

病院年報

(2021年度)



病院年報 2021 年度 目次

理念・基本方針	1
札幌禎心会病院 5 つの特徴	2
法人組織図	3
病院概要	4
院長挨拶	5
法人沿革	6
組織図	7
委員会図	8
診療実績	
1) 外来患者数	9
2) 入院患者数	16
3) 病棟実績	22
4) 救急実績	23
5) 手術実績	24
6) 紹介・逆紹介実績	26

部署紹介

看護部	29
感染防止対策室	34
医療安全対策室	36
褥瘡対策委員会	38
薬剤部	39
放射線部	41
臨床検査部	43
リハビリテーション部	44
地域医療支援センター	46
臨床工学部	48
栄養科	49
医事課	50
総務課	51
秘書課	52
診療情報管理室	53
システム部	54

理念・基本方針



----- 法人理念 -----

良質な医療・介護を通じて、地域社会の繁栄に貢献する

----- 基本方針 -----

- ・ 三大疾病（がん・脳卒中・心臓病）を中心に、
専門性の高い医療を提供します。
- ・ 患者さん及びご家族の立場と権利を尊重します。
- ・ 地域の医療・介護・福祉機関との連携をはかります。

札幌禎心会病院5つの特徴

1. 三大疾病に特化した医療

高齢社会の進展から、今後の医療ニーズの中心となる「がん、脳卒中、心臓病」という三大疾病に特化した医療提供を行います。高度専門医療センターを設置し、最高レベルの臨床医との交流、各疾患研究者による定期的講演・シンポジウム招聘などを通じ、可能な限り最先端の診療を目指します。

2. 個別性を重視した診療

がん診療では患者さんのQOL(生活の質)を考え個別性を重視した診療を基本にします。そのため、

- 手術、放射線治療、化学療法に加え、第4の治療法と言われるワクチン療法も将来取り入れる予定です。
- 放射線治療は、開設時から道内三医大にも未配備のリニアック最高機種(限局した病巣から広範囲の病巣まで照射可能かつ高線量から低線量まで可変可能な装置)を設置して開始します。陽子線治療は機器の調整後、秋には治療が可能となります。
- 化学療法は、診療科の垣根を越えた腫瘍内科チームに一元化する診療体制とします。
- 個々の患者さんに最も適した治療法を選択できるよう関連各科の医師の検討会を開催し、治療では医師や看護師等メディカルスタッフ全ての参加のもとにチーム医療を実践します(集学的診療体制を立ち上げます)。

3. 複数科で協働診療

血管障害として密接な関係のある脳卒中と虚血性心疾患を脳卒中診療医と循環器診療医が協働して診療に当たる体制を構築します。

4. 研修センターでスタッフ養成

研修センターを設置し、医大等との連携のもとに若手医師の養成を行うとともに、各領域における専門診療に対応できる看護師、メディカルスタッフの養成も行います。

5. 連携体制で地域医療を実践

地域の先生方との交流を図り、ICT(情報通信技術)も利用した連携体制を構築し、地域医療を守ります。

法人組織図



病院概要

名称	シャカイイリョウホウジンテイシンカイ サッポロテイシンカイビョウイン 社会医療法人禎心会 札幌禎心会病院
理事長	トクダ サダヒサ 徳田 禎久
院長	トクダ サダヒサ 徳田 禎久
創立年月日	昭和 59 年 4 月 9 日
移転開設日	2015 年 11 月 1 日
住所	〒065-0033 北海道札幌市東区北 33 条東 1 丁目 3-1
電話	011-712-1131
FAX	011-751-0239
敷地面積	本館：7,968.01m ² 陽子線治療センター：2,093.50m ²
延床面積	本館：S 造 8 階建て 2 万 5,862.67m ² 陽子線治療センター：R C 造 4 階建て 2,650.71m ²
診療科	脳神経外科／神経内科／消化器内科／消化器外科／内科／循環器内科／心臓血管外科／ 頭頸科／腫瘍内科／乳腺外科／婦人科／放射線治療科／放射線診断科／リハビリテーシ ョン科／形成外科／ペインクリニック外科／麻酔科／病理診断科／歯科口腔外科 糖尿病内科／泌尿器科／皮膚科



- 南北線「北34条駅」2番出口から徒歩5分



- ※中央バス「札幌禎心会病院」下車

- 東76・78 ●屯田線02 ●ひまわり団地線28 ●花畔団地線16 ●篠路駅前団地線36
●石狩線 ●あいの里・篠路線22 ●札幌線 ●花川南団地線14・60



- 新千歳空港から

- JAL、ANA、国際線各到着口前から中央バス「北24条・麻生行き」乗車、「札幌禎心会病院」下車
(所要時間約50分)
- JR「新千歳空港駅」から札幌行きに乗車、「札幌駅」下車(所要時間約40分)、地下鉄南北線「さっぽろ
駅」から麻生行きに乗車、「北34条駅」下車(所要時間7分)、2番出口から徒歩5分



- 札幌自動車道「札幌北インターチェンジ」上下各出口から約1分

院長挨拶

安全で良質な医療を提供します。

徳田 禎久
トクダ サダヒサ

「札幌禎心会病院」は、医療介護複合体である禎心会グループの基幹病院です。

1984年の「禎心会病院」創業以来、人口26万人を超える札幌市東区において、脳卒中を中心とした専門的医療と地域密着型医療を提供してまいりました。

創業当時から脳卒中の診療において超早期からベッドサイドでのリハビリテーションを行う施設として運営してきておりましたが、2012年4月から新たに「脳卒中センター」を開設し、24時間365日の診療対応と優秀な手術指導医のもとに若手脳神経外科医の養成を行う取り組みも始めました。

2015年11月1日から「健康寿命の延伸」を大きなスローガンにして、これまでの脳卒中に「がん」「心臓病」も加え、三大疾病を中心とした医療提供を目指して、北33条東1丁目に新築移転し、名称も「札幌禎心会病院」と変更致しました。

血管病として共通した病変の多い脳卒中と循環器病を一緒に診療することは開設以来の念願であり、2017年4月からは24時間365日対応の救命救急から一般診療まで脳神経外科医と循環器内科・外科医が連携して対応する市内初の施設に整備しました。

がん治療では、手術・化学療法と、体にやさしくQOL(生活の質)を担保できる治療として高く評価されるようになった放射線治療に加え、今話題の免疫治療も取り入れ、各科専門医が連携する集学的診療体制をとっております。

欧米に比べて半分程度の普及にとどまっている放射線治療を充実させるために、道内第1号である最高機種種の放射線治療装置(米国バリアン社製リニアック)、話題の「陽子線治療機器」も道内2号機、民間初として導入しました。陽子線治療は2018年4月から疾患によっては健康保険適用となりましたので、たくさんの方々に受けていただけるようになりました。ぜひ、ご相談ください。

当院では、地域の先生方と連携を密にするために診療所の先生方が利用できる「開放病床」も設置しており、当院医師とかかりつけ医とが一緒に治療に当たることができるようになっております。急な不調時でもかかりつけ医に相談いただけますと、即入院治療へ移行していただけるようになりました。

○三大疾病(がん・脳卒中・心臓病)を中心に、専門性の高い医療を提供する

がんに関して、全ての治療法が可能な集学的治療を行う

脳卒中、心臓病に関して、救急からリハビリテーションまで一貫した医療を行う

○患者さん及び家族の立場と権利を尊重する

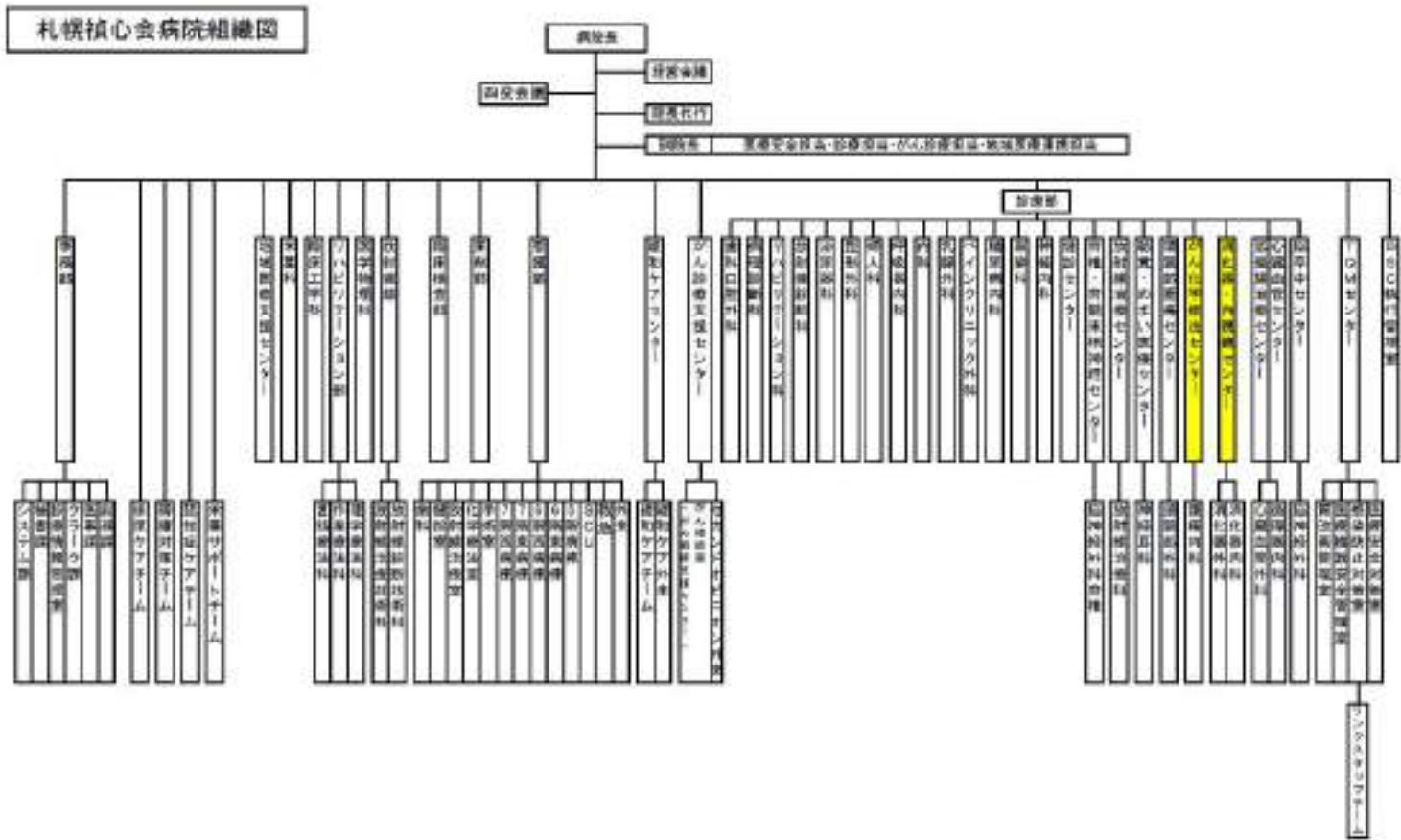
○地域の医療・介護・福祉機関との連携をはかる

という方針のもとに、より一層安全で良質な医療提供を心がけてまいります。

法人沿革

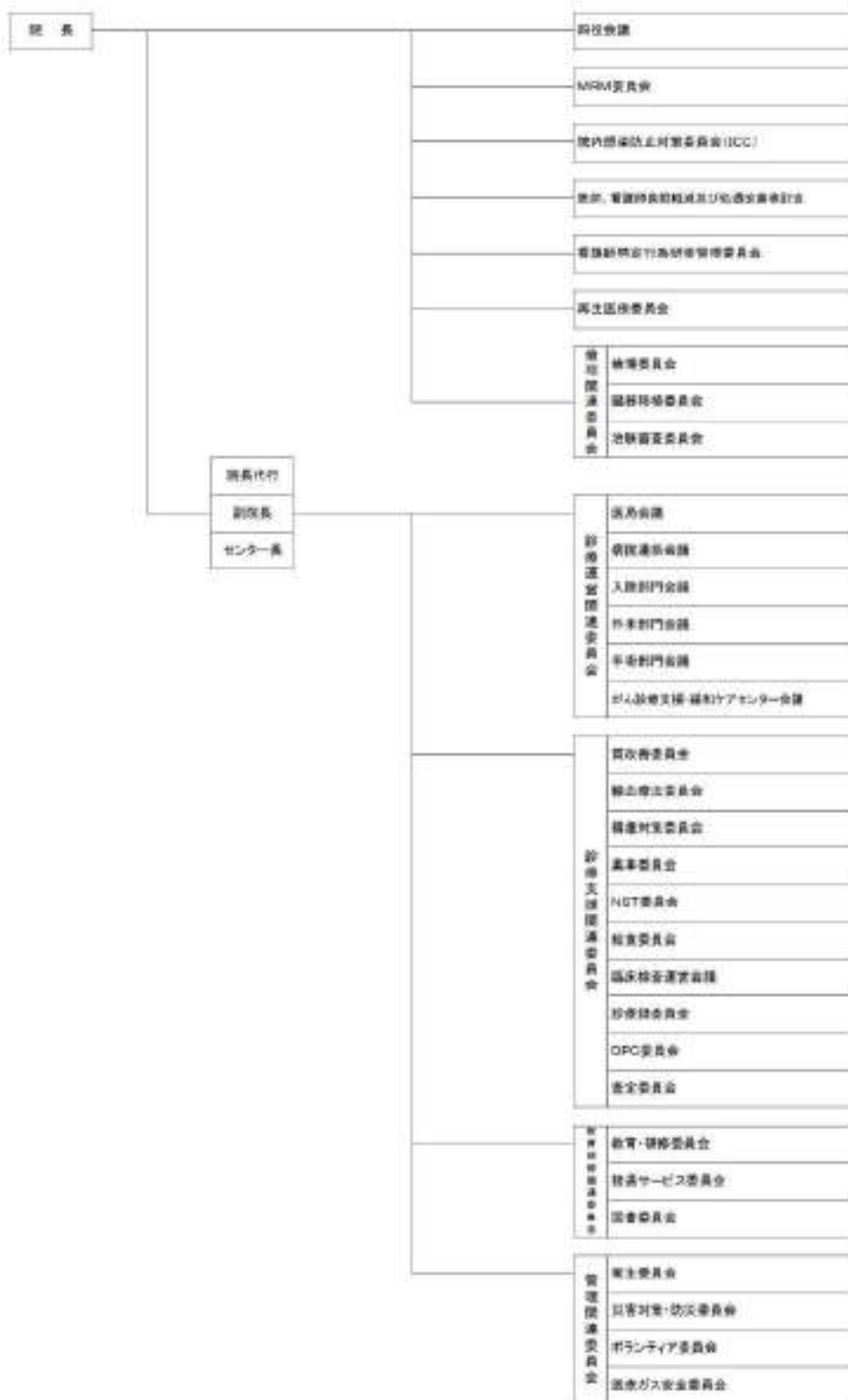
1984年	4月9日	禎心会病院開設(80床)
	10月1日	禎心会病院増床(48床増床し128床)
1985年	7月1日	禎心会病院増床(14床増床し142床)
1987年	9月1日	医療法人禎心会設立
1995年	7月1日	禎心会病院デイケアセンター開設
	10月2日	セントラルCIクリニック開設
1996年	7月1日	札幌市東区禎心会病院在宅介護支援センター開設
1997年	7月1日	ホームヘルプサービスステーション開設
1999年	1月11日	稚内禎心会病院開設(110床)
	4月20日	老人保健施設ら・ぷらーさ開設(100床)
	9月1日	訪問看護ステーション禎心会東開設
2000年	4月1日	禎心会東センター開設
		禎心会北センター開設
		ら・ぷらーさセンター開設
2003年	9月1日	禎心会東センター移転
2004年	8月9日	セントラルCIクリニック移転(PET-CT導入)
2005年	5月1日	介護老人保健施設ら・ぱーす開設(80床)
		ら・ぱーすセンター開設
2006年	4月1日	禎心会北センター移転
	9月1日	新札幌恵愛会病院開設(86床)
	10月1日	セントラル女性クリニック開設(1床)
2010年	3月1日	社会医療法人認定
2011年	6月1日	禎心会東在宅クリニック開設
2013年	5月15日	禎心会病院増床(1床増やし143床)
	6月1日	ら・かるまセンター開設
		サービス付き高齢者向け住宅 ら・かるま開設
8月5日	さっぽろ北口クリニック開設 (セントラル女性クリニックの診療機能移設)	
2015年	4月1日	新札幌恵愛会病院医療事業を別法人へ継承
	11月1日	札幌禎心会病院開設(禎心会病院の移転新築、名称変更) 禎心会北44条クリニック開設(禎心会東在宅クリニックの機能移転、名称変更)
2017年	4月1日	禎心会東センター移転

組織図



委員会図

札幌医科大学病院委員会組織図

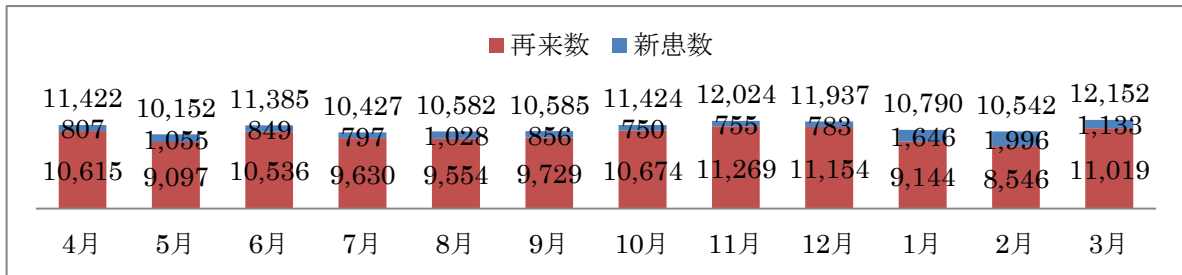


診療実績

1) 外来患者

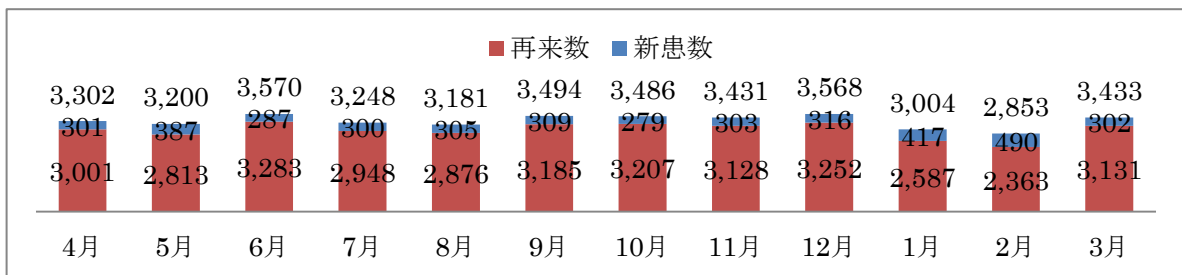
【病院全体】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患数	807	1,055	849	797	1,028	856	750	755	783	1,646	1,996	1,133
再来数	10,615	9,097	10,536	9,630	9,554	9,729	10,674	11,269	11,154	9,144	8,546	11,019
計	11,422	10,152	11,385	10,427	10,582	10,585	11,424	12,024	11,937	10,790	10,542	12,152



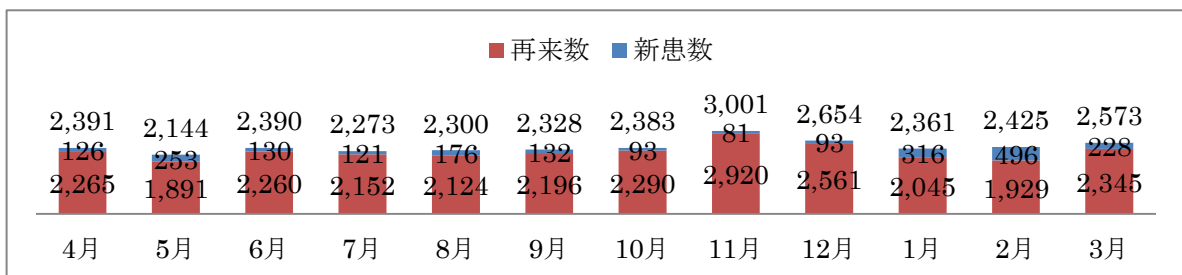
【脳神経外科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患数	301	387	287	300	305	309	279	303	316	417	490	302
再来数	3,001	2,813	3,283	2,948	2,876	3,185	3,207	3,128	3,252	2,587	2,363	3,131
患者合計	3,302	3,200	3,570	3,248	3,181	3,494	3,486	3,431	3,568	3,004	2,853	3,433



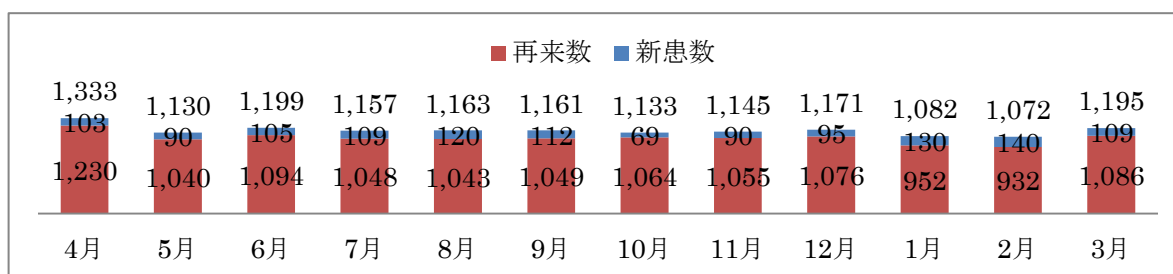
【循環器内科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患数	126	253	130	121	176	132	93	81	93	316	496	228
再来数	2,265	1,891	2,260	2,152	2,124	2,196	2,290	2,920	2,561	2,045	1,929	2,345
患者合計	2,391	2,144	2,390	2,273	2,300	2,328	2,383	3,001	2,654	2,361	2,425	2,573



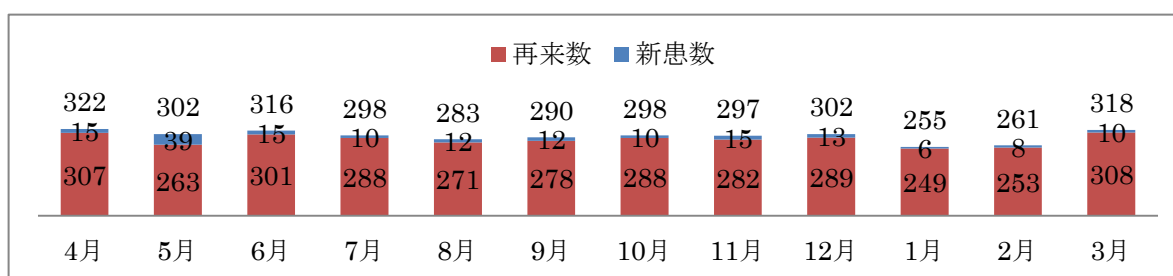
【整形外科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患者数	103	90	105	109	120	112	69	90	95	130	140	109
再来患者数	1,230	1,040	1,094	1,048	1,043	1,049	1,064	1,055	1,076	952	932	1,086
患者合計	1,333	1,130	1,199	1,157	1,163	1,161	1,133	1,145	1,171	1,082	1,072	1,195



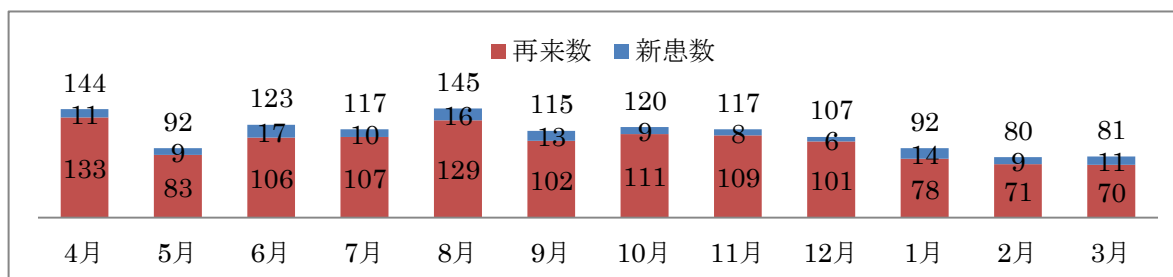
【ペイン】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患者数	15	39	15	10	12	12	10	15	13	6	8	10
再来患者数	307	263	301	288	271	278	288	282	289	249	253	308
患者合計	322	302	316	298	283	290	298	297	302	255	261	318



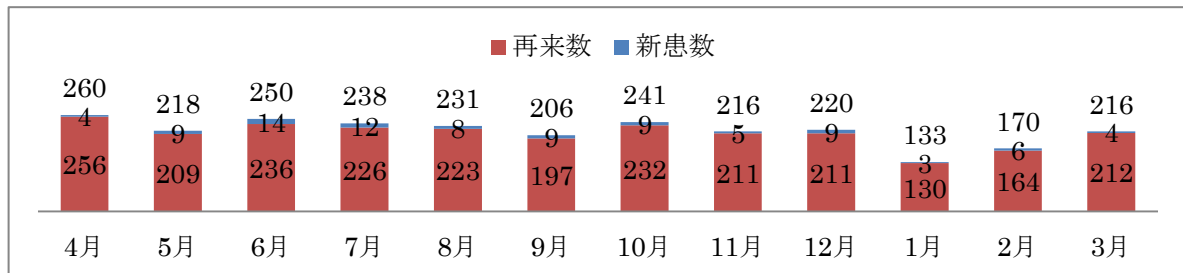
【形成外科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患者数	11	9	17	10	16	13	9	8	6	14	9	11
再来患者数	133	83	106	107	129	102	111	109	101	78	71	70
患者合計	144	92	123	117	145	115	120	117	107	92	80	81



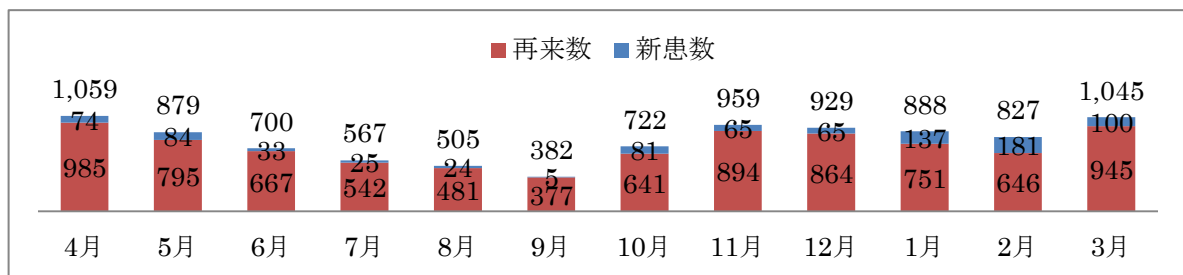
【神経内科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患者数	4	9	14	12	8	9	9	5	9	3	6	4
再来数	256	209	236	226	223	197	232	211	211	130	164	212
患者合計	260	218	250	238	231	206	241	216	220	133	170	216



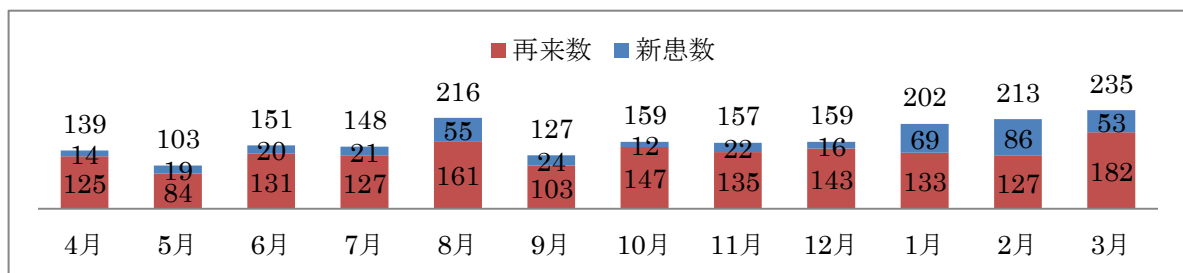
【消化器内科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患者数	74	84	33	25	24	5	81	65	65	137	181	100
再来数	985	795	667	542	481	377	641	894	864	751	646	945
患者合計	1,059	879	700	567	505	382	722	959	929	888	827	1,045



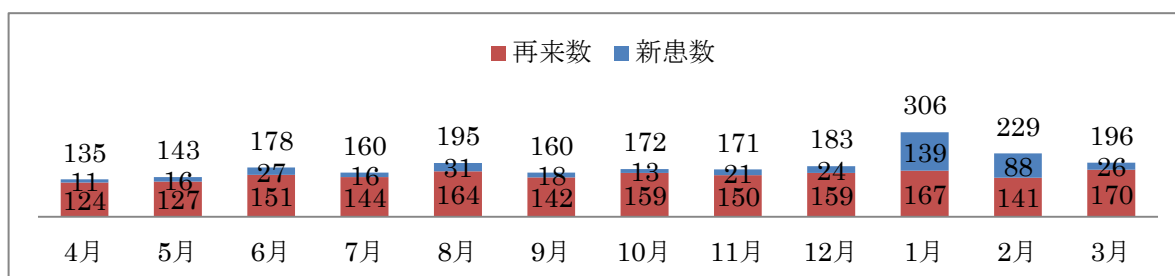
【心臓血管外科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患者数	14	19	20	21	55	24	12	22	16	69	86	53
再来数	125	84	131	127	161	103	147	135	143	133	127	182
患者合計	139	103	151	148	216	127	159	157	159	202	213	235



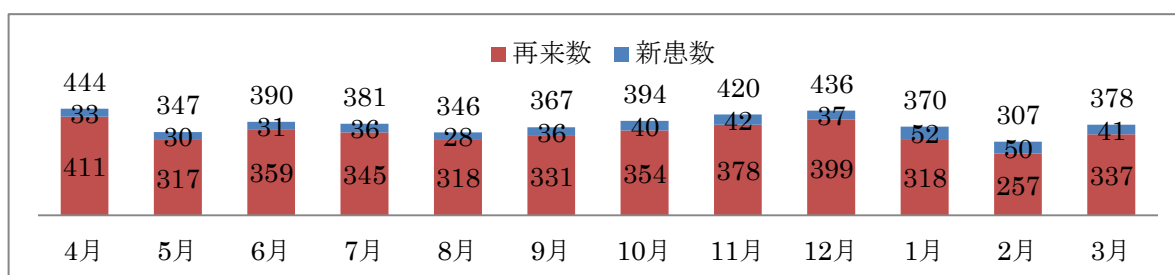
【消化器外科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患者数	11	16	27	16	31	18	13	21	24	139	88	26
再来患者数	124	127	151	144	164	142	159	150	159	167	141	170
患者合計	135	143	178	160	195	160	172	171	183	306	229	196



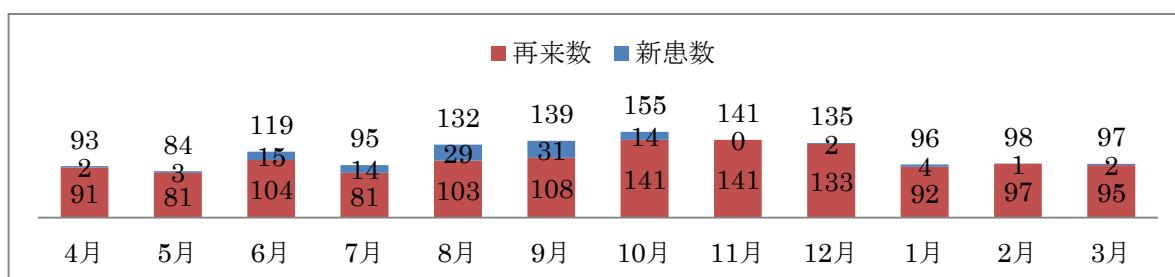
【頭頸科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患者数	33	30	31	36	28	36	40	42	37	52	50	41
再来患者数	411	317	359	345	318	331	354	378	399	318	257	337
患者合計	444	347	390	381	346	367	394	420	436	370	307	378



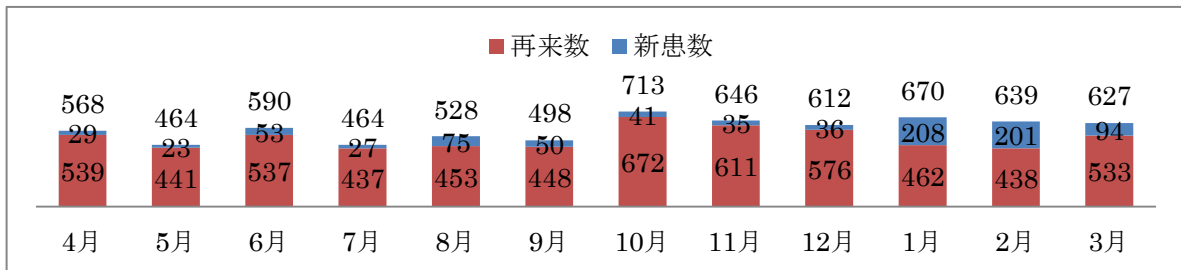
【乳腺外科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患者数	2	3	15	14	29	31	14	0	2	4	1	2
再来患者数	91	81	104	81	103	108	141	141	133	92	97	95
患者合計	93	84	119	95	132	139	155	141	135	96	98	97



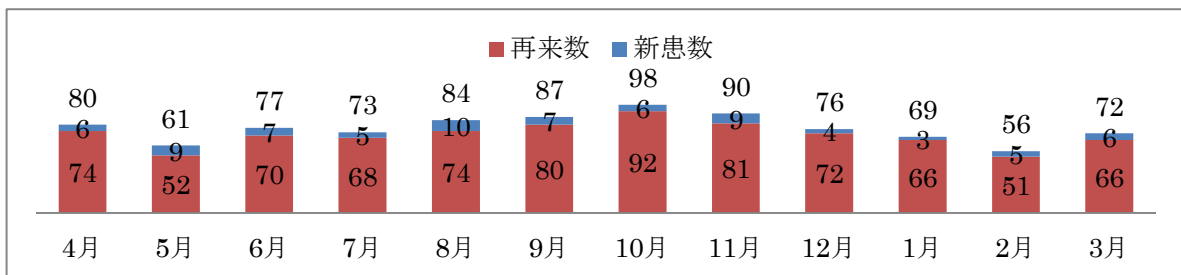
【放射線治療科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患者数	29	23	53	27	75	50	41	35	36	208	201	94
再来数	539	441	537	437	453	448	672	611	576	462	438	533
患者合計	568	464	590	464	528	498	713	646	612	670	639	627



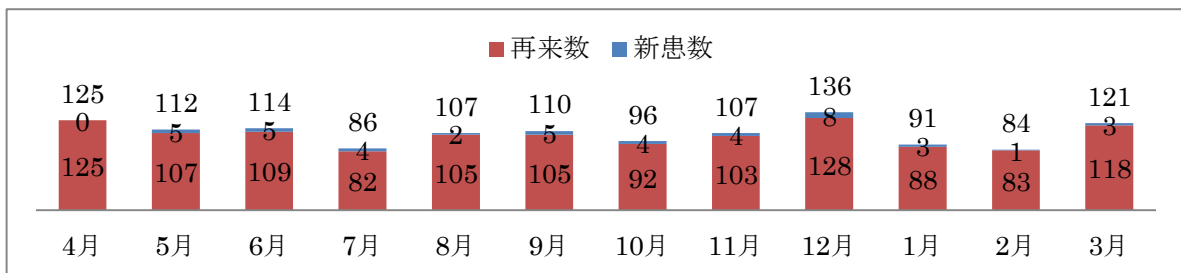
【婦人科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患者数	6	9	7	5	10	7	6	9	4	3	5	6
再来数	74	52	70	68	74	80	92	81	72	66	51	66
患者合計	80	61	77	73	84	87	98	90	76	69	56	72



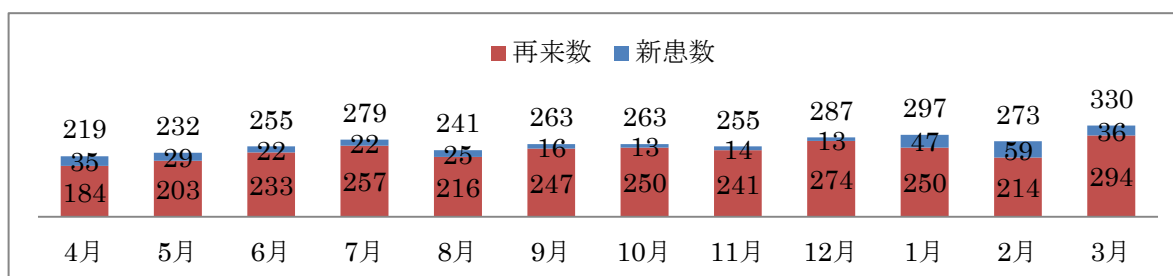
【脳神経外科脊椎】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患者数	0	5	5	4	2	5	4	4	8	3	1	3
再来数	125	107	109	82	105	105	92	103	128	88	83	118
患者合計	125	112	114	86	107	110	96	107	136	91	84	121



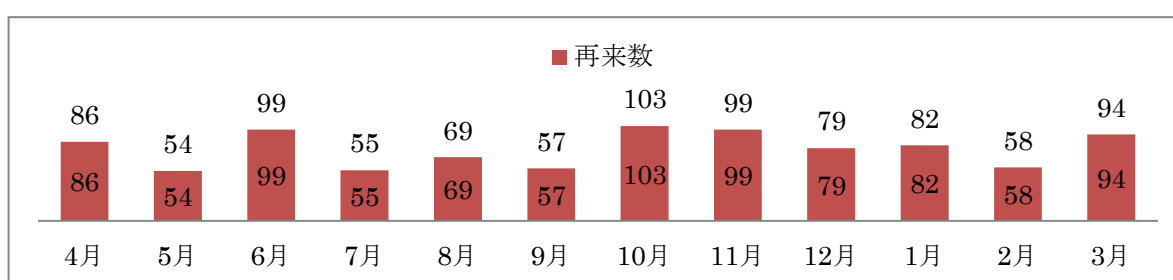
【糖尿病内科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患者数	35	29	22	22	25	16	13	14	13	47	59	36
再来数	184	203	233	257	216	247	250	241	274	250	214	294
患者合計	219	232	255	279	241	263	263	255	287	297	273	330



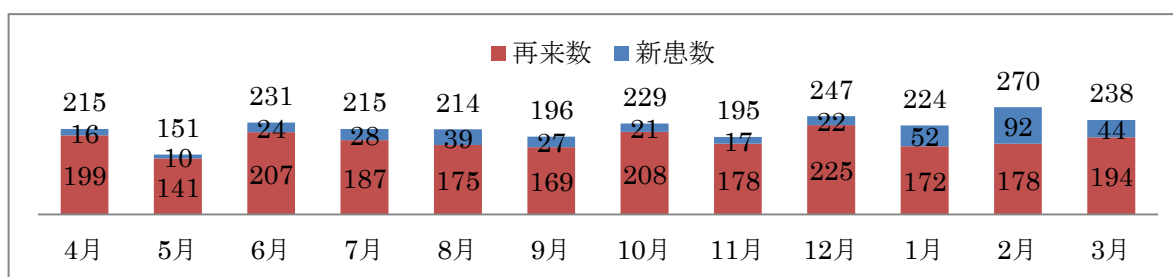
【病理診断科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
再来数	86	54	99	55	69	57	103	99	79	82	58	94
患者合計	86	54	99	55	69	57	103	99	79	82	58	94



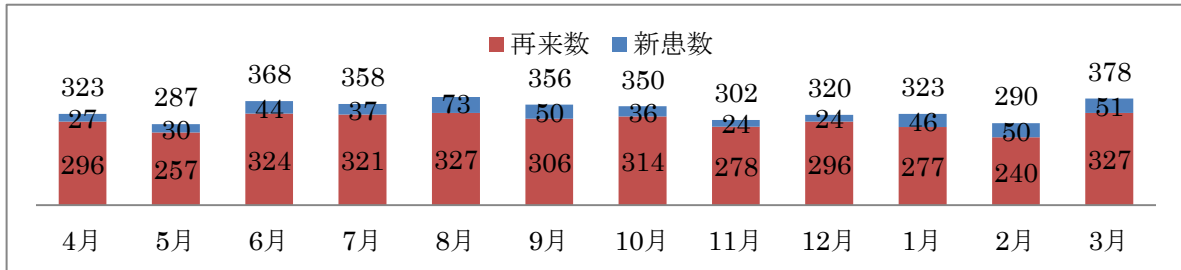
【泌尿器科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患者数	16	10	24	28	39	27	21	17	22	52	92	44
再来数	199	141	207	187	175	169	208	178	225	172	178	194
患者合計	215	151	231	215	214	196	229	195	247	224	270	238



【皮膚科】

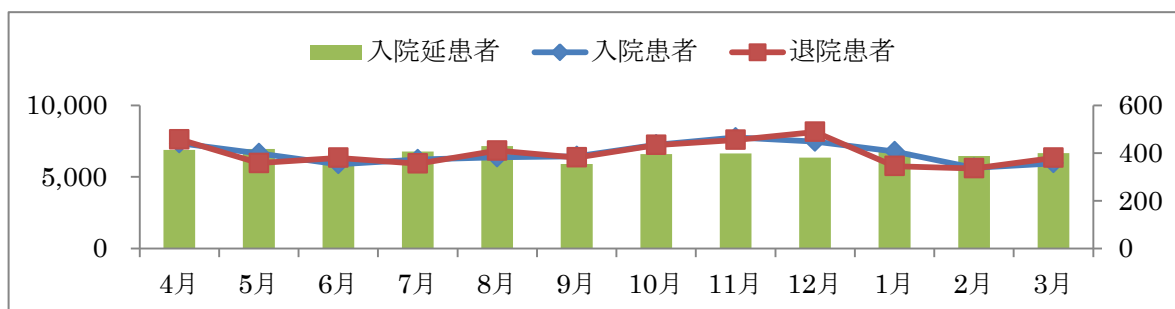
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
新患者数	27	30	44	37	73	50	36	24	24	46	50	51
再来患者数	296	257	324	321	327	306	314	278	296	277	240	327
患者合計	323	287	368	358	400	356	350	302	320	323	290	378



2) 入院患者

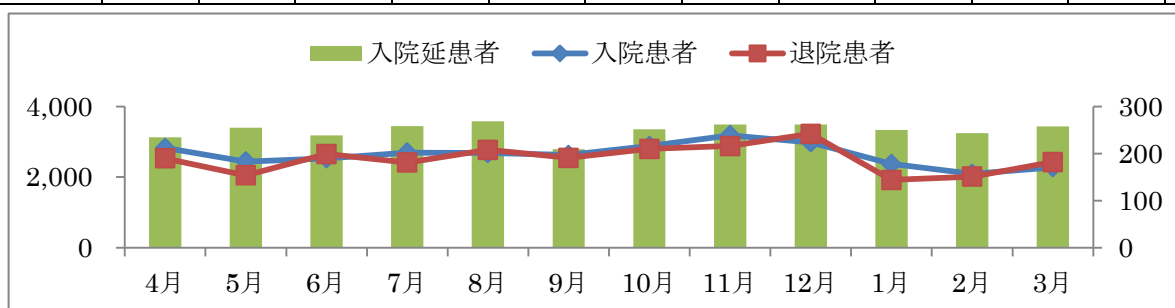
【病院全体】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	441	399	353	373	382	387	435	465	448	407	338	357
退院患者	457	358	380	356	410	381	434	455	489	345	336	380
入院延患者	6,890	6,960	6,386	6,779	7,163	5,903	6,587	6,637	6,343	6,757	6,457	6,670



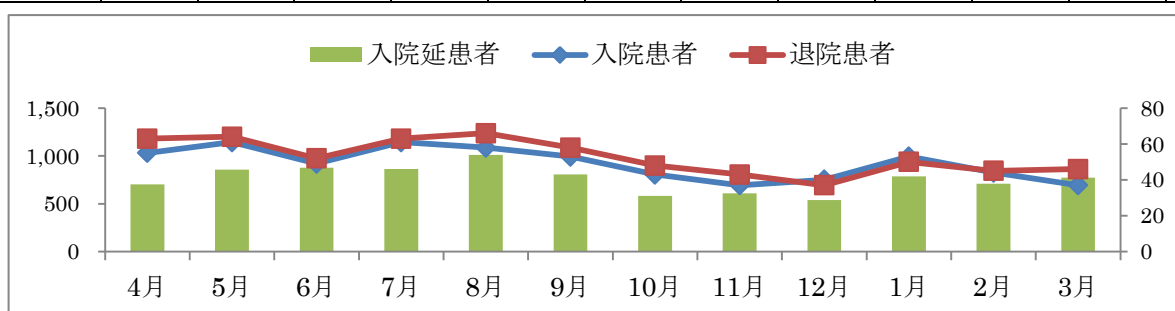
【脳神経外科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	212	183	190	202	201	197	216	239	224	178	157	171
退院患者	190	154	199	181	208	191	210	216	242	144	151	182
入院延患者	3,124	3,405	3,185	3,450	3,585	2,794	3,359	3,490	3,487	3,336	3,248	3,441



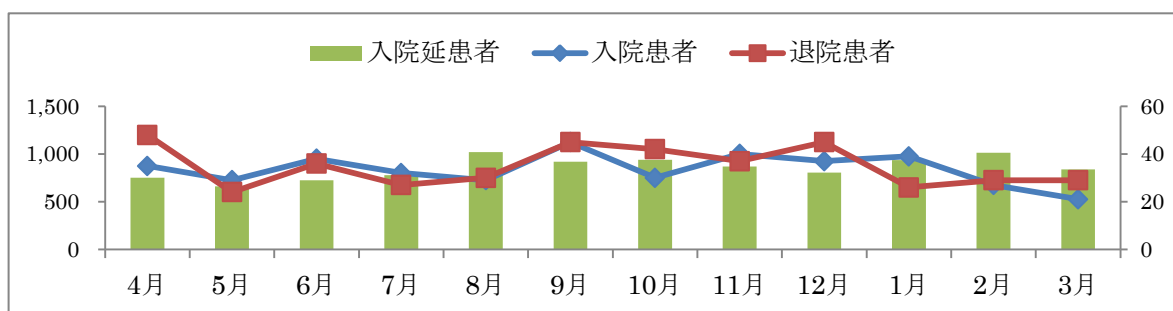
【循環器内科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	55	61	49	61	58	53	43	37	40	53	44	37
退院患者	63	64	52	63	66	58	48	43	37	50	45	46
入院延患者	702	856	878	865	1,011	808	581	609	540	787	710	773



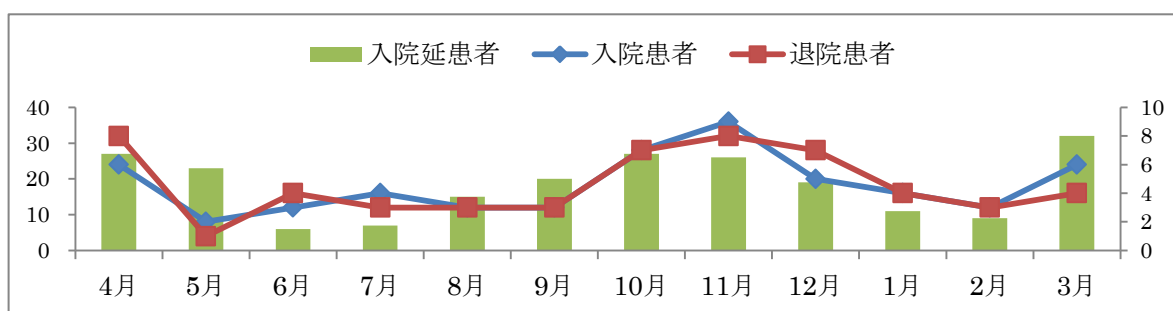
【整形外科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	35	29	38	32	29	45	30	40	37	39	27	21
退院患者	48	24	36	27	30	45	42	37	45	26	29	29
入院延患者	752	661	725	778	1,020	920	940	870	805	935	1,012	838



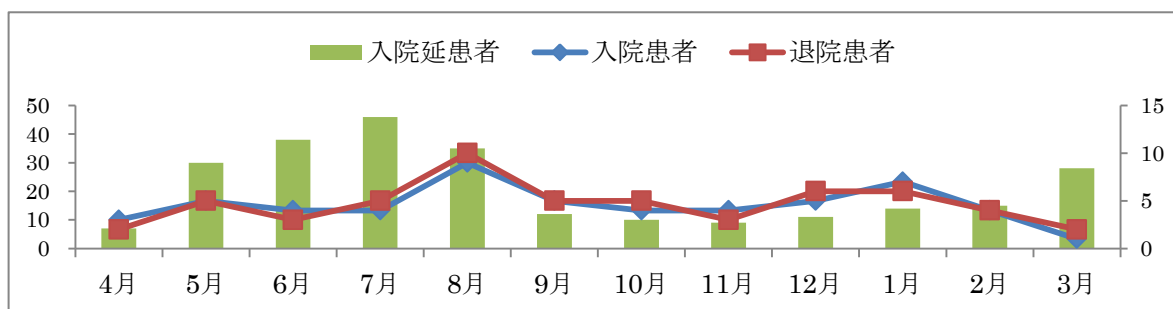
【ペイン】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	6	2	3	4	3	3	7	9	5	4	3	6
退院患者	8	1	4	3	3	3	7	8	7	4	3	4
入院延患者	27	23	6	7	15	20	27	26	19	11	9	32



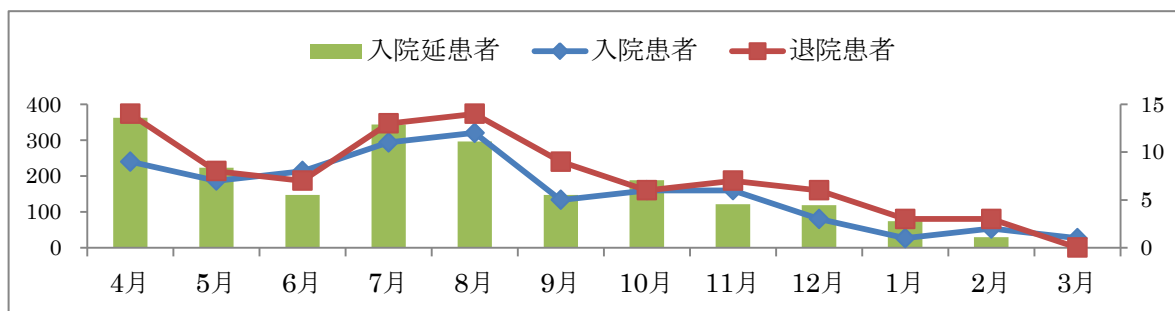
【形成外科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	3	5	4	4	9	5	4	4	5	7	4	1
退院患者	2	5	3	5	10	5	5	3	6	6	4	2
入院延患者	7	30	38	46	35	12	10	9	11	14	15	28



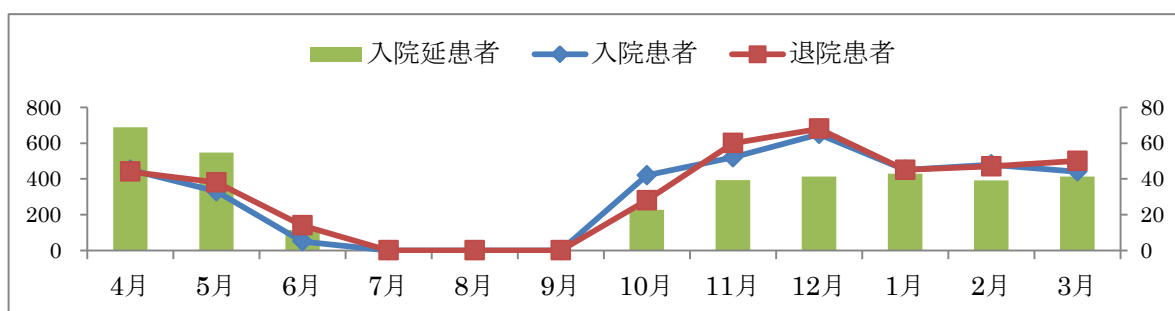
【神経内科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	9	7	8	11	12	5	6	6	3	1	2	1
退院患者	14	8	7	13	14	9	6	7	6	3	3	0
入院延患者	362	223	147	344	296	147	188	121	119	74	29	2



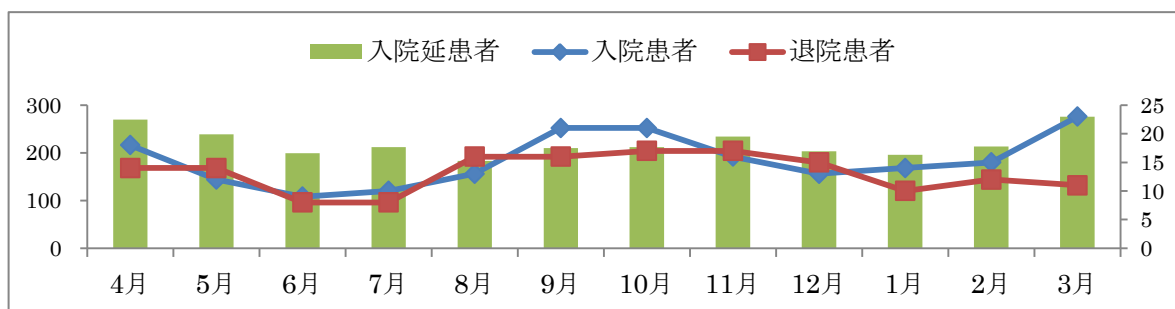
【消化器内科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	45	33	5	0	0	0	42	52	65	45	48	44
退院患者	44	38	14	0	0	0	28	60	68	45	47	50
入院延患者	688	547	114	0	0	0	227	394	413	430	392	413



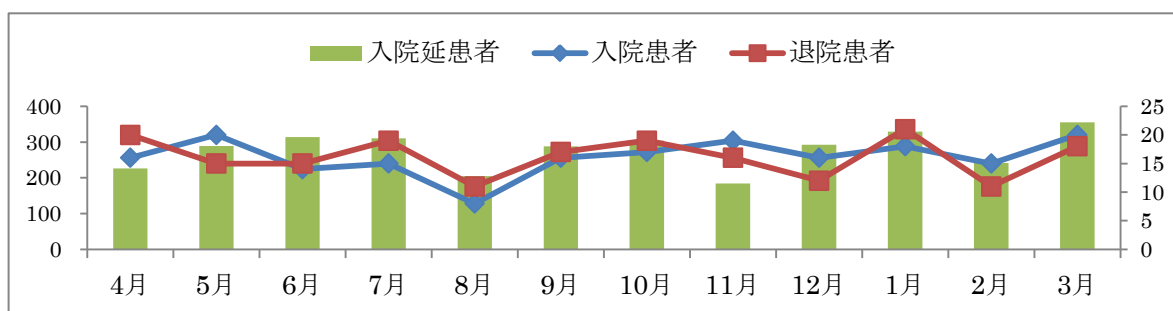
【心臓血管外科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	18	12	9	10	13	21	21	16	13	14	15	23
退院患者	14	14	8	8	16	16	17	17	15	10	12	11
入院延患者	270	239	199	212	183	210	212	234	203	196	213	276



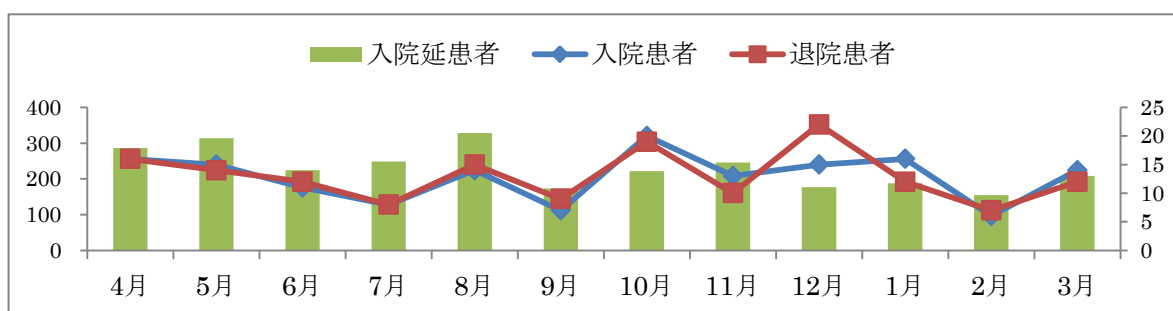
【消化器外科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	16	20	14	15	8	16	17	19	16	18	15	20
退院患者	20	15	15	19	11	17	19	16	12	21	11	18
入院延患者	226	289	314	310	205	288	304	184	292	329	241	355



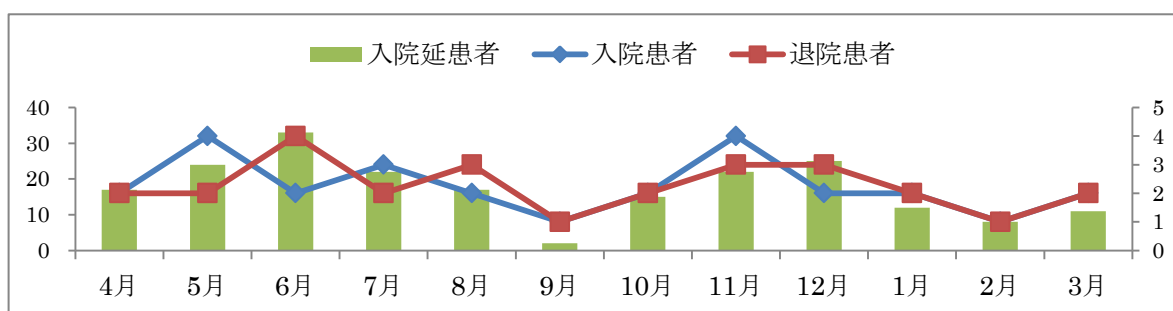
【頭頸科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	16	15	11	8	14	7	20	13	15	16	6	14
退院患者	16	14	12	8	15	9	19	10	22	12	7	12
入院延患者	286	314	224	249	328	173	222	246	177	188	155	208



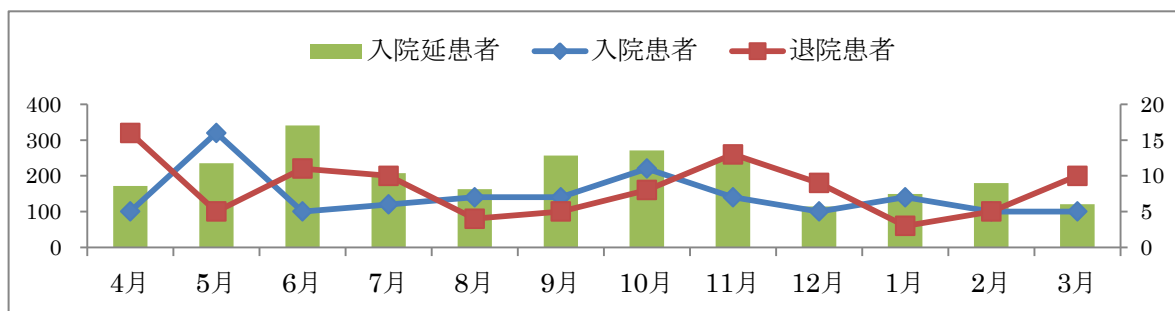
【乳腺外科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	2	4	2	3	2	1	2	4	2	2	1	2
退院患者	2	2	4	2	3	1	2	3	3	2	1	2
入院延患者	17	24	33	22	17	2	15	22	25	12	8	11



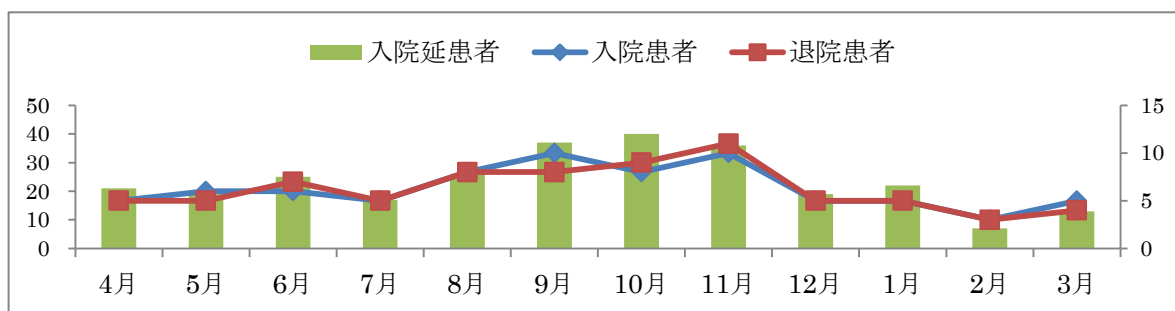
【放射線治療科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	5	16	5	6	7	7	11	7	5	7	5	5
退院患者	16	5	11	10	4	5	8	13	9	3	5	10
入院延患者	172	235	341	207	163	257	271	247	114	149	180	121



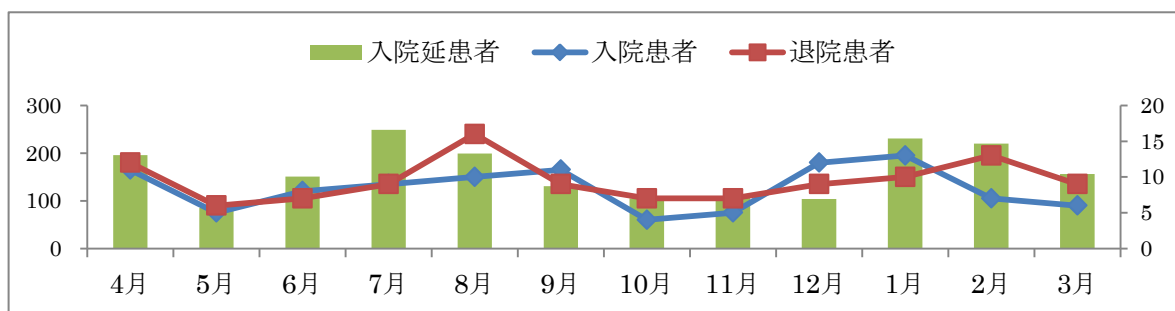
【婦人科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	5	6	6	5	8	10	8	10	5	5	3	5
退院患者	5	5	7	5	8	8	9	11	5	5	3	4
入院延患者	21	19	25	17	26	37	40	36	19	22	7	13



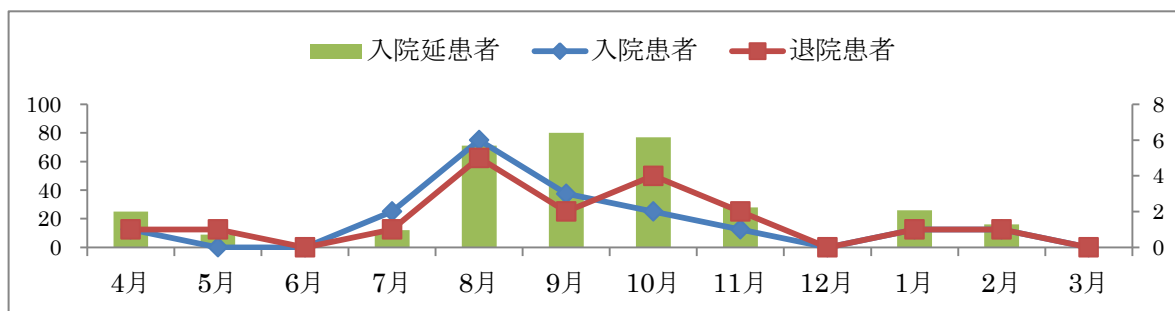
【脳神経外科脊椎】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	11	5	8	9	10	11	4	5	12	13	7	6
退院患者	12	6	7	9	16	9	7	7	9	10	13	9
入院延患者	196	85	151	249	199	131	105	107	104	231	220	156



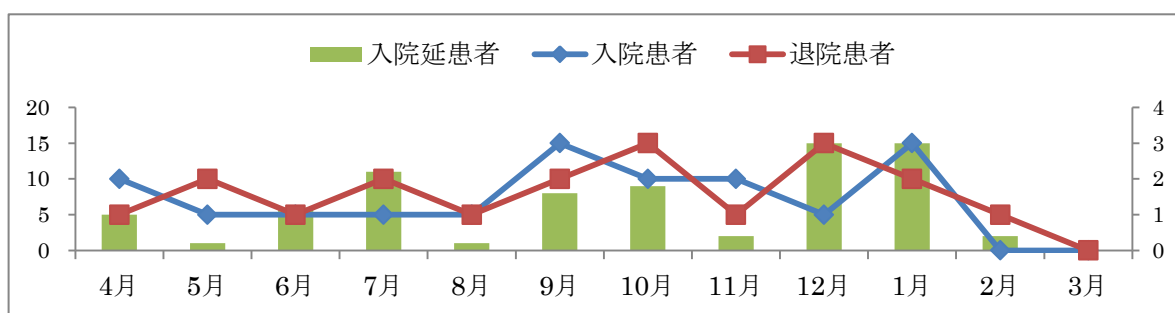
【糖尿病内科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	1	0	0	2	6	3	2	1	0	1	1	0
退院患者	1	1	0	1	5	2	4	2	0	1	1	0
入院延患者	25	9	0	12	71	80	77	28	0	26	16	0



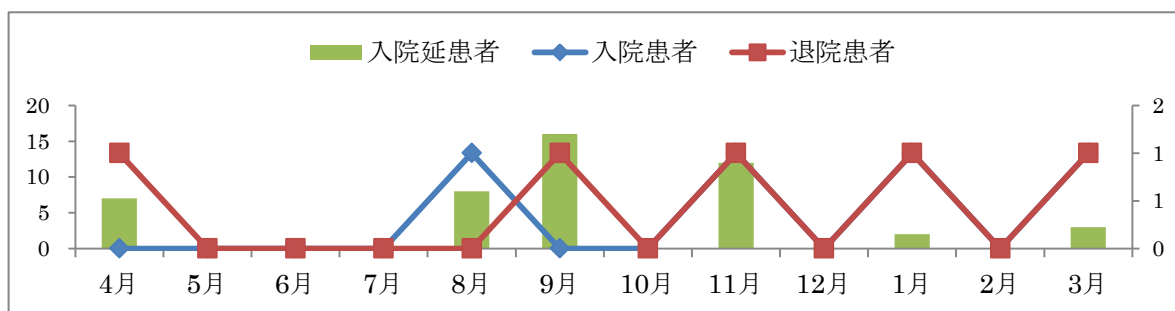
【泌尿器科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	2	1	1	1	1	3	2	2	1	3	0	0
退院患者	1	2	1	2	1	2	3	1	3	2	1	0
入院延患者	5	1	6	11	1	8	9	2	15	15	2	0



【皮膚科】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院患者	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1
退院患者	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1
入院延患者	7	0	0	0	8	16	0	12	0	2	0	3



3) 病棟実績

【病院全体】

	分類	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
4階 SCU (29床)	入院	71	84	67	68	74	61	71	74	79	77	55	69	850
	退院	15	7	15	12	12	16	13	13	24	19	19	31	196
	延	714	736	711	740	736	717	848	836	852	846	774	855	9,365
5階病棟 (60床)	入院	90	66	94	94	86	114	119	120	100	73	76	79	1,111
	退院	87	72	86	72	76	116	108	97	91	69	70	92	1,036
	延	1,649	1,684	1,561	1,691	1,743	1,574	1,695	1,732	1,684	1,645	1,603	1,769	20,030
6階東病棟 (49床)	入院	79	75	63	56	62	77	69	93	91	83	49	66	863
	退院	97	53	65	54	58	61	71	85	106	57	51	82	840
	延	1,175	1,270	1,227	1,275	1,360	1,231	1,369	1,358	1,227	1,405	1,319	1,387	15,603
6階西病棟 (46床)	入院	74	66	29	40	38	67	105	117	114	98	82	93	923
	退院	83	72	65	78	79	72	105	128	113	89	79	99	1,062
	延	1,170	1,169	936	947	1,061	1,114	1,265	1,295	1,259	1,344	1,191	1,341	14,092
7階東病棟 (49床)	入院	115	102	88	104	109	57	58	46	52	60	68	42	901
	退院	72	68	51	69	87	13	7	7	1	11	20	15	421
	延	974	968	932	905	908	147	103	75	88	191	316	324	5,931
7階西病棟 (46床)	入院	12	6	12	11	14	11	13	15	12	16	8	8	138
	退院	103	86	98	71	99	103	130	125	154	100	97	61	1,227
	延	1,208	1,133	1,019	1,220	1,355	1,119	1,307	1,341	1,233	1,326	1,252	994	14,507
全体 (279床)	入院	441	399	353	373	383	387	435	465	448	407	338	357	4,786
	退院	457	358	380	356	411	381	434	455	489	345	336	380	4,782
	延	6,890	6,960	6,386	6,778	7,163	5,902	6,587	6,637	6,343	6,757	6,455	6,670	79,528

※2022年3月末時点の稼働病床数

【病棟別平均在院日数】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
4階 SCU	16.6	16.2	17.3	18.5	17.1	18.6	20.2	19.2	16.5	17.6	20.9	17.1	17.9
5階病棟	18.6	24.4	17.3	20.4	21.5	13.7	14.9	16.0	17.6	23.2	22.0	20.7	18.7
6階東病棟	13.4	19.8	19.2	23.2	22.7	17.8	19.6	15.3	12.5	20.1	26.4	18.7	18.3
6階西病棟	14.9	16.9	19.9	16.1	18.1	16.0	12.0	10.6	11.1	14.4	14.8	14.0	14.2
7階東病棟	10.4	11.4	13.4	10.5	9.3	4.2	3.2	2.8	3.3	5.4	7.2	11.4	9.0
7階西病棟	21.0	24.6	18.5	29.8	24.0	19.6	18.3	19.2	14.9	22.9	23.8	28.8	21.3
全体	15.3	18.4	17.4	18.6	18.0	15.4	15.2	14.4	13.5	18.0	19.2	18.1	16.6

4) 救急実績

【外来】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
救急車	138	152	149	172	146	123	137	133	173	146	138	154	1,761
Walk-in	184	220	191	246	217	209	202	204	164	207	158	181	2,383
計	322	372	340	418	363	332	339	337	337	353	296	335	4,144

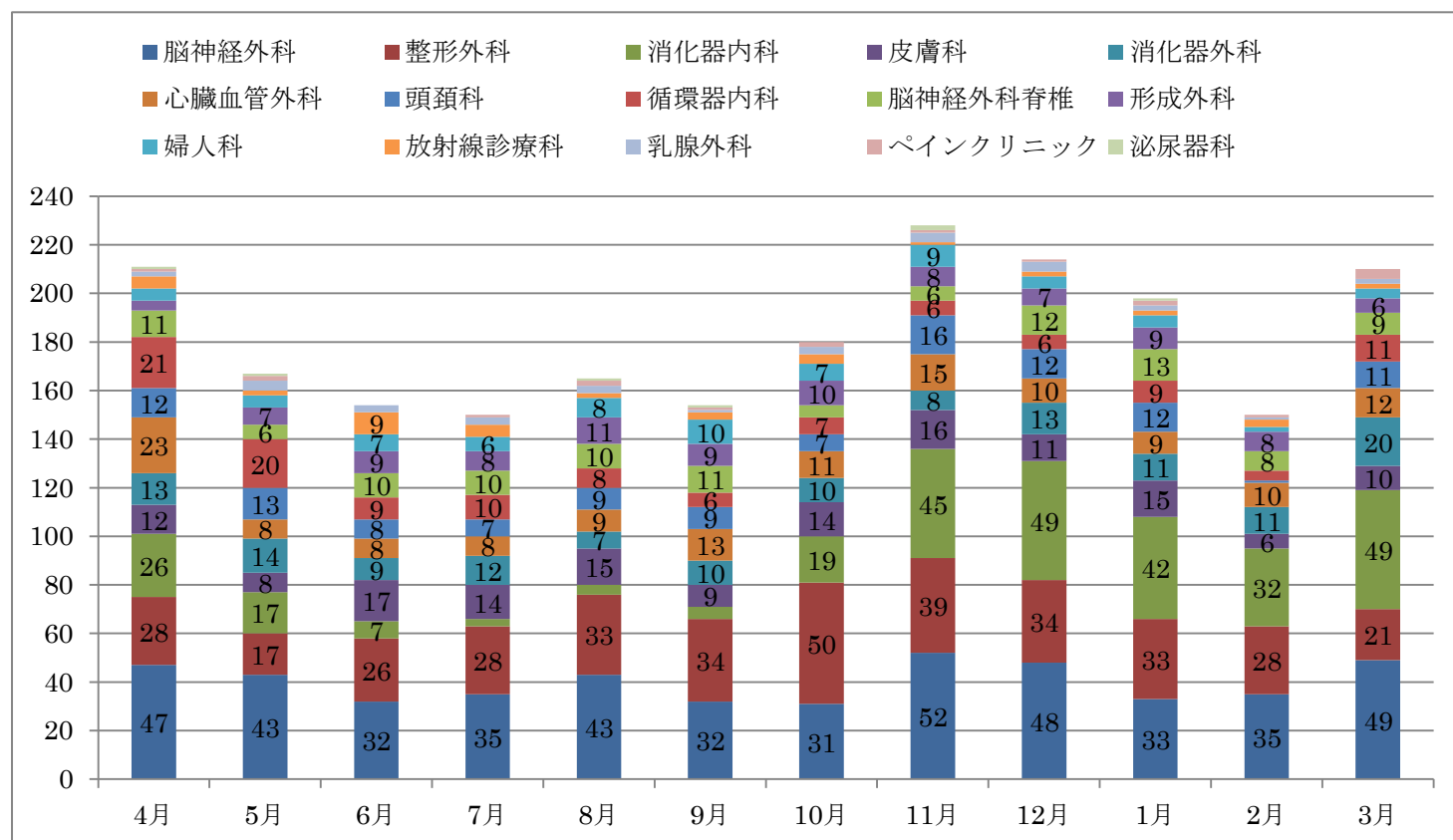
【入院】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
救急車	139	158	150	143	142	135	158	158	172	150	133	139	1,777
Walk-in	47	39	33	38	38	36	32	33	48	33	20	23	420
計	186	197	183	181	180	171	190	191	220	183	153	162	2,197

5) 手術実績

【手術件数(術場外 AG 室、内視鏡室、外来処置室を含む)】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
脳神経外科	47	43	32	35	43	32	31	52	48	33	35	49	480
整形外科	28	17	26	28	33	34	50	39	34	33	28	21	371
消化器内科	26	17	7	3	4	5	19	45	49	42	32	49	298
皮膚科	12	8	17	14	15	9	14	16	11	15	6	10	147
消化器外科	13	14	9	12	7	10	10	8	13	11	11	20	138
心臓血管外科	23	8	8	8	9	13	11	15	10	9	10	12	136
頭頸科	12	13	8	7	9	9	7	16	12	12	1	11	117
循環器内科	21	20	9	10	8	6	7	6	6	9	4	11	117
脳神経外科脊椎	11	6	10	10	10	11	5	6	12	13	8	9	111
形成外科	4	7	9	8	11	9	10	8	7	9	8	6	96
婦人科	5	5	7	6	8	10	7	9	5	5	2	4	73
放射線診療科	5	2	9	5	2	3	4	1	2	2	3	2	40
乳腺外科	2	4	3	3	3	1	3	4	4	2	1	2	32
ペインクリニック	1	2		1	2	1	2	1	1	2	1	4	18
泌尿器科	1	1			1	1		2		1			7
計	211	167	154	150	165	154	180	228	214	198	150	210	2,181



【主要算定手技】

医事算定手技	計
皮膚、皮下腫瘍摘出術	195
内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術	160
脳動脈瘤頸部クリッピング	157
慢性硬膜下血腫穿孔洗浄術	65
骨折観血的手術（大腿）	62
四肢の血管拡張術・血栓除去術	49
経皮的冠動脈ステント留置術	48
人工骨頭挿入術（股）	40
頭蓋内腫瘍摘出術（その他）	37
内視鏡下椎間板摘出（切除）術（後方摘出術）	36
抗悪性腫瘍剤静脈内持続注入用植込型カテーテル設置	35
骨折観血的手術（前腕）	34
頭蓋内血腫除去術（開頭）（脳内）	33
経皮的脳血栓回収術	31
動脈血栓内膜摘出術（内頸動脈）	31
脊椎固定術、脊椎固定術、椎弓切除術	30
中心静脈注射用植込型カテーテル設置	30
創傷処理（筋肉、臓器に達する）	30
腱鞘切開術（関節鏡下によるものを含む）（指）	27
骨内異物（挿入物を含む）除去術（指）	25

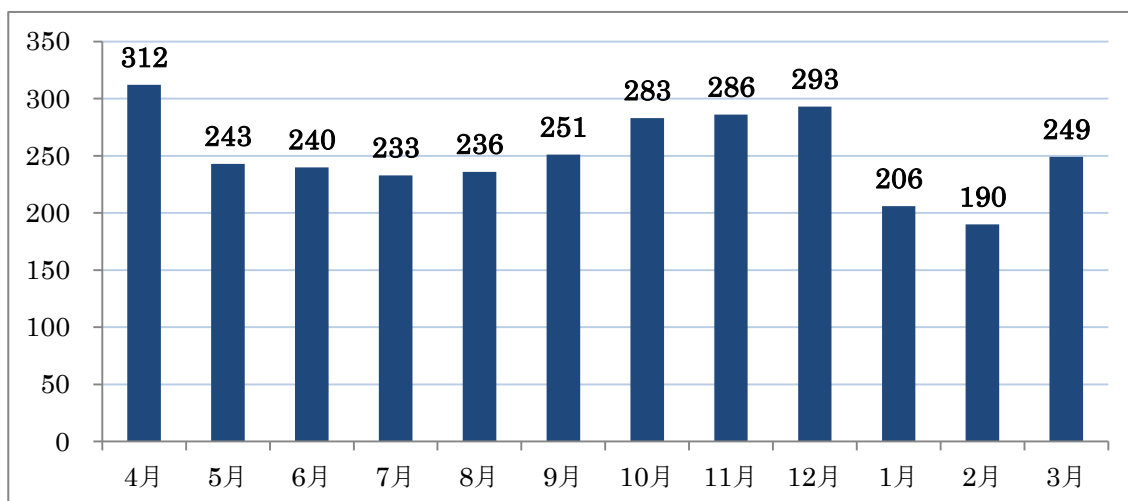
【術場外検査等実績】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
AG	4	8	5	7	6	4	4	4	7	5	2	3	59
BOT	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CAG	21	12	14	12	10	8	10	9	7	9	6	13	131
EPS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
下肢造影	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
右心カテ	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4
GTF	144	125	0	138	149	148	207	208	215	169	157	198	1,858
CF	82	59	0	36	38	27	57	58	61	52	42	60	572

6) 紹介・逆紹介実績

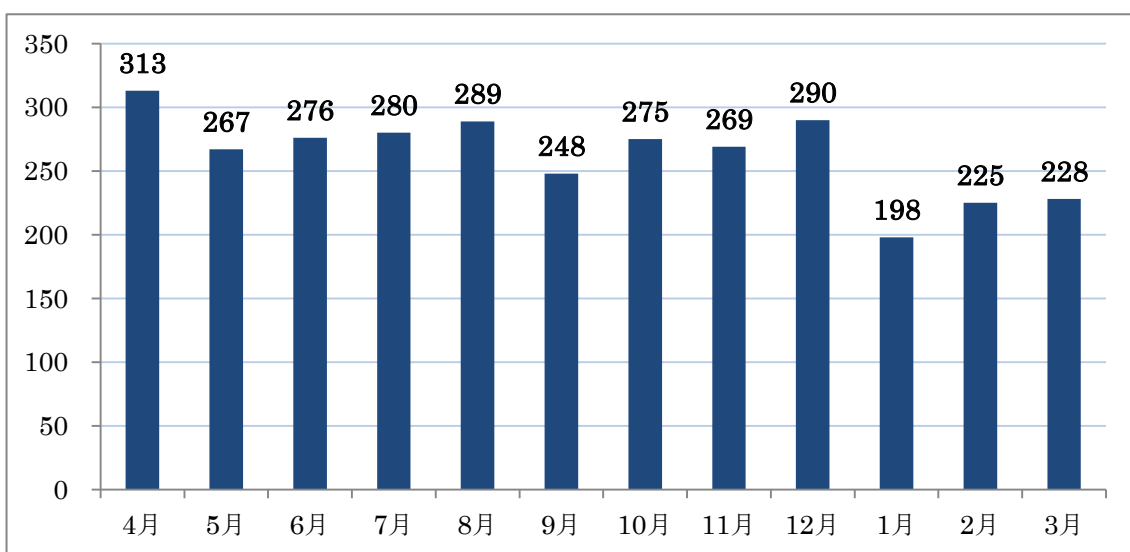
【紹介患者数】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
脳神経外科	80	51	52	71	68	57	83	80	79	55	52	67	795
救急	21	30	26	24	16	37	30	36	45	25	22	21	333
循環器内科	38	25	30	29	28	26	20	21	31	15	11	25	299
頭頸部外科	20	13	14	17	17	21	29	31	21	16	13	28	240
整形外科	27	16	23	19	25	17	20	12	26	18	17	15	235
放射線治療科	22	22	27	19	12	25	30	21	15	9	11	19	232
消化器内科	27	18	5	7	2	5	20	29	29	25	17	22	206
ペインクリニック	10	10	11	8	12	10	7	10	12	4	9	8	111
糖尿病内科	30	19	11	4	3	2	7	5	3	5	3	5	97
神経内科	8	10	9	8	13	11	6	8	4	8	5	3	93
皮膚科	4	7	11	8	10	5	5	11	7	6	2	10	86
心臓血管外科	4	1	5	2	5	7	5	7	3	1	6	7	53
脳神経外科脊椎	2	6	6	4	3	5	3	2	7		4	3	45
消化器外科	2	5	1	4	4	3	6	3	4	4	5	2	43
泌尿器科	5	3	3	1	2	6	3	4	3	7	4	2	43
婦人科	2	2	1	5	7	7	5	3	1	1	3	5	42
形成外科	5	2	4	2	6	4	2	1		7	3	6	42
乳腺外科	3	2	1	1	2	2	1	1	3				16
発熱外来	1	1			1	1					1	1	6
腫瘍内科							1	1			2		4
放射線診療科	1												1
計	312	243	240	233	236	251	283	286	293	206	190	249	3,022



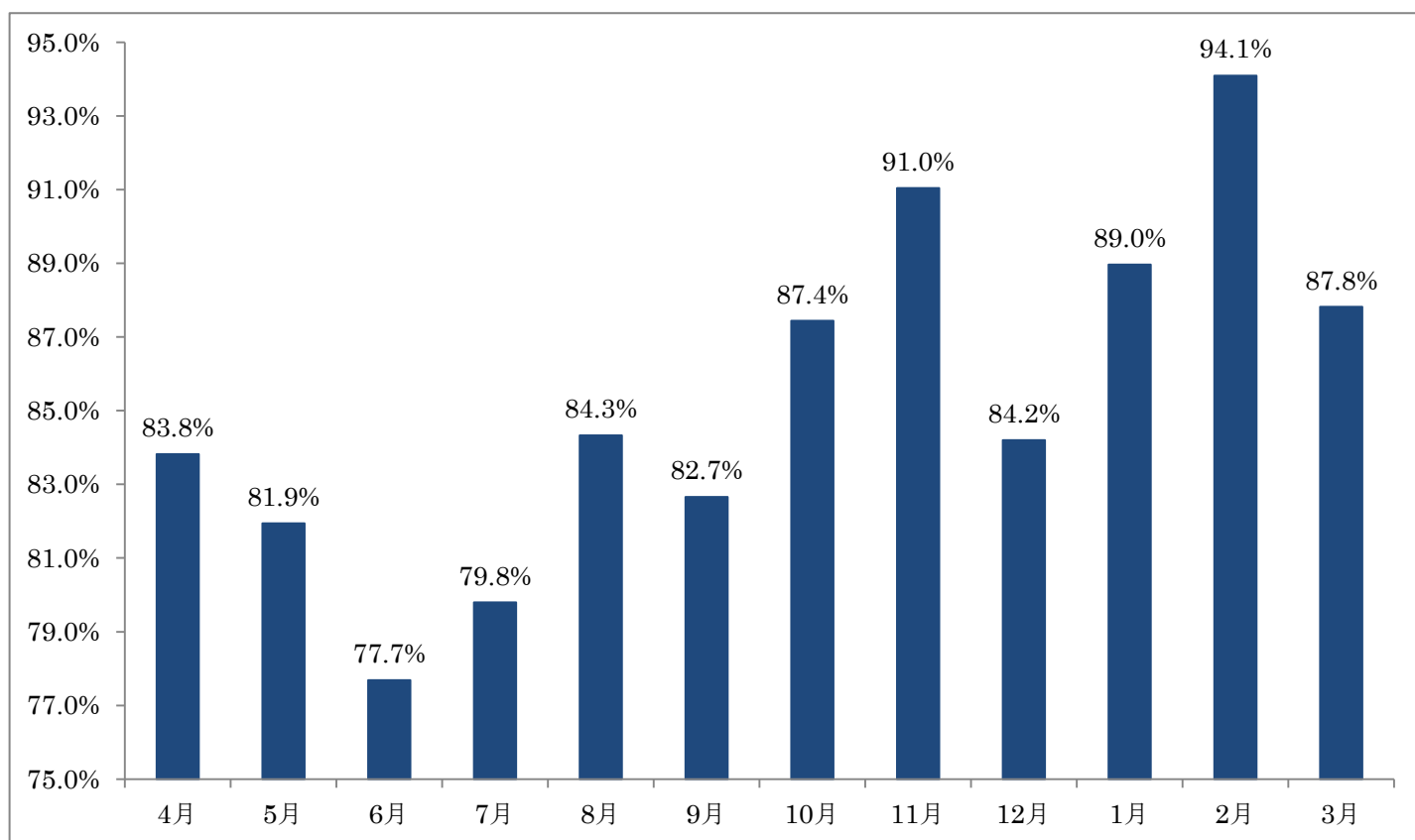
【逆紹介患者数】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
脳神経外科	119	91	129	111	137	110	141	138	135	96	102	108	1,417
循環器内科	34	27	25	38	30	38	26	26	33	20	25	25	347
整形外科	36	21	28	20	34	24	30	25	22	20	29	22	311
消化器内科	39	49	33	36	11	9	13	20	27	16	13	24	290
救急	19	24	11	16	17	21	14	11	18	18	20	11	200
放射線治療科	17	7	12	13	5	5	9	13	9	1	6	12	109
神経内科	5	10	9	9	18	8	10	10	10	2	3	4	98
頭頸部外科	13	6	8	5	5	10	11	6	9	11	8	5	97
消化器外科	4	4	7	8	3	6	6	3	6	2	2	4	55
心臓血管外科	8	7	4	3	8	5	1	3	5	2	1	4	51
脳神経外科脊椎	5	5	3	3	5	3	4	1	3	3	6	2	43
泌尿器科	3	3	4	8	2		3	1	7	4	4	2	41
糖尿病内科	3	2	1	5	6	4	3	5	2	1	4	2	38
形成外科	1	5	1	1	3	2		1				1	15
ペインクリニック	2	1		1	2	2		2	2	1			13
腫瘍内科	4	5											9
婦人科					1		3	2	1			1	8
乳腺外科			1	2	1				1		2	1	8
皮膚科	1			1	1	1	1	1		1			7
予防接種								1					1
計	313	267	276	280	289	248	275	269	290	198	225	228	3,158



【稼働率】

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	年度平均
SCU	99.2%	98.9%	98.8%	99.5%	98.9%	99.6%	94.3%	96.1%	94.8%	94.1%	95.3%	95.1%	97.0%
一般病床	81.2%	80.5%	76.1%	76.2%	80.2%	80.7%	85.1%	88.5%	81.8%	87.0%	93.0%	91.5%	83.5%
地域包括	87.5%	79.5%	73.8%	85.6%	95.0%	81.1%	91.7%	97.2%	86.5%	93.0%	97.2%	69.7%	86.5%
全体	83.8%	81.9%	77.7%	79.8%	84.3%	82.7%	87.4%	91.0%	84.2%	89.0%	94.1%	87.8%	85.3%



部署紹介

看護部

看護部管理室及び各部署

【概 要】

看護部職員数 2021年4月1日付 402名
(看護師 340名、介護福祉士 26名、看護事務 3名、
補助者 30名、歯科衛生士 3名)
看護方式：受け持ち看護体制+チームナーシング
看護体系：7対1看護配置
勤務体制：2交代制(一部で3交代勤務者在)

[看護部理念]

看護部は良質で患者・家族と共に考えることを基本
とした、思いやりのある看護を提供する。

[看護部基本行動指針]

1. 安全、安楽を保証し、人格と権利を尊重した
看護を提供する。
2. 患者さんを中心としたチーム医療の一員としての
役割を果たす。
3. 地域と連携した継続看護の展開をする。
4. 人間性豊かな専門職業人を目指して自己啓発に
努める。
5. 経済性を踏まえ、効率的な看護を提供する。

看護部長：中山日登美(認定看護管理者)

副看護部長(4名)：家保美恵子(認定看護管理者)

矢野優子 (認定看護管理者)

西山直美 (認定看護管理者)

宮木未果 (感染管理認定看護師)

専門看護師(分野:がん看護)川瀬 文香

認定看護師 9名

感染管理認定看護師：宮木未果、前田孝則

がん化学療法認定看護師：永井満里子 原田彰仁

認知症認定看護師：奈良楨子 曾根瑞穂

脳卒中リハビリテーション認定看護師

黒沢侑司 清水政孝

皮膚排泄ケア認定看護師：高江洲 亜利沙

【2021年度の取組】

2021年度の重点目標

1. 専門性向上に向けた人材育成
2. タスクシフト/シェアの推進
3. 行動制限低減に向けたチーム活動の推進
4. 感染防止対策の徹底
5. 地域連携強化

1. 専門性向上に向けた人材育成

看護師共有においては、計画通りに実施。本年は新
たに 69名が看護実践能力評価のクリニカルラダーレ
ベル認定に挑戦。結果、64名が認定され、次のステッ
プに進むこととなった。

新人看護師教育は、31名が1ヶ月の新人教育プロ
グラムに沿った研修を受講、現任教育プログラムにあ
る研修へは延べ 245名が参加した。院外への研修は、
看護協会主催研修 53名、他の学会、研修会へは 40名
で計 93名が参加した。

特定行為研修修了看護師の誕生

2018年度から体制整備を進め、2020年9月開講し
た特定行為研修を受講していた1期生2名(脳外科病
棟 遠藤雅史看護科長、手術室、感染管理認定看護師
前田孝則看護係長)が研修を修了しました。

2021年9月からは新たに3名の研修生が受講を開始
しています。

当院で修了できる特定行為は以下

- ・栄養及び水分管理に関わる薬剤投与関連
- ・感染に関わる薬剤投与関連
- ・栄養に関わるカテーテル管理(末梢留置型中心静脈
注射用カテーテル管理)関連



2. タスクシフト/シェアの推進に向けた改善活動

2021年度 QCの取り組み

看護部 QC チームにより、全部署計 15 チームが
一年間 改善活動に取り組みました



以下、各部署チームの取り組みテーマ

5 階病棟：キミに決めた ～受け持ち看護師取扱説明
書～

6 階西病棟：感染廃棄物分別間違い防止のための対策

6 階東病棟：看護支援のワークシートを活用しよう！

7 階西病棟：ナースコールが鳴ってから出るまでにか
かる時間を削減しよう

7 階東病棟：より良い荷物管理について一緒に考えよ
う！～荷物チェック表の見直しを試み
て～

手術室：①長時間手術におけるガーゼカウントへの
取り組み

②周術期カンファレンス実施率向上を目指
して～定期手術全身麻酔～

外来：同意書の個人保管による不安・紛失の解消を
目指して

救急：感染ゴミを減らしてコスト削減

SCU：①オムツセット契約を組みやすくしよう！

②持ち物管理の無駄を減らそう！～チェック
表の使い方と管理方法の見直し～

③保清を効率よくかつ安楽に行うために

④勤務交代時の申し込みにかかる時間を短縮
する～定時退勤を目指して～

⑤脱血事故ゼロを目指して

⑥清拭の物品準備にかかる時間の削減につい
て

3. 行動制限低減に向けたチーム活動の推進

副看護部長主導のもと、担当チームを立ち
上げ、活動を開始しています。

本年は、職員の意識調査や現状の把握など、部署

を超えた取り組みを開始致しました。

4. 感染防止対策の徹底

新型コロナ感染 第5波にて、陽性、疑似患者に
対応すべく、専用病棟(15床)の運用を開始。看護部各
部署から2～3名の看護師が2～3ヵ月毎に専用病
棟で感染看護に従事しました。

2名の感染管理認定看護師は院内だけではなく、法
人内の介護施設や地域施設への助言や支援を実施。

一階に設置された“発熱センター”については、2022
年1～2月に受診者、陽性者共に急増。関わる職員の
増員で対応致しました。陽性患者の最前線にたつ看護
師として、全身防護具に身を包みながらも感染の不安
を持つ患者・家族の看護に努めました。

多くの地域住民の方、企業の方から様々な応援も頂
きました。引き続き、感染対策防止に取り組んでいき
ます。

5. 地域連携強化

コロナ禍ではありましたが法人内老健、訪問看護
ステーションでの看護を学ぶ、法人内看護出向を実施。
3名が3ヵ月間出向致しました。

出向後は病院において、地域で看護した実践の報告
会を開催しました。

急性期病院の看護師として、入院当初から在宅、地域
へ戻られることを見据えた看護の提供に努めること
を確認する機会となりました。



【部署の特徴・方針】

・ SCU (脳卒中ケアユニット)

SCU は脳卒中及び集中治療が必要な重症患者が入床するユニットです。患者・家族がその人らしい元の生活へ回復できるよう生活の再構築の始まりを支援することが重要です。そのため、多職種との連携を図り、チーム医療を実施しています。

また、根拠に基づいた専門的知識と技術をもち、全人的側面で捉えた看護を提供すること。患者・家族の価値を尊重し、共に考えることを大切にしています。

(SCU カンファレンス)



・ 5階病棟 (脳外科急性期病棟)

未破裂脳動脈瘤や内頸動脈狭窄、脳腫瘍、硬膜下血腫などの周術期や脳卒中の回復過程にある急性期の患者さんの看護を提供しています。医師や他職種と協働し、最善の医療を提供できるよう看護師も専門性を高めています。



(5階病棟 点滴準備中)

・ 6階東病棟 (頭頸科、脊椎センターなど)

6階東病棟は頭頸科のがん患者さんの化学療法、放射線治療、手術と各診療科の連携により治療が行われています。その他の診療科は手術を受けられる患者さ

んで安心・安全に治療が受けられるよう診療科の特徴に合わせた看護を他職種と協働し実践しています。

(6階東病棟 点滴確認中)



・ 6階西病棟 (消化器外科、内科、ペイン、泌尿器科)

6階西病棟は消化器内科、消化器外科を中心とした病棟で、がんの検査や治療が行われる病棟です。手術や抗がん剤治療や症状緩和のための対症療法等多岐にわたるがん治療に対応しながら、患者さんの QOL を高めるために、患者さんやご家族の思いを尊重した看護の提供を目指しております。

(6階西病棟 患者様面談中)



・ 7階東病棟 (循環器内科、心臓血管外科、形成外科)

7階東病棟は現在 COVID 感染対応病棟となっています。急性期看護はもとより、感染や隔離に対する患者、家族の不安や苦痛の軽減に対し「思いに寄り添う看護」をモットーにチームで取り組んでいます。また感染管理認定看護師とともに日夜感染予防に取り組んでいます。

(7階東病棟 申し送り)



・ 7階西病棟(地域包括ケア病棟)

7西病棟は地域包括ケア病棟です。患者さん、ご家族が安心して住み慣れた地域へ戻られるよう、「意思決定支援」「患者さん・ご家族の思いを繋ぐ」ことを大切にしながら院内外の多職種と協働し、退院支援・退院調整を行っています。

(7階西病棟 カンファレンス)



・ 外来

外来では、受診される患者さんが安心して検査・治療を受けられるよう、患者さんのニーズを把握し、思いやりのある看護提供を目指します。また、通院しながらも患者さんらしい生活が継続できるよう他の職種と協力しながら一緒に考えていきたいと思っています。



・ 救急

救急では、24時間365日救急患者さんを受け入れ、年間約3,100人の軽症から重症患者さんの初療とカテーテル治療に対応しています。救急では迅速に検査や治療が行われることが求められますが、患者さんやご家族の不安が少しでも和らぐよう、こころに寄り添う看護を大切にしています。



・ 手術室

手術室は7室あり、脳神経外科を筆頭に13診療科が年間1500件以上の手術を行っています。術前術中術後とチームで患者さんに関わり、カンファレンスを実施しより安全な周術期看護実践を目指しています。新人看護師・2年目看護師教育を中心に、全てのスタッフがレベルアップできる環境を目指して、チーム全体でフォローし合い活動しています。



・ 化学療法室

当院は12床の化学療法室があり、患者さんが安全・安心できる治療・ケアの提供ができるよう日々実践しています。医師、がん化学療法認定看護師、薬剤師、栄養士らと協働し、患者さんとそのご家族、地域のニーズに応えていきたいと考えております。



・陽子線治療センター

新病院開設時に最新リニアックでの治療を開始しました。2017年には北海道民間病院初の陽子線治療も開始となりました。陽子線治療の対象疾患は保険診療、保険外診療(先進医療等)で治療しています。4名の専従スタッフが医師、技師らと協働しています。患者さん個別のニーズを把握し、QOLの維持に努め、安心していただけるような看護提供を目指していきます。



・地域医療支援センター

地域医療支援センターは、地域連携、医療相談、病床管理、入退院支援が統合された部署です。

入退院支援看護師は、入院前から患者さんと関わり、不安を最小に医療が受けられ、退院後は安心して暮らしの場へ戻れるように、多職種共同で地域の医療・介護・在宅関連事業所との連携を図り支援しています。

【概要】

患者、来訪者、医療従事者、施設、環境を対象に、感染に対するリスクを最小限に抑えるため組織横断的に活動している部署

【業務内容】

多職種から構成される ICT (感染制御チーム) は、感染症や薬剤耐性 (AMR) 微生物の院内感染を防止する為活動している。

AST (抗菌薬適正使用支援チーム) は、抗菌薬の不適正使用が AMR 微生物を発生、蔓延させる原因となるため、その対策として抗菌薬の使用を適切にするための支援活動をしている。

1 週間に 1 回実施している病院内ラウンド、抗菌薬の使用状況、耐性菌・感染症の発生状況を ICT で共有し、臨床現場での感染対策向上に向けて活動している。

感染症や耐性菌の発生状況は、日常的に監視し、必要時現場へ指導したり、相談を受けたりできるよう体制を整えている。

法人関連施設の感染症対策に関わる相談や、研修会講師等も受け、法人全体の感染防止対策が向上するよう活動している。

今年度は特に、新型コロナウイルス感染症の発生により、対策調整と強化が必要であった。

【2021 年度の取組】

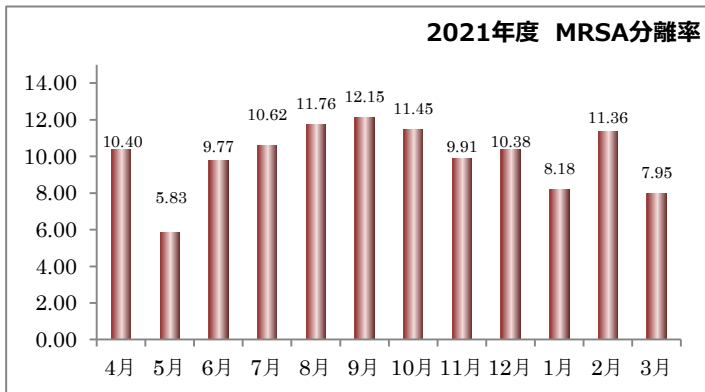
2021 年度の活動

項目	具体的内容
新型コロナウイルス対策	<ul style="list-style-type: none"> ・ 病院内全体の対策強化とマニュアル適宜変更 ・ 専用病棟設置変更に伴う対策調整 ・ ワクチン接種体制の調整
サーベイランス	<ul style="list-style-type: none"> ・ 感染症・耐性菌発生状況 ・ 抗菌薬適正使用状況 ・ 針刺し・粘膜汚染 ・ 手指消毒薬使用状況 ・ SSI・UTI
環境ラウンド	1 週間に 1 回感染防止の視点で各部署の環境を確認
耐性菌・抗菌薬ラウンド	<ul style="list-style-type: none"> ・ 耐性菌・感染症の発生状況把握 ・ 感染症レポートの作成 ・ 抗菌薬使用状況のモニタリングと適正使用支援 ・ アンチバイオグラム作成 ・ 血液培養採取に関するモニタリング
教育	<ul style="list-style-type: none"> ・ 院内感染対策研修 ・ 広報の発行 ・ 各部署での研修開催 ・ 委託業者研修 ・ 新入職員研修 (新人・既卒) ・ 新型コロナウイルス対策
マニュアル	<ul style="list-style-type: none"> ・ 定期的な見直し
医療材料	<ul style="list-style-type: none"> ・ 新型コロナウイルスの影響により不足となっている個人防護具の入荷状況把握と調整 ・ 医療材料の洗浄消毒滅菌方法の検討
地域連携	<ul style="list-style-type: none"> ・ 連携施設とのカンファレンス ・ 連携施設との相互査察

サーベイランス

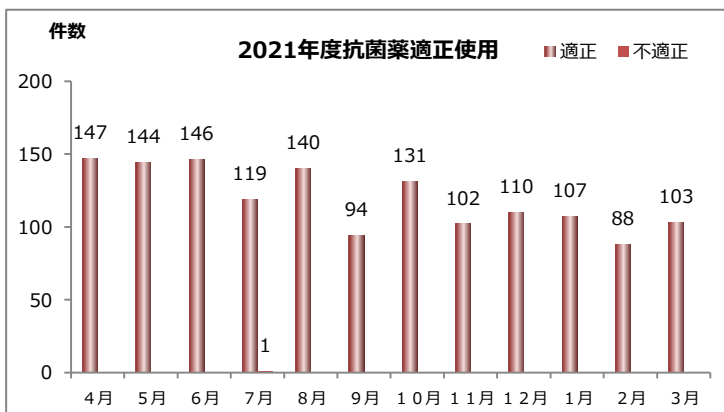
耐性菌分離状況

MRSA 分離患者数	135 件
MRSA 分離率(MRSA 分離患者数/検体提出患者数×100)	9.99%
その他重要な耐性菌の発生	0 件



抗菌薬適正使用状況

適正使用	1431 件
不適正使用	1 件



耐性菌の発生状況は、MRSA 以外の重要とされる耐性菌の発生は無かった。

MRSA については、8月、9月、10月、2月においてアウトブレイクの指標よりも上回った結果であった。しかし、各月ともに持込み入院による発生である為アウトブレイク対応とはせず、拡大防止の為の指導をおこない院内拡大なく収束した。

抗菌薬適正使用については、昨年度よりも不適正使用の件数も減少し、適正使用に繋がっている。引き続き、適正使用に向けた活動を継続して行う必要がある。

新型コロナウイルス感染症に関しては、標準対策として、手指衛生の強化、マスク・アイガード着用を始めとして、対策を強化してきた。週1回のラウンドに

より対策の実践状況を確認している。感染症患者発生によるクラスターもなく経過している。

今後も感染症の発生・拡大しないよう活動を継続する

【部署の特徴・方針】

主に、医師・看護師・薬剤師・臨床検査技師からなる感染制御チーム（以下 ICT）、抗菌薬適正使用支援チーム（AST）で活動している。ICT が病院内の感染防止対策を担い、AST が抗菌薬の適正使用についての役割を担っている。感染対策に係る権限をもち、組織横断的に活動している。

各部署には感染防止対策の役割を担うリンクスタッフがあり、ICT と連携し部署内での役割モデルとして活動している。

【今後の目標】

新型コロナウイルス感染症が発生し、厳重な対策が今年度も継続して実施されてきた。引き続き、クラスターの発生が無いよう対策を講じていく。また、ウイルスの特徴が徐々に判明しているため、不必要な対策が継続されないよう適宜対策を見直す必要がある。感染症は、新型コロナウイルスだけではないため、その他の感染症や耐性菌も含めて病院内で拡大しないよう、引き続き対策を講じていく必要がある。

感染防止対策の基本は、標準予防策であり、中でも手指衛生が重要な対策となる。

医療従事者全員が、必要なタイミングで手指衛生を実施できるようまた、その他の標準予防策が効果的に実施できるよう指導していく必要がある。

医療安全管理部

医療安全対策室

【概 要】

医療安全管理部は、患者に安全な医療サービスを提供するとともに、職員や病院に係る全ての人の安全を考え活動する部門です。

医療安全対策室は、安全に関する情報の収集、分析、対策、評価を通じ、医療の質向上のためのマネジメントを行います。また、安全の視点からの職員の教育・研修・指導を実施しています。

【業務内容】

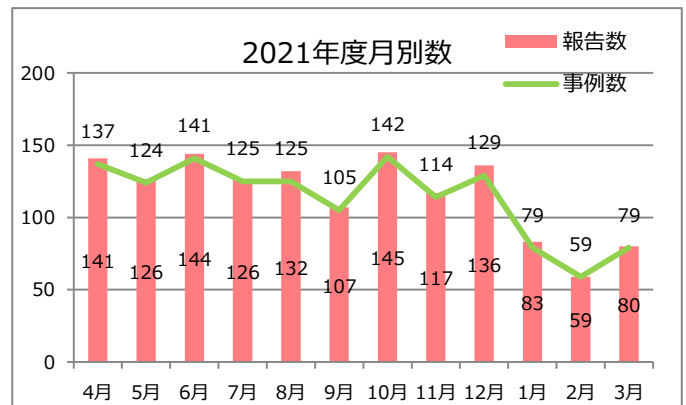
- ・ MRM 委員会／事故分析委員会の運営
- ・ 上記委員会、看護部安全推進委員会との連携し、ヒヤリハット事例の分析・対策の実施、職員への周知、評価の実施
- ・ 医療安全に関する組織体制整備に関する業務
- ・ 医療安全に関する情報収集
- ・ ヒヤリハット・事故報告の収集・分析・対策（初期対策）の実施と記録、その後の評価
- ・ 各部署セーフティマネージャーへの支援
- ・ 全職員に対する安全教育の推進・実施・評価
- ・ 医療事故発生時の対応
- ・ 患者・家族等からの医療安全に関する相談への対応
- ・

【2021 年度の取組】

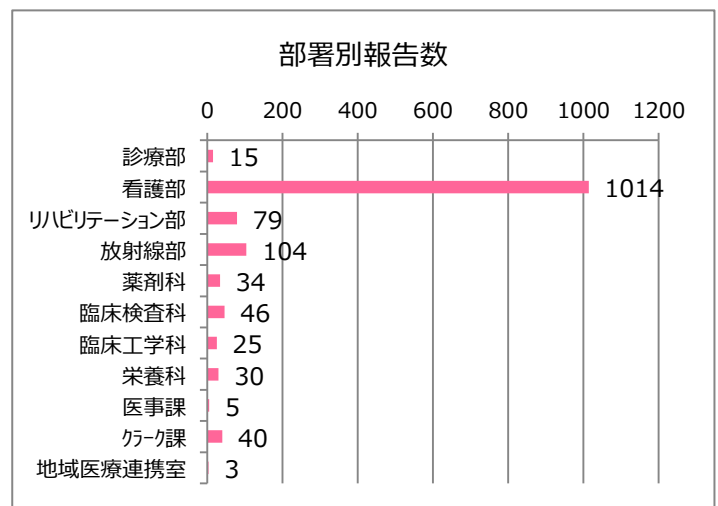
パトロールや事故分析は、多職種協働で行えるよう年間計画を立て、実践できました。パトロールでは、救急カートの点検等定期的な内容に加え、改善した内容が正しく実施できているかを確認しています。新型コロナウイルスの影響で、他施設との医療安全対策相互評価を直接訪問して行うことができませんでした。ですが、写真や ZOOM 等を活用し、全ての項目を実施できました。また、地域の施設とのネットワークを活用し、医療安全に関する課題解決に向けて検討なども継続して実施しました。

【2021 年度報告】

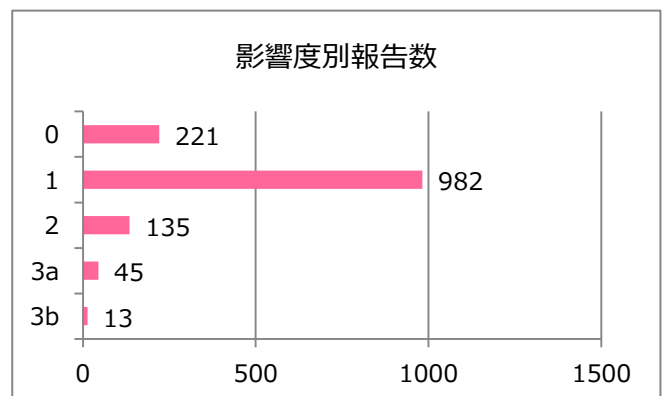
- ・ ヒヤリハット報告総数は、1396 件で、事例数は、1359 件でした。月平均 116.3 件の報告数でした。



- ・ 今年度 9 月から、クラーク課と医事課を分けて集計しました。
- ・ 栄養科からの報告が、前年度より 1.1 ポイント、診療部からの報告は、0.5 ポイント増加しました。



- ・ 影響度別では、レベル0の報告が全体の 15.8%で、レベル 3b は、9 事例ありました。



【今後の目標】

- ・ 対策は、業務の流れを確認し、間違いが起こりそうな場面や方法を洗い出すなど、間違いにくい業務にできるような改善を継続します。職員の皆さんが積極的に安全活動に参加できるよう医療安全情報の発信や報告事例の活用を行います。職員の皆さんが安心して働くことができ、患者さんが安心して医療やケアを受けられるよう貢献します。

【概要】

多職種で協働しながら、褥瘡の予防ケアや治療を中心に行う委員会で、院内褥瘡発生率の低下を目指して活動している。

【業務内容】

院内で発生した褥瘡や、褥瘡があって入院してくる患者、褥瘡発生リスクの高い患者の把握をし、病棟の看護師とともに、褥瘡の予防や治療に必要な対策の検討と実施・指導を行っている。

1回/週の高職種による褥瘡回診と、1回/月の会議を行い、回診日以外にも、褥瘡ケアについての相談ができる体制をとっている。

創処置に関わる指導、マットレスの種類やポジショニング、ケア方法に関する相談を受け、医療従事者・患者・家族からの相談を受け、指導などを行っている。その他に、マニュアル作成や 法人関連施設からの相談、研修会講師等も受け、法人全体のケアが向上するよう活動している。

【2021年度の取組】

褥瘡発生件数	
院内発生	82件
院外発生	75件
褥瘡発生率	
褥瘡発生率	0.10%
推定褥瘡発生率	2.03%
褥瘡有病率	3.89%



院内褥瘡発生率の低下を目指し、褥瘡回診以外にも、褥瘡ケアについて検討するカンファレンスの実施や褥瘡対策チームによるポジショニング指導なども行っている。

その他の活動では、褥瘡患者の栄養管理を NST(栄養サポートチーム)と協働して行ったり、拘縮などによりポジショニングの検討が必要な場合には、褥瘡委員メンバーの理学療法士や作業療法士が中心となっている。

ケアの質向上を目指して、今後も継続して活動していきたい。

【部署の特徴・方針】

主に、形成外科医・皮膚・排泄ケア認定看護師、各部署の看護師・薬剤師・療法士・管理栄養士・診療情報管理士をはじめとする多職種で活動し、最善のケアが提供されるようカンファレンスし、実践に繋がっている。

各部署にはリンクナースが配置され、部署内の褥瘡ケアのリーダーとして活動している。

データの管理については、診療情報管理士が中心となり行っている。

【今後の目標】

院内褥瘡発生率の低下に向けて、多職種で協働して褥瘡予防対策に取り組んでいく。

今後は、院内だけでなく、法人内の施設とも連携をとりながら取り組んでいきたい。

【概要】

薬剤部は、薬剤師 23 名、薬剤助手 4 名（2021 年 4 月現在）が在籍し、患者さんへ安心・安全な医療の提供ができるようチーム医療の一員として活動しています。医薬品の適正使用・適正管理に努め、内服薬の 1 包化や注射薬のセット・調製を行い、薬剤管理指導を通して適切な薬物療法を提供しています。また、多様化する高度な医療を支えるため、がん化学療法、感染制御、栄養サポート、緩和ケアの領域では専門・認定薬剤師が中心となって薬物療法に関わっています。



【業務内容】

調剤、注射調剤、無菌製剤調製、抗がん剤調製、院内製剤、薬品管理、麻薬管理、治験薬管理、医薬品情報管理、病棟業務（病棟薬剤業務・薬剤管理指導業務）、チーム医療（感染対策・栄養サポート・がん化学療法・緩和ケア・褥瘡対策・排尿ケア等）



【2021 年度の取組】

新型コロナウイルス感染症関連では、医療スタッフへの治療薬の情報提供、入院患者さんの治療薬の確保と調製、発熱外来での円滑な薬の交付と説明などを行い、ワクチンに関しては薬剤を確保し適正な保管・管理を行うとともに、ワクチン接種時には薬剤をシリンジに無菌的に充填し供給しました。

医薬品安全管理では、使用する薬剤の併用禁忌や併用注意に対するチェックシステムの導入、筋弛緩薬や麻酔薬を含む院内の在庫薬剤の適正管理を行うとともに、先発医薬品から後発医薬品への切り替えに同一の品質を持つオーソライズドジェネリックを選定し医薬品費削減にも努めています。

また、昨年度はコロナ禍で学会や研修会などの開催が中止されていましたが、今年度はオンライン形式で開催されるようになったため、研修会への積極的な参加や学会発表などを通して、専門知識習得とスキルアップを図っています。

【参加研修会・学会・勉強会】

日本医療薬学会
日本臨床腫瘍薬学会
日本緩和医療薬学会
日本化学療法学会
全日本病院学会
北海道病院学会
札幌市病院学会
札幌病院薬剤師会



【学会発表】

2021/5/13 第14回日本緩和医療薬学会年会

「外来がん化学療法実施患者における静脈血栓症のリスク因子の探索」

大村 侑平

2021/7/3 第20回北海道病院学会

「医師による薬剤師の病棟業務の評価」

渡部 正太

2021/8/21 第62回全日本病院学会

「札幌禎心会病院における病棟業務効率化への取り組み」

奥村 美佑

2021/10/9 第31回日本医療薬学会年会

「クロストリディオイデス・ディフィシル感染症における SHEA・IDSA 重症度分類の因子探索」

重成 大介

2021/10/16 第26回札幌病院薬剤師会会員発表会

「薬剤に関するヒヤリ・ハット報告の分析と今後の課題」

山下 慶人

2021/10/27 第68回日本化学療法学会

「ASTにおけるアミカシン適正使用への介入」

岡野 翔

2022/3/1 第42回札幌市病院学会

「札幌禎心会病院における医師から薬剤師へのタスク・シフト/シェアに関する現状調査」

梅原 さくら

2022/3/1 第42回札幌市病院学会

「薬剤師によるハイリスク薬の手術後残薬廃棄の実施とその評価」

山田 哲也

【部署の特徴・方針】

「薬あるところに薬剤師あり」を念頭に、チーム医療の一員として他職種と緊密な連携をとり、患者さんの薬物治療に貢献すべく日々業務を行っています。

専門知識習得のため自己研鑽に励み、多くの専門・認定薬剤師が在籍しているのも特徴です。さらに当院は、日本医療薬学会がん専門薬剤師研修施設や日本臨床腫瘍薬学会外来がん治療専門薬剤師の研修施設にも認定されており、新人教育にプリセプター制度の導入、学会や研修会に積極的に参加できるようなフォローアップ体制等、一人前の臨床薬剤師として成長できるような環境作りを大切にしております。



【今後の目標】

- ・医薬品安全管理の継続
- ・薬剤管理指導・病棟薬剤業務の推進
- ・チーム医療・タスクシフト/シェアの実践
- ・がん化学療法及びがん患者指導の質向上
- ・ポリファーマシーへの取り組み
- ・専門・認定薬剤師の資格取得



放射線部

放射線診断技術科・放射線治療技術科

【概要】

放射線部は最新の検査・治療機器と専用の画像処理コンピュータを使用し、患者さんが安心して検査・治療を受けていただくために放射線診断用画像の撮影や手術支援画像の作成を日頃の研鑽を通して病態に合った検査・放射線治療を心がけています。

又、放射線被ばく管理、放射線機器管理を日々行い患者さんに対して安全な検査・放射線治療が行える管理を行っています。

【業務内容】

- 一般撮影
- CT検査
- MRI検査
- 血管撮影検査
- X線TV検査
- 外科用イメージ
- マンモグラフィー検査
- 核医学検査
- 放射線治療

【2021年度の取組】

引き続き新型コロナウイルス感染症（COVID 19）が収まらない中、感染対策の徹底の元、検査を実施していく年度となった。

4月に線量管理システムが導入されCT検査、血管造影検査、RI検査の患者個人個人の線量が管理可能となり患者の被ばく低減がなされた。

9月に新規キャノン製320列CTが導入された。最新鋭の機種を導入により従来機と比較してノイズが少なく更に低線量での撮影が可能となりより細かく精細な画像の撮影が可能となりました。また画像再構成時間が短縮されより早く画像の提出が可能になりました。

10月には富士フィルム社のFPD一体型のポータブルX線撮影装置を導入しました。軽量・小型タイプの装置により病室での撮影がストレスなく実施可能となりました。

学会・研修会においてはコロナ禍において会場型の開催が不可能なためWEB配信型の学会・研修会が開催されるようになりスタッフの積極的な参加を促し新しい技術の習得に努めた。



320列CT装置



ポータブル装置

【参加研修会・学会・勉強会】

日本診療放射線技師学会
日本放射線技術学会
日本磁気共鳴医学会
日本医療情報技師学会
日本消化器がん検診学会
日本放射線腫瘍学会
日本医学物理学会
北海道放射線技師会
北海道放射線技術学会

【学会発表】

2022/2/5

第17回法人放射線部合同研究発表会

「Advanced Patient Motion Correction を用いた
画像評価の検討」

佐藤 淳貴

2022/2/5

第17回法人放射線部合同研究発表会

「AiCE FIRST を用いた穿通枝再構成における
最適化の検討」

橋本 瑞希

【部署の特徴・方針】

放射線を扱う様々なモダリティー、様々な診療科の検査・治療に対応できるように短期のローテーションを行いそれぞれの技師が様々な検査に対応できる体制を取っています。その中で専門的に興味を持って対応できるモダリティーを個人個人が目標を持ち学会等を通して日々の努力を行っています。

当直体制をとっており24時間救急患者を受け入れるよう当直者は全ての検査機器を操作出来る様に教育する体制を取っています。

放射線治療においては、放射線治療品質管理士のもと安全性と確実性を重視した高精度な治療を行っています。

【今後の目標】

診断技術科では脳神経外科の業務に対しスタッフが同じレベルでの検査が可能となるように指導を行っていく、消化器内科のチームが新体制になったので消化器内科関連の業務に関して再確認を行い滞りない検査の対応が可能となるように科内で精査し実施する。

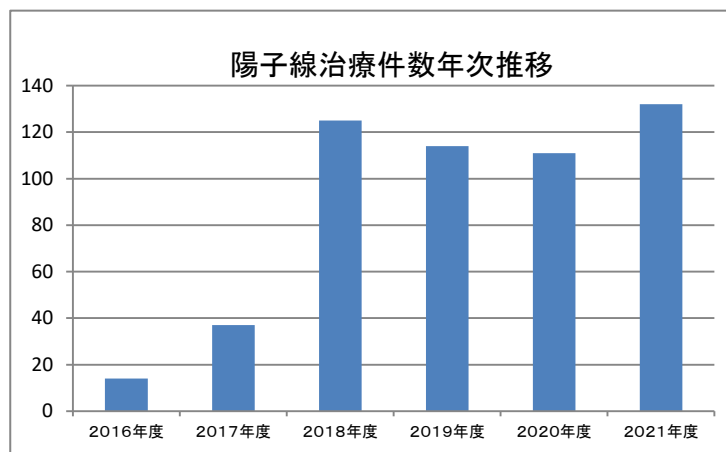
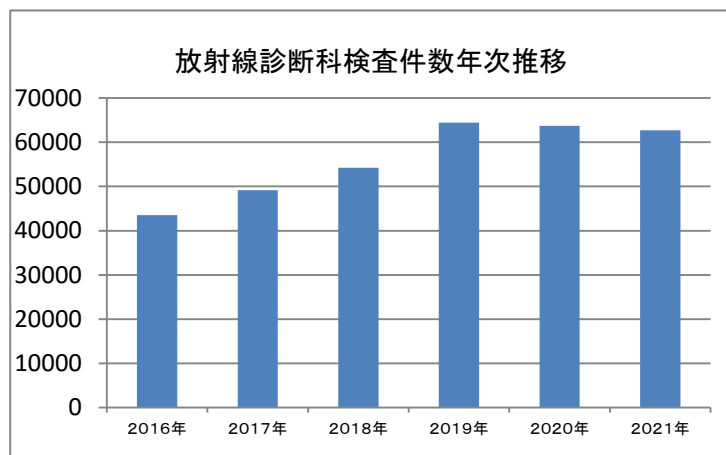
様々な検査・治療に対応できるスタッフの養成の継続。

今年度新たに加わった新規スタッフに対しては当直業務を行えるように指導を行い土日夜間の救急検査に対応できるようにしたい。

治療技術科ではさらなる安全性と確実性を重視した高精度な放射線治療を行えるよう技術の向上に努める。放射線治療専任加算の施設基準をクリアできるよう経験年数5年以上の技師の育成を引き続き行う。

治療技術科のスタッフによる診断技術科へのローテーション業務を継続的に行っていきたい。

又、様々な認定技師の取得も目指していきたい。



【概要】

臨床検査技師（Medical Technologist：MT）は病院などの医療機関において種々の臨床検査を行う技術者です。臨床検査技師等に関する法律により規定される国家資格です。厚生労働大臣の免許をうけて、臨床検査技師の名称を用いて、医師の指示の下に、厚生労働省令で定める検体検査、及び生理検査を行っています。

【業務内容】

検体採取（採血、採尿、穿刺介助等）、生理検査（脳波、誘発電位、誘発筋電図、術中モニタリング、心電図、ホルター心電図、トレッドミル、心臓カテーテル、CAVI/ABI、肺機能、聴力、眼底写真、熱画像、超音波検査、めまい検査、骨密度検査、SPP、OAE、ASSR 等）、病理・細胞診検査、がん登録、輸血検査、輸血管理、精度管理、データ解析、統計データ作成

【2021年度の取組】

検査の依頼件数の増加に対応するため、超音波装置、ホルター心電計を増台、新規検査で皮膚灌流圧測定装置を新たに導入しました。

コロナ禍において Web 配信型の学会・研修会が開催されるようになり、スタッフの積極的な参加を促し新しい知見・技術の習得に努めました。



Canon Aplio 700i



皮膚灌流圧測定装置



Kenz ホルター心電図

【参加研修会・学会・勉強会】

主な所属学会

- ・日本臨床検査技師会
- ・北海道臨床検査技師会
- ・札幌臨床検査技師会
- ・日本超音波医学会
- ・日本超音波検査学会
- ・日本臨床神経生理学学会
- ・日本神経生理検査研究会
- ・日本輸血細胞治療学会
- ・日本臨床細胞学会
- ・日本糖尿病学会

【部署の特徴・方針】

臨床検査部基本方針

- 患者さまに信頼される臨床検査を行います。
- 迅速で正確な検査結果を提供することに努めます。
- 検査技術や専門知識の向上に努め、質の高い検査データを提供します。
- 多職種との連携を図り、チーム医療に貢献します。

◆取得資格

- 臨床検査技師 21名
- 超音波検査士（心臓）
- 超音波検査士（腹部）
- 超音波検査士（表在）
- 超音波検査士（健診領域）
- 細胞検査士
- 専門技術師（モニタリング分野）
- 認定輸血検査技師
- 認定心電検査技師
- 認定病理検査技師
- 二級検査士（呼吸生理学）
- 緊急検査士
- 糖尿病療法士
- 第一種衛生管理者

【今後の目標】

患者さまに質の高い医療を提供することにつながるよう部門全体で一丸となり日々邁進します。

リハビリテーション部

理学療法科 作業療法科 言語療法科

【概要】

リハビリテーション部は理学療法科、作業療法科、言語療法科から構成されています。運動機能、高次脳機能、言語機能、摂食・嚥下機能等の回復を目指し、さらには日常生活上の困難さ・不自由さの改善を目標に、病気の発症間もない時期や手術後などの早期から、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士による治療を実施しています。

算定疾患別リハビリテーション

- ・脳血管疾患等リハビリテーション
- ・運動器リハビリテーション
- ・心大血管リハビリテーション
- ・呼吸器リハビリテーション
- ・がんのリハビリテーション



【業務内容】

理学療法科

動作や歩行の分析・誘導による治療を基本とし、日常生活動作の改善、筋力の改善、関節可動域の拡大などの機能回復に努めています。急性期では早期離床や日常生活動作プログラムに取り組んでいます。亜急性期では動作分析・誘導による治療を基本とし、患者さん自身が気づき、修正できる治療を心がけ、基本動作や日常生活動作能力の拡大に努めています。

最も処方が多いのは脳神経外科領域の疾患であり、頭頸部外科や消化器内科・外科での治療、治療予定の方、

循環器内科や心臓血管外科で治療中の方への理学療法も実施しています。また整形外科領域にも対応しています。

作業療法科

日常生活動作(食事・整容・更衣・排泄・入浴)や日常生活関連活動(家事動作・外出等)など様々な作業活動を通じて、心身機能の回復、社会復帰を目指しています。病気を発症された直後から開始し、身体機能、高次脳機能の治療に加え、当院退院後の生活を見据え、日常生活動作や家事、仕事、自動車運転など様々な活動への援助を行っています。また、脳動脈瘤等の手術を予定されている方に手術前後の高次脳機能・身体機能の評価を実施するとともに、もの忘れ専門外来を受診された方の高次脳機能評価(記憶力や注意力などの検査)を実施しています。疾患別リハビリは理学療法科と同様、脳神経外科領域の処方が最も多くなっています。患者さんのニーズに合わせ、がんのリハビリ、心大血管リハビリの実施も徐々に増えてきています。



言語療法科

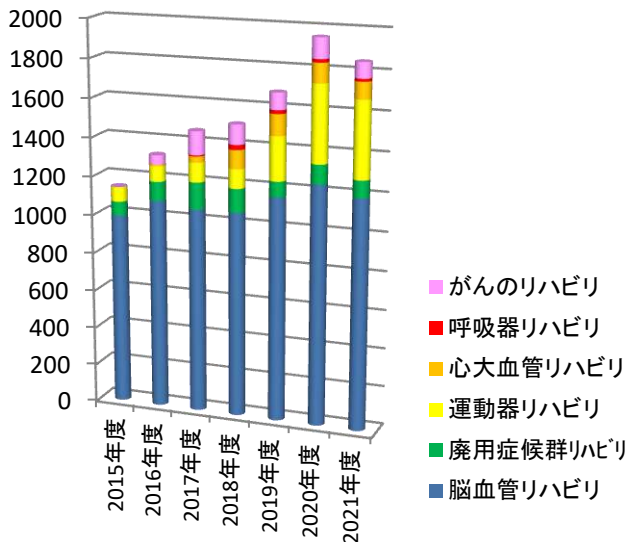
脳血管障害などによる失語症・構音障害等のコミュニケーション障害、高次脳機能障害の方への言語聴覚療法や、嚥下障害(水分でむせる、肺炎を繰り返している、飲み込みづらい等)への摂食機能療法、脳神経外科での開頭手術の術前後評価等を実施しています。摂食嚥下障害については、VF(嚥下造影検査)による評価やNST(栄養サポートチーム)の協力のもと、安全に食べられるよう訓練及び環境調整を行っています。また頭頸部外科で治療中の方への摂食・嚥下、発声、構音、頸部・顔面機能へのアプローチも継続して取り組んでいます。加えて開頭術後の方や主に頭頸部外科疾患の放射線治療、治療後の方の開口障害に対する評価やプログラムの実施を行っています。

言語療法科

「当院で新たに導入開始した完全側臥位について」
「当院における完全側臥位の報告と検討」



疾患別リハビリ処方件数



【第22回リハビリテーション部門研究発表会】

2021.10.11 開催

理学療法科

「重症心不全にて運動負荷に難渋し、長期間の入院になったものの自宅退院可能となった一症例」石山敏明
「脳神経外科対象疾患患者における離床開始日とDVT発症の関連性」

作業療法科

「急性期でIVESを使用した2症例の報告」
「ベッド上生活の検討や年賀状書きが習慣化の再構築に繋がった症例」

【部署の特徴・方針】

・リハビリテーション室は365日開室し、急性期からリハビリテーションを開始する体制をとっています。多職種と連携し、早期離床、早期に日常生活活動が向上できるよう病棟でのプログラムや活動も積極的に取り組んでいます。

方針

- 1 新たなリハビリテーション医療のコンセプトを導入しながら、発症(受傷)直後から早期に開始し、急性期から亜急性期を中心にリハビリテーションを実施します
- 2 在宅での生活の質向上を目標としてリハビリテーションを展開し、地域の医療・介護・福祉機関と連携を図りながら、地域住民の生活を支援します

【今後の目標】

多くの患者さんにリハビリテーションが提供できるよう体制を充実させ、今後もより一層、リハビリテーション評価技術、治療技術を向上させ、患者さんとの目標設定、リハビリプログラムの実践の質を高めていきたいと考えます。

地域医療支援センター

連携室・入退院支援室・医療相談室

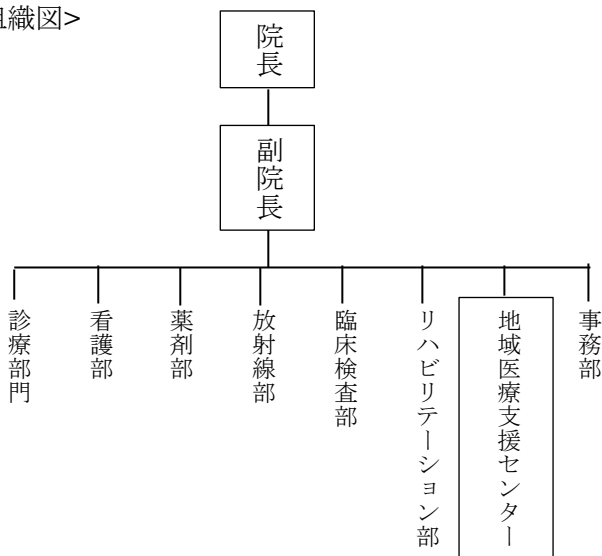
【概要】

【概要】

平成 28 年 10 月、地域医療支援センターは、「札幌禎心会病院理念の下、患者様が安心して治療・療養生活がおくれるよう地域の医療機関および介護・在宅関連事業所との連携を強化し、切れ目のない医療を提供する。また、患者サービスの充実、地域への広報活動を積極的に行い、選ばれる病院を目指す。」ことを目的として設置されました。

センター内の医療相談室、地域連携推進室、病床管理室が、部署の垣根を取り払いシームレスな連携を目的に、地域医療支援センター1 部署として統合されました。

<組織図>



【部署の特徴・方針】

- ・入院から退院までのシームレスな医療サービスの提供、質の確保
- ・総合的なアセスメントを通じた患者満足度向上
- ・医療連携による経営の安定化
- ・病院情報の一元管理による急性期医療の維持（重症度・看護必要度、在院日数、稼働率）
- ・看護業務のサポートによる看護師の生産性の向上（直接看護業務の拡大）
- ・広報活動による院内外への情報発信

以上の役割を果たすため、それぞれの部署で連携を図りながら、活動を行っています。

【業務内容】

- ・紹介患者の受診調整（外来受診、検査依頼）
- ・紹介元医療機関への受診及び入退院報告
- ・医療連携に関する情報発信
- ・院内案内（コンシェルジュ）サービスに関すること
- ・稼働率の管理（病棟との連携）
- ・患者の総合的なアセスメント
- ・入院時、退院時の説明及び手続き
- ・転院受け入れ及び転院依頼時の調整
- ・入院支援、退院支援、退院調整、退院後支援
- ・在宅、介護サービスとの連携
- ・病床稼働率管理（病棟との連携）
- ・入院予約調整
- ・医療費等経済的な問題についての相談
- ・介護保険、社会福祉制度等についての相談
- ・退院及び退院後の支援（在宅、施設訪問を含む）
- ・病気、障害を抱えて生活することの不安についての相談
- ・在宅、介護サービスとの連携
- ・退院調整と稼働率管理（病棟との連携）
- ・セカンドオピニオン外来の対応

【2021 年度の取組】

- ・患者対応充実を目的として、2022 年度から『患者サポート体制充実加算』、『重症患者初期支援充実加算』の算定が出来る様、研修参加等の準備を行いました。
- ・事務スタッフが地域連携業務と入退院受付業務を双方対応出来る様な体制変更を行いました。
- ・医療ソーシャルワーカーのキャリアラダーを、北海道医療ソーシャルワーカー協会から出されている物をもとに、当院仕様に作成しました。
- ・後方支援等の地域医療機関への訪問はコロナ感染の影響を受けたが、52 件の訪問を行えました。加え、現在連携の無い等、未開拓医療機関へはリーフレット等を送付し連携・協力の案内を行った。93 件の結

果となりました。

- ・効率的な病床運用のため、クリニカルパスの見直しに着手する事が出来ました。
- ・連携強化を目的とした地域のクリニックへの訪問は、コロナの影響から40件にとどまりました。

【参加研修会・学会・勉強会】

全日本病院学会

北海道病院学会

北海道医療ソーシャルワーク学会

退院支援アクティブミーティング

東区医療介護ネットワーク・退院支援看護師会

北海道病院協会研修会

北海道相談員スキルアップ研修

救急認定ソーシャルワーカー認定研修

日本 HIS 研究センター(法人会員)

【学会発表】

なし

【今後の目標】

- ・相談の質の向上、相談力の均一化を目指して、医療ソーシャルワーカーのキャリアラダー実運用に向けてのシミュレーションとセンター内周知を行っていきます。
- ・地域の医療機関が開放病床を簡易に迅速に利用出来る様に地域医療機関のニーズ把握や、院内の協力状況を整えていきます。
- ・センター内分業から協業へシフトしていける様に、スタッフ教育・研修体制に力を入れていきます。
- ・相談された方へ、‘地域医療支援センターワンストップ’でお答えできる様なセンターを目指します。
- ・当法人の医療・介護サービスを利用されている患者さんが、スケールメリットを感じられる様に禎心会法人間の連携を強化していく。

臨床工学科

【概要】

臨床工学技士（Clinical Engineer：CE）とは、昭和62年5月に制定された「臨床工学技士法」に基づく医学と工学の両面を兼ね備えた国家資格です。

臨床工学技士は医師の指示の下に、生命維持管理装置の操作及び保守点検を行う事を業とする医療機器の専門医療職種です。

医師や看護師などとともに医療機器を用いたチーム医療の一員として生命維持をサポートしています。

※生命維持管理装置とは、人の呼吸、循環又は代謝の一部を代替し、又は補助する装置です。

【業務内容】

臨床工学技士の業務として、「呼吸治療」「人工心肺」「血液浄化」「手術領域」「心・血管カテーテル」「高気圧酸素治療」「ペースメーカー」「内視鏡」「ハイパーサーミア」「保守点検関連」業務があります。

医療機器保守管理業務では、院内すべての医療機器が対象となります。臨床業務については手術室だけではなく、血管造影室や内視鏡センターでの全ての症例で関わっています。

【2021年度の取組】

部門内で分野ごとに責任者を配置し、関連機器の管理から臨床業務や教育まで実施しています。

内視鏡検査・治療や高気圧酸素治療、ハイパーサーミアの件数が増加しています。

医療機器安全管理責任者管理のもと、医療機器の安全使用のための研修について、定期的実施しており、医療機器の新規導入・更新時には必ず対象部門に対して実施しています。

【参加研修会・学会・勉強会】

主な所属学会

- ・日本臨床工学技士会
- ・北海道臨床工学技士会
- ・日本心血管インターベンション治療学会
- ・日本体外循環技術医学会
- ・日本消化器内視鏡技師会
- ・北海道消化器内視鏡技師会
- ・日本医療機器学会
- ・日本高気圧環境・潜水医学会
- ・日本高気圧環境・潜水医学会北海道地方会
- ・日本ハイパーサーミア学会

【部署の特徴・方針】

現在、臨床工学技士10名在籍し、急なトラブルや緊急性の高い治療に対して、24時間365日のオンコール体制で迅速に対応しています。

臨床業務が増えていることや高度化・複雑化する医療機器に対応すべく、各種学会認定等の取得も行っていきます。

■取得資格

臨床工学技士	10名
体外循環技術認定士	1名
心血管インターベンション技師	2名
3学会合同呼吸療法認定士	1名
消化器内視鏡技師	1名
透析技術認定士	1名
高気圧酸素治療専門技師	2名
医療機器情報コミュニケーター(MDIC)	1名
医療情報技師	1名

【今後の目標】

臨床工学技士法等の改正により業務範囲が追加された際には、必要な研修を受講し、資質向上と医療安全確保に努めていきます。

【概要】

2021年4月より新入職員を1名迎え、管理栄養士5人体制となりました。

専門的な知識を生かし、幅広く「食」や「栄養」に関してサポートしています。また、入院患者の栄養状態を把握し、医師・看護師・他職種と密に連携し、栄養状態の改善・維持に努めています。

【業務内容】

栄養管理（スクリーニング・アセスメント・プランニング・評価など）/入院・外来・化学療法・アンチエイジング栄養指導/各種回診・カンファレンスの参加/ミールラウンド/嗜好調査/給食管理/衛生管理/健康教室/保健指導/NST活動など

【2021年度の取組】

（栄養管理）

管理栄養士を病棟担当制とし、より専門性を生かした栄養サポートを行っています。

今年度は6年ぶりに新卒を向かえ、未来を担う新人の育成は栄養科の重要課題となりました。そこで、キャリアラダー・新卒栄養士教育プログラムを一新しました。業務に必要なスキルや知識はもちろんですが、当院の理念、当科の価値観・ビジョンをしっかりと身に着け、チーム医療に貢献できる人材に育てて欲しいです。

（給食管理）

給食部門はコープフーズ株式会社に委託しています。安心・安全で家庭でも継続しやすい食事提供に努めています。また摂食嚥下障害がある方は嚥下調整食を提供し、少しでも口から食べられるように支援しています。

【所属団体・学会】

日本臨床栄養代謝学会、日本病態栄養学会、
日本抗加齢医学会、日本在宅栄養管理学会
日本栄養改善学会、日本栄養経営実践協会
北海道栄養士会 など

【学会発表】

2021/7/21・22 日本臨床栄養代謝学会学術集会

「終末期がん患者における褥瘡発生の有無と褥瘡発生因子の関連について」

◎丸山沙織・角直子

【部署の特徴・方針】

チーム医療の一員として医療に貢献することを目標にし、高いスキルと技術の習得に日々励んでいます。

（取得資格）

NST 専門療法士 2名、

病態栄養専門管理栄養士 1名

在宅訪問管理栄養士 1名

栄養経営士 1名

日本抗加齢医学会指導士 1名

次年度は3名の管理栄養士が臨床栄養代謝専門療法士、糖尿病療養指導士、心不全療養指導士、それぞれの資格取得を目指しています。

給食委託会社：コープフーズ株式会社

管理栄養士 3名、栄養士 1名、調理師 3名

調理員・洗浄パート 30名、事務員：1名

【今後の目標】

来年度は診療報酬改定があります。2020年度に続き2022年度診療報酬改定でも栄養や管理栄養士に関わる項目の新設や改訂が多く行われる予定です。超高齢社会の中で栄養に関わる問題が意識される機会も多くなってきています。入院中は美味しい病院食と適切な栄養でスムーズな治療・療養のサポート。退院後は住み慣れた場所で自分らしい生活ができるよう、実践と継続が可能な食事内容の提案、指導。この2つを軸にシームレスな栄養管理を提供できる体制の構築に一丸となって取り組んでいきます。

【概要】

病院は患者さんと共に、様々な職種が手を取りあって病に立ち向かう機関です。我々医事課は、「診療」という直接的な介入では無いものの、窓口や会計など、様々な場面で患者さんと接し、その担うべき業務は重要であると認識しています。よって、患者サービスの重要性を常に意識し、外来アンケート、目安箱等を用いて、患者さんからの「声」に耳を傾けるよう努めています。また、病院経営の企画や運営にも携わっており、接遇のみならず、幅広い知識と経験が必要となる部署です。

法人理念である「良質な医療・介護を通じて、地域社会の繁栄に貢献する」を実現すべく、医師やその他の職種と協同し、地域に求められる病院にしていけるよう、日々精進を重ねていきたいと思っております。

【業務内容】

病院を訪れた際、まず患者さんの対応をさせて頂く総合案内をはじめ、外来・入院の請求業務や、保険者への診療報酬請求などを行っています。その他にも各保険会社からの診断書の依頼の受付、診療費に関する問合せの対応業務なども行っています。また、昨年度に引き続き新型コロナウイルス感染症に関する業務を実施いたしました。

◎外来担当

- ・新患受付
- ・外来の診療費計算
- ・診療報酬請求書の作成及び点検業務
- ・その他外来で発生する料金の計算等
- ・各書類（診断書等の医師の証明が必要な書類）の依頼受付
- ・未収金管理、督促業務及び債権委託業務
- ・料金の収納業務
- ・発熱外来業務

◎入院担当

- ・入院の診療費計算
- ・診療報酬請求書の作成及び点検業務
- ・その他入院で発生する料金の計算等
- ・未収金管理、督促業務及び債権委託業務

◎共通

- ・診療報酬に関わる各種届出
- ・保険請求の分析（査定・返戻）
- ・発熱外来・ワクチン接種業務

【参加研修会・学会・勉強会】

- ・接遇セミナー
- ・医療安全に関する研修会
- ・感染対策に関する研修会
- ・診療報酬請求に関わる各研修会

【部署の方針】

医事課は、外来担当、入院担当、健診担当の総勢 30 名程のスタッフがおります。新型コロナウイルス感染症が蔓延する中で、職員が協力して患者さんにとってより良い医療を提供しなければならず、患者さんに親切に笑顔で接する事を心掛けています。

【今後の目標】

- ・人材育成
- ・人材確保
- ・業務の可視化
- ・効率性の向上
- ・残業時間の短縮
- ・新型コロナウイルス感染症に関する適切な診療報酬算定の把握
- ・ペーパーレスの推進

事務部

総務課

【概要】

職務は法人本部業務と各事業所総務課に分担されており、銀行取引・預金管理などの資産管理、就業規則・内規作成等の社内規定管理、福利厚生施策は本部業務。職員入退職に係る手続きや申請・出張手配、設備・用度管理、広報等を事業所総務課の業務として行っている。

【業務内容】

- ・人事労務管理：職員入退職手続き・勤怠処理
- ・会計管理：支払依頼、小口現金処理。
- ・給与計算：給与処理
- ・防災管理：消防計画の作成、運用等
- ・福利厚生：補償手続・慶弔手続等
- ・安全衛生：各種健康診断の実施、衛生委員会運営
- ・文書の收受、配付、発送及び保存
- ・設備管理：保守点検・営繕・車両管理
- ・その他：補助金申請・労災申請、修練医師の申請、医師派遣・要請、研修職員の出張手配病院行事の運営他
- ・広報：広報誌の編集・発行、ホームページの管理・更新、各種パンフレット、ポスターの制作、プレスリリースの作成、各種広告の検討・掲出、各種マスコミ対応、講演会の企画・実施、学会・研究会開催のサポート、各種写真撮影等

【2021年度の取組】

- ・新型コロナウイルス感染症に係る特例措置
- ・新型コロナウイルス感染症に係る費用負担
- ・新型コロナウイルス感染症に係る手当支給
- ・年末調整事務の電子化
- ・ホームページのページ追加・更新。院外広報誌を4回、職員向け法人報を12回発行。各種パンフレットの更新。プレスリリース作成。テレビ、雑誌取材対応複数。各種広告の作成、掲出。各種協賛の検討、実施。

【部署の特徴・方針】

- ・海外研修医師に対応のため、英語通訳の職員を配置。また、中国人の患者増加を見据え、中国語通訳の職員を採用した。
- ・衛生委員会と連携し職員の健康診断の実施、結果管理を所管している。

【今後の目標】

- ・各種申請処理の電子化
- ・事業継続計画の策定。
- ・ホームページでの情報発信強化

【概要】

医師が各々その職務に専念できるよう、質の高い秘書業務プロセスを構築し、万全なサポート体制で秘書業務を執り行っている。 現在3名体制。

【業務内容】

医局会議の開催にかかる準備、医局内及び応接室の環境整備、スケジュール管理、出張手配、旅程表の作成、出張旅費・交際費清算等に係る経理事務、電話対応、来客対応、文書作成事務及び管理、会議準備、情報収集と資料の作成、講演会資料作成、贈答品管理、礼状の作成と管理、慶弔手配、診察・検査諸対応、住所録管理

【2021年度の取組】

医師が仕事をしやすい環境整備に努める。
業務の効率化を図り残業時間減少、有給休暇取得率 up に努める。

【参加研修会・学会・勉強会】

【部署の特徴・方針】

突発的な業務が多いため、マニュアル化が困難な部署である。標準化できないことは都度口頭と文書で情報を共有することを心掛けている。また、院内外を問わず取り次ぎ役を担うことが多いため、迅速かつ正確にその内容を伝えることを心がけている。

日々の業務で多忙な医師にタイミングよく確実にその内容を伝え確認を行えるよう日頃から積極的にコミュニケーションをはかり、良好な協力関係を築けるよう努めている。

【今後の目標】

コロナ禍でオンライン会議が増加した。
秘書業務は流動的で突発的な内容が多く、常に新しい知識を取り入れながら業務に取り組んでいきたい。

【概要】

病院の統計や各種調査票、学会への定期症例報告、NCD、全国がん登録、各部門からのデータ抽出依頼、診療報酬改定時のコード関連、電子カルテの伝票やテンプレート、各種書類関連、そしてDPC関連全般と、その業務の幅は非常に多岐に渡り、情報の収集・蓄積・抽出・分析を担当している。

【業務内容】

DPC関連業務/全国がん登録/NCD登録事業/各種調査票/学会定期報告/診療録管理/各種統計/電子カルテ書類・伝票・テンプレート管理・クリニカルパス/電子カルテ操作レクチャー/各種用紙管理/個人情報保護関連/診療情報関連実習生受入など

【2021年度の取組】

2021年度においては、新型コロナウイルス感染症ウイルスによって、業務が2倍にも3倍にも膨れ上がり、いつ抜けるかもしれぬトンネルを彷徨っていたと振り返る。特に今期においては、新型コロナウイルス感染症のワクチンも始まり、その予約枠の設定、会場設営、予約係の運用においても、診療情報管理室が主軸として取り組み、大きな役割を担ったと思う。これらにおいては、Accessなどを用いたデータ活用のノウハウや統計業務などにおけるロジカルな考え方を、上手く活用できた証拠であり、若手の自信にも繋がったと思う。また、普段は滅多に表舞台に出ない診療情報管理室だが、ワクチンの予防接種会場における取り組みでは、最前線にて業務にあたり、他部門との連携や患者さんとの対応、クレーム対応などにおいても、自分らで考え、意見を出し合い業務を構築してくれた。緊急事態ではあるものの、新型コロナウイルス感染症ウイルスの功罪として、自分らの業務は圧迫されるも、これら新たな事業の取り組みは、大変良い刺激となり、若手の成長を促すきっかけとなったと振り返る。

【参加研修会・学会・勉強会】

日本診療情報管理学会（WEB）
北海道診療情報管理研究会（WEB）
北海道医療情報技師会（WEB）
全国がん登録研修会（WEB）
北海道がん登録研究会（WEB）

【学会発表】

今期なし

**【部署の特徴・方針】**

診療情報管理室の特徴は、「自分達の業務はこれだけ」と変な線引きをしない事である。例え、他部署で「自分達じゃない」「できない」と言われた案件であっても、その内容が「病院としてやらなくてはならない」事柄であれば、部署の垣根を飛び越え、最前線で物事に取り組む姿勢である。業務としての住み分けは必要ではあるが、過剰な線引きは自分らの活躍する場を縮める事であり、経験や技術も向上しない。「小回りのきく技術屋さん」が診療情報管理室の本懐である。

【今後の目標】

新型コロナウイルス感染症の影響が、どこまで続き、国の方針が今後どうなっていくかが悩ましい限りである。この新型コロナウイルス感染症ウイルスにおいては、通常の診療情報管理室業務も年々増大している所に、更にコロナに関連する業務が横滑りで舞い込む状態を招き、疲労困憊である。

次年度こそ、コロナが少し落ち着き、人材の育成や技術の習得に時間を割いていきたい。



【概要】

法人全体のシステム企画・運用管理を行い法人全体の業務改善を推進する。

【業務内容】

法人全体の基幹システム（財務・給与・人事）の管理・メンテナンスの実施、HIS（医療情報システム）の管理・メンテナンスの実施、法人全体のネットワークシステムの管理を行っている。

【2021年度の取組】

財務システムの老朽化更改に合わせてバージョンアップを行い、電帳法対応によるペーパーレス化、楽楽精算との連携、ファームバンキングと仕訳連動により業務の効率化を実現。

マイナンバーカードによるオンライン資格確認端末の各事業所受付への設置の準備を完了。

法人全体で使うメールサーバーの更新を実施。

システムの安定稼働を目的に、基幹システムのハードウェア、ネットワーク機器の更新計画を策定。（札幌禎心会病院）

手書き文字のOCRシステムを導入し、職員健診の間診票の読取り、職員向け各種試験の回答読取りに活用することで業務効率化を実現。（札幌禎心会病院）

【参加研修会・学会・勉強会】

全日本病院協会

北海道病院学会

北海道医療情報技師会

北海道医療情報研究会

【部署の特徴・方針】

法人全体のシステム企画・運用・管理をチーム4名で実施している。業務範囲は財務・給与・人事・勤怠・電子申請など基幹システムからネットワーク・電子カルテ及びサブシステムまで多岐に渡り、医療から介護まで幅広く対応をしている。

当院の電子カルテは仮想技術を使用しており日々仮想化技術は進歩している。セキュリティ対策として有効な仮想化技術により安全で安心な医療情報システムの維持・向上に努めている。

【今後の目標】

基幹システムのハードウェア更新による医療情報システムの安全なデータ移行作業。

職員のセキュリティ意識向上。

患者サービスの向上、各事業所の効率化に繋がるよう、コストと要求事項のバランスを取りながら新たなシステム創りを企画していきたい。



ご自由にお持ちください

社会医療法人 禎心会

ひまわり

2021

冬

vol.95

特集

さっぽろ北口クリニックは働く方々を
応援しています。



心に寄りそう、医療と介護をめざして。

 社会医療法人 禎心会

わたしたちは法人理念に基づき、
良質な医療・介護を通じて
地域社会の繁栄に貢献します。



INDEX

特集

1 さっぽろ北口クリニックは
働く方々を応援しています。

〔禎心会インフォメーション〕

- 5 免疫力を高める食事の4つのポイント
- 7 さっぽろ北口クリニックの感染予防対策
- 8 快適に検査を受けていただくために
- 9 風しん予防に抗体検査、予防接種を!
- 10 コロナ禍だからこそ、関係をより密に
- 11 訪問介護事業所の感染予防策
- 12 福祉用具を使って、自宅を暮らしやすく
- 13 [連載] 認知症を正しく知るために
- 14 栄養レシピ
- 15 地域医療連携施設のご紹介
- 16 禎心会新人スタッフ紹介
- 17 禎心会トピックス
- 18 禎心会総合案内



禎心会のもっと
詳しい情報はこちら!

各施設の詳しい情報は
ホームページでもご覧
いただけます。ぜひご覧
ください。

<https://www.teishinkai.jp>

色弱の方にも見やすいユニバーサルデザインに
基づいた配色を採用しています。

〔特集〕

さっぽろ北口クリニックは 働く方々を応援しています。

さっぽろ北口クリニックは短時間で受けられる「早朝脳ドック」
や予約不要のドック、「乳がんクイックコース」を設け、なかなか
受診する時間を確保できない働く方々らを応援しています。



photo : Kei Utsuki (SAPPORO COMMERCIAL PHOTO STUDIO)

乳がんクイックコース

検査項目	マンモグラフィ
料金	3,000円(税別)
所要時間	約15分

予約なし、検査だけ約15分

日本人女性の11人に1人が生涯で乳がんを診断される時代となり、増加傾向が続いています。一方、早期に発見して適切な治療を受ければ、9割以上の方は治っています。

マンモグラフィ(乳房X線撮影装置)を1年以上受けていない、忙しくてなかなか時間がつかれない、コロナ禍の自粛で検診を先延ばしにしてきた方はぜひ、乳がんクイックコースを受診してください。

早朝脳ドック同様、診察はなく、検査結果は後日郵送します。予約は不要ですので、直接ご来



女性専用待合スペースにはパウダールームやキッズコーナーも設置

院し受付で「乳がんクイックコース希望」とお伝えください。

8時30分からMRI検査

脳血管疾患は日本人死因の第4位(2019年)。中でも隠れ脳梗塞と言われる無症候性脳梗塞やクモ膜下出血の原因となる脳動脈瘤は早期発見が重要です。

8時30分からMRI検査ができる早朝脳ドックは働き盛りの忙しい方々に利用してもらおうと、短時間で終わられるようメニューは検査のみとしています。出勤前、スピーディーに受診していただけます。

早朝脳ドック

検査項目	頭部MRI、頭部MRA
料金	12,000円(税別)
所要時間	約20分
要予約	※8時30分開始以外の時間帯もご相談ください。

診察はなく、検査結果は後日郵送します。お申し込みの際は「早朝MRI検査希望」とお伝えください。

通常ドックも実施

当クリニックは早朝脳ドック、乳がんクイックコースとは別に通常の各種ドックも行っていきます。医師の結果説明を含め、しっかりと調べたい方はぜひご利用ください。



よりニーズに合った診療

当クリニックは2013年8月、JR「札幌駅」北口東コンコース側出口から徒歩1分の札幌北ビル2階にオープンしました。脳神経外科、乳腺外科、ペインクリニック外科、神経内科、循環器科の診療に加え、「物忘れ」「頭痛・肩こり・めまい」「脊椎・脊髄末梢神経センター」「もやもや病」の専門外来を行っています。

一人の患者さんに各科が横断的に有機的連携で対応し、よりニーズに合った診療をしています。一つの治療を行う場合でも縦割りの個別的対応ばかりではなく、必要に応じて各分野の医師が協力し、集学的治療を提供しています。

脳外、4月から夜間診療を実施へ

脳神経外科外来は4月から夜間診療を隔週水曜日に実施する予定です。近隣オフィスで働く

方々がお仕事帰りに受診できるような体制を整備します。

脳神経外科、ペインクリニック外科、乳腺外科、「物忘れ」「頭痛・肩こり・めまい」専門外来は毎日開設していますので、普段の生活の中やお仕事中に気になる症状がありましたらお気軽に受診してください。

群発頭痛の在宅酸素療法を準備

頭の片側だけ、目の奥の辺りに激痛が起るほか、目の充血、涙や鼻水が止まらないといった症状を伴う群発頭痛に対する在宅酸素療法が2018年に保険適応となりました。当クリニックでも対応する準備を進めています。

各種ワクチン接種(表)も行っていますので、外来同様、受診をご希望の方はお気軽にお問い合わせください。今後も皆さんの健康づくりに貢献できるようスタッフ一同努めていきます。

脳ドック

以下に該当する方へお勧めします。

- クモ膜下出血が心配
- 成人病や生活習慣病がある
- 近親者に脳卒中の方がいる
- 認知症が心配
- 脳の健康状態を把握したい
- たばこを吸う
- 脂肪や塩分を多くとる傾向がある
- 心臓の病気がある

検査項目	頭部MRI、頭部MRA、頸部エコー、血液検査、尿検査 ※当日、医師からMRI検査の結果を説明させていただきます。
料金	35,000円(税別)
所要時間	約2時間30分
総合判定	7~10日後に郵送
要予約	※MRI検査は磁気を利用していますので体内に金属などを埋め込んでいる方は受けられない場合があります。

乳がんドック

当クリニック乳腺外科はすべて女性医師、女性スタッフで対応することが可能です。マンモグラフィの操作も女性の診療放射線技師が担当し、女性専用の待ち合いスペースも設けています。

検査項目 (料金はすべて税別)	所要時間 各コース約1時間
Aコース マンモグラフィ、乳腺超音波検査	料金 7,000円
Bコース マンモグラフィ	料金 5,000円
Cコース 乳腺超音波検査	料金 4,000円
総合判定	7~10日後に郵送

札幌市乳がん検診

検査項目 問診、マンモグラフィ

40歳以上の女性で年齢が偶数の札幌市民を対象とした検診です。札幌市以外に住民登録をされている方、対象年齢以外の方には乳がんドックをお勧めします。詳細はお問い合わせください。

各種ワクチン接種

帯状疱疹ワクチン		
対象	50歳以上	
料金	5,000円(税別)	
予約不要	※ペインクリニック外科休診時は対応できないことがあります。	
肺炎球菌ワクチン		
対象	65歳以上	
料金	札幌市助成対象/4,400円、対象外/7,500円(税別)	
要予約		
風しんワクチン		
対象	1962年4月2日から1979年4月1日生まれの男性で、抗体検査の結果「定期接種対象」と判定され、ワクチンクーポンをお持ちの方	
料金	無料	
要予約	※2022年3月末で終了予定です。	



さっぽろ北口クリニック 院長 武田 利兵衛 (たけだりへえ)



【ご相談先】
 さっぽろ北口クリニック
 ☎011-709-1131
 住所:札幌市北区北7条西2丁目8番1号 札幌北ビル2階



札幌禎心会病院
栄養科 科長
管理栄養士
角 直子
(かく なおこ)

1

免疫力を高める 食事の4つのポイント

風邪をひきやすい人や疲れやすい人がいる一方、めったに体調を崩すことがなくいつも元気な人がいます。同じような年齢や生活環境でも生じるこの違い。実はこの差こそが「免疫力」です。

食事、生活習慣で改善

免疫力が下がると、コロナウイルスやインフルフルエンザなどの感染症、生活習慣病やがんといった病気を発症するリスクが高まると言われています。しかし、低下した免疫力は食事と生活習慣の改善で高めることができます。今回は食事に関する4つのポイントを紹介しましょう。

ポイント1

腸内環境を整える

免疫細胞の7割は腸に集中しているため、腸内環境を整えることが免疫力を高める必須条件で、積極的にとり入れたいのが発酵食品と食物繊維が豊富な食材です。

●**発酵食品**
ヨーグルト、納豆、キムチ、味噌など。

発酵食品には乳酸菌やビフィズス菌など善玉菌が豊富に含まれています。これらの菌は

腸内に定着することがないとされているため、毎日継続してとるのがポイントです。



●**食物繊維を多く含む食材**
野菜、果物、海藻類、きのこ類、豆類・大豆製品など。

食物繊維は腸内細菌の工サとなり腸内環境を整える善玉菌を増やす働きがあります。



ポイント2

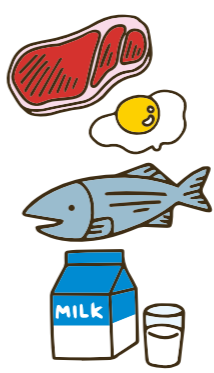
免疫細胞を活性化させる

免疫細胞を活性化させるために欠かせないのが、たんぱく質です。たんぱく質は筋肉や血液を作るためにも必要な

成分です。ホルモンや酵素を構成する材料でもあるため、しっかりとる必要があります。

●**たんぱく質を多く含む食材**
肉、魚介、卵、牛乳、乳製品、豆類、大豆製品など。

肉には必須アミノ酸がバランスよく含まれ、魚介には人間の体内では合成できないEPAとDHAが含まれています。手軽なたんぱく源として昔から重宝されている卵にはビタミンCと食物繊維を除くほぼ全ての栄養素が含まれています。



ポイント3

体を温める

体が冷えると白血球の活動が低下し、病原菌や老廃物の処理能力が弱くなります。その結果、免疫力が低下し、ウイ

ルス撃退できなくなってしまうことが感染症にかかる原因と言われています。

免疫力を高めるには体内を温めることが必要です。入浴や厚着をするなど外側から体を温めるのももちろん良いですが、より効果的なのは適度な運動や体を温める食材をとり入れて体の中から温めることです。

●**体を温める食材**
生姜、赤唐辛子、にんにく、ねぎ類など。

血行を促進して体を温める効果のほか、殺菌作用や新陳代謝を活発にする有効成分を豊富に含んでいます。



ポイント4

ストレスを和らげる

「病は気から」と言われるように、ストレスは免疫調節と

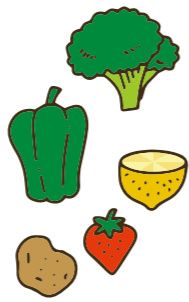
関係しています。睡眠不足や心身にストレスがたまると自律神経のバランスが乱れ、頭痛や耳鳴りなどの諸症状が現れるほか、免疫力が低下して感染症やその他の病気にかかるリスクが高くなります。

体はストレスを受けると対抗するホルモンを分泌して抵抗力をつけます。中でも抗ストレスホルモンであるアドレナリンを合成するために必要なビタミンCが大量に使われるため、ストレスを受けると体内のビタミンC量が激減してしまいます。ビタミンCは一度に大量にとっても体外へ排出されてしまうので、日々の食生活で積極的にとるよう心がけましょう。

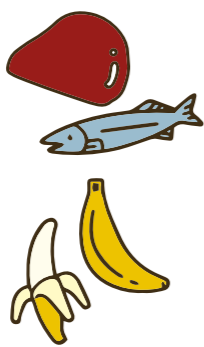
豆類や大豆製品に含まれるトリプトファンはビタミンB6と一緒に摂取すると精神を安定させるセロトニンが生成されるため、ストレス緩和に効果があります。ストレスにより神経が興奮するとカルシウムが大量に消費されます

ので、カルシウム不足にも注意してください。

●**ビタミンCを多く含む食材**
赤ピーマン、ブロッコリー、いちご、キウイフルーツ、レモン、オレンジ、じゃがいもなど。



●**ビタミンB6を多く含む食材**
かつお、まぐろ、牛レバー、さんま、バナナなど。



●**カルシウムを多く含む食材**
牛乳、乳製品、小魚、海藻、緑黄色野菜など。



おいしく、楽しくが第一歩

食事は「毎日、この食材、食品だけを食べていけば大丈夫」というものではありません。普段から意識して効果的な食材を取り入れる、コツコツと続けることが免疫力アップにつながります。

ただし、あれもこれもと自分にプレッシャーをかけ過ぎたり、あまり難しく考えたりせず、まずは「おいしく、楽しく食べる」ことが免疫力を高める第一歩です。

【ご相談先】

札幌禎心会病院

☎011-712-1131

住所：札幌市東区北33条東1丁目3番1号

3

快適に検査を 受けていただくために

当クリニックは安心して快適に検査を受けていただけるよう、さまざまな工夫をしています。



セントラル
CIクリニック

事務長

千葉 裕己

(ちば ひろき)



スタッフが考案した
「楽らクッション」

ピクトグラムを取り入れた
サインボード

**ユニバーサルデザインを
採用**

当クリニックは検査専門施設で、他院から紹介されて初めて来院する受診者さんが多いです。そうした方が迷うことないうように、院内に設置しているサインボードの文字は大きく、はっきり見える色合いにし、遠くからでも認知しやすい絵文字、絵単語などと呼ばれる「ピクトグラム」を取り入れて多言語で案内をしています。

問診表はユニバーサルデザイン(UD)の視点に基づいたイワ

イワタUDフォントの特徴

読みやすさの向上と誤読を防ぐために、デザインにいくつもの工夫がされています。

- ふところを広く
- 画線をシンプル化
- 飛び出しの削除と調整



- ギャップの確保
- アキの確保



- 点対称文字の差別化
- シンプル化



- 独立したシルエット



※引用元
株式会社イワタホームページ (<https://iwatafont.co.jp/ud/>)

【ご相談先】

セントラルCIクリニック

☎011-623-1131

住所: 札幌市中央区大通西17丁目1番27号
札幌メディケアセンタービル1階

タUDフォント(字体)を採用し、見やすく目に優しいレイアウトを心がけて作成しています。

ユニバーサルデザインとは文化や言語、国籍、年齢、性別、能力などの違いにかかわらず、多くの人が利用できることを目指した建築、設備、製品、情報などの設計(デザイン)であり、それを実現するための過程を指します。

アイデアを出し合い改良

注射の際は注射台ではなく、スタッフが考案したさまざまな

体型にフィットする「楽らクッション」を代用し、注射の緊張を和らげています。

導入のきっかけは車いす利用の方に注射台が合わず、普通の方のクッションを抱えてもらって注射をしたことです。腕を上げづらい人も負担がかからない姿勢だと楽に注射ができるのではと考え、アイデアを出し合い改良を重ねました。

これも一例ですが、今後も患者さんに目配りをし、一つひとつの気付きから快適にお過ごしいただける院内づくりに取り組んでいきます。

※本誌「ひまわり」も色弱の方にも見やすいユニバーサルデザインに基づいた配色を採用しています。

2

さっぽろ北口クリニックの 感染予防対策

コロナウィルスをニュースで知ってから1年が経とうとしています。「新しい生活様式」も身に付き、手指消毒やマスク着用も日常となりました。



さっぽろ北口クリニック

看護部
係長

大 志保

(だい しほ)

受付ファイルを廃止

当クリニックでは感染予防対策の一つとして、受付の際にお渡ししていた受付ファイル(受付↓患者さん↓看護師)を廃止しました。ファイルが「受付↓患者さん↓看護師」で手から手へ渡ることにより感染媒体となる可能性があるからです。

患者さんには付添の方も含め、手指消毒とマスクの着用をお願いしています。来院した際、当初は患者さん戸惑うことがありましたが、ご理解、ご協力を得られ今ではスムーズに診療が進んでいます。こちらから手指消毒やマスク着用をお願いする声かけを行うことも少なくなりました。

受付時には次のことを確認させていただいてからご案内しています。

- 来院した方、全員の検温
- 解熱剤使用の有無
- 咳や呼吸器症状の有無



手指消毒、マスクの着用含め、引き続きご協力をお願いします。

電話診療も実施

スタッフは医師を含めてサージカルマスク、手袋、フェイスガードを着用し、患者さんの対応をさせていた

診察室内では医師と近距離にならないようにいすを設置していますので、医師の声が聞こえにくい場合もあるかも知れませんが、各診察室には必

ず看護師が付いていますので、診察で聞きそびれたことなど、ご不明な点がありましたら診察後でもお気軽にお声かけください。

一方、密を避けて院内の滞在時間が必要最小限で済むよう来院時は事前の予約をお勧めいたします。必要時は電話診療も行っていますので、お気軽にお問い合わせください。

マスクをしているため、なかなかお互いの表情が見えにくい状況になっていますが、今後も皆さんが安心して受診できるように努めていきたいと思っております。

【ご相談先】

さっぽろ北口クリニック

☎011-709-1131

住所: 札幌市北区北7条西2丁目8番1号 札幌北ビル2階

コロナ禍だからこそ、 関係をより密に

コロナ禍を一つのきっかけとして、いろいろな関わり方を前向きにとらえることが大事だと思いました。



老人保健施設
ら・ぶらーさ
介護科 主任
介護福祉士
笹岡 亜沙子
(ささおか あさこ)



テレビ電話で面会

コロナ禍によって、当施設でも例年行っていた夏祭りや外出行事が縮小や中止になり、面会制限ができて外部との交流も希薄になってしまいました。「フステイホーム」を余儀なくされる中、施設内で行える行事を考えたり、できるだけストレスを軽減できるように体操を取り入れたレクリエーションを行ったりするなど、室内でできることを色々と実施してきました。しかし、面会だけは別で、どうしても面会することができない状況が続きました。

ご家族の中には遠方のためなかなか面会に来られない方や、入所する前に住んでいた家に親族を集める方、飼っているペットの猫を見せながら話す方などさまざまです。普段、会えない人、行くことができ

満足し必ず笑顔に

こうした中、5月から「ミニコミュニケーションアプリLINE」を利用したテレビ電話による面会サービスを開始しました。事前予約制で1回10分、1家族週1回までですが、毎日面会できる時間を設けることができました。テレビ電話を初めて体験する利用者さんも対応する職員もガチガチに緊張しながらのスタートでした。パソコンやタブレットの画面にご家族が映し出され、「お母さん！元気がいい」との声が届くと同時に号泣する利用者さんの姿を見て、「やっぱり、ご家族の存在はすごく大きいな」と感じました。

【ご相談先】

老人保健施設ら・ぶらーさ
☎0162-29-4322
住所：稚内市栄1丁目24番2号

風しん予防に抗体検査、 予防接種を！

当院では風しん予防に抗体検査、予防接種を行っています。



稚内禎心会病院
看護部
係長
堀川 梢
(ほりかわ こすえ)



妊婦は注意を

風しんは発熱や発疹、リンパ節の腫れなどを特徴とするウイルス性の発疹症です。風しんウイルスの感染経路は飛沫感染で人から人へ感染します。子どもの場合は数日で治ってしまう比較的小さい病気ですが、成人で感染すると症状が重症化することがあります。風しんに対する免疫が十分でない妊婦20週頃までの妊婦が風しんウイルスに感染すると、眼や心臓、耳などに先天性の病気（先天性風しん症候群）を持つ子どもを出生する可能性があります。しかし、妊婦さんは風しん

の予防接種を受けることができません。抗体を持たない、または抗体価が低い妊婦さんは流行地域での生活に注意が必要です。不要不急な外出を避ける、外出しなければならぬときは人込みを避けるようにしてください。

対象男性は無料

現在、風しん患者さんで中心となっているのは30代～50代の男性です。

特に1962年4月2日から1979年4月1日の間に生まれの男性は、予防接種法に基づく風しんの予防接種を受ける機会がなかったため、他の世代の男性や女性に比べて抗体の保有率が低いことがわかっています。

風しんの流行を防ぐためには、この世代の抗体保有率を上げることが必要となることから、厚生労働省は対象の男性が風しんの抗体検査と予防接種を無料で受けられるクー

ポン券を配布する事業を期間限定（2019年4月1日から3年間）で各自自治体を通じて実施しています。

クーポン券が郵送されてきたら実施医療機関で抗体検査が受けられます。検査の結果、抗体が十分ではないと診断された場合は風しんの予防接種を受けましょう。

当院でも事前予約の上、抗体検査、予防接種を受けることができます。制度は2022年3月31日で終了予定ですので、クーポンをお持ちの方は早めにお問い合わせください。

【ご相談先】

稚内禎心会病院

☎0162-29-4311

住所：稚内市栄1丁目24番1号

札幌禎心会病院

☎011-712-1131

住所：札幌市東区北33条東1丁目3番1号

さっぽろ北口クリニック

☎011-709-1131

住所：札幌市北区北7条西2丁目8番1号札幌北ビル2階

福祉用具を使って、 自宅を暮らしやすく

運動機能や認知機能が低下した際、福祉用具を使ってご自宅の環境を整備し、暮らしやすくする方法があります。



訪問看護ステーション
禎心会北

作業療法士
主任

酒井 伶奈
(さかい れな)

手すりやトイレを設置
病気や加齢、事故などによって運動機能や認知機能が低下すると、それまで暮らしてきたご自宅の環境ではうまく生活できなくなることがあります。こうしたとき、「家のベッドに手すりを取り付けたい」「トイレに一人で行くのが不安」といった悩みに一役買ってくれる福祉用具の使用例を紹介します。

【写真①】天井と床で突っ張り式手すりを2本固定、それに横手すりを設置し、伝い歩きをしやすいしています。握る部位には滑りにくい素材のグリップやカバーを追加することもできます。

【写真②】据え置き式手すり、床とベッドの間に台座を差し込みます(左側)。写真は一字型の手すりにバーを取り付け、L字型にしたことで寝起き以外に立ち座りもしやすくなっています。ポータブルトイレ(右側)はベッド横に設置する



【写真②】

【写真①】

【ご相談先】

訪問看護ステーション禎心会北

☎011-768-6110

住所:札幌市北区新川1条6丁目3番3号

訪問看護ステーション禎心会東

☎011-790-8102

住所:札幌市東区北47条東16丁目1番5号

訪問看護ステーションあい

☎0162-34-9812

住所:稚内市栄1丁目24番2号 老人保健施設ら・ぶらーさ内

ことで夜間、トイレへ行く不安を解消し、移動の負担や介助量が軽減できます。

レンタルで返却、借換も
福祉用具は介護保険を利用し、一部自己負担でレンタルや購入することができます。商品によっては購入のみの種類もありますが、レンタルができる用具だと、使う必要がなくなったら返却したり、状態に合わなくなった際は他の商品に借り換えたりするなど

希望にも応えやすいです。
一方、介護保険給付対象外の方も全額自己負担、もしくは身体障害者手帳などがあると、条件によって利用できる場合があります。札幌市では社会福祉協議会が不要になった福祉用具を譲る、譲り受けるリサイクル事業も行っています。
私たちはご本人やご家族と相談しながら、暮らしやすい方法を一緒に考えさせていただきますので、お気軽にご相談ください。

訪問介護事業所の 感染予防対策

コロナ禍の中、利用者さんの元へ訪問する当事業所でも徹底的に感染拡大予防対策を講じています。



ホームヘルプサービス
ステーション禎心会東

管理者
社会福祉士

平賀 浩美
(ひらが ひろみ)

スタッフ、利用者さんの両者で対策
当事業所では利用者さんのご自宅への訪問時や訪問前後にスタッフがさまざまな対応を講じています。加えて、利用者さんにも事前に何点か「訪問時の感染予防対策」をお願いし、ご協力をお願いしています。

【スタッフの対応】
●事前の体調確認
朝の検温、風邪症状の確認(37℃以上のほか、咳や喉の痛みなど風邪症状がある場合は出勤停止)。
●マスクの着用
訪問中は着脱禁止。
●手指消毒
訪問時、退出時に玄関前で持参の消毒液を使用。
・携帯用アルコール消毒液を適宜使用。
●手洗い
訪問時、退出時に持参の石鹸、タオルを使用。

【利用者さんへお願い】
●事前の体温測定を依頼し、訪問時にヘルパーへ伝えていただいています。
●測定が困難な場合は訪問時介助により検温し値を記録しています。
●発熱など風邪症状がある場合は解熱後24時間以上経過し、呼吸症状が改善傾向となつてからの振替訪問や訪問

【各種感染対策の実施】
入浴・食事介助や口腔ケア、利用者さんに咳症状がある場合、換気が十分ではない環境、感染者が増加している状況などは必要に応じてフェイスシールド、使い捨てビニールエプロン、使い捨てキャップ・シューズカバー・プラスチックグローブを使用。

【ご相談先】

ホームヘルプサービスステーション禎心会東

☎011-711-6110

住所:札幌市東区北44条東8丁目3番3号

ホームヘルプサービスステーション禎心会北

☎011-768-6110

住所:札幌市北区新川1条東6丁目3番3号

ホームヘルプサービスステーションら・ばーす

☎011-774-1131

住所:札幌市北区篠路町上篠路6番286

ヘルパーステーション優

☎0162-29-4332

住所:稚内市栄1丁目24番2号 老人保健施設ら・ぶらーさ内

中止を含め、サービス提供の可否を検討します。
●同居のご家族も含め、風邪症状がある場合は事前の連絡を依頼しています。
●訪問時、利用者さん、ご家族のマスク着用を依頼しています。
利用者さん、ヘルパーともに感染を防ぐためにも、引き続き、ご理解とご協力をお願いします。

低脂肪、高たんぱくで筋肉もりもり

おひとりさま用鍋

マダラのベーコンミルクシーユセいろ

冬の北海道を代表する魚、マダラ。脂肪分が少ないわりに、うま味をしっかり感じられる魚です。理由はグルタミン酸などのうま味成分のアミノ酸を豊富に含むから。脂肪は100g中0.2gと少なく、消化しやすいので高齢の方におすすめです。加えて、筋肉の合成を促す必須アミノ酸のロイシンを多く含むので、足腰の筋力を保つためにも取り入れてほしい一品です。



介護老人保健施設
ら・ぱーす
栄養課 係長
管理栄養士
永田 摩貴
(ながた まき)



作り方

1 盛り付け方

- ①うま味を閉じ込めるため、マダラに切れ目を入れて片栗粉をまぶす
- ②ベーコンをマダラに挟む
- ③せいろに昆布を敷き、マダラを置く
- ④好みの形に切った野菜を並べる

2 蒸し方

- ①鍋に水を入れ、せいろを乗せて加熱する
- ②蒸気が上がってきたら5分ほど蒸す
- ③昆布の香りがし、マダラがふっくら白くなったらできあがり

鍋ごと食卓へ運び、お好みのつけダレや果汁でお召し上がりください。

ポイント

- なべ焼き用鍋やせいろは100円ショップで購入できます。
- 3人分まで鍋に乗せても火が通ります。
- 鍋に残った汁に昆布や食材のうま味が出て、しめにうどんや雑炊ができます。

材料 [1人分] 1人分:100kcal、塩分1.5g

マダラ	1切れ(80g)
薄切りベーコン	1/2枚
ブロッコリー	10g
かぼちゃ	10g
レンコン	10g
ミニトマト	2個
昆布	マダラの切り身の長さ1枚
塩	少々
酒	少々
片栗粉	小さじ1/2
[つけダレ]	
昆布しょう油(麺つゆ)	大さじ1
ポン酢	小さじ1
すだち	適量

認知症を正しく知るために

連載



「第3回」

認知症と言われたら

認知症と言われたら、どうすればいいのでしょうか。

早めに知ることが できること

前回まで脳の働きや認知症の予防についてお話ししてきました。しかし、残念ながら100%予防できる方法がないことも説明したかと思えます。では、認知症ではないかと心配になったらどうしたらいいでしょう。まずは、早めに医療機関へ行って相談しましょう。

検査の結果、特に異状がなく、取り越し苦労に終わることもあり得ますが、安心はできるはずではありません。しかし、もしも認知症と診断されたら……。きつと自分も大きなショックを受けることで

リハビリはコミュニケーションが重要

一方、早い段階で知ることができれば、薬やリハビリテーションで進行を遅らせたり、症状を軽減できたりする可能性があります。ご家族など周囲の方々も今後、考えられる症状や対処方法について学ぶことができます。

認知症のリハビリは音楽療法や学習療法、絵画療法、園芸療法、アニマルセラピーなどいろいろな方法があります。

私の場合、認知リハビリと呼ばれるリハビリを行っています。

最後に

認知リハビリは残存能力をいかし、脳の働きに沿って行う方法です。

いずれのリハビリにも共通するのは、ただ課題を与える、物を与えるのではなく、そこには必ず、人対人のコミュニケーションが重要なことです。

認知症は進行する病気です。本人も周囲の人も多くの困難と向き合わなければならぬでしょう。

そうした際、脳の働きを理解していることが、解決の助けや糸口になるかも知れません。今

回で連載は終了しますが、これまでご説明したことが、少しでもそのお手伝いになれば嬉しい限りです。



出典:福島和子『認知症なんてこわくないー認知症の認知リハビリ』
真興交易(株)医書出版部 2009年

訪問看護ステーション
禎心会東

言語聴覚士
斉藤 ゆき
(さいとう ゆき)



私たちは、
近隣の先生方、
施設と連携して
地域密着の
医療・介護に
取り組んでいます。

地域医療 連携施設の ご紹介

[標榜科目]
消化器内科、内科

〒002-0855
札幌市北区屯田5条7丁目
1-68

☎011-775-8000

<https://shinsei-clinic.com/>



新星おなかのクリニック

Q 対象疾患を教えてください。

A 一般内科として風邪や高血圧、糖尿病、脂質異常症、メタボリックシンドロームなど幅広く診ています。加えて、胃カメラ、大腸カメラといった内視鏡検査や腹部エコー検査、ピロリ菌の診断・除去治療などのほか、各種健診も行っています。

専門の消化器領域では今後、肝疾患や潰瘍性大腸炎、クローン病などにも力を入れていきたいです。

Q 診療方針を教えてください。

A 最新の標準医療を提供できるよう努力し、病気にならない予防医療を心がけ、健康推進に寄与したく考えています。

わかりやすい説明で、おなかのことなら何でも相談できるクリニックを目指しています。

Q 施設の特長を教えてください。

A 胃がんや肝臓がんのように感染症を背景に発生するがんは感染

症の治療によって発がんを抑制したり、定期的に検診を受けたりし、早期発見・治療ができれば救済することができます。

日本では検診受診率がまだまだ低く、こうしたがんが進行した状態で発見されているのが多い現状にあります。進行した消化器がんで苦しむ患者さんを少しでも減らすことができますように、2018年5月に開業しました。

読者にメッセージを。

おなかのこと以外でもご相談していただいて、地域の方々に貢献できるよう努めていきます。

外来は予約制ですので、ご来院の際は事前にご連絡をお願いいたします。パソコン、スマートフォンからも予約できますので、ぜひご利用ください。

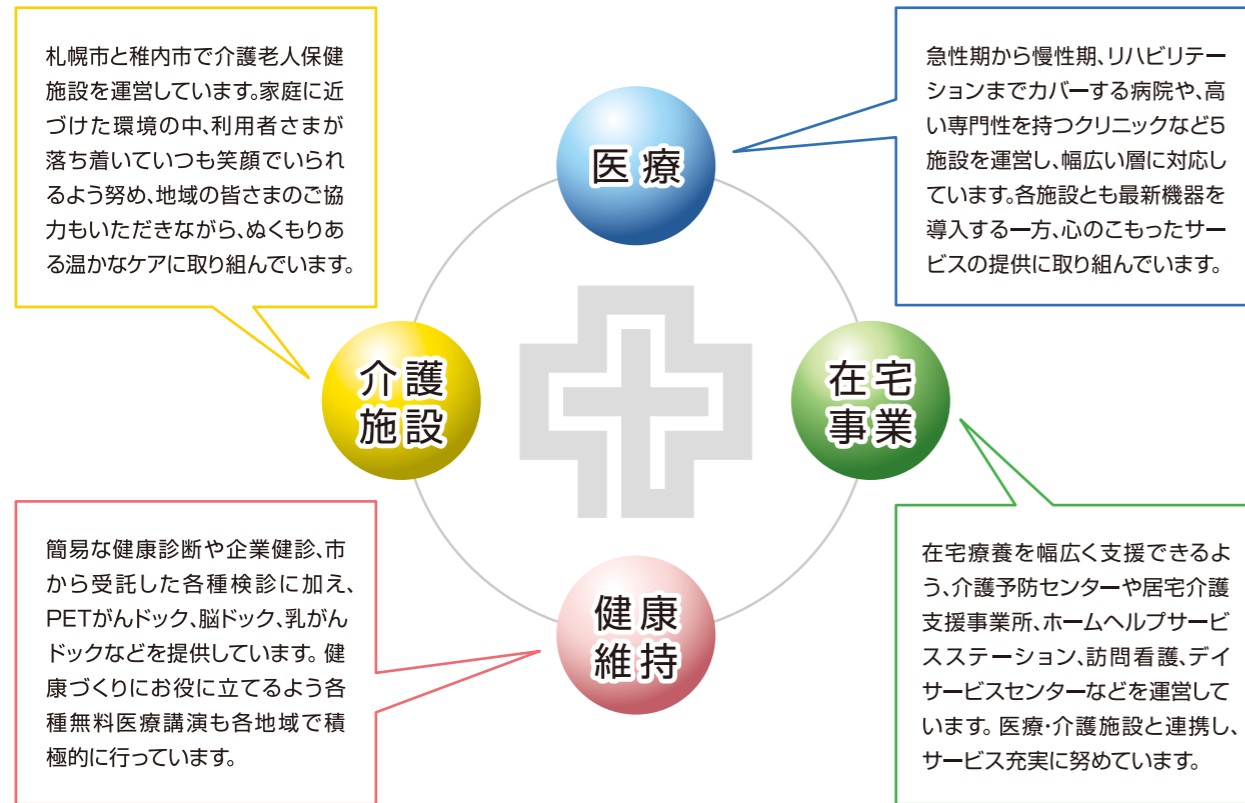
※新型コロナウイルスの感染拡大予防のため健診、内視鏡検査の新規予約は中止しています(2021年1月現在)。



禎心会総合案内

INTRODUCTION

私たち社会医療法人禎心会は、『良質な医療、介護を通じて地域社会の繁栄に貢献する』という理念の下、札幌市、稚内市で医療や介護、在宅関連事業、健康維持に役立てるさまざまな活動を実践しています。各地域に密着しながら、患者さまや入所者さま、利用者さま、ご家族の立場に立ち、信頼される各種サービスの提供に職員一同、努めています。



医療	介護施設	在宅事業	健康維持
医療機関のご案内 <ul style="list-style-type: none"> ●札幌禎心会病院 ●稚内禎心会病院 ●セントラルCIクリニック ●さっぽろ北口クリニック ●禎心会北44条クリニック 	介護老人保健施設のご案内 <ul style="list-style-type: none"> ●介護老人保健施設ら・ぱーす ●老人保健施設ら・ぷらーさ 	在宅事業のご案内 <ul style="list-style-type: none"> ●禎心会東センター ●禎心会北センター ●ら・ぱーすセンター ●ら・ぷらーさセンター ●ら・かまセンター (サ高住ら・かま併設) 	各種ドック検診のご案内 <ul style="list-style-type: none"> ●PETがんドック ●脳ドック ●隣がんドック ●胃がんドック ●大腸がんドック ●乳がんドック・検診 ●子宮がんドック・検診

TOPICS 1

札幌禎心会病院脳卒中センター、ウェブ会議で海外と症例検討会を実施

札幌禎心会病院脳卒中センターは昨年9月から、米国マサチューセッツ州ボストンのハーバード大学医学部プリガム&ウィメンズ病院、インド・バンガロールにあるフォーティス・ヘルスケアグループのフォーティス病院とウェブ会議システム「Zoom」を使って合同の症例検討会を行っています。両施設とも、札幌禎心会病院へ研修に来ていた外国人医師がいるつながりで、毎月各1回実施。同病院の手術症例を解説したり、谷川緑谷脳卒中センターセンター長らが症例や手術の相談などに答えたりしています。



TOPICS 2

当法人介護系サービス、ホームページに空き情報をアップ

当法人の介護系事業所はホームページ上で各種サービスの空き情報を案内しています。情報をアップしているのは以下の事業所です。
○デイサービスセンター禎心会東 ○介護老人保健施設ら・ぱーす ○ら・ぱーすセンター ○老人保健施設ら・ぷらーさ ○ら・ぷらーさセンター
ご確認の上、お気軽にお問い合わせ、ご相談ください。



TOPICS 3

札幌禎心会病院、シミュレーション形式の消防訓練を実施

札幌禎心会病院は毎年、病棟で行っていた消防訓練をシミュレーション形式に振り替えて、大会議室を半面使って行いました。新型コロナウイルス感染防止の一環として札幌市防災協会から要請を受けて実施。入院患者さんのいない大会議室を7階西病棟、1階守衛室に置き換え、勤務していることを想定して火災発生時の対応を実践しました。避難誘導は口頭で行うなどした動きを同協会の指導係が検証し、終了後に助言を受けました。



協業法人 社会福祉法人 禎心会

- | | | |
|---|---|---|
| ケアセンター栄町
〒007-0847 札幌市東区北47条東17丁目1番1号
☎ 011-789-1152
●障がい者支援施設栄町 (短期入所)
●生活介護栄町
●地域密着型介護老人福祉施設栄町
●ショートステイ栄町
●デイサービスセンター栄町
●居宅介護支援事業所栄町 | ケアセンター山の手
〒063-0009 札幌市西区山の手433番地1
☎ 011-642-1152
●障がい者支援施設山の手 (短期入所)
●生活介護山の手 | ケアセンターら・せれな
〒002-8081 札幌市北区百合が原3丁目1番地1号
☎ 011-702-1152
●介護老人福祉施設ら・せれな
●ショートステイら・せれな
●デイサービスセンターら・せれな
●居宅介護支援事業所ら・せれな |
|---|---|---|

編集後記

公益財団法人日本漢字能力検定協会が一年の世相を表す漢字一字を公募する『今年の漢字』、昨年は応募トップの「密」に決まり、2020年「ウーキャン新語流行語大賞」では「3密」が大賞に選ばれました。
昨年1月に国内初の感染が発表されて以降、新型コロナウイルス感染症の流行は収まることなく新年を迎えました。感染防止策として、政府や自治体からは3密(密閉・密集・密接)を避けるよう繰り返し要請がありました。
多くの人が常に密を意識しながら行動するようになり、日常生活も大きな影響を受け、一方、大切な人との関係が密接になり、人とのつながりの大切さを再認識する機会になったという声も。
今年はどうのようか、一年になるでしょうか。職員一同、明るい一年になることを願っています。本年もよろしくお願いたします。
(三上)

心に寄りそう、医療と介護をめざして。

社会医療法人 禎心会

札幌禎心会病院

〒065-0033 札幌市東区北33条東1丁目3番1号
☎ 011-712-1131

三大疾病(がん・脳卒中・心臓病)に特化した医療を提供いたします

- 科目
- ・脳神経外科
- ・神経内科
- ・消化器内科
- ・消化器外科
- ・内科
- ・循環器内科
- ・心臓血管外科
- ・頭頸科
- ・整形外科
- ・皮膚科
- ・泌尿器科
- ・腫瘍内科
- ・乳腺外科
- ・婦人科
- ・放射線治療科
- ・放射線診断科
- ・リハビリテーション科
- ・形成外科
- ・ペインクリニック外科
- ・麻酔科
- ・病理診断科
- ・歯科口腔外科



セントラルCクリニック

〒060-0042 札幌市中央区大通西17丁目1番27号 札幌メディアセンタービル1F
☎ 011-623-1131

がん診断にPETを活用
PET、MRI、CTの画像診断専門クリニックです

- 科目
- ・放射線診断科、PETドック



さっぽろ北口クリニック

〒060-0807 札幌市北区北7条西2丁目8番1 札幌北ビル2F
☎ 011-709-1131

最先端の医療で皆さまの健康を守ります

- 科目
- ・脳神経外科
- ・乳腺外科
- ・ペインクリニック外科
- ・循環器内科



禎心会北44条クリニック

〒007-0844 札幌市東区北44条東8丁目1番6号
☎ 011-712-5161

在宅療養される地域の方々を支援します

- 科目
- ・内科
- ・脳神経外科



介護老人保健施設 ら・ぱーす

〒002-8052 札幌市北区篠路町上篠路6番286
☎ 011-774-1131

和みの時間を提供いたします

- 利用施設
- 入所定員80名(全室個室8ユニット)
- 短期入所療養介護(入所定員内)



サービス付き高齢者向け住宅 ら・かるま

〒007-0847 札幌市東区北47条東16丁目1番5号
☎ 011-785-6110

生き生きとした落ち着いた暮らしを提供いたします

- 利用施設
- 全40戸(約25㎡で台所、水洗トイレ、収納設備、浴室完備)



稚内禎心会病院

〒097-0017 稚内市栄1丁目24番1号
☎ 0162-29-4311

道北における信頼の地域医療を目指して

- 科目
- ・脳神経外科
- ・リハビリテーション科
- ・内科
- ・消化器内科
- ・循環器内科



老人保健施設 ら・ぷらーさ

〒097-0017 稚内市栄1丁目24番2号
☎ 0162-29-4322

このぬくもりが大好きです

- 利用施設
- 入所定員100名(一般棟50名/認知症専門50名)
- 短期入所療養介護(入所定員内)



私たちは良質な医療・介護を通じて、
地域社会の繁栄に貢献します。

<https://teishinkai.jp>

ていしんかい 🔍

禎心会東センター

〒007-0844 札幌市東区北44条東8丁目1番6号
☎ 011-711-6110

- 居宅介護支援事業所 禎心会東
- ホームヘルプサービスステーション 禎心会東
- デイサービスセンター 禎心会東(70名/日)
- 札幌市東区介護予防センター 栄町

禎心会北センター

〒001-0921 札幌市北区新川11条6丁目3番3号
☎ 011-768-6110

- 居宅介護支援事業所 禎心会北
- ホームヘルプサービスステーション 禎心会北
- 訪問看護ステーション 禎心会北

ら・ぱーすセンター

〒002-8052 札幌市北区篠路町上篠路6番286
☎ 011-774-1131

- 居宅介護支援事業所 ら・ぱーす
- ホームヘルプサービスステーション ら・ぱーす
- デイケアセンター ら・ぱーす(75名/日)

ら・かるまセンター

〒007-0847 札幌市東区北47条東16丁目1番5号
☎ 011-785-6110

- 居宅介護支援事業所 ら・かるま
- 訪問看護ステーション 禎心会東

ら・ぷらーさセンター

〒097-0017 稚内市栄1丁目24番2号 老人保健施設 ら・ぷらーさ内
☎ 0162-29-4332

- 稚内市南地区居宅介護支援事業所
- ヘルパーステーション 偲
- 訪問看護ステーション あい
- 稚内市南地区在宅介護支援センター ぬくもり
- デイケアセンター ら・ぷらーさ(70名/日)

ご自由にお持ちください

社会医療法人 禎心会

ひまわり

2021

春

vol.96



特集 |

介護報酬改定

●インフォメーション ●新人スタッフ紹介 ●地域医療連携施設のご紹介 ●栄養レシピ ●トピックス

心に寄りそう、医療と介護をめざして。

 社会医療法人 禎心会

わたしたちは法人理念に基づき、
良質な医療・介護を通じて
地域社会の繁栄に貢献します。



INDEX

特集

1 介護報酬改定

【禎心会インフォメーション】

- 5 CTとMRI ～違いは何？～
- 7 造影剤について
- 8 くも膜下出血について
- 9 過剰被ばくを抑制へ
- 10 「自分らしく生きる」ために
～人生会議で考え共有を～
- 11 交通安全の取り組み
- 12 ら・かるまの感染症対策

- 13 禎心会新人スタッフ紹介
- 15 地域医療連携施設のご紹介
- 16 栄養レシピ
- 17 禎心会トピックス
- 18 禎心会総合案内



禎心会のもっと
詳しい情報はこちら！

各施設の詳しい情報は
ホームページでもご覧
いただけます。ぜひご覧
ください。

<https://www.teishinkai.jp>

色弱の方にも見やすいユニバーサルデザインに
基づいた配色を採用しています。



【特集】

介護報酬改定

介護保険の利用者(要介護者、要支援者)に介護サービスを提供した対価として事業者へ支払われる介護報酬が4月、3年振りに改定されました。当法人各事業所は国の方針に沿いながら今後もサービスの質向上へ取り組んでいきます。

photo : Daisuke Nishiyama



感染症、災害対応力を強化
前回改定では以下の4つの大きなポイントがありました。

- 地域包括ケアシステムの推進
- 自立支援・重度化防止に資する質の高い介護サービスの実現
- 多様な人材の確保と生産性の向上
- 介護サービスの適正化・重点化を通じた制度の安定性・持続可能性の確保

どと、業務継続へ向けた準備として、計画などの策定、研修や訓練の実施が義務づけられました。

災害への対応力強化について、訓練の実施(災害シミュレーション)に当たっては地域住民の方々の参加が得られるよう連携に努めなければならぬとされています。

当法人各事業所でも感染症対策に努めています。より一層、皆さんに安心してサービスを利用してもらえよう。感染防止を徹底していきます。

今回はこの4ポイントをより推進するとともに、以下が新たに付け加えられました。

● 感染症や災害への対応力強化

これは、いまだに新型コロナウイルス感染症が収束する見通しが立たない中、感染症や災害が発生しても、安定したサービス提供ができる体制作りを求めています。

感染症対策として、私たち各介護サービス事業者に対し、委員会開催、指針整備、研修など災害対策についても地域の方々と強化していきたく考えていますのでご協力の程、よろしく申し上げます。

地域包括ケア推進へ7提言

地域包括ケアシステムは少子高齢化に対応するため、国が打ち出した重要政策の一つです。高齢になっても住み慣れた地域で、自立した生活を最期まで送ることができるよう、必要な医療や介護、福祉サービスなどを一体的に提供し、すべての世代で支えられるまちづくりのためのシステムで、2025年をめどに整備する方針です。

今回、地域包括ケアシステムの推進へ向け、7つの提示がなされました。当法人もこれに沿った取り組みを実践し、地域包括ケアが目指す医療と介護の連携推進と、住み慣れた場所で安定したサービス提供を受けることができる環境作りを進めていきます。

1. 認知症への対応力向上に向けた取り組み

2. 看取りへの対応の充実

3. 医療と介護の連携の推進

4. 在宅サービスの機能と連携の強化

5. 介護保険施設や高齢者住まいにおける対応の強化

6. ケアマネジメントの質の向上

7. 地域の特性に応じたサービスの確保

データベースを利用

自立支援・重度化防止の取り組みは「リハビリテーション・機能訓練、口腔、栄養の取り組みの連携・強化」「介護サービスの質の評価と科学的介護の取り組み」「寝たきり防止等、重度化防止の取り組み」の3点で推進されます。

の配慮、ハラスメント対策の強化をし、職場環境の向上へつなげていきます。

一方、科学技術や情報通信技術の活用、書類の電子化などを推し進めることで、業務効率化、負担軽減を図り、皆さんのリハビリやケアに直接当たることができる時間を増やすなどして、より質の高いサービスを提供し、その人が持つ能力をできる限り使えるようにすることが目指すべき姿だと考えています。

切れないサービス提供を

4月以降、請求書を見て「今までと同じサービスを受けているのに高くなった（または安くなった）」と感じるかもしれ

改定ではリハビリテーションや機能訓練、口腔、栄養、入浴などが自立の観点から多く見直されました。それとともに、データベースを利用したサービス提供が一層、進められることになりました。

多くのデータを収集、分析し、活用することで科学的な根拠のあるサービス提供を効率的に行えるよう、各事業で取り組んでいきます。

現場の人材不足に対応

近年、介護の現場は高齢化によるサービス需要の増加もあり、人員不足が顕著になってきています。2020年の時点で26万人、2025年には55万人の人員が不足するとの想定もあり、介護保険制度の維持のためにも早急な対応が求められます。

離職防止、定着促進へ、まず「介護職員の処遇改善や職場環境の改善に向けた取り組みの推進」が挙げられます。処遇改善や仕事と育児介護両立へ合わせてください。

健康や生活に心配のない安心した世の中になることを切に願うとともに、今後、予想される社会保障の圧迫と高齢化、介護の担い手不足の中、必要なサービスが切れ目なく提供できるような取り組みを国は推進しています。

私たちは住み慣れた地域で自分らしく生きるお手伝いをさせていただき、安心してご利用できるようこれからも努めていきます。



禎心会東センター
事務課
係長
玉木 祐司
(たまき ゆうじ)

【ご相談先】

介護老人保健施設ら・ぱーす

☎011-774-1131

住所：札幌市北区上篠路町上篠路9番286

老人保健施設ら・ぶらーさ

☎0162-29-4322

住所：稚内市栄1丁目24番2号

禎心会東センター

☎011-711-6110

住所：札幌市東区北44条東8丁目1番6号

禎心会北センター

☎011-768-6110

住所：札幌市北区新川1条6丁目3番3号

ら・ぱーすセンター

☎011-774-1131

住所：札幌市北区上篠路町上篠路6番286

ら・かるまセンター

☎011-785-6110

住所：札幌市東区北47条東16丁目1番5号

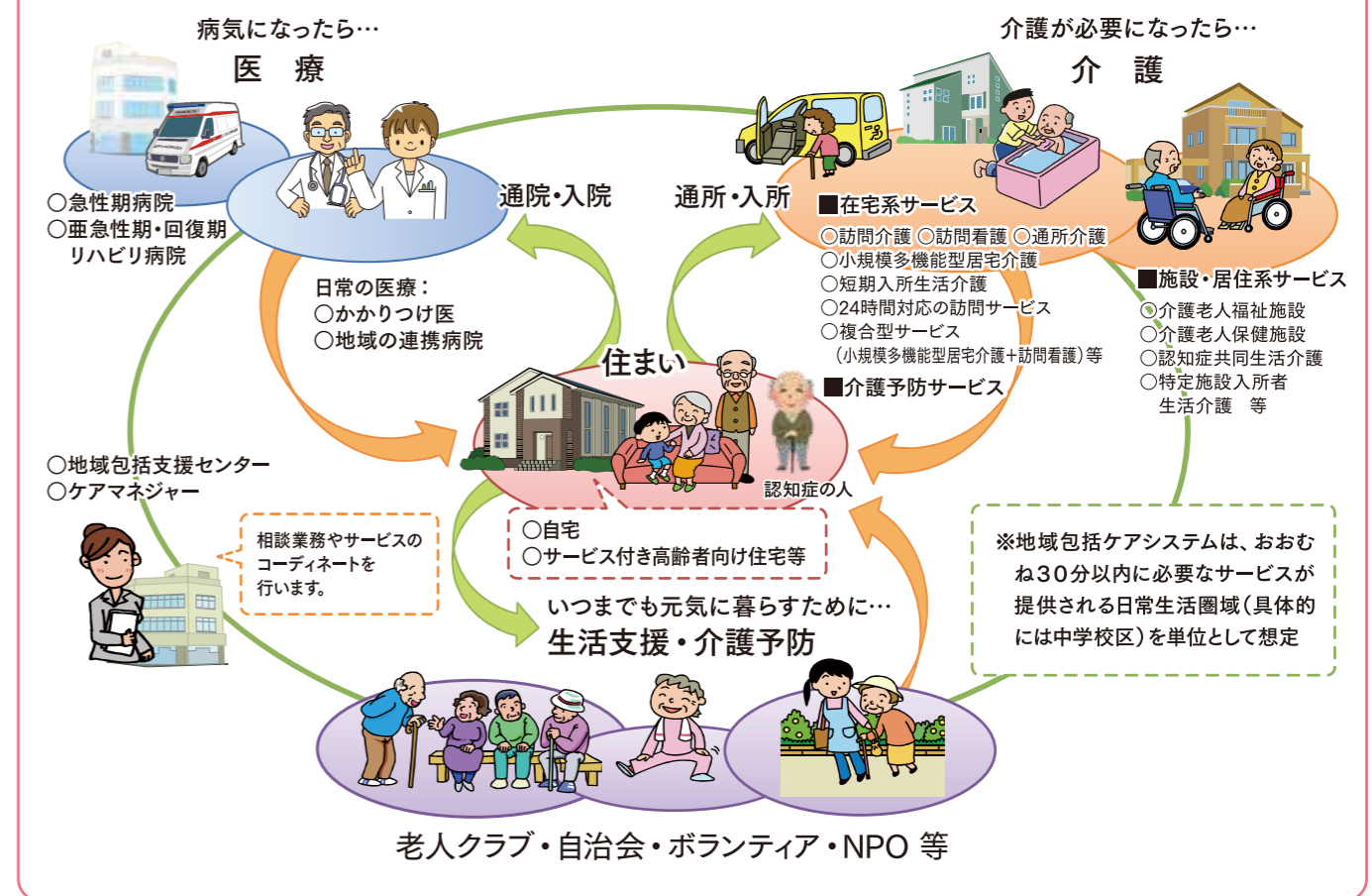
ら・ぶらーさセンター

☎0162-29-4332

住所：稚内市栄1丁目24番2号
老人保健施設ら・ぶらーさ内



地域包括ケアシステムの姿



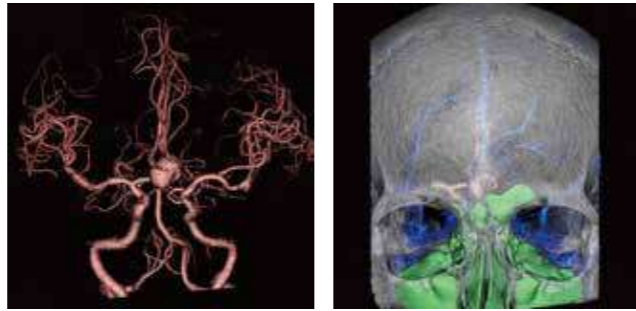
MRI

電波の与え方の違いによりさまざまな画像が得られる(写真は頭部)。



CT

3D画像処理による頭部の画像



MRI装置 (SEIMENS社)

面画像を得ます。強力な磁石と特定の周波数の電波を用い、人体を構成する水素原子の分布状態をコンピュータで画像化します。ほとんどすべての臓器、組織をいろいろな角度から検査することができます。私たちの体内の脂肪や水分には無数の水素が含まれています。この水素(H)原子核陽子には強い磁場の元で「核磁気共鳴」を起こす性質があります。人体は約6、7割が水分ということを知ることがあると思いますが、水分や水素と結合している物質を含んでいる所を撮影し、コンピュータ解析することで臓器やがんを画像化します。

- キャッシュカードやプリペイドカード
- 眼鏡、補聴器、磁気治療器具といった金属製品は取り外す必要があります。金属は画像を乱し撮影に障害をきたすほか、電子機器が故障する危険があります。
- ヘアピン、イヤリング、入れ歯、眼鏡、補聴器、磁気治療器具といった金属製品は取り外す必要があります。金属は画像を乱し撮影に障害をきたすほか、電子機器が故障する危険があります。

【ご相談先】

札幌禎心会病院
☎011-712-1131
住所:札幌市東区北33条東1丁目3番1号

セントラルCIクリニック
☎011-623-1131
住所:札幌市中央区大通西17丁目1番27号 札幌メディアセンタービル1階

さっぽろ北口クリニック
☎011-709-1131
住所:札幌市北区北7条西2丁目8番1号 札幌北ビル2階

稚内禎心会病院
☎0162-29-4311
住所:稚内市栄1丁目24番1号

1

CTとMRI ~違いは何?~

放射線技師の仕事をしているとCTとMRIの違いを聞かれることが少なくありません。CTとMRIはどちらが優秀ということではなく、原理が全く異なり、患者さんの状況によって使い分けられる画像診断機器です。



札幌禎心会病院
放射線部 副部長
診療放射線技師
倉重 勲
(くらしげ いさお)

身体を輪切りに画像化

CTの正式名称は「Computed Tomography」(コンピュータトモグラフィ)で、1973年に世界で初めて商品化されました。

通過したエックス線量の差をデータとして集め、コンピュータで処理することによって身体内部を画像化します。360度から連続的にエックス線を当てて身体を輪切りにした断面像を構成します。得られる情報が切れ目のないデータのため、病変の見逃しも少なく、データを基に3次元画像が作れるのも大きな特徴の一つです。

当初、X線管と検出器が回転して得られるのは1断面(1スライス)でしたが、2000年頃からマルチスライスCTと呼ばれる多断面を取得できる機種が登場し、現在の主流となっています。性能は一般的に列数で表します。列数とは体軸方向の検出器の数を指し、

一回転で得られる画像の枚数で、列数が多い程一回転で広範囲を撮影できます。マルチスライスCTのメリットは広い範囲を細かく早く撮影でき、時間分解能が格段に良い点です。

320列を設置

当院が設置している320列CTは従来の機種よりも撮影範囲が広いため検査時間の大幅短縮が可能で、被ばく線量も低減し、心臓や脳、微細な血管などを高解像度で画像化します。

320列CTのメリット

- 撮影時間が短い
 - 被ばく量が少ない
 - 心臓や血管も拍動の影響を受けずに高精度のスキャンが可能
 - 心臓、脳疾患に対し迅速かつ高精度の検査が可能
- 加えて、当院では高性能CT(80列)と血管撮影装置を組

金属に注意が必要

当院は1.5テスラ(1テスラ=10000ガウス)1台と3テスラ2台のMRIが稼働しています。患者さんはベッドで横になるだけで20分~40分程度で検査が受けられます。

注意事項

- 心臓ペースメーカーやその他磁気に反応する金属が体内にあると検査は受けられません(MRI対応のペースメーカーもあります)。
- ヘアピン、イヤリング、入れ歯、眼鏡、補聴器、磁気治療器具といった金属製品は取り外す必要があります。金属は画像を乱し撮影に障害をきたすほか、電子機器が故障する危険があります。

み合わせることで、CTと血管撮影検査が一つの撮影室で行える体制となっています。連続的にX線を照射して検査を行うことによってX線検査(レントゲン)に比べると被曝が多くなるため、適正なX線量で検査しています。



CT装置 (Canon社)

磁石と電波を利用

MRIは「Magnetic Resonance [magi]」(マグネティック・レゾナンス・イメージング)の頭文字をとった略語です。日本名は「磁気共鳴画像診断装置」です。MRIはX線を使いません。強い磁場を利用して身体の断

ドなどの磁気記録媒体を持ち込むと確実に読み取り不能になります。

得意、不得意で使い分け

当院にはCT、MRI各3台、法人全体ではCT5台、MRI7台が設置されています。CTとMRIには得意、不得意があるため使い分けたり、検査目的によっては両方の検査が必要なことも多いです。疾患の状態をある程度予想し、医師はCTとMRIどちらが適しているかを決めることになります。

3

くも膜下出血について

気温変化の大きいこの季節、血圧も変動しやすくなり脳出血の危険性が増すと
言われています。突然の激しい頭痛はくも膜下出血(SAH)かもしれません。



さっぽろ北口クリニック
放射線科
診療放射線技師
主任
千川 賢
(ほしかわ まさる)

脳動脈瘤の破裂が8割超
SAHは脳のすぐ周りを取り囲むくも膜下腔というスペースに起きる出血で、8割以上は脳動脈瘤の破裂によって生じ、40〜60代の女性に多いと言われています。脳動脈瘤とは脳の動脈にできる血管のふくらみを指し、血管の分岐部分にできやすく、危険因子として高血圧や喫煙、家族歴などが挙げられます。動脈瘤が破裂して急激な出血が起こると、「突然」「ハンマーで叩かれたような」強烈な頭痛が生じ、脳の圧迫や損傷といった生命にかかわる事態となるため、発症後は早急に治療を開始することが重要となります。まれですが、わずかな出血でとどまり頭痛だと思って受診されるケースもあります。当院では頭痛で外来を受診された患者さんのうち、昨年12月だけでも3人にSAHが見つかっています。



図1 動脈分岐部に発生した動脈瘤の模式図
図2 SAH症例におけるMRIのFLAIR画像
図3 動脈瘤症例におけるMRAの立体画像(MIP像)

※図2、3は日本医学放射線学会「画像診断ガイドライン2016版」より引用・改変

【ご相談先】

- さっぽろ北口クリニック**
☎011-709-1131
住所:札幌市北区北7条西2丁目8番1号 札幌北ビル2階
- 札幌禎心会病院**
☎011-712-1131
住所:札幌市東区北33条東1丁目3番1号
- 稚内禎心会病院**
☎0162-29-4311
住所:稚内市栄1丁目24番1号

軽症であっても、その後に再出血が起きた場合は死亡率が高いと言われています。当院の検査でSAHが見つかった際は、そのまま札幌禎心会病院へ紹介し、適切な治療を受けていただけます。
ただの頭痛と思わずに
MRI検査にはいくつかの撮影法があり、中でもFLAIR法

は出血が白く映るためSAHの所見を捉えるのに有用です。加えて、MRAと呼ばれる脳血管撮影は造影剤を使うことなく動脈瘤などの血管の異常を見つけることができ、3次元画像にすることで動脈瘤のサイズや形状も把握することが可能です。当院は事前に電話をいただければ、スムーズに受診できる日時をご案内でき、同日内に検査と結果説明を行っています。ただの頭痛と思わず、ぜひお問い合わせください。

2

造影剤について

造影剤を使用することで画像診断上、重要な情報が得られる一方、使用の際には注意しなければいけないことがあります。



セントラルCIクリニック
看護部
看護師
深川 可奈子
(ふかがわ かなこ)

CT、MRI検査に使用
造影剤は検査用の薬でいくつか種類があります。消化管検査で使用される飲むタイプと血管造影やCT、MRI両検査などに使用される血管注射のものがあります。当クリニックはCT用のヨード製剤とMRI用のガドリニウム製剤を静脈注射で使用しています。投与量は検査の種類や受診者の体重によって異なります。造影剤を使用することで血管の状態、臓器および病変の血流状態や特徴がわかり、画像診断上、重要な情報が得られます。一方、副作用が起きる頻度は軽微な例を含め、CTが約3%、MRIが1〜2%といわれ、検査中や直後(即時性)、検査後数時間から数日後(遅発性)に生じる場合があります。即時性のほとんどは吐き気や嘔吐、皮膚の異常、くしゃみや、咳などで症状は軽く、自然に回復します。まれに、CTで2.5万人に1人程度、MRIで1.9〜4万人

に1人程度で血圧低下、呼吸困難などの重い副作用が起きることがあり、CTで40万人に1人程度、MRIで83万人に1人程度、死に至るといふ報告もあります。検査中は常にスタッフがモニターカメラなどで患者さんの状態を確認しています。検査装置に入る際は呼び出し用ブザーを持つてもらい、何かあれば直ぐに知らせていただきます。
医師と相談の上、決定
左記の方は造影剤使用に注意が必要です。
● 以前に造影剤を使用して具合が悪くなったことがある
● 気管支喘息や重いアレルギーがある
● 腎臓の機能が低下している、あるいは腎臓の病気と診断されている
● 妊娠中、妊娠している可能性がある、授乳中である

【ご相談先】

- セントラルCIクリニック**
☎011-623-1131
住所:札幌市中央区大通西17丁目1番27号 札幌メディアセンタービル1階
- 札幌禎心会病院**
☎011-712-1131
住所:札幌市東区北33条東1丁目3番1号
- さっぽろ北口クリニック**
☎011-709-1131
住所:札幌市北区北7条西2丁目8番1号 札幌北ビル2階
- 稚内禎心会病院**
☎0162-29-4311
住所:稚内市栄1丁目24番1号

● 甲状腺機能亢進症と診断されている(CTのみ)
● 糖尿病治療薬(メトホルミン製剤)を服用している(同)
造影剤のほとんどは尿と一緒に1日程度で排泄されますので、検査後は水分を多めにとるようにしていただけます。治療で水分制限されている方は医師にご相談ください。造影剤の使用は医師から説明を受けた上で、必要性や体調などを考慮し、相談して決めます。心配や不安なことがある場合は遠慮なくお声掛けください。

「自分らしく生きる」ために ～人生会議で考え共有を～

「人生会議」という言葉をご存じですか。治療や最期の時などについて、ご本人の希望を考えたことがなかったというご家族も多いと思います。



老人保健施設
ら・ぶらーさ
介護科 係長
看護師
佐々木 めぐみ
(ささき めぐみ)

話し合うプロセス

人生会議は長い人生、将来の変化に備え、どこで、誰と、どんな生活をしたいか、どんな治療やケアを受けたいか、どのように最期を迎えたいかなどについて、ご家族や信頼できる大切な人、医療やケアスタッフと繰り返し話し合う「プロセス」を指し、「ACP II アドバンス・ケア・プランニングII」とも呼ばれています。私たちは入居者さんの体調が急変して病院へ搬送され、治療や医療の希望を問われたり、口から食べることが難しくなり胃ろう造設の検討を問われたりする場面など状況は



さまざまですが、医師から話しを聞いたご家族が悩まれる姿に遭遇します。ご本人にとって何が良い選択か、そのときが来るまで考えたことがなかった、というご家族も多いのではないのでしょうか。

7割は希望を伝えられず

皆さんにも「痛いのは嫌だ」「意識がなくなったら人工呼吸器はつけてほしくない」「延命治療をしてほしい」「家族に迷惑だけは掛けたくない」などいろいろな考えがあると思います。

一方で命の危険が迫った状況では約7割の方が自身の希望を伝えることが困難と言われており、認知症などで意思決定が難しい場面も想定されます。

元気なうちからこうした話し合いは必要ない、考えたくないという方もいると思います。しかし、人生会議を重ね

【ご相談先】

老人保健施設ら・ぶらーさ
☎0162-29-4322
住所：稚内市栄1丁目24番2号

過剰被ばくを抑制へ

診療放射線に関わる装置を備えているすべての医療機関に対し、4月から新たな義務が追加されました。



稚内禎心会病院
放射線部
診療放射線技師
小林 黎
(こばやし れい)

過剰被ばくを抑制

新たな義務化の一つに放射線診療を受ける者の被ばく線量の管理及び記録、その他の診療用放射線の安全利用を目的とした改善のための方策の実施があります。

具体的には、検査装置によって違いはありますが、検査部位ごとの線量などを記録し、1年に1回以上、記録したデータと診断参考レベルといわれる線量の基準値を比較して、撮影内容の見直しなどを図ります。

これにより、過剰被ばくを抑制することができ、基準値と比較することで施設間の被ばくのバラつきを抑えることが可能となります。患者さん



電離放射線障害防止規則
改正ポスター

一人ひとりの実効線量を推定し、患者さん毎の被ばく線量を管理することも重要となるでしょう。

スタッフの被ばく低減も

他に義務化された中に放射線診療に従事する者を対象とした安全利用のための研修の実施があります。医師、放射線技師だけでなく他の医療スタッフとも情報共有を行い、病院全体で被ばく低減に対する理解を深め、スタッフの被ばくを抑えることも求められていきます。

4月の電離放射線障害防止規則の改正により目の水晶体が

受ける等価線量の限度が引き下げられ、年間150mSvから年間50mSvかつ5年間100mSvへ変更になりました。一般的に水晶体の被ばく低減に防護眼鏡が有効なので、これまでよりも需要が増えていくのではないのでしょうか。

今回、立て続けに被ばくに関する規則が改正されました。今後も患者さんだけでなくスタッフを含めたすべての人たちの被ばく低減に努めていきたいと思えます。

【ご相談先】

稚内禎心会病院

☎0162-29-4311

住所：稚内市栄1丁目24番1号

札幌禎心会病院

☎011-712-1131

住所：札幌市東区北33条東1丁目3番1号

セントラルCIクリニック

☎011-623-1131

住所：札幌市中央区大通西17丁目1番27号 札幌メディアセンタービル1階

さっぽろ北口クリニック

☎011-709-1131

住所：札幌市北区北7条西2丁目8番1号 札幌北ビル2階

ら・かるまの感染症対策

当施設は入居者さん、職員の安全のためさまざまな新型コロナウイルス感染症対策を行っています。



サービス付き高齢者向け住宅
ら・かるま
相談員
社会福祉士
佐藤 綾
さとう あや

安心できる対策を

当施設は3階建てで、1階は「ら・かるまセンター」(居宅介護支援事業所、訪問看護ステーション、サービス付き高齢者向け住宅Ⅱサ高住Ⅱの事務室)、2、3階が「サ高住Ⅱ」のサ高住(定員40名)で各階20名入居者さんが暮らしています。入居者さん、職員が安心できるように新型コロナウイルス感染症防止に向け、以下の対策を講じています。

■ら・かるまセンター

- 改築工事をし、机と机の距離が十分できるように配置変更。
- マスク、フェイスガード(またはガラスシールド)を常に着用、職員間の情報交換の際は密にならないよう配慮。
- 更衣室の入室は3人までとし原則、会話禁止。
- 一日2回、手すりやドアノブの消毒と室内の換気。

■サ高住ら・かるま

- 入居者さん同士の距離が十分取れるよう食堂のテーブルを増やし配置変更。
- 医療、福祉関係者以外の立ち入りを禁止、宅急便やスパーの配達などは事務室で受け取り、職員が入居者さんへお届け。
- ご家族の入館は通院付き添いや入浴、掃除の手伝いに限定、面会は正面玄関でもらうよう依頼。
- 各階にアルコール消毒薬を設置、一日2回手すりや共用部分を消毒、食事や体操中の換気、マスク着用を徹底。
- 施設に来る移動販売の買い物は密にならないよう5、6人ずつに調整。

行事を中止し特別食を

サ高住では一同に集う季節行事を中止し、季節を感じられる特別食を提供しています。毎月の誕生会も季節のお菓子



サ高住ら・かるまの食堂

の配布に変え、誕生月の方にはメッセージカードを添えています。不要不急の外出を控えていただいているので、移動販売の回数を増やしました。住居見学は受け付けていますが人数制限の場合がございます。ご不明な点はお問い合わせください。

[ご相談先]

サービス付き高齢者向け住宅
ら・かるま

☎011-785-6110

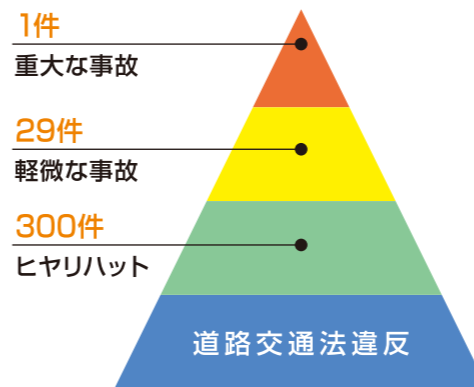
住所:札幌市東区北47条東16丁目1番5号

交通安全の取り組み

「禎心会の車、よく見かけるよね」と利用者さんから言われることがあります。当センターには31台の公用車があり交通安全の取り組みを行っています。



訪問看護ステーション
禎心会東
作業療法士
主任
林 忠利
(はやし たたとし)



公用車を運転する責任
私たちの生活において、自動車は欠かすことができないものとなっている反面、交通事故というリスクを併せ持っています。社名が入った公用車を運転するという事は、その社員であるという責任があります。公用車による交通事故は企業側も使用者として、管理体制や違反行為など責任が厳しく追及され、最悪の場合、金銭的・社会的損失を被ることになるかもしれません。1件の重大事故にはおよそ

具体的な取り組み事項

- 安全運転講習会(年2回)
センター内で発生した事故の振り返りや交通ルールの再確認、マナーの大切さについて話し合います。昨年度は密を避けるため事業所内でwebを使って講習会を行いました。
 - 車両点検(週1回)
車載備品のチェック、車両ライトなどの点検を始業前に行います。特に冬期間は事故が発生しやすい場所の情報共有もしました。
- 私たちは安全運転するため、以下に取り組んでいます。

[ご相談先]

訪問看護ステーション禎心会東

☎011-790-8102

住所:札幌市東区北47条東16丁目1番5号

訪問看護ステーション禎心会北

☎011-768-6110

住所:札幌市北区新川1条6丁目3番3号

訪問看護ステーションあい

☎0162-34-9812

住所:稚内市栄1丁目24番2号 老人保健施設ら・ぶらーさ内



車両点検の様子

と同時に法人の宣伝をしながら走行しているといっても過言ではありません。これからも安全運転で地域に根差したサービス提供ができるよう努めていきたいと思えます。

食物繊維豊富でデトックス効果

大根もちの焼き春巻き

春の野菜には冬を乗り越えたからこそその栄養素が豊富に含まれています。大根はビタミンCや辛味成分のイソチアシアネート、消化酵素のジアスターゼなどが含まれており、生で食べることで血液をサラサラにしたり消化を助けたりするなどの効果があるのは有名です。食物繊維も豊富で、加熱しても腸内環境の改善やデトックス効果が期待できます。低カロリーで加熱すると甘味が増し食べやすくなる大根を普段とは違った調理法で食卓へ並べてみてはいかがでしょうか。



札幌禎心会病院
栄養科
管理栄養士
丸山 沙織
(まるやま さおり)



作り方

- 1 大根は皮をむき、すりおろすか細かくみじん切りに。ベーコンも約0.5cm幅で切る
- 2 ①の大根にベーコン、枝豆、片栗粉、顆粒コンソメを加えて混ぜる
- 3 ②を電子レンジで3分程度加熱する
- 4 春巻きの皮に冷ました③とカマンベールチーズを乗せて巻く。
- 5 フライパンにオリーブオイルを敷き、焼き目が付くまで④を焼く。

材料 [1人分] 2本:308kcal

- 大根 300g
- ハーフベーコン 1枚
- 枝豆(冷凍) 10g
- カマンベールチーズ 15g
- 春巻きの皮 2枚
- 片栗粉 大さじ2
- 顆粒コンソメ 小さじ1
- オリーブオイル 適量

※付け合わせなどをご自由に

Introduction of
community based
health facilities

地域医療 連携施設の ご紹介

私たちは、
近隣の先生方、
施設と連携して
地域密着の
医療・介護に
取り組んでいます。

【標榜科目】
内科、消化器内科

〒065-0018
札幌市東区北18条東1丁目3-3
ともえビル1階

☎011-752-1801

<https://www.tsuji-clinic-sapporo.com>



院長
辻 直樹 先生
(つじ なおき)

北18条 つじ内科・消化器内科

Q 対象疾患を教えてください。
A 高血圧や高脂血症、糖尿病といった生活習慣病、食道、胃、十二指腸、大腸の病気、肝臓、胆のう、膵臓の病気、ぜん息、花粉症などの呼吸器疾患、甲状腺の病気、風邪やインフルエンザのほか各種ワクチン接種を行っています。幅広い病気に対応する地域の「かかりつけ医」の役割を担いたいと思っています。

Q 診療方針を教えてください。
A 「患者さんの目線に立った温かいクリニック」を目指しています。わかりやすく丁寧に説明をし、些細なことでも気軽にご相談できる雰囲気づくりを常に心がけています。患者さんの不安や要望に配慮しながら検査や治療を進めており、最新の医学情報も取り入れて質の高い医療を提供しています。高度医療が必要な場合は迅速、スムーズに他機関へご紹介しています。



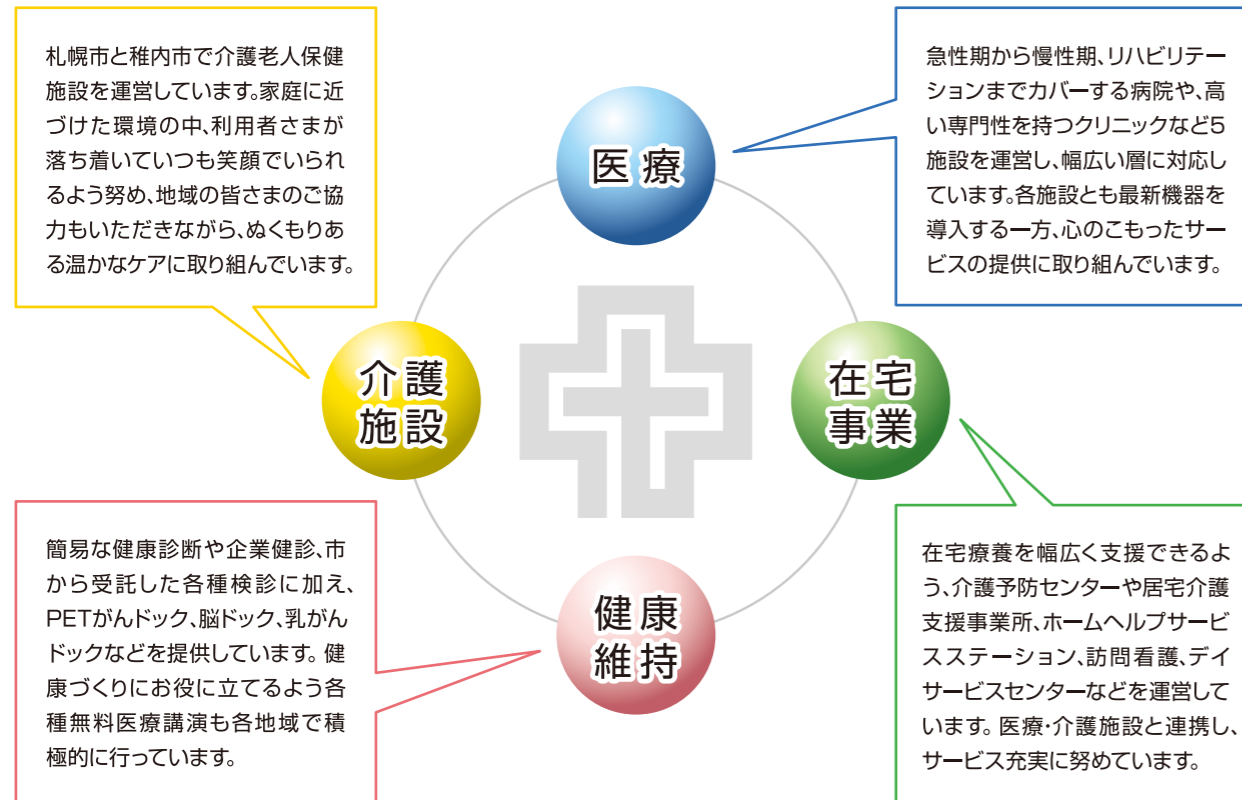
Q 施設の特長を教えてください。
A 超音波や胃カメラ、大腸カメラなどの検査、大腸ポリートの日帰り内視鏡手術を行っています。「体調に不安や不良を感じる」「何かを受診したらいいかわからない」「健康診断で精査や治療を勧められた」といった際もお気軽にご相談ください。
施設内はいろいろこだわりがあります。2つある診察室に設置している患者さん用のいすは診察用ベッドに変わります。ご高齢の方などはお腹の診察のためにベッドへ移るのが大変でしたが、このいすはその必要がありません。電導式なので楽に起き上がることができ、大変喜ばれています。

読者にメッセージを。
女性医師(辻彰子副院長)も常勤していますので、女性特有のお悩みについてもご相談ください。

禎心会総合案内

INTRODUCTION

私たち社会医療法人禎心会は、『良質な医療、介護を通じて地域社会の繁栄に貢献する』という理念の下、札幌市、稚内市で医療や介護、在宅関連事業、健康維持に役立てるさまざまな活動を実践しています。各地域に密着しながら、患者さまや入所者さま、利用者さま、ご家族の立場に立ち、信頼される各種サービスの提供に職員一同、努めています。



医療	介護施設	在宅事業	健康維持
医療機関のご案内 <ul style="list-style-type: none"> ●札幌禎心会病院 ●稚内禎心会病院 ●セントラルCIクリニック ●さっぽろ北口クリニック ●禎心会北44条クリニック 	介護老人保健施設のご案内 <ul style="list-style-type: none"> ●介護老人保健施設ら・ぱーす ●老人保健施設ら・ぷらーさ 	在宅事業のご案内 <ul style="list-style-type: none"> ●禎心会東センター ●禎心会北センター ●ら・ぱーすセンター ●ら・ぷらーさセンター ●ら・かるまセンター(サ高住ら・かるま併設) 	各種ドック検診のご案内 <ul style="list-style-type: none"> ●PETがんドック ●脳ドック ●隣がんドック ●胃がんドック ●大腸がんドック ●乳がんドック・検診 ●子宮がんドック・検診

TOPICS 1

職員の新型コロナワクチン接種がスタート

札幌禎心会病院は3月24日から大会議室で職員に対する新型コロナワクチンの接種をスタートしました。

接種回数は1人2回(21日間隔)で初回は375人分。市立札幌病院からワクチンの供給を受け、4月9日までに375人が1回目を終え、4月14日から2回目の接種へ入りました。第2弾も4月19日から始まりました。

稚内では市保健福祉センターから70人分のワクチンが4月6日に運ばれ、稚内禎心会病院、ら・ぷらーさセンターの職員が接種。残りの職員の分についても4月下旬までに届けられます。



TOPICS 2

さっぽろ北口クリニック、脳神経外科の夜間診療を開始

さっぽろ北口クリニックは4月から脳神経外科の夜間診療を開始しました。働き盛りの忙しい方でも仕事帰りに受診しやすくなりました。頭痛やめまい、物忘れなど脳の気になる症状がある方はお気軽にお問い合わせください。

- 診療日: 毎月第2・第4水曜日
- 受付時間: 16時30分～18時
- 診療時間: 17時～18時30分



TOPICS 3

札幌禎心会病院、「てんかん外来」開設に糖尿病診療日を拡大

糖尿病内科外来診察日

	月	火	水	木	金	土
午前	—	—	—	●	●	—
午後	●	●	●	●	—	—

※火・木曜日は完全予約制

札幌禎心会病院は「てんかん外来」を開設しました。実施日は第1・3土曜日。完全予約制で医療法人深仁会定山溪病院の井上周子先生が担当しています。てんかんのセカンドオピニオンや認知症と似ている高齢者てんかん等に対応しており、「適切かつ丁寧な診療で患者さまお一人おひとりに合わせた診療を行っていきたいです」と井上先生は話しています。

一方、専門外来として診療を行ってきた糖尿病の外来を4月から「糖尿病内科」として標榜科目に加え、診療日を拡大しました。

編集後記

今号で紹介した通り当法人は例年同様、新入職員オリエンテーションを行いました。新社会人を迎えるこの季節、1年の早さを口にする方が多いように思います。

この感覚について、19世紀のフランスの哲学者ポール・ジャネが発案し甥の心理学者ピエール・ジャネが著書で紹介した法則があります。「主観的に記憶される年月の長さは年少者にはより長く、年長者にはより短く感じられる」とを心理学的に説明しました。ジャネの法則によると、時間の経過の早さは年齢に比例して加速することです。例えば、50歳の人にとって1年の長さは人生の50分の1ですが、5歳の子にとっては5分の1です。つまり、50歳にとつての10年間は5歳にとつての1年間、5歳の1日は50歳の10日にあたることとなります。個人差があると思いますが、皆さんの感覚はいかがでしょうか。

(三上)

協業法人

社会福祉法人 禎心会

ケアセンター栄町

〒007-0847 札幌市東区北47条東17丁目1番1号
☎ 011-789-1152

- 障がい者支援施設栄町
- シヨートステイ栄町
- 生活介護栄町
- デイサービスセンター栄町
- 居宅介護支援事業所栄町
- 地域密着型介護老人福祉施設栄町

ケアセンター山の手

〒063-0009 札幌市西区山の手433番地1
☎ 011-642-1152

- 障がい者支援施設山の手
- シヨートステイ山の手
- 生活介護山の手

ケアセンターら・せれな

〒002-8081 札幌市北区百合が原3丁目1番地1号
☎ 011-702-1152

- 介護老人福祉施設ら・せれな
- シヨートステイら・せれな
- デイサービスセンターら・せれな
- 居宅介護支援事業所ら・せれな

心に寄りそう、医療と介護をめざして。

社会医療法人 禎心会

札幌禎心会病院

〒065-0033 札幌市東区北33条東1丁目3番1号
☎ 011-712-1131

三大疾病(がん・脳卒中・心臓病)に特化した医療を提供いたします

- 科目
- ・脳神経外科
- ・神経内科
- ・消化器内科
- ・消化器外科
- ・内科
- ・循環器内科
- ・心臓血管外科
- ・頭頸科
- ・整形外科
- ・皮膚科
- ・泌尿器科
- ・糖尿病内科
- ・腫瘍内科
- ・乳腺外科
- ・婦人科
- ・放射線治療科
- ・放射線診断科
- ・リハビリテーション科
- ・形成外科
- ・ペインクリニック外科
- ・麻酔科
- ・病理診断科
- ・歯科口腔外科



セントラルCクリニック

〒060-0042 札幌市中央区大通西17丁目1番27号 札幌メディアセンタービル1F
☎ 011-623-1131

がん診断にPETを活用
PET、MRI、CTの画像診断専門クリニックです

- 科目
- ・放射線診断科、PETドック



さっぽろ北口クリニック

〒060-0807 札幌市北区北7条西2丁目8番1 札幌北ビル2F
☎ 011-709-1131

最先端の医療で皆さまの健康を守ります

- 科目
- ・脳神経外科
- ・乳腺外科
- ・ペインクリニック外科
- ・循環器内科



禎心会北44条クリニック

〒007-0844 札幌市東区北44条東8丁目1番6号
☎ 011-712-5161

在宅療養される地域の方々を支援します

- 科目
- ・内科
- ・脳神経外科



介護老人保健施設 ら・ぱーす

〒002-8052 札幌市北区篠路町上篠路6番286
☎ 011-774-1131

和みの時間を提供いたします

- 利用施設
- 入所定員80名(全室個室8ユニット)
- 短期入所療養介護(入所定員内)



サービス付き高齢者向け住宅 ら・かるま

〒007-0847 札幌市東区北47条東16丁目1番5号
☎ 011-785-6110

生き生きとした落ち着いた暮らしを提供いたします

- 利用施設
- 全40戸(約25㎡で台所、水洗トイレ、収納設備、浴室完備)



稚内禎心会病院

〒097-0017 稚内市栄1丁目24番1号
☎ 0162-29-4311

道北における信頼の地域医療を目指して

- 科目
- ・脳神経外科
- ・リハビリテーション科
- ・内科
- ・消化器内科
- ・循環器内科



老人保健施設 ら・ぷらーさ

〒097-0017 稚内市栄1丁目24番2号
☎ 0162-29-4322

このぬくもりが大好きです

- 利用施設
- 入所定員100名(一般棟50名/認知症専門50名)
- 短期入所療養介護(入所定員内)



<https://teishinkai.jp>

ていしんかい 🔍

禎心会東センター

〒007-0844 札幌市東区北44条東8丁目1番6号
☎ 011-711-6110

- 居宅介護支援事業所 禎心会東
- ホームヘルプサービスステーション 禎心会東
- デイサービスセンター 禎心会東(70名/日)
- 札幌市東区介護予防センター 栄町

禎心会北センター

〒001-0921 札幌市北区新川11条6丁目3番3号
☎ 011-768-6110

- 居宅介護支援事業所 禎心会北
- ホームヘルプサービスステーション 禎心会北
- 訪問看護ステーション 禎心会北

ら・ぱーすセンター

〒002-8052 札幌市北区篠路町上篠路6番286
☎ 011-774-1131

- 居宅介護支援事業所 ら・ぱーす
- ホームヘルプサービスステーション ら・ぱーす
- デイケアセンター ら・ぱーす(75名/日)

ら・かるまセンター

〒007-0847 札幌市東区北47条東16丁目1番5号
☎ 011-785-6110

- 居宅介護支援事業所 ら・かるま
- 訪問看護ステーション 禎心会東

ら・ぷらーさセンター

〒097-0017 稚内市栄1丁目24番2号 老人保健施設 ら・ぷらーさ内
☎ 0162-29-4322

- 稚内市南地区居宅介護支援事業所
- ヘルパーステーション 偲
- 訪問看護ステーション あい
- 稚内市南地区在宅介護支援センター ぬくもり
- デイケアセンター ら・ぷらーさ(70名/日)

ご自由にお持ちください

社会医療法人 禎心会

ひまわり

2021

夏

vol.97



特集

札幌禎心会病院、「糖尿病内科」を開設

●インフォメーション ●新人スタッフ紹介 ●地域医療連携施設のご紹介 ●栄養レシピ ●トピックス

心に寄りそう、医療と介護をめざして。

 社会医療法人 禎心会

わたしたちは法人理念に基づき、
良質な医療・介護を通じて
地域社会の繁栄に貢献します。



INDEX

特集

- 1 札幌禎心会病院、
「糖尿病内科」を開設

〔禎心会インフォメーション〕

- 5 腰部脊柱管狭窄症に対する
FESS(完全内視鏡下脊椎手術)
 - 7 MRIの新技术が慢性肝疾患、
NASHの検査に有用です(前編)
 - 8 片頭痛について
 - 9 IAD(失禁関連皮膚炎)の予防
 - 10 楽しみを持っていただける行事活動を
 - 11 新しい介護のカタチ
～科学的介護の実践に向けて!～
 - 12 ご存じですか?高齢者「あんしんコール事業」
-
- 13 [連載]訪問リハビリを知らう
 - 14 栄養レシピ
 - 15 地域医療連携施設のご紹介
 - 16 禎心会新人スタッフ紹介
 - 17 禎心会トピックス
 - 18 禎心会総合案内



禎心会のもっと
詳しい情報はこちら!

各施設の詳しい情報は
ホームページでもご覧
いただけます。ぜひご覧
ください。

<https://www.teishinkai.jp>

色弱の方にも見やすいユニバーサルデザインに
基づいた配色を採用しています。



photo : Daisuke Nishiyama

〔特集〕

札幌禎心会病院、 「糖尿病内科」を開設

札幌禎心会病院は4月に「糖尿病内科」を開設しました。糖尿病はもちろんのこと、糖尿病と併存する可能性の高い高血圧症や脂質異常症、高尿酸血症といった生活習慣病や睡眠時無呼吸症候群を中心に診療を行っています。

フラッシュグルコース モニタリングシステム

スキャンによる測定で、血糖変動を「見える化」し、
糖尿病の日常の自己管理をサポート。

【リーダー】

測定情報は、リーダー
にわかりやすいグラフ
で表示。



【センサー(使い捨て)】

直径 35mmのセンサーを腕に装着。
2週に1回交換する。

導入しました。
従来の血糖測定では測定時の
値しか分かりませんでした。が、
iCGMは持続血糖測定(CGM)
やフラッシュグルコースモニタ
リング(FGM)という新しい
技術により、睡眠時を含めた24
時間連続のグルコース値測定が
実現され、血糖の変動や推移を
線で表示することで、血糖コン
トロール状況の全体像や傾向を
容易に把握できるようになりま
した。

「血糖トレンド(変動)」を「見
える化」することで、無自覚性
低血糖や高血糖の発現を把握
することが可能となり、それ
をもとに医療従事者はより良
い治療判断をすることができ
ます。iCGM対象患者は糖尿
病の病識を有し、強化インス
リン療法に準ずる方に限定さ
れますが、糖尿病の療養指導
および血糖コントロールは新
時代を迎えたと言えます。
入院ができないインスリン
適応患者に対しては、インス
リン自己注射の外来導入(自

QOL維持と寿命確保を
糖尿病は慢性的な高血糖で
定義される疾患です。1型や
2型のみならず、脾外分泌疾
患や内分泌疾患、肝疾患、薬剤
などによるさまざまな糖代謝
異常で発症します。
慢性の高血糖により細小血
管症(網膜症、腎症、神経障害)
や大血管症(脳心血管障害)と
いう合併症を引き起こし、そ
のことが生活の質(QOL)低
下や寿命の短縮を招きます。
従って、糖尿病の治療目標は、

24時間連続測定
「健康な人と変わらないQOL
の維持と寿命の確保」です。
治療は血糖値が正常値より
高い境界型糖尿病や軽症糖尿病
に対しては栄養指導、運動療法
が基本となります。当科では血
糖、ヘモグロビンA1c、グリ
コアルブミン、インスリン、尿
中微量アルブミンなどの重要
検査とともに、最長14日間装
着できるフラッシュグルコー
スモニタリング(iCGM)を

自己注射指導および血糖自己測定指導)を行います。糖尿病の厳密なコントロールが必要でかつ強化インスリン療法中の場合は、iCGMを用いた短期(3~14日間)の教育入院も行います。

iCGM検査入院は看護部や検査科、放射線科、生理検査科、栄養科、理学療法科、医事課など多科と協力しながら実施しています。それにより、個々



センサーを装着し、服の上からでも測定可能



測定データは約90日間保存され、豊富な分かりやすいグラフで履歴を表示

の患者さんの行動変容のきっかけを見出せるよう支援します。iCGMを用いた短期教育入院では次の検査も同時に行います。

- 網膜症：近医眼科に依頼し糖尿病手帳へ記載
- 腎症：eGFR・尿中アルブミン(尿中蛋白)測定
- 神経障害：神経伝達速度測定
- 冠動脈疾患：心エコー・採血

(BNP or NT-proBNP)

- 大血管病変：頸動脈や下肢動脈エコー・ABI(血管狭窄の状態を調べる検査)
- 非アルコール性脂肪性肝疾患：腹部エコーでのエラストグラフィによる肝線維化の評価(肝臓の硬さを調べる検査)
- 足病変：潰瘍や巻き爪など、病変の評価

連携した治療が重要

各種検査の実施は合併症を未然に防ぐことが最大の目標です。すでに合併症がある患者さんに対しては院内の他科との密な連携が求められます。当院は脳神経外科にかかっている患者さんが多いため、単なる糖尿病だけでなく脳血管障害を有する方が多いです。糖尿病を患っている期間の長い患者さんは3大合併症(糖尿病神経障害・網膜症・腎症)以外に大血管の合併症である頸動脈、下肢動脈の狭窄やプラーク形成が認められる

ケースが多いです。そのため、脳梗塞などの既往を有する患者さんは脳神経外科と、頸動脈や下肢動脈の高度狭窄患者は心臓血管外科と、冠動脈硬化や心筋梗塞などの心疾患は循環器内科と連携しながら治療に当たっています。

生活習慣病の予防管理も

生活習慣病とは食生活や運動習慣、休養、喫煙、飲酒といった生活習慣によって引き起こされる病気の総称です。生活習慣病の種類分けに明確な定義はありませんが、長年の生活習慣が原因となって引き起こされるさまざまな病気を指します。

当科では生活習慣病の予防管理も行います。生活習慣病は糖尿病以外に肥満や高血圧、脂質異常症、尿酸血症、アルコール性肝疾患、肺気腫、慢性気管支炎などのCOPD(慢性閉塞性肺疾患)など多岐

に渡ります。

特に糖尿病、肥満、高血圧症、脂質異常症は生命に関わる脳卒中などの脳血管障害、心筋梗塞や狭心症といった心疾患を生じさせる4大危険因子です。生活習慣病の早期発見・治療が重篤な疾患の発症予防に非常に重要です。

診療、検査を通じて、「健康な人と変わらないQOLの維持と寿命の確保」ができるようサポートしていきます。

睡眠時の大きないびき、呼吸停止に注意

睡眠時無呼吸症候群は高血圧や糖尿病の原因としてガイドラインにも挙げられています。無呼吸により慢性的な睡眠不足状態になり、体内のホルモンバランスや自律神経に大きな影響を与えます。食欲を抑えるホルモン「レプチン」の分泌は減少し、逆に食欲を高めるホルモン「グレリン」の分泌が高まり、食欲が増大すること

で糖尿病が起こりやすくなります。

自律神経の一つである交感神経が活性化し、「カテコラミン(アドレナリンの元)」が過剰に分泌されると、血糖値や血圧が上昇し、脂肪が増加しやすくなります。加えて、成長ホルモンの分泌が低下し、筋肉が減って脂肪が蓄積されやすい状態になり、脂肪が増えると体内のインスリンが正常に働かなくなってしまう。この状態が慢性化したのが糖尿病です。

カテコラミンは血圧を上昇させます。早朝や夜間(睡眠時)に高血圧になりやすく、降圧薬の治療が非常に難しくなります。睡眠時無呼吸症候群は治療可能な病気であり、高血圧や糖尿病も発症前であれば予防にもつながります。

睡眠時無呼吸症候群の検査には腕時計タイプの機械(パルスオキシメーター)を用いる簡易検査と、さらに詳しい確定診断のための終夜睡眠ポリグラフ検

査(PSG)があります。両検査とも在宅で行える時代になり入院の必要はありません。ただし、月1回の定期受診が必要です。睡眠時無呼吸症候群の治療を怠ると次の3点が問題になります。

1. 日中の眠気、倦怠感、頭重感、不眠症などの症状
2. 高血圧、糖尿病にかかりやすくなり、心不全や心筋梗塞、不整脈や脳卒中などのリスクが上がる
3. 居眠り運転などの交通事故の頻度が増す

3点いずれも大きな不利益となります。大きないびきや寝ているときに呼吸が止まっていると家族に指摘されている際は、ぜひご相談ください。

糖尿病内科外来診察日

	月	火	水	木	金	土
午前	—	—	—	●崎山	田上	—
午後	田上	●櫻井	田上	●櫻井	—	—

※●は完全予約制です。
※新患の方は診療情報提供書をご持参ください。

出張医

- 櫻井 典之先生
- 崎山 伸哉先生



札幌禎心会病院
糖尿病内科
田上 清一
(たがみ せいいち)

【ご相談先】

札幌禎心会病院
☎011-712-1131
住所:札幌市東区北33条東1丁目3番1号

DPELスコープによる FESS(完全内視鏡下脊椎手術)のメリット

- 傷口が小さく傷跡がほとんど残らない
- 皮膚切開は10mm程度の小切開で、一椎間手術は1か所
- 高画質の内視鏡画面で病巣を捉え、確実に手術をすることが可能
- 従来の顕微鏡・内視鏡補助(MEL)手術よりも低侵襲
- 筋肉や関節の損傷を最小限にし、早期の退院が可能
- 体への負担が少ないため、早期の社会復帰が可能



スコープが短く操作性が向上



【ご相談先】

札幌禎心会病院

☎011-712-1131

住所:札幌市東区北33条東1丁目3番1号

さっぽろ北口クリニック

☎011-709-1131

住所:札幌市北区北7条西2丁目8番1号 札幌北ビル2階

とで、ハイスピードドリルが使用できるようになり、広範囲の骨切除が短時間でできるようになりました。
背中から施術する方法に特化しているため、内視鏡の長さも74mm(従来は165mm)と短くなり、操作性も向上して腰部脊柱管狭窄症に対する手術に対応可能となりました。



椎間板ヘルニア手術用スコープ(上)との比較①



椎間板ヘルニア手術用スコープ(上)との比較②

脊椎・脊髄末梢神経外科(専門外来)診察日

症状、FESSに関するご相談がある方は秋山センター長の外来を受診してください。

※完全予約制

札幌禎心会病院(脊椎・脊髄末梢神経外科外来)

	月	火	水	木	金	土
午前	●	●	●	—	—	—
午後	—	—	—	—	—	—

さっぽろ北口クリニック(脊椎・脊髄末梢神経センター)

	月	火	水	木	金	土
午前	—	—	—	—	—	—
午後	●	—	●	—	—	—

1

腰部脊柱管狭窄症に対する FESS(完全内視鏡下脊椎手術)



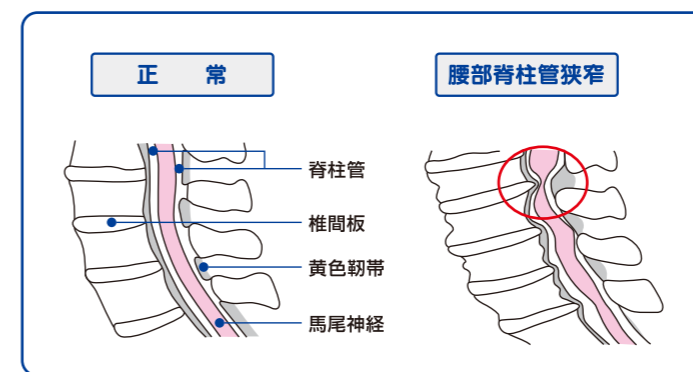
札幌禎心会病院

脊椎・脊髄末梢神経センター長

秋山 雅彦

(あきやま まさひこ)

当院は下肢のしびれや痛みを発症する腰部脊柱管狭窄症に対し、全国的にも珍しい最新のFESS(完全内視鏡下脊椎手術)を実施しています。



間欠性跛行が特徴的
首から腰までの背骨(脊椎)には脊柱管と呼ばれる脳から体へとつながる神経の通り道があります。1〜2cmの太さでホースのような管が頭から出て首の真ん中を通り、背中から腰まで届いています。そして、そこから枝が生えるように手足への神経が伸びています。腰部脊柱管狭窄症とは加齢や

最新の低侵襲手術
当院が実施している内視鏡システムDPELスコープを使用した腰部脊柱管狭窄症に対するFESS(完全内視鏡下脊椎手術)は最新の低侵襲手術です。

最新の低侵襲手術

治療の基本は薬の内服と運動療法ですが、下肢筋力低下や排尿障害、下肢痛、間欠性跛行が重度の場合は手術が必要となる場合があります。

疾患などにより脊柱管が腰の部分で狭くなる病気です。
腰部脊柱管狭窄症は下肢のしびれや痛みで発症し、歩行すると症状が悪化し、休むと緩和する間欠性跛行が特徴的です。
下肢のしびれや痛み、坐骨神経痛、でん部痛、下腿のこむら返りに加え、排尿障害、下肢の脱力なども起こることがあるため、症状が悪化すると日常生活に支障が出る可能性が高い疾患です。

これまで腰椎椎間板ヘルニアの完全内視鏡手術(FELD)で使用していた鉗子類を出し入れする内視鏡の穴の直径を4.1mmから6.4mmまで拡大するこ

内視鏡の直径を6.4mmに拡大



スコープが短く操作性が向上

従来の顕微鏡手術や内視鏡補助手術(MEL)と異なり、高性能の内視鏡を使用するため、皮膚切開も10mm程度(従来法は約25mm)と非常に小さいです。術後3時間後には歩行が可能となり、入院期間は最短3泊4日で早期の社会復帰が可能です。

3

片頭痛について

多くの方が悩み苦しんでいる「片頭痛」。患者は全国で約840万人と推定されていますが、日本では片頭痛に対する理解がまだ不足しています。



さっぽろ北口クリニック
放射線科
診療放射線技師
係長
内海 司
(うちうみ つかさ)

日常生活にも支障

片頭痛とは、ズキンズキンと脈打つような痛みが多く、寝込む程ひどかったり、吐き気や嘔吐を伴ったりすることも珍しくありません。身体を動かすことで痛みが増すため、歩行や階段の昇降といった日常動作にも支障をきたします。発症は女性の方が多いのも特徴です。

原因は低気圧の接近、緊張が取れて急にリラックスしたときなど何らかの理由により、脳の血管が拡張することです。こうした外的要因や内的要因（女性の場合、月経などのホルモンの変動）で、脳の三叉神経と呼ばれる神経が刺激され炎症物質を放出し、その炎症物質が血管を拡張させズキンズキンと拍動する痛みをもたらすと考えられています。

予防する新薬も登場

残念ながら、片頭痛の根治的な治療法は確立されてい

ません。市販薬で様子を見られている方が多いと思いますが、適切なセルフェアや発作が起きた際になるべく早目に処方薬（トリプタン型薬剤）を服用することで、痛みを「コントロール」できます。

近年は痛みに対する処方だけでなく予防薬の開発、運用が開始され、「CGRP」という物質のはたらきを抑える「抗体医薬」というタイプの新薬の処方も始まっています。「CGRP」は片頭痛を起こす主な原因物質の一つで、これを抑えることで片頭痛発作を起りにくくすることが期待されています。

当院は頭痛専門外来を開設し、さまざまな頭痛に対応できる施設です。自己診断による市販薬の内服などは片頭痛を悪化させる恐れがあるだけでなく、重大な病気を見過す恐れもあります。まずはお気軽にご相談ください。

【ご相談先】

- さっぽろ北口クリニック**
☎011-709-1131
住所：札幌市北区北7条西2丁目8番1号 札幌北ビル2階
- 札幌禎心会病院**
☎011-712-1131
住所：札幌市東区北33条東1丁目3番1号
- 稚内禎心会病院**
☎0162-29-4311
稚内市栄1丁目24番1号

日常生活に支障をきたす

- ズキンズキンと脈打つような痛み
- 片側性（両側性のこともあり）
- 体を動かすと痛みが増す
- ひどくなると寝込むほどの痛み

以下の症状を伴う場合がある

- 光が気になる（光過敏）
- 音が気になる（音過敏）
- 臭いが気になる（臭過敏）
- 悪心、嘔吐
- 発作の予兆としての肩こり
- 閃輝暗点、視界異常などの前兆

片頭痛の症状や特徴

痛みの周期・頻度

同様の頭痛発作が過去に5回以上、週2回～月1回程度

持続時間

発作として現れ、4～72時間持続する



2

MRIの新技术が慢性肝疾患、NASHの検査に有用です(前編)



セントラルCIクリニック
院長
玉川 光春
(たまがわ みつはる)

肝臓に起こる炎症が6か月以上続く状態を慢性肝疾患といいます。

メタボ症候群などに起因

慢性肝疾患は肝炎ウイルスによるB型・C型肝炎やアルコール性肝炎、原発性胆汁性肝硬変、自己免疫性肝炎、肝硬変、肝がんなどのほか、最近、増加傾向にあるのが非アルコール性脂肪性肝疾患（nonalcoholic fatty liver disease NAFLD）です。

NAFLDは肝細胞に中性脂肪が沈着して肝障害をきたし、①明らかな飲酒歴がない②ウイルス、自己免疫性などの慢性肝疾患を除外③メタボリック症候群、肥満、糖尿病、脂質異常症、高血圧、高尿酸結晶、睡眠時呼吸症候群がリスクファクター、となる疾患です。成人健診受診者の20～30%で男性が多く、女性は50歳以上で増加します。

NAFLDは予後良好な単純性脂肪肝と進行性の非アルコール性脂肪肝炎（nonalcoholic steatohepatitis NASH）に分けられます。NASHは肝

細胞変性・壊死、炎症や線維化を伴うようになり、5～10年後に5～20%の症例で肝硬変へ移行し、NASH肝硬変に進行すると、肝細胞がんの5年発がん率は11.3%、5年生存率は75.2%とされ、死因は肝がん47%、肝硬変25%とされています。

一方で早期に発見すれば、現在の治療技術で肝臓の炎症を抑制し、肝硬変や肝がんの発生を抑制または治療することができます。

脂肪量・線維化を測定

NAFLDは成人の少なくとも1%に存在するとされる非常に多い疾患です。

単純性脂肪肝とNASHの鑑別は病理組織診断に基づくため、肝生検という侵襲的検査をしなければなりません。また、進行性の病態のため、悪化の程度を判断するために何度も生検をしなければ正確な病態は把握できません。

こうした中、MRIの新技术により、痛い思いをしない非侵襲的なNASHの検査、診断ができるようになりました。

当院の3テスラMRIは肝臓の脂肪含有量をパーセンテージ表示で正確に表すことが可能です。NAFLDの診断に有効であり、治療効果の判定にも有用です。

NASHの組織学的特徴として肝臓の線維化が挙げられ、進行することで肝硬変へ移行します。MRIエラストグラフィは肝臓の線維化を硬さとして検出できます。音波を使って胸壁に振動を与え、肝臓内を通過していく様子をMRIの画像を用いてカラーで可視化、肝臓を相対的硬さで色分けした画像が得られます。

次回は実際の検査法と検査画像を紹介します。

【ご相談先】

- セントラルCIクリニック**
☎011-623-1131
住所：札幌市中央区大通西17丁目1番27号 札幌メディアセンタービル4階

5

楽しみを持っていただける 行事活動を

当施設では利用者さんが楽しみを持ち通っていただけるよう行事活動に取り組んでいます。



老人保健施設
ら・ぶらーさ
通所リハ科
ホームヘルパー
太田 聖佳
(おおた きよか)

雰囲気変えた入浴や食事

私は通所リハビリテーション科(デイケア)に勤めて3年目です。現在、行事班に所属し、「入浴DAY&喫茶の日」「行事食」の提供を行っています。

入浴DAY&喫茶の日は毎月1回実施しています。午前中の入浴の際、浴そうに入浴剤を入れて色や匂いを楽しんでいただいたり、浴室内で民謡や演歌をかけたりと、いつもの入浴とは雰囲気や内容を変えています。

利用者さんからは「雰囲気が出るね」「温泉みたい」「いつもより温まれた。いいお湯だったよ」と好評の声が寄せられています。

午後は喫茶を行います。利用者さんから見える位置にテーブルを設置し、ホットコーヒーや各種飲み物を入れてケーキも用意しています。各テーブルにメニューを置いて、職員が注文を聞いて回っ



ていきます。飲み物とケーキは月ごとに種類を変えており、喫茶店の雰囲気が出るようジャズを流しています。「家であまりケーキを食べないからおいしかったよ」と喜んで過ごすが見られます。

行事食は毎月2回実施し、昼食時に特別食を提供しています。昼食前から献立表を見て楽しみにされている方も多くいらっしゃいます。お膳に付けたメニュー表を見ながら、「これは何という料理?」とおいしそうに食事をされている方や「しばらくぶりに食べた」「子どもたちが小さいときはよく作ったよね」といった懐かしむ声も聞こえてきます。

【ご相談先】

老人保健施設ら・ぶらーさ
☎0162-29-4322
住所: 稚内市栄1丁目24番2号

4

IAD(失禁関連皮膚炎)の予防

機能性尿失禁による皮膚障害はスキンケアを行う上で決して見過ごすことのできない病態です。



稚内禎心会病院
看護部
准看護師
米坂 祐子
(よねさか ゆうこ)



予防的ケアの重要性

脳血管障害を発症した患者さんは重度の麻痺や排尿障害をきたし、トイレでの排泄が困難な方がいらっしゃいます。長期間のオムツの使用や、失禁による皮膚トラブルを起こす患者さんも少なくありません。

こうした皮膚トラブルをIAD(失禁関連皮膚炎)と呼び、尿か便、あるいは両方が皮膚に接触することにより生じる皮膚炎を指します。IADの主症状にはとう痛があり、患者さんの苦痛は甚大です。当病棟でもIADを生じる方がおり、その

苦痛を緩和したい、また介助者の負担軽減を図りたいと、予防的ケアの取り組みを始めました。

IADの予防、管理の基本は「洗浄」「保湿」「保護」です。これまでの病棟の洗浄方法を見直し、失禁による排泄が主となってしまった患者さんには、予防ケアとして保湿剤や皮膚保護剤を使用しました。加えて、オムツもより吸収性の高いタイプに替え、皮膚への刺激を低減するよう配慮しました。この結果、取り組みを始める前に比べIADの発生は抑えられています。

スタッフの意識も変化

今回、予防に重点を置いた取り組みをしたことで、「目に見えて改善した」「IADの発生が減少した」ことをほとんどのスタッフが実感しています。最近では主導していたスタッフが不在のときでもIADに発展しそうな患者さ

んに対して適切なアプローチをしようと、各スタッフが意見を出し合いながら対応に当たっています。

IADは発症するとご本人の苦痛が大きく、治療も大変です。だからこそ、大切になるのが日々の予防的ケアとその継続です。今後も患者さんの苦痛を最小限とするためより優しいケアを常に考え、提供していきたいです。

【ご相談先】

稚内禎心会病院
☎0162-29-4311
住所: 稚内市栄1丁目24番1号

札幌禎心会病院
☎011-712-1131
住所: 札幌市東区北33条東1丁目3番1号

温かい言葉が励み

デイケアに通っている利用者さんに満足していただけるような行事活動を催しているのか、要望に応じているのかと常に自問がある中、皆さんの温かい言葉に私たちは励まされ、日々がんばれているのだと思います。

今後も行事班の一員として、利用者さんが楽しみを持って通っていただける行事の企画・実施に努めていきます。

7

ご存じですか？ 高齢者「あんしんコール事業」

札幌市は介護保険サービス以外に地域支援事業を実施しています。その中の一つに「あんしんコール事業」があります。



居宅介護支援事業所
ら・かるま
主任介護支援専門員
主任
谷 裕美
(たに ひろみ)

- 通報機器を自宅に設置**
- あんしんコール事業とは、身に不安のあるひとり暮らしの高齢者が、ご自宅で安心して暮らせる支援をする事業です。ボタン（相談・緊急）を押すだけで専用の受信センターにつながる通報機器をご自宅に設置することで、次の3つのサービスが利用できます。
- ① 相談**
通報機器本体の相談ボタンを押すと医療や福祉の専門職員が常駐する受信センターにつながり健康などについて24時間体制で相談ができます。
 - ② お元気コール**
受信センターから定期的にご利用者に電話をし、お身体や生活について伺います。
 - ③ 緊急通報**
本体の緊急ボタンまたはペンダント型のボタンを押すことにより受信センターに緊急通報され、受信センターが



【ご相談先】

居宅介護支援事業所ら・かるま

☎011-785-6110

住所：札幌市東区北47条東16丁目1番5号

居宅介護支援事業所禎心会東

☎011-711-6110

住所：札幌市東区北44条東8丁目1番6号

居宅介護支援事業所禎心会北

☎011-768-6110

住所：札幌市北区新川1条6丁目3番3号

居宅介護支援事業所ら・ぱーす

☎011-774-1131

住所：札幌市北区篠路町上篠路6番286

- 代行申請も可能**
- 対象となる方は次の通りです。
- ① 「65歳以上でひとり暮らし」「か」世帯員全員が65歳以上の世帯」で、かつご本人が次のいずれかの身体要件に該当**
 - 慢性疾患により日常生活上注意を要する
 - 要支援・要介護認定を受けている
 - 札幌市介護予防・日常生活支援総合事業の対象者

- ② 85歳以上でひとり暮らし（身体要件なし）**
利用料は月額900円。市町村民税非課税世帯の場合は月額300円、生活保護を受けている方は無料です。
ひとり暮らしや高齢のご夫婦だけで住んでいて、健康面などに不安がある方の安心感にもつながるため、ご利用される方は増えています。申し込み先はお住いの区の区役所保健福祉課です。ケアマネジャーによる代行申請もできますのでお気軽にご相談ください。

6

新しい介護のカタチ ～科学的介護の実践に向けて！～

皆さんは科学的介護という言葉をご存じでしょうか。介護に関する情報を集約、分析し、その結果を活用する介護のことをいいます。



デイサービスセンター
禎心会東
生活相談員
係長
須藤 翼
(すどう あきら)

- さまざまな情報を分析**
- 医療に比べて介護の仕事は効果の分析が弱く、客観性や介護のエビデンス（根拠性）が低い状況がありました。そのため、「何が自分に適したサービスなのか」「本当にこのサービスが効果的なのか」といった不安や不満につながることもありました。
- 厚生労働省は利用者さんに満足度の高いサービスを提供し、職員の業務効率を高めるために科学的介護を推進しています。要介護者のさまざまな情報を集めてデータを分析し、その結果が事業所へフィードバックされデータを活用していくことになりました。



- 分析結果を融合した介護**
- 根拠のある介護の根幹は、なぜこの介護が必要なのかというケアの課題を理解し介護することです。次に挙げるのは当事業所で行っている取り組みです。
- ケアプランの理解を深め、利用者さんやご家族が望む在宅生活を理解する
 - 自立支援を念頭に、必要があればケアマネジャーに新しい課題の提案やサービスの追加、変更を提言
 - 利用者さんやご家族の希望を聞き、ニーズを把握し利用者主体で尊厳のあるケアの提供
 - 生活上の課題を明確にし、必要な身体機能や体力アップのリハビリテーションの提供
 - リスク回避に必要な研修、ADL（日常生活動作）や認知症状の変化に伴うカンファレンスの実施
 - 介護計画書通りサービスが実施できているか、短期目

- 標が達成できているかなどの評価
- 利用者さんの課題に対し、各専門職が共通理解をしたチームケアの実践
- 私たちは利用者さんの夢や目標に向け、自分らしい在宅生活が継続できるよう支援してきました。今後も事業所の取り組みと行政からの分析結果を融合させ、根拠が明確で効果的な質の高い介護にチャレンジしていきます。ご利用の相談や見学・体験の受け付けなどは生活相談員までお気軽にお問い合わせください。

【ご相談先】

デイサービスセンター禎心会東

☎011-712-0915

住所：札幌市東区北44条東8丁目1番6号

夏バテ防止に

タコと夏野菜のサラダ

タコは脂質が少なく、たんぱく質が豊富な食材です。加えて、夏バテ防止にぴったりの栄養素、タウリンを含みます。タウリンは疲労回復効果や血中コレステロールを下げる作用があるとされています。ほかにも、味覚や免疫力の維持に関わる亜鉛、神経の機能や粘膜の維持に大切なビタミンB12も豊富です。お刺身やたこ焼きなどで食べる方もいらっしゃると思いますが、食物繊維やビタミンも一緒に摂取できるので、サラダの具としてもおすすめです。さまざまな料理に上手に活用して健康維持に役立てましょう。



札幌禎心会病院

栄養科
管理栄養士
主任

井戸川 久美子
(いどがわ くみこ)



作り方

- 1 タコ足は食べやすい大きさにそぎ切りにする。紫タマネギ、ミョウガ、セロリは薄切り、キュウリ、新ショウガは千切り、トマトは1cmの角切りにする
- 2 aの材料を混ぜ合わせ、タコ足を加えて冷蔵庫で20～30分置く
- 3 2に1の野菜を加えて和える

材料 [2人分]

1人分カロリー:111kcal

タコ足(刺身用)	100g	a	白ワインビネガー	大さじ1杯(酢でも可)
キュウリ	1/2本		オリーブ油	小さじ2杯
セロリ	1/3本		レモン汁	小さじ1杯
紫タマネギ	1/8個		砂糖	小さじ1
ミョウガ	1個		塩	ひとつまみ
新ショウガ	1かけ分(15g位)		コショウ	適量
トマト	1/4個			

訪問リハビリを 知ろう



「第1回」 訪問リハビリとは

今号から3回に渡り、「訪問リハビリテーション」について連載します。

訪問看護ステーション
禎心会北

理学療法士
原田 桃
(はらだ もも)



訪問リハビリテーション(以下、リハビリ)はどのようなことをするのか、ご存じでしょうか。主治医の判断の元、理学療法士や作業療法士、言語聴覚士などの専門職がご自宅へ訪問し、身体・運動機能を評価して必要に応じたリハビリを提供します。

自宅で安全に過ごす ために

通常のリハビリは元の自宅生活を目指し、機能回復を図るために行うことが多いです。一方、訪問リハビリは機能訓練によって自宅で安全に、その人らしく

過ごせるよう生きがいややりたいことを成し遂げられる支援をし、趣味活動や社会参加を促して生活の質(QOL)向上を図ることを目的としています。具体的には病状観察、身体機能の改善、日常生活の指導やアドバイス、介護相談、家族支援などを行っています。

血圧測定や体調確認、精神面に加え、病気の再発防止と予後予測をし、助言などをします。身体機能の改善へ筋力や柔軟性、バランス能力といった生活に必要なリハビリを実施。生活に支障が出やすいと痛の緩和、コミュニケーション・摂食嚥下機能の維持、改善などにも当たり、

安全、安楽な日常生活を過ごすための動作方法の指導、福祉用具や補助具、住宅改修の話し合いなどもします。

起き上がる、立つ、歩くといった日常生活動作(ADL)だけではなく買い物や洗濯、掃除、料理などの手段的日常生活動作(AIDL)が行えるよう買い物へ同行し、会計や袋詰め練習をすることもあります。日常生活以外でも身体機能や能力を確認し、目標を立ててリハビリを提供。ご家族には精神的支援を行い、療養生活や介護方法、福祉制度利用などの相談を受けます。

まずはご相談を

利用対象は要介護者(要支援1以上)で、要支援の方は介護予防訪問リハビリの対象です。40～64歳で特定疾病により介護認定が下りている、主治医が必要と認められている方も利用できます。

リハビリを受けたいがベッド中心の生活で病院や施設へ通えない、通所サービスなどの他者交流が苦手、個別、自宅でリハビリをしたといったご希望がある方は、まずは利用されているケアマネージャーや医師にご相談ください。

地域医療 連携施設の ご紹介

私たちは、
近隣の先生方、
施設と連携して
地域密着の
医療・介護に
取り組んでいます。

〒065-0033
札幌市東区北33条東8丁目2-1
エクセレント33 1階
☎011-299-6988
<https://acupuncture-clinic-5892.business.site/>



鍼灸・マッサージ テレスポロス

- Q** 施設名の由来を教えてください。
- A** ギリシャ神話に登場する医療の神の名前です。医療の最高神アスクレピオスの補佐役として、病気の回復を補助し、苦しむ人に癒しを与えてきたといわれています。
- Q** 開業はいつですか。
- A** 2020年12月です。コロナ禍ですから、施設を利用される皆さんに安心していただくため、隣り合うスペースにはパーティションを、室内入り口にはブラズマクラスターを発生させる空気清浄機を設置しています。
- Q** 健康保険で治療を受けるまでの流れを教えてください。

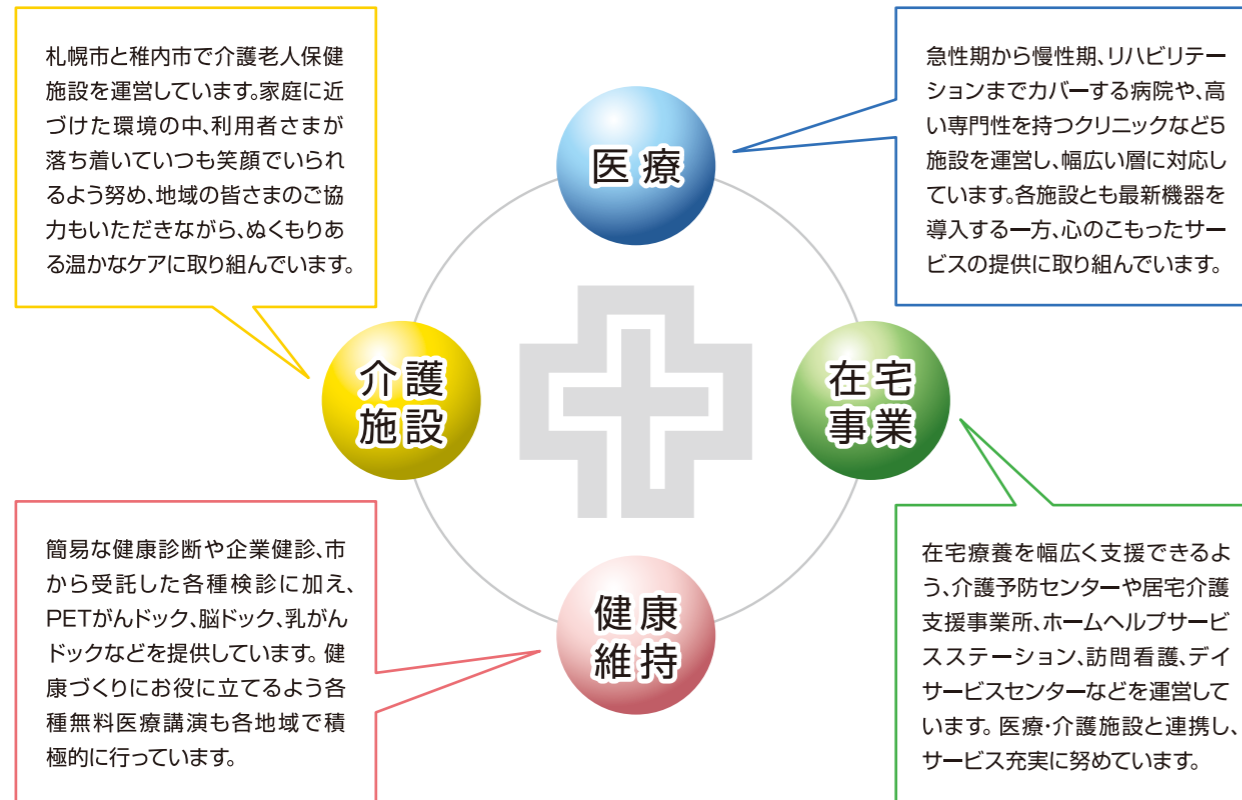


- A** 「当院相談窓口」→「当院がかりつけ医や医療機関への同意依頼書を作成」→「当院窓口か郵送で同意依頼書を受け取り」→「同意依頼書を持参の上、医療機関受診」→「医師が同意の場合、同意書作成」→「同意書を持参し当院来院」といった流れで当日から治療が可能です。
- 同じ病名で通院している場合や医療機関と当院の両方で同日にはマッサージを受けられませんので、保険加療をご希望の方は窓口にご相談ください。
- 読者にメッセージを。**
完全予約制なので待ち時間なく受けていただけます。訪問にも対応していますし、保険対象外で症状や健康に不安のある方向けのコースや「マッサージ」「リラクゼーション」「むくみ改善」などの各メニューも設けていますので、お気軽にご相談、お越しください。

禎心会総合案内

INTRODUCTION

私たち社会医療法人禎心会は、『良質な医療、介護を通じて地域社会の繁栄に貢献する』という理念の下、札幌市、稚内市で医療や介護、在宅関連事業、健康維持に役立てるさまざまな活動を実践しています。各地域に密着しながら、患者さまや入所者さま、利用者さま、ご家族の立場に立ち、信頼される各種サービスの提供に職員一同、努めています。



医療	介護施設	在宅事業	健康維持
医療機関のご案内 <ul style="list-style-type: none"> ●札幌禎心会病院 ●稚内禎心会病院 ●セントラルCIクリニック ●さっぽろ北口クリニック ●禎心会北44条クリニック 	介護老人保健施設のご案内 <ul style="list-style-type: none"> ●介護老人保健施設ら・ぱーす ●老人保健施設ら・ぷらーさ 	在宅事業のご案内 <ul style="list-style-type: none"> ●禎心会東センター ●禎心会北センター ●ら・ぱーすセンター ●ら・ぷらーさセンター ●ら・かるまセンター(サ高住ら・かるま併設) 	各種ドック検診のご案内 <ul style="list-style-type: none"> ●PETがんドック ●脳ドック ●隣がんドック ●胃がんドック ●大腸がんドック ●乳がんドック・検診 ●子宮がんドック・検診

TOPICS 1

当法人各医療施設で新型コロナウイルスワクチン接種を実施

当法人の各医療施設は自治体からクーポン券(接種券)が送られた人に対する新型コロナウイルスワクチン接種を完全予約制で実施しています。

札幌禎心会病院は受診歴のある75歳以上を対象に5月下旬から開始(写真)。土日に実施し、その後、対象年齢を引き下げたり、平日にも実施を拡大したりしています。禎心会北44条クリニックは5月31日、さっぽろ北口クリニックは6月1日にスタート、両クリニックは企業を対象とした職域接種にも協力します。稚内禎心会病院は6月3日から毎週木曜日を接種日とし、会議室で行っています。予約は病院ではなく、稚内市が窓口を設け、電話とインターネットで受け付けています。



TOPICS 2

サービス付き高齢者向け住宅ら・かるまが8周年

サービス付き高齢者向け住宅ら・かるまは6月に開設8周年を迎えました。新型コロナウイルス感染予防で行事などは自粛しましたが、海鮮丼、ステーキ重、かにチラシ重からメニューを選べる昼食会を開き、入居者さん、スタッフでささやかに喜びを分かち合いました。



TOPICS 3

道央在宅事業部、ホームヘルパーらを募集中

当法人道央在宅事業部のホームヘルプサービスステーション禎心会東、ホームヘルプサービスステーション禎心会北、ホームヘルプサービスステーションら・ぱーすはホームヘルパーを募集しています。業務は在宅生活をされている方の掃除や洗濯、入浴のサポートなどで週数時間の勤務でも可能です。

一方、サービス付き高齢者向け住宅ら・かるまは生活支援員を募っています。毎食の配膳や入居者さんの安否確認などをしてもらいます。特に朝・夕食の配膳を手伝っていただけるシニアの方、大歓迎です。

詳細は各事業所へ直接、お問い合わせください。法人ホームページ(<https://www.teishinkai.jp/job/>)でもご確認できます。

編集後記

今号で紹介した通り、当法人各医療施設は新型コロナウイルスワクチンの一般・職域接種を行い、皆さんから安心や不安解消につながったという声が寄せられています。

一方、経済協力開発機構(OECD)のメンタルヘルスに関する国際調査によると、新型コロナウイルス感染症の影響で日本国内のうつ病、うつ状態の人の割合が2倍以上増加したとの報道が6月にありました。国際双極性障害学会と光療法・生物リズム学会は「新型コロナウイルス感染症の世界的な流行下における、こころの健康維持のコツ」を共同発表し、世界中で翻訳されています。それによると、こころ穏やかに過ごすために役立つという最も重要な脳のメカニズムのひとつが「体内時計」。毎日を規則正しく過ごすことはストレス下であっても体内時計を正確に動かす、気分を安定させるためにも役立つことなのです。

(三上)

協業法人

社会福祉法人 禎心会

ケアセンター栄町

〒007-0847 札幌市東区北47条東17丁目1番1号
☎ 011-789-1152

- 障がい者支援施設栄町
- ショートステイ栄町(短期入所)
- 生活介護栄町
- 地域密着型介護老人福祉施設栄町
- ショートステイ栄町
- デイサービスセンター栄町
- 居宅介護支援事業所栄町

ケアセンター山の手

〒063-0009 札幌市西区山の手433番地1
☎ 011-642-1152

- 障がい者支援施設山の手
- 生活介護山の手

ケアセンターら・せれな

〒002-8081 札幌市北区百合が原3丁目1番地1号
☎ 011-702-1152

- 介護老人福祉施設ら・せれな
- ショートステイら・せれな
- デイサービスセンターら・せれな
- 居宅介護支援事業所ら・せれな

心に寄りそう、医療と介護をめざして。

社会医療法人 禎心会

札幌禎心会病院

〒065-0033 札幌市東区北33条東1丁目3番1号
☎ 011-712-1131

三大疾病(がん・脳卒中・心臓病)に特化した医療を提供いたします

- 科目
- ・脳神経外科
- ・神経内科
- ・消化器内科
- ・消化器外科
- ・内科
- ・循環器内科
- ・心臓血管外科
- ・頭頸科
- ・整形外科
- ・皮膚科
- ・泌尿器科
- ・糖尿病内科
- ・腫瘍内科
- ・乳腺外科
- ・婦人科
- ・放射線治療科
- ・放射線診断科
- ・リハビリテーション科
- ・形成外科
- ・ペインクリニック外科
- ・麻酔科
- ・病理診断科
- ・歯科口腔外科



セントラルCクリニック

〒060-0042 札幌市中央区大通西17丁目1番27号 札幌メディアセンタービル1F
☎ 011-623-1131

がん診断にPETを活用
PET、MRI、CTの画像診断専門クリニックです

- 科目
- ・放射線診断科、PETドック



さっぽろ北口クリニック

〒060-0807 札幌市北区北7条西2丁目8番1 札幌北ビル2F
☎ 011-709-1131

最先端の医療で皆さまの健康を守ります

- 科目
- ・脳神経外科
- ・乳腺外科
- ・ペインクリニック外科
- ・循環器内科



禎心会北44条クリニック

〒007-0844 札幌市東区北44条東8丁目1番6号
☎ 011-712-5161

在宅療養される地域の方々を支援します

- 科目
- ・内科
- ・脳神経外科



介護老人保健施設 ら・ぱーす

〒002-8052 札幌市北区篠路町上篠路6番286
☎ 011-774-1131

和みの時間を提供いたします

- 利用施設
- 入所定員80名(全室個室8ユニット)
- 短期入所療養介護(入所定員内)



サービス付き高齢者向け住宅 ら・かるま

〒007-0847 札幌市東区北47条東16丁目1番5号
☎ 011-785-6110

生き生きとした落ち着いた暮らしを提供いたします

- 利用施設
- 全40戸(約25㎡で台所、水洗トイレ、収納設備、浴室完備)



稚内禎心会病院

〒097-0017 稚内市栄1丁目24番1号
☎ 0162-29-4311

道北における信頼の地域医療を目指して

- 科目
- ・脳神経外科
- ・リハビリテーション科
- ・内科
- ・消化器内科
- ・循環器内科



老人保健施設 ら・ぷらーさ

〒097-0017 稚内市栄1丁目24番2号
☎ 0162-29-4322

このぬくもりが大好きです

- 利用施設
- 入所定員100名(一般棟50名/認知症専門50名)
- 短期入所療養介護(入所定員内)



<https://teishinkai.jp>

ていしんかい 🔍

禎心会東センター

〒007-0844 札幌市東区北44条東8丁目1番6号
☎ 011-711-6110

- 居宅介護支援事業所 禎心会東
- ホームヘルプサービスステーション 禎心会東
- デイサービスセンター 禎心会東(70名/日)
- 札幌市東区介護予防センター 栄町

禎心会北センター

〒001-0921 札幌市北区新川11条6丁目3番3号
☎ 011-768-6110

- 居宅介護支援事業所 禎心会北
- ホームヘルプサービスステーション 禎心会北
- 訪問看護ステーション 禎心会北

ら・ぱーすセンター

〒002-8052 札幌市北区篠路町上篠路6番286
☎ 011-774-1131

- 居宅介護支援事業所 ら・ぱーす
- ホームヘルプサービスステーション ら・ぱーす
- デイケアセンター ら・ぱーす(75名/日)

ら・かるまセンター

〒007-0847 札幌市東区北47条東16丁目1番5号
☎ 011-785-6110

- 居宅介護支援事業所 ら・かるま
- 訪問看護ステーション 禎心会東

ら・ぷらーさセンター

〒097-0017 稚内市栄1丁目24番2号 老人保健施設 ら・ぷらーさ内
☎ 0162-29-4322

- 稚内市南地区居宅介護支援事業所
- ヘルパーステーション 偲
- 訪問看護ステーション あい
- 稚内市南地区在宅介護支援センター ぬくもり
- デイケアセンター ら・ぷらーさ(70名/日)

私たちは良質な医療・介護を通じて、
地域社会の繁栄に貢献します。

ご自由にお持ちください

社会医療法人 禎心会

ひまわり

2021

秋

vol.98



特集

がんに対する総合的な診療を再開しました

●インフォメーション ●新人スタッフ紹介 ●地域医療連携施設のご紹介 ●栄養レシピ ●トピックス

心に寄りそう、医療と介護をめざして。

 社会医療法人 禎心会

わたしたちは法人理念に基づき、
良質な医療・介護を通じて
地域社会の繁栄に貢献します。



INDEX

特集

- 1 がんに対する総合的な
診療を再開しました

〔禎心会インフォメーション〕

- 5 ペインクリニック外科は
多くの“痛み”を診ています
 - 7 MRIの新技术が慢性肝疾患、
NASHの検査に有用です(後編)
 - 8 物忘れ外来
 - 9 筋力トレーニングの3大原理
 - 10 感染が広がる中でできることを
 - 11 年間計画に基づいて、
ヘルパー対象研修会を実施しています
 - 12 感染対策を講じた季節行事を開催
-
- 13 [連載] 訪問リハビリを知らう
 - 14 栄養レシピ
 - 15 地域医療連携施設のご紹介
 - 16 禎心会新人スタッフ紹介
 - 17 禎心会トピックス
 - 18 禎心会総合案内



禎心会のもっと
詳しい情報はこちら!

各施設の詳しい情報は
ホームページでもご覧
いただけます。ぜひご覧
ください。

<https://www.teishinkai.jp>

色弱の方にも見やすいユニバーサルデザインに
基づいた配色を採用しています。



photo : Kei Utsuki (SAPORO COMMERCIAL PHOTO STUDIO)

〔特集〕

がんに対する総合的な 診療を再開しました

札幌禎心会病院は専門医の着任に伴い、「がん化学療法センター」を立ち上げ、一時休止していた「がんに対する総合的な診療」を10月から再開しました。

よくあるご質問(Q&A)

Q. 対象のがんは?

A. 胃がん、すい臓がん、食道がん、大腸がん、胆嚢がんが代表される消化器がんです。今後、卵巣がんや肺がんなどへ拡大していくことも計画しています。

Q. 保険診療ですか?

A. 保険診療です。ハイパーサーミアや高圧酸素療法を抗がん剤や放射線治療と併用して行うことは認可されています。漢方に関しても保険診療となるものを中心に使用しています。ただし、必要に応じ、保険対象外の漢方を提案させていただきます。

Q. ハイパーサーミアや高圧酸素療法だけの治療は受けられますか?

A. 単独の治療は行っていません。当院では最大限の治療効果を引き出すために、適切な抗がん剤治療をしつつ、必要に応じ、ハイパーサーミアや高圧酸素療法を併用していますので、抗がん剤治療と合わせて、判断を任せていただければと考えています。

もしくは直後に行うと、より効果的とされていますが、抗がん剤治療を行う日にハイパーサーミアや高圧酸素療法を行う病院は日本では数か所しかありません。当院は実施可能施設の一つです。

一方、ステージ4や再発がんであっても、放射線治療を加えた方が良いケースは多いです。そのような局面において、当院は迅速に放射線治療

を行える体制があります。

治療効果を落とさず、薬の副作用を軽減する抗がん剤のさじ加減を心がけることも、とても重要です。ガイドラインには抗がん剤の投与量の目安は記載されていますが、実際に抗がん剤を投与してみると、副作用の出方は患者さんによって大きく異なります。そのため、きめ細やかな抗がん剤の調節が必要となります。

副作用軽減が最大の特長

がん化学療法センターはがん治療による副作用の苦痛を減らし、治療効果を高める工夫を取り入れた抗がん剤治療を行います。標準的な治療に加え、ハイパーサーミア(温熱療法※3ページで詳細説明)や高圧酸素療法、放射線治療、漢方などを総合的に取り入れた、全国的にも数少ない体制を整えます。

例えば、ハイパーサーミアを加えることにより、抗がん剤の効果を増強し、副作用を

実施施設は日本に数か所

ハイパーサーミアや高圧酸素療法は抗がん剤投与の直前、標準治療により発生する副作用もかなり軽減できます。これが当センターの最大の特長ともいえます。

軽減することが期待できます。高圧酸素療法や漢方についても、同様のことが期待できますので、これらの治療法を組み合わせることにより、最大の治療効果が得られるようにしています。

ハイパーサーミア

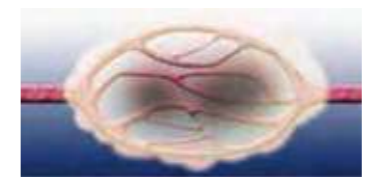
当院は最新のハイパーサーミアの機械を導入し、11月から稼働する予定です。抗がん剤治療や放射線治療にハイパーサーミアを併用することで、がんをより制御することや小さくすることが期待できます。

がん細胞は正常細胞に比べて温まりやすい上、熱に弱い

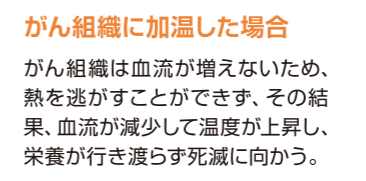


ため、熱を加えると、正常細胞に比べて1度から2度ほど高くなり、がん細胞だけが死滅して正常細胞は生き残ります。この他の特長は次の通りです。

- 脳と眼以外の場所に施術が可能
- 体の負担が少なく、外来治療が可能
- 抗がん剤や放射線治療との併用が可能
- 保険適用
- 免疫機能が高められ、食欲増進や体力回復、疼痛緩和に貢献



正常な組織に加熱した場合
正常な組織は、血流の増加によって熱を逃がすので、温度が上昇しにくい。



がん組織に加熱した場合
がん組織は血流が増えないため、熱を逃がすことができません。その結果、血流が減少して温度が上昇し、栄養が行き渡らず死滅に向かう。

ハイパーサーミアを受けて逆効果になること、例えば、がんが増えてしまうといったことはありません。施術中は長時間、結構、暑い中にじっとしていなければならぬため、サウナの中にいるような感じですが、そのため多少、体力は消耗しますが、発生頻度は低いです。

- 熱傷(けやど)：まれに、治療部位の皮膚にやけどができたり、皮下脂肪が硬くなったりすることがあります。
- 熱中症：患部だけでなく全身の温度が上がることで大量の汗をかき、熱中症を誘発することがあります。
- 倦怠感：温度を上げる治療のため、微熱の後の気だるさや筋肉のこわばりが出る場合があります。

費用

1回の治療(加熱時間)は45分間です。一連の治療の目安は8〜10回が多く、週に1回前後

実施しますので治療期間は約3か月になります。効果がある患者さんにはさらに追加して行う場合があります。費用は一連で計9万円、自己負担が3割から2万7,000円です。

治療の流れ

原則、利用前に当院のセカンドオピニオン外来を受診していただきます。主治医にセカンドオピニオンを受けた意思を伝え、了解を得てください。その上で、紹介状(診療情報提供書)、レントゲンやCT、MRIのデータ(CD-R)、検査データなどの資料を準備してもらってください。

セカンドオピニオン外来は全額自費で30分まで1万1,000円(税込込み)。相談時間の延長はできません。受診後、かかりつけ医に報告をした上で、その後の治療法について再度相談してください。当院で治療を受けることになった場合は改めて紹介状を書いていただく流れです。

セカンドオピニオンの際に新たな検査をしたり、治療や処方をしたりすることはできません。そして以下の場合にご相談を受けかねます。

- 主治医の了解がない(かかりつけ医の情報提供書をお持ちでない)
- 予約がない
- 過去の診療に対する相談
- 医療費の内容や医療給付に関する相談
- 死亡した方に関する相談
- 主治医に対する不満や医療事故、訴訟の相談

受付・時間

主治医に診療情報提供書を作成していただいた上で、かかりつけの医療機関から当院の地域医療支援センターへご連絡をお願いいたします。

当日持参していただくもの

- かかりつけ医からの紹介状(情報提供書)

- 本人確認できるもの(保険証等)
- レントゲンやCT、MRIのデータ(CD-R)検査データなどの資料
- ご本人が来られない場合のみ同意書
- ※事前にお伝えいただければ書類をFAXか郵送します。
- 患者さんが未成年の場合は続柄を確認できる書類

CART (腹水ろ過濃縮再静注法)

がん化学療法センターでは新たにCART(腹水ろ過濃縮再静注法)療法を開始しました。

がん性腹膜炎に伴う腹水は強い腹部膨満感や呼吸苦、食欲不振を生み出します。その結果、QOL(生活の質)を大きく落とします。対処法の1つがCART療法で、腹水を減らすことができ、体調を良くすることができま。

問題はすべての医療機関にCART療法が普及していない

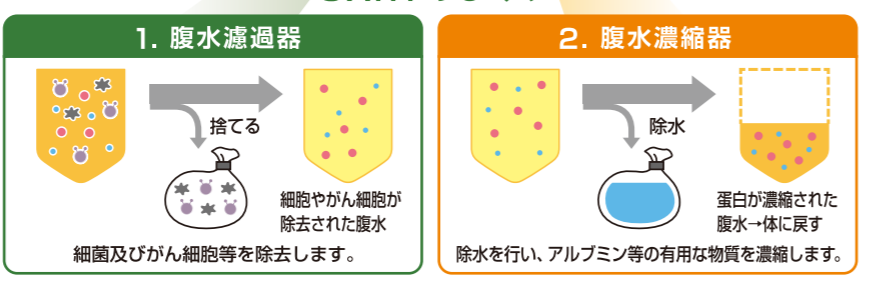
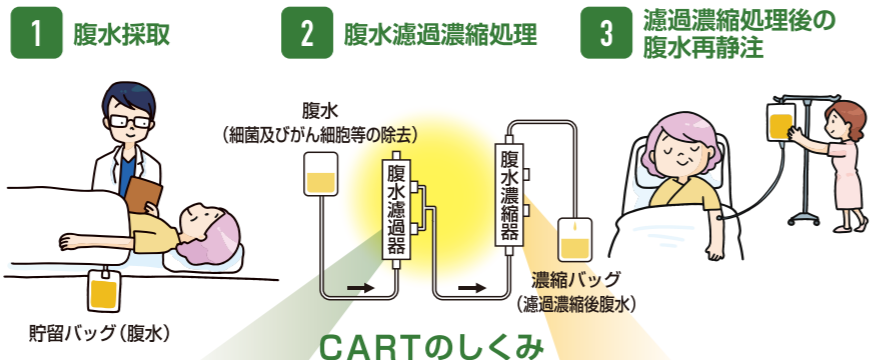
ことです。そのため、腹水でお腹が張って辛くても、我慢を強いられることがあります。腹水を抜いても、戻ったとしても、抜くだけでは栄養分まで抜かれてしまい、低栄養を助長してしまうことになりま。

さて、CARTは保険治療が可能です。1回当たり11万4,000円(3割負担で約3万4千円)で2週に1度の頻度で施行可能です。

多量の腹水を抜いて治療するので、安全のために2泊3日の入院が必要となります。入院費用は検査料、入院料等を合わせて3割負担で通常約7〜8万円です。

治療を希望される方はお問い合わせください。

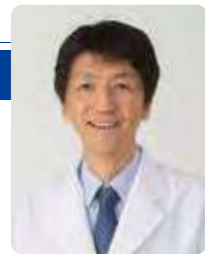
CART療法・治療方法



● 細菌 ★ がん細胞 ● 体に有用な蛋白 ● 水

札幌禎心会病院
がん化学療法センター
センター長
消化器内科部長
加藤 隆佑
(かとう りゅうすけ)

[ご相談先]
札幌禎心会病院
代表: ☎011-712-1131
地域医療支援センター
☎011-712-0920
住所: 札幌市東区北33条東1丁目3番1号



札幌禎心会病院
副院長
表 圭一
(おもてけいいち)

1

ペインクリニック外科は多くの“痛み”を診ています

「痛み」は病気の症状の中でも最も多く、医学・医療の原点でもあります。急性の痛みは人間が生活していく上でなくてはならない重要な危険信号である一方、慢性の痛みは人間にとって有害無益です。

痛みとは

もし痛みを感じる事ができなかつたら、体が傷ついても分からなかつたり、お腹の調子が悪くなくても気付かなかつたりして、決して長生きすることはできません。

原因となった病気が治癒すると、痛みは警告としての役割を終えることとなりますが、その後も痛みが続いた場合、非常に有害なストレスとなります。長期にわたる痛みによって、血圧や脈拍、呼吸などへ影響を及ぼし、体力を消耗するだけでなく、精神的にも参ってきます。その上、痛みを長期に感じていると、痛みが脳内に記憶され、治療し難い慢性痛となってしまう。

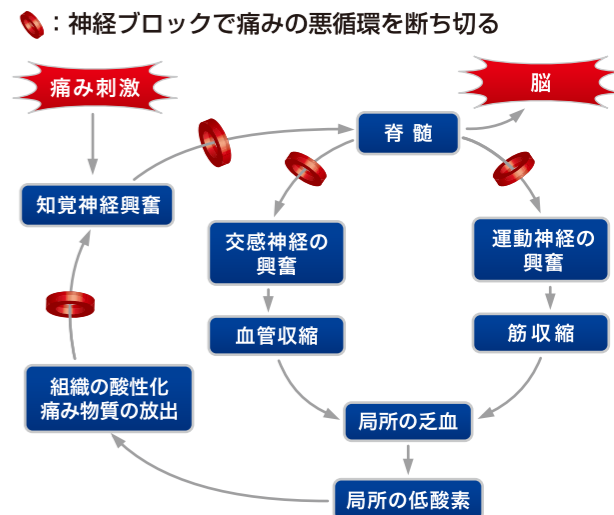
加えて、痛みのストレスが長く続くと、自律神経のバランスが崩れ、交感神経の緊張が強くなり各所で血液の循環障害が起こります。その結果、新たな痛み物質が作られ、元々あった痛みが強くなったり、他の部位

に新しい痛みが出現したりと、さらなるストレスが発生します。このようにして痛みのストレスをためていくことで、痛みの悪循環が起こり、なかなか治らないときには生活に支障をきたすような長くつらい痛みとなってしまう。

ペインクリニックで扱う痛み疾患

痛みの種類には本来の機能に由来する痛み(外傷後、手術後などの侵害受容性の痛み)、病的な神経性の痛み(椎間板ヘルニア、帯状疱疹後神経痛などの神経障害性の痛み)、心情と密接に関係する痛み(心因性の痛み)などがあります。侵害受容性や神経障害性の多くの痛みがペインクリニックの治療対象です。部位別には頭部や顔面痛、頸肩腕痛、胸部痛、腹痛、腰下肢痛、骨盤内、陰部痛などあらゆる箇所が対象となります。

- 腰椎椎間板ヘルニアや腰部脊柱管狭窄症などの腰痛や下肢痛
- 頸椎症や頸椎椎間板ヘルニアなどの頸や上肢の痛み
- 片頭痛や緊張性頭痛などの頭痛
- 帯状疱疹や帯状疱疹後神経痛による痛み
- 三叉神経痛
- 手術後や外傷後の長引く痛み
- 幻肢痛
- 閉塞性動脈硬化症やパージャヤー病などによる末梢血流障害による痛み



- 複合性局所疼痛症候群(CRPS)
- がんによる痛み
- 顔面神経麻痺、顔面痙攣、突発性難聴

痛みの部位、いつからか、どのような痛みか、強さといった詳細な問診や神経学的診察を中心とした身体所見の診察、X線写真やMRIなどの画像を総合して適切に診断し、痛みの原因を検索した上で、治療方針を決定します。

原則的に神経ブロック療法や薬物療法による保存的治療を優先させます。神経ブロックは痛い場所の神経の近くに薬を注射することで、一時的に神経の興奮を抑え、痛みで傷ついた部位を効果的に治療する方法で、局所麻酔薬を使っています。

局所麻酔薬は痛みで過剰に興奮した神経を一時的に麻痺させることで、「痛い」という神経情報をブロックします。決して神経を切断するのではなく、痛み情報だけを一時的に中断する方法です。注入さ

れた局所麻酔薬は痛み部位の筋肉をほぐし、血流を改善させます。結果、広がった血管を通して酸素やたんぱく質などの栄養を痛い場所へ効率よく運ぶことができ、痛んだ神経や筋肉を効果的、自然に治癒させ、より早く回復させることができます。

神経ブロック療法は単なる対症療法ではなく、自分で痛い場所を治そうとする人間の持つ自然治癒力をサポートすることで、治療能力をアップさせる画期的な治療方法ともいえるでしょう。薬物療法などに比べ、痛みの部位に限って高い効果を示すため、全身への副作用が少ない利点もあります。

一方、保存的治療が奏功しない場合や痛みの原因によっては、椎間板ヘルニアに対する椎間板造影や経皮的椎間板髄核摘出術、難治性の痛みに対する脊髄刺激療法など低侵襲的な手術による治療も行います。

脊椎脊髄外科との連携

当院及びさっぽろ北口クリニックでは痛みの原因が椎間板ヘルニア、脊柱管狭窄症など脊椎、脊髄にある場合、一つの方法として、「痛み・しびれ」の治療を複数診療科が協力して行う学際的診療を行っています。

あらゆる痛みに対応する中、「痛み・しびれ」の原因の多くを占める脊椎・脊髄疾患に対して、ペインクリニック外科と脊椎脊髄外科の複数診療科医師が協力して診療を担当しています。

早期から

取り除くことが重要

痛みは複雑な伝達・修飾制御システムによって容易に変化します。さまざまな症状を現し治療に難渋することも多いため、早期から専門的な診断・治療を受けることが重要です。

痛み治療の知識・技術を有するエキスパートがペインクリニック

ペインクリニック外科 診療日

札幌禎心会病院	月	火	水	木	金	土
午前	●	●	●	●	●	—
午後	●	—	●	—	●	—

さっぽろ北口クリニック

さっぽろ北口クリニック	月	火	水	木	金	土
午前	●	●	●	●	●	●
午後	●	●	●	—	●	—

ク医です。当院は日本ペインクリニック学会認定の痛み治療専門のペインクリニック専門医が複数人専従し、適切な診断と有効な治療を選択して行い、痛みからの解放と健康な日常生活への早期復帰をサポートします。

【ご相談先】

札幌禎心会病院

☎011-712-1131

住所:札幌市東区北33条東1丁目3番1号

さっぽろ北口クリニック

☎011-709-1131

住所:札幌市北区北7条西2丁目8番1号
札幌北ビル2階

物忘れ外来

人の名前がすぐに出てこない、目的の部屋へ行ったのに何をしに来たのか忘れてしまった、“あれ、これ”で会話をしてしまうことはありませんか。



さっぽろ北口クリニック
事務部
主任

福岡 かおり
(ふくおか かおり)

予防効果を期待のサプリメントも

認知症ではないと思うけれど気になるという方は「物忘れ外来」を受診されることをお勧めします。当院の物忘れ外来は問診から認知機能検査、頭部MRI（VSRAD）などで初期診断を行い、必要に応じて札幌心臓病院で脳血流SPECT検査と高次脳機能検査を行います。

認知症と診断された場合は症状に合わせた薬物療法を行うのが一般的です。診断されなかった場合でも定期的に検査を行い、症状の経過を診ていくことができます。

認知症予防や治療に効果が期待されるサプリメントの一つとして「フェルガード」があります。米ぬかから抽出した天然ポリフェノール「フェラ酸」を主要成分とする栄養補助食品で、記憶力の低下に影響しているアミロイドβの働きを抑えられ神経細胞を保護する作用があります。

認知症の治療薬と併用して服用する場合や物忘れが心配な方、すぐに治療が必要ない方も受診をきっかけに予防目的で服用される方が増えています。

ご家族のみの受診も可能

認知症は痛い、苦しいといったような直ぐに外来へかかると思う症状ではないため、最初の受診のきっかけが難しいと思いますが、ご自身で不安、心配だと気づける方は今の状態を知るために一度受診をお勧めします。

ご家族からはなかなか言い出し難いケースもあると思います。症状が進行するにつれてご家族や介護する方も大変になります。一番不安なのはご本人です。

状況に応じてご家族のみの受診も行っていきますので、自身や周りの方のためにも少しでも早めの受診をお勧めします。まずはお気軽にご相談ください。

【ご相談先】

さっぽろ北口クリニック

☎011-709-1131

住所:札幌市北区北7条西2丁目8番1号 札幌北ビル2階

札幌心臓病院

☎011-712-1131

住所:札幌市東区北33条東1丁目3番1号

●2021年4月、当院は日本認知症学会の教育施設に認定されました。

●当法人は在宅療養対応のクリニックや介護サービス事業を運営しており、これらとの連携によるサービス利用も可能です。

物忘れ外来実施日

さっぽろ北口クリニック

診療時間内で対応

札幌心臓病院

水曜日(※完全予約制)

MRIの新技术が慢性肝疾患、NASHの検査に有用です(後編)

前号でご説明した通り、MRIの新技术によって慢性肝疾患の一つ、NASH(非アルコール性脂肪肝炎)を痛みなく検査、診断ができるようになりました。



セントラルCIクリニック
院長

玉川 光春
(たまかわ みつはる)

画像を視覚的に評価

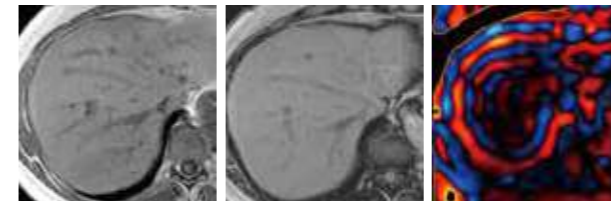
肝臓の脂肪含有量はIDEAL-IQという20秒程度の撮影法で痛みなく測定し、2種類の画像を視覚的に評価、正常の脂肪含有量は5%以下とされます。

肝臓の線維化を検出するエラストグラフィ(下記●実際の症例①③の右側の写真)の撮影には右胸下端にパッシブドライバーとよばれる円板状の振動体を装着、アクティブドライバーから一定間隔で送気された空気を受け取り、肝臓に振動を与えます。

検査中は腹部がブルブル震えますが、検査自体は20秒程度終わります。

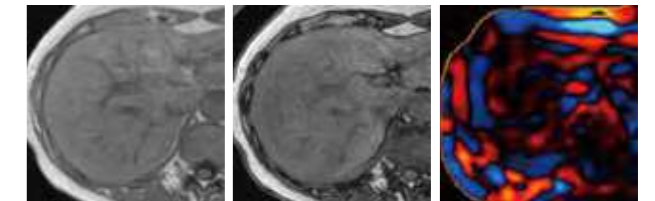
健康診断やかかりつけ医から脂肪肝とされた方、メタボリック症候群とされた方、コロナ禍で家で飲むアルコール量が増えたとお感じの方は一度、検査を受けてはいかがでしょうか。

●実際の症例



①脂肪肝でも肝硬変でもない症例

60代女性。脂肪抑制T1強調画像で肝臓の信号が低下しておらず(肝臓の色が黒くならない)、脂肪含有量は2.6%で正常。肝硬度も1.9kPaで正常。



②脂肪肝だが肝硬変ではない症例

50代女性。脂肪抑制T1強調画像で肝臓の信号が低下し(肝臓の色が黒くなっており)、脂肪含有量は10.4%で脂肪肝。肝硬度は1.9kPaで正常。

このようにMRIの新技术は客観的に肝臓の脂肪化、肝臓の硬度・線維化を数値化できるため、脂肪肝やNASH、慢性肝障害の障害程度の診断、治療経過観察に有用です。

【ご相談先】

セントラルCIクリニック

☎011-623-1131

住所:札幌市中央区大通西17丁目1番27号 札幌メディアケアセンタービル桂和1階



③NASH症例

70代男性。脂肪抑制T1強調画像で肝臓の信号が低下し(肝臓の色が黒くなっており)、脂肪含有量は8.1%で脂肪肝。肝硬度は4.0kPaであり肝硬変と考えられる。

感染が広がる中でできることを

新型コロナウイルス感染症が広がる中、当施設ではできることを模索し、工夫しながらいろいろなことに取り組んでいます。



老人保健施設
ら・ぶらーさ
介護科
介護福祉士
松川 哲久
(まつかわ あきひさ)

コロナ禍で縮小、中止

コロナ禍で夏祭りやご家族との面会、外出行事など例年に行っていたことが、縮小や中止をせざるを得ない状況が昨年に引き続き続いています。こうした中、当施設では三密に配慮した催事を企画し、利用者さん楽しんでいただけるよう取り組んでいます。

夏祭りは当施設にとって大きな行事の一つです。多職種が連携を取りながらこれまで何年も実施してきました。地域の方々とのふれあいがあつたり、余興を披露し楽しんでもらったりしてきました。ご家族にも参加してもらい、利用者さんと一緒に食事をしたり、ゲームをしたりして喜ばれていました。

しかし、昨年は中止、今年は規模を縮小し、密にならないよう出店の数を減らし、開店時間も短縮、地域の方々やご家族には参加をご遠慮してもらい開催しました。例年と同じよう



工夫の大切さを実感

外出行事は例年のように利用者さんとともに公共施設などへは行けないため、ドライブを中心に楽しんでいただきました。外出行事の代替としては畑作業もあります。外に出て気分転換をし、成長観察、収穫を行い、収穫祭を開くことを目標にしています。

例年は植えたいものを利用者さんと一緒に買いに出掛けていましたが、感染防止に考慮し、事前アンケートを取って職員が買いに行きました。植える際は気温が低かったこともあり、利用者さんには室内から窓を通しアドバイスしてもらいました。

一方、外でお茶会をするため職員が手作りのテーブル、いすを用意し、畑を見ながら利用者さんと交流を深めています。散歩ができず畑に触れられない方のためには、いつでも水やりができるようプランターを棟内に置き、成長を間近で見られるようにしています。利用者さんから「楽しみだね」「早く食べたいね」との声がきかれるなど大変喜ばれています。

制限やできないことがある中でも何かを考え、工夫することが大切だと実感しています。

【ご相談先】

老人保健施設ら・ぶらーさ
☎0162-29-4322
住所: 稚内市栄1丁目24番2号

筋力トレーニングの3大原理



稚内禎心会病院
理学療法科
理学療法士
岩佐 拓郎
(いわさ たくろう)

筋力トレーニング(筋トレ)には科学などと同じく、さまざまな原理原則があります。



基礎となる3大原理

ただ闇雲に筋トレをしていても効果はあまり大きくありません。筋トレには基礎となる3大原理がありますので、しっかりとポイントを押さえて実践することが大切です。

第1は「過負荷の原理」で、オーバーロードの原理とも呼ばれます。これは筋肉に適切な刺激を与えて成長させるためには、最低でも最大筋力の60%以上の負荷や強度が必要という考え方です。

研究が進むことで負荷の値は変動してきましたが、数値が変わっても共通して言われて

いるのは8〜12回反復できる重量のトレーニングが適当ということです。これ以上、反復可能な重さのトレーニングの場合、筋肉を強くするために負荷量を調節する必要がありますということです。

第2は「可逆性の原理」です。トレーニングをやめてしまうと、身体が元の状態に戻ってしまうことを意味します。トレーニング期間が短いほど、効果が無くなるのも早まります。つまり、トレーニング効果に持続性はなく、身体を成長させるためには継続してトレーニングを行う必要があることを指摘しています。

正しく効果的な筋トレを

第3は「特異性の原理」で、目的に合ったトレーニングをしないと効果を得ることができない、という原理です。具体的に言うと、柔軟性を高めるためにはストレッチ、胸の筋肉を鍛えたい場合は腕立て

伏せなどのメニュー、スピードを上げるならダッシュなど、目的を達成できる種目を選択する必要があります。

以上の3大原理に加え、5原則として「全面性」「意識性」「漸進性(ぜんしんせい)」「個別性」「反復性」があります。これらも3原則同様、正しく効果的に筋トレを行っていくための大切なルールです。詳細を知りたい方はお気軽にお尋ねください。

【ご相談先】

稚内禎心会病院
☎0162-29-4311
住所: 稚内市栄1丁目24番1号

札幌禎心会病院
☎011-712-1131
住所: 札幌市東区北33条東1丁目3番1号

感染対策を講じた季節行事を開催

当施設は新型コロナウイルス感染対策を講じ、これまでとは異なる形式で季節行事を行っています。



介護老人保健施設ら・ぱーす
ケアサービス科
介護福祉士 係長
畑 るみ
(はた るみ)



写真①

寂しさ、ストレスの高まり

新型コロナウイルスの流行により、当施設でも感染対策として、面会制限や外出禁止、レクリエーションの中止などを余儀なくされています。

入居者さんの中には認知症で感染対策の説明をご理解されない方や、その場ではご理解されてもすぐに忘れてしまう方も多く、感染対策が長引くにつれ、ご家族に会えない寂しさや、外出できないことでのストレスが高まってきていました。

こうした中、介護職員から「入居されている方にもっと楽しい生活を送ってほしい」「季節を感じる行事を開催したい」という声があがり、施設長や看護師に相談し感染対策を講じた上で、季節行事を実施することにしました。

季節を感じられる行事を

コロナ禍以前はご家族や近隣住民の方を招き屋外で実施していた「夏祭り」の代替として、「納涼祭」(写真①)を初開催しました。各階中央フロアでヨーヨー釣りなどのゲームコーナーを設け、ユニット毎に時間をずらして参加してもらうなど、今まではまったく違う形式となりましたが、入居者中心の行事となったことで、「今までで一番楽しかった!」「コロナが終わっても納涼祭の方が良い」といった声も寄せられ、職員のモチベーション向上にもつながりました。

敬老会や忘・新年会はこれまで、入居者さんに一堂に集まっていたが、密を避けるため、職員が各



写真②

ユニットを回って手品などを披露する形式に変更しました。こじんまりとした催事にはなりませんが、ユニット毎の連帯感が高まったように感じます。

その他、4月には近年開催できていなかった花見(写真②)を企画しました。敷地内の桜を鑑賞しながら甘酒や桜ラテを召し上がっていただき、久しぶりの外の空気に笑顔がこぼれる楽しい行事となりました。

先行き不透明なコロナ禍ではありますが、職員一同協力し、感染対策を強化しつつ入居者さんが楽しく季節を感じられる行事を工夫しながら開催していきたいと思っています。

【ご相談先】
介護老人保健施設ら・ぱーす
☎011-774-1131
住所:札幌市北区篠路町上篠路6番286

年間計画に基づいて、ヘルパー対象研修会を実施しています

当法人のホームヘルプサービスステーションは年間計画に基づいて研修会を実施しています。



ホームヘルプサービスステーション
榎心会北
介護福祉士
齊藤 明美
(さいとう あけみ)

「ユマニチュード」を学ぶ

当法人の札幌市内ホームヘルプサービスステーション3事業所は合同研修会を開いてきましたが、新型コロナウイルス感染防止のため現在は各事業所単位で常時換気をし、ソーシャルディスタンスを保つて少人数で実施しています。

テーマは4月が倫理、法令遵守、5月は接遇と困難事例対応、6月は勤続2年未満対象の車いす介助、7月は感染症、食中毒、8月は認知症介護「ユマニチュード」について学びました。ユマニチュードはフランス生まれで次の「見る」「話しかける」「触れる」「立つ」の4手法を組み合わせて行います。

- 見る…本人の視界に入っ存在を意識してもらう
- 話しかける…反応がない相手に対して積極的にポジティブな言葉で話しかける
- 触れる…背中などを手のひらでやさしく触れることで安心感を与える
- 立つ…立つことは筋力維持、骨粗しょう症の防止など身体機能を保つ効果がある

ケアの際、何気なくしているかもしれませんが、意識して行うことでより良いケアにもつながります。ユマニチュードはフランス語で「人間らしさを取り戻す」という意味です。認知症の方であっても心の在り方は元気だった頃と比べて大きな変化はないものです。敬意を払って接すれば、こちらの気持ちを理解してくれるはずです。

良質なサービス提供を

昨年11月には恒例の利用者さん満足度調査をアンケートで実施。互いにマスクをしているため「声が聞

【ご相談先】

ホームヘルプサービスステーション榎心会北
☎011-768-6110
住所:札幌市北区新川1条6丁目3番3号

ホームヘルプサービスステーション榎心会東
☎011-711-6110
住所:札幌市東区北44条東8丁目1番6号

ホームヘルプサービスステーションら・ぱーす
☎011-774-1131
住所:札幌市北区篠路町上篠路6番286

ヘルパーステーション優
☎0162-29-4332
住所:稚内市栄1丁目24番2号老人保健施設ら・ぶらーさ内

き取りにくい、表情がわからない」といった「コロナ過を反映した多くの結果を受け、研修ではスタッフヘルパー、利用者役となり、マスクを着した際の聞こえやすい声の大きさを距離別、シチュエーション別で検証し、多くの気づきを得ました。

コロナ禍で大勢が集まることは難しい状況ですが、しっかりと予防しながら研修会で学んだことを実践し、良質なサービス提供に努めていきたいと思えます。

認知症予防にアレンジ

キャロットラペ

キャロットラペは千切りにしたニンジンのサラダです。今回は認知症予防に3種類アレンジしました。1種類目は脳や神経の機能を維持するオメガ3脂肪酸(α-リノレン酸)を豊富に含むくるみを砕いて一緒に(A)。次に脳のエネルギー源のケトン体の生成に優れ、認知症の進行予防が期待できるMCTオイルを使用(B)。最後は抗酸化作用や抗炎症作用があるクルクミンを含むカレー粉を混ぜました(C)。これらをプラスし、ニンジンに含まれるビタミンAと一緒にほかの栄養素も摂取しましょう。作り置きできるので常備菜としても重宝します。



介護老人保健施設
ら・ぱーす
栄養課 係長
管理栄養士
永田 摩貴
(ながた まき)



作り方

- 1 千切りのニンジンに塩をして軽く混ぜ余分な水分を出す
- 2 オリーブオイルに少しずつ白ワインビネガーを加え混ぜ、とろっとさせる。
- 3 ①のニンジンの水気を切り、②に入れる

アレンジレシピ(上記③に加えます)

A くるみキャロットラペ(写真左)
乾煎りしたくるみを砕き混ぜる。
くるみは軽くローストすると油を引き出せます。

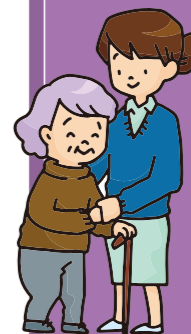
B MCTオイルキャロットラペ(写真中央)
青じそをトッピングし、MCTオイルをふりかける。
MCTオイルは酸化しやすいため食べる直前にふりかける。

C カレー風味キャロットラペ(写真右)
基本のドレッシングにカレー粉を混ぜ、細切りチーズをトッピングする。太さの違うスライサーを使うとチーズに変化が出ます。

材料 [4人分] 1人分:74kcal

- ニンジン 1本
- 塩 少々
- 白ワインビネガー 小さじ1
- オリーブオイル 小さじ2

訪問リハビリを 知ろう



「第2回」

実際、どのように利用していますか？

今号は実際、生活の中でどのように訪問リハビリを役立てていただいているかをご紹介します。



訪問看護ステーション
榎心会北
理学療法士
原田 桃
(はらだ もも)

一 自助具で安全に調理

Aさんは左手足が不自由で、理学療法士、作業療法士による訪問リハビリを利用しています。一人暮らしのAさんは毎日忙しく動き回るため、どうしても左手足や腰背部の筋肉が硬くなってしまう。柔軟性や筋力維持のリハビリを行い、現在行っている活動が苦痛なく継続できるよう支援しています。

自助具のご紹介もしています。例えば、釘付きまな板(写真①)を使用することで、片手で安全に調理ができるようになりました。



写真①



二 可能な限り運動機能維持を

Bさんは難病のためご自分で体を動かすことが困難で、言葉を発することは難しく、瞬きやわずかに残る手の力で気持ちを伝えてくれます。

理学療法士、作業療法士による訪問リハビリで全身を動かす、可能な限り運動機能を維持できるように支援しています。意思伝達のための機器(写真②)を調整することもあります。言語聴覚士による摂食機能訓練や口腔ケアも行っています。



写真②

この他にも階段昇降や屋外歩行、手すりなどの福祉用具の検討など、利用者さんの場面毎の目標や困り事に合わせてリハビリを実施しています。

リハビリを利用される方には、必ず看護師による訪問も行っています。健康管理やリハビリでの生活構築という両面から、皆さんの生活を支えています。

地域医療 連携施設の ご紹介

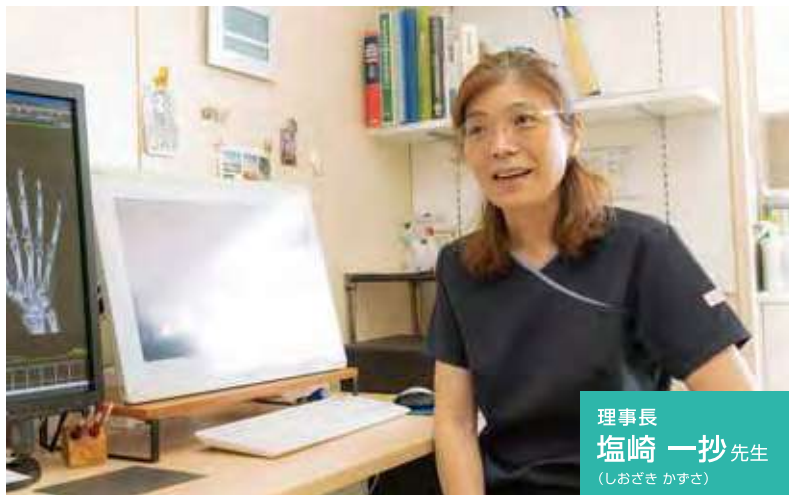
私たちは、
近隣の先生方、
施設と連携して
地域密着の
医療・介護に
取り組んでいます。

[標榜科目]
整形外科、リハビリテーション科

〒002-0859
札幌市北区屯田9条3丁目1-20
屯田メディカルモール 1階

☎011-776-5577

<http://lilas-clinic.jp/>



理事長
塩崎 一抄 先生
(しおざき かずさ)

医療法人社団 リラ整形外科クリニック

Q 対象疾患を教えてください。
A 首や肩、腰、手、指、膝など各部に起こる痛みや不意に負ってしまった外傷(けが)、スポーツが原因で起こる外傷や障害など、リハビリテーションを含めて幅広く診ています。

Q 診療方針を教えてください。
A 患者さんの痛みや不安に気づき、少しでも軽減できるようにとにも考えています。お話をしっかりと聞いて、診察や検査の結果をできるだけわかりやすく説明するよう心がけています。加えて、漫然と治療をするのではなく、常に新しいことを吸収するよう努め、より専門的な診療が必要な患者さんには、その疾患の専門医をご紹介します。他の医師の意見をきちんととききます。手術を行わない保存療法だけにこだわらず、幅広い選択肢を提案できるように心がけています。診療の面だけでなく、私たち



スタッフが常に健康で、仲良くいられることで患者さんにも元気を差し上げられると考えています。

Q 施設の特長を教えてください。
A 豊富な経験を活かし、専門スタッフによる患者さんが納得できる本格的なリハビリテーションを提供し、病態に応じた保存・術後療法リハビリを行っています。

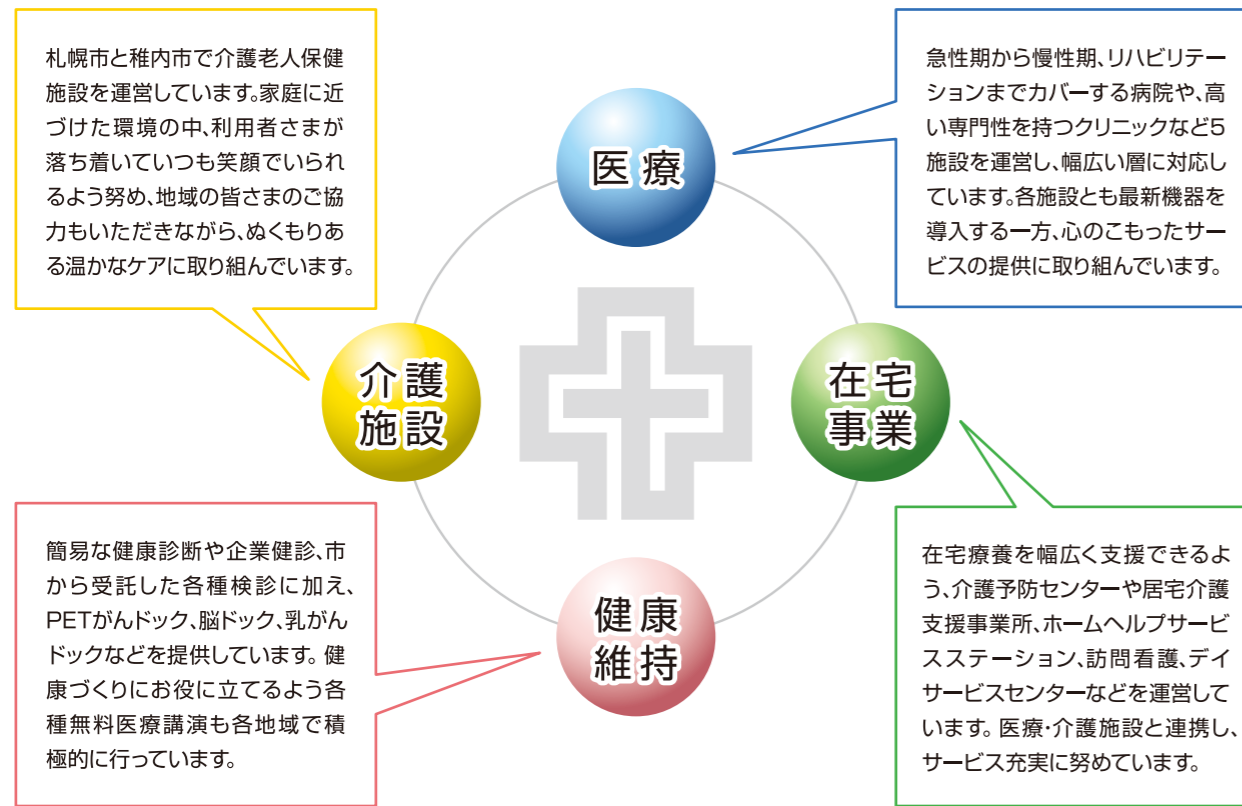
競技者から一般のスポーツ愛好者まで、競技レベルに応じたスポーツリハビリにも力を入れているほか、足の計測や身体バランス、歩き方を基にその人に合ったインソール(靴の中敷き)の製作も好評です。

読者にメッセージを。
医療人として、社会貢献を常に意識しながら診療をする努力をしています。地域の皆さんに病气やその予防法などを知っていただける役割も果たしていきたいです。

禎心会総合案内

INTRODUCTION

私たち社会医療法人禎心会は、「良質な医療、介護を通じて地域社会の繁栄に貢献する」という理念の下、札幌市、稚内市で医療や介護、在宅関連事業、健康維持に役立てるさまざまな活動を実践しています。各地域に密着しながら、患者さまや入所者さま、利用者さま、ご家族の立場に立ち、信頼される各種サービスの提供に職員一同、努めています。



医療

介護施設

在宅事業

健康維持

- | 医療機関のご案内 | 介護老人保健施設のご案内 | 在宅事業のご案内 | 各種ドック検診のご案内 |
|--|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ●札幌禎心会病院 ●稚内禎心会病院 ●セントラルCIクリニック ●さっぽろ北口クリニック ●禎心会北44条クリニック | <ul style="list-style-type: none"> ●介護老人保健施設 ら・ぱーす ●老人保健施設 ら・ぷらーさ | <ul style="list-style-type: none"> ●禎心会東センター ●禎心会北センター ●ら・ぱーすセンター ●ら・ぷらーさセンター ●ら・かるまセンター (サ高住ら・かるま併設) | <ul style="list-style-type: none"> ●PETがんドック ●脳ドック ●隣がんドック ●胃がんドック ●大腸がんドック ●乳がんドック・検診 ●子宮がんドック・検診 |

協業法人

社会福祉法人 禎心会

<https://www.sw-teishinkai.jp>

ケアセンター山の手

札幌市西区山の手433番地1 ☎011-642-1152

ケアセンター栄町

札幌市東区北47条東17丁目1番1号 ☎011-789-1152

ケアセンターら・せれな

札幌市北区百合が原3丁目1番1号 ☎011-702-1152

ケアセンターら・そしあ

札幌市北区新川1条6丁目3番3号 ☎011-768-6111

TOPICS 1

コロナと闘う医療従事者へ、小学生から感謝と応援メッセージ

新型コロナウイルス感染症と最前線で闘う医療従事者へ、小学生の「感謝と応援メッセージ」が札幌禎心会病院に届きました。札幌市医療従事者応援プロジェクトの一環で、幌東小学校(白石区)と大谷地東小学校(厚別区)の2年生から「コロナとたたかっているおしゅさんとかんごしゅさんへ、いろいろな人をたすけてたいへんだけれどがんばってください」「いつもみんなのためにはたらいてくれてありがとうございます」「コロナにかからないようにしてくれてありがとう」といったイラスト入りのメッセージが寄せられました。



TOPICS 2

札幌禎心会病院、21年度看護師特定行為研修開講式を開催

札幌禎心会病院は9月1日、「2021年度看護師特定行為研修開講式」を開催。2期生となる同病院と法人内の研修生3人が特定行為研修修了を目指します。看護師特定行為研修は法令の一部改正により、2015年から開始。在宅医療などの推進を図っていくには個別に熟練した看護師だけでは足りないため、手順書によって一定の診療補助を行う看護師を計画的に養成していくことを目的としています。開講式では同研修管理委員会委員長の徳田禎久院長、同研修責任者の表圭一副院長が研修生を激励し、研修生代表は決意と抱負を述べました。開講式後のオリエンテーションから研修はスタート、1年間で講義や演習をeラーニングで受講するほか、臨床実習を経験し、特定行為実践に必要な臨床判断力とスキルを習得していきます。



TOPICS 3

札幌禎心会病院、320列マルチスライスCTを増設

札幌禎心会病院は最新の320列マルチスライスCTを増設、同列CTを2台体制とし、9月中旬から稼働させました。導入機種はAI技術を応用し、ノイズの少ない高品質画像の取得と低侵襲検査の両立を実現。一般的な64列CTの一回転の撮影可能幅が4cmなのに対し、320列は16cm撮影できるので撮影時間が短く、検査の種類によっては息止め時間が半分程度で済みます。最新鋭のCTを2台体制とすることで、より早い救急検査の実施や待ち時間短縮などを図ります。



編集
後記

10ページで紹介した通り、ら・ぷらーさでは新型コロナウイルス感染症対策として、恒例行事を中止や縮小をせざるを得ない状況が昨年から続いています。ですが、できることを模索、実践し、利用者さんから嬉しい声が寄せられています。ら・ぱーすは夏祭りを2年連続で中止しましたが、代替として「納涼祭」を初開催したことを12ページでふれました。デイケアでは7月下旬の6日間、ゲームや余興、抽選会を実施、入所は8月4、5の両日、各フロアでおみこしと盆踊りをし、楽しいひとときを過ごせました。スタッフが知恵を絞りながらさまざまなことを企画し、取り組む一方、当法人各施設では引き続き、感染防止対策を徹底していきます。第5波と言われる感染数が抑えられ、本道の緊急事態宣言は9月末に解除されましたが、引き続き、感染対策のご協力をお願いします。

(三十一)

心に寄りそう、医療と介護をめざして。

社会医療法人 禎心会

札幌禎心会病院

〒065-0033 札幌市東区北33条東1丁目3番1号
☎ 011-712-1131

三大疾病(がん・脳卒中・心臓病)に特化した医療を提供いたします

- 科目
- ・脳神経外科
- ・神経内科
- ・消化器内科
- ・消化器外科
- ・内科
- ・循環器内科
- ・心臓血管外科
- ・頭頸科
- ・整形外科
- ・皮膚科
- ・泌尿器科
- ・糖尿病内科
- ・腫瘍内科
- ・乳腺外科
- ・婦人科
- ・放射線治療科
- ・放射線診断科
- ・リハビリテーション科
- ・形成外科
- ・ペインクリニック外科
- ・麻酔科
- ・病理診断科
- ・歯科口腔外科



セントラルCクリニック

〒060-0042 札幌市中央区大通西17丁目1番27号 札幌メディアセンタービル桂和1F
☎ 011-623-1131

がん診断にPETを活用
PET、MRI、CTの画像診断専門クリニックです

- 科目
- ・放射線診断科、PETドック



さっぽろ北口クリニック

〒060-0807 札幌市北区北7条西2丁目8番1 札幌北ビル2F
☎ 011-709-1131

最先端の医療で皆さまの健康を守ります

- 科目
- ・脳神経外科
- ・乳腺外科
- ・ペインクリニック外科
- ・循環器内科



禎心会北44条クリニック

〒007-0844 札幌市東区北44条東8丁目1番6号
☎ 011-712-5161

在宅療養される地域の方々を支援します

- 科目
- ・内科



介護老人保健施設 ら・ぱーす

〒002-8052 札幌市北区篠路町上篠路6番286
☎ 011-774-1131

和みの時間を提供いたします

- 利用施設
- 入所定員80名(全室個室8ユニット)
- 短期入所療養介護(入所定員内)



サービス付き高齢者向け住宅 ら・かるま

〒007-0847 札幌市東区北47条東16丁目1番5号
☎ 011-785-6110

生き生きとした落ち着いた暮らしを提供いたします

- 利用施設
- 全40戸(約25㎡で台所、水洗トイレ、収納設備、浴室完備)



稚内禎心会病院

〒097-0017 稚内市栄1丁目24番1号
☎ 0162-29-4311

道北における信頼の地域医療を目指して

- 科目
- ・脳神経外科
- ・リハビリテーション科
- ・内科
- ・消化器内科
- ・循環器内科



老人保健施設 ら・ぷらーさ

〒097-0017 稚内市栄1丁目24番2号
☎ 0162-29-4322

このぬくもりが大好きです

- 利用施設
- 入所定員100名(一般棟50名/認知症専門50名)
- 短期入所療養介護(入所定員内)



<https://teishinkai.jp>

ていしんかい 🔍

禎心会東センター

〒007-0844 札幌市東区北44条東8丁目1番6号
☎ 011-711-6110

- 居宅介護支援事業所 禎心会東
- ホームヘルプサービスステーション 禎心会東
- デイサービスセンター 禎心会東(70名/日)
- 札幌市東区介護予防センター 栄町

禎心会北センター

〒001-0921 札幌市北区新川11条6丁目3番3号
☎ 011-768-6110

- 居宅介護支援事業所 禎心会北
- ホームヘルプサービスステーション 禎心会北
- 訪問看護ステーション 禎心会北

ら・ぱーすセンター

〒002-8052 札幌市北区篠路町上篠路6番286
☎ 011-774-1131

- 居宅介護支援事業所 ら・ぱーす
- ホームヘルプサービスステーション ら・ぱーす
- デイケアセンター ら・ぱーす(75名/日)

ら・かるまセンター

〒007-0847 札幌市東区北47条東16丁目1番5号
☎ 011-785-6110

- 居宅介護支援事業所 ら・かるま
- 訪問看護ステーション 禎心会東

ら・ぷらーさセンター

〒097-0017 稚内市栄1丁目24番2号 老人保健施設 ら・ぷらーさ内
☎ 0162-29-4332

- 稚内市南地区居宅介護支援事業所
- ヘルパーステーション 優
- 訪問看護ステーション あい
- 稚内市南地区在宅介護支援センター ぬくもり
- デイケアセンター ら・ぷらーさ(70名/日)

私たちは良質な医療・介護を通じて、
地域社会の繁栄に貢献します。

施設基準

【施設基準】

- 急性期一般入院料 1
- 診療録管理体制加算 1
- 医師事務作業補助体制加算 1(15 対 1)
- 急性期看護補助体制加算(25 対 1)・
夜間 50 対 1 急性期看護補助体制加算
- 看護職員夜間配置加算(16 対 1 配置加算 1)
- 療養環境加算
- 救急医療管理加算
- 栄養サポートチーム加算
- 医療安全対策加算 1・地域連携加算 1
- 感染防止対策加算 1・地域連携加算
- 抗菌薬適正使用支援加算
- 地域医療体制確保加算
- 後発医薬品使用体制加算 1
- 病棟薬剤業務実施加算 1
- 病棟薬剤業務実施加算 2
- データ提出加算 2
- 入退院支援加算 1・入院支援加算・
総合機能評価加算
- 認知症ケア加算 2
- せん妄ハイリスク患者ケア加算
- 排尿自立支援加算
- 脳卒中ケアユニット入院医療管理料
- 超急性期脳卒中加算
- 地域包括ケア病棟入院料 2・
看護職員配置加算・看護補助者配置加算
- 歯科疾患管理料の注 11 に規定する
総合医療管理加算
- 糖尿病合併症管理料
- がん性疼痛緩和指導管理料
- がん患者指導管理料イ
- がん患者指導管理料ロ
- がん患者指導管理料ハ
- 院内トリアージ実施料
- 救急搬送看護体制加算 1
- 外来放射線照射診療料
- 外来栄養食事指導料注 2
- 薬剤管理指導料
- 医療機器安全管理料 1
- 医療機器安全管理料 2
- 在宅腫瘍治療電場療法管理料
- 歯科疾患在宅療養管理料の
注に規定する在宅総合医療管理加算
- 遺伝学的検査
- 検体検査管理加算 II
- 心臓カテーテル法による諸検査の
血管内視鏡検査加算
- 神経学的検査
- 画像診断管理加算 2
- CT撮影及びMRI撮影
- 冠動脈CT撮影加算
- 心臓MRI撮影加算
- 入院時食事療養(I)
- 抗悪性腫瘍剤処方管理加算
- 外来化学療法加算 1
- 無菌製剤処理料
- 連携充実加算
- 心大血管疾患リハビリテーション料(I)
- 脳血管疾患等リハビリテーション料(I)
- 運動器リハビリテーション料(I)
- 呼吸器リハビリテーション料(I)
- がん患者リハビリテーション料
- 歯科口腔リハビリテーション料 2
- 口腔粘膜処置

- レーザー機器加算
- 口腔病理診断管理加算 1
- CAD/CAM 冠
- 歯科外来診療環境体制加算 1
- 歯科点数表の初診料の注 1 に規定する
施設基準
- 脳刺激装置植込術及び脳刺激装置交換術
- 脊髄刺激装置植込術及び脊髄刺激装置交換術
- 乳がんセンチネルリンパ節加算 2
- ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術
- バルーン閉塞下逆行性経静脈的塞栓術
- 大動脈バルーンパンピング法(IABP 法)
- 医科点数表第 2 章第 10 部手術の通則の 16 に
掲げる手術(胃瘻造設術)
- 輸血管理料 II
- 人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算
- 胃瘻造設時嚥下機能評価加算
- 麻酔管理料 I
- 放射線治療専任加算
- 外来放射線治療加算
- 高エネルギー放射線治療
- 1 回線量増加加算
- 強度変調放射線治療(IMRT)
- 画像誘導放射線治療加算(IGRT)
- 体外照射呼吸性移動対策加算
- 直線加速器による放射線治療(定位放射線治療)
- 定位放射線治療呼吸性移動対策加算
- 粒子線治療
- 粒子線治療適応判定加算
- 病理診断管理加算 1
- 悪性腫瘍病理組織標本加算
- クラウン・ブリッジ維持管理料
- 先進医療技術 陽子線治療
- 酸素の購入価格

TEISHINKA
HOSOTA
HANA

SAPPORO TEIS
PPOPT
HANA