

はくととはと

Shinkomonji Hospital

新小文字病院

2018.7

Vol.46

ご自由に
お持ち帰り下さい



疾患別特集
頚椎症性脊髄症

救急外来の24時間
救急外来看護師の役割

心活・医療人のメンタルヘルス
臨床心理士・神崎保孝

言語聴覚士のお仕事
リハビリテーション科

夏のお勧めレシピ
夏バテ予防食と嚥下食

一安医院
かかりつけ医®

施設参加型研修会実施報告
スピリチュアルケア

基本方針

高度医療 学問的に、技術的に高い水準の医療を提供します。そのために必要な施設・設備の整備拡充に努めます。	総合医療 患者様と医療情報を共有し、急性期治療から早期リハビリ、在宅医療まで一貫した、患者様のニーズに沿った安全で安心できるチーム医療を提供します。	地域医療 地域の医療・福祉施設と密接な連携を図り、いつでも誰でも安心して利用できる、救急医療に重点を置いた地域医療の中核病院を目指します。
--	--	---

患者様の権利と責務

- 1. 平等な治療を受ける権利があります。**
患者様は、その社会的経済的地位、国籍、人種、宗教、年齢、病気の種類によって差別されずに、平等な治療を受ける権利を持っています。
- 2. 治療を自己決定できる権利があります。**
患者様は、医師による明確でわかりやすい言葉で十分な説明を受けた後で、治療を受ける権利、あるいは治療を受けることを拒む権利があります。
- 3. 情報を知る権利と情報を提供する責務があります。**
患者様は、医師による診断・治療、または変わり得る治療方法・予後、今後予測される問題に関して知る権利を持っています。患者様は、自身の症状や健康に関する正確な情報を提供し、治療に積極的に参加する責務があります。
- 4. セカンドオピニオンを受ける権利とプライバシーが守られる権利があります。**
患者様は、自分の医療内容に対して、医師と共同して選択する権利、他の医師からの意見・相談を得る権利、いかなる場合であっても人格的に扱われ、患者様自身の診療に関する全てのプライバシーに関して、万全の配慮を受ける権利を持っています。
- 5. 相談する権利があります。**
患者様は、十分な情報を得、利用可能な財政的支援について相談する権利を持っています。
- 6. 良質な医療を速やかに受ける権利があります。**
患者様は、効果的医療行為を速やかに行われることを要求する権利、継続的に支持、検討された質の高い医療を受ける権利を持っています。
- 7. 病院秩序を守る責務があります。**
患者様は、全ての患者様が安全で良質な医療を受けられるように配慮して頂くとともに、職員が適切な医療を行うことを妨げないよう協力する責務があります。また、医療費を適正に支払う責務があります。

トピックス 第1回施設参加型研修会「スピリチュアルケア」 ～解決できない苦しみに寄り添うために～

今回このテーマを選んだのは、人生の最終段階にある人に関わる際に苦手意識を持つ医療者が増えてきていると感じていたことでした。当院のスタッフより「死にたい」と訴える患者さんにどのように声をかけたらいいいのかわからないという悩みや、そのような患者さんから自然に足が遠のいてしまうということを知ったことがきっかけになりました。そのような医療者にスピリチュアルケア(自らの死期を目前にした人に寄り添うケア)を知って頂き、解決が困難な相手の苦しみをキャッチするきっかけになれば、と思いいこの研修テーマに決めさせていただきました。

今回は16名の方に参加していただきました。アンケート結果では、ほとんどの方に解決できない苦しみに寄り添うきっかけになりました、という結果を頂くことができました。他施設においても看取りが多いとの事でしたので、この研修に参加された方が、人生の最終段階にいる人に関わる際の一助になればと思っております。

また、「これでは家族や友人への対処は難しい」「自分の施設では家族の望みが優先」「アドバンスケアプランニングは家族中心なので家族が自責の念をもっている」などの意見がありました。私はいずれの施設においても患者本人以上に家族ケアの必要性が高いという現状を認識させられました。そして、家族ケアについても今回の講義に取り入れればよかったと反省しております。

今後もこのような研修を通して皆様の施設の現状を知り、自分のスキルアップに繋げていきたいと思っております。お忙しい中、今回の研修にご参加いただき本当にありがとうございました。



新小文字病院 平成30年度施設参加型研修会開催予定のご案内

実施予定日	研修テーマ	講師	時間
7月19日(木)	みんなで考えよう! ～認知症者の対応～	認知症看護 認定看護師	18時～19時30分
8月16日(木)	異常に気づける!観察ポイント ～意識・呼吸・循環～ 中級編	集中ケア 認定看護師	18時～19時
9月20日(木)	やってみようBLS 身につけようBLS あなたもできる!	救急外来看護師	18時～19時30分

(毎月第3木曜日:18時～19時 実践含む研修 18時～19時30分)※日時変更になる場合もあります。本年度も様々なテーマを用意しておりますので、ぜひご参加ください。

診療科目ご案内

- 内科・消化器内科・循環器内科
- 内分泌・糖尿病内科・呼吸器内科
- 外科・呼吸器外科・整形外科
- リウマチ科・形成外科・皮膚科
- 泌尿器科・放射線科・脳神経外科
- 脊髄脊椎外科・救急科・病理診断科
- リハビリテーション科・麻酔科



駐車場のご案内

ご来院の際は400台
収容可能な駐車場をご利用ください。

- 外来受診・お見舞い
4時間まで100円・以降1時間毎に200円
- 検査・手術付添等に関わる長時間滞在は
8時間まで100円・以降1時間毎に200円

新小文字病院を
身近に感じる広報誌

Vol.46

2018年7月15日発行
企画：社会医療法人財団池友会
新小文字病院 広報委員会
〒800-0057
北九州市門司区大里新町2-5
TEL：093-391-1001
FAX：093-391-7001

E-mail：info@shinkomonji-hp.jp
http://www.shinkomonji-hp.jp

新小文字病院 検索

Design
NPO法人列島会
創造館クリエイティブハウス 印刷事業部

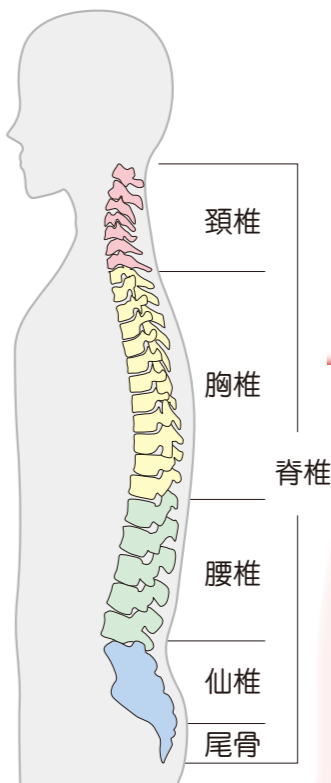
高齢社会で増加する

背骨(脊椎)の病気

頰椎症性脊髄症

脊髄脊椎外科医師 久壽米木 亮

背骨の構造と役割



私たちの体を支えている、いわゆる「背骨」のことを「脊椎(脊柱)」といいます。脊椎は椎骨と呼ばれる二つの骨が積み重なって構成されており、頭の方から順に、「頰椎」、「胸椎」、「腰椎」、「仙椎」、「尾骨」に分けられます。それぞれの椎骨同士は関節を形成し、「椎間板」と呼ばれる軟骨やいくつかの靭帯によって繋がっています。このように別々の椎骨からできる脊椎は、体を支える(支持)と同時に

体幹を前後左右に動かす(運動)働きもあります。また脊椎には「脊柱管」と呼ばれるトンネルのような構造があり、その中に「脊髄」、「馬尾」といった神経が入っています。脊椎はこの重要な神経を保護するという重要な役割も担っています。

頰椎症性脊髄症とは

頰椎の加齢に伴う変化(椎間

診断について

板の変性、骨棘、靭帯の肥厚、脊柱不安定性などにより、脊柱管の中にある脊髄が圧迫され、神経障害を起します。脊髄が障害されると主に四肢の運動障害や感覚障害が出現します。具体的には、手足のしびれや痛み、巧緻運動障害、箸を使う、ボタンを留めるなどの細かい作業ができない、歩行障害などが出現し、多くの場合、進行性に症状が悪化していきま

す。脊髄症が進行すると、不可逆的障害を起し、治療しても症状が改善しません。原因は加齢に伴う頰椎の変性なので、高齢者に多く、50歳以降で発症することが多いと言われています。また本症は、欧米人と比較し脊柱管が狭い日本人に多いです。

治療について

症状が軽微な場合、脊髄の圧迫が軽度である場合などは血流改善剤などの内服治療で様子を見ます。しかし先ほど述べたように、脊髄は不可逆的に障害されるため、治療(手術)しても症状の改善に乏しいことが少なくないです。そのため本症の治療は、症状が悪化しないために行う予防的な治療という意味合いが大きいです。

と治療は455件でした。緊急力テール手技においては患者さんのバイタルサインや訴えを的確に医師へ報告することや力テール検査・治療は医師や看護師のほか、他部門スタッフとのチームワークなどが重要です。さらに血管造影室で診察した患者さん情報を病棟看護師へ正確に申し送りをすることも大変重要です。その情報を基に、病棟で継続した看護が行われるからです。

症状が進行性に悪化しているのであれば手術が必要になります。なかには症状が悪化しない患者さんもいます。ですので、手術のタイミングは非常に難しいです。もし本症で悩まれている方がいらっしゃれば、一度脊椎専門外来で相談されることをお勧めします。



手術前



手術後

救急外来(ER)の24時間を紹介

ER看護師 山本美穂



救急外来看護師の役割

救急外来には、生死にかかわるような危機的な状況の患者さんが24時間365日救急車で運ばれてくるほか、時間外外来にウォークインで受診される患者さんらの応急処置や救急蘇生処置、怪我での止血、骨折時の応急処置などの診療を行う重要な部署です。医師の緊急かつ高度のレベルの医療をサポートするためには幅広い分野の知識や瞬時の判断力と行動力を求められますので、常に学び続けることもまたスタッフの育成にも力をつくさなければなりません。

救急外来には、生死にかかわるような危機的な状況の患者さんが24時間365日救急車で運ばれてくるほか、時間外外来にウォークインで受診される患者さんらの応急処置や救急蘇生処置、怪我での止血、骨折時の応急処置などの診療を行う重要な部署です。医師の緊急かつ高度のレベルの医療をサポートするためには幅広い分野の知識や瞬時の判断力と行動力を求められますので、常に学び続けることもまたスタッフの育成にも力をつくさなければなりません。

緊急時の対応

また、緊急手術や緊急力テール治療などに出会うこともしばしばあり、血管造影室での心臓カテーテル手技や脳血管カテーテル手技の介助もER看護師の役割です。昨年の血管造影室での力テール検査

家族のケア

救急の患者さんに付き添う家族や職場の関係者の方々は「どんな症状で、どんな治療が行われているのだろうか」「入院だと職場は大丈夫だろうか」など不安を強く感じられているため、必要な説明を十分にしながら、頻回に声掛けを行い、心のケアを心がけるのも救急看護師の重要な仕事です。

ERの奉仕活動

当院は災害拠点病院に指定されており、DMAT(災害派遣医療チーム)が組織されています。ERにはDMATの資格者が3名在籍して院内災害訓練の陣頭指揮や災害時に現地へ出勤し活動を行います。その他にも、市の救急隊が週に1度、ERに常駐し、当院の医師とともに、いち早く現場へ駆けつけるという派遣型ワークステーションに取り組んでおります。メリットは、その場で救急隊員へ適切な指示が出来るように、現場での処置が可能になり重症度を軽減することが可能になります。



心活

医療人のメンタルヘルス

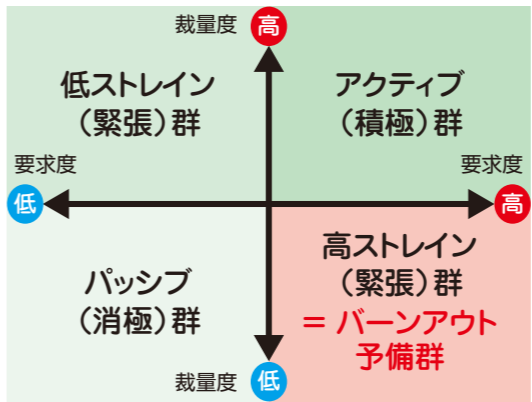
近年、医療現場に携わる者のメンタルヘルスケアが注目されています。例えば、平成28年度の精神障害による労災補償は、請求件数・支給決定件数ともに第1位も第2位も医療福祉の業種が占めている状況で、職場としての医療機関にとってもまさに喫緊の課題となっています。

そこで本稿では、「職業性ストレス」と「感情労働」をキーワードに、この現状を分析したいと思います。

医療現場は「高ストレスイン(緊張)」

ストレスの職業特性である「職業性ストレス」に関しては、米国CDCの下部組織であるNIOSHのものをはじめいくつかの分析モデルが示されていますが、今回は「仕事の要求・裁量モデル」をご紹介します。これは、「要求度」と「裁量度」の2

要因を横軸と縦軸に割り振り、両要因の高低による4つのマトリクスにその職業における傾向を当てはめて分析するものです。他のモデルに比べ直感的に理解しやすく、対策を検討する上でも実効的なモデルです。



モデル図をご覧ください。要求度は横軸の右方向に高く、裁量度は縦軸の上方向に高いことを表しています。さて、医療現場はこの中でどのコミッピング

されるでしょうか。答えはもちろん、右下の「高ストレスイン(緊張)群」です。すなわち、社会から期待される職責は非常に高く、かつ昼夜を問わず数多くの臨床や研鑽に奔走するため、要求度は高く裁量度は低い分野と見立てられます。

一方で、高ストレスイン(緊張)の名が示す通り、慢性的に高い緊張状態に置かれることで心身を消耗しやすい職業特性とも言えます。実は、この高ストレスイン(緊張)群は「バーンアウト予備群」とも指摘されており、潜在的にバーンアウト、いわゆる「燃え尽き」に至りやすいリスクを内包している点も見逃せません。

「感情労働」とバーンアウト

肉体労働・頭脳労働に続くと言われる第3の労働が「感情労働」です。これは単に快感情を提供するという意味ではなく、職務における望ましい感情の提供やコントロールが求められる労働分野であり、医療現場を含む対人援助職・ヒューマンサービス業を象徴する概念のひとつです。

今回は看護師の感情労働測定尺度の一部をご紹介しますので、チェックしてみてください。いかがでしたか？臨床に際して、看護師を含め医療人にとっては通底する姿勢として頷かれたことと思います。

しかしながら、この尺度項目の相手方を「家族」や「友人」などに置き換えて読み直してみると、今度はどのくらい当てはまるでしょうか。恐らく当てはまる項目数は自然と限られてくることでしょう。このように、仕事とは言い、感情面の明確な抑制・調節を日常的かつ当然のこととして要求される「感情労働者」たる医療人は、やはりバーンアウトのリスクが高いことが窺われます。

看護師の感情労働測定尺度(一部)

- どんな患者にも共感しようとしている
- 患者の感情に敏感になるようにする
- 緊張感をもって自分の役割を持続させる
- 何も感じていないようにふるまう
- 強い感情ではなく心が穏やかであるふりをする
- 自分の気持ちを容易に出さないように気を引き締める
- 不安や怒りなどの否定的感情を隠す
- 驚いたり緊張したりしてもその気持ちを隠す
- 口調や表情やふるまいによってケアを表す
- 期待される感情を心の中でイメージする



次回執筆時は、過酷な現状に直面している医療現場での具体的なメンタルヘルスケアの実践について考察します。

【文献】
片山由加里・小笠原知枝・辻ちえ・井村香積・永山弘子(2005)：看護師の感情労働測定尺度の開発、日本看護科学会誌、25(2)、20-27。

【筆者】
北九州市企業アドバイザー、
教育庁教職員メンタルヘルス
カウンセラー・研修講師、
民事訴訟事件裁判鑑定人
臨床心理士 神崎 保孝

リハビリテーション科 言語聴覚士のお仕事



言語聴覚士(SLT)とは Speech-Language-Hearing Therapist

脳卒中などの疾患や加齢によることばや嚥下、聴こえなどに問題が生じた方々の社会復帰をお手伝いし、自分らしい生活ができるよう支援するのが言語聴覚士の仕事です。

現在、全国で209,225名が言語聴覚士の資格を有しており、当院では5名が在職しております。

ことばによるコミュニケーションには言語、聴覚、発声・発音、認知などの各機能が関係しています。病気や交通事故、発達上の問題などでこのような機能が損なわれることがあります。言語聴覚士はことばによるコミュニケーションに問題がある方に専門的サービスを提供し、自分らしい生活を構築できるよう

音声障害 ことばがつまってしまう、声が出にくい	失語症 聞く、話す、読む、書く、計算が難しくなる
構音障害 呂律がうまく回らなくなる	聴覚障害 加齢や病気によって聴こえが悪くなる

STIによる対応と支援

支援する専門職です。また嚥下(飲み込み)の問題、脳損傷後の高次脳機能障害にも専門的に対応します。

摂食嚥下障害(口OSN)

言語聴覚士 鈴木睦

「食べ物を見て、口に取込み、噛んで、ゴクンと飲み込む」までの一連の流れのことを、摂食・嚥下といいます。そして、この一連の流れに障害があることを摂食・嚥下障害とします。嚥下障害の方が安全に食事を摂れるように工夫した食事を、嚥下食といいます。ミキサーにしたものや、細かく刻んだもの、消化しやすいように軟らかくしたものなど、様々な形態のものがあります。(6ページをご参照下さい)

当院の言語聴覚士の1日の流れ

当院では入院中のリハビリだけでなく、外来や訪問でのリ

言語聴覚士の日	
7:30	入院患者様の朝の摂食・嚥下訓練
9:00	STミーティング
9:20	入院・外来・訪問リハビリ
11:00	休憩
12:00	入院患者様の昼の摂食・嚥下訓練
14:00	入院・外来・訪問リハビリ
16:30	業務終了

ハビリも行っており、患者様の退院後の生活やご家族のサポートも可能となっております。

嚥下造影検査(VF)について

当院では嚥下訓練だけではなく、嚥下造影検査を行っております。

嚥下造影検査とは、レントゲンをあてながら、バリウムの入った食品を実際に口から食べていただいて、口から食べる機能に異常がないかを調べる検査です。所要時間は30~40分で、誤嚥を観察しやすく治療のために得られる情報が多いのが特徴です。最近、ムセ込むことがある



～かかりつけ医紹介⑩～

クリニックの
特色・概要

昭和10年に父が現在地に内科・小児科を開業しました。昭和57年に私が開設者となりました。父が引退してからは内科・循環器内科を標榜しています。開業して83年目になりますので、昔からの知り合いの患者さんが多く、父の時代から続けて通院されている方もおられます。私の専門は心臓病です。狭心症、心筋梗塞などの冠動脈疾患、心房細動、洞不全などの不整脈の診療を行っています。聴診、心エコー図検査、24時間心電図記録などの方法を用い、心臓病の診断、心機能の判断を行います。さらに精査、特殊治療が必要な場合は、循環器専門病院に頼んでいます。

現在では心疾患の原因は生活習慣病が大半を占めていますので、原因となる高血圧症、糖尿病、脂質異常症を中心に、慢性腎臓病、睡眠時無呼吸症候群、骨粗鬆症、禁煙などを

扱っています。

新小文字病院との
連携について

当院は高齢の患者さんが多いため、体調が急変しやすく、急性脳血管障害（顔面や四肢麻痺、意識障害など）、急性誤嚥性肺炎、急性心不全増悪、転倒による骨折などが起りますが、その際すぐに見て頂けるのが、新小文字病院です。ほとんど毎週のように救急診療をして頂き、患者・家族と子ども、私も感謝しています。特に内科、脳外科、整形外科などの救急外来には大変お世話になっています。以前は救急病院が少なく、当院での夜間の対応が多くありました。最近では患者さんの方から新小文字病院へ直接行かれる方が多くなっています。

仕事上心掛けて
いること

見落としのないように、時

地域の皆様への
メッセージ

間を掛けて、丁寧に診るようになっています。なるべく学会や講演会などを利用し、最新の医学についていくことにしています。診断・治療に困るときは、専門医に紹介するようにしています。

院長 一安 弘文

専門医等
日本内科学会
認定内科医
日本循環器学会
認定循環器専門医
日本医師会
認定産業医



受付時間	月	火	水	木	金	土
午前 9:00~12:00	○	○	○	○	○	○
午後 16:00~18:00	○	○	○	—	○	—

※休診日 日曜、祝祭日



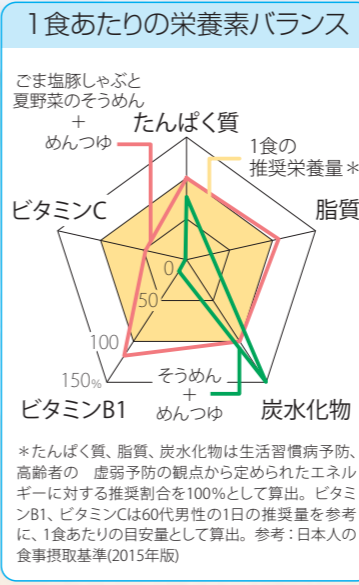
一安医院
診療科 内科・循環器内科
〒800-0028 北九州市門司区下二十町4-21
TEL 093-381-1294

材料(2人分)		栄養素(1人分)	
・そうめん(乾)	3束 150g	・エネルギー	536kcal
・豚ロース	120g	・たんぱく質	21.9g
・ごま油小さじ	2杯 8g	・ビタミンB1	0.52mg
・食塩 ひとつまみ	0.3g	・ビタミンC	15mg
・オクラ	4本 32g	・食塩相当量	3.7g
・トマト	大1個 160g		
・めんつゆ(3倍濃縮)	60ml		
・水	120ml		
・ごま	少々 2g		

【アレンジ】
塩分が気になる方は麺を冷凍うどん、めんつゆをごまだれに変えると塩分を2.5gに抑えることができます。



- 作り方
- ※めんつゆ(3倍濃縮)60mlを水120mlで薄め、冷やしておく。
- ① 沸騰したお湯に豚ロースを入れ、火が通るまでざっと茹でる。キッチンペーパーで水気を切り、ごま油、塩で和える。
 - ② オクラは塩もみ(分量外)してから1,2分茹で、冷水で冷やし、輪切りにする。トマトはヘタを取り、角切りにする。
 - ③ そうめんを1分半~2分茹で、冷水でしめる。
 - ④ 器にそうめんとトッピングを盛り付ける。めんつゆをかける。ゴマをふりかける。



夏のお勧めレシピ
ごま塩豚しゃぶと夏野菜のそうめん

栄養科 山上知夏

暑い日が続くと、食事の準備がおっくうになり、そうめんのみななどの簡単な食事になってはいませんか？ だるさや食欲低下など、夏バテの原因の1つは簡単な食事が続くことによる栄養素の不足です。炭水化物をエネルギーに変える働きを手伝うビタミンB1や、暑さによるストレスで消費するビタミンCは積極的に取り入れたい栄養素です。

新小文字病院の嚥下食

水分のとろみ

薄いとろみ 中間のとろみ 濃いとろみ

ゆるい とろみの程度 固い

食事形態の例 豚肉のクリームソースかけ

一般形態 易消化形態(一口大) 刻み形態 ミキサー形態