

2019 夏号

No.237

橋

はし



沖縄県 阿嘉大橋

BRIDGE

新設された X線透視検査室での 内視鏡検査と 超音波内視鏡システムの導入

石切生喜病院 消化器内科 部長 山上 博一

石切生喜病院の消化器内科では、今年度から内視鏡検査室のスペースを拡張し、新たなX線透視検査室で内視鏡検査ができるようになります。

今回はその報告と当科の取り組みをご紹介します。

消化器内視鏡検査室の スペース拡張

第5病棟1階にある消化器内科外来スペースには、外来診察室と診察室に隣接して消化器内視鏡検査室があり、上部消化管内視鏡および大腸内視鏡診療を行っています。

内視鏡診療において鎮静は、内視鏡を受ける方の不安や不快感を取り除き、内視鏡診療の受け入れや満足度を改善する効果があるといわれており、今までも必要に応じてベンゾジアゼピン系の薬剤を投与して内視鏡診療を行っていました。

一方で鎮静に関連する重篤な偶発症は、本邦でも頻度としては低いものの報告されており、未然に防ぐためには視診や呼吸循環動態の適切な監視が重要とされています。

この適切な監視のために必要な人員や機器設備を配置するには、内視鏡検査室が手狭であるため、診察室と検査室のスペース配分を見直し、内視鏡検査室の拡張を行いました。

また、鎮静下の内視鏡手技が終わったあとに内視鏡を受けた方が覚醒するまで、経過観察するための回復室を新たに確保しました。



回復室



X線透視検査操作室



X線透視検査室での内視鏡検査



上部消化管超音波内視鏡

新たな X線透視検査室

ERCP(endoscopic retrograde cholangiopancreatography:内視鏡的逆行性胆道膵管造影検査)は胆管や膵臓にできる病気(がん・結石・炎症など)を見つけた場合に行う検査です。

総胆管結石や胆管がん、膵がんなどによって起こった胆管炎・閉塞性黄疸に対してはERCPに引き続き内視鏡的胆道ドレナージ術が行われます。

これらの内視鏡診断、治療はレントゲン撮影を行う必要があるため、第5病棟2階にあるX線TV室で行っていましたが、これからは第1病棟1階に新たに完成したX線透視検査室で行います。

胆管炎などのドレナージ術は緊急対応を要することが多く、X線透視検査室が空くのを待って内視鏡診療を行ってきましたが新たな検査室で行えるようになり、対応しやすくなることが期待できます。

新たな超音波内視鏡システム の導入

EUS(endoscopic ultrasonography:超音波内視鏡検査)は内視鏡に超音波検査を組み合わせで行う検査で、食道・胃・大腸などの表面から見えない腫瘍(粘膜下腫瘍)や、がんの深さを調べたり、膵臓・胆のう・胆管の早期がんなどの小さな病気を発見したりするための検査です。

EUSは体表面からの腹部超音波検査と違い、消化管の空気や脂肪などにより画像が不鮮明になることがないため、小さな早期の膵がんも発見できることが期待できます。

また、EUS-FNA(endoscopic ultrasound-guided fine-needle aspiration:超音波内視鏡下穿刺吸引法)はEUSで観察された病変に注射を刺す程度の太さの針を直接刺して、腫瘍の細胞や組織を採取する検査法です。得られた細胞や組織を病理検査に提出し、がんかどうかを診断します。

石切生喜病院消化器内科では、このたび新たな超音波内視鏡システムを導入し、EUSやEUS-FNAにも積極的に取り組んでいきたいと考えています。



小さな膵がん診断の 取り組み

EUS(endoscopic ultrasonography:超音波内視鏡検査)は膵がんの診断に有用ですが、膵管の異常所見を認め膵がんが疑われるものの、EUS-FNAで穿刺できるような腫瘤を認めない場合も経験されます。

このような場合は、内視鏡的経鼻膵管ドレナージを留置して複数回膵液細胞診を行うこと(SPACE:serial pancreatic juice aspiration cytological examination)が小さな膵がん診断に有用であると報告されています。

SPACEによる偶発症として急性膵炎の発症が報告されており、SPACEを行うかどうかは慎重な検討を要しますが、当科でもSPACEを含め小さな膵がん診断に取り組んでいきたいと考えています。



イメージ

消化管がんに対する 内視鏡治療

悪性新生物による死亡率は近年さらに上昇しており、特に胃がんと大腸がんは、男女問わずに大きな割合を占めています。

でも安心してください。消化管(食道・胃・大腸)がんは、早期発見・早期治療をすることで、治る可能性が高いがんです。そのため、我々消化器内科医は日夜、診断技術の向上(早期の段階でしっかりと見つけること)と、治療技術の向上(しっかりと治すこと)に取り組んでいます。

早期の消化管がんに対して可能な場合はESD(endoscopic submucosal dissection:内視鏡的粘膜下層剥離術)で病変を切除します。

ESDは、内視鏡から専用の電気メスを出して、がんを少しずつ剥ぎ取るような手術です。当科では大学病院で経験を積んだ、日本消化器内視鏡学会専門医または指導医が治療を行います。

今年も 新人看護師が 入職しました

石切生喜病院 看護部
教育委員長 師長 野上 里香



医療法人藤井会では今年度41名の看護師が入職しました。
今回は石切生喜病院と藤井会リハビリテーション病院で共同して行った
新人看護師集合研修の様をお伝えします!

石切生喜病院と藤井会リハビリテーション病院では昨年同様、今年も多くのお職種の方たちの協力を得て、臨床場面で役立つ実技を中心とした新人看護師集合研修を行いました。



臨床検査技師の方に実技指導して頂いた心電図研修では、電極に見立てたシールをTシャツに貼りながら位置の確認をしました。星座のようにTシャツに貼ったシールを「この位置でいいですか?」と確認し、「もう一回貼らせて」とお互いのシールを取ったり貼ったりとにぎやかな研修でした。

臨床工学技士の方には輸液ポンプ・シリンジポンプの研修をしていただきました。実際の機器を使い、一人ずつセッティングしアラーム対応の練習をしました。学生時代の実習ではなかなか触ることがなかった機器を緊張しながら

扱う新人たちでしたが、丁寧に指導して頂き「自信がついた」と嬉しそうに話していました。



研修の合間には新人同士の親睦を兼ねて数回フリートークの時間を設けました。「プチ自慢」「最近嬉しかったこと」「藤井会に入職して良かったと思うこと」など様々な話題で一言ずつ発表し、研修時間の真剣な空気とは違い、笑いがわき起こりお互いの距離感が縮まったように感じました。

働く病院は違っても同じ藤井会で働く仲間として協力し合い、安全で質の高いケアを提供できるようにスキルアップしていきたいと思えます。



在宅医療・介護の 現状と課題

ケガや病気などで入院したことをきっかけに介護が必要となるケースは少なくありません。このようなことに直面した時、ご家族さまやご本人がまず第一にお考えになられることは、退院後の暮らしをどうしていくのか？ ということではないでしょうか。

現実問題として、退院後在宅で家族による介護をするのか？ また出来るのか？ それとも施設へ入所するのか？ 施設に入所する場合、どんな施設があり、どのような選択肢があるのか？ などで頭を悩ませておられる方が多いと聞きます。

今回、石切生喜病院の地域医療連携室（以下「地域」）より清水室長、赤木主任、木田MSW、訪問看護ステーション（以下「訪看」）・看護多機能施設さくら（以下「さくら」）より津野施設長、平山副主任に「在宅医療・介護の現状と課題」というテーマで対談いただきました。

司会 退院後さまざまな医療介護サービスを受けられる方もいらっしゃると思います。リハビリや介護が必要な方が退院するにあたり、適切なサービスの選び方、またポイントを教えてください。

地域 大腿骨骨折や脳梗塞などで入院されていた方は退院後リハビリが必要になります。リハビリを主に頑張っていきたい場合は、回復期リハビリテーション病棟や地域包括ケア病棟へ転院を希望されることが多いです。また医療行為が常時必要になる方の場合は、療養型病院への転院や家族さまの意向によって自宅で訪問看護や看護小規模多機能を利用して過ごされることもあります。

石切生喜病院・地域医療連携室
藤井会訪問看護ステーション
看護多機能施設さくら

対談

司会 法人本部 企画管理課 課長 戸崎 隆宏

さくら なるほど、長期の入院で手術や安静を強いられていると、どうしても体力や筋力の低下が起こりえますね。リハビリを希望されるのは分かります。

司会 退院が近づくころ、ご家族や患者さまに退院後の生活について具体的なイメージを持っていただき、それに向けて退院後の生活の準備を始めて頂くことは、とても重要なことだと思います。退院後の生活のイメージはどのようにして説明しているのですか？

地域 ご家族の方や患者さまご本人が退院後の生活を具体的にイメージするというのは、なかなか難しいと思います。特に私たちとお話させていただく方は、入院前と退院後の生活に変化がある方が多いです。その方のお身体の状態や生活環境を的確に把握し、退院後に「生活」するために何が必要となるのかをこちら側からご提案していくことが必要だと考えています。そのためには主治医・病棟看護師・リハビリ担当者・在宅ケアマネなど多職種が共同し意見を出し合い、退院後にお困りになるだろう諸問題の解決策を考えるためにも、カンファレンス（多職種による検討会議）は今後、今まで以上に開催しなければいけないと思っています。

さくら 多職種との連携、情報共有は必須ですね。まず、私たち医療・介護職側は多職種によるカンファレンスを行います。そこで得られた適切と思われるサービスをご本人さまやご家族さまに提案し話し合うことで、具体的に自宅での生活のイメージがついて退院後もスムーズにできると思います。何よりご本人さまやご家族さまにとっても事前にサービス提供者と顔合わせができ、また情報が共有されているのでお互い安心できます

よね。

司会 患者さまやご家族が在宅での介護を望みながらも、何らかの問題で断念せざるを得ないケースもあるかと思っています。どのような事例がありましたか？

地域 在宅介護を断念したケースで一番目にするのが多いのは、ご家族のマンパワー不足です。また家族間での意見の統一がされていないことで方針にブレが生じる場合も見られます。核家族化が進んでいるため、在宅となった時に独居であったり、同居でもご家族が仕事で日中は留守になり、独りきりになってしまうため、在宅介護が出来ないケースや、介護保険内でのサービス対応が困難なケース（例えば夜間のおむつ交換や体位交換の希望、吸引等の医療行為など）、住宅環境が介護に対応していないケースなどがありました。

さくら 国は在宅への移行を勧めています。まだまだ環境が追い付いていない感じですね。介護問題は高齢化社会、核家族、独居で孤独死など社会的問題になっていますよね。在宅介護サービスの中には、夜間の対応もできる定期巡回型のサービスがあり、定額料金なので安心できますが、事業所はまだまだ少ないですね。



定額料金と言えば、看護多機能施設さくらも介護度別での定額料金です。介護度が重く介護力が弱いご家族や居宅のサービスがいっぱい限度額を超えている方にとっては定額料金はありがたいですね。自分の住み慣れた自宅で過ごしながらの通いや、訪問看護、または泊まりなど利用者のニーズに合わせプランを立てます。看護多機能施設さくらでは看護師が24時間常駐し訪問看護も一体運営なので医療行為があっても問題ありません。

司会 入院されているご家族さまや患者さまから、どのような相談が多いですか？

地域 末期がんの宣告を受けた方、「最期を施設で」と

お考えの方のご家族さまからは、やはり長期的な入院とになってしまうため入院費の相談が多いです。

訪看 入院費は深刻ですね、最期をどこで看取るかという問題も出てきますよね。訪問で末期がんの方の看護をしていると「最期は自宅で過ごしたい」と希望される方は多いです。訪問看護ステーションは24時間緊急訪問を含めサポート体制を整えています。療養者さまの希望に沿った支援を目指しています。自宅で過ごすので入院費のように高額にはなりません。

司会 訪問看護（リハビリ）・看護多機能施設についての相談はありますか？

地域 訪問看護・看護多機能など、ある程度の知識があって、相談されるという方は増えつつありますが、正直まだまだ少ないのが現実です。また、こちらからも退院後すぐに自宅に戻られる方に関しては、少しの間だけでも訪問看護（リハビリ）利用の提案をします。

さくら 退院後は主治医から特別訪問看護指示書を書いていただくと2週間は訪問看護に行くことが可能です。退院後の生活に不安がある方や病状が安定しない方、人工肛門等を造設したが、セルフケアがまだ十分に出来ない方などでも訪問に伺い、不安を少しでも和らげることができます。多機能施設では泊まりもできるので、退院後すぐに自宅は難しい方には良いと思います。

対談後の感想・・・

藤井会訪問看護ステーション・看護多機能施設さくら
施設長 津野美千子

この紙面では足りないぐらいたくさんの意見ができました。「この状態では退院は無理だ」「この状態で家に帰るのは無理だ」と思わず、在宅でできる範囲をもっと知っていただきたい。
在宅医療・介護には様々なサービスがあります。私たちは、ご本人さまが一番望んでいる環境に少しでも近づけるお手伝いをしたいと思います。

訪問リハビリ という選択肢

藤井会訪問看護ステーション
理学療法士 主任 山本 昌典



「皆さま、何か運動をされていますか？」
近年、運動に対する効果がますます期待されております。

健康な人は勿論ですが、手術前後や、心肺機能の低下、または悪性腫瘍の病気などで入院されている人でも、リハビリなどの一定の運動が推奨される時代です。

本屋に行けば、運動に関する書籍が陳列され、どれも継続すれば効果が期待できそうなものばかり。そう、継続できれば・・・

運動を考える中で、継続できるかどうかは重要なテーマです。

どんなに素晴らしい方法でも続かないものは効果を発揮しません。逆に続けられる方法こそが最良な方法と言ってもいいかもしれません。

では、継続する為にはどうすればいいか。次の3つを意識することが大切です。

①意志力 ②感情 ③環境です。

やる気のある時、やっていて楽しいことは継続出来ます。ただ、その力は波があり、長く続かないことは皆さま経験的に知っているのではないのでしょうか？ 例えばダイ

エットや学習・・・身に覚えがあるのではないのでしょうか。

ではどうすればいいか？ 答えは環境の強化です。

現在私は、訪問看護ステーションに在籍し、訪問リハビリを提供しています。暑い日、寒い日、風の強い日、雨の日も決められた時間に利用者さまの家を訪問します。家にまで来られたらやるしかないですよ。

これが環境の力です。勿論、日々の進捗を確認し、やりがいを感じて頂くことも意識して行っております。意志の力だけに頼らず、環境と感情の強化を図ることで運動を継続できる訪問リハビリ。なかなか理に合った方法だと思いませんか？

ただ、全ての方が訪問リハビリを受けられる訳ではありません。主治医の指示が必要で、主に介護保険の要介護認定を受けている方が対象となります。

興味のある方はぜひ、主治医の先生や相談員の方に相談してみたいか
がでしょうか？



第1回 阪奈整形外科臨床セミナー 開催

法人本部 広報課

医療法人藤井会では、令和元年5月18日(土)久光製薬株式会社大阪支店5階大会議室において、初めてとなる「阪奈整形外科臨床セミナー」を開催いたしました。

開会の辞：田中 宏 本部医務統括部長 石切生喜病院 副院長

教育講演

座 長：吉中 康高 大東中央病院 整形外科 部長

講演Ⅰ：赤木 健一 石切生喜病院 地域医療連携室 主任

内 容：「これからの地域連携について」

講演Ⅱ：前野 考史 石切生喜病院 整形外科 医長

内 容：「当院における脊椎外科治療」

特別講演

座 長：河野 浩 石切生喜病院 整形外科 部長

講 演：大阪市立大学大学院医学研究科 整形外科学
教授 中村 博亮 先生

内 容：「知っておきたいロコモティブシンドローム
～疼痛予防をふまえて～」

閉会の辞：山本 久美夫 石切生喜病院 病院長

講演会終了後、場所を移し意見交換会・情報交換会を開催し、盛況裏に閉会いたしました。



《開会の辞》
田中 宏 本部医務統括部長
石切生喜病院 副院長



《教育講演》座長
吉中 康高 大東中央病院
整形外科 部長



《教育講演Ⅰ》
赤木 健一 石切生喜病院
地域医療連携室 主任



《教育講演Ⅱ》
前野 考史 石切生喜病院
整形外科 医長



《特別講演》座長
河野 浩 石切生喜病院
整形外科 部長



《特別講演》
大阪市立大学大学院医学研究科
整形外科学 教授
中村 博亮 先生



《閉会の辞》
山本 久美夫
石切生喜病院 病院長

Kashiba 救急 Workshop を開催しました

香芝生喜病院 広報課

令和元年5月11日(土)香芝生喜病院5階会議室にて『Kashiba救急Workshop』を開催しました。

この研修会は北葛城地区の開業医の先生や当院に隣接する地域の消防・救急隊員の皆さま(奈良県広域消防組合、大阪府柏原羽曳野藤井寺消防組合、大阪府富田林市消防本部など)にご参加頂き、知識を深めるとともに現状抱える問題点などを共有して地域の救急医療に貢献する会として開催しました。

講演Ⅰでは、循環器内科・島田健永副院長が「ACS(急性冠症候群)の再発予防」と題して、急性心筋梗塞患者を早く治療可能な病院へ搬送することの重要性を救急隊員の皆さまに向けて分かりやすく講演しました。

講演Ⅱでは、初めに救急科・中村達也副院長が開院2年間の救急実績と現状を紹介し、後半では座長に奥地一夫顧問(前奈良県立医科大学高度救命救急センター教授・センター長)、パネリストに香芝消防署・山本潤指導救命士と島田副院長が加わり、「救急の現状と問題点」をテーマに討論がなされ、会場の開業医の先生からも活発な質問や意見が出されました。



講演Ⅰ 島田副院長



講演Ⅱ 中村副院長



第16回 大阪東臨床医学会を開催

法人本部 広報課

医療法人藤井会では、令和元年6月22日(土)シェラトン都ホテル大阪にて第16回大阪東臨床医学会を開催いたしました。地域の医療機関の先生方にご好評をいただいている当医学会も16回目を迎え、多数の先生方にご参加いただきました。

《開会の辞》

山本 久美夫 石切生喜病院 病院長

《講演Ⅰ》

座長：笠行 典章 石切生喜病院 副院長

講師：堀尾 武史 石切生喜病院 高血圧・総合内科 部長

題目：「高血圧診療：新ガイドラインでの改定ポイント」

《講演Ⅱ》

座長：田中 宏 本部医務統括部長 石切生喜病院 副院長

講師：西川 正博 石切生喜病院 消化器外科 部長

題目：「内視鏡外科手術がもたらすイノベーションと現状」

《講演Ⅲ》

座長：宇田 光伸 石切生喜病院 副院長

講師：山上 博一 石切生喜病院 消化器内科 部長

題目：「炎症性腸疾患診療の Up to Date」

《特別講演》

座長：今西 政仁 石切生喜病院 副院長

講師：大阪市立大学大学院医学研究科 代謝内分泌病態内科学・

腎臓病態内科学 教授 稲葉 雅章 先生

題目：「高齢者の健康長寿達成にむけて

—サルコペニア・骨粗鬆症対策の重要性—

《閉会の辞》

田中 宏 本部医務統括部長 石切生喜病院 副院長

講演会終了後、場所を移し意見交換会・情報交換会を開催し盛況裏に閉会いたしました。



《開会の辞》
山本 久美夫
石切生喜病院 病院長



《講演Ⅰ》座長
笠行 典章
石切生喜病院 副院長



《講演Ⅰ》
堀尾 武史 石切生喜病院
高血圧・総合内科 部長



《講演Ⅱ》座長
田中 宏 本部医務統括部長
石切生喜病院 副院長



《講演Ⅱ》
西川 正博 石切生喜病院
消化器外科 部長



《講演Ⅲ》座長
宇田 光伸
石切生喜病院 副院長



《講演Ⅲ》
山上 博一 石切生喜病院
消化器内科 部長



《特別講演》座長
今西 政仁 石切生喜病院
副院長



《特別講演》
大阪市立大学大学院医学研究科
代謝内分泌病態内科学・腎臓病態
内科学 教授 稲葉 雅章 先生



《閉会の辞》
田中 宏 本部医務統括部長
石切生喜病院 副院長



法人本部 広報課

令和元年6月17日(月)、東大阪市老人クラブ連合会、東地区老人クラブ(東老友会)主催の第4回アクティブシニア研修会において、石切生喜病院脳神経外科医による出張講座を行いました。

この催しは、東大阪市東地区の老人クラブが一堂に会し約150名が参加される



講演 永田副部長

大規模な研修会で、当院の講演のほかにも日本舞踊や大道芸、枚岡警察による「特殊詐欺」の撃退法など興味のあるプログラムが満載でした。

場所：やまなみプラザ2階

多目的ホール

講演：石切生喜病院 脳神経外科

副部長・脳卒中センター長

永田 崇

演題：「脳卒中の治療と予防」



石切生喜病院

出張講座

開催

健診センターがリニューアル

香芝生喜病院 健診センター
香芝生喜病院 広報課

香芝生喜病院では、ロビー内に健診センターの専用窓口を設け、健康診断を受けられる方が専用待合室で快適に受診して頂けるようにしています。

今回のリニューアルで特定健康診査、香芝市がん検診に加え、協会けんぽによる検診も受けられるようになりました。

「健康診断(健診・検診)」といっても、色々な種類があります。香芝生喜病院で受診ができる検診メニューをご紹介します。

特定健診

◆メタボリック症候群の予防を目的とした40歳以上の健康診断

香芝市がん検診

◆香芝市民が受診できる自治体が行なっている個別検診

- ◎胃がん検診 ◎胃内視鏡検診 ◎大腸がん検診
- ◎肝炎ウイルス検診 ◎乳がん検診
- ◎生活習慣病健康検査

隣接市町検診

◆当院で受診可能な隣接自治体が行なっている個別検診

- ◎葛城市…胃内視鏡検診 ◎広陵町…乳がん検診
- ◎大阪府太子町…乳がん検診
- ◎大阪府河南町…乳がん検診

一般健康診断(企業健診)

◆労働安全衛生法による雇入れ時の健康診断
また、1年に1回義務付けられている定期健康診断

人間ドック

- ◎半日コース(3コース) ◎婦人科ドック
- ◎生活習慣病予防健診(協会けんぽ加入者さま向け)
- ◎脳ドック(香芝市国民健康保険加入者さま向け)



健診センター専用窓口
前列右から：清水病院長、吉田顧問(総合内科)
後列：健診スタッフ

【主な仕事内容をご紹介します】

- ◆予約業務(問い合わせ、日時調整、問診票・検査キットのお渡し)
- ◆健診当日業務(受付、身体測定、検査への案内、会計)
- ◆健康診断結果報告書作成業務
- ◆健診費用請求業務(契約組合・企業様・特定健診：奈良県国民健康保険連合会・社会保険支払基金)、各種がん検診：各市町)

近年さまざまな生活習慣病にかかる人が増えていますが、予防医学の見地から健康診断をお勧めしています。生活習慣病に限らず、どのような病気もある日突然発症するわけではありません。大事に至る前に健康をチェックする習慣が長寿につながります。

香芝生喜病院健診センターでは近隣住民・地元企業の皆さまが健康に生活して頂くため多彩なメニューの健康診断をご用意しております。

また健康診断に使用している検査機器は通常診療で使用している高度最新医療機器で、医師および各職種の医療スタッフ協力のもと、健康診断を行っております。

お問い合わせやご予約の手配から、緊張されながら来院される健康診断当日、また検査結果が出た後のフォローまで、受診者さまに「健診を受けて良かった…」と満足していただけるよう、香芝生喜病院健診センター一同努めてまいります。

健診・検診についてのお問い合わせは

香芝生喜病院 健診センター
月曜日～土曜日
午前9:00～午後4:00
TEL 0745-44-8037(直通)



薬局通信 56

大東中央病院 薬剤室 中村 梨紗



一包化について

今回は外来調剤で増えつつある一包化についてお話したいと思います。

まず一包化とは何かといいますと、何種類かの薬を朝食後・昼食後・夕食後など服用時期が同じ錠剤やカプセルなどの内服薬を1回分ずつパックすることを言います。

一包化は、飲み間違いや飲み忘れの多い方、手が不自由でPTPシートから薬を取り出すことが難しい方に便利です。

一包化のメリット・デメリットを以下にまとめてみました。

メリット

- 薬の見間違いや飲み忘れ、飲み間違いが少なくなる。
- 服用管理がしやすくなり、PTPシートから薬を取り出す必要もなくなり飲みやすくなる。

- 1回分ずつパックされているため、薬の名前が分かりにくくなり、どの薬が何の効果を持っているのか分かりにくくなる。
- 薬剤師が調剤にかかる時間が延びるため、患者さまの待ち時間が長くなる。

デメリット

薬が分かりにくくなることに関しては、薬と一緒にお渡ししている説明書を薬と共に保管しておくことで薬の名前や色・形を確認することができます。また、変更があればしっかりと確認することで軽減されます。

また一包化はすべての薬をパックできる訳ではありません。湿気に弱い薬や遮光が必要な薬は一包化できません。このように、医薬品の特性などを考慮したルールに基づいて一包化調剤を行っています。

一包化は薬の種類が多くて服薬の管理が難しいと感じている方や、本人以外の方が薬の

管理をされる場合にとても便利であると思います。一包化は薬を安全で正確に服用していくための方法の一つですが、管理がしっかりできる患者さまはPTPシートのままで管理した方が、今どんな薬をいつ服用しているのか把握しやすいと思います。

最後に、一包化調剤はPTPシートから開封した錠剤やカプセルを分包しているため通常よりも温度や湿度の影響を受けやすくなります。高温になる場所や湿気の多い場所は避けて保管してください。



大東中央病院 診療情報管理室 松田 優

令和元年5月26日(日)に、くろんど園地にて毎年恒例大東中央病院主催、新入職員歓迎のバーベキューが行われました。

今回の参加人数は25名で去年と比べて人数は少なかったですが、様々な部署から参加していただき、楽しい時間はあっという間でした。予想気温は32度でしたが、山の中は涼しく快適に過ごせました。お肉も野菜もたくさんあって食べ物に困ることなく、皆さんお腹いっぱいになったと思います。

新入職員達はこのバーベキューをきっかけに色々な部署の方々とお話が出来て打ち解けることができたのではないのでしょうか。バーベキューが終わった後は、近くのくろんど池いうところでアイスクリームを食べました。夕方くらいでしたが、まだ日が照っていて暑かったのでとてもおいしかったです。

最後はアヒルボートに乗って楽しみました。来年はどんな親睦会になるか楽しみです！！

大東中央病院 薬剤室 クラーク 飯田 明理

先日、職員親睦会のバーベキューに参加しました。

バーベキュー先のくろんど園地で、お肉だけでなく、野菜やおにぎりなど、とても美味しく、お腹もいっぱいになり、とても楽しいバーベキューになりました。

新入職員だけでなく、他職種の先輩方との交流や仕事の貴重なお話ができ、充実した一日を過ごすことができました。



2019年度 春の遠足

● にこにこ保育園 副園長 清水 理子



5月24日(金)1歳児、2歳児クラスの子供達は、とても良い天気の中「深北緑地公園」へ春の遠足に行ってきました。

1歳児の子供達は初めての遠足でいつもと違う雰囲気にお母さんとバイバイの時に涙する子供もいましたが、バスが出発し始める頃には泣き止み、窓に顔を近づけてバスから見える風景を楽しみ笑顔を見せていました。2歳児の子供達は遠足に胸を膨らませお喋りがはずみながら楽しく出発しました。「深北緑地公園」へ到着すると、クラスで分かれて遊びました。

1歳児は… 広い広場に着くと、暑さなど忘れシロツメクサや綿毛の自然に触れ遊び始めました。鳩に興味を示し触ろうと笑顔で追いかけて、広い広場を思いきり駆け回る子供達!! ボール遊びやシャボン玉も楽しみました。たくさん遊んだ後は、お母さんの愛情たっぷりのお弁当の時間♡大きなお口をあけてニコニコ笑顔でお弁当を頬張っていました。その後、ロケット広場へ移動すると、滑り台や目新しい鐘が鳴る遊具で何度も音を鳴らしたり、動



物の乗り物に乗ったりし、大喜びで30分程遊びました。一日思いきり体を動かして遊び、帰りのバスの中では可愛い笑顔でスヤスヤ夢の中へ…



2歳児は… 広場に到着まで「まだかなー?」と楽しみにしていた子供達!! 広い芝生広場で、みんなで追いかけてシャボン玉をしました。恐竜広場では、恐竜の滑り台など色々な種類の滑り台に目を輝かせて遊びだす子供達。初めは怖がっていた子供も最後には自分から登って滑れるようになり、笑顔を見せてくれました。にこにこ保育園の子供達だけだったので、色々な種類の滑り台を貸切りで思いきり楽しむことができました。

たくさん遊んだ後は、みんな楽しみにしていたお弁当の時間♪「みて〜!」とお母さんの手作りお弁当を嬉しそうにお友達や保育士に見せていました!! とっても美味しそうにお弁当を食べていました。

たくさん遊び疲れもありましたが、楽しい思いが勝ち、帰りのバスの中でもお喋りがはずみ、元気な声がバスの中に響き渡っていました。とても楽しく思い出に残る遠足になりました。

さくら祭り開催しました!

看護多機能施設さくら 施設長 津野 美千子



6月6日(月)、看護多機能施設さくら・訪問看護ステーションのエン

トランスで「さくら祭り」を開催いたしました。

この日はお天気も晴天、お祭り日和! 屋台を出し、たこ焼きや豚汁、ウインナー、フルーツポンチなど普段はあまり食べられないような食事を提供しました。手作りのたこ焼きは好評でした。

梅雨入り前の季節、気分が落ち込みやすくなっています。そんな季節を乗り越えられるくらい楽しい思い出作りをスタッフ一同お手伝いさせていただきました。また私たちも良い思い出となりました。ご参加ありがとうございました。

8月には「ゆかた祭り」を開催いたします。さくらの利用者さま以外でも参加可能です。ご興味がある方は「看護多機能施設さくら」までご連絡ください。スタッフ一同お待ちしております。

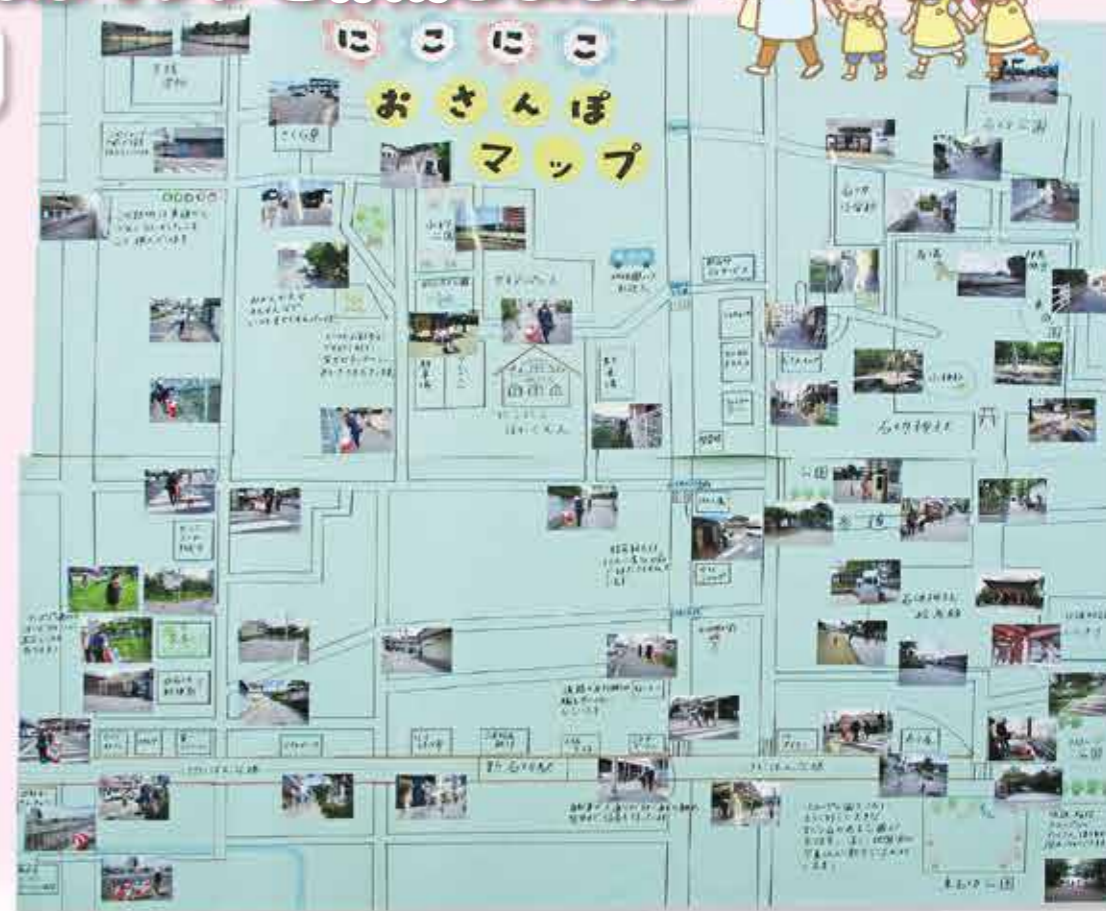


にこにこおさんぽマップを作成しました

● にこにこ保育園 園長 宮下 麻海

令和に入り相次いだ保育園児の悲しい事故は、子供達の外出時の安全を今一度真剣に考える機会となりましたが、お散歩が大好きなにこにこ保育園の子供達のため、散歩に出掛けられないという選択ではなく、子供も保護者も保育士も皆が安心・安全に散歩に行けるよう、保育士間で話し合いを重ね、安全な散歩コースと注意点をまとめました。それをもとに「にこにこおさんぽマップ」を作成し、子供も保護者が目で見分けるように貼りだしました。

今後も子供達の笑顔を守る為に安全・安心な保育を提供していきたいと思っております。





東大阪・花園から世界へ発信

～いよいよ今年9月にキックオフ!～

法人本部 健康管理課 課長補佐 岡村 亮



石切生喜病院、藤井会リハビリテーション病院から直線距離で1キロちょっと、【東大阪市・花園ラグビー場】でいよいよ今年9月に「ラグビー世界大会」が開催されます。

2017年夏号 No.229 キラッとスポット③でも、一度紹介しましたが今回はその続編!

新しく生まれ変わったラグビーの「聖地」花園、世界が集結し、また世界へ発信する【HANAZONO】へ、紙面ではありますが皆さまをご招待したいと思います。

これからテレビの中継などでも目にされる機会が増えるであろう「花園ラグビー場」をより深く覗いていきましょう!

まずは、花園ラグビー場の歴史の紹介から

1928年(昭和3年)

10月、秩父宮様が橿原神宮にご参拝のため大阪電気軌道株式会社(現在の近鉄)に乗車され、役員の方と車中でお歓談中「沿線にはずいぶん空き地が多いじゃないか。この辺に今台頭しつつあるラグビーの専用競技場を作ったらどうか。乗客も増えて会社も利益を得るのではないか」という内容のお言葉があったことから花園ラグビー場の歴史がはじまります。

12月10日、大阪電気軌道の役員会でラグビー場の建設を決議。翌日の新聞には「東洋唯一のラグビー専用競技場の建設」と大きく報じられました。



以前の花園ラグビー場

むかし、オフシーズンには、ここ屋根のところにゴルフの打ちっ放し場がありました。(ご存じの方は結構なオールドファン!?)私の子供のころ、ラグビー観戦に行った時、回収しきれなかったゴルフボールを拾って持って帰った記憶があります。また、今の第2グラウンドあたりにはショートゴルフコースもありました。

花園ラグビー場の歴史

- 1929年 全面高麗芝のグラウンド、メインスタンドには大鉄傘(大屋根)がとりつけられ、観客収容人数12,000人を誇る東洋一の規模を誇るラグビー専用球技場として完成。
- 1943年 第2次世界大戦が激化し、金属非常回収の政策にそってスタンドの大鉄傘が取り除かれ、戦争末期には食料増産のため農場となった。
- 1945年 10月4日から連合国軍に接収。
- 1949年 6月3日に接収が解除され、以降年々施設を増強。特に芝の張り替えと育成に力を尽くす。
- 1963年 全国高等学校ラグビーフットボール大会がこの年より花園で開催されるようになり、以降数々のドラマが生まれる。
- 1992年 10月に新設整備工事が竣工。大鉄傘がよみがえる。また、ラグビー場内の「ラグビー資料室」は日本初。
- 2015年 3月2日、ラグビー世界大会の会場に決定。4月1日より「東大阪市花園ラグビー場」に。
- 2017年～2018年 ラグビー世界大会開催に合わせて大規模な改修工事を実施。
- 2019年 **ラグビー世界大会**
- 2020年 **第100回全国高等学校ラグビーフットボール大会**
- 2021年 **ワールドマスターズゲームズ2021関西**
- 2029年 **花園ラグビー場100周年**

そして…世界への発信を控えた「花園ラグビー場」が新しく生まれ変わりました



画像1 南側・メインゲート スクラムスクリーン

花園ラグビー場の最寄り駅「近鉄奈良線・東花園駅」からラグビー関係のお店が並ぶ「スクラムロード花園」を歩くこと約8分。メインゲート側にそびえ立つスクラムをイメージした壁、スクラムスクリーン(画像1)がお出迎え。ひし形を構成する3本の菱格子フレームは、「団結」「熱狂」「感動」を表現しているそうです。

それでは、花園ラグビー場へ入場しましょう

新設された北スタンド(打ちっ放しがあったところ)上部に710インチの大型ビジョンが設置されました。試合のプレイやスローモーションなどが会場内に映し出されます。(画像2)

生駒山をバックに「HANAZONO」の文字が浮かび上がる東側バックスタンド。伊丹空港へ着陸する飛行機からも赤いスタンドに「HANAZONO」の文字が見えました。(画像3)



画像2



画像3

夕暮れからのラグビー場は…



画像4

南側メインゲート側では、夜間ライトアップをしています。季節ごとに照明色が変わります。これからの季節、夕涼みにいかがですか?(画像4・5)

ナイター設備も新設されました。

全灯LEDの照明は住宅・工場地である東大阪市東部に【HANAZONO RUGBY STADIUM】を幻想的に浮かびあがらせます。(画像6・7)



画像5

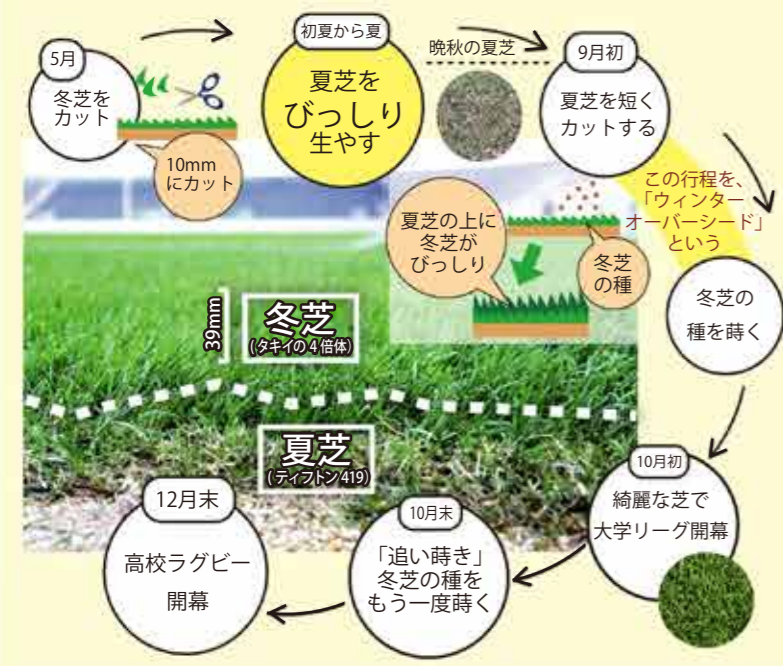


画像6



画像7

育成スケジュール



花園の芝生のひみつ

花園ラグビー場では冬でも青々としたグラウンドを作っています。日本古来の芝は「夏芝」と呼ばれ、冬には枯れた色になります。

しかし、ラグビーシーズンは冬。そこで夏芝を短くカットして成長を止め、上からヨーロッパ原産の冬芝の種を蒔きます。この技術を「オーバーシード」といいます。

花園芝DATA

芝丈	39mm・・・サッカーより長い。ラグビー特有の芝丈。
夏芝の品種	ティフトン419・・・夏に根を張る。花園の芝の強さの秘密。
冬芝の品種	タキイの4倍体・・・やっと見つけた花園に最適な品種。
冬芝の種の密度	96g/m ² ・・・種を蒔く密度も緻密に計算している。

花園中央公園では多様なスポーツが楽しめます。

「花園ラグビー場」のある花園中央公園は、桜や菖蒲など季節を感じられる東大阪市民憩いの場として知られています。

敷地内にある花園セントラルスタジアムでは、高校野球大阪府予選をはじめ年に1回オリックス・バファローズのウエスタンリーグ公式戦が行われます。また、花園セントラルスタジアムは独立リーグ球団・06BULLSの本拠地でもあります。

サッカーでは、大阪第3のサッカークラブとしてJリーグ参入をめざしているFC大阪が2018年にホームタウンを東大阪市とし、花園中央公園多目的球技広場で公式戦を開催するなど「ラグビーのまち東大阪」からスポーツパークとして東大阪・花園が発展しようとしています。



令和元年5月18日・19日には、オリックスVS中日戦(ファーム)が行われました。



Hanazono Rugby Museumもリニューアル

ラグビーの魅力により認知してもらえるよう体験型ミュージアムとして生まれ変わりました。「ラグビーの聖地」たる所以をここにギュッと濃縮し展示されています。

いかがでしたか？ 新しくなった花園を体験していただけましたでしょうか？

夏の夕べ、気持ちのいい生駒おろしを感じるために・・・。
9月には世界を体感するために・・・。
ラグビーの“聖地”花園、世界が集結・世界へ発信する【HANAZONO】へ足を運ばれてはいかがでしょう。



アクセス：近鉄奈良線 東花園駅より徒歩約8分
近鉄けいはんな線 吉田駅より徒歩約15分

リレー随筆

新元号が「令和」となり、祝賀ムードではじまりました。万葉集からの出典ですが、日本古典由来・「令」の文字が使用されることは初めてということです。『初春の令月にして、気淑く風和ぎ、梅は鏡前の粉を披き、蘭は珮後の香を薫す』

時節も重なり、「梅花の歌三十二首」からの引用ということで、春を感じるまさしく新しい時代の幕開けになりました。

昭和は、戦後の激動期を乗り越え、バブル経済が象徴するように高度経済成長を果たしました。3種の神器(電化製品)やテレビゲーム等の娯楽は人々の生活を大きく変え、現代生活の基盤ができました。

平成は、昭和天皇が崩御され自粛ムードではじま

りましたが、世界的には、ベルリンの壁崩壊や米ソ冷戦の終焉等、大転換期となったスタートでした。また、情報・通信産業の発達により人々のQOL(生活の質)は飛躍的な向上を見せました。

昭和後半生まれの私にとって、少年時代を過ごした「昭和」は「古き良きもの(レトロ)」で、社会人となった「平成」は「新しいもの(モダン)」のイメージがあります。いつしか「平成」が「レトロ」になり、「令和世代」が就職してくるのも、あっという間のことです。しっかり自己研鑽に励み、新しい時代に僅かながらも足跡を残したいものです。

東京オリンピック・パラリンピック、大阪万博、新紙幣発行等、歴史に刻まれるイベントが予定されていますが、まさしく首相談話のように、「人々が美しく心を寄せ合う中で、文化が生まれ育つ」、「beautiful harmony」=「美しい調和」になるような時代になることを期待します。 みくりやT



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 布施口ビル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

