

特集 「LGBTQ」

世界は多様だからこそ
素晴らしいし、強い

● けんしゅうエッセー

● いがくせいだより

● 合格HISTORY

● なにわの医療道場

「未来の医師を応援」

みなさんへ

● 高校生・受験生の

医学部を目指す
あなたに
読んでほしい！

私たちは
おおさか民医連
Osaka Min-iren



大阪民医連は、無差別・平等の医療と福祉の実現をめざす組織です。2026年、連合会設立から73年を迎えました。現在、4つの病院、47の医科系診療所、7つの歯科事業所、31の訪問看護ステーション、34の保険薬局、2つの老人保健施設、薬剤・診療材料センター、看護専門学校、検査センター、在宅看護支援センターそして社会医学研究所が、大阪民医連に加盟しています（2026年1月時点）。病院・診療所での実習を、随時受け入れています。

※医学生サポートセンターは、阿倍野医学生サポートセンター（大阪公立大学近辺）、枚方医学生サポートセンター（関西医科大学近辺）、泉ヶ丘医学生サポートセンター（近畿大学医学部近辺）の3つです。

奨学金 制度

大阪民医連では、いつでも、どこでも、だれもが安心してよい医療を提供できる医療機関を目指しています。私たちの医療活動に共感し、ともに働く意思のある方を対象に奨学金を貸与しています。

● 対象学年と奨学金（月額）

Aコース	1～2年生 50,000円	3～4年生 60,000円	5～6年生 70,000円
Bコース	全学年 100,000円		

他の奨学金と併用できます。詳しくはお問い合わせください

大阪民医連の病院紹介（詳細は各病院のHPをご覧ください）

臨床研修
指定病院



耳原総合病院（病床数 386床）

- 大阪府堺市堺区協和町4丁465 TEL.072-241-0501(代)
- 南海高野線堺東駅よりバス10分

臨床研修
指定病院



西淀病院（病床数 218床）

- 大阪市西淀川区野里3-5-22 TEL.06-6472-1141
- JR東西線御幣島駅徒歩5分



東大阪生協病院（病床数 99床）

- 東大阪市長瀬町1-7-7 TEL.06-6727-3131
- 近鉄大阪線長瀬駅徒歩3分



コープおおさか病院（病床数 166床）

- 大阪市鶴見区鶴見3丁目6-22 TEL.06-6914-1100
- 地下鉄長堀鶴見緑地線今福鶴見駅徒歩4分



私たち民医連は、無差別・平等の医療と福祉の実現を目指す組織です。戦後、医療に恵まれない人々と医療従事者が手をたずさえて各地で民主診療所が作られました。そして、1953年、「働くひとびとの医療機関」として全日本民主医療機関連合会を立ち上げました。

それから73年、なによりも地域の人たちの思いを大切に、地域に求められる医療を行ってきました。

最も困難な人たちの立場に立って、寄り添う。

設立以来一貫して、無差別・平等の理念を掲げる私たちの病院は、差額ベッド代を^(※1)頂いていません。また、無料低額診療「事業」にも^(※2)取り組んでいます。これは、「お金のあるなしで医療に差別があってはならない」という私たちの考えによるものです。

※1…医療保険外の実費負担費用。病院によって金額は異なる ※2…低所得者などに無料または低額な料金で行う診療

2010年2月27日
全日本民主医療機関連合会

民医連綱領

私たち民医連は、無差別・平等の医療と福祉の実現をめざす組織です。

戦後の荒廃のなか、無産者診療所の歴史を受けつぎ、医療従事者と労働者・農民・地域の人びとが、各地で「民主診療所」をつくりました。そして1953年、「働くひとびとの医療機関」として全日本民主医療機関連合会を結成しました。

私たちは、いのちの平等を掲げ、地域住民の切実な要求に応える医療を実践し、介護と福祉の事業へ活動を広げてきました。患者の立場に立った親切でよい医療をすすめる、生活と労働から疾病をとらえ、いのちや健康にかかわるその時代の社会問題にとりくんできました。また、共同組織と共に生活向上と社会保障の拡充、平和と民主主義の実現のために運動してきました。

私たちは、営利を目的とせず、事業所の集団所有を確立し、民主的運営をめざして活動しています。

日本国憲法は、国民主権と平和的生存権を謳い、基本的人権を人類の多年にわたる自由獲得の成果であり永久に侵すことのできない普遍的権利と定めています。

私たちは、この憲法の理念を高く掲げ、これまでの歩みをさらに発展させ、すべての人が等しく尊重される社会をめざします。

- 一、人権を尊重し、共同のいとなみとしての医療と介護・福祉をすすめる、人びとのいのちと健康を守ります
- 一、地域・職域の人びとと共に、医療機関、福祉施設などとの連携を強め、安心して住み続けられるまちづくりをすすめます
- 一、学問の自由を尊重し、学術・文化の発展に努め、地域と共に歩む人間性豊かな専門職を育成します
- 一、科学的で民主的な管理と運営を貫き、事業所を守り、医療、介護・福祉従事者の生活の向上と権利の確立をめざします
- 一、国と企業の責任を明確にし、権利としての社会保障の実現のためにたたかいます
- 一、人類の生命と健康を破壊する一切の戦争政策に反対し、核兵器をなくし、平和と環境を守ります

私たちは、この目標を実現するために、多くの個人・団体と手を結び、国際交流をはかり、共同組織と力をあわせて活動します。

特集

「LGBTQ」

世界は多様だからこそ
素晴らしいし、強い

先の参議院議員選挙で、多様性を認めず外国人排除などを訴える政党がのびるとともに、「LGBTQ」の方を差別するような言動などはまだまだ少なくありません。医療機関にとってジェンダー平等の担保や、性的マイノリティーの方々への対応も重要な課題の一つです。本特集では、「LGBTQ」当事者の方も生きやすい社会をめざし、活動されている湊隆介さんに、「LGBTQ」のそもそも論や、誰もが差別・排除されない社会にしていくためにはどうしたらよいか、ご寄稿いただきました。

民医連の組織現勢

全日本民医連加盟事業所数	(2023.12現在)
病院	143
有床診療所	11
無床診療所	468
歯科診療所	78
訪問看護ステーション	221
保険薬局	346
薬剤・診療材料センター	33
看護・介護学校	8
検査センター	1
老人保健施設	50
介護医療院	2
在宅介護支援センター	23
特別養護老人ホーム	38
鍼灸所	3
研究所	2
ヘルパーステーション	49
グループホーム	22
在宅介護福祉関係	211
ケアハウス	11
その他	13
合計	1,733

主な医療団体との比較

職員数		1日平均の入院患者数	
民医連	82,154 (2023.3.31)	民医連	20,094 (2023.3.31)
日赤	67,403 (2023.3.31)	日赤	約26,000 (2022年度)
厚生連	54,620 (2023.3.31)	厚生連	約22,763 (2023.3.31)
済生会	64,000 (2022年度)	済生会	約16,602 (2022年度)

1日平均の外来患者数

民医連	46,460 (2022年度)
日赤	約65,000 (2022年度)
厚生連	約42,441 (2023.3.31)
済生会	約25,589 (2022.3.31)

訪問看護ステーション数

民医連	221 (2023.12.31)
日赤	46 (2016.1.1)
厚生連	97 (2023.3.31)
済生会	58 (2023.12.27)

診療所数(医科のみ)

民医連	479 (2024.1月)
日赤	5 (2021.3.31) <small>(健康管理センター2を含む)</small>
厚生連	60 (2023.3.31)
済生会	21 (2023.1.31)

病院数

民医連	143 (2023.12.31)
日赤	91 (2023.3.31)
厚生連	103 (2023.3.31)
済生会	81 (2022年度)

病床総数

民医連	24,832 (2023.3.31)
日赤	34,777 (2023.3.31)
厚生連	32,313 (2023.3.31)
済生会	22,191 (2021年度)

(調査日)



特集

「LGBTQ」

世界は多様だからこそ 素晴らしいし、強い



みなと りゅうすけ
湊 隆介

PROFILE：西淀病院（大阪市西淀川区）などの医療・介護施設を経営する淀川勤労者厚生協会（淀協）理事。2022年に17年務めた民間企業（経営企画室長などを歴任）を退職し、大阪市議員選挙に挑戦。152票差で落選。現在は淀協と民間企業の2つの職を掛け持ち。ゲイ（男性同性愛者）当事者。

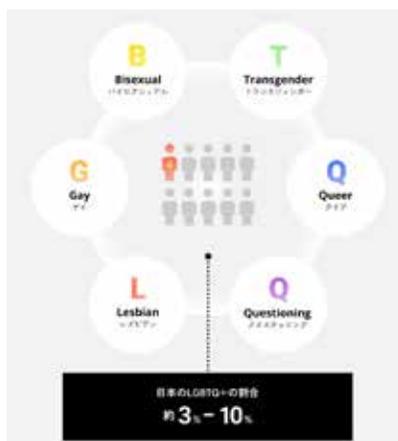
もし否定されていたら？

私がゲイだと気づいたのは1996年、中学校1年生の時でした。実は人により「自覚」する時期はまちまちで、私のパートナーは小学校中学年の頃、だそうです。大学生になってから、という方もいます。後述のように、自らの性的指向（SO=Sexual Orientation）や性自認（GI=Gender Identity）を模索中だったり、決めない、という方もいます。まさにグラデーションです。

90年代後半はインターネット草創期、かつ中学生が携帯電話（スマホですらない）を持つことなど考えられない時代で、当事者の知り合いなどできるわけもなく、誰にも相談できなまま4年を過ごしました。初めて友達に相談したのは高校2年生の時。女性の友人に、話の流れで「男性が好き」とメールを送った時のドキドキした感情は今でも鮮明に覚えています。幸いにも友人が受け止めてくれたので良かったのですが、もし否定的な感情を示されていたらどうなっていたのでしょうか。

LGBTを取り巻く
状況に関するおさらい

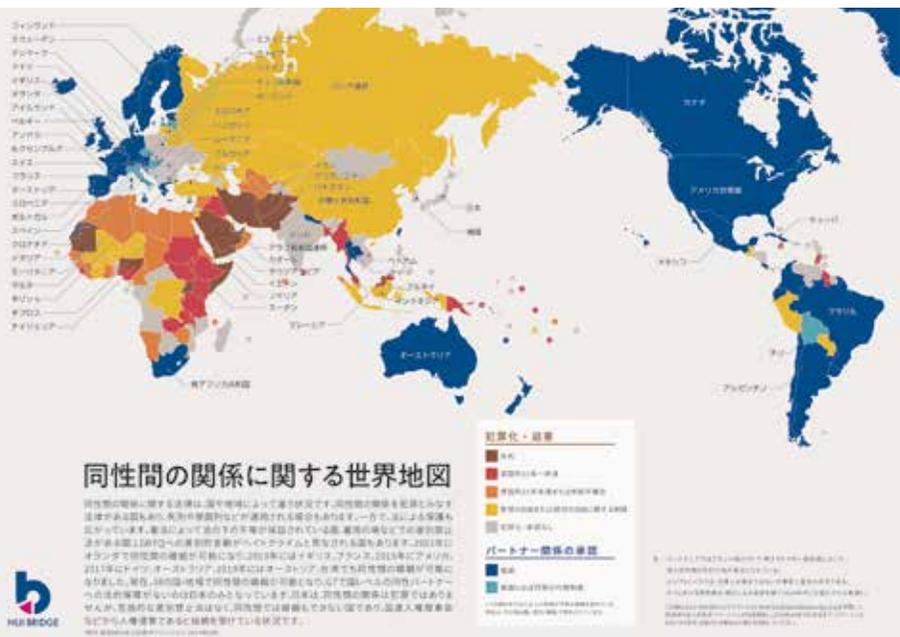
LGBTという言葉を見聞きすることは増えてきましたが、ここで改めておさらいしておきましょう。LGBTとはLesbian（レズビアン。女性の同性愛者）、Gay（ゲイ。男性の同性愛者）、Bisexual（バイセクシャル。両性愛者）、Transgender（トランスジェンダー。主には体の性と心の性が一致しない性別違和の方を指す）の頭文字を取ったものです。LGBT「Q」と、さらにQuestioning（クエスチョニング。自らの性自認や性的指向が定まっていない人もしくは定めたくない、特定の枠に当てはめ



LGBTQの説明と、割合の図案
(TOKYO RAINBOW PRIDEのホームページより)

たくないと思っている人)などを意味する「Q」をつける場合もあります。調査によると日本では人口の3%~10%(TOKYO RAINBOW PRIDEのホームページより)がLGBTQとされており、例えば学校のクラスに1名以上はいる、という計算になります。ここで私は当事者探しをしてほしいと言っているわけではなく、その前提で日常を過ごしてほしい、と思っています。

さて、世界では既に39の国と地域（25年1月現在）で同性婚が認められています。日本では現在「同性婚」ができず、「婚姻の平等」を求める裁判が全国でたたかわれています。そして2023年にはLGBT理解増進法ができましたが、片方では「全ての国民が安心して生活することができる」となるよう、留意すること。一方ではこの程度の立法ですら「性的少数者の権利を認める必要はない」と批判（大意）されるなど、当事者にとっては不安な状況が続いています。



困っていること、不安なこと

LGBTとくくられますが、困りごとには、共通する点もあれば違う点もあります。例えば同性愛者(ゲイやレズビアン)の場合には、日本では「婚姻」という制度が使えないため、お互いの関係を法的に証明することが困難だという問題があります。「パートナーシップ制度」の導入自治体は25年5月時点で532に達し、人口カバー率は90%に達しています(認定NPO法人「虹色ダイバーシティ」調べ)が、法的な拘束力を持つものではないため、パートナーシップ制度に基づく証明証を医療機関で提示しても家族としてみなされないというケースが相次いでいます。病状などの説明、医療行為への同意、入院などの付き添いなどで困難が生じているのです。皆さんなら、当事者の患者や「家族」が来た場合、どう対応しますか?(この他にも、相続や扶養、親権などの面で、婚姻制度が使えないことの困難が同性愛者にふりかかっています)。

そして、トランスジェンダーの場合には、体の性と心の性が一致していないことによる

困難があります。体に大きな負荷がかかることから性別適合手術を受けていない当事者の場合、例えば更衣室や入浴での対応をどうするのか、そして日本の法制度の問題で戸籍上の性を変更できないために、トランスジェンダーであることをアウティング(本人の意思に反した性的指向や性自認の開示。例えば「男(女)ですよね」と公衆の面前で言われる。

受付などで戸籍の名前で呼ばれる、など)されてしまう場合があります。もちろん、医療行為にあたって体の性が重要な場合はありえるでしょう。その場合でも、医療行為に身体的な性が関連することを説明し、当事者の意向を確認して同意を得ながら対応することが重要です。

世界は多様だからこそ素晴らしいし、強い

ところで最近、LGBTQに限らず、少数者をバッシングするような風潮が広がってきました。特に昨年夏の参院選では、外国人やLGBTQを敵視し、また女性の権利をおとしめるような主張をする政党が支持を伸ばしました。

私にとっては大変な恐怖です。その背景には様々な力学が働いているように思いますが、1つには、長引く物価高や経済の低迷による現在と将来の生活への不安感があるのではないかと思います。そしてそういったなかで「生活が苦しいのは〇〇が悪いからだ」「〇〇は優遇されている」というデマが広がったということとです。しかし、デマはデマであり、生活が苦しいのは、あまりにも大企業や富裕層が優遇

され、働く人たちが生み出した富が偏ってしまっているからです。とりわけ、診療報酬・介護報酬によって収入の大部分が決まる医療介護の分野では、国が社会保障の抑制を続けているため、経営も厳しく、また従事者の賃金が増えないという状況があります。私たちがデマに基づく判断に屈することなく幅広く手をつないで、この状況を変えることが大事です。何より、多様な視点を持つ多様な人たちが自由に意見を出し合い、社会を発展させていくようなありようこそが、しなやかで強い社会をつくり、ひいては私たち1人ひとりの人生もより豊かな(物質的にも精神的にも)ものにしていくのではないのでしょうか?

まずは事実を見てみよう! 「外国人優遇」デマあれこれ

外国人が土地を買うから日本人が住めなくなる?

海外の人が土地を買っても、当然日本の法律が適用されます。外国人の不動産投資は、政府の進めてきた規制緩和やアベノミクスによる円安が招いた結果。土地を買う人の国籍ではなく、そもそも投機目的の購入を規制すべきです。

日本人より生活保護を受けてる?

この10年で在日外国人は約1.7倍に増加。しかし生活保護利用は約1万人減少しています。生活保護利用者のなかで「世帯主が外国籍者」であるケースは2.9%にすぎず、外国籍と言っても実際に利用できるのは、定住者・永住者等に限られます。

外国人の犯罪が増加?

実際には、外国人の検挙件数は2005年をピークに減少しています。刑法犯の起訴率も全体36.9%より高い41.1%となっており、外国人が特別扱われているわけではありません。

健康保険にタダ乗り?

保険料を支払う被保険者のうち外国人の割合は2023年度で4%。一方、外国人の医療費は総医療費の1.39%にとどまっています。保険料を納めていても使われない外国人の方が多いのです。

留学生を特別扱い?

日本に滞在している留学生(33万人)のうち97%が公的支援なしに自力でやりくりしています。文科省の博士課程・支援制度「返済不要の1千万円」も留学生への支給は4割(留学生全体の1.2%)に留まります。

あなたができること

- 署名に参加する
- このフライヤーをSNSでシェア
- いろいろな街頭宣伝に参加
- この書籍もおすすめ!

大阪から差別に抗う市民有志 2025.10.1発行

外国人に関するデマの一覧チラシ (大阪から差別に抗う市民有志作成)

渋谷区・虹色ダイバーシティ 全国パートナーシップ制度共同調査



パートナーシップ制度のある自治体の日本地図 ©渋谷区・認定NPO法人 虹色ダイバーシティ 2025



緒方 隼 Ogata Jun (大阪府立三国丘高校卒)

(耳原総合病院 3年目医師)

PROFILE: 2023年3月関西医科大学卒業。2023年4月から耳原総合病院で初期研修。

戦後80年に寄せて

医療従事者が、反戦・非戦を掲げることは職業的責務



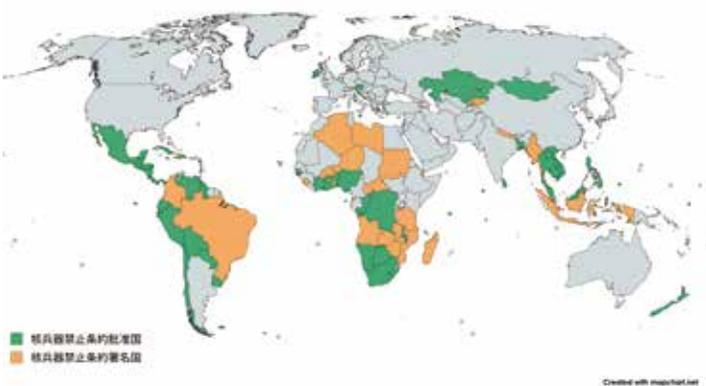
私は現在大阪の耳原総合病院で勤務する医師であり、被爆三世でもありません。曾祖父は、80年前の8月6日、広島でベルトのバックルだけ残して燃え尽きたと聞かされて育ちました。祖母たちは行方不明の曾祖父を探して広島市内に入り、被爆しました。

第二次世界大戦後も悲惨な戦争や武力衝突は世界各地で繰り返されてきましたが、中でも2022年のロシアのウクライナ侵攻は人間社会における戦争防止がいかに困難かをわれわれに突きつけたように思えます。米国の科学者で構成される科学安全保障委員会によれば「人類最後の日」までの残り時間を概念的に示す「終末時計」の2025年版の時刻は「残り89秒」と分析しています。核兵器使用の恐れがかつてないほど高まっていることに加え、気候変動といった国際的な連帯・連携が必要な取り組みにおいても、国家間の利害衝突により前進が極めて難しい状態にあります。

第二次大戦の反省から、経済的な結

びつきの強化は経済的な合理性をもたらさず、直接的な領土拡張戦争を防止できるはず、でした。現実には、大国が国際条約を無視して一方的な歴史観と価値観をもとに直接侵略を行うという歴史の逆行を、われわれは直接の当事者として目撃しています。さらに、イスラエルのガザ侵略は、かつての被害者であった民族が他の民族の民族浄化を行うという、歴史の反復を目的の当たり前にしています。どちらの国も、公式には認めませんが戦時国際法に違反する病院や救急車・医療従事者への攻撃を頻繁に行っています。そして、二つの国はどちらも核兵器を使用しうる国です。

このような世界情勢の中で、原爆の被害を訴え続けてきた被団協がノーベル平和賞を受賞したことは、大きな希望の種であると言えます。同様に、2017年にノーベル平和賞を受賞したICAN(核兵器廃絶国際キャンペーン)が主導する核兵器禁止条約は、2025年9月時点で95カ国が調印し、74カ国が批准しています。日本国内に目を向けると、国内には1718の自治体がありますが、このうち717の自治体が日本政府に核兵器禁止条約への参加を呼びかけています。これらの事実、危機の高まりに對



核兵器禁止条約の署名国および批准国

してしまふのか。戦争はなぜ起こり、どうすれば防げるのか。完璧な答えはいまだに出ていません。しかし、われわれには過去の積み重ねがあり、常に未来に向けて具体的に何ができるのかを考える力があります。戦後80年の節目に、同じ過ちを繰り返すのか、それとも違う道をいくのか。私には、曾祖父たちが2026年のわれわれに無言の問いかけをしているように思えてなりません。



して、平和を求める声もまた高まっていることを示していると言えるでしょう。また、10月には世界の医師が核戦争の防止や核兵器廃絶を求め話し合う「核戦争防止国際医師会議」(IPPNW)の世界大会が長崎で行われ、私も参加してきました。政治的利害ではなく「命と健康を守ること」を職能として要求される医師・医療者集団の世界的連帯は

なにわの医療道場「こんなコト聞きたれ」大募集!



なにわの医療道場では、テーマを変えて医師を目指す方たちへメッセージを掲載しています。技術的なことだけでなく、「医師にとっての志」「社会の中での医師の役割」など、テーマは多数。取り上げてほしいテーマなどございましたら大阪民医連までご連絡ください。

大阪民主医療機関連合会 (大阪民医連)
〒541-0054 大阪市中央区南本町2-1-8 創建本町ビル2階
TEL: 06-6268-3970 FAX: 06-6268-3977
E-mail: igakusei@oskmin.com

反核医師の会
核戦争に反対する
医師の会ホームページ



ICAN (核兵器廃絶
国際キャンペーン)
ホームページ



長崎で開催されたIPPNW世界大会

合格おめでとう会&
入学前実習



医師体験を経験した病院等で医師体験からステップアップした実習を行います。医師体験の時に会った医師やスタッフがお祝いに駆けつけます。どんな医師になりたいのか、どんな医療をやりたいのか、今後待ち受けている医学生生活についていっぱい話しましょう！

3月頃



春 夏 冬
3・8・12
月頃

医師体験

日本各地にある民医連加盟の病院や診療所で医師体験を実施しています。お近くの事業所をご紹介しますのでお気軽にご相談ください。医師体験では医師との懇談や診察見学、病院・診療所の検査機器などの見学やオペ室見学、時にはカンファレンスに参加したり、訪問診療で患者さんのお家に伺ったり、あまり見ることのない医師の働き方を知ることができます。また、介護施設などの福祉施設見学もできますので、事前に興味のあることを教えてください。

医学部をめざす

高校生・受験生のみなさんへ
未来の医師を応援

I want to be
a doctor

医師を目指したきっかけや医師になるまでの経緯など、自身の経験をもとにした中高生向けの医師講演を行っています。医師になるまでの道すじ、医学部での勉強や、高校時代のおすすめの過ごし方など、医師を目指してきた先輩としてお話しします。講師の話や質問を通じて医師に対する具体的なイメージを持ち、モチベーションアップをサポートします。

医師講演

冬頃



医学生とのしゃべり場

随時

さまざまな大学の医学生に受験時の悩みや勉強の仕方、予備校の選び方などくばらんにお話しすることができます。時には保護者の方の悩みにもこたえてもらうことも。しゃべり場に協力してくれる医学生ボランティアも募集中です！



模擬面接

11月・1月頃

推薦入試前と共通テスト後の時期に開催。「面接とは？」のレクチャーの後、医師と管理職の面接官を前に面接を行います。志望大学の過去の面接内容を質問項目にあげ、面接後はフィードバックを行います。交流会では参加者や医師との交流も行います。

医療倫理セミナー

10～11月頃



医学部受験には避けて通れない、医療倫理の分野から「脳死と臓器移植」や「尊厳死・安楽死について」などをテーマに、学習と交流を行っています。教材から、「患者の立場ならどう思いますか？」「家族の立場なら？」「医師の立場なら？」と、さまざまな立場での視点でディスカッションをします。自分の意見をしっかり伝え、相手の意見も尊重し、医師と一緒に、多様な意見があることを学びます。医師との交流もしっかりできます。

申し込み方法



または 医学生・研修医ドットコム 検索

ハンガリー・セゲド大学3年 **堀 寛遼**
(大阪府立千里高校卒)

KANTO
HORI

皆さん、こんにちは。ハンガリーのセゲド大学医学部3年の堀寛遼です。今回は私がなぜ遠く離れたハンガリーの地で医学を学ぶことを選んだのかについて、紹介させていただきます。

現在ハンガリーで医学生としての日々を送っているのには、いくつかの理由があります。最大のきっかけは、高校時代に国際医療に関するドキュメンタリーを見たことでした。人種や国境を越えて医療を提供する医師の姿に感銘を受け、自分も英語を共通言語として世界中の人々と対等に渡り合い、医療に貢献できる人間になりたいと強く思いました。

ハンガリーの医学部は、ヨーロッパで教育を受けられること、卒業時にはEU全域で通用する医師免許が得られるという点に、大きな魅力を感じました。

入学後の学習は、想像以上に厳しいものでした。特に1、2年次に集中する基礎医学（解剖学、生化学、生理学など）は、その膨大な暗記量に圧倒される日々でした。日本の大学と大きく異なるのは、試験の多くが「口頭試験（Oral Exam）」

ハンガリーでの経験を糧に、
日本と世界の医療をつなぐ架け橋に

形式であることです。これは、単に知識を暗記しているだけでは通用せず、教授を目の前にして、学んだ知識を自分の言葉で論理的に「説明できる」ことが厳しく求められます。最初は、英語で専門的な内容を即座に説明することに非常に苦労しましたが、練習を重ねるうちに次第に、論理立てて説明できるようになりました。



3年生となった今、学習は基礎から臨床へとその軸足を移しつつあります。病理学や病態生理学など、実際の疾患と結びつく科目が増え、単なる暗記から「なぜこの症状が起きるのか」という論理的思考が一層重要になっています。ハンガリーでの多様なバックグラウンドを持つ仲間たちとの学びは、困難ではありますが、間違いなく私の視野を広げてくれます。この地で培った経験を糧に、将来的には日本と世界の医療をつなぐ架け橋のような存在になれるよう、日々の学習に励んでいます。

いかにして努力を続けるか
努力する才能

夢をあきらめないあなたへ 先輩からの応援メッセージ!!

私は一年の浪人の末に関西医科大学医学部に合格しました。この過程で得た最も大きな財産は、「努力する才能」です。

私は幼少期から医学に強い興味を抱いており、「自分は医者になるのだ」とどこかで確信していました。しかし、その道は険しく、特に受験期には諦めてしまおうか、と心が折れそうになったり、努力が全く実らず絶望の淵に立たされたりしました。私の出身校は医学部の受験に特化したものではなく、環境的に恵まれていたとは言いづらと思います。そんな中で厳しい部活動に三年間取り組みながら受験勉強に励んでいました。毎日朝練と夕練がある多忙な日々の中で見つけた勉強のコツに、「早寝早起き」と「友人との勉強」があります。朝は4時頃に起き、勉強してから学校に向かっていました。また、部活を引退してからは友人と一緒に勉強することが多かったです。お互いに質問し合えるし、サボり対策にもなり、すごく効率が良いです。この2点は大学生になった今でもテストの前などに活用しています。高校生活で学んだのは、いかにして努力を続けるかということでした。

現役の時には、家計の事情もあり医学部に進学することはできませんでした。やはり今までの努力を捨てて夢を諦めることはできず、私は浪人を選びました。塾へ通うことはできなかったため、一年間宅浪で学ぶことになりました。宅浪では時間の自由があったことから、わからないことをわかるまでとことん調べつくす、という勉強法を実践していました。この経験は今現在すぐ役に立っていて、大学の講義でわからなかった部分を自分なりに調べて理解するという学習方法が自ずと身につきました。一年の浪人の末、何とか本学から合格通知書をいただき、奨学金を借りながら毎日勉学や部活動に励んでいます。

未知のことを勉強する際にはどうしても受け身になりがちですが、自分から疑問を見つけ、主体的にそれを解決していくという勉強方法は、粘り強さは必要ですが一番効率よく、楽しみながらできる勉強方法だと思います。受験勉強を通して身につけた「努力する才能」はこれから一生学び続ける医師という職業を目指す道の上で確かな支えになっています。



関西医科大学2年
さかぐち ななみ
阪口七菜実 (大阪府立生野高校卒)

申し込み
方法

医師体験



イベント



または

医学生・研修医ドットコム

検索

<http://www.oskmin-igakusei.com/>

国試対策にも役立つ

なるほど道場

国試対策にも役立つ問題を3問出題します。正解者の中から抽選で**10名**様に「Quoカード1000円分」をプレゼントします。当選者の発表は賞品の発送をもって代えさせていただきます。クイズの正解は次号で発表します。

締め切り 2026年5月31日(日)

今回の出題

Q1 ALTよりもASTが高値で、 γ -GTPが著明に上昇している。この原因として最も考えられるものを1つ選んでください。

- a アルコール b 抗菌薬 c スタチン d 抗てんかん薬

Q2 急性膵炎の重症度判定基準に含まれるものを2つ選んでください。

- a アミラーゼ b リパーゼ c BUN d CRP

Q3 ヘリコバクター・ピロリ除菌について正しいものを2つ選んでください。

- a 除菌判定は、除菌終了直後に尿素呼吸試験で行う。
 b 除菌成功後でもNSAIDs服用時にはPPI併用が推奨される。
 c 除菌成功後の再発はヘリコバクター・ピロリ再感染が主な原因である。
 d 除菌成功後の潰瘍再発率は大きく低下する。

出題してくださる先生

きくち いちろう
菊池威一郎
 (久留米附設高校卒)
 PROFILE ● 2024年熊本大学卒業、
 耳原総合病院にて初期研修中



応募方法

応募締め切り：2026年5月31日(日) E-mail送り先：igakusei@oskmin.com 「なるほど道場」プレゼント係
 応募方法：①～③までの答えを明記するとともに「お名前」「ご住所」「電話番号」「学校名・学年」「取り上げてほしい記事」などを記入し、E-mailアドレスまで送信するか、2次元コードを読み取り、グーグルフォームから回答し、送信ボタンを押してください。ご不明な点は下記までお問い合わせください。

● 大阪民主医療機関連合会 (大阪民医連) TEL: 06-6268-3970 こちらの2次元コードから応募フォームにアクセス!
 〒541-0054 大阪市中央区南本町2-1-8 創建本町ビル2階 FAX: 06-6268-3977



No.84の答え Q1. c Q2. c Q3. d

皆さんに当会の取り組みを知ってもらうために担当スタッフが様々な記事を絶賛配信中です。イベントや病院見学など、みなさんにも有益なお知らせを散りばめています。気に入った記事があったら、ぜひみなさんの「ええやん!」をお願いします。



@osaka.miniren.igakusei



@oskmin_igakusei



<http://www.oskmin-igakusei.com/>



けんしゅうエッセー

研修医の思いを聞いてください

西淀病院 上田紗耶香
 (四條畷学園高等学校卒)

SAYAKA UEDA

社会を支える人々の、
 そのまた支えとなる医師でありたい

私が医師を志すと決意したのは、高校2年生のときでした。認知症をテーマにしたドキュメンタリー番組で、「家族の顔も分からなくなる」というシーンを目にした瞬間、胸の奥が強く締めつけられ、「何とかしたい」という気持ちが芽生えたのを覚えています。そして、医師という職業への憧れを抱きました。一方で、重い責任が伴う大変な職業だと耳にすることも多く、自分には務まらないだろうと感じていました。

そんな中、私が医師を目指す決心ができたのは、中学・高校生活での経験があったからです。私が行っていた学校では、「社会に出て役立つ力を養う」という目標のもと、多様な活動に取り組む機会がありました。グアムでのナイトマーケット出店、企業への企画書作成やプレゼン、卒論作成など、多くの挑戦を通じて、「熱意を持って正しく

努力すれば結果はついてくる」ことを学びました。その経験が、医師という長い道を歩む勇気の土台になったのだと思います。

その後浪人期間を経て医学生となり、今は初期研修医として病院に勤務しています。日々の診療では、さまざまな背景をもつ患者さんと出会います。未熟なりに「この人とその周囲が少しでも生きやすくなれば」と願いながら、一人ひとりに向き合っています。

そうした日々の中で感じるのは、医療において「優しさ」と「技術」の両方が必要だということです。「優しいだけの医師は無能だ」と言う人がいます。確かに技術が伴わなければ、医師としての務めは果たせません。けれど、優



上田紗耶香 PROFILE ● 2024年関西医科大学卒業、西淀病院研修医2年目