

「デイケアあさひ」開設

10月より“通所介護施設デイサービスあさひ”が“通所リハビリテーション施設デイケアあさひ”として新たにスタートしました。

デイサービスと違いデイケアは専門の理学療法士がリハビリを行うため、利用者さんが今まで以上に安定した在宅生活を送っていただくためのお手伝いができるようになりました。また、利用者さんにあったリハビリができるよう最新マシンを導入しました。高齢になっても筋力は向上すると言われています。充実したリハビリを行い、元気で明るい在宅生活を送って頂きたいと思います。

そして、デイサービスで一番人気だったレクリエーションは今まで通り行い、コミュニケーションの場を広げていきます。芸能鑑賞会や手先のリハビリとなる手工芸、そしてみんなで盛り上がる運動レクは今まで通り行います。

在宅での入浴が困難な方、デイケアあさひ自慢のお風呂でゆったりと温泉気分を堪能して下さい。スタッフ一同お待ちしております。

デイケアあさひ 所長 畑 千恵



原田病院駐車場のご利用について。

原田病院増築工事のため患者さんには大変ご迷惑をおかけしております。

10月上旬に増築工事は完了しましたが、既存建物内の改修工事のため引き続き駐車場の一部を利用制限させていただいております。

11月下旬にはすべての工事が完了し、敷地内駐車場が全面利用可能になる予定ですので、今しばらくお待ちくださいますようお願いいたします。



近隣医療機関のご紹介

石川内科外科クリニック (佐伯区海老園)

「優しい医療」と「話を聴く医療」をモットーにしています。
今回は佐伯区海老園にあります「石川内科外科クリニック」のご紹介です

私は広島大学第二外科出身で、長年にわたって消化器系、乳腺・甲状腺、腎不全領域（腎臓移植、内シャント）などの手術を担当してきました。その中で県立広島病院在勤中は透析室にも所属し、原田病院の原田 知理事長、重本憲一郎院長はじめ皆さまにお世話になり感謝しています。勤務医の最後の5年間は救急センター、総合診療科、緩和ケアなどに携わり、診療の幅を広げることができました。

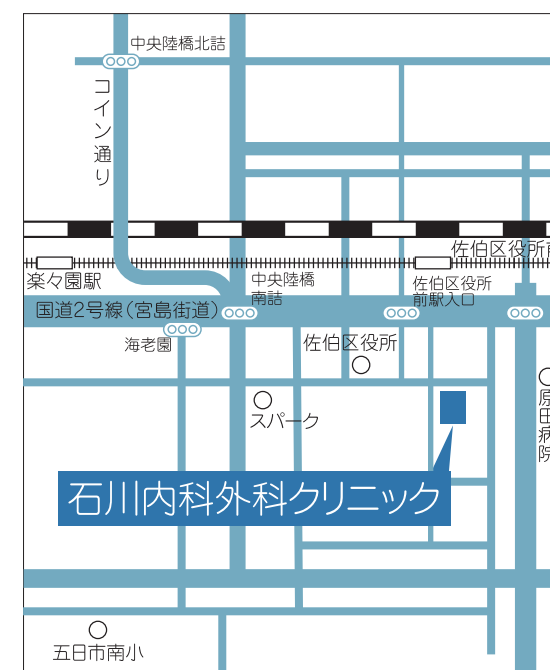
平成26年春に義父・三浦 守が海老園で50年以上にわたって続けてきた内科医院を継承して「石川内科外科クリニック」を開院しました。クリニックのモットーとして『優しい医療』と『話を聴く医療』を掲げ、内科外科と言う以上、地元のクリニックとして“何でも診る”ことを心がけています。

開業医としての経験は浅いところではありますが、地域医療や在宅医療などに鋭意尽くしてゆきたいと思いますので、今後ともよろしくお願い申し上げます。

院長 石川 哲大 先生



- 所在地 〒731-5135 広島市佐伯区海老園2-10-21
TEL: (082)923-1100 FAX: (082)923-1102
- 診療科目 内科・外科・緩和ケア
- 診療時間 午前9:00～13:00
午後15:00～18:00
- 休診日 木曜日午後、土曜日午後、日曜日、祝日
- 駐車場 8台



クローバー移転

訪問看護ステーション・居宅介護支援事業所

佐伯区旭園に開設していましたクローバー訪問看護ステーション・クローバー居宅介護支援事業所が12月より原田病院内に移転することになりました。

原田病院内に移転することにより、病院との連携が一層スムーズになり、利用者さんには今まで以上に懇切丁寧な対応ができるものと考えております。

これからも、今まで以上のご愛顧賜りますよう、よろしくお願いいたします。





「サービス付き高齢者向け住宅」と「介護付有料老人ホーム」の特徴と違いについて

高齢者向けの住まいには、「有料老人ホーム」や「サービス付き高齢者向け住宅（以下：サ高住）」、「グループホーム」、「特別養護老人ホーム」など様々な種類があります。

多くの高齢者向け住まいの中でも今回は、一陽会関連施設の介護付有料老人ホーム「グランホームあさひ」と、サ高住「ケアレジデンス楽々園」の特徴や、違いについて説明します。

介護付有料老人ホームであるグランホームあさひは、介護等のサービスが付いた高齢者向けの「居住施設」です。「生活相談」や「食事」、入浴・排泄・清掃などの「身体生活援助」、「健康管理」、「見守り」、誕生会や花見などの「レクリエーション」といったサービスが全て施設内で提供されます。

施設内にはヘルパーの他に、施設専任のケアマネージャーが居り、日中は看護師も常駐しています。グランホームあさひでは介護度によって設定された介護報酬が施設に入り、施設内の介護スタッフが支援を行っています。よって、おおよその月額請求金額は決まっています。いわゆる包括です。

サ高住であるケアレジデンス楽々園は、一般的な賃貸住宅に近い「住宅」です。提供されるサービスは、「安否確認」「生活相談」「緊急時の対応」です。ご自身の心身の状況に照らし合わせて必要な医療・介護サービスを選び、個人が各事業所と契約を結んで適切な対応・サービスが受けられます。そのため、外部のデイサービスや居宅介護支援事業所など今まで慣れ親しまれた事業所でのサービスを受けることができます。よって、月々の料金は家賃などの基本料金は決まっていますが、ヘルパーや訪問看護

の支援を受けた回数により、料金変動します。これがグランホームあさひとの大きな違いです。

このように、介護付有料老人ホームとサ高住ではサービスの提供方法や料金システムなど様々な違いがあります。

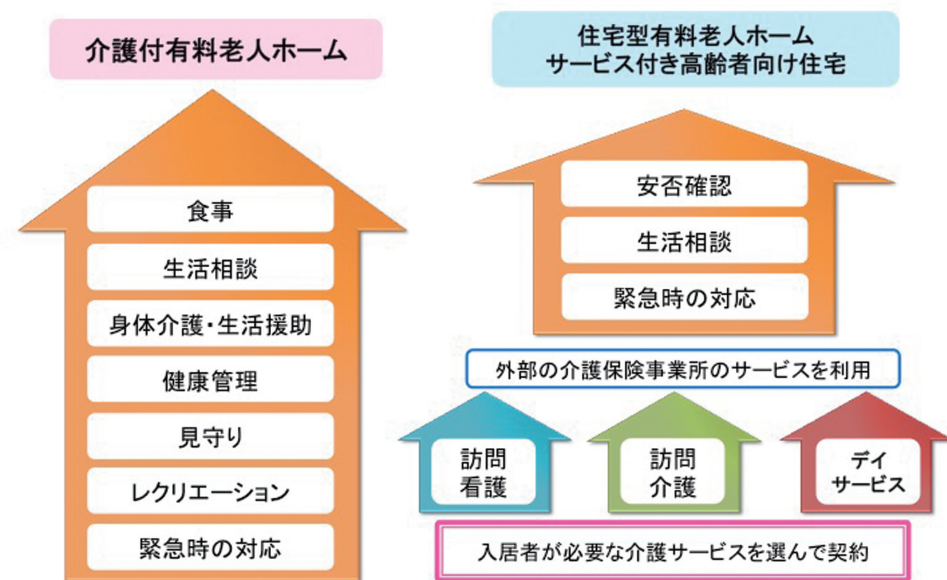
しかし、住まいの種類の違いだけではなく、運営する事業所によってもサービスの内容、常駐しているスタッフ等は異なります。

例えば、サ高住で必ず提供しなければならないサービスは「安否確認」「生活相談」「緊急時の対応」となっていますが、ケアレジデンス楽々園ではこの他に「食事」や「レクリエーション」なども提供しています。施設や住宅のそれぞれの特徴や違いを理解し、自分にあった住まいを選択することが大切です。ケアレジデンス楽々園、グランホームあさひではお電話にて見学予約を受付けております。興味のある方はお気軽にお問合せ下さい。



ケアレジデンス楽々園
権田紗代子

介護サービスの提供方法と料金システムの違い



第66回 日本病院学会

日時：平成28年6月23日(木)24日(金)

場所：盛岡市民文化ホール(マリオス)、いわて県民情報交流センター(アイーナ)、岩手県

6月23日(木)、24日(金)盛岡で開催された「第66回 日本病院学会」に一陽会から3演題の研究発表を行いました。今回の研究の内容を日常の診療の中で活かしていくよう努めてまいります。

【演題】

禁煙外来受診につながる支援方法の検討
～外来患者100名への聞き取り調査を通して～

医療法人一陽会 原田病院

○竹本美保子、手島織枝、新田雪枝、尾中幸恵、
飯村久二子、新田千恵美、吉田美幸、水入苑生
重本憲一郎、原田 知

【目的】

禁煙に対する意識調査や広報用紙が、喫煙者に対してどのような影響を与え禁煙外来受診に繋がったかを検討した。

【方法】

当院受診患者より無作為に抽出した100名に対し、無記名質問用紙で喫煙歴・禁煙に対する意識・禁煙外来の周知度の調査用紙と禁煙外来広報用紙を手渡し、その後の初回禁煙外来受診率の調査を行った。それをもとにプロチャスカからの行動変容ステージモデルに沿って患者の行動変容について分析した。

【期間】

平成27年4月～平成27年10月

【結果】

対象者100名のうち、53名が喫煙者で主疾患名は糖尿病31名、循環器8名、呼吸器1名、血液透析1名、腹膜透析1名、その他15名であった(複数回答あり)。喫煙者のうち、過去に禁煙歴がある患者は22名(41.5%)、当院禁煙外来を知っている患者は38名(71.7%)、知っているが曜日や時間に関してわからない患者は8名(21%)であった。喫煙者のうち、医師に禁煙を勧められたことがある患者は36名(67.9%)、禁煙したいと考えている患者は24名(45.3%)であった。

研究期間中に初回禁煙外来受診者が12名いた。そのうち調査対象者で禁煙を考えている患者が5名(20.8%)受診した。

【考察】

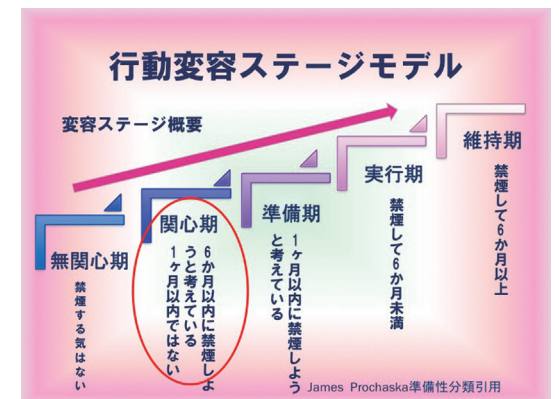
喫煙者で医師に禁煙を勧められたことのある患者は、67.9%いるが禁煙には至っていなかった。今回禁煙支援の取り組みとして、喫煙に関する聞き取り調査や禁煙外来広報用紙を渡した。これによりプロチャスカからの行動変容ステージモデルの関心期(禁煙しようと考えている)の患者に対して、自分の言葉で「たばこをやめたいと思っている」ということを聞きだし、健康になりたいという欲求を引き出しやすくなったと考える。禁煙したいと考えている患者の20%が受

診行動に繋がった。

今後の課題は禁煙支援の方法や禁煙を継続していくシステムの強化である。

【結語】

禁煙に対する意識調査や広報用紙は、禁煙外来受診行動の一助となった。



考察

禁煙支援の取り組みとして、喫煙に関する調査や禁煙広報用紙を配布したことにより、プロチャスカからの行動変容ステージモデルの関心期(禁煙しようと考えている)である患者の20%が受診行動につながったと考える。

演題一覧

第66回 日本病院学会 その他の研究発表

新卒看護師の夜勤研修を試みて
～チェックリスト評価表と新卒看護師の記録用紙から振り返って～
○井上哲也、松村佳江、木村美智代、新田千恵美、吉田美幸、水入苑生、重本憲一郎、原田 知

新人看護職員の個別性を活かした指導の検討
～学習スタイルチェックリストの有用性を調べた～
○芳川久美、澤崎美佳、青盛華恵、齋藤智子、新田千恵美、吉田美幸、水入苑生、重本憲一郎、原田 知

診療技術部トピックスVol.1 臨床検査科

検査機器の更新について

原田病院では、院内で実施している血液・尿検査の大部分をオンライン化しています。まず電子カルテでの検査オーダーに伴い、バーコード付きラベルが発行されます。各検査機器は検体に貼られたバーコードを読み取り、測定を実施します。そして、測定結果は検査システムを通して、電子カルテ・透析監視装置などに転送されるという流れになっています。

最近、更新した検査機器を紹介します。平成27年8月に、赤血球数や白血球数などを測定する多項目自動血球分析装置を更新しました。幼若な赤血球である網赤血球を測定する機能も加わりました。処理能力は1時間に最大200検体です。平成28年3月には全自動血液凝固測定装置も更新し、新たにオンライン化しました。従来の機器に比べ精度も向上し、測定時間も短縮されました。

また、紹介の機器はネットワークサービスを利用し、外部精度管理や機器管理をリアルタイムに行っています。

今後も更に、精度向上と迅速に測定結果を提供できるよう努めていきたいと思ひます。



多項目自動血球分析装置
XN-2000 (sysmex)



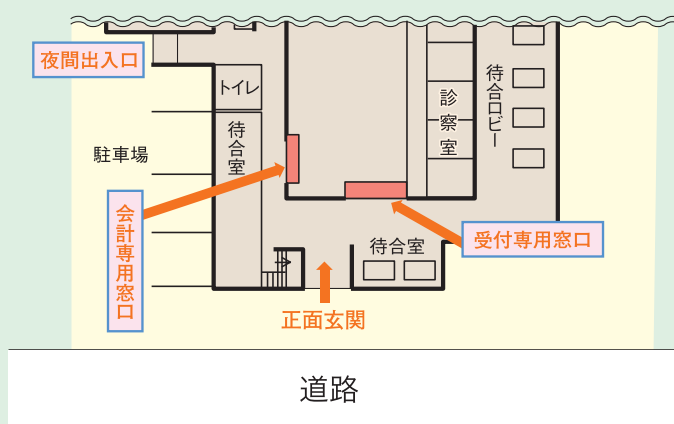
全自動血液凝固測定装置
CS-1600 (sysmex)

臨床検査科 技師長 加東かおり

受付・会計窓口分離(原田病院)

原田病院外来受付・会計窓口がいつも混雑し、患者さんには大変ご迷惑をおかけしております。このたび、混雑を解消するため、12月より受付窓口と会計窓口を別々にすることにいたしました。正面玄関前の窓口を受付専用、現在の薬局窓口を会計専用とし、患者さんができるだけ一箇所に集中しないようにすることで、少しでも混雑解消・待ち時間短縮につながればと考えています。

これからも患者さんができるだけスムーズに診察を受けていただくことができるよう試行錯誤してまいります。今後ともよろしくお願ひいたします。



コラム いきいきさん

第36回 原田病院 透析室 上神和美



「患者さんが少しでも安心して治療を受けていただけるよう心掛けています。」

一陽会に入職して25年になります。これほどの長い間務めさせて頂けたことに感謝しています。

現在は原田病院透析室に勤務していますが、透析治療は生涯続けなければいけないため、患者さんに少しでも安心して治療を受けて頂けるよう安全安楽を日々心掛けています。

原田病院の透析室では、新しい取り組みとしてオーバーナイト透析を7月より開始しました。

私はそのオーバーナイト透析の発足に携わり、苦勞も、多くの職員と運用を考えていく難しさを学びましたが、運用開始後、患者さんから体が楽になったとの声を頂き大変うれしく思っています。まだ手探りで運用ではありますが、あらゆる患者さんの治療ニーズに対応できるよう努力してまいりたいと思ひます。



健康レシピ

炊飯器で作ってみよう！砂糖を使わないケーキ
—— ケーク・サレ（糖尿病食料理教室の1品）——

糖分が気になる方のおやつ代わりに、小さいお子様に、クリスマスにいかがでしょうか。また1食ずつに分けてラップして冷凍しておけば忙しい朝食にも最適です。

《材料(3人分)》

1人分:エネルギー372kcal 塩分1.4g》

- A
- ・薄力粉150g(1カップと1/4カップ)
 - ・ベーキングパウダー 4g(小さじ1杯)
 - ・人参150g(約1本):フードプロセッサーにかけてみじん切り(なければすりおろして水気を絞る)
 - ・玉ねぎ50g(中1/4個):みじん切り
 - ・ロースハム20g(2枚):1cm角に切る
 - ・かぼちゃ90g(1/10個):1cm角に切ってレンジで加熱(600wで30秒)
 - ・顆粒コンソメ6g(小さじ1杯)
 - ・コショウ適量
 - ・オリーブ油2g(小さじ1/2杯)
- B
- ・卵2個
 - ・牛乳60cc(大さじ4杯)
 - ・溶かしバター24g(大さじ2杯):電子レンジ600W30秒



《作り方》

- ①フライパンにオリーブ油を入れ玉ねぎ、ハムを炒める。玉ねぎが透き通ったら人参・かぼちゃ・コンソメ・コショウをいれて炒め、粗熱をとる。
- ②ボウルにBを合わせてよく混ぜ、①の具材を合わせる。さらにAの粉類を加えさっくり混ぜる
- ③炊飯器に流し入れて炊飯を押す。(※竹串をさして焼けていなければもう一度炊飯を押すといひ)

朝は時間もないし面倒だから食べない。こんな方いませんか？
朝ごはんは1日の「代謝スイッチ」を入れる大切な食事です。
「朝ごはん効果」
・脳の働きを活発にし、集中力や記憶力が高まる。
・体温が上昇し、代謝が高まると太りにくい体質になり、肥満予防につながる。
・便秘解消
・疲労感が少ない
ケーキ・サレを朝食にいかがでしょうか？

管理栄養士 村上奈都美