

オアシス39号

オアシス第39号
〒379-0116
群馬県安中市安中
3-25-13
Tel. 027(382)3131
fax027(382)6568
制作
広報委員会



新年を迎えて 院長 須藤 英仁



皆様、明けましておめでとございます。本年もどうぞよろしくお願致します。当院では昨年より、多くの改善を心掛けて、努力してまいりました。『私たちの約束』を行動規範とし、すべての病室、待合室などにも掲げて常に心がけてまいりました。

時には入院患者様より看護師に対して、今のあなたの行動はこの『私たちの約束』から外れているんじゃない？と注意されることもあったそうですが、お褒めの言葉を頂くことも多くなつてまいりました。さらに努力を積み重ねていきたいと思っております。また今年には病院開設以来、満60年を経過しようとしております。私が高齢になつてから20年が過ぎようとしております。私の医師としての人生も後半に入つてきたことを自覚する平成17年です。すべてひとえに地域の皆様の支えがあつてこの60年でした。これらの歴史をふまえ、年頭に当たり病院運営の理念も皆様に知って頂き、さらに努力をしていこうと考えております。

医療法人清恵会 基本理念

私たらは地域の皆様に支えられ、今日までまいりました。私たちの使命は、人生で最も大切な、皆様の心身の健康を守りいくことです。そして、ともに喜び、ともに楽しみ、時にはともに悲しみ、しかしまた元氣を取り戻し、皆様と一緒に充実した人生を歩んでいくことです。常に皆様のすぐそばにあり、頼りにされる病院であり続けたい。これが私たちの基本理念です。

60年の歴史を振り返って

原点を振り返り、あらたに始まる新しい歴史へ

さてここで、これまでの須藤病院60年の歴史を振り返つて考えてみると、私どもの病院はひたすら地域の皆様とともに歩んできました。昭和40年代高度経済成長の時、交通事故・労災事故が多発しまさに救急外傷を扱うことが使命でした。昭和50年、胃がん・乳がんなど多くのがん患者さんの治療に努力してまいりました。平成に入り高齢化が進むにつれて老人保健施設めぐみ、療養病棟の開設、リハビリテーション部の充実をはかり、看護体制の整備に努力してまいりました。

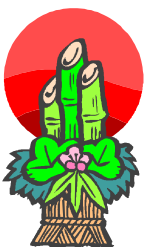
私たちがのような中小病院が生き残るには、専門家はなるべく少ない診療科に特化し効率をよくしなさいと指導します。

しかし私はまったく逆だと考えます。救急も必要なのです。病気で苦しんでいる人をすぐ診察できない病院は存在価値がない

あるのででしょうか？ がんをはじめ多くの疾病を診断できない病院は、これまた存在価値があるのでしょうか？ 病気などで生活に助けが必要な老人の方々に介護が提供できない病院も役割を果たしているといえるのでしょうか？

もちろんすべて完全とはいきませんが、少しでも地域の人々のニーズに沿つて努力をしていく。そんな病院であり続けたいのです。

年頭に当たり大きな目標を述べさせていただきました。職員一同一生懸命努力していきます。今年もよろしくお願致します。



脈波測定器の導入

生活習慣病の早期発見・治療、継続治療に即報
検査はわずか10分程度で終了します



導入の目的

このたび須藤病院に導入された動脈硬化を測定する器械について説明します。この器械は、脈波測定器といいますが、この器械の原理について少し説明します。

人間は心臓というポンプから一日中やまず血液を全身に送り出しています。この送り出された血液が通過するのが血管です。人間の血管は、太い血管からとても細い血管まで色々あり、動脈と静脈の全ての血管の長さは、地球を2回転以上するほどの長さになります。この血管が硬くなることを動脈硬化と言います。高血圧、高脂血症、糖尿病、肥満などがあるとこの動脈硬化が進行するのです。現代の病は、血管病といわれています。血管の動脈硬化に起因する病気が多いのです。つまり、狭心症、心筋梗塞、脳梗塞、脳出血、閉塞性動脈硬化症などすべて血管の動脈硬化による病気なのです。

この器械は、両上肢と両下肢の血圧を測定し、血液が通過する際の血管壁を伝わる波動を解析します。つまり血管の動脈硬化の程度



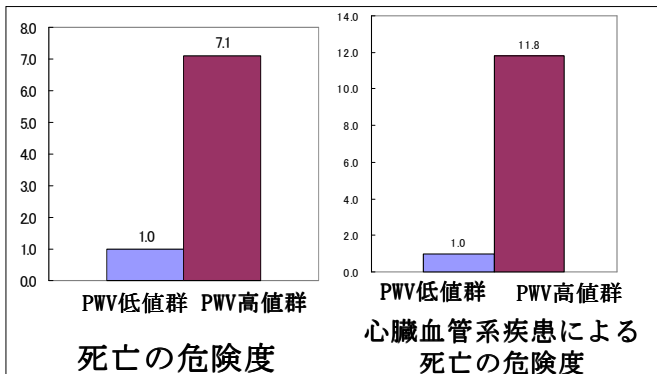
図1

を調べる器械なのです。脈波測定器と実際の測定方法は、図1のように行います。測定するのは、両上肢、両下肢の血圧と心電図および心音です。一般的な血圧測定と同様にして血圧を測定します。10分ほどで検査は終了します。

検査の利点

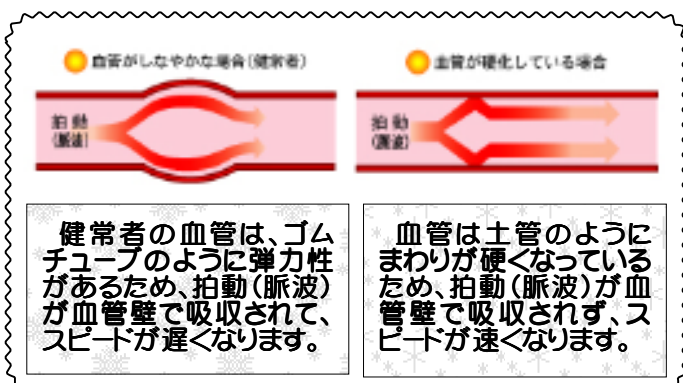
このようにして脈波測定器は、2つの指標を測定します。1つは、ABI（上腕動脈と足背動脈の血圧の比）という指標とPWV（脈波伝播速度）という指標を測定します。ABIからは、その患者さんの下肢動脈の狭窄や閉塞の有無がわかり、またPWVからは動脈壁の硬さつまりアテローム性動脈硬化の進行の程度が判ります。具体的には、AB

Iからは、閉塞性動脈硬化症の患者さん（歩くと足が痛くて歩けない人）の早期発見ができます。さらにPWV値は、アテローム性動脈硬化の程度と冠動脈リスクの指標として有用な値となります。



今後の活用

当院では、この器械のみではなく、今春導入されたマルチCTを用いたCT血管撮影MRIで行うMRA血管撮影も行えます。また、内頸動脈エコーも行っており内臓の肥厚から内頸動脈の動脈硬化の程度もわかります。このよう



に脈波測定器で異常な値が出ればその他の検査を併用して確実な診断ができるような体制を整えております。いろいろな検査方法を準備することでより確実な動脈硬化の診断を目指しております。

まず、動脈硬化が心配な方、少し歩くと足が痛くなる方、休まないで長く歩けない方、危険因子（高血圧、高脂血症、糖尿病、肥満）のある方などは脈波測定をされたらどうでしょうか。興味のある方はお気軽に担当医に相談してください。

副院長 柳澤 肇

パワーリハビリテーション

最近テレビや新聞などでリハビリテーションという言葉を目や耳にすることが多くありました。今回はその中でも現在老人保健施設などで導入され始めている、パワーリハビリテーション（以下、パワーリハと略）について説明したいと思います。

パワーリハビリテーション（POWER REHABILITATION）と聞く、力をかける運動のこと？と思われる方が多いと思います。実は、私も筋力トレーニングのことだと思っていました。しかしパワーリハの「POWER」には次のような意味がありました。

- P**roduce : 生み出す
- O**utcome to : 結果
- W**orth-While for : 価値ある
- E**lder : 高齢者
- R**e-activation : リハ戦略

パワーリハは主に「要支援・要介護高齢者」を対象としてマシントレーニングをするこゝとで、寝たきり・転倒予防、体力・活動性の改善を促すことができるとされています。



今後、介護者の高齢化により老老介護（介護する側も高齢者）が増加するなか、パワーリハによって利用者に価値ある結果を生み出すことができると考えております。

理学療法士 土佐 純子



ご相談下さい

当院では患者様が迷うことなく診察を受けていただけるためのお手伝いが出来るように、待合室にフロア係がおります。

問診表の記入のお手伝い・各診察室やリハビリ室などへのご案内等の待合室におられる患者様への気配り・目配りをしております。

どのくらいで診察の順番が来るのか？行きたい場所が分からない？などの聞きたいこと、不安なことなどがあれば何でもお気軽にフロア係にお申し付け下さい。

初めて受診される方でも安心していただけるようお手伝いを心がけます。

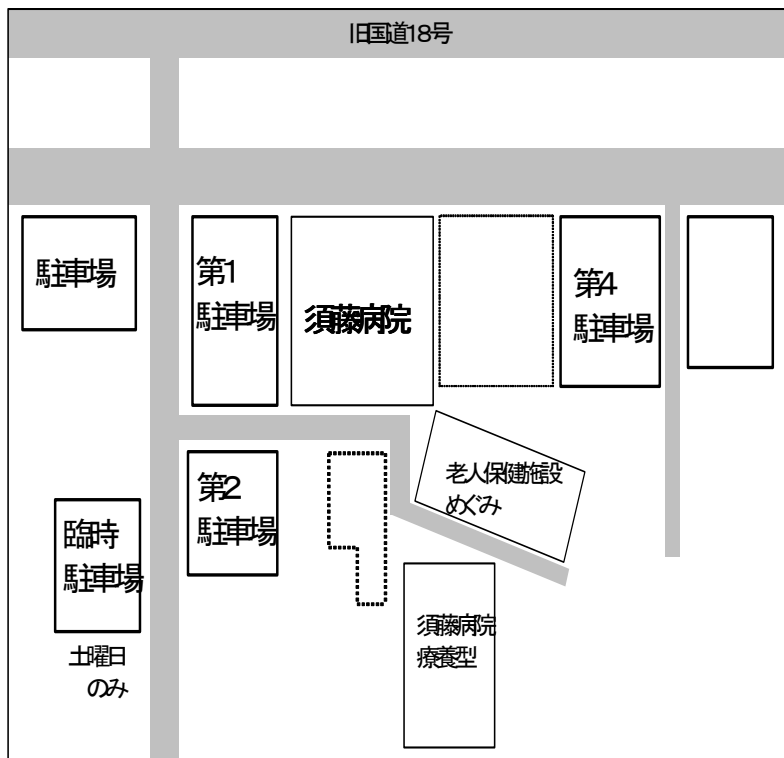


御来院の皆様へおしらせ

11月29日より、老健施設の増築工事に伴いまして、第3駐車場が使用できなくなりまゝす。お手数ですが、他の駐車場をご利用下さいませようお願いします。

中にご迷惑をお掛けすると思ひますが、皆様の安全を第一に考え工事を進めてまいりまゝすので、ご理解の程をよろしくお願い申し上げます。

11月29日より、老健施設の増築工事に伴いまして、第3駐車場が使用できなくなりまゝす。お手数ですが、他の駐車場をご利用下さいませようお願いします。



突撃質問コーナー

今回から始まりました、新しいコーナーです。記念すべき第一回目の回答者は副院長泉勝先生になってもらいました。日頃は聞けないプライベートなことも、質問という名の下にかくつか聞いてみましたので、あらたな一面も発見できるかもしれません、それではどうぞご覧下さい。

- Q 1 名前の由来は？
A 1 おそらく人より勝れということか？
Q 2 医師何年目ですか？
A 2 23年

- Q 3 出身地は？
A 3 高崎市
Q 4 出身大学は？
A 4 群馬大学
Q 5 志望理由は？
A 5 自宅から近いから
Q 6 現役でしたか？
A 6 浪人した
Q 7 外科の志望理由は？
A 7 人体すべてが対象となるから
Q 8 医師になって理想と現実のギャップを抱いたことは？
A 8 かなりある！



- Q 9 医療関係のドラマで好きな番組は？
A 9 白い巨塔 (田宮次郎版)
Q 10 医療関係のドラマを見て思うことは？
A 10 医学に関していい加減の部分が 많이 (プロの眼から見て)
Q 11 通勤スタイルは？
A 11 ゴルフウェア



- Q 12 白衣にこだわりは？
A 12 夏は半袖のケーシー (暑いから)
Q 13 患者さんに言われた嬉しかった言葉は？
A 13 先生のおかげで長生きできたよ
Q 14 その反対でショックだった言葉は？
A 14 わからない
Q 15 自分が病気になるたとき思ったことは？
A 15 健康のありがたさ。家族の看護のありがたさ
Q 16 ドナーカードを持っていますか？
A 16 はい

- Q 17 献血をしたことはありますか？
A 17 ないです…。
Q 18 もし医師になっていなかったら？
A 18 エンジニア
Q 19 口癖は？
A 19 わからん
Q 20 自分を動物にたとえると？
A 20 くま (さんのような温かな)

- Q 21 今一番欲しい物は？
A 21 新しいデジカメ
Q 22 質問に答えてみてどうでしたか？
A 22 意外に自分というものを把握していないものだ
Q 23 最後に患者さんへ一言
A 23 皆様が未永く健康でありますように



終始和やかなまま、質問が繰り返されていきました

突撃質問コーナー

突撃取材に味を占めてしまったため、今回はもう一回取材を行ってみました。今回は休憩中の看護師を直撃ということで、ナースセンター休憩室に突入してみました。たまたま居合わせた浦野美代子看護

部長・大山香織看護師・大堀由理枝看護師に、取材開始となりました。日頃は聞けないプライベートなことも、聞いてみましたので、あらたな一面も発見してみてください。それではどうぞご覧下さい。

写真：上から インタビュアー 前畑
下左から 大堀由理枝看護師 大山香織看護師
浦野美代子看護部長



Q1 ナイチンゲール誓詞（せいし）言えますか？
A1 言えます。（自信满满）
浦野
忘れました
大山・大堀

Q2 戴帽式覚えていますか？
A2 忘れました（笑い）
全員

Q3 病院のシーツ交換は週1回。ではあなたの家のシーツは？
A3 そんなに変えていません。
浦野
自分で変えていません
大山・大堀

Q4 看護師いやになることは？
A4 つらいけど、好きなのでやっています
浦野
病气・看護に対する好奇心があるからやっています。
大山

Q5 看護師をやっている良いところは？
A5 平日休み・昼間休み
大堀

Q6 看護の中で一番好きなことは？
A6 患者さんとする会話
大堀

Q7 ナースキャップは好きでしたか
A7 好きでした。仕事をす

るぞという気持ちになっ

た。でも今は無くても違和感はなくなくなった。
浦野
好きだったけど、仕事の邪魔になっていた。
大堀

Q8 看護師になっていないかっ
たら？
A8 今となつては他の人生は考えられない。（笑い）
浦野
美容師
大山
お花屋さん
大堀

Q9 看護師を目指す若者へ一言
A9 理想と現実が違う部分も多いと思いますが、頑張つてやる価値が十分にある仕事です。
浦野
頑張つて看護師になつてね
大堀

Q10 夜勤のお供は？
A10 飲み物
大山
洗面用具・眠くなった時に顔を洗つてすっきりする
大堀

Q11 患者さんに言われて印象に残る言葉は？
A11 他の人には内緒であな

ただけには言うからと、苦情を言われた。
大山

嬉しい言葉よりクレームのほうが目撃強いの
で記憶に残っています。
大堀

Q12 看護師の日常生活って？
A12 かなり不摂生です
大堀
昼間に仕事して、また夜中に仕事に来るのが当たりまえ
大山

Q13 質問いかかでしたか？
A13 自分のことを意外と知らなかった。
浦野
自分で自分のことを答えるのは難しかった。
大堀
面白かったです。
大山

Q14 最後に患者さんに向けて一言
A14 須藤病院の行動規範『私たちの約束』に則つて頑張ります。
浦野
皆さんお大事にしてください。
大堀
健康に気をつけてください。
大山

