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 December
Vol.15 No.12

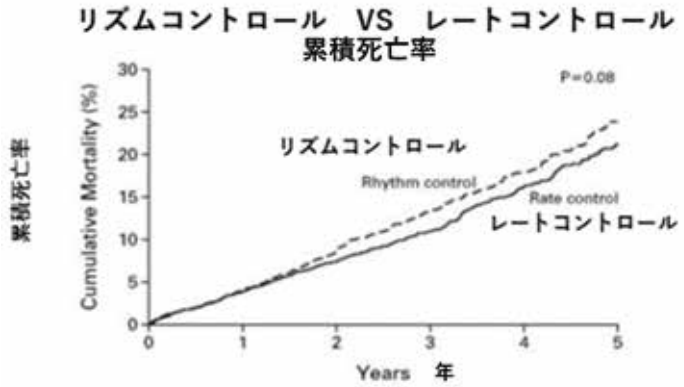
循環器内科

脳塞栓、心不全の原因となる 不整脈：心房細動の治療の進歩　（後編）

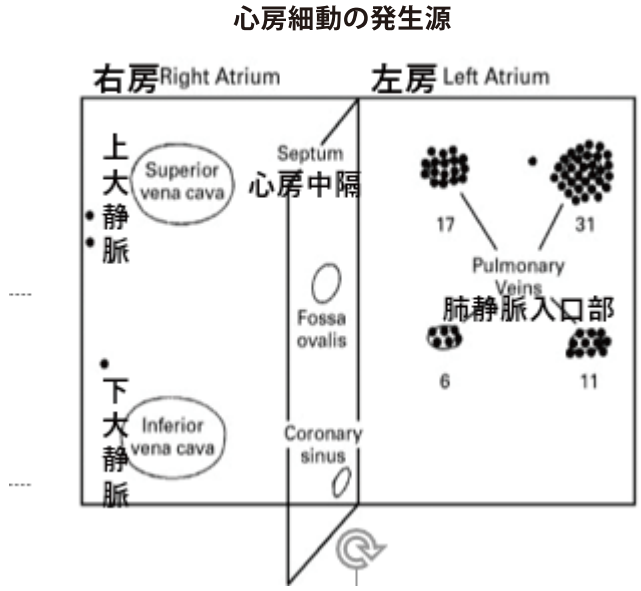
臨床研究部長
梶川　隆

心房細動が持続すると、絶えず心臓は多くの場合頻脈となり、例えて言えば一日中マラソン競技をしているような状態になります。このような状態が続くと心臓はへばって（心不全）しまいます。

このため従来その頻脈をβ遮断剤などである程度落ち着いた脈に低下させる（心拍数）レートコントロール療法と、心房細動自体の状態がよくないのでできるだけ薬剤や、電気ショックで洞調律に戻し維持してゆくリズムコントロール療法の2つの潮流がありました。この2つの流れにある程度決着をつけたのが2002年に発表されたAFFIRM試験です。この試験では下図のごとく死亡率で有意差までは出ませんでしたが、心房細動のまま心拍数を落として程よい脈拍数で経過を診る方が無理をして洞調律にその都度戻し維持するより予後がいいのではないかとのデータでした（図1）。



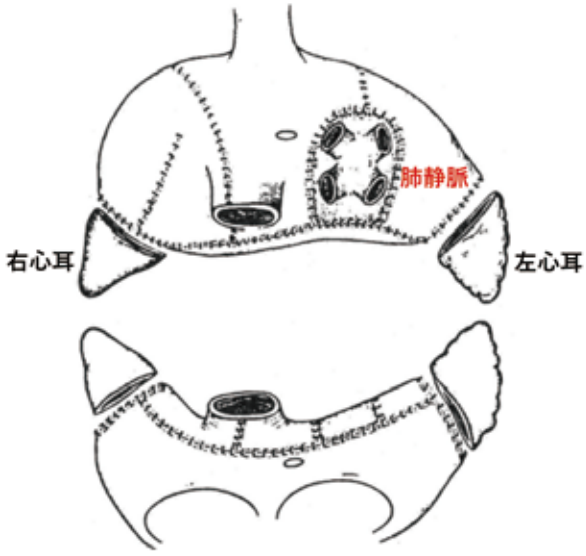
（図 1）N Engl J Med 2002; 347:1825-1833 より引用



（図 2）N Engl J Med. 1998 Sep 3;339(10):659-66. より引用

リズムコントロールが優位に立てなかった原因として無理に洞調律を維持しようとしての過剰な薬剤投与による副作用などが考えられていました。それ以後世界の潮流はレートコントロールに傾きかけるのですが、その少し前の1998年にフランスのハイセゲールは電気生理学的研究から心房細動の起源は多くの場合心房ではなく左房に血液を注ぐ4本の肺静脈からであることを発見しました（図2）。

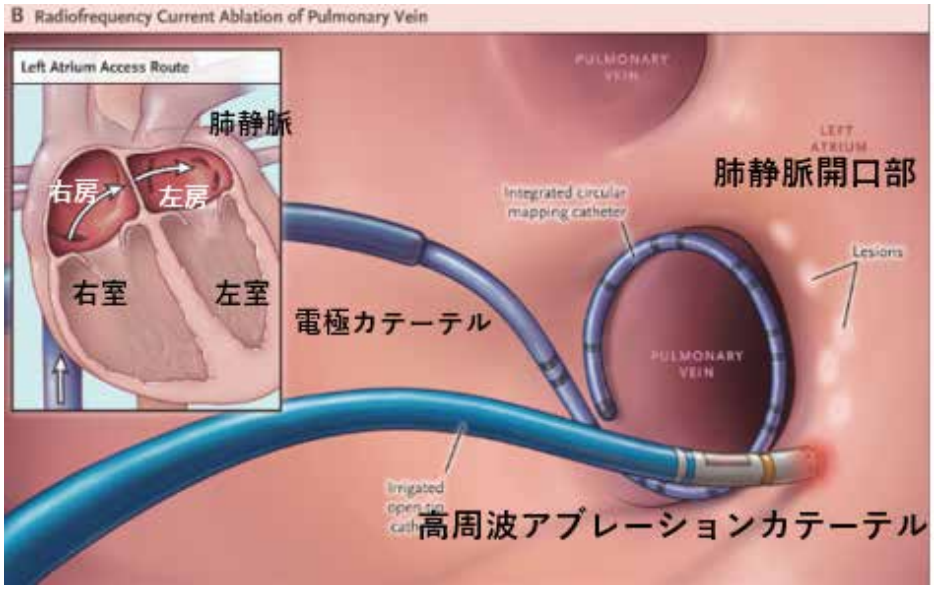
外科治療としては弁膜症患者の心房細動を治療するとき弁膜症の手術時に心房細動の本体の心房を幾重にも迷路のように冷凍凝固で電気的に切離して洞調律に戻した後心房細動が起こっても心房全体に広がらず治まってしまうCoxの始めたMaze（迷路）手術が1980年ごろより始まり改良を加えられていました（図3）。



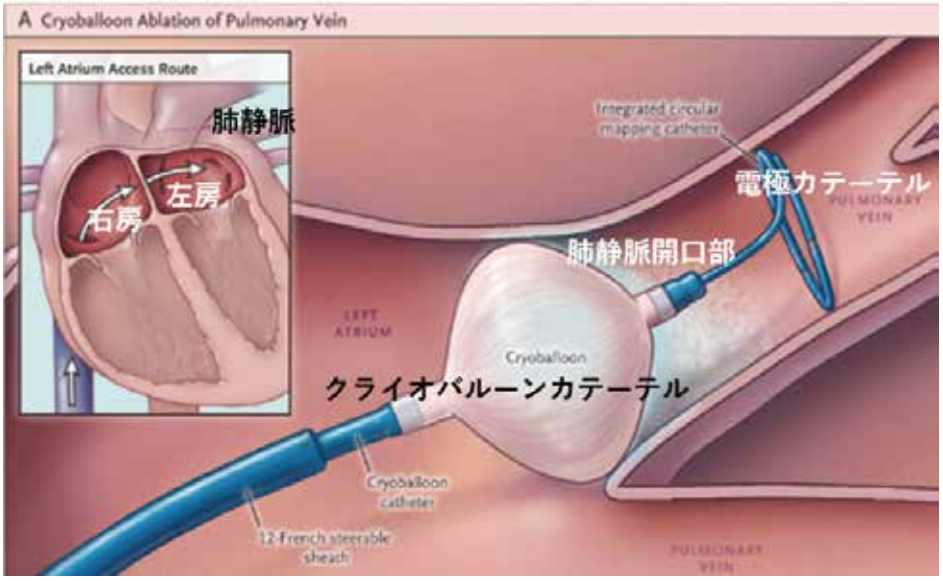
Maze 手術ブロックラインの１例

（図 3）日本不整脈外科学会 HP より

Maze手術により心房細動から洞調律に戻し維持する効果はあるのですが開胸での手術が必要でした。しかし肺静脈4本の開口部の処置ならば開胸せずとも高周波カテーテルを鼠径部から挿入し右房から左房を介して肺静脈開口部を焼却処理できるのではないか。ハイセゲールはこの考え方によりカテーテルによる心房細動のアブレーション治療を種々改良し2000年頃より本格的に始めました。



（図４）N Engl J Med 2022; 387:e31 より改変

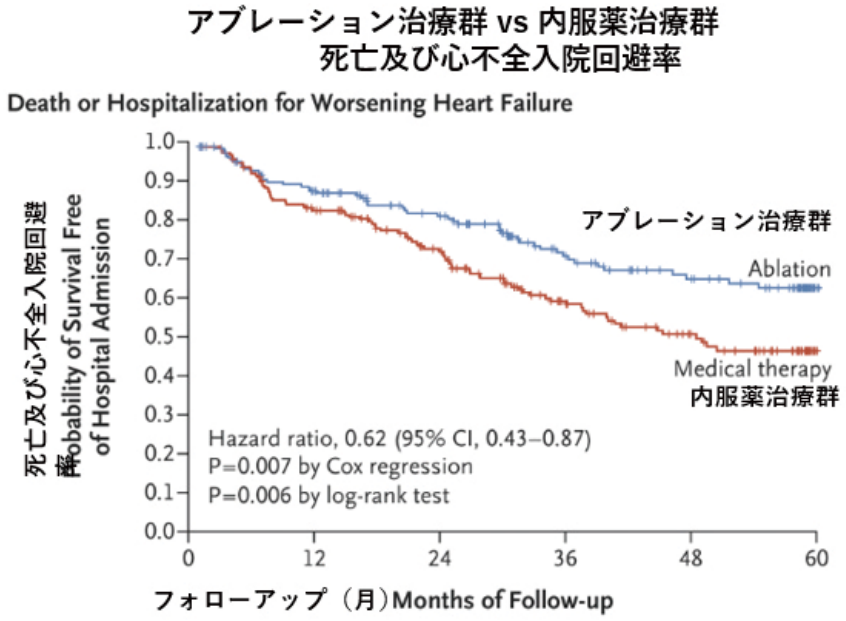


（図５）N Engl J Med 2022; 387:e31 より改変

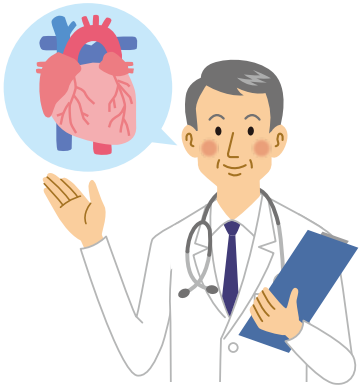
当初は高周波アブレーションカテーテルで地道に焼却した点一つ一つをつなげ肺静脈開口部の周りにブロックラインを引く（図４）職人芸が必要でしたが、2015年頃より本邦でもクライオバルーンカテーテルにマイナス60度程度の冷却ガスを流し肺静脈開口部組織の冷凍壊死により肺静脈からの異常心電図信号をブロックする治療法が採用になりました（図５）。従来の高周波カテーテルアブレーションに比べ手術時間は半分程度に短縮でき、合併症も少なく、さらに成功率も高くなっているといわれています。

このような先人の努力と技術革新により現在では発作性心房細動が発症し比較的早期で左房が拡大しない期間であれば、アブレーション治療により洞調律を維持し死亡や心不全入院を低下させることができ（図６）また治療薬も減らすことができるため、心房細動が発見された場合まずはアブレーション治療の適応は無いか考慮するようになりました。

検診や動悸症状から医療機関を受診し心房細動と診断され方は受診時アブレーションの適応がないかご相談ください。



（図６）N Engl J Med. 2018 Feb1;378(5):417-427



Publish 英語論文

放射線治療科医長
兼安　祐子

論文1

“同時重複局所進行子宮頸癌(腟中隔を伴った二つの子宮に同時に癌が発生)に対する同時化学放射線療法の一例報告”が**Journal of Contemporary Brachytherapy. 2019 Apr;11(2):180-188.**に掲載されました(Impact Factor：1.79)。1ページ目を掲載いたします。

Case Reports

Case report

Concurrent chemoradiotherapy for locally advanced squamous cell carcinoma of the cervix in a uterus didelphys with vaginal septum

Yuko Kaneyasu, MD, PhD[1,2], Ikemasa Koh, MD, PhD[3], Hisaya Fujiwara, MD, PhD[4], Eiji Hirata, MD, PhD[3], Yoshiki Kudo, MD, PhD[3], Koji Arihiro, MD, PhD[5], Norio Miharu, MD, PhD[6], Tomio Nakagawa, MD, PhD[1], Ippei Takahashi, MD, PhD[2], Yuki Takeuchi, MD[2], Nobuki Imano, MD[2], Ikuno Nishibuchi, MD, PhD[2], Takeo Nakashima, PhD[7], Daisuke Kawahara, PhD[7], Yoshimi Ohno, MS[7], Yasushi Nagata, MD, PhD[2]

[1]Department of Radiation Oncology, National Hospital Organization Fukuyama Medical Center, Hiroshima, Japan, [2]Department of Radiation Oncology, Graduate School of Biomedical Sciences, Hiroshima University, Hiroshima, Japan, [3]Department of Obstetrics and Gynecology, Hiroshima University, Hiroshima, Japan, [4]Department of Obstetrics and Gynecology, Japan Organization of Occupational Health and Safety, Chugoku Rosai Hospital, Hiroshima, Japan, [5]Department of Anatomical Pathology, Hiroshima University Hospital, Hiroshima, Japan, [6]Department of Obstetrics and Gynecology, Chuden Hospital, Hiroshima, Japan, [7]Section of Radiation Therapy, Department of Clinical Support, Hiroshima University Hospital, Hiroshima, Japan

Abstract

In November 2011, a 61-year-old woman was diagnosed with squamous cell carcinoma (SCC) of the cervix in a uterus didelphys with vaginal septum. The patient was diagnosed with Fédération Internationale de Gynécologie et d'Obstétrique (FIGO) stage IIB because of infiltration to the left parametrium without infiltration to the pelvic wall. The patient was treated with external-beam radiotherapy (EBRT) and brachytherapy (BT), using concomitant chemotherapy with cisplatin. A total of 50 Gy were delivered (2 Gy/fraction/day) to the pelvis, with a central shield after 40 Gy. The patient was treated four times with BT (6 Gy × 4 fractions), with tandem and ovoid applicators inserted once to the left side; tandem to the left side and ovoid bilaterally were inserted twice; and tandem to the right side and ovoid bilaterally were inserted once. Six years and 8 months after the start of treatment, the patient had had no relapse or severe late adverse effects. For accurate diagnosis and optimal treatment of the uterus didelphys, careful interview and pelvic examination at initial diagnosis of a patient are very important.

J Contemp Brachytherapy 2019; 11, 2: 180–188
DOI: https://doi.org/10.5114/jcb.2019.84506

Key words: cervical cancer, brachytherapy, uterus didelphys, vaginal septum, concurrent chemoradiotherapy.

Purpose

Uterine and vaginal malformations due to abnormal development of the Müllerian ducts are classified as non-syndromic minor malformations. These include those found during systematic examination for infertility as well as genital organs that are completely blocked, with early symptoms during the menstrual period. Although it is difficult to determine the frequency of uterus didelphys accurately, which varies according to reports, the frequency has been reported to be about one in 10,000 (range, about 1 in 1,000 to 1 in 30,000) of obstetric admissions in general [1,2]. There is no standard treatment for cervical cancer occurring in uterine malformations. We report a rare case of cervical cancer that occurred in uterus didelphys (with double vagina and uterus), cured with concurrent chemoradiotherapy (CCRT).

Case report

The patient was a 61-year-old woman, gravida 0, para 0. She was referred to the Hiroshima University Hospital on October 19, 2011, with atypical genital bleeding in the last 4 months. She had been diagnosed in our hospital to have uterus didelphys with double vagina and uterus at the time of examination for infertility at the age of 29. Her past history revealed previous surgery for hip osteoarthritis at age of 20. Her family history was unremarkable. The patient was found to have normal vulva. No renal or any other abnormalities were present. Several pelvic examinations in our hospital showed cervical tumor in the uterus didelphys, with a complete vaginal septum extending to the introitus. However, the uterus didelphys had not been observed by the referring hospital, but initially at our hospital. Because the patient complained of pain during

Address for correspondence: Yuko Kaneyasu, MD, PhD, Department of Radiation Oncology, National Hospital Organization Fukuyama Medical Center, 4-14-17 Okinogami-cho, Fukuyama, Hiroshima, 720-8520 Japan, phone: +81-84-922-0001, fax: +81-84-931-3969, ✉ e-mail: kaneyasuyuko@gmail.com

Received: 04.08.2018
Accepted: 03.03.2019
Published: 29.04.2019

論文2

“子宮頸癌治療後のQOLに関する多機関共同研究—放射線療法と手術療法の比較—“が**Journal of Radiation Research. 2021 Vol. 62(2):269–284**に掲載されました(Impact Factor：2.44)。JROSG婦人科腫瘍グループの施設で、放射線療法と手術療法の患者さん50名ずつに治療後QOLのアンケート調査を施行し、結果をまとめました。この論文のもとである学会発表のひとつは、2016.4.17の第75回日本医学放射線学会学術総会で、Gold Medalを受賞しました。またMedical Tribune 2015.9.17号でも、2015年の第57回日本婦人科腫瘍学会で発表した内容の一部が、「早期子宮頸癌治療の有害事象：手術群では放射線治療群と比較して下肢浮腫が特徴的」として紹介されました。1ページとAbstractを掲載いたします。

Journal of Radiation Research, Vol. 62, No. 2, 2021, pp. 269–284
doi: 10.1093/jrr/rraa107
Advance Access Publication: 7 January 2021

Journal of Radiation Research
OXFORD

A multi-institutional survey of the quality of life after treatment for uterine cervical cancer: a comparison between radical radiotherapy and surgery in Japan

Yuko Kaneyasu[1,2,*], Hisaya Fujiwara[3,4], Tetsuo Nishimura[5], Hideyuki Sakurai[6], Tomoko Kazumoto[7,8], Hitoshi Ikushima[9], Takashi Uno[10], Sunao Tokumaru[11,12], Yoko Harima[13], Hiromichi Gomi[14], Takafumi Toita[15,16], Midori Kita[17], Shin-ei Noda[18,19], Takeo Takahashi[20], Shingo Kato[18], Ayako Ohkawa[6,21], Akiko Tozawa-Ono[22], Hiroki Ushijima[8], Yoko Hasumi[23,24], Yasuyuki Hirashima[25], Yuzuru Niibe[26], Tomio Nakagawa[1], Tomoyuki Akita[27], Junko Tanaka[27] and Tatsuya Ohno[19] the Working Group of the Gynecological Tumor Committee of the Japanese Radiation Oncology Study Group (JROSG)

[1]Department of Radiation Oncology, National Hospital Organization Fukuyama Medical Center, Hiroshima, Japan
[2]Department of Radiation Oncology, Graduate School of Biomedical Sciences, Hiroshima University, Hiroshima, Japan
[3]Department of Obstetrics and Gynecology, Chugoku Rosai Hospital, Hiroshima, Japan
[4]Department of Obstetrics and Gynecology, Graduate School of Biomedical Sciences, Hiroshima University, Hiroshima, Japan
[5]Radiation and Proton Therapy Center, Shimoda Cancer Center, Shimoda, Japan
[6]Department of Radiation Oncology, University of Tsukuba, Ibaraki, Japan
[7]Department of Radiation Oncology, Fukuyo Red Cross Hospital, Saitama, Japan
[8]Department of Radiation Oncology, Saitama Cancer Center, Saitama, Japan
[9]Department of Therapeutic Radiology, Tohoku University Graduate School, Tohoku, Japan
[10]Department of Diagnostic Radiology and Radiation Oncology, Chiba University Graduate School of Medicine, Chiba, Japan
[11]Hyogo Ion Beam Medical Center, Hyogo, Japan
[12]Department of Radiology, Saga University, Saga, Japan
[13]Department of Radiology, Kansai Medical University, Osaka, Japan
[14]Radiation Oncology Centre, St. Marianna University School of Medicine Hospital, Kanagawa, Japan
[15]Radiation Therapy Center, Okinawa Chubu Hospital, Okinawa, Japan
[16]Department of Radiology, Graduate School of Medical Science, University of the Ryukyus, Okinawa, Japan
[17]Department of Radiology, Tokyo Metropolitan Tama Medical Center, Tokyo, Japan
[18]Department of Radiation Oncology, Saitama Medical University International Medical Center, Saitama, Japan
[19]Department of Radiation Oncology, Gunma University Graduate School of Medicine, Gunma, Japan
[20]Department of Radiation Oncology, Saitama Medical University Saitama Medical Center, Saitama, Japan
[21]Department of Radiation Oncology, National Hospital Organization Mito Medical Center, Ibaraki, Japan
[22]Department of Gynecology, St. Marianna University School of Medicine, Toyoko Hospital, Tokyo, Japan
[23]Department of Obstetrics and Gynecology, Mitsui Memorial Hospital, Tokyo, Japan
[24]Department of Gynecology, Saitama Cancer Center, Saitama, Japan
[25]Division of Gynecology, Shimoda Cancer Center, Shimoda, Japan
[26]Department of Public Health, Kurume University School of Medicine, Fukuoka, Japan
[27]Department of Epidemiology, Infectious Disease Control and Prevention, Graduate school of Biomedical and Health Sciences, Hiroshima University, Hiroshima, Japan
*Corresponding author. Department of Radiation Oncology, National Hospital Organization Fukuyama Medical Center, 4-14-17 Chinogami-cho, Fukuyama, Hiroshima, *720-8520 Japan. Tel: +81-84-922-0001; Fax: +81-84-931-3949; Email: kaneyasuyuko@gmail.com

(Received 24 May 2020; revised 4 September 2020; editorial decision 5 October 2020)

© The Author(s) 2021. Published by Oxford University Press on behalf of The Japanese Radiation Research Society and Japanese Society for Radiation Oncology.
This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

ABSTRACT

This study aimed to research the post-treatment quality of life (QOL) between radiotherapy (RT)- and operation (OP) treated early cervical cancer survivors, using separate questionnaires for physicians and patients. We administered an observational questionnaire to patients aged 20–70 years old with Stages IB1–IIB cervical cancer who had undergone RT or OP and without recurrence as outpatients for >6 months after treatment. We divided 100 registered patients equally into two treatment groups (n = 50 each). The average age was 55 and 54 years in the RT and OP groups, respectively. The RT group included 24 and 66% Stage I and II patients, respectively, whereas the OP group included 66 and 34% Stage I and II patients, respectively. The OP group excluded 58% of patients with postoperative RT. Combination chemotherapy was performed in 84 and 48% of patients in the RT and OP groups, respectively. On the physicians' questionnaire, we observed significant differences in bone marrow suppression (BS) and leg edema (OP). On the patients' questionnaire, significantly more patients had diuresis and leg edema in the OP group than in the RT group, and severe (Score 4–5) leg edema was significantly higher in the post-operative RT group than in the OP only group. The frequency of sexual intercourse decreased after treatment in both groups. On the patients' questionnaire, there were no significant differences between the two groups regarding sexual activity. These findings are useful to patients and physicians for shared decision making in treatment choices. The guidance of everyday life and health information including sexual life after treatment is important.

Keywords: uterine cervical cancer, radiotherapy, surgery, quality of life, questionnaire, sexuality

INTRODUCTION

MATERIALS AND METHODS
Patients

Publish 英語論文

この度、「A case of thyroid sclerosing mucoepidermoid carcinoma with eosinophilia indicates interleukin-5 production in a man with a history of Graves' disease（バセドウ病歴をもつ男性にみられ、IL-5産生が示唆された好酸球増多を伴う硬化性粘液表皮癌の一例）」が**Journal of Case Reports and Images Oncology 2022 ; 8(2) : 37–44.**に掲載されました！（最新のインパクトファクター：1.143）。この論文で、この疾患で特徴的にみられる腫瘍内好酸球増多が腫瘍細胞のIL-5産生によることを初めて免疫染色で証明したことを述べました。また、この疾患は通常は橋本甲状腺炎の女性に起こりますが、バセドウ病歴をもつ男性に起こっており、今までに報告のないものでした。この論文の当院関係の著者は、写真にありますように、病理診断に関与された病理診断科・表梨華先生と私（園部宏）、詳しい病歴聴取と検査の実施および手術を担当された耳鼻科・福島慶先生です。関係者には深謝申し上げます。今後ともよろしくお願いいたします。

病理診断科医
園部　宏

病理診断科医
表　梨華

耳鼻科医
福島　慶

EDORIUM Journals

J Case Rep Images Oncology 2022;8(2):37–44.
www.ijcrioncology.com

CASE REPORT　PEER REVIEWED | OPEN ACCESS

A case of thyroid sclerosing mucoepidermoid carcinoma with eosinophilia indicates interleukin-5 production in a man with a history of Graves' disease

Hiroshi Sonobe, Rika Omote, Kei Fukushima, Hiroyuki Yanai, Riko Niwa, Chiemi Saigo

ABSTRACT

Thyroid sclerosing mucoepidermoid carcinoma with eosinophilia (SMECE) is a rare tumor that typically affects women with Hashimoto's thyroiditis. The present case was a man in his late 50s who was diagnosed with Graves' disease at the age of 10 and was given antithyroid hormone for five years. The computed tomography scan revealed a nodular lesion in the right lobe, and the lesion was cytologically suspected as papillary carcinoma. No lymph node metastases or distant metastases were found. Before total thyroidectomy, high serum antithyroid peroxidase (TPO) and antithyroglobulin (TG) antibody titers, with no eosinophilia were detected. In a few small areas of the tumor center, small tumor cell foci with mild to moderate atypia, displaying mucous glandular cell and squamous cell differentiation, were found. The tumor was completely replaced by prominent sclerosing fibrosis, which was accompanied by tumor cell infiltration. The tumor had invaded the adjacent parenchyma and perithyroidal fatty tissue. In addition to lymphocytes and plasma cells, a large number of eosinophils were observed within the tumor. Immunohistochemically, tumor cells were strongly positive for p63, 34βE12, and TTF-1, but weakly for PAX8. Using fluorescence in situ hybridization (FISH), no *MAML2* translocation was detected. Taken together with these findings, the present tumor was diagnosed as primary thyroid sclerosing mucoepidermoid carcinoma with eosinophilia (SMECE). This case is the first to report thyroid SMECE associated with Graves' disease. IL-5 immunostaining was performed to identify eosinophilia within the present tumor. As a result, the tumor cells were found to be positive for IL-5. The present tumor is also the first to indicate IL-5 production of SMECE.

Hiroshi Sonobe[1], Rika Omote[1], Kei Fukushima[2], Hiroyuki Yanai[3], Riko Niwa[4], Chiemi Saigo[4]

Affiliations: [1]Department of Diagnostic Pathology, National Hospital Organization, Fukuyama Medical Center, Fukuyama, Japan; [2]Department of Otolaryngology-Head and Neck Surgery, National Hospital Organization, Fukuyama Medical Center, Fukuyama, Japan; [3]Department of Diagnostic Pathology, Okayama University Hospital, Okayama, Japan; [4]Department of Pathology and Translational Research, Gifu University Graduate School of Medicine, Gifu, Japan.

Keywords: Interleukin-5 production, Graves' disease, Male, Thyroid sclerosing mucoepidermoid carcinoma with eosinophilia

How to cite this article

Sonobe H, Omote R, Fukushima K, Yanai H, Niwa R, Saigo C. A case of thyroid sclerosing mucoepidermoid carcinoma with eosinophilia indicates interleukin-5 production in a man with a history of Graves' disease. J Case Rep Images Oncology 2022;8(2):37–44.

Article ID: 100114Z10HS2022

****

doi: 10.5348/100114Z10HS2022CR

CHUGOKU ビジネス情報 令和4年12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.37「群衆雪崩」

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」。

変化する病名

10月、韓国・ソウルで「群衆雪崩」により多数の死者が出ました。亡くなった人たちの死因の多くは「圧死」で、胸を圧迫されたことによる窒息であり、専門的には「外傷性窒息」と呼びます。

今回は下敷きになって圧死した人だけでなく、立ったまま外部から力が加わり、血圧低下や低酸素血症に陥って意識を失い、亡くなった方もいます。街なかでのハロウィーンのような主催者なき行事の警備は難しいですが、違法建築や警察の対応などの不手際もあったようです。

昔はこういった類の事故は「将棋倒し」と報道されていましたが、2001年の明石花火大会歩道橋事故以降、日本将棋連盟の要望もあり、「群衆雪崩」という表現に変わりました。また「ドミノ倒し」という表現も使われていません。

最近では病気の名前にも制限があります。19年に中国・武漢で最初に報告された新型肺炎も、「武漢肺炎」ではなく「新型コロナウイルス感染症」と命名されました。12年に流行したMERS（マーズ）は「中東呼吸器症候群」。インフルエンザもその昔は、「スペイン風邪」や「香港風邪」と、最初に流行した地域の名前を冠していました。

差別を避ける

日本でも「日本脳炎」や公害病の「水俣病」など地名の付いた病名がありますが、差別や風評被害を避けるためにWHO（世界保健機関）は15年、病名に地名や人名、動物名（狂牛病など）を使うことを避けるようにとの指針を発表しました。

精神医学の分野では、認知症は以前は「痴呆症」と呼ばれていました。しかし「痴」や「呆」という文字が侮蔑的なニュアンスを含んでいるという指摘があり、厚労省の検討会で議論され、04年に「認知症」に変更されました。

また統合失調症は「精神分裂病」と呼ばれていました。英語ではschizophrenia（スキゾフレニア）と表記します。schizo（分離した）＋phrenia（精神）という意味なので、訳語自体は自然に感じます。

しかし近年、薬物療法などの治療法が発展して寛解するケースが出てきても、精神分裂というネガティブな表現が、治療や社会復帰の妨げとなっていました。そこで02年の日本精神神経学会で、正式に「統合失調症」に変更されました。

医療界でも社会情勢の変化により、さまざまな言葉が使われなくなっています。例えば患者さんへの説明行為を表す「ムンテラ」。これはドイツ語のMund（ムント）Therapie（テラピー）、直訳すれば「口の治療」、すなわち「言いくるめる」といった意味になります。

現在はこのムンテラを使う医師はほぼ皆無で、「Informed Consent（インフォームドコンセント）」（説明と同意）を使います。説明を受け、納得した上での同意という意味です。医師が病状・検査・治療の内容について十分な説明をし、患者さんは内容をよく理解し、納得した上で同意して治療を受けるということです。

【外傷性窒息のメカニズム】

中国情報出版(株)の”中国ビジネス情報”2022年12/10号から転載

鳥取 31

山陰鳥取便り

No.29

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4月に鳥取大学附属病院に「ゲストハウス棟」がオープンしました。

1階に調剤薬局とコンビニ、2階に多目的ホール、3階には患者さんや家族のための宿泊施設であるゲストハウス（化学療法のために外来に来られる患者さんや入院患者さんのご家族が利用される）があります。この2階の多目的ホールには4K対応の映写機、200インチの大型スクリーンが完備され、音響設備も抜群に設計されています。時々自主映画などが上映されていますが、FIFAサッカーワールドカップなどを大迫力画面で観たいものです。

鳥取大学病院「ゲストハウス」

先日、この多目的ホールで病院主催「岩見神楽（いわみかぐら）」が公演されました。日本の伝統芸能の「能」「狂言」「歌舞伎」などよりはるか昔で、わが国最古の芸能といわれます。題材は日本神話の「天岩戸（あまのいわと）」伝説にさかのぼり、岩戸にお隠れになった「天照大御神（あまてらすおおみかみ）」を誘い出すために、「宇津女命（うづめのみこと）」が岩戸の前で舞った妖艶な踊りが起源とされています。まるでリヒャルト・シュトラウス作曲オペラ「サロメ」の「7つのヴェールの踊り」のようです。今回の出演者は島根県（東部の出雲の国と西部の岩見の国）津和野町を本拠地とする「左鐙社中（さぶみしゃちゅう）」の方々で、迫力のある舞台を堪能しました。大学生時代に親しかった浜田市出身の友人にクラシック音楽の話をしていた時に「長谷川。お前、神楽って、観たことあるか。オペラに通じるものがあるからいっぺん観た方がえーよ」と言われたことがあります。この時からずっと気にはなっていたのですが、なかなか機会が無くて、約40年以上たった今回、やっとその夢が実現しました。

とりだい病院主催「岩見神楽」

今回の演目は「塵輪」「恵比寿」「天神」「大蛇（おろち）」の4つでした。印象的なところを紹介しますと、「恵比寿」は大阪今宮や西宮の戎（えびす）神社で「商売の神様」で有名ですが、釣りの名人で米子の海岸でにこやかに「鯛」を釣る姿は微笑ましいものです。「八岐大蛇（やまたのおろち）」伝説の「須佐之男命（すさのおのみこと）」は、札付きの「ワル」のため高天原（たかまがはら）を追われたのですが、出雲の国にたどり着くと7人の娘が大蛇にさらわれたと嘆く老夫婦に出会います。この「ワル」は知恵を働かせて大蛇に毒酒を飲ませて退治するわけです。8つの頭をもつ大蛇との格闘は小太鼓、大太鼓の囃子も入り、煙も出て迫力満点で、海外でも大人気のようです。その尻尾から出ていた剣を「天の村雲の剣」と名付け、天照大御神差し出して、最後に残った美女「稲田姫」と結ばれたということです。何か白けた話ですが、因みにこれが日本で最初の結婚とされているようです。

にこやかに鯛を釣る「恵比寿」

「須佐之男命」ワルそうな顔をしています。

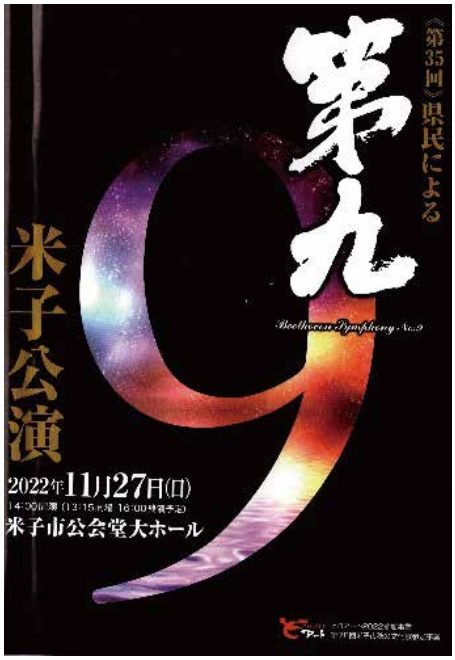
八岐大蛇（やまたのおろち）

ついでに、もう1つ。

年末と言えば、ベートーベンの「第九」。何故年末に演奏されるのかは諸説があり正確なことは言えませんが、村上先生が以前に紹介されたように、日本で最初に第九が演奏されたの徳島県の「板東捕虜収容所」でのドイツ兵による演奏会です。これには確かな証拠があります。

鳥取県からは多くの文化人、音楽家を輩出しており、今回のソロ歌手でテノール担当の「山本耕平」氏。どこかで見聞きしたことがあるなと思っていたら、NHK「ららクラシック」という番組（俳優高橋克典やアナウンサー石橋亜紗、小説家石田衣良、作曲家加羽沢美濃らが司会していた）や「NHKニューイヤーオペラコンサート」に出ておられました。その時の記憶通りの方でした。その他コンミス湯淺いづみ、メゾソプラノ塩崎めぐみ、バス小鉄和広等、地元の方々のレベルの高い素晴らしい音楽を堪能しました。

米子市文化会館（入口の天井がピアノの鍵盤の形をしている）



第九演奏会

さて、今述べた「記憶」をどのように人間は獲得するのでしょうか。未だに明確には解明されていないのですが、コンピュータでは二進法「0」「1」に暗号化された情報がそれぞれ指定された場所に磁気や化合物の変化として永久に保存・記憶されます。ところが人間などの生体内ではこのようなメカニズムは無く「記憶物質」も発見されていません。アセチルコリンやノルアドレナリンなどの神経伝達物質がシナプスを介して情報を伝達することは分かっていますが、そこから記憶がどのように保存されるのか。おそらくシナプスが変化して情報の伝わり方を調節しているようですが、人間が誕生してから意識が自分の中にどのように発達してくるのかなども詳しくは分かりません。胎生期から脳は最も著しく発達し、生まれてからはいつの間にか自意識が芽生え、色んな行動や学習をするようになっているのですが・・・・・。

また生体内ではこのような伝達物質をも構成する分子は常に「合成」と「分解」を繰り返しております。西田幾多郎氏の言われるように「ある矛盾をはらんだ姿が人生やこの世の実在である」。「多から一へ」「一から多へ」と部分と全体は常に逆方向に動きつつ常に同時存在的であり、またそれは空間的であるとともに時間的である、「絶対矛盾的自己同一」という西田哲学に通じる現象です。つまり、生命は合成と分解をほぼ同じ空間的、時間的に繰り返しており、このことが生命の本質であるということができます。鴨長明の方丈記冒頭「ゆく河の流れは絶えずして、しかももとの水にあらず。よどみに浮かぶうたかたは、かつ消えかつ結びて、久しくとどまりたるためしなし」も生命現象の一面を物語っているように思えます。

欄外

日本酒に変身した「稲田姫」。米子市に醸造元があります。キリっとした山陰の地酒の中にあって、まろやかな味を呈します。

連載 No.91

在宅医療の現場から

【鍋かかえて地域を支える！】

訪問診療部　部長
歯科医師
猪原　光

訪問診療にいくとにぎやかな声が家から聞こえてくる。
夫婦でけんかしていることも多く心配していたが最近は応援団がいる!
『ははは～大きな声でけんかしていたら、さすがにご近所さんに心配されちゃった』
介護している認知症ぎみの高齢の奥さんが大笑いで言われる。
それからだ･･･
次から次へとご近所さんが様子を見に来てくださる。
時には私の診療に同席されていることもある。
にぎやかにご近所さんもまじえての診療風景も実に楽しい時間。
コロナ禍で家族もさらに帰ってこられず高齢者の孤独が深まる中、地域の応援団は本当に力強い。

【温かな地域力】

『夜中ベッドからおちたらとても起こせない。ご近所さんが起きるまで朝を待つの。
6時に近所の家に行くと、一緒にベッドに移乗してくださるの』
とある難病の患者さんを、高齢の奥さんが一人でみておられる家だった。
週に何度もご近所さんが来てくださっているようだった。
どこも子供たちは都会にでている家は多く、
高齢の認知症どうしのご夫婦で住んでいる家は増え続けている。
どんなに医療･介護職種がサポートにはいっても限界がある。

一方で
『近所のお友達は、みんな子供の家に引き取られてお友達がいなくなった』
『娘の街では友達もいなくて、寂しくて家に居場所がない』
診療時ぽそりと言われる。地域では色々な状況が起こっている。

【なべが支えるお隣の食卓】

そんなある日･･･
なべを抱えて、美味しい香りで玄関のチャイムがなる。
やや認知症がはじまりあまり料理ができなくなったお隣さんに、
『おすそわけ!』といっては鍋ごと煮物を運んでこられた。
菓子パンばかり食べている高齢の男性の家は多い。
そんな時、おかずが詰められたお弁当箱かかえて「突撃お昼ご飯!」を届けてくれる近所の皆さん。
在宅医療の現場にいると毎日高齢化していく社会をひしひし感じる。
正しい答えも、ベストな解決策もなかなか見つからない･･･

しかし、こうして地域が衰退していく一面と
新しい助け合いの形も地域ではおこっている。
みんなで手を携えて前向きにいくしかない。

鍋をかかえてこられるご近所さんに勇気をもらい
在宅医療の最前線で地域と共に生きる!

医療法人社団 敬崇会
猪原歯科
リハビリテーション科

〒720-0824
広島県福山市多治米町5丁目28-15
TEL 外　来/084-959-4601
　　訪問部/084-959-4603
FAX 外　来/084-959-4602
　　訪問部/084-959-4604

医療連携支援センター　通信　No.48

『当院へぜひご紹介ください。～地域医療連携経由でのご紹介について～』

地域医療連携部長　主任医療社会事業専門員
豊川 達也　木梨 貴博

新型コロナウイルスの感染に関する報道が毎日され感染者数の報告に不安が増し、最近では第8波が懸念されます。まだまだ不安な日々が続くと思いますが、気が付けば師走になりました。今年も残すところあと1ヶ月です。離れて暮らす家族と過ごす時間や外出機会も増えてくると思います。

引き続き、感染対策を徹底し暫く会えていなかった家族や友人と過ごす時間を大切にしていきましょう。そして新たな気持ちで新年『令和5年』を迎える準備をしていきましょう。

さて、今回は昨年も掲載しました「地域連携経由での外来診療予約」についてです。当院は、開業医の先生方を中心に患者様をご紹介して頂く「紹介型病院」です。これまでにも多くの患者様をご紹介頂き、ご紹介頂いた患者様にとって必要な医療が受療できるように精査・治療を行っています。地域の医療機関の皆様、ありがとうございます。

当院は、15のセンター（内視鏡センター、低侵襲治療センター、新生児センター、脊椎・人工関節センター、頭頸部腫瘍センター、エイズ治療センター等）を設置しスタッフの結束及び診療機能の集約を図り、地域への医療に貢献しています。

ここでセンターの一部を紹介します。

（詳しくは、福山医療センターのホームページをチェック!）

内視鏡センターでは早期胃がん、大腸がんの内視鏡的切除を行い、備後一の症例数を誇ります。肝胆膵領域の治療も積極的に行っています。

低侵襲治療センターでは、消化器がん、肝胆膵領域疾患、肺がん、泌尿器がん、婦人科がん、小児疾患に対し、積極的に内視鏡手術に取り組んでいます。脊椎疾患に対する内視鏡手術件数は年間200例を数え、備後地区1位を誇ります。

新生児センターは備後最大の新生児室（NICU12床、GCU12床）を稼働し、小児外科常勤医も4名在籍し、備後地区最大です。備後地区で新生児医療を完結する地域診療連携を構築しています。

脊椎・人工関節センターの年間手術件数は年間1,000件を超え、脊椎疾患の手術件数は全国3位となっています。

頭頸部腫瘍センターは、手術・血管内治療・放射線化学療法等、頭頸部腫瘍全般にわたり高度の治療を提供しています。

エイズ治療センターは、エイズ治療中核拠点病院に選定され、エイズ治療における地域医療の充実を図っています。

このように当院には様々な診療機能があります。当院の有する診療機能が、十分に患者様へ提供できるように入院・外来共に院内連携し、患者様が必要な医療が受療できるような体制としています。

開業医の先生方を中心とする地域の医療機関の皆様からより多くのご紹介が頂けるように各科の医師始め、コメディカルスタッフも日々研鑽しています。そして、地域の医療機関の皆様と密な連携をさせて頂くことを大切にしています。患者様が必要な医療を受療でき、患者様自身が住み慣れた地域で日常生活や療養が継続できるように当院も地域の医療機関の皆様と共に歩んでいきたいと思います。

ご紹介頂く患者様がスムーズに受診できるように地域連携経由で外来診療予約をぜひご利用ください。

紹介患者数推移

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
平成29年度	1,019	1,054	1,061	1,040	1,088	1,038	1,069	994	916	924	892	1,069
連携割合	74.6	69.9	74.2	67.9	68.1	67.7	71.8	68.0	70.6	70.9	73.9	74.6
平成30年度	1,024	997	1,120	1,118	1,056	942	1,088	1,054	939	956	926	991
連携割合	75.8	73.5	73.7	75.1	73.1	74.3	76.3	78.0	73.1	71.9	75.7	76.4
令和1年度	1,069	1,019	1,109	1,219	1,039	1,038	1,178	1,011	1,055	966	901	969
連携割合	76.1	76.0	75.6	76.9	73.0	77.1	77.8	78.3	75.5	74.0	76.7	79.5
令和2年度	809	681	936	907	862	906	1,074	885	831	137	554	925
連携割合	80.3	77.7	79.3	79.5	81.8	83.1	84.5	80.9	84.1	71.5	81.8	82.7
令和3年度	919	790	913	826	896	860	998	930	929	826	684	867
連携割合	83.1	83.2	82.4	82.1	81.4	81.0	84.0	82.2	83.1	82.2	81.9	83.7

連載 No.25

ニューイヤーコンサートの新しい展開
～子どもたちとの交流～

ふくやま芸術文化ホール
リーデンローズ館長
作田　忠司
東京出身、上智大学文学部哲学科卒、
パリ留学後大手音楽事務所
のゼネラル・プロデューサー等を経て
2018年から現職、ばらのまち福山国際
音楽祭実行委員長兼務

まだ年の瀬もむかえていないのに、新年を今回はどう過ごそうかと考えている。きっといつものお正月に変わりはないことだろう。

早くから賀状を書き、大みそかにはお蕎麦をいただき紅白を見て、あとは除夜の鐘に耳を澄ませ、元旦には家族でお屠蘇を交わしおせちをいただき、この日ばかりはこざっぱりした装いで朝からほろ酔い気分になる。日本の年の瀬からお正月のこの時節、なんとも日本人だなあと再確認すること請け合いである。

こうした日本文化の季節ごとの生活のハビトゥスを詳らかには知らないが、大陸から離れた島国なのだから、海を越え中国や朝鮮そして明治時代以降には欧米との交流から、様々な異国の風習が押し寄せ、それを自分流に取り込み今になったのが実情ではないか。それが日本独特な繊細な文化=習慣と評されているのではないだろうか。

さて、こうした日本のお正月の定番に、かくいう私は楽しみなルーティンをひとつ加えている。それが元日の夜NHKで放映されるウィーンからの生中継『ニューイヤーコンサート』である。日本での録画放送が1973年から始まり生中継は1993年だから、私恒例のお正月のこの楽しみは、かれこれ数十年続いていることになる。お正月に定番のお雑煮をいただくように、毎年元日の夜にはこの番組を楽しみにしている。ウィーン楽友協会大ホールからの生中継。花々に彩られたステージでは、華麗なウィンナー・ワルツやポルカが演奏され時折バレエや合唱も加わる。音楽はもちろん素敵なのだが、私はこの中継画面から、特に今年を占う<時代の鏡>その兆候!を知るのがまた楽しみなのだ。

ウィーンが発祥の地とされる<ニューイヤーコンサート>は、十九世紀に活躍した"ワルツの父"ヨハン・シュトラウスや長男の二世、そのシュトラウス一族の作品をメインにした新年祝賀の演奏会である。始まりは第二次世界大戦中だが、その歴史にはクラシック音楽といえども紆余曲折の歴史がある。ワルツやポルカは王道のクラシック純音楽からは庶民層に支えられたポピュラー音楽に過ぎない、との見方が十九世紀には根強かった。この双方の確執から、ワルツがクラシック音楽に組み入れられた過程が<ニューイヤーコンサート>の歴史だともいえる(ウィリアム・ウェーバー『音楽と中産階級』)。大戦中にはナチスとの関係を疑われ、いわば<ニューイヤーコンサート>は時代に翻弄され続けてきたコンサート様式なのだと思う。

現代ではこのコンサートに世界中から聴衆が訪れ、最も入手困難な高額なチケットのひとつとして知られる。だからなのだろう、テレビ画面に映る聴衆のお金持ちたちは一様に着飾り、到底ワルツを愛する庶民とはまるで違う。その光景が魅力的な音楽とともに実に面白い。日本がバブル景気に沸いた時代には多くの日本人が和服を着てバルコニー席や特等席に陣取り、近年ではその代わりにいかにも中国人だという聴衆も多くみられるようになった。それに、そこはあくまでも<大人の社交場>、うきうきする楽しい音楽なのに親に連れられた子どもの姿は皆無だ。

さて、そんなウィーンの歴史を背景にした<ウィーン・フォルクスオパー交響楽団によるニューイヤーコンサート>が、我が街福山市のリーデンローズで開催される。正月三が日東京サントリーホールでの公演を終えた後、なんと5日に来福し演奏する。福山市は現在<福山城築城四百年>のお祝いの真最中。令和の大普請で福山城も全面リニューアルされ、これは願ってもない海外からのお祝いでもあるのではないか。

福山市を支える商工会議所や青年会議所それに医師会や奉仕団体など、それぞれに新年互礼会などを企画されてはいるだろうが、まずお正月五日はリーデンローズでウィーンからの引越公演で新年慶賀の準備を整えてはいかがだろう。その上この福山公演には特色があり、それは協賛企業や文化庁の助成のもと、「未来を担う子どもたち」にもこの公演が開かれていることである。<大人たちの社交場>である<ニューイヤーコンサート>に子どもたちも参加できることで、福山に全市的感動を呼びおこす画期的企画になっているのだ。

【お問い合わせ】 リーデンローズ　084-928-1815

連載25

映画への誘い

髙橋　斎
挿絵　岡本　誠

スペンサー　ダイアナの決意
（2021、独、英）

20歳で、13歳年上のチャールズと結婚、2人の息子の母になり、世界中から愛されながら36歳で亡くなった名門貴族スペンサー家の令嬢ダイアナ。ダイアナが離婚を決意したとされる女王一家が集まるクリスマス休暇の三日間を、事実に基づくフィクションとして描いた。

1991年のクリスマス。ダイアナ妃（クリステン・スチュワート）は、クリスマスを祝うために王族が集まるエリザベス女王のサンドリンガム・ハウスへ向かう。自分の生家に近い道にも拘わらず、道に迷い自分がどこにいるかも分からない。彼女は実生活でも道に迷っていた。チャールズ皇太子との仲は冷え切っており、不倫や離婚の噂が飛び交っていた。

ドレスも選べない。カーテンを開けることもできない。いつも誰かに看視され、自由を奪われた籠の中の鳥。王宮の息詰まる生活。ダイアナは食べられない、食べてもすぐ吐くという摂食障害。そして自傷、果ては自殺までの幻想、妄想にも苦しめられていく…。

ダイアナは何故王室を離れようとしたのか？精神状態はどうだったのか？ダイアナは、ヘンリー八世に斬首された二人目の妃アン・ブーリンに自分を重ね合わせていく。悩み、苦しみ、追い詰められていくダイアナの孤独。ダイアナにとって気が休まるのは2人の息子と過ごす時間だけだった。

精神の限界を迎え、現実と妄想の境目すら曖昧になってゆく。その狂気さえ感ぜさせられるダイアナを、クリステン・スチュワートが、繊細な顔の表情の変化や視線により、在りし日のダイアナを彷彿とさせて好演。エリザベス女王、フィリップ殿下、チャールズ皇太子。カミラ婦人もさりげなく登場させて物語にリアリティを与えている。

ラスト、狩場にいる息子たちを誘い出したダイアナは、ドライブスルーで買ったケンタッキーフライドチキンを一緒に食べる。子供達との幸せなひと時。この時すでにダイアナは王室を去るという大きな決断をしていたのであろうか。

ドライビング・バニー（2021, NZ）

40歳のバニー（エシー・デイビス）は、信号待ちの車の窓拭きで小銭を稼ぎ、生計を立てているシングルマザー。彼女には、思春期の長男と幼い長女の二人の子供がいるが、わけあって別々に暮らし、家庭支援局の監視の下でしか会えない。

今の彼女は、娘のトーニャ（トーマシン・マッケンジー）を連れて再婚した妹の夫ビーバンの家に、メイド同然住まわせてもらっている。彼女の夢は、一家三人で暮らすこと。幼い娘の誕生日パーティも、盛大に開きたい。妹とビーバンに頼んで、なんとかガレージを間借りし、住まわせてもらえることになり、子供たちと一緒に住めると喜ぶバニー。

しかしそんなある日、ビーバンが、継娘（ままむすめ）トーニャに、性的虐待の手を伸ばすのを見たバニーは、怒りを爆発させビーバンに立ち向かう。家を追い出され、住む場所まで失ったバニーは、救い出したトーニャと共に逃避行を繰り広げることになる…。

バニーは、ただ家を借りたかった。子供たちと一緒に住みたかった。子供の誕生日パーティをやりたかった。これがバニーの叫びだ。しかし、願いが通じないバニーは、自分の思いを抑えきれない。子供の里親の家への規則違反の訪問。不法侵入。万引き。ビーバンの車へのとんでもないいたずら。タガの外れたバニー。衝動的な行動で、バニー自身が窮地に陥っていく。

ついには、子供との再会を要求し、トーニャと共に家庭支援局内へ立て籠もるバニー。

最初は、冷たかった支援局の女子職員であるが、バニーと二人の子供達が電話で話せるように繋いでくれた。娘のために泣きながらハッピーバースディを歌う場面は、胸に染みる。

不器用すぎるバニーの行動になんとかならないものかと気を揉まされるが、そんなバニーの行動を通じて、ニュージーランドの貧困問題、移民問題、住宅問題など様々な社会問題が浮き彫りになる。これは世界共通の問題でもあるだろう。

土を喰らう十二カ月（2022、日本）

作家のツトム（沢田研二）は、人里離れた長野の山荘で、13年前に亡くなった妻の遺骨と愛犬と暮らしている。山の実やきのこを採り、畑で育てた野菜を自ら料理して、季節の移ろいを感じながら、原稿に向きあっている。時折、ツトムの編集担当者であり恋人でもある真千子（松たか子）が山荘を訪れ、ツトムが作った料理を心から喜んで食べる。

山荘から少し離れたところに、義母のチエ（奈良岡朋子）が、畑を耕しながら一人で住んでいる。チエは実の息子夫婦とは折り合いが悪いが、ツトムとはとても気が合う仲だ。

ある日義弟夫婦が山荘を訪ねて来た。チエと連絡がつかないので、様子を見に行って欲しいという頼みだった。ツトムが伺うとチエは亡くなっていた。チエの葬儀はツトムの山荘で営むことになる…

ツトムが、四季折々の山菜を料理するのは、少年時代、禅寺に奉公に出され、住職に精進料理を習っていたからだ。畑からもいだ茄子やきゅうり，雪中から掘り出した大根やほうれん草、山野で採った山菜などが鮮やかに息づく。

羽釜で炊くご飯、大急ぎで食べる採れたてのぶつ切りの筍、味噌をつけて食べるたらの芽のいぶし焼、ゴマの実を鞘から落とすところから始まる胡麻豆腐。食を通じて生きることの喜びが伝わってくる。

やがて義母が亡くなったあたりから、ツトムも自らの死を意識するようになっていく。自分の骨壺を窯で焼こうとするが、窯の中で心筋梗塞の発作を起こしてしまう。真千子に一緒に住まないかと持ち掛けていたが、自分は一人でいたいのではと心境も変わってくる。

ジュリーと呼ばれたカリスマ的スター歌手の沢田研二が、年を重ねて、人生の哀歓、孤独感、死への諦観を静かに醸し出した。

土に触れ、大地を耕し、できたものを食べる。生まれたからには必ず一度は死ぬ。だからこそ、今日一日一日を大切に生きたいと思わせてくれる。

世界の病院から　連載110
Hospitals around the world

台湾の病院見聞記（シーズン2－㉗）

國立成功大學醫學院、附設醫院（その4）

番外編：台湾のナイチンゲール、台湾とWHO

National Cheng Kung University College of Medicine & Hospital（No.4）
Taiwan's Nightingale and the relation issues between Taiwan and WHO

埼玉学園大学
経済経営学部　教授
福永 肇
Hajime Fukunaga

台南の國立成功大学を訪問している。前回までの3回では醫學院、外来棟、入院病棟を見学してきた。最終回の今回は番外編として、醫學院の中庭で少し休憩したときに見た紀念樹に関わる話と、台湾とWHO（世界保健機関）の今日までの経緯を解説したい。

■ 台湾のナイチンゲール　陳翠玉（チェン・クイユ）

写真1：医学部の中庭（定思園ーDean's Garden）のテラスでちょっと一息。中央右側の幹に白い札が掛かっている楠が、写真2の紀念樹。

写真2：「陳翠玉女士」を紀念する楠の紀念樹。医学部校舎の中庭にあった（なお陳翠玉女士と國立成功大學との関係は不明のまま）。

國立成功大學醫學院の中庭でちょっと休憩した。庭には陳翠玉（Stella Landauer,Cuiyu Chen,チェン・クイユ）女士（以下では陳翠玉さんと表記）を紀念（=記念）する楠（クスノキ）が植樹されていた（**写真1～2**）。「陳翠玉さんとは、どういう人なのだろう」と思い、帰国後、調べてみた。若干ではあるが中国文での資料が入手出来（**写真3**など）、彼女のことが少し分かって来た。陳翠玉さんは、戦後の台湾への近代看護教育や公衆衛生の導入・発展に尽力し、「台湾のナイチンゲール」と讃えられている人だった。またWHO（世界保健機関）に勤務した台湾最初の看護婦（以下では看護師または護理師と表記）であった（当時の台湾はWHOのメンバーであった）。非常に優れた女性で、学力、広い視野、先見の明のある想像力を持ち、しっかりとした性格であったようだ。

陳翠玉さんは日治時代の台湾で生まれて教育を受け、内地の聖路加に進学した看護師である。しかし私は彼女のことは全く知らなかった。この「世界の病院にて」の誌面にて紹介しておきたい。日本文の文献・資料は見つからなかった。もし事実との相違があれば、それは中国文を誤読した私の間違いである。

写真3：伝記本『台灣女英雄　陳翠玉（修訂新版）』（李錦容著、前衛出版社、2001年、ISBN:978-986-6656-29-3）のあらすじを出版社自身が長文で披露している文章をネットで見つけた（中国語の本そのものは入手出来ていない）。
（http://taiwaneseamericanhistory.org/blog/publications26/）

陳翠玉さんは1917年（大正6年）に彰化縣で生まれ、彰化高等女學校を卒業後、20歳の時に上京、聖路加女子専科學校で保健と助産を学んだ。この学校は1935年から4年制課程になっており、彼女は台湾出身の最初の学生であった。1941年に卒業。台湾語、日本語、英語に堪能であった。内地勤務の要請を断って台湾へUターン就職。台北保健所の看護部長に就任した。

大東亜戦争中は野戦病院に赴任する従軍看護婦の訓練責任者で、香港の陸軍病院に看護婦を送り出した。東京で学んだ看護を実践した。米軍は1944年10月に進攻地を台湾からルソンー硫黄島ー琉球方面に変更し、台湾島への上陸は行わずに素通りした。台湾は僥倖であった。しかし台湾には軍隊の飛行場や軍港が多く、米軍爆撃機B-24などによる空襲が83回あり、6,100人の人が亡くなった（別途435人が行方不明）。彼女は中学生を動員して救助隊を編成し、負傷者の救援を行った（私には沖縄島の「ひめゆり学徒隊」の悲話が重なってくる）。

感染症はいつも大陸から台湾にやって来た（ペスト、コレラ、天然痘、SARS、新型コロナ）。1946年、大陸からのコレラが広がる。中華民国の台湾保健局事務長の職にあった陳翠玉さんはWHOからの支援を得てコレラの流行を鎮静化させ、島民の命を守った。しかし疫病への救済を拒否する上司の保健局長に睨まれ、翌1947年の「二・二八事件」の時に、殺人罪で起訴された。少し補足説明をしたい。二・二八事件の後、南京の中華民国政府は台湾省全土に戒厳令を出し、反体制派であるとして指名した人々を逮捕し、裁判なしで処刑した。犠牲者は2.8万～4万人と推測されている。国民を守る立場である政府が、国民を弾圧し投獄・殺戮したという狂気であった。日治時代に台湾や内地で高等教育を受けた知識人層は粛清の対象と見做され、突然の拉致・投獄、そして処刑となった例が多かった。台湾生まれの本省人エリート人材根絶行動の目的には、外省人（国民党政府）の統治を行い易くすることもあったのであろう。

陳翠玉さんはWHO（世界保健機関）の奨学金を得て留学生としてカナダに亡命する（台湾人最初のWHO留学生。北米留学では台湾人女性2人目）。トロント大学で看護教育学を学び1948年に学士号を取得。台湾最初の大学卒看護婦となる。因みに日本での4年制の大学看護系学科設置は1952年の高知女子大学家政学部看護学科（現・高知県立大学看護学部）が最初で、翌年、二番目となる東京大学医学部看護学科が開設された。

1948年、二・二八事件の混乱が鎮静した台湾に帰国し、台北保健所の看護部長、1949年に臺灣大學附設醫院看護部長を兼任。そのころの台湾では日治時代の看護体制（大学講座医局制度、医師至上主義、看護婦は医師の下僕身分）から米国スタイルの看護体制（看護専門職としての地位、男女平等、医師と看護婦の地位平等）へのパラダイムシフトが始まりだした。彼女は臺灣大學附設醫院の看護体制を抜本的に改革し、その変革の流れのなかで1950年に臺灣大學護理学校（看護学校）を開設し、初代校長として台湾の看護教育の近代化を進めた。33歳での大抜擢であった。

1954年に再び奨学金が授与され、翌年米国のボストン大学大学院にて看護行政学の修士号を習得。北米で学位をとった台湾人最初の看護婦となる。滞米中に結婚。1955年、米国から帰国後、臺灣大學醫學院護理學科の開設準備を始め、1956年に設立。看護師の地位を向上させていく。臺灣大學附設醫院護理部は台湾の看護界のモデルとなった。しかし学内抗争が発生し、陳翠玉さんは身に覚えのない文書偽造の罪で告発され3年間の軟禁生活を余儀なく

される。彼女の言動は当時の国民党政府の一部の人には目障りであったようだ。最終は最高裁判所の無罪判決で終了した。WHOが中南米駐在アドバイーサー招聘という形で彼女に救助の手を差し伸べた。陳翠玉さんはすべての職を辞任し、台湾から逃避した。WHOを1980年に退職した後、彼女は台湾の民主化や台湾女性の地位向上などの政治運動を台湾の外から行った。この辺りのこと、もっと書きたいが、煩を避ける。彼女はぶれない信念と強いパッションを持ち、社会改善に邁進してった人であった。それだけに敵も多かった。この辺り、フローレンス・ナイチンゲールの生涯に酷似している。1988年に臺灣大學附設醫院にて昇天（病身の身で台湾島に戻って来て、1か月も経っていなかった）。台湾を愛した女性であったが、台湾の内部抗争に翻弄された人生の後半であった。彼女の言葉に「私は日本人として生まれ、現在はアメリカ人ですが、私は常に台湾人です」がある。

■ 台湾の護理（看護）の発展

写真4：左端の人が陳翠玉さん（高雄醫學大學「南臺灣醫療資料館」の展示パネル）。

陳翠玉さんのことを書いていて、そういえば高雄（カオシュン）でも彼女について学んだことを思い出した。高雄に私学の「高雄醫學大學」がある。この大学は「南臺灣醫療資料館（Museum of Kaohsiung Medical University Southern Taiwan Medical History）」という大学博物館を持つ。附属病院を案内して下った劉景寛元大學校長が、校舎の一角にあるこの博物館に私を連れて行って下さった。そこは充実した本格的な医学歴史博物館だった。私は宝物の発見に大喜びし、時間をかけて館内のすべての展示物・説明書をカメラに収めた（案内役の学芸員は呆れていた）。それらは台湾の医学史を理解していくのに際し、大変重要な資料になった。感謝。さて資料館には「臺灣護理」のコーナーがあり、看護、助産の医療史が展示されていた。南部台湾での近代看護の発展は、①キリスト教による看護、②山地などの僻地への看護、③産婆の3区分で整理され、それぞれの分野にて活躍した看護師たちの紹介があった。多くの看護師の写真と説明の中で、一番大きいのが陳翠玉さんであった**（写真4）**。「臺灣護理開拓者 臺灣的南丁格爾　Nursing Pioneer in Taiwan　Taiwan's Nightingale」のタイトルが付いている。台湾医学史は陳翠玉さんをこのように評価している。日本の医療人も、是非、彼女のことを知っておいて欲しい。

■ 台湾とWHO

陳翠玉さんはWHOで活躍した人だと書いていて「そう、当時の中華民国はWHOのメンバーだったのだ」と改めて思った。中華民国は1945年に発足した国際連合（国連、UN。台湾では「聯合國」）の安全保障理事会常任理事国あった。1949年に南京市から台北市に遷都。中華人民共和国の国際的地位の上昇に伴い、1971年に国連での中国の代表権は中華民国から中華人民共和国に移る。悲憤慷慨した蒋介石（中華民国）は国連を脱退し、世界の孤児になった。その後、中華民国（台湾）は国連加盟を求めて来たが、未だ実現していない。国連には世界保健機関（WHO）や国連児童基金（UNICEF）、世界銀行（World Bank）、国際労働機関（ILO）といった下部組織が合計11あるが、台湾はいずれにも加盟出来ていない。国際赤十字（IRC）のメンバーにもなれていない。また台湾ほどの経済大国が経済協力開発機構（OECD）、G20のメンバーになれていない。「そんなアホな」と思うが、それが国際政治の現状である。

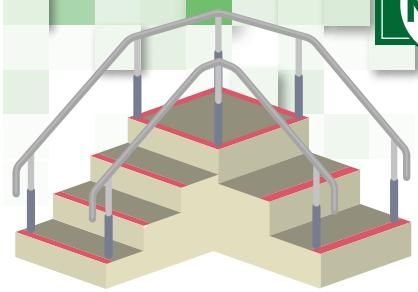
時代が前後する。1920年、国際連盟が発足する。日本は当初からの常任理事国であったが、1933年、満州国批難問題で国際連盟を脱退した。その当時の台湾島は日本の領土であった。すると台湾島は、常任理事国（国連は安全保障理事会常任理事国）であった国際連盟と国際連合という2つの国際組織を脱退して国際社会の孤児になってしまった、という稀有な歴史を持つことに気づいた。「これは私の歴史発見だ!」とホクホクした。

話を次に移す。医療・衛生の国別比較を行う時には“OECD Health Statistics（各年度版）”を使う（これしかない）。しかしOECDデータには台湾は入っていない。WHOを含む国連の各種データでも同様で、台湾という国が登場しない。台湾という国の経済や人口、医療、保健のデータが世界に知られないまま（漏れたまま）、今日に至っている。さらにBRICs のBrazil、Russia、India、ChinaもOECDのメンバーではない。どこも人口の多い大国である。世界の人々は、この漏れ漏れの不完全データで世界の経済や医療・保健を把握し、論じている。これは困ったことだ（補論：台湾の医療データを知りたい時は衛生福利部製造『医療機構現況及醫院醫量服務統量統計』を見ればよい。日本人はまだ知らない）。

清朝時代の台湾は伝染病、風土病が蔓延し「瘴癘（しょうれい）の地」といわれ、怖れられていた島だった。2003年のSARS（重症性呼吸器症候群）の時の台湾は、346人の感染者と73人の死者を出した。SARS発生に際して台湾はひたすらWHOを頼り、ウイルス株と関連情報の提供を求めた。しかしWHOは「台湾は加盟国ではない」と見事に見放した。そこで台湾はWHOへの加盟申請を試みたが、これも拒まれてしまった。世界の保健問題に国際政治のパワーゲームが影響した。次の2015年のMERS（中東呼吸器症候群）への罹患を台湾は阻止した。この『世界の病院から』に掲載した台湾の病院内の写真は、（2019年12月に武漢でCOVID-19が発生する前の）2018年秋、2019年秋の平常時に写したものだが、病院内の殆どの人はマスクを着用している（同じ年の日本や韓国の病院では決してそうではなかった）。その時は「台湾の人々は病院をばっちい処と考えるのかなぁ」と思った。しかし、COVID-19の登場で、これはSARS経験からの得た台湾の防疫学習であったことを遅まきながら理解した。

COVID-19の登場に対して、台湾はデシタル活用による感染者行動調査などの感染対策を行い、感染拡大抑止に傑出した成果を示し、世界の優等生と称賛された。すなわち台湾は公衆衛生が最も優れた国との評価であった。繰り返すが、SARSの時に台湾はWHOに情報の提供を頼った。しかしWHOは「冗談じゃない」と拒絶した。台湾はWHOに見棄てられた。ところがCOVID-19では「（非加盟国ではあるが）WHOの会議に台湾をオブザーバーとして招き、是非、その優れた防疫対処を教わりたい」と多くの国が希望した。世界が台湾に感染対策への教えを請うた。各国の良識ある賢明な判断だ。台湾にとって、これは思いもしていなかった誉となった。しかし結果として台湾はWHO総会へのオブザーバー参加は（中国が反対した2017年以降）出来ていない。しかし世界各国から受けた公衆衛生への高い評価と尊敬に対して、台湾は堂々と誇ってよい。すなわちかつての瘴癘の地が、世界一の公衆衛生の国になったという素晴らしい話であった。

最後に余談を1つ付け加えたい。WHO事務局長がCOVID-19関連で台湾を批判した。それに対し、スコットランドで公衆衛生（感染症）を勉学中の宜蘭出身の林薇（Vivi Lin）さんがWHO事務局長に対して2020年4月にwebで行った英語での反論は素晴らしいものだった。WHO事務局長に“Health is a fundamental human right”だと教えた。まさに正鵠正論である。そのyou tube（https://www.youtube.com/watch?v=7DNAPx_L_Xw）を何回も観ながら、物怖じせず、世界に対して確りと発言を行う台湾の医学生の姿に私は感嘆し、そしてとても感銘した。もし私が審査員ならば、彼女に「ノーベル平和賞」を贈呈したい。台湾は、男性はジェントルだが、女性は賢く、現実的で、確りとしているようだ（今回紹介した陳翠玉さんもそういう台湾女性であった）。早く台湾がWHO（世界保健機関）やIRC（国際赤十字）のメンバーに復帰できる日を祈念したい。



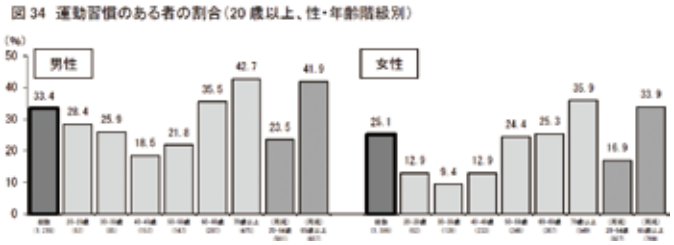
No.3 リハビリテーション科

運動を習慣化するには？

理学療法主任
中野　愛理

新型コロナウイルス感染拡大に伴い、運動不足になったという話をよく耳にします。テレワークやスポーツジムや運動クラブの休館・休講が相次ぎ、運動の機会が減少したことなどが要因と考えられているようです。

ところが、コロナ禍以前の令和元年の時点ですら運動習慣のある人の割合（図1）は全世代で過半数に満たない状況でした。平時においても運動の継続は難しいのですから、運動習慣の獲得はいつ何時も多くの方にとっては関心事の一つに挙げられるのではないでしょうか。そこで今回は、厚生労働省が発信している情報をもとに、運動の方法や習慣化についてご紹介したいと思います。



（図 1）　※1) より引用

厚生労働省は健康日本21（第2次）の運動の項にて、「身体活動」の増加を目指すことが目標として掲げています。「身体活動」は、日常生活における労働・家事・通勤等を指す「生活活動」と、体力の維持・向上を目的とした計画的・継続的に実施される「運動」を合計したものとされています。

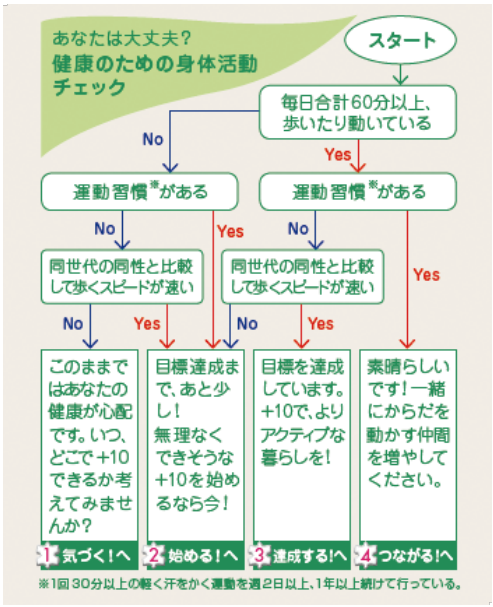
身体活動量の基準は以下のように紹介されています。

- 歩行又はそれと同等以上の強度の身体活動を毎日約60分以上行う
- 歩数で1日当たり約8,000～10,000歩
- 息が弾み汗をかく程度の運動を毎週60分行う
- 65歳以上の高齢者は横になったままや座ったままにならなければどんな動きでも良いので、身体活動を毎日40分行う

同じく厚生労働省から2013年に+10（プラス・テン）という取り組みが提案されています。+10は、「生活活動」・「運動」のどちらでも良いので、今より毎日10分多く身体を動かしましょうという取り組みです。たった10分ですが、継続することで生活習慣病やロコモティブシンドロームのリスク低減が期待できます。忙しい・機会がないなどの理由で運動不足に陥ってしまっている方は、例えば通勤や買い物に行く際の交通手段を徒歩や自転車に切り替えるなど、まずは生活活動量を増やしてみることをおすすめします。

ただ、体を動かすことの重要性はすでに理解されていながらも、実際に習慣化までの道のりはなかなか険しいのが現状です。そこでおすすめなのが、習慣化するまで“課題の難易度を低く設定”することです。例として、週3回各30分のウォーキング習慣の獲得を最終目標としている場合を考えてみます。この場合、いきなり最終目標通りの設定で始めるのではなく、週1回の頻度から始める、5分だけ歩くことから始めるなど、確実にクリアできる課題を設定します。まずは難易度の低い課題で習慣付けてから、その後に課題の難易度を徐々に最終目標に近づけていくのがコツです。

以上、運動の方法や習慣化についてご紹介させていただきました。ご参考なれば幸いです。



（図 2）健康のための身体活動チェック　※3）より引用

（図 3）　※3) より引用

引用・参考文献
1）令和元年 国民健康・栄養調査結果の概要
2）運動基準・運動指針の改定に関する検討会 報告書
3）https://www.mhlw.go.jp/stf/houdou/2r9852000002xple-att/2r9852000002xpr1.pdf

今月の課外授業 No.19

アピアランスケアについて

乳がん看護認定看護師
藤原　礼子

寒さも少しずつ厳しくなり、冬の訪れを感じる頃となり、あっという間に過ぎた1年を振り返りながら、年の瀬を感じる今日この頃。皆様は2022年どのような1年でしたか?

広島県がん医療トピックスは、2022年4月からウィッグ購入費助成が開始になったことです。今回はアピアランスケアについてお話ししたいと思います。

アピアランスケアって何?がんやがん治療により、外見の変化が起こることがあります。化学療法による脱毛(頭髪やまゆ毛、まつ毛)、爪の割れ・はがれ・手術痕や身体の部分的な欠損、むくみ、放射線皮膚炎などがあげられます。がん医療の進歩により、治療を継続しながら社会生活をおくるがん患者が増加しています。外見が変化することで、他人との関わりを避けたくなったり、外出をしたくなくなったりと、今まで通りの生活が送りにくくなる人がいます。※国立がん研究センター中央病院アピアランス支援センターの定義による。

定義では、「外見の変化を補完」とありますが、治療で外見が変化しても必ずアピアランスケアを行わなければならないということはありません。治療により変化した外見であっても、そのままでいいという気持ちを大切にし、あえて手を加えない方もいらっしゃいます。

ただ、もしあなたが外見の変化をしたことで「周りの人からどう思われるか気になる」「自分らしさがなくなったような気がする」「治療する気になれない」などと思うのであれば、アピアランスケアについて考えてみてください。ここでは、抗がん剤治療による脱毛の悩み、ウィッグを利用しようと思われる方が参考になればよいかと思います。

★ウィッグの種類・素材・購入のポイント

種類	良いところ	気になるところ
既製品	すでにカット済み商品。 決まった色合い、大きさ、髪型。 お求めやすい価格。	スタイル変更が難しい。 毛量、長さ、サイズ調整が難しいことも。
セミオーダー	長い髪の状態のものをカットして納品するタイプ。 パーマ・毛染め可能な商品あり。 いくつかの大きさを用意。	自分に合うサイズがあるかどうか
フルオーダー	頭の形状を型取りしてから作成。 毛質、スタイル、カラーなど要望に合った製品が可能。	価格が高め。 納期が１ヶ月半～２カ月程度

素材	良いところ	気になるところ
人毛	見た目・手触りの光沢が一番自然。 毛染め・パーマ可能。 ドライヤーOK。	価格が高め。 色があせることがある。 →毛染めで対応可能
混合毛	人工毛を主体に使いながら、人毛の自然さを取り入れている。	スタイルの変更が難しい。 人工毛部分は静電気で毛先の縮れが発生。
人工毛	合成繊維で作られ、値段が安い。 スタイルは崩れにくい。 毛染めができないので、いくつかの髪色を用意している。	人毛と比較して自然さが劣る。 ブラッシング、服や乾燥などによる静電気で毛先が縮れ、耐久性では他の素材に劣る。 専用のシャンプー剤が必要。

★購入時のチェックポイント

- 自分に合った価格
- かぶり心地
- スタイル

～ウィッグ購入助成事業のご案内～　広島がんネット、アピアランスケア

広島がんネット、アピアランスケアから検索してみてください。

Design #71 「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、ブランドなどの立ち上げやロゴマーク制作からたずさわるような「ブランディングデザイン」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などをお伝えしていきます。

■「ブランド価値」とは?

私がクライアントさんと様々な話しをする中で、「ブランド価値をうまく伝えたい」、「付加価値を加えたい」などの話しが出ることがよくあります。しかし、多くの方が「価値」とはなにかを明確に認識できていないまま、なんとなく価値を上げたいと話されていることが多いです。ブランド価値を高めたり、広く伝えていくには、ブランドにおける価値とはなにかを認識し直すことがとても大切です。

「無印良品」がわかりやすい例で、実質的な価値と情緒的な価値を、両方丁寧に伝えています。それは文字で伝えることもそうですし、商品のデザインやお店の雰囲気、店員さんの服から振る舞いまで、様々な方法で明確な価値を伝えられています。

連載 No.103 事務部だより

『ニシアフの世界』

企画課　診療情報管理室　小山　真生

2回目の事務部便りへの寄稿となります、小山です。

今回は私が飼育しているニシアフについて語らせてもらおうと思います。爬虫類が苦手な方はすみません。

ニシアフとはニシアフリカトカゲモドキ(英:African fat-tailed gecko)の略でヤモリの仲間になります。何故トカゲモドキというかというと、本来ヤモリにはない瞼があるというのとヤモリのように壁にはりついて登ったりすることができず、ヤモリであるのにトカゲのようであるためだからだそうです。同じトカゲモドキの仲間でヒョウモントカゲモドキ(レオパ)はよくペットショップで並んでいるため見たことがある方もいると思います。ニシアフはしっぽが太く短く、ずんぐりぽてぽてした体形をしており、大きいものでも25cm程度のサイズにしかならならず飼いやすいため、レオパの次に人気のヤモリになってくるかと思います。

現在我が家にはニシアフが6匹います。驚かれることも多いのですが、爬虫類を飼っている人は複数匹飼育している人が多く、ニシアフはお世話が簡単であり、なによりかわいいので爬虫類イベントや爬虫類専門のお店を覗くうちに、気づいたら6匹になっていました。

ニシアフは30度～33度くらいの室温を好み、湿度も70%くらい必要ですが、ごはんは大人の個体は週に1回程度でいいので、毎日のお世話は飲み水の交換や糞の回収くらいです。ただ、ごはんは人工餌もありますが、食べない子には生きたコオロギやデュビア・ワーム類を用意する必要があるので虫が苦手な人は注意です。生餌をあげると太いしっぽをぶるぶる振って飛びついてくるので、それが見たくて生餌をあげたりもしています。

ニシアフの価格は1万円くらいの子から高いと40万円を超える子がいたりします。モルフ(種類ごとの色や柄の特徴が確立された品種のこと)やクオリティ、ベビーからアダルトなど大きさでも変わってきます。モルフがニシアフの面白い部分ではあるのですが、モルフ名を述べていくだけでスペースが終わってしまうため割愛します。ニシアフの代表的なコンボモルフであるホワイトアウトオレオをGoogleで検索してもらえればニシアフのかわいさが伝わるかと思います。

冬から春にかけてニシアフの繁殖シーズンとなるので、私も繁殖に挑戦しようと勉強しています。うちの子達から生まれるベビーは絶対にかわいい自信があるので、またいい報告ができればと思います。ニシアフが気になった方は是非話しかけてください!

No.7

ミ・ツ・バ・チ さまさま

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

日本は湿気の多い国。けれど、冬になればやはりお肌は乾燥しますよね…。夏は比較的湿度が高いですが、汗と一緒に水分は失われ日焼けによる肌ダメージも心配です。

そんな環境が私達にもたらすものは肌の老化です。肌細胞は年齢が若いほどすみやかに生まれ変わり、ハリ・ツヤともに保たれますが、年齢とともにそのサイクルは遅くなります。加えて、潤いがなくなれば、シワやくすみが目立って、気持ちまで年をとってしまうのです。

そんな悩みもハチミツの果糖とブドウ糖が改善してくれます。成分の80%を占める糖質は、吸水性&浸透性抜群!しっとりもちもちのお肌を蘇らせてくれます。

お肌に良いハチミツの使い方は簡単です!
普段から使っているクレンジングオイルにハチミツを小さじ1杯ほどたらし、よく混ぜて顔に塗り指先でくるくるするだけ。ハチミツが化粧や頑固な汚れを落としてくれます。顔に塗ったまま湯舟に入ればなお良し!です。毛穴が開いて汚れが浮いてきますよ!お湯で洗い流せば、しっとりお肌の出来上がりです。

全身が乾燥してるなと思う時は、湯舟に大さじ1～2杯のハチミツをたらせば、ハチミツの吸水力と保湿力が働き、お肌がしっとりします。ハチミツの甘い香りも癒されますよ。

寒い日が続きます。ぜひ生活にハチミツを取り入れて、元気にお過ごしください。

▲ハチミツと広島レモンとのセットです！
プレゼントにいかがでしょうか(*^_^*)

◀蜜蝋とオイルのみで作ったリップバーム！ハンドクリームとしても使えます。蜜蝋を湯煎で溶かして、オイルを加えて冷やし固めるだけで簡単に出来ますよ！

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 唎酒師　SSI 認定 国際唎酒師

No.18

SAKE Freak

SSI認定国際唎酒師
J.S.A.ソムリエ
宮岡　瞳

【Ice wine from CANADA】

皆さま、こんにちは。ソムリエ・国際唎酒師の宮岡です。あっという間に12月ですね。2022年は、国内外で激動の年でしたが、皆さまは、どのような1年でしたでしょうか?嬉しかった事といえば、インバウンド規制を大幅緩和した事で、トロントで一緒に働いていた上司が来日。先日、数年ぶりに会うことができ、お土産に、「カナダといえば?」な物をいただきました。トロントがあるオンタリオ州の「アイスワイン」です。カナダは、世界最大のアイスワイン生産国として有名です。ナイアガラの滝の近くにあるCave Spring(ケイヴ　スプリング)というワイナリーの物を頂きました。

アイスワインとは、果実由来の濃厚な甘みと程よい酸味が、とても飲みやすい口当たりの希少な甘口ワインです。同じ極甘口の「貴腐ワイン」より飲み口は、さっぱりとしています。自然凍結した完熟ブドウで造られており、通常のワインは、収穫したブドウの55%～85%程の果汁を得る事ができる所を、凍ったブドウからは、10%～20%しか得る事ができません。気象条件などで、十分な量のブドウを収穫できない年もあります。そして、通常のワインより、発酵期間が長いなど、手間をかけて造られます。希少なワインと言われる所以です。

1794年にアイスワインは、ドイツで誕生しました。この年は、想定外の大寒波に襲われ、収穫できなかった完熟ブドウが樹上で凍りついてしまいました。本来なら凍ったブドウは廃棄される所、「勿体無い」ということで、ブドウを収穫して、ワインを造ってみることに。奇跡的に美味しい甘口ワインが出来たのが、アイスワインの始まりです。

地球温暖化の影響で、ドイツではアイスワインの生産が困難な状況が続いていて、元々希少なワインが、更に希少価値の高い物になっているようです。そういう話を聞くと、複雑な気持ちになります。もしアイスワインを飲む機会があれば、是非飲んでみてくださいね!それでは、本年も大変お世話になりました。良いお年を。

頂いたワインとカナダのワインの品質管理協定が認めた『VQA』のマークが付いているワインは、厳しい基準を満たしている証拠です。

マサカツくんのツーリング紀行　No.44

Touring Journey

佐賀県の呼子に鯖と烏賊を食べに行った話

企画課長
中島　正勝

今月はツーリングの予定が無かったため、自家製ワインとビールを仕込んだ話をする筈だったんだけど、急遽、佐賀県の呼子に「鯖」と「烏賊」を食べに行って来たので、その話をすることにしました。でも、自家製ワインの作り方を楽しみにしている方も居るみたいなので、ワインの話も少しだけします。ってことで、自家製ビールの話は来月以降に延期させて下さいませ。

1.自家製ワインを作ってみよう

自家製ワインってホント簡単に作れちゃう。作り方としては、葡萄を潰して自然発酵させるだけ。うん、これだけだよ。何でも葡萄の果皮には天然の酵母菌が付いているらしく、潰してペットボトルにぶち込めば勝手に発酵してワインになってしまうらしい。コツは葡萄を洗わないか洗いすぎないこと。拘りが無ければ、100%果汁の葡萄ジュースに酵母を加えるだけでもOKだったりする(だけど、セール品の葡萄の方が安価だし、品種の違いを実感できるかな)。注意点としては、日本国内でワイン等を作る場合、法律上アルコール度数を1%未満にする必要があるんだよね。だけど、この作り方であれば１%以上になることは(たぶん)ないと思う。まぁ、アルコールが出来る仕組みを理解している人なら、度数は事前に調整できるんだけどね。

あっ、そうそう。ペットボトルで作る場合は蓋をしちゃダメだよ。発酵の過程で出た炭酸ガスで爆発しちゃうから。でも、蓋なしだと雑菌が入って失敗しちゃう可能性もあるから、写真のような「発酵排気バルブ」を付けるのが便利。

自家製ワインを作って見よう

Amazonとかだと一個200円程度。ワイン酵母も200～1000円程度で販売してるし、これらがセットになったスターターキット(1500円前後)もある。今から作れば、クリスマスには十分間に合うかも。

2.暖かいのでツーリングに行きたくなった

12月に入っても暖かい。うん、これなら雪の心配が少ない九州だったらツーリングに行けるんじゃないかと思ったが吉日、嫁さんの休みに合わせ九州へのツーリングを速攻計画した。さて、今回は何を食べに行くか？。その前に「全国旅行割」ってまだ空きがあるんだろうかと調べてみたら「佐賀県」には空きがある。よし、佐賀に決定だ。佐賀と言えば「唐津市呼子」、呼子と言えば「烏賊」が超有名だけど「唐津Qサバ」も忘れてはならない。これからの季節は脂の乗った鯖の刺身がうまいに違いない。って事で、12月3日(土)から二泊三日で「呼子ツーリング」へ出発だ。

1)大朝のテングシデ群生地

当初、土曜日の夕方に自宅を出発、山陽道の壇之浦PA(下り)にある「ファミリーロッジ旅籠屋・壇之浦ＰＡ店」に宿泊、何時ものＩさんと合流して日曜日から一泊二日で呼子へ行く予定だったんだけど、Ｉさんが急遽来れなくなったため予定を変更。土曜日の朝から出発することにした。かといって、佐賀に２泊じゃ芸が無いので、土曜日は「萩市」で宿泊することにして、この日(土曜日)は一般道で萩市までツーリング。

嫁さんの希望で大朝にある「テングシデ群生地」を午前中に訪れたが、この日に限って気温が上がらない。この付近は前日は雪だったようで途中には雪が積もってる。メーターの凍結警報がず～と点灯している程に寒い。実は寄る年波に勝てず、初めてハンドルカバー(カブとかに付けてる防寒具)を付けてしまった。これ、グリップヒーターと合わせたら最強だわ。しかも、電熱インナーで体はポカポカだし、もう、引き返せないと思った。それを見た嫁さんは「無いわ～」を連発、最期には「お前にはライダーの気概が無いのか！」と散々言われたよ。あっ、肝心のテングシデだけど、世界中でここだけ自生するという珍しいイヌシデ(カバノキ科)という木の変種だ。まるで異世界に迷い込んだような世界観に感動してしまった。

大朝のテングシデ群生地

さて、この日の宿泊先は「萩観光ホテル」。露天風呂が良いって評判で選んだけど、う～ん、マサカツくん的には普通かなって、事で宿情報はスルー。

2）光の道(宮地嶽神社への参道)

嵐が出演したJALのCM(2016)で、一躍有名になった「光の道」。沈む夕日が参道を照らし出す光景は2月と10月にしか見られない奇跡の絶景なんだけど、今では知らない人の方が少ないんじゃ無いだろうか。って言いながら初めて訪れた場所だったりするんだなコレが。そのほか、宮地嶽神社には3つの日本一がある。1つは直径2.6m、長さ11m、重さ3tの大注連縄。2つめは、直径2.2mの大太鼓。3つめは、重さ450kgの銅製の大鈴。「光の道」以外にも十分楽しめるオススメスポットだと思う。

3）糸島トトロの森(玄海国定公園)

ジブリアニメ「となりのトトロ」に出てくるワンシーンにそっくり!!とネット(インスタ映え)で話題になり、いつの間にやら『糸島トトロの森』と呼ばれるようになった場所。展望台(これはショボイ)に続く遊歩道は、ヤブツバキ等の樹木が覆い被さり、まるでトトロを追いかけ森を進むメイちゃんの気分を味わう事が出来る素敵な場所だ。

「光の道」と「トトロの森」

4）今回のお宿(民宿 筑前屋)

波の音が心地よい部屋からの眺めが最高、料理は絶品、お風呂は広くも温泉でも無いけどゆったりした湯船。そしてリーズナブル。今回は全国旅行支援クーポンと唐津市クーポンを使用して１万円以下で宿泊出来た。しかも、地域限定クーポンが一人３千円付いてきたので、実質７千円以下だ。これで、一泊二食付きなんだから素晴らしいの一言。なお、呼子に行くなら「唐津Qサバ」は絶対に食すべき!!。

5）肥前 名護屋城跡

名護屋城は豊臣秀吉の朝鮮出兵(文禄・慶長の役)に際して出兵拠点として築かれた城で、1592(文禄元)年の開戦から秀吉の死で諸大名が撤退するまでの7年間、大陸侵攻の拠点となった場所。呼子には何度も来ているが一度も寄ったことが無かった。だって、ツーリング仲間たちと行くと「史跡」とか絶対寄らないんだよ。上物(天守閣とか)が残っているならまだしも「跡」って興味ない人から見たら「野っ原」でしかないモンね。なので今回は嫁さんとゆっくり見学した。うん、すっごく楽しかったよ。歴史が好きな人にはたまらない場所だもん。「名護屋城博物館」にも寄りたかったけど、この日(月曜日)は休館日だった。

今回の御宿(民宿 筑前屋)

6）Chez Heidi(シェ・ハイジ)

自家製チーズを使った料理とフランス焼菓子のお店。最終日の昼食は何処にしようかネットで調べていたら偶然見つける事が出来た。11時と13時のランチのみの完全予約制で、野菜と肉の二種類のコース料理と三種類のドリンクから選べる。当日予約だったけど、月曜日って事でなんとか予約を取れたのは幸いだった。嫁さん的には、今回のツーリングで一番のヒットだったらしい。「(お前にしては)ナイスチョイス」と褒められた。

「肥前 名護屋城跡」と「Chez Heidi」

3.最後に

さて、今年の冬は雪がどれくらい降るんだろうか。降らないならツーリングに、沢山降れば久しぶりにスノボーでも行くかな。

連載 No.167 栄養管理室

食事に関するアンケート調査を実施しました

栄養士
岡本　沙羅

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

令和4年10月に実施した調査結果を一部ご報告いたします。アンケート用紙の配布・回収は新型コロナウイルス感染症を考慮し非対面で実施しました。食事の満足度については、「満足」「やや満足」「普通」と回答された方が80%以上と良好な評価結果でした（図1）。料理別味付けの評価では、ちょうど良いと回答された方が全ての料理で55%以上でした。魚料理は「濃い」「薄い」と回答された方が他の料理より高い割合となり、嗜好が影響していると考えられました（図2）。食べてみたい献立については、カレーライスとラーメンが最も多い回答でした（表1）。食べてみたい献立の多くはセレクトメニューで取り入れていますので、ぜひ選択をしてみてください。

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

【アンケート用紙】

食事に関するアンケート調査

食事に対する患者様の満足度向上のため、召し上がっているお食事の量や、嗜好の実態を把握し献立改善を行いたいと思います。このアンケート用紙は19日（水）夕食、または20日（木）朝食か昼食の食事トレイに載せてください。食事調査へのご協力をお願い致します。

・性別：　男性　・　女性
・年齢：　10代　・　20代　・　30代　・　40代　・　50代　・　60代　・　70代　・　80代以上
・食種：　並菜　・　軟菜　・　便秘食　・　貧血食　・　心臓食　・　高血圧食　・　妊娠高血圧食
　妊娠初期食　・　妊娠中期食　・　妊娠後期食　・　産後食　・　化学療法食1
　肝臓病食　・　糖尿病食
・主食：19日夕食の主食の種類を教えて下さい。
　米飯　・　軟飯　・　おにぎり　・　粥　・　おじや　・　パン　・　麺類

【当院の食事について各問いの該当する項目に、○をお願いします。】

問1. 主食（米飯・軟飯・おにぎり・粥・おじや・パン・麺類）の味はどうですか?
　a.おいしい　b.普通　c.おいしくない

問2. 主食（米飯・軟飯・おにぎり・粥・おじや・パン・麺類）の固さはどうですか?
　a.ちょうど良い　b.硬い　c.柔らかい

問3. 主食（米飯・軟飯・おにぎり・粥・おじや・パン・麺類）の量はどうですか?
　a.ちょうど良い　b.多い　c.少ない

問4. 主食（米飯・軟飯・おにぎり・粥・おじや・パン・麺類）の温度はどうですか?
　a.ちょうど良い　b.熱い　c.冷たい

問5. おかずの味付けはどうですか?
　①卵料理
　　a.ちょうど良い　b.濃い　c.薄い
　②魚料理
　　a.ちょうど良い　b.濃い　c.薄い
　③肉料理
　　a.ちょうど良い　b.濃い　c.薄い
　④汁料理
　　a.ちょうど良い　b.濃い　c.薄い

→　裏面へ続きます。

　⑤炒め物
　　a.ちょうど良い　b.濃い　c.薄い
　⑥煮物
　　a.ちょうど良い　b.濃い　c.薄い
　⑦和え物
　　a.ちょうど良い　b.濃い　c.薄い
　⑧酢の物
　　a.ちょうど良い　b.濃い　c.薄い

問6.おかずの盛りつけはどうですか?
　a. 良い　b. 普通　c. 悪い

問7.おかずの彩りはどうですか?
　a. 良い　b. 普通　c. 悪い

問8.おかずの量はどうですか?
　a. ちょうど良い　b. 多い　c. 少ない

問9.温かいおかずの温度はどうですか?
　a.ちょうど良い　b.熱い　c.ぬるい

問10.冷たいおかず・デザートの温度はどうですか?
　a.ちょうど良い　b.冷たすぎる　c.ぬるい

問11.今までの病院食で、印象に残っている献立がありましたら、教えて下さい。
　（　　）

問12.食べてみたい献立は何ですか?
　（　　）

問13.病院の食事に満足していますか?
　a.満足　b.やや満足　c.普通　d.やや不満(問14へ)　e.不満(問14へ)

問14.不満の理由を教えて下さい。
　（

問15.病院の食事についてご意見・ご感想があればお聞かせ下さい。
　（　　）

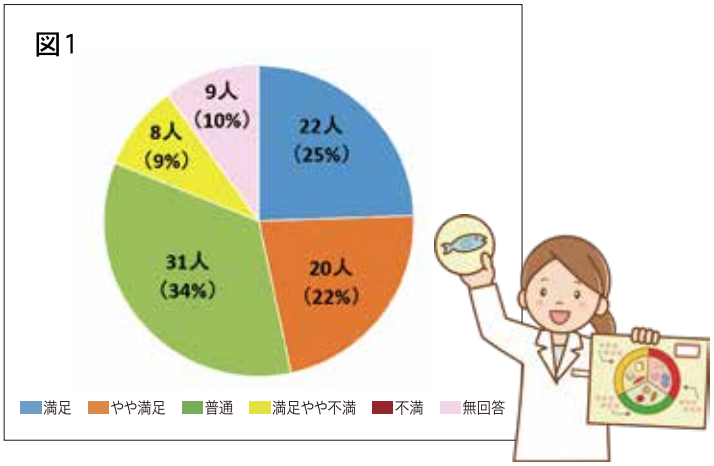
アンケートへのご協力、ありがとうございました。

福山医療センター　栄養管理室

配布枚数：129枚　回収率：69.8%

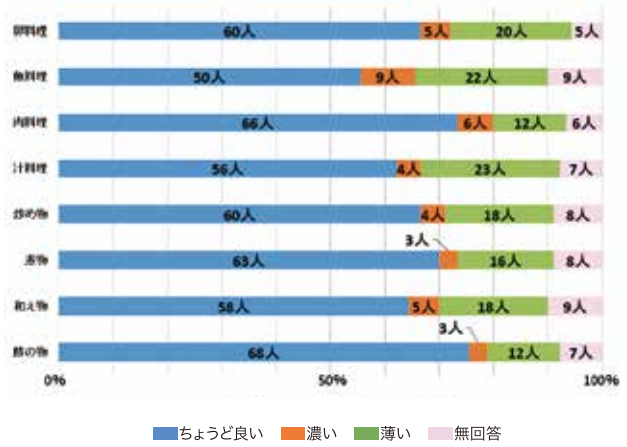
【食事の満足度】

図1



【料理別味付け】

図2



【食べてみたい献立】

表1

【主食】カレーライス（5人）、カツ丼、焼きめし、巻き寿司、ばら寿司
ちらし寿司（3人）、ライスバーガー、クリームシチュー
ラーメン（5人）、パスタ（2人）、焼きそば、天ぷらうどん、麺類
お好み焼き（3人）、パン

【主菜】肉料理：サイコロステーキ、すき焼き風の煮物、ハンバーグ
コロッケ
魚料理：うなぎの蒲焼き
卵料理：卵焼き（2人）、目玉焼き（2人）
その他：焼売

【その他】中華料理、卵料理、キムチ、納豆、デザート

萬葉の花と歌(48)

伏原 金男

マユミ(まゆみ)

巻7-1330

万葉の花と歌

みちのぶちのほそかはやまにたつまゆみゆづのまくるぞひとにしらえじ

南淵之(ミナブチノ) 細川山(ホソカハヤマニ) 立檀(タツマユミ) 弓束纏及(ユヅカマクマデ) 人二不所知(ヒトニシラユナ)

作者不明

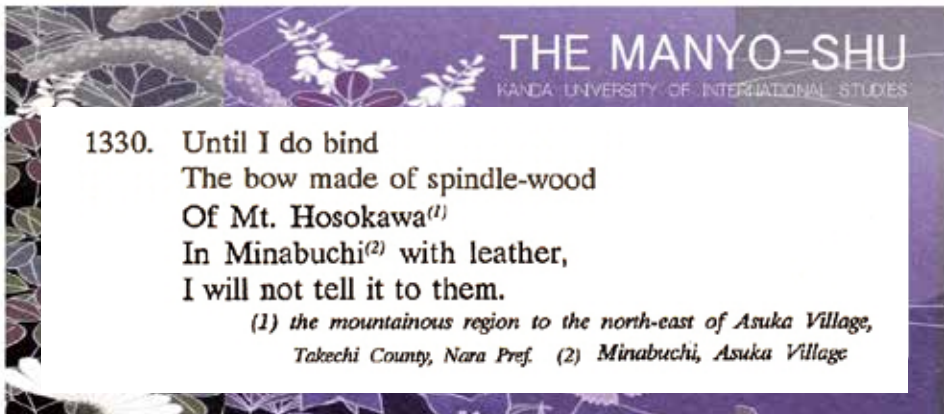
「歌の大意」

南淵の　細川山に　立つ檀
弓束纏くまで　人に知らゆな

南淵の細川山に立っている檀の木を弓に作り、
弓束に握り皮などを纏くまでは
人に知られないやうにしよう。

万葉植物考

萬葉表記：　まゆみ、檀、真弓　該当する植物　マユミ(にしきぎ科)、マユミは、枝がよくしなうので弓にされ、その弓は真弓とよばれました。また昔、陸奥(みちのく)東北地方の産に、檀紙(だんし)(真弓の紙、陸奥の紙)というのがありました。これはマユミの樹皮の繊維からつくられた紙だといわえますが確かなことは分かっていません。後世、この紙はコウゾで抄かれています。マユミは山野に自生する落葉落葉低木です。高さは普通3から5m、大きいものは15mに達します。樹皮は灰白色で、老木になると縦に少し裂けます。若枝は緑色で白い筋のあるものが多く、葉は長さ5から15cmの楕円形またはだ倒卵状楕円形で先は鋭くとがりふちは細かい鋸歯(きょし)があります。裏面は淡緑色で、脈が目立ちます。5から6月、前年枝の基部から長さ3から6cmの柄のある集散花序をだし、直径約8mmの淡緑色の花をまばらに開きます。雌雄異株で、花弁と萼片は4個あり、雄しべは4個あり、雄花では花糸が長く、雌花では短い。葯は黒紫色から暗紫色。朔果(さくか)は長い、幅とも8から10mmの四角形で、普通は淡紅色に熟して4つに深く裂けますが、写真の種は初め白く熟し、裂けて赤い仮種皮に包まれた種子が現れます。美しい白と赤の実を付けます。また葉が両面とも無毛のものをカンサイマユミ、裏面の脈上に毛状突起や毛があるものをカントウマユミ(ユモトマユミ)として区別することがあります。マユミ檀の中国語では桃叶Táoyè 白杜báidù 明開夜会Míngkāiyèhé と言います。文中「人二不所知」は万葉集注釈沢瀉久孝著「人に知らゆな」(人に知られないようにしようの意)万葉植物歌の鑑賞　中根美枝子著「知らゆな」(人に知られたくないものだの意)、版本と新潮日本古典集成万葉集青木生子、井手至、伊藤博、清水克彦、橋本四郎校注では「知らえじ」(知られたくないものだの意)と記載。


THE MANYO-SHU
KANDA UNIVERSITY OF INTERNATIONAL STUDIES

1330. Until I do bind
The bow made of spindle-wood
Of Mt. Hosokawa(1)
In Minabuchi(2) with leather,
I will not tell it to them.

(1) the mountainous region to the north-east of Asuka Village, Takechi County, Nara Pref. (2) Minabuchi, Asuka Village

音楽カフェ Music cafe

音楽カフェの風景 その60

内科 村上　敬子

クリスマスコンサート 2022

3年ぶりに福山医療センター主催 クリスマスコンサートを開催した。といっても感染回避が第一であるので、無観客、配信でのコンサートである。飛沫を飛ばさぬようクリスマスキャロルを歌うことは諦め、職員ボランティアがハンドベル、トーンチャイム、打楽器、ピアノを担当し、グループに分かれ少人数での練習をかさねた。久しぶりに楽器を手にする人、初めて楽器に触れる人、委員会や処々の事情で毎回全員集合できるとは限らず、それでもやる気は満々。10月中旬に準備開始した当初は、これが曲になるのかと悲観しそうになりながら、根気強く音楽の下地づくりを行った。毎週1回の合同練習を経て、なんとなく曲のアウトラインが見え始めたのが11月半ば。楽しく厳しくパート練習してくれたメンバーの熱意に頭が下がる。12/8夕方、(株)リシャサービスに動画撮影を依頼(こちらもボランティア)、現在、全病室へのオンデマンド配信を行っている。

音楽活動を行っていつも実感するのが、演奏する人が音楽を慈しみ、楽しむことがとても大事だということ。今回のようにグループで演奏する場合は仲間を信じることも大切だ。上手くできなくて落ち込むことがあっても、音を合わせるうちに得も言われぬハーモニーが生まれる瞬間がある。その時のメンバーの満足気な表情といったら！ お見せしたいくらいだ。気持ちを合わせて、響きをつくり、余韻を味わう、そのささやかな喜びが聴いている人に伝わって心の琴線に触れると、そこに感動が生まれる。音は瞬時に消えてしまっても、それを体感した記憶は消えない。やはり生の音をお届けしたい…。

音楽ボランティアの仲間はとにかく明るく愉快である。一人で演奏していては経験することのできない喜びを与えてくれ、一人が欠けても音楽は成り立たない。練習中は鬼指導ばかりで心の声を話す余裕もないので、この紙面を借りて言いたい。

「みんなと一緒に音楽できてしあわせよ～」

せっかくなので、敬愛するメンバーを紹介する。

ハンドベル
小山由美子　豊田純子　西原博政　藤原千尋　山脇真衣

トーンチャイム
岩田一恵　藤井貴子　神原美由貴　山路直美　武田悠理

お時間があれば、床頭台TV12チャンネルをぜひご覧ください。音楽ボランティアは随時メンバー募集中。楽譜が読めなくても、楽器が弾けなくても、おそろしく音痴でも、音楽を愛している方であれば大歓迎です。

一枚の絵 NO.121

yukimitsu sanayasu の
ぶらり旅日記

真安（さなやす） 幸光（ゆきみつ） 氏

北海道　夜の礼文島

日本最北端の離島礼文島は、稚内市の西方60キロメートルの日本海に位置します。冬の厳しい偏西風を受け凍てつく寒さはひとしおでしたが、威風堂堂とした姿は圧巻でした。夏はまた素晴らしく、約300種の高山植物が咲き乱れ、利尻礼文サロベツ国立公園の中でも最高に美しい島だと思います。

ひまわりサロンミニレクチャー

2023 1月10日(火) 15時から16時頃まで	口腔ケアについて 質問や参加者様同士の座談	歯科衛生士
6月13日(火) 15時から16時頃まで	痛み止めのお薬について 質問や参加者様同士の座談	医師もしくは緩和ケア認定看護師
10月10日(火) 15時から16時頃まで	未定 質問や参加者様同士の座談	
2024 2月13日(火) 15時から16時頃まで	抗癌剤の副作用対策 質問や参加者様同士の座談	薬剤師

※令和4、5年度ひまわりサロン計画オンライン形式（ZOOM）で開催します。
※申し込み方法のご案内などは改めてFMCニュース、ホームページなどで公開していきます!!

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
DECEMBER

編集後記

今月の編集後記は木梨が担当します。どのようなことを書こうかと考えましたが、なかなか「これだ！」というものが思いつきません。何かないかなと振り返ってみて、そういえば40代になってから色々と始めているなと気づき、そのことを少し書いてみようと思います。

40代になってから始めたことは、子どもと一緒に習い始めた合気道、子どもが習い始めたソフトボールで一緒に練習すること、ゴルフ、時々ジョギングです。元々外で遊ぶことが好きだったこと（釣り、キャンプも好きです。なかなかキャンプに行くことができませんが、2泊3日位でキャンプに行きたいっていつも思います。）もありますが、40代になってから一層増えたように思います。この中で特にソフトボールについて書こうと思います。

私はこれまでの人生でソフトボールや野球の経験は殆どありません。私が小学生の頃、子ども会で男子はソフトボール、女子はドッチボールを夏休みにしていたくらいです。子どもがソフトボールを習い始めた時に30年以上ぶりにグローブを付けキャッチボールをしましたが、ボールを投げ始めれば肩が痛い、思っている以上に投げられる距離も短い、ボールも捕れないといった具合に思った以上にできないことに正直ショックを受けました。それからノックを受けると体が想像以上に動かない、走れない、ゴロもフライも取れないとさんざんでした。さすがに「このままではいかん！」と思い、ほぼ毎週子どもと一緒にソフトボールの練習に参加し、子ども達と一緒に練習を続け、おかげで優しいゴロや難しい打球、ライナー、フライが何とか捕れるようになってきました。殆ど経験ないことでも続けることで少しずつできるようになり、そうするともっと上手くなりたいという欲求が強くなり、前よりも動けるようになってくると達成感も感じるようになりました。そして、子どもも大人もお互いに声を掛け合ったり、上手くできた時には褒め合ったり、失敗した時には気持ちを切り替えるように励ましあったりとチーム競技ならではの楽しさも感じるようになりました。このソフトボールの練習を通じて、チーム競技の楽しさや今までできなかったことが少しずつできるようになってきた達成感等をソーシャルワーカーとして患者さんの支援や地域に向けて取り組んでいることに置き換えてみると、共通していることが多いかなと思います。

何が共通しているかというと様々な課題・問題（例えば、経済的困窮、不適切な介護環境にある、虐待を受けている等）を抱えながらも自身の力だけでは解決できないまま地域に埋没もしくは地域から孤立していた方が、当院へ救急搬送されたことをきっかけに抱えていた課題が表面化し、そこでソーシャルワーカーが介入する。そして、患者様やご家族との面談を通じ一緒に課題を整理し、解決に向けて優先順位をつけ、主治医や看護師を始めとする院内スタッフ、院外の支援機関（行政、保健所、児童相談所、地域包括支援センター、居宅介護支援事業所等）とチームを組み、患者様やご家族と一緒に課題解決できた時の喜びや達成感です。そして患者様やご家族が、住み慣れた地域で生活を続けられる一助となれたことは、ソフトボールにおいてチームに貢献できたことと同じだと思います。これからもソーシャルワーカーとして日々努力を続けると同じく、ソフトボールの練習も子ども達に負けないように取り組んでいきたいと思います。

医療福祉相談係長（主任MSW）　木梨　貴博

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

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12月1日現在

【受付時間】 平日8:30～11:00
※眼科は休診中です。

【電話番号】 084-922-0001(代表)
〔地域医療連携室〕TEL 084-922-9951(直通)
FAX 084-922-2411(直通)

診療科名				月	火	水	木	金	備考
小児医療センター	小児科		午前	坂本 朋子 大平 純也	荒木　徹 坂本 朋子	北浦 菜月 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 小川 麻理子	岡田 真紀 山本 梨沙	山本　暖 坂田 周治郎 小川 麻理子	今福 紀章	山本　暖 岡田 真紀 山本 梨沙 坂田 周治郎	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　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 中西　彬 何本 佑太	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	大塚 眞哉 濱野 亮輔 櫻井 湧哉	大塚 眞哉 西江　学	常光 洋輔 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)
		午後	宮宗 秀明	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 中西　彬 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 中西　彬 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 中西　彬	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 中西　彬 住井 裕梨 何本 佑太 須山 敦仁	
	気管支鏡			岡田 俊明 谷口 暁彦 市原 英基 妹尾　賢 杉﨑 悠夏			岡田 俊明 谷口 暁彦 妹尾　賢 杉﨑 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	谷口 暁彦 妹尾　賢	岡田 俊明 妹尾　賢		月・水・木…肺がん検診、　月・木…結核検診 火…市原医師は午後のみ
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						田村 太志	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 渡邊 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 渡邊 典行 中居 祐大	初診は紹介状持参の方のみ　水…受付は10:30まで 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)　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)
				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	
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。

CONTENTS

循環器内科
脳塞栓、心不全の原因となる不整脈:心房細動の治療の進歩(後編) 1·2

Publish英語論文 3～5

1枚の絵 No.121　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12月) 25·26

連載

"中国ビジネス情報" 転載　外科医のひとりごと　Vol.37 ……6

山陰鳥取便り　No.29 ……7·8

No.91 在宅医療の現場から ……9

医療連携支援センター 通信 No.48 ……10

No.25 ニューイヤーコンサートの新しい展開～子どもたちとの交流～ ……11

映画への誘い No.25 ……12

連載110 世界の病院から
台湾の病院見聞記(シーズン2ー㉗) ……13·14

No.3 **リハビリテーション科** ……15

今月の課外授業　No.19 ……16

Design　No.71 ……17

No.103 事務部だより 『ニシアフの世界』 ……17

ミ·ツ·バ·チさまさま　No.7 ……18

SAKE Freak No.18 ……18

マサカツくんのツーリング紀行　No.44 ……19·20

栄養管理室　No.167 食事に関するアンケート調査を実施しました ……21

萬葉の花と歌(48) ……22

音楽カフェの風景 ～その60～ ……23

撮影者からのコメント

私の休日の楽しみの一つが、美味しい～珈琲を家で飲むこと！
だけどコーヒーメーカーを壊してしまい、仕方なく近所にお出かけ。
秋晴れの暖かい陽を受け朝露にきらめいた薔薇に出会いました。
薔薇は年二回咲くそうですが、晩秋の薔薇は春に比べれば豪華さに多少欠けるけど、清楚で真の強さを感じ、この季節の薔薇が好きです。
珈琲を楽しみながら、緩やかな一人時間を過ごしました。

２Ａ病棟看護師　中島 和枝

読者の皆さまのご意見·ご要望をもとに、より充実した内容の広報誌を目指しています。
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　2022.12月号/通巻175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