









新しい時代に向かって

地方<mark>独立</mark>行政法人山形県・酒田市病院機構 理事長 **栗 谷 義 樹**

当法人は平成20年の県立市立、両病院の統合再編から早くも足掛け11年目となり、 平成最後の年を終えて新年号の時代から法人三期目の最後の中期計画期間に入りま

す。昨年度は「地域医療連携推進法人日本海へルスケアネット」が設立され、地域の医療介護事業所と共に肩を組み、新たな段階に踏み出した年でした。今年度はこれをさらに発展させて目に見える成果を達成し、政策を引き出せるまでに共同事業をブラッシュアップしていく年になります。一方、病院統合後の病院経営を取り巻く環境はまことにめまぐるしいものがあり、当法人もそれに対応すべく懸命な努力を続けてまいりました。病院経営と地域医療の質管理は必ずしも同じ論点で議論すべきものではありませんが、経営状態はそのまま地域の基本的な医療提供体制継続性に直結するものです。我々の前身である自治体直営病院は、少なくとも現在の運営、経営状態の現実を直視してこの先を予測すると、歴史的転換点に立たされていると言ってもよいでしょう。

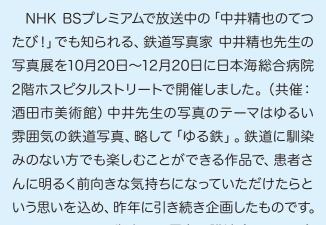
世界の政治潮流や経済金融状況予測は、これまで日本の、それも一地方の病院経営と何の関係もないものと考えられてきました。しかしながら、グローバル化のもたらしたものが国と時間の壁をたやすく超えて、近年ほど深刻な影響を及ぼすようになった時代はこれまでなかったものです。

AI(人工知能)は2045年以降には全人類知識の総和を超えるとの予測があり、現在20歳代~40代前半の人々は未だかつて誰も見たことがない時代の当事者世代として生きることになります。ともあれ、間もなくやってくる平成の次の時代は、私たちが手を取り合って時代に向き合える気持ちの共有からまず始めましょう。

不幸な人々が1人でもいなくなり、皆さんに幸せが訪れる輝かしい年になりますように…。



「ゆる鉄」でホスピタルアート



12月13日には先生のご厚意で講演会・サイン会が開かれ、約120名の入院患者さんや市民の方々が聴講しました。講演の模様は病室のテレビへも中継され、ユーモアを交えながら語られる撮影秘話に、病院全体が明るい雰囲気に包まれました。





サイン会にて中井先生(右)と

私の

日本海総合病院

総務課施設係

おしごとサポーター 瞳

(自己紹介)

りたいと思います。 皆さんに頼られる相談員・指導員にな 職員とそのご家族、地域の福祉施設の 活相談員の資格を取得しました。働く 保全を、障がい者雇用の職員と一緒に えます、総務課施設係の大沼瞳です。 行っています。今年度、障害者職業生 施設係の業務の1つである施設の維持 日本海総合病院に入職し3年目を迎

〈障がい者雇用について〉

うにする義務があります。 合を「法定雇用率」より下回らないよ どには全従業員に占める障がい者の割 定以上の民間企業や国、 害者雇用促進法により、従業員数が一 当院では清掃、 ご存じの方も多いと思いますが、 リネンの洗濯、軽作 地方自治体な

暇を取得してもらい、安心して通院で ます。また、定期的な通院を必要とす 年度から医局や1・2階の通路など、 きるよう配慮をしています。 ションも様々で、能力や障害特性に合 範囲を拡大しながら担当しています。 業などに約10名の障がい者職員が従事 る職員もいます。その際は年次有給休 わせて勤務時間や出勤時間を変えてい までに増えました。働き方のバリエー 在は6名でチームを組むことができる スタート当初は1名だった職員も、現 しています。中でも清掃業務は平成28

私の担当業務

務の反省を記入してもらい、 日報の管理も行っています。1日の業 い者職員が従事する業務の連絡調整で 主に清掃指導や能力向上など、障が 清掃業務では、作業予定表の作成、 改善点や

> ります。また日々のメンタルバランス ションツールとして活用することもあ さな変化も見逃さないよう心がけてい や生活リズム、服薬をチェックし、小 いケースもあり、日報をコミュニケー ています。業務時間内に指導に入れな アドバイスを日報を通して職員へ伝え

行っています。 施設の力も借りながらチーム支援を 合は、地域のサポートセンターや福祉 1人で対応できない問題が発生した場 に関する相談、指導も担当しています。 また職場の人間関係など、職業生活

がいを感じます。 アップに繋げることができた時はやり で歩み、成功体験を重ね、自己肯定感 あります。その中でスモールステップ 日できたことが今日はできないことも います。毎日同じではありません。昨 して働き続けられる環境整備に努めて 作業指導を行い、障がい者職員が安心 ため、口頭や筆談など個人に合わせた 精神・発達・知的障害と特性が違う

ればならないと感じています。「障が の雇用」から、「事業へ貢献する雇用 へと、考え方や視点を変えていかなけ 障がい者雇用を「企業の義務として

> がいがあってもできる業務は何か?」、 増やす」を起点に、これからの雇用 を整えていきます。 がい者職員が永く勤務できるよう環境 きたいと思います。また、 という考えを基に業務開拓を進めてい を考えていきたいです。そして、「障 「個人の特性を活かした業務は何か?」 いを持つ職員が事業に貢献する機会を 在職中の障

を温かく見守っていただければ幸いで 要です。懸命に働く障がい者職員の姿 を利用する方々のご理解とご協力が必 そのためには当院で働く職員、当院



のはなし

どのようなものでしょう 認知症とは

せん。物事をきちんと行う能力(実行機 せんが、認知機能はそれだけではありま が生活していくうえでとても重要な脳の かが強く損なわれ、生活に支障を来すこ 知症ではこれらのうち一つないしいくつ 知)といった能力もとても重要です。認 気持ちや意図をくみ取る能力(社会認 に適切に反応する能力(注意)、他人の 能)、言葉を使いこなす能力、外部の刺激 障害)というイメージが強いかもしれま す。認知症というと「もの忘れ」(記憶の 働きが損なわれることによって生じま 認知症は、「認知機能」と呼ばれる、人



りません。軽度の認知症では、料理、家 り、より多くの介護が必要になってきま りますと、着替え、入浴、トイレといった するため、外見でおやっと思われるよう くなったり、入浴がおろそかになったり 季節に合わせた衣服を選ぶことが難し あります。中等度の認知症になりますと ない)」といったことで気づかれることも データが急に悪くなった(薬を使えてい 残っているはずなのに受診する」「検査 は、「通院の予約日を忘れる」「薬が十分 生活は困難になります。通院される方で になり、一人暮らしなど完全に自立した 計の管理、買物などに支障をきたすよう れ以外の問題はなく、生活にも支障はあ 身の回りのことを行うことが困難とな なことが出てきます。高度の認知症にな く軽い場合には、もの忘れがあってもそ 認知症に至らないくらいに症状がご

ど)が見える」「家族に物を盗られたと思 には、「いないはずのもの(人・動物・虫な 症状が生じる場合があります。具体的 また、認知症に伴って精神や行動面

とになります。

まうこともあります。 です。むしろもの忘れや介護より、こう ことに大声を出して怒る」といったもの 外に出かけようとする」「ちょっとした い込む」「夜中に家の中をうろうろする、 した症状のためにご家族が疲弊してし

なってしまうのでしょう どうして認知症に

す。 原因となる疾患の内訳を表したもので の結果として生じます。図1は認知症の く、原因となる様々な病気があって、そ 認知症は一つの病気というわけではな

たい思いもあり、葛藤が生じやすくなり しながらも、認知症であることを認め の段階では自身のもの忘れについて自覚 知症のイメージに近い経過です)。軽症 ことの順に困難になります(一般的な認 により、複雑な仕事、家事、身の回りの の他の認知機能も損なわれていくこと 憶障害(もの忘れ)から始まり、徐々にそ て最も多く、約半分を占めます。通常記 アルツハイマー 病:認知症の原因とし

> りを見ることができるSPECT(スペ 馬に変化が出にくいため、脳の血のめぐ 辺の萎縮が初期段階からみられやすい アルツハイマー病は、脳の海馬とその周 した心理を反映したものでもあります。 信じて疑わない「物盗られ妄想」は、こう ます。自身がなくした物を、盗られた、と クト)という検査が役立ちます。 要となります。年齢が比較的若い方は海 ため、頭部MR-やCTによる検査が重



●精神科 副部長 認知症疾患医療センター センター長

澁 谷 譲

図1:認知症の内訳 前頭側頭葉変性症 混合型 3.3% 1.0% アルコール性 3.9% その他 0.4% レビー小体型認知症 4.3% 血管性認知症 19.5% アルツハイマー型認知症

●レビー小体型認知症: 認知機能障害に加え、パーキンソン病と同じ運動の症ているときに大きな声を出したり腕やているときに大きな声を出したり腕やているときに大きな声を出したり腕やにもかかわらず、もの忘れそのものはにもかかわらず、もの忘れそのものはにもかかわらず、もの忘れそのものはな特徴から、ときに認知症以外の精神な特徴から、ときに認知症以外の精神な特徴から、ときに認知症以外の精神な特徴から、ときに認知症以外の精神な特徴から、ときに認知症以外の精神が必要です。

●血管性認知症: 脳卒中が原因となって生じる認知症で、脳卒中が生じる脳の場所によって症状が異なります。場合によっては、明らかに認知症の状態であるにもかかわらず、記憶は問題ないこともあります。脳卒中の後しばらく経ってから認知機能が低下してきた場合は、アから認知機能が低下してきた場合は、アルツハイマー病を合併していることもあります。



があるのでしょう。認知症の検査にはどのようなもの

があるのでしょう認知症の治療にはどのようなもの

ることが期待されます。使用できる疾患のことを自分で行える期間を延長させている脳の機能を長持ちさせ、身の回りを遅くする効果があります。まだ保たれと呼ばれる薬物が用いられ、症状の進行と呼ばれる薬物が用いられ、症状の進行



な研究開発が行われています。がらまだ完成しておらず、世界中で活発います。より根本的な治療薬は、残念な症とレビー小体型認知症に限定されては、現在のところアルツハイマー型認知

入れられています。に限らず介護福祉施設でも幅広く取り運動療法、回想法などがあり、医療機関薬物以外の治療には、認知機能訓練、

精神・行動の症状に対する治療:本人の活動性をなるべく落とさす。それでも十分な改善が得られない場方は、ご本人の活動性をなるべく落とさす。それでも十分な改善が得られない場合は、ご本人の活動性をなるべく落とさるいように注意を払いながら、慎重に薬の心理的葛藤や身体状態、人間関係をの心理的葛藤や身体状態、人間関係をの心理的葛藤や身体状態、人間関係をのいます。

ことでしょう 認知症の予防に役立つのはどんな

険因子」と認知症になりにくくなる「防人の中で、認知症になりやすくなる「危きをしています。このように、それぞれの図2は、「認知症」と「健康」とが綱引

はそ2倍ずつ上がっていきます)。 (年をとること)の力は非常に強力であり、どうしても高齢になればなるほど認り、どうしても高齢になればなるほど認り、どうしても高齢になればなるほど認が上がるごとに、認知症の方の割合はおが上がるごとに、認知症の方の割合はおり、どうしても高齢になります。残念ながら「加齢」

脳の健康にもよい、ということです。大まかには、、身体の健康によいことはどが考えられています。いずれの要因も、らいだけておくことがより重要です。から心がけておくことがよりではなくて、若いうちには、、身体の健康によびまる、つまり認知症を健康側にとどまる、つまり認知症を

図2:認知症の危険因子と防御因子 認知症 健康 危険因子 加齢 生活習慣病 脳卒中
生活習慣病治療

社会参加

など

など

うつ病

同じ話を何度もしてい ると言われる

薬の数が合わない… 飲み忘れた?

> これまでしていた日課 なのに、とても疲れる ようになった



もしかして と心配に なったら…

相談 Q & A

精神科 主任精神保健福祉士 今野 智美

Q 1

まずはどこに相談したらよ いでしょうか?

- ①どこかに相談してみたいとき
- **地域包括支援センター** へご相談ください。
- ※地域の高齢者総合相談窓口です。認知症介護のアドバイスや医療機関の受診、地域のサポートを受ける方法など、生活全般に関わる相談に応じています。既に担当のケアマネージャーがいらっしゃる場合は、担当の方にご相談ください。
- ②お医者さんに相談してみたいとき
- → かかりつけの先生 へご相談ください。

必要に応じ、専門医療機関にご紹介となります。

@2

どのように症状を説明した らよいでしょうか?

3つのポイントを教えてください。

① 心配な症状は何ですか?

(例:もの忘れ、元気がない、実際にはないものが見える)

② いつ頃からその症状はありますか?

(去年の今頃はどうしていましたか?その前の年は?農作業や趣味、町内会などの役割はいつまで行うことができていましたか?)

③ 生活に支障をきたしていることは何ですか?

(例:薬が多く余っている、鍋を焦がしてしまう、集まりに行かなくなった)

Q 3

家族も一緒に相談へ行った ほうがよいですか?

認知症は、日常生活の様子や身体疾患の状況なども 踏まえて総合的に評価を行うものです。そのため、普段 のご様子を伺うことがとても重要です。ご本人からのお 話に加え、ご家族などより周りから見たご様子について もぜひお伝えください。 **Q**4

急に、もの忘れが始まりました

「昨日と今日で様子が全く違う」など、<u>ある時から急</u> にいつもと様子が異なる場合、急いで治療すべき病気 や怪我(例:頭をぶつけた)などが原因の場合がありま す。すぐに医療機関を受診してください。受診の際は普 段服用している薬も分かるよう、「おくすり手帳」もご持 参ください。

Q 5

かかりつけの先生より[日本海総合病院の認知症疾患医療センター]を紹介されました。どのように予約したらよいでしょうか?

- ①かかりつけの先生よりご予約を入れていただけます。(ちょうかいネット、または直接のお電話経由)
- ②当センターまでお電話にてお問い合わせ・お申 し込みいただけます。

《お問い合わせ先・受付時間》 0234-26-2001代 月〜金(祝日を除く)10:30-13:30

Q6

[認知症疾患医療センター] を受診するときは何を準備 したらよいでしょうか?

「紹介状」「所定の問診票」をご準備ください。また、「ご家族などの付添」をお願いします。受診の際は、診察・認知機能検査・頭部画像検査などを行います。検査などのために数回通院が必要な場合もあります。

当院ホームページにも「ご利用案内」「所定の問診 票」を掲載していますので、ぜひご利用ください。 『

認知症の方を介護されているご家族へ

認知症とは?

認知症看護認定看護師 大坂 恵理子

認知症とは、色々な原因から脳に障害が起こり日常生活に支障を来す状態を言います。 ついさっき言われたことを忘れてしまったり、今まで出来ていたことができなくなりトイレの失敗が目立つようになるなど、症状は様々です。 そんな中認知症の方を介護されているご家族の皆様は、終わりの見えない介護に思い悩んだり、戸惑いながら毎日を過ごされていることと思います。 ここでは、認知症の方への対応を一緒に考えてみたいと思います。



認知症の方の気持ちとは?

認知症の方は、「この先どのようになるのだろうか」という
不安、「なぜこれができなくなってしまったのか」という **悔しい 気持ち**、「家族に迷惑をかけている、何かの役に立ちたい」という**申し訳ない気持ち**を抱えています。ご本人ができることを 継続してもらうことで認知症の進行を緩やかにすると共に、認 知症の方が穏やかに過ごす時間にも繋がります。

認知症の方への基本姿勢

- ①驚かせない
- ②急がせない
- ③自尊心を傷つけない

※注意したい接し方

- ��る 否定する 子ども扱いする
- ●強制する ●役割を取り上げる
- ●何もさせない など

行動・心理症状(BPSD)とは?

認知症には中核症状(記憶障害や見当識障害など)と、それにより不安、妄想、1人で歩き回るなど行動・心理症状(BPSD)として現れることがあります。BPSDは必ず現れる症状ではなく、その人なりの理由があり、私たちの対応一つでも症状を和らげることや予防することができます。

具体的な関わり方7つのポイント

1 まずは見守る

- 2 相手に目線を合わせ、優しい□調で話す
- 3 余裕をもって対応する
- 4 穏やかに、はっきりした話し方で話す
- 5 声をかける時は1人で
- 6 後ろから声をかけない
- 7 相手の言葉に耳を傾け、ゆっくり対応する

《BPSDとなりうる理由》

- ●心理的な要素
- ・・・不安は最も重要、その他寂しさ、怒りなど
- ●周囲の働きかけの問題
- ・・・・いきなり手を掴んだ、大声で呼びかけた、行く手を阻んだ など
- ●体の不調
- ・・・・便秘、脱水、空腹、痛み、痒み、発熱 など
- ●以前の習慣
- ・・・・毎日会社へ行っていた、農家で畑を耕していた など



1人で抱え込まないでください

介護されている皆様は、決して1人では抱え込まずご家族や地域包括支援センター、ケアマネージャーなどに相談してください。相談窓口やサービスを活用しながら、ご家族も一息つく時間を大切にしてください。

当院には認知症疾患医療センターがあり、平成28年度より精神科医師、認知症看護認定看護師、社会福祉士、薬剤師、リハビリ技師、各病棟の看護師を中心とした認知症ケアチームを発足いたしました。入院患者さんを対象に、認知症ケアについてチームで助言を行っています。認知症ケアについてお困りの方はお気軽にご相談ください。

日本海総合病院では

「ふたり主治医制」を

推進しています

当院では、診療所(医院・クリニック)の医師と当院の担当医が 「ふたり主治医制」として患者さんの診療情報を共有し、役割分 担をしながら協力して患者さんへの継続的な治療と健康管理を 行っていきます。

治療により病状が安定された場合



日本海総合病院の 主治医

高度・専門的な医療の提供

診療所(医院・クリニック)への紹介

ふたり主治医制

⋯連 携:

患者さんの診療情報を 共有し、連携協力した 医療の提供

当院への紹介

入院や専門的な治療が必要な場合



診療所(医院・クリニック)の

主治医

日々の健康管理(予防・治療)

地域医療連携推進法人日本海ヘルスケアネット 市民向け講演会

人生100年時代を どう生きるか

~健康・生きがい・地域包括ケアを考える~



4月20日(土)

開場/13:00 開演/14:00~15:30

酒田市公益研修センター 大ホール

お申し込み

2 0234-26-2001

⋈ kouen@nihonkai-hos.jp



表紙の

日本海酒田リハビリテーション病院 介護士

当病院機構で介護士が在籍しているのは日本海 酒田リハビリテーション病院のみ。患者さんやご 家族の気持ちに寄り添い、いつまでも「その人らし

く」生活できる

よう、心をこめて

生活動作のお手

伝いやデイケア

を行っています。



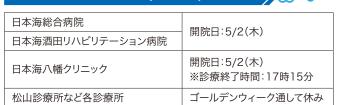


地 方 独 立 行 政 法 人 山形県·酒田市病院機構

<基本理念>

- 1. 安心、信頼、高度な医療提供
- 2. 保健、医療、福祉の地域連携
- 3. 地域に貢献する病院経営

ゴールデンウィーク中(4/27~5/6)の対応



緊急の場合は救命救急センター、または酒田市休日診療所をご利用ください。 《酒田市休日診療所受付時間》 ※4/27(土)は休診となります。 午前8時30分~11時30分 午後1時~4時30分