

# 巴 杏

三次地区医師会報

No.178

令和5年11月発行



## コウノトリ

地元のコウノトリが飛来しているという情報を得て、見に行きました。知っていなければ近くまで行っても気が付かなかったと思います。

現在、日本固有のコウノトリは絶滅しており、ロシアからもらい受けたコウノトリを繁殖して放鳥していると聞きました。

高場敦久

## 目 次

写 真	高場 敦久
<b>巻頭言</b>	
三次地区医師会長に就任して	三次地区医師会 中西 敏夫 … 2
<b>特別寄稿</b>	
三次市社会福祉協議会×地域包括支援センター＝？	
……三次市社会福祉協議会 事務局長 牧原 英敏 … 4	
<b>学術論文</b>	
「冠動脈疾患のリスクとしての NAFLD と脂質異常症について	
～消化器内科医の立場から～」	
……広島大学病院 消化器内科 診療准教授 中原 隆志 … 7	
「冠動脈疾患のリスクとしての NAFLD と脂質異常症について	
～循環器内科医の立場から～」	
……市立三次中央病院 循環器内科 医長 藤原 敬士 … 9	
<b>医師会行事</b>	
令和4年度 第11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 … 11	
<b>ブロックだより</b>	
三次地区医師ゴルフ大会	
……市立三次中央病院 小児科 下藺 広行 … 14	
<b>東西南北</b>	
三次市立三次小学校の改築について	
……三次市教育委員会事務局 教育次長 宮脇 有子 … 18	
<b>随筆</b>	
AI 発達後の世界 …… 久行 敦士 … 24	
<b>私の主張</b>	
…… 加美川 誠 … 26	
<b>FAX 伝言板</b>	
禁煙推進・受動喫煙防止活動報告 …… 安藤 仁 … 29	
<b>会員紹介</b>	
……市立三次中央病院 大林 敦人 … 37	
……市立三次中央病院 藤原 敬士 … 37	
<b>会員異動</b> …… 事務局 … 38	
<b>医師会事業所現況報告</b> …… 事務局 … 39	
<b>医師会日誌</b> …… 事務局 … 40	
<b>編集後記</b> …… 久行 敦士 … 42	
写 真 …… 多田 誠	

## 三次地区医師会長に就任して



三次地区医師会 会長 中西敏夫

この度三次地区医師会長に選出され「医師会」について少し考えてみました。

日本医師会（以下日医と略）は47都道府県医師会、約890の地区医師会の会員によって構成されています。ホームページには様々なコンテンツや情報が満載で、日医は「医道の高揚、医学及び医術の発達並びに公衆衛生の向上を図り、社会福祉を増進すること」を目的に、医師の生涯研修に関する事項、地域医療の推進発展に関する事項、保険医療の充実に係る事項など、さまざまな活動・提言を行っていますと、掲載されています。

活動内容は日医ニュースに月2回、5日と20日に配信されています。喫緊の課題は令和6年度診療報酬・介護報酬等のトリプル改定ですが、9月20日の記事には次期診療報酬改訂の議論や有床診療所の基本診療料の大幅な引き上げ等を求める中間答申など興味ある項目が並んでいます。日医は組織強化対策に力を入れています。組織率50%を切る状況はなんとかして避けなければならないということで、臨床研修医の2年間の会費免除、さらにその後卒後5年間の会費免除とし、現在組織率は約51%となっています。いわゆる診療所医師の入会率は80%を超していま

すから勤務医の入会を促進したいところですが、勤務医部会ではこれまで様々な提言をしてきました。日医加入の最大のメリットとしての医師賠償責任保険を挙げていますが、実際には、不思議なことに勤務医日医会員ではむしろ加入していない方が多いのです。ただこの傾向は県によって大きく異なっています。勤務医は病院が加入している保険で守られているからと考えられますが、ではこれらの人はなぜ日医に加入されているのでしょうか。現在のところ勤務医の声を日医に届ける方法は勤務医部会ですが、日医になぜ入会したか、何を期待しているかなどアンケート調査してみるのも一つの方法ではないでしょうか。現在毎年約9,400人が国家試験に合格し医師となっています。会費免除という小手先の手段はそう長くは続きません。新規開業もあります。廃院される方が多く診療所の数はむしろ減少しています。抜本的な対策が必要な時期になっています。この話はまた改めてしたいと思います。

広島県医師会の最大の事業の一つは広報紙「県医師会速報」の発刊ではないでしょうか。月3回の5日、15日、25日の発刊です。9月5日第2562号に市郡地区医師会「広報担

当理事連絡協議会」の記事が掲載されています。広報委員の皆様には本当にご苦労様です。本号の裏表紙に当たる編集室は「再生可能エネルギー」バイオマス発電について私が執筆しました。併せて一読いただければ幸いです。県医師会のホームページから閲覧できます。

県医師会は毎週火曜日が常任理事会です。月最後の火曜日は市郡地区医師会長会議がWebで開催されています。23地区医師会および広島市、安佐医師会は区医師会の会長が出席し、またオブザーバーとして広島県から健康福祉部の各担当も参加し情報共有をおこなっています。最近では各地区医師会から順に地区医師会の現状や課題を報告しています。どの報告も非常によくまとまった内容です。会議内容はやはり医師会速報に質疑応答も含め詳しく掲載されています。三次地区医師会はまだまだ先と安心していますが。

地区医師会の多くがホームページを開いています。少し閲覧してみました。もちろん会員数の規模により異なっていますがトップページにさまざまな工夫が見られます。三次地区医師会ホームページは2022年2月開設です。「医療・介護サービスの充実を図り、住民の皆様が安心して暮らせるまちづくり」がホームページのトップです。会報誌 巴杏がバックナンバーまですぐ検索できます。現

在は177号が表示されておりクリックしてページをめくると、女性の顔写真、久行先生が生成系AIで女性になってみましたと投稿されています。なかなかの美人です。ページの上部に検索項目が並んでいます。「三次地区医師会について」を開くと冴えない老人の顔写真、思わず削除やはりAIでの修正が必要かなと思っています。下面には勉強会・研修会の案内が月単位のカレンダーで表示されクリックで詳細が検索できます。なかなかすっきりしたホームページの構成です。

三次地区医師会は十日市東の三次地区医療センター、三次市休日夜間急患センター、臨床検査センターと粟屋町に介護老人保健施設あさぎり、訪問看護ステーション「スクラム」、居宅介護支援事業所が少し離れた場所に拠点を置いて事業を行っています。おのおの課題を抱えて運営を行っていますが医療センターの看護師不足をはじめ人材不足が深刻です。各部署で業務の見直しや改善を図っています。各部署が医師会全体としての今後の計画に関係団体と連携しながら立てていかなければと思っています。

雑駁な内容になってしまいましたが、これからは医師会の課題について連載していく予定です。



## 特別寄稿

# 三次市社会福祉協議会×地域包括支援センター＝？

三次市社会福祉協議会 事務局長 牧原英敏

今年4月に三次市社会福祉協議会事務局長に就任しました牧原です。前職は三次市職員で主に福祉保健部に在職していましたが、三次地区医師会の皆様をはじめ医療・福祉関係者の皆様には、多大なるご支援、ご協力を賜り誠にありがとうございました。この場をお借りしてお礼申し上げます。

さて、今回のテーマについては、医師会事務局様から「今年4月に三次市社会福祉協議会と三次市地域包括支援センターが統合した何が変わったのか？」というご質問をいただき、寄稿させていただくことになりました。

組織体系から申しますと、三次市地域包括支援センターの業務を運営する法人が「一般社団法人 地域包括支援センターみよし」から「社会福祉法人 三次市社会福祉協議会」に変わりましたが、設置場所や業務内容、体制などはこれまでと変わっていません。

昨年度までは「一般社団法人 地域包括支援センターみよし」が市から地域包括支援センター業務の委託を受けていましたが、この一般社団法人を解散して委託先を「社会福祉法人 三次市社会福祉協議会」に変更され、地

域包括支援センターの業務と職員体制をそのまま社会福祉協議会が引き継ぎ運営するものです。社会福祉協議会内に「三次市地域包括支援センター」機能があるとご理解ください。

ご質問の趣旨としては、その意義や効果のことだと思いますが、組織的には統合による窓口の一本化、情報共有、人材確保・活用などにより社会情勢の変化や多様化する地域課題の解決、個別対応への機能強化と安定的な経営基盤を目的とするものです。

現時点は、職員研修や管理職・部門間の調整会議などを行いつつ、関連業務や広報活動の見直し、一体化などを進めています。少し時間が必要ですが、効率的な地域福祉活動の推進体制の構築に取り組んでいるところです。

せっきくの機会ですので・・・

社会福祉協議会、通称「社協」という言葉は皆さんご存知の方が多くおられますが、その内容については意外と知られていないと言われています。地域包括支援センター、通称「包括」についても業務的なかわりが無い方はご存じない方が多いと思いますので、「社協」と「包括」についての概要と三次市にお

ける状況についてご説明いたします。

### 【社会福祉協議会とは】

社会福祉法に規定された社会福祉活動を推進することを目的とした営利を目的としない民間団体で、国及び全国の都道府県と市区町村に設置されており、運営は会費や寄附金、行政補助金、福祉事業委託金等で賄われています。

(市区町村社会福祉協議会の主な役割)

- 生活での困り事や心配事の相談窓口・支援
- 地域福祉活動の推進・支援(啓発、地域や団体・ボランティア育成、共同募金等)
- 高齢者や障害者への在宅福祉サービス
- 災害ボランティアセンター
- ※その他、通所介護(デイサービス)や訪問介護(ホームヘルパー)など地域の実情に応じて事業を実施されています。

(三次市社会福祉協議会は)

三次市福祉保健センター内にあり、地域の課題を住民や関係機関と協議協働しながら解決に向けて支援していくコーディネーター役として、地域福祉活動の推進・支援が主な業務です。

個別支援としては、支援の必要な高齢者や障害者への配食サービス、ヘルパー派遣など、生活困窮者の生活サポート、認知症や障害等により金銭管理が困難な方の法人後見の受任、市民後見人の養成事業なども行っています。法人後見の受任件数は年々増加傾向にあります。

また、災害が発生した際に、災害ボランティアセンターを設置し、被災者の生活支援が行えるよう準備をしています。

そのほか介護保険事業所として通所介護(4か所)、特別養護老人ホーム(1か所)、

訪問介護を運営しています。

### 【地域包括支援センターとは】

介護保険法により高齢者等の暮らしを地域で支援することを目的に自治体が設置するもので、運営形態は行政が直接運営するものと行政からの委託により社会福祉法人や医療法人等が運営する委託式があります。全国的には約8割が委託式で設置されています。設置区域は生活圏域(中学校区又は人口2~3万人)ごとに一カ所設置されています。ちなみに広島市(人口約118万人)では41か所設置されて全て委託式です。

また、センターには保健師や社会福祉士、主任介護支援専門員(ケアマネジャー)などの専門員が在籍し相談や支援の業務を行います。

(地域包括支援センターの業務内容)

(地域包括的支援業務 交付金他)	介護予防ケアマネジメント	支援や介護が必要になる可能性が高い人への予防支援
	総合相談・支援	高齢者の困りごとへの必要なサービスや制度の紹介等
	権利擁護	成年後見制度(金銭管理)の活用サポートや虐待防止の取組み
	包括的・継続的ケアマネジメント支援	地域ケア会議の開催やケアマネジャー支援
	介護予防支援業務(介護保険報酬)	指定介護支援事業所として、要支援認定者のケアマネジメント

(三次市地域包括支援センター設置状況)

平成18年4月に現在の市立三次中央病院内に市直営で設置しましたが、平成25年度

に市が「一般社団法人 地域包括支援センターみよし」を設立し、委託式の運営になりました。平成 27 年度には事務所を三次市福祉保健センター内に移転しています。設置数は 1 カ所です。

行政が法人を設立し委託するのは全国でも稀でした。また、同センター内には「三次市障害者支援センター」「三次市生活サポートセンター」を設置していました。

業務内容は、専門職員による介護や虐待等相談対応、介護予防ケアマネジメントなど個別支援が主なものとなっています。

終わりに

この度の統合については、人口減少、少子高齢化が進む中において、市社会福祉協議会と地域包括支援センターが持続していける組織体制の見直しを行い、効果的な地域福祉の推進を図ることを目的としています。

現在の縦割りの業務から「社協」と「包括」それぞれの業務と特性を組み合わせ、個別の相談・個別の支援から地域課題の分析、地域と協働した地域福祉活動の推進へと効果的な事業展開を行い、高齢者や障害者の方をはじめ地域の方が安心して暮らせる地域づくりに繋げて行きたいと考えています。

この度の統合に関しては皆様にもご心配をお掛けしましたが、その効果が発揮できるよう取り組んでまいりますので、医療・福祉介護関係者の皆様には引き続きご指導ご鞭撻を賜りますようお願いいたします。(おわり)

スペースが余りましたので、私の生活環境をご紹介します。

私は布野町に居住して稲作農業をしていますが、人は減っても猪や鹿や熊が毎日のように遊びに来るので、賑やかな日々を過ごしています。





# 「冠動脈疾患のリスクとしてのNAFLDと 脂質異常症について」 ～消化器内科医の立場から～

広島大学病院 消化器内科 診療准教授 中原 隆 志

NAFLD (Non-Alcoholic Fatty Liver Disease) は比較的新しい概念で1980年 MayoClinic のロードウィッチが報告したのが初めてで「アルコール摂取がないにもかかわらず肝細胞に中性脂肪が沈着して、肝障害をきたす疾患の総称」であり、比較的予後の良いNAFLと肝硬変・肝癌に進展する可能性の高いNASHを包括する疾患である。世界的な認知としては1998年の米国NIHの宣言でNAFLD/NASHが注目を集める様になっている。

NASHとNAFLの鑑別にはNAFLD/NASH診療ガイドライン2014で提唱され2020年版でも継承されている診断フローチャートで肝生検(脂肪滴5%以上やアポトーシス、マロリー小体の存在)が必須とされているが、超音波エコーで脂肪肝の存在(肝腎コントラストの存在とL/S比0.9以下)の確認と飲酒(アルコール量として男性30g/日・女性20g/日以下)が前提となる。

有病率は世界的に増加の一途であり人口の25%日本でも2000万人が罹患しており、肝硬変の原因として大半を占めていたウイルス性肝炎が減少、代わってアルコール性やNASHが増加している。広島大学病院での初発肝

癌の原因としても非B非Cの肝炎からの眼科が増えており社会的な問題となっている。NAFLDの代謝疾患の合併をみるとBMI25以上に次いで脂質異常症も7割近くと循環器疾患と合致してくる点は注目すべき点である。

次いでNAFLD症例で注意が必要、消化器内科医に紹介して頂きたい疾患を提示する。

NAFLDの予後を規定するのは脂肪化・炎症以上に肝臓の線維化であり、冠動脈疾患や肝以外の癌・すべての死亡を規定する重要な因子と2015年Gastroenterologyで報告された。また2017年Hepatologyでの報告でも肝繊維化のステージがあがれば肝関連死だけでなく総死亡も上昇する事が報告されている。実際NAFLD症例では高リスクのプラークが59.3%に認められ、血管内皮機能にも関連し冠動脈疾患の重要な危険因子であると26の試験でのメタ解析が報告されている。逆に他のメタ解析結果では心血管疾患患者のFib-4indexが高い程予後が悪くなるとの報告もある。(HR:1.75～2.07)このサロゲートマーカーとして汎用されるようになったのがFib-4indexであり年齢・AST・血小板・ALTで算出される。日本肝臓学会のホーム

ページでも掲載されており数値を入力すれば算出されるようになっているので参考にされたい。血小板単体でも  $18.9 \times 104/\mu\text{L}$  以下でステージ3に相当と参考にできるが、血小板は肝臓がかなり固くなるまで保たれるため注意が必要で  $20 \times 104$  以下が指標になる。かかりつけ医の1次スクリーニングの手順として「NASH/NAFLD 診療ガイドライン2020」に超音波エコー・代謝性危険因子を有する患者で Fib-4index1.3 以上・血小板20万未満の場合は専門医への紹介を推奨されて、また脳心血管のフローチャートにも Fib-4index2.67 以上で所見があれば循環器医への紹介が推奨されている。

治療については治療薬がないとの誤解があるようであるが、保険収載された薬剤がないものの、合併症に準じた有効な推奨薬は存在する。NASHで肥満があれば食事・運動療法で体重7%の減量とある。効果がない場合や肥満がない場合では基礎疾患毎の治療薬を

投与する。基礎疾患がない場合でもビタミンEがエビデンスAとして推奨されている。糖尿病においてはSGLT2阻害剤も推奨されており当院でも1年でBMI・Fib-4indexの改善を確認した。また脂質異常症ではスタチンのみが推奨とされており肝マーカーの改善や線維化の進行したNASHの改善が報告されている。SPPARM  $\alpha$ （ペマフィブラート）は今後期待される薬剤として記載があるが、脂肪酸 $\beta$ 酸化・ケトン体合成・VLDL代謝の促進、NF- $\kappa$ Bの抑制による炎症抑制など肝臓への良い作用があり、in vivoでは脂肪滴・線維化の抑制効果が確認され、実臨床でもペマフィブラートがAST・ALTとTGを改善させる事によってNAFLD合併高TG血症症例に有用であることも報告されている。NASHや線維化の進んだ症例ではPPAR  $\alpha$ の活性は低下している事を考えるとペマフィブラートはNAFLD治療において期待できる薬剤である。

(6月30日開催)



# 「冠動脈疾患のリスクとしてのNAFLDと 脂質異常症について」 ～循環器内科医の立場から～

市立三次中央病院 循環器内科 医長 藤 原 敬 士

冠動脈疾患の危険因子として喫煙・高血圧・糖尿病・脂質異常症・慢性腎不全などは古典的な危険因子として周知の事実である。

冠動脈疾患発症のメカニズムは、まずマクロファージに貪食されたコレステロールが血管内に沈着・アテローム硬化粥腫（プラーク）が形成される。形成されたプラークが肥大し血管内膜が菲薄化し脆弱となった末に破綻、同部位に血栓が付着することで閉塞し不安定狭心症や心筋梗塞（急性冠症候群・ACS：Acute coronary syndrome）となる。

一方で破綻せず慢性的に病変を形成する場合もありそれらは以前安定狭心症と表現されていた。しかしながら、この「安定」という言葉は患者に「もはや治療介入が必要な状態にない」という誤解を招く恐れがある。また急性冠症候群はプラーク形成に始まり、それを起点に発症するため「動脈疾患は急性期から慢性期まで一連の疾患である、初期段階であれば病態の進行を抑制して“心筋梗塞”といったACSイベント発生を防ぐ治療は一生に及ぶ」という認識が必要となってきた。

このため安定狭心症からより適切に病態を反映する用語として慢性冠症候群（CCS：Chronic coronary syndrome）と表現される

ようになっている。

このCCSに対するカテーテル治療（PCI）は経年的に減少傾向にあり、要因として薬物治療の恩恵が考えられる。COURAGE試験では慢性冠症候群に対する初期管理ストラテジーとしての経皮的冠動脈形成術（PCI）＋至適薬物治療は、至適薬物治療単独に比し、短期では狭心症発症を抑制したが、長期の死亡、心筋梗塞（MI）、その他主要な心血管イベントのリスクは低下させないことが示された。

また、ISCHEMIA試験では中等度～重度の虚血が明らかである慢性冠動脈疾患患者を対象として薬物療法に対するPCIの付加価値を検討したがCOURAGE試験と同様にPCIが薬物療法に対して虚血性心血管イベントや全死亡のリスクを低下させるというエビデンスは得られなかった。

これらの結果はPCIが無意味と云う事ではなく、薬物療法の重要性を説いている。PCIに匹敵する効果を示す至適薬物療法はいかなるものか。COURAGE試験から紐解くと血圧・脂質の管理が重要との結果と考えられる。特に脂質に関してはLDL-c・HDL-c・中性脂肪（TG）が心血管疾患のリスクである事

は動脈硬化性疾患予防ガイドライン2022年版でも改めて謳われており、管理目標値が実臨床に沿った形で詳細に設定されている。この管理目標値はCOURAGE試験で実施された薬物療法群と相違ないものでありガイドラインを遵守した至適薬物療法は虚血性動脈硬化性疾患を診る我々にとって必須事項と考えられる。

LDL-cは動脈硬化性疾患における独立した危険因子であることは明白である。一方で脂質においてLDL-cに次いでTG管理の重要な危険因子である。前任地における過去研究で約30年間の急性心筋梗塞患者における脂質を対象とした調査を実施している。10年間隔で3群に分類し各群の50歳代から80歳代に分類し脂質の推移を評価した結果、中性脂肪値は全ての年齢層において経年的に上昇傾向であることが明らかとなった。この結

果は中性脂肪管理の重要性を再認識させられるものであった。

また他施設での自験例ではLDL-c 120mg/dl・TG 150mg/dl・nonHDL-c 120mg/dlあたりと極端に高くない、日常臨床で一般的にみられるような数値の患者様が急性心筋梗塞を発症されていることが明らかとなりガイドラインの1次予防高リスク群の脂質の管理目標値は最低限の目安の数値とみていただくべきだろう。

注意すべき合併症で最近注目されているNAFLDだが、NAFLDから見た代謝性疾患の合併をみると糖尿病・高血圧と共に脂質異常症も高率で高TG血症は40%にのぼる。NAFLDでの死亡原因の40%が心血管疾患であるので、心血管疾患とNAFLDいずれかを見つけた症例ではもう一方の病態を意識した包括的な治療が必要である。

(6月30日開催)



# 令和4年度 第11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5年6月7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。昨年に引き続き、ZoomによるWeb配信とのハイブリッド形式での開催となりました。総会に先立ち、山田博隆議長が出欠者・委任状の確認を行い、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。

「10年前、三次地区医師会の会長に選定していただき、救急医療体制の整備と地域包括ケアの充実を2本柱にして励んでまいりましたが、本日をもって会長を退任いたします。多くの先生方にご協力いただき、断らない救急医療体制と、県内でも評価されるほどの地域包括ケアの連携体制を構築する事ができたと思っております。本当に全ての先生方と医療介護に関わる皆さまのおかげと深く感謝しております。

三次市も人口5万人を切り、人口減少と人材不足に伴う問題が顕在化してきました。5年後には、三次中央病院が新築予定です。医師会の事業所も転換期を迎えており、各医療機関の承継、介護施設の存続を含めた新たな

地域医療構想が必要になっています。

本日は令和4年度の決算をご審議いただきます。今年度も、コロナの影響をかなり受けておりますが、何とか黒字を達成しました。

また、本日は役員の改選を行い、その後、久々に懇談会の予定もありますので、円滑な議事の進行をお願いいたします。

会長として最後のお願いになりますが、今後とも引き続き地域医療を守るためのご協力をお願い申し上げます。本当にありがとうございました。」

総会はその後、上程された令和4年度決算報告の審議に移りました。各事業の担当理事による説明がありましたが、新型コロナウイルス感染症の影響で医師会事業はいずれも深刻な状況で、補助金等で何とか赤字決算にな



定時総会の様子

らずに済んだ、といった状況でした。各理事の説明を受けた後、山田議長が議場に諮ったところ、いずれの議案も賛成多数で承認されました。

令和5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、審議の結果、総会は理事15名、監事3名及びその他の委員等を選任しました。なお、織田雅也先生が新理事として、大倉美知男先生が新監事として選任されました。

選任後、直ちに理事会が開催され、中西敏夫先生が新会長に、岡崎哲和先生と安信祐治先生が副会長に選定されました。また、新しく専務理事として鳴戸謙嗣先生が選任されました。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	中西敏夫 (新任)
副 会 長	岡崎哲和 安信祐治 (新任)
専務理事	鳴戸謙嗣 (新任)
理 事	重信和也 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 伊藤雅啓 佐々木智 織田雅也 (新任)
監 事	星田昌吾 岩崎光彦 大倉美知男 (新任)

会長に選定された中西敏夫先生より、新役員を代表して挨拶がありました。

「このたび、三次地区医師会会長を拝命いたしました、中西敏夫です。大変光栄であるとともに、その責任をひしひしと感じています。

今回の役員改選にあたり、議長に山田博隆先生、副議長に大谷道倫先生、15名の理事と3名の監事を選任していただき、本当にあ

りがとうございました。また、役員に選任された皆さまにおかれましても、多忙な日常診療に加えて医師会の役員に就任することに対し、ご家族をはじめ関係者の皆さまにご理解いただくのは大変であったろうと推察します。役員の方々には、重ねて御礼申し上げます。

まず、三次地区医療センターは三次地区医師会事業の根幹であり、医師会員の先生方の並々ならぬ決意のもとに設立され、今日に至っています。今回、医療センターの今後のさらなる発展と、病院・病診連携を深めていくために、病院長の安信祐治先生に副会長をお願い致しました。ぜひ、よろしく願いいたします。

また、認知症含め高齢者医療、在宅・訪問介護等に造詣の深い岡崎哲和先生には、引き続き副会長をお願いいたします。

理事の先生方の分掌については、今後検討させていただきますが、今回は副会長2名体制であり、広島県医師会の議長を務めておられる鳴戸謙嗣先生には、今後も専務理事として執行部に入っていただき総務をお願いしたいと思っています。私も、これまで広島県医師会の常任理事を務めており、これからは三次地区の会長として、鳴戸先生とともに地域医療に取り組んでまいりたいと思います。



中西新会長

地域医療構想について、政府は地域医療連携推進法人の活用を取り上げており、備北メディカルネットワークとしても診療所や介護施設の参加など、新たな展開を目指しています。参加病院の皆さまと一緒に頑張っていきたいと思っています。

私自身は、地域医療においては医師会が中心的な役割を担うべきと考えますが、本来的に地域住民の健康を守る責任を負うのは行政です。備北圏域が抱える問題と同様の問題を、日本の多くの医療圏も抱えていますので、近隣市町、広島県、厚生労働省はもちろん、広島県医師会や日本医師会などと協力して地域の課題に取り組んでいかなければならないと考えています。

最後に、鳴戸謙嗣先生は10年もの長きにわたって医師会長を務めていただきました。本当にご苦労様でした。心より御礼申し上げます。心より御礼申し上げます。また、副会長を退任される重信和也先生には、今後も理事として医師会に残っていただくことになりました。大変ありがたく存じます。これからもよろしくお願いいたします。

本日は遅くまでありがとうございました。改めてよろしくようお願い申し上げます。」

山田議長は20時30分に総会の終了を宣言しました。

総会終了後、新型コロナウイルスの5類引き下げを受けて、近隣の会場に移動して懇親会が3年ぶりに開催されました。中西新会長、安信新副会長、岡崎副会長を囲み、役員の方との交流を深めました。久しぶりに皆さまの元気な顔を拝見することができ、とてもうれしく思いました。感染症対策や地域医療の抱える課題は山積みで困難なことばかりですが、新しい役員の方々と一緒に頑張っていければと思います。これからも三次地区医師会をよろしくお願いいたします。



4年ぶりに開催された懇親会



定時総会 集合写真

## 三次地区医師ゴルフ大会



市立三次中央病院 小児科 下 蘭 広 行

令和5年5月21日(日)、北備医師同好会も兼ねた第40回三次地区医師会ゴルフ大会が、リージャスクレストGC グランドコースで開催されました。私が最初に同大会に参加させて頂いたのは約2年前、赴任して1ヶ月が経過した令和3年11月でした。赴任当時はゴルフを始めて日が浅いもあり、三次のゴルフ環境の良さ(利便性、練習場の料金)に感動し、朝に夜に時には朝、夜のダブルヘッダーで練習に行ったりしていました。し

かしたくさんのゴルフ動画を見て練習に行くのですが、動画を見れば見るほど頭も体も混乱してしまいます。改めてゴルフの難しさを痛感しました。そうなるとうゴルフの練習場からも足が遠のくこともあります、練習とは違い実際のコースをまわるのはすごく楽しみで、今回も試験前の詰め込みよろしく数日間の動画視聴、練習場通いを行い、参加をさせて頂きました。三次に赴任してからは庄原カントリークラブでしかプレーをしたことがな





く、初めてのゴルフ場はワクワクします。リージャスクレストはアップダウンが少なく、すごくきれいなゴルフ場で、個人的には庄原カントリークラブよりはまわり易い印象でした。スコアは練習の成果なく、いつも通りのスコアでした。ラウンド中にドライバーでOBを打った後に、山田先生から構える向きや肩の方向がエアウェイ方向に向いていないとのアドバイスを受けてびっくりしました。練習場では無意識に足下のマットに平行に構えるため、広いゴルフ場では気にせず打っていた

ことに改めて気づきました。すごく収穫を得た、楽しいラウンドでした。さらに今回は医師会長の鳴戸先生から特別賞として「焼き肉ふるさと」のお肉が提供されました。伊藤先生が特別賞を獲得されましたが、私が肉を頂くことになり、後日家族3人でおいしく頂き家族もおいしい思いをしたゴルフ大会となりました。改めて伊藤先生にお礼申し上げます。またご参加された先生方にも感謝致します。これからも公私ともどもよろしくお願い致します。



## 第40回三次地区医師ゴルフ大会

開催日：令和05年05月21日

リージャスカレストゴルフクラブ グランドコース

順位	氏名	OUT	IN	GR	HDCP	NET	備考
優勝	武田 晋平	48	51	99	27.6	71.4	NP7
準優	山田 博隆	48	46	94	21.6	72.4	小波賞
3	須澤 利文	50	41	91	18.0	73.0	大波賞
4	丸山 聡	50	42	92	18.0	74.0	
5	佐々木 龍司	49	47	96	20.4	75.6	
6	永澤 昌	49	49	98	21.6	76.4	おしどり
7	下園 広行	52	56	108	31.2	76.8	DC18
8	伊藤 雅啓	51	46	97	19.2	77.8	NP4 DC3
9	鳴戸 謙嗣	43	41	84	6.0	78.0	NP12
10	立本 直邦	48	51	99	20.4	78.6	DC10
11	中西 敏夫	52	46	98	19.2	78.8	NP16 DC9
12	岸 直彦	50	51	101	21.6	79.4	
13	佐々木 智	55	50	105	25.2	79.8	

[競技方法]Wベリア [優先順位] [隠しネ-ル]1・3・4・6・8・9・10・11・12・14・15・17

## 第480回北備医師同好会

開催日：令和05年05月21日

リージャスクレストゴルフクラブ グランドコース

順位	氏名	OUT	IN	GR	HDCP	NET	備考
優勝	鳴戸 謙嗣	43	41	84	8.0	76.0	ベスグロ
準優	立本 直邦	48	51	99	19.0	80.0	
3	佐々木 智	55	50	105	24.7	80.3	
4	須澤 利文	50	41	91	8.0	83.0	大波賞
5	佐々木 龍司	49	47	96	12.8	83.2	
6	岸 直彦	50	51	101	13.0	88.0	
7	永澤 昌	49	49	98	9.6	88.4	おしどり
8	山田 博隆	48	46	94	4.3	89.7	小波賞
9	伊藤 雅啓	51	46	97	6.5	90.5	BB賞
10	武田 晋平	48	51	99	7.0	92.0	

[競技方法] HDCP [優先順位] 年長者優先





# 三次市立三次小学校の 改築について



三次市教育委員会事務局 教育次長 宮 脇 有 子

## 1 はじめに

三次地区医師会の先生方には、平素より、市民の健康の保持増進にご尽力いただくとともに、本市の児童生徒の健康診断や学校医等として、学校安全衛生について、ご指導やご支援を頂いておりますことに心より厚く御礼申し上げます。

ここでは、三次市立三次小学校の新校舎の設計内容について、ご紹介いたします。

三次市の学校施設の多くは、昭和40年代後半から昭和60年代前半に建築されています。各学校施設の構造躯体については、平成26年度までに耐震化対策を終えていますので、安全性は保たれていますが、構造躯体以外の老朽化状況については、築30年以上の施設が約7割と大半を占める状況であり、今後は大規模改修や建替えなど教育環境の整備が喫緊の課題となっています。

老朽化対策を着実にかつ計画的に実施するため、令和2年度に文部科学省の示す基準に基づき各学校の劣化状況調査を行いました。この調査の結果や学校施設の築年数など総合的に評価した結果、三次小学校を事業優先度の最も高いランクに位置付け、令和4年度には改築に係る基本構想を策定し、基本・実施

設計を行ったところです。

## 2 三次小学校の現状

### (1) 施設概要

三次小学校は、1978（昭和53）年に建築され45年が経過しています。

所在地	三次市三次町1851番地1		
敷地面積	12,350.00㎡		
建築概要	区分	構造・階数	延床面積
	校舎	鉄筋コンクリート造4階	4,207.00㎡
	屋内運動場	鉄骨造1階	981.00㎡
	その他	プール・倉庫・更衣室等	92.05㎡
	合計		5,280.05㎡

### (2) 児童数・職員数の推移

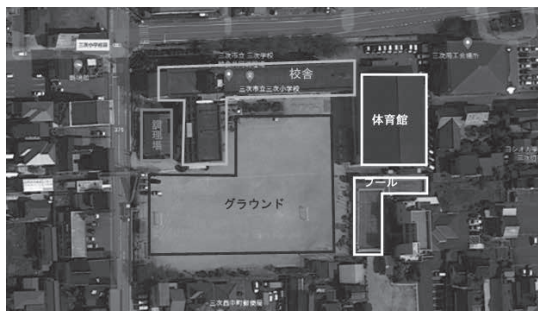
令和5年5月現在、クラス数13（うち特別支援学級2）、児童数246人、職員数32人です。直近の児童数は横ばいから微減の傾向にあり、令和9年度までの推計によると減少傾向にあります。

### (3) 現在の配置

現在の配置は、北側（三次コミュニティセ

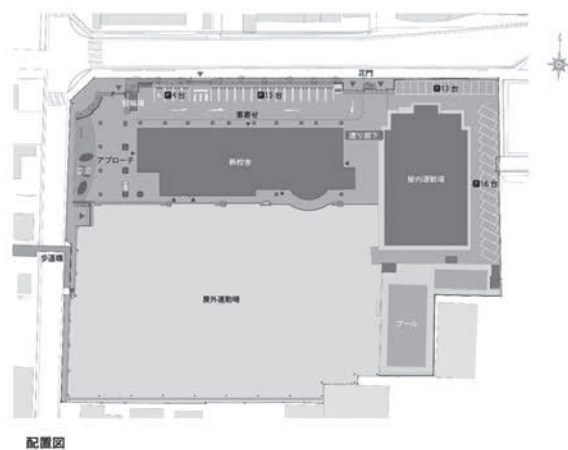
ンター側)に校舎、東側に屋内運動場(体育館)とプールが配置されています。

(三次小学校の現在の配置図)



※画像は「Google Maps」より

新校舎配置図平面図



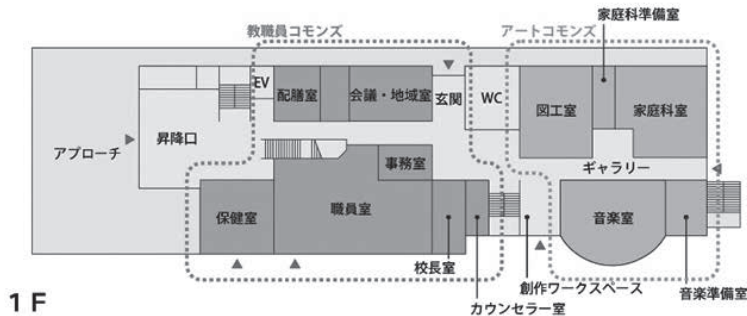
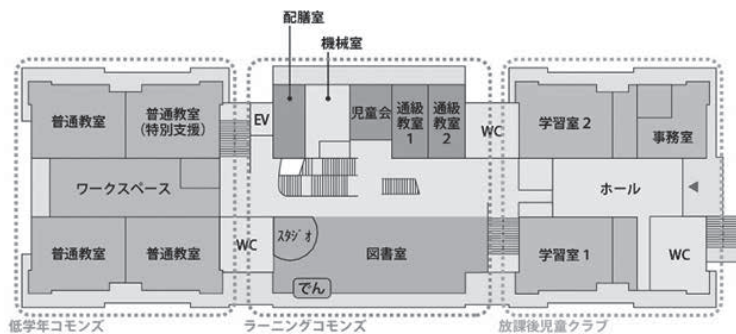
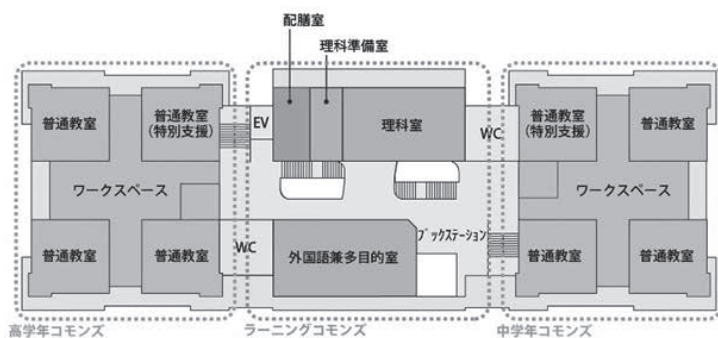
### 3 新校舎の設計内容

校舎の配置は、グラウンドの面積の確保や周辺住宅との距離を確保することに配慮し、現在地への建築となることから、建築中は仮設校舎の建設を予定しています。

また、従来の教室等の中で完結するのではなく、機能ごとにまとまった空間グループである「commons」によって構成し、学校全体を学びと活動の場とします。

#### (1) 新校舎建物概要

- ・鉄筋コンクリート造  
3階建
- ・延床面積 4,961㎡  
(内 放課後児童クラブ  
417㎡)
- ・最高高さ 16.40m



(2) 個別最適で効果的な学びを可能とする施設

①学年コモンズ

普通教室を2階に1・2学年の低学年、3階に3・4学年の中学年、5・6学年の高学年を配置し、教室と教室の間にできる空間を従来の廊下ではなく、学習の状況によっては、教室の延長として使えるワーク

スペースとしています。このまとまりの配置を「学年コモンズ」とし、学年あるいは学習内容に応じて自由に使える空間として自由度の高い学習環境を整備します。各「学年コモンズ」は、他学年の通り抜けがない配置とすることで、落ち着いた生活環境を整備します。



2F 低学年普通教室



2F 低学年ワークスペース



3F 中学年ワークスペース



2F 図書館

②ラーニングコモンズ

校舎の中心となる2階に開放的な図書室を配置し、日常的な利用を促進します。図書室に隣接して階段を設け、3階の理科室や外国語教室と連携した利用が可能です。

③アートコモンズ

1階には、図工室、家庭科室、音楽室の艺术的な機能を集約し、廊下に面して飾り棚を設置することで創作物の展示とあわせて創作への興味や探究を促します。

#### ④教職員コモンズ

グラウンドや昇降口、地域玄関を見渡せる室配置とします。職員室内には、作業や休憩スペースとして利用可能な場所を設けます。

### (3) 特別支援教育を可能とする施設

「学年コモンズ」の中に、「特別支援教室」を組み込むことで通常学級の児童との協働学習を可能とします。配置図では、「普通教室(特別支援教室)」と表示していますが、普通教室としても使用可能で必要に応じて「特別支援教室」として使用します。自由に配置できることにより、障害の有無にかかわらず同じ場で共に学ぶインクルーシブ教育を可能とします。また、教室に可動間仕切を設置することで、障害に応じた個別対応も可能とします。

通級指導教室は、2階の中央に配置することで各室からの動線が短い配置計画とし、日常的に通過する動線上ではない位置に配置することにより、落ち着いた生活環境を実現します。

### (4) 地域と連携して子どもたちを育む施設

#### ①地域コモンズ

地域連携室やアートコモンズ、図書室を地域コモンズとしてまとめ良く配置します。各教室や創作アトリエで地域住民と児童の交流・協働による演奏や創作、発表が行える場として整備します。

専用の出入口を地域コモンズの中心に設置します。職員室に近いため、セキュリティの確保と同時に教職員とのコミュニケーションが行える空間として利用可能です。

#### ②放課後児童クラブ

2階に設置し、出入口へは、東側の

外階段を利用して、直接行き来ができません。放課後や土曜日、長期休業中など、授業中や学校に教職員がいない時間帯での運営となるため、学校と児童クラブを自由に行き来できないよう、また、外部からの部外者の進入防止のためのセキュリティを万全にします。

### (5) 学習環境や周辺環境に配慮した計画

新校舎は現在の校舎と同じ北側に配置するため、工事中においてもグラウンドの確保や安全な登下校が可能です。また近隣住宅への騒音やプライバシーにも配慮しました。

校舎北側には、新たに19台分の駐車場と送迎時の車寄せを整備するとともに、歩行者と車両の動線を明確に分離し、通学時の安全性の確保を図ります。

外観は歴史的街並みと調和する勾配屋根や格子を採用します。3階建てとすることで建物高さを抑さえ周囲の街並みに配慮しています。

また、10kW相当の太陽光発電設備と、11.2kWhの蓄電池を設置します。

教室や廊下などの床材を中心に木質化を図り、温かみを感じられる室内環境とします。その他、内装等の造作材は基本的に三次産材を使用します。

### (6) 災害に対する安全性の確保

1階の床の高さは、昭和47年7月の洪水での実績浸水深さの0.2m以上とし、洪水ハザードマップにおける計画規模での浸水深さである3.0m以上～5.0m未満を考慮し、2階の床の高さは5.0m以上とします。

また、機械室を2階に設置しています。



## 5 今後の予定

令和5年10月	着工 仮設校舎建設
令和6年3月	仮設校舎完成
令和6年4月～	旧校舎解体～新校舎建設
令和7年8月	新校舎完成
令和7年9月～	仮設校舎解体・ グラウンド整備
令和8年1月	全体完了

## 6 おわりに

三次市立三次小学校改築基本構想における基本方針を実現し、児童がより安全に安心して学校生活を送ることができる小学校をつくるため、児童をはじめ関係者の皆様のご意見を可能な限り反映し、設計内容を決定いたしました。

今後は、学校建設が予定通り実施できるよう最善を尽くしてまいります。三次地区医師会の先生方には、これからも本市の教育振興のために、より一層のお力添えを賜りますようお願い申し上げます。



外観交差点側鳥瞰図

## AI 発達後の世界



久行 敦士

AI(人工知能)・ロボットにより仕事が奪われるのではという話題が世間では尽きない。「消える職業〇〇種」、逆に「残る職業」というものもある。

実際にAI・ロボットが人間の代役をこなすようになった場合どうすればいいのだろうか。

最近では、全員に最低限の収入を支給する「ベーシックインカム」を導入すべきだという論者もいる。

筆者は、そのしくみをさらに高度化させ、AIやロボットの事業を証券化したものを国民に分配することで経済発展を全員が享受できるのではと考えている。

それは「資本主義と共産主義の融合」といえるのかもしれない。

「それはありえないユートピアを妄想しているだけなんじゃない?」という疑問がよぎる。いくつか問題点がある。

一つは、「働かざるもの食うべからず」という人間古来の生活様式の考え方に反しているのではということである。別の言い方をすれば人間が墮落してしまうのではという懸念で

もある。

もう一つは、そのような献身的なしくみを世の指導者が導入することができるのかということだ。

一つ目の問題、「働かざるもの食うべからず」について。

いくつかの考え方がある。

・植物は働いているだろうか。

植物は大地に根を張り、葉を広げることで栄養を産生していく。その材料は一部を除いて外界から享受している。

成長によって得た体を静止したまま用いての結果なので、働いているとはいえないのではないか。

人間は労働からの解放により社会的に「植物化」し、その良いところを享受できるといえるのかもしれない。

すなわち、「動物(行動が自由)と植物(低コストな生命維持)の融合」である。

・「未知の生産性の創出」

労働から解放された人々は余暇をさらに充実させることができる。あらゆる娯楽産業が発達するであろうし、余暇が十分にあるならばフィットネスなど健康維持の産業も発展する

かもしれない。そうするとそれらの産業に関わる需要も拡大するであろう。また、AIにより教育の生産性、質があがれば一般民衆の民度、生産性もあがる。それらによる需要の拡大や生産性の向上により「単純労働ではない労働の創出」がなされる期待が持てる。この場合、「働かざるわけではない」ということになる。

二つ目の疑問、すなわちそのような共産的なしくみを導入することができるかどうかについて

AI・ロボットの持ち主である企業や、社会から吸い上げたお金を管理する財務省などからすれば、富の分配は直接的には損失であるため抵抗勢力となるのではと考える。

その攻防について論じることは筆者には荷が重く、本稿も膨らみすぎるためここでは控える。

しかし、ベーシックインカム的なものが導入されなかった場合の状況については書いてみたい。

生活保障がなされない場合、AI・ロボットに仕事を奪われた人たちは仕事を求めてさまようことになる。

AI・ロボットが発達すればするほどそれらは労働市場を侵食し、富はますます一部の資本家に集中し、労働脱落者は増えていく。

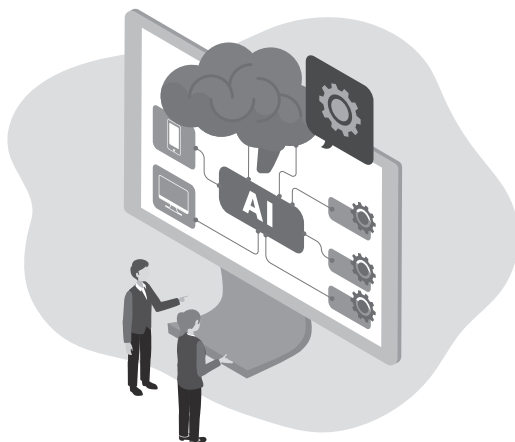
結果、広大なディストピアの阿鼻叫喚の一部に小さな支配階級や富裕層によるユートピアが浮かんでいるような状態になるのではと思われる。

そうするとディストピアの住民は反乱を起こし、ロボット軍と戦うことになるかもしれない。こういった物語は映画や漫画でよく語られているとおりだ。

ただし、第3のストーリーを今思いついた。

AI・ロボットは必ずしも資本家のみのものではない。近年、公開あるいは購入できるアプリケーションを利用することでアマチュアでもプロレベルの作品をつることができる。インターネットでつながった労働者が一般に公開されているAIアプリなどを用いて政治体制に頼らない相互扶助システムを構築することができるかもしれない。

そう思うと、ここまで書いていて気付いたが、こうなると人間がどうするかはAI・ロボットに依存するわけで、世界の中心はAI・ロボットニナルトイウコトナノカモシレナイ！





## 私の主張

加美川 誠



三次に戻ってきてから16年目の夏になります。透析開業医の加美川です。

健康寿命延伸につながる運動、特にレジスタンストレーニングを科学的根拠に基づいて、安全、効果的に、広島県北部地域の住民に提供することを目的に運営している当院の医療法42条施設「ウェル」ですが、2024年1月に当院裏手の土地に3階建ての建物としてリニューアルオープンします。

COVID-19パンデミックのため開催自体が4年ぶりとなった今年のきんさい祭りパレードでは、このリニューアルオープンをPRする目的で、当院職員、透析患者さん、スポーツジムスタッフとお客さんとで参加しました。





以前にも同様の記事をこちらに投稿したことがあるかもしれませんが、当院の生活習慣病予防と治療、健康寿命延伸と健康美の普及に関する活動について説明いたします。

自分の趣味のボディメイク・筋トレから、健康寿命延伸のための運動療法という仕事領域をつなげることをライフワークとしています。

健康のために運動が有用であることは周知の事実ですが、

1. 生活習慣病から脳心血管疾患を介して介護需要が増えるので、運動で生活習慣病を治療、予防することは医療費介護費用の抑制につながる。

2. サルコペニアによる寝たきり、介護を予防するために中高齢者からの筋肉量増大が必要であること。
3. あらゆる年齢層において、認知機能の改善に手先の運動などよりも大腿四頭筋群など大筋群のレジスタンストレーニングの効果が優位に高いというエビデンスが出てきたこと（中枢神経系における Brain-derived neurotrophic factor BDNF の増加）。
4. 日常生活における短時間の高強度運動（VILPA）4分/日により全死亡とがん死リスクがそれぞれ26～30%低下、心血管疾患死リスクは32～34%低下することが判明していること。

これらの知見がこの広島県北圏域に広まるだけでなく、久山町研究のような健康と運動に関する臨床研究がこの地域から始まり、新たな運動と健康に関するエビデンスがこの地から発信されるような流れにならないものかというようなことを考えながら、日々自分の筋トレをしています。

2024年1月4日オープン予定の新規スポーツジム「ウェル」は、24時間営業となり、一般の方もカードキーを使っていつでも入店可能です。もちろん自宅・自重でトレーニングしても良いのですが、継続が難しいのがトレーニング、ぜひスポーツジムに通うことを習慣にして、患者さんに対してだけでなく、皆さんご自身の健康寿命の延伸に取り組まれてはいかがでしょうか。



ウェル完成図

# フアックス伝言板

## 禁煙推進・ 受動喫煙防止 活動報告

2023.5.~2023.9.

あんどう眼科

禁煙推進委員

安藤

仁



毎年値上げを1円ずつしてきたタバコ税ですが、今年は何も言われていません。昨年12月に防衛費を増やすために増税する案が出されました。2024年以降の適切な時期にタバコ税の増税分を防衛費の一部にまわす。タバコ税を2000億円増やすと言われていました。一本3円増税となれば60円の値上げになります。加熱式タバコも同様以上の増税になれば禁煙しようと思う人が増えそうです。



君田温泉 森の泉などを運営する（三次市が40%出資する）第三セクター「君田トエンティワン」が経営難のため指定管理業務を中止し、

法人組織を解散すると10日夜君田での市長さんたちとの市政懇談会で表明されたと8月12日（土）中国新聞県北版に載っていました。6月17日の定時株主総会では社内一丸で頑張ろうと言っていたようで、なぜ営業停止になるのか、君田の日が消えると疑問や不安が投げかけられていたとの記事。2023年3月決算で6期連続の赤字、累積赤字は約1億1900万円。温泉は1997年に開業、2000年度が宿泊者と入湯者の年間合計は21万人を超えていたが、その後減少22年度は8万8533人だった。4割ほどの客数で頑張っていたようですが、22年度の赤字が過去最大の4100万円だったと。補助金が減ったのでしょうか！コロナ禍が続いた以外に燃料高騰、光熱費増加、人件費増加など企業努力の対応が出来ない別の打撃を受けていた。大規模改修もそろそろ必要になることも解散を急がせたのでしょうか？

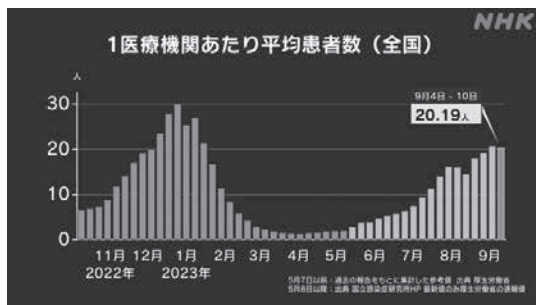
8月23日（水）に4年ぶりに夕食と温泉を楽しもうと君田温泉にやってきました。コロナ感染症が流行する前に来ていましたが、施設の雰囲気は変わっていませんでした。駐車場は、ほぼ満車。お食事処は、先客が二組いましたが余裕でした。霧の里ポーク豚唐膳をいただきました。1870円ちょっとお高いかな？



早めにいただいて、さあ温泉です。7時半までにお入りください、8時には締まります。8時半には玄関のドアも閉めますと。30分ほど6月から早くなったとお詫びの雰囲気の無いお知らせが貼ってありました。サービスの低下、スタッフが少ない。入湯料が800円でした。お銭湯が460円なので高い、以前は600円でした。など

問題点を見ました。久しぶりの大風呂で気持ち良かった。出たらマスクを忘れずにしました。

心配になる新型コロナ感染症の患者数はどうなっているのでしょうか？5月8日から全数把握をされなくなったのです。NHK新型コロナ特設サイトで検索すると下のグラフが出ました。



左側には2022年年末から2023年年初にかけてのコロナ第八波が一医療機関当たり平均患者数に治した数値で描かれています。厚生労働省は、今後の感染者数の推移を過去のデータと比較できるようにするため、2022年10月から2023年5月7日までの「第8波」を含検索すると感染状況のデータを、「定点把握」で集計し直し、参考値として発表しました（青色の棒グラフ）。以下のグラフでは、この過去の参考値（青色の棒グラフ）と、2023年5月8日以降の最新の「定点把握」の数値（黄色い棒グラフ）を、便宜的に同じ画面内に連続して表示しています。と、書かれています。

右側には5月8日からの一医療機関当たりの平均患者数がつながるように描かれています。第8波の最高数は約30人。現在の9月は20人を超えるほど増えていました。学校が始まり、イベントも多くなりマスクをしていなければたやすくうつりそうです。この波をすでに9波だと言う研究者もいます。なぜか言わない。

患者さんのお話でも 家族がなったとか、知り合いがなったとかお聞きすることが増えています。施設内感染も結構あるそうです。熱は38度台でも喉が痛くて味が分からなくなったと多く聞きます。今まで罹らなかったのに最後につらい思いをしない様に注意を続けましょう。9月20日から7回目のコロナワクチン接種が始まりました。日本テレビニュースでこのワクチンの

報道を見ました。要約します。

秋の接種では生後6か月以上の人全員が対象で、ワクチンは変異株XBB系統対応になったそうです。7回目になります。今年度までは無料。東京都のモニタリング分析(9月14日)では92.9%がXBB系統で、39.2%がEG.5エリスと呼ばれる変異株だそうです。第8波のBA.5から変わっています。現在主流のXBB系統にたいして今回のワクチンは発症や重症化の予防効果がより期待できるそうです。まだ今の波を第9波と厚労省は言っていません。東京都の感染対策専門家はエリスにも効く可能性が高いとのこと。厚労省は、高齢者や基礎疾患のある人は「努力義務」として自治体から積極的に接種を進める対象になるそうです。副反応はこれまでのワクチンと同様。変異株エリスが増えている。以上。市役所からワクチン接種券が届いたら6回してきたのですから、今回のワクチンを接種することになりますね。

### 新型コロナと喫煙について

日本では、タバコが原因で がん以外にも心筋梗塞や脳卒中などの悪化により毎年10万人以上の方が亡くなっていると言われています。受動喫煙でも1.5万人が亡くなっています。

喫煙を長期間したために肺が障害されるCOPD(慢性閉塞性肺疾患)の患者さんは500万人いるそうです。もともと感染症にかかりやすいCOPDの人ですが、気管支粘膜が弱くなっているため突然コロナ感染症が重症化しやすいそうです。何とか破壊されずに残っていた肺胞がコロナウイルスで破壊されてしまったら大変です。直接肺胞に取りついて目立った症状を現わさないうちにウイルスが増殖することがあるそうです。軽い酸素不足では呼吸困難が起こらないため肺炎が重症化するまで気づかれない。血液の酸素濃度を測るパルスオキシメーターで酸素濃度を計測し重症化リスクを判定し入院加療になることもある。対処療法で重症化しかなえないケースがあったと聞きました。



やはり喫煙はコロナの重症化を高くすると  
2022. 1. 20. NHKニュースです。

## 喫煙歴 コロナ重症化のリスク高 男性1.51倍 女性1.94倍にも

国立国際医療研究センターなどは去年2月までに新型コロナに感染し、全国各地の病院に入院した20代から80代の患者1万7666人について、喫煙歴と重症化リスクの関係を分析しました。

その結果、人工呼吸器や人工心肺装置=ECMOが必要な重症になるリスクは、以前、たばこを吸っていた人は喫煙歴がない人に比べて、男性で1.51倍、女性で1.94倍と高くなっていたことがわかったとしています。

研究グループは、喫煙者は心臓や呼吸器の病気や、がんなどを患いやすく、以前たばこを吸っていた人は持病があることが多く、重症化リスクが高まっているとみられるとしています。

一方で、現在たばこを吸っている人では、重症化リスクは統計的に有意な差はみられませんが、将来的にはリスクが高まるおそれがあるとしています。

分析した国立国際医療研究センターの松下由実医師は「喫煙歴があって持病のある人は感染対策を徹底することが重要だ。また、禁煙は喫煙に関連する病気を予防し、リスクを下げるために重要だと考えられる」と話しています。

たばこの喫煙がコロナ感染症に悪影響を与えていると思います。

しかし、6月8日(木)に開かれた第23回たばこと健康・広島フォーラムで、異なる意見なのかと思える講演がありました。

広島大学原爆放射線医科学研究所 谷本圭司准教授の発表で、「たばこと新型コロナ感染症の意外な関係」でした。

これまで、新型コロナウイルス感染症の病態

に、喫煙が悪影響を与えていることが多く疫学調査から示唆されているが、イギリス、アメリカなどの研究グループから喫煙者の新型コロナウイルス陽性者が少ないと言う報告も複数されていることを知った。喫煙と新型コロナウイルス感染の関係についてまとめられている論文を読んだところ、ほとんどの論文で、**現喫煙者は非喫煙者と比べて新型コロナウイルス感染のリスクが低かった**と言う報告がされていることが分かった。喫煙が新型コロナの重症化や死亡に大きく関係していることはこれまでのデータからも知られている。しかし、新型コロナウイルスの感染と感染症の重症化メカニズムは別であっても不思議ではないと思ったため、喫煙が新型コロナウイルス感染に抑制的に作用している可能性があるのではないかという仮説を立て研究を行った。このメカニズムが解明できれば治療に応用が出来るのではないかと考える。

まず、新型コロナウイルスが感染する際の重要な受容体であるACE2に着目し、タバコ煙成分が、ACE2の発現にどのような影響を与えるのかを明らかにする目的で、タバコ煙抽出液をヒト培養細胞にかけて、ACE2量の変化を観察した。すると、タバコ煙成分がACE2量を減少させていることが分かった。また、濃度が高いほどACE2量が減少していくことも確認できた。さらに、その細胞の中ではどのような現象が起こっているのかを確認するため、次世代シーケンサーを用いて網羅的に遺伝子発現量の変化を観察したところ、タバコ煙成分が細胞に存在する芳香族炭化水素受容体(AhR)の活性化を通じてACE2量を減少させていることが発見できた。タバコそのものを新型コロナウイルスの治療に応用することは不可能であるため、タバコ以外でAhRを活性化させる安全な化合物がないか調べたところ、食物に含まれるトリプトファンが腸内細菌によって分解されてできるトリプトファン代謝物や、薬として使用されている胃潰瘍治療薬であるプロトンポンプ阻害薬がAhRを活性化させることが報告されていることが分かった。これらを用いて、実際に新型コロナウ

ウイルスが細胞に感染する量が抑制できるかどうかの実験を行ったところ、トリプトファン代謝物やプロトンポンプ阻害薬によって AhRが活性化することで、ACE2量を抑制し、その結果として感染量を減らすことができることが分かった。この結果から、新型コロナウイルス治療薬として応用できる可能性が示唆された。今後は、さらに研究を進展させ、新型コロナウイルス治療薬の開発に応用したいと考えている。今回の研究で、喫煙者が新型コロナウイルスに感染しにくいのかどうかは、現時点では断定的な結論を出すことは難しいが、喫煙が感染性に影響を与える可能性を示唆する分子機構の一つを明らかにすることはできた。最後に、今回の研究は決して喫煙を勧めるものではない。**喫煙には健康メリットがないことは明らかであるため、禁煙は必要であることを伝えたい。**

と講演されていました。この理論は2021年10月にはネット上で紹介されていました。治療薬の開発についてはいかがでしょうか？

当日 医師会会館に行きたかったのですが、その頃三次地区医師会総会があったり、巴杏の編集会議での記事の案を考えていたりして当日の事を忘れて参加できませんでした。

谷本先生の講演内容は、現在喫煙している人はコロナウイルス感染症になりやすいかどうか断定的な結論は言えないと最後に言われていますが、**喫煙が感染リスクを少なくさせるように言われているようで残念。タバコ好きの言い訳を作りそうです。**喫煙とコロナウイルス感染症についての研究の多くは、タバコがACE2の量を増やし感染リスクを増やしていると思っています。

日本禁煙学会理事 松崎道幸先生は2023年5月20日にコロナウイルス文献情報とコメントを出されています。引用します。

紙巻きタバコ煙は、ACE2発現を増加させ、それにより誘導された活性酸素種の作用により

肺胞マクロファージに新型コロナウイルスの感染を促進する(タバコを吸うと、肺胞の細胞に新型コロナウイルスが感染しやすくなる)肺胞マクロファージは、新型コロナウイルス感染時に肺にサイトカインストームを発生させる主役となっている。生体から採取された肺胞マクロファージのACE2発現レベルが高いほど偽新型コロナウイルス粒子(SARS-CoV-2 pseudovirus (CoV-2 PsV))が侵入しやすいことが明らかとなった。紙巻きタバコ煙濃縮液にばく露された肺胞マクロファージではACE2発現レベルが増加し、偽新型コロナウイルス粒子の侵入(感染)が有意に増加していた。紙巻きタバコ煙濃縮液には、活性酸素種欠乏マウス肺胞マクロファージのACE2発現レベル増加作用は見られなかった。しかし、活性酸素種を外部から添加すると、ACE2発現レベルが増加した。Nアセチルシステインを添加すると、ヒト肺胞マクロファージ内の活性酸素種が抑制され、ACE2発現レベルが低下した。

以上の知見から、**紙巻きタバコ喫煙が活性酸素種を増加させ、その結果、肺胞マクロファージのACE2発現レベルが増加して、新型コロナウイルス感染を促進すると考えられた。**

\*. 活性酸素種とは、酸素分子に由来する反応性に富む一群の分子群の総称だそうです。

2022年国民生活基礎調査によると、タバコを吸う人の割合は男性25.4%女性7.7%でした。

3年前の喫煙率は、男性28.8%女性は8.8%でそれぞれ3.4%と1.1%喫煙率の低下を見ました。



9月25日7時47分 NHKニュース

広島新サッカースタジアム 出来てきました。12月28日完成で、チケット販売を前に

座席からの眺めをCGで公開。立体的に確認できると。来シーズンのチケット販売が始まるそうです。ぜひ観戦応援に行きたいですね。

写真の右手奥が、中央公園の広場で飲食店やグッズ店が並びそうです。この中央公園を含め周辺エリアも敷地内禁煙化を進めてほしい。県医師会と広島市長さんとの面会をして欲しいのですが、昨年12月に検討すると言われたままで広島市からの反応が乏しいので心配。

カープのマツダ球場の敷地内禁煙化は、遅々として進みません。一度灰皿を置くと市が本気にならないと無くせません。三次市は市役所など敷地内完全禁煙化を増田前市長が決断して実現出来ました、9年たちます。

ニュージーランドのように子どもの時から、タバコは吸わせないように法律で決めた方が20年、30年とたてば確実に喫煙者は減ります。タバコ産業の一番嫌がる方法です。40年前にしておけばよかったと反省します。

### 三次消防署の高平地区 移転計画で心配なこと。

この計画について先生方をご存知だと思いますが、三次地区医師会にご相談があったのでしょうか？

**救急車の到着が2～3分遅れ、踏切が閉まればさらに2分は現場到着が遅れてしまうことに。救急車は時速30kmで走行するそうです。**

三次市街地のハザードマップを見ましょう。確かに浸水エリアに入らない地域を探すのが難しい。マツダテストコースや三高より上流。広島県林業試験場跡地(高平地区)は浸水しません。実際行って分りました。



JR三次駅から広島方面に向かう芸備線 十日市中原踏切を越えて、消防署の新築移転先を見

学してきました。踏切から700メートル位の坂を上がります。右折してからすぐ左折。

埋め立てられた旧大樽池から200～300メートルのきつめの登り坂を進んで到着。高平地区は海拔220メートル。大雨や大雪の時にスリップしないか心配になりました。ロードヒーティングが必要か？



お知らせの看板が立っています。平成21年4月1日林業技術センターは移転しました。広島県三次庁舎内へ。14年前から事務所機能は無くなっていました。写真はひっそり立っていたセンターの建物です。



ネットのNHK三次ラジオ送信所投稿記事より。

山の上にある先端が丸い鉄塔は、NHKラジオ放送のアンテナでした。すぐ隣には高平神苑があります。

ハシゴ車の長さは10メートルで重いでしょうね。試しに、あの坂道を利用してどんな坂か確かめてください。

益々、現在の消防署に三次市街地用に必要な

救急車や消防車を残して常駐してほしいと思いましたが。救える命を救いましょう。延焼を早く防ぎましょう。市議会でこの考えも話題になったとのこと。再検討してください。市長さんも。

堤防を越水しそうなときには、鵜舟が尾関山公園に避難するように 高平地区に避難することになるしかありませんが。

## 三次中央病院 新築は



この駐車場に新病院が建設されます。

久しぶりに三次中央病院のホームページを見ましたが、**新病院建設についての新しい情報は掲載されていません**でした。いかがでしょうか？新しい情報をご存知でしょうか？

2027年度完成予定でしたが？福岡市長の市長選立候補時の公約で、新病院を全室個室にすると書かれていたため、全室個室化を目指すとなると三次中央病院建替基本構想検討委員会で決められた設計案は大幅に見直されることになりそうです。305床とされていた案のままでは大幅に延べ床面積が増え7階建てでは収まらなくなり8階建てに？階数が増えれば荷重が増えるので設計が大幅な見直しになりそう。

2030年の一日当たり入院数見込みを175人とされています。個室化が進むと稼働率が上がるとも言われています。250床にダウンサイジング出来るでしょうか。スタッフの確保、とりわけ看護師さんの確保がポイント。2024年4月からの働き方改革でさらに必要人数が増えますか。現状でも必要人数は満たされていないのなら、なおさら人員確保が困難。病床数を減らす要因にもなりそう。病院完成時期2027年は困難でしょうか？2029年？物価高騰、建設会社の人材不足の影響で建設開始時期が遅れそうでしょうか。

患者さんが治療を受けやすく、スタッフが働きやすく充実した仕事ができる病院を目指してください。私たち市民や周辺地域のみんなの**新病院**です。期待が膨らみます。一緒に素晴らしい病院を作りましょう。





世界中の人々の  
健康で豊かな生活に貢献する

イノベーションに情熱を。ひとに思いやりを。



**第一三共株式会社**



なんとかしたい。  
だから、挑む。

人類の歴史にはさまざまな挑戦者がいた。どんなに失敗しても、彼らの熱意や想いが何度も立ち上がらせ、その結果、常識を打ち破り新しい世界を見せてくれた。医薬はどうだ。空を自由に飛び、宇宙にまで届く時代に、私たちの体の中には未解決の課題が山積している。私たちにはやるべきことがある。助けなければならない人がいる。だから、挑む。住友ファーマは、革新的な医薬品や医療ソリューションの研究開発をより加速させる。研究重点3領域の精神神経、がん、再生・細胞医薬に加えて、感染症、糖尿病、医薬品以外のフロンティア領域で存在感を高めるために、挑み続けます。

**Sumitomo Pharma**  
Innovation today, healthier tomorrows



詳しくはこちら

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

## ハイブリッド型電子カルテシステム

※関連特許出願中

### medicom-HRf



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。

◆ 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。



### PHCメディコム株式会社

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

▶ ホームページもご覧ください。

<https://www.phchd.com/jp/phcmm/>  
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



### 協和キリン株式会社

## KYOWA KIRIN

私たちの志

検索

2019年7月作成

## 会 員 紹 介



市立三次中央病院 耳鼻咽喉科

大林 敦人

令和5年8月より市立三次中央病院 耳鼻咽喉科医長に着任した大林敦人です。

出身は尾道市です。高校まで尾道で過ごし、大阪医科大学に進学後、平成18年の卒業を機に広島に戻ってまいりました。

初期臨床研修後、広島大学耳鼻咽喉科・頭頸部外科に入局し、広島赤十字原爆病院、東広島医療センター、呉医療センター中国がんセンターと勤務してまいりました。

今までは主に急性期疾患、悪性腫瘍、手術症例などの治療に従事してきましたが、市立三次中央病院では慢性疾患でも通院されている患者さまも多く、またその他設備的な違いなどもあり、医療の地域性の違いを実感しながら現在のところ日々勤務しております。

また、三次に来るまでは自分は中堅レベルと思いながら仕事してきましたが、ここに来てから自分がもうだいたい上の学年であることを実感し、改めて気を引き締めなければならないと思っております。

三次の街については、特に冬の生活には今から戦々恐々としておりますが、想像していた以上に過ごしやすい街だと感じました。これからもおいしいお店など少しずつ開拓し、楽しみを増やせたらと思っています。さらに、運動不足であった生活を改め、大学までやっていたサッカーを再開するのは難しいかもしれませんが、自然豊かな三次で何かしらできたらなどは思っています。

最後になりましたが、これからもいろいろご迷惑をかけることもあるかと思いますが、三次地域の医療、特に耳鼻咽喉科疾患について、少しでも貢献できるよう努めていきたいと思っております。今後ともよろしく申し上げます。



市立三次中央病院 内科

藤原 敬士

この度、2023年4月1日より市立三次中央病院内科に勤務させて頂いております藤原 敬士と申します。専門は循環器内科です。狭心症・心筋梗塞のみならず下肢動脈性硬化症を含めた全身の動脈硬化性疾患に対するカテーテル治療を中心に経験させて頂き今年で医師14年目となりました。

学生時代に野球で培ったタフさを活かし、循環器疾患全般はもちろんのこと内科医師として一日でも早く皆様の力になれるよう精進いたします。ご指導・ご鞭撻のほど、何卒よろしくお願いたします。

## 会 員 異 動

### (入 会)

	異動元	異動日
市立三次中央病院	大 林 敦 人 (県医療センター・中国がんセンター)	令和5年8月1日)
三次地区医療センター	小 武 瑤 道 (	令和5年8月1日)
市立三次中央病院	小早川 亮 太 (JA広島総合病院)	令和5年10月1日)
市立三次中央病院	島 津 千 紗 (広島大学病院)	令和5年10月1日)
市立三次中央病院	日 域 真太郎 (広島大学病院)	令和5年10月1日)

### (退 会)

	異動先	異動日
市立三次中央病院	鮫 島 克 佳 (県医療センター・中国がんセンター)	令和5年7月31日)
市立三次中央病院	田 嶋 実 (県立広島病院)	令和5年9月30日)
市立三次中央病院	太 田 有 紀 (広島大学病院)	令和5年9月30日)
市立三次中央病院	向 井 俊 平 (広島大学病院)	令和5年9月30日)
市立三次中央病院	平 川 明 樹 (広島大学病院)	令和5年9月30日)





## 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 5. 4～R 5. 7)	
項 目	4月	5月	6月	7月	合計	平均	備 考	
新 入 院 患 者	49	72	65	68	254	63.5		
内（救急入院）	0	2	4	6	12	3.0		
退 院 患 者	59	50	79	64	252	63.0		
月 末 在 院 患 者	89	111	97	101	398	99.5		
在 院 患 者 延 数	2,888	3,045	3,109	3,057	12,099	3,024.8		
平均入院患者数	96.3	98.2	103.6	98.6	397	99.2		
協 同 指 導 回 数	0	0	0	0	0	0.0		
実働病床利用率	64.2	65.5	65.7	65.7	-	65.3		
検 査 外 来 患 者 数	858	913	841	841	3,453	863.3		
そ の 他（ドック）	315	396	329	329	1,369	342.3		
三次市休日夜間急患センター外来実績							(R 5. 4～R 5. 7)	
市 町	4月	5月	6月	7月	合計	平均	備 考	
旧 三 次 市	54	97	54	97	302	75.5		
吉 舎 町	3	4	4	7	18	4.5		
三 和 町	5	2	2	4	13	3.3		
三 良 坂 町	4	9	5	7	25	6.3		
君 田 町	1	3	2	1	7	1.8		
布 野 町	2	3	2	2	9	2.3		
作 木 町	2	1	1	3	7	1.8		
甲 奴 町	0	0	2	1	3	0.8		
そ の 他	12	14	9	19	54	13.5		
合 計	83	133	81	141	438	109.5		

- |      |  |      |   |
|------|--|------|---|
| 4. 3 | • 三次地区医師会 入社式<br>(医師会多目的室)   | 6. 9 | • 三次市防災会議<br>(十日市きんさいセンター)  |
| 4. 4 | • 広島県医師会理事会 (WEB)  |      | • 地域フォーミュラー講演会<br>(市立三次中央病院)  |
| 4. 5 | • 新型コロナウイルス感染症担当理事連絡協議会 (WEB)  | 6.11 | • 広島県医師会代議員会<br>(広島県医師会館)   |
| 4.12 | • 執行部会 (医師会多目的室)   | 6.14 | • 執行部会 (医師会多目的室)  |
| 5.25 | • 市郡地区医師会会長会議 (WEB)  | 6.16 | • 在宅医療介護連携推進<br>「ノーリフティング意見交換会」<br>(医師会多目的室)  |
| 4.26 | • 執行部会 (医師会多目的室)   | 6.27 | • 市区郡地区医師会会長会議 (WEB)  |
| 4.27 | • 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)   | 6.28 | • 初期診療セミナー 2 8<br>(市立三次中央病院 他)  |
| 5. 7 | • 三次市国民健康保険みよしこども診療所 開所式<br>(みよしこども診療所)  |      | • 執行部会 (医師会多目的室)  |
| 5. 9 | • 急患センターWG<br>(医師会多目的室)  | 6.29 | • 備北メディカルネットワーク定時総会<br>(医師会多目的室)  |
|      | • 運営委員会 (医師会多目的室)  | 6.30 | ⑩学術講演会<br>演題1「冠動脈疾患のリスクとしてのNAFLDと脂質異常症について～循環器医の立場から～」<br>演者 市立三次中央病院<br>循環器内科 医長 藤原敬士                |
| 5.10 | • 監事会 (医師会多目的室)  |      | 演題2「冠動脈疾患のリスクとしてのNAFLDと脂質異常症について～消化器内科医の立場から～」<br>演者 広島大学病院 消化器内科<br>診療准教授 中原隆志<br>(十日市きんさいセンター /WEB) |
|      | • 理事会 (医師会多目的室)  | 7. 4 | • 広島県医師会理事会 (WEB)   |
| 5.16 | • 広島県医師会理事会 (WEB)  | 7. 6 | • 三次地区医師会執行部と三次市長との面談<br>(三次市役所)  |
| 5.18 | ⑩学術講演会 備北地区高血圧講演会<br>演題「心不全を考慮した高血圧治療～ARNI200例処方から見えてきたこと～」<br>演者 玉島中央病院 循環器内科<br>部長 三好章仁<br>(WEB) | 7. 8 | • 多職種連携研修会<br>(庄原グランドホテル)   |
| 5.23 | • 市郡地区医師会会長会議 (WEB)  | 7.11 | • 広島県医療審議会保健利用計画部会<br>(WEB)   |
| 5.24 | • 執行部会 (医師会多目的室)   |      |   |
| 5.25 | • 備北地对協理事会 (きりり)   |      |   |
| 5.31 | • 新型コロナウイルス感染症担当理事連絡協議会 (WEB)  |      |   |
| 6. 6 | • 広島県医師会理事会 (WEB)  |      |   |
| 6. 7 | • 第11回定時総会<br>(医師会多目的室 /WEB)   |      |   |

- 7.12 • 執行部会 (医師会多目的室)
- 7.13 • 産業保健担当理事連絡協議会・産業医部会 (WEB)
- 7.19 • 理事会  
 ・令和5年度 医師会の分掌について  
 ・医師会の運営について 他 (医師会多目的室)
- 7.21 • 市郡地区医師会広報担当理事連絡協議会 (広島県医師会館 /WEB)
- 7.25 • 市区郡地区医師会長会議 (WEB)
- 7.26 • 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)
- 7.27 ⑩学術講演会 心腎貧血症候群について考える in 備北  
 演題1「貧血の診断と治療について」  
 演者 庄原赤十字病院 循環器内科部長 三上慎祐  
 演題2「HFpEF 診療の変遷 一心-腎-貧血連関を含めた包括的管理へ」  
 演者 広島大学大学院医系科学研究科 循環器内科学 診療講師 宇都宮裕人 (きりり/WEB)
- 7.28 ⑩学術講演会 備北心不全講演会  
 演題「庄原赤十字病院における心不全診療 ～心エコーで診る高齢者心不全～」  
 演者 庄原赤十字病院 循環器内科部長 原田 侑 (十日市きんさいセンター/WEB)
- 7.31 • 第1回後発医薬品使用促進セミナー (WEB)

## 原稿募集

下記要領により公募しますので、ご投稿をお待ちします。原稿締切り日はありません。

### 記

#### 「論壇」

2,000字程度。題目自由。紙上匿名不可。

#### 「私の主張」「私の趣味」

2,000字程度。紙上匿名不可。但し原稿に氏名の明記のない場合は断わりません。

#### 「文芸・芸術作品」

随筆、短歌、俳句、絵画、書、写真など。400字程度(本号1頁掲載範囲)

#### 「採否」

制限字数過多あるいは執行部個人や会員個人を誹謗したり、内容が本紙にそぐわない場合、巴杏編集委員会で審査の上、返却することもあります。

※ファックス伝言板にも奮って投稿願います。

# 編 集 後 記

2023 年も残り少なくなってきました。

ウクライナ戦争の終わりも見えない中、イスラエルとパレスチナの軍事衝突も勃発しました。日本は GDP 世界 3 位からの転落が予想され、内閣支持率は低迷が続いております。中国の経済危機はいよいよ顕在化しており、アメリカでは銃撃事件が相変わらず多発しております。

暗いニュースばかりですが、日本のスポーツ界は快進撃を続けており明るいニュースに満ちています。だからというわけではありませんが、私も新しいスポーツに挑戦して世界を広げようとトライアスロンを始めました。

週 3 回程度ジョギングし、本年 8 月下旬には愛媛県で行われた合計 51.5km の「オリンピック・ディスタンス」の大会に出場してきました。結果制限時間をわずかオーバーした完走でしたので、次回リベンジを果たしたいと思います。

出場者リストを見ますと、60 歳代の方も多数参加しており、最高齢は 74 歳でした(この方はリタイアしていましたが)。自分も今年 50 歳になりましたが、この方々の仲間入りができるよう頑張りたいと思います。

「巴杏」第 178 号をお届けします。三次地区医師会長にご就任された中西先生から巻頭言をご寄稿いただきました。今後ご指導のほどよろしくお願いいたします。三次小学校の改築、加美川先生のトレーニング施設「ウェル」のリニューアルオープンなど新しい施設の船出のニュースがあり、未来の希望を感じさせていただきました。

この度も多数のご寄稿をありがとうございました。

久行 敦士

## (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 5 年 1 1 月

印 刷／佐々木印刷株式会社



## 江の川を走る三江線

巴橋を背景に鉄橋を渡る1両編成の三江線。遠くに丸い屋根の三次地区医療センターが見える。

多田 誠（巴杏164号より）

