づくにつれて、おなか回りが出てきて、病院の階段を1階から3階に上がるだけで息が切れるようになり、これはどうにかしなければいけないと思っているこの頃です。幸いなことにズボンがはけなくなるといったことにはまだなっていませんが時間の問題のような気がします。

自分は完全にインドア派なので基本ランニングなどの外に出てやることはやらない方向で考えると、食生活の改善と家でできる筋トレしかないと思い至りました。まず食生活では月に2回、多い

ときは3回くらい行っていたマックを月1回にしています。また、自分は一切自炊をしないので、どうしてもスーパーのお惣菜やコンビニ弁当、カップラーメンなどに偏ってしまいます。それで今までには揚物ばかり買っていましたが、現在は納豆や豆腐といった大豆製品や、カット野菜など極力買うように努力しています。

筋トレはまずおなか回りを20代前半のころのようにするために、腹筋をメインで頑張っています。ただ腹筋といつても色々やり方があり、それによって鍛えられる箇所も違ってくると自分が考えているより奥深いものだと知り、YouTubeなどを参考にして効率よくやっています。

今後も正しい食生活と筋トレを続け、過去の理想の体型に戻るようにしたいです。

No.5

ミツバチさまさま

胃腸の不調に悩まされている人は多いのではないでしょうか。仕事を休むまでではないけれど、実はけっこうしんどい…。感じることがある方はハチミツを食べる習慣が改善のカギになるかもしれません。

胃腸の不調でよく聞くのは、便秘と下痢でしょうか…。不快なだけでなく、便秘は悪玉菌が増えて腐敗物質がたまり、肌荒れにつながることもあるので要注意ですね。

そんなお腹の味方になってくれるのがハチミツに含まれる有機酸です。ハチミツに含まれるグルコン酸とオリゴ糖は善玉菌を増やして腸内環境を改善してくれる効果があります。グルコン酸はビフィズス菌を増やして腸内環境を整えるので、ビフィズス菌の入ったヨーグルトにハチミツをかけて食べると最強です!

また暴飲暴食が続ければ、胃の調子が悪くなることもありますよね。規則正しく食事をとっていてもストレスで胃が痛んだり疲れたり…なんということもあると思います。そんな時にもハチミツは役に立ちます。強い抗酸化作用で荒れた内臓の粘膜をやさしくガード!さらにグルコースオキシダーゼなどの酵素が抗菌&殺菌力を発揮し、潰瘍の予防にもつながります。

5月に入り、瀬戸内の柑橘の花々が咲き誇る季節です。ミツバチ達の数もドンドン増えて、2022年の新蜜を絞れるのももうすぐ!ハチミツは賞味期限

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



が無いと言われるほど腐りにくい食べ物ですが、絞りたてのハチミツはお花の香りがして格別の美味しさですよ!ぜひ一度美味しい身体にいい新蜜を味わってみて下さい。

◀春のミツバチ達は元気いっぱい!板以外の場所にドンドン巣を作っています!



▲上部の白いフタの巣にはハチミツを貯めていて、下部の茶色いフタはミツバチの子ども達の巣です!

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 営酒師

SSI認定国際営酒師

SAKE Freak

No.11



SSI認定国際営酒師
J.S.A.ソムリエ
宮岡 瞳

皆さま、こんにちは。国際営酒師・ソムリエの宮岡です。

今日は、酒飲み永遠のテーマ「お酒を飲むと、太るのか否か」についてお話ししたいと思います。私は、元々特別スラッとしていたわけではないですが、私は日本酒の勉強を始めた2013年頃から、知識量と共にどんどん身体が丸くなっていました。丸いという表現がおこがましい程、身体は大成長しました。「よくお酒を飲むからだよ。」と周りに言われますが、コロナ禍のこの2年間で飲酒の機会が減っても体重は減らないので、原因はお酒だけではないのは自分が一番よく分かっています。

実はお酒で太るというより、一緒に食べる食事やアルコールによる食欲増進作用による影響が大きいと言われています。また、アルコールを摂取すぎると中性脂肪を増加させたり、お酒に含まれる糖質の過剰摂取により血糖値が上がり脂肪を蓄積させたりして、飲み過ぎは太る原因を作ると言われています。お酒のおおよそのカロリーは、日本酒一合は200kcal、ジョッキのピールは150kcal、グラス一杯のハイボールは70kcal程度です。日本酒一合で、お茶碗のご飯一杯分のカロリーです。「酒となんとやらは二合(号)まで」とよく聞く格言ですが、「お酒もなんとやらも少し多いですね(笑)

国際営酒師の勉強をしていた時に、インターネットで日本酒について調べていたら「Is it true that Japanese sake makes you fat?」「Is sake fattening?」と書いてあるのを見つけました。このテーマは国こそ違うけれど、みんな気になる所なんだなーと思った記憶があります。飲みの席で、揚げ物が多くなりがちなおつまみにサラダを一品加えてみる、締めのラーメンを我慢するだけでも、随分変わってくると思いますよ。

楽しくお酒と付き合うために、健康に気を遣っていこうと思います。今年の目標は、マイナス5kg!そして、ちょっと高血圧気味なので血圧を下げるのを目標に、お酒や甘い物は程々にしていきたいと思います。



日本酒と手羽先の一夜干しの相性は最高ですが…(泣)



Touring Journey

定年(60歳)を迎える記念に味噌と醤油を仕込んだ話



病院のフェーズは変更無く、職員の国内移動は「中・四国地方の非流行地(の帰省)のみ可」となっている。つまり、長距離ツーリングが基本出来ないって事なんだよね。仕方ないから、最近は近場ツーリングばかりしているんだけど、流石にストレスが溜まってきた。まあ、そんなことより実はマサカツくん、来年3月で定年を迎えるため年金を貰える歳までどうやって食いつないでいくか、そろそろ(真剣に)考えなければならない瀬戸際だったりする。そこで、最近流行の「YouTuber」ってのはどうだろうかと家族に相談すると、「アホか、異世界に行ったら本気出すってレベルだわ」と息子に馬鹿にされ、嫁には「正直、働く気は無いって事か!!」とバッサリ。う~へん、想像してたとおりの回答だ。いや、勿論ダメなのは自覚してるよ、でも立場に胡坐をかいてただけの自分に何が出来るってのさ。って事で現実逃避することにした。

1. そうだ、定年(60歳)を迎える記念に何か作ろう

比較的簡単(ここ重要)に作れて、約1年後の開封イベントになる様なモノが何か無いかと考えた。真っ先に思いついたのが『味噌と醤油』だ。材料は豆と麹と塩なので簡単に手に入るし、「作り方はネットを検索すれば良いんじゃねえ?」とあっさり決まった。

2. 味噌作り

10kg前後作ろうかと考えてたんだけど、「最初は5Kg以下にしつけ」とその道のYouTuber様が語っていた。とりあえず仕上がり4Kg(樽に合わせた)だと、大豆1Kg、米麹1.1Kg、塩470gが必要らしい。その他、大豆1Kgを煮る事の出来る大きな鍋と仕込む味噌樽、大豆を捏ねる作業スペースが必要なんだと。なんだ、簡単じゃんか。ただ、大豆を潰す作業がかなりしんどいらしく、フードプロセッサーがあると便利だとYouTuberがいってたので電動式と手動式を用意した。よし、用意だけは完璧だぜ。

1) 大豆を煮る

大豆を洗って一晩放置するとパンパンに膨らんだ。これを柔らかくなるまで4~5時間煮る。室内でやっても良いけどガレージ横でバイクをメンテしながらやることにした。お陰様でバイク2台のワックス掛けと原付スクーターのブレーキシュー交換まで出来てしまったよ。作業後半は単に飲んだくれただけなのはお察しのとおり。余談だが、水で煮ただけの大豆なのに食べたら結構美味しかった。うん、中々に良い大豆のようだ。

2) 米麹と塩を混ぜる

大豆を潰した後、手際よく混ぜ合わせたため、事前に麹と塩を混ぜ合わせておくと良いと言ってたので、その手順でやることにした。此処までは順調だったが、問題はこっから。

3) 煮た大豆を潰す

最初、電動のフードプロセッサーでやってみたが粘りが強すぎて上手く潰せないってか全く役に立たない。結局、手動式のフードプロセッサーである程度潰した後に、手で捏ねて潰す事になったんだけど、一人では効率が悪すぎると言うか(体力的に)無理なため、深夜(仕事)明けの嫁に手動フードプロセッサーでの前処理をお願いした。(写真を見ると)多少眠かったに

自家製味噌を造ってみた

1) 準備作業(大豆を煮るとこから)

大豆1Kgを洗い
水に浸け一晩放置 → 12時間後 倍以上に

4~5時間煮る

4) パイをめでしながらマッタリと

米麹と塩

よく混ぜる

広げる

1. 味噌作り(準備作業)

も関わらず手伝ってくれたことに今ながら感謝。この作業がホント大変(ってか一人だと心が折れてた)で、この後にも麹と混ぜる作業が待っているかと思ったら立ち眩みしそうになった。だって、この時点で手先はブルブル、手首は筋肉痛状態だったんだもん。

4) 麹と塩と大豆を混ぜ合わせる

作業台(食卓にビニールを広げたもの)に塩をまぶした麹を広げ、潰した大豆と混ぜ合わせる。この作業が味噌作りでは一番大事なところらしい。兎に角、良く捏ねて塩分濃度が均一になるようにすることが味噌だけに「味噌」なんだとか。その判断は、米麹の粒が均等になっているかどうかでするらしいが、いやもう、手が既に震えてるんですけど。。。はい、つべこべ言わず頑張ります。

良く混ざったようなら、(発酵しやすいように)種味噌を投入して更に捏ねる。「もう、手首が限界です。何とかして下さい。」と天井に向かってお願いしたけどどうにもならず、「今ここで限界を超えろ それしか道は無え」と叫んでも解決する訳では無く、『そんな事言う暇があったら黙って捏ねろ』と嫁に言われただけだった。はい、正論です。

5) 最後の作業、樽へ詰める

辛い作業「こねこね」が漸く終わった。最後は空気が入らないように少しづつ樽に詰めるという



2. 味噌造り(混ぜ合わせ作業)

か押し込む。完成が見えて来ると最後の作業はやっぱり楽しい。よっしゃ～完成だあ。この瞬間、達成感よりは疲れが勝ってしまったけど写真撮影時は笑顔を忘れずに!!。後は9月頃に一回だけ混ぜ合わせ作業があるけど、一年間の放置ブレイド美味しい自家製味噌が出来る筈(たぶん)。今から来年の3月が楽しみだ。それにしても、最初の味噌造りは4Kgで正解だったよ。YouTuber恐るべし。

6)ついでに、スクータのブレーキシュー交換

大豆を煮込んでいる時間が長かったので、酔っ払う前にスクーターのブレーキシューを交換することにした。愛車の後輪はドラムブレーキなので作業は簡単。部品もAmazonとかで売ってる(1,500円前後の)安いヤツで十分。なじみのバイク屋だと工賃含めて1諭吉君は取られるけど、実はタイヤを外す作業を含めても10分以下の手軽作業。の筈だったんだけど、新品のブレーキシューに交換したら何故かタイヤが入らない。えっ、なんで?、規格違いを購入したとか?と悩むこと約5分。あっ、ブレーキケーブルを緩める(外す)の忘れてた、これじゃ入らないよ。って、既に酔いが回っていたようで単純なミスをやらかしてしまった。って事で、無事に交換できましたとさ。

3. 醤油造り

Google先生に尋ねてみたけど、流石に本格的な醤油を素人レベルで造るのはハードルが高すぎるようだ。やっぱ無理かと諦めかけたけど、Amazonで検索したら「湯浅醤油 簡単 ミニ手づくり醤油キット」なんてヤツが売ってるんだよ。しかも、超簡単で本格的な醤油が造れるらしい。購入した人達の評価もかなり高いし、日本のヤツなので中華製の様な「サクラ」はないんだろうって事で速攻ポチった。

そうそう、全くの余談だけど、マサカツくんはAmazonで売ってる中華製(コピー品)が大好きなんだよね。先ず、圧倒的に安い!!。加工精度は悪いけど外国製のヤツは殆どがこんなモンだよ。ネジ穴がズレたりは当たり前で、そもそも無かったり、ネジが切ってないとかデフォルトだもん。



3. 味噌造り(大豆を煮ながらブレーキ交換)



4. 醤油造り

も、それ前提(労力で解決)だったら1／3以下の金額で購入可能。この間購入したナックルガードなんて純正の1/5以下だったよ。ただし、何でこの位置に穴があるかとか全く考えていない丸ごとコピー品なんだけどね。

んで、話は戻り数分で醤油の仕込みが完了した。後は、数日単位で攪拌(かくはん)と空気の入れ換えをしてやれば一年後には完成だ!!。まあ、味噌と違ってこの(一年間続く)作業が面倒といえば面倒かも知れないか…。

4. 最後に

当院のフェーズは相変わらずだが、世間的には制限が解除されているため、今年のゴールデンウイークは何処もかしこも『渋滞』や『混雑』があったようだ。マサカツくんは、例年この時期には自宅警備員なので全く関係無かったけど、梅雨を迎える前に長距離ツーリングにお出掛けしたいと願ってる。



「そら豆」



栄養士 櫻井 望希子

だんだんと暑さを感じられる季節になりました。皆さんいかがお過ごしでしょうか。今回は春が旬の食材の一つである「そら豆」について紹介します。

そら豆は産地により異なりますが、4月から5月頃に最も店に出回ります。名前は、実が空に向かってなることに由来しています。サヤが蚕に似ている・蚕が繭を作る時期に美味しくなるなどの説があり「蚕豆(さんとう)」と呼ばれることもあります。ホクホクとした食感と青っぽい濃厚な豆の風味が特徴的です。炒め物や揚げ物、汁物、サラダなど様々な料理で美味しく食べることができます。そら豆は空気

に触れると鮮度が落ちるため、サヤ付きのものを購入し早めに食べることをおすすめします。

栄養素として植物性タンパク質、整腸作用のある食物繊維を豊富に含みます。他、疲労回復や風邪予防、美肌効果のあるビタミン類(特にビタミンB群・C)、免疫力の向上や貧血予防のあるミネラル(特に亜鉛・鉄)も含み、栄養豊富な食材です。

今回は家庭でも簡単に作ることができる「そら豆のポタージュ」を紹介します。ぜひそら豆を献立に取り入れ、季節を味わってみて下さい。

そら豆ポタージュ(2人分)

材 料	*そら豆(さやなし) 100g
	*玉葱 100g
	*バター 20g
	*牛乳 300ml
	*生クリーム 50ml
	*味噌ソース 小匙1/2
	*塩 少々



栄養価(1人分)	
エネルギー	355kcal
たんぱく質	11.4g
脂 質	24.1g
炭水化物	22.8g

作り方

- ① そら豆は薄皮を取り除き、玉葱は薄切りにする。
- ② 鍋に湯を沸かし、塩と①のそら豆を入れ1分茹でる。その後水気を切る。
- ③ 鍋にバターを入れて熱し、①の玉葱を入れしんなりするまで炒める。その後②のそら豆と味噌ソースを入れて炒め、粗熱をとる。
- ④ フードミキサーに③と牛乳200mlを入れ、ミキサーにかける。
- ⑤ ④を鍋に戻し入れ、残りの牛乳100mlと生クリーム、塩を入れ混ぜる。温まるまで加熱し、器に盛り付ける。

ミツマタ(さきくさ)

卷5-904



「万葉の歌」

世の人の 貴び願ふ 七種の 宝も我れは 何せむに 我が中の 生れ出でたる 白玉の 我が子古日(ふるひ)は
明星の 明くる朝(あした)は 敷桺の 床の 辺去らず 立てれども 居れども ともに 戯れ 夕星(ゆうふつづ)の
夕になれば いざ寝よと 手をたづさはり 父母も うへはなさがり さきくさの 中にを 寝むと 愛しく
しが語らへば いつしかも 人と成り出でて あしけくも よけくも 見むと 大船の 思ひ頼むに 思はぬに 横しま風の
にふふかに 覆ひ来たれば 為(せ)むすべの たどきを 知らに 白桺の たすきを 懸け まぞ鏡手に 取り持ちて
天つ神 仰ぎ祈ひ禱(の)み 国つ神 伏して 頬つき からずも かかりも 神のまにまにと 立ちあざり
我れ祈(こ)ひ禱(の)めど しましくも よけくはなしに やくやくに かたちづほり 朝な朝(さ)な 言ふことやみ
たまきはる命 絶えぬれ 立ち躍り 足すり叫び 伏し仰ぎ 胸打ち嘆き 手に持てる 我(あ)が子飛ばしつ
世間(よのなか)の道

万葉植物考

万葉表記：三枝、該当する植物 ミツマタ(じんちょうげ科)ヤマユリ、ササユリ(ゆり科)ミツマタの枝は三つに分れて伸びるので「三つ股」の名がつけられました。十二月頃からつぼみを生じ小型の蜂の巣のようなつぼみのまま越冬し、三月頃に薄い黄色の花をつけます。花に見えるのは頭状花序で花弁はなく、花冠(がく筒)の中に雌しべと雄しべがあります。もともと中国の中・南部からヒマラヤにかけて分布しています。高さ2メートル前後の落葉低木です。しかしひマラヤから中国の雲南省までに産する黃瑞香(Huáng ruì xiāng)は各部が大型で、葉も常緑になります。黄金色の花が美しいので、広く世界各地で庭園に植えられています。製紙原料として大量栽培が行われているのは日本だけです。中国原産のミツマタが日本に渡來したのは室町時代。そして江戸時代の中期頃から、和紙の原料として各地で栽培されるようになりました。ミツマタ紙は繊維が細かく緻密で、弾力性や光沢に富み、とくに紙幣として偽造防止に役立ってきました。

萬葉歌意

署名はありませんが、憶良帰京後の作と認められています。「我が子古日」と歌われていますが、七十歳を超えた憶良の子にしては年少に過ぎないので幼児を失った知人になりきって詠んだのでしょうか。

歌意：「世間の人が貴び願う七種の宝も、私はどうして欲しかろう。われわれ夫婦の間の、願いに願って授かった白玉のような幼な児古日は、明星の輝く朝になると、寝床のあたりを離れず、立つにつけ座るにつけ、まつわりついてはしゃぎ廻り、夕星の出る夕方になると「さあ寝よう」と手に縋りつき、「父さんも母さんもそばを離れないで。まん中に寝る」と、かわいらしくそれが言うので、早く一人前になってほしい、良きにつけ恵しきにつけそのままを見たい楽しみにしていたのに、思いがけず、横ざまのつれない空風がいきなり吹きかかるて來たので、どうしてよいのかてだてもわからず。白い襷を懸け、鏡を手に持ちかざして、仰いで天の神を拝み、治して下さるのも、せめてこのまで生かして下さるのも、神様の思し召しのままでと、居ても立てもいられずにひたすらお祈りしたけれどども、ほんの片時ももち直すことはなく、次第に顔かたちがぐつたりし、日毎に物も言わなくなり、とうとう息が絶えてしまったので、思わず跳び上がり、地団駄踏んで泣き叫び、伏しつ仰ぎつ、胸を叩いて嘆きくどいた、そのかいもなく、この手に握りしめていた我が子を飛ばしてしまった。これが世の中を生きていくということなのか。」5-904～61連は、憶良の手許に控えを残さず、幼児を失った人に贈ったままになっていたので、追補されることになったものらしいです。

戀男子名古日三首中長一首



音楽カフェの風景 その53

内科 村上 敬子

16歳のモーツアルト

「モーツアルトの生まれ変わり」と呼ばれた天才作曲家がいる。加藤旭くんだ。彼は16年という短い生涯で500ものピアノ曲や管弦楽曲を残した。そして2016年5月20日、脳腫瘍との闘病の末、天に召された。

3歳でピアノを習い始めると、あっという間に五線譜の仕組みを理解し音符を書きはじめた。風のそよぎ、雨の音、鳥のさえずり、人の会話、耳に飛び込む音が曲になる。4歳のある日、母に自作の楽譜を渡した。「弾いてみて、ファは♯にしてね」そこにはト長調のメロディが踊っていた。幼児のお絵かきくらいに思っていた母は驚いた。作曲を誰かに習ったわけではない。頭の中を猛スピードで流れる音楽を追いかけて五線譜に書く。すべての曲にタイトルがある。消しゴムは使わない。次の曲が浮かぶと、最初の曲はあきらめて次を書く。取り逃がしたら、もうその曲は戻ってこない。サントリーホールこども演奏会に作品を応募、6歳と9歳の2回、採択されオーケストラで演奏された。



「くじらぐも」光村図書より

13歳のとき脳腫瘍が見つかった。手術、再発、再手術、再々手術、抗がん剤治療、放射線治療、苦しい副作用、下肢麻痺による車いす生活、視力障害…。あまりの辛さに「僕がいる意味はどうう」と葛藤した。病院で一人過ごす時間はとにかくきつく、家族や友達、先生が会いに来てくれる嬉しさは格別だった。「僕も誰かを喜ばせたい、何かの役に立ちたい」という思いが芽生えた。小さい頃作った曲をCDにする計画は、妹の提案だ。病状は余談を許さず、まもなく光を失い、寝たきりとなつた。CDジャケットはこれまでに撮った写真を使い、「このCDがより多くのの方の励ましとなること、また今闘病中の方々の命が助かることを祈っています」と綴った。

CD「光のこうしん」は予想以上の反響で、各地から感謝や共感の声が寄せられた。旭くんの級友や、彼の音楽的才能に気づいた音楽家が作品演奏会を催した。7歳のときに国語の教材から作詞作曲した「くじらぐも」を合唱したいとの申し出も受けた。自分の曲が多くの人を動かしている事実に驚き、たくさんの支援に勇気を得て、彼はしばらく遠ざかっていた作曲活動を再開した。メロディを口ずさみ、見えない目でキーボードを弾き、音楽ソフトを利用し、家族が協力して一音一音パソコンに入力した。



「生と死の境は美しい虹のようなものでつながっているのではないか」。衰弱していく身体から絞り出すように3曲を書き上げた。待望の「光のみずうみ」のCD音源が完成したのは、旭くんが旅立った日の夜だった。まるで彼が生きた証を家族や友人に届けたかのようだ。絵画や彫刻など形ある芸術はいつか壊れる。しかし、音楽は歌い継がれる限り生き残る。「くじらぐも」は一回聞くと忘れられない曲だ。今も私の脳裏を静かに流れている。旭くんは彼の曲を通して永遠に生き続ける。

『十六歳のモーツアルト 天才作曲家・加藤旭が遺したもの』
小倉孝保著(角川書店)

『光のこうしん』『光のみずうみ』『A ray of light ~一筋の希望~』
加藤旭CD作品集

『小児脳腫瘍の治療方法の確立を訴えたい』という彼の希望で、CD売り上げの一部は難病と闘う子どもを支援する団体に寄付されます。

『旭くん光のプロジェクト』

公式Webサイト(<https://www.asahi-hikari-pj.com/>)



一枚の絵 NO.114
yukimitsu sanayasu の
ぶらり旅日記



さな やす ゆき みつ
真 安 幸 光 氏

イタリア ピサの斜塔

イタリアのピサ市にあるピサ大聖堂の鐘楼で14世紀に完成した塔。建設途中から傾き、その姿から“斜塔”として有名でドゥオーモ、洗礼堂、カンポサルトと世界遺産に登録されている。中世の建物が集まっていて、見どころ満載でした。



ひまわりサロンミニレクチャー

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



音楽カフェ



コロナウィルス感染防止のため、音楽カフェは中止、ときめきコンサート、カフェコンサートは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、新型コロナウィ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 岡本 隆志

【部】

臨床研究部	梶川 隆	患者入院支援・創傷管理センター	山本 暖	診療放射線科	大戸 義久
救急医療部	徳永 尚之	医療連携支援センター	豊川 達也	臨床検査科	有江 潤子
がん診療部	三好 和也	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
教育研修部	豊川 達也	新生児センター	岩瀬 瑞恵		
治験管理部	大塚 真哉	内視鏡センター	豊川 達也		
医師業務支援部	常光 洋輔	外来化学療法センター	岡田 俊明		
広報部	大塚 真哉	心臓リハビリテーションセンター	廣田 稔		
感染制御部	齊藤 誠司	脊椎・人工関節センター	甲斐 信生		
国際支援部	堀井城一朗	頭頸部・腫瘍センター	中谷 宏章		
ワークライフバランス部	兼安 祐子	低侵襲治療センター	大塚 真哉		
緩和ケア部	高橋 健司	エイズ治療センター	齊藤 誠司		
薬剤部	高橋 洋子	画像センター	道家 哲哉		
看護部	明野 恵子	がんゲノム医療センター	三好 和也		
集中治療部	友塚 直人				

【センター】

【科】	
栄養管理室	山口 和美
医療安全管理室	大塚 真哉
経営企画室	重松 研二
がん相談支援室	藤田 黙生
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

【室】

FMC NEWS

VOL.15 2022
MAY

編集後記

リハビリテーション科の作業療法士長 片岡靖雄と申します。当院に赴任しまして、ちょうど1年が経ちました。やっと日頃の業務にも慣れ、落ち着いてリハビリテーションが行えるようになりました。新年度もないこの時期にFMC NEWSの編集後記を担当し、リハビリテーション科の新体制について書かせていただくことになりました。

この度、異動者や新採用者を含めて計6人の新しいスタッフが配置されました。この中には、理学療法士長と理学療法主任の役職者2名が含まれ、昨年に比べて管理体制の充実化を図ることができました。昨年のリハ科は『働き方改革』による労働生産性の改善をテーマに組織再編を行ないましたが、今年度は提供するリハビリテーションの質の向上にも目を向けたいと考えていたため、管理体制の強化は本当に心強く思っています。

また、異動者には経験者3名も含まれ、当科のリハビリテーションの中核を担う人材が揃いました。当院当科にはない、新たな視点で診療業務にあたってもらえるため、ここでも組織改編のキッカケを作ってもらえるものと期待しています。

最後に、6名の異動者には新人1名も含まれています。新人は、しばらくは業務やリハビリテーションの基礎について学ぶ期間が必要となります。新人指導を行う先輩が成長する機会にもなります。新人は指導を受けて成長し、先輩は指導をすることで成長する。相互の成長が期待されるため、これも組織の成熟に必要な過程といえ、新人教育体制にも十分注力したいと考えています。

以上が、新たに配置された6名に対する個人的な期待感でした。組織を成熟させるためには、様々な異なる要素が必要だと感じており、異動者や新人の配置は大変貴重な機会だと思っています。患者様や当院の関係各部署に、さらに信頼されるリハビリテーション科となるよう、新たなスタッフらとともに成長し続けられる体制を築いていきます。

今後とも、よろしくお願いいたします。



作業療法士長 片岡 靖雄



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。

外来診療予定表

令和4年5月1日現在

【受付時間】 平日 8:30~11:00

※眼科は休診中です。

【電話番号】 084-922-0001(代表)

(地域医療連携室) T E L 084-922-9951(直通)

F A X 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 慎※1
		午前	荒木 徹 藤原 優昌 北田 邦美	山下 定儀 藤原 優昌 北田 邦美	荒木 徹 山下 定儀 藤原 優昌	北田 邦美 坂本 朋子 富井 聰一※3	予約のみ ※1 毎月第3 ※2 毎月第2 ※3 隔週
		午後	荒木 徹 浦山 建治 大平 純也	藤原 優昌	荒木 徹	山下 定儀 藤原 優昌 富井 聰一※3 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
				13:00~15:00	13:00~15:00	13:00~15:00	予約制
	乳児健診						
	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			窪田 昭男※4 (13:30~16:30)	井深 奏司※6 阪 龍太※6 塙田 遼 長谷川 利路※5	井深 奏司 吉田 篤史※6 (13:00~16:00)	※4 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 ※5 原則毎月第2 ※6 交替制
		午前	猪谷 元浩			岩瀬 瑞恵	
新生児科	新生児科	午後	猪谷 元浩	岩瀬 瑞恵			
産婦人科	産婦人科外来		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
泌尿器科	泌尿器科外来	午前	行廣 和真	長谷川 泰久 増本 弘史 行廣 和真 藤田 曜	長谷川 泰久 増本 弘史 行廣 和真 藤田 曜	藤田 曜	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 行廣 医師…金(1・3週)終日・(2・4・5週)午後のみ 藤田 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 行廣 和真 藤田 曜	長谷川 泰久 増本 弘史 行廣 和真 藤田 曜		長谷川 泰久 増本 弘史 行廣 和真 藤田 曜
				ストーマ外来			水…ストーマ外来 14:00~
総合内科	総合内科外来	初診	廣田 稔	豊川 達也	藤田 紅生	堀井 城一朗	梶川 隆
			原 友太	福井 洋介 門脇 由華	齊藤 誠司 何本 佑太	杉崎 悠夏 住井 裕梨 須山 敦仁	坂田 雅浩 石川 順一
							水…齋藤医師(総合内科・感染症科)

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あります。
あらかじめご了承ください。

診療科名		月	火	水	木	金	備考	
消化管内科	消化管内科外来		藤田 純生 村上 敬子 伏見 崇	豊川 達也 野間 康宏	堀井 城一朗	村上 敬子	豊川 達也 上田 祐也	月…村上医師は紹介患者を午前中のみ
肝臓内科	肝臓内科外来				金吉 俊彦		金吉 俊彦 坂田 雅浩	
血液内科	血液内科外来		浅田 謙					月…1・3・5週のみ
内分泌内科	内分泌内科外来		寺坂 友博					
肝・胆・脾 外科	肝・胆・脾外科外来	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	消化管外科外来	午前	宮宗 秀明 磯田 健太 岩川 和秀	大塚 真哉 濱野 亮輔 櫻井 淳哉	大塚 真哉 西江 学	常光 洋輔 徳永 尚之 宮宗 秀明	常光 洋輔 大崎 俊英 柚木 宏介	金…大崎医師(第3週のみ) 水…西江医師(1・3・5週) 月…岩川医師(2・4週)
		午後	宮宗 秀明 岩川 和秀	濱野 亮輔		宮宗 秀明		
ストーマ外来	ストーマ外来	午後	宮宗 秀明					
乳腺・ 内分泌外科	乳腺・内分泌外科 外来	午前		三好 和也	高橋 寛敏		三好 和也	
		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
内視鏡センター	消化管		堀井 城一朗 豊川 達也 野間 康宏 門脇 由華 石川 順一 住井 裕梨 何本 佑太	藤田 純生 堀井 城一朗 上田 祐也 坂田 雅浩 原 友太 石川 順一 住井 裕梨 何本 佑太	豊川 達也 村上 敬子 上田 祐也 坂田 雅浩 野間 康宏 伏見 崇 原 友太 門脇 由華 住井 裕梨 石川 順一 須山 敦仁	藤田 純生 豊川 達也 坂田 雅浩 野間 康宏 伏見 崇 原 友太 門脇 由華 住井 裕梨 石川 順一 須山 敦仁	堀井 城一朗 村上 敬子 藤田 純生 前原 弘江 伏見 崇 野間 康宏 原 友太 門脇 由華 住井 裕梨 石川 順一 須山 敦仁	
				岡田 俊明 三好 啓治 米花 有香 市原 英基 谷口 曜彦 杉崎 悠夏			岡田 俊明 三好 啓治 米花 有香 谷口 曜彦 杉崎 悠夏	
呼吸器内科	呼吸器内科外来		岡田 俊明 谷口 曜彦	市原 英基	三好 啓治 谷口 曜彦	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	呼吸器外科外来	午前		高橋 健司				
		午後		二萬 英斗				
循環器内科	循環器内科外来			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	血管外科外来						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 リハビリテーション センター		廣田 稔 池田 昌絵 上田 亜樹			廣田 稔 池田 昌絵 上田 亜樹		
脊椎・ 人工関節 センター	整形外科		宮澤 慎一 宮本 正 日野 知仁 松下 具敬	甲斐 信生 渡邊 典行 中居 祐大	辻 秀憲 日野 知仁	宮澤 慎一 宮本 正 日野 知仁 松下 具敬	甲斐 信生 宮澤 慎一 宮本 正 日野 知仁 渡邊 典行 中居 祐大	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 木・金…宮澤医師(午前のみ) 月・水・木…日野医師(午前のみ) 火・金…中居医師(午前のみ) 木…松下医師(午前のみ)社医師・第2・4週の予約患者のみ(継続診療の場合は次回より他医師が診察)
				リウマチ・関節外来				リウマチ・関節外来…松下医師
脳神経外科	脳神経外科外来	午前	守山 英二	守山 英二			守山 英二	守山医師は再診患者のみ
		午後						
頭頸部腫瘍センター	耳鼻咽喉・ 頭頸部外科	午前	中谷 宏章 竹内 薫			中谷 宏章 福島 廉	福島 廉 竹内 薫	午後は予約のみ
		午後	福島 廉			中谷 宏章 福島 廉	補聴器外来	補聴器外来…第2・4金曜日午後のみ
形成外科	形成外科	午前	三河内 明 井上 温子		三河内 明 井上 温子		井上 温子	月…井上医師は5／9～診療開始
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
エイズ潜センター	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	左記 地連予約枠
	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 須山 敦仁		廣田 稔 池田 昌絵 福井 洋介	坂田 雅浩 伏見 崇 石川 順一 何本 佑太		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 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				がん専門看護師			予約のみ がん専門看護師又はがん分野の認定看護師対応
その他の 診療科	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) 市検診の筋がん検診は月・水・木
	禁煙外来				長谷川 利路 (代診の場合あり)			※診察は耳喉嚨・頭頸部外科で行います。 水…13:30-16:30 初診は月1回固定日になります。

【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

表紙の写真は、尾道市因島の『除虫菊』です。

因島のトレードマークでもある除虫菊、昔は蚊取り線香等の原料として栽培され、5月になると島を真っ白に埋め尽くしていたそうですが、時代と共に化学合成へとシフト。産業としての栽培は終了しましたが、現在は観光用として島内の数ヶ所で大事に育てられているそうです。

ここは、眼下に重井西港が広がる「馬神除虫菊畑(うまがみじょちゅうぎくばたけ)」。昔ながらの石積みの残る段々畑から港を見下ろすと、ゆらゆら揺れる白いカーテンが波に反射した光と重なり、映画のワンシーンのようです。

昨年は開花に間に合いませんでしたが、今年はどうだろうと心を躍らせ、段々畑へ続く小道を上がっていくと一面真っ白!! 絶景とは正に出会いなんだと思った瞬間でした。

2 A 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

病院方針

躍動する福山医療センター	1~4
--------------	-----

新採用者紹介	5·6
--------	-----

FMふくやま「オミクロン株とコロナワクチン3回目接種」	9·10
-----------------------------	------

こども出前講座	13
---------	----

治験ってなあに?	20
----------	----

1枚の絵 No.114 ひまわりサロンミニレクチャー 音楽カフェ お知らせ 研修会・オープンカンファレンス	28
--	----

編集後記	28
------	----

外来診療予定表 (2022年5月)	29·30
-------------------	-------

連載

山陰鳥取便り No.22	7·8
--------------	-----

"中国ビジネス情報" 転載 外科医のひとりごと Vol.30	11
--------------------------------	----

No.84 在宅医療の現場から	12
-----------------	----

医療連携支援センター 通信 No.42	14
---------------------	----

No.18 近代市民社会に育まれてきた音楽 ~『音楽の危機』の視座	15
-----------------------------------	----

映画への誘い No.18	16
--------------	----

連載103 世界の病院から

台湾の病院見聞記(シーズン2—②)	17·18
-------------------	-------

歯科衛生士 Presents No.3 健口ツアー	19
---------------------------	----

Design No.64	21
--------------	----

No.97 事務部だより 『お茶について』	21
-----------------------	----

ミ・ツ・バ・チさまさま No.5	22
------------------	----

SAKE Freak No.11	22
------------------	----

マサカツくんのツーリング紀行 No.37	23·24
----------------------	-------

栄養管理室 No.160 「そら豆」	25
--------------------	----

萬葉の花と歌(41)	26
------------	----

音楽カフェの風景 ~その53~	27
-----------------	----

