

行方市玉造霞ヶ浦湖岸

施設の拡充と装備の充実が図られ

撮影者/香取逸美

# 病

第64号

発行所/土浦協同病院 おおつ野四丁目1番1号 発行人/家 坂 義 人 題 字/登 内

## 病院が開 院

のように、極めて整然と運用がな 混雑まで出現しました。病院職員 の患者が殺到して、 職員のサポートにより急場を切り の全力投球と開院初日からの本所 まで車が延々と列をなすといった 広大かつ贅沢なつくりの駐車場に ついても、初日には早朝から多く 喜ばしい混雑の要因でありました 新病院では全診療部門において 病院外の道路

るかに上回るものでした。新たに るスタッフが右往左往するといっ 早朝から集まった来院者と対応す 付といった新システムへ事務職員 が戸惑い、総合受付・ブロック受 導入された再来受付機に患者さん の当たりにされた混雑は予想をは た光景が予想されたとは言え、目 待ちの車が院外の道路に延々と連 く正面玄関で、簡単な開院の挨拶 患者・新患患者が訪れたことも、 早々から予想を上回る多数の紹介 が戸惑ったこと以外に、オープン テープカットを含む開院セレモニ を行いました。当日午前、駐車 開院を待ち切れないといった 病院がオープンして未だ、 広いと思っていたロビーに



家 院 坂 義

人

~40%程度の増加がみられていま術・インターベンション件数の30が発揮され、先ずは旧病院での手的強力が得られました。その効果 ます。 に繋がっています。3月期に入院増加され、検査・治療件数の増加 者数は、現在、益々、増加してい背景にあり、手術予定入院予約患 部などからスタッフの配置に全面め、看護部・臨床工学部・放射線 手術患者用ベッドが満床のため、 す。対象となる紹介患者の増加も かつて経験されたことのない高額 診療単価が77000円台という。 の手術室・カテ室の完全稼働のた トータル10室であった手術室は新ました。 開院当初から旧病院では フル装備が施されました。これら 室中6室の稼働を可能とするよう 内視鏡検査ブースが9室に

り大いに強化を致しました。 鏡室拡充、PET-CT導入によ 予防医療センターについても内視 進的がん診療の強化を行いました。 ター拡充、緩和ケア病棟を設け先 ンター(100床)、化学療法セン ・リニアックを導入し地域がんセ 強化を行いました。PET-CT 科合同の小児医療センターを設け 子医療センター拡充、内科小児外 科医療についても、総合周産期母 県下随一の周産期・新生児・小児 配属し集中治療強化を行いました。 中治療・術後集中専門医を各1名 フル稼働しています。救命救急集 床については、オープン当初より 効果も加わり、集中治療部の全39 大きなER・ヘリポートの設置の 行っています。新病院では規模の 用し、手術件数の増大への対応を 女性患者は産婦人科のベッドを利



国 臨

腫

傷学会

癌シンポジウムに参

消化器内科

江

頭

徹

哉

強になりました。

学会期間中に、

サンフランシス

かといったことについて非常に勉 がどのような点に注目しているの

語で回答する難しさや他施設の方ました。いくつか質問も頂き、英

について、ポスター発表をしてき シズマブ併用療法の第Ⅱ相試験」

海外出張報告①

中国

循環器内科

## 佐 茂 樹

|月4日から6日まで上海

た 危険因子であることが知られてお され、その血流速度が血栓形成の され、その血流速度が血栓形成の となる血栓の多くは左心耳で形成 の原因 があり行って参りました。心房 年初めに上梓された論文につき、 動に対するカテー ります。論文では、 で御報告申し上げます。 という学会に参加してきましたの 市(中国)にて開催された、Annual る患者様の左心耳血流速度を、 ンを行う学会でした。この度は昨 トピックにつきプレゼンテーショ ついてそれぞれの分野別に、 international Congress of Cardiology 持続性心房細 心臓病に 旬な

> を頂戴したこともあり今回の学会た、20分と比較的長めの口述時間 い機会と感じておりました。 ヨークに留学しておりました。ま 昨年8月まで2年間、 その予後規定因子を検討しました 私は、家坂院長の御推薦により **啖**会と感じておりました。中国 自分の英語力の変化を試す良 の外来経過観察中に計測し、 米国ニュー

す欧米の医師が 流暢な英語を話 をが 臨みました。 発表しており、 瞬発力と度胸が 英語で出てくる の思ったことが 学した2年前と 果としては、 緊張感を持って 留 結

> とを実感しております。 ついていることを確認でき、

のような視野を持ち続けていきた 忙しい臨床にかまけることなくこ ることから得られるものは多いこ 自分の仕事を形にして残し表出す って論文作成は苦しいものですが 貴重な経験になりました。私にと 今後とも、 蘇州(山塘街)

開催されました米国臨床腫瘍学会

2016年1月2日~1月23

米国サンフランシスコにて

消化器癌シンポジウム 2016

(ASCO-GI)に出席してき

での開催にも関



## アメリカ・サンディエゴ

## 小 原 由

達

Society of Nephrologyが主催す る国際学会、Kidney Week 2015 2015年11月にAmerican

発表をしてきました。演題名は

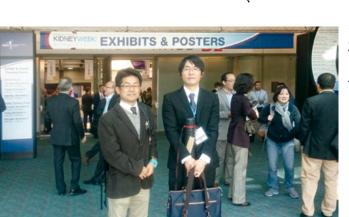
(@ San Diego) いて、

ポスター

としてLymphomaも忘れてはなートです。急性間質性腎炎の鑑別であったという珍しい症例のレポ アメリカまで行くということは私 そもそも、 らないという点を強調して発表し 腎炎の原因がT-cell Lymphoma nephritis caused by T-cell ったことが無かったため、 (Peripheral T-cell Lymphoma) Lymphoma」です。急性間質性 Granulomatous interstitial 海外での発表は初めてで 海外旅行もほとんど行

戦があったりと、かなり刺激的な到着したサンディエゴ空港で銃撃 時にこんな英語力のままでは駄目信がつきました。ただ、それと同なんとか通じるものなのだなと自 での発表はしどろもどろでしたが、ことがいっぱいありました。英語 間前に気がついて大騒ぎしたり、 ています。最後に、国際学会へのました。現在は英会話に通い始めめざしたいとほんの少しだけ思い 後も精進してグローバルな医師を だという思いも強まりました。今 先生や病理組織についてご指導い 発表をご提案してくださり、丁寧 逆になっていることに出発の2週 にとって未だかつて無い大冒険で ような貴重な経験ができたことに ただいた鈴木惠子先生には、この にご指導していただいた小林凡子

> 対して、この場をお借りして感謝 たします



E 11 =

TETSUYA

BOBCATS

TEACHING AMERICA'S FUTURE

POSTER BOARD

J15

ました。

SBY試験」の結果が報告されま に残念な結果となりました。 る重要な試験であったため、 癌における二次治療とし

再発大腸癌における1次治療とし てのイリノテカン+S-1+ベバ 「KRAS変異型切除不能進行・ 今回私は、当科で行いました

研究の研究者らが一堂に介して、

の専門医やトランスレーショナル

内科医に限らず、

2科医に限らず、外科・放射線科この会では、消化器内科や腫瘍

消化器癌の治療に関して最新の情

報交換が行われます。

注目を集め

DM1の有効性を検証するGAT な結果となり、標準治療を変えう した。結果は期待に反しnegative 「HER2陽性胃

ものでした。 した。非常に懐かしく、感慨深 歳の自分を見つけることができま ルバムを出してきてくださり、7 89年の私が通学していた際のア 受付に事情を話したところ、19 くことができました。小学校では、 通っていた地元の小学校も見に行 でいた家もそのまま残っており、 足を運ぶことができました。住んを過ごした地であり、26年ぶりに ンノゼは私が、2~7歳の幼少期 へ足を運ぶことができました。サ コより1時間程度離れたサンノゼ

るよう精進して行きたいと考えて つつ、学会での発表を続けていけ らいました。日々の臨床を頑張り せて頂き、非常に多くの刺激をも おります。 今回、ASCO-GIに参加さ

## ●連載 --- 第28回

## DPCとベンチマーク

DPC評価委員会委員長 情報システム管理室 船 越 尚 哉

4月から、新しい診療報酬の体系が適用されるようになりました。 DPC/PDPSも新しい制度となりました。DPC/PDPSについて主な変更 点を説明します。

病院群は、2年前同様 II 群となりました。大学病院に準ずる病院である II 群病院(140病院)になるには、一定の要件を満たす必要があります。9要件ありますが、当院は病床あたりの初期研修医数が旧病院900床に対して1名不足し、他の8要件は満たしたものの、II 群病院となりました。新病院は800床なので、現状 II 群要件を全て満たした、事実上大学病院に準ずる病院と言えます。

急性期医療を担うべき病院としての機能を評価する、機能評価係数 II という指標があります。この係数は、毎年見直され、包括部分の請求額に連動します。今年度当院の機能評価係数 II は、0.1013であり、全国 2 番目に高くなっています。表 1 にその内訳、偏差値などを示します。なお、重症度係数は今回新規導入された係数であり、

包括部分に対して全国の平均的な医療資源投入量より多くの医療資源を投入せざるを得ない病院、言い換えればDPC点数表で評価できない重症患者の診療を評価する係数であり、当院は高くなっています。

今回の点数表では、副傷病分岐を伴う診断群分類が増加しました。 一般的には副傷病ありは副傷病なしに比べ、日当点数は高く、定義 日数が長くなります。副傷病を漏らさず記述する必要があります。 また、入院時から合併症を伴う患者を多く診る当院には有り難い改 定となりました。

今年10月までに病院指標を公開する必要があります。来年度から 適用されるルールで、公開しない場合、保健診療係数が減算されま す。公開が義務付けられる項目を表2に示します。

このようにDPC/PDPSは、精緻化や透明化が一層進んで行きます。

表1		項 目	全国加重平均值	全国単純平均値(Ⅲ群)	全国標準偏差値(Ⅲ群)	当院値	当院偏差値
	保険診療係数		0.00804	0.00805	0.00005	0.00806	52
	効率性係数		0.00804	0.00725	0.00348	0.00921	56
	複雑性係数		0.00804	0.00835	0.00348	0.00926	53
	カバー率係数 救急医療係数 地域医療係数		0.00804	0.00592	0.00341	0.01818	86
			0.00804	0.00794	0.00471	0.01323	6 1
			0.00804	0.00652	0.00464	0.01772	7 4
	内訳	体制評価係数	0.00402	0.00350	0.00119	0.00506	63
		定量評価係数(小児)	0.00201	0.00142	0.00228	0.00719	75
		定量評価係数(小児以外)	0.00201	0.00159	0.00180	0.00546	72
	後発医薬品係数		0.00804	0.00812	0.00348	0.01038	56
	重症度例	系数	0.00804	0.00720	0.00483	0.01528	67
	合計		0.0643	0.0592	0.0124	0.1013	8 4

表2	1. 年齡階級別退院患者数	5. 脳梗塞の ICD10 別患者数
	2. 診療科別症例数トップ3件数 平均日数 等	6. 診療科別主要手術の術前、術後日数 症例数トップ3 パス
	3.初発の5大癌の UICC病期分類別ならびに再発患者数	7. その他(DIC、敗血症等の請求率)
	4. 成人市中肺炎の重症度別患者数等	

ご希望の日に予約

トであり、 隊や警察の運用する中防災ヘリのみならず、 などにも力を発揮すると思 施設となっており、 トとしては大型のヘリポー れ 上型のヘリポートが新設さ 搬送等に使用するため、 難ヘリコプターによる患者 送の受け入れ、 ドクターヘリや防災航空隊 ヘリなどによる救急患者搬 大型ヘリの 、ました。 土浦協同 ドクターヘリや 病院 離着陸も可 医療用ヘリポー 運用する中 災害時の救 新病院には 自衛 型 { 地

など緊急を要する救急搬送の受け入れを積極的に行っています。

ヘリコプター周辺の立ち入り禁
には安全確保のため、ヘリ
コプター周辺の立ち入り禁
止など、皆様にご協力いた
だいております。今後も安
をいております。今後も安
をいております。の受け入れを積極的に行っ

救急科科長 荒 木

の

用に

科長荒木祐一

傷り10

交通事故などによる外

急性心筋梗塞や脳梗塞

|件を超える搬送件数があ

新病院移転以来、

すでに

が、現在は解消されていまなご迷惑をおかけしました りにくい時もありますが、 手数でもおかけ直しをお願 少し時間をずらしていただ 日は時間帯によっては繋が りにくい日々が続き、 当初は電話が殺到し、 目指し、予約センター たに設けられました。 た。診療待ち時間の短縮を ムが多く取り入れられ れば繋がりますので、 月曜日、 連休明けの平 多大 移転 繋が -が 新 まし

になったことです。クレジ払いが自動支払機での精算付ができます。2点目は支 す。 ットカードもご利用になれ 診療予約の1時間前から受 再来受付機での受付です。 予約取得をお願 と相談していただきながら ともありますが、 ますので自動支払機をご利 ころが2点あります。 て、 点目は、予約の患者様の 大きく変更になったと 外来診療の流れについ いいたしま スタッフ まず

医事課長(外来担当) 寺 田

課長(外来担当) 寺田恵子

をお取

りできな

いことも

せ、日の

新たなシステ

ご迷惑をおかけするこ

## Panker Property of the Panker Property of the

比べると待合スペースも広く なりました。また、昇降式テ なり、待ち時間も少ない心地 ました。旧病院での採血室に の大幅な短縮もできるように わかりやすく、採血待ち時間 ます。今度の採血室では自動 くなりました。採血室は正面 血室にぜひお越しください。 できました。新しくなった採 患者様にも楽な姿勢で採血を ニターに採血案内が表示され 朝8時より業務が行われてい 玄関を入ってすぐのエスカレ よい採血室を実現することが 受けられるよう工夫もいたし に受付ができます。大きなモ 受付機が設置され、スムーズ ーブルの導入により車椅子の ターを上がった2階にあり、 新病院になり採血室も新し

池 田 田 田

聡

検査部採血室

新年度がスター

トした4月1日

が、

医療人としての新たな一歩を

踏み出しました。

ル 46 名、

計219名の新採用職員

護部100名、その他コメディカ 医師73名(研修医33名を含む)、 採用職員辞令交付式」が行われ、 2階講堂において「平成28年度新

看

面持ちで辞令を受け取り、

気持ち

を新たにしました。

身を包んだ新採用者は、緊張した

辞令交付式で、真新しい制服に

## 平成 28 年

度

## 辞 令 付

式

事務次長 湯 原 久 之



各部署長から院内システムの説明 続いて、

化では、 ました。 今後は、 拠点病院を目指して、 受けられる、高次救命救急医療、 療への取り組み強化も行いました。 ア病棟の設置など、総合的がん医 CT・リニアックの導入、 が設けられています。この他にも アンギオ装置を有するハイブリッ 脈センター・カテ室3室を有する 代表する基幹病院です。 知られた診療科もあり、 の実績を有する、救命救急センタ 高度先進医療と包括的地域医療の 児科医療の更なる強化、PET-ターベンション治療、 患に対する高度カテーテル・イン 高次救命救急集中医療、 る手術部、 ド手術室2室を含む全16室から成 心血管センター、CT/MRI) 更なる救命救急医療の強化を図り 救急センター集中治療部を設置し なER(救急救命室)・39床の救命 を運営しており、 謝と同時に、大変心強く感じて 新職員の方々に入職して頂き、 ルにある先端的医療の実施により 鏡視下手術などの低侵襲高度医 頑張っていきたい。 ・総合周産期母子医療センター 小児外科が連携する周産期・小 新病院の開院とともに、多くの 産婦人科・新生児科・小児科 大型ヘリポート・規模の大き 当院は以前より県内トップ 何時でも誰でも安心して 先進医療への取り組み強 カテ室3室を有する不整 更には9室の内視鏡室 国内トップレベ 」との話し 皆さんと共 内視鏡治療 心血管疾 新病院で 茨城県を 緩和ケ

早速配属部署へと分かれ 病院幹部職員の紹介と



## 教務副部長 大 Ш 和 子

秀臣学校長の入学許可を得て、 第44期生120名 (うち15名男子) 桜の見ごろを迎えた4月5日、 の入学式が挙行されました。藤原

事態にも備えた知識と技術を持ち、は「あたたかな思いやりと危機的頂き、新入生代表の五嶋樹莉さん 学び大きく成長していきたい」 れからの学校生活へ向けた祝辞を る看護師になるためにこの学校で 患者さんと家族・友人の支えとな

> とができました。 くも堂々とした態度でこの石岡市 在校生の先輩に見守られ、 で述べられました。来賓、 自分の意志をはっきりとした言葉 |村での最後の式を無事終えるこ 保護者、 慎まし

を

迎

生はまだまだ多く、さらに最先端動を通して看護師を希望する高校動に尽力して参りました。広報活の中で県内の高校に出向き広報活の中で県内の高校に出向き広報活 の影響により学生確保が本当にでを進めて参りました。特に少子化くり等、教職員一丸となって準備 名から120名の増員受け入れや、者を育成するため、1学年定員80社会に貢献し得る有能な看護実践 年であり、8月より土浦市おおつ今年度は学校にとっても躍進の ることができました。 の現役生で定員の120名を迎え って、入学生の9割強が県内高校 あるなど、教職員の意識の変容に から近隣の進学を希望する傾向で も実感するものとなりました。ま 協同病院の移転新築の関心の高さ 技術を備えた実習施設である土浦 きるのであろうか、学習環境を十 看護教育のより充実を図る基盤づ 野に新学校移転いたします。地域 なったと言えます。その甲斐あ 将来の職業意識は高く、

員一同、この姿勢を維持し続けらって学習する姿が伺えます。教職体的に取り組み、同じ目標に向か も皆様のご支援よろしくお願いい えていきたいと考えます。今後と れるよう学習環境を整えながら支 また、様々な役割も積極的かつ主 年よりも早いように思われます。 からか、友人と打ち解けるのが例ス増えたことと年齢差のない特徴 入学後2週間が経過し、 1クラ

## 護金 師・ 認定看 護 師 IJ 便 ŋ

## 病気の子どものきょうだいたちのが ん ばりを高めるため

総合周産期母子医療センター新生児集中治療室

小児看護専門看護師·保健師主幹

亀

山

千

里

きょうだいの面会が推奨されています。 生まれた赤ちゃんは感染に対する抵抗力 しかし、病気の赤ちゃんや未熟な状態で 生児集中治 (以下、NICU) でも、 ようになりました。新 うだい支援が行われる

> きょうだいの面会を行われています。そのため、各施設で定められたルールで るところで落ちたりして受傷する危険が

象と位置づけて、きょ うだいたちも看護の対

て病気の子どものきょ 近年小児看護におい

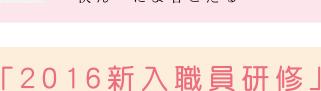
先日新病院移転後初めてのきょうだいた当NICUでは、マニュアルを作成し、 ちの面会を行いました。そのきょうだい

学童期である特徴から椅子等段差があた弱いことや、きょうだい自身が幼児期 面会が制限されています。

てどきどきした、ママはだっこしてずる

と知らせてあげることだけでも、 ばりに応えられるよう、 がきょうだいのことを気にかけているよ いたちが思っていること、感じているこかった」と書かれていました。きょうだ なるのではないかと思いました。 病気の子どものきょうだいたちのがん 私達看護師をはじめ、医療者 精進しようと決

まり さかったです。 会いました。 ろうなと思いました。 たときに即の の先にあっ とおもいました。 し無いました。 「男の子かなっ ました。 こわら。 けれどほんとうにだっ と思て 7 いてかわい 今まではしい 4月4日に、 兄弟めん会 手と足が小さくてつめがゆび わたしの 女の子で したけ 00000 てきたらたっ なとおも んにちか がラスごして〇〇〇に会 でも男の の はじめて〇〇〇に たとべ しんみていて にうまれたときい てすごいなとおも などあもいました。 中では女の 子だっ 000 る日がまちど こした たの たので にこ



看護部教育委員会 深 澤 千 映 子 今年もフレッシュな看護職が86名スタッフとして仲間に加わりました。新 人職員研修は看護部教育委員会が中心となって、4月1日の辞令交付式の後 から4月7日までの5日間、新病院の新しい会場で行われました。研修内容 としては、看護部の理念や看護倫理について考えたことを、グループで話し 合い意見を出し合うことで学びを深めること。患者さんへの対応の仕方や出 来事についての報告・連絡・相談の重要性について学びました。また、点滴 管理や採血の研修では、人形の腕で実施した後、新入職員同士で実際に採血 を行い患者さんの気持ちを体験しました。初めは緊張した面持ちでしたが、

研修が進んでいく中 で、笑顔も見られ、 仲間意識が芽生え同 期としての心構えが 出来て来たようです。

今後1年間は勤務 時間内での盛りだく さんの研修が計画さ れている為、同期と 共に成長していける 様、委員会として支 えていきたいと思い ます。









検査主任

理学療法士主

内科部長

昇格・昇進

者

内科科長

事務係長(施設課兼建設事務局)

務員(建設事務局兼施設課)

智

仁

則

看

護師主幹 護

看

師兼実習指導者

看護師主幹兼実習指導者

看

## 平成27年度

看護副部長兼実習指導者 作業療法士主幹

看護師長兼実習指導者

看護主任

看護主任兼実習指導者

看護主任

看護主任兼実習指導者

看護師長

事

放射線主任

救急科科長 外科科長 一个种科科長 管外科科長

審查役薬剤主任

転入者

調査役 務員

(調理師)

酒小中

井澤島

礼 幸 拓

子代也

審查役放射線主任

作業療法士主幹

が射線技!

師主幹

薬剤主任

薬剤師主幹 審查役放射線主任

考查役放射線技師副部長 考查役放射線技師部長

玉 佐 成 遠 井 星 根 吉 友 三 岡 木 柴 乙 鈴 髙 中 関 花 松 片 宮 齋 瀧 大 豊 福 伊 武 平 鈴 加 直 皆 遠 市 猪 田 小 真 関 宜 内 田 市 五 梅 田本倉本藤原山田島藤田野木藤井葉藤川瀬上磯家谷保山代田嵐田 本田部浦﨑澤崎部木橋山 主藤田藤坂 幸 佳 み 朋 弓 由 一 さ 昭 代 ど 美 お 子 子 り 純 彦 恵 子 薫 夫 り 浩 直 美 菊 有 裕和知幸順 茂幸智成貴雄洋芳恵英雅 づみ紀 一賀子 ガリカ 紀 美 美子淳子代子代子 一子明里俊紀崇都人 子美子 一仁夫司之

美/吉木千怜/山田千景/上村真衣子/【助産師】船木夏希/田崎あゆみ/吉原裕 吉成舞/山 本寛子 【保健 一弓野 n加菜子.

田辺健児/布施譲嗣/平田航相野玄/金子志保/高階祐輔/長原慧/林拓海/養毛翔吾/田村望/鎌形美那/林拓海/養の理恵/池田翔/菱山隼/平/寺内泰観/小林加菜未/上杉豪/石橋

看護師主幹兼実習指導者

産師主幹兼実習指導者

管理栄養士 飯 塚 真理子

高橋孝治/武井陽/廣木遙/本間あおい内科】永井純子【腎臓内科】野水歩【小児科】慎哉【血液内科】伊藤由布【代謝・内分泌史/青木光【消化器内科】米本有輝/佐野 菅野義典【呼吸器内科】森谷友博/望月1内科】山尾一哉/星野昌弘/羽田昌浩、【集中治療科】原口剛/平山大貴【循環! 当 書 浩 /

コンシェルジュ兼渉外担 審查役健康管理事務課長 監理役(医事統括監) 当 篠茂宮大加笹木鬼吉 﨑垣本森藤目鉛澤田 頌隆良洋恭聡隆 毅子光雄子子恵一哲

事務員主査

採用者(医

考查役

美/松田千里/石田雄大/牛島麻衣/大 井菜摘/塩畑明日香/根本佑香/谷口晏辰哉/平山拓哉/佐田義樹/塙健明/藤 下奈緒美/綿貫里美/神賀麻里奈/鈴木斗/宮川菜ツ美/宮沢茜/室谷有美/山堀田愛里/堀越明徳/松﨑茜里/三田悠 菜絵/冷水春風/深野彩花/藤井操花/ 八田佐矢子/塙幸恵/原田真由美/樋口樹/林泰江/根本真緒里/根本雅乃美/ 村真梨子/島村祐一/下田幸加/助川怜太/坂本夏菜/澤村佳奈/篠原明奈/嶋 川村衿沙/君塚菜生/倉橋香/登坂美な理/大内祐貴/鬼澤蒼生/鬼澤愛美、稲葉彩乃/今里ちさと/岩田莉奈/松 奈/鈴木亜美/田所栞/徳能愛/永井利 .村衿沙/君塚菜生/倉橋香/登坂美勇 糸久詩乃/繪畑僚子/飯田 、武蔵尚樹/永木寛乃/潮田梨奈/渡 /赤須未紗子/中田花菜/吉成智 菜月/田

彦/毛塚沙紀【看護師】川井未来/齋藤有 渡邉花奈/ /田中克 ちさと/岩田莉奈/松宮/雨貝彩香/池田真理/ 弥/ 滝友子/ 天野

美里/川村陽介/玉造枝里子/内田美香/亀田裕理/佐竹未央/大橋美子/髙田沙耶/菅野乃愛/大久保靖子/直井晃太 者(コメディカル)

W]関山 大【管理栄養士】塩見麗奈/原田海【MS士】秋葉司/山川優/相川智紀/永井晃聴覚士】金子直道/野口春香【臨床工学技 堀江里奈/岡野早紀/冨田拓未/平根早 塚智美【事務員】櫻井実咲/小松﨑美里、 **邉理基**/ 小森慎也/稲野邉大輝/中山瑞希【言語 技師】柴山 【理学療法士】桜庭裕香/宮阪隼人/色 【薬剤師】百瀬遥/小泉桂 .織/藤沢知佳/濱野一 、長谷川光代/滝本将士/齋藤奈津美 静香/石塚朋子【視能訓 、相原里咲【診療放射線技師】塩ノ 、田中舘凌/村上竜彦【臨床検 佳奈絵/佐藤有紗/今野拓 一平【作業療法士】 /宮阪隼人/色川 /佐々木望/ 練士

莉/伊藤美奈子/福田貴之【保育士】 沼﨑

しては粗食志向、活動量の低下、味覚の低下、咀嚼力や嚥下力の低下、 お口のトラブルなどが挙げられます。

加齢に伴う食事のトラブルと注意点!

加齢と共に、食べ物を飲み込む嚥下機能も低下するため上手く飲み込

めなくなったり気管や肺へと流れてしまう嚥下障害が起こったりします。

嚥下機能が低下する原因としては、噛む力の低下、唾液量の減少、顎や 喉の筋肉の低下、味覚の低下などがあります。嚥下障害になると、

を十分に摂取できずに栄養失調になったり誤嚥性肺炎などの病気にかか りやすくなります。高齢者の肺炎の約70%以上が誤嚥に関係している

と言われています。嚥下障害により食欲の低下が起こり栄養が不足する

自分でも気づかないうちに低栄養の状態になることがあります。 (低栄養とは必要な栄養素が足りない状態を言います。) 60歳以上の 5人に1人が低栄養だという調査結果も報告されています。その原因と

≪低栄養を防ぐ食生活と注意点≫ ★ワンパターンの食事にならないよう主食+主菜+副菜を揃えて食べ ましょう。

★食事の品目数が少ない人(野菜だけ・たんぱく質は大豆製 品だけ)は、多様な種類の食品を摂るようにしましょう。

★1日3食しっかり食べましょう。

★肉・魚・卵・乳製品・大豆製品などたんぱく質 を多く含む食品を意識して食べましょう。



L(生活の質)を高め、健康寿命を全方することが重要です。◆医療の側面からみても超高齢社会では、慢性面からみても超高齢社会では、慢性知症の増加などの疾病構造の変化をもたらしており、回復期医療、終末期医療、在宅医療・介護の増加などの問題も避けては通れません。◆一方、少子化も今後の日本社会に大きな影を投げかけています。国の根幹にある社会保障制度においては、少ない若年層が増加する高齢者を支えない若年層が増加する高齢者を全ていかなければなりませんし、実質では、

超高齢社会という言葉は現代日本社 会の象徴のようになっていますが、 会の象徴のようになっていますが、 会の象徴のようになっていますが、 会の象徴のようになっていますが、 が適切であるかもしれません。◆日 が多いことも特徴のひとつです。日 本人に長寿をもたらした要因分析は 容易ではありませんが、恵まれた食 生活、豊かな自然環境、比較的安定 した政治、経済、質の高い医療、歴 史ある文化など日本特有の優位性が 史ある文化など日本特有の優位性が 要ある文化など日本特有の優位性が をある文化など日本特有の優位性が をある文化など日本特有の優位性が をある文化など日本特有の優位性が をある文化など日本特有の優位性が をある文化など日本特有の優位性が をある文化など日本特有の優位性が とある文化など日本特有の優位性が をある文化など日本特有の優位性が をある文化など日本特有の優位性が とある文化など日本特有の優位性が をある文化など日本特有の優位性が といると考えられます。◆超 をもって社会生活を維持し、QO

視

労働者人口が減少していくことは今 労働者人口が減少していくことは今 後の日本経済にも多大な影響を及ぼ してきます。◆少子化対策には多く の子供を安心して産んで、育てて教 育するための労働賃金体系や保育・ 教育などの社会環境の整備が必要に なります。なかでも、女性の働きや すい職場環境は重要な課題であり、 あらゆる職場での男女共同参画、産 の配慮は不可欠です。◆当院で新病 の配慮は不可欠です。◆当院で新病 の配慮は不可欠です。◆当院で新病 とは職員からも高く評価されていま