

城より越中留守居

共ニ加勢をこい候由に候

へ共、前かと公儀よりの

御法度ニ、いかやうの事

国々ニ出来候共、江戸へ

注進申し上げ、其の御下知

を請い、万事申し付くべき由

兼て仰せ出ださる二付、

江戸へ言上致し候、其の御

返事次第第二人数をも

出すべしと存じ候、大阪へ度々

の注進の由候間、定て

具に存ぜらるべく候条、犬かた

申し候、不慮の儀共二候

猶後音を期し候、恐々

謹言。

三齊

十一月八日 宗意ローマ字印

貴田玄蕃 殿

御宿所

この手紙の注目すべきは、

宛名が目下の者の下方での、

との、でなく、上の方に、

然も殿と書かれていた点で

ある。

このことは、細川三齊が

貴田玄蕃正勝を加藤清正の

庶子虎熊と認め、同格者と

していることを示している

のではない。

貴田権内 政時のち角右

衛、はじめ加藤清正に仕え、

忠興公豊前時代に召出され

二百石、御側衆。元和六年

三百石加増中津衆、八代に

随う。寛永十一年忠利に、

ついで光尚に仕え、寛文五

年正月没。其節何某様御肝

煎如何様之訳三而被 召出

候迄之儀 承伝不申候、と

ある。貴田玄蕃の弟ともあ

る。

忠興は貴田角右衛門が加

藤清正の養子百助であった

ことを承知していたのであ

ろうか。

元和六年（一六二〇）三

百石加増されて五百石とな

た。国替で八代に御供した

が、御役儀之儀者相知不申

候、とある。寛永十一年（一

六三四）忠利に仕え、江戸

御留守居、御町奉行。光尚・

網利まで右の役を勤め寛文

五年（一六六五）五月病死

した。

寛永十三年（一六三六）

五月二十四日、仙台の伊達

政宗が没したとき、細川忠

利は弔いの使者に貴田半左

衛門を遣わしている。

貴田家之系図 先祖貴田

孫兵衛統治は加藤清正に仕

え禄九百石、武者奉行を勤

め、高麗陣で討死した。

貴田玄蕃正勝は加藤清正

庶子で、孫兵衛統治のあと

を継いだ。加藤家改易のの

ち、尼崎で青山幸成に召出

され禄一千五百石、家老職

を勤めた。

初代貴田角右衛門・権内・

政時、孫兵衛二男、豊前の

細川三齊に仕え禄五百石。

寛永十一年（一六三四）か

ら忠利に仕え、江戸御留守

居役、御町奉行となり寛文

五年（一六六五）正月病死

した。

二代孫兵衛入道休息は禄

五百石。御番方、御鉄砲二

十挺頭、御弓二十張頭を勤

め元禄十年（一六九七）十

二月没した。

三代正益・角右衛門、四

代正斯・角左衛門、御頭、

座席御留守居大組付を勤め

た。

五代権内、六代小作・孫

兵衛、七代寿三郎・権内、

八代権兵衛・角右衛門・孫

兵衛、九代権内・寿三郎と

続いている。

こうして細川家に仕えた

貴田家では「孫兵衛」の名

前が継がれていた。そし

て「御先祖」なる人の口伝

も伝わっていた。

貴田家の墓は熊本市横手

の禪定寺にある。

同寺には清正股肱の重臣、

右馬允派の並川志摩、庄林

隼人、下津家、三宅角左衛

門の墓があるから、貴田玄

蕃も右馬允派であったので

ある。

* * *

学校医訴えられる！



広島支部

泉

恭博

(昭42卒)

私は広島地区で約四十年
間脊柱側弯症の治療に取り
組み、日本側弯症学会の名
誉会員を拝命しています。

平成元年の開業後は広島
市、広島県の学校医部会に
整形外科委員として参加し
て側弯症の早期発見のため

の独自の検診体制を構築し
ています。そのため、私は
広島県内外で脊柱側弯症に
ついて講演を依頼されてい
ます。

講演に備え、依頼された
地域の『定期健康診断結果
報告書』を拝見しています。
その県、市、町村の側弯
発見率は例外なく〇・五％
以下という状況です。で、
皆さんの地域における発見
率も〇・五％は超えていな

い筈で、校医さんの見落と
しが多い事が推察されます。
学校保健法では側弯検診
が義務付けられており、前
屈テストを実施しなければ
なりません。

昨年八月、読売新聞大阪
版に学校医が側弯検診をし
なかったとして訴えられた
記事がありました。が、「つい
に現実問題になったか」と
言う印象を持ちました。

学校医は内科医、小児科
とつてみました。

側弯症のQ&A

Q・脊柱側弯症とは？

脊柱側弯症とは脊柱が回

旋を伴って側方彎曲を示す

状態で、体幹各所には、背

部隆起、腰部隆起、脇線の

左右差、前胸部肋骨弓突出、

乳房の左右差など彎曲型な

ど（写真1・2・3）に起

因する多様な側弯変形を認

める。検診の際、着衣（写

真4）では起立位背面の脇

線の微妙な所見は見落とす

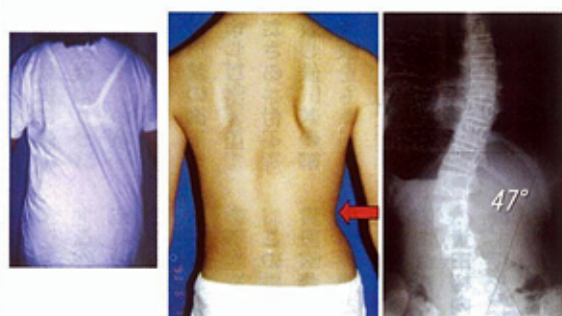


写真4: 着衣検診での見落とし例

事になる。
Q.. どうして側弯検診をし
なければならぬ？
脊柱側弯症は成長期に急
激に悪化する。脊柱の彎曲
が進行して六十度以上にな
れば身体の醜形、背部痛、
心肺機能低下などにより、
未婚率が高く、労働能力は
低下するので医療費、社会
福祉費も増大する。高齢化
社会では決して見逃しては
ならない病気であり、日本
側弯症学会の働きかけで昭
和五十三年に学校検診では
前屈テストをして側弯症を

発見するように学校保健法
施行規則の一部が改正され
ている。
Q.. 病気の原因は？
原因が明らかな先天性や
症候性側弯症などは十五％
程度、残りは病因不明の特
発性側弯症である。この特
発性側弯症は右胸椎凸彎曲、
背部は平く、身体が硬い、
腹筋が弱いなどという共通
した身体的特徴が認められ、
好発年齢は十歳以降の思春
期、性別は女子症例が約八
十％という特徴もある。
Q.. 発生頻度は？

我々整形外科医が広島市
周辺の小、中、高校を対象
とした検診では対象生徒一
万六千六百二十四名中、側
弯を有していたものは百三
十名の〇・七八％、治療を
必要とするものは十九名の
〇・一一％であった。この
数値は全学年のデータであ
るが、好発年齢に相当する
小学五、六年、中学二年（女
子）に限定した発見率は文
献的では四・八％という高
い数値が報告されている。
広島市医師会の学校部会
では平成十五年より検診の

補完として、広島方式検診
体制を構築しているが、頻
回な啓発活動の影響もあり、
広島市の発見率（写真5）
は平成十七年以降一％以上
に向上している。
Q.. 側弯症の評価はどのよ
うに？
本症は起立位レントゲン
写真による彎曲度で評価さ
れる。計測方法は世界的に
コブ法（写真6）に統一さ
れている（側弯を構成して
いる上位端の椎体上縁と下
位端の椎体下縁のなす角度。
コブ角二十五度以下で背部
隆起などの臨床変形が少な
い症例は経過観察、コブ角
二十五度以上四十度以下の
骨未熟症例は装具療法を選
択している。装具療法でも
四十度以下に矯正されない
症例や放置されて五十度以
上の高度な側弯症例であれ
ば手術療法を考慮する。
Q.. 装具はどのようなもの？
我々の装具はTLSO (H
iroshima) (写真7) という
身体を包み込む形状のもの
である。
本装具はパッドで側弯変
形を矯正するので背部隆起

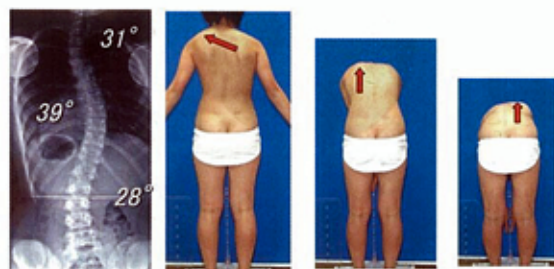


写真1: 三重彎曲型



写真2: 二重彎曲型

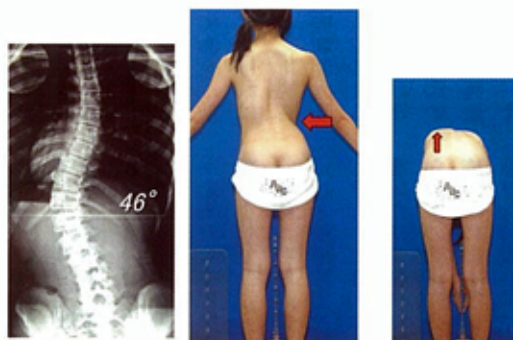


写真3: 胸腰椎彎曲型

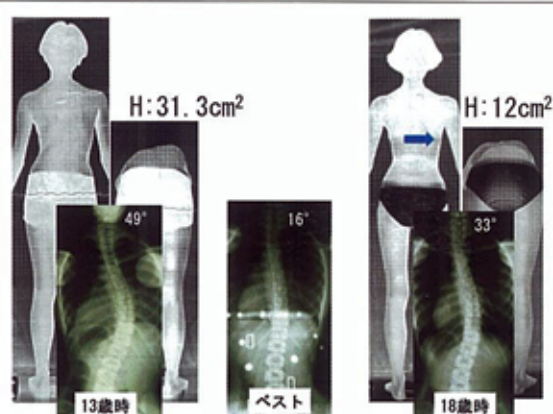


写真8: 装具治療例

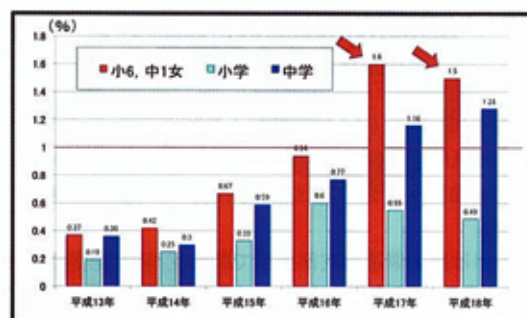


写真5: 広島市学校保健統計調査結果(側弯)



15歳、女子、52°

術後、18°

写真9: 側弯前方矯正手術例

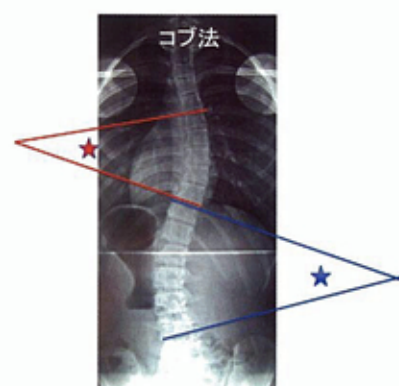


写真6: 側弯角測定



写真10: シルエット検診用システム

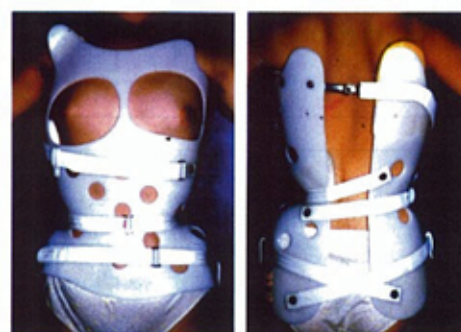


写真7: TLSO(Hiroshima)



介護と医療のスミセイ

100 スミセイ100th

住友生命保険相互会社 新久留米支部 (担当 重松・堤)

〒830-8540 久留米市日吉町14-33 住友生命ビル本館6F TEL.(0942)32-2544

< <http://www.sumitomolife.co.jp> >

久留米大学医学部同窓会 大懇親会のご案内

来る10月31日(土)から福岡市で開催される、第109回九州医師会・医学会時に、昨年同様、同窓会の懇親会を福岡地区連合会のお世話で開催することとなりました。

昨年は熊本県連合支部担当で開催され、大変盛会でした。本年も是非とも多数のご参加をいただき、大懇親会となることを願い、下記のとおりご案内いたします。

記

1. 日時 平成21年10月31日(土曜日)
午後6時～
2. 場所 博多都ホテル 3階「孔雀の間」
福岡市博多区博多駅東2-1-1
TEL (092)441-3111
3. 会費 10,000円(同伴者は5,000円)
夫人同伴大歓迎です
4. 受付 午後5時開始(当日参加可)
5. 連絡 同窓会本部事務局
TEL (0942)35-3311(内線2920, 2921)
FAX (0942)33-3923
E-mail info@chikusuikai.com

同窓会福岡地区連合会
会長 信國 國利(昭36卒)
TEL (092)771-4337
FAX (092)731-3322

会報原稿募集

会報は来年一月二十五日の発行予定です。
支部だより、クラス会だより、OB会だより、会員のページなどの原稿及び記念写真(後日返却)をお寄せください。
なお、原稿は十一月末日までお願いします。

会報委員会

脇線の矯正が良好である。四十度以上の高度な症例でも手術を免れている症例(写真8)も存在するが、長期治療成績では進行を防止するという結果である。

Q…手術について?

側弯症手術は後方矯正手術と前方矯正手術があるが、両手術とも昔に比べれば安全に良好な治療効果(写真9)が得られるようになっている。しかし寿命八十年の時代に人生の早期に脊柱を広範囲に固定するにはまだまだ解決しなければなら

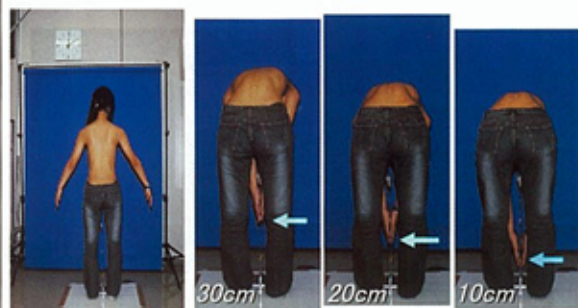
ない問題が残されているので手術は可能な限り避けたいものである。

Q…検診方法と問題点について?

学校検診での側弯検診は、校医が起立位背面と主に前屈テストでの背部隆起を評価して、陽性者を抽出しているが、対象生徒が多く、陽性率の割には膨大な労力が必要で、見落としも仕方のない事である。広島では校医の負担を減少するために省力できる広島方式姿勢検診(シルエッター検診用

システム(写真10)で起立位と三段階の前屈位による写真(写真11)をもとに総合判定をしている。

検診での新たな問題として折角指摘しても二次精密検診への受診率が六割七割と少ない事である。脊柱側弯症などの姿勢異常について両親、学童への広報活動も必要である。



起立位 前屈位 (三段階撮影)

写真11: 検診判定用写真

咲くように、
笑っていたい。



ココロがある。コトエがある。
西日本シティ銀行
久留米営業部