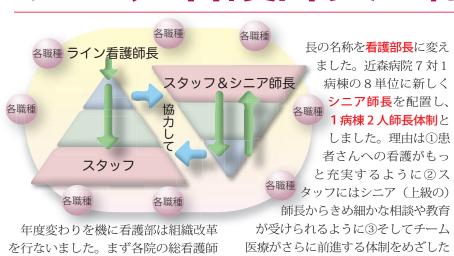
WWW.chikamori.com 〒780-8522 高知市大川筋一丁目 1 − 16 tel.088 − 822 − 5231 fax.088 − 872 − 3059 発行者●近森正幸/事務局●川添曻

近森会グループ看護部の組織改革 患者さんと職員の安心をめざして

シニア看護師長の配置



近森会グループ 統括看護部長

梶原和歌

ことです。

設備や建物など外的に見えるものは その変化を理解しやすいですが、目に 見えない組織構造の設計と組織風土を 開拓していく作業はとても重要なこと です。これまでの組織構造は戦後国立 病院組織からスタートしたピラミッド 型で指示・命令が徹底できる伝達構造 のライン型でした。つまり理事長⇒看 護部長⇒各院総看護師長⇒看護部師長 ⇒看護部主任⇒看護スタッフというよ うに。そして組織が大きくなる過程で ラインを補佐するスタッフ職能が生ま れ、各種委員会活動が活発になりまし た。委員会はコメディカルを含む病院 全体の活動と合流し、患者さん中心の 医療をおこなうためのチーム医療の定 着へ繋がりました。

各職種は他職種と業務をオーバー ラップしつつ自分の専門性を発揮し、 その職種でなければできない仕事をし て成果をあげる努力をしています。

2007年、医政局長通知(医師および医療関係職種などとの役割分担の推進について)で、薬剤投与量の調節や※2面へ続きます。

パラダイムシフト



近森正幸

1月下旬に鹿児島で行なわれた第24回日本静脈経腸栄養学会のランチョンセミナーで「栄養サポートチームにおけるパラダイムシフト―そして未来へ―」と題して講演をさせてもらった。今回のセミナーは、近森会グループの栄養サポートチームみんなの努力の集大成となった。

スポンサーの企業がつくってくれた DVDを観させてもらったが、しゃべっ ている本人が聞いても、すごいことを 言っているのでは、と感じた。栄養の 学会ではカロリーやタンパク、ビタミ ンやミネラルが論じられ、水分はまっ たく無視されているが、重症の臓器不 全の患者さんには、水分の量がもっと も治療に影響を与える。

低栄養の患者さんに栄養サポートをリアルタイムに行なうには、病棟に管理栄養士を配属し、栄養を評価して、栄養プランを作ればいいし、重症患者さんが入るICU、CCUには土曜、日曜、祝日も管理栄養士が出てきて早期の栄養サポートをすればいい。

高齢で重症の患者さんが低栄養にならないようサポートすることで免疫機能が保たれ、感染症などの合併症が予防でき、できるだけ早く自宅に帰れるようになる。

人が足りなければマンパワーを充実 すればいいし、質が低ければ高くした らいい。栄養ポンプが大量に必要なら ば買えばいいと、わたしはいつも思う。

最近、先進的な企業は営業マンに数字を求めないようになって、その分、顧客満足度を高める努力をしている。私は医師やスタッフに対して「患者さんにとっていい医療をしてください」といつもお願いしている。これが患者さんの満足度につながっているのではと思う。医療は人がやるのだということを心底分かっているトップは意外に少ない。 理事長・ちかもり まさゆき

2009年4月3日に、

入江博之

高知新阪急ホテルにおいて

※1面より続きます。

トリアージ、患者・家族への治療・ 検査・療養生活に関する説明・指 導の面から積極的に専門性を発揮 する質の高い実践が看護師の役割 拡大として推奨されました。

一方ベッドサイドは患者さんの 高齢化や重症化、看護必要度、病 床管理などで昔と比較にならない 複雑さのため目まぐるしく、不全 感に悩んできました。このような 背景もあって看護管理体制の充実 と看護実践の質向上をめざし、ラ インの師長とシニア師長をおくこ とにしたのです。

ラインの師長は、日々の業務運 営とワークライフバランスを考え た管理を中心に。シニア師長は看

的に可能

フットワークの軽いオペ室として、 頑張りたいです。(東野栄三)

CCU 病棟と、医療安全担当



新しく田村さんが主任に昇格 しました。3人でしっかりタッグ をくんで、超急性期の看護を充 実させるべく、がんばります。

新館 3 階東病棟



5人の顔がかわいいピンク色の桜前 線に乗りました。日本的解釈の「シニ ア」登場で、平均年齢は右肩上がりに グット北上中です。1年後には皆さま から「素敵な病棟ネ」と評価を戴ける よう、スタッフ一同頑張ります。

護師のアセスメント能力や説明・ 傾聴のできる実践能力の高い職員 を育てることが主な役割です。シ ニア師長はこれまで教育や医療安

職92名の新体制が4月1日付でスタートしま したので、一堂にお披露目させていただきます。

外来部門





HCU 病棟

主任2人体制となり3人で協力し、

全、感染対策、システム、地域連

携・退院調整などのリソース(資

源)をもった師長として看護部全

体の中で活躍していた師長ですか

発揮してくれると思っています。

その強みを切り口にした力も

シニア師長の定期的な異動で全

体としての最適化をねらっていま

す。現場力のある主任44名を加え

看護部管理職 93 名がスタッフナー

スと共に「患者さんにとってどう

なのか」をいつも原点に内省し、

自立した仕事ができるようにして

いきたいと考えています。



思いやりの心を持って、手厚い看護 集中治療部 • 救急部教育調整担当 ができるように頑張ります。 の西本師長と、5 西より安田師長を 迎え、主任に町田が入り、吉村主任 • 全スタッフと協力し急性期病棟と しての看護を実践します。(町田清史)

新館3階西病棟



この春、3階西病棟は山下シニア師 長を迎え、気持ちも新たにスタートを きりました。みんなで志を高く持ち、 いつも笑顔を絶やさず、患者さんに安 心して入院生活を送っていただくこと ができるよう頑張っていきたいと思い ます。(斎藤尚子)

新館 4 階西病棟



連携をよくし、安心して療養できる 病棟を目指して笑顔で頑張っています。

※看護部の管理職紹介は3面へ続きます。

第 58 回 地域医療講演会

札幌医科大学 胸部心臓血管外科

教授 樋上 哲哉 先生をお迎えして

ハートセンター

心臓血管外科部長

「質の高い心臓大血管手術の実践と工夫」



桶上教授は**超音波メスを使用した内** 胸動脈剥離を開発され、日本および海 外に広められた方です。色々な手術手 技や器具を工夫されることでも有名で、 大動脈手術に使用する風船付きカテー テルを改良されたり、その他多種多様、 さまざまな功績をあげておられます。

今回は僧帽弁形成術について主にお 話し下さいました。冠動脈バイパス、 大動脈弁置換術といった心臓手術がほ ぼ標準化されつつある一方で、患者さ ん本人の弁を温存する僧帽弁手術が近 年脚光を浴びています。

さまざまな方法がありますが、その 詳しい方法について樋上教授は極めて 平易にご説明下さいました。目標とさ れるところは僧帽弁置換術へのつなぎ ではなく、僧帽弁形成術で一生を終え られるような質の高い心臓手術とのこ とでした。そのために微細な残存逆流

新館 4 階東病棟



この春から新たな気持ちで頑張っ ています。明るく、安心できる療養 環境作りを目標にしています。

※看護部の管理職紹介は4面へ続きます。



■ ご講演中の桶上哲哉教授

も残さないよう工夫され ていました。その方法は 手術中に僧帽弁を見なが ら心臓を動かし、逆流部 位を判定し、さらに修復 を完璧にするというもの でした。

島根医科大学時代からの成績はすば らしく 100 例を越え、長期的に再手術 や僧帽弁置換術になったものはないと のことでした。

僧帽弁形成術の領域は今後も発展す る領域であり、当院では樋上先生に教 えていただいた方法の他にも、以前か ら行なっている人工腱索の複数ループ による方法、また後尖を部分切除する 方法、その他いろいろな方法を組み合 わせて行なっています。この手術も今 後の治療に役立てていきたいと思いま す。なお、当日は院外から32名、院 内から 98 名、合計 130 名もの皆さま にご出席いただき、席が足りなくなる ほどでした。

▲講演会を終えて記念撮影。左から長谷川武 生 ME (臨床工学技士)、浜重直久副院長、近 森正幸理事長、樋上哲哉教授、入江博之ハー トセンター・心臓血管外科部長(筆者)

作業療法室

「立てば芍薬、 座れば牡丹、歩く姿

は百合の花」とは、古くから美人の形 容として有名です。この言葉にあるよ うに、日本では牡丹と並び称されてい る花です。

この二つの花、色も形もよく似て

いるのですが、 牡丹は 花木、芍 薬は多年 草である 点が最大 の違いで す。また、 濃艶重厚 な牡丹に対 して、芍薬は

全体的に軽やか な印象を受ける ことが特徴です。 花言葉は"はに かみ"。芍薬の切り 花をセロファンで

包み、さらに花束の 下半分をふくさで包 むと、風流な贈り物 になります。

新館 5 階西病棟



となりました。スタッフと共に患者 さんの身近な看護師であるよう心が け、がんばります。(川久保和子)

恒例**近森会グループ写真展**開催のお知らせ ●受付は5月13日(水)~6月24日(水)で、多彩な賞あり! ② 2L サイズ ❸応募資格は、協力会社を含む近森会グループでご勤務の皆さん!

3月からこの4人と、スタッフ Ns、クラークさん、アテンダント さん、医事課さん、その他病棟に 関わってくれているコ・メディカル の皆さんと力を合わせて「評判の いい病棟」を目指して頑張ります。



分智院香

の村



リハ病院シニア師長会

これまでの師長に新たに岡部 師長が加わり、4人のシニア師 長体制となりました。病棟師長・ 主任ともスルーに情報交換し、現 場との風通しも良くしながら、常 に患者さんに向き合うリハ看護 を支えていきたいと思います。

リハ病院看護師長会

このたび師長心得の辞令をい ただき、身が引き締まる思いです。 今後は、他職種とのコミュニ ケーションの架け橋となり、患

新館 6 階西病棟



患者さんが安心して入院生活が送れる よう他職種や地域と連携をとりながら支 援し、患者さんの QOL 向上をめざして みんなで心を一つにして心のこもった看 護サービスが提供できるように頑張って いきたいと思います。

精神科(第二分院・メンタル)



心療センターに新 米師長2名【萩原博】【岡村邦弘】 と新米シニア師長2名【武田直子】4、5階 【西岡由江】が誕生しました。☀ 看護師長 美味しい古米を目指します。ここで一首 さわやかな新緑のごときミドルたち こころにとどく看護をめざす (松永智香)



リハ病院主任会

5名が新たに主任の辞令をいただき戸惑いつ つ奮闘しています。師長やスタッフに支えられ 者さんの能力向上のためにチーながら主任同士連携をとり課題を共有し、全ユ ムの力を最大限に発揮できる環 ニットが成長できるように頑張ります。♪新し 境作りをしたいと思っています。
い風を送り込みたいと思います♪

新館 6 階東病棟



必要な手必要な手 宏美って 名は入院 名は入院 ので入 で入りて入



※コメントは誌面の関係で2面です。

近森オルソリハビリテーション病院



私たちオルソリハの師長主任は、山崎 主任がリハ病院にローテーションで異動 になった以外は変わっておりません。開 院して一年半が経ちました。今年は飛 躍の年、急性期病院との益々の連携の もと、成長していきます。(尾﨑貴美)

2009 年度 近森会グループ ニューフェイスの皆さんです。応援してください。

医師のニューフェイス



山本 哲史 やまもと さ とし①循環器科科長②高知 市③関西医科大学④下手な がら様々なスポーツにトラ イしてます。最近は釣りに ハマってます。



依光 茂太 よりみつ し **げた**①リハビリテーション 科②南国市③川崎医科大学 ④熊本から参りました。熊 本では"もっこす"でしたが、 高知では"いごっそう"に なりそうです。



丸山 博 まるやま ひろ **し**①内科②高知市③高知大 学大学院④周囲の方々にご 迷惑をかけないように、速 やかに業務に環境に慣れて いきます。



野中 裕子 のなか ひろこ ①麻酔科 (後期臨床研修医) ②北九州市③高知大学④好き な食べ物はカリフラワーとカ ブです。お酒は強くないで すが、居酒屋は大好きです。



近森 正康 ちかもり ま さやす①消化器内科科長② 高知市③順天堂大学④15 年ぶりの高知です。色々な ことにチャレンジしたいと 思っています。よろしくお 願いします。



津田 昇一 つだ しょう いち①心臓血管外科②高知 市③奈良県立医科大学④趣 味は、料理、読書、アウトドア、 写真。

初期研修医



長富 俊孝 ながとみ としたか①研修 医②神戸市③大阪医科大学④大学では空 手をかじっていて、なんちゃって弐段で す。どちらかというとインドア派でお笑 いの DVD や映画を観るのが大好きです。 鈴木 美香 すずき みか①研修医②富 山県③高知大学④学生の頃は部活で山登 りをしていました。自然のなかで遊ぶの が大好きです。今後は街に海にフィール ドを広げていきたいです。

吉本 光広 よしもと みつひろ①研修 医②幡多郡黒潮町③高知大学④最近はス ポーツをする機会がありませんでしたが、 野球やソフトボール等、また出来たらい いなと考えています。

写真の左から前から①所属②出身地③最終出身校④趣味や自己アピールなど示します。



デイケアから社会への橋渡しパスを作成

精神科の地域連携パス作成について

平成 20 年度厚生労働省補助金事業で社団法人日本精神科看護技術協会が研究 した障害者自立支援調査研究プロジェクト「精神科デイケアの効果的活用と地 域連携パスの開発」に、研究委員として参加した西岡シニア師長の報告記です。

メンタルクリニックちかもり シニア看護師長 西岡由江

平成 18 年の調査で全国に精神科デイケア登録している施設数は、1,480 箇所と増えてきています。しかしデイケアの普及に伴ってリハビリ効果が上がり、精神疾患を持つ患者が地域で安定して生活が送られているかと問われると現実はそうとも言えません。多くのデイケアは、居場所提供にとどまっており、リハビリテーションゴール設定がなく連携技術が未熟なため「デイケア自己完結」に陥っているのが現状といえるのではないでしょうか。

今回のプロジェクトでは、全国の精神病床を有する病院付設精神科デイケアの施設調査と、デイケア利用者調査を行ない、急性期治療を終えた患者がデイケアを効果的に利用し、地域移行を促進する地域連携パスを開発しまし

繁 医療安全シリーズ 5

" 一 年 生 "

医療安全担当看護師長

田村一恵

今年も新入職員を迎える季節になった。今年は近森会で100名程が、オリエンテーションを経て各部署に配属され、緊張した面持ちで毎日先輩から指導を受けている。

ふと自分の入職の頃を思い出して みる(20年以上前)。新人研修もな かった当時は、今のようなプリセプ ターも勿論いなかったため、先輩看 護師を見習いながら少しずつ仕事を 覚えていった記憶がよみがえる。"私 たちの時はこんな研修なかったよ なー""いまの新人さんはいいなー" としみじみ感じる程、年々新人教育 は充実してきている。

新入職員を羨ましく思っている私 自身もピカピカではないが、3月に 医療安全担当師長心得の一年生とな り、病棟勤務とは違った緊張感のな か、毎日院内を巡回している。

一年生の皆さん、まだスタートしたばかりです。これからの長い道のり、安全運転でいきましょう。

日精看発行『退院支援シンプルスタイル』の虎の

た。研究を進めていく中で、当メンタルクリニックデイケアで試行錯誤して作りあげてきた①入院からデイケアへの入り口の工夫「導入期グループ」②デイケアから地域への橋渡しへの出口の工夫「ステップアップ方式~目的志向デイケア~」の取り組みが、パスのモデルとなっていることに気づかせていただきました。

さらにこの取り組みを全国普及セミナーで発表する機会もいただき学びの多い研究になりました。現代の精神科リハビリを担うのはデイケアだけではなく、色々な社会資源が充実してきていることは周知されてきています。しかし今もなおデイケアは最も有効な精神科リハビリの主軸といえます。傷つきやすさを持っている統合失調症者のリカバリーはたやすくはありません。しかし患者さんは言わないだけで、一歩でも前に進みたいと考えているかもしれません。



「満ち足りた保護」にならないよう、 時間軸を意識し「各個人に見合った自 立への支援」を常に検討し、次世代型 のデイケアを目指してこれからも取り 組んでいこうと思います。

近森会グループ 外来患者数 17,379 人 新入院患者数 792 人 退院患者数 780 人 近森病院 平均在院日数 15.72 ⊟ 地域医療支援病院紹介率 86.47 % 救急車搬入件数 388 件 うち入院件数 215件 手術件数 400件 うち手術室実施 うち全身麻酔件数 161件

命を吹き込まれた時計

人や物、物事には必ず出逢うタイミングや意味があるものです。新年のバーゲンでそろそろ新しい時計でも買いに…と出かけました。しかし特にこれっ!といった時計もなく、またきっと素敵な時計に出逢えるだろうとその日は帰宅しました。

祖母に気に入った時計が見つからなかったと話したところ、おもむろに古びた腕時計をもってきました。それは私が生まれる前に亡くなった祖父が、祖母へ結婚当初買って贈ったものだという手巻きの時計と、祖母が就職して初めて買ったという時計でした。「もう使えないけどお守りに…」と。

どちらも古く、部品が足りないのだと、動かないまま。近所の時計屋さんではやはり修理不能と言われ、がっかりしていたところ、店員さんが、ここなら修理してくれるかもと、ある時計屋さんを教えてくださいました。そこ

臨床栄養部 管理栄養士 たなみ 床 次 香 菜



古くって、とびきり綺麗な時計とは 言えないものですが、私にとってはと びきり大切で意味のある、お守りのよ うな時計となりました。あの日時計が 見つからなかったことも、意味があっ たように感じました。うまくいかない ことがあっても、それもまたいい明日 へ繋がっているのだと祖父が教えてく れたような気がして、励まされるよう な気持ちで時計を付けている毎日です。

研修報告
回復期リハ病院が担う地域連携

退院すれば終わり!ではないと実感

近森リハビリテーション病院2階東病棟 介護福祉士 平田 翼

学校を卒業後、介護福祉士として回 復期リハビリテーション病院で働きだ して5年が経ち、今回初めて「回復期 リハ病棟研修会」に参加させていただ きました。

研修では講義とグループワークがあ り、グループワークでは、他職種との 意見交換や熱い思いを聞くことができ、 また様々な取り組みをしていることを 知ることができました。

その一つに、**患者さんの退院後の生** 活をフィードバッグしている病院があ りました。連絡をとる職種は様々でし たが、MSW・リハスタッフ・病棟スタッ フから1ヵ月後や3ヵ月後などに電話 での調査をおこなっているとのことで した。退院後在宅生活での様子が気に なる患者さんはたくさんおり、その経 過を知ることで、退院後あらたに問題 となる所を知ることができ、今後在宅 に帰る患者さんに対して色々なリスク を考え対応することができると思いま した。患者さんの退院後を知ることも 今後重要なことだと改めて感じました。

しかし、それを行ない実行するには たくさんの職種・地域の方々の協力や



しっかり勉強してきました!

確かな情報が必要となり、統一した情 報用紙 (パス) などの紙面が必要となっ てくると思いました。

今回の研修のテーマ「地域連携」は いま自分たちが行なっている範囲では なく、もっと大きな範囲での関わり・ 対応が求められてくると思いました。 退院したら終わりなのか、どこまです るべきなのかなど問題はたくさんある と思うが、**始めてみることで良い方向** に進んでいけると思います。

今回、研修に参加することで退院す れば終わりではなく、在宅に帰ってか らどのように生活を送るかを考えるこ との重要性を再認識しました。

研修に行くことで得るものはたくさ んあったので皆さんも研修に参加して みてはどうでしょうか。

静脈注射スキルアップ研修・外傷コース研修

平成 20 年度看護師等協働推進研修モデル事業委託費対象研修

近森会グループ看護部 教育担当看護師長 岡本充子

『医師及び医療関係職と事務職員等と の間等での役割分担の推進について』 (厚労省医政局通知) に基づき、看護部 では医師等との協働において看護師が 専門性を発揮できるよう様々な取り組 みを行っています。

その一環として、3月に以下の2つ の研修を開催しました。

- ●静脈注射スキルアップ研修は、日常 行っている静脈注射を安全かつ正確に 実施できるようになることを目指した 研修で、この研修を通じて安全性確認 の不十分さや自己流の手技に気づいて もらうことができました。
- ②外傷コース研修は、病院前から院内 における標準化された外傷診療及びそ の介助に関する off-the-job トレーニン グとして行われました。短時間の研修

でしたが、バックボードの外 し方、背面観察方法、気管内

挿管の介助など学んでもらうことがで き、今後の外傷受け入れに役立つ研修 となりました。今後もこのような研修 を開催し、看護師の専門性を高めてい きたいと思います。ちなみに、これら 2つの研修は、平成20年度看護師等協 働推進研修モデル事業委託費対象の研 修となっています。

研修 ●静脈注射スキルアップ研修:3月13 日(金) 実施。看護師38名参加



2近森外傷 コース研修: 3月28日(土) 実施。76名 参加 うち 看護師36名。 (左の写真)

新シリーズ♥♥♥ 管理部長の こだわり ヘルシー美食 6

「青葉目山時鳥初鰹 俳句を漢文調にしてみ た。ぴったりの季節だ と思う。私も一年中でい ちばん五月が好きで、梅 雨の前の新緑の美しさは



いくつになっても嬉しい 川添 曻

ものである。鰹も4月の 初々しいだけが取り柄の味よりも、5 月のほんのり味の濃くなる少し軟らか めの刺身が一段と美味しい。縞模様の 鮮やかな皮付き腹身がベストである。 背の一部はヅケにして翌日の朝、梅干 し入りの鰹茶漬にすると、前夜の過飲 食の胃にはても優しい。青家一刻貞千名

解とトマトのマリアージュ



画 臨床栄養部科長 吉田妃佐

〈作り方〉は今回も全くカンタン。 フルーツトマト2、3個を縦(くし) 形)に切り、皮を包丁でむき、種を取る。 ②①に軽く塩をして、ボールに入れ ておく。少し水が出たら、

- ③ 鰹のサクを6~7ミリの厚さに切 り(要するに刺身)、薄塩をする。
- ④②をボールに並べ、③を乗せる。 余れば下に敷きラップして5時間程 度冷蔵庫で寝かせる。
- ⑤ 白い洋皿に鰹を丸く揃べ、その上 にトマトを盛り、オリーブオイルを お好みで垂らし、イタリアンパセリ を乗せる。

〈食べる〉

鰹はやっぱり十佐の酒が合うと思 う。キリキリ冷やした濱乃鶴酒造・ 微発泡の「美丈夫」がいいし、スパー クリングや辛口の白ワインでもい い。

フルーツトマトの甘みと旨味 一 グルタミン酸が鰹に乗り移り、鰹の 旨味のイノシン酸とマリアージュす る。その中にシュワシュワの「美丈 夫」が放り込まれるものだから口の 中は幸福の坩堝(るつぼ!)と化す ること受け合いである。バルサミコ 酢を少し付けても Good!だし、粗 挽きコショーを付けても Good!だ。

「"橘薫る"とはこのことか、フム フム」などと言いつつ「春宵一刻直 千金」を過ごしている。

新シリーズ★近森会交友録エッセイ

わが人生でのよきこと

大阪樟蔭女子大学大学院 人間栄養学専攻 専攻長

1978年3月 東京大学理学部化学科卒業 山東 勤弥 1983年3月 大阪大学医学部医学科専門課程卒業

1989年6月 大阪大学大学院医学系外科系博士課程修了 1989年7月 国立吳病院医師小児外科医員(~91年6月) 1993年7月 大阪大学医学部(小児外科教室)助手(~99年3月)

1995年10月 New Zealand 国 Auckland 大学 外科教室シニア研究員 (~97年3月)

2005年4月 大阪樟蔭女子大学大学院人間科学研究科

人間栄養学専攻教授兼学芸学部 食物栄養学科教授 (現在に至る) 2008年4月 大阪樟蔭女子大学大学院人間科学研究科 人間栄養学専攻 専攻長

所属学会名及び社会における活動 2000年1月日本栄養アセスメント研究会会員・平 成12年5月より平成16年5月まで常任幹事、平成16年5月より世話人、現在に至る。 2003年10月日本臨床栄養学会会員・平成15年10月より評議員、平成20年3月よ り理事、現在に至る。2007年7月 NST わからん会 代表世話人、現在に至る。2007年 8月 ポリフェノール研究会 評議員、理事、現在に至る。

貴院の院内報「ひろっぱ」が第3回BHI賞最優秀賞を取られたこと は知っていましたが、まさか自分がその原稿を書くとは夢にも思って いませんでした。大変名誉なことで、まずはお礼申し上げます。

貴院との接点は、宮澤靖栄養部長との繋がりがはじめで、その繋が りから、近森院長先生の存在を知ることができ、このことはわが人生 での「よきこと(幸せ)」のひとつです。いつからのお付き合いかは わかりませんが、病院の皆様方と一緒に高知や大阪の夜を楽しんだこ とを思い出します。無理を言って、年に1回 NST 回診に参加して勉強 させていただいておりますが、貴院の NST が、年々、バージョンアッ プしていることに驚嘆しております。そして、院長先生が DPC による NST 運営に関して、MDS (Main-course dinner system) という概念を確 立され、今年の日本静脈経腸栄養学会のランチョンセミナーでご教授 いただきました。

この度、バックナンバーを拝見させて戴き、その内容の充実振りは もちろん、院長先生が毎月寄稿されていることに驚きました。先生の 誠実なお人柄を物語るものと拝察します。先生は、上品なお顔立ちに、 やさしい眼差しをされ、いつもにこやかに微笑まれておられますが、 その内(心の中)は、「熱い」、「厚い」、「篤い」ものが充満しておられ ることが感じられ、勝手に「土佐にこの人あり」、「平成の坂本竜馬」 と思っています。

今後も、日本のリーダーシップを取っていただき、ご指導していた だきますようお願い申し上げます。

聴診器。と私

21年前のトントン

近森病院 3 階東病棟

看護師長 小松 潤子

私がマイ聴診器を初めて手にした のは看護学校を卒業後、この近森病 院に就職した21年前です。学生時代、 実習病院で会った医師や看護師の首 に聴診器をかけた姿が格好良くてあ こがれの聴診器でした。でも実際に 患者さんに触れさせていただき血圧 を測った時には、格好良さとは程遠 く緊張のあまり聞こえるはずの"ト ントン"という音がうまく聞き取れ ずあわてたことを覚えています。今 ではその血圧測定も自動血圧計の登 場で、聴診器の出番もめっきり少な くなりましたが……。

看護師は患者さんからの様々な訴 えを聞き、それを適切な医療や看護 の提供に役立てています。患者さん からの訴えには言葉だけでなく、表 情や体内の音などがあり「言葉」か らだけでは聞き取れない体内の音を 聞くのに聴診器はなくてはならない ものです。



これからも聴診器を上手に使いな がら、併せて今までの経緯から得た 第六感的な気づきや、エビデンスに 基づいた観察力を磨き、より良い看 護に活かしていきたいと思います。

公開県民講座6月6日出14時~

医者さんに よう

会場/高知市文化プラザかるぽーと大ホール | 問い合わせ 地域医療連携室

医者につい聞きそびれてしまった経験はありませんか? を、医師以外の病院職員が、できるだけわかりやすい言葉で説明します

圏 書室便り (管理棟図書室

- ullet The Crucial Principles in Care of the Knee $\scriptstyle /$ John A.Feagin Jr(他著) · Master Techniques in Orthopaedic Surgery Relevant Surgical Exposures / Bernard F.Morrey (他著)
- · Master Techniques in Orthopaedic Surgery Reconstructive Knee Surgery 3rd Edition, Douglas W. Jackson • Master Techniques in Orthopaedic Surgery Soft Tissue Surgery / Steven I. Maran (他著)
- ・最新整形外科学大系 3 運動器の治療 学 / 越智隆弘(専門編集)
- ・熱傷治療マニュアル/木所昭夫(編著)
- ・専門医のための精神科リュミエール8 精神疾患における睡眠障害の対応と 治療/内山 真(責任編集)
- 一般病院・診療所のための頚動脈エ コー/ 金田智
- ・甲状腺・頸部の超音波診断 第2版/ 小西淳二 (監修)
- ・大腸癌取扱い規約 2009 年 1 月 第 7 版 補訂版 / 大腸癌研究会(編集)
- MediquickBook PART1. 患者さんに よくわかる薬の説明 2009 年版 ワイド 版/水島裕(監修)
- ・病院経営新時代の DPC 対応収支分析 マニュアル /島本和明(監修)
- ・臨床指標の実際 医療の質をはかるた めに-/医療マネジメント学会(監修)
- ・広報戦略から病院が変わる/石田章ー ・DICOM 入門 / Herman Oosterwijk
- ・回復期リハ実態調査報告書/全国回復期 リハビリテーション病棟連絡協議会(編集)
- ・第39回日本看護学会論文集(成人看 護川・老年看護) /日本看護協会(編集) 《寄贈本》
- ・岩波講座 日本歴史 1~13巻、17 ~23巻/石母田 正(他著)
- ・岩波講座 世界歴史 全30巻/鈴 木 勇(他著)
- · 免疫学辞典 / 大沢利昭(他編集)
- ・抗菌薬適正使用生涯教育テキスト 日本科学療法学会抗菌科学療法認定医 認定制度審議委員会(編集)
- PRINCIPLES OF NEURAL SCIENCE Fourth Edition / Eric R. Kandel (他著)
- NELSON Essentials of PEDIATRICS Fourth Edition / Richard E.Behrman (他著)
- Collins PATHOLOGY BASIS of DISEASE Sixth Edition / Ramzi S.Cotran(他 著)・ SABISTON TEXTBOOK OF SURGERY The Biological Basis OF Modern Surgical Practice 17th EDITION / Courtney M.Townsend Jr.(他 編) · ZOLLINGER'S ATRAS OF SURGICAL OPERATIONS Eighth Edition / Robert MZollingerJr(他著)·Anesthesia&Analgesia(雑 誌) 100,101(1,2),102(3-6),103-107<2005-2008>

《別冊・増刊号》

- · 老年精神医学雑誌 20 巻 増刊号 | アルツハイマー病診療のスキルアップを考える/平井俊策(他著)
- ・別冊 NHK きょうの健康 生活習慣病 の薬 気になる 知りたい 効果と副 作用/齋藤 康(他著)
- ・別冊・医学のあゆみ ここまでわかった パーキンソン病研究/服部信孝(編集)
- ・別冊・医学のあゆみ 定位放射線治療 UPDATE -治療の選択肢を広げる必須 の知識 / 林 基弘 (監修) ・月刊レジデントノート
- Vol 11 増刊 輸液療法パーフェクト/飯野靖彦(編集) 《DVD・ビデオ》
- 「別の生きかた」~アルコール依存の 問題~/アキフィルムズ・泥濘社(監修)

編集室通信

▼春になり、ウォーキングやスポーツをす るにはちょうどいい季節になってきた。い ま一番の楽しみは休みの日に最近買った万 歩計を付けてウォーキングすること。普段 は車で何気なく通り過ぎてしまうところも 自分の足で歩いてみると意外な発見があっ たりする。身体と心のリフレッシュのため にも長く続けていきたいと思う。(つつじ)