



長尾よかだより

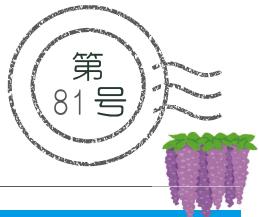
発行日／2020年6月 発行元／医療法人 順和 理事長／服部 文忠

目次

表紙 人口構造の変化と地域医療計画

P2 増加する心不全

P3 リハビリ支援のためのシリアルデザイン研究



P4 老健“デイケアみのり”をご利用されませんか！

P5 ラグビーワールドカップ（RWC）観戦後記

人口構造の変化と地域医療計画

医療法人 順和 専務理事 服部 直和

約半年前の9月26日に、厚生労働省は公立病院（市町村が運営）と公的病院（国立病院機構・日本赤十字社・済生会などが運営）のうち計424病院について「再編・統合が必要」と発表しました。

このニュースは物議をかもし、テレビのワイドショーでも一市民の代表のつもりのコメントーターの感情的な反対の意見ばかりでした。世間の反発を招き、厚生省の思惑ははずれたと感じました。

これらの病院の選択基準は重症患者を扱う「急性期」病床のある病院の心疾患・脳卒中・救急など9分野の高度医療について「診療実績が少ない」「代替する民間病院が近くにある」というものです。

この地域医療計画の背景、理由は団塊の世代が後期高齢者（慢性期医療が主）に入り、医療・介護費用が膨らむことを防ぐことがあります。

老人人口（65歳以上）が増え、生産年齢人口（15～64才・急性期医療の対象者）が減るという人口構造の大幅な変化により疾病・医療の内容が変わります。

急性期医療の対象人口の減、慢性期医療対象者の増となります。

変化が起きれば、動物でも、人でも、組織でも、国でも、その変化に対応出来なければ存続

していくけないことは、ダーウィンの言葉を借りるまでもなく、歴史の証明するところです。

対象病院の今春の入職予定者がこの情報を見て、将来性に悲観したのか採用辞退したり、この計画のもたらした波紋は大きいようですが、「医療」という国家財政に影響を与える巨大インフラ、産業は高い生産性、効率性、財政の裏付けを抜きには存続し得ません。

「国鉄民営化→国鉄解体→JR」の30余年前の事実が証明していることもあります。

地域エゴから少し離れて冷静に考えていくべき問題と考えます。

なお、日本の病院の大半を占める民間病院については、医療法人の財産権の問題もあり病床の削減の対象など難しい問題がありますが、対象患者が減り、経営が悪化すれば公立病院の設立母体からの支援、公的病院の補助金などないので市場原理により自然淘汰され適正配置になると思います。



増加する心不全

長尾病院 循環器内科 非常勤医師 日本循環器学会専門医 有村 忠聰

近年、日本において心不全の患者さんは急激に増加していることが知られています。

日本における死因の原因として、1位が癌であり、2位が心血管疾患による死亡です。さらに心血管疾患による死亡のなかで、心不全が最も死亡数が多いことが報告されています。また、2015年の循環器専門の施設における心不全による入院患者数は23万人を超え、年1万人以上の割合で増加していることが調査の結果分かっています。

このようにどんどん増加している心不全ですが、そもそも心不全とはどのような病気でしょうか。

日本循環器学会と日本心不全学会が2018年3月に合同で発表した新しいガイドラインでは、専門とする医師以外にも分かりやすくするための定義として『心不全とは、心臓が悪いために、息切れやむくみが起こり、だんだん悪くなり、生命を縮める病気です』と記載されています。

具体的なイメージとしては、心臓は血液を全身に送り出すポンプの役割をしており、それにより全身に酸素と栄養が行き渡っています。何らかの原因で心臓の機能が低下し、ポンプ機能が上手く働くかなくなると、酸素・栄養が不足し全身の臓器不全に陥ります。

また、血液が心臓の手前にある肺に渋滞し、通常空気が入ってくるところに血液成分が染みだし、良好な酸素交換ができなくなり低位酸素血症をきたします（つまり陸でおぼれたような状態になります）。進行すると、人工呼吸器による呼吸補助や、IABP（大動脈バルーンパンピング）といった心臓を補助する機械、強心薬の持続静注などの

集中治療が必要となる重篤な状態になるため、その予防と早期発見・早期治療は非常に重要です。

心不全の原因となる心機能低下を来す疾患としては多数報告されておりますが、予防に対する介入が可能なのは虚血性心疾患（心筋梗塞・狭心症）、高血圧症です。

基本的には規則正しい生活をし、塩分制限（可能なら6g未満/日）、適度な運動（最低2日に1回は20分以上の有酸素運動）を心がけ、糖尿病や高コレステロール血症があるならば、厳格な食事や十分な薬物療法を行う事が必要です。

すでに、心機能が低下してしまっている患者さんに関しては、予後改善・心不全入院予防が期待できる薬剤（ACE-I/ARB・βブロッカー・抗アルドステロン薬）を十分量内服し、厳格な塩分制限（6g/日未満）を行い、適度な心臓リハビリを行う事が重要であるとされおります。心不全は一度発症してしまうとその後繰り返すことが多く、まずは発症させないことが必要です。

発症してしまった場合には薬物療法、生活習慣の改善、リハビリで再発予防を心がけ、それでも状態が悪くなった際には早期にかかりつけの医療機関を受診することが望ましいです。

長尾病院では毎週水曜日の外来で患者さんを診ています。お悩みがある方は外来看護師までお尋ねください。



リハビリ支援のためのシリアルデザイン研究

九州大学大学院 芸術工学研究院 准教授 松隈 博之

九州大学大学院芸術工学研究院准教授の松隈と申します。映像コンテンツのデザインを専門としており、2009年に福岡市からの委託研究事業としてシリアルゲームプロジェクトを開始して以降、「ゲーム」が主なテーマとなっております。シリアルゲームとは社会問題の解決を目的としたゲームであり、教育や訓練・医療・健康など様々な分野で取り入れられています。

そして2008年に長尾病院の服部院長、セラピストの方にお声がけいただき、リハビリ支援ゲームに関する共同研究をスタートさせました。

開発した主なゲームは2つあります。1つは起立・着席運動を支援する『リハビリウム起立くん』(図1)、もう1つは半側空間無視のリハビリを支援する『たたけパンパン職人』(図2)です。双方ともに服部院長をはじめ、セラピストの方々と大学のデザイン分野の研究者、学生が膝をつき合わせて、企画立案から検証実験まで多くの試行錯誤を繰り返し制作されています。



▲図1
『リハビリウム起立くん』



▲図2
『たたけパンパン職人』

『起立くん』に関しては2013年に商品化まで至っており、当時、テレビや雑誌・webなど多くのメディアで放送、掲載され、北海道から沖縄まで50以上の施設に導入されました。残念ながら使用しているセンサーの製造中止に伴い、ゲーム自体の販売も終わりましたが、現在も使い続けている施設があるくらい質の高い作品に仕上がっています。

本共同研究の取り組みは学会やカンファレンスで発表し、参加者の大きな関心をよびました。国内においては、情報処理学会・アジアデジタルアートアンドデザイン学会など、日本リハビリテーション医学会で発表しております。

海外のGames for Health(ボストン:アメリカ)、シリアルゲーム&ソーシャルコネクト(シンガポール)では服部院長と一緒に登壇し、研究内容と共に医療とデザインのコラボレーションの重要性を示すことができました。

また、私事ではありますが、これらを総括した論文を執筆し2019年3月に博士号を取得することができ、深く感謝しております。

以上、「ゲームが持つやめられない止まらないを実現するデザインはリハビリ支援に有用である」という仮説のもと共同研究を続けて10数年になりますが、これからもさらに研究を深めながら、世界の健康寿命拡大へと寄与ていきたいと考えています。

老健“デイケアみのり”をご利用されませんか！

老健センターながお 在宅支援室 主任 岸原 伊津美

老健の通所リハビリテーション“デイケアみのり”は長尾病院の2階フロアで月曜日～土曜日（祝日を含む）に営業しています。

営業時間は9時半から16時までの6.5時間です。セラピスト（作業療法士1名・理学療法士2名）と看護師・介護福祉士が常駐しサービスを提供しています。

サービス内容は個別のリハビリ計画に沿った多様なリハビリテーション（パワーリハビリ、作業・机上活動、日常生活動作訓練）の実施と昼食、入浴サービスに加えて、季節に応じたレクリエーションも企画し行っています。

もう30年以上も前ですが、私が初めて勤務した小さな外科病院では、物療室前の待合椅子が高齢者の集いの場でした。

通院が難しい方は、徐々に動けなくなり、お風呂も入れず床ずれができ、入院を余儀なくされるケースもありました。

20年前の2,000年に介護保険がスタートし、介護が必要な方は自分で介護サービスを選べるようになりました。長尾病院にも介護保険部門ができ、老健の“デイケアみのり”はスタートしました。当時より20年近く継続してご利用され、在宅生活を維持できるよう日々リハビリに取り組まれている方も数名いらっしゃいます。

デイケアの一日の流れは、ご自宅まで送迎車で迎えに伺い、入室してからは健康チェック後、個人に合わせたリハビリ、机上の脳トレーニングとそれぞれが自主的に取り組まれます。入浴で汗を流し、昼食の後には喫茶でお好みの飲みものでホッと一息。その合間に利用者同士や職

員との会話も楽しまれます。子育てのアドバイス、嫁姑問題、健康や未来への人生設計など、皆さんは紛れもなく私たちの人生の大先輩。

「お母さんに電話しとるね？」「そう言えば最近声を聞いていません。」「寂しいもんよ。電話しちゃり」母の代わりになってお話を聞いて下さり、逆に元気をいただく時もあります。今日も大事な人と重ね合わせながら、出会いに感謝し、皆さんの“貯筋”が増えるようにお手伝いさせて頂きたいと思います。

皆さん、どうぞ“デイケアみのり”をご利用下さい。



デイケアで利用者が普段お世話になっているご家族に“花籠”を作りプレゼントしました。



セラピストとのリハビリの様子

ラグビーワールドカップ（RWC）観戦後記

渉外課長 真崎 弘太

この号が発行される頃は、国内では RWC を引継ぎトップリーグの熱戦が繰り広げられている予定でした。既にメディア等が RWC について多くの情報を発信して来ましたので、私の個人的感想を述べさせていただきます。

先ず、“にわか”から始められたファンの方々も、闘争本能剥き出しの激しいフェアプレイがノーサイドの笛を吹かれるまで楽しめたのは、他のスポーツには類を見ないラグビー憲章「品位・情熱・結束・規律・尊重」の5つが遵守されている事を知って頂くと嬉しく思います。（詳細はラグビー憲章で検索）

私は、博多の森球技場であった3試合を観戦しました。今まで何度も足を運んだスタジアムですが、入場前の和太鼓でのおもてなしや、趣向を凝らした応援コスチューム、初めて満員になった大観衆の光景に、キックオフを待つ間、大きく胸が高鳴りました。



▲ キックオフを待つフランスサポーター

ラグビーの応援は、声援と拍手（鳴り物はありません）ですが、アイルランドの応援歌「フィールズ・オブ・アセンライ」がスタジアムのどこかで歌い出されると大合唱となり、会場全体が大きくうねりました。多くのアイリッシュ達が緑の衣装を着て祖国の応援のために日本に來たそうです。また、ビッグプレ

イが起るとチームに関係なく大きな賞賛の拍手が送られます。これだけでも世界三大スポーツ祭典の雰囲気を充分堪能できました。



▲ 中央突破を図るフランス

さて、私も選んだ日本のベストトライは、スコットランド戦で笑わない漢（オトコ）プロップ稻垣選手のトライです。スクラムの最前線で体を張るプロップは、FWとしての力仕事の他にフォロー・タックルと惜しみ無く働いた上で、ゲームの流れを読み更に人一倍走らないトライを取る事はできません。そのプロセスを他のメンバーが十分理解しているから、プロップがトライを取ると自分がトライをした以上に喜び称えてくれます。

稻垣は、勿論ニコリとも、ガッツボーズもせず、最後の仕上げをさせてもらった感謝と喜びを内に秘めて、味方が待っているピッチへ黙々と戻って行きました。不惑以上の世代は、この振舞いが真のラグビーマンであると懐古されたことでしょう。

RWC 日本開催が素晴らしい感動と勇気を与えてくれたので、私たちも医療人として、多職種で強いスクラムを組みワンチームとなって、一人ひとりに応じた医療・福祉を提供していきたいと思います。

長尾病院外来担当一覧表

2020年6月1日現在

	月	火	水	木	金	土		
一般内科	午前	有田・山内 福井	江崎・山内・脇坂 山内・脇坂	福井・久留島 有田	松浦・山内 江崎(予約)・交代制	久留島・山内 山内	交代制	
糖尿病内科	午前	浅野・山内	山内 山内	浅野	山内	山内 山内	園木	第1・3週
腎臓内科 (生活習慣病等)	午前	服部	中村	服部	服部(予約)	服部		
内分泌内科 (甲状腺等)	午前	浅野・山内	山内 山内	浅野	山内	山内 山内	池之上	第1週
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		
内視鏡内科	午前			笠	本多			
循環器内科	午後			有村				
脳内科 (脳卒中等)	午前	服部	脇坂 脇坂	服部・久留島	薛	服部・久留島		
脳神経内科 (パーキンソン病等)	午前				井上			
脳神経内科 (頭痛・めまい・ふるえ・物忘れ等)	午後		福井			小西		
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)			
リハビリテーション科 (高次機能障害等)	午後		田川(予約)		服部(予約)			
リハビリテーション科 (えんげ障害等)	午後				薛			
痙縮外来	午前			浅山(予約)		服部(予約)		
もの忘れ外来	午前					濱田(予約)		
フットケア外来	午前		適宣ご希望により対応をさせていただきます。					
	午後							

■ 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
消化器内科・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)
 [第1・3・5 土曜日／午前中のみ]

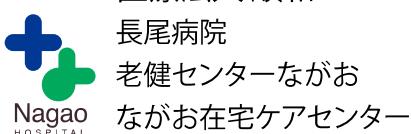
■ 休診日

日曜・祝祭日・第2・第4土曜日・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



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。