

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

FUKUYAMA MEDICAL CENTER

FMC NEWS

福山医療センターだより

2024 November
Vol.17 No.11

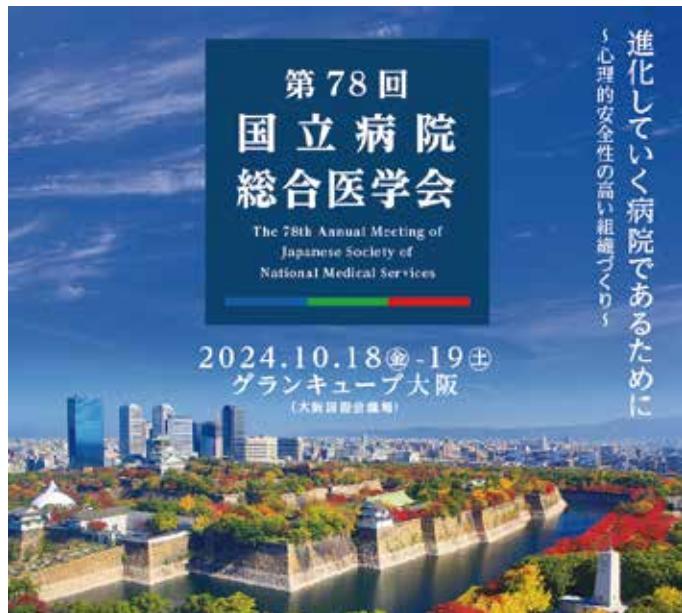
The 78th Annual Meeting of Japanese Society of National Medical Services



第78回 国立病院総合医学会

第78回国立病院総合医学会を終えて

院長 稲垣 優



去る10月18、19日、第78回国立病院総合医学会が大阪市で開催されました。昨年は国立病院機構中国四国グループの担当で、吳医療センターを中心に開催されましたが、今年度は近畿グループ大阪医療センターの担当でした。グランキューブ大阪（大阪国際会議場）で開催され、当院より32演題（昨年と同様）の発表ということで、一般演題30演題（口演12演題、ポスター18演題）、オーガナイズドセッション1演題、シンポジウムに1演題が採択されました。優秀演題としてベスト口演賞3演題、ベストポスター賞2演題の計5演題（昨年度4演題）が受賞しました。受賞された皆様の健闘を慰労すると共にお喜び致します。詳細な内容につきましては引き続きの記事をご参照ください。

全員交流会では例年恒例の優秀論文賞表彰、QC活動全国優秀賞表彰等につき、新木新理事長よりの授与式がありました。引き続き、医師のジャズバンド演奏が披露され、さらに大喜利、グループ総括長によるワインテイスティングが行われ、中国四国グループよりも岩城総括長が挑みましたが、惜しくも優勝には手が届かず、次点となりました。今回も近畿グループの面々が会を盛り上げ、盛会のうちに終了いたしました。特別講演として慶應義塾大学前野隆司教授によるウェルビーイングについてのとても興味深い講演や大阪万博の紹介があり、皆、熱心に聴講していました。今回は総勢約6000名を超える参加があり、前回の広島（6000名弱）を超える盛況ぶりで、学会が成功裏に終わったことを心よりお喜び申し上げます。今回参加、発表されました職員の皆様に心より感謝申し上げます。

来年の国立病院総合医学会は東海北陸グループが担当で、金沢医療センターが主幹として10月に金沢市で開催されます。今年は能登半島で震災被害、豪雨被害と多重災害に見舞われ、復興に向けて精力的に取り組まれておりますが、早期の回復を祈念すると共に、次回も当院の活動の成果を発表し、国立病院機構の一員として開催を盛り上げて参ります。

第78回国立病院総合医学会のご報告

臨床研究部長
大塚 真哉



第78回国立病院総合医学会が10月18-19日に大阪で開催されました。今年の主管は近畿ブロックで大阪医療センター松村泰志先生が会長で大会テーマは「進化していく病院であるために～心理的安全性の高い組織づくり～」でした。

コロナ禍もなくなり応募演題は2303題にも昇り、当院からは稻垣

院長を始めとして病院幹部も参加して医師、看護師、薬剤師、コミュニケーション部門から口演14題、ポスター18題の計32題の発表があり、うち1題はシンポジウムに採択され、1題はオーガナイズドセッションに採択されました。その他、座長にも4人が選ばれました。発表者・座長だけでなく参加者も多く、職員の意識の高さに感謝いたします。来年の

第78回国立病院総合医学会演者等一覧

ベストポスター賞・ベスト口演賞受賞

	種別	所属	氏名	演題名
18日(金)	口演	薬剤部	藤田 憲一	薬学実習生を対象とした多施設共同オンライン緩和医療教育に関する評価
	口演	看護部	重改 真衣	医療接遇に対する外来看護職員の意識変化～小集団活動を通しての取り組み～
	口演	リハビリテーション科	上田 裕太	当院整形外科病棟における多職種を含めた業務効率化の取り組みについて
	口演	放射線診断科	石井 郁也	STAT 画像所見報告体制構築に向けた中国四国放射線技師会の取り組み
	口演	診療情報管理室	峯松 佑典	手術前IC 記録の質的監査の取り組み
	若手医師 フォーラム	初期臨床研修医 (外科)	加藤 雄也	A case of metastatic liver cancer with atypical imaging findings and clinical course
	ポスター	呼吸器外科	二萬 英斗	少人数診療科である呼吸器外科における男性医師の出生時育児休業取得の経験
	ポスター	消化器外科	岡林 弘樹	全内蔵逆位症と腸回転異常症を併合し、腸重積をきたし肛門まで脱出した盲腸癌の1例
	ポスター	産婦人科	樋原 佳穂	RPOCに対してメソトレキセド投与し、hCGの低下を確認するも、多量出血を生じ、子宮動脈塞栓術にて止血を得られた1例
	ポスター	歯科衛生室	藤原 千尋	看護師の口腔ケア教育プログラムの実施～オーラルマネジメント委員会の活動より～
	ポスター	リハビリテーション科	石井 達也	当科整形チームにおける業務改善～第2報～
	ポスター	リハビリテーション科	小原 一真	人工股関節全置換術後における立位活動性と外来リハビリ継続の関連性
	ポスター	地域連携室	木梨 貴博	高度肥満の減量を目的にPERIO・MSW・地域が連携・協働し周術期管理を行った1例
19日(土)	口演	消化器外科	渡野 亮輔	同時性胃壁内転移を来たした胃癌の一例
	口演	消化器内科	原 友太	表在性非乳頭部十二指腸上皮性腫瘍(SNADET)の誤診例についての検討
	口演	消化器内科	藤田 黙生	閉塞性大腸癌に対するステント治療から手術までの待機期間についての検討
	口演	消化器内科	住井 遼平	当院での消化器癌領域の遺伝子パネル検査の現状
	口演	後期臨床研修医 (外科)	大元 航暉	脾臍扁平上皮癌切除症例の報告
	口演	薬剤部	安岡 悠典	HIV薬剤師外来の運用変更前後における有用性の検討
	口演	放射線診断科	長井 立城	息止め困難な患者の体幹部CT撮影における至適撮影パラメータ設定の検討
	ポスター	消化器外科	榎木 宏介	Conversion手術後、副腎・リンパ節転移再発、原発性肺癌に対してNivolumabを含む集合的治療により長期生存を得た進行胃がんの1例
	ポスター	後期臨床研修医 (外科)	斧田 尚樹	噴門傍の5cmを超える内腔発育型胃GISTに対して腹腔鏡・内視鏡合同手術(LECS)にて切除した1例
	ポスター	看護部	鳥越 俊宏	令和6年能登半島地震におけるNHO広域災害派遣看護師第1班としての取り組み報告
	ポスター	看護部	久木田 智之	認知症認定看護師による身体的拘束の最小化に向けた取り組み
	ポスター	看護部	前田 智樹	ACPに対する難解なイメージを払拭するためのポスター活動
	ポスター	治験管理室	山路 直美	治験に係る必須文書の保管期間に関する検討～当院の必須文書の保管状況から見えたこと～
	ポスター	リハビリテーション科	脇 ひなの	癔性肩関節包炎に対する手術後に疼痛への破局的思考が増悪した症例
	ポスター	リハビリテーション科	竹内 佳美	作業療法士による当院リンパ浮腫外来での取り組みと今後の課題
	ポスター	栄養管理室	板谷 恵美	非常食の保管方法・提供方法
	ポスター	臨床検査科	高崎 瞳	呼吸機能検査の精度管理(DLco)からサンブルバックの極少亀裂を発見できた事例

18日(金)	オーガナイズ ドセッション	消化器外科	大塚 真哉	AI時代にこそドラッガーのマネジメント理論を活用した医師の医療安全の取り組みについて
	座長	放射線診断科	守重 圭悟	ポスター 25 MRI基礎・応用 / 臨床
		看護部	石川 涼太	口演 19 看護管理 1
19日(土)	シンポジウム	薬剤部	野村 茲幸	HIV薬剤師外来の有用性の検討
	座長	リハビリテーション科	石井 達也	ポスター 181 リハビリテーション 17 理学療法 脳疾患
		肝胆膵外科	徳永 尚之	口演 73 脾肺疾患

病院機能評価受審にも繋がればいいと思っています。稻垣院長の記事にもありますように、優秀演題としてベスト口演賞に3題、ベストポスター賞に2題選ばされました。

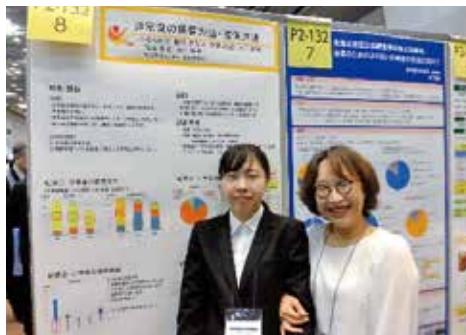
開会式では松村会長の挨拶の後、この4月に就任された国立病院機構新木一弘理事長や衆議院選挙中で来られなかつた横山大阪市長の代理などの来賓祝辞の後、新木理事長の国立病院のビジョン講演や大西友弘副理事長の社会保障制度の基調講演と続きました。吉藤オリイ氏の「分身ロボットOriHime」や前野隆司先生の「ウエルビーイングと心理的安全性」や来年4月開催の関西万博を見据えた特別講演もありました。

ベスト口演賞の①リハビリテーション科上田裕太さん「当院整形外科病棟における多職種を含めた業務効率化の取り組みについて」、②薬剤部藤田憲一先生「薬学実習生を対象とした多施設共同オンライン緩和医療教育に関する評価」、③消化器内科藤田勲生先生「閉塞性大腸癌に対するステント治療から手術までの待機期間についての検討」の口演スライドとベストポスター賞の④地域連携室木梨貴博さん「高度肥満の減量を目的にPERIO・MSW・地域が連携・協働し周術期管理を行った1例」、⑤看護師前田智樹さん「ACPに対する難解なイメージを払拭するためのポスター活動」のポスターを掲載いたします。また賞は取れませんでしたが、若手医師フォーラム(英語ポスター)で発表言語も英語で頑張った初期研修医加藤雄也先生「A case of metastatic liver cancer with atypical imaging findings and clinical course」のポスターと特別講演のシンポジストで発表した薬剤部野村直幸先生「HIV薬剤師外来の有用性の検討」の口演スライドも掲載いたします。オーガナイズドセッション「AI時代にこそドラッガーのマネジメント理論を活用した医師の医療安全の取り組みについて」のスライドの一部を掲載いたします。

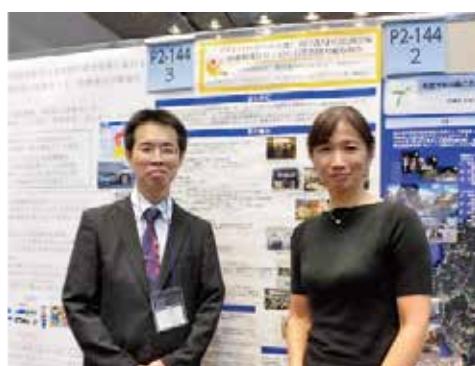
素晴らしい発表を行い受賞された5名の受賞者の栄誉を称えると共に、今回発表された演者の皆様の努力と熱意にエールを送りたいと思います。来年の国立病院総合医学会は東海北陸ブロック主管により金沢で開かれます。石川県は今年初めの地震や9月の能登半島豪雨で大変な被害を受け、いまだ復興途中です。発表・参加することで何らかの復興支援ができると祈念いたします。稻垣院長も言及されていますが、当職員におかれましては、NHO病院の一員として意識を高めるためにも日々の業務改善や研究成果の発表をよろしくお願いいたします。



来年は発表しますよ！



発表の栄養科板谷さんと藤原室長



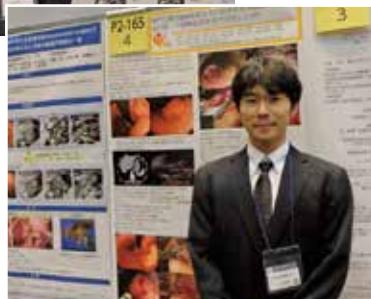
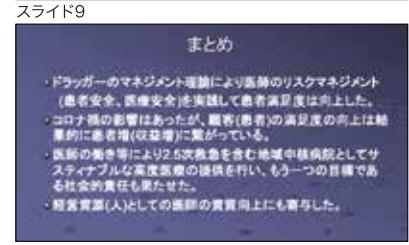
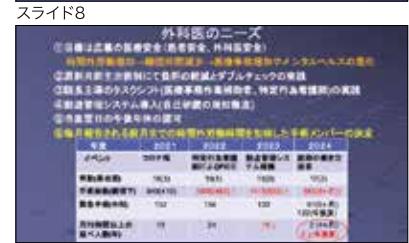
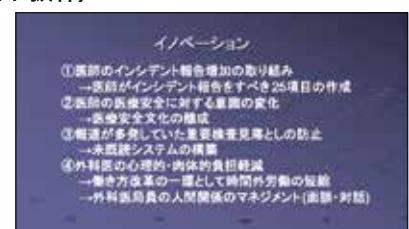
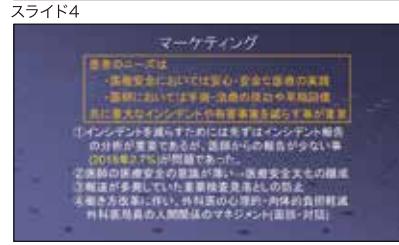
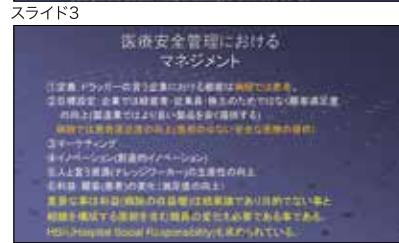
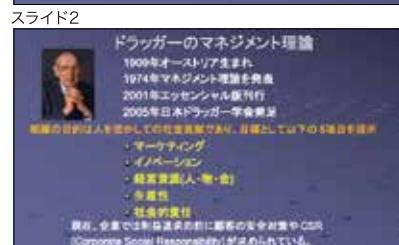
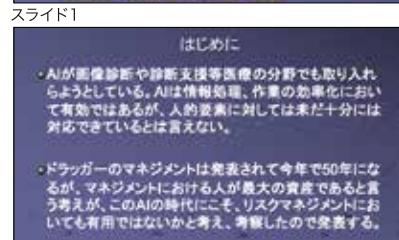
能登半島地震NHO派遣発表の鳥越師長



発表のCRC山路さんと税田さん



オーガナイズドセッション(スライド抜粋)



若手消化器外科医の柚木、斧田先生

スライド5

スライド10

ベスト
口演賞

ベスト口演賞 受賞

当院整形外科病棟における 多職種を含めた業務効率化の取り組みについて

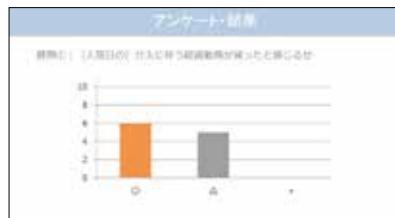
リハビリテーション科
理学療法士

上田 裕太



**当院整形外科病棟における
多職種を含めた業務効率化の取り組みについて**

整形外科医療セミナー「リハビリテーション科
理学療法士による 『多職種による業務効率化』」
当院整形外科 病棟 開設 井岡 伸哉 理学療法士 直木 伸也
当院理学療法セミナー「コロニー」開催
開催担当者 井岡 伸哉



はじめに

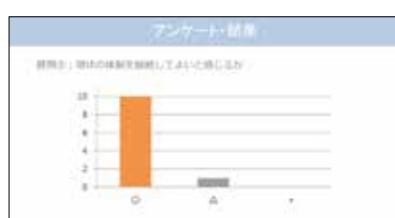
イノベーション（経営革新）は
「従業員のアイデア やひらめき」から発生する
組織の成長と発展には『自発的で創造的な行動』が重要である

イニシアチブ活動は、組織の成長と発展に貢献するため、各部門の意見を反映して実施されています。



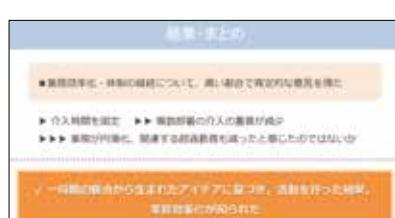
当院の概要

福山医療センター
当院はリハビリテーション科を中心とした総合病院であり、
患者の幅広いニーズにこだわることで、当院の使命は「医療計画」を行っている
手術室の場合は、通常は 手術当日に入院する場合 となっている



活動前の状況

- 当院は各科で手術を受けける患者は、
当院まで各科専攻科クリニックを
通院後に入院し受けている
- 当院での入院期間は平均、『より早く退院』することが多いところ
- リハビリテーションで確実に治るところが特徴である。
当院が確実に治るところはどちらかの改善が入院期間の必要なくされ、時間のロスが
少し、自発的行動（過去によくして、治療期間内に入院）する必要もあった
- 結果として昇給率であり、実際に行動を行った



活動計画

- リハ内での問題提起 → 各部署の担当者を得られた
- リハ内は派生して各部署の連携へ進む
- 各部署の代表者が選出
- 各部署の代表者からワーキンググループを発足した



活動報告書

ワーキンググループでのミーティングを実施
介入期間について、全ての部署で実施として認識されている

各部署の介入期間	介入期間が長い理由	リハ内が 介入期間を固定
看護：約20～40分	看護が認定されているので、 時間はかかる	看護：約10～15分
リハ：約20分～30分	リハが認定されているので、 時間はかかる	リハ内：約10～15分
薬剤：約15分	薬剤が認定されているので、 時間はかかる	薬剤：約10～15分
栄養：約10～15分	栄養が認定されているので、 時間はかかる	栄養：約10～15分
総務：約10～15分	総務が認定されているので、 時間はかかる	総務：約10～15分

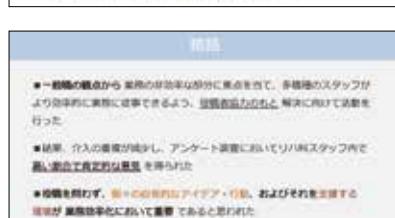


活動報告書

運用開始から約1ヶ月半後
「患者満足度が高まっていることが確認された」
→ 患者満足度が高まっているので、行きがけで

リハ内を対象に、アンケート調査を実施

アンケート：『リハビリテーションスタッフに対する評価』
→ 内容：満足度：★★★★★ とても満足でない：★★★★





ベスト口演賞 受賞

薬学実習生を対象とした 多施設共同オンライン緩和医療教育に 関する評価

薬剤部 製剤主任
藤田 憲一



薬学実習生を対象とした多施設 共同オンライン緩和医療教育に に関する評価

福山病院センター 善利樹、善田、憲一

方法

対象施設 国立病院機構中国四国支局 2・3 施設

対象者 ①薬学実習生

指導薬剤師が当実習への参加を希望した施設の2023年度2期、3期、4期の実習生5名のうち、オンライン上で「緩和医療学に関する知識とロールプレイング（以下RP）」とともに実施した3名

②参加した施設の指導薬剤師

当実習に参加した3名の指導薬剤師に対してアンケート調査を実施し、回答があった1名の指導薬剤師

結果3 指導薬剤師の回答者背景



結果3 web講義について



方法



結果3 RPについて

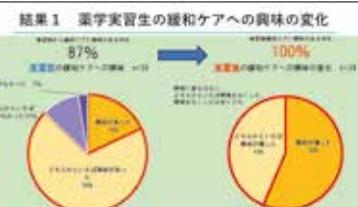


方法

- 薬学実習生に対し、実習直後にオンライン上でアンケートを実施
 - 実習アンケート
 - RPにリモートでオンラインで実施
 - ビデオの閲覧
 - オーディオの製作
 - オーディオの複数
- 指導薬剤師に対して、2023年度4期実習後にアンケート調査を実施
 - 回答者背景
 - 感想やRPの感想など

考察

- 今回の講義およびRPによる実習は薬学実習生の緩和ケアへの興味を高めることにつながったと思われる（結果1）。
 - 緩和ケアへの理解・感覚が全ての項目で高かったことにより、満足度も高く、一定水準の実習が提供できたと考えられる（結果2）。
 - 実習生の各施設の講義に対する意識の変化が認められ知識の習得に影響を与えたと考えられる（結果3）。
 - 今回の実習が薬学実習の実践的経験につながる可能性がある（結果3）。
 - RPを行わない施設に対する実践的教育の機会を提供できた（結果3）。
- しかし、オンラインでの講義、RPでは指導薬剤師とのダイバースの準備、連携体制、患者の柔軟性などの課題が存在した。
- 実習前に準備したフレンチドアによる教育、その指導薬剤師とのフィードバックを行い改善に取り組んでいた。



この度、78回国立病院総合医学会の口演35支持療法・緩和医療の領域で「薬学実習生を対象とした多施設共同オンライン緩和医療教育に関する評価」について発表させて頂きました。このセッションでは、症例報告や各病院での取り組みなどの発表がある中でベスト口演賞を受賞することが出来ました。

私は、中四国地区国立病院薬剤師会緩和ケア委員会に所属しており、2023年度より同グループ施設内の病院で実務実習を行う薬学実習生を対象にオンライン上で「緩和医療薬学に関する講義」と「ロールプレイング（RP）」を行う取り組みを開始しました。オンラインを利用してすることで、各施設の指導薬剤師の負担軽減や実習生が少なくRPを行えない施設などへの実践的な教育の提供を目的としています。オンライン実習前後で薬学実習生に対してアンケート調査と2023年度実習終了後に指導薬剤師に対してアンケート調査をそれぞれ行い評価を行いました。薬学実習生のアンケートでは全ての実習生で緩和ケアへの興味の増加がみられました。また、指導薬剤へのアンケートでは講義、RPともに一定の業務負担軽減効果が示唆されました。今回の取り組みが効果的であったと考えられます。しかし、まだアンケート内容や客観的評価方法について検討の必要があり、今後も緩和ケア委員会で試行錯誤して取り組みを継続していくと思います。

最後になりましたが、毎回薬学実習生を参加できるように業務調整を行って頂いている薬剤部のスタッフ及び緩和ケア委員会メンバーの皆様に心より御礼申し上げます。



ベスト口演賞 受賞

閉塞性大腸癌に対するステント治療から手術までの待機期間についての検討



消化器内科医長
藤田 勲生

閉塞性大腸癌に対するステント治療から手術までの待機期間についての検討

福山医療センター 消化器内科
藤田勤生 宇垣隆紀 平岡豊一 佐藤大直 長江慎夏
河本佑生 石川達一 住井進平 原友太 上田裕也 斎田雅浩
野間康宏 豊川達也

手術合併症

腹腔鏡: 45例 開腹術: 40例
合併症
Clavien-Dindo分類 Grade 2: 21例 (18.9%)
そのうちGrade 3が2例
イレウス: 8例 腹腔内膿瘍: 5例 総合不全: 3例 脂肪炎: 2例
ドレーン抜去遅延: 2例
創部感染、不整脈、炎症反応遅延 1例ずつ

この度、第78回国立病院総合医学会にて「閉塞性大腸癌に対するステント治療から手術までの待機期間についての検討」という演題で待機期間による合併症や予後などを検討して発表いたしました。閉塞性大腸癌に対するステント治療は、本邦では2012年に保険収載された治療で、消化管減圧を行うことで緊急手術を回避し、全身状態を改善することもできるので、術後合併症のリスクも軽減できる有効な治療法です。ただ、ステント留置後から手術までの待機期間については、世界的にも未だ一定の見解がないのが現状で、今回の我々の検討でも、待機期間の長短によって術後の偶発症や予後・再発率に差はなく、ステントによる偶発症についても差は認めませんでした。

はじめに

閉塞性大腸癌に対するステント治療は、緊急手術を回避し術後合併症のリスクを軽減する有効な治療法である。ステント留置から手術までの待機期間については、欧州消化器内視鏡学会ガイドラインで約2週間とすることを提案されているが、至適待機時間については明確なエビデンスがないのが現状である。

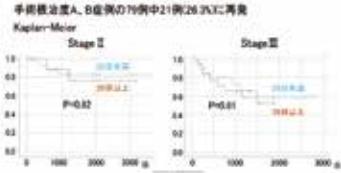
手術合併症

	頻発症	稀発症	○
性別 (男/女)	14 / 7	44 / 48	n.s.
年齢 (中央値)	71	72	n.s.
部位 (A/T/D/S/R)	I: 2, II: 14, III: 1	IV: 14, V: 46, VI: 4	n.s.
進行度 (T, N, M)	II: 8, III: 30, IV: 29, V: 21	n.s.	
術式 (開腹鏡/開腹)	6: 13	58: 21	○ 0.003
待機期間 (中央値)	13	23	n.s.

対象症例

性別	男性 57例	女性 54例
年齢 (中央値)	72歳 (39-92)	
腫瘍部位	上行結腸: 19	横行結腸: 17
	下行結腸: 10	5状結腸: 60
狭窄長 (中央値)	40mm (15-100)	
腫瘍進行度	stage II: 38	stage III: 38
ステント	Boston: 29	NH: 83
ステント長	6cm: 35	8cm: 33
	9cm: 11	10cm: 15
	12cm: 17	

再発について



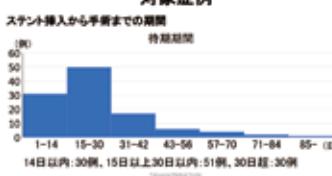
対象症例

待機から手術までの期間	23日 (1-90)
手術	開腹: 46 (緊急: 2)
観察度	A: 76
化学療法	あり: 67
観察期間中央値	116日 (47-371)

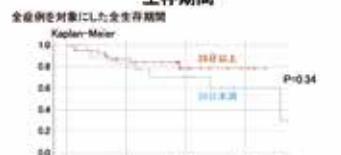
再発について

再発リスクの検討	H.R.	95%CI	p
性別	0.58	0.23 - 1.50	n.s.
年齢	1.01	0.96 - 1.07	n.s.
待機期間	1.01	0.97 - 1.03	n.s.
化学療法	0.69	0.22 - 2.19	n.s.

対象症例



生存期間



ステント留置後の内視鏡検査

- ・ステント留置後の全大腸内視鏡検査: 42例
- ・使用スコープ PQ: 30例 PCF-Q260: 12例
- ・内視鏡検査までの期間中央値: 23日 (8-69)
- ・全症例で偶発症なく全大腸検査が実行できており、便存大腸癌を2例に認めた。

文献的考察

- ・15日以上の待機期間により術後合併症が有意に低下
Mitsuda K, et al. Surg Laparosc Endosc Percutan Tech 2010
- ・18日以上の待機期間で再発リスクが増える
Brotman M, et al. Int J Colorectal Dis 2017
- ・待機期間7日以内が、無再発生存期間と全生存期間で有意に優れていた
Kao SH, et al. Int J Radiat Oncol Biol Phys 2008
- ・4週以上の待機期間が5年後の無再発生存期間と全生存期間で有意に優れていた
de Roos MA, et al. J Clin Oncol 2009
- ・待機期間が2週以内と3週以上の症例では、3年後の無再発生存期間と全生存期間は変わらない
Oh KH, et al. World J Surg Oncol 2012

ステント留置後偶発症

- ・ステント留置後の偶発症: 5例
- ・貧血悪化: 2例 血便が持続することで徐々に悪化
- ・造影: 2例 (挿入1日後, 18日後)
- ・便による閉塞: 1例 (挿入30日後)

結語

待機期間の長短によるステント関連合併症や手術合併症、再発への影響は明らかにならず、至適待機期間については、さらなる検討が必要である。

現状では、患者の状態や既往歴などを評価し、各施設の手術予定も考慮して、手術時期を判断することが望ましい。



ベストポスター賞 受賞

高度肥満の減量を目的に PERIO・MSW・地域が連携・協働し 周術期管理を行った1例

地域医療連携室
木梨 貴博



はじめに
当院は入院・手術予定患者が入院後の治療、療養生活のイメージ化を図り、入院前から患者・家族が安全に安心して医療に参画できるよう支援し、患者情報の共有化を図り、入院前からチーム医療により満足度の高い医療を提供している。特にハイリスク・中・高侵襲な手術予定患者に対しPERIO[®]が介入し周術期管理を行っている。

目的
地域と連携・協働し人工股関節置換術実施のため30kg以上減量を達成した周術期管理について報告する。

入院前支援体制

事例

50代 配偶者(社会保険) 未婚
主病名 高度肥満(体重123.0kg, BMI:53.6)
変形性股関節症

(課題)
『減量目標 BMI40未満(体重93.6kg)かつ4METs程度の運動耐用力を保てている状態』が必要
同居家族の忙しさはあるが、20歳頃から今の体形でありせていることが想像できない。

課題・支援内容

【減量目標】『BMI40未満(体重93.6kg)かつ4METs程度の運動耐用力を保てている状態』

具体策	①PERIO介入 減量の動機づける	②自宅でのリハビリ継続体制を整える。	③継続できる地域支援体制を整える。
課題	<ul style="list-style-type: none"> ●体重123.0kg ●BMI=53.6 ・足が痛くて歩けない。 ・10m程度の歩行では切れます。 ・リハビリ、栄養指導するが減量まず 	<ul style="list-style-type: none"> ●体重107.4kg ●BMI=47.0 ・本人のみで運動継続困難 ・経営や家事などに活動性あり ・動かない、課題も困難(薬物等を購入) 	<ul style="list-style-type: none"> ●体重100.9kg ●BMI=44.0 ・経済的負担を考慮 ・運動機会を増加・確保 ・モチベーション維持
支援内容	<p>減量目的でA病院へ入院(2回目) 入院期間:1ヶ月程度 栄養看護師、運動指導 ◎減量効果: -9.6kg</p> <p>○自家練習継続を試みる</p>	<p>減量目的でA病院へ入院(2回目) 入院期間:1ヶ月程度 ※CONCERクラスターのため自主練習 ◎減量効果: -6.2kg</p> <p>○自家で継続できるリハビリ希望 + 開院看護師+訪問リハビリを開始(通院)</p>	<p>介護医療サービス利用による地域支援体制構築 運動指導看護師+理学療法士+リハビリ看護師+理学療法士による訓練 地域包括支援センターによる支援 ◎減量効果: -10.9kg</p>

④麻酔科の評価・指導、PERIOによる減量に対する意識づけ・指導

PERIO・MSW・地域が繋いだ支援

目標を共有した地域支援

PERIO・MSW・地域が繋いだ支援

目標達成

PERIO、MSW等の多職種支援

目標達成

目標共有した地域支援

考 察
目標を共有し、PERIO・MSW・地域が繋がり、患者が最適な医療を受けるために一貫した支援体制が構築できたことが有効だったと考えられる。

まとめ
患者・家族と病院、地域がそれぞれの役割を明確にし、連携・協働することは目標達成に有効である。
将来的にはシステム化の可能性も考えられる。

体重:123.0kg → 90.1kg
◎減量:32.9kg達成
BMI:53.6 → 39.4

「利益相反公表基準に該当なし」

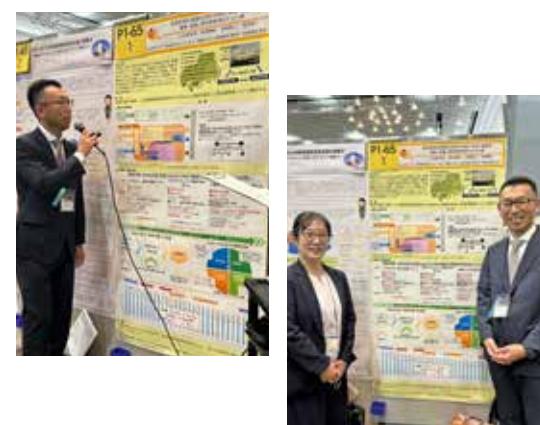
少しでも福山医療センター及び医療連携支援センターのPRIになればと思い発表を続けて10数年。通算3回目のベストポスター賞に選んで頂きました。選ばれた時には、自分とは思っていない応援に来て頂いていた師長さんや歯科衛生士さんから「選ばれましたよ」と言われたのを聞いて驚きながらも、ついガッツポーズなんてしゃいました。やっぱり受賞できたことはありがたいことです、嬉しさいっぱいです。

今回は、PERIO(peroperative management team=周術期管理チーム)が、地域の支援機関(連携病院、地域包括支援センター、訪問看護ステーション、デイサービス)と繋がり、『減量目標 BMI40未満(体重93.6kg)かつ4METs程度の運動耐用力を保てている状態』という目標を病院・患者・地域の支援機関で共有し、周術期管理が地域と共にできたことを発表しました。

PERIOが患者の課題を明確にし、その課題解決のためMSWが介入し、課題解決に必要と考えられる地域の支援機関を調整、そして地域の支援機関が課題解決に向けた支援を継続する、その成果をPERIOが評価する、この循環した支援が途切れることなく継続できたことが大きな要因だったと思います。病院だけで実施することには限界はありますが、地域に繋げ、地域で継続できることは患者にとって非常に有益な支援であることには違いありません。そして何より患者自身も目標達成するというモチベーションを持ち続け、努力を続けたことがあったからこそ、成したことには変わりありません。

PERIO・MSW・地域が連携・協働した経験は、次に同様な支援が必要な患者がいた場合にも有効ですし、当院が実施している入院前支援及び周術期管理の特色になると思います。今後「システム化」することができれば一層地域との連携・協働が深化していくと思います。

最後になりましたが、地域の支援機関の皆様、院長、麻酔科医師、PERIO看護師のおかげで、今回の成果が得られたことに大変感謝しています。ありがとうございました。



ベスト
ポスター賞

congratulation



ベストポスター賞 受賞

ACPに対する難解なイメージを 払拭するためのポスター活動

看護部
前田 智樹



ACPに対する難解なイメージを 払拭するためのポスター活動

NTU附属病院医療士センター 小林智樹、山下貴子、門田達也、中山由起江、中村孝之、城野雅則、森塚聰子、鈴木潤美、鶴田英紀、高橋健司



1.背景

A病院は地域がん診療連携拠点病院であるが、アドバンス・ケア・プランニング（以下ACPとする）の普及は十分ではなく、ACPを理解し実践できる職員の増加が課題である。そこで、ACPの普及を目的にいくつかの取り組みを行ったため、その一例を報告する。

2.活動内容

事前の簡易な聞き取り調査で、ACPに対して「難解なものである」というイメージを持つ職員が散見された。そこで、興味を引く題目で、なおかつ視覚的に引き付けるデザインで示したポスターを院内のWeb掲示板や広報誌に掲載することで、難解なイメージを払拭しACPの普及を図ることとした。ポスターの内容は、ACPに関連のあるコミュニケーション技術の一部などをテーマに、ACPの会話の様子を繪で示し、支援のポイントも紹介するものとした。



3.結果

全職員を対象としたアンケートを、2022年6月（1回目）と2024年2月（2回目）に実施した。1回目の回答数は700名であり、2回目は509名だった。「ACPを知っていますか」という質問に対して、「知っている」と回答した職員は19%から43%へ増加した。「ACPを実践していますか」という質問に対して、「実践している」と回答した職員は36%から41%へ微増した。また、ポスター掲示後に簡易な聞き取り調査を行ったところ、

「会話形式で分かりやすい」「こういう小さなこともACPなんだと思った」「見やすくて次の発行が楽しみ」「これならできそう」など、肯定的な意見が聞かれた。



4.考察

視覚的に引き付けるデザインのポスターを用いることで、ACPに関心を持ち、敬遠せず理解の一歩を進めることにつながり、難解なイメージの払拭やACPの理解度の向上に寄与できた可能性が考えられた。

第78回国立病院総合医学会にて「ACPに対する難解なイメージを払拭するためのポスター活動」という題目で発表を行い、ベストポスター賞を頂くことができました。

ACP (Advance Care Planning) とは、将来判断能力が低下したときにも患者の意向・選好を医療・ケアに反映できるよう、予め本人と家族等、あるいは医療者従事者と繰り返し話し合いを行うプロセスのことをいいます。ACPの普及は我が国の課題であり、当院でもより多くの職員に知っていただけるよう、2年間の月日をかけて普及活動を行いました。本発表では、その活動のうちポスター活動のみに焦点を当てたものとなります。

学会会場では多くの方から声をかけていただき、「こういう小さなこともACPのうちなのですね」「この方法はいいですね。当院でも参考にさせてください」など、ポスター活動に対する良い感想をいたたくことができました。

最後になりますが、本発表に際してご支援いただいた高橋健司先生をはじめとする緩和ケアチーム、また看護部の関係者各位にこの場を借りてお礼申し上げます。



シンポジウム

HIV薬剤師外来の有用性の検討

薬剤部
野村 直幸



HIV薬剤師外来の有用性の検討

本日の講演内容

1. HIV薬剤師外来開始前
2. HIV薬剤師外来開始後 (2021.5~)
3. 患者アンケート調査

薬剤師外来開始後 (2021.5~)

本日の講演内容

薬剤師外来開始後の変更点

三ヶ月計画の立案 (2021~2023年度)

運用開始にあたって①

運用開始にあたって②

運用開始にあたって③

本日の講演内容

1. HIV薬剤師外来開始前
2. HIV薬剤師外来開始後 (2021.5~)
3. 患者アンケート調査

患者アンケート調査の実施

結果① (面談・介入件数・面談内容)

結果② (介入内容)

結果③ (薬剤師への相談について)

この度、第78回 国立病院総合医学会 シンポジウム25「薬剤師外来の今後の展望を考える～薬剤師外来の進化を目指して～」という演題において、シンポジストを担当させていただきました。

与えられたテーマは薬剤師外来ということで、がん・糖尿病・HIVなど様々な領域における薬剤師外来の取り組みがある中、私は当院で行っているHIV薬剤師外来の有用性について発表させていただきました。

HIVが発見され約40年が経過し、今では慢性疾患の時代を迎えていますが、HIV感染症患者への差別・偏見は今でも残っており、HIVについて相談できない患者も一定数存在しています。HIV薬剤師外来開始前のHIV感染症患者への当院薬剤師の対応は、初回面談、抗HIV薬開始・変更時、面談依頼時しか実施しておらず、その結果面談率は21%と低く、外来患者のフォローを十分に行う事ができませんでした。

そこで、HIV感染症患者への病院薬剤師の充足した服薬指導を目的に、2021年5月から外来のHIV感染症患者に対して、受診毎に薬剤師面談を実施し、服薬支援を行うHIV薬剤師外来の運用を開始しました。

その結果、運用開始後の面談率は96%と大幅に上昇し、薬学的介入件数についても運用前は33件/年でしたが、運用開始後は58件/年と増加したこと、薬剤師としての職能を発揮できた結果となりました。また患者アンケート調査では、運用開始前の薬剤師への相談しやすさは、45%が相談しにくい・またはどちらでもないと回答していましたが、運用開始後は、相談しにくい・またはどちらでもないと回答した患者が0%に減少し、一方で相談しやすい・非常に相談しやすいと回答した患者は100%へと増加し、患者からも評価される結果となりました。

HIV薬剤師外来開始後、間もなく4年が経過します。その中でも、患者から「こういう外来ができる事を待ち望んでいた」という言葉をいただいた時は、本当に嬉しく、また今までに得た経験をもとに、これまで以上に質の高い診療を目指し、体制を見直しながら薬剤師外来の継続を行っていきたいと思います。

最後になりますが、HIV薬剤師外来の運用開始にあたりご支援していただいた薬剤部のスタッフおよび内科外来のスタッフ、また感染症内科の齊藤医師をはじめとするHIV診療チームのスタッフの皆様に心より御礼申し上げます。

- 薬剤師による定期的な相談による相談率は100%、薬剤師による面接率は96%と高率な実績となりました。
- 患者の満足度は非常に高いことは、連携医の意見も含めてあります。薬剤師による定期的な相談による相談率は100%と高率な実績となりました。
- 薬剤師による定期的な相談による相談率は100%、薬剤師による面接率は96%と高率な実績となりました。

若手医師フォーラム

A case of metastatic liver cancer with atypical imaging findings and clinical course



初期臨床研修医
加藤 雄也

A case of metastatic liver cancer with atypical imaging findings and clinical course

NHO Fukuyama Medical Center Kato Yuuya, Utsumi Masashi
Onoda Naoki, Omoto Koki, Okabayashi Hiroki, Yunoki Kosuke, Sakurai Yuya
Kitada Koji, Hamano Ryosuke, Tokunaga Naoyuki, Miyaso Hideaki
Tsunemitsu Yosuke, Otsuka Shinya, Inagaki Masaru

Case: 78 years old male

[C.C.] Nothing [HPI] Three years ago, laparoscopic sigmoidectomy and partial colectomy for the sigmoid and transverse colon cancer were undertaken. Two years ago, a liver mass was identified, but was on follow up since it had not increased for three months. In February of this year, the mass was found to be enlarged, and dilated peripheral bile duct. Based on the findings, the patient was admitted to our hospital for close examination and treatment. [PMH] hypertension, appendicitis, uterine calculus, bilateral cataracts [Medication] Acetaminophen, amlodipine

Blood Test

WBC	4.5	$\times 10^3/\mu\text{L}$	Alt	43	U/L
RBC	4.8	$\times 10^6/\mu\text{L}$	AST	43	U/L
Hb	14.3	g/dL	ALP	49	U/L
Plt	229	$\times 10^3/\mu\text{L}$	GOT	175	U/L
MCV	87.5	fL	GPT	139	U/L
MCH	29.8	pg	γ-GT	187	U/L
MCHC	34	g/dL	AMY5	111	U/L
PT	12.2	second	Nr	142	mmol/L
PT-INR	0.96	second	K	3.6	mmol/L
			Cl	105	mmol/L
			Ca	9.5	mg/dL
			T-Bil	0.8	mg/dL
			CRP	0.06	mg/dL
			CEA	1.6	ng/mL
			CA19-9	6.72	U/mL
			uric acid	≤80	mg/dL
			DG-PAN-2	≤25	U/mL
			Span-1	≤10.0	U/mL

Imaging findings

contrast CT portal vein phase

MRCP A-P

MRCP R-H

ECDF

EOB-MRI T1WI

EOB-MRI T2WI

EOB-MRI DWI

PET-CT (SUVmax 6.06)

[Clinical diagnosis] Intrahepatic cholangiocarcinoma of the bile duct intraductal type, Hs Vp0 Va0 Vv0 B1 P0 CH T2N0M0 stage2

[Surgical operation] Hepatic S8 segmentectomy +cholecystectomy

colorectal cancer 3 years ago

Cells with nuclear atypia grow to form glandular ducts with disorganized structure.
They are similar to colorectal cancer 3 years ago

CDX2+, SATB2+, cytokeratin7+, cytokeratin19 partially(+), cytokeratin20(+).

[Histopathologic diagnosis] Metastatic adenocarcinoma, compatible with colon cancer, liver, resection.

Discussion

Metastatic liver cancer forms in the liver parenchyma and invades the surroundings. It forms central necrosis, and contrast-enhanced CT shows ring enhancement.

Typical liver metastasis of colorectal cancer : central necrosis

this case: no necrosis

Masson-trichrome

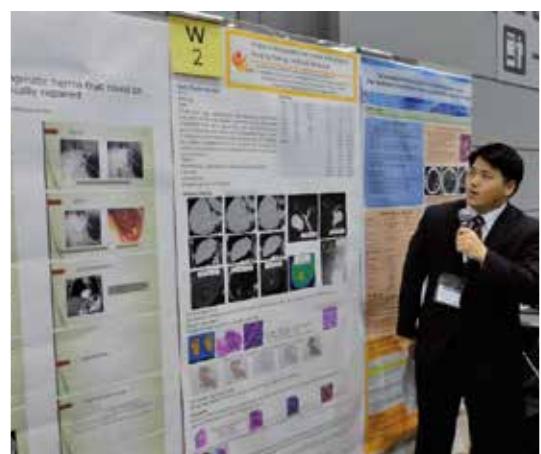
Elastic van Gieson

Conclusion

We experienced a rare case of atypical metastatic liver cancer confined to the intrahepatic bile ducts.

COI: The authors have no competing interests to disclose.

(1) Takeuchi Y, et al. International Journal of Surgery Case Reports, 2013
(2) Fukayama M, et al. World J Gastroenterol, 2008
(3) Fukayama M, et al. Pathology International, 2002
→Tumors in the intrahepatic bile ducts with a history of colorectal cancer should be considered as possible intraductal metastases of colorectal cancer.





一般財団法人日本医療教育団

外国人患者受入れ医療機関認証制度

Japan Medical Service Accreditation for International Patients



院長 稲垣 優

外国人患者受入れ医療機関認証制度(JMIP)更新に当たって

国際支援部長
藤田 勲生

当院は2017年4月に国際支援部を設立し、院内電話通訳システムの導入、院内案内の多言語化(英語・中国語・ベトナム語)、患者説明用紙の多言語化等外国人患者受け入れ体制の整備を進め、2017年12月のJapan International Hospitals (JIH)の推奨病院に認定されました。これに続き、2021年9月には中国・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)認証病院に認定されました。JMIPは外国人患者受け入れ体制を第三者的に評価、認証する制度で、外国人に安心、安全な医療を提供する環境を整備し、言葉や宗教、文化の壁を越えた医療サービスの実現に貢献しています。

福山市は山陽新幹線のぞみが停車する交通

の便の良さから多くの観光客が訪れ、観光スポットが賑わいを見せていますが、外国人に関しては観光客よりも居住者の多さが目立ち、広島県内では広島市に次ぐ外国人が在住しています。地場産業の特性でベトナムからの技能実習生が多く、全外国人の35%を占めているという特徴があり、当院もそれに呼応した体制を整えています。

当院は外国人対応としてまず、JIH推奨病院に認定され、続いて外国人患者の受け入れレベルを上げるため、2021年にJMIPを取得しました。今回、3年が経過し、JMIPの更新審査を受審し、ハードルは高かったものの無事更新、認証を得ました。

当院は海外からの来訪者にも安心して診療を受けて頂ける体制作りに日々取り組んでおり、改善を継続していくことで、地域医療の充実に取り組んで参ります。

2020年に発生した新型コロナウイルスによる入国制限も2023年5月には緩和され、一時的に減少していた訪日外国人数もコロナ前に戻りつつあり、また研修や技能実習、留学などのさまざまな理由で日本に在住している外国人も多くおられます。ここ福山市においても在住外国人は年々増加しており、2024年2月のデータでは63か国、10,976人の外国人市民が暮らしておられ、ベトナム、中国、フィリピン国籍の方が7割近くを占めています。このような状況のなか、日常診療で外国人患者に触れることができますが多くなっていますが、一方で外国人患者が日本の医療機関で治療をうけるには、言葉の壁・制度の問題・習慣の違いなど数多くのハードルが存在します。

当院では、今後すんでいく医療のグローバル化に対応し、外国人患者の国籍にかかわらず、誰もが安全・安心に受診できるような環境整備を行うために、「国際支援部」が2017年4月に設立されました。そして、通訳システムの導入や院内案内の多言語化、説明用紙の多言語化を行なうなど受け入れ体制の整備をすすめ、2021年には中四国地方で3番目に外国人患者受入れ医療機関認証制度(JMIP)に認証されました。JMIPは日本国内の医療機関に対し、多言語に

よる診療案内や、異文化・宗教に配慮した対応など、外国人患者受入れに資する体制を第三者的に評価・認証することを通じて、外国人に安心、安全な医療を提供する環境の構築を支援し、言葉や宗教、文化の壁を越えた医療サービス実現への貢献を目的とした制度です。

JMIP認証取得後も、英語だけでなく来院患者数の多いベトナム語や中国語での外来棟掲示板表示やクリニカルパスの作成を行い、またHP等での当院の外国人対応の現状報告などを行って、院外薬局との外国人対応における連携強化も図ってきました。

この度、2024年6月にJMIP更新審査を受審することとなり、多岐にわたる項目を審査していただき、無事に更新認証を取得することができました。特に産婦人科領域での整備の充実や薬剤部での医薬品説明や院内処方での対応などを高評価いただきました。これも、日々の診療において職員の皆様にご協力いただいたおかげです。ありがとうございました。

これからも外国人患者さんに安心して診療を受けていただけるよう、体制強化を進めて参りますので、ご支援・ご協力のほどよろしくお願ひ申し上げます。



いろんなテーマでつぶやきます 外科医のひとりごと

Vol.60 「『紅麹サプリ』事件に思うこと」



福山医療センター
臨床研究部長
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(欧洲臨床腫瘍学会)などに所属。座右の銘は「日本五十六の『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』」。

安全性への懸念

小林製薬の「紅麹サプリ」

事件は複数の管理や事故後に対応が問題でしたが、「機能性表示食品」をうたつて売上を伸ばしていたことも問題でした。

この制度は安倍晋三元首相の規制緩和による経済成長戦略の一環として、2015年に導入されたものです。取得が面倒な「特定保健用食品」(トクホ)と違って臨床試験データは必須ではなく、届け出のみでOKです。

消費者にはトクホとの違いが分かりません。機能性表示食品というお墨付きを

与えて売上に貢献した以上、国も責任を持つべきだと思います。事件を受け、9月からやっと健康被害の報告が義務化されましたが、消費者も「100%安全なサプリはない」ということを自覚するべきです。

サプリと違って医薬品は

薬機法で規制されており、医師の処方箋が必要な「医療用医薬品」と、薬局で買える「要指導医薬品」「第1類医薬品」に分かれます。

要指導医薬品と1類医薬品は、薬剤師がいないと販売できません。一方、ビタミン剤などの医薬部外品はコンビニでも買えます。

新薬の開発

化学合成や自然界から新薬の候補を見つけ出し、薬理・毒性の検証や動物実験

を経て、法律に従って行われるのが臨床試験(治験)です。健康な人を対象にした「第一相試験」から、患者を対象に安全性・有効性を確認する「第二・三相試験」へと

続きます。

第III相試験では、標準治療薬やプラセボ(偽薬)とのランダム化比較試験(無作為の割り付けに基づく)が行われ、統計学的に有意な差が求められます。信頼度が最も高いランダム化試験

に比べ、体験談や研究結果に基づかない個人的意見は信頼度が低く、問題となっている怪しげな「がんの民間療法」などは要注意です。創薬には多額の費用と九一七年の時間を要しますが、認可されるのは三万分の一程度で、新薬の価格が高い理由もあります。

国内審査の厳しさから海外で承認されている薬が認可されない「ドラッグ・ラグ」という問題もあります。

後発医薬品

医薬品の80%を占める後

発医薬品(ジェネリック)は、二〇年間の特許が切れた先発医薬品の特許内容を基に製造します。先発薬の構造式や有効性・安全性も確認

されているため、安定性・生物学的同等性試験で基準をクリアすれば製造承認され、安価に作れます。

効果は基本的に先発品と同じですが、添加剤や製造法が完全に一致しない場合もあるため、微妙に違うという意見もあります。しかし厚生労働省は、有効性と安全性には問題がないとして医療費削減のため後発医薬品を勧めており、われわれ病院側にも求めています。

小林化工の水虫治療薬への睡眠導入剤混入事件をはじめ、大手メーカーの不正が相次ぎ、品質に懸念が生じています。薬によつては製品の供給不足、情報提供不足も生じています。

生物活性の80%を占める後発医薬品(ジェネリック)は、二〇年間の特許が切れた先発医薬品の特許内容を基に製造します。先発薬の構造式や有効性・安全性も確認

レベル1	ランダム化試験
レベル2	ランダム化のない試験
レベル3	過去の標準治療の比較
レベル4	治療前後の比較(対照なし)
レベル5	症例報告
レベル6	専門家の個人的意見

【臨床研究のエビデンスレベル(高→低)】

連載
No.114

在宅医療の現場から

【40年の人生に思いを馳せる】



訪問診療部 部長
歯科医師

猪原 光

先日80代の素敵人生の大先輩にお会いした。

初診でご自宅にお伺いする。

ふと、手渡された障がい者手帳を開くと40代の笑顔の写真が貼られていた。

若くして病に倒れ、夫婦で必死に頑張ってこられた40年。

何十年も必死にリハビリを続けてこられたと人生についてお話をしてくださいました。

■きれいな口腔内に人生を見る

右麻痺のため慣れない左手で時間をかけて、歯ブラシや歯間ブラシを行う。

毎日…コツコツ努力を積み重ねておられた。

何に対しても全力で頑張るご本人の姿勢を感じる口腔内に頭が下がる思いがした。

私と同じ世代で倒れてから、きっと想像を絶する壮絶だった時間を過ごされたのだろう。

丁寧に磨かれたお口に、彼女の頑張ってきた人生がみえるようだった。

あ…なんてすごい方だ。

心をこめて思いをお伝えする

嬉し涙がにじんでくる…

「先生、ありがとうございます」

何度も何度も涙浮かべていわれる

きっと走馬灯のように人生に思いをはせられている時間。

きれいな口腔内の先にみえる人生の物語。

かけがいのない出会いを今日もさせて頂きました

心からの感謝をこめて。

これからも1日1日丁寧に皆さんと人生を共にしていきたい。

医療法人社団 敬崇会

猪原 [食べる]
総合歯科医療クリニック

〒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





治験にご協力をおねがいします



サファリチームにご参加ください。

HORIZON試験の登録が始まりました。

この治験では、現在の標準的な喘息治療薬でコントロールできない重症喘息の小児に対して、被験薬をテストしています。



現在、以下の基準を満たすお子様を募集しています。

- 5歳以上12歳未満。
- 6ヵ月以上にわたって重症喘息を患っている。
- 現在、吸入ステロイド薬に加えて少なくとも1つの追加の喘息薬を使用している。
- 過去12ヵ月間にわたって
 - ・追加のステロイド薬服用または救急来院が必要になった重症喘息発作が2回以上あった。または
 - ・入院を必要とした重症喘息発作が1回あった。

治験への参加については、上記以外にも基準があります。
詳細は治験チームからご説明いたします。



[HORIZON試験の詳細な情報を希望される場合は、以下までお問い合わせください。](#)

小児科外来受付 または 治験管理室

ご連絡をいただいても、必ずしもHORIZON試験に参加する必要はなく、また必ずしもHORIZON試験に参加できるとは限りません。詳細な情報を得た上でご判断いただくために必要な情報を提供いたします。

2023.11.19 Poster 20230913.0 Japanese
第1回公宣人用リリース情報 第1回会合チラシ - 2023年11月1日 01:46
D0130500016



HORIZON
pathfinder

Staff introduction

職員紹介

令和6年度採用となった職員の自己紹介を掲載いたします。

医師



麻酔科

中島 真也



7月より麻酔科で勤務させて頂いております中島真也と申します。

香川大学を卒業後、香川労災病院、福山市民病院を経て福山医療センターで勤務させて頂くこととなりました。

若輩者でご迷惑をお掛けすることも多々あるかとは存じますがどうぞよろしくお願い致します。

産婦人科

樺原 佳穂



10月より産婦人科で勤務させていただいております、樺原佳穂と申します。出身は福山市のお隣の井原市で、島根大学を卒業後、初期研修は岡山大学病院で行いました。前任地の姫路聖マリア病院を経て、馴染みのある福山で勤務させていただくこととなり、嬉しく思っております。

趣味は手芸、紅茶を飲むことと、とてもインドア派なので、運動不足解消のために最近ヨガを始めました。汗を流しながら身体をぐぐーっと伸ばすのは日々のリフレッシュになっています。

産婦人科受診に関しては様々な不安な気持ちを持たれる患者様が多いかと思います。そのような患者様にも少しでも安心していただけるよう、私自身も知識の習得・手術技術の習得に励んで参りますので、どうぞよろしくお願ひいたします。

呼吸器内科
大森 洋樹



10月より赴任いたしました呼吸器内科の大森洋樹と申します。

大学卒業後は岡山医療センターで初期・後期研修を行い、その後岡山大学病院などを経てこの度福山医療センターで勤務させていただくこととなりました。福山は初めての土地であり、岡山とは違った魅力を少しづつ見つけられたらと思っています。

微力ではありますが福山の医療に貢献できるよう日々精進して参ります。ご迷惑をお掛けすることもあるかと思いますが、何卒よろしくお願ひいたします。

内科専攻医
栗原 淳



10月より赴任いたしました内科専攻医2年目の栗原淳(すなお)と申します

出身は岡山市で、朝日高校補習科と高予備を経て、岡山大学を卒業し、初期研修・後期研修は岡山医療センターで研修をしています。専攻は消化器内科で、後期2年目にあたる今年度のうち半年間を福山医療センターで研修をさせていただきます。どうぞよろしくお願ひいたします。

高校まではテニス、高予備では卓球、大学ではバドミントンをしていました。今年度前半の半年に研修させていただいた赤磐医師会病院では病院スタッフの方々がされているバーレーボールに参加させてもらい、プライベートも通じて交流を深めさせていただきました。スポーツ全般が好きなので機会があれば運動は続けていきたいと思っています。

また、食べることも好きで特に甘いものは頻繁に摂取していますが、まだまだ福山市のお店の開拓ができておらず摂取不足です。もしおすすめのご飯屋さんやケーキ屋さん、カフェなどがありましたら教えていただけると嬉しいです。

至らぬ点も多く皆様にはいろいろとご迷惑をおかけするかと思いますが、精一杯努めてまいりますので、ご指導ご鞭撻のほどよろしくお願ひいたします。



Staff introduction



内科

小川 拓志



この度、10月から赴任しました医師4年目の小川拓志（おがわたくし）と申します。もともと岡山出身で大学は大分大学を卒業しております。大学卒業後の3年間は、広島市民病院で研修をしておりました。連携施設での内科研修の一環で、消化器内科を中心半年間お世話になります。

広島では車をしばらく運転していなかったため、休日は観光もかねて、福山での運転に慣れるよう頑張っております。

医師としては、まだまだ未熟であり、新しい病院での勤務や福山での新生活は、多少の不安もありますが、半年間と短い期間でできるだけ多くのことを吸収し、広島に帰れるよう日々精進いたしますので、ご迷惑をおかけすることもあるかと思いますが、ご指導ご鞭撻のほど宜しくお願い致します。

整形外科専攻医
山下 涼介

この10月から勤務させていただいております、整形外科専攻医の山下涼介と申します。

岡山大学を卒業後、福山医療センターでの研修を経て、岡山大学病院で勤務し、この度福山医療センターに赴任することとなりました。他科で勤務する学生時代の旧友と久しぶりに再会する機会も多くとても感慨深いです。至らぬ点も多々あり、皆様にご迷惑をおかけすることもあるかと存じますが、精一杯努めて参りますので、何卒宜しくお願い致します。

事務部

職員係

戒田 清香



10月1日付で福山医療センターに採用となりました、戒田清香（かいだ さやか）と申します。愛媛県出身です。大学生の時も大阪で一人暮らしをしていましたが、不規則な学生生活と社会人としての生活では異なることも多く、慌ただしい日々を送っています。最近家のチェックシートを作って、片付けを溜め込まないように頑張っています。

自然の多い土地で育ったからか、ゆったりした空気感が大好きです。読書や散歩、ピアノ、製菓などインドアな趣味が多かったので、もう少しアクティブなことも始めてみたいです。また、最近自炊が楽しくなってきました。予算を考え買う過程が面白く、まだ同じものを大量に作るばかりですが、レパートリーも増やしていきたいです。

業務に関しては、まだわからないことが多い、周囲の方に助けていただいているばかりですが、少しでも早く仕事に慣れ、貢献できるよう頑張りたいと思います。よろしくお願ひいたします。

世界の病院から 連載133 Hospitals around the world

台湾の病院見聞記(シーズン3-⑨)

高雄市立民生醫院(4)

Kaohsiung Municipal Min-Sheng Hospital(4)

台湾の全民健康保険証カード「健保卡(ジェンバオカ)」とPHR(個人健康記録)

Taiwan National Health Insurance Card & Personal Health Record(PHR)

埼玉学園大学／大学院
教授(ファイナンス論)
順天堂大学
非常勤講師(医療経営論)

福永 肇

Hajime Fukunaga



前回に引き続き、高雄市立民生醫院での見聞を話したい。

■ 高雄市立民生醫院住宿長照機構

高雄市立民生醫院の南側に、2014年から台湾最初の総合長照中心の建設が始まった。「長照(長期ケア)」とは日本の「介護」に相当する(台湾は検討後、介護保険制度は採用せず)。総工費8億元(当時、約28億円)をかけ、地下2階地上10階のビルが2019年末に完成。完成と同時に大陸武漢から台湾にCOVID-19が侵襲し、2020年3月~10月の間、ビルは新型コロナ隔離病棟として使用された。2020年3月の開院に向けて準備中であった愛知の藤田医科大学岡崎医療センター(400床)が、横浜港停泊中のダイヤモンド・プリンセス号のCOVID-19患者等128人を、勇気を持って2月19日から受け入れた事例に似ている(最後のCOVID-19患者が3月12日に退院。この病院は4月7日に開院する。一件落着)。

このビルには高雄市立中醫醫院と高雄市立民生醫院の居住型長期療養施設、その他市立養護施設が入居した。高雄市立民生醫院の入居は中層階で、4階が「一般照護專區」、5階が「特殊疾病照護專區」、6階が「飛象家園」。日本にも行き、高齢者居住施設の見学も行った。4階の入居費用は月額で2人部屋39,800元~6人部屋36,800元(内、照護費17,600元、食費4,500元)。加算は鼻胃管と導尿管看護が800元、気管看護は1,500元(2024年3月は1元=5円)。ショートステイは別料金。5階に関して私は情報持たず。6階の「飛象家園」は以下で詳しく述べる。なお、私はこのビルは往訪しなかったので自分の目で現場は見てはいない。

■ 飛象家園

高雄市立民生醫院では100周年後の10年間に行なった大改革の記録本『世紀民生十年一瞬』(214頁、2023年刊)と『飛象家園 児少保護』(227頁、2022年刊)の2冊の本、飛象のマスコットなどを頂いた(写真1、2)。「飛象(Flying Elephant)」というのはこの病院による造語の模様で、ディズニーのダンボとの関係はなさそうだ。「家園」はHomeと訳すと良いのだろう。



写真1:病院から頂いた書籍と絵葉書、葉。全て病院が執筆、作成、発行。病院職員のバイタリティに感服する。絵葉書や葉を作成した病院とは初めての遭遇。



写真2:病院から頂いた飛象のキーホルダー。

写真2の子象の丸い台の部分にICチップが搭載されており、駅やコンビニでチャージするとプリペイド交通系ICカードとして使用できる。それを病院が作ったという行動力がスゴイ。台湾ではICチップ内蔵の様々なユニークな交通系ICキーホルダー(3D造型悠遊卡)が売られていた。流石は半導体の国、電車の切符も此処まで進化している。飛象は耳で飛ぶのではなく背中に羽がある。お腹の左右に大きな絆創膏が貼られている。でもなぜ「飛象」なのか、私には不明。

施設の説明を聞きながら私は当初、「飛象家園」は重症心身障害児施設かと思った。この[医療+福祉]の施設に関しては、私は短期間だが管理経験があるので少しは知っている。しかし頂いた本を読んでいくと、入所対象者が違うことを知る。「飛象家園」は児童虐待によって重度障害を負った子供(基本は0~18歳)のための居住型長期ケア施設、愛情の家であった。ベッド数は50。医療や福祉、心理などの専門チームが子供たちにトラウマの回復、治療、養育を行なっている。このような施設は台湾では初めてだという(2020年11月開所)。児童虐待には類型が4つあるそうだ。(1)身体虐待: 槻つ、打つ、踢る、抓ねる、搖する、咬む、綿る、刺す(針)、焼く(吸い殻)、燙める

(熱水)など。(2)精神虐待: 軽視、貶損、恐喝、拒絶、自尊心受損、負向思考など。(3)性虐待。(4)ネグレクト: 基本的生活要求(飲食、衣服、居住環境、教育、医療等)の長期的軽視と、その結果としての栄養不良、虚弱、未就学、その他。凄惨な単語が続く。

さて、このような虐待を受けて重度障害になった子供はどのくらいいるのであろうか? 上述の『飛象家園

兒少保護』の本を読むと、児童虐待通報は2018年59,912件、2019年73,973件、2020年83,108件(衛生福利部統計)になっている。経済問題、両親の不仲、親の精神不安定などが児童虐待を引き起こしてしまうそうだ。これらの児童を保護して心身ともに恢復してもらうのが衛生福利部(=日本の厚生労働省)の保護行政サービスになる(脱線する。調べてみた。日本では、家庭で虐待を受けた子供が危機的状況にあると判断された場合、児童福祉法によって児童相談所が一時保護し、その後、児童養護施設への入所や、里親に委託するそうだ。所管の厚生労働省子ども家庭庁の調査では2023年2月時点での児童者数は、児童養護施設23,023人、里親元6,057人)。

以上で、4回に亘った高雄市立民生醫院の見学を終えたい。

■ 台湾の病院での診察前の身長・体重・バイタル測定

ここからは、寄り道になるが、台湾で見た医療ICTのベーシックな利用例を紹介したい。2023年、台湾の病院で驚くことがあった。診察前の身長・体重・バイタル測定である。「これは…、ウーン、すごい」と甚く感心した。掲載写真は台北の「亞東紀念醫院」と高雄の「阮綜合醫院」、宜蘭の「國立陽明交通大學附設醫院」で写したものである。これらに気が付いた後



写真3:病棟の廊下に置かれたレーザー身長/体重計。身長計の支柱には上下に移動するカーソルは付いてない。外国の医療はこのようになっているのだ(「亞東紀念醫院」)。

の眼で台湾の病院を観察すると、いずれの大病院でも同様のシステムが採用されており、台湾ではスタンダードな院内風景と言えそうだ。是非日本の病院の皆さんに紹介しておきたい。

台湾の病院での診察前の身長・体重・バイタル測定についての話である。これらの測定には医療系の免許は不要で、(病院スタッフではなく)患者がセルフで計測している(採血は医療スタッフが行う)。助けが必要な場合には、志工(ボランティア)が院内にわんさか居る。このタスクシフティングが台湾の高レベルな医療提供を安価な医療費にて行い得ている成因の1つ。2023年9月に、新北市板橋區にある「亞東紀念醫院(1,567床)」の廊下で思わずものを発見した。それは台湾式の身長計であった。写真3をご覧頂きたい。患者が身長計の台に乗ると同時に体重も計測する。身長と体重を同時に測定する機器は日本にもある。しかし台湾の身長計は上下に移動するカーソル板を頭頂にあてるのではなく、上部から発射されたレーザー光線が頭頂との間の距離測定を行うことで身長を測る医療機器であった。建築現場で活躍する「レーザー距離計」の応用であろう。この身長計、台湾製だと思う。「ウムウ、これは凄い」と、台湾の人々の容易ならざる発想力、応用力に目を見張った。

身長/体重計ではハード面だけでなく、ソフト面でも更なる驚きがあった。測定時には最初に全民健康保険証カードである「健保卡(ジェンバオカ)」(写真4)を測定器のカードリーダーに挿入することであった(写真5)。「卡」はカードを意味する漢字で、ICチップ内蔵の健保卡への測定データの記録は容易い。



写真4:「健保卡(ジェンバオカ)」。全民健康保険証カード。氏名の下の番号が中華民国国民身分証番号、その下は生年月日(西暦=民國暦+1911年)。(写真来源:衛生福利部中央健康保険署)。



写真5:身長/体重計の下部部分。「最初に健保卡を挿入せよ」との指示(亞東紀念醫院)。



写真6: 血圧計(オムロン製)にも「最初に健保卡を挿入せよ」との指示(亞東紀念醫院)。台湾の血圧計は、測定結果を印字する感熱ロール紙を装填せず。ペーパーレス化医療。

血圧計も同様で、測定前に健保卡をカードリーダーに挿入する(写真6)。日本の病院フロアにあるオムロン製デジタル自動血圧計は、測定結果を感熱ロール紙に印字してアウトプットする。私は身長計、体重計、血圧計に健保卡の挿入口があるなんてことを、想像すらしていなかった。虚を突かれた。外来フロアに置かれた身長/体重計や血圧計にて患者がセルフで測定している姿を何十回も見ていたのに、健保卡の挿入は見事に見逃していた。台湾の病院で、私は一体なにを観察していたのか。大いに反省である。



写真7:高雄の私立「阮綜合醫院」での身長・体重・血圧計(2024年3月撮影)。踏み台を手摺りで囲んでいる。これも初めて見た風景。

写真7は高雄の「阮綜合醫院(711床)」の外来待合で見たものである。写真7の身長/体重計は写真3とは違う(血圧計はオムロン製で同じ)。支柱の電光掲示の数字「0308」は2024年3月8日、「10.04」は10時4分、その下に室温22度、これらは余計な数字で、身長/体重とは関係ない。「請脱鞋(靴を脱いでください)」の注意書きと裸足の足跡イラストが目立つ。

外来患者はネットで診察科・医師・日時を予約。病院到着後、最初に定額外来診療費を先払いする。次に身長・体重・血圧・脈拍を患者がセルフで測定



写真8:「插卡報到」。診察室のドア横の健保卡による診察受付(國立陽明交通大學附設醫院(584床)にて)。

する。その後、診察室の入口扉横にある患者到着カードリーダーに健保卡を挿入すると診察受付が完了し(写真8)、あとは診察を待つという外来システムである。患者は病院到着後、診察まで病院スタッフには会わない(除く採血、X線撮影)。医療ICTの活用でプロセスを処理する。人海戦術の日本の病院が学ぶ処は多い。

外来受診で必要なのは健保卡1枚だけ。健保卡の番号は、国民身分証IDや運転免許証番号と同じ。台湾の健康保険の保険者は単一(衛生福利部中央健康保険局)である。全医療機関での診療や医事はこの健保卡番号を使って行われる。健保卡は全国共通の診察券でもあるので、個々の医療機関での診察券発行はない。このシンプルさ、先進性、業務効率性、費用削減効果をご理解頂きたい。凄い! 初日!

日本の診察券は、自院での患者番号が記載され、通用は自院のみ(ICチップは未搭載)。医療機関数は約18万あるので、診察券も約18万種類に上る。日本の保険者数は3,190(2022年3月末)なので、保険証も3,190種類ある。患者は医療機関に行く前に保険証と、ゴムバンドで結わえた診察券の束の中から今回必要になる診察券を探し出す。ここらは台湾とは随分違う。

健保卡には基礎疾患や副作用情報、病歴、治療歴、診察、検査結果、画像、投薬などのPHR(Personal Health Record)が記録できる。さらにこれらのデータは保険者のサーバーに収集・管理される(政府は医療ビッグデータを蓄積。医療AIで使う)ので、全国どこの医療機関からでもネットワークを通じてサーバーにアクセス出来る。電子カルテシステムも全国統一規格なので、患者の同意があれば、医師は診察時に過去6か月間の診察や投薬の確認を行える。患者PHRへのアクセスには医師専用ICカードが必要なので、閲覧はプロテクトされている。この『世界の病院から』で、私は「日本の病院運営はアメリカから50年遅れ、韓国は20年先を走っている」と都度、事例を挙げて紹介して来た。台湾の病院も、日本が指す未来病院のモデルである。医療AIが進化している。医療先進国の事例から、いろんなことを教わりたい。

この調査レポートは「JSPS科研費23K00259」の助成研究に付随する報告である。



経営企画係
中島 正勝

今年も北海道に行って来たよって話(後編)

1. 北海道上陸後 三日目

今月号は先月号の続き(後編)だよ。

前日は濃霧だった知床峠からの絶景を見ようと「陶灯りの宿 らうす第一ホテル」を朝早くに出発。うん、昨日より濃霧が酷かったよ。でも、今日の天気予報が「雨(就寝時)」から「晴れ時々曇」に変わったたで良しとしましょ。って事で、最初の目的地「野付半島」へ向け出発だ。

1) 日本最大の砂嘴「野付半島」

日本最大(約26km)の砂嘴(さし)で形成された半島。砂嘴とは、長年に渡り海流により砂が堆積して作られた地形のことだ。まあ、北海道の雄大を感じ取れる場所なんだけど、コレと言って何にも無いから車だとつまらないかもね(単なる地形だもん)。だが、それが良い。

2) 塙路駅のボブズバーガー

今日も?、ツーリング系YouTuberご推薦のお店で昼食。ド定番のボブズバーガーとポテトを注文。バーガーは三種のソースから選べるが逆に迷う。バテは肉ニクしく、レタスは折りたたんであってシャキシャキ。パンズは柔らかくちょっと甘め。ポテトも表面はカリッで中はもちの北海道産(だよね?)、美味しさ大当たりと嫁が絶賛してた。話はそれるけど、駅への交差点付近にある土佐商店で売ってた「ワカサギの佃煮」が無茶苦茶美味しかったんだよなあ。

3) 釧路湿原(細岡展望台)

自分達世代で釧路湿原と言えば「釣りキチ三平」だ。此處で何時かはイトウを釣りたいと夢見ながら既に50年なんだよね。って事は置い

野付半島



塙路駅(Bob's burger)



釧路湿原(細岡展望台)



1-1. 三日目

といて、釧路に着く頃には見渡す限りの青空が広がっていた。釧路湿原を望める展望台は十力所以上あるんだけど、その中でも(多少不便だが)細岡展望台が一番広い範囲を見渡せる位置にあるらしい。自分達は殆どの展望台を行ったけど、何処もそれぞれ特徴(そこしか無い)があるからお勧めが難しい。ところで、今回は Iさんの為に寄ったにも関わらず「普通に大きな湿原?」とか言っていた。謝れ!、釧路湿原に謝れ!!。

4) 池田ワイン城と帯広の夜の町

ワイン好きのマサカツくんの為に寄ってもらったけど、景色も結構良いからワインに興味ない人でも普通に楽しめると思うよ。此處ではワインも買ったけど、骨付腕ハムを一本買うなど無駄遣いをしてしまった。あっ、そうそう「ドリカムの日ラベル」とかの記念ワインがあつたのでそれも買ったけど、まあ、普通のワインだったかな。当たり前なんだけどね。えっ、お前もドリカムに謝れだって?。

この日は「帯広泊」だったので、夕食は夜の町に繰り出した。散々飲み食いしたけど、当然のように最後はラーメンで締めるんだよなあ。食い過ぎだよ。

池田ワイン城



帯広夜の町



1-2. 三日目

2. 四日目

今日は一番長い距離(約450Km)を移動する。と言っても殆どが高速道路なので、案外楽なんだけどね。余談だけど、途中のガソリンスタンドで、サイドスタンドがズレて嫁さんが立ちゴケしてしまった。バイク、いや、体は大丈夫かと心配したが、多少の打撲で済んだみたいで幸いだった(バイクはアドベンチャータイプだから丈夫なんだよ)。

1) 道の駅 千歳サーモンパーク

そろそろ「鮭の遡上」が見れるかもって期待して寄ったんだけど見事な空振り。十数年前に行った時には、もの凄い数の鮭の遡上を見れたんだけどなあ。まあ、コレばかりは運次第だもんね。って事で代わりに「サケのふるさと千歳水族館」を見学したよ。

2) 地球岬展望台で地球の丸さを感じる

北海道で、地平線と言えば「開陽台」、水平線と言えばトリトン(知ら

ないか?)じゃなくて「地球岬」だよ。ん、水平線なら何処でも見れるだろう?だって。イヤ、そうじゃない、そうじゃないんだよ分かってないなセンセ。男はロマンだよ。ロマンが満たされてこそリアル(現実)なんだよ。ちなみに、地球岬(ちきゅうみさき)って一般には呼ばれてるけど「チキウ岬」が正しい。

3)函館の夜景と夜の町

この日は函館泊なので函館山に「夜景」を見に行った(当然だよね)。雲が全く無かったので、最高の夜景を楽しめたかな。でね、もしも夜景を見に行くなら「観光タクシー」がお勧めだよ。1台6,880円で一般車では行けない頂上までホテルから往復してくれるモン。ロープウェイの往復料金は大人1,800円だからロープウェイまでの足代を考えたら3人いれば十分に元は取れる。更に、観光案内も写真も撮ってくれるし、殆ど歩かなくても良い。もう、至れり尽くせりだったよ。その上、安くて美味しいお店まで紹介してくれたので、函館では最高の夜を過ごせましたとさ。



2. 四日目

3. 五日目(最終日)

さて、今日が最終日、楽しんでいこう。小樽港発は23:30なのでゆっくり観光できる。と言っても、日が沈んでからは温泉でまったりなんだけどね。

1)石川啄木一族の墓と立待岬

マサカツくんは「石川啄木」が好きだ。と言っても好きになったのは「田渕 由美子」って漫画家の作品の中で啄木の歌が一つの表現(情景)として使われていたのを読んでからだ。それが作風にどハマリで大ファンになってしまった。って事で、立ち寄ってきましたよ。啄木一族のお墓とその先にある立待岬(与謝野寛・晶子の歌碑がある)に。なお、啄木と与謝野寛・晶子の関係は長くなるので省略。

2)小田島水産食品株直売店兼塩辛バル

テレビで何度も紹介されている「塩辛」のお店。普通の塩辛は勿論、塩分や調味料の違いで様々な種類がある。これを肴にして日本酒を飲むことも出来るが、早朝に寄ったので「塩辛と松前漬の食べ比べ(ごはん、味噌汁付)」で我慢した。う~ん、やっぱり日本酒が欲しい。

仕方ないので、自宅飲みのように数種類を購入したけど一番のお勧めは「軟骨入り」かな。朝食後は「五稜郭塔」によって、幕末の歴史を満喫。

3)最終日の贊沢(アワビ三昧)と帰路は小樽港から

最終日はちょっと贊沢してアワビ三昧。値段の割には量もあり美味しかったけど、流石に生アワビのみだと途中から飽きて来たんだよ。嫁さんは二色丼(生とバター焼き)だったので味変が美味しいって言ってたし、Iさんは海鮮(各種)盛でアワビの他も美味しいだったし、自分も半分は火の通っているタイプにすれば良かったかな。って事で色々(お土産屋さんや日帰り温泉など)寄り道しながら22時前には小樽港へ。短い日程の北海道旅行だったけど、それなりに楽しい時間を過ごせました。さて、今月末には長崎に鯨でも食べに行こうかな。

石川啄木と立待岬



小田島水産食品株直売店兼塩辛バル



五稜郭塔



3-1. 五日目

最終日の贊沢(鮑三昧)



帰路は小樽港から



3-2. 五日目

Design
#94

「伝わるデザイン」

III MOURI DESIGN

毛利 桂規 / グラフィックデザイナー

[Profile] 大阪、東京のワイン会社勤務を経て、2011年に独立。福山市を拠点に、全国の企業やお店、ブランドなど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る。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、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。



■ 「紙」のパンフレット

今回ご紹介させていただくのは、東京にあるブランディングを専門とする会社のパンフレットのデザインです。紙の種類や特殊なインク、箔押し、写真の再現性等を大切にして制作しました。Webが主流になって以来、会社案内や商品カタログ、通販カタログなど「紙のパンフレット」を作る企業は減る傾向にありました。しかし近年ではその重要性が再認識されてきています。業界や商品、サービスなどによって異なるのですが、多くのケースで「紙のパンフレット」を活用した方が売り上げが

高くなる」という傾向が報告されています。ファッションや食品などでその傾向が特に強いです。また、高品質なパンフレットはブランドのイメージを高め、信頼感や安心感を与えやすくなります。特に高額商品や専門性の高い商品を扱う場合、紙のパンフレットの方が「信頼できる」と感じやすいため、購買につながりやすくなります。紙のパンフレットには「印刷と配布にコストがかかるデメリット」がありますが、投資対効果を測りながら、Webと併用していくととても効果的です。



J.S.A. ソムリエ

日本酒の
ソムリエ 哨酒師

SSI 認定 国際唎酒師

No.41

SSI認定国際唎酒師
J.S.A.ソムリエ

宮岡 瞳



SAKE Freak

皆さまこんにちは。ソムリエ・国際唎酒師の宮岡です。秋冬らしく寒くなってきてお鍋が恋しい季節になりました。スーパーにも様々なお鍋の素が並び始めました。豆乳鍋、寄せ鍋、キムチ鍋…、塩味などあっさりした味わいのお鍋は白ワイン、すき焼きなど濃い味わいのお鍋は赤ワイン。食材や味わいによってワインがよく合いますよ◎

先日は、福山城であった『酒肴祭』という広島県の日本酒のイベントへ行きました。広島県の8蔵が参加されており、日本酒とねぶとの唐揚げやちいさいイカなど福山特産の食材を使った『福つまみ』が福山城を見ながら楽しめるイベントでした。話題になっていた日本酒は北広島の『朝光』福光酒造さん。2006年に一度廃業しましたが、2018年に葡萄酒、2019年にどぶろく醸造をスタートさせた酒蔵さんです。廃業した時に、酒造免許を国に返納、新たに日本酒の酒造免許を取得するのは難しい為「葡萄酒」と「どぶろく」で復活されました。朝光のどぶろくを飲みましたが、飲み飽きしない辛口で、とても美味しいかったです。濁った日本酒が苦手な方でも飲みやすいと思います。新たな推し酒蔵が出来ました。

11月4日は、『いい推しの日』だそうです。俗に世間がいう【推し】というものを特別持っていない私ですが、推し日本酒は何か考えてみました。それはそれは…たくさんありますけど困りますが、もし一つ挙げるとしたら山口県の八百新酒造「雁木」さんでしょうか。日本酒が美味しいのは勿論、何より小林社長のファンです。10年前酒蔵見学に行かせていただいた

時、発酵中の日本酒タンクがたくさんある酸素が薄い部屋で熱心に説明をしてくださいました。本来は危険なので、あまり長居出来ない部屋です。参加メンバーが「ちょっとふらふらする」と言うくらい呼吸がしづらく、部屋から出た時は「頭痛一いつ」言っていましたが、社長のお話が面白く15分も部屋にいた事に皆びっくりしていたのは良い思い出です。



福光酒造『朝光』

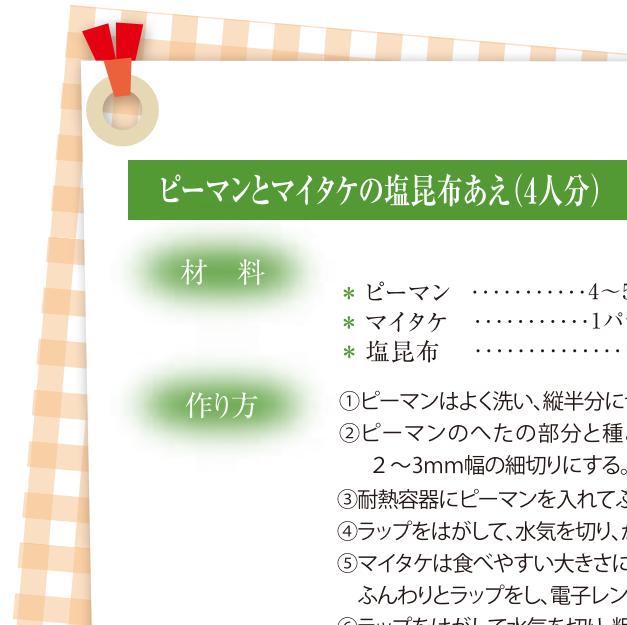


電子レンジでお野菜1品 「ピーマンとマイタケの塩昆布あえ」



栄養管理室長
藤原 朝子

「忙しくてなかなか野菜料理を作れません」という方に、電子レンジを利用したおかずを1品紹介します。



ピーマンとマイタケの塩昆布あえ(4人分)

材 料

- * ピーマン 4~5個 (170g程度)
- * マイタケ 1パック (100g程度)
- * 塩昆布 8g

作り方

- ①ピーマンはよく洗い、縦半分に切る。
- ②ピーマンのへたの部分と種とわたを取り除き、横に2~3mm幅の細切りにする。
- ③耐熱容器にピーマンを入れてふんわりとラップをし、電子レンジ600Wで1分30秒加熱する。
- ④ラップをはがして、水気を切り、かるく箸などで搅拌し、粗熱をとる。
- ⑤マイタケは食べやすい大きさにほぐして耐熱容器に入れる。
- ふんわりとラップをし、電子レンジ600Wで1分30秒加熱する。
- ⑥ラップをはがして水気を切り、粗熱をとる。
- ⑦粗熱をとったピーマンとマイタケを器に合わせ、食べる直前に塩昆布を加えよく合える。



栄養価(1人分)	
エネルギー	17kcal
たんぱく質	1.2g
脂 質	0.2g
炭 水 化 物	3.8g
食 物 繊 維	2.0g
食 塩 相 当 量	0.5g

連載 No.126 事務部だより

『○○パーティ!?』

事務部診療情報管理室
藤井 ひのめ



4月からあっという間に半年が経ち、時間の経過の早さに日々驚いています。外来係の藤井ひのめです。毎日、My Webに患者数の報告を掲載しているせいか、名前を伝えると高確率で「あっ、なんか見覚えある!」と言われます。名前が珍しいこともあります。名前が珍しいこともあります。時間がかかる際に、見てくださると嬉しいです。

私の趣味は、カフェ巡りや韓国ドラマを見ることなどありあたりな趣味ばかりで、面白みがありません。これを機に、変わった趣味に手を出したいと思っています。おすすめの趣味などありましたら教えてください。さて、特に紹介できる話題がないため、同期達と定期的に開催している○○パーティについて書きたいと思います。タコバ、ビザバ、最近だとチーズフォンデュバをしました!一緒に買い出し、下準備、片付けまでし、ゆったりとした楽しい時間を過ごしています。下準備の際に本領を発揮するの

が契約係の新田さんです(シェフ並みの手際◎)。私は、無駄なことをするとやらかしてしまうため、いつも横に立って合いの手を入れる役です。毎回、自然とそれぞれの役割が決まっていて面白いなと感じています。この○○バを重ねるごとに、私の料理の腕前も上達できたらと密かに思っています。



次回の○○パーティについてはまだ決まっていないため、家で楽しめるアイデアがありましたら、ぜひ教えてください。待っています!

萬葉の花と歌(71)

伏原 金男

イヌビア(ちち)

卷19-4164



万葉の花と歌

歌意：「族(うから)を喰(さと)す歌」(巻二十-4465)でもわかるように功名心を強く抱いていた。この「勇士の名を振るはむことを慕(ねが)ふ」は二十三より成っていますが、前段の十句と後段十三句に分けることができます。この歌は後注に記されているように、山上憶良の短歌「士やも」の趣旨を受けて作っています。憶良の短歌の、上の一、二句「士やも空しかるべき」を前段の終わりに、「ますらをや空しかるべき」と置き、憶良の三句以下「万世に語り継ぐべく名は立てずして」を後段の終わりに「後の世の語り継ぐべく名を立つべしも」と少し語を変えて入れ、結んでいます。

チノミ(枕詞)父の命が、ハハソハノ(枕詞)母の命が、大凡に心つかひ心配して思ふであらうその子であろうか。決してさうではない。さうした大丈夫たるものものは、為すこともなく空しくあるべきではあるまい。梓弓の弓末を振り起こして、投矢でもつて千尋の遠距離をも射渡し、剣大刀を腰にとり帯び、アシキノ(枕詞)多くの峰々を踏み越え、志向し期待する心を邪魔されずに、後の世の人の語り續ぐやうに名を立つべきである。」

万葉植物考

万葉表記: 知智、知知 該当する植物イヌビワ(くわ科)イチョウ(いちょう科)

ちちはイヌビワ(あるいはイチジク)とする説とイチョウとする説があります。イヌビワは古名を無花果(いちじく)といい、中国語で天仙果 tiān xiān guǒ と言います。イヌビワの別名として、乳木(ちちのき)乳実(ちちのみ)などがあります。イヌビワは暖地の、主に海岸近くの丘陵や林に普通に見られる、葉は長さ10から20cmの倒卵形で縁は全緑。葉は1から4cm、本年の枝の葉腋に花叢が1個ずつできます。落葉低木です、2~4mぐらいになると、幹や若い果実を傷つけると白い乳液を出します。春から夏にかけて葉腋に小さな球状の花叢を生じ、その中に紅色の花をつけます。雌雄異株で雌株の花叢が熟つくと紫黒色となりこの実は食べられます。雄花叢は直徑1.5cmで赤くなるが食べられません。別名イタブ、イタビ。樹皮は紙の原料となります。

THE MANYO-SHU
KANDA UNIVERSITY OF INTERNATIONAL STUDIES

Like the gingko fruit
I came from my father-stem,
Like a leaf of tree
I parted from my mother;
So I do not think
Lightly of my own parents,

Nor treat them harshly
As a child that was born of them;
Therefore, warriors
Should not spend their days in vain;
They should rather try
To wield their catalpa-bows,

Hurl throwing arrows
Thousands of meters away,
Hang their blades and swords
Around their masculine waists,
Cross many mountains
Undulating far away,
And do their duties,
Always true and sincere,
And then get their fame
So that the posterity
May ever tell of their deeds.

ちちの実の 父の命 ははそ葉の 母の命 おほろかに
心尽くして 思ふらむ その子なれやも ますらをや
空しくあるべき 梓弓 末振りおこし 投矢持ち
千尋射わたし 剣大刀 腰に取り佩き あしひきの
八峯踏み越え さしまくる 心障らす 後の世の
語り継ぐべく 名を立つべしも

ちちの実の 父の命 ははそ葉の 母の命 おほろかに
情盡而念良牟 其子奈禮夜母 大夫夜 無奈之久 可在 於保呂可爾
須恵布理於許之 投矢毛知 千尋射和多之 情不障 後代乃
安之比奇能 八峯布美越 左之麻久流 劍刀 許思爾等理波伎
可多利都具倍久 名乎多都倍志母 大伴家持

おおともやかもち

おおともやかもち



一枚の絵 No.143 yukimitsu sanayasu の ぶらり旅日記



さな やす ゆき みつ
真 安 幸 光 氏

川越市 蔵造り

川越には「蔵造りの町並み」が今も残っています。平成11年に国の「重要伝統的建造物群保存地区」に選定され、平成19年には「美しい日本の歴史的風土100選」に選定されました。川越の蔵造りの特徴は、倉庫としての蔵ではなく、店舗を蔵造りとした「店蔵」だということです。店としてそれぞれの装飾や工夫に感動しながら散策することができ、有意義で楽しい時間をすごせました。



ひまわりサロンミニレクチャー

2025年2月18日(火) 15時から16時頃まで	治療体験談のお話し 質問や参加者様同士の座談	広島県がんピア サポートー	福山医療センター 4階小研修室1、2	事前申込必要
------------------------------	---------------------------	------------------	-----------------------	--------

※令和6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 ※どなたでも気軽にご参加下さい。

※申込先:地域医療連携室 084-922-0230



音楽カフェ



『2024 サマーコンサート』が院内放送の12チャンネルで動画配信中です。「魔女の宅急便」「千と千尋の神隠し」「崖の上のポニョ」など、子どもから大人まで誰もが知っているジブリ映画の音楽を、内科・村上敬子先生をはじめとした当院スタッフやOGが演奏します。ハンドベルとトーンチャイムで奏でる優しい音色をぜひお鑑賞ください。

お知らせ

研修会・オープンカンファレンス

現在予定はありません。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]	【センター】		【科】	
臨床研究部	大塚 真哉	患者入院支援センター	山本 暖	診療放射線科 古志 和信
救急医療部	徳永 尚之	医療連携支援センター	谷口 曜彦	臨床検査科 平岡 健吾
がん診療部	三好 和也	小児医療センター	荒木 徹	リハビリテーション科 片岡 靖雄
教育研修部	豊川 達也	新生児センター	岩瀬 瑞恵	
治験管理部	内海 方嗣	内視鏡センター	豊川 達也	
医師業務支援部	常光 洋輔	外来化療法センター	岡田 俊明	医療安全管理室 大塚 真哉
広報部	大塚 真哉	慢性的疾患センター	廣田 稔	先城 千恵子
感染制御部	齊藤 誠司	脊椎・人工関節センター	甲斐 信生	経営企画室 野村 猛世
国際支援部	藤田 黙生	頭頸部・腫瘍センター	中谷 宏章	がん相談支援室 藤田 黙生
ワークバランス部	岩瀬 瑞恵	低侵襲治療センター	大塚 真哉	歯科衛生士室 藤原 千尋
緩和ケア部	高橋 健司	エイズ治療センター	齊藤 誠司	ME室 西原 博政
薬剤部	高橋 洋子	画像センター	道家 哲哉	診療情報管理室 峯松 佑典
看護部	田村 陽子	がんゲム医療センター	三好 和也	
集中治療部	友塚 直人			

[室]	【医局】	
栄養管理室	藤原 朝子	医局 谷口 曜彦

FMC NEWS

VOL.17 2024
NOVEMBER

編集後記

朝夕と気温が下がりましたが、まだ日中は暑い日が続いており、体調管理が難しい気候になりました。

今月の編集後記を担当します臨床検査科の市村と申します。当院に赴任してはや3年が来ようとしており、月日が過ぎる速さを実感しています。

スポーツ観戦には最適の気候になりましたので趣味のサッカーのお話を少ししたいと思います。

日本代表ではワールドカップアジア最終予選が始まり、順調に三連勝を飾りましたがオーストラリアには惜しくも引き分けました。11月にグループ最後の対戦相手インドネシアとアウェイで対戦します。勝って折り返したいところですが、なかなか簡単には勝たせてもらえないような気がしています。ただ、残念なのが、ホームでの2試合以外DAZNでしか観戦できないことです。

国内リーグはシーズン終盤に入り、J1リーグの優勝争いが佳境にはいっています。現在サンフレッチェ広島が首位に立っていますが、勝ち点1差で神戸、5差で町田がつけています。今シーズンの注目はJ2からの昇格組が上位に入っていることでしょうか。特に町田は、一時は首位に立つなど話題を集めています。J2の昇格争いも白熱しておりファジアーノ岡山もプレーオフ圏内の5位につけており、J1に昇格してほしいところです。

2月には広島の中心部にエディオンピースウェーブスタジアムが開業し、首位のサンフレッチェ広島の試合をスタジアムで観戦したいところですが、なかなか実現できません。残すところ数試合ですが、ぜひ岡山や広島のホームゲームを観戦に行こうと思います。

臨床検査技師長 市村 英彦



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6年11月1日現在

【受付時間】 平日 8:30~11:00

※眼科は休診中です。

【電話番号】 084-922-0001(代表)

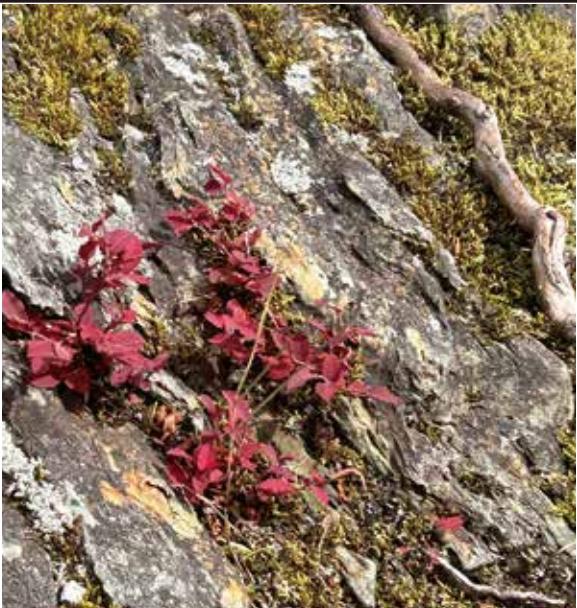
(地域医療連携室) T E L 084-922-9951(直通)

F A X 084-922-2411(直通)

診療科名		月	火	水	木	金	備 考	
小児医療センター	小児科	午前	星野 湘子	藤原 優昌	中村 祐太	星野 湘子	坂本 朋子 小田 慎※1	
		午前	荒木 徹 藤原 優昌 北田 邦美	山下 定儀 北田 邦美	荒木 徹 藤原 優昌 山下 定儀	荒木 徹 山下 定儀 近藤 宏樹※2	荒木 徹 北田 邦美 富井 聰一※3	
		午後	荒木 徹 中村 祐太	藤原 優昌	荒木 徹 藤原 優昌 星野 湘子	荒木 徹 山下 定儀 近藤 宏樹※2 細木 瑞穂 坂本 朋子 藤井 智香子※4	山下 定儀 藤原 優昌 北田 邦美 富井 聰一※3	
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							予約制(水・木)	
予防接種・シナジス			シナジス	予防接種			シナジス外来は冬季のみ 13:30~14:30予防接種 13:30~14:30	
小児外科・ 小児泌尿器科				窪田 昭男※5 (13:00-15:30)	塙田 遼	岩崎 駿 吉田 篤史※3 (13:30-16:00)	※5 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	
新生児科	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		今福 紀章 藤田 志保	山本 暖 中村 一仁	山本 暖 櫻原 佳穂	今福 紀章 藤田 志保	火…午前のみ(予約患者のみ) 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	増本 弘史	長谷川 泰久 増本 弘史 藤田 曜 川口 晃	長谷川 泰久 増本 弘史 藤田 曜 河野 晋太郎	藤田 曜	長谷川 泰久 増本 弘史 藤田 曜 河野 晋太郎 川口 晃	
		午後		長谷川 泰久 増本 弘史 藤田 曜 川口 晃	長谷川 泰久 増本 弘史 藤田 曜 河野 晋太郎		長谷川 泰久 増本 弘史 藤田 曜 河野 晋太郎 川口 晃	
				ストーマ外来			水…ストーマ外来 14:00-	
総合内科	総合内科外来	初診	福井 洋介・廣田 稔	豊川 達也	藤田 敦生	稻生 祥子	齋藤 誠司	
			原 友太 村野 史華 宇田 陽紀	福井 洋介 住井 遼平 栗原 淳	齊藤 誠司 佐藤 大直 小川 拓志	石川 順一 松森 俊祐	坂田 雅浩 平岡 凌河	
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、ご予約をいたいたいた方が優先となりますので、長い時間お待ちいただくこともあります。 あらかじめご了承ください。							水…齋藤医師(総合内科・感染症科)	

診療科名	月	火	水	木	金	備考		
消化管内科	消化器内科外来		藤田 黙生 村上 敬子	豊川 達也 野間 康宏	稻生 祥子	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		近藤 匠					月…第1・3・5週のみ
内分泌内科	内分泌内科外来		寺坂 友博					
糖尿病内科	糖尿病内科外来	午前		大井 祐貴子		大井 祐貴子	予約制(初診は地連予約のみ)	
		午後	上田 祐也				大井 医師…水・金(午前のみ)	
肝・胆・膵外科	肝・胆・膵外科外来	午前		稻垣 優 北田 浩二	稻垣 優 徳永 尚之			
		午後			内海 方嗣			
消化管外科	消化管外科外来	午前	宮宗 秀明	大塚 真哉 濱野 亮輔 大元 肌確 斧田 駿樹	大塚 真哉	常光 洋輔 宮宗 秀明	常光 洋輔 柚木 宏介 岡林 弘樹	大元医師…火(第1・3) 斧田医師…火(第2・4)
		午後	宮宗 秀明	濱野 亮輔		宮宗 秀明	岡林 弘樹	
ストーマ外来	ストーマ外来	午後	宮宗 秀明					
乳腺・内分泌内科	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
遺伝診療科	遺伝診療科外来	午前				山本 英喜	木…第1・3週午前のみ(院内紹介予約患者のみ) ※診察は脳神経外科外来で行います	
内視鏡センター	消化管		野間 康宏 豊川 達也 稻生 祥子 住井 遼平 大江 啓史 佐藤 大直 平岡 凌河 栗原 淳	藤田 黙生 稻生 祥子 原 友太 表 静馬 石川 順一 内田 大輔 佐藤 大直 住井 裕梨 小川 拓志 松三 明宏	豊川 達也 野間 康宏 村上 敬子 上田 祐也 坂田 雅浩 原 友太 住井 遼平 石川 順一 佐藤 大直 渡邊 純代 平岡 凌河 宇田 陽紀 小川 拓志 栗原 淳	藤田 黙生 野間 康宏 村上 敬子 上田 祐也 坂田 雅浩 原 友太 住井 遼平 石川 順一 佐藤 大直 平岡 凌河 宇田 陽紀 小川 拓志 栗原 淳	稻生 祥子 藤田 薫生 野間 康宏 前原 弘江 原 友太 住井 遼平 石川 順一 佐藤 大直 平岡 凌河 宇田 陽紀 小川 拓志 栗原 淳	
				岡田 俊明 谷口 曜彦 市原 英基 妹尾 賢 杉崎 悠夏 村野 史華 松森 俊祐 大森 洋樹			岡田 俊明 谷口 曜彦 妹尾 賢 杉崎 悠夏 村野 史華 松森 俊祐 大森 洋樹	
呼吸器内科	呼吸器内科外来		岡田 俊明 谷口 曜彦	市原 英基	谷口 曜彦 妹尾 賢	岡田 俊明 妹尾 賢	大森 洋樹	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…大森医師は午後のみ
呼吸器外科	呼吸器外科外来	午前	高橋 健司		高橋 健司		二萬 英斗	
		午後	二萬 英斗					
循環器内科	循環器内科外来						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						丁 サムエル	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 憲一 宮本 正 日野 知仁 松下 具敬	甲斐 信生 渡邊 典行 山下 涼介 古島 裕次郎	宮本 正 日野 知仁	宮澤 憲一 宮本 正 日野 知仁 松下 具敬	甲斐 信生 宮澤 憲一 渡邊 典行 山下 涼介	初診は紹介状持参の方のみ 水…受付は10:30まで 木・金…宮澤医師(午前のみ) 月・水…宮本医師(月・午後のみ)/(水・午前のみ) 月・水・木…日野医師(午前のみ) 木…松下医師(午前のみ) 火・金・山下医師(火・午後のみ)/金・午前のみ 火…古島医師(午前のみ)
			リウマチ・関節外来					リウマチ・関節外来…松下医師
頭頸部腫瘍センター	耳鼻咽喉・頭頸部外科	午前	中谷 宏章 竹内 薫			中谷 宏章 福島 廉	福島 廉 竹内 薫	午後は予約のみ 補聴器外来…第2・4金曜日午後のみ
		午後	福島 廉			中谷 宏章 福島 廉		
形成外科	形成外科	午前	三河内 明 井上 温子		三河内 明 井上 温子		井上 温子 知元 輝	
皮膚科	皮膚科外来	午前	別木 祐介	別木 祐介	別木 祐介	別木 祐介	別木 祐介	木…下江医師(再診のみ)
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…初診のみ地連予約必 会員登録…再診のみ
エイズ連携センター	総合内科・感染症科		齊藤 誠司		齊藤 誠司	齊藤 誠司	齊藤 誠司	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 岸 亮太郎	道家 哲哉 岸 亮太郎	道家 哲哉 岸 亮太郎	道家 哲哉	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 平岡 凌河 小川 拓志 栗原 淳		廣田 稔 福井 洋介	金吉 俊彦 坂田 雅浩 佐藤 大直 宇田 陽紀		月…午前のみ 木…午後のみ
口腔相談支援センター	口腔相談		藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	平日 8:30—16:30(予約不要)
看護外来	リンパ浮腫外来		村上 美佐子 大原 聰子		村上 美佐子 大原 聰子			予約のみ 月…初回の方のみ 木…2回目以降の方のみ
	がん看護外来				がん専門看護師			予約のみ がん専門看護師又はがん分野の認定看護師対応
その他	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・外科…予約不可 産婦人科…11:00まで)市検診の肺がん検査は月・水・木
	禁煙外来				長谷川 利路 (代診の場合あり)			※診察は耳喉嚨・頭頸部外科で行います。 水…13:30-16:30 初診は月1回指定日になります。

【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

第78回 国立病院総合医学会	1~10
外国人患者受け入れ医療機関認証制度(JMIP)更新に当たって	11
「治験」にご協力をお願いします	14
新採用者紹介	15・16
1枚の絵 No.143 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 (2024年11月)	25・26

■撮影者からのコメント

リフレッシュ休暇で9月末に北海道を満喫して、今は秋真っ盛り。バイツーリングには最高の季節と意気込んでいたら、暑い日が続きゲンナリ。紅葉もはつきりしないまま終りそうと思ってたら、11月の半ばにはいきなり寒くなり秋は何処に?と戸惑うことに。でも、美味しいものは別。四国、島根、鳥取と走り回り食欲の秋を満喫しています。

表紙の一枚は、道端の荒れた花壇に咲いていた白い曼珠沙華。白さ際立つこの花は、赤と黄色(鍾馗水仙(ショウキズイセン))の曼珠沙華の自然交配によって生まれたものなのだと。

暑くても寒くても、何時も同じ時期に咲く草花達は季節を知っているのなど生命を感じられます。表紙の写真を撮るようになり、今までより強く季節を身近に感じる事が出来るようになり、幸せだなと感謝しています。

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。

連載

"中国ビジネス情報" 転載 外科医のひとりごと Vol.60	12
No.114 在宅医療の現場から	13
連載133 世界の病院から	
台湾の病院見聞記(シーズン3-⑨)	17・18
マサカツくんのツーリング紀行 No.67	19・20
Design No.94	21
SAKE Freak No.41	21
栄養管理室 No.190 「ピーマンとマイタケの塩昆布あえ」	22
No.126 事務部だより 「○○パーティ!?'」	22
萬葉の花と歌(71)	23



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

福山医療センターだより FMC NEWS 2024.11月号/通巻199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:稻垣 優

〒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/>