

Medi-Wave メディウェーブ ひょうご

for medical students magazine

2008 SPRING

4 APRIL

今月号から新連載が2本スタート！

1. 医師のこだわり “おたく話” 「Dr. Hのおたばなヲタ話」
2. リレーエッセイ ～家庭医・総合医の徒然日記～



今年の春もたくさんの高校生が「一日医師体験」に参加しました！



縫合体験



病棟見学

CONTENTS



2p 医療ニュース かわら版

3p ★新連載
「Dr.Hのおたく話」①

4p ★新連載
リレーエッセイ
家庭医・総合医の
徒然日記 第1回

5p ☆ 医学生 Report ☆
「Williams Syndrome が集う
“音楽の森”」に参加して

6p 医療情勢を考えるセミナーのご案内

7p 医学生センターを紹介します

8p 読者のつ・ぶ・や・き...

9p 大人気！CROSS-WORDS パズル

10p 奨学金制度のご案内

/ かんたん Cooking



医療ニュース

- Medical news KAWARABAN -



かわら版

-Medi-Wave HYOGO

2008.APRIL Ver.



Topic.1 「国が責任を持つ保険医療制度」 ～全米の医師 59%が賛成～

アメリカ大統領選挙の争点の一つとして医療保険問題が浮上するなか、米国の医師の59%が、国家が責任を持つ医療保険制度の創設を支持していることが明らかになりました。国際的な医療誌『アナルス・オブ・インターナル・メディシン』(4/1号)が調査結果を掲載しました。調査を行ったインディアナ大学医学部のアッカーマン氏は「より多くの医師は崩壊した利益追求型の保険制度が、患者への十分な医療を妨げていると感じ、救済策として国の保険制度を支持している」と指摘しました。ここでいう「国の医療保険制度」とは、民間医療保険会社の役割を大幅削減し、連邦政府が社会保険基金を管理し、すべての国民に医療保険を保障するもの。現在、65以上の高齢者と障害者を対象に行われている公的医療保険制度「メディケア」と同様の制度が想定されています。調査は、2007年に全米の2193人の医師を対象に行われました。賛成した医師数は、02年の調査よりも10%増加。反対を表明したのは32%で、前回より8%減少しました。米国民は、ますます高くなる医療費と医療保険に対する憂慮が広がっています。医療保険を持たない「無保険者」は4700万人にのぼり、1992年から220万人増加しています。秋の大統領選挙論戦にも、経済問題、イラク戦争に続き、医療保険問題が重大争点になっています。

Topic.2 5年前より「暮らし悪化」56% ～米世論調査～

一部の高額所得者の収入が突出し、勤労者との所得格差が広がる一方の米国で、中間層のなかで5年前と比べて暮らし向きが悪くなったという人が過半数となっていることが9日発表された世論調査で明らかになりました。

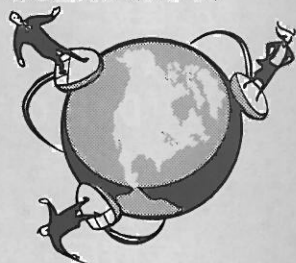
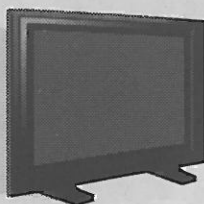
米世論調査機関『ピュー・リサーチ・センター』が実施したものです。この5年間で暮らし向きが改善していない、もしくは悪くなったと減退感を感じている人は全所得層を通じて56%に達しています。

調査を始めた1964年以来最悪の数字。自らを中間層と回答している人は全体の53%で、その中間層のなかでこうした減退感を感じている人も過半数の54%となっています。

この背景として調査は、「繁栄傍受の偏在」をあげています。所得上位層の場合、通常の所得に加えて株や利殖などの収入があり、この20年で2倍以上に伸びています。

これに対して、所得の平均値の伸びが低い中間層は、同じ期間で29%の伸びにとどまっています。調査では、高解像度テレビや高速インターネット回線の普及で、現在の家計では約20年前と比べて2倍近くの支出が迫られていると指摘。中間層のライフスタイルの象徴となるこれらの支出増が、中間層の家計を圧迫していると指摘しています。

そして5年前と比べての中間層としての生活維持については、78%が「より難しい」と回答。「より容易」の13%、「変わらない」の6%を大きく上回っています。



Dr.H のヲタ話 ①

わからない人がいても気にしない、こんなことで貴重な1ページを使っていいのかななんて考えない、ついてこれる奴だけついてこい! の連載スタートです。

***Iron Maiden

英国ヘヴィ・メタル・バンドの雄。80年にメジャーデビューし、頑ななまでに自らの音楽スタイルを守りつつ、メンバーが50代のオヤジになった今なお新曲で深みを増しつつある。

ヘヴィメタというと、うるさいだけの騒音とか、破壊的とか、好きでない人からすると否定的なイメージしか持たれない。確かに、リズムが合わない人には、何が面白いのかわからないだろう。

メイデンの良さは、メロディと歌詞が独自の世界を作っていることだ。当たり前? そんな生易しいものではない。ライブで必ず演奏する「Hallowed Be Thy Name」は死刑囚が絞首台に上る前の心境を描いている。「Run to the Hills」はアメリカ開拓に来た白人が先住民民族を襲い、原住民が逃げ惑うというストーリー。これを、欧米のライブで観客が大合唱するんだから、観客は何を考えてるんだろうかと思ってしまう。

彼らは、ロック魂で世の中に反抗する。遺伝子操作、宗教、政治、社会に異常を感じることを曲にする。単にうるさく叫ぶだけのシャウトではない。

戦争に関する曲が多い。「Afraid to Shoot Strangers」は、戦争では恐怖に脅えながら見知らぬ他人を撃つ、という歌で、ビデオクリップでは演奏場面は少ししかなく、当時の湾岸戦争の映像が大半。最新アルバム「A Matter of Life and Death」の「Brighter Than a Thousand Sun」は、第二次世界大戦中のマンハッタン原爆開発計画で、世界初の核実験を目撃した開発者の物理学者が原爆の火球を「千の太陽より明るいものを作ってしまった」と表現した言葉から来ている。

圧感なのはイラク戦争の年に発表された前アルバム「Dance of Death」の曲「Paschendale」である。第一次世界大戦のヨーロッパ戦線で、戦場が泥沼化し20万の兵士が死んだという激戦地である。ソングライターであ

るギタリストが、曲想を練るため図書館に行き、ひらめいたという。雨に濡れる暗い塹壕で兵士が恐れおののきながら待ち、戦火に突撃していく。メロディが先にでき、歌詞を後で当てたというだけに、戦場を描く激しいメロディには説得力がある。ライブでは、ステージに鉄条網を張り巡らし、折り重なった兵士の死体の絵をステージバックに掲げ、ヘルメットと、塹壕コート^{トレンチコート}を着たボーカルが叩きつけるように歌っていた。会場は、乗っていいものやら戸惑う、不思議な雰囲気の流れていた。

日本の反戦ソングというと、暗い曲調でじめっとしたものという印象がある。メイデンは、戦争のありのままを描き、メタルの荒ぶるサウンドに乗せる。戦争そのものを露骨にぶつけてくる、まったくもってドライな描写だ。

2月に来日ライブがあった。幕張メッセといえばアニヲタの聖地、そこでオールスタンディングってどんなライブやねん、と思いつつ、珍しく有休をとって千葉へ向かった。電車を降りると、Tシャツを着たメイデン野郎どもが大挙して会場に向かっている。胸が高鳴る。大阪城ホールなら、違法グッズの露店が並んで雰囲気を盛り上げてくれるが(買わないけど)、今回は1店しかなく、これはこれで寂しい。

新アルバムを全曲演るというベテランバンドらしからぬ冒険をした前回ライブと違い、今回は初期～中期のヒット曲限定で、盛り上がりすぎないはずがない。中期の名曲「撃墜王の孤独」でメンバーが登場したら、会場は一気にヒートアップ。観客はステージ前に押し寄せる。ミツパチは、巣に侵入したスズメバチに群がって、高温を作り蒸し殺すというが、まさにそんな状態であった。その昔、レインボウという大物バンドの札幌公演で将棋倒しによる死者が出たが、汗臭い人間密集の中でメイデンの新聞記事が頭をよぎった。たまたまステージ前10mから30mに後退した。将棋倒しは起こらなかったから、避難した観客が多かったのだろう。

メンバーも体力の限界で公演回数を減らしており、そうそう来日しない。今回は幸い1年半の間隔で来てくれたが、同時代的におっかけているバンドがいつかは活動終了するかと思うと、自分の歳を感じずにはいられない。あと何回行けるのだろうか……。

オタ話は続く……。



リレー・エッセイ



～家庭医・総合医の徒然日記～第1回



尼崎医療生協 本田診療所 高松典子 医師（家庭医）

プロフィール

99年 大分大学医学部卒業、同年東神戸病院で研修開始

尼崎医療生協病院、柳筋診療所と研修を経て

06年 尼崎医療生協病院 着任

07年 本田診療所 着任

08年 本田診療所 所長就任 現在に至る

メディウエーブひょうごをお読みのみなさん、はじめまして。連載最初のエッセイを担当できることをうれしく思います。

さっそくですが、最近、私が『ああ、自分は家庭医やなあ』と実感したのは、Aさんとの雑談中でした。Aさんは、大きな病院で悪性疾患の化学療法を受けておられます。やはり化学療法は、体のしんどさや食欲低下、下痢など困った症状も引き起こすようですが、体をきたえて体力をつけ長丁場になるであろう治療に備えておられます。大きな病院で治療を受けておられるので、私は直接の治療者ではありませんが、雑談の中で現在のAさんの主治医は、診察時に、その日の採血データで化学療法可能か否かを判断することが中心だそうで、Aさんがどんな生活をしているのか？などといった質問はほとんどないそうです。そして聞かれないのでAさんも何も話していないそうです。

Aさんは『あの先生は専門医やから』と納得しておられますし、何の問題も感じておられません。このまま順調に行くことを願っていますが、もしも副作用がもっと強くなって予約日まで待ちきれず困った症状が出たときにはすかさず援助できるように、縁の下で控えておこうとひそかに決意しました。このとき、ああ、おせっかい！家庭医の病気がでてしまった！と思ったのです。Aさんの場合、私はまだ出番ではないですが、いつでもスタンバイOKの状態です。このような中腰の姿勢でいられるのも家庭医の特徴です。

私のいる診療所にも、他の病院で治療中であたり、手術後のフォローアップをされているけれど、こまごました相談をするために定期的に通院してこられる患者さんは多いです。多くの人は、専門医に聞けなかったことを私に聞いたり、分かりにくかった説明の補足を求めたり、生活に密着した相談をしたり、家族の愚痴を言ったり、求められる守備範囲はかなり広範囲です。しかし、こういう相談を受けると、非常にうれしいのが家庭医なのです。すばっと解決できる問題ばかりではなく、多くは一緒に悩んだり、喜んだり、必要に応じて専門医へ紹介状の形で患者さんの気持ちを伝えたり、最期（臨終）の時のことを一緒に考えたり、まさしく真剣勝負です。

医療システム全体のことを考えても、専門医と家庭医・総合医がうまく連携できることが患者さんや家族にとっても必要なことだと思います。私は大きな病院に患者さんを救急搬送する場合は可能であれば、同行し一緒に検査の結果を聞き、治療方針の相談を受けるようにしています。特に高齢の患者さんの治療方針は、救急車を受けた専門医も困ることが多く、家庭医が治療方針と一緒に考えることが患者さんの思いに沿ったもの近づくことは言うまでもありません。

◆家庭医とは

疾病臓器・患者の性別・年齢・その他医学的技能の専門性にとらわれず、患者ならびに地域住民の健康問題を幅広く担当する医療分野（家庭医療）に従事する医師。

「Williams Syndrome が集う “音楽の森”」に参加して

福井大学医学部2年 前田亜里紗

ウィリアムズ症候群

知的障害、心臓病、歯のエナメル質形成不全を生じ、特に算数・数学面での著しい学習障害があるが、言語感覚や音楽感覚は健常者よりも良く、絶対音感を保有する者も多い。

私は3月1日に、順天堂大学で行われた「Williams Syndrome が集う“音楽の森”」と題された講演会に参加しました。これは、ウィリアムズの子ども達やその家族との交流を深めるため、またウィリアムズの人達に見られる素晴らしい才能を一般の人達に知ってもらうために開かれたものです。

ウィリアムズの人のお大部分は健康な人と同じくらいの寿命ですが、心臓が弱かったり発達遅滞が見られたり、空間認知機能障害のために靴紐が結べない、とか筋肉運動障害のために字をまっすぐ上手に書けないなど、様々な困難をかかえています。しかしそんな困難があっても彼らにはい

つも笑顔でいられる生きがいがあります。それは「音楽」です。

私がそもそもウィリアムズ症候群に興味をもったきっかけは、大学の授業で見た、TBSの、ウィリアムズの人のお音楽キャンプに関するビデオでした。彼らは音楽が大好きで、その多くが特別な訓練を受けることでプロ並みの音楽的才能を開花させるという能力を内に秘めています。楽器を演奏したり、歌を歌ったりダンスしている彼らの姿はとても生き生きしていて、それは障害があることを感じさせないものでした。その素敵な才能と、ウィリアムズの人に特徴的な妖精のような愛くるしい笑顔をビデオで知った私は、見終わるや否や、彼らに実際に会ってあの笑顔に包まれたい！という思いにかられたのです。ウィリアムズの方は、とても優しい繊細な心を持っていて、誰に対してもフレンドリーに接し、悲しんでいる人がいれば心から悲しみ、喜んでいる人がいれば一緒になって喜ぶ、というように高い共感能力をも備えているのですが、実際に会ってみていっそう強くそのことを感じました。

この講演会で最も印象的だったのは、「この子がウィリアムズでよかった」と病気を肯定的にとらえていたご家族が多かったことです。そしてご家族もまたとても素敵な表情をしておられました。

身体は健康であっても心は不健康な人がありふれているこの社会で、ウィリアムズの人たちは私たちにあたたかい光を与えてくれる、まさに神様からの贈り物であるように感じます。例えば、精神疾患のある患者さん、不登校や自殺を考えて苦しんでいる人、身体に障害をもって自暴自棄になっている人、孤独に暮らすお年寄り、死が近づいて希望を失いかけている人などに、ウィリアムズの人たちがもつ音楽の才能や愛情が与える影響って大きいのではないかと思います。この場が、もっとたくさんの方がウィリアムズのことを知って、彼らという人とのつながりができるきっかけになればと切に願っています。



兵庫民医連主催
医療情勢を考えるセミナー

現役医師が語る!

「医療崩壊の時代に医師を目指すには何を学ぶべきか?」

日程：2008年6月7日（土）15:00～

場所：三ノ宮研修センター

応募対象：医学部を目指す高校生、予備校生とその保護者
高等学校・予備校の進路指導担当教員、医学生、医学生家族

講師：尼崎医療生協病院、内科 東 一医師
(内科研修指導責任者：京都大学95卒)

ひがし はじめ

参加費：無料

当日スケジュール

14:30～ 受付開始

15:00～ 講演開始

17:00～ 質問時間

18:00 終了

《講演後、医師への
質問時間を設けます。》

医師不足、医療訴訟、救急「たらい回し」、医師労働実態、
知っていますか？医療崩壊が進む日本医療界の現状を少し
でも多くの人に知って貰いたいと考えています。

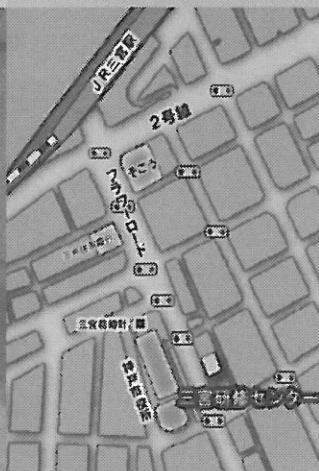
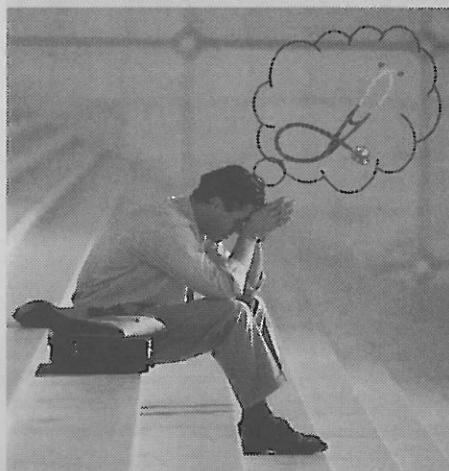
医師は儲かる？医師の仕事は安定している？医師は自分の
子供を医師にさせたくないって本当？

あなたは受験前に何を考え、何を学んだらいいのか？

それでも医師・医療従事者はあなたを応援します！

↓兵庫民医連、医学生のページ↓

アドレス：<http://www.hyogo-min.net/~igakutai/>



三ノ宮研修センターのアクセス
最寄り駅、JR・阪神・阪急の三宮各駅
◆三ノ宮駅中央改札口からフラワー
ロードを南へ徒歩5分
講演会場は研修センター1階、
掲示板を参照

【参加申込み・お問い合わせは…】

兵庫民医連フリーダイヤル

Tel: 0120-404-310

E-mail: igakusei@hyogo-min.com

医学生担当者まで

医学生センター紹介

「医学生センター」とは、医学生の学びを援助し医学生が交流するなど、兵庫民医連が学生生活を応援するためつくれた学生のための事務所です。

パソコン、インターネット環境、コピー機、医学書等の設備などを設置しています。定期的に「ランチタイムミーティング」や「ティータイムミーティング」を開催し、学生同士が医療情報について語り合ったり、

学んだりしています。そして定期的な学習会も開催しています。

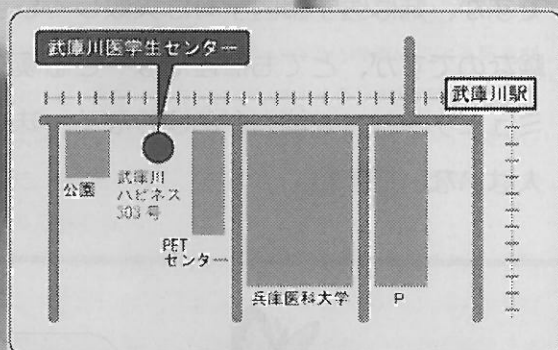
医学生と民医連をつなぐ「医学生センター」にぜひ足を運んでみて下さい。



大倉山医学生センター

神戸市兵庫区荒田町 2-1 楠六バレスビル 304

TEL & FAX : 078-578-6373



武庫川医学生センター

西宮市池開町 3-8

TEL & FAX : 0798-40-3155

読者の つ・ぶ・や・き

生きた現場の状況がわかり、大変興味深いです。

ペンネーム：リチャード

QBも・・・

クロスワードも・・・

むずかしい。

ペンネーム：M I L K

東先生の記事が読めなくなるのは、さみしいです・・・。

ペンネーム：黒ムース

部活とその雑用が忙しくて、家に帰れないけど、何事にも真剣に取り組んで、切に誰かのために思っている自分に気付いて、大学後半戦突入です。

ペンネーム：すだち

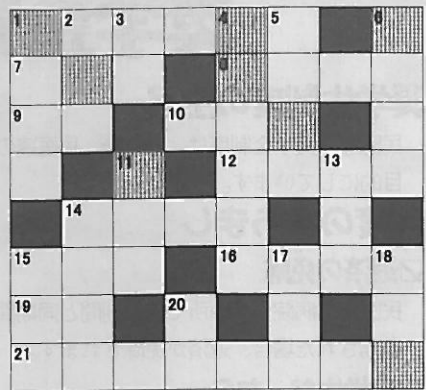
僻地に住んでいるのでどうしても医者を増やしたいと思い我が子を医学部へと思ったのですが、姉は医学部医学科は失敗してしまい生命科学科に行っております。妹は来年受験なのですが、とても無理だなーと悲嘆にくれています。姉は勉強はできたのですがコミュニケーション能力があまりなく、妹はその逆です。なかなか両方かねそなえている人はいないですね。

ペンネーム：医学部受験生の母



4月に入り、そして春休みも終わり、いよいよ新しいシーズンが始まりましたね！みなさんいかがお過ごしでしょうか。慌ただしい日々を送っているのかな？ぜひまた近況をお寄せください。（編集者）

Medi-Wave CROSS-WORDS



最近、すっかり暖かくなりましたね♪
今年はお花の開花も例年より早く、もうすっかり散っ
てしまいました…。これからは緑がきれいになる季
節ですね～!!

もうすぐGW。みなさん、もう計画は立てましたか?
充実した連休をお過ごしください☆

さあ、今年度も、皆さんのチャレンジを
お待ちしております～す。



網掛けの8文字を並べ替えると答えになります。
正解者には抽選で図書カードを進呈!!
同封のハガキに答えを書いて送って下さいネ。

＝答え＝ ○○○○○○○○

→ よこのカギ

1. 社会人として大事な「報告・連絡・相談」の略。
7. 日本でできたもの。日本製。国産。
8. 大きな。立派な。○○○○ホール。○○○○セール。
9. 時にに関して、不定・疑問の意を表す。
10. 腕にはめる装飾用の輪。ブレスレット。
12. 手軽に酒を飲ませる店。大衆酒場。
14. 中米ニカラガアの首都。
15. 関係者が集まって相談をし、物事を決定すること。
○○○室。○○○報告書。
16. 魚を三枚におろしたときの中骨の部分。また、そこについている肉。
19. 心づかい。配慮。アフター○○。
注意。用心。○○レスミス。
21. 海外からの移住。移民。⇔エミグレーション。

↓ たてのカギ

1. ○○○○チョコレート。白色。
2. 車や人が右に曲がって進むこと。⇔左折。
3. ○○状を書く。お○○参り。
4. 中央アジア、サマルカンドを中心とするゼラフジャン川流域の古名。
5. 人に知られていない隠れた方法。通常の方法とは異なるが、意外な効果のある方法。
6. 香川県にはこの店が多い。
11. ○○○パイは、静岡県(浜名湖)の有名なおみやげ。
13. 南アメリカ熱帯地方の原産。チョコレートやココアなどの原料。
14. 米国フロリダ州、フロリダ半島南東部の都市。気候が温暖で、ビスケー湾に臨む観光地・保養地として有名。
15. 家族が暮らしていくうえでの、収入と支出の状態。家族が暮らしていくための費用。
17. 竹やわらで作った人形。藁(みの)や笠をつけて田畑に立て、人に見せかけて鳥などが作物を荒らすのを防ぐ。
18. 太平洋戦争末期、陸軍特攻隊の出撃基地となった鹿児島県の町。
20. 精神科医であり小説家でもある北杜夫の代表作『○○家の人びと』。



* 前号の答えは「シンテロトクソハウハンタイ」でした。
(新テロ特措法反対)

☆ヒント☆

2006年4月1日からスタートしています。最近、電車の車内や屋外で、これを見ている人を見かけます。暇つぶしにはいいか



奨学金貸付制度のご案内

奨学生制度の主旨

民医連の奨学金制度は、卒業後、民医連の医療活動に参加しようとする医学生の要望に応じて経済的援助を行うことを目的にしています。

制度のあらまし

☑返済の免除

民医連の病院・診療所で貸付期間と同期間勤務された場合、返済が免除されます。

☑奨学生になったら・・・

奨学生は、将来の民医連の医療を担う医師となるため、医学・医療の勉強に励むとともに民医連綱領をはじめ民医連の行っている「患者の立場に立つ医療活動」を学びます。また今の医療をめぐる様々な諸問題を含め、広い視野をもった医師として成長していけるよう幅広い学習に取り組みます。

具体的には、①民医連の病院実習に参加、②奨学生会議に参加、③民医連が主催する学習会への参加、などです。

手続きについて

申請を希望される方は、下記の兵庫民医連・医学生担当までご連絡ください。申請手続き等について説明します。
申請書類は所定の申込書・所定の契約書・履歴書などです。



奨学金の月額

1・2年生	50,000円
3・4年生	60,000円
5・6年生	70,000円

兵庫民医連栄養科が薦める

かんたんCooking

4月のメニュー

「いわしの蒲焼」

*今回のメニューは

神戸協同病院 管理栄養士・光原沙織さんからの薦めです。

★作り方★

- ① ボウルに漬けだれをあわせ、いわしの開きを漬けて 15～30 分ほどおく。
- ② ①で漬けたいわしの水気を軽くふき取り、薄力粉を全体に薄くまぶす。
- ③ フライパンにサラダ油を多めに入れて熱する。
- ④ ②のいわしを両面こんがりするまで焼く。
- ⑤ 漬けだれを加え、軽く煮立ったら取り出す。
- ⑥ ごはんに盛り完成。



材料 1 人 分

いわし開き・・・・・・・・・・1枚
＜漬けだれ＞

しょうゆ・・・・・・・・大さじ1
酒・・・・・・・・大さじ1/3
みりん・・・・・・・・大さじ1/4
砂糖・・・・・・・・小さじ1/2
しょうが汁（あれば）・小さじ1

薄力粉・・・・・・・・適量
サラダ油・・・・・・・・適量

■発行：兵庫県民主医療機関連合会 〒650-0047 神戸市中央区港島南町5-3-7

フリーダイヤル（無料）：0120-404-310 FAX：078-303-7353 Mail：igakusei@hyogo-min.com

大倉山医学生センター Tel & Fax：078-578-6373 武庫川医学生センター Tel & Fax：0798-40-3155