

Medi-Wave メディウェーブ ひょうご

for medical students magazine

2008 SUMMER **7&8**
MERGER

◆医学生の夏は猛暑よりも熱い！

『第29回医学生をつどい in 石川』開催決定！

◆医学生の病院見学&実習も各病院で随時受付中！



昨年開催された「医学生をつどい in 滋賀」には160名もの医学生が参加。自大学の枠を超えて全国の医学生と交流しませんか？

CONTENTS

2p 医療ニュース かわら版 7.8月編

3p~4p 連載 「命を守る」 ②

もうやめませんか 低医療費政策

5p 病院実習 参加申し込み受付中！

6p 兵庫民医連 公開奨学生会議

「サマーセミナー」のご案内

7p 第29回全国医学生をつどい in 石川

参加医学生募集のご案内

8p リレーエッセイ 第4回

尼崎医療生協病院 内科 西本 広樹 医師

9p Dr. Hのヲタ話 第4回

10p 読者のつ・ぶ・や・き....

11p 大人気！CROSS-WORDSパズル

12p 臨床セミナーのご案内 / かんたん Cooking



かわら

- Medi-Wave HYOGO
2008. July Ver-



Topic.1 保険料「高くなった」42% ～後期高齢医療で民医連が調査～

全日本民医連の長瀬事務局長は 6/5、国会内で開かれた「後期高齢者医療制度の廃止を求める国会内集会」で、民医連が実施した「後期高齢者医療制度実施直後アンケートの中間集計報告」を発表しました。アンケートは同制度の対象となっている全国 4645 人に聞き取りで実施しました。それによると、保険料が 4 月以降と比べて高くなったかどうかの質問に 42.1%が「高くなった」と回答。「安くなった」が 7.2%、「どちらとも言えない」が 23.3%。「どちらとも言えない」人には「国保に残った妻の保険料通知がまだ来ていないのでわからない」という人もいました。保険料の天引きについては、54.2%が「困るのでやめてほしい」と回答。医療機関窓口で医療費負担については、14.6%が「高くなった」と回答。同アンケートをされるまで「制度の内容を知らなかった」という人も 33.8%いました。制度導入によって困ったことはありませんかとの質問に 39.1%が「困った」と回答しました。長瀬事務局長は「『7 割の世帯の保険料が軽減された』という政府の調査(6/4)とまったく逆の結果が出た」と強調。ある夕刊紙の見出しを示しながら、「『老人いじめの見直し、自民党案はデタラメ、ここは野党の主張が完全に正しい』とある。これがむしろ、国民の声ではないか。そのことを裏付けたのが私どもの実態調査だ」と話しました。

Topic.2 “学歴” 格差 が命の影響 ～大卒と高卒中退者の死亡率 4 倍差～

所得格差の広がり深刻化するアメリカで社会経済的な格差が死亡率にも影響しているという調査結果が明らかになりました。白人男性の場合、大卒以上と高卒中退者では志望率で 4 倍以上の差があります。保険の有無など医療へのアクセスや健康意識の差が影響しているといいます。調査結果は医療や科学分野の論文をネット上で発信している『プロス・ワン (Plos One)』の最新論文で発表されました。

これによると、高校中退以下の白人男性では人口十万人あたり死亡率は 1993 年から 2001 年にかけて 11.3%増加、これに対して大卒以上の白人男性では 25.3%減少しています。両者の死亡率は 2001 年には 4.4 倍にも開いています。黒人男性では同じ比較で高卒中退以下が 2.4%増加、大卒以上では 36%減少しています。女性の場合もほぼ同様の傾向を示しています。こうした動向について論文では、「死亡率にみる社会経済的な不平等は増加し続けている」と指摘。背景として、「低学歴層の場合、収入は少なく医療保険加入率も少なく、安定した雇用にも就いておらず、健康意識も低い」ことをあげています。さらに、喫煙、肥満、高血圧、HIV 感染などのリスク要因も多いとしています。

アメリカでは低技術や技術のない労働者が生産現場からも排除され、低賃金のサービス産業などに従事する傾向が強まっています。失業率をみても学歴による差は顕著で、高卒以下は 7.8%と全米平均 5.0%を大きく上回っています。これに対して大卒以上は 2.1%と平均の半分以下です。

雇用主が医療保険の負担費用に耐えられない中小企業労働者、失業状態の人が、民間医療保険の高い保険料を払えずに無保険になるケースは増えており、4700 万人が「命の綱」ともいえる医療保険なしとなっています。



なぜ？ 後期高齢者医療制度なのか。

「今、なぜ後期高齢者医療制度が必要なのですか？」。こんな質問がよく寄せられます。「老人医療費が高くなっているから」とマスコミは宣伝しますが、これだけでは不十分です。なぜなら、お年寄りの医療費が高くなること、高齢者人口が増えていくことは30年前からわかっていたことで、政府はそのために「老人保健法」という仕組みを作ったからです。老人保健法を廃止して、新しい高齢者医療制度にするわけですから、「なぜ老人保健法をつぶすのか」が明らかにならなければなりません。一緒に考えてみましょう。

＊老人保健法をつぶすわけ

老人保健法は1982年に成立したもので、高齢者の医療給付費の3割を公費が負担し、7割を社会保険や国民健康保険など医療保険の保険者が拠出金として負担する仕組みでした。そして拠出金は、高齢者の少ない組合健康保険などの負担が重く、高齢者の多い市町村国民健康保険の負担が軽くなるように設計されていました。組合健保とは大手企業の健康保険組合です。つまり、大企業の保険料負担を、高齢者の医療費負担に中心にすえたのです。

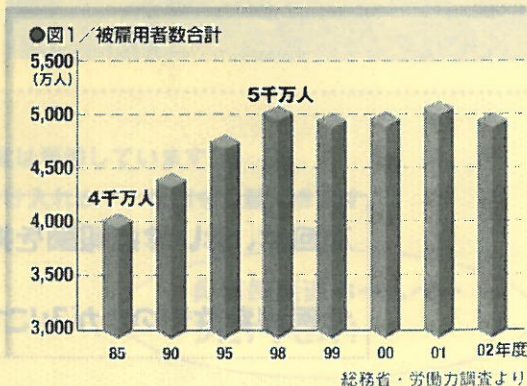
しかし90年代にバブル経済がはじけて、建保組合の財政が苦しくなるにつれて、財界の不満が高まり、2000年11月、「経済団体連合会」が「医療制度改革提言」を発表。「提言」は「高齢者のために拠出を求めていくことは、もはや困難になっている」として、「拠出金は速やかに廃止すべき」と求めました。なぜ「拠出金を求め続けていくことは困難」になったのでしょうか。「提言」は、高齢者の医療費が「突出して高いため」としか述べていませんが、実は建保組合は、提言の前年、1999年に保険料収入が史上初めて減少するという事態に直面します。保険料収入が減るのに、老人保険法への拠出金は増える一方という中で、このままではやっていけないと財界は判断したのです。

＊社会保険に加入できない

では、健保組合の保険料収入が減ったのはなぜでしょうか。雇用労働者数は、戦後右肩上がりに増え続けましたが、98年をピークに99年、2000年と初めて減少し、以後横ばいとなります（図1）。

それだけではありません。雇用されても社会保険に加入できない労働者が非正規雇用を中心に増えました。

雇用労働者数に対する社会保険加入者数は（組合+政管+共済）の割合は、90年には87%でしたが、以後、減少を続け、2001年には76%までダウン



しました(図2)。

10年間で10ポイントもの減少です。労働者数に換算すると、90年の約600万人から01年には1200万人へと、社会保険に加入できない労働者が10年間で倍増した勘定です。こうした非正規雇用者や低収入勤労者は、やむなく国民健康保険の対象になりますが、高額な国保保険料が払えるはずがなく、最後には保険料滞納世帯とならざるをえません。これが「ワーキングプア」の健康保険の実態です。

企業が国民をどのように働かせるか、その働かせ方が変わってきたことが、ワーキングプアを生み出し、さらに社会保険料の収入減につながり、老人保健法への拠出金の負担を重くさせたのです。

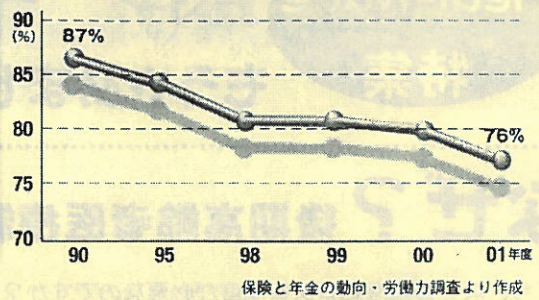
✳ 組合健保の積立金は4兆3000億円

2000年の財界の「提言」を受けて、小泉内閣は2002年に老人保健法を改悪しました。一つは対象の年齢を70歳から75歳に引き上げたこと。もう一つは、公費と拠出金の負担割合を3対7から5対5へと、拠出金負担率を引き下げたことです。

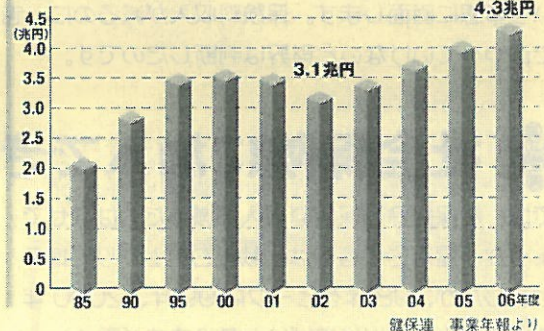
この結果、健保組合の財政は急速に改善していきます。健保組合財政では余剰金を積立金にしており、「大変だ」と叫んでいた2000年でも、実は3.5兆円を超える積立金を保有していました。2002年以降は毎年10%近く伸び続け、2006年にはなんと4.3兆円もの積立金を保有しているのです(図3)。法定で必要な積立金(給付の3ヶ月分約1.5兆円)を除いても、2.8兆円もの巨大な余剰資金をかかえています。

健保組合が「大変だ」というのは、非正規雇用者などの保険料を負担したくないという大企業の身勝手にすぎません。大企業がワーキングプアのような働き方をあらためて、まともな賃金にし、社会保険料を負担すれば、後期高齢者医療制度を元の老人保健法に戻し、同時に、対象者を65歳以上まで広げること十分可能です。

●図2/被保険者対雇用者合計比



●図3/健保組合の積立金



次回は、低い診療報酬を据え置きにしている問題と
低医療費政策のゆがみについて報告します。

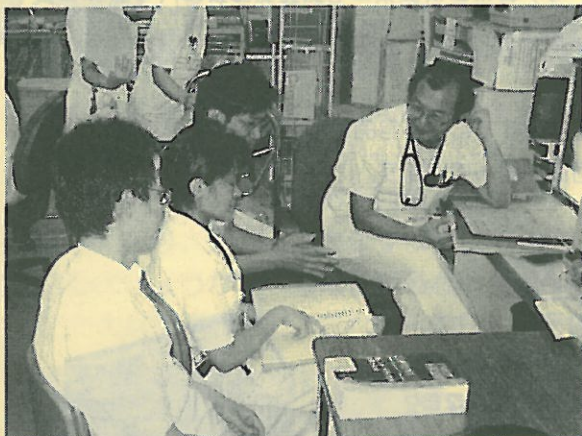
病院実習申込受付中

受け入れ期間 7/20～9/20(土曜、日曜、8/18.19.22は除く)

兵庫民医連では、医学生の要望にそった実習を提供しています。

曜日によっては見学・実習できない内容もありますが、実習の内容は、学生さんの要望をお聞きしてスケジュールを作成しています。

実際の医療にふれてみたい低学年の方から、初期研修先を考える高学年の方まで、幅広い実習を提供しています。プライマリケアに興味のある方や地域医療に関心のある方、ぜひご参加下さい。



Q. 実習までの流れはどうなっていますか？



A. 兵庫民医連までお電話下さい。

希望病院や希望内容をお聞きます。

その上で実習日程を調整し、実習参加となります。

何がしたいのかわからないけど、医療に触れてみたいと思っている方も、ぜひ一度ご連絡下さい。

Q. どんなことができますか？



A. ご希望にそった実習を提供します。

(曜日と実施病院を調整のうえ、実習に参加)

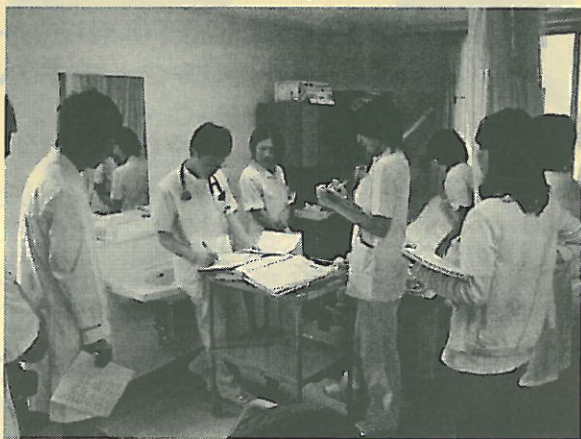
⇒産婦人科/分娩見学コース

⇒在宅患者さん往診コース

⇒オペ見学コース ⇒研修医密着コース

⇒患者さんとふれあうコース

⇒家庭医体験コース など



- ◆ 1年生～5年生の医学生が対象です。
- ◆ 参加費は無料です。(交通費は自己負担です。昼食は準備しています。)
- ◆ 実習期間は一日から数日まで、ご希望の期間で受け入れます。当直も経験できます。
- ◆ 宿泊の必要な方は準備します。
- ◆ 白衣・聴診器をお持ちの方はご持参下さい。
- ◆ お申し込みは、お電話かEメールでお願いします。

兵庫民医連 フリーダイヤル：0120-404-310

Eメール：igakusei@hyogo-min.com 医学生担当まで

兵庫民医連ホームページにアクセス！

サマーセミナーのご案内



医療従事者という立場からの平和

兵庫民医連では、医学生向けの企画として「2008 サマーセミナー ～医療従事者という立場からの平和～」に取り組みます。

“平和”な時代だからこそ“医療”が成り立つ。そんな当たり前のことが脅かされているからこそ、あらためて“平和とは何か”について学ぶことが大切と考え、企画しました。

サマーセミナーとは？

- 医学生（奨学生）が自主的にテーマを決めて学習することを目的として開催しています。
- 夏と冬（冬はウィンターセミナー）の年2回取り組んでいます。

開催要項

日程：2008年8月22日（金）9時集合
23日（土）13時解散



内容：立命館大学国際平和ミュージアム見学
医師による講演会「チチハル事件 毒ガス検診に参加して」
医学生ミーティング

※「チチハル毒ガス事件」とは・・・

2003年8月4日に中国黒龍江省チチハル市で起きた、旧日本軍の遺棄化学兵器による事故。1名が死亡、43名が負傷。被害者たちは現在に至っても、様々な中毒障害、差別、誤解などに苦しめられています。

お問い合わせ：兵庫民医連医学生担当（0120-404-310）まで

- ・07年度ウィンターセミナー
「平和とは～戦争から見る命の尊さ～」
靖国神社、東京大空襲戦災資料センター フィールドワーク
- ・07年度サマーセミナー
「障害者と歯科医療について」
障害者施設フィールドワーク、なでしこ歯科 医師による講演



みなさんの参加をお待ちしています。お問い合わせはお気軽にどうぞ。

第29回

民医連の医療と研修を考える 『医学生をつどい』

暑い夏は
“つどい”だ!



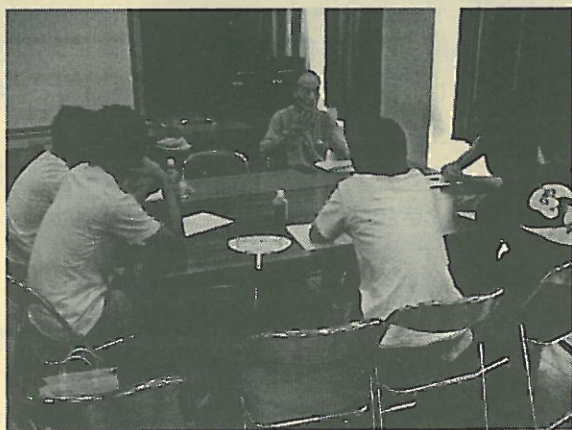
～今年のテーマは【地域】～

日程：8月17日(日)～19日(火)

会場：石川県「能登ロイヤルホテル」

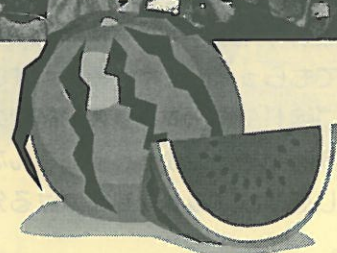
今年の医学生をつどいは石川県の能登半島で開催されます。

テーマは「地域」、サブテーマは「一人一人が安心して暮らせる地域を目指して」に決まり、ただいま実行委員会で内容を討議しています。今の日本、「医療崩壊」という言葉が広く知られるようになり、医師不足もますます深刻な状況です。どうすれば安心して暮らせる地域をつくれるのでしょうか？ 地域を知るということはどういうことでしょうか？ 大学では決して学ぶことのないテーマで、これからの日本の医療や暮らしを考えたいと思います。



正式名称を「民医連の医療と研修を考える医学生をつどい」といいます。

全日本民医連が主催し、全国の民医連奨学生を中心とした医学生が実行委員会をつくり運営しています。全国から200名をこえる医学生が学び交流する、夏のビッグイベントです。自分が将来どういう医師になりたいか、全国の医学生は何を考えているのか、また、決まったテーマについて、じっくり学び交流します。すてきな出会いが待っています！ぜひご参加下さい。



《お問い合わせ・参加申し込み》

兵庫民医連 0120-404-310

igakusei@hyogo-min.com

医学生担当までご連絡下さい



リレー・エッセイ



～家庭医・総合医の徒然日記～第4回



尼崎医療生協病院 内科 西本広樹医師（家庭医専攻医）

プロフィール

05年 山形大学医学部卒業後、尼崎医療生協病院にて初期研修開始。

06年 東神戸病院にて初期研修（選択研修）

07年 家庭医研修プログラム（姫路コース）を姫路共立病院にて研修開始。

08年 現在、家庭医研修プログラム（阪神コース）を尼崎医療生協病院にて研修中。

「家庭医療」

この言葉を初めて教えていただいたのが、大学4年生が終わった春休みに兵庫民医連の実習で出会った先生でした。その先生とは、現在、同じ病院の内科で一緒に働いています。

大学時代には、家庭医療という言葉を知ることがなく、初めて聞いたときには「そんな何でも診るなんてありえない」「まるでマンガかドラマの世界の話」と感じました。

ブラックジャック、スーパードクターK、Dr. コトー、医龍などのある意味医療マンガ英才教育を受けたことのある人なら、現実こんな凄いドクターはいないし、あんなスゴ腕の先生がいなければ乗り越えられない問題が次から次に起こることもまずありえないとギャップを感じたことと思います。

でも、日本人にとっては、このようなマンガ、ドラマなどを見て、スゴ腕ドクター願望を叩きこまれてしまっている、特に若者は、そんなドクターと会ってみたい、できれば一緒に働きたいと思ってしまいます。僕も思っていました。

今年は、家庭医療後期研修2年目（卒後4年目）を、僕にとってのスゴ腕ドクター達が集まる病院で家庭医療の研修ができることになりました。4月から3か月は小児科研修。その後、内科研修をしながら、診療所の外来、往診、家庭医療の勉強会（患者中心の医療など）を週1回スゴ腕ドクター達と一緒にさせてもらっています。毎日、すごく熱心に指導していただいておりますが、凡人研修医の僕にとって、スゴ腕ドクターの先生方の診断の過程をみるたびに頑張らなくて勉強しようと思わされます。もともと何科に興味があるのか分らず、こんな先生方と一緒に働けたら理想的だと思い、家庭医療という分野を選びました。エネルギーをぶつける分野がまだ決められない方は、ぜひ一度見学をオススメしたいと思います。

◆家庭医とは

疾病臓器・患者の性別・年齢・その他医学的技術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。

Dr.Hのヲ々話④

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んて考えない、ついてこれる奴だけついてこい！ の連載です。

* 江戸川乱歩

今回は江戸川乱歩。昭和54年講談社版・平成光文社文庫版全集を持っている、そして直筆署名入り本を持っているから、ヲタと言わせてもらう。高2の時、行きつけの古本屋の片隅で署名入り限定千部「探偵小説四十年」初版を見つけ、「これを逃すことはできない」と小遣いを長期間分前借りして買った宝物である。

乱歩というと、日本で初の「探偵小説」と銘打った作品「二銭銅貨」（大正13年）を発表したことで知られる。探偵小説と言えば欧米の翻訳しかなかった中で、誰もが日本人による日本の探偵小説と認める作品を作った。ちなみに、戦後定められた当用漢字（今の常用漢字）に「偵」の字が含まれなかったため、探偵小説は戦後から「推理小説」と呼ばれるようになった。

ところが、犯人の仕掛けたトリックを探偵が見破り、意外な犯人を当てるといった基本的なスタイル、いわゆる本格謎解き物の作品は、意外と少ない。むしろ、苦手としているとも思える。それよりも、「屋根裏の散歩者」「人間椅子」などで知られる、当時は変格物と言われた幻想怪奇的作品が圧倒的に多い。

乱歩の「群衆の中のロビンソン」という随筆の一節に「私自身も都会の群衆にまぎれ込んだ一人のロビンソン・クルーソーであったのだ。ロビンソンになりたくてこそ、何か人種の違う大群衆の中へ漂流していったのではなかったか」とある。乱歩の「自分はどこか人とは違う」という絶望的な異端感、孤独感が、非現実世界を描く耽美猟奇的作品へ向かわせたのである。

そんな大衆作家であった乱歩も、世の中がきな臭くなり戦争一色になる中で、作品執筆の場をなくしていく。探偵小説家は国威発揚がからんだ小説を書かざるを得なくなったが、用紙規制により雑誌の統廃合が進み、だんだん小

説そのものが廃れていく。乱歩は当時の日記に「探偵小説全滅ス」と記している。

そんな中、国策小説、^{ほうちょう}防護小説なら書いてもいいということで執筆依頼があり、「偉大なる夢」を昭和18年に連載した。東京-NY間を5時間で飛ぶ超高速飛行機を考案した博士が軍部にそれを売り込み、アメリカ本土爆撃用にと秘密開発計画が進められた。しかし博士は殺されてしまう……。

一見、日本は素晴らしい、アメリカはロクでもない国で、日本軍がいずれアメリカを滅ぼすだろう、というような描写が続く。そして、「そうです、いよいよ敵アメリカを根こそぎやつける時が来たのです。偉大なる科学者の夢はついに実現せられたのです。戦争を一挙に終局へ導く偉大なる力が、今われわれの手に握られたのです」といった文章で締めくくられる。

作中でアメリカ軍部高官に、敵国人を軽蔑するような漫画や新聞雑誌は敵をなめてしまうからよくない、と言われている。それはそっくりそのまま日本の国策小説に当てはまる。本作はある意味、国策小説の形をとりながら国策小説をパロディー化している。何か違うのだが、文面は国威発揚だから、軍部としては文句のつけようがない。

さらには、乱歩にしては珍しくも、犯人の仕掛けた大トリックがあるのだ。自分の真骨頂である耽美猟奇小説を封印された分、国策小説の形を借りて苦手な本格探偵小説を描ききったことに、「どうせならふだん書けない作品を書いてやる」という意気込みを感じる。

乱歩は、戦争に迎合したことを恥じ、存命中はこの作品を単行本化しなかった。しかし、本作で考え出したトリックがよほど惜しかったのだろう（実は外国作家が先に使っていたことが戦後にわかるのだが）、戦後の別作で再利用している。

本作自体は、死後刊行の全集などに収録されており、光文社文庫全集版第14巻「新宝島」で読める。同書は、同じく戦時中に変名で書かざるを得なかった少年探偵物などが収められている。

なお、本作と戦争に関して、アレクセイ（田中幸一）『偉大なる夢』への^{はかな}儚き抵抗——江戸川乱歩と戦争」という、全面賛同するわけではないが興味深い論考がネットで読めるので、本作を読んだ人は是非参照を。

読者の つ・ぶ・や・き

Dr.H のヲタ話、楽しみに読んでいます。僕もトレッキーなので先月号の記事は嬉しかった～！！

「自虐の詩」読んでみます！

♪ネーム:イシユト

来年からは、病院実習も始まり、身も心も忙しくなりそうなので、ある種、モラトリアムを楽しんでいます。

♪ネーム:すだち

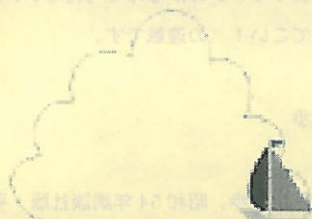
いよいよ

国試勉強スタート！

♪ネーム:MILK

最近は寝苦しい夜が増えてきましたね……。エアコンをつけすぎて夏風邪にならないように気を付けましょう！夏休みの思い出などもまたお聞かせください～い。

待ってます☆ (Mari/editer)



家族が増えました！！

まっ黒のポメラニアンの子犬です。

“Anne”あんこのアンでーす。

いやされます。

♪ネーム:黒ムース

4年になって、勉強内容が臨床っぽくなってきました！！先生方のエッセイが自分の将来なのかなーって実感が湧いてくるようになりました。

♪ネーム:のん

冊子とハガキとでクロスワードパズルの表が違っているのを紙を貼って書いてみました。出来るまであきらめられないたちなので。

♪ネーム:沙耶

Medi-Wave CROSS-WORDS



梅雨明けし、とうとうやってきましたね～夏が！！
目覚めとともに、セミの元気な(元氣すぎる?)声が入ってくる季節になりました。

みなさん、夏休みの予定はもう決まっていますか？
勉強に励む人、部活にうちこむ人、旅行に行く人…様々な過ごし方があると思いますが、夏風邪や熱中症にはくれぐれもご注意を。せっかくの夏休みですから☆

ギンギラギンの太陽に負けてしまいそうな時は、お家でのんびりゆったりと、このクロスワードに取り組んでみるのもアリですよ！



1	2	3	4	5	6		
7			8				
		9			10	11	
12	13			14	15		
16			17				
18		19		20		21	
23			24			25	

網掛けの14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ね。

＝答え＝



→ よこのカギ

- 太陽系の4番目の惑星。地球のすぐ外側に軌道をもつ。
- 碁・相撲・剣道などの勝負の組み合わせ。
「この〇〇〇〇が見ものだ」「結びの〇〇〇〇」
- 全日本民医連の綱領「われわれの病院、診療所は働くひとびとの〇〇〇〇〇〇である。」
- 米国生まれのギリシア系ソプラノ歌手。イタリアオペラを中心に活躍し、多彩な声質と深い演技力で世紀のプリマドンナと称された。マリア・〇〇〇。
- モルヒネの原材料。
- 富士山はゴミの山だったので「世界〇〇〇」から外された。
- 日本三大祭の一つ。大阪の天神祭、東京の神田祭…ともう一つは？その祭の正式名称。
- 朝のテレビ番組で〇〇占いはよくやっていますね。
- 東京湾の川崎と木更津を結ぶアクアラインのパーキングエリア。
- めったにないこと。とても珍しいこと。また、そのさま。まれ。
- なぜかお酒を飲んだ後に食べたくなるものといえば…。
- 〇〇のタケノコ。
- 野球でベースのこと。「盗〇〇」「残〇〇」。
- ワーキング〇〇。

↓ たてのカギ

- 外国に向けて発信される放送。
- 鏡壳。「〇〇にかける」。
- ミカン的一种。明治中期に山口県で発見されたが、愛媛県で栽培。
- 度を超えて物事をする。また、そのさま。
- 北海道産のワカサギによく似た魚。てんぷら、フライでも美味しい。
- 家の番をする飼犬。玄関や家の前にいてくれたら安心。
- 本州の日本海に面する地方は「〇〇日本」ともいわれる。
- 一定の試用期間は無料で使えるが、正式に使用するときには作者に代価を支払わなければならないソフトウェア。インターネットなどで提供される。
- 新鮮な魚を生で食べる料理。
- 「〇〇に触れて」＝機会があるたびに
- アラビア半島、ペルシア湾に突出する独立国。首都ドーハ。
- 「〇〇吹き」は、うそつきのこと。
- 東京大空襲をはじめとする日本の焦土化作戦を立案したアメリカ空軍司令官。1964年、日本政府は何と、勲一等旭日大勲章を授与した。

ライム	ライト	キ	
サブ	ライズ	シロ	
セ	ト	サ	ヨク
ブン	セ	キ	ガク
ム	ヨウ	シ	カ
メ	カ	ウ	カント
ライト	ダウン	レ	
ン	ロイズ	プ	ア

* 前号の答えは「サブライムローン」でした。

☆ヒント☆

3月に行なわれた全日本民主医療機関連合会(全日本民医連)の定期総会で、この実現に向けて組織一丸となって取り組むことが確認されました。

国民が安心して医療や介護を受けられるように、国民と団結していくことが重要です。

高学年対象 臨床セミナーのご案内

医学部高学年(5年生、6年生)を対象にしたセミナーです。臨床の現場に即した実践的なプログラムです。ぜひご参加下さい。

【とき】

2008年8月29日(金)8:20~19:30 30日(土)8:30~16:00 *2日間の予定です *参加費¥2,000

【ところ】

29日: 尼崎医療生協病院 30日: 8:30~尼崎医療生協病院 10:30~西淀病院

【プログラム】

<内科体験コース>

指導医、研修医、医学生でチームを組み主治医体験を行います。その後、他職種も含めたカンファレンスで症例を深め、最後に振り返りを行います。

<地域を知る企画>

29日18時より尼崎地域を知る企画として、アスベスト裁判の原告の方からお話を聞きます。

【公開フォーラム】

8月30日(土)14:00~16:00 *西淀病院にて *参加プログラムに含まれます

藤沼康樹医師(生協浮間診療所所長・日本家庭医療学会理事)による講演会

テーマ: 都市部における家庭医療の可能性



お問い合わせ: 尼崎医療生協病院・医学生担当 中、仁田、福島 (06-6436-1701) まで

兵庫民医連栄養科が薦める

かんたんCooking

今月のメニュー

「かんたん電子レンジスパ」



材料1人分

鍋でホワイトソースを作り、片やフライパンで野菜を炒めて…
一人分だとあまりにも報われません(笑)。

これなら電子レンジで簡単にスパゲティーが出来ます。

- ① しめじは小房にわけ、たまねぎ、ベーコンは薄切りに切る。
- ② 耐熱容器に牛乳、ふるった小麦粉を混ぜ、ラップをして電子レンジに3分かけたら手早く混ぜ、バター、コンソメ、塩、こしょうを混ぜる。
- ③ ②のソースに①の材料を加え、もう一度ラップをして、電子レンジに2分30秒かける。ゆでたてのスパゲティーを加えてからめ、粉チーズをふる。

☆出来上がり☆

- ・スパゲティー……………80g
- ・しめじ……………1パック
- ・ベーコン……………50g
- ・たまねぎ……………1/4個
- ・牛乳……………1カップ
- ・小麦粉……………大さじ2
- ・バター……………大さじ1
- ・コンソメ……………適宜
- ・塩・こしょう……………適宜
- ・粉チーズ……………適宜

*今回のメニューは姫路共立病院 栄養科 河内祥子さんからの薦めです。

■発行: 兵庫県民医連医療機関連合会 〒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