



いぶき

いぶき 第8号
 発行者 原田 英雄
 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>

脳卒中について

脳神経外科

寺井 義徳
藤本俊一郎

脳卒中という言葉は、突然、意識障害や半身麻痺をきたして倒れてしまう脳の病気に対して使われます。脳卒中の原因には、大きく分けて出血と梗塞があり、一刻も早く適切な治療を行うことが必要です。当院では24時間体制で脳卒中の治療を行っております。

出血による脳卒中

脳内出血といくも膜下出血がおもな原因です。

脳内出血

動脈硬化のため弱くなった脳内の細い血管が破綻して出血が起こり、脳内に血腫(血のかたまり)ができたものです。多くは大脳基底核、視床と呼ばれる脳の深部に起こり、出血と反対側の半身麻痺をきたします。出血が大きければ、高度の意識障害、呼吸障害を伴い、救命のために緊急手術が必要です。全身麻酔下に開頭術を行い、手術用顕微鏡を用いて血腫を摘出します。

脳内出血といくも膜下出血がおもな原因です。

梗塞による脳卒中

梗塞には脳血栓症と脳塞栓症があります。脳血栓症は動脈硬化が進み血管の壁が厚くなり、血液の流れが悪くなると脳血栓症になります。直ちに点滴による治療を開始して、血管撮影を行い、頭蓋内外の血管の吻合術や頸部頸動脈の血栓内膜剥離術を行う必要があるか判定します。

脳血栓症

動脈硬化が進み血管の壁が厚くなり、血液の流れが悪くなると脳血栓症になります。直ちに点滴による治療を開始して、血管撮影を行い、頭蓋内外の血管の吻合術や頸部頸動脈の血栓内膜剥離術を行う必要があるか判定します。

脳塞栓症

心房細動と呼ばれる不整脈や心臓弁膜症があると心臓に血栓ができ、これが血流にのって脳の血管をつめると脳塞栓症になります。突然脳の太い血管がつまるため症状が重いことが多く緊急の治療が必要です。発症より6時間以内であれば、再開通療法(血管内手術)を行い症状の

改善が得られることがあり、できるだけ早く来院していただくことが大切です。

医療連携と機能分担

脳卒中により生じた重症の半身麻痺は、治療を行っても回復が難しいことがあり、長期にわたるリハビリと介護が必要となります。当院は急性期病院であり、手術あるいは集中治療を中心とした急性期医療を地域の中で担当しています。脳卒中においては、発症後1週間以内の急性期からベッドサイドでのリハビリを開始しますが、病状が落ち着くまでの1週間の亜急性期には治療よりリハビリの比重が高まり、その後の慢性期にはリハビリと介護が中心となります。亜急性期から当院では、慢性期病院への転医が行われますが、これは通常近隣の病院・診療所あるいは施設との医療連携を通じて円滑に行われています。このような機能分担のおかげで当院は24時間の救急体制に基づく急性期医療を進めていくことができます。

脳卒中はブレイン・アタックと呼ばれ、発症直後の急性期からリハビリ、介護中心の慢性期まで地域全体での取り組みが重要です。当院もその一員として努力を続けていきますのでよろしくおねがいいたします。



アテネの学堂 (パチカン宮殿、「署名の間」1508-1511、ラファエロ作)
管理棟第二会講室正面壁画
自然の真理の賛美として描かれた。古典古代の哲学者や賢者たちが集い、黙って思索に耽ったり、あるいは情熱的に議論している様を描いている。中央の長い髪をたくわえたのがプラトンでレオナルド・ダ・ビンチの顔立ちをもって描かれている。

中等度の大きさの出血に対しては、入院後十分血圧の調節を行い、ドレナージ術を行います。全身麻酔下に小開頭術を行い、超音波ガイドで血腫内にドレナージチューブを挿入する手術です。このチューブか

私の思い出話

①
名誉院長
稲臣 成一

私は東京育ちで、東京から出ると幾ら急いでも岡山には日が暮れてからになってしまふ。尤も今では、新幹線が来たから四時間もあれば岡山に着いてしまふ。

当時、岡山には高校時代の先輩が八人程居られ、その人々のすすめもあり、当時の岡山医科大学を受験することにした。

人と共に出かけたりして、大変のんびりした夏休みを過ごした。おかげで写真のネガが沢山出来て九月に岡山に帰るとその処理に困った。ところが、幸いなことに細菌学教室の人から教室の暗室を使って良いようにしてやるとの事で大変助かった。

以来、私の写真は全部自分で仕上げたが、それがきっかけで教室の研究生の先生方の仕事の写真まで引受けるようになってしまった。丁度その頃、鈴木先生は海南島に御出張になり、助教授の村上先生が帰学され、私が居たのを非常に喜ばれ色々雑用を申しつかったと覚えて居る。冬になると同級生の連中とスキーをかついで、大山にスキーに掛けて20日位山もぐりをしていた。

であり、幸いにも、日本住血吸虫の発見に大きく寄与された鈴木稔教授の居られる所でもあった。

その年は、何とも不思議な事に一次入学試験受験生が少なく十人足らずであり、体格検査だけで入学出来た。でも、聞く所では二次試験でやっと入学定員に達したと云う事だった。入学して半年もするとすっかりなれて、たしか東京の友

さて、そうこうして居る内に臨床の講義が始まり中々多忙。そうこうして居るうちに、学業の方も忙しくなり、さらに日米戦争が始まると勉強の方も大忙しになり、私達の卒業も随分とくりあげられ、例年であれば四年目の三月なのに、この年は三年の九月と云うことになり、それまでに徴兵検査を受けることになった。

神経内科の紹介 神経内科部長 中島 誠

「神経内科で精神科のことでしょうか？」とよく言われます。多くの方がそのように思われているのかも知れませんが、実は違います。精神科は心の病を診る科ですが、神経内科は、呼吸器系を扱う呼吸器内科、循環器系を扱う循環器内科などと同じように神経系を扱う内科です。具体的に言いますと、脳から脊髄、末梢神経、そして筋肉の病気を診るところです。対応します症状としては、頭痛、しびれ、麻痺、けいれん、不随意運動(意思に反して体の一部が勝手に動く)、歩行障害(歩みにく)、筋萎縮(筋肉がやせてきた)、複視(ものが二重に見える)、構音障害(しゃべりにくい)、意識障害、記憶障害(物忘れ)などがあります。これらの症状の経過や神経学的所見(ライトやハンマーなどを使って全身を診察して得られる情報です)などから身体の中でどこが調子悪くなっているか診断し、それに対して血液検査やMRIなど必要な検査を行っていきます。脳神経系は、物事の理解、思考、動作などわたしたちの活動のほぼすべてに関与している大切な働きを司っていて、神経内科ではそこを起ってくる病を発見し、治療を

行っているのです。

最近では昔にはなかった治療薬が登場して、多くの病気でその恩恵が得られています。例えば、パーキンソン病では治療薬が豊富となりその症状や病期(病気の時期)にあわせて薬の選択ができるようになっていきます。アルツハイマー型痴呆症では、痴呆の根本的な治療はまだ出来ませんが、記憶の障害に対しては有効な薬が出ています。片頭痛では、かなり有力な治療薬が出て激しい頭痛が軽減したりなくなつて長く悩まされていた方々に喜ばれています。顔面のけいれんを押さえる注射剤も出ています。このように神経内科では薬による治療が中心で、手術による治療が中心の脳神経外科とは対照的な関係です。

神経内科の診療は当院では中島が行っております。思い当たる場所がある方はお気軽に受診して下さい。

勤労者メンタルヘルスセンターの紹介 副センター長 小山 文彦

勤労者メンタルヘルスセンターは、平成15年1月に従来のメンタルヘルス(心療)科から発展、発足しました。心の病、特にストレス関連の病気を診ています。日常の生活において、例えば、不眠、頭痛、動悸、呼吸困難感、食欲不振、腹痛、全

身倦怠感など、ストレスから来る体調不良には実に様々なものがあります。それらの多くは、身体の診察や検査を受けても異常なしとされ、しかし「気持ちの持ちよう」と言われても納得するのは難しいものです。

人は誰でも、子供の頃から毎日必ずと言っていいほど、目の前の宿題や義務(タスク)、気懸かりを抱えています。それらに難なく対応する「こころ」は、余裕たっぷりな頭脳が成すもので、いっぱい空気を詰め込んだ柔らかなボールに例えられます。よく跳ねるボールはタスクをこなせ、ストレス知らずです。けれども、超過労働、心労、不眠などで「こころ」が疲れると、だんだんとボールが弾力を失うように、脳内のモノアミン類(セロトニンやノルアドレナリンなど)のバランスが崩れ、その結果、全身にネットワークを持つ自律神経系に無理をさせてしまいます。この状態をストレスに対する適応困難といい、動悸(洞性頻脈など)や緊張型頭痛、過換気症候群、神経性胃炎、過敏性大腸症候群など身体の病気が見られたり、それらに伴って不安抑うつ状態(不安性障害、気分障害)に陥つたりします。

当センターでは、このようなストレス関連の病気に対して、不安や抑うつなどの心理判定、支持的面接、カウンセリング、薬物療法、筋弛緩



神経内科・勤労者メンタルヘルスセンターのスタッフ
左から:三谷恵子(臨床心理士)、中島 誠(神経内科部長)、
小山文彦(勤労者メンタルヘルス副センター長)、川西祐子(看護師)

●てんかんは一生完治しないのでしょ
うか。
●子供が生まれて発作の回数が
増えました。気をつけることな
どありますか。
●てんかんは一生完治しないので
しょうか。

【質問】
てんかんについて
●子供が生まれて発作の回数が
増えました。気をつけることな
どありますか。
●てんかんは一生完治しないので
しょうか。

健康相談(CSA)

法や自律訓練法など非薬物療法
を主に外来にて行っております。
診療は、主として小山が担当し、
中島は神経内科を兼任しています。
心理判定や継続したカウンセリン
グなどは、三谷が行っています。
当センターの関連事業として、
「勤労者」の電話相談(月
～金、午後2時～8時)があり、担
当している産業カウンセラーの方
と事例検討会を定期的に開いて
います。また、企業の産業医や保
健師の方々との連携も模索し始
めたところで。

【お答え】

てんかんは、脳の神経細胞の一部
が異常な電氣的興奮を起こして
繰り返し発作を起こす病気です。
日本では1,000人に8～10人い
るといわれ、決してまれな病気
ではありません。発作とは、意識を
失って全身にけいれんを起こす
イプから単に意識を失うだけの
もの、意識を失わず身体の一部が
震えるだけのもの、無意識のうち
に何か行動してしまうものなど様々
です。治療は抗てんかん薬と呼ば
れるお薬を服用して頂くことで、
8～9割の方で発作が少なくなら
りなくなったりしています。

最初のご質問です。産後にてん
かん発作の回数が増加するとい
うことは時々あることです。育児
で忙しくてお薬を飲み忘れること
はありませんか。怠薬は発作の増
加につながります。また、寝不足
になつたり疲れがたまつたり
していませんか。こ
れも発作の増加につな
がります。もし思い当
たることがありましたら
周囲の方々と協力して
育児に当り、よく眠り、
疲れをためないよう
して下さい。

一 番目の質問です。
いろいろな考え方があり
ますが、基本的には2あ
るいは3年発作が起こ
っていないこと、脳波異常が改善し
ていることでお薬を減量し様子を
見ながら中止して3年以上発作
が見られない場合、病気が治つた
とみなします。ただし、該当され
る方でもお薬の減量に対して発
作が起こるのではないかと不安の

食物繊維ってなあに？

主任栄養士 奥村 誠子

食物繊維とは、人間の消
化酵素では分
解されにくい
成分のこと
です。消化され
ないために、
かつては食
物のカスのよ
うなものと思
えられていま
した。しかし

さまざまな研究によつて、私
たちの健康にとつて重要な働きを
していることがわかってきました。

食物繊維には、水に溶ける
イプ(水溶性)と、溶けない
イプ(不溶性)があります。水
溶性の食物繊維には、りんごな
どのくだものに多いペクチン、
大豆などのガム質、こんにやく
のグルコマンナン、海藻の海藻
多糖類などがあります。不溶性
の食物繊維には穀物や野菜に多
く含まれているセルロース、ヘ
ミセルロース、リグニンなどが
あります。

強い場合にはそうすべきではあり
ません。主治医の先生とよく相談
して決めていかれるのがよろしい
かと思ひます。
【回答者】
香川労災病院・神経内科
中島 誠

ゆるやかにして、糖尿病の予
防、治療に役立つ。
5 腸内の善玉菌を増やす。
6 胃内での停滞時間が長く、
満腹感をもたらす。
食物繊維の一日の必要量は、
成人で約20～25gといわれ
ています。日常の食生活におい
て、食べる機会が多く、しかも
比較的食べる量も多いたるところか
ら食物繊維供給源として期待でき
るのが、穀類、芋、豆、野菜、
果実、乾物、海藻、きのこ、こ
んにやくなどです。

体内での働きにもそれぞれ違
いはありますが、食物繊維全体
としての効果は主に次のような
ものです。
1 便をやわらかくしてかさを
ふやすことで、腸の蠕動を活
発にし、便秘を予防、改善する。
2 腸内の有害な物質を吸着し
て体外に出す。
3 血中コレステロール値を下
げ、動脈硬化を予防する。
4 食事による血糖値の上昇を

野菜で食物繊維をとるには、
加熱してかさを減らして食べる
ことがポイントです。野菜やあ
らめ、大豆の煮物など「おふく
ろの味」は食物繊維の宝庫です。
もう一度見直してみませんか？

ボランティアさんを募集しています

病院ボランティアに参加して頂く方を募集しています。
香川労災病院では今年の4月より、2名のボランティアさ
んに活動して頂いています。
ボランティアをして頂いている方の活動内容は「イベント会
場の飾り付け」「花びんの水かえ」「外来受付の手助け」「院
内の案内」などで、患者様方からは大変感謝されています。
これからも大勢の方の参加により、患者様の支えになつて頂
けたらと思います。
活動内容や時間等については話し合つて決めさせていただきます
ますが、ボランティアは30分でも1時間でも都合の良い
時間がかまいません。
是非、病院ボランティアにご参加ください。詳しいことは、
香川労災病院 庶務課までお問い合わせください。
☎0877-23-3111 お待ちしております。

外 来 診 療 予 定 表

診 療 科	時 間 ・ 診 察 室	月	火	水	木	金	
内 科	午 前	一 診	多田	中村	多田	渡邊	中村
		二 診	松村	木口	松村	木口	多田
		三 診	塩見	水尾	吉永	塩見	吉永
		四 診	幡	野口	岡本	野口	岡本
		五 診		糖尿 石田			
	午 後		糖尿 石田	呼吸器 中村 (再来のみ)			
循 環 器 科	午 前	曾根	渡邊	幡	水尾	曾根	
	午 後		ペースメーカー			振動	
外 科	午 前	一 診	鶴野	津村	香川	鶴野	津村
		二 診	國土	立本	大原	村岡	渡辺
	午 後		呼吸器 津村	肝胆膵 香川	※乳腺 鶴野・村岡		
整 形 外 科	午 前	一 診	永井	大茂	横山	永井	弓手
		二 診	高田	高田	米田	大茂	横山
	午 後	リウマチ外来		リウマチ外来		小児外来	
リハビリテーション科	午 前	時岡	林	時岡	弓手	時岡	
	午 後			装具診		腰痛外来(第2・第4)	
形 成 外 科	午 前	田中	田中	田中	田中(午後)	田中	
脳 神 経 外 科	午 前	一 診	藤本	吉野	寺井	藤本	吉野
		二 診	寺井	柚木		中川	
	午 後	中川(Xナイフ)			柚木		
神 経 内 科 勤労者メンタルヘルスセンター	午 前	一 診	中島		中島	中島	中島
		二 診	小山	小山	小山		小山
泌 尿 器 科	午 前	一 診	西	西	水野	西	西
		二 診	水野	倉繁	小武家	倉繁	水野
産 婦 人 科	午 前	一 診	川田	友國	川田	木下	友國
		癌 検 診	木下	木下	友國	川田	木下
	午 後	産科予約検診	友國		木下		川田
		産後検診				交代制	
眼 科	午 前	一 診	小見山	小見山	小見山	小見山	小見山
		二 診			國土		
耳 鼻 咽 喉 科	午 前	一 診	森下	森下	森下	滝下	森下
		二 診	滝下	滝下	滝下		滝下
	午 後			小児外来			
歯 科 口 腔 外 科	午 前	一 診	長谷川	長谷川	長谷川	長谷川	長谷川
		二 診				☒長島・三谷	
麻酔科(ペインクリニック)	午 前	一 診	北浦	北浦	北浦	佐牟田	北浦
		二 診	大上	檀浦	戸田		小山
ス ト マ 外 来	午 前		佐藤看護師		佐藤看護師		

※乳 腺 外 来 鶴野(第1・3・5木曜日)・村岡(第2・4木曜日)
☒歯科口腔外来 長島(第1・3・4・5木曜日)・三谷(第2木曜日)

健 診 部

日帰りドック…………… 1日20名 火、金曜日	海外派遣労働者の健康診断…………… 随時
一般健診…………… 1日20名 月、水、木曜日	特殊健康診断…………… 随時
脳ドック…………… 1日1名 月、火、木曜日	振動障害健康診断…………… 1～3名 金曜日
雇入時の健康診断) …… 1日30名 (隔週) 水曜日	健診車による出張健診…………… 月～金曜日
定期健康診断	丸亀市住民検診 …… (6～9)月～金曜日

※全ての健診は予約が必要です。 ※健診の曜日は変更になることがあります。

- 当院は、政府管掌健康保険生活習慣病予防健診事業の指定病院となっており、該当する方は補助を受ける事が出来ます。
- 健診の結果、二次検査が必要となった場合、内科系・乳腺外来のみ当院で予約を行っております。

薬について！

薬剤部部长 濱田 和清

薬という字を分解しますと、クサカンムリと楽(たのしい)に分けられます。クサカンムリは草(生薬)を意味し、草を使用することによって、人々が精神的にも、肉体的にも楽しくなり、気分よく、心豊かな人生を送ることが出来ます。そういった目的で使われるのが薬であると理解しています。

近年、多くの薬が科学的に合成され、市場に出回り多くの患者様に使用されています。1つ1つの薬には、いくつかの作用があり、そのうち中心的作用を主作用として医療現場で使用されています。その他の作用は副作用として認識され人体にとってよくない作用としてとらえられています。主作用と副作用を分けることは難しく、副作用を極力抑える努力は今も続けられ副作用の軽減された薬が発売されています。薬物療法においては、いかに有効性(主作用)を高め安全性(副作用を抑える)を確保するかが大切になります。最近、歌われている歌の中にS.M.A.Pの歌う「世界に1つだけの花」という歌があります。

この詩の中に『1(ナンバーワン)を競うよりもOnly, One(オンリーワン)を大切にしたいほうが望ましいという部分があります。

薬物療法においても、性別、

次つぎと変わる患者さんの負担割合

医事課長 小橋 修三

国の政策によって、患者さんの健康保険の制度が変わり、お支払いをいただく外来の負担割合にとまどっていることと思います。

以前、外来の際には1か月一定のお支払いを1回だった老入医療の患者さんの負担が1時期皆さん1割負担となり、また平成14年10月より1割負担の方と2割負担の方となりました。

この度、4月には社会保険の世帯主の方の負担が外来・入院とも2割から3割となり、社会保険の扶養家族の方の入院費についても2割から3割負担となりました。自営業の方の加入されている国民健康保険については、変更はありませんでした。(一部の組合保険等は除きます) 一覧表にしますと、下記のと

健康保険の別	外来について	入院について
社会保険世帯主の方	3割負担	3割負担
社会保険扶養家族の方	3割負担	3割負担
国民健康保険の方	3割負担	3割負担
70才以上の方	1割負担	上限 40,200円
70才以上の方 (一定以上所得の方)	2割負担	上限 72,300円+α

うになります。病院の中に掲示もしています。が、ほかに色々ところまかい制度がありますので、お問い合わせがありましたら病院の事務職員にご遠慮なくお聞きください。

お知らせ

糖尿病教室

6月6日(金) 15時～16時
糖尿病について
(講師 岡本内科副部長)

6月13日(金) 15時～16時
糖尿病について
(講師 岡本内科副部長)

6月20日(金) 14時～15時
運動療法について
(講師 理学療法士)

6月27日(金) 15時～16時
血糖降下剤について・フットケア(講師 岡本内科副部長・看護師)

7月4日(金) 15時～16時
インスリン注射について
(講師 岡本内科副部長)

7月11日(金) 15時～16時
内服薬について
(講師 岡本内科副部長)

7月18日(金) 14時～15時
運動療法
(講師 理学療法士)

7月25日(金) 15時～16時
三大合併症について・フットケア(講師 岡本内科副部長・看護師)

8月1日(金) 15時～16時
大血管障害について
(講師 岡本内科副部長)

8月8日(金) 15時～16時
自己管理について

8月22日(金) 15時～16時
(講師 岡本内科副部長)

●自己管理について・フットケア(講師 岡本内科副部長・看護師)

8月29日(金) 14時～15時
●運動療法
(講師 理学療法士)

糖尿病と診断された方、糖尿病についてもっと知りたい方、ご家族の方どなたでも無料でご参加いただけます。

息切れ教室
毎月第4金曜日の午後3時から1時間程度です。

6月27日(金) 咳、痰の仕組み
咳、痰が出なければいけない、痰の出し方

7月25日(金) 在宅酸素療法
「在宅人工呼吸療法」について自宅酸素を吸入する。どんな人が、どうやって

8月 お休みします

7月3日(木) 15時
●落語(笑福亭智之介・白鷺亭楽笑) 1階外来ロビー

7月26日(木) 13時30分～15時
●ストレスと健康
(講師 小山勤労者メンタルヘルスセンター副センター長)

七夕寄席

7月3日(木) 15時
●落語(笑福亭智之介・白鷺亭楽笑) 1階外来ロビー

7月26日(木) 13時30分～15時
●ストレスと健康
(講師 小山勤労者メンタルヘルスセンター副センター長)

七夕寄席

7月3日(木) 15時
●落語(笑福亭智之介・白鷺亭楽笑) 1階外来ロビー

7月26日(木) 13時30分～15時
●ストレスと健康
(講師 小山勤労者メンタルヘルスセンター副センター長)

七夕寄席

7月3日(木) 15時
●落語(笑福亭智之介・白鷺亭楽笑) 1階外来ロビー

放射線を理解しましょう

放射線科技師長

大北 和夫

患者の皆様は、病院に来ると多くの方はX線検査を受けられます。

X線検査は人体の外から内部を非侵襲的に診ることの出来る優れた検査法であるからです。

この検査に使用されるX線はレントゲン博士により発見された放射線の一つなのです。

放射線には色々なものがあり、

に看護師24名、補助者1名、病棟専任の薬剤師、理学療法士が一丸となり協力し合って日々努力しています。

1人1人の患者様についてど



私たちの職場(西6病棟)

看護師 澤村 美里

病院で使用されているものは、X線、ガンマー線、ベータ線、電子線などですが一番多く利用されているのはX線であります。しかし、患者の皆様にはこの放射線が十分に理解されているとは言えません。

先だって東海村で起きたJCO臨界事故、各地原発で起きている放射線漏れ事故等、多くの

が送れるとともに労災病院の西6病棟に入院して良かったと思つて頂けるように頑張っています。毎週火・金曜日はシャワー日です。まったく動けない方から車椅子に移動できる方までシャワー浴をして頂いています。

とても体力と忍耐を要しますが、その分やりがいのある汗ダクの私達も救われます。

西6病棟は、とうも体力と忍耐を要しますが、その分やりがいのある汗ダクの私達も救われます。



● 労災病院周辺で見られる鳥 ●

バン

主任薬剤師・吉村正則

茂った水草の多い池で見られる水鳥。黒い体に赤い頭部が良く普通に見られるが、水草が減っている近年、数も減っている。湿か、体の割に細長い指を

皆様は放射線に対して漠然とした不安感を抱いているのではないのでしょうか。

そこで、放射線を正しく理解していただくために、放射線の健康への影響について説明させていただきます。

私達人類は、放射能や放射線の中で生まれ育ち、常に自然界より放射線

を被曝しております。この自然界に存在する放射線は地球上の物質よりのものと、宇宙線等であり生涯被曝し続けます。どれくらいの量を一年間に被曝するかと言いますと、世界平均で2・4

ミリシーベルト(量の単位)日本では1・5ミリシーベルト程度であります。

では、病院でのX線検査ではどのくらいの被曝があるのでしょうか。

胸部撮影0・05ミリシーベルト、胃の透視検査0・6ミリシーベルト、CT検査4ミリシーベルト程度であります。

数量を比較すれば少しはご理解いただけると思います。紙面の都合で今回は簡単な説明になりました。次号ではもう少し詳しくお知らせします。

編集だより

患者サービス向上委員会

津村 眞

風薫る五月も過ぎてむし暑い季節になりました。中国を中心に新型肺炎(SARS)が蔓延し、日本への伝播が懸念されております。

「いぶき」に対する御意見、御要望が最近になって増えてまいりました。関心の高さの

現れと思います、ますます内容を充実させたいと考えております。引き続き御愛読よろしくお願いたします。

なお、速水史朗先生の連載が前回号をもって終わりました。この場をお借りして厚く御礼申し上げます。