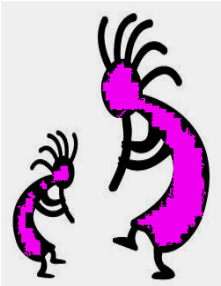

医院だより

令和５年４月（237）

秋　山　医　院
藤岡市小林748-8
☎0274-22-8315

四月　別名　卯月（うづき）・建巳月（けんしげつ）・孟夏（もうか）

卯月は陽暦のほぼ五月に当たる。「卯の花」の咲く月とか、稲を植える月『植月』の略であるという説もあります。小学校唱歌「おぼろ月夜」で何十回となく歌っていながら、この木の花を知ったのは五十歳過ぎ。花の白さがウサギへの連想でこの名がついたか、花穂が稲穂に連想され豊作予祝に使われたか興味が尽きない。

七輿山の桜

卯の花の匂う垣根に　時鳥早も来鳴きて
忍音もらす夏は来ぬ
佐々木信綱

目次

1　四月の異称、四月の花、四月の言葉
2　四月の暦、「かかりつけ医」について、お知らせ
3　診療案内、健康テレフォン、マスクの着用基準の変更
4　日野原先生の「看取りの愛」から（医療のアートとは）
5　大岡　信選集、けんこう（一六一）大腸がん検診
8　院長のひとりごと（二〇七）

『四月の花』

桜、タンポポ、蓮華（れんげ）、シャガ、木瓜（ぼけ）、桜草、菫（すみれ）、片栗（かたくり）、花水木（はなみずき）、熊谷草（くまがいそう）、座禅草など。

『四月の言葉』

さて、イエスは通りすがりに、生まれつき目のみえない人を見かけられた。弟子たちがイエスに尋ねた。「ラビ、この人が生まれつき目が見えないのは、誰が罪を犯したからですか。本人ですか。それとも両親ですか。」イエスはお答えになった。「本人が罪を犯したからでも、両親が罪を犯したからでもな

い。神の業がこの人に現れるためである。」

ここに災禍(わざわい)が完全に恩恵(めぐみ)の立場から解釈されたのである。盲目といえばいずれの国においても、特別の天罰として認識されていたにもかかわらず、イエスはここにはっきりと盲目は天罰ではない、恩恵の現れるための機会であるといわれたのである。実に大胆な言葉でこのような例はない。これは神の子を待たずに言うことはできないことである。イエスのこの言によって災禍に対する人類の思考は一変したのである。まことに一変すべきである。災禍でなく、天罰でもない、神の怒りの表現でも無く、その反対である。災禍は神の行為の現れるための機会である。そのためもし人がこれをその目的をもって用いるならば恩恵である。身の艱難はすべて神が私たちにお降しになる恩恵であると、これはイエスが特別に人に伝えられた大福音であって、キリスト信者である者はすべてこの福音に従って人生を解釈すべきである。

(ヨハネによる福音書第九章一―三節)

内村鑑三「一日一生」三月二十三日

「四月の暦」

一　日　親鸞聖人誕生会、エープリルフール

三　日　隠元禅師忌

五　日　清明　すべてのものが清らかで生き生きとするころのこと。若葉が萌え、花が咲き、鳥が歌い舞う、命が輝く季節の到来です。

初候　玄鳥至る(つばめきたる)

(四月四日～八日ごろ)

次候　鴻雁北へかえる(がんきたへかえる)

(四月九日～十三日ごろ)

末候　虹始めて見る(にじはじめてあらわる)

(四月十四日～十九日ごろ)

七　日　法然上人誕生会　戦艦大和撃沈(一九四五)

八　日　花まつり、灌仏会

九　日　復活祭

十一　日　メートル法公布記念日

十二　日　世界宇宙旅行の日

十三　日　巌流島の決闘(一六一二)

啄木忌

十八　日　発明の日

二十　日　穀雨　たくさんの穀物をうるおす春の雨が降るころのこと。この季節の終わりには、夏の始まりを告げる八十八夜が訪れます。

初候　葭始めて生ず(あしはじめてしょうず)

(四月二十日～二十四日ごろ)

次候　霜止んで苗出ず(しもやんでなえいず)

(四月二十五日～二十九日ごろ)

末候　牡丹華さく(ぼたんはなさく)

(四月三十日～五月四日ごろ)

二十九日　昭和の日

三十　日　荷風忌(昭和三十年)

参考　令和5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)

「かかりつけ医」について

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

お知らせ

重要!

四月二十七日(木)は休診となります。

お間違えの無いようにお願いいたします。

一、マイナンバーカードでの受付ができます。保険証の代わりになります。将来的には他院で

の処方や特定検診結果もここから知ることができます。

・まだマイナンバーカードがない方は、月の最初の受診時には、受付に保険証 をご提示ください。

・受診券はいつも必要です。

二、診療案内

○一般外来診療・往診・在宅医療

○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(4月から開始予定)

○肺炎球菌・帯状疱疹ワクチン

三、当番医 ①四月九日(日)②六月十八日(日)③九月十七日(日)9時から18時まで

四、5月8日から新型コロナ「2類相当」を「5類」に引き下げる方針が一月二十七日決定。

要点は次の通り。

① 新型コロナを5月8日、季節性インフルエンザと同じ「5類」に移行

② 医療費やワクチン接種の公費負担は段階的に縮小

③ コロナ患者に対応する医療機関を段階的に拡大

④ 医療費の公費負担と医療提供体制は3月上旬をめどに具体的方針を決定

⑤ マスク着用は屋内外を問わず、個人の主体的な選択を尊重

⑥ 感染者の全数把握を終了、定点把握に移行

五、群馬県保険医協会二十四時間健康テレホン

電話〇二七―二三四―四九七〇

http://www.raijin.com/kenko/

月	オーラルフレイル
火	高齢者の頻尿
水	肝臓に関する検査のいろいろ
木	糖尿病の人の歯科治療
金	トラベラーズワクチン
土日	マスクの効用、コロナと花粉

六、重要

マスク着用の考え方の見直しについて

(令和5年3月13日以降の取り扱いについて)

これまで屋外では原則不要、屋内では原則着用となっていましたが、令和5年3月13日以降、マスク着用は個人の判断が基本となります。

厚生労働省から新型コロナ対策におけるマスク着用の考え方について、以下のとおり示されました。

本人の意思に反してマスクの着脱を強いることがないよう、個人の主体的な判断が尊重されるよう、ご配慮ください。

各状況下での考え方

1 マスク着用が推奨される場面

高齢者など重症化リスクの高い方への感染を防ぐため、次の場面では、マスクの着用が推奨される

○ 医療機関を受診するとき

○ 高齢者など重症化リスクの高い方が多く入院・生活する医療機関や高齢者施設などを訪問するとき

○ 通勤ラッシュ時など、混雑した電車やバスに乗車するとき

概ね全員の着席が可能であるもの(新幹線、通

勤ライナー、高速バス、貸し切りバス等）を除く。

2 症状がある場合の対応

症状がある方、新型コロナウイルス感染症検査で陽性になった方、同居する家族に陽性となった方がいる方は、周囲の方に感染を広げないために、外出を控えてください。

通院などでやむを得ず外出するときには、人混みは避け、マスクの着用をお願いします。

3 医療機関や高齢者施設などの対応

高齢者など重症化リスクの高い方が多く入院・生活する医療機関や高齢者施設などの従事者の方は勤務中のマスクの着用が推奨されています

4 事業者における対応

マスクの着用は個人の判断に委ねられるものではありますが、事業者が感染対策上または事業場の理由などにより、利用者または従業員にマスクの着用を求めることは許容されています。

留意事項

子どもについては、すこやかな発育・発達の妨げにならないよう配慮することが重要です。なお、感染が大きく拡大している場合には、一時的に場面に応じた適切なマスクの着用をひろく呼びかけるなど、より良い感染対策を求めることがあり得ます。

ただし、そのような場合においても、子どものマスク着用については、健康面などへの影響も懸念されており、引き続き、保護者や周りの大人が個々の子供の体調に十分注意をお願い致します。

日野原先生の文章から

（…医療におけるアートについて）

…このように医師や看護婦も、知識とテクノロジーを患者とどのような会話で、どのような時機に、どういうようなアプローチの仕方で患者に適用するかという、この提供の技（わざ）をアートと言います。これには当然トレーニングが必要です。

エーリッヒ・フロムというフランスの精神分析学者がアートを学ぶ過程には次の必須条件があると説明しています。

一、理論に習熟すること

二、実践を習熟すること

三、アートに習熟することが究極の関心事でなければならない

こういうフロムは、男女の交際についても同じだというのです。上手なアートで、彼女もしくは彼にアプローチすれば、うまくいくのではないでしょうか。「ちょっとお茶を飲みませんか」というのにもタイミングがあるのです。フロムの「愛するということ」という本は、実に教訓的です。

…

…

…

ピアニストやバイオリニストになるには、四歳、五歳のころから毎日五時間も六時間も練習に明け暮れているのは皆さんもご存じのとおりです。あのような集中と時間と忍耐とを続けてやっているアーティストが現にいるわけですから、看護や医学のプロになろうとする人にそれができないはずがありません。それをやり続ければ、立派な医師や看護婦になるはずです。一流のアーティストがやっていることを、サイエンティストである医師やナースがいまやっているといえるでしょうか。必ずしもやっているとはいいきれないでしょう。もっと散漫になったり、集中の厳しさが足りなかったりしています。つまり、それを取り除いたら自分の存在意義はなくなるという悲壮感がないのです。

先日、宮崎に講演で行きましたとき、時間があったのでホテルの前のゴルフを半ラウンドしました。付いてくれたキャディと話していたら、彼女は看護学校を卒業したというのです。それでどうしてキャディをしているのかと聞きましたら、「楽ですし、収入も多いですから」という答えでした。つまり、看護

学校を卒業して看護婦としての専門職に就かなかったら、そのことの存在意義がなくなるというような真剣さはないのです。芸術家はそれがなければ自分の存在自体がないとまで思っているのに、医師や看護婦は必ずしもそうではない、そこに不徹底なところがあるのです。

もう一つ大切なことは、自分の内部や他人の心への感受性の有無です。患者の言葉や表情をよく捉えるほかに、言葉なき患者の訴えをきちんと共感してつかみとり、痛みを感じているでしょうか。

フロムは、これは“禅の心”と同じだと言っています。皆さんもフラストレーションを感じたら、座禅でもして、もう少し集中し、忍耐し、心を統一してみたらいかがでしょうか。こうして知識とテクノロジーを上手に患者に適用する技をみなさんが発揮できれば、みなさんはまさに看護のアートを実践したといえましょう。医師の修行も同様です。

（ライフ・プラニング・センターセミナー、一九九二・一一・七）

日野原重明著「看とりの愛」より

さきいずるや　さくらさくらとさきつらなり

荻原井泉水

『源泉』（昭三五）所収。河東碧悟桐に刺激を受けて新傾向俳句に進み、「層雲」を創刊。自由律俳句の指導者となり、三百冊以上といわれる著作を通じて、自然・自己・自由が三位一体であるような世界には俳句究極の目標を定めた井泉水。俳壇を超えて生きる思想詩人だったといえるこのひとは、最初愛桜（あいおう）とか愛桜子（あいおうし）とか号した。それほど桜を愛した詩人の、これは解説の必要もないほどの桜の命への賛美。

皿洗ふ　河童もあらむおぼろ月

波多野　清

『うつぼの顔』（平八）所収。画・俳人小川芋銭（うせん）の絵にもこんな河童がいそうだが、現代俳人がこういう空想世界に遊ぶのは、意外に難しいのか、あまり例を見ない。写生を離れると急に不安定になる人が多いようだ。作者は写生と空想の距離の取り方に習練を重ねたようで、諧謔も不足していない。「春眠は駱駝のかたちしてをりぬ」「鮟鱇のたましひ抜けし重さかな」。大正十四年生まれ。

大岡　信著『新折々のうた」三　岩波新書

けんこう　（百六十一）

大腸がん検診について

大腸がんの早期発見・早期治療のために大腸がん検診の重要性を理解し、多くの方が検査を受けるようにしましょう。

（この資料は群馬県健康福祉部感染症・がん疾病対策課でまとめたものです）

一、大腸がんは、群馬県で一番多いがんです

群馬県のがん罹患・死亡状況

部　位	罹患数	死亡数
全部位	14,814	6,088
大腸（結腸・直腸）	2,367	894
胃	1,897	741
肺	1,813	1,208
前立腺	1,724	206
乳房	1,435	229
膵臓	575	497
肝および肝内胆管	515	419
子宮	416	108
胆のう・胆管	363	344

※罹患数は上皮内がんを除く　　出典：平成30年群馬県がん登録事業報告

二、早期発見できれば完治する見込みが高く、腺腫の状態で内視鏡的に切除すれば、進行がんになることを抑制できます

早期発見できれば完治する見込みが高く、腺腫の状態で内視鏡的に切除すれば、進行がんになることを抑制できます。

群馬県のがん部位別5年相対生存率

部　位	5年相対生存率
胃	61.8 %
肺	32.7 %
大腸（結腸・直腸）	66.6 %
乳房	91.9 %
子宮	77.7 %
前立腺	96.4 %
肝および肝内胆管	32.2 %
膵臓	7.3 %
胆のう・胆管	24.2 %

出典：平成30年群馬県がん登録事業報告

大腸がん進展度別5年相対生存率

進行度	5年相対生存率
腫瘍が腸管に限局	94.5 %
リンパ節転移を伴う	80.2 %
隣接臓器浸潤	57.9 %
遠隔転移	13.9 %

出典：平成30年群馬県がん登録事業報告

三、どんな人がハイリスクでしょうか

- 大腸がんの家族歴がある人
- 高脂肪食・肉食中心の人
- 喫煙者
- 運動不足の人

四、国が推奨する大腸がん検診はどんな方法ですか

便を自宅で採取し提出してもらいます。

大腸がんの進行速度は比較的遅く、無症状の状態で検診により発見される期間（前臨床期）は長いとされています。便潜血検査の感度は決して高いものではありませんが、この前臨床期の間に繰り返し検査を行うことにより良好な予後が期待できる段階で発見することが可能になります。

五、どんな人に積極的に大腸がん検診の受診勧奨をしたら良いですか

40歳以上の方が大腸がん検診の対象になりますが、40歳代後半から大腸がんの罹患率・死亡率が急速に増加することから**50歳以上の人に積極的に受診勧奨**をしてください。

ただし、高齢や合併症のために大腸内視鏡検査が受けられそうにない方、あるいは最初から内視鏡検査を拒否される方の場合は、受診勧奨を考慮する前に、もし便潜血検査が陽性になった場合の対応の仕方をご本人と相談してください。

六、国の指針による大腸がん検診精密検査はどんな方法ですか？

国の指針（がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針）においては、大腸がん検診の精密検査は、全大腸内視鏡検査あるいは、S状結腸内視鏡検査と注腸X線検査の併用と定められています。

便潜血検査の再検は、大腸がんの見落としにつながり、医師の責任を問われる可能性もあるため行わないでください。

便潜血検査の再検は、国の指針では精密検査の中に含まれていません。精検受診の中に集計されない決まりになっています。

七、便潜血検査を繰り返すことの危険性

便潜血検査の感度は、１回の検査で50％前後です。
もし、陽性になった人が大腸がんに罹っていたとして、この人に便潜血検査の再検を行っても、再び陽性になる確率が約50％しかありません。つまり見逃す可能性が極めて高くなります。

群馬県の大腸がん検診精密検査未受診率は年々減少傾向ですが、未だに全国平均（12.1％）に達していません。
要精密検査と判断された方のうち、14.7％の方が正しい精密検査を受けていません。
検診で異常が指摘されても約15％の方が、がんの診断の機会を失っています。必要な方には、正しい精密検査を受けることを必ず勧めましょう。

国や県では、精密検査受診率を100％とすることを目標としています。

八、大腸がん検診　Q&A

Q　痔出血や血便を訴えてきた患者を大腸がん検診として扱ってよいか？

A　がん検診は、症状のない緊急性の少ない方を対象にしたものです。血便などの症状を訴えた方には、保険診療で直ちに大腸内視鏡などの精密検査を行ってください。

Q　便潜血反応は陰性であったが問診表の症状から大腸内視鏡検査が必要と判断された場合は、要精検としてよいか？

A　検診では、問診票の情報はあくまで補助情報であり、検査結果に基づいて自動的に精密検査が必要かどうか決まります。便潜血検査が陰性であれば、検診としては「異常なし」として結果通知には記載していただき、それでも内視鏡検査が必要と先生方が判断される場合は、保険診療に切り替えた上で受診者に大腸の精査を勧めてください。その場合の精密検査結果は市町村に報告する必要はありません。

Q　大腸がん検診を希望して来院されたが、精密検査としての大腸内視鏡検査をはじめから拒否された方はどうしたらよいか？

A　検診を受診された方の約半数は、がんを見つけることではなく異常がないことを確認するために検診を受診されていることが明らかになっています。

この様な方は異常が見つかった場合にはパニックになって「放置したい」「症状がないから必要ない」など精密検査を拒否されることが多いようです。患者さんの希望とはいえ、放置して癌の見落としにつながった場合、説明が不十分であると責任を問われる場合がありえます。

諸外国では、informed decision choice として、異常が見つかった場合の対処の仕方を交えて、検診を行う前に、医師と話し合うことが要求されています。

Q 精密検査として大腸内視鏡でないといけないのか？注腸検査だけではダメなのか？

A 注腸単独検査の偽陰性率は0～20%、大腸内視鏡の2.5～5%と比べると制度の低い検査といえます。
このため注腸検査単独法は、国の指針では精密検査の中に含まれていません。たとえ注腸検査単独法でがんが発見された場合も、発見がんの中にも精密受診の中にも集計されない決まりになっています。

院長のひとりごと（二〇七）

火打山

◇Kさんを初めて往診したのは5月連休あけの暑い日だった。奥さんが玄関で迎えてくれ、襖をすこし開けて声をかけると、甲高い声で
「はあい、どうぞよろしくお願いします」
と挨拶が返ってきた。

◆藤岡市の工場で働いておられたが、のちにご自分で同系の会社を始められたという。ベッドの上からの声も、もともとのおひとがらに加えて好ましく、社員には慕われていた方だろうと思わせる明るい声の響きがあった。

◇患っている病気に色々な治療法が試みられたがどれも芳しくなく、五月からお家で過ごすことになり私が在宅医療を開始しました。今は奥様とお二人で日を過ごされています。大きな声で「お母さんはっ…」と叱咤されるが、奥様はいつもニコニコとベッドの周りを動き回って介抱されていました。

◆Kさんのお母様は3人の子供を連れて再婚され、その後生まれた3人の男の兄弟の真ん中だったと話してくださいました。

◆訪問2回目ころだったか、奥様と旅行された時のことを懐かしく想い出され、脇で話を聞いている奥様の方をちらちらと見ながら、
「先生はヒウチに行ったことありますか？」
と尋ねてきました。
「ヒウチ、ああ燧ケ岳ですか、3回くらい登りました、あの尾瀬のヒウチですね？」
「いや、尾瀬の燧(ひうち)ではなく、新潟妙高の『火打山』のことです、素晴らしくいいところで、梅雨時に雨を心配して妻と向かったけれど一夜明けたらすっかり晴れていましてね、あれが忘れられなくて、もう一度だけ行ってみたかったんだけれど、もうだめだろうな」

◇こんなことから始まって、その時の喜びの気持ちを五七五でうたってみたらいいかもしれませんね、と誘ってみました。
しかし、伝えたいことが「梅雨の晴れ間」「奥さんと一緒に行ったこと」「火打山」の名前を全部入れると、なかなかおさまらず、四苦八苦されていました。次に伺ったときには、
『梅雨の晴れ間や登る火打は夢の中』
を見せてくださいました。初句の字余りが

かえって生きていると思いました。待ち焦がれた梅雨の晴れ間、奥さんと一緒に行ったことが何よりの嬉しい思い出になっていることを予めうかがっていたので、とてもいい歌ができましたと3人で喜びました。

◆異父の兄弟との間が離れていたのか、男の子3人で遊ぶことが多かったのではなかったかと思います。お母様はご苦労されたと思います。

こんなうたを書いてくれました。

『想い出す兄と飾りし七夕まつり』

姉と妹のうたでないところが興趣。もうすでに弟さんをがんで、お兄さんを肺気腫で亡くされて一人ぼっちになっておられたのです、思い出しながら、涙がどんどん流れだし、奥様が、

「ほらほら、お父さんはすぐに泣くんだから…」

とかばいますが、

「俺は、泣きたいからいいんだ」

と下をむいたまま泣いていました。

◇奥様との旅行の思い出から

『ナイアガラ思わず妻の歓声「わあー」』

「わあー」と大きな声で叫んだのだと解説してくれました。

『キンキンに冷えたタンブル・ウイード

（地ビールの名前？）の生ビール』

◆夏の暑さに耐えながら

『寝たままの身にも厳しき暑さかな』

本当に暑い夏でした。

『暦と実感　・・・（実感は）まだ夏なのに

もうすぐ（暦は）九月なの？』

◇台風、登山シーズンに寄せて

『初めての台風　上陸おかしくね（？）』

「ない」を「ね」という言い方が子供のころ私たちもよく使っていたので、懐かしい。「他人の悪いところばかり言っているのはおかしくね？」などと。

『シーズンなのに計画なしは残念無念』

（いつもの年なら山登りの計画を立てていたのに今年はこんな体で計画を立てられないとは残念なことだよ、まったく）

◆病気と人生を見つめて

『うれしさも半分になる誕生日』

『年取るとめでたさも半分の誕生日』

誕生日が7月22日で丁度この日でした。

「病室の街さえぎるものは温度と人生」

（病室の窓から見ると、まず外の温度が暑く病室は冷房で涼しいこと、外と内でなによりちがうのはその人の人生のちがい、病人であるかないかの違いである。）

二つの癌に冒されて、痛みと出血による貧血のなかで数回に及ぶ輸血のための入院、外来通院。その都度立ち直られましたが、1月、下血多量で緊急入院され、療養2週間、1月末についに帰らぬ人となられました。素敵な出会いを感謝します。

雪が降る前に、K さんご夫妻の代理で尾瀬「燧ケ岳」ではなく「火打山」を訪ねてみようと思います。

火打山（ウィキメディアより）

竹沼