



北信総合病院だより

第 72 号

理念

私たちは地域住民のみなさんとともに信頼され満足できる
保健・医療・福祉の実現につとめます

発行日 平成28年9月1日 発行人 洞 和彦 編集 北信総合病院広報委員会
〒383-8505 長野県中野市西1丁目5番63号 TEL 0269-22-2151 FAX 0269-22-2426
<http://www.hokushin-hosp.jp/>

- | | | |
|--------------------|---|-------------|
| 特集1 呼吸器外科の治療 | 特集2 ここまで進んだ！再構築 | 特集3 医療救護班出動 |
| 健康管理 健診結果のミカタ | 臨床検査科職員紹介／こんにちは看護主任さん | 栄養科からこんにちは |
| 拝見、ご意見箱／研修医日誌 | 身近な地域のお医者さん／ひと言通信 | 老人保健施設もえぎ |
| 職場紹介 西病棟8階 呼吸器センター | (16)(15)(14)(13)(12)(10)(9)(8)(6)(4)(2) | お知らせ |

特集1

呼吸器外科の治療

呼吸器外科医長 小林 宣隆
「ほりやし のぶたか」



原発性肺がん 解説

呼吸器外科は心臓と大血管を除く胸の臓器（肺・胸腺・胸壁など）の病気に対する手術を担当します。主な病気は原発性肺がん、自然気胸、転移性肺腫瘍、縦隔腫瘍、膿胸です。代表的な病気である原発性肺がんと自然気胸を解説し、当院の取り組みを紹介します。

症状

POINT 肺がんは最も死亡数の多いがんです。

ほとんどの患者さんは無症状です。検診や人間ドック、他の病気で医療機関にかかりた際に偶然発見されます。進行期肺がんやレントゲン検査に見つかりにくい肺門部に生じた肺がんは、成長に伴う症状（治りにくい咳・胸痛・血痰、声のかすれ）で発

Doctor's Profile (2014年11月赴任)

医学博士
 日本外科学会認定医・専門医・指導医、呼吸器外科専門医合同委員会 呼吸器外科専門医、身体障害者福祉法指定医、日本がん治療認定医機構 がん治療認定医、肺がんCT検診認定機構 肺がんCT検診認定医師
 出身は長野県松本市、趣味は読書。

見られることがあります。

POINT 初期の肺がんは症状が現れにくい傾向があります。定期的な検診を受けましょう。

肺がんは専門的かつ総合的治療が必要です。当院では検査や化学療法を担当する呼吸器内科医師、放射線治療を担当する放射線科医師、手術を担当する呼吸器外科医師が連携して、質の高いチーム医療を行っています。治療法は、手術・抗がん剤（化学療法）・放射線療法の3種類にあります。

病気のひろがり（病期）・組織型・健康状態によって治療法が異なります。

手術のよい対象は早期がん（病期Ⅰ期、Ⅱ期）、非小細胞肺がんの患者さんです。術式は肺がんが存在する部位の肺切除（肺葉切除）と、リンパ節にがんがあるかどうかを確認するためにリンパ節切除（リンパ節郭清）を行います。ただし、悪性度が低いと考えられる（すりガラス様陰影が大部分とする病変など）症例では、肺の損失を減らす術式（区域切除術）を検討します。当院では最新型の内視鏡（胸腔鏡）を使用し

て、さざなぎを小さくする方法（胸腔鏡下手術）を積極的に取り組んでいます。また、手術直後のきずの痛みを減らす方法として硬膜外麻酔法を行なっています。順調に回復すると術後10日で退院可能です。

POINT 当院の肺がん手術はしっかりと治す（根治性）と、肺の損失を減らしたり痛みをできるだけ軽減したりして患者さんの負担を減らす（低侵襲性）を両立させるよう努めています。

自然気胸

解説

10代後半の瘦身の男性に多い病気です。なんらかの誘因により肺の表面に生じた袋（ブラ）が破れ、肺から空気がもれる病気です。自然気胸の特徴は適切な治療を行なった場合でも再発することがあります。再発は胸腔ドレナージ療法で改善した患者さんの5割に、手術で改善した患者さんの1割に生じることが知られています。

POINT 自然気胸は再発することが多い病気ですが、手術により再発率を減らせます。

症状

肺から空気が漏れた際に、急な呼吸困難や胸痛を自覚することがあります。まれに胸の中に出血（胸腔内出血）を伴い、重症化することもあります。

治療

肺の縮み具合（虚脱）が軽い場合は安静を守ると治癒することがあります。虚脱が強い場合はチューブを胸の中に留置する処置（胸腔ドレナージ療法）が必要です。胸腔ドレナージ療法で改善しない方や短期間で再発する方は手術をお奨めします。手術は空気漏れを起したブラを切除（ブラ切除）し、再発を防ぐ目的で肺表面を吸収性シートで覆います（被覆法）。自然気胸の手術ではほぼ全例で、最新型の内視鏡（胸腔鏡）を使用して創を小さくする手術（胸腔鏡下手術）を行なっています。順調に回復すると術後3～5日で退院可能です。

POINT 自然気胸は胸腔内出血を伴う場合、胸腔ドレナージ療法で改善がみられない場合、再発する場合は手術をお奨めします。

再構築

ここまで進んだ! 再構築

救急診療棟・ホスピタルストリートが完成しました!! 管理課兼経営企画室課長

大島 昌武

再構築最後の建物が完成

平成24年10月に当時の小田切徹太郎院長の肝いりでスタートした当院開設以来最大プロジェクトも地元・近隣行政、JA、住民の皆さまのご支援でここまで推進することができました。この間に通院された方も、来院される度に建設が進み完成を心待ちにされている事と存じます。

今回号が皆さまのお手元に届くころには、最後の建物となる救急診療棟・ホスピタルストリートが完成運用を開始していることでしょう。

救急診療棟は鉄骨造3階建て延べ2,450m²で、1階には脳神経外科・総合診療科と24時間救急診療を提供する救急外来が配置されています。救急車・ヘリポートからのアクセスにも配慮され高度医療にも対応できる機能的な設備を備えています。2階はリハビリテーション科が南病棟から移転し機能訓練のお手伝いを致します。3階は健康管理センターが配置され、皆さまの健康管理のサポートをさせていただきます。この救急診療棟の完成により保健・医療・福祉・介護の機能がすべてリニューアル、そして機能アップされ、今までにも増して地域に貢献できる医療機関として生まれ変わりました。



健康管理センター待合室



ホスピタルストリート



また、ホスピタルストリートは、正面玄関から西病棟までを直線的に連絡するメイン通路です。北信濃の雁木造りをイメージした広い空間を確保した通路が完成したことにより、病院内の歩行動線がスッキリわかり易くなつたことだと思います。



健康管理センター
問診待合室



健康管理センター ラウンジ(一泊ドック)



小児作業療法室



待望のヘリポートが完成

次に、皆さまの関心が高いヘリポートについてご説明いたします。当院は災害拠点病院ほか地域周産期母子医療センターなどの指定を受け、北信地域の医療拠点として地域住民の命・健康を守るという理念のもと、今まで医療活動、そして再構築を進めて参りました。この度のヘリポート完成により、迅速で高度な医療を地域の皆さまへ提供することができまます。日常、または災害発生時に重症な患者さんを近隣の病院や災害現場から当院へ緊急搬送する場合の航空搬送、高度医療が必要な際には当院から航空搬送により高度医療施設(大学病院など)へ迅速で安全

な搬送が可能となります。

当院のヘリポートは長野県最北に位置する災害拠点病院では初の屋上ヘリポートとして、信州ドクターヘリ・消防防災ヘリ(アルプス)・長野県警察ヘリ(やまびこ1号・2号)の離着陸が可能です。

運航開始は来年春を予定して準備しております。運航は原則として午前9時から午後5時(日没前)までとし、月に2~4回程度の離着陸を想定しています。離着陸に伴う騒音などで近隣の皆さまには大変ご迷惑をお掛けいたしますが、安全確保や環境整備など最大限の配慮を行いますのでご理解とご協力をよろしくお願い申し上げます。

さて、冒頭にも書きましたが病院再構築工事で予定した建物はすべて完成しましたが、まだ旧建物の解体と外構整備工事が残っています。医療活動を継続する中での工事となり来院される皆さまの車・歩行動線については、しばらくの間(12月末までを予定しています)大変ご不便ご迷惑をおかけ致しますが、ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

今回の病院再構築のメインコンセプトは「地域創成の核となる病院をめざして」としています。それは医療にとどまることなく各種文化活動を通じて地域住民のみなさまと一緒に新しい地域を創っていく、そしてその核になろうという意味が込められています。この大きな目標に向かって病院職員は気持ちも新たに業務に邁進してまいりますので皆さまのご支援をお願いいたします。



災害医療

医療
救護班出動

応援要請を受けて熊本県へ

長野県医療救護班

「全国都道府県における災害時等の広域応援に関する協定」に基づき、全国知事会を通じて熊本県から応援要請を受けた長野県の指名で、当院から医療救護班を派遣しました。当院医療救護班は長野県の第7班

として、5月6日から8日まで現地で活動を行いました。

1日も早い復興をお祈りします

上條 浩司
かみじょう ひろし

私は阿蘇市で災害救護活動を行いました。市内のライフラインはほぼ復旧し、元通りの生活を取り戻しつつあります。しかし、避難所で生活する人たちもまだ沢山いる状況でした。活動場所となつた病院の玄関で、地元の70歳くらいのおばさんに「遠くから助けに来てくれてありがとうございます」と声をかけられ、「阿蘇の山がついているから大丈夫、つよい気持ちで頑張ります」と話していました。前に向かって頑張るうとしているのだと感じました。一日も早く熊本のみなさんが元通りの平穏な毎日を送ることができるようにお祈り申し上げます。

熊本地震救護活動に参加して

児玉 慶子
こだま けいこ

私は被災地での活動が今回で3回目ですが、いざなみに心を一つにして活動する仲間とともに、自分たちの力で少しでもお手伝いできることを喜んでいます。また、被災地での活動を通じて、被災者の想いや、被災地の人々の想いを感じ、自分たちの活動が少しでも役立つことを実感しています。被災地での活動は大変ですが、それでもやりがいを感じる活動です。

日々からの体制作りを

松澤 都
まつざわ みやこ

派遣時には、避難所の医療が不足していると報道されました。しかし、他の支援チームが活動しており、被災者でありながら、勤務を続ける看護師の業務負担軽減・休息と笑顔を取り





▲次々と情報が張り出される現地本部。左端が上條先生。

り戻してもう一つ『』ことを目的に、私は阿蘇温泉病院に派遣になりました。震災時には「阿蘇大橋崩落で出勤困難な看護師もあり、休みはなかった。病院には家にいられなくなった地域住民、他院からの患者搬送で廊下まで病室だった」というです。当院の新病棟は震災対応が可能ですが、阿蘇温泉病院のように地域住民が災害時でも安心して医療が受けられるよう、日々から体制を整えておく」ことが大切だと感じました。

経験を通じた災害拠点病院の活動を

内田 うちだ **守道** もりみち

救護班は「すべては被災者のための」医療活動であり医療をつなぐ活動です。任命された本



▲他病院スタッフとブリーフィング中の児玉（左端）・松沢（左から2番目）の両看護師。

部ではその目標のため、業務の情報整理・見直し・効率化・簡素化・容易に情報を把握できるプログラムを作成し、本部活動の改善に努めました。発災から日が経過し派遣される救護班の減少も予測され、今後も救護班は被災者の皆さまの話をより近くで聞き、継続した救護活動をしてほしいと願いました。つなぐのは医療技術もそうですが、人と人をつなぐ活動が重要だからです。東日本大震災時も今回の熊本地震も災害救護活動中に思うのは、「長野県、北信地域が発災した場合でも、地域住民の皆さんに安心し安定した保健・医療を受けていただく」ことです。そのために、活動経験を通して微力ながら災害拠点病院としての活動の力添えができるばと、これからも日々研鑽を積んでまいります。

災害現場での情報整理

清野 きよの **義一** ともかず

今回の活動は現地本部での情報を整理しリーダーに伝達する事が主な担当でした。活動に参加して感じた事は、人や物の状況を把握するために、入ってくる情報を整理する事がいかに重要であるかを感じました。大規模な災害になると、多くの支援団体から、それぞれの目的に応じて人が集まり、支援に関わります。その中で、それぞれの活動を把握し、有効な活動につなげるために、情報の整理が重要となります。今回の経験を次の災害時の活動につなげ、北信地域においても、いつ、どんな状況でも対応できるように準備していくたいと思います。



▲刻々と変わる状況を注視する内田（奥）・清野（手前）の両業務調整員。



低血圧のこと

一般的に、収縮期血圧が100mmHg以下の時、低血圧とされます。出血や服薬等の影響によるものや、体质性のものなどがあります。立ちくらみなどの症状がひどい時には、医師にご相談ください。バランスの良い食事や規則的な生活を心がけましょう。



血圧の分類

成人における血圧値の分類 (mmHg)

| 分類 | 収縮期血圧 | 拡張期血圧 |
|-------------|-------------|-------|
| 診察室での高血圧の基準 | ≥140 かつ／または | ≥90 |
| 家庭での高血圧の基準 | ≥135 かつ／または | ≥85 |

(日本高血圧学会「高血圧治療ガイドライン2014」参考)

次回は「血圧（後）編」です

健康管理

健診結果のミカタ 血圧（前）編

健康管理部 保健師・人間ドック健診情報管理指導士

清水由紀子

健診結果、もう一度見てみましょう

「血圧って、どんな時に測定すればいいの？」「測る度に違う数値が出るから、いつの数値をみればいいのか分からない」「家では低いのに、健診の時は高く出る」など、健診を受診された方から、このようなご質問やご感想を多くいただきます。

血圧は、医療機関でなくとも比較的簡単に測定できるものであり、普段の体の状態を知る大切な手がかりのひとつです。しかし、血圧の実際については意外と知られていないことも多いようです。そこで、本号前編では、血圧の意味と血圧測定時

のポイントについて、次号後編では、血圧値を改善するための生活習慣についてお伝えします。

血圧とは

心臓がドクン、ドクンと血液を全身に送り出す時に、動脈の壁にかかる圧力のことです。心臓が収縮した時を「収縮期（最高）血圧」、広がった時を「拡張期（最低）血圧」といいます。基準値は図をご覧ください。心臓の動きは、その時の体制や環境などによって変動するため、複数回測定

高血圧の状態が続くどうなる？

血管に傷がつきやすくなり、心臓や腎臓、脳の血管をはじめ、全身の血管に悪影響を及ぼします。普段の血圧が高めだけど、今は痛くもかゆくもないから大丈夫！と思って油断していくは危険です。早めに基準値に近づけられるよう取り組んでいくことが大切です。まずは、普段のご自分の血圧値を知ることから始めましょう！

血圧測定のポイント

①同じ時間帯、同じ環境で

日々の変化を知るためにには、できるだけ同様の条件下で測定すると良いでしょう。朝は起床後1時間以内、排尿を済ませてから、夜は就寝前のリラックスしている時が日安です。食後・飲酒後や入浴後を避けます。一度に2回測りましょう。

②血圧計は、心臓の高さを目安に上腕で

落ち着いて座り、机やテーブルの上に腕を置きます。

③記録する

測定した時間・数値を記録しておきましょう。家庭血圧を記録することは、受診の際に役立ちます。早く、今日から測定してみましょう。

した場合でも、全く同じ数値が出ることはありません。

(9) 臨床検査科職員紹介・こんにちは☆看護主任さん



「こんにちは☆看護主任さん」

腎透析センター
せきじゅんこ
関 順子

石の上にも三年

私が新人のとき、仕事がつらくて辞めたいと師長さんにばやいたことがあります。そのときに師長さんから「何事にも、石の上にも三年。まだ就職して1年しかたってないし、もう少しここで頑張ってみましょう」と、言われた事を思い出します。就職して3年が過ぎるころ、仕事にも自信がつき、辞めたいと言っていた新人の時からあっという間に20数年たってしまいました。病棟異動・結婚・出産またつらいことや嫌な思いもいろいろありました。しかしそんな時、「石の上にも三年」という言葉が私を支えてくれていたと思います。

「石の上にも三年」とは、『冷たい石の上でも三年も居れば暖かになる』という意から、辛抱していれば、やがては成功する。忍耐力が大切なこと』のたとえです。何事にもすぐ結果を出すのではなく少し続けていく事が大切で、そうすることで自信もつき自分自身も成長していくと思います。人生山あり谷あります。いい事があれば嫌な事もあります。しかし良い方に考えれば、悪いこと(谷)があったらあとは良いこと(山)につながっていくと思えば気が楽になり、失敗しても頑張ろうと思えます。何事にもポジティブに忍耐強く続けていく事、「石の上にも三年」をこれからも頭に入れて頑張って行こうと思っています。皆さん、こんな私ですがよろしくお願ひします。

職員紹介

臨床検査科職員紹介

迅速で質の高い検査をめざします

医療情報技師

田中 幸夫

特に臨床検査科では膨大な診療情報を取り扱うため、より迅速でより質の高い検査データを提供できるよう日夜努めています。

「医療情報技師」とは、日本医療情報学会が資格とする認定資格です。現在、医療の分野にはIT化(情報技術化)の大きな波が押し寄せています。医療の効率化や医療の安全、質の向上につなげるため、多くの病院でコンピューターネットワークシステム(電子カルテなど)が導入されています。「医療情報技師」はこのよう日々の診療業務にかかる医療情報システムの企画や開発、不具合なく稼働させるための運用管理、大量の診療情報の分析処理などを仕事とします。



田中医療情報技師(右)と寺平超音波検査士(左)と

超音波検査士

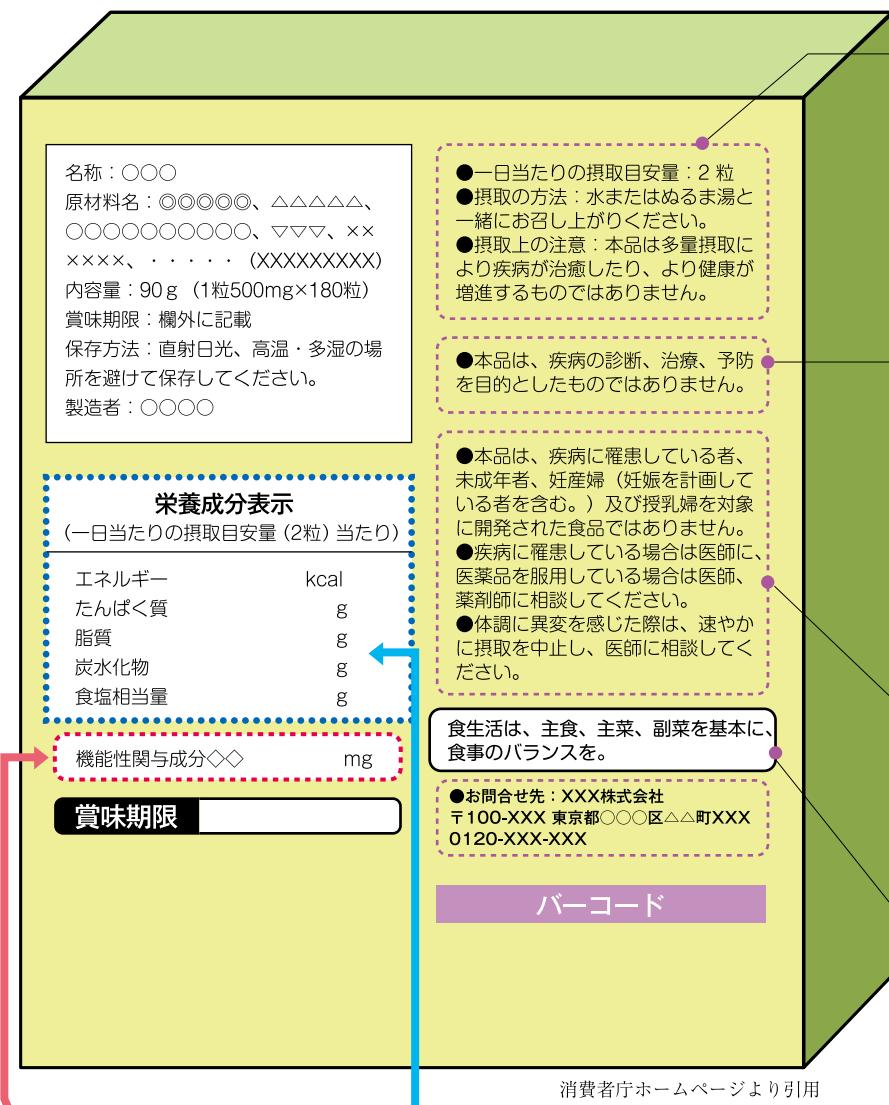
寺平 絵里奈

超音波検査はエコー検査とも呼ばれ、おなかの中にいる赤ちゃんを見る検査としてご存じの方も多いと思います。検査で使う超音波は、赤ちゃんを検査できるくらい安全なため、安心して検査を受けていただけます。短時間で効率的に体中の状態が分かるので、患者さんの緊急時にも活躍します。また、肺や骨の中以外の多くの部位をみることもできます。しかし、検査結果はその知識・技術・経験に左右されてしまいます。

そこで、より良い検査をするため超音波医学会が認定しているのが超音波検査士です。領域ごとにわかつており、現在当院では循環器4名、消化器2名、体表2名、健診1名が取得しています。

*機能性表示食品の表示の見かたと使用時のポイント

パッケージ裏



表示されている**一日に摂取する量の目安、摂取方法を守り、注意事項を確認して利用してください。**

「機能性表示食品」は、医薬品ではありません。
疾病的診断、治療、予防を目的としたものではありません。
疾病のある方、薬を服用されている方は、必ず医師、薬剤師にご相談ください。

疾病のある方、未成年者、妊娠婦（妊娠を計画している方を含む）、授乳中の方向を対象に開発された食品ではありません。

※生鮮食品には、この表示はありませんが、考え方は同じです。

主食、主菜、副菜がそろっていると、色々な栄養素をバランスよく摂取することにつながります。

例えばこんなとき…

最近ひざが痛いなあ。



「届出表示」や「機能性関与成分」をチェック！



体重も気になるんだよなあ。



エネルギー・脂質などの「栄養成分表示」もチェック！

食品表示を上手に利用しながら、機能や数字にとらわれすぎず、健康を守りましょう。
食事は主食・主菜・副菜をそろえたバランスのよい食事を心がけましょう。

栄養科から
こんにちは

自分でできる 食事と健康管理

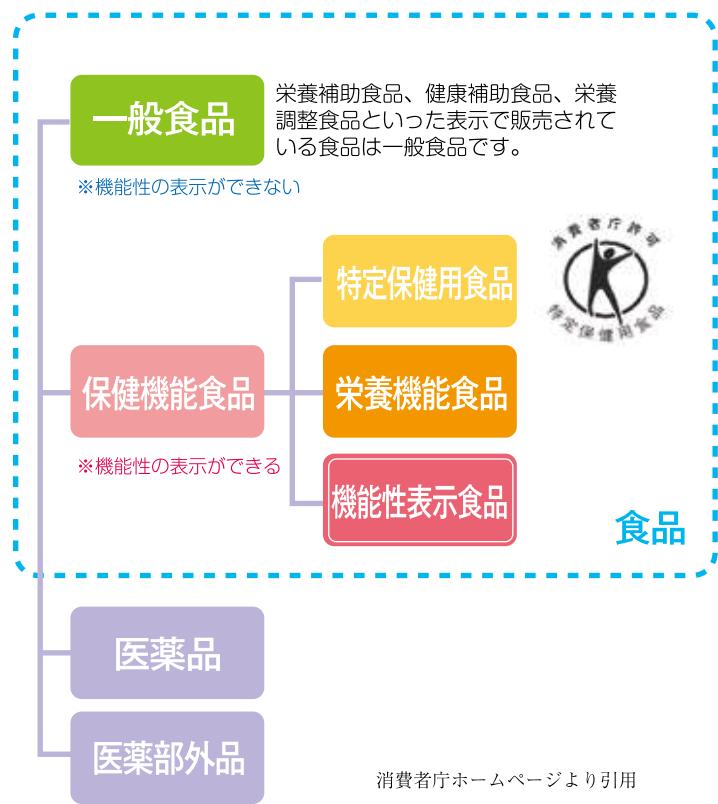
～「機能性表示食品」ってなに？～

「お腹の調子を整えます」「脂肪の吸収をおだやかにします」などの表示のある食品を見かけたことはありませんか？これは食品の機能性（健康の維持増進や特定の保健の目的が期待できること）を示しているものです。今まで特定保健用食品（トクホ）と栄養機能食品でしか機能性を表示することができませんでしたが、2015年4月から新しく「機能性表示食品」という制度が始まり、機能性を表示した食品が増えました。表示を賢く読み解いて、健康維持のために役立ててみませんか？

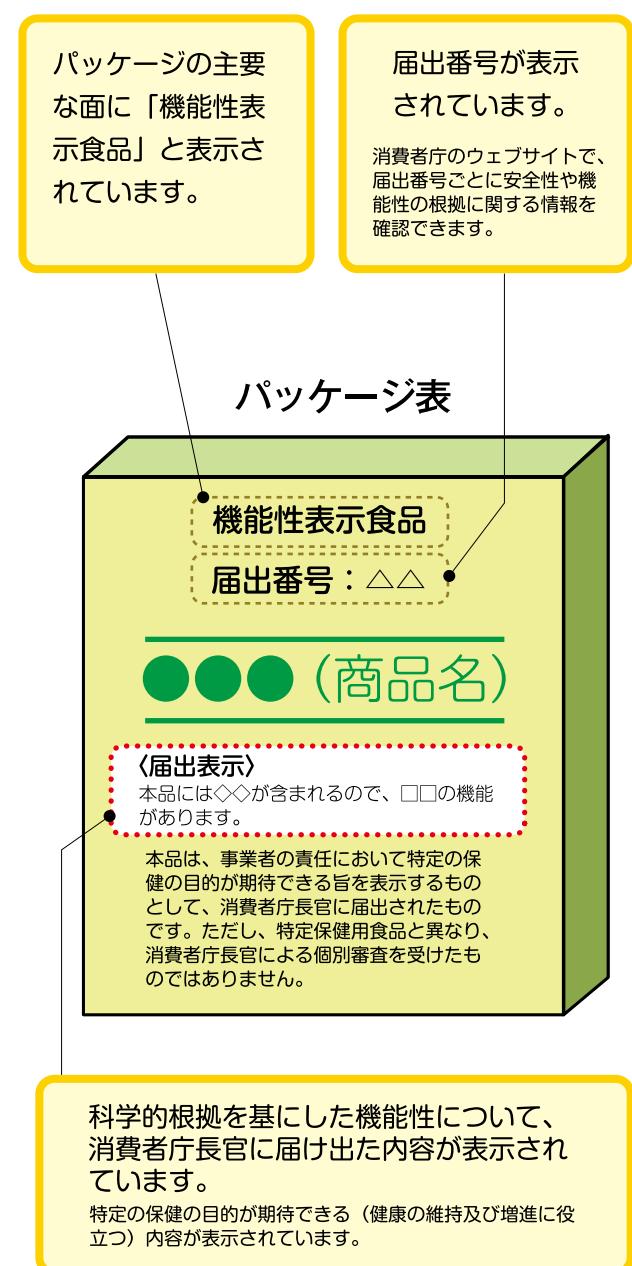
* 機能性表示食品と特定保健用食品（トクホ）の違い

特定保健用食品は、表示されている効果や安全性について国が審査を行い、消費者庁長官が許可した食品です。一方、機能性表示食品は事業者の自己責任で、科学的根拠に基づいた機能性が表示された食品になります。そのため、私たち消費者はより多くの場面でさまざまな機能性を持った食品を利用できるようになります。

《機能性表示食品の位置づけ》



消費者庁ホームページより引用



拝見、ご意見箱



[ご意見]

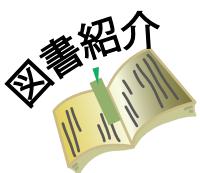
受付の方へ。急に診断書が必要になり頼んだところ、とても親切に対応してくださりありがとうございました。すごく嬉しかったです。すぐに対応部署と連絡・調整をしてくださり助かりました。他の患者様もいらっしゃるのに、申し訳ないくらい良くしてくださりありがとうございました。

[回答]

ご意見ありがとうございます。ありがたいお褒めの言葉を賜り恐縮に存じます。医事課スタッフ一同、このたび賜りましたお言葉を心よりうれしく拝読させていただきました。

頂戴いたしましたお言葉を励みに、今後もよりいっそう、来院される皆さんにご満足いただけるよう業務に精進させていただきます。

私たち医事課では、窓口での対応や医療費計算など、丁寧で分かりやすい説明を心がけ業務にあたっています。ご不明な点などございましたら、お気軽にお声をおかけください。



当院救急科の酒井侑子先生が5月、「医者のたまご、世界を転がる」(ポプラ社)を出版しました。

先生が研修終了後、3年間にわたって世界一周、52カ国での体験や出会い、救急救命医になった経緯などが綴られています。また、各國の無医村やスラム、現地の医療機関を訪問した様子なども書かれています。

A5版 224ページ 1,404円(本体:1,300円) ポプラ社



研修医日誌



なかむら ひろみつ
中村 宏光



京都市出身で信州大学卒です。

先日ばんぽこの湯に遊びに行った時に、中野の土人形は江戸時代後期に奈良永吉氏が京都より人形師を招いたのが始まりと書いてありました。中野には中

野祇園祭という、これもまた京都でも同じ時期に行われている祭があります。こちらは戦国時代からあるそうで、伏見人形より歴史があるようです。患者さんが「しんどい」ことを「難儀だ」というのも、都から流れ着いた人々の言葉がそのまま残っているのかもしれません。まだ数ヶ月しか過ごしていませんが、中野ではまだまだ小さな都を見つけられそうな気がします。

身近な地域のお医者さん

須藤医院

院長 須藤 秀治 先生

桃子 先生

診療科 内科・消化器科

〒383-0013 中野市中野 1868-7
☎0269-22-3746

施設の特色を教えてください

高血圧症、糖尿病、高脂血症など成人慢性疾患の検査及び治療を中心に、胃内視鏡検査（経鼻、経口）、ピロリ菌検査及び除菌に力を入れています。



開業されたきっかけを教えてください

明治の中頃、曾祖父が旧科野村赤岩（現中野市赤岩）に開院し、四代目になります。昭和60年、私の代から現地に移転し、現在に至っています。この4月から娘も加わりました。

地域住民の皆さんにひと言お願いします。

引き続き、地域の方々の医療、介護などの面で少しでもお役に立てればと思っています。



| 診療時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 8:30~12:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × |
| 15:00~18:00 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | × | × |

上記以外の休診日は、年末年始と祝日、お盆。

ひと言通信



裏別部長 岡澤香津子

読書の醍醐味？

先日、テレビのキャスターが「結末を先に読むのでは読書の醍醐味がなくなってしまう」という話をしていました。あれ、私のこと？ 実は、私もそうなのです。最近読んだ64(ロクヨン)も、ドキドキしすぎて耐えられず、途中をとばして最後を読み、安心してから、また最初に戻って読み直しました。池井戸潤の作品も、最後は正義が勝つとわかっていても(水戸黄門と同じ！)、やはり結末を先に読んでしまいます。“醍醐味”とは、広辞苑によると「本当の面白さ」「深い味わい」とのことですが、私にとっては、この「先読み」こそが読書の醍醐味？です。

老人保健施設 もえぎ

まつば棟

よりよい在宅生活のためにお手伝いをします

介護福祉士 山本 やまと 和幸 かずゆき

今回は老人保健施設「もえぎ」の「まつば棟」の紹介をさせていただきました。私の勤務している「まつば棟」は「もえぎ」の1階にあり、39床の一番大きなフロアで、主に脳梗塞や脳出血・骨折などの治療後にリハビリテーションなどを行なって在宅に戻るために療養される利用者さまが入所されています。居室から見える庭には、季節を感じていただいたり、気持ちが癒やされたりするようにと、ボランティアさんやスタッフによって植えられた花が咲き、手入れの行き届いた木々を楽しめます。昨年の11月には1階の浴室をリニューアルし、新しい機械浴槽や、自宅での入浴のための訓練や個別対応ができるように家庭浴槽を導入しました。この家庭浴槽は「ヒバ」を使用した特注の浴槽で、香りや肌触りが良く、利用者さまにも大変好評で自慢のお風呂です。同じ階にある通所リハビリテーションの利用者さまと顔見知りの方も居られ、お互いに声を掛け合ってお話をされたり、一緒にマージャンや囲碁をして楽しまれる利用者さまもおられます。



ものをと考へて企画しており、今年度の1回目は利用者さまのリクエストで焼きそばと一緒に作りました。施設の中だけではなくテラスに出て外の空気を吸いながら召し上がる事で、利用者さまにはいつもとは違う表情が見られました。クリスマスパーティーや新年会なども企画し、季節のおやつや郷土料理を一緒に作ったり、ゲームやカラオケで盛り上がり楽しい時間を一緒に過ごす計画も立てています。在宅ではベッド上での生活の方も車椅子に乗ってレクリエーションに参加され、気分転換となったり、季節に合った雰囲気を感じていただける事で、より良い刺激を受けて生活していただけることと確信しています。私たちは利用者さま一人ひとりの在宅での生活を考慮して、もえぎでどのように過ごしていくかを一緒に考え、「本人・」家族様と相談しながら、より良い在宅生活が送れるようにお手伝いしていきたいと思っています。

* 第71号病院だより訂正

通所リハビリテーションの紹介で後半部の「生活行為向上のためのリハビリ」の項目において「…趣味活動などの行為が63か月の短期間で…」「…既存のリハビリ方法とは違い、63か月で達成…」は『6ヶ月』の誤りです。訂正させていただきます。

まつば棟の年間行事として、普段の日課の中ではできないレクリエーションを年5回程開催しています。ショーンを年5回程開催しています。より多くの方が参加されて楽しめる



もえぎは、介護保険でご利用いただける施設です。
ご利用のお問い合わせは、お気軽にお電話下さい。

電話の0269・22・7800

相談員 酒井・金井

職場紹介

西病棟8階 呼吸器センター
患者さんの家族に寄り添うケアの提供をめざして

西8階病棟 看護師長 町田 千晴まちだ ちはる



皆さまこんにちは。西病棟8階 呼吸器センターの紹介をさせていただきます。呼吸器センターは、呼吸器内科、呼吸器外科、耳鼻科の3科混合病棟で、2013年12月から稼働を始め約3年がたちました。西病棟の最上階にあり、とても眺めの良い病棟ですので、周囲の山々の四季の変化を感じられます。

呼吸器センターでは、呼吸器内科医師が3名、呼吸器外科医師1名、耳鼻科医師1名をはじめ、看護スタッフが37名、病棟担当薬剤師1名、社会福祉士1名で入院中の患者さんの日々の療養のお世話を担当させていただいている。呼吸器や耳鼻科に関するさまざまな病気をもつて入院される患者さんは、咳や痰、息切れ、痛みなどさまざまな症状を持つて療養されています。

身体的にも精神的にもつらい時期を過ごすことがあります。しかし、つらさを少しでも和らげることができるよう、患者さんの病状に合わせて、院内外の医療・介護スタッフと連携をとりながら、切れ目のないケアが提供できるように努めています。入院の早期から患者さん、ご家族の意向をお聞きしながらケアマネジャー やソーシャルワーカーなどと協力して、退院後は安心して療養生活を送っていただけることを視野に入れて日々ケアにあたっています。

呼吸機能の低下は、時として日常生活の動作や仕事、趣味など日常生活の全般に影響することがあります。それでも患者さんが、自宅や地

に合わせて医療や看護が提供できるよう努力しています。また、患者さんの力になれるよう、呼吸療法認定士や慢性呼吸器疾患看護認定看護師や糖尿病療養指導士などの資格を取得したスタッフが、獲得した知識や技術を生かして日々のケアにあたっています。



西8階病棟スタッフ（一部）と町田師長（最前列右から2番目）

域に戻られて、笑顔で生活し続けられるよう、さまざまな職種のスタッフと情報共有や連携を積極的に行い、安心、安全な医療・看護の提供をしていきたいと思っています。病棟スタッフの笑顔と優しさ、チームワークが西病棟です。

