



医院だより

令和4年7月(228)

秋山医院
藤岡市小林748-8
☎0274-22-8315



七月 別名 **文月**(ふづき)、建申月(けんしんげつ)、孟秋(もうしゅう)
文月の語源は「穂含月(ほふみづき)」「含月(ふくみづき)」「かとの説あり。稲穂がその実を膨らませる月、という命名は農業を国の元とした豊かさを感じさせてくれます。同じ農業国家ウクライナの悲劇を見るにつけ悲憤に心が乱れます。

とくだみ(赤城自然園)

受付時間	月	火	水	木	金	土	日・祝
8:30~12:00	○	○	○	○	○	○	—
15:00-17:30	○	△	△	—	△	—	—

○…通常の診療を行います(月~土の午前と。月の午後)

△…通常の診療は行わず内視鏡(予約のみ)・往診

内視鏡は人数により、朝8:00から施行することもあります

※発熱外来は 12時~13時となります

8月1日(月)から診療体制を変更!

目次	
1	七月の異称、お知らせ(診療体制の変更)
2	七月の花、七月の言葉、七月の暦
3	かかりつけ医について、お知らせ、発熱受診・相談センター(群馬・埼玉)
4	健康テレフォン、コロナワクチンについて
5	日野原先生語録、大岡 信「折々のうた」
9	けんこう(152)
	院長のひとりごと(198)

『七月の花』

合歡木(ねむのき)、百日紅(さるすべり)、木槿(むくげ)、睡蓮(すいれん)、蓮(はす)、野苧草(ねじばな)、紅花(べにばな)、透百合(すかしゆり)、日光黄菅(にっこうきすげ)、山芋環(やまおだまき)、鹿子百合(かのこゆり)、黒百合(くろゆり)、御前橘(ごぜんたちばな)、乳母百合(うばゆり)……知らなかった花の名前を知ると、最初に名付けた人の心がしのばれます。



『七月の言葉』

あなたは言おうとする、「私のような罪人(つみびと)がどうして無限の愛を受けることができようか。私はまず己を清くして、その後には神の愛をもって充(み)たされるべきである」と。
 ああだれがあなたを清くできるであろうか。あなたは己を清められなかった。あなたを清めることのできるものはただ神のみ。あなたの清まるのを待って神に来ようとすれば、永遠まで待ってもあなたは神に来ないだろう。母の手から離れて泥中に陥った小児は、おのれを洗浄するまで母のもとに帰らないだろうか。泥衣(でい)のまま泣いて母のもとに来るのではないか。そして母はその子が早く来なかったことを怒り、直ちに新衣を取って無知の小児を装うのではないか。永遠の慈母もまたそうされるのではないだろうか

内村鑑三 二〇一〇年六月十三日

『七月の暦』

- 一日 富士山開き
- 二日 半夏生 夏至から数えて十一日 目が半夏生。田植えを済ませた農家が、休息をとる日です。この半夏生の日に降る雨を半夏雨と言います。この日の天気によって一年の豊作を占う習慣があったとか。
- 四日 米国独立記念日。
- 五日 栄西禅師忌
- 六日 東京入谷朝顔市
- 七日 小暑 梅雨が明けて本格的に夏になるころのこと。この小暑から立秋になるまでが、暑中見舞いの時期です 七夕
- 八日 秀吉の刀狩(1588)
 (安倍元首相、奈良市で街頭演説中に銃撃され死亡 哀悼)
- 九日 東京浅草観音ほおずき市、
 鷗外忌
- 十八日 海の日
- 二十三日 大暑
- 二十四日 河童忌(昭和2年、芥川竜之介死去)
 芥川は好んで河童の画を描いた

参考 令和4年神宮館運勢暦(神宮館)

暮らしの歳時記3.65日『今日は何の日か?』(講談社)

解説 「かかりつけ医」

当院では、日本医師会に認定された日医かかりつけ医機能研修制度の「かかりつけ医」が診療にあたります

「かかりつけ医」とは(定義)

「なんでも相談できる上、最新の医療情報を熟知して、必要な時には専門医、専門医療機関を紹介でき、身近で頼りになる地域医療、保健、福祉を担う総合的な能力を有する医師。」

「かかりつけ医機能」

●かかりつけ医は、日常行う診療においては、患者の生活背景を把握し、適切な診療及び保健指導を行い、自己の専門性を超えて診療や指導を行えない場合には、地域の医師、医療機関等と協力して解決策を提供する。

●かかりつけ医は、自己の診療時間外も患者にとって最善の医療が継続されるよう、地域の医師、医療機関等と必要な情報を共有し、お互いに協力して休日や夜間も患者に対応できる体制を構築する。

●かかりつけ医は、日常行う診療のほかに、地域住民との信頼関係を構築し、健康相談、健診、がん検診、母子保健、学校保健、産業保健、地域保健等の地域における医療を取り巻く社会的活動、行政活動に積極的に参加するとともに保健・介

護・福祉関係者との連携を行う。また、地域の高齢者が少しでも長く地域で生活できるように在宅医療を推進する。

●患者や家族に対して、医療に関する適切かつわかりやすい情報の提供を行う。

お知らせ

一、六月から各種検査診療事業が始まっています。

→ご利用ください。

二、保険証の提示について

月の最初の受診時には、受付に保険証をご提示ください。

三、診療案内

○ 一般外来診療・往診・在宅医療

○ 禁煙外来

○ 骨粗鬆症の検査・治療

○ ピロリ菌の検査と治療

○ CT、MRI、PETの予約

○ 胃カメラ(施行しています)・

大腸カメラ(現在は休止)

○ 肺炎球菌・带状疱疹ワクチン

○ 発熱対応 継続中

四、当番医 八月七日(日)九時から十八時

五、外来の予約診療の一時休止について

現在は諸事情のため、外来予約制は休止しております。ただし、体調が優れない方はお気軽に受付まで声をおかけください。

六、発熱外来 現在も継続しています

一般の慢性疾患で通院されている患者さんと動線を分けて診療することが必要なため以下のように診療します。

・ 発熱・風邪症状がある方はまずお電話して下さい。その後、ご案内いたします。

病院の電話 0274-22-8315

8月から発熱外来は十二時～十三時までとなります。



次の機関でも受診についての相談ができます。

群馬県受診・相談センター（24時間対応）	0570-082-820
前橋市受診・相談センター（午前8時30分～午後9時）	027-220-1151
高崎市受診・相談センター （平日 午前8時半～午後5時15分） 前橋・高崎とも時間外は県のセンターへ	受診相談 027-381-6112 一般相談 027-381-6112
埼玉県新型コロナウイルス感染 県民サポートセンター（24時間受付）	0570-783-770
ぐんまコロナワクチンダイヤル（副反応などの相談）無休、 24時間、20か国語	0570-783-910

七、群馬県保険医協会二十四時間
健康テレホン

電話〇二七―三三四―四九七〇

<http://www.rajin.com/kenko/>

月	自律神経失調症
火	噛む力を鍛えましょう
水	ぐっすり寝るための工夫
木	低出生体重児について
金	寝汗をかく
土日	口腔バイオフィルム感染症

八、第4回目のコロナ感染予防ワクチンについて

市町村の広報を参考にしてください。

（以下広報ふじおか5・15号）

ワクチン4回目接種 60歳以上の人・基礎疾患のある人の4回目接種が開始されます。

接種間隔 3回目接種から5か月以上（7月1日～）
対象 60歳以上の人・18-59歳の基礎疾患のある人

接種費用 無料

接種券 60歳以上の人に、接種の開始時期に合わせて順次郵送します。

*18-59歳の基礎疾患のある人は接種券発行の手続きが必要なため、手続き方法は改めてお知らせします

接種会場・予約方法 接種券に同封する案内を確認してください

1回目・2回目・3回目も引き続き接種できます。

参考 厚生労働省によりますと、4回目接種の対象となる**基礎疾患**などは以下のとおりです。

- ▽慢性の呼吸器の病気
- ▽高血圧など慢性の心臓病
- ▽慢性の腎臓病
- ▽肝硬変など慢性の肝臓病
- ▽インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病またはほかの病気を併発している糖尿病
- ▽鉄欠乏性貧血を除く血液の病気

▽がんなど免疫の機能が低下する病氣
▽ステロイドなど免疫の機能を低下させる治療を受けている人

▽免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患

▽神経疾患や神経筋疾患が原因で身体の機能が衰えて呼吸障害などになった人

▽染色体異常

▽重度の身体と知的の障害が重複した状態の重症心身障害

▽睡眠時無呼吸症候群

▽重い精神疾患
です。また、

▽肥満の程度を示す「BMI」が30以上の人も重症化リスクが高いとして対象になります。

このほか、医師が重症化リスクが高いと判断した人も対象になります。

1. 使用ワケチン

①ファイザー 社製(当院での使用)

②モデルナ 社製

2. 対象を絞った理由

①重症化を防ぐ効果が報告されている海外のデー

タが、60歳以上に限られていることや、多くの

国が高齢者などに対象を限定しているため

いため検討中。厚生労働省は、自治体と協議を進

めるとしています。(今後の広報、ニュース、新聞

に注意)

淡々と生きる

老いの日に淡々と生きようとするとき、ものが豊かにあることはむしろ邪魔になる。人間はその物に影響され、踊らされ、占拠される。人間にとって本当に価値あるものは何か。自分のからだか、自分の持ち物か、あるいは自分の心だろうか。

日野原重明著「いのちの言葉」より

鉄橋へかかる車室のとどろきに

憚らず呼ぶ妻子がその名は

明石海人

「白描(昭一四)所収。列車が鉄橋にさしかかる時、轟音にまぎらして力の限り妻や子の名を呼んでいるのは、数えて二十八歳になった年ハンセン病を発病、断腸の思いで家郷に分かれ療養所へおもむく作者である。今では治療薬の進歩で社会復帰も可能になっている病だが、昭和初年代の環境は過酷以外の何物でもなかった。海人はその後療養歌人として一躍有名になるが、車室内での悲痛な絶叫は、いわば、彼の歌の原点だった。

大岡 信著『新折々のうた』二 岩波新書

けんこう (百五十二)

新型コロナウイルス肺炎(感染症)(18)

はじめに

2019年12月31日、中国湖北省武漢市に端を発した新型コロナウイルス感

染症は、数か月で世界各地広がり、3年目になりました。

これまでの経過をたどってみます。

1. 流行は2020年1月に始まりました。

2. これまで6度にわたる感染拡大の波を経験した。2022年7月現在、第7波を迎えようとしています。

3. 未知の感染症で防止策・治療薬も分からなかった第1波は医療現場にとっては非常に厳しい時期であった。

4. 感染予防に関する国内外の知見の蓄積と治療薬の増加で対応の仕方が分かってきたが、第3波で痛感したのが病床逼迫(ひっばく)の問題だった。治療方法が確立されつつあった状態においても、患者に医療が届

かない事態になり、特に昨年6月以降の第5波下の東京では自宅療養中に亡くなる人が相次いだ。

5. 2021年、8月のピーク時には、1日当たりの都内の感染者が5000人を超え、自宅療養者は最大時で2万五千人、入院先などの療養先が決まらない患者も1万人を超えた。制御不能な状況にあり、災害レベルで感染が猛威を振るう非常事態に陥った。幸い国民のワクチン接種率の向上とともに感染者数は激減した。

6. 一方、病床数の逼迫で他疾患の患者も重症化してから病院に運ばれて来ることになったため、治療期間が長くなり、さらに新たな患者の受け入れが困難となる悪循環に陥ったがこれからも同じ問題が残ることが示唆された。

7. 国は、第6波に備え、コロナ病床を増やすことを考えていた。2021年11月下旬に南アフリカでオミクロン株が新たに出現し、瞬く間に世界中に広がり、コロナワクチンの3回目が行中だが接

種率も低く、感染者数は激増した。

8. 3月下旬からはオミクロン株の変異BA.2ステルスオミクロンの発生がオランダを中心に激増し、第7波襲来が懸念されている。これはオミクロンに比して感染性・病原性とも高いいといわれています。現在、4回目のコロナワクチン接種が始められています。

1 世界と日本、群馬県の

感染者数(死者数) (7月16日)

報道機関により数字の異動あります。

世界

5億5127万3355人

(634万2280人)

日本

944万1171人

(3万1348人)

群馬県

9万9143人

(323人)

2. 個人でやる予防

個人でやるべきことはたくさんあります。

A 3密(密集、密接、密閉)機会回避を基本に、**手洗い、睡眠、栄養、運動**など個人でできる対応をとることが大切です。

B ワクチン

(お問い合わせ先(個別・集団接種とも))

1 健康福祉部 健康づくり課 新型コロナ
ナウイルスワクチン接種係

TEL: 027・422・1211(代表)

2 藤岡市コロナワクチン相談コールセンター

TEL: 027・212・0266

3 副反応などワクチンの専門的な相談先

ぐんまコロナワクチンダイヤル

0570・7833・910

土日・祝日を含め24時間、20か国語で対応

3. 医院とついでに対応の現状

- ① 2020年9月から再開された胃癌検診では内視鏡検査中の感染防止対策に沿って対応している。

- ② 一般患者さんとの動線が重ならない対策

例

- ① 発熱者は院内に入らない
診察は院外で、主に乗用車内での診療（問診、検体採取、薬剤・処方箋の発行）となります。かかりつけの患者さんには、電話での診察・処方箋発行もあります。
- ③ 屋外でのテントの用意（診察・検査までの待機用）



* 患者様を送迎してくださる方にお願
いします。患者様を連れてきてくだ
さった方は、検査・治療の方針が立つ
まで、車で待機してください。

発熱のある方は院内には原則として入
れません。冬夏季には外で長時間待つ
わけにはいきませんので、時間がかか
る場合はタクシーで一旦お帰り頂きお
家で待っていただきます。

- ④ 軽い発熱、風邪症状の方は、1、
2日間、家で過ごし、軽快しな
い、または症状が強くなるよう
であれば来院していただきます。
- ⑤ 来院前に必ず医院に電話をして、
指示を受けていただきます。
- ⑥ 家が車内で待機していただきます
- ⑦ 可能な限り携帯電話を携帯して下さい。
携行できない場合は玄関扉の左側手前
にあるインターホンをご利用いただき指示
をお待ち下さい。
- ⑧ その他

4. 新型コロナウイルス感染症について(整理)

① 症状

37、5℃程度の発熱や呼吸器症状が
1週間前後続くこと、強いだるさ(倦怠
感)、のどの痛み、筋肉痛、嗅覚・味覚障害
など。下痢、鼻水など軽い風邪症状のみ
の場合もあります。

② 重症化しやすい人

高齢者や**基礎疾患**がある人など
基礎疾患・・・高血圧、糖尿病、喘息、
肥満、心筋梗塞、心不全、腎臓病など
自分でやれること

③

① 3密(密集、密接、密閉)を避ける

④

② 栄養 感染に対する防御として重要
③ 運動 免疫力向上
発熱やせきなど比較的軽い風邪の症状が
続く人は次のように。

① かかりつけ医に連絡して指示を受ける方法

イ. 自宅待機の指示

(症状が軽く解熱剤で対処できるとき)
ロ. 時間を指定し来院し、車内で待機して
いただく場合

② かかりつけ医がない場合

(一般的な相談の場合)
 (前記、3ページ、六参照)

5. 医療機関に入る前に

- ・ 37℃以上の発熱がある方は基本的には院外対応。
- ・ 咳、くしゃみ、のどの痛みなど風邪症状のある方も、同じ対応です。
- 院内に入る前に、電話で医院受付に連絡してください。
- 携帯電話をお持ちでない方は、玄関にあるインターホンで連絡してください
- 医療機関に入る際には**マスク**を着用するほか、**手洗い**や**咳エチケット**(咳やくしゃみをする際に、マスクやティッシュ、ハンカチ、**肘**を使って、口や鼻をおさえること)の徹底をお願いします。



積極的疫学調査重点化における検査対象者

6. 新型コロナウイルスの検査について

	積極的疫学調査重点化対象 ①同居家族 ②医療機関 ③高齢者施設、障害児者施設 ④保健所長が必要と認める施設	積極的疫学調査重点化対象外 左記①②③④以外
有症状者	検査する	原則として検査する
無症状者	次の方を検査する ・65歳以上 ・重症化リスクのある人 ・保健所長が必要と認める人	原則として検査しない ・当初無症状であっても、症状が出たときは検査

院長のひとりごと(百九十八)

3つのきいこの言葉



◇キリスト教の伝道者内村鑑三が床に就いた時、並みいる彼の弟子たちは見舞いに行っても厳格だった内村の前に行くこと緊張に身を固くして、挨拶が済むとそそくさと引き下がって行ってしまい、内村はつまらないな、と感じたという。

◇そんな中であって、いつも部屋の掃除をしに来てくれるおばあさんだけが、「まあ、先生がこんなになってしまい、私は悲しい」

と泣いて泣いてくれたのだそうである。その姿、そのことが自分には一番うれしかったと、内村が筆者に話してくれたという文章を読んで心温まる思いがしたことがあります。

◇このことを記してみようと、どこで見たかと原本からそのままの文章を引用しようと考えましたが、筆者名も、どの本で読んだかも2週間探しまわっても見つけれませんでした。精も根も尽き果てて、それでもいい話を早く知らせたく思っ記してみました。

◇おばあさんの素朴な祈りの中に真の信仰心を見る気がします。

◇日野原重明 2018年7月18日、105歳で亡くなられた先生は、1995年3月20日オウム真理教による「地下鉄サリン事件」のとき院長として聖路加病院を開放し被害者を無制限で受け入れるという決断をしました。83歳のときでありましたが、陣頭指揮を執り、被害者640人の治療にあたったのでした。

◇そのときの様子が「日本医事新報」に載ったときに私は大きなショックを受けました。ちょうど10年前の1985年8月12日に起きた日航機123便御巣鷹山墜落事件に私たちが多野総合病院も関わり経験したことがあったからです。平時からの備え、指揮系統の明確さ、他診療部門との連絡、行政・警察・マスコミへの対応など違いをまざまざと見せつけられ思い知らされた気がしました。

しかしこのことがその後日野原先生の著作を多く読むことのきっかけになったことは恵みとしか言いようがありません。

◇多くの分野への著作がある中でも、特に終末期に関する考え方は先生の教えに沿って診療に当たっています。

◇先生のご次男の奥さん(真紀さん)が記された先生のお最期のご様子を讀んだことがあり、その時、

「え？」

と驚くことがありました。

◇また他の資料で、1か月にわたって行われたインタビューの記録があったのでそこから転載させていただいて考えてみましょう。



(先生は怖いですか？死ぬことは)

『恐ろしい……。あなたにそう聞かれるだけで恐ろしい。僕は、そう遠くない未来に自分が死ぬという事実を、とても恐ろしいことだと感じています。』

『おろおろすること以外で、何もできない自分を感じてね。おろおろする自分は、本当の人間が現れてくるんだなど。人間、存在をおろおろする中に、やっと気づいてくる』

(自分自身の死を感じて、恐怖を感じていることを正直に吐露しています。しかし、真紀さんによると亡くなる10日ほど前になって知人にこう語ったと記しています。)

『(死が)前は怖かった。一度、きれいなお花畑へ呼ばれたけど行かなかった。今はもう、その時にだれが手を携えてその世界へ連れて行ってくれるのか、その瞬間、どんなことが起こるのか、見るのがすごく楽しみなんだよ』



◇生死を超越されたと思われる内村鑑三、日野原先生がお二人とも最期の場面で、信仰の揺らぎのような感情に襲われたということは、私たち凡愚の身には死はさらに恐ろしく不安なことに感じてしまうことでしょうか？。

もつと驚くことがありました。聖書では、イエス様が十字架刑にかかるまえの心の動揺を記しています。

「最後の晚餐」の途中でイスカリオテのユダがイエスを売るために抜け出した

後、イエスは十一人の弟子たちとゲツセマネというところへ祈りのためにやってきました。

：イエスは深く悩み、悶え始め、彼らに言われた。「私は悲しみのあまり死ぬほです。ここにいて、目を覚まして居なさい」

それからイエスは少し進んで行って、地面にひれ伏し、できることなら、この時が自分から過ぎ去るようにと祈られた。そしてこう言われた。「アバ、父よ、あなたは何でもおできになります。どうかこの杯をわたしから取り去ってください。しかし、わたしの望むことではなく、あなたが望みになることが行われますように」

(マルコ14、34-36)

そして三時に、イエスは大声で叫ばれた。「エロイ、エロイ、レマ、サバクタニ」訳すと「わが神、わが神、どうして私をお見捨てになつたのですか」という意味である。

(マルコ15・34)

『父よ、みこころなら、この杯をわたしから取り去ってください。しかし私の願いではなく、みこころがなりますように。』
(ルカ22・42)

◆今生きている世を去るときに、あれほどまでに信仰に生きた人にも、最後の瞬間に迷いのような動揺が起きることが私には不思議に思えました。しかし、イエスの生涯に比較すれば人間である以上、100%完全という生涯を歩くわけにはいきません。100%完全であったイエス様でさえ最後の試みにあわれているのであれば、人間である自分たちが最後の試みを受けることは当然のことなかもしれません。お二人はそれに合格して平安を得られたのだと思います。私たちも同じ試みを受けたんだと教えてくれているのだと思います。

