

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



2026 September
Vol.19 No.9



「被爆者の家族伝承者に応募してNo.5」

放射線治療科医長
兼安 祐子



2026年7月、厚生労働省の集計では全国の被爆者手帳を持つ被爆者が3月末現在で9万1100人、平均年齢は86.66歳であると公表しました。被爆者から直接、原爆の証言を聞ける時間は残り少なくなってきました。

被爆者の願いは地球上から核兵器を廃絶する事です。しかし、世界には現在1万2000発の核弾頭があり、核兵器の抑止力に依存し、核兵器を脅しの道具として軍事侵攻する大国の姿勢はいまだ変わっておらず、核兵器廃絶から遠ざかっています。読売新聞社が広島大平和センター、広島テレビ、長崎国際テレビと共同で被爆者100人にアンケート調査を行ったところ、被爆二、三世による核兵器廃絶に向けた活動に期待すると答えたのは76人でした。活動内容は、「被爆者の体験を後世に語り継ぐ活動」44人、「被爆者団体に組織を支える活動」13人でした。また、被団協の2024年のノーベル平和賞受賞は87人が意義あるものとして今でも評価し、理由は「核兵器を二度と使ってはならない」という核のタブーを世界各国が再認識する機会となったから」48人と最多でした。').

被爆者からの証言が聞けなくなる時代が来る前に、二世・三世・四世世代が被爆体験を伝承していく重要性が増えて来ています。

今回は、被爆体験証言者と広島被爆者援護会のお二人の方のお話を掲載させていただきます。

1.「新井塾(ヒロシマ塾)」に参加して

私は、まだ数回しか参加しておりませんが、自分が家族伝承者になる時の研修で出会った、被爆体験証言者の新井俊一郎さん(94歳)のお話を2026年2月28日から広島平和公園内のレストハウスを定例会場として開講された「ヒロシマ塾」(当初は新井塾)でオンライン動画も含めて定期的に何うことにしています。

伝承者新井グループ12期生リーダーの加藤祥広さんは、会の目的を「未来にまで人類と地球が安泰であってほしいとの願いで、公開講座「ヒロシマを考え語り継ぐ自主研修会」として毎月末の土曜日に曜に恒常的に「新井塾」を広く一般に公開して開催する。新井塾は、原爆の話だけでなく、社会的な考え方を持った当時の中学1年生がどのように過ごしたか、また証言のためにどれだけ勉強してきたかなどの知識と経験を共有することを目指し、毎月一回、開催される予定である」と初日に説明されました。写真1-4は第1回および第2回新井塾で講演される新井さん、写真5は海外からの観光客



写真5



写真1



写真3

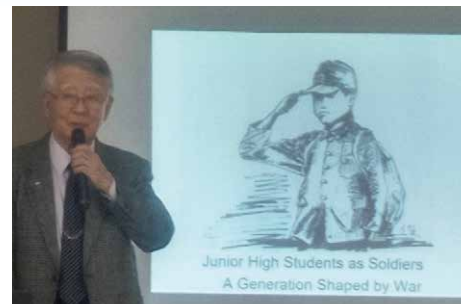


写真2



写真4

が大半をしめる原爆死没者慰霊碑前の行列です。

写真6は9月27日のヒロシマ塾のチラシです。初心者大歓迎で、オンライン視聴も出来ます。

新井さんは広島高等師範学校附属中学1年生の時、原爆投下の2週間前、空襲の危険から逃れるために農村部へ食糧増産目的に挺身隊として出動したにもかかわらず、運命のいたずらから8月6日の朝、広島市に向かうこととなり、そのまま入市被爆しました。

新井さんは新井塾でご自身の戦時中の学校生活として、戦争で敵を殺傷する訓練である「教練」が実施され、竹槍を使った刺突訓練等の軍国主義教育を受けた事、必至である空襲に備えて火災の延焼を防ぐための防火帯として江戸時代の火消し方法に倣って陸軍の基地がある北と宇品に軍港がある南の間に100m幅の川を作る作業、即ち、建物疎開作業が始まった事、世界で今起こっている戦争等、ご自身の闘病生活の中、毎回2時間半の大変興味深いお話をされます。

生き残ってしまった

新井さんの小学校時代の同級生であった「中学一年生」はその殆どが建物疎開作業にかり出されてほぼ全滅しました。新井さんは生き残った負い目に苦しみ、証言を避けて来られましたが、自分と同年代の多くの子供達の死を無駄にしたいけないと思い、50歳過ぎ頃に同級生と協力して広島大学附属中敷地内に追悼碑を建てました。2010年4月からは広島市の被爆体験証言者となって公的に証言を始められ、被爆体験伝承者の育成にも力を入れておられます。以下、新井さんの被爆体験記²⁾から一部を要約して引用します。

建物強制疎開作業に従事後、農村動員挺身隊として出動

広島高等師範学校附属中学校は当初、軍当局からの命令に従い他校と共に「建物疎開作業」に従事していましたが、校内に爆弾が落下して1名が死亡し、また隣接する呉市の空襲による惨状を実体験したことから学校は方針を変えました。都市部が狙われている危険性から広島脱出を決断しました。しかしそれには公的な目的が必要であり、それが「食糧増産のための農村への動員出動命令」でした。戦時下のため働き手を戦地に取られ

公開講座 第8回 新井俊一郎のヒロシマ塾

～被爆者に聞きたいことを聞く～

日時 9月27日(日) 13:30~15:30

場所 平和公園レストハウス 3F 多目的室

講師 被爆者 新井俊一郎氏 (94)



広島高等師範学校附属中学校1年生の時、原爆投下の2週間前、空襲の危険から逃れるため一度は市内を離れたにもかかわらず、運命のいたずらから8月6日の朝、広島市へ向かうことになり、そのまま原爆投下直後の広島市に入って、入市被爆する。

第8回 新井俊一郎のヒロシマ塾 今回は…

近ごろよく耳にする「大東亜戦争」について学びます。

第一次世界大戦、満州事変、満州国建設、支那事変、15年戦争、アジア太平洋戦争、極東アジア戦争、東亞百年戦争、アジアに於ける第二次世界大戦、などの様々な呼称とその意味を学び、考えて行きましょう。

初心者大歓迎、オンライン参加もできます

問い合わせ: 090-3815-3764

okononmiyak@8707@gmail.com

被爆体験伝承者新井グループ 加藤祥広



←出欠の連絡はこちらから。



写真6

て困窮を極めた農村へと出向き、農家の食料増産を支援するため学校を挙げて農村へ出動するとの方針、即ち農村への疎開です。

1945年7月上旬、作業督励のため各中学校の代表が県庁に召集されました。軍と県の幹部が臨席するなか、1人の先生が発言します。「空襲激化の折から、幼い中学生に炎天下の作業を強いるのは危険極まりない。わが校は農村に出動して食糧増産に従事する。」この大義名分には、軍を含め誰も反対できませんでした。

7月20日、若干の留守組を残して新井さん達1年生80人は教官引率のもと賀茂郡原村(当時)に出動し、働き手が居なくなった農家の支援を開始したのです。お寺と神社に分宿した13歳の私たちの仕事は、田んぼの草取りが主でした。

「順番に帰省を許可する」

そんな時教官から「頑張った者から順番に帰省を許す」とのお達し(活動報告の伝令第一号として広島に帰省する)があり、私は幸運な帰省組の1人に選ばれ、その帰省日が8月6日でありました。

空が光った

広島に帰るべく山陽本線の八本松駅のホームで列車を待っていた8時15分、突如、ギラツと空が炸裂しました。とっさに身を伏せて顔を上げた私の目に、ムクムクと虚空に突き上げる巨大な入道雲が見えました。

やっと乗り込んだ下り列車は次の瀬野駅で運転中止。下車した私たち5人は猛煙立ち昇る広島方面へと歩き始めたのです。

広島市の地獄絵

爆心地から約3キロメートルの東大橋から広島市に入りました。狭い木橋の上は、全身が焼け爛れ



写真7



写真8

指先から剥け落ちた皮膚を引きずる被爆者で埋め尽くされていました。

母校は消えていた

あくる7日の午後、私は母校があるはずの千田町に辿り着きました。そこは、赤レンガの文理科大学を残して一面の焼け野原と化していました。玄関前に「緊急対策本部」と思われる白いテントと救済作業中らしい数人の人影がありました。

その中の母校教官とおぼしき人に私は、「報告書、提出します」と叫んで、出動先の担任教官から預かって来た伝令としての報告書を差し出しました。

被爆の影響によって次々に発生した多重癌

新井さんは現在までに、被爆の影響により発症した7つの重複癌(①53歳:右腎癌、②70歳:左腎癌、③70歳:上行結腸癌、④74歳:前立腺癌、⑤87歳:副腎癌、⑥88歳:左腎癌、⑦94歳:脾臓癌)の治療や検査を受けながら、証言活動や新井塾(ヒロシマ塾)を継続されています(写真3)。2019年当時88歳の新井さんの採血で、染色体検査で染色体異常を検討した広島大学の鎌田七男名誉教授は、発がんにつながる染色体DNAの不安定性が

認められたと報告しています。放射線によりDNAが損傷し、のちに染色体が復元する際に異常が発生して「転座」という現象が起こっていました³⁾。

2.広島被爆者援護会の大下 香さんの詩

前号で紹介させていただいた、私が以前、放射線治療を担当させていただいた元小学校教員の大下 香さんは、修学旅行生への平和公園碑めぐりガイド活動を熱心に継続されています。そのかわり、活動中の情景を、詩や短歌にして投稿されています。隔年開催の広島市民文芸の詩部門で昨年、見事一席を受賞され、12月に広島市文化財団より発行される「文芸ひろしま」市民文芸作品集第34号⁴⁾に掲載されました。詩「約束」を評、総評の一部とともに紹介致します。

次世代に伝承を続けておられる大下さんのひたむきな思いとそれに答えようとする少年の姿が目につく、私は大変感動致しました。写真7・8は、8月6日大下さんが修学旅行生への平和公園碑めぐりガイドとして毎年出席されている献花・献水慰霊式の時に撮影された元安川と原爆ドームです。

あの日、この元安川は大勢の被爆者の方で埋め尽くされていました。

「約束」 大下 香

川のほとり
大気を染めて鳴り出だす
銀杏の一本(いちょうのひともと)
黄色い学童帽子が
散り敷いた葉っぱのように
まあるく弧を描いた
そのま中
ひとつ呼吸(いき)をして語り始めた

君は手を固く握りしめて
まばたきもしないで
こぼれる涙もそのままに
葉っぱのひとひらが
一羽の小鳥のように
肩に乗ったことさえ気づかないで
まっすぐなまなざしを向けた
私へ

君がつぶやいた関西弁は
どこか優しい
「今 お父さんお母さんが
いっぺんに死なはったら
ぼく ぜったいに生きていかれへんわ」
原爆孤児らの一葉の前
「しんどいのに笑うてはるわ」
本館最後を見送る
早世の笑顔の一葉に
足を止めて

覚えていてね
コトコトと相生橋を渡る
路面電車の音
覚えていてね
葉っぱのさよならを誘(いざな)う
かすかな風

覚えておいてね
空の高いところから降りかかる
秋の光の金の鈴
そして

元安川に映る原爆ドームを

故郷(ふるさと)へ向けて動き出す
バスの窓をこじ開けて
手を振る私へ
君が声をはり上げたんだ
「伝えるよお」

あの約束を
覚えてゆくよ
何度も
何度も



【審査員】木村恭子(詩人、日本現代詩人会員) 仁田昭子(詩人、「函」同人)

【総評 仁田昭子】一席「約束」は、我々に将来に向けて何をすべきかをきちんと伝えてくれています。展示を見終わった旅行者らしき少年の素直なつぶやきが的確に表現されていると同時に、核の時代突入していくであろうこれからの世界を暗示しています。「伝えるよお」の少年の言葉は作者の祈りとして読者の心に刻み込まれて離れない。読みやすくリズム感あふれる言葉は朗読すれば一層作品がひきたつのではないかと感ぜざる勢いがあります。

【参考文献】1.読売新聞2026/7/30 2.新井俊一郎(本財団被爆体験証言者)。被爆体験記 悲劇の中学1年生 公益財団法人 広島平和文化センター機関誌「平和文化」No.108-8、2012。3.鎌田七男、衣笠泰葉、田代 聡 他。8月6日・7日に入市被爆し4つのがんを発症した当時13歳の少年。長崎医学会雑誌99巻 特集号 220-224、2024。4.大下 香。「文芸ひろしま」市民文芸作品集第34号 17-20、2025。

【評 木村恭子】読者に安心感を与えられる、あたたかな優しい眼差しで描かれた詩世界。

「い取られた子供の泣き「お父さんお母さんがいっぺんに死なはったら ぼく ぜったいに生きていかれへんわ」又、「しんどいのに笑うてはるわ」そして去っていくバスの中からの言葉「伝えるよお」が、それぞれ詩の種子を守る核になっていて、被爆の惨状を地道に語り継ぐ作者にとって、この日かけがえのないものとなっている事がよく伝わります。テーマを表現するための、描写の取捨選択が、的確であると言えるでしょう

Publish



病理診断科
園部 宏



病理診断科医長
表 梨華



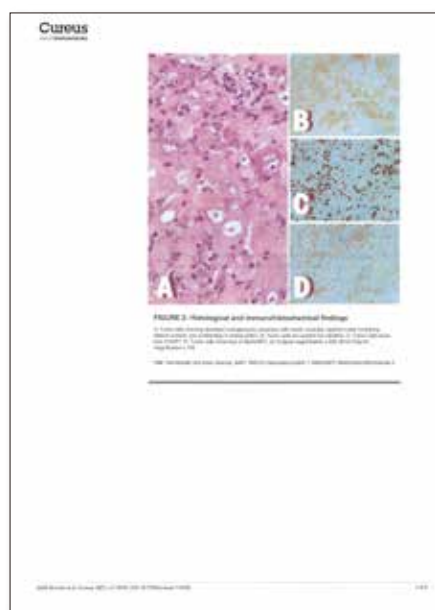
呼吸器内科医長
二萬 英斗



呼吸器内科医長
高橋 健司

今回、A Rare Case of Pleural Deciduoid Mesothelioma with Histological, Immunohistochemical, Fluorescent In Situ Hybridization, and Ultrastructural Findings (稀な胸膜脱膜様中皮腫の一例における組織学的、免疫組織化学的、蛍光in situハイブリダイゼーションおよび超微構造的所見)がCureus Journal (投稿時のインパクトファクター:1.2)に掲載されました。

当院の著者は園部 宏、表 梨華、二萬 英斗、高橋 健司です。尚、種々の協力・協力を頂いた臨床検査科の方々に感謝いたします。



Publish



肝胆外科医長
内海 方嗣

肝細胞癌に対する根治切除症例2,107例を対象としたメタアナリシスで、術前Albumin-Globulin Ratio (AGR)の低値が予後不良因子となることを明らかにしました。本研究成果は国際医学誌 Medicine (Impact Factor 2025:2.0)に掲載されました。

Systematic Review and Meta-Analysis

Medicine[®]
OPEN

Preoperative albumin-to-globulin ratio as a prognostic factor in patients undergoing curative hepatectomy for hepatocellular carcinoma A systematic review and meta-analysis

Masashi Utsumi, MD, PhD^{a,*}, Masaru Inagaki, MD, PhD^a, Koki Omoto, MD^a, Naoki Onoda, MD^a, Koji Kitada, MD^a, Naoyuki Tokunaga, MD, PhD^a, Hiroki Okabayashi, MD^a, Ryosuke Hamano, MD, PhD^a, Hideaki Miyaso, MD, PhD^a, Yosuke Tsunemitsu, MD, PhD^a, Shinya Otsuka, MD, PhD^a

Abstract

Background: The albumin-to-globulin ratio (AGR) has emerged as a novel inflammation-based prognostic marker in various cancers; however, a comprehensive and quantitative assessment of its prognostic role in hepatocellular carcinoma (HCC) is lacking. Therefore, we conducted this meta-analysis to assess the prognostic value of the preoperative AGR in patients with HCC.

Methods: We systematically reviewed the literature for studies reporting the prognostic impact of AGR in patients undergoing curative hepatectomy for HCC. Random-effects meta-analyses of overall survival (OS) and recurrence-free survival were performed.

Results: Six studies involving 2107 patients were included in this meta-analysis, with all conducted in Asian populations. Four studies were conducted in China, whereas 2 studies were conducted in Japan. Low pre-treatment AGR was significantly correlated with decreased OS (hazard ratio: 1.69, 95% confidence interval: 1.37–2.08, $P < .001$) and recurrence-free survival (hazard ratio: 1.62, 95% confidence interval: 1.37–1.91, $P < .001$). Subgroup analyses suggested that a low AGR predicted decreased OS in patients with HCC, regardless of region, sample size, age, and cutoff values.

Conclusion: Low preoperative AGR was significantly associated with poor prognosis of patients with HCC. AGR may serve as a prognostic biomarker, although validation in prospective cohorts is required.

Abbreviations: AGR = albumin-to-globulin ratio, CI = confidence interval, HCC = hepatocellular carcinoma, HR = hazard ratio, OS = overall survival, RFS = recurrence-free survival.

Keywords: albumin-to-globulin ratio, hepatocellular carcinoma, meta-analysis, prognosis

1. Introduction

Hepatocellular carcinoma (HCC) remains one of the most common malignancies worldwide and continues to rise in incidence, ranking among the leading causes of cancer-related mortality.^[1] Surgical resection offers the best chance of long-term survival for patients with adequate hepatic reserve.^[2] However, most patients fail to undergo curative surgery because HCC often presents with features such as vascular invasion, extrahepatic spread, or an asymptomatic early course that delays diagnosis.^[3] Despite advances in imaging, perioperative management, and surgical techniques, overall outcomes remain unsatisfactory, underscoring the need for reliable prognostic indicators that can be assessed before treatment.

Increasing evidence highlights the critical role of systemic inflammation in cancer development and progression.^[4] Simple blood-based inflammatory markers – including the platelet-to-lymphocyte ratio and neutrophil-to-lymphocyte ratio – have been widely investigated as prognostic tools across multiple tumor types.^[5,6] These indices are attractive because they are inexpensive, routinely measured, and easily obtainable from standard preoperative laboratory tests. Serum protein components also provide clinically relevant information: albumin reflects nutritional status and hepatic synthetic function, whereas globulin levels rise in response to chronic inflammation and immune activation.^[7]

The albumin-to-globulin ratio (AGR), which integrates these 2 parameters, has been reported as a prognostic marker in

The authors have no funding and conflicts of interest to declare.

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

Supplemental Digital Content is available in the online version of this article (<http://dx.doi.org/10.1097/MD.00000000000049830>).

^a Department of Surgery, NHO Fukuyama Medical Center, Fukuyama City, Hiroshima, Japan.

* Correspondence: Masashi Utsumi, Department of Surgery, NHO Fukuyama Medical Center, 4-14-17 Okinogami-cho, Fukuyama City, Hiroshima 720-8520, Japan (e-mail: utsumi.masashi.vn@mail.hosp.go.jp).

Copyright © 2026 the Author(s). Published by Wolters Kluwer Health, LLC.

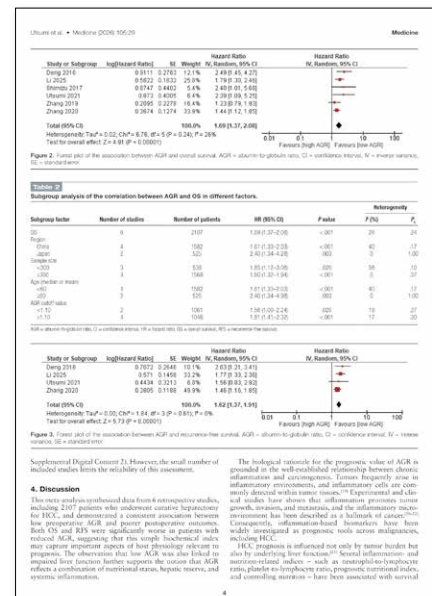
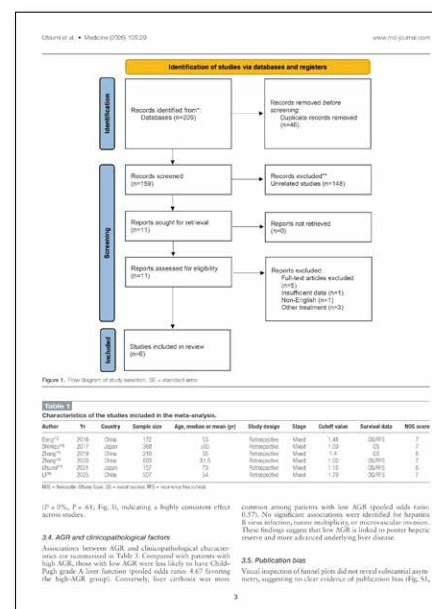
This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License 4.0 (CCBY), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

How to cite this article: Utsumi M, Inagaki M, Omoto K, Onoda N, Kitada K, Tokunaga N, Okabayashi H, Hamano R, Miyaso H, Tsunemitsu Y, Otsuka S. Preoperative albumin-to-globulin ratio as a prognostic factor in patients undergoing curative hepatectomy for hepatocellular carcinoma: A systematic review and meta-analysis. *Medicine* 2026;105:29(e49830).

Received: 10 March 2025 / Received in final form: 2 July 2026 / Accepted: 3 July 2026

<http://dx.doi.org/10.1097/MD.00000000000049830>

1



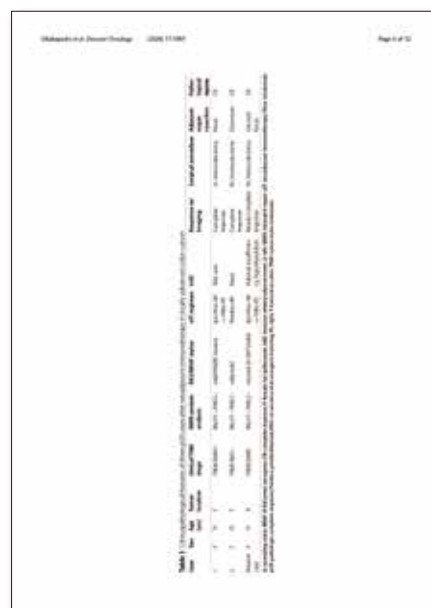
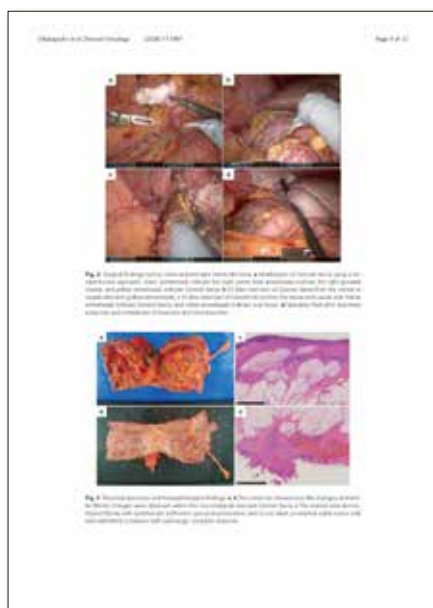
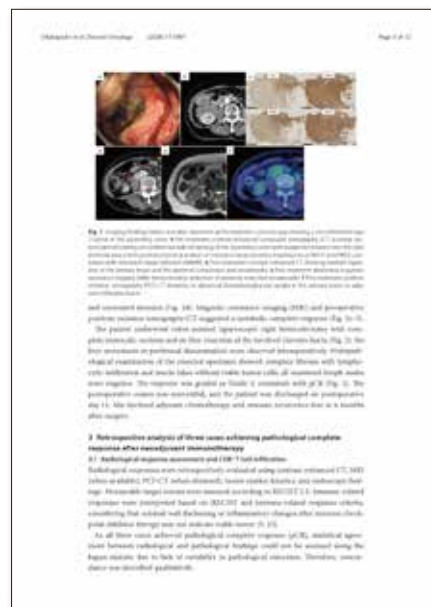
Publish



外科

岡林 弘樹

局所進行大腸がんに対する手術前の免疫治療を行った3人の患者さん全員で、手術後の検査でがん細胞が消失していたことを確認しました。さらに、治療前からがんの中にCD8陽性の免疫細胞が多く集まっていることが、免疫治療の高い効果と関係する可能性を示した研究が、Discover Oncology (Impact Factor 2.8)に掲載されました。(指導医:表 梨華、寺石 文則)





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



日本初のノーベル生理学・医学賞を受賞した 利根川進博士：「遺伝子の組み換え」により 抗体の多様性を研究

種々の病原体に対し身体が抗体を作ることはご存じと思いますが、抗体は免疫グロブリンという蛋白質で、免疫細胞(B細胞)が作ります。B細胞はあらかじめ抗体の部品の設計図となる遺伝子をもって、様々な抗原(病原体など)の情報をもとに部品を組み合わせて抗体が作られます。免疫グロブリンは2本のH鎖と2本のL鎖で構成されており、両者ともに可変領域と定常領域からなりますが、あらゆる感染症に対応する抗体の特異性が極めて多様なのは可変領域、多様性領域、結合領域の遺伝子をランダムに組み替えられるからであることを、マウスを使った実験で明らかにされたのです。

H鎖可変領域のV領域、D領域、J領域には6-65種類の遺伝子が、L鎖の可変領域には200種類の遺伝子があり、これだけでランダムな部品の組み合わせは何億もの種類の抗体がつくられ、あらゆる種類の感染症に対応する原理が明らかになったのです。

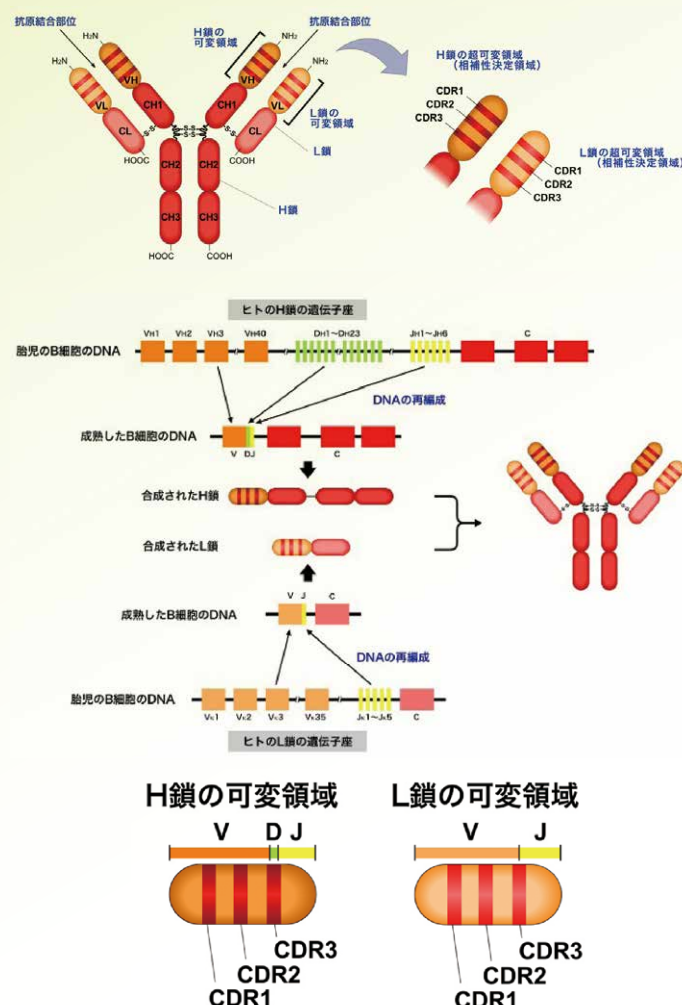


図 抗体(免疫グロブリン)は2本のH鎖と2本のL鎖で構成され、可変性領域と定常領域からなるが、これらの遺伝子がランダムに組み替えられるため、あらゆる感染症に対応する抗体が極めて多様に産生されるようになる。それぞれの領域に極めて多くの遺伝子(H鎖可変領域のV,D,J領域6-65種類、L鎖可変領域200種類)があり、これらを組み替えることにより無数の抗体が産生される(NS遺伝子研究室 HPより引用)

従来、遺伝子は変化しないというのが当時の常識でありましたが、これを覆し、免疫の根本原理を解明した画期的な研究であったのです。しかも受賞時は48歳でしたがその研究成果を出したのはその12年前の36歳であったということで、研究は若く「熱い鉄」のうちに打ち込むべきです。さらにその後免疫学から離れ脳科学の分野で記憶に関する遺伝子を解明され、研究テーマは自分が「面白い」と思い興味を持ったものであり、「ホットな話題」に乗り遅れないようにと研究テーマを決めている現在の研究者達は反省すべきと思われます。

クラシック音楽におけるフィールドワーク

先日「題名のない音楽会」で「苦小牧組曲」という曲を放映していました。これは実際に町の音を採取、現場に出て鳥や馬の啼き声を採取して既存の曲に載せてアレンジするフィールドワーク(野外調査)というものになります。第1番「港町」フェリーの汽笛や波音。第2番「名馬の産地」馬のいななきや足音。第3番「野鳥の宝庫」カモメの啼き声が入り入れられていました。

フィールドワークではないのですが、ベートーベンが「交響曲第6番 田園」を作曲した時に各楽章に標題を付け(第1楽章「田舎に到着した時の愉快的感情の目覚め」)ています。第2楽章「小川のほとりの情景」では、バイオリンのトリルで小鳥のさえずりを表現し、フルートはナイチンゲール、オーボエがうずら、クラリネットがかっこうを表しています。

さらに後世になると、ハンガリーのコダーイやバルトーク、チェコのヤナーチェクらは実際にフィールドに出て民族音楽を収集しました。当時エジソンにより発明されたばかりの「蓄音機(エジソン蝋管)」をかついで東欧(ハンガリー、ルーマニア、スロバキアなど)の農村を周り、数万曲の民謡を録音・採譜し、音節の数、音階、リズムのパターンなどから民謡を厳密に科学的に分類するシステムを作り上げました。ハンガリーの民謡の中に、なぜか何千キロ離れた「中央アジアの遊牧民(モンゴルやトルコ系民族)」の音楽と共通する音階やリズムがあることを発見しました。ここからバルトークは、「ハンガリー人の祖先(マジャール人)は、かつてアジアからヨーロッパへ大移動してきた」という歴史的ルーツを、歴史書ではなく「民謡のクセ」から裏付けたということに大きな意味があり、民謡を調べることは、地図の上に「人間がどう生き、どう動いたか」という足跡を、音でプロットしていく作業を行ったわけです。つまり彼は「音楽の遺伝子解析」を行い単に文化が「コピー&ペースト」されるのではなく、移り住んだ先の気候、社会的な立場、あるいは「隣り合った別の人種との人間関係」によって、全く新しいものへ生まれ変わることを示し「音楽は遺伝子のように進化する」という後の学説に繋がる功績となりました。これについてはまたの機会に紹介します。



エジソンが発明した蝋管式蓄音機。コダーイやバルトークはこの重い蓄音機を担いで、ハンガリーの農村などで民謡の録音、採譜を行った(ウィキペディアより引用)

いろんなテーマでつぶやきます 外科医のひとりごと

Vol.82 「南海トラフ地震に備えて」



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（欧州臨床腫瘍学会）などに所属。座右の銘は山本五十六の「やってみせ、言って聞かせて、させてみて、ほめてやらねば、人は動かじ」。

「減災」が重要

7月28日に発生した熊本地震で、震度6強に見舞われた「イオンモール熊本」では三分で三〇〇〇人の客を全員避難させて称賛されました。しかし、いったん避難したテナントの従業員が店舗内へ戻り、爆発事故で亡くなられたことが問題になっています。

関東大震災の起きた9月1日は防災の日でした。「南海トラフ地震」は一〇〇―一五〇年の周期で発生しています。前回の地震から八〇年が経過しており、今後三〇年以内の発生確率は60―90%といわれています。最新の被害想定では最大

で、静岡県から宮崎県にかけての一部で震度7、太平洋の広い地域に一〇メートルを超える大津波が襲来して死者は二九・八万人、全壊焼失棟数は二三万五千棟とされています。広島県でも最大で震度6強、津波は四メートル、死者は一・四万人（うち一・三万人が津波による）となっています。

震源域の全部が動くケースと、半分（東側または西側）が先に壊れ、残りの半分が時間差で動く「半割れ」が想定されています。「全割れ」は最悪の被害をもたらしますが、「半割れ」は時間差で次の地震が起きるため、救助活動への影響や避難生活の長期化という別の問題があります。活断層が多く、プレート境界上にある日本では地震は避けられず、



【南海トラフ地震の想定震源域】

防災よりも「減災」が重要となります。

災害時の疾病

関東大震災は火災、阪神・淡路大震災は家屋倒壊、東日本大震災は津波による死傷者が多いという特徴がありました。

「クラッシュ症候群」は手足が物に長時間挟まって筋肉・血管・神経などが圧迫され、筋肉壊死や神経麻痺などを引き起こすもので、急性腎不全や循環不全を来して死に至ることもあります。普段から家具の固定などに気を配ってください。

2016年の熊本地震では避難の長期化に伴い、災害関連死が亡くなられた方の八割を占めました。「エコノミッククラス症候群」ともいわれる肺血栓塞栓症は、長時間横になったり窮屈な姿勢でいると、脱水などにより下肢の深部静脈に血栓が形成され、それが肺に運ばれて肺の血管が詰まり、

最悪の場合死に至ります。水分補給や適宜足の屈伸運動をすることが重要です。

高血圧関連疾患（脳卒中、心筋梗塞、心不全など）のリスクは、震災時には約一・五―二倍に増加し、数カ月続くといわれています。

自治体ホームページの防災マップを参考に、津波や避難経路の確認、災害備蓄品の備え（飲料水は必須で、一人一日三リットルを最低三日分）をしましょう。手回しや太陽電池式などのスマートフォン用充電器も必要でしょう。通電火災予防のため、地震ブレーカー設置や、数日間以上の常用薬を持ち出せるようにしておくことも大切です。



【日ごろからの地震への備え】

福山市医師会 × ぐらんふあま

特別インタビュー

人生100年応援隊

Vol.53

福山市医師会 副会長
大塚 眞哉 先生
(福山医療センター)

今回お話をきいたのは…



福山市医師会の先生方に、健康に関するお話をお伺いする「人生100年応援隊」。第53回は大塚眞哉先生に「消化器がん」をテーマに教えていただきました。

ぐらんふあーま編集室「消化器がんにはどのような種類がありますか？」

大塚先生 消化器がんが一番多いのは大腸がんで約4割、次いで胃がんが約3割、膵臓がん、肝臓がん、食道がん、胆嚢・胆管がんが続きます。小腸は6〜7mもあり、通常の内視鏡検査で見つけることは困難ですが、がんの発生は消化器がんの1%程度とまれです。理由として、小腸内に食物がとどまる時間が短く、有害物質に暴露される機会が少ない▽細胞の再生スピードが速い▽がん化しにくい免疫システムなどが挙げられます。

食道がん、胃がん、大腸がんは国の勧める5つのがん検診の項目に入っていますが、肝・胆・膵のがんに関してはオプシオンの「腹部エコー検査」をお勧めします。ただし膵臓がんは早期のうちは無症状で、エコー検査でも発見が難しいことがあります。

◇ 消化器がんの特徴や原因を教えてください。

△ 胃がんの約99%はヘリコバクター・ピロリ菌の感染が原因とされています。感

染者全てが胃がんになるわけではありませんが、ピロリ菌

のいる人は、いない人に比べて胃がんのリスクが10倍以上

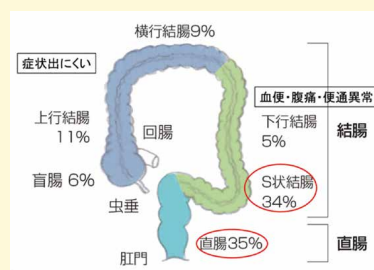
に高まりますので、早期の除菌が有効です。大腸がんは食の欧米化で増えています。

部位では直腸S状結腸で7割を占めますが、右側では症状が出にくいので注意が必要です。

肝臓がんの8割以上はB型／C型肝炎ウイルスが原因です。感染予防と血液検査で感染が分かった場合は、薬によりウイルスの増殖を抑えることが有効です。非ウイルス性の脂肪肝(NASH)から発生するがんも最近では増えています。

◇ 大腸がんの治療について教えてください。

△ 早期がんは内視鏡的治療も可能ですが、内視鏡的切除ができない場合は手術となります。腹腔鏡下手術が主流で、特に視野の深い直腸がんの場合はロボット手術が有効です。遠隔転移を来しているステージ4



大腸がんの部位と症状

の場合には、抗がん剤も併用します。大腸がんの抗がん剤の開発は近年著しく、病理や遺伝子検査の結果によって適切なものが使われます。

◇ 胃がんの治療について教えてください。

△ 胃がんの治療も原則切除です。極めて早期の場合は「ESD」という内視鏡的切除が可能で、近年は検診の胃カメラでの早期発見の症例が多くなり、割合が増えています。

ステージの早期胃がんの5年生存率は約95%と極めて良好です。内視鏡的切除が不能の場合は手術となりますが、最近では負担が少なく、傷の小さな腹腔鏡下手術の割合が増えています。

腹膜や遠隔転移を来したステージ4の場合は、手術だけでなく抗がん剤も併用します。従来の抗がん剤に加えて、2018年にノーベル賞を受賞した本庶佑先生らが開発した

「免疫チェックポイント阻害薬」が劇的な効果を示しています。



腹腔鏡下胃切除術後の傷跡(小さな穴が5カ所のみ)

— 市民の健康を守る —

(一社) 福山市医師会



■所在地 福山市三吉町南2丁目11-25
■TEL (084)922-0243
■FAX (084)926-0573
■HP <https://www.fmed.jp/cnt>



福山市医師会メールマガジン
いきいき健康メール
登録者募集中!

<https://www.fmed.jp/cnt/mag/>



Fukuyama Medical Association

連載
No.136

在宅医療の現場から

キッチンから始まる「食べる」の輪

私たちの歯科医院には、少し変わった場所があります。

それは、待合室にあるオープンキッチンです。

「歯科医院なのに、なぜキッチン？」そう思われる方も多いかもしれません。

私たちがキッチンをつくった理由は、歯を治すことだけではなく、その先にある「食べること」まで支えたいと考えたからです。

このキッチンでは、管理栄養士が食べやすい料理を試作したり、時には地域の皆さんと



一緒にキッチンを囲んで、色々な栄養のお話やお料理の作り方をお伝えしたりしています。

そして夜になると、今度は台所は研修会の会場に様変わり。医療・介護に関わるさまざまな職種の皆さんと、いろいろなテーマで「食べること」について一緒に考えます。

たとえば、「高齢者でも食べやすい食事について教えてほしい」という声をいただき、実際にみんなで調理しながら学ぶ機会をつくったこともあります。

実際に調理してみると、たくさんの発見があります。

「この硬さなら食べられるだろうか」

「もう少しやわらかくしたほうがいいかな」

「見た目もおいしそうにできないだろうか」

職種の違う人たちが一つのキッチンを囲むことで、普段の多職種会議とはまた違った会話が生まれます。

キッチンには、人と人をつなぐ不思議な力があります。

「食べる」を真ん中に置けば、職種や立場を越えてみんながつながり、「おいしく食べる」を支える大きな力になっていきます。

これからも私たちは、いつまでも「おいしく食べる」を支えられる歯科医院でありたいと思っています。



訪問診療部 部長
歯科医師

猪原 光

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



音楽カフェの風景 その81 内科 村上 敬子

ご無沙汰しています。号外です！

8月23日(日)コロナ禍を経て約5年ぶりに『ときめきコンサート』を開催、入院病棟への配信コンサートとはまた違った緊張感で、スタッフ一同、精一杯準備して当日を迎えた。院内有志の音楽ボランティア、音楽カフェらーずのハンドベルとトーンチャイム演奏、私、村上敬子と松山在住のアマチュアピアニスト、足立卓也さんによるピアノ演奏、飛び入りで森真保さんの舞踏を披露した。来場者115名、患者さん、ご家族、子供たち、仕事の合間をぬって職員やOBも顔を出してくれた。「きつとまた会えると、楽しみに待っていたよ」とあちこちで常連さんの笑顔が弾み、もはや忘れ去られているのではと危惧していた私は、思わぬ反響に感謝感激だった。



司会と指揮とピアノ演奏 村上敬子



音楽カフェらーず ハンドベル・トーンチャイム演奏



足立卓也さん ピアノ演奏

～当日のアンケートから抜粋～

- ・再開おめでとございます。そしてありがとう！
- ・病気をたくさん抱えていても、前を向いて穏やかに生活しようと勇気をもらいました。
- ・トーンチャイムの美しい音色が心に沁み、涙が出ました。
- ・なんと平和で自由な時間でした。
- ・生きるとは何かをあらためて考え、活力を得ました。
- ・心がぐったり疲れていたが癒され、救われた思いでいっぱいです。
- ・舞台上上がることはチャレンジとお話が印象的だった。
- ・自分なりにチャレンジしてよいのだと思った。
- ・音楽ボランティアは素晴らしい活動だと思います。
- ・できる限り続けてみたいです。
- ・台風、地震、洪水、土砂崩れなど自然災害と戦争、色々なことに思いを馳せてピアノの音色を聴いた。
- ・入院中にコンサートを知り、ふさぎ気味だった気持ちも、悪かった体調も吹き飛びました。
- ・久しぶりに生のピアノの音を間近で聞き、心を打たれた。
- ・ダンスとピアノのコラボをもっと見たかったです。
- ・練習、準備、本番、大変だと思いますが、または是非聞かせてください。次回を楽しみにしています。

音楽には不思議な力がある。不安や緊張を和らげ、痛みやストレスを軽減し、風化した記憶を甦らせ、時には感情を揺さぶり、さまざまに心身に響き、より豊かに生きる手助けをする。私はいつも音楽に助けられ、励まされてきた。そんな音楽の力をお裾分けしたくて2016年から病院コンサートと音楽カフェ(参加型の音楽療法)を始めた。新型コロナウイルスによる長い自粛期間、面会禁止で患者さんが孤立するなか、いまこそ音楽が必要なのにと忸怩たる思いで過ごし、いっそ、カフェもコンサートもやめてしまおうとも思った。しかし、スタッフの熱意と音楽の力に後押しされ今に至る。やめなくてよかった！

そして、嬉しいことに今回の演奏会をきっかけに、他施設からの演奏依頼が舞い込んだ。音楽は世界の共通語、一期一会の音を届けたい。

**ボランティアさん
大募集!**

**出演・当日お手伝いなど
参加者募集中!**

**次回は12/20(日)15時から
クリスマスコンサート開催!**

第38回

ときめき

コンサート

外来、入院患者さん、そのご家族、職員が音楽を通して安らぎや勇気を共有し、音を聴く感動をお伝えしたいと思い、2016年から小さな演奏会を始めました。コロナによる中断を経て5年ぶりに再開します。お待ちあわせの上、ぜひお越しください。

お目にかかれますことを楽しみにしております。

Program

ふいつなんでも
おねのふたに
見上げてごらん夜の星を
トシャボ ノクターン17番 Op62-1
クララーム 主題と変奏
(弦楽六重奏曲 第1番より) Op18b
その他

2026

8.23 日

15時～16時

**福山医療センター
4階大研修室**

出演

音楽カフェらーず (ハンドベル・トーンチャイム)
院内有志の音楽グループ、選一回45分
にぎやかに練習中！
参加ご希望の方はお声を！

村上 敬子 (ピアノ)

福山医療センター、村上内科臨床科で内科診療に従事。東京慈恵医科大学卒業。音楽と無縁の生活を送っていたが、好きなピアノと割れたまま老いるのは嫌だと50歳を前にピアノを再開。音楽療法士資格も取得し、医療と音楽の連携を模索中。

足立 卓也 (ピアノ)

松山市在住。早稲田大学政治経済学部卒業。特技は柔道、タイピング、駅弁、お通、4歳からピアノを始め大学時代はピアノサークル所属、金沢機関に就職後は弾いたり弾かなかったりであったが、コロナ禍の外出禁止令の中でピアノ愛が爆発し、現在に至る。

おすさま 大歓迎!

申請 出入り自由!

無料 だれでも参加OK

福山医療センター

世界の病院から 連載155 Hospitals around the world

病院見聞記・台湾編 No.83

国立臺灣大學醫學院と附設醫院(6)

National Taiwan University College of Medicine & National Taiwan University Hospital (6)

国立臺灣大學醫學院附設醫院(旧館)②

National Taiwan University Hospital (old wing) ②

国立臺灣大學醫學院附設醫院(以下では臺大醫院。旧・臺北醫院)は大韓醫院(現・ソウル大学校病院医学博物館)と同じく日本国が威信をかけて外地に開設した病院で、伝統と格式を誇っている。現在も当時の建物・設備が現役で活躍している。残念ではあるが今日の日本には臺大醫院のような威風堂々たる風格をもつ病院はない。臺大醫院には日本が学ぶところが多く、内部をじっくりと観察していきたい(大韓醫院はFMC NEWS 2017年11～12月号、Vol.10, No.11～12にて紹介済み)。今回は、最寄りのメトロ駅と臺大醫院旧館の正面玄関外観、病院に入るとの玄関ロビーを見学したい。

■台北捷運の台大醫院站(=駅)

いま、台北捷運(タイペイ捷运、MRT、メトロ)「台大醫院站」のプラットホームにいる(写真1)。台大醫院站は首都の中心である「台北車站(=台北駅)」の隣にある駅で、台北車站から距離1km、乗車時間1～2分とアクセスは至便。地下駅から地上出入口出ると、正面に臺大醫院旧館の玄関が聳えている(写真3)。



写真1: 台北捷運「台大醫院站(=駅)」。駅名表示は中国語、英語、日本語、韓国語(車内放送は北京語、台湾語、客家語、英語、日本語、韓国語)。

写真1で鳥式月台(鳥式プラットホーム)には巨大なアート作品『手之組曲』が置かれている。「手」をモチーフにして、臺大醫院の歴史や人文、命のつながりを表現しているという。このような光景、珍しい。日本だと鉄道のプラットホーム上の彫像は不要もしくは通行への邪魔物とされてしまいそう。

台湾に来て感心するのは、交通システムの素晴らしさである。メトロの運行間隔は数分、電光掲示板の電車到着までの残り時間表示は「5秒刻み(例: 05秒、10秒、15秒...)」。その運行水準の高さに、驚愕する。改札口詰所に駅員はいるが、プラットホームにはいない。通勤ラッシュ時も駅構内や列車内には混乱なく平穏、静粛で、人々は秩序正しく整列して乗降している。老人はすぐさま席を譲られる。列車に運転手・車掌は乗車しておらず、自動無人運転が基本になっている。切符はICカード。台湾は優れた先進テクノロジー国である。メトロの駅構内や車内は飲食厳禁で、非常にきれい。



写真2: 台北捷運「台大醫院站」3番出口。後方煉瓦建ての建物は「臺大復健部」(リハビリテーション部)。



写真3: 台北捷運「台大醫院站」1番出口から見た臺大醫院旧館の玄関。写真は雨の日で、病院玄関に向かう人の傘が列をなしている。



写真4: 1921年落成の(現)旧館玄関(手彩色絵葉書)。

写真3は台北捷運「台大醫院站」1番出口から見た臺大醫院旧館の玄関の姿。メトロの出口から地上に出て、荘厳なこの建物を見ると、いつも「なんとまあ、…、すごいなあ」と、ただただ圧倒されてしまう。ルネサンス様式の建物で、赤煉瓦の壁と白色の水平飾帯の色彩コントラストが美しい。



写真5: 旧館正面玄関。写真4から100年経つと当時の自転車と人力車はスクーターと黄色の車体のタクシー(計程車、小黄)に替わっている(https://motto.tw/taiwan/tourism/より転写)。

写真5中央の三角形切妻屋根(「山頭」と左右の側塔にある円環の窓は「牛眼窓(うしのめまど)」と言われ、正面の3つの半円環の窓(「圓拱窗(えんこうそう)」)と共にたいへん印象的である。大きなポーチ(車寄せ)の上には欄干をもつ広いテラスが

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



あり(考えてみると、これ、意外と珍しい)、ギリシャ風の円柱に支えられている。掲げられている旗は国旗の「青天白日満地紅旗」。2本一組のギリシャ様式の列柱は、1階部分はドーリア式、2階部分がイオニア式になっている。同じ建物に形式が相違する列柱の結合採用事例を、私はこの臺大醫院で初めて見た。頭柱には精巧で装飾的なブドウの彫刻が施されている。さらに凹んだ中央山頭前にも欄干付テラスが加えられている。優れた建築意匠(デザイン)だと感心してしまう。旧館の玄関は、大きさも、デザインも、建物装飾も、配色も、とても素晴らしい。病院に来た人は、建物上部のテラスとその後ろの環状の大きな牛眼窓を持つファサードを見上げて、「これは、…、立派な病院だ」との強烈な印象を受ける。

日治時代、日本の出先機関である台湾総督府は現地の人たちに日本の威信を示す必要もあり、(安普請の建物などではなく)資金を投じて格式が高く立派な病院建物を造った。大槪程から1898年に移転して来た初代の病院建物は木造であったため蟻害を受けてしまった。1912年に煉瓦造への建替えが始まる。設計は台湾総督府土木局の近藤十郎であった。建材は台湾産のものが使われ、赤煉瓦は圓山煉瓦工場、木材は阿里山檜、病棟の床材は7分檜、屋根は蘇澳の石板瓦が使われた。ガラスや取っ手、錠前といった建具金物は内地から運ばれたと推される。1895年から日治時代が始まったが、日治時代黎明期の台湾では煉瓦造りは機械化されておらず、(建材は内地から調達したため)煉瓦造の建物建造費は木造の5倍に嵩んだ。1913年に台湾総督府が130万円を投じて「台湾煉瓦株式会社」を設立し、TRの文字を刻印した赤煉瓦の大量生産が始まる。このTR煉瓦が、台湾の格調高い官庁や学校の建材になっていく。写真4の臺大醫院旧館の建替開始は1912年以降で、ちょうど台湾製の煉瓦が出始めた頃といえる。

臺大醫院旧館は、デザインはイタリアルネサンス様式の採用であるが、その容姿は(内地、外地を含めた)日本の病院建築史における傑作の一つであろう。台湾の人々の立派なところは、時代遅れの建物をスクラップ・アンド・ビルドにしまわず、歴史的価値を有する伝統的な病院建築として大切に、100年以上も現役で使用していることである。建てた人々は立派であるが、保守・維持して来た人々も立派である。私自身はこの臺大醫院旧館に魅せられたことで、台湾の医学史研究に腰を据えて取り組むことになった。

写真6は中央の三角形切妻屋根(「山頭」)に配された臺大醫院の牛眼窓。窓枠の周囲は一般的な花飾の模様ではなくバナナやマンゴーといった台湾の果実で飾られ、優雅で精緻な彫刻は南国の風情を醸し出している。



写真6:牛眼窓のレプリカ(臺大醫院新館内の歴史博物室「院史文物展」の掲示物)。

■病院玄関の左側「検査大樓」、右側「疫病門診」



写真7:臺大醫院検査大樓。右側の赤煉瓦の建物は本館の左端の衛塔。

写真7は病院玄関の左側にある臺大醫院検査大樓(臨床検査部ビル)。右隣の旧館と同じ赤煉瓦と白帯の配色ではあるが装飾はない。旧館が設計された時代以降、建物から装飾性が急速に失われていった。戦後の病院建物は機能性重視の四角いビルディング(白い巨塔)になり、建築装飾デザインの面白さ・美しさは欠落し、つまらない。

検査大樓は地下2〜1階が放射線科のリニアック5台、地上1階が採血、心電図、検尿、レントゲン、2階が眼科部検査室、臨床心理センター・家庭医学部・神経部・パーキンソン病と運動障害センターの外來、3〜7階に各種の研究所や研究室の配置になっていた。



写真8:「疫病門診」

写真8は旧館正面玄関の右側にある「疫病門診」の玄関。疫病門診とは感染症の疑いがある患者を専門に診察する外來部門のことで、COVID-19発生時には大活躍している(写真9)。



写真9:2021年、COVID-19のPRC検査ステーション風景(臺大醫院新館内の歴史博物室「院史文物展」の掲示写真)。

COVID-19が世界中で猛威を振るっていたころ、台湾はCOVID-19防疫の優等生との称賛を世界から受けた。COVID-19発生前、私は訪れた台湾の病院内のほぼ全ての人々がマスクを着用しているという(日本や韓国とは全く違う)異様な風景に仰天した。当時は「台湾の病院内はそんなに不潔なのか」との警戒心をもった。実は台湾はSARS、MERSでの辛い

経験から、人混みでのマスク着用が定着化しており、日本や韓国が防疫後進国であったのだ。

■旧館の内部 玄関ホール

では、いよいよ病院の館内に入っていこう。

正面玄関の左右には水道の蛇口がある。日治時代には病院に入館する前に靴の泥を落とす洗い場であった。玄関から病院館内に入ると、最初に玄関ロビーに入る。



写真10:100年以上前から続く旧館の玄関ホール。

旧館玄関ホール(写真10)は天井が高い吹抜けの構造。荘厳な雰囲気気を漂わせ、病院にやって来た来館者の医療への信頼を一気に獲得している。2階の回廊からホールが見下ろせる。写真の左側に玄関の出入口が見える。扉は前後開閉式であり、回転扉とか自動スライド扉ではない。柱や壁は大理石貼りで電灯の光が荘重な聖域の雰囲気気を醸し出す。タイルが張られた床が美しい(写真12)。玄関ホールには総合案内所や長椅子、館内案内地図、電光掲示パネル、ポスターなどはない。エレベーター、エスカレーターもなく、病院の玄関ロビーらしくはない。落成当時には、電気空調設備はまだなかったであろう。南国台湾は蒸し暑い。それゆえ高い天井の採用になったと推される。



写真11:玄関ロビーの回廊と天井(https://motto.tw/taiwan/tourism/より転写。広角レンズでなければ広がり表現できない)。

ロビーの高い所にある天窓から淡い光が降り注ぐ(写真11)。ヨーロッパで美術館とか、ステンドグラスを通じた幻想的な光が降り注ぐ教会大聖堂に入ったときに感じるサンチュアリの空間に似ている。



写真12:床のタイルは遠目には白いスポットの集合面に見える。しかし目を凝らして観察すると、3角形、4角形、6角形、8角形のモザイクタイルの組合せ。これ、初めて見る珍しいパターンであるが、美しい。

■旧館の内部 中庭(パティオ)

旧館の玄関ホール(写真10)を通り抜けると次に



写真13~14:病院のパティオ(中庭)。和風と南国風の折衷景観。



パティオ(patio、中庭)が目に入ってくる。池を主景にした造園。和風の心字池と太鼓橋(反橋)、噴水と泳ぐ錦鯉、南国のシダの植栽と椰子の木。直線と曲線が織なす美しいパティオである。台湾の猛暑の中、病院に辿り着いた患者は、パティオの風景を眺めて、はっと一息つく。写真13の正面の窓の向こう側が玄関ホールになる。患者はパティオの横の通路を通して病院内の目的地に向かう。設計者は、涼を得るオアシス空間を重視し、館内の一等地に泉水や植栽の配置を設計図に織り込んだ。病院機能を重視する設計図だと、このような贅沢な空間は決して描かれない。設計基本方針にも予算にもゆとりがある。臺大醫院、なんともすごい。

このようなパティオを持つ病院は意外と多くはない(日本では「倉敷中央病院」や「北海道大学病院」にパティオの温室があった)。ただしアメリカでは玄関ホールに「アトリウム(atrium)」という吹き抜けの開放的な空間を持つ病院も多い。通路の窓からパティオを眺めていると意識は100年間以上という時間や、外国の台湾に在るという、時空を超えてしまう。



写真15:病院の半地下階から病院中庭を見る。鉄花窓の意匠レリーフはデザイン化された文字の「台」であろう。古き良き時代の時間がこの病院には今も流れている。

写真15は写真13~14のパティオを囲む外壁の半地下部分にあるアーチ窓を、建物内側から見た景色。台湾の窓には凝った造形の鉄製窓枠(鐵窗花、ティエチュアンホア)がとて多く、街角の民家にもセンスがいい鉄窓花を多く見かける。「鉄窓花は台湾の文化」といってよい。

今回は、臺大醫院旧館の外來診療部門を訪ねていきたい。

Touring Journey



経営企画係
中島 正勝

残暑が厳しいので温泉とジビエなんかを楽しんだ話

最近、「やめろ好きになってしまう」って漫画にどっぷりハマってる。からかい上手の高木さん、久保さんは僕を許さないも大好きだけど、コレは別の意味で最高に面白い。女子の方が積極的なのは同じなんだけど、やめろの方は「脳」を揺さぶるような刺激があるんだよね。あと、大人の不器用な恋って意味では「スーパーの裏でヤニ吸うふたり」も好きなんだよね。特に7月から始まったアニメ版は「もどかしさ」が良く出来てるんだよ。って余りの暑さで変な方向へ現実逃避しちゃったぜ。

1. 暑いし、暇だし、近場ツーリングに出かけよう

9月に入ったけど一向に涼しくなる気配が無い。未だに気温が体温を超えてくる。そりゃ〜、オヤジ的には自宅警備してるのが安全なんだけど、天気がこれだけ良いと出かけたくなるんだよ。んじゃ、近場ツーリングがてら温泉にでも入ろうか?って事で、岡山県の奥津溪にある「般若寺温泉」に行ってきた。

1) 昼食は「キッチンかわせみ」で



昼食は「キッチンかわせみ」

今回は以前から気になってた「キッチンかわせみ」で昼食をとることにした。正午近くに到着したけど、平日(9/2)なので空いてるよね?って思ってたが既に満席だよ。先客と店員さんの会話を聞いてたら「3〜40分待ちですかねえ」って言っている。うん、まあ仕方ないかなと思ってたら「お一人様なら直ぐに案内できますよ」って、厨房前のぼっち席に案内された。窓際で景色も良かったのでラッキーと思ったのも束の間、暑かったんだよ此の席(厨房の熱気で)。

気を取り直してメニューを見ると「奥出雲ポークのトンかつ定食」が眼に入ったが、実はネットで見つけた「メンチ・イン・ブラック」を食べる予定だった。けどさ、奥出雲ポークに釣られてコッチにしたんだよ。うん、ボリュームもあって大変美味しゅうございましたよ。

ところで、ここって非常に分かりにくい場所にあるんだよ。国道(R179)沿いには「奥津振興センター」の看板しか目立たないし、奥に入れば「鏡野町商工会奥津支所」って看板出てるし、お店はその奥にあるし、初見さんには結構分かりづらいと思うよ。

2) 川沿いの秘湯露天風呂「般若寺温泉」

般若寺温泉(完全予約制貸切風呂)



駐車場脇を下る



最高の晴天(後に夕立)



川沿いの秘湯露天風呂-1

寺の宿坊として明治4年開業、昭和32年から温泉旅館として営業してたけど、現在は日帰り温泉のみの営業。1時間の完全貸切(要事前予約)制で内湯と露天風呂がある。駐車場から竹林を少し下ると受付

ロケーションは最高(しかも貸し切り)



川沿いの秘湯露天風呂-2

(母屋)があつてワンちゃんが来客を(店主に)伝えてくれる。

更に数メートル降りると川側に小さな小屋があり、そこが更衣室兼内風呂だ。内風呂は大きな岩の壁にビックリ(これ岩風呂じゃん)、源泉は自噴している湯をそのまま流し込んでいるからフレッシュな湯を楽しめる。勿論、内湯からの景色(奥津溪)も悪くない。湯は39℃前後で泉質は透明だけどヌルヌルして気持ちが良い。少し奥にある露天風呂は小さめだけど景色と開放感はサイコーだ。ただ、内湯ほどヌメヌメ感は無かった(源泉が違うらしい)。

温泉そのものは写真が全てを語っているので、余計な説明は要らないと思うけど注意点が一つ。露天風呂に行くには内湯(更衣室)を出て、川沿いを数メートル歩かないといけないから、若い女性は多少気になるかも知れない。まあ、すっぽんボンで歩けばだけだね。

なお、お一人様でも貸切可能で料金は入浴料1,100円+貸切料金1,100円だった。個人の感想だけど、広さ的には大人2人+子供2人までが快適、出来たら大人2人が理想だろう。ちなみに奥津温泉から1.5Km程度の距離なので、奥津温泉に行く機会があったら是非ココも利用してほしい。ちなみに冬から春先までは内湯のみで露天風呂はやってないそうだ。

2. 暑いので食って飲んで乗り切るぞ

夏バテ解消は食って飲むのが一番だよ。って事でジビエを食って元気を出して、ついでにチーズを肴にクラフトビールで乾杯だ!!ってことで嫁ちゃんとジビエツーリングに行ってきたよ。

1) ジビエ食堂(物産館みわ375)



ジビエ食堂 物産館みわ375

元気が出る肉と言えばジビエだ。ジビエは臭いって人もいるけど専門的に処理された肉であれば臭みはなく美味しいんだよ。逆にそうでない肉は色んな意味で危険だぞ。さて、話を戻すがジビエ食堂(物産館みわ375)は、一般的なイノシシやシカ、少しマニアックなアナ熊以外にも、外来種(害獣)である「ヌートリア」や「アライグマ」も提供している珍しいお店だ。なお、福山の芦田川(支流)では至る所で見かけるヌートリアだけど流石に食材として認識してなかった。けど、実は美味しい食材ってことを最近知ったんだよYouTubeで。よし、ヌートリアを食べてみるかってことでツーリングに出発だ。

ところが、ヌートリアの入荷は不定期らしくこの日は欠品、その後も

口に出来ていない。仕方ないので、嫁ちゃんは鹿ラーメン、自分はアナ熊のスベアリブ(抜群に旨かったが食べづらいのが難点)を頂いた。なお、鹿タンの天ぷら、猪と鹿肉の食べ比べセットは別の日に食べたものだ。流石にこれ全部を一度に食べないからね。

2) チーズとクラフトビールで乾杯しよう



チーズとクラフトビールで乾杯

ジビエでお腹も膨れたので次は今晚の酒の肴をゲットだぜ。って事で「チーズ工房 乳いずの物語(土、日、祝日営業)」に向かう。このチーズは爽やかなミルクの香りがして食べやすく(逆に言えば全くチーズらしくない)、チーズの苦手な人にもお勧め出来る。特にスイスで開催されたWorld Cheese Award 2025でSUPER GOLDを受賞した「雪子」は赤ワインや日本酒によく合う。雪子は購入後、熟成段階によって変化する味や香りも楽しむことが出来るので、複数購入して熟成を楽しむのがお勧めだ。

なお、この隣にある「一寸そば屋(自家栽培、自家製粉、土日営業)」の蕎麦が結構美味しかったかな。お客は地元のお年寄り中心なので量的には少なめで、特盛りで大盛りの分量なのと、天ぷら等のトッピングはないので念のため。

さて、このまま帰路につこうかと思ったが、折角なので「広島農ブルワリー(HIROSHIMA NOH BREWERY)」に寄ってクラフトビールをゲットだぜとなった。ところで、クラフトビールと地ビールって何が違うのって思う人もいるけど、まあ、殆ど同じなんだよね。1994年に規制緩和があって、1年間で作る量が最低2000KL→60KL以上になったことで、小さい醸造所(個人経営)でもビールを作ることができるようになり、所謂「地ビール」ってのがそこら中に生まれたんだけど、コレが値段の割りに旨くないって事で土産の要素が強かった。んで、そんなイメージを払拭するべく最近では「クラフトビール」ってお洒落な名前になったんだとさ。

ってことで、折角寄ったんだし定番6種と季節限定5種の全てを購入したんだけど、あつという間に飲んでしまったのはまた別の話。結局、今回もお泊まりツーリングに行けなかったよシクシク。

連載

No.147

事務部だより

『島根旅行』

初めて事務部だよりを担当させていただきます。企画課外来係の守屋です。今回私は、先日訪れた島根旅行について書こうと思います。

企画課外来係
守屋 里紗

もともと神社巡りが好きなので、以前から行きたかった出雲大社を目的に家族と島根を訪れました。1泊2日の旅行だったので、1日目は松江を観光し、2日目は出雲を訪れました。

1日目の松江では、まず松江城へ行きました。天守の内部を見学した際、井戸が現存していることを知り、とても驚きました。実物の井戸を見るのは初めてだったので、想像以上に深く、少し恐ろしく感じました。調べてみると、天守内に井戸が現存しているのは松江城だけだそうです。私は歴史が好きなので、とても興味深いなと思いました。松江城を訪れた後は、宍道湖へ夕焼けを見に行きました。その日は曇っていたため、夕焼けは見られないだろうと思っていましたが、19時頃になると赤く美しい夕焼けを見ることができ、とても感動しました。想像以上に綺麗な夕景だったので、また機会があれば訪れたいと思います。

2日目は、出雲大社を訪れました。これまで御朱印を集めたことはなかったのですが、せっかくの機会だったので始めてみようと思い、神門

通りにある「御朱印帳専門店しるべ」で御朱印帳を購入しました。とても可愛い絵柄の御朱印帳を購入することができ、嬉しかったです。その後、出雲大社でお参りをし、神門通りにある「とれとれ海鮮丼 マルセン」というお店で海鮮丼を食べました。口コミの評価が高く、値段もお手頃だったため期待していましたが、実際はその期待を上回る美味しさでとても満足しました。

また機会があれば、島根を訪れたいと思います。



がんサロンのご案内

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～

日時 2026年10月20日(火)15時～16時

講師 歯科衛生士

会場 外来管理棟4階 小研修室1・2 ※西エレベーターで4階へ

備考 参加費無料・予約不要 途中退出OK

お問い合わせ



084-922-0001 (代)



507-HP@mail.hosp.go.jp

福山医療センター：ひまわりサロン

Design
#116

「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。



■「香り」によるブランディング

今回ご紹介させていただくのは、「アロマブランド」のデザインです。アロマブランドと、東京で林業を営む企業との共同開発で新たな「東京の森の香り」が生まれました。「ブランド」とは、「記憶」のことです。多くの人が共通の良いイメージとして記憶しているものを、私たちは「ブランド」と呼んでいます。

つまりブランディングとは、多くの人が共通の良いイメージとして記憶してもらうために行うこと全てを指します。そして、その記憶をより深く残し、思い出しやすくする方法のひとつとして、「香り」によるブランディングを手掛けています。香りは、記憶の手がかりとして働き、そのときの体験や情景、感情まで呼び起こす力を持っています。ブランドを「覚えてもらう」だけでなく、ふとした瞬間に「思い出してもらう」。そこに、香りによるブランディングの大きな可能性があります。



J.S.A. ソムリエ

日本酒のソムリエ

SSI 認定 国際唎酒師



SAKE Freak

【世の中はすべて冗談】

皆さまこんにちは。ソムリエ・国際唎酒師の宮岡です。ようやく少し秋っぽくなってきましたね。ただ、この時期あるある。着る物に困ります。「暑いのか、寒いのか。まあ、29℃もあるし、まだ半袖で大丈夫だろう。」…うん、寒い。羽織る物を持って出ればいい、という、いたって簡単な話なのですが、毎年のことですが学習しません。

さてさて、先月末、広島へオペラを観に行ってきました。喜劇オペラ『ファルスタッフ』です。ちょっと大きな車を借りて、7人で大人の遠足。そして、これがもう、ほんととーに素晴らしいオペラで。2時間があっという間でした。

『ファルスタッフ』は、ヴェルディ作曲の喜劇。好色で自惚れ屋の老騎士ファルスタッフが、人妻たちを口説こうとしたことから巻き起こる騒動を描いた作品です。恋愛、嫉妬、嘘、いたずらが軽快に交錯して、最後は「世の中すべて冗談さ!」という笑いで締めくくられます。

そんな愉快なオペラが始まる直前、「〈ファルスタッフ〉に合うワインを選んで欲しい」というご依頼が。オペラの予約をしていたので、「軽めの赤がいいかなー。ヴェルディ、

イタリアの方だし、イタリアワインかな。」と、なんとなく目星をつけて観劇開始。オペラを観ながら、ワイン選びのヒントを探す。今回はいつもとは少し違うオペラの愉しみ方になりました。

第一幕は、とにかく軽快で楽しい。軽く飲める微発泡ワインの“ランブルスコにしよう。”と、早めの段階で決定。ところが第二幕で、ファルスタッフを懲らしめる計画を立てる人妻たち。その一人、アリーチェが、楽しげで非常に悪賢い顔をしている。悪い顔のアリーチェのニュアンスも入れたくなり、ワインの方向性を少し変えました。

最終的に選んだ一本は、深みがありながら、どこかチャーミング。飲み進めるほど楽しくなる、ランブルスコ。変わってないじゃんって？ランブルスコは、ランブルスコでも選んだのは「無発泡」のランブルスコ。ランブルスコといえば、イタリア・エミリア＝ロマーニャ州産を中心に造られている「微発泡」ワインで「大人のコーラ」や「大人のファンタグレープ」といわれる程、軽やかでゴクゴク飲めるワインとして知られています。今回選んだのは、あえての無発泡。

SSI認定国際唎酒師
J.S.A.ソムリエ

宮岡 瞳



無発泡は、自然派ワインの生産者などが極少量造ることがある程度のなかなか巡り合えないワインです。味わいは、ファルスタッフの大団円、そのまま!大勢でテーブルを囲んで、人生いろいろ、笑い飛ばしながら飲んでいただきたいワインです。



選んだのは【ヴェルディエリ・クエルクス・サッピオネータ・ロッソ】



オペラ・ファルスタッフ

広報委員会だより

・経営企画係長 小林

インスタ
を添えて

いつもInstagramをご覧いただき、ありがとうございます。

9月に入りましたが、まだまだ暑い日が続いています。夏の疲れが出やすい時期でもありますので、体調管理にお気を付けください。

福山医療センターに配属され半年が経とうとしていますが、これからも当院の魅力をお届けさせていただきますので、是非フォローをよろしくお願いいたします！

♡ 令和8年8月の注目投稿！

現在活躍中の2年目看護師が、新人バッジを卒業した際の様子をご紹介します。

新人看護師としてスタートしてからの1年間は、不安や戸惑いを感じながらも、多くの経験を積み重ねた期間でした。先輩看護師や周囲のスタッフの支えを受けながら成長し、このたび新人バッジを外して新たな一歩を踏み出しました。

当院では「新人をみんなで育てる」という思いを大切にしながら人材育成に取り組んでいます。成長の節目を迎えた看護師の姿を、ぜひInstagramでご覧ください。

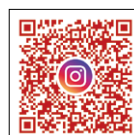
また、今年度入職した1年目看護師へ新人バッジが手渡された際の様子も投稿しています。新人看護師としての第一歩を踏み出した姿とあわせて、ぜひご覧ください。



8月の投稿一覧

Instagram始めました！

病院紹介、採用情報を掲載しています。
是非ご覧ください。



nho_fukuyama

／窓口での／

電子マネー・コード決済 使えるようになります！

令和8年10月1日(木)より
電子マネー・コード決済
ご利用いただけます。



これまでの現金・クレジットカードでのお支払いに加え
⑤番窓口では以下の方法でもお支払いいただけます。

電子マネー



コード決済



クレジットカード



- 自動精算機は現金・クレジットカード（銀聯を除く）のみご利用いただけます。
- 電子マネーのチャージはできませんので、事前に残高をご確認ください。
- 10時～13時は窓口混雑のため、お支払いにお時間をいただく場合があります。



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

ムクゲ (かほばな)

巻8-1630



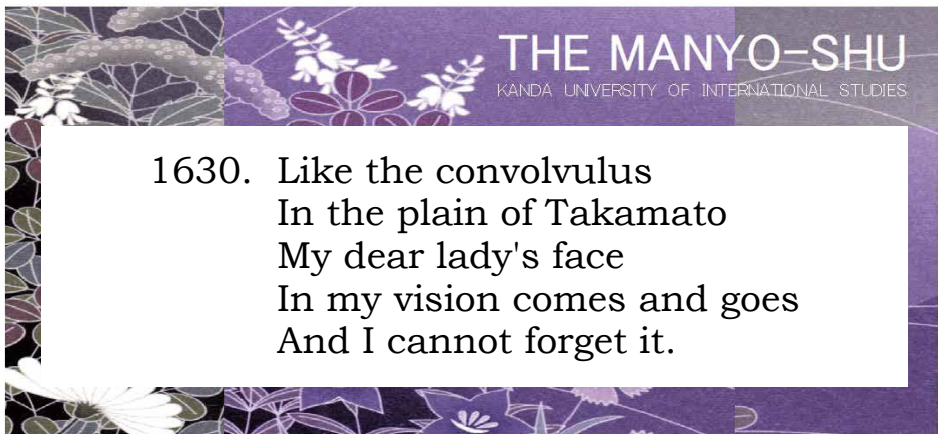
万葉の花と歌

「歌の大意」(萬葉集私注 土屋文明 著)

高円の野べの顔花おもかげに
見えつつ妹は忘れかねつも高円の野べの顔花の如くに、面影に見えて、
妹は忘れることが出来ない。

萬葉植物考

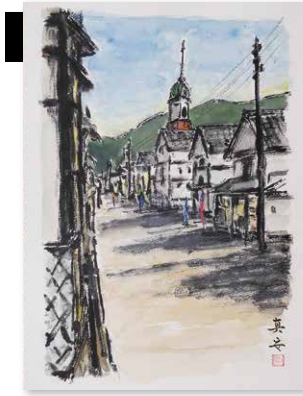
萬葉表記：かほばな、容花、貌花、可保婆奈、可保我波奈：あおい科フヨウ属です。原産は中國、インド原産、庭木や生垣として栽培される落葉低木。高さ3～4m、枝は灰白色でしなやかで折れにくい。葉は長さ4から9cm。花は夏から秋、径6から10cm、1個ずつ順に開き1日でおれる。白色、紅色、重弁など品種が多いです。ムクゲを中国語で木槿 mù jīn といいます。古くはアサガオといわれたとの説があります。種小名はシリアの意でありますが同国には野生はありません。この花をムクゲ説としているのは橘千蔭(萬葉集略解)の説であり、山本章夫(萬葉古今動植物正名)もあさがほとしていますが、あさがほはムクゲであるという説をとっているのと同じムクゲ説ということになります。以上のように見てくると四つの歌の「かほばな」を一種とするのは無理があります。したがって「八雲御抄」(鎌倉時代順徳天皇選の歌學書)の、ただ美しい花をさしているという考えが妥当ということになります。「代匠記」もこの説をとっています。この歌は大伴家持が聖武天皇の行幸にお供して、伊勢から山城への途にあって、奈良の都にいる妻の坂の上大嬢に贈った長歌の反歌です。「歌意は高円の野辺に咲いているかほ花のように、妻の顔や姿が目に見えつつきて忘れられないというものです。」古くからムクゲは一日花で、夕刻にはしおれるという、この仲間特有の性質があります。そのため「槿花一朝の夢」とか「朝生暮死」とかといわれます。また華道では、一方で禁花の事項に挙げられ「祝儀に嫌ふべき草木」との酷評を受けていますが他方では、ひとときの命を貴ぶ茶花の真髓とあがめられ、両極端の解釈を持つ数少ない花です。ムクゲには、抗菌、抗真菌作用があり、水虫や田虫に外用するチキン剤として利用されます。花は清熱、止瀉作用があり、下痢、嘔吐、下血などに用いられます。果実は頭痛、偏頭痛、咳などに用いられ、根はできもの、咳、痔などに、葉はできものに用いられます。



1630. Like the convolvulus
In the plain of Takamato
My dear lady's face
In my vision comes and goes
And I cannot forget it.

高^タ圓^カ之^マ野^ス邊^ベ乃^ノ容^カ花^ホ面^オ影^モ爾^カ所^ミ見^エ乍^ツ妹^イ者^モ忘^ワ不^ス勝^レ裳^{ネツモカ}大伴宿禰家持
おおとものすくねかもち

たのもののねべのかほばなはほろびふさふさつらつらわかれぬつ



一枚の絵 NO.165

yukimitsu sanayasu の ぶらり旅日記

府中市上下町並

府中市上下町を訪れ、歴史と風情が残る白壁の町並みを散策しました。かつて石見銀山街道の宿場町として栄えた面影が残る通りには、白壁の土蔵や趣のある古い建物が並び、歩いているだけで江戸から明治時代へと時間を遡ったような気持ちになりました。美しく整えられた町並みは、地域の方々が大切に守り続けてきた歴史の証であり、建物の細かな造りや落ち着いた景観から、昔の暮らしや文化を感じることができました。静かな通りをゆっくり歩きながら、写真を撮ったり、町の温かな雰囲気に触れたり、心が癒やされるひとときを過ごしました。



さな やす ゆき みつ
真 安 幸 光 氏



ひまわりサロンミニレクチャー

2026年10月20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～	歯科衛生士	福山医療センター 4階小研修室1、2
2027年2月9日(火) 15時から16時頃まで	未定	広島県がん ピアサポーター	福山医療センター 4階小研修室1、2

※令和8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

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 眞哉 森岡 頼彦

【部】

臨床研究部 大塚 眞哉
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 眞哉
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 中野 良
看護部 市樂 美千代
集中治療部 友塚 直人

【センター】

参入脱退支援・周術期管理センター 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
脊椎・人工関節センター 甲斐 信生
頭頸部腫瘍センター 福島 慶
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 岸 亮太郎
がんゲノム医療センター 三好 和也

【科】

診療放射線科 小林 正直
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 眞哉
高田 薫
経営企画室 藤川 直也
がん相談支援室 藤田 勲生
歯科衛生士室 藤原 千尋
ME室 西原 博政
診療情報管理室 峯松 佑典

【医局】

医局 稻生 祥子

FMC NEWS

VOL.19 2026

SEPTEMBER

編集後記

『西国街道を走って(歩いて)みませんか?』

福山周辺のランニングコースのなかで、おすすめのひとつが、福山から尾道に至る西国街道です。

江戸時代に京都と下関をつないでいた西国街道は、福山城下の北を大きく迂回し、神辺本陣の門前を西進して芦田川に突き当たります。芦田川周辺では、護岸の改修工事のために、その痕跡をたどることが難しくなっていますが、山手町からは、街道がそのまま県道として残っています。エノキの大木の根元に、山手の一里塚跡の標識があり、起点の目標になります(写真)。

街道を西に進み、津之郷町の霊水「弘法の水」の標識をみて、新幹線の高架をくぐり、備後国水越駅の小さな峠を越えます。赤坂町の神原病院、金刀比羅宮の常夜燈跡(写真)、赤坂の一里塚跡を過ぎます。今伊勢宮の参道を横切り、松永の街を過ぎると、福山市史跡の今津宿本陣跡と脇本陣の蓮華寺があります。

街道は、高須の一里塚跡から山に向かい、バイパスの跨道橋を渡り、福山藩と芸州藩の藩境碑の建つ防地峠を越えて、尾道の防地口に下ります。風情のある峠道で、トレラン好きの方がよこごびそうな、かなりきつい坂道です。海沿いに街道を開削できず、やむなく迂回したのでしょうか、参勤交代の難所だったことが想像されます。私は、最後の坂道に挑む気力が残らず、街道をはずれて、高須八幡神社からそのまま2号線を進み、山波町から尾道水道を眺めながら走る(歩く)ことがもっぱらです。

総距離は20キロあまり、ほとんどが街道、1割ほどが2号線の歩道の行程です。

ようやく秋風を感じられるようになり、走る(歩く)のに気持ちのいい季節になります。運動のあと、尾道みなと館の日帰り温泉で汗を流し、尾道ブルワリーでご褒美のビールにありつくのを楽しみに、いにしへの街道をたどってみてはいかがでしょうか。

院長補佐 三好 和也





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8年9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	小林 光郎	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 ※4 毎月第1
		午前	荒木 徹 藤原 倫昌 北田 邦美	小林 光郎 北田 邦美 山道 奈都子 宮原 大輔 ※4	荒木 徹 藤原 倫昌	荒木 徹 小林 光郎 坂本 朋子 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 宮原 大輔 ※4	荒木 徹 藤原 倫昌	荒木 徹 小林 光郎 近藤 宏樹 ※2 細木 瑞穂 坂本 朋子 藤井 智香子 ※3	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
新小児科	小児外科・小児泌尿器科		山道 拓 奥坊 斗規子 ※5	窪田 昭男※6 (13:00-15:30)	宇賀 菜緒子	山道 拓 吉田 篤史 ※5 (13:30-16:00)		※5 隔週 ※6 毎月1…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	午前 午後	猪谷 元浩	猪谷 元浩	岩瀬 瑞恵		岩瀬 瑞恵	
産婦人科	産婦人科外来		今福 紀章 藤田 志保	山本 暖	今福 紀章 末森 彩乃	藤田 志保	山本 暖 末森 彩乃	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は、 11:00、11:30、12:00、12:30のみ	
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 桐島 史明 松原 佑吾 石井 康道	長谷川 泰久 増本 弘史 桐島 史明 松原 佑吾 石井 康道	桐島 史明	長谷川 泰久 増本 弘史 桐島 史明 松原 佑吾	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 桐島医師…金(1・3週)終日(2・4・5週)午後のみ 松原医師…金(2・4・5週)終日(1・3週)午後のみ
		午後		長谷川 泰久 増本 弘史 桐島 史明 松原 佑吾 石井 康道	長谷川 泰久 増本 弘史 桐島 史明 松原 佑吾 石井 康道		長谷川 泰久 増本 弘史 桐島 史明 松原 佑吾 石井 康道	
					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 佐藤 大直	齊藤 誠司 木村 美名子	住井 遼平 高木 桃李 宇田 陽紀	岡本 晃一 中城 健	水…齋藤医師(総合内科・感染症科)
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 日野 真太郎	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	

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
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	須江 美裕		須江 美裕			予約制(初診は地連予約のみ)
		午後						
リウマチ・膠原病内科	リウマチ・膠原病内科外来	午前			赤木貴彦			水…第1・3週午前のみ
肝・胆・膵外科	肝・胆・膵外科外来	午前			稲垣 優 北田 浩二	稲垣 優 徳永 尚之		
		午後				内海 方嗣		
消化管外科	消化管外科外来	午前	宮宗 秀明 寺石 文則	大塚 眞哉 濱野 亮輔 岡林 弘樹	大塚 眞哉	常光 洋輔 宮宗 秀明	常光 洋輔 岡林 弘樹 高橋 立成	
		午後	宮宗 秀明 寺石 文則	濱野 亮輔 岡林 弘樹 加藤 雄也		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	高橋 寛敏	楢原 友希		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 ※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 平岡 凌河 岡本 晃一 岡本 大直 宇田 陽紀 日野 真太郎 木村 美名子 中城 健 住井 裕梨	藤田 勲生 稲生 祥子 原 友太 表 静馬 平岡 凌河 岡本 晃一 高木 桃李 宇田 陽紀 日野 真太郎 木村 美名子 中城 健 住井 裕梨	野間 康宏 豊川 達也 村上 敬子 原 友太 住井 遼平 平岡 凌河 岡本 晃一 佐藤 大直 宇田 陽紀 日野 真太郎 中城 健	藤田 勲生 豊川 達也 野間 康宏 原 友太 住井 遼平 平岡 凌河 岡本 晃一 佐藤 大直 木村 美名子 中城 健	稲生 祥子 藤田 勲生 野間 康宏 前原 弘江 原 友太 住井 遼平 佐藤 大直 宇田 陽紀 日野 真太郎 木村 美名子	
	気管支鏡			岡田 俊明 妹尾 賢 大森 洋樹 松浦 宏昌 高田 皓平 馬場 貴大			岡田 俊明 妹尾 賢 大森 洋樹 松浦 宏昌 高田 皓平 馬場 貴大	
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 馬場 貴大	岡田 俊明 妹尾 賢 松浦 宏昌	大森 洋樹 馬場 貴大	月・水・木…肺がん検診 月・木…結核検診 火…市原医師は午前のみ 金…大森医師、馬場医師は午後のみ 水…馬場医師は第1・3・5 木…松浦医師は午後のみ
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 慎一 宮本 正 日野 知仁 松下 具敬	甲斐 信生 渡邊 典行 古島 裕次郎 大石 聖明	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 古島 裕次郎	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…古島医師(火・午後のみ)/(金・午前のみ) 火…大石医師(火・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 佐藤 直弥			中谷 宏章 福島 慶 佐藤 直弥	福島 慶 竹内 薫 佐藤 直弥	
		午後	福島 慶 竹内 薫 佐藤 直弥			中谷 宏章 福島 慶 竹内 薫	補聴器外来	午後は予約のみ 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	藤井 江利子	藤井 江利子	藤井 江利子	下江 敬生	藤井 江利子	月～金…午前のみ
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		岸 亮太郎 西垣 貴美子	岸 亮太郎 西垣 貴美子	岸 亮太郎	岸 亮太郎 西垣 貴美子	岸 亮太郎	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 兒玉 英章		廣田 稔 福井 洋介	坂田 雅浩 兒玉 英章		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 ※コンサルテーションオーダーされる際は、 耳鼻科外来に一報をお願いします。

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



■ 撮影者からのコメント

表紙は知らない人がいない「蓮の花(蓮華)」。福山市のクワイは全国一の生産量を誇りますが、レンコン(蓮の根)も案外多く栽培されています。ですが、蓮の花を写メするのは結構大変。身近に見る事が出来る反面、大きな葉っぱが邪魔したり、畑の真ん中で花が咲いたり、と、レンズに納めるには中々ハードルが高めです。

苦労して写メした「蓮の花」は、大きく開き仏様が乗ってらっしゃる台座のような、清らかで美しい姿でした。蓮は泥水の中で育ち、汚れのない花を咲かせます。私たちは多様な情報と誘惑に満ち溢れた日々を模索しながら生きていますが、惑わされることなく、蓮の花のように清く凛として生きていきたいものです。

2A病棟看護師 中島 和枝



CONTENTS

Publish	3~5
特別インタビュー 人生100年応援隊	8
がんサロンのご案内	15
窓口での電子マネー・コード決済 使えるようになります! 18	
1枚の絵 No.165 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	20
編集後記	20
外来診療予定表 (2026年9月)	21・22

連載

No.5 被爆者の家族伝承者に応募して	1・2
No.13 面白い生物の世界とクラシック音楽	6
"中国ビジネス情報" 転載 外科医のひとりごと Vol.82	7
No.136 在宅医療の現場から	9
音楽カフェの風景 ~その81~	10
連載155 世界の病院から	
病院見聞記・台湾編 No.83	11・12
マサカツくんのツーリング紀行 No.89	13・14
No.147 事務部だより「島根旅行」	15
Design No.116	16
SAKE Freak No.63	16
広報委員会だより Vol.14	17
萬葉の花と歌(93)	19

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 2026.9月号/通巻220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