

RI2820地区

水海道ロータリークラブ



2016-2017年度 RI会長
ジョン F. ジャーム 氏

例会予定 2月 8日 外部卓話
2月15日 ツウンバ学生受入報告

VOL. 54 No. 24(通算No. 2506)

2017年 2月1日(水) 例会プログラム

点 鐘
君が代・ロータリーソング
ビジター紹介
出席報告
S A A 報告
諸 報 告
幹 事 報 告
会 長 挨 拶
会 員 卓 話 細野真哉会員

2016-2017年度 会 長 齋 藤 広 巳 幹 事 北 村 英 明

創立 1963年9月25日

《例会場・例会日》

〒303-0023 茨城県常総市水海道宝町 2790
常陽銀行水海道支店内 3F
毎週 水曜日 12:30~13:30 ☎0297-22-1251

《事務所》

〒303-0023 茨城県常総市水海道宝町 3386
釜久ビル 3F
Tel0297-30-0875 Fax0297-30-0876



認証状

- (1) 創立記念日 1963年9月25日
(常陽銀行 水海道支店)
- (2) RI加盟承認 1964年1月28日
- (3) チャーターナイト 1964年5月17日
(県立水海道一高)
- (4) チャーターメンバー34名
(内現在会員数1名)
- (5) 創立当時のガバナー 小野康平氏
- (6) スポンサークラブ 土浦ロータリークラブ
- (7) 特別代表 細野勝久氏
- (8) 所在地域 常総市

E-mail mitsu-rc@lapis.plala.or.jp
URL <http://www.mitsukaido-rc.jp/>



2月は平和と紛争予防／紛争解決月間

例会報告 VOL. 54 No. 23 (No. 2505) 1月25日(水)晴れ (司会 瀬戸隆海委員長)

本例会での主な事項

◎会長挨拶

◎職業奉仕月間に寄せて

松坂興一会員

誕生祝



《会員》大澤 清会員

《ご夫人》鈴木(茂)会員 染谷(昭)会員 北村(英)会員

諸報告

社会奉仕委員会 秋田政夫委員長

常総市と共催の「復興の道しるべ」第2回目が1月21日(土)に開催され無事終了しました。後2回、3月と5月に開催されますので、近くなりましたらご案内したいと思います。是非ご協力お願いします。

幹事報告 北村英明幹事

週報受理クラブ なし

例会変更通知 牛久RC 2月20日(月) 休会 2月27日(月) 午後7時より

会長挨拶 斎藤広巳会長



前回は仕事の便宜、定款、細則に入れるのは危険と言った倫理則男くんとクラブの基本方針に合っていればそれで良いのではないかといった理論整一君を紹介しました。

商売上好都合

今日は、3人目の**商売努君**を紹介します。

何事にも現実的に対応する“**商売努君**”がこの問題について考えを述べたくて、立ち上がっているようです。

ロータリークラブに入ったのは、勧誘してくれた人が、このクラブは仕事上の目的で集まった、異なる業種の事業家のグループであると言ったからで、私にはそれが非常に合理的なプランであるように思えたからだ。会員になることは200～300人の営業員を得るようなもので、私のためにいつもつながっている電話線のように、商売の話を見つけ出してくれる。

このロータリーの構想の説明を受けたとき、私は飛びついたが、話があまりにもうますぎると思った。まるでクリスマスプレゼントのように思えた。ビジネスが目的で、私はここにいる。私の考えでは、クラブは、ビジネスクラブであってもいいし、また社交クラブでも、何か他のものでもいいと思う。2～3の異なる性格をもつクラブが今後どうなっていくのか、その目的を一つでも達成できるのかわからない。だが社交的あるいは公共的性格をもったクラブは、ほかにたくさんあるが、ロータリーのようなクラブは他にない。私は働き者で毎日12時間は働く。クラブ例会に出るときでも、ちょっと変わった形式ではあるが、これもやはり商売の一つであると思って出席する。そうとでも考えなければ、これに時間を割こうという気にはならない。

私の理解するところでは、ロータリーは一つのビジネス団体だ。そしてその役割をよく果たしているか、または、

2月は平和と紛争予防／紛争解決月間

それに近いような形で期待に込めている。これはそっとしておいたほうがよい。
これが私の評価だ。

ロータリーのより大きな見解

さて、もうひとりの話を聞かなくてはなりません。彼はこれまでの討論で、まだ発言していないグループの意見を代弁します。仮に彼を“博愛均君”と呼ぶことにしましょう。最終発言者であるため、彼はほかの人々の論点をすべて知り、検討する機会をもちました。しかし、彼はいつも発言は最後に行います。なぜなら彼は人の話をよく聞く人物だからです。

職業奉仕月間に寄せて



松坂興一会員 心の病とその取り組み方について

古矢委員長さんからの御下命がございまして、已む無く壇上に立った次第です。

然しながら、ご承知のとおり私はドクターではありませんし、此の分野の専門家でもございません。

唯来年で創立50年を迎える水海道厚生病院は精神科の専門病院でありまして、私は創立以来今日に至るまで経営に携わってまいりましたので、多くの患者さんを拝見してまいりました。その体験を通してお話してみたいと思いま

す。

このテーマは皆さんにとりまして、程遠い話と思われるでしょうが、周りを見回してみれば以外や以外身近な問題だと気付かれる事と思います。

皆さんの多くは事業をなさっておられます。従いまして従業員を雇用しておられる訳ですが、此の従業員の中にも言動が突出している方がおられる場合がございます。こうした場合此の問題を放置して置きますと、職場の雰囲気が悪くなったり、作業能率等に悪影響が及ぶと言った思わぬ事態を引き起こすことにも為りかねません。

そうした事態を未然に防ぐと同時に、仮にその従業員に治療が必要となったとしても、一日も早く職場に復帰させることが事業主として、最も望まれることだと思います。

そこで私どもの病院の事例を二、三ご紹介させて頂き、参考にして頂ければと思ってお話させて頂くことといたしました。

当院における入院並びに外来患者さんの症状で申しますと、統合失調症の疑いの患者さんが50～60%、躁・うつ症状30%、発達障害20%位の割合で受診致しております。そこで最も受診率の高い統合失調症について御話して見たいと思います。

統合失調症はおよそ100人に一人は罹ることになる、頻度の高い病気です。然しながら一般の人のとりましては、縁遠い分かり難い病と思われております。

昔に比べれば、随分と精神科の垣根も低くは為ったとはいえ、精神病に対しては未だ根強い偏見があり、病気のことを知られることに不安を感じ、家族の方が統合失調症の患者さんをひた隠しにしようとする事です。隠すことで現実を知ってもらえず、余計に理解が得られないと言う悪循環もありました。

でも今や時代も大きく変わって参りました。

是非この疾患についても、もっと多くの人に知ってもらい、正しい理解を持ってもらい、この疾患の厳しい側面とともに、実に人間的で親しみの湧く側面も知ってほしいと思うわけです。

さて統合失調症の発病前に、見られやすい兆候と言う状態があります。

例えば 1、気分の落ち込み・無気力。2、対人関係を避け引きこもり。3、家族、友人との関係の変化。4、学業、仕事の成績の低下。5、表情や身だしなみの変化。6、食事、睡眠パターンの変化。

此の時期はまだ発病には至っていないものの、脳の中では、異常な現象が起きており、その現象を他の機能によって辛うじてバランスを取っているだけあります。

此の段階ではまだ診断は付けられませんが、この様な兆候や様子が見られる場合は、十分な注意を払い、

2月は平和と紛争予防／紛争解決月間

無理なストレスが掛からぬよう配慮が必要です。辛うじて保たれていたバランスが崩れた時発病を迎えることに為ります。

統合失調症には大別して、解体型、緊張型、妄想型の三つのタイプがあります。

「解体型」

解体型は思春期のころから、いつの間にか発病して徐々に進行するわけで、以前は破瓜型とも呼ばれ最も典型的なタイプといえます。緊張型や妄想型より早く始まり、慢性的な経過を取りやすいのです。

三十代四十代になっても、どこか十代の雰囲気があって若く見えます。この型の特徴は、解体状態になると言える事で、解体状態とは纏まりの悪さと共に、常識的な世界が崩壊して意味を共有することが困難になる状態です。

典型的な例を申し上げますと、独り言をぶつぶつ言いながら、自分の世界に閉じこもり、ニヤニヤ笑ったり、奇妙なしぐさをしたり、しかめ面をしたりいたします。

幻聴や妄想も慢性的にみられますが、妄想型のように一貫性はありません。ストーリー性はなく言語化する事ができず断片的にしかし表現することができません。従いまして意味不明と言う事に為ります。

解体型は予後が悪く、どんどん退化や機能低下が進んで、独り言や空笑いをしながら、一日何もせず、ボンヤリすごすことが多いのですが、今日では薬物療法の発達により大幅に改善されております。

「緊張型」

緊張型は、激しい興奮や、逆に全く無反応な状態が急激に出現するタイプです。激しい興奮は精神運動興奮と呼ばれ、闇雲に激しい運動の暴発がみられます。又一方では無反応な状態は混迷と呼ばれ、意識はあるものの、全く無動で応答がなく、体も固まったまま彫像のようで外から力を加えてやると、どんな姿勢にでもなってしまうと言う蠟屈症と言う症状になる事もあります。

いずれにしても、筋肉の緊張が高まり発熱することもあり、拒食、拒飲水も伴う事もあります。

「妄想型」

妄想や幻覚を主な症状とするタイプです。

三つのタイプの中で最も遅く発症します。そして一番予後の良いタイプです。生活能力や平均的なIQも他のタイプより高く、認知機能の障害も小さいことが多いタイプです。

妄想型のケースは、解体型、緊張型と比べて言動や行動が纏まっており、特に回復した後では通常人と変わらない印象を受けることが多いのです。然しながら幻聴や妄想が活発になると、睡眠が取れなくなり、表情は別人のごとく硬くなり、目つきも不自然になります。

妄想は大別して、被害的なものと誇大的な内容なものとの二つに分けられます。解体型の妄想と違って、論理的なストーリーを持っている事が多くあり、込み入ったストーリーすら持つ事があります。

こうしたストーリーは妄想体系と呼ばれ、なかなか完全には取れ難く、一時期消えたとしても、又何かの調子で復活して来ることが多いのです。普段は優しい穏やかな人が突発的に暴力的になったりするのですが、これは本人にとっては、自分のほうが攻撃を受けたと感じて切羽詰った反撃と言う事なのです。

以上三つのタイプについてお話しして参りましたが、いずれにも統合失調症の診断基準を満たしているが、明確には当てはまらないケースがあります。それは統合失調症が一つの原因で起きる単一の疾患ではなく、症候群で有るからです。

統合失調症などの精神疾患では、症状が治っても再発する危険が残る為、「治癒」ではなく[寛解]と言い、完全に症状が無くなった事を[完全寛解]一部症状が残るものの概ね回復することを「不完全寛解」または「部分寛解」と言います。[完全寛解]するケースは初発で三分の一程度で、残りは「残遺型」に移行し再発を繰り返すことで「残遺型」が増えていきます。お話しして参ったように統合失調症は大変難しい病ですが、治療について申せば、薬物を中心とした治療が最も効果的と申せましょう。特に1990年代後半から登場した非定定向精神薬と呼ばれる新しい向精神薬は、統合失調症のみならず精神科での治療を一変させるほどの革命的とも思える福音をもたらしました。

福音をもたらした物は二つあります。

一つは服薬による副作用の問題です。従来使用されてきた定定向精神薬では手足の震え、体の硬直により

2月は平和と紛争予防／紛争解決月間

機械のような動き、目が釣りあがり、じっと座ってられない等大変悩まされたわけですが、こうした苦痛が改善されたこと、今ひとつは陰性症状に対しての改善効果です。定型向精神薬では幻聴、妄想には効果的でしたが、意欲や関心の低下、感情反応の低下等については、あまり効果が認められませんでした。これ等に対しても大いに効果を発揮したわけです。

こうした事例からも、患者さんの負担を軽減したことは大変な改善と申せましょう。現実夜睡眠前の一錠の服薬で、明晩まで効果が持続することも可能となって参りました。

今日の医学は正に日進月歩です。統合失調症のメカニズムもかなりの所まで解明されて参りました。此の病が単一の疾患ではなく、症候群であるため全てが明らかになるには、時間がかかるとは思います。肝心なところが解るのは、そう遠くない未来だと思います。

いまや統合失調症は克服できる病になろうとしておりますが、同時に油断のならない病でもあります。

治療開始は早ければ早いほど良いのです。発病前から病的プロセスは、始まっております。無治療期間が長ければ長いほど、脳はダメージを蒙ってしまい、脳細胞が受けたダメージは深刻なものになります。統合失調症が疑われる症状が見えたなら、直ちに医療機関に受診すべきで、治療を開始すべきであります。

ここで二三事例を紹介させていただきます。

[事例 1]大人しくてよい子だった少女[解体型]

初診時 21 歳の女子大生。二人姉妹の下に生まれ、幼いころから物静かで、優しい子供であった。小学校でも大人しく先生の言いつけも良く守り、幼馴染の友達が一人いて、その子とは良く遊んだが、他の子とはあまり遊ばなかった。成績も上位で絵や作文も上手であった。

男子生徒からいじめを受けるようになったが、何もいわずに学校には通っていた。同世代の子供と遊ぶよりは、母親とコンサートとか美術展へ出かけることを、好んだ。中学に入ってから、いじめの対象になり、教室から出てはだめと命ぜられ、夕方になっても帰ってこず、騒ぎになったこともあった。

男子が嫌で女子高に進学したが、同級生の間では孤立気味で、特定の人とだけ仲良くしていた。大学に進学したが、次第に欠席しがちになり、他人の視線が気になりだし、何度も同じことを確認することが増えた。外に出られぬ苛立ちを母親にぶつけ、暴言や暴力が見られるようになった。ぼんやりと一人で考え込んだり、急にクスクス思い出し笑いをしたりする。身だしなみもかまわない。

家族に説得され受診した。短期の入院治療により寛解し、服薬を続けながら現在に至っている。

解体型の典型的のケースで直ちに治療を開始して短期入院で寛解に至っております。

[事例 2]世界を救う為に走り続ける女性「緊張型」

ある 20 代の女性が、明け方近くに裸で走っているところを保護されて連れて来られた。女性は「みんなを救う為に走らなければならない」

「こんなところにいる暇は無い」と叫んでいたが、入院直後後から、反応が乏しくなり混迷状態に陥った。ところが数時間後突然暴れだし、椅子などを投げつけるなど大暴れをし、看護者数名で抑止する騒ぎとなった。その直後から再び混迷状態に入った。

急速に回復した後に、本人が語ったところによると、東北地方の大地震で多くの人が被災している状況をテレビで見て、自分も何かせねばとの思いに駆られ、走り出したと言う。

走っていると、人が集まってきたと言う。それを見て、彼女は皆が応援してくれているのだと思い、走り続けたのである。

過っては日本でも多かった緊張型は、今日では大変少なくなっております。背景としては、社会環境の変化と言われております。

入院後、急速に回復しましたが入退院を繰り返す、慢性症状へ移行しつつあります。

[事例 3]数字が合図を送ってくる[妄想型]

初診時23歳の男性。専門学校を卒業後、プログラマーとして働いていたが、残業が多く、体力的に持たないと感じ、転職。然し新しい仕事は、営業関係で、ノルマが課せられ成績が上がらないと、上司から厳しい叱責が浴びせられ、此のころから眠れなくなると同時に、電車に乗っていても、歩いていても、いつも監視されているような感じに襲われた。又数字が気になって、目にする数字に、何か意味があり、自分に合図を送って

2月は平和と紛争予防／紛争解決月間

る様に感じた。自分の部屋に帰っても落ち着かず、[盗聴されている]と、電話を分解したりした。顔付きも別人のようになり、驚いた交際中の彼女に付き添われ受診した。不眠や幻聴、監視妄想の症状は、一ヶ月あまりで改善したが、[数字が気になる]という症状や意欲低下などはしばらく続いた。デイケアに通いながら、生活のリズムを作り、社会復帰に向けた訓練を続け、発症から一年半後にアルバイトの仕事につくことができた。就労が続いている事もあり、彼女と結婚した。薬は服用しているが、たまに過敏になる程度で、再発は無く、現在も仕事を続けている。

以上三つの事例をお話いたしました。いずれも早く受診するかによって、大きく予後に影響するかが、わかります。

統合失調症について大急ぎでお話させていただきましたが、他に躁・うつ病、発達障害といった病もあります。心の病は本当に多岐に涉って存在します。お話できなかった分野については、小冊子をお配りいたしましたので、御覧頂ければと存じます。

長時間に涉りご静聴有難うございました。

出席報告 五木田利明副委員長

会員総数	出席者数	欠席者数	出席免除	メイク	出席率
52名	40名	12名	0名	9名	94.23%

ニコニコボックス 大澤 清副委員長

入金計 ¥53,000 累計 ¥1,268,100

誕生祝御礼《会員》大澤会員 《ご夫人》鈴木(茂)・染谷(昭)・北村(英) 各会員

第2回復興の道しるべ参加の会員の皆様、お疲れ様でした。 齋藤会員

稀勢の里、バンザーイ！！松坂さん、しっかりと勉強させていただきます。 北村(英)会員

松坂さん、卓話楽しみにしております。 石塚(克)会員

第2回、復興の道しるべお疲れ様でした。 倉持会員

先日の「復興の道しるべ」事業大変お疲れ様でした。 石井会員

本日は、職業奉仕月間の卓話として松坂会員宜しくお願いします。 古矢会員

22日、無事つくばみらい市マラソン大会が終わって、ホッとしています。 秋田会員

本年もよろしく。 鈴木(邦)会員

松坂会長、卓話楽しみにしております。宜しくお願い致します。 本橋会員

松坂会員、卓話楽しみにしてます。 武藤会員

松坂様、卓話宜しくお願い致します。 田上会員

松坂さん、卓話宜しくお願いします。 前島会員

本日、卓話を行わせて頂きます。大寒に入って毎日厳しい寒さが続いております。皆さん充分御自愛下さい。

松坂会員

宜しくお願い致します。 島田会員

遅くなりました。 瀬戸会員

例会欠席しました。 染谷(昭)・石塚(利)・草間 各会員

休みが続きまして。 五木田(裕)会員

先週欠席しました。 松崎会員

会報委員会 亀崎徳彦委員長 福田克比古副委員長 白井 豊委員