

済生会熊本病院 広報誌

Piazza

希望のひろば [ピアッツァ]

TAKE FREE

68

2024

頭痛



希望のひろば
Piazza

社会福祉法人
恩賜財団 **済生会熊本病院**
SAISEIKAI KUMAMOTO HOSPITAL

〒861-4193 熊本市区南区近見5丁目3番1号
TEL 096-351-8000(代表) FAX 096-326-3045
<https://sk-kumamoto.jp>



この仕事を選んだ私

No. 09

動物に囲まれて育った
子ども時代。

次男坊で、わりと親の言うことを聞く子どもでした。兄は体が弱かったから、家の手伝いを命じられるのは自分で。家庭菜園とか日曜大工とか家電の修理とか。犬とウサギとニワトリと鴨とアヒルと鯉を飼っていたので、その世話も。犬は覚えている限り5匹、鴨とアヒルも数羽いました。それで小学校3・4年頃まで飼育員が夢でした。憧れの対象が変わったのは、父の仕事を見てから。小学生の頃、父は放射線技師だと思っていましたが、実際は胸部X線検査車の運転手。学童検診で補助する白衣姿の父を見て、カッコいいなあ。漠然と「白衣を着る仕事に就きたい」と思うきっかけでした。

小学校・高校はサッカー、中学はバスケット、部活動にも励みました。中高は先輩が厳しく「気が緩んでいる、斜面で逆立ちしろ」

飼育員になりたかった子どもが 白衣姿の父に憧れて 臨床検査技師の道へ。



中央検査部 技師長代行

田上 至二

Keiji Tanoue

神社仏閣巡りが最近の楽しみ。成り立ちや歴史をYouTubeで予習してから参拝。

なんて指導も。規律ある集団で、礼儀や協調性が身についた気がします。中学の頃、臨床検査技師の親戚に話を聞いたことや両親の勧めもあり、臨床検査技師を目指すようになりました。

短大時代の実習が 人生の転機に。

進学した短大は同級生の9割が女性。そのせいで学校の女装コンテストに男子学生全員が強制出場させられたんです。優勝しましたが、そんなに嬉しくなかったです(苦笑)。

学校の実習で13歳上の先輩検査技師と出会ったのが転機になりました。難しい病理の作業をサクサク進める先輩にすごく感動しましたね。作業のコツや事前準備、段取りなどわかりやすく教えてくれました。先輩が勤めるこの病院に興味を持ち臨地実習へ。改めて病理の仕事の奥深さと面白みを学びました。実習の終盤、先輩から「延長してみるか?」と言われて。実習の延長は

そうありませんが、特別に1週間延ばしてもらえることに。その際、採用試験を受けないかと言われました。先輩がいるこの病院で働きたかった私は願ったり叶ったりで。入職後、先輩に「自分が推したから結果は残してね」とプレッシャーをかけられました(笑)。あのとき先輩が声をかけてくれなければ、今ここにはいなかったと思います。

細胞の向いつに 治療を待つ患者さんがいる。

入職して先輩は上司になりました。おおよその業務は実習で把握したものの、実務になると知識不足・技術不足を痛感。特に細胞診は難しく、医師の最終診断の一つ前の段階で、検査技師として判断する必要があると。患者さんの診断を左右するので責任重大です。正常に見えても注意深く見たら悪性細胞だった症例もこれまでに数例あります。入職以来ずっと難しいと感じていますが、一方でやり

がいも大きい。それは「検体の向こうに患者さんがいる」と先輩に教わったからです。私たちは患者さんと直接話す仕事ではありません。でも私たちの判断が患者さんの治療に、利益に、直接つながっている。私たちの判断はただの診断結果ではないんです。

臨床検査技師として 誠実な仕事をしたい。

約20年前になりますが、恩人である先輩が急な病気で亡くなりました。当時私は30歳すぎで、最終的な診断を一人では出せない状態。まだまだ教えてもらおうと思っているところでした。部署内で一番上の立場になり責任も大きくなった。ショックで「あちゃー…」となりましたね。それで苦手な領域も含めてもっと勉強しました。先輩に頼り足りなかった未熟さを自覚していたので、必死でした。経験を重ねた今、もう一つ心がけているのは「判断に迷ったら無理しない」

こと。白黒はっきりした方がいいのは大前提。でもわからないときは正直にわからないと決断する。「疑い」に留めれば診断が難しいことは伝わるし、所見にも書くでしょう。すると臨床側の対応も変わらぬと思うんです。再検査の選択肢も出てくるかもしれません。検査した細胞の先に治療を待つ患者さんがいると思うからこそ、あえてグレーな見解を伝える決断もあると思っています。

これからの目標は、検査技師全体のレベルアップにつながる仕組みをつくること。臨床で働く検査技師を増やしたいとも思っています。チーム医療の一員になり活躍の場が広がれば、この病院は規模が大きいかからこそ、次世代の検査技師を育てる役目もあります。実習で先輩に憧れて自分が入職したように、職員と実習生が関わる機会をつくることで、当院を目指す学生が増えるといいなと思います。

男性<女性、中高年<若年層

片頭痛は、最も忙しい世代の女性に多い！

調査によると、日本人で片頭痛を持つ割合は8.4%。少なく感じるかもしれませんが、女性に限ると12.9%、30代女性では約20%に上るなど、バリバリ働く世代の女性に多いということです。片頭痛は女性の生理と深く関連しており、小学校高学年ごろから増え始め、30代後半～40代前半でピークに。40代後半から更年期で減り、その後閉経で無くなる、というケースが多くなっています。

ずっと片頭痛があった方が、妊娠すると無くなることがあります。これは、エストロゲンと呼ばれる女性ホルモンが妊娠中に増えるため。エストロゲンが多いほど、頭痛になりやすいのです。逆に生理時には減るため、片頭痛発作が起きやすくなります。残念ながら出産後しばらくするとエストロゲンが通常に戻り、出産後1カ月で約半数の方に片頭痛が再発します。

片頭痛は閉経とともに解決することが多いですが、薬の飲み過ぎや生活習慣などの理由で慢性化してしまうと、逆に50～60代で悪化していきます。

他の病気と同様、早く治療を始めるほど効果があるため、片頭痛持ちで生活に支障がある場合でまだ治療していない方は、早めに医師に相談することをおすすめします。



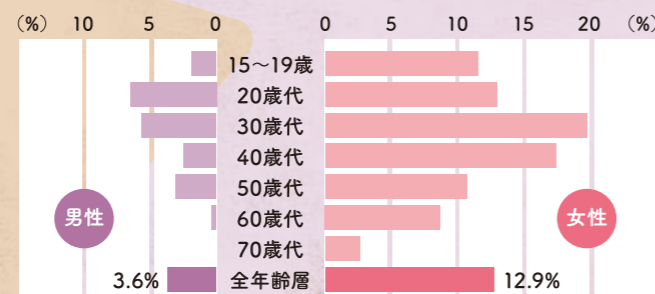
あきらめないで！

片頭痛

日本人の4人に1人が頭痛に悩んでいるというデータがあります。片頭痛だけでも約840万人の患者がいると言われ、私たちの日常生活に大きな支障をもたらしています。「たかがいから治らない」と諦めていませんか？ 正しく治療すれば、片頭痛は抑えられます。その背景を知るとともに、しっかり治療を図っていきましょう。

監修：脳卒中センター特別顧問 橋本 洋一郎

性別・年齢層別 片頭痛の有病率



方法・対象：電話調査にて日本全国から無作為に抽出した15歳以上の日本人4,029人

出典：Sakai, F. et al.: Cephalalgia.1997;17(1):15-22.

まず、頭痛の種類を知ることから。
要注意！後遺症や命に関わる場合も！
 片頭痛は、たくさんある頭痛の分類の中のひとつです。頭痛は大きく二種類あり、頭痛そのものが病気である頭痛と、別の病気の症状として起こる「二次性頭痛」に分類されます。二次性頭痛は、その裏に大きな病気が隠れていることも多く、例えば、くも膜下出血が原因の頭痛は、「雷に打たれたような激痛」と言われます。なかでも脳動脈瘤破裂によるくも膜下出血は、カテーテル治療や手術などですぐに対処しないと後遺症が残ったり死に至ることもあります。
 一方、片頭痛などの一次性頭痛は、すぐ命に関わるものではありません。しかし「一次性なら心配ないだろう」と甘く見るのは間違いです。何年、何十年と慢性的に続くこともあり、その痛みや悩み、そこから生まれる社会的損失は想像以上に深刻です。

頭痛の種類

一次性頭痛

頭痛そのものが病気である頭痛

代表例はこの3つ

緊張型頭痛

片頭痛

群発頭痛

命に関わることはない

二次性頭痛

別の病気の一症状として起こる頭痛

脳腫瘍

脳炎

くも膜下出血

脳出血

髄膜炎

薬の飲み過ぎ

などが原因

命に関わる場合がある

片頭痛 トリビア 01

「片頭痛」だから、痛いののは片側だけ？

片頭痛という名称は、片側のこめかみ付近がズキズキと痛むことが由来。しかし実際には、片頭痛患者さんの4割近くが頭の両側が痛む経験をしています。そのため、「片頭痛」=「頭の片側だけの痛み」とは限りません。

片頭痛
トリビア 02

片頭痛は**脳梗塞**につながっている場合も！

片頭痛と脳梗塞の関連について様々な研究があり、片頭痛持ちの人が喫煙や経口避妊薬(ピル)を使用すると、脳梗塞リスクが7~9倍に増加するというデータがあります。

頭痛で病院へ行って、いろいろ検査しても原因不明で「異常なし」と診断される。そうすると患者さんは病院へ行くメリットを感じず、市販薬に頼ってしまう。しかも初期症状だと市販薬のほうが即効性があったりする。われわれ医師にも責任の一端はあります。

解決策としては、紹介や自分で探すなどして頭痛の専門医に相談することをおすすめします。もちろん私(済生会熊本病院)もその選択肢の一つです。頭痛医療の分野では、結構詳しいほうだと思います(笑)。



この薬の登場は、頭痛分野の関係者の間で画期的なニュースでした!「何十年も片頭痛で悩んでいたのは何だったの?」と人生が劇的に変わる患者さんを何人も見てきました。

一般的には12~18カ月使用し、片頭痛のない良い状態を体に憶えさせます。その後使用をやめても片頭痛が悪化しない患者さんもいますし、痛みがあっても以前より大幅に小さいなど、まったく元通りの悪い状態に戻る方は少ないようです。



せっかくの薬が逆効果!

頭痛薬の飲み過ぎも、頭痛になる!

頭痛の原因として意外と知られていないのが、頭痛薬の飲み過ぎ。頭痛持ちの人が痛み止めを服用しすぎて、薬の過剰服用がさらに頭痛を引き起こす。そうなることさらに薬を飲んでしまい慢性化する、という特殊な状態です。

病院で処方箋をもらって受け取る薬なら医師や薬剤師がストップをかけられますが、直接薬局で購入する市販薬は本人任せのため、薬の飲み過ぎが起こりやすくなります。



これをいちばん知ってほしい!
実は3年前から、片頭痛の特効薬が登場!

2021年から「抗CGRP抗体」と呼ばれる、片頭痛の特効薬が保険適用になりました。月1回の注射で、片頭痛のかなり大きな改善効果が期待できるものです。飲み薬でなく注射という点は苦手な方も多いかもしれませんが、効果が1カ月持続するため通院や服薬の手間を軽減でき、仕事や子育てなどで忙しい方に非常に有益と言えます。よく効く薬ほど副作用が強いのが一般的ですが、この注射は副作用がほとんどない点も大きなメリットです。

この「抗CGRP抗体」は、従来の予防薬を使用して片頭痛が治まらない場合や、副作用などで従来の予防薬が使用できない場合に、保険適用で使用可能です。

あきらめないで!
片頭痛

意外なものも要因になる?

片頭痛の“トリガー”は、**多種多様!**

片頭痛には、頭痛発作を引き起こす「要因(=誘発因子・トリガー)」があります。その最も多いものは女性の生理ですが、男性にも片頭痛の方はいるなど、要因は多種多様で一人ひとり違います。自分の片頭痛の要因が分かれば、対処方法や付き合い方を考えやすくなります。

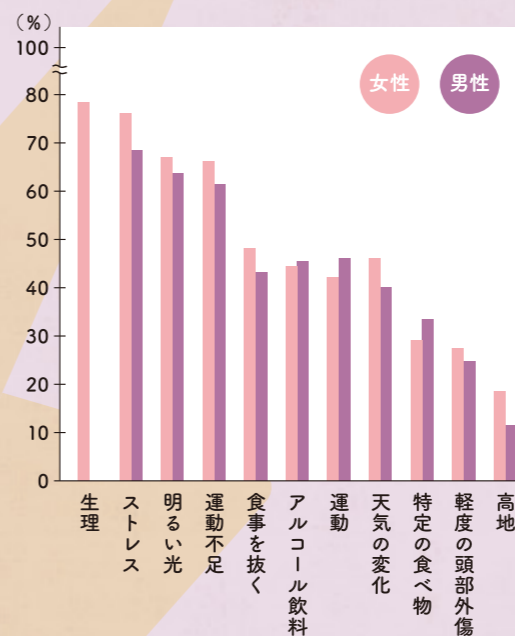
たとえば睡眠不足やストレスが要因になりやすい女性なら、生理の時期には睡眠不足やストレスを避けるなどすれば、複数因子が重なるのを回避でき、片頭痛の予防や期間短縮、軽減につながります。

チョコレートが片頭痛を起こす、という説がありますが、これは正しくもあり間違いでもあります。チョコを食べても片頭痛発作を起こす人と起こさない人がいます。数多くある要因の一つでしかなく、チョコレートで片頭痛発作を起こす人はわずかです。

また、見逃せない要因としては、胎児期の母親の喫煙や飲酒があります。



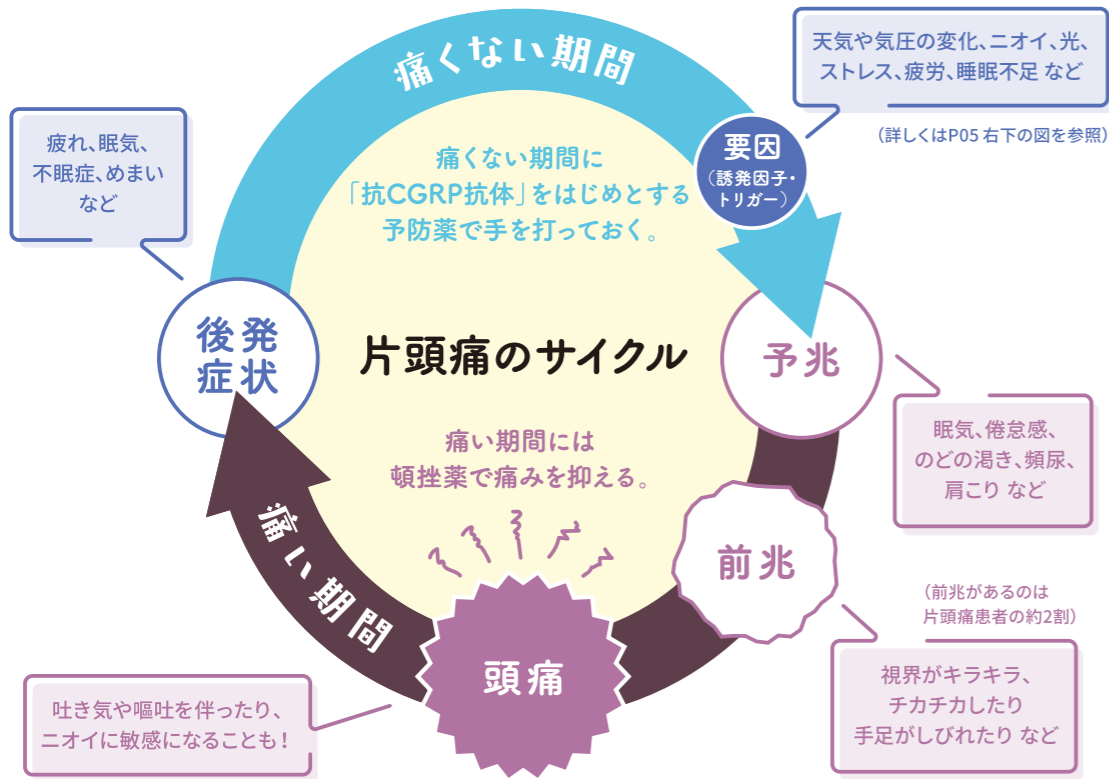
女性と男性における片頭痛誘発因子の有病率



出典:Cephalalgia 41: 643-648, 2021

片頭痛を引き起こす要因 (誘発因子・トリガー)

食事	日常生活パターンの要因	胎児期要因	生理学的および生化学的要因
チョコレート	ストレス	胎児期の母親の飲酒喫煙など	女性の生理など
柑橘類	視覚(光など)		
脂っこいもの・揚げ物	聴覚(特定の音など)		
食品着色料	嗅覚(特定のニオイなど)		
茶・コーヒー	疲労		
アルコール飲料	空腹		
カフェインを含む飲み物	睡眠不足・睡眠過多		
乳製品 など	天気・気圧 など		



ある調査では、片頭痛を理由に作りを諦める女性が約2割いるそうです。自分だけでも片頭痛で辛いのに子育てなど無理、「自分が片頭痛であることで子どもにも悪影響を及ぼす」と考えるようです。片頭痛は少子化の一因でもあるんです。

私の頭痛治療の第一目標は、片頭痛を理由に仕事を休まない、子育てを諦めない、ということ。そしてもうひとつ上の第二目標は、仕事や子育ての質を落とさないこと。出社できるけど通常モードのパフォーマンスが出ない、ではなく、完全に通常と変わらないレベルにしたい。片頭痛による社会損失が年間数千億〜2

仕事にも、子育てにも支障が出ないようにしたい。

でもどんな薬も、なかなか効かない人もいます。なぜだろう?とよく話をして聞くと、ほとんど寝ていないとか、職場で強いストレスがあるとか。そういった特別な要因には薬は勝てません。全てを薬で解決するのは難しいです。

片頭痛は鬱も併発しやすい。

さらに、片頭痛はその痛みや長さなどから鬱も併発しやすくなっています。私は治療にあたって、片頭痛に関わる過去の経緯までヒアリングしますが、そのプロセスで泣き出したり、「死にたい」と思ったことがある。といった話が出てくることがあります。あるめまいを伴う片頭痛患者さんは、耳鼻科で原因不明、脳外科でMRIを撮っても原因不明、今度は乗り物酔いがひどくなり3駅も乗れなくなると、結局仕事をやめて相談に来られました。片頭痛患者さんは調子が悪い時は病院にも行けないので、病院に来られるのは調子が良い時です。だから見た目は元気。それで診察を受けて、原因不明です、気持ちの問題です、で終わってしまい、なかなか医師が拾い上げてくれない。そうしているうちに鬱になっていく。

片頭痛はすぐに治すことはできませんが、飲み薬や注射が効いて、そこから人生が変わる人がたくさんいます。諦めず相談してください。

★ P6下部参照

仕事、子育て、心の病……。片頭痛がもたらすマイナスを徹底的になくしたい。

長年、頭痛診療に取り組んできた橋本洋一郎医師に、片頭痛を持つ方に知ってほしいことや、これまで関わった患者さんとのエピソードなどを伺いました。

片頭痛は病院で治せることを知ってほしい。

最初に結論を言うと、片頭痛の最大の問題は「きちんと片頭痛の治療をしていない人が多い」ことです。片頭痛や重度の頭痛を経験した人のうち、受診経験があるのは57.4%。逆に言うと約4割が受診せず放ったらかしにしているのです。どうして治療しないかを辿ると、「病院へ行くほどのことじゃない」「甘く見ているか」「病院へ行っても意味がない」と諦めているか。前者は意識の問題ですが、後者は

以前に病院に相談しても改善を感じなかった人だと推測されます。少なくとも現在は、病院で処方する薬には片頭痛に効くものがないとあります。だから病院へ行く意味はあります。痛みを取る薬(頓挫薬)と、定期的にやってくる痛みを事前に防ぐ薬(予防薬)に、生活習慣の改善などを合わせながら治療していきます。医師によっては「効く薬はありませんが、妊婦に薬は使えないんです」など、患者さんによって薬を出さな

かったり弱めるケースもあるようですが、私の知る限り、子どもや妊婦、

授乳中でも使えて効く薬はありません。頭痛で寝込んでしまうと、健全な子育てや仕事は難しいので、薬に頼れるところは頼るべきです。

人生の半分が片頭痛という人も。

片頭痛は一度発症すると、痛みが4〜72時間ほど続きます。女性は週1回ペースになる人も多く、人生の半分は頭が痛いことになりました。実際に「小学校高学年から60年片頭痛と付き合っています」という方に、先述

脳卒中センター 特別顧問

橋本 洋一郎

Yoichiro Hashimoto

神社仏閣、城、温泉めぐりをこよなく愛する。読書は瀬戸内寂庵著『源氏物語』と、『鬼滅の刃』を通読中。

※出典: Curr Med Res Opin 37:1945-1955, 2021

アスパラガス



一年を通して店頭に並ぶアスパラガスですが、旬は春と夏。春芽は前の年から栄養を蓄え独特の濃い甘みがあります。夏芽は春芽の倍の速さで成長しシャキシャキした食感と爽やかな味わいの特徴です。

ビタミンやミネラルなどを多く含みますが、最も特徴的な栄養素はアスパラガスから発見されたアスパラギン酸。アミノ酸の一種で体内の新陳代謝を促し、疲労回復やスタミナ増強に役立ちます。うまみ成分であるグルタミン酸も豊富で、イノシン酸を含む豚肉やベーコンと組み合わせると、相乗効果でうまみが何倍にもなるといわれています。

栄養素を逃さず摂るには調理法も重要。熱で栄養素を壊さないようサッと茹でたり、油と一緒に食することで栄養の吸収が高まります。

①全体的に太さが均一 ②緑色が鮮やかでハリがあり、持ったときに弾力を感じる ③穂先はふっくらしているが先端はピンとしまっている、がおいしいアスパラガス選びの基準。また、時間が経つと硬くなり苦味も出るため、なるべく早く食べ切りましょう。ポキッと折れたところから先はサラダに、根元の硬い部分はソーテーや天ぷらにするとういしく食べられます。

鮮やかな色彩で食卓を明るくしてくれ、和洋中の様々な料理に合わせやすいアスパラガス。旬のおいしさを堪能してはいかがでしょうか。(栄養部監修)

知るは健康の第一歩!? 体重モニタリングのすすめ

毎日体重を測るだけで、適正体重の維持やダイエットにつながることをご存じでしょうか。手軽に始められる健康な体づくりの習慣をご紹介します。

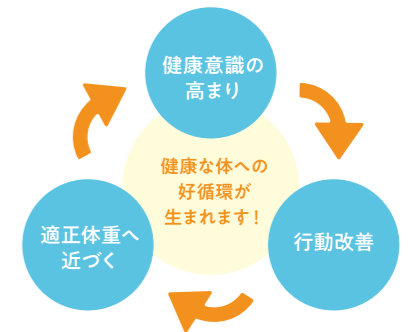
Q.なぜ体重計に乗ることが体にいいの?

A.体重の変化を知ると、普段の行動が自然と変わります。

体重を毎日測ることで、自ずと適正体重を意識した生活になります。例えば食事量の調節や運動量の増加など、行動の変化が生じやすくなり、さらに生活習慣病の予防・改善にもつながります。日々の体重測定は、健康な体づくりの第一歩だといえるでしょう。

まずはチェック!
あなたの適正体重

適正体重=身長(m)×身長(m)×22
例 1.72×1.72×22=65.08(kg)

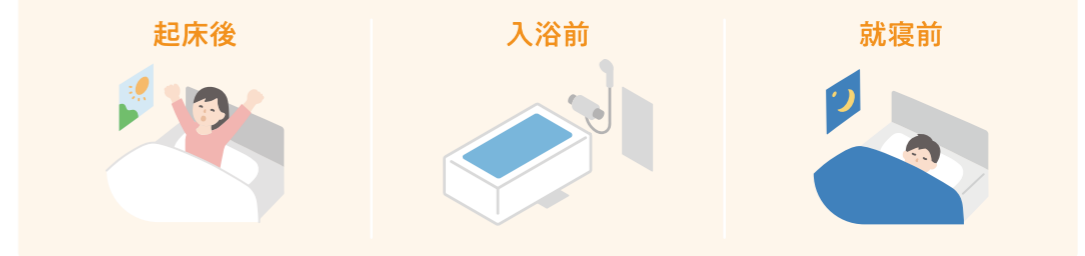


Q.いつ測るのがいいの?

A.同じ条件(時間や体の状態)で測りましょう。

測定は決まったタイミングで行いましょう。測定条件がバラバラだと体重増減の原因が把握できません。毎日1回、決まったときに測定を続けることで、体重が変化した場合の原因や適正体重に必要な行動がわかります。

おすすめのタイミング



おまけ

いっしょに測ってもっと健康に!

1日の歩数

身体活動量を増やすのに、ウォーキングはとて手軽です。30分程度のウォーキング(約3000歩)から始めてみましょう。



血圧

体調の変化を反映するため、健康管理の目安になります。いつもの血圧を把握し、体重同様からコントロールしていきましょう。



体脂肪率

体脂肪が過剰に蓄積する肥満は、さまざまな病気の原因に。体重計で同時に測定できる場合は、こちらも日々チェックしましょう。



診療の最前線

遺伝子情報を調べて、オーダーメイドのがん治療を提供。

治療法が見つからない患者さんと有効な治療薬をつなげる「がんゲノム医療」

がんゲノム医療とは、患者さんのがん細胞の遺伝子を調べてその方に合う治療薬を探し、最適な薬物療法へ導く医療です。当院は2021年4月にがんゲノム医療連携病院に指定され、2024年4月末までに230件以上のがん遺伝子パネル検査の実績があります。

遺伝子に起こる突然変異の蓄積が、がんの引き金になる。

遺伝子の情報を調べることが、なぜがん治療につながるのか。その理由はがんが生じる過程にあります。

ヒトの体は37兆個の細胞で形作られていて、細胞一つひとつにあるDNAという物質には、全てのタンパク質の設計図である約2万5千個の情報（遺伝子）が書き込まれています。その設計図を読み解くことができれば、生まれ持った体質や特徴がわかります。そしてがんは、ひとつの細胞の中で遺伝子の異常（突然変異）が何度も積み重なった結果、起こる病

気です。そのため、同じ場所にくきた同じがんであっても、一つとして同じ遺伝子のものではないほど違いがあります。

患者さんにとって最適な薬物療法を探す医療。

がんゲノム医療は、細胞ががん化していく遺伝子変異の全体像を、一回のがん遺伝子パネル検査で明らかにし、患者さん一人ひとりに合った治療（個別化治療）へつなげる医療です。同じ臓器のがん治療で同じ薬剤を使っても、人によって効果が全く異なることはよくあります。個々の患者さんのがん細胞の遺伝子変異情報を

がん・希少がんの方が対象です。がん治療には、大きく分けて手術、放射線治療、薬物療法の3つがあります。以前の薬物療法といえば、がん細胞の増殖を抑える薬剤が中心でした。しかし近年では新しい薬が次々と開発されています。たとえば従来の抗がん剤のようにがん細胞を直接攻撃するのではなく、免疫細胞ががん細胞を見つけて攻撃する手助けをす

る薬（免疫チェックポイント阻害薬）などが登場しています。その代表例がオプジーボです。オプジーボはその画期的な効果により、開発者の一人である本庶佑教授は2018年にノーベル生理学・医学賞を受賞しました。

現在のがん遺伝子パネル検査で有効な治療薬が見つかるのは100人中10人未満。患者さんに合う治療薬が見つかるケースは正直なところ少ないのが現状です。しかし検査を受けたことで特定の薬が有効とわかり、延命につながった症例も複数あります。検査を受けないことで折角の治療機会を失わないことが重要です。

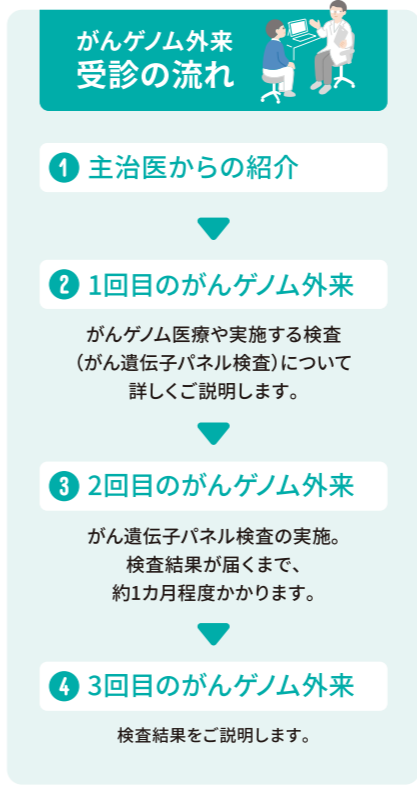
疾患のために十分な治療を受けるのが難しい方もおられます。しかしその一方で、がんゲノム医療の恩恵を受けられるのに、その機会すら与えられない患者さんが多数いると予想されます。原発不明がんや希少がんの方は最初から検査が受けられずし、標準治療中でも治療戦略を考える上で参考になる可能性があります。

がんゲノムセンター長 兼
総合腫瘍科 がん先端医療推進部長
小田 尚伸
Hisanobu Oda
体型維持のために始めたエアロバイク。トレーニング中のBGMは安室奈美恵。



令和元年から国内でも始まったがんゲノム医療は、まだあまり認知や理解が進んでいないことが課題です。がんで亡くなる方は日本で年間約30万人以上ですが、がん遺伝子パネル検査を受けているのは全国で年間1万人ほどにすぎません。標準治療の途中で亡くなる

地域における最先端の医療やご家族を含めたがん予防の機会まで提供することが私たちの使命です。お気軽にご相談いただき、がんゲノム医療を一人でも多くの方に活用いただければと思います。



調べることで発症の原因となった遺伝子変異の特徴がわかり、その方ががんだけに有効な治療が見つかるケースがあるのです。また、この検査を受けることで、がんにかかりやすい遺伝子変異を生まれつき持っていると思われる

一人でも多くの患者さんに活用してほしい。

私のイチオシ I C H I O S H I

イチオシ 生き物



『さまざまな生命』

リハビリテーション部兼 TQM部
品質管理室
後藤 啓士郎



わが家には、20年もの山ミジの盆栽、孵化させたウズラ、私より長生きしそうなギリシャリクガメ、ほか10種以上の動物がいます。幼少期から生き物はごく身近な存在でした。ダンゴムシを握りしめて家に帰ったり、ヘビを捕まえてポケットに入れたり。ずっと生き物を愛でていられるのは、子どもだった私の「好き」を家族が見守り尊重してくれたおかげです。今では、息子が捕まえた

ナマズと一緒に育てています。生き物を飼う以上、失う覚悟も必要です。限りある生命だからこそここに在るだけで愛おしく、些細なことに感動します。また、生き物と過ごす中で自然の厳しさを知り、生命の神秘に驚き、成長に喜ぶなど、様々な感情を味わえるので彼らへの感謝が絶えません。この記事を読んだ方と生命の感動を共有し、その喜びを語り合えば、とても嬉しいです。

10種以上の動植物と暮らす日々

に感謝。

イチオシ 芸人



『阿佐ヶ谷姉妹』

医師研修室
大森 光一



おかつは頭、眼鏡、ピンクの衣装。奇抜なファッションと裏腹に柔らかな雰囲気をもとうお笑いコンビ「阿佐ヶ谷姉妹」。お笑い賞レース優勝経験もある実力派コンビですが、最大の魅力は人格や品の良さではないでしょうか。誰かを傷つける笑いはなく、周りへの気遣いが垣間見える人となり好感度が上がる一方です。単独ライブにも7年前から参加しています。2幕構成で、

前半がネタ・後半が歌。独特の世界観とハイレベルなパフォーマンスに毎回圧倒されます。直近のライブは、初参加のときに比べ2、3倍も大きな会場に大勢のお客さんが来ていました。ネタやトーク、歌もより洗練されており、推しの成長を実感。「応援し続けて良かった！」と感動を覚えつつ、自分も頑張ろうと奮い立ちました。次の単独ライブも参加します。

ネタと歌唱力、そして唯一無二の存在感。

サイセイカイ!



Topic 市民フォーラム「コトバの処方せん」に約2,000人が参加!

1月20日、第76回済生会学会・令和5年度済生会総会の熊本開催を記念した市民フォーラムを熊本城ホールで開催し、約2,000人の市民のみなさんにご参加いただきました。フォーラムはフジテレビ系「全力!脱力タイムズ」でもお馴染みの齋藤孝先生(明治大学文学部教授)をお招きして、「コトバの処方せん」をテーマに開催しました。フォーラム開催にあわせ、能登半島地震に係る災害義援金の募金箱を設置し、来場者から合計270,252円もの多くの寄付をいただきました。集まった義援金は「フジネットワーク サザエさん募金」を通じて被災地の復興支援に役立てられました。



Topic 病院のプロモーション動画を制作しました

第76回済生会学会・令和5年度済生会総会の熊本開催を記念して、病院のプロモーション動画を制作しました。病棟から手術室の中まで、当院の職員が実際に働く様子を切り取った、病院の“今”を伝えるムービーです。ぜひご覧ください。



二次元コードからアクセス!



Topic マイナンバーカードが健康保険証として利用できます

当院ではマイナンバーカードを健康保険証としてご利用いただけます。当院を受診する際は、ぜひマイナンバーカードを持参しましょう!

マイナンバーカードを健康保険証として利用するメリット

- 限度額認定書の申請・発行手続きが不要になる
- マイナポータル上で確定申告の医療費控除手続きができる
- 転職・引越後も健康保険証として利用できる など

詳しくは当院のホームページをご確認ください。



希望のひろば

Piazza 68

2024

CONTENTS

- 01 [この仕事を選んだ私] 田上 圭二 技師長代行
- 03 [特集] あきらめないで! 片頭痛
- 09 体重モニタリングのすすめ
- 10 季節の食材図鑑 アスパラガス
- 11 [診療の最前線] 遺伝子情報を調べて、オーダーメイドのがん治療を提供。
- 13 News & Topics 私のイチオシ