

# SSKU



No.15

## ★TOPICS★

◆めげちゃいけない私の体験記

◆わたしたちの医療をわたしたちの手に

◆ホタテおぼさんの健康クッキング ～スタミナ料理～

◆全国障害者医療問題ネットワーク 第3回シンポジウムのお知らせ

◆尖っちの👨🏻‍🍳情報 ～山形県 銀山温泉～

特定非営利活動法人

自立の家をつくる会

〒156-0043

東京都世田谷区松原6-39-12 カーサイズミダ101

Tel 03-3327-0971 / Fax 03-3327-0972

HomePage <http://webclub.koom.ne.jp/ma/jiritsu>

E-mail [jiritsu@ma.kcom.ne.jp](mailto:jiritsu@ma.kcom.ne.jp)

# もくじ

めげないで！ 私の体験記

02 ページ

薬のはなし

～チバズ錠～ 06 ページ

わたしたちの医療を  
わたしたちの手に

08 ページ

ホタテおばさんの  
健康クッキング

11 ページ

全国障害者医療問題ネットワーク  
第3回シンポジウムのお知らせ

14 ページ

央っちの 情報

～岡山温泉～ 16 ページ



# 私

は今年の四月から足立区の病院で理学療法士(英語でPhysical Therapist。略称としてPT。以下PT)として働き始めました。PTになる以前から自立の家をつくる会代表の小佐野彰さんの介助を続けていましたが、今回PTから見た障害者の介助について自分なりに感じていることを書いてみたいと

思います。とはいえ、PTの仕事の領域は小児からスポーツ選手、痴呆症状のある老人の援助まで広範囲にわたっており、PTとして一年日の私に書くことはきわめて個人的な感想です。また、小佐野さん以外の方の介助の経験もないために障害者の介助についても限られた経験しかないことを最初にお断りしておきます。

# P

Tとしての私の仕事は主に以下のような患者さんの障害と残存能力、心理状態を考慮して患者さんに運動を指導・援助することによって日常生活能力を向上させることです。その患者さんとは、①脳卒中(脳出血・脳梗塞)を発症したため、身体に運動・感覚麻痺などの後遺症の残った方、②転倒や事故

などのために手や足を骨折し、手術や長期間の関節の固定、荷重の制限(歩行の制限など)をしなければならぬ方、③悪性腫瘍、十二指腸潰瘍などの外科手術の後、手術部の痛みのため日常動作・呼吸が困難になっている方、④肺や気管支などの呼吸器の慢性的な障害のために呼吸困難が続き日常動作・歩行が困難になっている方、⑤筋力低下や骨組織の老化によって肩・腰・膝などの関節に慢性的な痛みがある方、です。これらの患者さんは八割近くが六十五歳以上の高齢者であり、九十歳代の方も珍しくはありません。私たちは麻痺や痛みなどの障害を抱えた患者さんたちが寝返り、起き上がり、坐位・立位保持、立ち上がり、歩行といった基本動作と食事、更衣、排便・排尿、洗顔、歯磨き、髭剃りといった整容などの日常生活動作が可能限り自分でできるように指導

# めげちゃいけない私の体験記

介助の経験を通じて感じたこと。

理学療法士 小川 潤

し、援助していきます。それでも、とくに八十歳代以上の患者さんで前記の基本動作や日常生活動作がすべて自分でできるようになって退院される方はごくわずかです。そのため、多くの患者さんが介助の必要ない状態で退院します。退院後、そのような患者さんが介助を受けるのは(一) 嫁を含めた子供たち、(二) 妻あるいは夫、(三) ヘルパー、(四) 介護老人保健施設や老人ホームの介護福祉士などの専門職員などです。



# 小

佐野さんの介助に関わってき  
てよかったと思うことは、障  
害をもったお年寄りが退院後に向か  
う介助の環境が、障害者にとつて  
「一般的」な「あたりまえ」のもの  
ではないと考えられることです。二  
四時間、三六五日の介助を受けて成  
り立っている小佐野さんの生活は、  
先に触れた退院後の患者さんとは  
違って、家族から、そして施設・病  
院から独立しています。また、金銭  
的・人的な公的福祉制度を熟知し、  
自らを含めた障害者の自立した生活  
を守るために行政への要求・改善運  
動に関わっています。

# 私

がPTとして接してきた高齢  
にして障害者となった方たち  
と脳性まひ者の小佐野さんの生活を  
単純に比較することはできません  
が、介助するさいの大きな違いにつ  
いて述べてみたいと思います。第一  
に高齢にして障害者となった方(以  
下、高齢障害者)は、他人から介助  
されることに対して「もうしわけな  
い」といった罪の意識、「みつとも  
ない」という恥の意識を持つ方がい  
るということです。

# 第

二に自分の残された人生に家  
族(特に子供たちの)の介助



が必要なため、長年住み慣れた土地  
とそこで培ってきた友人関係を捨て  
なければならぬ方がいるというこ  
とです。私が出会った方で北海道の  
小樽で夫とともに蕎麦屋を営んでい  
たが、夫の死後脳卒中を発症し、息  
子夫婦のいる東京に転居せざるを得  
なくなつたという方がいました。

「小樽に帰りたいけど、一人じゃ暮  
らせないからね……」と言われ、私  
はなんとも答えようがありませんで  
した。「障害者が地域の中で自立し  
て生活する」ということが高齢障害  
者ではどうしたら可能なのか考えな  
ければならないと思います。

# そ

して、第三に脳卒中による痴  
呆症状のために見当識、合理

的な判断力、記憶力が障害された方  
や脳卒中による失語症のためにコ  
ミュニケーション能力が障害された  
方がいるということです。

## 小

佐野さんとパートナーである安倍美知子さんはともに日常生活動作はほぼ全介助ですが、合理的な判断力、学習能力、記憶力、記憶力、コミュニケーション能力(書字は要介助)は健常者と変わりません(と書くとは構音障害のある安倍さんに怒られそうですが、失語症のコミュニケーション障害とは根本的に違うので)。そのため、介助者に対して食事・更衣・整容・トイレ動作、仕事、創作、旅行まで自分たちの意思と欲求を伝え、自分たちの生活を確立できたのだと思います。また、文章であるいは講演という形で自立した生活をもとめる障害者の思いを広く一般の人に伝え、自立した生活を阻害する偏見、社会制度を批判することができたのだと思います。

しかし、痴呆症状を呈した高齢障害者は自分が今病院にいる



ことがわからない(場所の見当識障害)、朝食を食べたことを忘れてしま(記憶力障害)、骨折し足をギブスで固定し、オムツをしているが「歩いてトイレに行く」と言う(判断力の障害)といった部分的な(あるいは全般的な)知的レベルの低下がみられます。また、失語症は言葉を発する筋肉や末梢神経には異常がなく、知能や意識の低下、聴力の障害もないにもかかわらず言語による表現や文字の理解ができない症状です。これらの症状は脳卒中を発症した患者さんに見られることが多く、患者さん本人とともに介助する側も困惑させられることが多いのです。



## 薬のはなし

part15

このコーナーでは、特に障害がある人が日常的に服用することが多い薬に関しての一般的な情報をお届けします。そのことによって、障害のある人や家族が受け身的に医療を受けるのではなく、主体的に利用することができるようになることを少しでも応援していきたいと考えています。また、読者の皆さんと各医療機関との対話が深まることにも貢献していけたらと思います。どうか皆さん、ご活用ください。

## ■薬の紹介■

## テパズ錠

## ■分類■

精神安定剤

## ■処方目的■

神経症における不安・緊張・抑うつ。うつ病における不安・緊張。高血圧症、動脈硬化症、肺結核、甲状腺機能亢進症、胃・十二指腸潰瘍、術前・術後、月経前、分娩前などにおける不安・緊張・抑うつ。てんかん性精神障害。心身症(過敏性腸症候群、高血圧症、慢性胃炎、胃・十二指腸潰瘍など)における不安・緊張・抑うつ。

## ■解説■

精神安定剤を処方されると、自分にはノイローゼではないと考え、服用しない人がいます。しかし、

ベンゾジアゼピン系の薬剤には、精神安定化作用のほかに、病人が気づかない緊張感を和らげたり、自律神経を安定させたりする作用があります。自分の判断で、勝手に服用を中止したりしてはいけません。

人によっては眠気が強く出ることがありますが、眠気が少ない薬剤もあるので処方医に相談してください。

## ■使用上の注意■

## 1 一般的な注意

## 1 依存性

作用持続型の製剤

(フルトブラゼバム、ロフラゼパ酸エチル、プラゼバム)も出現しています。依存性には特に注意する必要があります。

## 2 服用してはいけない場合

急性狭隅角緑内障、重症筋無力症。

## 3 服用を避けたほうが良い場合

妊婦・授乳婦

## 4 慎重に服用すべき場合

心障害、肝障害、腎障害、器質的脳障害。乳幼児、高齢、衰弱。

(以上の人は処方医と十分に相談)



## 5 自動車運転など

眠け、注意力・集中力・反射運動能力低下などがおこりやすいので、自動車運転など危険を伴う作業は従事しないようにします。

## ■副作用の注意■

## 重大な副作用

ジアゼパムの添付文書による

① 大量の連用により、まれに薬物依存を生じる場合があります。また、大量投与または連用中における服用量の急激な減少や中止により、まれにけいれん発作、ときにせん妄、ふるえ、不眠、不安、幻覚、妄想などの禁断症状が現われることがあるので、中止する場合は徐々に減量します。

② 精神分裂病などのある人が服用すると逆に刺激興奮、錯乱などがおこることがあります。

③ まれに呼吸抑制が現われることがあります。また、呼吸機能が高度に低下している人が服用すると、炭酸ガスナルコーシスをおこすことがあります。

## 1 服用を中止し処方医に連絡する副作用

光線アレルギー

## 2 おこりやすい副作用

眠け、ふらつき、めまい、歩行失調、頭痛など

## 3 おこることがある副作用

脱力感、おぐみ、血圧降下、口渇きなど、特に黄疸、皮膚粘膜の黄化、倦怠感のあるときは処方医に連絡。呼吸抑制(慢性気管支炎のあるとき)。顆粒球減少症、白血球減少症など。

## 4 検査

血圧障害に備えて定期的に血圧検査を受ける必要があります。

## ■他の薬剤使用時の注意■

## 1 併用で本剤の作用が増強する薬剤

フェノチアジン系薬剤、バルビツール酸誘導体、モノアミン酸化酵素阻害剤。シメチジン、オメプラゾール。

## 2 本剤と併用すると

## 両者の作用が増強する薬剤

塩酸マプロチリン、ダントロレンナトリウム。飲酒。

## ■製剤名(商品名)■

ベンゾジアゼピン系精神安定剤の製剤。短期作用型。

デパス(吉富)

《一日量》

一、五〜三ミリグラムを

三回に分けて服用。



参考文献

医者からもらった薬がわかる本2000年版

／木村繁著 法研

# 「わたしたちの医療をわたしたちの手に」

～脳性マヒ者のための 障害のある人のための 医療問題解決マニュアル～ 紹介

円谷 保雄

## 例

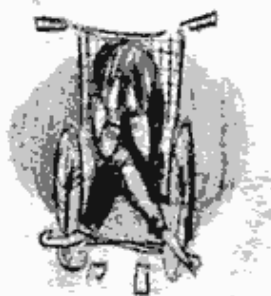
年になく鬱陶しく、こんな  
に長く気温も低い梅雨は近  
年にないのではないだろうか。空を  
見上げるたびに自分の生命活動その  
ものを抑止されているような気分にな  
っていたが、八月になってやっと  
明けた。しかし私がお成(しげ)さ  
んのことを思い出すとき  
もこの梅雨のような同じ  
気分にとらわれる。

お成さんこと山口成子  
さんは一昨年の六月十九  
日に亡くなった。世田谷  
区の障害者運動の重鎮であり、見た  
目同様に誰にもおおらかに、お茶目  
に接してくれる人だった。

彼女が小田急線梅丘駅の改善運動  
(自立の家をつくる会記念誌参照)  
を皮切りに、世田谷で障害のある人  
たちと、地域で生きていくための障  
害を無くす運動に邁進してきた。そ  
の範囲は広がり、日本全国はもとよ  
り海外にまで及んだ。

## 風

邪を引いて診てもらおうくら  
いの軽い気持ちで行った病  
院へ「誤嚥性肺炎の疑い」で入院し  
「呼吸が浅く、酸素濃度が低い」か  
らと人工呼吸器を着けられ、感染  
症、軽い風邪と医師の診断は一定せ  
ず、一週間も経たずに死んでしま  
うとは本人すら考えていな  
かっただろう。



## こ

んな不可解な死  
や、他にも障害の  
ある人たちが日頃から感  
じていた定期健康診断を受診できな  
い、医療機関との意思疎通がしづら  
く物理的な障壁も多いこと、生活習  
慣病等、をきっかけに表れた問題点  
から、障害のある人が医療を受ける  
ときに準備すべきことをまとめよう  
と、本誌を発行している「障害者医  
療問題全国ネットワーク」加盟団体  
の「HANDS世田谷」と「自立の  
家をつくる会」の有志が発足させた



のが「医療問題支援プロジェクト」であった。月に一度の間隔でお成さんの死に至る経過から、脳性マヒ者が医療機関に対して感じていること、医療機関にかかるときの留意点、東洋医学への考え、数え切れないくらい入院経験をもつ「玄人」の対談、日常生活から通院・入院まで含めたマニュアル、患者として知っておきたい権利についてなど、障害のある人本人をはじめ、介助者・家族や受け入れる側の医療従事者にも必須の情報を集め、冊子としてまとめた。

この冊子をつくる中で浮き彫りになったのは医療機関の、単なる物理的な壁だけではなく、障害のある人知らないことからくる壁が非常に大きいことである。また障害のある人には「大病院・専門病院崇拜」とでもいうのだろうか、自分が住んでいる場所で医療機関にかかることが

少ないことであった。もちろん大病を患えばそれなりのところに行かなければならないが、日常的に自分の状態を把握してもらえない地元の医療機関の利用が少ないようだ。地域医療へ積極的にかかわり、どんな医療機関に行っても、それぞれの障害や日常について地域のかかりつけ医から申し送りができたり、そうやって障害者の医療体制が底上げされると、お成さんをはじめとした障害のある人たちの死も無駄にはならないだろう。



## 享

年五十。早すぎる死ではあつたが、彼女の願い「地域で介助者と共に、自立生活を模索しながら老人も障害者もあなたと同じ人間として、暮らしやすい条件を整えてゆきたい」を暖めつつ、ゆっくり進んでゆきたい。初対面のとき、本誌に連載している「ホタテおばさん」とパスタを食べながら、筆者に「私って何歳に見えますか?」「……」。明らかに二十近くは年上だろうと思つたが、五歳ほど生飯(さば)を読み「三十半ばから後半」と気を使って答えた。そんなことにはお構いなしに実年齢を公開したときのやり取りが今も眼に浮かぶ。

## あ

あなたがかかわつた梅丘駅のスロープはなくなつてしまったけど、そのかけらは実際に持つているし、私もみんなと一緒に頑張りますよ。

※次ページに本の詳細を掲載しています。

# 「わたしたちの医療をわたしたちの手に」

—脳性マヒ者のための障害のある人のための

医療問題解決マニュアル—

本年六月刊行 B5判 百二ページ  
頒価千円 発行・医療問題支援プロジェクト

## 第一章 山口成子さんの紹介

プロフィール／「障害ってなんだろう」

## 第二章 山口成子さんの発病および入院経過について

山口成子さんの発病および入院経過

## 第三章 わたしたちの生活・医療

わたしたちの「脳性マヒ」という障害について

脳性マヒってどんなもん？／痙直型・アテトーゼ型・失調型／いろいろな障害／障害者リハビリテーションの変遷と発展／リハビリ・理学療法ではどのようなことをするの

## コラム わかって欲しい！

私たちの生活のこと、からだのこと【出生】

“自立生活”とは／行政機関に望むこと／在宅ケアにおけるネットワーク／新しい仕組みが必要です

## コラム わかって欲しい！

私たちの生活のこと、からだのこと【学齢期】

専門家が不足、研究が不十分／医療類似行為について

入院に関する問題点／障害のある人の入院／基準看護制度とは／なぜ入院に介助者を必要とするのか／差額室料・差額ベッド料について

## コラム わかって欲しい！

私たちの生活のこと、からだのこと【青年期】

東洋医学について／上田要さんの体験談

## コラム わかって欲しい！

私たちの生活のこと、からだのこと【中年期】

日本の社会保障費について

## 第四章 医療玄人の対談

一、病院探し 二、通院 三、入院 四、検査について  
五、医師との関係 六、看護師との関係 七、手術／それぞれの手術経験 八、緊急時 九、在宅医療とリハビリ 十、日常健康管理とリラクゼーション まとめ／今後の医療に望むこと／チェックシート

## 第五章 障害のある人の医療問題解決マニュアル

健康診断／通院問題／入院問題／生活習慣病／二次障害の予防と治療

## 第六章 患者として知っておきたい権利について

インフォームド・コンセント／セカンドオピニオン／カルテやレセプト（診療報酬請求書）開示／医療機関で行われる各種検査に関する権利／普段からできること



# ホタテおばさんの 健康クッキング



【本日のメニュー】 スタミナ料理

ごぶさたしました。みなさん、天候不順の夏、夏バテなどしていませんか？

今月は涼しさを食卓にお届けする一品と夏をのりきるスタミナ料理（おまけあり）をご紹介します！

.....

## ☆夏野菜のゼリー寄せ☆

### 材料（4人分）

かぼちゃ	1/4
にんじん	1本
きゅうり	1本
とうがん	1/4
パプリカ	1個
鶏がらスープの素	適量
かんてん	適量

### 《ソース》中華風

ごま油	大さじ1杯
酢	大さじ3杯
醤油	大さじ3杯
白ゴマ	少々
ラー油	適量

## 作り方

- ① ソースの材料を混ぜ合わせておく。
- ② きゅうり、にんじん、パプリカを千切りにする。
- ③ かぼちゃ、とうがんはイチヨウ切りにする。
- ④ にんじん、かぼちゃ、とうがんはクシが通るくらい下湯でする（あるいは電子レンジでラップをし、5分ほど温めても良い）。
- ⑤ 三種類の野菜を四角いケーキ型か、タッパーなどにまぜながら入れる。
- ⑥ 小なべに小さくちぎったかんてんを入れ、鶏がらスープをゆっくり混ぜながら、かんてんが完全に溶けるまでトク火で煮る。
- ⑦ ④の型に⑤をやさいがかぶるくらい流し入れ、30分くらい冷蔵庫で冷やす。固まったら、5cm巾に切り、お皿に盛りつけ、①をかければ夏のおもてなし料理のでき上がり。

## ポイント

かんてんは事前に水に戻しておき、丁寧に混ぜ合わせるのがコツです。ソースは例えばポン酢を

主体にした和風や、オリーブオイルにニンニクやタイム等のスパイスを合わせたイタリアン、トマトベースにした物など皆さんのお好みでアレンジしてください(市販のドレッシングでも可)。

☆豚肉の冷シャブニンニク風味  
(ウンパイロウ) ☆

材料(4人分)

豚のもも肉	400g
鶏がらスープの素	大さじ2杯
チンゲン菜	2株
ニンニク	2かけら
ネギ	1/2本
水	200cc
砂糖	大さじ1杯
醤油	適量
コシヨウ	少々
八角	3粒
紹興酒	適量

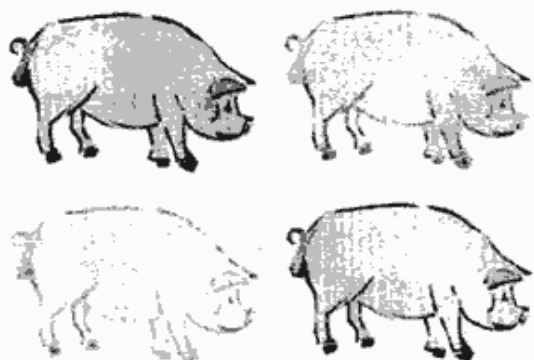
作り方

- ① 鍋に水を入れ沸騰したら、予め洗って下1cmほど切ってばらしたチンゲン菜を茹で、大皿に敷き詰めておく。
- ② 鍋に200ccの水を入れ、豚のもも肉を加え、沸騰したらあくをとって、10分ほど弱火で茹でる。
- ③ 茹でた豚のもも肉を鍋から取り出し、①に盛り付け、冷めたら冷蔵庫に入れ、冷やしておく。
- ④ ②の出し汁に鶏がらスープの素と砂糖と醤油と予めつぶしてみじん切りにしておいたニンニクと八角を入れ、コシヨウと紹興酒を加え、再び沸騰させた後、弱火で20分ほど煮込む。
- ⑤ ④から八角を取り除き、冷ましたら鍋ごと冷蔵庫で冷やす。
- ⑥ ネギをみじん切りにしておく(白髪ネギでも可)。
- ⑦ ③を冷蔵庫から取り出し、⑥を乗せ、その上から⑤をかけてでき上がり。



ポイント

私が昔、クマおじさんと中国料理店で食べた思い出のメニューの一つです。中国料理の前菜としては、棒々鶏(バンバンジー)と並ぶ一品です。豚のもも肉は脂肪も少なく、ビタミンBが豊富に含まれている食品です。あくを丁寧に取らないと苦味が残るので、こは手を抜かないで下さい。とにかく冷たく冷やして食べるのがコツです。とっておきの友達とプライベートで飲む時にどうぞ。





☆ワカメスープ(おまけ)☆

材料(4人分)

生ワカメ	80g
ネギ	1/4本
ニンニク	1かけら
鶏がらスープの素	大さじ2杯
水	600cc
醤油	1杯
塩	少々
コシヨウ	少々
白ゴマ	少々
紹興酒	少々
ごま油	少々

作り方

- ①ワカメを20分ほど水につけ、よく洗い、一口大に切っておく。
  - ②鍋に水を入れ、鶏がらスープの素とつぶしてみじん切りにしたニンニクを加え、沸騰させた後、①を入れ弱火で10分ほど煮込む。
  - ③②に醤油と塩、コシヨウを入れ、紹興酒や白ゴマ、最後にみじん切りにしたネギとごま油を加え、火を止めてでき上がり。
- ポイント  
ワカメは煮込みすぎないのがコツです。ワカメの歯こたえとニンニクとごま油の風味をお楽しみください。

お盆

掃き清められた門口で  
迎え火が焚かれると  
その灯りを振り所に  
馬や牛に乗って  
当時のままの姿で  
亡き人が帰ってきます  
まずは  
お茶を差し上げて  
長旅の労を犒い……  
昔乍らの手料理を  
お出しするのが  
何よりのお持て成しです  
家族の者は  
お相伴に預かりながら――  
この一年の出来事を話します  
仏様は  
ただ黙って  
聞いて居られるだけです

森山 興平

## 全国障害者医療問題ネットワーク

# 第3回シンポジウムのお知らせ

### 【ボイタ法の簡単な紹介】

神経の通り道を視野に入れた「神経促進手技」というリハビリテーションの方法の一つである。この方法は、チェコスロバキアの小儿神経科医であるボイタ氏によって始められ

。「ボイタ法」は、赤ちゃんの発達段階に自然にプログラムされている反射神経を利用して、自然に運動を導き出すための手法である。人間が運動を起こすためには、姿勢をコントロールする能力、身体を支えて起き上がる能力、目的に合った筋肉の収縮、という3つのことが必要である。健常な赤ちゃんの場合は、寝返りやうつぶせなどの動作から徐々に体全体の動きが起り、お互いにバランスをとりながら協調して基本的な動きを発達させていく。一方脳性運動障害のある乳幼児の場合は、姿勢をコントロールするための神経が障害されているため協調運動がうまくいけなくなり、やがて無駄な緊張や非効率な動きが生じてしまうと考えられている。

「ボイタ法」はこの障害された「姿勢をコントロールするための力」を引き出し、無理や無意味のない動きを導き出すことを目的としている。仰向けから寝返りへ、寝返りから腹ばいへと次の運動を引き出すことを反射性運動と呼び、「ボイタ法」の基本的な理論として位置づけた。ここで重要な働きをするのが、ボイタ氏によって発見された「誘発帯」である。「誘発帯」を刺激することによって中枢神経が目覚め、始めは部分的にやがて連動した動きが現れる。そして、体のバランスを保とうとする協調性をもった運動が自然と導き出されるようになるのである。この訓練によって乳幼児のみならず、成人の場合でも緊張や無理な姿勢が緩和されるなどの効果がある。(「けんこう通信」第6号「美知子のボイタ体験記」参照)

来る11月15日(土)に第3回シンポジウムが開催されます。今回は講師に大阪府大手前整肢学園園長の富雅男先生をお招きして、ボイタ法についてお話をいただきます。ボイタ法に関しては、かつてけんこう通信で体験談を紹介しました。二次障害に悩む障害のある方の中でも、ボイタ法による治療で痛みが取れたり、緊張で開かなかった股関節が開いた等、その効果が期待されています。皆様にも是非、この機会にボイタ法を知っていただきたいと思っております。

### 【講師の紹介】

氏名: 富 雅男

略歴: 1936年 大阪府生まれ

1962年3月 京都府立医科大学卒業

1963年4月 京都大学医学部大学院外科系入学  
(整形外科)

1967年4月 大阪府立大手前整肢学園医師

1970年7月 西ドイツ ミュンスター大学  
整形外科学教室留学

1971年8月 同 助手

1973年5月 大阪府立大手前整肢学園医務部長

1974年4月 西ドイツ ケルン大学  
整形外科学教室助手

1977年1月 西ドイツハム市

Klinik fuer Manuelle Therapie医師

1978年6月 大阪府立大手前整肢学園医務部長  
現在に至る

1980年4月 近畿大学医学部整形外科学教室  
非常勤講師

1985年4月 京都大学医療技術短期大学部  
理学療法科 非常勤講師

1998年4月 大阪府立大手前整肢学園  
(大阪赤十字病院受託) 園長

所属: 日本リハビリテーション学会評議員

中部日本整形外科・災害外科学会評議員

国際ボイター協会理事 日本代表

# ボイタ法で二次障害に効果が？！

## 成人にも効くボイタってどんなリハビリ？

全国障害者医療問題ネットワーク第3回シンポジウム

講師：富雅男先生（整形外科医）大阪府大手前整肢学園長

テーマ：「障害のある人の医療に果たすボイタ法の役割について」

- ① 整形外科医から見たボイタ法の効用
- ② 神経促通手技としての「ボイタ法」治療法と特性
- ③ 地域で「ボイタ法」による治療を受けるための取り組みについて

日時：11月15日（土）13時～16時

場所：国立身体障害者リハビリテーションセンター講堂



〒359-8555

埼玉県所沢市並木4丁目1番地

（最寄駅：西武新宿線 航空公園駅、  
新所沢駅）

問合せ：

全国障害者医療問題ネットワーク事務局

<http://www.nijisyougai.net/>

自立の家をつくる会内

Tel 03-3327-0971

# 央っちの🔥情報

## 第15回 銀山温泉 (山形県尾花沢市)

### 最上川と山形弁

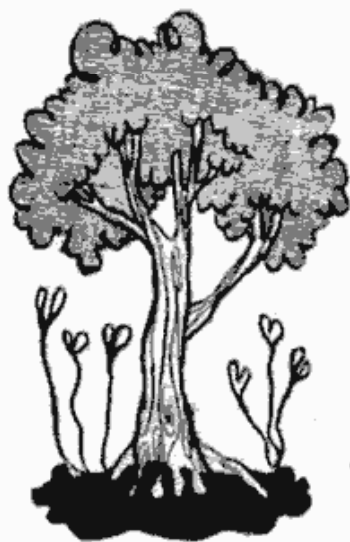
遠い昔の江戸時代に「五月雨を集めて早し・・・」と松尾芭蕉の詠んだ最上川は、雨期には、その豊かな流れが、ちよつと遠方からながめるとゆったりしていて、おらかな自然の恵みが伝わってくるようです。しかし橋の上から下を覗くとその激しい流れにすい込まれそうな怖ささえ感じます。それもそのはず、この川は山形県の南東部の峰々に源を発し、同県内だけを流れて海に注ぎ、日本三急流のひとつに数えられています。

山形県は、西の海岸線以外は三方を山に囲まれ、幾つもの盆地を抱えています。現在、宮城県からは高速道路が、福島県からは新幹線が入っていますが、かつては、か細い山道をたどって入るしかありませんでした。「やまびこ学校」や子供電話相談室でおなじみの無着成恭氏やタレントのタニエル・カール氏、作家の井上ひさし氏でおなじみの表現豊かな山形弁

は、このような交通の便が悪かった時代に、容易に他地域から出入りすることが大変だった環境の中で、育まれ形作られてきたんだなと思います。その山形弁も地域毎、町毎に違いがあるらしく、県内では多言語文化をつくっているそうです。

### おしんの舞台

さて、これから紹介する銀山温泉は山形県の東部。宮城県との境につらなる山並みの麓にある、何かと話題の多い温泉です。ちよつと昔には、NHKの連続テレビド





ラマ「おしん」の舞台にもなりました。おしんが貧しい家を助けるために奉公に出された先が、ここ銀山温泉でした。温泉街の中心には銀山川が流れ、その兩岸に、大正時代の建築様式を残した旅館が並びその背後には急勾配の山の斜面が迫っています。まるで町全体が歴史博物館のような様相で、レトロ感覚な風情をたたえて観光客を誘っています。特に燈のともった夜は、ほのかに暖かいムードに包まれて、とても綺麗です。今度は雪景色のころ訪れてみたいなあ。また温泉街から銀山川をちよっと上ったところに、白銀(しろがね)の滝と名付けられたあまり大きくない滝があり、気持ちのよいマイナスイオンを浴びることが出来ます。

## 古の繁栄と良質の湯

その滝の奥には、一四五六年に発見されて江戸時代に隆盛を極めた延沢銀山の廃坑があり、現在は一般公



開されています(だけど見学は、車椅子では無理なんです。しゅん・・・)。元禄年間に採鉱量が減少し閉山したこの銀山も、江戸時代初期に、一説には人口二万人を数えたといわれ、その繁栄振りは相当なものだったようです。今は静まり返った山をながめていると、ふと頭の中に「つわものどもが夢の跡」っと言葉が浮かんできました。そして当時の繁栄を知っている銀山川は、まるで、何事もなかったように澄ま

し顔で、さわやかな瀬音をたたえながら流れているのです。「おしんもこれを聞きながら、多忙で過酷な奉公の中で、気をやすめていたのかもなあ。」と能天気で勝手な想像をしながらのつかの間のひと時。こういうときは、誰でも勝手な想像をして、自分に都合のいいムードに興ずるのも旅の楽しさのひとつではないか? (わしだけか?)

泉質は、「含食塩硫化水素泉」で神経痛、切り傷、皮膚病、リュウマチ、婦人病等に効果があるそうです。実際、入ってみると、しっとりとしていて、ちよっと硫黄臭を感じる良質なもの。長湯してのぼせないでね。

## 見知らぬ土地に嫁いだ

### アメリカ人女将

また、最近では、当温泉の藤屋旅館の女将、公共広告機構のCMや旅行番組でおなじみのアメリカ人の藤ジミーさんでも知られていますね。外国か



ら、見知らぬ土地にやってきて、日本文化に親しみながら、懸命に女将業を勤めている姿に好ましい印象を受けた人も少なくないでしょう。

さて、さくらんぼ狩りでもやって、会津を廻って帰るとするか。きびしい自然環境の中で山形の人々は、創意工夫をしながら、産業を興して来ました。かつてのUSAの大統領J・Fケネディも注目した米沢藩主、上杉鷹山の地域興しはあまりにも有名ですね。こうやって食べている、さくらんぼの栽培も、先人の努力の結晶です。うーん、芭蕉の「岩にしみいる蝉の声」の山寺も、蔵王にも行きたかったのに。また来よう。

東北の温泉はひなびた風情をのこし、情緒たっぷりのところが、まだまだ沢山あります。山形県内だつて、他にもいっぱいありますよ。あなたも足を伸ばしてみませんか？



## 東京からのアクセス

### 自動車で・・・

東北道から

①古川インターで、下車後、国道347号線へ乗り換え尾花沢方面へ。山形県内に入って、まもなく银山温泉へ行く道との交差点とぶつかります。

②村田ジャンクションで山形道へ乗り換え、山形北インターチェンジで下車後、国道13号線へ乗り換えて、しばらくすると银山温泉へ行く道との交差点とぶつかります。

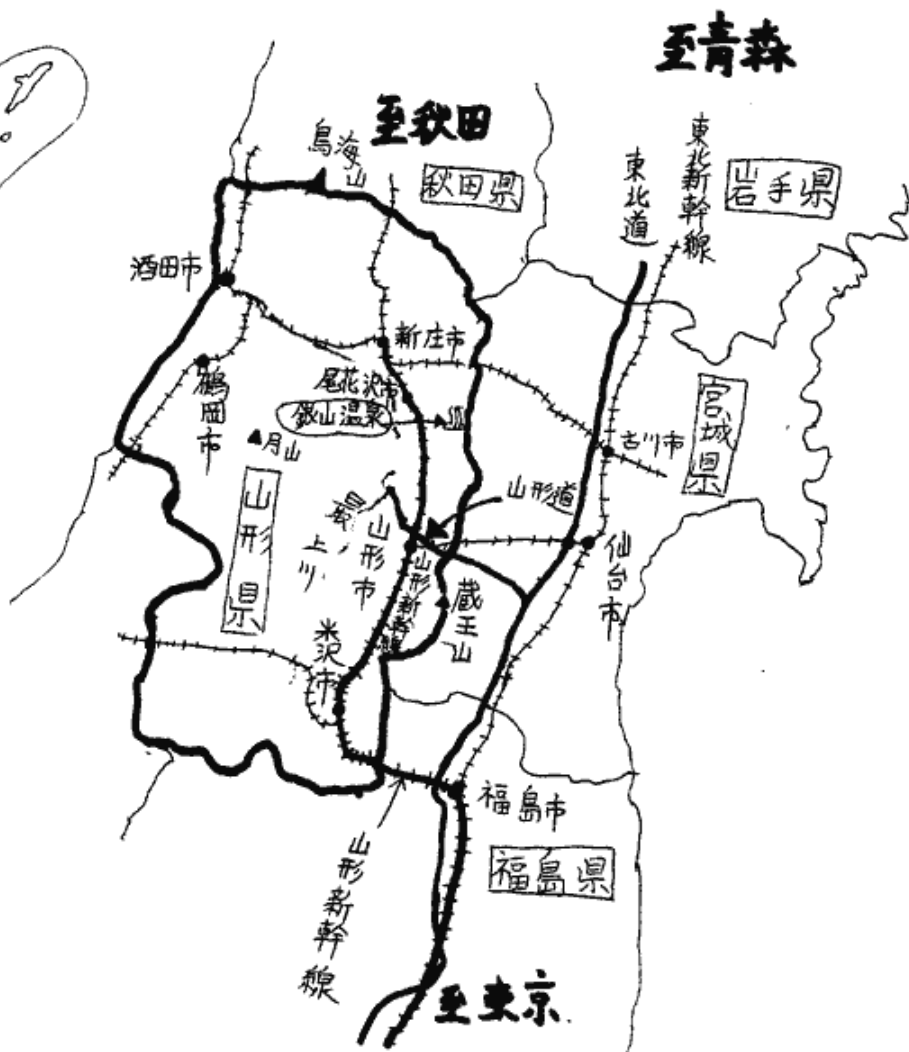
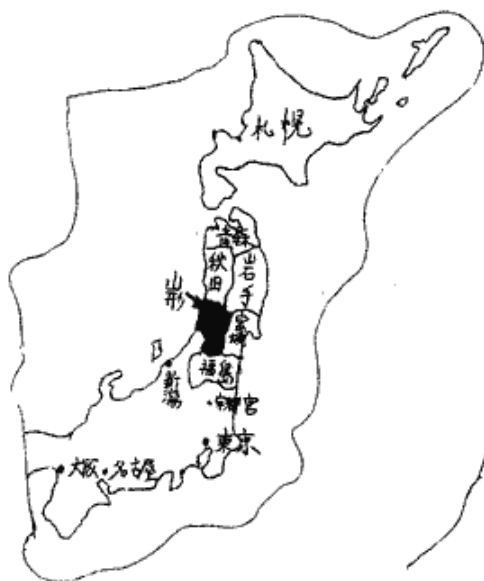
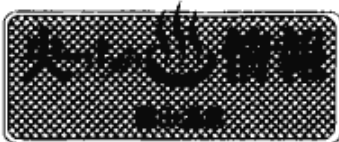
### 鉄道で・・・

東京駅や上野駅から

①山形新幹線「つばさ」(新庄行き)に乗り、大石田駅下車。

そこから「银山温泉行きバス」(1日3往復)に乗り、終点下車。

②東北新幹線で仙台駅下車。長距離バス「新庄駅行き」(1日5往復)に乗り、「尾花沢待合所」下車。そこから「银山温泉行き」バス(1日5往復)に乗り、終点下車。



至青森

至秋田

至東京

飛行機で...

※いずれも、バスの本数は少ないので、JTBかJRの時刻表(大判)かインターネットで確認してみてください。

札幌(新千歳)、東京、名古屋、大阪(伊丹)から、山形空港行きがあります。

(空港からの公共交通機関を使ったルート山形空港到着後・バス↓尾花沢待合所・バス↓銀山温泉)



介助者付きで、車椅子利用者が宿泊できる宿

- ・ 瀧見館 (〇二三七・二八・三三九九)
- ・ 銀山荘 (〇二三七・二八・二三二二)
- ・ 能登屋 (〇二三七・二八・二三二七)

※宿泊・利用する際には、詳細な確認を旅館に直接、問い合わせてください。

# 全国医療通信特派員 募集!!

ただいま編集局では、全国各地の医療状況（良いも悪いも含めて）を報告してくれる方を募集しています。こちら編集局だけでは限られた情報しか集められません（しかも関東のものに偏りがちです）。そこで、全国の読者のみなさんが体験したり見聞した貴重な情報を送っていただきたいと思います。価値ある情報を提供してくださった方は、どなたでも本誌の特派員です。医療機関での経験、耳よりの情報、ご自身の体験記等、下記の宛先まで、郵送・Fax・Eメールのいずれかの方法でお送りください。お待ちしております。

## 編集後記

- ◆ 七月から八月にかけて、本会の職員と障害者スタッフの定期健康診断を行いました。
- ◆ 今年で四年目なので、結果を集計し分析作業を行い、一人一人の健康への“助言”や“苦言”を実施していただく考えられています。
- ◆ 反省点としては、年一回の健康診断では“健康という意識”が生活に定着しないので、①年二回にする。②もっと健診の内容を増やす必要をひしひしと感じた結果となりました。
- ◆ 十一月十五日の第3回シンポジウムに、北海道の「札幌いちご会」から参加したいとの報告がありました。今年もぜひ成功させましょう。読者の皆さんもご協力を・・・

発行所

〒一五七・〇〇七三

東京都世田谷区砧六・二六・二一 定価一五〇円  
特定非営利活動法人障害者団体定期刊行物協会