

第19巻 第1号 通巻236号
1989年 3月28日 第3種郵便物認可
2000年 1月10日 (毎月10日発行)
発行者 石川県喘息友の会「若葉」
代表 西村 昭
〒920-0848 金沢市京町23-3
サンヴィンテージ103号
TEL (076) 252-6746
定価 1部250円 (但、会員の購読料は会費の中に含まれる)

石川県喘息友の会「若葉会」機関誌

わかば

1月号

No. 236

20世紀最後の年、
21世紀に向けた飛躍の年にしよう！

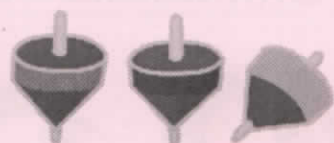


2000年度も会員組続を!!

喘息大学・石川喘息友の会ホームページアドレス

[http://www.incl.ne.jp/miniren/
jouhoku/asthma02.ht](http://www.incl.ne.jp/miniren/jouhoku/asthma02.ht)

「わかば」1月号 目次



年頭のご挨拶	3
〃 (全国各患者会)	7
〃 (職員より)	8
〃 (東3病棟一同/サンヴィンテージ103号室)	9
辰・竜に因んだ俚言・俗説 松永 一雄	10
喘息を良くし治すために	12
抗A型インフルエンザウイルス剤・塩酸アマンタジンについて	14
「99関東喘息患者のつどい」に参加して 坂本 光子	16
／ 喘大17期生 謝恩会のご案内	17
感動を残してマラソン行く 神奈川かもめ会	18
縁の下の力持ち 新聞記事より	19
秋の鎌倉散策 神奈川喘息患者かもめ(好楽会)	20
おたより 「吉野天人」 神戸市 溝上 純子	21
若葉会加南支部「新年会のご案内」	22
わかば文芸	23
喘息友の会独自のホームページ開設!	24
石川県喘息友の会「総会・新年会のご案内」	25
2000年度の会員更新と会費納入について	26

新春



「竜に目玉を」

わかば会顧問・喘息大学学長

清水 巍

画竜点睛という言葉があります。目が入ってこそ、竜は天に昇り駆けることができるという意味です。

わかば誌が目玉の役割を果たしてきました。不景気のためか会員が二百名ほど減り、発行が危ぶまれています。誰も辞めない、会員増でイキのいい目玉を入れましょう。



わかば会会長

山本 信治

新年あけましておめでとうござい
ます。

記念すべき新しい世紀を皆様方と共に
お喜び申し上げます。喘息患者を含
めてアレルギー性疾患者は増加傾向
で三〇%とアレルギー協会では答
えています。

マスコミ等で目に付くこの薬で、
この療法で改善し治った。しかし反
比例する様に喘息で苦しみ慢性化し
て長年苦しんでの患者が新会員に増
えています。

せめて私共、わかば会員は正しい
病氣知識と会員交流会で楽しく軽減
して下さい。

身近な喘息患者に是非わかば会員
の入会を呼びかけをし、私達の周り
から重症で慢性化および喘息死を一
掃しましょう。

日本喘息患者会連綿会、会長

西村 昭

振り返ってみれば昨年(きんじゅうまる)は三重丸

(苦)の年だった。

今年(ことし)はなんと三重丸の二〇〇〇年の

年。

一重の丸はあなたと私の喘息がよくな

る年に。

二重の丸は回喘連、わかば会がもっとも

っと密のものになる年に。

三重の丸は医療保険、年金、介護保険な

ど私たちの暮らしが良くなっていく年に

しようではありませんか。



「ご挨拶」

日本臨床アレルギー研究所所長・

東京大学名誉教授

宮本 昭正

明けまして御目出とう存じます。年頭に当り皆様方の益々の御健勝と御多幸を御祈り申し上げます。一九九九年は日本経済の低迷も含め、よい話は少なかったように思います。併し、二〇〇〇年の干支は竜です。天空を翔る竜の如く大いなる御発展と飛躍を心より念じて居ります。

久保クリニック院長

久保 裕

昨年は呼吸器クリニックを開業のかたわら、「やさしい喘息の自己管理」(医薬ジャーナル社)、「ぜんそくQ&A」(法研)の出版など多忙な一年でした。和歌山県では吸入療法研究会を中心に、「二〇三〇年までに県内の喘息死をゼロにする!」計画が進行中です。

「私も輝きたい」

ポリテックス(株)

富井 修身

新春のお慶びを申し上げます。

初老性無気力症とでもいうのでしようか、何にも手につかない時が流れました。清水先生を始め皆様の精力的なご活動がまばゆく思えました。

秋に三〇年間ブランクのあった合唱を始め、十年間止めていたテニスを始めました。今年こそ私も輝きたい。

「二〇〇〇引く一九二七」

国民医療研究所所長

野村 拓

むかしむかし二〇〇〇年まで生きれば七十三才かななどと考えたことがありました。講義・講演など人前でしゃべる仕事は七十五才まで、書く仕事は八〇才までと決めています。

皆さまもお元気で。

「新年にあたっての決意」

鹿児島せんそく大学学長

栃木 隆男

鹿児島せんそく大学は、今年で十四年目を迎え、二年制を導入するなど、患者さんのニーズも取り入れ、教育カリキュラムを刷新しました。新しく生まれ変わった喘息大学を、これまで以上に充実したものとしたと思います。



「二〇〇〇年こそ真面目な日本に」

大阪喘息大学代表世話人

大野 啓文

日本は医療や暮らしでも激動の一年になると思います。首都移転などと相変わらずのゼネコン政治。そんなことが続けられる筈がないのにと悲しくなります。喘息を早く良くすると共に正直で真面目な生き方をしている人達が報われるまっとうな社会の二〇〇〇年にしたいですね。

「多くの方がよくなつて欲しい」

ヨーガ研究者

岡本 之秀

おけましておめでとうございます。一人でも多くの方がよくなつて、治っていきますように、と念願しています。

少しでもお役に立てれば、と非力を顧みず思っています。どうぞよろしくお願い致します。

「新年にむけて」

石川県喘息友の会名誉会長

飯田 潔

新年明けましておめでとうございます。若葉会の皆様、喘息はいかがですか。二十世紀最後、二十一世紀に向けて今一番の悩みの介護保険がスタートしますが、いろいろ大変な問題がたくさんありますが、城北病院友の会でも一人一人の患者さんの負担が少なくなるように国県市町村に陳情しております。若葉会の皆様努力をお願い致します。今後より一層の医療が受けられるうけられますように頑張ります。

加南支部会長

宮傍 太郎



新年おめでとうございます。

二〇〇〇年の今年も若葉会加南支部が助け合つてがんばつていこうと思つています。ひとりぐらしの人に声をかけ、喘息死がないように活動をつづけていきたい。そしてみなさんが健康で、一年が暮らせるよう祈っています。

「感謝とプラス思考で」

元わかば編集係

松永 一雄

明日さえ知れぬ病弱な体をしながら輝かしい新世紀を迎えることが出来た喜びと、いつも素直に明るく心からの『ありがとう』を言える生活にして表現したい。

どんな困苦に出会っても、感謝とプラス思考でのり越えていこう！

「二〇〇〇年に飛び立とう」

愛知せんそく大学事務局

前田 勝彦

二千年を飛び越す新しい年に遭遇し、新年おめでとうございます。

私達愛知せんそく大学は今年度十周年を迎えます。そこで、卒業生の会である『わかさぎ会』の皆様と共に、十周年記念誌、記念行事などを検討中です。若葉会の皆様、今年も宜しくお願い致します。

「昇り竜にあやかる」

わかば会副会長

竹本 満男

最近喘息患者の増加傾向が顕著になってきています。また、吸入療法や新薬の普及による病状の軽症化は喜ばしいことです。

しかし、これらの現象がわかば会の発展と巧く結びつかず、会員の減少等難しい運営を迫られています。新しい年も矢張り会の魅力づくりにつぎるの思いをこめて。

日本患者・家族団体協議会

事務局長 小林 孟史

難病や慢性疾患の患者は、どの部位がどのように具合が悪くとも一日たりと無自覚に気持ち良く過ごせることがない。それが環境の悪化によって具合が悪くなったのだとしたら、精神的にも不愉快さは増すばかりだ。空も陸も海も、空気も水も気持ちの良い二十一世紀を期待したい。

「低肺と共に仲良く生きる」

事務局長 習田 務

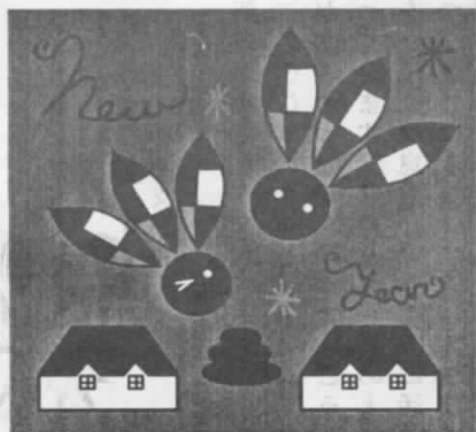
呼吸器の病気は慢性的の経過を辿る事が多い為、学習会などを通して正しい病気の理解と療養生活の知識を身につけ、根気良く療養する事がとても大切です。又、会員同士の経験交流は大変参考になりますし、励まされる事が多くあります。一寸した感染から急性憎悪にならぬよう日常生活のコントロールを身に付ける事が大切です。感謝の気持ちを持って新年をスタートしましょう。

「安心して住み続けられる町作り」

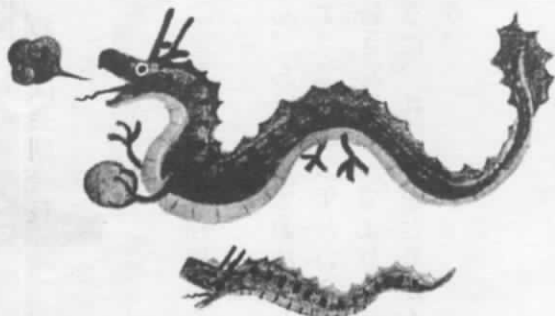
南加賀健康友の会・事務局長

東 洋子

人生のたそがれを迎えた時、例え一人暮らしになっても生きていることの喜びが感じられる、そんな世の中であればいい。わたしたちは多くの人たちと連携し共感し合うなかでそれを目指していきます。『安心して住みつけられる町』はわたしたちの魂でつくりましょう。



全国の各患者会より



「体験入院の成果を全体のものに」

喘息をよくする北海道の会

世話人 木津 隆司

特定病院の背景をもたなかった北海道の患者会活動は、喘息大学への体験入院によって喘息大学精神を植え付けられた会員の成長の成果だと思われまふ。十年余の活動を顧みて、改めて清水先生の陰のお力に感謝申し上げるとともに、新しい時代への展開を期待します。

「区切りの年に思う」

きびたき会会長(福島)

山形 洋一

今日という日は昨日の続き。明日は今日の続きと、途切れることなく時は流れて行くのに、暦が区切りの年を迎えると、何かいいことがおきそうな予感がするから不思議です。そんな予感が的中する一年に、ぜひしたいものと思っています。個人的にも、患者会の活動の中でも。

「よき伝統を育てよう」

埼玉「わつくら」会長

石崎 栄司

私達の健康観である昨日より今日そして明日がいつそう楽しく生きられるための患者会作りを皆さんで作ってあげていくことを目標にしています。喘大・日喘連・わかば会の活動はその伝統として今日に引き継がれています。私達は二十一世紀に向けてよき伝統を全国の皆さんと一緒に守り育てていきましょう。

「元気で！ 楽しく！」

福島わたり病院「はばたき会」

代表 佐藤 順子

フルタイムの使用でみんな軽快に生活できるようになりました。患者会は今もう卒業と云わないで、会合を開く度にお互いよい刺激となり、元気が出てくるそんな患者会になれたらいいなあ。よい知恵をお借りしたいと思っています。



「わかば」編集部からのお知らせ

毎年恒例となりました皆様からの新年のご挨拶ですが、今年は大変多くのご挨拶をいただき、一月号だけでは全てを掲載することが出来ませんでしたので、二月号と合わせて掲載させていただきます。ご了承の程よろしくお願い致します。

職員より



わかば会事務局長

嵐 健一

皆さん、あけましておめでとうございませう。二〇〇〇年という新しい年が、皆さんにとってよりよい年になるように、共に手をとりがんばりませう。

日喘連事務局長

柳田 乃江

喘息患者会の皆さん、日頃のご活躍いつも励まされています。

清水先生と共に喘息を良くし直す為に自分だけでなく、他の人達にも啓蒙活動をなさっている方々の生き方は自分の生き方をいつも振り返り反省させられています。

今年も少しでも優しい人になりたいと私もがんばります。

喘息大学事務局長

柴原 ひろみ

あけましておめでとうございませう。二〇〇〇年の私のキーワードは、“前向きに考えよう”ということですよ。

これからもわかば会会員の皆様と共に、会が発展することを願って、がんばって進んで行きたいと思っています。よろしくお願ひします。

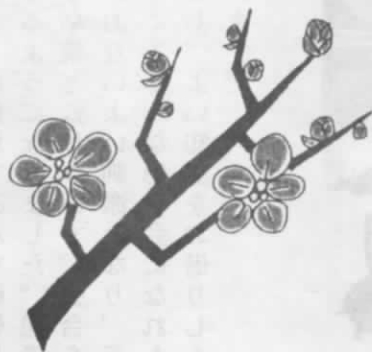
城北病院東三病棟婦長

浅永 恭子

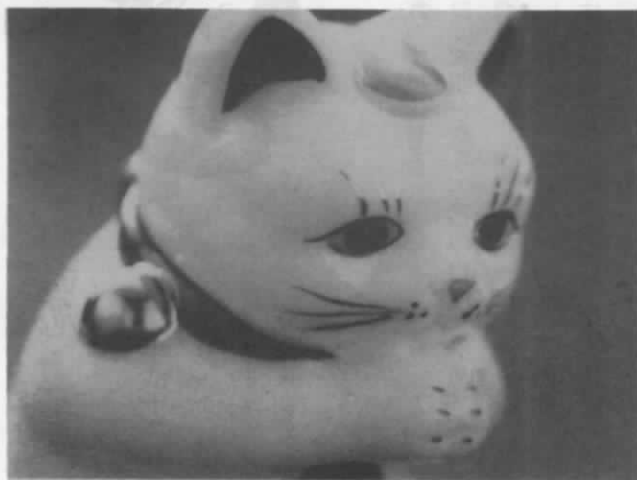
明けましておめでとうございませう。

昨年の六月より、長い間病棟婦長として頑張つてこられた青木婦長とあとを受け継ぎ、またさらに二十一世紀の新しい扉を新たな体制の中で開こうと毎日奮闘しています。

患者さんから学び、患者さんと共に喘息を良くし治していけるよう、今年も取り組んでいきます。よろしくお願ひします。



東3病棟一同



新年明けましておめで
とございます。
皆様にとって2000
年が最良の年であり
ますよう、心からお祈
りします。

謹んで新春の
お慶びを申し上げます
光輝かしい新年を迎え
皆様の健康と繁栄を
心からお祈り申し上げます



山下裕子

わかば編集部



佐々木早苗

友の会事業部



松田隆子

日喘連

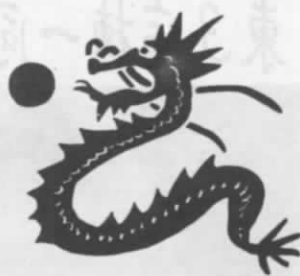


山口 朋子

中田 絹子

喘大事務局





辰・竜に因んだ俚言・俗説

平成十二年(二〇〇〇年)のエトは、タツ(辰・竜)。タツは十二支の第五番目。年月日・方角、時刻などに配して、その呼び名とする。方角では東南東、時刻では今の午前八時ごろ。

タツは十二支中唯一の空想的動物で、これ(辰・竜)を使った言葉(俚言・俗説)は大へん多いが、比較的全国にひろがっている(らしい)ものをいくつか拾ってみた。

辰に裁^きって巳に着る

辰の日に衣服を裁ち、巳の日に着る。す。『辰』に「裁つ」、『巳』に「身」をかけてしゃれていったもの。(播州赤穂地方の俗信及び俚言)

辰を上げる

盗む。ちよろまかす。もと盗人仲間の隠語であったが、上方粹人の流行語にもなった。「人がらのわるい客にも辰あげられはせんか」と見せつきののこり也」とある。

比していうともする

(2) 言動が粗野で荒々しいこと。

辰巳下がり

言動がおだやかで上品なこと。また、そのさま。「かかり人辰巳さがりに……」と柳多留拾遺にある

辰巳・巽(たつみ)

辰の天上——辰巳天上
竜神が辰の日に水を天に巻き上げて、巳の日に雨を降らせるといふ俗信

十二支で表わした方角の名の一つで、辰と巳との間の方角・東南

辰巳上がり

俗説。(辰巳上がりは別項に)

の、声がかん高く大きなこと。また、そのさま。大阪の米相場師の間で、辰巳天上といつて辰の日と巳の日には相場が高騰すると伝えられたところからいうものとされる。一説に、竜や蛇が天高く昇るのに

辰巳の門に戌亥の舎

家相の一つ。数地の東南に門を設け、西北に戌(倉)を建てると吉とする。

辰の日に酒を作ると悪い
日向北部で言いならされている迷信

辰巳は降り白

辰と巳にあたる日は雨が降ることが多い
という俗説

辰巳の渡し

大阪と尼崎の境を流れる左門殿川にあつた渡し場の名、尼崎の入り口にあり、尼崎が「あま」と略称されるところから、「尼口」に「甘口」をかけて、食品の口あたりが甘いこと、甘いものの好き、また、手ぬるいこと、間が抜けているなどをいう洒落。

竜 (たつ・りゅう・りようとも)

竜の額の珠を取る

竜の額の下のにある玉をとる。ある目的のために非常な危険をおかすたとえ。虎穴に入りて虎子を得る。と同

竜のけつまずき

どんな立派な人物でも時には失敗するこ
とがあるというたとえ。孔子倒れ。

竜も昇るべき風情

水中に潜む竜が天にのぼる時は、雲を起

こし雨を降らせるというところから、今にも雨が降ってきそうな空模様という。

竜天に登る

(1) 竜が両雲に乗じて天にのぼる。聖人が天子の位につくことや、英雄が機を得て活躍することなどにたとえる。

(2) 俳諧で、春分の頃、竜が天にのぼるとすることをいう。「二月、竜登天」

竜と心得た蛙子

竜になると期待していた我が子も、やはり蛙の子にすぎなかった。すぐれていると思いついていたわが子が、親と同様の凡才でしかなかったということのたとえ。親の欲目からくる見込みがちがいという。

竜に乗ず

権勢家の娘を娶ることをいう

竜に翼を得たる如し

雲に乗じて天に昇る竜が、翼を得てさらにその力を増したよう、強いものにさらに強さを加えることのたとえ。竜に金棒。

竜の吟ずるよう

英雄豪傑などが雄叫びを上げるさまのたとえ。竜吟すれば雲起こる。ともいう。

竜の雲を得るが如し

竜が雲を得て昇天するように。竜天に登る。と同意。「雲に沖る如し」ともいう。沖るとは、空高く舞い上がる意。

竜の鬚を蟻が狙う

自分の力の弱いことをもかえりみず、だいたいそれたことを望んだり、弱者が強者に打ちひかれたりするたとえ。

竜は一寸にして昇天の気あり

竜の子は一寸ほどの大ささのころから昇天しようとする気概がある。すぐれた人物には幼時から非凡な所のあるたとえ。

竜を画きて睛を点せず

竜を造って眼を入れず

二つとも、画竜点睛を欠くのこと。物事の最後の仕上げを欠く、一ヶ所肝心な所に不備があることのたとえ。

(以下幾つかあるが別の機会に――)

医学シリーズ (九十五)

喘息をよくし

治すために

喘息大学学長

清水

巍^{たかし}

でなく、二十一世紀もよい世紀に
していくことが可能でありましょ
う。喘息を良くし、治していける
世紀にするために左のような年賀
状を作り、出しました。

第一に新しいホームページ開設

を最下段にお知らせしました。四
年制の喘息大学を変化させていく
ことを決めるだけで、新しいシス
テムの準備をしなければなんにも
なりません。左ページのようなシ
ステムでさえ開発中です。

九十五 二十世紀最後の年、

皆で前進を開始しよう

あけましておめでとうございま
す。この欄でも、新年の御挨拶を
申し上げます。

昨年の十二月に有終の美を飾ろ
うと呼びかけました。カゼも引か
ず、インフルエンザにもかからず、
無事、新年をお迎えになられたで
しょうか。有終の美を飾れば次の
年につながるし、よい正月を迎え
ることになると書きました。よき
正月を迎えることができたでし
ょうか。

これと同じことが二十世紀から
二十一世紀にかけても言えます。
二十世紀最後の二〇〇〇年をよい
年にすることができれば、二〇〇
一年も良い年としてつながるだけ

新年おめでとうございます。

遅れていた私も昨年はパソコン、インターネット、デ
ジカメの仲間入りをしました。宛名も筆まめで印刷さ
せて頂きました。

また、北海道を除く、全地方を講演で回り、成人喘
息がよくなり、治っている実感を得ることができまし
た。その確信が21世紀に本物となるよう、今年は
「^{ふくりょうほうすう}伏竜鳳雛」、伏して力を貯える年にできればと
思っております。



2000, 1, 1

今年もどうぞよろしくお願ひ申し上げます。

〒920-0811 金沢市小坂町北137-2

清水 巍^{たかし}

Tel (076) 251-1545

喘息大学関係のホームページを開設しました。御覧
になって下さいませ。月1回は更新の予定です。

<http://www.incl.ne.jp/miniren/jouhoku/asthma02.ht>
<http://homepage1.nifty.com/zensoku/> ←新設!!

ぜんそく患者肺機能データ

携帯装置から自動送信

帝人 在宅治療支援システム

帝人はぜんそく患者の在宅治療を支援する医療システムを開発、実用化のメドを付けた。在宅患者と患者データベースを整備する「テレメディスンセンター」と医療機関を結び、専用装置を使って患者自身が測定した肺機能データを医師や看護婦が定期的にチェックして、症状の悪化を防ぐ。医療機関などと協力して実施した実験では、患者が重い発作を起こす確率を抑えられることが分かったという。医療保険の対象となるのを待ち事案化する計画だ。

重い発作の発生抑制

開発したシステムは、吐き出す息の流量を計測して、呼吸計画を作っておき、自分で肺機能をチェックする携帯装置で測ったデータに応じて必要な医薬品を服用しながら、症状の悪化を防ぐ。

携帯型装置は、液晶画面に測定結果を表示するほか、五百回分のデータを蓄積できる。モデムを内蔵しており、患者は週に一回、電話回線を使って測定データを帝人社内に設置したテレメディスンセンターのコンピュータに送信する。

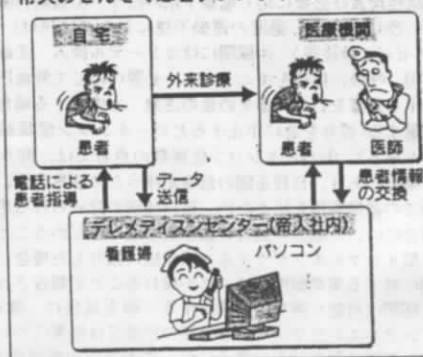
今回の研究では、米国で実用化している携帯型装置を一部改良して利用した。息を吹き込むだけで計測とデータ記録を自動処理するため、患者が記録をメモするなどの手間を省くことができる。

センターでは専門の看護婦が二十四時間体制で、患者からの問い合わせに対応する。受信したデータは患者ごとに分析した上でグラフ化し、主治医に送る。主治医は受け取ったデータを元に看護婦に指示して治療を進める仕組み。

同社は九六年から医療機関と患者の協力を得て、システムの臨床研究を進めている。これまでの研究で、システムを利用すれば患者が重い発作を起こして緊急外来を受診する回数を減らせることが分かった。

九八年からは患者の入院回数を減らせることを確認するため、約二十の医療機関、約六十人の患者を対象に臨床実験を手がけている。入院回数を減らせる効果も期待できるとみている。

帝人のぜんそく患者テレメディスンシステム



第二に新しい有益な情報が必要です。インフルエンザA型に効くアマンタジン（シンメトレル）の能書を次ページに紹介しました。第三にボランティア活動の活発化が必要です。わかば会役員を何人も新しい人にひきうけていただきます。会員更新に外来窓口ボランティアを是非、皆さんお引き受け下さい。

1月156回 清水先生講義
「ボランティア
精神の発揮を」
1月29日(土)
午前10時～
於 ホリデイ・イン金沢
石川県喘息友の会・
新年会記念講演

毎回のテーブルとレジメ
の申込先
〒553-0001
大阪府大阪市福島区
海老江5-5-9
(株)ニッカイ
TEL/06-6458-5407
FAX/06-6442-0166
1本1,100円(送料込)
年間一括13,000円(送料込)

	経過敏、集中力障害、不随意運動(振戦等)	識、様状態
眼	視調節障害(霧視等)	
消化器	便秘、下痢、食欲不振、悪心・嘔吐、腹痛	
自律神経系	口渇、立ちくらみ(起立性低血圧)	排尿障害
循環器		血圧低下、動悸
過敏症		発疹
皮膚		光線過敏症
肝臓	GOT、GPT、ALPの上昇	
その他	脱力感・倦怠感、発汗	下肢浮腫、網状皮斑、胸痛、白血球減少

⑦高齢者への投与:高齢者には、用量並びに投与間隔に留意するとともに患者の状態を観察しながら慎重に投与する〔主として腎臓から排泄されるが、高齢者では腎機能が低下していることが多い、高い血中濃度が持続するおそれがある〕(慎重投与⑤の項参照)
 ⑧妊婦、産婦、授乳婦等への投与:妊婦又は妊娠している可能性のある婦人には投与しない〔催奇形性が疑われる症例報告があり、また動物実験(ラット・50 mg/kg)による催奇形の報告がある〕
 ⑨授乳中の婦人には投与することを避け、やむを得ず投与する場合には授乳を中止させる〔ヒト母乳中へ移行する〕
 ⑩小児等への投与:低出生体重児、新生児、乳児、幼児又は小児に対する安全性は確立していない(国内における使用経験が少い)⑥過量投与:①徴候・症状:神経筋障害(反射亢進、運動不穏、けいれん、ジストニー姿勢等)と急性精神科徴候(錯乱、見当識障害、幻視等)が急性中毒の顕著な特徴である。そのほか洞性頻脈、嘔吐、尿閉等がみられることがある②処置:特異的な解毒薬は知られていない。必要に応じて次のような処置が行われる③催吐、胃内容物の吸引、胃洗浄、活性炭及び必要に応じ塩類下剤の投与④強利尿及び尿の酸性化⑤けいれん、過度の運動不穏に対してはけいれん剤投与(ジアゼパム静注等)⑥尿閉にはカテーテル挿入⑦血圧、心拍数、心電図、呼吸、体温をモニターし、必要に応じて低血圧、不整脈等に対する処置を行う⑧その他の注意⑨中止する場合には、徐々に減量する(投与を急に中止するとパーキンソン症状が悪化するおそれがある)⑩パーキンソン症候群の患者では、抑うつ症状を認める場合があり、自殺企図の危険が伴うため注意する。また、自殺目的での過量服用を防ぐため、自殺傾向の認められる患者に処方する場合には、1回分の処方日数を最小限にとどめることが望ましい
 ⑪A型インフルエンザウイルス感染症に投与した場合、投与数日て本剤に対する薬剤耐性ウイルスが現れることが報告されているので、投与期間は可能な限り短期間とする⑫室温保存⑬承認条件:A型インフルエンザウイルス感染症の効能又は効果について、⑭提出された市販後調査計画の骨子に沿って十分な市販後調査を実施し、その結果を速やかに報告する⑮使用上の注意に記載された内容に基づき適正に使用されるよう、その内容を医療関係者に対し周知徹底する⑯規制等:⑰薬、塩酸アマタジン⑱

①用法②薬物動態③血中濃度(健康男子各5例):早朝空腹時1回50 mg又は100 mg経口投与時の血漿中濃度(50 mg, 100 mgの順)は、T_{max} 3.3、3時間、C_{max} 124.8、256 ng/mL、AUC₀₋₂₄ 2,601、4,520 ng・時/mL、T_{1/2} 12.3、10.3時間④代謝(外国人):ヒトでの尿中代謝物はN-アセチル体が5~15%、約80%は未変化体⑤排泄:健康人に50 mg及び100 mgを1回経口投与時、投与後約24時間で投与量の約60%が、48時間までに約70%が未変化体で尿中に排泄。また、100 mgを経口投与後72時間までの糞中回収は少量(1 mg以下)⑥臨床成績(二重盲検比較試験を含む改善率)⑦脳梗塞に伴う意識・自覚性低下等の改善:中等度改善以上31%(94/303)、軽度改善以上72.6%(220/303)。二重盲検比較試験で有用性が認められている⑧パーキンソン症候群:中等度改善以上44.9%(251/559)、軽度改善以上74.8%(418/559)。

二重盲検比較試験で有用性が認められている⑨A型インフルエンザウイルス感染症(鼻腔内Influenza A/Bethesda/1/85接種。81例中評価対象78例):A型インフルエンザウイルスの感染と発症に対する予防効果(50 mg/日では効果が弱く100 mg/日と200 mg/日では効果は同等なものの低用量の方が安全性が高いことが示唆された)感染及び発症に対する効果〔外国人。症例数、感染者数(インフルエンザウイルス感染はウイルス分離又は抗体反応により判定)、発症者数(インフルエンザウイルスでの発症は発熱(37.8℃以上)及びその他の2つ以上の症状により判定)の順〕:プラセボ群19、18、11、50 mg/日群20、16、4、100 mg/日群20、12、3、200 mg/日群(承認用量は100 mg/日)19、13、2⑩薬効薬理⑪精神活動改善作用:高次中枢神経機能低下に対する薬物の改善効果を前臨床的に評価する有効な方法は現在のところまだ開発されておらず、本剤に關してもその作用機序は十分に解明されていないが、動物試験及び臨床薬理試験で次の作用が認められている⑫脳梗塞マウスの自発運動に及ぼす影響:頭頂部に物理的衝撃を与えたマウスで、昏睡状態回復後の自発運動量を測定した試験では、12.5 mg/kg(腹腔内)で自発運動が有意に増加⑬条件回避反応抑制に対する拮抗作用:ラットでクロロプロマジン、ハロペリドール及びテトラベナジンによる条件回避反応の抑制作用に対し、10及び20 mg/kg(腹腔内)で拮抗し、本剤とドパミン及びノルエピネフリン作動性神経系との関連性を示唆⑭THCによるカタレプシー及びmuricideの抑制作用:THC(テトラヒドロカンナビノール)によるラットのカタレプシー及びmuricideに対し、0.5 mg/kg(腹腔内)で有意な抑制作用。その強さはそれぞれイミプラミンの40倍及び8.8倍、レボドパの400倍及び225.5倍で、本剤が少量でセロトニン作動性神経系の活動亢進を起こすことを示唆⑮ヒト脳波に及ぼす影響:多発脳塞性痴呆患者に100 mg/日、2週間経口投与後の脳波変化をみた試験でα波の出現量増加、θ波及びβ波出現量減少⑯抗パーキンソン作用:パーキンソン症候群に対する作用機序はまだ十分に解明されていないが、動物実験(ラット)でドパミンの放出促進作用・再取り込み抑制作用・合成促進作用によりドパミン作動ニューロンの活性が高められ、機能的にアセチルコリン作動系がカテコールアミン作動系に対して過動状態にあるパーキンソン症候群に対して、主としてドパミン作動神経系の活動を亢進することにより効果を示す⑰A型インフルエンザウイルスに対する作用:抗A型インフルエンザウイルス作用は、主として感染初期にウイルスの脱殻の段階の阻害、ウイルスのリボヌクレオプロテインの細胞核内への輸送の阻害が考えられる。すなわち、インフルエンザウイルス増殖サイクルの過程でウイルス粒子が細胞表面に吸着してエンドサイトーシスで酸性のエンドソームに取り込まれると、M₂イオンチャネルが活性化されるが、本剤はM₂チャネルを阻害(アフリカツメガエル卵母細胞in vitro)。本剤はA型インフルエンザウイルスには有効であるが、B型インフルエンザウイルスには無効

⑱再評価結果平成11年度(その2)を反映。適応⑲について再審査期間中(1998年11月27日から4年)。付録の保険適用通知を参照

会員への特別情報!!

インフルエンザワクチンは1月中旬に15万本追加発売されるという情報があります。早めに予約しておくことと受けられる可能性があります。

ご希望の方はかかりつけの所に相談してみてください。

116, 119, 625

抗パーキンソン剤・抗A型インフルエンザウイルス剤

塩酸アマタジン

amantadine hydrochloride (JP)

添付文書 シンメトレル 1998年11月改訂

【内容】

アテネジン Atenegine 細粒10% (分包装0.5・0.75・1 g) 錠50・100 mg (鶴原)

アマゾン Amazolon 細粒10% 錠50・100 mg (沢井)

【組成】 錠・細粒: 10%

錠: 1錠中 50 mg, 100 mg

塩酸アマタジンは白色の結晶性の粉末で、においはなく、味は苦い。胃酸に極めて溶けやすく、水、メタノール又はエタノールに溶けやすく、エタノールにはほとんど溶けない。

【用法】 ①パーキンソン症候群 ②脳梗塞後遺症に伴う意欲・自発性低下の改善 ③(シンメトレル)A型インフルエンザウイルス感染症。ただし④はルシトン、ロティファミンを除く

【適応関連注意】 A型インフルエンザウイルス感染症に用いる場合
 ①医師が特に必要と判断した場合にだけ投与する。例えば、次の場合に投与を考慮することが望ましい。A型インフルエンザウイルス感染症に罹患した場合に、症状も重く死亡率が高いと考えられる者(高齢者、免疫不全状態の患者等)及びそのような患者に接する医療従事者等 ②治療に用いる場合は、抗ウイルス薬の投与が全てのA型インフルエンザウイルス感染症の治療に必須ではないことを踏まえ、本剤の使用の必要性を慎重に検討する ③予防に用いる場合は、ワクチン療法を補完するものであることを考慮し、次の場合にだけ用いる ④ワクチンの入手が困難な場合 ⑤ワクチン接種が禁忌の場合 ⑥ワクチン接種後抗体を獲得するまでの期間 ⑦A型以外のインフルエンザウイルス感染症には効果がない

【用法】 ①パーキンソン症候群: 初期量として1日100 mgを1～2回に分服し、1週間後に維持量として1日200 mgを2回に分服(増減)。1日300 mgを3回分服まで ②脳梗塞後遺症: 1日100～150 mg、2～3回に分服(増減) ③A型インフルエンザウイルス感染症: 1日100 mgを1～2回に分服(増減)。ただし、高齢者及び腎障害のある患者では上限1日100 mg

【用法関連注意】 ①脳梗塞に伴う意欲・自発性低下の改善に投与する場合、投与期間は、臨床効果及び副作用の程度を考慮しながら慎重に決定するが、投与12週で効果が認められない場合には中止する ②A型インフルエンザウイルス感染症に投与する場合 ③発症後に用いる場合: 発症後は可能な限り速やかに開始する(発症後48時間以降に開始しても十分な効果が得られないとされている)。また、耐性ウイルスの発現を防ぐため、必要最小限の期間(最長でも1週間)にとどめる ④ワクチンの入手が困難な場合又はワクチン接種が禁忌の場合: 地域又は施設において流行の徴候が現れたと判断された後、速やかに開始し、流行の終息後は速やかに中止する ⑤ワクチン接種後抗体を獲得するまでの期間に投与する場合: 抗体獲得までの期間は通常10日以上とされるが、抗体獲得後は速やかに中止する ⑥小児に対する用法及び用量は確立していないので、小児に投与する場合は医師の判断において患者の状態を十分に観察した上で、用法及び用量を決定する(小児等への投与の項参照)

【注意】 ①警告 ②A型インフルエンザウイルス感染症に用いる場合(適応関連注意の項参照) ③医師が特に必要と判断した場合にだけ投与する ④治療に用いる場合は、本剤の必要性を慎重に検討する ⑤予防に用いる場合は、ワクチン療法を補完するものであることを考慮する ⑥A型以外のインフルエンザウイルス感染症には効果がない ⑦インフルエンザの予防や治療に短期投与中の患者で自殺企図の報告があるので、精神障害のある患者又は中枢神経系に作用する薬剤を投与中の患者では治療上の有益性が危険性を上回ると判断される場合だけ投与する ⑧てんかん又はその既往歴のある患者及びけいれん素因のある患者では、発作を誘発又は悪化させることがあるので、患者を注意深く観察し、異常が認められた場合には減量する等の適切な措置をとる ⑨偽奇形性が疑われる症例報告

あり、また、動物実験による偽奇形性の報告があるので、妊婦又は妊娠している可能性のある婦人には投与しない ⑩禁忌 a妊婦又は妊娠している可能性のある婦人及び授乳婦、妊婦、産婦、授乳婦等への投与の項参照) b本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者 ⑪慎重投与 ⑫心臓血管疾患(うっ血性心疾患等)又は末梢性浮腫のある患者[副作用として下肢浮腫が発現することがあり、心臓血管疾患や浮腫を悪化させるおそれがある] ⑬腎障害のある患者[大部分が未変化体として尿中に排泄されるので、蓄積による副作用を避けるため用量の調節に十分注意する]。(参考) GFR の程度と投与間隔の目安: 50 mL/分以上 12～24時間、10～50 mL/分 48～72時間、10 mL/分以下 168時間 ⑭透析患者[血液透析によって少量しか除去されないの、蓄積による副作用を避けるため用量の調節に十分注意する] ⑮肝障害のある患者[副作用として肝障害が報告されているため、肝機能検査値に注意する] ⑯低血圧を呈する患者[めまい・立ちくらみ等が現れやすい] ⑰精神疾患のある患者[幻覚、錯乱、悪夢等の精神症状が増悪するおそれがある] (警告の項参照) ⑱高齢者(高齢者への投与の項参照) ⑲重要な基本的注意 ⑳めまい、ふらつき、立ちくらみが現れることがあるので、自動車の運転、機械の操作、高所作業等危険を伴う作業に従事させないよう注意する ㉑増量により特に中枢神経系の副作用(睡眠障害、幻覚等)の発現頻度が高くなる傾向があるので注意する(副作用⑥の項参照) ㉒悪性症候群(Syndrome malin)が現れることがあるので注意する(副作用⑥の項参照)

⑩相互作用

併用注意

薬剤名等	臨床症状・措置方法	機序・危険因子
抗パーキンソン剤 ・レボドパ等 ・抗コリン剤 中枢興奮剤 ・メタンフェタミン等	幻覚、睡眠障害等の副作用が増強されることがあるので用量に注意する	いずれも中枢神経系刺激作用を持つため
チアジド系利尿剤	本剤の作用が増強されることがあるので用量に注意する	本剤の腎排泄が低下し血中濃度の上昇を起すため

⑪副作用 ⑫脳梗塞に伴う意欲・自発性低下等の改善における副作用調査: 総症例6,813例中396例(5.8%)に760件の副作用が認められ、器官別の発現頻度は、消化器系78件(1.1%)、精神/神経系201件(3.0%)、皮膚15件(0.2%)、全身症状9件(0.1%)、泌尿器系20件(0.3%)、心・血管系9件(0.1%)等であった。投与量別(1日平均投与量)副作用発現頻度は150 mg以下5,511例中271例(4.9%)、151 mg以上841例中105例(12.5%)であった(承認時及び再審査終了時までの集計) ⑬パーキンソン症候群での副作用調査: 総症例2,278例中534例(23.4%)に959件の副作用が認められ、器官別の発現頻度は、消化器系292件(12.8%)、精神/神経系370件(16.2%)、皮膚23件(1.0%)、全身症状71件(3.1%)、泌尿器系7件(0.3%)、心・血管系22件(1.0%)、筋骨格系4件(0.2%)、呼吸器系2件(0.1%)、感覚器系11件(0.5%)、その他33件(1.4%)であった(承認時及び再審査終了時までの集計) ⑭悪性症候群(Syndrome malin): 急激な減量又は中止により、高熱、意識障害、高度の筋硬直、不随意運動、ショック等が現れることがあるので、このような場合には再投与後、漸減し、体冷却、水分補給等の適切な処置を行う。また、投与継続中にも同様の症状の出現が報告されている。⑮視力低下を伴うびまん性表在性角膜炎、角膜上皮浮腫様症状: このような症状が現れた場合には、中止し適切な処置を行う ⑯心不全: このような症状が現れた場合には、中止し適切な処置を行う

⑯その他の副作用

	0.1～5%未満	0.1%未満
精神神経系	幻覚、せん妄、不安、気分高揚、激越、失調、悪夢、興奮、めまい、頭痛・頭重、神	睡眠障害、眩暈、錯乱、歩行障害の悪化、けいれん、抑うつ、失見当

副作用(まれに: 0.1%未満、ときに: 0.1～5%未満、副詞なし: 5%以上又は頻度不明)

「九九関東喘息患者のつどい」に参加して

東京世話人 坂本 光子

去る十月十日、霞ヶ関ビルプラザホールにて毎年恒例の喘息患者のつどいが開かれました。第1部は総会、第2部はお二人の講師による講演で、講演1は東京医療福祉専門学校・理学療法科長の松本直人先生、講演2はおなじみ喘息大学学長の清水巍先生です。つどいは、お二人のお話のあと、質疑応答の時間もゆったりと取って、なごやかな雰囲気の中に閉会となりました。

松本先生は「喘息患者の日常生活とリハビリテーション」と題して、スライドを見せながら日常生活の中で腹式呼吸を訓練しておくことの大切さと、歩くこと、ウォーキングが身体に良いことなどをお話してくださいました。

腹式呼吸は、上半身をひねるなどしてあばら骨の運動をするようにして、首の

筋肉を鍛えようとしないうほうが良いことや、ウォーキングは、無理せずに自分にあった速度で気持ち良く続けること、寒いときはマスクをすること等々「私にもできるかも・・・」と思えるように具体的に楽しくお話をしてくださいました。

講演2の清水先生は、「喘息の最新治療」の演題でしたが、冒頭命題のように話されたのは「医学会での通説」。「喘息は年齢とともに次第に悪くなり、良くなったり治るといふことはない、ということへの疑問のなげかけでした。

私は、本当にこんなことが言われているのだろうかとの通説に対して疑問を感じながら、頭の中を回転させながら真剣に聞いていました。「完全に治る」ということがどういう状態なのか、見解の相違があるにしても、実際に良くなり、更に良くしようと希望を持って生活をして

いる人が私の周りに多くいる事実を考えると、医学会の通説に反論を唱えざるを得ないと思いました。

また、現在の最新治療として、フルタイドの吸入以外もホクナリンテープの使用法などスライドで解り易く説明して下さいました。

私個人としては、今なお朝晩の薬と、フルタイドのご厄介になっているので完全に良くなつたとは言えないけれど、あの毎朝毎晩必ずやってくる発作に「今日はメブチンエアーを何回使ってしまった」と怯え、時にブレドニンの量を増やし、それでも駄目な場合の入院、ケナコルトに手を出し、「このままではもっと悪くなる・・・」と希望を持てなかった十年前を考えると「その頃は地獄」、枕元の水も発作も忘れて「今は天国」と感謝の気持ちいっぱい、いそいそと次の懇親会場に向かったのです。

事務局より

松本直人先生はこの春までは東京都小平市にある病院に於いて患者さんにリハ

ビリテーションを御指導されていらつしやいました。現在、専門学校で教鞭を取られている傍ら、東京都区内の喘息教室などで講演を重ねていらつしやいます。

関東「青葉」では、「喘息の最新治療」による薬での改善に併せて以前盛んに言われていた「腹式呼吸Ⅱ鍛錬Ⅱリハビリテーション」について改めて考え直すという事で松本先生をお呼びしました。ステロイド吸入療法が始まって喘息治療の様子が変わり、患者の生活の質が向上しましたが、同時に「身体の機能を高める」作業を忘れてしまったところもあります。

特に喘息大学生・卒業生のみなさんは、松本先生と清水先生のお話を併せてお聞きになって初心を思い起こされたのではないかと思います。

ご多忙のところお出でいただきました松本先生、清水先生に感謝申し上げます。



喘大17期生 謝恩会のご案内

新年を迎え、17期生の皆様には如何お過ごしでしょうか。

昨年11月号でもご案内いたしました、本年5月の卒業の際の謝恩会は、交流会の前泊時に清水学長をお招きして行う予定になっております。またその折には、卒業の記念品を贈りたいと存じます。その節には何分のご協力をお願い致します。

なお出欠の確認や費用などについては、改めてご連絡致します。17期生の皆様におかれましては、万障お繰り合わせの上ご参加賜りますようお願い申し上げます。

日時:平成12年5月13日(土)

喘息大学交流会の前泊の夜、
片山津温泉・加賀観光ホテルにて行います。



喘大17期生 謝恩会実行委員会代表

芳士戸 稔(TEL.0743-78-9065)

山 本 稔(TEL.0767-28-3468)

感動を残して マラソン行く

神奈川かもめ会
事務局 熊谷 吉孝

「がんばれ難病患者日本一周激励マラソン」一行は多くの人々に感動を残して神奈川県内を通過して行きました。激励マラソン第42ステージ(神奈川県)は11月24・25の両日晚秋の東海道で行われました。



「出発前の記念撮影」



田園風景の残る大般付近を力走するランナー

かもめ会では会員で喘息を克服して日頃からマラソンに取り組んでいる斎藤弘さんに伴走を依頼し、斎藤さんも快く受けてくださったことから関東「青葉」・JPC・マラソン実行委員会と連携をとりながら支援活動を展開してきました。



【県庁に入るランナー一行】

24日は箱根湯本から藤沢までを走りましたが雨の降る寒い日でランナーにとってはつらい一日でしたが、25日は好天に恵まれ紅葉をバックに藤沢から県庁前集会を経て遠藤町(川崎)までを走りました。藤沢橋ではかもめ会から応援が駆けつける中6人のランナーが元気良くスタートし、神奈川県庁を目指しました。

一方県庁前ではかもめ会をはじめ難病患者の人達や県庁職員を含め100名近い人がマラソン一行を迎え、澤本さんと伴走ランナーの紹介や澤本さんの話に集会に集まった人々が皆感動していました。

私も短い期間でしたが実行委員会に参加できたことで病気は違っても強い友情と心暖まるものを感じました。

澤本さん、斎藤さん、そして速報を出し続けた青山さんお疲れ様でした、と同時にありがとうございました。



【熊谷が妻と作った応援旗】

縁の下の力持ち

石川県喘息友の会、日本喘息患者会連絡会や喘息大学では、清水先生をはじめ城北病院の職員の方、喘大OBの方、喘息患者の方など多くの方々が無給で活躍されています。通常の場合その多くの方々の活躍ぶりは私たちの目に触れることなく影のほうで縁の下の力持ちとして埋もれてしまっているのです。

私のように色んな組織（石川県喘息友の会、日本喘息患者会連絡会、喘息大学）ができて何十年も経って入会、入学した者は何でもしてもらって当然、そういう組織なのだからと思います。みがちです。しかし、実際には多くの方々のボランティア精神で支えられているのです。

とくに城北病院の職員の方々は、仕事が終わってから遅くまで活動したり、休日を潰してイベントの準備をしたり、出席したり、大変だろうと思います。

そんな状態の中で、やっているのは喘息関係だけではないのだと痛感するような新聞記事を偶然見つけました（車椅子の本田さんの後が理学療法士の青木さんで、左が看護婦の高橋香織さん）。喘息に関係する記事ではありませんが、昨年お世話になったすべての人に感謝したいと思いいこのページを頂きました。

娘の晴れ姿 一目見たい

運動神経が衰え、全身が動かなくなる難病・筋萎縮性側索硬化症（ALS）を患う浜市北安野町の本多典子（よしの）さんが十一日、同市の金沢全日空ホテルで行われた長女との結婚式に出席、わずかに動く首の動きでパソコンを操作して作成したメッセージを披露した。典子さんはこの日のために、人工呼吸器を取り外す訓練も続けており、懸命に闘病を続ける姿が周囲の人に感動を与えた。

難病おして結婚式に

北多の呼吸器外す訓練続け

ALSの症状が始め、平成九年から金沢市京町の城北病院に入院した。今年七月末に人工呼吸器を装着したが、娘の晴れ姿を一目見たいと家族や病院のスタッフとともに、人工呼吸器を一時的に外す訓練に取り組んできた。

この日は、夫の雄二さん（三）と作業療法士の青木さん（三）と、看護婦の高橋香織さん（三）らに助けを借り、おめでとう、本日はおめでとうございます、と一言づつおめでとうの言葉を述べた。おめでとうの言葉を述べた。おめでとうの言葉を述べた。



人工呼吸器を外し、娘の結婚式に臨む本多さん
〓金沢市内のホテル

この日も、夫の雄二さん（三）と作業療法士の青木さん（三）と、看護婦の高橋香織さん（三）らに助けを借り、おめでとう、本日はおめでとうございます、と一言づつおめでとうの言葉を述べた。おめでとうの言葉を述べた。

訂正―青木さんは作業療法士ではなく理学療法士です。

平成11年12月12日 北國新聞朝刊より

今世紀の千秋楽2000年を迎え最良の年に成る事を期待し、
平成12年の新春を心よりお祝い申し上げます。

神奈川喘息患者かもめ{好楽会}

七重八重花は咲けども山ぶきの みひとつだになきぞ悲しき
太田道灌公か北条政子ノ方に成った様な一日でした。11月21日
(日)、杉田さん・杉村さんのお骨折りで、かもめ{好楽会}鎌倉散策
に出掛けました。

紺屋の白袴とでも言うの
か、直ぐ手の届く所に有る
鎌倉。何時でも行けると思
い、普段通いもせぬ鎌倉。
秋の空は高くこもれ日は樹
木の隙間より心地好く、一
年を通して今日の様な日
は数少ないのでは。長寿寺
でゆっくりと昼食を頂き腹
一杯。おしゃべりをした後、
海蔵寺・鎌倉唯一の尼寺英
勝寺。寺域は太田道灌公の
旧跡。各々お寺に向かって
再出発、かもめ会顧問ドク
ター須田セツ子先生&片平
看護婦さんのリュックサッ
クの中は重たい点滴、背を
汗ばみながら歩いた、歩い
た。山中&民家の中の寺は
行楽シーズンか人人人の山。
途中お茶を頂くお店も満杯、
空席待ち行列。地元に住居
していながらそんな鎌倉をしりません。改めて反省しております。滅
多にない最良な一日でした。



おたより

「吉野天人」

神戸市

溝上 純子(喘大9期生)

各流派競演の舞台で踊りました。
素人写真でヒントが甘いのですが御覧
になって下さい。

長唄「吉野天人」です。

吉野へ花見にきた都人が美しい人に出
会います。実は天人であつたという筋書き
です。

都人(向かって右)が私です。



若葉会加南支部

新年会のご案内



若葉会加南支部の新年会を下記の通り開催致します。
毎年恒例の行事です。ぜひご参加ください。

☆日 時：2000年2月26日(土)～27日(日)
午後2時15分にバスが寺井病院前を出発
午後3時開始
到着次第 清水先生のお話
6時30分 親睦交流会
帰りは翌朝10時頃になります

☆場 所：柴山潟湖畔
JA共済保養センター翠湖
Tel (0761) 74-5588

☆会 費：14,500円

☆締切り：2月23日(水)

※申し込まれる方は、上記締切日までに外来看護婦・鮎山、
事務・寺中までお申し込みください。沢山の方の参加をお
待ちしております。

能美郡寺井町寺井ウ84
寺井病院内 若葉会加南支部
Tel (0761) 58-5500



 わかば文芸

谷内 昭子

- ・花芒師弟の句碑のあたたかし
- ・あそこにも電話が歩く紅葉山
- ・大根を引ききたる穴にあるぬくみ
- ・冬の浪白く列なす塩田村
- ・悲喜重ね波乱の一年年暮るる

林谷 静枝

- ・初夢に父が語りし花浄土
- ・蟹料理初祖の母笑顔
- ・点滴の音なき音や冬の雨
- ・異変なき事を喜び正信偈
- ・百合鷗写生日和を得たりけり

五味 節子

- ・重たげに伏す枯菊となりにけり
- ・秋思我にほえみ給う長谷観音
- ・ぼつぼつとふもとの谷も紅葉かな

割田 文代

- ・身に入むや介護保険の沙汰を聞き
- ・毘沙門天桜紅葉を巡らせて
- ・いち早く末枯れとなり山の寺
- ・朝の霧ふんわりのせて浅野川
- ・けら穴に届きし秋の日差しかな

矢野 洋紅

- ・坂を堕ち雪富士陵線あとへあと
- ・富士枯野自衛隊基地いづ処にか
- ・父逝きて母の居広し冬座敷
- ・山茶花のひらりと落ちる電話あと
- ・眼鏡はめ少年が青年の初鏡

岸本 幸子

- ・遥かなる越後連峰の雪ひかり
- ・柿の収穫今さかりなり
- ・「頑張ったね」猛暑を耐え来し柿の実を
両掌にのせて礼をいひたり
- ・ひび割れし柿の焦げ色が肌の
日焼けのごとく愛しかりけり
- ・塗り重ね又ぬりかさねし色なるや
柿葉の紅の奥深き色

・柿の葉をゆする風さへ乾き来て

季の移ろひ告げて去りゆく

・柿もぎの終りし夕べ夫持つ

病に詫びつつ銚子追加す

・「金沢市京町」と記すさへ心ぬくもれ

る 師の在します吾も故郷

稲元 太市

- ・自然淘汰にわが近づくと思ほへば
この身いとしき朝湯かな
- ・壮大なる歴史を生きて来しとおもふ
米寿なかなかおろそかならず
- ・毛沢東書のこの大幅は娘の家の
床に掛くれば見る人は見む
- ・天台座主が箱書をするこの軸は
妹に遣らむその子が継がむ

(山田恵諦大僧正)

・覚宝老師の六字の番号は

吾子に伝へむわが家の宝

・叡嶽探題千日回峯行満阿闍梨

覚宝印の南無阿弥陀仏

(第二三四代天台座主)

喘息友の会独自のホームページ開設!!

石川県喘息友の会、日喘連および喘息大学のホームページは現在まで「わかば」表紙下方に記述してあるアドレスでした。このアドレスは民医連のホームページスペースをお借りしていた状態です。このため色々な情報があっても多くの人達の手をわずらわせなければいけなかったため、更新も思うようにできず、古いページがそのままでした。

そこで今回、石川県喘息友の会独自のホームページを開設しました。内容は2週間に1度を目標に更新していく予定です。また新しい情報については、入手次第更新していきますのでパソコンをお持ちの方は是非アクセスしてみてください。また、メールアドレスも取得しましたので、御意見などがありましたら送ってください。

ホームページの構成とアドレス、メールアドレスは以下の通りです。

◆ホームページの構成 トップページ

日本喘息患者会連絡会
石川県喘息友の会
喘息大学
「わかば」の抜粋
体験談・闘病記
その他の情報



◆ホームページアドレス

<http://homepage1.nifty.com/zensoku/>

◆メールアドレス

zensokutomonokai@nifty.com

※皆さんのアクセスやメールをお待ちしております。又、当ホームページに対しての意見や感想等がありましたらメールで送ってください。

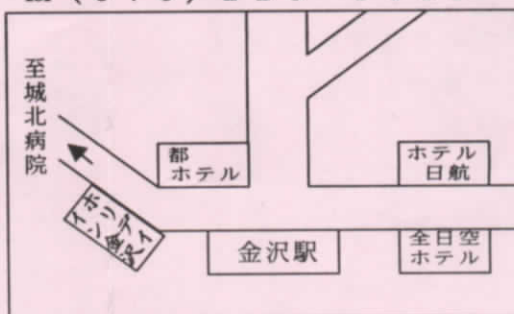
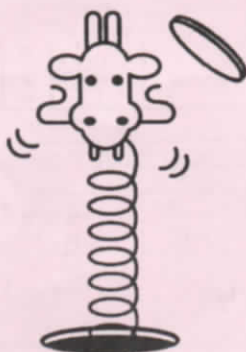
石川県喘息友の会 総会・新年会のご案内



石川県喘息友の会総会・新年会（昼食会）を清水先生の記念講演の後、行います。

◇日 時 2000年1月29日（土）
午前 10:00 ～ 総会
午前 11:00 ～ 清水先生の記念講演
午後 12:00 ～ 新年会（昼食会）
午後 3:00 ～ 終了予定

◇場 所 ホリデイ・イン金沢 ダイアモンドルーム 3階
金沢市堀川町 1-10（J R 金沢駅前）
Tel（076）223-1111



◇会 費 ~~4,500円~~ → 3,500円
（当日に集めます）

◇お楽しみ 景品が当たるゲームや
楽しいイベントを予定
しています

どなたでも参加できます。
沢山の方の参加をお待ちしてま～す。



2000年度の会員更新と会費納入について

2000年新年号に会費納入用振替用紙を同封致しました。今回は名前と住所をすでに印字しております。このまま会費3000円と一緒に郵便局へ出していただくだけで、更新の手続きができます。又、城北病院入院中の方及び外来診療の方は、サンヴィンテージ103号室の事務局、喘息外来で更新や会費納入の手続きをして下さい。(必ず領収書をもらってください)。今年は早めに会員更新をお願い致します。

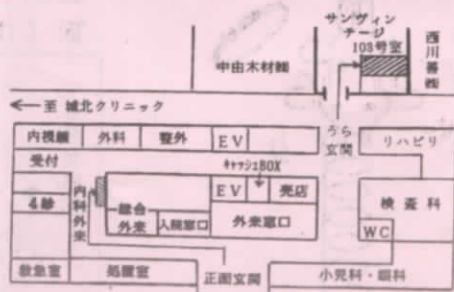
尚、事務局や喘息外来では「石川喘息友の会総会・新年会の申込み」も受け付けております。

注意

喘息大学在学中の方は入学時に学費と合わせて会費も頂いておりますので更新及び会費納入の必要はありません。

但し、今年卒業の方は更新と会費納入をお願い致します。

1月19日から外来4診前で申込み受付をしておりますので、お気軽にお立ち寄り下さい。(但し、火・水・木曜日の午前と金曜日の午後)



編集後記

年が新たまりました。二十一世紀への序曲となる年です。

今年度会員のみなさんも、来年度是非会員を継続して下さい。皆さんのお力を結集しなければ、組織は、低下の一途をたどります。毎月二十六ページのわかばの定期発行も危ぶまれるのです。逆に歯止めをかけ、増加に転ずれば盛り上げることができます。

一月二十九日にわかば会総会は駅前のホリディイン金沢で開催されます。沢山の会員の参加で成功させ、新しい役員の参加で強力な役員会を選出し、脱皮と転換を図らなければなりません。写真コンテストも一部の人たちだけの応募なので中止しました。

- ①昇竜のように会員増加を実現したく、表紙に竜の絵を入れ会費更新を訴え、かつ振替用紙を入れました。
- ②一月から外来の前で、総会への参加と会費更新を訴え、机を出します。
- ③編集長も役員、職員もみんなボランティアでできました。

ボランティア精神を結集しみんなで乗り切ろうではありませんか。(清水)