

こんにちは せいてつ病院です

Vol.
125
2021
SUMMER

特集: 胃がんを知る

- ◎理事長×病院長 対談 ◎お薬の包装シート誤飲に注意を!
- ◎フレイル予防② ◎おひとり暮らしの時短・カンタンレシピ②



ご覧ください。
製鉄記念八幡看護専門
学校のホームページを



お問い合わせ・お申し込み

※内容は変更することがあります。

1. 学校概要説明
2. 学校行事、学校生活について
3. 学校（設備案内）、寮のご紹介
4. 質問コーナー

開催日
第1回 7月17日(土) 10:00～11:30
第2回 7月17日(土) 14:00～15:30
第3回 8月21日(土) 10:00～15:30
第4回 8月21日(土) 14:00～15:30

【看護学校】 学校説明会(オンライン)開催



河童封じ地蔵（高塔山）

昔、高塔山の近くの池に、一匹の河童がすみついていました。ある日、河童が池に馬を引きずり込もうとして、逆に馬に引きずられ、村の庄屋に捕まりました。

河童が「もう二度と悪さはしません」と頼みこむと、庄屋は村の守り地蔵の背中に釘を打ち、「この釘があるかぎり、悪さをしないことを誓わせました。

高塔山展望公園のお堂には、今も大きな釘が刺さったお地蔵が「カツパ地蔵」と呼ばれ、地域の人々に親しまれています。



【表紙シリーズ】 北九州に伝わる 昔ばなし・民話

診療科目

腫瘍内科	肝臓内科	消化器内科	循環器内科	糖尿病内科
腎臓内科	呼吸器内科	脳神経内科	消化器外科	呼吸器外科
乳腺外科	血管外科	脳神経外科	整形外科	リウマチ科
リハビリテーション科	形成外科	小児科	産婦人科	皮膚科
泌尿器科	眼科	耳鼻咽喉科	緩和ケア内科	緩和ケア外科
放射線科	麻酔科	歯科・口腔ケア科	病理診断科	

消化器病センター／乳腺センター／循環器・高血圧センター／糖尿病センター／脳卒中・神経センター／腎センター／内視鏡センター／がん診療支援センター

予約センター: 093-671-5489
夜間休日急患受付: 093-672-3111

全科予約制

予約受付時間／8:00～16:00
当日予約／10:30まで
休診日：土曜、日曜、祝日



使命 住民の暮らしを支え、健康長寿をめざした地域づくりに貢献します

理念 皆さまが納得・安心する最良・最適の医療を提供します

職員が誇りと自信を持つことができる職場づくりを追求します

地域における役割を認識し、住民から信頼される病院をめざします

こんにちは
せいでつ
病院です

社会医療法人 製鉄記念八幡病院 〒805-8508 北九州市八幡東区春の町1丁目1-1 TEL.093-672-3176

<https://www.ns.yawata-mhp.or.jp> 編集・発行責任者：理事長 土橋 卓也

●広報誌に関するることはこちらまで /koho@ns.yawata-mhp.or.jp ●地域医療連携のお問い合わせ /TEL.093-671-9700

◎発行日:2021年7月1日 ◎発行部数:3,500部



胃がん を知る

特集



日本人の死因の中でもっとも多いのは悪性新生物「がん（悪性腫瘍）」です。「がん」はさまざまな臓器に発生する可能性があります。良性腫瘍との違いは、「がん」は身体のほかの部位に転移したり、切除しても再発する可能性がある点です。

2017年度の部位別がん罹患数では男性では前立腺がん・胃がん・大腸がん・肺がんが多く、女性では乳がん・大腸がん・肺がん・胃がんの罹患数が多くなっていました（国立がん研究センターがん情報サービスより）。今回はその中で胃がんについて取り上げます。

？ 胃がんはどんな病気

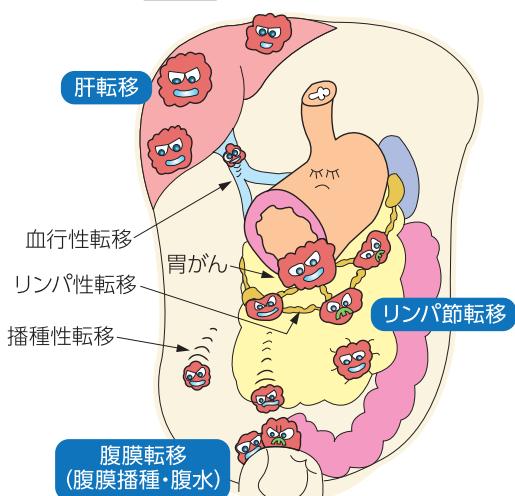
私たち消化器外科ではおもに食道・胃・大腸のがんに対して治療を行っています（資料1）。

胃がんは胃の粘膜上皮から発生し、進行するにつれて胃壁の深部にひろがっていきます。さらに進行していくと、リンパ節転移・肝転移や腹膜転移（腹膜播種）を認めることもあります（資料2）。

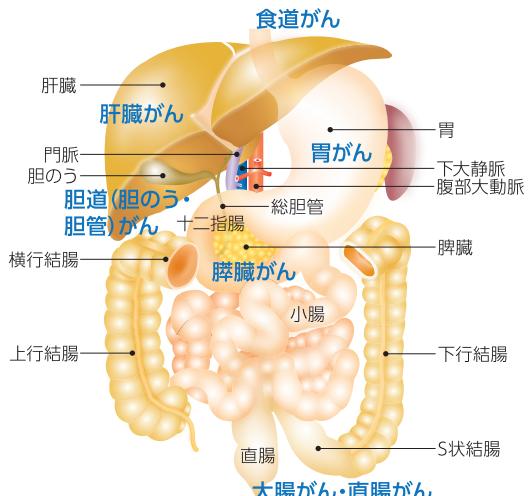
？ 胃がんは増えているの

かつて胃がんはがんの中で死亡者数が第一位でした。最近では肺がんの死亡者数が胃がんを上回っています。胃がんの罹患数（患者数）はほぼ横ばいの状態ですが、高齢の男性に限っては、むしろ増加しているともいわれています。

【資料2】胃がんの転移



【資料1】腹部臓器のがん



？ 症状は

早期の胃がんでは症状がないことも多く、健康診断（胃カメラ・胃透視）でたまたま見つかることも少なくないです。進行するにつれて、いろいろな症状が出ることがあります（写真）。

？ おもな原因は

胃がん発症のリスクを上げる要因としてはピロリ菌（ヘリコバクター・ピロリ）の感染・喫煙があります。また、高塩分食品の摂取がリスクを高めることが報告されています。ピロリ菌は年齢が高いほど感染率が高いといわれています（資料3）。

われています。

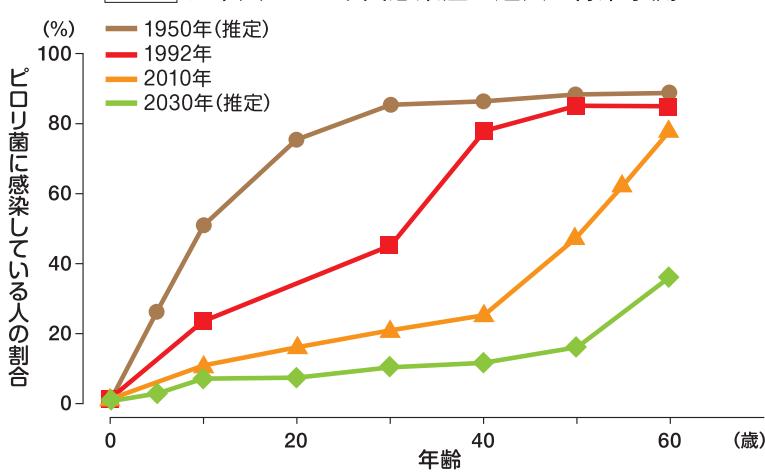
？ 胃がんの治療は

胃がんの治療は胃癌治療ガイドラインに基づいておこなっています。きわめて早期の胃がんであれば胃カメラでがんを切除することもできます。外科的治療（手術）が必要になることが多いです。胃がんが見つかった時点で、ほかの臓器に転移があれば抗がん剤治療が第一選択になります。

？ 胃がんの手術について

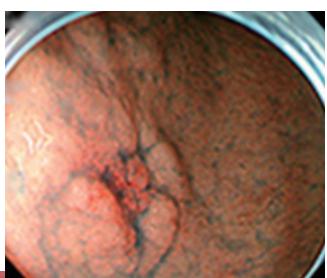
胃がんに対する手術術式としては開腹手術と腹腔鏡下手術があります。以前は開腹手術が主流でしたがが、2002年に胃がんに対する腹腔鏡下手術が保険診療の適応となりました。最近では腹腔鏡下手術の方が開腹手術よりも普及しています。また手術支援ロボットによる腹腔鏡下手術もはじまっています。

【資料3】日本人のピロリ菌感染症の過去と将来予測



北海道大学大学院医学研究科 がん予防内科学講座 浅香正博先生の研究報告より

早期胃がんの▶
内視鏡写真



進行胃がんの▶
内視鏡写真



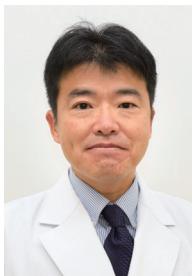
？—当院での 胃がんに対する治療

当院では早期胃がんに対する胃カメラでの治療（内視鏡的治療）は消化器内科で担当しています。

消化器外科では手術治療を担当しています。当科では3名の日本内視鏡外科学会技術認定医が在籍しており、胃がんに対する外科手術の多くは腹腔鏡を用いた手術です。腹部手術既往などにより腹腔内の臓器間の癒着が強い場合や、胃がんの進行度によっては開腹手術が必要になります。

？ 胃がんにならないように するには

一般的ながんの予防法として①禁煙②節酒③食生活の改善④適度な運動⑤適正体重の維持があげられています。世界保健機構（WHO）からの報告によれば「がんの3人に1人は予防できる」ともいわれています。



【文責】
消化器外科部長
難波江俊永
なばえとしなが

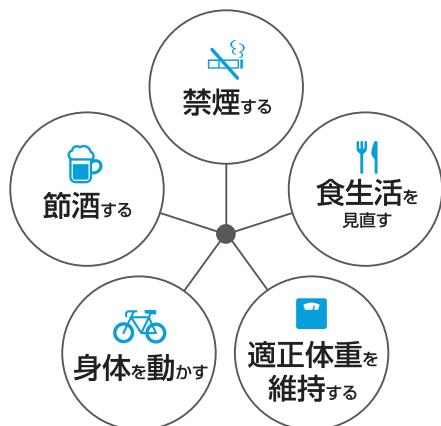
専門領域：上部消化器がん（胃がん・食道がん）
資格：日本消化器外科学会専門医・指導医
日本外科学会専門医・指導医
日本食道学会食道外科専門医・
食道科認定医
日本内視鏡外科学会技術認定医
日本消化器内視鏡学会専門医

胃がんの発症リスクを上げる要因の一つであるピロリ菌感染にたいして、除菌治療を保険診療で行うためには、胃内視鏡検査で胃炎の所見を確認することとピロリ菌の感染診断（尿素呼気試験・血中抗体測定法・便中抗原測定法など）が必要です。

気になる症状があれば、かかりつけの先生に相談するようになります。また症状がなくても、職場の健康診断や胃検診などを定期的に受けるように心がけましょう。

早期の状態で発見されれば、治療によって胃がんを根治することがでます。

5つの健康習慣を実践することで
がんになるリスクが低くなります



日本人のためのがん予防法 —現状において日本人に推奨できる科学的根拠に基づくがん予防法—	
喫煙	たばこは吸わない。他人のたばこの煙ができるだけ避ける。
飲酒	飲むなら、節度のある飲酒をする。
食事	食事は偏らずバランスよくとる。 ※塩蔵食品、食塩の摂取は最小限にする。 ※野菜や果物不足にならない。 ※飲食物を熱い状態でとらない。
運動	日常生活を活動的に過ごす。
体型	成人期での体重を適正な範囲に維持する。 (太りすぎない、やせすぎない)
感染	肝炎ウイルス感染の有無を知り、感染している場合はその治療と措置をとる。

国立がん研究センターがん対策情報センター資料より

attention

アテンション!

お薬の包装シート(PTPシート)の誤飲にご注意を!

高齢者による誤飲、誤食による事故が多く発生しています。お薬や入れ歯といった身近にあるものや、洗剤・洗浄剤など普段の生活に欠かせないものを誤飲・誤食する事故が多いのですが、なかでもお薬の包装シートである“PTPシート”的誤飲は後を絶ちません。

なぜ怖い？ PTPシートの誤飲

PTPシートとは、アルミなどの薄いシートとプラスチックでお薬を1錠ずつ分けて包装したもののことです。飲み忘れないように、1錠ずつ切り離して、飲む時間ごとに薬を管理されている方も多いのではないでしょうか。実は、このPTPシートは誤飲を防ぐためにミシン目

（分割線）をあえて

一方向のみとし、
1錠ずつに切り離
せないようになっ
ています。もしシーゲー

トをハサミなどで切
り離すと、切り口がと

がってしまい、誤って飲み込む
とのどや食道、腸などを傷つけ

たり、穴を開けたりして重大な傷害を招くおそれがあります。

また、痛みなどの症状が表れるまでは誤飲に気付
きにくく、体調不良で検査しても、PTPシートの素
材はX線を透過してしまうため、発見が遅れ重症化
することもあります。

高齢者の誤飲を防ぐために

高齢者ではPTPシートを自覚していないことも多く、家族や介護者など周囲の人気が気を配ることが大切です。医薬品の管理が困難と思われる場合は、ご家族等に内服時に見守りを行つてもらったり、必要に応じてお薬を一包化にしてもらうなどの対応が必要です。



また、視覚や味覚の衰えなどの身体機能の低下や、認知症により十分な注意を払えなくなる、取り違えや思い込みが起こりやすくなる等の理由で、誤飲・誤食事故のリスクが高まると考えられます。万が一、誤飲・誤食事故が発生した場合は、直ちに患者さんの状態や誤飲したものの量を確認した上で、必要に応じて医療機関を受診しましょう。また、吐物が気管に入ってしまったり、吐かせることで症状が悪化する場合もありますので、むやみに吐かせないようにしましょう。

薬剤部 部長 後藤 涉

おひとり暮らしの時短・カンタンレシピ

旬の食材を使った料理

なす・トマト

ホワイトソースも
電子レンジで
簡単に!

フライパン・下ゆでいらず、
暑い夏にコンロの前に立たず
電子レンジ(+トースター)で
簡単にできるレシピ



管理栄養士
井門 裕暁
い ど ひろあき

レシピ1 電子レンジで簡単! 夏野菜グラタン

材料(1人分)

じゃがいも	100g	牛乳	100ml	チーズ	10g
なす	80g	Ⓐ バター	10g	パセリ	2g
トマト	50g	小麦粉	10g(大さじ1+1/4)		
ベーコン	10g	コーンソメ	2g(小さじ2/3)		
コーン缶	10g				

動画はこちらから



作り方

- じゃがいもは皮をむき、なすは1cm幅に輪切りにして水に5分程度さらす。トマトはくし切り、ベーコンは1cm幅に切る。
- Ⓐでホワイトソースを作る。
 - バター、小麦粉を電子レンジ(500w)で30秒加熱し、よく混ぜる。
 - 牛乳50mlを加え、電子レンジ(500w)で1分加熱し、よく混ぜる。
 - コンソメ、残りの牛乳を加え電子レンジ(500w)で1分加熱し、よく混ぜる。
- 水気を切ったじゃがいもとなす・ベーコンをグラタン皿に並べてラップをし、電子レンジ(500w)で3分加熱する。出てきた水分はする。
- ③の上にコーン・トマトを並べ、②とチーズをのせてオーブン(200度)で15分焼く。
- 焼き上がったら、パセリを散らす。



温かくても冷めてもおいしい、
保存のきくレシピ

余っためんつゆを
活用

動画はこちらから



レシピ2 豚肉と夏野菜のうまだれ和え

材料(1人分)

豚バラ肉	60g	めんつゆ(2倍濃縮)	10g(大さじ2/3)	Ⓐ ごま油	4g(小さじ1)
なす	140g	ポン酢	5g(小さじ1)	ラー油	2g(小さじ2/3)
トマト	50g	酢	5g(小さじ1)	小ねぎ	2g
料理酒	5g(小さじ1)	砂糖	5g	白ごま	1g

作り方

- なすは5cm幅のくし切りにして水に5分程度さらす。トマトは1cm角に切る。
- 水気を切ったなす・豚バラ肉を並べ、酒を回しかけ、ラップをし電子レンジ(500w)で5分加熱する。出てきた水分はする。
- ボウルにⒶを合わせておく。
- ③に②とトマトを加え、よく混ぜ合わせる。
- 好みで小ねぎ、白ごまを散らす。※大葉やミョウガでも合います。



リハビリスタッフ
総力全開!

Withコロナ時代のフレイル予防

コロナ禍で「失われた10分間」

新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴う「ステイホーム」や「ソーシャルディスタンス」は私たちの生活様式を一変させました。緊急事態宣言の発出中には、高齢者の身体活動時間が感染拡大前と比較して約3割(1日あたり約10分)も減少していることがわかりました。政府から感染対策を要請される中、この「失われた10分間」の身体活動をいかに元に戻していくかが重要となります。

過度な自粛に要注意!?

社会との関わりが減少し、家に引きこもりがちになるため、心身の衰えが加速することを「社会的フレイル」と呼びます。こうした状態が続くと、身体的フレイルや認知症、うつ症状に繋がるリスクが生じます。コロナ禍による「ステイホーム」と「3密対策」は外出および社会交流を控えるため、フレイルのリスクが高まっています。感染対策を徹底したうえで、人とのつながりや外出機会を確保することが大切です。身体・社会的フレイルの両方を予防する最も簡単な方法は「歩くこと」です。1日の歩数が少ないとフレイルリスクは高くなるため、**1日8000歩を目標に外出しましょう**。普段あまり歩いていない人は**1日500~1000歩ずつ増やしていきましょう**。

「失われた10分間」を取り戻すために!!

非運動性熱産生(NEAT)

NEATとは日常生活の中で行う運動以外の活動のことです。日常生活の中で身体活動量をあげることができます。

教えてくれる人



理学療法士 田中 翔太
たなか しょうた



リハビリスタッフが気になる!

自宅での転倒ポイント②

浴室・脱衣所編

前号に引き続き、自宅内で特に転倒リスクが高い場所をピックアップして注意点とその対策を紹介します。大きな住宅改修をしなくとも、注意点を理解することでリスクを抑えることができるので、是非参考にしてみてください。



作業療法士
中野 裕也
なかの ゆうや

改修ポイント

浴室への出入り口に手すりを設置



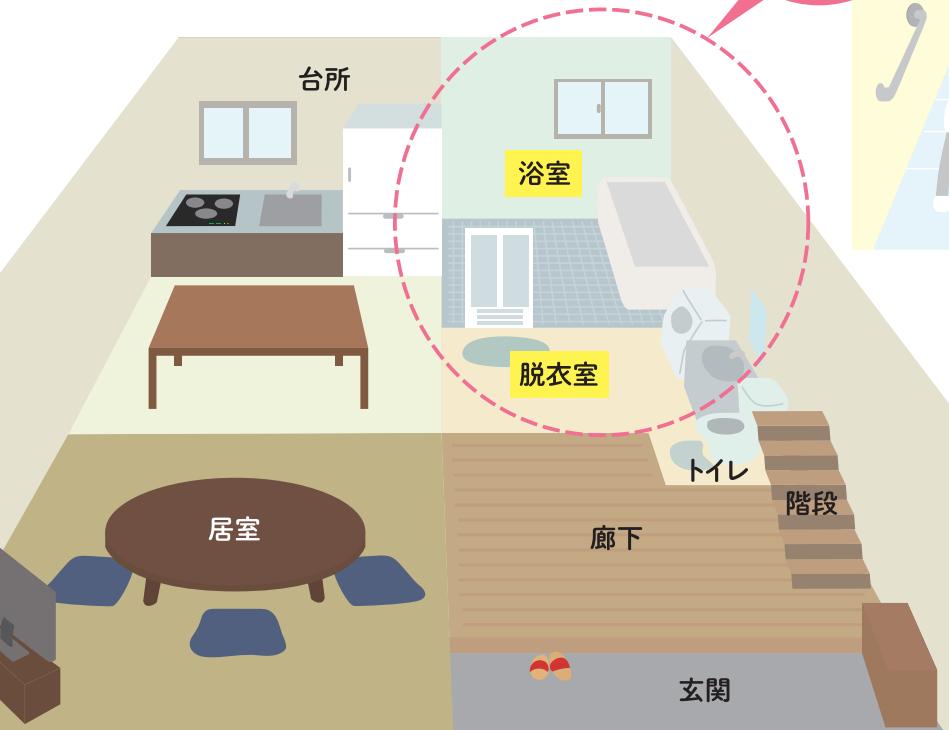
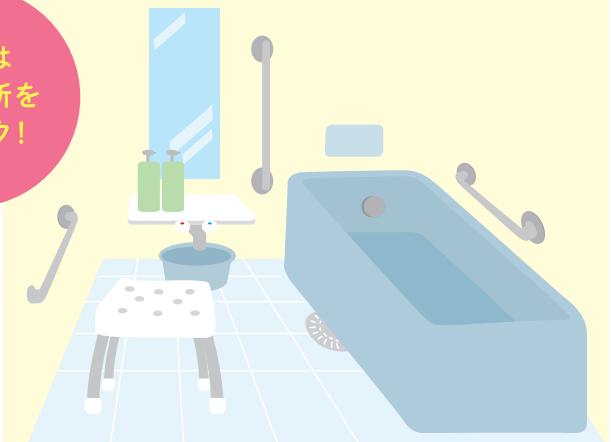
脱衣所での転倒予防

置ぐ物は
最小限にする

脱衣用に椅子を
置くのもgood

洗濯物やタオル、洗面用品などを保管するため、十分なスペースを確保しにくい空間です。不要な物を置かない工夫や、家具のサイズ変更など生活スタイルを見直すのもポイントです。

今回は
この場所を
チェック!



浴室での転倒予防

椅子の
検討

手すりの
設置

床材の
見直し

介護用でなくても、座面が高いタイプの椅子が市販されています。立ち座りが非常に楽になるので、若い方にもおすすめです。床材によっては、濡れるととても滑りやすくなります。リフォームなど、大がかりな改修は難しくても、そのこを敷くなどの工夫が転倒予防に繋がります。

二人の“タッグ歴”はかなり長いそうですが、お互いのパーソナリティーをどのように分析しますか。

土橋理事長…かれこれ40年近くになります。若い頃はよく冗談を言つて、同じ研究室で研究をした仲です。2014年に私が当院に赴任してからも、濃厚なお付き合いを続けています。病院長は長年、当院で仕事をされていて、当院の仕組みや地域の事情にも詳しく、頼りになる後輩です。私が苦手としている交渉事も上手に、着実に対応してくれて助かっています。

古賀病院長…九州大学病院の研修医時代からご指導頂いた先輩です。当時から温厚篤実な人柄に加え、カミソリのような切れ味を持ったすごい人という印象で、今でもその印象は変わりません。「血圧」の権威であることはもちろんですが決断力、経営手腕、対人交渉、スピーチ力など学ぶことが多いです。

もはや切つても切れない仲ですか。

土橋理事長…我らの笑えるエピソードなら2、3時間は余裕で話せますね。

古賀病院長…あの頃はとても忙しかったんですけど、毎日楽しかったですね。

談

病院長

二人がこの時代の舵取りの厳しさ、ビジョンなどを語りました。



こがとくし
病院長 古賀 徳之

専門分野／循環器・心臓カテーテル
1983年久留米大卒。1989年当院(旧・新日本製鐵株式会社八幡製鐵所病院)循環器科。2015年当院副院長、2021年4月病院長就任。

さて、理事長、病院長にとつて
当法人・当院の最も誇れるところは
どこでしょうか。

土橋理事長…これまで大学や都市部の大病院での勤務が長かったので、赴任当初は高齢化地域にある歴史ある(古い?)病院という印象でした。ICT化もあまり進んでおらず、アナログ的な運用も多いのですが、それが逆に「高齢者にやさしい病院」として地域の皆様のニーズに合っているように思います。患者さんが困つてるとスタッフが駆け寄り対応してくれる、そのような病院であり続けたいと願っています。

古賀病院長…地域の基幹病院として各診療科ともバランスのとれた、質の高い医療を提供できていると思います。各診療科の垣根が低いので、複数の疾病を抱える高齢者の包括的な診療体制が自然にとれているのではないでしょうか。看護師はじめ多職種の士気、レベルが非常に高く、大変働きやすい病院だと思います。32年間当院で働いてきましたが、今から32年前に戻つたとしても当院を就職先として選ぶと思います。

今、当法人だけではありませんが
医療機関は大変厳しい局面に立っています。
喫緊の課題と未来像について
聞かせてください。

対

古賀病院長…まずは、コロナ重点病院としての地域医療への貢献と社会医療法人としての病院経営の安定の両面を見据え、病院運営を行っていくことです。今後、これまで以上に八幡東区の中核医療機関として、特に高齢者の急性期診療の要としての役割が大きくなつていく中で、診療部門のさらなる充実を図りたいと思つています。

土橋理事長…昨年から今年にかけて新型コロナウイルス感染症が流行したために、安全に配慮しながら診療体制を維持することに大変苦労しました。地域の医療・介護従事者や住民の方々と意見を交換する機会もありませんでした。看護学校や訪問看護ステーションも含め、当法人が地域の中でどのような役割を担うべきか、皆さんと意見交換をしながら考え、行動に移すことが理事長の役割だと思っています。

地域に必要とされる
医療機関であり続けるためには
何が大切でしょう。

土橋理事長…高齢者のニーズに合った診療を提供すること、これに尽きると思います。最新でなくとも最高でなくとも患者さんが満足される「最適の医療」を提供する病院でありたい。理念である「健康長寿を目指した地域づくり」に貢献するには、病気にならない、疾患の一次予

理事長

理事長と今春、病院長に就任した
地域医療への思い、将来

つちはし たくや
理事長 土橋 卓也

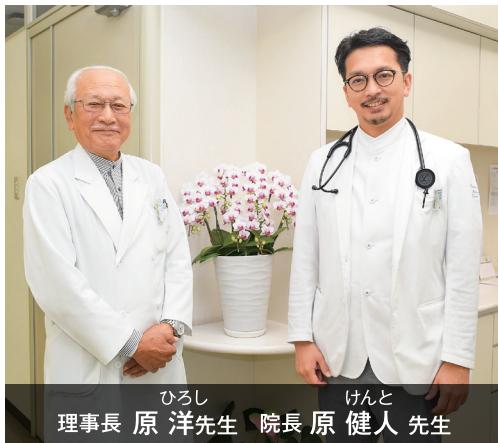
専門分野／高血圧
1980年九州大卒。九州医療センターなどを経て2014年当院副院長、2015年理事長・病院長、2021年4月理事長。



古賀病院長…病気だけを診るのではなく、人を診るという基本姿勢が最も大切だと思います。ハーバード大学医学部のある高名な教授が「科学は簡単、難しいのは思いやり」と自書で語つておられました。相手を思いやる気持ちは患者さんだけでなく、同僚、部下、他職種の職員、ひいては患者さんを紹介してくださる地域の医療機関に対しても同様です。

ところで最近、感動した出来事があります。90歳をすぎた認知症の女性を診る機会があつたのですが、29年前、私がその方のご主人の心筋梗塞を治療したことを覚えていらして、急に眼を輝かして「まあ古賀先生ですか！お久しぶりです」と言ってくれたんです。医師冥利に尽きました。

土橋理事長…それはうれしいですね。日頃は健康的な生活が送れるようお手伝いし、何かあつた時は、いつでも適切な医療を提供させて頂く。創立百二十年と歴史ある当院が、末永く地域の皆さんに利用して頂けるよう職員とともに努力していきたいと思います。



連携クリニック紹介 医療法人 原内科循環器科クリニック

北九州市八幡東区祇園2-12-16

TEL.093-681-0700

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~12:30	○	○	○	○	○	○	—
14:00~17:30	○	○	—	○	○	—	—

ひろし けんと
理事長 原 洋先生 院長 原 健人先生

A (理事長) おもに糖尿病などの内分泌代謝内科が専門です。お互いの得意分野を生かして、患者さんを総合的にサポートできるクリニックを目指したいと思います。

Q (院長) 大学や大病院で診療されていた院長ですが、いかがですか?

A (院長) とても忙しいですね(笑)。診療から事務的なことで、仕事がいっぱいです。理事長はこれを1人でこなしていたのですから、かなり大変だったと思います。

私は糖尿病が専門ですが、総合内科専門医の資格もありますので、どんな患者さんでも対応していくたいと思っています。

理事長:新型コロナウイルス感染症拡大もあって気力・体力ともに限界

A (院長) 理事長:25年間、1人で診療を続けてきましたが、4ヶ月に息子が院長に就任し、ドクター2人体制での診療となりました。私は心臓血管外科が専門で、院長は糖尿病など内分泌代謝内科が専門です。お互いの得意分野を生かして、患者さんを総合的にサポートできるクリニックを目指したいと思います。

Q (院長) クリニックのご紹介をお願いします

を感じてましたので、本当に助かっています。



A (院長) アピールポイントをお話ください

Q (院長) 通所リハビリテーション(デイサービス)、通所介護(デイサービス)も同じ建物内で運営していて利用者さんのご自宅までバス送迎も行います。理学療法士も専任で在籍しています。とにかくオススメはお昼ご飯です。おいしくて健康的な昼食のおかげで、実はこの数ヶ月で2kgほど痩せました。ぜひ多くの方に当院のデイを利用させていただきたいですね。

A (院長) これから の目標などお聞かせください

Q (院長) 理事長も私も通常診療に加え往診もしています。介護部門もさらに充実させたいと思っています。父をみならつて、私も息の長い、地域に根付いた診療を行っていきたいですね。

理事長:10代目!頼んだ(笑)!!



病院のかかり方⑤

当院はDPC対象病院です。「ディーピーシー」って何?

状などをもとに、手術や処置の内容に応じて厚生労働省が定めた1日当たりの定額の点数を基本に、医療費を計算する方式です。基本的に一般病棟に入院されるすべての患者さんがDPCの対象となります。



医事課
可児 由香里
かに ゆかり

従来は、投薬・注射・検査などの診療行為を合計して計算する「出来高算定」方式でしたが、DPCでは1日当たりの点数が決められ、投薬・注射・検査などの診療行為はその点数に包括されます。投薬・注射・検査など診療行為を多く行う必要があった場合でも、1日当たりの包括診療費は変わりません。

ただし手術やリハビリ、内視鏡検査等は従来の出来高算定方式で計算されます。病名が厚生労働省が定める診断群分類に該当しない場合は、出来高方式となり、労災・公務災害・自賠責保険を使用する方、治験に参加される方などもDPCの対象外となります。

DPCとは入院患者さんの病名・病状などをもとに、手術や処置の内容に応じて厚生労働省が定めた1日当たりの定額の点数を基本に、医療費を計算する方式です。基本的に一般病棟に入院されるすべての患者さんがDPCの対象となります。

[出来高方式]

診療行為をひとつひとつ積み上げて計算する方法



【入院基本料】



【投薬料・注射料】



【画像診断料】



【手術料】



【リハビリ料】



【内視鏡料】

[DPC方式]

1日当たりの定額と出来高を合計する方法

部包
分括

1日当たりの定額点数 × 入院日数

出来高
のまま



[取材協力]
北九州市立介護実習・普及センター
福祉用具プラザ北九州

北九州市小倉北区馬借一丁目7番1号
総合保健福祉センター1階
TEL.093-522-8721

開館時間 9:00~17:30

休館日 土曜日・祝日・年末年始
※販売・レンタルは行っていません。

出番です!自助具6



テレビや読書を楽しみながら、デスクワークをしながら運動ができる器具です。椅子に座り、両足を台に乗せると、シーソーのように動きます。車椅子の方や足が不自由な方、長引くコロナ禍で少しでも運動不足を解消しようという方から注目が高まっています。

「足踏み健康器具」

テレビや読書を楽しみながら、デ

スクワーワークをしながら運動ができる器具です。椅子に座り、両足を台に乗せると、シーソーのように動きます。車椅子の方や足が不自由な方、

2021年、春に着任しました。
どうぞよろしくお願ひいたします

新任医師紹介



「三条の国境石」

八幡東区高見2丁目の閑静な住宅街。

突然、ぽつかりと現れた空き地に、高さ3mを越える大きな石碑が立っています。これは市指定史跡で県下最大の「国境石」です。石には「従是西筑前國（これより西、筑前の国）」の文字が彫られています。

古くから北九州市はほぼ中央から東西に豊前国（小倉藩領）と筑前国（福岡藩領）に分かれ、「現在の戸畠区中原東から八幡東区高見にいたる地域と八幡東区田代は、両藩の国境紛争多発地域だった」と文献に記されています。江戸幕府は正保元年（1644年）、国境を明確にするため絵地図の作成を命じ、両藩は交渉の末に確定した国境に、

目印となる木杭や耐久性のある石を置きました。

市内の国境石の大半は減失していますが、まだ13基が残っているそうです。江戸時代の国境を巡るプチ旅はいかがでしょうか。



現在の国境石は天保5年(1834年)に建て替えられ、文字の筆者は福岡藩士で祐筆家だった二川相近(ふたがわすけちか)です。

TOPICS 1



腫瘍内科部長
緩和ケア内科部長
瀧井 康

薬剤の投与量や他剤への変更など、患者さんやご家族と相談しながら、「抗がん剤治療をしたから良い時間が過ごせた」と言われる治療をスタッフと協力して目指します。

2021年5月
から
新規開設

「腫瘍内科」
「緩和ケア内科」