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 August
Vol.15 No.8

脳外科外来

知ってほしい脳外科疾患と早期診療の重要性について

脳神経センター大田記念病院
副院長 佐藤　倫由



この度、ご縁があり、2022年4月から水曜日午前の脳外科外来を担当させていただいてます佐藤倫由（みちよし）です。外来患者さんや院内の皆さんに覚えていただくため、自己紹介の機会をご提供くださいました稲垣優院長先生に感謝いたします。

突然ですが、毎月発行されるこの冊子をとても楽しみに拝読しています。表紙に切り取られた四季折々の美しい花、中面には皆さんの趣味や学会報告、そして音楽談義など内容が多岐にわたり、写真も多く自由で親しみやすい雰囲気が魅力的です。

ということで、前半は私の趣味を中心に自己紹介を、後半は脳神経外科の診療内容について紹介させていただきます。

■「趣味」である音楽との出会いについて

1963年生まれの福山市出身です。福山市立東小学校、福山市立中央中学校、広島大学附属福山高等学校を経て、岡山大学に進学しました。大学では、2年間麻酔科蘇生科で研修し、岡山大学ガッシャーブルム登山隊の医師として3カ月間パキスタンで活動した後、縁あって脳神経センター大田記念病院に勤務して、はや30年が過ぎてしまいました。専門は脳外科一般で、外傷、血管障害、脳腫瘍の手術をしています。最近、大田記念病院で「歩行障害外来」を開設し、歩行障害の原因となる特発性正常圧水頭症の手術にも力を注いでおります。

趣味は、たくさんありまして、大学時代は、写真部・美術部・三俣診療班（夏に北アルプスの山小屋で診療活動を行うサークル）に入り、社会人になってからも写真・漫画・音楽鑑賞・旅行などいろいろなことにチャレンジしています。

この度は一番大切な趣味である「音楽」についてお話させていただきます。

リーデンローズの作田忠司館長や鳥取大学医学部附属病院小児外科の長谷川利路教授、さらには「音楽療法」を実践しておられた村上敬子先生などそうそうたる方々がクラッシック音楽について執筆しておられますので、少し角度を変えてお話できればと思います。

さて、皆さんは、幼少期の音楽と出会いを覚えておられますか?私は、アニメの主題歌に夢中になったことを記憶しています。当時は、アニメが全盛期で、「アタックNo1」「ウルトラマン」「仮面ライダー」「宇宙戦艦ヤマト」「妖怪人間ベム」「ムーミン」「赤毛のアン」など数々の名曲が量産された時代でした。（今でも口ずさむことができます。）

小学校の高学年になると、FMラジオから流れきた映画音楽に夢中になりました。「野生のエルザ」「ベン・ハー」「栄光への脱出」「サウンド・オブ・ミュージック」「ロミオとジュリエット」など、こちらも挙げればきりがないです。オーケストラによる壮大な作品が多く、エアチェックでカセットテープを何本も取り溜めて擦り切れるまで聞いていました。

中学に入学した頃、映画「スター・ウォーズ」が空前の大ヒットとなり、初めて買ったズービン・メータ指揮ロサンゼルス・フィルハーモニックのオーケストラ演奏のレコード（写真参照）を、父親のオーディオセットに乗せて大音量で聞いたものです。

これがきっかけとなり、同じ指揮者が演奏したグスタフ・マーラーの交響曲にのめり込んでいきました。彼が作曲した最初の交響曲である「巨人」は、親しみやすく高揚感を誘う曲ですが、後期の作品になるほど長大で複雑になり、死や病気、人間不信といった心の深い部分での悩みになぜか共感し、聞き入っていました。（暗い中学生ですね。）これが私とクラシックとの出会いです。

この出会いがなかったら、今の豊かな音楽生活はなかったと思うと、大変ありがたい環境や時代に育ったことに感謝いっぱいです。



▲銀色のジャケットにメータのシルエットがかっこいい！

■脳神経外科が診療する疾患について

今まで音楽人生の第一楽章（音楽との出会い）について述べてきましたが、紙面の関係もあり、脳神経外科の説明に移らせていただきます。

脳神経外科で扱う3大症状には、「頭痛」「めまい」「しびれ」があります。

まず、「頭痛」ですが、原因は、1. 血管が関わる片頭痛、2. 肩から首の筋肉が関わる緊張性頭痛（肩こり頭痛）、3神経が関わる神経痛（顔面が痛くなる三叉神経痛や後頭部が痛くなる後頭神経痛）、4. 怖い頭痛としては脳の圧が上がって頭痛や吐き気を伴う脳圧亢進頭痛（高血圧性脳出血やクモ膜下出血や脳腫瘍や外傷による脳挫傷）、5. 炎症が関係する髄膜炎などがあげられます。これまで経験したことのない急な吐き気を伴う頭痛はクモ膜下出血の可能性があり緊急性を要しますので特に注意が必要です。

次に、「めまい」ですが、ぐるぐる天井が回る「回転性のめまい」とふわふわする「浮動性のめまい」に大別されます。前者の場合、耳鼻科の疾患である場合が多く、後者の場合、小脳や脳幹といったバランスに関する脳の不具合の可能性があります。めまい以外に「しびれ」や「しゃべりにくさ」といった他の神経症状があった場合には脳が絡んでいる可能性が高く脳神経外科の受診が必要です。

最後に、「しびれ」ですが、神経の伝達路（頭～脊髄～末梢神経につながる神経の通り道）のどこかが障害された場合に生じ、頭であれば脳梗塞や脳出血や脳腫瘍、脊髄であれば椎間板ヘルニアや脊柱狭窄症、末梢神経では手根管症候群や糖尿病など内科的疾患などいろい

ろな原因で発症します。

以上、簡単な説明になりましたが、脳神経外科への紹介のご参考にしていただければ幸いです。

冒頭でも述べましたが、最近は、歩行障害の診療にも力を注いでいます。歩行速度の低下は、認知症や心臓の機能低下や転倒などさまざまな疾患の原因となり、脳神経外科、神経内科、整形外科、脊椎脊椎外科、循環器内科など多くの診療科がかかわるケースもあります。その中で、脳神経外科では、「歩行障害」「尿失禁」「ものわすれ」を3大症状とする特発性正常圧水頭症は、手術で治る歩行障害として注目されています。「足を外に開いて狭い歩幅でよちよち歩くようになった」「尿の回数が多く間に合わないことが多い」「物忘れが多く、ぼーっとして意欲が消失することがある」などの症状があれば、頭部のCTやMRI検査で診断をすることが可能です。病気の頻度としてはパーキンソン病より多いという報告もありますが、まだ一般の方々への認知度が低い疾患です。こうした症状が現れた際、早期受診を意識していただくため、積極的に啓発活動を行っています。最近では、福山市緑町にあります啓文社さんの店内のスペースにて、「治療可能な転びやすい認知症」と題した講演の後、リハビリスタッフによる「歩行チェック・フレイル予防の運動」の指導をしました。講演後のアンケートでは、参加者は疾患への理解が深まったことが確認でき、今後も引き続きこうした地道な活動を勧めていきたいと考えています。健康寿命を延ばすため、早期の受診やご紹介をお願いします。

さて、「サマータイム」や「ラプソディ・イン・ブルー」など今もなお多くの作品が親しまれているアメリカが生んだ天才作曲家ジョージ・ガーシュウィンは、ひどい頭痛やめまいに悩まされ、右側頭葉に大きな脳腫瘍が見つかっています。当時一流と名高い脳神経外科医ダンディーが呼び寄せられ開頭手術で摘出するも、意識が戻ることなく若くして帰らぬ人となりました。もし、早期に発見し治療ができていたら、より多くのすばらしい名作が残っていたかもしれないと思うと残念でなりません。

「頭痛」「めまい」「しびれ」の症状のほか、脳神経外科的疾患について、院内紹介はもちろんのこと、症状に悩まされている患者さんにはお気軽にご相談いただければ幸いです。今後とも、よろしくお願いいたします。





▲啓文社BOOKS PLUS緑町店での「健康講座」の様子





▲福山医療センターの院内に配架している脳神経外科外来の案内チラシ

当院における耳鼻咽喉・頭頸部外科の最新治療



耳鼻咽喉・頭頸部外科医長　福島　慶

現在、当院耳鼻咽喉・頭頸部外科は、中谷宏章副院長以下、福島、竹内で診療、手術を行っております。特に外来診療は他科と比べると特殊で、診察室で処置や手術をすることがあり、時間や人手がかかることになります。また、新しい薬が開発され、外来で扱う薬剤も増えている中で、耳鼻咽喉科の診療も以前と比べ変化しています。

病気や治療法を知ることでその後のQOLが改善する場合があり、実際その治療によって症状が改善し喜ばれている方がいらっしゃいます。ここでは、最近発売された治療薬によって変化した耳鼻咽喉科診療、特に、①慢性穿孔性中耳炎、②スギ花粉症、③好酸球性副鼻腔炎の新しい治療ついてご紹介させていただきます。

①慢性穿孔性中耳炎の治療：リティンパ（鼓膜再生治療）

慢性穿孔性中耳炎とは炎症が中耳やその後方の乳突蜂巣に波及後、残存し、鼓膜穿孔の閉鎖ができなくなった状態です。鼓膜穿孔の大きさによって難聴の程度も変わります。

これまで慢性穿孔性中耳炎の鼓膜再建の治療は耳後部皮膚切開し筋膜などを採取して、穿孔した鼓膜の下や2層に分けた鼓膜の間に留置して再建する鼓膜形成術や鼓室形成術が行われてきました。デメリットとしては皮膚切開や入院して全身麻酔が必要な点があげられます。

リティンパはトラフェルミン（ヒト塩基性線維芽細胞増殖因子）という成分が含まれた製剤で、鼓膜の再生を促進する薬剤です（図1）。これを使用して鼓膜閉鎖術を行うメリットとしては皮膚切開が不要で、外来での局所麻酔下30分程度の手術で終わること、また、比較的大きな穿孔でも鼓膜本来の形で再生できることです。

実際の手術（図2）は、局所麻酔で鼓膜の麻酔を行った後、穿孔辺縁を新鮮創化（トリミング）し、トラフェルミンをしみこませたスポンジを留置して、生体糊で固定します。スポンジは1か月程度で吸収されてなくなり、鼓膜が再生します。鼓膜が閉鎖しなければ4回まで行うことができます。

このリティンパを用いた鼓膜閉鎖術は、昨年1年間、県内の医療施設で当院が一番多く手術しており、たくさんの方が聴力改善されています。ただ、すべての人がこの鼓膜閉鎖術の適応となるわけではなく、CTや診察を行った上で、治療の提案をさせていただきます。

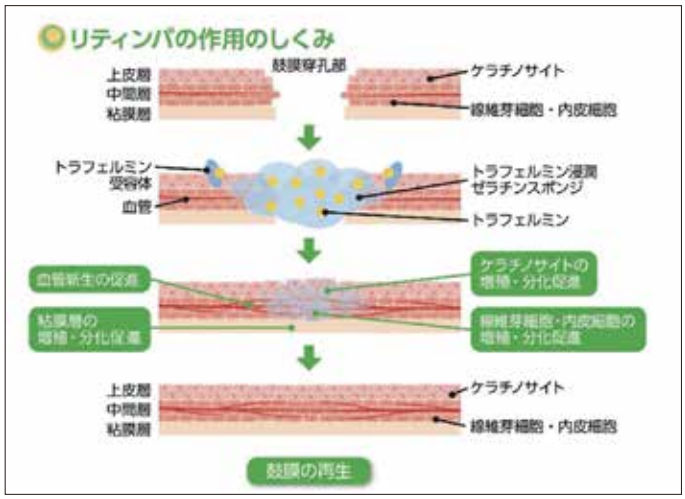


図1

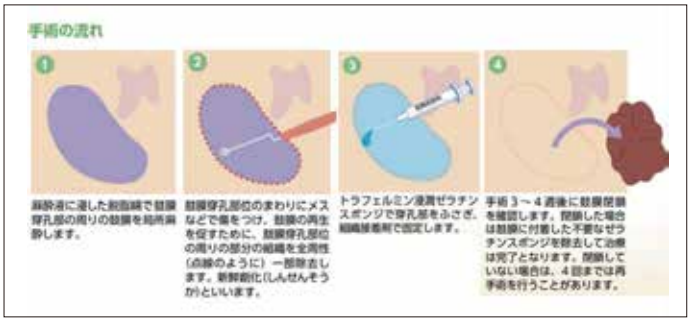


図2

②スギ花粉症の治療薬：ゾレア（抗体製剤）、シダキュア（舌下免疫療法）

スギ花粉症の有病率は年々増加し、今や10-60歳の半数近くが罹患しています（図3）。スギに対する抗体保有率（予備軍）を考えると、さらに多くのスギ花粉に対する過敏症の方が存在していると考えられます。

スギ花粉症の治療は本当に花粉症かどうかの診断が重要になってきます。そのほとんどが血液検査で分かりますが、スギ花粉症でないことも多々あります。診断のためには花粉の実測も参考になります（図4）。

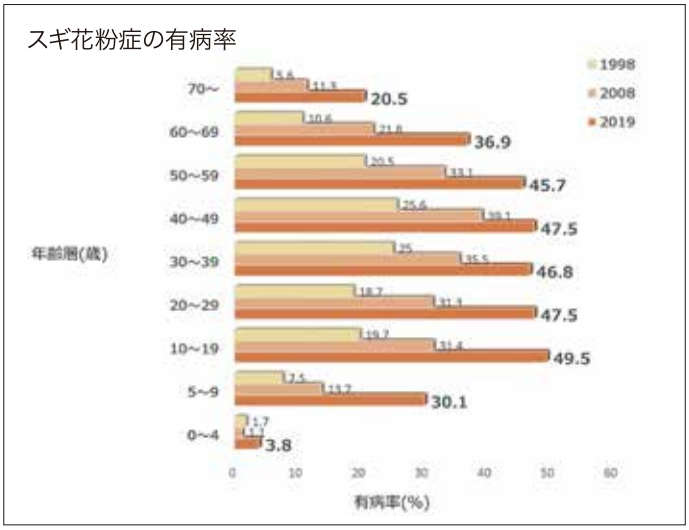


図3



図4

これまでのスギ花粉症の治療は、抗ヒスタミン薬の内服、点鼻、鼻噴霧用ステロイド薬などがあり、最近では抗ヒスタミンの貼付薬、舌下免疫療法が保険適応となっています。2020年まで毎年、アレルギーに関する新しい薬が発売されておりますが、ゾレアはスギ花粉症に保険適応となった一番新しいアレルギーの薬です。

ちなみにこれら保存的治療以外に手術療法として当院でも鼻粘膜焼灼術、神経切断術を行っております。

1)ゾレア(抗体製剤)

抗IgE抗体のゾレア、一般名オマリズマブ(図5)は抗ヒスタミン薬よりアレルギーの機序の上流でブロックするため、効果が高いとされています。適応は重症の花粉症患者で抗ヒスタミン薬と鼻噴霧用ステロイド薬の併用でも効果が不十分の場合に適応があり(図6)、スギ花粉飛散期の数か月間、皮下注射を月に1回行います。メリットとしてはこれまでの薬より効果が高く、スギ花粉症以外にもヒノキ花粉症や重症気管支喘息、特発性慢性蕁麻疹にも効果があります。デメリットとしては薬価が高いこと、皮下注射で痛みを伴うこと、効果が1か月ぐらいしか持続しないことが挙げられます。重症のスギ花粉症のスポーツ選手や受験生など、どうしても症状を出したくないときにはよい適応と考えます。このスギ花粉症に対するゾレアは、今年のスギ花粉シーズン、県内で当院が一番多く治療しており、ほとんどの方でスギ花粉症状が抑えられていました。

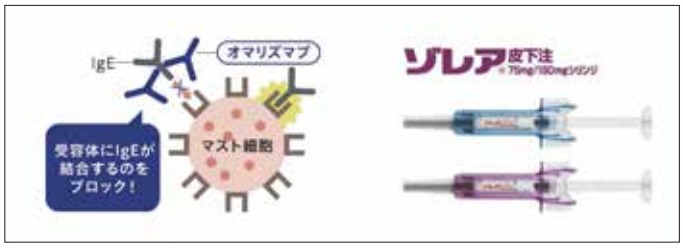


図5

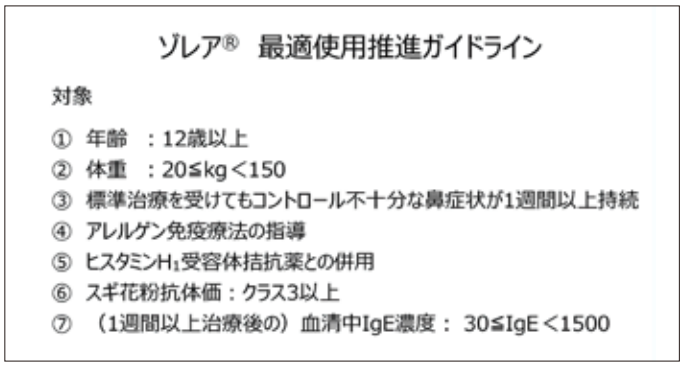


図6

2)シダキュア(舌下免疫療法)

シダキュアは発売されて4年経っていますが、知っている方が意外と少なく、しかし効果が高いため、今回改めてご紹介させていただきます。このアレルゲン免疫療法は抗原を少しずつ体内に入れていくイメージで、以前は減感作療法と呼ばれていた治療です(図7)。舌下錠が発売されるまでは皮下注射のみで、維持期は月1回の来院が必要でした。舌下錠が保険適応となり、処方のため3か月ごとの来院で済むようになりました。当科では電話診察もできるようにしており、さらに来院回数を減らすことができます。メリットは効果が10年近く持続し、新規抗原感作の予防があります。デメリットとしては毎日3年以上内服する必要があります。



図7

③好酸球性副鼻腔炎の治療薬:デュピクセント(抗体製剤)

好酸球性副鼻腔炎はアレルギーに関連した副鼻腔炎で、悪化すると粘膜腫脹や鼻茸ができ、鼻閉や嗅覚低下をきたします。難治性で2015年から指定難病に指定されており、これまでの感染性副鼻腔炎、いわゆる「蓄膿症」は減少し、好酸球性副鼻腔炎は増加傾向にあります。

再発しやすいといわれておりますが、内視鏡下鼻副鼻腔手術で単洞化を行うことで鼻噴霧用ステロイド薬を奥の副鼻腔まで効果的に到達させることができ、多くは鼻噴霧用ステロイド薬を術後続けることで再発を抑えることができます。しかし、中には重症好酸球性副鼻腔炎で感冒などを契機に再発してしまい、ポリープ切除を繰り返したり、副作用の多い経口ステロイド薬を使ったりする場合がでてきます。そのような鼻茸が再発する好酸球性副鼻腔炎を対象にデュピクセントが適応となります(図8)。

デュピクセント、一般名テュピルマブはアレルギーの機序の中のIL-4Rをブロックすることで鼻茸や鼻汁を抑える効果があり、鼻閉や嗅覚が改善します(図9)。メリットとしてはこれまでの薬より効果が高く、重症気管支喘息、アトピー性皮膚炎にも高い効果があります。デメリットとしては薬価が高いこと、皮下注射で痛みを伴うこと、効果が持続しないことが挙げられます。実際には中等症から重症の好酸球性副鼻腔炎で鼻茸組織検査を行い好酸球数が基準以上あれば診断確定となり、指定難病の助成が受けられます。助成を受けてこの抗体製剤の治療が継続でき、鼻閉、嗅覚が改善した喜びの言葉をたくさんの方々からいただきます。

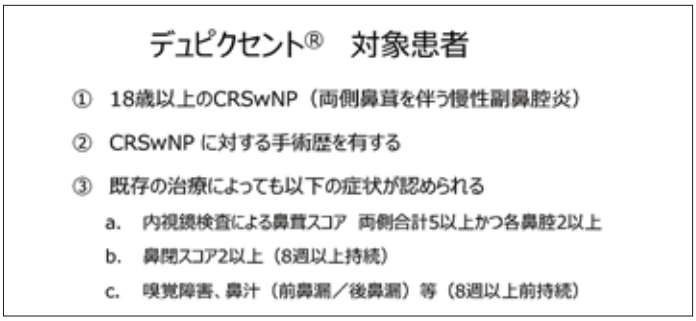


図8



図9

今回ご紹介した治療はどれも外来で行う治療で、薬剤や器械の準備で外来が煩雑になる中、スタッフ同士の連携が重要となってきます。当科では毎週、医師と外来スタッフでミーティングを行い、問題点を挙げ、改善点を議論しています。また随時、新しい薬の外来勉強会を開き、理解を深めて、患者へのわかりやすい説明、スムーズな動きを心がけております。その効果もあり、今回、新しい薬が多く処方できたのではないかと考えています。今後も、症状改善につながる人が少しでも増えることを目指して、診療を行って参ります。



Publish
英語論文



消化器内科医長
坂田　雅浩

Journal of gastroenterology and hepatology (Impact factor:4.03)に“稀な肝嚢胞の様相を示したGISTの肝転移の1例報告”
GASTROINTESTINAL ENDOSCOPY(Impact factor:9.4)に“大腸内視鏡や腹腔鏡検査にて癌性腹膜炎の様相を呈した腸間膜脂肪織炎の1例報告”が掲載されました。



A rare finding from a colonoscopy and laparoscopy of a patient with mesenteric panniculitis mimicking cancerous peritonitis

A 75-year-old man presented with abdominal distention lasting for 2 weeks. During the preceding year, he underwent inguinal hernia repair surgery. Laboratory tests revealed serum tumor markers within normal limits, whereas his C-reactive protein level was increased (9.10 mg/dL). Computed tomography revealed ascites and fine reticular shadowing of the intestines, leading us to suspect cancerous peritonitis (A). A colonoscopy showed concentrated ridges with edematous thickening on the mesenteric side of the transverse colon (B). The patient underwent a diagnostic laparoscopy, revealing yellow transparent ascites in the abdominal cavity, edematous reticular and mesenteric membranes covered with thin white striations, and adhesions to the inferior surface of the liver (C).

Histopathologic examination of laparoscopic mesenteric samples revealed infiltration of IgG4-negative plasma cells and CD68-positive macrophages into areas with increased fibroblasts (D, H&E original magnification, ×200, left; CD68 original magnification, ×200, right). The patient was diagnosed with mesenteric panniculitis (MP) and was completely cured after 6 months of follow-up. Adverse events such as bowel obstruction and chylous ascites are rarely observed in MP, and this case was even rarer because of the nonchylous ascites. Once MP is diagnosed, conservative treatment is the first choice; however, patients with intractable bowel obstructions might require surgery.

DISCLOSURE

All authors disclosed no financial relationships.

Masahiro Sakata, MD, PhD, Gastroenterology and Hepatology, National Hospital Organization Fukuyama Medical Center, 4-14-17, Okinogami-cho, Fukuyama, Hiroshima 720-8520, Japan and Department of Gastroenterology and Hepatology, Okayama University Graduate School of Medicine, Dentistry and Pharmaceutical Sciences, 2-5-1, Shikatacho, Kitaku, Okayamashi, Okayama 700-8558, Japan, Tatsuya Toyokawa, MD, PhD, Ryosuke Hamano, MD, PhD, Shinya Otsuka, MD, PhD, Masaru Inagaki, MD, PhD, Gastroenterological Surgery, National Hospital Organization Fukuyama Medical Center, 4-14-17, Okinogami-cho, Fukuyama, Hiroshima 720-8520, Japan

https://doi.org/10.1016/j.gie.2020.11.006



JGH Open
JGHF
doi:10.1002/jgh3.12487

CASE REPORT

Rare cause of cystic liver lesions: Liver metastasis of gastrointestinal stromal tumors

Masahiro Sakata,* Toshihiko Kaneyoshi,* Takashi Fushimi* and Jiro Watanabe†

Departments of *Gastroenterology and †Laboratory and Pathology, National Hospital Organization, Fukuyama Medical Center, Fukuyama, Japan

Key words
cystic lesion, gastrointestinal stromal tumor, liver metastasis.

Accepted for publication 26 December 2020.

Correspondence
Masahiro Sakata, Department of Gastroenterology, National Hospital Organization, Fukuyama Medical Center, 4-14-17 Okinogami-cho, Fukuyama 720-8520, Hiroshima, Japan.
Email: sakata_masahiro@mediku.fukuyama-u.ac.jp

Declaration of conflict of interest: None.

Abstract

Gastrointestinal stromal tumors (GISTs) are rare mesenchymal neoplasms of the gastrointestinal tract with an annual incidence of 1–2 per 10 000 people. Although most GISTs are solid, they may present with predominantly cystic components. A 69-year-old Japanese woman presented with a recently elevated gamma-glutamyl transpeptidase level. Computed tomography revealed multiple space-occupying lesions (SOLs) in the liver. These SOLs appear cystic on magnetic resonance imaging and abdominal ultrasound and are associated with thick walls at the margins. In addition, these thick walls showed high intensity on diffusion-weighted images. She was diagnosed with liver metastasis of GIST by diagnostic biopsies from the thick parts of the cystic liver lesion (thick walls at the margins). The primary lesion was thought to be located along the medial side of the descending part of the duodenum, but a duodenal biopsy was initially undiagnosed. Liver metastases due to GISTs are known to cause cystic changes after treatment, such as imatinib mesylate. However, to the best of our knowledge, only six cases where hepatic GIST with predominantly cystic changes (prior to any treatment) have been reported. It should be noted that GISTs appear cystic in all organs.

Introduction

Gastrointestinal stromal tumors (GISTs) are rare mesenchymal tumors of the gastrointestinal tract with an incidence of 1–2 per 10 000 people annually. The most common sites of occurrence are the stomach (59%), jejunum ileum intestine (29.2%), and duodenum (4.5%).[1] The most common recurrence site of metastases is the liver (70–77%), and the rate of liver metastases in patients with a primary GIST was reportedly only 15.9%.[2] Cystic changes may also be observed in hepatic tumors, either due to necrosis or cystic degeneration of rapidly growing hypervascular tumors or as a manifestation of mucinous colonic or ovarian adenocarcinomas.[3] Although most GISTs are solid, they may present with predominantly cystic components.

Case report

A 69-year-old Japanese woman presented with a recently elevated gamma-glutamyl transpeptidase level. Physical examination showed no symptoms or abnormalities. She had smoked 15 cigarettes daily for 45 years and had no history of alcohol consumption.

Laboratory tests showed the following: white blood cell count, 7500/μL (neutrophils, 71.3%; eosinophils, 0.7%); C-reactive protein level, 0.26 mg/dL; serum creatinine, 2.30 mg/dL; estimated glomerular filtration rate, 17 mL/min/1.73 m^2; serum carcinoembryonic antigen level, 5.54 ng/mL; serum carbohydrate antigen 19-9 level, 7.71 U/mL; serum alpha-fetoprotein level, 4.81 ng/mL; and serum des-gamma-carboxy prothrombin level, 14 mAU/mL.

Computed tomography (CT) revealed multiple space-occupying lesions (SOLs) in the whole liver and a 9-cm large lesion in the medial side of the descending part of the duodenum (Fig. 1a). Magnetic resonance imaging (MRI) revealed multiple cystic SOLs in the liver, showing high intensity on T2-weighted images (Fig. 1b). Liver SOLs also appear cystic on abdominal ultrasound (US) and are associated with thick walls at the margins, as well as MRI (Fig. 1b,c). Color Doppler imaging of US revealed no signal flow at the thick parts of the cystic lesions. In addition, these thick walls and mass lesions in the vicinity of the duodenum showed high intensity on diffusion-weighted images (Fig. 1c,d). Upper gastrointestinal endoscopy revealed an irregularly raised surface adjacent to the duodenal papilla (Fig. 1f).

The patient underwent diagnostic biopsies from the duodenum and thick parts of the liver lesion (thick walls at the margins). Histopathology revealed complicated spindle-shaped cells in the liver (Fig. S1A, Supporting information, hematoxylin and eosin stain; original magnification, 200×) and duodenal lesions (Fig. S1B, hematoxylin and eosin stain; original magnification, 200×). These tumors were c-Kit- and CD34-positive (Fig. S1C; liver, S1D; duodenum, original magnification, ×200), but negative for S-100, cytokeratin AE1/AE3, and alpha-smooth muscle actin. Mitotic rate was almost unrecognizable in the 0–1 >50

© 2021 The Authors. JGH Open: An open access journal of gastroenterology and hepatology published by Journal of Gastroenterology and Hepatology Foundation and John Wiley & Sons Australia, Ltd.
This is an open access article under the terms of the Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivs License, which permits use and distribution in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non-commercial and no modifications or adaptations are made.

Journal of gastroenterology and hepatology(Impact factor:4.03)



Commentary

Mesenteric panniculitis is an inflammatory fibrosing process of the fatty cells in the mesentery. Trauma or previous surgery are often implicated as the cause of this condition. However, any irritant such as acute pancreatitis, bacterial infection, mesenteric ischemia, or vasculitis could precipitate this rare disorder too. Panniculitis is common in the mesentery of the small intestine, but it could also happen in the mesocolon as highlighted in our case.

The endoscopist in our case noticed that the colonic edema and fold thickening were limited to the mesenteric side of the colon, which pointed toward mesenteric pathology. This case highlights the importance of being aware of the mesenteric versus antimesenteric side during colonoscopy. The mesenteric side is surrounded by mesocolon and its mesenteric fat, which could be protective to some extent from frank perforation after deep endoscopic resection on this side of the colon. The antimesenteric side, on the other hand, is free of fat, and perforation at this side is associated with a rapid increase in intraabdominal pressure and subsequent pneumoperitoneum.

Mohamed O. Othman, MD
Associate Editor for Focal Points

GIE on Facebook

Follow GIE on Facebook to receive the latest news, updates, and links to author interviews, podcasts, articles, and tables of contents. Search on Facebook for "GIE: Gastrointestinal Endoscopy" or use this QR code for quick access to our recent posts.

GASTROINTESTINAL ENDOSCOPY(Impact factor:9.4)

「被爆体験の家族伝承者に応募して」



放射線治療科医長
兼安　祐子

私は、広島市で生まれ育った被爆二世です。毎年夏が近づくと、戦争や原爆の特集がテレビや新聞で取り上げられます。米国では、「原爆はアメリカ兵が更に死なないために必要だった」と肯定する人がいます。また、平和公園を訪れた外国人の中には、「原爆が落ちた所が公園でよかった」と何の疑問もなく言う人がいます。広島平和記念公園の町域には中島本町、天神町、材木町、元柳町、木挽町、中島新町という人々が暮らしていた街がありました。ロシアのウクライナ侵攻にともない、恐ろしいことに核兵器の使用が危惧されています。核兵器廃絶への道のりは遠のいているように感じます。

私が通った比治山小学校の担任の鳥越(とりこし)不二夫先生には、原爆によるケロイドが頸部にありましたが、原爆の話を一言も児童にされませんでした。お元気にされているかなと思い出していた時に、2022/8/4の中国新聞に、先生の被爆体験を6人の伝承者が「ふじおくんのハーモニカ」という絵本にして出版されたという記事を発見し、懐かしい先生にお会いできたようで、嬉しかったです。被爆後にお母様がくれたハーモニカの音色が生きる励みになったそうです。小学校教諭を退職後、ハーモニカを吹きながら体験を語り続けておられたそうです。残念ながら先生は4年前に87歳で他界されていました。広島平和文化センターWEBサイトのニュースレター(No.191)に先生の被爆体験記が掲載されていました。中学3年生の時に自宅前の畑で、原爆の爆発の瞬間を目前で捉え、爆風で飛ばされ、数日間意識不明だったそうです。私は小学生の時に、先生の被爆体験を伺いたかったです。中学校では、平和教育が盛んに行われていましたので、多くの人々が苦しんで亡くなった原爆の惨状が、広島県の生徒たちには叩き込まれていたと思います。私は昔、東京の予備校で、隣の席の女子生徒に原爆の話をした時に、彼女が「今は交通事故で毎年何千人も死んでいるんだから、原爆で死んだ人の事は気にしなくてもいいんじゃない?」と言ったことに、衝撃を受けました。日本人でも、広島・長崎以外では原爆にあまり関心がないのだと思いました。私が東京女子医大の学生だった時、東北大学の教授が放射線生物学の出張授業で「ヒロシマ・ナガサキに原爆が落ちた時は、被爆者に生じた放射線障害の実態は、非常によい研究材料だったんですよ」と、「非常に」を強調して話されました。学問的にはそうなのでしょう。でも私はその言葉を感情的に受け入れられませんでした。

私は、子供の頃から、被爆者である母の話を聞いたり、学校で平和教育を受けるうちに、原爆の人体に対する影響に興味を持つようになり、漠然と医師を目指すようになりました。大学生で帰省した時に、図々しくも広島大学原爆放射能医学研究所の所長にお会いしました。先生から「基礎研究の道は臨床と違って大変厳しく、逃げ場がないよ」と伺いました。私は、厳しい道は自分には合わないのではと思い、ポリクリで見学した放射線に関係する「放射線治療科」を学ぶことにしました。放射線治療で生じる、急性期や晩期有害事象は、部分的ではありますが、放射線の人体に対する影響です。

先月92歳になった母は、女学校の3年生・15歳の時に爆心地から3.5Kmの己斐の自宅で被爆しました。母の学年とその上の学年は,日ごとの交代制で勤労奉仕として爆心地から1.5Kmの楠町のミシン工場「福助」で、朝から夕方まで軍服を縫うための針を作成していました。8月6日は、ちょうど母の学年は、勤労奉仕がお休みで、自宅修練の日でした。母は親戚の子供をおぶって自宅の裏庭にいました。8時15分、突然、周囲が光った後に、ドーンという音がしたかと思うと、爆風に吹き飛ばされて、気づくと、井戸の近くにいました。襖には、おびただしいガラスの破片が飛び散って突き刺さっていました。夕方になると、顔がパンパンに腫れ上がり血だらけの性別が不明な子供や大人たちが、己斐の坂を大勢が登って避難して来ました。女学校の1-2年生は建物疎開作業で、爆心地付近にいて、全滅したそうです。母が3年生であった事、自宅修練の日であった事、家が爆心地から離れていた事等、数々の偶然が重なり、母は生き延び、私も存在しております。

2022年5月、私は医局のテーブルの上にあった中国新聞に、被爆体験伝承者・家族伝承者の記事があるのを偶然目にしました。被爆体験伝承者は被爆者の高齢化が進む中、代わりに被爆証言を伝える人を広島市が養成する制度です。家族伝承者は、家族の協力で新たな証言の掘り起こしと継承につなげるため広島市が2022年度に設けた制度です。私は、母の被爆体験を是非伝えていきたいと思い、この「家族伝承者」に応募しました。1期生には、全国から54人が応募しました。私は、2022年7月に、2日間の年休を取得し、土日2回、WEB講習を合わせて8日間の研修を受けました。研修会の最終日、30秒の自己紹介がありましたが、大阪から来られた小学校の教師が、「8月6日は何の日?と児童に聞くと、“ハムの日”と答える」、と苦笑いされていました。

養成コースのスケジュールは、10000文字の原稿を年末までに作成して広島市平和推進課に提出し、指導を受けて修正後に原稿を完成させ、その後平和推進課職員が、母に面会して、原稿内容に間違いがないかどうかを母に確認します。その後、私が、講話実習で発表して合格すれば、家族伝承者になれます。各地の学校の生徒や平和記念資料館に来る修学旅行生に対して、要請があれば講話を行います。母からの話は、今まで聞き取っているものに、さらに詳細な聞き取りを行って文字数を増やそうと思うのですが、最近母の記憶が薄れてきており、原稿が完成できるか心配です。母の話を膨らませることができればいいと考え、昨日、実家の近所に住む、母の80歳の従兄弟にインタビューしてきました。従兄弟は3歳で被爆しましたが、お母様に助けてもらったと、覚えておられる部分があり、感動しました。

被爆者はいずれこの世からいなくなります。原爆の悲惨さを風化させてはいけないと思い、私はいつか語り部となって、被爆者の体験を伝承しようと思っていました。次のまた次の世代もずっと語り継いで行かなければならないと思います。

2022年8月7日



山陰鳥取便り

No.25



鳥取大学医学部附属病院小児外科
教授 長谷川 利路

先日、私は遂に「新型コロナウイルス濃厚接触者」に認定されてしまいました。

認定と言っても「○○学会認定医」「△△認定看護師」などと異なり認定証もなく、メリットどころか犯罪者の烙印を押されたような印象があります。

感染まん延以来当初より山陰地方の陽性者は少数を誇っていたのですが、7月に入ってから急増し何か嫌な予感はしていました。病院には小さなお子さんがいる看護師さんが多く勤務されており、そのうち1人が感染され全員濃厚接触者と認定され「早く家に帰って、ウロウロしないように」という命令が来ました。歯科受診など予定していた計画は全てキャンセル、この日予約していた4回目ワクチン接種も延期となりました。翌日PCR検査をして全員陰性が確認された後、夜になってようやく放免されたのです。最近のデータで、コロナウイルス陽性が確認された人との濃厚接触者のうち、いつも一緒にいる家族の約半数が陽性と判明するみたいですが、職場などでは陰性のことが多いようです。

一般に手術においてはサージカルマスクの上にガウンのマスクをして対策をします（図1）。それで穿孔性腹膜炎で細菌だらけの腹部、消化管の手術や移植後でエプシュタイン・バーウイルス、サイトメガロウイルスに罹っている臓器の手術、時にエイズウイルスや肝炎ウイルス、RSウイルス肺炎を併発している時にも対処していますが、これで罹患したということは殆ど聞いたことはありません。これ以上対処するならN95マスク以上の防護マスクが必要になるでしょう（図2）。



図1.手術室の模様（本文とは関係ありません）



図2.防毒マスク

今回の検査や自宅待機なども「念のため」という理由が大きく、日本人が好む「念のため」に多くの労力が割かれており、必要な人に治療が及ばない、かなりの人が仕事に行けないという現実もあります。これを是正するために「必要が無かったら救急車を使わないように」「軽症者はなるべく病院に来ないで自宅で検査をしてください」或いは「濃厚接触者の認定をしない」など、代替案が出ています。

さて、前回胎児の脳の発達について書きましたが、何人かの人から様々な質問が来ました。その中で「何故1つの細胞から色んな組織ができていくのか」について。最初1つであった受精卵は細胞分裂を起こし（図3）、体細胞がそれぞれ決められた運命をたどって（プログラミング）色んな細胞、組織、器官に分化、発達していきます。つまり内胚葉からは肺や消化管、中胚葉からは心臓や筋肉、腎臓や赤血球、外胚葉からは皮膚、脳神経などが発生するのですが（図4）、この時最初からあるゲノムDNAの遺伝子は変更せず、後から起きる変化によって遺伝子が発現してそれぞれの細胞、組織に分化するわけです。これをエピジェネティクスといいます。ちょっと難しいですが、要するに最初受精卵が有するゲノムDNAは終生変わらないのに対し、少しだけ修飾されて（DNAのメチル化、ヒストンのアセチル化など）性質がかわっていくというものです（図5）。これによって様々な現象が理解できるようになった新しい分野です。

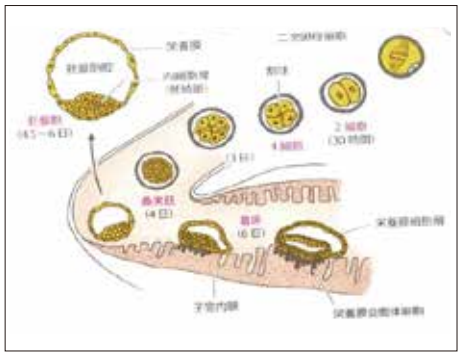


図3.受精卵から卵割。（新発生学より）

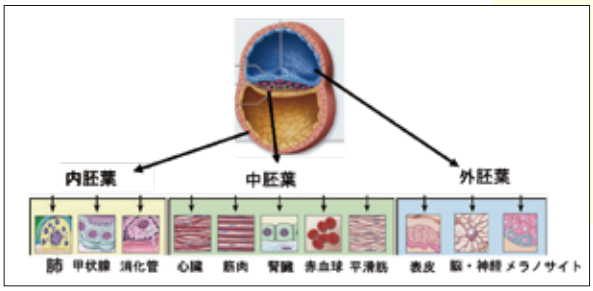


図4.体細胞分裂により三胚葉に分化していく



図5.染色体を構成するゲノムDNAとエピジェネティク変化（仲野徹「エピジェネティクス」より）

欄外



佐渡裕芸術監督プロデュースオペラ2022プッチーニ作曲「ラ・ボエーム」主役：砂川涼子、笛田博昭等。於）兵庫県立芸術文化センター

Bj CHUGOKU ビジネス情報 令和4年8月10日

いろんなテーマでつぶやきます

外科医のひとりごと

Vol.33「福山城築城400年と福山空襲」



福山医療センター
外科診療部長
大塚 眞哉

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

美しい石垣も必見

8月28日、福山城は築城四〇〇年記念日を迎えます。福山城は徳川家康のいとこ・水野勝成が「西国の鎮衛」の任を受け、1622年に築城した五重五階地下一階の層塔型天守を持つ名城で、縄張り（設計）は一〇万石とは思えないほどの規模を誇っていました。

今回修復された福山城の目玉は、全国唯一の天守北側の鉄板張りです。新幹線駅に一番近い天守で、石垣には「切り込みハギ」といわれる方形に整形された石が用いられ、隅（角）部には算木積みの技法が使われています。歴史マニアとしては、天守よりも石垣の美しさにほれてしまいます。

徳川幕府の「一国一城令」と「武家諸法度」により、それまで全国に三〇〇〇あった城が一七〇ほどにまで減少しました。次いで明治維新後の「廃城令」により、多くの城は民間に払い下げられ、取り壊されました。福山城も紆余曲折がありましたが保存されることになり、戦前は国宝に指定されていました。

しかし、奇跡的に残った二〇城の天守のうち、福山・広島・岡山など八城は空襲や火事で消失してしまいました。1945年8月6日、広島に原爆が投下され、8日夜には福山の空に九一機のB29が飛来。福山の城下町は天守と共に焦土と化してしまいます。

当時は人口六万人にも満たなかった地方の中小都市である福山が攻撃された理由として、米軍の資料によると、川西航空機の部品組み立て工場（現在の三菱電機福山製作所）や火薬工場（ポートプラザ）、陸軍歩兵第四一連隊（緑町公園）があったことなどが挙げられています。

一応、米軍は都市への無差別的な空襲の前には空襲予告ビラを散布していましたが、軍部は市民を避難させるどころかビラの回収を命じました。ロシアによるウクライナ侵攻でも一般市民への攻撃が問題になっていますが、無差別攻撃だけでなく戦争により貴重な文化財が失われるのは、人類にとって大きな損失です。

現在、日本城郭協会の定める一〇〇名城のうち、三三城しか天守はありません。そのうち、江戸時代以前からの天守が残る現存天守は一二城のみ。改修・修繕は随時行われていますが、四〇〇年以上前のままの姿で、戦場であった天守が残っているとはすごいことです。その価値から国宝に五城、重要文化財に七城が指定されています。半分の六城が中四国にあります。

当時の図面や資料を基に忠実に再現したものは復元天守と呼ばれます。福山城をはじめほとんどが戦後に建てられており、鉄筋コンクリート造りですが、大洲城（愛媛県）のように木造で忠実に復元したものもあります。資料に乏しく、再現性があいまいなのが復興天守です。コロナが落ち着いたら、日本一〇〇名城のスタンプラリーに挑戦してはどうですか？



【算木積みの石垣が残る福山城】

現存天守	12	弘前、丸岡、松本、犬山、彦根、姫路、松江、備中松山、丸亀、松山、宇和島、高知
復元天守（鉄筋）	8	福山、広島、岡山、熊本など
復元天守（木造）	4	大洲、掛川など
復興・模擬天守	9	大阪、岩国、岐阜、今治など

【100名城の天守の現在】

中国情報出版(株)の”中国ビジネス情報”2022年8/10号から転載

連載 No.87

在宅医療の現場から

【一緒に幸せな時間を生きる】



訪問診療部　部長
歯科医師
猪原　光

朝から灼熱の暑さとN95マスクの息苦しさで、心拍数がかなり上がる。
コロナ禍の歯科訪問診療は、本当につらい。
重症な患者さんが沢山紹介されてくる。感染対策フル装備で、診療にあたる。

『先生待っていたよ～』
家族と会えない病院の入院患者さん、歯科の訪問日はすごく楽しみに待っていてくれる。
『ここ数年、なかなか家族に会えないから、こうして歯科に来てもらえるとすごく気持ちが明るくなるわ。もう先生たちは家族だね。一緒に笑える時間は楽しいな。』

時折、病院の入り口でご家族さんが待っておられる人もいる。
『様子を聞きたくて待っていました。』
何年もお母さんに会えない娘さんに、お母さんの様子や笑顔の写真をお届けする。
時にお母さんの愛をご家族にお伝えする診療時間。

【子供たちを待つ時間が人生の一番の幸せ時間】

認知症は、とても不思議なご病気だ。
ご本人が幸せだった時代にタイムスリップする。

『先生、子供たちが学校から帰ったら、買って来た風鈴をあげようと思ってね。』
一緒に縁側で夏空をみあげる。

コロナ禍のカサカサになりがちな心に、爽やかな風鈴の音がしみわたる。
きっと、子供さんが帰ってくるのを待つ時間が、人生で一番幸せは時だったんだな。
母心がじんわりとしみる。

コロナ禍、一緒に風鈴の音色に耳を澄ましながら、おだやかな時間が流れる診療時間。
一緒に幸せな時間を旅しよう。

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



歯科衛生士 Presents No.6

健口ツアー
むし歯とお子さんのお口のケア方法



歯科衛生士
山脇　真衣

むし歯について

むし歯の原因は大きく３つあります。

1つ目は細菌(ミュータンス菌)です。

ミュータンス菌は歯垢(プラーク)となって
歯の表面に付着し、糖から酸を作り出します。
その酸が歯の成分であるカルシウムやリンが歯を
溶かしもろくしていきます。

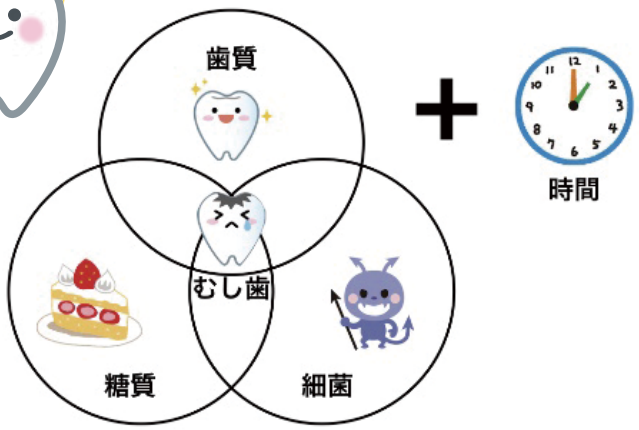
２つ目は、糖質です。

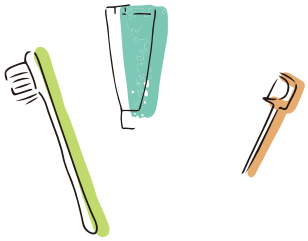
食べ物に含まれている糖質(特に砂糖)は、
ミュータンス菌が酸を出す材料になります。
間食が多い人、キャンディーやジュースをよく飲む人は、
歯が酸にさらされる時間が長くなりむし歯になりやすくなります。

３つ目は、歯の質です。

歯がつくられる環境は人それぞれですが、
エナメル質や象牙質によって、むし歯になりやすい人もいます。
特に乳歯や永久歯が萌えたばかりのお子さんは注意が必要です。
この３つの要素が重なった時、時間の経過とともにむし歯が発生します。





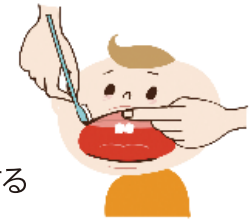


お子さんのお口のケア方法

生後６か月頃、下の前歯から萌えてきます。歯が萌えてきたら仕上げ磨き用の歯ブラシでブラッシングを始めましょう。生後３～４か月頃より頬のマッサージや清潔にした指やガーゼで口の中を触っていきましょう。まずは、お口の周りやお口の中に触れられることに慣れることから始めてみましょう。

Point! お口のケアのPOINT

- 歯ブラシは鉛筆を持つように持つ
- 優しい力で動かす
- 唇を指でめくりながら歯が良く見えるようにする
- 大人が楽しく、笑顔で行う





仕上げ磨きの
良い姿勢

仕上げ磨き用歯ブラシ

- 柄が長くヘッドが小さいもの

＊お子さんが自分で磨く用、仕上げ磨き用歯ブラシは
分けて準備すると良いです＊

仕上げ磨き用歯ブラシ



オーラルケアマミー



LION　EXkodomo 14M

当院のローソンにはオーラルケアのマミーが置いてあります。
是非、仕上げ磨きの際は仕上げ磨き用歯ブラシを使用してみて下さい。
ご家族でお口の健康を守り、歯っぴーな生活を送りましょう。

連載 No.21

八月の残照 〜とおい歴史の余韻〜



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

今年もまた八月がめぐってきた。

私はこの八月に格別のこだわりを持ち、特別の月であると思い込んでいるのかもしれない。それは夏休みがありお盆があるからではなく、八月十五日があの戦争の終った日で、こうして私が生きているのはその日があったおかげであろうし、加え、あの戦争の甚大な無辜の民の犠牲の象徴が、この八月六日と九日の広島長崎への原爆投下に示されていると考えているからである。この私自身はもちろんのこと、あれからの私たちの生活も政治も経済もこの八月から始まっているのではないだろうか。終戦直後に生まれ戦争を知らない私たちの心持ちには、刻みつけられた世代の歴史的記憶のトラウマがあるのかもしれない。

8月15日の澄みきった夏の青空。雑音のなか聞きとられた終戦勅旨がもたらした国民の緊張が途切れたような空虚感と安堵感は、その場に立ち会わなくてもよく理解できる。しかもこの戦争による悲惨な国土の荒廃を前に、私たちには鬼畜米英とはいうものの、敵国への憎しみ以上に、なぜこうして街が破壊され人々が死ななければならなかったのか、そこがわからなかった。原爆を落としたアメリカが悪いのか、恨めばいいのか、いや日本が悪い国＝軍国主義だったからこんな災禍を招いたのか。ケジメをつけることなく曖昧なまま、私たちの戦後の歩みはこの廃墟から始まった。無条件降伏という敗戦の屈辱は、国民性か、その後のアメリカの統治への従順さも加わり、戦後を現代までも貫くスキームとなった。その上で、国民は貧しさの中必死に働き、国土の復興を成し遂げてきたのだ。

終戦から二年して生まれてきた私は、戦後派で団塊世代である。その頃の東京はまだまだ戦争のにおいが漂っていた。朧げな記憶に白衣の傷痍軍人の駅頭での物乞いがあるし、父は懸命に働きつつも貧しく、母は衣食のほとんどは手作りで、闇市でよく偽物を買わされ父から怒られていたものだ。なんとも私は乳の出が悪く芋汁で育ったともいう。父は戦前からの技術者で徴兵は免れたが、戦車製造工場のある京浜地区への集中的な空爆や3月10日の東京大空襲には逃げまどう人々の阿鼻叫喚の様を父から伝え聞いてもいる。

小学校の頃、偶然ニュース専門映画館で見た原爆の惨状、あの銀行の壁に閃光で焼き付けられた人影の映像は、子どもながらにとてつもなく恐ろしく、戦争や原爆の恐ろしさは以来忘れられなくなった。

先の日本人戦没者は3百万人以上ともいうが、世界では8500万人が犠牲になった第二次世界大戦。うちユダヤ人犠牲者は45百万人、ソビエト連邦は26百万人以上で最大の犠牲者が出ている。

そんな私に数年前から、この八月のこだわりに福山が加わった。八月八日、長崎の原爆投下の前日、B29爆撃機91機が福山市を焼き尽くしたのだ。福山大空襲である。三月十日の東京大空襲からアメリカ軍の全国都市への無差別爆撃が始まっているのだが、福山も例外ではなかった。今年、築城四百年を祝っている福山城も国宝であった天守閣をその大空襲で失った。今年、二度目の大普請でその福山城がお披露目され、築城四百年が祝われている。福山市では戦後しばらくして、市民の発案で復興シンボル「ばら」による全国的にも知られたまちづくりが続いてきた。24年には世界ばら会議が福山で開催されるという。これはなによりも先の戦争で、まず福山大空襲で焼け落ちた福山城の本格的な再現、戦後という時代での、福山市復興への最後の総決算なのではないだろうか。

時はまさにロシアによるウクライナへの無差別的侵攻のさなか、その奇妙な歴史の符号を考えてみたくなる。ウクライナの都市への無慈悲なロシアの攻撃。そこで、この私の八月に加わった福山大空襲への思いを重ね合わせると屈折した気持ちになる。ウクライナとの戦争で、都合のいい言い訳をするロシアの<帝国への郷愁>と、新世界の開拓で培ったアメリカ流の<民主主義>が、日本とアメリカとのあの戦争と同じに見えてしまうからだ。

その風景はどこか既視感がありはしないか。ロシアはナチスから人々を救済する解放軍なのか。アメリカ軍のように都市をなにもかも無差別に破壊し、それが正義なのか。ウクライナは負ければ自由が壊滅する、これは代理戦争なのだ!もっと武器を!と叫んでいる。どこか腑に落ちないのは私だけなのだろうか。



福山城



連載21 映画への誘い



髙橋　斎
挿絵　岡本　誠

エルヴィス（2022、米）

1953年、若き日のエルヴィス（オースティン・バトラー）は、ルイジアナの小さなライブに出演し、当時誰も聴いたことのなかった“ロック”とセンセーショナルなダンスを披露。若者特に女性は、彼に魅了されていく。人気カントリーウエスタンのマネジャーをしていたトム・パーカー大佐（トム・ハンクス）は、そんなエルヴィスと運命的に出会い、彼の才能を確信、マネジャーとなる。



やがてやせっぽちの無名歌手は、スーパースターに変貌。熱狂が瞬く間に全米に広がっていく。1958年に招集され入隊したエルヴィスは、西独駐在中に所属部隊長の娘プリシラ（オリヴィア・デヨング）と出会い、結婚。その後一時期、出演映画の不調で再起不能の噂が流れたが、ラスベガスのショーの大成功で名声は蘇る。

プリシラとの間に娘リサ・マリーをもうけたものの、72年には離婚。ストレスから薬物が手放せなくなったエルヴィス。1977年、長年の薬物接種の副作用により、自宅で倒れていたところを発見された。42歳の若さだった。

前半は、黒人の主権回復運動の時代に後押しされ、女性を中心に熱狂的なファンを獲得し、スターダムに駆け上がるエルヴィスの成功物語。後半は、トム・パーカー大佐の悪徳ぶりと彼に翻弄され続けるエルヴィスの光と影が描かれる。

伝説のスーパースターは何故絶頂で死んだのか?トム・パーカー大佐は、「エルヴィスを殺したのは愛するファンだ」という。ファンが殺したとはどういうことか?誰よりもファンを大事にしたエルヴィスは、過酷なスケジュールの中で、体はボロボロになりながら、歌い続けてきたのだった。

内面からエルヴィスになりきったオースティン・バトラーの歌と踊りが圧巻。今までアメリカの良心ともいうべき役を演じてきたトム・ハンクスが、搾取を繰り返す敏腕マネジャーの憎まれ役を演じきった。

PLAN75
（2022、日本、仏、比、カタール）

高齢社会が財政を圧迫、若者たちの高齢者襲撃事件も起こるようになった日本。そんな中、75歳以上の高齢者に死を選ぶ権利を認めて支援する制度、通称「PLAN75」が国会で可決される。

夫と死別してホテルで清掃員として働きながら、団地で孤独に暮らすミチ（倍賞千恵子）。「PLAN75」の市役所の申請窓口で働く岡部ヒロム（磯村勇斗）。介護施設で働くフィリピン人のマリア。死を選んだお年寄りを、その日が来るまでサポートするコールセンタースタッフの成宮瑤子（河合優美）。物語は、ミチを中心にこの4人にスポットを当てながら、展開していく。

ミチの職場で高齢の同僚が倒れたことで、解雇されたミチは、「PLAN75」への申請を決意する。ヒロムは、申請にやって来た長年音信不通だった叔父に偶然出会う。マリアは、より高給な「PLAN75」関連の遺品処理の仕事に就く。瑤子は、ミチの担当となり、ミチに寄り添っていく…。

孤独な老人と若者たち。高齢者、若者、外国人労働者、三者三様の立場が交錯しながら物語は紡がれていく。ミチは瑤子に自分の人生を語り、ヒロムは、叔父と話すことにより彼の過去を知る。遺品処理場で働くマリア。若者達は、次第に老人達に気持ちを寄せていくようになる。

ラスト、ベッドに寝かされ安楽死を待つだけとなったミチ。しかしミチは呼吸器を外す。施設を抜け出し、生きようと決意したかのような表情で夕日を見つめる。

庶民の役を演じ続けて来た倍賞千恵子が、芯のある優しい声と、表情だけで、あるいは背中だけで、強さと弱さ、気持ちの移ろいを静謐に演じ、年齢を重ねたからこそ醸し出せる存在感を見せた。

早川千絵監督は、「生き辛い人に対して、死の選択肢を差し出すような社会と、共に生きようと手を差し伸べる社会と、どちらに生きたいか。生きることを全肯定する映画にしたいと思うに至った」と語っている。



ベイビー・ブローカー（2022, 韓国）



釜山でクリーニング店を営みながら借金返済に追われる主人公サンヒョン（ソン・ガンホ）。彼には、赤ちゃんポストのある教会で働くドンス（カン・ドンウォン）と組み、捨てられた赤ちゃんを売買するというベイビー・ブローカーの裏稼業の顔があった。

ある土砂降りの雨の夜、若い女ソヨン（イ・ジウン）が、教会の赤ちゃんポストの前に赤ん坊を置き去りにする。ドンスはその赤ん坊をこっそり連れ去る。思い直したソヨンが、教会に行くと、赤ん坊がいないため、警察に通報しようとするが、「人身売買」が明るみになることを恐れたサンヒョンとドンスは、ソヨンに事実を打ち明ける。

赤ん坊に良い養父母を見つけると言われ、ソヨンも一緒に車で旅をすることになる。途中児童養護施設の孤児ヘジンが加わり、赤ん坊を含めた5人の旅が続く。一方、二人の刑事、スジン（ペ・ドゥナ）とイ刑事（イ・ジュヨン）は、サンヒョンらを現行犯逮捕するため、執拗に追跡していた…。

日本にも存在する赤ちゃんポスト。そこを起点に展開する人間ドラマ。赤ん坊と母親以外、血のつながらない5人。金銭目的で赤ん坊を売ろうとしていたサンヒョンとドンスも、いつしか子供の幸せを真剣に考え始める。犯罪でつながった他人同士が、小さな命をはぐくむうちにいつしか家族のような情愛を通わせていく。

旅の最後。ソヨンが一人一人の名前を言い、「生まれてきてありがとう」という場面は胸を打つ。是枝監督は、自らの生を肯定出来ないまま生きる人に「生まれてよかったよとまっすぐ伝える作品にしたかった」と語っている。

呑気でひょうひょうとしたサンヒョン役のソン・ガンホ。哀しみを滲ませるドンス役のカン・ドンウォン。表情が豊かな母親役のイ・ジウン。クールな刑事役のペ・ドゥナ。韓国の素晴らしい役者陣もさりながら、何より赤ん坊が秀逸。

世界の病院から　連載106
Hospitals around the world

台湾の病院見聞記（シーズン2－㉓）

原日軍臺南衛戍病院

The historic Tainan Garrison Hospital of Japanese Army

埼玉学園大学
経済経営学部　教授
福永 肇
Hajime Fukunaga



■ 衛戍（えいじゅ）病院

明治の「富国強兵」の時代、医学・医療・衛生の任務は「強兵」であった。兵の体力を増強し、負傷、疾病に備えた。内地や外地（台湾、朝鮮、樺太、南洋諸島など）には多くの軍病院が設置された。陸軍の病院は「衛戍（えいじゅ）病院」と呼ばれた（後には「陸軍病院」での呼称もある）。衛戍とは陸軍の常設駐屯地を指し、「衛（まも）る」と「戍（まも）る」の二語で造語されている（「戍」は「戊（イヌ）」、「戊（つちのえ）」とは別の文字）。衛戍病院（陸軍病院）は戦前最大の病院グループであった。GHQは1945年9月に内地にある軍関連病院を接収し、整理を行って同年12月1日に陸軍病院124、海軍病院22、傷痍軍人療養所51を厚生省に返還した。多くは国立病院へと組織再編されていき、一般市民に診療を開放していった（現在の自衛隊病院と戦前の軍病院との拘わりはない）。「国立病院機構福山医療センター（旧・福山国立病院）」も最初は「福山衛戍病院（後に「福山陸軍病院」に改称）」であった。軍病院由来の病院が、自院の出自を軍病院にするか、そうではなく戦後を創始とするかは、各病院の任意による。福山医療センターは、福山衛戍病院が創立された1908年（明治41年）4月1日を誕生日としている。今年（2022年）で114歳になる。なお台湾では、創設後100年以上を経た老舗には「百年老店」という長年の歴史を称える称号が与えられる。



写真1：【旧・名古屋衛戍病院】本館勝手口（愛知県犬山市の博物館明治村にて撮影）。本館は2階建てで玄関の柱は古代ギリシャのドーリア様式。



写真2：【旧・名古屋衛戍病院】　病棟は平屋構造で回廊を持ち、本館と6棟あった病棟は渡り廊下で繋がれていた（パビリオン形式-分館式-という）。

愛知県犬山市にある博物館明治村には旧・名古屋衛戍病院の建物が移築保存されている。台湾に行く前に、ちょっと見学しておこう（**写真1、2**）。この病院は1873年（明治6年）に「名古屋鎮台病院」として開設され、1888年に「名古屋衛戍病院」へ改称。敗戦後、米軍の接収を経て、1945年に「国立名古屋病院」として新たに発足した。写真の建物は1955年まで使われ、1958年、博物館明治村に移築された。現在の「国立病院機構名古屋医療センター（656床）」の先代になる。

■ 台湾の衛戍病院

1895年（明治28年）に台湾島の日治が始まる。1898年には「臺北衛戍病院」の建築が始まった。病院は1904年に、台北城外の臺灣守備混成第一旅団歩兵第八大隊営區の北側に移転した。その場所は、現在は「臺北市立和平醫院」がある台北市中正区中華路辺りだと思われる。衛戍病院跡の石碑があるという。次回訪台が出来たときに現地で確認してみたい（医学史の調査・研究とは、このような地道な作業を積み重ねていく学問分野である）。1907年、臺灣守備混成第一旅団は台北の臺灣歩兵第一聯隊と台南の同第二聯隊とに分割され、各々に衛戍病院が附設された。

日本軍の敗戦時に、台湾にはいくつの軍病院があったのかを、私はまだ把握出来ていない。台湾島は日本の南進政策の前線基地であり、陸軍、海軍にとっては軍事の要衝であった。将も兵も多くいた。軍病院は臺北衛戍醫院と臺南衛戍醫院を核に、多くの病院や兵站病院が各地に配置された。港湾には陸軍・海軍の病院船が寄港し、高雄には「高雄海軍病院」が置かれた。私は2018年に「原日軍衛戍病院北投分院」、2019年に「原日軍臺南衛戍病院」を勝手訪問し、見学を行った。台湾では「原」は元、「日軍」は日本軍を意味する。「原日軍衛戍病院北投分院」は『世界の病院から No.70』にて紹介している。その医蹟は台北郊外の精神科病院「三軍總醫院北投分院」の敷地内で見つけた（**写真3**）。現在の日本でこの病院の事を知る人は多くはない。



写真3：「原日軍衛戍病院北投分院」。1898年（明治31年）の開設で、この病舎は1933年（昭和7年）竣工の木造病舎。

■ 台南

さて今回の見学は、「臺南衛戍病院」の医跡である。「原日軍臺南衛戍病院位於臺南市，而目前為國立成功大學臺灣文學系系館（旧・臺南衛戍病院は現在、國立成功大学台湾文学科の校舎になっている）」という中国語での情報を訪問中の台北で入手した。これはもう行くしかない。國立成功大學は台湾の名門校で、台南では「北の臺灣大學、南の成功大學」と言っていた。“成功”とは聊か変わった学校名である。校名の“成功”の由来は“success”ではなく、鄭成功（ていせいこう）から来ている。鄭成功は台湾の人々の歴史的英雄であり、さらに台南は鄭成功ゆかりの地である。鄭成功は日本の平戸生まれ（母は日本人）で、近松門左衛門作の人形浄瑠璃『国性爺合戦（こくせんやかっせん）』では主人公になっている。

「國立成功大學キャンパスに残る衛戍病院跡」という僅かな情報だけを頼りに、台南に向かった。高鐵（新幹線）台北駅から南下するに連れて、車窓は見る見るうちに南国風景へと移っていき、水田や養殖池が広がる。途中で跨いだ北回帰線（北緯23.5度）が、台湾島を亜熱帯と熱帯とに二分する。台北は亜熱帯地方であったが、これから行く台南は熱帯地方になる。到着した台南の街は太陽の日差しがきつく、10月初旬なのに暑い。

■ 原日軍臺南衛戍病院



写真4：赤嵌樓の敷地内で見つけた「蓬壺書院」。左側・樹木後方の白壁の小さな建物。病院はここからスタートした（天災などで消失し、家屋は一部しか残っていないそうだ）。

1895年に台南の赤嵌樓（せっかんろう）西側にあった蓬壺書院に「臺南舍營病院」が開業し（**写真4**）、翌年「臺南衛戍病院」に改称。1898年には台湾島南部の各地（打狗、鳳山、新營庄、嘓吧哖、澎湖島、枋寮、恆春、蕃薯藔、阿公店、卑南、璞石閣）に分院を設置している。1907年、臺灣歩兵第二聯隊が台南に設置され、軍都となる。この頃の臺南衛戍病院は、花蓮、璞

石閣、卑南の分院と打狗轉地療養所を運営していた。1916年に聯隊營區の北側に臺南衛戍病院の新しい病舎の建築着工が始まり、2年後に完成、移転。台湾での最大級規模の病院となり、軍医が診療を行った。1936年の衛戍病院令改正により、臺南衛戍病院は「臺南陸軍病院」へと改称され、その後屏東分院は「屏東陸軍病院」、嘉義分院は「嘉義陸軍病院」。高雄分院は「高雄陸軍病院」へと独立していく。米軍による1945年3月1日の臺南大空襲では、病院本院と台南公園の分院は大きな損害を被る。1945年、日本敗戦により、台湾島の日治時代は終わる。歩兵第二聯隊の營區跡は現在、國立成功大學のキャンパスの一部になっている。1948年に中華民國國軍が臺南衛戍病院の施設を接収し「陸軍訓練司令部醫院」になる。その後にも8回の改称があった（省略する）。病院は1987年に桃園縣に移転し、現在は「國軍桃園總醫院（777床）」になっている。

病院が引っ越していった後、建物は廃墟化し、幽霊が出る廃病院と言われるようになってしまった。2000年に國立成功大學に移管される。旧衛戍病院の建物の隣には既に巨大な國立成功大學醫學院附設醫院（1,538床）が建っている。大学は譲受した旧衛戍病院の建物を医療施設としては使用せず、歴史的建造物として修復し、2013年に新設した臺灣文學系（教授4人、准教授10人で構成）の校舎に充てた。修復では、戦後に建った建造物は全て撤去し、歴史的価値のある建物だけを残したそうだ。ここ、立派だ。

すでに國立成功大學のキャンパスを歩いている。敷地は広大で、目的地の原日軍臺南衛戍病院跡がどこにあるのか、全く見当がつかない。衛戍病院の医跡を求めて、キャンパス内をあちこち探し廻った。人影の少ないキャンパスでようやく見つけた人にthe historical japanese army hospitalの場所を尋ねた。彼は設計学部都市計画学科の教授だそうで。“Follow after me.”との親切な返事を頂き、話をしながらついて行った。設計学部の校舎前で、目的の病院跡は目の前の大通りを越えた向こう側にあるキャンパスの、やや奥まった処にあると教えてくれた。そこは想定していなかった場所だった。感謝。ようやく辿り着けた。原日軍臺南衛戍病院は、建築群が当時のままの姿・配置で残っていた。これは凄い。良いものに出会った。これを見たくて、台南に来たのだ。台湾は猛烈な颱風も来るし、強烈な地震もある。廃墟化した病舎を想定していた。しかし、現地にあった原日軍臺南衛戍病院は、整備がなされ、良好な状況で保管されていた。遺跡の修復、維持管理には多額の費用が必要となる。島に残る近代化遺蹟を自分たちの歴史の史跡として大切に保存・動態活用していこうとしている台湾の人たちの志と努力には本当に頭が下がる。

それでは、原日軍臺南衛戍病院の見学を始めよう。百聞は一見に如かず。以下では写真をたくさん並べたい。



写真5：原日軍臺南衛戍病院。美しい病院だ。戦前の世界にタイムワープした。これを見たくて、台南に来たのだ。



写真6：原日軍臺南衛戍病院。この病院を知る日本の人は殆どいない（と思われる）。

写真6は原日軍臺南衛戍病院の正面に位置する本館の建物。玄関前にロータリー。屋舎は左右対称形スタイル。「煉瓦建て+瓦屋根」のシンプル設計であるが見事な和洋折中の外観。回廊のアーチが優美だ。換気のために、土台に通気口、屋根にドーマー窓。椰子の木もあり、絵にかいたような南国の病院の風景。これほど美しい病院に出会えることは、滅多にない。



写真7：國立成功大學臺灣文學系の校舎配置。

写真7は現在の大学の校舎配置図である。昔の臺南衛戍病院の建物が同じ場所、同じ配置で8棟残っている。これは奇跡的で、とても嬉しい。病院の建物配置は、典型的なパビリオン形式である。**写真5,6**の本館は、**写真7**の校舎配置図では一番下の棟になる。本館の後方に複数の病棟（現存は2棟）が配置され、建物間は渡り廊下で繋がれる（**写真9**）。昔はもっと多くの病棟が渡り廊下で連結する大規模



写真8：外廊下からみた病棟。軒下の外廊下（開放廊下）のある病棟は、風通しが良く、陽光が射し、開放的だ。天井が高い。現代の病院では外廊下や回廊は無くなり、建物内にある内廊下が主になってしまった（外廊下は日本のマンションに多く見られる）。

病院であった。現存する8棟は、昔は本館、本館別室、病棟（2棟）、講堂、手術室、伝染病室、実験室、消毒室であったようだ。各部屋が機能ごとに独立した家屋（棟）になっている。



写真9：ずっと奥の方にまで渡り廊下が続いていく。煉瓦建ての病院で、木造部分は渡り廊下だけであった。



写真10：換気塔。屋根は山型の木造トラスで、屋根天辺の棟部が際立って高いのは換気通路を内蔵しているからと推察。



写真11：アーチ形の赤レンガに映える白い廊下の柵（手摺り）が美しい。すてきな病院だ。

19、20世紀の世界の病院では、換気（新鮮清浄な空気）は最重要設備の一つであった。明治期最初の大病院となった日本赤十字社中央病院（建設年1890年ー明治23年ー、博物館明治村に病棟の一部が現存）にも屋根の上に洒落た換気塔がある。台湾は南国で、温度も湿度も高い。換気は特に大切だ。**写真10**は屋根の換気塔。**写真11**の病棟は、上げ床構造の土台部分に多くの換気口があり、窓は換気がしやすい片上げ下げ窓となっている。



写真12：病室内（現在は臺灣文學系の教室）。天井が高い。

写真12は、もと病棟の内部。将校用個室以外の病室は、ナイチンゲール・スタイルの大部屋多床室であったようだ。建物本体は煉瓦造りの耐力壁なので、柱はない。戦前の病院には冷房施設はなかった。しかし天井は高く、病室内は過ごし易かったのだろう（現在の大学教室はエアコン設備付）。

以上で、台湾の原日軍臺南衛戍病院の見学を終えたい。遥かなる憧れの南国、台南での見聞であった。

きまぐれ歴史散歩道 Vol.3





中四国地方の現存6天守

外科診療部長
大塚　眞哉

コロナ禍でずっとお休みしていましたが、久しぶりのきまぐれ歴史散歩道です。

8ページに”ビジネス情報8月10日号”の外科医のひとりごと「福山築城400年と福山空襲」を転載しましたが、今回は奇跡の現存12天守の内、中四国地方の6城について歴史マニアとして私の想いを込めて書いて見ようと思います。本格的な近世城郭の始まりは織田信長の安土城と言われており、戦国時代には多数築城されました。しかし徳川幕府の「一国一城令」と「武家諸法度」により3000ほどあった城が江戸時代には170ほどまで減少しました。次いで明治維新後の「廃城令」により軍部に接収されなかった城は民間に払い下げになったり取り壊されたりして、戦前には20城の天守しか残りませんでした。その後、米軍の空襲や原爆により福山、広島、岡山、水戸、大垣、名古屋、和歌山の7城は破壊され、また松前城は火災で消失してしまい、結局12城の天守が奇跡的に残りました。当然、改修・修繕は随時行われていますが、400年以上当時のままの姿で天守が残っているとはすごい事です。その価値のため国宝に5城、重文に7城指定されています。そのうち中四国にはなんと半分の6城があります。コロナ感染も落ち着けば日本城郭協会の定める**「日本100名城」**のスタンプラリーに挑戦してはどうですか?なお、病理検査科の福田由美子さんもお城ファンの歴女です。



「日本100名城」公式ブック

【お城の基本】

① 天守

天守の形は2種類あり、初期の望楼型天守と後出する層塔型天守です。「重」は屋根の数、「階」は内部の階数を表します。望楼型天守の場合は内部に屋根裏階を持つことが多いため、重と階が一致しないことも多いです。実は戦国時代の天守は、城の最終防御拠点として造られており、信長以外の城主は天守には住んでいませんでした。江戸時代に入り戦がなくなると天守は軍事拠点としての存在意義を失い、倉庫や象徴として存在するだけになってしまいました。



石垣の種類

② 石垣

戦国武将の武田信玄の名言**「人は城、人は石垣、人は堀、情けは味方、仇は敵なり」**という言葉にもあるように石垣も重要です。マニアは天守よりも石垣を好むようです。

石垣にも時代や地域により色々異なります。まず石材加工の仕方に野面積(のづらづみ)、打込接(うちこみはぎ)、切込接(きりこみはぎ)があります。積み方には目地が揃っている布積と横目地が揃っていない乱積があります。その組み合わせで概ね6種類あります。その他、江戸中期には谷積や亀甲積などの高度な石組みも出現します。

③ その他城郭の建物

本丸御殿は天守と違い、主に政務をしたり城主の生活の場所でした。櫓は元々、「矢倉」や「矢蔵」と書かれ、弓矢や刀、甲などの武器庫を意味していたと言われています。曲輪の隅や門の周辺など、見晴らしが効く場所に建てられることが多く、門とともに城の最も重要な守りの役割を担っていました。戦乱のない江戸時代には月見を楽しむための月見櫓や、納涼のための涼櫓、合図用の太鼓を置く太鼓櫓など櫓の使われ方は変わって行きました。それ以外にも多く残って重要文化財に指定されている門や堀も重要な防御施設であり、工夫が施されており見どころ満載です。

【松山城】3重3階地下1階の層塔型天守(重要文化財)

私の出身の愛媛県松山市にある平山城。賤ヶ岳の合戦で有名な七本槍の1人、加藤嘉明により1602年築城され、松山藩は築城当時20万石で天守など21棟が重要文化財指定されています。江戸後期に天守は落雷のため焼失して1854年に再建された現存天守では最も新しい天守です。標高132mの勝山城の山頂にあり、高さ20mの天守の最上階(本壇含めて標高161m)からは松山の街並みと瀬戸内海の興居島も見渡せます。姫路城と同様の広大な連立式天守が美しいです。JR松山駅前には郷土の誇る近代俳句の祖として名高い正岡子規の”春や昔十五万石の城下かな”の句碑があります。歩いても20-30分位で山頂に行けますが、伊予鉄道大街道駅近くからロープウエイとリフトが整備されています。松山城麓の司馬遼太郎の「坂の上の雲ミュージアム」にも是非訪れて下さい。今ロシアのウクライナ侵攻が世界の脅威になっていますが、日露戦争における当時の日本人の懸命さが良く分かります。千と千尋の神隠しのモデルになった日本3古湯の道後温泉は現在保存修理工事で2階休憩室、神の湯は休止中ですが、霊の湯には入れます。



美しい連立式天守(松山市HP)



安藤忠雄設計の「坂の上の雲ミュージアム」


日本最古の温泉・道後温泉(重要文化財)

【松江城】4重5階地下1階の望楼型天守(国宝)

島根県松江市にある平山城。関ヶ原の戦いで戦功のあった堀尾吉晴により1607年築城され、松江藩は築城当時24万石。松江城と言えば2012年に松江神社で天守築城時期(1611年)を特定できる「慶長拾六年正月吉祥日」などと書かれた祈祷札が見つかって天守が2015年に国宝に指定されたことが有名です。90を超える鉄砲狭間や内部に井戸まで備えた戦闘的な天守で、高さも現存天守の中では姫路、松本城に次いで22.4mと第3位です。松江城近くの宍道湖の畔にある島根県立美術館の芝生に、12羽のうさぎのブロンズ像「宍道湖うさぎ」があり、前から2番目のうさぎにシジミの貝殻を供え、頭をなでると、良縁や幸せが舞い降りると言われて人気スポットになっています。


関係者の尽力で国宝になった松江城


島根県立美術館の「宍道湖うさぎ」

【高知城】3重6階の望楼型天守(重要文化財)

高知市にある平山城。関ヶ原の戦いで戦功のあった山内一豊により1601年築城され、土佐藩は築城当時20万石。天守など15棟が重要文化財指定。現在の天守は火災のため1749年に再建されました。日本で唯一天守と本丸御殿がダブルで現存しており、さらには本丸全体もほぼ完存している貴重な城です。高知城に通じる追手筋という大通りでは毎週"日曜市"が開催され賑わっています。


追手門と奥に見える高知城天守

【備中松山城】2重2階の層塔型天守(重要文化財)

岡山県高梁市にある山城。1331年頃に高橋宗康が築城を開始しました。天守など3棟が重要文化財指定。現在の天守は1681年に2代水谷勝宗が造営したとされています。標高430mの山頂に立つ現存12天守の中で一番小ぶりな天守です。2016年NHK大河ドラマの「真田丸」のオープニングに石垣等が使用されました。廃城になり荒れ果てていた城は昭和初期に赴任した中学教師信野友春や子供達の協力で蘇りました。竹田城(兵庫県)のように時期や条件などが合えば雲海展望台から天空の城が見られます。


雲海に浮かぶ備中松山城(高梁市観光協会HPから)


瓦を山頂まで担いで登る女学生 (高梁市観光協会HPから)

香川県丸亀市にある平山城。生駒親正により1597年築城され、天守など3棟が重要文化財指定。現存天守は1660年京極高和により造営され、当時丸亀藩は6万石でした。

丸亀城は何と言っても石垣が美しく、高さ日本一の石垣を有する「石垣の名城」として有名です。丸亀駅前のモダンな建物の猪熊弦一郎現代美術館も見どころ満載です。


猪熊弦一郎現代美術館

【宇和島城】3重3階の層塔型天守(重要文化財)


宇和海を臨む小高い丘に建つ天守

愛媛県宇和島市にある平山城。黒田孝高、加藤清正と並び築城三名人の藤堂高虎により1596年築城された。1614年伊達正宗の庶長子伊達秀宗が大坂冬の陣の戦功として徳川秀忠より伊予宇和島藩10万石を与えられ入城、現存天守はその秀宗の息子宗利により1666年再建されました。その関係で宇和島市と仙台市とは姉妹都市関係にあります。

【丸亀城】3重3階の層塔型天守(重要文化財)


石垣の名城(丸亀市HPから)

マサカツくんのツーリング紀行　No.40

Touring Journey

近場の冒険スポットを紹介する話



企画課長
中島　正勝

暑い、兎に角暑い!!。バイク乗りにとっては最悪の季節がやって来た。でも大丈夫なのさ。マサカツくんには２年前に開発(制作)し、その後も正当進化を続けてきた水冷ジャケットシステムがある。これさえあれば猛暑も耐えられる筈なんだ。えっ、水冷ジャケット？何を言っているか分かんない？日本語でOKだと。よし、そこまで言うなら説明しようじゃないか。FMC2020.7月号でも紹介したんだけど、猛暑のツーリングに耐えきれずクーラーボックスを改造した冷却水循環システム(本体＋ジャケット)を２年前に制作したんだ。氷水の入った本体からジャケットに縫い込んだチューブに冷水(0～5℃)を循環させることで身体を冷やすシステムなんだけど、昨年には本体をコンプレッサー式冷凍・冷蔵庫(9L)に交換(2021.8月号を見てね)、ついでに水冷ジャケットも大幅に(見た目を)改良した。今年は熱交換ユニットを市販のヒートシンクから自作したアルミパイプ７mのコイルタイプに変更して、試験運用中だ(想定した性能が発揮できたらVer2.50とし、ツーリング紀行で紹介する予定)。

と、近況報告は一旦置いといて、今回は暑さを吹っ飛ばす冒険スポットの紹介だよ。冒険スポットは２カ所、ついでに冒険者にお薦めの食堂とCafeをそれぞれ紹介するね。場所と位置関係は地図を参照って事でよろしく。



お薦め冒険ポイントの位置と距離

１.王城･切石山(おうじょう･きりいしやま)公園

福山市の離島、横島(よこしま)の山頂228メートルにあるこの公園、駐車場からは多少距離(約200mの上り坂)があるけど、そこからの景色は正に絶景中の絶景。ん、なんで単なる景勝地を夏真っ盛りの時季に紹介するんだ？って、水場もなく、標高も低いんじゃ涼しい要素なんて1ミリもないじゃんかとお嘆きのアナタ。この場所の涼しさは気温ではなく、冷や汗的な意味合いなんですよ。頂上には尖った岩が南側(海側)へ伸びて、この岩の先端まで(頑張れば)行く事が出来る。だけど、手すり等の落下防止対策が全く施されていないため、先端部分に行ったは良いけど、あまりの高さに足がすくんで帰れなくなってしまう程の断崖絶壁なんだよね。うん、高いところが苦手なマサカツくんは当然無理。写真には嫁に似た人が笑顔で写ってるけど、見てるだけできゅ～とアソコの辺りが縮んでしまったよ。でも、左手にある岩場(この写真を撮った場所)は難易度が低いので、駆け出し冒険者でも大丈夫かも知れない。

なお、この場所から見える瀬戸内海独特の多島美の景観は言うに及ばず、因島･生口島･弓削島をバックに広がる夕日が超絶景との評判だよ。



1.絶景 王城切石山公園

２.cafe and dogrun space ころりん

王城･切石山公園へは、横山海岸海水浴場に併走する県道387号線の脇道から行くんだけど、その入口近くにあるCafeが「ころりん」さんだ。一見、バイク乗りが多いからバイカーズカフェみたいだけど、ドッグランも併設する普通？のカフェだ。しかも、「テラス」か「ドッグラン内」ではワンちゃんと一緒に食事も出来るのでペット同伴者には嬉しいかも。あっ、そうそう、店に入ると看板娘のニコちゃんが、お魚みたいな目をしてお出迎えしてくれるよ。ちなみにお薦めのランチは「あつあつ焼きカレー」だ。ココで涼むのはド素人、暑いときこそ熱々の食べ物を(海を見ながら)テラスで食べるのが旨いんだよ。なお、海水浴シーズンは道路が全面一方通行になるのと、人が結構多いのが玉に瑕かな。

３.羽山第二隧道(はやまだいにずいどう)

岡山県高梁市の山間部を走る県道300号にある天然の鍾乳洞を利用した珍しい素掘りのトンネルだ。このトンネル自体のインパクトも相当だけど、ここは本物の冒険スポットなんだ。先ず、北側入口の左側(マサカツくんが写っている写真の左側にある高さ１メートル位の広い横穴)は穴



2.cafe and dogrun space ころりん

小屋(棲龍洞)という本物の鍾乳洞の入口になっている。そう、ここは道路から直接鍾乳洞にアクセス出来る珍しい場所なんだ。シュールな案内板が側にあって内部構造を記載してるんだけど、経年劣化で薄汚れた見た目が結構怖かったりする。

案内板によると奥行きは100メートル程度で内部も結構広いようだ。照明設備は無いけど安全な洞窟らしく「親子での冒険」には持って来いだとネットには書いてあった。小学高学年なら難なく単独走破も可能で、夏休みのお手軽冒険スポットって話だけど、う〜〜ん、マサカツくんには無理かな。だって、見た目がまんま「ダンジョン」の入口だもん。こんなところに嫁と一緒に入って、火曜サスペンス劇場のように邪魔になった○○を、事故に見せかけて○○されたりとか想像しただけで足が竦んじゃうよ。マサカツくんのように、定年後はラ・フランス(洋梨)認定されそうな世代は別の意味で背筋が凍る場所といえるかもね。

その他、北側の岩壁は垂直に切り立った岩壁はロッククライミングのスポットらしく、絵柄(洞窟の上の岩壁)が珍しいとかも手伝って、遠方からわざわざ足を運ぶ人も多い有名な場所なんだってさ。実際、トンネル北側にある休憩所にはクライマーへの注意書きや宿泊案内もあったし、岩壁には幾つかのハーケンが打ち込まれていた。



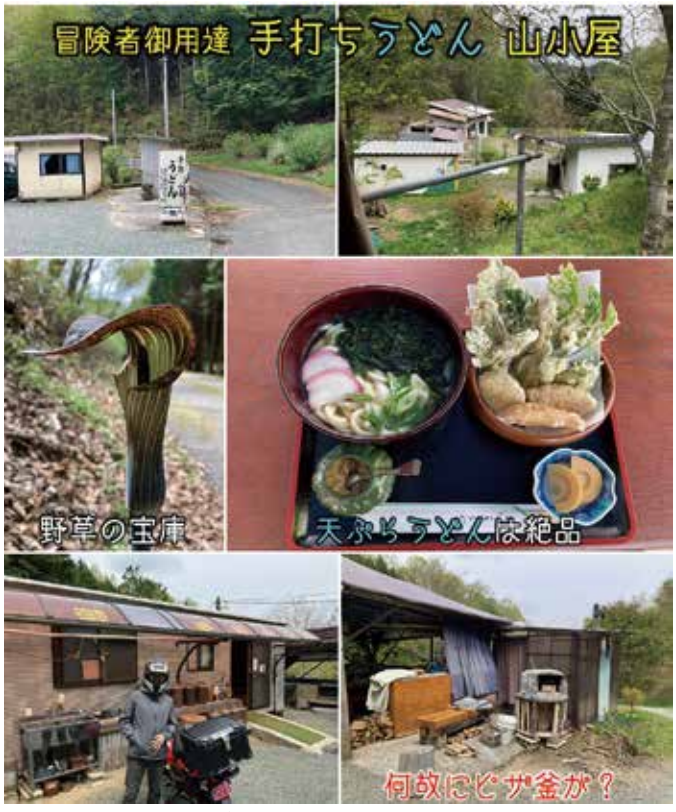
3.羽山第二隧道(天然の鍾乳洞トンネル)

4.手打ちうどん 山小屋

兎に角、ここの山菜天ぷらうどんが旨い。うどんも美味しいけど、山菜の天ぷらが犯罪的に美味しい(春の山菜は絶品)。ただし、難点が一つ。普通のうどんのような時間では出てこない。まぁ、早くて30分、混んでたら小一時間は必要かも知れない。そんな時間を楽しめる人じゃ無いと無理な食堂。なので、冒険者食堂。高齢のご夫婦が漫才のような会話をしながら二人で楽しくやっているお店かな。

場所も山の中のポツンと一軒家で、なんでこんなところで「うどん屋」やってるのってツッコミたくなる場所にある。趣味半分でやっているようで、営業時間は10時からなのに客が来れば早く開けるらしい。うどんは腰はあるけど柔らかめな不思議な食感が出汁に良くあっている。言葉で伝えるのが難しいけど、博多うどんのように柔らかいけど讃岐のような腰があるって感じかな。なお、テラス席はペット可、犬同伴もＯＫのお店。しかも、敷地内での焼き肉(持ち込み)OK、キャンプもOKとか不思議なうどん屋だ。

休日に冒険を楽しんだ後、この場所でユックリと流れる時間を楽しみながら、うどんが出来るのを待つのも悪くない。日頃から時間に追われる冒険者(サラリーマン)達に一番必要な居心地の良い場所だとお薦め出来る。あっ、そうそう、この近くに「長生きの水」って名水があるけど、ここの水の方が遙かに美味しいと「店主」は言っていた。



4.冒険者御用達 手打ちうどん 山小屋

5.最後に

大好きな漫画「デキる猫は今日も憂鬱」の2023年アニメ化が決定した。嬉しいけど『作者(原作者)に謝れ!!』ってアニメ化も結構あるので多少の心配もある。って、先のことは置いといて、2022年夏アニメで「異世界おじさん」が始まったのさ。原作漫画が超絶面白いだけに、あのシュールな世界観をどう表現するんだろうと思ってたら、アニメ化して大成功の作品だったよ。すいません、今回はオタクネタで締めちゃいました。

今月の課外授業 No.16

夏場に気をつけたい糖尿病のこと





糖尿病看護認定看護師
戸田　滋久

糖尿病は、血管内の糖が多くなる病気です。血管内にある糖分が体内に取り込むためには、インスリンというホルモンが必要ですが、糖尿病になるとインスリンの分泌の減少やインスリンが効率よく使えなくなります。

良好な血糖コントロールのためには、運動療法や食事療法が必要となります。夏場に猛暑が続くと、普段通りの運動が困難な環境になります。そのため、インスリンの効きが悪くなり血糖値が高くなる事もあります。

血糖コントロールが悪い状態が続くと、血管や神経が損傷を受け、汗腺の働きが悪くなり、汗がかきづらく、効果的に身体を冷やすことができにくくなります。また、血糖が高いと尿から糖と一緒に水分が出やすくなります。そのため、身体の水分が多く失われ、脱水の状態になっています。脱水の予防のためと冷房の効いた部屋に長時在室することや、糖分の多く入った清涼飲料水(ジュースやコーヒー飲料など)を飲むことで血糖値が急激に上昇します。

血糖値の上昇を予防するためには、涼しい時間帯に運動する習慣をつけることや、スポーツドリンクなどの糖分の多く入った清涼飲料水を飲みすぎないことが大切です。熱中症対策では、お茶や水など糖質が少ないものを選び、こまめな水分補給をしましょう。

糖尿病でない方も、清涼飲料水を大量に飲むことで、ペットボトル症候群を起こすことがあります。ペットボトル症候群とは、清涼飲料水を多飲により吸収の早い糖類が高血糖状態を招くことをいいます。血糖値が上昇すると喉が渇くため、さらに清涼飲料水を飲むという悪循環に陥ってしまいます。糖尿病の発症や、重症の場合は、意識朦朧、昏睡などの症状を呈することもあります。

最後に、インスリン注射を使用されている方は、インスリンの保管に注意が必要です。インスリン製剤は熱によって中に入っているインスリンが変性し、使用できなくなります。使用中のインスリン注射を車の中に放置すると、インスリンが変性します。夏場はエアコンの効いた涼しい場所や、日陰にインスリンを置くなどの対策が必要です。

Design #67

「伝わるデザイン」

MOURI DESIGN
毛利 祐規 / グラフィックデザイナー
【Profile】大阪、東京のデザイン事務所、広告制作会社勤務を経て、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。

■ ロゴマークコンセプト(キーワード)

夢 ▶ you me

∞ ▶ 永く続く

人 ▶ 支え合う



■ 覚えやすくて言いやすい

今回ご紹介させていただくデザインは、「NPO 法人 夢をつむいで」様のロゴマークです。

左のロゴマークコンセプト(キーワード)を元に、そのキーワードをそのままわかりやすいビジュアルに変換してデザインしました。より多くの方に伝えやすく伝わりやすいよう、「あのピンクのリボンの会社ね!」というように、まずはおおまかなイメージで覚えやすく、そのイメージを口に出して言いやすいことを大切にしています。

どんなデザインも、どんな商品も、どんな企画も、どんなスピーチも、すべては「伝わる」ことが最も重要です。伝えたい内容を一生懸命考えること以上に、その内容で本当に伝わるのかどうかを考えることが大切です。

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.14

SAKE Freak



SSI認定国際唎酒師
J.S.A.ソムリエ
宮岡　瞳

皆さまこんにちは。今年は、日焼け対策するのが遅れてしまい、マスクをしている所だけ白く、顔が不自然に焼けてしまいました。ソムリエ・国際唎酒師の宮岡です。手遅れかと思いますが…ターンオーバーを早くする為にしたらいい事があれば教えてください。

今年は、福山城築城400年ですね。8月27日、28日に築城400年イベントがあり、まち全体で盛り上げようとしているように思います。先日、久しぶりに福山城の周りを歩いてみましたが、北側の鉄板張りがかっこいい!城好きの“城ガール”ではありませんが、初めて見る鉄板張りに、感激しました。私は小さい頃、福山城初代藩主の水野勝成公の菩提寺が運営している幼稚園に通っていました。勝成公のお話を聞いたり、お墓参りをしたりした覚えがあります。

「酒蔵は、城下町や宿場町にあるイメージ!」とお客様から聞く事があります。まさに、その通り!元々日本酒は、神事や宮中行事に必要だったので、都があった京都を中心に日本酒造りが発展をしていきましたが、江戸時代に入ってからは、交通の要所である城下町や宿場町などでの酒造りに移り変わっていきました。酒都と言われる、東広島の西条も江戸時代は宿場町として栄えていたそうですよ。

現在でも残る、福山唯一の地酒・天寶一（てんぽういち）がある神辺町も、かつては城下町（神辺城）であり、参勤交代の大名が宿泊していた神辺本陣がある宿場町でした。今でも神辺本陣は、当時の姿を残していて見ることができます。その天寶一さんが、福山城築城400年記念として醸造した記念酒「福山城築城400年記念酒　天寶一　福山。」。蔵元さんが、「温度による味の変化も楽しめるお酒に仕上がりました。」と言われているだけあって、味の深みがあり、また瀬戸内の小魚にもよく合います。「和の食材、食文化を最大限に生かす名脇役」という、天寶一さんのコンセプトがよく分かる味わいです。福山城築城400年の記念すべきこの時に、地元・福山に想いを馳せながら飲みたいお酒です。



福山城



福山城築城400年記念酒
天寶一 福山

連載 No.100 事務部だより

『自己紹介と気分転換について』



事務部企画課　経営企画係長 吉田　直樹

4月に鳥取医療センターから福山医療センターに赴任してきました経営企画係長の吉田と申します。先月のFMCニュースでも自己紹介を書いたのですが、改めて自己紹介をします。前任地では、4年間医事で入院の算定業務をしていました。国立病院機構の病院では、医事算定業務を委託せず機構職員が行っていることは珍しく、全国で数える程しかないそうです。大変貴重な経験をさせていただいたので今後の業務に生かしていきたいと思っています。私の地元は新潟県で実家まで距離は福山から約800kmあります。現在、コロナ禍ということもありあまり家に帰ることができませんが、車で帰ることもありますので長距離の運転には慣れています。そのため、なぜ中国地方に来ることになったのかとよく聞かれますが、家庭の事情などの個人的な都合ではなく業務の都合でたまたま来ることになりました。以前は、広島県で仕事をすることになるとは全く思っていなかったのでそういう意味では縁があったのではないかと感じております。

現在の業務については、昨年一年間経営企画係長が不在だったため手探り状態で、周囲の助けもあり、なんとかこなしている状態です。そこで職員の皆様にお願いですが、私は着任してまだ数ヶ月のためわからないことが多く自分にとって当たり前だと思っていることでもこちらは分からないこともあり、ご迷惑をおかけする可能性がありますので説明をしていただけると非常に助かります。私もできる限り努力しますのでよろしくお願いします。

話は変わりますが、私は趣味と言えるものがなく完全にインドア派なので休日は家でダラダラ過ごしてしまい、何かいい気分転換の方法はないかといつも考えています。気分転換しようと思ってゲームをやり始めると熱中して夜更かしをしてしまうと翌日の業務に影響が出るので注意が必要です。せっかく福山に来ることになったので外出して何かしようとも考えるのですが、現在はコロナ禍ということや元々混雑している場所が何よりも嫌いなので、混雑していない時期を見計らって色々と見て回りたいと考えています。

まだ福山医療センターに慣れていないこともありストレスを感じることもありますが、うまく気分転換し少しでも力になれるようがんばりますのでよろしくお願いします。

連載No.16 栄養管理室

夏の旬の食材 ～トマト～





栄養士 岡本 沙羅

まだまだ暑さの続く季節ですが、いかがお過ごしでしょうか。

今回は夏が旬の食材の中から「トマト」を紹介します。

トマトにはカロテノイドの一種であるリコピンが含まれており、トマトの赤い色はこのリコピンによるものです。リコピンには抗酸化作用があります。抗酸化作用は、老化抑制やがん予防、生活習慣病予防に効果があるといわれています。リコピンは生よりも加熱することで吸収量が2～3倍になると言われています。特に油と相性が良いため、油を使用した調理がおすすめです。

トマトはそのまま食べることが多いと思いますが、今回はトマトと油を組み合わせたトマトカレーを紹介します。夏の暑さで食欲が落ちやすい時にも、トマトの酸味とスパイスの組み合わせで食欲アップが期待できます。また、水を使わないレシピのため、栄養素をまるごと摂取できます。



トマトカレー（3人分）

材　料

- ＊トマト……300g
- ＊玉ねぎ……120g
- ＊ひき肉……120g
- ＊茹で大豆……50g
- ＊めんつゆ（3倍濃縮）……大匙1
- ＊カレー粉……小匙1と1/2
- ＊オリーブオイル……大匙1/2
- ＊塩……少々
- ＊パセリ……お好みで
- ＊ごはん……お好みで

栄養価（1人前、飯200gの場合）	
エネルギー	310kcal
たんぱく質	12.3g
脂質	12.5g
炭水化物	35.7g
塩分	0.8g



作り方

① 玉ねぎは薄切りにし、オリーブオイルで飴色になるまで炒める。

② ①にひき肉、一口大にカットしたトマト、カレー粉を加え炒める。

③ に茹で大豆、めんつゆを加え、弱火で５分ほど煮込み、塩で味を調える。

④ ごはん、カレー、パセリを盛り付けて完成。

萬葉の花と歌(44)

伏原 金男

フジバカマ(ふぢばかま)とアサギマダラ(蝶)

巻8-1538



芽之花(ハギノハナ) 乎花葛花(ヲバナクズバナ) 瞿麥之花(ナデシコノハナ) 姫部志(ヲミナヘシ) 又藤袴(マタフヂバカマ) 朝皃之花(アサガオノハナ)



山上臣憶良(やまのうえのおみおくら)

「歌の大意」

萩の花　尾花葛花　瞿麦の花
姫郎花　また藤袴　朝顔の花

萩の花、尾花葛花名、瞿麦の花、
姫郎花に　また藤袴　朝顔の花

万葉植物考

萬葉表記:　ふぢばかま藤袴(キク科)ハギ、ススキ、クズと秋の野原でよく目にする七種の花を列挙した歌で、これが秋の七草の始まりです。五七七.五七七と下三句が頭三句と同じ形を反復する和歌の形式を旋頭歌(せどうか)といい、萬葉集には六十二首あります。アサガオは現在のキキョウとする説が有力です。「フジバカマ」が萬葉集に詠われているのは、この一首だけです。古く中国から薬草や香草として渡来した植物と考えられています。中国語で「澤蘭」zé lánと言います。草丈約1メートルで花の色が藤色、花弁が筒状をしているので「花姿がまるで袴をはいた形のようだ」ということから、この名がついたのだと言われています。花は八月から十月頃まで咲きますがこの時期に咲く同じ(フジバカマ属)の「ヒヨドリバナ(鵯花)」とは、花姿がよく似ているので、混同されがちです。両者の見分け方のポイントを知ることが肝要です。まずフジバカマは、花が淡いべに紫色です。葉は、ふつう三つに深く裂けた形ですが、上部では裂けないで長楕円形のままついていることがあります。生の茎や葉を刈り取って乾燥させると桜餅の葉と同じクマリンの甘い香りがします。日本最古の本草書である「本草和名」(ほんぞうわみょう)には、「蘭草、布知波加麻(ふじばかま)」と記されています。一方ヒヨドリバナは、花が白色ですが、まれに紫色を帯びています。葉は長楕円形で、分裂しません。葉には芳香が全くないので見分けがつきます。

「旅する蝶アサギマダラ」(和歌山県から放たれた蝶が83日後2500Km離れた香港で捕獲)





私のミニ万葉苑にもアサギマダラが旅の途中にフジバカマの花の蜜を求めて、10月初旬、苑の労を癒すかのように飛来し,暖かな飛翔(ひしょう)を見せてくれます。アサギマダラの前翅長(ぜんしちょう)は55mm(大型)表は淡い水色(あさぎ色)前翅では前縁部から外縁部を中心に黒色、後翅は前縁部から外縁部にかけて赤褐色となります。裏も同様です。頭には二つの複眼、2本の触角と口吻(こうふん)くちがあります。複眼はレンズの様な小さな眼が集まったものです。触覚は臭いを感じる器官として重要な役割を持っています。普段は巻かれている小さな口を伸ばして花の蜜を吸います。むねには6本の脚と4枚の翅があります。しかしアサギマダラの脚は4本しかないように見えます。前脚の2本は短く、しかも普段は小さく折りたたまれています。その前脚は味を感じる器官だと言われています。オスとメスの区別の一つは翅の模様です。オスの後翅(こうし)下部には性標と呼ばれる黒斑がありますが、メスにはありません。オスはこの性標に性ホルモンを蓄えており、ヘアペンシルをここにこすりつけて、性ホルモンを移しとります。オスがもつ性ホルモンは、Pyrrolizidine alkaloidos (PA)という物質を原料として作られることが分かっています。アルカイドとは、窒素原子(N)を含む天然由来の有機化合物の総称で、自然界にたくさん存在しています。オスは性ホルモンを合成する必要があるために、ヒヨドリバナ類などピロリジジンアルカロイド (PA)を含む花を訪れます。

音楽カフェ Music cafe

音楽カフェの風景 その56

内科 村上　敬子

ハイドンのいたずら

ヨーゼフ・ハイドンは交響曲、ソナタなどクラシック音楽の礎を確立した作曲家である。音楽室のあの肖像画、白いカールしたカツラをかぶった紳士だ。明朗快活な人柄で、モーツアルトからは「パパ・ハイドン」と慕われた。生涯に作曲した交響曲は106曲(*)、その中で面白いエピソードをもつ2曲を紹介しよう。



交響曲　第45番「告別」

当時、ハイドンはエステルハージ家の楽団長を務めていた。音楽好きの当主ニコラウスは、贅を尽くした夏の離宮に楽団員を随行させ過ごした。1772年の逗留はすでに6か月を超え、更に2か月の延長が決まった。家族と会える日を心待ちにしていた団員は落胆した。彼らの不満はわかる。しかし、専制君主である侯爵に直談判すれば自分や団員の首が危ういかもしれない。そこで一計を案じた。「曲の終わりに向かって奏者が舞台から一人ずつ去っていく」曲を作ったのだ。最終楽章で一人、また一人と譜面台の蝋燭の灯を消して退席、ヴァイオリニスト2人でひっそりと演奏を終えた。作戦は大成功、首尾よく休暇が与えられたという。

現代の演奏でも奏者が粛々と退席する演出が多いが、傑作はバレンボイム指揮ウィーンフィルの名演だ。仲間と肩を組み、隠し持ったシャンパンボトルを掲げ、とにかく陽気に立ち去る団員。それを必死で宥める指揮者という役回り。バレンボイムの俳優張りの演技と表情に大笑いだ。





夏の離宮「エステルハーザ」

交響曲　第94番「驚愕」

ニコラウス侯の死去に伴い、楽団長を辞しロンドンに滞在する。欧州一有名で尊敬される音楽家であった彼は、演奏中の聴衆の居眠りがどうしても許せず、お得意のユーモアで一泡吹かせた。交響曲の第２楽章は緩徐楽章といい緩やかな曲調で始まる。この曲も甘美な主題がpで奏でられ、ご丁寧に同じ主題をppで繰り返す。聴衆が心地よく居眠りし始めたところで突然「ジャン!!!」とffの音が鳴り響く。貴婦人方がびっくりして目を覚ますというわけだ。新しい物好きのロンドンの聴衆に大受けだった。

もちろん、喧噪の現代でこれしきの音に驚く人はいない。「ジャン!!!」のところで楽団員が「Wow!!」と叫ぶ、「ジャン!!!」をわざと無音にするなど、指揮者もさるものである。

ところで、ハイドンの妻マリア・アンナ・アロイジアは浪費家でヒステリー持ちで芸術に無関心。夫が書き上げた楽譜を破り鍋敷きとして使い、野菜や料理の包み紙にしたというから相当だ。彼はマリアが多額の借金を残し死去すると、あろうことに「悪妻」というカノンを作曲する。アイロニーに満ちた餞なのか、芸術に昇華したのか、何ともはや…である。さあ、この夏の猛暑を優雅で爽快なハイドンの曲で乗り切ろう。

(*)弦楽四重奏曲83曲、ピアノソナタ65曲、協奏曲20曲以上、敬虔なカトリックで宗教曲多数、ドイツ国歌は弦楽四重奏曲 第77番「皇帝」第2楽章が原曲。生涯で1000曲以上の作品を残した



一枚の絵 NO.117

yukimitsu sanayasu の
ぶらり旅日記

ネパール　カトマンズ
ニャタポーロ寺院
中世の世界遺産「カトマンズの谷」に、ネパールで最も高いヒンドゥー教の神殿として、1702年に建てられました。カトマンズ渓谷の古代芸術、宗教、文化の素晴らしさを満喫することができました。



真安（さなやす）　幸光（ゆきみつ）氏

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　眞哉　岡本　隆志

【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　眞哉
医師業務支援部　常光　洋輔
広報部　大塚　眞哉
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　髙橋　健司
薬剤部　髙橋　洋子
看護部　明野　恵子
集中治療部　友塚　直人

【センター】
患者入院支援・病棟調整管理センター　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
新生児センター　岩瀬　瑞恵
内視鏡センター　豊川　達也
外来化学療法センター　岡田　俊明
心臓リハビリテーションセンター　廣田　稔
脊椎・人工関節センター　甲斐　信生
頭頸部・腫瘍センター　中谷　宏章
低侵襲治療センター　大塚　眞哉
エイズ治療センター　齊藤　誠司
画像センター　道家　哲哉
がんゲノム医療センター　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　眞哉
宮本　慶克
経営企画室　重松　研二
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

FMC NEWS
VOL.15 2022
AUGUSUT

編集後記

COVID-19がパンデミックを起こし早3年が経過しています。現在はBA.2.75、BA4、BA5などの新たな変異種が増加しつつあり、なお予断を許さない状況であります。ワクチンの普及、またウイルス自体の弱毒化？もあってか幸い死者、重症者の増加は現時点ではそれほどないようですが今後の感染状況の経過フォローが必要な情勢です。

この3年間はコロナ禍の影響で出張など遠出もままならず近場で、ネットで学会発表、聴講なども多くなりました。ウエッブでの参加のメリットは遠隔地でも瞬時に参加できること、また当日聴講できなくてもオンディマンド配信で期日までに何回でも聴講できることです。聞き逃がし無く、繰り返し聴講で納得して理解できることも多くなりました。IT技術の進歩には感謝するばかりです。

また趣味の面ではネット配信の映画鑑賞も楽しみの一つとなってきました。新しい映画はTUTAYAなどに行けば直ぐにあるのですが古い映画は探す手間を考えるとネット配信が魅力的です。検索でお目当てのものが比較的容易に探し出せ、廉価にレンタルすることができます。日本映画の黄金時代と言われた昭和20-30年代、東京物語など日常の家族問題を扱った小津安二郎、迫力のアクションと娯楽性の高い黒澤明、映像美を追求した溝口健二など多士済々の監督作品がひしめいています。

その中でも黒澤作品は初期の「銀嶺の果て」から皆様お馴染みの「七人の侍」にみられるスリリングなストーリ展開とCGでは味わえない迫真のアクションに魅了される作品が多くとても楽しく鑑賞できます。その一方で「生きる」では胃がんにより余命数か月の主人公にとってこの20数年は何であったのだろうと自問しつつ「まだできることがある」と残り少ない時間を市民のための公園整備に捧げます。雪の舞い散る深夜、完成した公園で一人満足げにブランコに乗っているシーンは一服の清涼感があり、人生において必ず死を迎える我々に深く問いかけるものがありました。

この時代、志村喬をはじめ三船敏郎、仲代達也、丹波哲郎など俳優たちのその肝の座った存在感、強い目力、深みのある演技には目を見張るものがあります。「銀嶺の果て」出演時の三船「切腹」出演時の仲代はいずれも20代後半ですがとてもそんな年齢には見えません。思うに死が身近にあった戦中戦後を必死で切り抜け生きてきた人々の存在感なのでしょうか、そのため人間の本質を演じる色褪せることのない映画になったのだと感じています。

稿を終えるにあたり、先月7月8日には安倍元首相（67歳）が凶弾に倒れる痛ましい事件がありました。氏のご冥福をお祈りいたします。世界の国々のリーダーに物申せる数少ない政治家であったことを考えると混沌とした世界情勢の中、日本にとって計り知れない痛手です。またウクライナ戦争が始まり5か月が経過し依然不穏な情勢です。戦いが長引けば長引くだけ利を得るのは軍需産業と一部人々のみで、兵士、市民の犠牲者は増えるばかりです。どうかこれ以上戦火が拡大することなく一日も早く平和が戻ることを祈念いたします。

臨床研究部長　梶川　隆

National Hospital Organization FUKUYAMA MEDICAL CENTER

独立行政法人 国立病院機構
福山医療センター



外来診療予定表

令和4年8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)

基本理念

わたしたちは、国立病院機構の一員として、医の倫理を守り、患者さまの権利と意思を尊重し、患者さまの健康と医療の質の向上のため、たゆまぬ努力を行い、安全でしかも患者さまにとって最善の質の高い医療をめざします。

基本方針

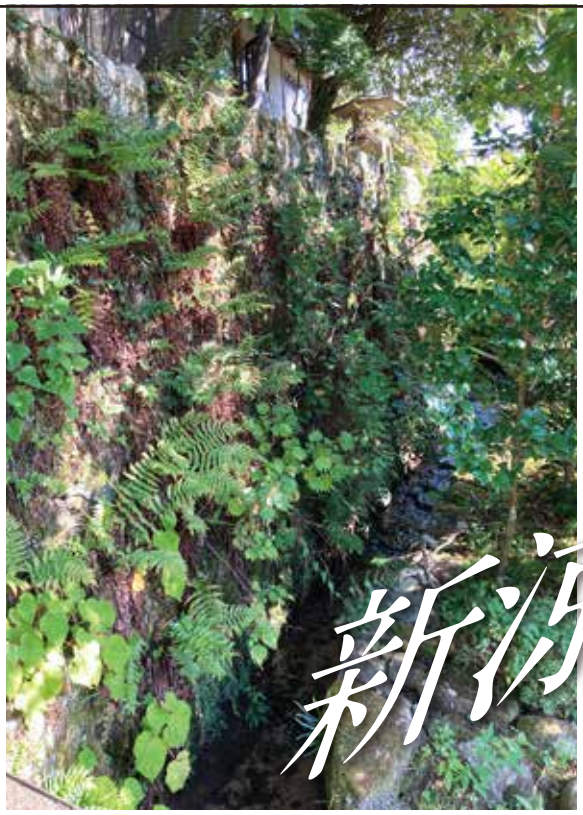
1. 患者さまに寄り添い、患者さまを中心とした医療を提供します。
2. チーム医療の実践により効率的で安全な質の高い医療を提供します。
3. 地域医療機関と密に連携し、患者情報の共有による一貫した医療提供体制を構築します。
4. 政策医療の「がん」「成育医療」「骨・運動器」を中心として、地域に最良な医療の提供に貢献します。
5. 健全な経営に努めるとともに、常に明るく活力のある職場作りを心掛けています。
6. 臨床研究を精力的に行い、医学の進歩に貢献するとともに、日々研鑽して臨床教育・研修の充実に努めます。

診療科名			月	火	水	木	金	備考
小児医療センター	小児科	午前	坂本 朋子 大平 純也	荒木　徹 坂本 朋子	北浦 菜月 松尾 逸平	大平 純也	北浦 菜月 松尾 逸平 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 近藤 宏樹※2	北田 邦美 坂本 朋子 富井 聡一※3	予約のみ ※1　毎月第3 ※2　毎月第2 ※3　隔週
		午後	荒木　徹 大平 純也	藤原 倫昌 松尾 逸平	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 富井 聡一※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
	乳児健診			13:00-15:00	13:00-15:00	13:00－15:00		予約制
	予防接種・シナジス		シナジス	予防接種				シナジス外来は冬期のみ 13:30～14:30　予防接種 13:30－14:30
	小児外科・ 小児泌尿器科		阪　龍太	窪田　昭男※4 (13:30-16:30)	井深 奏司※6 阪　龍太※6 塚田　遼 長谷川 利路※5	井深 奏司 竹村 理璃子 吉田 篤史※3 (13:30-16:00)		※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
	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			
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	山本　暖 岡田 真紀 山本 梨沙 杉原 花子	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 藤田医師・・・8/9 ～ 休診
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　曙	長谷川 泰久 増本 弘史 行廣 和真 藤田　曙	藤田　曙	長谷川 泰久 増本 弘史 行廣 和真 藤田　曙	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　曙	長谷川 泰久 増本 弘史 行廣 和真 藤田　曙		長谷川 泰久 増本 弘史 行廣 和真 藤田　曙	水・・・ストーマ外来 14:00－
					ストーマ外来			
総合内科	総合内科外来	初診	廣田　稔	豊川 達也	藤田 勲生	堀井 城一朗	梶川　隆	
			原　友太	福井 洋介 門脇 由華 住井 遼平	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
消化管内科	消化管内科外来		藤田 勲生 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		淺田　騰					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・膵外科	肝・胆・膵外科外来	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	消化管外科外来	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 大﨑 俊英 柚木 宏介	金…大﨑医師(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 遼平 住井 裕梨 何本 佑太	藤田 勲生 堀井 城一朗 上田 祐也 坂田 雅浩 原　友太 石川 順一 住井 裕梨	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 遼平 住井 裕梨 石川 順一 須山 敦仁	藤田 薫生 豊川 達也 片岡 淳朗 上田 祐也 坂田 雅浩 伏見　崇 野間 康宏 原　友太 門脇 由華 住井 遼平	堀井 城一朗 村上 敬子 藤田 薫生 前原 弘江 伏見　崇 野間 康宏 原　友太 門脇 由華 住井 遼平 住井 裕梨 何本 佑太 須山 敦仁	
	気管支鏡			岡田 俊明 三好 啓治 米花 有香 市原 英基 谷口 暁彦 杉崎 悠夏			岡田 俊明 三好 啓治 米花 有香 谷口 暁彦 杉崎 悠夏	
呼吸器内科	呼吸器内科外来		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	呼吸器外科外来	午前	髙橋 健司	髙橋 健司		二萬 英斗		
		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		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 渡邉 典行 中居 祐大	辻　秀憲 宮本　正 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 渡邉 典行 中居 祐大	甲斐医師の初診は紹介状持参の方のみ　水…受付は10:30まで　木・金…宮澤医師(午前のみ)　月・水…宮本医師(月・午後のみ)/(水・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)　辻医師…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　慶	福島　慶 竹内　薫	午後は予約のみ 補聴器外来…第2・4金曜日午後のみ
		午後	福島　慶			中谷 宏章 福島　慶	補聴器外来	
	形成外科	午前	三河内 明 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	下江 敬生	
精神科	精神科外来		水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	月木…初診のみ(地連予約必)　火水金…再診のみ
エイズ治療センター	総合内科・感染症科		齊藤 誠司		齊藤 誠司		齊藤 誠司	月…齊藤医師は午後のみ（予約のみ）
画像センター	放射線診断科		道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉	道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉	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	金吉 俊彦 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 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				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	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）			※診察は耳咽喉・頭頸部外科で行います。 水…13:30-16:30　初診は月１回指定日になります。

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













撮影者からのコメント

夏と言えば、向日葵。

私は海育ちで、一日中海に浸かり一夏で背中の皮が二回も剥けるほどの河童でした。太陽に向かって咲いている向日葵を見ると、ぷかぷか浮き輪に身をまかせ、太陽を仰ぎ見ていた小学生の夏を思い出します。

既に第７波となったコロナ禍、何度気持ちを切り替え、心を奮い立たせても収まる兆しがありません。それでも挫ける事無く、向日葵のように顔を上げて進んで行きましょう。

２Ａ病棟看護師　中島 和枝

CONTENTS

脳外科外来
知ってほしい脳外科疾患と早期診療の重要性について　1･2

当院における耳鼻咽喉･頭頸部外科の最新治療　3･4

Publish英語論文　5

「被爆体験の家族伝承者に応募して」　6

1枚の絵 No.117　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8月）　25･26

連載

山陰鳥取便り　No.25 …… 7

"中国ビジネス情報" 転載　外科医のひとりごと　Vol.33 …… 8

No.87 在宅医療の現場から …… 9

歯科衛生士 Presents　No.6 健口ツアー …… 10

No.21 八月の残照 ～とおい歴史の余韻 ～ …… 11

映画への誘い No.21 …… 12

連載106 世界の病院から

台湾の病院見聞記（シーズン2ー㉓） …… 13･14

きまぐれ歴史散歩道 Vol.3 …… 15･16

マサカツくんのツーリング紀行　No.40 …… 17･18

今月の課外授業　No.16 …… 19

Design　No.67 …… 19

SAKE Freak No.14 …… 20

No.100 事務部だより『自己紹介と気分転換について』 …… 20

栄養管理室　No.163 夏の旬の食材～トマト～ …… 21

萬葉の花と歌（44） …… 22

音楽カフェの風景 ～その56～ …… 23

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

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

〒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/

福山医療センターだより　FMC NEWS　2022.8月号/通巻171号　発行者:福山医療センター広報誌　編集委員会　発行責任者:稲垣　優