

# 春風だより

はる

かぜ

2013年  
春号  
No.3

- 2ページ ..... 病院機能評価Ver6を取得しました
- 3ページ ..... 職員紹介
- 4~5ページ ..... 特集 帯状疱疹に要注意!
- 6ページ ..... 64列マルチスライスCTを導入
- 7ページ ..... 第三回院内研究発表会・研修報告会



京都 天橋立



# 病院機能評価 Ver6 を 取得しました

リハビリテーション部長  
梅本 昭英

病院機能評価とは、医療機関が提供する診療・看護・介護などのサービスが患者さんの望んでいる内容であるか？そして質は保たれているか？診療活動の中で発生する様々な問題点をきちんと把握して改善しているか？あるいはその努力を怠っていないかなど、病院の現状と問題点を明確にするために、評価調査者という第三者が中立・公平な立場で決められた評価項目について、病院の活動状況を評価するもので、評価の結果明らかになった課題に対し、病院が改善に取り組むことで、医療の質の改善が図られるというものです。そして、ある一定以上の評価を得た病院には認定病院として「認定証」が発行され、認定病院は「地域に根ざし、安心・安全、信頼と満足の得られる診療・看護・介護のサービスを提供するために、努力を続けている病院」と言えると思います。

病院機能評価を受審することによって、そして認定病院として認定されることに、以下の効果を期待できるといわれています。

- 1 医療機関が自らの位置づけを客観的に把握でき、改善すべき目標がより具体的・現実的なものになる。
- 2 医療機関について、具体的な改善方策の相談・助言を受けることができる。
- 3 地域住民、患者さん、就職を希望される人材、連携しようとする他の医療機関への提供情報の内容が保障される。
- 4 職員の自覚と意欲の一層の向上が図られるとともに、経営の効率化が推進される。
- 5 患者さんが安心して受診できる医療機関を増やすことになり、地域における医療の信頼性を高めることができる。

などです。

当院においては、平成23・24年度の目標を病院機能評価の受審・認定とし、平成23年6月21日「病院機能評価受審」キックオフ集会を開催しました。

「なぜ今、機能評価？」からが説明の始まりでした。全医療機関の3割が認定されている現状、病院機能評価の効果と利点の解説、そして機能評価の全体的なスケジュールと流れ。じゃあ準備って何をすればいいの？の質問には、まずは自己評価票のチェック、マニュアルの整備、整理、職場の整理整頓など…。

病院機能評価を受ければ、きっと何かが変わるし、患者さんにとっても、地域にとってもいいことであればそれは職員にとってもいいことだし、職員にとって良いことであれば法人にとっても良いことであるはず、という良循環の楽天的発想で、「病院の通信簿」を貫うためのテストぐらいの位置づけで歩き始めました。最初の作業は、自分で自分の通知表付け(自己評価)です。いつもやっていることだけどマニュアルとして文字化していない！問題点が抽出され、多くの壁が目の前に横たわっている現実を目の当たりにしました。

でも、始めたことは前に進むしかない。病院機能評価準備委員会を中心に不足するマニュアルの作成、運用をまず開始しました。日々の業務後に現状を文字化する作業の連続です。予定の数カ月が過ぎてもなかなかマニュアル作成が進まず、精神衛生上よろしくない日々もありましたが、1年を経過した平成24年8月に法人内で模擬審査を実施し、何とか形になりつつあることを感じ、平成24年10月22日～24日の3日間、医療機能評価機構の訪問審査受審となりました。

わくわくドキドキの3日間が過ぎ、やっと終わったという安堵感と結果にヤキモキの日々が続き、平成25年3月1日付で認定証が交付されました。

追求すればするほど多くの課題はありますが、これでスタートラインに立てたと思っています。平成24年度が当院のある意味での誕生であり、平成25年度からはその成長が始まるのだと思います。

法人理念の「生命の尊さを知り、隣人を愛する心を基本に利用者地域を癒し、なおかつ自分自身が成長できる組織を目指します」を具現化し、地域に必要とされ信頼される医療機関として、一步一步前に進み続けたいと思います。

# 田上記念病院 職員紹介

## 新任医師および新入職員のご紹介

### 副院長 福岡 忠博



皆様こんにちは。4月より副院長に就任しました福岡です。まだまだ慣れないことだらけですが、患者さま、ご家族の方にも十分満足いただける病院機能と、心のこもった対応を目指して職員一同邁進してまいります。

今後ともご指導の程、よろしくお願いたします。

### 医師 桂 倫子



患者さま一人一人に合った適切な治療を行うとともに、当院のスタッフと連携を密にして、地域医療に貢献できるように努力してまいります。どのようなことでもお気軽にご相談ください。

今後ともよろしくお願いたします。

### 事務部 統括本部長 重信 祐二



医療・介護サービスは、患者さま及びご家族、地域の方々との信頼関係が基本にあります。信頼される病院として快適な医療環境を提供できるよう、皆さまの声に耳を傾けながら職員一丸となって取り組むとともに、皆さまから選ばれる地域ナンバーワンの病院を目指し努力してまいります。

### 臨床検査技師 吉野 俊宏



患者さまに迅速で精度の高い臨床検査結果をお返すために努力してまいります。

医師、看護師、放射線技師などの医療スタッフと連携し、質の高い医療を近隣地域の患者さまをはじめ多くの病に苦しむ方へ提供してまいります。今までの臨床検査技師としての経験を存分に発揮して患者さまのために頑張りますので、今後ともよろしくお願いたします。

### 診療放射線技師 鶴田 博一



患者さまに安心して検査を受けてもらえるように他の医療チームと連携をとり、またこれまでの経験を生かして質の高い画像を提供し、地域医療に貢献できればと思います。

まだ職場に慣れないうちは何かとご迷惑をおかけすると思いますが、頑張りますので今後ともよろしくお願いたします。

## 新看護部長のご紹介

### 看護部長 萩尾 フミ子



ご利用いただく患者さまの生き方を尊重し、ご家族と協調をはかりながら、安心と信頼の療養環境と医療・介護サービスの提供に努めてまいります。

看護・介護職員としてのケアの心と体と技術を磨き、他の職種と連携しつつ地域の皆さまのお役に立てるよう、心をひとつに励んでまいります。どうぞよろしくお願いたします。

## 地域連携室のご紹介

### 地域連携室 前田 涼



患者さまの入院から退院まで、療養生活を支援するために地域の医療・福祉の関係機関などと連携をとるための窓口としてお役に立ちます。

また、地域住民の方々との交流を深めていき、地域の相談窓口としても活躍していけるように努力していきたいと思います。

今後ともよろしくお願いたします。

### 地域連携室 末吉 由美子



田上苑より異動になりました。初めての部署でわからないことばかりですが、今までの経験を生かしながら患者さまとご家族の方を支援できるように、雰囲気づくりをしていきたいと思います。よろしくお願いたします。

### 地域連携室 城光寺 毅



患者さまやご家族が何でも相談しやすい環境作りに努め、その時のニーズに合った社会資源などの活用役に役立つように努めてまいります。

また、地域の他医療機関や福祉施設などと連携して取り組んでいければと思います。

今後ともよろしくお願いたします。

加齢や疲れが原因!?

抵抗力が弱くなった高齢者に増加する

# 带状疱疹に 要注意!



子どもの頃に感染し、体の中に潜んでいる水ぼうそうのウイルスが、抵抗力が弱くなったときに再び活性化することによって発症する带状疱疹。近年、この病気にかかる人が高齢者を中心に増加しており、带状疱疹が治った後も長い間、神経痛に悩まされている人が少なくありません。原因を理解したうえで、痛みなどの後遺症を残さない正しい対処法について知しましょう。

## 連休明けなど疲れた時期は 発症する人が多くなる

带状疱疹は、帯状ヘルペスとも呼ばれる皮膚の病気です。これは、子どもの頃に感染あるいは予防接種によって体内の神経節に棲みついた水ぼうそうのウイルス（水痘带状疱疹ウイルス）が、体の抵抗力が低下したときに再び活性化することで起こります。带状疱疹を発症するのは10人に1~2人で、水ぼうそうに感染したことがある人が全てかかるわけではありませんが、誰にでも起こる可能性があります。

带状疱疹を発症する最も大きな引き金は、加齢です。50歳頃から増え始め、60歳以降に発症のピークとなり、年齢を重ねるほどリスクは高まります。また、疲労やストレス、病気やけがなどによって抵抗力が弱くなったときも、注意が必要です。ゴールデンウィークなど連休明けの遊び疲れた時期は、带状疱疹を発症する人が多くなるといわれています。

带状疱疹は一度かかると、基本的には再発することはありませんが、10人に1人くらいの割合で再発する人もいます。

## 抗ウイルス薬を早期に服用し 後遺症を確実に予防する

带状疱疹の症状は、顔、胸、背中、腹部、腕、足、臀部の下など左右どちらかの一部に、神経が通っている部分に沿って帯のように現れるのが特徴です。最初はピリピリと刺すような痛みやかゆみから始まり、それが赤いブツブツとした発疹になり、やがて水ぶくれになって神経痛のような激しい痛みを伴います。さらに、水ぶくれは膿を持ち、そのうちかさぶたになって、通常、発症から3~4週間ほどで治ります。

### 带状疱疹チェックリスト

1	赤いブツブツとした発疹が帯状に連なり、焼けるような痛みを感じる
2	ピリピリ、チクチクと刺すような痛みやかゆみを感じる
3	赤い発疹が水ぶくれになって激しく痛む
4	体の右か左の片側に発疹が現れる
5	発疹や水ぶくれが出る前に痛みがあった

上記のいずれかの症状があれば、带状疱疹の可能性ががあります。早めに受診しましょう。



発症したらすぐに受診しましょう

帯状疱疹の痛みは、水ぶくれが治る頃には消失しますが、なかには水ぶくれが治っても3カ月～3年ほど痛みが続くことがあります。このような状態を「帯状疱疹後神経痛」と呼び、神経が炎症によって破壊されるためだと考えられています。全体の約3%に起こり、60歳以上の高齢者や帯状疱疹の初期症状が重かった人に多く見られるようです。

また、顔面の三叉神経に沿って帯状疱疹の症状が出現した場合は、特に注意が必要です。というのも、難聴やめまい、顔面神経麻痺、角膜炎・網膜炎に伴う視力低下や失明などの後遺症を残す恐れがあるからです。

いずれにせよ、できるだけ早く医療機関を受診し、ウイルスの増殖をくい止める抗ウイルス薬を使用することが大事です。神経が破壊されていない初期の段階で使用すれば帯状疱疹後神経痛の予防が期待できるといわれていますので、発症後48時間、遅くとも72時間以内には適切な治療を受けたいものです。また、帯状疱疹の痛みに対しては消炎鎮痛薬で和らげますが、帯状疱疹後神経痛には消炎鎮痛薬は効きません。

## 痛みを冷やすと逆効果

帯状疱疹にかかるということは、体の抵抗力が低下していることを意味します。今のところは帯状疱疹を完全に予防する方法はありません。従って、療養中は安静を心掛け、睡眠と栄養を十分に取らしましょう。ストレスを溜めこまないようにすることも大切です。

また、痛みがある部分を冷やすと、かえって痛みが強くなるため、できるだけ患部を温めて血行を良くすることが勧められます。高熱が出ていたり、水ぶくれ

## 水ぼうそうワクチンで帯状疱疹の発症が防げる!



帯状疱疹が高齢者に多い理由の1つとして、子どもの頃に獲得した水ぼうそうの免疫効果が弱まる年代であることが指摘されています。すでに米国では、帯状疱疹の予防として50歳以上の人にワクチンを接種することが推奨されています。日本には帯状疱疹ワクチンはありませんが、水ぼうそうのワクチンを使えば、ほぼ同じ効果が得られるといわれています。

高齢者の場合は発症リスクが高いうえに、発症すると帯状疱疹後神経痛が残りやすいので、水ぼうそうのワクチンを接種しておく心安心です。ワクチン接種は医療保険が利かず自費になりますが、希望する人はかかりつけ医に相談してください。

が潰れたりしていなければ入浴してもかまいません。風呂でしっかり患部を温めることによって、痛みが楽になる人が多いようです。ただし、体を洗うのは水ぶくれを潰してしまうことがあるので、医師に相談してください。

帯状疱疹は通常、他人に感染することはありません。しかし、水ぼうそうのワクチンを接種したことがなく、水ぼうそうにもかかったことがない乳幼児などに感染する場合があります。また、妊婦が帯状疱疹になっても胎児への影響はありませんが、水ぼうそうにかかったことのない妊婦が感染し、妊娠初期に水ぼうそうを発症すると胎児に異常をきたす恐れがあります。帯状疱疹にかかったときは乳幼児や妊婦と接触しないよう気を付けましょう。



患部を温めると楽になることが多い

# 64列マルチスライスCTを導入しました

当院では超高速64列CTスキャナを導入しました。

この装置は、同時に64断面（最大128断面）の画像を超高速（最高0.35秒）で撮影することができ、またエックス線による被ばくを大幅に減らす機能が搭載しています。

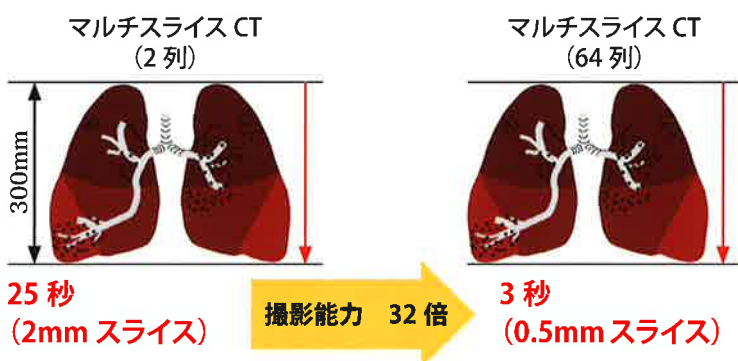
被ばくに対する感受性の高い乳幼児の検査や検診などでも安心して検査を受けて頂けます。



## 今までのCTとの違い

### ① 検査時間が大幅に短縮しました

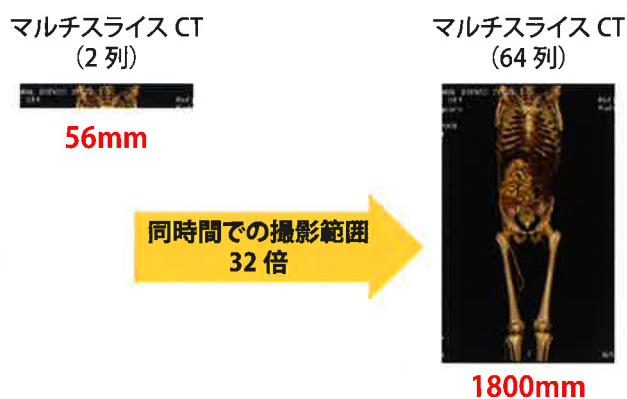
超高速スキャンで撮影時間が大幅に短縮しました。また以前のCTでは適応できなかった検査（心臓）や息止めが難しい患者様でも検査が可能です。造影剤も減らすことができますので患者様のご負担も大幅に減らせます。



### ② 広範囲の3次元診断ができます

超高速スキャンで広範囲の撮影ができるため、3次元画像も広範囲の画像をすぐに作成できます。

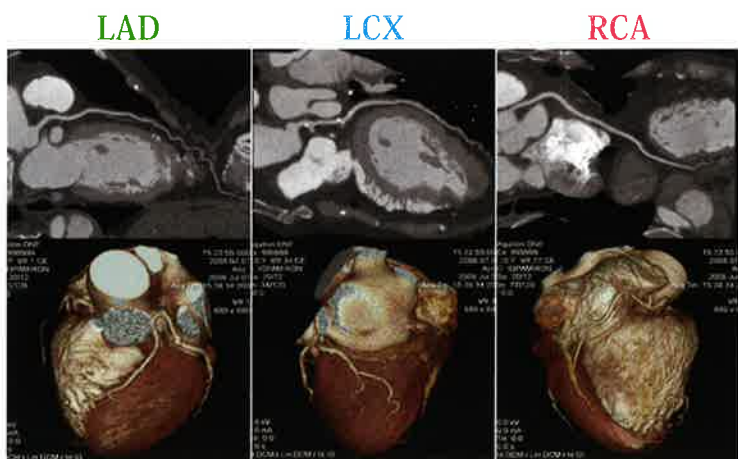
広範囲3次元の立体画像で診断することで診断制度がさらに向上しました。



### ③ 心臓の高精度な検査ができます

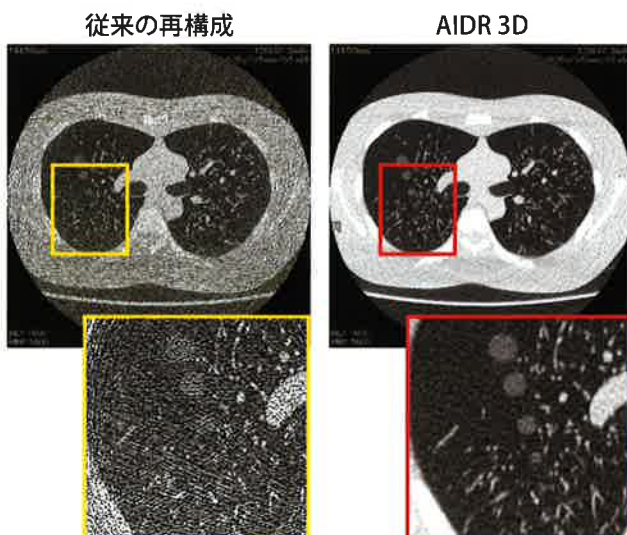
今までのCTでは不可能だった心臓CT検査が可能になりました。

超高速でCT検査を行うことにより、動きを止められない心臓も拍動の影響を抑えた明瞭な画像で診断でき、また3次元の立体画像での診断や心機能解析により高度な診断が可能になりました。



### ④ 被ばくが非常に少ない検査ができます

今までにない高性能な被ばくを減らす技術を搭載しています。最大50%のノイズ低減と、75%の被ばく低減効果を発揮します。患者様は安心して検査を受けて頂けます。



第三回

# 院内発表会および 研修報告会を開催しました

田上記念病院では、去る3月27日に院内発表会を開催し、  
下記のとおり優秀賞・奨励賞の表彰を行いました。



## 第三回 院内研究発表会・研修報告会

平成 25 年 3 月 27 日 水曜日 17:45 ~ 19:30

1. 経管栄養から経口栄養への取り組み..... 1 病棟 介護福祉士 福元祐太
  2. レスパイト入院を受け入れて..... 2 病棟 看護師 小牧むつみ
  3. ロイ適応看護モデルを使用した脳血管障害患者の適応問題への分析... 3 病棟 看護師 新 真也
  4. NST 活動報告..... NST 委員会 看護師 梶原愛乃
  5. F 氏に対する歯科的アプローチ  
～在宅復帰を目指す～..... 歯科衛生士 上猶美紀
  6. 頭部外傷により高次脳機能障害を呈した 1 症例  
～メモリーノートの導入～..... リハビリ部 言語聴覚士 佐伯遥子
- \*研修 「感染対策研修報告」..... 感染対策委員会 中野副委員長



**優秀賞**

演題名「頭部外傷により高次脳機能障害を呈した 1 症例」  
メモリーノートの導入  
リハビリテーション部  
佐伯 遥子 殿

あなたは医療法人春風会田上記念病院 第三回院内研究発表会において内容の濃い発表により頭書の成績を収めました  
今後ますますの自己研鑽を期待しここに優秀賞を贈呈しこれを表彰いたします

平成二十五年四月八日  
医療法人春風会田上記念病院  
理事長 中村浩一郎

**奨励賞**

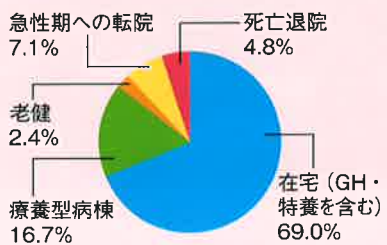
演題名「F氏に対する歯科的アプローチ」  
在宅復帰を目指すためには  
歯科  
上猶 美紀 殿

あなたは医療法人春風会田上記念病院 第三回院内研究発表会において内容の濃い発表により頭書の成績を収めました  
今後ますますの自己研鑽を期待しここに奨励賞を贈呈しこれを表彰いたします

平成二十五年四月八日  
医療法人春風会田上記念病院  
理事長 中村浩一郎

# 当院における回復期病棟診療統計データ (平成24年10月～平成25年3月)

## 退院先割合



※死亡・急性期への転院を除く在宅復帰率…78.4%

## 退院者数(人)

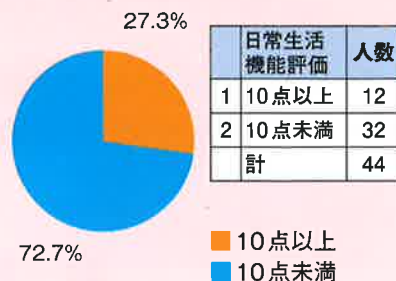
在宅(GH・特養を含む)	29
療養型病棟	7
老健	1
急性期への転院	3
死亡退院	2
対象外疾患患者	0
計	42
退院者平均年齢(歳)	82.6

## 病床稼働率(%)

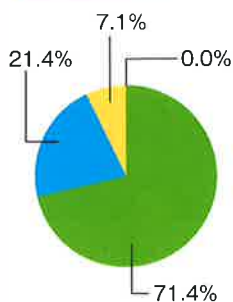
2012年10月	80.9
2012年11月	82.9
2012年12月	74.8
2013年1月	86.8
2012年2月	93.6
2012年3月	99.0
平均稼働率	86.3

## 入院時重症度判定割合

(平成24年10月～平成25年3月)



## 疾患別退院患者割合



脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、脳神経叢損傷等の発症または手術後、義肢装着訓練を要する状態(高次脳機能障害を伴った重度の脳血管障害、重度の頭部損傷、頭部外傷を含む多部位の発症又は手術後)	7.1%
大腿骨、骨盤、脊髄、股関節又は膝関節、2肢以上の多発骨折	21.4%
外科手術又は肺炎等の治療時の安静による廃用症候群	0.0%
大腿骨、骨盤、脊髄、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷	71.4%

## 疾患別退院患者数(人)

	30
	9
	3
	0
計	42

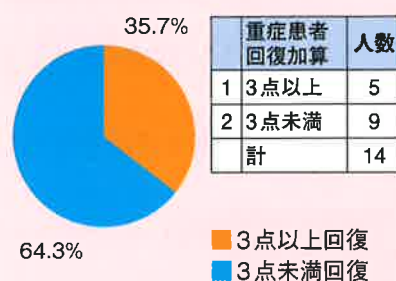
## 疾患別平均在院日数(日)

	113.81
	73.88
	53.00
	0
全体	80.23

※急性期への転院・死亡退院患者は含まない

## 退院患者回復割合

(平成24年10月～平成25年3月)



## 医療法人春風会

# 田上記念病院

〒890-0033 鹿児島市西別府町1799番地

TEL: 099-282-0051 FAX: 099-282-6600

地域連携室 TEL: 0120-83-0051 院長: 中村浩一郎

メールアドレス info@shunpukai.com

### 診療科目

内科・神経内科・呼吸器内科・循環器内科・リハビリテーション科・歯科

### 診療時間

午前 / 9:00 ~ 12:30

午後 / 13:30 ~ 17:00

### 病床総数

210床

内訳 / 回復期リハビリテーション病床(30床)

医療療養型病床(120床) 介護療養型病床(60床)

### 介護老人保健施設

#### ナーシングホーム田上苑

〒890-0032

鹿児島市西陵6丁目21-18

TEL: 099-283-0120

○介護老人保健施設(老人保健施設)

○短期入所療養介護(ショートステイ)

○通所リハビリテーション(デイケア)

### 介護付有料老人ホーム

#### クレセール天保山

〒890-0056

鹿児島市下荒田2丁目39-1

TEL: 099-806-0033



### 介護支援事業所 はるかぜ

〒890-0056 鹿児島市下荒田2丁目1-27

TEL: 099-812-4305

グループホーム(認知症対応型共同生活介護/介護予防)

#### はるかぜグループ

特別養護老人ホーム やすらぎの里(社会福祉法人希望会)

〒899-5543 鹿児島県始良市下名2992

TEL: 0995-65-1641

特別養護老人ホーム 松恵園(社会福祉法人松恵会)

〒890-0033 鹿児島市西別府町1920

TEL: 099-282-7520

### 交通アクセス

#### ●お車でのご来院

鹿児島ICより松元方面へ約10分

鹿児島中央駅より 約15分

#### ●バスでのご来院

鹿児島中央駅からご利用の場合:

南国交通バス/鹿児島中央駅東口22番乗り場

【池田高校前】行き、【石谷】行き、【下入佐】行き、

【飯牟礼郵便局】行き、池田高校前バス停下車 徒歩約5分



ホームページ

<http://www.shunpukai.com/>