わかくさ

WAKAKUSA 冬

vol.109

Contents ／目次

●Topics

新年のご挨拶……P1.2

若草第一病院　診療部長着任のご挨拶……P3.4

骨 お元気ですか?……P7

●Good Life

脳卒中のリハビリテーションQ&A……P5.6

竜間之郷　R4システム研修……P8

トクホと医薬品の関係……P9

お正月料理にひと工夫
ー嚥下調整食・ゼリー食番外編ー……P10

●Message

家庭医について ー即時対応についてー……P11

若弘会の認定看護師とNICD活動報告……P12

私の看護エピソード……P13.14

新年のご挨拶

新年あけましておめでとうございます。各施設の院長より今年の抱負を表す漢字と新年のご挨拶を申し上げます。今年も若弘会をどうぞよろしくお願いいたします。

若草第一病院

院長　山中　英治

新年明けましておめでとうございます。

昨今は AI（人工知能）が人間より賢くなりまして、囲碁将棋はもとより病気の診断も人間よりも「間違わない」能力になっています。では、棋士も医師も不要になるでしょうか？手術ロボットは緊張しないので手ブレもありません。

AI やロボットは「情け容赦なく」診断も治療も完璧にやり遂げます。ロボットなら老けない、死なない、間違わない、怒らない、泣かない、動揺しない。ですが、人を思いやる気持ち「惻隠の心」がありません。医療現場も「相手の立場に立ってものごとを感じ取る」という人間ならではの情を忘れないように致したく存じます。

わかくさ竜間リハビリテーション病院

院長　錦見　俊雄

今年のテーマは「結束」にしました。昨年、ラグビー日本代表はベスト 8 に進出し、日本中にブームを引き起こしました。外国出身者も多く、多様な文化を背景に持つ選手たちがワンチームに「結束」することで、体格に勝る世界の強豪と、互角以上に渡り合えることを示しました。病院職員の職種も多様で、年齢層も幅広く、それぞれの考え・行動がまとまらないと、患者さんに良い医療は提供できません。個々の力をあげることはもちろんですが、他の職員の考え・行動をよく理解し、協調し、多職種のチームをワンチームに「結束」し、さらに充実した医療の提供を目指します。

在宅医療

医療長　川合　右展

新年明けましておめでとうございます。

在宅医療では職員が元気にいきいきと働くことができる職場づくりに取り組んでいます。そこで、今年の抱負を表す漢字として「元気」を選びました。職員の元気な笑顔は患者さんの笑顔につながり、患者さんの笑顔は職員のやりがいにつながります。

日々の業務に真摯に向き合い、誰もが安心して健やかに暮らせる地域社会の実現に貢献できるよう頑張りたいと考えています。

本年も、顔の見える関係を大切にし、地域の皆さんに信頼される医療機関であり続けられるよう努力してまいります。

本年もどうぞよろしくお願い申し上げます。

介護老人保健施設　竜間之郷

施設長　大河内　二郎

あけましておめでとうございます。

竜間之郷は今年もより良いサービスを提供するために様々な努力をしてまいります。しかし一方で介護保健施設は大変な逆風下にあります。それは国レベルでの介護士、特に介護福祉士不足です。これに対応する手段としては介護助手の導入、ＩＴ化および近隣国からの介護士の導入です。それぞれ、一つだけすればよいというものではなく、すべてをやっても国家レベルの介護の担い手は不足します。若弘会全体としてこの問題に対応していくよう、柔軟に動いていきたいと考えています。

わかこうかいクリニック

院長　城村　尚登

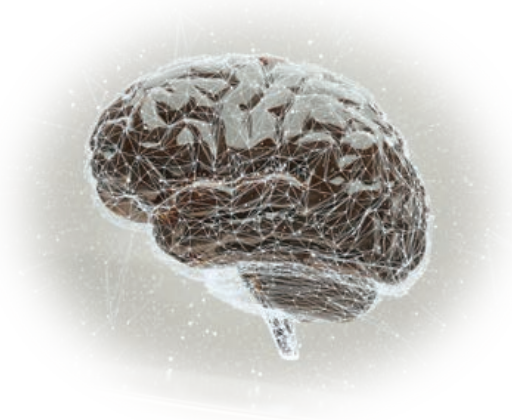
わかこうかいクリニックは、2009年10月に開設され、肝炎専門医療機関・大腸疾患の専門医療機関・一般クリニック・在宅医療機関として運営しています。C型慢性肝疾患が内服薬のみで副作用もほとんど無くウイルスが消失する時代になりました。患者さんから、信じてもらえ、頼りにされるような医療・ケア・リハビリテーションを提供していきたいと考えております。

わかこうかいクリニックは、患者さんが信頼でき、職員も笑顔で対応できる医療機関となれる様、頑張りたいと思います。

脳神経外科部長就任のご挨拶と脳神経外科について

熊谷　哲也
Tetsuya Kumagai
若草第一病院
脳神経外科部長

中河内地区の皆様を脳神経疾患から守るため、
トレーニングを受けたスタッフが24時間365日診療にあたります。



令和元年８月より若草第一病院脳神経外科に赴任いたしました熊谷哲也と申します。

平成14年に大阪大学医学部医学科を卒業したのち、大阪大学医学部附属病院、市立豊中病院、府中病院、関西労災病院で脳神経外科の診療に従事し、診断、治療(直達手術、血管内手術)の研鑽を積みました。

また、その間、ドイツマックスプランク研究所で、主に脳虚血に関する研究に従事し、平成24年に大阪大学医学系研究科を卒業、博士号を取得しました。現在は脳卒中を専門として、脳神経疾患一般を診療しています。

脳の病気

特に脳卒中（くも膜下出血、脳出血、脳梗塞）は、発症させないことが第一です。そのためには、血管に負担がかかる状況（太り過ぎや運動不足、喫煙習慣、過度の飲酒など）をあらため、指摘された生活習慣病（高血圧、糖尿病、脂質異常症など）をコントロールすることが大切です。しかしながら、万が一、脳の病気が発症してしまった場合や、疑わしい場合には、速やかに脳神経外科を受診いただき、診断、治療を受ける必要があります。当院では、これらの要請に応えるべく、トレーニングを受けたスタッフがチームとなり、24時間365日診療にあたっています。

脳神経疾患は、発症すると、その人の生活の質を著しく低下させます。しかしながら、適切な治療を受けると、もとの生活を取り戻すことも可能です。

中河内地区の皆様を脳神経疾患から守るべく、予防、治療、リハビリテーション、在宅復帰と継ぎ目のない医療サービスを提供できるようスタッフ一同努めて参りますので、どうぞよろしくお願いいたします。

若草第一病院前に
近鉄バス停留所ができました！！

停留所名は「御幸町（若草第一病院前）」、
路線は20系統 山本駅前行きまたは東花園駅前行きです。

スポーツ整形外科開設のお知らせと就任のご挨拶

今田　光一
Koichi Imada
若草第一病院
スポーツ整形外科部長

ただ休んでいても治りません。
できるだけ早く原因を探し解決することが重要です。

スポーツ整形外科部長に着任しました今田です。どうぞよろしくお願いいたします。

北信越地区で約30年診療しておりましたが一念発起し当地に参りました。専門は成長期スポーツ障害の診療と関節鏡手術（肩・肘・膝）です。

前任地富山では独立野球リーグやバレーボールVリーグ、サッカーJリーグのチームドクターやサポートドクターを務め選手の治療にあたっていました。

また高校野球、柔道の高レベル選手、小中学生のスポーツ障害の予防治療、監督者研修を毎年担当し、野球肘検診を行っています。

スポーツ障害の多くは手術せずに治せますが「ただ休んでいても治りません」。肘の痛みの原因が股関節だったり、ストレッチ不足、筋力不足だったり等、全身をみなければ痛みを繰り返してしまいます。

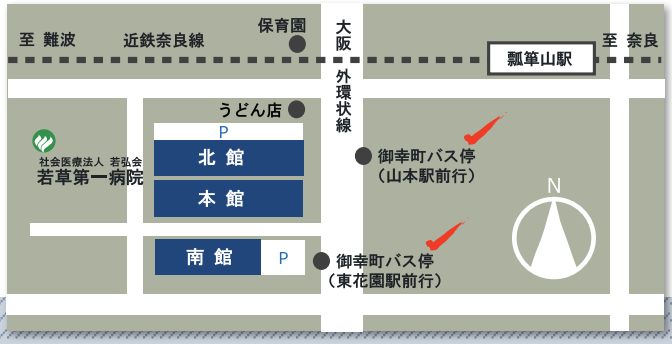
外来での診察、エコーやMRIなどの画像診断機器を駆使してできるだけ早く原因を探し解決することが重要なのです。「ただ休めとは絶対に言わない」「来院日にできるだけ解決する」「最短で試合に戻す」が私のモットーです。手術になる場合は低侵襲で行い、関節鏡を用いて数ミリの創で関節内部をくまなく治療できる方法をとっています。独自の方法も開発し、内外の学会で発表させていただき、遠方の医師の見学も受けています。

スポーツ障害以外の肩の痛みにも

肩についてはスポーツ選手ばかりでなく、夜眠れない肩の痛み、拘縮肩、腱板損傷、反復性脱臼などで困っている方を治しています。「五十肩ですね」と言われ長年の痛みに困っている方の中には、1 回のポイント注射や数ミリの創で行える内視鏡手術で解決できる場合も多く細かな専門的診察がカギになっています。

当院のホームページ「スポーツ整形外科」に詳しく掲載しています。
お困りの方は是非お気軽にご相談ください。

URL https://www.wakakoukai.or.jp/daiichi/



停留所から当院までは徒歩1分程度で
お越しいただけますので、ご高齢の方や
足腰の不自由な方にも大変便利になりました。

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

―脳卒中の生活期リハビリについて(訪問や老健での取り組み)―

介護老人保健施設　竜間之郷　　係長　言語聴覚士　藤井 まり子
日本橋老人訪問看護ステーション　係長　理学療法士　黒岩　美樹

脳卒中で入院された後、身体の麻痺、高次脳機能障害などの後遺症が残った場合には、退院後の日常生活に不安があると思います。訪問や介護老人保健施設（略して老健）のリハビリでは、自宅での暮らしや身体のことなどに関して、ご本人やご家族の要望を伺いながら一緒に取り組みます。

➢ **訪問リハビリ**　ご自宅、又はお住まいの施設に療法士が出向き受けられるリハビリです。
➢ **老健でのリハビリ**　入所しながら、又は通いながらリハビリが受けられます。

Q. 訪問や老健では、脳卒中後のリハビリはどんなことをしますか？

A. 訪問・老健のリハビリでは、生活する上で現在大変なことや今後大変になるであろうことに対して、アプローチを行います。退院直後で身体の麻痺や高次脳機能障害がある利用者さんからは、「もっと歩けるようになりたい」、「もっと話せるようになりたい」といった漠然とした希望を伺うことが多いです。訪問や老健のリハビリは、このようなご希望や生活の状況などを踏まえて相談を重ねて、具体的に「トイレまで歩けるようにする」、「家族と携帯電話を使って連絡を取り合えるようにする」といった目標をたてて、リハビリに取り組んでいます。

Q. 自宅でのリハビリを受けるにはどうしたらいいの？

A. 訪問リハビリは主治医またはケアマネジャーにご相談下さい。病気やけがにより、在宅で継続してリハビリを必要としている方で、主治医にリハビリが必要と認められた場合は、医療保険・介護保険を利用して受けることができます。状況に応じて、ご家族への介護指導や精神的なサポート、福祉制度の利用などの相談も行い、利用者さんが安全・安心に在宅生活が継続できるように支援します。老健のご利用は担当ケアマネジャーや老健へお問い合わせ下さい。

Q. 外出することに不安を感じています。何か良い方法はありませんか？

A. 「コンビニへ行きたい」、「家族と公園に行きたい」、「就労のため作業所へ通いたい」など様々な思いがあっても、歩行や高次脳機能の状態によっては一人で外出が難しい場合があります。そのため、ご自宅から目的地まで療法士が同行してのリハビリも行っています。

Q. 家事がしづらくなりました。リハビリでの取り組みはありますか？

A. 身体や高次脳機能の状態を確認し、その方に応じた家事動作の方法を検討し、助言を行う取り組みがあります。調理や洗濯など、必要に応じてご自宅で家事動作の練習を行います。

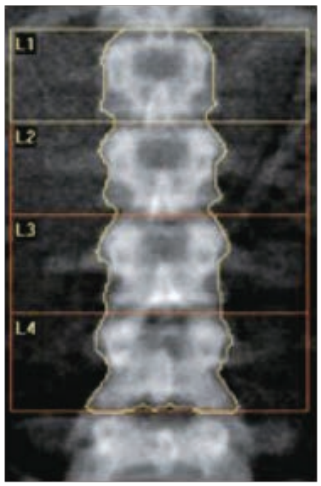
Q. 脳卒中の再発予防で気を付けることはありますか？リハビリでの取り組みはありますか？

A. 再発予防には、脳卒中の原因となった高血圧、糖尿病、脂質異常症などの管理がとても大切になります。その上で食事や運動などの生活習慣を改善し、規則正しい生活リズムを継続することが重要です。リハビリでは、主治医や看護師らと連携を図り、ご本人の状態に応じた適切な運動の提供、自主練習の紹介を行います。

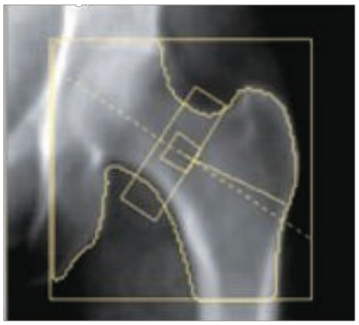
お元気ですか？

「骨粗鬆症」の早期発見は
骨密度検査がおススメです。

◆ 腰椎



◆ 大腿骨



※測定する部位によって多少時間は異なります。

It's New

若草第一病院では
2019年10月1日より
骨密度測定装置 を
新規導入しました！

日本人の10人に1人が骨粗鬆症！！

日本では、約1300万人が骨粗鬆症にかかっていると推定されています。

大腿骨、腰椎骨折の影響で寝たきりになったり、背中が曲がったりして生活に支障をきたすなど問題も発生しています。

加齢とともに骨粗鬆症増加！！

私は「大丈夫」と思っていても、安心はできません。自覚症状がないので、骨折して初めて知らされる方も少なくありません。

当院で導入の骨密度測定装置

信頼性が高く、骨粗鬆症の検査が

簡単 **安心** **高精度** に行えます。

米国ホロジック社製 Horizon

リラックスして検査

寝台の上に仰向けになり、無理な姿勢は必要なくリラックスして検査を行えます。

身体にやさしい検査

一般的な胸部レントゲンの約1/5～1/6程度の被ばく量です。

スピーディに測定

検査室に入室して約10分程度で検査が終了します。

定期的な検査が大切

定期的に検査を受けていただくことで、
より精度の高い診断が可能となります。
腰椎や大腿骨の骨折で寝たきりにならないためにも
定期的に検査しましょう！

介護老人保健施設　竜間之郷　R4システム研修

10月24日、全国老人保健施設協会の委託を受け「全老健版ケアマネジメント方式R４システム」の実地研修を開催しました。
2012年から開始し、これまでに東は北海道、西は鹿児島県など全国から40施設88名の研修生を迎えました。
今年度の研修では、R4システムの創設者の一員でもある大河内施設長の講義やケアマネジャー、相談員等がR4システムの流れや評価、記入方法を説明した上で、ケアマネジメントの場面を見学することで理解を深めていただけ、研修生の皆様からは、「分かりやすかった」「多職種の役割を知ることが出来た」など好評をいただきました！

R-4システム(全老健版ケアマネジメント)って？

全国老人保健施設協会が開発した、**多職種協働の施設ケアマネジメントシステム**です。
共通指数(ICFステージング方式)を用いて、どんな職種でもADL等を評価・共有できます。一目で分かりやすいイラスト表示であるため、居宅ケアマネジャー、医療機関等への情報提供書類としても活用しています。
R４では支援相談員が関わるインテークアセスメント(最初の面談・相談)を重視しています。利用前の段階で多職種が評価し、利用後の施設ケアプラン作成、モニタリング評価へと繋がっています。
そのため**「私たち老健ができること」**や**「利用者・家族の方が、どうすれば在宅生活を続けられるか」**をより明らかにしていくことが出来ます。結果として、利用者・家族の方、居宅ケアマネジャーと竜間之郷スタッフが、よりコミュニケーションを図りやすくなったと感じています。
今後も、R４を多職種でバージョンアップさせていき、在宅生活支援施設として地域社会に貢献していきたいと思います。

大東市地域貢献活動『福祉教育の実践』受入報告

2019年9月28日（土）、介護老人保健施設　竜間之郷では、『福祉教育の実践』として、大東市の住道南小学校児童クラブの子供さんたちが見学にやってきました。老健を知ってもらうため、入所の方々のレクリエーション見学やリハビリを体験してもらいました。

リハビリでは車椅子を自分で操作したり介助することで、乗車している方の目線や気持ちを理解してもらえたと思います。
またタッチパネルモニターを使った最新の認知症リハビリ機器では、みんな興味津々で楽しみながら体験してくれていました。

短い時間でしたが、子供たちが福祉・介護・リハビリにふれることが、これからの学びに活きてくれることを願います！

若草第一病院 薬剤部

トクホと医薬品の関係

近年、予防医学の重要性が叫ばれ、特定保健用食品（以下、トクホ）をCMで見かけることも多くなってきました。トクホと病院や診療所で処方された薬（処方箋医薬品）やドラッグストアなどで買える薬（一般用医薬品）との飲み合わせで思わぬ作用が起こることがあります。

保健用食品（トクホ）とは

トクホは、例えばおなかの調子を整える、血中コレステロールを正常に保つのを助けるといった、特定の保健の目的に役立つ食品のことです。つまり、法律で定められた医薬品と違い、トクホはあくまで食品であるため、有効性・安全性の一定の審査はあるものの、医薬品の臨床試験のような厳しい試験は必要ではありません。

トクホと医薬品の飲み合わせ

トクホは体の健康な状態をサポートしてくれますが、病院、診療所で処方された治療薬を服用している方にとっては、思わぬ影響を与える場合があります。

コレステロールが高めの方に…

などの宣伝文句で販売されている大豆たんぱく質、リン脂質結合大豆ペプチドなどのトクホに含まれている成分は、腸管内で胆汁酸という成分と結合し、胆汁酸に含まれる余分なコレステロールを体外に出してコレステロール値を下げてくれる働きがあります。しかし、一部の高脂血症薬（イオン交換樹脂製剤:商品名コレバイン®等）などは効果が重複するためコレステロールが下がり過ぎてしまったり、抗真菌薬(商品名イトリゾール®等)などの薬と一緒に施用すると、薬が体に吸収されるのをトクホが邪魔してしまうため薬の効果が弱まってしまうなど、数種類のお薬に影響があります。

血糖値が気になり始めた方に…

などの謳い文句で売り出されているトクホに含まれる難消化性デキストリンは、消化管で糖の分解、吸収を遅らせる働きがあり、食事の時に摂ると効果的です。しかし、食後に血糖値が上がり過ぎることを防ぐ糖尿病薬(α-グルコシダーゼ阻害薬:商品名セイブル®，ベイスン®，グルコバイ®等)と同じ性質を持っており、両方を同時に施用するとお互いの作用が重複し、低血糖が引き起こされたり、腹部に膨満感（張り）などの副作用が出ることがあります。

Chek Point!

今現在服用されている薬があり、これからトクホの使用をお考えの方、もしくはすでに使用されている方はぜひ一度お近くの薬剤師までご相談ください！

栄養と健康

お正月料理にひと工夫

～嚥下調整食・ゼリー食番外編～

わかくさ竜間リハビリテーション病院
栄養課

昨年の冬号では、お餅を安全に食べる方法をご紹介させていただきました。

今回は、ミキサー食の方でも安全に食べていただける固形化補助食品を使用したお餅の作り方をご紹介します。固形化補助食品とは、ミキサー状のおかずを形ある状態に加工するためのものです。

今回ご紹介するお餅は当院で実際にお正月や十五夜といった日に行事食として提供しているものです。冷凍保存することができ、お米から作るためお餅に近い味と食感が楽しめます。

【材料】

お粥……75ｇ
固形化補助食品「ソフティアU」……0.6ｇ
（食材の0.8%）

【作り方】

❶ 熱々のお粥をミキサーにかける。
❷ ❶にソフティアUを加え、70℃以上まで加熱する。
❸ バットにお餅の厚さに流し込み冷蔵庫で冷やし固める。

※余ったお餅は冷凍保存が可能ですが、できるだけ早くお召し上がりください。再加熱の際は湯煎してからもう一度冷蔵庫で固めてください。

ここがポイント

- お粥の重湯はなるべく入れないようにしてください。水分が多いと固まりにくい場合があります。
- 70℃以上まで加熱する際、焦げないように十分注意してください。
- 個人によって適切な硬さが異なりますので硬さは調節してください。
- 冷やしたお餅が柔らかく切りにくい場合は、少し冷凍庫に入れると切りやすくなります。

★アレンジメニュー 1★

みたらし団子（1人分）

【材料】

餡
A
- 砂糖……10g
- 濃口醤油……4g
- みりん……4g

片栗粉……適量

【作り方】

❶ A を鍋に入れ加熱し、水溶き片栗粉を加え、ハチミツ状になるまでとろみをつける。
❷ お餅に❶で作った餡をかける。

※餡が 60℃以下でないと餅が溶けてしまうので粗熱を取ってから盛り付けてください。

★アレンジメニュー 2★

ぜんざい（1人分）

【材料】

こしあん……適量
砂糖……適量
水……適量

【作り方】

❶ 市販のこしあんを用意し水で適度な硬さまであんこをのばす。
❷ 砂糖で味を調え、お餅にかける。

家庭医について vol.15

「即時対応について」

この法人誌の今年度「春」号で、川合弘高理事長がこれからやりたい法人事業の基本理念を初めて表明しました。

私達の医療・介護サービスを望まれておられるのは身体的には障害や病を持って来られたのであり、精神的にもそれまでと比べやや不安定な状況におかれた状況の方々です。そのような患者さんご家族と常日頃接している私達スタッフに対して、『顧客満足』と『即時対応』の二つが理事長の希望でした。これまでの2号で理事長が目指している『顧客満足』について書きました。本号では『即時対応』について書きます。

いくら壮大な理想を掲げても、迅速な対応がされなければ意味が有りません。患者・ご家族の皆さんは、今すぐ症状を和らげて欲しいので、急性のものなら例えて痛み・咳等の症状を止めたくて来ておられるのでしょう。高齢などになっていわゆる生活習慣からきている障害にはその成り立ち等を判りやすく説明した上で、改善するべき習慣などを指導するのに時間を費やして欲しいと理事長は願っていると確信しています。その障害を直ちに改善すべきものなら必要に応じて検査や薬剤投与等の医療処置を提供すべきでしょう。

納得のいく説明無しでの医療行為は理事長の本意ではありません。

何故なら前にも書きましたように、医療に近い家庭環境で育ちながら成人直前から事故によって障害を持ってしまい、尚さらに消化器難病を罹ってしまって、その間に医療従事者のズルさ・狡猾を目の当たりにして、どのような巡り合わせか医療法人のトップになってしまった。若くして障害を持って、難病にも罹りその間の彼自身の歯痒さ・苛立ちは私の想像を絶しています。

更に医療関係者の接し方にも悩み深いものがあったと推察しています。法人の事務職員・サービス提供の医療介護専門職の方々にお願いします。理事長の願いを理解して、彼の理想のサービスを提供していきませんか。

若弘会本部
理事長補佐
川合　秀治

プロフィール

- 在宅医療に取り組む外科医。
- 2007年から4年間、全国老人保健施設協会会長を務める。
- 2012年から4年間、岩手県陸前高田市で訪問診療を行い被災地に貢献。

若弘会の特定看護師たち

特定看護師の役割

若草第一病院
看護部　柏本 佳奈子

チーム医療を推進し、看護師がその役割を発揮するため、2014年6月に「特定行為に係る看護師の研修制度」が創設。2015年3月には、制度の詳細が定められた省令および施行通知が発出され、10月より研修制度が開始されました。研修修了者総数は2019年3月現在で1,685名、当社団には3名が特定看護師として活躍しています。

特定看護師とは？

厚生労働省が施行した「特定行為に関わる看護師の研修制度」によってうまれた名称です。医療現場において医師不足・医師の多忙を改善することが求められており、2015年度から導入された看護師の特定行為研修制度は、タスクシフト・タスクシェアリングへの役割が期待されています。

特定行為に関わる研修制度とは？

「医師が作成した手順書により特定行為を行う場合に、必要とされる実践的な理解力、思考力、および判断力並びに高度かつ専門的な知識および技能の向上を図るための研修」となっています。

特定看護師になると仕事内容はどうかわるの？

医師の指示を待たずに特定行為を行うことで、より早くの処置が行えるようになりました。急性期医療、在宅医療など活躍できる場も多くなっています。

若草第一病院には特定看護師が3名います。

スタッフへの病態判断力および看護実践能力の向上、地域包括ケアと連携、現場からの要請に応じた活動を行っています。医療チームの一員として、より専門的な看護技術を用いて患者さんに寄り添った看護の提供に努めています。

若弘会の看護

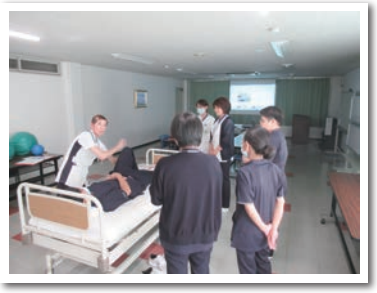
みんなで取り組むＮＩＣＤ

わかくさ竜間リハビリテーション病院　　看護部

わかくさ竜間リハビリテーション病院では、ＮＩＣＤを導入し3年目になります。意識障害や廃用症候群の患者さん、ご家族のＱＯＬ向上を目指し、患者さんの表情の変化や反応、「できること」の変化を感じながら、看護師が中心となって関わってきました。これからもＮＩＣＤの視点を持ち、看護部職員が自分たちの関わりで患者さんの変化を引き出すことができるように、更に知識や技術を向上させながら、患者さん、ご家族に寄り添ったケアを提供していきたいと思います。

これまでのNICDの取り組み

2018年度　★ 看護職員への研修会の開催
　　☆「第14回日本ヒューマン・ナーシング研究学会学術会」 2演題発表
　　☆「第45回日本脳神経学会看護研究学会」1演題発表
2019年度　★ 看護部に所属する介護職員や歯科衛生士への研修会の開催
　　☆「第7回大阪府看護学会」 1演題発表



※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 23.24

苦痛や不安に寄り添える看護

若草第一病院
看護部　大島　有紀子

私が看護師を目指した理由は、小児喘息を患った幼少時期にあります。発作時には息が苦しくて横になることができず、テーブルに枕を置き前傾姿勢で朝を迎えたことは何度もあり、夜通し両親に背中を擦ってもらっていました。アレルギー検査ではアレルゲンの高い項目が多く、食べ物や環境、また運動においても制限がありました。電車で片道1時間かけて通院しましたが、診察を終えると看護師さんは『すぐによくなるよ。』『注射頑張ったね。』『偉いね。』と優しく声をかけてくれました。遠くても病院に行けば身体が楽になるということ以上に、不安な思いを受け止めてくれる看護師さんの存在は大きく、『私も看護師になって病気で辛い思いをしている人を安心させてあげたい。』と思ったことがきっかけでした。

初めての配属先は偶然にも呼吸器内科病棟でした。呼吸器症状の中でも特に息苦しさに関しては、自身の経験もあり、『早く楽にしてあげたい。』との思いが強く、私が両親にしてもらったように、患者さんの傍に付き添い背中を擦りながら、安楽な姿勢の調整や呼吸法の誘導を必死に行いました。しばらくして薬の効果から症状が落ち着きウトウトされる患者さんの姿を見ると、『よかった！』と心の底からホッとしたことや、翌朝『昨日はありがとう、あなたのおかげで助かりました。』と感謝の言葉を頂きとても嬉しかった事は今も忘れられません。突然の病気で入院せざるを得ない患者さんは、身体的苦痛だけでなく慣れない環境下で精神的不安を抱きながら治療を受けることになります。その苦痛や不安に寄り添い、患者さんが安心して治療に専念できるように日々取り組んでいます。

これまで多くの患者さんとご家族との関わりから、〝気づく力〟を高めていくこともできました。今後も、いのち、暮らし、尊厳をまもり支える看護を実践できるよう頑張っていきたいと思います。

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・・・。

口から食べる幸せを支えたい

わかくさ竜間リハビリテーション病院
看護部　矢野　明美

「口から食べる幸せを支えたい」と私がそう思ったのは、昨年、若草第一病院からわかくさ竜間リハビリテーション病院に転勤後、摂食嚥下障害のあるAさんに関わった事がきっかけでした。

Aさんは、入院時、経管栄養をされており、いつも『おなかすいた』と言っていました。経口訓練では、口の中に食べ物を入れると吐き出し『気持ち悪い』と拒否し、1口しか食べてくれません。何とか口から食べることができないか、いろいろ試みましたが、最終的には胃瘻造設を行うことに決まりました。しかし、Aさんの嚥下機能に問題なかったことから、私は諦めきれず、口から食べる楽しみや喜びを感じて欲しいと思いました。そこで、ピクニックに出かけているような雰囲気を作り、皆で輪になって食べるという計画を立て実施したところ、Aさんはスプーンを手に取り笑顔で食べ始めました。また、職員がカップラーメンを食べている姿を見続けていたので、私は麺類が食べたかったのかと思い、麺類を準備するとうれしそうに『おいしい』と言い全部食べられました。これがきっかけで、胃瘻造設の予定は中止となり、経口摂取への喜びとともに、ご家族と一緒に食事をとれることにとても喜んでくださいました。Aさんが笑顔で食事されている姿をみるたびに、Aさんの思いや望みに寄り添うことができ、食べる幸せに貢献できたのではないかと感じています。

若草第一病院での18年間の急性期看護は、常に『迅速に、的確に』と時間に追われる日々でした。現在、回復期看護では24時間生活を通して患者さんと関わることができ、「口から食べる」ことの重要性を実感しています。摂食嚥下に関する専門的知識や技術をさらに高め、Aさんの笑顔を忘れず、看護を実践していきたいと思います。

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

2020年1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	金　鎬俊	金　鎬俊	坂上　祐司
		龍華　美咲	山口　哲央	長安　書博 診察時間9:00～11:30 診察日第1・3週 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	遠山　まどか 診察時間9:30～12:00	北野　厚生	富永　和作	龍華　庸光	担当医 診察時間9:00～11:00
		富永　和作		親泊　智英	岡田　章良		
				藤川　佳子			
	循環器内科	●◎森　益規	●◎森　益規 診察時間9:30～12:00	●◎北崎　和久	●◎森　益規	井坂　拓	武田　徳弘
			矢野　雅浩	●◎森　益規		●◎北崎　和久	
	呼吸器内科	山田　一宏	－	柏尾　誠	姜　成勲	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	熊谷　哲也	担当医
	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	小田　道夫
						池側　恭洋	
	整形外科	真田　英明	領家　幸治	●◎担当医	真田　英明	●◎担当医	●◎担当医
		国村　大樹	国村　大樹		辻本　由美子 診察時間9:30～12:00		
	人工関節ｾﾝﾀｰ	－	◎原口　圭司	－	◎原口　圭司	－	－
	肩・ｽﾎﾟｰﾂ外来	－	－	－	今田　光一 診察時間9:30～11:30	－	－
	脊椎脊髄神経外科	－	－	森脇　崇 診察時間9:00～11:30	－	－	－
	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 診察時間9:00～11:30	福田　全克 診察時間9:00～11:30	髙橋　彩 診察時間9:00～11:30	萩平　容子 診察時間9:30～12:00	米田　廣美 診察時間9:00～11:00	青松　圭一or 髙橋　彩 診察時間9:00～11:30
			青松　圭一 診察時間9:00～11:30				
	泌尿器科	中川　雅之 診察時間9:00～11:30	－	井上　貴昭 手術	中川　雅之 診察時間9:00～11:00	林　知行 診察時間9:30～11:30	吉田　健志 診察時間9:00～11:00 診察日第1・3・5週
				中川　雅之 診察時間9:00～11:30			
		林　知行 診察時間9:00～11:30		林　知行 診察時間9:00～11:30 診察日第1・3・5週	林　知行 診察時間9:00～11:00 診察日第2・4週		林　知行 診察時間9:00～11:00 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	－	－
	心臓血管外来	－	－	－	－	●◎長阪　重雄 診察時間13:30～16:00	－
	整形外科	－	◎領家　幸治 診察時間14:00～16:00	－	－	－	－
	肩・ｽﾎﾟｰﾂ外来	◎今田　光一 診察時間13:00～15:30	－	－	－	－	－
	脊椎脊髄神経外科	－	－	◎森脇　崇 診察時間13:30～16:30	－	－	－
	"ｾｶﾝﾄﾞｵﾋﾟﾆｵﾝ外来・ 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	－
	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	－	－	－

わかくさ竜間リハビリテーション病院　外来担当医表

2020年1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	薗田　智弘	清水　隆雄	錦見　俊雄	－
午前　9:00～12:00	歯　科	貴島　真佐子	貴島　真佐子	貴島　真佐子	貴島　真佐子	貴島　真佐子	－

わかこうかいクリニック　外来担当医表

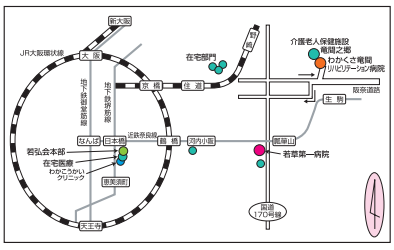
2020年1月1日現在

		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。**

当社団は、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　わかくさ　2020年　No. 109
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：2020年1月1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

広報誌わかく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