

西多摩医師会報

創刊 昭和47年7月

第409号 平成19年1月



『夜明けの富士』 松原 貞一

目 次

	頁		頁
1) 年頭のご挨拶	真鍋 勉 … 2	11) 写真部写真展	写真部 … 15
2) 「細谷純一郎君を悼む」	森本 晋 … 3	12) 伝言板	広報部 … 18
3) 「川崎健一郎先生を偲んで」	湯川文朗 … 4	13) 各部だより	
4) 会館建設準備委員会報告	横田卓史 … 5	学術部インフォメーション	学術部 … 20
5) 忘年クリスマス会	総務部 … 5	14) 広報部インフォメーション	広報部 … 27
6) 専門医に学ぶ	細井広子 … 8	15) 地区だより	
7) 真鍋勉先生東京都医師会功労賞表彰		羽村地区 忘年会	小林重雄 … 30
	広報部 … 10	瑞穂地区 忘年会	新井敏彦 … 30
8) 堤・松田両先生祝賀会開催	武藤芳徳 … 10	16) 理事会報告	広報部 … 31
9) 感染症だより	西多摩保健所 … 11	17) 会員通知・医師会の動き	事務局 … 32
10) 連載企画		18) 表紙のことば	松原貞一 … 33
「夢」	順毛直弥 … 12	19) あとがき	鹿兒島武志 … 33
WRC 観戦記	近藤之暢 … 13	20) お知らせ	事務局 … 35



年頭のご挨拶

西多摩医師会 会長 真 鍋 勉

新年あけましておめでとうございます。
お健やかに新年をお迎えの事とお慶び申し上げます。

昨年は、小泉改革によって社会保障制度全般の見直しが行われ、医療も介護も福祉も大きく変容を遂げました。財政再建は確かに重要であるにしても、それを一義的に重視するやり方には、国家の成熟度は社会保障制度の充実度に比例すると考える者にとって、この国は何を目指しているのか、はなはだ疑問を感じざるを得ません。

国が一貫して低医療費政策を取る中で、昨今「医療費適正化」という名が浮上し、さらなる医療費の抑制が行われようとしています。一方で2025年には高齢化率が30%を超えるという社会的状況の下で、高齢者の負担増や控除の廃止など高齢者には辛い厳しい時代が訪れています。安倍首相の言う「美しい国」とはこの様な老人いじめの国を言うのでしょうか。又、経済格差が広がり、すでに医療保険料が支払い不能のため、保険証を取り上げられた人が32万人も居るという報道(NHK)を知ると、日本の医療制度の根幹である国民皆保険制度はすでに崩壊を始めているのではないかと強く危機感を抱きます。さらに療養病床の削減問題は極めて深刻で、日医の調査では受入体制が不備だと医療難民が2万人、介護難民は4万人に達すると報告しています。西多摩地区に於いても例外ではなく今後の都の動向に注意する必要がありますが、これらの難民を救済するには病診のみならず、介護、福祉などの関連施設と情報を共有しつつ連携を強化しなければならないと考えます。それには、基盤整備の整ったITの活用、さらに平成17年から始まった都の委託事業である脳卒中医療連携システム構築に関する事業(座長・小机副会長)も有用な手段と言えます。この事業

に関しましては構成メンバーの皆様やアンケートにご協力いただいた方々のお陰で着実に成果が上っておりますが、事業達成のためさらなるご協力をお願い致します。難題が産出しますが、次には平成20年度から始まる保険者による健診、保険指導の義務化の問題があります。老人保健法に基づき行われてきた基本健康診査が、「高齢者の医療確保に関する法律」の下で保険者によって行われる事になりました。健診の実施主体が、従来の市町村から医療保険者に変更される故、今後地区医師会と自治体との協議が重要になります。現時点で厚労省も細部について明確にしていますが、今後通達等しっかりチェックしていきたいと思います。

それにしても、昨今の厚労省は朝令暮改を繰返し医療現場を混乱させていますが、現場を知らない(知ろうともしない)役人が、机上の数字合わせに夢中になっている間に、日本の医療は国民不在のまま財政論が先行しているのが現況です。愛媛大の石原謙教授が「医療関係者は今、たとえば言えば兵糧攻めにあっているようなものだ」と朝日新聞紙上で述べていますが、この状況下で、安全・安心の医療を続けるのは無理と言うもの。NHKのアンケートでも公的負担が大きくても、国が十分な医療サービスを保障すべきという意見が圧倒的に多かったのをみるに、国は国民の安心と安全を守る義務を全うするためにはまずは医療費をせめてOECD加盟国のGDP比平均値まで引き上げる事ぐらいやらなくてはならない。我々医師は無論の事、医療従事者を含め自己改革を進めながら国民の医療を守るために医療費の財源を確保するように日医も都医も我々も声高に主張すべきだと思います。

日本の医療体制崩壊の危機です。本年も医師会活動にご理解、ご協力、ご参加を切にお願い致します。

細谷純一郎君を悼む

今、僕は君のあまりにもせっかちな旅たちを見送るにあたり悔しくてなりません。なぜ君がこれほど早く召されなければならないのか。君とはこれからまだ10年は楽しい人生をともに送るはずでした。医師会活動が一段落したら一緒に写真をとりに行き、ゴルフをし、君の八ヶ岳の別荘から富士山を見て、おいしいものを食べる約束でした。そしてモロッコやサハラ砂漠に化石や隕石をとりにいくのも夢でした。まだまだ人生は長いと思って先延ばしにして何もしていなかったのが悔やまれてなりません。

君と初めて言葉を交わしたのは、開業してまもなくの青梅市医師会の忘年会の席でした。君は親しげに「先生の趣味は何」と聞いてきました。一瞬口ごもっていると「僕のはこれ」と言ってネクタイピンを指さしました。それはアンモナイトのネクタイピンでした。僕も化石を持っていたのですぐに化石の話で意気投合し、それから親しいつきあいが始まりました。新宿の紀伊国屋で同じアンモナイトのネクタイピンを買い、いつもお互い見せ合っていました。トンボやエビの化石に始まり三葉虫、アンモナイト、Tレックスの歯、マンモスの牙といった化石のコレクションはそれはすばらしいものでした。またそのコレクションの中から惜しげもなく人にプレゼントするのも君の趣味でした。

君の趣味は多彩で、カメラにも凝り、医師会の写真部の世話役をしていました。凝りだすと止まらないのも君の性格で、望遠レンズが欲しくて正月の休日診療所の日勤を3日間やって購入資金をひねり出しました。被写体はもっぱら鳥で山中奥深く重いカメラと望遠レンズを担いで分けいり鳥を追いかけてきました。助手はいつも奥様だったとか。君は、1枚の写真をものにするのにどれだけの労力があることかを皆は知らないといっていましたね。



君の写真は、しばしば東京都医師会雑誌に掲載され、また西多摩医師会会報の表紙を飾りました。なかでもカワセミはとてもきれいで、君からもらったカワセミの写真は今でも大事に持っています。奇しくも会報の11月号の表紙はカワセミで君の最後の写真となっていました。その君に誘われて僕もへたくそながら写真部にはいり花の写真を出展するようになりました。この写真部の集まりでも君の人柄の良さを改めて感じさせられました。

君と僕とは同い年で、開業したのも同じ年で医師会の集まりに良く出ていた関係からほ

ぼ同時期に西多摩医師会の理事になりました。やがて君は青梅市医師会の会長となり、持ち前の責任感の強さから他人に依頼することなく毎日のように各委員会に自ら出席し超多忙な毎日を送ることになりました。忙しい、忙しいと言いながらそれを楽しんでいるようにも見えました。君のおだやかな物腰と円満

な性格はだれからも愛され信頼され、まさに医師会長に最適との評判でした。君の良いところは、気軽になんでも引き受けてくれるところでしたが、それが時にはオーバーワークとなりました。

会長職を退いても、三師会の会長を務めるなど、相変わらず多忙な毎日を送っていました。そんな過労が重なり今年の5月、体調不良を訴え入院しました。主治医からすい臓癌と告知されるやすぐに地元の病院で手術することに踏み切りました。決断はいつも早く、これまで優柔不断な君を見たことはありませんでした。手術が成功したと聞くや君は患者さんのことを思い、自分で退院の日を勝手に決め、すぐに診療に復帰すると宣言し、退院するや周囲が反対するにもかかわらずすぐに診療を再開しました。PTCDのチューブをぶらさげて診療していたこと、出る必要もないのに参加者が少ないのではないかと思います、

(4)

病み上がりの体をおして防災訓練にも参加したことは敬服しました。その後の回復も順調そうであったので、そろそろ食いしん坊の君を囲んで食事会でも開こうかと思っていた矢先に再び入院再手術となりました。日に日に病状が悪化していても、君は決して弱音を吐かず常に前向きであり、奥様も常に明るくサポートして君の周囲に暗い影はなく、とても平穩でした。死を目前にして君は後任の産業医や学校医の手配に奔走しまし

た。この時期にそこまで気が回る君に感心し、頭の下がる思いでした。とうとう君を中心にした5人の勉強会も再開できずじまいになってしまいました。

最後に、君には実にたくさんのことを教えてもらいました。ありがとう、細谷純一郎君。僕の胸の中に君は永遠に生き続ける。

平成18年12月20日

青梅市 大河原森本医院 森本 晋

川崎健一郎先生を偲んで

ナポレオンの辞書には『不可能』という字はなかったといわれているが、私の辞書には『退屈』という字は載っていない。西多摩医師会報第388号（平成17年4月）、川崎先生の随筆「凝り性」の一節です。

平成18年12月18日、86歳の生涯を閉じられるまで、川崎先生は人生を目いっぱい楽しまれました。いわば先生の86年は一般の人の少なくとも2倍（172年）にも匹敵すると言って過言ではないでしょう。

その人生の中で、多くの趣味を持たれました。

読書はもとより旅行、俳句、釣り、ゴルフ、囲碁、マージャン、カラオケ等等、数え切れません。そしてそれら一つ一つ、究めない気がすまないご性分でした。そうした趣味を通じて多くの人とお知り合いになり、「私の財産は多くの友人だ」と常々言っておられました。しかしそれは単に共通の趣味を通じての知り合いではなく、先生のお人柄から来るものと私は思います。

歴史を尊び、司馬遼太郎の作品をこよなく愛し、お書きになった随筆や言葉の端はしに先生の人生観がにじみ出ていました。

小柄なお体からほとぼしる強い精神力と活動力、圧倒されるほどのバイタリティー、先生を知る誰もがそう感じたに違いありません。

先生は金沢大学医学部をご卒業、金沢の地でいくつかの病院に勤務され、当地には国立立川病院（現在の立川災害医療センター）に外科部長としてご就任、その後、日の出町の要請で日の出診療所所長として地域医療に多大のご貢献をなされました。

西多摩医師会にあつては、理事や議長の職に就かれ、また長年、日の出地区地区長を歴任、ご活躍されました。

厳格で、信念に基づいてはつきりご発言されるため、一見怖そうに見えましたがとてもやさしいお人柄で、いつも親切にいろいろ教えて下さいました。医師としてのありかたをも、身をもってお教え下さいました。先

生の人格は、とりまく多くの人々の心に深く残っています。

知人を愛し、ご家庭を愛し、ご病気と闘いながらもよく奥様とドライブや旅行をされ、今回のご入院直前には宮城の旅をなされたと聞いております。医師会のクリスマス会にもご出席、それが最後のお別れでした。

先生、ご指導ありがとうございました。どうぞ安らかにお眠り下さい。

慎んでご冥福をお祈り申し上げます。合掌

西多摩医師会日の出地区 地区長
湯川医院 湯川 文朗



会館建設準備委員会より報告事項

横田委員長より以下の通達がありました。

(広報部)



西多摩医師会会員の皆様へ
新年おめでとうございます。

年も改まりましたが会員の皆様にはお変わりなくご活躍のことと存じ上げます。さて当委員会は、会館建設にむけて中間答申を会長に提出したところですが、過日お知らせした当該の購入予定地が12月中旬に第三者に売却されてしまい、購入は事実上不可能とな

りました。西多摩医師会にとり、諸条件を満たす良い物件であっただけに実に残念なことですが、土地所有者には年度内に契約しなければならぬ特段の事情があったようです。

委員会といたしましては、懸案事項をあらためて検討し直す必要があり経過概要については従来どおり会報に報告いたしますが、取り敢えず現況をお知らせいたしますので、今後とも会員の皆様のご理解のほどを宜しくお願い申し上げます。

平成18年12月11日

委員長 横田卓史

平成18年 西多摩医師会忘年 **クリスマス会**

毎年恒例の西多摩医師会主催のクリスマス会が、12月11日(月)フォレストイン昭和館で開催されました。参加人数は総勢171名。内訳は会員が63名(A会員40名、B会員23名)、職員・家族88名、子供20名でした。年末のお忙しい時期に多くの会員、職員、家族の皆様にご参加いただきましたことを心からお礼申し上げます。

午後7時半定刻に真鍋会長の開宴の挨拶ではじまりました。その中で真鍋会長は「今年一年で振り返ると医療関係者にとっておもしろい話はなかった。来年は新たな気持ちで新しい年を迎えたい。また来年の統一地方選挙、参議院選挙では国民の医療を守ってくれる人を選ぼう」と述べられました。

国会開会中のお忙しい中、安倍政権で自由民主党副幹事長に就任された井上信治代議士が駆けつけてくださいました。「少子高齢化で国・自治体とも厳しい財政事情の中、いかに歳出削減をしながら適正な医療の実現を図るかで苦勞をしている。予算編成においては障害者自立支援法の問題点は正や児童手当の

拡充など救済策を講じていきたい」と挨拶されました。時間の関係でお話は伺えませんでした。都議会議員の野村有信先生も参加してください、クリスマス会を盛り上げてくださいました。

宮川栄次先生の乾杯のご発声で宴会が始まりました。テーブルにならんだお料理でお腹をふくらませていただき、アトラクション開始。

前半は羽村マジッククラブの方々にマジックショーを披露していただきました。同クラブは保育園の職員を中心に活動を開始し、保育園、老人福祉施設などで年間約90回ボランティアの公演をしています。マジックコンテスト全国大会での優勝はじめ数々の受賞歴を持つ実績十分のクラブです。当日は和風、アラビア風など計4種類のマジックを披露してくれました。子供は勿論、大人も楽しめるマジックの連続でした。ショーの終わりにマジシャンたちから子供たちへクリスマスプレゼントが渡されました。

後半はシャンソン歌手 湯川あきさん、

(6)

千島洋子さんのピアノ演奏で、シャンソンやクリスマスソングを中心に7曲歌っていただきました。湯川さんは長年にわたり国内外の恵まれない子供たちの支援を目的に、数多くのチャリティーコンサート活動を続けてきた方です。フロアまで降りてきて参加者を巻きこみ、歌とトークで聴衆の心をつかんだ迫力のあるコンサートでした。「トマトジュースで乾杯」という歌はナツメ口なんでしょうか。真鍋会長は湯川さんと見つめ合いながら歌いはじめ、さすが眼科医は目の使い方が上手だなと感心いたしました。個人的には人生の困難を乗り越えていく内容をうたった「ケ・サラ（なんとかなるさ）」というカンツォーネがよかったのでCDを買おうかなと思っています。

アトラクション終了後は恒例の福引景品の発表です。今回の目玉商品はDVD・CD・ゲーム機の機能を兼ね備えたソニー PSP（プレイステーションポータブル）でしたが、その

他デジタルウォークマン、女性用バックなど15等までの賞品を当選者に次々選んでいただきました。

最後に小机副会長が閉会の挨拶をされ楽しいクリスマス会はあっという間に終了となりました。時間どおり進行はしていたのですがアトラクションはちょっと欲張りすぎたようで、参加者の方から福引はまだなのかとのご指摘を受けました。今回の反省点として次回の参考にさせていただきます。会員の皆様には是非来年もご参加くださいますようお願い申し上げます。

今回も快く写真撮影の労をお引き受けくださった宮下先生、クリスマス会開催にあたり様々なサポートをしてくださった医師会事務局スタッフの皆様にお礼申し上げます。

(文責：総務部福祉担当理事 小林 浩)

(写真：福祉委員 宮下吉弘)





川崎先生



専門医に学ぶ 第25回

青梅市立総合病院 消化器科 内視鏡室長 細井 広子

問題

症例 22歳、男性

【主訴】下痢、四肢浮腫、貧血

【生活歴】タバコ：なし、アルコール：なし、
輸血：なし、アレルギー：なし

【家族歴】特記すべきことなし

【既往歴】16歳より低身長

【現病歴】

出生時から12歳まではやや肥満気味であったが、12歳時下痢、食欲不振、貧血が出現。当院にて貧血の精査を行なったが原因不明であった。鉄剤内服にて貧血は改善し下痢症状も自然に軽快した。17歳時から再び軟便（1日1回）が続いており、過敏性腸炎として時折点滴を行っていたが改善は一時的であり、慢性の下痢症状（1日3～4回、茶色、粘液状）が持続した。平成18年4月下旬より食後の腹痛が出現し、夕方になると38度の発熱を認めるようになった。5月9日頃より上肢、口周囲のしびれを自覚し、脱力感が強いので当院を受診した。腹部X線にて小腸ガスを認め、浮腫、貧血著明、低蛋白血症のため同日入院となった。

【入院時身体所見】

身長 153cm、体重 38kg、BMI 16.2kg/m²、
血圧 97/51mmHg、心拍数 82/分（整）、
体温 37.4度

頭部：眼瞼結膜：貧血あり、眼球結膜：黄染なし、

頸部：甲状腺腫大（-）、表在リンパ節：触知せず

胸部：心音・心雑音の異常なし、肺：正常肺胞呼吸音

腹部：軽度膨満、腸雑音減弱、肝触知せず、
臍部に軽度圧痛

陰部：陰毛が見られず、二次性徴の遅延を認める。肛門部に痔瘻あり。

四肢：チアノーゼなし、下腿浮腫あり

【入院時検査所見】

【尿定性】Pro(-)、Glu(-)、OB(-)

【血算】WBC 6800（分画異常なし）、RBC 335、Hb 6.9、Ht 24.4、Plt 43.5

【凝固】PT% 63.9%、APTT 39.3sec

【生化】TP 5.4、Alb 1.8、T-Bil 0.3、AST 10、ALT 7I、LDH 182、BUN 7.5、Cre 0.36、Na 132、K 4.0、Cl 106、Ca 6.8、ChE 795U/l、T-chol 93、TG 59、CK 36、AMY 11、Fe 18、フェリチン 27.2、ハプトグロビン 139mg/dl

【血清】CRP 7.21、亜鉛 55 μg/dl、



〈図1〉

問題1. 次に行うべき検査は？

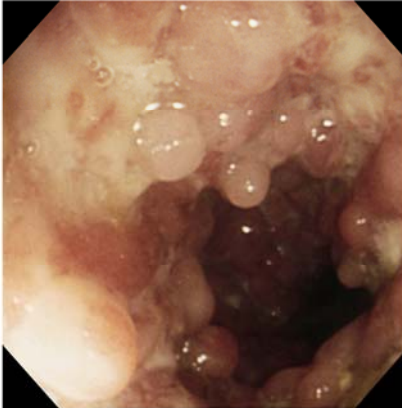
問題2. 治療法は？

解答と解説

問題 1

消化管内視鏡検査

5年にわたる経過の長い下痢・低栄養・著明な貧血から炎症性腸疾患（IBD）を強く疑う。特にこの症例では血便の自覚がほとんどなく、IBDのなかでもクローン病が強く疑われる。他に、若年発症である点からホルモン異常・代謝性疾患・食物アレルギーなどの鑑別も必要とされる。



〈図2〉



〈図3〉

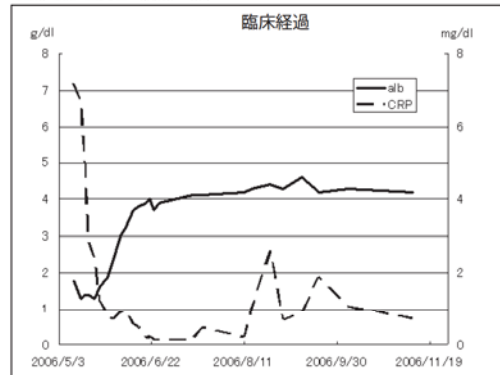
この症例では大腸内視鏡検査にて、回腸末端・大腸に縦走潰瘍・cobblestone appearance・アフタが散在し、痔瘻も認めた。（図2）病理所見では、典型的な類上皮細胞肉芽腫は認めなかったもののランゲルハンス型様の多核マクロファージがみられた。

診断：クローン病

問題 2

痔瘻の存在から肛門周囲膿瘍を疑い、まず、成分栄養（エレンタール®）900Cal・5-アミノサリチル酸製剤（ペンタサ®）3000mg投与。その後の骨盤MRIで肛門周囲膿瘍を

認めないことを確認の上、抗TNF- α 抗体（レミケード®）を0・2・6週に投与し緩解を得た。（図3）腸管病変の改善に伴い、栄養状態も改善した。（図4）



〈図4〉

クローン病は近年急増しており、主として若年者に発症する原因不明の炎症性腸疾患である。全消化管に病変が起こりえる。小腸の末端部が好発部位で病変は非連続性、潰瘍・狭窄・瘻孔を形成し、腹痛や下痢、血便、体重減少などをおこす。本例では長期にわたる症状のため消化吸収障害をきたし、低栄養による二次性微遅延などの発育障害も見られた。

原因として、遺伝的な要因が関与するという説、結核菌類似の細菌や麻疹ウイルスによる感染で発症するという説、食事の中の何らかの成分が腸管粘膜に異常な反応をひきおこしているという説、腸管の微小な血管の血流障害による説などがあげられる。最近の研究では、何らかの遺伝子の異常を背景にもち、異物を処理する細胞やある種のリンパ球などの免疫を担当する細胞の異常反応が明らかになってきており、何らかの外来の抗原（食事の成分、異物、病原体など）の侵入とそれに対する免疫系の反応異常が想定されている。

治療としては、急性期には、絶食・補液の他、副作用が少ないため成分栄養（抗原性を示さないアミノ酸を主体として脂肪をほとんど含まない経腸栄養）が日本ではよく行われるが、疾患が慢性であることや患者に若年者が多いことから、治療の耐容性・継続性が一般的に悪い。薬物療法では、5-アミノサリチル酸製剤、副腎皮質ステロイドや6-MPやアザチオプリンなどの免疫抑制剤の他に、抗TNF- α 抗体も著効する例があるが、慢性疾患であり、緩解維持の難しい疾患である。

真鍋 勉 先生 東京都医師会功労賞表彰

真鍋西多摩医師会会長が、東京都医師会代議員、在任10年を祝して、平成18年12月12日、センチュリーハイアット東京にて「東京都医師会功労賞」を受章されました。東京都医師会会長鈴木聰男先生より表彰状を授与されました。ほかにも地区医師会長、医道審議委員、そして本会委員会委員などでご活躍された先生方の10年にわたる在任を祝して功労賞を授与され感謝状が贈られました。先生方の益々のご健勝とご活躍を祈念いたします。



(文責：広報部 鹿見島武志)

堤・松田両先生祝賀会開催

羽村市医師会では、11月18日(土)に堤先生(傘寿)、松田先生(喜寿)のお祝い会がフォレストイン昭和館にて行われました。ご参加された先生方から、思い思いに両先生方へのお祝いの言葉を頂きながら、堤先生、松田先生に医師会よりささやかな記念品と花束の贈呈が行われ、大変和やかに楽しくひと時を過ごしました。私自身、まだ羽村市医師会に入会して3年弱ですが、両先生方が羽村市医師会において、重責を担い御尽力頂いてきたことを再認識することができました。これからもお体をご自愛頂き、ますますのご発展を願い、両先生方へのお祝いの言葉とさせていただきます。



(文責：真愛眼科医院 武藤 芳徳)

感染症だより

<全数報告>

第46週に感染症法3類疾患である腸管出血性大腸菌感染症（O157, VT1-, VT2+）の報告が2件ありました。患者は児童および2次感染したと推定される家族1名です。患児は発熱、血便、腹痛を呈し、溶血性尿毒症症候群を合併したものの回復しました。第48週にも腸管出血性大腸菌感染症（O157, VT1-, VT2+）の報告が1件ありました。患者は血便、腹痛を呈したものの回復しました。

第46週と48週の症例は原因となった大腸菌のペロ毒素産生パターンが異なることや疫学的共通性を認めなかったことから相互の関連はないと思われれます。いずれも感染経路は不明でした。

<定点からの報告>

	46週	47週	48週	49週	2006年 累計
	11.13~19	11.20~26	11.27~12.3	12.4~10	
RSウイルス感染症	0	0	0	0	2
インフルエンザ	0	1	0	0	1,573
咽頭結膜熱	1	1	1	3	122
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	6	4	1	5	198
感染性胃腸炎	184	146	180	133	1,698
水痘	2	4	4	9	298
手足口病	3	1	0	2	139
伝染性紅斑	1	2	4	5	103
突発性発しん	1	4	3	2	130
百日咳	0	0	0	0	1
風しん	0	0	0	0	0
ヘルパンギーナ	0	0	1	0	91
麻しん(成人以外)	0	0	0	0	2
流行性耳下腺炎	1	1	4	2	188
不明発疹症	0	0	0	0	0
MCLS	0	0	0	0	0
合計	199	164	198	161	4,545

※基幹定点報告対象疾病<細菌性髄膜炎、無菌性髄膜炎、マイコプラズマ肺炎、クラミジア肺炎（オウム病を除く）、成人麻疹>：報告はありませんでした。

<コメント>

全国的には感染性胃腸炎、咽頭結膜熱、A群溶血性レンサ球菌咽頭炎、マイコプラズマ肺炎が増加しています。とくに感染性胃腸炎は過去10年で最大の発生状況です。

都内で全国レベルと同等か上回るのは、感染性胃腸炎、流行性角結膜炎、無菌性髄膜炎です。

管内では感染性胃腸炎、水痘が増加しています。

<お知らせ>

感染性胃腸炎が猛威をふるっています。東京都は12月13日、都として初めて「ノロウイルス警報」を出して警戒を呼びかけています。東京都感染症情報センターによると、第46週、47週、48週の感染性胃腸炎集団発生事例の1335検体中483検体からウイルスが検出されましたが、すべてノロウイルスでした。ノロウイルスは感染力が極めて強く、対応が不十分であると容易に感染が広がります。嘔吐時の対処と手洗いがポイントです。とくに吐物処理後、付着した場所を塩素系消毒薬で消毒することが集団発生を防止する上で重要です。

腸管出血性大腸菌感染症は先月号（第42週）でも見られました。感染力は強力であり、家庭内2次感染が生じています。いずれも便を介した2次感染と考えられます。幸い集団発生とはなりませんでしたが。

患者さんを診察された際には感染予防対策のご指導をよろしくお願いいたします。

（文責：西多摩保健所保健対策課）

連載企画

「夢」

あきる野市 七つ星
ななスキンケア皮膚科クリニック

順毛直弥



平成 17 年 7 月 7 日、秋川駅北口あきる野とうきゅう前に皮膚科クリニックを開院した順毛（じゅんげ）です。開院 2 年目に入り患者様の数も順調に増え、1 日平均約 100 人となりました。その為、今年 10 月をもちまして医療法人社団「七つ星」となり、新たな気持ちで再出発し一層努力をしております。若輩ものですが今後とも末永くよろしくお願い致します。

法人名・クリニック名に何故「なな」がつくのかといいますと、「7」という数字が世界共通に好まれる数字で何かと 7 がつくことが多いからです。例えばラッキーセブンに始まり、北斗七星・七色の虹・仏教の「七施」・世界の七不思議・七つの海・ナナホシテントウ（西洋の縁起物）・七つの大罪等、何故か良くも悪くも七つに分けることが多いのです。また「なな」という音の響きが良い事や、開院当初は患者様が女医と勘違いし来院してくれるのではないかとちょっぴり期待し、「なな」をつけることにしました。ちなみに僕が 37 歳で開院し、妻「奈々美」は 7 月 7 日生まれなもの何か宿命的なものかもしれません。

「夢」は、医者としてあと 22 年頑張り 60 歳で引退し、その後はスクーバのダイバーとして世界中の海に潜ることで。ダイビング

の楽しみは、先ず日常では決して見ることでできない海中生物に出会えることです。一瞬ではありますが様々な海中生物の生活を近くで見られるのは、本当に貴重な体験であり、動物園の様に「不自然な」ものではなく、まさに「自然」なものを見られるのがダイビングの醍醐味なのです。一生懸命健気に生きていく姿は微笑ましく、また力強くもあり、僕も負けずに頑張らないといけないな・・・という気持ちになります。1m 近い亀や 2m の鯨等が我々のことなど気にもせず悠々と泳いでいる一方で、自分は広い海で重いタンクを背負い、どんなにムキになってもスローな動きでのろい泳ぎしかできない。人間はなんてちっぽけで大したことないんだ・・・と痛感します。そう思うと逆に気持ちも晴れ、疲れや悩みなどがふっとぶのです。

写真は今秋パラオに行った時のものです。写真にはいませんが、4m もある「オニトマキエイ」通称「マンタ」に出会いました。頭上を 4m もある巨体が大鳥のように羽ばたきながら泳いでいる姿はまさに圧巻で、身震いするほどの興奮です。陸上で 4m の野生生物に会うことは難しいでしょう。この興奮は一生忘れません。また一生のうち 1 度は 10m 以上もある「くじら」や「ジンベイザメ」に会ってやろうという夢もあります。ダイビングは場所や季節により 1 本 1 本がまったく違い、潜る度に異なります。（ダイビングでは 1 回潜ることを 1 本といいますが）まず飽きることはありません。

数年前にドイツのある女性カメラマンが亡くなりました。彼女は当時 80 歳を過ぎていたにも関わらず 60 歳と偽りダイビングのライセンスを取りました。そして海に魅せられ 100 歳を過ぎても潜り海中のビデオを撮り続けたのです。そしてたくさんの人達に夢と勇



気を与えて亡くなりました。それだけ海の魅力は深く、素晴らしいものなのです。僕も海に魅せられた一人であり一生夫婦で潜り続けたと思います。皆様も是非一度海の中を経験

してみてください。きっと何かを感じる事が出来るはずです。

こんな僕であります在今后ともどうぞよろしくお願い致します。

WRC (RALLY JAPAN 2006) 観戦記

あきる野市 近藤医院 近藤之暢

WRC (World Rally Championship) とは FIA (国際自動車連盟) が統括する四輪自動車競技です。よくテレビなどで報道されている競技に F-1 がありますがこれはサーキット競技の最高峰で、WRC は主に公道を舞台とする競技の最高峰です。競技区間約 300km での合計タイムで勝敗が決まります。年間約 16 戦が世界中で転戦開催されています。ヨーロッパでは毎年暮れにレース・オブ・チャンピオンズという (F-1、ラリー、インディ、ルマン等のチャンピオンたちが集まりレーシングドライバーの頂点を決める) 競技が行われ、この WRC チャンピオンが最速の男になることが多い程のメジャーな競技です。日本では 3 年前に初めて北海道十勝地方を舞台に念願の WRC が開催されることになりました。毎年 20 万人以上の人々が世界中から集まりここが北の大地の農業地帯かと戸惑う程です。

ワインなどの名産物や、松山千春・吉田美和・中島みゆきなどの歌手の出身地でもあります (TBS の安住アナウンサーもそうです)

小生は今年で開催 3 年目となる RALLY JAPAN (8 月 31 日～9 月 3 日) に 3 年連続観戦に行ってきました。周囲のものは呆れているのか、WRC 自体が何なのかが判らないので単なる北海道旅行と思っているのか？とりあえず妻には北海道旅行に連れて行くからという名目で毎回つきあってもらっています (他にわざわざ自動車競技など観戦にしてくれる者などいない)。私も旅行と割り切ってしまう競技ばかりにこだわっている必要はなく観光旅行気分を出かけています。本来ならばスタート前日の木曜日からゴールの日曜日まですべて観たいのですが、休みがうまく取れないことや、競技自体が公道などを含めスタート地点の帯広を中心に半径 60km 位

の範囲で行われるためすべて観ることは不可能に近く、また一部は山岳地帯にも入ることから最初から観戦できないところも多いのです。それでも観に行く!!

ちなみに 1 年目は帯広のメインストリートをすべて

通行止めにして行われるセレモニアルスタートと陸別サーキットそれに数億円をかけて河川敷に造られた観戦スタンド付きの夜間のスーパー SS (2 台ずつ競り合いながら 8 の字に近いコースを 2 周するタイムレースで約 1 万人の観客がスタンドで観戦する。ライトアップされているため大変美しい) を観戦しました。余談ですが陸別は低緯度オーロラが観測できることや空気が澄んでいて銀河の森天文台があり WRC 期間中は一般公開され昼間の天文観測などを体験させてくれました。またサーキットは出店や様々なイベントが行われ楽しい一日が過ごせます。陸別サーキットから足寄を経由してスタート地点の帯広に帰る途中には、道端に腰掛けた老若男女が旗を振り、競技車の通過を出迎えるという光景も多く観られ F-1 等のサーキットだけの競技とはまた別の楽しみ方も出来ます。

2 年目は 1 年目と同様のスーパー SS とそばの産地で有名な新得の郊外に設けられたコースを観戦に行きました。帰り道産地直送のそばを食べ、山羊の牧場に立ち寄り山羊チーズなるものを味わいました (ちょっと癖があり好みが分かれる。) 大会本部 (Rally head quarter という) に行ってみると 2 年



連続勝利直前のスバル車(ペターソルベルグ)が我々の前を通過後すぐにコースアウトでリタイアしていることが判り劇的な幕切れとなっていました。こんな点でも目の前ですべてが観られるレースとは異なっています。

後は完全な観光です。足寄の化石博物館やラワンぶき、千春の家(松山千春)、サンゴ草等を観て女満別から帰路につきました。

今年はまだ WRC 観戦も最後になるかと思ひ(本当は来年も観に行きたい)、表彰式等も観戦しようと計画しました。



出発は土曜日午前の便で帯広に飛びすぐに空港の出発ロビーへ行き超人気のジャガボックルを手に入れました。レンタカーで帯広の町に行き、まずは名物の豚丼(初日は北海道ホテルに新作豚丼)で腹ごしらえをし、午後は高速道路利用で足寄の近くのコースに赴きました。駐車場からコースまで約2kmを徒歩で移動、アップダウンのある牧場のクマザサを刈り込んだ道無き道(?)を行きます。普通の人ならすぐに引き返すのですが、観戦場所について驚きました。好き者は多いようで外人さんも含めてすでに数百人の観客が山の斜面に張り付きラリーカーの通過を待っていたのです。この時点で約80台の車が通過していく予定ですが、それぞれのラリーカーは30秒位しか観ることは出来ません。それでもその迫力に圧倒されてしまう位に生のWRカー(世界の主な自動車メーカーが市販車をベースに一台数億円かけてスペシャルカーを造る。実際には一度の競技で10数台しか参加しないが、プライベートといわれる個人参加者の車から比べたらその速さや迫力は異次元である)の走りは魅力的でした。30台くらいの競技車通過後宿へ、ここ3年間は宿は十勝川温泉の三余庵に決まってい

す。(競技以外は豪華な観光旅行のつもりなのでいい宿をとっている)ちなみに芸能人などの利用も多くマスコミなどにもよく紹介されています。去年はたまたまオノヨーコさんも泊まっていました。食事は料理長の吉田さんが抜群のセンスで造ってくれます。さて、ラリーですが今回は最終日にトップに立っていたシトロエンのセバスチャン・ローブを最後の最後までフォードのマークス・グロンホルムが追い回したものの合計6秒差で逃げ切ってしまいました(個人的にはこのローブ、F-1チャンピオンのフェルナンド・アロンソ同様強すぎて好きになれない)。

表彰式は特設会場で行われるのですが、その前に昼ご飯ということで帯広駅前の元祖豚丼屋の「ばんちょう」にて腹ごしらえ、さすがの味と量に感心しました。おすすめです。近くの Rally head quarter に寄り、お土産を物色中なぜか店番のニューハーフのおねーさん?に捕まり思った以上の買い物をしてしまいました。特設会場まではシャトルバスにて移動し何とかこの表彰式の記念撮影の中に入れないかと思ひ、カメラの撮影スタンドの真正面に場所を確保しましたが妻が2mmの大きさで写っていただけでした(去年はテレビ放映の中につきり2人で写っていた)。

競技観戦後は屈斜路湖近くの弟子屈温泉で木彫りのお土産をほしくて寄り道途中で自衛隊の長い車列に挟まれ何だこれは?と思っていたら、山岳地帯を含めたラリーの通信網確保が良い訓練になるとのことで大会運営に全面協力していたとのことでした。

また女満別空港から帰路につく前大空町の朝日ヶ丘公園に寄りひまわりと黒澤明監督の愛馬夢号を観てきました。夕日の時間帯でしたがなかなかの絶景でした。

最後になりましたが今回日本人初のWRカーでの6位入賞(新井敏弘-通称TOSHI)があり話題となっていました。

この新井さん、さすがと思ったのは表彰式の前の時間を利用して、待っていた観戦客に対して100人以上はサインして握手に回っていました。日本にはまだヨーロッパ程ラリーが認知されてなく今後この競技文化がしっかりと根を下ろし北海道だけでなく大都市近郊でも競技が開催できるようになればいいなと思いました。

写真部写真展

第38回西多摩医師会写真部写真展が平成18年11月21日(火)から27日(月)まで、羽村市コミュニティセンター 2階ロビーにて盛大に開催されました。

各先生方の力作のほんの一部を掲載いたしました。

次回の写真展は、6月頃を予定しています。写真に興味のある先生方は、写真部の松原部長までご一報下さい。
(写真部)



公園の野良

西成田 進

家の近くの公園。都心にしては木々が深い。秋日、珍しくコンパクトコンタックスをもって撮りに出かけた。野良猫がたくさん住み着いている。落陽の少し前、逆光の中にちょっこりと座ってこちらを見つめる白。なんとなく物欲し気な好奇に満ちた顔。ぎりぎりまで近寄るが、これ以上寄れば逃げ出しかねない距離。デリケートな出会いであった。



青空に映える -アゲハチョウ-

坂本保己

被写体はアゲハ。国内に生息するアゲハチョウ科17種のうちの一つで、その優美な姿、模様からチョウ類のシンボリック的存在でもあります。顔が隠れ残念でした。(羽村宮の下公園 f5.6 1/500 オリンパス OM4)。



言葉

永田靖彦

きらめく季節に……のフレーズは、昔好きだった歌人、寺山修司作品からの引用です。



ひまわり

田村啓彦

背の高い花ですから、青い夏空を背景に下から撮影することが多いのですが、若干俯瞰できるきれいな花を見付けましたので、中間絞りで背景の花の形を出し、フレーミングを工夫して花の密集感を出してみました。やはり黄色の花は露出はややオーバー目の方が良いようです。



のさつぶ岬にて

石井好明

のさつぶ岬の先端の草むらの向うに、茶色い坊主頭のような岩が見え、その上に点々と白く鷗が数羽、海を見て羽を休めていました。



熊野灘の夜明け

森本 晋

熊野古道を旅した途中の勝浦の旅館で、運よく夜明けに目覚め、外を見たら絶景でした。急いでカメラをセットし撮影しました。その間5分くらいの一瞬のシャッターチャンスでした。



夜明けの富士

松原貞一

夜明けの富士を撮ろうと深夜に出かけても、着いてみると辺り一面が霧の中であつたり、赤富士をと夕方出かけると、今度は渋滞に巻き込まれて、着いたときは闇の中と言うのも稀ならず。千載一遇のチャンスであつた。



茅葺の里

稲垣壮太郎

新潟県の十日町の西にある山村で荻ノ島と言うところで。十軒ほどの茅葺の農家が田んぼを取り囲んでいます。農家は今も使われており、日本の農山村の原型をとどめています。貴重なところです。



小淵沢にて

細谷純一郎

羽づくろいをしている瞬間をとらえました。

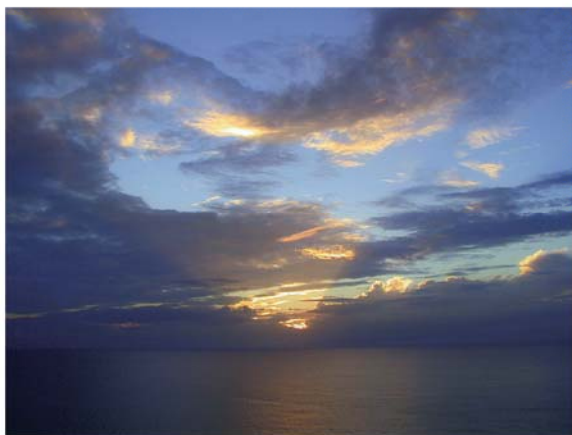
(細谷先生の最後の写真になります)



公園の野良 西成田 進



青空に映える アゲハチョウ 坂本 保己



言葉

ひとりの時間が
流れてゆくいま
すべてを忘れて
この海も
この空も
理由もなく
いつか出会った詩の
言葉を思い出す
意味などないフレーズ
きらめく季節に
誰かあの帆を歌ったのか

(1995.3.21)

言葉 永田 靖彦



ひまわり 田村 啓彦



のさつぶ岬にて 石井 好明



熊野灘の夜明け 森本 晋



夜明けの富士 松原 貞一



茅葺の里 稲垣 壮太郎



小淵沢にて 細谷 純一郎

伝言板

① 平成19年 新年賀詞交歓会開催のご案内

日 時：平成19年1月20日(土) 午後6時～
 場 所：青梅市福祉センター「ふよう」
 会 費：5,000円
 余 興：ピアノ五重奏（国立音楽大学のメンバーによる）
 ＊招待者は例年通り30名

② 第20回 青梅心電図勉強会のお知らせ

日 時：平成19年2月7日(水) 午後7:30～
 場 所：青梅市立総合病院 南棟3F講堂
 ＊青梅地区会以外の会員の参加も歓迎いたします

③ 第6回西多摩消化器疾患カンファレンス (症例募集のお知らせ)

当番世話人：大河原森本医院 森本 晋・青梅市立総合病院 野口 修

第6回西多摩消化器疾患カンファレンス

日 時：平成19年2月16日(金) 19:30～

場 所：青梅市立総合病院 南棟3階講堂

【特別講演】『C型肝炎治療の最近の話題』

山梨大学医学部 第1内科 教授 榎本信幸先生

症例募集：特別講演のテーマである肝炎や肝癌等で相談したい症例、興味ある症例がございましたらご応募ください。

締め切り：平成19年1月19日(金)

連絡先・問い合わせ先：

エーザイ株式会社 多摩コミュニケーションオフィス(担当) 竹田篤志

FAX: 042-367-9311 TEL: 042-367-9310

e-Mail: a-takeda@hmc.eisai.co.jp

④ 第14回西多摩三師会主催 市民公開講座のご案内

日 時：平成19年2月17日(土) 午後2時～4時

場 所：羽村市コミュニティセンター 3F

講 師：高田 明和先生

演 題「脳を元気にする生き方」

費 用：無料

受 講：先着順

問い合わせ：電話 0428-21-4551(薬剤師会)

主催：西多摩三師会(医師会・歯科医師会・薬剤師会)

後援：あきる野市、青梅市、羽村市、福生市、奥多摩町、日の出町、瑞穂町、檜原村

⑤ 西多摩癌診療地域連携セミナー

日 時：平成 19 年 2 月 20 日 (火) 午後 7 時
 場 所：青梅市立総合病院講堂
 演 題：「乳がんの診断と治療（仮題）」
 講 師：順天堂大学医学部乳腺科助教授 齋藤光江先生

⑥ 市民健康講座のご案内

日 時：平成 19 年 2 月 24 日 (土) 午後 2 時～ 4 時 30 分
 場 所：羽村市コミュニティセンター
 講師・演題：公立福生病院 五月女友美子先生「子どもの心の問題」
 青梅市立総合病院 山口 一先生「成人の心の問題」

⑦ 第 5 回西多摩医師会臨床報告会のご案内 及び演題募集について

第 5 回西多摩医師会臨床報告会を下記の要領で開催致します。つきましては、日常の診療でお忙しいとは思いますが、奮ってご参加下さいますようお願い申し上げます。

記

日 時：平成 19 年 3 月 8 日 (木) 午後 7 時 30 分から
 開催場所：青梅市立総合病院 3 階講堂

演 題 募 集

西多摩医師会会員の皆様の臨床での貴重な経験を発表してください。
 演題名および抄録を西多摩医師会へ FAX してください。

発 表 者：西多摩医師会会員に限ります。

コメディカルのご発表は会員との共同発表になります。

発表希望者が多数の場合、次回発表とさせていただきます。

発表内容：症例報告、臨床研究、医院の運営方法、その他会員が聞いてためになることなら何でも構いません。

発表時間：1 演題 10 分でご発表いただき討論を含めて 15 分の予定です。

応募要領：発表内容を 400 字程度にまとめて FAX してください。

発表者の抄録は、医師会会報に記載します。

尚、スライド・OHP 等使用を明記して下さい。

募集期間：平成 18 年 12 月 20 日 (水) ～ 平成 19 年 2 月 28 日 (水)



各部だより


学術部
Information

《1月》
西多摩医師会学術講演会のご案内

- 1** 日 時：平成 19 年 1 月 22 日（月）午後 7 時 30 分～
 場 所：公立阿伎留医療センター 講堂
 演 題：『膠原病と肺病変－原疾患に伴うものと薬剤性・感染性肺病変－』
 講 師：東京都立駒込病院 アレルギー膠原病科 部長 猪 熊 茂 子 先生
- 2** 日 時：平成 19 年 1 月 26 日（金）午後 8 時～
 場 所：青梅市立総合病院 南棟 3 階講堂
 演 題：『メタボリックシンドロームの治療戦略』
 講 師：久留米大学医学部 心臓血管内科 講師 山 岸 昌 一 先生
- 3** 日 時：平成 19 年 1 月 30 日（火）午後 7 時 30 分～
 場 所：青梅市立総合病院 南棟 3 階講堂
 演 題：『重症肺炎の病態と治療戦略－SARS・インフルエンザ肺炎も含めて－』
 講 師：杏林大学医学部 総合診療科 助教授 河 合 伸 先生

《学術講演会要旨 1》


日時：平成 18 年 10 月 27 日（金）

演題：「高木病院における 10 年間の痔核手術症例の検討」
 ～従来法と PPH 法との比較～

講師：青梅市 高木病院副院長・外科 岡 本 忠 先生

痔核の手術というと、痛いと言うイメージが定着しているかに思います。そのためか、ひどくなるまで手術を避けたがる患者さんも多いようです。イタリアの Longo が考案し、1998 年その成績をジャーナルで発表した PPH という器具を使った新しい痔核に対する治療法は、軽微な術後の疼痛、短期間の入院、を特徴とし、そのため世界的に見てもその手術症例が急速に増えてきています。しかしそれに伴い、PPH による合併症の報告も散見されるようになってきました。

私たちの病院でもこの PPH という手術手技を、2000 年の秋より取り入れてきましたが、その成績に関し、今までのオーソドックスな手術（痔核を摘出し残った粘膜は半閉鎖する）と比べ、有効性や合併症を検討してみました。

まずその前に、PPH という手技がどのような理論のもとにあるかということですが、直腸肛門管の粘膜下組織支持組織の緩みが、痔核の発生の原因となると言う、いわゆる支持組織滑脱説が元になっています。その滑脱する痔核組織の吊り上げ固定を意図するものがこの術式です。

痔核の手術は、私たちの病院ではⅢ度（排便時、脱出し、指等で押し込まないと中に戻らない）以上の痔核をその適応としていますが、PPH にあってはさらに血栓性外痔核は軽微、もしくはないもの。また、ほぼ全周性の痔核、をその適応基準に加えています。

過去 10 年間の当院での痔核の手術症例数は、416 例、うち PPH 法で行なったものは 113 例でした（表 1）。従来法 303 例のうち PPH 法と比較する上で同程度の痔核として考えられる、従来法 3 箇所以上の痔核切除 187 例を、その比較対象としました。

まず入院期間ですが、従来法（3 箇所以上切除、以下同じ）では 14.04 日であったものが 7.18 日と約半分に短縮しています。これは初期の頃のものを含んでおりますので、現在ではおおむね 3 - 4 日となっています。手術時間は 38.46 分、34.06 分とそれほど差はありません。（表 2）

次に合併症に関してです。痛みの指標に関しては VAS (Visual Analogue Scale) が用いられることが多くなっていますが、痔核の術後疼痛に関しまだ当院ではその指標を用いていませんでしたので、代わりとして、肛門痛が強くと排尿も困難になると言う経験則を頼りに、排尿障害の頻度を比較しました。表 3. のように従来法、11.8%。PPH 法 2.7% と有意の差で PPH 法の方が痛みが軽いようです。術後出血や感染に関しては両群間に有意差はありませんでした。また PPH 法に特有のものとして術中の徐脈が 2.7% にありました。これは直腸粘膜切離時の迷走神経反射によるものと考えられています。また直腸穿孔という重篤な合併症も 1 例 (0.9%) 経験しました。

我々の施設の経験をまとめますと。

- 1 : 痔核施術において PPH 法は入院期間の短縮、術後疼痛の軽減に寄与している。
- 2 : PPH 法の合併症は少ないと言われていますが、当院でも穿孔を 1 例経験しており、また、直腸腔瘻、骨盤内膿瘍などの報告も散見され、手術手技には細心の注意を払い、また習熟する必要がある。
- 3 : PPH 法の手技自体、1998 年に初めて報告され、その後米国でも多施設前向き無作為比較研究により痔核手術の有用な方法であるとの評価がなされていますが、長期予後に関しては今後とも注意深く観察していく必要があると思います。

【表 1】

		従来法		
		1 個	2 個	3 個以上
例数	PPH 法	3 4 例	8 2 例	1 8 7 例
	1 1 3 例	3 0 3 例		

【表2】

	PPH 法 (n = 113)	従来法 (n = 303)	3 箇所以上切除 (n = 187)
入院期間	7. 18 日	13. 26 日	14. 04 日
手術時間	34. 06 分	33. 43 分	38. 46 分

【表3】

	PPH 法 (n = 113)	3 箇所以上切除 (n = 187)	カイ 2 乗検定
排尿困難	3 (2. 7%)	22 (11. 8%)	P=0. 0057
出血	5 (4. 4%)	2 (1. 1%)	P=0. 062
感染	0	2 (1. 1%)	P=0. 27
徐脈	3 (2. 7%)	0	P=0. 025
穿孔	1 (0. 9%)	0	P=0. 2

《学術講演会要旨 2》

日時：平成 18 年 11 月 21 日（火）

演題：「気管支喘息の最近の考え方 One airway, one disease」

講師：昭和大学藤が丘病院呼吸器内科 國分 二三男 先生

気管支喘息の基本病態は慢性の気道炎症細胞浸潤と気道上皮の傷害に伴う気道過敏性の亢進である。この病態は、好酸球やリンパ球などの炎症細胞が気道へ浸潤することにより形成される。一方、ウイルス感染は気管支喘息をはじめとする慢性呼吸器疾患の増悪因子として重要である。気道感染の原因ウイルスとしてはライノウイルス、RSウイルス、インフルエンザ、パラインフルエンザウイルス、アデノウイルスなどのウイルスが重要とされている。感冒症状を有する喘息発作患者においては喘息症状悪化とライノウイルス感染とに有意の関係を認めている。アレルギー性気道炎症がウイルス感染によりどのように変化修飾を受けるのであろうか。すなわちウイルス感染時にいかなる因子の関与により好酸球やリンパ球などの炎症細胞は活性化され気道炎症増悪が誘導されるか。さらにT細胞機能からアレルギー疾患の発症を考えると、Th2細胞側に偏倚していると考えられるアレルギー疾患の病態とウイルス感染との関係をどのように考えるのか。ウイルス感染はTh1細胞を優位に誘導すると考えられており感染はアレルギー疾患発症に抑制的に作用するであろうと考える hygiene hypothesis なども提唱されている。感染によりTh1/Th2細胞亜集団はどのような影響を受け、それに対応するサイトカインの変化は如何なるものか。ウイルス感染時における炎症細胞群の変化ならびに活性分子群、サイトカイン、

ケモカインはアレルギー疾患の発症に、どのように関与しているのか。また従来、非特異的免疫機構といわれてきた自然免疫 innate immunity もアレルギー性炎症の病態と関わることが明らかとなったが、気道上皮細胞と Toll-like receptor さらにウイルス感染との相互関係につき新たな知見も集積されつつある。

感染は気管支喘息のみならず全ての気道疾患においてその病態を修飾し大きな影響を及ぼす。しかしながら現時点では一部のウイルスを除いてはその感染に対する根治療法はない。このような観点からも、ウイルス感染の影響を検討することは極めて重要である。予防、治療法を考える上でもその実態を明らかとすべく今後も研究を発展させその詳細の解明が必要と考えられる。さらに本発表においては、感染との関連の中で喘息死の実態についても言及する予定である。

《学術講演会要旨3》

日時：平成18年11月27日（月）

演題：「心肺蘇生の新たな潮流：ガイドライン2005」

講師：公立阿伎留医療センター救急科科長 櫻井 淳先生

1. はじめに

心肺蘇生の方法については、心肺蘇生の世界的組織である ILCOR (International Liaison Committee on Resuscitation) が5年に一度の割合で、現時点での最新の科学データに基づいて見直しを行っています。それを受けてAHA (American Heart Association; 米国心臓協会) が心肺蘇生に対するガイドラインを策定します。日本においても上記の動きをふまえてガイドラインの作成が行われています。国際的な蘇生の動きに関しては日本蘇生協議会のホームページ (<http://jrc.umin.ac.jp/>) を、日本のガイドラインに関しては日本救急医療財団日本版救急蘇生ガイドライン策定小委員会のホームページ (<http://www.qqzaidan.or.jp/qqsosei/index.htm>) をご参照ください。

2. Chain of survival (救命の連鎖)

今回のガイドライン2005の改訂で最も強調されたことの一つに Return to basic という言葉があります。これは Basic Life Support (BLS: 一次救命処置) をきちんとやるのが予後改善につながるという意味合いが強いです。

AHA は心停止で倒れてから救命に至るまでに必要な4つの鎖があるととしています。それ



が、救命の連鎖と呼ばれるものであり（図1：AHA. Part 4: Adult Basic Life Support. Circulation suppl 112: IV-20, 2005：一部改変），この鎖の何処が欠けても救命は難しくなります。この鎖は、早期通報，一次救命処置，早期除細動，高次救命処置の4つの鎖がかみ合うことが必要であるといわれています。しかし，救命できる人の90%は早期除細動までで救命が可能であり，高次救命処置の重要性は減少してきているといわれています。

3. 早期通報

倒れている人がいたら，とにかく先ず救急の体制をとることが必要です。その際には，とにかく連絡をして人を集めることが第一です。このため，まずは人を呼ぶこと（早期通報）が大切です。この時，もし心停止が心室細動や心室頻拍であれば早期除細動が有効ですので，周囲の人にできるだけ早く除細動器をもってきてもらう必要があります。早期除細動を行うために，AED (automated external defibrillation; 自動体外式除細動器) という安全に誰でも使用できる除細動器が開発され，平成17年7月より一般の方でも使用することができるようになりました。よって，倒れている人がいたら院外であったら119番，院内であったら緊急コードで人を集め，必ずAEDをもってくるように要請する必要があります。

4. 一次救命処置

今回のガイドラインの改訂の伴いもっとも強調された部分は，心臓マッサージの重要性でした。早期除細動が必要なことは変わらないのですが，心停止後の自己心拍再開にはやはり心臓に血液が流れる必要があるからです。よって，心臓マッサージを適切な強さ（心臓マッサージを乳頭間の胸骨で行うこと，その時は5 cmの深さで押すこと）と，適切な早さ（100回/分）で行うこと，また，心臓マッサージを絶やさず行うこと（10秒以上の心臓マッサージの中断をしないようにする），心臓マッサージで押したら胸廓が完全に戻るまで力を抜くことの重要性が強調されました。これを実現するために，除細動を3回連続では行わず1回にする，呼吸と心臓マッサージの比を従来の15：2から30：2にするなどの変更が見られます。

5. 除細動 - AEDとPAD -

心肺停止において合併症無く社会復帰できるチャンスは，最初の初期診療がもっとも大切です。なかでも心電図波形が心室細動や心室頻拍の場合はより早期に除細動を行うことで生命予後を改善できることが証明されています。そのため，心肺停止を認識した場合はできるだけ早期に（病院外で有れば5分以内，病院内で有れば3分以内に）除細動を行うことができる体制を作ることが求められています。このAEDを使用できる場所を拡大し，病院外においても一般市民による除細動器の使用ができるようにするプログラムがPAD (public access defibrillation) であり，人が多く集まる場所（空港，駅，競技場など）にAEDを設置することが推奨されています。現在，地下鉄の駅やホテル，デパートなど今後，ますます増加することが予測されます。除細動器がない医療施設にはAEDを設置

することが必要と考えられます。

また、前回の心肺蘇生に比しての改正点は3回続けての除細動は心マッサージの中断が長すぎるため1回にする、1相性の除細動器より2相性の除細動器の方が少ないエネルギーで有効である等があります。今後の除細動器（AEDを含む）は2相性が主流になると考えられますが1相性で駄目ということではありません。また、AEDがガイドライン2005用に変更が可能（3回連続ではなく1回のみを除細動）ですので購入業者に相談することをお勧めします。

6. 高度救命処置

今回の改訂では高度救命処置はあまり大きな変更はありませんでした。もちろん、気管挿管や、薬剤投与が必要な方はいらっしゃると思いますがそれにもまして心臓マッサージや早期除細動が大切であるとのことでした。

7. おわりに

心肺蘇生に関して簡単に御説明させていただきました。今回のガイドライン2005においては、きちんと心臓マッサージをすること、早期に除細動をすることがとにかく大切であるとのことでした。その上で、やはり日頃から心肺蘇生のトレーニングを行うことが大切と考えられます。

現在、医師が受けられる心肺蘇生のトレーニングとしては、医師会コース、救急医学会認定コース（ICLS）、AHAのトレーニングコースなどがあります。学会によっては専門医の取得の条件として上記のコースを受けなければならない場合がありますが、どのコースか指定がありますので、良く状況を確かめてお受けになると良いと考えます。

《学術講演会要旨4》

日時：平成18年12月8日（金）

演題：「マクロライド新作用とインフルエンザへの応用」

講師：日本医科大学付属病院 呼吸器-感染-腫瘍内科 助教授 吾妻安良太先生

1. 慢性気道炎症に対するマクロライド療法

1980年代、びまん性汎細気管支炎（DPB）の治療法として奏効したマクロライド少量長期療法は、当時駒込病院内科医長に所属した工藤により、たまたま服薬に含まれていたエリスロマイシン（EM）を見逃さずに追試した功績により、確立された。EMはDPBの細気管支領域の炎症を終息させ、呼吸機能を改善した。それまでありとあらゆる抗生剤治療に抵抗性を示し、死亡にいたっていた病態を改善し注目をあびた。また、併発する慢性副鼻腔炎も改善し、現在副鼻腔炎の治療法としても確立している。しかし、その作用機序は抗菌作用ではなく、なんらかの抗炎症作用と考えられてきた。

2. COPD 急性増悪抑制作用

近年、COPD に対するマクロライドの有用性が期待されている。喀痰量の多い病態はマクロライド療法により改善し、生命予後の改善することが期待されている。慢性の気道感染に伴う好中球炎症の終息や、喀痰の主体であるムチンタンパクの過剰産生を抑制するなど、炎症の遷延化を防ぐ。好中球炎症の背景にある IL-8 転写を抑制するなど、遺伝子発現レベルでマクロライドが抑制することが報告されている。

3. 細菌に対する作用機序

マクロライドの作用は宿主に向かっているだけではない。細菌機能に対しても修飾することが報告されている。これまで緑膿菌や黄色ブドウ球菌が自己防衛の一環として形成するバイオフィルムを抑制することが証明されている。その結果、殺菌性抗生物質の感受性を増強することが期待される。緑膿菌は他にもピオシアニン色素を産生し、エラスターゼを産生する。細菌相互の防御系に関する Quorum-Sensing システムを駆使する。マクロライドはこれら細菌の防御系を抑制して細菌の弱体化を促進する。

4. ウイルス感染に対する作用

近年、マクロライドのウイルス感染に対する抑制作用が脚光をあびている。風邪症候群の中核をなすライノウイルス感染門戸である宿主の ICAM-1 分子を抑制し、細胞内の酸性エンドソームを減少させ、ライノウイルス感染を抑制する。COPD の急性増悪を誘発する風邪症候群を抑制するマクロライドは、COPD 患者の冬季入院回数を減少し、医療費の削減にも貢献する可能性を秘めている。

新型インフルエンザの発症が懸念されるインフルエンザ感染は従来から高齢者の高死亡率が問題とされている。マウスを用いたインフルエンザ感染モデルではエリスロマイシン投与によりインターフェロンの産生が抑制され、致死的な病態から救命することが報告されている。ヒトでは経験的にインフルエンザシーズンにおける感染回数が減少することが期待されており、高齢者などハイリスクグループにはワクチン予防に加えて、筆者等はマクロライド少量内服を勧めている。

5. COPD の進行を抑えられるか

COPD は喫煙を契機として進行が促進する慢性気道炎症で、好中球が炎症の主役をなすと考えられている。禁煙指導が重要であり、禁煙が FEV1 の減少を抑制することが確認されている。こうした中で DPB の好中球炎症を抑制したマクロライドも COPD の進行を抑制することが期待されており、今後前向きの大規模臨床試験が期待される。

以上、DPB の予後改善に貢献したマクロライド療法は現在では COPD の急性増悪やウイルス感染抑制に対しても期待されている。今後ますますマクロライドの効用は広がるものと期待されている。



広報部 Information



◆ 文芸書ランキング

1. 使命と魂のリミット：東野圭吾 新潮社

実力派の直木賞作家、東野圭吾がメディカルサスペンスに挑んだ一作。心臓外科医を目指す夕紀が胸に秘めた思いが最後まで緊張感をかもし出す。全編に漂う医療現場の逼迫した空気が秀逸。

2. このミステリーがすごい 2007年：宝島社

今年で19年目を迎えるミステリー、エンターテインメントのガイドブック。国内外の作品の紹介。

3. グレートギャツビー：スコット・フィッツジェラルド、村上春樹 中央公論社

村上春樹が人生で巡りあった最も大切な小説を新しい翻訳で贈る。フィッツジェラルドの傑作を構想20年、満を持しての発表。グレートギャツビーは1925年に発表された、彼の代表作。

4. 失われた町：三崎亜紀 集英社

30年に一度町全体と住民が消滅してしまう世界。失われてゆく人々に対する残された人々の苦悩や消滅する世界に対する挑戦を描く。最新長編の900ページの大作。

5. 夜は短し歩けよ女：森見登美彦

京都の街を舞台に繰り広げられる恋愛小説。次々と起こる奇想天外な事件が引き起こされる。

◆ ビジネス書ランキング

1. 人生をかえる『心のブレーキ』の外し方：石井裕之 フォレスト出版

セラピーとコーチングのマッチしたCD付き本。「潜在意識」が現実の自分を規定している。潜在意識の現状維持メカニズムである心のブレーキを解放することが人生を変えるという。筆者はカリスマセラピストでセミナーは半年先まで予約があるという。そうした心のブレーキを外すテクニックをCDで披露する。

2. 一瞬で自分を変える法：アンソン・ロビーズ、本田健訳 三笠書房

本書の特徴はといえば「結論を出す」ということ。自分の可能性を100%出して望む結果を出すためのノウハウの詰まった本。発売以来1000万部を越す売れ行きを示す成功するためのコーチングやNLP理論を使った能力開発書の集大成。

3. 生き方：稲盛和夫 サンマーク出版

30年にわたる経営の一线に携わってきた京セラ会長の著者が目指していた道のりで勤勉の大切さと成功哲学を自身の体験を通じて語る。「魂を磨いていくことが、この世を生きる意味」を全編を通じて感じたというレビューもあった。200億を拠出してできた稲盛財団を設立し得度とした創始者の言葉だけに説得力がある。

4. 「頭のいいひと」はシンプルに生きる：ウェイン・W・ダイアー、渡辺昇一訳 三笠書房

5年後、10年後に自分の人生は良かったと貴方は心からいえるだろうか。いい意味で自分本位にいけることは利己本位に生きると必ずしも同じではない。徹底的に自己本位に生きてこそ他人を思いやる気持ちが湧くという。自己主張は大切だが、程度を越すと反面、日本人にとっては

過激な身勝手を思わせる態度と受け取られる。という品評もあり、アメリカでのベストセラーが日本と決して同じではないことも示された好例である。

5. 男のマナーにはツボがある：成田美わ子 青春出版社

◆ 人文書 (ランキングのみ表記)

1. 神紀行：江原啓之 マガジンハウス社
2. 歴史手帳 2007：吉川弘文館
3. 手にとるように心理学が分かる本：渋谷昌三 かんき出版
4. 江戸東京の地理と地名：鈴木理生 日本実業出版
5. 心は病気：アルバムツレ・スマナサーラ サンダ新書

◆ 新書ランキング

1. 国家の品格：藤原正彦 新潮新書

発売から4月で100万部を突破。犯罪、殺人、家庭崩壊など荒廃した社会に不安を抱える日本人は多い。この不安とは西歐的な論理の破綻を示すと著者は語る。古来日本人が持ち続けてきた情緒や、また武士道精神に基づく「弱者への愛」を再認識することで日本自身の国家としての品格を保ってゆくことが重要だと説く。

2. 世界の日本人ジョーク集：早坂 隆 中央公論社

我が日本とは憧憬の経済大国か、はたして物まね上手のエコノミックアニマルか。世界の各地で得られた日本人をネタにしたジョーク集。世界の紛争地ジョーク集、世界反米ジョーク集に続く第3弾。日本人は争いや議論を好まず、その場を丸く治めたがる、また自分で決定する能力に欠けるなど普段の日常茶飯事の中にも頷ける点がジョークというお笑い言葉でオブラートされている。

3. 若者はなぜ3年で辞めるのか?：城 繁幸 光文社

年功序列の時代は終わったのか? 上場企業の9割が成果主義に入ったというのが、実際はどうなのか。若者の視点で就職者に起こりうる問題点、新卒離職率、心の病、現実との差などを鋭く指摘する。ニート、フリーターについても核心にふれる。

4. 10年後の日本：文春新書

10年後の日本の社会、経済、政治、教育、文化、環境などを47項目にわたり豊富なデータをもとに述べている。その鍵を握る団塊世代の3年にわたる退職問題も挙げられている。

5. 憲法9条を世界遺産に：太田 光・中沢新一 集英社新書

人気お笑いコンビの「爆笑問題」の太田光と文化人類学者の中沢新一の組み合わせによる憲法9条の今日的意義について語り合った内容。改憲派には異をとなえる立場の二人だが、反戦談義一辺倒の内容ではない。敗戦後の日本で生まれたアメリカとの合作の憲法9条を太田は芸人の意地に賭け、中沢は歴史的観点からその意義について論旨を展開する。

6. 人は見た目が9割：竹内一郎 新潮新書

たった7%にすぎない言葉よりも93%の見た目がその人を決定づける。見た目とは言葉以外のコミュニケーションを示すが、お互いに語らずとも察する、以心伝心の日本の理解と、逆に相手に判らせ自分を理解させる欧米スタイルの違いを理解すれば、日本人は今後はさらに「見た目」をもっと重要視すべきではと展開される。

7. 下流社会；新たな階層集団の出現：三浦 展 光文社新書

日本人の階層意識は30年前には中の中が60%であった。最近ではこの50%に減少した。即ち総じて意識の下流社会化が進み、特に団塊ジュニアの30代前半の世代にその傾向が強い。具体的には所得、コミュニケーション能力、生活能力、勤労、勉学そして消費意欲などの低下などが挙げられている。著者の下流階層の属性の表現が具体的なだけに読者は興味をそそられる。

8. 超バカの壁：養老孟司 新潮新書

2003年に発売された「バカの壁」から3年。間に死の壁をはさんで出版されたのが超バカの壁。作者のものの味方・考え方をとらえたのが「バカの壁」とすると、その視点で現代の諸問題を具体的に解説したのが「超バカの壁」ということらしい。ニート問題、反日問題、憲法9条など多岐にわたる内容。

9. 脳の中の人生：茂木健一郎 中公新書ラクレ

脳科学とは、従来は脳の生理化学作用の研究が主体であったが、90年代より脳の働きから心がどうやって生み出されるかを対象とする研究分野として注目される。記憶、感情、イメージングに重要なシンボル化、自分を客観視できるメタ認知、創造力などの脳の複雑な働きを身近な例から説明する。判らないことだらけだと思った瞬間創造力は失われるそうだ。脳を身近に感じ、人生を豊かに過ごすことの重要性が判る。

◆ 追補

新聞紙上より

今月の誌上では塩野七生氏の大作「ローマ人の物語」が15年の歳月を費やしてどうどう全編15巻が完成したとある。最終巻の「ローマ世界の終焉」の発刊によせて数誌に紹介してあった。1年に1編のペースである。ローマの歴史は英国人史家ギボンによる「ローマ帝国衰亡史」が有名だが同書ではローマ全盛期の5賢帝時代から1453年の東ローマ帝国の滅亡までを扱っているのに対し、塩野氏は前753年のローマ建国から476年の西ローマ帝国滅亡までを扱っている。出筆の出発点はなぜローマだけが、民族、文化、主教の違いを超えて普遍帝国を構築できたのかという点であった。またキリスト教はまず天国ありきでこの世は仮の世であるという点から出発しているから本気でこの世をよくしようとは思わない。多神教のローマでは死者の国はあるが、それは天国ではない。それゆえ現世をよりよくしようという強い意思が生まれた。そこで、強固な制度が作られ、また見直しを怠ることはなかった。キリスト教徒でない視点から帝政と共和制の特徴を述べているのが興味深い点である。

◆ お勧めサイトコーナー

1. <http://www.m3.com>

医療従事者の専門サイト。登録するとほぼ毎日メールマガジンが送られてくる。全科にわたり日々刻々と変化する医療関係ニュースを閲覧できる。意見を交わすことも可能。ランキングコーナーではどの位のユーザーが閲覧しているかが一目で分かる。

2. <http://www.tanakanews.com>

新聞、テレビなどの一般のメディアに必ずしも登場しない真の世界情勢がよく判る。一般的に日本のメディアは欧米の大手通信社から配信したデータを基に記事を構成する。メール配信も可。必ずしも与えられた「常識」とは異なる事もしばしばあり、欧米中露の外交政策に対する見方が

変わってくる。中東情勢は秀逸で、お茶の間のメディアの報道のみがすべてとは限らないことに気付く。

3. <http://www.amazon.co.jp/>

通販サイトで有名だが、書籍のコーナーは特にお勧め。本の題名を google で検索するとその中に必ず amazon のサイトが表記されている。値段や荒筋なども紹介されている。また、購入した人が他にどんな書物を一緒に注文する傾向があるのかがよく判り、楽しい。イモヅル式に知らない本まで続出してくるので忙しくなる。また読者のレビューコーナーは意外に多くの人を読んでいてそれぞれのコメントが百人百様で面白い。つい買ってしまいそうになるのを我慢しなければならない。これで何冊も注文してしまった。

地区だより

羽村地区 羽村市医師会忘年会

恒例の羽村市医師会の忘年会が開かれました。

去る12月8日いつもの「かつら」で会員16名で（市長・部長が来賓出席）忘年会が行なわれ、横田会長の挨拶と幾つかの業務連絡で始まりしました。来賓の並木市長の挨拶では、その頃に少し羽村の名前が余り好ましくない意味で全国ニュースになった教師についての事情と釈明がありましたが、今ではもう既に一般人では忘却の彼方の出来事と言えるでしょう。堤先生音頭による乾杯の後、懇談に移りました。2時間余りが瞬く間に過ぎて閉会の頃になり、松原先生、真鍋先生の挨拶と一本締めでお開きとなりました。挨拶の内容は端折りますが、筆者の記憶によれば、医療と福祉に過酷な小泉政策により大変厳しい医療情勢が続いているので会員諸氏の先生方は自らの健康に留意して、この難局を乗り越えて頂きたいというような中身であったと思います。



（文責：小林重雄担当幹事）

瑞穂地区

瑞穂町医師会と瑞穂町保健センター合同忘年会開催

今年も恒例の忘年会が12月13日（水）に青梅市新町の「プチ・クール・タルジャン」で開催されました。医師会長、担当課長の挨拶から始まり、新人紹介などが行なわれました。料理は特別コースが用意されましたが、洋食のコース料理に不慣れな者が多く、酒とパンを最初に飲み食べ過ぎたため、フォアグラのソテー、仙台牛などのメインディッシュが出された頃は満腹となっていました。しかし、ビンゴゲームや色々な話題で盛り上がり、午後10時30分には、どの皿もきれいに平らげられていました。最後に一本締めでお開きとなりました。

（文責：瑞穂町医師会長 新井敏彦）

理事会報告

★ Information

11月定例理事会

平成18年11月28日(火)

西多摩医師会館

〔出席者：真鍋・小机・横田・新井・鹿児島・小林・鈴木・田坂・蓼沼・中野・西成田・野本・渡辺（良）・松原・足立〕

【1】報告事項

1. 都医地区医師会長協議会報告

2. 各部報告（各担当理事）

学術部：○平成17年度生涯教育制度申告書集計概要

○学術委員会（1/30）「重症肺炎の病態と治療戦略」

SARS・インフルエンザ肺炎もふくめて

杏林大学総合診療科 助教授 河合 伸先生

公衆衛生：○西多摩地区医療保健衛生協議会報告（11/22）

羽村市「かつら」医療協開催 真鍋、横田、新井、田坂会員出席

・意思の疎通を計ることで合意

・3種混ワクチンの取扱について協議

総務部：（福祉）クリスマス出席予定者会員44名、同伴者21名、子供17名

3. 地区会よりの報告（各地区理事）

青 梅：なし。

福 生：11/27地区会 会館建設に関して、休日診療所問題について。

羽 村：11/18堤先生、松田先生お祝い、休日診療所に関して。

12/8忘年会予定。

あきる野：会館建設について。

瑞 穂：福生病院建て替えについて、平日準夜、休日診療を病院に頼む。

日の出：なし。

4. その他

○西多摩三師会合同勉強会（11/27）開催報告・講演資料

12月号に結果を記載済み。

【2】報告承認事項

1. 入会会員について —— 承認 ——

入会 A会員：行定京子（なごみクリニック）

三浦洋靖（あさひ整形外科クリニック）

B会員：坂本第二病院1名 大久野病院1名

（参考）退会会員：後藤 伸（後藤眼科診療所）（死亡）

2. 都立多摩高等学校・都立青梅看護専門学校産業医の推薦について —— 承認 ——

都立多摩高等学校 林 博昭会員（林レディースクリニック）

都立青梅看護専門学校 宮下 吉弘会員（沢井診療所）

3. 警視庁青梅警察署産業医の推薦について — 承認 —
片平 潤一会員 (片平医院)
4. 小菅村国民保護計画への関係機関として掲載する許可について — 承認 —
5. 感染症発生動向調査事業定点医療機関の増設推薦の件 — 承認 —
青梅市 片平医院 片平 潤一会員 あきる野市 近藤医院 近藤 之暢会員

【3】協議事項

1. 会館建設準備委員会答申の各地区説明会など総会開催に向けての報告
青梅：アンケート実施。全員の意見を掲載、内容は賛否両論。
福生：概ね賛成。値段交渉の件。
羽村：賛成。
あきる野：一応賛成ではない。(まともらず)
瑞穂：移転に賛成だが態度保留。
日の出：特に相談等はしていない。
2. 西多摩地域歯科保健推進基盤整備検討会の開催に伴う理事委員の推薦について
野本理事継任 — 承認 —
日時：12月15日(金) PM13時30分～15時30分 西多摩保健所 会議室
3. その他
○「医療懇」の議題について(今回は医師会当番)
19年2月3日(土) 羽村市魚観荘 13:30～15:00まで、議題は未定。
○移動理事会 場所：あきる野市戸倉843-1「オステリア チ・」 TEL:042-596-3595
18年12月26日(火)

会員通知

- 会報
- 宿日直表(青梅・福生・阿伎留)
- ポスター「(親)医療証をお持ちの方へ」
- ポスター「東京発花粉症対策プロジェクト始動」
- 第19回「医療とITシンポジウム」の開催について
- 心身障害者医療費助成制度(マル障)と特定疾病療養受療証(長2)等との併用事例の送付等について
- 平成18年度東京都医師会主催「日本医師会生涯教育講座」の追加開催について
- 産業医研修会(1/11 蒲田医師会)
- ” (3/3,4 東京都医師会)
- 会館建設準備委員会中間答申参考資料
- 保健所だより
- 職場巡視のポイント
- 訃報(細谷純一郎先生)
- 訃報(川崎健一郎先生)
- 平成18年度第3期西多摩医師会諸会費請求書
- 平成19年賀詞交歓会

味深い。タイやチベットでは猫も十支に入っているとはご愛嬌だが、カソリック、プロテスタントの国々にはこうした暦は存在せず、また当然のようにイスラム教国にはこのような干支はないという。サイトの丸写しを示すものが引けるが、どうしてその年がこの動物でなければならないのかなど考えたこともないのは迂闊であった。たかが年賀状、されど年賀状。常識と慣習とは怖いもので、前の干支を投函すればケチと思われるし次の干支を送れば気でも狂ったかと言われそう。何十億通もの賀状に決まりきった猪さまの図柄とは、郵便局員もさぞウンザリすることだろう。新年にちなんだ動物を冠した賀状の役目とは、新たにネジを巻き直したり、あるいは旧年中の都合の悪かったことはさっさと忘れようとする一種の生活の知恵なのかも知れない。

それにしても決して忘れることのできない

悲しい出来事もあった。咲き乱れる花々と、響き渡る賛美歌に囲まれ、多くのご縁のある人々に見送られ帰天された細谷先生のことである。思い半ばであるご自分のたどってきた路を振り返り「自分の人生は幸せであった。」と言い切るいさぎのよさには敬服する。人は何時まで生きるのかではなく如何様に生きてゆくのかを問うている命題を与えられたような気がした。それにしても編集委員会のメンバーが11名になったことは、残された我々にとって寂しい限りである。改めて先生のご冥福を祈りたいと思います。

追記；こんな文章を書くことになるとは思わなかったが数日前に川崎健一郎先生の訃報に接した。車椅子にお座りになりながらも忘年会の席でお元気そうに会員の先生方と談笑なさっていたお姿は今なお記憶に新しい。一字一句を論されるようなエッセイにお目に掛かれなくなるとはこの上なく残念だ。合掌。

鹿兒島武志

訃 報

昭島市松原町4-1-5コンフォール拝島403
元日の出診療所

川崎 健一郎 先生

大正9年11月16日生 享年86才

平成18年12月18日逝去されました。

12月22日 川崎克彦様が喪主となり宝泉寺会館にて告別式が執り行われました。
謹んで哀悼の意を表しご冥福をお祈りいたします。



訃 報

青梅市河辺町5-21-3
細谷内科医院

細谷 純一郎 先生

昭和21年1月3日生 享年60才

平成18年12月3日逝去されました。

12月6日 細谷正子様（奥様）が喪主となり そうしんホール青梅にて告別式が執り行われました。
謹んで哀悼の意を表しご冥福をお祈りいたします。



お知らせ

事務局より **お 知 ら せ**

平成19年2月(1月診療分)の

保険請求書類提出

2月8日(木)

— 正午迄です —

法 律 相 談

西多摩医師会顧問弁護士 鈴木禧八先生による法律相談を
毎月第2水曜日午後2時より実施しておりますのでお気軽に
ご相談ください。

- ◎相談日 1月は10日(水)
2月は14日(水)の予定です。
- ◎場 所 西多摩医師会館和室
- ◎内 容 医療・土地・金銭貸借・親族・相続問題等民事・
刑事に関するどのようなものでも結構です。
- ◎相談料 無料(但し相談を超える場合は別途)
- ◎申込方法 事前に医師会事務局迄お申込み願います。
- (注) 先生の都合で相談日を変更することもあります。

社団法人 **西多摩医師会**

平成19年1月1日発行

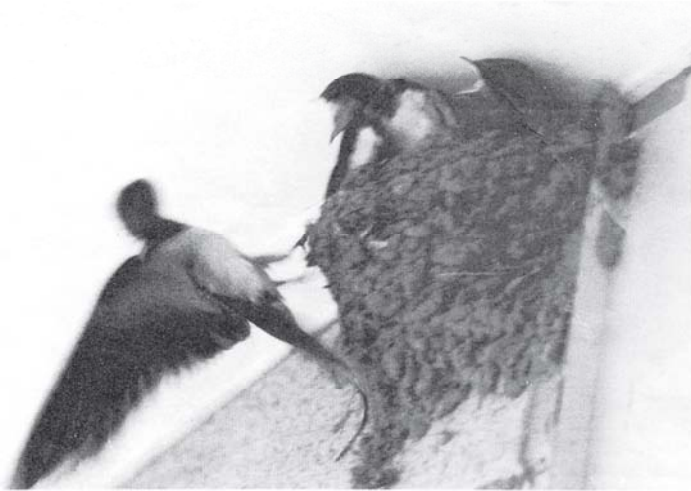
会長 真鍋 勉 〒198-0044 東京都青梅市西分町3-103 TEL.0428(23)2171・FAX 0428(24)1615

会報編集委員会 鹿兒島武志

宮下吉弘 野村中夫 近藤之暢 渡辺良友 江本 浩
道又正達 古川朋靖 鈴木寿和 馬場眞澄 石井好明

印刷所 マスダ印刷 TEL.0428(22)3047・FAX 0428(22)9993

健康が 21世紀の扉を開く



命の輝きを見つめ続けて……
(株)武蔵臨床検査所

食品と院内の環境を科学する
F・S サービス

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8
TEL 042-964-2621 FAX 042-964-6659



一般医薬品
医療機器卸

酒井薬品株式会社

福生営業所 〒197-0013 東京都福生市武蔵野台2-34-4

TEL (042) 553-3211 (代)

本社 〒181-8551 東京都三鷹市野崎1-11-22

TEL (0422) 47-2131 (代)

営業所 小平・八王子・町田・川越・相模原・伊勢原