



暑中お見舞い
申し上げます

川上院長あいさつ

暑中お見舞い申し上げます。

熊本地震から1年がたちましたが、被災者の方の生活再建はまだ十分にはすすんでいないようです。御家族の事などでお困りの事がありましたら御相談下さい。

国政では、安倍内閣が「共謀罪」法を強引に成立させました。しかし、それを廃止にする新たなたたかいも始まっています。皆さん、一緒に取り組んでいきましょう。

協立病院は今年11月に、患者さんに安心・安全な医療をお届けできているかどうかを専門家にチェックして頂く病院機能評価を受審する予定です。皆さんが安心してかかる病院を目指していきたいと思います。

今後とも、どうぞよろしく御願い致します。

高岡院長あいさつ

暑中お見舞い申し上げます。

クリニックでは、身体の問題も心の問題もケアできる医療を目指しています。高齢の方では、身体の問題や認知症のために日常生活での介護が必要になります。最近では、若い人でも、長時間労働や厳しい職場環境などのために、うつ状態になる人が少なくなく、大人になってから仕事が出来ない背景に発達障害がみつかることもあります。これらに対応できるように、看護師、リハスタッフ、相談員、心理士などの対応体制を整えています。ところで、このような疾患の背景には、政権与党が、労働環境を悪化させ、福祉医療政策を軽視してきたことがあります。

7月の都議選などの選挙の結果は、安倍首相が政治を私物化し、共謀罪の強行などへの都民・国民の批判の表れです。今後ともよりよい生活を取り戻すために、皆さんとともに協力して参ります。

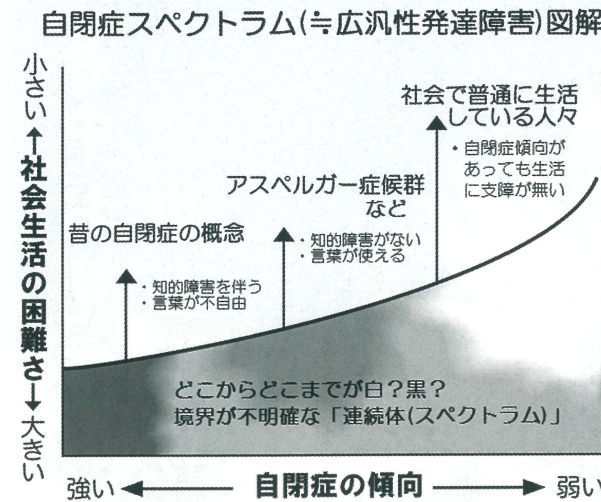
発達障害について

神経内科リハビリテーション協立クリニック

臨床心理士 松永 健太

最近、「発達障害」が知られるようになってきました。先日は、NHKでも発達障害の特集番組が放送されました。発達障害として、「自閉症スペクトラム症（ASD）」、「注意欠陥多動性障害（ADHD）」、「学習障害（LD）」が知られています。

当クリニックでは発達障害の方の診療を行っています。特に相談が多いのは「自閉症スペクトラム障害」です。長く覚えていく名前ですが、これは昔から知られている知的障害を伴う「自閉症」に加えて、知的障害が目立たない「高機能自閉症」、「アスペルガー症候群」、「広汎性発達障害」な



どと呼ばれるいたものを含めた、重症から軽症までの発達障害を含めたものになっています。

自閉症スペクトラム症の特徴は、①社会的（対人的）コミュニケーション及び対人的相互交流の障害、②限局された反復する行動、興味、活動であり、感覚過敏、鈍感性、運動が苦手といった特徴がある人もいます。①は聞き手の関心や注意など考慮せずに話し続ける、言葉を字義通りに受け取り冗談や暗黙の了解といった抽象的表現が理解できない、上司に敬語を使わないなど相手の立場や関係性に応じた適切な表現を調整できないといったことです。②はマニュアル通りにはできないが応用ができない、自分の決めたスケジュールや習慣を妨害されると過度に落ち着かなくなる、特定の物事に強い関心があり何時間でも没頭して専門家並の知識を持つがそれ以外への関心が持てないといったことです。

想像する力の低下が関係しているとも言われています。何をどのように言うと言き手がどう感じるか、スケジュール通りに物事を進めないと結果がどうなるかなどが想像できないためトラブルになったりパニック

先にあげた特徴の例がすべて現れる人がいれば、部分的に現れるなど個人差があります。「自分もそういう面が多少なりともある」と思う人は多いのではないのでしょうか。だれでも苦手なことや対人関係での失敗、こだわりなどはあると思いますが、それがイコール発達障害というわけではありません。逆に、発達障害と判断されても環境次第では問題になりません。健常者・発達障害・自閉症の境界が明確ではないため「スペクトラム（連続体）」なのです。

注意欠陥多動性障害は、①不注意、②多動性、③衝動性の特徴としており、これら3つの特徴すべてがみられる人もあれば、1つだけ強くみられる人もいます。不注意は、注意力に欠け、忘れ物が多く、物をすぐに無くすなどの特徴があり、多動性は、じっとしていられず、落ち着きがなく、早口で、退屈に耐えられないなどの特徴として、衝動性が強いと、結果を考えずに行動したり、思いついたことをすぐに口に出したり、喧嘩早かったりします。

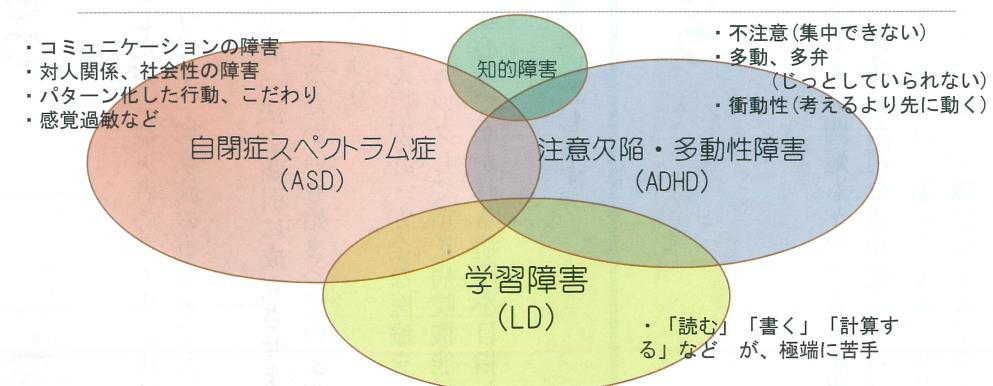
このような発達障害は、風邪や怪我とは異なり、少し接しただけでは症状が目に見えにくい場合もあります。しかし、長く付き合うと、周囲から「変わった人」「困っ

た人」と誤解され、敬遠されたり、いじめにつながったりすることもあります。脳機能の障害であるため、できない事はどんなに頑張ってもできないのですが、周囲の人から「努力が足りない」などと厳しく叱責される場合もあります。そのため、自分はダメな人間だと思うようになり、うつ病、不安障害、引きこもりといった「二次障害」の原因となります。うつ病として受診したが、その症状の元に発達障害が強く影響していたということは少なくありません。

また、発達障害の子を持つ親は「育て方が悪かったのか？」と自責的になることがあり、さらに厳しくしつけようとして子供が傷つくという悪循環に陥ることもあります。しかし、発達障害は先天的なものであり、育て方がその原因ではありません。一言で発達障害といっても様々な種類や特徴がありますし、いくつかの障害の特徴が重なって現れることもあります。その上、障害の特徴が濃く出る人もいれば薄く出る人もいます。

発達障害の人やその周囲の人にとって「なぜ困るのか」が分からないことが一番の問題です。そのため自身を知ってもらう

発達障害の大まかな分類と特徴



クになったりします。つまり、自閉症スペクトラム症をごく簡単に要約すると「臨機応変な対人関係が苦手で、自分の関心、やり方、ペースの維持を最優先させたいという本能的志向が強い」という事です。

事が支援の第一歩になります。そこで、まず医師の診察や心理士による検査を参考に、自分の特徴や得意不得意を共有します。そして特徴に合わせた問題解決方法を話し合い、社会的スキルなどを指導・助言をします。二次障害がある場合はカウンセリングを実施します。本人の努力だけでは解決しないこともあるため、状況に応じて家族や学校の先生、上司など周囲の人たちと連携して本人をカバーできるよう配慮します。発達障害に有用とされる薬を使用することもありますが、当クリニックでは、特定の医療機関でないと処方できない注意欠陥多動性障害の薬を処方することもできません。

発達障害の方の特性が個性として活かされ受け入れられる環境にあれば、それは「障害」とはなりません。例えば「応用ができない」は逆に言うとマニュアルがあれば完璧にこなせる可能性があり、環境によつては重宝されるでしょう。発達障害は「治療して完治する」ことは今のところできませんが、良い所は伸ばして、苦手なことは協力して生活上の困難に取り組めるような「支援」をすることが出来ますので、ご相談ください。

経鼻内視鏡が新しくなりました

水俣協立病院 外来看護師 田中 美帆



わが国の死亡原因第1位は、がんです。

年間30万人以上ががんで死亡しており、その中でも胃がんと大腸がんは、死亡原因の上位を占めています。胃がんと大腸がんの基本的な治療は外科的手術ですが、より早期に発見できれば、苦痛の少ない内視鏡治療でがんを完全に切除することが出来ます。治療が遅れるにしたがって切除が困難になり、薬物治療や放射線療法など、苦痛を伴う治療が必要になってきます。早期発見のためには、定期的な検診をおすす

めしています。

当院では、上部内視鏡検査（胃カメラ）、下部内視鏡検査（大腸カメラ）を毎日実施しております。内視鏡検査を行うことによって、炎症や潰瘍、ポリープ、がんなどの病変が無いかを調べることが出来ます。

上部内視鏡には、口から入れる経口内視鏡、細いスコープを使用して鼻から入る経鼻内視鏡があります。経口内視鏡は胃の中を鮮明に撮影することが出来るため、より詳しく観察することが出来ます。経鼻内視鏡は挿入時にオエツとなる咽頭反射が起こりにくいという利点があります。患者さんの症状や状態に合わせて、検査方法を選択することが出来ます。当院で使用しているスコープは、通常検査で使用するものと比べると、直径が半分ほどしかありません。鉛筆くらいの太さしかありませんので、以前の検査に比べると苦しくなくなったとの声が聞かれています。

下部内視鏡は肛門からスコープを挿入して、大腸内の状態を観察する検査です。事前に腸洗浄液を内服して頂いて、腸の中を空っぽにしてから検査を行います。



直径10mm

直径5.9mm

どの検査も鎮静剤を使用してより苦痛が少ない状態で検査を受けることが出来ます。必要に応じて、生検（組織をつまみ取って顕微鏡で見る検査）を行うこともあります。基本的には日帰りの検査になりますが、数日間入院しての検査も行っておりますので、日帰りでの検査が不安な方はお気軽にご相談下さい。胃やお腹の調子が良くないなどの気になる症状がありましたら、我慢せず医師や外来看護師にお声掛けください。

（※各検査の予約には、医師の診察が必要になります。かかりつけの病院がある方は、お薬手帳などの普段飲んでいるお薬の内容が分かるものをご持参下さい。）

介護予防・日常生活支援総合事業（総合事業）の紹介

在宅総合ケアセンター協立
所長 中村 祐介

2017年4月から「介護予

防・日常生活支援総合事業（以下、

「総合事業」）が全国の事業所

でサービス開始となりました。こ

の事業の趣旨として厚生労働省は

「総合事業は市町村が中心となっ

て、地域の実情に応じて、住民な

どの多様な主体が参画し、多様な

サービスを充実することで、地域

で支え合う体制づくりを推進し、

要支援者等に対する効果的かつ効

率的な支援等を可能とすることを

目指すもの」としています。

特徴的なこととしては

・要支援1・2の人の「訪問介護」

と「通所介護」が変ります。

・「非該当」の人もサービスが受け

やすくなる。

・リハビリテーション専門職が関

わりやすくなる。

・全国で共通だったサービスが、

地域の事情に合わせた独自の事

業になる可能性がある。

・NPO法人やボランティアなど

の力を取り入れる体制ができた

ことで、新しいサービスが提供

される可能性がある。

・「基本チェックリスト」ができた

ことで、介護に関する相談先は

「地域包括支援センター」が主

流になる。

などがあげられますが、反面

・自治体によっては介護保険報酬

が安く設定され、事業所の収益

が少なくなり、経営難に陥り事

業を続けられなくなる恐れがあ

る。結果、サービスの必要な人

にサービスが届けられなくなる

かもしれない。

・ボランティアの体制づくりはま

だ十分にできていない。この状

況ではボランティアを利用する

人は少ないと思う。

・「基本チェックリスト」により、

介護申請自体を抑制

して介護保険サービ

スに繋がりにくいシ

ステムになったので

はないか。

このような問題点が考

えられます。

国は介護にかかる費

用を抑えることばかり

考えているのではない

かと考えてしまいます。

また、ケアマネー

ジャー、サービス提供

事業者から見たシステ

ムも複雑な部分があり、

間違いのないように慎

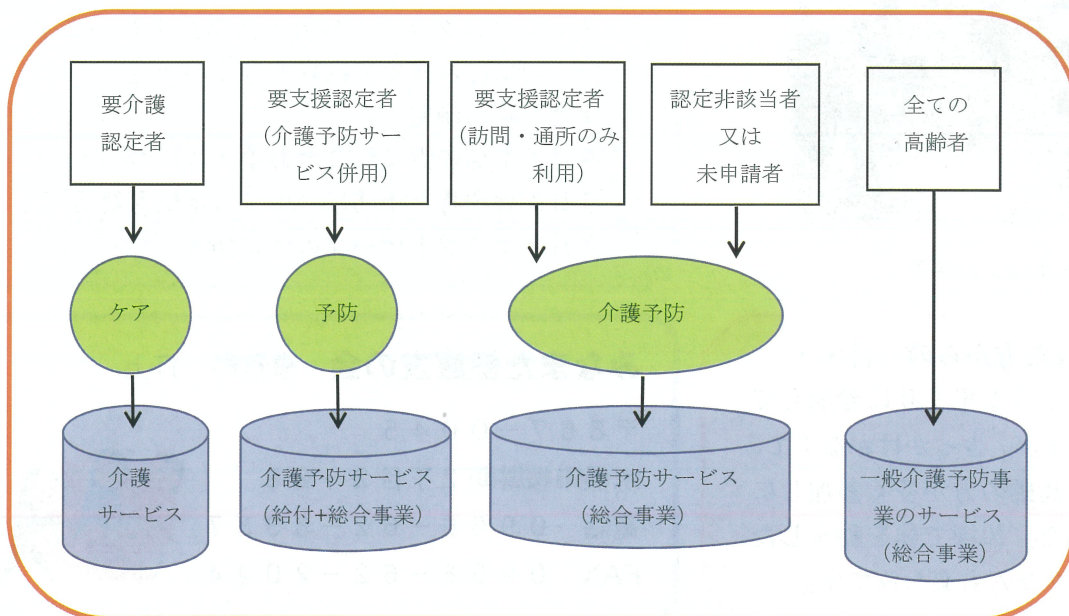
重に運用しています。

総合事業に関するご

相談がありましたらお

気軽にお問い合わせく

ださい。



みなまた健康友の会

みなまた健康友の会は、水俣診療所開設と同時に生まれ、当時の会員数は約200名でした。現在では4,000名を超え大きく発展することが出来ました。

活動内容は、地域での医療懇談会、よろず相談、地域訪問活動、レクリエーション、食事会、自治体交渉、様々な社会問題に対する取り組みを行っていますが、最近では社会保障は削られ、年金は減らされ、消費税まであげようとする動きもあり私たちの生活はますます苦しくなる一方です。そんな中、格差社会が広がり全国的にも貧困に直面している方が増えています。友の会の大切な役割は、地域の中で苦しみを抱えながら困難な生活を強いられている人たちに寄り添う事にあるのではないかと思います。皆さんのお近くの方で、困っていらっしゃる方はおられませんでしょうか？一人で悩まず、お気軽にご相談下さい。



医療懇談会



食事会

健康友の会ではこれまでの活動も継続しながら、2017年4月からは新たな取り組みとして「いきいき健康サロン」を始めました。全国各地で高齢化が進む中、国が進める「地域包括ケア」の一環として各自治体もさまざまな取り組みを進めています。健康友の会でも地域の方の介護予防と楽しく集える場所づくりを目指しています。

健康友の会は、今後も会員相互の健康増進と保険予防活動及び親睦をはかるとともに、「安心して住み続けられる町づくり」を進めるために地域の皆さまと共に歩んでまいりたいと思います。



健康サロンの様子

※健康サロンは65歳以上で、介護保険の申請をしていない方ならどなたでも参加出来ます。

毎月第3木曜日（13：30～15：30）

メインプログラム・体操・茶話会を行います。

（下記はこれまでの内容と今後の予定）

4月：体力測定

5月：季節の野菜作りとお手入れについて

6月：食中毒と予防について（水俣保健所）

7月：クラフトテープのカゴ作り

・ ・ 参加された方からの一言 ・ ・

これまでもこのような集まりに参加してみたかったのですが、きっかけがなくて、地域の集まりは高齢の方が多く参加しにくい雰囲気でした。体操で体を動かした後の毎回のプログラムも楽しみです。

みなまた健康友の会 事務局 打上

〒867-0045

水俣市桜井町2丁目2-28

電話 0966-62-3337

FAX 0966-62-2044



夏を乗り切るための料理

青じそ入り豆腐ハンバーグ ポン酢かけ

鶏挽肉	40 g
豆腐	40 g
青じそ	1 枚
玉ねぎ	20 g
卵	5 g
パン粉	5 g
塩	少々
コショウ	少々
サラダ油	適宜
大根	50 g
サラダ菜	10cc
ポン酢	10cc

カロリー 199KCal
塩分 2.7 g

作り方

- ① 豆腐はパックから出して、ざるにあげる。
- ② 玉ねぎはみじん切り、青じそは筋を取り除いて線切りにする。
大根はおろし大根にする。
サラダ菜はちぎって洗って水けを切っておく。
- ③ ボウルに鶏挽肉、豆腐、青じそ、玉ねぎ、卵、パン粉、塩、コショウを入れてよくこねる。
- ④ ③を形を整え、サラダ油をひいたフライパンで中まで火が通るまでよく焼く。
蓋をすると柔らかく焼ける。
- ⑤ 焼けたらサラダ菜を敷いた皿にとり、おろし大根をのせ、ポン酢をかける。



ミニトマトの梅酒漬け

ミニトマト	60 g
梅酒	適宜 (トマトが漬かる位)
砂糖	適宜

カロリー 134KCal
塩分 0 g
(梅酒50cc 砂糖10gの場合)

作り方

- ① ミニトマトは湯むきして冷水に入れ、水気を切っておく。
- ② 好みの梅酒と砂糖を鍋に入れ、アルコール分がとぶまで煮立たせる。
砂糖の量は好みと、梅酒の糖分で変わるのでお好みで。
- ③ ②が冷めたら①を漬け込む。



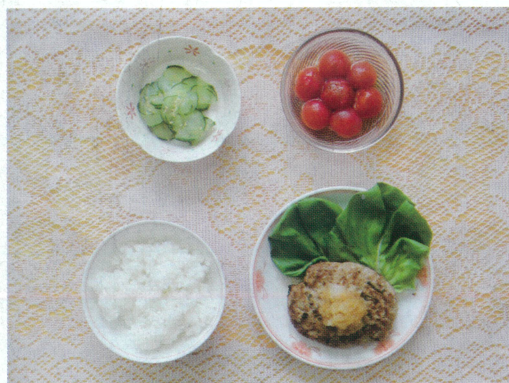
きゅうりの昆布茶あえ

きゅうり	1/2本
塩	少々
昆布茶	小さじ1/2 (1 g)
いりごま	1 g

カロリー 18KCal
(きゅうり80gの場合)
塩分 0.5 g

作り方

- ① きゅうりは皮をところどころ剥いて、薄切りにし、塩少々を振りしばらく置く。
- ② ①がしんなりしてきたら、水洗いして塩気を取り、よく絞る。
- ③ ボウルに絞ったきゅうりを入れ、昆布茶、いりごまを振り入れ、よく混ぜる。



この時期に沢山出回るきゅうり、トマト、青じそを使い、簡単に作れるメニューにしました。

食欲がない時は野菜不足になりますので、簡単に作れる野菜料理を作ってください。

メイン料理の塩分が多い場合は、副食の塩分を抑えると、1食当たりの合計の塩分を控えることができます。



トピックス



辺野古座り込み行動に参加して

協立病院棟看護師 橋口 絵里

1日目、対馬丸記念館と不屈館で平和学習を行い、2日目は、現地の人々、全国からの支援者総勢150名で辺野古のキャンプシュワブ入口で座り込みとデモ行進を行いました。現地の方の「本土でこんな横暴な方法で基地を作ろうものなら許されない。それが平然と行われるのが沖縄なんだ。ここは日本じゃない」という言葉が胸に刺さりました。昼休憩の最中、強制排除が行われ、次々現地の人々が機動隊に抱えられて護送車の陰に連れて行かれるのを私たちは見守ることしかできず、その騒然とした光景に言葉を失いました。沖



縄の人たちは、自分達の土地を基地や滑走路にされ、そこから多国の戦地へ飛び立っていく戦闘機をどんな気持ちで見つめてきたのでしょうか。声をあげ、たたかってくる沖縄の人たちに頭が下がる想いで胸がいっぱいになりました。沖縄支援を通してこの現状を伝えて行くこと、声をあげていくことの大切さを学びました。

第42回全国公害被害者総行動に参加して

水俣協立病院 検査科 田畑 健伸

私は6月7日～8日に東京で行われた全国公害被害者総行動に水俣病不知火患者会の支援として参加しました。

環境大臣との交渉では私たちの集めた署名を環境大臣に直接手渡す所を初めて見られ、また他の公害の被害者が環境大臣に直接訴えているのを聞き衝撃を受けました。

環境省特別疾病対策室との交渉では、水俣病未解決の認識、汚染の広がり・調査方法などで国側と被害者側で大きな認識の違いがある事を実感させられました。

総決起集会ではそれぞれの団体から公害被害の状況と、現在の戦いの報告があり、どの公害も国・企業が利益を重視し、被害者が出て止めなかったり、被害を隠そうとしたりと、とても悲しくなりました。それでも被害者団体たちは前向きで、自分だけでなく、亡くなった人々、救済されない人々のためにも戦っており、ものすごいエネルギーを感じました。とても良い経験になりました。



OB 招いてシリーズ学習会を開催

水俣協立病院 神崎光明

水俣協立病院は今年度、民医連の医療活動を見つめなおすことと後継者育成の観点から、OBの方々を招いて、シリーズで学習会を企画しています。

第1回目は、5月24日に協立病院別館にて、水俣診療所の初代事務長である中山徹さんを招き、診療所建設委員会の頃から水俣協立病院が開設されるまでを話していただきました。第2回目は、6月27日に水俣協立病院の初代事務長である小崎繁敏さんに協立病院が開設されてからご本人が定年退職されたときまでを話していただきました。お二人の話で一

番印象深かったのは、中山さんの「当時はいろいろ大変だったが、水俣病患者さんを何としても救済しないと、という思いで頑張ってきました。」、小崎さんの「医師確保は大変苦労したが、全国の民医連や水俣病患者さんを救済したいという全国の開業医の先生がたに支えられて、今の協立病院がある」という言葉です。二人がどういう思いでがんばってこられたのか、何よりも水俣病患者と一緒に生きてきたお二人の人生に感動し、改めて職員一丸となって頑張っていかなければという思いになりました。



第1回 中山 徹氏



第2回 小崎 繁敏氏



環境省交渉（要請文を手渡している様子）



環境省交渉（中央は環境大臣）

外来看護部の紹介

外来師長 池田 和子

協立病院の1階フロアの真ん中で仕事しています。

看護師11名・クラーク2名 総計13名のスタッフで対応しています。

外来一般診療から救急対応、内視鏡検査、在宅診療、病院全体の機械器具の消毒等幅広い役割があります。安心安全の医療、看護を心がけています。

いつまでも元気で自分らしく暮していけるように私達看護師もわずかながらお手伝いが出来たらとおもっています。病気の事、介護の事、どうしたらよいか分からない時等、気軽に声をかけて下さい。



外来診療のご案内

協立病院

曜日	月	火	水	木	金	土
午前	診療	診療	診療	診療	診療	診療
午後	診療	診療	診療	診療	診療	
夜間診療	診療		診療		診療	

午前診療時間 9:00～12:00

午後診療時間 14:00～17:00 (火・木)

夜間診療時間 17:00～19:00 (月・水・金)

協立クリニック

曜日	月	火	水	木	金	土
午前	診療	診療	診療	診療	診療	診療
午後	診療	診療	診療	診療	診療	
夜間診療	診療					
通所リハビリ	実施	実施	実施	実施	実施	

午前診療時間 9:00～12:00

午後診療時間 14:00～17:00 (火～金)

夜間診療時間 17:00～18:00 (月)

2017年4月新入職員紹介

下記の職員が入職いたしました。宜しくお願いいたします。

病棟 看護師 湊 柚実香
 助手 森山 利香
 岩本 祐子
 総合リハビリテーション科
 理学療法士 田邊 恵理

クリニック
 通所リハビリテーション
 准看護師 佐々木小百合
 准看護師 川口 たみ子

編集後記

所得の高い高齢者が介護サービスを利用する際の自己負担割合を3割に引き上げる介護保険関連法改正案が、今年4月の衆議院厚生労働委員会では自民、公明両党などの賛成多数で強行採決され、今国会で成立されました。

この間、政府は所得の高い高齢者や労働者での保険料の引き上げを少しずつ広げて、利用者負担も引き上げてきています。介護現場では、スタッフ不足で、介護経営者や現場スタッフは、毎日現場をどうまわしているのか、日々悩みながら、運営している現状です。こうした状況では、利用者や入居者、そして家族が安心して生活ができるものではありません。また、介護事業所も先の展望が見えない状況です。

「介護の社会化」。この言葉は、死語になりつつあります。2000年からスタートした「介護保険制度」が、初心にかえて、利用者が安心して老いることができる制度に変わっていくことが必要です。(光)