

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

2023 June
Vol.16 No.6



福山医療センター 地域医療連携のつどい 2023



令和5年度 地域医療連携のつどい を開催して

院長
稲垣 優



去る5月18日に新型コロナウイルス感染症が
発生後、3年間休止となっておりました当院の地
域医療連携のつどいを新型コロナも5類へと引
き下げとなり、漸く、再開することができましたの
でご報告させていただきます。

各医療機関より総勢200名弱の事前申し込
みがあり、期待度の高い事に驚くとともに望外
の喜びであり、ご来賓の皆様にはご来場いた
だき、心より感謝申し上げます。開催まではドキドキ
感とワクワク感が混在しておりましたが、当日は
各医療機関より179名、院内より82名の参加が
あり、会場は熱気に溢れており、安堵致しました
(写真1)。

プログラムは当院の紹介として経営状況、地
域医療連携からの報告、泌尿器科の取り組み
と特別講演として岡山大学消化器外科学教授
藤原俊義先生にご講演頂きました(写真2, 3)。
詳細は引き続きの記事をご参照ください。

新型コロナが5類に下がったと言えども感染
力が弱る訳ではなく、会場では感染対策を行い、
交流を深めて頂きました。ご参加の各医療機関
では今までと同様、感染対策を講じながら診療
を行う現状ですが、徐々にこのような集会を

受付にて



写真1

講演会



稲垣 優院長



重松研二経営企画室長



木梨貴博医療福祉相談係長



長谷川泰久泌尿器科医長

写真2

開催していき、コロナ前の状態に戻していくことが肝要であると思います。

当院はコロナ禍でもがんゲノム医療連携病院、中国・四国地方では岡山大学病院、津山中央病院に次いで3番目となる外国人患者受入れ医療機関認証制度（Japan Medical Services Accreditation for International Patients: JMIP）認証病院、県内4番目の特定行為研修認定研修機関、日本集中治療医学会専門医研修施設、ISO15189認定施設の更新完了等、病院の機能を充実させる取り組みを継続して参りました。

特定行為研修認定研修機関として看護師の特定行為研修に取り組み、2年が経過し、漸く軌道に乗り、働き方改革の一環として今後も推進して参ります。看護師のスキルアップ、キャリアアップとして地域の医療機関の皆様には特定行為研修への応募をご検討いただければ幸いです。さらに各職種へ働き方改革に向けた取り組みを進めており、タスクシェア、タスクシフティングを進めている最途中です。

通常医療の中でも地域の救急医療を担うことが当院の重要な使命の一つで、現在、地域の成人救急医療体制下で唯一の空床確保病院であり、救急搬送患者の搬送困難事例の発生を防ぐべく、地域の最前線で救急医療体制を死守していくことが肝要と認識しております。また、この地域唯一の地域周産期母子医療センターとしての役割を担っており、少子化が叫ばれる中でこの地域は合計特殊出生率が1.60と全国平均1.33、広島県1.48と比較しても高く、機能をさらに強化し、通常分娩、緊急分娩、新生児医療ともに充実させて参ります。

また、最近の話題としては長年の課題であった手術支援ロボットの導入が漸く機構本部より承認され、最新の医療が提供できる体制を整え、今年度中に泌尿器科よりロボット支援手術が開始予定です。今後とも、さらに質の高い医療を提供して参ります。

講演の後はソフトドリンクを用意し、ご歓談頂く時間を設けましたが、ご参加の皆様は時間の許す限り意見交換を楽しまれていました(写真5)。今回はアルコール、食事の用意は取って控え、手土産として軽食をご用意しましたが、次回は皆様と食事とともに歓談できることを楽しみにしております。

今回、新型コロナウイルス発生後初めての地域医療連携のつどいでありましたが、皆様のご協力で成功裏に終わり、心より感謝申し上げます。

引き続き新型コロナウイルス感染症禍ではありますが、当院の経営状況も改善傾向にあり、昨年度は業績優良にて国立病院機構の基準を満たし、年度末賞与を職員に給付することができました。今年度は医業収支での黒字化を目指します。ポストコロナに向けて地域の基幹病院としての役割を果たすべく、職員一丸となり鋭意努力していく所存ですので、皆さまのご支援、ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

講演会



藤原俊義教授



西岡智司医師会長



中谷宏幸副院長

写真3

意見交換会



写真4



特別講演

進化する
胃がん・食道がん診療の
今と未来

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科
消化器外科学 教授

藤原 俊義



高齢化が進む現代の社会において、外科診療の目指すところも少しずつ変容してきている。がん医療では根治性とともな術後の生活の質(QOL)の向上が求められ、より低侵襲な術式を安全に施行することが重要となってきている。胃がん、食道がん治療における低侵襲化の試みを紹介する。

1. 胃がんの低侵襲外科治療

本邦での胃がん手術は、根治性を追求する拡大手術(Extended Surgery)が積極的に実施され技術的に確立されてきた。しかし最近、大規模多施設共同研究で、予防的傍大動脈リンパ節廓清(JCOG9501)、左開胸開腹アプローチ(JCOG9502)、減量手術(REGATTA試験)、網嚢切除(JCOG1001)などの有用性が否定され、開腹拡大手術より低侵襲な鏡視下手術が主流となってきている。

岡山大学病院 消化管外科での胃がん手術は、ここ2年間は99%以上を腹腔鏡手術で行っており、中でも噴門側胃切除後の再建には「観音開き法(上川法)」による食道残胃吻合を施行している。教室の先輩であ



図1

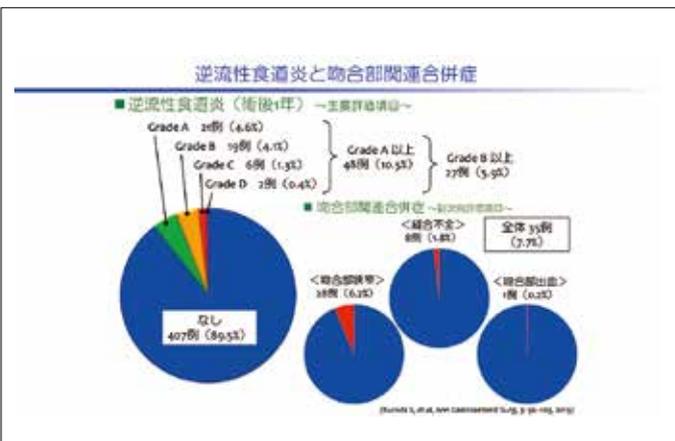


図2

る上川康明医師により開発された本法は、逆流防止機構の再構築と容易な残胃観察を可能とする優れた術式であり、福山医療センターを含む455例の後方視的多施設共同研究の結果では、噴切後の大きな課題であるGrade B以上の逆流性食道炎の発生率は5.9%と低く抑えられていた。6.2%にみられた吻合部狭窄の予防には、十分な残胃の大きさを確保し、吻合時のパイプを小さくピッチを大きくし、高位で吻合ではpseudo fornixを縦郭内へ入れるようにすることが重要と考えられる。本法は近年、定型化により腹腔鏡下でも安全に施行可能であることが確認され、食道逆流防止の有用性が認識されるに従って全国各施設への普及がみられる。

2. 胃がん・食道がんのロボット支援手術

岡山大学病院では、2011年3月に手術支援ロボット「ダ・ヴィンチda Vinci Surgical System」を用いた胃がん手術を開始し、現在では胃がん、食道がん、結腸がん、直腸がん、膵切除、肝切除、胆管拡張症の手術に拡げている。

ロボット支援手術では、拡大視効果や手振れ防止機能によりより繊細な手術が可能となり安全性が増すと考えられている。実際に、先進医療として行われた多施設共同非盲検単群試験においては、Clavien-Dindo分類のGrade3以上の合併症(脾液瘻+縫合不全+腹腔内膿瘍+通過障害・狭窄)は腹腔鏡手術6.4%に対してロボット支援手術2.4%と、ロボット支援手術の方が有意に少ないとの結果が得られている(Uyama I, et al. Gastric Cancer, 2019)。食道がん手術においても、積極的にロボット支援手術を推進しており、自験例では出血量や縫合不全(鏡視下13.7% vs. ロボット支援下5.2%)は少なかったが、反回神経麻痺の比率はほぼ同等であり、術中神経モニタリング(Nerve integrity monitor; NIM)の活用などの工夫が必要と思われる。



図3

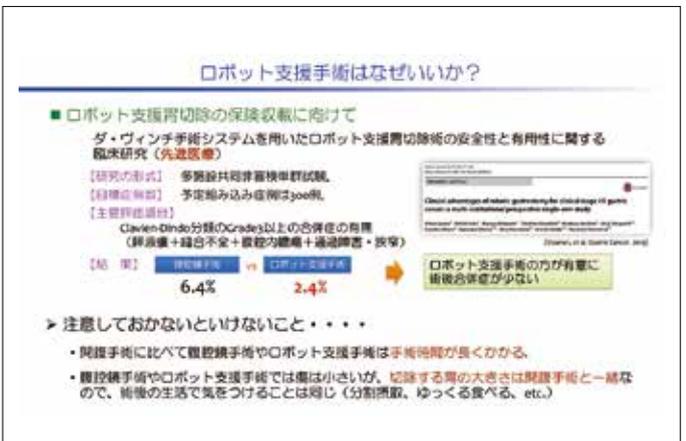


図4

3. 食道がんに対するウイルス療法

ウイルスはその生活環として、本来ヒトの細胞に感染、増殖し、その細胞を様々な機序により破壊する。遺伝子工学の進歩により、この増殖能にがん選択性を付加することで、ウイルスをがん細胞のみを殺傷する治療用医薬品として用いることができる。

岡山大学病院では、極めて多くのがん細胞でその活性の上昇がみられるテロメラーゼ・プロモーターを用いて、がん治療用ウイルス製剤(OBP-301: Telomelysin)を開発してきた。まず、米国食品医薬品局(US FDA)の承認のもと、米国で固形がんに対する第I相臨床試験を終了した。基礎研究でTelomelysinがDNA修復を抑制することで放射線感受性を増強することを明らかとしたので、本邦では高齢者や全身状態不良の食道がん患者を対象として、Telomelysinの内視鏡的投与と放射線治療を併用する臨床研究および多施設共同の第I相企業治験を実施した。

2019年4月、Telomelysinは厚生労働省の「先駆け審査指定制度」の対象品目に指定され、現在、早期承認を目指して全国17の食道がんハイボリュームセンターにて多施設共同第II相臨床試験が進行しているところである。また、米国コーネル大学では、頭頸部がんに対してTelomelysinと定位放射線治療、免疫チェックポイント阻害剤を併用する第I相臨床試験が開始されている。

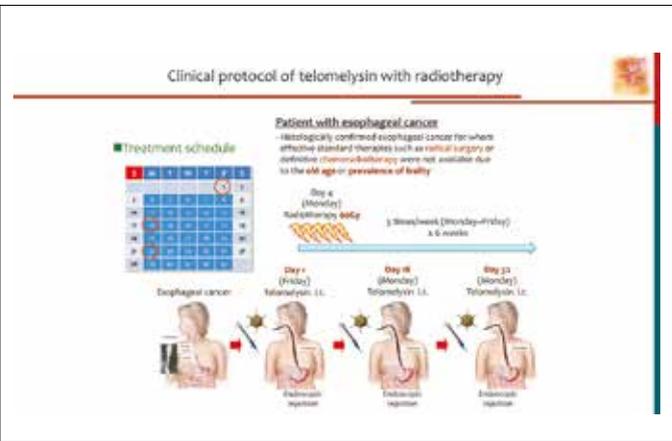


図5

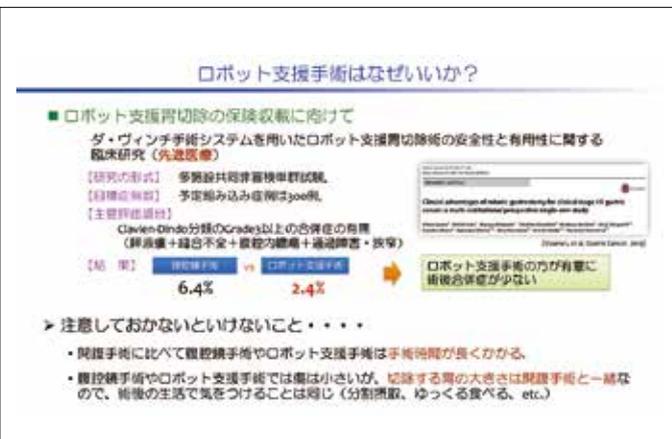


図6

おわりに

人生100年時代が到来している現代社会においては、QOLを高く保ちつつ健康寿命を延ばす、より低侵襲で精緻な治療が重要となってくる。私たちが試みている治療戦略の精度を上げ、関連病院と連携することで、より多くの患者に適応できる医療環境を整備していきたいと思っている。

令和4年度病院実績



経営企画室長
重松 研二

4年ぶりに開催することができました「地域医療連携のつどい」に、多くの連携医療機関の皆さまにご参加いただき、誠にありがとうございました。経営企画室としては、「地域医療連携のつどい」の企画と運営を担当いたしました。連携医療機関の皆さまと当院職員の交流の場を提供することができたことを大変光栄に思っております。この機会をお借りして、参加者の皆さまと関係者の皆さまに心から感謝の意をお伝え申し上げます。

経営企画室のもう一つのミッションとして、当院紹介の際に、医事統計や財務諸表からの実績報告がございましたが、プログラム全体の調整を進める中で、「時間が…」と思うところがあり、大変不躰ではございますが、資料を配布し、開演までの時間で紹介スライドを上映することで、口頭での簡単なお報告とさせていただきます。

改めて、前年度までの当院の実績につきましては、入院・外来ともにコロナ禍以前の患者数には戻り難い状況にございますが、前年の入院患者の郵便番号により地図上にマッピング(図1)したところ、連携医療機関のご協力もあって当院近隣からの患者さまが占める割合が多くなっております。経営状況については、建替整備後に一時落ち込み、その後順調に回復している最中で院内クラスターの発生により再度厳しい状況になりましたが、昨年度は本業の医業収支があと一歩のところまで安定経営できる水準にまで至ることができました。経営が安定することで、今後の大型医療機器の更新整備を進めることができ、より質の高い医療を地域の皆さまに提供できる体制が維持できます。また、大型医療機器の共同利用や内視鏡スクリーニング検査も、連携医療機関の皆さまに積極的にご活用いただいている(図2)ところです。

引き続き、当院の運営に関しまして、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

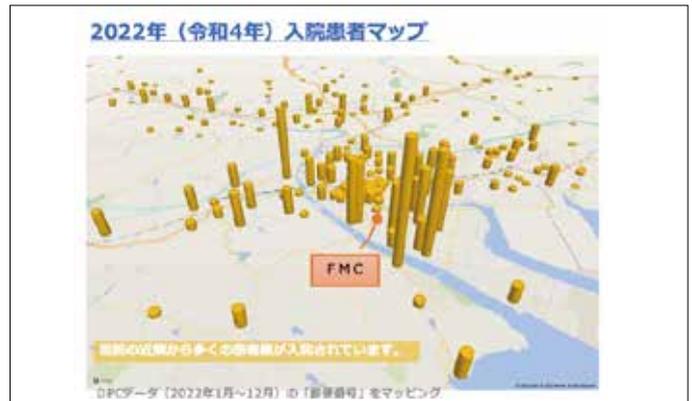


図1

大型医療機器更新状況				
機器名	メーカー	更新年度	更新月	更新内容
シミュレーションカメラ	シーメンス	2022年度	2022年9月	2022年度
体外震動波治療機 (HIFU)	エンダブテック	2022年度	2022年9月	2022年度
マルチスライスCT (H40)	東芝メディカルシステムズ	2021年度	2021年12月	2021年度
精密測定装置	HCGIC社	2021年度	2021年11月	2021年度
放射線診断装置 (170kV-C)	東芝メディカルシステムズ	2021年度	2021年9月	2021年度
リニアック	パリアンメディカルシステムズ	2021年度	2021年9月	2021年度
手術室空調設備 (304式)	Audem社	2021年度	2021年9月	2021年度
PET-CT	シーメンス	2019年度	2019年12月	2019年度
MR (3.0Tスラ)	シーメンス	2019年度	2019年11月	2019年度
MR (3.0T)	シーメンス	2019年度	2019年11月	2019年度
マンモトム	東芝メディカル	2018年度	2018年9月	2018年度

大型医療機器共同利用件数				
機器名	2022年度	2021年度	2020年度	2019年度
CT	408	440	330	347
MR I	589	530	269	264
MR II	111	67	40	46
PET-CT	139	141	134	111

内視鏡スクリーニング検査予約件数				
検査種別	2022年度	2021年度	2020年度	2019年度
上部内視鏡	253	242	136	182
下部内視鏡	277	293	240	203

図2

地域連携の実際



医療社会事業専門員
木梨 貴博

2019年に開催しました「福山医療センター 地域医療連携のつどい」から4年ぶりに「福山医療センター 地域医療連携のつどい2023」を2023年5月18日に開催することができました。

この地域医療連携のつどいは、我々福山医療センター院長、副院長、各科医師、看護部長、副看護部長、看護師長、コメディカルスタッフ、そして地域医療連携室のスタッフが連携医療機関の皆様と「直接顔を合わせて交流」させて頂くことができる貴重な機会としています。新型コロナの影響により、連携医療機関の皆様と直接お会いする機会がなくなり、地域医療連携のつどいも中止していたこともあり、4年ぶりに開催する地域医療連携のつどいにどれだけ参加して頂けるのか不安がありました。しかし、そのような不安も事前申し込みにより約200名の参加申し込みを頂いたことで払拭することができ、また多くの連携医療機関の皆様からも開催を心待ちにして頂いていたように思いました。（ご都合が合わず欠席のご連絡を頂いておりました医療機関の皆様、当日やむを得ず欠席された医療機関の皆様、来年度はぜひご参加頂けることを願っております。）

この度の地域医療連携のつどいで地域医療連携室から「地域連携の実際」として2019年度から2022年度までの連携実績を説明させて頂きました。この時の第一声は「多くの連携医療機関の皆様とこのように再びお会いすることができたことは大変嬉しく思います。」です。やはり直接お会いすることで感じられる熱気・雰囲気は、我々にとっても刺激になりましたし、本当に大切なことだと改めて思いました。

連携実績としては、新型コロナの影響が顕著に表れた2020年度以降、紹介患者数は減少しましたが、徐々に新型コロナ影響前の2019年の紹介実績には戻りつつあり、また連携医療機関の皆様からの紹介割合が80%以上占める結果となり、連携医療機関の皆様からご紹介頂いたことに感謝し、同時に当院に対する期待の表れを痛感しました。（診療科によっては、80%以下の診療科もありますが、ほとんどの診療科で80%以上の紹介実績となっています。）また内視鏡予約、PET-CT予約等の実績も合わせて説明させて頂きました。

地域医療連携のつどいは、当院をより身近に感じて頂き、そしてまずは当院へご紹介して頂けるように連携をより深められる機会となることを期待しています。地域医療連携のつどいは、来年度以降も開催予定ですので、引き続き多くのご参加をお待ちしております。そして、連携医療機関の皆様と共に患者様・ご家族を支える一助となることを目指していきたいと考えております。

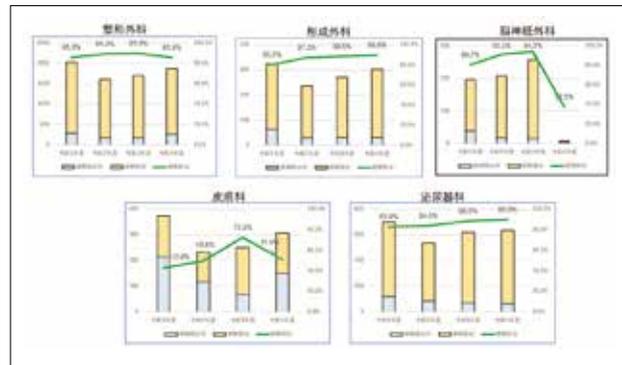
連携医療機関の皆様、引き続きご紹介頂きますようお願いいたします。今後ともよろしくお願いたします。



スライド1



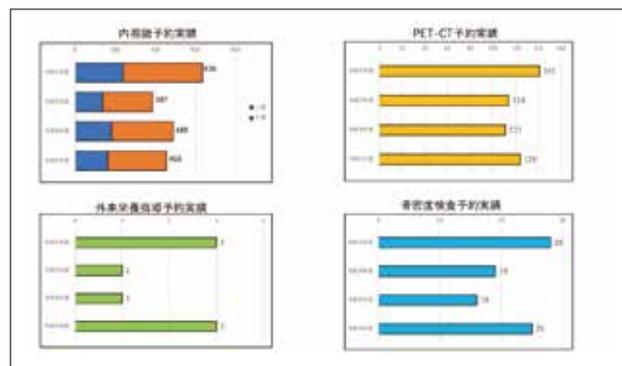
スライド2



スライド3



スライド4



スライド5

地域の医療機関の皆様、ありがとうございます。

- 地域の医療機関の皆様からのご紹介は、令和2年度以降80%以上のご紹介を頂きました。
- 令和2年度は全科で患者数は減少しましたが、地域の医療機関の皆様からのご紹介が80%以上となりました。
- 地域の医療機関の皆様からのご紹介により、徐々にコロナ禍前の紹介実績に戻りつつあります。
- 今後も地域の医療機関の皆様との連携を深め、患者様・ご家族を支える一助となっていきたいと考えています。

今後も引き続き多くのご紹介をお願いいたします。

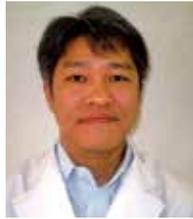
スライド6

福山医療センター 泌尿器科

～いままで、そしてこれから～

泌尿器科医長

長谷川 泰久



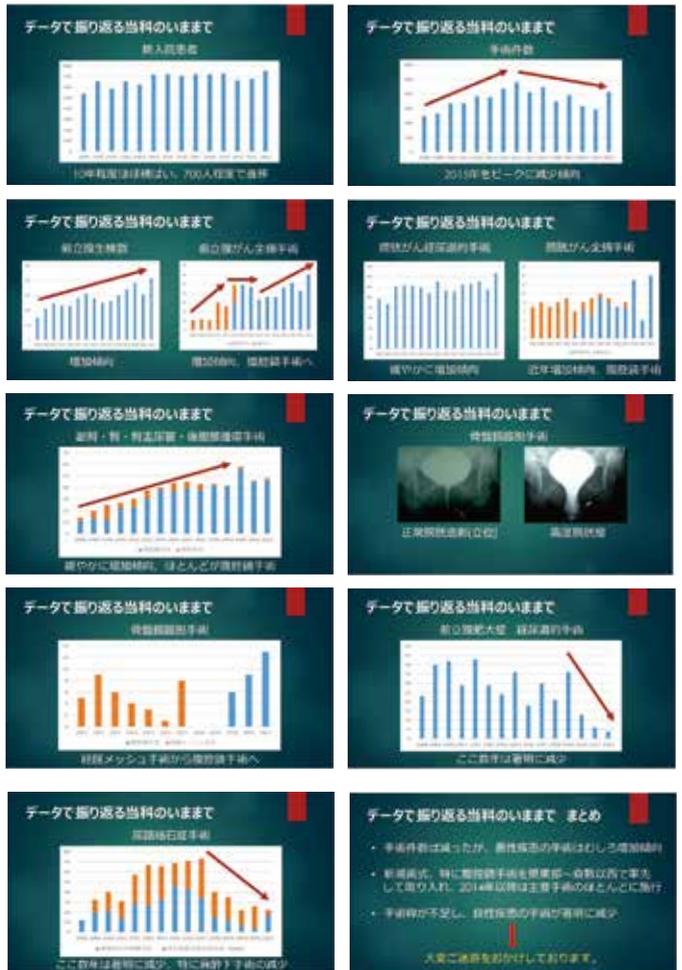
先日開催されました地域医療連携の集いにおいて『いままで、そしてこれから』というタイトルで泌尿器科紹介の機会をいただきました内容について、抜粋して報告いたします。

当科は1968年に故 梶尾克彦先生が初代泌尿器科医長として広島大学より赴任され開設し、1980年に松木暁先生、2006年に水谷雅己先生と引き継がれ、2016年に長谷川が第4代泌尿器科医長となり現在に至ります。会場では懐かしい写真を許可を得て使用させていただきました。1999年に私が初期研修医2年目で当院に配属された際には医師5人体制でしたが、やがて4人になり、さらに3人に減員した2011年に出戻って参りました。非常に忙しく目が回るような毎日でしたが、充実しておりました。しばらくして増員され、現在は増本弘史先生、藤田曙先生、河野晋太郎先生とともに4人体制で診療しています。

診療データで振り返る当科のいままで

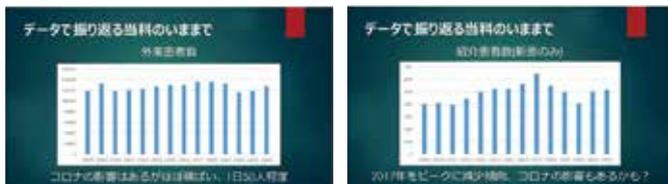
ここ数十年の外来患者数は診療日数当たり約50人と概ね横ばいです。非常に混雑し待ち時間に対してご意見をいただくことが多く、悩みの種です。近隣の医療機関の皆様との連携をさらに深め、外来患者数を少し減らし診療の質向上を図りたいと考えております。新患の紹介患者数はコロナの影響があるかもしれませんが、2017年あたりをピークに減少傾向でした。しかし入院患者数においては、昨年過去最高数を記録しておりますので、入院検査、入院治療を要する患者様を選択的にご紹介していただいているという認識です。

手術については、2015年をピークに件数は減少傾向です。しかし内訳をみますと、前立腺がん、膀胱がん、腎がん、腎盂尿管がんなどの手術、特に腹腔鏡で行う全摘手術は呉市より東、倉敷市より西のエリアでは率先して早い時期から開始しており、右肩上がりを継続しております。良性疾患でも、骨盤臓器脱に対する腹腔鏡下仙骨脛固定術や腎盂形成術などのロボット手術に適応がある術式については増加しております。一方でこれらの主要手術は手術枠(手術時間)を消費します。手術枠は限られているため、前立腺肥大症や尿路結石症、その他良性疾患の小手術を制限せざるを得ない状態がここ数年続いており、近隣の医療機関の皆様や患者様には大変ご迷惑をおかけしています。科として、病院として、改善に向けての対応策を徐々に講じてまいりますので、どうか温かい目で見守っていただけたら幸いです。



当科のこれから～ロボット手術 ダビンチが導入されます～

2010年広島大学病院で中四国地方初のロボット支援腹腔鏡下前立腺全摘が行われ、遅れること13年、ようやく当院にロボット手術支援機器 ダビンチの導入が決まりました。泌尿器科領域では現在8種類の手術に適応があり、当科で実際に行ってきた腹腔鏡手術に当てはめると、昨年では130件超となりました。まずは約半数を占める前立腺がんの全摘手術から開始し、運用を外科系各科とともに拡大していく予定です。会場では、私の腹腔鏡手術(縫合結紮)とロボットの動画を見比べていただきました。手振れない精緻な操作が誰でも容易にできるようです。これまで、腹腔鏡手術の技術を磨くことや、手術解剖の理解、3Dの精緻なカメラを導入することなどでハード面の欠点を補い、質を担保してまいりました。ダビンチというデバイスを得ることで、今まで取り組んできたことがどのように昇華され患者様に還元できるのか、職員一同非常に期待しております。福山医療センター、そして泌尿器科のこれからどうかご期待ください。



クロージング リマークス

福山市医師会 会長

西岡 智司



このたびは、「福山医療センター 地域連携のつどい」のご盛会、まことにおめでとうございます。開催に向けての準備は5類移行の前から行われており、開催形態をめぐっては、難しい判断を迫られたことと思います。壇上から見る200人を超える参加者が一同に会した眺めは壮観で、皆笑顔で歓談する光景には、感慨深い思いを強くしました。ご開催いただき、ありがとうございました。御英断に感謝いたします。

特別講演にて岡山大学消化器外科学の藤原俊義教授のご講演を拝聴いたしました。胃がん・食道がん診療の現状、特にロボット支援手術の進歩について非常にわかりやすくご説明いただきました。引き続き福山の医療をあたたく見守ってくださり、医療機能の維持にご協力いただければと思います。

福山医療センターは、政策医療として、「がん、骨・運動器、成育医療」という三つの柱を掲げておられます。ご承知のように地域医療支援病院・がん診療拠点病院であり、福山・府中二次医療圏における基幹病院として地域の医療を支えていただいております。高度専門医療はもちろんのこと、冒頭の稲垣院長のご挨拶でも触れられたように、救急医療にも非常に注力していただいております。特に圏域唯一の受入困難事案患者受入医療機関として365日対応していただき、コロナ禍におきましても多数の事案を受け入れていただき、本当に感謝申し上げます。

現在の医療は急性期医療のみでは完結せず、医療連携は大変重要なキーワードになっており、地域医療連携室の存在価値は非常に高くなっています。質の高い医療を提供し続けるためには、病診・病病連携を一層強化し、医療環境を維持する必要があります。限られたリソースを有効に活用するためにも福山医療センターの専門医と地域の診療所や病院の先生の複数主治医制を推進していく必要があると考えています。地域医療連携室の皆様におかれましては、基幹病院と地域の先生(かかりつけ医)の複数主治医制を持つメリットを是非患者様にご説明していただければと思います。我々医師会員も逆紹介にしっかりと対応してまいります。福山医療センターの地域連携室のスタッフの皆様には、いつも懇切丁寧にご対応いただき、感謝しております。シームレスな連携のためにも引き続きのご協力を何卒よろしくお願い申し上げます。



閉会の辞

副院長

中谷 宏章



この度は福山医療センター主催の地域医療連携の集いに300弱もの大勢の方々にご参加いただいた。この会では院外の方々に福山医療センターの実績や現状などの報告、当院で行っている特色のある診療に加え、本邦における様々な分野での第一人者の方にお越しいただいてトピック的な話題について勉強することを行っているが、それと同時にこの会は我々福山医療センター職員が院外の方々と親睦を深めるためにも非常に重要な会である。しかし、2020年以降、コロナ禍のために開催することができなかつたので、4年ぶりに開催できるようになったことを大変嬉しく思っている。

当院では院外の方にも参加していただけるオープンカンファレンスをコロナ禍以前は月に数回程度行っていたが、これも3年以上行っていない。しかし、新型コロナウイルス感染症が5類感染症に変わり、3密の徹底が不要となったので、オープンカンファレンスも近いうちに開催できると思われる。以前のように、院外の方々にもお役に立てるような講演会が準備できると思うので、今しばらくお待ちいただきたい。

藤原先生にはご多忙の中、「進化する胃がん・食道がん診療の今と未来」と題して、胃がんと食道がんに対する現代の最善の内視鏡手術、手術支援ロボットを用いた先進医療とこれからの応用が期待されるウイルス療法に関する特別講演を賜った。特定の疾患に関する話題ではあるが、お話が上手で、専門外の我々にも分かりやすく説明していただいた。最後にお話しされたウイルス療法であるテロメライシン療法は抗がん作用だけでなく放射線の増強効果もあり、侵襲性が少なく、高齢者にも適用可能で臨床応用が待たれる未来の治療である。耳鼻咽喉科医である私が専門とする口腔がんや咽喉頭がんはField cancerizationとして、胃がんや食道がん発生と同様の機序で起こることが知られている。このような点から、本治療は頭頸部がんにも効果的な治療となる可能性が伺われ、特に興味深く聞かせていただいた。

当院は岡山大学の関連施設となる診療科が多い病院であるが、藤原先生とも縁が深く、先生が主宰される岡山大学消化器外科学教室からこれまで多くの医師を派遣していただいている。また、稲垣病院長を始め、直近の過去3代の病院長が消化器外科学教室の出身者であるだけでなく、稲垣病院長、山本副院長、放射線診断科の道家先生の3人は藤原先生の大学の同期である。当院のこれからの発展のために、藤原先生には今後とも未永くお力添えをお願いしたい。



山陰鳥取便り

No.35



鳥取大学医学部附属病院小児外科
教授 長谷川 利路

5月8日から新型コロナウイルス感染症は「2類」から「5類感染症」に法律上変更されました。これは新型コロナウイルスがいなくなったわけでも、感染力が無くなったわけでもなく、例えば担悪性腫瘍患者、免疫抑制状態にある移植後患者など、ウイルスへの易感染者が多い病棟や高齢者収容施設などでは、引き続きマスク着用や手洗いなどが推奨されています。ただ、感染した場合の重症化するリスクがかなり低下し、これまでのように社会生活を犠牲にするほど徹底的な予防は必要でない一般的な病気と同じように扱って良くなったということです。しかしながら、いまだに街中ではかなりの人がマスクをしており、街頭インタビューなどを聞くと「とりあえず今まで通りにして、周りの人の動向を見ながら徐々に外すことを検討します」という意見が多いような気がします。また以前のように「自粛警察」など他人には厳しく攻撃するような人に忠告するとの意図もあり「個人の責任にゆだねる」ようになったと思われる。

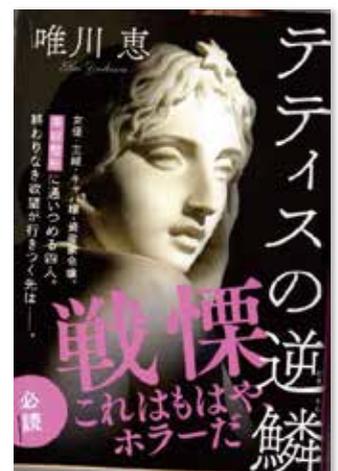
先月号でこのような「同調行動」は「マーマレション(周囲の仲間目印やシグナルを受け取ってまとまった集団行動をすること)」と呼ぶと言いました。これは我々人間を含む動物や細胞や遺伝子など、生命現象を司るものに備わっている原始的な行動形態で「コロナ感染におけるマスク非着用者に対する自粛警察」「SNSで広がる誹謗中傷」さらに「ナチスや軍事政権」など、大きな悲劇につながる可能性があるなどと言及したことで、かなりネガティブな印象を持たれたことと思います。また作田忠司リーデンローズ館長が哲学者「ハンナ・アーレント」のことを述べておられ、私も矢野久美子著の伝記を読みましたが、彼女は何故ドイツでナチスのような全体主義が台頭したかについて、詳しく分析されています。つまり「客観的な敵」を規定することが「全体主義」の本質であるとし「客観的な敵は自然や歴史の法則によって体制側の政策のみによって規定され、これらは効果的に人間の自由を奪う」としています。一旦「客観的な敵」が規定されると「望ましからぬもの」「生きる資格のないもの」という新しい概念、グループが出来上がり、「客観的な敵」に属さない「大多数の人々」はこれに賛同し、また「同調圧力」が加わり「大虐殺」に至ったとしています。「大多数の人々」がこのような「均一性」を自覚することが最も根源的な問題と思われるが、これを阻止するためには個々人の特性を認め多様性を受け入れることが重要と思われる。



しかしながら、一方で以前のドイツ人や日本人のような勤勉な集団においては、ひとつの方向に向くときは全体に大きな利益を生むことが、今回の日本における「コロナ禍での社会情勢」から勉強、再確認できま

した。このことは、私にとっては大きな収穫となりました。例えば流行するファッション。洋服やバッグ、髪型など(私はセンスが無いのでついていけないですが)。雑誌やHPなどで「今年の流行は!!」と出ていたら、興味を持つ方は多いでしょう。デパートの店員さんにはこう言われます。「皆さんこの色を選らばれていますよ」。

唯川恵は小説「テティスの逆鱗」で、美に対するあくなき欲求を抑えられずに、自分の身体のあらゆる部分を「美容整形する」4人の女性が描かれています。このような極端な例ではなくても、医療面においてはサプリメントや薬などを勧める時にこういうと納得される方は多いようです。「皆さんこのサプリを飲んでおられますよ!!」「皆さんこの〇〇を飲んで元気になったと喜んでおられますよ!!」



先月号で大塚編集長がチャットGPTのことを書いておられました。私もいつもの拙い原稿を書く際に取り入れたいものですが、頭の中で浮かび上がるイメージについて自分でいろいろ調べ考えて文章を構成し最初の1文字から最後の文まで、一貫したストーリーを完成させるという人間の持つ「創造することの楽しさ」を、今や非生物であるAIごときに奪われてたまるか、と思う気持ちです。

欄外

先日福山で国際音楽祭が行われました。作田忠司リーデンローズ館長のご尽力により、指揮者準メルケルや尾高忠明など世界でも屈指の音楽家を呼んでこられ素晴らしい音楽祭でした。ホールの席もゆったりとしており、私が聴いた中では竹澤恭子バイオリンと江口玲ピアノの、特にアンコールで弾かれたビバルディ「四季(一部)」が分厚い響きで、あれほど感銘を受けた演奏も久しく無かったです。





永年勤続表彰式

永年勤続表彰式を終えて



院長
稲垣 優

毎年恒例の永年勤続表彰式を5月16日に執り行いましたのでご報告させていただきます。今年度は30年勤続が5名、20年勤続が3名表彰され、表彰状と記念品(金杯、銀杯)が授与されました(写真1～4)。

今回表彰された皆様には長年に渡り、国立病院、そして独立行政法人化後の国立病院機構にご勤務頂き、慰労するとともに心より感謝し、今回の表彰をお慶び申し上げます。

光陰矢の如しという言葉がありますが、20年、30年の月日は人により短く感じられたり、長く感じられたり、個人の感じ方に違いはあると思いますが、それぞれの職種で様々な医療現場での勤務を経て現在に至っており、国立病院機構特有の異動を伴う特殊な職場環境の中、少なからずご苦労も経験されたかと推察致します。人間が成長するためには困難に立ち向かい、それを乗り越えることが必須であり、それらの経験が自身の現在までの糧となり、経験豊富で実力のある医療人が形成されます。今回は20年、30年永年勤続の節目ではありますが、残された勤務期間の長短に関わらず、上に立つ立場として後進の育成、病院機能の充実に取り組み、引き続き、当院そして国立病院機構の発展にご助力、貢献いただければ幸いです。

永年勤続表彰を心よりお祝い申し上げます。



田村浩二薬剤部長

河野 薫看護師長

鳥越俊宏看護師長

濱田裕江副看護師長

写真1



帯刀真志看護師

角田和子看護師

五十川容子看護師

津田由美看護師

写真2



田村浩二薬剤部長

河野 薫看護師長

30年勤続者

五十川容子看護師

角田和子看護師

津田由美看護師

写真3



20年勤続者

濱田裕江副看護師長

鳥越俊宏看護師長

帯刀真志看護師

写真4

永年勤続表彰を受けて

薬剤部部長
田村 浩二



この度は、勤続30年の表彰をして頂き、ありがとうございました。

30年のスタートは、『国立下関病院』での非常勤職員を経て、『国立岩国病院』の採用からとなります。その後、『国立岡山病院(南方)』からの移転先『岡山医療センター(田益)』、『善通寺病院』からの合併先『四国こどもとおとなの医療センター』、『南岡山医療センター』、そして現在の『福山医療センター』で8施設目、この間、多くの良き先輩や同僚、後輩、様々な部署の方々の知恵と行動力に恵まれ、大過なく勤めることができていることに感謝しております。

30年の間には、心に残るエピソードやメッセージは数え切れません。中でも「阪神・淡路大震災」、「東日本大震災」で「医療班」の一員として現地(神戸市、岩手県)に足を踏み入れた際の想像を絶する自然の驚異は現在もまぶたに焼き付いております。

また、副薬剤部長に昇任する際に『やってみせ、言って聞かせて、やらせてみ、誉めてやらねば、人は動かじ』という山本五十六の言葉がありますが、その続きである『話し合い、耳を傾け承認し、任せてやらねば、人は育たず。やっている、姿を感謝で見守って、信頼せねば、人は実らず』が、若きスタッフを育てチームを纏めていく際には大事であるとのメッセージを頂戴して以来、スタッフとともに挑戦し成長できたのではないかと及第点をつけております。

最後になりましたが、5月が60の誕生日であったため、管理課より2通の封書が届きました。噂には聞いていました「定年及び定年退職日通知書」を眺めて一句『晩成型 妻に言い続けて 30年 この先なければ 株価暴落』と独り言ちて青ざめております。

残り少ない期間ですが、気を引き締め、チーム医療に貢献できるよう今後も一層尽力して参ります。

30年永年勤続表彰式に参加して

2B病棟 看護師長
河野 薫



先日は、30年永年勤続表彰をしていただきありがとうございました。改めて30年間、看護師として働き続けることができたことに対して驚きと感謝の気持ちであふれています。私は、10年前に看護師長昇任で福山医療センターに赴任することになり、単身赴任生活がスタートしました。当初、管理業務に不安を感じていましたがスタッフの支えがあり業務することができました。また、赴任して2ヶ月はひとりでアパートにすることが辛くて毎週のように自宅に帰り、膝の上に座ってくる末娘に癒やされました。ただ、数ヶ月後のETC明細と引き落とし明細に驚き、自宅に帰ることを我慢せざるを得なくなりました。その後、手術室配置になった際には自身の経験を活かしながら業務できることを実感できました。手術室では医師、看護師と専門的な話をする事や術野を見ることが、手術看護業務をするスタッフの姿を見ることが癒やされました。

私自身、2020年に当院で手術をしてもらい、その後の治療もしていただきました。コロナ窩にあり家族と会えない状況にありましたが、福山医療センターの皆様のおかげで乗り越えることができました。いつまで働くのか、残りの人生をどう過ごすかについて考えるようになりましたが、少しでも福山医療センターに恩返しできるように残された福山での時間を過ごしていきたいと思います。これからもご指導をよろしくお願いたします。

外来師長
鳥越 俊宏



外来師長の鳥越です。

この度は、このような荣誉ある表彰を頂き、誠に光栄に思います。各関係者の皆様には厚くお礼申し上げます。

私は、平成15年に岡山医療センターに入職し、平成31年より福山医療センターで看護師長として勤務させて頂いております。

これまで、様々な失敗や苦勞もありましたが、ここまで続けることができたのは、いつも温かく見守って頂いた上司の方々や同僚、仲

間のおかげだと感じております。心から感謝申し上げます。

勤続20年はまだまだ道半ばです。これからも出会えた人との絆を大切に、引き続き看護の発展のために努力していきたいと思しますので、何卒よろしくお願致します。

勤続20年の表彰を受けて

副看護師長
濱田 裕江



この度、勤続20年の表彰をしていただきました。ありがとうございます。

10年を過ぎたあたりから経験年数を聞かれることがなくなるため考える機会もなく、表彰式の連絡をいただいた時は「あれ？もうそんなになるかな？」と少し不思議な感覚でした。

この20年を振り返り、我ながら頑張ったなと思えることのひとつに、皮膚・排泄ケア認定看護師の資格取得があります。希望した外科病棟で緊張しながら看護師人生をスタートさせた当初は、『認定看護師』なんて他人事、私には無縁なことだと思っていました。しかし当時の病棟師長に「ストーマに興味があるなら勉強してみたら？」とすすめられたことをきっかけに、興味のある分野のことを専門的に勉強できるのは幸せなことなのかもしれないと思い、心を決め挑戦しました。初めて福山を離れ勉強のために東京で過ごした半年間は、看護師としての経験不足、知識不足を感じることはばかりで大変ではありましたが、ストーマ造設患者さんにスマートなストーマケアができるようになりたいという思いがあったことで頑張れたと思います。あの時は思い切って挑戦して良かったな・・・と、今ではなつかしい思い出です。

これまで福山医療センターでは、私が頑張れるようたくさんの方々からさまざまな支援や活動しやすい環境を調整していただき感謝しています。ありがとうございました。これからの看護師人生も患者さんの幸せにつながることを考え、安心・安全・相談してみたい皮膚・排泄ケア認定看護師を目指して、微力ながら頑張っていきたいと思っています。引き続きよろしくお願いたします。



3病棟看護師
帯刀 真志

先日、当院勤続20年にあたり、表彰状と記念品を頂きました。

思えば「あっ」という間の20年だったように思います。「看護師になろう!」と思い立ったのが、ついこの間のこの様にも思えるし、自分の年齢を考えると「もうそんなに経ったのか」という思いもあります。また、自分自身の事ばかりで恐縮ではありますが、結婚や子供の成長などを振り返ると「やはり時間は経過しているんだなあ」としみじみ感じる次第でもあります。今後、あと何十年働けるか分かりませんが、よろしくをお願いします。



外来看護師
角田 和子

福山医療センター(旧:国立福山病院)に就職後、30年という月日も仕事を続けることが出来ているのは、多くの先輩看護師、後輩看護師、医師、薬剤師、他職種の方々から多くの学びを得させていただいているからであり、心から感謝しています。ありがとうございます。これまでの看護師人生の中で何度も人間対人間、感情対感情の中で挫折しそうになることがあっても、看護師1年目の時に、学生の頃から尊敬していた看護師さんに言われた「いつまでも優しさを忘れずに、心のこもった看護を心がけること。それが自然に出来るようになるまでは最後まで働き続けて。」その言葉とその姿を思い出しながら、努力してきました。これからも、その言葉に一歩でも近づけるように努力を惜しむこと無く、患者さんにも仲間にも学びを生かしながら少しでも貢献できるように日々努力を積み重ねていきたいと思っています。



5B病棟看護師
五十川 容子

この度は永年勤続表彰いただきありがとうございました。

国立福山病院4西病棟に配属され30年になります。以後外来、内科病棟、4西を経て後半20年間は内科病棟勤務現在に至ります。

これまで続けて勤務できたのは家族の協力、スタッフの皆様の支えのおかげと感謝の気持ちでいっぱいです。中でも20年間、同じ病棟でもともに働くことのできた同期の存在はとても大きかったです。うれしいこと、つらいこと、時に愚痴を言いながら励まし合いここまでやってこれました。同期と過ごした20年間は私のかげがえのない宝物です。50代半ばにさしかかり体力、知力ともに衰えを感じる毎日ですが、残された時間を後輩のみなさんと一緒に看護の喜びを感じながら微力ですが精一杯頑張っていきたいと思っています。



5B病棟看護師
津田 由美

この度、永年勤続30年表彰を受けさせて頂きました。

看護学校の教官から付属の病院で数年働いて帰るようと言われた程出来なかった、すぐに辞めるだろうと言われていた、そんな私が30年看護師を続けています。信じ難い出来事です。

辛い事や悲しい事も勿論沢山ありました。その度に沢山の人に助けてもらえた事で、乗り越えてこれました。特に同期の存在は絶大でした。

私の看護師人生の大半は内科病棟勤務です。定時に帰宅出来る事は殆どなく、毎日クタクタでも、体調を崩して休んだ事はないに等しい頑丈な体で助かっています。

患者さん達は、色々な年齢層の経験豊かな人生の先輩方に関わる事で、励まされる事も勉強になる事も、たまには反面教師の人もおられます。まだまだ模索の毎日です。

今まで助けて下さった方々に感謝しながら、看護という仕事に携わっていききたいと思います。本当にありがとうございました。

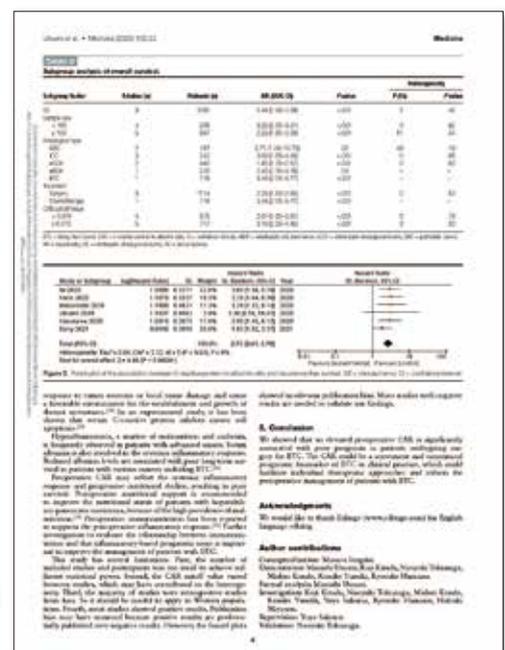
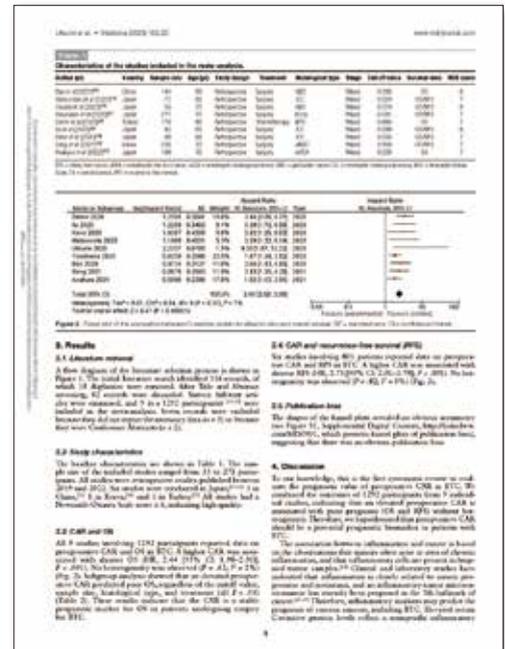
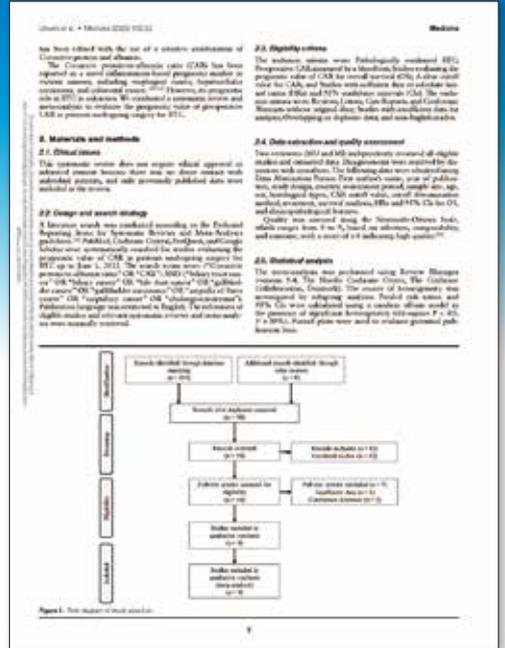


Published



肝胆臓外科医長
内海 方嗣

メタアナリシスにより術前CAR (CRP/Alb比)が胆道癌術後の予後予測マーカーとして有用であることを示した当科の研究論文がMedicine (Impact factor: 1.81)に掲載されました。



Medicine

Systematic Review and Meta-Analysis

Preoperative C-reactive protein-to-albumin ratio as a prognostic factor in biliary tract cancer: A systematic review and meta-analysis

Masahiro Utsumi, MD, PhD*, Masaru Inagaki, MD, PhD†, Koji Kitada, MD†, Naoyuki Tokunaga, MD, PhD†, Midori Konodo, MD†, Kosuke Yunoki, MD†, Yuya Sakurai, MD†, Ryoosuke Hamano, MD, PhD†, Hideaki Miyasou, MD, PhD†, Yousuke Tsunemitsu, MD, PhD†, Shinya Otsuka, MD, PhD†

Abstract

Background: The preoperative C-reactive protein-to-albumin ratio is a novel inflammation based prognostic marker in various cancers. However, its prognostic role in biliary tract cancer is unknown. We conducted a systematic review and meta-analysis to evaluate the prognostic value of preoperative C-reactive protein-to-albumin ratio in biliary tract cancer.

Methods: A systematic search of the literature for studies evaluating the prognostic value of C-reactive protein-to-albumin ratio in patients undergoing surgery for biliary tract cancer was conducted, and a random effects meta-analysis of overall survival and recurrence-free survival was performed.

Results: Nine studies with 1282 participants were included. The preoperative C-reactive protein-to-albumin ratio negatively correlated with overall survival (hazard ratio, 2.44 [95% confidence interval, 1.98–2.90]; $P < .001$) and recurrence-free survival (hazard ratio, 2.73 [95% confidence interval, 2.01–3.70]; $P < .001$). Subgroup analysis showed that an elevated preoperative C-reactive protein-to-albumin ratio predicted poor overall survival, regardless of the cutoff value, sample size, histological type, and treatment.

Conclusions: An elevated preoperative C-reactive protein-to-albumin ratio is significantly associated with poor prognosis in patients undergoing surgery for biliary tract cancer. The C-reactive protein-to-albumin ratio may be an independent prognostic biomarker for overall survival and recurrence-free survival in patients undergoing surgery for biliary tract cancer.

Abbreviations: BTC = biliary tract cancer, CAR = C-reactive protein-to-albumin ratio, CI = confidence interval, HR = hazard ratio, OS = overall survival, RFS = recurrence-free survival.

Keywords: biliary tract cancer, C-reactive protein-to-albumin ratio, meta-analysis, prognosis

1. Introduction

Biliary tract cancer (BTC), which includes bile duct cancer, gallbladder cancer, and ampullary carcinoma, is a rare but lethal malignancy.^[1] The incidence of BTC has increased in recent decades.^[2] In Japan, BTC is the 6th leading cause of cancer-related deaths,^[3] and 180,000 people die from BTC each year.^[4]

Radical resection is the only curative treatment for BTC. However, the high recurrence rate is a major concern.^[5] BTC is usually diagnosed at an advanced stage when most patients are not eligible for radical resection. Despite advances in surgical techniques and adjuvant therapy, the prognosis of BTC

remains poor.^[6,7] Preoperative prognostic markers for BTC may allow better risk-benefit assessment before surgery and permit patient stratification for more individualized treatment.^[8] Therefore, it is important to identify novel predictive biomarkers.

There is increasing evidence that the systemic inflammatory response plays an important role in the progression of various cancers.^[9] Several inflammatory markers, such as platelet-to-lymphocyte ratio and neutrophil-to-lymphocyte ratio, have been used as prognostic markers in various cancers.^[10] These preoperative markers are relatively easy and inexpensive to quantify in blood. Quantification of inflammatory markers

The authors have no funding and/or conflicts of interest to disclose.

The datasets generated during and/or analyzed during the current study are available from the corresponding author on reasonable request.

Supplemental Digital Content is available for this article.

© Department of Surgery, National Institute Organization Fukuoka Medical Center, Fukuoka, Japan.

* Correspondence: Masahiro Utsumi, Department of Surgery, National Hospital Organization Fukuoka Medical Center, 4-14-17 Chikahigashi, Fukuoka, Fukuoka 810-8520, Japan (e-mail: utsumi1232010@fmcoc.jp)

Copyright © 2023 the Author(s). Published by Wolters Kluwer Health, Inc. This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-Non Commercial License 4.0 (CC BY-NC), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited. The work cannot be used commercially without permission from the journal.

How to cite this article: Utsumi M, Inagaki M, Kitada K, Tokunaga N, Konodo M, Yunoki K, Sakurai Y, Hamano R, Hamano R, Tsunemitsu Y, Otsuka S. Preoperative C-reactive protein-to-albumin ratio as a prognostic factor in biliary tract cancer: A systematic review and meta-analysis. *Medicine* 2023;102(22):e35856.

Received: 4 January 2023 / Received in final form: 6 April 2023 / Accepted: 10 April 2023

http://dx.doi.org/10.1097/MD.00000000000035856

エリアマーケティングの可能性について



経営企画係 中島 正勝

1. はじめに

再雇用職員として2ヶ月が経過した。今は経営企画室の一員として働いているが、果たして役に立っているかと言えば正直「空気」みたいな存在だろう。とりあえずフリーで働かせて頂いているので「ストレス」は殆どないが、全くないのも健康には悪いらしい。と、そんなどうでも良い話は置いて、現職の頃にやりたかったけど出来なかった事が幾つか(いや、沢山)あるが、その一つに「エリアマーケティング」がある。

注：エリアマーケティングとは地域情報(生活様式、土地柄、交通インフラ、地形、産業など)を考慮した分析手法のこと。

一度やりかけた事があるにはあるが、【ハード的に】大量のデータをクロス分析するには、当時(10年前)貸与されていたPC+Excelでは演算処理が全く追いつかなかった事、【ソフト的に】住所を位置情報(緯度・経度)に変換する方法や得られた情報を(地図上に)マッピングする方法が容易ではなかったことで断念した。ところが2016年頃、職場のPCが(比較的)高性能な機器へと更新されたこと、位置情報変換サービスが国土地理院から提供されたこと、Excel2016から3Dマップ機能が装備された事により、これらの問題のが一気に解決してしまった。更には2018年頃(だったと思う)、総務省統計局から「JSTAT MAP(地図で見る統計)」が提供され、前記したデータを利用した地域(商圏)分析が簡単に行えるようになったのだ。

だが、本当の問題はここからだ。そもそも「分析」とは無駄な作業の集大成でもある。関連するかと考えると見た目が全く関連がなかったり、関連性は認められたが利用価値のない情報だったりが多い。前者はその結果が得られただけでも成果といえるが、殆どは後者なので分析作業には相当の時間と根気が必要となる。が、そんな余裕のある職場は国立病院機構(の病院)にはないのが現状だ。と言うことで、なんちゃってマーケティングでも良いのでやろうとしたが、時間的余裕もなかったためお蔵入りとなった。とは言え、地域分析に近いものは(ある程度)作成出来たので「公的医療機関等2025プラン(初版)」「近隣病院との比較資料」「da Vinci導入資料」等の作成にノウハウが生かされたのは幸いだったと思う。以下、当時(5年前に)作成した成果物に昨年度のデータを貼り付けたものを紹介する。

2. 当院に於ける来院状況について

地域分析を行う前に、一人の患者がどれくらいの回数当院に来院しているか、その回数は、地域(距離)、年齢、診療科(疾患)による違いはあるか。また、当院の主な診療圏は何処までかを(出来るだけ正確に)把握しなければならない。

令和4年度に於ける延外来患者数は166,096人だが、入院中の他科受診(延8,691人)、住所が特定出来ない患者(延225人)を除いた純粋な来院患者数は28,790人となる。この患者数から以下の集計を行った。

1) 二次医療圏等の来院状況

当院への来院数平均は一人あたり約5回であった。なお、受診回数とせず「来院回数」としているのは、同一患者が同じ日に複数診療科を受

当院に於ける来院状況資料
(入院中外来(他科)受診及び住所不明は除く、同日受診は1回としてカウント)

1) 二次医療圏等の来院状況

区分	広島県(除福山)					岡山県				その他の県	合計
	その他	尾道市	福山市	府中市	神高石原町	笠岡市	岡山市	倉敷市	その他		
地域別割合	2.1%	2.7%	86.5%	2.9%	0.9%	1.8%	0.2%	0.2%	1.9%	1.1%	6.0%
	600	784	24807	837	183	510	53	61	534	327	28,790
平均来院回数	4.3	4.6	5.1	4.3	4.7	4.7	3.7	4.3	4.1	3.1	5.0

2) 距離別に見た来院状況

区分	二次医療圏と隣接する市町村等						その他			合計	
	診療圏B(自家用車等利用圏)			診療圏A(近隣の人口密集地区)			20Km	30Km	50Km		
	1Km	2Km	3Km	3.5Km	5Km	10Km					12Km
距離別割合	6.7%	19.9%	33.9%	40.3%	52.5%	74.4%	83.1%	94.3%	96.4%	96.0%	100.0%
平均来院回数	1,927	5,722	9,765	11,590	15,113	21,409	23,919	27,155	27,741	28,222	28,790
(区別平均)	5.8	(5.4)	(5.2)	(5.3)	(4.9)	(4.8)	(4.8)	(4.7)	(4.2)	(4.3)	5.0
	5.5	5.4	5.4	5.4	5.3	5.1	5.1	5.0	5.0	5.0	

3) 年齢構成に見た来院状況

来院回数	1回	2回	3回	4回	5回	6回	7回	~9回	~12回	~24回	25回以上	平均
15歳未満	38.0%	15.6%	10.0%	8.9%	6.4%	4.7%	3.3%	4.9%	3.0%	4.0%	0.3%	3.72
15~65歳未満	30.8%	15.7%	10.2%	10.2%	6.2%	5.2%	3.8%	4.9%	5.0%	6.1%	1.8%	4.86
65~75歳未満	25.1%	16.7%	10.2%	10.7%	6.4%	5.5%	4.3%	5.7%	5.0%	7.7%	2.8%	5.60
75歳以上	26.0%	16.3%	10.2%	10.6%	6.4%	5.5%	4.0%	6.1%	5.6%	7.4%	1.9%	5.25
合計	29.1%	16.1%	10.3%	10.2%	6.3%	5.3%	3.9%	5.4%	5.0%	6.6%	1.8%	4.98
(下段は累計)	48.2%	64.3%	74.6%	84.8%	91.2%	96.5%	99.8%	100.0%				

4) 年齢別に見た診療圏別の対人口比率

区分	診療圏A 半径約3.5Kmの行政区域 (対象患者の約56%)			診療圏B 半径約12Kmの行政区域 (自家用車等利用圏)		
	人口※1	患者数※2	率	人口※1	患者数※2	率
0~15歳未満	20,765	1,505	7.2%	58,402	2,839	4.9%
15~64歳未満	92,194	5,750	6.2%	249,158	9,185	3.7%
65~75歳未満	19,270	2,727	14.2%	60,863	4,682	7.7%
75歳以上	20,736	4,322	20.8%	63,784	7,355	11.5%
総数(年齢不詳含む)	156,883	14,304	9.1%	439,802	24,062	5.5%

※1 年齢別人口は国勢調査2020からの情報 ※2 患者年齢はR6.3.31時点の年齢集計

診しても1カウントとしている為である。対象者の殆どは福山市(86.5%)からの来院であり、これは福山市の人口460,930人(2020.10.1国勢調査)の5.4%に相当する。

2) 距離別に見た来院状況

当院の半径3.5Km(福山市域の約7.4%)はいわゆる人口密集地区であり、徒歩や自転車、或いはバスやタクシー等利用可能な圏域でもある。この圏域だけで患者数の40%(福山市在住患者の46.5%)を占めているが、それでも来院回数は平均より多少多い程度でしかなく、距離的な差は考えたほど大きくはなかった。また、いわゆる自家用車による圏域は半径12Kmであり来院者の大半(83.1%)を占めているが、これらは単純な直線距離による集計であり、実際には交通インフラ(交通事情による到達距離)と行政区域(町や村)を考慮しなければ意味がないだろう。

3) 年齢構成に見た来院状況

全体の30%近くが1回、半数は3回以内の来院回数であり8割近くでも6回以内となるのは急性期病院として病診連携が機能している為では無いだろうか。また、高齢になるにつれ来院回数が多少多くなる傾向は全国的なものである。なお、今回は診療科別の同資料は提示していないが、高齢者の多い診療科である「整形外科」の来院数は平均値より遙か

に低い数値となっており、病院連携が高度に機能していると推察された。

4) 年齢別にみた診療圏に於ける対人口比率

上記、1)~3)の集計は国土地理院のマップシート及び測量計算サイト(距離と方位角の計算)を利用し作成した簡単(ある程度の知識は必要)なものであり、これらのデータは地域分析とはいえない。何故なら、交通インフラや地形により病院までの到達時間が大きく異なるからだ。マーケティングに於いては到達時間による行政区域(町単位)での分析が重要となる。更には人口密度も考慮した方が良いだろう。なお、診療圏設定は、対象者の50%と80%とするのが一般的なので、前者を診療圏A、後者を診療圏Bとし「JSTAT MAP」による「到達圏」を取り入れ、更に細かい分析を行ってみた。

診療圏Aは「交通インフラ」や「地形」等を考慮した行政区域(診療圏)を前記したとおり、「来院患者の50%」に設定したが、結果的に福山市人口の1/3以上が対象となった。また、診療圏B(来院患者の80%)については、自家用車等利用による到達圏とほぼ同じとなったが、これは予想したとおりだった。

結果として、診療圏Aでは対人口比の10%弱(75歳以上に至っては20%以上)の人々が一回以上来院しており、診療圏Bでも対人口比で5.5%以上が当院に来院していることが分かった。なお、A:Bについて面積比は10倍以上だが人口比は3倍弱となる。つまり、人口密度と同様であり、いわゆる地域的な関連性はないものと推察された(要するに、来院患者の散らばりは人口密度と全く同じであったということ)。

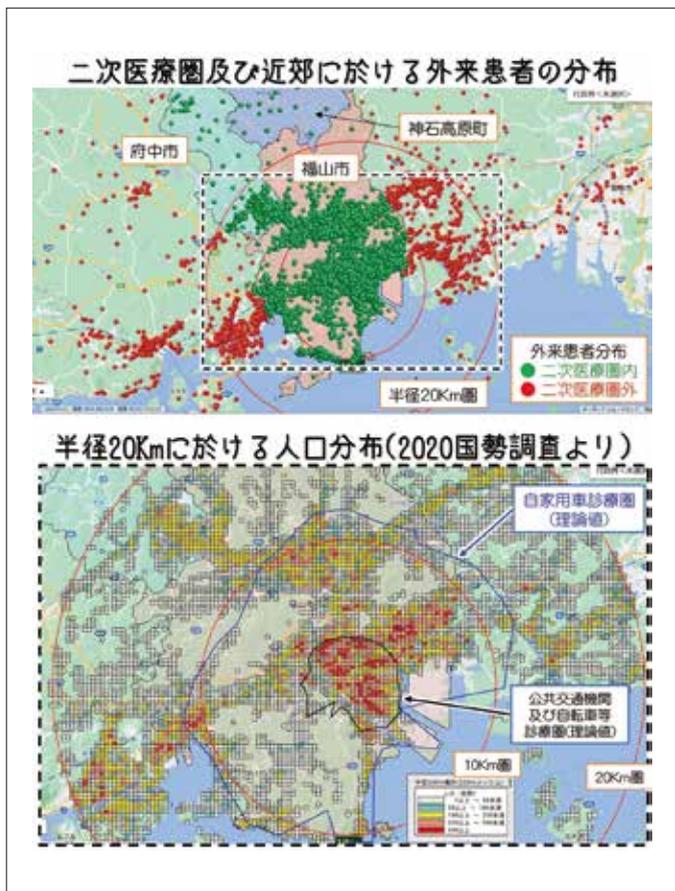


図1. 患者の分布と人口密度の関係

3. 目視化情報の重要性

さて、以上の結果だけでは「分かる人にしか分からない数字」であり「資料」としては不完全といえる。そこで、目視化情報を合わせて作成する必要が出てくる。

1) 患者の分布と人口密度の関係

診療圏Bに於ける患者分布は人口密度と同様と書いた。では、それ

をどうやって納得して貰うかだが、一番簡単なのは地図上に表示することだ。「図1:患者の分布と人口密度」のように上段に患者分布、下段に人口密度を表すだけでよい。これを提示すれば踏み込んだ質問は出るにしても、否定的な意見は(たぶん)出ないであろう。なお、これに年齢や性別を加味すれば更に踏み込める。このノウハウは「公的医療機関等2025プラン(初版)」に反映された。

2) 各診療圏に於ける行政区域情報

診療圏に於ける到達圏や行政区域も同様であり、むしろ到達圏?、行政区域って何?となるのが普通の反応だろう。例えば到達圏設定にしても「個人の主観」ではなく、総務省統計局が提供する「JSTAT MAP」で計算(ロジックは不明だがナビに近いものだろう)した結果とえば信頼性も高まる。また、その範囲に掛かる行政区域は〇〇町〇丁目単位で表示と集計が可能であり、手持ち情報との人口比算出も容易だ。「図2:各診療圏に於ける行政区域情報」のように、集計範囲を地図上に表示出来れば説明も楽になる。このノウハウは「近隣病院との比較資料」や「da Vinci導入資料」等の作成に生かすことが出来た。

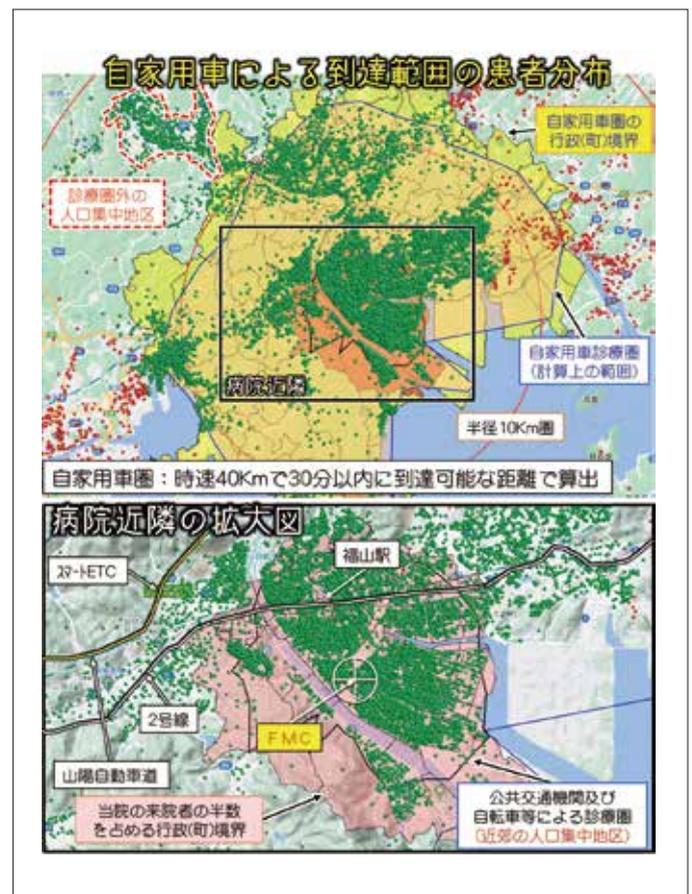


図2: 各診療圏に於ける行政区域情報

4. エリアマーケティングの可能性について

最初に述べたように当時は「エリアマーケティング」どころか「なんちゃって」すら作成することが出来なかった。時間的余裕がなかったと書いたが、インターネット上の作業の割合が高く「JSTAT MAP」等を知らない人から見たら「ネットで遊んでいる」と理解される事も多く、「分析」そのものが無駄な作業の連続なので、同じような処理を繰り返し行う事からもその風あたりは強くなる。しかも、当時のHOSPnet(時間内の)通信速度は遅く使い物にならないので時間外の作業が多くなり、だんだん嫌気がさして来たと言うのが本音かもしれない。まあ、そんなネガティブな問題はさて置き、再雇用職員として雇って頂いている恩に報いるためにも、将来の病院運営に必要となるであろう「エリアマーケティング」の礎を築きたいと今は思っている。いや、思っているだけなんだけど。

Staff introduction 職員紹介

令和5年度採用・転入者となった職員の自己紹介を掲載いたします。

コメディカル co-medical 薬剤部

製剤主任(薬剤師)
藤田 憲一



4月に浜田医療センターより製剤主任として転勤してきました藤田憲一と申します。前施設では約10年ほど勤務し、この度初めての転勤で福山の地に來ました。少しずつ福山での生活にも慣れて福山の街を開拓中です。美味しいラーメン屋さんがあれば、ぜひ教えて欲しいです。

趣味は、スポーツ観戦、フェスです。特にサンフレッチェは時間があれば、スタジアムまで応援に行っています。来年は新スタジアムが完成するので、今からとても楽しみです。

コロナが流行る前は毎年夏フェスに参加していましたが、ここ数年は行けていません。少しずつコロナが落ち着きつつあるので、今年こそは夏フェスに参戦したいなと思っています。

まだまだ不慣れな点が多く、ご迷惑をおかけすることもあるかと思いますが、少しでも福山医療センターの一員として地域医療に貢献出来るように努めていきますのでよろしくお願い致します。

薬剤師
住井 遥



4月から薬剤部でお世話になっております住井遥と申します。出身は福山市です。東京の大学に行っていたのですが、地元の温かい雰囲気が好きで、就職は地元に戻りたいと思っていました。そのため、福山医療センターで働かせて頂けることになり、非常に感謝しております。

私は高校までは硬式テニスをしていたのですが、大学では集団スポーツをしたかったので、ラクロス部に入り、日々活動に励んでいました。そして、そこで培った体力や考え方を活かして、研究活動にも精力を注ぎました。

趣味は、映画鑑賞です。最近は、邦画だけでなく洋画も幅広く見るようになりました。

働き始めて2ヶ月ほどですが、良き先生方に恵まれ、丁寧に指導して下さるお陰で、毎日多くのことを吸収できています。心より御礼申し上げます。1日でも早く戦力になれるよう、精進して参りたいと思いますので、ご指導のほど宜しくお願い致します。

放射線科

放射線科技師長
古志 和信



この4月より四国がんセンターから赴任してまいりました 古志和信 と申します。

長年、愛媛県松山市に暮らしてきたため流暢な伊予弁(愛媛県中予地方の方言)をしゃべりますが、実は生まれも育ちも広島県福山市です。久しぶりの地元暮らしで徐々に広島弁を思い出しているところです。最近では、伊予弁と広島弁が混ざって独特な方言が、口から出てきますが、温かく見守ってやってください。

そんな私の趣味は、野球観戦です。地元に戻ってきて一番うれしいことは、カープ戦のテレビ中継がたくさん観られることです。球場での声出し応援も解禁になり、昔の活気が戻ってきたようで何だかワクワクします。今は、慣れない仕事を覚えるので精一杯ですが、将来的には、カープの新井監督のように明るく、洗剤とした技師長になりたいものです。

特殊撮影主任(放射線)
石井 郁也



4月より放射線科で勤務させていただいております診療放射線技師の石井郁也と申します。昨年度までは、東京の「国立がん研究センター中央病院」で勤務しておりました。福山医療センターでの勤務は4年ぶり2度目として、久々の広島弁や瀬戸内の風景に懐かしさを感じながら日々過ごしております。

趣味は、東京在住中に行くようになった“サウナ”です。最近のサウナブームのお陰もあり、全国各地に良質なサウナを提供する施設が増えてきております。福山も例外ではなく、個性のあるサウナ施設がたくさんあるようです(“サウナイキタイ”調べ)。これから福山近郊のサウナ施設に足を運びサ活を楽しみたいと思っております。おススメのサウナ施設がありましたら教えていただければ嬉しいです。

放射線業務を介し、患者様・メディカルスタッフの皆様のお役に立てるよう尽力させていただく所存です。至らぬ点もあるかと存じますが、何卒ご指導ご鞭撻のほどよろしくお願い致します。

Staff introduction

臨床検査科

「はじめまして!」

血清主任(検査科)
藤田 里奈

はじめまして。4月から転勤してきました、臨床検査技師の藤田里奈と申します。出身はカツオのたたきや、現在朝の連続テレビ小説でも取り上げられている高知県です。福山からは車で約3時間ほどかかりますが、自然が豊かなところです。夏には高知よさこいもあり、コロナ前には私も踊り子として出場したこともあります。熱いなかを踊るのは楽しく、見る方も楽しめるお祭りです。

趣味はこれと言ってないですが、好きなことはお菓子を作ること、美味しいものを食べることです。先日友達と一緒にパン屋とケーキ屋巡りをしてきました。福山は雑誌などでパン屋さんの紹介をよく見かけます。おすすめのパン屋さんやお菓子屋さんがあれば、ぜひ教えてください!!

新しい職場で環境も変わり、ご迷惑をおかけすることもあると思いますが、患者さんのために丁寧に、早くしかし正確に検査結果を提供できるよう努めて参りたいと思います。どうぞよろしくお願い致します。

臨床検査技師
高嶋 瞳

はじめまして。4月より徳島病院より異動してまいりました臨床検査科の高嶋瞳と申します。出身は香川県ですが、大学は広島県でしたので広島にご縁があるなど感じています。

趣味は旅行で、学生の頃は長期休暇を利用して海外旅行に行っていました。ヨーロッパが好きで、フランス、ベルギー、イタリア、マルタなどいくつかの国を訪れましたが、まだまだ行きたい国や体験したいことが沢山あるので、コロナ以前の生活に戻りつつある今、次に旅行へ行ける日を楽しみにしています。

担当部門は生理検査となりました。徳島では、検体検査を担当していたため勉強の日々で、ご迷惑をおかけすることが多々あるかと思いますが福山医療センターに貢献できるよう努めてまいりますのでよろしくお願い致します。

生理学主任(検査科)
櫻井 沙絵

この4月に南岡山医療センターより異動して参りました、臨床検査科の櫻井沙絵と申します。出身は福山ですが高校卒業後は県外に住んでいましたので、数年ぶりに地元に戻ってくることができ嬉しく思っています。

趣味は映画鑑賞です。以前住んでいたところは映画館が遠かったため、最近は配信で見ることが多かったのですが、今は近くにあるので久しぶりに映画館にも足を運びたいと思っています。ジャンルを問わずいろいろ見ますが、特にSFが好きです。おすすめがあれば教えていただけると嬉しいです。

まだまだ不慣れなこともあり皆様にご迷惑をおかけすることも多いと思いますが、早く職場に慣れて患者さまや病院のお役に立てるよう日々努力して参りますので、ご指導ご鞭撻のほどよろしくお願い致します。

「自己紹介」

臨床検査技師
今本 粹

この4月で採用となりました今本粹と申します。粹と書いてすいと読み、男なので君付けするとスイクンとなることから小さいときはよくポケモンのことでもいじられました。珍しい名前ということもあり私はこの名前が気に入っています。

趣味は、野球観戦と音楽鑑賞で大のカープファンです。交流戦が始まる前まではAクラスと順調にきているので、せめて交流戦は勝率5割くらいで終えてほしいと思っています。音楽鑑賞ではピアノやギターの弾き語りを聴くことが好きです。弾き語りを聴くととてもリラックスできるので、よく就寝前に聴いています。

初めてのことでばかりで緊張と焦りが多い毎日ですが、どんなに小さなことでも自己解決せずわからなければ誰かに相談し、早く仕事に慣れたいと思っています。

Staff introduction

リハビリテーション科

「自己紹介」

作業療法主任
神崎 真義



- ① この4月から岡山より赴任してきました。中学2年生、小学6年生の二児の父です。人生初めての単身赴任となります。週末には家に戻り、小学6年生の子の野球に参加するなど忙しい日々を送っています。
- ② 趣味はと聞かれると思えば当たるものがあるとは思っていませんが、子供の野球に付き合うことかなと考えます。子供のお陰で大人になってから新たな人付き合いもあり、楽しみながら少年野球のサポートを行っています。
- ③ 今回初めの急性期病院への勤務ということもあり、次から次へと人との関りが移っていく中で、少しでも患者様の力になれるように頑張っていきたいと思っています。

「はじめましてのごあいさつ」

作業療法士
黒崎 旭美



この4月より岡山医療センターから赴任しました、リハビリテーション科作業療法士の黒崎旭美と申します。

この度、地元の福山に戻ってくることができ、大変嬉しく思っております。福山は地元ですが、長らく生活していなかったので新しい施設がたくさんできていることに驚いています。(競馬場が総合体育館になった!)

そして休日には、総合体育館で趣味のクライミングをしたり、子供のスケートボードを見学したり久しぶりの福山を満喫しております。

これから、当院へ入院される患者様が、少しでも早く元気になれるようリハビリテーションを提供していきたいと思っています。どうぞよろしくお願い致します。

「はじめましてのごあいさつ」

理学療法士
小倉 京香



この4月で採用となりました、小倉京香と申します。私は愛媛県松山市の出身で、このたび福山市で初めてのひとり暮らしを始めました。慣れないことばかりですが毎日親のありがたみを感じながら生活しています。

趣味は音楽鑑賞です。ジャンル問わずいろいろな方の曲を聞きます。特にアーティスト自身が作詞作曲した曲だと歌詞を読んで情景をイメージしながら作詞者の感情や思考を考えたりして楽しんだりもします。最近もっと趣味を楽しむためにヘッドフォンを購入しました。休みの日などはそのヘッドフォンをつけて散歩をしたりしています。

環境がガラッと変わり覚えることもたくさんありますが、柔軟な姿勢で日々精進していきたいと思っています。そして私の趣味のように、仕事をする上でも相手の気持ちを汲み取れるようになりたいです。ご指導ご鞭撻のほどよろしくお願い致します。

栄養管理室

「自己紹介」

栄養管理室長
藤原 朝子



この4月より賀茂精神医療センターから赴任しました栄養管理室長の藤原朝子と申します。

広島県東広島市出身ですが松江医療センターで採用後、浜田医療センター、呉医療センター、米子医療センター、関門医療センター、賀茂精神医療センターと異動し、このたび福山医療センター勤務となりました。

現在は東広島市から通勤しています。いつか休日に福山市内を探検したいと考えていますので、良い場所があれば、ぜひ教えてください。

趣味は特にこれといったものはないのですが、山歩き、スノーボード、ラフティング、パトミントン、映画鑑賞等、気の向くまま、体力に合わせて楽しんでいます。

早く業務に慣れて、当院へ入院される患者様の栄養管理に貢献できるよう頑張りますので宜しくお願い致します。

「よろしくお願いします」

栄養士
大月 智加



はじめまして。

4月から福山医療センターに配属となりました、大月智加と申します。

出身は岡山県岡山市です。白桃、ブドウ、ままかりなどが特産品です。

趣味は旅行に行くこと、旅行先のおいしい食べ物・特産品を食べ歩くことです。しばらく自粛をしていたので今年から再開していきたいと考えています。

4月から働き始めあつという間に時間がたっていきませんが、だんだんと自分の課題が見えてきたように思います。それらの課題を克服しさらに成長したい気持ちが強くなっています。

これからも精一杯頑張っていきますので今度ともご指導ご鞭撻のほどよろしくお願い致します。

Staff introduction



企画課長
松本 智



この度、令和5年4月1日付で賀茂精神医療センターから異動してきました企画課長の松本智と申します。出身は東広島市です。6年ぶり3度目の単身赴任生活となりました。

福山医療センターは4年前に管理課長として2年間、20数年前の国立福山病院時代に人事係長として3年間勤務していますので、今回で3回目の勤務となります。

休みの日は、よく散歩(山歩き)に出かけます。よく行くところは東広島市の龍王山(憩いの森公園)です。春は桜が咲き誇り、秋はもみじで真っ赤に染まり、オートキャンプ場や多目的広場もあって、家族連れで賑わうところ。また、お気に入りの場所として、鞆の浦の仙酔島と宮島の弥山には毎年行っています。これからも散歩(山歩き)を続けることで健康を維持し、福山医療センターの病院運営に少しでも貢献できるよう頑張りたいと思いますので、ご指導ご鞭撻の程よろしくお願ひいたします。



専門職
藤田 聖典



4月より機構本部から異動となりました、専門職の藤田聖典と申します。医事業務は今まで経験がなく、日々勉強の毎日です。さて、皆さん趣味について書かれていますので、私の趣味は何だろうと自問自答してみました。まず思いついたのは、幼少期から続けていた空手でした。華奢な体格ですので意外に思われますが、高校では部長を務めておりました。そして今でも、サークルに加入して時々いい汗を流しています。と言えれば趣味っぽかったのですが、高校卒業時に、こんな痛いスポーツはもう二度とやらないと固く心に決め、以来一度もやっておりません。次に思いついたのは、ギターでした。学生時代はバンドなども組んでいたのですが、数年前に弦が切れて以来放置しており、今は弦のない、元・ギターが家に転がっています。これも趣味ではありませんでした。というわけで、手間もかからず痛くもない、出来ればお手軽に始められる趣味を知っている方は是非教えてください。

契約係長
金子 聖



4月1日付で賀茂精神医療センターから異動となりました、契約係長の金子聖と申します。私は山口県の出身ですが、広島にはかれこれ15年くらい住んでいます。この度の異動を機に初めて福山市で生活していますが、お店もたくさんあり、賑やかで良い街だと思いました。今、私が住んでいるアパートの周りには喫茶店が多くあり、休日に行ってみたのですが、個人経営の渋いお店なので入りにくく、結局、近所のスターバックスのキャラメルフラペチーノばかり買ってしまいます。まだまだ知らないお店が多いので、これから開拓していこうと思っています。業務については、まだまだ分からないことや不慣れな部分も多いですが、契約担当として病院に貢献できるように頑張ります。これからよろしくお願ひいたします。

庶務係長
宮内 京佐



岡山医療センター分院の金川病院から赴任いたしました宮内京佐(きょうすけ)と申します。よろしくお願ひします!出身は呉市で、少し地元に近い安心感と慣れ親しんだ岡山の地から少しだけ離れたことによるさみしさを同時に感じています…

昨年、人生初の『マラソン大会(10km)』に出場しました。経緯は、一緒に働いていたドクターから「今日締め切りだけど、一緒に参加しません?」と誘われ、流されやすい僕のいつもの軽いノリで「いいですよ～」と言ったことがきっかけでした。鬼のトレーニングのはじまりです。練習初日は1kmもいかないところで「足痛った」となり、すぐに断念したことを覚えています。しかし、スイッチの入った僕は【継続は力なり】この言葉を信じ、あきらめず、徐々に距離を伸ばしていき、ついに10kmを走り切ることができました。あの感動は一生忘れることはできません。この経験を胸に、どんな困難にも挑戦し続ける気持ちを大切にしていきます。

経営企画係
長野 敬斗



4月からこちらの福山医療センターで事務職として採用となりました長野敬斗と申します。出身は高知県ですが、大学の関係で4年間京都にいました。大学では日英翻訳を専攻していました。だからと言って英語が話せるわけでもなく、この4年間で話せるようになったのはエセ関西弁でした。

休日や早く帰れた日はよく料理をします。ただ、自炊を始めてからもう数年経ちますが未だに包丁さばきが非常に遅いことがコンプレックスです。レシピや手順の動画を見ることはありますが、「猫の手」という切り方を教えてくれる人はいなかったので手の添え方も適当です。それでも指はまだ10本ついていますし自分で作る八宝菜はおいしいです。

業務では皆様からいただいたデータをもとに毎月の評価会資料を作成する他に、病院ホームページの更新も担当しております。更新の依頼などございましたら遠慮なくお申し付けください。よろしくお願ひいたします。

いろんなテーマでつぶやきます 外科医のひとりごと

Vol.43 「黒部ダム60年と気象病」



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」。

雨の多い日本

ウクライナの劇的参加もあつたG7広島サミットが無事に終わりました。早く平和が訪れてほしいものです。6月5日は、一七一人もの殉職者を出して完成した日本最大の黒部ダムの竣工六〇周年の日でした。日本はG7の中で、年間の平均気温や降水量が最も多い国です。

年間降水量は世界平均の一・五倍ですが、国土が狭く人口密度も高いため、一人当たりの水資源賦存量(理論上で最大限利用可能な水の量)は世界平均の半分以下です。また地形が

急峻で河川が短く、降水が梅雨や台風期に集中するため、水資源賦存量の大部分が利用されないまま海に流出します。

降水量が多いのに水不足が発生するので、治水や利水のため国内には多くのダムがあります。黒部ダムは戦後復興期の電力ひっ迫に対応して作られ、原発や火力発電が問題になっている中で再評価されています。

自律神経の乱れ

これから梅雨の季節ですが、災害だけでなく健康にも留意しないとダメです。雨が近づくと頭痛や関節痛がひどくなったり、梅雨時

	年平均降水量 (mm)	1人当たり水資源賦存量 (m ³ /人・年)
日本	1668	3372
米国	715	9441
カナダ	537	79004(最高)
フランス	867	3254
イギリス	1220	2203
ブラジル	1761	41605
中国	645	1955
マレーシア	2875(最高)	18647
エジプト	18(最低)	596
世界	1171	7256

【各国の平均降水量と水資源賦存量】

に気持ち沈みがちで不調を感じたりする人は「気象病」の可能性があります。

気象病とは、気圧・気温・湿度など気象の大きな変化によって自律神経が乱れることが原因の病気と考えられています。特に気圧の変化による影響が大きいといわれ、低下する時に症状が出やすいのが特徴です。

気圧の変化によって症状が出るのは「内耳」が関係しています。内耳の前庭器官には気圧の変化を感じして伝達するセンサーがありますが、人によっては敏感すぎて脳への伝わり方が過剰になり、自律神経のバランスが崩れるのです。

また、関節リウマチ患者の関節痛も気圧が低下する時に多く、昔から「古傷がうずくと、もうすぐ雨が降る」といわれているのもうなずけます。

気圧だけでなく温度や湿度の変化も大きな要因です。片頭痛は気温が上昇する夕

イミングで生じることが多く、肩凝りや緊張性頭痛、関節痛は気温が低下すると悪化しやすいとされています。対処法としては、天気予報で天候の悪化を予測し、体調不良を未然に防ぐ行動をする▽規則正しい生活で自律神経を整える▽マッサージや入浴で血行を良くする▽睡眠時間を十分に取る▽などが挙げられます。

気象病ではありませんが、気温が急激に下がると血圧が上がって脳出血やくも膜下出血の危険性が高くなります。これは冬場に多いとされています。一方夏場には脱水傾向になりやすく、脳梗塞が多く発症する(心臓で生じた血栓が原因の心原性脳梗塞は冬に多い)とされます。熱中症予防のためにも、こまめな水分補給が重要です。

- ◎頭痛
 - ◎めまい、吐き気
 - ◎疲労感
 - ◎首や肩の凝り
 - ◎関節痛
 - ◎情緒不安定
 - ◎低血圧
- 【気象病の症状】

連載
No.97

在宅医療の現場から

【ふくやまの街に笑顔をお届け】

5月27日・28日に、福山ばら祭・ふくやま大道芸が開催されました。今年も、G7広島サミットの関係で、いつもより2週間遅く開催。ばら満開の時期を少し過ぎてしまっており、ちょっと寂しいような・・・しかし、コロナ禍が落ち着き、久しぶりに街に活気が戻ってきました。

訪問診療部 部長
歯科医師

猪原 光

当院の理事長、猪原健が実行委員長を務める「ふくやま大道芸」は、今年で23回目の開催。

最初は、商店街の皆さんがお客さんをもてなすために始めた、本当に小さなお祭りでした。それがいつの間にか、西日本最大の大道芸フェスティバルになりました。

今年も、選抜された48組の大道芸人が、全国からふくやまに集結。

福山駅前商店街と、中央公園の計13か所で、次々に行われる大道芸パフォーマンス。

そのほか、街中を歩き回るロービング(回遊型芸人)や、スタチュー(彫像芸)も。

多くの市民の皆さん、県外からのお客さんが一体となって街中で笑いがあふれる素晴らしい時間でした。2日間で約200の舞台のプロデュースをしました。

準備は本当に大変で、心が折れそうになりますが、当日の皆さんの笑顔を見ていると、その疲れも一気に吹き飛びます。

▶当院の理事長の猪原健が
実行委員長を務める



実行委員メンバー

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

コロナ禍の影響が残る大変な中、ご協賛くださった皆様、多くの医療関係者の皆さんがスポンサーになってくださったたり、ボランティアとして参加いただきました。

本当にありがとうございました。医療連携が発展して、街中に笑顔をお届けする素晴らしい笑顔連携!の2日間でした。

当日の様子は、広島ホームテレビでも特集されました。

アーカイブが視聴できますので、YouTubeで「広島ホームテレビ ふくやま大道芸」と検索してみてください

世界の病院から 連載116 Hospitals around the world

台湾の病院見聞記(シーズン2-③)

高雄醫學大學および附設中和紀念醫院(その6)

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 住院病房
Kaohsiung Medical University & Chung-Ho Memorial Hospital(No.6)
Inpatient wards

埼玉学園大学
経済経営学部 教授
福永 肇
Hajime Fukunaga



■ 病院の外観



写真1:高雄醫學大學附設中和紀念醫院。2,002床。病院職員3,400名。

写真1の手前の地下1階地上11階建てのビルが醫療大樓で左から順にA棟、B棟、C棟。左奥の地下4階地上22階建ての高層ビルがE棟(散川大樓)。A~C棟で隠れているがその後方には地下1階地上6階建てのS棟、T棟、W棟、その他地下2階地上12階建てなどの大学舎群がある。マンモスだ。A棟1階には「急診」があるようだが、気が付かず見逃してしまった。私は日本の病院が「外来+入院」の2部門構成なのに対し、台湾の大病院は「門診+住院+急診」の3部門構成になっていると観察している。世界の病院を観察すると、病院のタイプは①入院のみ、②入院+救急、③入院+外来、④入院+外来+救急の4つに区分出来そうだが(私の見解)。①、②は欧米に多く、③はアジア型、④は台湾と韓国大病院が当て嵌まる。



写真2:入院病棟(E棟)。李登輝元総統の揮毫。揮毫に雅印(落款印)が赤色で押捺されているのが台湾の風景。

■ 一般病棟の様子

では高雄醫學大學附設中和紀念醫院の病房(=病棟)を見学していこう。病床数は2,002床で、うんとある(病院ホームページには「病床数=1,481床」での統計揭示もある。ここ分からない)。台湾には病院が479ある(2020年)。大規模の病院が多く、病床を1,500床以上保有する病院は9病院(内、3千床以上が1病院、2千床台が4病院)。韓国も1,500床以上の病院が24あると昔、聞いた。日本には病院が8,238(2020年)ある。しかし病床を1,500床以上保有する病院は0である(最多は藤田医科大学病院の1,340床)。海外の病院を見聞して、日

本は病院の数は世界第3位であるが、外国人が想定するような大規模病院はないことを知った(詳細は「世界の病院から」のNo.86、No.100を参照)。

病室は見学出来なかったため、病棟はナースステーション周辺での観察になる。なお、外国では病棟看護師の詰所を「Nurse Station」という。日本はチーム医療推進に伴ってナースステーションは「スタッフステーション」の呼称に変遷中である。なおスタッフステーションやコメディカルという和製英語は、外国人には全く通じない。



写真3:E18-S棟「大腸直腸外科病房」のナースステーションと病室。

この大学病院の病棟では、その病棟での医師や看護師の個人別週間勤務時間割表がホワイトボードに書かれ、ナースステーション前の通路壁に掲示されている光景を多く見た。例えば写真3~5である。



写真4:E12-N棟「神経外科病棟」での神経外科医の週間病棟勤務時間割表。「一」が月曜日(星期一)、「二」は火曜日(星期二)を示している。



写真5:E12-N棟の「神経部病房」での神経内科医師と看護師の週間病棟勤務時間割表。

写真4、5はE12-N棟の「神経外科病房/神経部病房」での神経外科、神経内科の医師や看護師の週間勤務時間割表。許可を得て写真を撮った。ナースステーション前の廊

下壁に掲示されており、患者や家族も目にする(日本にも手書きの病棟勤務表はあるが、スタッフステーション内の奥に貼られている)。デジタルよりもホワイトボードに手書きというアナログ情報の方が使いやすい場合も多い。この勤務時間割表を仔細に読み込んでいくと、医師や看護師が動き出し、E12-N病棟の1日が目の前に展開し始め、とても面白い。ホワイトボード1枚が1冊のノートに相当する情報量を持っている。

日本の看護師の病棟勤務は、2交替または3交替制が基本である。台湾の病棟看護師の勤務体系は毎日12時間勤務で休みは月6日。労働環境は日本の看護師よりも過酷だと聞いている。衛生福利部の法令「醫療機構設置標準」を調べてみた。第12-1條に以下の条文(一部省略)があった。「急性一般病床之全日平均配置比例(以下簡稱護病比),按每一護產人員照護之病人人數,規定如下:一、醫學中心:九人以下。二、區域醫院:十二人以下。三、地區醫院:十五人以下」。大学病院の等級は「醫學中心」であるので「護病比」は看護師1人に対し入院患者9人以下になる(日本の大学病院の看護配置は患者7人に対し看護師1人の7:1)。



写真6:護理長室。



写真7:E18-N棟「一般及消化系外科病房/大腸直腸外科病房」のナースステーション。

台湾の医師、看護師は長袖が多い(台湾の病院内は24時間365日全館空調システム)。高雄醫學大學附設中和紀念醫院の訪問は武漢でCOVID-19が登場する2か月前であったが、医療スタッフは全員マスクを着けていた(日本や韓国の病院はそうではなかった)。



写真8: E13-N棟「骨科部(=整形外科)病室/口腔顎面外科病室」。

写真8は13階、骨科部と口腔顎面外科の病棟。この病棟では患者氏名を病室入口のネームプレートで掲示しない、病室ドアは引き戸式、病室入口には消毒液用ボトルポンプがない、病室カーテンがピンク色、廊下の側面壁下部に避難路を示す緑色の標識標示(⇒廊下天井に標識標示する病院が多い)があるという風景であった。

この大学病院での入院費自己負担率は入院30日以内10%、31~60日20%、61日以降30%となっており、入院が長くなれば負担率が増加する(日本では負担率は一定で、入院が長引けば入院費が通減していく)。重大傷病、分娩、百歳以上、三歳未満、労災、職業病、発生1か月以内の脳梗塞の入院は無料になっている。なお一般病棟(A、B、C、E棟)の病室差額(差額ベッド費)は一人個室3,600円(=12,600円)、二人部屋個室2,000~2,200円(=7,000~7,700円)となっていた。退院(離院)時間は午前10:00以前で、それまでに退院手続きや会計を済ませる。入院会計は5日ごとの締めになっている。



写真9: E13-S棟「骨科部(=整形外科)病室」。ベッドは電動床。付添家族用のリクライニング椅子は病院から借用できる(使用時間は20:00~7:00、12:00~14:00)。寝具は自前で用意する。



写真10: E18-S棟「大腸直腸外科病室」。



写真11: E12-N棟「神経外科病室/神経部病室」のナースステーション。ハイカウンターとローカウンターが組み合わさる。ナースワゴンはフル装備・重装備だった。

台湾は世界に冠たる半導体製造国で、ITC国家である。医療情報を中心に、病院IT化が進んでいるようだ。ナースステーションの机上には書類が全くなかった。一方、ナースワゴンはフル装備・重装備である(写真10、11)。日本の大学病院ではノートパソコンだけを載せた超軽装備のナースワゴンも病棟を廻っており、「エッ、それで大丈夫なの?」と入院中の私は看護師に尋ねたことがあった。ナースワゴンのスタイルは病院、標榜科、病棟の患者病態によって相違するのであろう。病棟看護現場ではどのようなナースワゴンが使いやすいのだろうか。ナースワゴンのタイプや歴史の研究は面白そうだ。



写真12: E12-N棟「神経外科病室/神経部病室」のナースステーションのバックヤード。整理・整頓・清掃・消毒(⇒私が作った新5S標語)。



写真13: 病棟の「家族休息室」(E棟にしかない模様)。

写真13は病棟の家族休息室。そういえば台湾の病棟でダイニングルーム(入院患者の憩いの場、面会場所、食堂)を見た記憶が出てこない(高齢者施設では見た)。再び訪訪する機会があれば、確かめておきたい。

なお台湾では(医師の栄養指導がなければ)患者は入院時に病院食(給食)を頼むか否かを選択する(病院食は保険適用外)。以下は林口長庚紀念醫院(3986床)での観察である。病院食を頼む場合、患者は料理の写真が掲載された注文用紙から料理を選択して☑印を付ける。次に配膳回数(例:3食全てor夕食のみ)を選ぶ。注文した料理、回数によって食費は異なってくる。最後にオプション(例:主食はご飯、お粥、黒米のどれか)を選択する。とてもきめ細かい。台湾の病院食は病院側が提供する給食ではなく、患者がオーダーする病室へのルームサービスのように思えた。注文用紙に☑印、日付、氏名、カルテID番号、(病室番号ではなく)ベッド番号を記載してナースステーションに提出する。病院食を頼まない場合には、①医師指示による絶食・禁食、②家族がお弁当を持参、のいずれかに☑印を付ける。病室番号ではなく、ベッド番号である点に注目。台湾の病院ベッドにはベッド番号が振られている。病床が数千床規模になれば[病棟名+病室番号]での病棟管理よりも[ベッド固有番号]の方が役立つだろう。台湾、とても賢い(日本の病院もベッドに番号を付けたらどうか。病院運営、病棟管理、ベッドの清掃・消毒管理の全ての項目にて大きな改善が期待できそうだ)。この林口長庚紀念醫院の院内を案内して下さった名誉副院長(お忙しい中、誠に多謝)に、病院食の選択割合を聞いてみた。「病院食選択は4割くらいかな」との回答であった。

高雄醫學大學の附属病院の場合でも、コンビニ(ファミリーマート)に加え10店舗を擁するフードコートが地下にあるし、病院周辺には多くの飲食店もある。また家族が持つてくるお弁当を食べても良い。入院中の外食はきっと楽しい。

このような台湾での患者食事環境の話をもとに日本のある病院理事長にして、入院患者の外食や弁当をどう思うかを質問してみた。「急性期で栄養管理を必要としない入院患者には、食事は自由にしても良いかもしれない」との回答だった。

日本の病院食は、朝食・昼食・夕食に拘わらず1膳につき640円で、患者負担が460円(食材費+調理費)、保険給付が180円である(低所得の患者負担は210円、160円、100円)。台湾の病院食は日本のように一律固定価格(@640円)ではなく、病室の種類や病状、料理ごとに多種多様な料金設定になっており、衛生福利部健保局が病院食の料金を規定している(高雄醫學大學附設中和紀念醫院の場合、1日当たり、普通餐170元、治療餐200元、健康特餐250元、産婦餐800元、高蛋白200元、高カロリー-飲食250元。1元=35円。保険適用外)。

では日本の病院でどのようにして「入院⇒病院食」の選択肢しかないのだろうか。医療史を少し勉強したい。1947年にGHQ(連合国最高司令官総司令部)が国立病院の病院長を集め、「近代病院とは完全看護・完全寝具・完全給食が基礎である」と教育し、入院患者の世話は家族がするという従来の病院概念に対して「看護と患者の食事(栄養)は病院長と病院の責任である」と論じた。GHQは国立東京第一病院(現在は国立国際医療研究センター)にナースステーションと中央配膳室を造って病院長たちに見せ、全国への普及を促した。それまでの入院患者(または家族)は蒲団と食器をリヤカーや大八車に積んで病室に運び込み、近くの市場に行って食材を購入し、病院の炊事場で七輪コンロ・煉炭コンロを使って調理していた(日治時代の台湾でも同様だったと思う)。付添家族(または派遣看護師)が病床の横に簡易ベッドを置いて寝泊まりして病人の身の回りの世話をを行った。私立病院では派遣看護師の斡旋や貸寝具手配は旨みのある病院サイドビジネスであり、オーナーの関係者が仕切っていた。完全看護・完全寝具・完全給食の進展により、このような入院風景は、徐々に消えていった。日本の病院から付添家族の姿が消えたのはGHQの取組から50年後の1997年(平成9年)であった。これが日本の病院史である。

私見である。病院の食事で残念に思うのは、食事が終わると後は下膳回収と看護師による完食度チェックが行われるだけで、患者が栄養士や調理師と触れ合う機会が全くないことである。例えば患者から栄養部(厨房)宛てに食後感想を出状するシステムなどを考案し、実行してみるの、如何であろうか。患者の意見は値千金である。患者の食事中に栄養士が病棟をラウンドすることも一案であろう。

医療制度はその国の文化や歴史、財政、医療資源(ヒト、モノ、カネ)状況、医療に対する考え方などで大きく変わる。何が良し、悪し、ではなく、日本は日本の医療で、台湾は台湾の医療だ。大切なのは他国の素晴らしい処は謙虚に教わり、自国の医療を改善していくことである。医療には国境がない。



写真14: 「放射防護病室」。とても病棟の出入口には見えない斬新なデザインだ。無味乾燥ではないこのような病院の院内ドアも、素晴らしい。

写真14も病棟の入口である。「放射防護病室」という用語は初めて見た。「被ばく防護病棟」という意味であろう。パセドウ病、甲状腺がん遠隔転移に対してアイトーブ治療(131-I内用療法)を実施する日本での「RI管理病棟」に相当するのだと史料。

(次回に続く)

連載
No.31祭りのあとの日常
〜 継続、断絶、空隙そして自由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

<国際音楽祭>や<ばら祭>で賑わう福山の五月は過ぎていきました。今は祭りの後の気が抜けたような気分。なかなか従来の日常を取り戻すことも儘なりません。まるでポスト・フェストゥム(木村敏)の只中なのかもしれません。そこで、ならば過去に拘泥するこうした意識に、抜けるような青空の眺望を夢み、地元福山でクラシック音楽の未来を示し、あらためてクラシック音楽の魅力を市民とともに語ってみたいと思いました。市民や行政が私に求める役割がクラシック音楽によるまちづくりだとするなら、それは至極まっとうな日常の活動のきっかけになることでしょうか。

来年四月からリーデンローズでは新しいオーケストラ・プロジェクトがはじまります。それは全国的にも画期的な福山方式の企画になる予定です。それを期に、今年十月から音楽ファンにむけて<クラシック音楽サロン>を開催することにしました。月一度土曜日の午前と午後二回、少人数約30人程の音楽好きな市民を集め、お茶でも飲みながら気軽に音楽を語り合うサロン。「クラシックに興味はあるが何から聴けばいいの」「生涯の趣味としてクラシックの底深さを知りたい」「来月開催予定の公演の聴きどころはどこ」「先日聴いたリサイタルの感動を伝えたい」など、市民のクラシック音楽への様々な声に応え、皆が私と一緒に話ができればいいと思いました。

その上、予想されるお話の中身は、多分、脱線の連続になるのではないかと思います。音楽にはもともと歴史の中で生まれながら、その時代の社会を包摂する多彩な側面があり、音楽が人々の<生>に寄り添ってきた証左にもなっています。こうしたひとの誕生から続くかけがえのない価値の源泉の<生>と同伴する音楽を、哲学者ニーチェは「音楽がなければ人生は間違いだ」「あらゆる事象は音楽の暗喩に過ぎない」と喝破しました。このサロンではこうした音楽をめぐる賢人のことばも紐解きながら味わってみたい。またそこに芸術と名付けられた美学も取り上げ美術への関心を加え、時々サロンには音楽家やその道のスペシャリストをお招きするこ

ともいいと思います。現代のAIが席捲する目まぐるしい社会になおホールに響くアナログなクラシック音楽に固執し、その力に励まされ癒される。その秘密を確認しあうこともその隠れた目的なのかもしれません。

さて、福山の未来に向けポジティブな提案はさておき、私自身はといえば、相変わらず古い書棚から読みかけやら再読の本を探し日常を取り戻そうとしています。先日数十年前に出版された未来予想の本を見つけました。『これからどうなる〜日本・世界・21世紀』1983年と『世界の知性が語る21世紀』2000年岩波書店から発行の二冊です。まだ若かった私たちが未来をどのように予想し、それが21世紀の現代にどれ程の実現性を持ちえたのか、興味は尽きません。単に当る外れるということではなく、40年20数年前の私たちがこの世界の来るべき未来をどのような視野で考えていたのか。個別の未来予想の詳細をここで書けるスペースはありませんが、特記しておきたいのは、未来を語る人は、異口同音にその時代を真面目に生きていたのだということです。もちろん私も生きてるので我田引水になりそうですが、彼らも私も、その時代と真摯に向き合ってきた。そして彼らの語るその未来図は、おおかたその真面目さの延長線上に想定された未来となっているようです。いわばそのまま<継続>されるであろう未来でしか、未来を眺望できていないともいえます。

私たちが近年目にしている21世紀の現実人類史の継続的な発展・進歩というより、むしろ<断絶>の衝撃ではないでしょうか。2000年の本書での哲学者スラヴォイ・ジジエクが印象的です。

「21世紀に…私がもっとも期待している突破口は、自然科学と人間の自由という概念の統合です…自然そのものに認められる徹底した偶発性と、人間の自由…ギャップすなわち<空隙>」「精神分析とは無意識を理解できないということに尽きます。この不可知性こそが私たちに自由をもたらすのです」

味わい深い言葉です。



連載
31

映画への誘い



高橋 齋

挿絵 岡本 誠

ザ・ホエール (2022, アメリカ)

オンライン講師として、文章講座を教えている40代のチャーリー(ブレンダン・フレイザー)は、ボーイフレンドのアランを亡くして以来、現実を逃避するように家に引きこもっている。過食により、体重272キロの肥満症になった彼は、歩行者無しでは移動もままな



らない。

他人とは、ほとんどかわりがないチャーリーだが、アランの妹の看護師のリス(ホン・チャウ)だけは、彼の日々の面倒を見るために、毎日顔を見せてくれる。

リスが、何度病院に行くよう諭しても、「保険に入っていない」、「治療費を払えない」と一向に病院に行こうとしない。リスから言われた病名「うつ血性心不全」をネットで調べて、自分に残された時間はあとわずかであると悟る。

チャーリーは8年前、アランと暮らすため家庭を捨てて以来、別れたままだった娘エリー(セイディー・シンク)に再び会おうと決心。彼女との絆を取り戻そうと試みる。しかし再会したエリーは、容赦ない言葉をチャーリーに浴びせかける…。

娘を捨てた後悔に苦しむチャーリー。チャーリーは娘との絆を取り戻せるのか? 主な登場人物は、チャーリー

を含めて5人だけ。誰もが苦悩を抱え、その苦悩から逃れたいともがいている。

娘を捨てた罪悪感、恋人アランを救えなかった喪失感から極度の肥満症になり、死に至る恐怖にあるチャーリー。兄アランを救えず、過食症に陥ったチャーリーを支えることに生きがいを見出すリス。布教によって手を差し伸べることにより自身の救いを求めるトーマス。父に捨てられ父を憎み、自暴自棄の娘エリー。娘を理解できないアル中の元妻マアリー。

17歳の娘との絆を取り戻したいと願うチャーリーの最期の5日間が描かれる中で、宗教、同性愛、離婚、過食、自殺、介護など、人生の様々な辛いテーマも内包されている。

特殊メイクで伝わりづらい表情や感情、歩行の困難さや苦しそうな息遣い。ブレンダン・フレイザーの圧倒的な演技が秀逸。

トリとロキタ

(2022, ベルギー、フランス)

アフリカから地中海を渡って、ベルギーのリエージュにやって来た少年トリ(パブロ・シルズ)とティーンエイジャーの少女ロキタ(ジョエリー・ムブドゥ)。二人は、ベルギーに辿り着く途中で出会った。どんな時も一緒に支えあって暮らしている。

イタリア料理店で客向けに歌を歌って、小銭を稼いでいるが、それは表向きで、実は、シエフのベティムが仕切るドラッグの運び屋をしている。

ロキタの夢は、ビザを取得して、家政婦として働き、祖国の家族に仕送りし、アパートを借りてトリと暮らすことだ。すでにビザが発行されているトリの姉と偽り、ビザを取得しようとするが、面接で見破られてビザを取得することが出来ない。

どうしてもビザを取得したいロキタは、ベティムから偽造ビザ取得の金が稼げる危険な仕事を持ち掛けられ、引き受けてしまう。目隠しをして連れてこられたのは、外界からの情報を一切遮断された倉庫のような場所で、大麻の密造場だった…。

大柄でパニック障害持ちのロキタとすばしこく弾丸のように飛んでいく小さなトリ。まだあどけなさの残る二人。誰も助けはしてくれない。血のつながらない姉弟の愛だけが心の支えだ。

ビザがおりなければ公に働けない。ロキタは故郷の母親に稼いで仕送りもしなければならぬ。そのため闇の仕事をせざるを得ない。二人は次第に追い詰められていく。

終盤ロキタの居場所を突き止めて潜入するトリの大胆不敵な行動は、見ていてハラハラさせられ、観客もトリと同じ緊迫感を共有することになる。

これまでも、過酷な世界を懸命に生きる人々を描いてきた監督、ダルデンヌ兄弟は、派手な演出もなく、ただそこにある非情な現実を、ドキュメンタリーと思うかのようにリアルに描いた。

移民問題は深刻な社会問題である。我が国も傍観者ではいられない。世界には、無数のトリとロキタがいる。



小さき麦の花 (2022, 中国)



2011年、中国西北地方の農村。貧しい農民ヨウティエ(ウー・レンリン)は、マー家の四男。両親と二人の兄は他界しており、今は兄である三男ヨウトンの家で暮らしている。息子の結婚を控えたヨウトン家族にとってヨウティエは厄介者だった。

一方のクイイン(ハイ・チン)は、体に障害を抱え、兄の家で暮らしているが、ヨウティエ同様に厄介者扱いされている。内気で口数は少なく、いつも世間から隠れるようにして暮らしていた。

互いに家族から厄介払いされるように、見合い結婚させられて夫婦になった二人。二人は、わずかな家財道具と一匹のロバを連れて、空き家となった知り合いの家で暮らし始める。

ぎこちなく、それでも互いを思いやり、作物を育て日々を重ねていく二人。苦労を共に重ねていくうちに、打ち解けあっていく。夫は軽口をたたくようになり、どちらの顔にも笑顔が浮かぶようになる…。

二人は、ロバと一緒に畑を耕す。種を撒く。麦を刈る。卵からヒナを孵化させる。日干しレンガを作り、家を建てる。まんじゅうを頬張る。川に入り体を洗う。二人はいつも一緒に。

貧しくても生きていくことに幸せを見出していく二人。「トウモロコシが売れたら、テレビを買おう。町の病院に行ったらちゃんと体を見てもらおう」と夫は妻に約束する。

そんな日々も長くは続かなかった。大雨の日、夫の帰りを心配して探しに行った妻が、川で溺れてあけなく亡くなってしまった。幸せとは何か。豊かさとは何か。愛とは何か。

二人の心の優しさを表す小さなアイテムが印象的。ヨウティエが大事に部屋に貼る双喜紋(結婚を祝う喜が並んだ文字の切り絵)、卵を孵化させるために作った段ボールから漏れる光、麦の種を花びら型に並べ、手に押し付けて作る花の模様。微笑ましく優しい時間が流れる。

中国では「国民の嫁」と言われる国民的女優のハイ・チンが、ノーメイクでクイインになり切った。

医療連携支援センター 通信 No.52

『中四国グループに加わった新しい仲間、
新人SWのこれからの活躍に期待!』

地域医療連携部長 主任医療社会事業専門員

豊川 達也



主任医療社会事業専門員

木梨 貴博

令和5年度になり3ヶ月が経過しようとしています。毎日慌ただしく過ぎていると思いますが、FMCNEWSをご覧になっている皆さん、お変わりありませんか。新型コロナは5類相当になったのを契機に徐々に緩和され日常が戻ってきているように感じますね。しかし、新聞報道等で新型コロナ感染に関するニュースが流れると感染力の強さを痛感します。感染対策をしながらも徐々にコロナ前の日常に戻るよう日々過ごしていきましょう。

今回は休載しました「医療連携支援センター通信」を楽しみにして頂いている皆さん、ご心配をおかけしました。今号から再開させていただきます。私たち医療連携支援センターに関することや当院のTOPICなど、引き続き発信していきたいと考えておりますので、細く長くご覧頂けると嬉しいです。

さて、今回は今年度新採用SWを対象にした「中四国グループ内新採用者研修」についてご紹介させていただきます。この新採用者研修では、全体研修及び職種ごとの分科会が設定されています。SWの採用数は例年多くはありませんが、平成31年度から講師依頼を頂き、新採用SWにとって少しでも力になれたらと思う、講義させて頂いています。コロナ禍以前は対面で行い、コロナ禍以降はリモートで行っていましたが、今年度は4年ぶりに対面で行うことができました。

中四国グループでは、講師6名(当たり前ですが、私を含め全員SWです。経験も知識も豊富な方ばかりで私も一緒に学ばせて頂き刺激を頂いています。)で講義しています。そして今年度は、講師6名に対し、新採用SW1名という稀にみる濃厚な研修となったことは言うまでもありません。受講された方にとっては、相当なプレッシャーを感じたかもしれません。



講師と講義内容は以下の通りです。

- 1科目 「国立病院におけるソーシャルワーカーの位置づけと役割」 南岡山医療センター 川端宏輝さん
- 2科目 「医療現場におけるソーシャルワークの概念(価値・倫理)」 徳島病院 津川靖弘さん
- 3科目 「医療ソーシャルワーカーに求められる理論・モデル・アプローチの概論」 東徳島医療センター 大森和幸さん
- 4科目 「医療現場におけるソーシャルワークの基礎知識(記録)」 松江医療センター 松本昌広さん
- 5科目 「医療現場におけるソーシャルワークの基礎知識(面接技術・コミュニケーション)」 福山医療センター 木梨貴博
- 6科目 「医療現場におけるソーシャルワーク実践報告」 浜田医療センター 中野めぐみさん

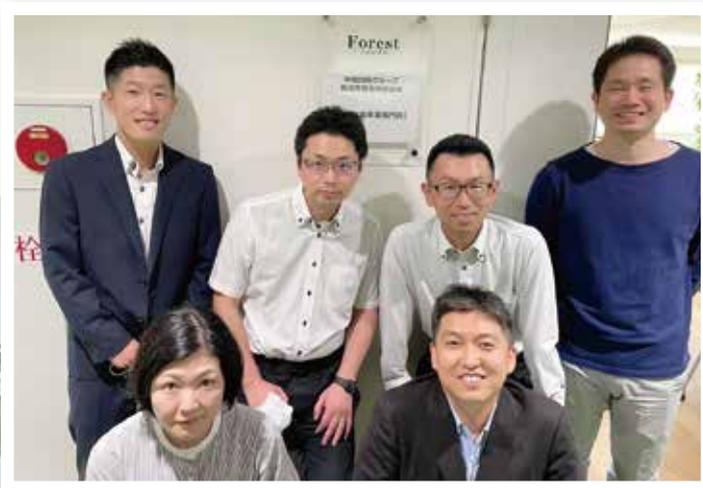
(私以外の講師陣はそれぞれの地域で活躍されている方ばかりです。毎回大変勉強になります。)

私の講義は、「医療現場におけるソーシャルワークの基礎知識(面接技術・コミュニケーション)」と題して90分で講義とロールプレイを行いました。私たちSWにとって、「面接(面談)」「コミュニケーション」は支援する上で不可欠であり、最も重要な援助技術です。クライアントと適切な距離感を保ちつつ、クライアントに寄り添い、面接(面談)を通し、クライアントと共に抱えている課題を整理し、クライアント自身で解決できるようにサポートします。そしてクライアント自身が自分らしく生活できることを目指し、必要に応じて地域の支援機関とも繋いでいきます。地域から排除されることなく、住み慣れた地域での生活が実現・継続できることを達成するためです。こうしたことを私の少しの経験等も交えながら講義し、そして実際にクライアント役、SW役、その他必要な役柄を設定してもらいロールプレイを行ってもらいました。

ロールプレイでは、演じることで講義だけではわからないク

ライアントの思いや心情等に思いをはせ、振り返りを通して実践に繋がるヒントに気づいてもらうように取り組んでいます。今回は新採用SWが1名ということもあり、他の講師陣に協力してもらいロールプレイを行いました。このロールプレイをする時には、必ずと言っていいほど、名アクターが誕生します。それだけ登場人物になりきっていることは素晴らしいことです。そして、今回も名アクターが誕生しました。(浜田医療センター 中野さん、おめでとうございます。)もし来年度も講義する機会があれば、新しい名アクターの誕生を期待します。

私の講義を含め6科目が無事終了し、新しい仲間となったSWと共に中四国グループを盛り上げていきたいと思えます。そしてこれから経験を重ね活躍されることを期待しています。講師陣の皆さんもご協力ありがとうございました。



連載 NO.46 **教育研修部 NEWS**

Freedom and Autonomy
自由と自主性



1F 手術室



1F 正面玄関



2F エスカレーター付近



2F 小児医療センター



1F 総合受付



2024年度専攻医
2024年度初期研修医

募集

2024年3月以降卒業見込みの医学生

お気軽に見学にお越しください

募集要項は

… 当院のウェブサイト「臨床研修特別サイト」をご覧ください。
<https://fukuyama.hosp.go.jp/doctor/>

採用試験は… マッチング試験は、7月下旬から8月下旬まで開催予定です。

病院見学(臨床研修に係る見学)は

… 下記の電話またはウェブサイト内メールでお問い合わせください。
Tel. 084-922-0001 Mail 507-hp@mail.hosp.go.jp



初期臨床研修スケジュール概要

1年次	【必修】 内科 …………… (2年間で24週) ※1 救急(麻酔科他 4週含む ※2) …… (2年間で12週) ※3 外科 …………… (2年間で 4週) ※4	【選択】 自由選択科目 …… (48週) ※5
2年次	【必修】 小児科 …………… (2年間で 4週) 産婦人科 …………… (2年間で 4週) 地域医療 4週 ※6 精神科 …………… (2年間で 4週)	

- ※1 内科:消化器内科・循環器内科・呼吸器内科・糖尿病内科・神経内科(院外)・血液内科(院外)・臨床検査科の研修が可能。
- ※2 麻酔科もしくは津山中央病院(救急)で、4週間のブロック研修を行うことを当院指定の必修とする。
- ※3 救急部門:救急科がないため救急外来や当直で8週を確保する。
- ※4 外科:一般外科を指し、マイナー科(形成外科・乳腺外科・小児外科等)は含まれない。
- ※5 将来専門とする科を中心に、関連の診療科で選択
- ※6 へき地・離島の医療機関、200床未満の病院・診療所の医療機関のみとし、一般外来研修・在宅診療研修を含めること。
一般外来については、4週を確保する。地域医療研修内で行っていただくこととなるが不足分は院内で補う。



マイナビRESIDENT FESTIVAL岡山会場(5月21日(日))に出展しました。
医学生に当院のプログラムや特徴をPRしました。
ブースに訪問して下さった皆さまありがとうございました。



福山医療センター小児科

こどもでまえ しんぶん Vol.2

こども出前講座グループリーダー

藤原 倫昌

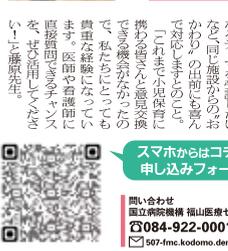


福山医療センター小児科が無料で実施!

対象は、保育・学校施設の職員など

『こども出前講座』

保育施設や学校などではどんなに気を付けていても、突発的な子どもの病気や事故に直面することがあります。そんな時、保育士さんなど施設の職員や学校の先生などは、どんな対応を取らいいのかわからないことがあるのか...。独立行政法人 国立病院機構 福山医療センター（沖野上町）の小児科スタッフが、保育施設や学校などの職員・教員を対象に開催している「こども出前講座」が好評です。



「こども出前講座」のメンバーは、小児科医師、小児科病棟看護師、小児科病棟担当の薬剤師、医療社会福祉士、小児科ドクターアシスタントなど13人



子どもの病気になる情報を提供し、保育士や教師の不安や負担を軽減。子ども出前講座は、施設を訪問し、直接保育士や教師と話し合い、子どもの安全や健康について、講師が丁寧に説明。また、アレルギー対応の食事や、子どもの安全な遊び方など、保育士さんや学校の先生が興味を持って聞いています。

- 「こども出前講座」メニュー
- 熱性けいれん
 - 食物アレルギーとアナフィラキシー
 - 誤飲・窒息
 - 薬の飲ませ方・座薬の使い方
- 対象/福山市内の保育・学校施設の職員
●場所/現地または病院からリモート配信
●日時/月・水・木・金 14:00～15:00 要予約
※テーマごとに曜日を設定しています
●料金/無料 ●人数/なるべく10人以上
※保育・学校施設以外の子どものみに関わる施設の場合、10人以下の人数で受講を希望する場合は相談を

リビングふくやまに「こども出前講座」の記事を掲載していただきました

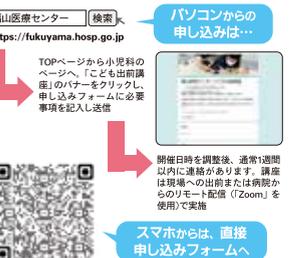
リビングふくやま 2023年5月12日号

私たちが皆さんの施設に直接伺います



「こども出前講座」のメンバーは、小児科医師、小児科病棟看護師、小児科病棟担当の薬剤師、医療社会福祉士、小児科ドクターアシスタントなど、小児科医のスペシャリストら13人

- 「こども出前講座」メニュー
- 熱性けいれん
 - 食物アレルギーとアナフィラキシー
 - 誤飲・窒息
 - 薬の飲ませ方・座薬の使い方
- 対象/福山市内の保育施設・学校などの職員・教員
●場所/現地または病院からリモート配信
●日時/月・水・木・金 14:00～15:00 要予約
※テーマごとに曜日を設定しています
●料金/無料 ●人数/なるべく10人以上
※保育施設・学校など以外の子どものみに関わる施設(託児所、子育て支援施設等)の場合、10人以下の人数で受講を希望する場合はご相談を



リビングふくやま 2023年5月19日号

福山医療センター小児科

保育園・学校など子どもに関わる施設の職員に無料で実施

『こども出前講座』



国立病院機構 福山医療センターの小児科スタッフが開催している「こども出前講座」が評判。市内の保育園や学校などの職員、教員を対象に、子どもの病気や事故に関する最新情報を提供し、適切な対応方法を指導している。昨年受講した市立本郷小学校(本郷)の職員も、この講座を通じて、子どもの安全や健康について、講師が丁寧に説明。また、アレルギー対応の食事や、子どもの安全な遊び方など、保育士さんや学校の先生が興味を持って聞いています。

「こども出前講座」のメンバーは、小児科医師、小児科病棟看護師、小児科病棟担当の薬剤師、医療社会福祉士、小児科ドクターアシスタントなど、小児科医のスペシャリストら13人

Touring Journey



経営企画係
中島 正勝

台風明けのキャンプツーリングは寒かった話

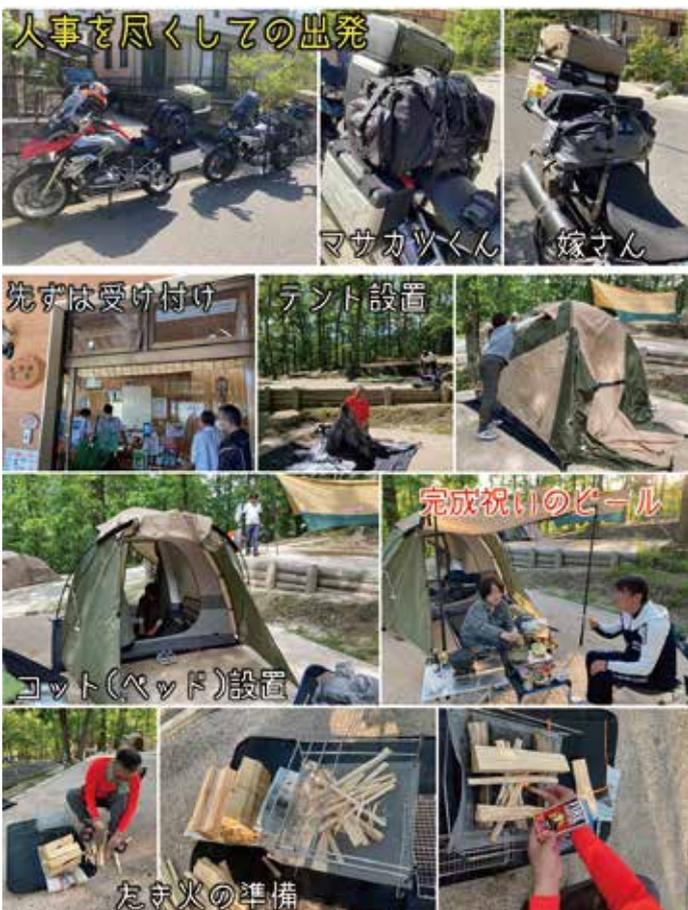
今年度のマサカツくんの目標は「キャンプツーリング」を楽しむだ。キャンプ系の道具は増える一方にも関わらず、この数年はキャンプツーリングに行っていないため嫁さんから『出番のない道具がふえるのぉ〜』と大きな声で囁かれ、古い道具が何処にあったかを忘れてしまい物置を引っかき回したあげくガレージから見つけたのは良いが、何故か(持っていること忘れ再購入したらしく)二つ発見されたり、当時は高価だった道具がAmazonやワークマンから格安で出てたりだとか、イヤもうねって感じてヤバくなってきた訳さ。

そこで、良い機会だから山岳部(元)の「Iさん」を仲間に入れて、5月の四十十川にキャンプに行こうと計画したけど雨天中止となり、6月の一週目の土日に延期したら今度は台風2号接近でまともな雨予報ですわ。この日のためにテント、コット、チェアを新調、シュラフも800FP#3を新たに購入(本当は900FPが欲しかった)、ベグはチタン、ポールはカーボンに変更、焚き火台・焚き火シート、火消し袋も全部更新したんだよ。テントはでかくなったけど、すべてを合わせた体積や重量は確実に減ってるから年寄りに優しい構成なのさ(金額は優しくなかったのが嫁にはナイショ)。

1. 三日前に天気予報が突然変わった

1) よし、ならば目的地を変更だ

なんと、水曜日に週末の天気予報を見ると四国地方は相変わらずだけど、中国地方は金曜日の夜には雨が上がり土日は「晴れマーク」に変わってる。よし、キャンプに行くぞって事で場所は「のどろ原キャンプ場」に決定。ここは隣接する温泉施設もあるし、(オートキャンプ場じゃないから)比較的静かなん



キャンプツーリング(その1)

だよ。ちょっと近いけどIさんがキャンプツーリング嫌いになっても困るので、近い(岡山県)、安い(一泊660円)、綺麗(サイトもトイレも)で、温泉(天空の湯)付きのココに決定した。

今回は快適装備満載なので荷物は(写真のとおり)それなり。安眠のためにコットは譲れないし、チェアが無いなんて想像できない。テントも高さがあれば着替えが楽だし、コット2台が余裕で入る床面積は欲しい、前室も絶対必要(チェア2つとテーブルが入れば雨の日も快適)って事でテントが一番重く嵩張ることになった。実は、テント(10Kg)とテーブルは嫁さん担当だったりする。飲み物(ビール)や食材も嫁さんなので結構な重量になっていると思うが、これでキャンプ場までのタイトなコーナーを軽やかに運転してくれるのは実に頼もしい。

2) テントを張って夜に備える

テント場に到着後は、とにかくテントを張ってからビールを飲む。先にビールを飲むと何時までたってもテントが完成しなくなる。ビールを飲んだら次はひとつ風呂。併設される天空の湯は「源泉掛け流し(加温あり)」で眺めも良く、最高のロケーションだ。

さて、良い時間になってきたので夕食(嫁さん担当)と焚き火(マサカツくん担当)の準備だ。あれ、Iさんの役目は?。まあ、今回はキャンプツーリングの良さを知ってもらうのが趣旨だからこれで良いんだよ。

3) 夕食は肉中心で飲んだくれる

この日の献立は、親鳥+キノコのアヒージョ、牛肉のステーキ、うずらの丸焼き、焼き鳥、スパイシーカレー、つまみ諸々だ。ダッジオープンを持ってくる予定だったが重すぎるので、多目的に使えるスキレット(深型+浅型)を持参した。これが案外便利なのがわかったので、次からは常用する事にした。



キャンプツーリング(その2)

4) 焚き火は楽しい

キャンプと言えば「焚き火」だ。暖も取れるし料理も出来る。最近では直火禁止が当たり前なので、焚き火台と焚き火シートの組み合わせは必須だが、焚き火台を使う方が燃焼効率が良いし焚き火シートがあれば掃除も楽になるので、直火のメリットは殆ど無いだろう。なお、この日は異常に寒かったので焚き火が無ければ凍えてたかも知れない。

5) 夜が寒すぎた

6月初旬とはいえ標高700mの夜は寒かった。持参したシュラフは(カタログ上)4℃迄は快適なハズなのだが、酔いが覚めると寒くて殆ど寝られなかった。原因はコットにマットを敷かず寝てしまったからなんだけど、ここまで寒くなるとは1ミリも考えずマットを持参しなかったんだよね。ダウンは暖かいけどそれは空気層があるので。上部は快適だったが下部(コット側)はダウンが潰れるので(コットの通気性が仇となり)冷気をまともに受けてしまうのだ。せめて、シュラフカバーを持ってれば良かったと震えながら後悔したが後の祭りだ。

6) 朝も寒かった

って事で当然朝も寒かった。早朝から焚き火をして暖を取らなければ凍えるくらいさ。朝食は、ご飯+ベーコンエッグ+フリーズドライのスープって質素なものなんだけど、これが抜群に旨いんだよね。食事を楽しんでいるうちに少しずつ暖かくなってきた。さあ、撤収して帰路につこう。ここでキャンプあるあるなんだけど、来るときは上手に出来たパッキングが帰りは(何か)収まらないとかあるんだよね(特にテントとか)。1さん、悪戦苦闘してたよ。

2. 湯原温泉の「砂湯」に寄ってみた

1さんが湯原温泉に一度も行ったことないって言うもんだから、帰りに寄ることになった。

湯原温泉(ゆばらおんせん)は、岡山県真庭市湯原にある温泉だ。野口冬人による「諸国露天風呂番付(1977年)」で西の横綱にランクされた「砂湯」



湯原温泉「砂湯」

湯」が有名だよ。ところで、この砂湯は混浴なんだけど浴着や水着もOKなので女性にも比較的敷居が低いかも知れない。なお、男性はタオル等で下半身を隠しての入浴が義務づけられているので念のため。だけど、地元のお年寄り達はフリーダムなんだよね。

砂湯の由来は、底から砂を噴きながら(温泉が)湧いているかららしいが、湯の透明度は高く適温で入りやすく簡易ながら更衣室もある。しかも「無料」なのが嬉しい。余談だが、今後は「女性も楽しく入浴出来るよう」、入浴は湯浴み着または水着着用が原則となるらしいので、フリーダムな入浴を楽しみたい諸兄らには早めに訪れることをお勧めしたい。

3. 余談

1) 初めて寄った蕎麦屋が美味しかった件

あっ、そうそう、帰りに真庭市三田の「一心庵」って蕎麦屋に寄ったんだけど、ココで食べた「信州黄金シャモの冷蕎麦」が感動するくらい美味しかったんだよ。20年以上この道を何度も通ったことあるけどココ(何時から営業していたかは知らないが)に寄るのは初めて。おなかも空いてたけど、人生でベスト3に入ると思うくらい美味しい蕎麦だった(と思う)ので、是非とも紹介したかった。

2) Amazonで購入したものは直ぐに確認しろ

中身の商品(の一部)を抜いたり、中古品や海賊品などの偽物と取り替えて返品する詐欺が日本でも報告されているらしいので到着後は即確認が必要だ。決して、事前に組立の練習をしたい訳じゃない。まあ、コットが入るか等の確認はしないと痛い目を見るので(ついでに)確認しただけの話なのだ。



余談(蕎麦と納品チェック)

4. 最後に

今回のツーリングは実に楽しかった。次の行き先は、四万十川が見近島(しまなみ海道)のような静かな場所が良いなあ



J.S.A. ソムリエ

日本酒の
ソムリエ 味酒師

SSI 認定 国際唎酒師

No.24

SAKE Freak

SSI認定国際唎酒師
J.S.A.ソムリエ

宮岡 瞳



【憧れの酒蔵】

皆さまこんにちは。国際唎酒師・ソムリエの宮岡です。もう今年も半年が過ぎようとしていますね。新型コロナウイルスも5類になって、お祭りがあったり、花火大会があったりと、少しずつですが、コロナ禍前の状況に戻りつつあるのがとても嬉しく思います。

実は先日、福井へ行ってきました。16年前の冬に一度行ったきり、人生2度目の福井です。前回のメインは金沢だったので、東尋坊にちょっと寄って火サスぼい写真を撮ただけで終了。今回は福井にある酒蔵さんに行きました。福井県は、日本酒といえば…と、名前を上げればいくらでも出てくるような銘酒が多い場所です。その中で今回、お伺いさせていただいたのは、曹洞宗の大本山・永平寺の近くにある「黒龍酒造」さんです。私が日本酒にハマってから、10年近く憧れていた酒蔵さんです。蔵の近くには、九頭竜川が流れており、『九頭竜川』と、昔の名称『黒龍川』にちなんで日本酒のブランドの名前を『黒龍』『九頭龍』と名付けられたそうです。永平寺町だけで、昔は30~40の酒蔵さんがあったそうですが、今は、3蔵。お水と資源が豊かな土地だけに、日本酒業界の厳しさを、まざまざと感じました。

黒龍といえば、年に一度販売される限定酒『石田屋』『二左衛門』が、超希少酒として名前が知られています。私も数回しか飲んだ事ありませんが、雑味がなく、舌に残るまろやさ感動した覚えがあります。その他の日本酒も、なるほど人気が高いはずだと唸る味わいの日本酒だらけ。今回酒蔵見学は叶いませんでしたが、福井の空気を吸い、福井の料理をいただき、福井のお酒を飲むという最高の贅沢をさせていただきました。

来年には、北陸新幹線が敦賀まで延伸されるとの事で、東京から福井がより近くなります。1泊2日の弾丸で行ったので、今度は日程をゆっくり取って、永平寺を参拝して、日本海の方も行きたいと思っています。



連載

No.109

事務部だより

『笠岡諸島』

旅好きですが、コロナ禍で遠出できていないので私の地元笠岡の話を書かせていただきます。

私は生まれも育ちも笠岡市で、現在も笠岡市に住んでいます。

笠岡といえば、千鳥の大悟さんでしょうか？以前（今ほど売れる前）はよく笠岡駅の辺りで見かけていましたが最近では全然見かけなくなりました。大悟さんの実家は笠岡市の離島、北木島にあります。この北木島は「北木石」で有名で、大阪城の石垣、旧日本銀行本店、明治神宮、靖国神社などで使われています。今でも採石は続いていて、「石切りの渓谷展望台」として見学することができます。ちなみに笠岡市の小学生はこの北木島で「島の学習」があり、小学校4年生の時に1泊研修します。

笠岡市には大小31の島々からなる笠岡諸島があります。その中で有名な島をいくつか紹介します。まず、先ほどお話しした北木島、次に白石島、真鍋島、六島などがあります。

白石島は有名な「白石踊り」があります。国指定重要無形民俗文化財に指定されており、昨年にはユネスコ無形文化遺産に登録されました。ひとつの音頭に合わせて男踊り、女踊りなど十数種類の踊りを輪になって舞うのが特徴です。毎年お盆の頃には笠岡港よりツアーが出ていますので、もしよかったら参加してみてください。



事務部企画課 診療情報管理室

虫明 里奈



次に真鍋島は、映画のロケ地として有名で、最近では「劇場版ラジエーションハウス」の撮影が行われました。過去には「瀬戸内少年野球団」や、古いですが金田一耕助シリーズなどいろいろと撮影が行われています。必ずと言われるほど映画で使われている真鍋中学校は木造校舎で現在も使われている中学校です。昭和世代にはとても懐かしい学校だと思います。

最後に紹介する六島は、笠岡諸島最南端の島であり、岡山県の最南端の島になります。水仙の花が有名で1月から2月は観光客で賑わっています。最近では六島地ビールの醸造所もできていて、海を眺めながら地ビールを堪能できます。この地ビールは笠岡でとれる牡蠣やひじき、蕎麦や桑の実などを原料としていて、季節ごとの味が楽しめます。

我が町自慢のようになってしまいました。笠岡には島だけではなく、他にもいいところがたくさんありますので、近場ではありますが、小旅行でぜひ訪れてみてください。

おまけですが、先日、我が家の近所にある笠岡ラーメンのお店がテレビで全国放送されて、連日大勢の人が並んでいて、こちらもおすすめです。しわい親鶏チャーシューが美味しいですよ。



Design
#77

「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。

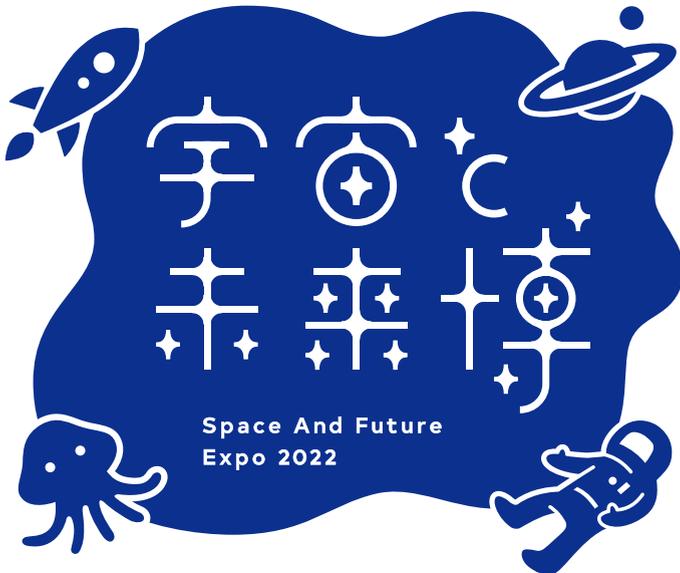


みなさまこんにちは。グラフィックデザイナーの毛利と申します。私は福山市を拠点に、全国の様々な分野のデザインを手がけさせていただいています。そんな中でも最も多く手がけているのは、企業やお店、ブランドなどの立ち上げやロゴマーク制作からたずさわるような「ブランディングデザイン」です。私が手がけた仕事等を通じて、経営におけるデザインやブランディング、ブランド戦略、プロモーションの大切さや効果などをお伝えしていきます。

■「色」の大切さ

今回ご紹介させていただくのは、イベントのロゴデザインです。このロゴは色が紺色ですが、これは単に宇宙をイメージした色だからというわけではありません。ユニフォームや印刷物やグッズや様々なツールへの展開のしやすさや再現性を考慮し、いかにイメージを統一して強いメッセージを伝えることができるかを大切にしています。デザインやブランディングにおける「色」はとても重要です。多くの人に情報を伝え、記憶してほしい場合、造形的なデザインよりも「色や柄」の方が記憶に残りやすく蓄積しやすいと言われていました。また多くの人は、色からそのもののイメージや考え方やセンスなどの情報を無意識に感じ取ることができます。デザインやブランディングにおける「色」は、誰かの好みなどの感覚だけで決めてしまうと機能しにくいものになりやすいです。

私は今、ある老舗ゴルフ場のリブランディングに携わっています。ここでも色（ブランドカラー）について、時間をかけて丁寧に経営陣とミーティングを重ねています。それは、そのゴルフ場の今後の経営戦略やマーケティング、メディア戦略、イメージ戦略などを踏まえた上でブランドカラーを決めているからです。様々な情報を伝えることができる「色」は、デザインにおいてとても大切です。



求人募集

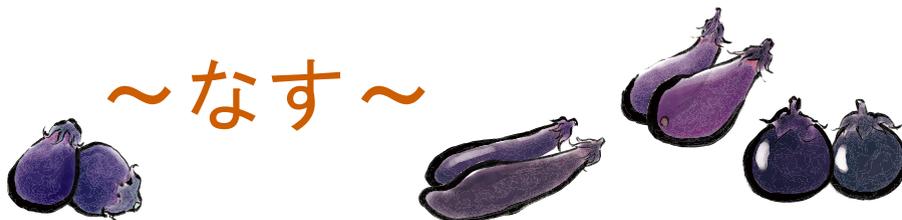
【CRC Clinical Research Coordinator クリニカル・リサーチ・コーディネーター】募集しています

- ※ 製薬会社の新薬開発のために行われる臨床試験を適正かつ円滑に実施するために患者さんと各部門における調整等をするお仕事です。
- ※ 応募資格 看護師免許取得者 簡単なPC作業ができる方

詳しくは 福山医療センター ホームページ（採用情報）をご覧ください。

<https://fukuyama.hosp.go.jp/recruit.html>





栄養士 櫻井 望希子

暑い日が続いていますが、皆様いかがお過ごしでしょうか。

夏野菜の一つでもある「なす」は、6月～9月頃が旬になります。ハウス栽培もしているため、産地を変えて年中市場に出回ることができます。品種は「長なす」・「水なす」・「丸なす」・「白なす」など8種類あり、色や形などが異なります。市場に流通している一般的はなすは「長なす」です。皮にはアントシアニン系色素であるナスニンという、ポリフェノールの一種が含まれ抗酸化作用があるといわれています。

なすは煮る、焼く、炒める、揚げる、漬けるなどいろ

いろな調理法に合います。皮の下の果肉部分は加熱調理すると、味がよく染みて食感が良くなるといわれています。品種の特徴に応じて調理法を変えてみるのも良いですね。

今回ご紹介した「なすのピザ風」は、果肉部分に縦横に切れ目を入れ最初に焼くことでケチャップ味が染みこみ、ジューシーに仕上がりました。フライパンで作りましたが、トースターでも可能です。のせる具材を変えても美味しく食べることができます。ぜひ作ってみてください。



なすのピザ風(1本分)

材 料

- *長なす1本(100g)
- *ロースハム2枚(18.5g)
- *スライスチーズ2枚(15g)
(粉チーズ、ピザ用チーズでも可)
- *ケチャップ小さじ3
- *お好みでパセリ少々

栄養価(1本分)	
エネルギー	300kcal
たんぱく質	18.9g
脂 質	16.0g
炭 水 化 物	21.7g
食 塩 相 当 量	2.9g

フライパンでの作り方

- ① 長なすは縦半分になり、果肉部分に縦横に包丁で5mm程度の切れ目を入れる。
- ② フライパンに火をつけ、1を少し焦げ目が付くまで両面焼く。
- ③ 火を止めて2にケチャップを全体にぬり、色紙切りしたロースハムとチーズを上のにのせる。
- ④ フライパンに火をつけ蓋をし、チーズが溶けるまで蒸す。
- ⑤ 完成後、お好みでパセリを上につる。

ネムノキ (ねぶ)

巻8-1461



万葉の花と歌

「歌の大意」

昼は咲き夜は恋ひ寝る
合歡木の花 君のみ見めや
わけさへに見よ

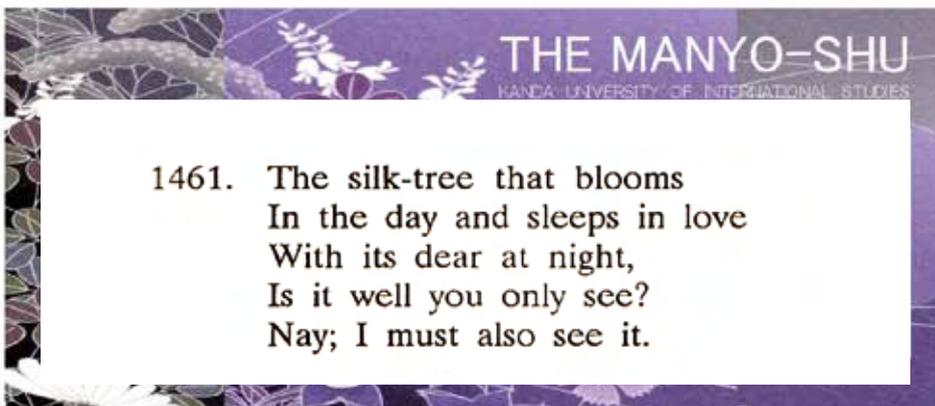
昼は花咲き、夜は恋ひながら
寝るねぶの花をば、私しばかり
見ましょうか。お手前も見なされよ。

万葉植物考

萬葉表記： 合歡木 マメ科ネムノキ属 別名ネブノキ、コウカ、コウカギと呼ばれます。

本州・四国・九州・および朝鮮、台湾、中国さらに南アジアに分布し、原野や河岸を好んではえる落葉高木。高さ6～9mになります。大型の葉は長さ30センチくらいになり、有柄で互生します。羽片は7から12枚小葉は沢山あります。花は7月から8月頃に咲きます。枝先に多数の頭状花序をつけます。夕方葉が閉じる頃に花が咲き、朝日を受けて葉が開く頃に閉花します。花は糸状の紅色のおしべが毛のように細長く、花糸が長く3から4cmが装飾し、放射状に突き出し、全体が笠状になって開きます。花が終わると茶褐色のさやができ中に豆状の実がなります。夜は葉の小葉は上向きに、羽軸は葉軸に添うように垂れます。ネムノキの和名は、萌芽が遅く、五月中旬頃となるので「眠りの木」とも、葉が睡眠運動をするので「眠りの木」と言われています。中国語で合歡木 héhuānshù 馬櫻花 mǎyīnghuā と言います。別名コウカは漢名合歡の転訛名です。

この歌の歌意は、「昼は花を開き、夜は葉を閉じ恋ひ慕い合って寝る、これがそのねむの花ですよ、主人の私だけが見てよいものでしょうか、あなたもご覧なさいよ、」というもの。これは紀女郎(きのいらつめ)が同伴家持に贈った歌で、この時紀女郎はねぶの花と茅花(つばな)とを折り取り摘んで、この歌ともう一首茅花の歌を添えて贈っています。「戯奴(わけ)がため吾が手もすまに春の野に抜ける茅花召して肥ませ(巻8-1460)」戯奴は若い者、目下の者で、相手を親しんで呼ぶ場合、あるいは自らを卑下している場合に用いられます。紀女郎は紀朝臣鹿人(きのあそみかひと)の子で名を小鹿(おしか)といい、安貴王(あきのおおきみ)(天智天皇の曾孫)の妻となったが、後に別れ。その後、家持と親しくなった。紀女郎は家持より十歳以上年長だったようで女郎が家持にあまり心を寄せていなかったのに対し、(紀女郎はネムの花に託して恋の申し入れをしますが、男の返事は「……実に成らじかも」でした。つれない答えをしたのは家持。もっとも現実には二人の仲は十年以上続いたそうです。



昼は花を咲かせ、夜は恋ひながら寝るねぶの花をば、私しばかり見ましょうか。お手前も見なされよ。

晝者咲夜者戀宿合歡木花

君耳將見哉和氣佐倍爾見代

紀女郎



音楽カフェの風景 その66

内科 村上 敬子

甘くて塩っぱいラフマニノフ

2023年に生誕150年を迎えるロシアが生んだ偉大な作曲家である。前奏曲「鐘」、ピアノ協奏曲2番、パガニーニの主題による狂詩曲、ヴォカリーズなど有名曲だらけ。ロシア革命で亡命後、コンサートピアニスト、指揮者としても活躍する。今でこそ、映画にCM、フィギュアスケートと盛んに耳にする彼の作品だが、私がピアノを学んだ40年前の評価は低かった。甘美でキャッチーな旋律がクラシック音楽らしからぬ、19世紀のロマンティズムは時代遅れ、芸術には革新が必須だとされ、もちろん弾く機会などなかった。



私は作曲する際に、独創的であろうとか、ロマンティックであろうとか、民族的であろうとか、そういうことに意識的な努力はしない。ただ、自分の中で聴こえる音楽をできるだけ自然に紙の上書きつけるだけだ。

～セルゲイ・ラフマニノフ～

ラフマニノフは生前のライブ録音が残されており、作曲者自身の演奏を聴くことができる。ノイズの向こうから聴こえてくる音の息吹にゾクゾクしながら、心をわしづかみにされるようなメロディに聴き入る。pppからfffに爆発する熱量、息の長いフレーズや重厚な和音の迫力に舌を巻き、楽譜に指示されたテンポとの違いに驚くこともある。

難曲ぞろいである。とにかく音の数が多。最難関といわれるピアノ協奏曲3番は、モーツァルトが生涯に作曲した全ピアノ曲の音の総数を超えるらしい！腕が3本あったら弾けるかもしれない。ピアノ協奏曲2番の冒頭、茫茫たる平原のはるか彼方から聖堂の鐘の音が迫ってくるようなあの有名な和音は、女性の手のサイズでは悔しいが指が届かない。仕方なくアルペジオで(音をばらして)弾くと荘厳な空気が損なわれる。叙情的で独特の甘い旋律は聴くのと弾くのでは大違い、息が長すぎて体力も胆力も続かない。音の洪水の中で主役と脇役と舞台背景を弾き分けなければ、ただ喧嘩しているだけの音楽になってしまう。憧れのラフマニノフは塩っぱい味がした。



ラフマニノフ弾きといえばロシア人ピアニストが思い浮かぶ。ロシア教会の鐘の音に親しみ、厳しい冬と春の匂いを肌で知り、広大な大地に生きることが彼の音楽そのものだからだろう。ロシアがウクライナに侵攻していなければ、ロシア人巨匠のラフマニノフ名演を聴けたらどうか。2020年、ベートーベン生誕250年の祝祭はコロナ禍に吹っ飛んだ。音は儂い。一瞬で消えてしまう。音楽を生演奏で聴く幸せは平和でないと叶わない。しかし、殺伐混沌とした世界に平和をもたらすのも、また音楽だと思う。

★ラフマニノフ自身の演奏はClassical Masterpiecesで無料視聴できる。Elegieなど小曲もすばらしい。

副院長となり、医療安全に関わるいくつかの会議に出席しなくてはならなくなった。医療安全管理委員会では毎月インシデント数の報告があるが、令和4年度は月に120~180件の報告があった。我々医師からの報告は医局からとして総括されており、令和4年度にはインシデント総数1796件中95件(5.3%)あったが、その中で頻度の高いものは手術(35件)と治療・処置(15件)であった。手術及び治療・処置に関する病院全体からの報告数はそれぞれ91件、45件であったので、医局からの報告数は医師自らの行為に関わるトラブルであることが推測される。この件数の中には実際には事故や被害が起こっていないヒヤリハットも含まれるが、3b以上のアクシデントもゼロではない。

私が専門の一つとする頭頸部腫瘍手術で怖い合併症は術後出血である。当院で比較的扱うことの多い甲状腺腫瘍や唾液腺腫瘍では癌の手術でも術中に50mlを超える出血が生じることはほとんどない、数百ml程度の術中出血であれば、術前に高度の貧血がない限り特別な対応をする必要はない。しかしながら、手術後出血をきたすと、比較的少量の出血でも咽喉頭の浮腫を生じ、急速な呼吸障害を引き起こす。このような状況での経口挿管は極めて困難であり、適切な対応ができないと低酸素脳症や窒息死を生じてしまう。

術後出血のようなトラブルはいくら手術に熟達し、慎重に手術を行っても皆無とすることはできないが、術中の拙い操作により合併症を引き起こすことは絶対にあってはならない。このために、我々外科系医師は未熟なうちは上級医から指導を受け、少しずつ自分の行える技術を増やすことによってアクシデントを起こさずに手術を行える実力を身に付けていく。しかし、当院のような中規模の病院では医師数も少なく、自分の専門領域とする診療全てを自前で学ぶことは難しい。私の場合は勤務先で学べない手術に関してはそれを行っている病院の見学やその手術ができる医師の招聘により手術を学んできた。できないからやらないならアクシデントは起こらないかもしれないが、できる医師にはなれない。当院には前途洋々の若い先生方が大勢いるが、アクシデントを起こさない確かな実力を持った医師になるよう、年々自分の診療能力を高められるよう、努力を惜しまない医師になっていただきたい。

副院長 中谷 宏章

一枚の絵 NO.127

yukimitsu sanayasu の ぶらり旅日記



草津 白根山の湯釜

草津温泉街から車で約30分。白根山頂にある火口湖で、直径300m、水深30m。神秘的なエメラルドグリーンの湖水が展望所から見学できます。現在は火山活動が見受けられるため、入山規制がかかっているようですが、今後チャンスがあれば是非訪れて美しい景観に感動していただきたい。



さな やす ゆき みつ
真安 幸光氏



ひまわりサロンミニレクチャー

月 日	内 容	講 師	場 所
2023年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		福山医療センター 4階小研修室1,2
2024年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	福山医療センター 4階小研修室1,2
2024年6月11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 認定看護師	福山医療センター 4階小研修室1,2

※令和5年度ひまわりサロンは感染防止に十分注意して対面で開催いたします。

※費用:無料

※予約:不要

※どなたでも気軽にご参加下さい。



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

お知らせ 研修会・オープンカンファレンス

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

STAFF

publisher 稲垣 優
chief editor 大塚 真哉 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 真哉
医師業務支援部 常光 洋輔
広報部 大塚 真哉
感染制御部 齊藤 誠司
国際支援部 堀井城 一朗
ワークライフ(ランス)部 岩瀬 瑞恵
緩和ケア部 高橋 健司
薬剤部 高橋 洋子
看護部 明野 恵子
集中治療部 友塚 直人

【センター】

諸入夜支援(看護)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
脊髄・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 真哉
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 古志 和信
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 藤原 朝子
医療安全管理室 大塚 真哉
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 野間 康宏



独立行政法人 国立病院機構

福山医療センター



基本理念

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

基本方針

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

外来診療予定表

令和5年6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 木村 崇	北浦 菜月	坂本 朋子 木村 崇	北浦 菜月 木村 崇 小田 慈※1	予約のみ ※1 毎月第3 ※2 毎月第2 ※3 隔週
		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	
		午後	荒木 徹 大平 純也 木村 崇	藤原 倫昌 木村 崇	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 木村 崇	
	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※5 阪 龍太※5 塚田 遼	井深 奏司 岩崎 駿 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 交替制
新生児	新生児科	午前 午後	猪谷 元浩	猪谷 元浩	岩瀬 瑞恵		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 小川 麻理子	岡田 真紀 中藤 光里	山本 暖 坂田 周治郎 小川 麻理子	今福 紀章 藤田 志保	山本 暖 岡田 真紀 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	藤田 曙	長谷川 泰久 増本 弘史 藤田 曙 河野 晋太郎	長谷川 泰久 増本 弘史 藤田 曙 河野 晋太郎	河野 晋太郎	長谷川 泰久 増本 弘史 藤田 曙 河野 晋太郎	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 藤田医師・・・金(1・3週)終日(2・4・5週)午後のみ 河野医師・・・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 藤田 曙 河野 晋太郎	長谷川 泰久 増本 弘史 藤田 曙 河野 晋太郎	ストーマ外来	長谷川 泰久 増本 弘史 藤田 曙 河野 晋太郎	水・・・ストーマ外来 14:00-
総合内科	総合内科外来	初診	梶川 隆・廣田 稔	豊川 達也	藤田 勲生	堀井 城一郎	齋藤 誠司	梶川医師・・・月(2・4週) 廣田医師・・・月(1・3・5週)
			原 友太	福井 洋介 住井 遼平 奥延 太希	齊藤 誠司 何本 佑太 佐藤 大直	住井 裕梨 東 莉央	坂田 雅浩 岡本 晃一	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。

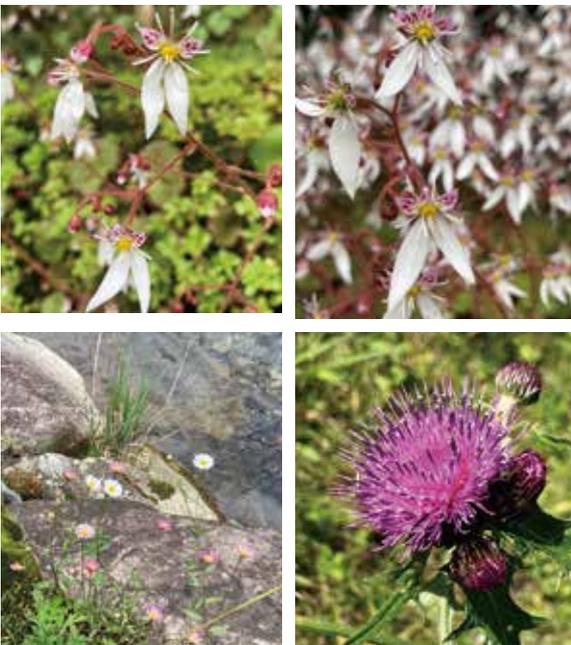
診療科名		月	火	水	木	金	備考	
消化管内科	消化管内科外来	藤田 勲生 村上 敬子 伏見 崇	豊川 達也 野間 康宏	堀井 城一郎	村上 敬子	豊川 達也 上田 祐也	月…村上医師は紹介患者を午前中のみ	
肝臓内科	肝臓内科外来			金吉 俊彦		金吉 俊彦 坂田 雅浩		
血液内科	血液内科外来	浅田 藤						
内分泌内科	内分泌内科外来	寺坂 友博					月…1・3・5週のみ	
糖尿病内科	糖尿病内科外来		上田 祐也			大井 祐貴子	大井医師…金(午前のみ)	
肝・胆・膵外科	肝・胆・膵外科外来	午前		稲垣 優 北田 浩二	稲垣 優 徳永 尚之			
		午後			内海 方嗣			
消化管外科	消化管外科外来	午前	宮宗 秀明	大塚 真哉 濱野 亮輔 櫻井 湧哉	大塚 真哉	常光 洋輔 柚木 宏介 岡林 弘樹		
		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 城一郎 豊川 達也 野間 康宏 住井 遼平 住井 裕梨 何本 佑太 東 莉央 岡本 晃一 大江 啓史	藤田 勲生 堀井 城一郎 坂田 雅浩 原 友太 住井 裕梨 表 静馬 何本 佑太 東 莉央 藤井 佑樹 内田 大輔	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 住井 遼平 住井 裕梨 渡邊 純代 奥延 太希 岡本 晃一 東 莉央	藤田 勲生 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 住井 遼平 奥延 太希 佐藤 大直 東 莉央	堀井 城一郎 村上 敬子 藤田 勲生 前原 弘江 伏見 崇 野間 康宏 原 友太 住井 遼平 住井 裕梨 何本 佑太 奥延 太希 佐藤 大直 東 莉央	
	気管支鏡		岡田 俊明 谷口 暁彦 市原 英基 妹尾 賢			岡田 俊明 谷口 暁彦 妹尾 賢		
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	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 金…妹尾医師は午後のみ
呼吸器外科	呼吸器外科外来	午前 午後	高橋 健司 二萬 英斗	高橋 健司		二萬 英斗		
循環器内科	循環器内科外来			梶川 隆		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						山根 尚貴	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 上田 亜樹			廣田 稔 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 山下 涼介	宮本 正 日野 知仁 辻 秀憲	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(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…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) 木…松下医師(午前のみ) 火・金…中居医師(火・午後のみ)/(金・午前のみ) 火…山下医師(午前のみ)
				リウマチ・関節外来				
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
		午後	福島 慶			中谷 宏章 福島 慶	補聴器外来	補聴器外来…第2・4金曜日午後のみ
	形成外科	午前	三河内 明 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…再診のみ
エイズ診療センター	総合内科・感染症科		齊藤 誠司	齊藤 誠司	齊藤 誠司	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 奥延 太希 佐藤 大直		梶川 隆 廣田 稔 福井 洋介	金吉 俊彦 坂田 雅浩 伏見 崇 何本 佑太 岡本 晃一		月…午前のみ 木…午後のみ
口腔相談支援センター	口腔相談		藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	平日 8:30-16:30(予約不要)
看護外来	リンパ浮腫外来		村上 美佐子 大原 聡子			村上 美佐子 大原 聡子		予約のみ 月…初回の方のみ 木…2回目以降の方のみ
	がん看護外来				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) 月検診の肺がん検診は月・水・木
	禁煙外来				長谷川 利路 (代診の場合あり)			※診察は耳鼻咽喉・頭頸部外科で行います。 水…13:30-16:30 初診は月1回指定日になります。

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



向 暑

CONTENTS



福山医療センター地域医療連携のつどい2023	1~7
永年勤続表彰式	9~11
Publish	12
エリアマーケティングの可能性について	13・14
新採用・転勤職員紹介	15~18
求人募集	32
1枚の絵 No.127 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	36
編集後記	36
外来診療予定表 (2023年6月)	37・38

連載

山陰鳥取便り No.35	8
"中国ビジネス情報" 転載 外科医のひとりごと Vol.43	19
No.97 在宅医療の現場から	20
連載116 世界の病院から	
台湾の病院見聞記(シーズン2-③)	21・22
No.31 新しい感受性の誕生~ハイデガーとアーレント	23
映画への誘い No.31	24
医療連携支援センター 通信 No.52	25・26
No.46 教育研修部NEWS	27
こどもでまえしんぶん Vol.2	28
マサツクんのツーリング紀行 No.50	29・30
SAKE Freak No.24	31
No.109 事務部だより 『笠岡諸島』	31
Design No.77	32
栄養管理室 No.173 「なす」	33
萬葉の花と歌(54)	34
音楽カフェの風景 ~その66~	35

撮影者からのコメント

表紙の常磐露草(トキワツユクサ)は二年前に友だちを誘い、高知県の畑山へお泊まりツーリングに行った時の一枚です。

高知と言えば~朝ドラ「らんまん」のモデル、牧野富太郎(植物学者)の出身地。オープニングに映し出されるキツネノカミソリ、アサギマダラとフジバカマを見て、私も出会った事あるよ~とニヤニヤ。撮影地も四国カルスト、伊尾木洞と何度もツーリングで訪れた風景。今までの「朝ドラ」よりなんだか思い入れが強いかな。毎週テーマになる花にも興味深々。

以前はバイクで知らない土地、美味しいもの、温泉を求めて走りましたが、最近はそのにしかない山野草に会うために長距離ツーリングに出かけてます。

来月は「鹿の子百合(カノコユリ)」に会いに、九州か四国行きたいな~。旦那さん!、計画をよろしくお願いします。

2 A病棟看護師 中島 和枝

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