えつお渥師玄
No.444
(令和元年夏号)

可E

室積海岸 2019.夏

光市医師会
http://www.yamaguchi.med.or.jp/users/hikarishi/isikaihp/hikari.htm

目 次 光市医師会報 No.444 (令和元年夏号)

1 .表紙

2.学術講演会
第l回学術講演会 …………・・……..…・….......………・… ……..............・…一 1

3. 令和元年度 定時総会 ・…・・・・・・・・・・・・・・・・・ ・・・ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ ・・・ ・・・ ・・ 8

4.定時総会 ・懇親会 ……………………....・ H ・-…………………一………….......… 16

5 山口県臨床外科学会 ・・・ … ….. …・・……・…・・ 19

6. 会員の異動 …・…ー…………・… …・・……ー・・・…・・…-….....…....…・… ・…….....22

7 理事会報告 一一 ・・・………・…・・・……ー…・・・・・………・…・…ー・・ …・ ・・・…・・ …ー……..23

8 月例会報告 …一一・… 一一一一・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ ・・・・・・・・ ・・ ・・・ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・32

9 休日診療所 ・・…・……・・…........…・…・・・・……・・一一一・… …... 一一 ・……・.....32

10 これからの行事予定 …....…-・・………ー…ー…………・…・…・……… ……・・・…ー 33

11 緑友会 ……一一・...…・・・・・……………ー……・…ー…・・・…・……・…・・・…・…ー…・・…・ 33

12.編集後記 ー・…・…………・……・・…・・……・・-……ー…… 一・・・・…一・…・・ー ・.34

令和元年度第 1回
光市医師会学術講演会
令和元年 6月 25日(火)
19: 00"""20: 10
光商工会館 2階大会議室
情報提供 (19: 00 ~ 19 : 10)
末梢性神経障害性癖痛治療剤
「タリージ、ェ錠Jについて
第一三共株式会社
特別講演 (19:1O ~20: 10)
「運動器の痛みに対するトータルマネジメント
~神経障害性要痛を含めて~J
座長光市立光総合病院院長
桑田憲幸先生
演者山口労災病院院長
田口敏彦先生
国際痔痛学会が痛みの定義(組織の実質
-1-
的あるいは潜在的な障害に伴う、あるいは、
そのような障害を表す言葉で表現される不
快な感覚あるいは情動体験)を提唱して
から、痛みの治療は痛みのある場所だけに
注意するのではなく、痛みを感じる仕組み
(Mechanism Based Treatment)に基づい
て痛みの治療を考えるようになりました。
まず侵害受容性癖痛について考えてみま
しょう。痛みに関与する神経には速い刺激
を伝える有髄で太い AO線維と、ゆっく
り伝わる無髄で細い C線維があります(図
1)0 c線維は熱や冷却も痛みとして反応
します。全ての痛みは脊髄から視床へと伝
わり(脊髄視床路)、外側(主に AO、C
もあり)と内側 (C)があります(図 2)。
図 1
図 2
痛みを伝える経路は、この二つの脊髄視床
路および下行性抑制系の 3つで構成されて
います。侵害刺激が加わると、上行性経路

としてまず外側を速い刺激が伝わり、大脳
皮質感覚野で痛みの弁別(痛みの強度、場
所を感知)を行います。その途中で叶情報が
下行性抑制系に伝わります。その後少し遅
れて内側の刺激が視床から前頭前皮質に伝
わり、痛みの情動、不快感を感じます(図
3)0 A d線維と C線維の伝達速度の差に
よって、下行性抑制系は痛みの強さではな
くて、痛みの情動を抑制しています。
組織損傷が起乙りますと、血柴からはブ
ラジキニン、細胞からは ATPと水素イオ
ン、血小板からはセロトニンなどの発痛物
質が放出されます(図 4)。これらはそれ
ぞれ BK2、P2X、TRPVl、5HTレセプター
に作用しレセプターポテンシャル(受容器
電位)を発生させ、闇値を超えるとアクショ
ンポテンシャル(活動電位)が発生して電
位が中枢方向に進んでいきます。末端では
Caイオン (Ca2+)が流入する乙とで神経
図 3
図 4
ー2-
伝達物質(サブスタンス Pや CGRPなど)
が放出され二次感覚ニューロンに刺激を伝
え、情報がさらに中枢へ送られます(図 5)。
侵害受容器の刺激は中心に向かうだけでは
図 5
なく、遠心性にも進み、神経末端で伝達物
質を出しますが、その部分では相手の神経
がありませんので、サブスタンス Pは血
管透過性冗進を、 CGRPは血管拡張作用を
起こすことで神経性の炎症を起こします
(図 6)。侵害受容性の痛みは炎症を伴いま
図 6
すので、非ステロイド性抗炎症薬 (NSAIDs)
が使われるのです。侵害受容性痔痛のまと
めを示します(図 7)。
次に神経障害性癖痛について説明したい
と思います。侵害受容性癖痛は神経機能が
正常で、正常な放電による痔痛です。一方、
神経障害性痔痛は神経機能が異常で、放電
も異常な痔痛です。こちらは大きく分ける
と三つの病態に分かれます。(1)異所性

侵害受容性嬉痛l
-侵害刺激に対して侵害受容器が反応Jすると.
きに起る感覚で、一般には神経機能五正堂固
で、正常な放電による嬉痛である。
・痔痛部位は奥型的な局在を示す。

神経に存在するのか、さらに働きもよく分
かっていませんでした。神経細胞の損傷の
メンテナンスは末梢ではマクロファージが
行いますが、血液ー脳関門 (BBB) を越え
ることはできません。最近の研究で、ミク
ログリアはマクロファージ、が行っている役
目を中枢神経側で、行っている乙とが分かつ
てきました。神経細胞が損傷を受けますと、
ATPが産生されます。ATPを検知します
とミクログリアは突起を伸ばし、アメーボ
イド型に変化します(図 12)。さらにレセ
プターに ATPが付くことで炎症性サイト
カインやプロスタグランジン (PG)を放
出することで神経伝達物質の放出を促進し
たり、二次ニューロンの興奮性を増大させ
るととで痛覚過敏が起こるのです。
図 12
(3) の抑制系の障害のお話をします。
GABAは通常抑制性に働きますが、神経損
傷が起こると興奮性に働きます。GABAの
働きは塩素イオン (C1-)チャネルを開く
ことです。正常では神経細胞の外側に C1
が存在し、細胞内に流入した C1ーはポンプ
により細胞外に戻ります。神経損傷がおき
ますと、先ほどお話ししたミクログリア
が活性化し、 BDNFなどを産生することで
C1ーを細胞外に汲み出すポンプを止めてし
まうため、 C1ーが細胞内にどんどん溜まり
ます。この状態で GABAが作用すると C1ー
が細胞外に出ることで脱分極が起るため、
-4-
図 13
神経障害性疹痛l
l担所性般電 H神経の過敏化 !日仰制系の低下
-末精神経、中枢神経系の病変や峻能障害により引き起こさ E
れる俸痛。
-痛みは、うずき、電気ショック線、灼勲感のようにしばしIE表E
現される。通常はしびれやヒリヒリ惑を伴うロ E
-嬉繍領緩は必ずしも、領傷部位と問ーではないd 惇備は鍋 E
働組鎗(縛録、神経板、脊筒、脳)の支配領滋に起こるの E
-通常の~Iこ反応しにくい [C:'}J阻害以外の作用慢序の
錦織薬剤が必要。
図 14
神経損傷が起こると GABAは興奮性に働く
のです(図 13)。
3つの病態をまとめますと、(図 14) に
なります。以上の理由で神経障害性癖痛は
通常の NSAIDsに反応しにくく、 COX阻
害以外の作用機序の鎮痛薬剤が必要となる
のです。
次に、痔痛に対する薬物の作用機序のお
話をします。
まず、 NSAIDsのお話です。元々 PG自
体には発痛作用はありません。PGはブラ
ジキニンなどの発痛物質の作用を増強させ
て神経の感度を敏感にします。NSAIDsは
アラキドン酸カスケードを阻害するととに
よって PGの産生を阻害するととで鎮痛作
用を発揮します (http://urx.b1ue/tlw3)。
次はアセトアミノフェンです。元々解熱
剤として使われていましたが、最近は用量
改訂があり、 1回 500mgから 1，OOOmg、
一日量が 1，500mgから 4，OOOmgに増量

され、痔痛菅理のファーストチョイスに用
いられるようになりました。作用機序はコ
ンセンサスが得られていませんが、マレッ
トらによりますと、アセトアミノフェン
は肝臓で iAM404Jに代謝されます(図
15)。これがカンナピノイド受容体に作用
することで電位依存性 Ca2+チャネルを閉
鎖し、痛みの伝達を阻害しているとされて
います。アセトアミノフェンの特徴を示し
ます(図 16)。
図 15
アセトアミノフェンの特徴E
~と異なり、胃を刺激せず、血渡圏、腎鴎などへの膨
曹が少ない.
-オピオイド系鎮痛剤(モルヒネなど)と異なり.興奮、眠け‘など E
の副作用が無く、依存性、短銃性および策断症状に関する問題E
がない。
• 187∞iI.ll:l以上の服用で肝障害のリスつあり。
岡崎のアルコール多飲ε
低栄餐状態や脂肪肝
銃ヒス9ミンAlIの併用
図 16
オピオイドは主に下行性抑制系を賦活し
て痛みを抑制する作用と、視床、脊髄後角
の痛覚伝導路を遮断する作用があります。
まず、下行性抑制系はセロトニン系とノル
アドレナリン系のルートがあります。乙の
抑制系を抑制することで下行性刺激は賦活
されることになります。また、オピオイド
が前シナプスのレセプターに作用すると
K+チャネルが聞いて細胞外に K+を追い
出すことで脱分極してもすぐに再分極する
ー5-
状態となり、刺激伝達が伝わりにくくなり
ます。かろうじて電位が伝わっても電位依
存性の Ca2+チャネルが聞きにくくなる
ので、神経伝達物資の放出が減少します。
さらに、少ない情報が後シナプスに伝わっ
たとしても後シナプスにあるオピオイドレ
セプターに作用して K+チャネルが聞い
て同様な機序で刺激伝導を抑制します(図
17)。
抗てんかん薬はイオンチャネルをブロッ
クする作用があります。Na+チャネルを
ブロックして異常放電を抑制し、 Ca2+
チャネルをブ、ロックして神経伝達物質の放
出を抑制します。神経が障害されますと
Na+チャネルがいっぱい聞いて異所性放
電が起こります。ここを抑えるのがカルバ
マゼピンです。Ca2+ チャネルをブロック
するのがプレガパリン、ミロガパリン、ガ
バペンチンです(図 18)。
図 17
図 18

抗うつ薬は抑うつ症状のない患者さんに
も効果があり、抗うつ効果が 3~4 週か
かつて出るのに対して、より早く、 1週間
程度で鎮痛効果が出てきます。患者さんに
効果をお聞きしますと、「痛みがよくなっ
た」というより「痛みが気にならなくなっ
た」と表現する方が多く、抗うつ作用とい
うより、抗こだわり作用が発揮されるよう
な感じで捉えた方が良いかと思います。作
用機序は、セロトニンとノルアドレナリン
の再取り込みを阻害するととで下行性抑制
系を賦活する作用と、グ、ルタミン酸の受容
体を阻害することで痛覚伝導路を抑制する
作用があります。
抗不安薬については(図 19)のように
なります。致命的な副作用はないのですが、
長期使用による依存が出たり、記憶障害、
転倒リスクの上昇には注意が必要です。
侵害受容性癖痛と神経障害性癖痛には明
確な区別はなく、グラデーションがあると
思います。グラフにしてみると、次のよ
うになります(図 20)。左のブロック(図
21)は侵害受容性癖痛が主で炎症が関わ
ることが多いので、ファーストラインは
アセトアミノフェンで、次いで NSAIDs、
COX2阻害薬が用いられます。脊椎の部分
(図 22)で、は神経障害'性癖痛の要素が入っ
てきますので、先ほどの薬剤に加え、抗て
んかん薬、抗うつ薬などが出番になります。
右のペインクリニックの出番があるような
疾患では、 NSAIDsなどは効果が期待でき
ませんので、抗てんかん薬、オピオイドが
用いられます(図 23)。
鎮痛は目的ではなく手段であり、単に今
の痛みを取りたいだけではダメで、「旅行
に行きたい」、「自由に買い物に行きたい」
など、目標の QOLを明確にすることが重
要です。私の考える運動器痔痛のトータ
-6-
抗不安薬についてl
-マイナートランキライザー .
・錦繍に対する直篠的効果の報告は少ない。
・情動中枢にある[Cf!1;Y!l受容体に結合することで銑不安作用.
や睡眠E量発作用を発現.
-不安が強〈、睡眠障害のある慢性嬉痛患者に用いられる。
.致死的な副作用はないが、長期使用による依存性、用量が
憎えるとlr.l憧障害、半減期の畏い薬剤の長期使用は高齢者
の転倒リスヲになる。
t・奥平.開lDiIEIIIJ倉曾徳.の=謹・ロ比['U..LJ山富車Q20101
図 19
図 20
図 21
慢性痔痛l
iIlIIIit!l
7セトアミノフェン
・
E
~~~iG~"~"""""""1II N5AIDs +温蝿治療葺 E
COX2 Inhlbバ0"
3'<;: Ime
弱オピオイド±アセトアミノフェンE
9Mlh，i.
強オピオイド目
増悪時神経ブロッヲ1
I 'i!_:..'U ;J .1:~ ，圃・・・・・- _盟開閉
包
図 22

図 23
ルマネージメントとしては、 VAS 20~
30mmの改善を目安に運動療法が開始で
きる程度の薬物療法を行い、運動療法の量・
質をアップすることで目標の QOLを獲得
し、最終的には薬物療法を中止するか、最
小の維持量に持って行くのを目標とします
(図 24)。定期的な運動が痛みを軽減させ
る、というエビデンスは多々あります(図
25)。
まとめのスライドです(図 26)。
図 24
ー7-
図 25
まとめ.
運動器事事痛の治療l立、痛み症状を出している嬉痛源の .
治療をし、痛みなくすことである。 I
・手事痛3車が確定できない場合l立、嬉痛のメカニズムを知り目
それに基づく薬物治療を行い、徐々に運動療法を加え .
ていく。 I
・多種多織な餓痛薬剤が使用できるようになっただけに、 .
その効果、副作用、依存性の問題などの十分な理解が .
不可欠である。 I
・その際治療の目織は、害事痛をゼロにすることではなく、 .
目標設定した[!I!ßあるいは~を獲得することである
図 26
付録 :慢性痔痛治療ガイドライン 2018
https://www.mhlw.go.jp/content/
000350363.pdf

平成 31年度(令和元年度)光市医師会定時総会
令和元年 5月30日(木)午後6時より
1.開会のことば
2.黙祷
3. 会長挨拶
4. 議長挨拶
5.総会成立宣言
於ホテル松原屋
6.議事録署名委員指名
7. 議題
第 1号議案平成 30年度事業報告
第 2号議案平成 30年度決算報告
監査報告
(報告事項)
(議決事項)
第 3号議案平成 31年度(令和元年度)事業計画について
第 4号議案平成 31年度(令和元年度)収支予算について
第 5号議案総会議決権限の委任について
8. 閉会のことば
出席者 :1 7名
(広田)
(広田)
(竹中)
(兼清)
(fI)
(fI)
(竹中)
(井上)
(監事)
(報告事項)
(fI)
(議決事項)
(広田)
(竹中)
(井上)
(竹中)
竹中(博)、鹿田、兼清(照)、佃、藤田、丸岩、守友、谷川、北川、井上、前回(ー)、
清水(敏)、桑田、平岡(博)、平岡(い)、藤原(邦)、藤山
委任状提出者: 5 5名
近藤、河村(康)、田村(勝)、高橋(建)、市}11 (晃)、市JlI(淳)、松島、秋吉、横山、
山手、高橋(秀)、光武、植村、村田、吉村、梅田、大月、池口、手嶋、月岡、多田、
河内山(敬)、河野、倉光(せ)、小野、無漏田、清水(義)、多久島、冬野、上田、田崎、
藤村、前田(昇)、前田(恵)、兼清(信)、井本(勝)、折田、平田(健)、倉光(達)、
生田、岩本、竹中(智)、中村(安)、瀬戸、松田、板垣、原田、松尾、佐野、藤原(大)、
大越、白石、井本(友)、赤崎、中村(琢)
-8-

議事録
広田副会長 :
平成 31年度、令和元年度の光市医師会定時総会を開催致したいと思います。
会に先立ちまして、本年 2月 12日に亡くなられました松村喜太郎先生に黙祷を捧げた
いと思います。皆さんど起立ください。
獣… 祷
皆さんど着席ください。
竹中会長挨拶をお願いします。
竹中会長:
皆さんこんばんは。今日はお忙しい中光市医師会定時総会ヘ出席くださいましてありが
とうございます。
今年の予定は医療介護連携システムが 6月から始まることと、 10月に周南医学会を光市
医師会の引受けで行いますので、是非皆さんのご協力をお願いしたいと思います。本日は
平成 30年度事業報告、決算報告、平成 31年度事業計画、収支予算について報告がありま
すので、ご審議の程よろしくお願いします。
広田副会長 :
ありがとうございました。それではこ乙からの進行は兼清議長にお願いしたいと思います。
よろしくお願いします。
ー:ム("J E¥
兼清議長:
-回羽
皆さんこんばんは。お忙しいところありがとうございます。令和になって初めての総会
-9-

ということで、大変光栄に思っております。今日は私兼清と副議長の佃先生とで議事を進めていきたいと思います。一号議案と二

��つ�@8。Qす����[ﾙ�ﾀ8����+q| ��$uh��3�8�ｰ�)�+qﾂ��又uh��D��ﾈx,ｽ��つ�I�盛鬮たいと思います�p����ﾅ議事を進�e 壕+q柏8@B��I�X28@9���#8+r��C�8�F�sP8@6ｼ�壕+q柏8@C��I�X��檣襲8�r摩8@6�㌢�0%sp8@6ｼ)��ﾑｰ�P ，Qす� ��g���ｭhﾅxｴ�ｭi轟g�㍑7�x�Y�@II.ｶａBQす�X8@=L�h,`q�t�qます#)8@8����，Y�Vi�ｪ笳ﾃ情�5h5�X8�8�Xｶ8馼/���H+rf����呻_Jﾘﾗ;h ﾑｸ�6���ﾂ��¥�(�"� ﾛ��s�ﾂ��y((�ｮ+wH檄7ｫh,`q�t�qます8s8@1[��ﾅ議事を進�す�@8@｣�｣y1[ジ運用ｶａン�L �gW&V＝rn.ｶａ@��ﾂ��弾h��]ｸﾊ��y| 遼�Ia��凰���@��-� ��$�.ｶと���．�Qt�@ｪ笳ﾃ保険��,Xｶ8馼/�����ﾂ�x腺#6÷8�q�t�qまc8@.ｶとで議事を摂�rV�ﾂ��1#6♂諟�ﾛ険��ﾑｰ�註��ﾂ��,�tX�2� ﾛ�� 。V�T���~�yﾛx,檢h ﾑｰ�| ���xW8��8�Xｶ8馼/�%�@�8�ｱﾂ���R7�♂�とGRﾆGとGｂﾜQ�8@1tｶとで議事を績ｰ�u�+q| ��ッe≦.ｶ�ｸ�I0� ��c�be′似睨�とGRﾆGとGｂﾜす4"8@8s����。V�Tu���~�ﾈ驃�檢h ﾑｰ�| ���be＝��ﾅ議事を湛R8@�8�ｰ�3h+qﾂ���R6&X��Eｹ|�Zy�¥檢h,`q�t�qますpR8@8��ﾅ議事を進７�VB8@忘年呻9乖*-�,du,dx,dx(-ﾈ+u���Kh,h,Xｶ8馼/����ﾂ��4c8�`8�q�t�qま���,`ﾉ�ﾐﾛ���qﾂ���4c8�ﾊrｮ+wH檄ｭhﾅ{h,h,Xｶ8馼/����U 貢�

2.救急医療
3.光市立光総合病院検査部利用状況
Vll.地域保健 ・福祉
1.妊産婦・乳幼児保健
2.学校保健
3. 成人 ・高齢者保健
4. 産業保健
5. 光市の各種委員会・協議会出席、参加
咽. 医業
1. 医業経営対策
2.労務対策
3. 医療廃棄物対策
民会員福祉
1. 会員懇親会
2.ゴルフコンペ
3.慶祝
4. 役員表彰
5. 見舞金
6. 弔慰金
兼清議長
ありがとうございました。引き続き第 2号議案に移りたいと思います。平成 30年度決
算報告についてお願いします。
竹中会長:
第 2号議案平成 30年度光市医師会決算報告について
平成 30年度光市医師会決算について議決を求める。
井上理事:
それでは平成 30年度決算について報告いたします。
[平成 30年度光市医師会決算について報告]
兼清議長 :
それでは第 l号、第 2号議案に関する監査報告を監事の藤田先生よろしくお願い致しま
す。
藤田監事:
去る 4月 25日、監査を行いました。事業報告及びその附属明細書は、法令及び定款に
従い、当法人の状況を正しく示しているものと認める。理事の職務の執行に関する不正の
ー11-

行為又は法令若しくは定款に違反する重大な事実は無いと認める。計算書類及びその附属
明細書は、会計帳簿又はこれに関する資料の記載金額と一致し、当法人の財産及び損益の
状況を全ての重要な点において適正に表示していると認める。公益目的支出計画実施報告
書は、事業報告、計算書類及びこれらの附属明細書の記載内容と一致し、法令及び定款に
従い、当法人の公益目的支出計画の実施の状況を正しく示しているものと認める。
兼清議長:
ありがとうございました。それではご質問、ご意見等がございましたらお伺いしたいと
思います。ございませんか。
平岡先生:
入会金 300万円となっていますが、これはどなたの入会金でしょうか?
中尾事務長 :
これは兼清外科の兼清信介先生、ふなつ眼科光分院の植村美穂子先生、 B会員から A会
員になられた前田医院の前田一彦先生です。前田先生と植村先生は 29年度の入会ですが、
入会後 1年以内に入会金を納めることになっておりますので、入会の年度と会費入金の年
度がずれます。
平岡先生 :
分かりました。
兼清議長 :
1号議案は報告事項でございますので、第 2号議案の議決に移りたいと思います。御賛
成いただける方は挙手をお願いします。
「挙手全員」
挙手全員で、第 2号議案は議決されました。どうもありがとうございました。
佃副議長:
続きまして 3号議案に移りたいと思います。平成 31年度(令和元年度)事業計画につ
いて竹中会長お願い致します。
竹中会長 :
第 3号議案平成 31年度(令和元年度)光市医師会事業計画について
平成 31年度(令和元年度)光市医師会事業計画について報告する。
1.組織
竹中会長:
光市医師会事業計画について
-12-

II. 広報 ・医療情報システム
広田副会長 :
1 .会報について
広田副会長:
2. 医療情報システムについて
m.保険
守友理事 :
1 .医療保険について
守友理事 :
2. 介護保険について
3. 労災 ・自賠責保険について
N. 生涯教育
谷川理事 :
1.生涯教育について
V.医事法制
前田理事:
1. 医事紛争について
北川理事 :
2. 麻薬について
VI. 地域医療
広田副会長 :
1.地域医療 ・地域包括ケアについて
前田理事 :
2.救急医療について
広田副会長:
3.小児救急医療について
vn.地域保健 ・福祉
北川理事:
1.妊産婦 ・乳幼児保健について
広田副会長:
2.学校保健について
井上理事 :
3. 成人 ・高齢者保健、特定健診 ・特定保健指導について
原田理事 :
ー13-

4.産業保健
四.医業
田村理事
1 .医業経営について
2.医療廃棄物について
民会員福祉
井上理事
l.会員福祉について
氾.会計
井上理事 :
l.会計について
佃副議長 :
3号議案について何かご質問はありますでしょうか。
藤山先生:
麻薬免許証の返納ですが、返納屈を皆さん出しておられますか。2年経ったら返さなけ
ればいけないとの事ですが、皆さん返しておられますか?私は返してなかったのですが、
去年から担当者が代わって厳しくなって、お詫びの文章をつけて返したのですが、医師会
から返す方法は無いのですか?皆さん、きちんと返されてますか?
佃副議長:
光市でまとめて送る方法を考えてもらえないでしょうか。
白北川理事 :
周南健康福祉センターに確認して報告致します。
佃副議長:
他に質問があったらお願いします。
それでは第 4号議案についてお願い致します。
竹中会長:
第 4号議案平成 31年度(令和元年度)光市医師会収支予算について
平成 31年度(令和元年度)光市医師会収支予算について報告する。
井上理事:
-14-

[平成 31年度(令和元年度)収支予算について説明]
佃副議長:
4号議案についてご質問はございませんでしょうか。
佃副議長:
平成 31年度収支予算について何か質問はありませんか。乙れは理事会で議決されており、
総会では報告事項です。
最後は第 5号議案を竹中会長お願いします。
竹中会長:
第 5号議案総会議決権限の委任について
平成 31年度(令和元年度)光市医師会歳入歳出予算の執行にあたって下記の事項の
専決処分を行うことについてあらかじめ議決を求める。
会費の増徴を伴わない予算の補正は理事会の議決に委任する
佃副議長:
5号議案に賛成の方は挙手をお願いします。
「全員挙手」
ありがとうございます。 5号議案は議決されました。
広田副会長:
以上をもちまして、平成 31年度(令和元年度)光市医師会定時総会を閉会いたします。
どうもありがとうございました。
終了午後 6時 45分
上記の通り相違ありません。
令和元年 5月 30日
一般社団法人光市医師会会長竹中博昭
議長兼清照久
議事録署名委員北川博之
議事録署名委員谷川幸治
議事録作成中尾圭子
ー15-

定時総会懇親会
令和元年度光市医師会総会が 5月 30日
開催され、会終了後に 3階に場所を移し
て懇親会が行われました。
竹中博昭会長の挨拶に続いて、森重正一
光市副市長からど祝辞をいただきました。
その後前田昇一先生の音頭で乾杯し、開会
しました。途中、光総合病院の谷川・篠原・
河村各先生から新病院の裏話をご披露いた
-16-
だきました(藤田先生のアイディアです。
先生、ご提案いただき感謝いたします!)。
なごやかな空気の中、アルコールの方はほ
ろ酔いで、ノンアルコールの方も楽し気に
会が進行し、最後は光総合病院の瀬戸先生
に一本締めをお願いして、お聞きとなりま
した。
(会員福祉担当理事井上祐介)

山口県臨床外科学会を終えて
平岡医院平岡博
第 78回山口臨床外科学会が、下松・光地区引き受けで、 6月 2日(日)に光商工会館で行
われた。この学会は県内外科開業医の勉強会として始まり、今では山口県における外科医全
体の学会であるとともに、若い先生の発表の場として、貴重な学会となっている。前回光市
で行われたのは約 20年前、私は学会の準備委員長として働いた。
当日は時折小雨がぱらつく、くもり空で、あったが、総数 108人の参加があり、一般演題の
総数は 33題と、これまでにない盛り上がりを見せた。低侵襲で超高齢者にも優しい手術が近
年進歩しており、 upto dateな話題もたくさん盛り込まれた。
特別講演 Iでは、「心血官外科治療の県内での現況と最新の治療」と題して、山口大学器官
病態外科学教室教授の漬野公一先生にお話いただいた。山口県下 7病院の心血管外科のデー
タと全国のデータを比較して、いかに手術成績が優れているか、世界に比較して日本の成績
がいかに優れているか話していただいた。低侵襲手術では、 TAVI(経カテーテル大動脈弁置
換術)や、カテーテルによる人工血管置換術にも言及され、今や動脈癌手術ではカテーテル
によるステント留置術が開胸 ・開腹手術を上回っているとお聞きし、驚いた。
ランチョンセミナーでは、「当科の腹腔鏡下手術の過去 ・現在 ・未来」と題して、同外科学
教室講師の原田柴二郎先生に講演いただいた。胃がんに対する1R2リンパ節郭清術JI胃部
分切除JI胃全摘術」、大腸がんに対する「結腸右半切除術JI低位全方切除術JI側方郭清術」
と全編手術手技ビデオ供覧は圧巻であった。時聞がかかっても最後まで丁寧な手技を心掛け
る、参考になる手法は直ちに取り入れる、といった基本方針で腹腔鏡下手術を行われている。
合併症の点から、これから手術適応を考慮すべきというお話で、あった。
特別講演では、劇的救命をめざして~病院前からはじまる救急医療~疾病から労災
災害医療まで」を久留米大学医学部救命救急科教授の高須修先生にお願いした。西日本の救
急現場でいち早くドクターカ一、ドクターへリを導入された。現在は市内 10か所以上のコン
ビニエンスストアの駐車場に、サテライト中継基地を作り、そこに WSDC(ワークステーショ
ンドクターカー)を効率よく配車する、バルーンで大動脈を遮断止血する手技をドクターカー
内でいち早く開始する、 ECMO(体外式人工肺)で敗血症急性期を乗り切る手技など、新しい
救急医療は驚きの連続であった。
-19-

一般演題は、 33題と様々な分野から演題をいただいた。新しい治療、苦労した症例など、
どれも珠玉のー題ー題であり、力のこもった発表ばかりであった。なお約 3分の lは鏡視下
手術の演題であり、ニボルマブ(商品名:オプジーボ)の演題も 2題あり、時代の流れを感
じた。座長 ・コメンテーターには質問 ・知見を述べていただき、熱心な討議が展開された。
経費節約のため運営のほとんどを会員の身内、家族で、まかなった。休日返上で、受付、会場、
アナウンス、コーヒーコーナーをボランティアで引き受けてくださった。コーヒーコーナーは、
演者間のデ、イスカッションの場として、また旧交を温める場として用いられ好評で、あった。
たくさんの皆様のお力添えとご協力で、無事に本会を終了することができました。関わっ
ていただきました、すべての皆様に感謝申し上げます。特に、日々の臨床でお忙しい中、準
備委員長としてご尽力いただきました、光市立光総合病院外科の折田雅彦先生に深謝申し上
げます。
また、演題募集の段階からプログラム作成、当日の運営まで奮闘していただいた光市医師
会の中尾圭子事務長に心から感謝申し上げます。
特別講演 I 漬野公一先生座長宮本正樹先生
20

ランチョンセミナー座長折田雅彦先生
特別講演E 高須修先生座長丸岩昌文先生
演題発表河村大智先生座長兼清信介先生
座長平田健先生座長前田訓子先生
-21-

開会挨拶コーヒーサービス
受付閉会挨拶
会員の異動
入会会員
4月 1日付
B会員光市立大和総合病院内科松尾清弘
5月 31日付
B会員河内山清
-22-

理事会報告
平成 31年度 4月光市医師会定例理事会
日時平成 31年 4月 9日(火)午後 7時より午後 8時 15分
場所光市医師会事務局
出席竹中博昭会長、広田修副会長、谷川幸治理事、守友康則理事
北川博之理事、井上祐介理事、田村健司理事、藤田敏明監事
欠席前田一彦理事、原田幹彦理事、丸岩昌文監事
I 報告事項
1 . 平成 30年度光市高齢者保健福祉計画等策定市民協議会 (3/13)
光市の現状 (H.31年 1月)
前期高齢者 (65~ 74歳)8.535人
後期高齢者 (75 歳~) 9.395人高齢者合計 17.930人
人口 51.280人高齢化率 35.0%
介護認定率 15.6 %
後期高齢者の 85歳以上の認定率 57.5%
福祉計画の進捗状況 →事務局ヘ
H.31年度の取り組み
新規事業地域医療介護連携システム事業
認知症啓発事業
見直し事業生活支援体制整備事業
2. 郡市医師会生涯教育担当理事協議会 (3/14)
(1) 都道府県医師会生涯教育担当理事協議会報告
平成 29年度目医生涯教育制度単位取得者
光市 66.7%
山口県 65.7%
全国 60.2%
(2) 平成 30年山口県医師会生涯研修セミナー → 参加を啓発
(3) 山口県医学会総会
令和元年 6月 16日(日)宇部市医師会主催
国際ホテル宇部、渡辺翁記念会館
令和 2年度は長門医師会が主催
(4) 指導医のためのワークショップ
令和元年秋に開催予定
(5) 日医生涯教育協力セミナー
(6) 山口大学主催研修会
ー23-
(竹中会長)
(谷川理事)

今年度は小児科、皮膚科が担当(日付未定)
3. 郡市医師会維持紛争 ・診療情報担当理事協議会 (3/14)
(1) 都道府県医師会医事紛争担当理事連絡協議会報告
昭和 40年~平成 30年のまとめ
過去 10年分の紛争形態(有責か無責か、診療科目別分析など)
(2) 平成 30年度受付の事故報告と事故の未然防止について
-既往歴の確認不足で手術トラブル →既往歴の確認
(前田理事)
・医療事故後の対応を毎回異なる担当が行ったために不信感を生んだ例
→事故後の対応は窓口を一本化した方が良い
-処置の承諾書がなかった例、検査説明 ・承諾書はあったが、患者家族側に
十分理解されなくて問題化した例 →理解度の確認の重要性
(3) 平成 30年度受付の窓口相談事例について →詳細は事務局へ
なお、 4月定例会で前田理事から事例紹介の予定
4. 平成 30年度第 6団地域協議会 (3/19) (竹中会長、広田副会長)
・運営事務局は徳山、下松、光市医師会が 2年毎に担当
-閲覧用 PCを補助金で新規購入する場合は、運営側が一括購入して、
WORD等、他のソフトを一切インストールしない形で頒布する・一
• USBメモリは使えない様に当初から設定される
・所有 PCを使用する場合はセキュリティソフトが必須
・情報漏れには十分注意する。漏洩した際の責任は各端末の所有者になる
5. 光市立光総合病院竣工式 (3/24) (竹中会長)
午前中は竣工式、午後から一般の方向けに内覧会が行われ、 2，200人が訪れた
5月 1日(水)病棟診療開始、 5月 7日(火)外来診療開始
6 平成 30年度第 4回地域医療支援病院審議会 (3/27) (竹中会長)
(1) 地域医療支援病院オープンシステム徳山医師会病院
平成 30 ~31
紹介率 91.0%、逆紹介率 82.2%、平均在院日数 18.2日、病床利用率 69.6%
救急車 273人、患者搬送用自動車 311人
入院数 2，131人地域連携室経由の入院 367人
退院数 2，103人地域連携室経由の退院 843人
患者相談件数 8，865件
(2) 地域医療支援病院徳山中央病院
平成 30 ~31
紹介率 74.1%、也紹介率 1224.4%、平均在院日数 12.9日、病床利用率 91.7%
救急車 4，857人、ヘリコプター搬入 12人搬出 16人
地域医療従事者への研修 22回
医療連携登録医療機関数 104登録医師数 110人
7. 光市地域包括支援センター運営協議会 (3/28) (竹中会長)
-24-

平成 30年度事業報告 (H.30. 月~ 31. 1月)
(1) 介護予防ケアマネジメント業務
要介護(要支援)認定者数:H.28 ; 2，642人、 H.29; 2，762人
H.30 (10ヶ月)2，816人(11月末時点)
要支援の割合 :27.6%
(2) 一般介護予防事後
-認知症予防講演会 230人参加
-出前講座 29回 670人参加
-いきいき 100歳体操普及事業
育成支援 10実施団体で 168人参加
継続支援 7実施団体で 105人参加
(3) 総合相談事業介護保険や認知症に関する市民からの相談を担当
相談者数:H.28 ; 3，123人、 H.29;2，786人、 H.30(10ヶ月)2，904人
(4) 権利擁護事業
虐待予防講演会 74名参加
地域権利擁護事業 2件
成年後見制度利用相談 89件市長申立件数 3件
高齢者虐待 22件中 9件を虐待と認定
(5) 包括的・継続的ケアマネジメント事業
地域ケア全体会議 l回、地域ケア個別会議 25回、地域ケア連絡会議 9回
介護支援専門員活動支援事業相談受付 342件
介護支援専門員研修会 4回(1回は 7月の豪雨災害の為中止)
(6) 認知症対策事業
光市 HPの認知症簡易チェックサイトアクセス権数 3，143件
もの忘れ相談日延べ 4人が利用
もの忘れ相談プログラム 264人利用
認知症予防講演会 210人参加
出前口座 27回開催、延べ 510人参加
認知症サポーター養成講座 8回開催、 506人(うち、小中学生 275人)
認知症初期集中支援チーム対応件数 4件
認知症サポーターレベルアップ研修受講者数 54人
認知症高齢者等声かけ訓練 3回実施、 395人参加
認知症地域支援推進員活動状況相談件数 226件
8. 平成 30年度光市三師会総会 (3/28)
出席者 32名(医師会 10名、歯科医師会 13名、薬剤師会 9名)
事業 ・決算報告
H.31 ~ 32年度は医師会引き受けとなる
以上を報告した
-25-
(竹中会長)

E 協議、承認事項
1 職員給与について
提案どおり承認
2 入会会員
光市立大和総合病院松尾清弘(内科)
以上を協議・承認した。
令和元年 5月光市医師会定例理事会
日時令和元年 5月 14日(火)午後 7時より午後 8時 10分
場所光市医師会事務局
(井上理事)
出席竹中博昭会長、広田修副会長、谷川幸治理事、守友康則理事、北川博之理事、
井上祐介理事、田村健司理事、前田一彦理事、原田幹彦理事、藤田敏明監事
欠席丸岩昌文監事
I 報告事項
l 第 183回山口県医師会臨時代議員会 (4/18)
(1) 会務報告
・日本医師会臨時代議員会の内容報告
(2) 議事
・平成 31年度(令和元年度) 山口県医師会事業計画
-平成 31年度(令和元年度)山口県医師会予算について
詳細は事務局へ
(3) 代議員質問 2件
-休日在宅当番医制度について(玖珂郡藤政先生)
・医師不足の現況について(柳井市弘田先生)
(竹中会長、守友理事)
2. 平成 31年度第 1団地域協議会 (4/26) (竹中会長、広田副会長)
(1)閲覧端末について配布資料参照
(2) 6月 14日稼動開始予定
(3) ロゴマーク決定
(4)住民参加申込書、同意撤回書の雛型を提示
ガイダンスを 5月中旬に各医師会で行う
(5)スタート時、 106施設が参加
3. 令和元年度郡市医師会成人・高齢者保健担当理事協議会 (5/9) (井上理事)
(1)風疹対策事業について、県・市町の詳細を説明(資料は各施設に配布済み)
(2)難病指定医講習会
第 1回 2019年 5月 26日(日)山口県総合保健会館
-26-

第 2回 2019年 10月 20日(日)同会場
2020年度に開催するかは未定のため、「専門医」資格がない場合は、
本年度のどちらか一回の講習会に参加して頂きたい。
(3) 肝炎対策事業について
・肝がん ・重度肝硬変治療特別促進事業
.肝炎治療特別促進事業
-肝炎ウイルス検査事業 ・陽性者フォローアップ事業
資料は事務局へ
(4) がん対策について
-休日及び平日夜間がん検診耐性整備事業
受診者は 1日あたりヒト桁がほとんど
-胃内視鏡検診研修会を開催
-緩和ケア医師研修会 2日間参加義務から、 e-ラーニング+1日でも可へ
(5) 糖尿病対策について
-糖尿病性腎症重症化予防対策
.糖尿病対策事業について
糖尿病療養指導士研修会詳細は ↓
http://www.yamaguchi.med.or jp/wp-content/uploads/20 19/04/20 19youryou.pdf
(6) 禁煙推進について
https:/ /www.mhlw.gojp/topics/bukyoku/soumu/houritu/dllI96-11.pdf
(7) 健康教育テキストについて
山口県医師会に事務局を通じて請求
http://www.yamaguchi.med.orjp/yamaguchi/health-education/ から
ダウンロードできる
(8) 特定健診受診率向上について
-特定健康診断実施率 26.7% 全国 47位!! (昨年も 47位)
・特定保険指導実施率 17.7% 全国 37位 (昨年は 38位)
-見直しについて :自己負担額の無料化の支援、被用者保険との連携、
医療機関との連携(診療データの活用)
インセンティブが効果的に働く仕組みの強化など
以上を報告した
E 協議、承認事項
1 平成 30年度決算について
2 平成 31年度(令和元年度)光市医師会定時総会議案書の検討
3 周南医学会(令和元年 10月 20日(日)について
今後のスケジ、ュール、役割分担を協議
4 令和元年度山口県医師会地域包括ケア推進事業について
-27-
(井上理事)
(全員)
(竹中会長)
(竹中会長)

講演会実施の方向で検討
5 5月、 8月の学術講演会について
応募する企業が減少今後の方針を検討する
6 退会の件
河内山清先生
7 医療事故担当理事協議会報告書の内容検討
以上を協議 ・承認した。
令和元年 6月光市医師会定例理事会
日時令和元年 6月 11日(火)午後 7時より午後 8時 30分
場所光市医師会事務局
出席竹中博昭会長、広田修副会長、谷川幸治理事、守友康則理事、
井上祐介理事、田村健司理事、原田幹彦理事、藤田敏明監事
欠席北川博之理事、前田一彦理事、丸岩昌文監事
I 報告事項
l 令和元年度第 l回山口県医師連盟執行委員会 (5/23)
1)平成 30年度決算報告
2)平成 31年度(令和元年度)事業計画
-執行委員会の開催、知事への要望、医師連盟ニュースの発行など
詳細は事務局へ
3)活動資金交付額提示
4)参議院選挙について
2 山福株式会社第 43固定時株主総会 (5/23)
-平成 30年度決算報告
・平成 31年度(令和元年度)事業計画
3 光市医師会定時総会
・平成 30年 5月 30日(木)ホテル松原屋にて挙行
-総会終了後、懇親会を開催森重正一光市副市長がご列席
(竹中会長)
(竹中会長)
(前田理事)
(竹中会長)
(竹中会長)
(竹中会長)
4 光市要保護児童対策地域協議会 (5/30) (北)1理事、広田副会長)
設置目的 :要保護児童の早期発見や適切な保護、または要支援児童もしくは
特定妊婦への適切な支援を行うことを目的
協議会の活動:
(1) 要保護児童等に関する適切な支援を図るために必要な情報交換を行う
(2) 要保護児童等の支援内容の協議を行う
(3) 地域社会への啓発を行う
-28-

(4) 要保護児童対策の推進
参加組織:教育関係 ・司法 ・警察 ・消防 ・医療 ・行政など
平成 30年度の光市の状況について
(1) 子ども家庭課
① 相談 ・通告件数
i .種別件数 :合計 74件
身体的， 7件、性的 ;0件、心理的， 6件、ネグレクト，5件
その他;51件、育成， 5件
ii.虐待者別件数:合計 18件
実父， 7件、継父， 1件、実母 ;8件、継母 ;0件、その他， 2件
出.児童年齢別件数 :合計 18件
0~3 歳未満; 件、 3~学齢前; 8件、小学生; 5件
中学生; 1件、その他;2件
iv.相談 ・通告者別
幼 ・保 ・学校， 8件、家族 ・親戚， 1件、児童相談所， 9件、
保健センター ;0件、その他 ;0件
v.実務者会議協議件数延べ 413件 (29年度 355件)
② その他の取り組み
-研修 H.31. 1.22 r思春期の心の理解と対応について」
講師松田病院院長松田文雄先生
職員研修採用 1~2 年相当の市職員 31名
-広報継発活動広報に児童虐待防止推進月聞について掲載
職員にオレンジリボンを配布、着用
(2) 児童相談所
相談受付件数:833件(前年比一 23件、 97.3%)
相談別内訳
障害相談;381件 (-18)、養護相談;339件(+47)
非行相談;17件(-7)、育成相談;83件 (-38)、その他 13件
虐待通告件数;36件(光市の人数うち認定件数;29件)
(3) 教育委員会 (H.29年度)
暴力行為:小学校 13件、中学校 l件
いじめ :小学校;84件、中学校;10件
不登校 :小学校， 8件、中学校;47件
(4) 健康増進課
妊娠届出:308件 (H.28年度 303件)
満 11週内;281人、 12~ 19週;24 人、 20~27 週，
ハイリスク:高齢初産;14人 (4.5%)、若年妊娠， 6人(1.9%)
未婚;36人 (11.7%)、経済問題;24人 (7.8%)
-29-

心理面;30人 (9.7%)、喫煙;5人(1.6%)、飲酒， 0人
H.30 ~H.31 月出生者 310 人の全員に母子保健推進員もしくは
保健師が訪問。要継続支援は 58件
健診件数、予防接種件数は医師会総会資料を参照
(5) 光警察署
虐待事案通告 :24件(-6件)
配偶者暴力事案:41件(+7件)
5 郡市医師会保険担当理事協議会(5/30)
郡市医師会からの意見、及び要望を協議
(守友理事)
決定事項はこの後の山口県医師会報ブ、ル一ページ、に掲載詳細は医師会事務局へ
(過去のブル一ページ http://www.yamaguchi.med.or.jp/medical/blue-page/)
6 横倉日本医師会会長、羽生田たかし参議院議員講演会 (6/6)
光市医師会から 7名が参加
事前に徳山医師会病院を視察された
7 郡市医師会看護学校担当理事・教務主任合同協議会 (6/7) (井上理事)
いずれも応募者が減少、定員割れが続いている
准看護師科(柳井、防府、吉南、宇部、厚狭、下関、萩);定員の 64%
2年過程(防府、宇部、下関);定員の 56%
3年課程(徳山);定員の 71%
学生の不足、資金不足、教員不足、実習病院の不足など、問題点は共通している
補助金、助成金なしでは立ちいかない状況
学校の廃止、統廃合を検討詳細は医師会事務局へ
8 周南地区女性医師部会総会 (6/6) (竹中会長・広田副会長)
総会及び講演会
「軍医のいた時代」俳優・脚本家室積光先生
https://ja.wikipedia.org/wiki/室積光
9 会員異動
退会河内山清先生令和元年 5月 31日付
以上を報告した。
E 協議、承認事項
l 第 125回周南医学会について
令和元年 10月 20日(日)
開催に向け、業務分担、事前スケジ、ュールを共有
PC等、会場設備に関して協議
(竹中会長)
(竹中会長)
2 納涼懇親会について (井上理事)
令和元年 7月 20日(土) 18: 30 ~周南市レストランシーホース
3 山口県医学会総会について (竹中会長)
-30-

令和元年 6月 16日(日) 宇部市国際ホテル宇部、渡辺翁記念会館
4 介護保険主治医意見書作成のための問診票の作成、導入について (守友理事)
申請時に問診票を記載して、意見書作成の参考にする
高齢者支援課での申請時に渡し、診察時に持参してもらう方向で検討
雛型を県医師会等に問い合わせる
以上を協議 ・承認した。
-31-

4月

6月

月例報告会

平成31年4月23日(火)
1.風しん抗体検査 ・風しん第5期予防接種について(光市健康増進課) 2.県医師会における医療訴訟の現況(前田理事)
3.周南ケアねっとについて (竹中会長)

令和元年6月 25日(火)
1.周南医学会について
2.納涼懇親会について

4月休日診療所当番医報告

内科系 外科系

7 (日) 10 6
14(日) 17 4
21 (日) 11 7
28(日) 36 10
29(月) 20 25
30(火) 55 14
計 149 66

16
21
18
46
45
69
215

(竹中会長)
(井上理事)

5月休日診療所当番医報告

内科系 外科系

1 (水) 32 11
2 (木) 50 13
3 (金) 36 19
5月 4 (土) 24 28
5 (日) 40 13
6 (月) 24 27
12(日) 12 4
19(日) 11 8
26(日) 15 12

43
63
55
52
53
51
16
19
27

6月休日診療所当番医報告 計 244 135 I 379

内科系 外科系

2 (日) 16 7 23
9 (日) 7 14 21
16(日) 6 10 16
23(日) 9 8 17
30(日) 12 2 14
計 50 41 91

-32-

"* 乙れからの行事予定 "*

7月 9日(火) 理事会
20日(土) 納涼懇親会
23日(火) 月例会

8月 6日(火) 理事会
27日(火) 月例会

9月 3日(火) 合同症例検討会
10日(火) 理事会
24日(火) 月例会

剛川崎，.叩伽叫W叫川戸川1緑友会ゴルフコンペ成績川l一川一叫一一l川

願位
優勝
準優勝
3
4
5
6
7
8
9
10

名前 OUT
佃 浩一郎 51
宮本寿太郎 53
横山 宏 45
前回 昇一 53
森本 博士 48
兼清 照久 48
守田 忠正 50
園近 豊 55
藤村 キト 58
小田 達郎 64

DC ⑧佃 ⑮森本
NP ②⑬横山 @森本
ドラ短前田

IN GR
55 106
45 98
48 93
53 106
45 93
55 103
50 100
52 107
54 112
55 119

-33-

令和元年5月5日
周南カントリークラブ

HDCP NET
34 72
19 79
10 83
18 88
4 89
14 89
10 90
16 91
20 92
24 95

山梨から来た知人が室積海岸を見たときの第一声です
「砂浜が白い !J
-信義掌理1
。
・
瀬戸内で生まれ育った私からすると、砂浜は白いのが当たり前でした。知人の知る砂浜
は湘南など太平洋側で、下記のサイトの写真では確かに砂浜が黒く見えます。
Chttps:/ /hirotravel.com/kantou/kanagawa/ enosima/page_thumb l.html)
白い砂は花闘岩由来、黒い砂は玄武岩由来や砂鉄を含む、などの記載がありますが、確
かに見た目はそうですね。
花嗣岩 :https://planet-scope.info/rocks/granite.html
玄武岩 :https://planet-scope.info/rocks/basalt.html
「ブラタモリ」の様に、地質・地形について、素人でもわかりやすい番組が増えてきました。
山口県には Mine秋吉台ジオパーク Chttp://mine-geo.com)があり、活火山まであります
Chttps://ja.wikipedia.org/wiki/阿武火山群)。乙の方面の研究を目指していた筆者にとって、
休日の楽しみがどんどん増え、時間がいくらあっても足りません。 C広田修)
山口県の地質に関するページ
http://gondwana.sci.yamaguchi-u.ac.jpl?page_id=31
ジオパーク
https://geopark.jp
-34-

発行所光市医師会
TEL (0833) 72-2234
発行日令和元年 8月 10日
発行者竹中博昭
編集者広報担当
印刷所光市光井一丁目 15番 20号
中村印刷株式会社