

医院だより

令和2年10月(207)

秋山医院

藤岡市小林748-8

☎0274-22-8315



十月 別名 神無月(かななづき)・建亥月

(けんがいげつ)・孟冬(もうとう)など

神話の世界では十月は日本中の神々が出雲に集まるため、ほかの国では神がいない月、「神無月」という説が有名ですが、これは後世の創作のようです。もともと、作物の収穫が終わり収穫された作物を神にささげ、神と人が一緒にその作物を食べる月であったことから「かななづき」と呼ばれる

ばれていたのが変化したのではないかとされています。俗信と言えはそれまでですが、神が身近にいたという世界のほうが、今の私たちの心にはやさしく響いてくる感じがして癒されます。

河出書房新社、鈴木充広書「暮らして生かす旧暦ノート」講談社

カルチャーボックス365日「今日は何の日か？」辞典より一部

参照

『十月の花』

花ではないが紅葉。野紺菊(のこんぎく)、野原薊(あざみ)、富士薊、杜鵑草(ほととぎす)、藪蘭(やぶらん)、鶏頭(けいとう)、金木犀(きんもくせい)。そして、コスモスは佐久高原コスモス街道が有名

目次

- 1 表紙 十月の花
- 2 十月の言葉、十月の暦
- 3 おしらせ健康テレホン、
- 4 詩、けんこう(131)
- 7 院長のひとりごと(177)
- 11 コロナコールセンター、発熱外来一覧

『十月の言葉』

私たちは（この世の善人であって、よく己を忘れて他人のために尽くした人が、己のために計ってはなはだたなく、自家のために行ってはなはだ無能であるのを見た。善人の善人である理由はここにある、すなわち、自己（おのれ）を他人のために消費し尽くして自己のためにはなんの剩（あま）すところがないことである。ましてイエスにおいてをやである。善人中の善人であるイエスが人を救って己を救えなかったのはあえて怪しむに足りない。もし彼が他（ひと）をも救い己をも救うことができたならば、彼は神の子ではなかった。愛の化身であった彼は他のために自己の能力（ちから）を使い、尽くして、自己のためには剩（あま）すところがない。彼が大能であったのは他を救うときにおいてのみであった。

内村鑑三著「続一日一生」九月十六日

『十月の暦』

一日 十五夜、法の日

東海道新幹線開業（一九六四年）

三日 福島二本松提灯祭

四日 里親デー

五日 達磨忌

八日 寒露 朝露をふむと一段と冷たくそぞろ秋が深まりゆく候です。

九日 世界郵便デー、国際文通習慣

十日 目の愛護デー・木の日

十二日 芭蕉忌、横浜総持寺御征忌会

十三日 日蓮上人忌、嵐雪忌（服部嵐雪）

*初の麻酔手術（一八〇四年）

*紀州蘭方医・華岡青洲は外科に欠かせない麻酔薬の研究を続けて文化元年のこの日乳がん患者の乳房摘出術に全身麻酔薬を用いて成功した。

十四日 鉄道の日

二十一日 あかりの日 一八七九年、エジソンが

実用的な白熱電球を發明。

二十三日 霜降 秋気ようやく去って、各地

で朝霜を見ます

二十四日 国連の日

二十六日 原子力の日

二十八日 パンダ上野に到着（一九七二年）

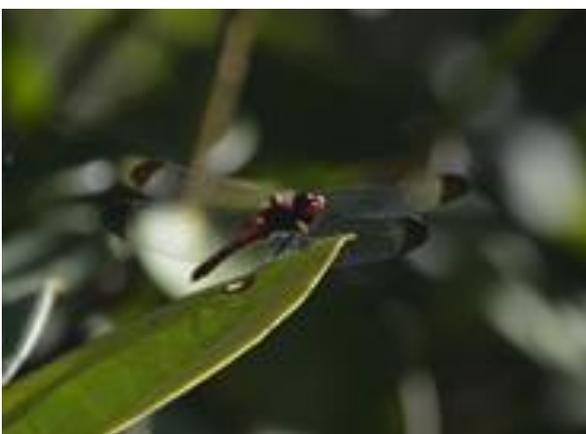
二十九日 十三夜

三十日 紅葉忌

参考 鈴木充広著「暮らしに生かす旧暦ノート」河出書房、

平成三十一年神宮館運勢暦（神宮館）

暮らしの歳時記365日「今日は何の日か？」（講談社）



アキアカネ

おしらせ

一、保険証の提示について

月の最初の受診時には、受付に保険証を提示ください。

二、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
- ピロリ菌有無の検査と除菌
- CT、MRI、PETの予約
- 胃カメラ(九月より再開)・大腸カメラ(現在は休止)
- 肺炎球菌・带状疱疹ワクチン

三、十一月十五日は

休日当番医です。九時～十八時まで受付。
ご利用ください。

四、外来の一部予約制の利用について

外来の混雑でご迷惑をおかけしています。待ち時間を減らす努力はいつも心がけておりますが、救急の人や重症な患者さんが多く、全員の予約制は取れない現状です。どうしても時間に制約がおりの方には
☆1時間2名ずつ、予約制で診療を行っていますのでご利用ください。

前日までの診療時間内

来院されるか電話で

受付けておりますのでご利用ください。

なお、予約を取っていただいても重症者の処置などで予約時間内に診察できないことがあります。ご意見、ご助言等ございましたら、玄関にあるご意見箱か、職員、院長までお話しいただければ参考にさせていただきます。

五、インフルエンザワクチン予防注射

- ・十月一日から、六十五歳以上の方を優先的に予防注射を行います。
- ・そのほかの方は、十月二十六日(月)から開始します。
- ・月曜日から金曜日までの、十二時から一時迄、予約した人に行います。
- ・新型コロナウイルスの発生も多くなることが予想され、インフルエンザとの合併感染も考えられます。多くの方が受けることをお勧めします。

参考(厚労省 インフルエンザQ&A)

- ・ワクチンを接種しなかった方1000人のうち30人がインフルエンザを発病(発病率30%)
 - ・ワクチンを接種した方2000人のうち24人がインフルエンザを発病(発病率1.2%)
- 従って、ワクチン有効率 = $\frac{(30-12)}{30} \times 100$

= (1-0.4) × 100 = 60%

六、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.raijn.com/kenko/>

月	歯にもものがつまる
火	乳がんの現状とマンモグラフィ 乳がん検診の勧め
水	歯垢・歯石と歯周病
木	性感染症・クラミジア
金	歯の神経をとったままにしたら どうなるか?
土日	皮膚病変と内臓疾患

ツリフネソウ



どうしていつも まごみちあ

けんこう (百三十一)

新型コロナウイルス肺炎(6)

1 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、数か月で世界各地に感染が広がり、国内でも指定感染症に指定され様々な対策が取られてきました。国内では感染経路が明確でない感染例が数多く報告されてきました。

4月7日に発令された政府の緊急事態宣言により感染者数が減少したが、5月25日をもって全ての都道府県で解除されたあと東京中心に再度感染者が増加し、7月22日から計画されていたゴーツートラベルキャンペーンは東京を除くという中途半端な状態になりました。しかしその後も、新規感染者は日本各地で増加する一方です。さらに10月1日からは東京にも適用され経済的には活性化がみられる半面、感染者の増加に気が抜けない状態が続いている。さらにこれから迎えるインフルエンザの季節に、未経験な事態にどう対応するのが良いのか、結論が出て

いない状態である。

3密(密集、密接、密閉)を基本に個人個人の問題として一人一人がしっかりと対応をとってほしい。

医院としては

- ① 9月から再開された胃癌検診など内視鏡検査中の感染防止対策。
 - ② インフルエンザ対策
 - ③ インフルエンザと新型コロナウイルスの合併があるのか? 診断上の問題点。
 - ④ 一般患者さんとの動線が重ならないための対策
 - ⑤ 医療品、備品不足への備え
 - ⑥ 職員の感染防止
 - ⑦ 感染による閉院事態の防止
- などなど課題は多数あります。医療機関の混乱を少なくしてもらうために、もう一度、個人でやれることを確認してみてください。

太陽
月
星
そとて
雨
虹 (にじ)
やまびこ

ああ 一ばん ふるいものばかりが
どうして いつも こんなに
一ばん あたらしいのだろう

童話屋 工藤直子編 まど・みちお詩集

『せんねんまんねん』から

天地のうましきによる国人よ

努めはげまむ来(きた)る世のため
土屋文明『続青南集』から

淺よひの卓にとびくる白い蛾は

翁に見えて殺しかねたり
明石海人全歌集より

2 2020年10月3日現在

感染者数(死亡者数)

世界

3416万1,721人

(101万6986人)

日本

8万4,873人(1,593人)

東京都	26,376人	(411人)
大阪府	10,047人	(217人)
神奈川県	7,099人	(143人)
埼玉県	4,764人	(101人)
北海道	1,916人	(107人)
千葉県	4,010人	(72人)
群馬県	725人	(19人)
新潟県	170人	(0)

3 新型コロナウイルス感染症について(整理)

(1) 症状

37、5度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

(2) 重症化しやすい人

高齢者や基礎疾患がある人など

(3) 自分でやること

3密(密集、密接、密閉)を避ける

栄養 感染に対する防御として重要
運動 免疫力向上

(4) 発熱やせきなど比較的軽い風邪の症状が続く人

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

(症状軽く解熱剤で対処できるとき)

ロ. 自宅待機後の状態も連絡して指示を受ける

② 各市町村の発熱外来に連絡する方法

③ 藤岡市 藤岡多野発熱センター

(公立藤岡総合病院駐車場に設置)

*注意 平日のみ。対象は妊産婦を除

いた中学生以上で、小学生以下はかかりつけ医に相談してください。

コールセンター、発熱外来の案内は市町村によって異なります。巻末の一覧表をご覧ください。

【相談後、新型コロナウイルスの心配がないと判断され、医療機関にかかるときのお願い】

○ コールセンターから受診を勧められた医療機関を受診してください。

複数の医療機関を受診することはお控えください

○ 医療機関を受診す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)の徹底をお願いします。

○ 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

【その他】

① 車内で待たれている方には駐車場まで医師が行って診察する場合があります。電話で連絡をしたら、**車窓を開けて換気し、マスクをかけてお待ち**ください。

② 電話で様子を伺い、処方を行います。に行っていたこともありません。

③ 玄関に入られたらすぐに**アルコールで手指の消毒**をしてください。**アルコール**

ルにアレルギーのある方は受付に連絡して下さい。

④ トイレの後は必ず石鹸と水で手を洗って下さい。

4 自分たちでやれることは
しっかりとやりましょう！

(1) 標準予防策の徹底

① 呼吸器衛生・咳エチケット

例 肘を口に当てる

② 个人防护具の着用

例 マスクの着用

③ アルコールまたは石鹸による手指消毒

(2) 医療者の感染予防策

① 飛沫感染予防策、接触感染予防策

例 ゴーグル、ガウン、手袋、マスク

(2) 部屋の換気

(3) 患者様への対応

① 他の患者との動線を切り離す

② 待合室での感染が起きないように
3密を守り、ソーシャルディスタ
ンスの確保

③ 換気の励行

(4) 毎朝自己チェック(例 私、院長の)

起床時の体温測定、

関連症状(息苦しさ・倦怠感・食欲・元
気・嗅覚障害・味覚障害・咽頭痛
・咳・くしゃみ・嘔気・下痢・頭痛・
筋肉痛・関節痛など)

5 まとめ

いろいろなご無理をお願いしているのに
は理由があります。

① 医院のスタッフに感染の疑いが出た場合
には医院は閉鎖されます。

医院には、一般の慢性疾患などの患者さんや急を要する患者さんが多く来院するほかに重症な在宅患者さんへの往診も多
くあります。

医院が閉鎖されますとこれらの方々への
診療の継続ができなくなります。そんな
った場合の患者さんの不安・混乱は計り
知れません。

医院ではこのような方々の医療も守らな
くてはならないのです。

② それとともにほかの方々の健康にも気を
配りながら、一刻も早く新型コロナ肺炎
の収束を一緒に待っていただきたいので
す。

ご理解のほど、お願い申し上げます。

追記

先日の政府発表では今後コロナ感染症に
対する初期対応を保健所から医療機関へ移行する
計画とのことです。5頁に記したように診断へのア
クセスが容易になる分、院内感染の機会を増やす
こととなりますので嚴重な体制をとる必要がある
ことが予想されます。今後も情報を提供してい
ます。

発熱者に対する対応や、インフルエンザ、新型コ
ロナ疑いに対する具体的な方法は市と医師会
で詰めております。

はつきりしたらお知らせします。市などの発表
にも注意しておいてください。

コルチカム



院長のひとりごと(百七十七)

「できる理由」と「できない理由」

◇感染症に限らず、全ての疾患における治療原則は早期発見、早期治療である。疾病に限らず、世に不正や誤りがあるときにもこの原則は変わらない。

◇医療史上、コロナ禍診療における医療者の苦悩ほど大きなものはなかった。そしてそれは今なお継続している。

◇少しでも感染の疑いがあれば、検査を行い診断を付け、陽性であれば集団から隔離して集中治療するのが原則であり、これをやらなければ、明らかな症状が出るまでに周囲に感染が広がるのが当然である。

◇PCR検査を行う能力が少なかったとはいえ、結果的には可能な件数に程遠い件数しか行われていなかったことが明らかになり、一つの問題における「意識」の差が明らかになった。個々人の立場で他国と自国、他県と自分の県、県内のほかの市町村と自分の市町村、医療者と非医療者、関わる医科と関わらない医科、医療機関の各部所間、公務員と民間企業従事者、経営者と非経営者、老人と若者、貧富間、感染拡大予防と経済論優先思考、などなど

の意識の差が、コロナ禍に向かっの結集力を分散させ、戦争と同じでこれほど多くの価値観がせめぎあっているようでは、敗北を予感せざるをえない。

◇患者が集中した医療施設で、感染を防御するガウンやマスク、手袋が不足し、ゴミ袋に穴をあけ代用したり、マスクや手袋の再利用をしながら患者治療を行っている日本や世界中からの映像が何度も放送されていた時に『できない理由』だけを挙げて言い訳をしている集団を考えると、「出来る理由」を考えて人の生命を大切する行動をしてほしいと、ただ祈るだけであった。 秋海棠シユウカイドウ

急性虫垂炎の診療から
◇外科医の3年目、当直をしているとき病院の上司から電話が入った。
『〇〇病院の先生からこういう患者さんを送るから見て欲しいと電話があった。診察して報告しろ』
という事で、患者さんを待った。いつからどこが痛むか、と聞いた後でおなかを触診して右下腹部の圧痛を確認し、電話で連絡した。最初からの経過を説明していると、
『〇〇先生の診断はしっかりしているんだ、細かい病歴はいらぬ、デファンスがあるかどうか聞いているんだ』
と言われた。デファンスとは、腹膜炎を起こしているか確認する触診上の所見で、当時は手術するかどうかの重要な判定基準であった。

◇このことにより、これまでは先輩の医師が診断していた虫垂炎を、ようやく自分で診断し、手術すべきかどうかを判定する手順を学んだ。それでも虫垂炎の診断的中率は7割前後で予想外に低いものであった。
ほとんど所見が認められないもの、憩室炎、胆石症、虫垂癌、回腸末端炎(クローン病)、卵巣囊腫捻転、中間期出血などが開腹して初めて分かった診断であった。



急性虫垂炎の診療から
◇外科医の3年目、当直をしているとき病院の上司から電話が入った。
『〇〇病院の先生からこういう患者さんを送るから見て欲しいと電話があった。診察して報告しろ』
という事で、患者さんを待った。いつからどこが痛むか、と聞いた後でおなかを触診して右下腹部の圧痛を確認し、電話で連絡した。最初からの経過を説明していると、
『〇〇先生の診断はしっかりしているんだ、細かい病歴はいらぬ、デファンスがあるかどうか聞いているんだ』
と言われた。デファンスとは、腹膜炎を起こしているか確認する触診上の所見で、当時は手術するかどうかの重要な判定基準であった。

◇このことにより、これまでは先輩の医師が診断していた虫垂炎を、ようやく自分で診断し、手術すべきかどうかを判定する手順を学んだ。それでも虫垂炎の診断的中率は7割前後で予想外に低いものであった。
ほとんど所見が認められないもの、憩室炎、胆石症、虫垂癌、回腸末端炎(クローン病)、卵巣囊腫捻転、中間期出血などが開腹して初めて分かった診断であった。

◇いまでは、エコーやCT検査が先行されるので誤診例は減っており、これほど思ってた病院で紹介しても9割以上が抗生剤で治療されて帰宅している。

◆上司は厳しい方であったが、優柔不断な私とその後も「外科医の端くれ」として歩いて来られたのはこの先生のおかげであった。

◇朝の回診で、「熱は?」「白血球は?」「尿量、比重は?」と質問が連発された。それではと朝早く出勤して、20人ほどのデータを全部頭に入れ、質問されると即座に応えていたら、ある時、あまりサツと答えたのが気に入らなかつたのか

「何を出鱈目言いやがって・・・」

という表情で看護師の温度板の記録を見て、数値が合っていると、

「おかしいな」

首をかき上げて、さつさと次の患者さんに話題を進めて話しかけていた。

私は、胸をなでおろしてまた後についていった。

◆肝機能、貧血、白血球数についても聞かれて、検査がやっていると、

「なぜやらないんだ」

問い詰められるので、ほとんど毎週検査して数値を空で覚えておいたところ、今度は

「(患者さんは)みんな、アンタのことを吸血鬼だといっているぞ」

と言われ、へこまされる一方で、実に適切な表現をするものだなあと感心していた。

◇蓄尿された尿を毎日観察することは、役に立った。肝機能が悪いと尿が濃くなり、赤くも見えることがある。尿量の多少が一目でわかり、多ければ比重が下がり、少ないと比重が上がる。尿量も比重も極端に高値の時は血管内に造影剤を使った検査をやったことが分かる。抗生剤を長期に使っている人では、尿の表面にカビが生えていることもあった。

◆看護師は毎朝これらを観察し記録しているのに対し、医師はその数値だけしか見ないことが多く、数字化される前の患者さんが発信する情報を五感六感で直に受け止めることがいかに大切かと教えてもらった。

ヤマボウシ(山法師)の熟した実(赤城自然園)



邂逅

◇初秋の一日、家族で赤城自然園に行った。歩道はすべてチップ(木屑)が敷かれていて、歩くに柔らかく何時間歩いても疲れない。

◆2時間くらいたって、快い疲れのなかで楽しみの一つ、昼食の時間となった。今回は、最年少が二か月男子の初参加で、合計9人、私は木製のテーブルと丸太を縦に割った椅子の端に

座つて、目の前の少し離れたテーブルのほうをぼんやりと見ていた。私より少し年配の男性が一人で前を向いて昼食を広げていた。

◇ああ、〇〇先生ではないか。ご家族は一緒になのかな、おひとりかな？

お一人で寂しそうだったので、今まさに声をかけようとした所であった。

◆この方とは同じ病院に勤務していたころ、なかなか主義主張が合わなくて、ぶつかることが多かった。それでも私が所属していた病院の文化部で企画した「尾瀬ハイク」には毎回参加してくれた。

◇そのように病院外のことでは、なにかと私に声をかけて来てくれてお互いに病院内とは別人のように親しくお話しすることができていたので、いい思い出だったなあとも今でもそう思っている。

◆「先生もこちらに良く来られるのですか？」

と声をかけようとして、その方の顔をきつと見て、

「ああ、人違いだった」と、思った瞬間、

『そういえば、〇〇先生は二年前に亡くなつてしまったんだっけ……』

◇後ろのほうで、幼い子供たちのはしゃぎ声が聞こえたので振り返った。カメラの前でポーズをとっている。木漏れ日の光線できつときれいな写真が撮れるだろう。そう思つて姿勢を戻したら、いつの間にかさっきいた人はもういなくなつていた。

◆その先生の幻であつたとしてもよい、全くの別人が私が振り向いている間に、またでかけていつたとしてもよい。ただ、病院時代にその先生にもっと反発せずに交流を持っていたとしたら、今の私の心は安らいでいたであろうにと、寂しかった。



辞書

◇わからない言葉があつたとき、手ごろな辞書が傍らにあつて、疑問が解けたときには、素直にうれしい。

◆高校の国語の先生が、「私が、えーと、という」と、私の妻は、はい、と言つて辞書を持つてきて渡してくれるんです」と授業中にのろけて見せた。

ある有名な文学者の真似であつたが、その人の名前を今は思い出せない。

◇ロケット博士の異名を持つ糸川英夫工学博士(1912～1999)の著書で読んだことがある。

○バイオリンの練習の時間がないときには、紙に4弦を書いて電車を待つホームで練習した話とか、

○まとまつた時間がなくて見たい映画を一回で見られないときには、学会に行く先の町の映画館の上映時間を調べ、内容が前後になつても構わないから見ておいて、後で頭の中でそれを順番につなぎ合わせて一本の映画を鑑賞するのだと言つていた。

○旅先で英語などのわからない言葉が出てくると躊躇なく本屋で辞書を買ひ求め、家には何冊もたまることになるが、数百円を惜

しんで自分の考えが進められないほうが
損失が大きい
ということが書かれてあり大きな感銘
を受けた。

◇辞書を取って開くとき、謙虚になつてい
る自分を見つけて、うれしく思う。

ワレモコウ(吾亦紅)



シユウメイギク



アサギマダラ



新型コロナウイルスに関する問い合わせ	発熱外来 *診察には事前予約が必要
<p>県新型コロナウイルス感染症コールセンター</p> <p>平日・休日を問わず</p> <p>9:00-21:00</p> <p>0570-082-820</p> <p>(上記以外の時間は受診相談)</p> <p>027-223-1111</p> <p>前橋市保健所</p> <p>平日休日とも 8:30-21:00</p> <p>027-220-1151</p> <p>上記以外の時間は</p> <p>027-224-1111</p> <p>高崎市保健所</p> <p>平日(受診相談)</p> <p>8:30-21:00</p> <p>027-381-6112</p> <p>(一般相談) 8:30-17:15</p> <p>027-381-6113</p> <p>027-381-6114</p> <p>上記以外の時間は夜間休日電話へ</p> <p>027-381-6123</p>	<p>前橋市発熱外来</p> <p>市コールセンター</p> <p>027-220-1151 に連絡</p> <p>高崎市夜間休日急病診療所(市総合保健センター内)</p> <p>予約受付 027-381-6000</p> <p>土日・祝日 午前 9:30-12:00</p> <p>藤岡多野発熱センター</p> <p>(公立藤岡総合病院駐車場)</p> <p>予約受付 080-5877-5884</p> <p>予約 平日午前9時~午前 11 時</p> <p>診察 平日午後 1 時半~午後 2 時半</p> <p>黒沢病院(高崎市)</p> <p>月~土 午前 11 時~午後 1 時</p> <p>027-352-1111</p>
<p>埼玉県新型コロナウイルス感染症県民サポートセンター</p> <p>0570-783-770(24 時間受付)</p>	