

地域医療支援病院
地域周産期母子医療センター
地域がん診療連携拠点病院
専門医療施設(がん/成育/骨・運動器)
エイズ治療中核拠点病院
第二次救急医療指定病院
臨床研修指定病院

FMC NEWS

福山医療センターだより

FUKUYAMA MEDICAL CENTER

2025 July
Vol.18 No.7



Publish



肝胆膵外科医長

内海 方嗣

急性胆嚢炎に対して腹腔鏡下胆嚢摘出術を施行した症例の胆汁培養の結果(Antibiogram)と胆汁培養陽性のリスク因子を解析した当科の研究論文がSurgery Today (Impact Factor 1.7)に掲載されました。

Surgery Today
https://doi.org/10.1007/s00383-025-02888-9

ORIGINAL ARTICLE

Clinical impact of bile culture from gallbladder in patients undergoing laparoscopic cholecystectomy for acute cholecystitis

Masashi Utsumi¹ · Masaru Inagaki¹ · Koki Onoto¹ · Naoki Onoda¹ · Koji Kitada¹ · Naoyuki Tokunaga¹ · Koosuke Yanuki¹ · Hiroaki Okabayashi¹ · Ryoosuke Hamano¹ · Hideaki Miyase¹ · Yosuke Tsunemitsu¹ · Shinya Otsuka¹

Received: 20 February 2025 / Accepted: 14 May 2025

© The Author(s) under exclusive license to Springer Nature Singapore Pte Ltd. 2025

Abstract

Purpose This study investigated the trends in bacterial growth and antibiotic resistance patterns in gallbladder bile from patients with acute cholecystitis (AC) undergoing laparoscopic cholecystectomy and analyzed the risk factors for positive bile culture.

Methods We conducted a retrospective cohort study of patients with AC who underwent emergency laparoscopic cholecystectomy between January 2012 and December 2024. Bile samples were collected directly from the gallbladder during surgery. Bile cultures and antibiotic susceptibility tests were performed, and risk factors for a positive bile culture were evaluated.

Results Among 243 patients, 145 (59.7%) were culture-positive. Patients with a positive culture were older (75.5 vs. 65.0 years old, $p < 0.001$) and had a significantly higher Tokyo Guidelines 2018 severity grade ($p = 0.006$) and longer hospital stay ($p = 0.002$) than those with a negative culture. In the multivariate analysis, we identified age ≥ 75 years old, preoperative endoscopic retrograde biliary drainage, and creatinine level ≥ 1 mg/dL as independent risk factors for a positive bile culture. The six most frequently identified microorganisms were *Escherichia coli*, *Klebsiella*, *Enterococcus*, *Clostridium*, *Streptococcus*, and *Enterobacter*.

Conclusion The use of appropriate empiric antibiotics in patients with risk factors for positive bile cultures may reduce the incidence of postoperative complications and the length of hospital stay.

Keywords Bile culture · Laparoscopic cholecystectomy · Acute cholecystitis · Prophylactic antibiotics

Introduction

Acute cholecystitis (AC) is a common disease of the gallbladder, and laparoscopic cholecystectomy (LC) is the standard treatment [1–4]. Most AC cases result from obstruction of the gallbladder outlet by an impacted gallstone. Bile is usually sterile during the early stages of AC and becomes infected as a secondary event. A previous study demonstrated that bile is infected in 35–63% of patients with AC [5]. Among patients with moderate to severe AC, antimicrobial therapy is important for suppressing the systemic septic response and local inflammation following cholecystectomy

[6]. Therefore, infection control using appropriate antibiotics plays a pivotal role in the treatment of AC.

The microorganisms identified in AC differ depending on the time, geographical region, institution, and individual [7]. Therefore, periodic research on antibiotic treatments is necessary. The prevalence of antimicrobial-resistant strains, such as Gram-negative bacilli, which produce extended-spectrum beta-lactamases (ESBLs) or carbapenemases, has increased in the past few years [8, 9]. Infections caused by ESBL-producing bacteria are associated with adverse outcomes and increased treatment costs [10].

Early empirical antibiotic-based eradication of causative microorganisms is essential for patients with AC. Several studies have attempted to recommend appropriate empirical antibiotics for AC using commonly isolated microorganisms and their antibiotic susceptibilities [11, 12]. According to the Tokyo Guidelines 2018 (TGO18), *Escherichia coli* and *Klebsiella* are the most common bacteria isolated from patients with biliary tract infection [13]. Depending on the

✉ Masashi Utsumi
utsumi.masashi.19@mail.hjnp.go.jp

¹ Department of Surgery, National Hospital Organization Fukuoka Medical Center, 4-14-17 Okinaka-cho, Fukuoka City, Fukuoka 815-8530, Japan

Published online: 20 June 2025



		Organisms		
Table 1 Bile culture-positive microorganisms in patients		Bile culture-positive	Bile culture-negative	p-value
Microorganisms		No. (%)	No. (%)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		160 (65.8)	108 (44.2)	
Gram-negative bacilli		145 (59.7)	98 (40.3)	
Gram-positive cocci		14 (5.7)	10 (4.1)	
Fungi		1 (0.4)	0 (0.0)	
Total		1		



面白い生物の世界 と クラシック音楽

臨床検査科 特別診療役
長谷川 利路



先日、ある大学で生物学科を専攻している学生と話をすることがありました。

その女子学生は「生物学って、面白い。高校の時からめちゃ興味があったんですよ。他の科目、例えば国語にしても数学にしても、人間が考えて作り出したものやん。それに対して、生物は何もないところから、発生、進化して今のたくさんの生き物ができたわけでしょ。その中で人間がここまで文明を築きあげたことにめちゃ脅威というか感動を受けるんです。」とのことで、私がこれまで40年以上の経過でようやくたどり着いた境地に、彼女は若干20年そこそこのすでに達しているわけです。「DNAから生体構成成分や酵素のたんぱく質を作るシステムが、すべての生物に共通した『セントラルドグマ』によって出来上がっていること言いい知れぬ感動を覚えた」と、嬉々として話す彼女に感銘を受けるとともに正直大きなショックとジェラシーを感じました。しかしながら、このような生物学に興味をもつ学生が多くいることが分かり嬉しいと思うと同時にもっと増えていくことを期待して、彼らに将来を託してみたいと思いました。

さて、前回、生物・生命の定義とその起源について述べました。

生物とは「自分で複製する」「他のものを食べて代謝を行って生きる」「細胞から成り立ち、他とは膜などで区別される」「DNAによってプログラミングされた遺伝子情報によって子孫を残す」もので、人間やシロナガスクジラ、アサガオなどの植物やキノコ、細菌など、生物はすべてこれらの共通した仕組みを持つものでした。また最初の生物は生物誕生以前に地球上に存在した物質の「二酸化炭素、窒素、水（水素）」が、雷による放電などの化学反応によって、非生物的に生成されたという「化学進化説」が有力な説として考えられているということでした。

「RNAワールド仮説」

その後、生成されたアミノ酸からたんぱく質が合成されるわけですが、生命としての役割を持つ「自己複製能」はDNAとたんぱく質の両方の機能を持つRNAが担っているという「RNAワールド仮説」が有力となっています。すなわち、DNAは遺伝情報としてたんぱく質のアミノ酸配列情報を持っており、まずRNAに読み取られ（転写）、読み取られた情報通りにアミノ酸を並べてたんぱく質を合成します（翻訳）が、これらの機能を非生物的に生成されたRNAがすべて行い、自己複製を担っているというものです。

「多様な生物の共通祖先」

このようにして生まれ現在地球上に存在が知られている生物種は175万-190万種類とされますが、まず現在存在するすべての生物は「共通の

祖先」に由来します。その共通祖先が生きていた頃の地球には大気中には酸素がほとんどなかったとされており、酸素が無くても生きれる、或いは酸素があれば生きていけない生物であったと想像されます。これは「嫌気性生物」と言って、今でも腸管内などで多く存在している嫌気性菌のことは皆さんもよくご存じでしょう。さらに栄養確保については摂取するほど有機物が存在しなかったため、生存に必要な有機物を自ら無機物から生成しないといけな「独立栄養生物」であったことがうかがえます。他の動物を襲う動物などの「従属栄養生物」とは異なり、光合成などにより自分で養分を生成する植物がこれに含まれますが、この時期は前述のように酸素がほとんどなく、従って酸素(O₂)の同素体であるオゾン(O₃)もなかったわけです。オゾン層は太陽からの有害な紫外線を吸収する働きを持ち、これが無いと紫外線が大量に降り注ぎ太陽の光エネルギーを利用する前に紫外線によりDNAや他の生体内分子が破壊され、この環境では共通祖先は到底生きられなかったと考えられます。従って、太陽光の届かない深海で無機物から生成されたであろうと考えられ、今でも存在する深海底の「熱水噴出孔」から吹き出してくる硫黄化合物やメタンをエネルギー源としていたと思われます。これより、生物の共通祖先は化学合成を行う「独立栄養性」と「嫌気性」の特徴を持ち、「深海底」に由来することが結論されます。



深海底における熱水噴出孔。
マグマに熱せられた熱水が地下から吹き出ている。
(Wikipediaより引用)

「やさしいオペラ講座」

先日、ベルリンドイツオペラの公演でヴェルディ作曲「アイダ」を観てきました。

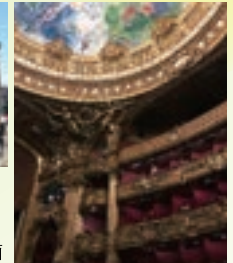
オペラとは「舞台を通して歌がある演劇」のことですが、「演奏し歌う」という音楽的な要素と「芝居をする」という演劇的な要素に加え、台本や歌詞における文学、装置や照明、衣装などの美術、バレエなどの舞踏など、あらゆる芸術の要素が集約されるため「総合芸術」と呼ばれています。

図にその舞台の例としてパリオペラ座ガルニエ宮を紹介します。パリオペラ座はパリ市街の中心にあり、建築家シャルル・ガルニエが設計し、ナポレオン3世により1875年に完成しています。また近年マルク・シャガールが天井画を描き大変豪華な作りとなっています。

オペラの内容としては、恋愛ロマン、殺人惨劇、神話歴史、SF冒険、人情世話物などに分類



パリオペラ座ガルニエ宮



シャガールによる天井画



演目終了後のカーテンコール

されます。多くはこれらが複雑に入り組んでおり、今回観た「アイダ」は戦争に敗れたエチオピアの王女の名前ですが、恋仲になった勝者であるエジプトの将軍ラダメスと彼を慕うエジプト王女アムネリスとの三角関係という、どろどろした、昼ドラ顔負けの物語です。朝ドラのようにもうちょっと爽やかにできないものかと思いますが、「凱旋場面」ではサッカーなどの試合で使われる「凱行進行曲」とともに、本物の馬などが出てくることもあり迫力満点です。

今回、新しい試みとして感銘を受けたのは、合唱の人たちが客席にばらばらにすわっており、そこで実際に歌っていたことです。「パンダ」という主たる本来の編成とは別に離れた位置で、「別動隊」として演奏する小規模のもので、多くは舞台裏などにいます。ところが、今回は私の席のすぐ後ろの人や前の人突然立ち上がって歌いだすのです。これは近距離で聞けるし、めちゃ迫力もあるし良かったので、思わずその一人にサインをもらいました。笑笑



客席で歌いだすパンダの方々（リハーサル風景、パンフレットより）といただいたサイン



付録 フランクフルト駅とドイツの特急列車



尚、注釈の無い写真は実際に私が撮影したものです。

いろんなテーマでつぶやきます 外科医のひとりごと

Vol.68 「アンパンマンは“逆転しない正義”」



福山医療センター
院長補佐
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」。



好評の朝ドラ

「アンパンマン」の作者・やなせたかしとその妻をモデルにしたNHK朝ドラ「あんぱん」が好評です。「らんまん」に続き、昔私も住んでいた高知県が舞台です。やなせを敬愛する中園ミホさんの脚本が秀逸で、戦後八〇年を意識した演出も際立っています。

1919年に東京で生まれたやなせ。新聞記者をしていた父親の死去に伴って24年に高知へ移住しましたが、母親が再婚したため、御免町（現南国市）で開業医をしていた伯父に預けられました。

この伯父は多趣味でやな

せをかわいがり、その後の生き方に影響を与えました。ドラマでは竹野内豊さんが演じ、土佐弁で「何のために生まれて、何をして生きるのか」と、やなせの言葉を代弁していました。

「正義は逆転する」

やなせは41年に徴兵され、その後中国に出征して終戦を迎えます。しかし弟の千尋は、少尉として駆逐艦に乗り、敵の潜水艦の魚雷に被弾して戦死します。この戦争体験がやなせの「正義は逆転する」につながっています。

「日本は苦しんでいる中国の民衆を救うために戦う」と聞かされていたのに、戦争が終わったとたん、正義の論理はひっくり返って「日本軍は中国を侵略した」となっていました。では『逆転しない正義は？』と問われて『勝つことではなく、ひもじい者に食べ物を与える者だ』と考え、ここからアンパンマンが誕生しました。

た。

当初、「主人公が顔をちぎって与える絵本なんて誰も相手にしない」といわれましたが、やなせが六九歳の時にテレビアニメ化され、一躍有名になりました。アンパンマンは「自分も傷つく世界一弱いヒーロー」だとか。「正義は立場によって逆転する」という考え方は、紛争が絶えない現代においても当てはまります。

【多彩な功績】

やなせは戦後三越の宣伝部に就職します。丸亀市出身の洋画家・猪熊弦一郎がデザインした三越の包装紙「華開く」の「miskosin」のレタリングは、やなせの手によるものです。また、「手のひらを太陽に」の作詞を行い、作曲家・いずみたくが曲を付けました。

手塚治虫の資金提供で映画化もされた絵本「やさしいライオン」は、動物園で母親を亡くした赤ん坊のライオンと、育てるメス犬との

愛情物語ですが、子供向けの作品としては残酷すぎる結末でした。しかしやなせは「人生の悲痛について眼をそむけてはいけないし、愛と勇気について語りたかった。この本のヒットがなければアンパンマンも誕生していなかった」と述べています。

経済的な功績としては、創造したキャラクターによる収益が世界六位にランクされています。他のコンテンツが国際展開する中、国内を中心にしての収益は驚異的です。また「アンパンマン列車」や高知県香美市の記念館、「まんが甲子園」などを通じて地域貢献もしています。

1	ポケモン	921億ドル
2	ハローキティ	800億ドル
3	くまのプーさん	750億ドル
4	ミッキーマウスと仲間たち	706億ドル
5	スターウォーズ	656億ドル
6	アンパンマン	603億ドル
7	ディズニープリンセス	452億ドル
8	マリオ	361億ドル

【米国Title Max:キャラクタービジネス2024】

連載
No.122

在宅医療の現場から

【日本在宅医療連合学会大会に参加】

6月14日・15日に、日本在宅医療連合学会大会が、長崎で開催されました。

当院の歯科医師、猪原健は、この学会の理事であり、今回はプログラム委員を務めさせて頂きました。

今回、プログラム委員として企画したセッションの一つを、ご紹介させていただきます。



訪問診療部 部長
歯科医師

猪原 光

〔医療者×宗教家〕

私が世話人を務める、福山在宅どうしろう会では、現在、宗教家の方との連携を深めようと、取り組みを進めています。特に在宅医療が関係することが多い人生の最終段階においては、医療だけでは解決できない問題も多く、宗教などによる心の支えが大切になります。

また、辛い思いを抱えるのは、患者さん本人だけではありません。ご家族も、そして医療従事者も、苦しみを抱えることになります。

特に、誤嚥性肺炎を繰り返すような、食事の問題を抱えている患者さんについては、なおさらです。患者が亡くなった後に、「禁食を続けていたが、食べさせてあげればよかった」と悔いが残る場合がありますし、逆に、危険だと分かっているにもかかわらず本人の希望から食べることを続けていたことにより、窒息による突然死が起きてしまったことを後悔することもあります。

このようなことから、企画したシンポジウムでは、開催地である長崎・愛野記念病院の呼吸器内科医・緩和ケア医であり、金光教の臨床宗教師でもある原信太郎先生を迎えて、「食べること」の支援にまつわる倫理的な課題、支援者の苦しみ、そしてその癒しについて語り合いました。

原先生は、相手の話を、ありのまま受け入れることの大切さをお話しされました。医療者は、相手の話を聞くときに、どうしても「診断」しようとしてしまい、自分の枠に嵌めようとします。そうではなく、心を白紙にして、すべてを受け入れることが必要だとされました。そして、それを象徴的に表す言葉として、「聴す」を挙げられました。これは「ゆるす」と読むのだそうです。

福山でも、宗教家の皆さんと共に、患者さんとそのご家族の思いに寄り添った在宅医療が進んでいくよう、頑張っていきたいと思います。

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



Staff introduction

職員紹介

今年度採用・転入者となった職員の自己紹介を掲載いたします。

看護部

2A病棟



2A病棟
七川 芽依

この度、2A病棟に配属になりました。七川芽依です。
わからないことも多く、先輩方に丁寧に指導をもらいながら学ぶことができています。先輩方のような助産師を目指して頑張ります。よろしくお願いします。



2A病棟
松村 若奈

この度2A病棟に配属になりました。松村若奈です。
わからないことばかりで、いろいろと教えてもらい少しずつ学ぶことができています。今後も指導を受けながら頑張っていきたいと思います。よろしくお願いします。



2A病棟
中村 彩那

この度2A病棟に配属になりました。中村彩那です。
わからないことや不安なことも多いですが、先輩方から学び、自分が目指す助産師になれるように頑張ります。よろしくお願いします。



2A病棟
吉川 愛理

この度2A病棟に配属になりました。吉川愛理です。
趣味は、映画鑑賞をすることです。まだまだわからないことだらけですが、周りの先輩方に沢山助けていただきながら今後も頑張っていきます。よろしくお願いします。



2A病棟
白瀧 真利花

この度2A病棟に配属になりました。白瀧真利花です。
配属して三ヶ月が経過し不安なことも多いですが、先輩方に教えていただいたことを活かし、少しずつできることを増やして頑張っていきます。よろしくお願いします。



2A病棟
松岡 明那

私は消化器内科で4年間働いていましたが、夢を叶えるために助産学科に進学することを決意しました。学生生活はとても大変でしたが憧れだった助産師として働くことができて今、毎日が楽しいです。これからがんばります。

Staff introduction

2B病棟



2B病棟
井上 莉那

この度、2B病棟に配属になりました井上莉那です。
岡山県の看護専門学校を卒業しました。まだまだ不安なことやわからないことが多いですが先輩方にたくさん指導いただき多くのことを学んでいます。これからも頑張ります。



2B病棟
宮原 沙桐

この度、2B病棟に配属になりました宮原沙桐です。
尾道市の看護学校を卒業しました。子どもだけでなく、付き添いの保護者の方ともコミュニケーションを取り、不安がないように寄り添う看護を行いたいです。



2B病棟
山本 祐香

この度、2B病棟に配属になりました山本祐香です。
趣味は、アイドルのライブに行くことや、家族や友達と出かけることです。先輩から様々なことを学び、患者さんに信頼してもらえる看護をしていきたいです。



2B病棟
細川 三奈

この度、2B病棟に配属になりました細川三奈です。
趣味は、犬の散歩をすることです。私は、患者さんの個性を大切に関わる事の出来る看護師を目指したいです。日々学び、足りていないところを見つめ直しながら努力して参ります。よろしくお願いします。



2B病棟
平井 陽菜

この度、2B病棟に配属になりました平井陽菜です。
福山市の看護学校を卒業しました。できることを確実に増やしながら、患者さんに誠実に関わることを大切に頑張っていきたいです。よろしくお願いします。

NICU



NICU
沖本 祐受

NICUに配属となりました沖本祐受です。
趣味は韓国ドラマを見ることで、気分転換しながら頑張っています。小さな変化に気づき、責任感を持って看護を実践できるように頑張っていきます。よろしくお願いします。

Staff introduction



NICU
近藤 さやの

NICUに配属になりました近藤さやののです。
趣味はK-POPとHIPHOPの歌を聴くこと・ライブに行くことが好きです。看護師としても人としても成長できるように頑張っていきたいと思います。



NICU
江角 ふうか

NICUに配属になりました江角ふうかです。
映画鑑賞や友達と遊ぶ時間を楽しみにリフレッシュしながら頑張っています。正しい知識と技術を身につけ、それぞれの児に合ったケアを提供できるように頑張りたいと思います。



NICU
二神 詩

NICUに配属になりました二神詩です。
趣味はKPOPなどの音楽を聴くことです。NICUでは、学ぶことが多く大変なこともあります。少しずつ成長していけるように頑張ります。よろしくお願いします。



NICU
福嶋 柚衣

NICUへ配属となりました福嶋柚衣です。
他院の成人病棟で4年、看護師経験がありますが、NICUでの看護は初めてです。日々の業務の中でNICU看護を学び、知識や技術を着実に身に付けていきたいと思っています。よろしくお願いします。

GCU



GCU
先原 帆風

GCUへ配属になりました先原帆風です。
1日の流れが少しずつ掴めて、赤ちゃんに対して安全なケアが出来るように頑張っています。また、根拠のある看護が提供できるように日々の看護実践や自己研鑽を積んでいきたいと思っています。



GCU
大元 あや

GCUに配属になりました大元あやです。
私の目標は赤ちゃんをご家族にとって安全で安楽な看護が提供できる看護師になることです。日々学びを深め、多くのことを吸収し実践していけるよう努めて参りますのでよろしくお願いします。

Staff introduction



GCU
中島 理沙

GCUに配属になりました中島理沙です。
病院で過ごす児とその家族が、1日でも早く安心して退院できるように、それぞれの児に合わせた看護を提供できる看護師を目指して頑張ります。



GCU
西村 優風香

GCUに配属になりました西村優風香です。
積極的に考え行動し、できることを着実に増やしていけるように頑張ります。自己研鑽と経験を積んで専門性を高め、新生児看護を極めていきたいです。



3病棟



3病棟
福島 のぞみ

この度、3病棟に配属になりました福島のぞみです。
患者さんの安全と安心を第一に考え、丁寧な観察と確実な技術を提供できるよう、努力を重ねていきます。患者さんの言葉に耳を傾け、信頼される看護師を目指します。



3病棟
黒田 由真

この度3病棟に配属になりました黒田由真です。
岡山県の看護学校を卒業しました。先輩方の指導のもと知識と技術学び、患者さんと誠実に関わり成長していきたいと思っています。



3病棟
佐藤 海星

この度3病棟に配属されました、佐藤海星です。
趣味は音楽を聴くことです。配属されて2か月が経ち職場に少しずつ慣れてきました。患者さんに安心していただける看護ができるよう、知識と技術を身につけられるよう努力していきます。



3病棟
三浦 結子

この度、3病棟に配属になりました三浦結子です。
趣味はドライブしながら、音楽を聴くことです。患者さんそれぞれの目標に合わせた最善のケアが提供できるように、日々成長していきます。よろしくお願いします。



3病棟
小野 陽菜

3病棟に配属になりました、小野陽菜です。
1つ1つの経験を大切にし、知識と技術を高めていきたいと思っています。責任を持って看護を行い成長していけるように頑張ります。

Staff introduction

ICU



ICU
福岡 加梨

4月よりICU所属となりました。
新しい環境に不安でいっぱいでしたが、先輩方の優しい声かけや丁寧な指導で少しずつ慣れてきました。患者さんとの関わりを大切に、患者さんに寄り添った看護ができるよう頑張ります。



ICU
大元 咲妃

患者さんの思いを傾聴し、不安や悩みを相談しやすい看護師になることを大切にしています。患者さんが安心して集中治療を受けられるよう苦痛や不安を受けとめ、自信を持って治療に携われるよう学んでいきたいです。



ICU
粟木原 千沙

私は患者さんの小さな変化にも気づける看護師になりたいと思っています。まだまだ至らないことも多いですが、責任をもって患者さんに関わり、看護師として成長できるよう頑張りますのでよろしくお願いします。



ICU
石井 優月

ICUに配属となり約2か月が経ち、日々、力不足を感じますが、患者さんが安全安楽に過ごせるよう、知識と技術を身につけるために勉強しスキルアップしたいと思います。趣味は音楽を聴くことと古着屋巡りです。



ICU
T. S

入職し、先輩方に丁寧に指導していただき少しずつ学びが増えています。患者さんが安心して安全に過ごせるよう関わり、知識や技術をさらに高める努力をしていきたいと思っています。

5A病棟



5A病棟
実政 紋

この度5A病棟配属になりました実政紋です。
趣味はドライブをすることです。入職して約3ヶ月勉強する日々ですが、優先順位を考えながら、患者さんの個別性に合った看護ができるよう頑張ろうと思います。



5A病棟
小川 采美

5A病棟に配属になりました小川采美です。
大学時代は島根で過ごし、地元の福山に戻ってきました。患者さん一人ひとりと丁寧に関わり、寄り添うことができる看護師になりたいです。よろしくお願いします。

Staff introduction



5A病棟
石井 美怜

5A病棟に配属になりました石井美怜です。
3か月程度患者様と関わる中で、元気を頂く機会が多くあり、そんな患者様の未来を少しでも明るく出来る看護師になるために、個性に合わせた看護が出来るよう頑張ります。



5A病棟
森藤 優

5A病棟に配属になりました森藤優です。
私は、患者さんの思いや気持ちに寄り添うことの出来る看護師になりたいので、日々受け持つ患者さんとより良いコミュニケーションをとることから頑張ります。



5A病棟
横山 果南

この度5A病棟へ配属になりました、横山果南です。
趣味は韓国ドラマを見ることと、ピアノを弾くことです。私は臨機応変に対応ができ、患者さんの思いに耳を傾け、患者さんの最善を考えられる看護師になりたいです。

5B病棟



5B病棟
渡辺 智子

私は幼少期に予防注射が嫌いで泣いていました。看護師さんが「頑張ったね」と優しく言ってくれ、この看護師さんになりたいと思いました。私も患者さんの立場に立って看護ができるように頑張っていきたいです。



5B病棟
小島 大樹

4月より5B病棟に配属になりました、小島大樹です。
最近は早く寝ることにハマっています。まだまだ慣れないことだらけですが1つずつできることを増やし、患者さんに信頼される看護師になれるように頑張っていきたいです。



5B病棟
高橋 彩音

この度5B病棟に配属となりました高橋彩音です。
高知県の看護学校を卒業し、この春から広島県に来ました。休日は、友人と色々な所に遊びに行き美味しいご飯を食べてリフレッシュしています。よろしくお願いします。



5B病棟
小川 梢

4月に入職し、5B病棟に配属になりました小川梢です。
元介護福祉士で、社会人経験を経て看護師を志しました。休日にはカフェに行ったり、音楽を聞いてリフレッシュしています。よろしくお願いします。

Staff introduction



5B病棟

鶴藤 輝也

この4月から5B病棟で勤務させていただいております
鶴藤輝也と申します。

休日は友達と外食に出かけたり、Netflixで韓ドラをみたり
して過ごしています。患者さんへより良い看護ができるよう
に精一杯努力いたしますので、よろしくお願いいたします。



5B病棟

槇野 采花

4月より5B病棟で勤務させて頂いております、槇野采
花です。

未熟な点多々ありますが、先輩方に助けられなが
ら日々の学びを重ね、少しずつ成長できるよう努めてい
ければと思います。どうぞよろしくお願い致します。



6病棟



6病棟

小野 蓮太

この度、6病棟に配属になりました小野蓮太です。

配属されて間もないですが、早く病棟の皆さんの力
になれるように、看護師として成長していきたいです。
また、患者さんと向き合うことを疎かにせず、日々の看
護を実践していきたいです。



6病棟

眞野 愛華

この度、6階病棟配属になりました眞野愛華です。

私は、患者さんの思いを自分から表出してもらい、そ
れに応えられるような看護師になりたいです。そのため
に、日々患者さんに対して誠実に関わり、責任をもって看
護をしていきたいです。



6病棟

上畠 絵麗華

神奈川県から来ました。上畠です。

今年の抱負は、患者さんから声をかけや
すい優しい看護師になる事です。入職して
から3か月が経過し、先輩方に沢山の事を教
えて頂き、助けて貰っている日々です。早く一
人前になれるように毎日を無駄にせず頑張
ります。



6病棟

松本 晟奈

4月から6病棟配属となった松本晟奈
です。

私の目標は、患者さんの不安や苦痛を少
しでも取り除き、信頼される看護師になる
ことです。患者さんとの日々の関わりを大切
に、やる気と元気で精一杯頑張ります！



6病棟

松岡 陽

この度 6階病棟配属になりました松岡
陽です。

私は、患者さん1人1人により添い、信頼
される看護師になりたいと考えています。
1日1日を大切に教わったことを次に活か
せるよう頑張っていきたいと思っています。



Staff introduction




6病棟
谷尻 絢香

東広島医療センターで13年勤め、4月より6病棟配属となった谷尻絢香です。

患者さん中心の看護ができるよう、日々患者さんの訴えに真摯に向き合い看護をしていきたいです。よろしくお願いします。



6病棟
柴田 朋華

入職し、先輩方に丁寧に指導していただき少しずつ学びが増えています。患者さんが安心して安全に過ごせるよう関わり、知識や技術をさらに高める努力をしていきたいと思っています。



7病棟



7病棟
西本 真菜美

この度7病棟に配属されました、西本真菜美です。

覚えることや学ぶことが沢山ありますが、先輩からの指導を振り返りながら、患者さんに信頼される看護師を目指して頑張ります。



7病棟
細川 愛華

経験を重ね患者さんや先輩方、多職種の方から頼りにされる看護師となり、社会人としても成長できるよう、まだまだ未熟ですが頑張っていきたいと思います。



7病棟
荒木 遥

私は患者さんの表情や言葉を観察し、どんな時でも寄り添える看護師を目指します。まだまだ、未熟ですが、知識、技術を身につけ日々成長できるよう頑張ります。



7病棟
宇野 未緒

初めての土地、初めての職場で環境は大きく変化しましたが、職場の先輩方に支えてもらい、少しずつ仕事環境に慣れてきました。まだ、慣れないことも多いですが、コミュニケーションを十分図り看護に関わりたと思っています。

Staff introduction



7病棟
曳野 百香

この度7病棟に配属された曳野百香です。
趣味はアニメ鑑賞です。整形外科に配属され、患者さんが少しでも動けるようになった姿に喜びを感じる毎日です。まだまだ、未熟ですが日々知識や技術を身につけ笑顔で頑張っていきます。



7病棟
守屋 加奈子

私は幼少期に予防注射が嫌いで泣いていました。看護師さんが「頑張ったね」と優しく言ってくれ、この看護師さんになりたいと思いました。私も患者さんの立場に立って看護ができるように頑張っていきたいです。

手術室



手術室
花田 美鈴

この度、手術室に配属されました花田美鈴です。
岡山県にある短期大学を卒業しました。手術の手順や使用する器械を覚えて先輩方のように患者さんのことを一番に考えられる看護師になりたいです。日々学んだことを活かせるように頑張ります。



手術室
柴崎 爽

この度、手術室に配属されました柴崎爽です。
福山出身で、福岡県にある大学の看護学科を卒業しました。患者さんの不安を軽減できる看護を目指して頑張ります。



手術室
倉田 美優

この度、手術室に配属になりました倉田美優です。
岡山県の看護学校を卒業しました。日々、様々なことを先輩看護師から教わる中で、今の自分に出来ることを精一杯行っていこうと思います。よろしくお願いします。



手術室
大久保 愛梨

この度手術室に配属になりました、大久保愛梨です。
広島県の看護学校を卒業しました。できることを増やしながら一人前の看護師に成長できるように頑張っていきたいと思います。よろしくお願いします。

Staff introduction

事務部

管理課長

森岡 頼彦



この度、4月1日付で鳥取医療センターから異動してきました管理課長の森岡と申します。

私は平成4年4月に当院(当時は国立福山病院)に採用となり、平成19年3月まで勤務しておりました。

その後、岩国医療センターへ異動したと同時に単身赴任生活がスタートし、呉医療センター、岡山医療センター、そして山陰の松江医療センター、浜田医療センター、鳥取医療センターで勤務した後、再び福山医療センターでお世話になることとなり、単身赴任生活も一旦お休みということになりました。

久しぶりに福山医療センターに帰ってみると、病院は建て替えられ、当時の面影は全くありませんが、医師や看護師、事務職員の中には当時一緒に仕事をさせていただいた方も何人かおられ、非常に懐かしく感じています。

福山医療センターでは、今までの経験を生かして、少しでも病院のお役に立てるよう尽力して参りますので、ご指導のほどよろしくお願いいたします。

専門職

中川 渉



4月から専門職として着任しました中川と申します。

専門職の主な業務として施設基準関係や診療報酬請求関係などがありますが、その中で最も重要な業務は、患者対応であると考えています。

カスタマーハラスメントという言葉が定着して久しくなりますが、医療機関においても患者さんおよび患者さんご家族からの暴言・暴力などが職員の心の大きな負担となってしまう、休職や離職に追い込まれるケースが発生しています。

そのような悩みを抱える職員の皆さんが気持ちよく働けるように努めてまいりますので、患者対応等でお困りのことがございましたら、お一人で悩むことがないように、いつでもお気軽にご相談ください。

組織として職種間を超えて職員同士が連携し、より良い福山医療センターを一緒に目指していきましょう。

職員係長

引地 敦子



4月より呉医療センターから異動となりました職員係長の引地と申します。出身は滋賀県東近江市、採用は大阪医療センターでした。結婚で一度福山に来て、昇任で呉に異動し、11年経ってまた福山に戻ってくることができました。

当時と変わったことも変わっていないことも沢山あり、新鮮で懐かしいような不思議な気持ちです。勤務歴も長くなってきましたが、管理課は全くの素人のため、慣れない業務に戸惑う日々です。

呉で増えた家族(猫ちゃん含む)も一緒にこちらに来たので、それぞれが新しい環境で頑張っています。娘や息子、そして猫ちゃんと一緒に頑張っていこうと思います。今後ともよろしくお願いいたします。

契約係長

川上 理菜



4月1日付で鳥取医療センターより異動してまいりました、川上と申します。鳥取でも契約担当でしたが、やはり病院ごとに業務内容が異なり日々新しい業務に追われ四苦八苦しております。

出身は山口県岩国市で、就職して初めての赴任地が鳥取でした。赴任地の内示を受けた時は、ひどく絶望しましたが、住めば都という感じで今では地元よりも鳥取が好きになりました。鳥取のおすすめの食事処は、「回転ずし北海道」と「創作料理 優喜」です。ぜひ機会があれば行ってみて感想教えてもらえるととても喜びます。

趣味は読書で、最近読んで感動したのは「殺戮にいたる病」です。他にもノンフィクションですと「ホット・ゾーン」が小学生の時から好きで繰り返し読んでいます。おすすめの本がありましたら、教えてもらえると手をたたいて喜びます。

日々勉強しながら、よりよい病院運営の歯車になれるよう誠心誠意頑張りますので、何卒よろしくお願いいたします。

Staff introduction



給与係

山本 青空

この4月より採用となりました、山本青空と申します。出身は岡山県岡山市出身で、毎日新幹線通勤をしております。岡山県は「晴れの国岡山」と言われるほど、天気の良い日が多いです。そのため、休日の天気の良い日は風景の良い岡山城・後樂園周りを愛犬と一緒に散歩することで、日々のリフレッシュになります。

また、気になったご飯屋さんを調べて訪れることも好きなので、福山市のおすすめのご飯屋さんなどあれば是非教えていただきたいです！

新しいことだらけでまだまだ分からないこともたくさんありますが、1日でも早く業務に慣れ、即戦力となれるよう一生懸命頑張りたいと思っておりますので、ご指導・ご鞭撻のほどよろしくお願いいたします。



契約係

河村 慧

初めまして、4月から福山医療センター企画課契約係に配属になりました。河村慧と申します。出身は静岡県の御前崎市という場所です。

福山市には3月末くらいから住み始めたので、周囲にどのようなお店などがあるかを把握出来ていないので、美味しいごはん屋さんや行ってみたいところがいい場所などがあれば教えていただけると嬉しいです。

趣味は、ゲームをすることで、休みの日や業務が終わって元気があればよく遊んでいます。好きなゲームのジャンルとしては、倒すのが大変なボスなどを倒す、全体的に難易度が高いゲームが好きです。おすすめのゲームがあれば教えていただけると嬉しいです。

まだまだ勤務し始めたばかりで、失敗をして周囲の人に迷惑をかけてばかりいるので、少しでも早く様々な業務に慣れて、人のために役に立てるように精一杯頑張っていきますのでご指導ご鞭撻のほどよろしくお願いいたします。

連載

No.134

事務部だより

『備後ピザを
食べてきました!』

給与係

宇田 啓輔



今回は最近当院にキッチンカーを出店されている「備後ピザ」へ行ってきましたのでそのご紹介したいと思います。

広島県福山市内海町にある「備後ピザ」は、地元の恵みと職人の情熱が詰まったピザ店です。イタリアで修業を積んだシェフ・鈴木光男さんが手がけるピザは、地元産の素材にこだわり、特に「ばらの天然酵母」を使用した自家製生地が最大の特徴。ばら酵母は福山市のシンボルであるバラから培養され、32時間かけてじっくり発酵させることで、香ばしさともちもち感を兼ね備えた極上の食感を生み出します。

ピザは注文を受けてから本格的な薪窯で焼き上げるため、焼きたての香りと味わいは格別です。定番メニューは13～14種類あり、「海苔と瀬戸内しらすチーズピザ」や「備後小豚ピザ」など、内海町や瀬戸内の恵みを生かしたユニークなメニューが並びます。地元の海苔やしらす、牡蠣、無農薬野菜などの素材がふんだんに使われており、どのピザも他では味わえない個性を放っています。さらに、2種類の味を楽しめる「ハーフ&

ハーフ」も人気で、季節限定のピザやお好み焼き風の「おちょピンゴ」など、訪れるたびに新しい発見があります。(ちなみに僕がお店に行ったときに注文したのは「内海カキ小町の府中味噌」と「マルゲリータ」のハーフ&ハーフを頼んだのですがかなり絶品だったのでおすすめです!)

また、店はシェフの自宅の庭に設けられたオープンスタイルで、海を望むテラス席での食事はゆったりとした癒しの時間を過ごせます。敷地内には看板タカゲの「アレックス君」がのんびりと迎えてくれるというユニークな魅力もあります。アットホームなあたたかい雰囲気の中で、家族や友人、恋人とゆっくりと過ごせる空間が広がっています。

「備後ピザ」は、福山の自然と文化を大切にしながら、ピザという形でその魅力を発信し続けるお店です。ドライブの立ち寄り先や、ちょっと特別なランチとしてもおすすめです。また、冒頭でも述べましたが、当院にキッチンカーを出店されており、当院のインスタグラムにて出店予定を毎月掲載しておりますので気になる方はぜひ、ここでもか味わえない“備後の味”を、ぜひ一度体験してみてください。





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。



世界の病院から 連載141 Hospitals around the world

病院見聞記・台湾編No.69

国立陽明交通大學附設醫院(その2)

中華民國紅十字會本部／台湾の旧・鉄道病院

National Yang Ming Chiao Tung University Hospital(2)

The Red Cross Society of Republic of China (Taiwan) Head Office/Old Railway Hospitals in Taiwan

順天堂大学
健康データサイエンス学部
非常勤講師(医療経営論)

福永 肇

Hajime Fukunaga



医学がグローバルなのに対し、医学の実践である医療はドメスティックかつリージョナルである。医療提供の対象は国内である。どの国においても、外国の医療や病院に関しての情報は少なく、入手も難しい。外国の病院を知ろうとすると、現地に行って自分の足で現場を歩き、自分の目と耳で現実・現物を見聞して学んでいく方法になる。この研究方法をフィールドワークという。最近は台湾の病院と医学部でのフィールドワークが続いた。台湾には30年降りとなる2018年に1回、2019年に1回、(その後3年間のコロナ鎖国での中断を経て)2023年に2回、2024年に2回行った。おのおの旅は10日前後。結果、台湾にある約480病院のうち90病院以上、18医学部のうち10校を往訪することが出来た。台湾の医療には日本が教わる点が鈴生りにあった。多くの台湾の病院、医学部を紹介していきたい。前回までは例えば「世界の病院から 連載140、台湾の病院見聞記シーズン3-⑩」というナンバリングをしていた。今回からは台湾の見聞記事は通し番号での記載をしたい。すると今回は「世界の病院から 連載141、病院見聞記・台湾編No.69」になる。

今回は最初に前回から訪問中の「国立陽明交通大學附設醫院(603床)」の見学を続けたい。

■ 台湾の献血運搬車と献血バス



写真1: 献血運搬車。国立陽明交通大學附設醫院の玄関にて。

宜蘭の国立陽明交通大學附設醫院の病院玄関で初めて台湾の献血運搬車を見た(写真1)。冷却装置を備えている。三菱自動車の車両だった(台湾での新車販売台数の約7割が日本車で、その9割は輸入車ではなく台湾工場でのOEM生産のMade in Taiwan)。献血運搬車とは血液製剤を医療機関へ届ける車両である。日本赤十字社は全国に献血運搬車を780台、献血バスは287台保有している(2022年)。日本では民間法人の日本赤十字社が血液事業を独占している。しかし外国では「血液事業=赤十字社」とは限らない。例えば英国は国(NHS)が、米国では米国赤十字社(American Red Cross)と米国血液センター(Blood Centers of America:BCA)が主な事業者であるが軍や病院も血液事業を行っている。台湾は「台湾血液基金會」が国内に6つの献血中心(献血センター)を配置して血液事業を

運営している。写真1の車のボディには「醫療財團法人台湾血液基金會 台北捐血中心 Taipei Blood Center」と書かれている(「献血」は台湾では「捐血」の用語を使う。義捐金の捐)。写真1の献血運搬車の車体には寄贈者名(台北のライオンズクラブ)の掲示がある。台湾では、献血運搬車とは、篤志家からの寄贈による車両であるようで、企業、宗教団体、大学同窓会などが献血運搬車を寄贈している。老舗菓子店の創業110年記念としての寄贈例もある。日本でも献血運搬車の寄贈例がある。1969年、社会問題になった売血から「善意による無償の献血」へ移行した。この時から40年間、昭和の横綱・大鵬(「巨人・大鵬・卵焼き」の大鵬)は70台の献血運搬車「大鵬号」を寄贈。大鵬が他界した後もプロジェクトが復活し、2016年には通算73台になった。2017年以降は平成・令和の横綱・白鵬が遺志を継ぎ、「白鵬号」として3台を贈呈している。沖電気(株)は、1996年から「OKI愛の100円募金」に取組んだ。日本赤十字社の献血事業支援に賛同する役職員の月給から100円を寄付してもらい、役職員の募金合計額と同額を会社が上乗せして、献血運搬車などを購入し、日本赤十字社に寄贈。寄贈した献血運搬車は総計29台(2023年)になっている。



写真2: 捐血(献血)バス「台北捐血中心公園号」。「捐血救人」が台湾の献血標語になっているようだ。この日は生憎、超大型颱風接近による大雨で、献血者の姿は見られなかった(2018年9月27日の撮影)。



写真3: 捐血バス「台北捐血中心公園號」。「捐血一袋、救人一命」の赤色の幕が貼られている。たくさんの人が集まり、賑わっている(2024年11月10日撮影)。

写真2、3の献血バスは台北の二二八和平公園の北東角地にいつもいる。公園の道端に立つ方向指示標に「公園號捐血 →」がある。献血バスの周囲には「缺O(型足りない)」、「缺A」、「缺B」と書かれた幟が風にはためいている。写真2の後方は外口の「台北捷運(MRT)台大醫院站」の入口と國立臺灣大學醫學院附設醫院西址。この献血バスでの

献血時間は毎日10:00-18:00。バスにタイヤは付いていたが日本の献血バスのように道路を自走せず、ずっとこの公園の定位置に固定されているようだ。ナンバープレートは付いておらず「公園號」とのプレート。バスの内部は見なかったが、献血センターに改造されているようであった。バスの車体には「醫療財團法人台湾血液基金會 台北捐血中心(Taipei Blood Center, TBSF)」の掲示で写真1の献血運搬車と同じである。車のボディには寄贈者の嘉彰(Chia Chang)集團の表示もある。嘉彰は台湾の電子機器部品メーカーである(日本赤十字社も日本宝く協会や日本通運から献血バスの寄附を受けている。日本での献血バスは1台約4千万円)。台湾の企業は、利益の社会還元意欲がとて強いと私は見ている。大きく成長した企業は郊外に大病院を建て地域医療に貢献している(例:林口長庚紀念醫院3,986床、高雄長庚紀念醫院3,095床、奇美醫院1,157床、その他多数)。台湾の企業の、この公徳心の篤厚さは驚きだ。

話を献血運搬車から救急車に移す。(消防署を含む)台湾の救急車は全車、個人や民間団体から寄贈された車両と観察した。車のボディに捐贈者の名前が書かれている(台湾の救急車はフォルクスワーゲン車が殆どで、時々マヒュンダイ車も走っていた。しかし日本車を私はまだ見ていない)。病院入口で待機している輪椅(車椅子)も全て寄贈品のようだった。こうした台湾の人びとの善行に対しては、ただただ感服である。医療を取り巻く社会のレベルが違う。とても立派だ。

日本も公費(税金)での救急車購入のみでなく、寄附とか私募債、ふるさと納税、クラウドファンディング、遺言信託、企業、団体、地域、地区医師会、同窓会、医科大学での周年事業など、もっともっと知力を働かせ、知恵を生み出し、取り組んで動くと、新しい世界が開けていくと思う。高規格救急車は登録する医療機器装備(約1千万円)も含め、1台3千万円くらいである。救急車は全国に6,591台(2024年4月)あり、多くは自治体(消防署)自身が購入している。しかし福岡市では救急車41台中の31台(75%)が、鹿児島市では23台中16台(69%)が寄贈された車両(2024年2月、MBC調べ)で、ボディに寄贈者名が掲載されている。台湾の救急車寄贈率(おそらく)100%には及ばないが、日本にもこのような自治体がある。外国では救急車は誰が購入しているのか、是非、どなたかに調べて頂きたい。

■ 中華民國紅十字會本部





写真4, 5: 中華民國紅十字會本部。東日本大震災の際には台湾から約252億円もの義援金を頂いた(感恩)。うち約95億円は中華民國紅十字會を通じて民間からの義捐金であった(数字は2018年4月現在)。

台湾での献血(捐血)の話をした。脱線になるが、台湾の赤十字社(台湾では紅十字會)について触れておきたい。なお台湾の紅十字會は、血液事業は行っていない。2023年9月、台北の萬華にある台湾最初の精神科病院「仁濟療養院(現・和平常草園)」の病棟址の見学を終え、次の目的地である救貧救済施設「愛愛寮(現・台北市立愛愛院)」に向った。その途上にて「中華民國紅十字會」と書かれた看板が目に入り、透かさず飛び込んだ(写真4, 5)。そこは台湾で赤十字活動を行なっている中華民國紅十字會の本部であった。職員の方との話は、戦前の赤十字病院に及んだ。「あなたは赤十字社が台湾で病院運営をしていたと言われるが、私は初めて聞きました」と言われた(戦前の日本赤十字社台湾支部と現在の中華民國紅十字會は別の組織である)。中華民國紅十字會は災害救援活動や応急処置、救命訓練、在宅ケア、認知症失智ケアセンターの運営などを行っているが日本赤十字に見られる病院運営、看護師育成、血液事業は(多くの国の赤十字社と同じく)、業務としていない。赤十字社は「一国家一組織」が原則。1952年、赤十字国際委員会は中国大陸の「中国红十字会」を中国における唯一の赤十字組織として認定し、台湾の「中華民國紅十字會」を追放、台湾住民を棄てた。なんと料簡の狭い話であることか(1952年の中華民國紅十字會追放と、1971年の中華民國の国連脱退は別の話)。なお日本赤十字社は台湾の赤十字を「台湾赤十字組織」と呼んでいる。

■ 國立陽明交通大學附設醫院

話を2023年の宜蘭の國立陽明交通大學附設醫院に戻す。



写真6: 「臺北榮總 員山分院 門診部」。南国台湾の夏は灼熱地獄。しかしバイク乗車では、長袖を着て日焼け防止をするようだ(2023年9月11日に写す)。台湾語でバイクは「機車」または「摩托車(モーターカー)」。

陽明交通大學附設醫院の正門前に「臺北榮總 員山分院 門診部」の看板を掲げたビルがあった(写真6)。中国語で“outpatient(外来)”は「門診」、「inpatient(入院)」は「住院」。臺北榮總醫院は、國立臺灣大學醫學院附設醫院、三軍總醫院と共に台湾を代表する三大

病院の一つ。前回で少し触れたが、経営不振に陥った行政院衛生署宜蘭醫院(現在の國立陽明交通大學附設醫院)は2001年～2007年の間、臺北榮總醫院に経営を委託した。写真6の門診部はその時の名残なのかも知れない。なお臺北榮總員山分院の住院部門は宜蘭郊外にあって、精神科を主にした病院のようだ(医療保険病床477床。内、精神科病床297床)。

私が國立陽明交通大學附設醫院を訪問したのは2023年9月であったが、この病院は10月から拡張工事に取り組むようだった。病院の東隣に地下3階地上10階の屋上へリポート付新棟、周辺に研究棟や教職員宿舍ビルを設置する。2027年の完工(予定)後に、病床は(現在)603床⇒(完工後)862床へとなんと1.4倍になる。内容は、一般急性期病床400床⇒499床、特殊病床203床⇒363床、手術室10室⇒18室(内、HYDEID OR 2室)、ICU36床⇒59床など、大きく発展するようで、前途洋々だ。

以上で國立陽明交通大學附設醫院のレポート(2023年9月往訪)を終えたい。朝、臺北車站を出発して宜蘭車站に到着。駅前からタクシーで病院に向かった。帰日もタクシーで病院から宜蘭車站に直行。お昼ごはん抜きで臺北車站行きの特急プユマ號に乗る。それ故、宜蘭に関しては駅と病院以外は何も知らない。

■ 鐵路醫院

日本及び世界の鉄道病院については、世界の病院から No.57(『FMC NEWS』,2018.June,Vol.11,No.6)で詳しく紹介している。しかしその時点では私は台湾には不案内で、台湾の鉄道病院は登場していない。ここで紹介したい。



写真7: 手前の空地が「臺北醫院城區分院(旧・臺北鐵路醫院)」址。蘇州路を挟んだ奥側の病院は「臺北市立聯合醫院中興院區(旧・臺灣省立臺北醫院/旧・日本赤十字社臺灣支部病院)」(写真來源:Wikipedia)。



写真8: 1940年竣工時の「臺北鐵道醫院」の建物(写真來源:Wikipedia)。大王椰子(幼木)の植樹が台湾風景。

現在の臺北市立聯合醫院中興院區の南側、蘇州路に對面して(写真7)、かつて1940年設立の「臺北鐵道醫院」(写真8)があった。臺北鐵道醫院の前身は、1899年に設立された「鐵道醫院」に遡る。戦後、「臺北鐵路醫院」になった。臺灣鐵路局の財政悪化から政府は1987年に病院を臺灣鐵路局から切り離し、「臺北省立

臺北醫院」に移管し、「城區院區」とした。そして2014年に閉院。病院史では、ここで同じ北門の地にあった「臺灣省立臺北醫院(現・中興院區)」と「臺北省立臺北醫院城區院區(現在は廃院)」がこんがらがり、理解が混乱してしまう。よく見ると臺灣省立と臺北省立とが違う。さらに臺北省立臺北醫院(本院)は臺北市ではなく、新北市にある。そのことを私は現地に行って確かめ、やっと腑に落ちた。なお臺北鐵路醫院の結末や存在した場所については、臺北鐵路醫院の元牙科主任であった何良正先生から直々に教わった(感謝)。彰化と花蓮にあった鐵路醫院も各々1970年、1983年に閉院となり、台湾の鉄道病院は全てなくなった。



写真9, 10: 「花蓮鐵路醫院」址(2024年11月に写す)。現在修復中。台湾は廃屋になった廃病院を修復して保存しようとする。立派な行いである。



写真11: 花蓮鐵路醫院、病棟址。このような病棟が何棟か並んでいるのである。病院敷地内には防空壕跡もあった。



写真12: 花蓮鐵路醫院、病棟内部(改装工事中)。1983年まで病院として使用された。

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。

Touring Journey



経営企画係
中島 正勝

日帰りカレーとUFOライン納涼ツーリングの話

6月末には早々に梅雨が明け、7月は最初から猛暑日の連続に身体が追いつかない。つい最近も、ガレージでDIYしてたら脱水?で倒れそうになったんだよね。当然、熱中症対策はしてたよ。作業は日陰にスポットエアコンを付けて水分補給も十分だったと思うんだけど、身体が怠いと思ってたら急に立ちくらみがして倒れそうになった。まあ、年のせいもあるんだろうけど、スポットエアコンの冷風に体が騙され、脱水に気がつかなかったのかも知れないが結構ヤバかった。って事で今回は、そんな暑い最中に嫁とカレーを食べに行った話と、納涼ツーリングの二本立てだよ。

味しかった。ただ、プレートは直ぐに冷めるので、熱々が好きな人は普通のカレーセットの方がお勧めかもしれない。それはそうと、スリランカ料理とは少し違うけど「タンドリーチキンラーメン」なるものが、かなり気になったのは別の話だ。

あっ、そうそう後から知ったんだけど、ココってテレビ(RSK山陽放送)でも紹介された、知る人ぞ知る有名店だったんだよね。あと、オーナーの娘さんが焼いたパンがとても美味しかったので、テイクアウトしちゃいました。お勧めなので是非行ってみてよ。

2. UFOラインに納涼ツーリング

ツーリングには行きたいけど既に猛暑の真っ只中。なので、涼しい(標高の高い)場所に行くことにした。そうと決まれば、何時もの二人に声をかけたがAさんは「暑いので無理!!」、Iさんは「涼しい場所でワインディングも楽しめるならOK」だったので、目的地はCMロケ地で一躍有名になったUFOライン(正式名称:いの町道瓶ヶ森線)に決定。難点はチョット遠いのと高速料金が必要な事だけど、まあ、久しぶりなので良しとしよう。ついでに猛暑対策として数年前にDIYした水冷ジャケットの試運転もしてみようかな。(今回、嫁さんは仕事で不参加)



2-1. UFOライン(コースなど)

1) さあ、四国へ向け出発だ

この日は、しまなみ海道「大浜PA」で待ち合わせ。8時に出発したが既に気温は30℃を超えている。それでも、走れば未だ涼しく感じられるかなあと思っていたのも束の間、今治ICを降りた頃にはバイクの気温計は



1. 暑いときには熱いカレーだ!!

1. 暑いときには熱いカレーだ!!

6月中旬、早朝は多少涼しい時期に、岡山県の実咲町にあるカレーを食べに行った。お店の名前は「Lanka Cafe」と云うスリランカ料理店だ。此処も嫁さんの期待に答えるべくGoogleMapと睨めっこしながら見つけた場所の一つなんだよね。福山(自宅)からは、一般道利用で2時間半(100Km+α)程度なので、昼食後は蒜山まで足を伸ばすとかの日帰りツーリングには丁度良い距離だ。子供連れ(アベックも)なら、近く(約4Km)にある「まきはの館(体験型施設)」に立ち寄れば家族そろって一日中楽しめると思う。

このお店、何でこんな所にスリランカ料理?って場所にあるからそれだけでも面白いし、メニューも色々あって悩むほどだ。自分は看板メニューの「ランカプレート(四種類のカレー、タンドリーチキン等盛り沢山のプレート)」,嫁さんは「チキンカレーセット」を頂いたが(どっちも)美

既に33℃超え、風は体感どおりで気温と一致した。ここからは水冷ジャケットの出番だ。スイッチ入れた数秒後には冷水がパイプ内を循環するので35℃位までなら快適だが、それを超えたら流石に「焼け石に水」状態となる。

2)寒風山トンネルからUFOラインへ

今治を過ぎ、国道194号に入って暫くすると標高が少しずつ上がるため、体感できるくらいに気温が下がってくる。寒風山トンネルの手前では28℃になり、トンネル(坑長約5.5km)内では20℃まで下がり逆に寒いくらいだった。トンネルを抜けると直ぐに「寒風山・瓶ヶ森」への案内があるので、左折してUFOラインへ向かう。なお、トンネル手前からも行けるコースがあるんだけど初心者をお勧めしない。



2-2. UFOラインの絶景

3)UFOライン(寒風山側入口から石鎚山方面へ)

194号から左折してUFOライン入口(寒風山側)まではタイトな上りコーナーが続く。希に対向車が中央を越えてくる場合があり、バイクの場合は下手に減速すると転倒の恐れがあるので危険なんだよねこのコース。ただ、この日は思っていたよりは通行量が少なかったので杞憂に終わって一安心だ。でも、Iさんが「この道、奥さんも普通に走るんだよね?、結構難しくない?」って聞くので、「うん、文句は言われるけど何度も走ってるよ。普通に」と答えた。が、自分が先に走って無線で対向車の有無を連絡して安全を図ってるんだけど、それは言わなかった(笑)。

4)UFOライン(いの町道 瓶ヶ森線)

予定より早く、UFOラインの真ん中付近にある駐車場に到着。気温は22℃、時折吹く風が気持ちいいが、そんな事よりまずはUFOラインの絶景に(ノンアルで)乾杯だ。う〜ん、誰が見ても絶景なんだけど、それが何故か写真では伝わらないんだよね、とても残念だ。なお、嫁に言わせる「写真(アングル)が壊滅的に下手」らしい(うん、知ってたよ)。確かに、何時もは嫁が撮った写真が中心なんだよね。なので数枚、嫁さんが(以前に)撮った写真をコッソリ入れている(まあ、見たら丸わかりなんだけどね)。

5)昼食は面河溪(溪泉亭・面河茶屋)で

UFOラインの出口(石鎚山側からの入口)を抜けると、そこから、全長約18Km(標高差約850m)を一気に下る「石鎚スカイライン」のワインディングが待っている。ちなみにマスカツくん、上りより下りの方が好きなのである。だって、上りだとそれなりのスピードじゃないと面白くないけど、下りは(低速でも)バイク本来の操る楽しさを楽しめるんだよね。んで、今の時間(正午前)に下る車は殆ど無く、最後まで貸切状態を堪能出来たのは幸運だった(まあ、狙ってたんだけどね)。



2-3. 昼食と水冷ジャケット

昼食は、Iさんの希望した「溪泉亭・面河茶屋」で頂いたけど、此処ってエアコンがあるのか無いのか分かんないレベルの室温なので、暖かい食事だと汗が出るんだよね。

帰りは、再び「石鎚スカイライン」の上り(貸切状態)を楽しんだ後、UFOラインの途中から長沢ダム(吉野川の最上流に位置するダム、早明浦ダムへと続く)へ下り、国道194号経由で帰路についた。なお、帰りの街中の気温はアスファルトの照り返しで37℃だったよ。

6)もう一つの目的は水冷ジャケットの試運転

冒頭に話したけど、今回は一年ぶりに起動させる水冷ジャケットの試運転も兼ねたツーリングだ。最近の夏は危険な暑さなので、相当の対策をしないとツーリングどころではない。色んな対策をやったけど結果的に行き着いたのが、水冷方式で上半身を冷やす対策だった。最初は普通のクーラボックス利用だったけど、直ぐに氷が溶けるので(4年前に)ポータブル冷蔵庫(9L)を積むことにしたのが大正解。これ本当に零下まで冷やせるので水を循環させないと中のパイプが凍り付いてしまう程のヤツなんだよ。と言っても循環させてれば凍る暇ないからクーラボックスよりはマシって程度なんだけどね。でも、これのお陰で猛暑日でも快適にツーリングが可能となったのは言うまでも無い。なお、「ソコまでやるか!!」は受け付けられないよ。

3. これからは予定が目白押し

もう直ぐ夏休みシーズンを迎えるので、孫達との予定が目白押しだ。今月はキャンプ、来月には恐竜博物館など宿泊を伴う予定もある。その間には、ツーリングにも行きたいんだけど、さて、ジージの身体持つかなあ。

Design
#102

「伝わるデザイン」

III MOURI DESIGN

毛利 祐規 / グラフィックデザイナー

【Profile】大阪、東京のデザイン会社勤務を経て、2011年に独立。福山市を拠点に、全国の企業やお店、ブランド等のロゴマーク制作と、それに伴うブランディングやブランド戦略、プロモーション等を専門に手がけています。



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

RE/UNIFORM
PROJECT

RE/UNIFORM PROJECTの流れ



■ 着古したユニフォームが、誰かのお気に入りの1着に！

今回ご紹介させていただくのは、東京と茨城の2社で手掛ける「ユニフォーム再生プロジェクト」のデザインです。近年、カジュアルでおしゃれなユニフォームを採用される企業がとて増えています。そんなユニフォームを回収・再生し、「誰かのお気に入りの1着」として新たな出会いをつくる、循環型社会貢献のための取り組みです。



J.S.A. ソムリエ

日本酒の

味酒師

SSI 認定 国際唎酒師

No.49

SAKE Freak

SSI認定国際唎酒師
J.S.A.ソムリエ

宮岡 瞳



【造り手が見えると更に美味しくなる】

皆さまこんにちは。国際唎酒師・ソムリエの宮岡です。急に暑くなりました。梅雨が短すぎます。室外での仕事が多いので熱中症の対策は人一倍しているつもりですが、暑すぎて体がついていきません。何か良い熱中症対策があれば教えてください(切実)。

先日、福山の日本酒『天寶一』の杜氏・高田さんと日本酒が好きな方々と一緒にご飯に行きました。もう福山には他の酒蔵がないので、天寶一さんは唯一の酒蔵ですが…『福山を代表する日本酒』と言っても良いくらい人気がある日本酒です。その日に選んだのは『超辛純米 千本錦』。千本錦はスッキリとした味わいが楽しめる広島の新しい酒造好適米として大きな注目と期待を集めているお米です。クロギのお造りと合わせて飲んだのですが、これがめちゃくちゃ合う。スッキリだけではなく、お米の旨味もしっかり感じられるので、クロギの肝との相性バツグンでした。高田さんとも「やっぱり地の食材と地のお酒をあわせて飲むのは幸せだね。」という話をして、海のものや山のものが楽しめる福山の風土はやはり素晴らしいと再確認しました。

お酒それぞれのキャラクターが違うので、広島の美味しい食材と天寶一さんのお酒だけでペアリングを組んでみたら面白いなと思いました。高田さんの気さくな感じが、

お酒の味に出ていて、講釈垂れずに美味しいものは美味しい!のスタンスがとても素敵でした。辛口から旨口まで色んな味わいがある天寶一。是非皆さまも飲んでみてください。



【天寶一 超辛純米千本錦】



器選びも楽しみの一つ



夏野菜で暑さを乗り切ろう! 夏野菜ラタトゥイユ



栄養士
吉岡 香奈

いよいよ夏本番を迎える頃ですが、いかがお過ごしでしょうか。

今月は、夏野菜ラタトゥイユを紹介します。ラタトゥイユとは、フランス語で「野菜の煮込み」を表し、フランスの郷土料理として知られています。野菜を油で炒め、トマトやハーブなどと一緒に煮込むのが一般的です。トマトにはβ-カロテンやリコピンなどのカロテノイドが多く含まれて

います。β-カロテンやリコピンは抗酸化作用を示し、粘膜や皮膚、免疫機能を正常に保つ働きがあります。また、カロテノイドはラタトゥイユのように油と一緒に加熱すると吸収率が高まります。

今回使用した野菜以外にも好みの野菜で作ったり、暑くて食欲がないときには冷やして食べたりするのもおすすめです♪

夏野菜ラタトゥイユ〈4人分〉

材 料

- *玉ねぎ……………130g(1/2個)
- *ベーコン……………40g
- *なす……………180g(1本と1/2本)
- *黄ピーマン……………100g(1個)
- *オリーブオイル(サラダ油でも可)…5g(小さじ1)
- *ダイストマト缶……………130g
- *おろし生にんにく……………2g
- *味コンソメ……………5g(小さじ1)
- A *精製塩……………1g
- *コショウ……………少々
- *砂糖……………10g(小さじ2)
- *トマトジュース……………160g



栄養価(1人分)

エ ネ ル ギ ー	93kcal
たん ぱ く 質	3.3g
脂 質	3.5g
炭 水 化 物	13.6g
食 塩 相 当 量	0.8g

作り方

- ① 玉ねぎは皮をむき、1.5cm角に切る。
- ② なす、黄ピーマンはへたを切り落とし、それぞれ1.5cm角に切る。
- ③ ベーコンは1.5cm角に切る。
- ④ フライパンにオリーブオイルを入れて中火で熱し、1～3の材料を入れ、全体に油がまわるまで炒める。
- ⑤ ④にAを加えて、中火で15分程度煮込む。
- ⑥ 器に盛り付ける。



巻20-4352

やぶまめ (まめ)



万葉の花と歌

「歌の大意」(万葉集私注 土屋文明著 参)

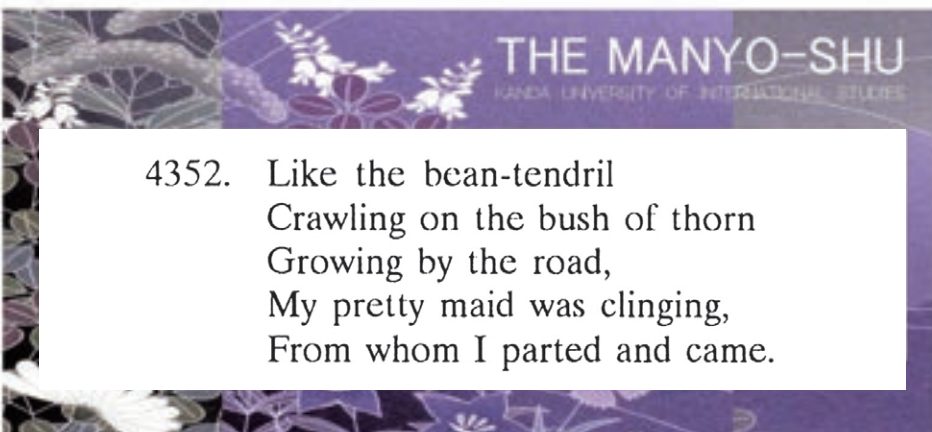
道のべのうまらのうれに
はほ豆のからまる君を
はかれか行かむ

路傍の茨の先に這ふ豆の如く、
吾にからみまづはる君に、別れて
行ことであらうか。

万葉植物考

万葉表記: つるまめ(麻米) 和名(つるまめ)該当する植物(ヤブマメ)マメ科、(ヤブマメ属)ヤブマメはつる性の植物で物にからまって伸びます。庭にこの草が生えると、茎を抜いても、次から次と生えてきて、他の草、花に絡まり、除草に苦労します。ヤブマメには二種類あり、本州関東以南、四国、九州および朝鮮、中国の温帯から暖帯に分布、原野にはえるつる性の一年草。茎は細く長くのび、葉は3出複葉で互生し、小葉は両面に毛があります。花軸にも開出毛があります。夏に淡紫色の蝶形で長さ1.5~2cmの花をつけます。日当たりの悪い部分のものは閉鎖花となり、開花せずに結実します。開花した花につく豆果の長さ2~3cmになり、3~4個の種子を含みますが種子は2mm内外で硬い種皮でおおわれています。閉鎖花には豆果は1個の種子を含みこれが肥大して1cm内外で、種子は柔らかく、そのまま炒ったり、ゆでたりして食べられます。また、本州中部以北から北海道にかけてはこの変種であるウスバヤブマメが分布しています。和名は数にはえるからいう。古来「まめ」はダイズを指していましたが、この歌にある「延ほ豆」は道端のノイバラに絡みついているため、野生のヤブマメを指すと考えられています。日本ではダイズのことを単にマメといい、古くは麻米と書いていました。マメはまるみ(円実)の省略されたものとみられています。野外で一見ダイズが畑から逃げ出してきたような形をしたつる草が「つるまめ」で「ノマメ」ともいわれ、つるまめを改良したものがダイズです。記録としては「古事記」の中に出てくる栽培植物にもダイズとアズキが多いです。中国語で「つるまめ」を 野大豆 yě dà dòu 烏豆 wū dòu といいます。歌意はいつ帰れるか分からない防人の出征の情景がよく伝わっています。

大豆タンパク質にはコレステロールを減らす作用があります。また、大豆に含まれるリノール酸やレシチンといった脂質は、血管壁についたコレステロールをとり除き、血管を柔軟してくれます。しかもレシチンには悪玉コレステロールを分解して排泄するとともに、善玉コレステロールを増やすはたらきもあり、二重の意味で動脈硬化を予防してくれます。



4352. Like the bean-tendril
Crawling on the bush of thorn
Growing by the road,
My pretty maid was clinging,
From whom I parted and came.

みちのべのうまらのうれに
はほ豆のからまる君を
はかれか行かむ

美^ミ知^チ乃^ノ倍^ベ乃^ノ
可^カ禮^レ加^カ由^ユ加^カ牟^ム

宇^ウ萬^マ良^ラ能^ノ宇^ウ禮^レ爾^ニ

波^ハ保^ホ麻^マ米^メ乃^ノ

可^カ良^ラ麻^マ流^ル伎^キ美^ミ乎^ヲ

丈^は部^せ鳥^{つかべのとり}

波^ハ



一枚の絵 NO.151 yukimitsu sanayasu の ぶらり旅日記



さな やす ゆき みつ
真 安 幸 光 氏

円通寺(良寛寺)

円通寺は四季折々の美しい花々などが楽しめる場所で、歴史は古く、約1200年前、今の倉敷市玉島に行基菩薩によって星浦観音の霊場として創建されました。その後、元禄11年(1698年)に徳翁良高禪師によって曹洞宗寺院として開山され江戸時代を代表する禅僧の良寛さんが修行されたお寺です。詩人、歌人、書家としても名高い良寛さんの縁深き地で、少し心に触れる事が出来ました。景色もとても良く何度でも訪れたい場所です。



ひまわりサロンミニレクチャー

2025年10月14日(火) 15時から16時頃まで	「口腔ケアでがん治療はグッと 楽になる!〜口腔ケアのポイント お伝えします〜」	講師 歯科衛生士	福山医療センター 4階小研修室1、2	予約:不要
-------------------------------	---	-------------	-----------------------	-------

※令和7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

『スプリングコンサート』の様子を院内放送の12チャンネルで放送中です。「春が来た」「さくらさくら」「森へ行きましょう」「おぼろ月夜」など誰もが知る春の童謡を、内科・村上敬子先生をはじめとする当院の職員とOGが演奏します。ハンドベルとトーンチャイムで奏でるおだやかな春の音色をぜひご鑑賞ください。



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

【演 題】『高精度放射線治療が担うこれからのがん治療』
【講 師】高知大学医学部放射線腫瘍学講座
教授 木村 智樹 先生
【日 時】2025年7月25日(金)18:30〜
【場 所】国立病院機構福山医療センター
外来管理棟4階 大研修室「熊ヶ峰ホール」

STAFF

publisher 稲垣 優
chief editor 大塚 真哉 森岡 頼彦

【部】

臨床研究部 大塚 真哉
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 内海 方嗣
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 藤田 勲生
ワークライフバランス部 岩瀬 瑞恵
緩和ケア部 高橋 健司
薬剤部 高橋 洋子
看護部 市楽 美千代
集中治療部 友塚 直人

【センター】

患者入退院支援・副都府管理センター 友塚 直人
医療連携支援センター 常光 洋輔
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
看護・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 寺石 文則
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 平岡 健吾
リハビリテーション科 門脇 守男
【室】
栄養管理室 藤原 朝子
医療安全管理室 大塚 真哉
高田 薫
野村 猛世
経営企画室 藤田 勲生
がん相談支援室 藤原 千尋
歯科衛生士室 西原 博政
ME室 診療情報管理室 峯松 佑典

【医局】

医局 二萬 英斗

FMC NEWS VOL.18 2025 JULY

編集後記

【料理】

皆さんは料理をされますか?一人暮らしの方やご家庭を持つ方だけでなく、最近では男性の料理人口も増えているように感じます。僕も独身時代や単身赴任中には自炊していました。料理自体は苦にならず、レシピを見ながら楽しく作っていたのですが…。最近、衝撃の事実が発覚しました。なんと、僕には「料理のセンスがない」らしいのです。

休日に夕飯を作ることがあるのですが、ある日妻から「あなた、料理のセンスがないよね」と、苦笑しながら言われてしまいました。レシピ通りには作っていたんですよ!でも「しょうゆを少し足すと味がどう変わる」とか、「砂糖を加えるとどうなるか」とか、「隠し味に〇〇を入れて…」といった、いわゆる“ひと工夫”の感覚が全くないようで、家族の好みに合わせたアレンジもしていなかったんですね。

僕の本業は理学療法士で、患者さんの状態に応じて動作指導を柔軟に変えていく必要があります。説明の仕方を変えたり、動作方法を工夫したりと、応用力は大事。でも、その応用力が料理にはなぜか活かせないんです…。

【弁当】

そんな“料理の応用力のない”僕ですが、妻に褒められる料理もあります。それは、素材の良さを活かしたシンプルなものたちです。冬には干し芋を作ります。豆腐の味噌漬けを仕込みます。味付け煮卵やグラノーラも定番です。この4品は妻からリピートのリクエストが来るほどの人気ぶり。特に干し芋は好評で、完成と同時になくなる勢いです。

秋から冬にかけて気温が下がってくると「そろそろ干し芋まだ?」と催促されるほど。豆腐の味噌漬けは、クリームチーズのような濃厚な口当たりで、酒の肴にぴったり。ほどよい塩味がクセになります。味付け煮卵とグラノーラは一度にたくさん作って、お弁当のおかずや朝ごはん。実は妻もこっそり弁当に詰めて持っていきっているようです。

【癒し・感謝】

僕は食べることが大好きです。外食はあまりしませんが、仕事で疲れて帰宅して、妻の作ったごはんを食べると、体力も気力ともに回復します。帰り道には「今夜は何だろうな〜」と想像しながら帰ることもあります。ちなみにこの原稿を書いている日の夕飯はシュウマイ。想像だけでテンションが上がります。

僕はいろいろな人に支えられて生きていますが、特に妻の存在は大きいです。おいしいごはんに感謝しながら、明日からもまた頑張ります!

理学療法士長 門脇 守男



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」「育成医療」「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7年7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	藤原 倫昌	山下 定儀	北田 邦美	坂本 朋子 小田 慈※1	予約のみ ※1 毎月第3 ※2 毎月第2 ※3 毎月第1・3
		午前	荒木 徹 藤原 倫昌 北田 邦美	山下 定儀 北田 邦美 山道 奈都子	荒木 徹 藤原 倫昌	荒木 徹 山下 定儀 近藤 宏樹※2	荒木 徹 北田 邦美	
		午後	荒木 徹 山道 奈都子	藤原 倫昌	荒木 徹 藤原 倫昌	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※3	山下 定儀 藤原 倫昌 北田 邦美	
	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※5 (13:00-15:30)	岩崎 駿	山道 拓 吉田 篤史※4 (13:30-16:00)		※4 隔週 ※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
産婦人科	産婦人科外来	午前	猪谷 元浩				岩瀬 瑞恵	
		午後		猪谷 元浩	岩瀬 瑞恵			
泌尿器科	泌尿器科外来	午前	今福 紀章 藤田 志保 末森 彩乃	山本 暖 中村 一仁	山本 暖 樫原 佳穂 末森 彩乃	今福 紀章 藤田 志保	山本 暖 樫原 佳穂 中村 一仁	木(10:00～12:00)・・・母乳外来(予約制) 産婦人科外来で行います
				出生前カウンセリング			出生前カウンセリング	
		午後	岩根 享輔	長谷川 泰久 増本 弘史 川口 晃 石井 康道	長谷川 泰久 増本 弘史 川口 晃 石井 康道		長谷川 泰久 増本 弘史 川口 晃 石井 康道	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 川口医師・・・金(1・3週)終日・(2・4・5週)午後のみ 石井医師・・・金(2・4・5週)終日・(1・3週)午後のみ
					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 勲生	稻生 祥子	齋藤 誠司	福井医師・・・月(2・4週) 廣田医師・・・月(1・3・5週)
			原 友太 高田 皓平	福井 洋介 住井 遼平	齋藤 誠司 小西 祥平	石川 順一 松森 俊祐	平岡 凌河 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	消化器内科外来		藤田 勲生 村上 敬子	豊川 達也 野間 康宏	稻生 祥子	村上 敬子	豊川 達也	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				兒玉 英章		兒玉 英章	
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			石井 貴大	
糖尿病内科	糖尿病内科外来	午前 午後	須江 美裕		須江 美裕			予約制(初診は地連予約のみ)
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 寺石 文則	大塚 眞哉 濱野 亮輔 大元 航暉 斧田 尚樹	大塚 眞哉	常光 洋輔 宮宗 秀明	常光 洋輔 岡林 弘樹 高橋 立成	大元医師…火(第1・3) 斧田医師…火(第2・4)
		午後	宮宗 秀明・寺石 文則	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
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 稲生 祥子 住井 遼平 石川 順一 大江 啓史 平岡 凌河 岡本 晃一 小西 祥平	藤田 勲生 稲生 祥子 原 友太 表 静馬 石川 順一 内田 大輔 住井 裕梨 松三 明宏 岡本 晃一	豊川 達也 野間 康宏 村上 敬子 原 友太 住井 遼平 石川 順一 平岡 凌河 岡本 晃一	藤田 勲生 豊川 達也 野間 康宏 片岡 淳朗 原 友太 住井 遼平 平岡 凌河 岡本 晃一 小西 祥平	稲生 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 小西 祥平	
	気管支鏡			岡田 俊明 市原 英基 妹尾 賢 杉崎 悠夏 松森 俊祐 大森 洋樹 松浦 宏昌 高田 皓平			岡田 俊明 妹尾 賢 杉崎 悠夏 松森 俊祐 大森 洋樹 松浦 宏昌 高田 皓平	
呼吸器内科	呼吸器内科外来		岡田 俊明 松浦 宏昌	市原 英基	妹尾 賢 大森 洋樹	岡田 俊明 松浦 宏昌	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 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 山下 涼介 古島 裕次郎	宮本 正 日野 知仁	宮澤 慎一 宮本 正 日野 知仁 松下 具敬	甲斐 信生 宮澤 慎一 渡邊 典行 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 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 河田 真由美		三河内 明 河田 真由美	
皮膚科	皮膚科外来	午前	森田 安理	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生		月～木…午前のみ 金…休診
精神科	精神科外来		水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	月木…初診のみ(地連予約必) 火・水金…再診のみ
エイズ診療セン ター	総合内科・感染症科		齊藤 誠司		齊藤 誠司		齊藤 誠司	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	道家 哲哉 岸 亮太郎	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		平岡 凌河 石川 順一 兒玉 英章		廣田 稔 福井 洋介	坂田 雅浩 兒玉 英章 小西 祥平		月…午後のみ 木…午後のみ
口腔相談 支援センター	口腔相談		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		岡野 敬子 大原 聡子			岡野 敬子 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・外科…予約不可 産婦人科…11:00まで) 市検診の肺がん検診は月・水・木
	禁煙外来				長谷川 利路 (代診の場合あり)			※診察は耳鼻咽喉・頭頸部外科で行います。 水…10:00-12:00 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。



真夏

CONTENTS

Publish	1
新採用者紹介	5~15
治験にご協力をお願いします	16
1枚の絵 No.151 ひまわりサロンミニレクチャー 音楽カフェ お知らせ 研究会・オープンカンファレンス	24
編集後記	24
外来診療予定表 (2025年7月)	25・26

連載

No.2 面白い生物の世界とクラシック音楽	2
"中国ビジネス情報" 転載 外科医のひとりごと Vol.68	3
No.122 在宅医療の現場から	4
No.134 事務部だより「備後ピザをたべてきました!」	15
連載141 世界の病院から	
病院見聞記・台湾編 No.69	17・18
マサカツくんのツーリング紀行 No.75	19・20
Design No.102	21
SAKE Freak No.49	21
栄養管理室 No.198	
「夏野菜で暑さを乗り切ろう! 夏野菜ラタトゥイユ」	22
萬葉の花と歌(79)	23

■ 撮影者からのコメント

表紙の蜻蛉は「細身越冬蜻蛉(ホソミオツネトンボ)」という、蜻蛉では珍しく成虫で越冬するアオイトトンボの一種です。鯉が窪(こいがくぼ)湿原に「シモツケソウ」や「カキラン」を探しに訪れた際、初めて出会いました。

池の畔で一生懸命カキランを写メしていると、直ぐ側に止まってる糸蜻蛉が。透き通る羽根に水色の頭がとても綺麗な蜻蛉を見つけ「飛んでいかないで、じっとしててね」と息を止め、必死に祈りながら30センチくらいまで近づき何とか写メに収めることができました。

鯉が窪湿原は4月から11月頃まで季節折々の山野草に出会えますが、8月になると鷺草(サギソウ)が咲き、八丁蜻蛉(ハッチョウトンボ)を見ることが出来るそうです。八丁蜻蛉との出会いを信じて、何度も足繁く通っていますが、1円玉程の日本一小さな蜻蛉を見つける事は難しく、未だ一度も出会っていません。

今年の夏は奇跡の出会いが訪れますように。

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/>



福山医療センター HP

福山医療センターだより FMC NEWS 2025.7月号/通巻207号 発行者:福山医療センター広報誌 編集委員会 発行責任者:稲垣 優