

# 陽だまり

2017 83号



## 「よかった、よかった！」

70代のご主人はがんで胃を全摘出しました。食事もほとんど口にできず、入院中は常にイライラ。主治医が在宅療養を提案するもご家族は消極的でした。しかし、約1カ月におよぶご家族と病院スタッフの関わり合いの結果、「家に連れて帰る」と決断され、奥さまは介護指導を受けられました。退院当日、ご自宅にてケアマネジャー、訪問看護師、病院看護師と記念撮影。最高の笑顔のご主人から出た「よかった、よかった」の言葉。ご家族も悩んだことがふっとんで、私たち職員も「よかった、よかった！」と思えた瞬間でした。

## 当院の基本理念と基本方針

### 基本理念

最新最高の医療を、安全に提供する公的医療機関として能登全域の住民の健康を守ります。

### 基本方針

- 1 患者の皆さまの立場を第一に考えた医療を目指します。
- 2 たゆまぬ研鑽をとおして医療水準の向上を目指します。
- 3 最良でより高度な急性期医療を目指します。
- 4 医療機関との連携を密にして地域医療の推進を目指します。
- 5 公的病院を堅持しつつ健全な病院経営を目指します。
- 6 チーム医療に徹し、全職員が誇りを持って働ける病院を目指します。

# 「生きてきてよかった」と思える

## 人生の最期を迎えるために

「エンドオブライフケアを考えるチームの活動」

**人**生の最期が近づいていると  
感じた時、口から食べられ

なくなったり、認知症になって判断能力が低下した時、皆さんはどんな治療を望み、どこで、誰と、どんな風に過ごしたいと望むでしょうか。

当院では今年度、「エンドオブライフケアを考える」プロジェクトチームを立ち上げました。エンドオブライフケアとは、「診断名や健康状態、年齢にかかわらず、差し迫った死、あるいはいつか来る死について考える人へ、生が終わる時まで最善の生を生きることが出来るよう支援すること」です。「人生の最終段階で公立能登総合病院に関わってもらって良かった」、そう患者さまやご家族に思っていたり、ただそれだけでは体制作りを目指し、医師、看護師、ソーシャルワーカーや臨床心理士、事務職など多職種でチーム構成し、活動しています。



「寝たままでも自宅へ帰れます。～退院時の搬送～」

**昨**年の夏には、当院の医療職員が患者さまの意思決定支援についてどう感じているか意識調査を実施しました。

患者さまとご家族の意志が異なる場合や患者さまの意志が確認出来ない場合、あるいは死期が迫っている患者さまへの延命処置や高齢者の胃ろう造設など、医療者も「本当にこれで良かったのか…」と日々迷いを感じていることが分

かりました。

**月**1回、チームで事例検討も  
行っています。その医療は

本当に患者さまの意志だったのだろうか、医療者やご家族の意志だけで決めていなかっただろうかなど、倫理的な視点もふまえて意見交換をしています。また、職員を対象とした研修会も開催し、職員同士の意見交換も行いました。

そして、チームメンバーがそれぞれの持ち場において、患者さまの意志決定をいかに支援できるかを常に念頭に置きながら、患者さまやご家族と関わらせていただいています。

どんな状況も覚悟し、「最期は自宅を迎えたい」と決断された患



自宅での介護指導の風景

者さま、「お袋が意志を言えるなら、胃ろうは望まないだろう。やっぱり胃ろうは造らない。」と決断されたご家族。意志決定に至るまでの過程は必ずしもスムーズではありません。倫理や価値観、介護の問題、家族の歴史など様々な要因が複雑に絡み合い、意志決定を難しくすることも多々あります。

**人**生の残り時間が少なくなってきたら、あなたはどのように過ごしていきたいですか？「生きてきてよかった」と最期に思えるような人生の終わり方ができるよう、医療現場でも日々考えていきます。



職員を対象とした研修会の風景

# いつでもご相談ください！ ～訪問看護ステーション～

平成27年4月、公立能登総合病院訪問看護ステーションが開設されました。

当訪問看護ステーションでは、身体一般科訪問看護と精神科訪問看護を約120名の方が利用されています。訪問看護とは、看護師がお宅に訪問して、その方の病気や障がいに対応した看護を行うことです。

訪問看護の対象となる方は、子どもから高齢者、病状や障がいの程度にかかわらず、すべての方が対象です。状態に応じて、身体一般科訪問看護、あるいは、精神科訪問看護で関わります。それぞれの訪問看護の特徴と訪問看護師の活動を紹介します。

## 身体一般科訪問看護

病院併設のステーションであり、医療依存度の高い療養者さま（例えば、人工呼吸器を装着した方、中心静脈栄養が必要な方、様々な管を入れている方、頻回な創の処置が必要な方など）に対応しています。療養者さまの状態を把握し、最善のケアを提供するとともに、指導・助言を行いながら、一緒に考え、行っています。療養者さまの思いにお応えできるように、地域でその人らしい生活を送れるように多職種と連携しながら支援しています。また、24時間の緊急時にも対応し、安心をお届けしています。

## 精神科訪問看護

精神障がいをお持ちの方との関係づくりを通して、その自我を支えながら援助を行っています。病気をコントロールしながら、生活能力の維持・向上へ向けた援助を行い、社会生活の維持・社会参加の促進を支援しています。援助者側の価値観を押し付けるのではなく、あくまでも**療養者さまのライフスタイルを尊重した関わりを大切にしています**。支援者が何でも代わりに行ってしまおうのではなく、まず自分でやってみよう働きかけます。生活に支障をきたしている場合は一緒に援助を行い、生活能力の向上に向けて、根気強く関わっています。精神科訪問看護師は、療養者さまの話を十分に聴き、ひとつひとつの行動・心理を整理することを得意としています。



訪問看護認定看護師  
木下 真由美

平成28年7月に、訪問看護認定看護師の認定を受け、訪問看護師として活動しています。地域で生活されるあらゆる年代の方に、どのような状態であっても、ご本人やご家族が望む生活に少しでも近づけるように、微力ながら、「専門的な知識」と「まごころ」をこめてお手伝いさせていたいです。

地域包括ケアシステムの構築をめざす中で、療養者さまに関わる多職種の方々と連携し、いつでも訪問看護師が、療養者さまやご家族のそばにいて、安心・安全を提供できるように努めていきます。

訪問看護認定看護師

子どもが嘔吐した！こんなときは、どうすればよいの？

# 子どもの救急対応について



小児救急看護認定看護師  
稲田 早苗

こんにちは、小児救急看護認定看護師の稲田早苗です。今回は、救急外来に受診されるお子様に多い「吐き気・嘔吐」についてお話しします。子どもはちよつとしたことでよく吐きます。「医療機関を受診すればよいのか」「このまま様子をみてよいのか」「自宅でのようなことをしてあげればいいのか」など戸惑うことが多いと思います。下図のチャートを参考に判断しましょう。

ことがあります。  
吐いても他の症状がなく、少しの時間をおいて水分が摂れ、元気な時は様子をみましょう。

☆吐いた時はどうすればいいのでしょうか。

- ①吐いている時は横向きに寝かせましょう。  
吐いたものがのどに入って詰まらないためです。
  - ②吐いた後は口の中をきれいにしましょう。
  - ③吐き気が強い時や吐いた直後は食事や水分は控えましょう。  
無理に食事をさせると吐き気が誘発され症状が悪化することもあります。  
吐き気がおさまったら水分を中心に少量ずつ摂取させましょう。
- 水分摂取方法は時間をあけてスプーン1さじ程度から開始しましょう。吐き気がないことを確認しながら水分摂取・食事を開始し少しずつ量を増やしていきます。

## チェック!

- 血液が混入した下痢をしている
- 目がとろんとして、ぐったりしている
- 顔色が悪い
- 苦しそうな呼吸をしている
- 激しく泣いたかと思うと、急に泣きやんだり、さらに激しく泣く状態が続いたりする
- 吐いたものに赤いものが混ざっている
- 半日程度おしっこが出ない
- 吐く前に頭やおなかを打った
- 頭やおなかを激しく痛がる
- 噴水のように吐く（乳児）

嘔吐

1つでも当てはまる

1つも当てはまらない

診療時間外でも  
早めに受診を

通常の診療  
時間に受診を



吐物を直接触らないで使い捨ての手袋を使用して処理してください。  
吐物を処理した後は石鹸で十分に手洗いを行い感染予防に努めましょう。  
その他に何か気になること、困っていることなどありましたら気軽にスタッフに声をかけてください。  
※受診する際は、保険証、母子手帳、お薬手帳を持参してください。

参考資料：小児救急ホームケアガイド こんなときは、どうするの？  
監修 / 緑園こどもクリニック院長山中龍宏  
編集 / 小児救急看護認定看護師会

## 災害対応訓練を実施

平成28年10月22日（土）に、今回で16回目となる災害対応（トリアージ）訓練を実施しました。今年の訓練は、休日に観光バスを含む多重交通事故が起きたことを想定し、より実践に近いかたちにするため、職員が徐々に集まってくる想定としました。終了後には、参加者で講評を行い、反省点や改善点を確認し合いました。

訓練では災害対策本部の設置・運営、傷病者のトリアージ・搬送等を行い、病院職員のほか、田鶴浜高校や国際医療福祉専門学校の生徒に模擬患者として参加していただきました。

今後も、実際に災害が発生した時は職員一人ひとりが行動できるよう、そして、住民の皆さまが安心していただけるよう訓練を重ねてまいりたいと思います。



※トリアージとは、災害医療において、同時に多数の負傷者が発生した際に最善の救命効果を得るため、重症度や緊急度等によって負傷者を分別し、治療の優先順位を決めることです。

災害発生や交通事故発生時のほか、当院では時間外の救急外来の診察時においてもトリアージを実施しています。



## 「おくすり手帳」をお持ちの方は 受診の際に必ずお持ちください

かかりつけの医療機関がある方は、薬局などで「おくすり手帳」をもらっているかと思います。公立能登総合病院を受診される際は、必ず普段お使いの「おくすり手帳」をお持ちになってください。

診察や検査の際に、普段から飲んでいるお薬の情報が必要となります。忘れてしまうと、処方されている医療機関に問い合わせさせていただくことがあり、診察などに時間がかかってしまいます。

これは、他の医療機関でも同様ですので、かかりつけの医療機関とは別の医療機関を受診される際は、「おくすり手帳」をお持ちください。

皆さまのご協力をお願いいたします。



## 脊柱後弯変形の予防 — 背筋をきたえる —



●先生●

整形外科副部長  
岡本 義之



### 脊柱後弯症とは

「年齢を重ねるにつれてどんどん腰が曲がってきてしまつて…」という方、たくさんいると思います。これを脊柱後弯症と呼びます。脊柱後弯症が進行すると、脊柱の動きが悪くなり腰背部痛が生じるだけでなく、前傾姿勢となることでバランスをくずし、転倒の危険性が高まります。さらに進行すると胸や腹が圧迫され、内臓器の障害を引き起こすこともあります。

### 脊柱後弯症の原因は？

脊柱後弯症の原因は、背骨の変形や圧迫骨折といった骨自体の問題に加えて、腹筋や背筋といった体幹の筋力低下による影響も大きく関与しています。なかでも背筋は姿勢保持に大変重要であり、背筋力が低下すると、後弯が増強することが知られています。

### 背筋を鍛える

脊柱後弯症を予防するためには、普段から背筋力の維持・向上のための運動を継続して行うことが必要です。そのため運動をいくつか紹介したいと思います（秋田大学 宮腰先生の論文引用）。

#### ①うつぶせ背筋運動



①うつぶせ背筋運動  
お腹の下に枕を入れた状態でうつぶせになり、顎をひいたまま少し上半身を持ち上げます。

#### ②背もたれ背中反らし運動



②背もたれ背中反らし運動  
ソファなどの安定した椅子に座り両手を頭の後ろに組み、背もたれを利用してゆっくりと背中を反らします

#### ③バンザイ背中反らし運動



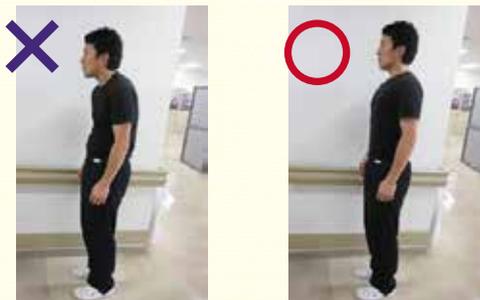
③バンザイ背中反らし運動  
壁に向かって立ち、バンザイをするように両腕を挙げ、胸を壁に近づけるようにして背中を反らします。

これらの運動療法は、継続することにより効果がでてくるので、毎日根気よく続けることが大切です。

### 姿勢を良くする！

普段の生活から姿勢を良くすることを心がけることも重要です。良い姿勢を保つことは疲れますが、疲れたら休めばよいのです。思い出したらまた姿勢を良くする。この繰り返しにより自然と腹筋や背筋の筋力が維持されます。ここからは私の勝手な持論ですが、姿勢が良いと見た目にもかっこよく、自然と前向きな気持ちになります。周囲の方達からも「ステキな人」と思われることになるでしょう！

姿勢が良いと…



いつの間にか  
腹筋、背筋を鍛えている！

#### 【問い合わせ】

公立能登総合病院

Aブロック整形外科外来

Tel (0767) 52-8702

# CLOSE UP かかりつけ医



藤田医院  
院長 藤田 晋宏 先生

今年4月に新築開業されました  
藤田医院院長藤田晋宏先生をお訪  
ねいたしました。

藤田医院について教えてください。

今は亡き父が、昭和44年にこの地、碓石ヶ峰の山懐に医院を開業し、平成14年に私が継承しました。老朽化に伴い、平成28年4月に建物を一押し、新たな藤田医院に生まれ変わったばかりです。地域の皆さまに頼りにしていただき、日々診療にひたむきであった父の背中を見て育ちましたので、今こ



うして自分も同じ道を歩み、地域の皆さまのために働かせてもらっていることに大きな喜びを感じています。

新しい診療所の待合室や診察室からは、碓石ヶ峰に続く緩やかな坂道や森林を望み、春には桜、初夏にはアカシヤの新緑や花の蜜の匂い、秋の紅葉に冬景色と、四季折々の自然を感じることが出来ます。この恵まれた自然環境が、受診された患者さんの安らぎになればと願っています。

主な診療内容について教えてください。

地域の皆さまのかかりつけ医として、お年寄りからお子さんまで、どこか具合が悪い時にまず気軽に相談できる窓口として機能したいと思っています。その為、看板は内科ではありますが、患者さんの求めに応じて、診療科を限定せずに、出来る限り様々な症状を診せていただいています。また、往診・訪問診療にも力を入れていきます。在宅での療養を希望される患者さんと御家族の支えとなれるように、相談に常時応じています。

能登病院との連携についてご意見などお聞かせください。

当院にとりまして、能登総合病院との連携は非常に重要です。患者さんをよく診させていただいた結果、専門科でのより精密な検査や、入院手術が必要な場合も多く、能登総合病院がいつも密接な連携体制を取ってくださることに、本当に感謝しております。

先生の趣味など教えてください。

ギターの弾き語りが好きで、能登総合病院でも院内ライブをさせていただきました。忙しい日々の中で、ひよいとギターを手に取って歌い、自分を元気づけたりしています。



診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00~12:00	○	○	○	○	○	○
13:30~15:30	往診	往診		往診	往診	
15:30~18:00	○	○		○	○	

○印が外来の診療時間です。水曜日・土曜日の午後は休診になります。

住所：石川県羽咋市大町イ8-3  
電話番号：0767-26-1021

# 外来診療予定表

診療担当医が変更になる場合があります。希望される医師がある場合は、電話にてご確認の上、ご来院ください。(2017.2.1)

受付	診察室	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	
受付A1 Tel.52-8702	外科1	守友	当番医 (紹介のみ)	石黒	当番医 (紹介のみ)	牛島	当番医 (紹介のみ)	徳楽	当番医 (紹介のみ)	古川	当番医 (紹介のみ)	
	外科2	古川		守友		徳楽		古川				
	外科3				大学医 臨床腫瘍外来		牛島	心臓血管外科 第1.3金曜				
	歯科口腔外科	長谷	手術	長谷	外来手術	長谷	外来手術	長谷	外来手術	長谷	手術 器具外来 13:30-15:00	
	歯科口腔外科	小山		小山		小山		小山				
	歯科口腔外科	麩谷		麩谷		麩谷		麩谷				
	歯科口腔外科	大学医		大学医		大学医		大学医				
受付A2 Tel.52-8702	整形外科1	岡本	手術	外館	手術 器具外来 14:00-15:00	八野田	手術	伊井	手術	池野	手術	
	整形外科2	外館		伊井		岡本 (脊椎専門)		伊井 (関節専門)				
	整形外科3	池野		八野田		八野田		外館				
	リハビリ科									八幡(第4) 13:30-15:00		
受付B1 Tel.52-8703	消化器内科1	安田		中村 (再診)		中村 (再診)		安田		柿木 (再診)		
	皮膚科1	非常勤医 9:00~	非常勤医 14:00-15:30	谷内	手術・検査	谷内		谷内	谷内 15:00-16:30	谷内	手術・検査	
	皮膚科2	牧野	手術・検査	牧野		牧野 15:00-16:30	牧野	非常勤医 9:00~				
	形成外科1(初診)	山城	初診 9:00-11:30	吉田	初診 9:00-11:30	山城	初診 9:00-10:30	吉田	初診 9:00-10:30	山城	初診 9:00-11:30	
	形成外科2	吉田		山城		吉田		山城		吉田	学生外来 15:30-16:30	
	美容外科		山城 14:00-17:00		手術 14:00-17:00		手術 13:00-17:00		手術 13:30-17:00		山城 (第1金曜) 14:00-17:00	
受付B2 Tel.52-8703	内科1(初診)	泉谷	当番医 (紹介のみ)	山端	当番医 (紹介のみ)	酒井	当番医 (紹介のみ)	藤岡	当番医 (紹介のみ)	中島	当番医 (紹介のみ)	
	内科2	藤岡		中島		藤岡		山端		泉谷		
	内科3	酒井		柿木 (消内・初診)		柿木 (消内・初診)		吉村光		中村 (消内・初診)		
	内科4	横山		村本		横山		中島		村本		
	循環器内科1	村田		村田		村田		村田		村田		
	循環器内科2	中野		真弓		中野		真弓		中野		
受付C1 Tel.52-8704	神経内科1	町谷 予約のみ		町谷 予約のみ		町谷 予約のみ		町谷 予約のみ		(町谷) 往診		
	神内・呼吸・血液	西山 (呼吸器内科)				大畑 (血液内科)				柴田 (神内・予約)		
	耳鼻咽喉科1	坂本	坂本 14:30-16:30	坂本	手術・検査	坂本 初診10:00まで	手術・検査	坂本	手術・検査	坂本 初診10:00まで	手術・検査	
耳鼻咽喉科2	中村	中村 14:30-16:30	中村	中村 初診10:00まで		張田		中村 初診10:00まで				
受付C2 Tel.52-8704	脳神経外科1	圓角 (初診)		廣田 (初診)		圓角 (初診)		廣田 (初診)		朴 (初診)		
	脳神経外科2	廣田		圓角		朴		朴		圓角		
	眼科1	佐伯	検査	佐伯	手術	佐伯	手術	佐伯	検査	佐伯	検査	
受付D1 Tel.52-8705	泌尿器科1	南/大学医	手術	上木	手術	南	検査処置 入院検査 他科回診	上木	手術	中野	検査処置 入院検査 他科回診	
	泌尿器科2	大学医 (初診)	入院検査	中野 (初診)	入院検査	上木 (初診)		大学医 (初診)	入院検査	南 (初診)		
	小児科1	和田		和田	1ヵ月検診	井上	斉藤 (心臓)	井上	井上・根本	和田		
	小児科2	池野		根本		池野		根本		池野		
受付D2 Tel.52-8705	産婦人科1	大学医 (柴田)		富澤	1ヵ月検診	大学医		大学医 (笹川)	手術	大学医 (高木)	手術	
	産婦人科2	富澤		大学医 (藤田)		富澤		富澤		富澤		
精神 センター Tel.52-6619	精神科1	眞館		眞館		亀谷				眞館		
	精神科2	平松	平松	平松				平松		平松		
	精神科3	小坂		小坂		小坂				小坂		
	精神科4					古谷		古谷				
健診部	内科医師		内科医師		内科医師		内科医師		内科医師			
放射線科	中村(月~金)・山本(月~金)・森永(月~金)											
	萱野(核医学)			南(血管内治療) 桜井(放射線治療)			滝(核医学)			熊野(放射線治療) 高松(放射線治療)		

Tel.は外線番号 作業療法:1か月に1回 生田

●外来診療受付(平日の時間内)

一般診療受付 午前8時30分~午前11時30分

但し、診療科によって受付時間が異なる場合もありますので、ご注意ください。