医療法人藤井会　広報誌

2020 夏号

橋

はし

No.241

群馬県　河鹿橋

BRIDGE

～脳卒中リハビリに関わる下肢装具について～

藤井会リハビリテーション病院
リハビリテーション部　主任　松迫　陽子

高齢化に伴い、脳卒中などが原因で身体の片側に運動麻痺や感覚の障害を患う片麻痺（かたまひ）の方が増えています。特に運動麻痺を患うと、下肢（あし）の随意性が低下（思い通りに動かない）したり、筋力が低下したりします。その結果、歩行に必要な体重を支える能力や下肢を振り出す能力が低下し、歩行が障害されやすくなります。

藤井会リハビリテーション病院へも多くの片麻痺の患者さまが入院されますが、入院当初はほとんどの方が車椅子を使用されています。そのため、歩行の再獲得は多くの片麻痺患者さま共通の目標であり課題となります。歩行のリハビリは主に理学療法で実施されますが、その際、下肢装具が必要となることがあります。

患者さまの中には装具をしたくないという方もいらっしゃいますが、実際に着用すると、その効果にみなさん納得されることが多いように感じます。また、街中でも最近は装具を着用して散歩されている方も多く見かけます。

ここでは、脳卒中後の歩行練習や退院後に必要となりうる下肢装具について、いくつかご紹介させて頂きます。

※イメージ

装具は制度上、「治療用装具」と「更生用装具」に分けられます。「治療用装具」とは、急性期や回復期に立位（立つ姿勢）や歩行の機能の再獲得に向けた練習で用いる装具です。医療保険制度や労働者災害補償制度によりその費用が保険者から給付されます。一方「更生用装具」とは、日常生活の中での機能損失を補うための装具です。介護保険制度や障害者総合支援法の規定に基づき、費用の給付を受けることができます。

藤井会リハビリテーション病院では、治療用の下肢装具を各種常備しています。歩行練習時に体の状態に合わせて装着し、リハビリを進めていきます。もしご本人の装具が必要となれば、医師の指示の下、義肢装具士に作成を依頼します。ここでは当院で比較的よく使用する「治療用装具」についてご紹介します。

1. 長下肢装具（ちょうかしそうぐ）
KAFO：knee ankle foot orthosis 、LLB：long leg brace

大腿部（ふともも）より足底に及ぶもので、膝関節と足関節の動きを制御する目的で使用します。両側に金属の支柱が付いており、安定性がある反面、重量があるためおひとりで装着することは困難です。重度の麻痺の方が、早期に立つ練習や歩く練習をする場合に使用します。

2. 短下肢装具（たんかしそうぐ）
AFO：ankle foot orthosis

下腿部（すね）より足部までの装具で足関節の動きを制御する目的で使用します。多くの種類があり体の状態や歩容（歩き方）に応じて選択します。

1 **シューホーン型 AFO**：プラスチック製で軽く、短下肢装具の中では一番よく使用されています。プラスチックの幅や厚みによってたわみの硬さが調整できるオーダーメイドの製品です。

2 **オルトップ**：シューホーン型 AFO に比べて短くコンパクトなので人気があります。プラスチックが薄くたわみやすいので矯正力は弱く、麻痺が軽度の方の適応となります。

3 **ゲイトソリューション**：両側支柱付きですがチタン製で比較的軽量です。前方へは抵抗なく倒れますが後方へは抵抗感があり、抵抗は油圧によって調整されています。シューホーン AFO に比べて麻痺が軽い方の適応となります。

装具療法の一例・・・

片麻痺の方の典型的な歩行の一つに、膝が伸び切ってしまう反張膝（はんちょうしつ）があります。反張膝の主な原因は、踵（かかと）が地面についたとき、前脛骨筋（すねの筋肉）によるブレーキの力が足りないことであり、下腿（すね）を前方に回転させられないことで生じます。装具をつけて踵を地面につけると、装具の力を借りて下腿を前方に回転させやすくなり、反張膝の改善につながります。

しかし実際はそう簡単なことではなく、毎日のリハビリが欠かせません。なぜなら、装具をつけての歩行は新たな歩行様式であり、身につけるためには十分な練習が必要だからです。そのため、装具の利点をすぐに実感できないこともありますが、適合した装具であれば慣れてくると安定性や歩きやすさを感じられるようになります。また、長期的にみると歩容に差が出やすく、痛みや関節が硬くなる原因を予防できる利点があります。

職種紹介 22

香芝生喜病院 臨床工学室

臨床工学技士

～私たちこんな仕事をしています～

香芝生喜病院　臨床工学室
技士長　北井　秀和

臨床工学技士は、「医療機器のスペシャリスト」と呼ばれております。医療機器を扱う職種は他にもありますが、人工心肺装置や人工呼吸器など患者さまの命に直結する「生命維持管理装置」を扱うのは臨床工学技士のみとなっております。病院のエンジニアとして医療機器の保守・点検・管理もこなし、近年ますます発展する高度医療を支える医療機器の専門家として臨床の現場を支えております。例えば新型コロナウイルス感染症（COVID-19）が世界的に流行する中、重症患者さまに対する最後の砦として、広く多くの方に認知されたECMO（V-VECMO）は、臨床工学技士が医師の指示のもとに操作及び管理する生命維持管理装置です。

では簡単ではありますが、香芝生喜病院における臨床工学技士の主な業務をご紹介したいと思います。

血液浄化業務

現在透析室には、多種多様な患者監視装置を有しております。臨床工学技士はこの患者監視装置の保守・点検・管理や逆浸透水処理装置（RO装置）、透析液供給装置などの大型機器の管理も行い、透析にもっとも大切な水質管理を担っております。また、HCU（高度治療室）では特殊血液浄化を担当し、血漿交換療法・ビリルビン吸着療法・持続的血液透析濾過療法などを施行しています。

医療機器管理業務

香芝生喜病院では人工呼吸器をはじめシリンジポンプ・輸液ポンプ・低圧持続吸引器など院内で使用する医療機器を一ヶ所で管理する部屋を設け、臨床工学技士が使用前・使用後の点検を確実に行っています。また院内ラウンドを行い、医療機器のトラブルを未然に防ぎ安全性を高めるよう努めています。

IVR業務

IVRとは、「カテーテル治療」や「血管内治療」とも呼ばれ、心血管や脳血管へカテーテルを挿入し治療を行うことで、開頭や開胸など身体への負担を少なくした治療のことをいいます。臨床工学技士はこのようなIVR治療のサポートとして主に清潔操作業務の補助や血管内超音波装置の操作・補助循環装置（IABP・ECMO）の操作などを担っています。

SAS外来業務

SASとは睡眠時無呼吸症候群のことで、主に睡眠中に空気の通り道である“上気道”が狭くなることによって無呼吸状態と大きないびきを繰り返す病気です。SASの患者さまの中で経鼻的持続陽圧呼吸療法（CPAP）を施行されている方の日々の生活状況を問診で聞き取り、この療法にかかわる医療機器やマスクの調整を行っています。

ペースメーカ業務

徐脈の患者さまへのペースメーカの埋込術の補助や埋込型ペースメーカのメンテナンスを行い、患者さまの日々の生活状況や体調に適した設定変更を行っています。

当院には臨床工学技士が、現在7名在籍しており、「医療機器のスペシャリスト」としての自覚を持ち、保安管理を通して患者さまに安心・安全を提供しています。

薬局通信 60

～疑義照会について～

大東中央病院　薬剤室　木戸　凪子

今回は薬剤師の業務の一つである疑義照会についてお話したいと思います。皆さんは疑義照会という言葉を聞いてどのような業務か想像できるでしょうか。

疑義照会とは、薬剤師が処方箋をもとに調剤を行う際、処方箋に記載されている中での疑問点や不明点がある場合に処方をした医師に内容の確認を行うことです。

処方監査の際に発生することが多いですが、調剤、薬剤監査、投薬など、多くの場面でも疑義が生じることがあります。

『薬剤師は、処方箋に疑わしい点があるときは、その処方箋を交付した医師、歯科医師又は獣医師に問い合わせて、その疑わしい点を確かめた後でなければ、これによって調剤してはならない。』これは法律で定められた薬剤師の義務となっています。(薬剤師法第24条)

通常は以下のようなことをチェックし、疑義照会を行っています。

大東中央病院では、会計の計算後、カルテ監査(処方監査）を行い、医師がカルテに記載した内容と処方内容が正しいか、他科で同一薬剤、同効薬剤が処方されていないかも併せて確認しています。

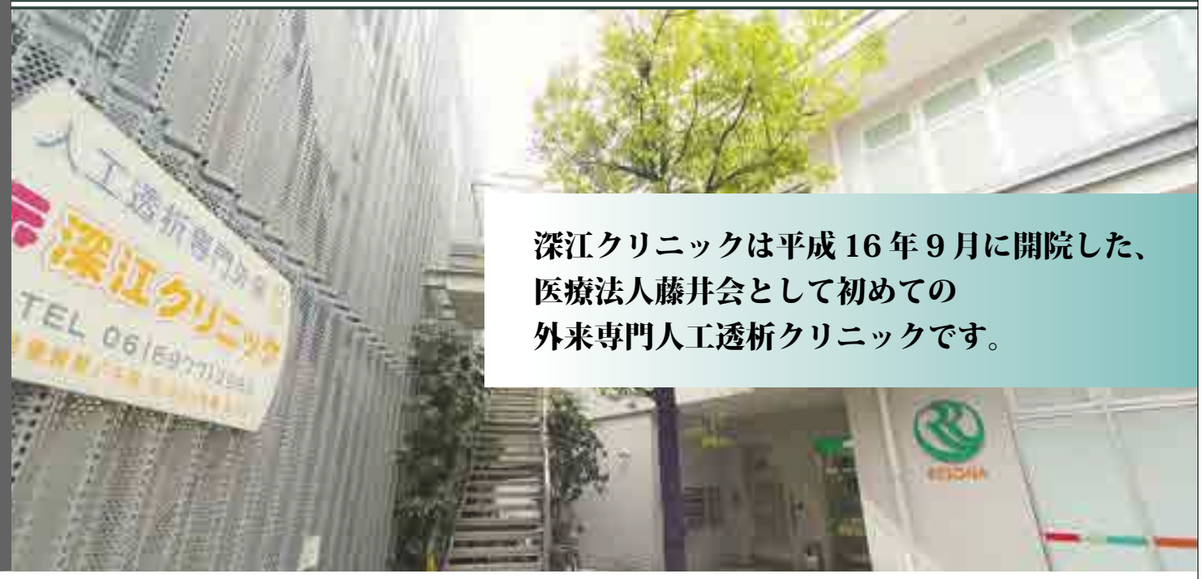
カルテ監査後の調剤、薬剤監査時にも用法用量の間違いがないか確認しています。

患者さまへの投薬の際にも、患者さまから「希望した薬が出ていない」「次回受診日まで日数が足りない」などの訴えがあった場合、お薬手帳を確認し、他院のお薬との飲み合わせに問題があった場合などにも疑義照会を行います。大東中央病院では、ほとんどが医師に直接疑義照会を行っているため、患者さまには少しお待ちいただくこともあります。新型コロナウイルス感染症（COVID-19）もあり、病院に長くいることを不安・心配に思われる方も多いと思いますが、疑義照会は、重複投与などを防ぐためにも必要な業務の一つであるためご理解、ご協力をお願い致します。

- 薬剤名は正しいか
- 処方箋に不備はないか
- 副作用や薬物アレルギーの疑いはないか
- 用法・用量は適切か
- 同一・類似成分を含む薬の重複はないか
- 相互作用（飲み合わせ）は問題ないか

深江クリニックの紹介

深江クリニック　臨床工学室　三好　騎主



深江クリニックは平成16年9月に開院した、医療法人藤井会として初めての外来専門人工透析クリニックです。

現代の医学では末期腎不全を完治させることができず、腎移植か人工透析などの腎代替療法をしなければなりません。腎移植ができない患者さまにとって人工透析治療は生きるために必須となる大事な治療法となっています。

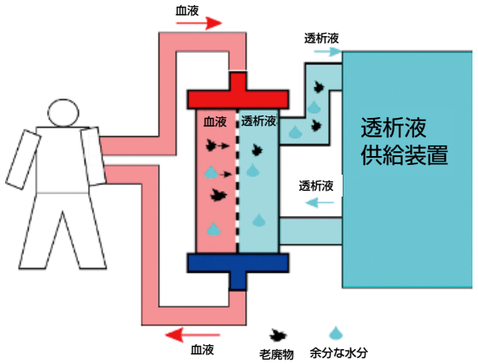
人工透析治療とは腎臓の代わりにダイアライザー（dialyzer）と呼ばれる人工腎臓を介して血中から余分な水分と老廃物を取り除く治療のことを言います。一般的に人工透析治療は1回の治療時間が約4時間で、週3回実施します。

一般的な治療とくらべて通院頻度も高いため、患者さまが通院しやすいように自宅からクリニックまでの送迎サービスにも力を入れております。

また布施駅から徒歩9分、地元の人々で賑わうアーケードの北の端にあり、初めて来られる方にも分かりやすい場所にあるクリニックです。

透析室内では全てのベッドを1フロアに配置することにより、スタッフの目が行き届きやすく患者さまの変化にいち早く気づくことができるため、安心して治療を受けて頂くことができます。

また、日頃から患者さまとのコミュニケーションを積極的に行うなど、患者さまとの信頼関係の構築にも努めております。



深江クリニックの取り組み

超純水透析液を使用した透析

人工透析ではダイアライザーを介して治療中は常に血液と透析液が接触しています。そのため透析液のきれいさが透析合併症の予防につながります。深江クリニックでは透析液の清浄化に努め、超純水透析液を使用した透析治療を行っております。

一般的に日本で使用されている水道水は塩素で消毒されていますので、細菌は存在しません。しかしながら、細菌の死骸にはエンドトキシンと呼ばれる発熱性物質が存在し、このエンドトキシンが血管内に大量に侵入すると、透析中の急激な血圧の低下や発熱・悪寒などの症状を引き起こす原因となります。また、慢性的に炎症物質で刺激されることにより、動脈硬化の促進など、透析合併症の原因になることも指摘されています。

深江クリニックでは厳しい管理体制を徹底し、超純水透析液を使用しております。標準透析液の基準は細菌数(CFU/ml)100個未満、エンドトキシン濃度が0.05EU/ml未満なのに対して、超純水透析液では細菌数(CFU/ml)0.1個未満、エンドトキシン濃度も0.001EU/ml未満とされており、標準透析液と比較してとてもきれいな透析液ということになります。

災害対策

私たちは地震などの災害対策にも力を入れています。なぜなら患者さまは透析中、チューブで腕と機械が常に繋がれている状態なので地震や火災などが起きても一人ではベッドから離れることができません。そのため緊急時には迅速な対応がスタッフに求められています。

医療安全の一つとして災害対策委員会を設置し、日頃から積極的に意見交換を行い勉強会や訓練などをすることで緊急時に備えています。また患者さまにも緊急時にすべき行動や必要なものを知っていただくために災害対策マニュアルを配布しています。

深江クリニックでは、前述した超純水透析液や災害対策など、患者さまに安心して透析治療を受けて頂けるようスタッフ一丸となって日々の業務に励んでいます。

法人本部

広報課

医療物品不足などに資する取り組み ～石切生喜病院～

今回は医師、看護師ではなく日頃の業務では患者さまと接する機会が少ない病院の裏方さんにスポットを当て、医療法人藤井会全職員が「ワンチーム」となっている様子をご紹介させていただきます。

その中でも石切生喜病院での取組みにクローズアップし、ご紹介いたします。

①ゴーグルの作製

施設管理課では現在不足している保護具（ゴーグル）の代替品の作製方法を外来・病棟看護師へ指導しています。

このゴーグルは「針金ハンガー」を使用し簡素ながらも飛沫などをしっかり防御出来る代物となっています。

②ガウンの作製

広報課では防護服ガウンを担当しました。

スタッフの「病院内で何か役立つことはないだろうか？」との発案で【ごみ袋によるガウン】の作製に取り掛かりました。石切生喜病院だけではなく物品不足に困っている各施設へも行き渡るようにと作った数はなんと上下500枚！「見栄えは良くないですが、ひとつひとつ心を込めて手作りしました。」と広報課のMさん。

③職員を激励する粋なはからい

令和２年５月７日（木曜日）職員食堂のメニューには「おとな様ランチ」という普段見慣れないメニューが登場！

ワクワクしながら食堂へ向かうと、昔ながらの「お子様ランチ」をそのまま大きくしたような「おとな様ランチ」が並べられているではありませんか！チキンライスの頂に立てられた旗には「**コロナに負けるな!!**」と最前線で働く職員への激励の文字が！

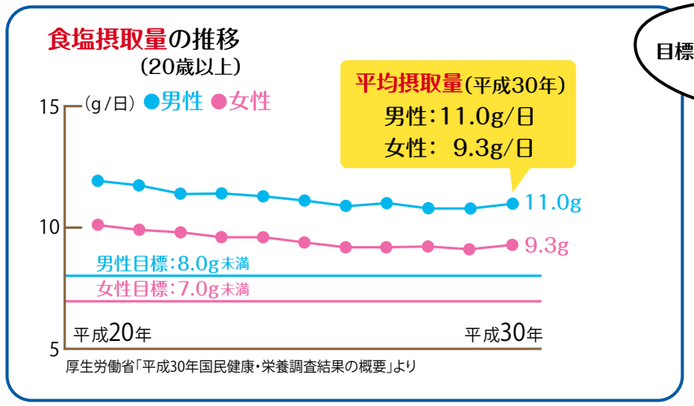
調理室では栄養課の手助けもあり400本以上もの旗を手作りしたとか・・・

日本人は、塩分をとりすぎている？

石切生喜病院　栄養管理室　室長補佐（管理栄養士）西銘　麻友

2020年４月に「日本人の食事摂取基準」が改定されました。これは、日本人が、健康や成長のために何をどれだけ食べればいいのかを示したものです。

今回の改定で、ナトリウム（食塩相当量）の目標量が引き下げられ、男性7.5g未満女性6.5g未満となりました。



なぜ減塩が必要なの？

塩分を摂りすぎると血圧を上げる大きな原因となり、ガンや脳卒中、腎臓病などのリスクを高めます。また、味の濃いものはつい食べ過ぎてしまい、肥満の原因にもなります。

食塩量が多いもの

※「漬物」「練り物」「加工食品」は量や使用回数を減らしましょう。
※お店で食べるラーメンをはじめ、インスタントラーメンにも多くの塩分が含まれています（約5.5g）。ですが、スープを半分程度残せば、約２ｇ減塩できます。

おいしく減塩！タンドリーチキン

材料（２名分）

鶏もも肉	200g
無糖ヨーグルト	大さじ２
カレー粉	小さじ３
にんにく	小さじ１弱
塩こしょう	少々
油	小さじ1/2

一人当たり

エネルギー	280kcal
たんぱく質	18g
塩	0.5g

作り方

(1) 油以外の全ての材料をビニール袋に入れて揉みこむ。

(2) フライパンに油をひいて焼く。

オススメ！
カレー粉で香りと辛みをアップ！

最新！ 病院選びガイド

手術数でわかる いい病院 2020 に

石切生喜病院が掲載されました!!!

手術数をもとに病院選びができる
「いい病院」の最新版。

がん、脳疾患、心臓病など、
31 治療法のランキングを掲載。

▶ 心臓手術	（心臓血管外科）
▶ 肝胆膵がん手術	（外科/肝胆膵外科）
▶ 肺がん手術	（呼吸器外科）
▶ 乳がん手術	（乳腺外科）
▶ 首・腰の手術	（整形外科）
▶ 心臓カテーテル治療	（循環器内科）
▶ 網膜硝子体手術	（眼科）
▶ がん放射線治療	（放射線治療科）
▶ 人工透析	（腎臓内科・泌尿器科）

看護部研修「院内留学」

石切生喜病院
看護部　部長　森本　満利子

看護部に今年も新しい仲間が増えました。入社式を終えた後から集中的に看護の基礎的な研修を行いました。今はそれぞれ配属先の部署で先輩看護師と一緒に患者さまの看護を少しずつ行っています。

ところで、石切生喜病院看護部には「院内留学」という研修があります。希望者は自部署以外の部署に「留学」します。

「院内留学」今年度のトップバッターは「循環器内科・心臓血管外科病棟」に配属となった新人看護師３名です。留学先は「IVR（血管内治療）室」と「心臓リハビリテーション室」の２か所でした。患者さまは外来通院しながら、もしくは入院して“治療”を受け、“心臓リハビリテーション”で日常生活に戻る準備をし、さらに再発予防に取り組みます。その一連の流れを２日間かけて見学や体験をしました。「貴重な経験ができた」「これからの看護に役立つと思った」などの感想がありました。

この学びはこれからの看護に大いに活かされていくと期待しています。

新型コロナウイルス感染症の猛威は世界中に拡がり、都市封鎖･入国制限など、過去に例を見ない感染症対策は、世界中の人々の社会活動や経済活動に大きな影響を及ぼしています。

日本国内でも４月に緊急事態宣言が発令され、「外出自粛」「施設の使用制限」などが国民に求められました。人影のない都心の光景は、今現実に大変な事態が発生していることをあらためて伝えていました。

今年開催が予定されていた東京五輪は延期となり、またプロ野球やサッカー、夏の甲子園やインターハイも延期や中止が相次ぎました。

無観客で行われる大相撲やプロ野球のニュースを見ると、W杯ラグビーに熱狂した１年前のことが遠い昔の出来事のようにさえ感じられます。

「外出自粛」などの取り組みの効果もあり、新規感染者数は徐々に減少し、５月下旬には緊急事態宣言が解除されました。人々の生活も少しずつですが元に戻り始めております。

とはいえ、第二波・第三波の懸念が残る中、コロナ前の生活には、まだまだ程遠いというのが現実です。

またマスク着用や外出自粛が求められる中で、これから暑い夏を迎えます。コロナ対策と熱中症対策との両立も行わなければなりません。

緊急事態宣言が解除されても、コロナとの共生のなかで新たな生活様式が求められています。

なお政府の示した新しい生活様式では、スポーツについては「応援は、十分な距離かオンライン」。早く元の生活に戻れる日を待ち望みます。

医療法人藤井会の各施設では引き続き入院患者さまとの面会を禁止するなどの感染防止策を行っており、患者さまおよびご家族の皆さまにはご不便をお掛けしております。

コロナウイルスなど感染症の拡大を防止し、患者さまの安全をお守りするためのものであり、何卒ご理解とご協力をお願いします。

当法人では従前より院内・院外でのさまざまな感染防止策を講じており、引き続き地域の医療機関や行政機関とも連携しながら、感染防止に努めてまいります。

医療機関を取り巻く環境は厳しく、日々緊迫した状況が続いておりますが、「愛情」「信頼」「奉仕」の理念を胸に、職員一丸となって地域医療に貢献して行きます。

法人本部　T

社会が大変混乱している折、公的・法人・個人さま問わず、さまざまなご寄付を賜っております。末筆ではありますが厚く御礼申し上げます。

医療法人藤井会各施設では、通院されている患者さまにとっての通常診療はもとより、院内感染対策を徹底し医療崩壊を起こさぬよう、職員一同地域医療に貢献して参る所存です。

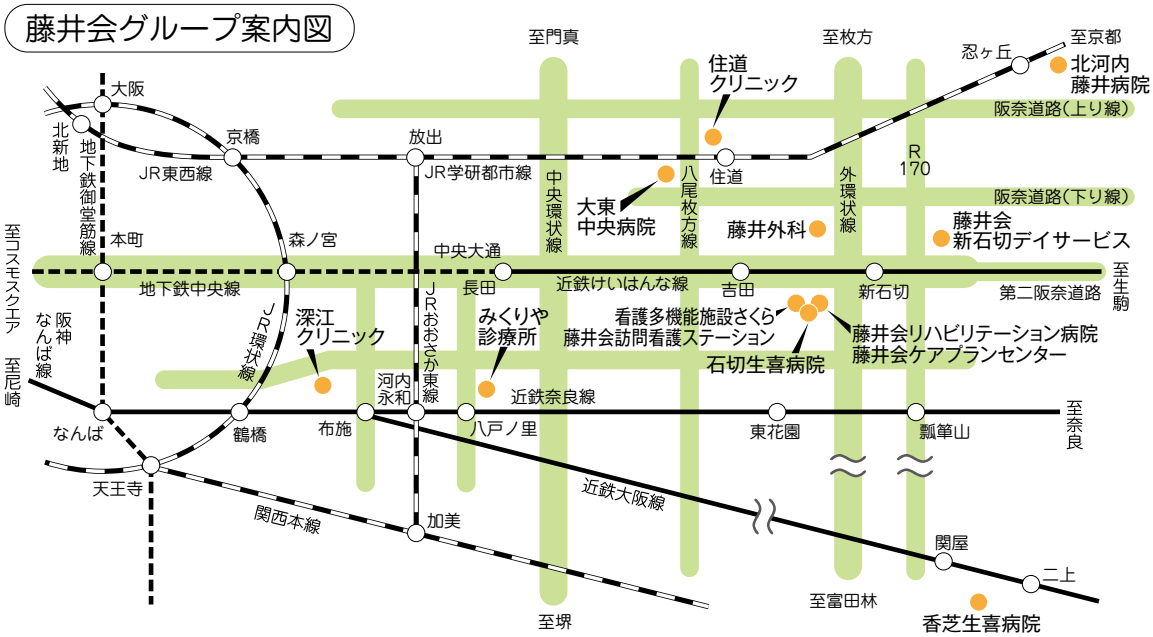
医療法人藤井会　広報誌　橋
季刊 2020年 夏号
No.241
発行／医療法人藤井会　広報誌編集委員会
〒579-8026　東大阪市弥生町18番28号　TEL 072(986)3604　FAX 072(986)3622
編集委員長／今本 量久
（石切生喜病院副院長）

医療法人　藤井会

シンボルの由来

全体のイメージは藤井会のF。愛情・信頼・奉仕を表現しています。

医療法人藤井会　http://www.fujiikai.jp/

石切生喜病院	〒579-8026　東大阪市弥生町18番28号 TEL 072(988)3121　http://www.ishikiriseiki.or.jp
大東中央病院	〒574-0042　大東市大野2丁目1番11号 TEL 072(870)0200　http://daito-central-hp.com/
香芝生喜病院	〒639-0252　奈良県香芝市穴虫3300番地3 TEL 0745(71)3113　http://www.kashibaseiki.fujiikai.jp
北河内藤井病院	〒575-0003　四條畷市岡山東3丁目1番6号 TEL 072(879)5311　http://www.kitakawachi.fujiikai.jp/
藤井会リハビリテーション病院	〒579-8026　東大阪市弥生町17番6号 TEL 072(983)7811　http://www.fujiikai-reha.jp
藤井外科	〒579-8004　東大阪市布市町3丁目6番21号 TEL 072(985)3051　http://www.fujiigeka.fujiikai.jp/
みくりや診療所	〒577-0034　東大阪市御厨南2丁目6番3号 TEL 06(6787)2508　http://www.mikuriya.fujiikai.jp/
深江クリニック（人工透析センター）	〒537-0002　大阪市東成区深江南3丁目22番13号　布施ロビル2階･3階 TEL 06(6977)2955　http://www.fukaeclinic.jp/
住道クリニック（人工透析センター）	〒574-0046　大東市赤井1丁目13番1号　ポップタウン住道1番館1階 TEL 072(872)9555　http://www.suminodoclinic.jp/
藤井会新石切デイサービス	〒579-8014　東大阪市中石切町1丁目8番22号 TEL 072(987)5005　http://www.shinishikiri.fujiikai.jp/
藤井会ケアプランセンター	〒579-8026　東大阪市弥生町17番6号　藤井会リハビリテーション病院1階 TEL 072(983)7806　http://www.shinishikiri.fujiikai.jp/care/
藤井会訪問看護ステーション	〒579-8026　東大阪市弥生町20番20号 TEL 072(983)7622　http://www.houmonkango.fujiikai.jp
看護多機能施設さくら	〒579-8026　東大阪市弥生町20番20号 TEL 072(983)7633　http://www.kantaki.fujiikai.jp

藤井会グループ案内図