

ゆめほ。



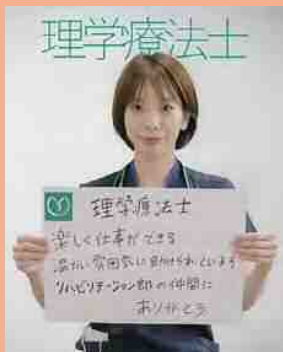
「ゆめほ。」ネーミングの由来

言葉としての言いやすさ、親しみやすさを考慮するとともに下記の意味が込められています。

ゆめ：「YUME(Yamaguchi University Faculty of Medicine and Health Sciences
= 山大医学部の略)」+「皆の願い(夢)を叶える」

ほ：ホスピタルの「ほ」+山口弁の語尾の「ほ」+一歩ずつ前進する「歩」

2014年の再開発整備
スタートから11年。
「ありがとう」
山大病院に関わる全ての方へ





山口大学医学部長

田邊 剛

新年あけましておめでとうございます。2026年の干支である「午（うま）」年を迎え、謹んで新春のご挨拶を申し上げます。

馬は古来より、俊敏さ・力強さ・前進の象徴とされてきました。どんな環境にあっても力強く駆け抜けるその姿は、不断の努力と挑戦を重ねる私たち医療従事者の姿と重なります。医療を取り巻く状況が大きく変化し続ける中にあっても、確かな判断力と迅速な対応力をもって前へ進むことの重要性を改めて感じる年の始まりです。

2025年を振り返ると、九州北部の豪雨災害や関東地方での地震など、地域医療にも影響を及ぼす自然災害が相次ぎました。また、季節性インフルエンザの大規模流行や高齢患者の増加

による救急・慢性疾患対応の逼迫など、日常診療の現場でも課題が顕在化しました。加えて、電子カルテ連携の全国的な拡大やAI診断支援ツールの導入が進むなど、医療DXも大きく加速しました。

これらの出来事は、地域を支える医療体制の強化と、変化に的確に対応し続ける柔軟性の必要性を、改めて私たちに示した一年でした。こうした中にも、本学部・病院の教職員の皆様が、地域の方々の健康と生命を守るために日々尽力され、教育・研究・臨床のいずれの分野においても高い成果を挙げてこられたことに、心より敬意と感謝を申し上げます。最先端の医療技術の導入、研究の深化、多職種連携の推進、そして何より患者さんに寄り添う姿勢は、本学が地域から寄せられる信頼の大きな礎となっています。

新しい年を迎え、私たちは午年に象徴される「前進する力」を胸に、医療の質のさらなる向上、人材育成の強化、研究活動の発展、そして地域社会への一層の貢献をめざして邁進してまいりたいと思います。

本年も変わらぬご理解とご協力を賜りますよう、どうぞよろしくお願い申し上げます。



山口大学医学部附属病院長

松永 和人

明けましておめでとうございます。新春を迎え、謹んで新年のお慶びを申し上げます。

今年の干支は丙午（ひのえうま）ですが、「丙」は陽の「火」を表し、太陽のような明るさや情熱、強い意志を象徴します。「午」もまた陽の「火」に属し、行動力やスピード、エネルギーを意味します。勢いがあり、勇敢で迅速なのが特徴です。

丙午の年は、燃え盛るような情熱とエネルギーで困難な道を切り拓いていく年になると考えられています。そのためには、強い意志を持ちながら果敢な行動力で課題解決に向けて取り組み続けることが大切です。全職員が一丸となり、「一人ひとりの健康と安心の探求と実現」を目指してまいります。

う。今後とも変わらぬご支援を宜しくお願い申し上げます。

本院が11年前から進めてまいりました病院再開発整備事業は、昨秋に主要な施設の工事が完了しました。特に最後の数年間は院内が迷路のような状態となり、多くの方々に負担とご不便をおかけいたしました。

令和7年11月8日には、この長年の工事にご理解とご協力をいただいた皆様への感謝の想いをお伝えするために『山大病院感謝祭』を開催させていただきました。当日は1600名の来場者があり、にぎやかで笑顔があふれる素晴らしい一日となりました。市民の皆様は山大病院がより身近な存在と感じていただけたのであれば嬉しいですし、私たちも希望と勇気をいただけた貴重な機会になったのではないかと思います。準備から開催までご尽力をいただきました多くの職員の方に心より感謝申し上げます。

さまざまな課題はありますが明けない夜はありません。地域からの信頼と期待を糧に、夢への挑戦を続け、社会に貢献する山大病院の責任と使命を果たせるよう尽力してまいります。

最後になりましたが、本年が皆様にとって心穏やかで健やかな、明るく希望が持てる年になりますことを祈念申し上げます。年頭のご挨拶とさせていただきます。

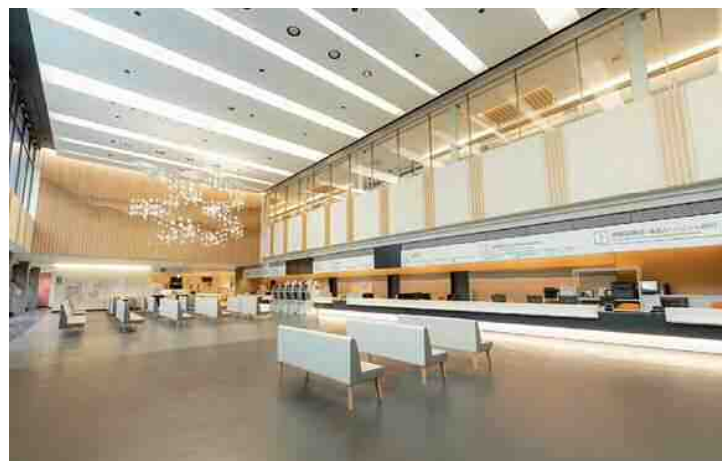
病院再開発整備が完了！

2014年の再開発整備開始から足かけ11年、長きにわたる工事が終わり、主要な建物の中では最後の整備対象であったC棟（旧外来診療棟）が、令和7年9月16日（火）にグランドオープンしました。

度重なる診療場所の変更や、複数に分かれた会計受付の設置など、皆様にはこれまで大変なご不便をおかけしましたが、ご協力ありがとうございました。リニューアルしたC棟の大きな特長として、これまでA棟、B棟、C棟にそれぞれ分かれていた会計受付をC棟1階

に集約しました。また、総合受付を設置し、診療受付や計算受付、証明書診断書受付、入院受付等を集約しました。これに伴い、再来受付機や自動支払機も移動しています。

また、C棟1階に患者支援センター、2階に眼科、3階に内科が移転しました。内科外来については、膠原病内科、消化器内科、循環器内科、血液内科、糖尿病・内分泌内科、腎臓・高血圧内科、肝臓内科、胆道膵臓内科、呼吸器・感染症内科、一般内科、漢方診療科、治験外来の受付を全て1カ所に集約しています。



C棟エントランスロビー



C棟3階の内科外来総合受付

C棟のエントランスロビーにはアートが点在し、来院される皆様を温かくお迎えしています。

なお、このたびの病院再開発整備に伴い、入院病棟（A棟およびB棟）の病室の配置や内装を工夫しました。B棟の多床室は4床から3床に変更し、今まで以上に病室でゆったりとお過ごしいただけます。

また、B棟とC棟をつなぐクロスラウンジは、患者さんをはじめ来院される方の憩いの場として、中庭の彫刻アートなどをお楽しみいただけます。



B棟の多床室は3床にリニューアル



B棟とC棟をつなぐクロスラウンジ

山大病院感謝祭開催

11月8日（土）、「ありがとうを伝えよう」をコンセプトに山大病院感謝祭を開催しました。C棟のオープンをもって診療エリアの整備が完了したことを記念



餅まきにも多くの方が参加されました

し、2014年からの11年に渡る工事に多大なご理解とご協力をいただいた全ての方へ感謝を伝えるイベントです。

当日は、普段立ち入ることができないドクターヘリの見学や、手術支援ロボットの『ダヴィンチXi』の実演、医療従事者の職業体験など、病院ならではの企画に多くの方が参加くださいました。メインステージでは、音楽の演奏や落語、餅まきなどがあり、会場は終日賑わいました。参加された方からは「手術支援ロボットを間近で見られたのは貴重な体験。山大病院をより身近に感じることができ、医療に対する理解も深めることができました。」といった感想をいただきました。ご来場いただいた皆様に心より感謝申し上げます。

知らないこと
こわい！



消化器内科
高見 太郎 教授

肝臓の病気と

お酒の話



Q. 肝臓にはどのような働きがありますか。

肝臓は人体最大の化学工場といわれ、約500種類の化学反応を行っています。私たちが食べたものは腸で吸収され、血液に含まれて肝臓へ運ばれます。肝臓には大きく分けて3つの働きがあります。①代謝・合成・貯蔵 ②胆汁の生成 ③解毒作用です。

肝臓ではたんぱく質を作ったり、糖質をエネルギーに変えたりと、体に必要なものを作ったり蓄えたりしています。

ALCOHOL

肝臓はお腹の右上、肋骨の下に収まるように位置し、その重さは成人でおよそ1kgから1.5kgと、人間の体で最も重い臓器です。病気によって肝臓の働きが低下しても自覚症状が現れにくく、「沈黙の臓器」といわれています。知らず知らずのうちに病気が進行し、気づいた時には肝臓が危険な状態だったということがないように、肝臓の病気と予防について、消化器内科の高見太郎教授に聞きました。

LIVER

酵素がたくさん含まれています。その一つが「ALT（アランアミノトランスフェラーゼ）」です。

Q. ALTとはいったい何ですか。

ALTはたんぱく質のもとになるアミノ酸を作る酵素で、そのほとんどが肝臓内に存在しています。肝臓の細胞

が何らかの原因で壊れると、ALTが肝臓内から血液中に漏れ出します。ALTは他の臓器にはあまり含まれていないため、血液検査でALT値が高いと、肝臓になんらかの障害があることが疑われます。

ALT値は一般の血液検査の項目に必ず入っていますから、血液検査をすれば簡単にチェックできます。

Q. 肝機能が低下する（肝臓の細胞が壊れる）主な原因について教えてください。

肝機能が低下する原因の一つに、肝炎ウイルスによる「B型肝炎」「C型肝炎」があります。これらはきちんと治療すれば、病気の進行を抑えることができます。

最近増えている要因は「脂肪性肝疾患（脂肪肝）」です。これは、ほとんどが高血圧、糖尿病、脂質異常症などを合併します。脂肪肝の診断には血圧を測定し、血液検査でコレステロールや中性脂肪などを測ります。脂肪肝を直接治療する有効な薬は今のところありませんので、運動や食事療法を取り入れて体重を減らしながら合併症の治療をしていきます。なお、脂肪肝では体重の約7%の減量が推奨されています。

Q. 肝機能の低下に飲酒は関係しますか。

はい、関係します。お酒が原因で肝臓が悪くなる場合も多いです。飲酒するとアルコールは肝臓で解毒されますが、その過程でアセトアルデヒドという毒素が発生します。これは肝臓に対する毒性が強いので、発がん性があります。

脳細胞を死滅させ、委縮させます。このアセトアルデヒドを無害な物質に変える酵素「ALDH2」の働きの強さは、遺伝が大きく関係しています。ALDH2の活性が弱い、いわゆるお酒に弱い体質の人が無理に飲酒すると、アセトアルデヒドが体内にたまりやすく、気分が悪くなったり二日酔いになったりします。過剰な飲酒は健康リスクを高めるだけでなく、アルコール依存症になる可能性もありますので、適正な飲酒を心がけましょう。

Q. 肝機能が低下すると、体にどのような影響が出ますか。

肝臓が悪くなると、体に必要なものを作れなくなるので栄養状態が悪くなり、体重が落ちて体がやせ、筋肉も落ちます。体がだるい、疲れやすい、食欲がないなど、倦怠感があります。進行すると、毒素が脳に回って意識がぼーっとする肝性脳症の症状が出てきます。免疫機能が低下するため、ウイルスなどにも感染しやすくなります。

さらに進行すると、肝臓が硬くなる肝硬変になります。こうなると、血液が肝臓に流入しづらくなりますので、腹水がたまったり、食道や胃に静脈瘤ができたり、それが破裂して吐血する

こともあります。また、胆汁が血液の中に入ると、白目が黄色くなる黄疸の症状も出てきます。

Q. 血液検査でALT値がどの程度だと、肝疾患の可能性ありますか。

ALT値が30を超えていたら、肝機能が低下している可能性があります。その場合は、早期にかかりつけ医を受診することをおすすめします。かかりつけ医が消化器内科の専門医でなくて

も、慢性肝臓病（CLD）かどうかを判断するのはある程度可能でしょうし、精密検査が必要であれば、専門の消化器内科を紹介していただくこともできます。



Information

「知っちゃる? 山大病院 市民公開講座」のお知らせ

第5回「見え方の変化に要注意！
知らないうちに進む目の病気
～白内障と緑内障～」

日時：令和8年2月7日（土）
10:30～12:00
場所：宇部市立図書館
（宇部市琴芝町1-1-33）
講師：眼科 木村 和博 教授

※後日 FMきららで放送予定



クラウドファンディングに挑戦します

山口大学大学院医学系研究科では、猫と安心して暮らすための「猫ひっかき病診断キット」の開発を目標としたプロジェクトを立ち上げ、クラウドファンディングに挑戦します。

猫によって人が感染する「猫ひっかき病」は、原因不明の発熱や目の病気を発症するなどさまざまな症状が現れます。日本でこの病の血清検査ができるのは、本学の研究室のみです。原因不明の体調不良に苦しむ患者さんが多い状況を少しでも改善できるよう、本プロジェクトでは、迅速・正確に診断できる「検査キット」の開発を目標としています。



猫と安心して暮らせる明るい未来のために、皆様からのご寄附の協力をよろしくお願いいたします。

「猫ひっかき病」診断キット開発プロジェクトチーム

リーダー／病態検査学講座	常岡 英弘 特命教授
微生物学講座	坂本 啓 教授
眼科学講座	木村 和博 教授
共同獣医学部長・共同獣医学部病態制御学講座	度会 雅久 教授
医学部保健学科長・病態検査学講座	山本 健 教授
基礎検査学講座	西川 潤 教授
病態検査学講座	大津山 賢一郎 講師



詳しい研究内容はこちら→



市民公開講座を開催

「猫ひっかき病」って知っちゃる？

～安心して猫と暮らすために知っておきたいこと～



日時：令和8年1月31日（土）10：30～12：00
場所：宇部市立図書館（宇部市琴芝町1-1-33）
講師：常岡英弘 特命教授／大津山賢一郎 講師

お仕事紹介
看護部編⑥

看護部の理念である「あたたかい看護の探求と実践」を実現する認定看護師を、リレー形式で紹介します。

がん放射線療法看護認定看護師

磯部美紀さん



Q. がん放射線療法看護認定看護師について教えてください。

放射線治療を行うと、治療期間中に起こる急性反応と治療終了後に起こってくる晩期障害が生じることがあります。そのため、専門的知識を用いて、副作用の対応やセルフケア支援、放射線治療後に気をつけて欲しいことなど、正しい情報を患者さんやご家族に伝え、予防的な観点から関わるのが役割の一つです。

Q. 業務で気をつけている点はどこなところですか。

患者さんは、この治療にどんな効果が期待できるか、仕事を続けられるのか、皮膚炎や粘膜炎などを発症しないか、将来が心配などといった何かしらの気がかりや不安を抱え

ている方がほとんどです。患者さんのそういった心の重荷を少しでも軽くできないか、患者さんの話をしっかり聞き、必要があれば関係各所につなぐなど、気持ちのケアにも努めています。

Q. どのようなところにやりがいを感じますか。

放射線治療は「計画どおり」「確実に」「最後まで」治療をすることが重要です。治療が辛く途中で止めたいと言っていた患者さんに症状を緩和する対応をしたり、他職種と連携して関わり、その方が治療をやり遂げた時、とてもやりがいを感じます。患者さんのホッとした表情や、「ありがとう」の言葉がうれしいですね。



田村 功 医師

産科婦人科 田村功医師に聞く

「ヒアルロン酸を用いた 生理学的精子選択術」による不妊治療

山口県
しあわせ運ぶ
妊娠応援事業
↓



不妊治療には、タイミング法や人工授精、体外受精、顕微授精といった方法があります。その中で顕微授精（ICSI、イクシー）においては、受精卵（胚）を育成する胚培養士が、顕微鏡で精子の形態と運動性を確認し、受精に適した精子を評価・選別する「形態学的選別」が現在の主流になっています。

一方で、形態学的に良好と判断された精子であっても、必ずしもそれが受精に適した良好な成熟精子とは限らないという報告もされています。

未成熟な精子を用いた受精では流産率が上がるという報告もあることから、本院で行う顕微授精には、先進医療である「ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術（PICS、ピクシー）」を採用しています。この詳細について、産科婦人科の田村功医師に聞きました。

Q. PICSについて教えてください。

PICSでは、正常な成熟精子がヒアルロン酸と結合するという特性を利用し、ヒアルロン酸を用いてDNAや染色体に異常が少ない精子を選別します。具体的な方法としては、ヒアルロン酸を含んだ培養液に精子を注入します。精子は動き回る性質を持っていますが、成熟した精子はヒアルロン酸と結合することで頭部の動きが止まります。ヒアルロン酸と結合するのは、DNAの損傷が少ない成熟精子のみなので、この精子を採取して顕微授精を行います。これをPICSといいます。

Q. PICSを行うメリットを教えてください。

PICSには特別な器具などは必要なく、ヒアルロン酸という試薬を用いた簡便な方法で精子を選別・採取できます。精子の成熟度をその場で判別し、そしてそれを直ちに使用することが可能です。PICSを行った結果、流産率が約4%減少したという論文も報告されています。

Q. 不妊治療のいつのタイミングで、PICSを選択できますか。

顕微授精が適応となる方は、初回からPICSを行うことができます。以前は顕微授精を何度か行ったがうまくいかなかった場合に限りPICSの実施が承認されていましたが、2025年5月以降、初回の顕微授精からPICSを選択できるようになりました。なお、PICSは山口県内で唯一、本院産科婦人科のみが実施しています。

他の医療機関から当科へ相談や受診をご希望の場合、予め、かかりつけ医にご相談いただき、かかりつけ医による予約取得の上、紹介状をお持ちになってご来院ください。

Q. PICSは保険適用の対象ですか。

現在、体外受精、顕微授精などの生殖補助医療は、年齢や回数などの条件付きで保険適用の対象です。一方、PICSは保険適用の対象ではありませんが、保険適用の生殖補助治療と併用して、先進医療として実施することが可能です。

山口県では、生殖補助医療と併用して実施された先進医療に係る費用の一部を助成する制度があります。そちらを利用されるのがよいと思います。



所員らによるポスターセッション

細胞デザイン医科学研究所

人や伴侶動物が健康で長く生きていくために、医学及び獣医学の分野における基礎研究や臨床開発、データサイエンス研究に取り組んでいます。玉田教授が所長を務め、現在、70名の研究者が所属し、山口発の医獣循環型イノベーション・エコシステムを構築することを目指しています。

TAMADA
KOJI

To the future
未来へつなぐ研究
No.01

本学発のPRIME技術で 固形がんにも有効な CAR-T細胞療法を開発

大学院医学系研究科 免疫学講座 玉田 耕治 教授に聞く

がんの治療は、「外科療法」「化学療法」「放射線療法」が、三大標準療法として知られています。しかし、その一方で日本人の死因の第一位が「がん」であることは今も変わらず、厚生労働省の統計によると、2023年度は日本国内の全死亡者の4人に1人ががんで亡くなっています。

従来の三大標準療法の適応が困難ながんに対する治療法として、現在注目を集めているのが「CAR-T細胞療法」です。

そこで、このCAR-T細胞について長く研究を続ける大学院医学系研究科免疫学講座の玉田耕治教授に聞きました。



玉田 耕治 教授

Q・玉田教授は次世代のCAR-T細胞といわれる「PRIME CAR-T細胞」について研究しています。従来のCAR-T細胞とは異なる特長について教えてください。

次世代CAR-T細胞として開発した「PRIME CAR-T細胞」は、遺伝子組み換えによって、T細胞にCARを組み込む際に、インターロイキン7（IL-7）とCCL19というタンパク質も一緒に組み込みます。これによって、CARだけでなくIL-7やCCL19も同時に産生するようになります。IL-7とCCL19にはそれぞれ働きがあり、CCL19は体内の免疫細胞の動きを調整し、集めてくるナビゲーションシステムのような働きがあります。これをCAR-T細胞が作ると、多くの免疫細胞をがんのところに集めてきます。一方、IL-7は免疫細胞を増やす増殖因子ですから、集まってきた免疫細胞に栄養を与えてどんどん増やします。

こうした働きにより、PRIME CAR-T細胞なら、固形がんにも到達した一部のCAR-T細胞が自ら増殖、さらに他の免疫細胞も集めて増殖させ、がん細胞に対して総攻撃することができそうです。これが、PRIME CAR-T細胞の大きな特長です。

Q・PRIME CAR-T細胞の研究は、現在どこまで進んでいますか。

薬を創る際は、その安全性と治療効果を確認するための臨床試験を必ず実施しなければ

Q・新しいがんの治療法として注目されている「CAR-T細胞療法」について、教えてください。

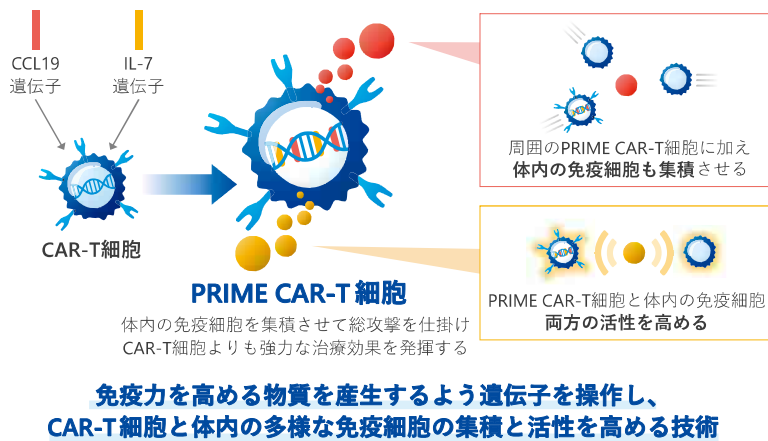
CAR-T細胞療法は、患者さんの血液から採取した免疫細胞（T細胞）に、がん細胞を攻撃する人工タンパク質（CAR）を組み込んで産生、培養した「CAR-T細胞」を患者さんに投与する治療法です。これにより、CAR-T細胞が、がん細胞の目印となるターゲット（標的分子）を見つけて攻撃し、がんを殺傷します。

CAR-T細胞は、がん細胞に対して高い殺傷能力を持ち、がん治療において期待されている免疫細胞療法ですが、現在のところ、その有効性は血液がんに対してのみとされています。これは、血液がん（白血病、悪性リンパ腫、多発性骨髄腫など）は、がんのもとが全て血液の細胞であり、血液が流れているところにがんができることが関係しています。

Q・どのような関係があるのでしょうか。

CAR-T細胞療法では、CAR-T細胞を点滴で投与するため、血管内に直接CAR-T細胞が入ってきます。血液がんの場合、白血病、悪性リンパ腫、多発性骨髄腫など病気の種類が異なっても、CAR-T細胞のターゲットとなる標的分子がその血液内に、比較的均一に発現しています。加えてその血管内にCAR-T細胞が直接入るため、ターゲットとなるがん細胞を認識しやすく、攻撃しやすいという状

PRIME技術 (Proliferation Inducing and Migration Enhancing Technology)



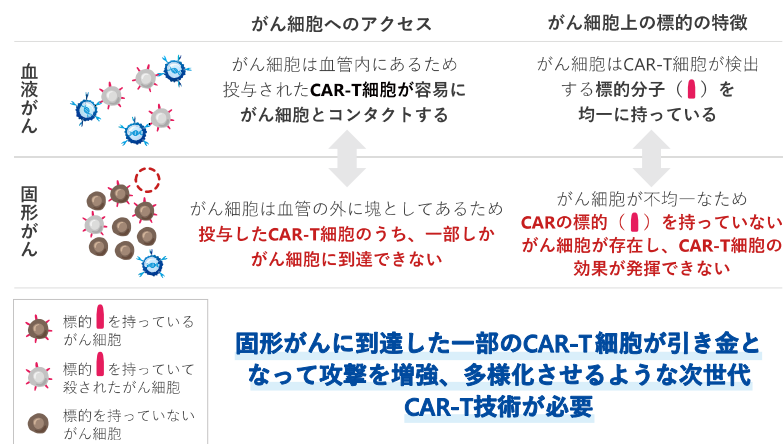
なりません。臨床試験には第一相、第二相、第三相と3段階ありますが、現在はその第一相臨床試験を行っているところです。第一相臨床試験の期間は一般的に約2年、その後、第二相臨床試験が約3年、第三相臨床試験が約3年といわれています。ですから、一般的な薬の開発期間としては8年から長くて10年といったところでしょう。

ただし、CAR-T細胞療法は再生医療等製品になります。この場合、条件及び期限付き承認制度というものが、第二相臨床試験の段階で安全性が確認でき、有効性が推測

況にあります。

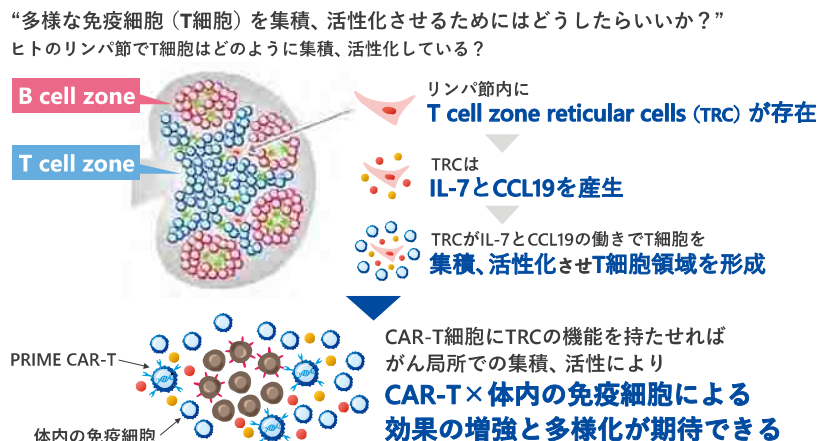
一方、固形がん（胃がん、肺がん、大腸がんなど）は、血管の外にある各臓器に塊としてできます。点滴によって血管内に投与されたCAR-T細胞が、血管外の臓器にできた固形がんに対し、攻撃に有効な十分量たどり着くことは難しいです。また、CAR-T細胞が認識できるターゲットを、一部の固形がん細胞は持っていないというケースもあります。そういったことから、固形がんではCAR-T細胞が、がん細胞を認識しづらく、攻撃するのが難しいのです。

CAR-T療法における血液がんと固形がんの違い



※図解は全て玉田教授が代表を務めるノイルイミューン・バイオテック株式会社提供。イラストは全て同社作成のイメージ図

PRIME技術 創薬コンセプト



できれば国が製造販売を承認する可能性もあります。

Q・玉田教授にとって、研究のゴールはどこでしょうか。

研究の結果を必ず患者さんに届け、それによって患者さんの病気が治る、または、病気が予防できるなど、必ず患者さんにとっての利益になること。それが研究を続ける目的であり、ゴールです。

in vitro 着床モデルの構築と着床不全治療の開発

大学院医学系研究科産科婦人科学講座 田村 功 医師の研究より

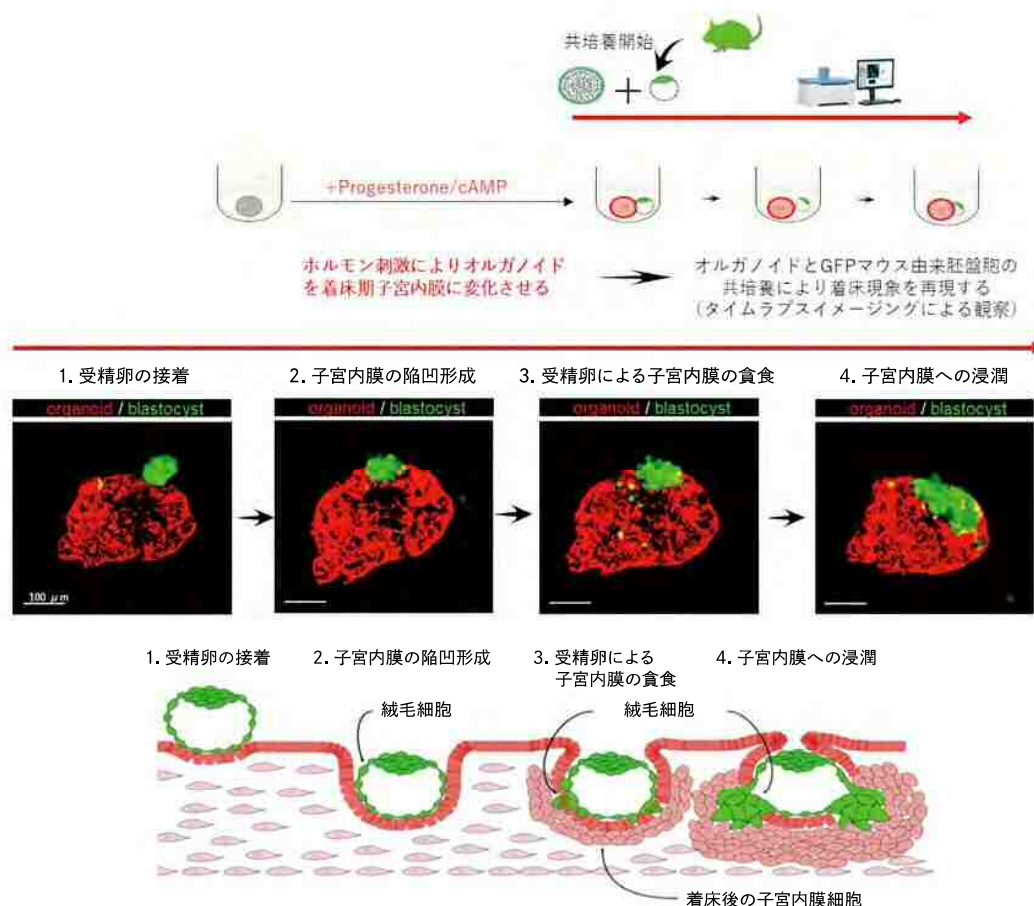


田村 功 医師

受精卵が子宮内膜に到達し、接着して内部に侵入・定着する「着床」と呼ばれる過程は、妊娠の正式なスタートです。一方で、着床のメカニズムについては、その一連の過程が子宮内で行われており、可視できないことからほとんど解明されていません。よって、着床不全に対する有益な治療法は現在のところ確立されていません。

着床不全を解決するには、着床の過程を可視化し、そのメカニズムを解明することが必要不可欠といえます。

杉野法広教授・田村功講師の研究グループでは、三次元の子宮内膜を体外で作製することに挑戦しました。マウスの検体を用いて、子宮内膜上皮細胞と子宮内膜間質細胞を有した三次元構造体（改良型子宮内膜オルガノイド）を作製し、体外にミニ子宮を再現。マウスの胚盤胞（着床直前まで成長した受精卵）と一緒に、培養液を満たした皿に浮かせて培養し、一連の着床現象を体外で再現するとともにリアルタイムに観察することに成功。世界で初めて報告しました。



体外で着床した胚盤胞は、現在、胎盤の一部である絨毛細胞へ分化していることを確認しました。また、子宮内膜は妊娠の成立・維持に必要な脱落膜化を起こしていることを示しました。この研究成果により、本モデルを用いることで着床現象を体外で観察することが可能になり、着床のメカニズムを解明する手掛かりになると期待されます。また、着床不全の原因解明や治療法

の開発にも寄与することが期待されています。

本研究は国立研究開発法人科学技術振興機構（JST）の2024年度創発的研究支援事業に採択されました。（2262件の応募に対し246件採択）

なお、「in vitro」とはラテン語で「ガラスの中で」を意味しており、体外の人工的な環境下で行われることを指しています。

黒川教授が 「令和7年度 山口県 女性活躍推進知事表彰」受賞

令和7年10月22日(水)

このたび、本院総合診療部長の黒川典枝教授が、令和7年度 山口県女性活躍推進知事表彰「男女共同参画社会づくり功労賞」を受賞しました。

この表彰は、黒川教授の山口県医師会の男女共同参画部会における、17年以上にわたる女性医師支援の活動の基盤づくりや発展への多大な貢献が認められたものです。

10月22日(水)に山口県庁にて表彰式が行われ、村岡嗣政県知事より表彰状が授与されました。



「沿道の方の応援がとても力になりました」と横田さん

下

関海響マラソン
5連覇を達成

医学部職員が

令和7年11月2日(日)

医学部経営企画課経営戦略係に所属する横田知佳さんが、「下関海響マラソン2025」大会でマラソン登録の部女子において5連覇7度目の優勝を飾られました。横田さんは、小学6年生から陸上を始め、現在も週2回、勤務終了後や休日に社会人ランナーと一緒に練習しているそうです。走ることで自分自身が整い、素直になれるという横田さん。100歳になっても走っていたいという横田さんのさらなる活躍が期待されます。

TOPICS

保健学科生10名が

A PAHLフォーラムに参加

令和7年11月5日(水)～8日(土)

APAHLとは、アジア・太平洋地域における看護・健康科学のリーダーとなる人材の育成を目指した国際連携事業です。医学部保健学科2・3年生10名が、タイのチェンマイ大学がホスト校となり開催された4日間のフォーラムに参加しました。「イノベーションとテクノロジーを通じた地域保健と高齢者ケアの強化」をテーマに、学生らがディスカッションやプレゼンテーションを行い、チェ



学生による文化パフォーマンスでは自国の衣装を披露しました

ンマイ大学が運営する高齢者ケア施設などを訪問しました。

山口大学医学部では、APAHLの活動を通して、世界で活躍する医療人の育成に力を入れています。

TOPICS

山口大学病院基金 ご寄附のお願い

地域医療の未来のために あなたの支えが必要です

近年、国立大学病院は、医療の高度化に伴う高額医薬品等の使用による医療費の増加や、物価・エネルギー価格の高騰、人件費の増加等の影響により、厳しい財政状況下での経営を余儀なくされています。先進的な高度医療や、より安全な医療提供のために、皆様からのご寄附をお願い申し上げます。

詳しくはこちら



国立大学病院長会議調べ

これ、Kitchen Yumeho. おいしい ほっちゃ!

監修:堀尾佳子(管理栄養士)

鯛のアクアパッツァ

栄養成分(1人分)

エネルギー	236kcal
たんぱく質	21g
脂質	14g
糖質	6.2g
食塩相当量	2.1g

材料(4人分)

鯛(切り身)……80g×4切れ
油……………4g
あさり………20粒(殻ごと)
にんにく…2片(スライスしておく)
玉ねぎ………120g(小1個)
しめじ…………40g
エリンギ…………40g
白ワイン…………40ml
塩……………小さじ1
こしょう…………少々
ミニトマト…………12個
オリーブオイル…………20ml
刻みパセリ…………少々

作り方

- ① フライパンに油をひき、鯛の切り身の皮目を下にして香ばしく焼く。
 - ② あさりとにんにく、玉ねぎ、しめじ、エリンギ、白ワイン、塩・こしょうを入れ、蓋をして蒸し焼きにする。魚介の出汁が出たら、ミニトマト、オリーブオイルを入れ、仕上げにパセリを散らす。
- ※ 季節の野菜(春は菜の花やスナップエンドウ。夏はパプリカやおくら。秋はレンコンや茄子。冬はブロッコリーやかぶなど)を使ってアレンジもできます。

エネルギーの消費によって不足しがちな
ビタミンや鉄分をしっかり補いましょう

冬の寒さから体を守るためにエネルギーの消費が増えると、体温の維持や免疫力のサポートなどに欠かせない栄養素(ビタミンB群、ビタミンC、鉄分、マグネシウム、ビタミンDなど)が不足しがちになります。これらの栄養素を多く含んだ魚介を使った一品で、寒い冬を元気に乗り越えましょう!

食材の効能

- **鯛**: 高たんぱく質で低脂質。骨を丈夫にするといわれるビタミンDを豊富に含みます。
- **あさり**: 肝機能をサポートするタウリンを含み、鉄分も豊富です。
- **ミニトマト**: リコピンによる抗酸化作用は、体の酸化ダメージから守る働きがあるといわれています。
- **オリーブオイル**: オレイン酸やポリフェノールが、健やかな体のめぐりをサポートします。

農学部×栄養治療部 コラボプロジェクト 報告



令和7年10月27日(月)、本学農学部よりさつまいも60kgが入荷しました。10月31日(金)、本院のおやつ(さつまいもプリン)と夜の治療食(ふかしいもとりんごのコンポート)に使われました。



りんごのコンポート

栄養成分(1人分)

エネルギー	40kcal
たんぱく質	0.1g
脂質	0.2g
糖質	11g
食塩相当量	0g

材料(4人分)

りんご……………1個
レモン果汁…………20ml

作り方

- ① りんごを8等分の串切りにする。
 - ② 鍋にりんごを並べ、レモンの果汁をかける。少量の水(30ml)を入れ、アルミホイルで落としぶたをする。
 - ③ ひと煮立ちしたら、火を弱火にして3分程度煮る。鍋のまま常温まで冷まし、冷蔵庫で冷やす。
- ※ ヨーグルトをかけたり、シナモンをかけたりしてもおいしいです。
- ※ リンゴをまとめ買いし、食べきれない時は、コンポートにして冷蔵庫で5日間程度日持ちします。

