

第 18 回 日本ソフロロジー法研究会学術集会

会 期:2024 年11月17日(日) 8:55~17:00

会 場:グランキューブ大阪(大阪府立国際会議場) 3階

(〒530-0005大阪府大阪市北区中之島5丁目3-51)

集会長:直原 廣明(医療法人 廣仁会 直原ウイメンズクリニック 院長)

ごあいさつ

日本ソフロロジー法研究会 会長 森本 紀



今回学術集会は直原先生をお願いいたしました。直原先生は大阪大学産婦人科で谷口先生と同期だそうです。学問的にも臨床的にも優秀で御人格も素晴らしい先生です。

少子化という重い足かせをはめられ我々は産科医療をおこなっている最中、さらに今まで経験もしなかったコロナ禍の大打撃を受けました。まさに泣き面に蜂というところでしょうか。

さて、前会の竹内先生の学会では、やはりソフロは対面式でおこなわないと駄目だとの多くの意見がでましたし私もそう思います。ソフロの原点は産前教育です。平常を取り戻している今、産前教育に力を注ぎソフロの力を知っている我々がここで復活し『ソフロはなんて素晴らしいのだろう!!』と皆様に伝えなければなりません。

ここ数年、無痛分娩が急速に普及し、無痛分娩をおこなっている施設に妊婦さんが押し寄せているという現状は事実です。私は妊婦様に『無痛分娩はいろいろな病院でしているけれど、ソフロロジーはあっちでもこっちでもしていませんよ。皆様はそういう意味では当院を選んだのはラッキーですよ。』と言っています。妊婦様の中には無痛を必ずしも望まない方も沢山います。ソフロと無痛は対峙するものではなく、どちらが良いか比較するものではありません。フランスでは95%が無痛分娩をおこなっていた中でソフロロジー式分娩が生まれてきたわけです。ソフロは産前より心と身体のリラックスの訓練を行い分娩により望む方法であり、無痛分娩はただ、痛みをとるため麻酔をするだけのことであり両者をどちらが良いかを比較出来るものではないし、比較するものではありません。

我々はこのソフロロジーの力を知る特殊技能者です。その思いを持ってソフロロジー式分娩を実践したいものです。今回の学術集会でソフロ復活のカチドキをあげようではありませんか。

直原先生、本当によい会にさせていただきましてありがとうございます。心より御礼申し上げます。

第18回日本ソフロロジー法研究会学術集会

集会長 直原 廣明



Covid-19の世界的なパンデミック感染の後、第18回日本ソフロロジー法研究会学術集会を久方ぶりに対面で大阪において開催させて頂けますことを誠に光栄に存じます。

今年は元日から令和6年能登半島地震に始まり、至る所で地震がおこり、夏には例年のない猛暑となり日本列島各地でゲリラ豪雨となり、災害の多い年でまさに激動の時期と感じます。

今大会のテーマは『ポストコロナの出産 ～これからの分娩について考える～』といたしました。COVID-19の世界的なパンデミック感染により、日々の生活や医療施設での感染対策、妊産婦の意識の変化など、多岐にわたる変化が生じました。多様性の時代において、妊婦の出産における選択肢も大きく変わってきたと思われます。是非とも会員の皆様からの率直なご意見をお聞かせいただき、活発な議論を期待しております。

特別講演として、荻田和秀先生にご講演いただきます。荻田先生は、コミック『コウノドリ』のモデルとしてご存知の方もいらっしゃるかと存じますが、周産期センターの第一線でご活躍の先生です。ポストコロナ時代における、これからの出産についてご意見を頂けると考えております。さらに特別講演として熊澤恵一先生にご講演頂きます。熊澤先生は大阪大学で研修を積まれ現在は東京大学で妊娠高血圧症等の研究でご活躍されています。

また2つの招待講演のひとつ目の演者である浦上豊先生は合気道家で呼吸法のエキスパートでもあります。私たちは日頃より妊婦さんへの呼吸法指導を行っておりますが、今回の講演を通じて、改めて呼吸法について学ぶことができれば幸いです。そして、ふたつ目の演者は元ミスユニバースジャパン公式栄養コンサルタントであったエリカ・アンギャル氏です。健康で安全に出産するためには妊婦の栄養への関わりも重要と思います。外国人から見た現代日本人の栄養問題についてお話いただけたらと思います。

さらに会員からシンポジウムと一般演題のご発表を通じて、これからの分娩について議論を深められることを期待しております。

第18回日本ソフロロジー法研究会学術集会参加の方へ

1. 参加受付：2024年11月17日(日)8:30～17:00

場 所：グランキューブ大阪(大阪府立国際会議場)3階
(〒530-0005大阪府大阪市北区中之島5丁目3-51)

参加費：	医 師	14,000円
	助産師・看護師・保健師	8,000円
	その他メディカルスタッフ	8,000円
	学生(医学・看護学系)	3,000円

2. 参加登録

参加登録は、すべてオンライン参加登録制とさせていただきます。学術集会ホームページより、オンライン参加登録・決済を完了してください。会場では参加登録を行いませんので、ご注意ください。

- ・登録完了後、自動配信メールが送られますので、必ずご確認ください。
- ・会場内では参加章を必ず着用してください。
- ・会場内では携帯電話などの電源は OFFにするかマナーモードに設定し、通話は御遠慮ください。

3. 各種、単位について

- ①日本専門医機構学術集会参加単位：2単位
- ②日本産婦人科医会研修参加証：医会シールをお渡しします。

単位	日時	セッション
産婦人科領域講習 1単位	11月17日(日) 9:50～10:55	特別講演①・②
産婦人科領域講習 1単位	11月17日(日) 15:10～16:40	シンポジウム

③日本助産評価機構

「シンポジウム」が研修に該当すると思われま。受講者本人により施設内で承認申請が必要です。
受講証明書を発行いたします。

4. 理事会について

下記の通り理事会を開催いたします。関係者各位のご出席をお願いいたします。

日 時：2024年11月17日(日) 12:25～12:45

場 所：グランキューブ大阪(大阪府立国際会議場)4階 主催者控室4-1

5. 撮影・録音について

講演会場での撮影・録音は認められた場合以外禁止となります。

ご協力いただきますようお願いいたします。

6. お問い合わせ先

第18回日本ソフロロジー法研究会学術集会運営事務局(直原ウィメンズクリニック)

〒560-0084 大阪府豊中市新千里南町2丁目11-1

TEL:06-6871-0314 FAX:06-6871-9377 E-mail:sophrology18@gmail.com

座長および演者の方へ

1. 座長の方へ

座長受付はございません。

参加受付後、ご担当のセッション開始予定時刻の 20 分前までに、会場内「次座長席」に必ずご着席ください。プログラムの時間通りの進行にご協力ください。

2. 演者の方へ

PC受付はございません。参加受付後、ご発表セッション開始予定時刻の30分前までに、会場内のオペレーター卓に直接ご発表データをお預けください。

ご発表セッション開始10分前までに、会場内「次演者席」に必ずご着席ください。

(1)講演時間

指定演題	各セッション、事前にご案内いたします。各座長の指示に従ってください。プログラムの時間通りの進行にご協力ください。
一般演題	発表6分、質疑2分

(2)発表方法に関しまして

- ①発表形式は PC 発表です。
スライドやビデオは使用できませんのでご注意ください。
- ②発表データは、16:9、4:3、いずれのサイズでも可能です。
- ③会場へは、USB メモリ、PC 本体のいずれかの形で発表データをお持ち込みください。
- ④ご発表セッション開始30分前までにオペレーター卓にて発表データの試写と受付を済ませてください。
PC 持ち込みの方も、30 分前までにお越しください。
- ⑤PowerPoint の「発表者ツール」機能は使用できません。

(3)発表方法に関しまして

- ・会場設置 PC の OS、アプリケーションは以下のとおりです。

OS:Windows 10

アプリケーション:Windows 版 PowerPoint

※ Mac OS や Windows 版 PowerPoint 2010 以前の PowerPoint、上記以外の環境での発表を希望される場合はご自身のPCをお持ち込みください。Windows PC の持ち込みも可能です。

※ 動画や音声を含む場合は、ご自身の PC をお持ち込みください。

- ・持込可能なメディアは USB メモリのみとなります。
- ・事前にウイルスに感染していないことを確認してください。
- ・文字化けやレイアウトの崩れを防ぐために OS に設定されている標準フォントをご使用ください。
- ・データの総量制限は特に設けません。決められた発表時間内に発表が終了するようにデータを作成してください。
- ・舞台上のマウスと操作キーをご自身で操作してプレゼンテーションを行ってください。
(発表者ツールはご使用いただけません。)
- ・お預かりした発表データは、学会終了後、事務局で責任をもって完全消去いたします。

(4)PC 持ち込みの場合(Windows、Mac とも可能)

- ・外部出力が可能であることを必ず事前にご確認ください。
- ・会場に用意するケーブルコネクタの形状は、HDMI コネクタです。この形状に変換するアダプタを必要とする場合は、必ずご持参ください。また、AC アダプタを必ずご用意ください。
- ・発表中にスクリーンセーバーや省電力機能が作動しないようにしてください。
- ・スリープからの復帰時、起動時のパスワードは解除しておいてください。
- ・バックアップ用データとして、USB メモリを必ずご持参ください。
- ・お持ち込みの PC は、PC データ受付にて接続テスト後、発表する会場にてお預かりし、発表後にご返却いたします。

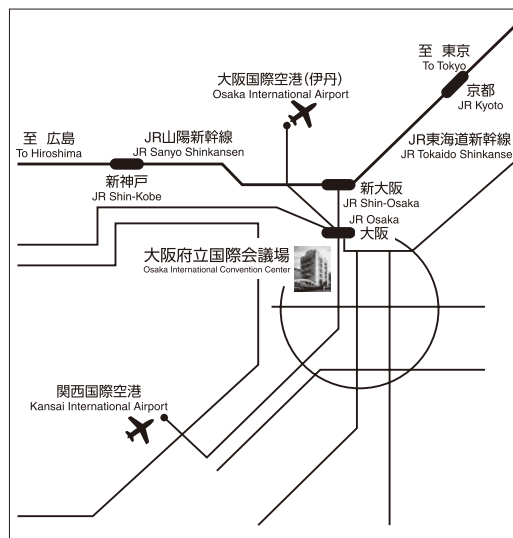
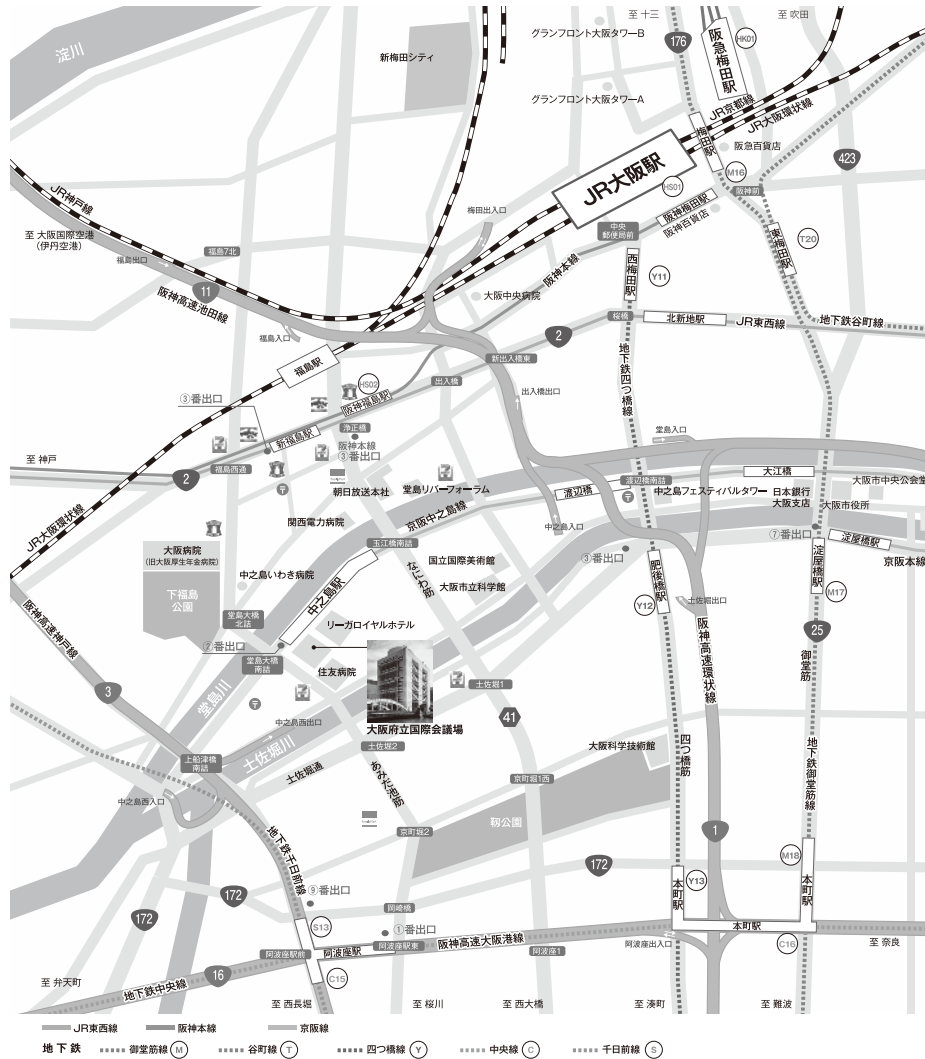
交通のご案内

会場

グランキューブ大阪(大阪府立国際会議場) 3階

〒530-0005 大阪府大阪市北区中之島 5-3-51 TEL 06-4803-5958

アクセス



■周辺アクセス

最寄り駅のご案内

- 京阪電車中之島線「中之島（大阪国際会議場）駅」（2番出口）すぐ
- JR大阪環状線「福島駅」から徒歩約15分
- JR東西線「新福島駅」（3番出口）から徒歩約10分
- 阪神本線「福島駅」（3番出口）から徒歩約10分
- 大阪メトロ「阿波座駅」（中央線1号出口・千日前線9号出口）から徒歩約15分

バスのご案内

- JR「大阪駅」駅前バスターミナルから、大阪シティバス（53系統 船津橋行）または（55系統 鶴町四丁目行）で約15分、「堂島大橋」バス停下車。
- シャトルバスが、会場隣接の「リーガロイヤルホテル」とJR「大阪駅」桜橋口の間で運行されており、ご利用いただけます（定員28名）。

※詳細は「リーガロイヤルホテル」HPをご確認ください。

■公共交通機関でご来場の方

飛行機でご来場の方

- 関西国際空港から
空港リムジンバスで「大阪駅」まで約60分
- 大阪国際空港（伊丹）から
空港リムジンバスで「大阪駅」まで約30分

新幹線でご来場の方

- 新幹線（新大阪駅）から
JR在来線で「大阪駅」まで約5分
- ※大阪駅からの詳しいアクセスは、上記「周辺アクセス」をご覧ください。

車でご来場の方

- 難波・堺・奈良方面から
阪神高速道路1号環状線 土佐堀出口より約10分
- 神戸方面から
阪神高速道路3号神戸線 中之島西出口すぐ
- 大阪空港・京都方面から
阪神高速道路11号池田線 福島出口より約10分
- 関西国際空港・和歌山方面から
阪神高速道路16号大阪港線 波除出口より約15分

■駐車場のご利用について

会議場北側「中之島通」より、地下スロープへお入り下さい。

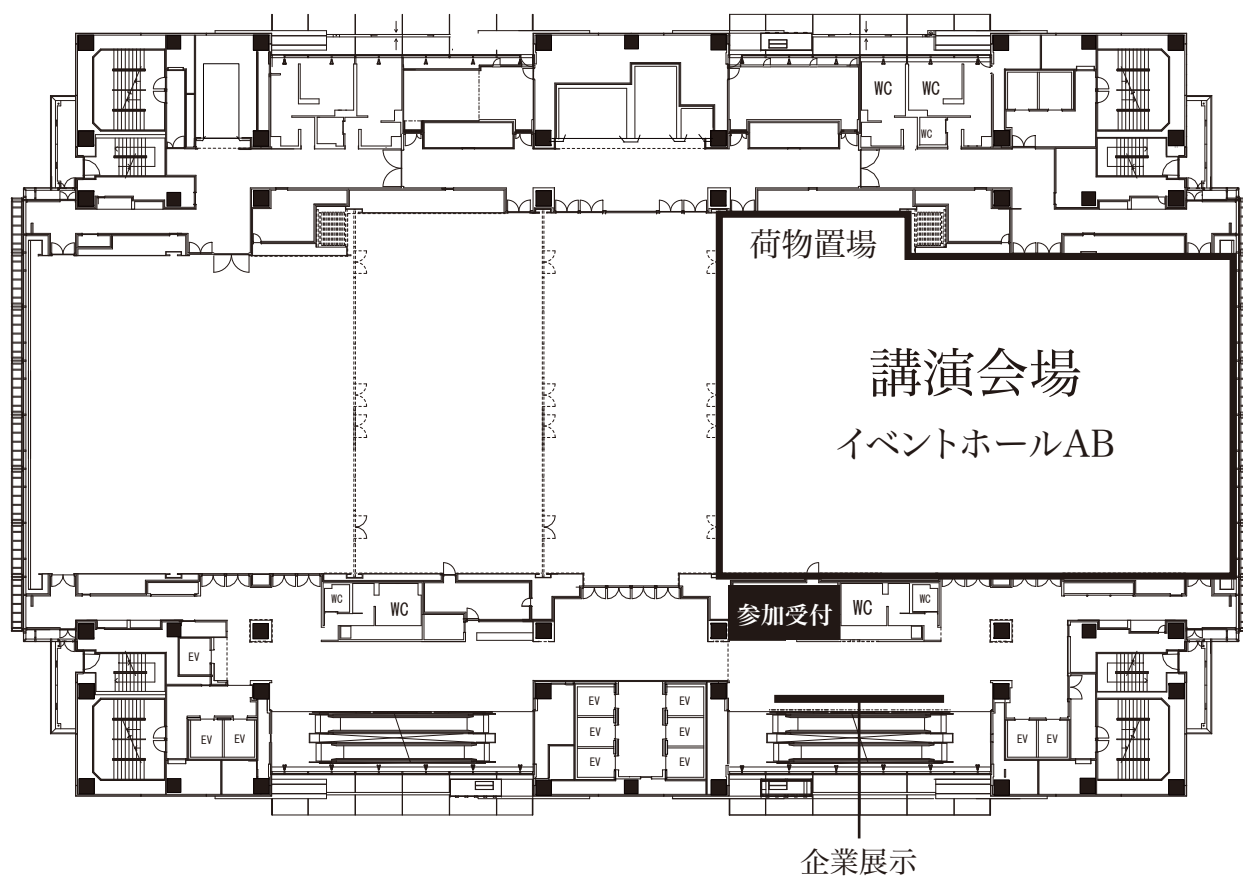
一般車輦 駐車場のご案内

料金	1時間：510円
ご利用時間	8:00～22:00まで
収用台数	304台
車高制限	2.1m（搬入出口は3.7m）
車長制限	5.0m

※駐車券はご用意しておりませんので、各自有料駐車場をご利用になるか、公共交通機関でご来場をお願いします。

会場案内図

グランキューブ大阪(大阪府立国際会議場) 3階



日程表

2024年11月17日(日)	
9:00	<p>8:55~9:00 集会長挨拶 直原 廣明</p> <p>9:00~9:20 会長講演 日本ソフロロジー法研究会会長 森本 紀 座長 直原 廣明 医療法人 廣仁会 直原ウィメンズクリニック</p> <p>9:25~9:45 教育講演 医療法人 虹心会 たなベクリニック産科婦人科 院長 田邊 良平 座長 森本 紀 オーククリニックフォーミズ病院</p>
10:00	<p>9:50~10:20 特別講演① 地方独立行政法人 りんくう総合医療センター 診療局次長 兼 産婦人科部長 兼 薬剤管理センター長 兼 周産期センター産科医療センター長 兼 医療安全管理室長 荻田 和秀 座長 渡邊 智子 医療法人 裕生会 丸山産婦人科医院</p>
11:00	<p>10:25~10:55 特別講演② 東京大学大学院医学系研究科産婦人科学講座 准教授 熊澤 恵一 座長 谷口 武 医療法人 定生会 谷口病院</p>
12:00	<p>11:00~11:40 招待講演① 合気道家 浦上 豊 座長 直原 廣明 医療法人 廣仁会 直原ウィメンズクリニック</p> <p>11:45~12:25 招待講演② 栄養コンサルタント エリカ・アングァル 座長 直原 廣明 医療法人 廣仁会 直原ウィメンズクリニック</p>
13:00	<p>12:45~13:25 ランチョンセミナー 大阪公立大学大学院医学研究科女性生涯医学 准教授 三枚 卓也 共催：株式会社ユー・ディー 座長 直原 廣明 医療法人 廣仁会 直原ウィメンズクリニック</p>
14:00	<p>13:30~13:50 Life®いのち 橋本 昌彦 座長 直原 廣明 医療法人 廣仁会 直原ウィメンズクリニック</p> <p>13:55~15:05 一般演題 9題 一般演題① 医療法人 虹心会 たなベクリニック産科婦人科 中小田 千鶴子 一般演題② 竹内産婦人科クリニック 中里 香代 一般演題③ 医療法人 定生会 谷口病院 磯遊 久美子 一般演題④ 医療法人社団 慈愛会 塩塚産婦人科 国井 香 一般演題⑤ 医療法人社団 直太会 マムクリニック 上田 真太郎 一般演題⑥ 益子産婦人科医院 藤城 操 一般演題⑦ 医療法人 佐世保晩翠会 村上病院 野田 麻理奈 一般演題⑧ 医療法人 廣仁会 直原ウィメンズクリニック 新居 麻美子 一般演題⑨ 医療法人 裕生会 丸山産婦人科医院 西川 直美 座長 竹内 肇 竹内産婦人科クリニック 座長 上田 真太郎 医療法人社団 直太会 マムクリニック</p>
15:00	<p>15:10~16:40 シンポジウム シンポジウム① 医療法人 定生会 谷口病院 院長 谷口 武 シンポジウム② 医療法人 つぐお会 フジハラレディースクリニック 院長 藤原 紹生 シンポジウム③ 東京慈恵会医科大学附属第三病院産婦人科 山田 恭輔 座長 田邊 良平 医療法人 虹心会 たなベクリニック産科婦人科 座長 直原 廣明 医療法人 廣仁会 直原ウィメンズクリニック</p>
16:00	<p>16:40 閉会式</p>

笛吹けども踊らず・・・

日本ソフロロジー法研究会 会長 森本 紀



前回17回、竹内会長の下で開催された学術集会で当院より発表させて頂きましたが、出産の真只中にある産婦様が一体、我々医師、助産師にどうしてほしいかを発表させて頂きました。その内容は講演集にも掲載してあります。実践的な内容なので是非参考にして頂きたいと思います。

最近では分娩の方式もいろいろ多様化され1987年松永先生がこのソフロロジー式分娩を日本に導入した頃から大きく変わっています。30年前とは違う訳であります。松永先生は昔、日本人は訓練しやすい人種なのでソフロロジーは日本人にあっていると言う風におっしゃっていました。今の妊婦様はどんなんでしょうか？『こうしてください。こうすると良いですよ。』と言って『はい、そうします。』と思われる方はどれだけいますでしょうか？ソフロの学級に出るように言われた、何時間も講義された、ソフロのテキストを買わされた、CDを買えと言われた、挙句の果てSNSに書き込む始末です。全くやりにくい限りです。しかし、我々はここで負ける訳にはいかないのです。

ソフロは愛を育て、心を強くする自己訓練です。結局、得をするのはお母さんであり赤ちゃんです。

産前教育の通りイメージトレーニングをしてくれれば良いのですが、していない人もいます。笛吹けども踊らずです。こういう妊婦様を介助する時どうしようかと現場の助産師と討論してみました。現場の意見をまとめてみました。

ソフロロジー式分娩は愛と幸せにあふれた分娩方法です。我々は時の流れに流されることなく粛々と実践していきたいものです。

ソフロロジー法がもたらすもの ～やり方ではなく、あり方～

医療法人虹心会 たなベクリニック産科婦人科
院長 田邊 良平



たなベクリニック産科婦人科(以下たなベクリニック)は、日本で最初の日本ソフロロジー法研究会認定の研修施設である。

2024年研修者1000名を達成した。

ソフロロジー法で生まれた赤ちゃんが母となり、出生した産院に戻り、再び産前育を受け、出産している。

“ソフロロジー2世の誕生”。

ソフロロジー法は、産前教育法であり、分娩法ではない。ソフロロジー式産前教育を受けた妊婦の分娩＝ソフロロジー式分娩である。

ソフロロジー法は、確立された唯一の産前教育法である。

ソフロロジー法は、陣痛は、赤ちゃんを生み出すための大切なエネルギーと考え、分娩は、赤ちゃんとお母さんとの人生最初の共同作業であると捉える。

ソフロロジー法の目的は、赤ちゃんを想うところを育てること。母性を醸成させること。

たなベクリニックでは、医療従事者だけではなく、全職員が、その事を正しく、深く理解している。すると、ある思考に辿り着く。

ソフロロジー法は、あるがままを受け入れる。

ポジティブシンキング(前向きな思考)。

ソフロロジー法は、人生哲学にも通じる。

その“考動”は、彼女らの日々の業務だけではなく、彼女らの生活・家族・人生においても大切な道標となる。

その人生哲学は、彼女らを自己成長させ、幸せにする。

大切なのは、「やり方(方法)」ではなく、『あり方(考え方・捉え方)』である。

その事をソフロロジー法は、教えてくれる。

私達には、「母性を醸成させる」という大きなお役目がある。

未来からの使者である子供たちの幸せな未来を私たちは、担っている。

当院における経膣分娩を成功させるための試み ～多職種間チームで経膣分娩を成功させる～

地方独立行政法人 りんくう総合医療センター
診療局次長 兼 産婦人科部長 兼 薬剤管理センター長
兼 周産期センター産科医療センター長 兼 医療安全管理室長 荻田 和秀



近年世界的に帝王切開率が上昇している。理由としては初産人口割合の増加(特殊再生産率の低下)、母体の高年齢化、ECTGの影響、骨盤位の分娩様式の変化、中位鉗子・吸引分娩の減少、誘発分娩の増加、肥満人口の増加、訴訟対策、骨盤底損傷の回避などが挙げられている。最近帝王切開の安全性が増加し、合併症も少なくなってきたというのも考えられるが依然帝王切開は経膣分娩より合併症や妊産婦死亡率の高い分娩手技といえる。

海外に比べて日本における帝王切開率は低いが、それでも全分娩の25%が帝王切開である。とくに周産期センターではハイリスク妊産婦を扱うため、高い帝王切開率となっており、35～40%が帝王切開といわれている。当院は地域周産期センターであり、65%の分娩がハイリスク妊婦であるが帝王切開率は20%台を保っている。ハイリスク妊婦の誘発分娩に対しても工夫を凝らし、安易な帝王切開を避けるようにしている。

また2020年4月から2023年3月まで187例のCOVID-19感染妊婦の搬送を受け、産科適応のない限り自然陣痛発来を待ち経膣分娩をトライするという対応をしてきた。これには麻酔科・小児科・産科病棟助産師・手術場看護師・検査科などの多職種と事前に協議し、シミュレーションを行うことで可能となった。

現代医療に神の手は必要ない。多職種連携においてはむしろ邪魔にさえなり得る。本講演では臨床研究の進め方とともに今一度経膣分娩のリスクとベネフィットについて述べたい。

妊娠高血圧症候群のトピック

東京大学大学院医学系研究科産婦人科学講座

准教授 熊澤 恵一



妊娠高血圧症候群は全妊娠の約5～10%が罹患する頻度の高い疾患／症候群であり、かつ重症化すれば母児の生命を脅かす。今まで多くの研究者達はその病態解明に取り組み、様々な病因論が提示され、かつては『学説の疾患』とまで言われた。長い間、病態の解明が進まず、そのため予防方法・治療方法の開発もなかなか進まなかった。現在でも唯一の根本的治療は妊娠の終結、つまり分娩のみである。しかしこれは早産を増やすことにもつながる。しかし、ここ20年で病態の解明も進み、それに伴い管理方法、予知／治療方法の研究も進んできた。これらの研究は一部、臨床でも応用されてきている。その代表的な例は母体血中のsFlt-1、PlGF濃度が妊娠高血圧症候群の病態と関連することが発見され、その妊娠中の変化の傾向を利用して母体血中のsFlt-1/PlGF比による妊娠高血圧症候群の発症・非発症の予知がある程度までできるようになったことであろう。この予知方法は日本でも近年になり、保険収載がなされた。一つの疾患の病態のメカニズムが解明されていき、検査方法が保険収載されるまで約20年かかった。今回はまず、この20年を述べていきたい。

また、妊娠高血圧症候群の唯一の根本的治療は分娩であり、分娩さえ終われば『一件落着』とも思われがちであるが、妊娠高血圧症候群罹患女性は長期予後で心血管疾患の高い罹患率を示す。女性のトータルライフを守るために尽力することが女性の責務である我々産婦人科だけでなく、内科を含む様々な診療科のフォローが必要になる。今後様々な診療科での横断的な連携を作っていく必要がある。今回、妊娠高血圧症候群の病態と絡み合わせながら述べていきたい。

「呼吸法による生き方改革」Meta Beingあり方の進化 地獄「自獄」と自由「自遊」呼吸法で観自在 ～梵我一如そして空へ

合気道家 浦上 豊



背景と目的

人類史における精神進化と生き方に関わる呼吸、呼吸法の実践とその体系、更にテクノロジー開発を目的とした研究

- ・合気道の呼吸法と技法による身体知性開発
- ・門下生と講座受講生の思考の変化とバイアスからの突破
- ・言霊の応用と日本古来の技法活用
- ・一霊四魂三元八力
- ・阿字観と卍字義の解明
- ・心身変容技法
- ・呼吸法の実践によって生活習慣、環境、身体的変化、バイアスから逃れる術の習得
- ・氣の確立
- ・人為と天為、Meta Beingの視座
- ・在り方の進化

提案 生き方は「イキカタ」音の命を観て世界と向き合ってみませんか？これまでの人類は生命体として健全に進化をしたと言えるのでしょうか？人間は何処へ向かっているのでしょうか？日本の人口は毎年減り続けていることを嘆いているのに、政府の対策は何も役に立っていない

呼吸法による新しい視座を提供する

不妊治療 IPS細胞で全ての臓器も精子も卵子もできる時代になった、我々が神になったのか？

魂がそこに宿るのか？

魂「たまわりし霊」は母胎に対するアプローチなのか精子の一つ一つに宿った魂に肉体が宿るのか生命の神秘は今なお根本的な解明はできずにいる。

はじめに言葉あり、言葉は神と共にあり、言葉は神であった。

人類の始まり、聖書に書かれていたのは「ロゴス」これを言葉=Word訳した「人為」

「人為」とは人が意図し自分の思いを伝えることを目的としているから、決して天為ではない。

「天為」とは？ 天が為すことは、宇宙の法に則っている。認知バイアスによる偏りなどはない。

これまでの人類は？

支配者層による、洗脳社会、割り算の仕組みで弱体化され、いつまで経っても、社会に依存させられて巨大な組織に操られている。これって「地獄」だと思いませんか？

インドのヨガの最高峰に到達するグルという存在は末端、最下層からしか誕生しない。

地獄は誰が創りましたか？天国は誰が創りましたか？「神」は誰が創造したのでしょうか？

全ては「人為」で発明者による洗脳です。

数学も宗教と同じ数学教とすると「割算」で弱体化「子羊」にされていることを認知することが出来たら、新しい視座に立つことご出来ます。

割り算に仕組まれた弱体化のシステム

$1 \div 2 = 0.5$ は本当に合っていますか？林檎を二つに割るとどうなりますか？右側が無くなるのか左が無くなるのか？上が残るのか左が残るのか？当分余という詐欺、搾取の手法によって弱体化する仕組み

磁石で見れば一目瞭然 100のエネルギーの磁石を半分にすると50になります。

SとNはどんなに割っても割合は同じでエネルギーが当分に減っていく仕組み

我々は微分によって子羊にさせられた。

本日は世界平和を目的とした武道、合気道を48年続けてきた観点から得た情報と技法を駆使して人類の精神進化に新たな視座を提供するための研究発表をさせていただきます。

健康で幸せな体と心を作る食生活

栄養コンサルタント エリカ・アンギャル



“You are what you eat”（あなたはあなたが食べたものでできている）。この言葉が示すように、私たちの体を作っているのは食べ物です。食べ物は、体だけでなくメンタルにも強い影響を与えます。

古来から日本人が口にしてきた四季折々の植物や栄養豊富な海の幸などは、多様性に富み、和食は世界で最も健康的な食文化のひとつとしてユネスコ無形文化遺産にも登録されました。しかし、食の欧米化で日本人の実際の食生活は、伝統的な和食とはかけ離れた状況に陥っています。私は2004年から8年間、ミス・ユニバース・ジャパンの公式栄養コンサルタントを務めたことをきっかけに、たくさんの日本人の食生活を見てきましたが、素晴らしい食材や調理法が身近にありながら、その価値に気づいていない方も多く、とてももったいないと感じています。

伝統的な日本の食生活に、同じく優れた食生活として知られる地中海沿岸の食材を加え、健康で幸せな体と心を作る方法をお話しさせていただきます。

お母さんと赤ちゃんを守る栄養素 ～妊娠期の鉄分ケア～

大阪公立大学大学院医学研究科女性生涯医学

准教授 三枚 卓也



体内にはおよそ3～4gの鉄が存在し、その70～75%は赤血球中のヘモグロビンや筋肉中のミオグロビンといった機能鉄として使用される。残りの25～30%の鉄は、フェリチンとして肝臓などの組織に貯蔵され、これを貯蔵鉄と呼ぶ。貯蔵鉄は、必要に応じて機能鉄に変換され、体内で利用される。鉄は生命活動を支える重要なミネラルであるが、体内での鉄のバランスは精密に制御されている。血液中を循環する血清鉄はわずか0.1%程度である。

鉄の摂取は、食事が主な供給源となる。一般的に、食事から1日10mg程度の鉄を摂取しており、そのうち1～2mgが小腸上皮細胞から吸収され、フェロポーチンを介して血中に移行する。鉄の吸収率は食物の種類や体内の鉄の状態によって変動する。妊娠中は、母体と胎児の両方で需要が増加するため、鉄の必要量が著しく増大する。妊娠初期では鉄の必要量は非妊時とほぼ同じであるが、妊娠後期になると赤血球数の増加や胎児・胎盤への供給が増えるため、1日あたり6mg以上の鉄が必要とされる。さらに、妊娠中は循環血漿量の増加により血液の希釈も起こるため、鉄欠乏性貧血のリスクが高くなる。「産婦人科診療ガイドライン産科編2023」では、妊娠中の鉄欠乏性貧血に対して、ヘモグロビン値が11g/dL以下かつ平均赤血球容積(MCV)が85以下の場合を目安に治療が推奨されており、治療は少なくとも6週間以上継続することが提案されている。産後においても鉄欠乏は、産後うつや母乳哺育率の低下との関連が報告されている。

鉄には大きく分けて、動物性食品に含まれる「ヘム鉄」と、植物性食品に含まれる「非ヘム鉄」の2種類がある。ヘム鉄は、タンパク質と結合しているため吸収率は10～20%と比較的高い。一方、非ヘム鉄は三価鉄として存在するため、そのままではほとんど吸収されない。非ヘム鉄は還元酵素によって二価鉄に変換され、DMT1 (Divalent Metal Transporter 1) という輸送体を通じて吸収されるが、吸収率はわずか2～5%とされている。

鉄欠乏性貧血の治療において、まず血中ヘモグロビン濃度を正常値まで回復させることが目標となるが、さらに貯蔵鉄の回復も重要である。治療の第一選択としては経口鉄剤が用いられる。しかし、経口鉄剤は消化器症状による服薬困難例がしばしば経験される。また、出血などにより鉄の喪失が著しい場合や経口鉄剤では補充が追いつかない場合には、静注鉄剤の使用が検討される。ただし、体内には余剰な鉄を排出する仕組みがないため鉄の過剰摂取には注意が必要であり、鉄剤の静脈投与は必要鉄量を計算してから行う。

本講演では、当科における周産期の鉄欠乏性貧血の治療アプローチについて説明し、さらに当科で経験した注意すべき貧血症例について紹介する。

Life® いのち ～うまれることを再体験～

一般社団法人Feel&Sense 代表

アーティスト/社会起業家/シンガーソングライター/脚本/ 監督 橋本 昌彦



「宇宙といのち」の繋がりを壮大なスケールで体感する25分のART映像
生まれてきたこと、今ここにいることに感謝の気持ちが沸き起こってくる全天周映像作品。
映像の中に使用される胎児の写真は全て実写。美しく神秘的な姿に感動し多くの方が涙しています。

地球に起こる様々な課題に対して、音楽を中心としたアートの力で生命力に溢れる社会の創造を目指すアーティスト。親子の愛を育む音楽活動が「感動で涙が溢れる」と話題となり、NHK「あさイチ」で特集される他、公益財団法人 日本ユースリーダー協会より、優れた教育者に贈られる「若者力大賞 ユースワーカー支援者賞」を受賞。楽曲「ぬくもりのきおく」は厚生労働省社会保障審議会推薦より「児童福祉文化財」の評価を受ける。

2018年 ART 映像作品『LIFE®いのち～うまれること再体験～』を発表

2020年 世界プラネタリウム大会選出【世界の20作品に選定】・世界女性会議上映・出雲大社・伊弉諾神宮・日本遺産書写山円教寺等

2023年 世界遺産熊野本宮大社正遷座130周年記念特別奉納上映

世界遺産 高野山金剛峯寺にて弘法大師空海御誕生1250周年記念事業にて特別室貴賓室にて「LIFEいのち」の上映と ART Exhibition「いのち展」を初披露

佐渡裕氏が指導するスーパーキッズオーケストラの演奏による「LIFEオーケストラ」プロジェクトを高野山にて発表

世界遺産 紀伊山地三霊場サミットにて講演

2024年 世界遺産20周年記念 熊野速玉大社「くまのこどもサミット」・CIDユネスコ東京グローバルダンスフェスティバル2024

2025年 大阪関西万博メインホール「シャインハット」にてLIFEいのち with スーパーキッズオーケストラ開催決定

ソフロロジー式産前教育 ～研修者1000人への道のり～

医療法人 虹心会 たなベクリニック産科婦人科

○中小田 千鶴子 石崎 奈美恵 中村 ひとみ 田邊 良平

たなベクリニック産科婦人科(以下たなベクリニック)は、日本ソフロロジー法研究会認定研修施設です。コロナ禍においては、医療機関・産科施設として、多くの制約・制限があり、ソフロロジー法において、必須である産前教育を従来通り行う事が困難でした。「対面に優るものなし」を改めて認識する事となりました。

たなベクリニックの研修内容について、ご紹介致します。

○ソフロロジー法研修:半日コース。

ソフロロジー式産前教育法の核となる母親学級への参加及びその後振り返り。

○ソフロロジー法研修:1日コース。

半日コースに加え、ラインナップ(朝礼)から参加し、分娩サポートを学ぶ。

○ソフロロジー法研修:2日コース。

1日コースを2日間に分けて行う。

研修者は、ソフロロジー式産前教育法を学ぶために当院へ足を運ばれます。同時にソフロロジー法を基盤とした、たなベクリニックの企業理念も学ばれます。たなベクリニックの企業理念は、「育児こそ、世界で最も重要な仕事である」です。自身が勤務する医療機関以外の施設の取り組みを肌で感じる事は、とても良い機会であると考えます。たなベクリニックは、今年研修者1000人目を迎える事が出来ました。

たなベクリニック院長・田邊良平と共に私自身、“生涯現役”助産師として、今までもこれからも“赤ちゃんとお母さんの絆を深める”お役目を果たして参ります。

父親のソフロロジー式分娩参加について 父親用のテルプノスロゴスの作成と有効性の検討

竹内産婦人科クリニック ○中里 香代

太田 みなみ 竹内 肇 古城 明日香 原川 恵果 田中 美結 眞子 絵里香 清川 麻未
塘田 友紀 田中 英民 川野 明子 荒木 一恵 才原 智絵美 井野 陽子

【緒言】 今日、夫も積極的に育児休暇を取り、夫婦二人が平等の立場で協力し、仕事との両立を図りながら、育児・家事を行っていくことが求められている。我々は、父親に妊娠中からわが子への愛情を育て、出産後は、夫婦二人で、前向きに、楽しく育児・家事を行ってもらうため、父親にもイメージトレーニングを妊娠中から行ってもらい、その効果を検討しようと考えた。

【研究方法】

1. 父親専用のイメージトレーニング用の文章を作製した。この文章には、胎児、妊娠経過、出産、育児、子供の成長について楽しく、前向きで、プラス思考のイメージが語られている。
2. この文章を元に、イメージトレーニング用の動画を作製した。QRコードを、父親へのイメージトレーニングの紹介文と一緒に配布し、母親を通して動画の視聴とソフロロジー式分娩法講習会出席を勧めてもらった。
3. 令和6年7月1日から8月17日の期間に、出産後、父親にアンケート調査を行い、妊娠中の父親のイメージトレーニングの効果について検討した。

【結果】

1. 33人の回答が得られ、33人中27人が父親用のテルプノスロゴスを聞いていなかった。
2. 33人中6人は、テルプノスロゴスを聞いており、この6人回答では、妻の妊娠経過、出産、育児について前向きなイメージが持てたという回答があった。また父親がイメージトレーニングを行う意義に肯定的な感想が得られた。

【考察】 イメージトレーニングにより、父親の心の無意識の中で、わが子への愛情や妊娠経過、出産、育児について前向きで、プラス思考のイメージが育ち、妊娠期から育児期にかけて、夫婦で協力して、楽しく家事・育児を行っていく心のより所になってくれることが期待されるが、イメージトレーニングの重要性を父親に伝える方法や、その効果の検討をさらに行っていく必要があると考えられた。

当院における両親学級再開後の変化

医療法人 定生会 谷口病院

○磯遊 久美子 塩崎 結実 小川 美菜子 上野 宏美 谷口 武

近年、共働きが増加し夫の育休取得が可能な時代へと変化したことで子育てに主体的に関わろうとする夫は以前に比べ増えている。このような時代背景より、産前教育は妊婦だけでなく夫も巻き込んで行うべきではないかと考え、コロナ禍後より当院においても夫婦を対象にしたソフロロジー産前教育を開始した。

内容として

1. 妊娠初期での面談時にパパパンフレットを配布している。妊娠各期におけるママの身体や心の変化、赤ちゃんの成長の様子などを伝え、パパができることをリスト化し妊娠初期から積極的に夫が介入できるような最初のツールとして用いている。
2. 妊娠中期で夫も一緒に助産師面談を行い、妊娠・出産・育児に関する不安や疑問の聴取をし、ソフロロジーのメリットを伝え両親学級へ誘導する。
3. 対面での両親学級の再開及び夫婦での参加の促しを強化している。実際に妊婦ジャケットを使用した疑似体験や胎児がどのように生まれてくるかを子宮・骨盤模型を用いて説明している。また、赤ちゃんの頑張る体験やリラックス法やエクササイズを夫婦でペアとなり実体験している。
4. 分娩後、ソフロロジーを実践してどうだったか、夫婦それぞれにメッセージカードを渡しレビューを行っている。

これらの取り組みを行う中で夫の両親学級参加割合が17.7%から46.6%へ増加した。増加の背景には、夫婦で出産に臨みたいという妻の想いを受け止めることで夫としての役割を果たそうとする姿勢によるものと考えられる。

産前教育を通して夫婦が同じ気持ちで児を思いながら過ごし『陣痛は赤ちゃんに会うための大切なエネルギー』とお産を前向きに捉える事ができれば、より夫婦で主体的な出産や育児へと意識をつなげていけるのではないかと考える。現在行っている取り組みでは妻が主体となる内容であるため夫が妻だけでなく子どもにも意識を向けられるような産前教育の見直しが必要である。

当院のコロナパンデミック 前・中・後の 分娩状況と今後の展望とその対策

医療法人社団 慈愛会 塩塚産婦人科

○国井 香 山本 美穂 山口 久美 片岡 敦子 竹中 眞美子 井上 秋代 吉村 千晶 塩塚 重正

コロナパンデミック(以後COPと略)により以前より減少傾向が続いている出生数にどのような影響があったのだろうか、そしてポストコロナと言われる現在の状態と今後の展望はどの様になるのであろうか？

この様な問題を検討する為に、COP前の2018年からCOP終了後の2024年6月頃迄の当院周産期医療の分析検討を行った。

分析は (A)WHOのCOP宣言前の2018年1月～2018年6月

(B)WHOのCOP宣言期間の2020年1月～2020年6月

(C)WHOのCOP宣言前の2024年1月～2024年6月

の3期に分類し行った。(C)群が1月～6月と6カ月の為、(A) (B)共に同様6カ月で行った。

分娩数は(A) (B) (C)期間に差は認められなかった。

次に(1)初産・経産(2)帝王切開数(3)麻酔分娩数の検討を行った。

初産・経産、帝王切開数では大差なかったが、麻酔分娩数は(C)期間で増加していた。

ポストコロナの現在、出生数減少の原因となる社会情勢は変わらず、さらに女性の出産に対する意識は変化している

現在、小産科施設として、当院で考慮している施行可能な対策を述べる。

1 多様化している妊産婦の希望・要望を把握しどの様に対応していくか。

2 ポストコロナと言われているが、コロナ感染は継続している。

感染症に対する妊産婦の恐怖心を無くす為の情報提供、そして実際の対策。

3 多様化する分娩に対する要望への対策、特に増加傾向の麻酔分娩の対応

若者の経済的不安による未婚化等の出生数減少に関する社会的情勢には小産科施設としては対応不可能であるが、当院で出産した産婦、特に初産婦の方が産んで良かった。もう一人産みたいと思っただけ様な出産経験をされるよう努力した。

ポストコロナ ～これからの分娩について考える～

医療法人社団 直太会 マムクリニック

○上田 真太郎 馬袋 智恵 碓氷 夏子 宮崎 理奈

感染予防の為、人と人が接触するのを最小限にする為、健診は本人のみ、立ち合い分娩の時間短縮、入院中面会なしなど、今まで行なっていた援助の形をコロナ禍では変えざるを得ませんでした。その代償として、ママの孤独感は増し、育児を楽しく思えないママたちも増えてしまったのではないのでしょうか。

孤独な中での子育ては楽しみよりも苦痛が多くなり、ストレスとなることは想像に難くありません。母乳育児においても、ミルクとの混合授乳が楽そう…と最初から混合授乳を希望される方も現在増えてきています。個人主義の方が増えたこと、母乳育児への熱意の変化は時代の流れというよりは、コロナが色濃く影響したように思います。

けれども母乳育児、子育てが修行のように辛いものになっている人もいる一方で、赤ちゃんが可愛くて可愛くて仕方ない…そんな理想的な子育てをされる人もいます。

満足なお産ができれば、その後の母乳育児を含む育児も楽しんでできるのではないかとこれはまさにソフロロジーの原点です。では、満足なお産はどのようなお産なのか。私達の考える満足なお産と、ママたちが考える満足なお産に違いはあるのだろうか。新たに前に進む為に原点に戻り、ママたちのリアルな気持ちに寄り添いたいと思う気持ちが強くなりました。

ソフロロジー式分娩法なのを知っていて産院選びをしたのか？友達によかったよ、と言われた、食事が美味しい、その評判で選んだ？スタッフとの関係性が良かった？ソフロロジーが上手にできた？上手に出来なかったけど、それでもお産は大満足だったその理由は何？

満足度を10段階評価とし、さらに自由記載のアンケートを実施することにしました。リフォームを終えた今年の短い期間のアンケート集計ではありますが、貴重なご意見、ご感想をいただいたので発表したいと思います。

『笑顔でお産』をするために

益子産婦人科医院

○藤城 操 益子 和久 浜口 沙友里 永吉 洋子 浦木 真貴

I はじめに

益子産婦人科医院では『笑顔でお産』をするために、産前教育に力を入れている。コロナウイルスが流行する中、当院では立ち会い分娩・面会を中止し、母親と児と私達スタッフとの出産・産後生活が始まった。

II 益子のお産

私達は『笑顔でお産』することを『益子のお産』と呼んでいる。ソフロロジー分娩を導入し、産前教育をしっかりと行うことで、陣痛の痛みを受け入れ、ほとんどの方が叫ぶことなく『笑顔でお産』ができる。さらには児が生まれてくる瞬間を産婦自身が写真を撮ることができている。『笑顔でお産』をするためには妊娠中から母性を育み、児に会える日を楽しみに準備してもらうことが必要である。コロナ禍となり、世の中の産婦人科で母親教室などが中止となる施設が多い中、当院では『笑顔でお産』をするためには、産前教育が必須であるため、中止せず、枠を増やして少人数で開催し、産前教育を継続した。

III 産前教育

- ・院長による妊娠初期の話
- ・前期母親教室
- ・後期母親教室
- ・妊婦健診での指導
- ・呼吸法、イメージトレーニングの練習状況の確認

IV 『益子のお産』をした母親たちの体験談

- ・当院で出産した初産婦
- ・前回他院、今回初めて当院で出産した経産婦

V 『笑顔でお産』『益子のお産』を続けていくために

ほとんどの産婦が叫ぶことなく、いきむことなくお産することができている。しかし、中にはそうではない産婦もあり、振り返りをしてみると、あまり練習できていなかった場合がほとんどである。産前教育において、妊婦への意識付けや呼吸法、イメージトレーニングの練習だけではなく、練習状況においてもしっかりと確認していく必要がある。コロナ禍であっても『益子のお産』は変わらず、『笑顔でお産』に向けて引き続き、母親と児と私達スタッフで支え合いながら取り組んでいきたい。

ソフロロジーと無痛分娩の共存に向けて

医療法人 佐世保晩翠会 村上病院

○野田 麻理奈 坂本 絵里 竹内 優子 鋳尾 聡子 芦塚 二葉 村上 京子

令和2年よりコロナウイルス感染症が流行し、当院ではスクールや立ち会い分娩の中止、面会禁止となった。感染状況に応じて立ち会いや面会のルールを変更したが、出産を控える妊婦にとってルールが一定せず不安な状況であったと思われる。現在はコロナウイルス感染症によって変化した生活に慣れ、コロナウイルスが社会に存在することが当たり前になっている。当院ではスクールを再開し、立ち会い分娩の制限も緩和しているがコロナ流行前と同様の対応とはいかず、今もまだ制限があるのが現状である。

当院では令和5年6月より無痛分娩を取り入れた。令和5年6月から12月の無痛分娩は12件、令和6年1月から7月までの無痛分娩は22件であった。無痛分娩を希望する患者からよく質問されることとしては痛みに関するものがほとんどである。

無痛分娩の際は、麻酔決定から麻酔開始までの手順や手技、その後の麻酔管理に気を取られたり、麻酔によって痛みが取れたかどうかに着目しがちである。麻酔導入から麻酔効果判定までは基本的に仰臥位で過ごし、患者の楽な体勢になることができないため、ソフロロジーの呼吸法と痛みのスイッチの切り替えが痛みを軽減することに繋がると考える。無痛分娩は選択肢の一つであるが、無痛分娩であっても麻酔にすべて頼るのではなくソフロロジー分娩法の考え方で赤ちゃんのことを想う気持ちを忘れずに自立出産を支援したいと考える。

そこで、無痛分娩で出産した患者にアンケートをとり、無痛分娩を希望した理由や感想、ソフロロジーについて知っているか、妊娠中から産後に心がけたことや頑張ったことを記入してもらった。アンケートから、患者の分娩に対する考え方や不安な点、妊娠中から産後にかけてソフロロジーの考え方を理解し取り入れられているかを知り、今後の産前教育に役立てたい。

当院の無痛分娩とソフロロジー式分娩法

医療法人 廣仁会 直原ウィメンズクリニック

○新居 麻美子 大嶋 華奈 笹田 絵梨 藤原 萌伽 古澤 佳世子 直原 廣明

当院は今年開院20年目を迎え、当初から取り入れているソフロロジー式分娩法(以下ソフロ分娩と略す)を行っている。2019年の新型コロナウイルス感染症の蔓延により孤独な妊婦や立ち会い分娩の制限、また里帰り分娩できない妊婦が増加した。それに伴い、SNSからの莫大な情報により、不安を抱える妊婦がさらに増加している。痛みに対する不安から無痛分娩を希望する妊婦が増えてきている。

当院でも、コロナ禍で不安が増大したことから無痛分娩希望者が増えており、無痛分娩におけるソフロ分娩の実践が思うようにできないことに、もどかしさを感じている。

そこで、無痛分娩で出産した褥婦を対象にアンケートを実施し、新型コロナウイルス感染症前と比較し、無痛分娩を希望する妊婦が増えた現状について考察した。

さらに、スタッフに『無痛分娩』と『ソフロ分娩』の産前教育への意識や分娩時の関わり方についてアンケートを実施した結果、無痛分娩時のスタッフのソフロ分娩への意識が低い現状について考察した。

ポストコロナ時代の母性を育むポジティブな出産を考える ～胎児への声かけの現状と勧めによる効果～

医療法人裕生会 丸山産婦人科医院

○西川 直美 渡邊 智子

【目的】

妊娠中期の面談において胎児への声かけがわからないという妊婦、声かけはしているが胎児の気持ちを感じながら過ごせていない妊産婦がいると感じている。どのように働きかけをすると声かけがスムーズに行え、胎児の思いや気持ちを汲み取れるのか。胎児との絆づくりの一つとして胎児への声かけに焦点をあて、意識変化の研究を実践してみた。日々の胎児への声かけの実態や意識の変化を指導前後で比較検討していく。

【方法】

面談によるアンケート調査(初産経産婦問わず、同意を得られた妊婦対象)

妊娠25週前後の妊婦対象とし妊婦健診時に1回目アンケートを実施した。胎児への声かけに対する現状の把握、妊娠25週の胎児模型を渡しパンフレットを提供して声かけの具体的方法のアドバイスを。声かけして感じたことを記入していただく用紙を配布。2回目妊娠37週前後に実施状況のアンケート用紙を再度記入していただいた。尚、妊娠25週前後以降は妊婦健診の度、妊婦に胎児への声かけを継続的に意識できるようにスタッフから声をかけるようにした。

【結果】

初産、経産婦ともに1日の胎児への声かけが増加した。初産婦の方が経産婦よりも声かけ回数が増える傾向がみられた。

胎児に話しかける時の表情は、穏やかな表情であると全員一致で回答している。アンケートの集計は、1回目より2回目の方が愛着形成のスコアが高かった。

Gender Equality の時代に向かって拡がれソフロロジー

医療法人 定生会 谷口病院

院長 谷口 武

ソフロロジー出産前教育における中心テーマのひとつは“赤ちゃんを思う母の気持ち(母性)”といっても過言ではありません。分娩に向かう不安な船出を母性を帆にして乗り越える力に変えていくといったところでしょうか。しかしこの多様性の社会においてははともするとこの母性という言葉は女性を子育てに縛り付ける呪縛の言葉に成り下がってしまっています。日本の社会は少子化とともに働き手の減少が急速に進み、いまや女性の社会活躍がなければ成り立たない状態です。女性にとっても働き手となることは経済的な男社会の呪縛から逃れて自身による選択がひろがり女性の消費性向の優位性とあいまって日本経済の牽引車となったと言っても過言ではない。子育てに関しては夫婦共働き世代が全世帯の70%を遙かに超えるようになってきた現代、夫の育児休暇取得率の上昇もあってともに育てていく事が当たり前になっており、今後育児における女性の孤立感が低下していくことは喜ばしいところだ。こういう点で子育てにおける母性愛(ここでは女性が特に強く持つと世間が言ってきた子育てに対する責任感)の用語はジェンダー平等の考えからすればまさに呪縛だったといえる。

しかし、男であれ女であれ子どもに向けられる思いはなくなってしまったわけではなく、男女ともに子を思う心に対してそれぞれのソフロロジーがあってもいいのではないかと考えています。つまり、産む主体者としての女性は自分の陣痛を大切なエネルギーと感じて肯定的に分娩を迎える準備を行う。そして精子を提供して育てる主体者となった男性(女性も勿論育てる主体者だけれど)は産まれるにあたっても共に出産を迎える。一緒に呼吸をしておれそうになる母の思いを助けてあげることで積極的に分娩に関わるなど。

長い間子育ては女性のものだとして女性を家に押し込めてきました。しかしこの頑強だと思われた事でさえ崩れようとしている。分娩についても同様ではないだろうか。分娩は生物学的にも女性がするものであり男がどうすることもできないものだと考えられてきました。古来分娩は家庭で行われるものであり産婆さんと呼ばれた時代があった。しかし、分娩が医療になり母体死亡や周産期死亡が減少したのはよかったが、分娩は鉄の扉の向こう側に追いやられ家族は外で待つ時代が続いた。しかし、いのちのスタートをともに感じて子育てのスタートとしたいという思いから、“立ち会い出産”“母子同室”などMedical Centred CareからFamily Centred Careにモーションが起こってきている。それなら分娩そのものにも家族の特に夫のかかわりが強まる時代が来ていいのではないかと。夫婦で行うソフロロジー!これが多様性の大きな波の中で我々が支援していくべきソフロロジーではないかと思えます。夫婦でソフロロジー産前教育を受講 分娩に対する恐怖感を夫婦でエネルギーと捉えて相互に支援していく。このことがこれから訪れる夫婦で行う育児に繋がれば産後の鬱などの解消にも良い影響が生まれるのではないかと考えます。

ポストコロナの出産 ～これからの分娩について考える～』 ソフロロジーが日本の少子化を救う！

医療法人つぐお会 フジハラレディースクリニック

院長 藤原 紹生

2020年から始まった新型コロナウイルス感染症の騒動に、世界中は振り回されてきました。WHOが世界で初めて「新型コロナウイルス感染症」と命名した、2019年12月26日に武漢中央病院に入院した重症肺炎の41歳中国人男性重症肺炎の一例(nature論文)の肺胞洗浄液の遺伝子配列からPCR検査キットが作成され、それが世界中で実施され陽性者が多かったことから、パンデミック宣言となりましたが、その一例からは新型コロナウイルスは見つかっていません。命名も診断もおかしいのに、有効性も安全性も不明なワクチン接種が始まってしまいました。国立感染症研究所は当初この感染症は飛沫感染と発表していましたが、2022年3月には空気感染だったと修正発表しました。つまり私たちも妊婦も強制されたマスクは全く無意味なものだったのです。ワクチン接種により癌・膠原病・あらゆる感染症が増えています。産婦人科の現場では流産も増えています。当院でも、常位胎盤早期剥離・HELLP症候群が激増し、臍帯動脈血栓症・胎児Dandy-Walker症候群など珍しい症例も経験しました。これから日本だけで始まるレプリコンワクチン(自己増殖型ワクチン)では何が起こるか予測不能であり、治験では多数の死者が出ており、自分が接種していなくても周囲に接種者がいればシェディング(播種)による重症の病気も予想されるので、会員の皆様方も十分お気をつけください。さて、気持ちをパッと切り替えて、『ポストコロナの出産～これからの分娩について考える～』。未来に向けて明るく考えていきましょう。令和4年の日本の出生数が79万9728人。令和5年の出生数が75万8631人。超少子高齢化に拍車がかかっています。政府は異次元の少子化対策として、様々な対策を打とうとしています。今までも、妊婦健診の無料補助券の増加、出産育児一時金や出産手当金の増額、子ども手当、授業料の無償化、など色々実施されてきました。それらが有効であったかどうかはともかく、これからも考え得る施策は実行していただきたいのですが、税金の投入で何とかなるレベルではなくなっていることも事実です。だって、出産される女性たちにいくらお金を積んだところで、「私もう産みたくないから！」と宣言されたら、それでお終いなのですから。当院は、平成18年4月に開院以来、ずっと「ソフロロジー式出産」を実践しており、総分娩数は6500件以上になります。年間約400件の分娩数で、帝王切開率は予定帝王切開も含め約2-3%です。当院で4回分娩された方は30人おられ、一番多い方は6回分娩されています。

母親学級でも、ソフロロジーを伝える落語を私自らやっています。当院の分娩は、「ソフロロジー式出産」を基本に、私独自に「胎内記憶」「コーチング」「禅」の要素を取り入れ、怖くない!痛くない!笑顔の『つぐお式出産』を創り上げ実践しています。分娩進行中、陣痛がある時も一回も痛い!と言わず、ニコニコ笑顔で出産される方も多く、赤ちゃんが生まれ出た直後に、ああ楽しかった!先生次のお産もよろしくお願いします!とよく言われます。最近では、「脳科学」の要素も取り入れ、「ありがとうのお産」「楽しいお産」「めっちゃ笑顔のお産」などテーマを決めて、赤ちゃんが出ていくところを分娩中のお母さん自らスマホで撮影する‘自撮り出産’をやってもらっています。皆さん楽しそうです。私は、「日本中にいいお産を広め、日本を幸せに元気にする!」とコミットメントし、そう生きていますが、『つぐお式出産』を広めたいとは思っていません。太郎先生が自分が考えたこの出産がいいんだ!と思えば、『太郎式出産』で良いですし、花子先生が私はこのお産がいいと思うのよ!というのがあれば、『花子式出産』で良いと思います。輝いた学校の先生から輝いた子どもたちが生まれ育っていくように、輝いた産婦人科医から輝いた赤ちゃん・お母さんが生まれていくのを願っています。ガイドラインや偽りの感染症騒動に振り回されず、ソフロロジー式出産を中心とした、それぞれの先生の‘やんちゃなお産’が日本の少子化を救うと思います。ともに顔晴りましょう。イエイ!

ソフロロジー分娩から見る周産期医療

東京慈恵会医科大学附属第三病院産婦人科

○山田 恭輔 櫻田 真衣 古川 真以子

少子化対策の一環として、国は分娩費用の保険化を打ち出しているが、周産期医療の今後の動向は不透明な点が多い。当院ではパンデミックを経て分娩数は著しく減少した。家族の面会や夫立ち会い分娩の停止が長期間続いた影響もあり、分娩数は2019年には年間239件であったが2023年には95件まで減少した。その中で当院は周産期連携病院の役割もあり、母児救命のためグレードA超緊急帝王切開(グレードA)のシミュレーションを定期的に行っている。一方で、日常産科診療では産前教育の重要性を認識し、ソフロロジー分娩を取り入れている。我々は2022年5月に第27回AOFOG(アジアオセアニア産婦人科学会)総会でソフロロジー分娩について報告した。分娩時の疼痛管理をテーマとしたワークショップで、演題名はIntroduction of Sophrology in Childbirth: Cope With Labor Painであったが予想以上の反響があった。アジア諸国で分娩時の痛みの回避から帝王切開を希望する妊婦、つまり産科的適応のない帝王切開が増加しており、ソフロロジー分娩の役割が期待されるのではないかという意見があった。世界保健機構(WHO)は世界的な帝王切開率の増加を指摘しており、2021年に全分娩の帝王切開率は約21%を示し、今後はさらに増加し2030年には約29%を占めると見込んでいる。これはソフロロジーによる経腔分娩ができる妊婦の割合が減少することにも繋がり課題となる。本発表では当院における産前教育やグレードAに共通して必要な多職種連携の取り組みを報告するとともに、今後の分娩への対応について議論を行う予定である。

懇親会のご案内

日 時：令和6年11月16日(土)
開催時間：19:00開宴(18:30開場)
会 場：ガーデンシティクラブ大阪

参加申込は学会HPより
11月10日までをお願いします。



ゲスト出演者

峯本 大地

(カウンターテナー)

相愛大学音楽学部声楽科卒業。奈良教育大学・大学院を特別表彰を経て修了。第15回和歌山音楽コンクール声楽部門第1位。第34回アジア国際音楽コンサート第1位及び審査委員長賞。第53回なにわ芸術祭、新人奨励賞。第61回TIAA全日本クラシック音楽コンサート最高位。第14回ブルクハルト国際音楽コンクール、第14回ノーヴィ国際音楽コンクール、第2回デザインK国際音楽コンクール、各声楽部門で最高位受賞。演奏家・指導者としても新聞に掲載され、NHKなどメディアにも出演している。



谷林 朋香

(ピアノ)

奈良教育大学音楽教育学科卒業、同大学院修了。イベントへの参加も多く《キテミテ・中之島》のオープニングやフィナーレをはじめ《ラ・フォル・ジュルネ・オ・ジャポン Tokyo》《ムジーク・フェスト奈良》《なにわ芸術祭》等々、各地で演奏をする。



交通のご案内

交通アクセス【最寄駅】

- | | |
|----------------------|--------|
| ■阪神「梅田駅」西出口より | 徒歩約5分 |
| ■地下鉄四つ橋線「西梅田駅」北改札口より | 徒歩約5分 |
| ■JR「大阪駅」桜橋出口より | 徒歩約7分 |
| ■JR東西線「北新地駅」西改札口より | 徒歩約7分 |
| ■地下鉄御堂筋線「梅田駅」南改札口より | 徒歩約10分 |
| ■地下鉄谷町線「東梅田駅」北西改札口より | 徒歩約12分 |
| ■阪急「梅田駅」中央改札口より | 徒歩約15分 |

ガーデンシティクラブ大阪
〒530-0001 大阪府大阪市北区梅田2-5-25 ハービスOSAKA 6F
TEL:06-6343-7770 FAX:06-6343-7773
URL <https://www.gcco.jp>
【お問い合わせ時間】10:00～19:00



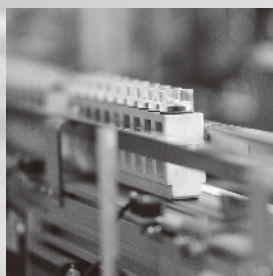
SINCE 1927……未来へ

圧倒的なスピードで結果報告

24時間・365日体制の検査室

フルオートメーションシステムで効率化

グループ間連携で体制強化



株式会社 大阪血清微生物研究所

- 本 社
〒533-0024 大阪市東淀川区柴島二丁目2番20号
TEL.(06) 6322-4531(代) FAX.(06) 6325-3387
- 奈良支社
〒634-0813 奈良県橿原市四条町556番地の6
TEL.(0744) 24-0530(代) FAX.(0744) 24-3507
- 田辺支社
〒646-0062 和歌山県田辺市明洋一丁目9番33号
TEL.(0739) 22-8740(代) FAX.(0739) 24-8325
- 和歌山営業所／和歌山県和歌山市黒田104番地
- 新宮営業所／和歌山県新宮市蓬莱三丁目2番28号

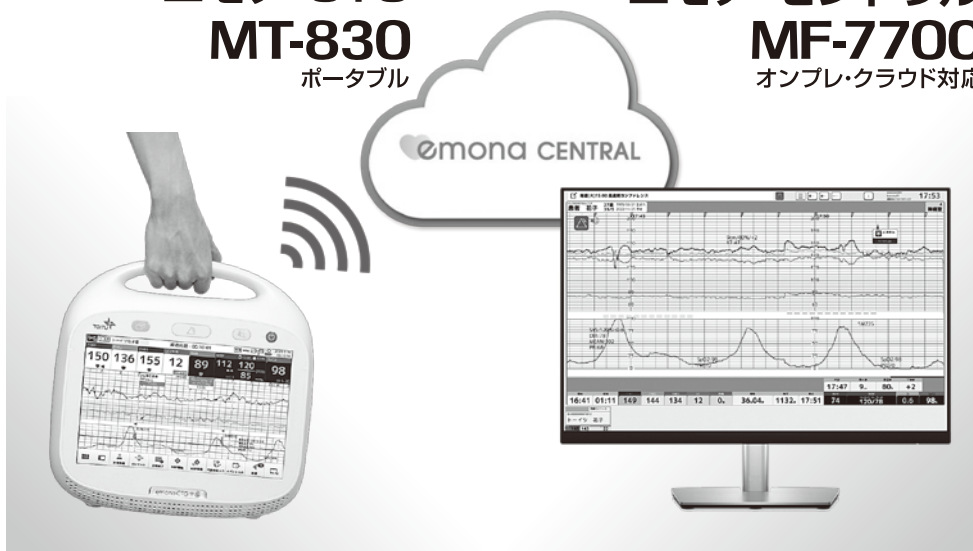
株式会社 大阪細胞病理研究所

〒533-0024 大阪市東淀川区柴島二丁目2番26号
TEL.(06) 7634-0360(代) FAX.(06) 7634-0365



emona CTG
エモナ CTG
MT-830
 ポータブル

emona CENTRAL
エモナ セントラル
MF-7700
 オンプレ・クラウド対応



emona は大切なデータを見逃さない
 ～分娩監視装置とセントラルの連携～

- ベッド移動中でもエモナセントラルで監視ができる
- ネットワークの接続が途切れても
 再びつながるとエモナセントラルへ後追い送信
- 未送信データをネットワーク接続後に
 エモナセントラルへ自動送信(最大72時間分)

トイッツ株式会社

<https://www.toitu.co.jp/>

☎150-0021 東京都渋谷区恵比寿西1-5-10 TEL.(03)3496-1121(代)

周産期・不妊治療施設特有の業務を効率化
外来から入院までトータルにサポート

タック電子カルテシステムDr.F

タック電子カルテシステムDr.Fが選ばれている

3つの理由



産婦人科専用 電子カルテシステム

産婦人科における外来業務から入院業務まで幅広く対応できる専用機能を搭載し、見やすく、操作しやすいインターフェースでサポートいたします。



カルテ情報の共有で 繰り返し作業の効率化

デジタル化することで情報を即時共有し、複数の端末から同時にカルテを参照・記載・自動転記する事が可能です。



産婦人科特有の システムや装置との連携

シームレスな他システム連携で周産期・不妊治療に関わる様々な職種の業務効率の向上を総合的にサポートいたします。

カルテの電子化はカルテそのものの共有が図れるだけでなく、
運用業務全般の効率化を実現します。

業態に合わせて柔軟に組み合わせ可能

お客様の様々な業務に対応できるよう、必要な機能を限定的に利用することも、組み合わせることも可能です。

組み合わせ例



産婦人科
病院様

周産期 + 不妊治療

周産期医療から高度生殖医療
(ART)まで幅広い業務に対応



産婦人科
クリニック様

周産期

周産期医療における
外来から入院までの
業務に対応



不妊治療
施設様

不妊治療

高度生殖医療 (ART) に
おける専門業務に対応



さらに、クラウド型の導入にも対応

タックのクラウド型電子カルテシステムは、オンプレミス型と比較して初期の導入費用を低価格にてご利用いただけます。詳しくはお問い合わせください。

イビデングループ
タック株式会社

本社
〒503-0803 岐阜県大垣市小野4丁目35番地12
TEL 0584-75-6501(代) / FAX 0584-75-6502

東京支店
〒100-6329 東京都千代田区丸の内2丁目4-1
丸の内ビルディング29階 イビデン(株)東京支店内
TEL 03-3213-5642 / FAX 03-3213-5644

福岡支店
〒812-0037 福岡県福岡市博多区御供所町3-21
大博通りビジネスセンター7階
TEL 092-283-0331 / FAX 092-283-0332

こちらのQRコードから
Webへアクセスできます



タック 産婦人科 電子カルテ

検索

——「遠心フリー」運動精子選別装置——

MIGLIS

ミグリス



遠心不要で精子選別が可能

- ✓ 省スペースで作業が可能です。
- ✓ 遠心による精子への物理的な損傷の懸念がなくなります。

操作が簡単

- ✓ 攪拌作業や繰り返しの遠心処理が不要です。
- ✓ 操作者の技量を問わず操作可能です。
- ✓ 操作手順が少なく、作業負担が軽減でき、作業効率が向上します。

MS原理を応用した新デザインで回収効率を改善

- ✓ Migration-Gravity Sedimentation (MS) 原理を利用することで、運動精子を回収できます。
- ✓ 花卉状の内管開口部が運動精子の回収率を高めます。
- ✓ 内管開口部に沿った内蓋により、対流を最小限に止め、液の混合を最小限に抑えます。
- ✓ 容易に倒れない、安定性を備えた形状にしました。



Menicon
Life Science

株式会社 メニコン
ライフサイエンス部

〒452-0805 愛知県名古屋市中区市場木町390番地 ミュキビジネスパーク四号館

電話: (052) 325-7385 FAX: (052) 325-7386

Eメール: info@menicon-lifescience.com

<http://www.menicon-lifescience.com>

MIGL-CI-DE-2018092501

