

仁生クラブ

2024(令和6)年度 社会医療法人仁生会 細木病院グループのOB会「第36回仁生クラブ総会開催」

開催日時 令和6年9月21日
開催場所 城西館
出席者 34名(うちOBは21名)

まだ蒸し暑さが残る9月21日(土)、仁生クラブ総会・懇親会が城西館で開催されました。今回、初めてご参加いただいた方も含め、21名のOBの皆さまにお越しいただきました。

会場に到着され、再会されるとすぐに仁生会で働いていた頃に戻り、話に花を咲かせていました。あるOBの方は、「信吾くんかね♡」と細木信吾院長の少年時代にタイムスリップされているようでした。懐かしさでほころぶ満面の笑みは、周りの私たちも心とみえます。

懇親会では、1年を振り返り細木病院は中嶋部長、三愛病院は植田部長、積善会は前田副社長がそれぞれ取り組まれたことや出来事の報告を行いました。

続いて、森下先生にチェロの演奏を披露いただきました。会員の皆さまを温かく歓迎している豊かな音色でした。高知でご活躍中の落語家悠遊亭のん気さんをお招きし、滑稽で楽しい落語に会場は笑いに包まれ大いに盛り上がり、あっという間に時間がたちました。その後、OBの皆さまから一言ずつ近況報告をしていただき、来年の再会を約束しつつ、盛会のうちに閉会となりました。

この度、ご参加くださいました濱田義文会長をはじめ、会員の皆さまに厚くお礼申し上げます。



4列目左から 森下 延真、植田 宏平、門脇 弘幸、細木 弓子、岡崎 千佐子、濱名 郁里、中嶋 光宏、尾原 団
3列目左から 矢野 道恵、宮地 耕一郎、廣井 三紀、大場 教子、関田 泰子、豊田 邦江、前田 成範
2列目左から 細木 信吾、細木 脩子、梅原 慈美、岡村 和代、猪野 多恵子、村田 成恵、福留 靖子、松澤 富子、西内 清江、和田 素子
1列目左から 小林 知子、弘瀬 嘉、堀見 忠司、細木 秀美、濱田 義文、中屋 公子、岡村 久美、大井 淳

(1) 会員数 82名(令和7年3月31日現在)

(2) 役員一覧(任期:令和6年9月1日~令和7年8月31日)

役職	氏名	(元)施設
会長	濱田 義文	細木病院
副会長	中屋 公子	細木ユニティ病院
	矢野 道恵	日高クリニック
	岡村 久美	細木病院
幹事	福留 靖子	細木病院
	長尾 紀子	三愛病院
	和田 素子	土佐看護専門学校
	渡辺恵美子	細木病院
	松澤 富子	細木病院
	大場 教子	こころのセンター
	豊田 邦江	細木病院
監事	大井 淳	細木病院
	門脇 弘幸	本部

(3) 歴代会長

初代:山下 ムツ子(平成元年9月9日~平成5年8月)
2代:森 隆(平成5年9月~平成11年8月)
3代:葦原 作治(平成11年9月~平成15年8月)
4代:濱田 義文(平成15年9月~)



楽しい余興が懇親会に花を添えた

(文責:細木病院 人事総務課 課長補佐 福原 紀宝)

時事エッセー

情報誌「じんせい」掲載

2024(令和6)年4月～2025(令和7)年3月

時事
エッセー

私の晩酌

今から70年以上前、敗戦直後の日本では、全ての物資が不足し、入手困難であった。お酒は、もちろん、手に入らない時代に、私の祖父は、闇市でどぶろくを入手して、毎日、夕食時に、自室の火鉢で、ガラス製の徳利で酒を沸かし、祖母が近くの小さな魚屋で買ってきた刺身と、火鉢の上で、大きな貝の殻で焼いた卵焼きを肴に、晩酌のひと時を楽しんでいた。祖父に火鉢の横に座らされて、「秀美、なめてみるか?」と、指に少し付けたお酒を味わった、懐かしい思い出がある。

最近は、新型コロナの影響もあり、自宅でゆっくりくつろぎながら、楽しむのが定番になってきた。元々、少し血糖が高いので、最近は、ビールと日本酒は控えて、焼酎やウィスキー、ブランデー、テキーラ、ジンなどの蒸留酒を少々たしなんでいた。ところが先日、酒屋で偶然、ス

コットランドのアイラ島の初めて見るラベルのウィスキーを見つけて、思わず購入して帰った。家内に見せると、「あなたがウィスキーを買って帰るなんて、初めて」と言われたが、その強烈なスモーキーな匂いと、オンザロックのマイルドな味にすっかり酔いしれてしまった。スウェーデンのリンネ大学の研究者によると、ウィスキーは少しの水が入ると、麦芽を泥炭で乾燥させる際に発生する、グライアコールという化学物質が液面に集まり、香りと味を引き立てるらしい。

牧野植物園のラン展を家内と見に行き、同じアイラ島のジンが、売店にあり、買ったら、これがまた、独特のおいしさだった。ウィスキーの匂いの原因が分かったところで、今夕も、アイラ島のお酒を、グラスに一杯だけ、スモークチーズとアンチョビを肴に、晩酌を頂こうかなあ。



仁生会理事長
細木 秀美

1ドル360円時代

ウクライナへの、いつ終わるか分からないロシアの侵攻による世界経済への影響で、最近では次第に円安になって、160円近くまでになってきた。私が半世紀以上前に、米国のワシントンで開催された国際内分泌学会で渡米したときは、日本はまだ固定相場制で、1ドルが360円であった。今では、考えられない円安だったが、以後、日本の経済状態の好転に伴って、1ドルが301円となり、以後、需要と供給の関係で、本格的な変動相場制に移行したのが、現状である。私の行った頃の、首都、ワシントンは、治安が悪くて、学会周辺でも、いつ、路上強盗が現れるか分からないので、いつでも出せるように、ポケットに10ドル札を入れていたことを想い出す。その頃、渡航には、日航に就航したばかりのジャンボジェットだったので、機内は、広くて安定感があり、とても快適だった。Boston空港に到着して、ワシントンに向かう国内



仁生会理事長
細木 秀美

線に乗り換える通路で、高知出身で、岡山大の大先輩で、お世話になった入野昭三先生（香川医大副学長）に、偶然お目に掛かって、「細木君、どうしてここにいますの？」と聞かれたときは、本当に驚いた。米国には、2週間ほどいて、帰りにハワイへ立ち寄り、帰国した。自宅へ帰ると、2歳になったばかりの息子の信吾が、すっかり私を忘れたのか、家内の後ろに隠れてしまって出てこなかった。旅費を出してくれた父に、ハワイで、フランスのブランデーを、お土産に買ってきたが、父が亡くなって、遺品を整理していると、何と、飲まないで書庫の奥に、大事に保管してくれていた。父が、よほど、嬉しかったのだらうと思うと、親不孝ばかりしていた、若い頃をしみじみ懐かしく想い出す。そういえば、東日本大震災の頃には、1ドル75円だったかなあ？円安のメリット、デメリットをじっくり考えてみたい。

情報誌「じんせい」2024年5月号掲載

わんぱーくこうち アニマルランドのルーツ

まだ日本が敗戦で打ちひしがれていた、74年前の昭和25年、復興のための大博覧会が、高知で開かれたことを知っている方は少なくなかった。そのときには、小さなウォータースhootが設けられて、9歳になったばかりの私は、両親に連れられて楽しんだなつかしい思い出がある。そのときに、仮設の小さな動物園が催され、人気を集めた。博覧会終了後、高知の子どもたちのために、その動物たちで、高知城の立つ大高坂山の麓に、小さな動物園を作ったのが、現在の、「わんぱーくこうちアニマルランド」のルーツである。高知には存在しなかった、子どもたちのための動物園が誕生したのである。当時は、子どもたちの大好きなライオンやトラ、象などはいなくて、小動物ばかりであったが、娯楽のなかった敗戦直後の高知では、大人気であった。細木病院創設者の私の父は、第二次世界大戦で、



仁生会理事長
細木 秀美

ミャンマー（昔のビルマ）での戦争に、軍医として、何年もの間、召集され、敗戦に次ぐ敗戦の中、ジャングルの中を逃げる途中で、現地人から1匹の子猿を買って、肩に乗せて可愛がっていたらしい。昭和21年、復員し開設した、「ほそぎ診療所」の玄関に、1匹のカニクイザルを飼っていて、患者さんや、子どもたちに人気であった。私は、その猿に噛まれて、血が出て痛かった思い出がある。その猿に、初代の竹内基園長が気付き、要望され、父が寄付したのである。その後、ゾウなど、たくさんの動物たちが次々に集まった。小さい頃の私は、園長さんに、象の背中に乗せてもらった懐かしい思い出がある。のいち動物園の理事長さんの紹介で、わんぱーくこうちアニマルランドの獣医さんにお目に掛かって、初めてルーツが分かって、記念すべき一日になった。

情報誌「じんせい」2024年6月号掲載

ハンバーグ大好き

今年も、ロシアのウクライナへの進攻が続き、イスラエルのパレスチナ進攻が続いて、世界では戦争が止むことはない。今から78年前の我が国の敗戦時には、私は5歳だった。何もない焼け野原の高知で、祖母や母は、私たちにひもじい思いをさせないように、随分心配して、自分は食べなくても、私たちには食べさせてくれた。そんなことは、子どもは理解してなくて、随分、文句を言ったのではないかなあと、今になって、後悔している。

母が食べさせてくれた料理の中でも、ハンバーグステーキが大好きだった。終戦直後、母が私たちに栄養のある物を食べさせようとして考案したのが、安価な豆腐を多く使ったハンバーグだった。物不足が著しい終戦直後だったので、もちろん、高価な肉はほんの少しだっただろうが、その香ばしい肉の香りが、小学生だっ

た私の食欲をそそったものだった。

ハンバーグ・ステーキの名前の由来は、ドイツのハンブルグ由来の料理だということは誰でも知っているが、元々は13世紀にヨーロッパに攻め込んだモンゴル帝国のタタール人が食べていたタルタルステーキという生肉料理が起源らしい。しかし、文献的には、ローマの時代の料理本『アピシウス』にも、記述があるらしいので、挽肉料理は随分昔から食べられていたようだ。私の孫たちも大好きだし、概して子どもは大



仁生会理事長
細木 秀美

好きである。今では、ファミリーレストランのメイン料理の一つになっている。

しかし、我が国ほど、いろいろな各国の料理を上手にアレンジして食べている国は少ないのではないかと考えている。しかも、広く一般的に安価に食べられるから、今晚も孫たちが来たら、ご馳走するかなあ。

情報誌「じんせい」2024年7月号掲載

カバとイルカは親戚

もう20年以上前の発刊当初から毎月届くの、心待ちにして愛読している、科学雑誌のニュートンが届いたので開くと、哺乳類の特集が載っていた。現在、地球上には、人間や、霊長類を頂点にして、約6,500種類もの哺乳類が住んでいる。動物学者たちによると、それらは、多くの分類や系統に分かれているようだ。哺乳類の何千万年もの長い歴史の間に、元々の生活の場である陸上の生活から、クジラやイルカのように海の中へ移動するものや、コウモリ類のように空へと移り住むもの等と、生存の場を、次第に拡大していったと考えられる。その中で、研究が進むと、カバとイルカが、同じ系統に属していると書いてあって、本当に驚いた。

イルカやクジラは、5千万年から6千万年前に、陸上から水中生活に適応した哺乳類になったということは、誰でも知っている事実だ。しかし、クジラ類の祖先には、調査が進むと、

カバや牛とよく似た骨の特徴があるようだ。しかも両グループも、ともに複数の部屋の胃袋を持ち、反すうを繰り返して、食物を消化している。解剖してみると、両者の気管支は、肺の右葉に向けて、もう一本の気管支があるという、同じような特徴を持っているようだ。

1997年、DNA解析により、クジラ類は、偶蹄類に近いところか、その中でもカバと同じ系統に属するという、衝撃的なことが判明した。つまり、牛やカバなどの偶蹄類と、海の哺乳類の代表の、クジラやイル



仁生会理事長
細木 秀美

カは、親戚筋に当たることになる。カバの先祖は、水中では、泳ぎに特化したため、足が不要というより邪魔になり、なくなってしまって、イルカになったということになる。今度、動物園と水族館に行ったときは、もう一度良く観察してみたいなあと思った。改めて、進化とは、本当に不思議な物だと、つくづく感じたことだった。

情報誌「じんせい」2024年8月号掲載

豆腐大好き

600万人以上の日本人が犠牲になった太平洋戦争の79回目の終戦記念日が過ぎた。終戦直後、何もない焼け野原の高知市で、焼け残ったのが西町で、細木病院のルーツである。その頃、母が豆腐ハンバーグをよく作ってくれた。ジャガイモと一緒に豆腐で作ってあった。そのためか、小さいときから豆腐が大好きで育った。夏になれば、冷奴、冬は湯豆腐だし、すき焼きでも、水炊きでも、豆腐は必須である。司馬遼太郎の「街道を行く」シリーズの、壱岐、対馬の編に、世界で、歴史的に一番最初に、豆腐を作ったのは誰かということが書いてあった。紀元前200年ころの中国は、漢の、三国志で有名な高祖、劉邦の孫、劉安らしい。その豆腐は、固くて青龍刀で切り分けたという。ところが、司馬遼太郎は、今でも高知県の僻地、大豊の岩原の部落には、硬い豆腐が残っていると書いて



仁生会理事長
細木 秀美

いる。購入した豆腐は、昔は、縄で縛って帰っていたらしい。私も食べてみたいと思い、知人をお願いして、大豊から買ってきてもらった。もちろん、今では、そんなに硬いことはなかったが、それでも、大豆の味がして、明らかに他の店の物よりは硬いので、すっかり気に入ってしまった。豆腐は、全ての食べ物の中で、一番良質のたんぱく質とされ、しかも安価で、庶民の口にはベストの食材である。豆腐をたくさん食べている、日本人が長寿である、原因の一つである可能性もあるなあと思って

いる。最近では、大豆から作られたハンバーグなどが、肉や魚の味のする代替肉として、ヘルシーで、健康に良いと、世界的にも大々的に売り出されてきているし、長寿には大豆製品が真っ先に浮かぶ世の中になってきた。

情報誌「じんせい」2024年9月号掲載

23年前の9月11日

今から23年前の2001年9月11日は、世界をアッと驚かせた大きな事件があったことを、皆さまは、良く覚えておられるだろう。アメリカでの、同時多発テロが起こった日だ。アルカイダのテロ集団が、ニューヨークの世界貿易センタービルと、ワシントンの米国国防省を狙って、2機の旅客機をハイジャックして、突入させた事件である。この時は、ビルでは約3,000名もが尊い命を落としたが、日本人も24名が犠牲になった。史上最悪のテロが起こった日だ。幸いにも国防省のビルには、機長の決死の判断で突入できなかったが……。航空機が、高層ビルに突入する瞬間、ビルが白煙を上げて崩れ落ちる様子には、まるで、映画の一場面を見ているような不思議な錯覚に陥ったのは、私だけではないと思う。

細木病院の歯科に勤めている、末娘が歯科医になって4年目の夏に、歯周病の研究がした



仁生会理事長
細木 秀美

いと、ちょうど、この前日、アメリカ、ボストンのフォーサイス研究所に就職するために、一人でボストン国際空港へ旅立ち、事件の当日の同じ時間頃に到着予定だった。この事件のニュースを見て、びっくり仰天して、娘から電話が掛かってくるのを、ひたすら待ったが、到着予定時刻を過ぎても、さっぱり無事到着したという電話が掛かってこない。到着が遅れたのかなあと、ヤキモキしていた所、昼過ぎになって、研究所のダンカン教授から、無事、ボストンに到着しているので安心するようにと、電話を頂戴して、ホッと胸をなで下ろした強烈な思い出から、もう23年もたってしまった。人間、一生に一度か二度は、逃れることができそうもない、驚くような事件に巻き込まれることを経験するかもしれない。リスク管理と、心構えを常々、心に備えておく必要があると思ったことだった。

情報誌「じんせい」2024年10月号掲載

素数の不思議

先日、藤原正彦の随筆を読んだ。彼は、数学者でもあり、著名なエッセイストであり、1912年生まれの作家、新田次郎と、1918年生まれの作家、藤原ていの息子である。昔、一度お目に掛かって話したことがあった。彼の随筆には、今年の夏、アメリカでは、羽化まで13年のセミと17年のセミが同時に羽化して、何と、約2兆匹もの、セミの大群が現れたというニュースがあったことが書かれていた。13年と17年は、素数である。素数とは1以外は、その数でしか割れない数のことである。例えば、1、2、3、5、7、11、13、17などのことである。今年は、この二つの周期のセミが、221年ぶりに、同じ年に大発生したことになるが、これも子孫を残すという大きな重要な可能性を、自然に身に付けているという意味を持つ。次の大発生は



仁生会理事長
細木 秀美

221年後ということになるらしい。素数には、日本語では、不思議な力が見られ、俳句や川柳の575や、和歌の57577、童謡や唱歌の世界でも、75調は、テンポが良くて、歯切れが良くて、私たちの気持ちは入り込みやすい。しかも覚えやすく、忘れにくい。どうしてだろうと不思議に感じる。国文学者でもない私には、到底理解できないが、本能的には、このような歌には、なじみが良くて、精神的にも気持ちが良く感じるし、味わいがあるように感じる。新聞の文芸欄には、毎週、数限りない俳句や歌が、延々と投稿し続けられているし、しかもとどまることはない。日本語の、語彙の多さと感情表現の多様さにも一因があるかもしれないが、ある意味で、私は日本人として生まれてきて良かったと、つくづく感じている。

情報誌「じんせい」2024年11月号掲載

物悲しい秋に想う

今年の夏は、ことのほか暑かった。夜になっても、いつまでも寝室の温度が下がらず、ベッドの上には、竹の敷物を敷いて涼しいはずなのに、エアコン嫌いの私には、寝苦しい夜が続いた。高齢になったせいか、夜中のトイレに起きると、そのあとが眠れない。1時間ほど、悶々としていると、いつの間にか眠りについて、気が付けば朝だ。寝室の窓を開けると、生暖かい風がそっと入ってくる。早く秋にならないかなあと、考えていたところ、ある日、秋が突然やって来る。



仁生会理事長
細木 秀美

ある日を境に、窓から急に冷たい風が吹き込んできて、アッ、秋が来たと感じる。そう思って空を見上げると、力強く黙々と湧き上がっていた入道雲から、うろこ雲やすじ雲に代わって、夏には低く見えていた空が急に高くなった気がしてきて、秋の到来を告げる。庭で、やか

ましく鳴いていた虫たちも、いつの間にか、消えてしまったし、庭に咲いていた花もいつの間にか消えた。いつも家内の声で起こされていたのに、いつまでも布団の中にいたい季節がやってきた。

秋が深まると、この歳になっても、あちこちからお誘いが掛かってきて、出歩くことが増える。外来診療のほとんどは、若い先生方に任せているが、老人ホームや、いろいろの事業所の健康管理医など、主治医として患者さんを持っている先生方が多忙で対応が難しい業務は、自然と私のような自由に時間を使えるものが担当する。若い頃には、何とも思っていなかった仕事は、少し重くなると、やけに忙しく感じるようになってきた。八十路を超して、ますます、大した仕事量でもないのに、予定が入ると、つくづくやけに忙しく感じて、歳だなあ・・・。

情報誌「じんせい」2024年12月号掲載

時
エッセーおるき
(いるよ)

数年前から、家内が突然ピアノのお稽古に通い出した。帰ってくると、自宅で電子ピアノで、ポロン、ポロンと、毎日、耳障りな音を聴く破目になった。ところが続けるとは不思議なもので、段々聴けるようになってきて、本物のピアノが弾いてみたいと宣われ、ついに探し始めた。友人の奥様に、偶然、不要になったピアノを処分したいと言われる方を紹介していただき、無事入手できた。些少なお礼でも受け取っていただけず、友人の関係する、あるNPO法人に寄付することになった。それが、NPO法人「子どもシェルターおるき」であった。

「おるき」とは、土佐弁で「傍に居るからね」という意味だ。子どもたちが、虐待や、ネグレクト、非行、その他のいろいろの理由で居場所を無くしたときに、そっと手を差し伸べて、居場所を確保する団体だった。子どもたちの居場所を確保してあげて、子どもたちを守り、彼らの権利を擁護して、支援するネットワークを構築したいという集まりだった。現在、全国には同様の法人が22カ所あるが、四国では初めて

の取り組みだった。2023年に、NPO法人として認定されて、まだ活動が始まったばかりの団体だった。

高知県は、毎年死亡する人よりも、生まれる赤ちゃんの数が極端に少なく、昨年は僅か3,860名だったと思う。昭和26年頃には、県内で21,000名もの赤ちゃんが誕生していたので、今は目を覆うばかりの凋落ぶりだ。生まれても、無事健康に育つとは限らない。途中で虐待などで家に帰れない子どもや、非行に走る子どもたちが身を寄せる逃げ場所を作ってあげ

て、成人になって社会に貢献してほしいなあと、切実に思う団体だ。役員には、県内の弁護士さんや小児科医、児童家庭支援センター長、心理士、行政書士、税理士等信頼できる方々が運営に当たっている。

これからの日本、高知県の将来を考えると、ぜひ皆で活動を支援したいなあと考えました。参考までに、NPO法人「子どもシェルターおるき」の電話は080-6233-7974です。

仁生会理事長
細木 秀美

情報誌「じんせい」2025年2月号掲載

時
エッセー

地域の医師の心構え

今から40年ほど前のことである。私が三愛病院の外来を担当していたとき、室戸の開業医の先生から、意識もうろうとしている高齢女性が送られてきた。しかも、その先生が救急車で一緒に乗って来られた。忙しい先生に感謝したが、確かに意識もうろうとして、一見、精神科か脳外科に送ろうかと考えた。

しかし、良く観察すると、女性の頭髪は異常に薄く、眉毛の外側半分はなかった。心電図も徐脈だったし、体温も低かった。まだ、三愛病院に赴任されたばかりの中川治先生と二人で、この女性はきっと甲状腺機能低下症ではないかと診断して、鼻腔ゾンデで胃の中に甲状腺剤の粉末を流し込んでみた。翌日、女性はケロッとして、完全に正常の状態に戻っていて、診断に間違いなかったことに一安心した。

仁生会理事長
細木 秀美

それから数カ月、女性の頭髪も伸びてきて、美容院でパーマをかけて美しい女性になって、喜んで室戸へ帰って行った。思い出しても、懐かしい嬉しい症例であった。その時には、大学での10年以上の研究生生活の中で、内分泌学を専攻して来て本当に良かったと思ったことだった。

付いて来られた室戸の先生は、島田作先生といわれ、患者さんのために救急車に同乗して来られる人情味溢れるドクターで、周辺の皆様の信任が非常に厚く、本当の地域のかかりつけ医として、大活躍されていた。

残念ながら、20年以上前にお亡くなりになられたが、今でも、私は島田先生の住民に対する人間味溢れる接し方、忙しくても患者第一の考え方など、地域を預かる医師としての心構えを教えていただいた貴重な体験だった。

情報誌「じんせい」2025年3月号掲載

情報誌「じんせい」



2024(令和6)年4月号(No.448)～2025(令和7)年3月号(No.459)
毎月発行／発行部数 2,100部

ナウ・レッツ・ビギン

2024(令和6)年4月～2025(令和7)年3月

仁生会の幹部による、職員の意識高揚のための啓蒙その他を記したリレーエッセーです。仁生会のホームページなどで掲載しています。

2024年 仁生会10大ニュース

順位	じんせい 掲載号	施設	今年の主なニュース	得点
1	9月号	細木	細木病院グループ 5年ぶりよさこい祭り復活	887
2	9月号	細木	みんなの細木病院・CM動画完成	699
3	8月号	細木	在宅療養支援診療所「ほそぎ診療所」開設	621
4	3月号	三愛	三愛病院栄養管理室が栄養関係功労者高知県知事表彰を受賞	473
5	6月号	細木	ドクターカー・ナースカー出動200件を迎えて	419
6	10月号	三愛	レスリング金メダリスト清岡幸一郎選手を地域で応援	404
7	6月号	細木	美容皮膚科オープン1周年	397
8	5月号	三愛	あうん高知坂本施設長就任挨拶	350
9	7月号	細木	「こえと嚙下のセンター」開設	334
10	1月号	細木	小児科に「らくらく来院前A I 問診」導入	330



じんせい

川田 留美 こころのセンター外院長兼アルテン師長

SOCIAL MEDICAL CORPORATION JINSEIKAI 社会医療法人仁生会細木病院グループ情報誌

2024(令和6)年

4

No.448

細木病院

R6年度 細木病院の取り組みについて



院長 細木信吾

2024年度は、行政のコロナ対応が終了した最初の年になると同時に、診療報酬と介護報酬の同時改定があり、医療界は大きく変化する年です。創業78年目に入る細木病院が、少子高齢化の進む地域に対してどのような取り組みができるのか自問自答しながら、新しいステージに入っていく重要な年と捉えています。今年度の主な取り組みを紹介します。

① **心臓病を治す救急医療**：昨年度、高知県に救急患者さんの受け入れ増加が認められ、急性期病床が30床増床しました。急性期病床の中でも心臓病を担当する循環器内科は7名の専門医を擁し、当院の特徴にひとつあります。平日はもちろん、休日、夜間の心臓病への対応、緊急力テール検査と治療に24時間対応しています。近い将来に心不全/パンデミックに向けて、今年度も心臓病救急にはなお一層注力します。

② **「こえと嚥下のセンター」開設**：高齢化社会では、誤嚥性肺炎の原因となる飲み込みにくさ（嚥下障害）や聞こえにくさ（難聴）が大きな問題になっています。細木病院では、「こえと嚥下のセンター」を設立、センター長にこの分野のオピニオンリーダーである高知大学医学部耳鼻咽喉科元教授の兵頭政光先生を迎え、地域の皆さんがいつまでも元気に自宅で食事を摂れ、何事もないコミュニケーションが取れる生活を目標とします。高知県初の取り組みであり、これまでの細木病院との化学反応にもワクワクしています。

③ **在宅支援診療所開設**：高齢の患者さんの中には、歩くが大変で通院が難しい方、なるべく入院はせず住み慣れた家で病気を診てもらいたい、最期は家で迎えたいという患者さんがたくさんいらっしゃいます。細木病院グループでは、在宅支援診療所「ほそぎ診療所」を開院します。細木病院のルーツである細木診療所と同じ呼び名で、78年のときを超え、新たに生まれ変わります。初代院長に細木秀美が就任、上田裕二医師、

矢野博子医師とともに在宅医療を通して地域の皆さんの要望に応えます。

④ **病院リノベーション**：本館（一般外来棟）は築57年、新館（入院一般病棟）は築27年と建物が古くなってきました。本館の設計、施工を担当したのは竹中工務店で、本館の外壁には竹中工務店本社ビルと同じものが使われています。この本社ビルは国の登録有形文化財に登録されています。本館外壁は大切に残しながら、内装のリノベーションを行っています。今年度は、急性期病棟である新病棟3階のリノベーションを行う予定にしています。

⑤ **細木病院給与・人事考課体系の刷新**：国が定めた診療報酬の中で、職員さんへの給与と人事考課を行っています。後々に給与・人事考課体系が時代にそぐわなくなってきました。そこで、職員の皆さんへの納得が得られるよう、給与と人事考課体系の刷新を行います。職員の皆さんが安心して長く細木病院に勤められ、新たな人材が細木病院で働きたいと思ってもらえるシステムを目指します。

⑥ **地域への取り組み**：心臓病を中心とした救急医療、こえと嚥下のセンター、ほそぎ診療所は、まさに地域医療そのものです。昨年度、細木病院が委託を受ける地域包括支援センターが中心となって、城西中学校で「認知症サポーター」養成講座を行いました。少子高齢化社会では、認知症の方が増え、地域全体で見守っていかなければなりません。将来、地域を支える子どもたちにも認知症に対する正しい知識をもってもらいたく、これからも、継続していきたくと考えています。

細木病院は、患者さん、地域の皆さん、当院職員のハッピーを大切に、当院の強みを活かしながら、高齢化する地域に医療を通して貢献していきます。変わっていく細木病院を楽しみにしてください。

情報誌「じんせい」のバックナンバーは、仁生会のホームページでご覧いただけます。

※「ナウ・レッツ・ビギン」2024年4月号休載



じんせい

柳井 早生 ほそぎ入退院サポートセンター 副センター長

SOCIAL MEDICAL CORPORATION JINSEIKAI 社会医療法人仁生会細木病院グループ情報誌

2024(令和6)年

5

No.449

細木病院

PCIウェブライブセミナーin細木病院

PCIは、狭心症や心筋梗塞患者さんの詰まった血管（冠動脈）を広げるカテーテル治療のこと、身体負担の少なからず世界中で広く行われています。CTOと、血管が長く詰まったままの状態のことを言います。CTO病室へのPCI（CTO PCI）は、最も難しい技術の一つであり、その技術習得もまた難しいことが課題となっています。細木病院では、CTO PCI技術の共有を目的として、2024年3月23日、PCIウェブライブセミナーin細木病院を開催しました。当院の遠隔医療配信システムを利用して、CTO PCIをインターネットで配信し、全国各地のオピニオンリーダーの先生方とディスカッションしながらの治療を通して、参加した医療従事者の方々と技術を共有するイベントです。

座長には愛媛県立中央病院 岡山医師先生、血腫内科首波コメンテーターに神戸大学 大竹寛雅先生、コメンテーターとして倉敷中央病院 多田毅先生、岡山市民病院 河合勇介先生、津山中央病院 楠木佳先生、ゲスト病者として香川県立中央病院 岡田知明先生をお迎えしました。2人のCTO病室を持つ狭心症患者さんに対して、1人目の患者さんには私が、2人目の患者さんには私がプロクター（指導医）となって岡田先生がPCIを行

い、治療は成功、PCIライブも成功裏に終了することができました。治療のさまざまな場面面で、術者が何を考えているのか、もしも想定通りにいかないときにどうするか等、普段は聞くことができない術者やコメンテーターのリアルな声を聞くことができた、参加者から好評をいただくことができました。

PCI技術の教育では、一昔前まではエキスパートの手法を見て学ぶ方法がメインでした。しかし、上杉眞山の「**「ひめて見て書いて聞かせてさせてみる」**」の言葉のとおり、ひめてみるだけでは十分に伝わりません。書いて聞かせてさせてみるのがプロクターです。私は、2016年からプロクターによるPCI教育に取り組み、現在は、YES foundationという団体の中で、地域のCTO PCI技術の向上と標準化を目指して活動しています。

今回のライブでは、岡田先生の手法は素晴らしい、プロクターとしてのコメントは素晴らしいと感じました。中四国でも優秀な人材が育っていると実感でき、私も嬉しく感じました。

細木病院では、これからも定期的にCTO PCIライブを開催し、PCI術者の教育に取り組むことで、地域の医療に貢献していきたいと思っています。



PCIウェブライブセミナーin細木病院参加者（左から、楠木、河合、私、岡田、大竹、多田、青野裕典（特別参加）、岡田）



YES foundation
（細木病院 院長 細木信吾）

情報誌「じんせい」のバックナンバーは、仁生会のホームページでご覧いただけます。

じんせい 令和6年5月号

No.401

リレー・エッセー「ナウ・レッツ・ビギン」 Now, let's begin!

仁生会の幹部が毎月リレー投稿しているエッセーです。

初心者の、初心者による、初心者のための仏さま（第5弾）

昨今のお寺のイメージは悪い（イメージが悪い？）を免れて、このテーマで書くことは数多くなり、今回は、代表的な寺院の宗派や仏像についてです。以下に、戦前まで認定されていた日本仏教十三宗派の大本山（総本山）の寺院とご本尊の仏像を列記してみます。

●本山の寺（所在地）、創始（創設）者、本尊の仏像に記載、歴史が古い寺院では創始の経緯が明確だったり、何回か再建されている場合がある。記載に正確性を欠いている点もあつち。

東寺（京都市）創始 醍醐天皇 本尊 薬師如来坐像（金堂）
●講堂には大日如来を中心として立像が並び、他、その他：仁和寺／神護寺／大覚寺／宝生寺／臨川院／醍醐寺（京都市）
西大寺 新道如来／飛鳥寺 新道如来（「飛鳥大仏」）
久米寺 地蔵菩薩、長谷寺 十一面観音菩薩／宝生寺（奈良県）新道如来、石山寺（滋賀県）普賢菩薩（奈良県）
薬師如来、竹林寺（高知県）文殊菩薩

臨濟宗（京都府）
●大本山（京都府）創始 聖武天皇 本尊 観音菩薩（るしゃんがら）「奈良の大仏」
●新薬師寺（奈良県）創始 光明皇后 本尊 薬師如来（十二神将を取り囲む）
その他：南無寺（奈良県）、安徳文殊院（奈良県）

鎌倉（宗廟 鎌倉）
●大本山（鎌倉）創始 徳川家康 本尊 観音菩薩（鎌倉大仏）
●鎌倉大仏（鎌倉）
●鎌倉大仏（鎌倉）
●鎌倉大仏（鎌倉）

平安時代
天竺（天竺）
●天竺（天竺）
●天竺（天竺）
●天竺（天竺）

字の通りで今頃はここまでに、失礼、これらのお寺を訪ねる機会があるかもしれません。その際には参考にしてもらえれば幸いです。

鎌倉時代以後に創建された日本仏教十三宗派の大本山（総本山）の寺院ならびに十三宗派以外の宗派の寺院についてはまた次の機会に。

To be continued!

（細木病院 副院長 西岡達矢）

「ナウ・レッツ・ビギン」のバックナンバー（No.321〜）は、仁生会のホームページでご覧いただけます。

細木病院

美容皮膚科オープン1周年!

おかげさまで1周年!

細木病院美容皮膚科は、6月1日にオープン1周年を迎えました。開設の際には、細木病院と三愛病院の多くの部署に協力いただき、また職員の方にも当科をご紹介・ご利用いただき、誠にありがとうございました。そして、何より、当科をご利用いただいている患者さんには、心より御礼申し上げます。

「総合病院にある美容皮膚科」として、大正医療系サイトや地方誌から取材をうけたり、患者さんからも「他の美容皮膚科は知らないが、細木病院なら知っている」「細木病院にある美容皮膚科だから安心」などのお声をいただき、改めて「細木ブランド力」を実感しています。新設の当科を知っていただくため、テレビCMや新聞折込チラシ、紹介クーポン配布、メニューを季節毎にポスターやHPで告知、毎月じんせいの美容コーナーでメニューや化粧品（ローソン細木病院店で購入可能）を紹介をするなど、PRにも力を入れています。おかげさまで、自由診療と保険診療の両方に対応できるスタイルや、敷地では珍しい医療用キケン光線によるしみや脱毛治療が、口コミでも増え、待望の月1回、土曜午前外来とスタッフ外来も始まりました。

1周年コースメニュー

皆様への感謝の意を込め、5つのメニューをご用意しました(予約期間:令和6年6月3日(月)～9月30日(月))。

1. しみ、毛穴、肌質改善
フォトセラピー全額+ビタミンC導入 ¥22,000×3回
¥52,800 (期間中料金改定) ※美白、肌質改善に大変有効



2. たるみ、引き締め、小じわ
タイトニング 全額 ¥20,000×3回
¥45,000 (期間中料金改定)
3. しわ、しみ、たるみ
セラムC A+ソノD F P 312(部分) ¥19,250×3回
¥58,800 (期間中料金改定)
4. 膝下脱毛
医療用膝下脱毛 ¥22,000×3回
¥62,800 (期間中料金改定)
5. わき脱毛 (中学生～大学生 ※大学卒業生も)
医療用わき脱毛 ¥8,000×3回
¥19,200 (期間中料金改定) ※初回時学生証提示
※各メニュー、保険適用外の自由診療。1回1回追加料金の料金(税込)。
※2と3は組み合わせても可。お見積りも可能です。

今後の美容皮膚科

今後、さらに広く知っていただくようPRを継続し、症例写真を増やすなど、ホームページの充実も図りたいと思います。新たに、AGA (男性型脱毛症) の治療や、美容ポータルサイトへの登録などを開始します。また、地域の皆様からの依頼があれば、まっこと出前講座(当院在宅部主催)を通して、お肌の健康維持に関する情報、美容の重要性などもお伝えしたいと思っています。

これからも「お肌のかわりつけ」してお役に立てますよう、メニューやスタッフの充実に取り組みまいりますので、どうぞよろしくお願いいたします。



(美容皮膚科担当医 三好みちよ)

※掲載「じんせい」のバックナンバーは、仁生会のホームページでご覧いただけます。

No.402 リレー・エッセー「ナウ・レッツ・ビギン」 Now, let's begin!

仁生会の幹部が毎月リレー投稿しているエッセーです。

回顧録

年寄りが何か書こうとすると、自慢話になったり、悔憤話になったりするので、回顧録として述べてみたいと思う。我々の世代は、太平洋戦争の混乱を体験したわけではないが、傷痍軍人が身近にいたし、進駐軍のジープを見た記憶も鮮明にある。幼なじみの父親は、小学校2年の頃に突如失踪した。シベリアからの帰還兵であったらしい。

それからは、自分自身も大病もしたが騒がしいなりに、それなりの小学生時代を送った。今思えば貧乏な家庭であったが、もっと貧しい、かわいそうな友達がたくさんいて、自分がしんどいと思ったことは一度もなかった。

当時は、他に遊ぶところもない。街角で日中ぶらぶらしていたお巡りさんやそこらへんのおじさんに、なんで学校へ行かないんだと怒られる。学校拒否もへったくれもなかった。学級内での嫌悪なじめなどもほとんどなかった。いくつもの信濃線が立並んでいたからだったと思う。ヒーローは運動会のリレーの選手だった。足の速い時に蛇を手で捕まえることができる子どもらだったから。勉強ができるということもあまりもてななかった。中学・高校とこの傾向は続いた。学年の特徴というよりは、社会の混乱さも影響していたのかもしれない。大学の経済学部に入った後、全国から集まってくる連中の多士済々に、半ば圧倒されながら、モータリウムとデカダンスを経験し、青春期を卒業していった。当時の国立大学の授

業料は、月1,000円であったが、奨学金を正しく使うのは体面が悪いなどとうそぶいて、期日までに払うことはあまりなかった。中には、卒業してから一括払いをした先輩がいたりして、それこそ古き良き時代であったかもしれない。

思想的には当時、左翼思想が若者の定着定着という。ファッションブルな思想でもあった。しかし、経済



学を学ぶに従い、マルクスの社会思想も経済学も、歴史における一過程であるのではないかと感じ、これが正しいと断言するまでは至らなかった。案の定、年を経るに従って、我々の世代に共通した生き方として左から右に目をしほめ、現在は

それは、実際に生活をしてみれば当然のことであろう。その後、医学部に入り直し、まっとうな(?)人生を暮らすのがおかげで歩んできた。

最後に、弱体化していく(私に言わせれば減りつつある)日本に関して、これを生かす若者に伝えたいことを述べておく。①世界共通の正義などはない。②各民族と各国家はそれぞれの利益のために行動する。③地政学上世界で最も危険な状況にある日本が、最も政治に無関心であること及び認識してほしい。④そしてまたこの無関心が他国によってもたらされているという「からくり」に気がついてほしい。最近フランスは戦時経済への転換を宣言したという。

(副院長・こころのセンター長 吉岡隆男)

⑥ 「ナウ・レッツ・ビギン」のバックナンバー(No.321)は、仁生会のホームページでご覧いただけます。

細木病院

「こえと嚥下のセンター」開設

センターの概要



こえと嚥下のセンター長 原 健二 (耳鼻咽喉科専門医)

発声(話すこと)や嚥下(食べる)は、人にとって基本的かつ極めて重要な機能です。発声が障害されると、人と人とのコミュニケーションがうまくできず、ひどい場合には社会生活や就業に大きな支障が出ます。また、嚥下が障害されると生きる楽しみや喜びである食べることが満足できず、さらに、誤嚥による誤嚥性肺炎を予防するリスクも高まります。発声や嚥下を主に担当する、のど(咽喉頭および喉頭)であり、このため発声や嚥下の障害を一元的に診療する「こえと嚥下のセンター」を立ち上げました。以下に、具体的な病気や診療の概要を紹介します。

【こえ(声)の障害】

発声とは、声帯が閉じた状態で肺からの呼気流により声帯が振動することで生成される空気流です。このため、声帯がきちんと閉じられ、規則的に振動しなかったりすると、声がかわたりガラガラ声になったりします。声帯ボロボロ、声帯結節、声帯の炎症、喉頭がん、急性・慢性喉頭炎、発声時に声帯が閉じられず音響性発声障害などが代表的な疾患です。また、甲状腺がんや肺がん、胸部大動脈瘤などにより声帯を動かす神経(反回神経)が麻痺して声がかたくなり、それによってこれらの病気の診断に至ることもあります。当センターでは、その病気の原因を内視鏡検査や声の音響分析などにより診断し、病状に応じて薬物治療、発声訓練(音声治療)、手術などを行います。



【嚥下の障害】

嚥下とは、食物を口から胃まで送り込む一連の運動です。食物の通過路である咽頭、食道である喉頭や気管とつながっていますので、嚥下の際には、喉頭や気管に入らないようにしながら、食道へ食物を送り込む必要があります。この交通整理は、延髄にある嚥下中枢によってコントロールされる精密かつ複雑な反射運動により行われますが、脳卒中、種々の神経・筋疾患、頭頸部外傷、頭頸部がん、加齢などさまざまな原因により障害されます。嚥下障害に対してはまず、嚥下内視鏡検査や嚥下造影検査によりその原因と障害様式を診断します。そして、その結果に応じて、適切な栄養管理や気道管理、誤嚥しにくい食形態の選択、嚥下リハビリテーションなどを行います。また、高度の嚥下障害に対しては、誤嚥性肺炎を防ぐための手術を行う場合もあります。当センターでは、安全な経口摂取と食べる喜びの回復を支援します。



【こえと嚥下のセンター】 TEL 088-873-3806

※掲載「じんせい」のバックナンバーは、仁生会のホームページでご覧いただけます。

No.403 ナウ・レッツ・ビギン「特別インタビュー」 細木今昔物語

細木病院に約50年勤務した看護婦が小児科にいます。そのレジェンド看護婦が、この度、惜しまれながら勇退するにあたり、特別インタビューを企画した。インタビューには、戦友の外科看護婦土井さんとも加わり、進行役の秘書室福屋さんとともに、女子会さながらの盛り上がりを見せた。

病院入職時

昭和40年代、私(福勢さん)は高知市内の中学校を卒業後、細木病院に入職しました。当時は、外來だけでなく、初代院長の細木高行先生と訪問診療に行くこともありました。基本寮生活で、食事は栄養士の病院食でした(細木院長宅で飲み込みでいた時期もありました)。日中は病院で勤務し、夜間看護学校に通い、資格を取得するため勉強に励みました。同立は大変でしたが、やりがいもありました。

後輩看護婦へメッセージ

看護婦を続ける覚悟を持ち、我慢強く、柔軟に取組んでほしいです。時間と気持ちに余裕のない現代のため、気にかけてくれ、声をかけてくれる上司や先輩も、昔よりは少ないかもしれませんが、悩んだら遠慮せず相談してください。そして、相談された職員は、親身になって聞いてあげてほしいです。

近年、看護婦の離職率は高いです。離職理由は、給料面、仕事内容などさまざまな理由が、結局、一番は人間関係、コミュニケーションがうまくいけば、何とか続けられると思います。

今後について

退職後は、一旦ゆっくりする予定です。ですが、まだまだ元気な看護婦という仕事が好きなので、他院から声が掛かったら、駆け付けられるかもしれません(笑)。

生涯現役を貫きたいと思う彼女の目はイキイキと輝いている。約50年の看護婦経験を話しかけ、今後は若手育成にも力を注いでほしい。ひとまずは、心から「お疲れさまでした」!

(人事総務部広報課 安田真由)

⑥ 「ナウ・レッツ・ビギン」のバックナンバー(No.321)は、仁生会のホームページでご覧いただけます。

細木病院

ほそぎ診療所オープン！ 「おうちに帰りませんか？」

総合診療科医 矢野博子

このたび、ほそぎ診療所を、理事長細木秀美先生、細木病院院長細木信昌先生の承認を得て、在宅診療を行う部署として開院する運びとなりました。

ほそぎ診療所とは？

ほそぎ診療所では、外来診療は細木秀美先生、在宅診療は、上田祐二、矢野博子が原則的に担当します。昨今、医療は多様化し、いろいろなことができるようになりました。最終的な治療が必要な、救急入院やリハビリ終了後の治療などが、患者さんやご家族のご要望や、人生の生き方に寄り添っていないことも、まま見受けられます。ご自宅にお帰りになった後にも、医師や看護師等が、ご自宅を訪れて診療を施す在宅医療は、今からは、ますます必要な医療ではないかと考えております。医療として必要な時は入院も勧めますし、治療も勧めます。ただ、年齢的に通院が困難だったり、その治療が患者さんや家族の生き方として、寄り添っていないこともあるかもしれません。そんな場合に我々の在宅支援「ほそぎ診療所」の出番です。在宅での診療場だと思えます。

新型コロナウイルス感染症が世界に登場したと、思われ

ていらっしゃる方も多いと思いますが、実際はそうではないと思います。私も「おうちに帰ろう。家族に会おう」と思えなかった状況に直面し、辛い時期がありました。患者さんや家族は私以上に、本当に辛く、後悔があったと思います。そんなことが起きないように医療を受けることが私の目標です。しかし、やって欲しい医療を受ける状況に環境を整えるには患者さんや、ご家族だけでは困難なことが多く存在します。そのお手伝いを、ほそぎ診療所、在宅部ができれば幸せだと思います。

チーム在宅医療

在宅診療は一人ではできません。訪問診療をする医師、看護師、訪問看護、訪問リハビリ、訪問薬剤師、訪問ヘルパー、ケアマネージャー、ソーシャルワーカー、福祉用具や在宅医療の供給業者、引き続きする病院看護師、栄養士、理学療法士など、数々の他職種、多職種でチーム構成が必要です。みんなで知恵を出し合い、患者さんにとってよりよい環境、医療が提供できればと思っています。

訪問診療医が、今までの主治医と異なる場合もあると思います。その場合、突然自分のことを知らない医師が訪問診療に来るのですから、びっくりすると思います。地域の先生や専門の先生とご迷惑もありませんが、連絡を密に、患者さんに寄り添ってあげたいと思います。

まずは、お気軽にご相談ください。

ほそぎ診療所

高知市大膳町1番25号
梅田ビル2階（細木病院 在宅部）
TEL 080-2990-1279


情報誌「じんせい」のバックナンバーは、C生会のホームページでご覧いただけます。

1

細木病院の「白衣の天使」

令和6年度、細木病院看護部は、4年ぶりにユニホームがリニューアルされました。新しいユニホームで気持ち新たに勤務をしています。「白衣の天使」といえば看護師というように思われます。

「では、なぜ、白衣の天使と呼ばれるのでしょうか？」

5月12日は「看護の日」。この日はナチンゲールの誕生日です。世界的にも「国際看護婦の日」と定められており、このことからナチンゲールが大きな功績を遂げた人物だと分かります。白衣の天使の由来もナチンゲールが由来となっているようです。ナチンゲールが看護をしていた時代（1850年前後）には、看護婦は、病院で病人の世話をする卑なる召使いとして見られ、専門知識が必要ない職業と考えられていた時代でした。母や姉に反対されながらも婦人病の看護監督として勤め、その矢先にクリミア半島で戦争が起きます。ナチンゲールは数千人の看護婦と戦地に出向き看護活動に臨みまし

ユニホームと共に看護部のトレードマークであった「ナースキャップ」ですが、今では、ほとんど見かけられることはなくなりました。

では、なぜ「ナースキャップが廃止」されたのでしょうか？

看護婦の象徴ともいえるものであったナースキャップに私は憧れ、看護婦でナースキャップを付けた時の感覚は今でも記憶に残っています。看護婦の象徴であるナースキャップを脱ぎ、ナチンゲールの看護の心を受け継ぐため、手にした口フックに火火（ともしび）をともし、看護の道へ進む自覚と誇りを深めるセレモニーです。

当院でも、約25年前より

にナースキャップを廃止しています。その理由は、ナースキャップがいろいろなところに触れると、ナースキャップに付着している細菌がどこかへ付着してしまう可能性があります。看護婦が歩くところに細菌がばらまかれることになり感染対策上問題があるため廃止したと記憶しています。他には、男性看護婦がナースキャップを被ることは出来ず、女性のみにナースキャップの着用が求められるのは差別であると感じたことが、物や人にナースキャップの角が当たり危険であること、パンツタイプのユニホームが主流になり、ナースキャップとデザインが合わないこと、ナースキャップがなくなったことが一般的な理由だとされています。憧れていたナースキャップはなくなり、看護婦としての象徴を失った。看護の道を進み続けようと思います。



新ユニホームを採用した看護部職員（現在は、デザイン性、機能性が重視され、カラーも豊富に）



ナチンゲール



（看護部長 間崎千佳子）

2

「ナウ・レッツ・ビギン」のバックナンバー（No.321〜）は、C生会のホームページでご覧いただけます。

細木病院

細木病院グループ 5年ぶり よさこい祭り復活！

2024年のテーマは「和」。総勢65名の踊り子が、「楽しみながら！笑顔で！喜ばれ皆を元気に！」を合言葉に2日間踊り切りました！5年ぶりのHappy Smile写真をご覧ください。来年は記念すべき参加20回目を、グループ一丸となり元気に参加できればと思います。



HAPPY SMILE!



情報誌「じんせい」のバックナンバーは、C生会のホームページでご覧いただけます。

1

チームワークとチェンジ & チャレンジ

習得や探検と聞いて、多少、ワクワクを感じることは

はないでしょうか。今から109年前の1914年に英国のアーネスト・シャクルトン率いる探検隊が、初の南極大陸横断を目指し、出航した冒険について、少しお話を

させてもらいます。

シャクルトン率いる探検隊が南極大陸横断を目指したときは、明年ないほどの多くの氷氷に行く手前まで、南極大陸にたどり着けず、孤立無援の漂流を続けました。しかし、一人の死者も出さず、全員が生還しています。探検そのものは、完全な大失敗です。しかしながら、未知に挑むにめぐる希望の状況の中、1年以上生き延びたことは、当時では奇蹟の生還とされています。乗組員は28名。そのメンバーは隊長、船長、航海士、機関士、甲板員、料理人、船大工、生物学者、気象学者、地質学者、物理学者、画家、カメラマン、医師などの多彩な陣容で、隊長であるシャクルトンの見識の深さや視野の広さを反映しています。

絶望的状況下でも、自分たちの置かれた状況を分析し、可能性を見いだす。そのような、当時の記録からは、いつも深刻だった訳ではなかったようです。確かにそれはすぐに精神がまいってしまいます。

まずは生きていくための食糧に気を配り、食事を楽しむ工夫や余裕のある入浴や着たの喜びを取り入れ、食から得る栄養と心身の健康を維持し、困難な状況下でも、前向きな姿勢で、組織としてのチームワークを育てようとする。

私は、この隊員たちが実践したことは、病院での学術的多職種連携の根本であり、その極致であると思います。私も病院職員の一員として、組織の中で、自分たちの置かれた状況を分析し、考えながら、チェンジ・チャレンジの精神で進むべき道を歩むよう行動したいと考えた次第です。

（事務部長 中嶋光弘）



2

「ナウ・レッツ・ビギン」のバックナンバー（No.321〜）は、C生会のホームページでご覧いただけます。

じんせい

2024(令和6)年
10
No.454

演名 紀里 三堂病院 看護部長

SOCIAL MEDICAL CORPORATION JINSEKI 社会医療法人仁生会細木病院グループ情報誌

細木病院

心臓ドック はじめました！

循環器内科副科長 岸之上隆雄

心臓ドックについて

心不全、狭心症、不整脈に代表される心疾患は、日本における主要な死因の一つであり、早期発見が非常に重要です。心疾患の早期発見、早期治療を目的として、2024年9月から当院健康増進センターで心臓ドックが始まりました。当院では最新の検査を組み合わせ、高精度の心電図を記録し、不整脈の出現、狭心症を疑う波形変化の有無を確認します。心臓超音波検査では、現在の心臓運動の状態、弁膜症の有無、重症度等を評価することが出来ます。(検査項目の詳細は、下表の通りです)

検査項目	内容	心臓ドックオプション追加料金
診察	診察、健康診断	自由
身体測定	身体測定	〇
血圧測定	血圧測定	〇
心電図	心電図	〇
運動負荷心電図	アイエフ	〇
ホルター心電図	オプション	¥19,200
血圧変動検査	〇	〇
心臓超音波 (心エコー)	オプション	¥3,600
頸動脈超音波 (頸動脈エコー)	オプション	¥3,100
頸動脈硬さ検査	〇	〇
頸動脈石灰化スコア	〇	〇
超音波 (超音波)	オプション	¥14,500
心臓CT (CT)	〇	〇
心臓MRI (MRI)	オプション	¥23,300
心臓超音波検査 (心臓CT)	オプション	¥23,300
検査 (検査)	〇	〇

細木病院心臓ドックの特徴

当院にはハートセンターが併設されており、7名の専門医が在籍しています。

循環器内科副科長 岸之上隆雄

生活習慣病 (高血圧症、高コレステロール血症、糖尿病) や喫煙は、動脈硬化のリスクとされています。この他、心臓ドックをおすすめしたい方を、下表にまとめました。当院で心臓ドックが始まって間もないですが、運動負荷心電図、治療につなげた方がいらっしゃいました。心臓ドックにご興味のある方は、当院健康増進センターまでお気軽にお問い合わせください (TEL:098-822-7264 (直通))。

このような方におすすめ

- 30代以上の方 (とくに50代以上は要注意)
- 男性 (女性の3倍のリスク)
- 高血圧、糖尿病、脂質異常症などの生活習慣病がある方
- 心臓病が心臓病でなくなっている方
- 喫煙者
- ストレスが多い方

こちらをご覧ください

当院ホームページでは、「じんせい」バックナンバーをご用意しています。2023年3月号では健康診断について、2023年6月号では心臓ドックについて、特集されています。ぜひ一読ください。

じんせい特設ページ (循環器内科副科長 岸之上隆雄)

じんせい

2024(令和6)年
11
No.455

演名 紀里 三堂病院 看護部長

SOCIAL MEDICAL CORPORATION JINSEKI 社会医療法人仁生会細木病院グループ情報誌

細木病院

第7回 細木病院 学術集会開催！

10月19日(土) 細木病院にて、第7回細木病院学術集会を開催しました。各部門から「症例報告」「医療の向上」「業務改善」「研修・教育」などのカテゴリー別に、計24演題の発表がありました。

約100名の仁生会職員が、会場とオンラインのハイブリッド形式で参加し、活発かつ和やかな雰囲気の中で、質疑応答が行われました。

多職種連携や地域連携、感染対策活動、働きやすい環境整備、接遇や教育体制など、幅広い取り組みの紹介がありました。24演題から座長と部門長の採点により、優秀賞も決定しました。その中から、病院長が院長賞、演題を決定し、表彰しました。

病院長賞には、健康増進の安田貴彦さんの「細木情報プラットフォーム」を活用したメディアミックス広報戦略について」が選ばれました。ホームページのリニューアル、利用者の声の収集、院内環境の整備やデジタル化、細木病院のショート動画制作など、広報活動の工夫についての発表がありました。

発表されたショート動画は、細木病院のホームページにてCM動画としてご覧いただけます。ストーリー仕立ての素敵な動画となっています。ぜひご覧ください。

今回の学術集会は、各部署の業務内容や取り組みを職員相互に知る良い機会となりました。これからも、地域からも、職員からも、この病院でよかったらと思ってもらえる病院を目指します」という、病院理念をモットーに取り組みしていきたいです。

24演題リスト等詳細はこちら

発表者らによる集合写真 (薬剤師長 小松めぐみ)

「じんせい」のバックナンバーは、仁生会のホームページでご覧いただけます。

じんせい

2024(令和6)年
10
No.454

演名 紀里 三堂病院 看護部長

SOCIAL MEDICAL CORPORATION JINSEKI 社会医療法人仁生会細木病院グループ情報誌

細木病院

心臓ドック はじめました！

循環器内科副科長 岸之上隆雄

心臓ドックについて

心不全、狭心症、不整脈に代表される心疾患は、日本における主要な死因の一つであり、早期発見が非常に重要です。心疾患の早期発見、早期治療を目的として、2024年9月から当院健康増進センターで心臓ドックが始まりました。当院では最新の検査を組み合わせ、高精度の心電図を記録し、不整脈の出現、狭心症を疑う波形変化の有無を確認します。心臓超音波検査では、現在の心臓運動の状態、弁膜症の有無、重症度等を評価することが出来ます。(検査項目の詳細は、下表の通りです)

検査項目	内容	心臓ドックオプション追加料金
診察	診察、健康診断	自由
身体測定	身体測定	〇
血圧測定	血圧測定	〇
心電図	心電図	〇
運動負荷心電図	アイエフ	〇
ホルター心電図	オプション	¥19,200
血圧変動検査	〇	〇
心臓超音波 (心エコー)	オプション	¥3,600
頸動脈超音波 (頸動脈エコー)	オプション	¥3,100
頸動脈硬さ検査	〇	〇
頸動脈石灰化スコア	〇	〇
超音波 (超音波)	オプション	¥14,500
心臓CT (CT)	〇	〇
心臓MRI (MRI)	オプション	¥23,300
心臓超音波検査 (心臓CT)	オプション	¥23,300
検査 (検査)	〇	〇

細木病院心臓ドックの特徴

当院にはハートセンターが併設されており、7名の専門医が在籍しています。

循環器内科副科長 岸之上隆雄

生活習慣病 (高血圧症、高コレステロール血症、糖尿病) や喫煙は、動脈硬化のリスクとされています。この他、心臓ドックをおすすめしたい方を、下表にまとめました。当院で心臓ドックが始まって間もないですが、運動負荷心電図、治療につなげた方がいらっしゃいました。心臓ドックにご興味のある方は、当院健康増進センターまでお気軽にお問い合わせください (TEL:098-822-7264 (直通))。

このような方におすすめ

- 30代以上の方 (とくに50代以上は要注意)
- 男性 (女性の3倍のリスク)
- 高血圧、糖尿病、脂質異常症などの生活習慣病がある方
- 心臓病が心臓病でなくなっている方
- 喫煙者
- ストレスが多い方

こちらをご覧ください

当院ホームページでは、「じんせい」バックナンバーをご用意しています。2023年3月号では健康診断について、2023年6月号では心臓ドックについて、特集されています。ぜひ一読ください。

じんせい特設ページ (循環器内科副科長 岸之上隆雄)

「じんせい」のバックナンバーは、仁生会のホームページでご覧いただけます。

じんせい

2024(令和6)年
11
No.455

演名 紀里 三堂病院 看護部長

SOCIAL MEDICAL CORPORATION JINSEKI 社会医療法人仁生会細木病院グループ情報誌

細木病院

第7回 細木病院 学術集会開催！

10月19日(土) 細木病院にて、第7回細木病院学術集会を開催しました。各部門から「症例報告」「医療の向上」「業務改善」「研修・教育」などのカテゴリー別に、計24演題の発表がありました。

約100名の仁生会職員が、会場とオンラインのハイブリッド形式で参加し、活発かつ和やかな雰囲気の中で、質疑応答が行われました。

多職種連携や地域連携、感染対策活動、働きやすい環境整備、接遇や教育体制など、幅広い取り組みの紹介がありました。24演題から座長と部門長の採点により、優秀賞も決定しました。その中から、病院長が院長賞、演題を決定し、表彰しました。

病院長賞には、健康増進の安田貴彦さんの「細木情報プラットフォーム」を活用したメディアミックス広報戦略について」が選ばれました。ホームページのリニューアル、利用者の声の収集、院内環境の整備やデジタル化、細木病院のショート動画制作など、広報活動の工夫についての発表がありました。

発表されたショート動画は、細木病院のホームページにてCM動画としてご覧いただけます。ストーリー仕立ての素敵な動画となっています。ぜひご覧ください。

今回の学術集会は、各部署の業務内容や取り組みを職員相互に知る良い機会となりました。これからも、地域からも、職員からも、この病院でよかったらと思ってもらえる病院を目指します」という、病院理念をモットーに取り組みしていきたいです。

24演題リスト等詳細はこちら

発表者らによる集合写真 (薬剤師長 小松めぐみ)

「じんせい」のバックナンバーは、仁生会のホームページでご覧いただけます。

じんせい

2024(令和6)年
12
No.456

安藤 徹 総病院 化学療法・緩和ケア科部長
社会医療法人仁会細木病院グループ情報誌

細木病院

診断の精度及び質の向上のために CPC (症例検討会) 開催

CPC (症例検討会) とは

CPCとは、Clinico-pathological conferenceの略称で、複数の臨床科の臨床医と病理医が合同で行う症例検討会です。患者さんが亡くなった際に、ご遺族の承諾を得て病理解剖が行われた症例が対象となるCPCが、別称CPCです。検討会の流れとしては、最初に臨床科の担当医師が主訴や既往歴、病歴、入院時病歴、画像も含む検査所見などを説明し、その後入院後の治療経過について説明を行います。問診点や鑑別診断などについて意見交換や議論を行った後、問題となる病態や臨床診断を絞り込みます。次に病理医より、病理解剖で判明した診断結果の説明が行われます。さらにその後、診断に至るプロセスが合理的であるか、治療方針が適切であったか、画像や検査所見は合致しているか、矛盾点などがないかなどを全員で議論します。

原疾患以外にも、合併症や偶発的な病変を通じて、生前には把握しきれなかった変化や、死因に直結する病態をより明確にでき、検討することで、正確な診断に近づけることが可能となります。

細木病院CPC

この度当院にて、令和6年8月27日に第1回、9月

症例発表に耳を傾ける医師ら

図表を用い分かりやすく説明する研修医

24日に第2回、10月29日に第3回のCPCが、新橋地下1階高行記念講堂にて開催されました。いすれも活発な議論がなされました。当院は高知県の基幹型臨床研修病院の一つであり、臨床医として初期臨床研修医、若手医師が主治医とともに担当し発表いたしました。CPCは疾患や病態について、患者さんからより深く多くのことを学ばせていただく機会であり、この経験を今後の診療に生かし、診断の精度の向上や医療の質の向上につなげていく所存です。

最後になりましたが、開催にあたりご協力してくださった多くの関係者の方々に、心より感謝申し上げます。
(臨床研修プログラム責任者 熊谷千鶴)

情報誌「じんせい」のバックナンバーは、仁会会のホームページでご覧いただけます。

※「ナウ・レッツ・ビギン」2024年12月号休載

じんせい

2025(令和7)年
1
No.457

安藤 徹 総病院 化学療法・緩和ケア科部長
社会医療法人仁会細木病院グループ情報誌

年頭所感 2025

社会医療法人 仁会
細木病院グループ
理事長 細木 秀美

土佐市堀川の朝焼け (撮影：土佐市民病院 前副院長 杉本隆 [細木信吾院長の義兄])

「大災害への心構え」

明けましておめでとうございます。今年は、令和7年巳年ですね。実は私は年男なのです。昨年のお正月には、能登地方の大地震と羽田の航空機衝突事件で、お正月どころではありませんでした。昨年、南海トラフの大地震の発生が近いと警鐘が鳴らされ始めて久しくなります。私の母校同期で京都大学元総長、尾池和夫先生によると、もう十数年すると、大地震の確率が上がると言われています。日本書紀第16巻には大地震が記載され、19巻には天武天皇時代の白鳳大地震が土佐の国で発生し、土地の大きな陥没が残っています。実は、社会医療法人仁会会の創立65周年記念市民公開講座の講師に、土佐藩のこの山内豊功様をお招きし、土佐藩の記録に残る大地震の貴重な話をお聞きすることができました。昔から怖いものは「地震、雷、火事、親父」と言われておりますが、親父の威厳はもうとくになくなっていると感じております。彼よりずっと、江戸時代に高知を襲った大地震は、1707(宝永4)年の大地震です。その津波によって、12,000件の家屋が流され、死者と行方不明3,000名、牛馬542匹が流され、2万石のお米、金469石、お茶300石、腰刀51万石、船が78艘、漁船439船、材木55,000本が流出しております。志高にいたケンビの西川屋さんが、地震が来れば津波が来る

ので、すぐ北の山に逃げることを誓に徹底したために、赤岡では一人の死者もなかったとの記録があり、今一緒で、地震では、まず身の安全を確保して、安全な場所に逃げるのが第一です。今と違って木造家屋がほとんどで、裸と障子であったという間に燃えてしまう昔の時代は、火事が一番の怖いことでした。1657(寛文8)年、1693(天和3)年、1698(元禄11)年、1727(享保12)年と、4回にわたって、高知市は大火に見舞われ、高知城も全焼しております。今は、国の基準で防火についてはしっかりしていますが、それでも全国各地で大火事が見受けられます。高知市の水害は、1686(貞享3)年に起こっています。高知市は堀川(昔は堀江川)と江戸川に挟まれ、堀川に洪水に苦しめられていました。橋は流されるものだから、江戸時代には、今の天神橋が許可されていませんでした。だから、大橋通りの名前が今も残っております。このように、昔の記録を紐解くと、現代でもどうすれば災害を防ぐことができるかを考える壁になるのではないのでしょうか。今年は、大災害時の昔からの記録を紐解いて、今からの防災の教訓と今後の備えの大切さについて再考する年にしたいなあと考えております。皆様、1年間の安全で多岐にわたる笑顔と幸せに包まれるように、心から祈念申し上げます。

情報誌「じんせい」のバックナンバーは、仁会会のホームページでご覧いただけます。

じんせい 令和7年1月号

No.407

リレー・エッセー「ナウ・レッツ・ビギン」
仁会会の幹部が毎月リレー投稿しているエッセーです。

Now, let's begin!

細木病院コンシェルジュ

～よろず相談所 & ほおっちょけん相談窓口～

おもてなし
室内人

細木病院の新たな取り組みとして、本館受付前にコンシェルジュが立ち、来院者のさまざまな悩みや要望に対応しております。今回はコンシェルジュの一人である、院長室に在籍する部長に思いを語っていただきました。

11月18日から、細木病院の入り口に立ち始めて、いろいろな側面から、病院を見ることができています。院内掲示物の更新や、空調などの環境整備はもちろんのこと、危機対応や職員の定数など、改善できることは、迅速に対応しています。高知市の指定を受けた「ほおっちょけん相談窓口」も兼ねており、地域の困りごとの相談を受けて、関係機関へつなぐ役割も果たすようにしています。いろいろな事情に対して、走り回りながらも、常に親切に対応している医事課の職員、お手本になるくらいの挨拶をしながら丁寧

に清掃をする清掃会の清掃職員、そして患者さんや家族の方々、業者の方々、病院入り口では、たくさんの方々が交差しながら、時が過ぎていきます。さまざまな感染症の方々も滞在している病院で、マスクせずに、来られる人に対して、強制はできませんが、「マスクの着用にご協力をお願いします」と、声を下げて呼びかけています。しかし、その職員に対し、怒骂でお返事される方が、どうしてもおられます。怒鳴られても、にらまれても、患者さんのため、職員のために声を下している職員が居ることを、忘れないでください。【この病院でよかった】と、その瞬間にここに居るみんなが思っているように、寄り添って対応で、つながっていければ幸いです。何かに困ったら、コンシェルジュ相談窓口へどうぞ。(平日の月曜～金曜日、10時から16時まで対応しています。)

(副院長 兼 在宅部長 廣井三紀)

「ナウ・レッツ・ビギン」のバックナンバー (No.321～) は、仁会会のホームページでご覧いただけます。

じんせい

2025(令和7)年
2
No.458

秋山 徳実 精善会社長
SOCIAL MEDICAL CORPORATION JINSEKI 社会医療法人仁生会細木病院グループ情報誌

細木病院 四国初！地域包括医療病棟誕生！ 高齢者救急医療で地域に貢献

はじめに

細木病院は、救急から在宅までつながりのある医療を目指すファミリー型病院です。急性期医療のDPCから慢性期医療の医療費まで、合計8タイプの病棟での入院医療に、さらに、在宅部での地域包括支援センターや、介護サービス等の活動、在宅支援診療所を合わせて、地域の皆さんが安心して暮らせる町作りに取り組んでいます。

近年、高齢の患者さんにとって、入院そのものがADL（日常生活での活動度）や認知機能を低下させる要因となることが問題になっています。そのような問題に対応するため、当院では2025年1月、四国初の「地域包括医療病棟（60床）」を新設しました。

地域包括医療病棟とは

地域包括医療病棟は、昨年の「2024年度診療報酬改定」でできた新たな病棟区分です。上記問題を解決すべく、

これからの

厳しい施設基準をクリアして誕生した、四国初の病棟です。医師、看護スタッフ、リハビリスタッフ、栄養管理士、医療ソーシャルワーカー、事務員等の多職種が協力して、安全で安心の医療を提供していきます。高齢の患者さんが、できるだけ長く、自宅で自立した生活が送れるような医療を目指します。これからは細木病院は、患者さんからも、地域からも、職員からも「この病院で良かった。」と心から思ってもらえる病院を目指します。よろしくお申し込みをお願いします。（広報委員会）

地域包括医療病棟における医療サービスのイメージ

救急患者を受け入れる体制を整備
急性期病棟を早期に離れることができる
早期の退院に向け、リハビリ、栄養管理、等を提供
退院に向けた支援、適切な意思決定支援
早期の在宅復帰を在宅医療、介護との連携で実現

看護配置に加えて、理学療法士、作業療法士、管理栄養士、看護補助者による高齢者医療に必要な多職種配置→包括的に提供

- ・入院費の算定・地域包括医療病棟入院料（診療料、注射料、簡単な処置料、検査料、画像診断料、入院基本料等）
- ・平均在院日数・21日以内（90日が入院期間の上限）
- ・対象—在宅復帰のために手厚い医療・看護・リハビリ等を必要とする方

情報誌「じんせい」のバックナンバーは、仁生会のホームページでご覧いただけます。

じんせい

2025(令和7)年
3
No.459

秋山 徳実 精善会社長
SOCIAL MEDICAL CORPORATION JINSEKI 社会医療法人仁生会細木病院グループ情報誌

細木病院 「Kochi Work-Style Award 2024」で 栄誉ある準グランプリを受賞！

このアワードは、ワークライフバランスや多様な働き方の推進、生産性向上など、「働き方改革」に取り組む企業に与えられる。特に優秀な取り組みを行った企業を表彰する。2024年は16社がエントリーし、細木病院も医療機関としては初めて、このアワードに参加しました。有識者5人が審査基準（目標設定、推進体制、多様な働き方の推進、働きがい向上に関する取り組み等）に基づいて書類審査し、グランプリ1社、準グランプリ2社、特別賞1社が表彰されます。

当院は「職員の満足度向上」を合言葉に立ち上げた「職員ハッピープロジェクト」（MSHP: Medical Staff Happy Project）が中心となって、このアワードに取り組んでいます。取り組み目標は、病院の基本理念である「患者さんからも、地域からも、職員からも」この病院で良かった。」と心から思ってもらえる病院を目指す。ため、職員の働きやすさや働き甲斐のある職場づくりと働き方改革の推進としました。そして、「患者さんのハッピー」「地域のハッピー」「職員のハッピー」を3本柱とし、細木病院の今までのさまざまな取り組みや新たな取り組みなどを提出書類にまとめ、審査の日を待ちました。

2025年2月5日（水）、ラ・ヴィータ8階ホールで、2次審査を通過した5社の取組発表と表彰式が開催され、

当院は細木院長とMSHPメンバー4人が分組して発表を行いました。審査員からは「充実した子育て支援や医療スタッフへの学び環境の提供などを高く評価する。病院の24時間365日という使命を果たすとともに、職員の働き方改革と整えさせる素晴らしい取り組みである。人の命を守る医療機関の一体化の課題にもつながり、今後も大きな成果が期待できる」など高評価でした。

注目したグランプリ発表です。当院は初参加にもかかわらず、栄誉ある「準グランプリ」を受賞しました。しかもグランプリ企業とは何と1ポイント差でした。そして、選出通知書から「表彰状」と「クリスタル壺」をいただき、現在、細木病院本館1階のディスプレイに展示されています。当日の様子は高知県のホームページで動画配信されています。

MSHPメンバーからは、「働き方改革に向けた多様な取り組みを行っていることを再認識した。スタッフの自由なアイデアと笑顔が広がり、新しい取り組みが生まれた。挑戦する楽しさと継続の重要性も感じた。当院の魅力や課題を再確認し、細木病院で働くことに誇りを感ずいた」などの感想が寄せられました。細木病院では、今後も医療の質の向上とともに、働き方改革の推進に取り組んでいきたいと思っています。

アワードの様子はこちらから！

（MSHP代表・薬剤師 田中朋夫）

情報誌「じんせい」のバックナンバーは、仁生会のホームページでご覧いただけます。

※じんせい 令和7年2月号※

No.408

リレー・エッセー「ナウ・レッツ・ビギン」 Now, let's begin!
仁生会の新聞が毎月リレー投稿しているエッセーです。

今すぐ止めよう!! タバコ

タバコの販売収入より、タバコの害による医療費の方が高いといわれて、随分時間がたちました。昨年の細木病院の職員喫煙率は、令和5年、男性28.3%、女性17.4%、全体では17.4%でした。

高知県は、男性28.8%、女性7.4%でした。細木病院は、病院なのに少し高いです。2022年の日本では、男性24.8%、女性14.8%と、最近では低くなっています。2023年、世界で一番喫煙率の高い国は、男性ではインドネシア71.2%、女性ではナウル48.5%です。仏教国ブータン王国は禁煙国家で0%。禁煙国を目指すスウェーデンは5.8%。素晴らしいですね。日本で初めてタバコを吸った人物は？記録にあるものは徳川家康です。1601年スペインのフランシスコ会の修道士の土産でした。タバコは、16〜17世紀にポルトガル人の種子船乗客がきっかけでヨーロッパ諸国から日本に伝えられました。さあ、ここから本題です。

タバコは嗜好品ではありません。毒物です。そのため、禁煙には、保険が適用されます。あんな小さな1本に200種以上の有害物質を含みその内60種類以上が発がん性物質です。ご存じのように3大有害物質は、ニコチン、タール、一酸化炭素です。猛毒のダイオキシンも含まれています。タバコは「遅延型ガン」とも呼ばれています。主流煙を1とした場合、副流煙には、ニコチン、タールは3倍、一酸化炭素は5倍、ニコチン30倍、カドミウム7倍です。一日も早く禁煙しましょう。

喫煙すると・・・
○心臓梗塞、脳梗塞を起こします。肺気腫にもなり、肺に入った空気が抜けにくくなり、息が

苦しくなり、何時も酸素を吸う羽目になります。○口や喉のがんの死亡率が、非喫煙者に比べ3倍。喉頭がんに至っては、何と32.5倍です。

○子どもの誤飲の第1位は、タバコ。子どもは1本。大人は3本飲み込むと死ぬといわれています。

○美容の大敵、しわの原因です。1本のタバコで、身体中のビタミンCが2.5mg、1日の必要量の約半分がなくなります。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

○禁煙が、現時点でも、最も効果的ながん予防法です。仮に喫煙者がいなくなれば、日本で毎年、がん患者約10万人を減らすといわれています。

※「ナウ・レッツ・ビギン」2025年3月号休載



新聞・テレビ広告等

2024(令和6)年4月～2025(令和7)年3月

A. 新聞広告

協賛広告

高知新聞『お誕生おめでとう』

<細木病院・三愛病院・日高クリニック 小児科>



高知新聞

2024年4月～2025年3月
毎月最終金曜日掲載

B. 屋外広告

とさでん交通電停ネーミングライツ（2018年6月～2025年5月）



上町二丁目電停大型行灯



上町二丁目電停案内板

車内アナウンス

「次は上町二丁目 細木病院 前」

C. パンフレット

(1) 仁生会細木病院グループ

① 仁生会細木病院グループパンフレット



② 仁生会細木病院グループドクター紹介



(2) 細木病院

① 細木病院パンフレット



② 細木病院入院案内



D. ホームページ等

(1) 細木病院CM動画 (2024年7月完成)



動画視聴は
こちらから→



(2) 高知市役所コミュニティビジョン広告 (2024年4月～放映)



(3) 美容皮膚科CM動画 (2024年6月～放映)



皆様のおかげで、「社会医療法人仁生会年報2024(令和6)年度 第26号」発刊の運びとなりました。

発刊に際してのご協力に心から深く感謝申し上げます。



細木 秀美
(仁生会本部 理事長)



細木 信吾
(細木病院 院長／仁生会本部 副理事長)
(仁生会年報編集委員会 相談役)



中村 寿宏
(三愛病院 院長)
(仁生会年報編集委員会 相談役)



宮地 耕一郎
(仁生会本部 事務局長)



篠原 雅幸
(細木病院 診療部 内科 副科長)



堀田 美幸
(細木病院 看護部 ところ外来師長)



宮川 美和
(細木病院 看護部 手術室・中央材料滅菌室)



佃 敬子
(細木病院 医療技術部門 臨床検査室)



藤田 いろは
(細木病院 在宅部 通所リハビリテーション ゆうゆう)



岡林 奈穂
(細木病院 ほそぎ入退院サポートセンター 入退院サポート室)



山崎 由香里
(細木病院 事務部 人事総務課)



小野 佳奈
(ほそぎ診療所 事務)



嶋本 くるみ
(三愛病院 医療技術部門 リハビリテーション課 理学療法室 主任)



高橋 紘子
(三愛病院 あうん高知 入所 クラーク)



前野 杏采
(三愛病院 事務部 総務課)



松田 岳
(日高クリニック 事務長)



安田 貴彦
(仁生会本部 人事総務部 広報課 主任)



西田 江見
(仁生会本部 人事総務部／細木病院 事務部 人事総務課／細木病院 図書室司書兼務)

2025年12月1日現在

仁生会年報2024 令和6年度 第26号 2024年度 (2024. 4. 1～2025. 3. 31)

発行 2025年12月
発行所 社会医療法人 仁生会
〒780-0928 高知市越前町1-10-17 (本部)
細木病院 (代表) TEL (088) 822-7211
発行責任者 細 木 秀 美
印刷 株式会社 高知新聞総合印刷