

Hot time

ほっとたいむ

◆INDEX

- 1.新年のご挨拶
- 2.これから求められる「食」とは?
- 3.皮膚科訪問診察一年の歩み
- 4.スマイルキャンペーン
- 5.動脈硬化の検査を受けて
ませんか?



医療理念

- 1.患者中心の医療
- 1.医療の質の向上
- 1.地域社会に合った手づくりの医療
- 1.安心と信頼を持たれる病院づくり
- 1.経営の安定と職員満足度の向上

ご自由にお持ち帰りください



一般財団法人 福岡県社会保険医療協会
社会保険稻築病院

社会保険稻築病院外来診察一覧

平成28年1月1日現在

内 科

受付時間 午前 8:30~11:30／午後 1:30~4:00

※学会等の出張の為、休診または代診とさせて頂くことがあります。院内掲示でお知らせ致しますのでご注意下さい。

曜 日	月	火	水	木	金	土
診療担当医師 午 前	篠崎 定村 松尾 後藤 山崎	荒木 定村 牧村 後藤	篠崎 定村 金山 松本	篠崎 牧村 松尾 後藤	篠崎 定村 担当医 金山	当番医(毎週)
診療担当医師 午 後	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	
	—	—	甲状腺外来	泌尿器	—	

整形外科

受付時間	(午前)	8:30~11:00			8:30~11:00	8:30~11:00
	(午後)	1:30~2:30	1:30~2:00	1:00~4:00	1:00~4:00	1:30~3:00
曜 日	月	火	水	木	金	土
診療担当医師 午 前	休 診	邑本(1・3・5週) 弓指(2・4週)		休 診	平川	原口／光井
診療担当医師 午 後	古 川	邑本(1・3・5週) 弓指(2・4週)	松久保	和 田	平 川	

※土曜日は交代制で診療いたします。 ※毎月第3金曜日は休診となります。

眼 科

受付時間 [火・木・土] 午前 8:30~11:00／[金] 午後 1:30~4:00

曜 日	月	火	水	木	金	土
診療担当医師 午 前		宮 本	休 診	吉 澤	休 診	宮 本
診療担当医師 午 後		休 診	予約検査のみ	休 診	平 田	

※新患の方は、なるべく早めの受付をお願いいたします。

皮膚科

受付時間 午前 8:30~11:30／午後 1:30~4:00

曜 日	月	火	水	木	金	土
診療担当医師 午 前	辻 田	中 家	辻 田	中 家	辻 田	辻田／中家
診療担当医師 午 後	中 家	辻 田	辻 田	休 診	中 家	

その他

- ◎糖尿病教室を、毎週月曜日 午前10:30~11:30に開催しております。
- ◎甲状腺専門外来を、毎週水曜日 午後に行っております。(受付時間:午後1:30~4:00)
- ◎神経内科外来を、毎週月曜日 午前に行っております。(受付時間:午前8:30~11:30)



一般財団法人 福岡県社会保険医療協会
社会保険稻築病院

〒820-0207 福岡県嘉麻市口春744-1 (代表)TEL 0948-42-1110
FAX 0948-43-0389 URL http://www.inatsukihospital.jp

2016年

新年のご挨拶



病院長
篠崎 博嗣

新

春の候、ますます清栄のこととお慶び申し上げます。

今冬はエルニーニョ現象により極めつけの暖冬となっています。年末には、早くも梅が咲いた地方もあつたようですが、日本特有の四季折々の変化が気候変動により失われようとしています。

気温が高いことでインフルエンザの流行もまだまだありますし、今回より変更されたワクチンの効果も出てくるのかもしれません。また国が積極的に勧めてる肺炎ワクチンも十分に生かされてるようですが、

高齢者の気管支炎・肺炎は以前ほどではないように思います。一方で重症化した患者さんが多くなっているのも実態です。受

診控えにより、かなり悪化させてしまうケースも多い印象です。各先生方、また施設担当の方々も実感されてもられることが多いですが、早めの対処がこれまで以上に大切ではないかと存じます。

昨年から地域医療構想という概念が取りざたされ、当院もその役割を担うよう医師会、行政から依頼されています。昨年秋に当院担当の地域の先生方や行政の方々と懇談会を催し、色々な議論が出てきました。また、地域医療構想と同様に、地域医療連携協議会が開催され、各先生方や行政の方々と意見交換が行われています。このように、地域医療連携協議会が開催され、各先生方や行政の方々と意見交換が行われています。

今後も皆様とのつながりを更に密にして、地域医療に臨んでまいりたいと思います。宜しくお願い致します。

新

春の候、ますます健勝のこととお慶び申し上げます。

私事ですが、皆様のお力添えのおかげをもちまして、看護部長として無事4回目の正月を迎えることができました。この間を振り返ってみると、少子高齢化社会を見据え、医療を取り巻く環境のパラダイム変化が急速に起きた激動の4年間だったのではないかと思いつます。社会保障制度改革とその対応策として、地域医療構想の取り組みが始まりました。これは、住み慣れた地域で最後まで自分らしく過ごすことができるよう、病院から在宅へと医療・介護が必要な人を包括的・継続的に地域でサポートすることです。当院は20数年前から訪問看護、デイサービス・デイケアなど在宅医療への取り組みを行っています。高齢者在宅医療へは早くから着手し、色々なノウハウを持つていて自負しております。私は、この強みを生かし、地域住民の皆さんに何とかお役にたちたいと思っています。

最近、高齢者の孤独死や介護に疲れた家族が高齢者を犠牲にする事件など、悲しいニュースがたびたび起っています。



看護部長
青柳 由佳



このようなコースを日にするたび、誰も頼れる人はいなかつたのか、このSOSに気付ける人はいなかつたのかと胸が痛みます。地域で介護や医療に困ったときに頼りになる存在になりたいと思っています。何でもいいので聞いてみようと、困ったときに地域住民の皆さんに思い出していただけるような病院でありたい、そうなるように努力したいと常々考えております。

自画自賛にならうかと思いますが、当院は院長をリーダーに看護職だけでなくリハビリ、検査、放射線技師、医療ソーシャルワーカーをはじめたくさんの素晴らしいスタッフがいます。それぞれに自分

たちの仕事に誇りを持ち、地域医療貢献のため日々取り組んでいます。このような素晴らしいスタッフ団まれて仕事ができることが感謝しながら、地域の皆さんに育てられ、かわいがられる病院となれるよう頑張っていこうと気持ちを新たにしています。本年もどうぞよろしくお願ひいたします。皆様にとりましても素晴らしい一年となりますように心よりお祈り申し上げます。



病院長
篠崎 博嗣

これから求められる『食』とは?

社会保険稲築病院栄養科の取り組み

『食』を通じて高齢者問題を考える

- 朝ごはんは召し上がっていますか？
- 三食のごはんは、ある程度決まった時間に食べますか？
- 食事内容は偏っていませんか？
- 野菜はしっかりとされていますか？



中村栄養科長

全ての質問に「はい。もちろんです。」と答えた方は、きっと多くはないはずですが、特に一人暮らしの方や、高齢のご夫婦だけの場合には、「買い物はどちらあるの?」「誰が作るの?」等、食事に関するいろいろな問題が多くなってくることでしょう。年齢を重ねれば重ねるほど、「食」に関するしつかりとした意識を持つことは非常に重要です。今回は、社会保険稲築病院栄養科の「食」に対する取り組みを通じて、高齢者問題に立ち向かう為の『食』について考えておきましょう。

みりんを、酢も米酢や穀物酢をどうつぶつに料理に応じて使い分けられています。

減塩食も、おじしく食べて頑張工夫して、しつかりとしたダシを使っています。全てを薄味にするのではなく、かぼす・ゆず・しょっがなど香味野菜を利用したり、味にメリハリをつけることがとても重要です。皆さんのはじ自宅でカレーを作るとき、カレーは何を使いますか？栄養科ではカレーは何を作りますか？栄養科ではカレーから作るカレーは入院患者さんからもとても好評です。「ロツケやグリタン」、いなり寿司、昆布巻き等も全て手作りなのです。病院食はヘルシーな健康食です。手作りで家庭的な食事を提供していきたいと考えています。



温冷配膳車で食事を提供する様子

「国民の4人に一人が65歳以上の高齢者となり、団塊の世代といわれる方々が75歳を迎える2025年は、どのような時代になつているでしょうか。筑豊、とりわけ稲築病院がある嘉麻市はとても高齢化の高い地域です。外来にいらっしゃる方も入院されている方も、多くは高齢者です。

私たち栄養科は、社会保険稲築病院というチームの一員として、『食』を通じていろいろな取り組みを行っています。外来の患者さんは、栄養相談を通じて疾患に適

した食事のアドバイスを、入院患者さんには、安全でおいしい食事の提供と栄養管理を、そして今後は自宅で生活される皆さんを『地域』の中でもサポートしていくないと考えています。」

社会保険稲築病院栄養科中村科長は、今後は病院の中だけを考えるのではなく、『地域』といつ視点を重要視しています。では、実際に提供されている食事はどういうような取り組みがなされているのでしょうか。引き続き中村科長にお話しを聞きました。



ある日の夕食

■基本を大切に！
だし昆布・かつおぶしなどは全て国産の安全な食材を使用。調味料にもこだわっており、料理酒ではなく清酒を、みりんは本

わけではありませんが、皆さんの一コースに合わせた形態を考えています」とはとても重要だと感じています。

また、食事量が減った方へ、食事でされるカロリーを半分にして、補助食品で補うこと多くなってきました。補助食品についても、ご本人の趣向に合わせていろいろな味や形態が選べるようになっています。



ある日の昼食の行事食

当院入院中の患者さんはもちろん、当院のデイケアご利用の地域の皆さんにも、当院栄養科は食事を提供させていたたけています。

温かいものは温かく、冷たいものは冷たく、食事を作つてから食べていたくまで時間は非常に大切です。せっかくのお味噌汁も冷めてしまつてはもつたらない！

温冷配膳車の活躍

当院入院中の患者さんはもちろん、当院のデイケアご利用の地域の皆さんにも、当院栄養科は食事を提供させていたたけています。

温かいものは温かく、冷たいものは冷たく、食事を作つてから食べていたくまで時間は非常に大切です。せっかくのお味噌汁も冷めてしまつてはもつたらない！

患者さんの状態に応じた食事の形態

高齢になればなるほど、噛む力や飲み込む力に個人差が生じてきます。いろいろなご病気で体力が低下してきた時はな

おざります。

当院では、個人の噛む力や飲み込む力を充分に配慮し、一口大・キザミ・トロ・ミキサー食と様々な形態の食事を提供しています。もちろん全て個別に対応できる



同じ食事をミキサー食で!



ある日の夕食

■季節に添つた思いやりの食事とは？

花見・桃の節句・クリスマスやお正月。日本には季節に応じた様々な催し事が開かれます。その時期になると食べたくなる食材が思い浮かびませんか。



季節にあつた食材を選ぶことはもちろんですが、見た目にも楽しく、おいしく、そして季節の催しを演出するような食事を提供しています。患者さんからは、「きれいに作つてあつて見た目からうれしそうをいただいたよ。」「今日は○○の日だったんだね。食事をみて昔を思い出した。」等様々なご意見をいただきました。

また、当院に併設したデイケアでの食事は、昼食だけではなく、3時のおやつや毎月開催される誕生会のケーキも全て手作りです。



■食べるとは生きること、そして元気になる源

「コハビツをして元気になつたら、自宅に退院する。」そのような目標をもつて入院される患者さんも多くいらっしゃいます。しかし床に臥せられた時間が長ければ長い程、体力がまだ不十分な為に、思うようにリハビリが進まない現実にイライラされることも。リハビリを行う前にまずは必要な体力をつくる、その大きな柱が栄養改善ではないでしょうか。

これから【食】を支えるヒーロー達!!

栄養科には毎日の「食」を支える頼もしい職員が勤務しています。その中でも、とりわけ若いヒーローが3名。彼らの平均年齢は21・3歳。若い彼らがどのような思いで「食」に向き合っているかとても気になるところです。

やはり皆さんが「食」に興味をもつていることが職業選択の要だつたのですね。



○調理師を目指したきっかけは何ですか？

甲斐 料理を作ることが好きだからです。

福島 「食」に興味があつたからです。

沖田 食べることが好きだからです。

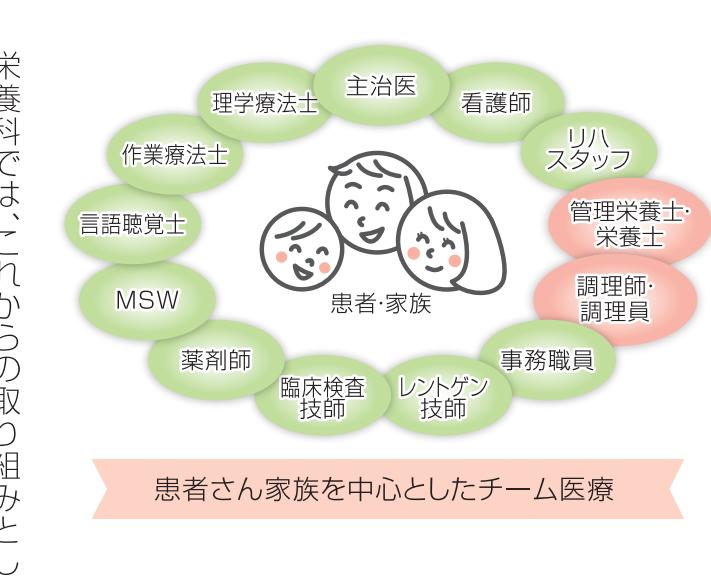
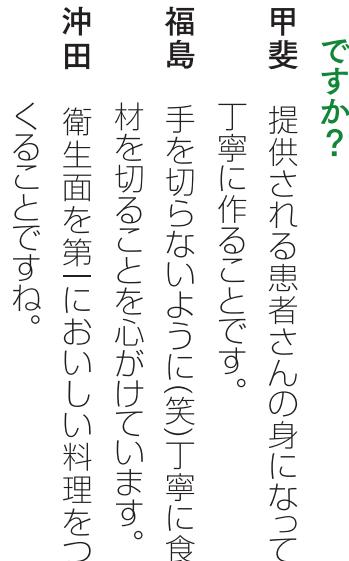
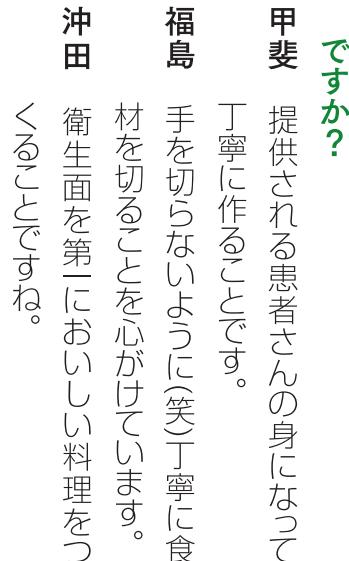
「僕が作るよー」と笑ってくれるかもしれませんね。

「彼らはいつも明るく元気に頑張っています。」

母親のような優しい顔で中村科長は彼らを見つめています。

「若いパワーと持ち前の元氣で周りのスタッフの気持ちも和ませてくれる存在です。彼らはまだ若く、未熟者ではあります。ですが、これからももっと調理技術の向上を目指していろいろな努力を惜しまず、頑張ってくれるでしょう。」

若い彼らの得意料理を聞いて、将来的にお嫁さんがとてもうらやましくなりました



病院の外側からみた風景

う皮膚科から福祉施設への訪問診察1年の歩み

訪問診察がもたらしたもの

「こんにちは、社会保険稻築病院です。」

訪問診察がもたらしたもの

午後2時過ぎ、社会保険稻築病院の車から、皮膚科の先生と看護師が軽やかな足取りでステップを降ります。訪問しているのは介護老人福祉施設の筑豊園。毎月1回の訪問診察を始めて早1年が過ぎました。

定期的に診察が必要な利用者への診療はもちろんですが、病院に行くまではないものの、先生に診察が必要かどうか判断してもらうために多くの利用者が先生の訪問を待っています。

昨年、訪問診察が始まるのを契機に、施設内の褥瘡発生を予防する為に導入された最新エアマットも、十分に機能を果たしています。



地域に出かけることで見えてきたものとは？



辻田皮膚科部長

「介護老人福祉施設筑豊園への訪問診察は、1昨年の4月から始まりました。九州大学に戻られた井上医師から始まり、昨年の4月からは私、辻田と中家医師が行かせていただいています。

訪問をさせていただいて最も感じる事は、施設のスタッフの皆さんのが少ない人数で多くの入所者の方々を明るく元気にケアをされていることです。また、日頃当院に入院されることの多い高齢の患者さんの普段の生活の様子を知ることができとても勉強になります。

実際に診察をする疾患は、褥瘡の他、湿疹や尋麻疹、陷入爪などの爪のトラブル、白癬やカンジダ症、疥癬などです。『すべての病気を完璧に治す』いうようにはうまくいかませんが、専門的な視点か

ら簡単に治療法が見つかるという場合もあります。「命にかかる」という場合もで、なかなか病院に行きにくい」という理由で診療機関を受診できない場合もあると思いますが、やはり早期発見、早期治療がとても重要だと感じます。

月に1回の訪問診察で足りない時や蜂窩織炎などの感染症、褥瘡の悪化時などは別に受診して頂き、場合によっては入院を勧めます。その際も日頃から訪問診察を行っていますので様々なことがスムーズにいくように思います。

もうと多くの地域の施設に訪問診察を行いたいのですが、時間の問題等でできていないう現状です。今後もいろいろな形で地域に目を向けていきたいと考えています。

いくかということを考えなければならぬ時代が到来してきます。病院で最後を迎えるといつ」とが一般的になつて早数十年になります。しかし、時代は回帰し、今後は自宅で、地域で、もちろん様々な施設で、最後の時まで過ごすことも多くなつくることでしょう。特に高齢者にとっては、どこで生活していくか、医療機関どのように係わっていくかということがとても重要になります。

訪問診察という形態は医師が病院を飛び出し、地域に目を向けることから始まります。治療を行う医師が患者の生活の場を実際に見て、介護している方々がどのように支援しているかを知ることは大変意義深いことです。



中家皮膚科医師

今後の訪問診察のあり方とは？

今後、ますます地域でいかに暮らしていく

寝たきりの方を病院まで移動させる事になります。特別な車両で看護師が付き添つて受診しなければなりませんし、病院についてからも長い待ち時間を簡易ベッドの上で待たなければなりません。受診に行くという事は寝たきりの方を多く抱える施設にとつても大きな負担となつてゐることは間違ひありません。

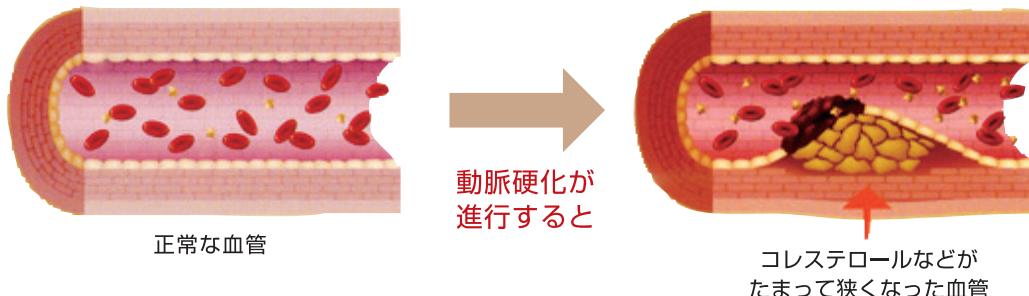
治療を行う病院にとつても、患者さんの生活の場である施設にとつても、そして何よりもご本人や家族にとつて、重症化する前に治療を開始でもあるといつ仕組みは大きな意義をもつてします。

動脈硬化の検査

vol.1

●動脈硬化とは？

『動脈硬化』とは、血管が硬くなったり、血管の壁にコレステロールなどがたまつたり、内径が細くなつて血液の流れが悪くなつた状態のことです。



●動脈硬化を促進する危険因子

高血圧・糖尿病・高脂血症・ストレス・喫煙・肥満

●動脈硬化が進行するとどうなるの？

全身の症状を引き起します。



日本人の死因のうち、心疾患・脳血管疾患・大動脈瘤・解離の原因のほとんどが『動脈硬化』によるものです。したがって、25.8%の人が『動脈硬化』の進行によって亡くなっています。

当院では、動脈硬化の検査として、以下の検査を実施しています。

- ◇ 頸動脈エコー検査
- ◇ 下肢動脈血流エコー検査
- ◇ CAVI/ABI検査

スマイルキャンペーンを行いました!



当院では、平成27年11月1日から30日まで、『スマイル強化月間』と称して、スマイルキャンペーンを行いました。これは、忙しく仕事に追われる中で、ついつい笑顔を忘れていたり、気配りができなかつたり、そついた態度になつていなかつたが、自らを省める良いきっかけとなるよう病院全体で行つた取り組みです。12月の忘年会では、スマイル大賞の表彰式が行われ、12名の職員が表彰されました。12名を代表して、技術職員の加来和行さん、篠崎院長から表彰状とスマイルバッチが手渡され、スマイル大賞にふさわしい笑顔を披露していました。スマイル大賞を受賞した職員は、他の職員のお手本として、胸にスマイルバッチを付けています。

受賞理由は様々ですが、共通しているのはいつも笑顔でまわりの人々に接していること。今後も社会保険稲築病院では、こういった取り組みを大切にし、患者様に安心と信頼を持たれる病院を目指して、より一層の努力をしてまいりたいと思っております。

神経内科より

物忘れ外来のご案内

「物忘れ」と「認知症」の違いを知ろう！

早めの気づき、治療、見守りで本人も家族も幸せに

このような症状に心当たりはありませんか？

- 同じことを何度も尋ねるようになった。
- 会話中にとっさに物や人の名前が出てこなくなった。
- あれ、それ、あの人と言うことが以前より多くなった。
- ものをどこに置いたか忘れることが多くなった。
- 昨日の夕食の内容を思い出せない。
- 財布がなくなり、誰かが盗ったのではないかということがあった。



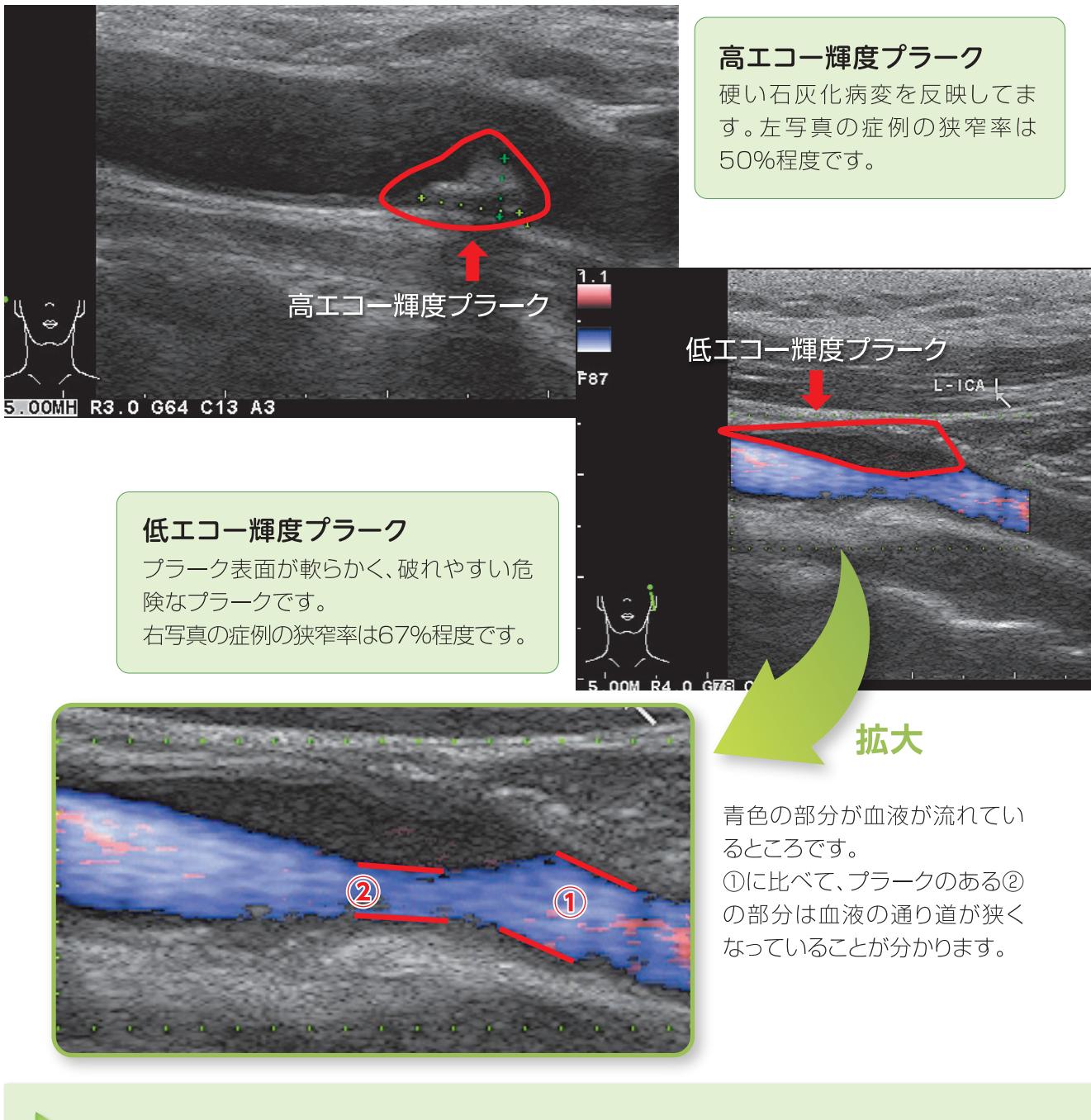
「物忘れ」は、加齢によるもののほか、アルツハイマー型認知症、脳血管性認知症、うつ病、甲状腺機能低下症、せん妄などの病気からくるものもあり、原因は様々です。「物忘れ」が年齢的なものか、病気からくるものかを早く診断して、物忘れの進行防止をすることが重要です。

神経内科 受付時間：毎週月曜日(8:30～11:30まで)

● プラーク (表面の形態、内部性状、可動性の有無を評価しています)

プラークとは、血管の内膜に脂肪などがこびりついてこぶのようになった状態のことです。プラークの中には、脳梗塞の原因となる破れやすい危険なものもあります。

プラークのある部分は、ない部分に比べて血管径が小さくなっています。このような場合は、狭窄率を算出します。狭窄率が100%とは閉塞しているということになります。



動脈硬化は加齢によって誰にでも起こりますが、個人差が大きく、生活習慣も大きく関連しています。大変な病気にからないためには、早期発見が重要です。

頸動脈エコー検査を受けてみませんか？

次回の『動脈硬化の検査vol.2』では、CAVI/ABI検査を特集します。

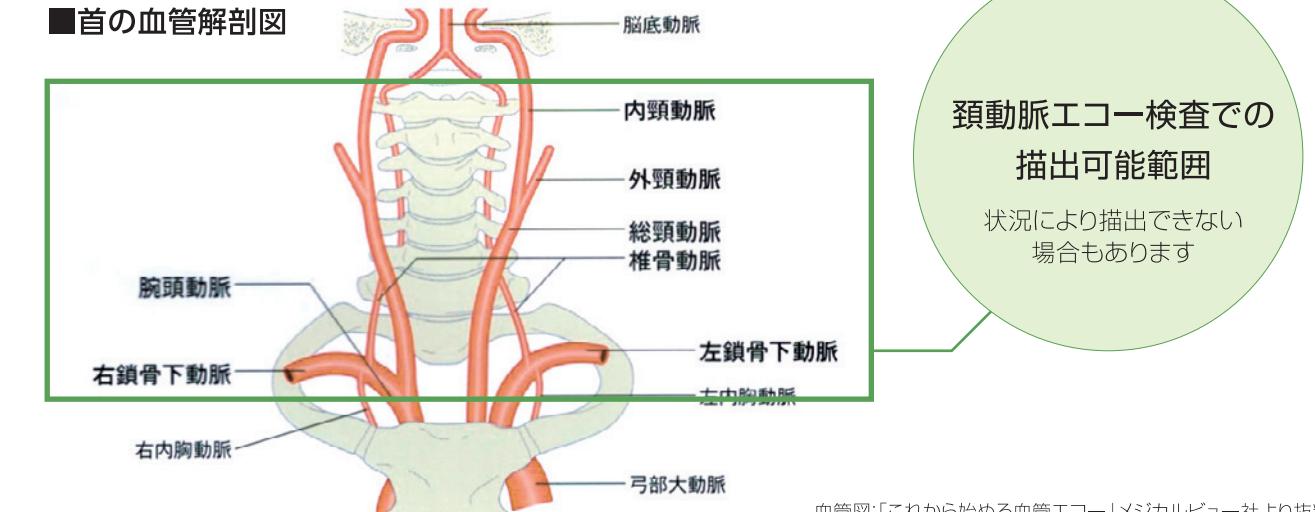
頸動脈エコー検査

左右の首にプローブ(下記検査風景参照)をあてて、頸動脈の壁が厚くなっていないか、プラーク(次項参照)ができるないか観察します。

また、血流評価をすることで、末梢や中枢部での狭窄・閉塞の推定を行っています。

頸動脈は動脈硬化の好発部位であり、頸動脈における動脈硬化を評価することは、全身の動脈硬化の進行を把握する有用な情報となります。

■ 首の血管解剖図



血管図:「これから始める血管エコー」メジカルビュー社より抜粋

● 検査風景



患者さんは、枕を外した状態でベッドに仰臥位になります。

頸を少し上げていただくと観察しやすいです。痛みも苦痛もほとんどない検査です。

検査時間はおよそ15~20分程度です。

● IMT

頸動脈の壁の厚さとして、IMT(内膜中膜複合体厚)を計測しています。1.0mmを超えると動脈硬化が示唆されます。(IMTは加齢とともに厚くなる傾向があります)

