

長 生

令和4年 3月号

目 次

会長の言葉	日本長生医学会会長 柴田政宏
行事・地方医学会中止のお知らせ	1
宗 教 編	
「生活の中で」③ 「卒業」	柳軒山 圓行寺 禿 信 敬… 2
医 学 編	
摂食、嚥下障害の理学療法 その2	長生学園 講師 星 虎 男… 5
随 想 編	
長生会・長生学園の思い出	北関東支部 登坂博史… 9
機関誌を読んで	東京都 井内恭輔…12
臨床実習室での実習を終えて	第62期生 小栗信彦…13
長生知恵袋	14
帰ってきた ☆どちんのただいま徒然中☆ その16	16
長生会便り	
本部案内	17
支部案内	19
支部報告	20
長生治療院検索サイト 掲載会員募集	21

日本長生医学会

会長のことば

総本山長生寺管長 柴田政宏
日本長生医学会会長

まだ肌寒さは感じますが、少しずつ暖かい春を感じる日が多くなり、桜の開花が待たれる季節となりました。

3月5日、長生学園では第64期生の卒業式が執り行われました。卒業生は三年間の学園生活を経て、治療師としての第一歩を踏み出すことができました。まだまだ一人前になるまで道は長く、会員の先生方には、支部活動が再開しましたら暖かくご指導を賜りますようお願い申し上げます。

来月は春季行事が控えておりますが、新型コロナウイルス感染拡大が未だに見通しの立たない状況にあります。第99回長生医学会は、長生会初の試みとして、インターネットを活用したりリモート形式にて開催できるよう準備を進めております。詳細は別途ご案内させていただきます。

修伽先生は、今月米寿を迎えられました。3年前、大動脈解離の大手術を乗り越えられたのち、療養中心の生活をしていらっしゃいました。永年にわたり長生学園の学園長として教育に精魂を傾けてこられました。今年度限りで勇退される事になりました。生涯現役でご活躍頂くつもりでございましたが、体力的なご心配と、長生上人の教えを末永く傳承して行く上でそろそろ次世代の人へのバトンタッチが必要であるとの判断により決定されました。

学園の授業では、長生上人との出会いなどのエピソードや、長生上人の「嗣法をたのむ」というご遺志のお話、阿や管長を中心に長生術を後世に傳承するために法制を整え長生学園が創始された経緯など、そのほかにも多くの長生の歴史について生徒に話してくださいました。修伽先生のお話により「純宏法師は生きている」の中でしか知らない長生上人を、身近な存在として感じる事ができ、長生の傳承を多くの学生に伝えてくださいました。今後も変わらず、「長生」が世の中の変化に応じながら受け継いでいけますようアドバイスをいただき、末永く見守っていただきたいと思ひます。

来年度もしばらく新型コロナウイルスの影響が続くとは思ひますが、病んでいる人々、困っている方々の為、長生上人の遺された「靈肉救済」の道を長生会員の皆様と共に邁進してまいりたいと思ひます。

合 掌

行事・地方医学会 中止のお知らせ

【地方医学会】

北信越連合会医学会は、中止致します。

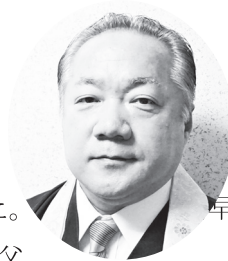
長野支部長 伊藤 嘉健

東北連合会医学会は、中止致します。

東北連合会会長 國分 忠典

「生活の中で」③ 「卒業」

柳軒山 圓行寺 禿 信 敬



もうずいぶん前のことですが、長男の中学校の卒業式に出席しました。卒業式は、卒業生入場からはじまり、①開式の辞、②国歌・校歌斉唱、③卒業証書授与、④校長式辞、⑤教育委員会告辞、⑥来賓祝辞、⑦卒業生のことば、⑧送ることば、⑨旅立ちの歌、⑩閉式の辞、そして卒業生退場となります。

当日の私の眼は、入場する長男を先ず探し、見つけると長男が着席するまで目で追います。そして式が始まり、長男が名前を呼ばれて立ち立ち上がった時から卒業証書をもって席に着くまで、真剣に見つめていました。そして最後に長男が退場していく姿を見届けて、私の卒業式は終わりました。申し訳ないことですが、在校生（二年生）の代表の「送ることば」以外、校長先生をはじめとする来賓の方々のご挨拶は、ほとんど右の耳から入って左の耳に抜けていきました。

●「ホームビデオの撮影」

長男の卒業式も、おじいちゃんおばあちゃんのためにビデオ撮影をしました。しかし、校長先生をはじめとする来賓の方々のご挨拶などは、さわりのところだけ撮影し、あとはカットしました。

そういえば、あるお家の家族の運動会の観覧話を聞いたことがあります。

今日は小学校に通うAさんの運動会。お父

さんとお母さんは応援にいく準備をしていました。早くからお弁当を作り、お父さんはビデオカメラの準備などをしていました。すると、おじいさんが、「今日は孫のAの運動会だね、しっかり全部撮影してきてくれよ」とお願いしました。お父さんは、「まかせておいて、ちゃんと全部撮影してくるから楽しみにしてくれよ」と約束しました。

その日の夕食後、Aさんの運動会ビデオの上映会が始まりました。校長先生の話から始まり、Aさんもがんばって走っています。すると、途中でおじいさんが、「全部映っていないね」と言いました。お父さんは、「そんなことはないよ、Aの出たところはバッチリ全部映っているじゃないの」と。おじいさんは、「そうじゃなくて、孫のAしか映っていないということだよ。Aも友達をみたかったかもしれないし、知りあいの子どもたちもたくさん頑張っていたらうに、見たかったなあ。これは全部撮影したとは言えないね。」

おじいさんの言葉を聞いたお父さんは、自分の子どもしか映っていない映像を見て、おじいさんの言うとおりでなああと反省しました。

私たちは、それぞれがそれぞれの「私」というメガネをかけています。そしてこの

メガネは、自動的に私の好き嫌いの取捨選択をおこなうスーパーメガネです。自動的に自分の子しか見ていないのです。全てを見てはおりません。さらに私のメガネは、比べるメガネです。このメガネのおかげで、生きてゆきやすいかと思えばそうでもなく、結局自分を苦しめることとなります。なぜなら、その生き方は関係性を切っていく生き方だからです。優越感を得られるかもしれませんが、しかしその反面、悲しむ人は見えません。劣等感を感じるかもしれません。その感情は人を妬む心に変わります。そして周りの人は私の元を去っていきます。

●「在校生（二年生）の代表の送ることば」

長男の卒業式で、何よりも感動したのは、2年生の代表の方の「送る言葉」でした。

「卒業生のみなさん、ご卒業おめでとうございます。……みなさんはこれからそれぞれが選ばれた新しい世界に旅立っていかれます。……人生は山あり谷ありと言いますが、新しい出会いが生まれると同時に、いろんな出来事がおとずれ、また友達関係に悩んだり苦しんだりすることも多いでしょう。……しかし、そんな時は、この中学校での生活を思い出してください。……みなさんが卒業されても、この中学校での生活で培ったつながりは決してなくなりません。みなさんの背景には、私たちがいます。」

そして、五木寛之氏の『人間の覚悟』

（新潮新書）から、「アイオワ大学の教授の実験の1本のライ麦」の話をされました。

「30センチ四方、深さ56センチの木箱を作り、そこに砂だけ入れて1本のライ麦の苗を植える。水だけで育てて3ヶ月後に箱から取り出して砂をすべて振るい落とし、広がっている根の長さを計測してみたところ、根毛の先にある顕微鏡でしか見えないようなものまで全部合わせると、何と1万1200キロメートルもあったという。

1本のライ麦が砂の中から水だけ吸い上げ、60日間も生き続けるために、シベリア鉄道をはるかに超えるくらいの長さの根を張りめぐらせ、その命を支えていた。

そう考えたら、その麦は色がさえないとか、穂が付いていないとか文句を言う気にはなれません。そこには行き続けるというだけで、ものすごい努力があった。

1本の麦でさえ、それくらいの根を見えないところまで張りめぐらせて必死でいることを思えば、私たち人間が今日1日を生きているということは、麦1本に比べてじつに大きなこの体ですから、どのくらいの根を人間関係に、世の中に、宇宙に張りめぐらせていることか、想像するだけでも気が遠くなります。……

たった1本の麦でも、その大変な命の営みの偉大さを思えばその麦に対してお前は出来が良くないとか、もう少し見ばえがよかったらいいのにとか言えたのもではありません。

1日生きるだけでもものすごいことをして

いる。人は生きていだけで偉大なことだ
と思います。その人が貧しく無名で、生き
がいが無いように思えても、1日、1ヶ月、1年、
もし30年も生きてとすれば、それだけでも
ものすごい重みがあるのです。」

という五木寛之氏の話をし、

「卒業生のみなさん、この学校で共に学び
生活した私たちがいることを、そして皆さ
んの中には私たちがいることを、悩んだり、
苦しんだり、悲しい時、思い出してくだ
さい。私たちのことを忘れないでください。」

という、素晴らしい「送る言葉」でした。
息子の卒業を喜ぶ心と。在校生の温かい心
に触れる卒業式でした。

●「卒吠忌」(そっこくき)

さて、仏事では、「卒」といいますと、ま
ず「卒吠忌」でありましょう。一般的には
「百か日法要」のことです。大切な人が浄
土に還られ(亡くなられ)てから百日目に
法要をお勤めすることをいいます。

なぜ100日目かといいますが、まず、平安
時代からの風習でもあります「お食い初め」
というものがありますが、生後100日目の赤

ちゃんに食事を食べさせます。これは、母
親は出産を経てようやく体調が戻ってきた
ころであり、赤ちゃんも首がすわったころで、
将来の健康を願いおこなうものです。また、
大切な人が浄土に還られ(亡くなられ)て
土葬した場合は、百日目くらいに土を掘り
骨をひらきます。そして「百か日法要」です。
これらは、100日目で体調や環境の変化、そ
して精神的な落ち着きを取り戻す時期にあ
たり、あらためて歩み始めるためのおこ
ないではないでしょうか。

「卒吠忌」の「卒」は終えるという意味で、
「吠」は泣き叫ぶという意味です。悲しみ
で泣き暮らす毎日から、その事実をようや
く受け止め、立ち上がる時期を迎えたとい
うことでありましょう。言い換えれば、涙
し悲しむ時間は必要であるということと、
「悲しさは共に悲しむ者がある時、ぬくも
りを覚える」(柳宗悦)と教えられるように、
人のぬくもりが熟して温かく感じられるよ
うになる時なのではないでしょうか。

合 掌



4 誤嚥性肺炎の予防と早期介入。

誤嚥性肺炎とは；脳血管障害に関連する嚥下障害をもとに高齢者に発症する肺炎。起因菌の感染力の強さではなく嚥下障害の程度をはじめとした内部の状態に依存する。

咳そう反射低下、嚥下反射低下は、高齢によるものより肺炎の既往などの病的因子が関与している。

また、呼吸器疾患の患者では、呼吸数の増加、息切れなどにより、十分な息こらえ「嚥下性無呼吸」が困難となるため、嚥下のタイミングがずれ誤嚥を生じる。

① 摂食、嚥下障害における呼吸機能の特徴。

- i 咳そう力の低下、咳そう反射減弱（誤嚥性肺炎の既往のある高齢者、脳血管障害）。
- ii 気道分泌物の増加。
- iii 呼吸パターンの異常。
- iv ADL低下に伴う廃用性の呼吸機能低下。

② 誤嚥性肺炎の予防。

- i 脳血管障害の予防。
- ii 口腔ケア。
- iii 体位管理。
胃内圧の上昇をさせ頭高位を保つ。
頸部伸展位での背臥位をさける。
- iv 経管栄養の工夫；間欠的経管栄養法、ペグ。
- v 薬物療法。

唾液誤嚥を予防する体位。

- i 頭部屈曲位での前傾側臥位

唾液の貯留を認める症例や慢性的誤嚥が疑われる症例では、この姿勢をとり、唾液を口腔から流れ出すようにするとよい。

- ii 30度挙上での背臥位（頸部屈曲位）

頸部前屈（chin down）；誤嚥予防策として有効との報告。

頸部前屈による咽頭の形状の変化；①舌根の後方への偏位 ②喉頭入り口部の縮小化 ③喉頭蓋谷の間隙の広がり。

頸部前屈は、中等度から重度の嚥下障害においては、誤嚥の予防効果は限界があるとの報告。

肺炎を繰り返す症例、夜間の湿性咳そうがみられる症例や不顕性誤嚥の予防には、常時頭部屈曲位での30度挙上背臥位をとるべきである。背臥位は、逆流の危険性が最もたかいため、必要以外は行わない。

- iii 頸部を麻痺側へ回旋させ、非麻痺側が下になる側臥位（片麻痺）
- iv 食後2時間は、頭部挙上位または座位を保つ。

③ 誤嚥性肺炎の治療。

- i 化学療法 ii 全身管理 iii 栄養管理 iv 適切な酸素化 v 気道クリアランス手技（呼吸理学療法）。

誤嚥性肺炎に対する呼吸理学療法。

目的

気道防御機構の改善、強化；咳そう力低下、唾液誤嚥、気道分泌物貯留などの改善、強化、呼吸パターンの改善。

「不顕性誤嚥の予防、誤嚥物質の排出、咽頭残留物除去、気道分泌物排出。」

方法

① 体位管理。

i 体位ドレナージ；気道分泌物が貯留する部位を上にする体位。

上葉；座位、背臥位。

中葉；側臥位。

下葉；前側臥位。

後肺底区；腹臥位。

分泌物貯留部位が明確に確定できない場合は、分泌物貯留が予測される部位を上にした側臥位で代用する。

② 気道クリアランス手技；排痰手技

末梢肺領域；体位ドレナージ、呼吸介助法
中枢気道；深吸気と咳そう、ハフティング、
気管内吸引。

i 咳そうの介助；姿勢は前頃座位が適しているが、頭高背臥位での膝屈曲位で行う。深吸気後しっかり息こらえをさせ、胸郭介助により早い呼気を誘導する。

ii ハフティング；ゆっくりとした吸気の後ハ、ハ、ハ、と声を出しながら最後まで呼気を行う。

iii 強制呼出手技；ゆっくりとした吸気の後、口と声門を開いたまま声をださ

ずに「ハーッ」とできるだけ最後まで呼出する。

③ 呼吸練習

i 目的；嚥下機能向上、誤嚥予防に有効。呼吸と嚥下のタイミングを合わせる。嚥下時の十分な息こらえの時間の確保、呼吸と嚥下のリズム習得、吸気量増大による分泌物の移動促進。

ii 口すぼめ呼吸；鼻咽頭腔の閉鎖機能強化、口唇の動きの改善、呼吸機能強化に役立つ。

iii 腹式《深》呼吸；リラクゼーション、分泌物の誘導喀出の促進、咳そう時に必要な十分な吸気量確保、呼吸の随意的コントロールに有効。

④ ADL 訓練と運動療法；離床と運動の重要性。

i 嚥下障害患者は活動性が低下しており廃用性症候群の状態にあることが多い。

ii ADL の自立度は嚥下障害と密接に関係する。

iii 意識レベルの向上；認知力、外界からの情報入力。

日常生活の活動低下は、それだけで誤嚥性肺炎を生じやすくするため、車いす散歩や歩行練習などによる日中の積極的離床を行う。

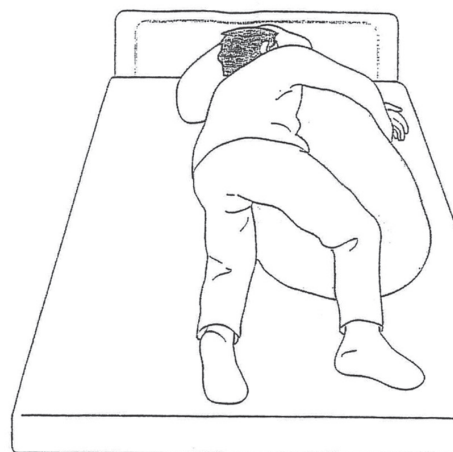
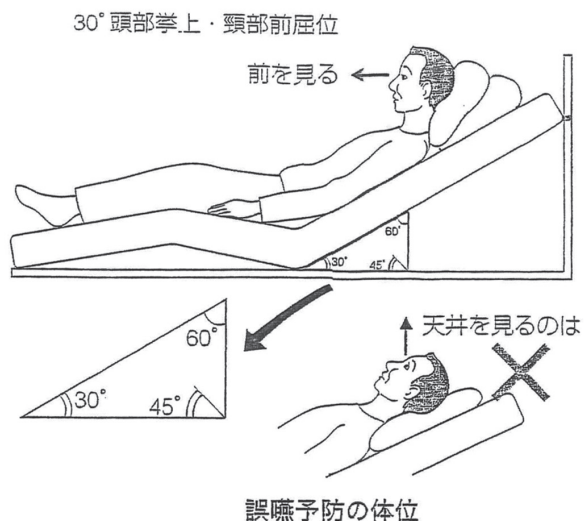
活動性向上は換気を促すとともに、気道の粘液纖毛輸送能を改善し、気道分泌物貯留の予防や排出など呼吸機能にもよい影響を与える。

5 食事動作に必要な条件。

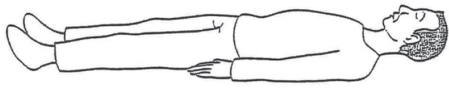
- 1 意識レベルは？ JSC1桁以上；
変動している時は注意。
- 2 高次脳機能は？ 認知面。
- 3 座位保持は？
- 4 机上の上肢動作は？
- 5 巧緻動作は？
- 6 呼吸機能は？
- 7 消化器系機能は？
- 8 摂取機能は？
- 9 嚥下機能は？ 空嚥下後に湿性か声
がないこと
- 10 全身状態の安定は？ 体温、血圧
炎症症状など

6 誤嚥性肺炎のリスク群

- 1 意識障害、認知障害。
- 2 急性、慢性の脳血管障害。
- 3 神経筋疾患、変性性疾患。
- 4 ADL低下、寝たきり症例。
- 5 呼吸器疾患。
- 6 消化器系疾患 嘔吐、食道逆流をきたすもの。
- 7 口腔、咽頭腫瘍など。
- 8 気管切開、経鼻胃管栄養による経管栄養。
- 9 医原性；薬剤-鎮静剤、睡眠剤、抗精神病薬など。



誤嚥予防の体位
前傾側臥位によるポジショニング
(枕を抱き抱え、顔面を下側に向ける)



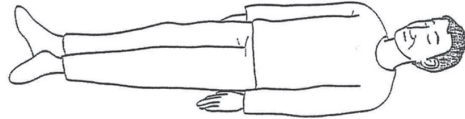
背臥位



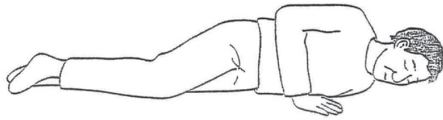
前傾側臥位(45°)*



腹臥位



後傾側臥位(45°)*



側臥位

*角度は仰臥位を0度とする

修正体位

(完)

随想編

長生会・長生学園の思い出

北関東支部 登坂博史



長生学園を卒業なさいました皆さんおめでとう御座います。心からお祝い申し上げます。私たちも昭和33年3月に長生学園第1期生として卒業させて頂きました。

顧みますれば60数年前、卒業以来の色々の思い出が走馬灯の絵のように臉に浮かんで参ります。自分史の一端では有りませんが連記させて頂きます。

軍国教育一辺倒の時代に育ち、15才8か月で昭和20年2月、憧れの海軍志願兵として平海兵団に入団。3ヶ月の新兵教育も終了。

いよいよ海軍軍人としてお国の為に御奉仕できると念願しておりましたが、待望の艦隊勤務も艦船も無く、水兵とはかけ離れた雑用に命じられるがまま数か月を過してしまいました。

これからという時に夢想だにできなかった敗戦・兵役解除・復員・帰郷となりましたが、実家では昭和19年に満州開拓・仙田開拓団団長として両親とも渡満しておりましたので、勿論生死も消息も不明でありました。

千島派遣軍に従軍された長兄の孝丸さんが復員されておりましたので一緒に農業を手伝っておりました。

昭和25年春、上京致しまして商家に勤めておりましたが、確実な目標も無いまま

に転居・転職を繰り返して悶々とした年月を過しておりました。昭和30

年8月。長生会の地方巡業講習会の御縁を頂きまして、漸く自主独立に目覚めた様でありました。まさに「長生道に生かされて」の第一歩でありました。

昭和30年9月、長生会に御縁を頂きましてより60数年を過して参りました。残念ながら私は純宏法師の生前の尊顔を拝し、直接ご指導を頂くことは出来ませんでした。

昭和30年9月より1週間。長生療術普通講習を泊りがけで受講させて頂きました。阿弥管長先生・磯部先生・阿部先生・中島先生に長生療術の講義・実技指導と共に純宏法師の教え・業績をお話頂きました。磯部先生は最初にお逢いしました時から合掌されて「有難うございます」とにこやかにご挨拶されます。あの慈愛深い御顔が今でも浮かんで参ります。

1週間の講習修了後に長生会に入会させて頂きました。毎月の研修会に参加させて頂きました。研修会はベテランの先生ばかりで、開祖純宏法師のご偉業・ご遺徳を色々とお話し頂きました。31年新年会には、元大相撲の力士であったと言われる高橋先生が「ちゃんこ鍋」を作って下さいま

して大変おいしく頂いた事を覚えております。

昭和31年4月。待望の長生学園が創設されまして念願の長生学園1期生として入学させて頂きました。12年前、国民学校高等科を卒業以来の修学生活には戸惑う事ばかりでありました。

生理・解剖・病理・漢方理論・と言われても学習12年の空白ではサッパリ解らずチンプンカンプン。

学科・学習に付きましては、それぞれの先生に色々な思いでも有りますが、長生療術は三輪先生・阿部先生・時々阿弥管長先生の特別指導も有りました。

1期生は45人。それ故に一人一人手を取ってご指導頂きました。

31年の1学期は鶴見区岸谷の長生会本部講堂長生寺の本堂で座机にての講義で有りました。

5月頃から東京都大田区の六郷に長生学園の建設が始まり、私たちは放課後交代に敷地の整理・草取りやスコップで喜んでお手伝いをいたしました。

昭和31年9月・長生学園新校舎完成・2学期より木造2階建ての立派な校舎での学習が始まりました。教室には大きな黒板・机・椅子、実習室には5台の施療用ベッド、事務室、園長室とようやく学校生活を実感した感じで有りました。

2学期から学生自治会（学友会）も結成されまして、ガリ板の会報も編さんされ投稿したり・編集に手伝ったり、楽しかった様に思います。

初代桧物身学園長はカンナガラの道と言うか日本神道の信仰が厚く、解剖学の講義の途中時々神道のお話になる事が多く、格言を喩えての講義精神教育の真髓をお諭し下さいました。

◎吾在るが故に 吾あり

吾在るが故に 一切のもの 吾と共にあり

◎天上天下 唯我独尊

◎神祀る 神の社に神は無く

神は己の 心にぞ在る

※この教訓は私にとって至上の教訓として大変有難く毎日の朝の祈りに奉唱しております。

2学年の春頃から桧物身学園長の親友と言われる古武道の鹿島神流十八代宗家と言われる国井義彰先生をお招きして、学生の希望者に放課後に修行させて頂きました。

男性は剣術・柔術・棒術を、女性は薙刀・小太刀・護身術を修行させて頂きました。剣術は剣道のような、面・小手・胴の防具はなく袋竹刀という竹刀で鉢巻のみで、初めは「太刀風三寸素の身を交わす」とは行かず。まともに面・胴と、あちこちにアザが出来ることも有りました。柔術は関節技が多く、相手の力を交わす合気道のような技が多くありました。講道館柔道とは試合を行わないと言われておりました。

鹿島神流は精神統一・姿勢・構え。一瞬の動作が一番大切と言われ有効と思いました。国井師範は身長160cm・体重70kg位のがっし

りした体格で有りましたが、精神統一して、正座で「いえっ」と気合を掛けると其のまま50cm位飛び上がっておりました。

鹿島神流は先ず自然体で。

「手はハの字、足はソの字に構えてみよ、

ハの字ソの字に、勝は或るらん」

武術でも相撲でも足が揃ったらダメ・剣術・柔術・薙刀でも手・腕をハの字に、足はソの字に構えて肩や膝に少しユトリを持たせるこれによって体が自由に反応する。

其れと軽く構えて顎を引く事によって心身が引き締まります。顎が上を向いていては何の動作も力も出ません。

此れが武術の基本であります。此の精神統一・呼吸・気合いは全ての生活行動に於いて、特に施療における矯正操作の一瞬の気合いと一般操作に於きましても。

ハの字・ソの字の自然体を基本として、肩・肘・膝にゆとりを持って腰・下腹に重心を置いて行う事が大切であります。

この様に桜物身学園長の精神療法。鹿島神流国井師範の武道を通してのご指南・修行は実際の施療生活に於きまして大変有難い修行をさせて頂きました。

心から御礼申し上げます。

合 掌

阿弥管長先生の教訓

真宗長生派長生寺教義

「信心を決定して 長生療術を施し
霊肉を救済して 社会福祉の
向上に貢献する」

◎長生療術とは

脊椎矯正 精神療法 プラーナ療法を
一体とした手技療法であります

◎施療は 術者 患者さんとも

心身ともにリラックスして行う

◎施療の手の当たる所に 必ず眼が向いている

◎一般操作は 心と筋肉をゆるやかにする

◎脊椎矯正は 的確に診断して 局所に手指を密着して構え

相手の呼吸を計って 一気に行う

※施術者は

常に姿勢正しく、和顔愛語・相手の気持ちに成って、施療させて頂く心を大切に。

此れが一番大切であります。

機関誌を読んで

東京都 井内 恭 輔



機関紙の二月号を読み、自分の感想と患者さんとの体験も含め報告させていただきます。卒業以来頂いている過去号も全て保存しておりますので、これからしっかり読み返していきます。

大村先生の考え方や菱山先生の想い、星先生の療法、堀先生の施術法など 自分が現在研究している事ばかりですので非常に為になります。

大村先生のギックリ腰の考え方は真にそのとおりだと思います。

以前もFBで寄稿しましたが、去年の患者様でL2からL3の痛みが酷い患者様で、その分位は内科系疾患の訴えが多いので施術せず病院で確認した所、上行結腸憩室炎と診断され痛み止めと抗生剤を処方されました。

細菌感染症なのでマッサージしなくて正解だと思いましたが、3.4日経っても痛みが少しも改善しないので、大学病院でセカンドオピニオン受けて頂きましたら、CTでヘルニアである事が確認され痛みが引いたら手術しようとの事で入院していましたが、CT写真を確認してヘルニアなら施術出来るからと、私の治療院まで外出して頂き施術しましたら20分位で痛みが完全に無くなりました。

ぶり返す痛みも無かったので、再度CTで確認して頂いた所、ヘルニアが消失していたとの事でした。

また8年程以前に来られた患者様は、子宮頸がんで全摘後三年経っていましたが、痛みが取れても20分位で再発されたので、内臓疾患を疑いましたがpet CTでも確認出来ませんでした。

しかしL5から骨盤内にかけて筋拘縮が診られたので、超音波エコーで確認して頂いたところ、骨盤内転移が確認されましたが、手術出来ない箇所であると診断され、抗がん剤治療9クール目まで行いながら、痛みが和らぐので施術に来ていただいていたのですが、結局お亡くなりになりました。

私の思うところは、医療機関とのコラボは非常に重要な事だと思います。

そう言う意味でも正義先生が診察して、修伽先生が治療するという長生療術は、本当に素晴らしいと思います。

長生上人様の想いを感じます

私の願いは、長生療術を通してプラーナ、按摩マッサージ指圧、整体の施術が治療法として世界中に認知される事です。

偉そうな言動をお許しください

失礼しました

臨床実習室での実習を終えて

第62期生 小栗 信彦



私は長生学園を卒業後、学園付属の臨床実習室で2年間修業させていただきました。長生術を実践の場で学ばせていただける機会が少ない中で、臨床実習室はとてありがたい存在です。ご指導していただいた先生方、一緒に学んだ実習生仲間、定期的に通っていただいている患者の皆様には感謝の気持ちでいっぱいです。

学生の皆様の参考になると思いますので、実習の様子を少しでも紹介させていただきます。国家試験も終わり、卒業後すぐ、3月には実習室で長生の一般操作の講習が始まります。ここで、4月から患者さんを実際に施術させていただくための必須の基本手技を身につけます。あまりにも未熟だと施術デビューが遅れますので、実習生は必死に手技を身につけます。4月以降は、患者さんを施術するかたわら、予約のっていない時間を活用して、指導教員から年間スケジュールに沿って研修を受けます。最初は、より実践的な一般操作を仰臥位、伏臥位、側臥位で患者さんの全身を施術できるように訓練します。その後順次、引きの矯正、脊髄刺激、膝頭、頸椎押込、8の字等のいくつかの矯正法も含め、さらに学んでいきます。

年3回、指導教員による実践に即した総合的な実技チェックがあり、自分の施術レ

ベルの到達度が客観的にわかります。実習生は空いている時間は寸暇を惜しんで練習します。

実習室では、実技以外にも受付、カルテ記入、料金集計、施術室等清掃・消毒、消耗品等管理、営業など多くのことを学べます。

とりわけ、患者さんとの接し方を学べたことは大きな経験でした。患者さんは様々な症状を抱えて来室され、その原因は仕事やスポーツ、日々の生活習慣だったりしますが、患者さんとの会話で、いろいろなことが見えてきます。また、さりげない励ましや良いコミュニケーションが患者さんの心と身体をほぐし、施術効果を上げることも実感できました。また時々、学園の諸先生が患者として来室されることがあります。担当した時はとても緊張しますが、施術後温かく、的確なアドバイスをいただけるので、大変ありがたかったです。臨床実習室での2年間は、とても濃密な時間でした。

長生術は2年間の実習だけではマスターするまでには至りませんが、実習室卒業後も引続き、勉強し、様々な患者さん一人一人に寄り添う施術ができるよう、長生術の手技の向上に努めたいと思います。様々な貴重な経験を積ませていただき、大変ありがとうございました。

悩みや疑問、気軽に聞いちゃおう
～みんなで作る“長生知恵袋”～
第56弾～どこも悪くない患者さん～

前々回に続き、堀先生との鼎談に戻ります。治療とは…。

指頭圧プラーナ療法の御指南ありがとうございました。
あれから毎日トレーニングを続けています。



堀先生が「スシムナの治療法が、人生までも変えるチャクラの活性化である」と仰られたのが心に残りました。

堀

長生医学会会員の治療人生に多くの益をもたらすと思います。
焦らず最低1年指を慣らすつもりで身につけて下さい。

皆さん、脳が疲れて、自然治癒力が低下しています。指頭圧プラーナ療法によって、患者さんは「気持ちがいい」と、毎月、何年、何十年と通い続けて下さるようになり、「人生が変わった」と仰います。

対症療法よりも遥かに楽しく、やりがいのある治療法です。
患者さんとの信頼関係が築け、人生を豊かにしてくれます。

毎日、毎月、あっちこっちが痛い患者さんと付き合っていると、仕事に疲れて、最後は気力までも無くなります。

さて…冥利に尽きる仕事として、あなたならどちらを選びますか？

私なら予防医学の治療を選びます。



堀

そうですね。人生、工夫次第で楽しくもなりますが、流されて人生を送りますと、苦しい人生となります。後頭骨のロックが外せれば、治療の世界がガラリとかわります。なぜなら、それは病気にならない為の治療法だからです。指頭圧プラーナ療法は、それを実現します。



堀先生の仰るように、長生が目指すのは霊肉救済です。
肉体レベル、感情レベル、思考レベルを超えた霊的レベルに魂が近づき、本当の幸せを得ることなので、スシムナーにアプローチする堀先生の治療は、治療師冥利に尽きる治療法だと感じました。

堀

先生方の治療所には、何処も悪くない患者さんはお見えになっていますか？

当院は定期的に予約を取っている患者さんが90%です。
毎週、隔週、月一など、その患者さんの症状に合わせて決めてますので、半年先までほぼ予約で一杯の状態です。なので、患者さんは自覚症状が無くても、どこも悪くなくても来院されます。僕は未病の所を見つけて治療したり、自覚症状のない所を治療しています。
また、呼吸や睡眠をよくするための治療は毎回しています。





長生学園では、長生は対処療法ではなく原因療法。脊椎と精神とプラーナの調和を取ることで病気の予防につながると学びました。私も日々それを実践しているので親子4代にわたり定期的に予防のため治療に来られる方も少なくありません。当院は予約制でなく順番制ですが、ほぼリピーターです。

堀

私は平成元年に治療所を転院し、保健所に届けましたところ、所長がお見えになり「どんな治療法なのか？」と尋ねられたので、「対症療法ではなく原因療法です。病気を予防する治療です」と長生の説明をしました。「病気にならない治療があれば、わしもやりたい。医者を集めるので、その話を講演してくれないか」とおっしゃいましたが、丁重にお断りすると、「惜しいなー。惜しいなー」と残念がられました。それを機に、どこも悪くないのに予防のためせつせと治療におみえになります。

こんな症例もありました。

「生まれて1週間、まだおっぱいが飲めない」という赤ちゃんは、痩せ細り猿のようで「主人が『可愛くない』と…」と嘆くので、第1頸椎と後頭骨のロックを矯正しました。1週間後、お父さんが玉のような可愛い赤ちゃんを抱いてお越しになったので「可愛くないって？」と聞きますと、すまなさそうに「いいえ！可愛いです」と(笑)

30年以上通っておられる患者さんは、治療中に頭蓋骨ロックが外れますと、フー楽になったと仰られます。



なるほど…私も赤ちゃんのおっぱいの飲みが悪いのは、C1と後頭骨の関節ロックと考えています。実は私の娘がそうでした(笑)おそらく出産時の首の牽引だったと思います。なかなか体重が増えないので入院が長引いたので、病室に通い子供を治療しました。子供は治りが良いですが、成人は難しい箇所です。

大村先生が扁桃腺周囲膿瘍を起こし、水も喉を通らない状態だった時、たまたまここを治療させていただく機会がありましたが、とても難しい状態でした。患者さんを治すことは出来ても、自分で自分の身体を治すことは出来ませんよね(笑)



はい。その節はありがとうございました。
治療を受けてなければ、翌日の報恩講に出席できませんでした。面目ない…

堀

そこです！施術者たるもの、先ず自分で自分の身体を治せなくてはなりません。指頭圧プラーナ療法は、誰にでも出来る簡単な方法です。自分でさっと緩めれば、すぐに楽になり、何より予防になります。私の本当の願いは、長生の先生方にこうしたセルフ治療が行き届くことです。

続く

みなさまからのご意見・ご感想・ご質問は随時受付中です。匿名掲載も大歓迎です！
記事作りの励みになりますのでどしどしお寄せください。(*' ω' *)
〒230-0052 横浜市鶴見区生麦1-7-10 長生医学会事務局「知恵袋」係 E-mail:tani@chousei.jp

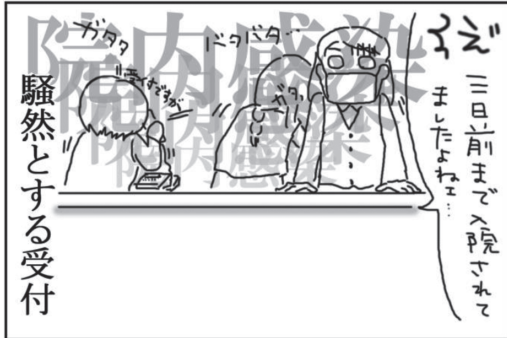
疑惑の男

ジムタニ



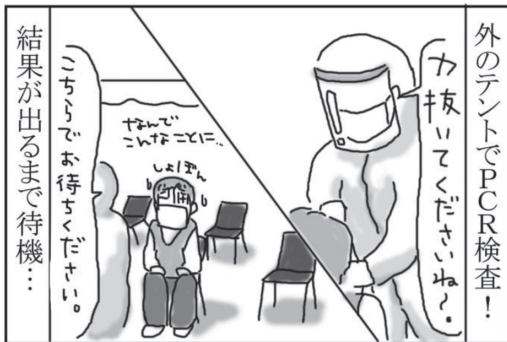
なんか、味覚が弱く感じるんですけどねえ

父、退院後検査の為、病院へ



騒然とする受付

三日間まで入院です



結果が出るまで待機

外のテントでPCR検査！



本来の命を大切にしたい、病院にもメールでかけたんだけど

無事陰性。めでたしめでたし。

帰ってきた

☆どちんのただいま徒然中☆

その16

春なのに～春なのに～ためい～きまた一つ～（古）な蔓防中…皆様いかがお過ごしでしょうか。テレビを見てても続々罹患していますね。というわけで、今回はこのコロナ禍だからこそこの4コマです。そりゃあ院内感染になったらえらいこっちゃだもの、念には念を入れますわな。

感染対策も従来の対策で足りるのか…こないだ読んだ記事には、従来株よりオミクロン株のほうがプラスチックなどに付着したウイルスの不活化までの期間が今までより長いとか…。どんだけ丈夫になってんの！ヤツは。喉がめっちゃ痛いとも聞きますが、今でも嗅覚味覚異常もあるし、重症化もします。加えて肺炎以外で急に亡くなるケースが増えてるらしく、軽いと思ってるで大変な目に合うということです。

ブースター接種、あまり進んでないようですが副反応を考えるとこの足踏むのもわかりますよ。海外のワクチン反対派の女性歌手が、ワクチン接種済みの家族が罹ったので、自らも故意に罹ったところ、亡くなったという記事を見ました。

彼女は外食などが容易に出来る「ワクチン証明書」の代わりに「罹患証明」を狙ってわざわざ罹ったのです。ワクチンに恐怖を覚えて、ワクチン回避を狙った…自分は死なないと信じてわざわざ罹り、うっかり死んでしまったのです。

これは究極の選択。「副反応の恐怖」「打たずに今死ぬかもしれない恐怖を抱えて生きる」か、「数年後もしかしたら死ぬかもしれないけど、今のところ安心して生きられそう」か。もし仮に、重大な欠陥があってウン年後にはかなりの確率で死ぬことがわかった時、私としては、地球上の大多数がそうなるなら仕方がない…それに、ウン年後ならそれまでに解決法とかも出るかもしれないし…という希望的観測も含めて「まあいいか」と。自分の命というよりは、周りの人の安心感を考え、接種を選択しました。

この天秤はナカナカに難しい。どうするにせよ、それは選択の自由であり、他人に強要するのは違うかなと思うどちんであります。

面白ネタ・気になる話題・知って得する情報、募集中！
〒230-0052 横浜市鶴見区生麦 1-7-10
長生医学会事務局「どちん係」
Eメールアドレス:tani@chousei.jp

長生会便り =本部案内=

令和4年度 長生医学会費について

長生会本部事務局

有効期間：令和4年4月1日午後4時から

令和5年4月1日午後4時まで

☆特別会員の先生は、会費のみ免除になります。

入金が遅れますと、その間無保険状態となりますので、ご注意ください！

中途加入4月以降の保険付き会費の払込みと保険発効について

払込結果到着が、毎月24日(24日が祝祭日の場合前日営業日)までの方が、翌月1日からの加入になります。

注) 郵便局からの払込結果は、払込んで頂いてから数日かかります。出来るだけ早い払込みをお願いいたします。

日本長生医学会の皆様へ

団体割引5%適用

団体総合生活保険のご案内

所得補償

入院だけでなく自宅療養*1も補償します！



病気やケガで働けなくなり、その期間が免責期間*2（7日）を超えた場合に、保険金をお支払いします。*3

団体長期障害所得補償

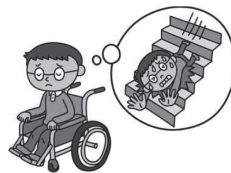
長期間働けなくなった場合を補償します！



病気やケガで働けなくなり、その期間が免責期間*2（365日）を超えた場合に、最長満70歳の誕生日まで、長期間にわたり保険金をお支払いします（ただし、保険金をお支払いする1事故あたりの限度期間は、65歳以上の場合は3年となります。）。

傷害

ケガでの入院・通院は1日目から補償します！



「急激かつ偶然な外来の事故」により、保険の対象となる方がケガをした場合に、保険金をお支払いします。

*1 医師等の治療を受けていることにより全く働けない場合をいいます。 *2 保険金をお支払いしない期間をいいます。
*3 骨髄移植を目的とする骨髄採取手術により入院し働けなくなった場合についても、保険金をお支払いします。

ご注意ください！

所得補償や団体長期障害所得補償では、病気やケガで働けなくなった場合に保険金が支払われますが、**以下のようなケースでは保険金が支払われない**ため、十分ご注意ください。

<保険金が支払われない主な場合>

- 保険の対象となる方が被った精神障害、知的障害、人格障害、アルコール依存および薬物依存等の精神障害【注】を原因として生じた就業不能
【注】平成27年2月13日総務省告示第35号に定められた分類項目中の分類番号 F 00から F 99に規定された内容に準拠します。
- 妊娠、出産、早産または流産によって生じた病気やケガによる就業不能
- 妊娠または出産による就業不能

上記以外にも、保険金が支払われないケースがあります。

詳細は「**団体総合生活保険 普通保険約款および特約**」に記載していますので、必要に応じて個別に事務局までお問い合わせいただくか、東京海上日動のホームページでご参照ください。その他個別事案につきましても、事務局にお問い合わせください。なお、上記についてご理解いただけない場合は、既にご加入いただいている皆様につきましても、それを取り消すことが可能です。その場合、令和4年度分の保険料をお返ししますので、必要があれば事務局までご連絡ください。

保険期間

令和4年4月1日午後4時 から 令和5年4月1日午後4時 まで（1年間）

《お問い合わせ先》

- ◇代理店 : 有限会社リンクコンサルティング（TEL：0467-41-4335）
- ◇保険会社 : 東京海上日動火災保険株式会社 湘南平塚支社（TEL：0466-38-0123）

※このチラシは団体総合生活保険の概要について紹介したものです。ご加入にあたっては、必ず「パンフレット」および「重要事項説明書」をよくお読みください。ご不明な点等がある場合は、代理店までご連絡ください。
※保険の対象となる方またはそのご家族が、補償内容が同様の保険契約を他にご契約されているときには、補償が重複することがあります。

引受保険会社 東京海上日動火災保険株式会社

21-TC09858
令和4年2月作成

=支部案内= 令和4年度 中央支部行事予定

月/日	会場	午前10:00 ~ 13:00	
4.24	長生寺	吉川康弘先生「群発頭痛」 「99回本部医学会発表(予定)」	今後の状況により 終了時間及び内容の変更 または開催中止となる 場合があります
5.22	長生寺	白井功一先生 「治療の流れV SOP」	
6.26	長生寺	土肥二郎先生 「腰部・下肢」	
7.24	長生寺	多田佳宏先生 「膝・足関節治療法(仮)」	
9.25	長生寺	村山幸喜司先生 「基本操作法」	
10	長生寺	第29回三支部合同医学会(北関東支部担当) ・中央支部の研究会はありません	
12.4	長生寺	横山恭寛先生 「100回本部医学会実技(予定)」	忘年会(未定)
1.22	長生寺	役員会の為、研究会はありません	
2.26	長生寺	未定	今後の状況により 終了時間及び内容の変更 または開催中止となる 場合があります
3.26	長生寺	定例総会	

○本部行事 ※予定ですので感染状況により変更となる場合があります

- 4/2~3 長生寺にて第99回医学会・花祭り・長生上人誕生祭、修伽先生米寿の祝い
7/10 長生寺にて盂蘭盆会
11/11~13 長生寺にて講習会・第100回医学会川崎日航ホテル・報恩講
1/8 長生寺にて新年会

令和4年度 中央支部役員名簿

名誉顧問 軽米 盛久 程野 保夫
顧問 柏瀬 隆司 落合 伸次 小野寺秋夫 渡辺 光章 村山幸喜司
支部長 渡辺ひろき
副支部長 小野寺 啓 菊池 豊
実行委員 吉川 康弘 西田 明生 菊池 豊（兼任）
書記 櫻井 俊伸 天本啓一朗
システム 山下 隼人 長井 明美
会計 小野寺 啓（兼任） 小林 範行
会計監査 白井 功一 野澤 靖幸

渡辺ひろき

〒238-0026 横須賀市小矢部1-12-11小矢部治療院
電話/FAX 046-836-3917 携帯 080-3124-3917

小林 範行

〒182-0015 調布市八雲台1-27-6八雲台長生館
電話 042-481-5082

○他支部医学会案内

5月 東北連合会 未定
6月 東海支部 未定
6月 北信越連合会 未定
7月 北海道連合会 未定
9月 近畿・西日本連合会 未定

=支部報告= 長野支部 第36回総会報告

長野支部長：伊藤 嘉健

長野支部第36回総会が事前資料配布により、LINE上で4名の参加で1月23日開催。
令和3年度事業報告、決算報告及び監査報告、令和4年度事業計画、予算案が承認。
連合会役員承認。

監査役欠員による選出。

令和4年北信越連合会医学会、中止の決定。



長生治療院検索サイト 掲載会員募集

掲載
無料

長生医学会で広報活動の一環として立ち上げた「長生治療院検索サイト」にて更なる集客強化のために一般会員の方の掲載を募集しております。アクセス数も順調に増加しているため、現在掲載している治療院には新規患者数が増えています。しかし、まだまだ掲載数が少ないため、より多くの情報掲載が必要です。長生の治療院を近隣で探している患者様にぜひ先生方の情報を提供していただき、集客・認知の向上にお役立てください。



アクセス数
150,000

マルチデバイス
対応
PC・SP・TB



QRコード

長生治療院検索

検索

<http://chousei-kensaku.com/>

一般会員の方で掲載できる情報

対象となる都道府県・各支部の検索一覧に表示されます。

<掲載できる情報>

- 治療院名またはお名前
- 所在地（郵便番号を除く）
- 電話番号

<対象>

一般会員の先生の方

ご掲載希望の先生は、長生医学会事務局にご連絡ください。

認定師の先生も掲載募集

認定師の先生はより詳しい情報を掲載できます。

<掲載できる情報>

- 治療院名 ●所在地 ●電話番号 ●地図表示
- 治療院情報詳細 ●ホームページ URL
- 自由コメント ●長生認定マークなど

<対象>

認定師の先生の方

詳しくは長生検索サイトをご覧ください。

[お問合せ先]

長生医学会事務局

〒230-0052 神奈川県横浜市鶴見区生麦 1-7-10



受付 8:30 ~ 16:30 (土日祭日休日休み)

045-521-7486

※裏面に FAX 申込書がございます。

FAX 申込書

FAX : 045-504-2118

【日本長生医学会事務局】宛

一般会員掲載へ申込みます。 認定師掲載へ申込みます。

※対象項目にチェックを入れてください。

※下記項目を記入し返信ください。

名前または治療院名	 ----- 記入例：長生 太郎（長生治療院）
郵便番号	〒 ----- 記入例：230-0052
住所	 ----- 記入例：神奈川県横浜市鶴見区生麦 1-7-10
電話番号	 ----- 記入例：045-521-7486（携帯電話可）

申込みを頂き、事務局で受理後に、順次長生治療院検索サイトへ掲載いたします。
ご不明点があれば、事務局までご連絡ください。

【お問合せ先】

長生医学会事務局

〒230-0052 神奈川県横浜市鶴見区生麦 1-7-10

TEL : 045-521-7486 FAX : 045-504-2118

令和4年2月28日 印刷

令和4年3月3日 発行

発行者 日本長生医学会会長 柴田 政 宏

発行所 日 本 長 生 医 学 会 本 部

〒230-0052 横浜市鶴見区生麦1-7-10

振 替 口 座 横 浜00240-3-2497

☎ 045-521-7486

FAX 045-504-2118

印刷所 有限会社 サン・プリンティング

〒146-0083 東京都大田区千鳥2-31-11

☎ 03-3750-6633