

夏季特集号



発行所  
香川県保険医協会  
〒760-0057 高松市旅籠町14番地8  
TEL 087(802)1335  
FAX 087(802)1336  
e-mail:kkyoukai@kagawahik.com  
発行人 太田展生  
定価200円(会員の購読料は会費に含まれています)

# 残暑お見舞い申し上げます

2021年8月 役員・事務局一同



## ひまわり畑 (まんのう町)

東かがわ市 三木 登志也

医科歯科合同セミナー

「最先端の歯科口腔外科の技術」を開催

7月17日、マリノパレスさぬきにて医科歯科合同セミナーが開催され、香川県



立中央病院歯科口腔外科の助川信太郎先生をお招きし「最先端の歯科口腔外科の技術」と題してご講演いただきました。

助川先生は口腔外科の新たな領域としてAI(人工知能)を取り入れた最新治療の開拓に取り組まれています。

近年、デジタルテクノロジーについての話題がメディアで取り上げられることが多くなってきました。これらはセンサーやネットワーク、コンピューティングなどそれぞれの性能における大

幅な向上を背景に、モノ、ヒト、サービスを巻き込む技術革新により支えられています。最新のゲームはもとより、SNSや車の自動運転技術、話しかけると理解して仕事をしてくれる音声認識機能などその範囲は多種多様であり、医療技術についても日進月歩の発展を遂げています。これらの開発・発展は、高精度手術の早期習得や後進への伝達、医療コスト削減、医療の地域差や格差の解消などに期待できる重要な項目であると

言われています。歯科領域では、パノラマエックス線写真からAIによって骨質を分析することで骨粗鬆症の診断を行う技術や、病理細胞診断にも利用できる可能性があるとの

ことでした。また、歯科矯正治療や歯科インプラント治療の予後予測にも用いることができ、それらはすでに実用化されているものもあるとのこと。

今後ますますの発展が予想されるAIを用いた医療技術ですが、大方の見解として診査診断には人による見落としの防止のためにも大いに活用されるべきと考えられています。予後予測に関しては定量化するものではなくあくまでも参考程度に捉え、これまでの経験で培ってきたデータを元に医師がしっかりと計画を立案し予後を予測することが重要であるとお話されました。

これからの研究を続けていただき、香川発の最新技術が世界中に広がってほしいと思える内容でした。今後のご活躍を応援しております。(高松市 三木武寛)

歯科セミナー ソニックサージェリーの基礎から応用を学ぶ



6月20日(日)9時30分〜12時まで、マリノパレスさぬきにおいて、講師に、金崎伸幸先生(日本歯周病学会専門医・日本口腔インプラント学会インプラント専門医・愛媛大学医学部口腔外科、非常勤講師)をお招きして、臨床を驚くほど楽しくしてくれる「ソニックサージェリーの基礎から応用」と題しての歯科セミナーがWEB併用で開催されました。

先生は開業以来、1日に2回の歯周外科を毎日21年間行ってきたそうです。回数を重ねるうちに、より楽に速く良い結果を出せないかと考えるようになり、開発したのが超音波スケイラーを使って歯周外科を行うという、ソニックサージェリーです。日常臨床を通して、10年ほど温めてきたソニックサージェリーについて、昨年、WEBセミナーで発表したところ、2000名もの視聴者があり、200名からの質問があったそうです。やはり、歯周外科にストリスを感じている歯科医は多く、今年の2月には、ザ・クインテッセンスでも取り上げられ、3月には大学からの依頼で講演されたそうです。参加者の皆様に共通

歯科セミナー

「施設基準の届出並びに医療法対策の研修会」を開催

院内感染予防対策・外来環・歯援診・か強診・医療安全対策セミナーに百名が参加



保険医協会は、6月27日(日)社会福祉総合センターにて、歯科セミナー「施設基準の届出並びに医療法対策の研修会」を開催しました。昨年に引き続きコロナウイルス感染対策のため、講師の小笠原 正先生(松本歯科大学障害者歯科学講座教授)は動画での講義となりました。香川県下でも急早な感染拡大の時期と重なったこ

とで、急遽WEB併用セミナーに変更して開催しました。講習会には会場に43名WEBには57名が受講し、協会は各チーム別の受講証を発行しました。WEBでの参加者の感想を掲載します。

◎コロナ禍で大変な中、WEBでの開催非常にありがたいとございました。内容も例年通り多岐にわたり充実しており、特に今年はコロナの内容が非常にためになりました。自院の出来ている所、出来ていない所を再確認できました。来年以降も保険医協会さんで同様のセミナーを開催して頂ければ非常に助かります。(高松市 H先生)

◎緊急時の対応では歯科治療における急変と言われる疾患について、特に循環器系疾患の急変時における投薬のタイミングや、種類の異なるてんかん発作に対する対応、またアナフィラキシーショック時におけるエピネフリンの投与方法についても再確認できました。高齢者の口腔機能管理でもオーラルフレイル、口腔機能低下症は保険治療としても採用され、誰もが気軽に評価できるものになり、測定方法についても改めてご指導いただき、明日から活用できる有意義なものでした。また認知症患者の増加は社会的な問題であるにも関わらず、歯科医師としては新たな知識を得ることが難しい領域なので、分類やそれぞ

れの特徴を詳細にお示しいただき今後の臨床において大変参考になりました。(高松市 M先生)

◎初めて配信セミナーを受講しました。多少聞き取りにくい部分もありましたが、手元に紙資料もあったので理解することができました。これまでは時間の都合が合わないことで残念ながら参加を見送ったセミナーも、今は配信セミナーなら参加してみたいと思います。今ではコロナ感染対策のため、それまでと比較してかなりシビアな感染対策を取っています。おそろしく現況の収束があったとしても、今後のスタンダードになっっていくのだからと感じています。(高松市 O先生)

ソニックサージェリーとは、歯肉溝などメスが正確に届きにくい場所の切開、硬くはがれにくい歯肉の剥離、タフで取れにくい肉芽の除去等、歯周外科処置において時間と労力が必要な処置を、超音波スケイラーをつまく使うことで、楽に短時間で行う手術方法です。テクニクのポイントは、①超音波チップの選択②スケイラーの当て方と動かし方③歯肉が厚い場合には、ミシンのように点線状にチップで刺した後、これらの穴を繋ぐように切開剥離します。基本的な注意事項は、①オペのすべてをソニックサージェリーで済ませようとすると、返って時間の無駄になります。②通常のメスや剥離子ではやりにくい場合や見えにくい部位に適用するのが大原則です。③ソニックサージェリーを適切に行くと、時間短縮となり良い結果にもつながります。ソニックサージェリーに必要な基本手技や多数の症例の動画を供覧していただき非常に充実したセミナーでした。(高松市 宮脇守男)

# やる気を引き出す雇用管理

## 均等均衡待遇の法改正 どんな働き方でも納得できる 待遇のルール(後編)

社会保険労務士 桂 好志郎

### 【賞与】

会社の業績等への労働者の貢献に応じて支給する場合

通常の労働者と同じ	通常の労働者と同一の賞与を支給しなければならない。
通常の労働者と一定の相違あり	貢献の相違に応じた賞与を支給しなければならない。

\*通常の労働者とパート・有期雇用労働者との間で、業務上の目標値の達成・不達成に係る待遇上の不利益の有無に応じて、賞与支給に相違を設けることは許されるとしています。

一般的な形態の賞与の場合、純粋な業績連動型は少なく、多くは支給対象期間の勤務を対象とする賃金の後払的性格を含んでいます。よって、パート・有期雇用労働者にその後払的性格部分すら支給しないことは不合理な待遇の相違と判断されます。

### 【基本給】

基本給は様々な形態がみられます。

定額給	年齢給・勤続給	年齢や勤続年数を基準にして定められる
	職能給	職能資格(職務遂行能力を基準とする資格)等によって定められる
	職務給	担当する職務(仕事)によって定められる
	役割給	職員の担う職務に対する期待役割を基準にして定められる
出来高給	業績や成果	業績や成果(契約件数等に応じた歩合給など)を基準にして定められる

①定額給、出来高給が併用されることもあります。  
②パート・有期雇用労働者に比較的多く用いられているのは、時間あたりを基準に定める「時間給」(これも一つの職務給である場合が多い)ですが、パート・有期雇用労働者における基本給と位置付けられます。

### 月給制と時給制の違いについて

賃金(基本給)について「月給制」と「時給制」の違いについて「アルバイト職員は時給」と判断したものがあ

制、正職員は月給制という労働条件の相違についてみると、どちらも賃金の定め方として一般に受け入れられているものである。アルバイト職員は短時間勤務者が約6割を占めていることが認められる。そのことを踏まえると、アルバイト職員に、短時間勤務者に適した時給制を採用していることは不合理とはいえません。」と判断したものがあ

通常の労働者とパート・有期雇用労働者との間で、基本給(能力、経験、業績、成果、勤続年数等)について照らし合わせ、その決定要素において同じ場合には同一の基本給を支給しなければならず、一定の違いがある場合にはその違いに応じた基本給を支給しなければならない旨が定められています。

基本給について職務の内容等が問題になる場合は、職務内容が同一かは、「業務の内容」が「実質的に同一」であるかを判断し、次いで「責任の程度」が「著しく異なっていないか」を判断することになります。

まず、第一に、業務の内容が「実質的に同一」であることの判断に先立って、「業務の種類」が同一であるかどうかをチェックします。次に、比較対象となる通常の労働者及びパート・有期雇用労働者の職務を業務分担表、職務記述書等により個々の業務に分割し、その中から「中核的業務」と言えるものをそれぞれ抽出します。抽出した「中核的業務」を比較し、

同じであれば、業務の内容は「実質的に同一」と判断することになります。

「中核的業務」とは、ある労働者に与えられた職務に伴う個々の業務のうち、当該職務を代表する中核的なものを指し、以下の基準に従って総合的に判断すること。  
①与えられた職務に本質的又は不可欠な要素である業務  
②その成果が事業に対して大きな影響を与える業務  
③労働者本人の職務全体に占める時間的割合・頻度が大きい業務

最後に、両者の職務に伴う責任の程度が「著しく異なっていないか」どうかをチェックします。

「責任の程度」の内容に当たる以下のような事項について比較を行うこと。  
①授権されている権限の範囲(単独で契約締結可能な金額の範囲、管理する部下の数、決裁権限の範囲等)  
②業務の成果について求められる役割  
③トラブル発生時や臨時・緊急時に求められる対応の程度  
④ノルマ等の成果への期待の程度  
⑤上記の事項の補助的指標として所定外労働の有無および頻度

この比較においては、例えば管理する部下の数が一人でも違えば、責任の程度が異なる、といった判断を

するのではなく、責任の程度の差異が「著しく」といえるものであるかどうかを見るものであること。

### 【福利厚生】 福利厚生施設の利用機会の付与義務

通常の労働者と同一の事業所で働くパート・有期雇用労働者に対しても、通常の労働者と同じ福利厚生施設(給食施設、休憩室及び更衣室)の利用の機会を与えなければなりません。通常の労働者と「職務の内容」や「職務の内容や配置の変更の範囲」などが異なっても、福利厚生施設の利用を拒むことは許されません。

施設利用に定員の制約がある場合、増築等により結果として労働者全員が利用できるようにすることまでを求めるものではありませんが、通常の労働者と同様に利用する権利が確保される措置が求められます。  
①待遇差が不合理か否かについては、最終的には、裁判所での司法判断に委ねることになります。

### ■院長として

(1)説明義務の対応の重要性  
非正規雇用労働者からの求めがあった場合、事業主は、通常の労働者との間の待遇の相違や理由を説明しなければなりません。事業主による説明内容が、法8条の「不合理」の評価に影響する可能性があります。

### (2)差別的取扱いの禁止

法9条は適用要件を満た



## part 4 シタネストの代替手段を考える

現在歯科用局所麻酔薬のシタネスト(オクタプレシオン)カートリッジが販売一時中止となっています。発売再開予定は2021年10月となつておりますが、少なくともそれまではシタネストは手に入らないこととなります。そこで高血圧の既往歴のある方の浸潤麻酔について代替の手段を考えてみました。  
2019年に日本歯科麻酔学会より発表された「高血圧患者に対するアドレナリン含有歯科用局所麻酔剤の使用に関するステートメント」

す場合は、一切の待遇差が許されなくなるといふ厳しい規制が課せられています。正職員との間で、職務の内容や変更の範囲を区別することが考えられます。

検討の結果、手当等の改善をするためには原資などを考慮検討しなければならぬことがたくさんあります。就業規則や賃金規定を見直すには、パート・有期雇用労働者を含む職員の意見を聞くことも必要です。待遇に不合理な差がある医院は、職員定着のためにすべく着手していただい

トによりまして、高血圧患者のアドレナリン含有局所麻酔剤の投与量は1.8mlカートリッジ2本までを目安に必要な最小量に留める事となっております。治療部位の関係等でそれ以上のカートリッジが必要となる場合、まず考えられる方法はエピネフリン無添加の2%リドカインによる希釈です。カートリッジの半分の薬液を捨て、そこに同量の2%リドカインを注入すれば倍量のカートリッジを使用でき、止血効果もさほど変わらないようです。ただしこれはいわゆる適応外使用となる為、患者に対する説明と同意が必要で、また保険請求はできません。さらに医薬品副作用救済制度の適応とならない可能性があり、慎重に行う必要があります。もう一つ考えられる方法としてはメビバカイン(スキャンドネスト)カートリッジを併用する方法です。スキャンドネストの特徴としては血管収縮薬を含まないことです。スキャンドネストの麻酔効果はキシロカインとあまり変わらないとされていますので一般的な歯科治療には十分耐えうる方法ではないかと考えます。ただしスキャンドネストは作用時間が30分と短いのでその点に関しては注意が必要です。



# 夏の思い出

高松市 細江美知

只今夏真っ盛り。当たり前だがとにかく暑い。もともと極度の暑がりりで、汗もよくかくし、蚊にもよく刺される私。最近ではワンプッシュするだけで、24時間害虫を寄せ付けない便利なスプレーが売られているので、

この香りをかぐとなんだかノスタルジックな気持ちになる。私が子供の頃に住んでいた家ではクーラーは一部屋にしかなかった。なので、夏はクーラーのある部屋に家族全員が集まって、テレビを見たりご飯を食べたりしたのもだ。クーラーのない部屋では、扇風機がフル稼働して、その傍らには蚊取り線香があった。子供の頃の私の好物はスイカで、扇風機の近くに陣取って、弟妹たちと一緒に食べたのもいい思い出だ。蚊取り線香の香りで思い

出す私の昭和時代の子供の頃の記憶。どれも平凡だけど私にとって、その温かさが心の拠り所となっている。令和の現在、私は親になって、三人の子供たちの育児に奮闘している。扇風機も蚊取り線香も家ではほとんど使うことなく、エアコンとテレビは各部屋にあり快適になった。子供たちが大人になった時には、どんな子供時代の思い出を懐かしんでくれるだろうか？時代は変わっても、温かい思い出と一緒にたくさん作っていききたいと思う。

# 職業的コンプレックス

木田郡 森 仁志

多くの歯科医師は医師に対して、偏差値を根底に職業的コンプレックスを抱き、子弟の意志や志向を考慮せず安易に歯学部よりも医学部を目指す方が多い。果たしてそれが正解なのか正論なのかどうか？大学病院の医師といえども四十代半ば辺りになると、後輩に突き上げられリストラされて開業に向かうケースも少なくない。ブ

ラック企業と揶揄する方もいます。生涯所得という視点にたてば、一部の歯科医師を除けば、内科診療所の院長と同等の所得は得られている。自分で選択して歯学部に入學する子弟ほど、自立しており入学後の育ちも良いが、両親の工賃で無理して入学させると留年や国試浪人になる可能性が高くなる。そのような悲哀の人性を歩ませ

るよりは、子弟には好きな道を進ませたほうが余程充実するのではなからうか。私の友人のお子さんが歯学部に特待生として合格しながらも、初心貫徹の獣医学部入學の道を選択した例もあります。人性には上り坂と下り坂そして真坂もあり、お嬢様を歯科衛生士・看護師という選択肢もある。逆に親子承継等で親子が争うと、奥さん側に子弟を取られる場合も少なくない。国試浪人を3年も続けると、親子共々悲惨な人生が待ち受け入学させたことに悔いが残ります。私の知り合いの医師は我々歯科医師を見下すことなく、むしろ専門分野の医師として付き合ってくれています。世の中は様々な職業が関わり連携して成り立って、医師、歯科医師だけでは診療ができません。経営が成り立ちません。尊くするも卑しくするのも本人の問題です。

# 開業医に敵しいワクチン接種

東かがわ市 三木登志也

昨年初めより新型コロナウイルスの流行で国民の日常生活も経済も大混乱しています。

接種予定日を案内すると接種希望者から「どうしてそんなに遅くなるんだ」という声が上がりました。いつものインフルエンザワクチンと違って1バイアルを生食で希釈、6人分用に0.3ミリリットルを注射器に注入する作業が加わります。小規模の診療所では、従業員も少なく、日常診療の上にこれから数カ月も接種業務が加わることに不安があり、消極的でありましたが、ワクチン接種に期待する高齢者の声に

ワクチンの配給が少なく、

求めている体制が望まれます。

# 唸り声

三木町 田中 眞治

十字軍とイタリア諸都市の東方貿易はペストを中世のヨーロッパにもたらした。15世紀、ペストの大流行でヨーロッパ人口は半減した。同時期、アメリカ大陸の発見はその後短期間に梅毒を全人類に広げた。19世紀インドは侵略を受けたが侵略者たちを通じてコレラがヨーロッパに広がった。1918年から1920年は第一次世界大戦中。この時、全世界人口の3分の

1、約5億人がインフルエンザ(スペイン風邪)ウイルスに感染し、約1億人が命を落とした。侵略者が疾病を全世界に広げてきたのだ。戦争が疾病を世界中にもたらし、銃弾だけでなく感染症で人類は命を落としてきた。2019年、地球上を覆いつくした新自由主義がCOVID19を世界中に拡散させた。それもたつた数週間。2021年7月26日までに1億9416万

3189人が感染し、415万9108人が死亡。ウイルスがどこから出現し、どのように拡散したのかは生物学・疫学が研究するが感染症に脆弱な世界は新自由主義体制の下、確実に用意されていた。日本だって、私たちの内部から危機を招いていた。格差社会、医療供給体制、公衆衛生の脆弱化。何よりも真実が明らかにされない社会。

次の世界と次の人生をどのように描くのか。地球環境を守り、社会正義を守り、人類すべてが平和を感じる事ができる世界を目指して

1918年から1920年は第一次世界大戦中。この時、全世界人口の3分の

2019年、地球上を覆いつくした新自由主義がCOVID19を世界中に拡散させた。それもたつた数週間。2021年7月26日までに1億9416万

3189人が感染し、415万9108人が死亡。ウイルスがどこから出現し、どのように拡散したのかは生物学・疫学が研究するが感染症に脆弱な世界は新自由主義体制の下、確実に用意されていた。日本だって、私たちの内部から危機を招いていた。格差社会、医療供給体制、公衆衛生の脆弱化。何よりも真実が明らかにされない社会。

次の世界と次の人生をどのように描くのか。地球環境を守り、社会正義を守り、人類すべてが平和を感じる事ができる世界を目指して

# 期待と懸念

## 「テレビでエール」

高松市 宮脇守男

国民の賛否が問われる中、東京五輪が開幕した。新型コロナウイルスの感染者数は連日2,000人を大きく上回り依然として感染拡大の傾向にある。注目度が桁違いの自国開催、過去最多の33競技339種目が実施される「コロナ禍の五輪は、選手も関係者も安全への戦いでもある。神経をこがらせているのは、関係者以外でもキャンピング地や競技会場を

ベネフィット(利益)があることを理解し、自分で選択することができる力があればよいと思う。ネット等で、根も葉もないうわさや嘘の情報が出しそれに背ひれ尾ひれがついているのである。遺伝子組み換え成分が入っていて子孫を残せない人間になる。妊婦がワクチンを接種すると「コロナ奇形の赤ちゃんが生まれる。そんなことは序の口で、同時にマイクロチップを埋め込まれて、マインドコントロールされる。よく耳にした話が、ワクチンの中に中国の奴隷になる成分が入っている。中国が殺人ウイルスを研究し、人口削減を企てて

いる。某大学教授が、ワクチン接種により遺伝子を操作すると必ず5年以内に癌になると言っていた？たしかに、シヨッキングな内容ではある。菅総理は、皆の手前ワクチンを打つふりをしてピタミン剤をちょこっと接種してもらっただけか…。

そういったお国柄があるせいで、このパンデミック(世界的な大流行)を契機に、かつてない速さで新技術のワクチン開発が進んだ破壊的イノベーションが、日本では起きなかったというのが残念ではある。ワクチンが入ってこないという懸念もあった。国産ワクチンが脚光を浴びる日も近いと感じ

じてはいるのだが。これも、SNSの情報だが、コロナウイルスは人細胞が大好物で人の細胞に入り込んで感染させるから、ワクチン接種で抗体ができた人が癌になると、癌の部分にピンポイントでコロナウイルスを注入すると、突然変異の人癌細胞部分だけがウイルスにやられ死滅し、癌が治るといふのだ？!!のど元過ぎれば熱さ忘れるにならないように、国産ワクチンの開発や生産性の強化、治療薬、新開発や新システムを作ることで、欧米の先進国や中国に負けるな日本と思っている。

五輪とは、単なる器でも一過性のイベントでもない。世界の人々とつながる窓であり、私達が社会をより良く変え、未来に投資し、世界に貢献するための機会なのだ。感染拡大による延期は五輪史上初だ。人類の試練にあつて、世界との約束を守るため、日本が何を貫こうとしたかが歴史に残る。「復興五輪を掲げた始まりの終わり」を迎え、困難はあっても着実に勝利に向かっていけると確信する。コロナ禍という長いトンネルをくぐり抜け東京オリンピックが、国際社会に向かって「コロナへの勝利へと歩む『行進曲』」となり、喜びの拍手と歓声に包まれることを願ってやみません。

## キレッキレの85歳!

善通寺市 西川 清

女性の平均寿命が再び世界一となったという。クリニックで高齢順に個別接種を始めて、2か月。こちら小児科専門でありご老人を診ることがなかったためこちらもすでに前期高齢者だが、様々のご高齢の方の生誕を年齢順にみせていただいたのは、実に印象深い。中でも驚いたのは、ご高齢の元気に、個人差が激しいということ。85歳グループ

になると、10人中5-6人は、歩きも、所作も、言葉もおぼつかない。2-3人は介助者が付いてくる。その中にキレッキレの女性が3人いた。顔つやもよく、表情は豊かで、すいすいと歩き、話しぶりもまるで50-60歳台と言っても申し分ない。思わず問診表を見直して、何をなさつてそんなに元気なんですかと問うてみた。一人は日本舞踊を50年やってい

る。某大学教授が、ワクチン接種により遺伝子を操作すると必ず5年以内に癌になると言っていた？たしかに、シヨッキングな内容ではある。菅総理は、皆の手前ワクチンを打つふりをしてピタミン剤をちょこっと接種してもらっただけか…。

そういったお国柄があるせいで、このパンデミック(世界的な大流行)を契機に、かつてない速さで新技術のワクチン開発が進んだ破壊的イノベーションが、日本では起きなかったというのが残念ではある。ワクチンが入ってこないという懸念もあった。国産ワクチンが脚光を浴びる日も近いと感じ

か。しかしキレッキレの85歳になるのは、どうも健診や薬物療法や運動だけではなさそうである。一つは足腰。立ち居振る舞いを維持する、筋力俊敏さを若いときから心がけなければ、衰えが覆いかぶさってくる。

あとは興味を持つものが、進歩したいものが、達成したいものがあるかどうかで、まったく生き方が違ってくる。どれもこれも高齢になつてからでは手遅れである。92歳の外山滋比古さんが言っています。毎日5000歩は歩き、するごとをたくさんこしらえる、日々

## コロナ禍の医療現場での制限

高松市 原田真吾

新しいことを考え、新しいことに挑戦すると、人は日々新しくなっていく。歳はとっても歳は取らないと。初老の人々よ。若い人たちよ。今から習慣づけてキレッキレの85歳を目指せ。

オリンピックが始まって、お祭り騒ぎは結構だが、我々医療従事者にとっては、現在進行中の新型コロナ感染の第五波がどこまで広がるのか心配でならない。私

世界の人々とつながる窓であり、私達が社会をより良く変え、未来に投資し、世界に貢献するための機会なのだ。感染拡大による延期は五輪史上初だ。人類の試練にあつて、世界との約束を守るため、日本が何を貫こうとしたかが歴史に残る。「復興五輪を掲げた始まりの終わり」を迎え、困難はあっても着実に勝利に向かっていけると確信する。コロナ禍という長いトンネルをくぐり抜け東京オリンピックが、国際社会に向かって「コロナへの勝利へと歩む『行進曲』」となり、喜びの拍手と歓声に包まれることを願ってやみません。

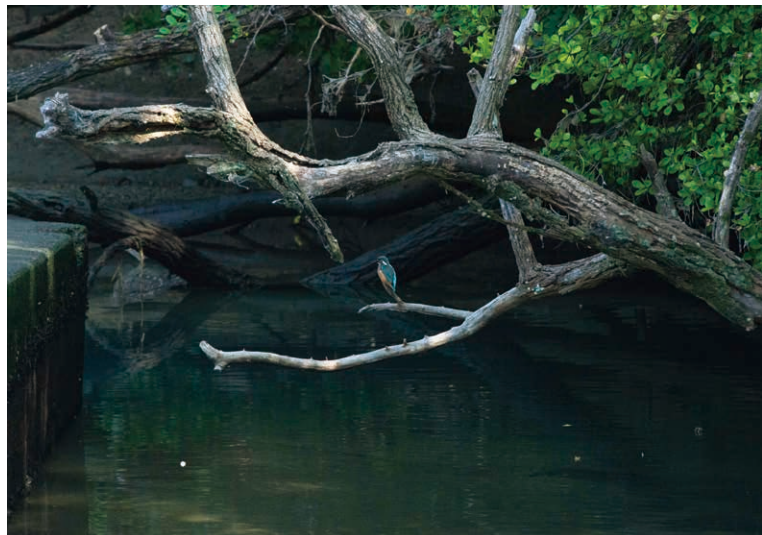
い・面会の方のために和室が準備されていたり、ラウンジが広くとられていたり、患者が好きなものを食べられるようにキッチンスペースをとっているが、いまはそれらの役割を發揮できず寂しい限りである。多くのボランティアさんが季節折々の行事を開いてくださっていたことも少し過去のことになってしまった。

しかし、人生最後の看取り期であるため、面会制限は一般病棟と比べて少し緩くしている。面会可能な3人を登録してもらい、入室は一度に一人まで、1日1回15分間と限って面会していただいている。これだけでも、これまでに入院していた病院よりは頻りに面会できるため、毎日の患者の変化がわかり、状態に応じた看病や差し入れができること喜ばれている。

コロナ禍であり、医療現場では感染管理の観点から様々な制限がかけられている。その中であつても、患者・家族の人権を守りながら、誰に対しても安全・安心な医療と看護を提供しなければならぬ。



# 紙上写真展



静 寂

東かがわ市 永峰伸一



シラー・ペルビアナ(オオツルボ)

さぬき市 服部啓吾



アジサイ・万華鏡

東かがわ市 三木一美



春の公湖森林公園

高松市 太田展生



強い滝

仲多度郡 詫間隆弘



にゃん達とオリンピック観戦

高松市 宮脇貴子