

社会医療法人 禎心会

2012

春

vol.60

ひまわり

ご自由にお持ちください

[特集]

禎心会病院
脳卒中センターが
4月に開設





3月18日に開催された「禎心会医療講演会～脳卒中～」の様子

[特集]

禎心会病院脳卒中センターが4月に開設

禎心会病院は4月1日、脳卒中センターを新設し24時間365日脳卒中患者の受け入れを開始しました。合わせて、当法人は“匠の手”と言われる脳神経外科医、上山博康医師を迎え、「禎心会脳疾患研究所」を4月に立ち上げました。

わが国の脳神経外科手術のスペシャリストとして知られる上山医師は脳動脈瘤手術だけでも一方例に近い実績を誇る日本医療界の“至宝”と言われています。同研究所は上山医師を旭川赤十字病院から所長として招き、脳卒中治療を中心に第一線の臨床を通じて、最先端の医療を研究する目的で開設しました。現在の外科的治療の再評価により新しい技術開発を行ったり、脳卒中治療への再生医療の導入など新しい治療の可能性も検討する計画です。

外科系志向の医学生減少や新研修医制度導入などに伴って、脳神経外科に進む医師は激減しています。加えて、脳血管内治療の広がりもあり開頭手術は減っており、高いレベルの手術ができる脳神経外科医の養成も難しい状況となってきました。

こうした現状を打開するため、同研究所内にまず「上山博康脳神経外科塾」を設けます。次世代を担う脳神経外科の若手ホープを全国から幅広く受け入れ、上山所長の数々の技術や経験に基づく系統立

スペシャリストを招へい

社会医療法人 禎心会

ひまわり

vol.60 2012 春号



3月18日に行われた講演会にて
左から 谷川センター長、上山所長、徳田理事長

禎心会のもっと詳しい情報はこちら!

病院及び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。

<http://www.teishinkai.jp>



色弱の方にも見やすいようユニバーサルデザインに基づいた配色を取り入れております。

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

02 禎心会病院脳卒中センターが4月に開設

[禎心会情報]
TEISHINKAI INFORMATION

- 05 自分に合った乾燥肌対策を
- 06 がんに対する「緩和手術」を知っていますか?
- 07 電動ベッド(特殊寝台)の選び方
- 08 普段、何をしておこなっていますか?
- 09 お口の健康を保ち、おいしく食事を続けるために
- 10 訪問介護サービス、4月からの変更について
- 11 乳がんの分類と標準治療

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



医療



介護施設



在宅事業



健康維持

◎お知らせ
制度改正に伴い、「訪問リハビリステーションら・ばーす」「訪問リハビリステーションら・ぶらーさ」は3月末で廃止致しました。訪問リハビリステーションら・ばーすは「訪問看護ステーション 禎心会東」と「訪問看護ステーション 禎心会北」に分かれ、訪問リハビリステーションら・ぶらーさは「訪問看護ステーション あい」と統合し、各事業所でこれまで通りサービス提供を行います。

てたトレーニングによる人材育成を行っています。

塾頭を務めるのは谷川緑野医師。上山所長の一番弟子で、社会医療法人明生会網走脳神経外科・リハビリテーション病院院長から転籍しました。数多くの手術を成功させてきたもう一人のスペシャリストも症例数は4000例と豊富で、「日本を席巻する優秀な脳外科医の一人」と上山所長も太鼓判を押します。海外の学会などからも招かれる人材です。

両医師の得意分野は脳梗塞や脳内出血、クモ膜下出血などの脳卒中に加え、未破裂脳動脈瘤や血管狭窄に対するバイパス手術、脳腫瘍の手術。この領域は血管内治療が進歩し、開頭せずに治療できるケースが増えている一方、「開頭手術をできる医師は激減しており、

すでに欧米ではまともな動脈瘤手術をできる医師がいない」「上山所長ことが懸念されています。

「すべて血管内治療で治せればいいですが、エキスパートがやっても治せるのは6〜7割。残り3〜4割は外科手術が必要です。幸い、日本には血管内治療では対処困難な動脈瘤手術をできる医師が残っています。日本の脳神経外科のレベルは間違いなく世界一。私の技術や経験を少しでも多くの後輩達に伝え、残したい」と上山所長は力を込めます。



社会医療法人禎心会
脳疾患研究所所長

上山 博康

(かみやま ひろやす)

1973年北大医学部卒業。秋田県立脳血管研究センター、北大医学部脳神経外科講師などを経て、92年から旭川赤十字病院脳神経外科部長。日本脳神経外科学会認定医。12年4月から禎心会脳疾患研究所所長。



社会医療法人禎心会病院
脳卒中センターセンター長

谷川 緑野

(たにかわ ろくや)

1988年旭川医科大学卒業。旭川赤十字病院脳神経外科、市立札幌病院救急部を経て96年から網走脳神経外科・リハビリテーション病院、02年から同病院院長。米国・Duke大脳神経外科客員教授。日本脳神経外科学会専門医、日本脳卒中学会専門医。12年4月から禎心会病院脳卒中センターセンター長。

センターの手術はすべて上山・谷川レベル

禎心会病院脳卒中センターは最先端の高度脳神経外科治療を提供します。

脳卒中は発症から治療までの経過時間が予後に大きく影響し、脳梗塞の治療は3時間以内の対応が不可欠と言われています。脳動脈瘤は動脈の一部がこぶ状に膨れている状態を指し、破裂するとクモ膜下出血などを引き起こします。破裂を未然に防ぐ手術自体にもリスクがあるため、執刀医の技量が重要となります。

センターで治療、手術をするのは上山・谷川両医師および禎心会病院の既存ベテラン医師に加え、上山博康脳神経外科塾の塾生8人。センター長は谷川医師が務めます。

塾生と聞くと、未熟な若い医師と考へがちですが、その点は心配ありません。若手と言っても既に全員専門医としてキャリアを積んで

きており、「誰が執刀しようとも我々がサポートすることで手術のクオリティは上山・谷川レベルを保じます」と両医師が断言しているからです。

「塾生である若い医師は上山先生と私の指導、監督下に置き、チームを組みながら、各到達レベルに応じた治療、手術をします。患者さまには最先端の高度脳神経外科治療が提供できます」。谷川センター長はこう強調しています。

上山所長は助けられないと言われる患者さまでも、後遺症を残さずこれまで数多く手術してきました。治すだけではなく、例えば剃毛しない開頭手術など常に患者目線を大切にしてきました。「患者さまの命がけの信頼に対して自分の持つ最高の技術を駆使して治し、その信頼に応えていきたい」と意気込んでいます。



開設記念講演に約700人が参加

当法人は脳卒中センター開設を記念し、「禎心会医療講演会〜脳卒中〜」を3月中旬に札幌市内のホテルで開催、定員を大幅に上回る約700人が参加しました。

谷川センター長が「脳卒中にならないために、なってきた場合の重要な治療法」と題して講演。手術をしている実際の動画などを使いながら症例ごとに、ていねいに説明。上山所長は「脳卒中の外科治療―私どもの挑戦―」をテーマに、これまでの自身の経験を振り返ったり、出演したテレビ

映像を流したりしながらユーモアを交えて話し、「救える命を守るため、どんな状況になっても努力します。何かあったら禎心会病院へ相談に来てください」という言葉で締めました。

最後はパネルディスカッション形式で事前に届けられた質問に回答。「家族が急に倒れた場合、最初に何をしたらよいか」「頭痛ほどの程度の痛みから病院へ行ったらよいか」「脳ドックほどの程度の期間で受けるのが好ましいかなど」について、わかりやすく解説しました。



写真は禎心会病院。禎心会病院脳卒中センターは24時間365日脳卒中患者を受け入れます。脳梗塞や脳出血、クモ膜下出血などの脳卒中に加え、未破裂脳動脈瘤や血管狭窄、脳腫瘍などに対し、最先端の高度脳神経外科治療を提供します。

禎心会病院外来診察
上山医師：毎週木曜日（午前・午後）
谷川医師：毎週月曜日（午前） ※ともに完全予約制



ご相談先

禎心会病院

☎011-712-1131（内線332）

担当：森山

住所：札幌市東区北44条東8丁目1番6号

02

がんに対する「緩和手術」を知っていますか？

がんの「緩和手術」を知っていますか。切除不能な進行がんや転移巣があり手術適応ではない方の症状改善のための手術です。



新札幌恵愛会病院
副院長
江副 英理
(えぞえ えいり)

手術しないと大変な状況に陥ることも…

がん用語で「緩和」と言えば、末期がん患者の心身の痛みを取り除く「緩和治療」を想像する方が多いと思います。実は手術にも「緩和」という言葉は使われます。緩和手術は別名を姑息手術、英語で「palliative surgery」といいます。切除不能な進行がんや転移巣があり手術適応ではない方に対し、症状を改善してもらうために行う手術です。

例えば、切除不能な胃がんで出口に狭窄があり食事ができなくなった方に、がんを切除せず胃と小腸をつなぐ手術をしたり、便が出ない程狭窄し他臓器にも多発性転移のある大腸がん患者さまに、大腸を体外へ誘導する人工肛門を作ったりします。患者さまやご家族にこうした手術の説明をすると、「耐えられる体力がありますか」とよく否定的に聞かれます。

しかし、よく考えてみてください。手術をしなければ当然絶食。狭

自分がしてほしい手術を

よくあるがん治療の矛盾。「家族に告知はしてほしいくないが、自分ががんになったら教えてほしい」「今、患者さんしている治療を自分が同じ病気になったときにするかどうかわからない(医師のアンケート)」。他人にしてあげたい、してほしいと思っ

ていることを、自分に置き換えて考える必要があるのではないのでしょうか。私が切除不能の進行がんになったら緩和手術をしてほしいです。胃腸を使わないと免疫は働かまじせんし、絶食でつらい治療だけを続けるなら、仮にそれで寿命が延び

てもつらい日々が長引くだけです。一度でいいから普通に食事することを最初の目標とし、上手いけば免疫力を高めて元気に過ごせる時間を作る、自分でもそうするだろうと思っています。

がん治療はがんが何なのか、ガイドラインに沿った説明で多くの時間が割かれ、すべての説明が十分にされず選択肢が狭まってしまう場合もあります。がんは早期発見・治療のため定期検査を受けることが大切なのは言うまでもありませんが、今回紹介した内容が皆さんの一助になればと思います。



ご相談先

新札幌恵愛会病院 ☎011-893-7000
住所：札幌市厚別区大谷地東5丁目5番35号

01

自分に合った乾燥肌対策を

お肌トラブルの代表例、乾燥肌の要因と対策について紹介します。正しい知識を身に付けて、自分に合った対策を講じてください。



禎心会病院
看護部管理室
皮膚・排泄ケア認定看護師
島山 誠
(はたけやま まこと)

季節問わず悩む高齢者も

ようやく暖かい季節になってきましたが、冬の間は湿度が低く、肌の乾燥を感じた方も多くいたでしょう。特に高齢の方は季節を問わず、乾燥かゆみといった肌のトラブルに悩むことがあるのではないのでしょうか。要因はさまざまあるため、それぞれに応じた対策が必要です。



要因はさまざま

【生活環境】

- 要因：重夏の冷房のきかせ過ぎ、冬の暖房のきかせ過ぎ。
- 対策：室温調整をこまめに行い、加湿器や加湿器などを使用し湿度を保つようしましょう。
- 要因：加齢によって皮脂の分泌・発汗量が低下する。
- 対策：適度な運動で代謝を促進、過度なダイエットや食事制限は控えるようしましょう。

【年齢】

- 要因：加齢により皮膚も薄く敏感肌になる。
- 対策：保湿剤を使って、肌の表面にバリアを作りましょう。
- 要因：刺激の強いせっけんを使っている。
- 対策：低刺激マイルドなタイプに切り替えましょう。ペーパーせっけんなどは高齢者に不向きなので注意してください。
- 要因：熱いお風呂に入る。
- 対策：お湯の温度は42℃以下をお勧めします。



ご相談先

禎心会病院 ☎011-712-1131
住所：札幌市東区北44条東8丁目1番6号

【体質や病気】

- 要因：アトピー体質(皮膚炎、ぜんそく)、花粉症、じんましんなどの病気。
- 対策：保湿剤は成分に注意し、刺激の弱いタイプを選ぶようにしましょう。
- 要因：糖尿病、肝硬変、慢性腎不全などの病気。
- 対策：主治医、医師に相談し、適切な治療を受けましょう。

このように、肌の乾燥には日常生活の中でできる有効な対策がたくさんあります。春からお肌の乾燥対策を始めてみてはいかがでしょうか。

04

普段、何をして 過ごしていますか？

「普段、何をして過ごしていますか？」と聞かれたら、皆さまはどのような答えを思い浮かべるでしょうか。



訪問看護ステーションあい
理学療法士

山本 朗子
(やまもと あきこ)

誰でも起こる生活不活発病

日々の過ごし方は人によって千差万別ですが、時間の過ごし方は次の3つに大別できます。

- ◎睡眠、食事など生きていく上で必要不可欠な時間
- ◎仕事、食事など生活をする上で義務的な性格が強い役割の時間
- ◎自由に使える時間

高齢者や病気、障害をお持ちの方は仕事や家事などの役割が少なくなり、非活動的な状態になりがちです。その結果、自由に使える時間がたくさんできる訳ですが、普段何をして過ごしているかを尋ねると、「特に何もしていない」「テレビを見て」「ソファで横になっている」といった答えが多いという調査結果があります。

「生活不活発病」という言葉をご存知でしょうか。東日本大震災による避難所生活に対して厚生労働省が予防を呼びかけていた病気なので、聞き覚えがある方もいらっしゃるかと思えます。

床ずれ予防にも有効

電動ベッドはモーター数とサイズを基準に選びます。

モーター数は大きく分けて1個から3個で、数が多い程個別に可動する部分が増えます。3モーターは背上げ、膝上げ、高さ調節の3機能をそれぞれに操作でき、介助者は体位変換やおむつ交換を負担少なく行えます。微調整できるため床ずれ予防にも有効で、長時間ベッドで過ごす方(比較的介護度の重い方)向きです。

モーターが1、2個のベッドは細かい調整がないため、床ずれなどの心配がある方ではなく、比較的介護度の軽い方に向いています。例えば、寝返りや起き上がりは問題ないが、立ち上がりの際にベッドの高さ調節が必要な方などです。

ベッドサイズの長さは身長に合わせて選びます。幅は狭いと接近しやすく介護はしやすいですが、ご自分で寝返りや起き上がりをされる方は幅が広い方が動きやすいです。

「各機能の役割」 背上げ機能

起き上がりの補助、呼吸を楽にする、円背の方の寝る姿勢を楽にする、ベッド上で食事をしやすいとする。

膝上げ機能

背上げ機能を使ったときに身体のずれを防止する、足のむくみの防止。

高さ調節

立ち上がりやすい高さに調節できる、足がしっかりと床に着くことにより座位姿勢が安定する、車いすやポータブルトイレなどへの移乗時に高さ調節ができる、体位変換やおむつ交換の際の介助者の負担を軽減する。

状況に合わせて付属品も

マットは休むときは柔らかい方が安楽ですが、寝返りや起き上がり、立ち上がりなどの動作には沈みこまない、ある程度の硬さが適しています。多くの方が利用している付属品の介助バーはベッドからの立ち

生活不活発病とは「動かない(＝生活が不活発な)状態が続くことによって、心身の機能が低下し、「動けなくなる」ことを指します。医学的には「廃用症候群」といいます。避難所のような特殊な環境で過ごす場合に限らず、誰にでも起こる可能性があります。先に記したような時間を活発に過ごしていない人がこの状態になりやすいことは言うまでもありません。

自分で動くという意識付け

当事業所には看護師、理学療法士各3人、作業療法士、言語聴覚士各1人の計8人が在籍し、ご自宅へ訪問しての看護とリハビリテーションを提供しています。

リハビリと聞くと、病院と同じリハビリを家でもできる、と一般の方は考えることが多いようです。しかし、ご自宅だと時間や環境が限られており、施設と同じように行うことはできません。そのため、一人でもできることができる自主トレーニングを

上がり、車いすやポータブルトイレなどに移る際に手すり代わりに使ったり、寝返りや起き上がりの際にも補助にしたりできます。

その他、ベッドサイドテーブルやベッド柵などさまざまな付属品があります。身体機能や生活介護状況、住宅環境に適したものを選び使用しましょう。

電動ベッドと付属品は介護保険制度で福祉用具レンタルの対象ですが、介護度によって借りられない場合がございます。ケアマネージャーやリハビリテーションスタッフへご相談ください。



ご相談先

稚内榎心会病院 ☎0162-29-4311
住所：稚内市栄1丁目24番1号

ご相談先

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1号

訪問看護ステーション榎心会東 ☎011-790-8102
住所：札幌市東区北47条東17丁目1番28号

訪問看護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

06

訪問介護サービス、 4月からの変更について

介護保険法改正、介護報酬の見直しが4月に行われました。
訪問介護に関係のある2点について紹介します。



ホームヘルプ
サービスステーション
禎心会東
管理者
銭谷 裕雅
(ぜにや ひろまさ)

身体介護短時間サービス新設

1点目は身体介護で、短時間(20分未満)のサービスが新設されたことです。

内容は排泄介助、服薬介助などの身体介護を20分未満で1日に複数回提供するサービスで、午後6時から午前8時までに行われます。この時間以外に利用する場合は一定条件をクリアしなければなりません。

生活援助は時間が短縮

2点目は生活援助の区分見直しによる時間短縮です。

① 30分以上60分未満 → ③ 20分以上45分未満
② 60分以上 → ④ 45分以上

生活援助は料理や洗濯、掃除など日常生活のサポートで、①と②の2種類ありました。これが4月からそれぞれ③、④に短縮されました。利用者さま、ご家族の中には「45分」という区分に違和感を覚える方もいるかもしれません。

厚生労働省が生活援助の活動時間を調査したところ、30分から40分が多く、結果、45分で十分と判断したのです。

洗濯介助を例にとると、全自動洗濯機の標準時間は45分です。これではヘルパーは洗濯物を干すのは困難です。調理も量や種類によつては時間内では厳しく、中でも煮込み料理は難しい場合があります。短縮への対応はヘルパーの努力だけでは限界があります。

身体介護に続いて行う生活援助も短時間が設定されました。介護予防訪問介護も同じ考え方で、利用者さまの自立支援をより促すためにサービス、時間の見直しが必要になる場合があります。

この件について、今年3月のセミナーで厚生労働省の担当者は「45分で本当に時間が足りなくて困るなら45分以上にするか、回数を増やせばいい」と回答しました。現在利用されているサービスに何か不安がございましたらケアマネジャーにご相談ください。

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
札幌市東区北45条東9丁目2番7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6丁目3番3号

ホームヘルプサービスステーション ら・ぱーす ☎011-774-2233
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 ☎0162-29-4330
住所：稚内市栄1丁目24番1号

05

お口の健康を保ち、 おいしく食事を続けるために

私たちは食事を取ることで生きるためのエネルギーを得ています。
そればかりか、食べる楽しみや喜びは日々の生活にとっても大きな意味を持っています。



介護老人保健施設
ら・ぱーす
リハビリ科 言語聴覚士
主任
矢巻 孝宏
(やまき たかひろ)

よりおいしく食べるために

私たちは五感視覚、聴覚、味覚、嗅覚、ききゅうかく、触覚のアンテナをいかしながら食事をしています。中でも味覚は、長く保たれる感覚で食事をする上で重要な役割を果たしています。認知症の方の食事ケアにおいても大切な感覚の一つです。

食事をおいしく食べるためには、日々の口腔ケアが欠かせません。毎日の歯磨きもその一つです。お口の清潔を保つことで味を感じやすく、食欲増進にもつながります。

義歯をしている方は清掃のほか、義歯が合っているかの確認も大切な口腔ケアです。合わない、話しにくい、かみにくいばかりでなく、かみ合わせが悪いことで肩こりや姿勢の崩れなど生活にも影響を及ぼすことがあります。合っていないと感じたら、早めの歯科受診をお勧めします。きちんとしたものを利用することで、おいしく食事ができ、さらに表情もすてきになります。

生活の中のリハビリ

私たち言語聴覚士が行う専門的なお口のリハビリのほかに、普段の生活の中でできるリハビリをいくつか紹介します。

- お話する
- 笑顔
- 歯磨き、うがい
- よくかんで食事をする



まずは「お話すること」です。舌や口唇、あごの運動のほか、呼吸や発声のリハビリになります。これにすてきな「笑顔」が加わると、顔の筋肉に良い刺激となります。

次に「歯磨き」「うがい」。これらは前述のようにお口の清潔を保つために大切なことですが、お口のリハビリにもなります。例えば、歯磨き粉が口からこぼれないよう上手に口、ほほ、舌を動かす、磨く歯によつて口唇を「イー」「ウー」と動かす、歯磨き後にブクブクうがいをするとといったこともお口全体の良い運動になります。



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

最後に「よく噛んで食事をする」。現代は食べ物の種類や調理方法など食事環境の変化に伴い、かむ回数が減少傾向にあると言われていますが、よくかみ、しゃくすること、あご、舌、ほほの運動になります。

毎日の食事や飲み込み、口腔ケア、義歯などに関し、どんな小さなことでも構いませんので、お気軽にお尋ねください。皆さまのお口の健康「健口」をご支援します。



セントラル
女性クリニック
院長

本間 敏男
(ほんま としお)

07

乳がんの分類と標準治療

最近の研究の進歩により乳がんにはいくつかのタイプがあり、
タイプごとに性質が異なることがわかってきました。

標準治療大枠は2年毎決定

乳がんの性質とは、どのような薬が効きやすいか、再発や転移を起しやすいかなどです。これらは手術で切除したがんを詳しく調べることによって判明します。その後、どのよう治療を行うのかを乳がんのタイプ別に定めた標準治療が提唱されています。

いくつかの標準治療があります。日本でもとも用いられているものにザンクトガレンの基準があります。ザンクトガレン(地図とは



[地図]



ザンクトガレン修道院

スイスにある人口16万人ほどの地方都市で、有名な世界遺産のザンクトガレン修道院(写真)があります。乳がんの専門家が2年に一度ここに集まり、標準治療の大枠を決めています。最新は2011年の基準です。

タイプは5種類

ザンクトガレンの基準は表のように乳がんを5つのタイプに分類し、タイプごとの術後治療を定めています。

タイプの名称は医学的な専門用語で少し難しいですが、内分泌療法ホルモン剤が有効か無効か、抗HER2療法が有効か無効かによって大別され、さらに、がんの増殖が強いタイプと弱いタイプに分類されています。①から⑤にかけて数字が大きくなるにつれ、がんの悪性度が高くなる

と考えられており、悪性度が高いものに対しては化学療法(抗がん剤)を行うことが望ましいとされています。

●ザンクトガレンの基準表		内分泌療法 有効	内分泌療法 無効
抗HER2療法 無効	腫瘍増殖能 高い	①ルミナルA型 内分泌療法	⑤トリプルネガティブ型
	腫瘍増殖能 低い	②ルミナルB型(HER2 陰性) 内分泌療法 ± 化学療法	化学療法
抗HER2療法 有効		③ルミナルB型(HER2 陽性) 内分泌療法 + 抗HER2療法 + 化学療法	④HER2 過剰発現型 抗HER2療法 + 化学療法

ご相談先

セントラル女性クリニック
☎011-633-1131

住所: 札幌市中央大通西17丁目1番27号
札幌メディカセンタービル3階

春はおいしい物が顔を出す季節。タケノコは疲労回復に役立つチロシンが豊富で、白い附着物はその結晶です。洗わずに食べましょう。

さらに、最近話題のさけ節を加えると甘みが増します。さけ節はうまみ成分、グルタミン酸がかつお節より多くすっきりとした甘みの特徴です。

春の山菜はアクが多く、その成分はタンニンなどのポリフェノール類。抗酸化力があります。アク抜きをすると水溶性ビタミンやミネラルも失いますが、しっかりと下処理し、春の息吹や自然の恵みをいただきます。

今話題、さけ節をプラスして春を味わう

タケノコのカルパッチョ



材料 [4人分]

- タケノコ …… 適量
- 生ウド …… 適量
- ワラビ …… 適量
- オリーブ油 …… 大さじ1
- 食酢 …… 大さじ1
- シバ漬け …… 適量
- さけ節 …… 適量



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)

栄養レシピ [第15回]

作り方

- ① タケノコ、ワラビはそれぞれゆで、好みの形に切る。生ウドはピーラー(皮むき)で薄く削ぎ、酢水に浸す。
※タケノコをなるべく薄くするのがポイント。
- ② シバ漬けを細かく切り、オリーブオイルと混ぜ合わせ、ドレッシングを作る。
- ③ タケノコ、ワラビ、生ウドを盛り付け、②をかけ、仕上げにさけ節をふりかける。

介護老人保健施設 ら・ぱーす



[代表者]

氏名 大堀 志穂 (おおほり しほ)
職種 介護福祉士
趣味 野球観戦
抱負 日々笑顔を忘れず、利用者さま、ご家族から信頼される看護福祉士になれるようがんばります。よろしくお願いします。

禎心会東センター



[代表者]

氏名 村上 昭子 (むらかみ あきこ)
職種 介護福祉士
趣味 旅行、カラオケ、野球観戦
抱負 気持ちを新たに皆さまに接し、笑顔でがんばります。早く仕事を覚えるよう努力していきますので、よろしくお願いします。

禎心会病院



[代表者]

氏名 新庄 こずえ (しんじょう こずえ)
職種 看護師
趣味 食べること、寝ること、テレビ観賞
抱負 第2病棟で勤務させていただくことになりました。常に笑顔で明るく接したいと思いますので、よろしくお願いします。

稚内禎心会病院／老人保健施設 ら・ぷらーさ



氏名 近野 智美 (こんの ともみ)
職種 看護助手
趣味 音楽鑑賞
抱負 少しでも早く職場に慣れ、患者さまのお役にたてるようがんばります。よろしくお願いします。



氏名 清水 勇太 (しみず ゆうた)
職種 支援相談員
趣味 ドライブ、温泉
抱負 仕事を早く覚え、皆さまのお役に立てるよう、一生懸命がんばります。よろしくお願いします。



[代表者]

氏名 小林 平 (こばやし たいら)
職種 介護福祉士
趣味 野球、水泳、ドライブ
抱負 一日も早く職場に慣れ、皆さまのお役に立てるよう他のスタッフと一緒にがんばっていきます。よろしくお願いします。

新札幌恵愛会病院



[代表者]

氏名 谷内 守 (たにうち まもる)
職種 医事課事務員
趣味 ダンス
抱負 安心と信頼をいただける良質な医療サービスの提供を目標に、常に前向きな姿勢で業務に取り組み、日々精進してまいります。

禎心会 新人スタッフ紹介

私たちは禎心会の新しいスタッフです。
 皆さまのお声を励みに進んでいきますので、
 よろしくお願ひいたします。



新入職員 オリエンテーションを実施

当法人は「平成24年度新入職員オリエンテーション」を4月2日に札幌市内で実施、同市、稚内市の各事業所から新卒、中途採用合わせ約60人の新入職員が出席しました。

あいさつに立った理事長の徳田は専門職としての意識をしっかりと持ち、特に高齢の患者さまや利用者さま、ご家族に尊敬や感謝の念を持って接するよう求め、「日本を担う1人としてどうあるべきかを考えて行動してほしい」と社会人としての自覚を促しました。

このほか、各担当者が法人概要や各事業所、人事考課制度、個人情報保護、リスクマネジメントについて説明。外部講師を招いて接遇研修も行いました。



地域医療連携施設のご紹介

私たちは、近隣の先生方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、循環器内科
【休診日】日曜、祝日

〒065-0012
札幌市東区北12条東12丁目2-5
☎011-731-5366



理事長
鈴木 真一郎 先生
(すずき しんいちろう)

Q 開院当初から訪問診療をされているんですね。
A ご自身で通院できない方もいますからね。クリニックから半径2km程を対象に今は25人前後を診させていただいています。

Q 主な対象疾患、他施設との連携について教えてください。
A 高血圧や糖尿病、脂質異常症、狭心症、腎臓病といった生活習慣病、気管支ぜんそく、肺気腫などです。専門治療や検査は連携施設希望される施設を紹介しています。それぞれ専門領域や役割がありますから、医療は地域ネットワークで支えていくことが大切だと思います。地域住民が安心して治療を受けられる仕組みを整えることも、まわりの大切な土台になると考えています。救急の際、患者さまと救急車に同乗して搬送先へ行き、受入体制がしっかりしていたところから連携先とさせていたできました。今でも時折、ふらっと訪ねてスタッフの対応などを見て回っています。

Q 読者の方にごくお願いです。
A 何かあったら、まずは主治医によく相談してください。かかりつけの医師がいない場合は、どうぞお気軽にご相談ください。午後は訪問診療で不在のことがありますので、できれば午前中に受診してくださいませようお願いいたします。

医療法人社団 鈴木内科循環器クリニック 医療ネットワークは、まっすぐへ



タクティール ケア

連載
【第1回：入所編】



前号特集で掲載した通り、当法人は福祉先進国スウェーデンで開発、実践されている「タクティールケア」を一部事業所で導入し、介護、看護を行っています。タクティールケアの認定研修施設になっている介護老人保健施設ら・ばーすの取り組みなどを今回から4回にわたり紹介します。第1回は入所部門です。

導入部門の紹介

ら・ばーす入所部門は全室個室、10人単位のユニットケアを取り入れ、家庭に近づけた環境で過ごしていただいています。タクティールケアを導入するにあたり、療養長(看護師)、ユニットリーダーと対象者を検討しました。現在はユニットをサポートする運営勤務者が主となり、入所者さまにとってより良い環境を整え日々実践しています。まだまだ課題は山積みですが、今後もスタッフ同士で一つひとつ解決しながら継続していきたいです。



ケアサービス科主任
介護福祉士
中村 靖浩
(なかむら やすひろ)

職員の言葉 ①

私が初めてタクティールケアを受けたとき、心地良さにいやされ、涙が出そうになったことを忘れられません。自分も利用者さまにやさしを提供したいと思い取り組んでいます。実践してみて、不穏で険しい顔の入所者さまが穏やかな表情を取り戻せたときには大変うれしかったです。業務状況により思ったときにできないなど歯がゆさを感じますが、今後も苦痛の緩和、ADL(日常生活動作)、QOL(生活の質)向上に役立てたいです。



ケアサービス科
看護師
石坂 美紀
(いしざか みき)

職員の言葉 ②

タクティールケアをすると、いろいろな反応が返ってきます。夕方落ち着きがなく、そわそわされている方に施行したところ、入眠され、その後穏やかに過ごされました。膝をけがされている方は「痛みが軽くなって気持ち良かったよ」「あのマッサージをまたやって欲しい」と話してくれました。穏やかに過ごしていただけるケアの一つの方法となっていくのではないかと感じました。



ケアサービス科
介護福祉士
佐藤 香奈
(さとう かな)

職員の言葉 ③

ふていしゅうそ 不定愁訴(何となく体調が悪いという訴え)が多く昼夜ともに不穏の入所者さまに対し、訴えの低下、心身のリラックスを目的に施術させていただきました。結果、不定愁訴は少なくなりました。回数を重ねることで私の顔も覚えてもらえ、実施前より穏やかになりました。言葉だけでは交わせないコミュニケーションの要素がタクティールケアにはあるということを実感できました。



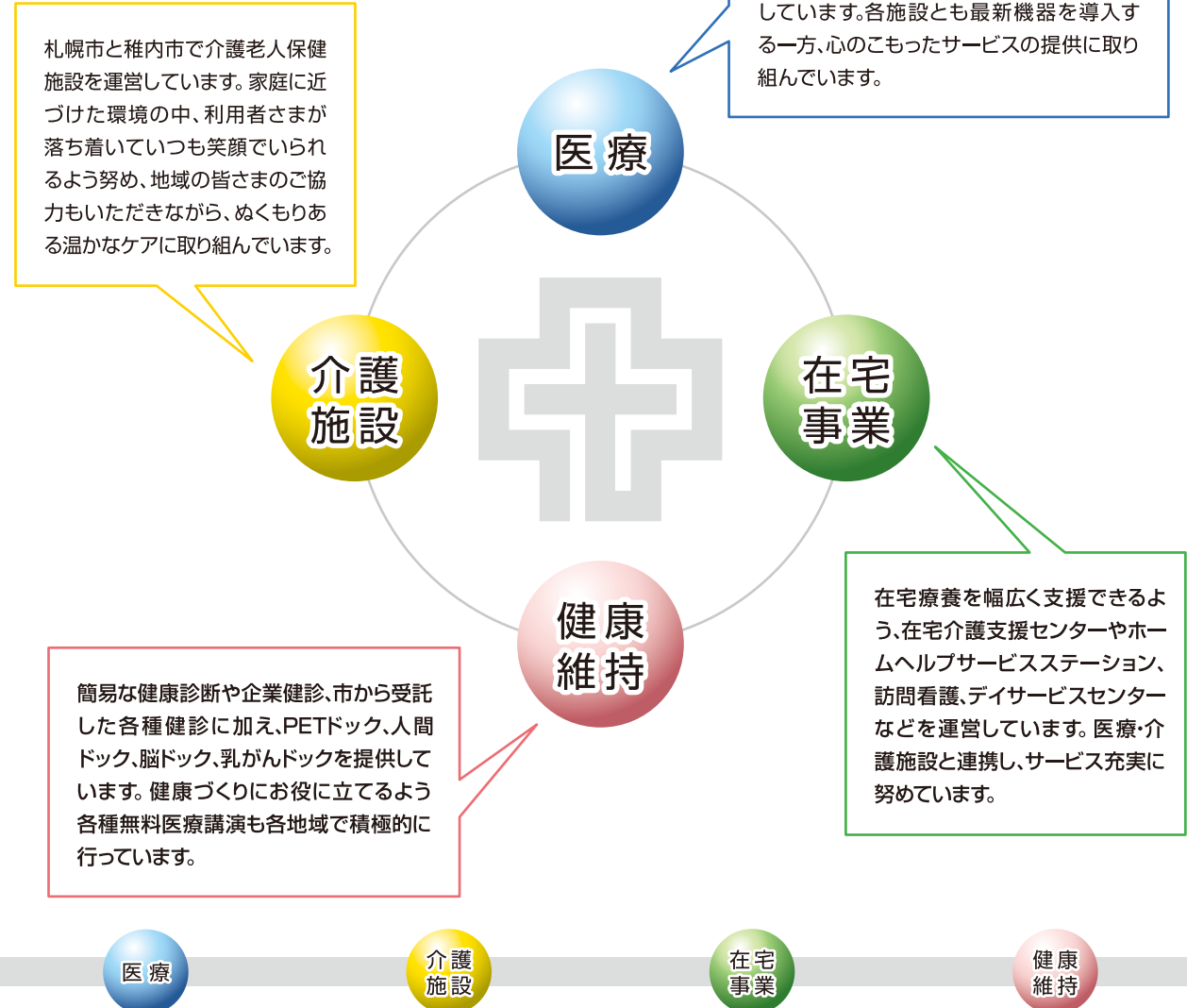
リハビリ科
理学療法士
高松 和徳
(たかまつ かずのり)

第2回は通所編です

榎心会総合案内

INTRODUCTION

私たち社会医療法人榎心会は、『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。



TOPICS.1

認知症、頭痛、生活習慣病をテーマに外部で講演

当法人の医師は外部講演会に招かれ、社会貢献活動の一環として病気や症状などについてわかりやすく解説しました。理事長の徳田禎久は東区老人クラブ「親和はまなす会」から依頼を受け、北36条会館(東区)で40人を前に「認知症について」説明(写真①)。認知症の患者さまが体験していることや早期発見の重要性、診断や予防、ケアのポイントなどを話しました。一方、榎心会病院副院長の諫山幸弘は道開発局の要請に応え、職員60人を対象に「病気の頭痛とただの頭痛」について講演(写真②)。生理的な頭痛、めまい、脳梗塞や脳内出血、くも膜下出血、脳腫瘍などについてユーモアを交えながら述べ、「非常に良かった」「とても参考になった」との感想が寄せられました。新札幌恵愛会病院の宮口勝行医師は北電札幌東電力セン

ターで「生活習慣病を予防・改善する理想的な食生活とは」と題し、毎日の食事の注意点、メタボリックシンドロームの治療法などを紹介しました(写真③)。



写真①



写真②



写真③

TOPICS.2

当法人施設見学にロシア人医師が来札

ロシアサハリン州コジノサハリンスクから男性医師が医療施設の見学に当法人を訪れました。来日したトパートフ・アリベルト・ラシードヴィッチ医師(40歳)はこれまで、外科医として小児病院に勤務したり州立病院で内視鏡を担当、現在は地元の医療機器関連会社で事業部長を務めています。今回はロシアより進んだ日本の医療を間近で見たいと、関係者を通じて依頼し来札。新札幌恵愛会病院、榎心会病院、セントラルCIクリニックをそれぞれ1日かけて見て回りました。新札幌恵愛会病院では外来診察室の配置や手術室、病棟、温熱療法などに関心を示したほか、榎心会病院では見学に加え、理事長の徳田禎久が病院経営学について講義。通訳を介して専門的な質問をしながら熱心にメモを取っていました。



TOPICS.3

女性の肩こり解説でテレビ取材

当法人理事長の徳田禎久は札幌テレビ放送(STV)「どさんこワイド179」(月～金:15時48分～19時)の取材を受けました。テーマは「女性の肩こり解消術」。セントラル女性クリニックで毎週火曜日午後、「頭痛・肩こり・めまい外来」を担当していることから取材依頼があり、同クリニックでリポーターを相手に外来の概要を紹介したほか、「肩こりとは何か」「どうして女性に多いのか」といった質問に答え、治療方法なども解説しました。この模様は3月に放送されました。



編集
後記

特集で紹介した通り、榎心会病院脳卒中センター開設記念講演会を3月に札幌市内のホテルで開催しました。当初予定の定員500人を大きく上回る900人近い参加申し込みがあり、2月末には受付を終了しました。当日は会場形式をスクールからシアターに変更し、座席数を大幅に増やして対応、雪が降る肌寒い悪天候にも関わらず、約700人が足を運んだほか、マスコミ数社の取材もあり、会場は大いににぎわいました。参加者アンケートでは「わかりやすく大変役に立った」「脳の病気になったら榎心会病院へ行く」「脳ドックを受けようになりたい」といった声のほか、「患者目線を大切にしている両先生の熱意、誠意が伝わって感動した」との感想が最も多く寄せられました。患者さま、ご家族が求めている原点を再確認しました。(三上)