

TSUKAZAKI HOSPITAL

平成30年10月1日 発行

ビタミン誌

秋号
Autumn



メニュー

- | | | | |
|------------------|-----|----------------|------|
| ● 院長所感 | P 2 | ● 看護便り | P 10 |
| ● 当院の症例 | P 4 | ● ふれあい看護体験 | P 11 |
| ● 当院のドクター | P 6 | ● 職員紹介 | P 12 |
| ● 薬になる食べ物 | P 7 | ● 学会発表 | P 14 |
| ● ツカザキ訪問看護ステーション | P 8 | ● 患者様の権利 | P 15 |
| ● 部署紹介 | P 9 | ● 三栄会理念・看護部の理念 | P 15 |

院長所感

院長に就任して

ツカザキクリニック 院長

近藤 天韻

平成30年6月16日三栄会に入職し、鷹取浩先生御退任後の7月1日よりツカザキクリニック院長に就任させていただきました近藤^{かつあき}天韻と申します。

平成14年に鹿児島大学を卒業し、腎臓に少し興味があったことから岡山大学第3内科（現、腎・免疫・内分泌代謝内科学）に入局しました。もともと九州出身で岡山とは縁もゆかりもなかったのですが、医局自体が若く活気があり、何より腎臓をメインとした医局であったことが入局の決め手になったように思います。私の学年は現在の研修医制度が始まる直前の年度にあたり、大学卒業→希望の医局に入局→大学病院半年勤務→研修先病院への派遣、という流れで、大学病院時代は同期入局15人と朝早くから夜遅くまで仕事も遊びも飲み会も指導医の先生方も交えワイワイとしんどいながら楽しく過ごした思い出があります。その後最初の派遣先であった島根県の公立病院へ移動し2年半勤務。そこで感冒や感染、喘息や高血圧などの一般内科の基礎から、急性膵炎、ウイルス性肝炎、消化管出血、消化器がんなどの消化器疾患から、糖尿病・甲状腺疾患などの内分泌疾患、肺炎や肺気腫などの呼吸器疾患、脳梗塞やA S O（閉塞性動脈硬化症）などの血管疾患など幅

広く学び、専門を目指していた腎・透析診療も学び始めました。平成17年4月に神戸掖済会病院へ移動となり、同局の先輩の先生と2人で、腎疾患や透析治療をメインに診療を行いました（ただ内科医が多くなかったので、専門疾患だけを診るわけにはいかず、ここでも簡単な消化器疾患含め、肺炎やC O P D（慢性呼吸不全）などの呼吸器系疾患、内分泌疾患、などの患者さんの診療も行いました）。腎疾患に関しては、糸球体腎炎が疑われる患者さんに対しては年間20～30件の腎生検を施行し免疫療法などを行ってきました。病院のあった神戸市垂水区周辺は思った以上に慢性腎不全の患者さんが多かったのですが、腎臓医がほぼおらず、透析導入をしている急性期病院が同院だけだったことから、多い年では年間50人近くの透析導入を行っておりました（平均して40人前後はいたと思います）。また循環器科の先生方が非常に精力的であったためC H D F（持続血液透析）も多く、その他に血漿交換、エンドトキシン含めた吸着療法、L D L アフェレーシスなどの治療も行ってきました。同院勤務で非常に印象に残っているのが、A N C A 関連血管炎などの疾患患者さんが多かったなということです。特にA N C A 関

連血管炎は年間3例位の新規患者さんがおり、治療に難渋することも多かったです。症状の訴えは様々で、1か月位続く食欲不振や全身倦怠感であったり、微熱であったり、活気がない、意欲がわからない、軽い頭痛が続いているなどの不定愁訴のようなものであったりもありました。ですので、他科で診療されている患者さんの内科的な紹介や相談で発見されることもよくありました。その中で注意しないといけないなと感じた症例に、もともと糖尿病や高血圧、軽度の慢性腎不全があり経過も長いのですが、ここ最近腎不全が進行してきているので診療お願いしますという紹介患者さんの中に、このANCA関連血管炎の患者さんが数名潜んでいたということです。通常であれば、「長い経過の中で徐々に腎不全が進行し、ここに来て検査データ的に顕在化してきたんだろうな」と考え実際にそういう場合がほとんどなのですが、データの進行があまりにも急激だったり、前述したような他の症状などがあった場合などはそうではない可能性もあるのではないかと疑うことが必要なんだということを学びました。物事を一方的な思い込みだけでみるのではなく、常に多角的に疑問をもった視点で見る必要があるんだという

ことは、医師の診療だけに限らず、全ての仕事において必要なことなのではないかと思っています。クリニックでは透析患者さんの診療が主であり、週3回も来院されるため状態変化がないことがほとんどなので、思い込み診療に陥らないよう気をつけていきたいと思っています。

当クリニック通院中の患者さんにつきましては、ツカザキ病院様・ツカザキ記念病院様の皆様には突然の御迷惑をおかけすることが今後も多々あるかと存じますが、御診療に関しまして御高配を頂ければ誠に幸いに存じます。また私自身にも至らない点がまだまだ多くありますので、御指導の程何卒宜しくお願い申し上げます。



当院
の
症例

難治性皮膚潰瘍

ツカザキ病院 総合内科 庄野文恵

皮膚の組織欠損が表皮内にとどまるものを「びらん」、欠損が真皮まで達したものを「潰瘍」と言います。通常は、皮膚に創傷が生じるとそれを治そうとする仕組み（創傷治癒機転）が働いて傷が治ります。傷の治癒は単純に思えますが、多くの細胞が協働する複雑な過程です。

何らかの原因でこの仕組みが障害されると、傷がなかなか治りません。このような、治りにくい創傷のことを難治性皮膚潰瘍（あるいは難治性潰瘍）と呼びます。

◎正常な創傷治癒の期間

外傷を例に、通常の創傷治癒期間を考えてみましょう。「怪我をして医療機関を受診したら、傷を縫わないといけない、と言われた。」こんな経験のある方もいらっしゃるでしょう。傷の程度に応じて医師から「1～2週間で抜糸しますね。」と言われたと思います。このように縫合が必要な怪我でも、正常な創傷治癒は、2週間程度で完了します。それ以上に長引くものは、難治性潰瘍の可能性があります。

◎難治性皮膚潰瘍の原因

原因には様々なものがあります。また、複数の要因が併存しているケースが多く見られます。

1) 感染

創部で細菌や真菌が増殖して、創傷治癒の仕組みが妨げられます。創部で増殖した病原体が原因で熱が出ることもあります。

また、創傷とは別に、身体に何らかの感染症があると、傷の治りは悪くなります。

2) 脈管機能障害

血液は、組織活動に必要な酸素や栄養を運搬するため、動脈硬化などで血流が乏しくなると創傷治癒の動きが障害されます。透析を受けている患者さんや末梢閉塞性動脈疾患を



趾の難治性潰瘍。壊疽もみられる。基礎疾患に糖尿病、慢性腎不全（維持透析あり）がある。

もつ患者さんは、足に潰瘍ができると、なかなか治りません。

また、静脈のうっ滞、リンパ浮腫、表在血管腫、など、血液やリンパの灌流が障害される疾患も、潰瘍が生じると治りにくくなります。

3) 神経原性潰瘍

中枢または末梢の神経病変により、知覚異常、発汗異常、血行障害、運動障害などが起き、創傷ができやすくなります。糖尿病、アミロイドーシス、脊髄損傷、などがあります。潰瘍ができて痛みがほとんどないと発見が遅れ、悪化しがちです。また、神経障害のため創傷治癒の仕組みが適切に機能しくなくなります。

4) 膠原病・血管炎

疾病そのものが原因で潰瘍が生じます。原疾患の病勢により潰瘍が改善したり悪化したりします。原疾患の治療のためにステロイドや免疫抑制剤が用いられますが、これらの薬剤も創傷治癒を遷延させます。感染にも注意が必要です。

5) 栄養代謝障害

十分に食事が摂取できていない場合、あるいは食事を摂取していても慢性炎症や肝硬変などで栄養代謝の異常があると、創傷の治癒が遅くなります。

6) 癌

皮膚癌、内蔵の悪性腫瘍の皮膚転移が、潰瘍としてみられることがあります。

7) 褥瘡

自力で寝返りをうつことができなくなると、骨の突出部位の皮膚と軟部組織に高い圧力がかかり続け、局所の血流障害と物理的損傷によって褥瘡ができます。寝たきりの患者さんは栄養障害、動脈硬化も同時にみられることが多く、創傷が改善しないことがあります。

8) 医原性

①薬剤

ステロイド、免疫抑制剤、抗がん剤を使用していると創傷治癒が阻害されます。

②放射線

腫瘍の放射線治療後、ときには何年も経過してから照射部位に潰瘍ができることがあります。瘢痕形成が強く、血流に乏しいために治りにくい状態であり、なかには骨にまで達するものもあります。

③人工物

治療のための人工物が体内の比較的浅い位置にある場合、血流障害や感染が起きやすく、その結果、難治性の潰瘍が起こりやすいです。

9) 異物

外傷でガラスや木片などが傷の中に埋められていると、それら異物への炎症反応が継続し、時には感染をおこして傷が治らないことがあります。

10) 不適切な創傷管理

例を挙げますと、かつて「ラップ療法」という治療が流行した時期がありました。「創部は湿潤環境が大事！消毒してはいけない！」と自己流で創部を2~3日ラップで覆ったままにして創部の感染をおこしてしまい、家族が医療機関へ連れてくる、ということがしばしばありました。創傷の処置方法は、医療機関を受診して相談するようにしましょう。

11) 自己損傷

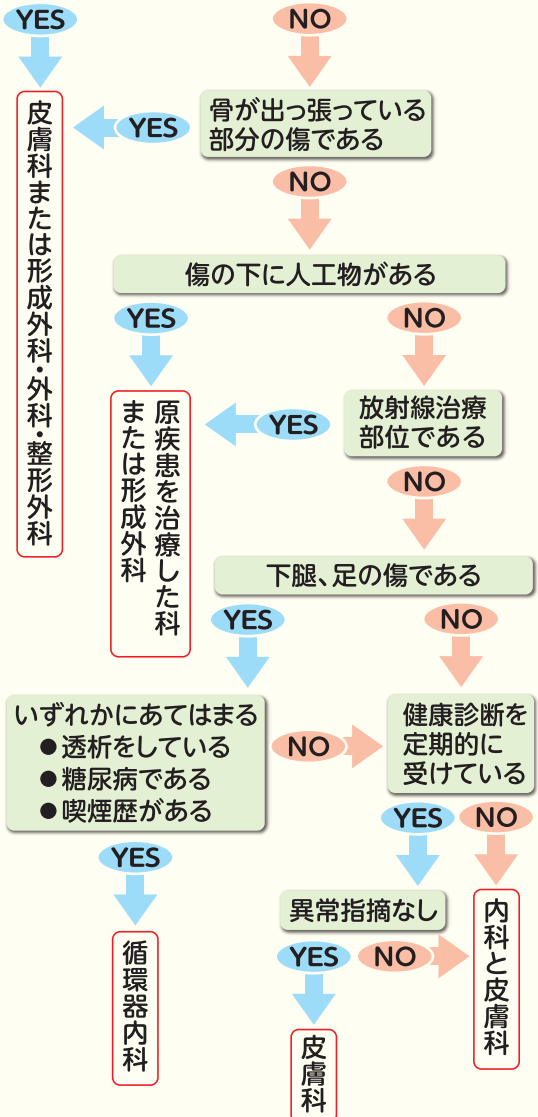
四肢、胸部、顔など手の届く範囲に、自分で繰り返し傷をつけるため、傷がなかなかおりません。色々調べて原因が見つからず、「もしかして…」と疑ってようやく発見に至ることが多いです。

◎終わりに：受診科の選択

上述のように、難治性潰瘍には、種々の原因があり、原因によって受診科が異なります。2週間以上治らない傷があるとき、最初に受診する科をチャートにしました。医療機関によって担当科が若干違うこともありますので、受診時に受付で、問い合わせて下さい。また、健康診断を定期的に受けてない方は、難治性皮膚潰瘍の原因となる基礎疾患がないか、お近くの医療機関で健康診断を受けてください。

難治性皮膚潰瘍を疑ったときに受診するのはココ！

外傷もしくは熱傷など、傷のできた原因がわかっている



当院の

ドクター

新しく入職しました医師をご紹介します。
どうぞよろしくお願いいたします。

ツカザキ病院

放射線科

メッセージ



小橋 智司

- Kobashi Satoshi -

+

専門分野

画像診断

本年4月1日に常勤の放射線科医として、当院に赴任して参りました、小橋智司と申します。放射線科医という存在はなじみのない方もおられると思いますので、ここで説明させていただきます。皆様が身体の不調や病気で先生方の診断を受けられた時、その原因や状態を探るべく、放射線科でCTやMRIの検査を受けるように言われたことがあると思います。その際、先生は撮影する理由等を記入し、検査依頼を出します。それを受けて、臨床放射線技師がその状況に合うように撮像します。その出来上がった画像を解析し、現在の身体の状況や病気の状態等を各先生方にレポートするのが、放射線科医の役割です。そして、先生方はそのレポートや他の検査結果、皆様の状況等を確認しながら、身体の不調の原因や病気の状態を考察し、判断され、治療にあたるのです。

放射線科医は基本的には裏方で、皆様にお目に掛る機会はほとんどありませんが、皆様の健康の維持と病気の回復を願い、一生懸命レポートを書いていきたいと思っています。何卒、よろしくお願い致します。

ツカザキ病院

眼科

メッセージ



田邊 裕貴

- Tanabe Hirofumi -

+

専門分野

緑内障、硝子体、白内障、眼瞼

名古屋大学を卒業し、同大学で、眼科専門医、医学博士を取得後、多くの病院で学んでまいりました。最近、慶應義塾大学の関連病院である足利赤十字病院眼科の副部長（眼科責任者）を致しておりましたが、医局人事の関係で、全国最大規模の眼科を有する当院に赴任させていただきました。

これまでの経験を生かし、また、諸先生方の叡智を仰ぎつつ鋭意精進致したいと存じますので、どうぞよろしくお願い申し上げます。



食べているのに低栄養!? 筋肉をつける食事について

歩く速度が遅くなってきた、ペットボトルのフタを開けにくくなってきた
ということはありませんか？
それはもしかすると、筋肉が落ちてきているサインかもしれません。

フレイル(虚弱)



老化に伴い、筋力や活動が低下している状態をいいます。意欲の低下や家にももりがちになることも含まれます。

フレイルチェック

3点以上でフレイル、1~3点で予備軍

- 半年で2~3kgの体重減少があった
- 以前に比べて、歩く速度が遅くなった
- ウォーキングなどの運動を週に1回以上していない
- 5分前のことが思い出せない
- ここ2週間理由もなく痩せたような感じがする

サルコペニア(筋肉減少症)

加齢に伴う筋肉量、筋力、身体機能の低下をいいます。



指輪つかテスト

低 ← サルコペニアの可能性 → 高



食事のポイント

① 3食しっかり食べましょう

エネルギー源となる糖質や脂質などが不足すると、筋肉の材料となるはずのたんぱく質がエネルギー源として消費されてしまいます。筋肉を増やすためには、エネルギーをしっかりとることが大切です。そのためには、**主食、主菜、副菜をそろえて3食偏りなく食べるように**しましょう。



主食を食べなかったり、減らし過ぎたりしていませんか？

身長別・主食の必要量(1食)

身長	ご飯の場合	食パンの場合
140cm	100g	6枚切1枚
150cm	140g	6枚切1枚半
160cm	150g	
170cm	180g	6枚切2枚

② たんぱく質をしっかりとうろ

「日本人の食事摂取基準(厚生労働省2015年版)」では、たんぱく質の推奨量を**18歳以上の場合は男性60g、女性50gで、1食15~20g程**になります。

20歳でも80歳でもたんぱく質の必要量は同じなんだね

※腎疾患や肝疾患などの治療のために、たんぱく質の量に制限が必要な場合があります。



1食で15~20g程のたんぱく質をとるためには？

例①ご飯食の場合

<献立例>
・ごはん150g
・わかめの味噌汁
・かぼちゃの魚物

たんぱく質は7.4g。これだけではたんぱく質不足。

たんぱく質合計 **7.4g**

焼き鮭を1切れ(60g)追加すると、たんぱく質は**20.8g**へアップ!

たんぱく質合計 **20.8g**

例②パン食の場合

<献立例>
・食パン1枚
・苺ジャム
・牛乳200ml

たんぱく質は12.3g。パンと牛乳だけではたんぱく質不足。

たんぱく質合計 **12.3g**

目玉焼きを追加すると、たんぱく質は**19.0g**へアップ!

たんぱく質合計 **19.0g**

その他 たんぱく質の多い食品と含まれるたんぱく質量

しょうが焼き用 (2枚・50g) 9.7g	鶏ささみ (1本・40g) 9.9g	まぐろ赤身 (3~4切れ・60g) 15.8g	さんま (1/2尾・35g) 12.3g
かつお (3~4切れ・60g) 15.0g	さばの缶詰 (1/4缶・40g) 6.5g	笹かまぼこ (1枚・50g) 6.0g	木綿豆腐 (1/4丁・100g) 6.6g
納豆 (1つ・40g) 6.6g	たまご豆腐 (1つ・100g) 6.4g	牛乳 (コップ1杯・200g) 6.6g	ヨーグルト (1つ・100g) 4.3g

ツカザキ訪問看護ステーション

訪問看護・リハビリとは

病気や障害を持った人が、住み慣れた地域やご家庭でその人らしい療養生活を送れるように、看護師やリハビリ専門職員が生活の場に訪問し、看護ケアを提供し、自立への援助を促し、療養生活を支援するサービスです。
(医療保険や介護保険をご利用いただきます。)

ツカザキ訪問看護ステーションのサービスへの取り組み

- 看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士は、医師の指示のもと病状や療養生活を見守りながら、適切な判断に基づいたケアとアドバイスで、在宅で安全安心な療養生活が送れるように支援します。看護師は（契約内容によって）24時間365日対応いたします。
- 医師やケアマネージャ、関係機関と連携を取り、様々な在宅サービスの使い方や療養生活でのアドバイスを提案します。
- 状態観察から医療処置、リハビリ、ターミナルケアまで幅広く対応支援します。小児から高齢者まで対応します。（小児はリハビリのみ）

このような方が当事業所をご利用されています

自宅にて看護・介護が必要な方や、ご家族様が在宅療養に対し不安を感じている方、生活の中でのリハビリを必要とされている方などがご利用されています。

当事業所ではリハビリを必要としているお子様のご利用が可能となりました。今回ご紹介する事例は、長期の入院後にご自宅にて療養を開始されたお子様の成長とご家族様の療育をサポートさせていただいている事例です。

総合事業訪問型短期集中予防サービスのご案内

総合事業訪問型短期集中予防サービスとは：リハビリテーションに携わる専門職が、居宅等を訪問し要支援者等の自立支援・重症化予防のための指導・助言を短期間の集中的に行います。

- 【対象者】** (1)要支援1・2、総合事業の事業対象者（みなし2号を除く）
 (2)医療保険によるリハビリテーション及び介護予防通所リハビリテーション、介護予防訪問リハビリテーション並びに介護予防訪問看護の理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問を受けていない者。
 (3)生活機能向上の明確な意思があり、本事業の利用終了後は自立した生活を送る意志が確認された者。
 (4)介護予防ケアマネジメントにおいて本事業の利用が適切と評価された者。

【利用料】 1回あたり924円（毎月姫路市が直接利用者に請求します）

- 【回数・内容】** (1)回数：3ヶ月間で最大7回まで（ひと月に3回まで）
 (2)時間：1回60分程度
 (3)内容：①初回評価 ②支援計画の作成 ③支援者間での連携 ④具体的指導・助言 ⑤最終評価・報告

※利用をご希望される方はお近くの地域包括支援センターまでご相談下さい。当事業所でもご利用可能です。お気軽にご相談下さい。

部署紹介

ツカザキ記念病院 栄養科

ツカザキ記念病院栄養科は管理栄養士4名と栄養士・調理師13名で入院患者様の栄養・食事の管理を行っています。入院中の患者様が口からしっかり食べて、治療やリハビリに専念出来る様、徹底した衛生管理の中で美味しい食事が提供出来るよう心がけています。

また、近年起こる災害にも保存食を常備し、もしもの時に備えています。入院中や外来でも食事の調整、改善が必要な方には食事相談を行っています。

食を通じて患者様のお役に立てるようスタッフ一同尽力して参ります。

備蓄の一例



ある日の献立



診察の待ち時間を利用して
栄養相談を
受けてみませんか？



- 栄養に関心がある
- 食生活の改善をしたい
- 食に関する悩みがある
- 内面から健康的になりたい
- 減塩の方法がわからない
- バランスの良い食事はどのようにしたらよいか
- 食事療法がわからない

入院中でも、外来受診中の方でもお気軽に主治医またはスタッフにご相談下さい。



ふれあい看護体験



ツカザキ病院 3階病棟 看護師 宇田 容子

7月26日、高校生のふれあい看護体験があり、担当させていただきました。3階病棟には高校3年生1人、2年生2人が、それぞれ看護師になりたいという目標を持たれて参加され、私も看護師になろうと決意した高校生の頃の記憶が蘇りました。様々なイメージを持って参加される高校生に対して、どのようなことをすれば有意義な時間になるのか、大変な仕事だと嫌なイメージを抱いてしまわないかなど、緊張して寝れない日もありましたが、患者さんと触れ合う楽しさや看護師の病棟での役割を少しでも知ってもらえたらいいなと思い、当日を迎えました。

ふれあい看護体験当日を迎え、バイタルサイン測定やシャボンラッピング、更衣、清拭、シーツ交換、食事の配膳などを一緒に実施してもらいました。患者さんとの関わりの中で「ありがとう」と言われた時は緊張している学生からも笑顔が見られました。また車椅子やストレッチャーでの移動も実際に経験してもらい、乗り心地や患者さんの気持ちを知ることもできました。「こうしてもらった方が安心する」や「気持ちいい」など、体

験中の学生からの声を聞くことができました。普段は業務に追われて患者さんの言葉にゆっくり耳を傾げることができていなかった自分に気付かされ、学生の新鮮な反応を見て、私自身ももっと患者さんに寄り添い、患者さんの反応を見ながら看護しなければならないと思いました。

最後の振り返りの中では「患者さんにありがとうと言われて嬉しかった」や「看護師になりたい気持ちが強くなった」との感想を聞くことができ、少しは看護師としてのやりがいを感じてもらうことが出来たかなと思います。参加された学生の純粋な姿や緊張した表情を見て、私も心新たに明日から頑張ろうという気持ちになりました。数年後、看護師になる学生にとって今回の「ふれあい看護体験」が良い思い出になればいいなと思いながら無事1日を終えることができました。

実は…私も7年ほど前の高校生の時、当院のふれあい看護体験に参加し、看護師になり働いています。縁ってすごいですね。本日は、貴重な経験をさせていただきありがとうございました。





第63回 日本透析医学会に参加して



ツカザキ記念病院 透析室 看護師 綾部 麻衣

2018年6月29日～7月1日の3日間、神戸国際会議場周辺で開催された日本透析医学会に参加しました。透析に関連する口演や医療機器の展示があり、多くの学びを得ることが出来ました。今回は学会に参加するだけでなくポスター発表を行いました。ポスター発表は薬剤や、栄養管理、バスキュラーアクセス関連、フットケアなど様々なテーマがあります。私は今回シャントトラブルにより何度も治療を行っていく中でシャントに対する不安やストレスが大きくなり透析中止を訴えられた患者についての一事例を発表しました。この事例では患者・家族との話し合いの結果、透析を続けていくことになりましたが、中止するという

意思が変わらなかったとき私たちはどうすればよいか？ポスターをまとめるにあたり透析治療の現状や課題について学び、患者や家族の想いを共有していくことの大切さを改めて振り返る機会となりました。理由は違いますが同じように透析を中止したいという事例があったと他施設の方に声を掛けてもらい、意見交換やアドバイスをもらうなどとても有意義な時間を過ごすことが出来ました。シャントのみならず患者様は様々なストレスを抱えていると思われます。そのストレスを少しでも軽減し、より良い透析生活への援助が出来るようこれからも務めていきたいと思えます。



ふれあい看護体験 2018

姫路市立姫路高等学校 2年生

私は将来看護師になりたいくて、このふれあい看護体験に応募しました。今回初めて間近で看護師という職を見て、体験して、「看護師になりたい」という思いがより強くなりました。私が体験したのは看護師の業務のほん



の少しだけですが、それでもやはりすごく大変な力仕事でした。そしてそれだけでなく、患者さんと向き合うための忍耐力やコミュニケーション能力も問われる重労働だな、と思いました。今日一日体験しただけですが、す



ごく疲れました。心身ともにすごく疲れました。たった1日でこんな思いをしているのに、看護師さんはその仕事をずっと続けているのだと思うと、尊敬しかありません。

「すごくしんどかった、でも、またやりたい」「もっと頑張れる」「次はもっとうまくやろう」「患者さんに信頼してもらえるように、もっと頑張ろう」そう感じる事の出来る、すてきな仕事である「看護師」という職に就きたいと、そう強く思います。



職 員 紹 介

ツカザキ病院 5階病棟 看護師 **阿曾 香**

平成30年4月に5階病棟に入職した阿曾 香と申します。私は、今まで、血液内科／循環器内科の混合病棟、地域包括ケア病棟で働き看護師7年目になります。結婚して、大阪から兵庫に引っ越してきて、環境の変化と職場環境にもまだまだ慣れていないのが現状です。

入職して多忙さに驚きました。また、マイペースな自分についていけるのかもとても不安になりました。不安と多忙の中働いて、気付けば5ヶ月経ち、まだたくさん分からないことや不安なことはありますが、まわりのスタッフの方に支えてもらい、日々働くことができています。

5階病棟は、循環器内科・心臓血管外科・整



形外科・眼科など混合病棟で、いろんな疾患の患者様と関わり、日々学びとなっています。多忙な中でも、先輩方にすぐに相談できる環境にあり、報告・連絡・相談ができ、多忙だからこそホウレンソウの大切さを実感しています。

私自身の看護では未熟ですが、いろんな方の力を借り、よりよい看護が患者様に提供できればと思います。必死に働いている毎日ですが、これからも頑張っていきたいと思いますので、よろしくお願い致します。



ツカザキ病院 医療ソーシャルワーカー **藤堂 友里恵**

本年4月より地域連携室に医療ソーシャルワーカーとして勤務しております、藤堂友里恵と申します。以前は神戸の病院で4年間、医療ソーシャルワーカーとして勤務しておりました。昨年末、結婚を機に姫路へと転居してまいりました。しばらくは専業主婦をしておりましたが、社会福祉士の資格を活かし、医療の仕事が続けたいと思い、入職を決めました。

入職してから6か月が経過しました。ツカザキ病院は急性期病院として、積極的に救急患者様の受け入れを行っております。必要な治療を終え、数日で退院される患者様も数多くおられます。私は脳血管疾患病棟を担当しておりますが、入院してこられる方の多くは、予期せず起こった出来事に状況の受け入れができていませ

ん。そんな状況の中で、出来る限り患者様や家族様の不安を取り除き、退院に向けての橋渡しをしたいと日々取り組んでいます。以前勤務していた慢性期病院と比較すると、病院の果たす役割や病院の雰囲気も全く違います。急性期病院としての機能を把握することはもちろん、短い入院期間の中で、患者様やご家族が病状を受け入れ、社会復帰されるまで、医療ソーシャルワーカーとして、どのような支援を行うべきか、先輩方に指導いただきながら勉強しているところです。

また、ツカザキ病院は働くスタッフ全員が成長するための教育環境が整っており、自己啓発のため、積極的に研修等へ参加しているスタッフが数多くいます。地域連携室のスタッフも、定期的に外部研修等で学んだ内容を発表する場を設け、皆で情報共有することによって、少しでも患者様のお役にたてるよう邁進しています。

まだまだ医療ソーシャルワーカーとして知識も経験も浅く、ご迷惑をおかけすることが多いかと思っています。一日も早く皆様のお力になれるよう、努力いたしますのでご指導ご鞭撻のほどよろしくお願い致します。

ツカザキヘルパーステーション 介護福祉士 **藤原 久美子**

初めまして。平成30年3月より、ツカザキヘルパーステーションに勤務させて頂いている藤原と申します。

今までの経験を基本にして、利用者様ひとり・ひとりの思いを大切に、家族様の思いやケアマネジャーとの連携をとりながら、在宅で過ごせる事の楽しみを続けていけるように支援をさせていける様に努力していきます。また8月からはサービス提供責任者としての仕事も増え、覚える事が多くなりましたが精一杯頑張りますので、これからもご指導の程宜しくお願い致します。



ツカザキ記念病院
理学療法士

古川 菜々美

はじめまして。今年の5月よりツカザキ記念病院リハビリテーション科で勤務させて頂いております、理

学療法士の古川菜々美と申します。

私の出身は石川県で、姫路の大学を卒業しました。私が理学療法士を目指そうと思ったのは高校1年生の頃からでした。高校の部活で怪我をして手術をし、リハビリをしてもらったことをきっかけに理学療法士という職業を知りました。まず、理学療法士とはどういう仕事をするのか、どうすれば理学療法士になれるのかを調べました。そして直感的に私は理学療法士になると心に決めました。しかし、私は理学療法士という仕事に向いているのか何度も考え、諦め

かけたこともありましたがそれ以上に理学療法士になりたいという思いが強く、この道を目指しました。大学時代は勉強や実習が大変な時もありましたが、理学療法士になりたいと思った初心を忘れず学科の友人とともに切磋琢磨しながら励んで参りました。現在こうして理学療法士として働かせていただいていることに幸せを感じながら日々を過ごしております。

入職して3ヶ月が経ちますが、まだまだ知識や技術が足りず先輩方にご指導していただく毎日です。今後の目標は、患者様やご家族様の希望に寄り添い、誰からも信頼される理学療法士になることです。そのためには、知識や技術はもちろんのこと、社会人としてのマナーや、言葉遣いなども身につける必要があります。今後一人ひとりの患者様と関わっていく中で、どうすれば良くなるのか、この患者様に必要なリハビリは何かを真剣に考えて、より良いリハビリを提供していきたいです。まだまだ未熟ですが、常に探究心・向上心を持って先輩方のような理学療法士になれるよう頑張ります。

はじめまして。平成30年6月よりツカザキ記念病院の診療情報管理室で勤務しております大木さち代と申します。医療関係での勤務経験は少ないのでわからないことも多く、入職当初は不安な事ばかりでしたが、皆様の優しいご指導のもと充実した毎日の送ることができております。

入職後に、患者さんをはじめスタッフ同士でも挨拶をしている姿をよく目にしました。忙しい中でも自然に声かけされていて素敵な習慣だと感じました。私も病院の一員として恥ずかしくないよう心掛けようと思いました。

まだまだ不慣れな点が多いですが、早く院内

ツカザキ記念病院 診療情報管理室

大木 さち代

のことを覚え業務に取り組みたいと思っておりますので、どうぞよろしくお願い致します。



学会発表

ツカザキ記念病院

5月 19日 船引 啓祐 第96回 理学療法科学学会・作業療法科学学会学術大会(岡山)【発表】

7月 1日 綾部 麻衣 第63回 日本透析医学会学術集会・総会【発表】

ツカザキ病院

4月 14日 野口三太郎 2018 ASCRS・ASOA Annual Meeting.(アメリカ)【発表】

20日 大杉 英子 第122回 日本眼科学会総会(大阪)【発表】

5月 19日 田淵 仁志 第2回 日本近視学会総会(大阪)【発表】

19日 大杉 秀治 第2回 日本近視学会総会(大阪)【発表】

19日 升本 浩紀 第2回 日本近視学会総会(大阪)【発表】

19日 土井正太郎 第201回 近畿外科学会(大阪)【発表】

20日 中倉 俊祐 13th European Glaucoma Society Congress.(イタリア)【発表】

26日 朝山 真哉 第59回 日本神経学会学術大会(札幌)【発表】

26日 田淵 仁志 第6回 OG会(兵庫)【発表】

26日 濱中 努 第12回 日本緩和医療薬学会年会(東京)【発表】

27日 後藤 智 第28回 日本臨床工学会(神奈川)【発表】

6月 1日 荒川恵利加 第93回 日本医療機器学会大会(神奈川)【発表】

1日 村田 貴代 第93回 日本医療機器学会大会(神奈川)【発表】

2日 後藤 智 第93回 日本医療機器学会大会(神奈川)【発表】

9日 佐藤 英俊 The 9th ASIA SPINE Conference.(台湾)【発表】

14日 下川 宣幸 第33回 日本脊髄外科学会(奈良)【シンポジウム口演、一般口演】

15日 佐藤 英俊 第33回 日本脊髄外科学会(奈良)【発表】

16日 楠山 貴教 The 19th CTO Club Educational Session.(愛知)【発表】

16日 庄野 文恵 日本内科学会 第220回近畿地方会(大阪)【発表】

23日 野口三太郎 Young Ophthalmologist Film Festival.(大阪)【発表】

23日 大西 邦博 第30回 日本運動器科学会(沖縄)【発表】

28日 庄野 文恵 第55回 日本リハビリテーション医学会学術集会(福岡)【発表】

26日 田淵 仁志 第33回 JSCRS学術総会(東京)【発表】

29日 山内 知房 第33回 JSCRS学術総会(東京)【発表】

29日 野口三太郎 第33回 JSCRS学術総会(東京)【発表】

29日 高嶋 美穂 第63回 日本透析医学外学術集会総会(兵庫)【発表】

30日 萩倉 新 第125回 日本循環器学会近畿地方会(大阪)【発表】

30日 神崎 智行 第125回 日本循環器学会近畿地方会(大阪)【発表】

30日 藤原 美樹 第30回 臨床微生物迅速診断研究会総会(奈良)【発表】

7月 1日 田中 裕規 第55回 日本リハビリテーション医学会学術集会(福岡)【発表】

6日 清水有紀子 第74回 日本弱視斜視学会総会(岡山)【発表】

6日 藤尾 翔太 第74回 日本弱視斜視学会総会(岡山)【発表】

14日 金井 志穂 第24回 日本心臓リハビリテーション学会学術集会(神奈川)【発表】

15日 今村 日利 フォーサム2018(東京)【発表】

15日 馬場 浩彰 フォーサム2018(東京)【発表】

20日 永里 大祐 第35回 日本眼循環学会(長野)【発表】

8月 3日 萩倉 新 第27回 日本心血管インターベンション治療学会学術集会(兵庫)【発表】

患 者 様 の 権 利

1. あなたは、宗教・思想・国籍その他の個人的な背景にこだわらず、平等に医療を受けることができます。
1. あなたは、医療の内容について、あなたが理解できるように説明を受け、又あなたの希望を述べることによって、十分な納得と同意の上で、適切な医療を受けることができます。
1. あなたが他の診療科や病院の医師に意見を求めたい場合、他の医療機関、施設に移りたい場合は、ご遠慮なくお申し出下さい。その場合は、必要な情報をご提供いたします。
1. 私たちが医療上知り得たあなたの個人情報保護されます。
1. 私たちは患者様の人生が最後まで豊かでありますように、可能な限り努力します。
1. 皆様に気持ちよく療養して頂く為にも院内の規則を守るなど、ご協力をお願い致します。

三 栄 会 理 念

- 1、医療は患者のためにあるという信念をもって生命の尊重と人間愛を基本とし、地域医療に奉仕する。
- 2、医療人として学識、技術の錬磨に励み、人間的にも自己研鑽を怠らず、相協調して医療の高揚に努める。
- 3、職員相互の人格を尊重し、経営の安定の下に、進取の気性をもってことに当る。

看 護 部 の 理 念

- 1、病院の目指す理念に沿って地域社会の変動、医療の進歩に伴い、その要請に応じた看護を提供する。
常に相手の立場に立ち、その信条、人格、生活、権利を尊重する。
患者のもつ潜在治癒力を最高に引き出す努力と個々のニーズに応じた看護を提供する。
- 2、専門職として常に看護の本質を迫及し、科学的、創造的、かつ主体的に学習し、臨床の場は常に教育の場であることを認識して行動する。
- 3、当院の看護師として、誇りを持ち心身の自己管理と保持増進に努め、自己の能力の開発に努力して、品性を高める責任を担う。

患 者 様 ・ ご 家 族 の 皆 様 へ

当院では、皆様のご意見や苦情などをお受けする“意見箱”を外来・病棟に設置しております。
どのようなご意見でもいただければ幸いです。
皆様のご意見を尊重させていただき、改善への参考にさせていただきます。



ツカザキ病院

診療科目

- | | |
|--------|------------|
| 脳神経外科 | 外科 |
| 心臓血管外科 | 消化器外科 |
| 眼科 | 乳腺外科 |
| 循環器内科 | 神経内科 |
| 整形外科 | 呼吸器科 |
| 総合内科 | 内科 |
| 消化器内科 | 泌尿器科 |
| 麻酔科 | 人工透析内科 |
| 放射線科 | リハビリテーション科 |

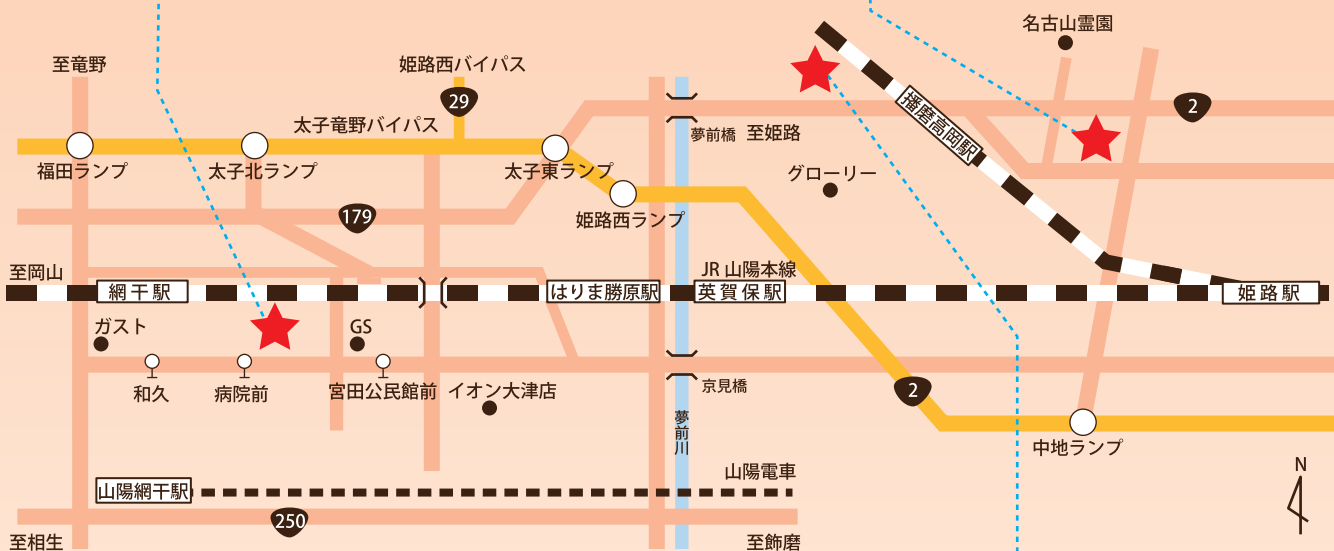
〒671-1227 姫路市網干区和久 68-1
 TEL：079-272-8555 代
 電車…JR 網干駅南口下車、徒歩約 15 分
 バス…「ツカザキ病院前」にて下車
 車 …太子龍野バイパス福田ランプより南へ約 15 分

ツカザキ記念病院

診療科目

- | | |
|-------------------|--------|
| 内科 | 循環器内科 |
| 消化器内科 | 心臓血管外科 |
| 呼吸器内科 | 放射線科 |
| 内視鏡内科 | 人間ドック |
| 腎臓内科 | |
| 人工透析外科 | |
| 人工透析内科 | |
| 神経内科 | |
| リハビリテーション科(回復期病棟) | |

〒670-0053 姫路市南車崎 1 丁目 5 番 5 号
 TEL：079-294-8555 代
 電車…JR 姫路駅(北側)、山陽姫路駅にて下車、徒歩約 30 分
 バス…JR・山陽姫路駅よりお越しの方…「石ヶ坪」にて下車
 西方面からお越しの方…「車崎」にて下車
 車 …姫路バイパスよりお越しの方
 中地ランプを北へ「車崎南」の交差点を左折、次の信号を右折
 …国道 2 号線よりお越しの方
 東行き(一方通行)「車崎」の交差点を右折、次の信号「土山」の角



ツカザキクリニック

診療科目

- 人工透析内科
- 放射線科 (PET-CT)

〒670-0063 姫路市下手野 2 丁目 4 番 5 号
 TEL：079-298-8555
 バス…JR・山陽姫路駅よりお越しの方…「下手野」にて下車
 西から姫路駅行きでお越しの方…「下手野」にて下車
 車 …中地ランプを北へ車崎南の交差点を左折、
 国道 2 号線を西に直進、JR 播磨高岡駅を右手

ツカザキ在宅事業部

ツカザキ訪問看護ステーション
 ツカザキ訪問リハビリステーション
 TEL：079-299-1185

ツカザキヘルパーステーション
 TEL：079-298-8989

ツカザキ居宅介護支援事業所
 TEL：079-298-8701

〒670-0063 姫路市下手野 2 丁目 4 番 5 号
 ツカザキクリニック内

ビタミン誌 秋号

発行所 社会医療法人 三栄会 ツカザキ病院 ツカザキ記念病院
 ツカザキクリニック ツカザキ在宅事業部
 発行責任者 田中 久勝
 印刷所 株式会社ティー・エム・ピー



この印刷物は環境にやさしい大豆インキを使用しています。