

協立グループだより

2019

Spring

協立グループ

春号

2019年3月 発行責任者 神崎 光明 水俣市桜井町2-2-12 TEL(0966)63-1704



水俣協立病院

川上院長あいさつ

先日、私たち民医連の先輩でもある日本赤十字看護大学名誉教授の川嶋みどりさんが、「看護の専門性というのは、誰もが『生命』を自分らしく全うできるよう最後まで支援すること」と言わっていました。生まれてきてよかつたと思えるような世の中になつて欲しい。それはみんなの思いです。そんな願いにこたえられるように、私たちは、医療・介護の現場で患者さん・御家族を最後まで支援する、そのような意識をもつと高めていきます。

近く、統一地方選挙、参議院選挙もありますが、誰もが安心して暮らしていける世の中をつくっていきましょう。

神経内科リハビリテーション協立クリニック

高岡院長あいさつ

昨年も多くの方々の身体と心の問題や悩みに取り組んで参りました。糖尿病や高血圧をはじめとした内科の病気、脳梗塞後遺症やパーキンソン病や頭痛などの脳神経内科の病気、近年増加している発達障害、うつ、認知症などに対応できる医療をおこなつてきました。

安倍政権が昨年推進したカジノ法案や沖縄辺野古の基地建設強行などは人の身体と心をこわす政策です。今年は、憲法改悪、消費税増税や、医療・介護をめぐる環境の悪化させる政策にノーを言い、安全と安心の環境で私たちが暮らすことのできる世の中になるように、いつせい地方選挙、参議院選挙できちんとした意思表示をしていきましょう。

アドバンス・ケア・プランニング(ACP)

医師 東 雲 芳 朗

昨年10月から勤務している医師の東雲です。総合内科医としてご高齢の患者さんを受けて持つことが多いのですが、誤嚥性肺炎や心不全などを繰り返して治療困難になった終末期状態の患者さんにどういう医療を行うかという問題にしばしば直面します。ご家族に病状説明をしても「先生にお任せします」とスパッと言い返されることがたまにあり、なかなか悩みが多いです。人の社会背景や価値観は多種多様ですから、その問い合わせる普遍的正解はありません。人生の大先輩方の生き方に口を挟むことは大変恐縮ですが、高齢多死社会に生きる医療従事者として真正面から向き合うことは責務です。

そこで我々が取り組むべき課題の一つとして、表題のアドバンス・ケア・プランニング(略してACP)というものがあります。名の通り「これから先の人生における療養を計画する」という意味で、医師の東雲です。総合内科医としてご高齢の患者さんを受けて持つことが多いのですが、誤嚥性肺炎や心不全などを繰り返して治療困難になった終末期状態の患者さんにどういう医療を行うかという問題にしばしば直面します。ご家族に病状説明をしても「先生にお任せします」とスパッと言い返されることがたまにあり、なかなか悩みが多いです。人の社会背景や価値観は多種多様ですから、その問い合わせる普遍的正解はありません。人生の大先輩方の生き方に口を挟むことは大変恐縮ですが、高齢多死社会に生きる医療従事者として真正面から向き合うことは責務です。

「ACP」ということを決めていくうえで最も重要なのは、医療行為についての考え方です。厚生労働省の調べで、人間の最終段階における医療について『家族と少しでも話すことがあります。名の通り「これから先の人生における療養を計画する」という意味で、医師の東雲です。総合内科医としてご高齢の患者さんを受けて持つことが多いのですが、誤嚥性肺炎や心不全などを繰り返して治療困難になった終末期状態の患者さんにどういう医療を行うかという問題にしばしば直面します。ご家族に病状説明をしても「先生にお任せします」とスパッと言い返されることがたまにあり、なかなか悩みが多いです。人の社会背景や価値観は多種多様ですから、その問い合わせる普遍的正解はありません。人生の大先輩方の生き方に口を挟むことは大変恐縮ですが、高齢多死社会に生きる医療従事者として真正面から向き合うことは責務です。

「ACP」ということを決めていくうえで最も重要なのは、医療行為についての考え方です。厚生労働省の調べで、人間の最終段階における医療について『家族と少しでも話すことがあります。名の通り「これから先の人生における療養を計画する」という意味で、医師の東雲です。総合内科医としてご高齢の患者さんを受けて持つことが多いのですが、誤嚥性肺炎や心不全などを繰り返して治療困難になった終末期状態の患者さんにどういう医療を行うかという問題にしばしば直面します。ご家族に病状説明をしても「先生にお任せします」とスパッと言い返されることがたまにあり、なかなか悩みが多いです。人の社会背景や価値観は多種多様ですから、その問い合わせる普遍的正解はありません。人生の大先輩方の生き方に口を挟むことは大変恐縮ですが、高齢多死社会に生きる医療従事者として真正面から向き合うことは責務です。

「ACP」ということを決めていくうえで最も重要なのは、医療行為についての考え方です。厚生労働省の調べで、人間の最終段階における医療について『家族と少しでも話すことがあります。名の通り「これから先の人生における療養を計画する」という意味で、医師の東雲です。総合内科医としてご高齢の患者さんを受けて持つことが多いのですが、誤嚥性肺炎や心不全などを繰り返して治療困難になった終末期状態の患者さんにどういう医療を行うかという問題にしばしば直面します。ご家族に病状説明をしても「先生にお任せします」とスパッと言い返されることがたまにあり、なかなか悩みが多いです。人の社会背景や価値観は多種多様ですから、その問い合わせる普遍的正解はありません。人生の大先輩方の生き方に口を挟むことは大変恐縮ですが、高齢多死社会に生きる医療従事者として真正面から向き合うことは責務です。



てふと考えたり話し合ったりとしてCPが自然なやりとりとしてする機会をより多く作っています。必要があります。ACPに付いては患者さんの健康に携わる多職種にも知つておいてもらいたいものとして院内学習会を定期的に行っておりま

す。

でもやっぱ

り、自分や自分の大切な人の死を考えることに前向きになんてなるはずあります。お墓を購入したり自分の葬式で流す音楽を決めたりするのに、医療行為については「そんなこと考えたくもない！」と思われるのになんだか変な話です。厚生労働省の調べで、人間の最終段階における医療について『家族と少しでも話すことがあります。名の通り「これから先の人生における療養を計画する」という意味で、医師の東雲です。総合内科医としてご高齢の患者さんを受けて持つことが多いのですが、誤嚥性肺炎や心不全などを繰り返して治療困難になった終末期状態の患者さんにどういう医療を行うかという問題にしばしば直面します。ご家族に病状説明をしても「先生にお任せします」とスパッと言い返されることがたまにあり、なかなか悩みが多いです。人の社会背景や価値観は多種多様ですから、その問い合わせる普遍的正解はありません。人生の大先輩方の生き方に口を挟むことは大変恐縮ですが、高齢多死社会に生きる医療従事者として真正面から向き合うことは責務です。

てふと考えたり話し合ったりとしてCPが自然なやりとりとしてする機会をより多く作っています。必要があります。ACPに付いては患者さんの健康に携わる多職種にも知つておいてもらいたいものとして院内学習会を定期的に行っておりま

す。

でもやっぱ

り、自分や自分の大切な人の死を考えることに前向きになんてなるはずあります。お墓を購入したり自分の葬式で流す音楽を決めたりするのに、医療行為については「そんなこと考えたくもない！」と思われるのになんだか変な話です。厚生労働省の調べで、人間の最終段階における医療について『家族と少しでも話すことがあります。名の通り「これから先の人生における療養を計画する」という意味で、医師の東雲です。総合内科医としてご高齢の患者さんを受けて持つことが多いのですが、誤嚥性肺炎や心不全などを繰り返して治療困難になった終末期状態の患者さんにどういう医療を行うかという問題にしばしば直面します。ご家族に病状説明をしても「先生にお任せします」とスパッと言い返されることがたまにあり、なかなか悩みが多いです。人の社会背景や価値観は多種多様ですから、その問い合わせる普遍的正解はありません。人生の大先輩方の生き方に口を挟むことは大変恐縮ですが、高齢多死社会に生きる医療従事者として真正面から向き合うことは責務です。

ピロリ菌と胃がんのはなし ～あなたの胃は大丈夫ですか～

医師 新井 弘

みなさん胃腸の調子はいかがでしようか。

当院では食道～大腸に至る消化管のいろいろな病気、特に食道がん、胃がん、大腸がんの早期発見に力を入れて取り組んでいます。

内視鏡室ではスタッフ一同、苦痛の少ない検査を目指してがんばっております。

3年前から鼻の中も通ることのできる細い内視鏡（径5.8mm）を導入しました。

カメラの管が細くなつたことで検査が苦しくて大変だったという方でも楽に受けられるようになつたという感想をいただいております。

のどの反射が強く検査がどうしてもきつといいう方には、鼻からの内視鏡検査も行つております。

検査してみたいけど心配という方は、まずは気軽に外来スタッフにご相談ください。

ところで今回は、日本人に多い胃がんの話をしたいとおもいます。胃がんになりやすい人となりにくく人がいるということをご存じでしょうか。

胃がんになるリスクとして塩分の過剰摂取、喫煙など指摘されておりますが、ピロリ菌の感染が最も大きな要因として知られております。

ピロリ菌はらせん状の形をした細菌で胃に感染することが知られています。

胃は食べ物と一緒に口から入つてきました細菌を胃液（胃酸）でやつづけてしまうところであり、通常は菌が住める場所ではありません。

しかしピロリ菌は胃酸を中和する物質を出すことにより胃に住み着くことがで

きります。

胃がんができやすい人はピロリ菌に感染して慢性的に胃炎を起こし、それによって胃の粘膜が傷んでしまつている人といえます。

またピロリ菌は胃潰瘍、十二指腸潰瘍などの原因になることがわかっています。

ピロリ菌は幼児期に経口で感染する

とすると考えられております。

感染している人の割合は年代によつて異なります。若い世代ほど感染率が低く、ことが知られていて公衆衛生の状態が影響していると考えられております。

このため将来的に胃がんになる人が減つてくると予想されています。

当院では胃カメラの検査にてピロリ菌の感染が疑われる方に血液検査（血中抗体検査）を行つております。

その結果ピロリ菌が感染していると診断された場合は除菌の薬を一週間飲んで

いたぐる治療を行つています（年齢、身体状況などを考慮して治療を行わない場合もあります）。

ピロリ除菌治療成功後に再度感染する

ことはまずないと考えられています。

自分の胃はどうだろうか？気になる方は一度調べてみてはいかかでしょうか。



在宅生活につながるリハビリに取り

組んでいます。

神経内科リハビリテーション協立クリニック
通所リハビリテーション看護師 多良和

協立クリニック通所リハビリテーションは、現在90名ほどの利用者さんに登録いただき、1日25名ほどの方が参加されています。

「通所リハビリテーション」

とは要介護状態となつた場合においても、その利用者が可能な限りその居宅において、自立した日常生活を営むことができ



自立した日常生活を営むために解決すべき課題を把握するよう努めリハビリに取り組んでいます。

最近の取り組みとしては、昼食準備は日常生活につながるりとお味噌汁つ

ぎ、お茶や食事の配膳を行つてもらつています。最初はスタッフも利用者さんも段取りに手間取ることもありましたが回数を重ねるごとにスタッフのみで準備を行つていた時よりも短時間

で食事準備ができるようになります。利用者さんから「自宅でさせてもらえないでのうれしい。」「ご家族から「自宅で家事をするようになつた。」と喜びの声が聴かれました。スタッフ



も昼食準備が利用者さんの負担にならないよう強制はせず、歩行困難な利用者さんは座位でできることをお願いするよう配慮しています。

また利用者さんより「歩行に自信がないので最近買い物回の買い物で外出する自信がついています。自らと後日買い物に出かけられてもキラキラした笑顔で買い物をされました。買い物は脳トレ、歩行訓練にもなりとても良いリハビリとなりました。今

に出かけていない。「」との声があり、買い物リハビリを行つてみました。事前に希望者と買いたい品物を確認し、近くのスーパーに車で出かけました。2名の利用者さんとスタッフ1名でグループを作り、お目当ての品物を探して回りました。奥様にチョコレートを買われる方、あつたかそ



うな肌着を買われる方、それぞれともキラキラした笑顔で買い物をされました。買い物は脳トレ、歩行訓練にもなりとても良いリハビリとなりました。買い物で外出する自信がついています。自らと後日買い物に出かけられた方もおられました。そのほかに利用者さん手作りの品を販売する通所マルシェとご家族間の交流を深める介護力フエを行い、利用者さんとご家族に喜んでいただいています。これからも在宅生活につながるようなりハビリを計画していただきたいと思います。

通所リハビリテーション利用のご希望がありましたらご相談ください。よろしくお願ひいたします。

*介護力フエ 通所リハビリ参加者の手作り作品の販売会です。



総合リハビリテーションの取り組み

作業療法士 肥前 幸介

総合リハビリテーションセンターは、入院患者様のリハビリの充実を図るため、理学療法士3名・作業療法士3名・リハ助手1名で運営しています。

職場の理念として、「敬愛の精神で人生に寄り添い、豊富な知識と技術をもつて、安心・安全・満足のリハビリテーションを提供します」を掲げ、日々業務にあたっています。

総合リハビリテーションセンターでは、入院リハビリを始め、訪問リハビリも提供しており、内容は介護予防（急性期・回復期）・生活期リハビリまで、まさに「総合」の名に恥じないものとなっています。

入院リハビリでは、入院中の患者様が安静（過度な安静）にされることで、活動量の低下から日常生活同能力の低下を来さぬよう、集団体操をはじめ、各種運動プログラムを行い、入院中の心身機能維持に努めています。また、訪問リハビリでは、自宅という住み慣れた環境下で、より自分らしく過ごすことができるようサポートしています。

少子高齢化社会を迎えるにあたり、病院理念や職場理念に基づいたリハビリテーションの提供をさらに充実させ、地域の方々の要望に応えるために引き続き努力していくと思います。



2017年6月より、当院を受診する患者さんに無料バスの運行を開始しました。

水俣は公共交通の便が悪く、通院には自家用車は欠かせませんが、高齢となり免許証を返納される方も多く、無料送迎バスの取り組みは、大変喜ばれています。

ある90代の患者さんは1月の寒い中に自宅から40分かけて電動カーで来院されました。待合室で、口唇は紫になり手足は冷え、ガタガタと震えていました。お話を聞くと身の回りの事は自分で出来るからと、家族の送迎を断っていたそうです。さっそく、送迎バスの利用を勧めました。家

族の方から「1人で病院に行くのも心配していました。自分達には遠慮をしていました。良かったです」と言されました。患者さんからは「バスの迎えにくるけん、よかったです」と毎月かかさず受診されています。

現在、送迎コースは平国・

赤崎線、木白野・長崎線、田

浦線、小田代・平町線、鬼岳

要望があればコースは増やしていく予定です。遠慮なくご相談下さい。



無料送迎を行っています

外来看護師 楠原マキ

2018年7月より「絵手紙教室」を開始しました。

毎月、第1木曜日の13:30～15:00、八代市から講師の先生をお呼びしています。絵手紙は、高齢の方の趣味では?と思われる方もおられるかもしれません、友の会の絵手紙教室は年齢も幅広く、毎回10名ほどが参加されます。

教室では季節に合わせた絵手紙を4～5枚書きますが、絵の得意な方も苦手な方も、人と比較せず、ご自分なりの絵で描くことが大切なようです。事務局も一緒に参加しておりますが、絵心がなくともそれなりの絵手紙に仕上がり、毎回楽しく参加しています。

絵手紙教室は、今後も継続していきたいと思っております。絵手紙に興味をお持ちの方、何か新しいことを初めてみたいと思つていらっしゃる方がおられましたら、友の会の絵手紙教室に参加されませんか?ご一緒に楽しい時を過ごしましょう。

絵手紙教室を開催しています

みなまた健康友の会事務局長 打上里美



参加費…300円
連絡先…0966-62-3337

「安倍9条改憲NO！憲法を生かす 全国統一3000万人署名」に取り組んで

理学療法士 吉本和史

2017年5月3日、安倍首相は突然、「新たに憲法9条に自衛隊の存在を書き込む」「2020年に新憲法施行を目指す」と述べました。自衛隊は安保法制（戦争法）の施行によって、既に海外での武力行使ができる存在となつており、私たちは憲法9条に「自衛隊」と書き込むことで9条1項と2項の「戦争放棄・戦力不保持」の効力がなくなることを、学習してきました。

現在、社保平和委員会では「安倍9条改憲NO！憲法を生かす全国統一3000万人署名」に取り組んでおり、熊本民医連目標22000筆に対し、11767筆（2018年11月現在53%達成）となっています。水俣協立グループでは、社保平和委員会が中心となって、待合室に署名コーナーを設置したり、地域にボスティング活動へ出かけたりと、患者さんや利用者さん、近隣地域の方々、出入りの業者さん、職員やその家族など多くの方々へご協力を呼びかけてきました。

今後安倍政権は、2019年に9条改憲案の発議・国民投票、さらに2020年にはこれらの施行を目指しています。私たちは戦争を経験した国であり、戦争の悲惨さも学び受け継いでいます。3000万人の声を集め、改憲することで戦争という事態にならないよう、みんなの平和への想いが込められた署名を活かしていきたいと思います。

2017年5月3日、安倍首相は突然、「新たに憲法9条に自衛隊の存在を書き込む」「2020年に新憲法施行を目指す」と述べました。自衛隊は安保法制（戦争法）の施行によって、既に海外での武力行使ができる存在となつており、私たちは憲法9条に「自衛隊」と書き込むことで9条1項と2項の「戦争放棄・戦力不保持」の効力がなくなることを、学習してきました。



無料低額診療事業認定！

協立病院事務長 神崎光明

2018年9月に、無料低額診療事業を実施する医療機関として、県に認定されました。

無料低額診療事業は、社会福祉法に基づき、生計困難者が経済的な理由によって、必要な医療を受ける機会を制限されることのないよう、無料または低額な料金で診療を行う事業です。もうすでに、芳和会の事業所では、ほとんどの病院・診療所で、無料低額診療事業を行っており、当院もようやく事業申請となりました。無料低額診療事業

は、「困窮者を救済し、命をつなぐ」制度です。これから、困っている方が、生活ができ、医療介護が受けられるよう、救済につながる取り組みを広げていきたいと思います。詳しくは、当院受付もしくは地域医療連携室にお問い合わせください。

水俣協立病院
無料低額診療事業のご案内

◆無料低額診療事業とは

社会福祉法第2条第3項に基づいて、経済的困難により医療を受ける機会を制限されることのないよう、安心して医療を受けていただくために、医療費の負担減を図ることを目的とする制度です。

◆どんな人が利用できるの？

当院で診療を受けられる方で、経済的困难で医療費の負担が困難な方です。
ただし、一部の人は対象外です。

◆料金でご心配な場合は？

当院での診療料一律料金にております。

◆料金でご心配な場合は？

この料金でご心配な場合は、何時までにお問い合わせください。

◆申請で必要なものは？

提出資料は次のとおりです。相談室にて各自「ワークシート」をご用意を下さい。

提出料金の控えと、料金、料金の内訳表と診療料の内訳表と領収書を下さい。

提出料金の控えと、料金、料金の内訳表と診療料の内訳表と領収書を下さい。

提出料金の控えと、料金、料金の内訳表と診療料の内訳表と領収書を下さい。

申込の際には入院料が含まれる医療機関のご用意をお願いします。



2018年度 自治体キャラバンを行いました

自治体キャラバン実行委員会事務局長 打上努

昨年11月水俣市北社会保障推進協議会に加盟する水俣協立グループをはじめとする団体と共に、水俣市、津奈木町、芦北町の3自治体を訪問しました。憲法25条の「生存権」保障の立場に立ち、医療・介護・福祉や年金、教育等、社会保障の拡充を求めて要請行動を行いました。

事前に打ち合わせを行い要請項目、担当団体を決め、事前アンケートで学習するなど準備して訪問に望みました。要請したことが直ぐに実現されることはなかなかありませんが、社会保障が毎年のように改悪・削減されているなかで、

少しずつでも地域の社会保障拡充のために毎年継続して自治体を訪問し、訴えていくことはとても重要な運動です。今年度は水俣協立グループより9名の職員が参加しました。今後も地域の社会保障拡充のため、民医連職員としての社会保障教育のために継続して取り組んでまいります。



職場紹介「病棟」

病棟師長 新田 忍

医療機関の病棟には種類があり、機能に少々違いがあります。当院の病棟は、2015年3月より3階4階合わせた60床すべてが「地域包括ケア病棟」へ移行しました。

主に次の役割があります。①急性期からの受け入れ②在宅・生活復帰支援（急性期の治療が終了し病状が安定したものすぐご自宅や施設などでの療養に移行するごとに不安がある患者さんなど）③緊急時の受け入れ、であり、医療管理、診療、看護、リハビリを行うことを目的としています。入院日数の制限があるなか、院内地域医療連携室やリハビリ科等含めた多職種チーム、地域の各サービス事業者様、施設様などと連携しながら、生活の場へ戻れるようご支援いたします。

力不足な点は引きつづきご指導いただきながら、学び成長しなければと感じているところです。今後もどうぞよろしくお願ひいたします。



新入職員紹介

下記の職員が入職いたしました。宜しくお願ひいたします。

外 来	運転助手	田 中 功
	看護師	鏡 美 奈
医事課	事 務	岡 部 武 史 奈
病 棟	看護助手	福 山 美 奈

栄養科	調理師	高 野 らん 子
	調理師助 手	原 井 明 智
クリニック	事 務	山 万 梨 子

無料送迎 コース紹介

平国・赤崎コース
宝川内コース
小田代・平町コース

木臼野・長崎コース
牧ノ内・湯の児コース
御岳コース
(詳細は病院外来まで)

外来診療のご案内

協立病院

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

午前診療時間 9:00 ~ 12:00

午後診療時間 14:00 ~ 17:00 (月~金)

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	○	○	○	○	○	○
午後	○	○	○	○	○	
夜間診療	○		○		○	
通所リハビリ	○	○	○	○	○	○

午前診療時間 9:00 ~ 12:00

午後診療時間 14:00 ~ 17:00 (月~金)

夜間診療時間 17:00 ~ 18:00 (月)

ます。(K)

マスコミの世論調査の多くが、消費税増税について、反対が賛成を大きく上回っています。その反対の理由として、大手コンビニの名譽顧問、そして安倍政権の経済ブレーンの一人で、内閣参与を務めた大学教授など、多くの名のある方々が、「今のタイミングで消費税を上げたら、間違いなく消費が冷え込んでしまうでしょう」「栄養失調で苦しむ子どもにさらに絶食を強いるようなもの」と、強い反対の声があがっています。どうみても、今の経済状況で、消費税を上げたら、国民生活はどうなるか、大方の人たちは分かること思うんですが。政府には庶民の生活の生の現場を実際にみて、庶民の立場で物事を考えてくれることを強く望み

ます。

編集後記