

死ぬって、どういうことですか？

R3. 7. 23

於、加茂法話会

① 生老病死の四苦

「基本健診」

↳ 問診、身体計測、身体診察、血圧測定、尿検査、血液検査

「大腸がん検診」便潜血検査（2日法）

令和3年6月15日「基本健診」便潜血検査提出

6月22日血液検査、便潜血検査の結果―中性脂肪267（50〜149）、1回目陰性2回目陽性↓再検査（6月24日便潜血検査提出）6月28日結果は1回目陰性2回目陽性、精密検査が必要とのことで病院を紹介。素人判断は危険、医師の指示に素直に。

6月30日事前に予約を取り病院へ。大腸内視鏡検査（選択肢なし）

7月16日大腸内視鏡検査のため病院。病院で2回トイレに行く、リポビタンDのような色の便。女医、助手の方も女性。

30分ほど内視鏡検査。モニターが頭の上と背中側にあり、背中側のモニターを見ることができた。復路でポリープひとつ確認、切除。ウジ虫位の大きさ。再度、ポリープ切除した箇所から肛門まで確認。

8月2日病理組織検査結果のため通院。

※前日の21時まで夕食を取る（前日は朝から食物繊維の少ない消化の良いもの）前日就寝前に下剤内服液ピコスルファートナトリウム（腸の動きを活発にして排便を促す）服用。翌朝すぐに2回トイレに、効果靚面。

※当日は検査開始4時間前の5時30分からモビプレップ（2^{リットル}）内服開始―朝課（作務衣に絡子〜いつでも行けるように）の合間合間に飲む。

② コップ1杯（180ミリリットル）を10〜15分かけて飲む、6杯飲み終わったら、水かお茶をコップに3杯飲む。4杯目から便意を催す（下痢のような水溶性のものに、まだカスが少しある）時間がなく、コップ9杯飲む。

③ 死ぬのが怖い、本当に地獄はあるのですか〜小学生5年男子のミニレター

「生を明らめ死を明らむるは仏家一大事の因縁なり」

（『正法眼蔵』「諸悪莫作」）（『修証義』「総序」）

新潟市秋葉区田家 久昌寺 中野睦宗