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

近森リハビリテーション病院は、

12月1日、開設20周年を迎えます。





近森リハビリテーション病院の歴史

医療法人輝生会・新誠会理事長 (近森リハビリテーション病院 初代院長) 石 川 誠

1986年、虎の門病院から近森病院に赴任した小生は、近森会のリハ医療サービスの確立に取り組んだ。当時の近森会のリハにチームアプローチと地域リハへの理念は見あたらなかった。医師の関与は乏しく、



看護は付き添い看護、リハは訓練室で行うものであり、 理学療法と作業療法の関係は極めて不良であった。そ んな状態であったが、いつしか新しい風が吹き始めた。

第一にチームアプローチである。頻回に顔を合わせ 議論することから始め、カンファレンスの充実、記録 類の一元化などにより明らかにチームとして機能して いった。

第二に虎の門病院等から着任した数名の腕利き看護師の支援により付き添い看護を廃止し、基準看護を取得することで、風は嵐へと変化した。抵抗勢力もあったが手はゆるめなかった。

第三に 1989 年 12 月の近森リハビリテーション病院 の開設である。1992 年の診療報酬改定により総合リハ 施設基準が創設されたことで、経営は奇跡的に安定した。改革はすべての部署・システムに及んだが、これらの活動が実を結び、2000 年に近森リハビリテーション病院をモデルとした回復期リハビリテーション病棟 が制度化された。

振り返れば、すべてはスタッフ達の情熱、努力、協調の賜であり、まさに「天地人」(人の和に如かず=人の和が大事)であった。

地域リハビリテーションの包括的な考えで スタートした 20 年前

医療法人近森会 近森リハビリテーション病院 副院長 中山 衣代

平成元年(1989)に近森リハビリテーション病院が 145 床で開院した時、常勤医師は石川誠院長をはじめ 4 名で、新人の私は戦力にならず、随分先輩に迷惑をか



けたと思う。リハビリテーション=訓練というイメージが強い時代に、地域リハビリテーションの包括的な考えでスタートした当院では、医師の仕事は病棟、外来、訪問診療など多岐に亘っていた。それは現在も変わりなく、いや時代の変遷と共に他職種との協働が強調され、さらに多忙となっている。また、医師としての技術研鑽や医学会への参加、井の中の蛙にならないためにも他病院との交流や研修会への参加など、対外活動も範囲が広がっている。

高知県は全国的にもリハビリテーションの盛んな県であるが、高知県のリハビリテーションの発展に当院が果たしてきた役割は大きいと自負している。20年の間には当院の研究会からスタートした多職種が一堂に会して意見交換が出来る高知県リハビリテーション研究会もしっかりとした会に発展しているし、26回を数える高知県リハ医学懇話会の発起にも当院は一役買っている。

院長も5代目となり、当院を経験した常勤医師も延べ20名を数え、 短期研修の医師も4名来ていただいたが、皆日本全国それぞれの地域でリハビリテーション魂を持ち、活躍されている。

平成14年に180床になり、一時8名まで医師も増えていたが、 リハビリテーション医のニーズは高いにもかかわらず志望者が少な く、現在は佐々木院長と4名の常勤医師で頑張っている。

しかし、当院が長年培ってきたリハビリテーションのノウハウは、若々しいスタッフの力で常に新しい取り組みを展開していけるものであり、21年目から始まるであろう次のステージに引き継いでいきたいと考えている。

近森リハビリテーション病院 20 周年



リハビリマインドを伝える

近森リハビリテーション病院 2 階病棟シニア師長

増田 千恵

1986(昭和61)年4月は、近森会にとっても私にとっても記念すべき年でした。それは23年前のことですがリハビリテーション(以下リハビリと略します)専門医として石川誠先生が近森会に着任した年だからです。当時の近森病院は、救命救急が主体であり寝たきり患者が3分の2を占め、そのほとんどに付き添い婦が付いている状態であったのです。

そして石川先生が手始めにしたことは、近森病院分院(80床、現「援護寮まち」)の改革でした。その頃の分院は、リハビリ科の看板は掲げていたもののリハビリをしている患者はごく一部にすぎず、あとは、透析と寝たきり患者で占められていました。もちろん付き添い婦もほとんどの患者に付いていました。

私もそこに勤務していた一人で、毎日看 護の面白さもあまりなく、ちょっと退屈に 感じていました。そんな時に、石川先生が リハビリ医療をすると、虎の門病院の看護 師の皆さんと共にやってきたのです。

まず着手したのが付き添い婦の全面撤廃、基準看護の導入、障害者向けのハード面の整備でした。中村師長(リハビリ病院初代師長)より『明日から付き添いを外し、全ての患者さんのケアは私たち看護師がします。貴方は明日は日勤リーダーですよ!』と言われても、何をどうしていいのかわからず虎の門の看護師のすることや石川先生の指導のもと、何とかついていったという記憶です。彼らの教えを見様見真似にしていると、患者がドンドン良くなって行くのが手に取るように分かり、リハビリ看護の魅力を実践を通して学ぶことができました。

今もある看護実践の最低基準 11 項目は、その当時、虎の門病院で看護師が実践していた内容を基に作ったものでした。現在ではわずかに内容が違うもの全国回復期リハビリ病棟の看護実践基準となっています。

開設 20 周年を迎えた今日、最近では石川先生を知らないスタッフもぐっと増えているなか、システム・ハード・ソフトと共に整い、23 年前のリハビリ病棟を始めた頃から云えば、数段上を行っていると思います。石川先生の教えたリハビリマインドを絶やすことなく邁進することが私たちの使命だと思っています。

リハグループの主な出来事(略年表)

1974. 3 近森病院 理学療法施設認可

1979.12 近森病院分院 理学療法施設認可

1980. 1 言語療法室開設

1980. 4 近森病院分院作業療法施設認可

1986. 4 分院にリハビリテーション科開設

1987. 2 | 継続医療室発足

1987. 8 近森リハ病院開設準備委員会発足

1988. 6 本院にリハビリテーション科開設

1989.12 近森リハビリテーション病院開設

1990.11 基準看護特2類

1992. 5 リハビリテーション総合承認施設許可

1992. 6 病棟担当制と看護部2交替制導入

1993. 5 病棟訓練開始

1993.12 老人保健施設いごっぱち開設

1994. 4 在宅総合ケアセンター開設

1998. 5 在宅総合ケアセンター近森開設

2000. 7 PT·OT 週7日訓練体制導入

2000. 8 2.3.4 階全て回復期リハビリ病棟認可 2002. 6 25本リルビリニーションで院 100 円

2002. 6 近森リハビリテーション病院 180 床 2003. 4 地域リハビリテーション活動室新設

2005. 6 近森病院言語聴覚科開設

2006. 6 訪問リハビリテーション近森新設

2007. 7 在宅総合ケアセンター近森閉鎖

| 2007. 8 | 近森リハ病院 地域支援部開設 | 2008. 4 | 地域リハ部は高知ハビリセンターへ

2008. 9 回復期リハ病棟入院料1取得

第7回高知中央医療圏 2009.10.17 かるぽーと

脳卒中地域連携パス合同会合 「運用報告勉強会」を開催



脳神経外科部長(高知中央医療圏 脳卒中地域連携パス 事務局) 高橋 潔



今回は、163名のご参加を得て国立病院機構高知病院の担当で開催されました。脳卒中では病院の機能分化に伴って単一の病院での治療の完結が困難であり医療

連携問題は避けて通れません。円滑なシステム構築を目指して地域一帯として昨年7月から取り組みを始めました。

●脳卒中 1,667 症例で 59%が連携パス

現在計画管理 5 病院、連携 29 機関から構成されています。脳卒中連携パスの取り組み結果や問題点を話し合いました。約1年間での新たな脳卒中症例は 1667 症例あり 6 割で連携パスが使用されていました。

●情報を出す側と受け入れる側の違い

病院間での連携に関してはかなり使用され問題点も次第に明らかになってきています。急性期と回復期では情報を出す側と受け入れる側との感覚での相違点が大きい印象です。1年間経過して最終的な到達目標である「脳卒中患者さんがうまく病院間を連携できたか」がどの程度達成されるか検証していきたいと考えています。また、病院間だけでなくかかりつけ医との間でも連携を有用にする取り組みにしたいと考えています。



▲国立病院機構高知病院担当者の皆さんと



● 2 年ごとの改定を

連携パスは2年ごとの改定を考えており、次回は2010年4月の予定です。

連携パスなし 41% 685 症例 連携パスあり 59% 982 症例

| 調査項目連携パターン | 件 | 数 | 平均 在院日数 |
|------------------|-----|---------|------------|
| ①急性期⇨自宅 | 295 | (30.0%) | 15.3 日 |
| ②急性期⇒回復期 ⇒自宅 | 431 | (43.9%) | 25.2 日 |
| ③急性期⇒回復期 ⇒維持期 | 86 | (4.6%) | 37.0 日 |
| ④急性期⇨維持期 | 45 | (1.7%) | 45.6 日 |
| 不明 (内 20 件算定あり) | 126 | (12.7%) | _ |

放射線科を中心に開催

2009年10月31日(土) 高知県民文化ホールで

第12

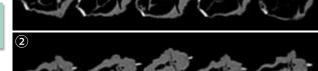


開

県







ここまで見えるぞ! 画像診断



▲ フタッフ一同舞台で

放射線科/画像診断センター 部長 森田 賢

今回は 1500 人収容の大きな会場のうえ、土曜日の午後という時間帯で、どれ程の皆さんに集まっていただけるか心配しましたが、幸い天候にも恵まれ、4百人という予想以上の入場者があり、胸をなでおろしました。

肝心の講演内容を見てみると、まず私の「はじめまして!画像診断センターです」では、講演の導入として画像診断の歴史と放射線科の日常業務を概説し、近森病院画像診断センターで行っている主な画像診断をビデオで紹介しました。

臨床検査技師の古田博美による「超音波(US)で何がわかるの?」では、本物の検査機器を舞台に持ち込んでの実演のあと、腹部のよく見られる疾患と病理像との対比や、最近注目されている頸動脈エコーをわかりやすく解説しました。

続く放射線科の清水和人科長による 講演「MRIってなんだろう?」では、高 齢社会の到来により増加している"寝た きり"にならないために役立っている MRIの骨折や認知症、脳血管障害の早期 診断に果たす役割を、最新情報を交えた ユニークな切り口で紹介しました。

余興では当日の入場記念品であるメジャーを使いメタボリック対策として腹囲を測り会場の笑いを誘ったあと、身近な食品や日用品のMRIやCTによる摩訶不思議な画像を映し大いに盛り上がり、最後の宮崎延裕科長による「CT こ

公開県民講座の答え

右の写真は参考までに。

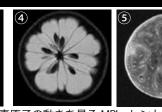
- ① うるめの胴体の CT 画像
- ② うるめしっぽ部分 CT 画像
- ③ かぼちゃの MRI 画像
- ④ 文旦の MRI 画像
- ⑤ 米茄子の MRI 画像

※ MRI は核磁気共鳴画像法、 CT は X 線による断層撮影法



こまでみえます」で締めくくりました。ここではCTの原理や最近の進歩を紹介したあと、血管造影に匹敵する心臓CTの実際やIVR(詳細は近森病院ホームページで)施行時のガイドとしての役割、手術材料選択時のCT画像からの決定などCTの新しい利用方法を紹介しました。

どの講演もどちらかといえば専門的でかなり難しい内容でしたが、一般の人にもわかりやすいように動画を駆使したり、皆の工夫が表現できたのでは、と自負しています。ご参加の皆さまの今後の健康管理に役立つことを願ってやみません。



▲磁石を使って水素原子の動きを見る MRI。レントゲン博士の発見した X 線を透過して映す CT。両方の画像を高橋技師長が映すと、あら不思議「これは何?」。答えは下段で!



▲古田博美さんの講演ではエコーの実演。司 会を務めた成岡美穂 Ns が舞台上で詳細説明



▲メタボ対策の余興では入場記念のメジャーを使い会場の笑いを誘い、一息つきました

働き盛りのうつ病のリハビリと 本当の回復までの長い道のり

うつ病からの具体的な復職方法や、就労支援を行なう「語ってぼちぼちいこう会」に繋げるプログラムなどについて、第二分院の宮﨑洋一副院長が行なった第2回高知心身医療研究会(2009.10.24)講演要旨を紹介します。



近森病院第二分院が新築された平成14年11月、従来の治療プラグラムに新たなプログラムを追加して、うつ病や軽症の精神疾患の復職と再就職に

特化したリハビリデイケア「パティオ」を創設し、同時にうつ病や軽症精神障害専門のストレスケア病棟も開設した。当時、就労支援に特化した施設は全国で5カ所ほどだったが、今日では50カ所以上に増えている。それだけ、就労支援に具体的に役立つ施設が求められているということだろう。

ところで、うつ病の捉え方にはいまだに誤解が多いようだ。①うつ病は「心のかぜ」などと何だか響きの良い言葉だが、風邪で人生を棒に振ったり自殺することはない。②うつ病は3~6ヵ月で治ると言われるが、休職

に至るようなうつ病の回復には取りあえず半年から一年は必要だし、失った自信を取り戻すにはさらに数年を要すると覚悟すべき。

うつ病にリハビリがなぜ必要か。うつ病には休養が最優先といわれてきた。心理的負荷を軽減させ急性期を脱することは確かに重要だが、慢性疲労を取るには休養よりむしろ心身を動かし活動性をあげ、規則正しい生活リズムをつくることこそが効くと考える。

例えば「パティオ」の卒業=復職再就職の目標には①うつ病に至った経緯を振り返り、同じ轍を踏まないよう「傾向と対策」を練る。②生き方が少し柔らかくなる、などを設定している。次段階プログラム「語ってぼちぼちいこう会」は、月一度の夜の集まりで、復職後の仕事面の現状をお互いが語り合い、似た悩みを持つ人たちが刺激し合っており、就労支援に大いに役立っている、と自負している。

日本褥瘡学会 認定師

※日本褥瘡学会は、褥瘡とその手当に特化して、褥瘡の研究の充実と発展、さらに 研究の成果の普及を目的として、1998年(平成10年)10月に創立されました。



真壁科長

■ 認定師制度は、褥瘡医療水準の向上を目 指し、その目的達成のために認定師制度を 日本褥瘡学会が設けたもの

近森病院 栄養サポートセンター科長 真壁 昇

気がつけば褥瘡認定師

振り返ると10年前の褥瘡学会では、 局所治療と徐圧が主なテーマで、栄養関 連のセッションは少なかったのです。し かし管理栄養士として、栄養との関連性 に気付き、その重要性を唱え続け、現 在全国で4人しかいない褥瘡認定師の1 人となりました。もうすでに褥瘡対策関 連の仕事が始まり、まさに仕事の報酬は 仕事です。

近森病院には、褥瘡に対する熱いパッ ションを持った赤松順先生や山下佐和 師長等がいます。そのパッションにガソ リンを注ぐ仕事をしたいと思っています。

近森病院 形成外科部長 赤松 順

資格を目指しませんか

褥瘡認定師は学会在籍 4 年以上の 医師、看護師、薬剤師、管理栄養士、 理学療法士、作業療法士を資格対象 とし、教育セミナーへの参加、褥瘡 の予防および治療に関する医療記録 の提出で日本褥瘡学会より認定され ます。

皮膚排泄ケア認定看護師だけに委 ねられた褥瘡ハイリスク加算などに も準ずる方向性を学会として検討して いるようです。

褥瘡の知識が広がり、幅広く多職種連 携で、褥瘡予防・治療に貢献できればと 思います。皆さんも資格取得を目指しま せんか?

お知らせ

- **1**2月18日(金)18:30~ in 高知パレ スホテル 第61回地域医療講演会 慶應義塾大学大学院教授 田中滋先生 テーマ「**これからの医療政策を考える**」
- 2 2010年1月9日(土) 18:00~ in 高知新阪急ホテル 近森リハビリテ ーション病院開設 20 周年記念講演会 輝生会・新誠会理事長 石川誠先生
- **3**1月16日(土)9:00~ in コンフォ ートホテル 第3回 近森病院・高知 赤十字病院合同パス大会
- ④ 1月23日(土)10:00~12:00 in 高新 文化ホール 第62回地域医療講演会 医療安全セミナー テーマ 転倒を防ぐ
- 5 1月30日(土) 桂浜荘で 平成21年 度日本看護管理学会例会 in 高知合宿

10月より総務課長として仕事をさ せていただくようになりました。総 務課業務の経験はあるものの、近森 会の職員数と規模は未知の世界であ り、今はまだこの規模ゆえの雑務処 理と格闘する日々を送っております。

総務課の最も重要な業務は、お給 料や福利厚生に関することですが、 労働条件に直結した内容のため、職



総務課長 小松 左和

員の労働意欲を左右することもあり 得ます。私が総務課に於いてしなけ ればならない仕事は正にこのことで あると考えています。

"働き甲斐のある職場" "ここに就職 してよかった"と職員が常に実感を持 てる環境やシステムを構築していくこ とを課題として、仕事に取り組んで行 きたいと思います。よろしくお願い致 します。

(急性期リハビリテーション シリーズその5)

担合・盛下リハビリテ

近森病院言語療法科

井上 浩明

求められる 身体と生活に、 より即したアプローチ

急性期における摂食・嚥下リハビリ テーションの目的は、患者の摂食・嚥 下能力を的確・迅速に評価し、全身状 態にあわせた最も安全と思われる栄養 獲得手段を検討することと考えます。

具体的には、医師の指示のもと、適 切な安全管理下でリハを実施します。 血圧・心拍・呼吸など全身状態が不安 定な患者も多く、時には経管栄養を選



▲ 昼食の最中に病棟でノドの動きを聴診 器で確かめる井上 ST

択せざるを得ない場合もあります。当 院における摂食・嚥下リハの対象は、 脳血管・呼吸器・循環器・消化器・神 経筋疾患、術後の廃用症候群など多岐 にわたるため、適切なリハを提供する ためにはリスク管理や病態の理解が必 須です。

また、並行して患者さんとご家族の 生活を考える必要があります。例えば、 退院後の患者さんの生活状況(活動量 など) やご家族の介護力を考慮したう えでの食事形態や姿勢の検討を行う場 合があります。つまり、全身状態が安 定せず在院日数が短い急性期の摂食・ 嚥下リハでは、患者さんの身体と生活 に、より即したアプローチの検討が必 要といえるでしょう。

食べることは人生の楽しみの一つで す。患者さんが「安全に食べる」こと をサポートできるよう、急性期治療の 中での摂食・嚥下リハを他職種と共に 発展させていきたいと考えています。

川添曻

ヘルシー美食 3

<mark>管理部長の</mark>こだわり<mark>カンタン</mark>

最近不景気のせいで外食する人が

少なくなり、自宅でゆっくり一人で

飲んだり友人を呼んでの酒盛り 一い

わゆる「家飲み」が増えているとマ

スコミは伝えている。本当に淋しい

ことだ。これまで夜の街で使ったお

金を合計すると「家の1,2軒も建っ

た」と豪語する高知の飲ん兵衛のお

今回は友人との家飲みのとき、思

~刺身の後胎末

じさんの話が懐かしい。

わず余ってしまった~

絵担当の吉田妃佐さん

2009年度インフルエンザへの対応

基本に忠実に

近森病院副院長/近森会グループ感染対策委員会委員長 北村 龍彦



毎年のことです が、インフルエ ンザは流行性感 冒(流感)とし て、冬に流行する 風邪として一般的 です。近年は新型 として、高病原性 の鳥インフルエ ンザの人から人



への流行対策が整備されてきました。

しかし、2009年度は予想もされていな かった豚インフルエンザが、春から一気 に世界中に広まり、WHOのフェーズ6宣 言、日本での大流行につながっています。 刻々と新事実が明らかになり、日本でも 厚生労働省から県を通じて医療機関や国 民へ対策が講じられています。

近森病院では、その最新情報を高知県 からの通知の前に、各ホームページから 入手し、ICT(感染対策チーム)が迅速に、 かつ短期間に基盤を整備、医療機関とし ての対応や、サーベイランス、ワクチン プログラムを実施しています。

また、近森病院では、日々増加し続け ている外来患者さんへ、内科の医師を筆 頭に、医療スタッフが24時間、発熱・咳・ ています。

いまさらですが、個人ができるインフ ルエンザの対策の基本は、常に自身の健 康・衛生状態を保つこと(手洗い・うがい・ 洗面・入浴)、栄養と睡眠を十分にとること、 咳が出るとマスクと咳エチケット、症状 があれば早めに医療機関へ受診、同居家 族がインフルエンザなら濃厚接触者とし て、1週間はマスク着用、体温測定と自 己の健康チェックを続けることです。

どんな疾病や災害に対しても、恐れずパ ニックにならず、グループ全体で、冷静に なすべきことを全力で取り組めば、対応可 能と信じています。頑張りましょう。

感冒様症状待合と診察室で診療に奮闘し

画 臨床栄養部科長 吉田妃佐

〈材料〉

刺身の残り(鯖や鰤、ハマチ、鯛 などの青魚、白身系がいいと思う) 〈作り方〉

鉄板焼のプレートにオリーブオイ ルを敷き、刺身をさっと焼く(でき れば半生状態で)レモン醤油かポン 酢をさっと付け、食す。

なお、(先年いただいた)優れもの のミルでコショーをかけると洋風に なる。

〈食べ方〉

小泉武夫先生並みの究極のカンタン 料理。これがシンプルで酒(冷たいの がいいと思う)がいくらでも進んで困 る。オリーブオイルが何ともまったり 感を醸し出してくれる。シメの、ご飯 のおかずでもいいと思う。

という次第で本年のシメを迎えま す。「こんなにカンタン調理でいいの! でもナイスアイデア」「手抜きのヒン トになる」など、あまり嬉しくもない ような感想が聞こえてきていますが …。来年も佳い年となりますよう。

リレーエッセイ

ボク流 冬の過ごし方

近森リハビリテーション病院

理学療法科 畠山 正

本格的に寒い季節になりました。ス キーやスノボーなどのウインタース ポーツが好きな方には最適な季節で す。僕の周りのアウトドア派の方は冬 も活動的です。しかし、インドア派の 僕にとっても冬は活動的になります。 特に最近はチーズケーキ作りが趣味と なっています。よく「なぜチーズケー キ?」と聞かれます。きっかけは小学 校の頃に家庭科クラブで作ったことを ふと思い出したことです。最初は暇つ ぶし程度で作っていたのですが、今で は友達の誕生日や何かイベントがあれ ば作っていくようになりました。

お菓子作りは材料の分量・配合が重 要ですが、量り器を持っていないた め、目分量で作ってしまいます。その ため、チーズケーキの味や食感も毎回



違い、失敗 することも たまにあり ますが、性 格的に目分 量で作る方 が自分には 合っている

ように感じます。そのかいあってか今で は、量り器がなくとも、かき混ぜた時の 感触や味でどういう風に焼き上がるか、 想像がつくようになりました。次はチー ズケーキ以外のお菓子にも挑戦してみ たいと考えています。

寒い季節になると、外に出かけるこ とが少なくなってしまいがちです。ひ とりでいる時間が多くなると心も体も 冷たくなりそうです。そういう時には、 趣味に没頭するだけでなく、友人と鍋 を囲み、お酒を飲みながら寒い季節を 楽しく過ごしています。ただ、来年こ そは友人以外の方と楽しい冬を過ごし てみたいものです。

細菌繁殖

低下

う歯・歯周病 口臭

医療マネジメント学会高知県地方会(8月23日)で発表

病院での歯科衛生士の必要性を強調

●急性期病院での役割

近森病院 3 階東病棟 北川 弥 牛(左)

専門的口腔ケアの必要性



嘔叶

胃内容物の

※当日発表の資料から

誤嚥性肺炎

逆流性食道炎

近森病院での歯科衛生士の業務内容 は、専門的口腔ケア、心臓血管外科術前 口腔診査、歯科往診依頼、口のリハビリ テーション委員会活動です。

急性期では絶食や経腸栄養の患者さん を対象に口腔内状態を評価、口腔内状態 に合った、ケア物品を選定し、ケア方法 を立案しています。病棟看護師、他職種 と連携し、全身状態と同様に口腔衛生状 態、摂食・嚥下機能といった点も重視す ることで、誤嚥性肺炎の予防、早期経口 摂取へ繋がる口作りを行っています。

一般的に、「病院での歯科(衛生士)」 と聞くと、「口腔外科」を想像される方 が多いと思いますが、院内はもちろん、 院外での活動の積み重ねが、今後の歯科 衛生士の活躍の可能性を大きく広げてく れるのだということを実感しました。



『認定輸血検査技師』試験に合格しま した。認定輸血技師とは輸血の安全性の 向上に寄与できる技師の育成を目的に導 入された資格で、全国で約1400名、高 知県では約10名が活躍しています。近 森病院は救急病院であるため輸血症例も 多く、輸血の安全性と適正使用が求めら れています。技師としての専門知識を生 かし、他職種の方とも協力し、輸血業務 のレベルアップに貢献できるよう積極的 に頑張っていきたいと思います。

(臨床検査室 臨床検査技師 山本 綾)

2回復期病院での 役割

近森リハビリテーション病院 楠瀬美佐街

法人内では、急性期の歯科衛生士との 連携や、回復期という患者さんの能力が 変化しやすい時期に多職種とのチームア プローチについて、また歯科衛生士の行 う専門的口腔ケア、維持期へと移行され る患者さんの口腔ケアの家族指導や 転院先や地域との連携のとりかたな どの内容でした。

会場からは、歯科の併設されてい ない医科の中で歯科衛生士が勤務す ることで診療報酬はとれるのか?と いう質問があり、現在は摂食機能療 法のみの算定であるこということを 答えました。

です。

どんな 近

お

話が

展開

され í 日頃

ますやら。 お世話

の L١

皆さまも

お 楽し

み

くださ~

ĺ١

<u>ਹ</u> 낸

ろっ 7

室

12

な 読者

って

る県内

外 ぜひ

0

方々

か

5

I ッ

セ

を

寄

い

がは編集!

ズ

森 会グル

将来的に歯科の併設されていない医科 の中で歯科衛生士が専門的口腔ケアを実 施することで診療報酬が算定できるよう **になることを期待**するとともに、高知県 下の病院では、まだまだ歯科衛生士の配 置が少なく、今回のような学会発表を行 うことで医科の中に歯科衛生士の必要性 が認められ、今後広がりをみせることを 期待しています。

当院を退院された患者さんのフォロー や、歯周病のリスク管理における患者指 導など課題は山積みですが、少しずつク リアしていきたいと考えています。

職員への口腔ケアの啓蒙・啓発





※当日発表の資料から

・職員歯科健診など

シリーズ★近森会交友録エッセイ

近森会を実家とし、財産として…

仲野 栄 社団法人 日本精神科看護技術協会 専務理事

高知女子大学家政学部看護学科を卒業し、近 森病院で精神科一筋に約20年。その後、日 本精神科看護技術協会で理事の仕事に携わり 各地を渡り歩くようになり、近森会を外から 眺める機会が増えた。履歴書はつねに3行で 済む経歴のカンタンさが密かに自慢! (笑)

近森会は、私の実家です。

卒論の調査に協力していただいた縁で、私は 昭和60年春に近森会に入職しました。以後、 平成14年に退職するまで、ずっと精神科グルー



プで勤務しました。退職後も近森会との縁は切れず、近森会の方々とよ く会っています。今の職場の研修会や学会に参加してもらったときに声 をかけてくれることもありますし、厚生労働省の委託事業で調査研究を お願いすることもあります。また、東京のお店で偶然ばったり会ったり もします。これだけ頻繁に会っていると何だか退職したことも忘れて、 つい「うちの病院」などと言ってしまうことがあります。

今、近森会で働いている皆さんは、近森会を外から見る機会はあまり ないと思います。外から見ると、近森会はかなり有名な病院です。先日も、 厚生労働省の「チーム医療の推進に関する検討会」で、川添管理部長さ んがプレゼンテーションを行っています。この検討会は医療関係職種の 連携のあり方等を議論するもので、注目を集めている検討会です。そこで、 地域の基幹病院として急性期医療を中心に展開してきた近森病院のチー ム医療の文化が、虎の門病院と聖路加国際病院と並んで紹介されました。 このように、近森会の名前は厚労省関係の方には知られており、私が自 己紹介すると「数年前に見学に行きました」と言われることも少なくあ りません。中で働いているときにはわからなかった全国の医療事情とそ の中での近森会の存在が、退職して外から見てよくわかるようになりま した。

そんな近森会は、私が看護師として生まれ育った場所であり、今の私 の財産です。

2009年度 職員旅

エジプト第1班(11.3

●アフリカ大陸北端、中東の国エジプト。 BC5 千年ごろ農耕が始まり、世界最古 の文明はナイル河の賜物といわれる。 近森第1班46+2人はカイロ、ギザ、 ルクソール、アブシンベル各巨大遺跡 を朝4時起きで網羅してきました!



▲カイロギザ地区の三大ピラミッドは

完成度保存度とも抜群。中央に建つカ フラー王のピラミッド 前で、思いっきり羽を 伸ばし、みんなで 「ヤッホーッ!!」

▼ピラミッドを横目に、 実はラクダにも乗った 「ヤッホーッ!!」





BC1500 ごろ、エジプト初の女王様ハトシェプスト が造営した葬祭殿は、ルクソール西岸・王家の谷 東側の断崖を背に建つ。汗をかきつつ集合の50人

◀ 葬祭殿の坂を 登り旅の開放感に 「ヤッホーッ!!」

だってっ日本人だもん

訪問看護ステーション ラポールちかもり 保健師

田 口 喜 子 (ゆきこ) 念のため左から二人目



オーストラリア人の友人(左端)の 家族が来日し、我が家に招待した時の 一枚です。初めての和食に興味津々 だったのが印象に残っています。寿司、 天ぷら等、お口に合うものもあれば、 すまし汁は一口だけでフフッと笑って 終わり、梅干しはニコニコと見つめる のみでした。

異文化理解と看護は、どこか共通す る部分がある気がします。全部は食べ られなくても、少しずつ味わえたら良 いかなぁ、と思う今日この頃です。

看護部オープンホスピタル 2009.11.3



看護学生だけでなく、県外からご家族一 同で、ご夫婦で、将来看護師を目指してい る中学生など 17 名の方に参加していただ き盛況に終わりました。まず、梶原統括看 護部長より看護部について、岡本老人看護 専門看護師よりキャリア開発について、辻 看護師より循環器看護の楽しさについて説



明した後、2班に分かれ施設見学を行い、 近森会グループの看護について知っていた だけたのではないかと思います。

今後も多くの方に近森会グループを知っ ていただき、就職していただけるよう、来 年春には第2回を開催する予定にしていま す。ぜひご参加ください。

● 12 月の歳時記●

ブバルディア

文と画 手術室看護師 田中 陽子

メキシコ地方原産。昭和初期頃に渡来。 常緑の小低木で赤、白、ピンクなど花色 豊富。筒形が特徴的。切花、鉢物として 広く利用されています。別名「ブバリア」。

花言葉は「愛の誠実」「空想」「夢」「情 熱」「幸福な愛」なんて素敵な花言葉なん でしょう。迷わずこの花を選びました(笑)

健康保険組合 役員就任のお知らせ

投票の結果、次の通り決まりました。

理事長 近森正幸 常務理事 川添曻 理事 梶原和歌 理事 森田 賢 理事 久保田聰美 理事 松木秀行 監事 小松左和

監事 寺田文彦 田中 努 議員 議員 筒井由佳 議員 町田清史 議員 明神和弘 議員 佐々木司 議員 田村雅一



2009年10月29日開かれた第1回近森会健康保険組合組合会



クリニック探訪33 医 仁照会 みなみが丘 ポラリスクリニック tel.088-841-3880

ポラリスクリニック tel. 088-841-3880 上町二丁目を南へ鷲尾トンネル e-mail: polaris.clinic@gmail.com fax. 088-803-4618 を抜け南ヶ丘団地。道路に看板

院長・森澤 嘉彦 趣味は旅行とドラ イブとゴルフです

診療は消化器・肝臓内科を専門とする内 科外来と、週4回(火金は午後、水土は午前)女 性医師による皮膚科(美容外来含む)。適宜、 超音波や内視鏡等も積極的に行ない、各種 病気の予防と早期発見に努めています。近 森病院と密に連携をとり、患者さん第一で

診療に当たっております。

外来で胃内視鏡や腹部エコー検査も行なっています。



図書室便り(2009年10月受入分)

- ・整形外科医のための新マイクロサー ジャリー DVD 付 / 別府諸兄(編集)
- ・DVDで動きがわかる モーション解剖アトラス下肢・骨盤 DVD付/山下敏彦(監修)
- ·消化器内視鏡技師試験問題解説 (Ⅲ) /日本消化器内視鏡学会、消化器内視 鏡技師制度審議会(編集)
- ・三訂 訪問看護実務相談 Q & A 平成 21 年 4 月改定版/社)全国訪問看護事業協会(編集)
- ・介護保険・医療保険 訪問看護業務の手 引平成21年4月版/社会保険研究所編集)
- ・社会医療法人の会計と開示 / 監査法 人トーマツヘルスケアグループ (編集)
- ・新しい医療法人制度の理解と実務のす べて 経過措置型、基金拠出型、特定・ 社会医療法人 / 松田紘一郎
- ・「社会的入院」の研究 高齢者医療最大 の病理にいかに対処すべきか/印南一路
- 社会保険六法 平成 21 年度 医療保 険編 / 谷口正作(編集)
- ・健康保険法総覧平成194月版/川上雪彦 ・平成 21 年版 看護白書 挑戦し続ける 看護のスペシャリストたち/日本看護協会
- 《別冊·増刊号》 ·別冊整形外科 56 関節周辺骨折 最近の診断・治療/高岡邦夫(編集)
- ・臨床栄養別冊 日本人の食事摂取基準 2010年版完全ガイド/田中平三
- ・臨床放射線 別冊 新版 これで完璧! MRI / 山下康行(編集) ・デンタルハイジーン 別冊 根拠を知った
- らうまくいく! セルフケアの処方箋 患 者さん説明用媒体つき/中川種昭(他編著)
- ・日本医師会雑誌 特別号(2) 生涯教育シリーズ77 高齢者診療マニュアル / 林 泰史(他監修)
- ・臨床心理学 増刊 1号 心理療法再入門 対 人援助の技とこころ/村瀬嘉代子(他編集)
- ・精神科治療学 Vol.24 増刊号 精神療 法・心理社会療法ガイドライン / 精神 科治療学」編集委員会(編集)
- ・リハビリナース 秋季増刊号 THE リハビリテーション看護 この1冊で「なぜ?」と「どうする?」がすぐわかる!/リハビリナース編集部(編集) 《DVD・ビデオ》
- Audio-Visual Journal of JUA Vol.15 No.4 / 日本泌尿器科学会(監修)
- ・胆と膵 30 巻臨時増刊特大号 付属 DVD 胆膵治療内視鏡のエキスパートテク ニック / 医学図書出版編集部(監修)

| | 近森会グループ | | |
|-------|-------------|----------|------|
| 2 | 外来患者数 | 17,901 人 | |
| 0 | 新入院患者数 | 805 人 | |
| 2009年 | 退院患者数 | 837 人 | |
| 辛 | 近森病院 | | |
| 10 | 平均在院日数 | 15.14 日 | |
| 月 | 地域医療支援病院紹介率 | 86.90 % | |
| の | 救急車搬入件数 | 362 件 | 1 |
| 診療 | うち入院件数 | 183 件 | Ę |
| 療 | 手術件数 | 426 件 | 画情幹室 |
| 数 | うち手術室実施 | 278 件 | Į |
| | →うち全身麻酔件数 | 163 件 | F |
| _ | | | |