



社会医療法人 喜悦会

広報誌(年3回発行) 2024年冬号

社会医療法人
喜悦会グループ

那珂川病院
ちくし那珂川病院
二日市那珂川病院
オレンジハウス清和
デイサービスセンター清和
居宅介護支援事業所
訪問看護ステーション

思いやりそして努力
奉仕そしてよろこび

りりい

VOL. 16

◆ 表紙、裏表紙をリニューアルしました ◆

新年のご挨拶

社会医療法人喜悦会 那珂川病院
院長 吉村 寛志

あけましておめでとうございます。

今年、いわゆるコロナ禍から脱却の年明けを迎えたことを実感し、嬉しく思っています。

私が那珂川病院の院長に就任して1年後の令和2年の年明けから、新型コロナウイルス感染症のパンデミックが始まりました。

コロナ禍当初は、流行の波が繰り返される中で、当院で十分な対応ができずに患者さんや周辺医療機関にご迷惑をおかけする状況があった事を申し訳なく思っております。検査体制を整え、感染対策を徹底することで、2次救急受け入れや手術など、当院が以前から担ってきた通常診療を徐々に正常に戻すことができました。

昨年5月8日に2類から5類に変更されて以降、社会生活や経済活動はコロナ前の状況に戻りました。医療界においても、学会・研究会はWEB開催・ハイブリッド開催から現地開催に戻り、病診連携の会や懇親会も対面で行われるようになりました。顔の見える連携の大切さをあらためて感じています。

す。引き続き、周辺の医療機関や介護施設と密な関係を保ち、地域のニーズに添えていきたいと考えています。

今年、医療・介護・障害福祉サービスの3つの診療報酬が改定される、トリプル改定の年です。また、4月には医師の働き方改革の新制度が施行されます。医療機関として、これらにしっかり対応した上で、質の高い医療サービスを提供できるように、更なる努力を継続する必要があります。当院も、法人内の協力・連携を更に強化して対応いたします。

今後も、病院全体で地域の総合診療的役割を果たすとともに、医療と介護のニーズにしっかり対応できる地域密着型病院として、皆様の健康を守っていききたいと考えています。本年もよろしくごお願い申し上げます。



吉村院長(左)にもご参加いただき
毎年恒例の餅つき大会を開催しました

特集 喜悦会グループ3病院の看護部紹介

トピックス▶ 那珂川病院：接遇コンテスト結果発表!

看護部の紹介 那珂川病院

日頃より、地域の皆さまの温かいご支援をいただき感謝申し上げます。

那珂川病院看護部を紹介させていただきます。

看護師の役割は、「健康の増進」「疾病の予防」「健康の回復」「苦痛の緩和」です。

看護部理念「やさしく心のこもった看護を目指します」の下、患者さん・ご家族が住み慣れた生活の場で安心して治療や療養生活を送っていただき、地域の皆さまの健康が保持・増進されるよう、看護スタッフ（看護師、保健師、看護補助者）230名が、外来、病棟、手術室、透析室、健診センター、地域連携室、訪問看護ステーションにおいてその人に応じた看護を提供しております。対象者に耳を傾け、対話を重ねることでその人らしさを尊重した意思決定を支援し、他職種とも連携を図っております。皆さまの期待に応える病院であり続けること、働く看護職員が専門職として地域の皆さま

の健康を守る仕事にやりがいを感じ、誇りを持って質の高い看護を提供し続けるために、看護部一丸となって日々努力しております。

魅力あふれる那珂川病院看護部において、中でも今回は、認定看護師の活動をお伝えします。

那珂川病院には、看護の専門分野として「皮膚・排泄ケア」「糖尿病看護」「感染管理」「認知症看護」の認定看護師が4名所属しております。各専門分野で各々の力を発揮し、看護の質向上に貢献しております。患者さん・ご家族や介護施設の方、また地域活動などにも積極的に関わらせていただきたいと思っておりますので、お気軽にご相談、お声かけいただければと思います。

今後も那珂川病院看護部に対し、ご指導、ご鞭撻のほどよろしくお願い申し上げます。

看護部長 松村 真理子
認定看護管理者

認定看護師とは

ある特定の看護分野において、熟練した看護技術と知識を有する者として、日本看護協会の認定を受けた看護師のことをいいます。

認定看護師の役割

- 個人、家族及び集団に対して、高い臨床推論力と病態判断力に基づき、熟練した看護技術及び知識を用いて水準の高い看護を実践する。（実践）
- 看護実践を通して看護職に対し指導を行う。（指導）
- 看護職等に対しコンサルテーションを行う。（相談）



Qどのような活動をされていますか？

A外来で糖尿病の患者さんにインスリン注射が必要になった場合、インスリンの打ち方や血糖測定などをご自分やご家族でできるようになるまで一緒に練習をしていきます。また、入院から自宅退院や施設退院の際に患者さんにあった療養生活を送ることができるような支援を行っています。通院中の患者さんの血糖パターンマネジメントやフットケアも実施しています。

Qどのような相談が多いですか？

A退院が近くなっている患者さんの、インスリン自己注射や自己血糖測定の手技が習得できないため困っているという病棟スタッフからの相談が多いです。

Q糖尿病看護で大切にしていることはどんなことですか？

Aステップ・バイ・ステップでの技術習得です。「できなくて当たり前」ですが、少しでもできるようになった時には一緒に喜ぶことを大切にしています。できる限り合併症が起きないように継続的に療養支援を行うこと、また、患者さんや相談されたスタッフと一緒に考え話し合いながらその人に寄り添ったケアを行うことを心がけています。



Qどのような活動をされていますか？

A感染制御チーム（ICT）メンバーを中心に他職種と連携し、病院内の感染管理に関する体制の構築、感染対策のマニュアル作り、職員への教育、感染症発生時の対応など多岐にわたって活動を行っています。



Qどのような相談が多いですか？

A各感染症の対策についてスタッフからの相談が多いです。またコロナ禍は、个人防护具着脱方法や手指消毒のタイミングなどの相談が多かったように思います。

Q感染管理で大切にしているのはどんなことですか？

A感染管理認定看護師の役割は、病院に関わる全ての人を感染から守ることです。各部署の感染対策状況を把握し、より良い感染対策が行えるようにスタッフと協力していくことを大切にしています。

Qどのような活動をされていますか？

A皮膚・排泄ケア認定看護師は、W（創傷）O（オストミー）C（排泄）分野に関わり、WOCNs（ウォックナース）と総称され、活動内容としては多岐にわたります。創傷や褥瘡管理、ストーマケアに関することや排泄面での皮膚トラブルの相談に対応し、原因や要因検索を行います。実践しながらスタッフと共にケア対策を考えたり、手技のアドバイスをすることも主な活動の1つです。

Qどのような相談が多いですか？

A創傷や褥瘡管理でのケア方法（外用剤選択等）、人工肛門（ストーマ）では管理困難事例、皮膚剥離や原因が解らない皮膚トラブルについての処置方法などについて相談が多いです。

Q皮膚・排泄ケアで大切にしていることはどんなことですか？

A問題となっている原因や要因を検索する時に、入院前の生活や治療背景など広い視野で情報を得るようにしています。できるだけその方にあったケア方法になるように、問題が解決できるように心がけています。



Qどのような活動をされていますか？

A院内の認知症患者に対するの日常ケアや関わりを実践を通してスタッフへ指導を行っています。また、日頃の関わりの中での困難事例への相談やアドバイス、対応の検討を行っています。



Qどのような相談が多いですか？

A夜間不眠時の薬剤調整の相談、興奮時やせん妄時の対応についてなど繰り返される症状について、対応方法や環境調整の工夫などの相談があります。

Q認知症ケアで大切にしていることはどんなことですか？

Aなるべく、ベッドサイドで直接関わる時間を作ります。患者さんの思いを聞くこと、「待つ姿勢」を念頭において、話をし、表情を観察するようにしています。

看護部の紹介 ちくし那珂川病院

那珂川市へ移転して 3回目の新年を迎えました！

当院は令和3年3月1日に筑紫野市二日市より那珂川市仲（ミリカローデン那珂川の北側）に新築移転いたしました。

急性期一般24床、地域包括ケア65床、療養10床、合計99床の入院病床ならびに、移転後より新たに健診センターの開設、24時間救急受け入れを開始しました。この新しい地で「信頼される医療の提供。地域との共生。心のふれあいを大切に。」という当院の理念の実現に向けて、切磋琢磨しながら看護部一丸となり取り組んでいます。

今年2024年は十二支でいうと「辰（たつ）」年、十支では「甲（きのえ）」の年となり、

干支は「甲辰（きのえたつ）」です。「辰」は水や海の神として祭られ、自然現象を起こす大自然の躍動を象徴するもので、「甲」はまっすぐに堂々とそそり立つ大木を表しているそうです。この2つの組み合わせである甲辰には「芽が成長していき、姿を整えていく」といった縁起の良さが含まれているそうです。この縁起のよい今年は、より一層、地域のみなさまの期待に応えられるよう、努力と奉仕のところで信頼を築きながら、ちくし那珂川病院が整っていく年にしたいと願っております。

移転当初は、職員間の連携不足などで、患者さんやご家族、関連施設の方々などへご迷惑をおかけすることも多く、苦言もいくつかいただくこともありました。本当に申し訳ございませんでした。現在は、皆様のご支援のおかげさまで、お褒めの言葉もいただくことができるようになりました。地域の住民の方々から、「ちくし那珂川病院でよかった」と言っていただけよう地域に根差した病院となることを目指して、看護部一同で努力を重ねてまいります。

緑豊かな自然に抱かれた癒しの病室環境

新病院の病室の大きな窓からは、那珂川市の豊かな緑、田畑、山、澄み切った空が一望でき、患者さんの心が自然と安らぎ、回復の源となっているようです。この自然豊かな環境は当院の自慢のひとつです。

また、新築移転するにあたり、病院を芸術で彩るホスピタルアート活動をしているフラワーデザイナー今橋珠子氏

が、自らも車椅子利用者である視点から、利用しやすく安らぎに満ちた空間をデザインされました。那珂川市の象徴である3つの河川の水しぶきをイメージした床面の案内シグナルや、病棟フロア毎にテーマを決めて、そのテーマに合わせた色調のデイルームに、心安らぐプリザーブドフラワーやフレームアート作品が施され、患者さんだけでなくスタッフにとっても癒しの空間となっています。

「病む人の立場に立ち、自分の大切な人を ケアする心で」が合言葉

看護部は、「やさしく心のこもった看護を提供します」を理念とし、患者さんのかけがえのない人生を、患者さんらしく生きていただくために、ケアリングとユマニチュードの実践を大切にしております。

「ユマニチュード」とは、フランス生まれの認知症ケアの技法で、当院看護部は平成27年から看護補助者も含めて看護スタッフ全員で実践しています。ユマニチュードは「哲学」と「技法」から成り立っています。ケアを必要とする



▲ユマニチュード講義(哲学)

人の「人間らしさを尊重し続けること」がユマニチュードの哲学です。認識力の低下している患者さんにそれをしっかり伝えるための技術は、「見る」「触れる」「話す」「立つ」の4つの柱となっています。この哲学と技法を看護教育計画の中に継続的に組み込み、確実な実践へ結び付けられるよう、看護部教育委員会が中心となり取り組んでいます。

日々の業務の忙しさでついつい、業務中心の思考になりがちな職場環境の中で、このユマニチュード研修を受けることで、「あなたのことを大切に思っていますよ」という看護の原点に立ち返ることができ、「大切な人をケアするようにケアをしたい」という気持ちが自然と湧き上がってくるという声も聞かれます。4つの技法を活用したグループ演習では、参加者同士で照れも垣間見えますが、患者さんの気持ちを疑似体験できたり、実技を通じてケアをする人の優しさを感じることができる貴重な時間となっているようです。最近では、看護スタッフ以外の職種も自主的に参加するようになり嬉しく思います。

これからも、看護スタッフの優しさが患者さんの安寧につながり、微力ながらも「人間らしさ」を支えられていると実感できる喜びを感じることができるよう看護スタッフがひとりでも多く増えることを目指して、ユマニチュードの実践に取り組んでいきたいと思っています。

看護部長 松隈 祥江



▲那珂川市の緑が一望できる病室
▼背振山が見えるデイルーム

看護部の紹介 二日市那珂川病院

緩和ケア病棟について

二日市那珂川病院は、2021年3月1日二日市共立病院が同法人のちくし那珂川病院移転後の建物に引っ越してきました。引っ越しを機に『二日市那珂川病院』に改名し、療養・地域包括病床の混合病棟の50床で再スタート致しました。

当院は、筑紫医療圏に緩和ケア病棟の開設を実現するという事業計画があり、2022年6月コロナ禍に日本医療機能評価機構の審査を受け認定をいただき、目標であった緩和ケア病棟（14床）を同年12月開設することができました。二日市那珂川病院の理念『安全で良質の医療を提供し、思いやりの心を大切に、地域の方々に信頼される病院を目指します』の下に、看護部理念『患者さん、ご家族と信頼関係を築き、思いやりと優しさのある看護を提供します』を念頭に看護活動を行っております。

今回、二日市那珂川病院は、開設1周年を迎えた緩和ケア病棟について紹介させていただきます。緩和ケア病棟は『あなたと家族が今という大切な時を自分らしく生きることにより添います』を病棟理念としてスタートしました。

緩和ケア病棟開設準備はコロナ禍でもあり、職員の採用や建築の進行などにも影響がありました。そのような状況で採用になった看護師は、緩和ケア病棟で経験を積んで当院に転職してきた看護師や、未経験ながら緩和ケア病棟への配属を希望して入職と

なった看護師など様々でした。また、療養病棟（包括ケア病床含む）にも緩和ケア目的の患者さんが入院されることもあります。緩和ケア外来など院内連携が重要となり、全職員対象に緩和ケア認定看護師の植木副看護部長による緩和ケア勉強会を毎週木曜日に開催し、日々自己研鑽に努めています。

また、緩和ケア病棟の活動として、季節に応じたイベントを企画しています。記念すべき第1回は、開設セレモニーとしてクリスマス会を開催しました。音楽療法士の大部さんのピアノに合わせて、クリスマスソングを合唱して、久々のクリスマスケーキに舌鼓を打たれ、穏やかな時間を過ごされました。第2回は夏祭りを開催し、患者さんやご家族と一緒にヨーヨー釣りや、かき氷を食べたりラムネを飲んだり、思いっきり夏を楽しんでいただきました。ご家族がスマホ片手に、あちらこちらで家族写真を撮影されて、日頃見ることのできない患者さんやご家族の笑顔に、スタッフ一同の喜びとなりました。2023年12月に1周年を迎え、2回目のクリスマス会を開催いたしました。

緩和ケア病棟は始まったばかりで、やっと入り口に立った状態です。更に研鑽を積み二日市那珂川病院の緩和ケア病棟として、地域に貢献できるよう努力してまいります。

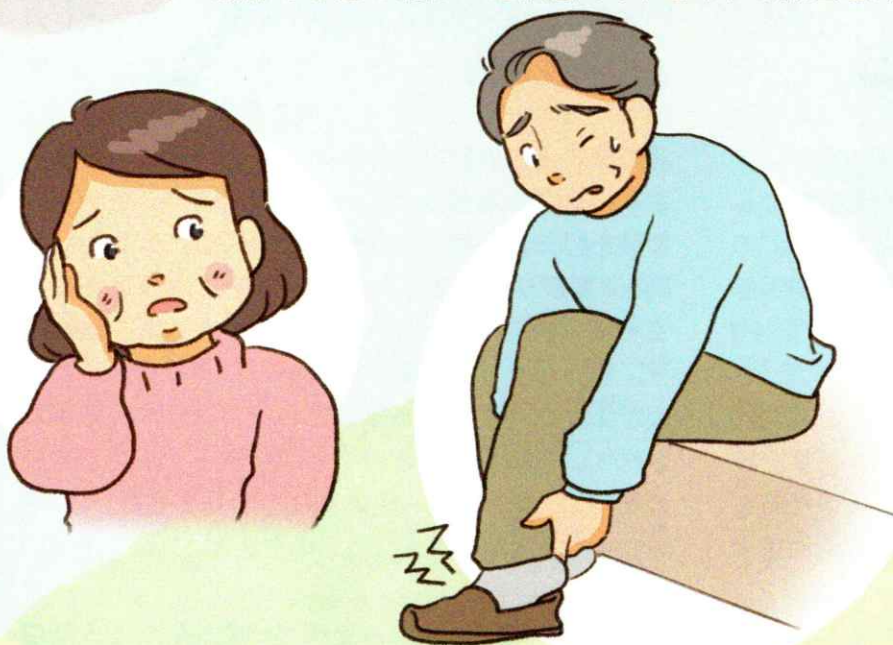
今後とも宜しくお願い致します。

看護部長 岩尾眞智子



むくみの原因と

顔が腫れぼったい、いつもの靴が入らない。こんな「むくみ」を経験したことはありませんか。むくみは、体に余分な水分が溜まった状態です。むくみの原因と対処法を知って、悩みを解消しましょう。



細胞の間に溜まった水分がむくみのもと

むくみは、何らかの原因で体内に余分な水分が溜まった状態です。医学用語では「**浮腫**」と呼ばれます。広い意味での浮腫には、お腹に水分が溜まる「**腹水**」や肺に水分が溜まる「**肺水腫**」なども含まれますが、ここでは主に、皮膚のすぐ下の「皮下」に水分が溜まる、いわゆる「むくみ」を取り上げます。

人間の体内で細胞の外をめぐる水分には、血液やリンパ液のほかに「**組織間液**」があります。組織間液は、毛細血管から出て臓器や筋肉の細胞の間を通り、再び毛細血管やリンパ

管に戻っていきます。この組織間液が正常の範囲を超えて増えてしまった状態が、むくみです。

2022年度の国民生活基礎調査によると、「足のむくみやだるさ」を訴えた人は、男性の18.4%に対して女性では43.2%と2倍を超えていました。むくみの悩みは女性に多いことがわかります。

同じ姿勢、ストレスなどがむくみの原因に

むくみは、病気以外の原因で起きる場合と、病気や薬の影響で起きる場合があります。病気以外の主な原因は、次の通りです。

長時間の同じ姿勢

同じ姿勢を長く続けると、脚がむくんで靴が履きにくくなることがあります。重力の影響で血液が溜まりやすい上に、筋肉をあまり動かさないと血液を押し上げる力が働かず、組織間液が血管に戻りにくくなるためです。

ストレス

ストレスを受けると、防御のためにコルチゾールというホルモンが分泌されますが、これが血管やリンパ管の壁を構成する内皮細胞同士の接着を弱めることが明らかになっています。そのため組織間液が増加して、むくみが悪化してしまう可能性があります。

塩分・水分のとり過ぎ

健康な人は、水分を多くとっても腎臓の働きで尿として排出できるので、通常はむくみが起きることはありません。しかし、塩分を多くとると、体は水分を溜めて塩分濃度を正常に保とうとするため、むくみが起きやすくなります。



改善法をご紹介します

飲酒

お酒を飲むとアルコールの作用で血管が拡張し、血管から組織間液に水分が移動しやすくなることや、つまみ(アテ)に塩辛いものを食べることが多いため、体が水分を溜め込んでしまうことなどが指摘されています。



他にも、女性の月経前や妊娠中にむくむこともあります。

腎臓や心臓の病気などでむくみが起きることも

病気や治療が原因で、むくみが起きることも少なくありません。

例えば、透析が必要になることもある腎不全では、尿量が減るため、体内の水分を排出しにくく、むくみが起きやすくなります。また、ネフローゼ症候群という病気では血液中のたんぱく質が減るため、浸透圧のバランスが崩れて組織間液が血管に戻りにくくなり、むくみやすくなります。

心臓のポンプの働きが弱ってしまう心不全では、腎臓に流れる血液が減るために尿量が少なくなり、体内に水分が溜まってむくみを引き起こします。

肝臓の機能が低下すると、血液中を流れるたんぱく質が減少して、血液から組織間液へ流れ出す水分量が増え、また組織間液から血液に水分が戻りにくくなります。

がんの手術では、臓器周囲のリンパ節を取り去ることがありますが、これにより、組織間液を血管に戻すリンパ管の流れが悪くなり、むくみやすくなる場合があります。

なお、高血圧治療に用いられるカルシウム拮抗薬、甘草を含む漢方薬、一部の抗がん薬などが、むくみの原因になることもあります。

むくみの対処には筋肉を動かす

一時的なむくみは、筋肉を動かすことで改善できます。同じ姿勢を続けず、1時間に一度は歩き回ったり、足首や足指などを動かしたりするなどの運動により、改善だけでなく予防も可能です。また、ゆっくり湯船につかる、ふくらはぎや足裏などを刺激したりマッサージしたりする、

体を冷さないようにする、寝る時にクッションで足を高くする、着圧ソックスを履く、などもよいでしょう。

一方、むくみには特効薬になるような食材はありません。また、むくむからといって、水分を控えれば解消するわけではありません。たんぱく質やビタミン、ミネラルなどバランスのとれた食生活と、適度な水分補給が大切です。ただし、腎臓病や心臓病などではたんぱく質や水分、塩分などの制限が必要な場合があります。

むくみは、病気ではない原因によっても起こり、多くの場合は一時的な症状です。しかし、むくみが何日も取れないときや、だんだんひどくなる場合には、他の病気が隠れていないかをチェックしてもらうため、受診することをお勧めします。また、病気や手術の後などにむくみが起きた場合には、インターネットなどに出ている健康法を試す前に、まずは主治医、かかりつけ医にご相談ください。



100歳になっても転ばない!

第一訓

己を知ることが 転倒予防の第一歩

今日から始める 転倒予防教室

いくつになっても、生活習慣を改善することで転ぶリスクを減らすことはできます。そのコツを転倒予防の第一人者が伝授します。100歳になっても転ばないための体づくりと環境づくりに、ぜひ役立ててください。

監修: 武藤 芳照 氏

東京健康リハビリテーション総合研究所 代表理事・所長
/ 東京大学名誉教授

名古屋大学医学部卒業。(旧)東京厚生年金病院、東京大学、日本体育大学などを経て、2018年より現職。オリンピックの水泳のチームドクターや、世界水泳連盟医事委員などを歴任。転倒予防分野の第一人者で、スポーツ医学、身体教育学、舞台医学なども含め著書は100冊を超える。日本転倒予防学会初代理事長・名誉会員。

転倒は命に対する 体からの黄色信号



厚生労働省の人口動態統計によると、不慮の事故による死亡のうち「転倒・転落による死亡数」は溺死と並んで第2位! 実は交通事故死よりも2倍近く多く、介護を受ける原因の第4位でもあります。

誰でも転ぶ経験は日常的にあるので、それが命を奪う原因にもなると言われてもピンとこないかもしれません。でも、身近な動物で考えてみるとよく理解できるでしょう。例えば、ペットの猫の脚が弱り始めると、椅子にうまく跳び上がれずに墜落したり、部屋の中を歩いてもよろめいて転んだりします。そのうち衰弱して排泄の世話が必要になり、最後はほぼ寝たきり状態で死んでしまうといった経過をたどります。これは飼犬でも同じです。

そして、四足歩行の猫や犬に限らず、人間にも十分に起こり得ます。なぜなら、転ぶことは、自分の脚でしっかり歩けないほど体の機能が衰え弱っていることを意味

するからです。「最近、よく転ぶようになった」と感じるなら要注意。転倒は命に関する体からの黄色信号です。

転倒を引き起こす要因は 老化、病気、運動不足



転倒は①老化(加齢) ②病気(+薬) ③運動不足の3つの要因が単独あるいは複合的に発生することで起こります。これらの要因を1つでも抱えている人、中でも高齢者は、「自分が転びやすい状態なのかどうか」を知っておくことが、転倒予防になります。

そこで、「転びやすさチェック」を試してみましょう。合計点が6点以上の方は、転びやすい状態です。普段から転ばないように注意することに加え、日ごろからできるだけ転ばない体づくりにも努め、転倒の危険を減らしましょう。転ぶのが怖くて家に引きこもるのは、それこそ本末転倒です。気になることがあれば医師に相談してください。

転びやすさチェック

①~⑤の質問のうち、あてはまる項目に○をつけてください。

① 過去1年間に 転んだことがありますか	<input type="checkbox"/>	5点
② 歩く速度が遅くなったと 思いますか	<input type="checkbox"/>	2点
③ 杖を使っていますか	<input type="checkbox"/>	2点
④ 背中が丸くなって きましたか	<input type="checkbox"/>	2点
⑤ 毎日薬を5種類以上 飲んでいきますか	<input type="checkbox"/>	2点
合計		点

「○」がついた項目の点数の合計点を記入します

合計点が6点以上の方は、転びやすい状態です。

チェックで当てはまった項目は、転倒に対する今の自分の弱点ですから注意しましょう。

出典: 鳥羽研二監修『高齢者の転倒予防ガイドライン』(メジカルビュー社、2012年)

知識と工夫が
身につく

転倒予防 いろはかるた

- い 命の水を大切に
- ろ 廊下にも 足下照らす 電気点け 毎日の生活に取り入れよう!
- は はき物は 足の形とサイズに合わせ
- に 日光は ビタミンDの製造器 骨は丈夫に 筋肉しっかり
- ほ ほらあるよ そこに段差が 気をつけて
- へ 部屋の中 すっきり片付け つまずき予防
- と とんとんと 降りる階段 油断せず
- ち 近くても つっかけはかず 靴はいて
- り 両手にハナより 片手に杖を
- ぬ 濡れ落ち葉 妻の散歩に おつきあい
- る 留守居役 電話がなくても あわてずに
- を 「をや」という 名選手でさえ老化で転倒 「いわんや」私は 用心用心

出典: 転倒予防医学研究会 企画・監修『転倒予防いろはかるた』(日本看護協会出版会、2012年)

「抗菌薬・抗生物質はかぜに効くと思いますか？」国立国際医療センター病院AMR臨床リファレンスセンター（AMR-CRC）が一般の人を対象に毎年行っているインターネット調査で、2023年に行われた調査結果が発表されています。その結果、抗菌薬・抗生物質がかぜに効くと答えた人が47.9%でした。また、抗菌薬・抗生物質は治ったら早くやめた方がいいと答えた人が39.8%という結果が出ました（抗菌薬意識調査2023）。

しかし結論から言えば、かぜに抗菌薬は効きません。抗菌薬は、細菌を壊したり増えるのを抑えたりする薬のことですが、かぜと呼ばれる病気は、いずれも大きさや仕組みが細菌とは全く異なる「ウイルス」が原因です。同様に、インフルエンザや新型コロナ感染症もウイルスが原因となる疾患ですから、抗菌薬は効きません。

「以前、かぜを引いて医療機関を受診した際に抗菌薬を出され、治ったのに」という声も聞こえてきそうですが、これは誤解です。実は、かぜの多くは安静にしていれば、たいていの人が治癒します。ですから、抗菌薬の力で治ったのではなく、自分自身の免疫力で治ったのです。

古くは、「かぜをこじらせて細菌が起す肺炎などの二次感染を防ぐために、かぜの段階から抗菌薬を使う」という考えもありましたが、その後の研究によって、こうした予防的な使用方法では、肺炎などの二次感染は予防できないことがわかっています。

▶ 不必要・中途半端な抗菌薬の使用がもたらす災難とは

こうした不必要な抗菌薬の使用は無意味であり、むしろ抗菌薬を使っても生き残った細菌が変化して、抗菌薬が効かない「薬剤耐性」を持った細菌をはびこらせるという重

大な事態を招く危険性があります。薬剤耐性菌が体に入ると感染症を起こすと、抗菌薬による治療は難しくなります。特に免疫が低下した患者さんが感染すると、事態はより深刻です。また院内で薬剤耐性菌が流行すれば、外科手術やカテーテルを使うような侵襲性が高い治療行為のリスクが増して、十分な医療が提供できなくなってしまいます。

1980年以降、世界で薬剤耐性菌が増加しています。日本国内でもメチシリン耐性黄色ブドウ球菌（MRSA）、バンコマイシン耐性腸球菌（VRE）、多剤耐性緑膿菌（MDRP）、多剤耐性アシネトバクター（MDRA）など、いかにもおどろおどろしい名前の菌が医療機関に広がっていることから、日本では2016年に「薬剤耐性（AMR）対策アクションプラン」を作成し、薬剤耐性菌の拡大阻止に乗り出しました。

いわゆるかぜなのに抗菌薬を使用すれば、抗菌薬は効果がない上、かぜとは関係ない体内の常在菌の中から耐性を持った細菌を増やしてしまうこととなります。また、細菌性の副鼻腔炎や肺炎、皮膚炎など、正しい適応で抗菌薬が処方されている場合は、症状が改善したからといって自己判断で抗菌薬の使用をやめると、逆に感染症が


治癒しなかったり、耐性菌を増やしてしまったりすることになります。

処方された抗菌薬を使い切らずにとっておいて、次にまた似た症状が出たときに自分で服用したり、子どもや家族が熱を出したときに使ったりする行為も、大変危険です。薬剤耐性菌を育てることになりますし、そもそも抗菌薬には副作用があるからです。

医師から処方された抗菌薬は、指示に従って本人が最後まで使い切り、耐性菌が蔓延する可能性の芽を摘むことが大切です。

知っていましたか？

かぜに 抗菌薬は 効かない!!



抗菌薬が効かない細菌（薬剤耐性菌）が問題になっています。薬剤耐性菌によって世界で年間70万人が命を落としているといわれています。薬剤耐性菌を増やさないために、私たちは抗菌薬との付き合い方から考えていく必要があります。

家族が急に入院! どうする!?

初めての 介護サービス

高齢の家族が突然倒れたら、どうしますか?
ある日、突然やってくる「介護」の不安に備えておきましょう。

お金

手続き

情報の集め方...

監修 | 早稲田大学人間科学学術院
名誉教授
植村尚史氏

京都大学法学部卒業後、厚生省(当時)入省。内閣法制局参事官、厚生省保健社会統計課長、社会保険庁企画・年金管理課長、国立社会保障・人口問題研究所副所長を経て、2003年4月に早稲田大学人間科学学術院教授に就任、2022年3月に退職。著書に『図説]これからはじめる社会保障』『若者が求める年金改革』など。



介護にまつわるQ&A

Q 介護保険の「特定疾病」とは、何ですか？

A 介護保険の申請は、65歳以上が対象ですが、65歳未満(40歳以上64歳まで)でも、特定疾病に該当する人は、介護申請を行い、要介護認定が下りれば、介護保険制度のサービスを利用できます。

特定疾病については、その範囲を明確にするとともに、介護保険制度における要介護認定の際の運用を容易にする視点から、個別に疾病名を列記しています(介護保険法施行令第二条)。

16種類の特定疾病(※印は平成18年4月に追加、見直しがなされたもの)

1 がん(末期がん) (医師が一般に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがない状態に至ったと判断したものに限り)*	8 脊髄小脳変性症
2 関節リウマチ*	9 脊柱管狭窄症
3 筋萎縮性側索硬化症	10 早老症
4 後縦靭帯骨化症	11 多系統萎縮症*
5 骨折を伴う骨粗鬆症	12 糖尿病性神経障害、糖尿病性腎症及び糖尿病性網膜症
6 初老期における認知症	13 脳血管疾患
7 進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症及びパーキンソン病*【パーキンソン病関連疾患】	14 閉塞性動脈硬化症
	15 慢性閉塞性肺疾患
	16 両側の膝関節又は股関節に著しい変形を伴う変形性関節症

出典：厚生労働省 特定疾病の選定基準の考え方

Q 父の介護がスタートします。娘の私は昼間働いているので、日中父は1人になります。ヘルパーさんに1日2回来てもらう予定です。きちんとやってくれるかどうか心配です。

A まずはスタッフを信頼することが大切です。その上で、お互いに嫌な思いをしなくてすむ対策が必要です。①目につくところに、現金や貴重品を置かない②貴重品は、金庫に保管する、が基本です。どうしても様子が気になる人は、③見守りカメラの導入がおすすめです。webカメラとも呼び、スマートフォンやパソコンで室内の様子を見ることができ、万が一、ケアが乱暴であったり、物がなくなった時などに、スタッフが「身に覚え

がない」と言ってしまうればそれまでですが、カメラに写っていれば、証拠になります。家族のことが心配だからという理由にすれば角が立たないでしょう。

様子がおかしいと感じた時は、すぐにケアマネジャーに相談しましょう。直接スタッフとやり取りせず、マネジメントのプロを介入させたほうが、冷静な対応ができるはずですよ。

Q 人生の最期について考える「人生会議」が話題です。どこまで考えておけばよいのでしょうか。

A 突然の事故や病気などで命の危険が迫った場合や、自身で意思表示をすることができなくなったことをイメージし、治療法の希望などをまとめておくといでしょう。

具体的には、①病名や余命を告知する・しない②治療法について、自力で呼吸できない時などに延命治療をする・しない③自力で食べられなくなった時に、胃瘻などを検討する・しない④終末期を過ごす場所は病院か自宅か施設か、などです。

『人生会議(ACP:アドバンス・ケア・プランニング)』は、もしもの時のために、望む医療やケアについて、前もって考え、繰り返し話し合い、共有する取り組みを指します。

身体の状態や環境の変化に応じて気持ちが変わることがありますので、折を見て柔軟に話し合い、書き換えていくことが大切です。

平成29年度の「人生の最終段階における医療に関する意識調査」(厚生労働省調べ)によると、人生の最終段階における医療・療養について考えたことがある人(医療従事者などを除く)は59.3%、家族や医療介護関係者などと詳しく話し合っている、一応話し合っているは39.5%でしたが、実際に意思表示をするための書類を作成している人は8.1%と、まだまだ少ないようです。家族が顔を合わせるタイミングで、思い切って話し合っておくとよいでしょう。

あなたが
選ぶ

那珂川病院開催!

NO.1 接遇マスター 初代グランプリ



患者サービス向上委員会主催で接遇コンテストを開催いたしました。
優れた接遇マナー《身だしなみ・挨拶・笑顔・言葉遣い・態度など》が実践でき、
お手本にしたい! と思うスタッフを、全職員の投票で選出!
記念すべき初開催の今回、投票数169票の中からグランプリが決定!



“心のコモった看護を
目指します”という
看護部目標を軸に、
今後も日々精進して
参ります!

1位 3階病棟 藤原 史子さん



2位 医事課 久富 明美さん



3位 医局 井上 彰子さん

受賞者の皆さん、おめでとうございます。今回上位3名の方を表彰という形で発表させていただきましたが、他に投票があったスタッフはなんと94名。優れた接遇は医療現場を心地よい空間にし、患者さんとスタッフの信頼関係を生む第一歩です。院内の心地良い空間作りの担い手になっていること間違いなし!

今後も、接遇マナーの向上を目指し、患者さんにとっても職員にとっても、心地よい病院作りを目指します。

患者サービス向上委員会

セミナーのお知らせ



「オレンジの会」

～地域で緩和ケアを考える集い～

WEBセミナー開催のお知らせ

下記にて、オンラインWEB開催致します。

今回は、那珂川病院・二日市那珂川病院合同開催です！参加費は無料。

皆さまのご参加お待ちしております!! 詳細は那珂川病院ホームページをご覧くださいませ。



事前申し込みは左記のQRコードからも可能ですのでご利用くださいませ。

テーマ：疼痛コントロール

日時：2024年2月17日(土曜日) 13:30~14:30

※内容が変更になる場合もございます。予めご了承くださいませ。

ホームページをリニューアルいたしました

那珂川病院のホームページを各種モバイルで、より見やすくいたしました。ぜひご覧ください。

<http://www.nakagawa-hp.com>



社会医療法人喜悦会グループ

日本医療機能評価認定病院 那珂川病院

- 診療時間 平日 9:00~17:00 / 土曜日 9:00~12:00
- 休診日 日曜・祝祭日・年末年始(12/31~1/3) ※急患はその限りではありません
- 住所 〒811-1345 福岡市南区向新町2-17-17
TEL:092-565-3531 FAX:092-566-6460
- 交通アクセス 西鉄バス系統番号3番・4番・47番・48番・49番・60番・61番・62番・600番台・W1-W3「那珂川病院前」下車すぐ
■駐車場150台



ちくし那珂川病院

- 診療時間 平日 9:00~17:00
土曜日 9:00~12:00
- 休診日 土曜午後・日曜・祝祭日
- 住所 〒811-1253 那珂川市仲2-8-1 (ミリカローデン那珂川 北側)
TEL:092-555-8835 FAX:092-555-8975
- 交通アクセス コミュニティバス《かわせみ》「片縄線」「安徳線」「南駅・ミリカ線」ちくし那珂川病院前



日本医療機能評価認定病院 二日市那珂川病院

- 診療時間 平日 9:00~17:00
土曜日 9:00~12:00
火曜日午後：緩和ケア外来
- 休診日 土曜午後・日曜・祝祭日
- 住所 〒818-0072 筑紫野市二日市中央3-6-12
TEL:092-923-2211 FAX:092-925-0415
- 交通アクセス 西鉄二日市駅(西口)より…徒歩約8分
JR二日市駅より…徒歩約5分



関連施設

デイサービスセンター 清和

〒811-1321 福岡市南区柳瀬1-31-11 TEL:092-589-0123/FAX:092-589-0124

住宅型有料老人ホーム オレンジハウス 清和

〒811-1203 那珂川市片縄北3-17-7 TEL:092-952-1165/FAX:092-952-1155

在宅支援センター

〒811-1345 福岡市南区向新町2丁目18-20

【居宅介護支援事業所】TEL:092-565-3575 【訪問看護ステーション】TEL:092-565-3603