



SANJO ROTARY CLUB

三條ロータリークラブ

2025.4.2(No.3238)
週報 No.33

ロータリーはステージ・
みんなが輝く!

第2560地区ガバナー／南雲博文
会 長／渡辺良一
会長エレクト／柳取崇之(クラブ奉仕A)
副 会 長／西山徳芳
幹 事／船越良則
S A A／落合孝夫
会 計／小林吾郎
直前会長／吉井直樹
会長ノミニー／小林吾郎(クラブ奉仕B)

例会日／毎週水曜日 12:30～
例会場及び事務局／
三條市旭町2-5-10 三條信用金庫本店内
例会場／TEL 34-3311
事務局／TEL 35-3477 FAX 32-7095
E-mail: sanjo-rc@cpoat.plala.or.jp
https://www.sanjorotary.site

■本日の出席会員数:57名中42名
■先々週出席率:78.57%

【ゲスト】

・社会医療法人嵐陽会
三之町病院 理事長 森 宏 様

【ビジター】

・三條北RC
大橋桂子さん、長谷川千佳さん
・米山記念奨学生 胡 湘榕さん

【先週のメイクアップ】

[3.27] 三條RACへ
・渡部 宏さん、高橋俊樹さん
[3.28] 吉田RCへ
・田久保良さん
[3.29～30] ライラ研修(村上)へ
・渡部 宏さん
[3.30] 田上あじさいRC
創立30周年記念式典へ
・渡辺良一さん、落合孝夫さん、
・小林吾郎さん、杉山幸英さん、
・中村和彦さん、西山徳芳さん、
・野水靖之さん、丸山行彦さん、
・柳取崇之さん、吉井直樹さん



2024～2025 年度国際ロータリーのテーマ



「越後三山」

会長挨拶

渡辺良一 会長



皆さんこんにちは。

今日は、中村職業奉仕委員長のたつての
思いで、皆さんよくご存じの三條北クラ
ブ・三之町病院の森宏先生に卓話に来てい
ただきました。よろしく願いいたします
。そして森先生の応援団として大橋桂子
さん・長谷川千佳さんがおいでになっています。どうぞ、ご

ゆっくりお過ごしください。

3月30日、田上あじさいRC創立30周年記念式典に三條RCと
して10名のメンバーで参加してきました。実質4名での運営
ですので大変ご苦労されたと思いますが、アットホームで楽
しい式典でした。

本日の話題をお話いたします。今日も加茂の名所巡りの旅
にお付き合いください。

●小乙鉾山（こおとこうざん）

嘗て、加茂の七谷と佐渡が繋がっていたことをご存知ですか？それも今話題の世界遺産の佐渡金山と繋がっていたことを！

加茂の七谷郷に小乙鉾山と言う鉛山Leadがありました。

小乙鉾山の発見は近世中期の安永年間（1772～81）で安政二～四年（1855）出鉛高は約3トン余りが産出されていたそうです。その鉛が加茂川・信濃川をへて佐渡に運ばれ金山の鉾石精錬に使われていて、明治期まで続けられていました。

●長福寺（ちょうふくじ）

次に嘗て加茂市下条に村々に末寺を持つ広大な広さを持つお寺がありました。国道403号を三条から加茂に向かうと右側の山沿いに真言宗長福寺と言うお寺があったそうです。上杉景勝の会津移封と共に会津に移り廃寺になった。今は幾つかの遺留品と地名のみが残っています。

最後に加茂にあった、2つの大庄屋のお話をします。

●大庄屋山崎家

一つは、現在で言えば常に務めた会社が倒産して、大変苦勞する。そんな家の話を致します。七谷郷黒水に山崎家という大庄屋がありました。山崎家の先祖は上州沼田氏の家臣でした。その沼田氏が落城して会津の山内氏に仕え、姓を「目黒」に改めたといひます。天正18年（1590）、これも透吉による山内氏領地没収されてしまう。下田郷へ落ち延び字山崎に居住し村役人となりこのとき姓を「山崎」に改めたと言われます。その後、山崎吉左衛門が寛永7年（1630）に七谷組の大肝煎の後任として黒水に移り大庄屋に就任しました。以来代々その地位にあり邸宅は黒水本陣として藩主の参勤交代や領内巡見等における休泊所に使われる 大庄屋に成ることができました。

●市川家

もう一つは近世後期に加茂町村の庄屋を務めた市川家です。市川家は上杉景勝の家臣 山吉小次郎から出ている。北越戊辰戦争では河合継之助が本陣し「加茂軍議」が行われました。現在第四北越銀行加茂支店になっています。

実は、この家の末裔は私の仕事上の友人です。青海神社の氏子総代で、京都の葵祭に呼ばれるそうです。次回は、戊辰戦争と加茂との関係をお話したいと思います。

今回は以上です。

（参考）

長福寺集落北の蘆沢あしざわの一帯を真言宗瑠璃山長福寺跡と伝える。周辺には元仁王もとにおう・鐘かねつき堂どうの地名が残り、元仁王は仁王尊を安置した山門の跡とされる。現在「おん仁王さま」とも「元仁王の地藏さま」ともよばれる石地藏がある。田の中に礎石とみられるものがあり、五輪塔・宝篋印塔などの一部、骨瓶などが出土している。開基年代は不明だが、「宝寿院文庫目録」の灌頂式私耳書の奥書に「延文四年極月日、於越州青海庄長福寺、灌頂式伝受時」と記され、南北朝期には寺はあったと思われる。

幹事報告

船越良則 幹事



◎2025年4月のロータリーレートは、1ドル150円です。

◎南雲ガバナー事務所より

「ガバナー月信 4月号発行のお知らせ」

◎ロータリー山の会会長より

「ロータリー山の会のご案内」

日 程 5月31日（土）～ 6月1日（日）

行 先 戸倉山（糸魚川市・標高975m）

締 切 5月9日（金）

ニコニコBOX

三之町病院理事長 森宏 様

本日はお世話になります。

三条北RC 大橋桂子 様

本日はよろしくお願いいたします。

三条北RC 長谷川千佳 様

本日はよろしくお願いいたします。

渡辺良一 会長

いよいよ4月です。残り3か月、全力でツツパシりますのでよろしくお願いいたします。

森先生卓話よろしくお願いいたします。

伊藤浩志さん

サウナに入り福島県の八幡屋さんに行ってきた。リラックスしてきました。

荻根澤隆雄さん

森様、本日はご苦勞様です。御病院には山本先生の頃よりずっとお世話になっております。引き続きよろしくお願いいたします。

中林順一さん

おとし母が入院させていただき大変助かりました。森先生ありがとうございました。

中村友昭さん

先日、東京へ行ったら桜が満開でした。早く春らしくならないか待ち遠しいです。

成田秀雄さん

3/15は草野医院ロビーでバンドで、3/23は東京で声楽の演奏をしました。4/5は新潟で財団の感謝会で演奏してきます。忙しいのは感謝です。森先生卓話ありがとうございます。

小林吾郎さん

いいことがありました。

歸山 肇さん、斎藤弘文さん、松永隆夫さん、
清水泰生さん、渡部 宏さん、野水靖之さん、
柳取崇之さん、杉山幸英さん、吉井直樹さん、
石橋育於さん、丸山行彦さん、松永一義さん、
船越良則さん、小越憲泰さん、五十嵐晋三さん、
齊藤真澄さん、早川滝徳さん、安達俊明さん、
外山浩玲さん、長谷川正実さん、関川 博さん、
山田富義さん、石倉政雄さん、嘉瀬一洋さん、
落合孝夫さん、佐野勝榮さん

三之町病院理事長 森様、本日は卓話よろしくお願いいたします。

お話楽しみにしております。

4月 2日分 ￥ 38,000
今年度累計 ￥ 1,028,000

卓話

『終末期医療について思うこと／ 認知症の新しい治療薬について』



社会医療法人嵐陽会
三之町病院
理事長 森 宏 様
(三条北RC)

まず始めに、東京生まれ、東京育ちの私ですが、何故今ここ三条の地に居るのかをお話します。

1976年、浪人中確実に入れる国立大学医学部として新潟大学を選んだのが、まず第1の人生の転機。1982年卒業にあたり東京へ戻るつもりでしたが、脳神経外科医になりたいくて、全国有数の新潟大学脳研究所のある新潟の地に残ったのが第2の転機。その後アメリカ留学を経て大学に戻り、2003年燕労災病院の部長になり、県央との縁が生まれたのが第3の転機。2005年東京慈恵会医科大学脳神経外科小児神経外科部門に移籍し、その縁が切れたと思いきや、2008年週1回アルバイトに来ていた三之町病院に就職したのが第4の転機。時の山本賢理事長、鎌田健一病院長の毘にはまり、2011年病院長に任命されてしまったのが第5の転機。そして2012年山本賢先生からの引き継ぎで、三条北ロータリークラブに入会したのが第6の転機で、今日に至っています。

1. 終末期医療について

よくゆりかごから墓場までと言われますが、私の脳神経外科医としてのキャリアは、胎内から墓場までという表現が当てはまります。脳神経外科全般の研修に始まり、小児神経外科を専門とするようになり、水頭症に代表される小児先天奇形疾患は、胎内にいるときから胎児エコー、胎児MRIで診断され、その時からご両親との付き合いが始まります。当時はどんなに重症な患者さんでも、ご両親の気持ちもありますが、1分1秒でも長く生きてもらおうと、必死で治療に当たっていました。

その後三之町病院に就職してからは再び脳神経外科全般にかかわり、次第に老年脳神経外科から総合診療・リハビリテーションへと守備範囲を広げ、現在は終末期医療に携わることが多くなりました。それでも長年身についた習慣はなかなか抜けず、当初は何も考えずに経管栄養を開始し、寝たきり、所謂植物状態の方も多く作っていました。しかしそのような患者さんが増えて医療費がどんどん膨れ上がっていることも背景に、国は『人生会議』という言葉を提唱して、終末期医療について、国民に考えさせるよう

になりました。

そのような時、90才を過ぎて徐々に衰えて来た母が、「口から食べられなくなったら何もしないで。自分の好きな美味しいものを自分で作って、口から食べることが一番の幸せなんだから、私が食べられなくなっても、鼻から管なんか入れたりしないでよ」と言われたのです。なかなか患者さん自らがそのように言う方は少なかったのですが、昨今は少しずつ増えてきました。それでもご家族は1日でも長く生きていて欲しい、と願う方も多く、こちらも困ってしまうことがあります。そこで病院では、『人生の最終段階における医療処置に関する確認書』というのを作り、患者さんご本人の意志が確認出来るときは、それを尊重してサインをいただいています。しかしよくあるケースとして、同居する伴侶・子供さんは本人の何も希望しないという気持ちを理解されるのですが、普段いない遠方の親族が突然現れ、「何を言っているんだ、まだ息をしているじゃないか、こんな病院にいたら死んでしまう、もっと大きな病院に転院させろ」と怒鳴られることもあります。どうか皆さんも、いざという時このようなことで私たちを悩ませないように、元気なうちからご家族とよく話し合っておいてください。

2. 認知症の新しい治療薬について

昨今よく報道されているので、皆様もよくご存知だと思いますが、認知症の新しい治療薬として、まずエーザイからレカネマブという薬が発表され、ついでイーライリリーからドナネマブという薬が出ました。いずれも遺伝子組み換え抗アミロイドβプラーク抗体薬で、従来薬と違い、認知機能低下の根本原因となるアミロイドβという物質を脳内から除去する画期的な薬です。当院でも小澤院長が中心となって治療できる体制を整え、開始されました。

対象は軽度の認知障害(MCI)あるいは軽度認知症の方のみで、レカネマブは2週間に1回の点滴を18ヶ月、ドナネマブは月1回の点滴を同様に18ヶ月続ける必要があります。いずれも脳内にアミロイドβが沈着していることを事前に証明することが必要で、PETあるいは脳脊髄液で診断します。脳が腫れたり出血したりする副作用があるので注意が必要で、年間200万円以上の自己負担がかかるのも欠点ですが、既に多くの方が希望して受診されています。エーザイ(株)提供の資料を提示しますので、ご参照ください。

一昨日新潟日報に、レカネマブの開発者が、薬を脳内に更に効率よく送り届ける方法を開発中という記事が紹介されていたので、それも添付します。

本日のお話

- 1. 終末期医療について思うこと
- 2. 認知症の新しい治療薬について

三条北ロータリークラブ
三之町病院 理事長

森 宏

(2025/4/2 三條ロータリークラブ串話)



■なぜ私は今ここ（三條）にいるのか：ここへたどり着くまでの長〜い道のり（人生の転機）

- ー1976年：東京から新潟大学医学部へ（転機①）
- ー1982年：脳神経外科を選んで新潟に留まる（②）
 - ー出張病院：東京、富山、上越、佐渡、新発田等
- ー1994年：アメリカ留学（Cleveland, Ohio）～1996年
- ー2003年：燕労災病院部長（県央との縁が生まれる）（③）
- ー2005年：東京慈恵会医科大学△（小児神経外科）
- ー三之町病院で週1回外来診療のアルバイト

- ー2008年：三之町病院に就職（④）
 - 山本賢理事長（三條北RC所属）
 - 鎌田健一病院長（三條中央LC所属）
- ー2010年：鎌田健一理事長・病院長兼任
- ー2011年：病院長に任命される。（⑤）
- ー2012年：ロータリークラブとの出会い（⑥）
 - （山本賢先生から引き継ぎ三條北RCに入会）
- ー2018年：理事長・病院長兼任。
- ー2023年：小澤常徳医師に病院長を託し、理事長に専念。
 - 小澤院長は三條中央LC入会。

- 1. 終末期医療について思うこと
 - ーゆりかご（胎内）から墓場まで
- 胎内診断

図1 脳室拡大と水頭症の定義

	正常	脳室拡大	水頭症
側脳室三角部幅（←→）	10mm未満	10mm以上	15mm以上
大横径	正常	正常	+2SD以上
妊娠20週MFI			
			

参考文献
原田敦子、宇都宮愛理：胎児期水頭症の診断と治療、
脳神経外科ジャーナル32：237-242, 2023

“母の遺言”

「口から食べられなくなったら何もしないで。
自分の好きな美味しいものを自分で作って、
口から食べることが一番の幸せなんだから、
私が食べられなくなっても、鼻から管なんか
入れたりしないでよ」

ACP

(Advanced Care Planning)

人生会議

資料

資料

人生会議（医療的決定援助）に関する指導書

知っておきたいことについて、以下のように分けてお読みください。

● 人生会議とは何か？人生会議の目的と意義、意義づけ、実施の仕方、実施の場、実施の機会、実施のタイミングについて。

1. 意義と、なぜ必要とするのか
 - 心や頭で「いいえ」という意思表示を明確に表現、人工的維持生命装置の活用を拒否することによって、死を望む。
2. 人生会議の目的と意義
 - 人生会議の目的は、人生の最終段階における医療やケアの意思決定を行うこと、医療やケアの拒否や中止を希望すること。
 - 人生会議の意義は、人生の最終段階における医療やケアの意思決定を行うこと、医療やケアの拒否や中止を希望すること。
3. 人生会議の意義
 - 人生会議の意義は、人生の最終段階における医療やケアの意思決定を行うこと、医療やケアの拒否や中止を希望すること。
4. 人生会議の実施
 - 人生会議の実施は、人生の最終段階における医療やケアの意思決定を行うこと、医療やケアの拒否や中止を希望すること。
5. 人生会議の実施
 - 人生会議の実施は、人生の最終段階における医療やケアの意思決定を行うこと、医療やケアの拒否や中止を希望すること。
6. 人生会議の実施
 - 人生会議の実施は、人生の最終段階における医療やケアの意思決定を行うこと、医療やケアの拒否や中止を希望すること。
7. 人生会議の実施
 - 人生会議の実施は、人生の最終段階における医療やケアの意思決定を行うこと、医療やケアの拒否や中止を希望すること。
8. 人生会議の実施
 - 人生会議の実施は、人生の最終段階における医療やケアの意思決定を行うこと、医療やケアの拒否や中止を希望すること。
9. 人生会議の実施
 - 人生会議の実施は、人生の最終段階における医療やケアの意思決定を行うこと、医療やケアの拒否や中止を希望すること。
10. 人生会議の実施
 - 人生会議の実施は、人生の最終段階における医療やケアの意思決定を行うこと、医療やケアの拒否や中止を希望すること。

2. 認知症の新しい治療薬について

遺伝子組み換え 抗アミロイド β プラーク抗体薬

レカナマブ（レケンビ®） エーザイ



ドナネマブ（ケサンラ®） 日本イーライリリー



MCIについて

65歳以上の約8人に1人が認知症、
約7人に1人がMCIといわれています*。

「脳の機能が軽度まで低下し」「認知症の中間の
状態」で日常生活に支障をきたさずします。

健康

MCI

(軽度認知減)

認知症

※MCIは「軽度認知減」の略称です。

MCIは早期発見が大切

MCIのうちに発見し、早期に対処を行うことで改善が見えたり、
発症を遅らせる可能性もあります*。

※MCIは「軽度認知減」の略称です。

早期の対応で自立した生活を維持する

生活の質を高め、「自立した生活」にとつながる「生活」を
より長く保てるために、早期発見が大切です。

早期発見
（生活機能の低下を早期に発見）

早期介入
（生活機能の低下を早期に発見）

健康

MCI

(軽度認知減)

認知症

健康

生活機能の向上

生活機能の向上

生活機能の向上

※MCIは「軽度認知減」の略称です。

[illegible]

●薬物療法を行ったときの認知機能の变化

レクタンビは、アミロイドβが異常な蓄積を招くという過程でできるアミロイドβプロセッティングに基盤を置いて脳から取り除き、脳へのアミロイドβ蓄積を減少させます。
その結果アルツハイマー病の進行を遅らせることが期待されます。

Figure 1. GALS DISCOVERY THE EFFECTS OF GALS ON COGNITIVE FUNCTION IN ALZHEIMER'S DISEASE. GALS (200 μg/kg) was orally administered to mice with Alzheimer's disease. GALS significantly improved cognitive function in mice with Alzheimer's disease. (Galantamine group)

レケンビはどんな薬？

レケンビは、アルツハイマー病による認知機能低下の進行を遅らせることが期待される薬です。アルツハイマー病による「軽度認知障害(MCI)」と「軽度の認知症」に対して用いられます。

アルツハイマー病の経過

アミロイドβの蓄積があるが、症状なし	軽度の認知症(MCI)	軽度の認知症	中程度の認知症	重度の認知症
--------------------	-------------	--------	---------	--------

① 軽度認知障害 認知症の発症の危険性が高い状態
② 軽度認知障害 軽度認知障害の発症の危険性が高い状態
③ 軽度認知障害 軽度認知障害の発症の危険性が高い状態
④ 軽度認知障害 軽度認知障害の発症の危険性が高い状態
⑤ 軽度認知障害 軽度認知障害の発症の危険性が高い状態

●アルツハイマー病におけるアミロイドβ重台質の脳への蓄積

アルツハイマー病では、脳に蓄積するアミロイドβと呼ばれる蛋白質の異常な蓄積が病気の引き起こすと考えられています。

① アミロイドβの蓄積
② アミロイドβの蓄積
③ アミロイドβの蓄積
④ アミロイドβの蓄積
⑤ アミロイドβの蓄積

(エーザイ (株) 資料)

ケサンラの投与とMRI検査のスケジュール

投与方法と間隔

ケサンラは、**4週間毎に1回**、少なくとも30分かけて点滴により投与します。
原則として投与前夜後、**投与前16日**でケサンラによる加療を完了します。
(※治療中の死亡より2週間以上長期入院となり、16日より早く医師の治療の中止：投与を判断する場合もあります。)

MRI検査のスケジュール

MRI検査は、投与前開始(1年以内)、2回目の投与前、1400mg/回の増量前(通常4回目投与前)、7回目の投与前など、それぞれの投与前に行います。
医師の判断により3回目の投与前を行うこともあり、ARIAを疑う症状(ページ参照)があらわれた場合には、これらのタイミング以外にもMRI検査を行います。

項目	1	2	3	4	5	6	7	8	...
ケサンラの投与前									
ケサンラの投与前回数	1	2	3	4	5	6	7	8	(以降)
ケサンラの投与	●	●	●	●	●	●	●	●	●
増量のタイミング		●	●						
MRI検査のタイミング	●		●	●				●	●

医師の判断により
投与前了

これ以後も定期的に
MRI検査を行う。

こんなこと
めんどやんか?

覚づいてほしい MCI のサイン

一日日常生活で見られるMCI(軽認知MCI)の初期サイン

?

普段の生活で見られるサイン

- ☐ 何處も同じことを尋ねる
- ☐ 車の名前が出てくなくなった
- ☐ 約束を忘れてしまうことが増えた
- ☐ 前日の履き、夕食の内容が思い出せない
- ☐ 新しい家電の使い方を
見るのに時間がかかる

普段の生活で見られるサイン(注意力や記憶など)

- ☐ 注意力が低下した
- ☐ 集中力が低下して、趣味や外出に
興味がなくなった
- ☐ もの忘れの自覚はあるが、
他人のようにつづける

家事で見られるサイン

- ☐ ものを探し、取るのが増えた
- ☐ 洗濯物を乾かしにくい、
部屋が散らかるようになった
- ☐ 決まった料理が作れるようになった
- ☐ 料理の味付けが以前と変わった
- ☐ 食料品店での食費が増えた

外出で見られるサイン

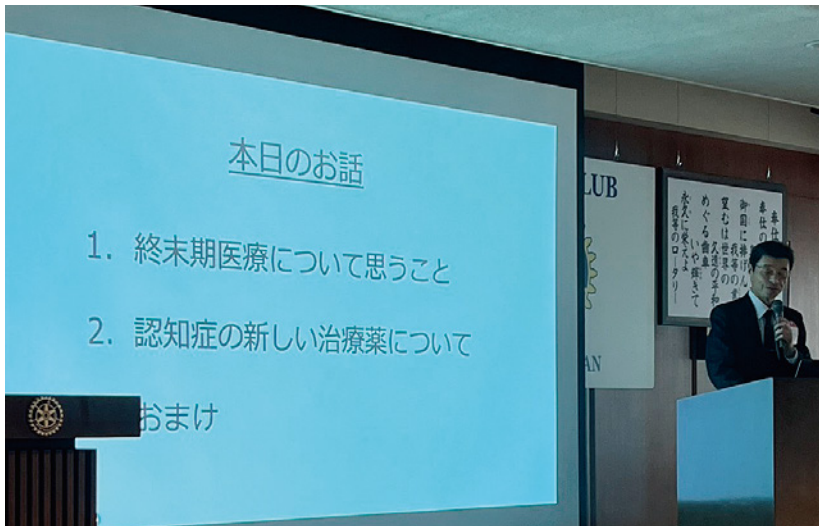
- ☐ 仕事先にミスが増え、
支障がでるようになった
- ☐ メモをとることが増えた
- ☐ 突然、電車の乗り降りが
わからなくなったり、
道に迷うなどの経験をした

ご自身やご家族のサインに気づいたら、お医者さんに相談を

(エーザイ) 株式

[illegible]

— 例会の様子 —



次週例会 4月 17日 16日(水)→**17日(木)**
夜例会「新竹城中 RC 調印式・歓迎会」
饒心亭おゝ乃

次々週例会 4月 23日 「外部卓話」
三条市教育総務課 野水裕晃 様

