

丘の上の 風だより

日本鋼管福山病院情報誌
2021 SPRING

72

<https://www.nkfh.or.jp>



はじける
えがおに
キュンです



2021年度新入職員のみなさん



開院50周年を迎えて

理事長・病院長 浜田 史洋



私も日本鋼管福山病院はおかげさまで今年5月、開院50周年を迎えました。これもひとえに、当院をご利用くださる患者さまやご家族をはじめ、ご支援ご協力を賜る地域の医療福祉関係の皆さま方のおかげであり、心より感謝申し上げます。

当院は1971年に現在の地に診療4科、病床数19床の職域の保健センターとして設置されました。翌1972年に医療機関名を「日本鋼管福山病院」に改称し、病床数50床の職域病院になりました。その後、1983年に病床数200床の総合病院となり、2002年には製鉄所から独立した医療法人による運営に移行し、名実ともに職域から地域の病院へと変容を遂げました。現在では診療15科と透析センター、健診センターを設置し、また二次救急病院指定、地域災害拠点病院指定、DMAT指定病院指定を受けるなど、救急・災害医療においても地域の重要な役割を担っております。

次の50年に向かって「誠意と思いやりを持ち、『最幸の医療を提供』するという病院理念のもと、時代々々の地域の医療ニーズにしっかりと応えられる病院運営を進めてまいりたいと存じます。今後ともご指導ご鞭撻を賜りますようお願い申し上げます。

72号*INDEX

P1	病院からのお知らせ・理念と基本方針
P2・3	外来診療表
P4	薬の豆知識
P5・6	Q&A 脂質異常症
P7	乳腺外科だより
P8	ナースこんにちは
P9・10	健康ノート 鼠径ヘルニア
P11	病院を「陰」で支えるすごい人
P12	私、これにはまっています
P13	看護部紹介
P14	行事報告・読者コーナー
P15	クイズ・編集後記

病院理念

私たちは誠意と思いやりを持ち、「最幸の医療」を提供します。

基本方針

- 1 患者中心で安全最優先の医療を実践します。
- 2 医療の質の絶え間ない向上と
人間性豊かな医療人の育成に努めます。
- 3 地域から信頼され、職員が誇りを持ち、
幸せに働ける病院を目指します。
- 4 地域とともに支え合い、高め合う医療連携を図ります。
- 5 働く人々、地域に暮らす人々の健康増進に貢献します。



日本鋼管福山病院 外来診療表

(2021年5月1日現在)

診療受付時間 午前 8:30～11:30 (整形外科初診 10:30 まで)
午後 13:00～15:00 (歯科 16:30 まで)

総合案内 084-945-3106
予約専用 084-945-4198

※ 専門外来ごとに受付時間が異なります。円滑に受診していただくため、前日までの電話予約をお願いします。

	月		火		水		木		金	
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
内 科	岡本 奥野 山岡 岡	持田 13:30～15:00 石木	岡本 吉田(智) 石木	山岡 石木	岡本 奥野 山岡 吉田(智)	山岡 岡崎(恭) 13:30～14:45	和田 奥野 石木 小池	持田 岡 小池 13:30～15:00	持田 山岡 岡 石木 楠本(隔週)	岡本 小池 13:30～15:00
			リウマチ・膠原病 藤田 第1・3・5週		内分泌 岡崎(恭)	腎臓病 奥野 13:30～15:00	腎臓病／透析 を考える外来 ／漢方 和田	循環器内科 吉田(雅)		肝臓病 岡本 13:30～15:00
							循環器内科 吉田(雅)			
消化器内科	武 石木 持田 小橋 織田	—	武 岡 持田 土井 新田 豊澤	—	武 石木 持田 室	—	武 岡 神原 土井 井川 門脇	—	武 岡本 小池 青山 水野(隔週) 楠本(隔週)	—
糖尿病内科	—	—	箱田 糖尿病特定看護師 岡崎(眞)	箱田 13:30～15:00 糖尿病特定看護師 岡崎(眞) 13:30～14:45	—	—	箱田 糖尿病特定看護師 岡崎(眞)	—	箱田 糖尿病特定看護師 岡崎(眞)	山岡
外 科	浜田 新田 禁煙 浜田	—	森木 神原 心臓血管外科 川畑 9:00～11:30	—	神原 土井	—	浜田 渡邊 禁煙 渡邊	—	森木	—
乳 腺 外 科	藤井	藤井	藤井	藤井	藤井	—	藤井	藤井	藤井	藤井

※最新情報はホームページをご参照ください。(ホームページ www.nkfh.or.jp)

※各診療日の担当医師は学会出張や異動などにより、変更させていただく場合がありますので、ご了承ください。





日本鋼管福山病院 外来診療表

(2021年5月1日現在)

診療受付時間 午前 8:30～11:30 (整形外科初診 10:30 まで)
午後 13:00～15:00 (歯科 16:30 まで)

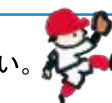
総合案内 084-945-3106
予約専用 084-945-4198

※ は専門外来ごとに受付時間が異なります。円滑に受診していただくため、前日までの電話予約をお願いします。

	月		火		水		木		金	
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
整形外科	内田 宮里 岩崎 檀浦	予約再診 担当医 スポーツ整形 高原 13:30～16:00	横井 井谷 檀浦	予約再診 担当医 加藤 12:00～15:00 スポーツ整形(肩肘) 加藤 12:00～15:00 16:00～18:00	佐藤 宮里 加藤	予約再診 担当医 リウマチ 高原 13:30～15:00	内田 横井 岩崎	予約再診 担当医 スポーツ整形 檀浦 14:00～15:30	高原 佐藤 井谷	予約再診 担当医
小児科	関本 板野	乳児健診 予防接種 関本 アレルギー 板野	関本 板野	アレルギー 関本 乳児健診 予防接種 板野 神経 村上	関本 板野	乳児健診 予防接種 板野 心臓 大月	関本 板野	関本 13:30～15:00 遺伝 檀原(第4週) アレルギー 関本	関本 板野	アレルギー 関本 板野 神経 村上
泌尿器科	荒木	荒木	高山	—	高山	—	渡部	渡部	高山	—
眼科	塚本 9:00～11:00	—	塚本	—	塚本 9:00～11:00	—	塚本 9:00～11:00	—	塚本	—
耳鼻咽喉科	—	—	—	—	堀内	堀内	—	—	担当医	—
皮膚科	—	—	担当医	—	—	—	—	—	担当医	—
歯科	永原 担当医	永原 担当医	永原	永原	永原	永原	永原 担当医	永原 担当医	永原	永原
人間ドック	月曜日～金曜日(午前中) 完全予約制ですので、事前にお問い合わせ・ご予約をお願いいたします。									

※最新情報はホームページをご参照ください。(ホームページ www.nkfh.or.jp)

※各診療日の担当医師は学会出張や異動などにより、変更させていただく場合がありますので、ご了承ください。



貧血の薬

薬剤科



今回は前号に続き、貧血の薬を紹介します。今回紹介するものは頻度こそ少ないですが、重症となりやすい貧血に処方される薬です。

● きよせきがせつ
巨赤芽球性貧血（悪性貧血）

ビタミンB₁₂や葉酸ようさんと呼ばれるビタミンが不足することで起きる貧血です。どちらも赤血球をつくるのに必要なものです。胃を切除したり、胃の粘膜の異常や胃液の分泌が悪いと、ビタミンB₁₂の吸収が不足します。また、葉酸の不足は野菜の摂取不足やアルコールの大量摂取、妊娠、授乳中の葉酸を多く必要とする場合にも起こることがあります。そうすると、血液中にまだ完全にできあがっていない巨赤芽球と呼ばれる赤血球が増えることで貧血が起こります。この

貧血を悪性貧血とも呼びます。

治療は、まずはビタミン不足の原因を確認し、必要であれば薬で補充します。治療薬としては、ビタミンB₁₂の改善にはメチコバル注射や錠剤、葉酸の補充にはフォリアミン注射や錠剤があります。

● 再生不良性貧血

血液中の細胞である白血球、赤血球、血小板の全てが減少する病気で、骨髓中にある造血幹細胞が何らかの原因で障害を受けて起こります。造血幹細胞は骨髓の中で細胞分裂し、白血球、赤血球、血小板となります。貧血症だけでなく、感染による発熱、出血などが起こることがあります。ほとんどの場合、原因は不明です。再生不良性貧血は治療の難しい難

病で、免疫抑制剤のネオオラルやステロイドと呼ばれるプレドニゾロンなどを使って治療します。また、当院には造血幹細胞を増やす作用をもつレボレードもあります。骨髓移植が行われることもあります。

● 溶血性貧血

自分の赤血球に結合する抗体ができることによって、赤血球が異常に早く破壊されて起こる貧血です。血管内で破壊されるものと、体内の脾臓と呼ばれる臓器で破壊される場合があります。原因は不明です。腰が痛くなったり、肌が黄色っぽくなったり、尿が赤ワインのような色になることがあります。こちらの貧血も免疫抑制剤やステロイドの治療が中心となります。



メチコバル注射



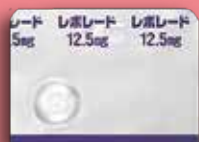
メチコバル錠



フォリアミン錠



ネオオラル錠



レボレード錠

Q & A

脂質異常症

内科主任医師 持田浩志

Q1 脂質異常症とは、どんな病気で、どんな症状がありますか？

A 脂質異常症とは、血液中の脂肪分が増えすぎて、血液がドロドロになっている状態です。血液検査で左図の基準を満たした状態をいいます。

LDLコレステロール	140mg/dL以上	高LDLコレステロール血症
	120～139mg/dL	境界域高LDLコレステロール血症
HDLコレステロール	40mg/dL未満	低HDLコレステロール血症
トリグリセライド	150mg/dL以上	高トリグリセライド血症
Non-HDLコレステロール	170mg/dL以上	高Non-HDLコレステロール血症
	150～169mg/dL	境界域高Non-HDLコレステロール血症

図1 脂質異常症診断基準（空腹時採血）

（動脈硬化性疾患ガイドライン2017年度版より引用改変）

原因は食事、運動、肥満などの生活習慣によるものや、その他の病気によって二次的に起こるものがあります。甲状腺機能低下症、2型糖尿病、肝硬変、ネフローゼ症候群などです。また、薬剤性に起こる場合もあります。症状は無症状の場合や全身のむくみ、だるさがある場合などさまざまです。

Q2 何が原因ですか？ 遺伝は関係ありますか？

A 脂質異常症の最も多い原因は「高エネルギー（カロリー）・高脂肪の食事」と「運動不足」であり、事実「脂質異常症の8割は生活習慣病」といわれています。また、両親から太りやすい体質や生活習慣などが受け継がれて、それらが複合的に関連して発症している方が多いと考えられています。

他に遺伝子変異が直接的に関係する家族性高コレステロール血症も全体の約1～2%程度といわれています。

Q3 自覚症状がないので、放っておいても良いのですか？

A 脂質異常症は多くの場合、全くの無症状です。しかし、脂質異常症が持続すると、少しずつ血の巡りが悪くなり、やがて動脈硬化を起こし、心筋梗塞や脳梗塞などの恐ろしい病気を引き起こします。



図2 LDLコレステロールと動脈硬化の関係

（参考：藤山順豊監修「コレステロールと中性脂肪の基礎知識」）

図3のように、LDLコレステロールが高いと、心筋梗塞のリスクは3・5倍程度に上昇するといふ報告もあります。

A 健康診断で脂質異常症を指摘されたら、まずは内科にご相談ください。内科外来を受診していただき、内科医が問診、診察、血液検査、尿検査などで二次的に起こる病気（甲状腺機能低下症、2型糖尿病、肝硬変、ネフローゼ症候

Q4 健診で脂質異常症を指摘されました。服薬治療が必要ですか？

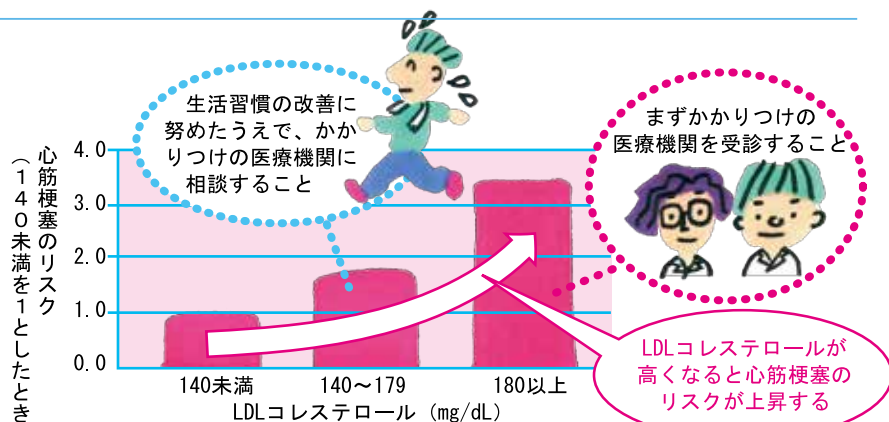


図3 心筋梗塞のリスク（厚生労働省「標準的な健診・保健指導プログラム【改訂版】」より作成）

群など）がないか、家族性高コレステロール血症を疑うような家族歴、身体所見がないかを診察します。

一般的な生活習慣病による脂質異常症であった場合、栄養指導や運動療法など生活習慣の改善指導を行い、それでもコントロールが困難な方や家族性高コレステロール血症の方に対しては、内服薬による治療を行うことが一般的です。

Q5 予防のために日常生活で気をつけることはありますか？

A 次の5つのポイントに気を付けることが重要です。

① 食事

肉や油物を控え、魚や野菜を摂り、間食は控える

② 運動

毎日30分以上の有酸素運動（速歩きやジョギング程度）を行う

③ 肥満の是正

定期的に体重測定を行い、BMI※25以下を目指す、維持する

④ 禁煙

タバコをやめる（受動喫煙も含む）

⑤ 節酒

日本酒1合、ビール中瓶1本、

焼酎半合のいずれか程度までにとどめる
これらは、他の生活習慣病予防にもつながります。少しずつでも取り組んでいきましょう。



乳腺外科 だより

乳 にゅう

腺 せん

線 せん

維 い

腺 せん

腫 しゅ

に

っ

い

て

乳腺外科長 藤井清香

今回は、乳房の代表的な良性腫瘍である乳腺線維腺腫についてご説明します。

まず最初に、腫瘍の良性と悪性について説明します。「がん」は「悪性腫瘍」です。「悪性腫瘍」は、自律的に勝手に増殖を続け、大きくなります。増殖スピードは速く、周囲組織に染み出るように広がったり（浸潤）、他の臓器に転移したり、正常な組織が摂取しようとする栄養をどんどん奪ったりして体を衰退させます。しかし「良性腫瘍」ではそのようなことはありません。良性腫瘍も自律的に大きくなりますが、周囲組織に浸潤したり、他の臓器に転移したり、栄養を奪って体を衰退させることはありません。子宮筋腫をごぞんじでしょうが、それは子宮に発生する「良性腫瘍」です。



本題の「乳腺線維腺腫」ですが、乳腺の良性腫瘍で10代後半から40代の人に多く起こります。痛みを伴わないコロコロとしたしこりで、触るとよく動きます。しこりがある人の約20%の人は同じ側の乳房や反対側の乳房内にもしこりが存在します。そしてしこりは2〜3cmの大きさになると増大が止まりません。妊娠やエストロゲン補充療法で大きくなることがありますが、閉経後は徐々に縮小することが多くなっています。線維腺腫が「がん」に変わることはありませんし、線維腺腫の発生することは極めてまれです。

マンモグラフィ・超音波検査で典型的な像を示す場合は経過観察とします。乳がんとの鑑別が難しい場合があり、下図のようにエラストグラフィ（硬さで表すエコー検査）などで乳がんが疑われる場合には、穿刺

吸引細胞診や針生検を行います。穿刺吸引細胞診・針生検で線維腺腫と診断された場合、特別な治療は必要なく、経過観察のみ行います。経過観察中に増大する場合や、しこりの大きさが3cmを超えている場合は、手術でしこりを摘出します。

線維腺腫のマンモグラフィ・超音波像は多彩で、診断が難しいことがあります。経過をみるのが大切な場合があるため、再診を指示された場合は必ず受診しましょう。

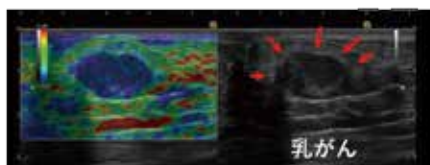
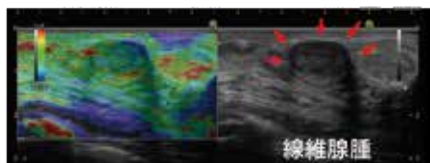


図 乳腺線維腺腫と乳がんの超音波像



「知りたい」その思いが学びの入り口

事例を通して考える新人教育

私たち看護主任は、看護の質の向上と各部署の連携を図るために、月に1度主任会を開催し、さまざまな話し合いを行っています。

主任の大切な役割として、スタッフの教育があります。先月は「新人教育について」というテーマで事例検討を行いました。

ここからは皆さんも一緒に考えてみてくださいね。今回の事例は「新人へ1週間後に提出してねと課題を出しましたが、提出期限になっても提出がありませんでした。今までも数回同じことがあり、指導者も悩んでいます。主任としてどうアプローチしますか。」という内容でした。

皆、自分が新人だった頃を思い起こしながら真剣に考えていました。自分が新人だったらどんな思いか？指導者だったらどんな思いか？主任としてどう指導したらいいのか？「私

も課題提出がいつも遅れていた」とか「私は勉強が大嫌いだった」など、現場では聞けないような本音も飛び交っていました。

皆さんは「アンドラゴジー（成人教育学）」という言葉聞いたことがありますか？成人教育は子どもの教育とは異なります。大人は経験があるため、与えられた課題をただするよりも、自分が興味を持ったことや問題が起きたときに、学習しようというモチベーションにつながります。わかりやすくいうと、成人教育は「これをしてきて」と与えられるのではなく、学習者が主体的に学びたいと決めたことを学ぶということです。

その課題は新人が興味を持っていることですか？新人に今必要なことですか？自分が教えたいことを押し付けるのではなく、指導者が学習の動機付けを行い、新人が自ら学びたいと

思えるような環境作りから始める必要があります。

今年度も新人看護師が入職するのを、看護部一同心待ちにしていました。新人看護師が1日でも早く成長できるように、私たちが全力でサポートしていきたいと思っています。皆さん温かく見守っててください。

西3病棟 河崎杏子



事例検討のグループワークを行う参加者

鼠^そ径^{けい}ヘルニアの治療

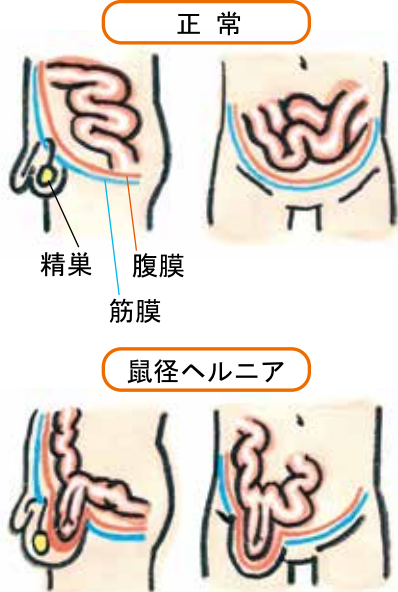
外科主任医師 土井雄喜

鼠径ヘルニアの特徴

ヘルニアと聞いて、何を想像しますか？ 腰椎椎間板ヘルニア、頸椎ヘルニア、鼠径ヘルニア、大腿ヘルニア…。ヘルニアの語源は「脱出」を意味するラテン語のherniaからきています。外科で扱うのは主に腸が腹壁に脱出した鼠径ヘルニア、大腿ヘルニアで、俗にいう脱腸です。

鼠径ヘルニアの診断はCT検査でもわかりますが、身体所見が一番分かりやすく、太ももの付け根が時々ポッコリしてくる、という自覚症状で来院される方がほとんどです。

鼠径ヘルニアの特徴として左



記のようなものがあげられます。

- 中年から高齢の男性に多い（女性でもなります）
- 立つとポッコリ出てくるが、押せば戻る・寝ると自然に治っている（出ない日もある）
- 腹圧がかかる作業・仕事をしている

その症状とは

鼠径ヘルニアは、鼠径部と呼ばれるお腹と太ももの境目に加齢に

伴い穴ができる、または先天的な穴があることで、腸が腹壁にまで脱出してきている状態で、指で押すと元のお腹の中に戻っていくものが大半です。しかし、脱出したまま腸が戻らなくなった、痛みが続いている、といった「嵌頓^{かんとん}」という状態になった場合、放置すると腸が壊死して（腐って）しまうので緊急手術の適応になります。壊死した腸を切除するため、命にかかわる手術になる場合もあります。

また、がんのように転移して気付いたときには末期・手術不能、などという悪性疾患ではなく、嵌頓しなければ急ぐことはありません。しかし、年数が経過するにつれて段々と穴が大きくなり、陰囊の中にまで腸が入って巨大な陰囊になり、歩くときや排尿時の邪魔になる、見た目にも不恰好になる

など、日常生活の妨げにもなってきます。

治療と手術

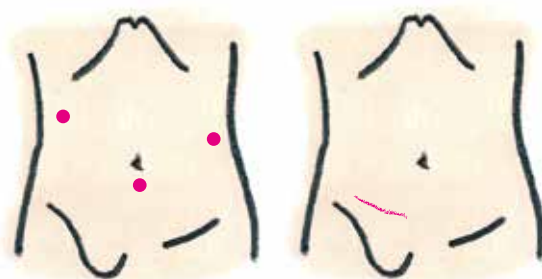
治療法は手術以外にありません。薬の内服で便秘を改善することとで出にくくする、体操療法や整体、ヘルニアバンドという体表から脱腸を抑えるバンドもあります。が、穴自体は塞がることはないのです。根本的な解決にはつながりません。

手術方法は、下腹部に10cm程度の傷を作って、体外からヘルニアのもとになっている穴を塞ぐ従来法と、おへそからカメラを挿入し、左右二カ所5ミリの小さい傷で、お腹の中からメッシュ（人工の網）で穴を塞ぐ腹腔鏡手術があります。現在主流となりつつあるのが腹腔鏡手術で、利点は次のとおりです。

- 従来法より傷が小さいため傷跡が目立たず、痛みも軽減される
- 手術の際に患部が確認しやすいため、合併する複数のヘルニア



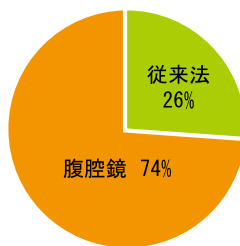
腹腔鏡の術後の腹部



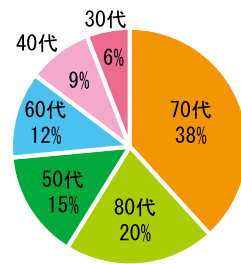
腹腔鏡下ヘルニア修復術

従来法・メッシュプラグ法

- など、まだ症状の出ていないヘルニアの見落としが少なく、同時に診断・治療が可能
- 同じ傷で同時に両側を治療することも可能
- 陰毛の剃毛が不要



当院の鼠径・大腿ヘルニアの手術割合（2020年度）



当院の鼠径・大腿ヘルニア患者の年代別割合（2020年度）

全身麻酔がかけられない人、過去に前立腺全摘の手術をしたことがある人以外は、当院ではこの手法を第一選択としており、入院は2泊3日程度です。退院後も日常生活はすぐに可能です（力仕事は2週間ほど避けてください）。

鼠径ヘルニアは様子をみているうちに時間が解決するということはありません。違和感を覚えた際は、早めの外科受診をおすすめします。

病院を「陰」で支えるすごい人 ⑦

ICT
(感染対策チーム)
薬剤科
岡本昌紀さん



ICT(感染対策チーム)メンバーの薬剤師、岡本さんを紹介します。

ICTでは従来からのMRSAやインフルエンザの院内での拡大を防ぐ対策や、昨年から新型コロナウイルス感染症の対策などに取り組んでいます。今回紹介する岡本さんの活躍はAMR対策です。AMR(Antimicrobial resistance)

(Antimicrobial resistance)とは薬剤耐性菌のこと。一般的にはMRSAなどの薬の効きにくい菌を示しています。細菌が薬剤に対して抵抗力を持つように変化する「薬剤耐性」の増加は、日本を含め世界で早急に取り組まなければならぬ問題であり、平成28年5月の「G7伊勢志摩サミット」首脳宣言にも盛り込まれています。

貴重な薬を長く使い続けるためには、「適切な薬剤」を「必要な場合に限り」、「適切な量と



ICTメンバー (前列左が岡本さん)

期間」使用することを徹底する必要があります。細菌感染が疑われる患者さまの治療で抗生剤が投与される場合、多くの種類の抗生剤の中から主治医が選択することになります。その最初の選択を岡本さんに相談されることもあります。原因となる細菌の種類が検査室の培養検査で予想がついたときは、その情

報を検査室の臨床検査技師と共有し、岡本さんが予想される菌のパターンに合わせて事前に投与計画を主治医に提案されます。その提案も単純に計算を行うのではなく、一人ひとりの年齢、体格、腎臓や肝臓の機能なども考慮します。薬剤によっては血液中の濃度をシミュレーションし、適切な治療濃度に設定しなければならぬものもあります。また、治療経過により、抗生剤の変更や投与・中止などの提案を主治医に行うこともあります。

薬剤耐性菌の抑制は当院のみの対策でなく、社会全体としても取り組まなければならず、岡本さんは近隣病院とのカンファレンスにも参加され、備後地区の対策にも貢献されています。

ICT(感染対策チーム)
臨床病理科 井上英昭



真っ白なオオデマリ



ライムグリーンのオオデマリ



満開のユキヤナギと清川さん

皆さんはどんな花を育てていますか？
私が一番ハマっていることは、ガーデニングです。ガーデニングというところがいいですが、外来勤務で普段はとて庭いじりなどできず、水やりで精いっぱいなのが現状です。でも花や素敵な庭を眺めたり、花言葉調べたりするのがとても好きです。

もともと母が花好きで、小さい頃からいろいろな花の名前を教えてもらったことが大きく影響しています。この原稿を書いている3月の我が家の庭にはクリスマスローズや黄色の水仙が咲いています。

華やかな花よりも、ひっそり咲くスズランや水仙、スミレが好きです。せっかく植えたのに枯らしてしまったこともありますが、花言葉や誕生花を調べたり、スマホで写真を撮って眺めたりして時間はどんどん過ぎていきます。最近では多肉植物も育て始めました。芽が出てきたとき、育って蕾になり、きれいな花を眺めると本当に癒されま

私、これに
はまっています

花いっぱいの庭でうち時間も癒される

ガーデニング

看護部外来 清川由美子

す。中でも私のお気に入りにはオオデマリ（大手毬）の庭木です。植えたときには50cmくらいだったのに今や3mくらいにまで伸びました。初夏の5月にアジサイに似たボール状の花を咲かせます。オオデマリが一番好きなどころ、それは咲き始めのライムグリーンの美しさです。花には珍しい清々しいライムグリーンから一週間ほどで真っ白に変わっていくのですが、とにかく美しくてずっと眺めていられるので、この時期の休日はカーテン全開でお茶するのが一番の癒し時間です。そのうち植物画が描けるといいなあと思っています。

コロナ禍で外出もあまりできない状況ですが、昨年はガーデニングのお蔭で自粛生活もそれほど苦痛ではありませんでした。皆さんも良かったらお花を植えてみてはいかがでしょうか。優しい気持ちにもなれますし、心癒されると思いますよ。



カンファレンス風景

西4病棟

西4病棟は、急性期の治療を終え、在宅復帰に向けたリハビリを中心に行う回復期リハビリテーション病棟です。入院生活そのものがリハビリとなるため、できることは自分で行っていただいています。

担当看護師は患者さまの入棟後1週間以内に、入院前の生活状況を確認しています。その上で、現状と日常生活動作の回復について患者さま、ご家族、担当看護師、担当リハビリスタッフなどで話し合い、退院目標を決めています。

また、管理栄養士とともに栄養状態や食事摂取状況を確認しています。歯科スタッフとは口腔内の衛生管理方法を、薬剤師とは内服管理方法を確認し、患者さまが自宅に帰ってからも困らないようにカンファレンスを行っています。

社会福祉士は患者さまやご家族が退院後に不安なく生活をおくれるように利用可能な制度やサービスを紹介し、地域との連携をはかっています。

このように、療養生活から在宅復帰へ向け、専門知識を活かした多職種で連携し、安心して退院していただけるようにチームでサポートをしています。お困りごとや不安なことがあれば、なんでもご相談ください。

回復期リハビリテーション病棟では入院が長期に及ぶため、介護福祉士を中心に季節感のある飾りつけで癒しの空間づくりも行っています。患者さまと共に作成したり、飾りつけを行ったりと、入院生活を楽しく過ごせるよう、身体面と心理面に配慮したケアを心がけています。

西4病棟 栗柄加代子



リハビリの一環として患者さまとパズルをするスタッフ



看



護



部



紹



介



行事報告

若竹園卒園式

3月31日に病院敷地内にある保育園「若竹園」(定員25名)で3歳になったお友だち4名の卒園式を行いました。

1歳前後で入園してきた子どもたちは、初めての集団生活を若竹園で過ごしました。七夕祭り、運動会、クリスマス会など、いろいろな年間行事を楽しみ、毎日の生活習慣では、トイレトレーニング、



4人の卒園児
箸トレニングなどを通して、できるところがたくさん増え、保護者と一緒に成長を喜びました。

読者コーナー

◆新年の挨拶の「最幸の医療」を提供するとのメッセージ、とても元気が出ます。茶道と着物のお話もとても感心させられました。夫婦、孫出産と当院で長くお世話になっている者です。これからも益々の発展を祈っております。



◆陰で支えるすごい人に掲載されていた警備・設備管理のお仕事内容、初めて知りました。担当の方のキャリアにも安心。大変な業務だと思いますが、救命、病院保安の力を感じます。



◆閉経後の年代が一番乳がんが多いこと、肥満が大敵だということを知り、毎年検診を受けないといけないと強く思いました。

◆腰痛防止のヒップリフトは家でもできそうなのでやってみたいと思います。



☆編集担当より☆

●腰痛に悩まされているという声が多く届きました。毎日少しずつでも体をケアして健康を維持したいですね。今回もたくさんのご意見・ご感想をありがとうございました。

読者コーナーではお寄せいただいたご感想・ご意見を紹介しています。編集の都合上、主旨を変えず文章に手を入れることがあります。皆さまのお便りをお待ちしています。

2021年度入職式

若竹園には広い園庭があります。外遊びの中で「アンパンマンコンビカー」が一番人気です。お友だちと元気に走りまわっていました。

4人の卒園児は、別々の保育園に進みましたが、若竹園での経験を活かして更に成長してくれることを願っています。

若竹園園長 三好恵子

4月1日、徐々に温かな気候となりゆく中、入職式が執り行われました。今年度は看護師18名、理学療法士2名、放射線技師2名、臨床工学技士1名、計23名が入職しました。

昨年度に引き続き、新型コロナウイルス感染防止のため、少人数での式となりました。

浜田院長より、挨拶とお礼の大切さ、新型コロナウイルスに対する危機管理を踏まえた感染予防の正しい手順、新入職員を支え指導してくれる先輩職員存在と併せて、歓迎の言葉を伝えられました。

新入職員の皆さんは新型コロナウイルスにより世間が混乱する中で勉学に努め、就職活動を行った強い心を持つ新社会人です。これから医療従事者としていち早く胸を張るように頑張ってください。総務人事室 佐々木大知



院長から訓示を受ける新入職員

丘の上の風だより

72

2021年5月

表紙の写真

【2021年度新入職員のみなさん】



マスクは撮影時のみ外しています

発行

医療法人社団 日本鋼管福山病院
〒721-0927

広島県福山市大門町津之下 1844 番地
電話 (084) 945-3106 (代)

FAX (084) 945-3564

Eメール info@nkfh.or.jp

ホームページ www.nkfh.or.jp

印刷

(株) 小山オフセット印刷所

電話 (084) 922-0280



日本医療機能評価機構
認定第 JC2269 号



丘の上の風だよりプレゼントクイズ



問題：ポテトチップス1袋分（約60g）のエネルギーを消費するのと同じ運動を次の4つの中から選んでください。
ポテトチップス1袋分のエネルギーは、約330kcalです。

- ① 縄跳び：約10分
- ② 水泳(クロール)：約20分
- ③ ウォーキング：約95分
- ④ フルマラソン：約2時間4分



正解者のうち5名さまに
「エア縄跳び」を差し上げます。
※当選は景品の発送をもってかえさせていただきます

●締切

2021年

6月30日必着

●応募方法

回答用紙を切り取り、当院玄関

に入って右

に設置の「クイズ応募ボックス」に投函

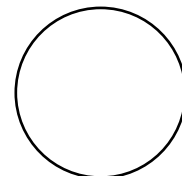
いただくか、ご郵送ください。



ハガキに貼ってご利用ください→

丘の上の風だより 72号
クイズの解答

①②③④のうち正解と思われる番号を1つ選んでご記入ください。



ご住所 〒

お名前

《小紙のご感想などをお聞かせください》

前号 (71号) の正解
17頭

ハガキに貼ってご利用ください ↓

〒721-0927
広島県福山市大門町津之下1844番地
日本鋼管福山病院
丘の上の風だより クイズ係

編集後記

春を迎え、今年度も多くの新入職員が入職しました。たくさんの方のフレッシュな風は院内をより明るく元気にしてくれています。

コロナ禍にあっても笑顔を忘れず、地域の皆さまに寄り添いあたたかい医療が提供できるよう努めてまいります。今年度もようしくお願いいたします。

地域連携部 S