

群馬リハビリテーション病院



真ごころ

magokoro

19 | 季刊

2021

公益社団法人 群馬県医師会 群馬リハビリテーション病院

—特集—
追跡！
リハビリ入院の1日



山田副院長のあいさつ

群馬リハビリテーション病院副院長の山田聖一と申します。世間では新型コロナウイルス感染で深刻な状況が続いております。特に医療に従事している皆様は大変な苦勞をされております。この様なコロナ禍で毎日の生活も大変だと思っておりますが、こんな時だからこそ心を豊かにする何かを一つ試してみたいと思いませんか？新しく何かを始めるのもよし、今までやっていた事、趣味を続けるのもよいです。体を動かすのもよいですが、何か芸術的なものをしてみると、結構心が豊かになります。



群馬リハビリテーション病院
副院長 山田 聖一

当院は回復期リハビリテーション病棟を持つリハビリテーション病院であり、リハビリテーションをされる患者さんの多くは、成人～高齢者の脳卒中疾患と運動器疾患の患者さんです。その他に当院の特徴として、若年者の外傷性脳損傷や脳出血患者さんを受け入れ、リハビリテーションを行っております。特に重症患者さんが多く、リハビリテーション施行のための入院が年単位になります。その長い期間の中で、例えば口からご飯を食べられるようになって欲しいとか、少しでも動けるようになって欲しいとか、一つでも多くの事が出来るようになって欲しいと思ひ、リハビリテーションスタッフ・病棟看護師・病棟スタッフ・社会福祉士達が患者さんのリハビリテーションや入院生活にたずさわっております。

今まで入院された若年者患者の数は少ないですが、一人一人の患者さんにたずさわられた経験を積み重ね、更により良いリハビリテーション医療が出来るよう努力していきたいと思ひます。

基本理念

明日をめざして

リハビリテーションを一人ひとりに

基本方針(三位一体)

まごころ



- 患者さん本位の「まごころ」ある良質な医療を提供する。
- 患者さん本位の「思いを込めて」ケアを実践する。
- 患者さん本位の「癒し」の施設を追求する。

ふれあい



- 地域活動にも積極的に参加し、地域住民との「ふれあい」を大切にする。
- 「良質な温泉」「緑豊かな自然」との調和をめざし、自然環境を大切にする。
- あいさつは明るく笑顔でまですわたりから。

おもいやり



- 職員同士お互いを「おもいやり」、情報の共有化を図る。
- 相手の立場を理解し、常に次の人のことを考える。
- 安全で明るく働きがいのある職場を確保する。

回復期リハビリテーション病棟 診療実績

(2020年4月～2020年9月)

在宅復帰率	84.5%	重症患者受入率	47.5%
平均病床利用率	85.7%	重症患者改善率	64.2%
平均在院日数	99.5日	1日あたりの平均リハビリ提供単位数	7.7単位
疾患別割合(脳血管疾患等69.3%、運動器21.3%、廃用症候群9.4%)		休日における平均リハビリ提供単位数	8.0単位

入院統計 (2020年4月～2020年9月)

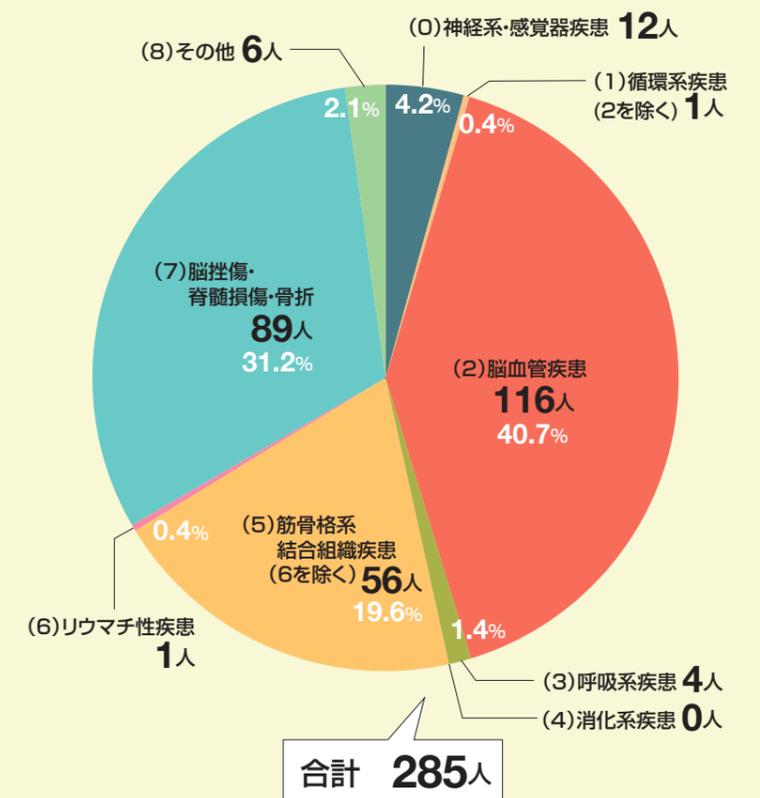
【地区別入院患者数】

郡市名	人	%
前橋	25	8.8
高崎	32	11.2
桐生	6	2.1
伊勢崎	3	1.0
太田	3	1.0
沼田	6	2.1
館林	1	0.4
渋川	37	13.0
藤岡	4	1.4
富岡	7	2.5
安中	9	3.2
みどり	4	1.4
佐波	2	0.7
北群馬	3	1.0
多野	0	0.0
甘楽	2	0.7
吾妻	126	44.2
利根	8	2.8
邑楽	2	0.7
県外	5	1.8
合計	285	100

【県外別入院患者数】

都県名	人	%
東京	1	20.0
埼玉	4	80.0
計	5	100

【病類別入院患者数】



【性別・年齢層別入院患者数】

年齢層	男	女	計	%
10才～19才	5	1	6	2.1%
20才～29才	1	0	1	0.4%
30才～39才	2	1	3	1.1%
40才～49才	15	3	18	6.3%
50才～59才	24	7	31	10.9%
60才～69才	30	18	48	16.8%
70才～79才	35	28	63	22.1%
80才以上	43	72	115	40.3%
合計	155	130	285	100.0%

追跡! リハビリ入院の1日

回復期リハビリテーション病院での入院生活とは…。
具体的にどのようなものなのか？
リハビリ生活の1日はどんな感じなのか？
患者さんの1日を追ってみました。



【脳梗塞 右片麻痺・失語症の1例】

※リハビリでは不自由な右手足で練習しています!

8:00



朝食



朝ごはんは、リハビリを行う上で大きな活力になります。
しっかり食べましょう!!



9:10



理学療法のリハビリ



おはようございます!!
本日は歩幅に注目した歩行練習です!
歩行アシストロボットを使って練習しましょう!



12:00



昼食



今日は特別な昼食。
折々の季節感や日本の行事を感じて頂くため、管理栄養士が工夫を凝らし、定期的にイベント食を設けています。



13:00



言語聴覚療法のリハビリ



『分かっているのに上手く書けない…』
(患者さんの気持ちに寄り添いながら)
まずは、自分の住所や名前の練習から始めましょう!



次ページに続く

15:00



午後のティータイム!?



水分摂取は身体のために大切です。
なるべくお茶を飲みましょう!!
頑張った右手は休息中です。



16:15



作業療法のリハビリ



今日はお箸で食事が再開できるように、補助具を使っての練習です。お箸で食べた方がおいしいですね。
次は、麺類にも挑戦してみましょう!



18:00



夕食



今日も充実した1日を過ごしました。
栄養を摂り明日への英気を養いましょう!!



その他にも…

体育館での集団体操

今日もみんなで体幹や股関節周りを動かす、足腰体操を行います。
自宅でもできる素敵なトレーニングですよ!



プールの時間

本日も水温36℃!あったかいですね。
みんなで水中体操です。
浮力ってすごいですよ!
是非体感してみてください。



温泉入浴タイム

～ 沢渡温泉。一浴玉の肌～
41℃程度の温泉に
四季折々の山の風景を堪能しながら、
リラックスしてください♪



本日も1日お疲れさまでした～

※上記は身体機能や自立度によって医師から許可された対象者に限られます。

患者さんに必要な練習を、お一人おひとりに適したプログラムで、
充実したリハビリ生活をお過ごし頂いております。



当院作業療法士の取り組み:上肢用ロボット型運動訓練装置

上肢用ロボット型運動訓練装置とは？

椅子に座り、アームに上肢を固定して使用します。17種類の訓練メニューと介助量の異なった5種類の訓練モードを組み合わせて行うことが可能です。運動範囲やアームの速度を調整することができ、画面に表示されたアームを設定したポイントに一致するように動かします。当院では作業療法士が訓練装置を操作し、適したプログラムを作成し、実施しています。



取り組み

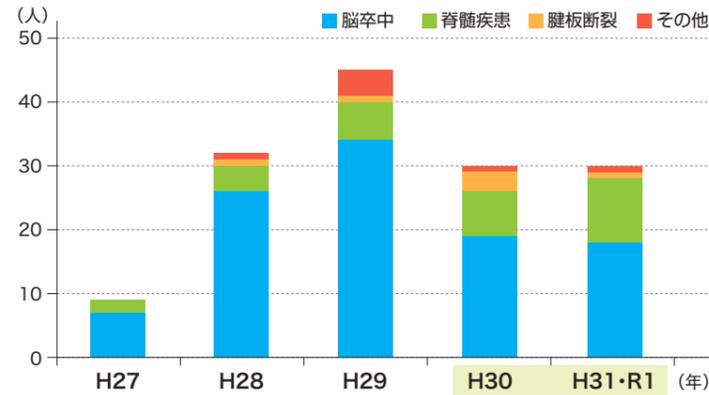
当院では平成27年秋に導入しました(県内初)。導入当初は脳血管疾患患者を中心に活用しましたが、現在では脊髄疾患患者、腱板断裂術後患者へと対象疾患が拡大しております。また、院内外の活動も積極的に取り組み、毎年学会での発表を行っております。現在ではほとんどのスタッフが上肢用ロボット型運動訓練装置の取り扱いができるようになりました。



当院見学会

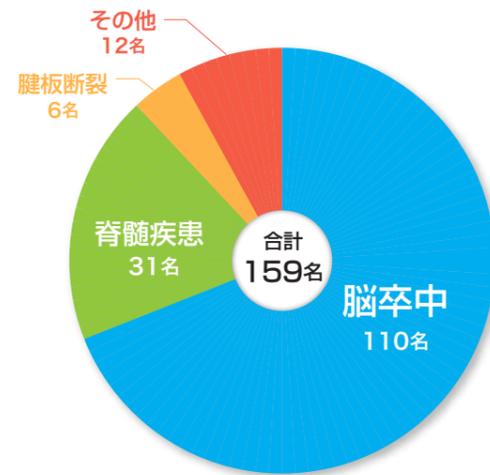
日本作業療法学会

年度別使用者数と対象疾患の傾向



H30年から、自主訓練としてリハビリ時間外でも使用できるようになりました。新規使用者はやや減少しましたが、長期的に使用する患者さんも多く、利用スケジュールは毎日埋まっています。

疾患別延べ使用者数(平成27年～令和元年)



終わりに

作業療法士が患者さんの腕を支え、運動することがありますが、患者さんは自分で動かしているのか、作業療法士によって動かされたのか、わからないことがあります。上肢用ロボット型運動訓練装置ではどちらの方向に力が掛かっているかを画面上で表現することができ、動かす方向に介助を行うことも可能です。ロボットアシストを加えて試行錯誤を繰り返すことで、上肢の動かせる範囲や力の増大を促します。最近も、ロボットリハビリによる効果が期待され、新たに診療報酬の加算が設定されました。他の療法と合わせロボットリハビリも一つの選択肢として、患者さんに提供したいと考えています。当院では各疾患における治療効果を追求し、機能回復が患者さんの生活再建に寄与できるように援助していきます。

医療機関情報(関東信越厚生局長への届出に関する事項)

基本診療料

- 回復期リハビリテーション病棟入院料1
- 療養病棟入院料2
- 療養病棟療養環境加算1
- 感染防止対策加算2
- 医療安全対策加算2
- 体制強化加算1

- 認知症ケア加算1
- 入退院支援加算1
- 地域連携診療計画加算
- 患者サポート体制充実加算
- 診療録管理体制加算2
- データ提出加算1及び3

特掲診療料

- 脳血管疾患等リハビリテーション料(1)
- 運動器リハビリテーション料(1)

回復期リハビリテーション病棟 対象患者区分表

疾患	算定上限日数
1 ①脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症後もしくは手術後、または義肢装着訓練を要する状態 ②高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の脊髄損傷者および頭部外傷を含む多部位外傷	①算定開始日から起算して150日以内。 ②高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸椎損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷の場合は算定開始日から起算して180日以内
2 大腿骨、骨盤、脊椎、股関節もしくは膝関節の骨折、または二肢以上の多発骨折の発症後または手術後	算定開始日から起算して90日以内
3 外科手術または肺炎等の治療時の安静により廃用症候群を有しており、手術後または発症後	算定開始日から起算して90日以内
4 大腿骨、骨盤、脊椎、股関節または膝関節の神経、筋または靭帯損傷後	算定開始日から起算して60日以内
5 股関節または膝関節の置換術後の状態	算定開始日から起算して90日以内

患者さんの権利と義務

当院では次の事項を旨とし、患者さんと医療従事者が手を結び合い、より良い医療の実現を目指します。

【権利】

- 平等かつ最善な医療を受ける権利があります。
- 自らの状況について十分な情報を得る権利があります。
- 自らの意志に基づいて医療行為を選択する権利があります。
- プライバシー尊重の権利があります。
- セカンドオピニオンを要求する権利があります。

【義務】

- 医療提供者に正確な情報を伝える義務があります。
- 自らの状況について納得いくまで質問する義務があります。
- 出来る限り自らの意向を正確に伝える義務があります。
- 他の患者さんへの医療に支障がないよう配慮する義務があります。

令和2年度 第2回 初期消火訓練・消防総合訓練

院内感染対策のため規模を縮小し、訓練を実施しました。

初期消火訓練



消防総合訓練



外来診療案内 (リハビリテーション科・内科・整形外科・神経内科・リウマチ科)

※変更になる場合がございますので、随時お問い合わせください。

2020.9/16~

		月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜
内 科	午前	西 勝久	中村 俊介	休診	西 勝久	神経内科 長嶋 和明	休診
	午後	休診	休診	休診	休診	休診	休診
整 形	午前	西野目 昌宏	休診	眞塩 清	野崎 達也	野崎 達也	休診
	午後 (15:00~)	休診	休診	休診	リウマチ科 [第1・3・5]坂根	休診	休診

外来診療受付時間 **9:00~11:30** | 診察時間 **9:30~12:00** | 休診日 **日曜・祝日・年末年始(外来リハビリもお休みです)**

リウマチ科 第1・3・5 木曜日 15:00~ | **神経内科 毎週 金曜日** 長嶋医師は内科の診察も行なっております。

※保険証は、毎月必ずご提出ください。 ※担当医は、変更になることがあります。

