

みなさんこんにちは!

…新任医師の紹介をします…



かわ ばた たけ ひこ
川畑 武彦 45 歳

【担 当 科】整形外科
【趣味・特技】サーフィン

【自己 P R】10月からお世話になっております。昨年4月に25年ぶりに鎌倉から家族5人でUターン移住してまいりました。当院は整形外科が1人ということで寂しく不安もありますが、整形外科的なことで御相談がありましたら気軽にお声かけください。慣れないことも多く、皆様にご迷惑をお掛けすることもあると思いますが、どうぞ宜しくお願い致します。

【出身大学】浜松医科大学

記念病院 理念

「人 間 愛」

一 記念病院 基本方針 一

1. 患者様の人権と意思を尊重し、患者様の立場に立った医療の提供
2. 地域の中核的病院として、専門的且つ高度な医療を実践
3. チーム医療を推進し、より良い医療の希求
4. 豊かな人間性を備えた医療人の育成
5. 職員が意欲を持って働ける職場環境

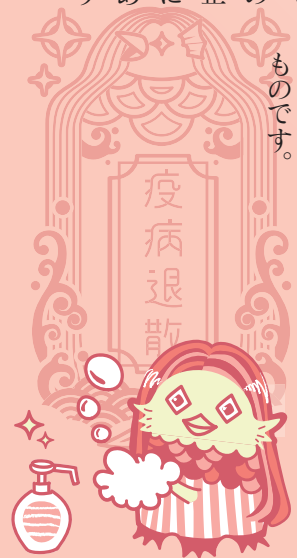


あとがき

「当たり前」の日常

新型コロナウイルス感染症の世界的流行により、「当たり前」の日常という言葉よく耳にするようになりました。何万人も集まるようなライブに行くこと、各地で開催される学会などへ参加すること、旅行や帰省をすること、毎年の運動会や発表会、飲み会や忘年会・・・私たちの日常から奪われた「当たり前」のものは枚挙にいとまがありません。

そもそも「当たり前」とは一体何なのでしょう。広辞苑によると、一、そうあるべきこと、二、ごく普通であること、と定義されています。自分の日常を考えたとき、健康に生きている、家族や友人がいる、朝起きて仕事に行くことができる、協力して働く仲間がいる、お給料をもらって生活できている・・・「一見「そうあるべきこと」で「ごく普通」のことですが、よくよく考えてみると「当たり前」って結構ハイレベルなことだと改めて感じるのです。でも普通のことなので誰も足を止めないのですが、ふと立ち止まったときにその偉大さに圧倒される瞬間が誰しもあるのではないのでしょうか。まさに今がそうです。今までの「当たり前」をかみしめ



「無いものを嘆くな、あるものを活かせ」松下幸之助の名言が心に沁みます。2021年、牛のように地道にコツコツと、そして自分の「当たり前」をかみしめながら少しずつでも前に進んでいきたいものです。

る日々の中でやはり感じるのは、「当たり前」の日常の有り難みと感謝です。「当たり前」のことなんて何もなかったんだと気づかされるとともに、それらが「普通」に手の届くところにあつたことへの感謝の気持ちを再認識する機会となりました。しかし、失ったものを嘆いてばかりいる訳にはいきません。「当たり前」と思っていたもので構成されていた日常の土台が今まで以上に脆くなった中で、私たちはしっかりと立って日常を送る前に進まなければならぬのです。ただそこに感謝の気持ちを忘れることなく歩いて行きたいものです。そして新型コロナウイルス感染症収束の日を目指して、医療者として肅々と自らの職務を全うすること、これが今の自分にできることだと考えています。

「無いものを嘆くな、あるものを活かせ」松下幸之助の名言が心に沁みます。2021年、牛のように地道にコツコツと、そして自分の「当たり前」をかみしめながら少しずつでも前に進んでいきたいものです。

潤 うるおい

No. 83

2021年 1月10日発行



一般財団法人 潤和リハビリテーション振興財団

潤和会記念病院

病院長 岩村 威志

〒880-2112 宮崎市大字小松1119番地

TEL0985-47-5555 FAX0985-47-8558

http://www.junwakai.com

『看護の心』って？

看護部長 日高 仙子



あけまして、おめでとうございます。

看護部長に就任し、早4年目を迎えます。新型コロナが蔓延し、日常生活が一変、新しい生活様式を定着させながら、例年にはないお正月をお過ごしではないでしょうか。

今年はオリンピックも開催予定です。どのようなオリンピックになるのか、特に医療者にとってみれば新型コロナの感染拡大につながるのではと不安もつきません。

さて、今回は『看護の心』についてお話させていただきます。21世紀の高齢社会を支えていくためには、看護の心、ケアの心、助け合いの心を、私たち一人一人が分かち合うことが必要です。こうした心を、老若男女を問わずだれもが育むきっかけとなるよう、旧厚生省は、「看護の日」を1990年に制定し、この日を含む1週間を「看護週間」としてきました。

昨年は「看護の心をみんなの心」というメインテーマのもと、日本看護協会が、さまざまなイベントを企画いたしました。その中

で、看護職・一般の方々から寄せられた看護にまつわる心温まる「忘れられない看護エピソード」2702通の応募作品の中から最優秀賞を受賞された佐賀県に在住、緩和ケア病棟でおそらく看護師として患者さんやご家族への看護に奮闘されている齋藤泰臣さんの作品を紹介させていただきます。

「あの場にいた誰もが、まさに看護をしていた」とあるように、目の前にいる人々に、今私ができる最善は何かを一生懸命考え、気持ちに寄り添い・支え、時には背中を押してあげられることが看護の心であり、この電車の中では乗客皆が見えない父親の姿を想像し、父親の安堵した表情を思い描き、自らも癒やされていたに違いないと私自身感じていました。

また他21作品が受賞されています。興味を持たれた方は、是非日本看護協会公式HP「忘れられない看護エピソード」で検索ください。

新型コロナ禍にあり、人々の心が安寧ではない時間の経過のなかで、「一瞬でもいいです。目の前の人の気持ちを考えてみて下さい。」これが『看護の心』ではないのでしょうか。

日本看護協会「忘れられない看護エピソード」より➡



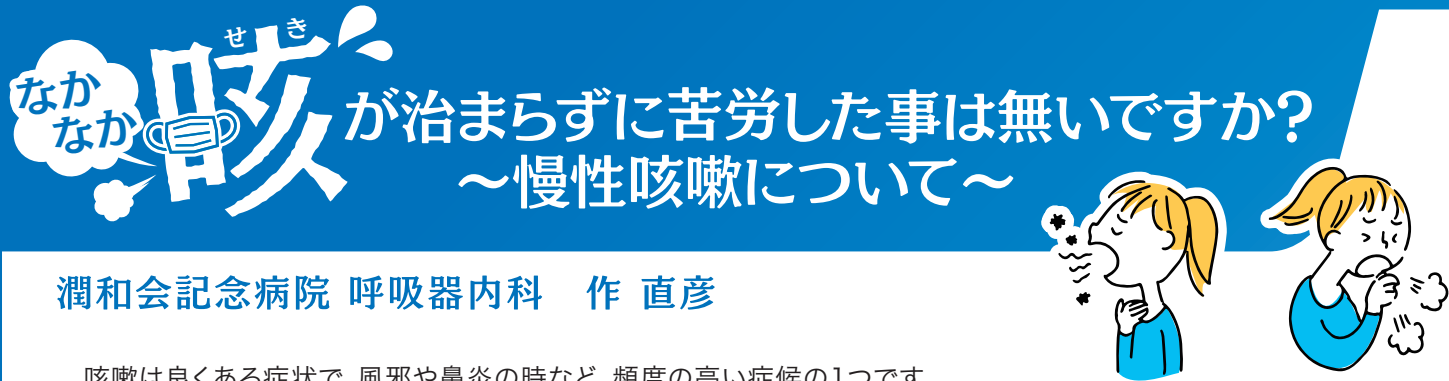
その声は

「病院まで遠いよ。最後の会話になるかもしれない」そんなことない。間に合う」と小声で言い争う男女の声が、師走の電車に揺られていた私の耳に入ってきた。聞き耳を立てるつもりはなかったが、切羽詰まった男女のやり取りと内容が気になった。

携帯電話の向こう側で、息を引き取ろうとしている父親がいて、臨終の場に間に合わない状況にあるということとは、その場の誰しもが理解できた。

緩和ケア病棟に勤務する私にとっては、静観できない場面であつた。病棟では家族から患者への最後の声掛けを、後悔がないよう、に気持ちを伝えることを促してきた。躊躇いながらも席を立ち、2人に近付こうかとした時、「電話、掛けたほうがいいですよ」と2人の正面に座っていた女性が声を掛けた。近くにいた乗客も見守りながら頷いている。背中を押されたように男性が電話を掛ける。「お袋、親父の耳元に携帯電話を置いてくれ」。電車内に声が響く。「親父、親父が一生懸命動いてくれたから、俺たちは腹一杯に飯が食えて、少しもひもじい思いしなかったよ。心配しないでいいから。本当に、本当にありがとう」。静まり返る電車内で呼吸を懸命に抑える男性。苦情を言う者などいもしなかった。

【佐賀県 齋藤 泰臣 43歳】



潤和会記念病院 呼吸器内科 作 直彦

咳嗽は良くある症状で、風邪や鼻炎の時など、頻度の高い症候の1つです。

普通感冒であれば、4、5日で自然と軽快し予後も良好ですが、薬を飲んでもなかなか改善せず、次第に熱が出たり、汚い痰が増えてきたり、夜間の咳で何度も起こされて何日も眠れない日が続いたり、息苦しかったり、咳を無理に我慢しようすると胸の痛みなどが伴い始めたり、日常生活に影響する事もあります。その原因となる疾患は、呼吸器系疾患に限らない事もあるので、診断するのが容易ではなく、治療をしてもつらい日が数日続いたりすると、対応する医師にとっても悩ましい思いをする事もしばしばです。

しかし、全ての咳嗽が悪い訳ではありません。異物を気道内に吸い込んだり、気道内に分泌物が貯留した場合には、咳嗽が出ることによって、それらを早く気道外に排除させ、早く生体を正常に保つための大切な防御反応の一つです。また時には意図的に咳嗽を誘発することで、状態の改善を図る場合もあります。

咳嗽は持続時間により、3週間未満の急性咳嗽、3週から8週間未満の遷延性咳嗽、8週以上持続する慢性咳嗽に分類されます。急性咳嗽の多くは感染症に関連しており、発熱や喀痰の排出などの症状を伴う事が多く見られます。一方、慢性咳嗽は、喫煙に伴う慢性気管支炎、肺気腫や、環境、職業性の吸引物による刺激の影響や、咽喉頭疾患、気管支異物、鼻疾患のアレルギー性鼻炎、副鼻腔炎に伴う後鼻漏によるもの、気管支喘息発作、肺炎（誤嚥性肺炎なども含む）、肺結核、真菌感染症、肺癌など見逃してはならない疾患が原因の場合も有ります。その他にも、脳血管疾患に伴う嚥下障害や、毎日内服している薬剤が原因だったり（降圧剤や安定剤など）、消化器疾患の症状として咳嗽を認める場合など、原因は多岐にわたります。

それらの鑑別には、それぞれに症状を確認していく事が非常に重要です。咳は安静時なのか労作時なのか、臥床時なのか会話時に多いのか。また咳嗽以外にも、鼻汁、鼻閉などの症状が有るか、咽喉の違和感、分泌物の流れ込む感じの自覚はあるか、胃腸症状はあるか？ 他に既往歴、現在治療中の疾患やその治療状況、最近新しい薬剤を開始したりしてないか、安定剤や眠剤の多用など、病歴の聞き取りがとても重要になります¹⁾。(表1)そしてそれぞれ疑われる疾患に必要な検査を実施し、適切な治療することで、長引く咳嗽の改善に至る事になります¹⁾。(表2) (SBS;Sinobronchial syndrome 副鼻腔気管支症候群、GERD;Gastro Esophageal Reflux Disease 胃食道逆流症、COPD;Chronic obstructive pulmonary disease 慢性閉塞性肺疾患)

咳嗽。とくに長引く咳嗽は体力的にかなり負担になることも多く、早めの対応が肝心です。気になる場合は早めに医療機関に相談され、その際は咳嗽以外にも伴う症状があれば忘れずに医療スタッフへお伝えするのが改善の早道となります。

1) 咳嗽・喀痰の診療ガイドライン2019 日本呼吸器学会咳嗽・喀痰の診療ガイドライン2019作成委員会(編) .メディカルビュー社:2019

表1 遷延性・慢性咳嗽の各原因疾患に特徴的(特異的)な病歴

原因疾患	病歴
咳喘息	夜間～早朝の悪化(特に眠れないほどの咳や起坐呼吸)、症状の季節性・変動性
アトピー咳嗽/喉頭アレルギー(慢性)	症状の季節性、咽喉頭のイガイガ感や掻痒感
SBS	慢性副鼻腔炎の既往・症状、膿性痰の存在
GERD	食道症状(胸やけなど)の存在、会話時・食後・起床直後・就寝直後・上半身前屈時の悪化、体重増加に伴う悪化、亀背の存在
感染後咳嗽	上気道炎が先行、徐々にでも自然軽快傾向(持続期間が短いほど感染後咳嗽の可能性が高くなる)
COPD、慢性気管支炎	現喫煙者の湿性咳嗽
ACE阻害薬による咳	服薬開始後の咳

表2 遷延性・慢性咳嗽の各原因疾患の特異的治療

原因疾患	治療
咳喘息	気管支拡張薬
GERD	PPI またはヒスタミンH ₂ 受容体拮抗薬、消化管運動機能改善薬
SBS	マクロライド系抗菌薬
アトピー咳嗽/喉頭アレルギー(慢性)	ヒスタミンH ₁ 受容体拮抗薬*
COPD、慢性気管支炎	禁煙
ACE阻害薬による咳	薬剤中止

*:ヒスタミンH₁受容体拮抗薬は非特異的鎮咳作用を有するが、アトピー咳嗽で著効例が多いことも事実であり、表2ではアトピー咳嗽の特異的治療薬としてあげた。

看護師のスペシャリストについて紹介します

専門看護師ってどんな看護師?

水準の高い看護をより効率よく行うための技術と知識を深め卓越した看護を実践できると日本看護協会の認定をうけた看護師。

専門看護師はどんな資格?

看護師として5年以上の実践経験を持ち、看護系の大学院の修士課程を修了して必要な単位取得後、専門看護師認定試験に合格することで取得。活動と自己研鑽の実績を積み5年ごとの更新。

認定看護師ってどんな看護師?

高度化と専門分化が進む医療の現場において水準の高い看護を実践できると日本看護協会の認定を受けた看護師。

認定看護師はどんな資格?

看護師として5年以上の実践経験を持ち、日本看護協会の認める600時間以上の認定看護師教育を修め、認定看護師認定試験に合格することで取得。活動と自己研鑽の実績を積み5年ごとの更新。

当院では、特定分野で知識や技術を高めた専門看護師1名・認定看護師8名が勤務し、看護の質の向上のため活動しています!



感染管理 認定看護師
S2F病棟勤務

富山里美



脳卒中リハビリテーション看護 認定看護師
N5F病棟勤務

佐伯亜里沙



摂食・嚥下障害看護 認定看護師
SCU勤務

浜砂昭子



がん化学療法 認定看護師
N3F病棟勤務

高橋尚子



皮膚・排泄ケア 認定看護師
手術室勤務

松原薫



感染管理 認定看護師
感染管理室

永迫望

患者さんに安全安楽に抗がん薬治療を受けてもらうこと、スタッフ教育を行うこと、看護以外の職種との連携を図っていくことが役割です。



緩和ケア 認定看護師
S6F病棟勤務

田中香織



脳卒中リハビリテーション看護 認定看護師
S4F病棟勤務

和田美保



がん看護 専門看護師
S6F病棟勤務

小柳優美子

身体症状のコントロールや気がかりについての相談、意思決定支援を行ないます。診断後の早期から関わるように取り組んでいます。

2020年10月に当院に入職し、S4F病棟配属となりました。病院・病棟に慣れて、活動できるように頑張ります。

がん患者さんは、診断を受けた時や治療をうける過程で様々な喪失体験をします。がん患者さんが、人と向き合いながら、希望や目標をもち、その方の人生をいきるためにサポートさせていただきます。

