

互の心の 風鈴

<https://www.nkfh.or.jp>



FLS 委員会の様子



認知症ケア委員会
カンファレンス風景



チームで団結！

皆さまに最幸の医療を！

認知症ケア委員会



FLS委員会

Fracture Liaison Service (骨折リエゾンサービス)





小児科・耳鼻咽喉科および 心臓血管外科専門外来終了のお知らせ

この度、当院では診療体制の見直しに伴い、2024年9月をもって小児科および耳鼻咽喉科の診療を終了することとなりました。また、心臓血管外科専門外来も同月をもって終了いたします。当該診療科にて治療を受けている患者さまには個別にご案内を差し上げておりますが、ご不明な点がございましたら、当院の総合案内またはお電話にてお問い合わせください。

これまでのご利用に感謝申し上げますとともに、何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。



82 号 * I N D E X

P1	病院からのお知らせ・理念と基本方針
P2・3	外来診療表
P4	薬の豆知識
P5・6	Q&A「熱中症」
P7	乳腺外科だより
P8	ナースこんにちは
P9・10	健康ノート「当院のFLS委員会の取り組み」
P11	病院を「陰」で支えるすごい人
P12	私、これにはまっています
P13	看護部紹介
P14	行事報告・読者コーナー
P15	クイズ・編集後記

病院理念

私たちは誠意と思いやりを持ち、「最幸の医療」を提供します。

基本方針

- 1 患者中心で安全最優先の医療を実践します。
- 2 医療の質の絶え間ない向上と
人間性豊かな医療人の育成に努めます。
- 3 地域から信頼され、職員が誇りを持ち、
幸せに働ける病院を目指します。
- 4 地域とともに支え合い、高め合う医療連携を図ります。
- 5 働く人々、地域に暮らす人々の健康増進に貢献します。



日本鋼管福山病院 外来診療表

(2024年9月10日現在)

診療受付時間 午前 8:30~11:30 (※初診受付 整形外科 10:30 まで
眼科 木曜は10:30まで)
午後 13:00~15:00 (※歯科 16:30 まで)

総合案内 084-945-3106
予約専用 084-945-4198

※**専門外来(予約制)**は専門外来ごとに受付時間が異なりますので、円滑に受診していただくため、前日までの電話予約をお願いします。

1 ページ記載のお知らせの通り、9 月末にて小児科・耳鼻咽喉科・心臓血管外科専門外来の診療を終了しますので、こちらの外来診療表には記載していません。

	月		火		水		木		金	
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
内 科	奥野 日野 吉田(敬) 岡崎(恭)	木山 石木	持田 奥野 寺崎 石木	石木	奥野 日野	吉田(敬)	奥野 石木 小池	持田 小池 13:30~15:00	持田 木山 石木	寺崎 小池 13:30~15:00
			リウマチ・ 膠原病 藤田 第1-3-5週 池田 第2-4週		内分泌 岡崎(恭) 13:30~14:45 腎臓病 奥野 13:30~15:00		漢方 和田 循環器内科 吉田(雅)		循環器内科 吉田(雅)	
消化器内科	武 寺崎 持田 加藤(諒)	—	武 木山 日野 塚本(哲)	—	武 石木 寺崎 持田	—	武 木山 神原 榮	—	武 日野 小池 青山	—
糖尿病内科	—	—	箱田	箱田 13:30~15:00 糖尿病 特定看護師 岡崎(眞) 13:30~14:45	—	—	箱田	—	箱田	—
腎臓内科	—	—	—	—	—	—	和田	—	—	—

※最新情報はホームページをご参照ください。(ホームページ www.nkfh.or.jp)

※各診療日の担当医師は学会出張や異動などにより、変更させていただく場合がありますので、ご了承ください。





日本鋼管福山病院 外来診療表

(2024年9月10日現在)

診療受付時間 午前 8:30～11:30 (※初診受付 整形外科 10:30 まで
眼科 木曜は10:30まで)
午後 13:00～15:00 (※歯科 16:30 まで)

総合案内 084-945-3106
予約専用 084-945-4198

※**専門外来(予約制)** は専門外来ごとに受付時間が異なりますので、円滑に受診していただくため、前日までの電話予約をお願いします。

1 ページ記載のお知らせの通り、9 月末にて小児科・耳鼻咽喉科・心臓血管外科専門外来の診療を終了しますので、こちらの外来診療表には記載していません。

	月		火		水		木		金	
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
外科	浜田 9:00～11:00 塚本(暫)	—	森木 神原	—	神原	—	渡邊	—	森木	—
乳腺外科	藤井	藤井	藤井	藤井	藤井	—	藤井	藤井	藤井	藤井
整形外科	内田 神村 金子 井谷	予約再診 担当医 スポーツ整形 高原 13:30～16:00	宇津 井谷 塚原	予約再診 担当医 加藤(久) 12:00～15:00 スポーツ整形 (肩肘) 加藤(久) 12:00～15:00 16:00～18:00	神村 加藤(久) 金子	予約再診 担当医 リウマチ 高原 13:30～15:00	内田 宇津 塚原	予約再診 担当医	井谷 金子	予約再診 担当医
泌尿器科	荒木	荒木	—	—	—	—	渡部	渡部	—	—
眼科	塚本 9:00～11:00	—	塚本	—	塚本 9:00～11:00	—	塚本 9:00～11:00	—	塚本	—
皮膚科	—	—	担当医	—	—	—	—	—	担当医	—
歯科	永原 10:30～	永原	永原 10:30～	永原	永原 10:30～	永原	永原 10:30～	永原	永原 10:30～	永原
人間ドック	月曜日～金曜日(午前中) 完全予約制ですので、事前にお問い合わせ・ご予約をお願いいたします。									

※最新情報はホームページをご参照ください。(ホームページ www.nkfh.or.jp)

※各診療日の担当医師は学会出張や異動などにより、変更させていただく場合がありますので、ご了承ください。

こつ そしょうしよう
骨粗鬆症の薬

薬剤科

美藤花奈

骨粗鬆症とは骨の強度が低下し、骨折しやすくなる病気です。骨粗鬆症になり骨がもろくなると、つまずいて手をついた、くしゃみをしたなどのわずかな衝撃で骨折してしまうことがあります。

骨粗鬆症治療では骨密度の低下を抑え、骨折を防ぐことが大切です。食事療法、運動療法、薬物療法で治療を行います。今回は薬物療法でよく使われる薬についてお伝えします。

骨吸収抑制薬

骨が壊れる「骨吸収」を抑えることで骨からカルシウムが出ていくことを防ぐ薬です。

●ビスホスホネート製剤

骨を壊す細胞「破骨細胞」に作用し、過剰な骨吸収を抑えることで、骨密度を増やす作用があります。当院では、ダイドロネル錠、ボナロン経口ゼリー、ミノドロネ酸錠、リクラスト点滴静注、リセドロン酸錠を採用しています。

ボナロン
経口ゼリー

●SERM

(選択的エストロゲン受容体調整薬)

骨代謝に関わるエストロゲン(女性ホルモン)のバランスを調整し、骨吸収を抑制します。当院では、バゼドキシフェン錠を採用しています。



バゼドキシフェン錠

●カルシトニン製剤

骨吸収を抑制する注射薬ですが、強い鎮痛作用も認められています。骨粗鬆症に伴う背中や腰の痛みに対して用いられます。当院ではエルシトニン注を採用しています。

●デノスマブ

破骨細胞の形成や活性化に関わるたんぱく質に作用して、骨吸収を抑制します。当院では、プラリア皮下注を採用しています。

骨形成促進薬

新しい骨を作る「骨形成」を促進し、骨密度を高める薬です。

●活性型ビタミンD3製剤

食事で摂取したカルシウムの腸管



からの吸収を増す働きがあります。当院では、アルファカルシドールカプセル、エルデカルシトールカプセル、ワンアルファ錠を採用しています。

アルファカルシ
ドールカプセル

●副甲状腺ホルモン製剤

新しい骨をつくる細胞「骨芽細胞」を活性化させ、骨強度を高めます。骨密度が非常に低いなど骨折リスクが高い患者さまに適した薬です。当院では、テリパラチド皮下注、テリボン皮下注、オスタバロ皮下注を採用しています。

他にも、カルシウム製剤やビタミンK2製剤、骨形成を促進し骨吸収を抑制するイベニティ皮下注も治療に使われます。

骨粗鬆症の薬は毎日、週一回、週二回、月一回など、さまざまな使用方法があるため注意が必要です。骨粗鬆症薬の効果は目では見えにくいですが、継続することが大切です。

Q & A

熱中症

産業医
健康管理科主任医師 塚本哲平
外科主任医師

Q1. 熱中症とは？

A 熱中症とは、高温多湿な環境にすることで、体温調節がうまく働かなくなり、体温が上昇し、体内の水分や塩分のバランスが崩れ、めまい、けいれん、頭痛などのさまざまな症状を引き起こす病気です。場合によっては死亡することもあります。2022年は約1,400人が熱中症によって命を落としています。

Q2. 熱中症になりやすい環境は？

A 熱中症といえば、真夏の暑い中、長時間外で運動しているケースを想像するかもしれませんが、しかし、実際はこうした典型的なケースばかりではありません。気温が低い日でも湿度が高ければ熱中症になるリスクがあります。具体的に必要な環境としては、気温が高い、湿度が高い、

日差しが強い、風が弱い、閉め切った室内、急に暑くなった日などが挙げられます。

家の中においても室温や湿度の高さから熱中症になることも多く、救急要請時の発症場所では、家などの居住施設が全体の40%を占め、最も多いです。

Q3. どんな人が熱中症になりやすい？

A 高齢者、乳幼児、肥満の方、心疾患・糖尿病・認知症などの病気がある方、寝不足や疲れなどで体調が悪いとき、二日酔い、暑さに慣れていない方が熱中症になりやすいです。人の体に含まれる水分量は加齢とともに少なくなっていくきます。さらに高齢者は暑さや喉の渇きを感じにくくなります。そのため、高齢者は熱中症になりやすく、熱中症になった時に重症化しやすいです。乳幼児は大人より新陳代謝が活発で体温が高く、汗をかく能力も未熟なため、体温

調節が難しく、熱中症にかかりやすくなります。

Q4. 熱中症の主な症状や対処法は？

A 熱中症を疑う症状としては、めまい、立ちくらみ、大量の汗、筋肉のこむら返り、頭痛、嘔吐、倦怠感、集中力の低下、意識障害、けいれんなどがあります。熱中症が疑わしい場合は、水分補給や涼しい場所へ移動し、体を冷やしましょう。しかし、もともと体調が悪い場合などは熱中症になっても気付かないことがあります。意識がない、呼びかけに対する返事がおかしい、けいれんしている、真つすぐ歩けない、体温が異常に高い場合はすぐ救急要請をしましょう。自分で水分が摂れない、水分補給や休息でも症状が改善しない場合はすぐに病院を受診しましょう。



熱中症の応急処置

チェック
1

熱中症を疑う症状がありますか？

めまい・失神・筋肉痛・筋肉の硬直・大量の発汗・頭痛・不快感・吐き気・嘔吐・倦怠感・虚脱感・意識障害・けいれん・手足の運動障害・高体温



チェック
2

呼びかけに応えますか？

いいえ



はい



涼しい場所へ
避難し服をゆるめ体を冷やす

チェック
3

水分を自力で摂取できますか？

はい



水分・塩分を補給する

大量に汗をかいている場合は、塩分の入ったスポーツドリンクや経口補水液、食塩水が良いでしょう

いいえ

医療機関へ

本人が倒れたとき
の状況を知っている
人が付き添って、
発症時の状態を伝えましょう



チェック
4

症状が良くなりましたか？

いいえ

はい



そのまま安静にして、十分に休息をとり、
回復したら帰宅しましょう

出典：環境省「熱中症環境保健マニュアル 2018」

Q5 熱中症を防ぐ対策は？

A 主に3つの対策があります。

① こまめな水分・塩分の補給

喉が渴いたと感じた時にはすでに体内の水分は不足していることが多いです。喉が渴いていなくても、こまめに水分を摂るようにしましょう。ただし、コーヒーや緑茶などのカフェインが多く含まれている飲み物やアルコールは利尿作用があるため、適しません。ま

② 暑さを避ける

外出する時はできる限り直射日光を避けるように、帽子をかぶったり、日傘をさしましょう。室内ではカーテンで直射日光を防いだり、扇風機やエアコンを上手に使いましょう。エアコンは室温が28度になるように設定温度を調節してください。室温が24度より低い

③ 暑さに負けない体をつくる

急に暑くなった日は熱中症になりやすいです。これは体が暑さに慣れてないことが原因です。体が暑さに慣れると、体温調節がより効率化し、熱中症の危険性が低くなります。日頃から運動することで暑さに体を慣れさせましょう。また生活習慣病の予防効果もあります。

乳がんの「大きさ」と「ひろがり」について

乳腺外科部長 藤井清香

初期の乳がんであったにもかかわらず、乳房を全て取らなければならなかったという話を聞いたことはありませんか？

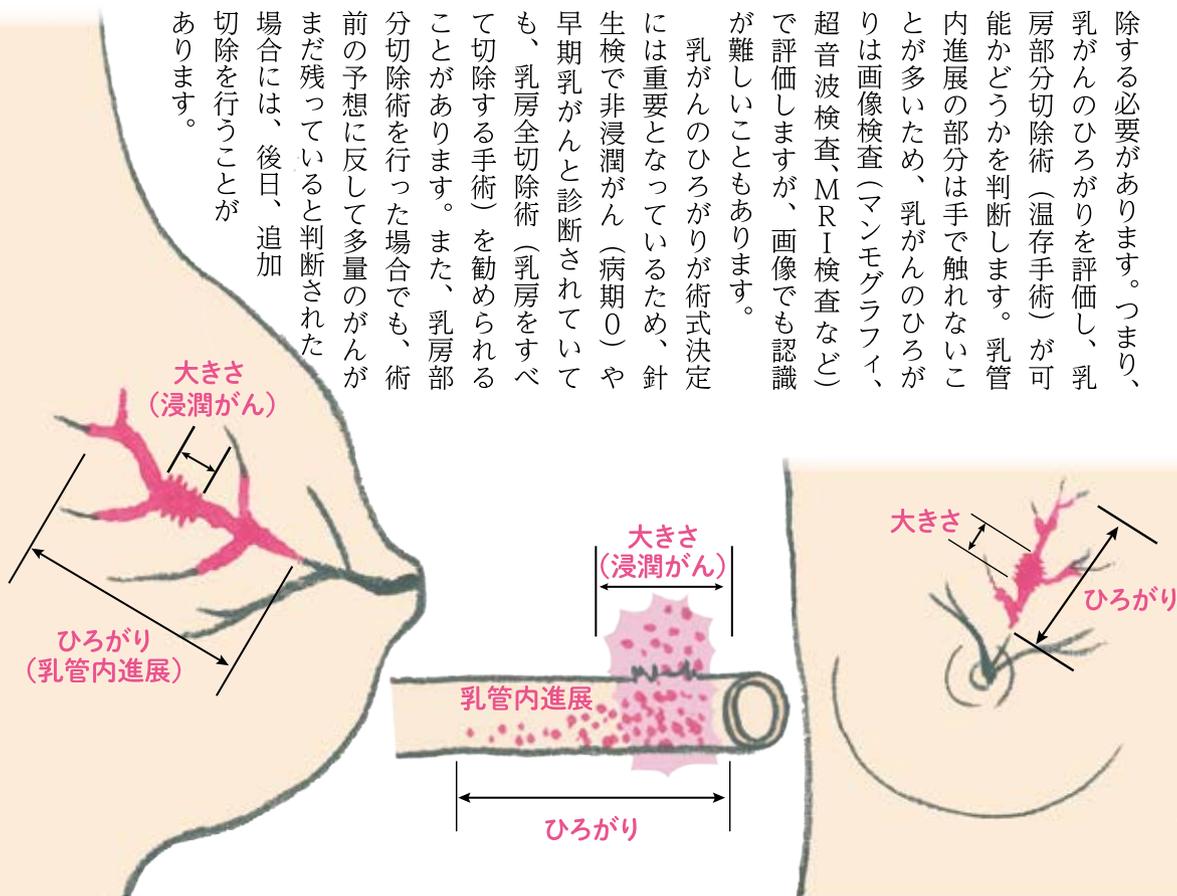
乳がんの多くは乳管という管からでき、広がり方には乳管の外へ飛び出す広がり方（浸潤）と、乳管の中をはっていくように広がっていくもの（乳管内進展）があります。乳管の中だけにとどまるものは非浸潤がんといえます。乳管内進展だけでなく浸潤部があるものを浸潤がんといい、浸潤したがん細胞はリンパ管や血管の中に入り込むようになるため、浸潤の部分が大きくなると転移を起こす可能性が高くなります。

浸潤部分をがんの「大きさ」、浸潤部分と乳管内進展を合わせた範囲を「ひろがり」と表現します。「大きさ」が病期に関係し、薬物療法を決めるときにも重要な因子となります。

乳がんの手術では、乳がん細胞を乳房内に残さないように切

除する必要があります。つまり、乳がんのひろがりを評価し、乳房部分切除術（温存手術）が可能なかどうかを判断します。乳管内進展の部分は手で触れないことが多いため、乳がんのひろがりには画像検査（マンモグラフィ、超音波検査、MRI検査など）で評価しますが、画像でも認識が難しいこともあります。

乳がんのひろがり術式決定には重要となっているため、針生検で非浸潤がん（病期0）や早期乳がんと診断されていても、乳房全切除術（乳房をすべて切除する手術）を勧められることがあります。また、乳房部分切除術を行った場合でも、術前の予想に反して多量のがんがまだ残っていると判断された場合には、後日、追加切除を行うことがあります。





大腿骨骨折手術前後を多職種・他部署の連携でケア

南5病棟の多職種連携とFLESエフエルエスの取り組み

南5病棟 看護主任 清川由美子

南5病棟は、整形外科を主とした42床の急性期病棟です。膝・肩疾患の予定手術患者さまや、大腿骨骨折の緊急入院患者さまの対応をしています。

南5病棟では、今年度の病棟目標を「多職種・他部署へつなぐ」スキんケアの知識と技術のさらなる向上」とし、スタッフ全員で取り組んでいます。「多職種・他部署へつなぐ」については、2年前より当院ではFLES(骨折リエゾンサービス)に取り組んでおり、2023年度は82人の大腿骨骨折の入院患者さまに介入を行いました。

FLESとは、多職種が連携し、脆弱性骨折患者に対する「骨粗鬆症治療開始率」「治療継続率」を上げるとともに、転倒予防を実践することで二次骨折を防ぐ取り組みです。

看護師は術前後を通して、患者さまに応じた身の回りの援助を行い、理学療法士・作業療法士は日常生活動作の回復目標を設定して

リハビリテーションを行っています。疼痛の軽減や術後せん妄予防の提案、内服薬の管理を薬剤師が行い、管理栄養士は体力の回復に必要な栄養管理に取り組んでいます。また、退院調整看護師やソーシャルワーカーが、患者さま・ご家族の意向に沿って、退院先の選定や福祉用具・介護サービスの調整を行っています。予期せず大腿骨骨折で緊急入院となった患者さまやご家族が、在宅や施設に退院後安心して生活できるように、さまざまな調整を行うために多職種で関わり、早期回復に尽力しています。

今年度より、術後の状態が安定した時期に回復期リハビリテーション病棟へ「つなぐ」ために大腿骨カンファレンスを始め、さらに連携の強化に努めています。

また、大腿骨骨折などの緊急入院では、排泄物による皮膚トラブルや褥瘡発生のリスクがあるため、スキんケアが重要です。安静を余儀なくされた患者さまに対し

て、スタッフ全員がスキントラブルの予防やスキんケアの知識・技術を高めて対応できるよう、勉強会を実施しています。患者さまが安心して過ごせるよう、病棟スタッフは一致団結し「最幸の医療」を提供してまいります。



大腿骨カンファレンスの様子



当院のFLS委員会エフエルエスの取り組み

薬剤科 松葉勇亮

FLSとは？

FLS(Fracture Liaison Service)とは日本語で「骨折リエゾンサービス」と言われ、さまざまな職種が連携して脆弱性骨折ぜいじょせいかくの患者さまに対して二次骨折じふじ骨折(他の部位の骨折が起こること)を防ぐ取り組みのことです。

脆弱性骨折とは、立った姿勢からの転倒かそれ以下の力により起こる骨折のことです。一度脆弱性骨折を起こした患者さまの二次骨折リスクは極めて高く、二次骨折を機に寝たきりや要介護になる方も少なくありません。そのため二次骨折を未然に防ぐことが非常に重要です。特に大腿骨近位部たいこっかいぶ(ふとももの付け根の骨)を骨折した女性が5年以内にもう一方を骨折する確率は、骨折経験のない女性の16・9倍との報告があります。

当院のFLS委員会は整形外科医師、歯科医師、看護師、薬剤師、診療放射線技師、管理栄養士、理学療法士、医療ソーシャルワーカー、事務職員などで構成され、月に一度カンファレンスを行っています。FLS委員会の活動としては、後述するFLSの取り組みに対する問題点等の抽出と解決、院内研修会などでのFLSの取り組みについての情報共有があります。

FLSの取り組み

当院では、大腿骨近位部骨折後に手術を受けた患者さまに対して介入を行っています。骨折を起こした方は骨粗鬆症こつそしょうせいと診断され、薬物治療を開始します。それでは、FLS対象患者さまへの具体的な介入内容について述べていきます。

大腿骨近位部骨折を起こして

入院し、手術が決定した場合、主治医は患者さまやご家族に対して二次骨折予防管理について説明し、同意を取得します。その際に「FLSチェックリスト」を作成します。このチェックリストを用いて骨粗鬆症治療に必要な事項を多職種で入力し、二次骨折のリスク・転倒リスクの評価を行います。漏れなく評価ができるため、より質の高い医療を患者さまに提供することができます。

内容としては骨密度測定、歯科受診の有無、過去の骨粗鬆症治療歴、転倒リスク評価、栄養指導などがあります。術後早期に骨粗鬆症治療薬とリハビリテーションを開始します。退院までに胸腰椎レントゲンを撮影して椎体骨折(圧迫骨折など)がないか確認し、骨密度を測定して現状を把握します。また、リハビリテーションの一環とし

て転倒リスクの評価も行います。看護師による骨粗鬆症に関する教育や管理栄養士による栄養指導、必要に応じて歯科受診も行っています。

退院後、当院がかかりつけでなくても骨粗鬆症治療を継続できるように、かかりつけ医に対して「FLSチェックリスト」の内容を診療情報提供書に転記し、入院中に評価した内容を共有しています。



治療の継続と成果

脆弱性骨折後の二次骨折予防の指標として「骨粗鬆症治療開始率」「治療継続率」を掲げています。当院のFLS対象患者さまの「骨粗鬆症治療開始率」は93%、当院の外来で治療を継続している患者さまの「治療継続

率」は約90%です。

FLS対象患者さまの入院時に持参薬を確認すると、10%しか骨粗鬆症治療薬を使用していないことから、骨粗鬆症を治療していない又は継続していない方が多いことが分かりました。「骨粗鬆症治療薬を飲んでいますが、吐き気が出てから中止したまま」「値段が高くてやめてしまったという方もいるのではないのでしょうか？ 現在はさまざまな薬があり、副作用で続けられなくなった場合でも他の薬に変更できますし、ジェネリック医薬品（後発医薬品）も数多くあるため、リーズナブルな価格のものも増えています。二次骨折を防ぐためには骨粗鬆症治療を継続することが重要です。継続可能な薬を選び、治療を継続しましょう。

一度脆弱性骨折を起こすと二次骨折リスクが極めて高くなります。この記事をお読みいただいた方の中には、「二次骨折のこ

とは私には関係ない」と思っている方も多いのではないのでしょうか。ただ、一度目の骨折がいつ来るかは分かりません。気付かないうちに自身の骨密度が低下しており、「もしかしたら私も」があるかもしれません。特に女性には閉経後急激に骨密度が低下します。手を骨折したことがある方や、身長が縮んだと感じる方は一度骨密度を測定してみたいかがでしょうか？ 当院でも測定できますので気軽にご相談ください。



FLS 委員会は毎月第2水曜日に開催

病院を「陰」で支えるすごい人

17

福山菊花同好会

こどもい
小土井章夫さん



毎年秋、当院の玄関を鮮やかに

彩る美しい菊の花。これを提供してくださるのが、菊花愛好家の小土井章夫さんです。2019年より、小土井さんは当院の玄関を菊の花で装飾し、その美しさで患者さまや職員に季節の彩りを届けてくださっています。

2015年、奥様と訪れた福山菊花展覧会で菊の苗を受け取ったことが、小土井さんの菊栽培への情熱の始まりです。2017年には福山菊花同好会の岩本会長から苗を譲り受け、2018年頃から

奥様と共に本格的な栽培を開始。以来、小土井さんの菊作りに対する真摯な取り組みは、展覧会でも高く評価されています。

しかし、菊を育てる道のりは決して容易ではありません。特に、菊の根をしっかりと張らせるためには、水やりや肥料の調整、土づくりに、害虫駆除など、年間を通じた細やかな管理が求められます。小土井さんは「丈夫な根が菊の基礎となり、それが力強い幹と美しい花を咲かせる」と教えてくださりました。この言葉には、菊作りに対する深い理解と尽力が込められています。

また、小土井さんは菊の栽培と人の成長には共通点があると語ります。「どちらも基礎がしっかりしていることが重要で、適切な時期に必要な手を加えることで力強く成長していく」という教訓は、人生

にも通じるものです。

「毎日見ていると本当に愛おしいですよ」と微笑みながら語る小土井さん。その努力と愛情が込められた菊の花は多くの人々に笑顔と癒しをもたらしています。「患者さんや職員の方から『綺麗ですね』『癒されました』という声をいただくことが、大きなやりがいです」とおっしゃる小土井さん。今年の秋も、小土井さんが丹精込めて育てられた菊の花が当院に温かい彩りを添え、心む瞬間を届けてくださることでしよう。

総務人事室 森本朋美



2022年菊花展での出展作の前で
(写真左が小土井さん、右が奥様)



さし芽作業(今年4月)

※福山菊花展覧会は毎年10月末～11月中旬に福山城で開催される中国・四国地区随一の大菊花展です。今年も10/27(日)～11/15(金)に開催されます。

私がバレーボールを始めたのは高校時代です。それ以前のバレー経験は、小学生の頃に少しだけやったソフトバレーボールだけでした。運動経験も少なかったため、バレー部の厳しい練習についていくのが精一杯でしたが、「始めたからにはやり遂げたい」という思いで、必死に体を動かした青春時代でした。少しずつ上達していくのが嬉しく、また一つのボールを必死で仲間とつないでいくバレーボールという競技にすっかり魅了されました。大学でもバレー部に入部し、社会人になった今もバレーボールチームに所属し、練習や試合に参加しています。

ソフトバレーボールを本格的に再開したのは、就職してから一年ほど経った頃です。職場の同僚から「地域の方々とソフトバレーをしているんだけど、よかったら練習に来ない？」と誘われたのがきっかけでした。ソフトバレーボールはバドミントンと同じサイズのコートで、ネット

私、これに
はまっています

経験者も悪戦苦闘のおもしろさ!

ソフトバレーボール

臨床工学科 濱崎健一

の高さは2メートル、4人制です。柔らかいボールを使うので、当たってもさほど痛くなく、初心者や幅広い年齢層の方が楽しめるスポーツです。私が参加したチームにも、50代・60代の方や小学生がいて、みんな和気あいあいと楽しんでいました。実際にプレーしてみると、バレーボール経験者である私でも、ボールが柔らかいため思った方向にコントロールしにくく、スパイクを打っても狙い通りに飛ばず、ボールコント

ロールに悪戦苦闘しました。しかし、みんなで笑い合いながらプレーする時間はとても楽しく、気軽にスポーツを楽しめて、異なる世代の方々と交流できるソフトバレーボールに巡り合えて幸せを感じています。汗っかきな私がレシーブをすると、「ボールが滑る(笑)」とみんなに冗談を言われますが、いくつになっても楽しく続けていきたいと思っています。



ソフトバレーボール仲間と(写真右端が濱崎さん)

毎週木曜日に福山市立旭丘小学校の体育館にて練習中!



外来看護師 26 人、入退院支援室看護師 3 人は、これからも、あたたかな心で寄り添い対応いたします。

外来・入退院支援室

看護主任

立木真愉美

看



護



部



紹



介



◎ 外来

毎日約500人の患者さまが来院されます。外来では、「やさしく丁寧で気配りのある看護」をモットーに、患者さまへの対応を心がけています。病院を受診される患者さまは、さまざまな症状や訴えを抱えて来られます。そこで、各科の専門的な知識を持つスタッフが、患者さまの状態や医師の指示する治療方針を踏まえ、身体だけでなく精神的・社会的なサポートを含めた包括的な支援ができるよう心がけています。私たちの目指すところは、「病気」だけでなく「病気を抱えて生きる人」を支え、寄り添いつながる看護を行い、信頼される「私のかかりつけ病院」となることです。



◎ 入退院支援室

「患者さまに寄り添い気配りのある看護」をモットーに、患者さまの対応をしています。入院が決定した時点から、必要に応じてサポートを開始します。入院中も病棟看護師やりハビリスタッフ、薬剤師、管理栄養士などの多職種と連携し、情報共有を行っています。退院後も患者さまが希望する場所が必要な医療や療養を継続できるよう、多職種と連携して在宅療養支援や福祉施設、医療機関との連携を行います。患者さまの「病気」だけでなく、「生活する人」という視点を忘れず、患者さまやご家族の気持ちを尊重し、意思決定支援や療養生活支援を行います。



行事報告

第20回丘の上の会

6月20日(木)、福山ニューキャッスルホテルにて、当院主催の懇親会「第20回丘の上の会」を開催しました。コロナウイルス流行前は、医療機関の先生方や地域連携室の方々をお招きし、院内外を含めて約200人が参加する盛大な会でした。しかし、コロナ禍を経て、

今年は慎重に企画し、近隣の開業医の先生方を中心に約40人の小規模でアットホームな会といたしました。

福山市医師会長の西岡智司先生からご挨拶を賜り、当院からは副院長の内田医師、内科の岡崎医師、歯科の永原医師が診療トピックスを発表



し、地域連携部長の森木医師が地域連携部の実績報告を行いました。懇親会では、ご参加いただいた先生方から忌憚のない意見を頂戴し、非常に有意義で実りあるものとなりました。

患者さまにより良い医療を提供するため、今後も近隣の医療機関と顔の見える連携を図って参ります。

地域連携室 室長 土居照幸

福山市東陽台町内会での健康に関する講演会

6月25日(火)、地域包括支援センター坪生様のご紹介で、福山市東陽台町内会の方々を対象とした健康に関する講演会に参加し、糖尿病看護認定看護師で外来・入院支援室の岡崎眞由美看護師長が「今よりちょこっと健康に！患者名人になろう！」のテーマで講演を行いました。約50人もの方々に

ご参加いただき、東陽台町内会の皆さまの健康意識の高さに深く感銘を受けました。



「健康がすべてではない。しかし、健康を失うとすべてを失う」という外国のことわざがあります。日頃から健康意識を高く持ち続けることは難しいですが、健康のありがたみは失って初めて気付くことも多いものです。ご自身やご家族の心と身体の健康を考えるきっかけとして、このような講演会をぜひご利用いただければ幸いです。

今後も地域に根差した病院として、地域住民の皆さまとの交流の場に積極的に参加していきたいと思っております。

地域連携室 室長 土居照幸

読者コーナー

表紙の写真「新入職員のみなさん」の笑顔がステキ！！です。毎年楽しみにしています。これから頑張ってくださいネ。

新人さんのモットー等、聞きたい！



初めて受診した者ですが、「風だより」をいただき、病院の理念が伝わってきて、また、スタッフの方のことも紹介されていて、ホッと安心できました。



DMA Tが能登半島地震の被災地で活動されたと知り感動しました。貴院にDMA Tチームが存在することも知りませんでしたので貴いこととありがたく思っています。



☆編集担当より☆

「表紙の新入職員の笑顔が素敵！」といった声をとても多くいただきました。私が新入職員だったときの笑顔も素敵だったと自負しておりますが…確かに！ 今年の新入職員の笑顔、とても素敵だ…。負けないように頑張ります！！

読者コーナーではお寄せいただいたご感想・ご意見を紹介しています。編集の都合上、主旨を変えず文章に手を入れることがあります。皆さまのお便りをお待ちしています。

丘の上の風だより

題字：河相霞陽（当院 OG）

82

2024年9月

表紙の写真

上段：認知症ケア委員会のみなさん
下段：FLS委員会のみなさん



発行

医療法人社団 日本鋼管福山病院
〒721-0927
広島県福山市大門町津之下 1844 番地
電話 (084)945-3106(代)
FAX(084)945-3564
Eメール info@nkfh.or.jp
ホームページ www.nkfh.or.jp
印刷
(株)小山オフセット印刷所
電話 (084)922-0280



日本医療機能評価機構
認定第 JC2269-2号

編集後記
食欲の秋とシメツク、
高校野球を引退して20kg太ったことで
有名なこの私ですが、相変わらず食欲
が落ちません。先日も、炊飯器に少し
残ったお米を「ついでに食べてしまっ
か」その少しを我慢する」かで妻と喧
嘩になってしまいました。秋だなあと
感じました。
放射線科 N



丘の上の風だよりプレゼントクイズ



健康・病気・病院をテーマにした川柳を募集します。

応募作品の中から職員投票のうえ、入賞者5名さまに「関孫六プレミアム爪切り」を差し上げます。入賞者には景品の発送をもって通知するほか、丘の上の風だより 83号（1月発行予定）にて発表いたします。（雅号の記載がない方はイニシャルを掲載させていただきます。）



注意事項

- ・応募作品はご本人が創作した未発表のものに限ります。
- ・雅号（ペンネーム）を記載ください。

●景品

関孫六プレミアム爪切り



●締切

2024年11月20日必着

●応募方法

回答用紙を切り取り、当院玄関を入れて右に設置の「クイズ応募ボックス」に投函いただくか、ご郵送ください。

前号（81号）の正解

① ③ ⑤ ⑥

ハガキに貼ってご利用ください ↓

ハガキに貼ってご利用ください ↓



雅号（ペンネーム）

丘の上の風だより 82号 回答用紙
《健康・病気・病院をテーマにした川柳》

ご住所 〒

お名前

《小紙のご感想などをお聞かせいただけますと励みになります》

〒721-0927
広島県福山市大門町津之下1844番地
日本鋼管福山病院
丘の上の風だより クイズ係