

# COTO TSLUSHIN

発行 / 滋賀医科大学同窓会湖医会

〒520-2192 大津市瀬田月輪町 滋賀医科大学内  
TEL 077-548-2074, FAX 077-548-2094  
e-mail:koikai@mx.biwa.ne.jp  
http://www.biwa.ne.jp/koikai

湖都通信 36号

Since 1987, Editor Takehiro Inui,  
Co-editor Takashi Kadowaki,  
Tetsunobu Yamane  
印刷 / 昌栄印刷 2001.6.15

## 学長就任にあたって

小澤和恵前学長の後任として本年4月1日より学長職を務めることになりました。本学には既に22年間勤務しておりますので、その長所、短所についてはよく知っております。ところが、学長になって初めて知る事柄も少なくなく、気を引き締めて勤めなければと自戒しております。

さて、国立大学は近々独立行政法人へ移行することがほぼ確実視される状況となっております。本学もその存在意義をあらためて問いなおされております。先輩諸兄姉が築いてこられたこれまでの実績を資本に、今後本学を大きく発展させるべく邁進する所存であります。同窓会会員の心よりのご支援を願っております。

学長  
吉川隆一



昭和38年大阪大学医学部卒業。4年間に亘るアメリカ・スイス留学の後、昭和50年大阪大学第1内科助手。昭和54年滋賀医科大学に第3内科講師として赴任。昭和62年同助教授、平成7年同教授に昇任。糖尿病、腎臓病が専門。昭和55年ヘルツ賞受賞。

## 副学長就任にあたって

この度、副学長（教育・研究・厚生補導担当）として、大学運営の一翼を担うことになりました。昨今の国立大学がおかれていく厳しい環境のなかで、職務の重さを痛感しております。

大学の教育理念は、医倫理を身に付け、科学的探求心に富み、基本的な能力を身につけた医療人の育成であります。そして、先輩の先生方のご努力により、立派な成果を上げてこられました。今後とも、医学の進歩と豊かな人間性を取り入れた卒前卒後の教育により、期待される医療人の育成を目指しますが、本大学の使命と考えています。湖医会の皆様方の積極的なご支援とご協力をお願いいたします。

副学長  
馬場忠雄



昭和39年京都府立医科大学卒業。昭和44年同大学院修了。昭和53年10月滋賀医科大学第2内科講師。昭和60年同助教授を経て、平成6年同教授に就任。炎症性腸疾患の病態と治療など

## 地域医療との提携を目指して

大病院の使命には、新しい医療を開発することの他に、質の高い医療を地域に提供すること、優れた医師、医療人を地域に供給することがあります。

滋賀医大は、これ迄、地域との結びつきに余り熱心であったとは云えませんが、地域住民や地域医療機関より当てにされない病院では存在意義がありません。地域医療との機能分担による地域完結型の医療を目指して、地域との連携を密にすることを最重要課題としております。

しかし、いざ地域との結びつきを目指しても、手がかりはありません。つきましては是非先生方の強いご支持が必要なのです。先生方から患者のご紹介を下されば、病状経過を逐時報告申し上げ、退院後は必ず先生の元に帰っていただくように致します。また、入院中にご自由にご来院下さって、患者の診察や、大学の主治医との意見交換を行うことや、先生方が学会やご旅行の際には、患者をお預かりするなど、滋賀医大病院を先生方の開放型病床とお考え下さってご利用下さるようお願い致します。

滋賀医大附属病院は、常に先生方と共に在りたい、と念じております。

病院長  
森田陸司



昭和35年京大医学部卒業。京大大学院医学研究科、約3年間の留学、京大助教授を経て、昭和58年川崎医科大学教授に。平成元年滋賀医科大学放射線医学講座教授に就任。平成11年退官後は国家公務員共済組合連合会 新香里病院長に就任。

# 滋賀医大の新体制決定

## 3役 抱負を語る

世間では小泉新首相が国民の圧倒的な支持を受け、様々な行政改革を断行すべく連日熱弁をふるっています。滋賀医大においては、独立行政法人化へ向かう大きな流れの中、新世紀初の三役が就任されました。そこで先生方に新体制での抱負を語っていただきました。

(湖医会ホームページに詳しく載っています)

## 主な記事

開業医.....2  
新米ドクター / 癌患者を診て思うこと.....3  
在任中の思い出.....4 ~ 5  
湖医会賞、詳細決まる.....6

10期生同期会.....7  
さて、今年は何の年.....8  
頑張ってたま～ず.....9  
LITTLE WINDOW.....10

# ネットワーク・クリニック



医療法人水上眼科耳鼻咽喉科

水上千佳司 (医・1期生)

開業まで

愛知県岡崎市、市内を流れる矢作川の西に診療所を開き6年2ヶ月が経ちました。7年前家内名市大、昭54卒・眼科)と私の出身地である西三河で夫婦一緒に開業できる場所を探しました。幸い岡崎市矢作地区には耳鼻科、眼科の診療所が無く、この地に開業することに決定しました。開業前勤務していた神戸中央市民病院を離職する直前に阪神淡路大震災に遭遇し、震災のショックで二次災害で左腕骨折)と開業準備のてんでこ舞いの忙しさとのダブルパンチで、一時は開業を遅らせようかと悩みましたが、今では懐かしい思い出です。

ネットワーク・クリニック

開業に際し自分なりにこだわったのはコンピュータによる院内ネットワークです。元々コンピュータ好きで、2つの診療科目がありそれにふさわしいものを作ろうと考えました。設計士にお願いして予めネットワークケーブルを敷設し、受付、耳鼻科、眼科、薬局に端末を置き、ファイルサーバに患者基本データ、薬剤、検査マスターを置き市販のデータベースソフトを応用(簡易言語による自作プログラム)として、会計処理、点数検査、処方箋印刷、薬袋の名前印刷、薬剤情報、レセプト印刷などができるようにしました。開業の年1995年はWINDOWS95がやっと発売された年(9月)です。開業時の主流のOSはWINDOWS3.1(そんな知りませんよね)でしたので、OSが落ちることもしばしば(サーバが落ち

ることも 困った!・患者さんごめんなさい)、ありました。が、出てからは安定して動作するようになりまし。ネットワーク導入のメリットは大きなものがあります。画面で現在の在院患者をリアルタイムで表示、処方箋が印刷されるので薬の間違いの減少、患者待ち時間の短縮、従業員の労働時間の削減(レセプトのための残業なし)等々、効果絶大です。しかし院長兼ネットワーク管理者もしんどいです。(笑)

夫婦協力 眼科と耳鼻科で1+1=3?

初めは耳鼻科と眼科と一緒に開業するメリットは副鼻腔手術時の眼合併症を起しても直ぐに見てもらえる眼科医が側にいる程度にしか考えていませんでした。少なくとも耳鼻科にとつて利点はあっても、眼科医にとつて耳鼻科医は何の手助けにはならないと思っ。ていまして、実際は補い合う部分が多いことに驚きました。眼の痛みを訴え眼科を訪れる患者さんに急性副鼻腔炎の患者さんが多いこと(耳鼻科で見つかる例より眼科から紹介の方が多。い!)やめまい(浮動感)を訴え耳鼻科を訪れる患者さんに視力障害の人がいることなどです。眼科的には問題はないか診察してもらって下さい。というわけ。また花粉症のシーズンは鼻と眼を一度に診察してもらえるという理由で遠方からこられる方もたくさんみえます。

健康管理・水泳でストレスの発散

大方の開業医は患者さんには体重減少、運動の奨励を勧めますが、自分自身のこととなると、していいか時間



ストレス解消の秘訣・・・

的に出来ないようです。私たちは開業と同時に近所のスイミングスクールに入り、週2回昼休み午後1〜2時を利用して、水泳をはじめました。もう7年目に入ります。毎回500m位泳ぎ、周りは元氣なお年寄りが沢山いらっしやいます。最近水泳友達も増え、少し上達し、無くてはならない時間となりました。家内曰く、診療は休んでも、水泳は休まない!。それまで水泳のイメージは、何が面白いの?息継ぎが苦しそうで、暗い!と思っ。ていました。(水泳ファンの方ごめんなさい)しかし実際やってみて、すばらしいスポーツです。水中運動なので関節や筋肉に対する負担が少なく、天候に左右されません、リハビリとしても有効です。実際開業2年目に椎間板ヘルニアになり腰痛に苦しみました。仕事上のストレスもすっかり汗をながし夜は熟睡し解消です。水泳のおかげ?で体調がよくなつたせいか、開業後2児(男)に恵まれ、5人家族になりました。休日には家族全員で水泳を楽しんでいます。

mizukami@catvics.ne.jp

経口用セフェム系抗生物質製剤

指定医薬品、要指示医薬品<sup>※1)</sup>

## フロモックス<sup>®</sup>

錠 75mg・100mg, 小児用細粒 100mg

日抗基 塩酸セフカペンピボキシル錠/細粒 略号 CFPN-PI

■薬価基準収載

注1) 注意-医師等の処方せん・指示により使用すること

■「効能・効果」、「用法・用量」、「禁忌」、「原則禁忌」、「使用上の注意」等については、添付文書をご参照下さい。

〔資料請求先〕塩野義製薬株式会社 医薬情報本部  
〒553-0002 大阪市福島区鷺洲5丁目12-4

‘99.3.作成A44 ©登録商標



シオノギ製薬

大阪市中央区道修町3-1-8 〒541-0045



京都桂病院呼吸器外科  
古川幸穂  
(医・19期生)

# 癌患者をみて 思うこと

今日、私の患者さんが肺癌のため亡くなりました。奥さんは「ありがとうございます。」「と言葉を残し、御主人と一緒に帰られました。

私は中学の頃から数学や化学が好きで、勉強をするときはまずこれらの教科から始めていました。今考えると、好きだった理由は、「答えが一つに決められるから」と思いません。答を導くにはいろんな道筋があったとしても、きちんと理論があって、理論通りにすれば、必ず答を出せることができました。

呼吸器外科を学んでいる私

は、普段多くの肺癌の患者さんと接しています。腫瘍のサイズが小さく、画像上リンパ節転移や遠隔転移がなく、手術適応となる患者さんを受け持つとホッとします。手術をし、傷が癒えれば、まずは退院できます。ホッとする理由は、数学や化学のように、答がその時点では一つ。治療法は手術、手術後退院。しかたないからでしょう。

ところが、今日亡くなられた患者さんのように、癌性胸膜炎による胸水で、呼吸困難のため入院し、全身精査により、多発性肝転移まで見つかったときは、悲しくなります。本人にはどう説明するのか、家族と話し合います。家族の考え方によって答えは様々です。また、治療はどうするのか、化学療法でどれだけ命が永らえるというのか、それ以前に体力は化学療法に耐えられるのか、治療をしないとしたら予後はどれくらいなのか、あくまで仮定を挙げながら、家族と相談します。答がなかなか決まりません。とりあえず、胸水のコントロールをつけなければと努力していましたが、結局コントロールがつけられず、治療の答も出せないままに、肝不全に陥り、亡くなられました。

医師国家試験の勉強中は、それぞれの疾患には、それぞれの診断方法があり、それぞれに適した治療があり、その治療をすれば治るものだ、と思っていました。

しかし、医師になって、国家試験のような答はなく、満足な治療を

行なえない状況に多く遭遇してきました。自分が選んだ答に疑問を持ちながら、患者さんと接して行かなければならないことがとても辛く、医者でも病気を治せないときはあるのだ、と割り切らないと仕事が続かなくなります。

そう思いながらも、何でも理由があって、答がないと、そういう考えの持ち主の私は、医師になって2年経った今も、現実をみて、暗くなってしまっています。

教科書や学会雑誌を読んだり、先生に教わったり、いろんな状況を経験し、よりよい答を出せるようにする、それが今の私の仕事の中で重要なことだと考えています。

奥さんは「家に連れて帰ってあげるからね。」と亡くなる直前の患者さんに言いました。入院したときは、元気になって帰るつもりだったでしょう。

医師はどんな病気も治せるわけではない、かなしい職業だ、とこんな状況に面する度に感じながら、遺族の方の「ありがとうございます。」という言葉に救われている日々です。



医療と歩む—テルモ

## 健康、大切に。

テルモは医療用製品の総合開発を通して健康社会に貢献します。

**テルモ**

テルモ株式会社 〒151-0072 東京都渋谷区幡ヶ谷 2-44-1  
<http://www.terumo.co.jp/>

湖医会のみなさんへ

# 在任中の思い出

## 「生きがい」について



前副学長

### 挟間章忠

昨年末より健康を害して大学の附属病院に入院する羽目に陥り、大学の皆様にも多大のご迷惑をおかけし、申し訳なく思っております。病棟の消灯時間は午後9時であり、夜中に必ず目をさまし、頭はさえていろいろなことがらを考えることになりました。

若い健康な時には時間は無限に続くような錯覚に陥りがちですが、余命いくばくもないこの歳になつてみると生きていくことの不思議、意義、生きがい等が主なテーマとなつてきます。今日は最近考えている「生きがい」について書いてみたいと思います。この内容が2月1日に行った私の最終講義でのお話と重複すること

になります。ご了承下さい。

ある人は「人の生きがいは最終的に学問と芸術にしかない」と極言していますが、私の70年近い経験に照らして言えば、もう少し広い意味での生産活動に關与している時に「生きがい」を感じるように思います。生産活動は生ある者のみに可能であり、そこに喜びを感じるのは当然のことです。生きがいは生の証でもあります。しかし生産活動、創造的活動により人はすべて満たされるかというと必ずしもそうではないことに気付きます。一定の組織の中の決められた単純生産活動や、教授から一方的に与えられたテーマの研究には生産的、創造的であっても「生きがい」を感じることが困難です。「自分の自由意志に基づく生産的、創造的活動」と言い換えた方が無難のようです。

金儲けも一つの自由意志による生産活動であれば、それは「生きがい」になるかもしれません。しかし一度儲けたお金を遊びや消費に使う存分使う楽しみが本当に「生きがい」にならるかどうかが、私にはそのような良い目を経験したことがないので確かなことは言えませんが、遊びの後、消費の後、大酒を飲んで楽しんだ後の何らかのむなしさ(虚無感)はどうしようもないのではないのでしょうか？

私達は幸いなことに創造的な場であり、学問の府である大学にあり、思う存分「生きがい」を享受できる立場にあります。学問をあきらめたら芸術に走ればよろしい。現在は全力を

あげて大学における創造的活動に身をゆだねるべきだと思います。

大学には、1、自己形成 2、学問的研究 3、後継者の育成 といった3つの大きな創造的活動があると思います。

1、各個人にはそれぞれ存在理由があり、その人のみに与えられた使命があるはずで、何が自分の存在理由であるかという「自分探し」が必要であり、本来の自己の形成に努力すべきであり、その活動は創造的なものであるはずで、

2、大学は学問の府であり、創造的活動の場であり、過去の業績に一頁、あるいは一行でも新しいものをつけ加えるよう努力すべきです。その産物(プロダクト)は論文です。

3、後継者の育成(広い意味での教育)も大学の重要な使命の一つです。これも学問そのものとは違った創造的活動の一つと考えることができます。自分がかねえられなかった夢を後継者達がかねえてくれるなら、それは非常に楽しいことです。「生きがい」のあることです。

学問的創造的研究者より教育者に向けた人達がいいます。学問的創造的研究をとるか、教育者として活動するかは各人の個性に従えばよいと思います。

大学人すべてが、上の三つの創造的活動に没頭することによって大学全体の活性化が起こり、すばらしい大学としての個性が出てくるのではないかと思います。皆さん、がんばって良い大学を創って下さい！

100周年記念版

世界で200万部

## メルクマニュアル 第17版日本語版

最新の臨床試験データに基づく科学的な執筆内容が、  
世界の医師・医療関係者に最も信頼され支持されています。

メルクマニュアルは、1899年の初版以来、1世紀にわたり医師・医学生・看護婦・薬剤師などあらゆる医療関係者のあいで広く支持されてきた世界最高水準の内容を誇る総合医療マニュアルです。

©「メルクマニュアル 第17版日本語版」の著作権はMerck & Co., Inc.に帰属し、出版権は日経BP社が有しています。200万部は第16版の販売数です。

- 監修：福島雅典(京都大学大学院教授)
- 日本語翻訳・編集：日経メディカル
- B5変型判、3,058頁
- 発行：日経BP社
- 発売：日経BP出版センター
- 普及版 定価(本体9,800円+税) 商品番号127809
- 特別装丁版 定価(本体14,800円+税) 商品番号131209
- ▼お申込みは  
日経BP社 読者サービスセンター  
TEL-FAX (0120) 21-0546 (年中無休)  
または (03) 5696-6000 (9:00-22:00)



## No man alone.



前病院長

### 半田讓二

1979年(昭和54年)に着任以来22年という長い年月を過ごした滋賀医科大学を、病院長職を最後にこの3月31日をもって退官いたしました。この間本当に沢山の学内・学外の方々に大変お世話になりました。改めて心からお礼を申し上げます。

3月に入って離任を前に身辺の整理をしながら、ふと思いついたのが「No man alone.」という言葉です。これは神経生理・病理学、神経内科学、神経外科学の広い分野で第一人者として活躍し、20世紀神経科学の巨人といわれたモントリオール神経学研究所の創設者で初代所長のウィルター・ペンフィールド(1897~1976)が座右の銘とした言葉といわれます。

ペンフィールドは医学卒業後基礎医学の研究者になることを志し、日夜神経病理学の研究に没頭しますがそのうち臨床医学の分野につよくひかれるようになり、生まれ育った米国からカナダに移って、モントリオールで神経内科学を学びます。とくにてんかんの診断と治療をライフワークとしててんかんの生理学、さらに外科的治療の領域で数多くのすぐれた業績をあげました。このような自分の経験から、彼は神経疾患に悩む患者さんを救うためには神経内科医と神経外科医とが常に共同して診療にあたる病院が必要であると考えるに到り、さらに神経系の解剖・生理・病理・生化学等の基礎研究部門も同じ建物内にあつめて臨床医学と基礎医学の有機的連携をはかった神経学研究所の創設を計画して、多くの挫折を乗り越え失意の日々を克服して、各分野で一流のスタッフと莫大な資金を独力で集めてこのような研究所を実現させました。この間彼を支えた多くの人々に対する感謝の念をこめて、「No man alone.」と表現したのでしょつか。

退官したらどうするのかわからず、尋ねられました。『無為に過ごした単調で退屈な時間は無の様に飛散して短く、変化に富み内容の充実した時間はゆっくり経過して長く感ずる(トーマス・マン、嵐の山、岩波文庫版)』といっています。老いて短くなりつつある自分自身の時間を長く感ずることができそうな生活に切り替えたいと、今思っています。

## 滋賀医科大学在任中の思いで



前老人看護学講座教授 筒井裕子

本学に着任後、振り返ってみますと平成2年、まだ藤田保健衛生大学に在任中、滋賀医科大学看護学科設立準備委員として参加し、医学科の委員の先生方からの質問は「看護学のカリキュラムはどのようにしているか」と端先生(元教授)と2人で説明致しました。

平成4年には看護部長として1年間、病院長を始め看護部の皆様に支

えられ多くの経験をさせて頂きました。同時に実習計画、備品のリストアップ学科棟の実習室など就任予定の先生方に問い合わせる多忙な日々でした。平成5年4月17日に1期生の入学試験後、授業開始と準備の仕事が続いて、建物のない中、医学科の学生さんのロッカー室を借り教室に、福利棟を実習室に使わせて頂きました。

平成6年には大学院修士課程設置準備が開始され、大学院担当教官として文部省審査の④のハードルがあり、審査様式の論文要旨を整理、授業・実習の合間に準備を致しました。また、1期生の4年時担任とし

て就職や国家試験の合格率など、気になることも多くありました。

平成11年に学科としての組織が授会を通り、学内措置で投票により1期目の学科主任を致しました。権限・時間の保証もなく、授業と実習、学科主任の役割をこなすのが精一杯でした。教授や諸先生方の協力で行うにか過すことができませんでした。しかし、毎年辞職者があり後任探しに奔走しました。辞職の理由は博士修士の進学と他大学からの引き抜きでした。看護系大学は平成6年、全国に29校でしたが平成12年は84校と6年間で3.5倍にも増設され現在も教員不足が続いています。幸い欠員を出すことなく就任頂けました。特に、実習や卒業論文では看護についての議論が楽しみで、此処を去ることは熱い思いが残ります。

卒業生の皆様の益々の発展を期待し、健康とご多幸を祈っております。

## 議事録

### 2000年度第2回常任幹事会 (2001.5.31)

- 1, 20周年記念事業について
  - (1) 会誌『湖医会』
    - ・2002年2月発行に向けてのタイムスケジュールが示された
    - ・内容、担当者等について話し合われた
  - (2) 『湖医会賞』について
    - ・規定や選考方法などを決定した
    - ・今年度の総会で第1回受賞者の発表を行うことになった(締切日が今年度に限り変則になる)
    - ・湖都通信やHPで案内し広く候補者を募集する 6ページをご覧ください
  - (3) 湖医会のロゴについて
    - ・4種類の候補の中から会員に選んでもらい、それを参考にして最終的なものを決めることになった 10ページに関連記事
  - (4) 2002年に記念名簿を発行予定
- 2, 看護学科フリーターキングについて
 

看護学科・後援会の協力を得て、看4回生と看卒業生とでフリーターキングが行われることになった。
- 3, その他

# 第1回 湖医会賞

湖医会賞の詳細が決まりました。本年度の湖医会賞受賞候補者を募集しています。  
下記「湖医会賞に関する規定」をお読みのうえ、同封の推薦書をご利用ください！

## Look

- \* 締切は本年度にかぎり9月20日です
- \* 受賞者は若干名、副賞は20万円とします
- \* すでに匿名で推薦文が届いておりますが、規定により受理できませんので再度ご提出ください
- \* 審査結果は、直接ハガキで応募者及び推薦者あて通知します

受賞候補者募集

## 湖医会賞に関する規定

《主 旨》 滋賀医科大学同窓会「湖医会」は平成13年(2001年)創立20周年にあたり、その記念事業のひとつとして湖医会賞を制定することにした。研究や学生等の教育、地域医療等の臨床・介護・福祉その他の領域で優れた実践を行い、医学および医療・福祉の向上に貢献した本会会員に対して、賞状ならびに副賞をもってその栄誉を称えるものである。

### 1. 総 則

1. 「湖医会」に湖医会賞をもうける。
2. 研究や学生等の教育、地域医療等の臨床・介護・福祉その他の領域で優れた実践を行い、医学および医療・福祉の向上に貢献した本会会員に対して、選考の上、総会において授与する。
3. 本賞は賞状ならびに副賞よりなる。
4. 受賞者および受賞理由は、湖都通信ならびに湖医会ホームページで公表する。
5. 受賞者には、受賞講演あるいは受賞報告を要請することがある。

### 2. 選 考

1. 受賞候補者の業績評価は、研究、教育、臨床・福祉、その他の領域について行う。
2. 本会会員で選考委員会に推薦された者が受賞候補者となる。
3. 本会会員は、受賞候補者を推薦することができる。また、自薦・他薦を問わない。
4. 受賞候補推薦者は、被推薦者氏名、被推薦者の評価の対象となる活動領域、推薦理由を下記の観点に基づいて具体的に記し、選考委員会に推薦書を提出しなければならない。
  - 1) 研究領域にあつては、論文等で公表された研究成果とその意義など。
  - 2) 教育領域にあつては、担当科目、担当期間、授業内容の特色・意義など。
  - 3) 臨床・福祉領域にあつては、担当科担当役職、担当期間、具体的な活動内容とその意義など
  - 4) その他の活動領域にあつては、被推薦者が行ってきた具体的な活動内容とその期間、及びその意義など。
5. 選考委員会は、被推薦者について評価に必要な調査を行う。
6. 毎年、総会終了後から受付を開始、翌6月30日を締め切りとし、所定の申請用紙を湖医会事務局に提出することで受理される。
7. 推薦された業績は選考委員会において選考され、幹事会の承認をもって受賞を決定する。
8. 選考委員会は、幹事の互選による委員若干名および特別会員若干名をもって構成され、委員長は選考委員の互選で決定する。委員の任期は3年とし、再選を妨げない。  
なお、委員会が必要と認めた場合は、本会会員以外から選考委員を選出することおよび専門家の意見を得て選考の参考とすることができる。
9. 選考委員は、推薦者ならびに被推薦者になることはできない。

住友製薬



カルバペネム系抗生物質製剤

®  
(変形)

**メロペン®**

0.25g  
点滴用0.5g

日抗基：注射用メロペナム 略号：MEPM

薬価基準収載

■効能：効果、用法・用量、使用上の注意等は添付文書をご覧ください。

製造発売元 住友製薬株式会社

(資料請求先) 〒541 大阪市中央区道修町2丁目2番8号

「十年一昔」「十年一日」



滋賀医大名誉教授

井戸庄三

第10期生の卒後10年同期会にお招きいただきありがとうございます。一人ひとりが入学時の顔写真が映し出されたスクリーンを横にして、学生時代をなつかしく想い出し、そして近況を語るという趣向は、会の雰囲気や和らげ、実に楽しかった。卒後ずっと滋賀医大で研究、診察をつづけている人、勤務医として多忙な日々を送っている人、はやくも開業し地域医療でがんばっている人、子育てと非常勤医師を両立

## 卒後10年 同期会 第10期生

させている人……。『十年一昔』といわれるが、医学の多彩な分野でたくましく活躍されている皆さん方に久しぶりにお会いでき、たいへんうれしく誇らしく思ったことである。

ところで私は、昨春、滋賀医大を定年退官し、今は、龍谷大学文学部で『十年一日』相変わらず人文地理学の教育をつづけているが、せめて講義の中身はリフレッシュするよう努めている今日此頃である。

これからも、よろしく

滋賀医大第1外科 近藤浩之



## 10期生同期会に参加して

草津総合病院放射線科 松下亮二



平成13年2月24日(土)、10期生の卒後10年同期会が開催されました。あいにくの寒さの中38名の出席者と井戸、佐野両先生に再会できました。30分前には数名の方が到着しており、旧友と立ち話をしたり欠席者からの葉書がある掲示板を見たりしていました。開宴後、井戸先生が話をされました。我々が1年生だった頃は大学入試センターの試験委員の仕事もあり、学内で十分な時間が取れずに残念だったことや、現在でも龍谷大学で人文地理学の教育に関わっていることなどを話されました。佐野先生からは闘病生活から回復した経験、失敗を恐れずに頑張るようにと励ましの言葉を頂きました。

その後は、入学試験の受験票の写真スライドを写しながら順番に近況報告をしました。学生時代には遊び中心だったように見えた人が、今では研究に没頭していると話すのを聞いて驚きました。ただ本人は、「学生の時みたいに裸踊りをする者が一人くらいいてもいいだろう。そういう気持ちで楽しく研究しているのでいつか大当たりするかもしれないぞ」と熱弁をふるっておられました。また、別の人は「今は家事と育児が仕事ですが、滋賀医大に入学して一番良かったことは立派な主人を見つけられたことです」と話されました。またある人は「整形外科部長として働いていますが誰か麻酔科の先生で私の病院で働ける人はいませんか」と現実的な話でした。全体の印象として、同期生も医療現場では中堅として活躍しているようであり、それぞれの話には説得力がありました。わずか2時間程でしたが入学当時に逆戻りした気分になり、旧友の近況報告も聞けて有意義に過ごせました。是非卒後20年の同期会を開きたいと思いました。それまでは今回出席できなかった人達も含めて湖医会のホームページ上で交流できれば幸いです。関係者の皆さん御協力有り難うございました。

卒後早、十余年を経て我々10期生にとって初の同期会がロイヤルオークにて華やかに行われました。留学中や、ちょうど第一線で働く学年に達しており忙しいためか、参加者は40人程度だったと思いますが、卒後初めて顔を合わせた同期たちにも会う事ができ、恩師も交えての久しぶりに肩のこらない、楽しいひと時が過ごせました。

宴もたけなわ、入学時のスライド写真の前で各自が現況を語り、分野こそ違え、同じ医療にたずさわる者として大いに活躍している事を知り心強く思いましたが、やっぱり学生時代を知っているだけに、いざ自分が病気になった時、不思議と身をまかせざる気にならないのは自分だけでは無いと思いますが、皆さんいかがでしょうか？

学問とは最も縁が無いと思っていたものが研究に没頭したり、授業中に顔を合わせた事無い者が学生に講義をして出席をとっていたりと、10年という年月は恐ろしいものだと思えました。

この10年の間には医療の進歩も目覚しく、新たな医療技術の波にもまれているうちに、あっと言う間に日が過ぎ去ってしまいました。どの科を選択された先生たちも同じだろうと思います。更に10年後にはどうなっているのでしょうか？人工臓器や抗癌剤の開発、遺伝子治療の発展で外科医の仕事がなくなると、ちょっと心配しています。皆さん研究も大切ですが、程ほどにお願いします。

今回、10年という一つの節目を経て同期会が開催され、学生時代の思い出話に花が咲きましたが、さらに20年後、30年後にも是非会いたいものです。医師として熟練の域に達している頃だと思いますが、やっぱり病気になった時、同期には身をまかせざる気にはならないものではないでしょうか。

とにかく、医療という同じ目的を持って一緒に学んできた同期100人ですから、これからも横のつながりを大切にしましょう。それでは、また逢う日まで元気で頑張りましょう。

最後になりましたが、忙しいなか幹事をさせていただいた松下先生、糸島先生ご苦労様でした。次回もたのむせ。



# さて、今年は何の年

虎ノ門病院産婦人科 中村光佐子 (医・15期生)



手術室のわたし

考えてみれば今年は21世紀最初の年である。だからって別に変わったことがあるわけでもない。今年も年明けは帝王切開で始まったらしい。(私は珍しく年が明けて48時間は何の拘束もない完全フリーであった)

私は95年卒であるが、家庭の事情で1年間は医者をやらず、ロンドン大学でHIVウイルス研究のほんの片棒を担いでいた。片道徒歩30分の通勤路の途中には12件のパブがあり、毎週末飲み歩いていた。私の直属のボスはオランダ人のボスで、ものすごく適当な英語をしゃべる私をよく使ってくれたと思う。2年後その仕事がちゃんと論文になって別刷りを送ってくれたが、私の名前がセカンドに入っていたのには感動した。私の論文初体験は棚からぼた餅式の英論文であった。

さて、96年4月に帰国して京都府綾部市で当初内科研修医として医者の仕事を始めた。私の田舎は丹波でそれなりに近いこともあって、じいさん・ばあさんと米や野菜の栽培法や取れ具合の話をしたり、釣書を持ってくるといおばはんの申し出を必死になって断ったりしていた。どういう訳だか、ここでは私はおじおばによくもてた。こんなことは金輪際なかったことである。また、私がいた頃、午後8時には綾部駅周辺のほとんどの飲み屋がしまり、仕事の遅い研修医が行ける店は周辺見渡して2軒しかなく、毎週どちらかに行っては閉店時間の12時に蹴り出され、病院から見るとところにある研修医宿舎に転がり込んで続きを飲んだ。

97年4月には楽しかった田舎暮らしにも別れを告げ、京都市内に戻って真剣に産婦人科医になると研修を始めた。4ヶ月外科研修をしてから産婦人科の研修に入ったので、私の同級生から都合2年半研修開始が遅れたことになる。滋賀医大に入学したのも他人より5年遅いので(これで私の年齢も分かりますね)、これには少々焦った。外科に行きたかったのだが、一般外

科に進まなかったのは年齢的に不利かも、という意気地のない考えを持ってしまったからだが、産婦人科なら、手が振るえてメスが握れなくなっても外来診療で永くやっていけるだろうし、私は想像力が乏しいので患者さんの身になって考えられるのは産婦人科が一番有利だろうと結構功利的なことを考えたのであった。それに唯一「おめでとうございます！」と晴れがましく言える科であるし。

97年9月に京都市民連中央病院産婦人科に来た私は2年間の基礎研修で目一杯仕事をするつもりであった。何事も初めてだし、初めてという事は失敗した経験や怖い経験などないから何だってやれた。科長には週2件以上の手術症例がなければ辞めませ(ま、辞めて行くところなどないのだが私の精々の啖でであった)、と言い切った。せいひんは知らないが、元々常勤医が慢性的に少なかったので仕事はいくらでもあった。毎日1~2件の分娩は取っていたし、帝王切開は来て1週間もしないうちに当たった。1ヶ月したら当直をして緊急帝王切開を施行していた。よその病院はもっと研修医に対しては慎重なのだろうか。2ヶ月目から念願の婦人科の手術も執刀させていただいた。97年から98年春頃までは基本的な手術手技の獲得で終わった。この時は本当に遊びにも行かないでよく仕事をしていた。99年春に卒後2年間の産婦人科基礎研修が終わるまで、外来週4単位をこなし、悪性腫瘍も広汎子宮全摘はチャンスがなかったものの、骨盤内血管造影+抗癌剤動注療法やリンパ管造影などの特殊な手技も御教示頂き、また、外科の先生方からはラバロ下胆摘を通じてラバロの手技をかなり徹底的に教えていただいていた本当に充実した研修医時代を送ることができたと深謝している。

しかし、院内での仕事漬けの日々に若干食傷気味になった99年から2000年は、学会発表をすれば旅費・参加費病院持ちでよそへ行けると言うことを聞き及び、また、少々功心も手

伝って(自分の名前が印刷物に載るなんて、国試合格発表の時以来、後は同窓会の名簿に載るくらいなもの)、オーベンが「これ出してみたら」と言った珍しそうな症例の1例報告を手始めに、片っ端から面白そうと思った症例報告やちょっとしたまとめを結局見境もなく出すことになった。おかげで2000年11月は学会発表が2週連続となり、準備で死にそうになった。私感であるが、近年のインターネットによる演題申込というのはなかなかお手軽で良いような気がする。

2000年はまた、飲酒以外の新たな趣味に目覚めた1年であった。15年間運動とは全く縁がなく、体育の成績も2だった私がマラソンを始めたのである。これもオーベンの1年間に渡るしつつこい勧誘に押されて始めたのだが、走ると結構走れるものなのだ。まだフルマラソンは未経験だが、ハーフ3回出場ベストが1時間48分である(これってどうなのかな?)。週1.5回の夜診と週1回の当直があっても前夜に深酒を飲んでいても、早朝ランニングをやればやっただけ結果は数字に出る。何事もチャレンジと言うが臨床の現場は挑戦できても失敗は許されない。基礎研修が終わって症例が増えれば恐い思いをしたり、結果的には何事もなく終わった症例でもあすれば良かったなどと反省したり、内心忸怩たることがままある。マラソンは挑戦して失敗しても実害があるわけなし、また明日からトレーニングしてハーフ1時間30分台、初マラソンではサブフォー(3時間台)目指すぞ~との意気込みばっちりである。

というわけで、今年フルマラソン挑戦の年!だけではなく、4月から私は東京・虎ノ門病院産婦人科に異動になる。この原稿が日の目を見る頃、東京でどんなことを考えて仕事をしているかちょっと楽しみである。さて、今年は何の年になるのかな?

**【効能・効果】**

	75mg カプセル	150mg カプセル
胃潰瘍、十二指腸潰瘍、逆流性食道炎	○	○
下記疾患の胃粘膜障害(びらん、出血、発赤、浮腫)の改善 急性胃炎、慢性胃炎の急性増悪期	○	-

**【用法・用量】**

**胃潰瘍、十二指腸潰瘍**  
通常、成人にはニザチジンとして1回150mgを1日2回(朝食後、就寝前)経口投与する。また1回300mgを1回1回(就寝前)経口投与することもできる。なお、年齢、症状により適宜増減する。

**逆流性食道炎**  
通常、成人にはニザチジンとして1回150mgを1日2回(朝食後、就寝前)経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減する。下記疾患の胃粘膜障害(びらん、出血、発赤、浮腫)の改善  
急性胃炎、慢性胃炎の急性増悪期  
通常、成人にはニザチジンとして1回75mgを1日2回(朝食後、就寝前)経口投与する。なお、年齢、症状により適宜増減する。

**Acinon**

アシノン カプセル75  
アシノン カプセル150

セリア新薬工業株式会社  
〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1  
Fujikawa Kasei Co., Ltd.  
イーライ リリー 社提供

©2001年3月現在(第4版)  
©2000年現在(第3版)  
●特許上の医薬品の詳細については、製品添付文書をご確認ください。

# 頑張ってまあ～す

昨年卒業して勤務についた看護学科の3期生  
その奮闘振りをご紹介します

## 看護婦にむいてないかも・・・と悩んだ時も

もうすぐ新人ナースとして働き始めて1年が過ぎようとしています。初めの頃は、毎日が辛く、しんどいという思いしかなくて、「やめたい。」という思いが絶えずあったように思います。本当にわからないことだらけで、患者様に怒られることもあり、楽しさ、喜び、やりがい、看護婦として働くことの充実感を得られないまま、ただひたすら毎日を過ごしてきた日々が数ヶ月間続いたのも事実です。しかし、先輩ナースの方々、同期の人達、両親、時には患者様に支えられながら、何とか今まで乗り越えられたように思います。

私は現在、主に心臓、肺の手術をしている病棟で働いています。患者様は、子供から大人まで様々です。沢山の患者様と接する中で、患者様が抱えているそれぞれの思い、人生、両親の思い、本当に十人十色で、毎日が驚きと新たな発見の連続です。

勉強勉強の毎日で、考えさせられることも多くあります。しかし、知識も大分身につけ、患者様との信頼関係も徐々に形成され、少しずつ楽しさ、やりがいが見えてきたのも事実です。

まだまだ看護婦として至らないこと、解らないことが沢山あり、今まで以上の努力が必要だと思えます。正直、「看護婦にむいてないかも・・・」と思い、悩んだ時期もありました。これから先も、いろんな壁にぶちあたると思えます。しかし、私は看護婦という仕事が好きです。今の自分にどれほどの力があるかわかりませんが、今まで以上に患者様に安心感、満足感を与えられるような、そして、患者様からも信頼されるような、そんな看護婦になれるように、頑張りたいです。また、自分なりの看護観を見出だすと共に、疑問に思ったことは勉強し、考え追求していきたいです。

三重大学病院  
清水美穂



## 保健婦として働いて

## 甲賀町保健センター 服部すなを

甲賀町は、人口1万2千人で田園が広がる緑豊かな、のどかな町です。私はこの町の保健センターで保健婦として、住民さんにさまざまな保健サービスを提供しています。現在私が担当しているのは、高齢者の閉じこもり予防・介護予防を目的とした教室で、体操やレクを企画し、実施しています。七夕のかざりつけやクリスマスリースを作ったり、シーツパレーや輪投げなどのゲームをします。参加者からは、家ではなかなかできないことができるので楽しいと好評です。地元のボランティアさんと一緒に明るい教室づくりを心掛けており、ボランティアさんと意見を出しあいながら実施しています。地域の健康づくりは、専門職だけではできません。住民さんと協力しあい、住民自身が自主的に取り組んでいくものだと思います。そのお

手伝いを、私達がさせていただくものだと思っています。

保健婦として働くようになって、保健婦は専門職であるということを感じました。住民さんは、周囲の健康に関するさまざまな情報に明確な答えが見つけれず、不安を持っておられ、私達に相談してこられます。その時、専門職である保健婦としての答えが求められます。それは、1年目でもベテランの人でも同じです。また、住民さんが訴えてこなくても今後起こり得る危険性を予測して、早期に対応していかなければならないということも学びました。毎日、その日の事業(検診や予防接種、教室など)の準備から後片付けまでをこなすのに精一杯で、もっと住民さんとじっくり関わって、その人の健康やその人らしい生活のありかたを総合的に考えていかないといけないと反省するばかりです。そして、住民個々の関わりだけでなく、家族全体や、もっと広い視野から町全体をとらえ、地域の健康問題を考えられるように努力したいと思っています。



**HMG-CoA還元酵素阻害剤**  
**リポバス錠5**  
 指定医薬品 (シンバスタチン錠) <薬価基準収載>

【禁忌】、【効能・効果】、【用法・用量】、【使用上の注意】等については、製品添付文書をご参照ください。

【資料請求先】  
**万有製薬株式会社**  
 〒103-8416 東京都中央区日本橋本町2-2-3  
 ホームページ <http://www.banyu.co.jp/>  
 インターネットダイヤル: 03(3)5111(6)スリー



Little Window

開業

昨年11月より、神戸市垂水区にて

中井 誠

2001年2月より奈良市で

村井 聡

双子の母になりました。お昼のワイドショーをみられる生活です。

福本雅美 (旧、松山)

98年6月よりアメリカ、サウスカロライナ州チャールストンにある、サウスカロライナ州立医科大学細胞生理・解剖学教室に留学しております。南部気質ののんびりとした中で、遊びと生活とちよこつと研究をしているうちに、2年半以上経ってしまいました。98年12月に生まれた娘も早くも2歳。月日の経つのは早いですね。

岡川浩人

高山の病院に勤めて4年目になります。雪の中に埋もれてくられています。

横山豊明



10期生同期会より

もう10年も過ぎたのに、未だに定職にも就かず、研究していません。バイトしてなかったら、ただのパチンコ好きのおっさんと同じです。

茶野徳宏

どの

が好きですか？

創立20周年記念事業のひとつとして『湖医会ロゴ』を作ることにになりました。過去から未来への人と人の‘つながり’をテーマにデザイナーに依頼しました。幹事会で検討した結果4つの候補に絞られました。同封のハガキに印刷されていますので、好みのロゴを選んでください。それを参考にして、長く親しまれるロゴを作成したいと思います。

よろしくご協力ください。(ロゴ作成担当)

第3回

## 関東支部会総会

日時：7月14日(土)

午後6:30 開場

場所：品川プリンスホテル

新館宴会場『大津』

tel 03-3440-1111

講演：土井田幸郎先生  
(滋賀医大名誉教授)

## 『湖医会賞』候補者募集！

詳しくは6ページをご覧ください  
ホームページでもご覧いただけます

Home Page

<http://www.biwa.ne.jp/> koikai

## アンケートのお願い

湖医会からお願いしています、卒業生動向調査と保育園アンケートの最終締め切りは7月10日です。未提出の方は、今からでもご協力ください。尚、HPからでもアンケートにお答えしていただけますが、パスワードが必要ですので、事務局にお問い合わせください。

## 人事新報社の「滋賀医科大学同窓医人名鑑」は湖医会とは一切関係がありません。ご注意ください！

\*しつこいマンション販売の勧誘について多くの会員から問い合わせが事務局に寄せられます。そこで滋賀県警本部の刑事調査官に訊ねたところ、ストーカーと違って、マンション勧誘の迷惑電話では(警察は)動きたくても動けない、との返事でした。ただし脅迫めいた言動となると話は別ですので所轄の警察にご相談ください。

ご協賛  
ありがとうございます  
ございます

エーザイ株式会社 / 帝人株式会社 / 中外製薬株式会社  
ノボルディスクファーマ株式会社 / 田辺製薬株式会社  
小野薬品工業株式会社 / 株式会社近畿予防医学研究所

(順不同)