

ナニージャ

発行元 徳島県立中央病院広報委員会

県中的情報源



チームラボ 川と森の光のアート祭 in 藍場浜公園

院内助産「すだち」

5階北病棟 アドバンス助産師 境 貴世

平成28年4月院内助産「すだち」を開設しました。院内助産ってなに？と思われる方が多いと思いますので、ぜひ皆さんに知っていただきたく、今回、院内助産についてご紹介したいと思います！

★院内助産ってどんなところ？

文字通り【病院の中にある助産院】!!

正常な分娩において、分娩を目的に入院する産婦および産後の母子に対して、助産師が主体的なケア提供を行う方法・体制を言います。妊婦さんが主体となり自然な流れに沿ったお産が行えるよう、院内助産担当助産師が主となり立ち会います。また、妊婦さんやそのご家族の意向を尊重し、安全で快適な妊娠・分娩・産後が送れるように院内助産担当助産師がサポートしていきます。異常が出現し医療介入が必要になった場合はすぐ医師と連携し速やかに対応します。

※助産師は、法律に基づいて、正常な妊娠・分娩・産褥経過であれば助産師の責任において診察・ケアが行えます。



★院内助産担当助産師って誰？

5階北病棟には助産師16名が勤務しています。そのうち、助産師実践習得段階クリニカルラダーⅢを獲得したアドバンス助産師9名が院内助産を担当しています。院内助産での分娩対象者が妊娠37週に入ると、

5階北病棟助産師は夜間呼び出し体制が始まります。夜勤以外に自宅待機が月3～4回あり、夜勤帯で分娩になると応援要請されます。

また5階北病棟には新生児蘇生法「専門」コースを終了したスタッフ20名が勤務しております。小児科やNICUとも連携を行っており、赤ちゃんへの対応も充実しています。

★院内助産でお産ができる方

- ・本人の希望がある
- ・夫または家族の同意がある
- ・身長が150cm以上
- ・BMI18.5以上25.0未満
- ・妊娠経過が順調である
- ・基礎疾患や妊娠による合併症がない
- ・前回の妊娠・出産において異常がない
- ・主治医の許可がある
- ・妊娠37週0日から妊娠40週6日の間の分娩である



出産するのは妊婦さんご自身です。自分らしい出産や、より自然で安全な出産をするためにはご自身の健康管理が一番大切です。自分らしいお産～プランを一緒に考えてみませんか？

院内助産の名称を決める際、スタッフから徳島県立病院らしい名前を！との意見が多く、いくつも候補が挙がったなかで、徳島名産「すだち」と「巣立ち」をかけ、即決でこの名称になりました。多くの方に院内助産「すだち」を知っていただき、「ここで産みたい」「産んでよかった」と思ってもらえるよう、助産師も一緒に頑張っていきたいと思います。

いずれの時期でもお母さんと赤ちゃんの安全を一番に考え、守っていきます！

まずはご相談ください。お待ちしております。

徳島県立中央病院院内助産「すだち」



大相撲

皮膚科 敷地孝法

平成29年大相撲九州場所は横綱日馬富士関の暴行事件のため大荒れのまま幕を閉じた。場所後、日馬富士関が横綱としての責任を取って引退した。賛否両論あると思うが、個人的には、日本人以上に日本人らしく、礼や義理人情・上下関係を大事にする日馬富士関の引退という結末は残念でならない。しかし彼は個展を開催するほどの絵の腕前を持ち、現役の法政大学の大学院生であり、警察官、弁護士の資格も持っているという超エリート力士なのだ。引き際を格好良く、もう相撲のことなんか忘れて他の土俵で頑張してほしいと切望する（まるで山口百恵のように）。

1) さて、そういう暗い話はさておき、私は大相撲の大ファンである。ときどき「徳島場所」の巡業が開催されるが、何故か平日に行われる。是非行ってみたいのだが仕事を休んでまで行く気はない。何故土日に行われないのかご存じの方は教えてもらいたい。“巡業部長”の貴乃花親方に直訴したい心境だ。
2) 昔、元横綱の曙さんがK-1のデビュー戦でボブ・サップと対戦したとき1RでKOされ、カエルのようにうつ伏せに倒れたのは有名な話である。しかし日本を代表する格闘家の武蔵さんは言う。「曙さんには、もしも試合で勝っても喧嘩したら絶対負ける。ていうか逃げる。死にたくないから。」と。大相撲は（もちろん強い力士だけでも）、ストリートファイトをすれば断トツに一番強いスポーツだ。圧倒的なフィジカルをもって、体当たり一発で相手は吹き飛ばしてしまうだろう。

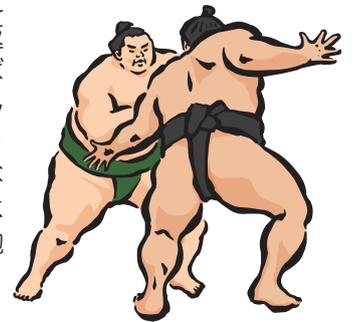
3) 両国国技館の地下には日本最大と噂されている焼き鳥工場がある。そしてお酒も普通に販売している。土俵に一番近い“砂かぶり”と言われる溜席は飲食禁止だが、柵席以降は飲食自由、カメラもOK、座布団も投げ放題(ウソです)。ある漫画家さん曰く、「国技館は入るといきなり酒臭い。」らしい。しかし東京のヒトは羨ましいですな。十両の取り組みあたりから柵席で力士同士がぶつかるバチー！という体当たりの音を聞きながら（すごい迫力らしい）焼き鳥をつまみに酒飲んで、結びの一番あたりにはできあがっちゃったりして。しかし幕の内優勝賞金は1,000万円+副賞（牛一頭など半端ない量）なので優勝がかかる一番は対戦する力士二人とも吹き出すアドレナリンの量がすごいでしょうね。ああ～国技館に行きたい～。

…そうだ、9月場所なら夏休を取って観に行けるかもしれない！

4) 元横綱若乃花（花田虎上さん）が引退した後で、「あの食事地獄から解放されたことが一番嬉しい。」と語った。体が小さかった花田氏はとにかく食べて胃を大きくして太らなければならない。力士の平均摂取カロリーは1日8,000kcal！特に米を食べなければいけないという。いわゆる漫画盛りで

すな。今や大横綱である白鵬の新弟子の頃のビデオを観ると誰もがびっくり仰天すると思う。15才で175cm、62kg。宮城野親方にいわば引き取ってもらった形で入門したそうだが、新弟子検査の最低ラインは173cm、75kg。師匠からは「稽古するな！とにかく食べる！」と言われたそう。力士というのは食べるのも仕事なのである。

5) 体が大きければイコール強いかというとそんなことはないのが相撲の奥深いところ。立ち合いの当たりが大事なことは当然だが、突っ張るか、まわしを取りに行くかでまずは分かれる。まわしを取りに行く場合、左四つ、右四つという言葉をよく耳にするとと思う。左四つというのは左手で相手の下手を差してまわしを取り右の上手を取りに行く場合が多い。下手は深く、右手は浅く相手の前みつを取って相手の体を起こしてしまえば寄り切りに持って行きやすい。この左四つの取り方が幕の内が一番得意なのは意外にもあのマツコデラックス似の宝富士！まわりには“左四つのモンスター”と噂されており横綱・大関陣にも実際に勝ち星を多く挙げている。その時に相手の左上手を取られないように“かいなを返し”、相手が出てくればその力を利用して差した左手を抜いてひねり倒せば“肩すかし”となるわけである。このような相撲専門用語を勉強するのも一興なり。



正肉3本につくね2本。たれ味。600円。見た目以上に美味しいらしい(笑)

県民公開講座 イベント報告

平成29年10月21日県民公開講座を開催しました。第1部は糖尿病医療『みんなで取り組む糖尿病対策』をテーマで、はじめに特別講演として、千葉循環器病センター総合診療内科の平井愛山先生をお招きし減塩と健康についてご講演いただきました。

塩分を取り過ぎることは、高血圧、心筋梗塞、脳卒中、慢性腎不全のリスクが高くなる。特に糖尿病患者は糖尿病性腎症により、人工透析導入となるケースも年々増加してきており、患者本人・家族にとっても生活上そして経済的にも大きな負担になっている。そのため、糖尿病患者にとって減塩は腎機能を守るために重要な取り組みであることをお話しされていました。減塩の目標としては健康な方でも、男性は1日8g未満、女性は7g未満、高血圧、糖尿病性腎症の方では6g未満とされる（現状は約3gオーバー）。減塩は、健康にはもちろんのこと、医療費の削減にも大きく影響することも数値をあげて示していただきました。

一般講演では当院歯科口腔外科 菅原歯科医師より『お口の中はキケンでいっぱい!』についてご講演いただきました。私たちの歯は粘膜を突き破って生えているため、常にケガをしている状態であること、その中でたくさんの細菌が絶えず存在していることをお話し頂きました。そして、この細菌の中で病原性のあるものが優性となり、虫歯や歯周病につながる。その他歯を原因とした全身へ感染するリスクを生む・さらに歯周病が進行すると食べ物が制限されてしまい、糖尿病の悪化の原因となる。

そのために、定期的な歯科検診を受け、歯周病治療をすることが大切であるとお話し頂きました。

第2部では『そのとき、私たちはどうする？災害時のがん医療』をテーマにはじめに一般講演として徳島県ゼロ作戦課平康子先生に『徳島県における災害医療の取り組み』についてご講演いただきました。徳島県では、南海トラフ巨大地震に備えた徳島県戦略的災害医療プロジェクト「基本戦略」が策定され、災害拠点病院を中心とした災害医療体制の整備がされた。その他、DMAT（災害急性期に活動できる機動性をもった医療チーム）などの育成と強化、人工透析や人工呼吸器・在宅酸素療法をしている患者への医療提供体制の整備、避難所の整備が進められている。すだちくんメールを利用して災害時に迅速に情報入手できることもお話しいただきました。

当院救急科三村医師より、東日本大震災時の徳島県の活動報告から、今後、起こると予測される南海トラフ地震が起こった場合に想定される被害状況から、災害拠点病院の役割について講演いただきました。

災害拠点病院は、まず、日頃の救急医療をしつかりやること。災害時に建っている。災害時に多数の傷病者を受けれる。自家発電や燃料・資材・医薬品が備蓄されていることなどが求められていること。また、私たち住民は、常に災害時の備えをしており、「備え8割、状況に応じた対応でみんなでも乗り切る」気持ちを持っておくことが重要であることをお話しいただきました。

最後に東北大学災害科学国際研究所の佐々木宏之先生に『がん診療と大規模災害～東日本大震災の経験から徳島の未来に貢献できることを考える～』について講演頂きました。

東日本大震災を被災した経験を元に、備えておくべきことをお話しいただきました。

巨大地震が起こると多くの方が亡くなる。家を含め現金・通帳、日頃飲んでいる内服薬や保険証を失う。電気・ガス・水道・電話などの通信・道路といったライフラインが長期間途絶する。ガソリン・燃料がなくなり車もなくなる。病院は診療機能を失うもしくは災害医療対応のため診療体制が変わる。慢性疾患が悪化し、災害特有の疾患（心不全、脳卒中、肺炎、肺塞栓、PTSD）が増える。つまり、今の生活が全く立ちゆかなくなる。3日間生き延びる準備が必要と言われているが、実際3日間でライフラインや物流が回復することはなく災害は理不尽であると言われていました。

医療上、災害時に備えるべきこととしては、お薬手帳コピー、余った薬袋・内服薬を準備しておくこと。災害時の非常用持ち出し袋の中にそれらをいれておくことが重要であり、東北ではこれらは常識になっていると言われていました。

中でもがん患者さんについては、自分のがん治療についての情報（病名・治療内容・抗がん剤の名前、前回の治療日、血液検査結果）をもっておくこと、1～2週間程度遅れても支障のない治療がどうかも主治医と話し合っておくこと、避難所では、配慮をようする治療食の配給は困難であるため、胃切除後の食事、塩分制限食、アレルギー対応食といったものを準備しておくこと、人工肛門・人工膀胱の方はストマケア用品・在宅酸素をしている方は携帯型酸素ボンベを準備しておくことが重要であるとお話しいただきました。

まとめとして、がん治療については1～2週間遅れても月単位で放置はしないこと、状況によって他地域での治療を検討すること。被災時直後は、公的な支援が受けられる確約はないため、自分のことは自分で（自助）が重要であること。災害時のイメージし備えを怠らないこと、そしていかなる状況でも『一人ではない』ことをお話しくださいました。

当院は毎年秋頃に県民公開講座を開催しております。またのご参加をお待ちしております。



知っておくと役立つ社会保障制度～介護保険～

1. 介護保険とは

加齢により、日常生活において介護や支援が必要な状態となった場合に、要介護区分に応じた給付額内で、様々な介護サービスを選択して利用することができる制度です。

2. サービス利用対象者

- i. 65歳以上の方で、介護や支援が必要と認められた方
- ii. 40歳～64歳の方で、特定疾病（下表）により介護や支援が必要と認められた方

特 定 疾 病		
<ul style="list-style-type: none"> ●がん（医師が一般に認められている医学的知見にもとづき回復の見込みがない状態に至ったと判断したものに限る） ●関節リウマチ ●筋萎縮性側索硬化症 ●後縦靭帯骨化症 ●骨折を伴う骨粗鬆症 	<ul style="list-style-type: none"> ●初老期における認知症 ●進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症及びパーキンソン病 ●脊髄小脳変性症 ●脊柱管狭窄症 ●早老症 ●多系統萎縮症 	<ul style="list-style-type: none"> ●糖尿病性神経障害、糖尿病性腎症及び糖尿病性網膜症 ●脳血管疾患 ●閉塞性動脈硬化症 ●慢性閉塞性肺疾患 ●両側の膝関節または股関節に著しい変形を伴う変形性関節症

3. 申請窓口 住民票のある市区町村役場

4. サービス利用までの手順



5. 要介護状態区分と在宅サービスの利用者負担

要介護状態区分	心身状態の例	支給限度額の目安	利用者負担（月額）
要支援1	基本的な日常生活は、ほぼ自分で行うことができるが、要介護状態にならないように何らかの支援が必要。	49,700円	支給限度額の範囲内で、原則としてサービスにかかった費用の1割または2割を負担します。
要支援2	要支援1の状態より基本的な日常生活を行う能力がわずかに低下し、何らかの支援が必要。	104,000円	
要介護1	・基本的な日常生活や身の回りの世話などに一部介助が必要。 ・立ち上がりなどに支えが必要。	165,800円	
要介護2	・食事や排泄、入浴、洗顔、衣類の着脱などに一部または多くの介助が必要。 ・立ち上がりや歩行に支えが必要。	194,800円	
要介護3	・食事や排泄、入浴、洗顔、衣類の着脱などに多くの介助が必要。 ・立ち上がりなどが自分でできない。歩行が自分でできないことがある。	267,500円	
要介護4	・食事や排泄、入浴、洗顔、衣類の着脱などに全面的な介助が必要。 ・立ち上がりなどがほとんどできない。自分で歩行ができない。 ・認識力、理解力などに衰えがみえ、問題行動もある。	306,000円	
要介護5	・日常生活や身の回りの世話全般にわたって全面的な介助が必要。 ・立ち上がりや歩行などがほとんどできない。 ・認識力、理解力などに衰えがみえ、問題行動もある。	358,300円	

6. 介護保険サービス一覧

サービス名 (在宅サービス)	内 容
訪問介護・介護予防訪問介護	ホームヘルパーが居宅を訪問し、入浴、排泄、食事などの身体介護や調理、洗濯などの生活援助をします。通院などを目的とした乗降介助も利用できます。
訪問入浴介護・介護予防訪問入浴介護	介護職員と看護職員が居宅を訪問し、移動入浴車などで入浴介護をします。
訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション	理学療法士や作業療法士、言語聴覚士が居宅を訪問し、リハビリをします。
訪問看護・介護予防訪問看護	疾患などを抱えている方について、看護師等が居宅を訪問して、療養上の世話や診療の補助をします。
居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導	医師、歯科医師、薬剤師、管理栄養士などが居宅を訪問し、療養上の管理や指導をします。
短期入所生活介護 (ショートステイ)・短期入所療養介護 (医療型ショートステイ)、介護予防短期入所生活介護・介護予防短期入所療養介護	ショートステイ…介護老人福祉施設などに短期間入所して、日常生活上の支援 (食事、入浴、排泄など) や機能訓練などが受けられます。 医療型ショートステイ…介護老人保健施設などに短期間入所して、医療上のケアを含む日常生活上の支援や機能訓練、医師の診療などが受けられます。
通所介護サービス (デイサービス)・介護予防通所介護	通所介護施設で、食事、入浴などの日常生活上に支援や、生活行為向上のための支援を日帰りでを行います。
通所リハビリテーション (デイケア)、介護予防通所リハビリテーション	介護老人保健福祉施設や病院・診療所で、入浴などの日常生活上の支援や、生活行為向上のためのリハビリテーションを日帰りでを行います。
特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護	有料老人ホームなどに入居している方に、日常生活上の支援や介護を提供します。
サービス名 (施設サービス)	内 容
介護療養型病床	療養上の管理、看護、医学的管理下における介護その他の世話及び機能訓練その他の必要な医療を行う病床です。
介護老人保健施設	看護、医学的管理下における介護及び機能訓練その他必要な医療並びに日常生活動作を行う施設です。
介護老人福祉施設	入浴・排泄・食事等の介護その他の日常生活上の世話、機能訓練、健康管理及び療養上の世話を行う施設です。
サービス名 (地域密着型サービス)	内 容
小規模多機能型居宅介護・介護予防小規模多機能型居宅介護	通所を中心に、利用者の選択に応じて訪問系や泊まりのサービスを組み合わせ、多機能なサービスが受けられます。
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	定員30人未満の小規模な介護老人福祉施設に入所する方が、食事・入浴、機能訓練などのサービスが受けられます。
認知症対応型通所介護	認知症高齢者を対象に、食事や入浴、専門的なケアが日帰りで受けられます。
認知症対応型共同生活介護 (グループホーム)・介護予防認知症対応型共同生活介護	認知症高齢者が、共同生活をする住居で、スタッフの介護を受けながら、食事・入浴などの介護や支援、機能訓練を受けられます。
複合型サービス	小規模多機能型居宅介護と訪問看護などを組み合わせて、通所・訪問・短期間の宿泊で介護や医療・看護のケアが受けられます。

7. 福祉用具貸与 (介護予防福祉用具貸与)

日常生活の自立を助けるための福祉用具 (下記の品目) をレンタルするサービスです。

- | | | | |
|----------|-----------|-------------------|--------------------|
| ①車いす● | ④特殊寝台付属品● | ⑦手すり (工事を伴わないもの) | ⑩歩行補助杖 |
| ②車いす付属品● | ⑤床ずれ防止用具● | ⑧スロープ (工事を伴わないもの) | ⑪認知症老人徘徊感知機器● |
| ③特殊寝台● | ⑥体位変換器● | ⑨歩行器 | ⑫移動用リフト (つり具部分除く)● |
| | | | ⑬自動排泄処理装置▲ |

●印は、原則として要支援1・2、要介護1の方は利用できません。

▲印は、原則として要支援1・2、要介護1～3の方は利用できません。

●自己負担について

1ヶ月の支給限度額の範囲内で、実際にかかった費用の**1割または2割**を負担します。用具の種類や事業者により金額は異なります。

8. 特定福祉用具購入 (特定介護予防福祉用具購入)

対象となる福祉用具を、指定された事業者から購入したとき、購入費が支給されます。

- (対象品目)
- ①腰掛便座
 - ②自動排泄処理装置の交換可能な部品
 - ③入浴補助用具
 - ④簡易浴槽
 - ⑤移動用リフトのつり具の部分

●自己負担について

一旦利用者が全額負担します。あとで領収書などを添えて各市町村役場に申請すると、同年度 (4月1日～翌3月31日) で年間10万円を上限に費用の9割または8割 (1割又は2割自己負担) が支給されます。

★指定を受けていない事業者から購入した場合は支給されないので、注意が必要です。

徳島ヴォルティス



インタビュー



岩→岩尾選手
山→研修医 山本先生
武→武田先生



<今回は研修1年目の山本先生と二人で 岩尾キャプテンに突撃！>

武：大学では教員を目指されていたんですね。

岩：サッカー選手になれるとは思っていませんでした。プロになることは夢でしたが、2年間で3回手術し向いていないのかと思ったこともありましたが。しかし入院しながら今後のことをじっくり考える時間が持てました。手術した期間は大変でしたが、今では必要だったのだと思っています。



山：今年は上位でJ1昇格も視野に入っていますが、このことについてどう感じておられますか。(注：2017年7月にインタビューを行いました。)

岩：私たちは今季が始まる前からやるべきことをやってきました。それがうまくはまってきただけなので、特にどうということはありません。これからやるべきことをやるだけです。

武：去年までのチームは守りのチームでしたが、今年は監督が変わって攻めのチームになっていますが、戸惑いはありませんでしたか。

岩：リカルド・ロドリゲス監督は落とし込みが非常にうまい。選手一人一人に役割を与えてくれるので、何をすれば良いのかが解りやすい。決して細かく決められているわけではなく、大枠の中で、どの様にやるかは各人が考えて動くというスタイルです。

武：練習方法なども変わりましたか。

岩：変わりましたね。密度の高い練習を毎日2時間集中してする様になりました。監督は選手一人一人と密にコミュニケーションを取り、きめ細かい指導をしています。非常に気を使っていると思います。僕はあまりあれこれ言われたいのですが。

山：ヴォルティスに加入して2年目でキャプテンになりましたが、気をつけていることはありますか。

岩：キャプテンがそのチームの物差しだと思っています。だから出来るだけ長い物差しでいようと

思っています。でも自分が、しんどいからと言ってやらなかったら、他の選手も、やらなくて良いんだと思ってしまおうでしょう。

武：うーん。すごいですね。キャプテンもう嫌だーと思うことはないですか。

岩：あります。もう嫌だと思うことも人間なので、当然あります。皆さんもあるでしょう。そんな時は、その時にやりたいことをやって気分転換をします。これをしなければならぬと決めるのではなく、やりたいことをやる。

武：試合を見ているとチームの雰囲気がとても良い様に見えますが。

岩：良いですよ。若い選手が上の選手に言いたいことを言える雰囲気です。と言っても、決して規律がないわけではありません。監督は規律に厳しいです。年長の選手も、言わなければならないことはきちんとおっしゃっています。



武：岩尾選手にとってキャプテンシーとは何ですか。

岩：「やれることは全てやる」です。チームとしてはJ1昇格、自分の目標は日本代表です。毎日高い意識で過ごすのかどうかは将来の差となってくるとおっしゃっています。

武：徳島の暮らしはどうですか。

岩：群馬出身なので、山が多くてあまり違和感はないです。(笑)

山：徳島の好きな食べ物は何かですか。

岩：徳島ラーメンですね。僕はラーメンが好きなのでごくはまりました。あとすだちもおいしいですね。

<インタビューを終えて>

お笑いタレント、サッカー解説者でおなじみの平ちゃんこと平島啓史さんに、「サッカーを知らない彼女を初デートに連れて行くならヴォルティスの試合！」と言わしめるほど、2017年シーズンの試合は面白かったです。チーム一丸となって攻める姿は、岩尾キャプテンのもと、全選手の意識の高さを表していました。今シーズンこそ、自動昇格できると確信しています！スタジアムに応援に行きますね〜



8 岩尾 憲

MF 175cm 29歳

群馬県出身。2016年徳島ヴォルティスに加入した。正確なパスを持ち、運動量も豊富なハードワーカー。キャプテンとして、気迫あふれるプレーでチームを牽引する。



初期研修1年目の中野勇希と申します。まずは自己紹介をさせていただきます。生まれも育ちも徳島、生粋の阿波人です。魅力溢る、笑顔溢る徳島県に尽力したいと考え大学も就職先も県内を選ばせていただきました。2017年4月より初期臨床研修を県立中央病院にて開始し、右も左も分からない状態で日々あたふたしておりましたが、徐々に雰囲気にも慣れ視野が広がってきているように感じます。熱心な先生方に囲まれ幸せな環境で刺激を常に感じ、自己研磨していきたいです。

さて、2017年の僕の夏休みについて少しお話ししたいと思います。タイへ2泊3日の弾丸旅行をしてきました。バンコクを拠点として、日中はアユタヤにて寺院巡りをして汚れた心を浄化したり、象に乗ったり、高速道路で上げつない渋滞に巻き込まれ現地ガイドに「キョウハスイテルネ」と言われ「は?」と返すハートフルなやりとりをしたり楽しみました。割と高価な使い道の分からない謎の置物を買わされ…売っていただきました。修学旅行で木刀を買った時ぐらい後悔しました、しっかり関西空港に忘れてきました。タイでの観光は主に夜がメイ

ンでした。初日にトムヤムクン初体験し撃沈。独特の香り・味わいに苦勞しながら全部食べ切った後に現地ガイドより「ナカノグザイハゼンブタベナクテイヨ」と言われ「は?」。先に言っていただきたいところですね。その後ニューハーフショーを鑑賞しました、あれは芸術ですね。意外とゴリゴリです、腕にうぶ毛生えていました、胸にはブロッコリーぐらい生えていました。さすがニューハーフ大国タイランド。2日目にはSIROCCOという地上247メートル、64階建ての世界一高い場所にあるスカイバーへお邪魔しました。イタリア語で初夏に地中海の上をアフリカに向けて吹き抜ける風という意味のSIROCCO。お酒を嗜んでいる最中にも徳島県並の強風が心地よく吹き荒れていました。映画「ハングオーバー」の舞台にもなっており、作品中に登場するhangovernitisというカクテルをいただきました。1杯2500円ぐらいしました。確かに世界一高いと実感致しました。以上非常に楽しいタイ旅行でリフレッシュしました。

まとまりのない自己紹介・夏休み経過報告となりましたが、これからも何卒よろしくお願い致します。



編集者から一言

研修医生活は大変ですが、海外のいろんな文化や価値観にも触れながら無理せず頑張ってください。



初期研修医1年目の宮本亮太と申します。今回ナニージャへの寄稿を依頼され、自分を少しでも知っていただける良い機会ですので、まずは自己紹介をさせていただきます。

私は生まれも育ちも徳島県で、徳島大学出身です。小学生の時からサッカーを続けており、大学時代もサッカーばかりしていました。偶然にも素晴らしいチームメイトに恵まれ、医学部の全国大会で2度優勝し、天皇杯にも出場することもできました。1回戦で敗退しましたが、Jリーグのプロも出場する天皇杯に出場できたことは私にとって最高の思い出です。ただ、サッカーのやりすぎでかなり日焼けしてしまい、現在は白衣とのコントラストに悩む毎日であります…(苦笑)。



現在は素晴らしい同期に囲まれ充実した研修医生活を送らせていただいています。「とにかく明るいI君」、「大きな声と大きな顔のY君」、「切れ味鋭く、独特の間合いを持つF①君」、「脂肪肝に悩むF②君」、「なぜかいつも時計を気にして手を揺らすM①君」、「ぼける機会を与えないほどの突っ込みを繰り出すM②君」、「時に天才、時に変わり者のO君」、「阿波踊りとお酒を愛するN君」、「いつも笑顔で天然なAさん」、「黒髪ビューティーNさん」、「しっかり者でキュートなMさん」。聞いているだけでもゆかいですよね?一言では表せないほどの個性を持つ11名の同期ですが、仕事に対してはとても真剣で熱いです。そんな素晴らしい仲間と日々切磋琢磨しています。

ついつい自己紹介よりも同期の紹介がメインになってしまいました。今(11/25時点)の悩みは12/15に迫った病院の忘年会の出し物を考えることです。個性があるのは良いことですが、こういった時は大変です。はい、お察しのとおりです。おそらくまとまらないでしょうね…(笑)。

編集者から一言

サッカー部ヘッドコーチのS先生が、快進撃を囁しそうに話していたのを覚えてます。

酔っぱらいのたわごと

四国 八十八カ所

桜眉会
湯浅安人



今回、酔っぱらいのたわごと

は、キャラの似てきた皮膚科のS先生に任せてお寺の話を。この季節、お遍路をよく見かける。真

夏は熱中症の可能性もあり、一番札所の霊山寺から八十八番の大窪寺まで、千四百キロの道のり。そつとつな体力がないと廻れない。ところで、八十八のお寺のうち、徳島県内にあるのはいくつ

でしょうか？薬王寺が二十三番なので、二十三と答える人が多いと思う。お遍路経験のある人はご存じでしょうか、六十六番雲辺寺が実は徳島県にある。その所在地は徳島県三好市池田町白地。従って二十四が正解。

ひらいて、お寺には「○○○(○院)○○寺」という正式名称があるが、八十八のうち、寺(じ)とつかなないお寺はいくつ(いくつ)か

う？。まず一つ目は、愛媛県の五十五番別宮山金剛院南光坊(なんこうぼう)、二つ目が香川県の六十八番七宝山神恵院(じんねいん)、そして三つ目が、本県十一番の金剛山一乗院藤井寺(ふじいじ)でなく、(ふじいじ)。

○○山○○寺を、「山号寺号(さんごうじごう)」といい、それにまつわる古い話を。太閤秀吉が、京都今出川にある浄土寺という尼寺に立ち寄り、お茶を所望したところ、そのつど、白湯(さゆ)しか出してくれない。「茶もくれないのか」とおこった太閤は、その寺を「湯沢山茶くれん寺(ゆたくさん・ちゃくれんじ)」と名付けた。その子細はいろいろだが、今回はこれにて。

孫が小学校六年生の時、悟りをひらいて無欲になるのが仏の教えであると言つと、「無欲になりたい」のも欲のひとつだから、仏もマダマダやなあ…。



あなたの声ポスト

ご意見

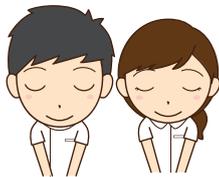


外にでられるバルコニーがほしい。家族が待合室で待っていても空気が重くなるように感じる。

回答



様々なご病気の患者さんがいらっしゃるから、安全第一に施設管理を行う必要があります。何卒ご理解賜りますようお願い致します。



ご意見



トイレに設置しているハンドドライヤーは感染の元になりませんか。インフルエンザの時期に手洗いの水が飛んできそうな気がします。

回答



当院では毎日ハンドドライヤーの清掃管理を行っております。今後も引き続き管理を徹底して参ります。なお、ハンドドライヤーが感染の元とならぬよう、ハンドドライヤーを汚染しないためには、正しく使用する必要がございます。ご利用いただく皆様には、石鹸を用いて丁寧に手を洗った後にハンドドライヤーをご使用くださいますようお願い申し上げます。

編集後記

【編集後記】

2008年秋にナニージャ創刊号が発刊され、時は過ぎ、今号で30号目の発刊となった。

当初より「ナニージャは待ち時間に効く読みグスリ」をキャッチコピーとして読み手である患者さんの気持ちが和らぎ、飽かない広報誌を目指してきた。

執筆者の個性を最大限出しつつ、病院として伝えるべきことも混ぜながら、お堅い公的病院広報誌の殻を破ろうと、今後も内容に工夫を凝らしていきたいと思う。

ナニージャ作成委員会 副編集長 有馬信夫

