



わかくさ vol.112



Topics

- 最新リハビリテーション支援ロボット ウェルウォーク導入
- 介護老人保健施設 竜間之郷の取り組み 「食べる」ことへのお手伝い
- 心温まるメッセージをいただきました

社会医療法人 **若弘会**

Wakakoukai Health Care Corporation

患者さんの「歩く」をサポート
早期歩行獲得をめざして

最新リハビリテーション支援ロボット ウェルウォーク 導入

わかかさ竜間リハビリテーション病院
療法課 課長 玉村 悠介

わかかさ竜間リハビリテーション病院では、2020年7月に歩行の改善を目的としたリハビリテーションロボット
ウェルウォーク WW-2000 を導入しました。

ウェルウォークとは、トヨタ自動車が開発した、脳卒中などによる下肢麻痺の
リハビリテーション支援を目的としたロボットです。

●最小限のアシストで、能動的に歩行練習

麻痺側下肢にロボット脚を装着し、ロボット脚が足の振り出し補助や膝折れ防止を必要最小限の補助で適切にサポートするため、患者さんの能力を最大限に引き出した歩行練習が可能です。また、転倒予防のための機能も付いており、安全性も確保されています。



麻痺側に、自分の脚に合わせたロボット脚を装着します。



歩行練習の様子です。
患者さんの介助・誘導をする理学療法士と、ロボットの介助量を調節する理学療法士の二人一組で、効果的な歩行練習を提供しています。



●歩行状態のフィードバック機能

モニター表示や音によるフィードバック機能が搭載されており、医学的な運動学習理論にもとづくリハビリテーション支援機能により初期から自然な歩き方で歩行練習が可能です。

モニターを通してロボットの補助量を調節します。

●期待される効果

従来のリハビリテーションに、ウェルウォークを併用することで

- ✓ 歩行速度が改善する
- ✓ 歩容が改善する
- ✓ より早く歩行動作能力が獲得できる



など、効果的である報告が多いです。

●使用された方の声



患者 A さん

自分で歩いている感じがして良いです。その後（ウェルウォークを使った後）の装具をつけての歩行も歩きやすく感じ、効果を感じています。



A さんの担当理学療法士

ウェルウォークは転倒リスクも少なく、より効果的な歩行練習が可能だと感じています。使用中、前方のモニターに歩行時の姿が映し出されるので、Aさんへのフィードバックがより具体的に出来ています。またAさん自身も、最新機器を使うことでモチベーションも上がっており、意欲面での効果も出ていると思います。

Aさん、担当者ともに効果を実感できています。Aさんには今後も継続して使用していきたいと思います。また、Aさん以外の患者さんでも、適応があると考えられる患者さんには積極的に使用を勧め、歩行能力の改善を目指していきたいと思います。

当院では、ウェルウォークをはじめ、治療用装具をそろえており、重度の障害を持つ患者さんでも早期から積極的に歩行練習を開始し、一日も早い歩行動作の獲得をめざしています。

ウェルウォークを用いた歩行練習に興味をもたれた方は、お気軽にご相談ください。

お問い合わせ

入院のご相談は下記までご連絡ください

■ わかくさ竜間リハビリテーション病院
地域連携課

TEL 072-869-0116

<https://www.wakakoukai.or.jp/rihabili/>

〒574-0012 大阪府大東市大字龍間1580



「食べる」ことへのお手伝い

竜間之郷でできる！

管理栄養士、言語聴覚士によるサポート

「食べる」ことは楽しみの1つです。しかし、高齢になると「食べる」ことが難しくなってきます。そして誤嚥性肺炎を起こしやすくなります。

誤嚥性肺炎とは、食べ物が気管に入ってしまう、肺炎を起こす病気です。誤嚥性肺炎が原因となる死亡数は、2019年で約4万人にもものぼっており、社会的にも大きな問題となっています。

このような食事場面、ありませんか？

- ・ 食べ物が口の中に残る
- ・ 食事量が減ってきた
- ・ 食事に集中出来なくなった
- ・ 食事中や食後にムセがある
- ・ 食事中や食後に声がにごる
- ・ 食べこぼしをしてしまう
- ・ 姿勢が保てず、崩れてしまう
- ・ 噛むことが困難になった
- ・ 食べ物が飲み込めない



このような症状が見られたら…

**食事の飲み込み能力、
栄養状態の低下が疑われます！！**

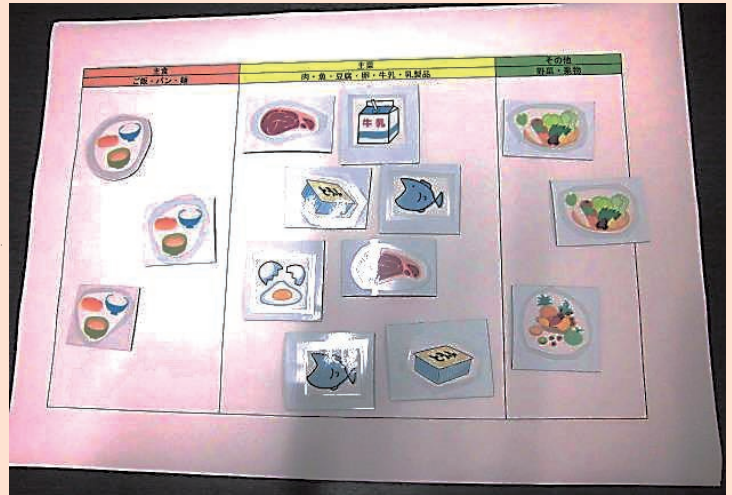
栄養評価の実施

竜間之郷では、誤嚥性肺炎を予防するために、医師をはじめ、看護師、介護士、リハビリ職員、管理栄養士、ケアマネジャー、支援相談員がチームとなり、その方の問題点（姿勢、食べる速度、噛む回数、食べる場所の環境、食事形態等）を考え、安全に食べるための支援を行っています。

そして状態が改善すれば、在宅もしくは転所先の施設に、利用者さんの問題点や解決方法を書面で渡して、役立てて頂く様にしています。竜間之郷では、低栄養の方の受け入れも年々増加しています。

栄養評価の一例

竜間之郷から自宅に帰られる際、実際に利用者さんにお渡ししたものです。必要な栄養素を毎日どれだけ摂取したのか一目でわかるように、マグネットなどを利用して工夫した表です！



低栄養って？

病気や食欲不振で食事摂取量が低下し、血清アルブミン値が3.0g/dL未満、もしくは褥瘡がある方が対象となっています。がん、認知症、各疾患による食欲不振等が中心で、食べることが困難な方等です。

ご自宅では、低栄養にはまだなっていないけれどこのままでは、低栄養になる可能性がある方もいらっしゃいます。その中には、一見食事と関わりのないものもあり、左ページの項目に加え…

- ・ 疲れやすくなった
- ・ 体重が減少してきた
- ・ 歩く速度が遅くなった
- ・ 今まで出来ていた行動が出来なくなった
- ・ つまづく回数が増えてきた

このような方も竜間之郷にて対応いたします！お気軽に当施設までご連絡ください！

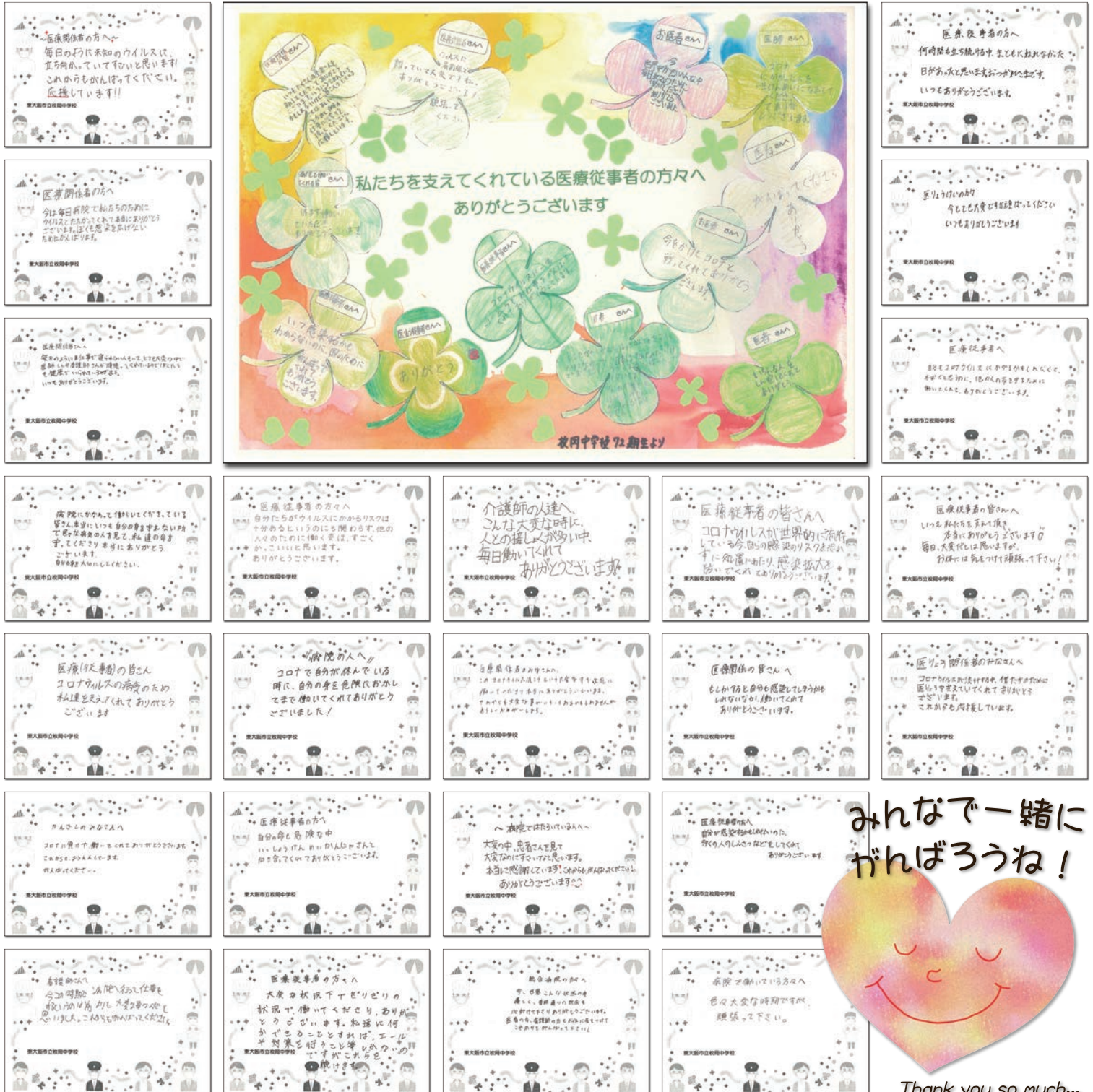
社会医療法人若弘会 介護老人保健施設 竜間之郷

JR住道駅、JR野崎駅、近鉄生駒駅より
無料送迎バス運行（所要約15分）
住所：〒574-0012 大阪府大東市大字龍間1595-7
電話：072-869-0076
FAX：072-869-0068



心温まるメッセージをいただきました

人権学習の一環で新型コロナウイルス感染症の概要を学んだ、東大阪市立枚岡中学校の皆さんより
 激励メッセージをいただきました。私たち医療関係者の状況について想像を巡らせ共感し、応援してく
 れる気持ちがメッセージからよく伝わってきて、元気と勇気をいただきました。地域の皆さまの健康を
 守るため若弘会職員一同、今後も一生懸命努力を続けてまいります。ありがとうございました。



言語聴覚士

Speech-Language-Hearing
Therapist



作業療法士

Occupational Therapist



理学療法士

Physical Therapist



入職して半年の声 VOICE

新入職員が入職して半年が過ぎようとしています。専門職としてスタートを切った約半年間の感想を、新入職員PT（理学療法士）・OT（作業療法士）・ST（言語聴覚士）を代表して3人に振り返ってもらいました。

Q 入職して半年間、社会人として専門職種として働き始めてどうでしたか？

PT 仕事にもようやく慣れてきて、少しずつ患者さんを担当するにつれて、わからないことや不安、責任の重さを感じています。

OT 入職して最初のうちは、右も左もわからず不安でしたが、プリセプターの先輩や他の先輩方に業務を教えていただくうちに不安がなくなりました。

ST 最初は不安がありましたが、新人1人に先輩療法士1人がつき、一から業務を丁寧に教えてくれるので安心して働くことが出来ました。

Q 今後の目標はありますか？

PT 今は不慣れな部分もあり自分のことで精一杯ですが、余裕をもって更に仕事を任せてもらえるようになりたいです。常にスタッフと患者さんに感謝と尊敬の気持ちを忘れず、今後も仕事に励んでいきたいと思っています。

OT ただ学ぶだけでなく、学んだ技術を患者さんの訓練に活かしたり、教えていけるように頑張っていきます。

ST これからも患者さん一人一人に寄り添ったリハビリテーションを提供できるように心がけていきます。

Q 職場の雰囲気はどうか？

PT 先輩方から、仕事内容でわからないことや、治療内容のアドバイスなどを一つ一つ丁寧に教えていただいています。

OT 業務後に同期で集まり介助の練習をしたり、先輩方に指導してもらうことが出来たりと勉強できる機会が多いと感じています。

ST 療法士同士のコミュニケーションも多く、温かい職場だと感じています。学生の時とは違い、患者さんの退院した後の生活も見越して訓練内容を考えなければならないので、悩むことも多々ありますが、やりがいを持って働いています。

今年は療法部19名の新入職員が日々研鑽を重ね業務に就いています。新入職員だけでなく、彼らに関わる先輩・指導者全員を含めた療法部141名が一つになって、これからも患者さんの笑顔を支援できるよう頑張っていきたいと思えます。

PT・OT・ST 病院見学会 随時受付中！
2021年春卒業予定者および既卒者を募集中です！

【お申込み先】
わかくさ竜間リハビリテーション病院
担当：療法部長 松浦まで
☎ 072-869-0116
✉ tatsuma@wakakoukai.or.jp
大阪府大東市大字龍間1580



骨折やけがの場合、どのようなリハビリが必要なの？
疾患や状態に応じたそれぞれのリハビリをご紹介します！



人工関節全置換術後 のリハビリテーション

若草第一病院 【理学療法士】 松原 裕樹

人工関節全置換術とは

関節の軟骨がすり減ったり、関節の動きが悪くなったりすることで生じた痛みや歩きにくさを取り除くために、障害のおこった関節を人工の関節に入れ替え、「健康な生活をより長く送るために有効な手段」として行われる手術です。



リハビリテーションの目的

手術を受けられた方のADL (日常生活動作) を向上させ、質の高い生活が送れるようにすることを目的としています。



リハビリテーションの流れ

当院では、入院から退院までの期間は約2～3週間となっています。入院中は理学療法士が毎日リハビリテーションを実施します。退院後も、ご希望や必要性に合わせて外来リハビリテーションを実施しています。術前から筋力や歩行能力に著しい低下がみられる方は、回復期リハビリテーション病院での継続的なリハビリテーションのご案内もしています。

① 入院～手術前日

入院後、理学療法士が関節の動きや筋力、痛みの程度、歩き方や歩く速度などの評価を行います。また、日常生活で行いにくい動作（例えば、靴下の着脱、階段昇降など）の有無や、その動作をどのように行っていたのかを問診します。その後、術後のリハビリテーションの流れやリスク管理についての説明、ベッド上で可能な自主練習の指導などを行います。

② 手術翌日～3日目

術後翌日からリハビリテーションを開始します。鎮痛剤などで痛みをコントロールしながら、手術された下肢の関節運動やベッドから起き上がって車イスへ移る練習を行います。車イスや可能な方は歩行器などを使用して、トイレまでの移動とトイレ動作の自立を目指します。また、疼痛の緩和や炎症を抑えるためアイシングを行います。



③ 術後4日目～1週目

痛みや身体の機能に合わせて、平行棒や歩行器などを使用した歩行練習を行います。可能な方は病棟看護師と理学療法士が作成した個別リハビリテーションメニューや歩行練習を行います。

④ 術後1週目以降～退院まで

ここからは、ご自宅の環境や生活様式に合わせた歩行や動作の練習を行います。杖を使用した歩行や杖なしでの歩行、階段昇降、床への着座や床からの立ち上がりなど、退院後に必要となる動作をリスクや負担の少ない方法で行えるように練習します。しかし、元々の生活様式ではどうしてもリスクや負担が大きく生じる恐れがある場合には、自助具の選定やご自宅の環境調整についてアドバイスを行います。



当院で手術を受けられた方の生活がより良いものとなるよう、リハビリテーションを提供させていただきます。ご不明な点がございましたらお気軽にご相談ください。



若草第一病院

TEL 072-988-1409 URL <https://www.wakakoukai.or.jp/daiichi/>





緊急時に役立つ 災害とお薬手帳

近年、地震や豪雨などの大規模災害が多発しています。いつ、どこで、災害に遭い、避難生活など非日常の生活を送らなければならなくなるかわかりません。緊急時の備えとして、「薬」だけでなく「お薬手帳」も大切ということをご存知ですか？

お薬手帳とは

ご自身の薬に関する情報を記録しておく手帳です。「いつ」「どこで」「何の薬を」「どれくらいの量」を使用した、という記録等が記載されています。

お薬手帳のメリット

●飲み合わせや薬剤の重複を確認できる

普段使用している薬と一緒に使っても問題ないよう、医師や薬剤師が薬の飲み合わせや重複をチェックしたり、過去に副作用を起こした薬やアレルギー歴、既往歴を記載していれば、それらを考慮した処方を選択することができます。

お薬手帳を複数お持ちの場合は、管理しやすいよう1冊にまとめましょう。また、記録漏れがないよう、医療機関や薬局などで欠かさず提示しましょう。

●医療機関や薬局への情報共有がスムーズになる

かかりつけ以外の医療機関を受診する場合、お薬手帳を提示することで医師は患者さんが服用中の薬をすぐに把握できます。

災害への備え

大規模災害時、被災のため受診が困難な場合や、医師等からの処方箋の交付が困難な場合に、お薬手帳などで普段服用している薬を確認できれば、処方箋なしでも薬局で薬をお渡しできる特例が認められることがあります。また、避難所などでは、「災害処方箋」が発行されます。このようにお薬手帳は、災害時の備えという側面からも普及が進んでいます。緊急時にすぐに役立つよう、常にお薬手帳を持ち歩くようにしましょう。

電子版おくすり手帳

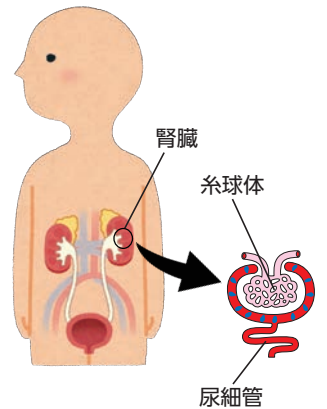
スマートフォンで管理・閲覧できる、電子版お薬手帳も登場しています。電子版は携帯性がよく、忘れたり紛失したりしにくい、といったメリットがあります。使用方法は、処方された薬剤情報のQRコードを読み取るだけです。飲み忘れ防止アラームなど紙のお薬手帳にはない機能が提供されているものもあります。アプリは様々な企業・団体からリリースされており、無料で利用できます。自身にあったお薬手帳を活用しましょう。当院でも薬剤情報提供用QRコードを、院外処方箋に印字していますのでご活用いただけます。

血液検査で何がわかる？

腎臓の病気

腎臓の役割

腎臓は、血液の中を流れる老廃物や塩分をろ過して尿として体外に排出する役割を担っています。血液は、腎臓の中の糸球体というところでろ過されたのち、きれいになってまた体内を流れていきます。糸球体でろ過された尿は、1日約150リットルにも及びますが、そのうち99%は尿細管という管のなかで、必要な水分、アミノ酸やぶどう糖、ミネラルなど体内に残すべき物質を再吸収しています。このように、再吸収された物質は、体内の水分量やイオンの調節を行います。



まさに！

腎臓は私たちのからだの恒常性を保つため、水分や血中物質調整を行う重要な臓器のひとつなのです。

腎臓の病気

■ 原発性糸球体疾患（腎炎）

腎臓そのものに生じた炎症。

■ 続発性糸球体疾患

糖尿病など、からだ全体の病気によって影響を受けて障害を引き起こす。

検査方法

検査方法には、血液検査として測定できるものや、超音波検査、腎臓の一部を針で刺して採取して顕微鏡で検査する方法があります。血液検査は、通常病院等でスクリーニング的に行われる簡易な検査ですが、直接腎臓の状態を調べるのが難しく、血液中の老廃物であるクレアチンや尿素窒素の量を測定することで、排泄が正常に行われているかを判断します。その2つの検査項目にはそれぞれ特徴があります。

■ クレアチン

筋肉内で作られるため、筋肉量の多い人では高めに、筋肉量の少ない人は低めになることから、女性よりも男性の値がやや高値傾向となります。糸球体でろ過されたあと殆ど再吸収されることがないため、腎臓の機能を表すために最も多く活用されています。以前このラボニュースでもご紹介した「e-GFR（推算糸球体ろ過値）」は、クレアチンの値を用いて腎臓の機能を表す数値として利用されています。

クレアチンをご依頼いただいた場合は、必ずe-GFRの結果をお返しします。

e-GFR（推算糸球体ろ過値）算出式

男性： $194 \times \text{血清CRE}^{-1.094} \times \text{年齢}^{-0.287}$

女性： $194 \times \text{血清CRE}^{-1.094} \times \text{年齢}^{-0.287} \times 0.739$

■ 尿素窒素

蛋白質の代謝産物で、肝臓で代謝されて尿素となりその殆どが尿中に排泄されます。食事によるタンパク質の摂りすぎや出血、脱水などによる影響を受けやすいことがあります。

【参考基準値】

検査項目	基準値	単位
クレアチン(CRE)	0.65-1.07 (男) 0.46-0.79 (女)	mg/dl
尿素窒素(BUN)	8-20	mg/dl

※診断には、その他検査等の総合的判断が必要です。

サンキメディカルラボラトリー

栄養と健康

今が旬！ 柿について

若草第一病院

栄養課

10月26日は柿の日です。

俳人の正岡子規が明治28年10月26日、奈良に滞在した時「柿くへば鐘が鳴るなり法隆寺」と詠んだことにちなんで制定されました。



●ビタミンCの宝庫

柿には100g当たり70mgのビタミンCが含まれており、中サイズ(約160g)1個で、1日に必要なビタミンCをとることができます。

ビタミンCには、老化、がん、動脈硬化などの原因となる活性酸素を抑制してくれる抗酸化作用があり、また免疫力を高め風邪予防に効果的です。

◎ビタミンCといえば…

酸味の強いものに多く含まれますが、甘い柿でもたくさんとることができますので、すっぱい果物が苦手な方にオススメです！

●便秘予防に

柿にはペクチンと言う水溶性食物繊維が含まれています。ペクチンは腸内環境を整え、硬くなった便を柔らかくして排便を促します。

ここがポイント

～おいしい柿の選び方～



- ヘタの緑色が濃く、ヘタと実の間に隙間のないもの
- ヘタの近くまで赤みがあり、色が鮮やかなもの

簡単レシピ♪ 熟したやわらかい柿で作る 柿プリン

【材料】

完熟の柿
…………… 1個
牛乳(成分無調整のもの)
…………… 50cc

【作り方】

- ① 柿のヘタを取りスプーンで中身をすくい、身をミキサーなどでピューレ状にする
- ② 牛乳を加えてまぜ、冷蔵庫でしっかり冷やす

- 柿のペクチンと牛乳のカルシウムの作用で、冷やすだけでプルプルに固まります
- お好みで、はちみつや練乳をかけても◎



これから迎える寒い冬を、栄養たっぷりの柿を食べて乗り越えましょう！



感染予防に重要なのは平常時からの感染対策の徹底

若草第一病院 看護部 落合 麻美



私は、専従の感染管理認定看護師 (CNIC) として活動し今年で3年目を迎えます。CNICは、全ての患者さんや医療従事者、病院関係者を感染から守るため、多職種と連携し日々活動を行っています。中でも手指衛生の遵守率向上への取り組みは重要となります。日頃の感染ラウンド時に監査・指導を行い、職員研修を実施していますが、医療現場での手指衛生の遵守率は思いのほか低いのが現状です。流行が続く新型コロナウイルスでは飛沫感染、接触感染が主な感染経路で、健康な皮膚表面であれば病原体が付着してもすぐに手指衛生すれば体内への侵入を防げますが、手指衛生を行わず眼・鼻・口に触れると粘膜から感染します。それは、きれいに見える手や環境には目に見えない病原性微生物が付着しているということです。平常時から職員が適切な方法・タイミングで手指衛生が実践できるよう継続的に介入していますが、今後より一層の対策の強化が必要と考えます。新型コロナウイルス対策が長期化しています。いつ誰が感染しても不思議ではなく、感染していたとしても、責任を感じる必要はありません。ただ、他者へ感染させないための対策を日頃から徹底していただきますようCNICとして切にお願いします。

若弘会の看護

認知面や情緒面への刺激を視野に入れたバランスボール運動による「体づくり」

わかくさ竜間リハビリテーション病院 看護部 NICD ワーキンググループ

わかくさ竜間リハビリテーション病院では、長期的な意識障害や廃用症候群の患者さんにNICD (生活行動回復看護技術) を提供しています。今回はバランスボールを用いたムーブメント (身体運動法・身体認知・情緒療法) プログラムの一部をご紹介します。写真のようにベッド上で仰向けになり、膝の下に関節拘縮や体型に合わせて空気を抜いたバランスボールを入れて足関節と膝関節を把持して屈伸、横揺れなどを行います。看護におけるムーブメントプログラムの目的は、身体全体を安全に楽しく動かしていくなかで、座位や立位バランスを想起させる、関節可動域の拡大や他動的な心肺負荷による耐性を獲得する、コミュニケーションの回復などを視野に入れた生活行動の基盤を獲得することです。



①膝下と踵下にボールを入れ、足関節をボールに向かって軽く押し下げて、膝関節の屈伸を行う



②足関節は把持し、左右に膝を倒すことで、股関節の可動域を拡大させる



③足首を交差して足関節をボールに向かって軽く押し、膝関節の屈伸により股関節の可動域を拡大させる

※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
29.30

気づく力を大切に

わかくさ亀間リハビリテーション病院

看護部 江川 道代



現在、私は、医療療養病棟の看護課長として勤務しています。医療療養病棟には、寝たきりで自ら動くことが困難な状態の患者さんが多く入院されています。

終末期で入院されたA氏についてご紹介したいと思います。入院時A氏は、寝たきり状態で食事摂取量も少なく栄養状態はよくありませんでした。ご家族や主治医、管理栄養士と相談しながら食べられる物は何か、少しでも口から食べることができ、食べることの楽しみを味わっていただきたいと考えました。ご家族は毎日面会に来られ、励まされていました。ご家族の影響は大きく、A氏の食事量が徐々に増えていくと、同時に体力の改善もみられ、自力摂取が可能となりました。移動時の支えは必要でしたが、



一人で起き上がれるようになってから歩けるまでの回復はめまぐるしいものでした。初めて歩いた時のA氏は満面の笑顔で、後日、A氏から、「歩かせてくれて嬉しかった」と喜んでいただきました。入院の際に終末期と説明を受けていたご家族にとっては、退院ができるまで回復した喜びの一方で退院に対する不安も大きかったようです。しかし、無事自宅に退院することができました。

私は患者さんの意識が徐々に回復し、表情や眼の動きに反応が現われコミュニケーションが取れるなど、少しでも改善が認められた時、嬉しく、やりがいを感じます。今後も患者さん・ご家族と共に喜びを感じながら患者さんが、その人らしく生活できるように関わっていきたいと思います。そして、意思表示が困難な患者さんへの看護を通して、観察能力の向上を常に意識し、気づく力を大切にできる看護師であり続けたいと思っています。

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・・・。

利用者さんと向き合い、 心豊かな看護師でありたい

わかくさ大東訪問看護ステーション

看護部 中尾 ナス子

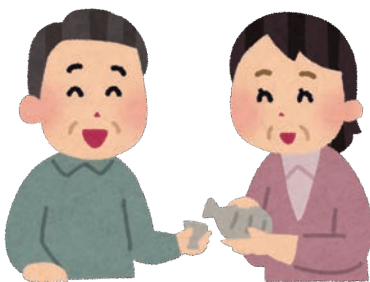


私を看護の仕事へ導いてくれたのは、自宅で最期を迎えた祖父です。祖父は、私に「看護婦になってほしい」と言い残し、穏やかに旅立ちました。その祖父の思いを受けて私は看護師になり、訪問看護に従事しています。

本誌では、私が日本橋老人訪問看護ステーションで勤務していた頃に出会った利用者さんとのエピソードを紹介させていただきます。その利用者さんは、70歳代の男性で、病名は、脳血管疾患と悪性腫瘍でした。利用者さんは、自分で思うように体を動かせないため、訪問ヘルパーによる生活支援が行われ、食事はペースト状で、トロミがついたお茶と小さなグラスにはお酒が用意されていました。病状が進行するにつれて、口からの水分や栄養補給が難しくなり、医師から点滴の指示が出ました。しかし、利用者さんは怖い顔をしながら、ジェスチャーでバツ

をされ点滴を受け入れてはくれません。訪問看護を継続しながら、利用者さんやご家族のお話をお聴きし、心地よいと思うケアを提案していくことで、点滴を受けていただけるようになりました。とても飲める状態ではありませんでしたが、ご家族はいつも通りに嗜好品のお酒を準備され、近くでは愛猫が飛び跳ねていました。その様子を利用者さんが優しい眼差しで見守るという日常が続き、これが在宅療養ならではの光景だと思いました。時に暗い表情で、会話が少なく、空気が重く感じられることもありました。大好きなお酒を嗜み、ご家族や愛猫と過ごしながら最期を迎えていただけたことで、利用者さんにご家族の思いに少しでも向き合えたのではないかと思います。

私は、訪問看護師としていつも心豊かでありたいと思っています。今後も利用者さんやご家族と真摯に向き合い、その人らしく生き、その人らしく最期を迎えられるよう、心豊かに支援していきたいと思っています。



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10月1日現在

	月	火	水	木	金	土	
午前	内科	山口 哲央 龍華 美咲	金 鎬俊 清水 雅之	尾崎 香子 岡本 麻知子 診察日第1・3週 藤戸 まり子 診察日第2・4・5週	金 鎬俊 小谷 晃平	金 鎬俊 瀬川 哲也	坂上 祐司
	消化器内科	北野 厚生 岡田 章良	遠山 まどか 診察時間9:30～12:00	北野 厚生 親泊 智英	岡田 章良	龍華 庸光	担当医 診察時間9:00～11:00
	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	●○森 益規	井坂 拓 ●○北崎 和久	武田 徳弘
	呼吸器内科	棚野 吉弘	—	柏尾 誠	姜 成熟	小川 晃一	—
	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	熊谷 哲也	担当医	川井 正統	山本 暁大	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	池側 恭洋 田村 地生	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	真田 英明 辻本 由美子 診察時間9:30～12:00	●○担当医	●○担当医
	人工関節センター	—	○原口 圭司	—	○原口 圭司	—	—
	肩・スポーツ外来	—	—	—	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	西田 功一 診察時間9:00～11:30	福田 全克 診察時間9:00～11:30	—	青松 圭一 診察時間9:00～11:30	米田 廣美 診察時間9:00～11:00	青松 圭一or 豊澤 真梨子 診察時間9:00～11:30
	泌尿器科	中川 雅之 診察時間9:00～11:30 林 知行 診察時間9:00～11:30	—	井上 貴昭 手術 中川 雅之 診察時間9:00～11:30 林 知行 診察時間9:00～11:30 診察日第1・3・5週	中川 雅之 診察時間9:00～11:00 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9:30～11:30	吉田 健志 診察時間9:00～11:00 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
	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・スポーツ外来		○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	—
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	—	—	—	

わかさ竜間リハビリテーション病院 外来担当医表

2020年10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	紙谷 富夫	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

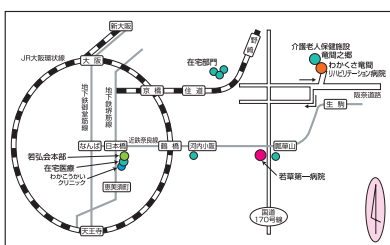
2020年10月1日現在

	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
午前 9:00～12:00	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 2020年 No. 112

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10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