

表紙 検査シリーズ6 動脈硬化の程度を数値化する検査
P2 看護部長に就任いたしました／足のケアは重要です！
P3 ジェネリック医薬品についての当院での取り組み
P4 熱中症について

P5 リハビリ医学会参加記／「日本糖尿病療養指導士（CDEJ）」合格／HPをリニューアルしました
P6 「リハビリテーションマネジメント」について
P7 ショートステイのご案内

検査シリーズ6 動脈硬化の程度を数値化する検査

理事長 服部 文忠

ABI 検査（足関節上腕血圧比）と PWV 検査（脈波伝播速度）

糖尿病・高血圧・高脂血症の方に勧めている検査が ABI 検査と PWV 検査です。

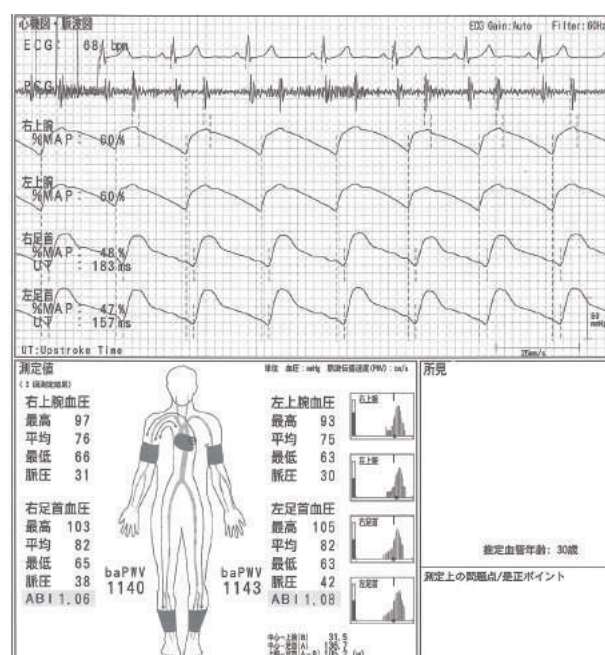
ABI 検査は足首と上腕の血圧を測定し、その比率（足首収縮期血圧 ÷ 上腕収縮期血圧）を計算します。下肢の動脈硬化が進んでいない場合、足首の血圧は上腕より高くなります。下肢の動脈硬化が進み、血液の流れが悪くなり、また動脈が閉塞していると下肢の血圧が低くなりますので、下肢閉塞性動脈硬化症という壊疽にもなる病気の早期発見につながります。

PWV 検査ではいわゆる「血管年齢」がわかります。心臓の拍動が大動脈を経て足や手まで届く速度（脈波伝播速度）を測る検査で血管が硬くなると速くなります。



▲ ABI 検査

下写真のように、この二つの検査はベッドで仰向けになり、腕と足に血圧計のカフ、心電図の電極、心音マイクを付ければ、同時に検査ができ、検査時間は短く、結果はわかりやすい用紙に打ち出されます。もし結果が予想に反して悪い場合は一定の期間後再検査をすることや他の動脈硬化を診断する検査を行うよう指示しますが、この検査により糖尿病・高血圧・高脂血症の治療を続けていくモチベーションが上がるのではないのでしょうか。あまり問題がなかった場合は1年後の検査を勧めています。



▲ ABI 検査の報告書

看護部長に就任いたしました

看護部長 岡 登志子

はじめまして。2018 年 1 月より看護部長に就任いたしましたので、皆様に一言ご挨拶申し上げます。私は北九州市小倉に生まれ育ち、小倉・横浜・東京と現在まで約 30 年の看護人生の中、大半を看護管理者として従事してまいりました。

看護師長時代には、日本で回復期リハビリテーション病棟が創設されて間もない頃に「できる ADL（日常生活動作）」と「している ADL（日常生活動作）」のギャップや自宅退院を目指すに当たり、社会的要因の検討、リハビリテーション意欲の引き出し方、さらに多職種協働・連携の理解を得ることに苦戦しましたが、認定資格を取得しリハビリテーション看護は、私の看護人生において大切な経験となりました。

この長尾病院と言え、リハビリテーションに力を入れ、総合的な地域医療を実践し、

切れ目ないチーム医療体制が整えられています。看護部もチームの一員として患者さん、ご家族から「ここに来て良かった」と心から満足していただけるように、質の高い看護に取り組んでまいります。

この実践のために看護教育は「患者さんの心に寄り添い」「思いやり」「感謝」「助け合い」のできる豊かな人間性を養うことだと考えております。日々の看護や介護に「やりがい」や「達成感」を持ち、しっかり学び考える力を身につけ、自己成長を感じることができる長尾病院の看護部を目指し、笑顔と活気あふれる病院づくりの一端を担っていきたいと思っています。



足のケアは重要です！

看護部外来師長 看護師 森川 早苗

2016 年厚労省の調査によると日本の糖尿病患者は 1,000 万人を超え、糖尿病予備軍も 1,000 万人となっています。糖尿病になると足潰瘍や足壊疽^{えそ}になりやすく、足趾切断を余儀なくされる方もおられます。糖尿病の方だけではなく様々な病気の後遺症で足に関する不安を抱えておられる方も多いと思います。末梢神経障害、血流障害により足に病変が生じると日常生活の活動が制限されてしまいます。

そのようにならないためにも日々のケアが重要となってきます。うおの目・たこ・分厚く変形した爪・巻き爪でお悩みの方は、ぜひ外来の担当医にご相談いただき、看護師による

ケアで日常の歩行が快適になっていただければと考えています。

当院での専門医によるフットケア外来は 6 月で終了しまし



▲フットケアの風景外来。継続治療が必要な方は、専門医がおられる医療施設への通院を選択される方も多いと思いますが、当院外来でも引き続き、足のケアは行っています。今後は、その他の相談も含めて、看護師が主体として対応するフットケア外来となります。

ジェネリック医薬品についての当院での取り組み

薬剤科スタッフ長 薬剤師 泉 かおり

ジェネリック医薬品とは

近年、新聞や雑誌、テレビなどを通じて「ジェネリック医薬品」という言葉が広く知られるようになりました。この「ジェネリック医薬品」とは、先発医薬品と同じ有効成分を同じ量含み、同じ経路（例：内服・外用・注射など）から投与する製剤で、効能・効果、用法・用量が原則的に同じで、先発医薬品と同等の臨床効果・作用が得られる医薬品のことをいいます（右図）。

先発医薬品との違い

しかし、ジェネリック医薬品は、先発品と全く「同じ」である必要はありません。例えば、先発医薬品が製剤特許を有している場合などは、ジェネリック医薬品は先発品とは異なる添加物を使用することがあります。先発品と異なる添加物を使用する場合でも、安全性が確認された添加物のみが使用されています。患者さんの体質によっては、添加物が原因でアレルギー反応などを引き起こすことがごくまれにありますが、これは先発医薬品であっても、ジェネリック医薬品であっても、同様に起こりうることです。また、ジェネリック医薬品には薬の形や大きさ、味やにおいなどの改良により、お薬が飲みやすくなるよう、工夫されている製剤もあります（下図）。



▲錠剤を小さくして
飲みやすくする

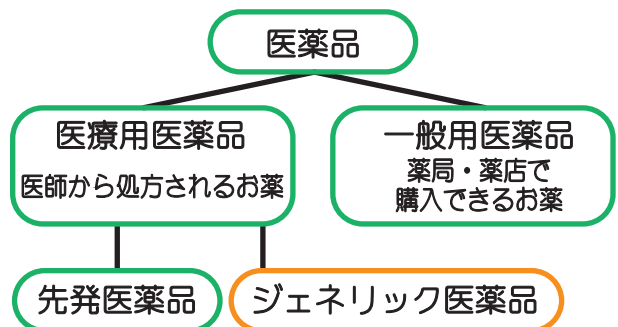


▲コーティングで
苦みを減らす

政府もシェアの拡大を推進

新薬の研究・開発には莫大な費用や長い期

※医薬品の分類



間がかかります。先発医薬品を開発した医薬品メーカーには、その新薬を独占的に販売できる期間が設けられています。その期間が終了し、厚生労働大臣の承認を得ることができれば、他の医薬品メーカーでも「ジェネリック医薬品」として、製造・販売することができます。

先発品よりも安価なジェネリック医薬品の普及は、患者負担の軽減や医療保険財政の改善に寄与することから、政府もジェネリック医薬品のシェアの拡大を推奨しています。

当院での取り組み

ひとつの先発医薬品に対して、ジェネリック医薬品は、多いものでは数十社の製薬会社から販売されることもあります。当院では、医師・薬剤師を中心に年に4回定期的に複数の製薬会社のジェネリック医薬品を先発医薬品と安全性、薬理作用の効能、コスト面から比較・検討して、採用薬を決定しています。

ご不明・ご心配な点がありましたら、医師・薬剤師へお気軽にお声かけください。



ジェネリック医薬品のお問合せ・・・窓口：薬剤科 ☎ 電話：092-541-2035

熱中症について

栄養管理科主任 管理栄養士 杉山 佳子

患者数が増加しています

6月～9月の日中、特に最高気温が30℃を超えるような日に熱中症の患者数が増加しています。また熱帯夜が続くと、夜間も体温が高く維持されてしまうため、熱中症が起こりやすくなることがわかっています。

「災害級猛暑」と評される今年は、多くの方が熱中症で病院に運ばれたとニュースになっています。お盆を過ぎ、徐々に涼しくなってくれることを期待していますが、まだしばらくは油断禁物です。

こんなときは注意しましょう

- ☐ 気温が高い日
- ☐ 湿度が高い日
- ☐ 日差しが強い日
- ☐ 照り返しが強い場所
- ☐ 暑いものがそばにある場所
- ☐ 暑くなり始め
- ☐ 風が弱い日
- ☐ 熱帯夜の翌日
- ☐ 急に暑くなった日

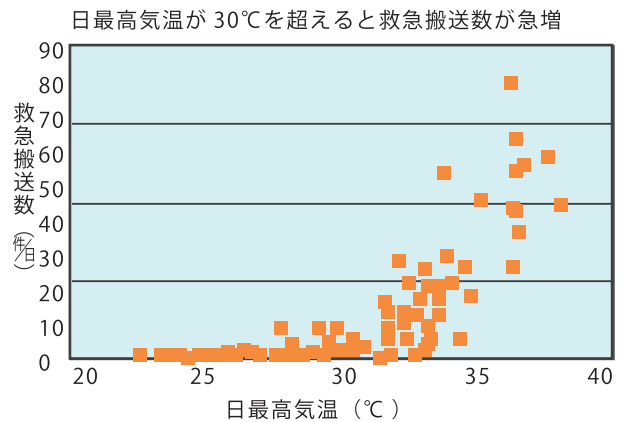
高齢者は特に注意

高齢の方は体温の調節機能が落ちてくるため暑さを自覚しにくく、熱を逃がす体の反応や暑さ対策の行動が遅れがちです。気温・湿度計、熱中症計などを活用し、まわりの環境の危険度を知りましょう。

暑い時期の水分補給が重要!!

高齢の方は体内水分量の減少により脱水状態になりやすく、さらに体が脱水を察知しにくいため、水分補給が遅れがちです。のどが渇く前に、定期的な水分補給をしましょう。

キュウリやナスなど、水分を多く含む食材やスイカなど野菜・果物を食事に取り入れるのもよいですね。



▲出典：環境省環境保健部環境安全課
熱中症環境保健マニュアル（H26.3月改訂）

脱水症に対する正しい補水療法～経口補水液

身体から失われた体液（水分、電解質など）を経口的に補う飲料で、国内ではOS-1が有名です。スポーツドリンクも水分補給によいと言われますがナトリウムと砂糖の割合が体液とは異なるため、脱水症状がある場合は経口補水液の方が改善効果が早いと言われています。脱水症状がない時に飲むと塩気が強くおいしく感じませんが、脱水状態ではおいしく感じるのが不思議ですね。また、自宅に準備がない時でも以下のようにつくることができます。

自宅で作る経口補水液

材料：

- ・水 : 1L
- ・塩 : 3g
- ・砂糖 : 20～30g
- ・レモン汁：お好みでいれど、飲みやすくなります。



【注】あくまでも、脱水状態の時に一時的に飲むものです。糖尿病・塩分制限の指示のある方が継続的に用いるのは危険です。ご注意ください。

リハビリ医学会参加記

リハビリテーション部主任 作業療法士 梶原 治朗

日本リハビリテーション医学会第55回学術総会が6月28日（木）から7月1日（日）まで福岡国際会議場にて開催されました。佐賀大学医学部リハビリテーション科教授浅見豊子先生が当学会初めての女性大会長を務められ、天候不順の日もありましたが、参加者6千名を超えるマンモス学会として成功裏に終わりました。

当院はリハビリ医療の質の向上を図り、地元開催の学会を盛り上げるべく、リハ学会専門医3名はもちろん、リハビリスタッフ12名、看護師2名が参加しました。リハビリスタッフは関連専門職ポスターセッション



▲リハビリスタッフ（PT 上野）による発表

で3演題の発表を行い、服部理事長は大会長からの指名で教育講演「脳卒中リハビリと脳画像」を担当しました。最終日の朝一番の講演にもかかわらず、会場は多くの聴講者で溢れ、最後は立ち見が出るほど盛況でした。

「日本糖尿病療養指導士（CDEJ）」合格

栄養管理科 管理栄養士 角 多賀子

2000年に「日本糖尿病学会」「日本糖尿病教育・看護学会」「日本病態栄養学会」の3団体が母体となり、「日本糖尿病療養指導士認定機構」が設立され、「日本糖尿病療養指導士（CDEJ：Certified Diabetes Educator of Japan）」の資格認定制度が発足しました。今回の受験の動機は、現在糖尿病を取り巻く社会環境は予想以上のスピードで大きく変化していること、また治療薬の劇的な進歩などがあり、そのため最新の

知識や技能を身につけたいと思ったからです。

これからも、患者さんが本来備えている自己管理能力を最大限引き出せるよう、患者さんに寄り添うことのできる誠実な「日本糖尿病療養指導士（CDEJ）」を目指し、活動して参りたいと思います。受験に際しましては、お忙しい業務の中、糖尿病内科の浅野 喬先生、山内 歩先生に快くご指導いただきました。文面をお借りして感謝と御礼を申し上げます。

ホームページをリニューアルしました

この度、医療法人 順和 長尾病院及びグループサイトをリニューアルしました。

今後もより一層充実したホームページにしていまいますので、引き続きよろしくお願いいたします。



「リハビリテーションマネジメント」について

老健デイケアみのり 作業療法士 林 清寛

介護報酬改定について

ご承知の通り、本年4月3年に一度の介護報酬改定が行われました。改定の柱の一つとして『地域包括ケアの推進』と『利用者の自立支援・重度化防止に資する質の高い介護サービスの実現』が挙げられ、デイケアにおいては在宅生活の支援を推進するために、「リハビリテーションマネジメント」の充実が求められることになりました。

リハビリテーションマネジメントとは

リハビリテーションマネジメントとは、『S (Survey 調査)』『P (Plan 計画)』『D (Do 実行)』『C (Check 評価)』『A (Action 改善)』、いわゆる『SPDCA サイクル』を通じて、「利用者の日常生活における活動の質の向上に繋がるリハビリテーションを継続的に提供すること」と言うことができます。

多職種での取り組み

デイケアにおけるリハビリテーション会議では、利用者・ご家族はもちろん、医師、理学療法士・作業療法士、看護師、介護福祉士、ケアマネジャー等、利用者に関わる多職種が一堂に顔を合わせて、利用者の心身機能の状態やご自宅での生活上の課題等を話し合います。

新たに求められること

今回の改定では、医師がリハビリテーション会議に参加して、リハビリテーション計画書の内容について、利用者に直接説明することや、リハビリテーション実施後の成果（アウトカム）の評価、さらに利用者の活動と社会参加に資するリハビリテーションの推進などが求められています。



▲【リハビリテーション会議】

利用者・ご家族をはじめ、医師・ケアマネジャー・リハビリスタッフや福祉用具事業所など関連する多職種が参加します。

自立支援と在宅生活支援

当施設のご利用者の中には、これまでの「リハビリテーションマネジメント」を通じて、在宅での生活動作が改善して活動の幅が拡大し、地域のサークル活動や趣味活動といった社会参加を実現された方が多数いらっしゃいます。

当施設では、これからも自立支援・在宅生活支援という老健施設の役割を果たすために、「リハビリテーションマネジメント」をさらに充実させていきたいと思っています。



▶ デイケアでのリハビリテーション実施の様子

ショートステイのご案内

社会福祉法人順和 事務課長 横山 信也

「鹿助荘」・「藤ヶ丘荘」のご紹介

社会福祉法人順和では、特別養護老人ホーム鹿助荘・藤ヶ丘荘を運営しており、それぞれに 10 名の短期入所生活介護（ショートステイ 20 床）がご利用いただけます。

鹿助荘・藤ヶ丘荘とも、近隣には保育園・幼稚園があり、日中は子供たちの元気な声が聞こえ、また鹿助荘は鹿助公園に隣接しており、池の外周を散歩することも可能です。両施設ともに住宅地にありながら自然環境に恵まれております。

ショートステイとは

ショートステイとは、在宅で生活し、要支援 1 以上の認定を受けている方が、介護保険を利用して一時的に利用できるサービスです。

例えば、ご家族の外出、旅行時や介護からの一時的な休養のためなど、ご利用目的は様々だと思います。また、長期入所を希望の方には、入居までの待機期間に、施設へ馴染むための理由にご利用されるケースもあります。

鹿助荘・藤ヶ丘荘では、食事や入浴、排せつの介助はじめ、レクリエーションも積極的に実施しており、なかにはご自宅から趣味のものを持参され楽しめる方もいらっしゃ



▲リハビリスタッフ（OT）によるリハビリ体操風景
います。特に食事については、楽しみを感じていただけるように、栄養面や体調を考え嗜好に配慮したメニューでのご提供を行っています。

居宅支援事業所の担当ケアマネジャーの方には、ご利用者の施設での生活の様子をコメントや写真入りの「居宅だより」にまとめて、月 1 回発送しております。担当ケアマネジャーの方からは、「施設での生活の様子や、利用者の新しい発見が見られたりしてありがたい」と非常に好評を得ています。

ショートステイのご利用を検討される際には、まず居宅支援事業所へのご相談、または、鹿助荘・藤ヶ丘荘へ直接の利用申込をお願いしたいと思います。

皆様のご利用をお待ちしております。

ご相談・お問合せ

● 鹿助荘 福岡市南区西長住 2-1-57
● 藤ヶ丘荘 福岡市南区松原 1-18-1

☎ 電話 092-511-6711
☎ 電話 092-511-1070

豪雨により被災された皆様にお見舞い申し上げます

平成 30 年 7 月西日本豪雨におきまして、
被災されました皆様に謹んでお見舞いを申し上げます。
猛暑が続いておりますが、被災地域の 1 日も早い復旧・復興を願っております。

職員一同

長尾病院外来担当一覧表

2018年9月1日現在

		月	火	水	木	金	土
一般内科	午前	石田・山内	江崎・山内・古森	福井・久留島	松浦・山内	久留島・山内	交代制
	午後	福井	山内・古森		江崎(予約)・石田	山内	
糖尿病内科	午前	浅野・山内	山内	浅野	山内	山内	園木
	午後		山内			山内	
腎臓内科 (生活習慣病等)	午前	服部	吉光(予約)	服部	服部(予約)	服部	
	午後						
内分泌内科 (甲状腺等)	午前	浅野・山内	山内	浅野	山内	山内	池之上
	午後		山内			山内	
リウマチ科	午前	服部・浅山(予約)		服部・浅山(予約)	服部(予約)・浅山(予約)	服部	
	午後						
内視鏡内科	午前			橋本	本多		
	午後			笠・橋本	本多		
循環器内科	午前	石田		有村			
	午後			有村	石田		
脳内科 (脳卒中等)	午前	服部	古森	服部・久留島	薛	服部・久留島	
	午後		古森				
脳神経内科 (パーキンソン病等)	午前				井上		
	午後						
脳神経内科 (頭痛・めまい・ふるえ・物忘れ等)	午前			福井		小西	
	午後	福井					
リハビリテーション科 整形外科	午前	浅山(予約)		浅山(予約)	浅山(予約)		
	午後						
リハビリテーション科 (高次機能障害等)	午前				服部(予約)		
	午後		田川(予約)				
リハビリテーション科 (えんげ障害等)	午前				薛		
	午後						
痙攣外来	午前					服部(予約)	
	午後			浅山(予約)			
もの忘れ外来	午前					濱田(予約)	
	午後						
フットケア外来	午前	適時ご希望により対応をさせていただきます。					
	午後						

第1・3週

第1週

診療科目

- ◆内科 脳神経内科・神経内科・脳内科・循環器内科
血管内科・糖尿病内科・内分泌内科
腎臓内科・人工透析内科・胃腸内科
内視鏡内科・老年内科

- ◆リハビリテーション科 ◆整形外科 ◆リウマチ科

診療時間

午前 9:00 ~ 12:00 (受付 11:30 まで)
午後 13:00 ~ 17:00 (受付 16:30 まで)
〔土曜日／午前中のみ〕

休診日

日曜・祝祭日・土曜日午後・盆休み(8月14日、15日)・年末年始(12月30日~1月3日)



基本理念 「一人ひとりのライフステージに応じた 最良の医療・福祉を提供する」

発行/医療法人 順和



長尾病院

老健センターながお

ながお在宅ケアセンター

所在地/〒814-0153 福岡市城南区樋井川13-47-1

電話/092-541-2035 FAX/092-541-2045

ホームページ/ <http://www.nagao.or.jp>

長尾病院

検索

◎誌面へのご意見・ご要望は長尾よかだより編集委員会までお寄せください。