

ほすびたる

No.697

平成28年2月20日
福岡県病院協会

C O N T E N T S

新人物	地域貢献とアクティブ福岡大学病院 をめざして	福岡大学病院 院長	井上 亨	①
病院管理	実感するデータ解析の重要性	宗像医師会病院 院長	大塚 毅	③
	経営戦略におけるICTデータの利用	宗像医師会病院 企画情報管理室室長	小斉 勉	④
	摂食障害治療支援センターの 開設について	九州大学病院 心療内科 九州大学大学院 医学研究院心身医学	高倉 修 須藤 信行	⑥
	九州大学病院「国際医療部」の紹介	九州大学病院 国際医療部長 教授	清水 周次	⑧
看護の窓	コミュニケーションからつくる チームワーク	北九州市立八幡病院 副看護部長	林 和子	⑪
教 養	日本人の名字について	公立八女総合病院 企業長	小野 典之	⑭
Letter	後期高齢者雑感 ～喜寿を迎えて	国立病院機構九州医療センター 名誉院長 学校法人原学園原看護専門学校 学校長	朔 元則	⑯
Essay	蕪村による田園交響曲	元医療法人誠十字病院 平衡神経科 医師	安田 宏一	⑱
	人体旅行記 足(承前)	国立病院機構九州医療センター 医療情報管理センター 部長	吉住 秀之	⑲
	愉快に前向きに	国立病院機構九州医療センター 臨床研究センター長、脳血管・神経内科 福岡県病院協会リハビリテーション委員会委員	岡田 靖	⑳

■福岡県私設病院協会	平成28年1月福岡県私設病院協会の動き		㉒
■福精協の広場	『ある通勤の風景 ～城南学園通り～』	医療法人浜江堂油山病院 副理事長	三野原信二 ㉓
■福岡県病院協会だより			㉔
■編集後記		岡嶋泰一郎	㉗

Teleradiology Service. and ASP Service.

確かな診断を、より確かなものに。
ネットワークを利用した読影サービスで、
あなたをバックアップします。



Teleradiology

～遠隔画像診断サービス～
医療に地域格差があってはならない
そう私たちは考えます。

ASP Service

～遠隔画像診断ASPサービス～
放射線科の先生方向けに、遠隔
読影システムから課金に至るまで
統合的にサービスをご提供します。

株式会社ネット・メディカルセンター

〒815-0081 福岡市南区那の川1丁目24-1
九電工福岡支店ビル6階
フリーダイヤル:0120-270614 FAX:092-533-8867
ホームページアドレス <http://www.nmed-center.co.jp/>

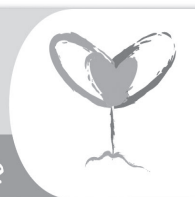
寝具・病衣・白衣・タオル及びカーテンのリース洗濯 患者私物衣類の洗濯

☆寝具・カーテン・看護衣・診察台カバー・タオル・紙おむつ・レセプト用紙
介護用品等の販売、ベッドマットリース・販売、給食材料・給食依託業者・
重油等の斡旋及び各種保険の取扱いもしております。

福岡県私設病院協会グループ

福岡医療関連協業組合

Clean & Comfortable



理事長 陣 内 重 三

専務理事	吉松 秀則	理 事	佐田 正之
理 事	原 寛	監 事	牟田 和男
理 事	武田 正勝	監 事	津留 英智
理 事	江頭 啓介	事務局長	関 賢司

〒811-2502 糟屋郡久山町大字山田 1217-17
TEL 092-976-0500 / FAX 092-976-2247

福岡大学病院 院長 井上 亨



地域貢献とアクティブ 福岡大学病院をめざして

2015年12月1日より福岡大学病院院長を拝命した井上です。「新人物」として皆様にごあいさつさせていただきます。最初に、簡単に自己紹介をしたいと思います。

私の実家は宮崎県清武町です。日南海岸に近く、学生時代は自転車に乗ってよく海を見に行きました。宮崎の紺碧の空と真っ青な海を見ると今でも心が落ち着きます。1981年宮崎医科大学を卒業し、同年九州大学医学部脳神経外科（北村勝俊教授）に入局いたしました。神経内科（黒岩義五郎教授）・第2外科（井口潔教授）・神経放射線科・脳神経外科といった2年間の大学研修の後、九州厚生年金病院に一年間お世話になりました。4年目からは九州大学第2病理（遠城寺宗知教授）・神経病理（立石潤教授）で全身病理および脳腫瘍の病理を学び、ラットを使った実験脳腫瘍・血液脳関門の研究で医学博士を取得しました。その後2年間米国フロリダ大学脳神経外科にリサーチフェローとして留学、Rhoton教授のもとで微小脳神経外科解剖とマイクロサージャリー手術の勉強をいたしました。帰国後は飯塚病院脳神経外科、九州大学病院脳神経外科勤務の後、1995年より国立病院九州医療センター脳神経外科医長として赴任しました。九州医療センターでは、脳血管内科岡田靖先生と共に内科外科の垣根のない脳卒中チーム医療を目指しました。2008年4月に、福島武雄脳神経外科主任教授の後任として福岡

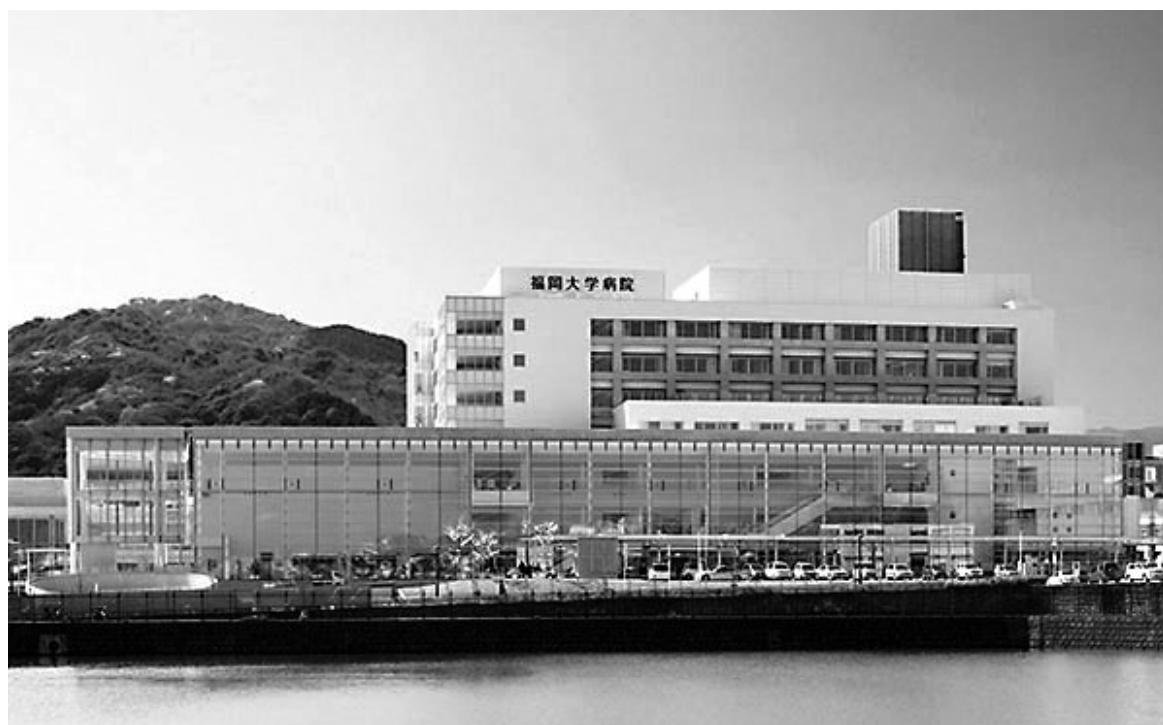
大学に赴任しました。福岡大学では、診療部長として手術・人材育成に没頭する傍ら、財務担当副院長、臨床工学センター長を経験させていただき現在に至ります。

新病院長として、福岡大学病院の現状と新たな取り組みについて述べたいと思います。福岡大学病院は1973年8月4日に開設、2011年1月4日に新診療棟がオープンし外来部門が移転、地下鉄福大前駅から直結した利便性にすぐれた大学病院となりました。2013年4月に本館の全面改装を終えましたが、福岡市の主な病院が耐震構造を備えた新病院となる中で、病院本館の老朽化は進み災害拠点病院として早急な建て替えが必要となっています。自然災害に際して、患者さん・職員の安全を確保するため、繰り返し、福岡大学執行部に理解と協力をお願いしているところです。

2016年1月1日、山口政俊新学長は、年頭の辞で「アクティブ福岡大学」を掲げ、新執行部に「成長戦略会議」を設立されました。山村昌次新事務局長は、部署間の垣根を越えた協力体制により業務全体のクオリティを高め迅速な対応を講じるため「事務企画調整ミーティング」を新設されています。福岡大学病院としても、「アクティブ福岡大学病院」を掲げ、地域貢献向上のため、地域に求められる救急医療、そして最新医療を提供できるように努力したいと思います。本年より、救命救急センターと総

合診療部が協力して、開業医・救急隊からの紹介患者を絶対に断らない医療を行います。人口の高齢化に伴い多種多様な疾病をかかえた患者さんも多く、すべてに対応した幅広い視点で地域に優しい救急医療を提供できると思います。トリアージナースを配置し、医療連携をスムーズに行うことでシームレスな救急体制を整えていきます。これまでのように、ハート・脳卒中・腫瘍・総合周産期母子医療・小児医療・消化器・認知症などの各センターでは診療科の垣根を越えたチーム医療で望みます。また、最新機種のだ빈チを用いたロボット手術・ロボットスーツ HAL を用いたニューロリハビリテー

ション・移植医療など最先端の医療にも積極的に取り組んでいくつもりです。本年4月には、KITTE 博多ビルの中に、前執行部から引き継いだ法人事業として福岡大学博多駅国際クリニック（仮称）をオープンする予定です。九州・アジアの玄関口として、自由診療・国際医療を軸とし、HAL を用いたロボットリハビリ、女性医師による美容形成・婦人科診療などを行う予定です。これからも、福岡大学病院は様々な領域で進化を遂げていきたいと思いますので、皆様の温かいご支援をどうぞ宜しくお願い申し上げます。



福岡大学病院（新館）

実感するデータ解析の重要性

宗像医師会病院
院長

大塚 毅

宗像地域の第一回地域医療構想調整会議に当協会の代表として出席した。医療と介護の2025年問題を見据えて、地域の必要病床数について検討することが主眼である。県全体と当該地域の医療概要や患者流出入の実態を示すデータが、繰り返し提示され続けてやっと本番になったと感じた。会議の流れは各団体の地域代表の意見聴取が主体であった。事務方から意見に対する回答が得られないのは、このような会議の初回では仕方のないことなのか？会議が形骸化しないことを望むところである。各職能団体の代表の方々に医療機関経営に取り組んでいる代表者が考えていることを知っていただくよい機会になったとは感じる。県医師会からもオブザーバーが出席されたので、当地域の率直な意見について取りまとめていただき、各地域の医療現場が柔軟に対応できる行政の最終方針が出されることを期待している。

行政には病床機能や運営実態も細かく報告してきたが、様々な調査がこれからも続けられるであろう。今後の医療環境がどのようになるかを見据えたうえで、自院の得意分野を伸ばすのか？あるいは対応が難しかった分野を新規に取り入れるのか？ということは、どの医療機関でも検討している。とは言っても、他院が成功しているから取り入れるというものではないし、自院の歴史を振り返りながら計画を練るべきであり、何と言っても重要なことはデータ解析である。

データ収集というのはどの団体でも行われていて、知らないところから舞い込んでくるアンケート調査には辟易とすることが多い。自院で積み重ねてきたデータは貴重な財産であるが、これをゴミにするか宝にできるかが最も重要である。昨年の本誌で開院以後継続してきた急性期（一般7:1看護）病床のみの病棟体制から、地域包括ケア病棟と緩和ケア病棟を含む病棟の再編成をしたことを報告した。この大きな節目は病院の経営戦略を練るうえでICT（医療情報）のデータが果たすべき役割をあらためて再考する契機となった。さらに言えば、既存の解析ソフトにないものを生み出すICTの専門家は重要であり、当院の小斉室長の項に詳細を譲る。

医師をはじめチーム医療を担う病院スタッフは、病床機能毎の病棟運営に細心の注意をはらっている。日々、病院運営の難しさと対峙しているのが現実である。病棟再編というハード面は固定化した。今後は管理職同士がよいパスを出し、確実に受け取って次のパスを出すことを訓練して身につけることが重要である。なぜその訓練が必要なのかを理解してもらううえで、自院のデータ収集・管理・解析は重要性を増している。情報システム室の職員には“ワンクリックで全て必要な情報が随時更新できるシステムを是非実現して欲しい”と繰り返し檄を飛ばしているこの頃である。

経営戦略における I C T データの利用

宗像医師会病院
企画情報管理室 室長

小齊 勉

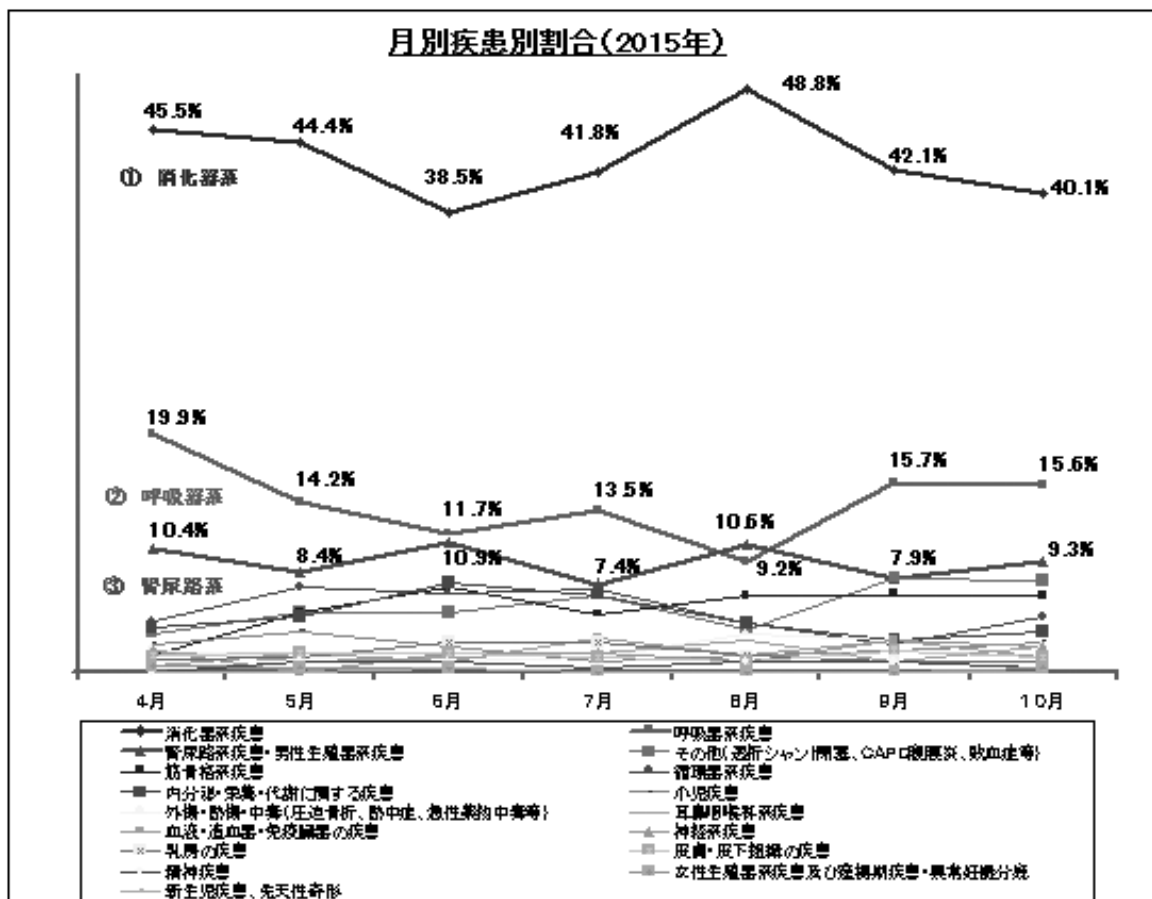
2025 年問題への渦中で、医療概要や患者流入の実態を示すデータが提示されている。各病院は 10 ～ 20 年後を見据えて、具体的な方針を立てなければならない。そのなかで、蓄積された自院の診療データの分析は今後の経営戦略を立てる上できわめて重要であろう。当院における医療供給体制の特徴は、① 消化器系疾患、② 呼吸器系疾患、③ 腎尿路系疾患で、全体の約 7 割を占めている（図 1）。また、これら 3 大疾患群のなかでは「がん」の診療、手術、化学療法が重みを増してきた。年次によって若干の変動はあっても概ねこの傾向は今後も大きく

変動しないと考えられる。

このことを、機能が異なる現場（病棟・外来）が理解し、相互に連携できるような以下の情報を日々の指針として活用している。

- ・病床機能別（急性期、地域包括ケア、緩和ケア）の入院患者数（1 日平均）、病床利用率
- ・病床機能別（急性期、地域包括ケア）の平均在院日数
- ・病床機能別（急性期、地域包括ケア）の医療看護必要度

（図 1）



- ・病床機能別（急性期、地域包括ケア）の在宅復帰率
- ・DPC 傷病名に基づく特定入院期間別患者情報

（※ 急性期病棟は HCU を含む）

例えば、特定入院期間がⅢに近づいた患者の今後の治療方向性を検討する際に、地域包括ケア病棟への転棟あるいは早めの退院調整始動のいずれをとるか判断しなければならない。医師や看護師長は DPC 傷病名に基づく特定入院期間別患者情報を（図 2）を随時画面で確認することができる。このデータを指標として月 1 回の病棟運営会議では地域包括ケア病棟への転棟や急性期病棟への再転棟などによる経営への影響について意見が交わされる。病棟再編後 1 年が経過したが、病床コントロールを経験のみに頼ることなく最適化する努力をしているようだ。患者毎の DPC 情報をリアルタイムで可視化できる仕組み（図 2）をメーカーは持っていなかった。院内の情報システム室で内作した。単

純ではあるがワンクリックかつプログレスバー表示で経営戦略上の判断材料になっている。

【既存 ICT における経営戦略上の問題点】

当院では未だ電子カルテの導入に至っていない。電子カルテそのものの不満がある訳ではないが、単に紙を電子に置き換えただけのものや診療や治療に資するシステムになっていないものが、他院で導入した電子カルテに散見される。最近では IT 専門メーカーでない企業からも、医療の ICT 化するシステムが提案されている。その中でも某メーカーは CIS（Clinical Information System）の概念を提唱しており興味深い。要はカルテを電子化する最大のメリットは時間軸の短縮である。記録や検査数値（TEXT）と画像や波形などを Viewer ソフトで組み合わせて、刻々と変わる患者の状態を一画面で時系列表示する。病院の経営戦略上必要な情報を併せて表示することが求められる。

昨今の電子カルテシステムに代表される ICT

（図 2）

DPC 特定入院期間別患者情報										平成12年1月1日（土）		0時00分 現在	
病棟 No.	患者 番号	患者氏名	入院日	診療科	主治医	入院 日数	DPCコード	DPC傷病名	DPC特定入院期間	× 期間日数 × 期間日数 × 1日当たり点数		出来高	I～Ⅲ 点数合計
										I	II	III	
1	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	4	0401000000000000	喘息	3 [2355点]	6 [1927点]	10 [1734点]		8992点
2	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	8	0601020000000000	穿孔または腸痛を伴わない憩室性疾患手術なし	4 [2891点]	7 [2137点]	14 [1816点]		21075点
3	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	13	0600500000000000	肝・胆管内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。）手術なし	9 [2738点]	17 [2092点]	40 [1761点]		32264点
4	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	15	0400400000000000	肺の悪性腫瘍手術なし	5 [2781点]	13 [2200点]	33 [1670点]		36995点
5	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	12	1500100000000000	ウイルス性肺炎	2 [2673点]	5 [1976点]	9 [1680点]		30346点
6	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	76	0600600000000000	胆管、肝外胆管の悪性腫瘍その他の手術あり	9 [2763点]	17 [2042点]	38 [1736点]		125549点
7	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	13	0603350000000000	胆嚢水腫、胆嚢炎等手術なし	9 [2839点]	16 [2099点]	39 [1784点]		33207点
8	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	4	0600100000000000	食道の悪性腫瘍（頸部を含む。）手術なし	5 [3331点]	10 [2462点]	19 [2093点]		13324点
9	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	4	0603400000000000	胆管（肝内外）結石、胆管炎手術なし	7 [2875点]	13 [2125点]	29 [1806点]		11500点
10	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	1	0603400000000000	胆管（肝内外）結石、胆管炎手術なし	7 [2875点]	13 [2125点]	29 [1806点]		2875点
11	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	6	0400800000000000	肺炎、急性気管炎、急性細気管支炎（15歳以上）手術なし	6 [2942点]	13 [2175点]	28 [1649点]		17652点
12	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	15	0400810000000000	誤嚥性肺炎手術なし	10 [2757点]	20 [2038点]	45 [1732点]		37760点
13	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	12	0501100000000000	心不全その他の手術あり	12 [2764点]	25 [2043点]	53 [1737点]		33168点
14	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	22	0705600000000000	全身性関節障害を伴う自己免疫性疾患手術なし	5 [3157点]	17 [2091点]	47 [1743点]		50652点
15	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	8	1606900000000000	胸椎、腰椎以下骨折低傷（胸・腰帯損傷を含む。）手術なし	10 [2285点]	20 [1689点]	42 [1436点]		18280点
16	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	4	1102800000000000	慢性気管炎候群・慢性間質性肺炎・慢性腎不全手術なし	6 [2886点]	13 [1996点]	30 [1696点]		10620点
17	99999	テス 患者	2000/01/01	内科	テスト 医師	15	0400810000000000	誤嚥性肺炎手術なし	10 [2757点]	20 [2038点]	45 [1732点]		37760点
18	99999	テス 患者	2000/01/01	外科	テスト 医師	28	0900100000000000	乳房の悪性腫瘍手術なし	9 [2696点]	8 [2144点]	22 [1822点]		65324点
19	99999	テス 患者	2000/01/01	腎内科	テスト 医師	2	0900100000000000	乳房の悪性腫瘍手術なし	9 [2696点]	8 [2144点]	22 [1822点]		5392点
20	99999	テス 患者	2000/01/01	腎内科	テスト 医師	19	1300900000000000	造血（その他）手術あり	5 [2731点]	11 [2067点]	26 [1757点]		41663点

入院日数

DPCコード・傷病名

DPC特定入院期間 I～Ⅲ、出来高、合計点数を表示
（DPCコード毎に異なる1日当たり点数と期間日数を表示）

の欠点は、医療と経営がシームレスに連携しにくいことにある。日本は国民皆保険制度のもとで保険診療を原資とした病院経営が基本であり経営戦略の情報を握っているのは医事会計システムである。複雑な保険制度に基づく会計処理を自動的に算定し、日々の業務に負担がかからない工夫がなされている。しかるに2年毎の診療報酬改定の改定当日には何事もなかったかのように、裏で改定された新しいプログラムでシステムが動くことは驚愕である。

一方、医事会計システムのデータを加工するには大変な手間がかかる。日々の入退院数を事務方に依頼しても数十分の時間を要し、しかも紙ベースである。本来は医事会計やレセプトデータ作成のためのシステムであり、日々の経営のための情報資源を蓄積する仕組みは皆無

と言える。勿論、企業における経営戦略のためのOLAP (Online Analytical Processing) やDWHなどデータマイニングの概念を具体化した医事会計システムもあるが、分析のための医事会計データをバッチ処理でOLAPに投入する必要がある、即時性の面で追いついていない。米国では古くから医療に特化したコンピュータ言語によるデータベース構造の研究がなされており、例えば金融機関のように当日業務終了時に全ての支店（ここでは各科）の売上げが本店の端末（ここでは病院長室机上のPC）で確認可能である。

経営戦略に必要なICTとは必要な情報を迅速に処理でき、その結果を次のアクションを起こすための材料として提供できるシステムであると痛感する。

病院管理

摂食障害治療支援センターの開設について

九州大学病院 心療内科 高倉 修

九州大学大学院 医学研究院心身医学 須藤 信行

はじめに

摂食障害は若年女性に好発し、ダイエットを契機に発症することの多い疾患である。その病型は、神経性やせ症（いわゆる拒食症）および神経性過食症（いわゆる過食症）、過食性障害（肥満の患者に多い）に大きく分類され、その頻度は、わが国でも増加傾向にある。

やや古いデータではあるが、1998年の疫学調査においては、1980年の調査と比較して、実に10倍の摂食障害患者が存在していることが明らかとなっている。現在ではさらに増加していることが予想され、欧米同様やせを礼讃す

る社会風潮が摂食障害患者数の増加に少なからぬ影響を与えているものと思われる。

摂食障害は長期化すると社会的に引きこもったり、家族など周囲との関係にも悪影響を及ぼすなど病態は複雑となり、治療に難渋することも多い。

特に神経性やせ症は低栄養による様々な病態を合併し、身体的にも重篤な疾患である。しかし、その治療面に関しては、専門治療施設の不足など、課題も少なくない。

九州大学病院心療内科は長年にわたり、摂食障害患者の診療を積極的に行い、毎年多くの患者が受診している。こうした中、平成26年度



写真 開所式の様子

から厚生労働省と都道府県による摂食障害治療支援センター運営事業が開始され、平成 27 年度には、1 ヶ所の基幹センター（国立精神・神経医療センター）と各地区における基幹センターとして全国 3 カ所に支援センターが設置された。九州大学病院は、その支援センターの一つとして福岡県より指定され、福岡県摂食障害治療支援センターとして開所した（写真）。なお福岡県以外の支援センターは、宮城県、静岡県に設置された。

摂食障害センターの役割

図 1 に福岡県摂食障害治療支援センターの事業スキームについて示した。以下、それぞれについて説明する。

① 摂食障害対策推進協議会の設置

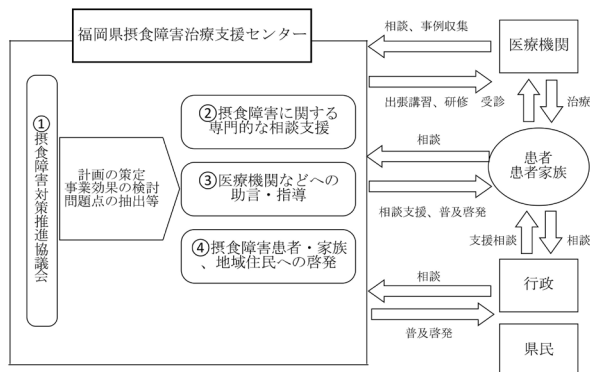


図1 事業スキーム

摂食障害対策協議会は、摂食障害専門医師 3 名、県医師会医師 1 名、県精神科病院協会医

師 1 名。摂食障害患者および家族 2 名、福岡県こころの健康づくり推進室、精神保健福祉センター、保健福祉環境事務所、精神保健福祉士より構成される。年に 2 回開催され、事業の策定、指標の策定、事業効果の検証、問題点の抽出および必要に応じて治療支援センターに提言を行う組織として機能する。

② 摂食障害に関する専門的な相談支援

福岡県摂食障害治療支援センターには相談専門のコーディネーター（保健師）を 1 名設置する。コーディネーターは、患者および家族への相談を電話やメール・面談により受け入れ、受診や対応に関する助言を行う。なお、相談の直接の窓口として、以下の概要に示す専用電話回線を設置した。

③ 医療機関への助言・指導

摂食障害はしばしば治療に難渋することから、一般医療機関から敬遠されやすい疾患となっている。このことが、全国における摂食障害患者を受け入れる病院の少なさの要因の一つとなっている。そこで、福岡県摂食障害治療支援センターから各施設に対して摂食障害の病態や治療法・対応方法などについて研修を行うことで、医療者の理解を深めていく。福岡県を福岡地区、北九州地区、筑豊地区、筑後地区の 4 ブロックに分け、年に 8 回程度、専門家を派遣し講習を行い、治療の助言や治療法の普及・指導を行う予定としている。また、精神保健福祉センター、保健所、福祉事務所、市町村などとも連携・調整を行っていく。

④ 摂食障害患者・家族、地域住民への普及啓活動

摂食障害は単にダイエットの病気であると理解されがちであるが、実際には強いやせ願望や強迫的なパーソナリティに根ざした深い病理・病態が存在する。また遷延化、難治化したケー

スでは、患者のみならず患者家族や関係者への摂食障害に関する正しい知識に基づいた治療上の助言が極めて重要である。そこで福岡県摂食障害支援センターでは、患者や家族、地域住民のための公開講座を定期的を開催する予定である。また、ホームページやパンフレット（図2）を作成し、摂食障害や摂食障害治療支援センターの活動について理解を深める工夫も行っている。

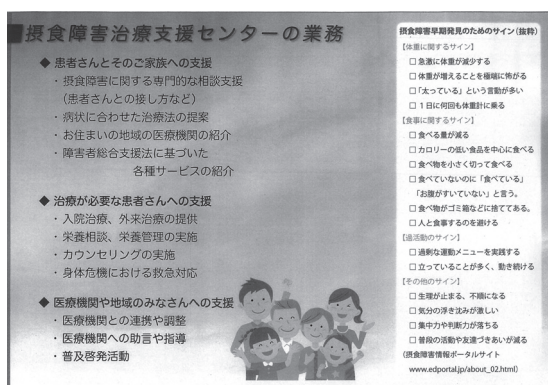


図2 摂食障害治療支援センターパンフレット

【福岡県摂食障害治療支援センター業務概要】

開設場所：九州大学病院 外来診療4階西

電話番号：092-642-4869（直通回線）

メールアドレス：info@edsupport-fukuoka.jp

ホームページ：http://edsupport-fukuoka.jp

電話相談時間：月・水・金 9:00～16:00

相談方法：電話・メール・面接による相談

* 面接の場合は要予約

おわりに

欧米では、やせすぎのファッションモデルの増加がメディアでも取り上げられるなど、摂食障害は既に大きな社会問題となっている。わが国においてもその重要性が認識され、国・都道府県の共同事業として支援体制づくりが開始されたことは大きな一歩である。福岡県における取り組みが全国の摂食障害支援センターのモデルとなるよう鋭意努力していきたい。

病院管理

九州大学病院「国際医療部」の紹介

九州大学病院
国際医療部長 教授

清水 周次

海外からの人の流入

去年は日本への海外からの旅行者が急増し、「爆買い」が流行語大賞に選ばれました。福岡でも大型旅客船による団体客が押し寄せ、その数は年間100万人を超えています。観光バスによる渋滞やホテル不足など身近な所にも影響が出ています。また観光客のみならず留学生の増加も顕著で、日本全体で18万人、九州大学でもここ10年でほぼ倍増し現在1900人超を受け入れています。その他ビジネスマンや研究者など多くの職種で日本への人の流入が続いています。

当然、外国人が病気になり日本の医療施設を訪れる機会も多くなっていますが、皆様の所にはこれまで海外の患者さんが受診されたことはなかったでしょうか。

外国人患者への対応

九州大学病院ではいち早く平成17年に「アジア国際連携室」を設置し、海外からの患者さんへの対応を開始しています。平成20年には名称から「アジア」の部分を取って「国際医療連携室」と改名し、さらに昨年4月からは国際医療部として改組された枠組みの中で「国際診

療支援センター」として活動することになりました。対応件数は図1の通りで、ここ1～2年で急増していることがわかります。今年度は昨年4月から12月までの段階で400件を数え、一昨年度を遥かに凌いでいます。国別では圧倒的に中国が多く33%を占め、それにアメリカ(8%)、エジプト(7%)、韓国(5%)、ベトナム(3%)、台湾(3%)、モンゴル(3%)などが続いています。

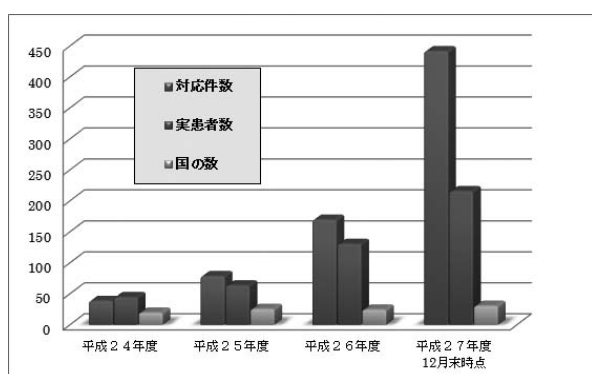


図1 国際患者受け入れの年次推移

外国人患者の受診において最も大きな問題となるのは、言葉の壁です。まずは受付での対応、続いて検査や診察および処方、入院した場合には看護や手術など様々な場面において、異なる言語への対応が必要となります。九大病院では一昨年までボランティアによる通訳をお願いしていましたが、昨年度より中国語と英語の常勤の通訳者を各1名採用してその対応に当たっています。しかしながら夜間や休日への対応や中国語・英語以外での通訳、また告知と言った医療における特殊な場面での通訳の問題など、今後も継続的な検討が必要です。なお福岡県内の医療施設に対しては、「福岡アジア医療サポートセンター」による電話通訳や医療通訳のボランティア派遣制度が整備されています。自治体がサポートするこのような体制は全国でも珍しく、積極的に利用いただければと思います。詳細は <http://asian-msc.jp/index.htm> をご参照ください。

その他では、外国人の多くは日本の医療保険を持ってないばかりでなく、上記通訳の手配や

各種書類への翻訳対応、また食事や文化の違いへの配慮など通常の診療以外に様々な準備や調整が必要となります。イスラム患者へのハラール料理や祈りの部屋の確保、性差の問題、またロシアの患者本人へは通常癌の告知をしないなど、細かな対応を必要とします。このような諸問題への解決に向け、全国国立大学附属病院長会議の国際化プロジェクトチームでは情報の共有や先端医療提供のためのネットワークを拡大しています。また民間レベルでも外国人患者受け入れの医療機関に対する認定制度(JMIP)による対応力の向上や、学会や研究会を含めた様々な団体が外国人受け入れのための環境整備に取り組んでいます。

さらに国外から持ち込まれる感染症の問題にも最新の注意が必要です。九大病院では海外から直接受診される患者さんには事前にコンタクトを取ってその情報を得、グローバル感染症センターと連携して、その対応に当たっています。外国人患者に関するご相談などありましたら、九大病院国際診療支援センター(電話 092-642-5155)へお問い合わせください。

さらなる医療の国際化

外国人患者への対応は医療機関にとっては最も大きな関心事ではありますが、国際化の波が押し寄せる現代において、他の領域における国際化への対応も重要です。九大病院の国際医療部には前出の「国際診療支援センター」の他に「海外交流センター」と「アジア遠隔医療開発センター」が設置されています(図2)。海外交流センターでは、九州大学医系キャンパス全体において、海外とのインバウンド・アウトバウンド事業の情報を集約・管理し、医・歯・薬連携の戦略的な国際展開を図るほか、海外からの医療関係者を受け入れその訪問や研修のお世話をすると共に、直接的な交流を通して医師のみならず職員全体への国際感覚の育成に努めています。またアジア遠隔医療開発センターで

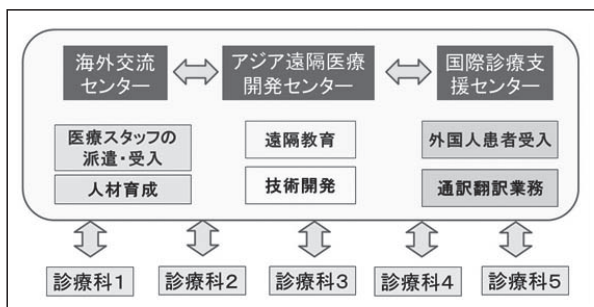


図2 国際医療部の組織体制と役割

は、発展を続ける情報通信技術を駆使し、世界各国の医療施設とテレビ会議システムを用いて日常的に接続して外科や内視鏡分野を初めとした数多くの領域で様々な医療教育プログラムを企画してきました。平成27年12月現在、アジアのみならず欧米からラテンアメリカ、アフリカに至る52か国、423施設との間に593回に及ぶテレカンファレンスやライブデモンストレーションを開催しています(図3)。なおこの遠隔教育システムは海外のみならず国内における地域医療への応用も可能で、現在九州・沖縄の20施設を接続した小児がんの症例検討会は毎月開催されています。また佐賀大学の関連病院を接続した外科手術のビデオ検討会や、診療所を含めた全国の数十か所に及ぶ医療機関と

の胎児エコー研究会なども定期的に行われており、地域の教育・活性化にも貢献しています。



図3 アジア各国を接続した内視鏡テレカンファレンスの一例

今後へ向けて

福岡市は国際会議開催地として東京に次いで4年連続2位であり、特にアジアからの玄関口としての地位を固めています。さらに平成26年5月より国家戦略特別区域として「福岡市グローバル創業・雇用創出特区」に指定され、海外からの更なる人的流入を目指しています。また九大医学部学生へのアンケートでも、大多数を占める96%は国際化の推進に「大いに賛成」または「重要」と考えており、将来を担う若い世代の今後にも期待したいと思っています。

一番大切な思いやり…

「安心・安全・清潔」



医療関連
サービスマーク認定

太陽セランドグループ

太陽セランドホールディングス株式会社
〒812-0044 福岡市博多区千代1-1-5
TEL 092-641-2578 FAX 092-641-5778

太陽セランド株式会社
〒826-0042 福岡県田川市大字川宮1200
TEL 0947-44-1847 FAX 0947-44-5805

代表取締役 社長 **中島 健介**

太陽セランドグループ会社

太陽セランドホールディングス株式会社
 太陽ホテルリネン株式会社
 株式会社セランド

太陽セランド株式会社
 ジャパンエアマツト株式会社
 株式会社サンウエックス

太陽インダストリー株式会社
 株式会社北九州シーアイシー研究所
 株式会社おたふく屋

太陽シルバースervice株式会社
 株式会社メディカルナビゲーション

お問い合わせ TEL 0947-44-1847 Mail info@taiyoseland.co.jp Web <http://www.taiyoseland.co.jp>



コミュニケーションからつくる チームワーク

北九州市立八幡病院 林 和子
副看護部長

円滑なコミュニケーションは、円満な人間関係をもたらし、その結果チームワークが効果的に機能すると言われます。患者とのコミュニケーションも勿論ですが、病院内での職員同士のコミュニケーションも重要です。特に医療機関における職員同士のコミュニケーション不足による職場ストレス、チームワーク不足、メンタルヘルスの問題など、医療現場で働く者達のコミュニケーションは悩みの1つともなり得ます。

当院での職員間のコミュニケーションはまだまだ十分とは言えませんが、取り組みの状況を紹介させていただきます。

北九州市立八幡病院は、救命救急センターと小児救急センターを併設するとともに、災害拠点病院としての役割も担っています。24時間、365日いつでも必要な医療を提供し、市民の皆様に安心・信頼・満足していただけることを目標に、医療・看護の提供を行っています。

当院では医師・コメディカルの様々な職種からなる約530名の職員が連携・協働しながら患者中心のチーム医療の実践に努力しています。

私が当院に異動してきた翌年、東日本大震災が発生しました。当院の災害派遣医療チーム（DMAT）5名は、3月12日深夜に九州各地のチームと合流し、被災地へと出発しました。そしてその後も引き続き日本医師会が組織する災害時医療支援チーム（JMAT）や小児救急医学会派遣チームとして、医師・看護師をはじめとする職員を送り出して行きました。そのとき、病院に残る職員は現場を守りつつも、送り出した職員の安全を祈るとともに連帯感を強く感じたものでした。この連帯感・チームワークはどこから来ているのかと考えたとき、日頃からの部門を越えたコミュニケーションによるものがあると思いました。

コミュニケーションの充実に向けた取り組みはいろいろな形で行っています。

【風通しの良い看護部をめざして】

当院は11看護単位からなり、看護部としての目標をできるだけ具体的に示して看護部職員が同じ目標に向け、共に行動できるように努力しています。現在、各部署を4人の副看護部長で分担して担当しています。毎日各部署をラウンドしていると、スタッフ達からも気軽に話掛けてくれます。お互い挨拶を交わしながら、それぞれのスタッフ達の仕事の状況を聞き、困っていることや意見などを吸い上げる機会になっています。スタッフ達の表情や言葉からもその職場の状況を感じ取ることができます。

また、看護部接遇委員会活動があります。患者に対してのみでなく、職種間の接遇改善も目標に取り上げ取り組んでいます。これまで他部門に対する対応は良いと言えるものではありませんでした。そこで、『笑顔で、先取りあいさつ』を標語に、看護部職員から挨拶強化に取り組みました。挨拶は職場環境の改善とチーム連携の構築に必要な課題と考えられます。挨拶することでお互いの存在を認識する意味合いがあるとともに、仕事への意欲向上にもつながると考えられます。これからは、職種の専門性を尊重した関係作りが必要と考えます。

さらに、新規採用者が職場適応を促すことを目的に、年間6回開催する新人研修において定期的に新人同士がコミュニケーションをとる時間を設定しています。新人達はそれぞれの時期によって感じるものがあり、困ったこと、悩んだことを共有しています。そのときには同席する先輩看護師達から温かい助言を受け、新たな気持ちで各職場に戻っていきます。このコミュニケーションの時

間は新人看護師にとっては貴重な時間であり、その後のエネルギーとなっているようです。

【新たな委員会での取り組み】

昨年、病院委員会としてソフトアップ委員会が設立され、あらためて病院全職員で患者サービスに取り組むことになりました。そのひとつのボランティア活動として、週1回病院周辺の清掃活動をはじめました。勤務前の時間、院長をはじめとする幹部職員を筆頭に、各部門からスタッフ達が軍手とごみ袋を手にして参加してくれます。わずかな時間ではありますが、普段は接点の少ない職員同士が共に行う活動の中ですがすがしい感覚をもつことができると共に、各職種のコミュニケーションの機会も増していると感じます。

【親睦の機会】

近年、以前とは異なり、職員同士の交流の機会は減少していると感じます。特に若者たちのコミュニケーションは、メールやラインなど用い一方通行で完結させている傾向にあります。仕事においても、関係する部署どうしでの交流はあっても、部署を超えた交流は少ないものです。

当院では職員同士の「顔の見える関係」づくりの一環として親栄会という病院職員による活動を行っています。多部門の大勢の職員が集まり、楽しいイベントを通してお互いが顔見知りになり、知っているということがコミュニケーションを円滑にし、お互いの理解やチームワークの活性化につながっています。

イベントは毎年、新年会からはじまります。余興では各部署からの出し物があり、この日ばかりはいつもの職員の姿からは予想できないような、見違えるような姿で出し物の披露があります。この余興のために各部署では綿密な準備が行われます。若い職員が普段は気むずかしい医師や先輩に指示・指導を行い、その力の入れようは半端なものではありません。

また、もう一つの大きなイベントとして、夏に開催されるサマーレクリエーションがあります。食事をしながら親睦をはかるのですが、今年度はスペースワールドで開催されました。最初に様々な

アトラクションで我を忘れながら楽しんだ後、バイキング料理を満喫しました。イベントの最後のステージショーではさらに盛り上がり、この日の職員たちの満面の笑顔が印象的でした。

この親栄会には、部活動も含まれます。現在は、華道部と野球部・バレーボール部が活動しており、職員の親睦を深めています。

【人の繋がりを大切に】

医療現場においては、チームで業務を遂行しています。この中における医療従事者間のコミュニケーションは、きわめて重要な役割を果たしていると言えます。それゆえ、良好な人間関係を確立することは必要です。当院での様々なイベント・取り組みなどにより、積極的な人間関係作りとコミュニケーションの充実に努力しています。職員間が打ちとけ合い、各自の責務を適切な報告、連絡、相談を通して密に連携を取りながら、協力的な関係の中で円滑に業務をやり遂げることはチームとしての行動の基本と言えるでしょう。当院での、職種・部署を超えた関係作りはまだ十分とは言えません。しかし、コミュニケーションの機会が増すことで、互いの意思や考え方を理解し認める気持ちが増していると感じます。

当院は、地域での救急医療、小児救急医療、そして災害拠点病院としての役割があります。これを全うするために全職員が責務を深く認識しつつ、人の繋がりを大切に、同じ目標にむかって共に力を合わせていきたいと思っています。



サマーレクリエーション（スペースワールドにて）

平成27年度 病院研修会のご案内

テ ー マ 「医療事故調査制度と院内医療安全」

開 催 日 平成28年3月11日（金） 受付18：00～

場 所 九州大学医学部百年講堂 1 F 大ホール
福岡市東区馬出3丁目1-1

参 加 料 1人につき 1,000円

講 演Ⅰ 「医療事故調査制度への実際的対応」(18：30～19：20)

講 師 公益社団法人福岡県医師会 副会長 上野 道雄 先生
国立病院機構福岡東医療センター 院長

講 演Ⅱ 「医療時調査制度を踏まえた院内医療安全体制」(19：20～20：10)

講 師 国立病院機構福岡東医療センター 馬場 文子 先生
医療安全管理係長

＊お問合せは福岡県病院協会事務局（電話 092-436-2312）までお願いいたします。

第115回 医療事務研究会のご案内

開 催 日 平成28年3月29日（火） 受付13：00～

場 所 九州大学医学部百年講堂 1 F 大ホール
福岡市東区馬出3丁目1-1

参 加 料 会 員 病 院 1人につき 3,000円
会 員 外 病 院 1人につき 4,000円

講 演 「2016 年診療報酬改定の概要」

13：30～16：30（質疑応答 16：00～16：30）

講 師 (株)ヘルスケア経営研究所 副所長 酒井 麻由美 氏

＊お問合せは福岡県病院協会事務局（電話 092-436-2312）までお願いいたします。

日本人の名字について

以前より、私たち日本人は「名字」が多いのに興味があり、諸外国との比較が出来ないかなと思っていました。調べてみるとびっくりすることが多く医療関係の仕事に疲れた時の癒しにならないかと思いペンをとりました。日本人が古より「ことば」を大切にしてきたことや語学力（漢字、ひらがな、かたかな、現代は絵文字も文字の一つとして）の凄さが隠れているかもしれません。

公立八女総合病院
企業長

小野 典之

* (株) DeAGOSTINI ジャパンの「おもしろ歴史探偵局（日本）」という漫画を参考にして伝承物語風に作成しました。イメージを膨らませていただければ幸いです。

日本人が名字を名乗るようになるのは、5～6世紀頃、中国の分化とともに、名字の習慣も伝わってきました。

氏について（～古代～）

現在の名字のもととなったのは、「氏」・「姓」・「名字」・「苗字」の4種類で、最初に使われるようになったのは「氏」でした。

「氏」というのは集落や部族の名前のことです。

集落や部落がここでは「典之」とすると、「ムラ」や「クニ」ができて人の数が増えると、氏という名前だけでは区別がつかなくなってきました。

そこで……

名前の始まり：一族の名前をつける

どここの出身の人間か判るように、一族の名前をつけることにしたのです。

個人の名前の前に一族の名前をつけることにしました。例えば、「蘇我入鹿」の「蘇我」は「氏」のひとつ。ヤマト政権が成立するころには、大王（天皇）のもとにいろいろな豪族がいて、それぞれが「氏」を名乗っていました。

氏について（～古代～）

「氏」は血族結婚を表すものです。

「氏」は同じ職業のヒトが集団で生活していたこともあって、職業で「氏」を名乗ることもありました。

例) 武器の製造・管理（物部）

弓づくり（弓削）

埴輪や古墳をつくる役目（土師）

錦の織物をつくっていた（錦織）

航海や漁業に携わっていた（大海）

狩猟用の犬を飼育していた（犬飼）

渡来人では、祖先にちなんで（秦） など

「姓」について

• 氏の次に使われるようになったのが、天皇が有力な豪族にあたえた「姓」

例) 蘇我臣赤兄の臣が「姓」にあたる

• 役職や地位などを表したものが「姓」

5世紀頃、ヤマト政権の政治の中心にいた「臣」

軍事など特別な職業につく人々を束ねた「連」

氏と姓について（～飛鳥時代～）

◆ 天智天皇から中臣鎌足は藤原の氏をもらう

◆ 皇位を継がない皇族が天皇の家来という立場に

なるときに名乗った、〈平〉〈源〉といった「氏」が誕生

- ◆ 氏が部族名や職業名、姓が階級や身分を示すもの
例) 渡来人の姓……村主
毛野国の豪族である姓……君
村長だから姓……稲置

名字について（～平安時代中期～）

- 平安時代中期になると、新しく「名字」が誕生
- 名字は、簡単にいうと、「氏」や「姓」を名乗る本家から分かれた分家の名前
- 例) 源義仲を木曾義仲と名乗る
- 名字は土地の所有者が名乗るもの
- 名字が増えて生まれたものに、家紋がある（後期）。

苗字について（～戦国時代以降～）

- 苗という字には祖先の血筋という意味がある
- 苗字は名字と領土の名前が一致しなくなってきたので出てきた

江戸時代までの氏・姓・名字について （公家や武士の公式場所において）

徳川	次郎三郎	源	朝臣	家康
名字	号	氏	姓	諱

- 号とは、学者・文人・画家などが本名のほかに用いる名…雅号
- 諱とは、生前の実名をいう。死後、実名を忌んで口にしない風習より生じました（秦代～）。英語では、True Name と略する
- 生前の徳行によって死後に贈る称号…忌み名、真名、諡
- 身分の高い人の実名。親や主君のみ呼びかける…避諱
- 実名敬避俗：ある人物の本名はその人物の霊的な人格と強く結びつくもので、口にすると霊的人格を支配し、無礼となる

日本人の名字の数について

- 日本人の名字の数は 30 万ともいわれている
- 815 年に完成した「新撰姓氏録」には名字が 1182 種類しか載っていない
- 平安時代の中期頃から、藤原氏の分家の数が増えてきたことによる

藤原氏の領地	分家の名前	藤原氏の役職	分家の名前
武蔵(東京都)	武 藤	齋宮頭(神主)	齋 藤
遠江(静岡県)	遠 藤	木工寮(工事係)	工 藤
加賀(石川県)	加 藤	内舍人(雑用係)	内 藤
近江(滋賀県)	近 藤	藤原氏の氏族名	分家の名前
伊勢(三重県)	伊 藤	大江氏	江 藤
備後(広島県)	後 藤	安部氏	安 藤
那須(栃木県)	須 藤		

日本人の名前について

- 佐藤という名字は、平将門を討ち取った平安時代のヒーローであった藤原秀郷が下野国の佐野に住んでいたのが始まり
- その秀郷の人気にあやかろうと藤原一族でないものまで名乗るようになった
- 佐藤さんは、200 万人いるといわれる
- このように今も、名前の 80% が地名に由来するといわれている
- 他には、方位、口伝え、屋号、縁起の良い名を使うことなどがある

各国の名前について

- アメリカは、名字が 250 万種といわれる（世界一）
- ヨーロッパの名字は、ほとんどの国が 1 万種類
- 中国は、約 3500 種類
- 韓国は、約 250 種類
- ミャンマーやインドネシアなど、名字のない国がある
- イスラム教徒は名前が長くなるのは、正式名は親の名、本人の名、父祖の血統を示す名、発祥地名や氏族名、尊称などからきているため
- 世界で最多の名字は、李（り・い）
- 欧米で一番多い名字は、スミス

	氏	姓	名字	苗字
古代	集落の名前 部族の名前		天皇には苗字がない！	
飛鳥時代	部族名 職業名 血族関係を表すもの	天皇が与える 階級 身分	どこの出身の間かわかるよう個人の名前の前に一族の名前をつけることにした	
平安時代 中期			土地の所有者が名乗るもの 氏や姓を名乗る本家から分かれた分家の名前	
戦国時代			苗は祖先の血筋という意味 名字と領地が一致しなくなる	土地に関係のない名字をいう
江戸時代				
明治時代			全国民がそれぞれひとつの名字	苗字必称義務令

後期高齢者雑感 ～喜寿を迎えて

国立病院機構 九州医療センター 名誉院長 朔 元 則
学校法人原学園 原看護専門学校 学 校 長

七十七歳

本年1月満77歳の誕生日を迎えた。所謂喜寿である。還暦は60通りになる十二支と十干の組み合わせが一巡して還ってくることを意味しているので、満60歳でということがはっきりしているが、七十七という数字の縦書きの草書体が喜という字に似ているというだけの単純な理由で定められた（正式に制定されている訳でもない）のでこの表現もおかしいが…）喜寿となると少し曖昧である。極めて日本的な話であるから、喜寿は数え年で勘定するのが正しいのかもしれないが、戦後70年、明治の改暦からはもう143年余が経過して、平均寿命も80歳超となった高齢化社会では「なにも今更数え年」という感覚もある。私は喜寿や傘寿も、みな満年齢で勘定する方が時代感覚に合致しているのではないかと考えている。

喜寿のプレゼント

それはさておき、今年の年賀状（昨年、一昨年と喪中ハガキでの御挨拶が続いていたので3年振りの賀状となった）には、近況報告を兼ねて今年1月に喜寿を迎える旨を書き入れた。そのためか誕生日には思いもかけずいろいろな方からお祝いのお花などを頂戴し大変恐縮している。お祝いを頂戴した方々にはこの場を借りて改めて御礼を申し上げます。

子供達からのお祝いは、77年前の誕生日当日の新聞のコピーであった。二人で相談した訳でもないのに、長男も長女も新聞のコピーを送ってきたのが面白い。父親の好みと費用対効果（コストパフォーマンス）を考えた末の偶然の一致であることが嬉しいことである。

送られてきた新聞が朝日新聞と読売新聞であったため、期せずして当時の両社の論調を比較出来たのが面白かった。1939年（昭和14年）1月の新聞であるから、すでに軍部による言論抑圧が厳しくなっていた時期の記事ではあるが、朝日新聞の軍礼賛の論調には驚かされる。朝刊の第一面を大見出しで飾っていたのは、畑俊六中支方面派遣軍最高司令長官が中国から帰還し大歓迎を受けたという記事であった。さらに第一面最上段を横に三段抜きにして掲載されていたのは、練兵式の予行演習で代々木連兵場を行進する戦車隊の写真である。これに対して、読売新聞の第一面に書かれていたのは、平沼騏一郎新首相が組閣を完了してラジオを通して政策を発表したという記事であった。畑陸軍大将のことや軍関係の記事は、読売新聞の第一面には一行も記載されていなかった。

新聞各社で第一面の記事が異なることは現在でも屢々みられるが、これほどの違いは珍しいのではないだろうか。政局不安定で1936年3月から1940年1月までの間に総理大臣が6名も誕生し、新首相の施政方針演説などには何の新鮮味もなかったという事情があったとしても、組閣を終えたばかりの新首相の挨拶が一行も報道されず、代わりに軍礼賛の記事で第一面が埋め尽くされるのは極めて異常であるように思う。そしてそれを現在の朝日と読売の報道姿勢を比較しながら考えると、またとても面白い。これは子供達の喜寿のプレゼントが重複してしまったことによって得ることが出来た予期せぬ収穫であった。

誕生時間と生下時体重

誕生日当日の新聞が届けられたので、昔のことを思い出した。たしか亡母が喜寿を迎えた頃のこ

とだったと思うので、もう 30 年も前の話である。

自分が誕生した時間が何時で、生下時体重はどのくらいだったのかということが急に知りたくなって母に尋ねたことがあった。母の答えは「そうやなあ、たしか夕方だったと思うけど…。お父さんは御恵比須さんのお祭りで遊びに出掛けて家に居らんやった…」というものであった。母は大変几帳面な性格で、毎日欠かさず日記を書いていたのであるが（絶筆は死の 1 週間前である）、さすがに 30 歳代は忙しくしていたのであろうその頃の日記は残っていない。45 年も昔のことを正確に記憶できる筈もなく、記憶に残っていたのは、私の出生時に父が遊びに出掛けて留守であったということだけであった。

ところが数ヶ月前、この迷宮入りしていた謎が思わぬことから解決した。回答が銀行の貸金庫の中に残されていたのである。妻が結婚直後に、「大事なもののだから金庫に入れて保管しておきなさい…」と小さな封筒を母から手渡されていたのである。妻は大事な物と聞かされてそのまま銀行の貸金庫に入れたのであるが、そのことは完全に忘れてしまっていた。私もその報告は受けていた筈であるが全く記憶に残っていない。

昨年秋、「高齢になったのですべてのことをなるべく単純化しよう」という主旨で、私達は貸金庫も天神の都市銀行から近所の地方銀行に変更した。その際にその小さな封筒に気が付いたのである。開封してみると私の臍帯（へその緒）が入っており、そこには母の字で午後 8 時 25 分誕生、体重 905 匁（尺貫法で書かれているのが懐かしい）というメモが同封されていたのである。

ひょんなことから私の積年の謎は解けたのであるが、読者の皆様は御自分の出生時間を御存知でしょうか？ 殆どの方が御存知ないのではないかと私は思っていた。しかし原看護学校での朝礼の時に教員達に尋ねてみると、驚いたことに、スタッフの約 30% ぐらいの人達が知っていると解答したのである。知っていると答えた人にその理由を聞いてみると、成人した時（あるいは結婚して独立する時）に母親から母子手帳を手渡してもらったからというものであった。母子手帳の制度が完

備していなかった時代に生まれた方には無理な話であるが、子供が成人するまで母子手帳をきちんと保管されていたお母様方には心から敬意を表したい。

私の子供達の母子手帳が今どこに保管されているのか私は知らないが、日記を調べてみると長男は午前 11 時 48 分出生で生下時体重 3030g、長女は午前 9 時 42 分で 2950g と記載されている。長男が生まれた 1969 年頃は、私は無給医局員として研究室生活を送っていた時期であり、週 2 回～3 回ネーベンとして出向していた朔病院の外来で第一報を受けた。長女が誕生した時は九大第二外科の助手時代で、当直明けの報告を済ませたばかりの病棟医局で知らせを受けた。父と同様に私も子供の出生には立ち会っていないが、東公園の料亭で飲んでいた訳ではないので、妻が 50 年後にこのことを覚えていることはないであろう。

読者の皆様も、たとえ御自分の誕生時間は不明であっても、お子様の誕生時間は覚えておられると思うので、頭脳明晰なうちに記録に留めて御子様に伝えておかれることをお勧め申し上げます。

Ending Note

還暦を迎える頃までは喜寿など遙か遠い将来のことで、それまで大病もせず生き長らえることが出来るとは正直思ってもいなかった。75 歳になった時に **明日ありと 思ふ心のあだ桜 夜半に嵐の 吹かぬものかは** という親鸞上人の歌を引用した Letter（2014 年 2 月号）を書いたが、今もその心境は変わらない。それどころか、今はこの歌が更に実感として迫ってくる。孫達を観察していると、1ヶ月前まで出来なかったことが出来るようになるのに驚かされるが、自分自身は 6ヶ月前までは出来ていたことが出来なくなっている（特に身体的な動きで）ことに気づかされることが少なくない。

喜寿を迎えてなすべきことは、Ending Note をきちんと整理しながら、ワクワク、ドキドキは忘れないように、毎日をテクテク歩き続けることであろうと考えている。最後に駄句をひとつ。**喜寿 迎へ 握手と変はる 姫始め。**

蕪村による田園交響曲

元 医療法人 誠十字病院 安田 宏一
平衡神経科 医師

ルドヴィッヒ・ファン・ベートーヴェンは、交響曲第6番に「田園」という名をつけた。この曲は、都会人ベートーヴェンが郊外の田園地帯に来て、自然や農民の生活に接した喜びが、よく表れている。日本でも江戸時代の与謝蕪村が、農村の風景に感動した俳句を残している。蕪村もまた都会人であった。そこには、ベートーヴェンに通じるものがある。田園交響曲の各楽章のタイトルに合わせて、蕪村の句を配してみよう。

第1楽章、田舎にきたよろこび

梅おちこち南すべく北すべく
これきりに小道つきたり芹の中
近道へ出てうれし野の躑躅^{つづじ}かな
菜の花や月は東に日は西に

第2楽章、小川のほとり

夏川を越すうれしさよ手に草履^{ぞうり}
鴨遠く鯉そそぐ水のうねり哉
夕風や水青鷺^{はぎ}の脛をうつ
橋なくて日暮れなんとする春の水

第3楽章、まつり

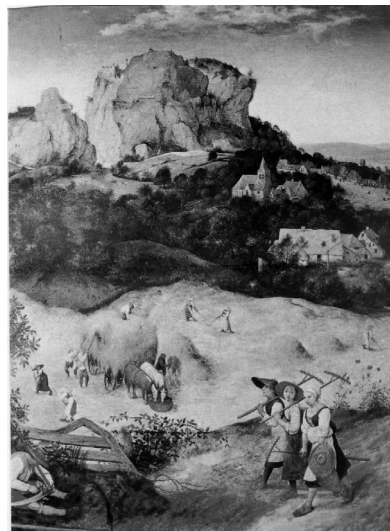
四五人に月落ちかかるおどり哉
旅芝居穂麦がもとの鏡たて
看病の耳に更けゆくおどりかな
秋風や酒肆^{しゅし}に詩うたふ漁者樵者

第4楽章、にわか雨

夕だちや草葉をつかむむら雀
うつくしや野分^{のち}の後のとうがらし

第5楽章、田舎の人々

かげろふや箕^{あじか}に土をめづる人
麦蒔きや百まで生きる顔ばかり
落穂ひろい日あたる方へあゆみ行く
庵の月主をとへば芋堀りに



ピーテル・ブリューゲル：
乾草づくり、1565年

これらは都会人が、客観的に眺めた田舎の風景である。これに対し、小林一茶は百姓の苦勞を、今すこし身近に知っていたのであろう。「もたいなや昼寝して聞く田植歌」という句を残している。

人体旅行記

足（承前）

国立病院機構 九州医療センター 吉住 秀之
医療情報管理センター 部長

辺境の地はしばしば幻想と憧憬を生み出します。そして幻想はしばしばエロティシズムと結びつきます。人体の辺境である足もその例外ではありません。足が古くから性的欲望の対象となってきたことは、中国の纏足という奇習を見ても分かります。

中国人女性ユン＝チアンが1991年に発表した自伝的ノンフィクション『ワイルド・スワン』^{*1}の冒頭に、纏足をしていた祖母^{*2}の話が出てきます。

祖母は美しい人だった。卵形の顔、ばら色の頬、輝くような肌、長くてつややかな黒髪は、太い三つ編みにして腰のあたりまでであった。（中略）だが何ととっても、祖母の最大の強みは纏足した小さな足であった。中国語で、これを「三寸金蓮」と呼ぶ。十センチ足らずの金の蓮というわけだ。中国では昔から、「春風にそよぐ柔らかな柳のような」歩き方が美しいとされてきた。纏足した女性がおぼつかない足取りで歩く姿は、男性をエロティックな気分にするという。危なっかしいようすが、見る者に守ってやりたいという気分を起こさせるのだろう。

履き物で隠された対象が奇想や幻想を生み出すのは、洋の東西を問いません。中世ヨーロッパでは、悪魔は馬の足を持っており、天上世界から墜落したときの怪我で跛行していると信じられていました。お馴染みのゲーテの『ファウスト』^{*3}でもメフィストフェレスは馬の蹄を隠していますが、ワルプルギスの夜では“馬脚を顕し”老魔女と踊っています。

魔女 やあ檀那。飛んだ御無礼をいたしました。

蹄を隠していらっしゃるもんだから。

（中略）

メフィストフェレス（中略）それ、角や、尻

尾や、爪なんぞは見えまいが。

ただ足は無いと不自由だが、見せては世間の通りが悪い。

まさに隠しているものが暴露されるとき、正体が露わになる（足がつく）というわけです。

芸術の世界でも（女性の）足は、幻想の醸成器として作用しています。バルザックの『知られざる傑作』^{*4}（1831年）では、老画家が描いた“完璧な”女性の肖像画の前に「近々とそばへよった二人が認めたものは、カンヴァスの隅に端を見えている一本のムキだしの足」だったという描写があります。

隠すヴェールの向こう側に何かがあるという幻想の究極は、そこには何も隠されていないというものでしょう。これを表現したのが日本の幽霊画です。18世紀半ばの江戸中期以降、日本の幽霊は足を失います。加藤雀庵（1796～1875年）の『さへづり草』（1870年）には足のない幽霊についての次のような言及があります。

扱此足なき幽霊はいつの頃より出来しといへるにこはいと近く丸山應舉主水よりおこりし也、丸山主水ふと冤鬼のかきかたに工夫をつけて書き出しより、一時に海内にひろまれり（後略）

写生を重視するといわれる応挙も意外と幻想家だったのかもしれません。

*1『ワイルド・スワン』ユン＝チアン著、土屋京子訳、講談社文庫

*2 著者の祖母玉芳は清朝末期の1909年に生まれ、北洋軍閥政府の警視總監の妾となり、1969年に没しています。

*3『ファウスト』ゲーテ著、森鷗外訳、ちくま文庫

*4『知られざる傑作』バルザック著、水野亮訳、岩波文庫

愉快に前向きに

国立病院機構 九州医療センター
臨床研究センター長、脳血管・神経内科
福岡県病院協会 リハビリテーション委員会委員 岡田 靖

Keywords

健康
愉快
意欲
訴訟

ビックリポン

帰りのバスの発車間際に、頭を鮮やかな黄色に染め、おそろいの黒のジャンパーを着て、何やらグッズも抱えて、やや小太りの、50代と思われる中年女性が3名、駆け込むように乗り込んできた。まさにビックリポンである。バスの中で、3人は実にかしましく、楽しそうにしていた。「ハロウィーンでもあるまいし……、何を考えているのだろう……」と、私はおじさんらしく呆れていた。しかし、後であるお店の若い女性とそのことを話していたところ、どうやら福岡ドームで行われた男性グループの一歌手の応援カラーとグッズで身を固めていたらしいことが分かった。その時は人目をはばからず、いい年をした中年女性が……などと思っていたのだが、それなりの理由があったのだ。

ミッション、パッション、ハイテンションから“明るく愉しく前向きに”へ

これまで救急医療に長年携わり、一人でも多くの脳を救うミッション、困難を乗り越えて診療体制を築くパッション、時間との闘いの中できわど

い治療を行うためのハイテンションについて情報発信してきた。しかしこの年になると、それらを十分に理解しながらもチームの皆が持続的に医療の実践していく上では「明るく、愉しく、前向きに」になれる目標が必要なことを感じるようになった。オンタイムもオフタイムも心豊かであることが望ましい。先日、九州各地の看護師が集まる研修会で熱く楽しく話してみたが彼女らが各病院でリーダーとなって愉しく前向きに永年勤務することを願いたい。

「べき、べき、ならない」から 「望ましいが義務ではない」へ

もう一つこの冬感じたことがある。それは医療ガイドラインや総説などを多数執筆していると、あらゆるところに注意喚起でつつい「〇〇すべき、××しなくてはならない」と書いてしまっているのである。ところが最近、裁判所から自分の専門領域のことで訴えられている事例について鑑定を求められたので、よく勉強してみると、この「べき、べき、ならない」の言葉が患者家族に非現実的な理想の治療を思い描かせ、それが法律的（原告弁護士の）には義務と解釈され、これを怠っていると善管注意義務違反、説明義務違反とみなされ、医療者—患者家族間の信頼関係が良くない場合には不法行為、債務不履行で訴えられていることに気づいたのである。鑑定結果には「望ましいが義務ではない」「効果は不明である」とまず結論を書き、その後に一般市民に分かり易い事例を多くの文献集から挿入し解説してみた。それで患者家族からは必ずしも納得が得られないか

もしれない。ただやはりガイドライン、総説やテキストではその当時の、全国津々浦々の診療レベルにも配慮した表現というものをういた方が良いような気がする。

「好きなことで愉快的毎日」

ちかごろ認知機能低下の人を評価する診療がかなり増えてきた。緊迫感ある脳卒中診療に加えて新しい診療形態の付加である。ここではその人らしさを大切にして、家族との関係も様々なので画一的なアドバイスはない。認知症予防の10ヶ条を作成して患者家族には説明しているが、それで問題が解決しているとは思えない。ただ数年前まで病棟や施設で大きな声を上げ、鋭い視線で看護師ほかメディカルスタッフと対峙していた人々が

どこへいったのかというほど認知行動異常をあらわにする患者は少なくなっているように思う。それぞれの場面での対応（非抑制）や言葉がけなどが研究、訓練され、認知症の人に不快な思いをさせることが少なくなっているように思う。

やはり好きなことを愉快に、前向きにやれることが健康の源であろう。そう考えると冒頭のバスに乗り込んできた「嵐^{あらしのち}命」のご婦人方への私見も変わってくる。自分もそろそろ60歳（酉年）が近づいてきている。仕事の場面でシリアスさも大切だが、加えて愉快に意欲的に取り組みたいと思うし、近頃、中国人向けにもリニューアルされてきたと聞くKARAOKEで「かつて楽しんでいたサザンオールスターズやジュリーを愉快に歌ってみるかな」などと考えている。ただし取り組む「べき」とはいわないようにして。

おもいやりの心でサポートします

県内精神科病院の寝具及び下着類の洗濯・貸与・販売・補修業務一切
他にグループ保険・病院賠償責任保険等の各種保険

福岡県精神科病院協同組合

理事長 富松 愈

〒810-0005 福岡市中央区清川三丁目14番20号 2F
TEL092-521-0690/FAX092-524-4632

九州一円の医療機関経営をサポートする
福岡県精神科病院協同組合100%出資会社

有限会社 DMS (ドリーム・メディカル・サービス)

〒810-0005 福岡市中央区清川三丁目14番20号 3F
TEL092-525-7666・7667/FAX092-525-7668

●福岡県私設病院協会・福岡県医療法人協会プラザ

平成 28 年 1 月福岡県私設病院協会の動き

◎理事会

日 時 1月12日（火）午後4時～
場 所 協会会議室
議 題

1. 協議事項

- (1) 会員異動について
- (2) 研修会について
- (3) 地域医療構想策定について
- (4) 2016年度診療報酬改定について
- (5) その他

2. 報告事項

- (1) 第1回福岡県医師臨床研修制度協議会について
- (2) 「国民医療を守るための福岡総決起大会」について
- (3) 代表理事及び業務執行理事の業務報告について

3. 協会及び関係団体事業報告

- (1) 私設病院協会12月の動き
- (2) 看護学校
- (3) 医療関連協業組合
- (4) 厚生年金基金
- (5) 全日病本部
- (6) その他

◎研修会

参加者 86施設 183名
日 時 1月22日（金）午後3時～
場 所 天神スカイホール16F

メインホール A

演 題 「院内・地域内多職種連携」
講 師 地域包括ケア病棟会長
芳珠記念病院理事長
仲井 培雄 氏

◎事務長会運営委員会

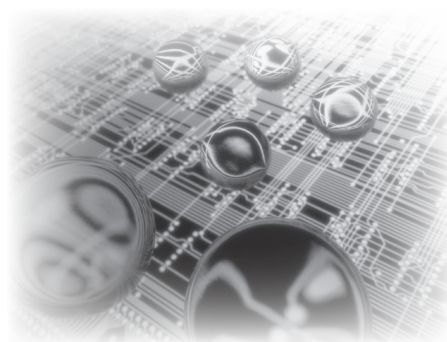
日 時 1月28日（木）午後3時～
場 所 協会会議室
議 題

1. 議事

- (1) 診療報酬改定について
- (2) 情報交換等について
- (3) その他

2. 報告事項

- (1) 私設病院協会研修会について
- (2) 私設病院協会11月～12月の動き
- (3) その他



『ある通勤の風景 ～城南学園通り～』

医療法人 涇江堂
油山病院
副理事長

三野原 信二

明治通り、国体通りとともに福岡市を東西に貫く 202 号線を六本松方面から別府方面へと車を走らせると、中村学園大学前交差点から西油山方面へと北から南に伸びる総延長 3.2km の「城南学園通り」に行き当たります。

この道の正式名称は「市道地行鳥飼七隈線」ですが、平成 21 年の市制 120 周年を記念して、中村学園と福岡大学をつなぐ道であることからつけられた愛称で、全線にわたり片側二車線の 4 車線であり、工事で掘り返された跡もなく、走るには本当に快適な道路です。

ところで、この道路、走りやすさとは別に特筆すべき点があることをみなさんご存知でしょうか。

学園を右手に見ながら区中北部、中西部の市街地を南下すると別府 6 丁目交差点で筑肥新道に直通する道路に接続しています。その後茶山を過ぎるまでは左右は住宅街で、若干の高低差がある以外これといった特徴はないのですが、菊池橋から金山団地入口交差点に差し掛かると景色は一変。

道路の真正面に忽然とそびえたつ油山の姿。

霞もなく空気が冴えわたるような好日は、生い茂った木々がくっきりと浮かび上がり、まるで緑のビロードを敷いたよう。樹木の一本々々まで克明に確認できるほどです。

油山は城南・早良・南の三区にまたがる標高 597m の山で、およそ 800 の宝満山や 1,000 の脊

振山等に比べれば小ぶりといえます。しかし、金山団地交差点付近から臨む油山の姿は福岡市の守り神と呼ぶにふさわしい威厳に満ちています。

しかし、この道の風景の醍醐味はここでは終わりません。

金山交差点からものの 5 分も走らせると学園通りの終点である福大病院東口の交差点、清明病院前に行き着きます。

すると、あら不思議、さきほどの人を圧する威容を男性的と呼ぶならば、今度はたおやかな女性という表現がぴったりの姿に山容は一瞬で変化します。

その変化の落差にはいつも新鮮な驚きがあり、見飽きることがありません。

私は毎日、晴れの日も雨の日も、春夏秋冬この光景を見て出勤しています。

季節や時間によって刻々と変化していく油山の姿を見ながら出勤することが自分の中のスイッチの切り替えにもなっています。

なだらかな山裾の風景を横目に見つつ、福岡大学病院を歩き過ぎれば、油山病院はもう目前です。

茶山、七隈方面をお訪ねになる際にはぜひこの光景を一度お確かめになってみてください。



理事会

◎第30回 理事会 報告書

日 時 平成28年1月26日（火）

16:00～17:00

場 所 福岡県医師会館 6階 研修室3

福岡市博多区博多駅南2丁目9-30

出席者（敬称略）

会 長 石橋

副会長 竹中、坂本

理 事 上野専務理事、安藤総務理事、平
財務理事、飯田、一宮、江頭、小野、
壁村、島、津留、寺坂、二宮、深堀、
吉村

監 事 田中、福重

議 長 岡嶋

顧 問 今泉、瓦林、草場

I 行政等からの通知文書の伝達（安藤総務理事）
該当なし

II 公益目的事業関係

1 報告事項

(1) 各種委員会・研修会関係

【開催結果】

ア 第1回 経営管理委員会（津留担当理事）

日 時 平成27年12月17日（木）

15:00～

場 所 国家公務員共済組合連合会
浜の町病院 3階 第3会議室

協議事項

1 次回研究会（3月開催予定）のテーマについて

2 その他

※ 平成28年度から委員長には北九州総合病院の古賀副院長兼専務理事、副委員長には、西福岡病院の床次事務部長が就任予定。

イ 第145回 看護研修会（寺坂担当理事）

日 時 平成27年12月18日（金）

9:50～

場 所 ナースプラザ福岡「研修ホール」

テーマ 「認知症を持つ人の理解とケア」

I 「せん妄ケアに苦しむ大学病院でユマニチュードを導入して」

東京医科歯科大学医学部附属病院
副看護部長 平野 博美 氏

II 「急性期病院で治療を受ける認知症高齢者の看護」～入院から地域連携まで～

福岡大学病院

認知症認定看護師 岩本 知恵美 氏

III 「治療を行う上での認知症ケア～患者と組織の双方に配慮する必

要性～」

東京都健康長寿医療センター

研究所 研究員 伊藤 美緒 氏

※ 受講者数 459名

受講料収入 1,702,500円

ウ 第1回企画委員会（竹中企画委員長）

日 時 平成28年1月12日（火）

17:00～

場 所 福岡県医師会館 6階 研修室4

協議事項

1 第10回県民公開医療シンポジウムの開催について

2 その他

※ 平成28年度シンポジウムは、平成28年9月17日（土）午後に福岡市で開催予定。

（運営委員長は壁村理事）

エ 第2回 リハビリテーション委員会

（津留担当理事）

日 時 平成28年1月14日（木）

15:30～

場 所 JR博多シティ 10階 小会議室

協議事項

1 第1回リハビリテーション研修会・委員会報告

2 第2回リハビリテーション研修会の開催について

3 その他

※ 平成27年度第2回リハビリテーション研修会

H28.3.26（土）13:30～「九大百年講堂 大ホール」にて開催予定

オ 第1回 診療情報管理研究委員会

（平担当理事）

日 時 平成28年1月20日（水）

15:00～

場 所 JR博多シティ 10階 小会議室未定

協議事項

1 平成28年度診療情報管理研究会委員の構成及び次期委員について

2 第52回診療情報管理研究研修会の開催について

3 その他

※ 第52回診療情報管理研究研修会

H28.3.14（月）10:00～「九大百年講堂 大ホール」にて開催予定

【開催予定】

ア 第2回 看護委員会（寺坂担当理事）

日 時 平成28年1月27日（水）

13:30～

場 所 九州大学医学部百年講堂 会議室1

協議事項

1 平成27年度 看護研修会の反省について

- 2 平成 28 年度 看護研修会の開催について
- 3 その他
- イ 平成 27 年度 病院システム管理研修会
(前々回壁村担当理事から報告済み)
日 時 平成 28 年 1 月 30 日 (土)
13:25 ~
場 所 九州大学医学部百年講堂
「中ホール 1、2」
テーマ 「最近の統一化に向けた精度管理の動き」
特別講演「医療資源としての検査データのデータベース化を目指した精度管理」
講師 熊本大学医学部附属病院
中央検査部技師長
池田 勝義 氏
講演 I 「生化学の精度管理」
講師 福岡市立病院機構
福岡市民病院
検査部副技師長
坂本 徳隆 氏
講演 II 「輸血検査の精度管理について」
講師 久留米大学病院
臨床検査部主任技師
江頭 弘一 氏
講演 III 「生理検査の精度管理について」
講師 社会医療法人雪の聖母会
聖マリア病院
中央臨床検査センター
副技師長 池上 新一 氏
講演 IV 「微生物検査の精度管理について」
講師 佐賀大学医学部附属病院
検査部微生物検査室係長
草場 耕二 氏
- ウ 第 2 回 企画委員会 (竹中企画委員長)
日 時 平成 28 年 2 月 9 日 (火)
17:30 ~
場 所 福岡県医師会館 6 階 研修室 4
協議事項
1 第 10 回県民公開医療シンポジウムのテーマ等について
2 その他
- エ 平成 27 年度 病院研修会 (上野専務理事)
日 時 平成 28 年 3 月 11 日 (金)
18:30 ~
場 所 九州大学医学部百年講堂 1 階
大ホール
テーマ 「医療事故調査制度と院内医療安全」
I 「医療事故調査制度への実際的対応」
国立病院機構

福岡東医療センター 院長
上野 道雄 氏

- II 「医療事故調査制度を踏まえた院内医療安全体制」
国立病院機構
福岡東医療センター
医療安全管理係長
馬場 文子 氏

III 法人事務等関係

1 報告事項

(1) 各種委員会関係

【開催結果】

- ア 公益法人立入検査 (田中監事)
日 時 平成 27 年 1 月 15 日 (金)
15:00 ~
場 所 福岡県病院協会 事務局
検査員 福岡県保健福祉介護部
医療指導課医療指導係 事務主査
佐藤 真作 氏
福岡県総務部経営企画課
公益法人班 主任主事
二宮 悠輔 氏
立会人 田中監事、福重監事、八木監事、
上野専務理事

・法人の管理・運営状況や公益認定基準の遵守状況等について、関係帳票等の閲覧や口頭質問などによる検査が実施されたが、不適切な事務処理など特段の指摘事項はなかった。

- イ 第 21 回 四県病院協会連絡協議会
(上野専務理事・壁村理事)

日 時 平成 28 年 1 月 22 日 (金)
15:00 ~
場 所 岡山市
「ホテルグランヴィア岡山」
出席者 竹中副会長、上野専務理事、
壁村理事、八谷事務局長

- ウ 第 10 回 ほすびたる編集委員会 (岡嶋編集委員長)

日 時 平成 28 年 1 月 26 日 (火)
15:45 ~
場 所 福岡県医師会館 6 階 研修室 3
協議事項

- ① 2 月号の現況について
② 3 月号、4 月号の編集について
③ その他

【開催予定】

- ア 平成 27 年度 第 2 回 経営管理研究会
(津留担当理事)
日 時 平成 28 年 3 月 1 日 (火)
14:55 ~
場 所 九州大学医学部百年講堂 1 階
大ホール

テーマ

I 「2018 年の医療・介護同時改定に向けての展望」

学校法人ありあけ国際学園
保健医療経営大学 理事長
麦谷 眞里 氏

II 「2016 年度診療報酬改正の概要と対応」

みずほ銀行法人マーケティング部
特定法人チーム医療分野
担当部長 岡安 保雄 氏

イ 第 115 回 医療事務研究会(二宮担当理事)

日 時 平成 28 年 3 月 29 日 (火)
13:25 ~

場 所 九州大学医学部百年講堂 1 階
大ホール

講演 「2016 年 診療報酬改定の概要」
(株)ヘルスケア経営研究所
副所長 酒井 麻由美 氏

質疑応答

(2) 第 29 回理事会の議事録について

(上野専務理事)

(3) 収入・支出内訳表(平成 27 年度 11 月、12 月分)について(平財務理事)

(4) 福岡県病院協会ホームページについて

(壁村理事)

- ・協会側のテスト期間は 2/1 ~ 2/16、リリースは、2/17 (水) の予定。
- ・テスト期間中は役員に公開予定。

(5) カネミ倉庫との契約更新について

(上野専務理事)

- ・五役会で了解のうえ、例年通りの内容で契約更新(1 年間)済み。

(6) シンポジウムの後援依頼に対する承認について(上野専務理事)

- ・毎日新聞社主催シンポジウム「いきいき生きる in 北九州」(1 月 20 日開催)について五役会で了解のうえ承認文書を送付済み。

(7) 定款第 21 条第 5 項の規定に基づく理事会報告について(上野専務理事)

(8) 「第 2 回福岡県地域医療構想策定会議」報告について(竹中副会長)

※H27.12.22 (火) 15:00 ~ 「福岡県庁 10 階 特 9 会議室」にて開催済み。

会議資料配布のうえ、会議の概要、今後のスケジュール等について報告された。

※ 島理事及び寺阪理事が、「病床の機能転換」に関して補足意見を述べられた。

て井上亨新病院長が就任(H27.12.1 付)

※3 月開催の臨時会員総会において、井上病院長を理事に選任し、その後の理事会において副会長に選任することが承認された。

(2) 平成 27 年度日臨技・福岡県臨床衛生検査技師会主催「検査説明・相談ができる臨床検査技師育成講習会」に対する後援について(上野専務理事)

※ 特に問題はなく、承認された。

3 その他【開催予定】(上野専務理事)

(1) 平成 28 年 2 月

ア ほすびたる編集委員会・理事会

日時 平成 28 年 2 月 23 日 (火)

① 15:45 ~ ほすびたる編集委員会

② 16:00 ~ 理事会

場所 福岡県医師会館 6 階 研修室 3

(2) 平成 28 年 3 月

ア ほすびたる編集委員会・理事会・臨時会員総会

日時 平成 28 年 3 月 22 日 (火)

① 15:45 ~ ほすびたる編集委員会

② 16:00 ~ 理事会

③ 17:00 ~

平成 27 年度臨時会員総会

(事業計画・予算ほか)

場所 福岡県医師会館 6 階 研修室 3

※ 専務理事から、事務局長の退任に伴い、臨時会員総会終了後の懇親会開催を提案され、特に異議なく承認された。会場変更予定。

(3) 平成 28 年 4 月

ア ほすびたる編集委員会・理事会

日時 平成 28 年 4 月 26 日 (火)

① 15:45 ~ ほすびたる編集委員会

② 16:00 ~ 理事会

場所 未 定

4 最近の医療情勢について

上野専務理事から、昨年 10 月に施行された「医療事故調査制度」に関し、研修会の開催など現在までの状況について、報告と説明があった。

また、安藤総務理事から、各団体から出ている「マニュアル本」の内容の不統一などについて危惧する意見を述べられた。

併せて、3 月 11 日に開催予定の「病院研修会」に役員を始め医師が多く参加されることを要請された。

2 協議事項

(1) 臨時会員総会(3/22 開催予定)における理事の補充選任について(上野専務理事)

- ・福岡大学病院田村前病院長の後任とし

「ほすびたる」2月号をお届けします。

今年の冬は数年来の寒波襲来と思いきや、急に暖かくなったりと、不順な天候が続き、皆様には体調管理に気を使われていることでしょう。

さて、今月号にもたくさんの素晴らしい原稿をお寄せ下さり、ありがとうございます。大変楽しく読ませていただきました。編集委員会一同、心より御礼を申し上げます。

新人物では福岡大学病院院長の井上亨先生のご挨拶をいただきました。井上先生のもと、福岡大学病院のますますのご発展をお祈りいたします。また病院管理では、宗像医師会病院の大家塚先生、小斉様より、データ解析の重要性や、ICTデータの経営における利用について、臨場感あふれる現場の声を語っていただきました。九州大学病院からは、「国際医療部」の紹介、摂食障害治療センターの開設について詳しいご報告をいただき、国内外へと発展を続ける九大病院を大変頼もしく思いました。看護の窓では、チーム医療を行う上で重要な、職員間のコミュニケーションの取り方について、具体的な取り組みが述べられています。「Letter」、「Essay」、「教養」では、いずれも大変興味深いお話を寄せていただき、新年号の巫女ナガヌマが持っていたおみくじに書かれていたとおり、「ほすびたる」がますます面白くなってきたことが実感されました。

大変興味深いことに、今月号の書き手のうち、井上、朔、吉住、岡田、岡嶋の5人の先生は同時期に九州医療センターに在職した方々です。全員、親しく、なじみのある仲であり、なんとなく同

窓会誌のような感じになったようでもあります。当時から「白浪五人男」のような勢いのある方々でしたが、その後も成長を続け、今や「白髪（しらがみ、と読んでください）五人男」と相成りました。とくに嬉しかったのは、長年素敵な「Letter」を書いていただき、多くのファンを持つ朔先生が、喜寿を迎えられたことです。編集委員会一同、心よりお祝いを申し上げます。これからも楽しい「Letter」をたくさん書いてください。

さて、2月といえばヴァレンタインデー。たくさんチョコレートをもたらされた方もいることでしょう。このような贈り物は英語では、Present（プレゼント）やGift（ギフト）と言いますね。Giftの方がちょっと堅い印象を受けます。

ドイツ留学中のことです。指導教官の故ヘルティンク教授から呼ばれました。突然、「君の両親は君を殺そうとしているのかね?」と聞かれました。教授の指差す先を見ると、研究室に届いた日本の両親からの荷物があります。荷物の表面には、「Gift」と書かれています。中身は「贈り物」ですと表示しているわけです。その時初めて知ったのですが、ドイツ語で「Gift」といえば、それは「毒物」を意味する言葉だったのです。あの時、ヘルティンク教授が浮かべたいたずらっぽい笑みを、今、とても懐かしく思い出します。

さて、今年のヴァレンタインデーに皆様が手にしたチョコレートは、英語で意味するギフトでしょうか?それともドイツ語で意味するギフトでしょうか?皆様、くれぐれもご用心あれ。

（岡嶋 泰一郎 記）

平成27年度 第2回経営管理研究会の案内

開 催 日 平成28年 3 月 1 日（火） 受付 14：30～

場 所 九州大学医学部百年講堂 1F 大ホール
福岡市東区馬出 3 丁目 1-1

参 加 料 会 員 病 院 1人につき 3,000円
会 員 外 病 院 1人につき 4,500円

講 演 I 「2018 年の医療・介護同時改定に向けての展望」(15：00～15：50)

講 師 学校法人ありあけ国際学園保健医療経営大学 麦谷 真里 先生
理事長

講 演 II 「2016 年度診療報酬改定の概要と対応」(15：50～16：40)

講 師 みずほ銀行法人マーケティング部 岡安 保雄 先生
特定法人チーム医療分野担当部長

＊お問合せは福岡県病院協会事務局（電話 092-436-2312）までお願いいたします。

ほすぴたる

第 697 号

平成 28 年 2 月 20 日発行

発 行 ◎ (公社)福岡県病院協会

〒812-0016 福岡市博多区博多駅南 2 丁目 9 番 30 号
福岡県メディカルセンタービル 2F

TEL092-436-2312 / FAX092-436-2313

E-mail: fukuoka-kenbyou@globe.ocn.ne.jp

編 集 発行人 ◎ (公社)福岡県病院協会

制 作 ◎ (株)梓 書 院

〒812-0044 福岡市博多区千代 3-2-1
麻生ハウス 3F

TEL092-643-7075 / FAX092-643-7095

E-mail: mail@azusashoin.com

編 集 主 幹…石橋 達朗

編 集 委 員 長…岡嶋泰一郎

編集副委員長…竹中 賢治

編 集 委 員…上野 道雄・安藤 文英

平 祐二・津田 泰夫

草場 公宏・塚崎 恵子