

社会医療法人
喜悦会グループ那珂川病院
ちくし那珂川病院
二日市那珂川病院
オレンジハウス清和
デイサービスセンター清和

ご挨拶

社会医療法人喜悦会
二日市那珂川病院
病院長 渡邊 昭博

令和5年4月1日付で院長に就任しました渡邊です。ちくし那珂川病院が二日市から那珂川市に移転後まで3年半病院長をしておりました。

当院には以前ちくし那珂川病院に勤務していた同僚もたくさんおられ、新しい病院に来たのか、元に戻ったのかよくわからない不思議な気持ちですが、職員の皆さんにはよくしていただき、また外来の患者さん方からもたくさん声をかけられ、嬉しく思っています。

当院は令和3年にJR二日市駅前から移転し、令和4年電子カルテの導入と病院機能評価認定など大変な苦労の連続でした。有田前院長をはじめ職員の皆様お疲れ様でした。

職員の皆さんと接してまだ日が浅いのですが、岩尾看護部長をはじめとしてスタッフ全員が多くの困難を乗り越えた結果、同じ方向をみて、立派な病院を作りあげていただいていると感じています。こぢんまりしているので、風通しが良く、伝達がうまく行われていることはとても良いと感じております。頼もしい岩尾看護部長、高橋事務長とともに、さらに前を見据えて、私ができることを着実に進め、日々改善に努めていきたいと思っています。

当院はこの筑紫野市エリアで希少な緩和ケアを専門とする病院です。辛い毎日をお過ごしの患者さん方に心身ともに癒しとなるよう、日々努めていく所存です。一歩一步の積み重ねが良い病院を作っていきますので、職員ひとりひとりが頑張っていきましょう。そして地域の良いかかりつけ病院を目指していきます。患者さんが、当院だったら安心してそして気持ちよく診察してもらえると思っていただけるよう、職員みんなで頑張りましょう。



「いつも寄り添う音楽を」



緩和ケア病棟 音楽療法士
大部綾子



ここ数年は音楽療法の形も少しずつ変化していましたが、病棟スタッフの協力のもと、コロナ禍でも緩和ケア病棟での活動を継続することができます。

ボランティアさんやご家族の方を交え、大人数で歌ったりお茶をしたりと和気藹々と過ごしていた談話室は人数が規制され、ご家族もお入りいただくことができない状況でしたが、現在は短い時間で2部、3部と分けてコンサートを開催したりと、病棟スタッフのチームプレイで乗り切っております。



患者さんの中には、日本の唱歌が大変お好きで、毎回お孫さんと一緒に音楽のひとときを楽しまれる方もいらっしゃいました。コロナ禍で限られたご面

会時間の中、「おばあちゃんは音楽が好きだから」といつもご家族で一緒に歌いながら過ごされるお姿に、患者さんを想うご家族の大きな愛情を感じました。

またコロナ禍でお部屋での音楽療法が難しい時期もありました。ご家族で日曜礼拝に通うことが日課だったという方には、談話室と病室をオンラインで結び、讃美歌をお部屋に届けたこともあります。面会が許可されてからは、病室にキーボードを運び、ご家族の皆様と一緒に讃美歌を歌っていただきました。病室が礼拝堂のような、神聖で温かい雰囲気に包まれ、ご家族のいつもの風景を垣間見ることができた瞬間でした。



厳しい状況の中でも、音楽は寄り添うことができる感じています。患者さんやご家族の皆様が見せてくださる、輝くような笑顔は私の日々の原動力となっています。今後も心を込めて、緩和ケア病棟で音楽を届けていきたいと思います。



ボランティア だより

●緩和ケア統計2022年(1月1日~12月31日)

入院相談	267件
緩和ケア病棟(定数24床)	
入院件数	237件(191名)
退院件数	237件(188名)
平均在院日数	30.81日
1日平均患者数	20.4名
在宅ケア	53名
在宅看取り	14名
緩和ケア病棟入院患者208名の内訳	
年齢	43~97歳(平均:76歳)
男女比	106名:85名
疾患名	肺癌 43
	大腸癌 19
	膵癌 17
	肝癌・肝内胆管癌 12
	胃癌 10
	乳癌 9
	子宮癌 8
	膀胱癌 8
	前立腺癌 8
	直腸癌 7
	食道癌 6
	胆囊・胆管癌 6
	卵巣癌・卵管癌 6
	その他 40
紹介元の医療機関	九州がんセンター 71
	福岡赤十字病院 25
	九州大学病院 7
	済生会福岡総合病院 7
	福岡大学病院 5
	九州中央病院 5
	その他 44
患者住所	福岡市南区 79
	春日市 31
	那珂川市 29
	大野城市 22
	福岡市(南区以外) 10
	太宰府市 5
	その他 15

ボランティア活動再開します!

2020年3月、新型コロナウイルス感染症拡大とともに中止となったボランティア活動。

5月8日、新型コロナウイルスの感染症法上の位置づけが「5類」に移行することが決定し、制限付きではありますが、活動が再開される予定です。

待ちに待ったこのとき! 談話室からはコーヒーの香りと音楽療法士のピアノ演奏にあわせた歌声、病室から聞こえてくる談笑。3年前まで当たり前だった光景がやっと戻ってきます。

ボランティアスタッフは隨時募集しております。

趣味や特技をおもちでなくても、月に1回だけでも、活動内容も活動回数もご無理のない範囲で活動いただけます。

患者さんご家族のQOL(生活の質)向上のために、ボランティアスタッフのお力が必要です。少しでも興味のある方は是非一度ご連絡ください。

～現在の活動内容を紹介します～

- コーヒーやお茶のサービス
- 二胡の演奏
- ピアノの弾き語り
- 傾聴
- マッサージ
- 絵手紙
- コーラス
- 手作りスープの提供
- バンド演奏
- アニマルセラピー
- イベントの手伝い



緩和ケア病棟
ボランティアコーディネーター:山下公子
那珂川病院 Tel:092-565-3531(代)

新任医師のご紹介



那珂川病院
内科・消化器内科
岡元 寿樹

初めまして、2022年の10月より那珂川病院へ赴任しました、医師の岡元寿樹と申します。

出身は鹿児島で、関西にある近畿大学を卒業後、福岡和白病院にて初期研修を行い、母校へ戻り消化器内科として経験を積んできました。専門的な知識の勉強に加えて、市中病院や医療過疎地での勤務もあり、様々な経験を積ませていただいた母校には感謝しております。

福岡に来たきっかけは、ちょうど長男が小学校に通うタイミングで、従来から九州で子供を育てたいという夢がありました。悩みましたが、のびのびと家族と一緒に暮らしたいと思い大学を離れる決断をいたしました。

趣味は魚釣りと、カブトムシ飼育です。

大学では消化管チームとして研修を積み、消化器病専門医、消化器内視鏡専門医、胃腸科専門医、博士号を取得し、現在は上下内視鏡と一般内科外来、病棟管理、当直業務を行っております。

職場の検診で便潜血というものがあると思いません。この検査は大腸がんの早期発見・早期治療を

目的とした検査であり、陽性を指摘された際には下部消化管内視鏡検査を受けることが勧められています。下部消化管内視鏡検査を受けるためには大量の下剤を内服し腸管内をきれいにした状態で検査を受ける必要があり、大変なので何度も受けたいという検査ではございません。

また、大腸ポリープが見つかり癌病変であると診断された場合には、内視鏡下や手術でポリープを切除する必要があります。その際には再度下剤を内服しないといけないため大変だと思います。

小生の外来では、可能な限り1回の検査で治療までできるように努力しております。

ポリープ切除のリスク（出血や穿孔）についてと、基本的には1泊2日の入院が必要になることをご理解いただいた上であれば、ポリープの性質や状態を慎重に判断した上で、1回の検査でポリープ切除までいたします。さらには、内視鏡中に鎮静剤の使用も可能で、おなかの張りにくい空気を使用し、痛みの少ない方法で検査いたします。便潜血を指摘された際には是非外来へお越しください。

病院スタッフがみなさん優しく、無理することなく、のびのびと働けています。

まだまだ、若輩ものではございますがよろしくお願いいたします。



那珂川病院
外科・人工透析
正木 紀行

令和5年4月から那珂川病院にお世話になっております正木紀行と申します。

初期研修終了後、都内の大学病院で腎移植、バスクュラー・アクセス、腎不全外科に携わっていました。昨年度までアメリカで癌の基礎研究を

行っており帰国に際して、心機一転で馴染みのなかった福岡で働くことに決めました。

福岡は都会でありながら、自然も豊かで、食べ物もおいしく、移ってきて正解であったと実感しています。卒後十数年たちますが、医学の道にはゴールがなく、日々勉強であることを実感しています。

何か新しいことを少しでも毎日吸収できるよう、今再び謙虚な気持ちで頑張ろうと思います。皆様、何卒よろしくお願ひします。



那珂川病院
緩和ケア内科
中村 拓馬

はじめまして、2023年4月に入職致しました中村拓馬と申します。宜しくお願い致します。

2016年に大学卒業後は北九州の病院で初期臨床研修を行い、その後、麻酔科医して同病院や大学病院などで研鑽を積んでおりました。

疼痛緩和に興味を持ち、まずは手術麻酔からスタートし、最終的に緩和医療やペインクリニックに従事することを目標にやってきた中で、この度、那珂川病院緩和ケア内科で修練を積ませていただけることになりました。



ちくし那珂川病院
内科・消化器内科
奥田 一博

今般、ちくし那珂川病院の内科・消化器内科医として赴任いたしました奥田一博です。

内視鏡はここ数十年で医療工学分野の進歩によって大きく飛躍し、AI（人工知能）が診断までするといったセンセイショナルな魅力のある分野にまで成長しました。

しかしながら、実際に検査を実施するのはひとである人間であり、その医師は確かな経験と知識

患者さんを中心とした安全・安心の医療を提供し、患者さんやご家族に対して緩和ケアのみならず、様々な視野を持ってかかわっていきたいと思っています。

福岡市での生活は4年目にはなりますが、新型コロナウイルス感染症の大流行もあり、家と職場の往復のみでまともな外出もできていない状況でした。今後、地域に根差した那珂川病院や地域に貢献できるように、まずは周辺地域のことをするために様々なところへ出歩ければと思っています。

今までとは多少異なる分野にはなりますが、得た技術、経験、知識を活かして、まだまだ微力ではありますが、少しでも貢献できればと思います。ご指導ご鞭撻のほど、よろしくお願い致します。

の蓄積がやはり必要になります。そうでないと、一通りの検査は流れ作業のようになり、「見れども見えず」に終わってしまい、後で非常に責任を痛感させられる分野もあります。

逆に診断さえついてしまえば、治療や予後まではつきりしている大変興味深い分野です。

そんな私ですが、10年近く前にプライマリケアも勉強し、資格も得ました。

ちくし那珂川病院は移転してまだ数年で、かかりつけの患者様も少なく、まだまだこれから伸び代のある病院であると感じました。地域医療に微力ではありますが貢献したいと考えております。

これからも末永く宜しくお願い致します。

お知らせ／

那珂川病院

訪問看護ステーション
インスタグラム始めました。



ぜひ
ご覧ください

検索 → nakagawa-houmon

家族が急に入院！どうする!?

お 金

手 続き

情報の集め方…

初めての 介護サービス

高齢の家族が突然倒れたら、どうしますか？
ある日、突然やってくる「介護」の不安に備えておきましょう。

事前に知っておきたい介護Q&A

自宅に訪問する〈訪問型〉

●訪問介護

訪問介護員（以下、ホームヘルパー）が自宅を訪問し、食事、排泄、入浴などの介護（身体介護）や、掃除、洗濯、買い物、調理などの生活支援（生活援助）をします。

●訪問入浴

看護職員1人と介護職員2人が利用者の自宅を訪問し、持参した浴槽で入浴の介護を行います。体調に不安がある場合には、足浴のみ、清拭（体を拭くこと）にするなど対応します。

●訪問看護

利用者の心身機能の維持回復などを目的として、看護師などが疾患のある利用者の自宅を訪問し、主治医の指示に基づいて療養上の世話や診療の補助を行います。

●訪問リハビリテーション

理学療法士、作業療法士、言語聴覚士などが利用者の自宅を訪問し、主治医の指示に基づいて心身機能の維持回復や日常生活の自立に向けたリハビリを行います。

比較的状態が安定し、主治医から自宅でのリハビリが必要だと判断された人が利用できます。

●夜間対応型訪問介護

夜間帯（18～8時）にホームヘルパーが自宅を訪問し、介護サービスを行います。定期的に訪問する「定期巡回」と、急に体調が悪くなった時などに依頼できる「随時対応」の2種類があります。原則として、その市区町村に住んでいる人が対象です。

●定期巡回・随時対応型訪問介護看護

利用者の心身の状況に応じて、24時間365日ホームヘルパーが必要な介護を行います。看護師などとも連携し、介護と看護の一体的なサービスを提供します。原則として、その市区町村に住んでいる人が対象です。

施設に通う〈通所型〉

●通所介護（デイサービス）

デイサービスセンターなどの通所施設に通って、食事

監修 前・早稲田大学人間科学学術院

健康福祉科学科 教授

植村尚史 氏

京都大学法学部卒業後、厚生省（当時）入省。内閣法制局参事官、厚生省保健社会統計課長、社会保険庁企画・年金管理課長、国立社会保障・人口問題研究所副所長を経て、2003年4月に前職に着任、2022年3月に退職。著書に『〔図説〕これからはじめる社会保障』『若者が求める年金改革』など。



や入浴などのサービスを受けたり、施設によってはリハビリやレクリエーションに参加できます。施設への送迎も含まれます。

●通所リハビリテーション（デイケア）

通所リハビリテーションの施設（老人保健施設、病院、診療所など）に通い、食事や入浴などのサービス、生活機能向上のための機能訓練などが受けられます。施設への送迎も含まれます。主治医が必要と判断した場合に利用できます。

●認知症対応型通所介護

認知症の高齢者を対象としたデイサービスです。通所介護の施設（デイサービスセンター・グループホームなど）に通い、食事・入浴などの介護や支援を受けたり、リハビリやレクリエーションに参加できます。施設への送迎も含まれます。

原則として、その市区町村に住んでいる人が対象です。

〈環境改善型〉

●福祉用具貸与

車椅子やベッドなど13種類の用具が借りられるサービスです。指定を受けた事業者が、利用者の心身の状況や生活環境などを踏まえ、援助・取り付け・調整などを行います。

●特定福祉用具購入

ポータブルトイレなど入浴や排泄に用い、直接肌に触れるために貸与になじまない5種類の福祉用具を1～3割の自己負担で購入できるサービスです。全額を支払った後、申請すると、費用の7～9割が介護保険から払い戻されます。同一年度で購入できる総額は10万円までです。

●住宅改修

事前に申請することで、介護保険を利用して、手すりの取り付けや段差の解消などの住宅改修工事を1～3割の自己負担で行うことができます。利用できるのは、同一年度で1人につき20万円までです。数回に分けて使うこともできます。

笑顔いっぱい 😊 植物 エネルギー

北海道医療大学薬学部准教授／
薬用植物園・北方系生態観察園

堀田 清 氏

ホオノキ (朴の木)

•••
Magnolia obovata
モクレン科
花／6月中旬
実／10月上旬



北海道医療大学・北方系生態観察園にて撮影



氷点下20°C以下
になる極寒期。厚
着をして春を待つ。



春の陽光を浴びて
冬着を脱ぎ捨てて
いく。



香り高い花も開花
して5日を待たずに
朽ちていく。



紅葉の季節になると
真っ赤に熟した次世
代の子孫が枝先に。



光合成をし続けた
葉はお役目を終え
て大地へ還る。

森中に芳しい香りを漂わせる薬木の大輪花

森中が目の覚めるような新緑に覆われる頃、ひときわ目立つ大輪の白いホオノキの花が、さわやかな森の空気の中にかぐわしい香りを漂わせます。花が終わると、夏に向かってその大きな葉を成長させていきます。この葉っぱの香りもまた朴葉味噌などとして使われ、私たちを楽しませてくれます。ホオノキは“森のアロマセラピスト”なのです。



実はホオノキは、漢方薬に欠かすことのできない重要な薬用植物で、樹皮を厚朴といい、気滞、気鬱の際

に使われる半夏厚朴湯にも配合されます。気滞、気鬱の「氣」とは漢方で最も大切な命を生かすエネルギーのことです。この「氣」の巡りが悪くなることで、さまざまな病気が引き起こされると漢方では考えます。良い香りのする生薬には、「氣」の巡りを良くする効果があります。

ホオノキの冬芽は、何重もの毛皮のコートを着込んで厳しい冬を過ごします。春になって日差しが暖かくなるにつれ、その分厚いコートを1枚ずつ脱ぎ捨て、中から新しい葉や蕾が出てくるのです。そしてほかの

さまざまな木々たちの新葉が出揃い、森中が爽やかな緑に染まる頃、気品のある大きな白い花を咲かせます。ホオノキは背丈が15~20mにもなる高木なので、その花は下から見上げてもなかなか見つけにくいのですが、辺り一面に漂う芳香で花が咲いていることがすぐわかります。

たくさんの花が咲き誇るホオノキの下で香りを楽しみながら森林浴をすれば、漢方薬を飲むよりもずっと気の巡りを良くする効果は高いと私は思います。朴葉餅や朴葉味噌としてお口から香りを頂くのもよいですね。

厚生労働省が2012年に実施した認知症に関する全国調査では、65歳以上の15%が認知症になっていることがわかりました。人口に置き換えると約462万人と推計されます。このままいけば2025年には約650万～700万人に達するとも予想されています。

これまで治療薬の開発にも進展がありました。それでも誰もが恩恵を受けることができるような治療法の確立にはいたってはいません。できれば「認知症は予防したい」、あるいは「発症のタイミングができる限り遅らせたい」ものです。最近、認知症になりやすくなる危険因子が疫学研究によって明らかになってきました。

▶認知症の発症率自体が増えている

国内で行われている認知症の疫学研究として最も歴史があり有名なのが、福岡県糟屋郡久山町で九州大学グループが進めてきた通称「久山町研究」です。1961年から40歳以上の全住民を対象に心血管病、生活習慣病の研究を続けてきました。その結果、認知症の有病率が1985年に6.7%だったものが2012年には17.9%に増加していました。

アルツハイマー病と脳血管認知症が主な認知症ですが、脳血管認知症の有病率はあまり変化していない一方で、アルツハイマー病の患者さんが増えていることが明らかになりました。

脳血管認知症は脳の血管の動脈硬化や閉塞が主な原因です。そのために糖尿病や高血圧をきちんと管理することが推奨されてきました。一方のアルツハイマー病は脳の中に有害な成分が蓄積することが原因で、脳血管認知症とは異なる認知症です。ところが久山町研究の結果から、どちらも共通した危険因子を持つことが判明したのです。

▶糖尿病、高血圧、喫煙、睡眠に要注意

最も認知症に影響を与えたのは糖尿病でした。60歳以上の人を15年間追跡した結果、糖尿病の人は糖尿病でない人に比べて脳血管認知症が1.8倍、アルツハイマー病が2.1倍発症しやすくなることが明らかになりました。しかも糖尿病の期間が長いほど、記憶に関わる脳の海馬と呼ばれる部分が小さくなっていました。

また高血圧になっていると脳血管認知症になりやすくなりました。しかも血圧が高ければ高いほど認知症を発症しやすいこともわかりました。つまり血糖値や血圧が高めの人は早い時期からきちんと管理することが、将来のアルツハイマー病や脳血管認知症を予防するために大切ということです。

喫煙も認知症と密接な関係があり、喫煙者は非喫煙者に比べ認知症になりやすくなっています。しかし喫煙していても、禁煙することによって認知症のリスクが下がることもわかりました。さらに睡眠も重要です。睡眠時間が、短過ぎても長過ぎてもよくないようです。1日の睡眠時間が5時間未満の人で認知症になりやすかったのですが、研究結果では10時間以上眠っている人でも認知症になりやすい傾向にありました。

上記のほかにも生活習慣では運動、交友、食事も関係がありまし

た。運動をする人、社交的な人、そしてバラエティー豊かな食事を取っている人は認知症になりにくいことが確認されました。

「なぜ認知症になるのか？」。その仕組みについては十分に解説されたわけではありませんが、認知症になる人の傾向を調べると、生活習慣の改善が認知症予防の王道であることは確かなようです。

認知症の予防は 生活習慣病の 管理から

最近の疫学研究で危険因子が明らかに



高齢化の進展とともに認知症の患者数も増加しています。まだまだ謎が多く確実な予防法がない認知症ですが、最近の疫学研究では運動、禁煙、糖尿病や高血圧などの生活習慣病をきちんと管理することが認知症予防の王道であることがわかつきました。



よく目にする 医療の略語



DNA deoxyribonucleic acid

● デオキシリボ核酸

二重らせん構造をした生物の「設計図」

DNAはdeoxyribonucleic acidの頭文字で、生き物の遺伝情報を記録する仕組みにかかわる核酸という物質です。

人間の場合、膨大な遺伝情報は鎖のようにつながったDNAに記録されています。DNAにはA（アデニン）、T（チミン）、G（グアニン）、C（シトシン）という4種類の塩基という単位があり、決まったペアになって結合

して長く並んでいます。その並び方は、ランダムのように見えて実は遺伝情報の“暗号”になっているのです。DNAの鎖は2本向き合ってねじれ、細い縄のようになっています。これが二重らせん構造と呼ばれるものです。二重らせんになったDNAは、細胞核の中の染色体に収まっています。DNAは、いわば生物の「設計図」のようなものなのです。

iPS細胞 induced pluripotent stem cells

● 人工多能性幹細胞

あらゆる細胞に変われる万能細胞 2012年ノーベル賞を研究者が受賞

inducedは誘導された、pluripotentは多様性、stem cellsは幹細胞という意味で、iPS細胞は日本語では人工多能性幹細胞といいます。体のあらゆる組織や臓器などに変わることができる、いわゆる万能細胞の1種で、京都大学iPS細胞研究所名誉所長の山中伸弥氏の研究グループが世界で初めてつくりました。

例えば皮膚の細胞は細胞分裂をしても皮膚の細胞であ

り、肝臓や筋肉など別の細胞になることありません。ところが体の細胞にある遺伝子を入れることで、成熟した細胞を多様性を持つ状態に「初期化」し、あらゆる組織に成長できる万能細胞（多能性幹細胞）にすることに成功したのです。この研究で山中氏は2012年にノーベル医学・生理学賞を受賞しました。現在はiPS細胞を利用した再生医療や医薬品開発などの研究が国内外で進められています。

genome ゲノム

遺伝情報全体のこと 個別医療に期待

ゲノムは、遺伝子を意味するgeneと染色体を意味するchromosome（あるいは総体を表す-ome）から合成された言葉で、個体の遺伝情報全体のことをいいます。

遺伝情報を担っているのが、DNAです。DNA上に4種類の塩基によって書かれた遺伝情報は、その配列の違いにより個体の違いとなって、生命活動に必要なプログラムとして利用されるのです。

ヒトのゲノムは約30億塩基対からなり、全ての配列は2003年に国際研究チームによって解読されています。ゲノムの情報を元に、遺伝による病気の発症を予防したり、病気の元になっている遺伝子の異常を修復したり、1人ひとりに最適で安全な薬を作ったりする「遺伝子情報」「遺伝子治療」「ゲノム創薬」などに期待がもたれています。

健康な食生活を支える

日本の 伝統調味料

普段何気なく口にしている味噌やみりん、しょうゆなどの調味料。

日本の食生活に欠かせない伝統的な調味料を知って、

毎日の健康に役立てましょう。

七味唐辛子 編



主役の唐辛子はヨーロッパから来た?

日本の伝統調味料の7回目はその数にちなんで七味唐辛子を紹介します。まずは、主役の唐辛子から。



唐辛子は、日本人にとってだけでなく、ヨーロッパの人々にとっても塩などと違って比較的新しい調味料です。

唐辛子の原産地は中南米なので、15世紀後半の大航海時代に同地に行き着くまではヨーロッパの人々にとっても未知の調味料でした。もちろん、元々メキシコなどに暮らしていた人々には紀元前の古くから使われている調味料の1つだったのですが。

唐辛子は英語でレッドペッパー(赤い胡椒)といいます。胡椒は多くのヨーロッパの人々にとって欠かすことができない辛み調味料でしたが、そこではなかなか栽培できず輸入するしかありませんでした。一方、唐辛子は南欧で栽培できただけでなく輸出までできるようになりました。

ヨーロッパ人が手にした唐辛子が日本に伝わってくるまでの経路は諸説あります。有力なのは日本の戦国時代にキリスト教の宣教師が九州の大名に献上したのが始まりという説です。しかし、すぐに日本中に広まっ

たわけではなく、豊臣秀吉の朝鮮出兵の際に持ち込んだ唐辛子が従軍した兵たちに広まり、それぞれの藩に持ち帰ってからと考えられています。日本に持ち込まれた唐辛子が朝鮮経由で普及したとすると、まどろっこしいですね。

地方ごとの味に応じて配合を変える工夫をする

さて、唐辛子を支える残りの6つですが、9連覇を成し遂げた川上巨人軍のような不動のオーダーではありません。対戦相手に応じて先発メンバーが入れ替わるサッカーの侍ブルーのような柔軟な対応といえるかもしれません。

濃口のしょうゆ味のそばに振りかける江戸(東京)の老舗は唐辛子、粉山椒、麻の実、黒胡麻に加えて、辛みを増すために焙煎した唐辛子、苦みがある陳皮、そしてケシの実を混ぜています。

出汁の風味を大事にする京都の老舗は、焙煎唐辛子、陳皮、ケシの実に代えて白胡麻、紫蘇、青海苔を入れて香り重視のメンバーで構成します。

江戸時代から続く老舗は長野にもあり、こちらは唐辛子、粉山椒、麻の実、黒胡麻、陳皮に生姜と青じそで七味としています。



かつては、「辛くして」「香りを増して」などといった客の好みを聞いて、それぞれの量を加減しながら混ぜて、七味唐辛子として売っていたそうです。

医食同源を実現する漢方薬のような調味料

体脂肪を燃焼させたり、血圧を下げる効果があるといわれるカプサイシンを含む唐辛子をはじめ、七味唐辛子に含まれるそれぞれが、さまざまな効果を持っています。

そもそも漢方薬のように体に有効な成分を含んだものを効果的に組み合わせたのが七味唐辛子なので、自分の辛さの好みに合った配合のものを見つけたら、文字通り「薬味」として料理に振りかけて、その効果を体に取り込んでみてください。



新型コロナウイルス感染症 対策の変化

安全管理室 中塚 佐智子

緑風の候、皆様いかがお過ごしでしょうか。

2020年1月に始まったコロナウイルス感染症も3年の時を経て、5月8日から5類感染症へ変わります。「長いトンネルからやっと抜け出ることができる」そんな開放感すら感じるようと思えます。

第1波から情報収集と対策、波が増えるにつれ対策の強化・改善。この波はいつまで続くのだろうと考えると正直げんなりする時もありました。しかし、そんな日々の中でも嬉しいことはあるもので、手指消毒使用量が福岡県内平均より少なく困っていましたが、なんと平均を上回る事ができました。

皆さん子供の頃「手を洗いましょう、うがいをしましょう、咳をするときは手で口を覆いましょう」と言われていませんでしたか？ コロ



ナイルス感染は「飛沫感染」「接触感染」まさしく、この対策が適応します。幼い頃から培われた習慣を大切にしたいものです。

さて、最近の院内の対応は少しずつ変わっていきます。例えば面会、禁止から短時間ですがご家族と会えるようになりました。発熱で受診する際も、電話予約から来院された患者さんには受付で申し出ていただくと診療場所へご案内しています。一斉にとはいきませんが、対応も少しずつ皆様のご期待に沿えるようにしていきたいと考えています。



5類に変わってもコロナウイルスは存在します。ですから、当院の職員は今後もマスク着用と手指衛生を継続して行います。感染者の増減に振り回されることがないように、職員一同感染予防に邁進していきたいと思います。

那珂川病院

■午前(診察時間／9:00～12:00) ※1 受付12時まで

診察室	月	火	水	木	金	土
診察室1	朔(第4のみ) (循環器内科)		岡元(消化器内科)	細谷(内科)	歳本(完全予約) (糖尿病内科)	片桐(第2・4のみ) (脳神経外科)
診察室2	下川知(内科)		安藤(循環器内科)	安藤(循環器内科)	森戸(循環器内科)	内科当番医(第1・3・5) 松永(第2・4)
診察室3	筒井(内科)	今泉(循環器内科)	宮嶋(循環器内科)		筒井(内科)	
診察室5		眞田(外科)	眞田(外科)		眞田(外科)	
診察室6	栗山(第1・3・5) 鴨打(第2・4) (外科)	吉村(外科)	井上(麻酔科)	大村(脳神経外科)	吉村(外科)	川野(第1・2・4・5) 外科当番医(第3のみ) (外科)
診察室7	大村(脳神経外科)			古田(外科)	ラウ(緩和ケア)	
診察室8	*1 齊田(整形外科)	月江(緩和ケア)	*1 齊田(整形外科)		*1 齊田(整形外科)	
診察室10	齋藤(泌尿器科)			齋藤(泌尿器科)		

■午後(診察時間／13:00～17:00)

診察室	月	火	水	木	金	土
診察室1		細谷(内科)	岡元(消化器内科)	岡元(消化器内科)	細谷(内科)	
診察室2	安藤(循環器内科)	保田(内科)				
診察室3	筒井(内科)					
診察室5	眞田(外科)	眞田(外科)			眞田(外科)	
診察室6	栗山(第1・3・5) 鴨打(第2・4) (外科)		大村(脳神経外科)	吉村(外科)		
診察室7	ラウ(緩和ケア)		古田(外科)	野中(脳神経外科)		
診察室8				月江(緩和ケア)		
診察室10		関または宋(第2・4) (泌尿器)			齋藤(泌尿器科)	

診療時間 平日 9:00～17:00／土曜日 9:00～12:00

休診日 日曜・祝祭日・年末年始(12/31～1/3)

※急患はその限りではありません

住所 福岡市南区向新町2-17-17

TEL:092-565-3531 FAX:092-566-6460

交通アクセス 西鉄バス系統番号3番・4番・47番・48番・49番・60番・61番・62番
600番台・W1-W3「那珂川病院前」下車すぐ

駐車場150台

ちくし那珂川病院

診察時間(平日9:00～12:00/13:00～17:00 土曜日9:00～12:00)

診療科	月	火	水	木	金	土
内科	午前	松村	大國			
外科	午後		和田	池田	池田	
消化器内科・外科	午前			福岡歯科大	野間	第1・3和田
	午後				野間	第2・4横山
呼吸器内科・外科	午前	横山	横山		野上	第5横山
糖尿病・内分泌内科	午後	福大・筑紫	福大・筑紫			
		第2				
循環器内科・外科	午前	桑原	高宮	桑原		第1・3・5桑原
	午後		高宮			
救急	午後	和田	横山	桑原	奥田	大國
健診	午前	宗清	宗清	大國	宗清	久部
内視鏡検査	午前	奥田	奥田	奥田	第1・3・5 鴨打 第2・4栗山	野間
	午後					第1大野
整形外科	午前		瀬戸口			野間

診療時間 平日 9:00～17:00

土曜日 9:00～12:00

休診日 土曜午後・日曜・祝祭日

住所 〒811-1253

那珂川市仲2-8-1

(ミリカローデン那珂川 北側)

TEL:092-555-8835

FAX:092-555-8975

交通アクセス

コニュニティバス《かわせみ》「片縄線」

「安徳線」「南駅・ミリカ線」ちくし那珂川病院前



二日市那珂川病院

■午前(診察時間／9:00～12:00)

診療科	月	火	水	木	金	土
外来	渡邊(昭)	渡邊(昭)	山口	松岡 (循環器)	小出 (呼吸器)	重松 (第1・3)
	内科医師	竹下 (糖尿病)	立川 (肝胆脾)	松村	松村	渡邊(功) (第2・4・5)

■午後(診察時間／13:00～17:00)

診療科	月	火	水	木	金	土
外来	内科	山口・ 渡邊(功)	重松	松岡 (循環器)	小出 (呼吸器)	休診
		久保 (糖尿病)	立川 (肝胆脾)	山口	片桐	

診療時間 平日 9:00～17:00

土曜日 9:00～12:00

休診日 火曜日午後・緩和ケア外来

土曜午後・日曜・祝祭日

住所 〒818-0072

筑紫野市二日市中央3-6-12

TEL:092-923-2211

FAX:092-925-0415

交通アクセス

西鉄二日市駅(西口)より…徒歩約8分
JR二日市駅より…徒歩約5分

デイサービスセンター 清和

〒811-1321 福岡市南区柳瀬1-31-11 TEL:092-589-0123/FAX:092-589-0124

住宅型有料老人ホーム オレンジハウス 清和

〒811-1203 那珂川市片縄北3-17-7 TEL:092-952-1165/FAX:092-952-1155