



いぶき 第53号
 発行者 多田 慎也
 編集 患者サービス向上委員会
 香川県丸亀市城東町3丁目3番1号
 TEL (0877)23-3111
 FAX (0877)24-1147
 季刊誌 年4回発行
<http://www.kagawah.rofuku.go.jp>

食道がんについて

第三外科部長 小林 正彦



食道とは

食道は頸部から胸部、腹部にわたる1本の長い管のような臓器で背骨の全面や左側にあつて、気管、心臓、大動脈、肺などの重要な臓器に囲まれています。ものを飲み込むと壁が順次動いて胃へと運ぶ役割をしています。

食道がんの発生

食道がんの発生には、食事を含めた生活習慣や文化的な要因との大きなかわりがあるが指摘されており、食道がん患者の約75%は喫煙と飲酒の習慣があることから、この二つが重なる発生率が高くなることが知られています。特に、喫煙、飲酒歴を有する50歳以上の男性、頭頸部がん、胃がん、逆流性食道炎の既往がある方は注意が必要です。

食道がんの症状

食道がんの症状は病変の進

行状態によって異なってきました。初期には自覚症状がないことが多く、健康診断や人間ドックのときに内視鏡検査などで発見されることが20%近くあります。

食べ物を飲み込んだときに胸の奥がチクチク痛んだり、熱いものを飲み込んだときにしみるような感じるといった症状は、がんの初期のころにみられるので、早期発見のために注意していただきたい症状です。

がんが進行してくると食道が狭くなり、固形物がつかえるようになり、胸痛、背部痛、体重減少を認めるようになります。また、食道のすぐ脇に声を調節している神経があり、これががんで壊されることにより声がかすれて発見される人もいます。

診断

食道がんの診断は内視鏡検査で主に行われ、細胞を採取して顕微鏡で調べることにより確定診断がつかれます。がんの存在が確認されると、次にがんの進行度の検査が始まります。CT検査にてリンパ節、肺、肝臓等への転移の有無を診断しますが、最近ではPET・CTを合わせて診断を行う場合が多いです。さらに、

治療方針を決定するためには患者さんの状態を知ることが大切で、がんの進行度の検査と平行して、心臓、肺、肝臓、腎臓といった内臓の機能を調べる検査も行います。

治療

治療はがんの進行度、患者さんの状態に合わせて選択します。主には①内視鏡的切除、②手術療法、③放射線化学療法、④化学療法があります。

①内視鏡的切除は早期の病変に行い、食道を温存し、胃カメラで病変を切除する治療です。

②手術療法は、がんが発生した臓器と転移している可能性のあるリンパ節と一緒に取ってしまう治療で、1番確実な局所療法です。

③放射線治療は身体の外からX線などの放射線をかけて、がんの撲滅を目指す治療です。

④化学療法は薬で手術、放射線では届かない部位も含めた全身の病変に対する治療です。

食道がんの治療はこれらの治療単独ではなく、組み合わせで行うことが多く、これを集学的治療と言います。

当院の治療の特徴

当院ではしっかりと診断を行った後に、早期病変に対しては内視鏡的切除を行っています。手術では、小さい傷で

香川労災病院の理念

働く人々や地域の人々に
 安全で安心のより良い
 医療と看護を提供します

の手術（胸腔鏡下）に取り組み、より患者さんに負担の少ない手術を目指しています。また手術と放射線、化学療法を組み合わせた集学的治療に積極的に取り組んでおり、予後のさらなる改善を目指しています。食道がんの治療には外科医だけではなく、多くのスタッフが関わっており、協力しながら治療にあたっています。

最後に

当院の食道手術症例は年々増加し、昨年は日本食道学会の規定する食道外科専門医認定施設となりました。しかし、昨年の食道がん治療症例の約7割はステージⅢ以上と非常に進行した状態の症例が多いのが現状です。早期発見には検診の受診や気になる症状があれば検査を受けることが大切です。もし不安な点、質問等があればいつでもご相談下さい。

子供の薬の使用法

薬剤部 大川 幾代

皆様は、お子様に薬を飲ませるのに苦労された経験はございませんか？ 今回は、子供によく処方される薬の使用法をご紹介します。

●**水薬**：容器をゆっくりと振って中身を均一にし、目盛りは必ず真横から見るようにして1回分の薬を計り取ります。コップを使う場合は小さめの容器で飲ませます。スプーンで与える場合は、少量ずつゆ

っくり流し込みます。この時、唇に近い所だと味がわかって出してしまふ事があるので少し奥の方に入れると良いです。もっと小さい子供の場合、スポイトや哺乳瓶の乳首を使用する事もできます。スポイト

使用時は、頬の内側に流し込むと味がわかりにくく吐き出しにくいです。瓶から直接飲ませることは衛生上良くないので避けましょう。

●**粉薬**：水で練ったり、食品や市販の服薬補助ゼリーに混ぜたりします。薬の変質を防ぐ為、必ず飲む直前に混ぜて下さい。水で練る場合は、薬に少量の水を加えて清潔な指でペースト状にしていきます。

指先に練った薬をつけ頬の内側か上顎に塗りつけます。最後に薬が口の中に残らないように水等を飲ませます。食品に混ぜる場合、子供の好物に

混ぜるのが良いでしょう。ただし、薬によって混ぜてはいけない食品や混ぜるとかえって苦くなる物もあるので、その都度薬剤師にご確認下さい。

また、薬を飲み残す事のないよう、食べられる量の食品に加えて下さい。主食やミルクに混ぜると、薬のせいでそれらを嫌いになる事があるので避けましょう。

●**坐薬**：まず1回使用量を確認し、1/2個の指示がある場合は包装フィルムごとカッター等で切ります。挿入は、おむ

「いつも食べているのはアイスクリームですか？」

栄養管理部 小笹 遥

朝晩は幾分しのぎやすくなくてきましたが、日中はまだまだ暑い日が続きます。暑いと、アイスを食べたいと思

う方も多いのではないのでしょうか。一方で、寒い季節にこたつに入って食べるアイスが好き、という方もいらっしゃると思います。暑さも残りつつ、これから寒くなるこの季節に、アイスのお話をしようと思

います。一般的にアイスと呼ばれる冷たいお菓子は、成分規格の違いによってアイスクリーム、アイスミルク、ラクトアイス、

つを代える姿勢またはハイハイの姿勢で行います。挿入しにくい場合は、坐薬の先に少し水をつけるとすべりが良くなります。挿入後は1〜2分ティッシュで押さえます。坐薬が出てしまった場合、挿入直後でもまだ坐薬が指で持てる場合は、そのまま入れ直します。10分以上たつていれば既に薬が吸収されている可能性があるので追加を入れずに様子観察をします。

最後に、お子様がちゃんと薬を使用した時は、おもしろいほめてあげましょう。お子様自身がやる気になる事は、治療の大きな手助けになります。

氷菓の4つの種類に分けられています。対象となる成分は乳固形分と乳脂肪分です。乳固形分とは牛乳から水分を除いた部分のことで、乳脂肪分とは乳固形分中の脂肪分のことです。

まず、アイスクリームは乳固形分15・0%以上、うち乳脂肪分8・0%以上のものを言います。乳脂肪分が多く含まれているため、味は濃厚で少し高めの価格のものもあります。次にアイスミルクは乳固形分10・0%以上、うち乳脂肪分3・0%以上のものを

いいです。牛乳と同じくらい乳成分を含んでいます。ラクトアイスは乳固形分3・0%以上のものを言います。これは、最初の2つに比べるとミルク感が少なく、さっぱりとしたものになります。最後は氷菓ですが、これはアイスクリーム類に分類されないもので、糖液などを凍らせたアイスキャンディーやかき氷などをいいます。ちなみにソフトクリームとアイスクリームの違いを存じですか。実は、

原材料は同じで形状の違いによって分けられています。アイスクリームより柔らかいものをソフトクリームと呼び、アイスクリームはマイナス30℃以下で急激に冷却して作られているのに対して、ソフトクリームはマイナス5℃〜マイナス7℃で作られています。脂質や摂取カロリーが気になる、という方はアイスクリームよりも氷菓を選ぶと良いですが、氷菓はカロリーが低

いと言っても大部分は糖質です。たくさん食べていると、肥満や血糖値上昇の原因にもなりかねません。毎日食べたり、ドカッとたくさん食べたおにせいに、メリハリをつけておいしく楽しみたいですね。また、成分表示や原材料表示を見ると、エネルギー量はもちろん、アイスクリームの種類が書かれています。みなさんがいつも食べているアイスはアイスクリームですか？ぜひ確認してみてください。

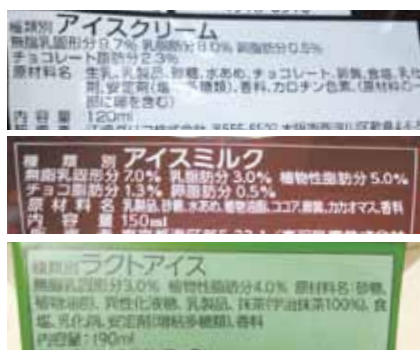
血液検査結果の見方シリーズ Vol.1

中央検査部長 牟田 幸成

今号より、2回に分けて主な血液検査結果の見方について、表でお示しいたします。

尚、**検査の基準値(正常値)**は絶対的なものではありません。基準値は正常な人の95%が当てはまるように設定されているものです。ですから身

体に異常がなくても検査値が基準値からはみ出す人もいれば、逆に基準値以内であっても安心できないこともあります。ひとつの検査結果だけをみて判断するのではなく、**検査結果を総合的にみて(臨床的に)**判断する必要があります。



ここに標記している基準値は平成26年4月現在の当院の臨床検査におけるもの（一部の基準値は学会の診療ガイドラインを引用）であり、病院ごとに測定方法や測定機器などにより基準値に違いが見られる場合もありますのでご注意ください。

●生化学検査

項	目	基準値	解 説
TP	総蛋白	6.5~8.0	全身の栄養状態を知る手がかりになります。高いときは脱水を疑い、栄養状態が悪かったり出血が多くなると低くなることがあります。
Alb	アルブミン	3.8~5.3	
T-Bil	総ビリルビン	0.2~1.1	古くなった赤血球が壊れる時にできる物質で、肝臓で処理できなくなると血液中に増加することがあります。体質的に高い人もいます。
D-Bil	直接ビリルビン	0.1~0.4	
GOT (AST)	(アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ)	8~40	肝臓に多く存在する酵素です。肝臓疾患のほか心筋や赤血球の破壊によって高くなることがあります。
GPT (ALT)	(アラニンアミノトランスフェラーゼ)	5~35	肝臓に多く存在する酵素です。肝炎や肝硬変など肝細胞が壊れる肝臓疾患で高くなる場合があります。
LDH	乳酸脱水酵素	106~211	どこの臓器にも含まれ異常があると血液中に増加します。特に肝臓疾患・血液・肺・心臓疾患で高くなる場合があります。
ALP	アルカリフォスファターゼ	102~340	肝臓・骨・小腸などに含まれる酵素で、特に閉塞性の肝・胆のう疾患で高くなる場合があります。
LAP	ロイシンアミノペプチダーゼ	30~70	肝・胆のう疾患で高くなる場合があります。
CHE	コリンエステラーゼ	135~432	主に肝臓で作られる酵素で、肝臓が正常に働いているかを知ることができます。脂肪肝で高くなりやすく、栄養不良や肝障害・有機リン中毒で低くなる場合があります。
γ-GTP	γ-グルタミルトランスペプチダーゼ	男 12~72 女 11~48	肝臓に多く存在する酵素です。肝臓・胆のう疾患で高くなり、アルコール多飲などでも高くなる場合があります。
BUN	尿素窒素	8~20	腎臓でろ過されて、尿中に排泄されますが腎臓の機能が低下すると高くなる場合があります。
CRN	クレアチニン	0.40~1.10	腎臓から排泄される老廃物の一つで腎臓の機能が低下すると高くなる場合があります。
UA	尿酸	7.0以下*	アルコール多飲や過食などにより尿酸の排泄が十分できなくなると血液中の濃度が高くなり、痛風や腎障害を引き起こすことがあります。
AMY	アミラーゼ	30~130	膵臓や唾液に含まれる酵素で膵炎や唾液腺疾患・胆石などの診断に有用です。
Na	ナトリウム	135~147	一定に保たれ維持されていることが、細胞が生きていくために大切な条件です。
K	カリウム	3.6~4.8	腎臓疾患や薬剤、脱水などで変動がみられます。
Cl	クロール(塩素)	98~108	脱水などで変動がみられます。
Ca	カルシウム	8.4~10.2	骨代謝だけではなく筋収縮、血液凝固にも大切な物質です。腸管、骨、腎臓、甲状腺などの異常で変動することがあります。
Mg	マグネシウム	1.8~2.4	マグネシウムの欠乏・過剰により特有の症状が出現することは稀です。小腸切除後や利尿剤の投与、下痢などで変動がみられます。
Fe	鉄	男 62~216 女 43~172	血液中の鉄の量を測定します。低いと鉄が不足していることがわかります。
フェリチン		男 21.8~274.7 女 4.6~204.0	全身に分布しており体内に貯蔵している鉄です。鉄の不足や悪性腫瘍で変動することがあります。
CPK	クレアチンフォスフォキナーゼ	男 62~287 女 45~163	筋炎、心筋梗塞や激しい運動の後に高くなる場合があります。ジョギング等の運動後でも高くなる場合があります。
CPK-MB		14以下	CK-MBは、CKのうち心筋由来の程度をみます。
ミオグロビン		115以下	心筋梗塞や心筋炎などで高くなる場合があります。
ジゴキシン		0.8~2.0	強心剤(働きのにぶくなった心臓に作用)の血中濃度を測定し適切な量であるかを調べます。
テオフィリン		10~20	気管支拡張剤の血中濃度を測定し適切な量であるかを調べます。
バンコマイシン		Peak濃度25~40	メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染時に使用する抗生物質です。量が適切であるかを調べます。
カルバマゼピン		4~12	抗てんかん薬の血中濃度を測定し適切な量であるかを調べます。
生活習慣病(メタボ)関連検査			
T-CHO	総コレステロール	219以下*	血管壁、ホルモンの材料となる必要不可欠なものです。高くなると動脈硬化を引き起こす危険があります。高齢女性では若干高くなる場合があります。
HDL-C	HDLコレステロール	40以上*	一般に善玉コレステロールと呼ばれています。体内の余分なコレステロールを抜き取る働きがあり、低いと動脈硬化を引き起こす危険があります。
LDL-C	LDLコレステロール	139以下*	一般に悪玉コレステロールと呼ばれています。全身にコレステロールを運ぶ働きがあり、多いと動脈硬化を促進させます。
TG	中性脂肪	149以下*	主にエネルギー源としての働きがあります。糖分・油分の取り過ぎにより高くなり、脂肪肝や動脈硬化などの原因になる場合があります。
FBS	空腹時血糖	109以下*	血液中のブドウ糖の量です。糖尿病の診断や治療の経過観察などで測定します。食事による変動が大きく、食後に高くなります。
HbA1c(NGSP)	ヘモグロビンA1c	4.6~6.2	過去1~2ヶ月の血糖値の状態を反映します。糖尿病の経過観察などで測定します。

*印の基準値は学会の診療ガイドラインより引用

医療費自動精算機が新しくなりました!

会計課会計係長 横山 和城

1 会計番号票を上向きにして、バーコード部分(赤い光の部分)にかざしてください。



2 請求金額が表示されたらお金を入れて「確認」ボタンを押してください。



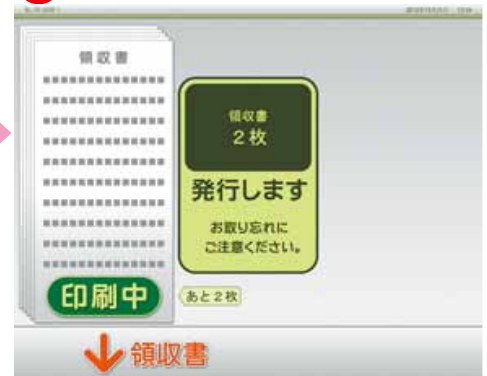
実際に一度利用していただければその便利さがお分かりいただけるかと思えます。是非ご利用ください。

診療費のお支払いが簡単に行える自動精算機が新しくなったことを喜んでみましょう。今年1月末から稼働して半年余りが経過しました。みなさん、ご利用されたことはありませんか? 自動精算機の利用はとても簡単です。実際に表示される画面表示でその流れをご説明いたします。

3 お釣りを受け取ります。



4 領収書を受け取ります。



5 処方がある方(右上に引換番号が表示されている方)は「処方箋お渡し窓口」で処方箋を受け取ってください。また、自動車で来院された方は駐車券を同じ窓口へ出して無料処理を受けてください。



駐車券

お知らせ 公開健康講座

- 日時 平成26年9月18日(木) 午後1時30分~午後3時
- 会場 香川労災病院 管理棟 3階会議室
- テーマ 「禁煙に関するお話し」
- 講師 香川県立保健医療大学 学長 佐藤 功先生
- 参加 無料

私が丸亀に来たのは昭和三十六年ですから、もう五十年以上も前のこととなります。徳島県那賀奥に、ダム工事の為に香川労災病院平谷診療所が開設されたのは昭和三十三年十一月、私は三十四年四月に採用されました。

ダム工事の完成と共に、平谷診療所は閉鎖され、労災病院の初代谷口看護部長を頼って丸亀にやって来ました。「遠いところ、よう来られたなあ。」優しくねぎらって下さったのを忘れません。

最初の勤務は整形外科棟でした。一日でも早く仕事を覚えようと、先輩に必死で付き廻り、トイレまで付いて行き、「もうちこつちゃ行けんやない。」と笑われ果れられたのは、若い頃の話です。看護も医学も日進月歩。今や再生医療の時代です。目まぐるしい進歩に戸惑います。でも、その頃としては最新の医療として、看護の基本の「基」を教えていただいた労災病院は、私にとって故郷であり、実家のような存在です。

香川労災病院の基本方針などについて

基本方針

- 1、医療の安全と質の向上を目指す。
- 2、救急医療・急性期医療を推進します。
- 3、「勤労者医療」の中核的役割を果たします。
- 4、地域医療連携を推進し地域医療の充実に努めます。
- 5、患者中心の医療を行います。
- 6、優秀な人材の育成と確保に努めます。

連載①

わたしの青春時代

元看護師 寺尾智恵子



(当時の寺尾智恵子さん)

勤務か、外泊、外出しているか、寮にいるかなど一目瞭然でした。廊下を挟んで左側の寮母のオバチャンの部屋に続いて浴場があり、向かいが娯楽室、奥に畳の作法室がありました。娯楽室には、たった一つの

「エエッ！」と思われるでしょうが、昭和三十年代は、準夜勤は二人、深夜勤は一人で四日間勤務でした。みんな若く疲れを知らず、出勤に間に合うよう、ギリギリまで映画を観て、車など無い時代ですから、お堀端を必死で走って帰り、白衣に着替え素知らぬ顔で出勤しました。

整

準夜勤の人が帰ると深夜は一人になり、巡回を済ませると詰所の清掃です。記録はインクとペンでしたから、ペン先をはずして洗い、日勤に備えます。掃除も「○○△△さんはきれいにしとるけど、△△さんは……」などと言われないように気配りしたものです。特に流しの前のタイル部分は、洗剤をかけ、棒ずりです。ゴシゴシ磨き、ピカピカにします。ゴミ捨て場は一階の霊

安室の横にあり、一人では行けず隣の病棟の人と一緒に誘い合わせて行きました。整形病棟で驚いたことは、脊椎損傷の患者さんが病棟の半分を占めていることでした。殆んどが作業中の事故で受傷した若い人たちだったので、患者さんには付添さんが付いていて自分の息子のように世話をしていたのを思い出します。

職

看護職は全寮制で、二人部屋が用意されていて、同室のYさんと生涯の友になり、高知に住む彼女と今も交流があります。「お互いに年とったなあ。」が、合言葉になってしまいました。初階建ての「恵泉寮」は、入ると右側の壁に名札があり、何

テレビがあり、人気番組の時はソファアールの場所取り争奪戦があり、座れないとソファアールの後ろに並び、「ベン・ケシー」や「逃亡者」を手に汗握りながら見て、次の週を待ちかねたものです。現在の看護体制からみれば

「個室で回転ベッドを使用している人がいて、二時間毎に体位変換に行きます。患者さんを上下同じマットとベッドに挟み、ロープで縛り、「エイヤッ！」と、ひっくり返すのです。緊張の一瞬です。随分原始的ですが、何もない時代、真剣に取り組んだものです。青春の一ページ。多くの人々に支え導いていただいた遠い昔の思い出です。

倫理指針

- 7、良質な医療を提供するために健全な経営基盤を維持します。
- 2、専門的職業人としての高い知識と技術の向上をめざし積極的に研鑽します。
- 3、職員相互の立場を尊重し、協働して良質な医療の提供に尽くします。
- 4、患者のプライバシーを尊重し、職務上の守秘義務を遵守します。
- 5、医療を通じて地域の医療、保健、福祉の向上に貢献するとともに、法規範を遵守します。
- 1、患者の人格を尊重し、常に公平に温かく対応します。
- 2、患者の意思を十分に確認し、自己決定権を尊重します。
- 3、患者に医療内容や必要事項を説明します。

臨床倫理方針

- 1、患者の人格を尊重し、常に公平に温かく対応します。
- 2、患者の意思を十分に確認し、自己決定権を尊重します。
- 3、患者に医療内容や必要事項を説明します。

- 項について十分説明し、信頼を得るよう努めます。
- 4、患者の利益を最優先とし、個々の患者に最適な医療を提供します。
- 5、守秘義務を遵守し、個人情報保護を徹底します。
- 6、生命倫理上の問題は、生命倫理委員会で審議し、対応します。

患者の権利と責務

【患者の権利】

- 1、適切な医療を受ける権利
人格を尊重され良質な医療を公平に受けることができます。
- 2、「説明と納得」のもとに、医療を選択する権利
病状や医療内容について十分な説明を受け、検査・治療方法などを、ご自分の意思で選択または拒否することができます。
- 3、他の医療の意見を参考に
する権利（セカンドオピニオン）
医療機関を自由に選択し、また他の医師の意見を参考

- にする権利があります。
- 4、診療に関する情報開示を受ける権利
ご自分の医療上の記録や情報について、開示を求めることができます。
- 5、個人情報保護される権利
医療上における個人情報

【患者の責務(お願い)】

- 1、病状などに関する情報提供の責務
当院職員に対して、ご自分の症状や健康に関する正確な情報の提供にご協力ください。
- 2、病院秩序を守る責務
良質な医療を受けられるように配慮するとともに、当院職員が適切な医療を行えるようにご協力ください。
- 3、診療費支払のお願い
病院は診療報酬によって運営されています。支払にご協力ください。

は、法的あるいは治療上などの正当な要請のある場合を除き保護されます。



● 労災病院周辺で見られる鳥

アカガシラサギ

主任薬剤師・吉村正則

夏季にお酒を飲んだように顔が赤くなるので「赤頭鷺」と名付けられた。学名にもローマ神話の酒神「バックス」が入っている。稀に見られるが、最近の記録は増えている。

新任医師紹介



泌尿器科医師
もり 聡博

皆さん、はじめまして。森聡博と申します。

出身は香川県で、大学は金沢大学を卒業しました。今までの勤務先は、公立能登総合病院（七尾市）で初期研修をし、岡山大学病院、三原日赤病院を経て、この7月から当院で勤務しております。

研修医時代を過ごしました七尾市は、能登半島にあり、おだやかな海や、のどかな田園風景が広がる落ち着いたところでした。能登半島は、和倉温泉をはじめ、のどろろ水族館や野生のイルカが生息しているなど自然豊かな土地であり、穏やかな人間性も特徴としてあげられます。ちょっと涼しいですが、季節がはつきりして過ごしやすかったです。

七尾市は丸亀市の姉妹都市という縁で、夏祭りでは丸亀の竹うちわが配布されました。それを見る度に、故郷の香川県を思い出すことができ、遠く離れていてもつながりを

感じるものが出来ました。今でも大切に所持しています。この度、丸亀市と七尾市が姉妹都市になって40周年という節目の年に丸亀市に来ることができ、また、人生において姉妹都市の双方で働けるといふ貴重な経験ができて大変光栄なことだと思っております。少しでも皆さんの役に立つように頑張りますので、どうぞよろしく願います。



臨床研修医
くろだ 黒田ジュリオ健司

初めまして。7月より労災病院で研修させていただいている初期臨床医2年目の黒田ジュリオ健司と申します。元々の生まれはブラジルで、2歳まで住んでいました。両親ともに日本人ですが、父が仕事の関係でブラジルに行き、そこで生まれたのでミドルネームを付けてもらいました。国籍は2つありますが、純日本人です。その後は岡山県で育ち、高松高等予備校で浪人生を送って以来、大学も香川大学というところで、香川での生活も10年目になります。丸亀に住むのは初めてなので、少しずつ丸亀の街に慣れてい

ければと考えています。大学時代は軟式テニス部に所属していました。なかなか運動する機会がないので、機会を見つけて運動できれば、と考えております。

これまでは香川大学附属病院と坂出市立病院で研修させていただきました。まだまだ未熟でご迷惑をおかけすることも多いと思いますが、精一杯頑張りますので、ご指導ご鞭撻の程よろしく願います。

編集だより

書房サービスマス向上委員会

森重 琢也

「いぶき」を手にとっていたいただきありがとうございます。

今夏は平年並みの暑さとのことでしたが、異常気象による集中豪雨や台風などの影響により、多くの地域で平年以上の降水量であったそうです。平年並みの暑さといっても、まだまだ暑い日が続いていますので、熱中症や夏バテなどに気を付けて日々をお過ごしください。

さて、編集部では読者の皆さまに役立つ情報をお届けできるよう、ご意見やご要望をお待ちしておりますので、ぜひお寄せいただけたらと思います。