

東京医科歯科大学4年生のための  
**漢方の基礎**

**高齢者医療と漢方**

2005年9月8日 14:10~15:30

東京医科歯科大学老年病内科  
漢方外来担当臨床教授  
医療法人社団鶴亀会  
新宿海上ビル診療所理事長  
西元 慶治

2006/9/7



# はじめに

- プレゼンテーションの目的:
- 漢方医学の基礎的知識を教授する
  
- I. 漢方とは？
- II. 漢方における診断方法
  - 1. 問診
  - 2. 望診（舌診を含む）
  - 3. 聞診
  - 4. 切診（脈診と腹診）
- III. 漢方独自の理論について  
特に「冷え」と「お血」について

# はじめに

- プレゼンテーションの目的:
- 漢方医学の基礎的知識を教授する
  
- I. 漢方とは？
- II. 漢方的診断方法
  - 1. 問診
  - 2. 望診（舌診を含む）
  - 3. 聞診
  - 4. 切診（脈診と腹診）
- III. 漢方独自の理論について  
特に「冷え」と「お血」について

# I .漢方とは？

- 古くからの中国医学を基礎に独自の発達をとげた日本の伝統医療
- 多くの場合、生薬による湯液療法を指す。  
(狭義)
  
- 広義には次のものを含む体系。
- 鍼治療 accupuncture
- お灸 moxibustion
- 按摩 massage
- 食養生 dietary treatment

# I. 漢方とは？

東西医学の比較 (三瀦忠道)

---

漢方医学  
統合的

西洋医学  
分析的

---

病態の性質を重視

陽性の病態 (熱性)

陰性の病態 (寒性)

全身のバランスを取る

要素還元論的

臓器→細胞→分子

原因物質究明

高度先進医療の発展

---

# I .漢方薬とは？

## 1. 民間薬とはどこが違うか？

ゲンノショウコ、ドクダミ、センブリといったものは薬草であり、一定の有効性も認められるが、生薬ではあっても漢方ではない。また、アロエやローズマリーは外来種の生薬であり、これまた民間薬である。外来種の生薬はしばしば、ハーブと呼ばれる。これらは通常、単独で用いられる。

一方、漢方薬は東アジア地区原産の薬草や鉱物、動物性生薬を通常複数組み合わせ、経験則や論理に基づく体系化された学問的基礎がある。

# ドクダミ: 日本の伝承民間薬

## ドクダミ

Houttuynia cordata (Lam.)  
ドクダミ科

- 特 徴 野原や道端などに生える多年草。  
草丈 30~50cm. 花期 6~7月。  
総苞片は白色. 小花に花弁なし。
- 生薬名 ジュウヤク(十薬)同 薬用部分 地上部
- 有効成分 テカノイルアセトアルデヒド他 薬効 制菌. 緩下. 利尿
- 応 用 腫物. 常習便秘症など(1日量10~30g煎用)

古名を之布岐(シフト草の意)という。臭いにおいに制菌作用があり。浴槽とすればあせも。湿疹などに効く。花期に刈り。2~3日。日干しし。粗く刻み。お茶がわりに煎用すれば動脈硬化の予防にもなる。



# カミツレ／カモミール： 西洋の伝承民間薬

カ ミ ツ レ

*Matricaria chamomilla* L.

キ ク 科

生薬名 カミツレ

薬用部分 頭花

成分 精油(カマズレン)他

欧州の代表的な民間薬で、発汗薬として感冒などに用いられる。  
また、茶材とされる。



# I .漢方薬とは？

## 2. 飲食物とはどこが違うか？

- 確かに「医食同源」ということばもあり、元々は区別出来ないものであろうが、お茶、杜仲茶、枸杞茶、らっきょう、胡椒、生姜、ナツメ(大棗)、シナモン(桂皮)麦、米など、食品として供されるものは飲食物である。
- 一方、こうした自然食品でも、一定の治療目標を定めて、経験則や論理に基づく学問的体系に則って、他の生薬と組み合わせて薬品として用いた場合には漢方薬である。
- 砂糖や塩も精製して点滴薬として用いれば医薬品であるのと同様。

# 漢方の今日的意義

1. 複雑な病態に対する別の切り口を与えてくれる。
2. 例えば、免疫失調がらみの病態、内分泌がらみの病態、自律神経失調がらみの病態。
3. あるいは老化現象、原因不明の疼痛、がんの免疫療法、「気のせい」や「仕方がない」といったことで諦めるしかない病態に有効。

結論：知らないと医者として損。  
患者として迷惑。

## 漢方的な切り口の一例

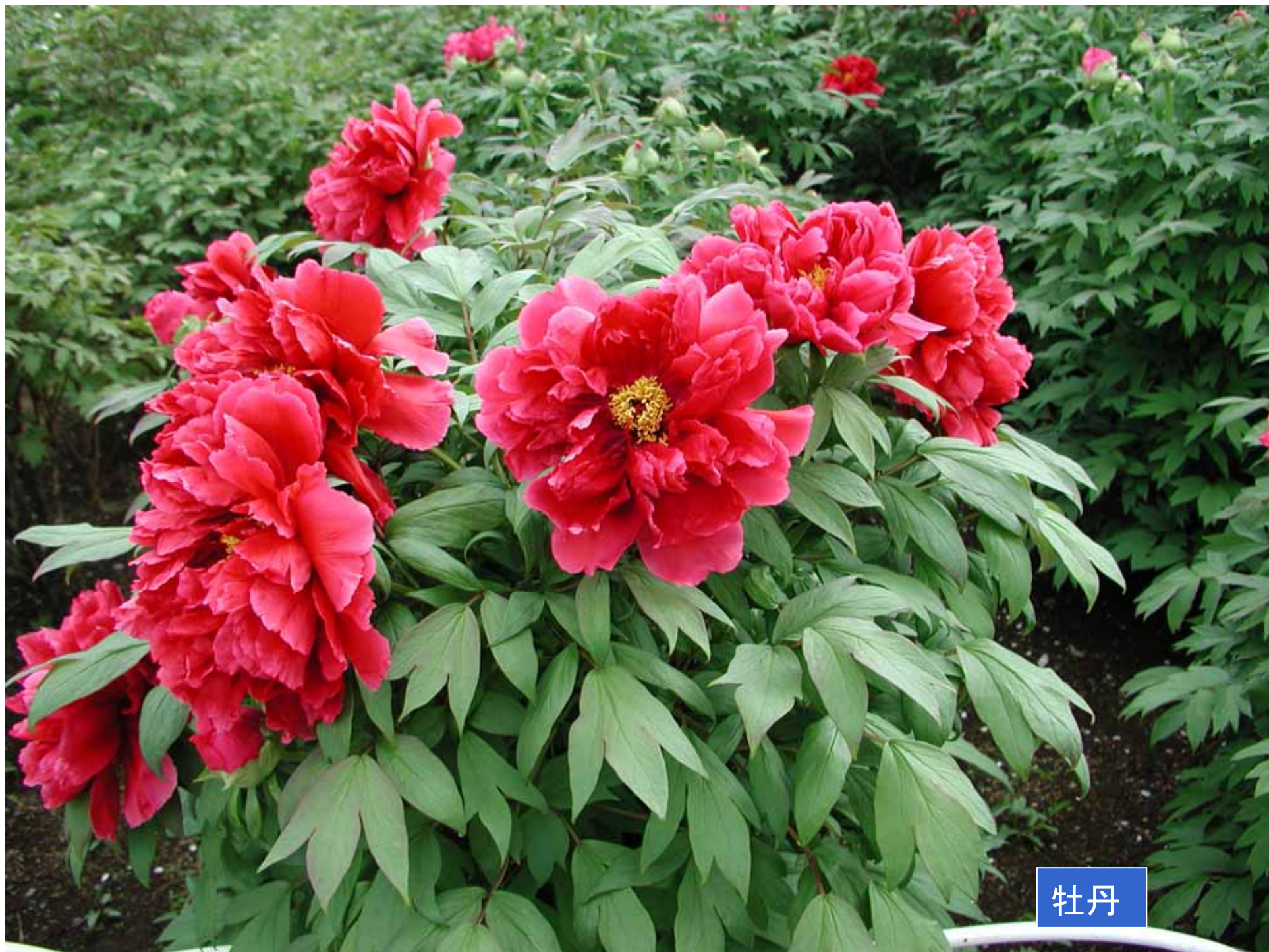
老化を漢方的に解釈すると.....。

- お血になる過程 : お血
- 枯れていく過程 : 陰虚
- 冷えていく過程 : 寒

# モダン漢方とは？

- 近代西洋医学と伝統的東洋医学の良いところを組み合わせる。
- 血液検査 画像診断 電気生理学的検査など使わない手はない。
- 病状の把握は西洋医学を重視。
- 随証治療 → オーダーメイドの医療
- 体質改善と生活の質の改善 → 生活習慣病対策

つまり、当たり前医療！



牡丹

# はじめに

- I. 漢方とは？
- II. 漢方的診断方法
  - 1. 問診
  - 2. 望診（舌診を含む）
  - 3. 聞診
  - 4. 切診（脈診と腹診）
- III. 漢方独自の理論について  
特に「冷え」と「お血」について

## Ⅱ. 漢方的診断とは？

結局、証をつかむことに尽きる。証をつかめば治療法(処方)が決まる。

では、「証」とはなにか？

## 「証」とはなにか？

証とは治療方法(処方)を指示する症候群のことである。

たとえば、Common Cold 風邪の場合でも、

1. 患者の体質や年齢に個人差がある。
2. 病態は時々刻々、変化する。
3. 従って、漢方では「病態に応じて」、  
「個人個人によって」治療方法(処方)が異なる。

## 同じ風邪でも.....

- A. 頭痛＋発熱＋悪寒＋発汗するもの。  
→ 桂枝湯
- B. 頭痛＋発熱＋悪寒＋首筋が凝る＋発汗しないもの。  
→ 葛根湯
- C. 頭痛＋発熱＋悪寒＋筋肉痛・関節痛＋発汗しないもの。  
→ 麻黄湯
- D. 冷え性＋悪寒＋微熱＋のどがチクチクする風邪の初期  
→ 麻黄附子細辛湯
- E. 風邪をひいて数日経過＋吐き気＋嘔吐＋季肋部不快感  
＋往来寒熱  
→ 小柴胡湯
- F. 風邪をひいて10日経過＋発熱なく＋しつこい空咳が残るもの。  
→ 麦門冬湯

## 随証治療

病名にとらわれず、身体所見や問診  
によって得られた「証」に基づいて  
治療すること。

# 随証治療

- 同病異治

同じ病名の状態でも個人の体質によって違う治療法を選ぶこと。

- 異病同治

違う病名の状態であってもある同一の体質では同じ治療法を選ぶこと。

# Ⅱ. 漢方的診断方法

## 3つの診断ルート

1. 気血水論

2. 六病位論：三陽三陰病

3. 陰陽五臓論

## Ⅱ. 漢方的診断: 3つの診断ルート

ルートはいつでも、  
正しい診断にたどり着けばよい



# 1. 気血水論

日本漢方では最もよく頻用する  
診断アプローチ方法論

江戸時代に吉益東洞・  
吉益南涯の父子らが確立した。

体や生命現象を気・血・水のバ  
ランスとしてとらえる方法。

# 気とは？

Qi , Ki ( Key)

Intangible life force that jump-start or propel every action in the body.

全ての身体活動を賦活し推進する目に見えない生命の力。

元気、気力、気持ち、気分、やる気、浩然の気、

空気、天気、景気、

Vital energy supposed to be circulating along the meridian pathways.

経絡に沿って流れていると考えられている。気の流れは原則、上から下へ。

気は「陽」に属する。よって、「陽気」という言葉も生まれた。

生命活動の最上位概念。

# 1. 気血水論

気

自律神経系・免疫系？

気血水論  
視床下部

血

赤血球系  
栄養状態

水

水分代謝  
内分泌系

## Ⅱ. 漢方的診断:アプローチ法

### 1. 気血水論

		うっ滞 stagnation	欠乏 deficiency
陽 気	気	気滞 (気うつ・気逆)	気虚
陰 液	血	瘀血 (出血)	血虚
	水	水毒 痰飲	陰虚 津液欠乏

## Ⅱ. 漢方的診断:アプローチ法

### 1. 気血水論

「証」が決めれば治療法が決まる。

	うっ滞 stagnation	欠乏 deficiency
気	半夏厚朴湯 香蘇散 加味逍遙散	補中益気湯 加味帰脾湯 四君子湯
血	桂枝茯苓丸 桃核承気湯 当帰芍薬散	四物湯 十全大補湯 帰脾湯
水	五苓散 苓桂朮甘湯 防己黄耆湯	六味丸 滋陰降火湯 麦門冬湯

## 2. 六病位論:三陽三陰病

主として「傷寒論」に記載されている  
診断アプローチ方法論

病気のStaging

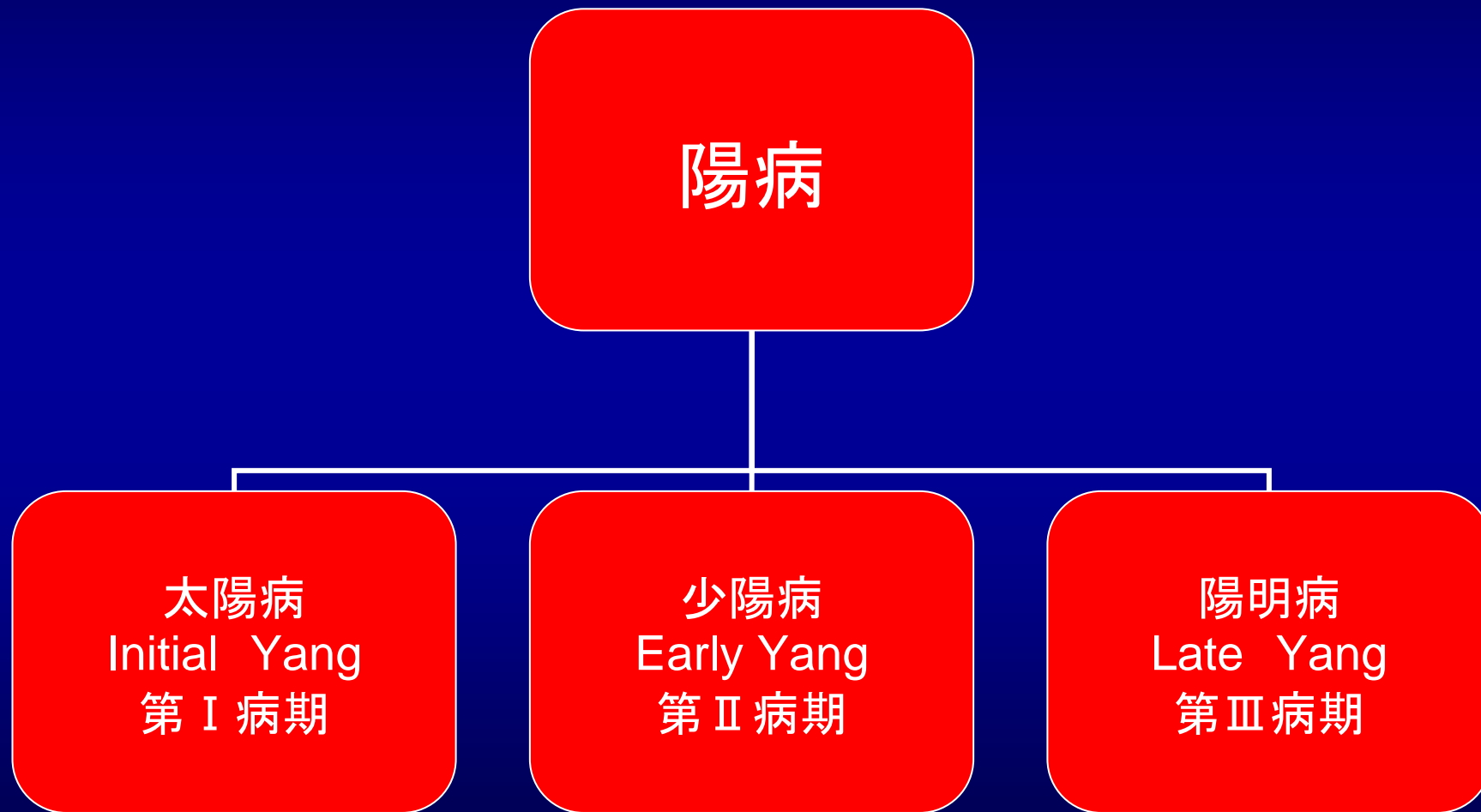
# 古典中の古典：張仲景著 AD195

傷寒論 急性熱性疾患編

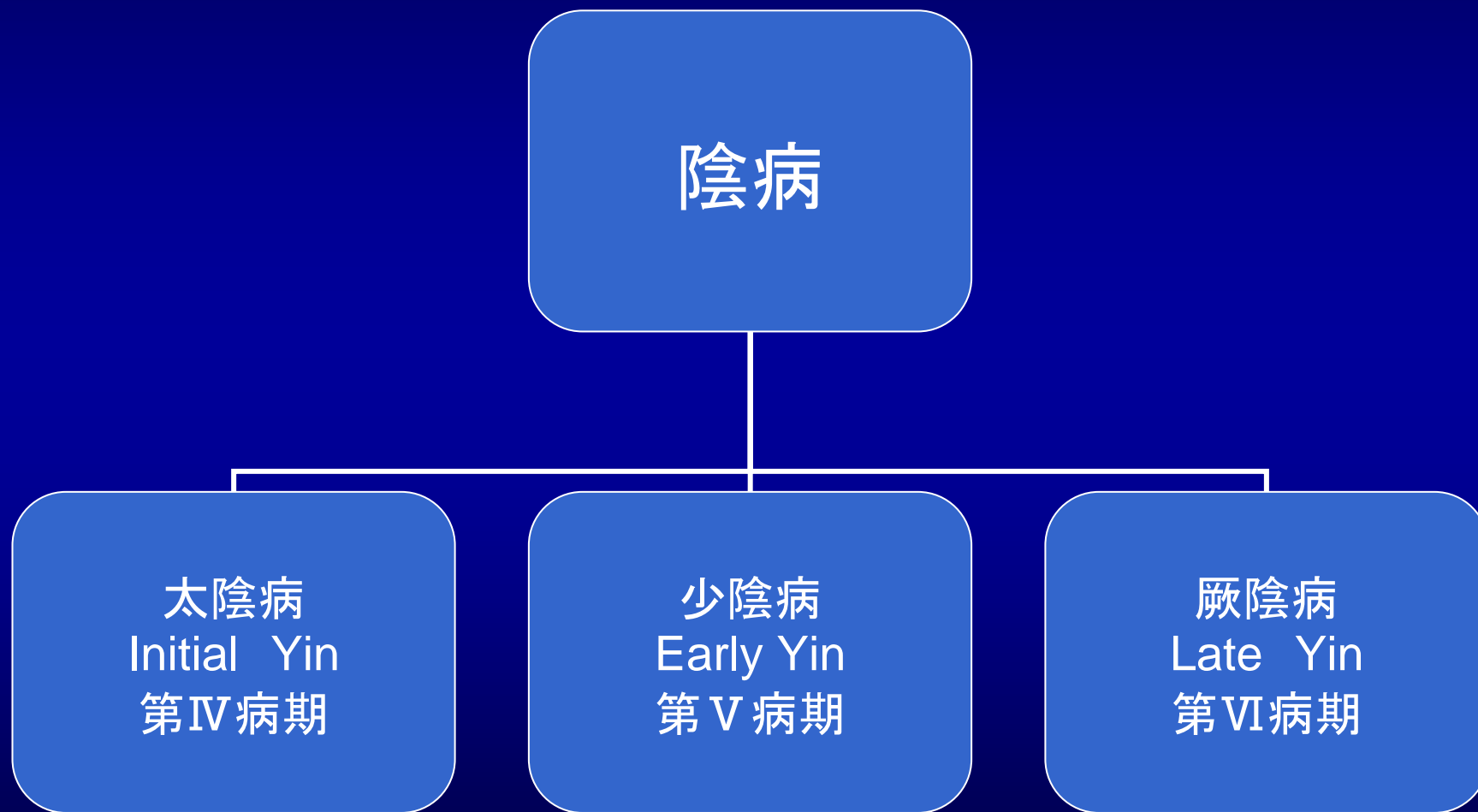
金匱要略 慢性疾患編



# 三陽病期



# 三陰病期





## 傷寒論

張仲景

今日の診断と治療

200

「こういふ病気の時に汗が出てしまふ虚弱者には、桂枝湯が第一選択である。」

- 太陽病では、脈は浮いていて、頭やうなじが強ばって痛み、寒さを嫌う。
- 太陽の病たる、脈浮、頭項強痛して寒を悪む。
- 太陽之為病、脈浮、頭項強痛而悪寒。

31

# 六病位別治療法の日安:

「証」が決めれば治療法が決まる

	病位	使用方剤
陽病	太陽病	麻黄湯 桂枝湯 葛根湯
	少陽病	柴胡剤:小柴胡湯 柴胡桂枝湯
	陽明病	清熱剤:白虎湯 瀉下剤:大承気湯
陰病	太陰病	桂枝加芍薬湯 人参湯 小建中湯
	少陰病	附子剤:麻黄附子細辛湯 真武湯
	厥陰病	茯苓四逆湯

### 3. 陰陽五臓論

中国古来からの哲学、陰陽五行説に基づく診断アプローチ方法

黄帝内経は主にこの説を元に説いている。

中医はこの方法論を多用している。

# 陰陽五行説

表 47 陰陽・五行の配当図

陽	気	陽経	腑	表	外	上(焦)	背	熱	機能亢進
陰	血	陰経	臓	裏	内	下(焦)	腹	寒	機能低下

陰陽の調和が機能的平衡状態(生理的状态)で、調和が破れ、これらに過不足があると病的状態(陽実陰虚、陽虚陰実)になると考えられているので、これに対しては、実(過剰)の方を瀉(しゃ)し、虚(不足)の方を補うという治病の原則もでき上がった。

五行	五臓	五腑	陰経	陽経	五志 <sup>(注1)</sup>	五悪	五色	五味	五香	五根	五支	五体 <sup>(注2)</sup>	五声	五液	五変 <sup>(注3)</sup>	五神 <sup>(注4)</sup>	五季	五方
木	肝	胆	厥陰 <sup>(足)</sup>	少陽 <sup>(足)</sup>	怒	風	青	酸	臊 <sup>あぶらくさい</sup>	眼	爪	筋(膜)	呼 <sup>よびさけぶ</sup>	泣 <sup>なみだ</sup>	握 <sup>にぎる</sup>	魂	春	東
火	心	小腸	少陰 <sup>(手)</sup>	太陽 <sup>(手)</sup>	喜	熱	赤	苦	焦 <sup>こげくさい</sup>	舌	毛 <sup>(面色)</sup>	血脉	笑 <sup>わらう</sup>	汗 <sup>あせ</sup>	憂 <sup>うれう</sup>	神(性)	夏	南
土	脾	胃	太陰 <sup>(足)</sup>	陽明 <sup>(足)</sup>	思	湿	黄	甘	香 <sup>かんばしい</sup>	唇	乳	肌肉	歌 <sup>うたう</sup>	涎 <sup>よだれ</sup>	噦 <sup>しゃっくり</sup>	意(智)	土用	中央
金	肺	大腸	太陰 <sup>(手)</sup>	陽明 <sup>(手)</sup>	憂	燥	白	辛	腥 <sup>なまぐさい</sup>	鼻	息	皮(毛)	哭 <sup>なきさけぶ</sup>	涕 <sup>はなみず</sup>	欬 <sup>せき</sup>	魄	秋	西
水	腎	膀胱	少陰 <sup>(足)</sup>	太陽 <sup>(足)</sup>	恐	寒	黒	鹹	腐 <sup>くさくさい</sup>	耳	髪	骨(髓)	呻 <sup>うなる</sup>	唾 <sup>つば</sup>	慄 <sup>ふるえ</sup>	精(志)	冬	北

注1) 五志とは五情のことである。感情の所属をいい、例えば「怒るのは肝の病」「怒り過ぎると肝を傷(やぶ)る」などと解される。喜は笑とし、憂思を土にあて、悲を金にあてる説、恐驚を水にあてる説もある。

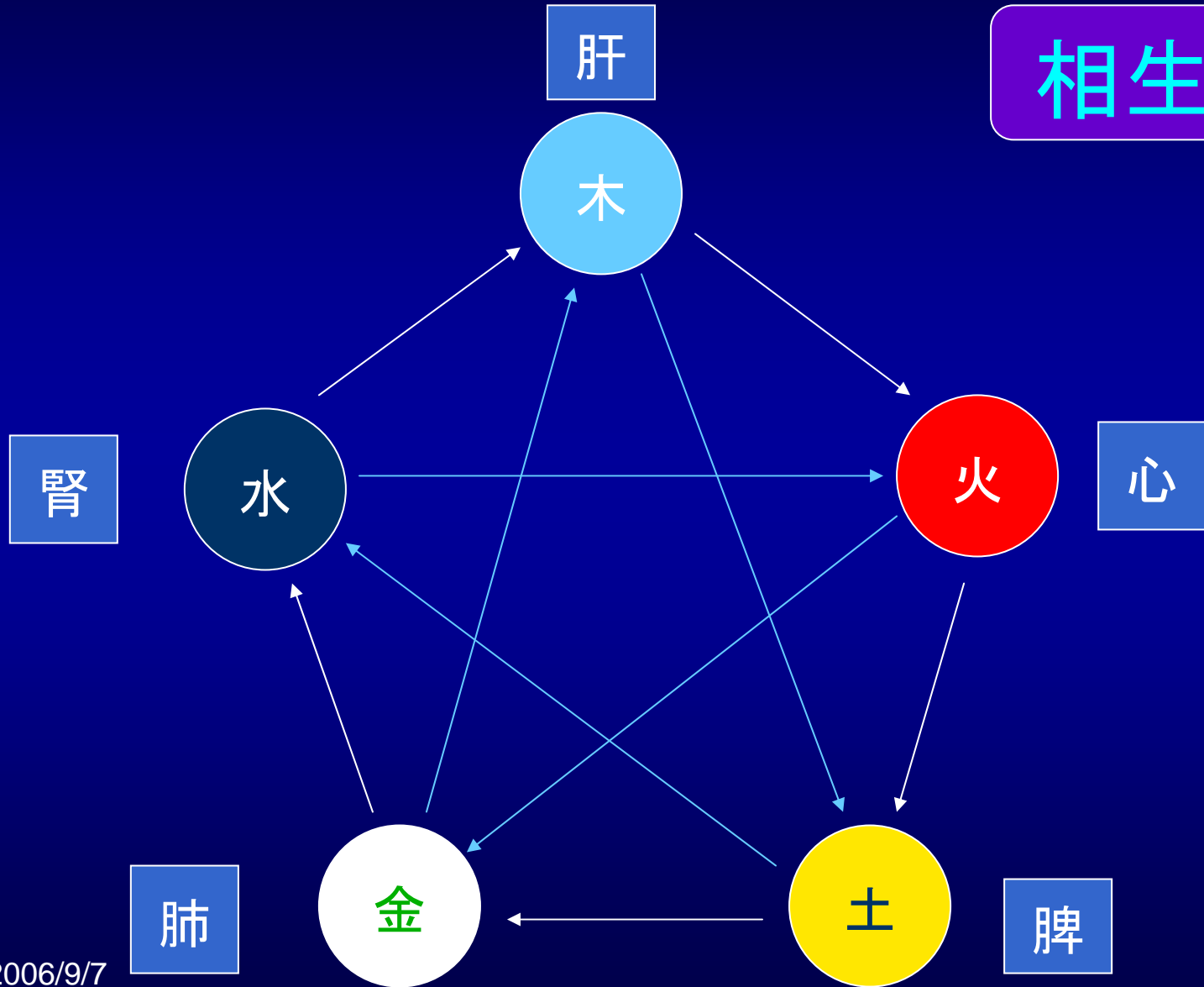
2) 五体は、五主、五充、五榮などともいい、五臓が栄養を補充するものをいう。

3) 五変とは、五臓の病変のあらわれをいう。

4) 精神もまた五臓に所属するものと考えられていた。

# 3. 陰陽五行說

相生相克



## Ⅱ. 漢方的診断:アプローチ法

英語	ラテン語	五行	五臓	解剖	副次的意味
Wood	Lignum	木	肝	Liver	自律神経系 代謝栄養
Fire	Ignis	火	心	Heart	中枢神経系 循環器系
Earth	Humus	土	脾	Pancreas	消化器系
Metal	Metallum	金	肺	Lung	呼吸器系
Water	Aqua	水	腎	Kidney	泌尿器系 内分泌系



芍藥

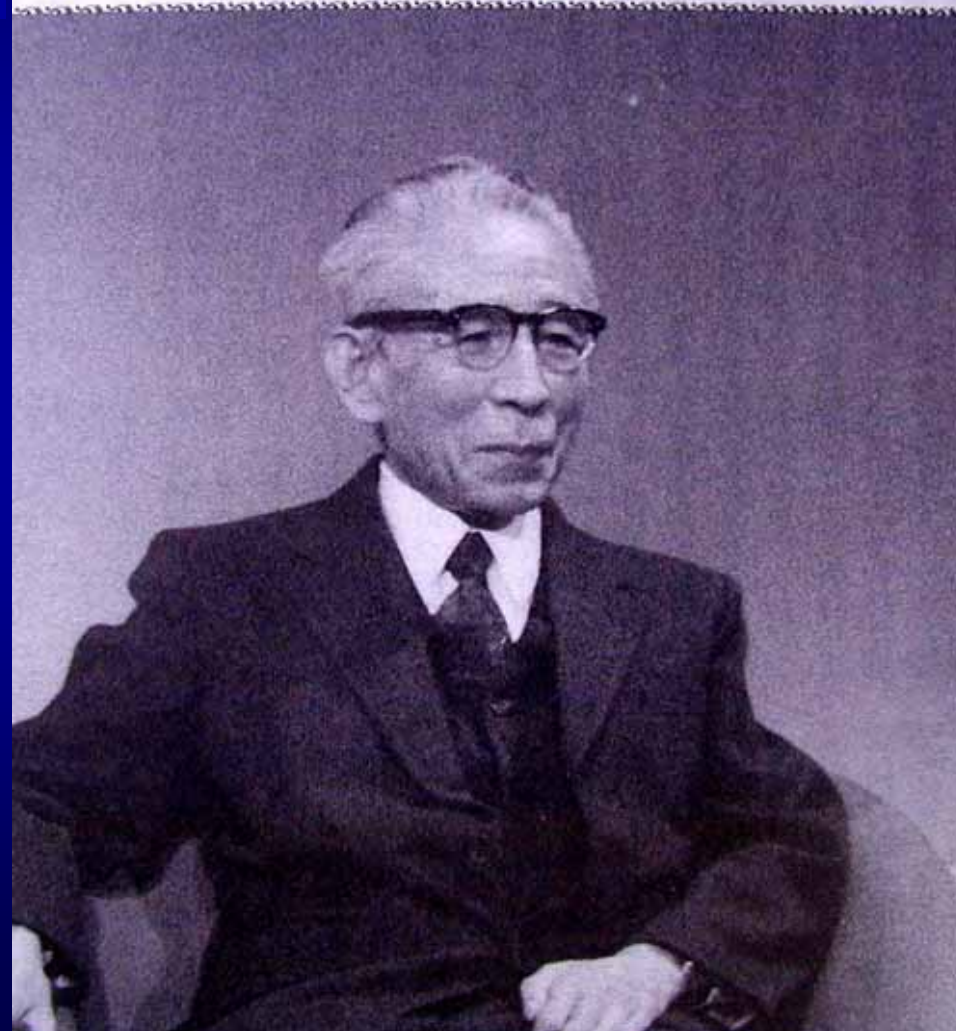
# 日本近代漢方の再興の祖

Renaissance of Modern Kampo  
K. Ohtsuka,  
M.D.(1900~1980)

- 1950 日本東洋医学会創設
- 1974 北里東洋医学研究所設立
- 1976 漢方エキス剤の健康保険適用

2006/9/7

大塚敬節先生に教えられたこと



## Ⅱ. 漢方的診断法：四診

- 1. 問診
- 2. 望診（舌診を含む）  
視診のこと
- 3. 聞診  
聴診とほぼ同じ
- 4. 切診（脈診と腹診）  
触診のこと

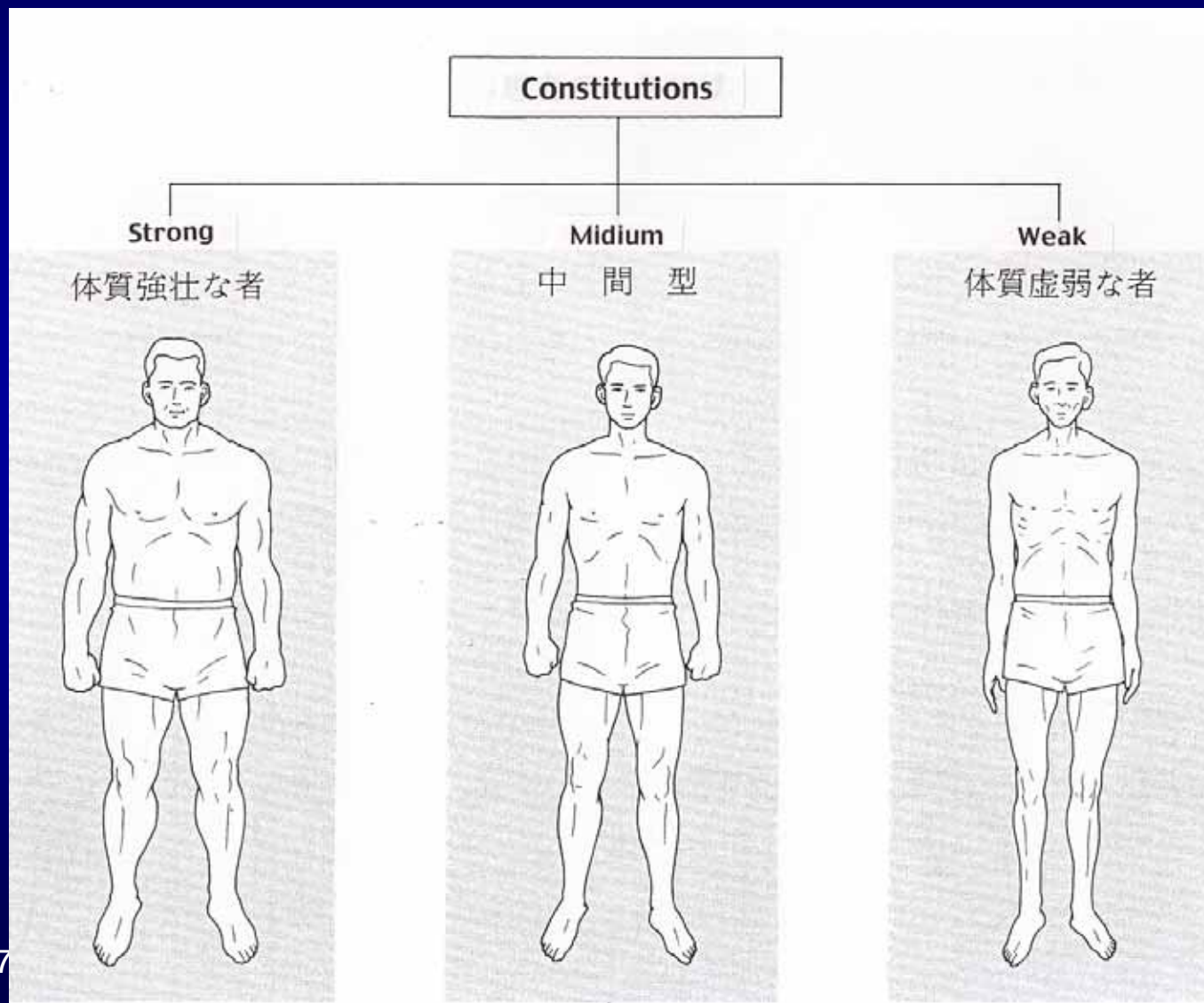
# 1. 問診

- 一般的な西洋医学的問診と基本的には同じ
- あのサメ、大小(寺澤捷年)
- ア : 汗をかきますか?
- ノ : ノドが乾きますか?
- サ : 寒がりですか?
- メ : めまいがしますか?
- 大 : 大便の状態は? 便秘・下痢
- 小 : 小便の状態は?

## 2. 望診

- 視診のこと : 多くは西洋医学と同じ
  - 体型
  - 血色
  - 肌合い
  - 顔付き
- 
- 舌診 : 西洋医学と異なる独特の体系

# 体型の望診



# 舌診

望診の特殊な一分野

西洋医学でも時に用いる診察法

# 舌診

28歳男性 冷え性



## 舌診

熱証の舌象: 紅・黄色膩苔

原疾患: アトピー性皮膚炎 紅皮症タイプ 38歳 男性



### 3. 聞診 (ぶんしん)

- 声の調子を聞く。
- 体臭、口臭などの匂いを嗅ぐ。

## 4. 切診 : 触診のこと

- 脈診

中医では特に重視している。

- 腹診

日本漢方の特色

長年の病状や体質が反映される。

# 脈診

切診(触診)の特殊な一分野

# 脈診

: 両側で触診する。  
手関節やや背屈位で。



@@@

## 脈診

24種、28種あると言われる。

動脈硬化があったり、降圧剤を服用していると  
判定困難。

左右差があったり、脱線していたりすると  
判定困難。

- 浮と沈
- 大と小(細)
- 数と遅
- 洪
- 弦
- 滑
- 無力

# 脈診の表現法 (案)

[西元慶治:2005]

分類法	実脈		中間		虚脈	空脈
位置	浮	やや浮	中間位	やや沈	沈	極深
サイズ	大(洪)	やや大	中サイズ	やや小	小(細)	極小
緊張度	緊	やや緊	中間	やや緩	緩	極微
硬度	硬	やや硬	中間	やや軟	軟	極軟
脈数	頻(数) 100以上	やや数 90代	中間 70~80代	やや徐 60代	徐(遅) 50代	極徐 50未満

# 腹診

切診(触診)の特殊な一分野

# 腹診

: 日本漢方の独壇場

2006/9/7

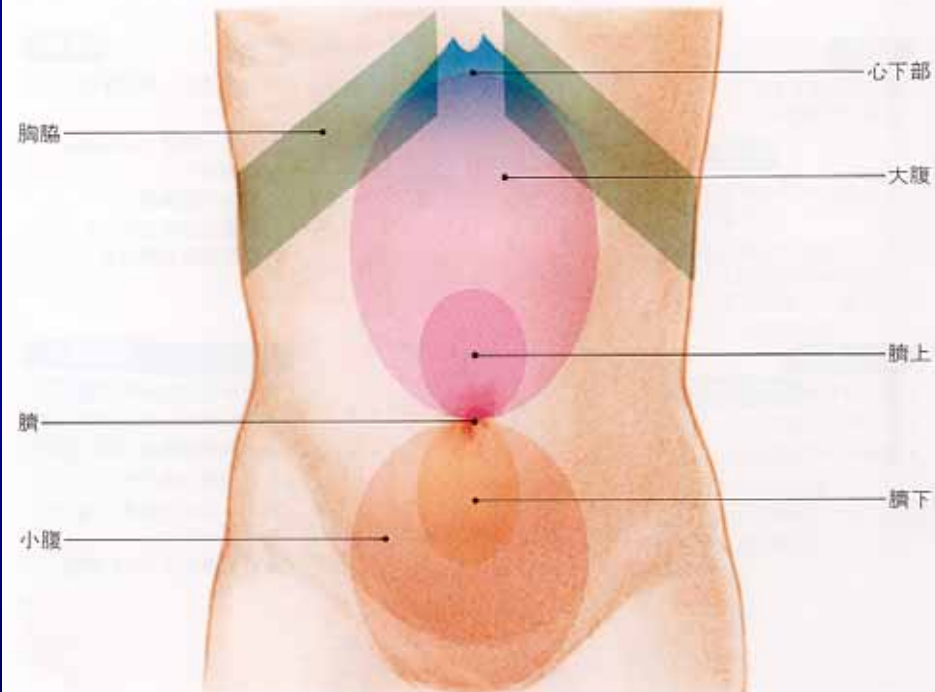
## ●目でみる漢方治療

### ③ 腹診のしかたと意義

北里研究所附属東洋医学総合研究所 松田 邦夫 / 同仁堂診療所 稲木 一元

腹診は、西洋医学の腹部触診に相当するもので、漢方では患者の虚実を知るために行う、特殊な腹部所見の表現として、心下痞硬、胸脇苦満、瘀血の圧痛、小腹急結、臍下不仁などがある。これらの所見の有無を確認しつつ腹診を行うが、実際には事前に問診によって大まかな虚実を把握した上で腹診により確認していく場合が多い。

#### 腹部の漢方的な名称



●漢方では腹部を図のような名称で呼ぶ。

- ① 心下部(しんかぶ)：心窩部と同じで、剣状突起の下に位置する部位
- ② 大腹(たいふく)：膈と心下部の間に位置する上腹部
- ③ 小腹(しょうふく)：膈から下の下腹部

# 腹診

蓄積過剩  
の腹



2006/9/7

Ⅱ. 漢方の診断法：四診

小腹不仁：臍下に抵抗なし⇒八味地黄丸



2006/9/

# 腹診

## 胸脇苦満の腹診法1



# 腹診

## 胸脇苦満の腹診法2



# 胸脇苦満とは？



## 柴胡剤の適応所見

### ③ 胸脇苦満 (きょうきょうくまん)

- 肋骨弓の上部から下部にかけて自覚的・他覚的に筋肉の緊張状態を認めるものを胸脇苦満という。
- この所見は腹壁が厚く、筋肉の発達した者(「実証」)にしばしば認められる。
- 腹筋が薄く緊張も弱い場合(「虚証」)には本所見は現れにくい。
- 肝・脾の腫大を胸脇苦満と誤ることがあるが、これらは除外する。また小児には稀である。

#### 【適応となる処方】

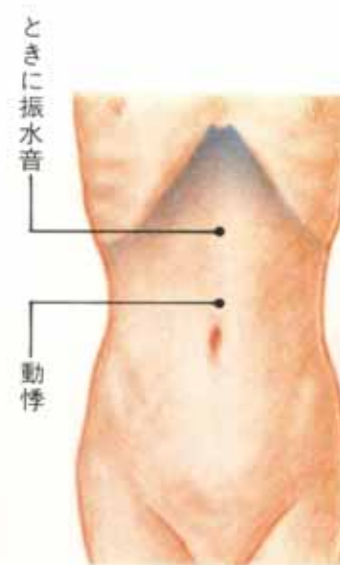
- 柴胡剤が適応となる。
- 胸脇苦満の程度により強い順に、大柴胡湯、柴胡加竜骨牡蛎湯、四逆散、小柴胡湯、柴胡桂枝湯、柴胡桂枝乾姜湯などの柴胡剤を用いる。



大柴胡湯



小柴胡湯など



柴胡桂枝乾姜湯など

# 柴胡

免疫賦活作用  
精神安定作用  
抗炎症作用

## 柴胡劑

大柴胡湯

柴胡加竜骨牡蛎湯

四逆散

小柴胡湯

柴胡桂枝湯

柴胡桂枝乾姜湯

補中益氣湯



柴胡 (柴胡)  
BUPLEURI RADIX



柴胡

# はじめに

I. 漢方とは？

II. 漢方的診断方法

1. 問診

2. 望診（舌診を含む）

3. 聞診

4. 切診（脈診と腹診）

III. 漢方独自の理論について

特に「冷え」と「お血」について

# Ⅲ. 漢方独自の理論について

## 特に「冷え」と「お血」について

西洋医学では無視してきた概念  
これを知らないと損

## Ⅲ-1. お血とは何だ？

- 微小血流循環の滞り  
impaired microhemocirculation
- 西洋医学では動脈サイドに注目しているが、お血はどちらかということ毛細血管から細静脈～静脈系の血流のうっ滞に注目した概念。

いわゆる「血液ドロドロ」状態

お血の所見

80歳 元歯科医



2006/9/7

# 瘀血の症例

## 静脈瘤



2006/9/7

35

お血の所見

# 瘀血の症例



お血の所見

# お血の舌象(証) : 典型例

51歳 男 原疾患: 高血圧



42歳 女性 妊娠中毒症後の腎不全

# お血の舌象

紫舌  
お斑



# 外傷性瘀血の所見

54歳 男性

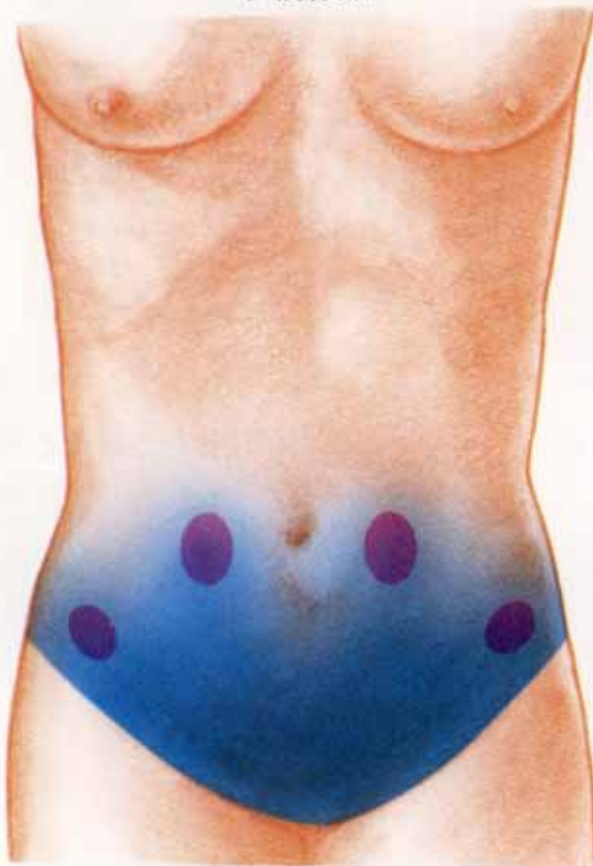
原疾患:内出血

右鎖骨骨折



# 瘀血の腹証 小腹鞭満

小腹鞭満



(● 圧痛好発部位)

## ⑤ 「瘀血(おけつ)」の圧痛と小腹鞭満(しょうふくこうまん)

- 下腹部腹壁の緊張が強く、自覚的な膨満感があり、この部分に圧痛を認めるもの。
- 抵抗・圧痛は前上腸棘と臍を結ぶ線上に認められるのが一般的。
- 検者の指先で皮膚の表面を軽く圧迫しておき、皮下脂肪の下の筋肉を短い距離(1~2 cm)、素早く圧迫すると、陽性の場合には指先に筋肉の抵抗を感じる。このとき患者は鋭い痛みを感じる。筋膜の伸展による痛みと考えられる。

### 【適応となる処方】

- 桂枝茯苓丸、桃核承気湯、大黄牡丹皮湯、通導散などのいわゆる駆瘀血剤。

# お血があれば駆お血剤 : 随証治療

## 代表的駆お血剤

- 桂枝茯苓丸 : もっともスタンダード
- 当帰芍薬散 : 女性の味方
- 大黄牡丹皮湯 : 右下腹部圧痛
- 桃核承気湯 : 左下腹部圧痛・狂
- 通導散 : 体質改善・一貫堂
- 治打撲一方 : 打身・内出血

## Ⅲ-2. 冷え

西洋医学では冷え症というのはほとんど問題にされない。しかし、そのために著しくQOLの低下しているひとが少なくない。

# : 冷え

## 「冷え」って何だ？

(三瀦忠道)

タイプ	特徴	病態	治療例
全身型	あたたまると 気持ちがいい	寒が中心 (陰証)	真武湯 八味地黄丸
上熱下寒型	あたたまると のぼせる	気(血)が上逆 下半身がルス	桃核承気湯
四肢末梢型	水を使うと 手が白く痛くなる	血流が悪い (瘀血)	当帰芍薬散 桂枝茯苓丸
悪寒(さむけ)	発熱の前	真の寒ではない	葛根湯

# 「冷え」を取る生薬と方剂

## 随証治療

- 当帰 : 当帰芍薬散 加味逍遥散  
桂枝 : 桂枝茯苓丸  
呉茱萸 : 当帰四逆加呉茱萸生姜湯  
附子 : 真武湯 四逆湯  
麻黄附子細辛湯  
乾姜 : 茯苓四逆湯 小青竜湯  
人参 : 人参湯 四逆湯

# 漢方的な考え方

## 漢方医学的な薬の性質(薬性)の二大別

熱 温 (微温) 平 (微寒) 寒

服用すると体を温める

服用すると体を冷ます

附 子  
乾 姜  
蜀 椒  
桂 皮

甘 草

黄 連  
黄 芩  
芒 硝  
石 膏

# 附子 強力な新陳代謝賦活剤

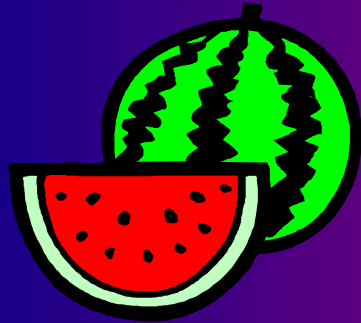


附子 (ブシ)  
Aconiti Tuber  
Aconite Tuber

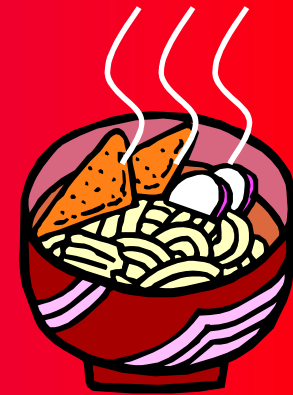
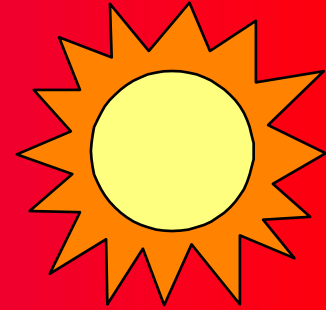


# 食物の陰陽

陰



陽



## 冷えについて

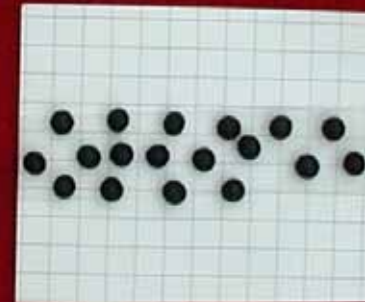
- **冷えと慢性疼痛**
- 慢性的に痛みのある場所では体温は低下している。これは**炎症**ではない。
- ⇒ **血流低下と新陳代謝の低下**
- 従って西洋薬の抗炎症剤より血流を増す薬、新陳代謝賦活剤、浮腫を取る薬を使う方が合理的ではないか。
  - ⇒ **桂枝加苓朮附湯**
  - ⇒ **八味地黄丸**

# 漢方製剤のいろいろ

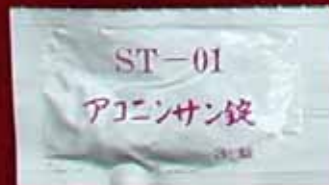
エキス顆粒



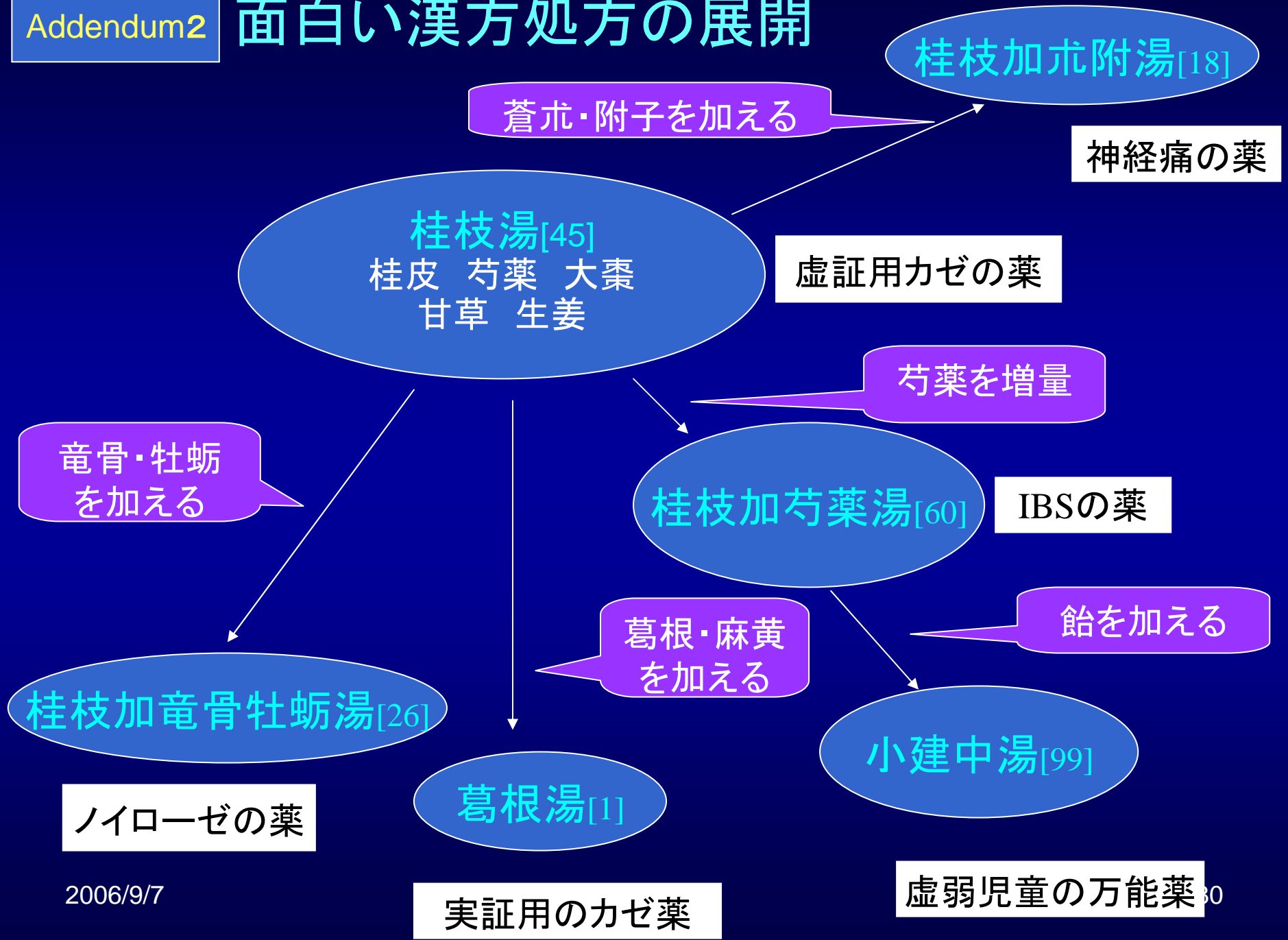
錠剤 丸薬



粉末



# 面白い漢方処方展開



# お試し漢方薬

あまり「証」にこだわらなくてもよく効く  
西洋薬にない面白い効果： 口訣

「こむら返り」に芍薬甘草湯

「50-60代の女性の咽喉頭異常感覚症」に半夏厚朴湯

「頭の痛い二日酔い」に黄連解毒湯

「普通型片頭痛」に桂枝人参湯

「寒気がして風邪」かなと思ったら麻黄附子細辛湯

「インターフェロン療法の副作用防止」に麻黄湯

「受験生の風邪」に葛根湯

「冷え性の若い女性の万病」に当帰芍薬散

# 推薦図書1



# 推薦図書2



# 外来見学？

- 水曜日AM
- 8:30 来所
- 8:45 朝礼
  
- 医師として見苦しくない服装で来ること。

2006/9/7

医療法人社団 鶴亀会

新宿海上ビル診療所 *for the healing art of the 21st century*

理事長 西元慶治

CHAIRMAN · CEO: KEIJI NISHIMOTO, M.D.  
SHINJUKU KAIJO BIRU CLINIC

東京都渋谷区代々木2-11-15  
新宿東京海上ビル3F・4F (〒151-0053)  
電話 03-3299-0077 (代) FAX 03-3299-4985  
03-3299-8900 (健診)

URL <http://www02.so-net.ne.jp/~clinic>  
E-mail: [s-clinic@qb3.so-net.ne.jp](mailto:s-clinic@qb3.so-net.ne.jp)  
E-mail: [tms-nish@wb3.so-net.ne.jp](mailto:tms-nish@wb3.so-net.ne.jp)

総合優良健診認定施設



新宿東京海上ビル3F・4F (1F:ヤマハショールーム)  
都営大江戸線・都営新宿線・京王新線 新宿駅出口6直近  
JR 新宿駅南口 甲州街道下ル5分信号3ツ目

# 世界に冠たる日本の漢方

さあやってみよう....

# 第3回御茶の水東洋医学フォーラム

## 「木も見て、森も見る医療」

講師 寺澤捷年先生  
千葉大学教授

9月14日(木) 18:30~20:00

歯学部4F特別講堂



END