

W

A

K

A

K

夏

U

K

A

I

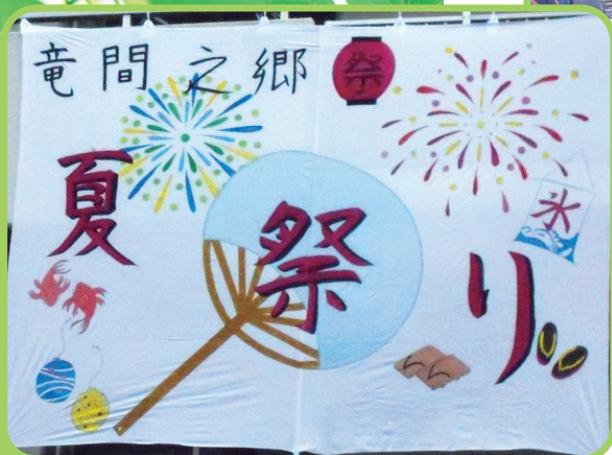
vol.107



わかき



*介護老人保健施設 竜間之郷 夏祭り



Contents / 目次

● Topics

- こんなに近くに！大阪府がん診療拠点病院…………… P1.2
- 2019年度 療法部新入職員の紹介…………… P3.4
- 病院機能評価 受審…………… P7

● Good Life

- 脳卒中のリハビリテーション Q&A…………… P5.6
- たかが便秘…されど便秘！！…………… P8
- ラボ ニュース 肝臓の病気 —肝臓の繊維化— …… P9
- 食生活から熱中症予防…………… P10

● Message

- 家庭医について —顧客満足の追及—…………… P11
- 若弘会の実習指導者とNICD活動報告…………… P12
- 私の看護エピソード…………… P13.14

特集

若草第一病院は、

大阪府がん診療拠点病院です。

えっ！

こんな近くにあったんだ！

大阪府がん診療拠点病院は、質の高いがん医療の提供に必要な診療体制や設備、情報提供、他の医療機関との連携などについて大阪府が定めた要件を満たしていると認められた病院です。

● 迅速で質の高いがん診療

一般の地域密着型中規模病院ならではの柔軟な対応とフットワークのよさをいかして、迅速で質の高いがん診療とケアの提供に努めています。

当院のがん治療

手術療法

がんを外科的に切除する治療法です。手術はからだに負担がかかりますので、これをできるだけ軽くするため、胃カメラによる内視鏡手術、腹腔鏡による手術など様々な手術が開発されています。

化学療法

化学療法とは抗がん剤によりがん細胞の増殖を抑える治療法です。新規薬剤の開発や副作用の軽減などの医療の進歩によって、社会生活を送りながら外来通院で化学療法を受けることが可能となっています。

放射線療法

がん細胞に放射線を照射し、死滅させる治療法です。体力的に手術が難しい高齢や、他の病気で治療が行えない方にとって有効な選択肢のひとつです。強度変調放射線治療などの高精度放射線治療や画像誘導放射線治療を用いてより精度の高い照射による放射線治療が可能です。

緩和ケア

緩和ケアとは、患者さんやご家族の心やからだ、社会生活における様々なつらさを和らげることで、QOL（生活の質）を改善するアプローチです。がんの診断時から緩和ケアを並行して行い、3大療法である手術療法、化学療法、放射線療法を支えるとともに、常に苦痛の緩和を目指します。

● 地元で継続して安心のがん治療を

病状が安定し退院した後も、「地域連携クリニカルパス（診療計画書）」で当院とかかりつけ医が治療経過を共有することで、慣れ親しんだ地元で過ごしながらか、安心してがん治療を続けていくことができます。

● ご存じですか？ がんのリハビリテーション

手術や化学療法後の体力や筋力低下に対する運動訓練や生活動作能力の改善、がん末期の痛みの緩和、むくみの軽減など、がんの病期に応じたリハビリテーションを行っています。

● 納得したうえで治療を選ぶために

治療方法を納得して選ぶために、時には担当医とは別に、違う医療機関の医師のセカンドオピニオンが参考になることもあります。

セカンドオピニオン外来

予約センター

TEL：072-988-1409（代）

● がんになった時の頼れる相談先

がんと診断された患者さんやご家族には、多くの不安がつきまといます。当院のがん相談支援センターでは、専門的な知識を持つ相談員（認定看護師、社会福祉士など）と一緒に考え、サポートいたします。

がん相談支援センター

TEL：072-988-1409（代）

日時：月～土曜日 9:00～17:00

場所：若草第一病院 南館1F

相談方法：面談・電話・Emailなど

※予約不要、相談無料

当院の患者さんでなくても結構です。

- ☑ がんと診断されて頭が真っ白、これからどうすればいいの？
- ☑ がんの治療について知りたい
- ☑ 仕事は続けられるの？
- ☑ 高い治療費を抑えられないかなあ？
- ☑ がんになった家族をどうやって支えたらいいの？ など



● 「自分らしく生きる」を支える

がんと診断されたその日から、患者さんやご家族の心とからだの苦痛を和らげる、緩和ケア専門のチームがあります。

メンバーには医師をはじめ緩和ケアやがんの痛みの専門的な知識やスキルを持つ認定看護師、がんの薬に関する高度な知識とスキルを持った認定薬剤師、生活面、経済面での相談や社会的サービスを受ける支援を行う社会福祉士、放射線治療担当の放射線技師、がんのリハビリを行う理学療法士がいます。また、地域の開業医や訪問看護師とも協力し、地域全体で患者さんが「自分らしく生きる」ためのサポートをしています。

緩和ケアは、入院・外来・自宅など、時期や場所を問わず、いずれの状況でも受けることができます。まずは当院の医療スタッフにお声かけください。

● 仲間と支え合う

同じ立場で心の悩みや体験などを語り合ったり、情報交換をする場としてがん患者会やがん患者サロンがあります。

がん患者会 ひょうたん

毎月第4土曜日

がん患者サロンを開催しています。

詳細はWebサイトをご覧ください。



QRコード

または…

がん患者会 ひょうたん



で検索！

● 早期発見！早期治療！

がんは早期に発見し、早期に治療を開始することが非常に重要です。

当院で受けられるがん検診

胃がん検診

乳がん検診

大腸がん検診

子宮がん検診

● 自宅での療養を支える

住み慣れた自宅での療養生活を送る場合に必要な施設や専門家がいます。まずはがん相談支援センターでご相談ください。

施設	役割
訪問看護 ステーション	看護師が訪問し、医師の指導に基づく診療の補助や健康管理、相談など行います。社会医療法人若弘会には、東大阪市、大東市、大阪市(浪速区)に訪問看護ステーションがあり、経験豊富な看護師や緩和ケア認定看護師による訪問看護を提供しています。
地域包括 支援センター	介護、福祉、健康、医療などの様々な面から、総合的に在宅での療養を支援します。若弘会は大東市より委託を受け、大東市南部地域包括支援センターを運営しています。
居宅介護 支援事業所	介護サービスを適切に利用できるよう、ケアマネジャーが介護保険の申請手続きや、ケアプランを作成し支援します。若弘会の4つの訪問看護ステーションに併設しています。
訪問診療	医師が定期的に自宅へ訪問し、診療を行います。訪問看護師等と連携し、24時間対応している在宅療養支援診療所などがあり、住み慣れた自宅での療養生活を支えます。



2019年度 療法部 新入職員の紹介

今年度、17名の新入職員を迎えました。皆様よろしくお願いたします。

①職種 ②趣味 ③性格 ④ひとこと



- ① 理学療法士
- ② DVD鑑賞
- ③ いつでも楽しく過ごせる
- ④ 笑顔で頑張ります。

かしわぎ はるき
柏木 晴妃



- ① 理学療法士
- ② 昼寝
- ③ 穏やか
- ④ 患者さんに一生懸命貢献できるPTになります。

おおはし つばさ
大橋 飛翔



- ① 理学療法士
- ② 読書
- ③ おとなしい
- ④ 早く先輩に追いついていけるよう沢山練習します。

まえがわ なほ
前川 奈穂



- ① 理学療法士
- ② ダンス
- ③ on-offの差がすごい
- ④ 仕事にやりがいを感じられるよう頑張ります。

みやした ちか
宮下 千佳



- ① 理学療法士
- ② ライブに行くこと
- ③ おとなしい
- ④ 患者さんに信頼されるように頑張ります。

むらやま みづき
村山 美月



- ① 理学療法士
- ② 食べ歩き
- ③ 明るい
- ④ 患者さんと真摯に向き合い、精一杯頑張ります。

ふくなが たいし
福永 泰士



- ① 理学療法士
- ② 野球観戦
- ③ 褒められて伸びるタイプです
- ④ 努力しながら楽しんでいきます!!

やまだ たくや
山田 拓弥



- ① 理学療法士
- ② 散歩
- ③ 明るい
- ④ 患者さんを笑顔にできるPTになります。

おがた さき
尾形 咲季



- ① 作業療法士
- ② 音楽鑑賞
- ③ 人見知り
- ④ 前向きに頑張ります。

なかむら めいこ
中村 芽衣子

少しでも早く仕事を覚えて、しっかりリハビリテーションを行えるよう、真剣に取り組



帰宅前に短時間の実技練習中です。



歩行介助も練習しています。



個別の面談で、今年度の目標を検討しています。



PCで記録しながら、日々の相談や報告書の記載方法の助言を受けています。

パワーアップ
リハビリ職員
総勢100名になりました!

理学療法士 59名

作業療法士 18名

言語聴覚士 23名



- ① 理学療法士
- ② ラーメンを食べる
- ③ 緊張しい
- ④ 精一杯頑張ります。

いしい だいき
石井 大貴



- ① 理学療法士
- ② トレーニング、ゲーム
- ③ 我慢強い
- ④ 様々な分野で活躍できるPTになります。

やまぐち だいご
山口 大悟



- ① 理学療法士
- ② テーブルゲーム
- ③ おとなしい
- ④ 積極的に関われるよう頑張ります。

はらだ たくや
原田 拓弥



- ① 理学療法士
- ② 映画鑑賞
- ③ 恥ずかしがり
- ④ 皆様のお役に立てるように頑張ります。

たかだ えいじ
高田 栄治



- ① 理学療法士
- ② 絵を描くこと
- ③ まじめ
- ④ 患者さんに満足いただけるよう精一杯頑張ります。

よねたに まさき
米谷 正樹



- ① 理学療法士
- ② 旅行
- ③ 楽しいことが好き
- ④ たくさんの方に向き合っていきたいと思います。

はせがわ まり
長谷川 万莉



- ① 言語聴覚士
- ② 散歩
- ③ 人見知り
- ④ 患者さんの力になれるように精一杯頑張ります。

さくらい あやか
櫻井 彩佳



- ① 言語聴覚士
- ② キャンプ、ドライブ
- ③ すぐ笑う
- ④ 楽しんでもらう努力をします!

おざわ まほ
小澤 真帆



んでいます!



昼ご飯を食べながらの研修風景です。学会発表や、研修報告など気軽に参加できる会です。



患者さんやご家族の方、地域で生活されている方々に、リハビリテーションをもっとよく知っていただくために、よくある質問にお答えします。



脳卒中のリハビリテーションQ&A

— 発症直後、ICU・HCUから始まる脳卒中リハビリの紹介 —

若草第一病院 医療技術部療法課 課長 宇佐見 友浩 (理学療法士)

脳卒中などの脳血管疾患を発症すると、多くの場合は入院して治療が開始されますが、手術などで慎重な観察が必要な場合は、特定集中治療室（ICU）や、高度治療室（HCU）へ入室となります。

リハビリは、ICUやHCU入室時においても症状の進行などがなければ、担当医師の指示の下に開始されます。当院では早ければ発症当日、或いは発症後48時間以内までにリハビリを開始できるように取り組んでいます。

Q. ICUやHCU入室時のように早い時期からリハビリを行うと何が良いの？

A. ICUやHCUからリハビリを行うことで、早い時期から日常生活へ戻るための動作能力の獲得が期待でき、その結果、生活の質を高め、入院期間の短縮に繋がります。

可能な限り早い時期から、脳卒中により現れた運動麻痺などの障害に対する訓練を繰り返し行うことで、早い回復を促します。また、リハビリにおいて座る、立つ、歩く、トイレへ行くなどの動作を行うことで、寝たきりにより起こりうる廃用症候群や合併症（筋力低下、関節拘縮、褥瘡、肺炎、認知機能の低下やうつ症状など）を防ぐことが重要とされています。

Q. ICUやHCUのような場所でリハビリをしても大丈夫なの？

A. リハビリ職員だけでなく、医師や看護師など多職種が連携し、十分な管理のもと安全にリハビリを実施しています。当院のICUでは入室された方を対象に、医師や看護師、理学療法士・作業療法士、社会福祉士など多職種によるリハビリに関するカンファレンスを毎日開催しています。カンファレンスでは、リハビリを実施する際の安全面や訓練内容に関する検討を行います（写真参照：ICUにおける多職種での情報交換）。



▲ ICUにおける多職種での情報交換

研究報告においても、脳卒中発症後24時間以内からリハビリを開始しても、悪い変化を起こすことなくリハビリを進めることが可能であると報告されています。



Q. ICUやHCUではどのようなリハビリを行うの？

A. ICUでは一時的に脳内の圧を測定する器具や、腕の動脈にカテーテルを挿入している場合があります。そのような場合でもリハビリ職員と看護師が協力して訓練を行います。全身状態により変更となる場合もありますが、麻痺した手足を動かす運動や、摂食嚥下訓練、点滴や様々なチューブ類があっても、状態に合わせて体を起こして座り、可能であれば立位・歩行訓練、排泄訓練なども行います。

状態によって体を起こすことが難しいような場合であっても、肺炎や褥瘡の予防を目的に、ベッド上での呼吸練習や良肢位の保持（良い姿勢を保つ工夫）などを行います。



◀ ベッド上での座位練習



▲ ICU室内での歩行練習



▲ ベッド横での立位練習

より質の高い病院を目指して

病院機能評価 受審

わかかさ竜間リハビリテーション病院

療法部長 松浦 道子

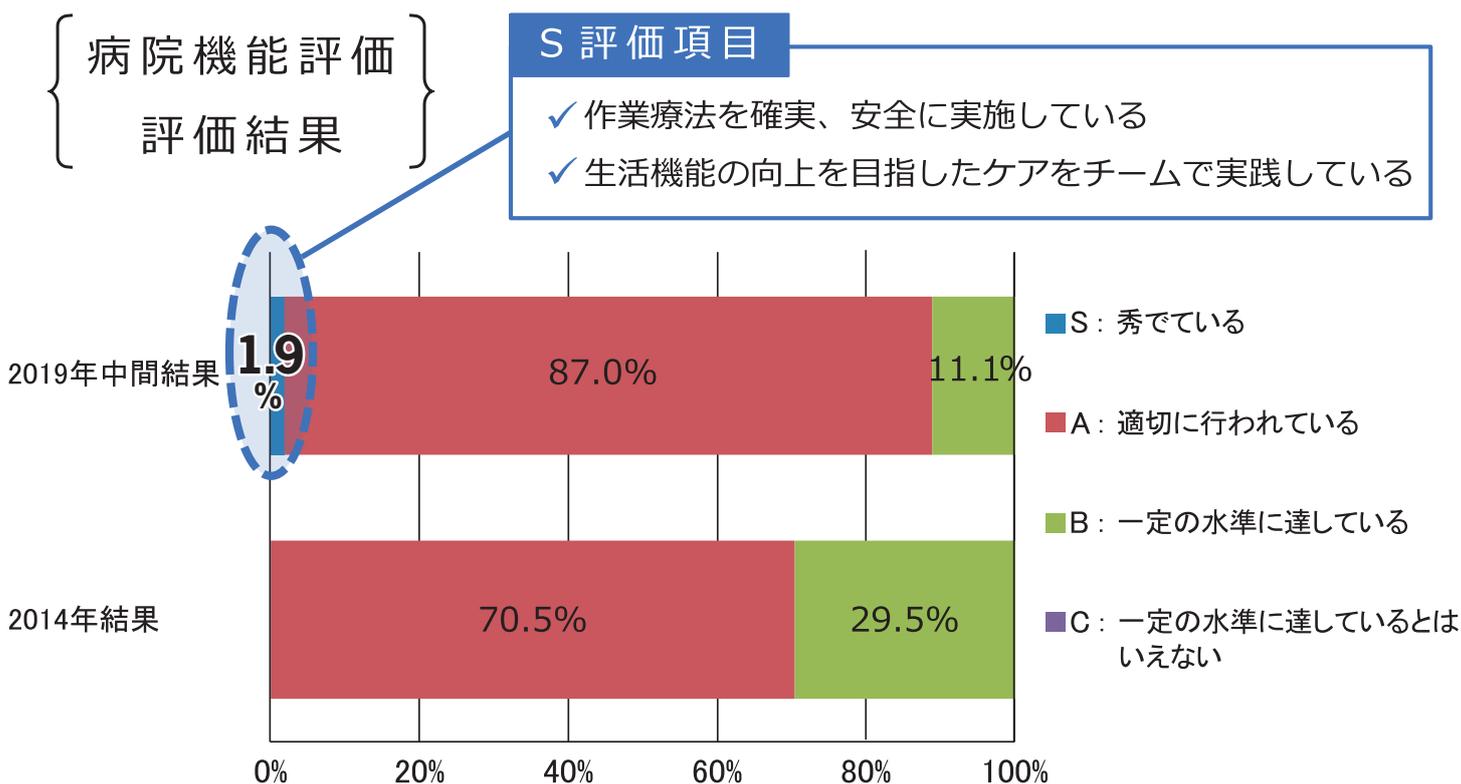
(TQM委員会)

2019年3月に、わかかさ竜間リハビリテーション病院は、公益財団法人 日本医療機能評価機構による、病院機能評価の更新審査を受けました。病院機能評価とは、その名のとおりに、医療の質を高めることを目的に、病院としての機能を幅広く評価されるものです。全国の病院における認定率は、約26%（2018年4月現在）です。

当院は、主たる機能の「慢性期病院」と、副機能の「リハビリテーション病院」の認定を受けており、5年毎の認定更新のための受審でした。当院としては5回目の受審で、これまでの改善活動の継続を評価されるものでしたが、病院機能評価の準備プロジェクトチームメンバーや、働いている

職員にとっては、日々の業務を改めて見直し、改善策を講じていくプロセスは、とても良い経験になりました。

先日、その中間的な報告結果が届き、当院では初めてのS評価を頂くことができました。病院としての質の向上を感じ、その努力を認められたことは、素直に嬉しいことでした。一方、もう少し工夫する余地があることも、教えて頂きました。当院の基本方針は、「個々の患者さんの病状や障害に応じた最適なりハビリテーション・医療・ケアを提供します。」です。これをより最適に行っていくよう、今後も継続して改善活動に取り組んで参ります。





たかが便秘・・・ されど便秘！！

—慢性便秘症の治療薬について—

「便秘」とは、どのような状態の事でしょうか？
毎日排便がなければ「便秘」でしょうか？排便習慣は個人差が大きいので、回数や間隔によって一概に言えるものではなく、便秘の定義では「出すべき糞便が十分量かつ快適に出せない状態」とされています。

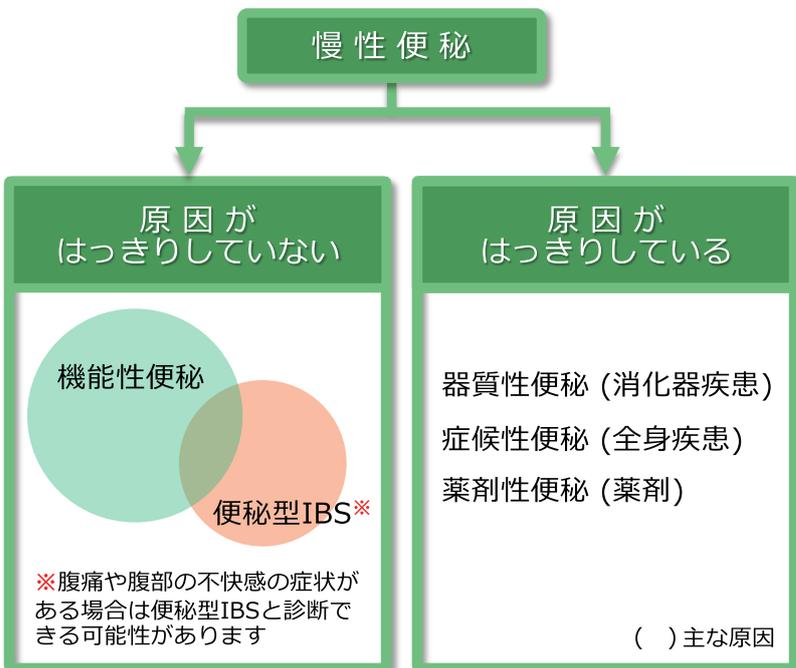
Point **まずは生活習慣の改善を！**

「便秘」の治療はまず、規則正しい食事や睡眠といった生活習慣の改善が基本とされています。それでもよくならなければ、お薬を使う事を治療ガイドラインでは推奨しています。



Point **あなたの便秘はどのタイプ？**

慢性便秘の成因からみた分類図



Point **自分にあった薬を正しく飲みましょう**

便秘の薬を選ぶときは、便秘のタイプや持病などの背景も考慮しなければなりません。生活習慣の改善も並行して行いつつ、便秘の薬についてきちんと理解して自分にあった薬を正しく飲みましょう。

塩類成分

主な作用：水分を腸内に集め便を軟らかくし、量を増やす。
 主な成分：酸化マグネシウム など
 製品例：酸化マグネシウム便秘薬、
 (市販) スラールア便秘薬、ミルマグ液 など

刺激性成分

主な作用：腸を刺激して動きをよくする。
 主な成分：センノシド、センナ、ダイオウ、ピサコジル、
 ピコスルファートナトリウム など
 製品例：新サラリン、タケダ漢方便秘薬、
 (市販) コーラック、ピオフェルミン便秘薬 など

膨潤性成分

主な作用：腸内で水分を吸収して膨らみ、量を増やす。
 主な成分：プランタゴ、オバタ種皮など
 製品例：サトラックスピオフィアブ、
 (市販) ベストールファイバー など

浸潤性成分

主な作用：便に水分を浸透させ軟らかくする。
 主な成分：DSS
 (ジオクチルソジウムスルホサクシネート) など
 製品例：オイルデル など
 (市販)

上皮機能変容薬 (分泌型)

主な作用：腸内の水分を保ち、便を軟らかくして腸の運動を活発にする。
 主な成分：リナクロチド、ルビプロストンなど
 製品例：リンゼス、アミティーザ など
 (医療用)

浣腸

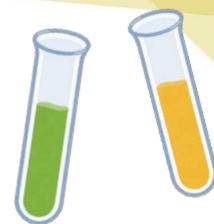
主な作用：腸壁面を滑りやすくしたり、直腸を刺激する。
 主な成分：グリセリン など
 製品例：イチジク浣腸 など
 (市販)

これまで自己流で対処してきたがなかなか改善しない…
 などの場合は、原因が別にあるのかもしれませんが。いちど腸の様子をみる検査で確認してみてもいいかもしれません？



肝臓の病気

— 肝臓の繊維化 —



ラボニュース

「肝臓の繊維化」という、聞きなれないことばがあります。

これは、肝臓の細胞がダメージを受けた結果起こる状態です。「肝臓の繊維化」が進むと、肝繊維症から肝硬変へと進み、やがて肝癌を引き起こすこととなります。

肝臓の繊維化の原因としては、肝炎ウイルス感染、脂肪肝、アルコールの過剰摂取などによる慢性肝障害があげられます。

原因 1 ○肝炎ウイルス感染○

- B型肝炎ウイルス・・・感染した場合、現在ではウイルスの増殖を抑えることはできるが、完全に除去することは難しいとされています。
- C型肝炎ウイルス・・・従来肝硬変の原因の多くはC型肝炎ウイルスの感染が占めていました。ですがC型肝炎は数年前に新しい薬ができ、ウイルスを除去することで根本的な治療ができるようになり、肝硬変への移行も少なくなるといわれています。

原因 2 ○アルコールの過剰摂取○

- アルコール性肝障害・・・飲酒を控える治療方法がとられます。

原因 3 ○脂肪肝○

- 非アルコール性脂肪性肝炎・・・アルコールを過剰に摂取しない方でも、脂肪肝になることがあります。その診断や治療については今後の研究や開発が期待されます。

このように、さまざまな要因でおこる肝硬変ですが、その病気は自覚症状が少なく発見されにくいことから、健康診断の際に行われる検査でチェックすることが重要です。その検査項目としては、血液成分の血小板数や肝臓由来の酵素である AST、ALT があります。

さらに直接的に肝臓の繊維化をとらえる血液検査の項目としてヒアルロン酸、IV型コラーゲン、PⅢP(N末端プロコラーゲンⅢペプチド)、M2BPGiなどがあります。さらに、超音波検査や肝生検を行って精密検査を行うことも可能ですが、まずはほんの数ミリリットルの採血によって検査することができます。



	項目名称	参考基準範囲
健診時項目	AST (アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ)	7-38U/L
	ALT (アラニンアミノトランスフェラーゼ)	4-43U/L
精密検査項目	ヒアルロン酸	50ng/ml 以下
	IV型コラーゲン	150ng/ml 以下
	PⅢP (N末端プロコラーゲンⅢペプチド)	3.62-9.52ng/ml
	M2BPGi (Mac-2結合蛋白糖鎖修飾異性体)	陰性

サンキメディカルラボトリー

栄養と健康

食生活から 熱中症予防

若草第一病院

栄養課

夏の食卓には、主食・主菜・副菜をそろえ、単品を避けるのが良い食事バランスのポイントです。それでも、暑い時にはサッパリしたものが食べたい！という時に、こんなメニューはいかがですか？

梅だしつゆ（2人分）

材料

- ・トマト 1個
- ・セロリ 1/4本
- ・きゅうり 1/2本
- ・みょうが 1個
- ・大葉 4枚
- ・ゆずこしょう 適量

A

- ・梅干し 2個
- ・顆粒だしのもと 大さじ1杯半
- ・水 400ml（お好みで増減）

この暑い季節、毎日のように熱中症への注意喚起が言われています。

こまめな水分補給はもちろんですが、きちんと食事をとることも熱中症予防になります。

食欲が低下して飲み物ばかりとって食事を抜いたり、そうめんなどのあっさりした炭水化物中心の食事ばかりになると、体の調子を整えるビタミンなどの栄養素が不足してしまいます。

👉 夏に負けない食物選びのポイント

※熱中症になりにくい体づくりのため、以下の食物を日々の食卓に取り入れるようにしましょう。

- きゅうりやトマト、スイカなどの夏野菜や旬の果物
身体を冷やす作用があり、ストレスへの抵抗性を強めるビタミンCが含まれます。
- かんきつ類や梅干し、酢の物など、酸味のあるもの
疲れの原因になる乳酸の発生を抑えるクエン酸が含まれます。

作り方

- ①鍋にAを入れて火にかけ、2～3分煮だして火からおろし、粗熱が取れたら冷蔵庫で冷やす。
- ②野菜類を荒いみじん切りにして、ボウルに入れる。
- ③②に①を注ぎ、梅干しは果肉をほぐして混ぜ合わせる。
- ④お好みでゆずこしょうを加える。



そうめんのつけだれにしたり、冷しゃぶにかけてもGOOD☆

(1人前) エネルギー 36kcal
たんぱく質 2.5g 脂質 0.2g
炭水化物 7.5g
食塩相当量 3.6g

「顧客満足の追及」

若弘会本部 川合 秀治



前号の冒頭で私たちの新理事長と共に書きましたように、新理事長が自身の目指す方向性を初めて公表しました。要約すればキーワードは『即時対応』と『顧客満足』になります。この私の稿でしばらくこの2つの命題について私なりに分かり易く書いていきます。

私たちの理事長は『顧客満足』の次のように説明しています。<医療・介護サービスにおける顧客満足とは何でしょうか。他のサービス業のように、ショッピングを楽しめる商業施設でも、感動を与えてくれる美術館でもなく、夢の時間を与えてくれるテーマパークとも違います。良質な医療技術・情報の提供・安全の確保、接遇を求められるのは>『当然』と言い切っています。

私たち彼の傘下にいる医療専門職にそれぞれの専門分野で安全を十分に確保した上で医療技術の向上をめざした研鑽を求めています。私たち医師や看護職、薬剤師、リハ職、検査技師などは過去に甘んじ、日常に安易に慣れてしまい現状に満足していないのでしょうか。

続けて彼は<患者さんは、痛みや苦しきなど何らかの不満を感じているからこそサービスの提供を求めています>と書いています。つまり、人間の年齢・性別・年齢に係わらず共通している根源的な問題・不満に真摯に対応するのが医療専門職だと私たちのトップは考えています。

それは画一的ではなく、医師、看護職、介護職などがそれぞれの専門分野で異なったサービス、また更に急性期は急性期なりに、慢性期・リハビリのそれなりに、在宅部門は社会性・地域性・個別の家庭事情も含めて絶え間のない研鑽を求めています。

他方、利用者の我儘や理不尽とも受け取られても仕方ないクレームもあるかもしれません。それは私たちの「情報提供」が十分でなかったと考えるべきだと思います。私たちが利用者に提供している「情報提供」なるものが旧態依然とした上意下達的なものであればクレームも起りがちではないでしょうか。



若弘会の実習指導者たち

「看護の楽しさ」を感じてもらえる
実習指導を目指して

わかくさ老人訪問看護ステーション

藤原 喜代美



現在、私は訪問看護ステーションに所属し学生指導に携わっています。日頃、私が指導者として大切にしていることは、学生に「看護の楽しさ」を感じてもらうことです。

訪問の際、私は利用者さんとの日常会話の中に、学生が入って来やすいよう、ゆっくりとわかりやすい言葉で話すように努めています。学生の緊張は次第に和らぎ、会話はスムーズになり、学生は「利用者さんをもっと知りたい」と思うようになります。その後、利用者さんが望む姿をイメージしながら、

「必要な看護」を導き出し、実践により「看護の楽しさ」を実感します。

学生は学内で専門知識、基礎技術を学び臨地実習に入りますが、現場での体験は、いつまでも強烈な印象として心に残っていることが多いようです。記憶に残るような実りある実習は、後の看護観の形成にもつながっていきます。学生と向き合い、思いを大切に、共に学ぶ姿勢をもちながら「看護の楽しさ」を感じてもらえるような実習指導を目指したいと思います。

若弘会の看護

NICD（生活行動回復看護技術）看護

～その人の持つ力と可能性を信じる諦めない看護を実践～

わかくさ竜間リハビリテーション病院 看護部

現在、ワーキンググループメンバーでA氏に対して月曜日から土曜日の週6回の介入を行っています。入院当初は、表情が硬く、両上下肢と両手指の関節拘縮が強く、ベッドから背部が離れると体幹を反らして抵抗する反応がありました。介入プログラムは、バランスボール運動、表情筋マッサージ、背面解放座位、温浴刺激療法（浴槽内での関節運動）、手浴を曜日毎に計画して実施しています。温浴刺激療法時には大好きな椎名林檎やサカナクションの曲を聴いてもらったり、調香師を目指していたことから香りが良い刺激を与えると考え、洗髪時に使用するシャンプーは2種類の香りを交互に使用し、手浴時にはアロマを使用しています。

介入2か月目には穏やかな表情となり手指の関節

可動域も拡大してきました。今は、リクライニング車椅子乗車からスタンダード車椅子への移乗を目指しており、車椅子での散歩を取り入れるなど生活行動範囲を広げて、A氏の笑顔をもっと引き出せる取り組みをしていきたいと考えています。

目の前の患者さんと向き合い、その人の持つ力と可能性を信じて諦めずに取り組むことで、少しずつですが成果を確認することができています。実際に患者さんの変化を目の当たりにし、改めて看護について考える職員も増えており、NICDの視点を日々のケアに取り入れる職員の姿も見られるようになりました。「その人らしさ」「生活行動の回復」を支えられる環境を目指し、今後もワーキンググループが率先して活動していきたいと思っています。



バランスボール運動の様子



もっと笑顔を引き出せるよう
NICDに取り組んでいます

※ NICDとは

Nursing to Independence for the Consciousness Disorder and the Disuse Syndrome Patient

意識障害・寝たきり（廃用症候群）患者さんの生活行動を自立へと導くための技術です



私の看護エピソード

Episode
19.20

ご家族の思いに寄り添うことの大切さ

若草第一病院
看護部 牧 美樹



若草第一病院に入職し17年が経ちます。入職時より手術室に所属し、育児休暇取得後初めてHCUへ異動し、現在は再び手術室で勤務しています。育休復帰後、看護師になって初めての病棟勤務は日常生活援助を実践したり、検査等に伴う移送、日常会話等、新鮮さを感じています。また、患者さんご家族の思いに寄り添う大切さにあらためて気づくことも多く、今回はその1事例をご紹介しますと思います。

HCUは4床で、脳外科疾患を持つ患者さんが約80%を占めています。Sさんは、50代後半の女性で、被殻出血を発症しHCUへ入室となりました。容体は非常に厳しい状態でしたが、1週間程経過すると容体は安定しました。ご家族は非常に熱心で、ほぼ毎日お見舞いに来られ、Sさんの好きなアーティストのCDや、録音したお孫さんの声を聴かせてあげるなど、Sさんの回復を強く願っているのだと実感できました。3週間ほど経過すると、入院当初の閉眼状態から開眼できる状態

にまで改善した時のご家族の喜びは、HCU職員の喜びにも繋がっていました。しかし、1か月後容体が急変しSさんは亡くなりました。ご家族の意向を確認し、Sさんに最後の清拭と洗髪をご家族と一緒に行いました。お見送りの時、ご家族から「ここに入院できてよかった」とおっしゃって頂けた時は、ご家族に寄り添うことが出来たのではないかと思えた一瞬でした。そしてそれがやりがいなのだとも思いました。

手術室勤務の長かった私は、患者さんを看取ることはほとんどありません。当然ご家族にどのような声掛けを行っていいのかわからないまま、いつも迷いながら自分のできることを精一杯やってきました。Sさんにご家族への看護は、『看護とは何か』『寄り添うとは何か』を再考する機会になったように思います。看護部目標「ありのままを受け止め心に寄り添う看護ができる」の実現に向け、手術を受ける患者さんにご家族への看護について、職員と共に語り、そして考えていきたいと思っています。

前回に引き続き、各施設の看護課長の「看護観」の原点となったエピソードをご紹介します。これまでの看護経験の中で、今でも心に残っている患者さんとのかかわりはどのようなものだったのでしょうか・・・。

その人らしい生活を 続けられるような関わりを

わかくさ竜間リハビリテーション病院

看護部 中村 瑞穂



『老年期の患者さんと関わりたい。』私がそう思い始めたのは看護師になるより以前の事です。当時、独居の高齢者に昼食を配食する仕事をしていました。利用者さんの中に、Aさんが居ました。Aさんは、認知症で自分の名前も言えませんでした。毎回、「初めまして」と挨拶されたり、抱いた人形を自分の子供だと紹介されたりしました。私の中のAさんは、認知症で、うまく意思疎通できない高齢者でした。けれど、部屋の中には、若い頃のAさんが旅行先で撮った笑顔の写真が飾られていました。私はその写真を見て、Aさんには、私の知らない歴史があると思いました。高齢者は、弱く守るべき存在なのかもしれませんが、そこに至るまでの人生において、多くのことを学び、考え、経験してこられたのではないかともし思いました。Aさんは独居で、認知症があり、何らかの支援がなければ生活できない状況でした。しかし、Aさんにとって必要な支援が提供されれば、AさんはAさんらしく生活していけ

るのではないかと感じました。

高齢者は、加齢による変化や疾患などにより、何らかの支援を必要とすることが多くなります。「看護師になることは、高齢者への支援の一端を担うことであり、高齢者がその人らしい生活を送る手助けになるかもしれない。」そう考えて、看護師を志しました。その気持ちは、看護師となってからも変わりありません。特に入院されている患者さんは、多くの援助が必要ですが、できる限りその人らしい生活を続けられるように、思いを尊重した関わりを持ち続けていきたいと思っています。

超高齢社会を迎えた今、より一層、高齢者を取り巻く環境に目を向け、学習を継続しながら、今後も看護という仕事に励んでいきたいです。



外来表のご案内

若草第一病院 外来担当医表

当院は病診連携のもと、紹介予約を基本としております。
急患につきましてはお電話にてお問い合わせください。

TEL 072-988-1409
FAX 072-982-5425

外来担当医表は都合により変更する場合がございますので必ずご確認のうえご来院ください。

午前診：9:00～12:00

午後診：完全予約制となっており、一部の診察を除き専門外来のみです。

●：紹介のみ、○：予約制

2019年7月1日現在

		月	火	水	木	金	土
午前	総合内科	谷口 道代	金 鎬俊	谷口 道代 長安 書博 診察日第1・3週 診察時間9:00～11:30	金 鎬俊	金 鎬俊	坂上 祐司
		龍華 美咲	山口 哲央	藤戸 まり子 診察日第2・4・5週	小谷 晃平	瀬川 哲也	
	消化器内科	北野 厚生 富永 和作	大橋 理奈	北野 厚生 藤川 佳子	富永 和作 岡田 章良	龍華 庸光	担当医 診察時間9:00～11:00
	肝臓外来	—	—	—	●○大橋 理奈	—	—
	循環器内科	●○森 益規	●○森 益規 診察時間9:30～12:00 矢野 雅浩	●○北崎 和久	●○森 益規	井坂 拓 ●○北崎 和久	武田 徳弘
	呼吸器内科	山田 一宏	—	柏尾 誠	姜 成熟	川本 珠貴	—
	小児科	吉村 彰友	吉村 彰友	吉村 彰友	吉村 彰友	吉村 彰友 診察日第2・3・5週	—
	脳卒中センター	○香川 尚己	担当医	川井 正統	千田 賢作	下岡 直	—
	外科	中本 博之	山中 英治	北川 克彦	●○山中 英治 診察時間9:00～10:00	小坂 博久 池側 恭洋	小田 道夫
	整形外科	真田 英明 国村 大樹	領家 幸治 国村 大樹	●○担当医	領家 幸治 真田 英明	●○担当医	●○担当医
	人工関節センター	—	○原口 圭司	—	○原口 圭司	—	—
	形成外科 皮=皮膚科・形成外科	新田 匡章	—	—	皮 吉岡 希	—	—
	婦人科	小林 理章	小林 理章	小林 理章	小林 理章	小林 理章	金森 崇修
	眼科	佐藤 崇 受付時間11:30まで	福田 全克 受付時間11:30まで	高橋 彩 受付時間11:30まで	高橋 彩 受付時間11:30まで	米田 廣美 受付時間11:00まで	青松 圭一or 萱澤 真梨子 受付時間11:30まで
	泌尿器科	—	—	井上 貴昭 手術	—	—	—
中川 雅之 受付時間11:30まで		—	中川 雅之 受付時間11:30まで	中川 雅之 受付時間11:00まで 診察日第1・3・5週	—	吉田 健志 受付時間11:00まで 診察日第1・3・5週	
林 知行 受付時間11:30まで		—	林 知行 受付時間11:30まで 診察日第1・3・5週	林 知行 受付時間11:00まで 診察日第2・4週	林 知行 受付時間11:00まで	林 知行 受付時間11:00まで 診察日第2・4週	
耳鼻いんこう科	天野 かおり	天野 かおり	天野 かおり	—	天野 かおり	—	
午後	消化器内科	—	○北野 厚生 診察時間14:00～16:30	—	—	—	—
	神経内科	—	—	—	○山口 哲央 診察時間14:00～16:00	—	—
	セカンドオピニオン外来・ 乳腺外来	—	○山中 英治 診察日第2・4週	—	—	—	—
	眼科	○予約検査	○予約検査	○予約検査	○予約検査	○予約検査	—
	泌尿器科	○予約診療・検査 診察時間14:00～16:00	—	○予約診療・検査 診察時間14:00～16:00	—	—	—
	心臓血管外来	—	—	—	—	●○長阪 重雄 診察時間13:30～16:00	—

わかさ竜間リハビリテーション病院 外来担当医表

2019年7月1日現在

		月	火	水	木	金	土
午前 9:00～12:00	内科	佐藤 修一	杉口 茂	園田 智弘	清水 隆雄	錦見 俊雄	—
午前 9:00～12:00	歯科	貴島 真佐子	—				

わかこうかいクリニック 外来担当医表

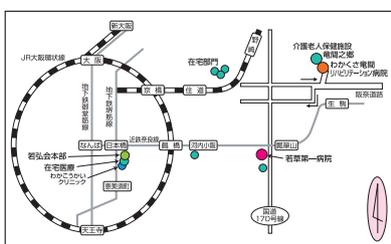
2019年7月1日現在

		月	火	水	木	金	土
午前 9:00～12:00	外来1診	城村 尚登	城村 尚登	城村 尚登	池岡 直子	城村 尚登	西口 修平
	外来2診	—	—	西口 修平	—	北野 厚生	—
午前 9:30～12:00	腹部エコー検査	池岡 直子	—	—	—	—	康 典利(第2・第4)

社団の理念

最高の医療を提供し、
地域社会の健康と健やかな
人生に貢献します。

当社は、東大阪市を中心に
機能や特質の異なる施設を擁し、
急性期医療から在宅療養にいたる
医療ネットワークを展開しています。



広報誌 わかさ 2019年 No. 107

発行：社会医療法人 若弘会
大阪市浪速区日本橋4-7-17
発行日：2019年7月15日

ホームページを開設しています。
<https://www.wakakoukai.or.jp>
e-mail: info@wakakoukai.or.jp



広報誌わかさの表紙を飾るお写真や
コラム、またご意見、ご感想などが
ございましたら、お待ちしております。



メールアドレス
QRコード



社団ホームページ
QRコード