



医療法人 清和会

目指します

信頼される病院作りを

技術と知識の習得に努め

日々の研鑽に励み

過ごしていただけるよう

地域の皆さまが安心して

私たちは



9月16日 敬老の日
Lunch Menu 通常食

- ◇ いなり寿司
- ◇ 茶碗蒸し
- ◇ 筑前煮+白和え
- ◇ 金魚ゼリー
- ◇ すまし汁

とや医療福祉グループは、新型コロナウイルス感染防止に全力をつくしております。ご協力ありがとうございます

平成とや病院 地域交流誌

なかま

2024年秋号 vol.43

新任医師のお知らせ

2024年9月1日より



診療科目

循環器内科 / 内科

副院長
ごとう
後藤

かずお
和夫

外来担当医表 (循環器内科 / 内科)

	月	火	水	木	金	土
午前			診療			
午後					診療	

着任のご挨拶

9月から平成とうや病院に循環器内科医として勤務することになりました。

私は昭和55年に京都府立医大を卒業し、熊大第一内科、熊大循環器内科、熊大ICU、熊本地域医療センターを経て平成6年に生まれ育った御幸笛田で後藤内科クリニックを開業しました。今年開業30年を機に今後の医療情勢を踏まえて閉院を決断しましたが、病院のご配慮によりこれまでクリニックに通院されていた患者さんたちの診療継続が可能になりました。

30年ぶりの病院勤務で現場の様変わりに戸惑ってはおりますが、スタッフの足手まといにならないよう一つずつ習熟していきたく思っております。これからもどうぞよろしくお願い致します。

専門分野：循環器内科

資格：医学博士
総合内科専門医
循環器専門医

所属学会：日本内科学会
日本循環器学会

Fall 平成とうや病院 栄養部 Recipe 06 季節の身体に嬉しいレシピ 身体に嬉しいレシピ!

表紙の写真9月16日「敬老の日」のLunch Menu 通常食・軟菜食のデザートは、こちら「金魚ゼリー」でした。患者さまにも好評の見た目にも楽しい金魚ゼリー♪ 皆さん是非、作ってみてください。



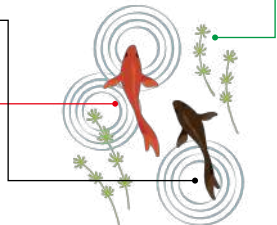
暦の上では秋がやってきましたが、連日の猛暑、今年は夏バテや熱中症に悩まされた方も多いのでは。
今回のレシピは、既製品のゼリーの素を使用した、涼しげでかわいい金魚ゼリーです。今回は、黄桃とぶどうを使用していますが、お好みのフルーツで代用できます。フルーツは丸ごと入れても、カットしても雰囲気が変わって楽しむことが出来ると思います。金魚ゼリーは、少し厚みがある方が立体感が出て可愛く仕上がりますよ♪
※金魚ゼリーは、赤い寒天を使い煮溶かし、固めるだけで色鮮やかな色寒天が出来上がるので簡単につくることが出来ます。



平成とうや病院
栄養部 栄養士
直江 莉央奈

材料<4人分>

- | | |
|------------------|------------------|
| 梅ゼリーの素… 60g | (C) 抹茶…………… 0.6g |
| 水…………… 240ml | こしあん(白)… 20g |
| 黄桃缶…………… 40g | 水…………… 30g |
| ぶどう缶…………… 40g | アガー…………… 4g |
| (A) こしあん(黒)… 20g | |
| 水…………… 30ml | |
| アガー…………… 0.6g | |
| (B) こしあん(白)… 20g | |
| 水…………… 30ml | |
| 食紅(赤)…………… 0.04g | |
| アガー…………… 0.6g | |



作り方

- まず、3種類のようなかんを作る
(A) こしあん(黒)と水を混ぜ合わせアガーで冷やし固める
(B) こしあん(白)と水を合わせた所に食紅(赤)で色を付けアガーで冷やし固める
(C) こしあん(白)と水を合わせた所に抹茶を入れアガーで冷やし固める
- 【1】で固めた黒色のようなかんと赤色のようなかんは金魚の型でくり抜く
緑色のようなかんは藻のように切る
- ブドウ缶、黄桃缶を準備する(黄桃缶は食べやすい大きさに切る)
- 透明カップの中にフルーツを入れ、梅ゼリーの素を流し入れる
- 【2】で作った金魚を泳がせ藻を入れる
- 冷やし固めて完成

※アガーとは寒天入りゼリーの素

ごえんせいはいえん

誤嚥性肺炎について



平成とうや病院

診療部長

在宅診療部長

呼吸器内科部長

永野 潤二

I. 誤嚥性肺炎とは

どんな病気？

食べ物や飲み物、あるいは唾液などを飲み込むことを嚥下（えんげ）といいます。通常、食べ物や唾液を飲み込むときは、空気の通り道である気管にフタがされ同時に食道が広がるので、食べ物や唾液などは食道にだけ入ります。しかし、高齢者や脳卒中などで体にマヒがある人は、このフタの働きが低下して飲み込むときに気管がしっかり閉じにくくなるため、誤嚥が起こりやすくなります。口の中やのどにいる細菌やウイルスが食べ物や唾液と一緒に気管から肺に入ると、誤嚥性肺炎が起こります。65歳以上の高齢者に起こる肺炎の多くを占めています。

II. 誤嚥性肺炎の原因

高齢者は食べ物や飲み込む機能が低下するため嚥下障害を起こしやすくなります。嚥下障害は、脳卒中やパーキンソン病などの神経疾患、アルツハイマー型認知症などが原因でも起こります。通常、誤嚥が起こると、せき込んで気管に入ったものを口に戻す「せき反射」が起こりますが、この反射が鈍くなることも誤嚥性肺炎発生の原因です。また、歯みがきが不十分だったり、口の中が清潔に保たれていない状態では、細菌が繁殖しやすく、飲食物や唾液と一緒に気管に入るため、誤嚥性肺炎を発症するリスクがさらに高まります。

III. 症状と診断

通常の肺炎と同じく、発熱、激しい咳、色のついた痰が特徴的な症状ですが、高齢者の場合はこのような典型的症状が見られないことも多く、何となく元気がない、ボーっとしている、食欲が落ちていたり、普段より息遣いが荒いなどの症状が初発症状になることがあります。このような症状がある患者さまでは、血液検査で白血球増加や炎症反応の亢進の有無を調べたり、胸部エックス線写真で肺炎像を確認し診断されます。

IV. 治療

肺炎を起こした細菌に対する抗菌薬をはじめとする薬物療法や痰を出しやすくする呼吸ケアを行います。全身状態、呼吸状態が不良な場合は入院による治療を行います。食事や飲水とともに新たな誤

V. 予防

前述した治療内容は肺炎（細菌の増殖）自体には効果がありますが、その後の誤嚥を防ぐことはできません。治療後に、繰り返し誤嚥性肺炎を発症する可能性があります。そのために誤嚥性肺炎のリスクを減らす努力を続けることが必要です（例：食事形態やとろみの工夫、食事のときの環境調整、口腔ケア、嚥下リハビリなど）。

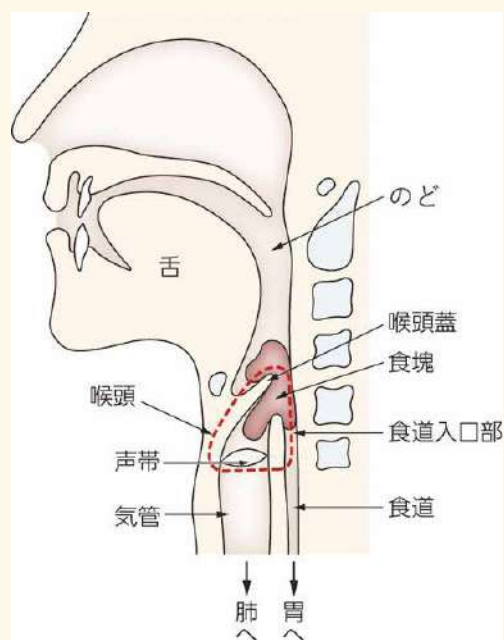


図1 嚥下の仕組み(日本臨床耳鼻咽喉科会HPより)

VI. 誤嚥性肺炎の予後と人生会議

多くの誤嚥性肺炎の患者さまでは、それを起こすようになった背景に加齢に伴う身体的衰弱が関与しています。治療により一度は改善しても、根本的な身体的機能が向上する訳ではないため、再度誤嚥性肺炎を起こし、次の治療が必要になり、そのたびに段階的に衰弱が進み、死に至ることも少なくありません。2022年の厚生労働省の死亡統計において、誤嚥性肺炎は日本人の死因の第6位と報告されています。

最善の治療を行っても、短い期間中に誤嚥性肺炎を繰り返すようになった場合は、近い将来の死が避けられない、あるいはわずかに延命できたとしても患者さまご本人に過度の苦痛を伴う状況になったと考えられます。

これまでの医療は「延命至上」の考え方に立っていたため、医療機関では口から食べられなくなったときには鼻からの栄養チューブや胃瘻といった人工栄養投与法を提案されたり、酸素が足りなくなったときには気管に管を通して人工呼吸器を装着する救急処置を選択することがありました。一方、2000年代に入ってから個人の意思と基本的人権の尊重を基礎とする「緩和ケア」の考え方が日本を含め世界中で広がってきた背景もあり、最近では「延命至上」で対応するの

か「緩和ケア」を望まれるか患者さまご本人または代理人の方と話し合って選択する場面が増えてきています。

現在、厚生労働省は、もしものときのために、あなたが望む医療やケアについて前もって考え、家族等や医療・ケアチームと繰り返し話し合い、共有する取組のことを「人生会議」と命名し、幅広く国民に議論を進めることを提案しています。熊本市からも市民の皆さま向けにより詳しい資料が配布されていますので参考にしてください。



図3. 熊本市発行 メッセージノート (引用元:熊本市HP)

VII. 最後に

平成とうや病院では、誤嚥性肺炎の患者さまの診断・治療・リハビリテーション・情報提供を担当させていただく専門職の者がチームをつくり対応させていただいています。患者さま御本人や御家族としっかり話し合い、望まれる治療・ケアを提供できるように取り組みを今後も強化して参ります。

「もしものときに、どうしたいか」は、変わっていくことがある。

どのような生き方を望むかは、一人ひとり異なるもの。また、ライフステージとともに変わっていくこともあります。

人生の最終段階において、あなたのように過ごしたいような医療やケアを受けたいと思いませんか？あなたが大事にしたいこと、望む生き方について、考えたり、話し合ったりすることは、もしものときに、あなたの望みをかなえる第一歩となるはずです。

人生会議 アドバンスケアプランニング(ACP)

変わっていくこともあるけれど、何でも繰り返し話し、見直すことができるから、いま、あなたができることから始めてみませんか。

図2. 厚生労働省 人生会議(ACP)パンフレット (引用元:厚生労働省HP)

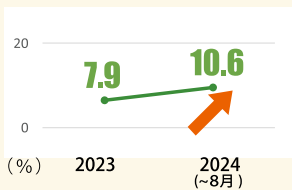
専門職のチームの実績

(2023年度、2024年8月迄)

嚥下障害を呈し入院された方々には、多職種がチームとなり、積極的な嚥下リハビリテーションを提供しております。

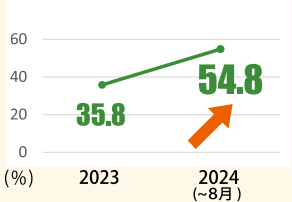
※2023年度と2024年度8月までを比較すると3食の経口摂取実施率が上昇した結果、食事摂取移行となった人の割合が増え、移行日数が縮小しました。

摂食機能療法実施率



延べ入院患者数に対し、摂食機能療法を実施した割合

経口摂取移行率



治療が必要で全く食べていなかった方、誤嚥のリスクが高く、入院時全く食べていなかった方々が、3食の食事摂取が可能となった割合



予防
やってみよう!

えんげたいそう
嚥下体操の紹介



平成とうや病院 リハビリテーション部 主任 言語聴覚士 松岡 隼都

誤嚥性肺炎の原因の1つに嚥下障害があります。嚥下障害とは、食べる・飲み込むことが円滑に出来ない障害を言います。そこで今回は誤嚥性肺炎を予防するための嚥下体操をご紹介します。回数に関しては目安の回数を記載しております。無理のない範囲で体操していくことをお勧めします。

スタート

まずは
姿勢を整える!

- ・椅子に深く座る
- ・背筋を伸ばす
- ・両足をしっかりと地面に着ける



1 深呼吸 3~5回

鼻から吸う 口から吐く

お腹に手を当てて、ゆっくりと深呼吸

2 肩の運動 3~5回

肩をまわします
前から後ろ、後ろから前へと、どちらもゆっくりと

3 首の運動 3~5回

ゆっくり回す

首をまわします
右回し、左回しを交互に

4 くちの運動 5~10回

開ける とじる

くちを大きく開けると、しっかり閉じるのを繰り返す

5 くちの運動2 各5~10回

横に 前に

「い〜」と 「う〜」と
横に引く 尖らせる

6 頬の運動 各5~10回

ふくらます すぼめる

ほっぺたに空気をためて膨らませる、反対にすぼめるを繰り返す

7 舌の運動 各5~10回

前に出す 上に向ける 左・右

舌を大きく動かす

8 発音練習 5~10回

「パ・タ・カ・ラ」それぞれを、ゆっくりはっきりと繰り返す



(引用元: リハ びびり)

入社して半年！

入社して半年が経ち、緊張や不安がある中でもできるようになったことも少しずつ増えてきました。先輩方が優しく声をかけてくださったり、アドバイスをくださるので、報告・連絡・相談などを行いやすい環境で仕事ができていると思います。

様々な新人研修や日々の学びを自分のものにし、頑張っていきたいです。また、患者さまを理解しどのような看護が必要なのかを考え、患者さまの思いに寄り添うことのできる看護師になれるよう励んでいきます。



東4病棟
2024年4月入社 看護師



作業療法士として入社して半年が経ちました。初めは分からない事ばかりで、1人でリハビリができるようになるのか、自分のリハビリで患者さまが回復していくのか不安ばかりでした。

しかし、チームの先輩方からの指導、相談、面談などを通して、自分1人で出来ることが増えていきました。また、チーム以外の先輩方からもリハビリ内容や疾患についてなど教えていただけることが多く、自分の成長に繋がっていると感じています。まだまだ知識不足、勉強不足で先輩にフォローしていただくこと、ご指導いただくことも多いですが、自己研鑽に励み、患者さまの回復に役立てるよう頑張っていきます。



リハビリテーション部
2024年4月入社 作業療法士



新人紹介

VOICES

2024年4月、平成とうや病院に
新人職員18名が入社しました。
その中の4名に
インタビューしましたので
ご紹介いたします

2024



入社して半年経ちました。入社当初は慣れない環境で不安でいっぱいでしたが、今は優しい先輩方や何でも話し合える仲の良い同期に恵まれ楽しく業務を行っています。まだまだ知識不足で先輩方にご迷惑を掛けることも多く、反省する日々ですが、1日1日を大切にすこしでも出来ることを増やしてい

たいと思います。また、自分の理想とする言語聴覚士になれるよう知識と技術を身につけ効果的なリハビリを行えるよう努力していきます。



リハビリテーション部
2024年4月入社 言語聴覚士



栄養部
2024年4月入社
管理栄養士

入社してあっという間に半年が経ちました。病院での管理栄養士業務に戸惑うこともありましたが、先輩方からの丁寧な指導、素早いフォローに支えられ働くことができています。また他部署の先輩方からも声をかけていただく事もあり、安心して業務に取り組んでいます。

まだまだ未熟な部分もありますが、これまで得た知識・経験を活かし、より良い栄養管理が出来るように努めていきます。また患者さまにとって入院生活の楽しみになる食事を提供していきたいです。





地域交流推進室は、清和会の基本方針に基づき、地域の皆さまが住み慣れたこの地域で安心して過ごしていただけるよう、様々な活動のお手伝いをさせていただいております。

LET'S GO!

9/2 江津3町内サロン

地域の方々からお声を頂き「口の働きと飲み込み」というテーマで話させていただきました。

肺炎に直結する「誤嚥^{ごえん}」を予防する為の、口の働きや、今日からできる「肺炎予防の口腔体操」を紹介しました。

暑い最中ではありましたが多くの方にご参加頂きました。



LET'S GO!

9/6 100nenカフェ

今回は「バテにならない方法」をテーマに、暑い時期が長くなりつつある近年夏バテなりにくい食事や運動を紹介しました。また恒例の体力測定を実施し、現在の御自身の体力を毎月フィードバックしています。



LET'S GO!

9/24 田迎2町内西班サロン

地域サロン活動のお手伝いで、初めて伺わせていただきました。

棒を使った簡単な健康体操をみなさんと一緒に行いました。とても活気のある会で、今後の関わりが非常に楽しみです。お元気な方が多いということがわかったので、今度はもっと難易度の高い体操・運動を準備したいと思います。



皆さまの^声をお聞かせください



病院内に7か所設置しているご意見箱「メッセージカード」や、「退院時アンケート」よりいただいた「ご意見」一つ一つに目を通し、『患者サービス向上委員会』で話し合い、改善に取り組んでおります。その取り組みの一部をご紹介します。また、お気づきの点などがございましたらいつでも声をお聞かせください。

患者さまの
声

～患者さまからメッセージ～

「談話室に行って新聞を読もうとするが、何時に行っても当日の新聞が該当場所に置いていない。誰か自分のところに持って行って読んでいるのではないか？」

回答

貴重なご意見ありがとうございます。
現在は各病棟に1部ずつ新聞を設置しております。新聞を読まれた後は、新聞置き場へ戻していただくようにスタッフからお声かけしております。
患者さまの入院生活が少しでも快適に過ごせるよう対応させていただきます。今後も忌憚のないご意見を賜りますよう、よろしく願い申し上げます。

病棟師長

患者さまの
声

～患者さまからメッセージ～

「薬剤師の方へ薬の飲み方や効能など、色々な質問をしましたが、すごく丁寧に説明して下さいました。」

回答

嬉しいお言葉をいただきまして、ありがとうございます。
今後も患者さま、そしてご家族に満足していただける医療を提供出来るよう、より一層精進して参ります。

～ For You ～

薬剤部主任

通所リハビリテーションセンター・訪問リハビリテーションセンター実績

2024年4月～8月

【通所リハ】

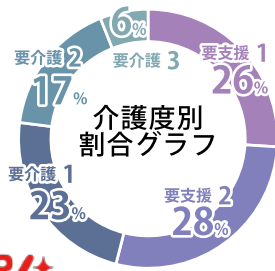
利用者延数	2,263 人
一日平均	20.6 人
新規利用者数	6 人

運動機能評価：
新規利用者の TUG※変化

初回平均 **15.2 秒** ⇒ 最新平均 **13.2 秒** **UP** **+** **+**

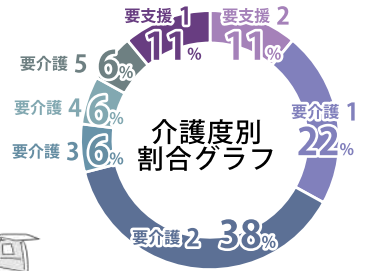


※TUG (Timed Up & Go) テストとは、椅子からの立ち上がり、歩く速さ、体の向きを変える運動機能を評価するテストです。



【訪問リハ】

利用者延数	391 人
一日平均	3.6 人
新規利用者数	9 人



通所リハビリ、訪問リハビリ共に空きがあります。介護保険をお持ちでご自宅での生活に不安のある方は担当のケアマネジャーや当事業所にご相談下さい。お待ちしております。

平成とうや病院 病院実績 (2024年6月～8月)

- ・外来患者延数 3,341 人 (1日平均 48.4 人)
- ・入院患者延数 11,748 人 (1日平均 127.7 人)

- ・急性期病院からの新規入院患者件数 167 件
- ・在宅復帰率 地域包括ケア病棟 (東4) 83.5%
- ・在宅復帰率 地域包括ケア病棟 (西4) 86.0%
- ・在宅復帰率 回復期リハビリテーション病棟 90.2%

平成とうや病院 外来のご案内とアクセス

- 診療科目 ▶▶ 内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・脳神経内科・リハビリテーション科
- 受付時間 ▶▶ 午前 8:30～11:30 午後 13:00～16:00
- 診療時間 ▶▶ 午前 9:00～12:00 午後 13:30～17:00
- 休診日 ▶▶ 土曜日午後・日曜・祝日・年末年始 ※第2・4・5土曜日は休診



平成とうや病院 ☎ 096-379-0108

〒862-0963 熊本市南区出仲間8丁目2-15
ホームページ: <https://www.tohya.or.jp/heisei/>
e-mail: heisei@tohya.or.jp

- ご質問や気になることはお気軽にご相談ください。
- 企業様の健診・協会けんぽの健診も行っております。
- 産業医お引き受けいたします。

平成とうや病院 通所リハビリテーションセンター 訪問リハビリテーションセンター

熊本市南区出仲間8丁目2-15 (平成とうや病院1階)

営業日 ▶▶ 月曜日～金曜日 (土日休み)
お問合せ ▶▶ 通所リハビリ・訪問リハビリ直通

通所 TEL 096-283-8323
訪問 FAX 096-283-8331

令和6年9月1日現在

お問合せ・外来予約 ▶▶ 平成とうや病院 (代表) ☎ 096-379-0108

【外来担当医師表】

	月	火	水	木	金	土
午前	循環器内科	消化器内科	循環器内科	呼吸器内科	リハビリテーション科	担当医 ※第2・4・5土曜日は休診
	齊藤 忠興	城野 英利	後藤 和夫	森 孝志	米村 憲輔	
	循環器内科 ※ペナリ-	リハビリテーション科	循環器内科	リハビリテーション科	呼吸器内科	
	鶴崎 (熊大)	依光 茂太	齊藤 忠興	依光 茂太	永野 潤二	
	消化器内科	脳神経内科	呼吸器内科	脳神経内科	脳神経内科	
	有田 哲正	岩谷 奈緒	森 孝志	岩谷 奈緒	伊藤 康幸	
内科	内科	内科	内科	内科		
加来 以久子	加来 以久子	加来 以久子		加来 以久子		
エコー	熊本大学		熊本大学			
午後	呼吸器内科	リハビリテーション科	脳神経内科	消化器内科	循環器内科	
	増永 (熊大)	依光 茂太	伊藤 康幸	有田 哲正	後藤 和夫	
	呼吸器内科 (HOT)	循環器内科 (HIC)				
		永野 潤二	熊大医師 #16:00			
	内科	内科	内科	内科	内科	
加来 裕		加来 裕		加来 裕		

※1 10:30-12:00 ※2 13:30-15:00

- ### 患者様の権利
1. 公平で適正な医療を受ける権利
患者さまの経済的・社会的地位、年齢、性別、疾患の種類にかかわらず、平等で適切な医療を受ける権利があります。
 2. 医療上の情報、説明を受ける権利
患者さまが自ら病状を理解するために全ての情報を知り、検査や治療の目的、方法、内容、危険性、予後および病状の経過に関する説明を受ける権利があります。
 3. 十分な説明のもと自分自身の治療を決定する権利
患者さまの自由な意思により、治療や検査を選択し、また拒否する権利があります。また、患者さまや家族の主治医が医師や病院を選び、セカンドオピニオン(主治医以外の医師に相談すること)を受ける権利を尊重しています。
 4. プライバシーが保証される権利
患者さまの承諾なくして、患者さまに関する情報を診療に関与する医療従事者以外の第三者に開示されない権利があります。
 5. 個人の尊厳が保証される権利
患者さまの個人としての人格、価値観は尊重され、その尊厳をもってその生をまっとうする権利があります。
- ### 基本方針
1. すべての職種において、基本理念の理解と実践に情熱を持って取り組み、患者さまへの質の高い医療サービスの提供、職員の職場環境の向上を目指します。
 2. 地域の皆さまが安心して過ごしていただけるよう、日々の研鑽に励み、患者様が最適な医療を継続して受けられるよう、地域の保健、福祉機関との密接な連携を図り、円滑な医療サービスの提供を目指します。
 3. 環境に配慮しエコを心がけるとともに、災害時にもハード、ソフトの両面で医療サービスを提供できるように健全なる経営活動を行い、安定した経営基盤を構築します。

清和会
理念

IDENTITY (個人)の尊重
～ For You あなたのために～

とうや医療福祉グループ

【医療法人清和会】

- 水前寺とうや病院 [142 床]
内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・脳神経内科・リハビリテーション科
- 平成とうや病院 [160 床]
内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・脳神経内科・リハビリテーション科
- 老人保健施設シルバーピア水前寺 [入所・短期入所 72 名]
- シルバーピア水前寺デイサービスセンター [通所介護 50 名]
- 在宅ステーション水前寺
居宅介護支援事業所、訪問介護事業所、訪問看護事業所
- 特定施設シルバーピアグランド通り [入居 60 名]
- 熊本市高齢者支援センターささえりあ江津湖

【社会福祉法人百八会】

- 特別養護老人ホーム シルバーピアさくら樹 [50 名、短期入所 6 名]
- シルバーピア東町デイサービスセンター