

# ふれあい

<http://www.aoyama-hp.or.jp>



No. 26

ご自由にお持ち下さい

平成27年7月18日発行 第26号  
発行／総合青山病院(0533)73-3777  
印刷／株昭栄社印刷所

シリーズ第25回

## 医師からのメッセージ



回復期リハビリテーション  
センター長 井上 憲夫

「回復期」？

「リハビリテーション」？

「リハビリテーション（以下リハビリ）」とはラテン語の「re」（再び）+「habere」（適した）を語源として、「再び適した状態になる」と・「本来在るべき状態になること」の意味合いで、単に身体を元通りの形状・状態に戻すと言う意味では決してありません。すなわち「病気やケガで何らかの心身の障害を受けた患者様を援助して、可能な限りその機能を発揮させ社会の中に復帰させるため、医学的・社会的・教育的・職業的な各手段を合わせて実行する過程」と定義されています。

「回復期」とはどんな状態でしょうか？ 病気やケガによって生命や身体機能が脅かされた危機的状態を「急性期」と呼びます。この状態から脱し、合併症や続発症の発症を予防し、寝たきり状態にならない様にしながら、日常生活動作（ADL）の改善を図ることを中心として、よりスムーズに在宅復帰するための訓練を集中的に行う期間を「回復期」と言います。

今までの研究では、リハビリを必要とする病気やケガなどの場合、生死を分ける急性期を脱した後、いかに早く且つ集中的にリハビリを行うかなどの適切な対応によってその後の心身の回復程度が大きく左右される事が判っています。

当院の回復期リハビリ病棟では、医師・看護師・理学療法士・作業療法士・言語訓練士・医療ソーシャルワーカーなど

多数の専門職が一つのチームをつくり、お互い密接に協力して患者様各自にとても最適のリハビリを行うことで、有意義な在宅生活への復帰を目指しています。チームでの各自の役割は次の通りです。

① 医師：病気の内容や機能低下からもたらされる身体障害の状況を総合的に診察評価し、医学的管理をしながらリハビリの目標を設定します。

② 看護師：患者様各自の病棟生活での活動能力を把握して、家庭復帰後の生活を想定しながら日常生活の自立を指導し、本人と家族への心理的支援を行います。

③ 理学療法士：運動療法によって身体機能の改善を図ります。すなわち関節を動きやすくしたり筋力を強くしたりしながら、寝返り・起き上がり・歩行など日常の動作が容易になるようにします。

④ 作業療法士：作業活動を通じて心身機能の回復を図り、洗面・排泄・更衣などをはじめ日常の諸動作の自立を目指します。

⑤ 言語聴覚士：言語障害（失語症や構音障害）に対する言葉の訓練を行います。さらに嚥下機能の改善も訓練します。この動作の獲得は食事を円滑にするだけでなく誤嚥性肺炎や窒息の防止にも極めて重要となります。

⑥ 医療ソーシャルワーカー：患者様の置



かれた家庭環境や仕事の状況を調査して患者様個々のニーズと解決方法を把握します。介護保険や身体障害者手帳など社会資源の活用を含む環境調整的側面をも支援します。

この様に当院の回復期リハビリ病棟は、急性期を脱しても未だ医学的・心理的サポートが必要な時期の患者様を積極的に受け入れ、様々な医療専門職がチームを組んでリハビリを行って、自然回復を促す環境をつくり心身ともに回復した状態で家庭や社会に復帰をして頂く事を目的としています。

但し、入院可能な疾患や期間は厚生労働省の規程で決まっています。これらに該当する患者様の受け入れは、当院整形外科・脳神経外科等のみならず、地域連携により他院からでも積極的に受け付けていますのでお気軽にして頂く事を目的としています。

生労働省の規程で決まっています。これらに該当する患者様の受け入れは、当院整形外科・脳神経外科等のみならず、地域連携により他院からでも積極的に受け付けていますのでお気軽にして頂く事を目的としています。

生労働省の規程で決まっています。これらに該当する患者様の受け入れは、当院整形外科・脳神経外科等のみならず、地域連携により他院からでも積極的に受け付けていますのでお気軽にして頂く事を目的としています。

入院可能な疾患	発症から入院までの日数	入院できる期間
1. 脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、脳神経叢損傷等の発症または手術後、義肢装着訓練を要する状態	2ヶ月以内	150日
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷、頭部外傷を含む多部位外傷	2ヶ月以内	180日
2. 大腿骨、骨盤、脊髄、股関節または膝関節の骨折、二肢以上の多発骨折の発症後または手術後の状態	2ヶ月以内	90日
3. 外科手術または肺炎等の治療時の安静により廃用症候群を有しており、手術後または発症後の状態	2ヶ月以内	90日
4. 大腿骨、骨盤、脊髄、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後の状態	1ヶ月以内	60日
5. 股関節または膝関節の置換術後の状態	1ヶ月以内	90日

# 看護の現場から。 | vol.23

医療安全管理室 師長 尾形 千羽子

# 医療支援ピクトグラムについて

## 医療支援ピクトグラムについて

ベッドサイドで誰もが患者さまへの支援を安心・安全にできるようになります。考えられた「絵文字」があります。これは、「ベッドまわりのサインづくり研究会」で提案され、日本サインデザイン協会推奨で日本の標準化に向け日本工業規格（JIS）へ準備中のものです。

## 導入の目的・

医療機関で導入されている目的は、大きく二つあります。

- ①患者さま・ご家族の皆さんと職員、職員同士が患者さまの安全な入院生活のために、ベッドサイドで情報共有できることです。
- ②患者さま・ご家族の皆さんとコミュニケーションツール（道具）として活用し、会話の多い病院を目指します。（職員とは、医師や看護職だけでなく、薬剤師・栄養士・理学療法士・作業療法士・清掃員など、患者さまに関わるすべてを指します。）

## 当院採用のピクトグラムカード

### 移動に関するカード（移動時に必要な支援）



飲食禁止 水分制限 内服時のみ飲水可 水分のみ可

### 排泄に関するカード（排泄時に必要な支援）



ベッド上で ポータブルトイレ 30度まで 45度まで 60度まで

### 姿勢に関するカード（ベッドの挙上範囲）

当院でも、ベッドサイドで誰もが患者さまへの支援を安心・安全にできるようになります。2年前より導入しました。

ピクトグラムはベッド上部の所定の場所（枕灯の下でコソソールの上）に表示しています。

## 表示方法・

当院でも、ベッドサイドで誰もが患者さまへの支援を安心・安全にできるようになります。2年前より導入しました。

ピクトグラムはベッド上部の所定の場所（枕灯の下でコソソールの上）に表示しています。

1枚毎のカードに各自の意味があります。どうぞ掲示されていてください。患者さまがより安全な入院生活を送りますよう、「医療支援ピクトグラム」についてご理解いただき、是非ご覧ください。

## 医療安全管理室からのお願い

### 職員共有に関するカード（職員が共有すること）



畜尿中 右上肢処置禁止 左上肢処置禁止 リハビリ

『注意カード』その他の共有すべき注意事項をマークの下に記入し掲示します。（ex.ミトン使用…）

美容や健康の為にダイエットを行った体重が減ったという人も多いのではないでしょうか?しかし、その減った体重が脂肪ではなく筋肉や骨量だったたら…。

当院の骨密度測定装置(DXA法)が新しくなりました。新しい装置では、骨の密度(骨の量)だけでなく、筋肉量・脂肪量も測定できます。

からだを構成する組成成分は大きく「脂肪」「筋肉」「骨」「水分」に分けられます。X線を照射し、骨と軟部組織の吸収率の差によ

り骨の量を測定しますが、その時得られるデータを利用し筋肉量・脂肪量を測ります。

# 医療技術 NEWS

## vol.24 「そのダイエット 大丈夫ですか?」

放射線技術室 技師長 安達 英俊

この装置で測定すると、体重が減った(増えた)のは「脂肪か?」「筋肉か?」が分かるだけでなく、どの部位が減った(増えた)のか、「足か?」「腕か?」「お腹か?」などのデータが分かります。

一般的に肥満を判定する手段としてBMI法が用いられます。こ

れは、体重kg ÷ (身長m × 身長m)  
で計算され、18.5未満で「やせ」、18.5以上25未満で「標準」、25以上30未満で「肥満」、30以上で「高度肥満」と判定されます。しかし、身長180cm 体重150kg の力士で、BMIを計算すると46を超えて、「高度肥満」と判定されますが、実際の体脂肪率は14%台という事もあるそうです。極端な例ではありますが、身長と体重だけでは評価できない部分もあります。BMIの様な簡易判定も重要ですが、あなたも一度からだの骨量・脂肪量・筋肉量をチェックしてみませんか?

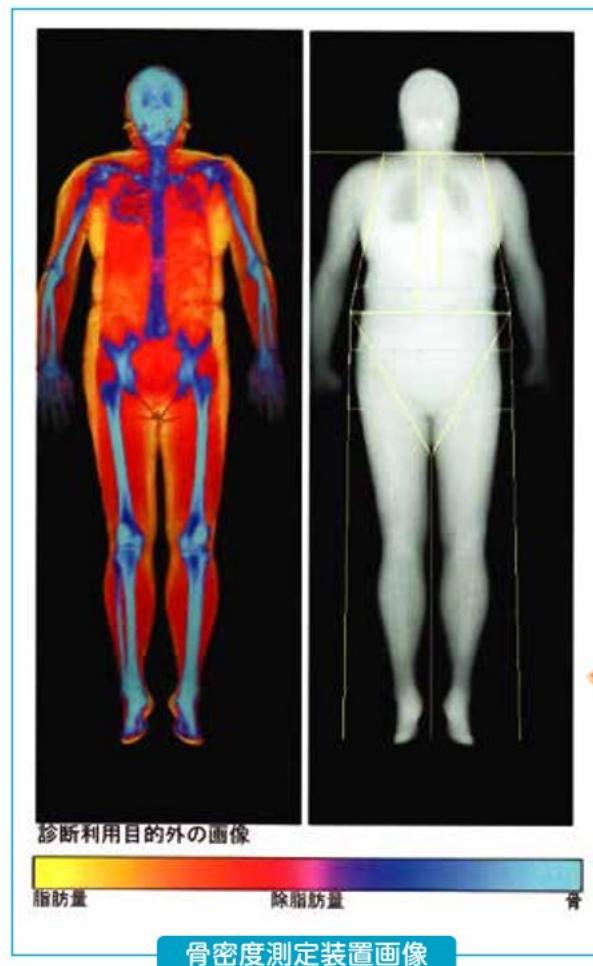
体組成の結果(例)

領域	脂肪量 (g)	除脂肪量+骨塩量(g)	トータル(g)
左腕	1549	2357	3906
右腕	1749	2775	4524
トランク	14124	22908	37033
左脚	3107	8423	11530
右脚	3137	7978	11115
小計	23666	44441	68107
頭部	991	3932	4923
トータル	24657	48373	73030

◎今回測定結果

骨密度値	0.999 g / c m <sup>2</sup>
全身骨量	1815.41 g
骨量+筋肉量他	48372.7 g
全身筋肉量他	46557.3 g
全身脂肪量	24657.3 g
脂肪量率	33.8 %
測定値体重	73.03 kg

この様なたくさんの情報を知ることができます。



※体組成(脂肪・筋肉)の検査は現在保険適用されておりません。健診センターにお問い合わせください。  
(TEL: 05333-73-3784)





# 新入職員 3ヶ月が過ぎて

准看護師

内田 美穂子(西2病棟)



本年度4月より新人看護師として働き始めて3ヶ月が過ぎました。学生の頃とは違う責任の重さや緊張感のなか、初めは慣れないことばかりで不安も多くありました。しかし、先輩方がやさしく助言、指導をしてくださったおかげで、少しずつではありますが、一人でできることも増えました。患者さまから「ありがとう」とのお声をかけていただき、とてもやりがいを感じて働かせてもらっています。まだまだ、技術や知識が不足して至らない部分も多くあります。迷惑をおかけすると思いますが、患者さまが安心して過ごせる環境を提供できるように一生懸命頑張っていきたいと思います。

言語聴覚士

黒部 由利絵  
(リハビリテーション技術室)

毎日覚えることや学びが多く、一日があつという間に過ぎていきます。忙しい業務の中で、先輩たちは一つ一つ丁寧に指導してくださいり、ただ単に教えてもらうのではなく、なぜこうしなければならないのか自ら考えることや、根拠をもって教えてくださいます。失敗も多く、悩んだりすることも多々あります。これから言語聴覚士として成長していくけるように技術です。そして、どんなに忙しくても患者さまの視点に立ち、笑顔で接することを忘れず患者さまと関わっていきたいと思います。

准看護師

夏目 彩(西2病棟)



新人看護師として働き始め、3ヶ月が過ぎました。1ヶ月間、新人研修を受け、5月から西2病棟で働き始めました。学生の時とは違う責任の重さや緊張、不安を抱えながら行う看護の中でも、患者さまからたくさんの笑顔や「ありがとう」という言葉をいただき、看護の喜びを感じています。忙しく過ぎていく毎日には、時に気持ちが折れそうになりましたが、同じ病棟にいる新人仲間や先輩方のサポートがあり乗り越えることができました。まだまだ知識も技術も未熟で迷惑をおかけする事もあるかと思いますが、患者さまが笑顔でいられるよう一生懸命頑張っていきたいと思います。

言語聴覚士

加藤 有香  
(リハビリテーション技術室)

言語聴覚士として働き始め 3ヶ月が過ぎました。今は憧れであった言語聴覚士として働いていくのだという思いが実感となり、身の引き締まる思いでいっぱいです。知識不足や効率の悪さから、時間がかかり、悩むことが多いですが、先輩からの丁寧な指導もあり、とても充実した日々を過ごしています。また患者さまとの関わりの中でもたくさんことを学ばせてもらっています。今後も悩むことは多くあるかと思いますが、患者さまやご家族さまの立場に寄りそってリハビリを提供できるよう、努力し頑張っていきたいと思います。よろしくお願いします。



平成27年4月、当院に新入職員が入職しました。  
オリエンテーションや各部門での研修を終え、それぞれの部署へ配属されました。  
若さみなぎるパワーで今後の成長が楽しみです。よろしくお願ひいたします。



薬剤師

石黒 貴洋  
(薬局)

総合青山病院で薬剤師として働き出してから早くも3か月が経ちました。学生時代とは違い、自分の行動や発言に責任が伴ってくることを感じながら日々の業務を行っています。まだまだ不慣れな点が多く、不安に感じることも

多くありますが、周りのスタッフの優しい指導のおかげで少しづつできることも増え、薬剤師としての仕事のやりがいを感じる場面も多くなりました。  
まだまだ勉強不足で至らない点も多く、ご迷惑をかけてしまいますが、患者さまに薬を正しく服用していただくためにも一生懸命がんばっていきたいと思います。



彦坂 紗世(薬局)



薬剤師として働き始めてから、あっという間に3ヶ月が過ぎました。実際に働く中で学ぶことがとても多く、毎日が勉強です。同時に、学生時代とは異なり、社会人としての責任や緊張感をひしひしと感じています。日々の業務の中で戸惑うこともあります。先輩方からの丁寧な助言やご指導のおかげで充実した毎日を送っています。これからも確実にスキルアップできるよう、積極的に業務に取り組んでいきたいと思っています。

入職の際に心に誓った「患者さまに寄り添った医療」を実践できる医療人となるよう日々努力を積んでいきますので、よろしくお願ひいたします。



メディカルクラーク

中西 麻友(医療サービス課)

本年度よりメディカルクラークとして働き出してから、あつという間に3ヶ月が経ちました。学生から社会人となり、責任を負う立場となり不安も多くありました。ですが、先輩方から、一つ一つの事を丁寧にやって自分なりにまとめていけば必ず力になるからと助言・指導していただき、今ではとても充実した毎日を過ごせています。  
まだまだ至らない部分もありご迷惑をおかけすることも多々あるかと思いますが、患者さまや職員の皆さんのサポートができるよう頑張っていきたいと思います。



介護福祉十

渡邊千翔  
(西2病棟)

A photograph showing a healthcare professional, likely a nurse or medical student, in a white short-sleeved shirt and yellow gloves. They are adjusting a patient's bedsheet on a hospital bed. The patient's legs are visible under a pink and white patterned blanket. The background shows a typical hospital room environment.

してくれる先輩方のおかげで、今はとても充実した毎日を過ごす事ができます。まだまだ未熟な介護福祉士ですが、今後、知識や技術を高め、患者さまの立場に立った介護ができるように、日々努めていきたいです。

# 知っ得!! 情報

第24回

医事課 岡本 梨沙

## 電子カルテシステムを導入しました!

当院ではさらなる患者さまへのサービス向上、医療情報の共有化、より安全な医療の提供を目指し、平成27年5月6日より電子カルテシステムを導入しています。

### 電子カルテとは…

電子カルテはこれまでのように紙カルテに症状など書くのではなく、医師が医療情報をパソコンに入力し、誰が見ても分かりやすい電子データとして保存する新しいシステムです。

### 電子カルテ導入によるメリット

#### 患者さまへのサービスの向上

過去の診療情報や検査結果などが容易にパソコンに表示できますので、よりわかりやすいインフォームドコンセントを受けることができます。また、医師が検査などの指示を出すとすぐに会計窓口などに情報が伝達されますので、医療費の計算が迅速にでき、待ち時間が短くなります。

#### 医療情報の共有化

紙カルテではスタッフが必要なカルテを各診察室に運んでいました。電子カルテは各部門でリアルタイムに患者さまの状態を確認することができるので、紙カルテに比べて迅速かつスムーズに業務が行えます。

#### 医療安全の向上

医師から各部門への投薬や検査などの情報も電子化されますので、紙伝票で起こりがちな転記などの間違が減ります。

システムの導入により平成27年5月6日より、受付など以前と異なっているところがございます。主な変更点は下記の通りです。

紹介状をお持ちの方は地域医療連携室にて受付をお願いします。  
再来受付機ご利用の方は受付をしたら受診表が発行されますので、備え付けの青色のファイルにはさんでください。



受付が済みましたら青色の患者さまファイルを各診察室前にある箱に入れてお待ちください。  
診察が終わりましたら3番窓口にてファイルの提出をお願いします。  
会計伝票の紙をお渡しします。



モニターにて番号が案内されまし  
たらお会計の出来上がりです。自動精算機も電子  
カルテシステムと同時に導入されましたのでご利用  
くださいませ。



受付機、自動精算機についてご不明な点は、ご案内係の職員を配置しておりますのでお尋ね下さい。

しばらくの間は職員が不慣れな点や想定外のシステムトラブル等により受診時間に相当の遅れが生じることが予想されます。患者さまにはご迷惑をお掛けしますが、今後も医療サービスの向上に努めてまいりますので、ご理解とご協力の程よろしくお願い申しあげます。



## 遊びの広場

### 数独の解き方

- タテ 9 列、ヨコ 9 列のそれぞれに 1~9 までの数字が 1 コずつ入ります。
- 太線で区切られた 3×3 の枠内（マスは 9 コ）にも 1~9 までの数字が 1 コずつ入ります。
- 従って、タテ、ヨコ、枠内で、同じ数字が重複して入ることはありません。  
とにかく、算数無用、注意力の勝負、なるべくラクをして、かつスマートに解いていきましょう。

### 数独



	8	1						
9				5		7		
	3	6	2					4
5		8	1		2	6		
6	7	2			5			
			4		7			
7		6		4				2
	4					5		
2			7			1		



## 電子カルテについて

院長 小森 義之

総合青山病院も5月の連休明けから

電子カルテが導入されていますが、患者さんはどう感じておられるでしょうか。今まで診察室にパソコンがあり、レントゲン写真、検査結果は画面から診ていましたが、電子カルテになつて何が変わったのでしょうか。今回は電子カルテの一般的な利点・欠点を説明したいと思います。

まず、利点は何と言つても紙カルテと違い保管場所が必要ないことです。現在は以前の紙カルテも診察時に準備してありますが、数ヶ月したら紙カルテは必要なくなる予定です。現在カルテは医師法などで5年間の保管義務があり、継続してかかっている方はそれ以上保管されています。この外來、入院のカルテ保管場所を確保することは病院にとって大変なことです。

患者さまにとっての利点は、電子カルテでは診察に際して紙カルテを運ばなくてもよくなり、救急や予約外の受診でも受付が終了すれば速やかに今までの治療内容が確認できることになります。また医師、看護師等の記録が従来は読みにくい文字だつたりしましたが、電子カルテではパソコン入力のため誰でも正しく読めるようになります。

一方電子カルテの欠点は費用がかかることです。電子カルテ導入には本院でも数百台のパソコン、サーバー、配線工事などが必要となりました。また一番の問題は、障害および停電です。通常は動いていても何かの不具合が起こると病院全体の診療がストップしてしまうことがあります。当然停電ではどうしようもありません。患者さまとの関係では一般的に診察時にパソコン入力に一生懸命で顔を見てくれないと苦情が出ると言われています。本院でも最初はそのようなことがあるかもしれませんが、慣れてくるとだんだん以前の様な診察ができると思います。

このように本院でも電子カルテの利点を生かしながら患者さまに満足していただけるように努力していきます。

# 情報ステーション

Aoyama Hospital Information Station

## 健康教室のお知らせ

第4回

### 毎日の歯磨きで肺炎予防 防ごう誤嚥性肺炎

講 師

総合青山病院  
歯科医師 山口 紗帆  
歯科衛生士 矢澤 由佳子  
言語聴覚士 木村 恭朗

平成27年8月25日(火) 15:00～  
総合青山病院 健診センター4階 多目的ホール

参加無料

事前に健診センターへお申込みください。  
TEL:0533-73-3784(直通)

## 院内コンサート のお知らせ

第29回

### 小坂井女声コーラスによる 合唱サマーコンサート

日 時

平成27年8月29日(土)  
午後2時00分～

場 所

1階 外来ロビー

参加 自由(無料)



●木曜日は巡回バスが11:30で終わってしまいます、眼科で瞳孔を開く検査があるのでバスに乗れないと困ります。看護師さんにも運転は危ないから車で来ないように言われました。帰る手段がないと受診できません。(外来受診患者さま 男性より)

ご不便をお掛け致しております。平成27年度6月より木曜日の巡回バスの便数を増やしました。12:30発を運行致しますので是非ご利用下さい。

## ご意見&amp;ご感想

ふれあい箱  
の回答

たくさんの  
ご意見ありがとうございます。

●3ヶ月毎に受診しますが、「～だといいなあ」という所が改善されており対応の早さが素晴らしいと思います。今回はトイレの物置カゴができていたことが良かったです。床に置くのは…と考えていたので安心して利用することができました。

ひとつ気づいた点は、自動支払機の硬貨投入口が閉まるのがやや早く、モタモタしていると全額入られる前に閉まってしまいます。もう少しゆっくりになれば良いなあとthoughtいました。安心して受診できる地元の病院としてますます発展していってほしいと願っています。(外来受診患者さまより)

ご指摘の硬貨投入口の開閉速度ですが、システム導入時に設定した速度よりゆっくり閉まるように調整いたしました。また電子カルテの導入にともない、他のところでも至らない部分があると思いますが少しずつ改善していきたいと思います。

トイレの物置カゴも皆さまから寄せられたご意見から設置したものです。今後とも病院施設が皆さんに利用しやすいものとなるよう努めてまいりますので、よろしくお願いいたします。

## 編 集 後 記

肌寒い朝晩を越え、梅雨の時期も終わり、いよいよ海開きが始まる時期を迎えました。これから真夏の暑さが続く日々が到来しますので、熱中症などに特に注意が必要です。暑さが一層厳しくなりますので、こまめな水分補給や塩飴を舐めるなど塩分を摂ることが大切です。またエアコンの温度調節や扇風機の活用など日頃の栄養管理や睡眠、適度な運動で暑さに負けないように元気に夏を乗り越えましょう。

さて、広報委員会ではみなさまにもっと「ふれあい」を楽しんでいただきたいと思います。今後もみなさまのご意見を伺い、お役に立つことができる、より良い広報誌になるよう頑張ってまいります。

## 遊びの広場の解答

6	8	1	4	7	9	3	2	5
9	2	4	3	8	5	1	7	6
5	7	3	6	2	1	9	8	4
4	5	9	8	1	7	2	6	3
8	6	7	2	9	3	5	4	1
3	1	2	5	4	6	7	9	8
7	9	6	1	5	4	8	3	2
1	4	8	9	3	2	6	5	7
2	3	5	7	6	8	4	1	9

## 病院の理念

患者さま側に立った全人的医療を目指します

## 基本方針

地域の中核病院として安全で質の高い医療に努めます  
患者さまが安心出来るゆきとどいた診療を提供します  
患者さまに信頼されるゆきとどいた看護を提供します  
患者さまに満足されるゆきとどいたサービスを提供します  
患者さまがやすらげる快適な環境を提供します

## 患者さまの権利

- 適切で質の良い医療を受ける権利を有します
- ご自分の医療の内容について知る権利と説明を受ける権利を有します
- ご自分の医療の内容について自由に選択し決定する権利を有します
- ご自分の医療について他の医師の意見を聞く権利を有します
- 人格を尊重されプライバシーを保護される権利を有します
- ご自分の診療録の開示を求める権利を有します