



明野ふくろう便



明野中央病院広報誌

2006年7月号

当院では、8月1日、在宅医療の充実を図るため「訪問看護ステーション・ふくろう」を開設いたします。これまで訪問看護は行っていました。が、在宅医療への取組みを更に本格化するため、組織、設備も充実いたします。

訪問看護とは、看護師が患者様のご家庭を訪問し、主治医の指示の基に適切なケアや療養生活の援助を行うことです。当院の運営方針として、看護師リハビリテーション専門員が、患者様の心身の特性を踏まえ、可能な限り自宅において、患者様の有する能力に応じて自立した日常生活を送れるよう、療養生活を支援し心身機能の維持回復に努めます。

「地域に根ざした医療と看護」をモットーに、常に医療技術を進め、患者様へ高度なケアの提供に努め、地域の皆様から信頼される「訪問看護ステーション」を目指します。



訪問看護ステーション スタッフ
(当院2階ウッドデッキにて)



皆様のご支援とご協力をお願いします。

「訪問看護ステーション・ふくろう」 8月1日オープン 訪問リハビリも

- 対象になる方
 - 病気や障がいなどで家庭で生活が困難な方
 - ひとり暮らしで生活が困難な方
 - 認知症や痴呆が進行している方
 - 別荘、別荘地に関する相談など
- サービス内容
 - 医師の診察・管理
 - リハビリテーション
 - 認知症の看護や精神心理的看護
 - 日常生活の支援
 - 介護者の相談
 - 医療・福祉制度に関する相談など
- お問い合わせ
 - TEL 097-558-3111
 - FAX 097-558-3709
 - (代診受付時間)
- 受付時間
 - 平日 9時～18時
 - 日曜 9時～17時
 - 土曜 9時～17時
 - 午後3時～午後5時
 - 午後5時～午後7時
 - 午後7時～午後9時

2階「花日記」のり

当院2階のウッドデッキには、四季折々の花々さんの花が咲いています。この花々のお世話すべし、病院ボランティアの方々のボランティアによるものです。



ガーデンボランティアの皆さん

★テラスのお花がきれいですね。ボランティアの方の真心が美しい花を咲かせて下さって、見る者の心がいやされます。一ありがとこと心からお礼申し上げます。

★右手の不由田な病人より、今日は3階の患者様とごにまました。日曜に出られないのでお花の好きな患者様はゆっくりゆつくり、ひとつひとつ、電動車椅子を動かして、お花をながめていらっしゃいました。



ウッドデッキでおくつろぎください



●朝ここにきて逢つていよう、うちのお花にいいよう本当にのしのしい。朝が待ち遠しい。

●患者より、先生水やりをしてくれ。先生が水やりになって海外です。僕の手術も無事終わりとていい感じですよ。痛みも少しもありません。うれいしです。歩く練習のためにテラスまで来て、花にいいよ。メダカもかわいいよ。

INFORMATION

診療科目

内科・整形外科・リウマチ科・外科
消化器科・肛門科・形成外科
リハビリテーション科

診療時間

月曜～金曜 午前8時～午後6時
土 曜 日 午前8時～正午
日 曜 日 夜 祭 日 休 診
(急病は、随時受付)

経営理念

医療・介護を渡し、
患者様の生活の質の向上に奉仕する

基本方針

1. 患者様のために、家庭のなかで医療・介護の場を提供します
2. 患者様のために、地域の皆様と安心・信頼される関係づくりに努めます
3. 患者様のために、患者様とひとりの権利を尊重するように努めます
4. 患者様のために、たとえ困難・介護の質の向上に努めます
5. 患者様のために、地域・医療関係・病院の発展に努めます



- 大浴場より車で5分
- 車庫より車で5分
- 車庫センターより車で5分
- ありのバスステーションより徒歩5分



明野中央病院

http://www.coara.or.jp/~akenohp

医療法人社団 昭和会

発行日 2006年7月
発行 明野中央病院広報委員会 代表 木下昭生
〒870-0161 大分市明野東2丁目7番33号
TEL 097-558-3211(代表) FAX097-558-3709
E-mail akenohp@fat.coara.or.jp



禁煙外来のお知らせ

本県の禁煙にチャレンジしている方に朗報！禁煙治療に公的医療保障が適用されるようになりました。保障適用となるのは「禁煙治療の経験を利用する医師がいる」「専用の検査機器を備えている」「専ら禁煙の救済内科が禁煙である」など一定の条件をクリアしている医療機関です。当院はこれらの条件を満たしており、積極的に禁煙治療に取り組んでいます。「わかっちゃいるけどやめられない」ぜひみてみませんか？

診察日	火曜日・木曜日 13:00～17:00 (予め電話にてご確認ください)
診療科	本下昭生(院長) 日本内科学会認定内科専門医 内分治代謝科(内科)専門医 日本医師会認定産業医

詳しくは、受付窓口にてお問い合わせください。

禁煙

治療は禁煙補助薬(ニコチン貼付薬)を1日1枚体に貼り、計画的に薬の量を減らしていくというもの。



禁煙のリクエスト	2週目	4週目	6週目	8週目	完全な禁煙へ
禁煙準備	禁煙実行				禁煙継続
●禁煙理由 ●ニコチン依存度 ●禁煙開始日	●出現した離脱症状の確認と対処法 ●吸いたい気持ちやコントロールする方法 ●喫煙再開のきっかけとその対処法				●喫煙予防の対処法 ●禁煙継続のコツ
●ニコチン貼付薬を知る	ニコチネル TTS20 4週間 標準 スケジュール	ニコチネル TTS20 2週間	ニコチネル TTS10 2週間		完全な禁煙の維持へ

保険適用になるためには次のすべての条件を満たす必要があります。

- 1 ニコチン依存症に係るスクリーニングテスト(TDS)でニコチン依存症と診断された方であること
- 2 プリンクマン指数(1日の喫煙本数×喫煙年数)が200以上の方であること
- 3 直ちに禁煙することを希望し、「禁煙治療のための標準手順書」に沿った禁煙治療プログラム(12週にわたり計5回の禁煙治療を行うプログラム)について説明を受け、当該プログラムへの参加について文書により同意している方であること



腰椎椎間板ヘルニアの治療成績

2004年1年間に当院にて腰椎椎間板ヘルニアに対する顕微鏡手術(腰椎後方溝切除)を行った患者さまの中からアンケートにお答えいただいた方、次のような結果を得ました。

対象者：男性15名、女性15名、計30名
年齢：30歳～70歳、平均34歳
全く働けない状態：10名ほど
働いていた状態：10名ほど

「に関して、手術前の評価が38点に低下し、手術後は90点に改善しました。と、手術後と歩行能力に関してはほとんど変わっていません。日常生活の送りやすさに関しては、手術前90点が手術後90点に改善しました。患者さまも自身の健康で手術して、とても良かったと喜んでいただけた方は非常に多いです。全体を通じて重要な合併症後遺症の発生はありませんでした。手術前には、手術後の状態を正確に把握するため、理学療法士が筋力やしびれについて詳細な調

査を行います。リハビリ室の中を歩いたり、階段を昇ったりしていたり、とくなく歩いたらどのような症状が出るのかを調べます。手術後は毎朝、主治医と看護師、理学療法士などが入室しうかがい、回復状況、リハビリの進行状況を確認しながら治療を進めていきます。しばらくして、リハビリ回診を行います。リハビリ室にて、実際の回復状況、歩行状態などを一緒に体を動かしながら診察し、結果を説明いたします。退院前には、必ずしも「地域医療・看護支援センター」にて退院後のさまざまな問題について適切な対応しております。

詳しい資料を希望の方は整形外科 中村までご連絡ください。



顕微鏡を用いた手術の様子

手術方法	Micro-los法(精密手術顕微鏡を用いた手術(Casper法)現在、国内で広く行われている安全で安定した方法。
手術時間	40～90分
傷口	2.5cmほど
出血	20～100g以下
手術後	翌日より歩行開始し、7～10日で退院。
退院	手術後4～5日より可能であるが、平均的には手術後10～14日。退院は早期に可能であるが、仕事やスポーツへの復帰は、個人差も考慮し慎重に対応。
手術に関して	腰椎椎間板ヘルニアガイドラインに基づき慎重に検討しており、診察や検査の結果、手術を希望されても他の方法を勧める場合もございます。



全スタッフによる回診前のミーティング