

広報誌
ひだまり plus

Our nursing staff provide safe and comfortable care for the smile & health of each patient in our hospital.

特集 看護のチカラ

看護部長 2人が語る「あき総合病院の看護の魅力」

- 1 P 表紙・目次
- 2 P 年始のご挨拶
- 3 P 年男・年女のひと言。
- 4 P ザ・対談
- 5 P どちらのナースショー
- 6 - 7 P 当院のスペシャリストをご紹介します！
- 8 P 教えてDent- 医療器知識 -
- 9 P 訪問師のお仕事・掲示板
- 10 P 部署紹介【透析室】
- 11 P 四季の食卓レシピ／編集者紹介
- 12 P 外来診療一覧表

ひだまりplus Vol.3

発行 高知県立あき総合病院
〒770-0027 高知県高知市南町1-10
TEL:087-821-1111 FAX:087-821-3477

発行責任者 副編集長
編集長 編集委員
印刷/発行所 高知印刷

外来診療一覧表 下記の診療一覧表は平成25年1月現在のものです。療養の都合等により、変更になる場合があります。変更となる場合は、本誌に掲載されたものと異なります。

診療科	時間	担当医師	担当医師	担当医師	担当医師	担当医師
内科	午前	田中 隆雄	中村 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	中村 隆雄
	午後	田中 隆雄	中村 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	中村 隆雄
外科	午前	文部 隆雄	文部 隆雄	文部 隆雄	文部 隆雄	文部 隆雄
	午後	文部 隆雄	文部 隆雄	文部 隆雄	文部 隆雄	文部 隆雄
小児科	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
産科	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
婦人科	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
泌尿科	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
皮膚科	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
眼科	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
耳鼻科	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
歯科	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
放射線科	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
検査科	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
理学療法科	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
作業療法科	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
言語聴覚科	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
看護部	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
救急科	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
ICU	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
NICU	午前	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄
	午後	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄	田中 隆雄

高知県立あき総合病院
AKI General Hospital
高知市南町1-10

TEL:087-821-1111 FAX:087-821-3477

受付時間 8:30-13:30
外来受付時間 14:00-18:00
救急センター 0877-20-8107 (直通)

新年明けましておめでとうございます。精神科が新病棟に移転して数か月たちました。明るく綺麗な病棟で、患者さんや御家族の方々にも好評と聞いております。我々職員も新鮮な気持ちで日々の業務にあたる事が出来ています。今年は全国的に精神科診療の体制に変化があるかもしれません。厚生労働省は、精神科への入院期間を短縮するために、急性期の治療にあたる精神科医師の数を増やし、退院支援にあたる専門職の配置を強化することなどの取り組みを、早ければ今年から行うと発表しています。これまで以上に地域との密な連携が求められることにもなるでしょう。また当院は、県より認知症疾患医療の地域型センターとして指定を受けることになりました。高知県東部の認知症疾患における医療の拠点となり、地域の皆様によりお役に立てられることと思っております。時代に即した質の高い医療が提供できるように努力して参りますので、今年もよろしくお願い申し上げます

副院長 山内 祥豪



明けましておめでとうございます。昨年は、4月に芸陽病院と安芸病院が統合し、「あき総合病院」として開院、入院患者数も前年に比べて増加しはじめ、職員の皆様にはご苦労をおかけすることとなりましたが、病棟に活気が出てきたように思います。また、8月には精神科病棟が完成するなど、徐々に新病棟の完成に近づいてきているのが目に見える年となりました。今年は、いよいよ新病棟の完成が迫り、新病棟での運営方法、新病棟への移転計画など通常の業務をこなしながら進めて行くこととなります。新病棟は、幡多けんみん病院、県立中央病院の統合による高知医療センターに続く県立病院としては最後の新病棟建設であり、安芸地域の皆様の期待も大変大きいものと思っております。その期待に応えられるよう前田院長を先頭に安芸地域の人々の心とからだの健康を支えられる病棟づくりを目指してまいります。

事務部長 福井 尚仁



新年にあたって

平成25年の新しい年を迎えました。昨年4月に誕生した高知県立あき総合病院も、いよいよ新病院オープンに向けて1年あまりとなりました。既に完成している第一期工事に引き続き、病院北側では第二期工事が着々と進んでいます。同じ1年でも、新病院オープンまでのこの1年は今後の10年20年を大きく左右する時期になります。将来のこの病院の姿、役割を見据えた病院作りを進めていかないとはいけません。

あき総合病院の理念は「安芸地域とともに歩み、人々のこころと体の健康を支えていきます」です。私たちの病院は安芸地域9市町村のための病院であり、理念にあるシンプルで明確なメッセージに私たちの役割と方向性が語られています。新病院で整備する医療の内容も、常にこの原点に立って安芸地域の将来にわたる需要に対応して整備していく必要があります。

— 少子高齢化が進む安芸地域の医療需要に対応 —

安芸地域では少子高齢化が進んでいる現状があります。しかし、これは安芸地域だけの問題点ではなく高知県また日本全体の問題でもあります。安芸地域の医療需要予測をみると、高齢者の方に多い病気、特にがん、循環器疾患が今後も多いことが示されています。

がんに関してみると、安芸地域では肝臓がんの人口あたりの死亡率が他の地域より高く、肝臓がんの診療体制強化を急いで進める必要があります。現在ある64列マルチスライスCTも肝臓がん診断の大きな戦力になっていますが、新病院ではさらに最新の血管造影装置を整備してカテーテル治療に力をいれたいと考えています。また胃がん、大腸がん、乳がん、肺がんなど、他のがんについてもここでできる手術はここでいい、術後の抗がん剤治療も今以上に進めていきます。

高齢者の方で特に問題となるのが循環器疾患です。狭心症や心筋梗塞で救急外来においでになる方も多く、救急医療の課題にもなっています。新病院では心臓カテーテル装置を導入し、救急にも十分対応した診療体制の充実を図っていきたく考えています。

高齢者とともに重要なのが小児の医療です。少子高齢化の中では子供たちはまさに地域の宝です。生まれてくる赤ちゃんや子供さんを大事にする医療がこの地域の将来のためには必要です。この「周産期医療」と「小児医療」は国の医療法での重点5事業のうちの一つであり、2次医療圏内での医療体制を整備していく必要があります。産科の病院が減少している高知県の現状を考えると、安芸地域で唯一お産ができる病院として、安心して子供を産んでいただけるように新病院では産科に力を入れて整備していきます。

このように、自治体病院である「あき総合病院」には、他の病院とは異なる急性期医療の役割が求められます。新しい時代の、この地域の需要に即した新しい病院を創り上げていかなばと思っております。そして後世の人に、良い病院を作ってくれたと言ってもらえるようなそんな病院になればと考えています。

病院長 前田 博教(まえだ ひろのり)



年男・年女のひと言。

巳年生まれの職員に今年の抱負等、語ってもらいました。

巳年生まれは、「お金に困りません」只、誘惑には弱いことが欠点。へび博士高田氏は「巳年生まれは、福を呼ぶ人『大好き』が多い人生は幸せだとヘビは笑った」という。「大好き」が多い年にしたいと思えます。

看護部長 西田 初美



次の年女までまた一回り成長できるように(体以外・・・)、毎日の積み重ねを大事にしていきたいと思えます。精神科 土居 江里奈



10月から久しぶりの病棟勤務です。一人一人の患者様との出会いを大切に、新たな気持ちで頑張ります。4F 川竹 実佳



新病棟になり忙しい毎日ですが、体調を崩さないよう頑張ります。今年の抱負、●iiUを購入する!(買わせてください。)

1病棟 小笠原 正樹



年女という実感もなく、毎日が過ぎて早、1月も終わろうとしています。何と月日が過ぎるのが早い事でしょう。健康第一に仕事に家事にも励んでいきたいと思っております。3F 高橋 ゆかり



地震にも耐えられるマイホームを購入したい。あと、少しは体を動かす趣味を見つける。放射線科 吉岡 伸祐



プライベートも仕事も明るく楽しく笑顔で毎日過ごしていきたいと思えます。泌尿器科 松井 由貴



巳年生まれらしく、何事にも粘り強く取り組み、がんばっていこうと思えます。今年もよろしくお願い致します。総務課 上田 亜咲



健康一番、今年は職員検診でひっかからないよう注意します。1病棟 中井 貴則



私は昭和40年生まれの巳年の年女です。今年も健康一番で乗り切り、明るい笑顔とチャレンジ精神で頑張りたいと思えます。耳鼻咽喉科外来 吉村 幸恵



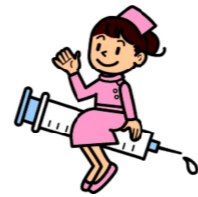
私がよく耳にする巳年のイメージは、しつこい・ねちっこい・根に持つなど暗いものが多いのですが、その暗いイメージを払拭できるよう明るくさわやかに頑張りたいです。5F 大石 克志



僕は、かなり城郭が好きです。今年は、全国にある城で現在も残る「現存12天守」を完全制覇できるように頑張ります。2病棟 近澤 秀将



どっちのナースショー 働くならどっち?!



糖尿病看護



①業務

患者さんの生活習慣を詳細に聞き取り、問題点を抽出する。その問題点を解決する事により、血糖コントロールの改善をはかる事を目的に、平成20年4月より糖尿病外来を開始。毎週月曜日13時から予約制で3~4名の患者に対して、医師、看護師、栄養師、薬剤師、理学療法士がチームで関わり専門性を生かした指導を行っています。

②部署の魅力

あき総合病院では中核病院として、地域の課題となっている糖尿病患者の重症化予防や良好な血糖コントロール、継続した治療を行うために、平成22年9月より糖尿病地域連携パスを導入しました。当院とかかりつけ医との連携により、治療・指導を受けられた患者さん全ての方に改善が見られ、継続した治療が行われています。

③ある一日の流れ

1. 患者さんが来院したら、血液検査等を実施し2階多目的棟 栄養相談室へ移動。
2. 看護師による問診を行い、問題点の抽出。生活指導、フットチェックの実施。
3. 医師による診察。
4. 問題点から個々の患者様にあった栄養指導、薬剤師、運動療法の実施。



救急看護



①業務内容

☆「救急トリアージナース」
救急隊から患者さんの救急収容要請をうけて、医師や各部署に連絡調整をしています。救急車で来院された患者さんの看護をさせていただきます。
☆「MET(Medical Emergency Team)」
院内外の緊急度・重症度の高い患者さんに対してチームで救急活動を行います。

②部署の魅力

救急はいつ・どんな状態の患者さんが来院されるか予想がつかない部署です。患者さん自身もご家族も不安な気持ちで来院されます。
そんな「いざという時」に東部地域のみなさんが安心して、その患者さんにとって一番良い治療を受けていただくことができるよう、日頃より研鑽し、活動していきたいと思えます。

*トリアージとは：災害医療において最善の救命効果を得るために、多数の傷病者を重症度と緊急性によって分別し、治療の優先順位を決定すること。救急外来での優先度決定も含まれる。

③ある一日の流れ

- 8:30 救急室の点検 内科外来で注射等の業務
- 8:45 消防より救急収容依頼① 連絡・調整(医師・該当科看護師・医事課) 収容準備
- 9:04 救急車到着 患者対応・・・検査、点滴して該当科へ
- 10:10 消防より救急収容依頼② 連絡・調整 収容準備
- 10:32 救急車到着 患者対応・・・検査、点滴して該当科へ
- 10:58 消防より救急収容依頼③ 連絡・調整 収容準備
- 11:14 救急車到着 患者対応・・・検査、点滴して該当科へ
- 12:30 昼食
- 15:01 消防より救急収容依頼④ 連絡・調整 収容準備
- 15:19 救急車到着 患者対応・・・検査して病棟へ入院
- 16:45 消防より救急収容依頼⑤ 連絡・調整 収容準備
- 17:20 救急車到着 患者対応・・・検査、処理、点滴など
- 20:30 家路へ



ザ・対談

西田 看護部長(総括) × 平瀬 看護部長

二人の看護部長があき総合病院の看護の魅力について語り合う。



(統合して)あき総合病院となった

西田 統合してもう7ヶ月になりましたが、どのような感想をお持ちですか？

平瀬 一言でいうとパワーアップしたと思います。精神科と身体科が一つになることでそれぞれの専門性がより発揮できる環境が整いました。

西田 私も精神科のある総合病院となって、身体合併症等について医師同士や看護師同士の連携が深まり、患者さんにとっても大きなメリットになっていると思います。

平瀬 当院の理念である「安芸地域とともに歩み、人々の心と体の健康を支えていきます」を基に、私たちは急性期医療から在宅への連携といった、地域の人々に必要とされる看護が求められていると思えます。

西田 そうですね。東部地域の中核病院として、地域の人に頼りにされる病院ということが統合する中でさらに強まりました。赤やオレンジから高齢者まで幅広くみて、頼られる病院ということでは役割が大いだと思います。患者さんだけでなく、家族も支えるという視点もこれからは重要になっていきます。

あき総合病院の看護の魅力と特徴

西田 平瀬看護部長は、安芸病院を経て、大学の教員を経験し、それから再度安芸に来られたのですが、この病院の魅力をどのように感じていますか？

平瀬 そうですね。「生活の場へ深く看護の実践が魅力だ」と思いますが。あき総合病院は、地域に密着した生活の場に近い病院というところが特徴です。当院を利用される患者さんは高度急性期病院から一旦当院に入院され生活にも戻られる場合や、直接入院されてそれぞれ住まれている地域に帰られる場合もあります。高齢者の方が病気をもちながら地域で暮らすということは、地域で医療や生活を支えている様々な職種と密に繋がりが、そこに暮らす生活の視点での看護が展開できなければなりません。難しいけれどやりがいがあると思っています。

平瀬 西田看護部長は長年精神科に携わって「られて、その中でやりがいを感じる」とはどのようなことですか？

西田 退院する患者さんが入院してよかったと思っていたところとか、また調子が悪くなったときにいつでもこの病院に來たいと思うことを一番大事にしてきました。それと、患者さん、患者さんの家族と信頼関係を築くことを大事にしてきました。だから今現場と離れていても、会った時は患者さんから声をかけていただくことが私の嬉しいところでもあります。そこにやりがいがあったところだと思っています。

平瀬 私たちの病院と地域の患者さんとは、一期一会を大切に、一生を通じてお付き合いへと繋がっています。お互いが成長しながら同じ時間を共有していくところに、積み重なっていく信頼関係があり、やりがいを感じます。

西田 そうですね。そこが特徴ですね。

今後のあき総合病院の看護について考えていること

西田 今後のどのような看護師を育てたいと思えますか？

平瀬 今後看護部に求められる力は、専門性の高い看護の実践と、患者さんをトータルで見る力の育成の2つが挙げられます。現在、がん専門看護師をはじめ、7領域の認定看護師が活躍しています。また、自己研鑽によって、認知症療養指導士、糖尿病療養指導士等の資格を活かした活動や、救急においては、計画的な取り組みによって、約80%の職員がCCSの資格を取得しています。今後も、地域のニーズに応じて、必要な専門性を高めることのできる看護師を育てていきたいと思っています。

また、患者さんが高齢であったり、生活背景とかが厳しい状況の中、心と体、それから家族を含んだ生活、この3つについて専門性を持った目で看れる、そして自分の行った看護に責任をもって地域へつないでいける力、そういう実践能力を培っていかたいと思っています。

西田 そうですね、柔軟性のある看護師、その場その場に応じた状況判断ができる看護師、どこでもどのような環境でも仕事ができる総合力が発揮できるシエネラリストの力は重要ですね。

平瀬 あき総合病院の看護師はベテランの人が多く、今まで積み重ねてきた物が豊かなので、それが発揮できる環境を整えたいと思っています。

平瀬節子
看護部長



西田初美
看護部長(総括)

看護部特集

高知県立あき総合病院

ス ペ シャ リ ス ト の 紹 介 !

専門看護師とは・・・

社団法人日本看護協会 専門看護師認定審査に合格し、複雑で解決困難な看護問題を持つ個人、家族及び集団に対して、水準の高い看護ケアを効率よく提供するための、特定の専門看護分野の知識及び技術を深めた看護師のこと。
実践・相談・調整・倫理調整・教育・研究の6つの役割を果たすことにより、保健医療福祉や看護学の発展に貢献します。

認定看護師とは・・・

社団法人日本看護協会 本会認定看護師認定審査に合格し、ある特定の看護分野において、熟練した看護技術と知識を用いて、水準の高い看護実践のできる看護師のこと。
実践・指導・相談の3つの役割を果たすことにより、看護ケアの広がりや質の向上を図ることに貢献します。

日本看護協会 **がん看護専門看護師**
外来 三橋 日記

専門看護師資格取得についてお聞かせ下さい



十数年の看護経験を積んだ後、2011年3月まで2年間休職をし、高知女子大学大学院（高知県立大学）が看護学専攻を修了しました。4月から復職し11月に日本看護協会の『がん看護専門看護師』認定に合格し、現在に至っています。患者さんやご家族は、がんと疑いをもちつつ不安の中で病院を受診され、がんと告知された時の衝撃、怒り、不甲斐なさ等様々な思いを抱き治療に向かっていることと思います。

専門分野の紹介をお願いします

体がしんどいけど治療のせいだから仕方ない？

本人が、がんだと知ると落ち込むから言わない方がいい？

治療の説明を受けたけどよく解らなかつた

がんだろ？と聞かれるけど秘密なので言えない



手術ができなると言われた

麻薬は中毒になる？

なんだか落ち込んで眠れない

そんな時、患者さんご家族だけで悩まずに気軽に相談して頂ければ、新たな方法を見つたり考える力になれるのではないかと思います。がんと告知された時から治療、そして最期の時まで患者様らしく、ご家族らしく生きることへの支援を心がけております。まずは声をかけてみてくださいね。

日本看護協会 認定看護管理者
看護部長 平瀬 節子



認定看護管理者としての取り組みと今後の展開をお聞かせ下さい

認定看護管理者は、管理者として優れた資質を持ち、創造的に組織を発展させることができる能力を有するとして、日本看護協会認定看護管理者認定審査によって認定されます。教育課程には、ファーストレベル・セカンドレベル・サードレベルがあります。私は、ファーストレベル、大学院修士課程修了、サードレベルを経て、今年度7月に認定されました。高知県の東部地域に暮らす方々がどのような健康に対するニーズや課題があるのかを把握し、少しでも質の高い看護サービスが提供できるように、看護の質を向上し、多職種と協働できる人材育成、組織づくりを目指しています。

日本看護協会 **皮膚・排泄ケア認定看護師**
外来 清水 雅美

専門分野の紹介をお願いします



皮膚・排泄ケア認定看護師の分野は、Wound(創傷)・Ostomy(オストミー)・Continence(失禁)の3領域に分かれており、スキンケアを基盤とし、皮膚障害ならびに脆弱な皮膚を持った患者さんに対して専門的な知識と技術を提供することを目的としています。

社会の高齢化による要介護者の増加や、食の欧米化による大腸癌患者の増加から、褥瘡ケア・ストーマケア・失禁ケアの必要性は高まっています。皮膚・排泄ケア認定看護師は排泄障害を持つ患者さんに対し、苦痛を取り除き、尊厳を保ち、生きる意欲や人間らしさを取り戻すためにも重要な役割を担っていると思っています。また排泄障害のみならず、世界的な生活習慣病のひとつである糖尿病足病変においても、日常におけるフットケアの必要性が高まり、病院だけでなく施設や在宅などあらゆる場面で皮膚・排泄ケア認定看護師の活躍の場が求められていると感じています。

今後の展開をお聞かせ下さい

私は現在、外来に所属し、ストーマ外来や褥瘡対策委員会のメンバーとして役割を任せながら、医師や他職種と協働して患者さんのケアをさせて頂いています。
高知県では皮膚・排泄ケア認定看護師は少なく、現在のところ高知県東部では1名しかおりませんので、一人でも多くの方々にこの分野に興味を持っていただけるよう日頃からケアを大切にしていきたいと思うとともに、少しずつではありますが、地域の患者さんおよび御家族、医療従事者の皆様に貢献できればと思っています。

日本精神科看護技術協会
精神科認定看護師
行動制限最小化看護領域
精神科 2階病棟 奥村 清



専門分野の紹介をお願いします

精神科医療の中では、患者さんの精神症状を落ち着かせるために隔離や身体拘束、面会・通信制限といった行動制限を行う場合がありますが、そのような状況になった時に、患者さんの身体・精神状態の判断や人権擁護の視点等からできるだけ行動制限をしないように、あるいは最小限で対応できるよう調整していくのが専門です。

精神科認定看護師としての取り組みをお聞かせ下さい

月に1回行動制限最小化委員会という強制入院や行動制限について適切になされているかを話し合う会議がありますが、その運営や行動制限最小化に関する研修の計画・実施、行動制限を受けている患者さんへの面接などを主に行っています。

日本看護協会 **緩和ケア認定看護師**
地域連携室 久保 由佳



専門分野の紹介をお願いします

緩和ケアとは、つらくないようにがんと付き合っていくための方法です。がんのような病気になると、さまざまな「つらい」症状が現れます。痛みや吐き気といった体のつらさだけでなく、心の落ち込みやイライラ、死への恐怖、そして仕事の心配や経済的な悩みも出て来るかもしれません。そうした、さまざまな「つらさ」をそれぞれの患者さん・ご家族にあった方法で取り除き、その人がその人らしく希望を持って過ごす事ができるように支えるケアを“緩和ケア”と言います。

緩和ケア認定看護師としての取り組みをお聞かせ下さい

緩和ケア対象の患者さん・ご家族に対して熟練した看護技術と知識を用いて水準の高い看護の提供。例)呼吸リハビリ・口腔ケア・エンゼルメイクなど

日本精神科看護技術協会
精神科認定看護師
身体合併症看護領域
精神科 2階病棟 小松 博文



専門分野の紹介をお願いします

精神科身体合併症とは精神疾患がベースにある患者さんがなんらかの体の病気をもったり、体の病気が精神的な変調を引き起こした状態のことを言います。このような患者さんを心と体の両面から見ることで体の病気の早期発見や予防に努めます。また身体科と連携し、患者さんが安心して心と体の治療を受けられる環境の調整を専門としています。

精神科認定看護師としての取り組みをお聞かせ下さい

現在は精神科の中で体の病気を中心に予防と早期発見を促しながら、患者さんの生活を援助しています。今後は精神疾患をもった人が安心して体の治療を受けられるあるいは身体科で治療を受けている患者さんへも必要なときにメンタル面をサポートし、人と人をつなぐ橋渡し役を担っていきたくと考えています。

日本看護協会 **感染管理認定看護師**
感染管理室 川野上 理江



専門分野の紹介をお願いします

感染管理認定看護師の役割は、感染管理組織・システムの構築 院内感染サーベイランス 感染防止教育 感染防止技術 感染対策マニュアル 職業感染管理 感染管理コンサルテーション 洗浄・消毒・滅菌・ファシリティの8つの領域について活動を行います。

感染管理認定看護師としての取り組みをお聞かせ下さい

院内で感染症が発生した時はもちろんですが、感染を広げない為の対策や予防するための指導を行っています。また、院内で従事しているスタッフを感染症から守る為、予防接種や物品の選定などに取り組んでいます。さらに、院内だけでなく地域の医療施設や保健所と連携し合同カンファレンスを開催し情報交換をおこなっています。また、県内の感染管理認定看護師と情報交換を行い共有し院内の感染対策へ取り組んでいます。

尿失禁の治療・予防について

~Urinary incontinence~



泌尿器科部長

安田 雅春

Masaharu Yasuda

日本泌尿器学会専門医

日本泌尿器学会指導医

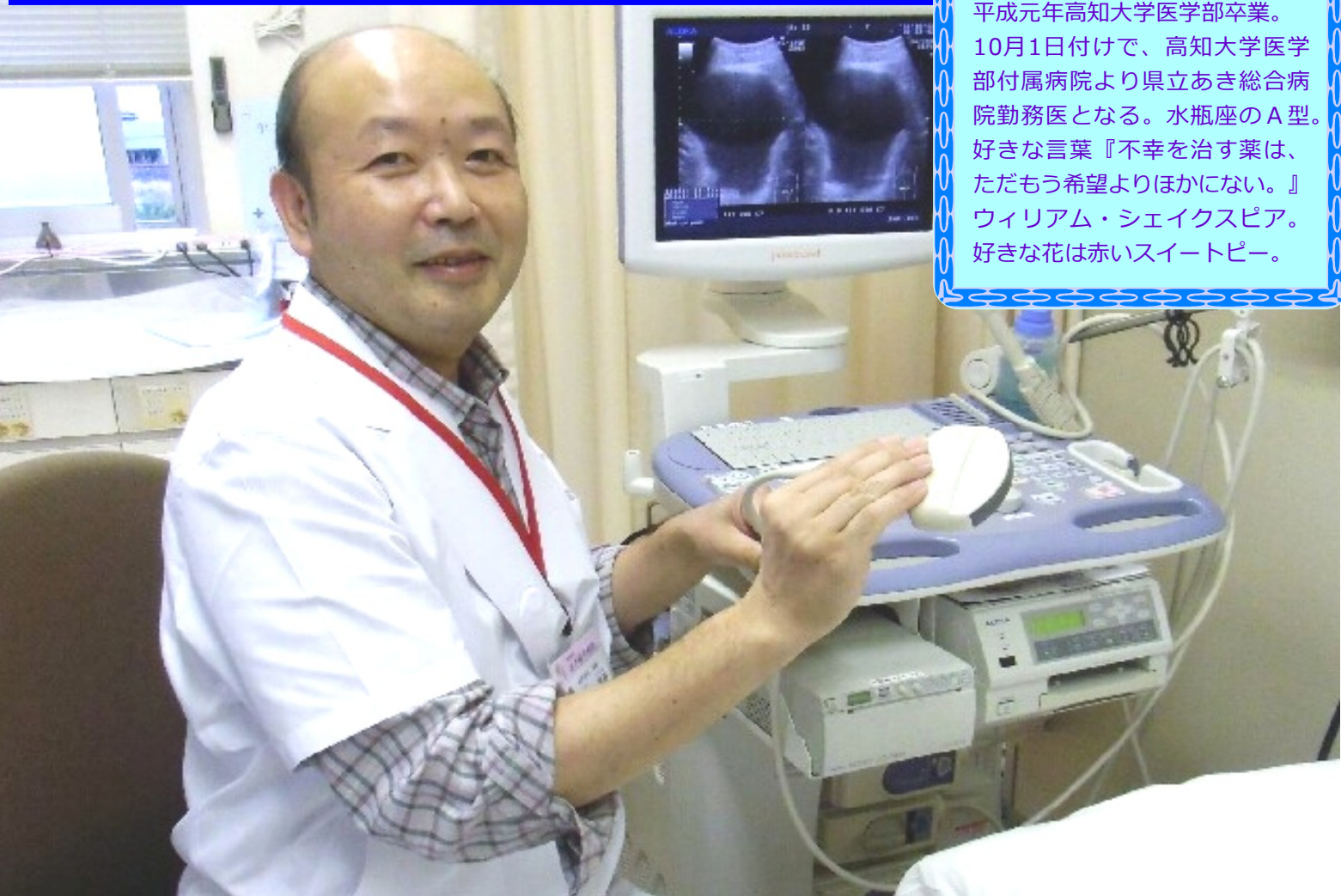
平成元年高知大学医学部卒業。

10月1日付けで、高知大学医学部附属病院より県立あき総合病院勤務医となる。水瓶座のA型。

好きな言葉『不幸を治す薬は、ただもう希望よりほかにない。』

ウィリアム・シェイクスピア。

好きな花は赤いスイートピー。



今

回は尿失禁についてお話ししたいと思います。老後の豊かな生活を送るにあたり、排泄の問題はかなり重要となってきます。特に成人女性における尿失禁の経験率は約25%との報告もあり、4人に1人が程度の差はあれなんらかの尿漏れを経験していることとなります。多くの女性が尿漏れに悩んでいるが、なかなか家族や親しい人にも相談できないのが現状ではないでしょうか。

尿

失禁は腹圧性尿失禁と切迫性尿失禁の2つに大きく分けられることができます。腹圧性尿失禁は、くしゃみや咳・重い物などを持ったときに尿が漏れてしまう状態です。発生機序には骨盤を支える骨盤底筋の脆弱が原因とされ出産と関連があると考えられています。これに対して切迫性尿失禁は尿意を催すと、もう待たがきかないといった強い尿意を感じ、あっという間に尿が漏れてしまったという状態です。現在、テレビコマーシャルなどで放映されている過活動膀胱がこれにあたります。原因としては加齢やホルモンの関与が考えられますが原因不明のことも多いようです。

腹

圧性尿失禁の治療としては骨盤の筋肉を自身で鍛える骨盤底筋体操が有効とされており、「自宅でも簡単に行うことができますのでぜひ試していただければと思います。この骨盤底筋体操で効果がないときには薬物療法や低周波刺激治療も効果が期待できます。尿失禁の程度がかなり重く、これらの治療が無効である場合には手術をお勧めしたいと思います。

最

近では膣壁と腹部に「ごく小さな切開を加えるだけで手術が可能なメッシュテープを用いた手術法が一般的となっており、手術の成功率も90%近くまで改善されてきています。

も

し尿失禁でお困りの方がおりましたら泌尿器科に相談されると良いでしょう。



助産師のお仕事・掲示板



マタニティ相談

妊娠時の疑問や分からないことに対して相談ができます。
妊娠初期・中期・後期にわたり、妊娠中の食生活や乳房の手当て・準備用品・出産についてなどの指導も行っています。プライバシーに配慮し、個室で行っています。

母乳外来

「母乳は十分にでてる?」「赤ちゃんの体重が気になる。今の授乳法でいいの?」「お乳のトラブルがあるけど対処法がわからない!?!」などの、母乳のお悩みを気軽に相談できる外来です。
医師の診察の後、私たち助産師がマンツーマンで相談に応じています。

両親学級

2回に分けて分娩・育児について、母親と父親そろって学ぶことができます。
私たち助産師だけでなく、産婦人科医師や小児科医師および管理栄養士がそれぞれの専門分野の話をしています。
呼吸法の指導や、ご希望の方は分娩室の見学もできます。

沐浴体験会

出産前に人形を使い、赤ちゃんのお風呂の入れ方が学べます。
退院後、自宅で安心して赤ちゃんをお風呂に入れてあげられるよう、お父さん・お母さんやおじいちゃん・おばあちゃんも、ぜひぜひご参加ください。

マタニティ・産後ヨーガ

マタニティヨーガは安産に向けて体と心の調和を促します。
産後のヨーガには、よりよい育児と産後の体型リハビリをはかります。
参加することで、他の参加している方との交流も楽しめます。
赤ちゃんと一緒に参加してみませんか?

命の教室

院外活動として、安芸市より依頼を受けて小学校に訪問し、性や出産・育児についての講演をしています。

ベビーマッサージ

母と子のスキンシップの場として、一緒に参加しませんか? 必要物品あり、参加ご希望の方は電話にてご相談下さい。

注意事項：参加するには事前予約が必要です。また必要物品の購入や、医師の許可が必要なものもあります。参加ご希望の方は、お気軽に3階病棟助産師もしくは産婦人科外来にお問い合わせください。

金目鯛の煮付け



冬

管理栄養士の
四季の食卓

材料(2人分)

- | | | |
|----|---------|--------|
| 煮汁 | ・金目鯛 | 2切れ |
| | ・生姜 | 1片スライス |
| | ・水 | 100ml |
| | ・酒 | 50ml |
| | ・砂糖 | 大さじ強 |
| | ・合わせ調味料 | 50ml |

合わせ調味料は50mlだけ作るのは大変なので事前で作っておくと便利です。

(合わせ調味料)

- ・本みりん 1カップ
- ・濃口醤油 1カップ

◎本みりんを中火で一煮立ちさせる。本みりんを同量の濃口醤油を加えて、もう一煮立ち。冷まして清潔な容器に入れ、冷蔵庫で半年保存可能。

今回の担当：管理栄養士 高橋俊裕

金目鯛の旬は冬

金目鯛の産卵は7月～10月頃にかけてとされています。おいしい旬の時期は最も脂がのった冬(12月～2月)にかけてです。旬の食材の持ち味を生かしシンプルな味付けとなると、昔ながらの調理法がよくあいます。

作り方

1. 下ごしらえ 金目鯛を洗い、ぬめりを取る。
2. 煮汁を作る 分量の酒を小鍋に入れ、中火で軽く煮切る。(アルコール分を飛ばす)。分量の水・合わせ調味料・砂糖を加え、煮汁が十分に煮立ってから魚と生姜を加える。
3. 煮込む 落としふたをして10分中火で煮込む。
4. 煮付ける 火を止めて5分間、お玉で煮汁を魚に掛けながら煮汁を染込ませる。身に触れると崩れるので優しく扱う。
5. 盛り付け 皿に移し、煮汁を掛けて出来上がり。

2人分の栄養価(160g)

エネルギー	たんぱく質	脂質	炭水化物	食物繊維	カリウム	カルシウム	マグネシウム	食塩相当量
186 kcal	15.6 g	7.2 g	11.4 g	2.2 g	431 g	41 mg	81 mg	1.28 g

編集班紹介 part 3

05

北川 勝一 Syoiti Kitagawa

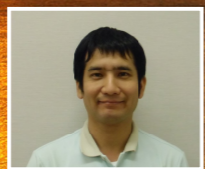


看護師/勤続20年目

新しくなった精神科病棟で勤務しています。趣味はアウトドア全般、パソコン弄り、電子工作です。最近はまだまとまった暇が取れずにパソコン弄りや電子工作をしています。

06

岡崎 博嗣 Hiroshi Okazaki



看護師/勤続10年目

編集班の岡崎です。新病棟(1病棟)に勤務しています。いつも、仕事が終わって家に帰ったら、“夜更かしせず早く眠るぞ!”と思いつつ、結局夜更かしして朝に“もっと早く眠るんだ!”と後悔をしている毎日です。まあ、仕事に子育てと気負いにせず頑張りたいと思います。

部署紹介

003 透析室

The
Dialysis
Room



透析とは

半透膜(ダイアライザ)と呼ばれる膜を通して、身体の中にたまった余分な水分や毒素を腎臓にかわって取り除き、きれいになった血液を再び体内に戻す方法です。

スタッフ

- ・医師 1名
- ・臨床工学技士 1名
- ・看護師 7名

医師
安田雅春



対象疾患：慢性腎不全

腎不全とは、腎臓の働きが正常の30%以下に低下し、身体に有害な老廃物をほとんど排出出来なくなった状態をいいます。腎不全には急性と慢性があります。

数年から10数年以上の長い経過で、徐々に進行し腎不全となった状態を慢性腎不全といいます。いったん慢性腎不全になると、腎臓は小さくなり、元に戻らず、透析が必要となります。

臨床工学技士とは

臨床工学技士とは、生命維持装置と呼ばれる呼吸器・輸液ポンプなど、院内で使用される医療機器の操作、及び保守点検作業を行っています。現在、技士は私1人ですが、医師をはじめ看護師その他スタッフと共に、機器を用いたチーム医療の一員として、生命維持のサポートに取り組んでいます。



臨床工学技士
岩崎 玲紗

日々の透析の中で、看護師が定期検査をもとに一人一人にあった食事指導や生活指導、フットケアを行い、必要時栄養士による個別栄養指導を行なっています。また、ADL(日常生活動作)低下予防のため透析ごとに理学療法士による運動療法を行なっています。

近々起こると言われている南海大地震を想定して、患者参加型災害訓練やスタッフ間の災害訓練を定期的に行なっています。

患者さんのQOLの向上と充実した透析ライフが送れるようサポートしていきます。



透析室

- ・病床数 13床
- ・月水金と火木土の2つのグループに分かれ、4～5時間の血液透析を行なっています。

透析室の

フットケア



以前より足のケアの重要性が言われています。足に傷や問題が起こり、さらに支障をきたすとADL(日常生活動作)は低下し、QOL(生活の質)の低下につながります。少しでも質のよい生活を送っていくため足を大切にしたいものです。

当透析室では、毎月患者さんの足をチェックする日を設定しています。足の動脈は触れているか、たこや白癬はないか、その他傷になっている所はないか等を診て、必要に応じ、炭酸泉、足浴、爪切り、たこ削り、保湿等のケアを行なっています。傷や白癬も早期に発見できれば悪化を防ぐことも治癒することもできるのですが、気付かず放置して症状が進むと、場合によっては重症となります。そのようなことにならないように必要時は皮膚科受診を勧めることもあります。患者さんにはできるだけ、毎日自分の足を見て、触れて、おかしいなと思ったら傷が出来たりした時は、スタッフに声をかけてくださるよう説明しています。また足を冷やさず、清潔に保つ、保湿をする等の指導も行なっています。

