

**生協の現況** 2022.9.1現在

組合員	29,903人
出資金	15億3,508万円
一人平均	51,335円

---

2022年度増加

組合員	332人
出資金	3,586万円



一人は万人のために万人は一人のために

2022年10月号

機関紙  
東京ほくと



ほくとLINE



東京ほくと医療生活協同組合

住所 〒114-0003 東京都北区豊島3-5-6  
発行「東京ほくと」編集委員会 TEL03(3913)9100  
ホームページ <http://www.t-hokuto.coop>

# 節約だけで温暖化は終わらない

## ～CO<sub>2</sub>排出ゼロめざそう～

### 第1回T-CCAP学習会

9月14日、第1回東京ほくと気候アクションプロジェクト（T-CCAP）学習会「気候変動について考える〜私たちの未来、地球の未来〜」を開催しました。全体で75人の参加がありました。



講師の江守正多さん

9月14日、第1回東京ほくと気候アクションプロジェクト（T-CCAP）学習会「気候変動について考える〜私たちの未来、地球の未来〜」を開催しました。全体で75人の参加がありました。

#### 人為的要因で上昇 大気中CO<sub>2</sub>濃度

T-CCAPは学習会を定期で実施していくと決定。初回講師として、東京大学未来ビジョン研究センター教授であり、国立環境研究所地球システム領域上級主席研究員である江守正多さんをお招きしました。



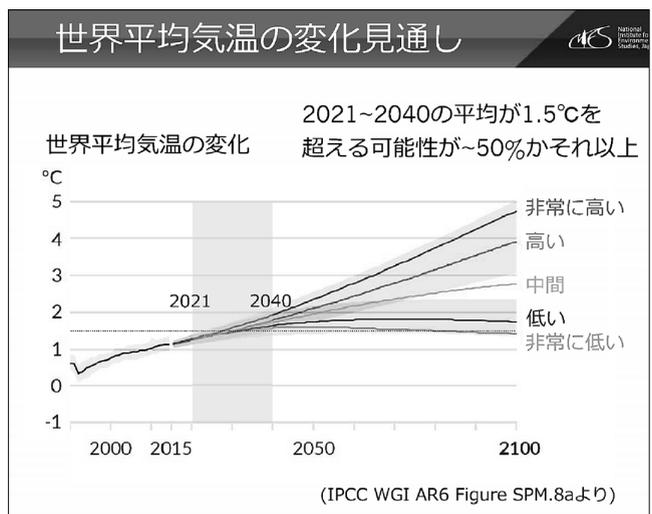
サテライト会場で講演に聞き入る（足立区・はんの木）

江守さんの専門は地球温暖化の将来予測とリスク論です。IPCC P（世界気象機関（WMO）と国連環境計画（UNEP）により設立された気候変動に関する政府間パネル）第5次・第6次評価報告書の主執筆者でもありま

# 気候危機を具体的に知って行動しましょう

「私たちが次第で将来が変わる」  
IPCC報告書にある5つのシナリオ（2100年までの人間活動による世界のCO<sub>2</sub>排出量の高低を5段階で示したもの）のグラフを指して、江守さんは「世界の人類の集合的な結果としてどれかを選ばれる。これは人類の選択肢。私たちはどれかを選ばなくてはいけない」と「私たちが次第で将来が変わる」ことを示唆しました。

「私たちが次第で将来が変わる」  
江守さんは脱炭素化、脱化石エネルギーのためには常識の変化が必要であると訴えました。分煙・禁煙の流れを生んだ「分煙革命」を例に、社会の大転換は可能であると紹介しました。



一人ひとりが具体的にとりかむべきなのは、脱炭素を後押しすることや、情報共有し話題にすること、脱炭素に積極的な企業や政治家を応援すること、など江守さんが挙げました。

#### 参加者で今の 危機感を共有

講演の感想には「どんなにがんばっても世界平均気温は上がっていくのは残念」という記述もありました。しかし、できるだけ温暖化を抑えていくために

学習会の録画は、法人ホームページやYouTubeで視聴可能です。ぜひ活用して皆さんでご覧ください。小さくとも何らかの火が心に灯る学習会でした。（東京ほくと気候アクションプロジェクト代表・西川昭）

#### 講演会のスライドから

CO<sub>2</sub>排出は減らす努力が必要だと今要だとして、回学び、参加者で危機感を共有できました。参加者からの質問は多岐にわたりました。電気自動車（EV）

### 注射器

今年に入って、筆者は病院で診察と検査を受ける回数が増えました。現在2割負担ですが、検査料は馬鹿になりません。数回行うと万単位にもなります。来年には後期高齢者になりますので、医療費が心配です。▼10月1日から、後期高齢者の窓口で支払う医療費の自己負担の割合が、変更されました。現行の1割または3割負担に加え、新たに「2割」が追加されたのです。一定以上所得のある人は、現役並み所得者（3割）を除いて2割となります。一世帯1人の場合、200万円以上、2人以上の場合合は2人で320万円以上の収入の方は2割負担となります。住民税非課税世帯は1割負担です。▼所得によって高齢者が分断され、お金がない人は医療費を抑制して受診を控えることも起こります。高齢者は複数の診療科にまたがって受診することが多く、負担がさらに増えます。コロナ禍に加えて、相次ぐ物価の上がり、燃料費の高騰など生活が一段と厳しくなっているときに自己負担率を引き上げた、政府の高齢者に対する仕打ちは許せるものではありません。今は「200万円以上」という基準でも、今後引き下げが行われる可能性もあります。▼社会保障の充実を名目に消費税を10%、自己負担を2倍にしたのなら、消費税を5%に減税してもいいのではないのでしょうか。先進諸国は医療費の実効負担率が数%なのですから。

#### 健康チャレンジ 開催中

\*期間\*  
10月1日～11月30日

\*申込\*  
組織部・理事・支部委員または東京ほくと事業所窓口  
に申込書を提出して下さい

\*報告の提出\*  
終了後は12月20日までに組織部・理事・支部委員または東京ほくと事業所窓口  
に感想を記入したチャレンジシートを提出して下さい

お問い合わせは組織部  
(3913-9100) まで

皆さんのご参加  
お待ちしております

（湯）



# 病気の話

後期専攻医 古島 雅子

北定立生協診療所



毎年この頃になると、発熱、筋肉痛で外来を訪れる患者のほとんどはインフルエンザの検査をされ、10分後に結果を告げられます。これは、少なくとも新型コロナウイルスが流行る3年前までは

院内での冬の風物詩とも言える光景でした。ところが国立感染症研究所の報告によると、国内で新型コロナウイルスの流行が始まった2020年2月以降、インフルエンザ患者報告数は急速に減少しました。2020、2021年シーズンはほぼゼロに近い状況で、インフルエンザ患者報告数は2020年2月以降、インフルエンザ患者報告数は急速に減少しました。2020、2021年シーズンはほぼゼロに近い状況で、インフルエンザ患者報告数は急速に減少しました。

## インフルエンザ予防万全に

### 集団免疫低下して大きな感染の可能性も

21年ではほとんどゼロに近かった感染者が2022年4月から例年を超えるレベルとなつていきます。日本でも今年6月、都内小学校においてインフルエンザによる学年閉鎖が連日話題となりました。ここ何

年かで、インフルエンザウイルスに対する社会的な集団免疫が低下しています。それに加え水際対策の緩和により多国との交流の機会が増えることで、今年は大きな感染が十分に起こり得る状況とも言えます。

インフルエンザウイルスに感染すると、基礎疾患のない若者でも高熱に苦しむ、脱水のため救急車で運ばれることも少なくありません。高齢者や乳幼児、慢性疾患やがん患者はさらに

重症化のリスクが上がります。最悪の場合には死に至ることもあります。コロナの第8波と重なり医療逼迫になると、必要な診察や治療、入院にいつも以上に難渋することは、容易に予想できます。そうなる前に、私たちは自分の身を守るために何をすれば良いのでしょうか。

マスクの着用、手洗いがいの徹底など、これまで通りの感染対策はしっかりと続けましょう。重症化リスクのある方、高齢者や5歳以下の子ども、これらの方と同居されている家族も、例年通り積極的なインフルエンザワクチンの接種を強くお勧めします。

症状だけでインフルエンザを見極めるのは難しく、迅速キットによる検査が必要となります。検査を受けるタイミングは、発熱などの初期症状が現れてから12時間以降48時間以内が最適といわれています。万が一かかったと疑う場合は呼吸が苦しい、痙攣しているなど極端な状況を除き、発熱や風邪症状のみでは、まず自宅で十分に水分を摂り、家族と距離をとった上でゆっくり休みましょう。そして受診の必要性も含め、病院へ電話相談をしてください。今年も冬の「風物詩」が訪れないよう、私たち一人ひとりの努力が必要ですよ。

## 「コロナに負けるな！」

### 情報発信やつながり大事に

### 感染対策と診療の狭間で

2020年2月のダイヤモンド・プリンセス号での出来事から、丸2年半が経過しました。この間、診療所で新型コロナウイルスに

この感染症が国内に広がり始めたとき、私たちの施設ではPCR検査を行うこともできず、診察時に身を守る感染防護具も不足して、診察の指針

徐々に体制が整い、診療所ではまず唾液を使ったPCR検査ができるようになりました。そしてマスクやガウンなどの感染防護具が十分量支給されるようになった。

ただし「十分な感染対策」というのは、長袖のガウン（蒸れてしまい夏場は非常に暑い）、帽子、高機能マスク（ウイルスを通しにくい息苦しい）を着用するということ。特に夏場は脱水・熱中症に注意が必要なほどでした。

「かぜ以外の診療もしっかりと対応してほしい」という要望もありました。限られた人員・場所の中で少しずつ対応しつつ、新しいコミュニケーション手段としてLINEでワクチンの情報発信をしています。そして地域で孤立しがちになった、小さな赤ちゃんのいる家庭をつなぐ取り組みを対面にオンラインを併用して開催するなど、多面的にとり組み続けています。

しかし、特に若い方を中心にかりつけ医を持たず受診先が見つからない方も多くいました。普段から慢性の病気で定期的に診療所に通院している方だけでなく、地域に住むすべての方がかりつけ医として家庭医を持っておくような制度は、今後の日本の方向性として重要であると思います。

SNSで発信・つながる 当施設をより多くの方に知ってもらうために、5月からインスタグラムを開設。利用者の日々の活動やリハビリの様子を投稿しています。全国の医療・介護施設とつながることで、他事業所の様子や仕事を主に発信しています。上QRコードをスマートフォンで読みとると閲覧できます。利用者の素敵な笑顔

をぜひ覗いてみてください。(理学療法士・伊豆味明日香)

北定立生協診療所 所長 渡邊 隆将

① 新型コロナウイルス 又感染症発生初期

この感染症が国内に広がり始めたとき、私たちの施設ではPCR検査を行うこともできず、診察時に身を守る感染防護具も不足して、診察の指針

徐々に体制が整い、診療所ではまず唾液を使ったPCR検査ができるようになりました。そしてマスクやガウンなどの感染防護具が十分量支給されるようになった。

ただし「十分な感染対策」というのは、長袖のガウン（蒸れてしまい夏場は非常に暑い）、帽子、高機能マスク（ウイルスを通しにくい息苦しい）を着用するということ。特に夏場は脱水・熱中症に注意が必要なほどでした。

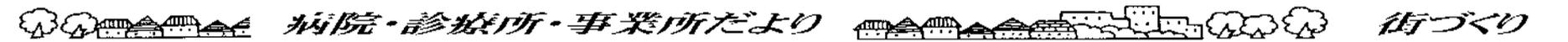
「かぜ以外の診療もしっかりと対応してほしい」という要望もありました。限られた人員・場所の中で少しずつ対応しつつ、新しいコミュニケーション手段としてLINEでワクチンの情報発信をしています。そして地域で孤立しがちになった、小さな赤ちゃんのいる家庭をつなぐ取り組みを対面にオンラインを併用して開催するなど、多面的にとり組み続けています。

③ コロナワクチン 接種が始まり、 ウイズコロナへ

コロナ禍に、地域の方々に多くの要望が寄せられました。例えば「かぜ症状のときにはコロナの検査もしてほしい」「診療所でワ



防護具で感染対策をして診察



### 街づくり

### 癒し・実りの病棟菜園

王子生協病院

毎年育てています。

38℃が続いたときは、師長が夕方の水やりを追加しても間に合わず、植物の葉は枯れ気味でした。しかも、無事トマトもオクラも収穫できませんでした。暑さが少し収まったとき、オクラが最盛期でした。オクラの花は一日しか咲きません。この写真は師長から報告をもらいなから、シャッターチャンスを狙って撮影しました。薄い黄色のさわやかな花で、楽しみにしている患者の気持ちがよくわかりました。ほかにも、オリーブの実がなったり、可愛い綿の花も咲いて、庭園をにぎやかにしています。

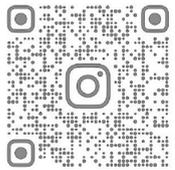


愛らしい花に癒された後に収穫も

(事務次長・伊藤里美)

### 鹿浜診療所通所リハビリテーション

SNSで発信・つながる 当施設をより多くの方に知ってもらうために、5月からインスタグラムを開設。利用者の日々の活動やリハビリの様子を投稿しています。全国の医療・介護施設とつながることで、他事業所の様子や仕事を主に発信しています。上QRコードをスマートフォンで読みとると閲覧できます。利用者の素敵な笑顔



SHIKAHAMARIHA

提供させていただきます。(理学療法士・伊豆味明日香)

# 言語聴覚の日イベント

## 吃音\*の困難さと対策

### 幅広い層に啓発

#### 「吃音を知って欲しい私たちの個性」

（一社）日本語聴覚士協会は、2007年に言語聴覚障害や摂食嚥下障害ならびに言語聴覚士について広く知っていただくことを目的に、言語聴覚士法が制定された9月1日を「言語聴覚の日」と定め、全国各地において広報活動を行うことを推進してきました。毎年、当法人の言語聴覚

ひ吃音の概要、年代ごとの吃音で生じる困難さの例とその対応策（幼児期・学童編/中学・高校編/大学・社会人編）のポスター掲示、資料配布を行いました。

7月24日にオンラインイベントも開催。掲示しているポスターの解説に加え、年代ごとの吃音の困難さに対応策を、吃音当事者である言語聴覚士3人の体験談を交えつつ紹介しました。

30人以上の申込があり、幼稚園教諭や保育士、ことばの教室担当教諭、言友会（吃音のセルフヘルプグループ）会員など幅広い層の参加が得られました。吃音のある孫を心配する家族の



参加もありました。一般の方に吃音の知識・情報を公開できたことは、本イベントの大きな目的を果たせたと言えます。吃音たいと思います。

イベント広報では、初めてYouTubeを活用するなど新たなとりくみも行いました。吃音についてもお話をしているので、「ミライロハウスTV 吃音」で検索してみてください。

機会があれば「東京ほくと」でも吃音について紹介したいと考えています。（王子生協病院言語聴覚士・本田裕治）

# 支部ニュースから

## 機関紙・支部ニュース 初応募でW初受賞

日本医療福祉生活協同組合連合会「第3回 comcom 誌上機関紙・組合員活動

### 神谷堀支部ニュース

支部の活動の紹介や行事への誘い、組合員・地域のエピソードや思いなどをニュースで伝えることによって組合員がつながり、機関紙とあわせて医療生協を身近に感じてもらえれば、との思いでニュースづくり



ニュースコンテンツ」の組合員活動ニュース部門で、神谷堀支部のニュースが佳作に入選しました。おめでとうございます。

なお、当紙「東京ほくと」は、同コンテンツの機関紙部門で特別賞を受賞しました。

支部委員会でも内容を検討し、取材など分担をしてみんなでつくるニュースにするをしています。

支那委員会でも内容を検討し、取材など分担をしてみんなでつくるニュースにするをしています。

支那委員会でも内容を検討し、取材など分担をしてみんなでつくるニュースにするをしています。

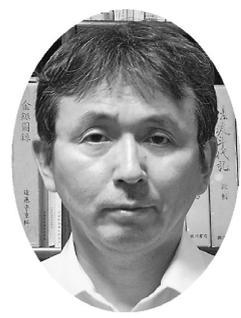
支那委員会でも内容を検討し、取材など分担をしてみんなでつくるニュースにするをしています。

# まだ終わっていない 乳腺外科医師えん罪事件

今年2月18日、最高裁は二審の有罪判決を破棄し、審理を東京高裁へ差し戻しました。1000分の1ともいわれる最高裁の扉を開くことができたのは皆さんの支援の賜物にほかなりません。

野田 英樹

医療法人財団健和会  
外科医師を守る会事務局



せん。10万人以上の方から外科医師の無罪を求める署名をいただき、最高裁へ提出しました。

心から感謝申し上げます。

この裁判はすでに7年目に入りまして、検察の主張を認めず、外科医師の負担を考慮すれば、最高裁は無罪判決を言い渡すべきでした。

最高裁はせん妄を事実上認める

最高裁が二審判決を破棄

# 無実の外科医師を救うため ご支援をお願いします

「DNA鑑定で有罪を立証可」と判断の誤り

ところが最高裁は、外科

医師のDNAが女性患者から大量に出れば、わいせつ行為が肯定されるとも言っています。しかしDNA鑑定はDNAの型を調べて個人を特定するための検査で、DNAの量で犯行を証明するものではありません。

鑑定が、記録を書き直したり証拠試料を捨てたりして信用できない、仮に信用できたとしてもわいせつ行為の証明にはならないとして、無罪を言い渡していません。最高裁は一審判決も否定するのであれば、その理由を示すべきです。

### 差し戻し審が 東京高裁で始まる

今年8月、東京高裁で進行協議が始まりました。検察は、科捜研が行った鑑定は信用できて犯行を裏づけると主張するでしょう。

しかし科学とは、同じ方法で別の人がやっても同じ結果が出ることです。科捜研の鑑定は科学と言えず、信用に値しません。

ps://gekaimamoru.org/

◇どこの病院・医院の処方せんでもお受けいたします◇  
いつでも気軽に相談できるあなたのまちの薬局です。

あすか薬局	EPARK	処方せん受付FAX
北区豊島3-8-5 ☎3912-7478	アプリをご利用の方は、QRコードを読み取ってください	03-3911-9899
ひまわり薬局	EPARK	処方せん受付FAX
北区東十条2-6-5 ☎3912-0293	アプリをご利用の方は、QRコードを読み取ってください	03-3927-5400
ひまわり薬局 浮間店	EPARK	処方せん受付FAX
北区浮間3-22-5 ☎3558-3081	アプリをご利用の方は、QRコードを読み取ってください	03-3558-3353
わかくさ薬局	EPARK	処方せん受付FAX
足立区入谷3-1-4 ☎3854-3054	アプリをご利用の方は、QRコードを読み取ってください	03-3854-3055
かえで薬局	EPARK	処方せん受付FAX
足立区江北1-26-8 ☎3896-6620	アプリをご利用の方は、QRコードを読み取ってください	03-3896-6621
しんでん薬局	EPARK	処方せん受付FAX
足立区新田2-12-7 ☎3911-2274	アプリをご利用の方は、QRコードを読み取ってください	03-3911-2156
あらかわ虹薬局	EPARK	処方せん受付FAX
荒川区荒川4-54-1 ☎3803-1005	アプリをご利用の方は、QRコードを読み取ってください	03-3803-1004

★処方せんは、EPARKアプリ、ファクシミリでも受付しております。  
★店舗での待ち時間なくお渡し可能です。

# SDHを知る

私たち自身や周りの人たちの健康を考えるとき、自己責任では片づけられない背景が存在します。「健康

## ③ 健康格差はなくせるか(上)

近年、さまざまな疫学研究やデータから、地域による健康格差が明らかになっています。例えば、荒川区と杉並区では男性の平均寿

鹿島診療所

所長 平山 陽子



日本に住む在日外国人は、昨年6月時点で2823000人ほど。在留外国人数が最も多いのは、東京都の541807人。国別では中国、ベトナム、韓国、フィリピン、ブラジル、ネパールの順です。

### 難民認定

出入国管理及び難民認定法(以下、入管法)によ

日本基督教団牧師

山本 光一

951年に採択された「難民の地位に関する条約」、1967年に採択された「難民の地位に関する議定書」によれば、①天災・戦

並区より4年も短命です。足立区では、他区に比べて3歳児健診での低身長、やせ、肥満といった発育における問題を指摘される子の割合が高いことがわかっています。東京都平均の約2倍(図)。

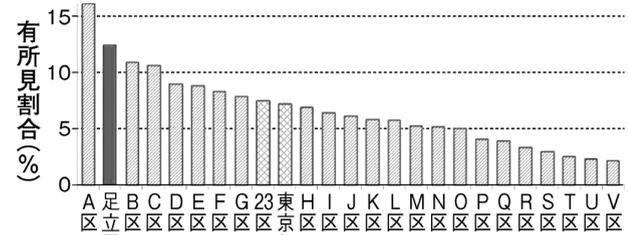
## データ比較で地域差や貧困浮き彫り

### 政府も健康格差を認識

子の食習慣や出生体重が影響しています。低出生体重には若年あるいは高齢出産(19歳以下、40歳以上)と妊娠中の喫煙(受動喫煙も含む)が関係しています。足立区は若年出産割合が23区の中で最も高く(全

く、小児期あるいは親世代から始める必要があると言われています。日本における子どもの貧困率、特にひとり親家庭の相対的貧困率は年々上昇しています。2018年には50.8%(全世界で13.5%)、ひとり

権が、1999年に子ども貧困を10年で半分に、2020年までに根絶する目標を掲げ「Sure Start(確かなスタート)」政策を導入。その結果、10年間で貧困児童は110万人減少したと言われています。



3歳児健診発育有所見割合 (足立区データヘルス計画改訂版) より)

今までの健康づくり運動の限界 これまでのような「個人の生活習慣の変容」をめざす健康教室や指導だけでは

は、健康格差はなくせないと言っています。健康教室は「意識が高い人」が集まり、さらに格差を広げることがあります。低所得層の人たちは健康的な生活に関する情報に触れる機会が少なく、そもそも健康教室に出る時間的余裕がありません。

厚労省がとりくんだ国民健康づくり運動「健康日本21」(第1次:2000~2012年)は結局、多くの項目で数値目標を達成できませんでした。「健康日本21」(第2次:2013年~)では基本方針に「あらゆる世代の健やかな暮らしを支える良好な社会環境を構築することにより、健康格差の縮小を実現する」との文言が入りました。日本政府も健康格差があることを公に認めたのです。(今回は健康格差を減らすための具体的なとりくみ)

「特定健診と保健指導」にも限界があります。長時間労働、職場のストレスを放置したまま運動や禁煙を進めても、達成は難しいので

「(次回)は健康格差を減らすための具体的なとりくみ」

## いのちを守るつながり

### 共同組織の必要性を感じた

9月11日~12日、共同組織活動交流会が開催されました。東京ほくとからは8人が参加しました。京都大学の近藤尚己教授による記念講演では「地域で役割のある高齢者は長生き」「つながりには禁煙に匹敵する長生き効果」と耳に残るフレーズを紹介。地域全体で生活課題に伴走する共同組織が必要不可欠であることも話されました。2日目は、まちづくりのとりくみが19分科会で共有されました。東京ほくとからは「防災学習会」とりくみ地域でつながりたすけあいを広げるために」と題して、福祉たすけあい

## 難民が認定されにくい日本

### 異質性を排除せず包容へ

### 仮放免

2019年に日本で難民申請を行った外国人は合計10375人で、審査の結果、難民として認定されたのは43人でした。認定率は0.29%です。他国の認定率はアメリカ22.7%、イギリス39.8%、ドイツ16.1%、カナダ51.8%。日本の難民認定率はおそろしく低いのです。

仮放免は在留許可ではありません。本当は収容施設に入らなければならないのだけ(収容施設から)放免してあげるからね」という措置です。入管庁の統計によると、収容令書・退去強制令書による仮放免者は1万人もいるのです。

「就学案内は住民票を根拠に発行されるが、来春就学年齢となったA君の妹に案内は来なかった。さまざま申請書を市役所に提出して、しばらく就学できるところにはなかった」

「A君の家族は日本で生活をしたいのです。母国よりも日本で生活したい」と願う家族をなぜ追い返す必要があるのでしょうか。A君家族への措置は入管法によるものです。日本の入管法を改善することができるのは、私たち日本人だけです。「私たちの国が、外国人をどんどん受け入れ、異質性を排除するのではなく、それを楽しんで益と変えることになれば良いなあ」と願っています。

「もう国に帰ろうか...」と思わせる仮放免措置、重要な点だけ挙げてみます。①就労できない(A君は来春高校を卒業し、働くことを楽しみにしていたが) ②住民票を取得できない

「A君は「歯が痛いけど、友達にももらった薬で我慢している」と笑う) ④旅行などで居住地を離れるときは「一時旅行許可申請書」を提出しなければならぬ(学校の地区大会のため県外に出る場合も、入管に出頭し申請書を提出し

# 家の焼け跡におにぎり

## 戦後も食料不足に苦しむ

山口 節子さん(享年93歳)

私は1928年生まれ。終戦の1945年3月13日、東京下町地域はアメリカの焼夷弾(B29)で焼け野原になってしまいました。

最後の空襲が5月25日にあり、北区十条仲原で私は大空襲で焼け出されました。

# 私の戦争体験

②



帰ってみると家は焼けて無くなっており、焼け跡におにぎりとかあん、お水がありました。隣組で残った家があり、とりあえずそこに引っ越し、バラックの

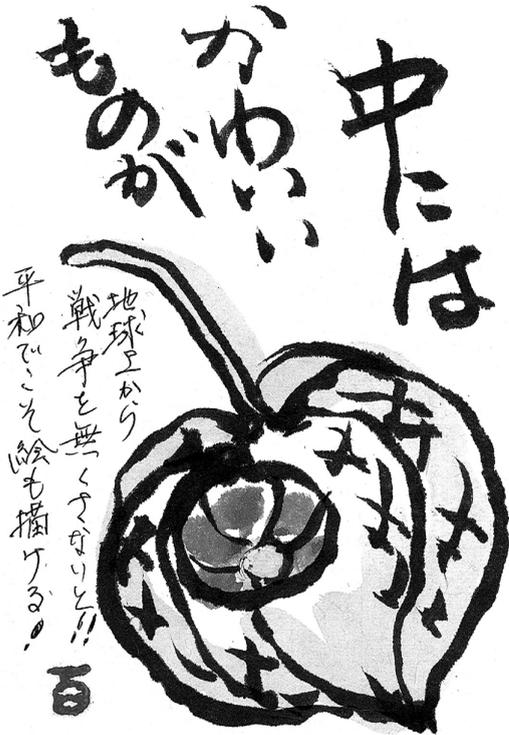
家を建てました。そして広島・長崎に原子爆弾が落ち、日本は無条件降伏となりました。日本の戦後が始まりました。お風呂にも入れず、私たちはシラミのかゆきに耐え、みんなでシラミ取りをしました。

敗戦で食料の配給体制は崩れ、私たちは関東をはじめ近隣の農家まで、食料の買い出しに追われました。お金のない人は着物その他、農家の人が喜ぶものと交換し、食料その他を得るという生活が続きました。個人消費のほか、ものづくりその他、商売する人は原料しなくては困りました。政府は協同組合を立ち上げ、個人ではなく「団体」で購入するシステムをす

# 絵手紙

馬場百代

ちようちんのような萼の部分で、赤く丸いほおずきの実を包む姿。小さく大切なものを優しく守る、温かさを感じますね。(編集部)



地球をかり戦争を無くすために、平和な心を絵も描ける。

め、1948年半ばに日本全国に協同組合が設立されました。そして「生産と販売」が順調に広がるようになりまし

吉村 昭著

# 「光る壁画」

(新潮文庫)

私は本を読むことや本屋で散策するのが好きです。小説3冊と森林を守る人の話や漂流した話や絵本などジャンルの違うものを1冊

買ひ、ニタニタしています。子どもたちからも母の日のような機会には本をもろうことが多く、漫画や日本の歴史など自分では選

# 本の紹介



「胃の中を見たい。治療したい」と東京大学の医師

を生活と物づくりに集中し、たちまち経済大国に生まれ変わりました。(この自筆の遺稿を私たちに託して下さったわずかな日後の7月29日、山口さんは永眠されました。ご遺族の了承を得て、掲載します)

ないものがあり、嬉しい限りです。

なかでも、いまだに記憶に残る本があります。吉村昭「光る壁画」。題名に惹かれて手に取って見たところ、日本で初めて胃カメラの実用化に成功した内容でした。のちにラジオ放送や映画化されたそうです。

そのほか「どれだけ泣かせるんだ」という本にもたくさん出会い、一つひとつ言葉に悩み、選んで書かれている作家の方に感謝するばかりです。

(王子生協病院診療情報管理室・辻ひとみ)

血圧を測定する意味を知り、初挑戦した

# 1日看護体験

## 初の血圧測定で苦戦 看護師への憧れ強く

高校生向けに看護師の仕事を紹介する「1日看護体験」、この夏はナースプラザ主催とあわせて3回開催しました。以前は病棟で患者への足浴などを体験していましたが、コロナ禍は会議室で看護師の仕事を講義



形式で紹介しています。聴診器でなぜ音が聞こえるのか、血圧が高いときや低いときに体の中で何が起きているのかなど説明の後、互いに血圧測定をしました。初めてで、高校生たちは脈を探るところから苦戦。「看護師はサツと脈を見つけてらるぞ」という新鮮な感想がありました。

とオリパス社と町工場の技術者が、何年もかけ管が細い、曲がる、小さな電球、胃の中で光る、写真に撮れる…様々な難題と格闘しながら、それまでこの国も成功できなかった(死亡した人もいる)ことが実現できました。それが、迫力と説得力のある内容で書かれています。

特に小さな電球の開発のくだりは、本の中に吸い込まれるような気分になったことを覚えています。だから今の医療があるんですね。内視鏡の医師も読んだことがあり、感動したと言っていました。

そのほか「どれだけ泣かせるんだ」という本にもたくさん出会い、一つひとつ言葉に悩み、選んで書かれている作家の方に感謝するばかりです。

# なんでも相談会だより

毎月第4火曜、午後5時 王子駅前三角公園で実施

## 学生に学びの場を提供

8月23日、なんでも相談会に相談は6件、主催者21人が出席しました。最近の特徴として、毎月学生が参加しています。今回は都内私立大学(社会福祉系)のケースワーカー志望学生2人が講師と一緒に来たほか、医学生4人も参加しました。



医師など多職種が困りごとに対応する姿から学生が学ぶ

対応する姿勢が学びになった」と学生が感想を述べました。「何に注意し、どこを聞くようにしているか」を学生に解説しました。学生が住んでいた団地からの相談者がいて、身近に感じるケースもありました。「胸のつつかえがとれた。相談してよかった」と相談者が言う場面に立ち合った学生は「話を聞くことの大切さを感じた」「困りごととは小さな不安感から起こっているのが多いと知った」と話しました。

学生は会場設備から撤去まで参加します。そして実際に起きている社会問題を体験し、学ぶ場になっています。(なんでも相談会事務局長・森松伸治)

# 健康づくり委員会Web学習会 健康食品とサプリメント

「効きそうな気がするけどよくわからないしちょっと怖い」そんな健康食品やサプリメントについて王子生協病院の薬剤師がお話します

11月5日午後2時~3時

形式 Zoom+視聴会場 (定員あり) 豊島虹のセンター 10人 かえで薬局2階 10人 荒川生協診療所通り八室 12人 ※ZoomのIDは参加者に直接お伝えします

参加申込 10月29日までに組織部 (3913-9100) にお問い合わせ下さい

さんの質問ができました。「看護師になりたい気持ちが強くなった」という感想もあり、進路選択する高

校生の応援ができました。冬休み、春休みなど体験を企画していきます。(看護学生室師長・大島野江子)





コロナ禍となり、入院で運ばれてくる患者には、通院歴がなく来院時すでに病状が進行している方や、治療を中断しコントロール不良の方が多くなったと感じています。そしてネットカフェで生活する方、コロナのため仕事も住む場所も無くした方、仕事がなく病院に受診できなかつた方など、昨年は生活背景がさらに複雑化していました。

私は高齢者ケア委員会に在籍して、数年前から認知症の方に向けたカフェを主催しています。コロナ禍でカフェも中止せざるを得ない状況が続きました。再開するたびに参加者全員で「また会えたわね、ここに来るのが楽しみなの」と話す参加者を見て、やはり集う場所が必要だと再認識しています。

カフェは以前に比べ、様変わりしています。飲み物はいれたてのコーヒーやお茶からペットボトルへ、来訪したらまずは手洗い・検温・健康状態確認表の記入とせわしない始まり。以前なら、楽器に合わせ



(39)

# 活動制限が地域に影響

## ～コロナで背景が複雑化～

認知症ケア認定看護師 千葉幸子

た歌を歌い、ボランティアのいれたお茶を飲んだり、ゆったりとした空間が流れていました。楽器は認知症のある参加者も一緒に演奏し、自己実現の場所となっていました。しかし、コロナ禍で様々な制限がさ

す。帰りは一人で帰れますが、自宅と反対方向に進んでいこうとするため、家の方向に進むのを確認していません。認知症は徐々に進行していく病気で、長年関わっている方なので状況もわかり、切なさを感しています。

### 外来診療体制のご案内 10月1日現在の体制です(詳しくは、病院・診療所にお問い合わせください) 色文字=女性医師

Table with columns for hospital/clinic names (e.g., 王子生協病院, 生協北診療所, 鹿浜診療所, 江北生協診療所, 北足立生協診療所, 荒川生協診療所, 生協浮間診療所, 汐入診療所) and rows for medical services (e.g., 家庭医診療科, 小児科, 整形外科) and staff names.

(受付時間)午前8:45~11:30/午後1:45~4:00/夜間5:15~7:30 【呼】=呼吸器内科、【循】=循環器内科 救急・急患の方は随時受け付けています。

Table for 生協北診療所 (Seikyo Kita Clinic) showing staff schedules by day (月, 火, 水, 木, 金, 土).

Table for 荒川生協診療所 (Arakawa Seikyo Clinic) showing staff schedules by day (月, 火, 水, 木, 金, 土).

Table for 生協王子歯科 (Seikyo Oji Dental) showing staff schedules by day (月, 火, 水, 木, 金, 土).

Table for 鹿浜診療所 (Kaminami Clinic) showing staff schedules by day (月, 火, 水, 木, 金, 土).

Table for 生協浮間診療所 (Seikyo Ukiwa Clinic) showing staff schedules by day (月, 火, 水, 木, 金, 土).

歯ブラシ販売 10月8日、13日、18日、28日 「特売日」 11月2日、8日、18日、24日、28日

Table for 江北生協診療所 (Kitakita Seikyo Clinic) showing staff schedules by day (月, 火, 水, 木, 金, 土).

Table for 汐入診療所 (Shiwa Clinic) showing staff schedules by day (月, 火, 水, 木, 金, 土).

王子生協病院・在宅医療部 訪問看護ステーションほくと ヘルパーステーションのぞみ 地域ケアセンターわかば サテライト十条 居宅介護支援事業所ハピネス 認知症対応型共同生活介護 グループホームほくとひまわりの家 訪問看護ステーションほくと サテライト虹 荒川生協診療所通所リハビリ(デイケア) あらかわ虹の里デイサービス ヘルパーステーション虹 地域ケアセンターはけた 訪問看護ステーションほくと サテライトなでしこ 都市型軽費老人ホーム ほくと西尾久虹の家 デイサービスセンターなでしこ 訪問看護ステーションほくと サテライトたんぼぼ 鹿浜診療所通所リハビリ

Table for 北足立生協診療所 (Kitasudate Seikyo Clinic) showing staff schedules by day (月, 火, 水, 木, 金, 土).

お知らせ 訪問診療につきましては、病院・診療所へお問い合わせください。

職員募集 ●医師 ●看護師 ●介護職員 ●調理補助員 ●病棟ケアワーカー ●事務 【詳しくは お問い合わせください】 法人総務部代表電話 03-3927-8864