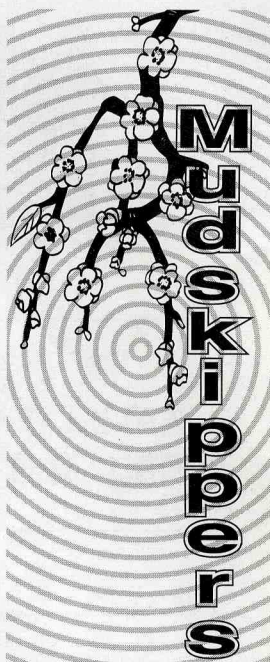




BE THE ONE



第7号

2003年2月発行

佐賀医科大学

〒849-8501

佐賀市鍋島5丁目1番1号

http://www.saga-med.ac.jp/

新聞編集委員会

印刷/皓昭和堂

晩秋の宴

むつごころ祭

昨年10月26日から27日の2日間(25日前夜祭)に渡ってむつごころ祭が開催された。ぐずついた天気にもかかわらず、今年も盛況だったようである。

ステージ企画 当日イベント

- 江頭2・50 & 副総裁ライプ(前夜祭)
- チームファイブ
- フルバトル(新企画)
- コンサート
- (Voo Doo Hawaiians)
- はなわ)
- ミスコン)
- 学外アピール(新企画)
- ビンゴ
- 6年生ステージ
- Miss 医大
- 現音ライブ
- 軽音演奏
- ジャズダンス
- 学内ダンスサークル
- 「マシンマロ」
- 合唱
- ユニセフ展示
- Net Fox Hunting Game
- 講演
- ヒュー・ブラウン氏
- 映画上映(モンスターズインク・千と千尋の神隠し・ハリポット)
- 献血
- 産地直送格安販売
- スケッチ大会
- 子供ワルター
- フリーマーケット
- ドッジボール
- 「じん肺」ドキュメンタリー上映



仲野泰啓(実行委員長)
三浦大介(企画局長)
吉岡 励(設備局長)
茶園直美(庶務局長)
木下麻悠子(書記)
聞き手・吉田

そこで、今学園祭を裏で支えた、実行委員にその苦労話を聞いてみた。

Q: 皆さん、お疲れ様でした。全員の疲れ様でした。Q: さつそくですが今年「BE THE ONE」にはどんな気持ちで取り組んでいたのですか。

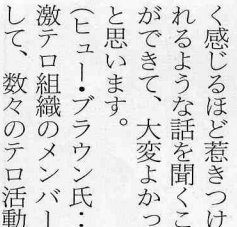
Q: ステージの企画はタイムテーブルでいろいろと苦労も多いし、毎年内容面でもクレームがいたり大変ですね。

Q: ステージの企画はタイムテーブルでいろいろと苦労も多いし、毎年内容面でもクレームがいたり大変ですね。三浦: 時間が押ししたりとか、本番はとにかく大変でした。皆さんが協力してくれて、そういうところは問題なくやることができました。企画の内容に関しては、いかに盛り上げるかということが真つ先に頭にあつて難しいところでしたが、ミスコンなど、去年に続いて着物を着て下品にならず、盛り上げることができたんじゃないでしょうか。



Q: その他に、今学園祭を通してよかったことは

Q: 学園祭の設備の準備も大変だったでしょう。吉岡: 毎朝、朝日を学校で見ました。大きな設備の準備はもとより、ゴミの分別、駐車違反などわりと小さなところで悩まされました。学祭前には学外へテントを借りに行くのを多くのヘッドに手伝ってもらいました。また、校内設備等の借用願を山ほど書きました。学生課の方々には本当に世話になりました。



Q: その「新たな試み」ということですが、今年はどうな企画があつたのでしょうか。

Q: 学園祭の設備の準備も大変だったでしょう。吉岡: 毎朝、朝日を学校で見ました。大きな設備の準備はもとより、ゴミの分別、駐車違反などわりと小さなところで悩まされました。学祭前には学外へテントを借りに行くのを多くのヘッドに手伝ってもらいました。また、校内設備等の借用願を山ほど書きました。学生課の方々には本当に世話になりました。

Q: 皆さん、お疲れ様でした。全員の疲れ様でした。Q: さつそくですが今年「BE THE ONE」にはどんな気持ちで取り組んでいたのですか。

Q: ステージの企画はタイムテーブルでいろいろと苦労も多いし、毎年内容面でもクレームがいたり大変ですね。

Q: その他に、今学園祭を通してよかったことは

Q: ステージの企画はタイムテーブルでいろいろと苦労も多いし、毎年内容面でもクレームがいたり大変ですね。

Q: その他に、今学園祭を通してよかったことは

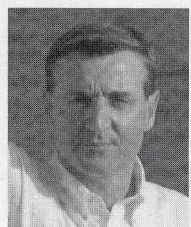
Q: その他に、今学園祭を通してよかったことは

Q: その他に、今学園祭を通してよかったことは

Q: その他に、今学園祭を通してよかったことは

文化系企画

- SMILE
- スズメの学校
- USMLEのウォークラリー
- ケヤキの会
- 漢方研究会
- 美術部
- ESS
- STEM
- LA部
- 天文部
- 国際医療研究会
- 茶道部お茶会
- 室内楽部



国際医療研究会

医学科3年 貞方里奈子
今年度の学祭では、国際医療研究会は発表会とパネル展示を行いました。今回は国医研としての全体のテーマを決めず、個人でテーマを好きに選んで、一人一人が発表と展示を行いました。それによって、個人が自由に発表を組み立てることができました。しかし、発表を続けて聴いてもらうことを考えると、発表会は「一貫したテーマに基づいて行ったほうがよかったです」という声もあつた。国医研が何をしたいのか、何を学んでいるのかを、聴きに来てくださった方々に届けていくことができればいいと思います。

原口康平次期委員長からのメッセージ

みなさん、秋と言ったら何を思い浮かべますか? 秋刀魚(読めますか?)、栗、松茸、そして忘れてならないのがそう、何と云っても「むつごころ祭」です。今年も「むつごころ祭」は、今全世界のメディアで話題を独占している。【佐賀医科大学、佐賀大学と統合】のため、「佐賀医科大学むつごころ祭」ではなく「佐賀大学(?) 医学部むつごころ祭」として行われます。そこで、テーマは「REVOLUTION」。

今年度の学祭では、例年比べて運動系の部活だけでなく、文化系の部活の人たちも積極的に参加していた。学術系の催しが増えたことで、より幅広い層の人たちが学園祭に参加してくれたようである。来年も是非引き続き活発な活動を期待したい。活動内容の一部を紹介する。



今年度の学祭では、例年比べて運動系の部活だけでなく、文化系の部活の人たちも積極的に参加していた。学術系の催しが増えたことで、より幅広い層の人たちが学園祭に参加してくれたようである。来年も是非引き続き活発な活動を期待したい。活動内容の一部を紹介する。

2002年の重大ニュースの一つに、10月初めに報道された日本での初めて二人のノーベル賞受賞者が出現した事を受けた。田中両氏とも日本人は多いだろう。しかも、受賞した小柴、田中両氏ともなんとユニークで我々を明るくしてくれた功績は実に大、特に田中氏はユニークではあるがそんな大会社でもない民間会社の研究者で、日本中を驚かせた(一番驚いたのは本人と云っておられました)。

このニュースが流れた少し後にボストンを訪れた際、わずかな時間であったがボストン美術館を初めて訪れる機会があつた。この美術館は日本の戦国時代から江戸時代にかけての美術工芸品が豊富なことで有名で、明治維新の混乱期に流出していた価値あるものが岡倉天心らの尽力もあって大量に集められていた。そこで一番驚いたのは、江戸時代に作られた庶民の装飾品、根付であった。恥ずかしながら根付のことは単なるアクセサリー程度のもとの認識しかなく、日本で見ることがあるのしか見たことなかった。そこで見た江戸期の根付の精巧さ、その技術の高さは正直新鮮な驚きで、これ程の物を江戸期の庶民が日常的に身につけていたというのである。日本が明治維新の動乱期を乗り切ることができたのは江戸時代に寺子屋による教育が浸透し、高度の技術・文化の蓄積があつたからとよく言われることであるが、当時の日本の持つべき技術・文化の高さをボストンで見た根付に垣間見たような気がした。

しかし、これほどの物がタダ同然で海外へ流出していたということは、当時の日本人は実は自分達の生み出した物の価値をあまりに認識していなかったと考えられる。今回のノーベル賞にしても実は日本人自身も自分達の生み出したことに対する価値を知らずにはなつてしまつた。明治維新の時代と今の時代を単純に比べられるわけではないが、大きな変化がおこりつつある時代であればこそ、もう少し自分達の生み出した物、生み出した物事に対する価値、ひいては自分達の存在価値そのものを改めて見直し、見つけたものだと感じている。(尾崎)



研修制度

平成16年度より導入 ～変革の具体的内容とは～

研修理念

(厚生労働省)

医師としての人格を涵養し、将来の専門性にかかわらず、医学・医療の社会的ニーズを認識しつつ、日常診療で頻繁に遭遇する病気や病態に適切に対応できるよう、基本的な診療能力（態度、技術、知識）を身につける。

新制度のポイント

- 一、臨床研修の必修化
 - ・医師免許取得後、原則として2年以上の臨床研修が義務化される。
 - 二、多科ローテイトの導入
 - 内科、外科及び救急部門（麻酔科を含む）を基本研修科目として、小児科、産婦人科、精神科及び地域保健・医療を必修科目として研修することとし、研修プログラムの内容は、以下の各項目を満たすこと。
 - ①原則として、当初の12ヶ月は基本研修科目を研修すること。内科については6ヶ月以上研修する。
 - ②臨床研修1年目の12ヶ月に内科6ヶ月、外科及び救急部門6ヶ月研修することとし、研修2年目の12ヶ月に小児科、産婦人科、精神科、地域保健・医療を各1ヶ月以上研修する。
 - ③研修期間は、病院の実情及びプログラムの特性を考慮し、各診療科での研修期間は最小1ヶ月以上とする。
 - ④基本研修科目及び必修科目以外の研修期間は、研修医が研修プログラムを選択し、積極的に研修に取り組むことができるように研修プログラムの特色づけやさらなる研修の充実のために活用すること。
 - ⑤救急部門については救急部、麻酔科を適切に経験することにより対応すること。
 - ⑥総合診療科などのように、必ずしも標榜科と一致しない場合は、診療内容に応じて研修時間を配分して差し支えない。
 - ⑦地域保健・医療の科目については、保健所、診療所、社会福祉施設、介護老人保健施設、僻地・離島診療所等のうち、適宜選択して研修する。
 - 三、研修医の定員制とマッチングシステムの導入
 - ①原則として、年間入院患者数を100で除した数、または病床数を10で除した数を超えないこと。なお、研修医の数は当該病院において受け入れられているすべての研修医の数をいい、1年次、2年次の研修医を合計したものである。
 - ②研修プログラムに参加する研修医の出身校による片寄りがなるべく少なくなるように努めていること。
 - ③臨床研修制度の運用について
 - 臨床研修病院の指定等の事項や、研修医と研修プログラムとの組合せ決定制度（マッチングシステム）、研修医からの相談への対応等の臨床研修制度の運用については、厚生労働本省のみならず、地方厚生局も一定の役割を担うこととする。
 - 四、研修医の処遇の改善とアルバイトの禁止
 - ①研修医の処遇について
 - 研修医を受け入れる研修病院は1）常勤・非常勤、2）研修手当、勤務時間及び休暇、3）時間外勤務、当直、4）宿舎、5）社会保険（労災保険、雇用保険、健康保険、厚生年金保険等）、6）健康管理、7）医師賠償責任保険、の1）～7）に関して、研修医がアルバイトをせずに研修に専念できるように、処遇の内容を定めること。
 - ②処遇内容の公表
 - 研修医を募集する際に、研修医の処遇の内容が公表されていること。
 - ③処遇の実施
 - 公表された処遇の内容のとおり実施されていること。
 - ④アルバイトの禁止
 - 平成16年4月より施行される医師法第16条「3」臨床研修を受けている医師は、臨床研修に専念し、その資質の向上を図るよう努めなければならない。」により、原則として臨床研修を受けている医師はアルバイトをしてはならない。

再来年度の平成16年4月より、厚生労働省は新しい医師臨床研修制度を実施する。その具体的な内容が、平成14年12月にほぼ決定し明らかとなった。今回は、制度の変革に伴って数多く変更、あるいは新しく作られた規定の中から、実際にこの研修制度によって臨床研修（Ⅱ卒後研修）を受けるとして重要な部分について取り挙げた。なお、平成14年度卒業までの医学科学生は現行の制度のまま卒後研修が行われる。



医学科新6年生の皆さんへ！

卒後研修委員長 総合診療部教授 小泉 俊三

平成16年度からはじまる新臨床研修制度の詳細が詳しく紹介されていますが、佐賀医大附属病院では、「地域貢献」を旗印に特徴あるプログラム作りが急ピッチで進んでいます。中央部門の1ヶ月を必修としたほか、魅力ある地域医療研修を目指して関連医療機関との調整を進めています。マッチングが導入され、希望どおりの研修ができないのでは、という不安が一部にあるようですが、近

隣の主要研修病院と連携して多様なローテーションを組めるよう調整中です。例えば、1年目は県立病院好生館や国立佐賀病院、2年目は大学病院精神科の一部は肥前療養所、といった具合です。いずれにしても、安全で質の高い医療を提供するには、専門診療の道を急ぐ前に、じっくり基本的臨床能力を身に付けることが大切です。

指針Ⅱ 厚生労働省の指針

一、臨床研修の必修化について

指針Ⅰ 臨床研修は医師としての第一歩であり、その後の医師としての生涯の発展に大きな影響を及ぼすものである。このため、基本的な研修が適切に幅広く行われることが大切である。そのため、適切な指導体制の下で効果的にプライマリケアを中心に幅広く医師として必要な診療能力を身につけ、人格を涵養する研修である必要がある。

中3人が大学の附属病院で研修を行っており(表3)、臨床研修が大学附属病院に依存して行われている実態が伺われる。

表1. 臨床研修の実施者数 (平成13年度)

対象者数	実施者数	実施率
15,041人	13,079人	87.0%

表2. 臨床研修を行う病院数 (平成13年度)

	国立	公立	私立	合計
大学附属病院	48	10	76	134
臨床研修病院	68	222	186	476
合計	116	232	262	610

表3. 臨床研修の実施者数の内訳 (平成13年度)

	国立	私立	公立	合計
大学附属病院	4,570	4,147	1,088	9,805 (75%)
臨床研修病院	702	2,572		3,274 (25%)

表4. 佐賀医大臨床研修プログラム案 (平成15年1月現在)

診療科	研修期間
一年次	6ヶ月 6ヶ月(両方合わせて) (3ヶ月) (3ヶ月)
二年次	2~4ヶ月(両方合わせて) 1~3ヶ月 1~3ヶ月 1ヶ月 1~7ヶ月

*以上の内容は検討案であり、今後変更がありうる。

特集 変わる医師臨床

二、多科ローティ トの導入について

指針：少子高齢化、社会

の複雑化・多様化等を背景に、患者の全人的な診療を行うために、多様な診療科と地域保健・医療等の素養を身につけることが、医師にとって不可欠となる。専ら一般的な診療に当たる医師はもとより専門的な診療に当たる医師を含めて、全ての医師にこれらの分野でのプライマリケアの対応能力が求められる。

三、研修医の定員制とマッチングシステムの導入について

指針：現行の臨床研修

病院においては平均すれば約50床に1人となっているところであるが、当面は年間入院患者100人に対し1名又は病床10に對して1人とする。また、研修医が相互に啓発し合い、切磋琢磨できるように、ひとつの研修プログラムには、1学年に最低2名の研修医が参加することが望ましい。臨床研修病院が研修医を全国的に公募し、臨床研修を希望する者が主体的に選択すること等を通じて、様々な大学の出身者が交流して開かれた臨床研修システムとするのも必要である。

※マッチングシステムについて
研修医と研修プログラムとの組合せ決定制度のことで、マッチングシステムに応募した臨床研修病院で研修開始をする場合は、平成16年の4月より全ての制度が適用となる。現5年生は平成15年度から早速この登録が開始されるので、今までも早い時期におよそ臨床研修病院を決める必要がある。最終的には15年の夏以降に試験や面接を受けて、秋に希望順位表(志望する病院の順番)を提出する。その結果「組合せ決定」が行われ、年内には研修病院が決定する。

四、研修医の処遇の改善とアルバイトの禁止について

指針：研修医がアルバイトをせずに研修に専念できるよう、研修医の手当、研修時間や健康管理等の処遇が適切に行われていなければならない。

また、研修医の処遇が確保されていることも必要である。今後、研修医の処遇の在り方についてさらに検討を進めるとともに、臨床研修の費用負担の在り方についても、施設整備や研修経費の助成、診療報酬における対応も含めて幅広く検討を進める。

ともに、臨床研修の費用負担の在り方についても、施設整備や研修経費の助成、診療報酬における対応も含めて幅広く検討を進める。

指針：卒業後の臨床研修は、かつてのインターン制度においては医師免許を持たず不安定な身分のまま行われていたが、昭和43年に現行の臨床研修制度へと移行し、現在は、医師の資格を持つて行われている。臨床研修が学習であるとともに労働であるという性格を有するという認識が研修を行う側、研修を受ける側の双方にとって薄く、特に私立の大学附属病院では研修医に対して適切とはいえない処遇がなされている例が数多く見られることなど、研修効果や医療安全の面でも問題が多いことが指摘されている。新しい臨床研修制度ではこうした状況の改善を目指して研修医の処遇及び採用に関する基準の運用について具体的な規定が作られた。しかし、研修医の給与の財源がいまだ明確でなく、私立の大学附属病院を中心に規定どおりの実施が危ぶまれている。(小松・坂本・藤井宏)

卒後臨床研修必修化に伴うアンケート結果

大学以外の研修指定病院を希望した学生が多く、研修希望では内科が一番多かった。また、新しい医師臨床研修制度について、当事者である現5年生に十分な情報が行き渡っていない実態が明らかとなった。

※アンケート結果は国立大学医学部5年生4,121名中2,683人の回答による。(平成14年9月実施)

- 1、研修希望病院
 - ①大学以外の研修指定病院 **43%**
 - ②出身大学の附属病院 **34%**
 - ③出身大学以外の附属病院 **23%**
- 2、研修希望の診療科(重複回答)
 - ①内科 **78.3%**
 - ②救急 **62.0%**
 - ③外科・小児科 **53%**
 - ④麻酔科 **34%**
 - ⑤産婦人科 **32%**
 - ⑥精神科 **19.9%**、以下略
- 3、研修施設の判断基準(重複回答)
 - ①研修内容 **84%**
 - ②処遇 **57%**
 - ③研修地域・将来の専門研修との関連 **50%**
 - ④指導医 **49%**
- 4、臨床研修に関する情報は得られているか
 - ①得られていない **98%**
 - ②得られている **2%**
- 5、マッチング導入時期は
 - ①情報が十分になってから実施すべき **84%**
 - ②早急に実施すべき **9%**
 - ③その他 **7%**
- 6、マッチングシステムへの参加は
 - ①したくない **60%**
 - ②したい **40%**
- 7、研修医の定員制について
 - ①出身大学附属病院での研修希望者は全て受け入れるべき **46%**
 - ②受け入れ数が減少しても仕方ない **35%**
 - ③わからない **19%**
- 8、研修医として必要な処遇は(重複回答)
 - ①経済的な最低限度の補償 **79%**
 - ②継続した社会保障制度 **71%**
 - ③研修病院に応じた経済的補償 **33%**

医師法(現行と改正後の比較)

現行	平成16年4月以降
臨床研修 医師は免許を受けた後も、2年以上大学の医学部若しくは大学附属の研究所の附属施設である病院又は厚生労働大臣の指定する病院において、臨床研修を行うように努めるものとする。(医師法第16条の2関係)	診療に従事しようとする医師は、2年以上、医学を履修する課程を置く大学に附属する病院又は厚生労働大臣の指定する病院において、臨床研修を受けなければならない。(医師法第16条の2関係)
専念規定 臨床研修を受ける医師は、臨床研修に専念し、その資質の向上を図るよう努めなければならない。(医師法第16条の3関係)	臨床研修を受けた医師は、臨床研修に専念し、その資質の向上を図るよう努めなければならない。(医師法第16条の3関係)
修了時の手続き等 臨床研修を行う病院の長は、臨床研修を行った者があるときは、当該臨床研修を行った旨を厚生労働大臣に報告する。(医師法第16条の3関係)	厚生労働大臣は、臨床研修を修了した者について、その申請により臨床研修を修了した旨を医籍に登録するとともに、臨床研修修了登録証を交付する。(医師法第16条の4関係)
診療所の開設 医師でない者が診療所を開設しようとするときは、開設地の都道府県知事等の許可を受けなければならない。(医療法第7条関係)	臨床研修修了医師でない者が診療所を開設しようとするときは、開設地の都道府県知事等の許可を受けなければならない。(医療法第7条関係)
病院等の管理 病院又は診療所の開設者は、その病院又は診療所を医師に管理させなければならない。(医療法第10条関係)	病院又は診療所の開設者は、その病院又は診療所を臨床研修修了医師に管理させなければならない。(医療法第10条関係)

平成14年度

看護学科臨床実習
適格認定書授与式

がありました



平成14年9月27日(金)9時30分から臨床大講堂で看護学科臨床実習適格認定書授与式がありました。式は適格認定の審査をパスした59名の学生1人1人に学長から認定書が授与されました。学長から「今までは講義や教科書で学んできたがこれから

は患者さんという多様で、豊かで、最良の教師から学ぶこととなる。実践を通して大いに飛躍してほしい。」と学生への励ましの言葉がありました。

また、この日の夕方、学生食堂では認定を受けた学生及び看護学科教員で祝賀会がありました。

(学生課 百武)

看護学科3年次生の9月は、講義、実習、本・再試験、レポート作成等スケジュールがめぐる押しで学生はたいへんなストレスにさらされます。適格認定の審査をクリアするにはまず、1・2年生の当該学年の試験を必ずパスして3年生へ持ち越さないことが重要で



で学生代表からいまでものご指導に感謝して花束が贈られる一コマもありました。

相生
あいあい

～第4回・後編～
中国人民解放军第四軍医大学

前回に引き続き、本校の姉妹校のひとつである中国の第四軍医大学の紹介をします。今回は、実際に第四軍医大学で学んでおられる大学院生のホン・チェンさんに色々教えていただきました。

「まずは、自己紹介をお願いします。」
こんにちは、私の名前はホン・チェンです。第四軍医大学の大学院で学ぶ女子学生です。現在24歳なので、佐賀医大の殆どの学生さんよりは、ちょっと年上かもしれませんね。私が住んでいる西安は、とても古くから在る都市で、その長い歴史と、歴史的な名所の数々が有名

です。おそらく皆さんも『秦始皇帝兵馬俑博物館』の名前は聞いたことがあるのではないのでしょうか？兵馬俑博物館は、中国の十大史跡に選ばれており、ユネスコ世界遺産にも登録されています。また、世界の八不思議の一つとしての呼び声も高い場所です。皆さんと同じ年齢でもありませんし、異なる国の、異なる町に住んでいます。文化も違います。しかし、私達は医療人という同じ夢を目指して、同じような経験を積んできたのです。

「中国の医学教育システムはどのようになっていますか？」
中国の医学教育は、日本のシステムに近いと思えます。中国でも高校卒業後に大学の入学試験を受けるのが普通です(医学部もアメリカのような Medical School ではなく、日本同様大学の医学部として扱われます)。但し日本の大学入試とは異なり、選考学部や大学毎に分けられたものではなく、全国統一試験として行われています。その統一試験の点数と、受験者自身の希望に応じて、どの大学のどの学部に進むべきかが決まります。その際に一番重要視されるのは点数です。

「中国の医学教育は、日本と比べてどうですか？」
中国の医学教育は、日本と比べてどうですか？という質問ですね、私自身の大学生時代の思い出が甦ります。中国の医学生は忙しくて、くつろぐ時間は殆どありません。TV・ディスコ・買物等の娯楽は、金銭面だけでなく、時間の使い方としても贅沢だと見做されます。学生はお金が不足しているだけでなく、余暇も殆ど無いのです。キャンパスでは、重い本を持った医学生達が授業へ急ぐ姿が見られます。深夜も、眼鏡を煌めかせて勉強に励む学生で学習室は大混雑です。試験のために、夜通し詰め込み勉強をする人もいます。学生時代は、忙しさのあまり疲れ気味です。人生が意味深く価値あるものだと感じることができません。しかし、若者の血ゆえ、豊かさや華やかさに憧れる事もあります。週末には気の置けない友人達と

「日本の学生に対する印象が何かあれば、是非教えてください。」
最初に浮かぶのは、日本の学生は勤勉だということ。いつも真面目で粘り強いと思います。また、礼儀作法に長けています。皆さんの礼儀正しきは世界でも折り紙つきです。それと、日本の女の子は冬でもスカートをはくのが当たり前だということ。なので、寒くないのでしょうか？自己鍛錬のためにそうしているのでしょうか？その勇氣には感嘆させられます。中国では映画やTV等から知られる日本の情報を得るのですが、日本人は本当にこんな感じなのでしょうか？

「お話を伺って、人々が、ひたむきに前進していく様子は万国の学生に共通の物なのだな、と感じました。ただ学業に対する熱意は、中国の学生の方が強いのではないかと感じました。」
彼女は逆に「日本の学生は真面目で勤勉」という印象を持っているようでした。それと日本の女の子の根性に驚いている様子でしたが、実際のところ、皆さんは如何でしょうか？ (藤井可)

「まずは、自己紹介をお願いします。」
こんにちは、私の名前はホン・チェンです。第四軍医大学の大学院で学ぶ女子学生です。現在24歳なので、佐賀医大の殆どの学生さんよりは、ちょっと年上かもしれませんね。私が住んでいる西安は、とても古くから在る都市で、その長い歴史と、歴史的な名所の数々が有名

です。おそらく皆さんも『秦始皇帝兵馬俑博物館』の名前は聞いたことがあるのではないのでしょうか？兵馬俑博物館は、中国の十大史跡に選ばれており、ユネスコ世界遺産にも登録されています。また、世界の八不思議の一つとしての呼び声も高い場所です。皆さんと同じ年齢でもありませんし、異なる国の、異なる町に住んでいます。文化も違います。しかし、私達は医療人という同じ夢を目指して、同じような経験を積んできたのです。

「中国の医学教育システムはどのようになっていますか？」
中国の医学教育は、日本のシステムに近いと思えます。中国でも高校卒業後に大学の入学試験を受けるのが普通です(医学部もアメリカのような Medical School ではなく、日本同様大学の医学部として扱われます)。但し日本の大学入試とは異なり、選考学部や大学毎に分けられたものではなく、全国統一試験として行われています。その統一試験の点数と、受験者自身の希望に応じて、どの大学のどの学部に進むべきかが決まります。その際に一番重要視されるのは点数です。

「中国の医学教育は、日本と比べてどうですか？」
中国の医学教育は、日本と比べてどうですか？という質問ですね、私自身の大学生時代の思い出が甦ります。中国の医学生は忙しくて、くつろぐ時間は殆どありません。TV・ディスコ・買物等の娯楽は、金銭面だけでなく、時間の使い方としても贅沢だと見做されます。学生はお金が不足しているだけでなく、余暇も殆ど無いのです。キャンパスでは、重い本を持った医学生達が授業へ急ぐ姿が見られます。深夜も、眼鏡を煌めかせて勉強に励む学生で学習室は大混雑です。試験のために、夜通し詰め込み勉強をする人もいます。学生時代は、忙しさのあまり疲れ気味です。人生が意味深く価値あるものだと感じることができません。しかし、若者の血ゆえ、豊かさや華やかさに憧れる事もあります。週末には気の置けない友人達と

「日本の学生に対する印象が何かあれば、是非教えてください。」
最初に浮かぶのは、日本の学生は勤勉だということ。いつも真面目で粘り強いと思います。また、礼儀作法に長けています。皆さんの礼儀正しきは世界でも折り紙つきです。それと、日本の女の子は冬でもスカートをはくのが当たり前だということ。なので、寒くないのでしょうか？自己鍛錬のためにそうしているのでしょうか？その勇氣には感嘆させられます。中国では映画やTV等から知られる日本の情報を得るのですが、日本人は本当にこんな感じなのでしょうか？

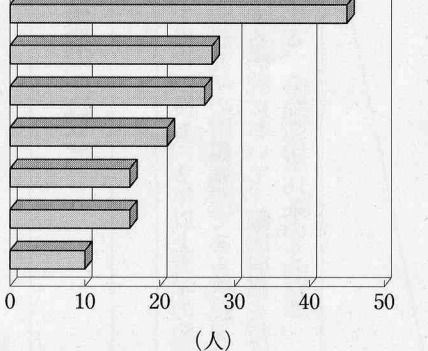
「お話を伺って、人々が、ひたむきに前進していく様子は万国の学生に共通の物なのだな、と感じました。ただ学業に対する熱意は、中国の学生の方が強いのではないかと感じました。」
彼女は逆に「日本の学生は真面目で勤勉」という印象を持っているようでした。それと日本の女の子の根性に驚いている様子でしたが、実際のところ、皆さんは如何でしょうか？ (藤井可)



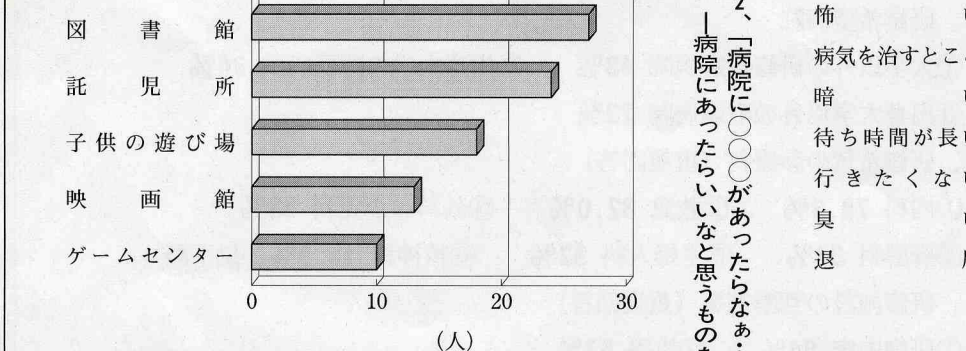
アンケート集計結果

実施日 今年度「むつころう祭」会場

「ちょっと言いにくいんですが...」
あなたが言えなかった思いをここにさせてください！
あなたが買ったもの、どこで食べればいいの？
ヤブ医者の見分け方を知りたい！
痛いけどがまんしてる
広い敷地をうまく利用してほしい
高い治療費を分割して!!
医療ミスしないで
医者だけが権威があっても...
お医者様がお金持ち。仕事大変でしょうけど...
若い先生がぞろぞろと出てくるのはちょっと...
話しているときは顔を見てください。
患者にわかりやすいように薬の説明をして下さい。
何でもあけっぴろげに言いますよ？
悪い生活習慣だと思ってもやってみようのが人間です。頭ごなしに注意しないで下さい。
看護婦さんがもう少し患者のところで過ごしてほしい。
職員が事務的で冷たい。
女性の患者さんには女性のスタッフが話を聞きたい。
私達も必ずお世話になる場所です。がんばってください。



「病院に○○○があったらなあ...」
病院にあってほしいと思うものを教えてください。
「コメント」マイナスイメージが上位を占め、また、「お金がかかる」といった経済的なものや「流れ作業」「無機質」「寂しい」といった回答もあり、さらに大学病院の特性から、「研究施設・実験台」といったイメージを持つ人もありました。一方、プラスイメージには「安心」、「救い・助け」や、「清潔」「安全な場所」「大切な場所」などがありました。



「病院に○○○があったらなあ...」
病院にあってほしいと思うものを教えてください。
「コメント」託児所や子供を安心して遊ばせられるようなスペースがほしいなど、子連れ利用者のニーズを反映したものが筆頭に、多目的空間やリラックスできる空間、気軽に相談できる相談窓口、患者と医師の交流の場、カウンセラーなどの人と人の交流を図れるような病院といった具体的なものが多く、「思いやりのある病院」といった抽象的なものもあり、パラエティに富んだ回答が寄せられました。ユニークな提案として「患者学校」「文化教室」といった講座や創作を行えるような設備の提案もあり入院生活をより生産的なものにしたという思いが伺えます。また、コンビニ、雑貨屋、洋服屋にといった提案もあり、品物の充実を求める声も垣間見られます。その他、「テレビの時間が短い」「個人用テレビがあったらいい」「大きな声で笑い声が聞けるようなところがほしい」などさまざまな意見もありました。

調査では想像以上に回答率がよく医療現場へ向けた思いや声が多々あるように感じられます。また、単純な質問にも関わらず想像以上に真剣な意見が多く見られました。学園祭で行ったアンケートだったため、「このような医科大学らしい企画はよくない」「活動をよくみかけます、これからはがんばってください」などの励ましもありました。また、本の寄付などもあり、実りの多い企画だったと思っております。一部に「学園祭のイベントをやっているとき、ここで入院している患者さんに迷惑じゃないですか？」という声もあり、もっと病院の患者さんへの配慮が必要と考える声もありました。しかし、小児科の患者さんたちに映画を上映するなどの取り組みは広く知られてはいませんが、患者さんの中で高く評価されています。このような活動を発展させ、患者さんにも楽しんでいただける企画が増えればすばらしいと思います。「医科大学という特性を生かした企画をするべき」という声もあり、今後の学園祭企画を行っていくうえで参考になるのではないかと思います。最後に、この企画では皆さんの仲間の力を合わせ成功させることができました。各々学園祭の他の企画も受け持ちながら、合間をぬってサポートしてくれました。本当にありがとうございました！
医学科4年 安達 正時

講座 Q and A : : 第5回 社会医学講座：法医学分野

教室員：木林和彦(教授)、袖崎賢一郎(助手)、狸々英紀(助手)、蒲原繁子(事務官)、角田朝美(非常勤職員)、村山有子(非常勤職員)、城野博文(研究生)、尾形親(研究生)、境野正武(研究生)、馬田健(研究生)
研究課題：法医神経病理学(Forensic Neuropathology)

退官教授

- ①卒業大学
②在職期間と身分
③退官に当たっての感想

井上悦子 教授



①ニューヨーク大学教育学部看護学科卒業
コロンビア大学大学院卒(看護管理学専攻)
②平成4年4月
佐賀医科大学医学部地域保健科学助教授
平成5年4月
佐賀医科大学医学部看護学科基礎看護学教授
③“The bed has no permanent name.”あの病床はいつあなた自身、もしくは、あなたの愛する人のベッドになるかもしれません。看護とは自分に託された他者が体験している世界に入り込み、共有し、対話し、共通の目的に向かって二人三脚しながら結果を出す事だと考えます。あなたに託された人々のために知識を蓄え、技能を磨き、心を養い、倫理にかなう実践に向けての努力を続けてください。

①早稲田大学文学部心理学科卒業
ユタ大学大学院卒(心理学専攻)

酒井 誠 教授



②昭和53年4月
佐賀医科大学医学部医学科心理学教授
③開学の年に赴任してきました。40歳のときです。振り返って思うことは、佐賀医科大で仕事ができよかったということです。最大の理由は一般教育、基礎、臨床の教官が心を一つにして新しい大学の立ち上げに参画できたこと、そしてその文化がずっと続いていることです。これが受け継がれていくことを願っています。

高井成幸 教授



①名古屋大学理学部生物学科卒業
名古屋大学大学院理学研究科修士課程修了
名古屋大学大学院理学研究科博士課程終了
②昭和52年4月 佐賀医科大学医学部生物学教授
③ 皆さんに送る言葉
今を真剣に生きてください
それは必ず将来につながります
そして
そこに人が居なければ
あなたがその人に成ってください
これを
生物学ノートに加えてください

平成15年春

①九州大学医学部卒業

田崎 考 教授



②昭和55年4月
佐賀医科大学医学部小児科学助教授
平成8年4月
佐賀医科大学医学部看護学科臨床看護学教授
③皆さんはいま非常に多くの事柄を自分で努力して学んでいると思います。この学びの姿勢をこれからも持続するとともに、病める人を見る目、触れる手、感じる心をもって医療に携わるといことも忘れずに進んで欲しいと思っています。

今回インタビューに答えて頂くのは、県内唯一の法医学機関として年間100例の法医解剖を行い、国際的にも法医神経病理学分野にて幅広く活躍しておられる法医学教授の木林先生です。
Q: 研究課題の法医神経病理学の内容について教えてください。
A: 法医神経病理学とは社会的・法医学的課題を神経病理学的手法で解決する法医学の一部門です。現在、世界的に頻度が高い傷病として、交通事故等による頭部外傷、痴呆性高齢者の事故死、エイズの神経病変についての研究を行っています。
Q: 今年度、木林先生の

A: 今年度はフランス・モンペリエにおいて法医



上段左より 山村 狸々 蒲原 角田 木林 袖崎

その準備には多大な労力を要しましたが、諸外国から多数の研究者に参加頂き、法医学領域における最新の神経病理学的手法を紹介でき、専門研究・教育機関としての教室をアピールできました。
Q: 研究に際したことは何ですか?
A: エイズ患者の増加への対策は重要ですが、特にアフリカでは、全世界の約7割の患者が集中し、急務の研究課題です。私共は東アフリカにあるタンザニアの大学と共同で当地におけるエイズ患者の神経病変の種類と頻度を調査研究しています。研究者の招聘と派遣を積極的にに行い、得られた成果を臨床医学に還元する

ことで患者の診断と治療に貢献する必要があります。一方、頭部外傷は外傷患者の死因となることが多く、現在行っている頭部外傷実験モデルによる神経細胞障害の基礎的研究を推進し、外傷患者の救命に貢献したいと思っています。
Q: 今後の研究の目標についてお願いします。
A: 私共は年間約100例の法医解剖を行っています。不幸にも亡くなられた方々を検査し、同じことが繰り返されないよう、多くの人が健康で安全な生活をおくるのが私共の役割です。法医学は「死者から得られた知見を生者に還元する」学問

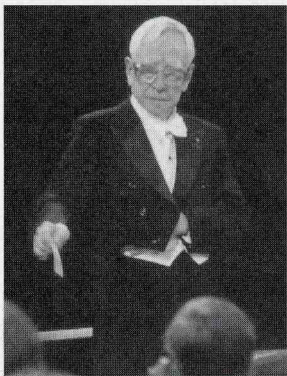
です。今後も法医解剖を通じて重要な社会的・法医学的課題を見出し、取り組みたいと思います。
Q: 最後に学生に向けて一言をお願いします。
A: 法医学は臨床医学と密接に関係しています。法医学的観点から患者を診察する機会は数多くあり、皆さんの在学中には臨床医として必要な法医学の知識・技術を教育致しますので、卒業後の日常診療の場では是非かして頂きたいと思っています。
以上。
ありがとうございました。
次回も御期待ください。(小松)

文化

アルヒーフ 書庫の窓辺にて

朝比奈隆 一周忌に寄せて(第3回)

一枚のCDとの出逢いからその演奏家の魅力に開眼することがある。朝比奈が最晩年に都響でブルックナーの7番を振ったディスクがそうである。朝比奈というと、それまで私には曰く言い難いものがあった。理由は巷間高まる朝比奈熱にある。「朝比奈の一拍」という分析に私も同意する。脱サラ音楽家朝比奈のアカデミズムに囚われない音楽のよさを私も認めるに吝かではないが、朝比奈/大フィルの鈍いリズムにはどうして譲歩できない。ところが新しい録音が発売される度に到る所で手放しの賞賛の嵐である。私自身一度だけ、大阪で朝比奈のベートーヴェンの1番と「エロイカ」を聴く機会に恵まれたが、細部はともかくとして実に立派な演奏であった。拘らず、最終音が消えないうちに「ブラボー!」と叫ぶ聴衆に白々しい思いをしたこともあった。
だがこの都響との演奏会はどうだろう。都響のリズムと朝比奈の表情付けが、何らの齟齬もなく同居している。指揮者自身「ブルックナーの作品の中で最も優美な言葉」と評したシンフォニーが実に伸びやかに、力強く響いている。ブルックナーの7番といえば、クナッパッツァシュが戦後ザルツブルグで聴かせた馥郁たる名演が忘れられない。それにはさすがに隔たるところがあるにしろ、先日NHKで放映されたコンセルトヘボウの来日公演での、ヨッフムの些か神経質な棒より私には好ましい。都響と朝比奈の顔合わせが互いの欠点を補い合い、パトスを垣間見せたのである。
最近借りて聴いた大



一昨年12月30日に93歳で逝去した朝比奈 隆

旋律を構わず刻明に鳴らし、てゆく演奏は、マエストロの「墨直さ」という人柄と結びつけて語られることが多い。そこから彼の音楽のドイツ的精神性といった安直な評価が生まれてしまふけれども、彼の演奏の本質にはむしろスラブの土の匂いがあるように私は思える。近年ますます神格化される向きの強まる朝比奈であるが、一周忌に際してそろそろ彼の名を演奏史の中に刻む時期にきているのではないかと。それこそ、山田耕筰、近衛秀麿に続く日本の交響楽の巨匠、朝比奈隆へのオマージュとなるのではないだろうか。(吉田)

クリスマス

12/17
(火)

12月17日(火)、小児科クリスマス会が開催されました。入院中の子ども達は医学科・看護学科の学生や医師・看護師による劇などを楽しんだり、サンタクロースからのプレゼントを貰いました。その後調理師の橋間邦浩氏が作られたクリスマスの情景が飾られた大きなケーキを食べたり、楽しいクリスマス会となりました。



12/19
(木)

クリスマスを1週間後に控えた12月19日(木)混声合唱部によるクリスマス・キャロリングが行なわれ、白衣にキャンドルを手にした学生が1階から7階までの各病棟をおなじみのクリスマスソングを歌いながらまわり患者さん達から大きな拍手をうけていました。



12/20
(金)

12月20日(金)病院ロビーにおいてバイオリン教室の子供達、市民コーラス部(コーラルルーム)によるコンサートが開催され、入院患者さん達は楽しいひとときを過ごされたようで、大変喜んでもらいました。

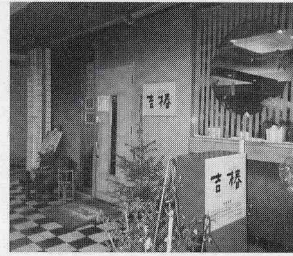


このコーナーでは筆者が独自の偏見でおいしいと思うお店を紹介し、今回は「吉椿(キツチン)」さんに取材に行きました。「吉椿」さんは8年前の9月にオープンした落ち着いた雰囲気洋食屋さんです。「吉椿」というお店の名前は、お祝いの言葉をイメージしてつけ

られたそうです。オーナー(兼シェフ)は、以前船上でコックをしていらつした経験をもとにこのお店を始められたそうです。とても落ち着いたお店の内装は、オーナーの奥さんの提案「Simple is best」をテーマにプロの建築士に依頼されたそうです。

この店のソースその他は全て手作り、シェフが時間をかけてじっくりと仕込んでいらつしたそうです。料理に対して一切の妥協を許さないシェフのモットーは、「ボリュームたっぷり、おいしいものをできるだけ安く

筆者の一番のおすすめは、何と言ってもランチです。日替わりで肉または魚のメインとその他小鉢や、フルーツそしてコーヒーまでついで、なんと破格の750円!!このランチには多くの医大生がお世話になっているようです。まだ食べることがない人は是非一度食べてみて下さい。



ここがうまいよ
医大生



くです。奥さんがおっしゃるには、野菜をたくさん使った一日分の栄養素が取れるぐらい栄養のバランスを考えているそうです。一人暮らしの多い医大生にはうれしいですね。

医大生に一言「人の気持ちが分かるような医師、看護師になって下さい。好奇心をもっていろんなことを吸収して成長して下さい。」

デイナーの一番人気はじっくりコトコト煮込んだシチューです。その他にもオムライスグラタンやハンバーグセットなどがあり、本格的な洋食が楽しめます。リッチな気分デイナーを楽しみたい人には、うつつつけのお店です。

定休日 毎週金曜日
営業時間
ランチ 11:30~14:00
デイナー 18:00~22:00
ご予約・お問い合わせ
TEL 0952 (33) 6194
佐賀市鍋島3丁目7-2
シャトル鍋島第2
(田代・月田)

よさこい高知国体



第57回国民体育大会「よさこい高知国体」秋季大会へ本学から、山岳(長崎県代表)に看護学科3年の石橋澄子さん、ボート(佐賀県代表)に医



学科4年の梅口仁美、野村慶子、深澤素子さん看護学科3年の寺山志穂、近藤綾さんの2団体が出場を果たしました。

残念ながらボートは健闘したものの予選通過できませんでしたが、山岳の石橋さんは長い手足を生かしバランスのよいクライミングを見せチームの8位入賞に大いに貢献しました。

第35回 日本医学教育学会総会および大会のお知らせ

佐賀医科大学は、平成15年7月25日(金)、26日(土)に、佐賀県医師会メディカルセンターにおいて、第35回日本医学教育学会総会および大会を主管することになりました(大会長:杉森甫学長)。基調テーマは、「医学教育と地域貢献」です。

OSCEの創始者、英国Dundee大学のHarden先生の特別講演、臨床推論の教育で知られるIllinois大学のBordage先生の教育講演を予定しています。Hawaii大学のGreene先生、Harvard大学のHafler先生をPBL/テュートリアル教育に関する特別シンポジストとして呼びかけます。目前に迫る卒後臨床研修必修化などもシンポジウムで取り上げます。参加費は8,000円(学生1,000円)、懇親会費4,000円(学生1,000円)です。皆様の多数のご参加をお待ちしております。詳細は <http://www.hospital.saga-med.ac.jp/mededu35/> をご覧ください。(総合診療部 江村)

心に残る 季節の風景写真展

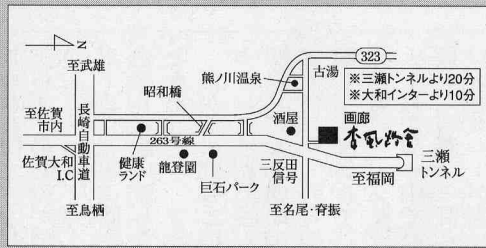
2月11日(火)~16日(日)
AM10:30~PM5:30 (最終日は5時まで)

山口雅也前学長ほか佐賀医科大学有志

ごあいさつ

私は、身近な処にある、平凡な風景を切り取って一幅の絵をつくる、という楽しみを追求してきました。残念ながら、プロのような技術、体力、根性、機材を持ち合わせていませんから、フレーミングの感覚と、自然や風景に対する愛惜の念だけが撮影の拠り所となっています。という訳で、これはまさに自己満足の世界ですが、ご一緒に楽しんで頂ければ幸いです。

あんぶろうしゃ 香風軒
〒8400-0204 佐賀郡大和町松浦3013-4
TEL 0952 (63) 0210
FAX



新聞編集委員

植原恒彦教授(編集委員長)
木本雅夫教授、池田豊子助教授、尾崎岩太講師
小松 信俊(医5)、坂本 佳子(医5)、
藤井 可(医5)、藤井 宏行(医5)、
安達 正時(医4)、中司 貴大(医4)、
吉田 雄一(医4)、市川 雅子(看3)、
稲富万里子(看3)、河田 康祐(医2)、
齊郷智恵美(医2)、田代 直規、
月田 彩子、鶴城 雪子、(医1)
棚町豊二(フォトセンター)
副島政弘、緒方哲、黒木幸代(学生課職員)
要望等の連絡先
教務部学生課総務係 黒木
kurokiy@post.saga-med.ac.jp

新聞編集委員募集

「Mudskippers」の編集委員を募集します。
新聞に関心のある方なら誰でも結構です。特に看護科の方、医学科1年次生~3年次生の方の応募をお待ちしています。
応募方法は
①編集委員に直接申し出てください。
②学生課窓口へおいで下さい。
③メールでの申し込みも受け付けます。
kurokiy@post.saga-med.ac.jp

編集後記

平成16年度から改正される医師臨床研修制度の変更点特集として掲載していただきました。臨床研修に関する情報が不足しているとのアンケート結果でしたが、新制度の改正ポイントを具体的に示してもらったのでご理解いただけたと思います。
本学の5~6年次の臨床実習についても臨床実習に関するカリキュラム検討部会において臨床実習の充実及びコ
ア・カリキュラムの導入に向け検討が進められております。検討内容の進行状況については、追ってお知らせ致します。
本年は、学長の年頭挨拶にありましたように10月に佐賀大学と統合し、医学部として再スタートする年です。新聞編集委員もいろんな情報、ユニーな記事を載せたいと張り切っておりますので、引き続きご愛読をお願いいたします。
(副島)