



新年のご挨拶

特集—— ストレスチェック徹底解説

トピックス—— 新年祝賀式が行われました

フリーページ—— すこやかスポット薬学講座No.4
『薬の分子にも「右」と「左」がある!』

表紙写真：建設工事が進む新附属病院移転用地（2018.1.12 撮影）

新年のご挨拶



理事長 小川 彰

松の内も過ぎ、時期がずれましたが、改めて「あけましておめでとうございます。」

さて、矢巾新病院の建築も進み、夏過ぎには新病院の外観の全容が姿を現します。その後内装、機器の搬入等が行われ、来年9月には開院の運びとなります。

高規格の新病院の完成は誠に喜ばしい事ですが、しかし、喜んでばかりはいられません。矢巾本院は高規格治療病院、内丸メディカルセンター(MC)は高規格外来病院として一体として運用することになっていますが、距離が離れていることから、現実には2つの病院を持つということになり、今以上に人手がかかることとなります。ということは、現在以上に経営改善、患者確保が必要であるということです。昨年暮れ「患者コールセンター」を開設したのもその一環です。新病院がスタートする前に強力な経営改善を図らなければ、新病院が岩手医科大学存続の足を引っ張る事になりかねません。

また、内丸施設の多くは昭和40年前後に建築されたものです。老朽化によって、今後長く建物を使う事になると修繕費用がかさみ、内丸再開発の為の資金を浪費して行く事になります。内丸MCを新築し、高規格の機器を備えるためには、老朽化が進む前に新築しなければなりません。そのためにも経営改善は必須です。

なぜ、矢巾への病院移転が必要だったのか？なぜ、内丸で改築できなかったのか？との声をよく聞きます。矢巾キャンパスは11万坪(病院部分のC敷地は5万5千坪)、内丸は8千坪です。医療法の改正で1床当たりのスペースや廊下幅等細かく規定されており、内丸地区に病院を建築したとして、現在1,166床ある病床が650床と約半分の病院規模になってしまいます。駐車場も整備できないのです。これでは本学の存続は不可能です。病院の矢巾移転は必然だったのです。

矢巾の用地取得、薬学部設置、医・歯学部基礎講座の矢巾移転、看護学部設置、これらの校舎建設は自己資金で賄いました。しかし、病院は校舎と違い数倍の資金が必要です。本学は私立医科大学で唯一と言って良い無借金の健全経営の大学でした。今回の病院移転では約200億円の借金をすることになります。今後は借金を返済しつつ、内丸MCのための積み立てをし、早期に内丸再開発に手を付けなければなりません。

教職員の皆様には、本学の置かれている現状を正確に理解し、待ったなしで速やかに強力な経営改善を行う必要があることをご理解いただきたいと思います。今年が極めて重要な時期であることを認識し、全教職員一丸となって努力してゆこうではありませんか。



学 長 祖父江 憲治

明けましておめでとうございます。皆様方におかれましては、御家族共々にお健やかに新年を迎えられましたこととお慶び申し上げます。

昨年は本学120年の歴史の中でも、これまでに経験したことのない大変革期の初年度となりました。4月20日には本学創立120周年記念式典の挙行、長い間の悲願でありました看護学部創設に伴い、名実ともに医・歯・薬・看四学部から成る医療系総合大学としてスタート、そして矢巾キャンパスにおける1,000床規模の世界屈指の大病院建設を開始しました。

医療系総合大学の重要な責務が教育・診療・研究の3本柱であることは言を待ちません。教育に関しては、四学部の学生がより高いモチベーションを持ち、医療人となるべく勉学に励む教育環境造りが重要です。これはハード面での充実もさることながら、教員と学生一人一人が視線と言葉をそして心を交わすソフト面での熱い教育が必要となります。また卒後の医療人教育においても、本学の特色をPRし、本学のみならず全国から卒業生を受け入れ、より多くの高度専門医療人として育成し、本学から岩手県のみならず北東北、東北さらには日本全国へ輩出していかな

ければなりません。

来年（平成31年）秋には矢巾新病院が開院し、病院移転後の内丸キャンパスは、当面は現病院を利用した内丸メディカルセンターとしてスタートします。その後、早い時期に既存施設を新改築し、名実ともに新装内丸メディカルセンターとする予定です。本学にとりまして、二大病院を運営することはまさに未体験ゾーンとなりますが、建学の精神に根差した地域医療を根幹として邁進し、周辺医師会・歯科医師会や関連病院との病診・病病連携を従来以上に推進するとともに、高度先進医療の大中核拠点として、岩手県から北東北、さらに東北の医療に貢献する重大な使命を担っております。

さらに今年は、病院機能評価と医学教育分野別評価など、関係教職員の皆様方には大変なご苦労をお掛けしております。長い歴史を刻んできた本学ではありますが、今この大変革期に臨んで、従来以上に教職員の皆様方が心を一つにして、本学の発展に向け、力を合わせようではありませんか。皆様方のご理解とご協力を賜りますようお願いを申し上げ、年頭のご挨拶と致します。

ストレスチェック徹底解説

—制度の趣旨からセルフケアまで—

昨年8月、本学では2回目となるストレスチェックを実施しました。ストレスチェックがスタートした年に、産業医による説明会も開催しておりますが、改めて制度の趣旨や本学での実施の流れをご確認いただくとともに、セルフケアの方法についてもご紹介したいと思います。今回は、疲労回復や健康の維持にとっても重要な「睡眠」を取り上げ、よく眠るための寝具選びや生活習慣等についてご紹介します。

■ ストレスチェック制度が創設された背景

近年、メンタルヘル스에不調を抱える労働者が増えているということと、職場における精神障害の労災請求・認定件数が増えていることから、メンタルヘルス不調の未然防止を主目的として、ストレスチェック制度が創設されました。

■ ストレスチェック制度の目的～なんのために行うの？～

ストレスチェックにより ストレスの状態に気づき、セルフケアの向上につなげることで、メンタルヘルス不調を未然に防ぐことが目的です。こころの負担が積み重なる前に、一年に一度、自分のストレスの状態を確認し、セルフケアについて考えてみましょう。



■ 対象となる人

- 以下の①、②を満たす人（但し、メンタルヘルス不調で治療中の方や大学院生、研究員、派遣職員等は除く）。
- ①期間の定めのない労働契約により使用される者（契約期間が1年以上の者並びに契約更新により1年以上使用されることが予定されている者及び1年以上引き続き使用されている者を含む）。
 - ②週労働時間数が、当該事業場において同種の業務に従事する通常の労働者の1週間の所定労働時間数の4分の3以上であること。

■ 実施から産業医の面接までの流れ

1. Web上でストレスチェックを実施します。

質問項目は、厚生労働省が推奨している「職業性ストレス調査票」(57項目)です。

2. すべての質問に答えると結果が表示されます。

<結果の見方>

- ・点数が低い項目（☹️や😞の項目）が、ストレスが高い状態を表しています。
- ・ストレスが高いところをセルフケアしていくことが大切です。



<事業所（大学）への結果提供について>

結果を確認した後に、事業所（大学）への結果提供について質問されます。ストレスチェックの結果は、個人の健康管理を目的として産業医・保健師のみが閲覧します。この結果提供の諾否は、実施した本人が自由に決めることができますが、高ストレスに該当し、面接を申し出た場合は、その時点で結果提供に同意したとみなされます。

3. 産業医による面接指導

ストレスチェックで高ストレスと判定された場合、本人が申し出ると、産業医の面接を受けることができます。面接では、ストレスチェック結果の振り返りや勤務状況、生活習慣等について確認し、ストレス低減に向けたアドバイスをしています。また、必要に応じて臨床心理士の相談を紹介することもあります。心理士の相談では、カウンセリングをはじめ、働きやすい環境をサポートする目的で関係部署との調整等も行っています。



結果の取り扱いについて

- 個人のストレスチェック結果は、回答直後から確認・閲覧できます。
- 個人の結果が外部（上司や人事部門等）に漏れることは一切ありません。
- 職場全体のストレス傾向の把握を目的に、個人が特定できないよう結果を加工し、分析に使用します。

不利益な取扱いの防止について

事業者がストレスチェックや面接指導で把握した健康情報によって、以下のような不利益な取扱いをすることは禁止されています。

- ストレスチェックを受けないことや結果の提供に同意しないこと、面接指導を受けないこと等を理由に、不利益な取扱いをすること。
- ストレスチェックの結果や面接の申し出を理由に、不利益な取扱いをすること。
- 面接の結果、メンタルヘルス不調が明らかになった者に対し、解雇や退職勧奨をすること。

自分の結果をセルフケアにつなげるためのヒント集

ストレスチェックは、実施後にセルフケアの向上につなげることが大切です。ここでは、セルフケアにつなげるヒントをいくつかご紹介します。

ヒント1 まず、自分が感じているストレスに気づきましょう。

自分が仕事のどこにストレスを感じているのか、結果を振り返り確認してみましょう。

ヒント2 症状別に、例えばこんな方法があります。

■ 仕事の量・質的な負担が高いときは・・・

常に集中を要する仕事や高い技術を求められる業務に従事している場合に高くなります。継続した緊張状態をゆるめるために、仕事が終わったら頭とからだを休めることが大切です。また、仕事の合間に深呼吸をする、軽く体操をして小休止をとるなど気分転換を図ることもひとつです。

■ 職場の人間関係で悩んでいたら・・・

職場は1日の3分の1以上を過ごす場所ですので、職場でストレスを感じると精神的に大きな負担となってきます。一人で悩まずに友人や先輩に相談したり、健康管理センターへご相談ください。

■ ストレスによって起こる心身の反応が高いときは・・・

ストレスにより頭痛、めまい、下痢や便秘をする等の身体の不調（身体愁訴）が現れることがあります。気になる症状があるときは、早めに受診することをおすすめします。



ヒント3 ストレスをためない日常生活の過ごし方のヒント



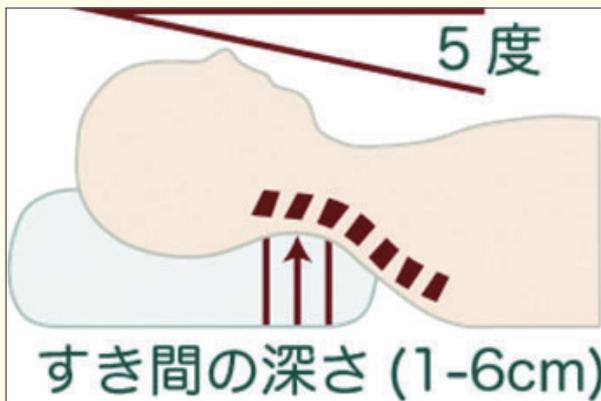
～睡眠に焦点を当てて～

心身の疲労回復や健康を維持するためには、十分な休養をとることが必要です。この機会に、もっとも身近な生活習慣である睡眠に目を向けてみましょう。

快眠のためのテクニックーよく眠るために必要な寝具の条件

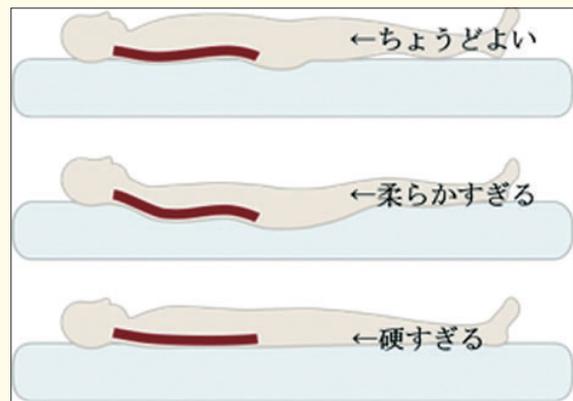
■ 快眠できる枕の高さとは

朝目覚めたときに首や肩がこっていたら、それは枕が合っていないせいかもしれません。頸部の隙間が1～6cm、敷布団と首の角度が5度になるのが理想的とされています。



■ ベッドマット・敷布団は適度に硬いほうがよい

私たちの姿勢は、図のようにS字カーブを描くようになっています。そのため、ベッドマットや敷布団には適度な硬さが必要です。



快眠と生活習慣

■ 光 浴

光の効果は体内時計を24時間に調節することにあります。起床直後の光が最も効果的なので、起きたらまずカーテンをあけて自然の光を取り込みましょう。また、夜勤明けの睡眠は明るさ（遮光）に配慮することが大切です。

■ 運 動

運動習慣がある人には不眠が少ないことがわかっています。激しい運動は逆に睡眠を妨げるので、負担が少なく長続きするような有酸素運動（早歩きや軽いランニングなど）が良いでしょう。

■ 入 浴

夕方～夜の入浴が効果的です。温度は、38度のぬるめのお湯で25～30分、42度の熱めのお湯なら5分程度です。また半身浴でも寝つきの効果が認められています。自分の体調や好みにあった入浴を選びましょう。

■ 嗜好品

就寝前のコーヒー、紅茶などのカフェイン摂取や喫煙は、寝つきを悪くすることがわかっています。また、アルコールは入眠を促進しますが、早朝覚醒や再入眠を妨げるなど睡眠の質を低下させるため、就寝前の嗜好品の摂取には気をつけましょう。



最後に、「健康づくりのための睡眠指針 ～睡眠12箇条～」(厚生労働省)をご紹介します。

1. 良い睡眠で、からだもこころも健康に。
2. 適度な運動、しっかり朝食、ねむりとめざまめのメリハリを。
3. 良い睡眠は、生活習慣病予防につながります。
4. 睡眠による休養感は、こころの健康に重要です。
5. 年齢や季節に応じて、ひるまの眠気で困らない程度の睡眠を。
6. 良い睡眠のためには、環境づくりも重要です。
7. 若年世代は夜更かし避けて、体内時計のリズムを保つ。
8. 勤労世代の疲労回復・能率アップに、毎日十分な睡眠を。
9. 熟年世代は朝晩メリハリ、ひるまに適度な運動で良い睡眠。
10. 眠くなってから寝床に入り、起きる時刻は遅らせない。
11. いつもと違う睡眠には、要注意。
12. 眠れない、その苦しみをかかえずに、専門家に相談を。



【セルフケア参考(厚生労働省)】

- こころの耳 働く人のメンタルヘルス・ポータルサイト「POSITIVE SHARING #ポジシェア 疲れやストレスと前向きに付き合うコツ (<https://kokoro.mhlw.go.jp/sp/>)」
- e-ヘルスネット「生活習慣病予防のための健康情報サイト (<https://www.e-healthnet.mhlw.go.jp/>)」

今年度のストレスチェック受検の際に、ログインに関するお問い合わせを多くいただきました。より円滑な運用を目指していきたいと考えておりますので、次年度もよろしく願いいたします。

(健康管理センター 保健師 赤井 純子)

お知らせ

薬学部組織改編について

平成30年4月1日から下記のとおり薬学部組織改編を行います。

変更後		変更前
薬 科 学 講 座	創薬有機化学分野	構造生物薬学講座
	天然物化学分野	有機合成化学講座
	構造生物薬学分野	天然物化学講座
	分析化学分野	衛生化学講座
生 物 薬 学 講 座	機能生化学分野	機能生化学講座
	生体防御学分野	細胞病態生物学講座
	神経科学分野	情報薬科学講座
病 態 薬 理 学 講 座	分子細胞薬理学分野	生体防御学講座
	臨床医化学分野	分子細胞薬理学講座
	薬剤治療学分野	創剤学講座
医 療 薬 科 学 講 座	創剤学分野	薬物代謝動態学講座
	薬物代謝動態学分野	神経科学講座
	衛生化学分野	分子生物薬学講座
臨 床 薬 学 講 座	臨床薬剤学分野	臨床医化学講座
	情報薬科学分野	薬剤治療学講座
	地域医療薬学分野	臨床薬剤学講座
	薬学教育学分野	地域医療薬学講座
		薬学教育学科

※有機合成化学は創薬有機化学へ、分子生物薬学は分析化学へ名称変更。細胞病態生物学講座は、平成30年3月31日付にて廃止。

木の花会講演会が行われました

12月18日(月)、歯学部4階講堂において、木の花会(岩手医科大学看護師の互助会)主催の講演会が行われました。

今回はIBC岩手放送・放送本部から報道局アナウンサー部長の菊池 幸見 氏をお招きして、「方言がもっている力」をテーマに講演頂きました。菊池氏は、アナウンサーである経験・知識を生かし、岩手県を舞台とした小説を発表するなど、作家としても活躍しています。

講演会では、「南部弁が堪能なアナウンサー」として知られる菊池氏が、かざりけのない口調で参加者を一気に引き込み、終始笑みが絶えない中での講演となりました。



平成29年度高大連携ウインターセッションが行われました

12月25日(月)、26日(火)の2日間、本学矢巾キャンパスおよび内丸キャンパスにおいて、いわて高等教育コンソーシアム(岩手県立大学、岩手大学、盛岡大学、富士大学、本学)と岩手県教育委員会が主催する高大連携ウインターセッションが開催されました。当催事は、各大学の教育・研究内容に触れる機会を県内

の高校生に提供することで、大学への進学意欲の向上と、県内各大学で学ぶことが出来る内容を広く知ってもらうことを目的に、平成15年から開催しています。

今年度は医・歯・薬学部に加え看護学部を加え4講座を開講し、153名の受講者が各講座の講義や実習を体験し、最終日には受講生に修了証書が手渡されました。



医学部 臨床腫瘍学講座 伊藤 薫樹 教授
「がんとは？診断と治療の進歩」



歯学部 口腔顎顔面再建学講座 歯科放射線学分野 小豆嶋 正典 教授
「放射線の基礎知識」



薬学部実習
「調剤体験」



看護学部実習
「慢性期看護学の世界 -栄養チューブの管理を体験してみよう-」

平成30年新年祝賀式が行われました

1月4日(木)、創立60周年記念館8階研修室において、平成30年の新年祝賀式が来賓、教職員約200名の出席のもと行われました。

祝賀式では、小川理事長から「附属病院移転に向けて、今年が極めて重要な時期であることを認識し、速やかに経営改善が行えるよう教職員一丸となって努力

して頂きたい」と年頭のご挨拶がありました。その後、ラウンジに場所を移し懇親会が行われ、祖父江学長から乾杯のご発声を頂き歓談となりました。会の最後には、酒井副学長による万歳三唱が行われ、出席者は今年にける思いを一つにしました。



新年祝賀式



懇親会

第1回岩手災害医療ロジスティクス研修が行われました

1月10日(水)、矢巾キャンパス災害時地域医療支援教育センターにおいて、第1回岩手災害医療ロジスティクス研修を実施し、県内の保健、医療、消防、行政などから29名が参加しました。

当研修は、岩手県の災害時実践力強化事業の委託を受けて、本学の救急・災害・総合医学講座災害医学分野が実施主体になり行われるものです。東日本大震災の教訓を踏まえ、様々な医療チームが被災県に赴いて活動する際に、円滑な通信確保や情報収集が必要とさ

れるため、各チームにおけるロジスティクス能力の向上を目的としています。

研修では、衛星携帯電話、トランシーバー、EMIS（広域災害救急医療情報システム）や情報処理などロジスティクスの基礎となるスキルを身につけるため、日常業務では使用することのない機器や手法等について実習を通して学びました。

参加者は、災害時の保健医療活動がスムーズに行えるようロジスティクスの基礎について理解を深めました。



トランシーバーの操作実習



EMISの操作実習



歯学部5年生の小原 ななみさんが第48回PFA国際歯学会日本部会年次大会においてPFA優秀学生賞を受賞しました

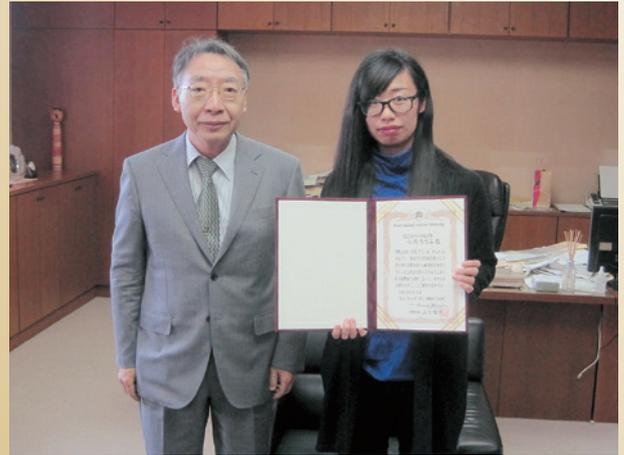
平成29年11月4日（土）に宮城県松島市ホテル松島大観荘で開催された第48回ピエールフォーシャルアカデミー（PFA）国際歯学会日本部会年次大会において、歯学部5年生の小原 ななみさんがPFA優秀学生賞を受賞しました。

この国際歯学会は1936年に近代歯科医学の鼻祖、フランスのピエール フォシャルの名前を冠して設立された、医道の高揚と研鑽をはかり、歯科医学の発展と向上を期すことを目的とする、名誉を重んじる歯科医による国際的組織であり、日本部会は1968年に設立されております。

本学会では、優秀で将来が期待される学生に対する奨学事業を行っており、今年度のPFA優秀学生賞に小原さんが選出され、Richard Sawers A.M PFA国際会長、山上 哲賢 日本部会長より表彰されました。



三浦副学長・歯学部長（左端）、小原さん（左から二番目）



祖父江学長との記念撮影

高度看護研修センター 長澤 昌子 主任教員が第15回SGH看護特別賞を受賞しました

この度、第15回SGH看護特別賞を受賞し、12月9日（土）に行われた授賞式に出席させていただきました。この賞は、がんの研究者及び医療従事者の励みとなることを目的として平成15年度に佐川看護特別研究助成賞として増設され、法人名称変更に伴い平成28年度からSGH看護特別賞になりました。受賞の知らせを受けた際は大変びっくりしましたが、これまでを振り返るよい機会となりました。私は新卒より当院で勤務させていただき、出会った患者さんやご家族、職場の方々より役割をいただき仕事をしてまいりました。自分なりに看護の課題に真摯に向き合ってきたことを認めていただき、これを励みに今後も頑張りたいと思います。

2012年からは緩和ケア認定看護師教育課程を担当させていただいており、今年度で修了生が100名となります。認定看護師の役割は今後ますます拡大していきますので、「緩和ケア認定看護師に求められるコアコンピテンシーと研修プログラムの開発」をテーマに取り組んでまいりたいと思います。推薦いただいた看護学部の秋山 智弥 先生、今回京都まで同行してくださった三浦 幸枝 看護部長をはじめご指導いただいた看護部の皆様、高度看護研修センターの皆様に感謝申し上げます。

（文責：長澤 昌子）



SGH財団の栗和田理事長から賞状を受け取る長澤さん



小川理事長との記念撮影

シリーズ 職場めぐり

形成外科学講座

岩手医大形成外科は1977年6月に整形外科教室から診療科として分離独立し、1982年3月に講座が開設されました。常勤スタッフは教授以下5名、専門研修医3名の体制で、顔面や手足の外傷、口唇口蓋裂や漏斗胸などの先天異常、血管腫や皮膚腫瘍、難治性潰瘍、悪性腫瘍切除後の再建外科など多岐にわたる分野を担当しています。

形成外科は胃や大腸、呼吸器、肝臓など特定の臓器を対象とせず全身の部位を治療する希な診療科です。このため形成外科単独での診療以外に、多くの疾患で他の診療科との連携がとられています。岩手医大は診療科同士の垣根が低く、手の外傷では整形外科と、口唇口蓋裂では矯正歯科と、足潰瘍では心腎内科と、といった具合に連携がとりやすい強みがあります。私たちはこの利点を生かし、これまで築き上げてきたチーム医療をさらに推進して、本学を受

診する岩手県内外の患者さんに、より良い診療を提供できるよう努力しています。

(教授 櫻庭実)



成育看護学講座

成育看護学講座は、小児看護学、母性看護学の2つの領域があり、教授2名、講師1名、助手1名で構成されています。

小児看護学領域では医療の側面だけではなく、心理社会的側面や発達の側面など、学際的な視野で教育・研究を行って参ります。病に苦しむ子どもたちの苦痛を取り除き、生活の質を向上させていくことができる看護師を育てていきたいと思っております。母性看護学領域では、子どもを産み育てる時期にある女性や家族の健康支援にとどまらず、ライフサイクルのあらゆる段階にある女性の健康にかかわる具体的な看護活動を対象とします。また、定員制になりますが、助産師の養成を担当します。

現在は4名の教員ですが、完成年度にむけて順次、講師2名、助教、助手各1名が着任の予定です。2つの領域で協力しあいながら、講義、実習を通して、細やかな気遣い

のできる看護師・助産師を養成するとともに、看護学研究所の推進にも努めて参ります。

(講師 遊田 由希子)



庶務課

皆さんが抱く庶務課のイメージは郵便物の仕分け・発送、貯蔵消耗品管理、構内電話に関する事務、有料・職員駐車場の窓口、タクシーチケットの管理、被服の貸与、公用車の整備・運行といったところではないでしょうか。

実際にはその他、防火・防災業務、警備・防犯業務委託管理、清掃・廃棄物処理委託管理、大気・水質等の保全、学内諸規程の審査・登録、他の部課に属さない事務等を担当しており、これらの業務を運転手5名を含む計16名で担っております。なかでも消防訓練の企画(年10回程度)、警備員との連携による事案対応、安全に配慮した廃棄物処理計画の策定、作業環境管理を目的とした環境測定の実施等は学生、患者さん、職員の身体や大学の財産を危険から守り安全な状態を維持するうえで、重要な任務となります。

当課の業務はいずれもコストを要し、法令を所管する監督官庁が多岐に渡ることから、費用対効果及びコンプライ

アンスを重視し業務を進めております。

新病院移転では、当課担当の事案も山積みではありますが、課員一体となって取り組んで参りますので皆様のご協力をお願いいたします。

(係長 佐々木 隆任)



藤澤 美穂

「公認心理師」について

presents

心理に関する支援を行う初めての国家資格として「公認心理師」が誕生します。2015年9月に公認心理師法が成立し、2017年9月に施行、第1回目の国家試験が今後(2018年9月頃の見通し、日程は未定)行われることになっています。

心理的支援を行う職種のひとつに臨床心理士があります。本学にも10名を超える臨床心理士が勤務しておりますが、この臨床心理士は国家資格ではありません。しかしながら、1988年に臨床心理士資格認定が始まって以来、臨床の各現場での実績を積み上げてきた資格です。私自身、臨床心理士資格を持つ者として、臨床心理的支援にご理解をいただき、ご指導をいただき、連携をさせていただいた多くの方々に、大きな感謝の念を抱いております。

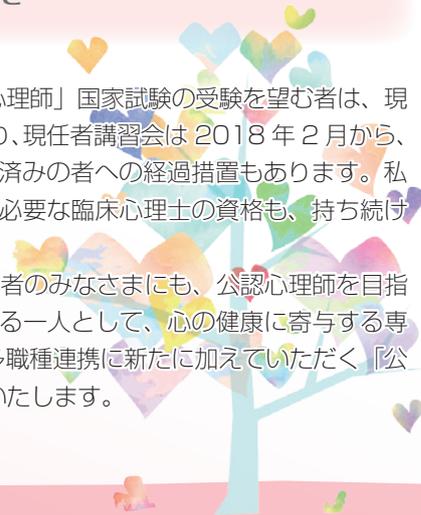
新たな国家資格である「公認心理師」は、臨床心理士資格と同様に、医療・保健、福祉、教育、産業・労働、司法・矯正等、諸領域にまたがる横断的資格です。公認心理師法では、公認心理師が行う業務について、下記のように定めています。

保健医療、福祉、教育その他の分野において、心理学に関する専門的知識及び技術をもって、次に掲げる行為を行うことを業とする者をいう。

- ① 心理に関する支援を要する者の心理状態を観察し、その結果を分析すること
- ② 心理に関する支援を要する者に対し、その心理に関する相談に応じ、助言、指導その他の援助を行うこと
- ③ 心理に関する支援を要する者の関係者に対し、その相談に応じ、助言、指導その他の援助を行うこと
- ④ 心の健康に関する知識の普及を図るための教育及び情報の提供を行うこと

現在、臨床心理士等の心理専門職として心理的支援に従事する現任者で「公認心理師」国家試験の受験を望む者は、現任者講習を受講することで受験資格が得られる経過措置(法施行後5年間)があり、現任者講習会は2018年2月から、東京、大阪等全国で開催されます。他、大学院において省令で定める科目を履修済みの者への経過措置もあります。私自身は公認心理師国家試験を受験したいと願っている一人で、5年ごとの更新が必要な臨床心理士の資格も、持ち続けたいと思っています。

2018年度からは、公認心理師養成のための教育がスタートします。本学関係者のみなさまにも、公認心理師を目指す学生たちへの実習等でのご指導の依頼が入るかもしれません。心の支援に関わる一人として、心の健康に寄与する専門職の養成に、ご協力を賜りたく願っております。医療・保健・福祉等における多職種連携に新たに加えていただく「公認心理師」について、みなさまのご指導、ご理解、ご協力を何卒よろしくお願いいたします。



エフエム岩手 ラジオ番組 「岩手医科大学 ～いのちから～」

2018年2月の放送予定(毎週日曜9:30~9:55)

放送日	テーマ	出演		
2月4日(日)	いのちを支えるエンジニア! 臨床工学技士	臨床工学部	主任臨床工学技士	泉田 拓也
2月11日(日)	病理診断について	病理診断学講座	教授	菅井 有
2月18日(日)	最新画像診断とインターベンショナル・ラジオロジー	放射線医学講座	教授	江原 茂
2月25日(日)	糖尿病薬の効き方を知ろう	臨床医化学講座	教授	那谷 耕司

- 放送内容は都合により変更となる場合があります。
- 過去放送分は、エフエム岩手ホームページ (<http://blog.fmii.co.jp/inochikara/>) でお聴きいただけます。
- 放送に関するお問い合わせは、企画調整課(内線:7023)までご連絡ください。

理事会報告（11月定例－11月27日開催）

1. 教員の人事について

教養教育センター人間科学科心理学・行動科学分野 教授
相澤 文恵（前 同分野 准教授）
（発令年月日 平成30年1月1日付）
岩手県高度救命救急センター 准教授
鈴木 泰（前 医学部救急・災害・総合医学講座救急医学分野 講師）
（発令年月日 平成29年12月1日付）

2. 平成29年度給与改定及び12月期末勤勉手当等の支給について

3. 組織規程の一部改正について

医療安全学講座の新設に伴う改正
（施行年月日 平成29年12月1日）
薬学部組織改編及び高気圧環境医学学科の廃止に伴う改正
（施行年月日 平成30年4月1日）
高気圧環境医学治療室の廃止に伴う改正
（施行年月日 平成31年9月1日）

《岩手医科大学報編集委員》

小川 彰 佐藤真結美
影山 雄太 菊池 初子
松政 正俊 工藤 正樹
齋野 朝幸 熊谷 佑子
藤本 康之 安保 淳一
白石 博久 佐々木忠司
成田 欣弥 畠山 正充
遊田由希子 佐藤 侑子
佐藤 仁 武藤千恵子
小坂 未来 高橋 慶
藤澤 美穂

編集後記

明けましておめでとうございます。
表紙写真は建設工事が進む新病院であります。新幹線の車窓からも大きなクレーンが立ち並び大規模な建築工事であることが見て取れます。年内には新病院の外観を見ることができるようでしょう。
また、今年は病院機能評価受審に向けて準備の年ともなります。先日、1月4日にはキックオフミーティングが行われました。新病院開院に向けてソフトの面でも充実を図る節目の年となりそうです。

（編集委員 安保 淳一）

岩手医科大学報 第496号

発行年月日 平成30年1月31日
発行 学校法人岩手医科大学
編集委員長 小川 彰
編集 岩手医科大学報編集委員会
事務局 企画部 企画調整課
盛岡市内丸19-1
TEL. 019-651-5111（内線7023）
FAX. 019-624-1231
E-mail: kikaku@j.iwate-med.ac.jp
印刷 河北印刷株式会社
盛岡市本町通2-8-7
TEL. 019-623-4256
E-mail: office@kahoku-ipm.jp

スポット薬学講座

有機合成化学講座 教授 河野 富一



薬の分子にも「右」と「左」がある！

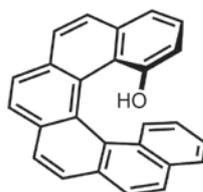
幼少の頃、靴を左右反対に履いてしまい注意されたことがある方がいらっしゃるかと思います。これは、「互いに鏡像の関係にあるが、どう動かしても重ね合わせることができない」もの同士でおこる可愛らしい出来事です。薬学の世界でも（可愛らしくはないですが）同じようなことが起こります。専門的には、「2つの分子が鏡像の関係にあるが、重ね合わせることができない」とき、それらを「鏡像異性体（エナンチオマー）」と呼びます。靴以外にも、例えば、手、野球のグローブ、ゴルフクラブ、はさみ、アナログ時計、ネジ、らせん階段もエナンチオマーの範疇に属すると言えるでしょう。すなわち、エナンチオマーは日常生活の中にも溢れています。

エナンチオマーの概念は、薬学の世界では特に重要です。なぜなら、エナンチオマーのうち一方は「くすり」として働き、もう一方が「毒」となる場合があるからです。この例として、約60年前に催眠薬として世界中で使用されたサリドマイドによる大規模な薬害事件は有名です。初期の妊婦がサリドマイドを服用すると、手指など身体に奇形が生じた赤ちゃんが生まれることがあったのです。当時のサリドマイドは両方のエナンチオマーを同じ量だけもつ薬剤として販売されており、そのうち一方のエナンチオマーだけが先に述べた催奇形性をもっていました。

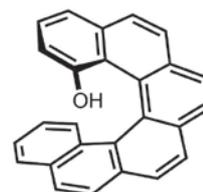
この例が原因というわけではないですが、反省を踏まえて、新薬開発においては現在、どちらか一方のエナンチオマーのみを効率良く作り分ける合成手法が必要であることはもちろんのこと、両方のエナンチオマーの生物活性評価が求められて

います。エナンチオマーを分ける技術（？）の発端は、今からちょうど170年前の1848年、フランスのルイ・パスツールによる酒石酸ナトリウムアンモニウムの結晶分別でした。彼は、この結晶がエナンチオマーとして存在することを発見し、一つ一つの結晶を拡大鏡で見ながらピンセットで丹念に分けたと言われています。現在では、分子がもつ三次元的立体構造をもとに緻密に設計された反応場を用いて、2つのエナンチオマーを作り分ける研究が盛んに行われています。この手法は「不斉合成」と呼ばれ、2001年には野依良治氏を含む3名の化学者に対してノーベル化学賞が授与されました。

我々の講座で進行中の研究テーマの一つとして近年、「らせん」構造をもつ1-[6]ヘリセノールをグラムスケールで合成する実用的合成手法の確立に世界で初めて成功しました（図）。先にも述べたように、「らせん」はエナンチオマーであるため、今後このテーマについては、その特異な構造を反応場として利用する新たな有機化学反応を開発し、さらに医薬品の効率的合成手法へと展開していきます。



「左巻き」ヘリセノール



「右巻き」ヘリセノール

図. グラムスケールでの合成に成功した1-[6]ヘリセノール