

# 巴 杏

三次地区医師会報

No.172

令和3年10月発行



## 月下美人

もう何年になったのでしょうか？この月下美人とお付き合いは。知人からもらいました。冬は、室内に入れて越冬させます。少しの水やりで春を待ちましょう。

5月 屋外へ出す時に長く伸びた新芽が100センチにもなってしまいます。

鉢に植えているのでしんどいのですが、9月4日の今夜 一年の努力が報われました。

十輪の 大きな月下美人の花が咲き誇ってくれました。

あと四輪の明日咲く花のおまけつき

安藤 仁

## 目 次

写 真	安藤 仁
<b>巻頭言</b>	
新型コロナウイルス感染症と、これからの地域医療 ..... 三次地区医師会 副会長 中西 敏夫	… 2
<b>特別寄稿</b>	
「持続可能な三次」を創るひとづくり .....	三次市教育長 迫田 隆範 … 4
<b>学術論文</b>	
『循環器が診る CKD 診療～心不全と貧血の観点から～』 広島大学原爆放射能医科学研究所 ゲノム障害医学研究センター 再生医科学部門 教授 東 幸仁	… 9
「プライマリケアでの片頭痛の診かたと新たな発症抑制薬の登場」 ..... 土井内科神経内科クリニック 院長 土井 光	… 13
「身体疾患を持つ患者の不眠治療～出口戦略から初期対応を考える～」 ..... 広島大学病院 精神科 緩和ケアセンター 診療講師 倉田 明子	… 17
<b>医師会行事</b>	
第9回 三次地区医師会定時総会.....	栗本 清伸 … 18
<b>ブロックだより</b>	
第36回三次地区医師ゴルフ大会報告 ..... 市立三次中央病院産婦人科 小西 晴久	… 20
<b>FAX 伝言板</b>	
禁煙推進・受動喫煙防止活動報告.....	安藤 仁 … 24
<b>会員紹介</b>	
..... 市立三次中央病院 川野 宏則	… 30
<b>会員異動</b> .....	事務局 … 31
<b>医師会事業所現況報告</b> .....	事務局 … 33
<b>医師会日誌</b> .....	事務局 … 34
<b>編集後記</b> .....	栗本 清伸 … 36
写 真	多田 誠

## 新型コロナウイルス感染症と、 これからの地域医療



三次地区医師会 副会長  
市立三次中央病院 顧問 中西 敏 夫

自民党総裁選は新型コロナウイルス禍での選挙戦となり、各候補がテレビ局をはしごし、電波ジャックとまで呼ばれ連日マスコミを賑わせています。「巴杏」が発刊される10月には新総裁が誕生し首班指名、衆議院選挙の日程も明らかにされていることでしょう。

ところで、新型コロナウイルス感染症により医療界はどんな影響を受けたのでしょうか。なんと言っても「医療崩壊」と「病床の逼迫」が挙げられます。感染状況は全国一律ではなく、人口密度の高い大都市圏を中心におこっており、地域ごとに必要な医療提供体制の整備が必要なことは言うまでもありません。大阪府や首都圏では自宅待機者が重症化しても入院できずに死亡するという報道がされました。病床の逼迫、医療崩壊と繰り返されるなか国民の病床確保への不満は法的な手段を講じて、行政、医療界への不信となっています。パンデミックの発生に「『もっと病床を』は有限の医療に対する無限の要求」と令和3年8月に開かれた全日病学会「アフターコロナ禍のグレート・リセット、新しい日本の医療を考える」での迫井局長の発言です。興味ある方はm3.comに学会編集記事が掲載されていますので一読ください。なお迫井局長は先

日「内閣官房新型コロナウイルス感染対策室」に出向されました。

厚生労働省による医療費の動向調査では、令和2年度の概算医療費は42.2兆円、対前年比-3.2%、金額で-1.4兆円の減少となり過去最大の減少です。診療科別では小児科、耳鼻咽喉科の減少が大きいと報告されており、持続化給付金申請した診療所もあるようです。当院でも小児救急外来の受診患者数は激減しています。反面、コロナ患者を受け入れた医療機関の多くは、各種補助金の給付により医業収益は減少したものの、全体の事業収益は黒字となっています。

緊急事態宣言が19都道府県に発令されている中、やっとピークアウトの兆しがみられ感染者数は減少してきました。新型コロナウイルスの感染防止対策として特例的に上乘せしている診療報酬や介護報酬について、期限を迎える9月末で打ち切り、補助金での支援に切り替える方向で調整に入ったようですが、感染の増加が懸念される冬場に向け、医療体制の拡充策として新たな診療報酬を加算することも検討されているようです。

コロナ感染症で顕在化した課題はさまざまです。医療に関しては総合的な医療提供体制

の改革を実施するため、地域医療構想、医師偏在対策（医師確保計画）と医師・医療従事者の働き方改革は一体的に取り組む方針となっています。第7次保健医療計画の中間見直しが終わったばかりですが、国はすでに第8次保健医療計画の取り組みを開始しています。医療計画策定にあたり新興感染症等が盛り込まれたのはご存じの通りです。地域医療構想はもっぱら病床機能報告が中心で、一般診療所の先生方にはあまり大きな影響はなく関心も薄かったのではないのでしょうか。外来医療計画については今回さらに踏み込んでおり、外来医療の機能の明確化・連携、医療資源を重点的に活用する外来、外来機能報告、地域における協議の場、医療資源を重点的に活用する外来を地域で基幹的に担う医療機関等について検討するため「外来医療報告等に関するWG」が計画されています。簡単に言えば「地域」「診療科」の偏在解消と医療資源の有効な活用が課題です。日本医師会は、「かかりつけ医」とは「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」と定義し、かかりつけ医機能制度や研修会の受講を義務づけています。コロナ感染症拡大でワクチン接種やコロナ感染症の自宅待機者のケアなど、国民に「かかりつけ医」は浸透したのでしょうか。

令和元年度、全国の診療所数は102,616施設 内訳は、国・公的医療機関が4,059、そのうち市町村立が2,913です。社会福祉法人10,015、医療法人43,593、個人41,937と、民間の施設が大部分を占めています。ここ10年診療所の数は社会福祉法人の診療所の増加が目立ちます。社会福祉法人の介護施設に診療所も併設するような場合でしょうか。個人から法人化が進み、医療法人は約20,900増加、個

人は逆に12,900減少しています。国・公立の変化はほとんどありません。

少し医療費の内訳を見てみましょう。令和元年の医科医療費は入院16兆7,987億円、入院外14兆5,506億円のうち、診療所が8兆2,182億円です。診療所数は先に述べたように102,616施設です。ちなみに医師数は、平成30年では病院（医育機関附属の病院を除く）151,691人が最も多く、「診療所」103,836人、「医育機関附属の病院」56,436人です。厚生労働省の平成29年実施の調査報告では、入院診療収益のない個人診療所の場合、平均医業収益は8,757万円/年間、平均損益差額は2,887万円/年間と報告されています。

かかりつけ医の機能と役割は最近改めて見直されていますが医療費の面から見ても診療所の外来診療に多額の費用がかかっているわけではありません。財務省にもよく理解してほしいと思っています。過疎化の進んだ地方では、高齢化・人口減少に伴い医療需要は減少しており、診療所の新規開業や継承は困難です。中山間地域には自治体立の診療所があり経営面や医師確保に苦慮しています。外来医療計画は、地域医療構想会議を中心に自治体も積極的に参加して地域の実態に合った計画を策定して頂きたいと考えています。



## 特別寄稿

# 「持続可能な三次」 を創るひとづくり



三次市教育委員会  
教育長 迫田 隆 範

### 1 はじめに

令和3年5月から三次市教育長を務めております迫田隆範と申します。どうぞ宜しくお願いします。

三次地区医師会の皆様には、コロナ禍が続く中、日常の診療業務や三次市休日夜間急患センターの運営等に加えて、コロナワクチンの個別接種対応等を精力的に進めていただき、市民の健康安全にご尽力いただいておりますことに敬意と感謝を表します。

また、本市の小中学校児童生徒の健康診断や学校医等として学校安全・衛生等について日常にご指導やご支援をいただいていることについても厚くお礼申し上げます。

さて、昨年からの新型コロナウイルス感染症のまん延に伴い、小中学校では、これに対応する「新しい生活様式」での取組を進めてきました。

登校前に必ず各家庭で検温と健康観察を行って健康カードに記入し、マスクをしてから「行ってきます」で出発。友達とは距離をとって登下校。常に、手洗いや消毒を欠かさず、友達と机を離して学習し、給食はおしゃべりなしで黙食。楽しみにしている学校行事や地域との交流は延期や中止、内容を変更せざるを得ないものも多くあります。

このような状況で、本市では、医師会をは

じめとする関係機関の皆様や保護者、地域の皆様のご支援をいただくことで、学校での対面授業による学びを継続することができています。各学校でも、健康安全対策の徹底と共に、子供が不安感や焦燥感、孤立感に陥ることがないように工夫を重ねています。

子供たちは、新しい生活様式に順応した上で、どうしたらみんながより安全に生活できるか、また、限られた条件の中で楽しい行事や活動ができるかを考え、自分たちで工夫をしているようです。

本市の子供たちのたくましさに関心し、あらためて期待も大きくしています。

### 2 次代を担うひとづくりの理念

人口減少、少子高齢化、高度情報化等が急速に進展する我が国が、次代を生きる子供たちに身に付けさせるべき力は、「自分で課題を見つけ、自分で考え、他者と協働して新しい価値を生み出す力」であり、これを「自立」というのだと思います。

こうした力を身に付けさせるために、広島県の公立高校においては、令和5年度入学者選抜（現在の中学校2年生が卒業する年）から制度が大きく変わります。

広島県教育委員会は、「15歳の段階で身に付けておいてほしい力」として、「自己を認

識する力(自分は何が好きなのか、自分はどのような人間なのか、など自分自身のことを理解することができる)」、「自分の人生を選択する力(自分の将来の夢や目標、自分がやりたいことなどについて、自分で考え、選択し、自分の意志で決めることができる)」、「表現する力(自分自身のこと、自分の考えや思いを、相手に理解してもらえるように工夫しながら伝えることができる)」の三つの力を示しています。

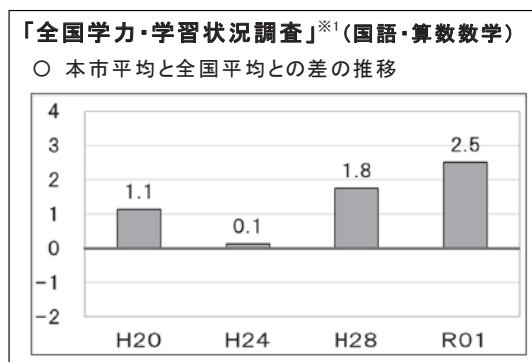
私どもは、本市の全ての児童生徒が「三次」を愛し、「自分が次代の三次を創る主人公である」という思いを持ち、「自ら考え、主体的に行動することで何かを変えることができる」という実感が持てる環境を保護者や地域の皆様等と協働して創造し、上記の三つの力につなげたいと考えています。

### 3 本市の児童生徒の現状

本市では、小・中学校の9年間の学びを系統的で繋がりがあがるものとする小中一貫教育を各中学校区(12校区)で進めています。

#### (1) 学力

小中学校の教員が協働して授業のやり方や教材等の工夫改善を行い、質の高い授業づくりや小中で協働した取組の充実を図ることで、児童生徒の学力は全国平均を上回り、確実に定着・向上しています。



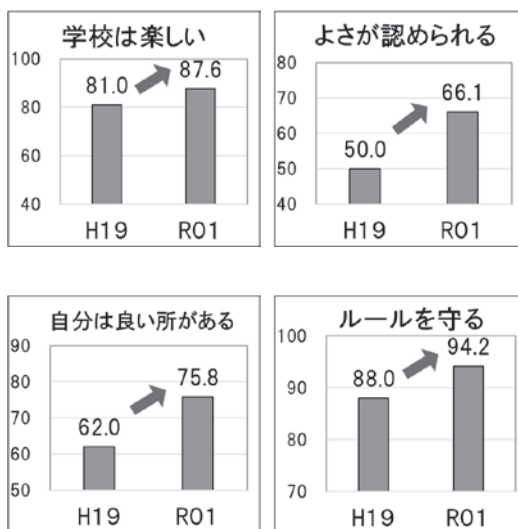
※1 「全国学力・学習状況調査」:小6・中3を対象に、学力定着状況等を把握する調査(本データは、国語と算数・数学の平均の比較)  
(令和2年度は、コロナ禍のため中止。)

#### (2) 学習や生活の意欲

各中学校区で育てたい子供の姿を共有し、保護者や地域と連携しながら学習や活動を行うことで、児童生徒の自己肯定感や自己有用感が高まり、学習面・生活面の意欲の向上にも繋がっています。

さらに、学校のきまりや、挨拶・身だしなみなど社会の一員として大切なことを小中学校で統一して指導することで、規範意識が向上し、落ち着いて学習や生活に取り組むことができるようになりました。

#### 「基礎・基本」定着状況調査結果(※2)

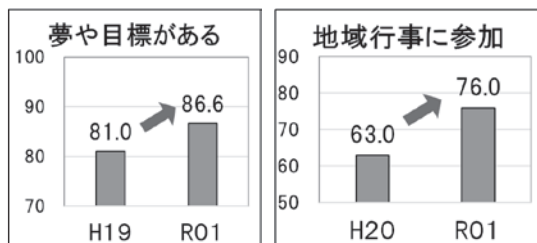


※2 「基礎・基本」定着状況調査:広島県内の小5・中2を対象に実態を把握する調査  
(令和2年度は、コロナ禍のため中止。)

#### (3) 将来の夢や地域参画意識

小中学校で地域のひと・もの・ことを活用した取組を繋がりを持って行うことで、地域の魅力や志を持って生きる大人の存在を知り、将来の夢や目標を持つ児童生徒が増え、地域参画意識も高まっています。

「基礎・基本」定着状況調査（※2）

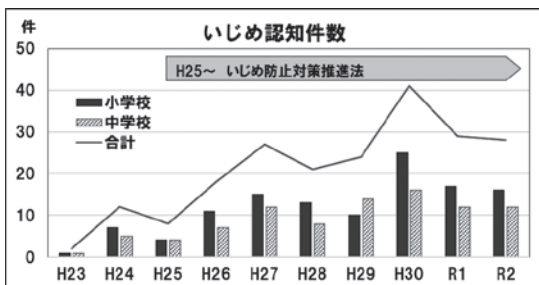


(4) いじめ・不登校

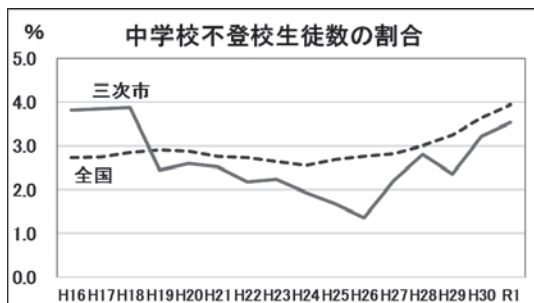
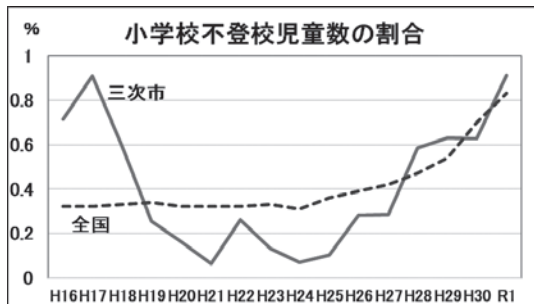
いじめは、「どの子供にも、どの学校にも起こり得るもの」と捉えて、迅速かつ積極的に認知し、確実に解決を図る取組を進めています。

本市のいじめの認知件数が平成25年度以降増加しているのは、同年に施行された「いじめ防止対策推進法」に基づき、いじめを積極的に認知し、迅速かつ確実に解決を図る取組を進めたことによるものです。認知件数は、子供の声を積極的に取り上げて対応している結果といえます。

本市では、全ての子供の安全・安心のために、気になる状況があれば、学校・保護者や地域関係者が連携して早期に取り組む体制を確立しています。



また、本市の不登校児童生徒数（※3）は、関係機関等と連携した組織的な取組により減少していましたが、全国的な傾向と同様に増加傾向にあります。特に、小学校での不登校児童の増加が顕著で、学校・地域・家庭と関係機関が連携しながら一人一人の状況に応じた対応を進めています。



※3 不登校児童生徒…「何らかの心理的、情緒的、身体的、あるいは社会的要因・背景により、登校しないあるいはしたくともできない状況にあるために年間30日以上欠席したもののうち、病気や経済的な理由による者を除いたもの」

4 本市の重点取組

(1) G I G Aスクール構想による I C T活用

Society5.0時代の到来や児童生徒の状況が多様化する中で、平成29、30年に告示された学習指導要領（各学年で学ぶべき内容を教科別等で示されたもの）において、「情報活用能力」が言語能力と同様に「学習の基盤となる資質・能力」と位置付けられました。

本市では、さらに学力を高めたいと望んでいる子、勉強が苦手だと思っている子等、すべての子供の力を伸ばすよう、一人一人に最適で効果的な学びの充実を図っています。



そのための一つの手段として、国の「GIGAスクール構想」に基づき、児童生徒に一人1台のタブレット端末を貸与し、学校等における高速大容量ネットワーク環境整備を進めています。



教職員の指導スキルの向上や児童生徒の活用スキルの習得のために、本市独自に「ICTを活用した学びの手引き」を作成して指導主事やICT支援員（令和3年度4名配置）等が各学校での取組を強力に支援しています。

また、各家庭や放課後児童クラブ・放課後子供教室、各図書館でもタブレットが活用できるように環境整備も進めています。

さらに、コロナ禍で学校が臨時休業になったり、感染者との接触等により登校できなくなったりする場合のオンライン学習も想定し、本市では、県内でも一早くタブレットを家庭に持ち帰らせ、通信環境の確認とともに学習課題に取り組ませています。

これらの取組により、不登校児童生徒が登校できなくても、各家庭等で教員や友達とつながり、学習に参加し、学びへの意欲が高まったという状況も生まれています。

また、ICTを活用すると、お互いの考えを交流することや分類・整理することが容易にできることから、「学びあい」の充実にもつながっています。こうした「協働的な学び」により、個々の子供の考えや知識がつながることで新たな考えや価値が生まれ、個々の学びがさらに深まります。

ICT活用は、すべての課題を解決するものではありません。大切なことは、次代を生きる子供たちに必要なスキルや考え方を身に付けさせることであり、ICT活用はそのための一つの手段です。



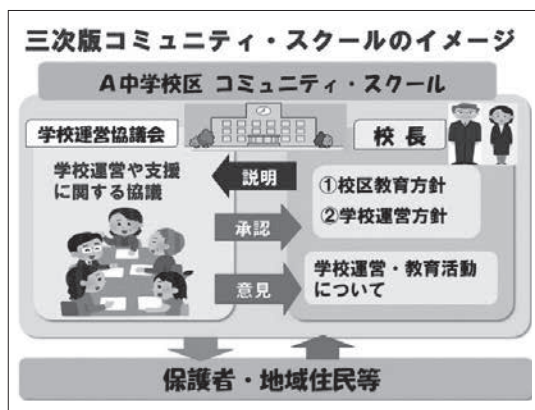
## (2) コミュニティ・スクール

本市では、これまで小中一貫教育や地域との連携協働による取組を進めてきました。

これからの学校は、地域でどのような子供を育てるのかというビジョンや目標を地域住民と共有し、地域と一体となって子供たちを

育む「地域と共にある学校」へと転換していくことが重要だと考えています。今後、人口減少や少子高齢化が進む中であっても、持続可能な三次を実現するために、次代を担う子供たちに三次を愛する気持ちを育て、自らの力で次の三次を創造する志を培う教育をさらに充実させるために、コミュニティ・スクールによるひとづくりを進めます。

コミュニティ・スクールとは、「学校運営協議会」を設置している学校のことです。「学校運営協議会」とは、法律に基づき教育委員会から任命された委員が、一定の権限を持って、学校運営やそのために必要な支援について協議する合議制の機関のことです。



学校は、子供に「学力(自立するための知識・技能やそれらをつなぎ合わせて未知の課題を解決する思考力・判断力・表現力等)」を確実に身に付けさせ、家庭では、「基本的な生活習慣、我慢することや思いやりを持って人に接することなどの学力を支える意欲や人間性」を育てること、地域は、「学校や家庭だけでできないことを支援し、どの子も地域の子供として声をかけ、鍛え、励ます」場となるなど、それぞれの役割を自覚し、責任を持って取り組めるまちが、「持続可能」なまちとなると考えています。

こうした考えから、本市では、これまで行ってきた「小中一貫教育」を踏まえて、コミュニティ・スクールを各中学校区単位で導入し、「地域とともにある学校づくり」を進めます。

本市においては、たくさんの地域の皆さんが子供たちに関わってくださることで子供たちの意欲や学力が向上してきました。学校・保護者・地域の連携協働による取組のさらなる充実を図りながら、地域の皆さんが当事者として学校運営に関わってくださるコミュニティ・スクールを導入することで、学校と地域とのつながりをさらに充実させていきたいと考えます。

今年度は三次中学校区をモデル校区に指定し、コミュニティ・スクールとして取り組む準備を進めています。

## 5 終わりに

「教育は『ひとづくり』であり、まちづくりの基盤である。」という理念は、平成23年度に策定した「三次教育ビジョン」から令和元年に策定した第2次三次市教育大綱まで一貫して本市教育の底流にあります。

一人一人の子供が「いつも応援してもらえる、鍛えてもらえる。しんどい時には安心して相談できる大人がいる。自分もこんな大人になりたい。」と実感できる教育を三次に根付かせたいと考えています。

そんなひとづくりが、社会の主人公を育て、「持続可能な三次」につながると信じ、挑戦を続けます。

医師会の皆様には、これからも本市教育の充実のために、一層のご支援とご協力を賜りますようお願い申し上げます。



循環器から診るCKD診療～Cardio-Renal-Anemia Syndrome～

『循環器が診るCKD診療～心不全と貧血の観点から～』

広島大学原爆放射能医科学研究所 ゲノム障害医学研究センター 再生医科学部門

教授 東 幸 仁

はじめに、CRASの概念として心腎連関の紹介。心不全患者の30～60%に貧血の合併があり、日本人データとして、JCARE-CARD試験、CHART-2試験のデータを紹介する。Hbが低いほど心不全が増える傾向にあり、貧血は心臓に良くないのが一目瞭然で分かっている。心不全患者の約70%が鉄欠乏性貧血を有しており、心不全のステージが進行するほどHbが減少する傾向にある。また、心不全で貧血があると総死亡、入院リスクもかなり増える事が報告されている。同じ心不全ステージでもHb濃度によって予後が異なる。また、鉄代謝は心不全患者の予後にも大きく影響を表しているため、HIF-PH阻害薬のメリットにもある鉄代謝の改善が今後期待されている。Hbが僅か1減少するだけで、死亡リスクが約10%も増える事が分かっている。

血管内皮は人体最大の内分泌器官であり、動脈硬化の第1段階は内皮機能障害だと言われている。心不全患者では血管内皮機能が障害されており、心機能が問題なくても、血管機能が落ちている傾向が見られる。eGFRが低下するほど血管機能は落ちているため、腎機能と血管機能は相関する事が報告されている。FMDAのデータベースから、Hb16くらいが最も血管機能が優れ、血管も柔らかくベストな状態である事が分かった。

EMPA-REG OUTCOME試験にて心血管

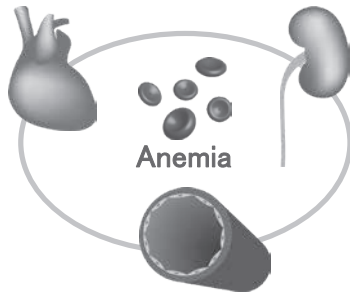
死が38%低下するという驚くべき結果が報告されたが、血糖低下、血圧低下、体重減少の3つが大きく影響している事が考えられている。また、本試験ではヘマトクリット値が7～8%（Hbで約2）上昇している事からも貧血改善により心不全が改善した可能性が考えられる。海外データでは鉄剤で貧血改善が報告されているが、心不全の予後は全く変わっていない。また、高用量のESA投与やESA低反応例は心血管イベントを起こす事が海外の試験で報告されている。

そのような中、我々はHIF-PH阻害薬という新しいアイテムを使えるようになった。HIF-PH阻害薬は腎臓からの内因性EPO産生を促す働きがある。保存期慢性腎臓病患者を対象のダプロデュスタットの臨床試験では、ダプロデュスタットのエポエチンベータペゴルに対する非劣勢が検証されている。また、Hbを上げるだけでなく、鉄代謝に影響を与える点もこの薬剤の利点である。ダプロデュスタットは1日1回かつ1mg～24mgまで幅広い用量調整が可能。併用注意には、CYP2C8に関する薬剤が記載。

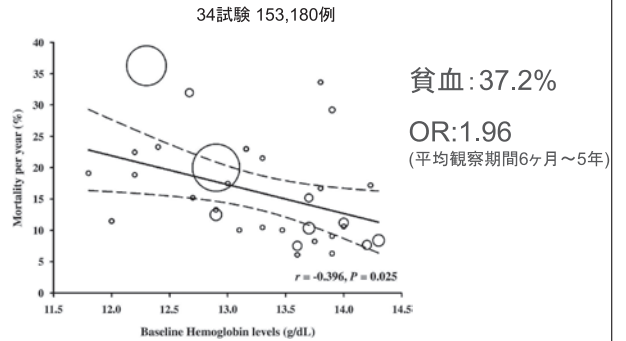
心不全、腎障害、貧血という悪循環の連鎖を断ち切るために、内服腎性貧血治療薬HIF-PH阻害薬を有効に使用していくことが、今後求められていくと思われる。

(2021年6月25日)

## Cardio-Renal-Vasculo-Anemia Syndrome



## 慢性心不全ではヘモグロビン濃度が予後規定因子



Groenveld HF, et al. JACC. 2008; 52: 818-827.

## 心不全患者の30~60%に貧血の合併あり

### 日本人心不全患者

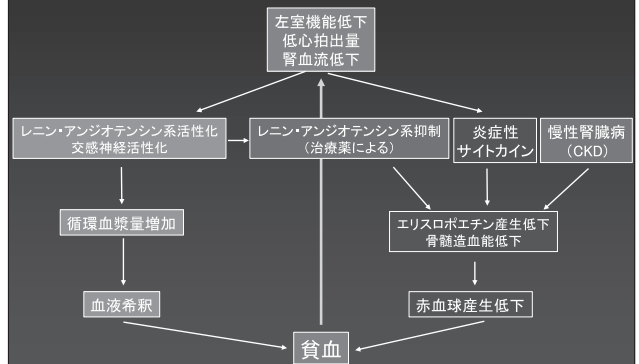
ATTEND試験: 入院患者の約60%

JCARE-CARD試験: 入院患者の約60%

CHART-2試験: 外来患者の約35%

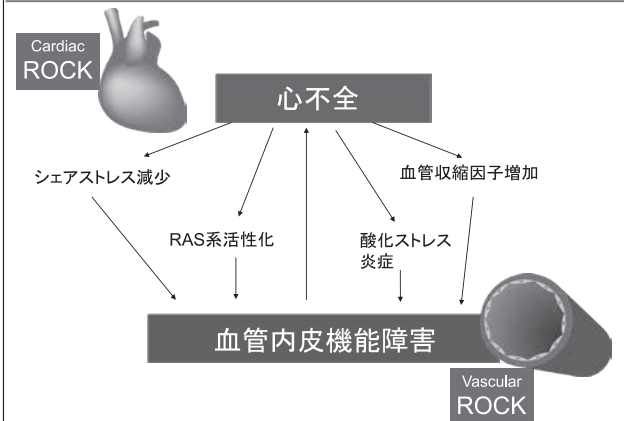
Kajimoto K et al. C.JASN 2014;9:1912-1921.  
Hamauchi, et al. Circ J. 2009;73:1901-8.  
Yamauchi, et al. Circ J. 20 15;79:1984-1993.

## 慢性心不全による貧血発症機序

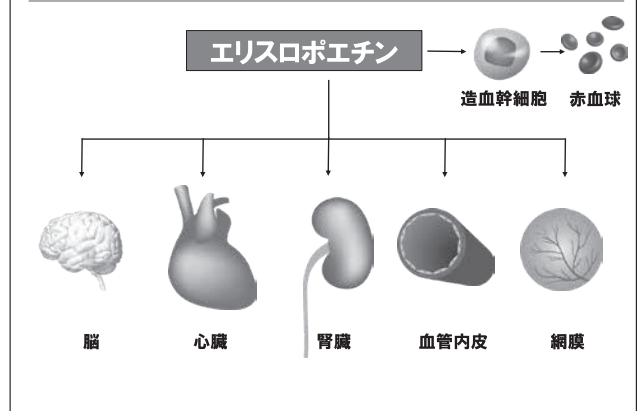


Tang YD and Katz SD. Circulation. 2006; 113: 2454より改変引用

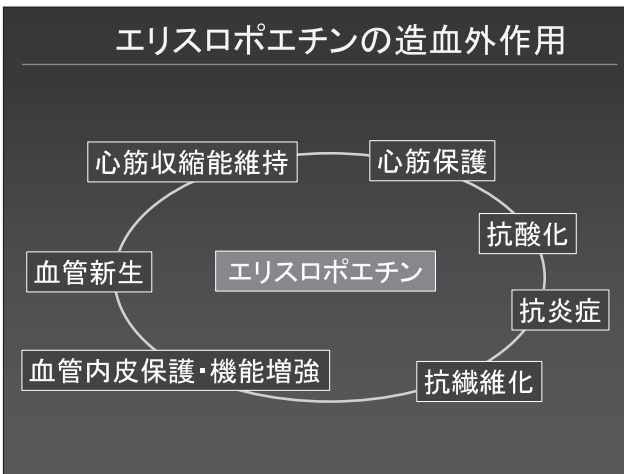
## 心不全における血管内皮機能障害機序



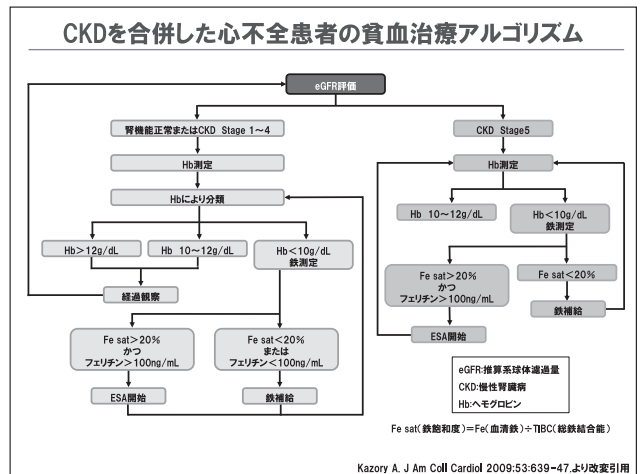
## エリスロポエチンの受容体発現



## エリスロポエチンの造血外作用

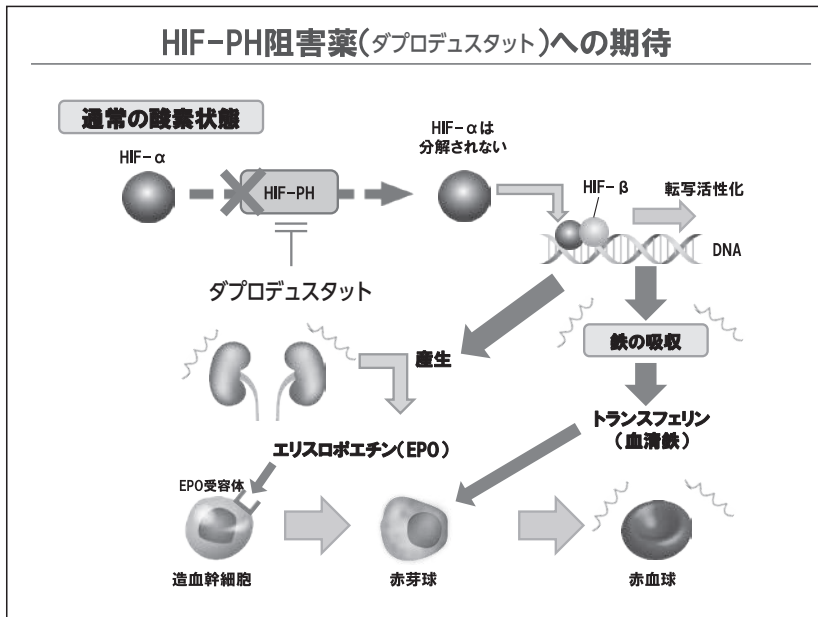


## CKDを併じた心不全患者の貧血治療アルゴリズム





## HIF-PH阻害薬(ダプロデュスタット)への期待



## 本日のまとめ

### ○これまでのESAによる腎性貧血治療

- ・CVD・生命予後に関しては、高用量のESAとの関連性
- ・皮下注射による疼痛
- ・ESA低反応性の患者が約10%存在する

### ○ダプロデュスタットの特徴

- ・1日1回の経口投与で現行治療に劣らない貧血改善効果
- ・1-24mgという幅広い用量調整が可能  
(反応性の良い患者から低反応にも対応可能)
- ・相互作用を有する薬剤:CYP2C8に関連する薬剤  
(鉄剤,P吸着薬,スタチン,フロセミド,メトトレキサート等の記載はない)

# 「プライマリケアでの片頭痛の診かたと 新たな発症抑制薬の登場」

土井内科神経内科クリニック

院長 土 井 光

頭痛は、案外身近なありふれた疾患である。中でも片頭痛は日本人の約840万人が罹患しており、中でも看護師、医療事務など、女性に多い。重度の頭痛発作時は動くのも辛く、嘔吐を繰り返すこともあり、日常生活や仕事に大きな支障をきたす。

しかしながら、周りからは「たかが頭痛でしょ…」と理解が得られにくい疾患でもあり、このような状況から、例えば会社員であれば、患者本人も仕事を休むことに気が引けて退職

してしまうなど、片頭痛による人的・経済的損失は大きい。

《プライマリケア医は頭痛医療にどう取り組むべきか》

国際頭痛分類第3版では前兆のない片頭痛の診断基準についてスライド1のように示されている。日常診療で役立つポイントとともに紹介する。

A 頭痛頻度。片頭痛発作の頻度は様々で

ある。一般的に、前兆のない片頭痛患者では、頻度は様々だが、例えばストレスや雨の日の前、生理前後などの誘因があり、それに伴って起きる。また、頭痛発作が減少しない、あるいは軽度であれば本人が片頭痛と認識していないこともある。反復性片頭痛は1ヶ月に14日以下の片頭痛日数、慢性片頭痛では1ヶ月に15日以上の頭痛日数かつ8日以上片頭痛日

## 1.1 前兆のない片頭痛



- A. B～Dを満たす頭痛発作が5回以上ある
- B. 頭痛の持続時間は4～72時間（未治療もしくは治療が無効の場合）
- C. 頭痛は以下の特徴の少なくとも2項目を満たす
  - 1. 片側性
  - 2. 拍動性
  - 3. 中等度～重度の頭痛
  - 4. 日常的な動作（階段の昇降などの）により頭痛が増悪する、あるいは頭痛のために日常的な動作を避ける
- D. 頭痛発作中に少なくとも以下の1項目を満たす
  - 1. 悪心または嘔吐（あるいは両方）
  - 2. 光過敏あるいは音過敏
- E. ほかに最適なICHD-3の診断がない

数が基準となっている。すなわち、片頭痛は慢性化する疾患であり、その経過の中で典型的な片頭痛発作のみならず、緊張型頭痛様の頭痛も混在していくのが特徴である。

B 頭痛の持続時間。発作は無治療の場合通常4時間～3日以内だが、月経時片頭痛や片頭痛重責発作では3日以上片頭痛発作が続くことがある。

C 頭痛発作の特徴。片頭痛という病名だが、必ずしも一側に起こるわけではなく、約40%は両側性である。また拍動性が特徴だが、約半数は非拍動性である。

D 発作中の症状。必ずしも全員に動作での増悪や吐気・嘔吐があるわけではないが、これらの症状は比較的多くみとめられる症状であり、患者は静かな暗い部屋でじっとして寝ていたいと訴えることが多い。

前兆のある片頭痛では、頭痛が始まる前にスライド2のような歯車様のものが見える視覚性前兆などの感覚性前兆が特徴的である。ただし前兆後に必ずしも頭痛が起こるわけではなく、まれに頭痛と同時や頭痛の後に起こることもある。また、中年以降では、視覚性

前兆だけで終わることもある。

最後に診断のポイントとして、後頭部痛・肩こり＝緊張性頭痛ではないということも知っておいていただきたい。片頭痛で後頭部痛を訴える患者は多く、また片頭痛の際に肩こりを伴う患者の割合は約45%である。

#### 《新たな発症抑制薬の登場》

今年、新しい作用機序の片頭痛の発症抑制薬(予防薬)、ガルカネズマブが発売された。カルシトニン遺伝子関連ペプチド(CGRP)は血管拡張作用を有し、片頭痛患者では片頭痛発中にCGRPの血中濃度が上昇していることが明らかとなった。ガルカネズマブはCGRPに結合するヒト化抗CGRPモノクローナル抗体で、CGRPの生理活性を阻害することで、片頭痛発作の発症が抑制されると考えられる。既存の予防薬では十分な効果が得られなかったことは事実である中、ガルカネズマブは片頭痛の病態機序に則って開発された初めての発症抑制薬であり、片頭痛治療のパラダイムシフトを起こす可能性がある。

#### 前兆のある片頭痛：視覚性前兆



[http://www.migraine-aura.org/content/e27891/e27265/e26585/index\\_en.html](http://www.migraine-aura.org/content/e27891/e27265/e26585/index_en.html)



Hubert Airy, Illustration of visual migraine aura, 1870.



<http://karapaia.livedoor.biz/archives/51961012.html>



<http://remediesformigraines.net/migraine-aura-symptoms/>

#### 《Take Home Message》

「片頭痛はLife Diseaseであり、頭痛持ちにとっては深刻です」

(2021年7月13日)

## 急性期治療薬の使い方



片頭痛の重症度に応じた層別治療が推奨される

- ➡ 軽度～中等度
  - NSAIDs and/or 制吐薬
- ➡ 中等度～重度の頭痛
  - 軽度～中等度でも過去にNSAIDsの効果がなかった場合
  - トリプタン and/or 制吐薬

(慢性頭痛の診療ガイドライン2013)

## 予防薬の使い方



### 予防薬の選択

- 患者の背景(年齢, 性別, 共存症など)を考慮し  
予防薬を選択

### 実際の使用方法

- 少量より徐々に増量
- 効果がなければ他剤に変更
- 3～6か月間継続
- 片頭痛のコントロールがよくなれば徐々に減量
- 可能であれば中止

### 目標

- ① 発作頻度, 重症度と頭痛持続時間の軽減
- ② 急性期治療の反応の改善
- ③ 生活機能の向上と生活への支障の軽減

(慢性頭痛の診療ガイドライン2013)

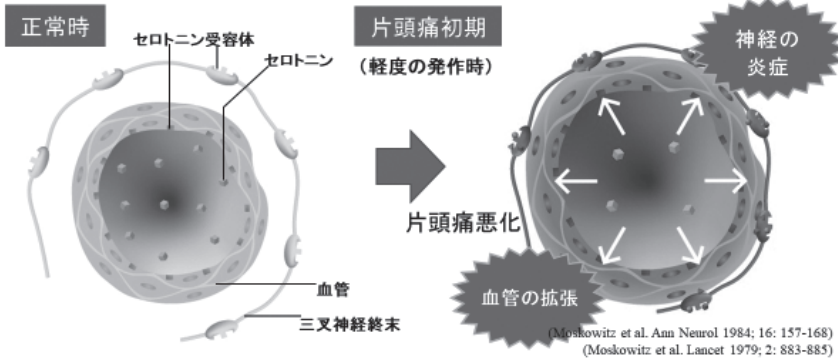
## 三叉神経血管説

何らかの刺激により、硬膜の血管周囲の三叉神経が刺激

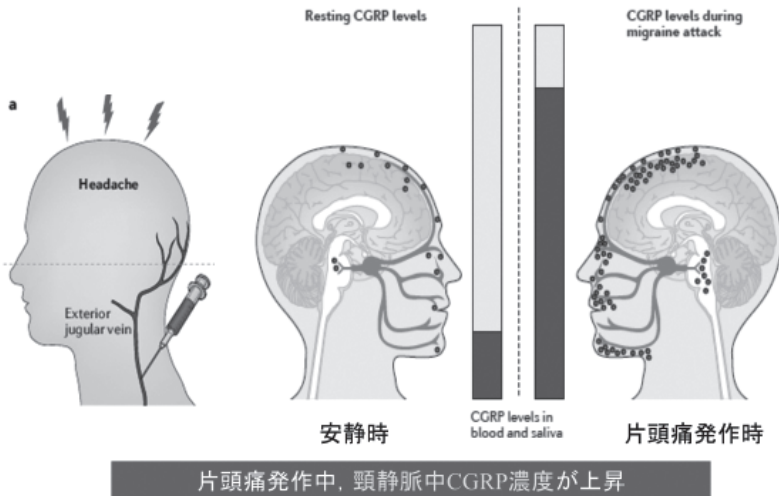
神経終末からCGRP, Substance P, Neurokinin Aなどの神経ペプチド放出

神経原性炎症が惹起

- 硬膜周辺で肥満細胞の脱顆粒
- 血管透過性の亢進・血管拡張
- 血漿蛋白の流出
- 軸索反射で周囲に拡大



## 片頭痛の病態生理にCGRPは深く関与



(Schuster NM, Rapoport AM. Nat Rev Neurol 2016;12:635-650)  
(Goadsby PJ, et al, Ann. Neurol. 1990;28:183-187)



# 「身体疾患を持つ患者の不眠治療 ～出口戦略から初期対応を考える～」

広島大学病院 精神科 緩和ケアセンター 診療講師 倉田明子

身体疾患を持つ患者の不眠をどのように聞き取りし適切な対応と治療を行うか？は本人から丁寧に細かく聞き取る必要がある。身体疾患と不眠症の合併率が海外の報告を含め頻度は高いため（胃腸障害、慢性疼痛、糖尿病、腎障害、呼吸障害、神経疾患、高血圧、悪性腫瘍、心疾患等）細かな対応が必要となる。不眠症の定義は①眠る機会や環境が適切であるにもかかわらず、②睡眠の開始、持続、安定性、質に持続的な障害があり、③その結果、何らかの日中の障害を来す（睡眠障害国際分類第3版：ICSD-3）。不眠の問診の中で単純な不眠であるか二次性の不眠であるかなど不眠以外の症状も聞き取り総合的な対応が求められる。新規作用機序の不眠症治療薬としてラメルテオン、スボレキサント、レンボレキサントがある。高齢者や認知機能障害、脳血管障害の既往など、せん妄・転倒ハイリスクの患者にはこれらの不眠症治療薬を選択することでより安全な不眠症薬物治療となりうる。せん妄の発症は死亡率や認知機能低下の増加のリスクとなりベンゾ系薬剤は推奨されない。高齢者はせん妄による多動・興奮・徘徊から転倒骨折へとつながるケースもあり入院期間の延長になりかねない。＜患者と

医療者の共同で意思決定＞Shared decision makingを行いながら症状が改善していれば、維持療法の要否を検討する。患者は不眠をどうとらえているのか？睡眠薬の服用をどう思っているのか？副作用は出していないか？を丁寧に聞き取り考慮する。身体疾患患者における睡眠薬使用の注意点、高齢者であれば入院した場合も視野に入れ、他の身体症状、併用薬への配慮を行い、極力常用量依存をつくらない選択が必要である。また依存や耐性の比較的少ない薬剤を選択し、治療のゴール設定を目指すことが重要である。不眠が改善すれば薬剤の漸減、中止を検討する。

（2021年9月9日）

# 令和2年度 第9回一般社団法人三次地区医師会 定時総会



三次地区医師会広報担当理事 栗本清伸

一般社団法人三次地区医師会の定時総会が、令和3年6月2日(水)19時より、三次地区医師会多目的室で開催されました。新型コロナウイルスの感染予防のため、ZoomによるWEB配信形式となりました。総会に先立ち、山田博隆議長が、会員総数145名の内、本人出席15名、委任状出席119名であることを確認し、総会の成立を宣言されました。

議事録署名者指名、新入会員の紹介の後、山田議長の指名により、鳴戸謙嗣会長が以下の内容の挨拶をされました。

「本日は、第9回三次地区医師会定時総会にお集まりいただき誠に有難うございます。コロナの影響で会場変更をいたしました。ZoomによるWEB配信と書面報告のお願いなど不規則な開催となりましたことをお詫びいたします。

コロナコロナの一年でした。コロナの診療体制は、市立三次中央病院・三次地区医療センターを中心に整備されました。検査体制も三次地区医師会臨床検査センターがPCR検査を開始し、広島県のPCRセンターも継続されております。ワクチン接種においては先生方に連携施設になっていただき、三次方式によ

る個別接種が進んでいます。今後、集団接種の導入など、更に先生方のご協力をお願いすることになると思います。

コロナは人々の生活様式を一変させました。医療介護は濃厚接触せざるを得ない仕事です。医師会5事業もコロナの影響を大きく受けました。

本日は令和2年度の決算報告をご審議いただきますが、連結決算で初めての赤字になりました。上半期は相当の赤字を覚悟していましたが、先生方のご協力、各事業所のご協力でわずかな赤字で済ませることができました。皆様に感謝申し上げます。

また、急患センターはコンビニ受診が減り、インフルエンザ流行もなかったことにより大幅な赤字となりました。三次市から補填していただきますが、今後の検討が必要です。

さて、本年は役員の変更が議題となっております。ご審議の程、どうかよろしく願い申し上げます。」

総会はその後、上程された令和2年度決算報告の審議に移り、いずれの議案も賛成多数で承認されました。

令和3年度予算の書面報告の後、総会は任

期満了に伴う役員等改選についての審議に移りました。審議の結果、総会は理事14名、監事3名及びその他の委員等を選任しました。総会終了後、直ちに理事会が開催され、鳴戸謙嗣先生が会長に選定されました。その他詳細は以下の通りとなっています。

#### 一般社団法人三次地区医師会

会 長	鳴戸謙嗣	
副会長	中西敏夫	重信和也
理 事	中村英典	永澤 昌
	小根森元	立本直邦
	今井 徹	栗本清伸
	三浦誠司	岡崎哲和
	安信祐治	伊藤雅啓
	佐々木智	
監 事	星田昌吾	岩崎光彦
	佐竹辰男	

会長に選定された鳴戸謙嗣先生より、新役員を代表して挨拶がありました。

「コロナ禍の中、会長をもう1期務めさせていただくことになりました。コロナが落ち着くまで医師会業務はままならない状況で、とにかく今はワクチン接種に全力を挙げて取り組む所存です。ワクチンが行き渡って、来年あたりになると少し状況は変わってくるのではないかと思います。引き続き各理事の先生にはご協力をお願い致します。三次市との連携は充分に取れており、今後は集団接種も視野に入れて検討していく予定です。皆様ご協力よろしくお願い申し上げます。」

山田議長は20時20分に総会の終了を宣言しましたが、昨年引き続き、恒例の懇親会は中止となりました。会員の先生方と交流を深める機会がめっきり減ってしまい、寂しい限りではありますが、来年こそ皆様の元気なお顔を拝見できることを願います。



WEB会議風景

# 第36回三次地区医師 ゴルフ大会報告



市立三次中央病院産婦人科 小西 晴久

市立三次中央病院産婦人科の小西晴久です。三次地区の先生方にはいつもお世話になりありがとうございます。私は、2019年6月に赴任し、藤本部長、立本副院長よりお誘い頂き2019年9月からゴルフを始めました。ラウンドは開催当日時点で片手で数えられる回数は超えたかなというところで、今回、2021年4月29日に行われました三次地区医師ゴルフ大会(リージャスクレストゴルフクラブグランド)に参加させていただきました。僣越ながら大会報告をさせていただきます。

当日の天候は朝から大荒れで、皆が「中止の電話をいまかいまかと待っていたんだけど一応来たんだ」と口を揃えるほどの大雨でした。しかし、全員、きっちりと時間通りに集合されており、予定通りのスタートとなりました。私は鳴戸先生、武田先生と同じ組で回らせていただきました。私の荒れたスコア同様に天も荒れ続け、終始雨でしたが、天気によらない(ひどい)スコアで自分自身は最後までとても楽しく回ることができました。鳴戸先生、武田先生両先生には、ただでさえストレスフルな天候の中、あっちにうてばこっちに打つ、バンカーからバンカーへなど、時

間かかる私のゴルフに辛抱強く付き合っていた上に、ラウンドのマナーからプレーのアドバイスまでいただき、本当にありがとうございました。最後、武田先生からは記念品のボールまでいただきました。(そのボールは後日、ありがたくもリージャスカ庄原カントリーの池か林に打ち込んだと思いが・・・)

本原稿を執筆時点で、ゴルフを始めて丸2年がたちました。今では、外来の待ち時間にはエア素振りをし、散髪屋のおじさんとはゴルフ話で盛り上がり、夜子供が寝入ってからの自分の時間には時に打ちっ放しに練習に行ったり、ゴルフ漫画を読み、また、YouTubeをみながら「うーん円運動か〜」とイメトレをする日々です。分娩待機や家庭サービスなどの関係で頻回にラウンドに出るのはなかなか難しいですが、日々の楽しみを増やしてくれたゴルフとの出会いに感謝しつつ、今後もオベも分娩もそしてゴルフも頑張っていきたいです。大会報告というよりも私個人の感想になってしまいましたが、引き続き今後ともどうぞよろしく願いいたします。

## (第 36 回) 三次地区医師ゴルフ大会結果報告

令和 3 年 4 月 29 日

リージャスクレスト GC グランドコース

競技方法：Wペリア 天候：雨

順位	病医院名	競技者名	OUT	IN	GROSS	HDCP	NET	アトラクション
優勝	西城市民病院	武田晋平	47	50	97	24.0	73.0	DC賞：3H DC賞：9H
準優勝	市立三次中央病院	丸山聡	47	47	94	20.4	73.6	
3位	市立三次中央病院	立本直邦	43	51	94	19.2	74.8	NP賞：4H NP賞：12H
4位	いとう内科クリニック	伊藤雅啓	44	41	85	8.4	76.6	DC賞：18H
5位	市立三次中央病院	永澤昌	47	49	96	19.2	76.8	
6位	市立三次中央病院	藤本英夫	52	49	101	24.0	77.0	NP賞：7H DC賞：10H
7位	市立三次中央病院	中西敏夫	45	50	95	16.8	78.2	
8位	佐々木医院	佐々木智	59	53	112	32.4	79.6	
9位	市立三次中央病院	臼杵直人	50	61	111	30.0	81.0	
10位	内科外科鳴戸医院	鳴戸謙嗣	62	54	116	34.8	81.2	
11位	佐々木医院	佐々木龍司	54	52	106	22.8	83.2	
BB賞	市立三次中央病院	小西晴久	64	67	131	36.0	95.0	
ホタル賞	堀川レディースクリニック	堀川正城	72	66	138	36.0	102.0	

第 37 回は令和 3 年 11 月 7 日 (日)、開催場所：庄原カントリークラブを予定





末梢性神経障害性疼痛治療剤 薬価基準収載  
**タリジエ錠** 2.5mg・5mg  
10mg・15mg  
一般名：ミロガバリンベシル酸塩 (Mirogabalin Besilate)  
処方箋医薬品 注意—医師等の処方箋により使用すること

効能又は効果、用法及び用量、禁忌を含む使用上の注意等の詳細については、添付文書をご参照ください。



Daiichi-Sankyo

製造販売元 (文献請求先及び問い合わせ先を含む)

**第一三共株式会社**

東京都中央区日本橋本町3-5-1

2021年1月作成

 大日本住友製薬  
Innovation today, healthier tomorrows



人々の  
健やかな未来のために  
挑み続ける

世界中の人々が自分らしく過ごせるように。  
世界中の人々に新しい希望を届けられるように。  
世界中の人々の健やかな未来のために。  
大日本住友製薬は挑み続けます。



まだないくすりを  
創るしごと。

[www.astellas.com/jp/](http://www.astellas.com/jp/)

明日は変えられる。

 **astellas**  
アステラス製薬株式会社

# PHC

Healthcare with Precision

## medicom-HR<sup>f</sup>



Medicom-HRfには医療機器に該当する機能は含まれておりません。

### PHCメディコム株式会社

〒733-0002 広島県広島市西区楠木町2-8-7  
広島営業所 TEL:082-239-3366 FAX:082-238-2279

## ハイブリッド型電子カルテシステム

※関連特許出願中

◆ 電子カルテに実績あるメディコムのクラウドサービス！

### medicomCloud

メディコムは、  
院内運用とクラウドの  
ハイブリッド運用サービスを提供！

◆ オンライン資格確認もメディコムにお任せ下さい！

パナソニック製カードリーダーで  
メディコムだけのオールインワン  
方式が可能になります。



▶ ホームページもご覧ください。

<https://www.phchd.com/jp/phcmn/>  
右記QRコードからもアクセスできます。



### KAITEKI Value for Tomorrow

三菱ケミカルホールディングスグループ



田辺三菱製薬のシンボルマークは手のひらをモチーフにしています。

[www.mt-pharma.co.jp](http://www.mt-pharma.co.jp)



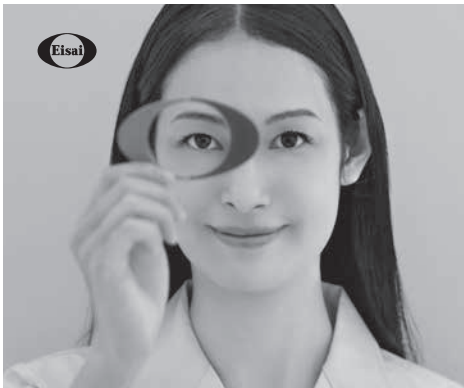
## 田辺三菱製薬

この手で、  
未来を。

感じる 描く 動かす  
創る 育てる 届ける  
そして 抱きしめる

健康で長生きできる未来を  
病とその不安を乗り越える未来を  
理想のその先にある未来を

一人ひとりの手で  
みんなの手で  
希望を信じるこの手で



*hvc*  
human health care

## 患者様の想いを見つめて、 薬は生まれる。

ヒューマン・ヘルスケア企業 エーザイ

エーザイはWHOのリンパ系フィラリア病 副任 活動を支援しています。

## 禁煙推進・ 受動喫煙防止 活動報告

2021.6.～2021.9.

あんどう眼科

禁煙推進委員

安藤

仁



8月13日(金)の事件です。

喫煙者は、コロナ感染症になりやすくて重症化しやすいと言われています。厚生労働省も十分承知されていると思っていました。

ところが、国の出先など23機関が集まっている広島合同庁舎敷地の北端に喫煙所を設けると。

何処が？中四国厚生局も入っている区域です。



8月13日中国新聞朝刊 地域18面中国わいど

に四分の一の紙面を使って大きく報道されました。お気づきになった先生方も多かったのではないのでしょうか？何と時代の流れに逆行することをするのかとビックリするやら情けないやら。

7月中旬 再設置の情報 中国新聞より



広島県医師会の見解を求められた。  
公的機関合同庁舎の喫煙所再設置に断固反対。



8月13日(金) 上記 中国わいどに記事掲載  
評価局のコメントも医師会のコメントも5行のみ。 庁舎周辺には3か所広島市の喫煙ブースがあるも、コロナ禍で使用を停止している。

7月中旬に中国新聞より2019年6月に全面廃止されていた広島合同庁舎の喫煙所が再設置されるとの情報をいただいていたのでやっと記事になりましたかと思いました。

県医師会としての見解を求められていました。禁煙対策が進められている中、公的機関である合同庁舎が喫煙所を再設置するというのは、時代に逆行する行為である。喫煙所は、3密となるため、新型コロナウイルス感染症対策の観点からも断固として反対する旨意見を示しました。

8月13日金曜日は思い出すまでもなく大雨の日でした。前日から大雨に注意を喚起されており、3年前の西日本豪雨と同様の災害が心配されていました。

先の8月9日には呉市に上陸した台風9号が庄原市を通過していました。三次の雨量は86mmで済みました。一方、甲田は120mm、三入(安佐北区)210mmで多かった。この違いが重大に。

梅雨末期のような前線の活動が活発となり8月12.13.14.の雨量は三次370mm、甲田460mm、三入500mm。72時間雨量が420mmを超すと災害が起きるレベルとと思っていましたが、その通りとなり吉田町や甲田町は洪水被害、安佐北区は西日本豪雨を超す土石流におそわれてしまいました。三次は370mmと多くなく助かりました。



8月13日10:41頃が、馬洗川の最高水位でした。土手の中段の散歩道が浸かりそうでしたが、3年前の西日本豪雨災害時の水位よりは2メートルほど低く済みました。君田、高野、庄原も300ミリ前後、上下は多いものの390mmでした。馬洗川からゴミが多く流れていました。県北全体とも安芸高田市などの西部に比べ100～160mm雨量が少なかったと後から知りました。

このような朝、「広島合同庁舎 喫煙所が復活」中国新聞の記事を見つけて早速15日、広場に投稿しました。終戦の日の特集が終われば採用されるかなと思いつつ。“マナー違反やまず”来月にも 県医師会「時代に逆行」と批判との記事を読んで 喫煙所設置反対を訴えました。投稿文。

新型コロナウイルスがデルタ株の出現で重症化リスクが2～5倍、感染リスクが4倍になると言われ、ワクチンを2回打っていても感染する

人が多くなっているとテレビ番組では感染しないようにと注意喚起をしている。タバコを吸うために人々が集まる喫煙所。

国が、避けよう3密と繰り返し訴えている。3密になる喫煙所を、職員らの敷地内禁煙のマナーを徹底出来ないからと政府の出先機関が、合庁敷地の屋外駐輪場を作る。これが法治国家の政府職員のすることだろうか？政府の作った改正健康増進法を推進する立場の行政機関庁舎は、施設内が原則禁煙になった。せっかく敷地内を全面禁煙に出来たのだ。周辺への迷惑を防ぐために、喫煙所の復活はやむをえないと言う中国四国管区行政評価局相談官の見解は納得できない。この国のお手本を見て敷地内禁煙化をしている市町の議員や職員が、**喫煙所を作ってくれと言いださないだろうか**。三次市では、かつて要求されたことがあったが、市長がきっぱり断っていた。断れるか？心配だ。

やはり採用されませんでした。でも、この13日の記事を書いた記者も、記事にしたデスクも社内で意見を戦わせていたと思いませんか？記事になるまで半月以上たっていました。ガンバレ！中国新聞。13日に記事にならなかったら豪雨災害の記事で陽の目を見なかったかも？

8月20日(金)中国新聞オピニオン記者の記事。同日、行政評価局より医師会と面談希望あり。



9月1日(水)に 面談日を設定。



8月28日(土)中国新聞7面芸能欄下三分の一フィリップスモリス加熱式タバコ宣伝なぜ？新聞社は国際条約違反の宣伝が出来るのか？





8月30日(月)急遽、禁煙推進委員会開催  
意見噴出し、設置を強く反対



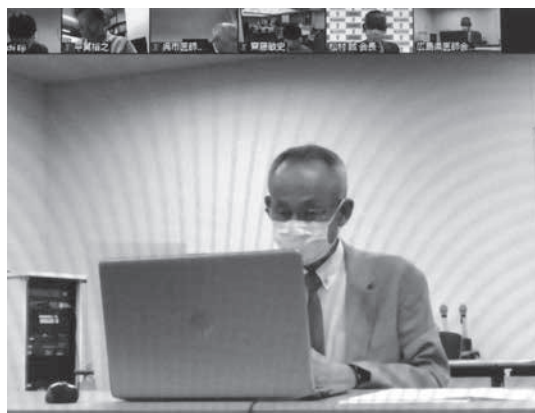
8月31日(火)常任理事会で反対の決議文

8月20日(金)5面オピニオン記者縦横という欄を見てビックリ。報道センター社会担当城戸良彰記者が、”喫煙所復活 残った火種”を書かれていた。喫煙所復活は中四国管区行政評価局の広報資料の一文に驚いたので記事にされたようでした。職員が庁舎外の民有地で喫煙しているなどの苦情が相次ぎ、マナーを呼び掛けても改善せず。喫煙者が減らないのに喫煙所を無くせば、別の場所に吸いに行くだけ。国の機関は喫煙所を設けて問題解決とするのではなく、今後も職員への禁煙指導など粘り強く続けていく必要がある。喫煙所を残す他の官庁も改めて考えてほしい。と書かれていました。

マナー違反の結果が喫煙所の復活とは情け無いではありませんか。法治国家の職員のプライドは？城戸記者の言う通りに、職員の禁煙指導、受動喫煙の被害防止、サードハンドスモークをなくすには喫煙後30分間職場に入れないことの学習などをして欲しい。また今も公的機関で例外的に認められていた敷地内の喫煙所が存在する機関は喫煙所を無くす努力をして欲しい。記者にも県の担当者と調査をして欲しい。例えば、東広島市の役所。市長さんが変わっても前市長の後継者とされた市長さんで喫煙所も引き継いだままと医師会の先生が嘆かれています。何とか無くしましょう。数年前から訴えておりますマツダスタジアム敷地内禁煙化もコロナ禍なのに出来ないのはなぜ？広島市は、路上や公園内の喫煙所は利用を停止にしているのです。

城戸記者とは、7年前の北部保健所での地対

協主催の**たばこ対策関係者研修会**で出会っていました。この研修会の後に安信先生から三次市の新庁舎に喫煙室が作られるとの情報をいただき一連の喫煙所反対、敷地内禁煙化を求める活動の火ぶたが切られた日となりました。城戸記者が**やまびこ**という記者が書くコラムで、高校時代の恩師がたばこの話になると人が変わったようになるので怖くなったと書かれていましたね。



第1回禁煙推進委員会、松村会長

15名出席 WEB11名 医師会館に4名 欠席2名

8月30日(月)第1回禁煙推進委員会ではこの合同庁舎の喫煙所再設置について委員に意見を求められました。各委員から多くの意見が出されました。さすが禁煙指導をしている先生方です。まず**入居職員に禁煙サポートを徹底**させるべき。国民の命と健康を守ると言う矜持があるのか強く問う。学校や病院でマナー違反の苦情をいただいたことが有っても、乗り切った経験を伝えてみよう。行政機関として改正健康増進法を推進する立場を自覚して。広島合同庁舎に喫煙所が再設置されれば、他の施設などにも喫煙所の設置が広がるのではないかと危惧する。喫煙マナー違反者に対して、注意喚起を促す看板などの設置を行う。大いに盛り上がった意見交換になりました。

8月31日(火)常任理事会を開き再設置の断固

反対決議案を採決された。**1.タバコの害を説明。** **2.法律問題**として、受動喫煙を防ぐ措置を取れば屋外喫煙所を設置できるとしているが、どの様な対策を講じたとしても、タバコの煙が漏れ出ることを防ぐことは出来ない。たばこ規制に関する世界保健機関枠組み条約(FCTC)違反。**3.コロナ対策**として3密を避ける。感染対策として再設置しない。**4.禁煙サポート**として、職員への禁煙指導などを強化し粘り強く続けていく必要がある。喫煙者に対して、禁煙サポート、禁煙治療の協力を、強力に行う。

9月1日(水)中国新聞に喫煙所反対の記事掲載。



同日、行政評価局と喫煙所管理者の中国財務局担当者との面談



9月2日(木)中国四国厚生局 大鶴局長に松村会長、喫煙所再設置阻止のお願いを提出。



9月8日(木)中国四国厚生局担当者との面談当初より反対していた。財務局からは医師会の反対や市民からの苦情もあり内部調整中と聞いている。厚生局は強く反対します。

9月1日(水)中国新聞報道。喫煙所に反対決議合庁再設置巡り松村会長は「医師として健康被害の助長は看過できない」と話す。城戸記者

同日、中国四国管区行政評価局と中国財務局との面談。評価局より医師会の見解をうかがいたいとの依頼で面談。常任理事会での上記決議文を手渡し喫煙場所設置の反対を訴えた。

職員は約3300人で約1~2割の喫煙者、最大660人喫煙者がいるとのこと。新聞報道や市民からの苦情もあり特定屋外喫煙場所の設置を再考したいと言う入居官署も出てきた、反対する官署があれば設置は進められない。禁煙サポートに力を入れていく必要があるのでご協力をいただきたい。決議文をあらためて入居官署に説明し意向の確認をしなければならなかった。

### 素晴らしい。

9月2日(木)中国四国厚生局大鶴局長へお手紙を出す。広島合同庁舎の喫煙所再設置を阻止するお願い。国民の命と健康を守る厚生労働省の立場より先頭に立って断固喫煙所再設置に反対願いたい。

9月8日中国四国厚生局からの要請で面談。厚生局は喫煙所再設置に強く反対します。



9月13日 第2回禁煙推進委員会  
参加14名 医師会館出席4名WEB参加10名 欠席3名

9月13日(月)19時より第2回禁煙推進委員会  
まず最初に松村会長が挨拶を述べられました。

ワクチン接種が進んできているが、まだまだ予断は許される状況ではない。コロナ禍においても、タバコ病は蔓延し続けている。ワクチン接種者の中でも喫煙者は抗体化が上がらないデータが発表されている。感染すると重症化しやすい。免疫系に喫煙が重大な影響が出ることが分かってきました。ぜひコロナ



禍でタバコ病をとにかく減らすという事をこの委員会で続けていきたいと思います。

広島合同庁舎喫煙所再設置につきましては、ほぼ再設置をできないようにもって行けそうです。しかし油断は許しません。

懸案のマツダスタジアム敷地内禁煙化については今日協議していただいて具体的なご検討をして頂きたいと思っております。

去年の10月2日の禁煙推進委員会で球場を所有する広島市の代表である広島市長と、指定管理者として運営と管理を行っている株式会社東洋カープ社長の両者に要望書を提出しようとなっていました。差出人は県医師会のほかに四師会や子どもを守る観点から広島県小児科医会との連盟とすることが提案されました。市の提出先については、3月から定期的に相談していましたが所轄の広島市都市整備局は、コロナ対応で受け取ることに関して調整に難航しているのではばらく時間がかかると担当者からの返事。さらにこんなことも言われていたそうです。

喫煙所を完全に廃止すると喫煙者が隠れてトイレで吸ったり、施設の境界線の外で吸ったりで受動喫煙を発生させることになる。スタジアム内の喫煙は、法律で禁止されている行為でも無く喫煙者の権利と配慮の観点からも完全禁煙しにくい。引き続き内部で検討し要望書を受けるか受け取らないか、受け取るとすればいつだれが受け取るかなど調整し連絡したい。コロナ禍で内部調整できておらずしばらくお待ち願いたい。

学校でも、病院でも先ほどの広島合同庁舎でも敷地内禁煙の出来ないことを言われていましたがやればできそうとなりました。世の中の流れを学習できておられないのかな？

まあ！たまげました。こんなお役所仕事と言われそうな対応が現代でもあるのですね。県

医師会に対して。松井實市長あてに、書留よりも内容証明で送られた方が、埒が開くのではと言いたいですね。松井市長さんに悩んでいただきましょう！！

喫煙所は、球場内に5か所、敷地に入る所に2か所あり。球場のマップでは5階の大きな喫煙所は無くなっているようです。また、自動販売機が何と8か所に設置されております。こちらを早めに撤去していただきたいものです。

引き続きまして議題は、コンビニ店前の喫煙所問題についてそれぞれのコンビニエンスストアの会社に要望書を提出して受動喫煙防止を広げる活動をする事になりました。続きは次回にさせていただきます。

ご報告です。

### 世界禁煙デーのポスターを

禁煙外来担当医の会の先生

北部保健所管内の県立学校や施設

三次市立の小学校と中学校

などに お送りしました。なるべく長く掲示をして下さいとお願いしました。

県医師会の禁煙推進委員会の委員持ち回りの投稿順番が来ましたので7月25日発行 広島県医師会速報の禁煙コーナーに投稿しました。

お読みいただけましたでしょうか！長文にもかかわらず掲載いただき有難うございました。県医師会長松村先生にもマツダスタジアム敷地内禁煙化をしていきたいと思いますとのコメントをいただき、9月13日の禁煙推進委員会のテーマにして頂きました。

忘れていましたが、吉報です。

安いたばこのエコー 100円の25%値上げ、わかば 90円の22%値上げ、他は大体40円の約7%値上げで 安いたばこが狙い撃ち。

たばこ定価改定  
10月1日から値上げになります

メビウス全銘柄	540円 → 580円
"　　インパクト	500円 → 530円
ピース	560円 → 600円
"　　インスマニティ	590円 → 630円
ホープ	280円 → 300円
ハイライト	490円 → 520円
エコー	400円 → 500円
わかば	410円 → 500円

三次町内の  
たばこ店に  
掲げられて  
いました。



加熱式タバコは、据え置きから30円の値上げ。もっと値段を上げて**加熱式の喫ニコチン者**を減らしてほしいですね。

9月19日(日)西城川 旭橋上流の彼岸花のお花畑です。地元の「年輪会」の皆さんが丹精込めて毎年増やして作られています。8月の増水の際は濁流が畑の上を流れていましたが、まだ発芽せず持ちこたえてくれました。毎年立派になっています。来年をお楽しみにしてください。(年輪会:としわ会と呼ぶそうです。)

元平安閣の立っていた空き地は？  
建設の様子は見られませんが、ホテルが出来る計画はそのままあるそうです。心配ですね。



## 会 員 紹 介



市立三次中央病院 血液内科

川 野 宏 則

はじめまして

川野宏則と申します

広島大学血液内科 一戸教授のご高配により2021年8月1日付で市立三次中央病院に着任いたしました。以後、よろしく申し上げます。

赴任して最初に感じたことは、血液疾患の新規患者数が統計上予測される数よりは、少ないのではないかという点です。

いままで、県北においては血液内科がなかなか常勤を置くにいたらず、このような結果になっているのではないかと思います。今後は、血液内科に関する研修会などを通じて診断漏れがないようにしていきたいと考えております。

永澤院長などとも相談させていただき、今後、できる限り早い時期に無菌室も設置予定です。今は、コロナ禍でもありすぐというわけにはいかないとはいいますが無菌室ができれば、骨髄移植を除くほぼすべての治療が地元で行われるようになると思います。

そうすれば、今まで、広島などの遠方に治療に通っていただいていた患者さんの負担も少しは軽減できるものと考えております。

お気軽にご相談いただければと思います。よろしく申し上げます。

## 会 員 異 動

### (入 会)

	異動元	異動日
市立三次中央病院	川 野 宏 則 (三原城町病院)	令和3年8月1日)
市立三次中央病院	森 迫 泰 貴 (広島大学病院)	令和3年10月1日)
市立三次中央病院	松 田 勇 輝 (岡山大学病院)	令和3年10月1日)
市立三次中央病院	松 本 丈 雄 (広島大学病院)	令和3年10月1日)
市立三次中央病院	下 藺 広 行 (舟入市民病院)	令和3年10月1日)
市立三次中央病院	谷 本 綾 子 (広島大学病院)	令和3年10月1日)

### (退 会)

	異動先	異動日
市立三次中央病院	角 悠 司 (広島大学病院)	令和3年9月30日)
市立三次中央病院	佐 伯 俊 成 (藤井雅雄記念病院(鳥取県))	令和3年9月30日)
市立三次中央病院	平 井 雄一郎 (広島大学病院)	令和3年9月30日)
市立三次中央病院	小 野 厚 (舟入市民病院)	令和3年9月30日)





## Better Health, Brighter Future

タケダから、世界中の人々へ。より健やかで輝かしい明日を。

武田薬品工業株式会社  
www.takeda.com/jp



協和キリン株式会社

**KYOWA KIRIN**

私たちの志  検索

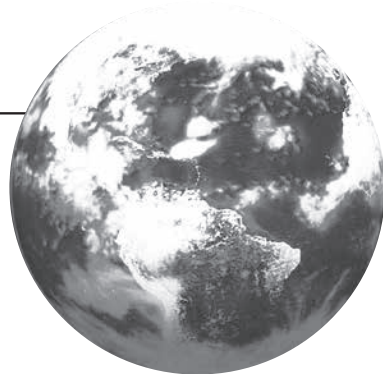
2019年7月作成



**佐々木印刷株式会社**

とんがったマルで未来を見つめる  
情報/文化/創造

地球環境と人にやさしい印刷に  
取り組んでいます



TEL **0824-62-3539** FAX **0824-63-2829**  
広島県三次市東酒屋町306-55 〒728-0023 URL <http://www.sskp.co.jp>

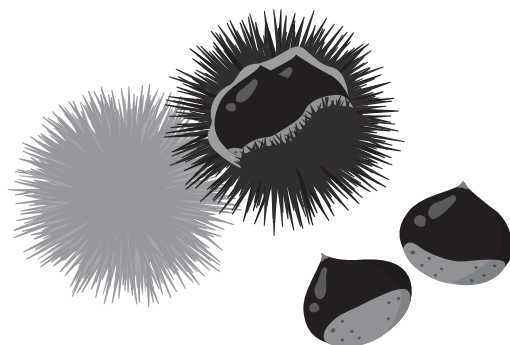
## 医師会事業所現況報告

医療センター入院実績（病床数150床）							(R 3. 4～R 3. 7)	
項 目	4月	5月	6月	7月	合計	平均	備 考	
新 入 院 患 者	64	58	70	47	239	59.8		
内（救急入院）	4	4	2	0	10	2.5		
退 院 患 者	67	62	65	54	248	62.0		
月 末 在 院 患 者	106	102	107	100	415	103.8		
在 院 患 者 延 数	3,213	3,254	3,179	3,220	12,866	3,216.5		
平均入院患者数	107.1	105.0	106.0	103.9	422	105.5		
協 同 指 導 回 数	0	0	1	3	4	1.0		
実働病床利用率	71.4	70.0	70.6	69.2	-	70.3		
検 査 外 来 患 者 数	822	761	850	836	3,269	817.3		
そ の 他（ドック）	304	368	397	255	1,324	331.0		
三次市休日夜間急患センター外来実績							(R 3. 4～R 3. 7)	
市 町	4月	5月	6月	7月	合計	平均	備 考	
旧 三 次 市	54	116	54	93	317	79.3		
吉 舎 町	7	14	5	7	33	8.3		
三 和 町	3	7	5	3	18	4.5		
三 良 坂 町	0	13	4	7	24	6.0		
君 田 町	3	5	2	4	14	3.5		
布 野 町	4	3	1	2	10	2.5		
作 木 町	1	2	0	6	9	2.3		
甲 奴 町	0	2	2	2	6	1.5		
そ の 他	14	27	11	15	67	16.8		
合 計	86	189	84	139	498	124.5		



- |   |  |
|---|--|
| <p>4 . 1   • 令和3年度三次地区医師会 入社式<br/>          (医師会多目的室)</p> <p>4 . 2   • 巴杏171号 編集委員会<br/>          (医師会多目的室)</p> <p>4 .14   • 執行部会       (医師会多目的室)</p> <p>4 .20   • 広島県医師連盟 執行委員会<br/>          (広島県医師会館 /WEB)</p> <p>4 .21   • 市郡地区医師会 新型コロナウイルス感染症担当理事連絡協議会<br/>          (広島県医師会館 /WEB)</p> <p>4 .22   • 広島県備北保健医療福祉推進協議会<br/>          (いきいきネット)<br/>          (医師会多目的室)</p> <p>4 .23   ⑨学術講演会<br/>演題1「心不全の薬物療法について」<br/>講師 三次地区医療センター<br/>      循環器内科 松井希乃 先生<br/>演題2「心不全患者におけるコロナ<br/>      フレイルの潜在的リスク<br/>      ～ PPK ⇒ NNK ? ～」<br/>講師 三次地区医療センター<br/>      病院長 安信祐治 先生<br/>          (WEB)</p> <p>4 .27   • 広島県医師会 市郡地区医師会長<br/>      会議                               (WEB)</p> <p>4 .28   • 執行部会       (医師会多目的室)</p> | <p>5 .14   • 新型コロナウイルス医療体制整備<br/>      会議                               (広島県三次庁舎)</p> <p>5 .17   • 広島県医師会 議事運営委員会<br/>          (広島県医師会館 /WEB)</p> <p>5 .20   • 新型コロナウイルス医療体制整備<br/>      会議                               (広島県三次庁舎)</p> <p>5 .21   • 広島県医師会 財務委員会<br/>          (広島県医師会館 /WEB)</p> <p>5 .25   • 広島県医師会 理事会・市郡地区<br/>      医師会長会議<br/>          (広島県医師会館 / WEB)</p> <p>5 .26   • 執行部会       (医師会多目的室)</p> <p>6 . 1   • 広島県医師会 理事会 /緊急市郡<br/>      地区医師会長会議<br/>          (広島県医師会館 / WEB)</p> <p>6 . 2   • 令和2年度 三次地区医師会定時<br/>      総会   (医師会多目的室 / WEB)</p> <p>6 . 7   • 市郡地区医師会 新型コロナウイルス<br/>      感染症担当理事連絡協議会<br/>          (WEB)</p> <p>6 . 9   • 広島県医師会 議事運営委員会<br/>          (WEB)</p> <p>6 .13   • 広島県医師会 定時代議員会<br/>          (広島県医師会館 / WEB)</p> <p>6 .17   • 新型コロナウイルス医療体制整備<br/>      会議                               (広島県三次庁舎)</p> <p>6 .23   • 執行部会       (医師会多目的室)</p> <p>⑩学術講演会<br/>演題1「抗血栓療法における消化管<br/>      マネジメントについて」<br/>講師 広島赤十字・原爆病院<br/>      第1消化器内科<br/>      部長 岡信秀治 先生<br/>演題2「脳梗塞治療の新常識<br/>      ～ストロークチームを立ち<br/>      上げて～」</p> |
|---|--|

- 講師 市立三次中央病院 脳神経外科  
主任医長 浜崎 理 先生  
(WEB)
- 6 .24 • 備北メディカルネットワーク 定  
時総会 (医師会多目的室)
- 6 .25 ⑩学術講演会 (医師会多目的室)  
演題「循環器が診るCKD診療  
～心不全と貧血の観点から～」
- 講師 広島大学原爆放射線医科学研究所  
ゲノム障害医学研究センター  
再生医科学部門  
教授 東 幸仁 先生  
(WEB)
- 6 .27 • 日本医師会定例代議員会  
(日本医師会館)
- 6 .29 • 広島県医師会 市郡地区医師会長  
会議 (WEB)
- 7 .10 • 多職種連携研修会 (WEB)
- 7 .14 • 執行部会 (医師会多目的室)
- 7 .15 ⑩学術講演会  
第32回広島県北部腎不全研究会  
WEBセミナー  
演題「かかりつけ医で行う慢性腎臓  
病の管理  
－HIF-PH阻害薬の登場で変  
わる腎性貧血の治療－」
- 講師 広島大学病院 透析内科  
診療准教授 土井盛博 先生  
(WEB)
- ⑩学術講演会  
循環器疾患を考える会  
演題「心房細動の治療について」
- 講師 福山循環器病院 循環器内科  
部長 平松茂樹 先生  
(WEB)
- 7 .16 • 巴杏171号 発刊
- 7 .18 • 日医かかりつけ医機能研修制度  
応用研修会 (第1回) (WEB)
- 7 .20 • 緊急市区郡地区医師会長WEB会議  
(WEB)
- 7 .21 • 理事会  
・令和3年度 医師会の分掌について  
・その他報告事項  
(医師会多目的室)
- 7 .27 • 市区郡地区医師会長会議 (WEB)
- 7 .28 • 急患センターWG  
(医師会多目的室)
- 運営委員会 (医師会多目的室)
- 広島県医療審議会 保健医療計画  
部会 (WEB)
- 7 .29 • 市郡地区医師会 産業保健担当理  
事連絡協議会 (広島県医師会館)
- 7 .30 • 新型コロナウイルス 医療体制整  
備会議 (広島県三次庁舎)



## 編 集 後 記

今年もコロナ禍が続いていますが、その中で東京オリンピック・パラリンピック、自民党総裁選、日本プロ野球ドラフト会議、サッカーW杯アジア予選などのイベントがあり、一喜一憂の日々です。現在はステイホームを余儀なくされ、リビングで過ごすことが多く、私もご多分に洩れず家呑みの毎日です。密にならない様な趣味を、探された先生も多いのではないのでしょうか。

世の中の会議や、学会などはZOOMによるWEB配信となり、今後は人と人との交わりも大きく変化して行くのでしょうか。政府の緊急事態宣言が解除され、日常の生活は戻ってくるのでしょうか。

巻頭言での中西副会長の医療崩壊と病床の逼迫は切実な問題です。各医療機関の外来患者の減少、コロナ対策で積み上がった国債に加え、東京オリンピックでの国家の赤字などの問題にも、広島県出身の岸田総裁には大いに期待したい処です。

巴杏172号をお届けします。お忙しい中、ご寄稿いただきました皆様に感謝いたします。どうかコロナの第6波の被害が少なくすみますように。

栗本 清伸

### (編集委員)

栗本 清伸	安藤 仁
加美川 誠	須澤 利文
箕岡 康明	松尾洋一郎
久行 敦士	高場 敦久
立本 直邦	

発 行／一般社団法人 三次地区医師会

発行日／令和 3 年 1 0 月

印 刷／佐々木印刷株式会社



実りの秋 金色の稲穂と赤い彼岸花の中を走る三江線

多田 誠（巴杏164号より）

