

Mihara Memorial Hospital

Vol. 13

夏号

発行月 令和6年7月  
発行責任者 院長

# ひろせの風

看護部 部長  
高橋 陽子

看護部 外来・手術室 師長  
見田野 直子

## — 夏号のテーマ —

- 「脳・神経疾患の急性期からリハビリ・在宅まで一貫した治療・ケアが受けられるケアミックス病院」ってどんなところがいいの？

無料Wi-Fi

病院内で  
使用できます



Free Wi-Fi



公益財団法人 脳血管研究所  
美原記念病院  
Mihara Memorial Hospital



# 「脳・神経疾患の急性期からリハビリ・在宅まで一貫した治療・ケアが受けられる ケアミックス病院」

ってどんなところがいいの？

美原記念病院



ケアミックス病院とは、手術や点滴など集中的な治療やケアを行う急性期病棟や、症状が落ち着いた後、専門的なリハビリ治療を行う回復期病棟など複数の機能を備えた病院です。急性期から回復期まで転院せずに一貫して治療・ケアを行えることは、患者さんやご家族にとって大きなメリットがあります。

ケアミックス病院のメリットは次ページ

## 3階急性期病棟

急性期とは、病気を発症して間もない、手術や点滴など集中的な治療が必要な時期のことです。急性期の患者さんは容態が急変することもあるため、24時間体制で全身の観察や管理が必要です。また症状の悪化や再発を防ぎ、容態を安定させることに重点を置いています。そのために多職種が連携を図り、患者さんの状態をそれぞれ評価し、これに基づく入院診療計画を立て、治療・ケアを行います。



看護部 3階病棟 師長 吉田 淳子

**Aさん (60代)の例**  
**経過:** 自宅で手足のマヒが出現し 当院へ救急搬送 脳梗塞(脳の血管が詰まる)を発症  
**治療:** 直ちにt-PA(血栓を溶かす薬剤)を投与 血栓回収の手術を実施し詰まった血管が開通  
**後遺症:** 左上下肢にマヒが残り 歩行が困難

脳梗塞について詳しくはこちら

ひろせの風 2021年秋号Vol.2 HP掲載ページ



## Aさんの3階急性期病棟での1日の流れと在棟期間中に行う治療やケア (患者さんの状態により提供する治療・ケアの内容や時間は異なります)



## 質の高い治療・ケアを提供するための急性期におけるチーム医療の実践

| 各職種の役割 | 医師   | 看護師  | 薬剤師  | 管理栄養士  | 医療ソーシャルワーカー   | PT<br>理学療法士   | OT<br>作業療法士 | ST<br>言語聴覚士 |
|--------|--|--|--|--|---|---|-------------|-------------|
|        | 救急搬送された患者さんに対し、必要な検査を行い治療方針を決定し、手術や点滴による治療を集中的に行います。治療方針を患者さんやご家族へ分かりやすく説明することはもちろん、各職種に情報提供しチームのリーダーとして治療を進めます。 | 患者さんの身体と精神的なケアを行うと共に、ベッドからの転倒転落や免疫力低下による肺炎などの合併症を防ぐため、全身の観察・管理を徹底します。また家族の不安や希望についても傾聴します。 | 検査データを元に治療薬が適切に投与されているか、効果や副作用についても確認します。また患者さんへ直接服薬指導を行います。 | 早期離床・早期経口摂取を目標に、できるだけ早く栄養補給を開始して必要な栄養量を確保し、栄養状態を維持させるように介入します。 | 患者さんやご家族が安心して治療が受けられるよう、入院中の心配ごとや治療費などについて相談に乗り、利用できる制度についてなど含め説明を行います。 | 急性期では集中的な治療と並行して、寝たきり状態が続くことにより起こる筋力低下や認知機能低下などの廃用症候群を予防するため、早期から立ち座り練習や歩行練習を行います。またできるだけ早く日常生活に戻ることを目的に、食べることやトイレに行くなどの日常生活動作の練習、話す、聞くなどのコミュニケーションの練習を治療の経過に合わせて実施します。 |             |             |

### 患者さんの声 ①

Bさん(70代)

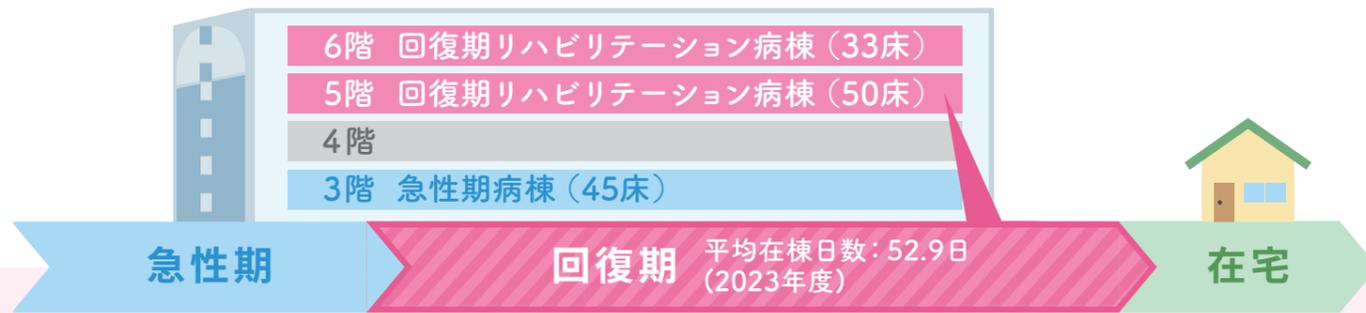
ある日の朝食時、急に右手に力が入らず箸が使えなくなりました。しばらく様子を見ようと思ったのですが、妻がすぐに病院に行ったほうがいいというので受診しました。実際、診察を受けた時にはマヒは進行し、右手が握れず、歩くのもふらついていました。緊急MRIの結果、脳梗塞と診断されました。「何で自分が…」と思ったのですが、そのまま3階病棟に入院となりました。点滴が開始され、その日からリハビリが始まりました。最初の頃は歩行時のふらつきがひどかったのですが、何とかしっかり歩けるようになりました。入院10日目に5階の回復期リハビリ病棟に移ってからは、シミュレーターを使った自動車運転の練習も始まりました。軽いマヒが残るかもしれませんが、運転は続けられそうなので安心してます。

## ケアミックス病院のメリット

**1** 主治医が変わらず患者さんの病状経過を一貫して把握でき、多職種との連携も図れ、治療計画を適切に管理できます。患者さんとの間に信頼関係も構築されます。

**2** 急性期治療を終えた後、適切なタイミングでスムーズに回復期へ転床すること（積極的に動ける環境に身を置くこと）が回復の鍵になります。転院がないことは、この適切なタイミングを確保することができます。

**3** 急性期から回復期へスムーズに転床でき、早い回復を見込めることは、退院までの日数を短縮でき、経済的負担の軽減にも繋がります。



転床したAさん (60代)

経過：急性期病棟での点滴治療を終え 3階急性期病棟から 5階回復期リハビリテーション病棟へ移動

目標：退院に向け日常生活動作の改善と自動車運転の再開に向け積極的にリハビリを実施

リハビリについて詳しくはこちら

ひろせの風  
2022年夏号Vol.5  
HP掲載ページ



## 5階回復期リハビリテーション病棟

脳の病気では障害が残る患者さんが多くいます。回復期とは、急性期治療を終え病状が安定し始めた期間を指します。当病棟では3階急性期病棟から転床される患者さんや、他院から転院される患者さんを受入れています。ここでは退院後の自宅や施設での生活を見据えたリハビリを集中的に行います。患者さんが豊かな生活を送れるよう身体機能や日常生活動作 (ADL) の改善に向け全力でサポートします (6階病棟も同機能)。



看護部 5階病棟 師長 樽見 桂子

## Aさんの5階回復期リハビリテーション病棟での1日の流れと在棟期間中に行う治療やケア (患者さんの状態により提供する治療・ケアの内容や時間は異なります)



## 質の高い治療・ケアを提供するための回復期におけるチーム医療の実践

| 各職種の役割 | 医師  | 看護師  | 薬剤師  | 管理栄養士   | 医療ソーシャルワーカー   | PT<br>理学療法士   | OT<br>作業療法士   | ST<br>言語聴覚士  |
|--------|---|--|--|---|---|---|---|--|
|        | リハビリ方針を決定し、患者さんへ説明するとともに各職種へ指示を行います。病態の管理を行いながら合併症などを予防します。 | 患者さんへの身体的・精神的なケアの他、PT・OT・STと共にリハビリの手伝いも行います。退院前の外泊練習の支援や、退院後の介護に関する悩みについても相談 | 退院後の在宅療養がスムーズにできるよう患者さんへの服薬指導を行います。また多剤併用のリスクや多剤併用にならないための対策について説明します。 | 多職種と連携を図り、低栄養を予防しリハビリの効果を高めるための栄養管理を行います。退院後も安心して在宅生活を送れるよう、生活習慣病をコントロールする食事の内容や、食べやすさ・飲み込みやすい食形態について指導します。 | 退院時の患者さんの病状や生活状況に応じた対策を患者さんやご家族と一緒に検討します。医療・介護サービスなどについて利用できる外部機関との調整も行います。 | 日常生活を送れるよう体力や筋力などの身体機能の回復を図るため、立ち・歩行練習に加え、歩行練習を積極的に行います。また本人の活動性を高めるため自主練習なども指導します。 | トイレに行くなど日常生活動作の練習に加え、日常生活が充実したものとなるよう自動車運転支援や就労支援など、多岐にわたる患者さんのニーズに合わせた練習を行います。 | 日々の栄養摂取や生活リズムの構築、食事を楽しむことを目的に、口から直接食べるための練習を行います。また「話す」「聞く」などの練習や、これに代わるコミュニケーション方法の確立に向け練習を行い |

### 患者さんの声 ②

Cさん(60代)のご家族

庭先で夫が倒れているのを見つけ、すぐ救急車を呼びました。脳出血と診断され、担当の先生から緊急手術が必要だと説明を受けずぐ動揺しました。以前から夫は高血圧があったのに放置していたことが悔やまれました。手術後もしばらく夫の意識がぼんやりしていて、このまま寝たきりになってしまうのか、家に連れて帰れるのか、とても不安な気持ちでした。2週間ぐらいして回復期リハビリ病棟に移って、夫が一所懸命リハビリに励んでいる姿を見て、自分もしっかりしなくてはと思いました。看護師さんに色々話を聞いていただいたことで気持ちを落ち着けることができました。自宅に帰ることを目指して、リハビリスタッフから装具のことや自宅に手すりを付けることなどのアドバイスをいただきました。また、相談員の方に介護保険サービスの利用や身障手帳の申請の仕方などについても相談に乗っていただき、何とか自宅に連れて帰れる自信がもてました。何よりも手術をしてくださった先生がずっと担当だったのでとても安心でした。

## デザインの力で当院の広報活動を支える

### 広報担当者から森さんへ お願いしていること

2021年7月から年4回発行しています本誌「ひろせの風」も、今号で13号目となりました。委託会社の森さんには、創刊号より誌面全てのデザイン制作をお願いしています。

当院の広報誌は、ご覧のとおり8ページです。表紙、トピックス、MIHARAの力、連携医紹介、お知らせで構成されています。広報担当者は、誌面ごとに用意した取材記事や写真などの素材とともに、誌面のイメージや色合いの希望を森さんに伝えます。これらをもとに、まずはおおまかな誌面のデザイン画を専用のソフトを用いて描いてくれます。次にこのデザインされた誌面をもとに、広報担当者から更に具体的なイメージやレイアウトの希望を伝え修正してもらいます。制作期間中は、共同でこの作業を繰り返し行い、最終的に発行責任者である院長の承認をもらい、印刷業者へ発注しています。



▲ 誌面の打ち合わせ



デザイン制作  
**森 めぐみ**  
趣味：猫・アニメ鑑賞

### 森さんと広報担当者で 作り上げる誌面制作への こだわりについて

皆さんはお気づきでしょうか。実は、「ひろせの風」のイラストは、決まった図などを引用する場合を除き、全て森さんが一から制作しています。皆さまに見やすく、分かりやすく情報をお伝えするには、文字だけでなくイラストや写真を多用し、視覚的に伝えたいという制作理念があります。ネット上の無料素材を使用することももちろん可能ですが、イメージしている絵とは少し異なる、または思わぬところで著作権侵害をしてはいないかと神経を使うことも少なくありません。森さんはそれ

らの悩みを解決すべく、こちらがイメージしたものをすぐに形にしてくれます。そのスキルはすばらしく、当院の広報誌は森さんなしでは制作できないといっても過言ではありません。



▲ デザイン制作の様子

広報担当者からの無理なお願いにも一生懸命応えてくれる森さんは当院職員ではありませんが、これからもMIHARAの力として活躍して欲しいと思います。そして、さらに良い情報を皆さまにお届けできるよう二人三脚で制作に励みます。

# 連携医紹介

当院では地域のかかりつけ医との連携強化に努めています

- Q1. 患者さんと接する時に意識されていることは？
- Q2. 先生の『モットー』は？
- Q3. 地域の皆さんへメッセージを！

何でも相談できる  
かかりつけ医



院長  
**山田 俊彦** 先生

出身地：群馬県伊勢崎市  
出身校：富山医科薬科大学  
(現富山大学)医学部  
趣味：ゴルフ

## 山田内科クリニック

診療科目 ● 肝臓・胆のう・膵臓内科 ● 胃腸内科  
● 呼吸器内科 ● アレルギー科 ● 循環器内科 ● 小児科

- Q1. できるだけ幅広く、内科に関する質問に答えるようにしています。そのためにも、最新の知識を求め、学会や講習会などで、疾患に対する考え方や薬の使い方などを学んでいます。また、分かりやすい説明のため、インターネット上に公開されているガイドラインなどを、パソコンで患者さんと一緒に見ることもあります。
- Q2. 『丁寧な説明、適切な診療、適切な紹介』地域のかかりつけ医として、何でも相談できる存在でありたいと願っています。それには、丁寧な説明と適切な診療が必須です。そして疾患により適切な医療機関への紹介も積極的に行っています。
- Q3. 私の専門領域は消化器内科、特に肝臓・胆のう・膵臓です。この分野では、高度な検査や治療にも対応できます。もちろん、他の分野でも一定の医療水準を保っています。訪問診療も行っておりますので、気軽にご相談ください。

| 診療時間        | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 9:00～12:30  | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | — |
| 14:40～18:00 | ○ | ○ | ○ | — | ○ | — | — |

<休診日>

- 木曜午後
- 土曜午後
- 日曜 ■ 祝日



お問合せ先 ■ 住所：〒372-0048 群馬県伊勢崎市大手町24-8 ■ TEL：0270-23-6666  
■ URL：https://website2.infomity.net/8440000021/

高い手術実績数と  
寄り添った医療



院長  
**新田 安紀芳** 先生

出身地：栃木県安蘇郡葛生町  
(現佐野市)  
出身校：群馬大学医学部  
趣味：登山、美術鑑賞

## 新田眼科

診療科目  
● 眼科

- Q1. 自分の家族だと思い、患者さんを診ることで。小さな子が来院すれば、自分の孫を診るように「この子にとって何が最善だろうか？」と、親身に接しています。ここで手術すべきか、大学病院へ紹介すべきか、患者さんを家族だと思い真剣に考えます。
- Q2. 『場所に関係なく、レベルの高い医療を』伊勢崎で開院した頃、「地方だから仕方ないよね」といった諦めの意識が患者さんにあるように感じました。伊勢崎よりも東京に良い医療があると多くの人が考えているようでした。そうではなく「地方でもレベルの高い医療ができる」との気持ちでやってきました。
- Q3. 緑内障は日本人の失明原因の第1位ですが、自覚症状はありません。40歳を過ぎたら、眼科を受診してみましよう。また高齢者、特に認知症の方は早めに白内障の手術を検討しましょう。失明を避けることができれば、認知症の進行予防や転倒の防止にもなります。

| 診療時間        | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 8:45～12:00  | ○ | ○ | ○ | — | ○ | ◇ | — |
| 13:45～17:00 | ○ | ○ | ○ | — | ○ | — | — |

<休診日>

- 木曜
- 土曜午後
- 日曜 ■ 祝日



◇土曜午後は13:00まで

お問合せ先 ■ 住所：〒372-0812 群馬県伊勢崎市連取町2349-1 ■ TEL：0270-26-2700  
■ URL：https://www.nitta-ganka.or.jp/

お知らせ

# マイナンバーカードを健康保険証として利用しよう！

2024年12月に健康保険証の発行が終了します。マイナンバーカードを健康保険証として利用されていない方は、この機会に是非利用登録をお願いします。

## 利用登録は当院で可能です

受付総合窓口と会計窓口に設置のカードリーダー（読み取り機）で利用登録できますので、受診の際にマイナンバーカードをお持ちください。



マイナ保険証利用登録について、詳しくは厚生労働省のホームページをご覧ください。

# 外来に デジタル掲示板 を設置しました

## 休診のお知らせ

8月11日(金)～14日(月)

病院の通常外来はお休みです

大変ご迷惑をおかけしますが  
ご了承くださいませようお願いいたします  
なお 急患につきましては祝日同様 対応いたします  
診療開始日 8月15日(火)～

お知らせ

## Free Wi-Fiご利用いただけます



SSID  
ネットワーク名 **mihara-ibbv-pub**

Password  
パスワード **0270243355**

ご利用時間  
— 外来：8:30～17:30 病棟：6:00～21:00

利用案内

患者さんに  
役立つ情報を  
配信中

運用時間

平日 8:45～17:00

## マイナンバーカード利用のお願い

令和6年12月2日から  
現行の健康保険証は発行されなくなります  
マイナンバーカードを健康保険証として  
ご利用ください

マイナンバーカード1枚で 服薬情報や手術履歴 健診結果  
が確認できるようになりました。

美原記念病院

掲示案内

## 啓発動画



脳卒中予防・発症時対応啓発動画

第2話 脳卒中予防2

何もしないと大変なことになる

高血圧

啓発動画

頭の体操クイズも  
お楽しみに♪

他にもコンテンツをご用意しております。気になった情報や詳細は  
スタッフ、もしくは患者さん相談窓口までお声がけください。

頭の体操【問題】？にはいる文字は何でしょう  
答えは30秒後！



## お問合せ先

公益財団法人 脳血管研究所 美原記念病院

〒372-0006 群馬県伊勢崎市太田町366 <https://mihara-ibbv.jp>

TEL：0270-24-3355 FAX：0270-24-3359 E-mail：mihara-hosp@mihara-ibbv.jp

