

# わかば



## 主な記事

整形外科紹介／最新医療を知ろう！／ワンポイントクリニック「お薬のはなし」／  
 或る外科医の一代記「大学医学部の頃④」／話の道草「鼻」／地域施設紹介

藤沢駅ができたのは1887年（明治20年）。当時の中心地藤沢宿から1キロ離れていたため、駅周辺は閑散としていたようです。1900年頃徳富蘆花が書いた「思出の記」の中で、藤沢駅周辺のことを「砂だらけの桑畑、大豆畑、甘藷畑の間をくねる一条の砂路を話し話し緩歩した。」と書かれています。それから120年が過ぎ、藤沢駅は人口44万を超える市の中心駅。2022年梅雨空のある日、2年間続いたコロナ禍も過ぎ、2階通路でつながった駅の南北、リニューアルした地下道、サンパール広場に入出が戻りつつありました。

（作者 涌井 健／企画 宮原青子）



「ときのわすれもの」く住むまちの風景く

タイトル『藤沢駅北口』

## 特定医療法人社団若林会

### ● 基本理念

地域の人々とともに歩み健康を守り  
 良質な医療と介護を提供します

### ● 基本方針

いつでも受けられる医療と介護  
 包括的な医療と介護

地域に出る医療と介護  
 納得すくの医療と介護

### ◆ 湘南わかばグループ

湘南中央病院 / 介護老人保健施設 湘南わかば苑 / わかば訪問看護ステーション  
 若林会居宅介護支援事業所 / 藤沢市明治いきいきサポートセンター（地域包括支援センター）

# 整形外科紹介

整形外科では運動器における骨、関節、神経、筋肉などの疾患や外傷を治療します。

主な疾患には、変形性関節症や変形性脊椎症をはじめとした加齢による変性疾患、スポーツや事故による骨折、靭帯損傷、腱断裂、半月板損傷などの外傷性疾患、手根管症候群や肘部管症候群などの末梢神経の障害、骨軟部腫瘍、先天性疾患などがあります。その中でも大腿骨頸部・転子部骨折や胸椎・腰椎椎体骨折の症例は多く、大腿骨近位部骨折に対しては年間100例ほど、脊椎椎体骨折に対する椎体形成術は年間50例ほど行っています。

これらの疾患は社会の高齢化に伴って全国的に増加しており、2040年ごろまでその傾向が続くといわれています。そのため当院では骨密度検査や骨粗鬆症に対する薬物療法など骨折の予防的治療にも力をいれています。

また当院には「手の外科」専門医が勤務していることから、近隣の医療機関より多くの症例をご紹介いただいております。整形外科の手術例の半数以上を手の外科手術が占めており、当院の整形外科の最大の特徴といえます。そのほか、人工膝関節置換術や靭帯再建手術、人工股関節手術も行っています。



整形外科部長  
うと すえすず  
宇都 秀鈴

常勤医師として引き続き、今井重信（名誉院長）、池田全良（院長）、芹ヶ野健司、宇都秀鈴が勤務し、2022年度から新たに立岩孝明、迫浩輔の2名が加わりました。

また非常勤医師として、今年度も山本至宏、中島大輔、横山美由希が外来診療、手術治療を担当していきます。

入院患者さんは疾患の治療目的に応じて、急性期病棟（4階）と地域包括ケア病棟（5階）への入院病床の割り振りが可能です。主として手術や急性期疾病の治療を目的として入院する場合は急性期病棟での入院となります。

また、急性期病棟での手術治療後の在宅に向けたリハビリ、療養リハビリ、近隣の病院など他の医療機関で急性期治療が終了した場合の在宅復帰に向けた入院継続および比較的長期の保存的治療が目的の場合は地域包括ケア病棟や回復期リハ病棟への転入、入院が可能です。また、地域包括ケア病棟は在宅からの緊急の受入れも積極的に行っております。

一般的な急性期病院では長期間の入院が困難となっている医療情勢の中、当院では比較的長い入院加療が可能であり、安心して治療を受けることができます。

長年の課題であった外来の待ち時間の長さも、一部の外来を予約制とすることでだいぶ解消されてきたと思います。日によってはお待ちせしてしまう日もまだありますが、今後も円滑な外来診療を目指してまいります。

## 新任医師紹介



立岩 孝明

(たていわ たかあき)

日本整形外科学会専門医



迫 浩輔

(さこ こうすけ)

日本整形外科学会専門医

## 低線量肺がんCT検査

放射線課 課長 村上 逸則

健康ニュース「わかば」No244 春号の中で健康管理センターの業務として『低線量CT検査』について触れておりますが、今回は少し細かい内容をご紹介しますと思います。

### ◆目的

まず、低線量CT検査の目的は、何かというとズバリ肺がんの早期発見です。つまり、低い被ばく線量で行うCT検査ですが身体のどの部位でも対象になる訳ではありません。



### ◆特徴

#### ①低線量（低被ばく）

肺と言うのは吸った空気を取り込まれる臓器なので検査に用いるX線が、他の部位（頭部、腹部等）に比べて非常に透過しやすいという特徴があります。したがって、低い線量でも診断できる画像を得ることができ、結果的に低被ばくでの検査が行えているという特徴があります。

#### ②重ならない

胸部X線検査は、昔から肺がん検診の場で当たり前のように行われていますが、最大の欠点として上げられることが他の臓器と重なるという点です。特に、心臓や横隔膜に隣接した病変があったとしても隠れてしまいがちになり画像上に上手く表現できません。しかし、CT検査は身体をらせん状にスキャン（走査）し透過するX線を利用して細かい断面像を作るので、心臓や横隔膜付近の病変も捉えることができます。

#### ③表現力

胸部X線検査とCT検査の画像の成り立ちは、どちらも身体を透過するX線の強弱を色の差（白黒）として表現していますが、CT検査は装置内部の機器類やコンピューターの力も相まって肺病変の表現力が非常に高いため早期発見に繋がっています。

#### ④被ばくと成績

X線を用いる検査である以上、被ばくがありますが低線量肺がん検査の被ばくは、通常体型の人で約1mSv（ミリシーベルト）といわれ自然放射線（年間）による被ばく2.4mSvに比べて少ないことが分かります。そして肺がんの発見率は、胸部X線検査による検診に比べ10倍程高いとされています。

## リハビリテーション 田中 洋 医師 新任の挨拶



はじめまして。4月1日から勤務しております、田中洋（たなかひろし）と申します。

私は医学部卒業後すぐに脳神経外科の研修を始めました。脳の手術に明け暮れる毎日でしたが、障がいを抱えた患者さんも多く、研修当初からリハビリテーションの大切さが身にしみました。多摩地区の救命救急センターに勤務していた時は、周辺の病院のリハビリテーション科の医師とも交流があり、リハビリテーション医学会にも加入しました。

あれから幾星霜。私自身は脳神経外科医としてまだまだ活躍できると信じていましたが、他人の評価はなぜか予想外に厳しく、このたびリハビリテーション医療に専念することにしました。入職して3か月、年下の先輩である馬淵医師にいろいろと教えてもらい、和気あいあいとした職員の皆さんにも支えられて、ようやく仕事にも慣れてきたところです。今後も地域医療に微力を尽くしますので、どうぞよろしく願いいたします。



# お薬のはなし

～在宅支援～

湘南辻堂薬局

管理薬剤師 内山一成

調剤薬局の薬剤師が行う「在宅支援」と聞いて、イメージできる方はどれだけおられるでしょうか。我々は患者宅訪問を年間 1500 回程度実施しており、日々皆様の自宅療養をサポートさせていただいています。今回はその中身がどんなものか少し紹介したいと思います。

薬局にいる薬剤師は、通常は薬局で皆様にお薬とその情報を提供しますが、医師から「薬剤師による介入」が必要であると指示のある場合には、自宅を訪問し服薬に関する介入を行う事ができます。

例えば認知症になり外来受診が難しくなっている方の場合。時間の経過とともに、「飲めていた」薬もいつの間にか「飲めなくなっている」ときが来ます。錠剤が大きいのか、薬が多すぎるのか、いつ飲めばよいのかわからないなど、理由は様々です。

錠剤が大きくて飲めない方には少しでも小さい錠剤を提案しますし、場合により錠剤を粉砕し粉薬にして飲みやすくする工夫が出来ます。「ポリファーマシー(多剤服用)」の問題もニュースや雑誌などで目にすることも増えましたが、服用し続けてもメリットが得にくい薬があれば医師と相談して中止を検討します。1日3回飲む薬を飲み忘れるなら、1日1回飲めばよい薬に変更できることもあります。薬を少しでも長く飲み続けられるよう考えるのが薬剤師の仕事となります。

もしも自分で薬を取り出し、決まった時間に服用することが難しいようであれば、「おくすりカレンダー」に薬をセットします。これはとても有効で、視覚的に薬を飲む意識が持てるようになりますのでよく実施します。それでも難しい場合には決まった時間に呼び掛けて薬を出してくれる服薬ロボもありますし、場合によってはケアマネージャーと相談し介助をしてくれるサービスの導入を提案することもあります。

※おくすりカレンダー 1枚 100円で用意しています

がんなどの病気を患い自宅で療養している方は、スピード感が重要と考えています。

今起こっている「痛い」「眠れない」「食欲がない」「落ち着かなくてつらい」などの症状には迅速に薬を届け、いち早く問題の解決に取り組みます。在宅医療は自宅にいても入院しているときと同等の医療が受けられるべきです。私たちはスピード感を大事に考えながら、服薬サポートをされる家族の方も含めて、安全かつ安心に薬を使用してもらえよう介入させていただいております。

安心して自宅で療養するためには、薬に関する不安を減らすことはとても大事です。薬局は処方せんが無くてもいつでも相談に来ていただける場所です。何かお困りのことがあればどんなことでも是非ご相談ください。



## 湘南辻堂薬局

(住所) 藤沢市羽鳥 1-3-41

(電話 / FAX) 0466-36-6267

(営業時間)

9:00 ~ 19:00 (月・火・木・金)

9:00 ~ 18:30 (水)

9:00 ~ 18:00 (土)

※日曜日日は定休日



## インターン闘争の全国化と「青年医師連合」の結成

教養課程を終えて専門過程に入学したばかりの

1年生であった私は、全国医学部自治会の連絡会に出席して初めてこの問題に接した。全国の医学生やインターン生は東京に集まり白衣を着て厚生省周辺へのデモを掛け、「インターン制度の改善もしくは（改善できないなら已む無く）廃止」を唱えた。

昭和41年卒予定のクラスが卒業を目前にする頃、全国的運動の組織概念が明確化した。全国の各クラスを横に束ねて青年医師連合を形成するもので、略称を「青医連」と言い、今も時々会話に出る。闘争手段として、国家試験をボイコットし医師の供給に支障をきたさせ、対社会的な発言力を確保しようと言うアイデアが登場した。すると一人一人が多くは研修病院に分散しては運動の力が殺がれてしまう。そこで全員各大学病院に立てこもり、どの医局にも所属しないで研修ををするという構えであった。

### 原始的マッチング

全国の41卒（予定）クラスの研修先を調整するマッチングの必要があった。各校では本校で研修したい者に他校からの研修希望者を加えて卒業クラスの執行委員会が病院長に受け入れを求める前提であった。病院規模から各大学病院の定員を適宜割り出し、各校毎に志望者一覧を作り連番を振った。そして乱数表の任意のページを開き任意の行を辿り、先に番号が出る者を定員まで数えて当選者とした。まだコ

一代記

## 或る外科医の一代記 大学医学部の頃④

理事長 長田 博昭

ンピューターのない時代であり、これで文句も出なかった。結果、41クラスは各大学病院に受け入れられる事になった。この時から、我々は自らの自分を「自主的研修医」と呼んだ。劣悪な制度を拒否するが研修を目指している事を表明したのである。

### 自主的研修カリキュラム

時が過ぎて我々昭和42年卒予定クラスが最終学年になった夏の頃、41の後に続いて立て籠もる大学病院での、研修カリキュラムの全国策定が必須になった。東京に全国42校中38校（だったと思う）が集まり、その骨子を検討した。

当時は小刻みにローテートするインターン研修方式に影響され少しでも多くの分野を見ておこうとする「あれもこれも細切れ」希望が強かった。この件を担当した私はインターン1年だけのけちなイメージを排し、卒後5年程度の期間を視野に置く本格研修を想定した。そこで当時の感覚で、内科系なら主治医が務まるに至り、外科系なら執刀機会が得られるに至ると予想された6ヶ月を一単位とし、将来の専攻希望領域に応じて5年間で10単位をローテートして

研修を積むアイデアを私案とした。長期の単位に拘ったのは、本格研修に欠かせない患者さん

に対する責任の問題と実質的技術習得を同時に目指すべきであると考えたからであった。入局しないのだから留守の日に医局員に頼む訳には行かない一方、生活のための大学外でのアルバイト診療は当時は必須であったから、研修医2名を一組とし、必ずどちらかが患者さんを診られる体制を原則とした。余談ではあるが、偶々後日米国で正規外科レジデント研修を受けた際、この紛争当時の我々の研修方式に関する考え方の基本が米国のそれと余り違わなかったのに我ながら驚いたものである。

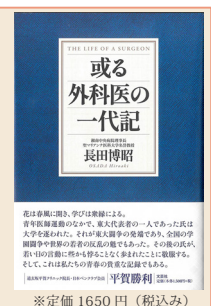
### アルバイト委員会

そう言えば、夜間当直や外来日勤等のアルバイト診療は当時公然の事実で社会的にも容認されていた。青医連では全国を現在の学会地方会ブロックと同様に区分し、地域のアルバイト先をアルバイト委員会に集約して契約書を交わす方式をとった。意外な事に小病院の事務長さん達はこれに応じ、東大病院研修医ルームの委員会に交渉に現れた。需要と供給の関係を目の当たりにしたひとコマであった。

続く…

### ご案内

本稿を単行本にまとめた「或る外科医の一代記」は、**病院売店で特別価格 990 円（税込み）**にて販売させて頂いて居ります。ご興味をお持ちの方はご利用下さい。



※定価 1650 円（税込み）

## 「鼻」

私はマスクを着用すると必ず擦れ落ちて鼻の頭が出てしまいます。老来脚が弱り、歩行器のお世話になっているのですが、先日も往来でマスクから鼻が出たので、立ち止まって掛け直していたら、歩行器が勝手に坂を下り始め、慌ててヨタヨタと追いかけたが追いつけず、結局坂下の垣根に歩行器は衝突して停まりました。とんだ歩行器との追いかっけこで、すっかり息が上がってしまいました。

この二年間私は色々なタイプのマスクを試用しましたが、暫くして気が付くと必ず鼻の頭が出ています。何故だろう？と首を傾げていたら、連合いが「鼻が低いせいよ」とにべもなく言明しました。

私は身体が弱くて、よく学校も休み、転んで怪我をしたこともありましたが、とうとう在学中、一度も鼻血というものを出したことがありませんでした。そのせいか私は子供の頃、鼻血にヘンな憧れを抱いていました。級友などが授業中に鼻血を出して、チリ紙を丸めて鼻の孔に突っ込んでいたりするのを羨望のまなざしで眺めたものです。眼帯というものにも憧れました。白い眼帯で片目を隠した級友は、なんだか偉そうに見えました。同じく松葉杖にも憧れました。ギプスを添えて包帯でぐるぐる巻きにした片脚を引き摺るようにして松葉杖を使う級友の姿を眺めて、自分もやってみたいなーと、ウズ

## 話の道草

宮原 昭夫



ウズしたものです。それにしてもあの頃鼻血が出なかったのは何故だったんだろう、と訝しんだら、連合いが「鼻が低いから物にぶつかり難かったんじゃないの」と指摘しました。総ての原因は鼻の低さにあると言わんばかりの言い草に、私はどうも釈然としません。

確かに私は子供の頃、「鼻ぺちゃ」などという渾名を付けられたこともあって、鼻の低さにコンプレックスを抱いていたようです。男の子のくせに（などと言うと、昨今いろいろマズイことになりそうですが）夜こっそり洗濯挟みで鼻を抓んで寝てみたりしました。

美容整形手術にも関心を持ちました。私は鼻を高くする事ばかり考えて、低くしたい人が居るなんて考えたこともなかったので、世の中には鼻を削って低くする手術もあり、欧米では隆鼻術よりもそっちの方が盛んだと知って吃驚しました。

考えてみると、私の身内に鼻の高い人物はいないので、いわんや高すぎる悩みなんか想像する事が出来なかったのでしょう。でも確かに鼻が小さいから可愛い顔というものもありますね。特に幼い子どもなんか、逆に鼻筋が通り過ぎて可愛く見えない子もあって、高ければ良いという訳でもない気が付いたのは、大分後年になってからでした。

私が鼻の高さに憧れたのは、もしかしたら日本人の欧米コンプレックスの仕業かも知れません。でも逆に、昭和ヒトケタ生れの私の子ども時代には、国策として大和民族は「選民」だという思想を植え付けられましたので、例えば日本人が胴長短足で、欧米人は脚長短胴なのは、胴体には大事な内臓が収まっているが、脚には筋肉しかないから、脚より胴の長いほうが高等だ、と教わりました。でも、さすがにあのナショナリズムの時代でも、鼻が低いほうが優秀な民族だ、といった「トンデモ科学」は聞いたことがありませんでしたね。

ところで、鼻の機能である嗅覚については、芳香悪臭、濃い匂いと淡い匂い、くらの区別しかなくて、あとは、柑橘系の香りとか腐臭とか磯臭さとか、物そのものや状況や場所そのものを、匂いの表現の代わりに使います。視覚や聴覚に比べ、そのボキャブラリーは案外少ない。私たち言葉による表現者には結構不自由です。もともと嗅覚は野生の生物ほど発達している最も原始的な感覚なのだそうです。嗅覚についての我々のボキャブラリーの少なさは、それだけ人類が野生から遠ざかってしまっていることの現われなのかも知れませんね。

## ～ さまざまな縁を結ぶ 安らぎの丘 ～



社会福祉法人 藤心会

特別養護老人ホーム 『結いの丘』

「結いの丘」は、入居者さまとご家族、職員、友人、さらに地域の皆さまと、すべての縁を結び、たくさんの人と出会い、新しいことに挑戦し、みんなで喜びを分かち合う施設を目指して、令和3年4月にオープンしました。

〔藤沢市遠藤869-4〕「湘南ライフタウン」バス停より徒歩1分  
徐々に入居者さまが増え、この度、やっと満床（100床）となり、職員一同、改めて気を引き締めているところです。



## 充実した日々の生活

全室個室のユニット型（計10室）の施設で、日常生活の介護・健康管理のほか、行事・クラブ活動を通じて、その人らしい自立した生活を終身にわたり送ることができるようなサービス提供を目指しています。

入居者さまの笑顔がうれしく、職員は工夫を凝らしながら、リビングスペースの飾りつけや行事・クラブ活動の企画・運営を行っています。



## 地域の皆さまにも愛される施設に



エントランスホールは、施設内が明るくなるよう、窓のつくり等、採光を考えたデザインを取り入れ、大きな箱根細工をはじめ、多くの美術品も展示しています。

入居者さまのクラブ活動や行事等だけでなく、入居者さまのご家族、そして地域の皆さまもご利用できるような、安らぎの空間も備えています。

新型コロナウイルスがまん延し、オープン以来一度もホールを開放できていませんが、コロナが収まり、地域の皆さまにも気軽にご利用いただける日が早く来ることを楽しみにしています。

〔問い合わせ先〕 特別養護老人ホーム「結いの丘」事務室 ☎0466-52-7755

◆ 7月の外来診療担当表 ◆

発熱外来のご案内 **予約制**

発熱、咳、倦怠感などの症状がある患者さんは、駐車場に設置しました「発熱外来」で診察を行います。

<https://www.swg.or.jp/>

予約・お問い合わせ → ☎ 0570-003252

詳細は、院内の掲示とHPでご確認ください →



専門外来

	午前・午後	月	火	水	木	金	土
内分泌(糖尿病)	午前 午後		酒井 (午前) 予約		酒井 (午前) 予約		酒井 (午前) 予約 (第3.4)
呼吸器内科	午前	福崎 予約					
肛門外科	午後	松崎					
胸部化学療法外来	午前		○ 予約				
皮膚科	午後	中平				岡庭	
心療内科	午前				三吉 予約		
神経内科	午前 午後					松川 予約	
リハビリ科	午後	田中 予約					
リウマチ科	午前						永瀨(泰) 予約
緩和ケア内科	午前	福崎 予約		中島(光) 予約		片町 予約	

外来診療受付時間  
 午前 8:30 ~ 11:30 ※再診受付 午前 8:00 ~  
 午後 2:30 ~ 4:30  
 休診 水曜午後、土曜午後、日曜日・祝日

一般外来

2022.7.1 現在

	午前・午後	月	火	水	木	金	土
内科	午前	村川 一般	小川 一般 循環器	新城 一般	岡 一般 神経内科	村川 一般	岡 第1.3.5 新城 第2.4
		岡 一般 神経内科	岡 一般 神経内科	岡田 一般 循環器	永瀨 一般	新城 一般	永瀨 第1.3.5 岡田 第2.4
	午後	小川 一般 循環器	岡田 一般・循環器 第2.4	-	相澤 (予約)	相澤 (予約)	相澤 第2 (予約)
		奥脇(裕) 一般 消化器	永瀨 一般	-	新城 一般	小川 一般 循環器	-
外科	午前	呉	池田(清)	呉	(輪番制)	松崎	松崎
	午後	松崎 一般・肛門	-	-	呉	池田(清)	-
整形外科	午前	迫	-	横山	-	-	-
		池田(全) 一部予約	芹ヶ野	池田(全) 一部予約	芹ヶ野	中島(大)	立岩
	午後	今井	今井	山本	今井	宇都	宇都
		立岩	宇都	-	池田(全) 一部予約	迫	-
泌尿器科	午前	多田	多田	多田	多田	多田	多田 (二宮)
夕方診療	午後	-	呉 4:30~7:00	-	-	-	-

※医師の都合等により休診・代診となる場合がありますので、事前にお問い合わせ下さい。

「人生と自然の共鳴」 清水正仁 写真展



湘南中央病院の患者様から頂いた感想が私の写真人生を変えました。私の写真に人生と自然の共鳴を感じたと言って下さったのです。テーマが不明確だった私にとって迷いを断ち切る言葉となりました。見ず知らずの方が私の写している写真の本質を教えてくださいました。嬉しい時、悲しい時、いつでも自然は寄り添ってくれました。そんな私と風景との関わりを少しでも感じ取って頂けたら幸いです。

連絡先：清水正仁 Mobile-mail: ma-3tokei.1113@docomo.ne.jp

編集後記

関東地方は例年より少し早い梅雨入りで毎日鬱陶しい天気が続いていますが、この時期に満開を迎えて美しい花を楽しませてくれるのが紫陽花です。

紫陽花(Hydrangea)は、元々日本が原産のガクアジサイが海外に伝わり観賞用として様々な品種改良されたものが逆輸入されて広まったそうです。お隣の鎌倉市には、明月院や長谷寺など紫陽花で有名な寺院があります。今年は大河ドラマの影響で鎌倉が注目されていますし、2年ぶりにコロナによる外出制限が解除されたことでもありますので、きっと大勢の見物人になりつつあることでしょう。

藤沢市内でも遠藤や大清水などの名所がありますし、育てやすく丈夫なので庭先や近所の公園でもよく見かけます。花びらのように見えるところは装飾花といってガクが成長したもので本当の花は中心の小さな粒粒の部分だそうです。土壌のPHによって花の色が変わることもよく知られていて酸性だと青い花が、アルカリ性だと赤い花が咲きます。(リトマス試験紙と反対ですね。) 花言葉は「移り気」や「浮気性」でこれは花の色が変化すること由来しているようです。

四季の移ろいを感じさせてくれる梅雨空に似合う花ですね。(医師 呉 鐵仁)

湘南中央病院 今月の外来ギャラリー

展示期間 (2022年7月~9月)