

室原会だより

Vol. 88

春号

平成29年4月

# ふれあい

(題字 室原亥十二)

室原会長「進化と重力」

会長ドローンを飛ばす

「メッセージ」室原誉伶

(医)室原会菊南病院 入社式・新人研修

学会報告【発表】

日本言語聴覚士協会 九州地区学術集会

Working Woman

出張こらよか体操

サイクリング紀行/スポーツと私

うりぼう・グループホームきくなん便り

...and more

室原内科・小児科

〒862-0949  
熊本市中央区国府1丁目11番9号  
Tel 096-364-3080 Fax 096-366-4668

菊南病院

〒861-5517  
熊本市北区鶴羽田3丁目1番53号  
Tel 096-344-1711 Fax 096-344-1726

水前寺高齢者複合施設

〒862-0949  
熊本市中央区国府1丁目3番15号  
Tel 096-364-1210 Fax 096-364-1221

グループホームきくなん

〒861-5517  
熊本市北区鶴羽田3丁目11番15号  
Tel 096-345-2260 Fax 096-345-2261

## 新任の先生のご紹介



うねだ のりあき

### 采田 憲昭 先生 (消化器内科)

資格

日本内科学会総合内科専門医  
日本消化器病学会専門医  
日本消化器内視鏡学会専門医  
日本肝臓病学会専門医

日本消化器がん検診学会認定医  
(胃、肝胆膵部門)  
日本医師会認定産業医



2016.11.19 結婚式にて (中央) 室原 誉伶

温かいお祝いを頂き、ありがとうございました



### メッセージ

理事 室原 誉伶

私は、良治院長の息子です。

現在、東京都内の河北総合病院の研修医  
3年目です。(3年で終了)

しばらく修行して熊本へ帰り、医療法人  
室原会のために父を助け、みなさんと協力して  
働く覚悟です。

宜しくお願い致します。

## 平成29年度 (医) 室原会菊南病院 入社式・新人研修

平成29年4月1日、菊南病院に14名の新入職員が入職しました。

### 入社式



この日の入社式を皮切りに、新人・その他(途中入職者)の方々を対象に3日間新人研修が行われました。菊南病院に関する事はもちろん、医療安全や感染対策について、接遇や介護体験、救急蘇生法など、多岐にわたる研修が行われ、長時間の研修にも関わらず皆さん真剣に受講されていました。

皆さんの今後の活躍が楽しみです。

### ～新入職員紹介～【入社式参加者】



伊地知 剛  
ささえりあ北部



采田 憲昭  
医局 医師



小山 茜  
作業療法科



北山 結香  
通所リハビリテーション科



後藤 陽平  
グループホーム 介護福祉士



添島 早紀  
作業療法科



橋詰 さおり  
一般病棟 准看護師



藤本 千穂  
一般病棟 看護師



中村 勇貴  
理学療法科



前田 和  
二病棟 看護師



前田 真由美  
一病棟 准看護師



森本 祐太  
総務課



山下 香織  
言語聴覚科



齊藤 未来  
看護部

第6回日本言語聴覚士協会

九州地区学術集会 宮崎大会

演題発表「慢性硬膜下血腫後、漢字における書字障害を呈した1症例」

菊南病院リハビリテーション部言語聴覚科 福永真紀



この度、平成29年1月21日、22日に宮崎県で開催されました「第6回日本言語聴覚士協会九州地区学術集会」において、演題発表及び学会への参加を行わせていただきました。本学会は、主に九州地区の医療機関、老人保健施設に従事する言語聴覚士が集まり、症例や研究に関する報告、講演会などが行われます。

今回は高次脳機能障害のセクションにおいて、「慢性硬膜下出血後に特有の書字障害を呈した1例」との演題で発表をさせていただきました。演題の概要としまして、書字障害以外の問題は認めなかった症例について、その書字の特徴として、漢字における部分的誤り、運筆の誤り、筆順の誤りを認めました。今回、その障害メカニズムを認知神経心理学的視点から考察し、報告させていただきました。

発表の際は、会議室は満席となっており、多くの先生方に聞いて頂きました。また、質問やご意見をフロアの先生、座長の先生よりいただき、非常に参考になりました。

また、広島国際大学の福岡達之先生によります教育講演「明日から使ってみよう。嚙下りハビリテーションの最新知見」を拝聴しました。教育講演では、嚙下りハビリテーションについて

て舌の筋力訓練の有益性、舌骨上筋群に対する各訓練、その他電気治療の効果や脳刺激法を利用した訓練など最新の知見についても触れてお話がありました。

当院でも嚙下障害を主とする患者様が増えております。少しでも有益かつ効果的な訓練を提供し、嚙下機能の向上に寄与できますよう言語科の中で知識・技術の共有を図りたいと思っております。

2日間を通して大変勉強になり、有意義な学会参加となりました。今後も、症例検討及び研究の継続、臨床技術の向上に努めていきたいと思っております。



2017 節分

- ・恵方巻き
- ・節分そば
- ・鯛の天ぷら
- ・苺の煉乳かけ
- ・節分豆



2017 バレンタイン

- ・バレンタイン御飯
- ・ささみのしゃぶしゃぶ
- ・盛り合わせ  
(海老の天麩羅、味付き卵、スナップエンドウ、露、菜の花)
- ・かき玉汁
- ・ブラウニー



2017 ひなまつり

- ・ひな御膳寿司
- ・かき揚げ(貝柱小柱、椎茸、三つ葉)
- ・鶏手羽先の胡麻照り焼き
- ・黄身酢かけ(蛤、人文字ぐるぐる、生苜、菜の花)
- ・じゅんさいの酢の物
- ・清汁(ささみ、ワカメ)
- ・桜餅、ひなあられ、苺



2017 花見

- ・いなり寿司
- ・ピースおにぎり
- ・かつおのたたき
- ・炊き合わせ(真子、露、田舎こんにやく)
- ・かき揚げ(海老、空豆)
- ・だし巻き卵
- ・若竹汁
- ・桜餅

菊南病院 行事食献立

# 出張こらよか体操



## 第3回 肩こり体操

### 効果

慢性的な肩こりは、普段から頭が前に出ている、背中が丸まっているなどの良くない姿勢により首周り、肩甲骨周りの筋肉が酸欠状態となって起こっています。肩こり体操により一時的ですが肩甲骨周りの筋肉をほぐし、酸素を行き渡らせ、こりを軽減します。習慣化することにより改善、予防しましょう。

- ①壁に頭、背中、お尻、かかとを着けて立ちます。  
(着かない場合は背中やお尻だけでも構いません)
- ②両手の甲を壁につけ(着かない方は近づけて)上下に動かします。
- ③10回を目安に行い2~3セット行ってみましょう♪



### 注意

- ・ まっすぐの姿勢がづらい方は両腕を伸ばしてできるだけ頭より後ろに反らせる。
- ・ 背中、肩、肘に痛みがある方は伸ばせるところまででOK
- ・ 急激に発症した痛みを取る運動ではありませんので痛みがある場合は中止すること。
- ・ 普段の姿勢を見直すことが一番の肩こり予防です。意識して背筋を伸ばす習慣を!

行ってみて身体のどこかに痛みがある場合や、体調の悪い日は避けましょう。  
運動に不安のある方は医師に相談しましょう。

## ふれあいア・レ・コ・レ

### 介護ロボット『愛移乗くん』が菊南病院へ!

自立支援型移乗介助ロボット『愛移乗くん』が、3月より菊南病院へ導入されました。

この介助ロボットの特徴は、「要介護者が介助者の手を借りずとも自ら操作し、移乗できる」というところです。しかし、なかなか一人で使うことが難しい・不安なご利用者様は、介助者が移乗姿勢をサポートし、動作を行うことができるため、ご利用者様の自立のみならず、精神的な不安も和らぐのではないかと期待されています。



### 第46回 RKK女子駅伝に出場!!

2017年2月10日(土)建国記念日に熊本県民総合公園えがおスタジアムにて行われました。菊南病院からは2チーム出場しました。出場回数25回のベテランランナーから入職1年目のランナーで2チームを編成し出場しました。今年はインフルエンザ流行期で集まって練習ができず、個人の練習のみで出場しました。一般の部は総数330チーム出場。結果は... 菊南病院Aチーム・41位!! 菊南病院Bチーム・176位! 今年も歴代最高順位を記録できました。寒い中、出場してくれた選手、応援に来て頂いた職員の方々、ありがとうございました。

# Working Woman

～働く女性へ Q&A～



地域連携室

木村 恵理

**Q** 現在医療ソーシャルワーカーとして勤務されていますが、具体的なお仕事の内容を教えてください。

**A** 「医療ソーシャルワーカー（以下 MSW）」は福祉に関する専門的な知識が必要である為、最近では専ら国家資格である「社会福祉士」を有していることが求められています。当院のMSWは病棟担当となっており、私は3病棟（回復期リハビリ病棟）を担当しています。

患者様やご家族は、『医療費や退院後の生活が心配』『介護者がいない』『施設に入りたい』など様々な不安や悩みを抱えています。それぞれ相談に対して、社会保障制度や施設の情報提供、院内で対応が困難な事柄に関しては行政や適切な機関と連携をとって医療・介護・福祉のパイプ役として支援を行います。相談業務以外にも入院相談、退院調整におけるご家族との面接やカンファレンスへの参加、家屋調査の同行、施設訪問、院内の案内などもあります。

しかし、MSW は全ての相談を解決する「何でも屋」ではありません。「その人らしい生活」「自立した生活」を念頭に置きながら、患者様やご家族自身で問題を解決するための支援を行い、自己決定を促します。

MSW は、まだまだ知名度の低い職種ではありますが、その人の生活全般に関わる為、人生や価値観、成長・変化する可能性に触れることができるやりがいのある仕事です。

**Q** 医療ソーシャルワーカーを目指そうと思ったきっかけは？

**A** 幼少期はものすごく人見知りだった私ですが（誰も信じてくれない）、物心ついたときから、漠然と人の役に立つ仕事がしたいと考えていました。養護教諭なんていいな～と思いながら社会福祉を専攻し大学へ進学したものの、教育学のレポート提出を忘れて単位を落としてしまったので養護教諭は諦めました（親には内緒（笑））。そんな中、授業の中で、MSW という存在を知りました。社会福祉学科では高齢者・障がい者・児童・医学一般・社会保障・援助技術など幅広く勉強しますが、MSW は全てを活かせる仕事ではないかと思い、すごく興味を持ったことがきっかけです。私が就職活動をしていた当時は、MSW の求人が少なく、

菊南病院の求人を見て飛びつきました！！

**Q** 仕事上で心がけていることは？

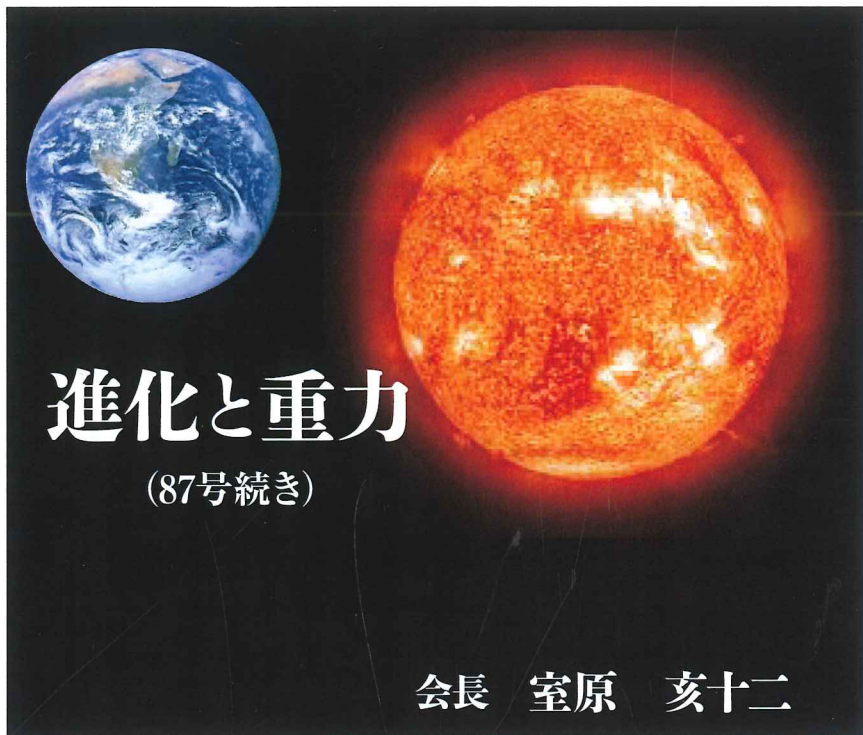
**A** 患者様の変化に気づけるようにリハビリ室や病棟に顔を出すようにしています。セラピストのみなさん、邪魔しにきてすみません（笑）。リハビリ室に行くと「こんなに動けるんだ！」と病棟の様子とのギャップに気づくことができます。また多職種連携（チーム医療）で共に患者様の生活を考え、工夫を出し合う『協働』の姿勢も大切にしています。

患者様 1 人に対して MSW は 1 人で対応します。個人と環境の狭間で起こる葛藤やジレンマに衝突し、懸命に向き合っている、うまくいかないこともあります。その為、部署内ではお互いに相談やフォローし合える環境を大切するように心がけています。もちろん職場外での自己への労わりも大切です（最近自分を労わり過ぎ？）。

**Q** 菊南病院で働いて良かったこと・思い出は??

**A** 菊南病院に入職して、尊敬する上司に出会えたことです。今は退職されていますが、MSW としての基礎を教えていただき、今の仕事をする上での糧となっています。そんな幸せも束の間・・・入職して2年目、退職や育休が重なり私は約2ヶ月一人で仕事をする期間がありました。そんな中、事務長や各病棟師長、リハビリスタッフのみなさんや事務所の方々、前田先生にとっても心配していただき、支えられました！同時に、この期間でかなりのメンタルが強化されたと思います（笑）。

また、去年は介護支援専門員の受験に挑戦しました。落ちるのが恥ずかしかったので同僚には内緒で、受ければラッキーと思い受験。合格発表は、自分で受験番号を確認するのが怖くて、総務課の方に確認してもらいました（笑）。合格できてよかったです。今年からカリキュラムが大幅に変更され実務研修が今までの倍の時間となり、合わせて実習もあります。自己研鑽での受験なので、有休を利用して研修に行かせてもらっていますが、そんな中、嫌な顔せず協力してくれる同じ MSW のみなさんにはとても感謝しています。ありがとうございます。



# 進化と重力

(87号続き)

会長 室原 亥十二

カット：小中幸樹

**足** Ⅱ「ダーウイン」種の起源(1859年)の自然淘汰の要因の1つに、ニュートンの重力(1665年)の存在があると思う。四つ足で支えていた体重を後肢二本で支えることになり、共に把握の必要がなくなったが、後肢二本に全ての体重がかかり、そのために踵が大きくなり足指はアーチ状に変形。体重を二足四点で支えるように進化した。又、前肢は一指と四指で作業出来るように進化した。

**骨盤** Ⅱ大きく変わり、二足歩行では上体が90度後方へ向きが変わり、腸骨・坐骨が癒合して直立した。上体と内臓を支える為に広くなり、上半身全ての重力にも耐える構造になった。

**内臓** Ⅱ横隔膜が体の中間の支えになって固定部にもなり、それぞれの臓器に応じた変化が生まれた。

**歩行** Ⅱ歩行時に後足を後方に跳ね上げるのは二足歩行で可能となった。四本足では水平迄。

## 筋肉の変更 Ⅱ略

**脊椎のS字状化** Ⅱ骨盤から立ち上がって背骨は四ツ足のサルでは胸部で軽く背中より彎曲しているが、ヒトでは立ち上がったので腰椎の所で急カーブで垂直になり背骨でS字曲線になる。このS字はヒトの体の重心を支える極めて大きな意味がある。(構造力学上らしい)

**手** Ⅱその結果手(前肢と共に)が自由に使えるようになり、それまでの苦勞が多い狩猟・収穫が、石器時代を経て耕作へと行動範囲が広がりがコミュニケーション集団を形成してエネルギー摂取が飛

**発生** Ⅱ太陽熱エネルギー重力エネルギーの中で生物は進歩してきた。3億年前のデボン紀に陸上になるのに1億年かけて成功した。  
**二本足歩行** Ⅱ1/6Gの海中より、1Gの陸上に苦勞して上がり、重力の見かけ上の作用が6倍になった。体重が増えたことと、水中より空気の中の生活に変わりました。四足歩行の時代を経て色んな説はあるが、ある種の生物は二本足歩行へ移行した。最大の誘因は重力にあると考えられてもいる。

然し、生物の体形(体内・体外)と重力の関係の研究は多くない。いくつかの研究を参考に、体の部所毎に考察してみました。

たと思います。

**脳** Ⅱヒトの体の最高司令部です。計器です。脳と体重の比率(脳化指数)(計算式あり)(表1)指数が大きい程知能が高いことを示している。脳と手、この連携がとめどなく進歩(進化ではない)現代文化を生んだと思います。

ヒトの脳については別世界の領域です。最近では脳科学の活躍もむべなるかなと思います。

**脳代謝** Ⅱ最もよく発達した。ヒトでは容量が体重の2%しかない脳が体の要する全酸素の約20%、血液の15%、糖の25%を消耗する。脳は極めて贅沢なそれだけ活動している臓器です。これが脳の機能を重力と殆ど関係なく発揮できる源と思う。複雑多岐に亘る。この先どこまで進歩するか分からない高次脳機能を高めてきた。

**心・循環器** Ⅱ心臓は血液のポンプです。四足歩行では血流は略々で水平ですが、二足歩行では下が主です。心臓と頭頂部と四肢末端まで、重力に抗して有効に血液を循環させるには、その体形に応じた血圧と一方向への血流を続けるため、血管にも特殊な工夫がなされている。又心臓の高さ、位置も力学的に重力の法則によって決まってきた。ポンプの圧ではヒトとキリンを比較すると重力の点で高さが大きい程不利なことが分かる(表2)

この様にヒトは重力の影響を受けながら、色々と設計変更を繰り返して現代の安定的且つ合理的な今の体と脳機能まで進化できたのは、二本足歩行を可能とし、十分なエネルギーを脳に補給出来る様なヒトに進化出来た為だと思ふ。言い換えると1Gのもとではこのあたりがヒトの進化の最適の形質ではないかと思ふ。これ以上の進歩はあっても進化はない。

物理学者が試みに1Gの条件(定数)下でヒトの身長・体重等の(変数)を幾つか設定してシミ

表(1)  
●ヒトの脳はここまで巨大化している

| 動物種        | 体重(kg) | 脳容積(cc) | 脳化指数の例 |
|------------|--------|---------|--------|
| イヌ(ビーグル)   | 10     | 75      | 0.162  |
| チンパンジー     | 45     | 390     | 0.308  |
| ヒト         | 65     | 1400    | 0.866  |
| ウシ(ホルスタイン) | 650    | 450     | 0.060  |

表(2)  
●各種動物とヒトの心臓循環系の機能を比べる

| 動物種 | 体重(kg) | 心臓重量(g) | 心拍数(回/分) | 収縮期血圧(mmHg) | 弛緩期血圧(mmHg) | 一回拍出量(ml) | 毎分拍出量(l) |
|-----|--------|---------|----------|-------------|-------------|-----------|----------|
| ウシ  | 500    | 2500    | 50       | 145         | 90          | 696       | 34.80    |
| イヌ  | 10     | 150     | 100      | 130         | 90          | 14        | 1.45     |
| ヒト  | 70     | 270     | 70       | 120         | 75          | 73        | 5.07     |
| キリン | 1000   | 5500    | 59       | 300         | 230         | -         | -        |

表(3)

| ニュートン   | ラマルク  | ダーウィン | ベッケル/ルー   | 今回の主題                 |
|---------|-------|-------|-----------|-----------------------|
| 万有引力の法則 | 用不用の説 | 種の起源  | 固体発生は系統発生 | 重力エネルギー<br>太陽熱エネルギー進化 |
| 1665年   | 1815年 | 1859年 | 1901年     |                       |

レーションしてみたらどのような答えが出るでしょうか。ヒトでは今の姿が最も安定した姿ではないかと思う。他の生物も進化のはて今の形態になっていると思う。昆虫・爬虫類等々(本能も進化)  
ただ、好奇心の塊が科学者です。再生医療・生殖医療・ゲノム編集等々未来はどんなになるか分からない。(表3)

参考

進化とは何か リチャード・ドーキンス / 入門! 進化生物学 小原嘉明  
 生物は重力が進化させた 西原克成 / 生命記憶を探る旅 西原克成  
 形態の生命誌 長沼毅 / 進化論を書き換える 池田清彦  
 人体失敗の進化史 遠藤秀記 / 生物進化を考える 木村資生  
 人類が絶滅の6つのシナリオ フレッド・グデル / 重力とは何か 大栗博司  
 チンパンジーはなぜヒトにならなかったか ジョン・コーエン  
 人類が知っていること すべての短い歴史(上下) ビルブライアン

ヒトは最高の生物に進化しました、然し、現世でも生き残る為には手段を選ばず、戦わねばなりません。ハイテクを使って、ヒト対ヒトの戦いではない。それは、狂人か魔人か又新しい生物か。



私は2、3年前まで年数回、車で山林の調査に現地まで行っていましたが、今は94才の高齢の上に脊柱管狭窄症・圧迫骨折を発症。それは叶わぬ状態となりました。残念至極です。  
 そこで、最近話題となっているドローンを利用してみました。小国森林組合・県連合会に依頼し調査をしてもらいました。然し、高さ制限120mまで、広さもそれにもない制約され満足する状況を把握できず、一部調査で終わりました。県連合会でも私が県内では初めてらしく、これを参考に事業としてやりたいと言っていました。  
 平地と違って山ですから、地形に合うように規約を変更して欲しいと思います。今後ともドローンの活用を組合とも研究していきたいと思えます。  
 写真はその一部です。下の白いのが車です。私は行っていませんが、将来は市内で画像を同時に確認したいと思えます。今回は無料でした。

# 会長ドローンを飛ばす

# うりぼう



～ 施設の楽しい行事を紹介します。～

水前寺高齢者複合施設  
小規模多機能 いとし  
グループホーム 鈴の音  
水前寺有料老人ホーム



## カラオケ大会



“古城”を歌いました!

仲良くデュエット♪



## ♪ピアノ寄贈♪



賛美歌  
♪



## 【お花見】



残念ながら、桜はちらほら・・・歌を唄ったり、おいしいお弁当をいただきました♪

## グループホームきくなん便り

### 1月 初詣



毎年恒例の西浦荒神社へ初詣に全員で行きました。今年も良い一年でありますように!

### 2月 節分



逃げ惑う鬼さん。毎年鬼役ありがとうございます。

### 3月 お花見



美味いうどんを食べた後、桜の花を菊陽まで見に行きました。



# ドクター古庄のサイクリング紀行

菊南病院 副院長  
古庄 伸行

## 29. 歴史古道・日向往還を行く

日向往還は熊本城の西の登城口である「新一町札の辻」を起点として、嘉島町、御船町、山都町を経て、日向の国（現在の延岡市）へ至る約三十四里（136km）に及ぶ旧藩時代の歴史道です。豊後街道のように参勤交代に使用する「街道」が「武士の道」とすれば、「往還」は「商人の道」と言うこともできます。

熊本県内の日向往還は比較的良く保存されており、「札の辻」から何里離れているかを示す「里程木跡」も残されている箇所が多く、また、沿道には追分石や神社、地蔵堂、石橋、石畳、それに西南戦争の史跡など数多くの見どころがあります。山都町観光協会では、御船町から山都町にかけての日向往還を舞台に毎年3月に「日向往還歴史ウォーク」を催しており、それに合わせて沿線の整備に力を入れています。

そんな日向往還を「札の辻」から山都町の馬見原まで、4回に分けて自転車で走ってみました。御船の山間部に入ると未舗装道が増え、道も険しくなり自転車を押して進むことも増えてきます。さらに、山都町に入り、中心部の矢部・浜町を過ぎると、そこは種田山頭火が

「分け入っても 分け入っても 青い山」と詠んだような山深い道となってきた、自転車を抱えて進まないといけない箇所がいくつもありました。当時の往来の人たちの息遣いを感じながら、やつとの思いで宿場街の馬見原に到着しました。



山都町の山道では日向往還を馬見原から熊本城まで歩く子ども達の一団と遭遇!

DO  
SPORTS

## スポーツと私 ヒマラヤ登山:2



副院長 循環器科  
赤星 隆一郎

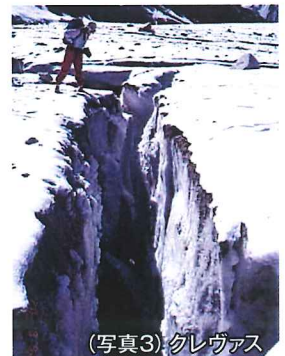
3月27日栃木県那須町で春山訓練中の高校生を雪崩が襲い7人の生徒と1人の先生が犠牲になりました。改めて雪崩の恐ろしさを思い知らされると同時に1997年、私の山仲間6名が犠牲になったヒマラヤでの雪崩の記憶が蘇りました。今回は高所登山に避けて通ることのできない危険について書いてみます。6000mを超す登山での死亡率は3%と言われていますが、条件次第でこの数値は容易に跳ね上がります。めぼしい未踏峰が無くなった現在、世界のトップクライマーたちは、困難なルートを厳しい季節（多くは厳冬期）に無酸素で登ろうとします。更に予測できないような気象の変化も加わり高所登山の危険性はかなり高いと言わざるを得ません。今回の雪崩の予知の可能性について議論されていますが私のこれまでの経験と知識から言えることは雪崩の予知は非常に困難です。ヒマラヤでの登山活動中ほぼ毎日雪崩の音を聞いたり、見たりします。多くは低く大きなドーンというような音で、規模も様々ですが落下のスピードは速く逃げることはまず不可能です。写真1は1997年の遭難の前日の大規模な雪崩です。この雪崩が超えてこないだろうと考えられる場所にベースキャンプを設営したのですが予測を超える大規模な雪崩が山稜を超えて襲ったのです。写真2は氷雪の斜面ですが常に滑落や転落の危険がありザイルで確保する必要があります。気温が下がると氷壁は個結しアイゼンの爪が立たなくなります。写真3は1992年のベースキャンプ（4750m）で氷河の上に設営しました。氷河は常に動いておりクレヴァスという裂け目が至る所に口を開けています。深さも様々で底が真っ暗で見えない物も有り転落すればまず命がありません。氷河の上を歩く時は目にみえるクレヴァスを避けて目印を立てザイルで隊員同士の体を結んで移動します。氷雪の斜面にも大小様々のクレヴァスがあり私も何度か転落しました。山での危険を最小限にするためには情報を収集し、対策を立て十分な準備とトレーニングが必要ですがそれでも尚予測できないことが起こるのが登山です。



(写真1) メラ・ピーク。懸垂氷河からの雪崩・発生直後(8月19日)



(写真2) 氷雪の斜面



(写真3) クレヴァス

# ◆外来担当医当番表◆

平成29年4月～

菊南病院

|    |                    | 月          | 火          | 水              | 木          | 金              | 土              |                        |
|----|--------------------|------------|------------|----------------|------------|----------------|----------------|------------------------|
| 午前 | 1診                 | 室原         | 赤星         | 室原             | 梅田         | 赤星             | 室原             |                        |
|    | 診療<br>(9時～12時)     | 2診         | 古庄         | 加古             | 古庄         | 加古             | 吉村             |                        |
|    | 受付<br>(9時～11時)     | 3診         | 采田         | 整形外科<br>前田     | 吉村         | —              | 坂本             | 梅田(第2・4)<br>前田(第1・3・5) |
| 午後 | 1診                 | 梅田<br>(予約) | 梅田<br>(予約) | 室原<br>(予約)     | 室原<br>(予約) | 梅田<br>(予約)     |                |                        |
|    | 診療・受付<br>(13時～17時) | 2診         | 中島         | 中島             | 采田         | 吉村             | 禁煙外来<br>古庄(予約) | 休診                     |
|    | 3診                 | —          | —          | 神経内科<br>守屋(隔週) | —          | 禁煙外来<br>赤星(予約) |                |                        |

●休診日：日曜、祝日、年末年始等 ※但し、急患の場合はこの限りではありません。

## 一医師情報一

|    |                     |
|----|---------------------|
| 坂本 | 呼吸器内科 ※要予約          |
| 守屋 | 神経内科 ※隔週(事前にご確認下さい) |

★都合により受付終了時間が早まる場合がございます。ご了承くださいませ★

平成26年1月現在

## 室原内科・小児科

|    | 月     | 火                              | 水                        | 木  | 金                           | 土                         |
|----|-------|--------------------------------|--------------------------|----|-----------------------------|---------------------------|
| 午前 | 室原亥十二 | 室原亥十二<br>☆動脈硬化検査<br>(第1・第3火曜日) | 室原亥十二<br>高血圧外来<br>(梅田Dr) | 休診 | 室原亥十二<br>腹部エコー検査<br>(第2・第4) | 室原亥十二<br>糖尿病外来<br>(後藤Dr)  |
| 午後 | 室原亥十二 | 室原亥十二<br>☆動脈硬化検査<br>(第1・第3火曜日) | 室原亥十二<br>喘息外来<br>(藤井Dr)  | 休診 | 室原亥十二<br>心臓外来<br>(室原良治Dr)   | 室原亥十二<br>心臓外来<br>(室原良治Dr) |

☆午前8:30～12:00 午後1:30～3:00

●診察日・時間：月～土曜日(木曜日を除く) 午前8:30～午後6:00

●休診日・時間：木曜日・日曜日・祝祭日・年末年始等

## 編集後記

編集長 室原 鈴子

熊本城、白川公園川岸など、日本人の大好きな桜の季節です。家族連れ、若いカップルがブルーシートひろげ、賑わっています。  
萩原朔太郎は「花びらの散りておつるにも涙こぼるのみ……」と歌い、平安歌人は(ものあはれ)ではない、若き日のメランコリーの文に、強く感動した。

春号の巻頭に、先日結婚した孫登倫理事のスナックと共に「将来は暫らく修行し室原会のために働く」とのメッセージ。どうぞよろしくお願い致します。  
平成29年度室原会の入社式、新人研修。新人の皆さま、どうぞ新鮮な若いエネルギーで頑張ってください。新任の采田先生のパワーにも、期待いたします。  
「第6回日本語聴覚士協会」福永真紀さんの学会発表レポート。貴重なグレードの高い資料です。皆さんお目通しよろしくお願致します。相変わらずの心のこもった栄養部の方々の「尽力に脱帽」。「出張こらよか体操」。「思わずにつり。分りやすいグッドアイデア。美人トレーナーに負けず、実行しましょう！」「介護ロボット」の出現、人間の英知はどこまで発展するのでしょうか。素晴らしい進化に驚きです。今年も「RKK女子駅伝」に参加、輝かしい勇氣・根気・やる気で大拍手！「Working Woman」地域連携室の木村恵理さんのレポート、Q&A形式で分かりやすいMSWの解説、感心しました。乞う皆さんの一読を……。

今年5月7日で、94歳生涯現役を誇る!?会長。若者に負けじと、頑張っている文も読んでやって下さい。  
Dr古庄の「日向往還」、スナックと共に一服のシネマを思う素晴らしい記事で、ますます円熟の域に感動！また赤星Drの「ヒマラヤ登山」先日の未来ある高校生の雪崩の事故、真に迫るストーリー。「写真1・2・3」の思わず息をのむスナック、山は絶景！最高！されど恐ろしい山！すばらしい登山の醍醐味の上に、貴重な先生のお話は、ズシリと重くこたえました。お二方とも、多忙中のご提供、心より心より御礼申し上げます。

「うりぼう」「グループホームきくなんだより」の数々のスナック、スタッフの方々、ご苦労様でした。おとしよりの嬉しそうな顔に皆、心が和みますヨ！私の心から尊敬する渡辺和子先生の「人の使命とは自らが笑顔で生き、周囲の人々も幸にする」と記していらっしやいます。私共も見習いたいものです。