

## 会員インタビュー ときわ病院摂食機能支援センター 中村 純也先生

# 摂食機能支援で食を豊かに



【なかむら じゅんや】1982年生まれ。2009年大阪大学歯学部卒業。神戸市立医療センター中央市民病院初期研修、同西市民病院後期研修を経て、現在ときわ病院歯科口腔外科医長。日本摂食嚥下リハビリテーション学会認定士、サルコペニア・フレイル指導士、日本歯科麻酔学会認定医、日本有病者歯科医療学会専門医

【なかむら じゅんや】1982年生まれ。2009年大阪大学歯学部卒業。神戸市立医療センター中央市民病院初期研修、同西市民病院後期研修を経て、現在ときわ病院歯科口腔外科医長。日本摂食嚥下リハビリテーション学会認定士、サルコペニア・フレイル指導士、日本歯科麻酔学会認定医、日本有病者歯科医療学会専門医

【なかむら じゅんや】1982年生まれ。2009年大阪大学歯学部卒業。神戸市立医療センター中央市民病院初期研修、同西市民病院後期研修を経て、現在ときわ病院歯科口腔外科医長。日本摂食嚥下リハビリテーション学会認定士、サルコペニア・フレイル指導士、日本歯科麻酔学会認定医、日本有病者歯科医療学会専門医



VFでは、X線で嚥下の状態を撮影する

【なかむら じゅんや】1982年生まれ。2009年大阪大学歯学部卒業。神戸市立医療センター中央市民病院初期研修、同西市民病院後期研修を経て、現在ときわ病院歯科口腔外科医長。日本摂食嚥下リハビリテーション学会認定士、サルコペニア・フレイル指導士、日本歯科麻酔学会認定医、日本有病者歯科医療学会専門医

【なかむら じゅんや】1982年生まれ。2009年大阪大学歯学部卒業。神戸市立医療センター中央市民病院初期研修、同西市民病院後期研修を経て、現在ときわ病院歯科口腔外科医長。日本摂食嚥下リハビリテーション学会認定士、サルコペニア・フレイル指導士、日本歯科麻酔学会認定医、日本有病者歯科医療学会専門医

高齢者の摂食機能の維持は、健康寿命の延伸や誤嚥事故防止等で、歯科界で注目されている。摂食機能支援センターで高齢者の口腔機能の維持に取り組む三木市・ときわ病院歯科口腔外科の中村純也先生にインタビューした。

多職種で摂食嚥下機能をチエック  
加藤 貴病院では高齢者の摂食機能支援に力を入れていらっしゃるのでしょうか。摂食嚥下に関しては最近、歯科界での関心が高まってきています。

中村 当院は歯科医師や歯科衛生士が多く在籍して、まず、歯科が中心となる食への支援を考え、2016年に摂食機能支援センターを立ち上げました。メインは入院患者ですが、外来や在宅、施設の利用も増えています。入院患者に対して私が重要だと考えているのは、食形態をしっかりと評価することです。

そのためのセンターの柱の一つに、ミールラウンドという食事の観察があります。高齢者の入院時に、主治医が嚥下機能までチェックするのはなかなか難しいかと思いが、入院直後から食事の提供が始まることも多く、すぐに

【なかむら じゅんや】1982年生まれ。2009年大阪大学歯学部卒業。神戸市立医療センター中央市民病院初期研修、同西市民病院後期研修を経て、現在ときわ病院歯科口腔外科医長。日本摂食嚥下リハビリテーション学会認定士、サルコペニア・フレイル指導士、日本歯科麻酔学会認定医、日本有病者歯科医療学会専門医

### 多職種で摂食嚥下機能をチエック

【なかむら じゅんや】1982年生まれ。2009年大阪大学歯学部卒業。神戸市立医療センター中央市民病院初期研修、同西市民病院後期研修を経て、現在ときわ病院歯科口腔外科医長。日本摂食嚥下リハビリテーション学会認定士、サルコペニア・フレイル指導士、日本歯科麻酔学会認定医、日本有病者歯科医療学会専門医

### 早めの食事で早く元気に

【なかむら じゅんや】1982年生まれ。2009年大阪大学歯学部卒業。神戸市立医療センター中央市民病院初期研修、同西市民病院後期研修を経て、現在ときわ病院歯科口腔外科医長。日本摂食嚥下リハビリテーション学会認定士、サルコペニア・フレイル指導士、日本歯科麻酔学会認定医、日本有病者歯科医療学会専門医

### 人生の最終段階をより豊かに

【なかむら じゅんや】1982年生まれ。2009年大阪大学歯学部卒業。神戸市立医療センター中央市民病院初期研修、同西市民病院後期研修を経て、現在ときわ病院歯科口腔外科医長。日本摂食嚥下リハビリテーション学会認定士、サルコペニア・フレイル指導士、日本歯科麻酔学会認定医、日本有病者歯科医療学会専門医

### 病院歯科の新しい形を示す

【なかむら じゅんや】1982年生まれ。2009年大阪大学歯学部卒業。神戸市立医療センター中央市民病院初期研修、同西市民病院後期研修を経て、現在ときわ病院歯科口腔外科医長。日本摂食嚥下リハビリテーション学会認定士、サルコペニア・フレイル指導士、日本歯科麻酔学会認定医、日本有病者歯科医療学会専門医



聞き手 加藤 擁一 副理事長

## 暑中お見舞い 申し上げます

夏 消 集 号

兵庫県保険医協会 役員一同

- ◆今号の記事
  - ・会員投稿特集/フォトギャラリー 2~7面
  - ・特別インタビュー IPPNW共同代表 ティルマン・ラフ医師 8~9面
  - ・兵庫県知事選挙結果を受けた声明 “引き続き県民医療の充実に全力を尽くそう” 11面
  - ・研究面 第53回総会記念講演より 「感染症と文明~コロナ禍で問われる医療と社会」 12面
- ◆お知らせ
  - ・本紙8月15日付は休刊します。
  - ・協会事務局は8月12日(木)~16日(月)まで休務、17日(火)から通常業務とさせていただきます。ご了承ください。

# 会員投稿 特集



テーマ① ワクチン接種をめぐる 2～3面  
 テーマ② 自由題 5～7面  
 フォトギャラリー 4面

## テーマ① ワクチン接種をめぐる

### ワクチン接種

### ハラスメント

姫路市・歯科 小松 盛樹

この原稿を考えている頃、ニュースでは第5波が襲ってきており、

東京復興五輪の開会式を数日後に控え、先の見えないウイルスとイタチごっこが続いています。膨大な情報が飛び交う中、あるニュースではワクチン接種を受けた人には特典が付くサービスを始めた業者があるとのこと。こんな滑稽な方法でワクチン接種を勧誘するのは、いかがなものかと思えます。

確かにワクチン接種が感染を食い止め、感染を収束させる手立てとなり、重症化への予防やコロナ感染にともなう後遺症の抑制となること、報道されている副作用や長期的な有害事象のリスクを、天秤にかけた場合、それは究極の選択ともいえます。しかしながらワクチン接種をしなければならぬという

## ワクチン接種とオリンピック

中央区 辛 龍文

元来歴史が好き。激動の時代に自分ならどう生きたかを考えるのが楽しい。

さてコロナ禍です。当院は神経難病専門の往診クリニック。運動障害のため、出歩けない彼らに切り札のワクチンを直接届ける在宅個別接種を行い、安心していただく。これを使命と考えました。

実際、その旨を申し出る大変喜ばれます。家族の接種を望まれる方もいます。聞く患者を残して接種会場に行かないとの立派な理由。が、面倒でついでに打ってほしい方がいるのも事実です。

ファイザーワクチンを希釈

## ワクチン個別接種の経験

西宮市 吉岡 裕樹

政府の新型コロナウイルス対策分科会の尾身茂会長が、コロナを抑えるには、ワクチン接種が有効ですと訴える中、新型コロナウイルス感染症が世界中に蔓延して、1年半を超えた。

私は、コロナを抑えるには、現時点ではワクチン接種しかないと思っている。ワクチン個別接種にいち早く

12日以降の予約はキャンセルするように通知されました。前倒して8日に強制終了。ギリギリやり切りました。

満足感が得られると思いきや、オリンピックを楽しむため免許符として参加している集団接種の打ち手、これはフ

## コロナワクチン接種に対する諸問題

明石市 池本 恒彦

コロナ感染の拡大とともに、その対策としてのワクチン接種上の問題も出てきた。

広域感染に迅速に対応するため、できるだけ多くの人を集めて一斉に行わねばならない。

そのために東京ドームなどの広大な場所を確保する必要があり。野球場などの広い場

エイドアウト。毎回楽しんだオリンピック、今回は1年遅れてやって来る。コロナを連れて来ないでね、と思いが

ら開幕を待ちわびる自分に気が付き罪悪感に見舞われていま

付き罪悪感に見舞われていま

はなから。公共のための大切な目的に使うからとい

ポーツなどは簡単に中止できない。設置者と綿密に打ち合

ではないようだ。

## 新型コロナウイルス感染症 ワクチン接種について

赤穂郡・歯科 白岩 一心

2020年秋に政府方針として、新型コロナウイルス感染症ワクチン接種は、医療従事者の先行接種から開始する方針が決まり、細かい内容も厚生労働省から2020年12月に公開

されました。まずは自分自身がワクチン接種をすることがかか

と思われる接種希望者をいかに選抜していくかが問題である。多数の選抜基準が意外と簡単ではない。高齢者や持病のある人優先だが、全身状態がどうかなどをきびしく選

抜していくと膨大な選抜時間がかかるので、迅速な選抜基準が必要となる。結局、年齢・性別などの単純な基準になる。既往症などは厳重に調べ

ねばならないがともかく時間がない。

予防接種に要する人員が多数必要となるのも問題である。医師や看護師が接種を

行するのだが、医療従事者でも接種が不得意な領域の人がかなりいる。

重大なのは副反応対策である。副反応は生命に重大な危険をもたらすものであり、その発生率も0.05%とかなり

が、逆にどんな副反応が起るのか興味深く各種論文も読みました。今春、2回接種を終えた感想として、ワクチン接種に関しては各個人で考え方が違うので、接種の有無に関しての差別偏見、誹謗中傷が世間で広まらないことを切望します。医療従事者接種、高齢者接種、大学での集団接種、職域接種、一般接種における話題が論争となり、住民や年代による世代間での判断にならないように強く願います。その意味合いで、文科省の中学校や高校での集団接種を行わない方針はよかったです。あらかる情報隠蔽や文書改ざんの懸念もある現政権です。今秋行われる衆議院選挙の争点になりうる大切な問題ではないかと思えます。

## 会員計報

三宅 博文先生

北区 耳鼻咽喉科

6月8日 享年59歳

荻野 興蔵先生

加古郡 耳鼻咽喉科

6月18日 享年81歳

岡藤 輝夫先生

姫路市 小児科

7月12日 享年84歳

ご冥福をお祈り申し上げます

アナフィラキシーで、呼吸障害などの重大な症状をもたらす。アナフィラキシーは発生率は高いとはいえないが希少

とはいえず、対策に精通する者が少ないやっかいな病態である。

新規開業、開業予定の先生方へ 6カ月指導対策は万全ですか？

## 新規開業医研究会

日時 8月22日(日) 10時～17時 会場 協会5階会議室  
 参加費 5000円(昼食・資料代含む)  
 テーマ 新規個別指導対策、保険診療と保険請求の要点、新規開業に必要な税務の知識、開業時の労務  
 お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1817まで

# 医学部受験 MEP

幼児から大学受験生まで



上質な講師の授業 丁寧なフォロー



個別指導塾 過去問・教材充実 個室自習室完備 スタッフへの道徳相談

### 本科生募集中

MEPでは現在本科生を募集しています。完全個別のカリキュラムを作成し、朝夕のテストの実施などで学習管理を行います。高能力育成をきめ細やかに進めるのは完全個別指導ならではで、後半の応用問題への対応力が確実に身に付けられます。講師、個別相談実施しておりますので、予備校を志望中の方はぜひ一度ご連絡・ご相談ください。

今月のワンポイントアドバイス  
 コロナ第5波への対策  
 詳細は MEP 特集記事へ <https://www.mep-jp.com/blog/advice>

まずはお問い合わせください  
 ~個別相談 実施中~  
 06-4309-6515  
 FAX 06-4309-6520

<https://www.mep-jp.com>  
 info@mep-jp.com  
 twitter @MEP98195068 Line @638mpacy YouTube 医学部受験 MEP







「あとすこし」

中央区・歯科 大角 俊夫



「桑ノ木の滝」

須磨区・歯科 渡邊 孝

# PhotoGallery

2021 Summer



「しばしの別れイルカ達」

尼崎市 白壁 昌弥



「雲間から姿を見せたネオワイス彗星」

準会員 五嶋 良吉



「ずっとステイホーム」 灘区 山中 忍



「金屏風の前で」

宝塚市 柴田 充

神戸市立博物館

『伊能忠敬、日本を歩いて測った男』展

須磨区 加藤 擁一



今回は、神戸市立博物館で開催中の、『伊能忠敬展』を紹介しましょう。伊能忠敬(1745-1818)は、江戸時代、日本で初めて実測に基づき日本地図を作った技術者です。サブタイトルにあるように、足掛け17年かけて文字通り日本中を歩いて測量し、現代の地図にも遜色のない精密な『大日本沿海輿地全図』を作成しました。今年に完成200年の、節目の年を記念しての展覧会です。

展示の前半は、忠敬の足跡をたどる資料が中心になります。興味深いのは、その日記。実測録とは別に、忠敬は日々の記録を几帳面に記しています。神戸の所では「摩耶山ニ登テ山々ヲ測ル」生田神社へモ立寄、布引滝七一見



伊能小図 西日本

後半は、その「作品」と言える地図を間近に見ることができ、私たちのなじみの深い地名が次々に出て来てリアルです。また、当時の職人に特注で作らせた方位計などの測定器具の精巧さにも驚きます。

東大震災で焼失して、今は見ることができません。残っているのは、その「作品」と言える地図を間近に見ることができ、私たちのなじみの深い地名が次々に出て来てリアルです。また、当時の職人に特注で作らせた方位計などの測定器具の精巧さにも驚きます。

目には、日本図を国外に持ち出そうとした「シーボルト事件」が起こり、忠敬の上司で「大日本沿海輿地全図」作成に共に尽力した高橋景保が連座、獄死するという悲劇が起こります。その後、幕末の動乱の時代になり、忠敬の努力の結晶も、幕府に活用されることなく終わりました。しかし、忠敬の成した偉業は、近代日本を築く礎となったことは言うまでもありません。歴史を頭の片隅に置いて見れば、なわさら魅せられる展覧会です。

いけば間違いない。国宝に値するものだけに、残念です。現在見ることができているのは、忠敬が各地の大名たちの求めに応じて作った「伊能図」と呼ばれるものです。それでも、その精密さ、美しさには、200年の時を超えて感動させられます。

忠敬の没後10年。展覧会は8月29日まで。なお、忠敬の生涯を描いた、井上ひさしの小説「四千万歩の男」は非常に面白く、こちらもぜひおすすめて。神戸三宮駅から徒歩10分。展覧会は8月29日まで。

香川県・美合温泉

湯山荘 阿讃琴南(上)

あさんことなみ

「阿讃琴南」は2017年に開業した、香川県にこだわったホテルニューアワジグループの宿である。神戸の垂水ICから徳島自動車道の美馬ICまで145・4km(車で約1時間50分)、美馬ICから国道438号で14・5km(同約15分)と遠くない。駐車場から明神川に架かる

小さな橋を渡り、宿に到着。ロビーの奥、正面に洒落たモダンな暖炉、左のラウンジには現代的な囲炉裏の横に木製のシンプルなお椅子があり、座ってゆったりと庭園を眺められる。この椅子は、香川県牟礼町にアトリエを構え、日本

での制作拠点とした彫刻家・インテリアデザイナー、イサム・ノグチ(野口勇)の作品である。牟礼町にはイサム・ノグチ庭園美術館がある。フロント横には山歩きレンタルプティックがあり、登山靴や雨合羽を無料で貸し出し、笠形山、大川山、竜王山、寒風峠、三頭峠、榎木立、石峠などのトレッキングが楽しめる。温泉前後のトレッキングもこのものだ。

東屋には足湯があり、露天風呂と同じ温泉が満ちる。初夏の夜には、連が良ければ並に出会える。屋上の星見テラスからは、天気の良い夜には満天の星を眺められ、ロマンチックなこの上な客室は本館内の客室と、コテージ型の

里山ヒュッテの2タイプ。本館客室は通常の客室と、専有露天風呂付きの高級客室があり、どちらもゆったりとした造りである。すべての客室にコーヒーマシンが備えつけられ、ゆっくりとコーヒを飲みつつ、大きな窓から阿讃山脈の稜線を眺め、至福の時を過ごす。有料貸切露天風呂「なごみ湯」以外も、木製の渡り廊下の先に大浴場の河畔風呂「せせらぎ」がある。自家源泉で、男女別の内湯、露天風呂、露天風呂、水深100cmの深湯、ジャグジー、サウナ、外気浴ゾーンがあり、12時30

前田達生のほっこり湯宿旅



露天風呂でゆったり

湧出地：香川県仲多度郡まんのう町川東1443-2 泉温：13.3℃(外気温11℃) 泉質：低張性アルカリ性冷鉱泉 無色、透明、無臭 pH:8.7、Na:32.6mg/kg、Ca:22.1mg/kg 塩化物イオン：9.1mg/kg 硫酸イオン：34.3mg/kg 炭酸水素イオン：79.4mg/kg 炭酸イオン：9.9mg/kg 加水あり、加温あり(使用場所42℃)、循環濾過装置使用、入浴剤不使用、塩素系消毒剤使用。温泉法では、源泉25℃以上、または規定の成分を満たせば温泉と認められる。

客室は本館内の客室と、コテージ型の客室があり、12時30分までチェックアウト可能。また、露天風呂は男女別で、内湯、露天風呂、水深100cmの深湯、ジャグジー、サウナ、外気浴ゾーンがあり、12時30分までチェックアウト可能。

湧出地：香川県仲多度郡まんのう町川東1443-2 泉温：13.3℃(外気温11℃) 泉質：低張性アルカリ性冷鉱泉 無色、透明、無臭 pH:8.7、Na:32.6mg/kg、Ca:22.1mg/kg 塩化物イオン：9.1mg/kg 硫酸イオン：34.3mg/kg 炭酸水素イオン：79.4mg/kg 炭酸イオン：9.9mg/kg 加水あり、加温あり(使用場所42℃)、循環濾過装置使用、入浴剤不使用、塩素系消毒剤使用。温泉法では、源泉25℃以上、または規定の成分を満たせば温泉と認められる。

私の映画案内

白岩一心

キネマの神様

松竹映画100周年記念作品「キネマの神様」を紹介し、脚本&監督は、巨匠・山田洋次さんで、人気作家・原田マハさんの同名小説の映画化作品です。

2020年3月1日にクラシックインシマでしたが、撮影途中の3月29日、主演・志村けんさんが、70歳の誕生日を迎え、描き出し、感動の渦に引き込まれる内容に仕上がっています。物語は、青春編と壮年編の2部からなりま

えた約1カ月後、新型コロナウイルス感染症で急逝されたことで、注目を集めました。主演俳優を失い、4月以降の緊急事態宣言発令や感染拡大で、撮影の長期中断を余儀なくされました。度重なる苦境に直面しながらも、何とか奇跡の連続で完成にたどり着きました。家族愛、人間愛を描き出し、感動の渦に引き込まれる内容に仕上がっています。物語は、青春編と壮年編の2部からなりま

描き出し、感動の渦に引き込まれる内容に仕上がっています。物語は、青春編と壮年編の2部からなりま

役を名乗り出た、沢田研二さんの魂の演技に注目です。「映画の神様」を信じ続けるのは制作者だけでなく、鑑賞する全ての人たちが共通の思いでしょう。ギャンブル好きで借金まみれのゴウ(沢田研二さん)は、妻の淑子(宮本信子さん)と娘の歩(寺島しのぶさん)にも見放されたダメ親父。そんなゴウの唯一好きなものが映画で、深い思いを持ち続けていました。よく通う名画座の館主テラシン(小林稔侍さん)とゴウは、かつて撮影所で働いた同僚でした。若き日のゴウ(菅田将暉さん)は、助監督として映画制作に奔走します。妻となる淑子(永野芽郁さん)との出会いも見どころです。撮影所の助監督として活動する中、映写技師のテラシン(野田洋次郎さん)、スター女優の園子(北川景子さん)、食堂で働

く淑子たちに囲まれ、初監督作品「キネマの神様」に人生を懸けていましたが、ゴウは撮影初日に転落事故で怪我をしてしまい、「キネマの神様」はお蔵入りとなってしまいました。自暴自棄の生活から、半世紀後の2020年。当時の「キネマの神様」の脚本が奇跡的に出てきたことで、ゴウの中で止まっていた時計が動き出し、夢が再び蘇ります。

2021年に再び開花した本作品。山田洋次監督が、豪華俳優陣の深い感慨を見事に描いています。他界された志村けんさんも公開を喜んでおられると思います。ぜひ映画館の大スクリーンで鑑賞されてはいかがでしょうか？ きっと芸術として欠かすことのできない映画文化の真髄を感じられると思います。 【赤穂郡 白岩歯科医院】



©2021「キネマの神様」製作委員会

テーマ② 自由題

神戸市東遊園地へ

ジャカラントの花を撮りに

西宮市 法西 浩

2021年6月上旬だったか、神戸新聞が、神戸市中央区の東遊園地にて、ホウオウボク、カエンボクと並んで、世界三大花木の一つジャカラントが、薄紫色の花を咲かせ始めていると報じていた。早速、晴れた6月20日(日)、早朝から東遊園地に急いだ。遊園地の南端に3〜4mのジャカラント3本が植えられており、そのうち4mの一本の樹冠に房状の薄紫色の美しい花が多数咲いてい

た。すでに数人が訪れていて、写真を撮っていた。仲間に入れていただき撮り始め、一番



写真1 ジャカラントの花



写真2 ジャカラントの花殻

訪れた日はやや盛期を過ぎている。地面には多数の花殻が一面に見られ、そのうち新鮮なものを集めて撮影した。写真2に見るように、長径5〜6cm、薄紫色のベル型をしている。和名で桐擬き(キリモドキ)と言われる通り、桐の花そっくりである。執筆中、大事件が発生。コロナワクチンの不足である。アクセルを踏んで加速後に急ブレーキ。癒しどころではなく、憤懣を通り越して、悲しみへと変わった。これからどうしよう、ああ。

テーマ② 自由題

つづき

大谷旋風

「ヒーロー誕生」思い

川西市・歯科 島津 俊二

大谷選手がMLB(大リーグ)で、野茂選手以来のオールスター出場。先発投手と指名打者も務めて、二刀流選手の先駆けとして歴史的足跡を刻みました。コロナ禍の中、ヒーロー誕生は時代の要求だったかもしれない。

私は野茂選手が大好きで、暗い世相だったあの頃に、一陣の風を日本中に届けてくれました。野茂選手は球団との確執から、脱法行為と椰檜され、マスコミに石をもて追われるがごとく片道切符で渡来して、全米でセンセーションな活躍をし、オールスター戦に日本人として初めて先発

娘の出産

洲本市・歯科 納 千富

コロナ禍の中、娘が里帰り出産することになった。私自身、3人の出産経験があり、みな安産で、陣痛が来る直前まで診察をしていた。

というのも、徒歩1分のところに産院があったからだ。娘の出産に対しても、さほど心配することもなく、無事に終わるだろうと思っていた。出産予定日の1週間前に「破水しているからすぐ入院です」と言われ、あわてて荷物を取りに帰った娘を心配しながら送り出した。ちょうど午後が休診の水曜日だったの

米だったことです。近鉄時代、仰木監督とともに関西を勇気つけたように、全米での活躍に関西の人間は皆、勇気をもたらしたのです。そうして

現在、多くの日本人大リーガーの本当の先駆者として扉を開かせた功労者と言えるのでは。あれから26年、多くの日本人大リーガーの誕生とともに、外国人選手が日本でプレーした後に母国に帰って活躍する中で、再生工場として

「チゴイネルワーゼン」と「チゴイネルレーベン」

灘区 岡本 好司

「チゴイネルワーゼン」はサン・サーンの作曲で一度は聞かれたであろう名曲である。この題名は日本語の意味は何かと調べたら、ロマ族の調律という意味のようで、ロマ族メロディーというのは音

ら、見せてもらった。おまけに写真も撮ってもらって、午前5時ごろ、娘と赤ちゃんを残して帰宅。2時間ほど寝ようかと布団に入った途端、電話が鳴った。産院からだった。

の日本特有の指導方法も認められ、日本時代のさまざまなデータもMLBで認められ始めました。その後、イチローの記録が

古いMLBの歴史を想起させたように、大谷選手はベーブ・ルースを歴史の中から呼び起こし、それ以上の存在として全米に受け入れられ、評価されました。日本人として誇らしく思います。MLBのホームラン王の夢と期待を抱かずにはいられないですね。

楽家にとって大変魅力に富むものらしい。もともとバイオリンのために作曲されたものであったが、これをハーモニカ演奏された方がおられた。森本恵夫氏で、前半で6本、合計10本

とても大変なお産で、「よくがんばったね」と、娘に声をかけた。あまりに辛抱強い

建築確認申請

伊丹市・歯科 工藤大八郎

いきなりですが、ここで問題です。ある土地があって建築確認申請をするとして、①の業者は、杭打ちをして建てる申請をします。②の業者は、土地改良剤を入れて建てる申請をします。③の業者は、何もしないで建てる申請をします。すべて同じ設計事務所が行うこととします。どの業者の申請が通りますか？

答えは、すべての申請が通ります。つまり何が言いたい

のハーモニカを使って演奏しておられた。これは西宮医師会のハーモニカの名手・榎谷郁男先生に教えていただいた。

因みに榎谷先生のハーモニカの演奏は心が温かくなるもので、ボランティア活動を多くなさっておられ、好評を博しておられる。先生の演奏を聞かれ、感激して涙を流された方がおられた。

「チゴイネルレーベン」はドイツのルーベック生まれのエマニエル・ガibelという詩人が書かれたもので、この詩の題名はロマの生活である。この詩の日本語訳は、私

どもの母校の昔の校長先生であった石倉小三郎先生の訳が有名である。その題名が「流浪の民」である。訳された年

左脳と右脳

西区・歯科 柏木 一英

カリフォルニア工科大学のスペリー教授はヒトの脳の左右で機能の分化があることを最初に実験で証明したことで、1981年のノーベル

を通すことしかできない、何か事故が起きたらそれは住民の問題なので、裁判で争うなりそちらでしてくださいと、そんなことを言います。

えるものではなく、この訳が今も続いている。この日本語の題名を聞かれたらそれなら知っているといわれる方は多いと思う。

話は逸れるが、この歌は初め、女性の合唱曲であったが、後に混成・四部合唱で歌っていた(ある時学校のコーラス部が発表をする時、部長が人手が足りないから手伝えと無理やり参加させられ、バスの部分を練習させられた、しかしソプラノを歌える方がおられず、中止となって、幼稚園以来の歌手デビューは幻となった。

生理学・医学賞を受賞した。脳の機能を概念的に分類すると「左脳」は言語的・数値的・分析的・デジタル的で、「右脳」は絵画的・幾何学的

今、静岡県熱海や大阪の西成で、起きていることは多分、裁判しかないでしょう。裁判となれば、被害者が立証責任を負います。こんな理不尽なことがあっていいわけがないと思います。ぜひとも大学の研究室に協力してほしいです。またマスコミもしっかり報道して、協力してもらいたいです。

川柳

地球を救えるのは、人類のみ

おさむ

脱炭素社会の実現には原子力発電が不可欠として、自

絶対にするべきではない！ 原発はトイレのないマンション

直観的・アナログ的な認識の機能を持つという。もちろん左脳と右脳は「脳梁」で緊密に連携しているもので、統合されてアナログ的でもあるのだが個体差も大きい。

「空気振動」は全く異なる情報だが、眼と耳から入力すると「電気信号」に変換されて視覚中枢と聴覚中枢に伝えられ、さらに各々の中枢から大脳皮質上を波動状に情報処理が拡がり、その二つの波動の重なり「干渉部」で電気信号の「等価交換」が繰り返される過程で、「偶然」に奇妙な

「言語中枢・アナログ機能」が発現したのでは、という仮説がある。実際に視覚中枢と聴覚中枢の中間に「言語中

生物のために火力発電をやめ、電気の恩恵を享受している我々人間が、文字通り命懸けで、現在ある原発を甘んじて受け入れる。

再生可能エネルギーによる発電の営業運転ができるまで、地球と地球に住む全ての責

再生可能エネルギーによる発電の営業運転ができるまで、地球はね人間だけの物じゃない

この地球 滅すも救うも人の責



共同創設者 ティルマン・ラフ医師

# 社会的信頼を核廃絶に活かそう

今年1月22日に核兵器を非合法とする核兵器禁止条約が発効した。同条約の採択や発効に大きく貢献したICAN(核兵器廃絶国際キャンペーン)やIPPNW(核戦争防止国際医師会議)について、ICANの共同創設者でIPPNW共同代表のティルマン・ラフ医師(オーストラリア・メルボルン大学准教授)にオンラインでインタビューを行った。インタビュアーは西山裕康理事長と坂口智計理事。

## 冷戦下に米ソの医師2人がIPPNW創設

坂口 この間、私はイギリス・ヨークやモンゴル・ウランバートルなど、IPPNW世界大会に「核戦争を防止する兵庫県医師の会」から参加しています。まず、IPPNWの始まりについて教えてください。

ラフ IPPNWは1980年代、冷戦の真ん中にいたアメリカとソ連の2人の医師による勇気ある決断により、設立されました。医学のための団体ではなかったことから、この設立は当時の両陣営から非常に強い批判を受けました。

この2人の医師とはハーバード大学のバーナード・ラウン医師とソ連の心臓学研究者センターのエフゲニー・チャゾフ医師で、彼らの友情が設立のきっかけとなりました。2人は世界的な心臓専門医で、当時、彼らは専門医として心臓突然死のメカニズムの研究を行っていました。そして、2人は心臓に関する国際学会で、世界情勢を考えた時に、世界で起こる突然死の最も大きなリスクは心臓ではなく、核戦争ではないかということを議論しました。

その後も2人の交流は続き、80年にジュネーブでIPPNWの設立に向けた打ち合わせが行われました。彼らは多くの医師を仲間として連れてきて、核戦争を防止するためにどのような協力ができるのかということを中心に、さらには両国における医学研究のあり方や人権侵害等についても話し合いました。そして、医学的観点からも核戦争を防止しなければならぬというところで全員が一致しました。そして81年にバージニア州のマウント・エアリーという町で、第1回目のIPPNW世界大会が行われました。その後、短期間のうちに世界中の医師に支持されるようになり、非常に大きな組織へと発展していきました。

わが国が行われました。彼らは多くの医師を仲間として連れてきて、核戦争を防止するためにどのような協力ができるのかということを中心に、さらには両国における医学研究のあり方や人権侵害等についても話し合いました。そして、医学的観点からも核戦争を防止しなければならぬというところで全員が一致しました。そして81年にバージニア州のマウント・エアリーという町で、第1回目のIPPNW世界大会が行われました。その後、短期間のうちに世界中の医師に支持されるようになり、非常に大きな組織へと発展していきました。

が、IPPNWの力になっていきます。また、各国の医師たちは専門家として、政治指導者とのつながりを持っており、社会的に高い地位も確立しています。ところがIPPNWを非常に権威のある団体にしていきます。実際、アメリカのレーガン大統領やソ連のゴルバチョフ書記長へも影響力を持っていました。1986年10月にレイキャビクで行われた米ソ首脳会談に先立ち、IPPNWの医師たちは直接、レーガン大統領とゴルバチョフ書記長に電話し、既存の核兵器を世界的に全廃する条約を結ぶよう要請を行いました。結果、条約締結の後一步のところまで交渉は進展しましたが、アメリカのミサイル防衛計画への固執とアメリカ当局による妨害のため、頓挫してしまいました。本当に残念なことでした。

ラフ はい。設立5年以内にノーベル平和賞を受賞した初めての団体となりました。受賞理由は、核兵器が人類社会に壊滅的な影響を及ぼすことを広く啓発し、冷戦の終結

ラフ 日本から初めてIPPNW世界大会に参加されたのは広島大学の北威教授(当時)だと記憶しています。北威教授は広島と長崎の原爆の人体影響について研究を行っており、当時から非常に高い評価を得ていました。このように世界中から医学的にも倫理的にも優れた医師が何千人も集まっていること

聞き手 西山 裕康 理事長



聞き手 坂口 智計 理事



核の非人道性を訴えるICAN

坂口 ノーベル賞といえば記憶に新しいのは、2017年、ICANが核兵器禁止条約の採択に貢献したことを理由にノーベル賞を受賞したことですが、ICANについて教えてください。

ラフ このキャンペーンはIPPNWによって始められました。大きなきっかけは2005年のNPT(核不拡散条約)再検討会議です。この会議は核廃絶を求める国際世論の高まりを裏切り、何一つ前進のないものでした。翌年行われたサントペテルブルク・サミットでも、各国の首脳が集まったにも関わらず、核廃絶や核軍縮について何も触れられませんでした。

私たちは、冷戦が終わったにも関わらず核廃絶の機運は失われたと判断しました。政治家だけに任せて待たせても核廃絶は進展しないという思いが推進力となり、国際的なNGOの連合体として、2007年にICANが設立されました。

ただ、それだけではありません。国際社会では、1999年にカナダとはじめとする一部の国の首脳が、市民社会と歩調を合わせて対地雷禁止条約を発効させました。当時のアメリカ、ロシア、中国など、対地雷を製造し、使用している国からは非常に強い反発がありました。国際世論は対地雷を無差別で非人道的であると告発しつづけて、最終的に全面的な廃止に追い込むことに成功しました。この条約は、条約に参加していない国に対しても対地雷の生産と使用を削減させる世界的な規範となりました。これを受けて、当時IPPNWの共同代表を務めていたマレーシアのロナルド・マッコイ医師がこのキャンペーンに学び、核廃絶でも同じアプローチを採用することを提案しました。

取り組みはどのようなものなのでしょう。

ラフ ICANはIPPNWから派生した一つのキャンペーンです。当時、私たちは設立にあたっていくつかの原則を決めました。

一つ目は新たな団体を立ち上げるのではなく、既存の組織のネットワークという形とすること、二つ目は核兵器禁止条約の発効を最終目標とすること、三つ目は核兵器廃絶を外交や政治、安全保障政策という視点からアプローチするのではなく、「核兵器が使用されれば、その救済策も対応策もなく、壊滅的な被害を与える」というエビデンスを示すというアプローチを採用することです。核兵器の使用が私たちに何をもち

ドクターのあらゆるリスクに 充実した保障と丁寧な対応

## 保険医協会の共済制度

格安の保険料と高い配当還元

グループ保険 + 新グループ保険

休業保障制度 + 所得補償保険

休業損害補償

医師賠償責任保険

自動車保険、火災保険

医療保険、ガン保険

協会の共済はご加入内容をまとめて管理。ワンストップサービスを提供します。

お問合わせは共済部まで 078-393-1805 http://www.hhk.jp

第40回総会記念講演

### 核戦争を防止する兵庫県医師の会

日時 8月29日(日) 14時30分~17時

会場 協会6階会議室

第一部 「被爆体験を聞く」

お話：兵庫県原爆被害者団体協議会より

第二部 「2021年核兵器禁止条約発効

~条約の意義と今後の課題」(仮)

講師 原水爆禁止世界大会起草委員長・関西学院大学教授 富田 宏治先生

Zoom視聴希望者は、右上のアドレスもしくはQRコードよりお申し込みください。来場参加をご希望の方は、☎078-393-1807まで

第40回総会記念講演

### 核戦争を防止する兵庫県医師の会

日時 8月29日(日) 14時30分~17時

会場 協会6階会議室

第一部 「被爆体験を聞く」

お話：兵庫県原爆被害者団体協議会より

第二部 「2021年核兵器禁止条約発効

~条約の意義と今後の課題」(仮)

講師 原水爆禁止世界大会起草委員長・関西学院大学教授 富田 宏治先生

Zoom視聴希望者は、右上のアドレスもしくはQRコードよりお申し込みください。来場参加をご希望の方は、☎078-393-1807まで



IPPNW共同代表  
ティルマン・ラフ先生

【Dr. Tilman Ruff】Officers of the Order of Australia (豪州勲章3等勲爵士)、メルボルン大学准教授、メルボルン大学ニューノッソル世界保健研究所名誉主任研究員。専門は感染症・公衆衛生。2012年以来、IPPNW共同代表。ICAN共同創設者、初代議長。IPPNWオーストラリア支部長

# 特別インタビュー IPPNW共同代表、ICAN 医師・歯科医師の

(8面からのつづき)

……  
すのかということを実実に基  
づいて説明するということ  
です。そしてこの科学的なア  
プローチと相乗効果を発揮し  
たのが被爆者の証言でした。広  
島や長崎はもちろん、世界中  
で行われた核実験や原料の採  
掘などで健康被害を受けた人  
たちの証言が非常に重要な役  
割を果たしました。

もう一つ私たちが重視した  
のは、このキャンペーンを世  
界的に広げること、若い世  
代を巻き込むということ  
です。こうした工夫の結果、I  
CANは大きな運動となりま  
した。赤十字と赤新月社が賛  
同してくれたことも大きく、  
2010年ごろからは各国の  
中央政府や地方政府からの賛  
同も得ました。

その後、ランドマークとな  
る核兵器の人的影響に関す  
る国際会議が開催されるよう  
になりました。2013年に  
開催された第1回目的オースト  
リヤは、2016年には、国連の作

し、127カ国が参加、14年  
の第2回会議はメキシコ政府  
が主催し、146カ国が参加  
しました。そして、2014  
年12月にオーストリアのウィ  
ーンで開かれた第3回会議に  
は158カ国が参加し、核保  
有国のうちアメリカとイギリ  
スも参加しました。ここでは  
核兵器のリスクや法的位置づ  
けについての見直しが行われ  
ました。結果、確認されたの  
は、現在、核兵器が使われる  
おそれは軽視されているが、  
存在する限り危険であり続け  
るとのこと、あらゆる兵器  
の中で核兵器は最も破壊的  
であるにも関わらず、国際法  
上明示的に禁止されていない  
唯一の大量破壊兵器だとい  
うことでした。

会議の終わりに、オース  
トリアがその法的な不備を改  
善するために行動することを  
約束し、他の国々もそうした  
取り組みに参加するよう求め  
ました。結果、127カ国が  
それに賛同しました。

2016年には、国連の作  
業部会が、核軍縮を進めるた  
めの最善のステップは、核兵  
器を禁止する新しい条約の交  
渉を開始することであると勧  
告を行いました。2016年  
後半、国連総会では「多国籍  
の核武装撤廃交渉を来年から  
開始する決議案」を賛成12  
3、反対38、棄権16で可決  
しました。

そして、2017年にニュ  
ーヨークにある国連本部で核  
兵器禁止条約が採択されまし  
た。核兵器禁止条約の採択に  
はIPPNWも大きな役割を  
果たしました。ICANをス  
タートさせ、大きな運動へと  
育てただけでなく、核兵器が  
人々の健康や人道上及ぼすさ  
まざまな悪影響について医師  
がエビデンスに基づいて語り  
続けてきたことは、核兵器禁  
止条約の採択に大きな貢献を  
したと思います。核兵器が使  
用される前に、それらをすく  
に廃絶することがグローバル  
ヘルス上の喫緊の課題である  
ということは、世界の医療界  
で大きな波となり、WMA  
(世界医師会)やICN  
(国際看護師協会)、W  
FPHA(世界公衆衛生  
協会連合)などがIPP  
NWと協力し、核兵器禁  
止条約の採択を推進しま  
した。こうした医療界の  
取り組みで、核兵器禁止  
条約には核兵器が人々の  
健康に及ぼす悪影響が盛  
り込まれました。

とが有効だったのですね。  
ラフ その通りです。これまで  
核兵器を保有する各国政府  
は、巨額の投資により核兵器  
を開発するとともに、それを  
運用するための広大なインフ  
ラを整備してきました。巨大  
な産業を形成してしまってお  
り、それらを廃絶するのは困  
難です。しかし、これまで私  
たちは人道上の理由から、生  
物兵器や化学兵器、対地雷  
やクラスター弾を禁止してき  
ました。ではなぜ、放射線  
無差別に人を傷つける核兵器  
を許しておくことができるの  
かを問うアプローチをとりま  
した。

坂口 しかし、政治の舞台  
ではいまだに核抑止力論が語  
られています。  
ラフ 政治家にとって、核  
兵器には非常に神秘的な力が  
宿っています。核兵器を威嚇  
の手段として使用すること  
で、国際的なチェスゲームの  
中である種の均衡がつけられ  
るといふ神話です。超大国に  
は最も強力な武器が要るとい  
う原始的な概念を覆さなければ  
なりません。核兵器は世界  
規模の自爆兵器であり、核戦  
争に勝者はいません。安全保  
障上極めて重要な食料や経済  
的な基盤はもちろん、人の生  
存に欠かせないきれいな空気  
や水、土を破壊してしまいま  
す。その点をエビデンスに基  
づいて示していくことが必要  
です。核兵器の使用によって  
人が守られることはなく、む  
しろ大きな脅威であることを  
語る上で医療従事者は重要な  
役割を担うことができます。

禁止条約の実効性を高めるた  
め「Don't Bank on the Bomb  
(核兵器にお金を貸すな)」と  
いう運動に力をいれていま  
す。  
ラフ Don't Bank on the  
Bombの最初の報告書は20  
12年にオーストラリアで作  
成されました。その後、オ  
ランダのNGOであるPAXが  
活動を引き継いでいます。こ  
の取り組みの特徴は全ての市  
民が簡単に参加できる、分か  
りやすい取り組みであるとい  
うことです。先進国ではほと  
ぼすべての人が銀行口座を持  
っていますし、仕事をしていれ  
ば何らかの年金制度に加入し  
ています。そこに預けている  
自身の資金が大量破壊兵器の  
製造に使われることのないよ  
うにしようという非常に分か  
りやすい取り組みです。

私たちが金融機関に、自分  
の資金が核兵器製造企業に投  
融資されていないか尋ねるこ  
とはもちろん、投資について  
の核兵器製造企業を対象か  
ら排除するクレジットポリシ  
ー(融資基本方針)を持って  
いるか確認することができま  
す。そして、もし、私たちの  
資金をそうした企業に投じて  
いる場合は、他の金融機関を  
選択することができます。こ  
れらは非常に簡単なことで  
す。

また、今なお苦しんでいる  
広島・長崎の被爆者のいる日  
本の医療従事者としてみなさ  
んには特別の責任があると思  
います。私たちは非核保有国  
に生きていますが、アメリカ  
の核の傘の下にいます。その  
ことが問題の一翼を担ってい  
ることも認識しなければなら  
ません。

坂口 私たちも日本の金融  
機関に対し、核兵器製造企業  
への投資を拒否していただき  
調査を行っています。  
ラフ みなさんの運動に感  
謝しています。みなさんの運  
動の結果、日本でも、三菱U  
FJ銀行や日本生命、明治安  
田生命、富国生命など多くの  
金融機関が核兵器製造への投  
融資を禁じるクレジットポリ  
シーを定めて、公表していま  
す。

最後に、世界の核廃  
絶をめざす医師の代表として  
日本の医師・歯科医師へのメ  
ッセージをお願いします。  
ラフ 日本の医師にも、ぜ  
ひ私たちが進める核廃絶のた  
めの取り組みに加わってほし  
いと思います。医療従事者の  
倫理的な義務として、核の脅  
威を取り除くことに関わって  
いただくことを望んでいま  
す。

今、全ての企業が自社のブ  
ランド価値を気にしています  
し、社会的責任から逃げるこ  
となどできません。企業が核  
兵器製造に関わって利益を得  
ることなど許されなくなっ  
ています。この流れは、核兵器  
禁止条約の発効でさらに確固  
たるものになっています。国  
際的に非合法となった兵器に  
投資することは、大変な汚  
名を着せられることになりま  
す。

坂口 本日はIPPNWの  
創設から現在に至るまでの経  
緯、また未来に向けた示唆に  
富むメッセージをいただきま  
した。ありがとうございました。

核兵器は人間が作り出した  
ものです。だから人間によっ  
て必ず解決可能な課題だと確  
信しています。ただ一方で、  
それは今すぐに達成されなけ  
ればならない課題でもありま  
す。

## 核戦争に 勝者はいない

西山 核兵器の保有や  
使用を外交や安全保障上  
の問題とするのではなく、  
医療者として人道的  
なアプローチで論じたこ

## 金融機関に働きかける 新たな取り組み

坂口 今、私たちは核兵器

禁止条約の実効性を高めるた  
め「Don't Bank on the Bomb  
(核兵器にお金を貸すな)」と  
いう運動に力をいれていま  
す。  
ラフ Don't Bank on the  
Bombの最初の報告書は20  
12年にオーストラリアで作  
成されました。その後、オ  
ランダのNGOであるPAXが  
活動を引き継いでいます。こ  
の取り組みの特徴は全ての市  
民が簡単に参加できる、分か  
りやすい取り組みであるとい  
うことです。先進国ではほと  
ぼすべての人が銀行口座を持  
っていますし、仕事をしていれ  
ば何らかの年金制度に加入し  
ています。そこに預けている  
自身の資金が大量破壊兵器の  
製造に使われることのないよ  
うにしようという非常に分か  
りやすい取り組みです。

私たちが金融機関に、自分  
の資金が核兵器製造企業に投  
融資されていないか尋ねるこ  
とはもちろん、投資について  
の核兵器製造企業を対象か  
ら排除するクレジットポリシ  
ー(融資基本方針)を持って  
いるか確認することができま  
す。そして、もし、私たちの  
資金をそうした企業に投じて  
いる場合は、他の金融機関を  
選択することができます。こ  
れらは非常に簡単なことで  
す。

唯一の戦争被爆国日本から核廃絶を

協会は、核兵器廃絶の  
実現へ向け、日本政府に  
核兵器禁止条約の署名・  
批准を求める署名に取り  
組んでいます。ぜひご協  
力ください。

署名用紙のご注文は、  
☎078-393-1807まで

「Don't Bank on the Bomb—核兵器にお金を貸すな—」  
リーフレットを同封

特設サイトをご覧ください

兵庫協会などでつくる近畿  
反核医師懇談会は、核兵器製  
造関連企業に投融資を行わせ  
ないよう働きかける取り組み  
「Don't Bank on the Bomb」  
キャンペーンに取り組み、こ  
のキャンペーンについて解説  
したリーフレットを作成し  
(右)、今号に同封している。  
ぜひ活用いただきたい。

特設サイトでは、本キャンペーンの詳  
細や取り組み方、資料集などを掲載して  
います。一人ひとりの取り組みが大事で  
す。ぜひ、ウェブサイトをご覧ください。  
き、取り組みを広げてください。

反核医師の会が公開したDon't Bank on  
the Bombキャンペーンのウェブサイト

ウェブサイトへは、「DBOB 反核」  
で検索いただくか、QRコー  
ドからアクセスしてくださ  
い。http://www.hhk.jp/dbob/

リーフレットの追加注文は、☎078-393-1807まで

歯科会員懇談会

感想文

講師を務めて 知識が身につきました

歯科部会は、姫路・西播支部と共催で、7月17日に姫路市内のじばさんびるにて、歯科社保・審査、指導対策委員会懇談会を開催し、26人が参加した。保団連発行の歯科指導対策必携改訂第10版「カルテ記載を中心とした指導対策テキスト」冊子をもとに、小松盛樹理事が司会を担当し、橋本玄徳先生が社保対策・カルテ記載等を、板垣賢治先生が審査対策を、川村雅之副理事長が指導対策を解説した。橋本玄徳先生の感想を紹介する。

兵庫県保険医協会には父親の会員懇談会の講師をして私の代わりのお世話になっていました。保険請求などで分からないことや困ったことがあると、いつも協会の電話をして尋ねていました。以前、協会主催の勉強会に参加した折、協会事務局の方から、「先生、歯科社保対策



カルテ記載から審査・指導対策までポイントを学習

指導対策テキストとあわせて必死で読み込んでいたうちに、知らぬ間に知識が身につけていました。

当日、私からは、患者にカルテ開示を求められた時の対応や、カルテの1号用紙で、治療や中止などの「転帰」欄の記載のポイント、「難抜歯加算」の定義など間違いやすいルールの再確認、カルテには症状の経過をしっかりと書くこと、歯科技工指示書には設計や使用材料の記載が漏れないようにすることなど強調してお話ししました。板垣先生からの審査情報提供事例の紹介や、川村先生からの個別指導の実際のお話も勉強になりました。

私の父と衛生士数名も参加しました。終了後に歯周病治療の流れや、保険と自費の関係など、川村先生に質問をするなど、さらに奥深い知識ばかり…。衛生士

感想文

緊急避妊薬の知識が

薬科部は6月26日、協会会議室で、淀川キリスト教病院産婦人科医長の柴田綾子先生を講師に、薬科部研究会「緊急避妊薬の処方とよくある質問への回答」を開催。会場とオンライン合わせて59人が参加した。佐原幸子薬剤師の感想を紹介する。

研究会冒頭、先生より、日撃でした。本で行われている妊娠中絶術数について質問がありました。答えは年間16万件、1日当たり430件だそうです。以前より減少しているとのことでしたが、中絶が女性の心身と今後の人生に与える影響の大きさは計り知れず、その現実には私にとって大きな衝撃でした。研究会では、緊急避妊薬とは何か？から始まり、処方の流れや内服後の注意点、薬の機序、よくある質問等について、Q&A形式も織り交ぜながら、丁寧に分かりやすく解説いただきました。そのソフトな語り口から、柴田先生が実際に診察室で問



オンラインで講演する柴田先生

診や薬の説明をされている様子がいまわりの声で聞かれました。緊急避妊薬を求められた時に確認すべきことや伝えるべきことを、内容はもちろん、その表現の仕方を含めて教わったように思います。「お説教の必要はなく、淡々と」とおっしゃっていたことも印象に残りました。コロナ禍で若年層の望まない/予期しない妊娠が増えていくのを考えると、薬剤師として今後、この問題にどのように関わっていくべきかを考えたいと思います。【薬剤師 佐原 幸子】

いるという報道もあり、中絶数の増加、かたや望まない妊娠を継続した結果の児童虐待等の増加の可能性も危惧されます。辛い思いをする女性が少しでも減るように、緊急避妊薬が広く認知され、それを手にするためのハードルももう少し低くなればと考えていた中で、まずは緊急避妊薬についての正しい知識を得て、理解を深める機会に恵まれたことをありがたく感じました。

追悼 大西 和雄先生



大西 和雄先生(享年68歳) 1978年岐阜大学卒業 神戸健康共和会東神戸病院など勤務 1987年7月～2013年6月 評議員

協会評議員を長年にわたり務め、障がい者専用団体臨時列車・神戸ひまわり号の運行に取り組み、1997年神戸市長選挙にも立候補した大西和雄先生が4月28日、逝去された。加藤藤一副理事長の追悼文を掲載する。

大西和雄先生を悼む

副理事長 加藤 擁一

大西和雄先生の訃報を聞きました。先生は、東神戸病院副院長や協会評議員をされた時、まさかかと、絶句し

れながら、障がい者の列車旅行である神戸ひまわり号の実行委員長を1995年以来、長年続けてこられました。私もよくボランティアで一緒に過ごしていただきました。1953年生まれで私と同じ年、まだまだお元気で頑張っておられるとばかり思っていましたので、ショックです。当時の写真を見ると、県内はもちろん、京都や奈良、各地を楽しく旅した思い出がよみがえってきます。もちろん、大西先生のとびきりの笑顔も。

大西先生の思い出話で欠かせないのが、1997年の神戸市長選挙です。震災復興と神戸空港建設が一大争点となったこの選挙で、

援の実現」を掲げて、告示1カ月前に急ぎよ立候補を決意、奮闘されました。もちろん協会も主力をあげて支援し、現職の笹山市長(当時)相手に4万票差まで追い上げる大善戦をしたことは、今でも語り草です。私たちの誇りであり、感謝しています。

大西先生の人が惚けられる文章を紹介しておきましょう。「私たちの病院では、彼は『眠れる獅子』と呼ばれてきた。暇さえあれば医局のソファで横になっている。しかし急患が運び込まれると常に一番に駆けつけ、ときどき対処する。そして一段落つくとまたごろり。いつも必要な時、必要な場所にいる」(郷地秀夫氏「眠れる獅子」)

診療内容向上研究会 第577回 心疾患の身体所見：温故知新 日時 9月11日(土) 17時～ 会場 協会5階会議室 (※講師は来場せず現地からZoomによる講演となります。会員の先生方には可能な限りZoomによるオンライン視聴をお願いしておりますが、インターネット環境やその他の理由でZoom視聴が困難な場合はご来場ください) 講師 パナソニック健康保険組合 松下記念病院 副院長 循環器内科 部長 川崎 達也先生 参加費 無料 循環器診療では身体所見が重要であることは繰り返すまでもありません。日常診療でとても役立つからです。実際の症例を通じて匠が披露する業は初学者の憧れでした。諸行無常。画像診断が発達した今日、身体所見に関する技術はかつての輝きを失っています。脈々と伝承されてきた業を得意とする循環器専門医は今や少数派です。匠の業に触れる機会にすら恵まれずに育った医師も少なくありません。しかし悲観は不要です。近年はデジタル技術がとても発達しました。ポケットに忍ばせたスマートフォンのアプリで様々な身体所見をいつでもどこでも参照できます。個々が経験した身体所見をウェブ上で共有することも容易です。好機到来。身体所見を今一度思い出し、明日からの日常臨床に応用してみてください。循環器診療がもっと楽しくなるはず。そして技を磨き自らが匠となって次世代に業を伝えていって下さい。【川崎 記】

URL (https://bit.ly/3xbzFmo)、または右のQRコードからお申し込みください。 来場参加をご希望の方は、☎078-393-1840まで

歯科定例研究会 成果を上げる歯周治療とSPTの実践 患者マネジメントとチーム連携の重要性 日時 8月29日(日) 14時～17時 会場 協会5階会議室 会場定員 80人 講師 T style 代表 歯科衛生士 十時 裕子氏 対象 歯科衛生士、歯科医師 Zoom視聴希望者はysng@doc-net.or.jpへ、メールの件名を「8/29 歯科定例研Zoom視聴希望」とし、本文に①医療機関名、②参加者氏名、③電話番号、④職種を記載し、8月23日までに送信してください。会場参加希望者は、☎078-393-1809まで



第53回総会  
記念講演  
より

# 感染症と文明

## ～コロナ禍で問われる医療と社会

長崎大学熱帯医学研究所  
環境医学部門 国際保健学分野教授 山本 太郎先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

### はじめに

「感染症と文明～コロナ禍で問われる医療と社会」とのテーマについて、今このパンデミックの中にいて、今後どんな社会に生きることになるのか、これは答えのない話なのですが、それを考える上でのヒントや論点を考えてみたいと思います。

### 新型コロナウイルスの特徴

新型コロナウイルス感染症はコロナウイルスによって引き起こされるわけですが、コロナウイルスは表面に突起を持っていて、ちょうど太陽のコロナ、クラウン(王冠)のような突起があるのでそう名付けられています。

表面は脂質の二重膜になっていて、これはアルコールによる消毒が有効であるということを意味します。ウイルスは1本鎖のRNAできていて、変異しやすい、つまりワクチンが開発されてもそれが100%有効ということにはならないと予測させるものです。

そうしたコロナウイルスは実は新型コロナウイルスだけではなく、人間に感染するコロナウイルスは7種類あり、そのうち四つはヒトコロナウイルスといい、風邪のような症状を起こしあまり重症化しません。残り三つはSARS、MERS、今回の新型コロナウイルスで、重症化する危険があることが分かっています。それを遺伝子情報で解析してみると、新型コロナウイルスは2003年に流行したSARSに非常に近いウイルスで、SARS同様、重症化することが分かります。

一方で、今回のコロナウイルスはSARSのウイルスと異なり、SARSやMERSは症状が出てから感染が起こるのに対し、新型コロナウイルスは症状が出る前から他人に感染させます。その違いは何かというと、症状が出てから感染する場合は発熱してから隔離すればよかったのですが、今回は症状が出てから隔離しても流行は広がり続けるので、感染制御が難しいウイルスだということが分かってきました。そのほかに今回、多くの感染者がほとんど他の誰にも感染させないか、ごく何人かに感染させるスーパースプレッダーという感染者がいることが分かりました。

これは現在日本がとっているクラスター対策のバックグラウンドになっています。スーパースプレッダーから感染した人の中からスーパースプレッダーがまた現れると、爆発的流行になります。ですからいち早くスーパースプレッダーを見つけ、感染の鎖を断とうというのがクラスター対策の基本になっています。しかしながら、世界を見ると1億5000万人を超える感染者、400万人近い死亡者が出ています。この状況から、新型コロナウイルスの根絶はもはや難しいだろうというのが、世界の研

図1 ウイルスの視線から見えるもの

- ・ウイルスは、その生存(ウイルスが生命か否かの議論は少し置く)に宿主の存在を絶対的に必要とする
- ・とすれば、ウイルスが、究極的に宿主の存在を否定するとは考えられない。むしろ、宿主の生存可能性を担保しようとする方向への進化を志向するのではないだろうか?

それを支える傍証の幾つか

- ・宿主に病気を起こすウイルスは、ウイルス全体のごくわずか。おそらく0.001%とか、そういったオーダー
- ・ある種の内在ウイルスは、似た外来ウイルスからの感染に防御的に働く
- ・哺乳類の胎盤は、ウイルス由来。これが、児を母親の免疫から守ることに貢献している
- ・あるいは、大気循環や二酸化炭素の循環にも働いているといった研究もある
- ・その他、耐熱性を宿主に与えるウイルスや内分泌を調整するウイルスなど…

ウイルスは、宿主との敵対を目指しているわけではない

図2 ウイルスは倒すべき相手か

マイクロバイオームの存在は、いくつかの根源的疑問を私たちに投げかける。

そうした膨大な数の細菌たちと対話をしながら暮らす「私」とは、何もの?

あるいは、「不在故の病気」の存在を疑わせるものになるのかもしれない。

それはこれまでの近代微生物学のドグマだった「疾病を引き起こす病原体を発見し、それをなくす」ことによって治療を行うというパスツールやコッホ以来の前提とは懸け離れた医学が存在することを示唆する可能性がある。

しかも、そうした「不在故の病気」は、そうした病気を引き起こす微生物がいなくなるとはじめて、その存在意義がわかるという逆説のなかにしか存在しないのかもしれない。

図3 農耕・牧畜開始以降ウイルスがヒト社会に定着

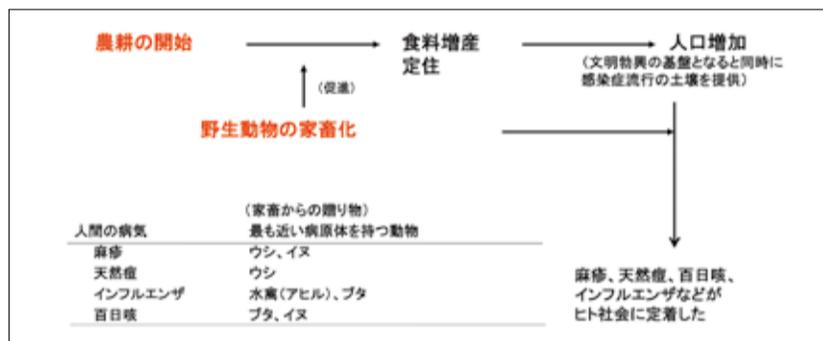


図4 withコロナの時代は…

そんななかでの、「新たな近接性」とは?

・例えば、京大総長の山極さんは、人間は、言葉を使う前から歌い、踊り、そうした身体性を通じて共感を育んできた、と言っている。

・こうした近接性は、地球環境問題ともリンクすべき。

究者、専門家の見解です。

### 21世紀の公衆衛生の課題は共生(図1～2)

では根絶ができないと今後どうなっていくかが重要ですが、今回の新型コロナウイルスも人口のある一定程度が集団免疫を持たないと収束に向かえないのではと考えています。

そうした中、今回パンデミックが起こり、当初それを戦争に例えるメッセージを出した人たちは世界にたくさんいて、新型コロナウイルスとの戦争に勝ちましょう、戦い抜きましょう、あるいは今度のオリンピックを新型コロナウイルスに勝利した人類のモニュメントとしての祭典にしよう、などのメッセージが出されました。

しかし、これをウイルスとの戦争と捉えたがゆえに、社会が息苦しくなったということもあるのではないのでしょうか。ウイルスは倒すべき相手ではなく、われわれがどこかで何らかの落としどころを見つけて仲良くしていく、共存していく相手である、と。今回のパンデミックでは、われわれの目の前にあるのは倒すべき相手ではなく、感染症で重症化して亡くなる命を救う、あるいはパンデミックで社会的経済的に困窮した人を救うという、守るべき相手しかないということに違和感があるわけです。戦争だと言ったがゆえに、この戦いに勝つまでは自衛しなければならぬとか自衛警察などで、非常に住みにくくなっているわけです。

### 感染史から見る新型コロナウイルス問題(図3)

感染症が恒常的に流行できるようになるには、数十万人規模の人口が

必要となります。そうなったのは農業が始まってからです。食糧の増産、定住により人口が増加し、野生動物の家畜化が行われ、動物のウイルスだったものがヒト社会に入ってきて、増加した人口を背景に人に定着したということになると推測されます。

一方で、1万数千年かけてさまざまな感染症がでてきたわけですが、過去50年ほどの間にエイズ、エボラ、SARS、そして新型コロナウイルスが起こってきました。先に言った、ヒトに感染するコロナウイルス七つのうち、風邪症状で済む四つのウイルスは、ある時点でヒト社会に入ってきてパンデミックを起こし、やがて収束したウイルスです。

1万数千年で四つ。それが過去50年ほどで三つも新しいものが出てきたというのは頻度が高すぎるかもしれません。こうしたものが出てくる背景には、人と野生動物の距離が近くなっていることが挙げられます。全ての新しいウイルスは野生動物から人にくると考えられています。距離が近くなる原因として、開発という名でわれわれがズカズカと自然に入っているせいかもしれないし、われわれの社会活動、経済活動や地球温暖化などにより野生動物の生息域が縮小してきて、ヒト社会に出てこざるをえない状況のせいかもしれない。ですから、今回の新型コロナウイルスの出現は、私たちの自然との向き合い方に対する警鐘なのかもしれません。

### アフター・コロナの時代を考える(図4)

最後にそれらを踏まえた上で、「withコロナの時代」「afterコロナの時代」がどうなるかということ

考えます。情報技術を中心とした社会が出現するというか、すでに出始めている。しかし、情報技術というのはあくまで手段であり目的ではないので、それをどんな社会を作るために使うかは私たちが考えるべき課題です。パンデミックが起こった当初、監視的社会は感染制御が強いのだとそれを賞賛する声もありましたが、監視的で分断的な社会を作るために使うのか、市民のエンパワーメントを通して民主主義の確立に使うのか、はわれわれが考えるべきことです。

今回のパンデミックは、医学的なパンデミックとそれが引き起こした社会的パンデミックがありますが、その影響はかなり長く続く可能性があるという気がします。それはわれわれが100メートル走を走るのか、400メートル走なのかマラソンを走っているのかを考える上でも重要かと思えます。

あとは新型コロナ感染のパンデミックがあって、新しい生活様式で三密を避けなさい、と言われ、皆さんもオンラインで一人ひとり家にいるわけですが、例えば昨年京大総長を退任したゴリラ研究で有名な山極さんなどは、人間は言葉を使う前から踊って歌って、身体的な共鳴を通して共感を育んできたと言っています。だから離れていればいいというものでは多分ないのでしょうか。三密を避けた新しい近接性とは何なのかを考えていきたいと思っています。

(6月20日、第53回総会記念講演より)

前号の「診内研より524 患者のやる気を引き出すコミュニケーションで治療効果UP」のつづきは8月25日号に掲載予定です