

群馬リハビリテーション病院



# 真ごころ

magokoro

22

季刊

2021.10

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—  
認知症ケアチームの  
活動内容

## より豊かで幸せな人生を ～せっかく沢渡に来たのですから～

今年(2021年)3月に群馬大学を定年退任し、4月からここ沢渡で内科医として勤務しております。よろしくお願ひします。

回復期を過ごして沢渡に来る人たちの人生は様々です。孫たちに囲まれて毎日大忙しという方もいますし、子供はいるけど町のサービスを受けながら1人で暮らしてきた方もいます。「健康診断なんか」と周りの助言も聞かず頑固一徹で生きて来た方もいます。タバコがやめられず裏庭で吸い続けてきた方もいます。これまでの人生は様々ですが、でも、ここでは皆さん、よし、リハビリがんばろうという気持ちでいます。せっかく沢渡に来たのですから。これからの人生をより豊かで幸せなものにしていきたいと思ひます。そのお手伝いが今の私の仕事です。

医師になろうという最初の動機は地域医療への貢献でした。けれども、卒業の時、学生時代の疑問「Scienceはどうあるべきか？」へのこだわりがあって基礎医学系の公衆衛生学の道に進みました。研究・教育に携わりつつ、この間、学んできたことは「公衆衛生とはScienceでありArtである」というウンスロー教授の公衆衛生の定義の大切さです。ScienceはArtと共にあってはじめて人の役に立つのです。

Artとは、人が人のために何をなすべきかを考え具現化していくこと。人の心を癒すための絵画や楽曲もちろんArtですが、大きな枠組みで見ればScienceの成果に基づき保健計画を策定したり医療制度を整えたりということもArtです。さらに個々の医療現場では、Scienceに基づく標準治療やガイドラインはもちろん大切ですが、患者本位の医療として本当にその人に合った医療や保健指導を考え創造していくArtが求められていると思ひます。

沢渡に来て、私の原点に戻れたような気がしています。これまでの大学での人生は、長くて壮大な回り道だったのかもしれない。私にとっては、Artの大切さに気づくために絶対に必要で有意義な時間でしたが。沢渡に来る人たちのそれぞれの人生に対して、ScienceとArtで、どのようなお手伝いができるのか。退任後の余生を沢渡で過ごそうなどという気持ちはありません。医師としてこれからが本番です。私も、せっかく沢渡に来たのですから (with R)



診療部 内科医  
小山 洋

### 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」の施設を追究する。

#### 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

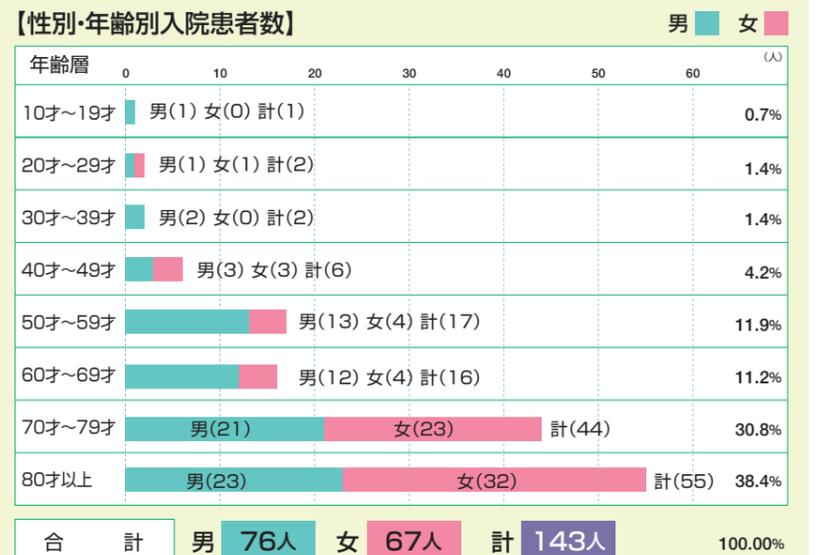
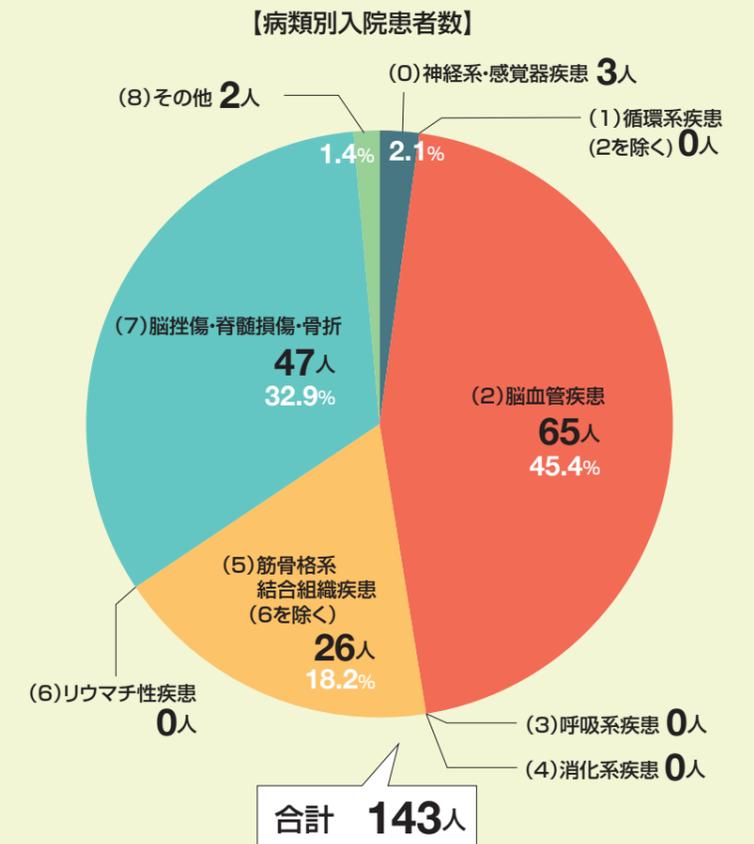
(2021年4月～2021年6月)

在宅復帰率	90.2%	重症患者受入率	47.6%
平均病床利用率	87.0%	重症患者改善率	64.7%
平均在院日数	96.1日	1日あたりの平均リハビリ提供単位数	7.2単位
疾患別割合(脳血管疾患等71.8%、運動器25.2%、廃用症候群3.0%)		休日における平均リハビリ提供単位数	7.5単位

### 入院統計 (2021年4月～2021年6月)

【地区別入院患者数】		構成比(%)	
郡市名	人		%
前橋	12	8.4	
高崎	12	8.4	
桐生	2	1.4	
伊勢崎	3	2.1	
太田	4	2.8	
沼田	11	7.7	
館林	0	0.0	
渋川	11	7.7	
藤岡	0	0.0	
富岡	3	2.1	
安中	4	2.8	
みどり	0	0.0	
佐波	1	0.7	
北群馬	2	1.4	
多野	0	0.0	
甘楽	1	0.7	
吾妻	64	44.7	
利根	8	5.6	
邑楽	0	0.0	
県外	5	3.5	
合計	143	100.0	

【県外別入院患者数】		構成比(%)	
都県名	人		%
埼玉	5	100.0	
計	5	100.0	



## 認知症ケアチームの活動内容

当院では、2017年から認知症ケアチームを立ち上げ、認知症ケアの質の向上に向けて取り組んでいます。

チームの構成員として医師をはじめ、認知症看護認定看護師、病棟看護師、社会福祉士、薬剤師、作業療法士など多職種で活動しています。主な活動としては、週1回の認知症カンファレンスや月1回の認知症ケアチーム会を行っています。また、全職種を対象に研修会を開催しています。

### 認知症カンファレンス

毎週水曜日と木曜日に各病棟を巡回し、認知症ケアの実施状況を把握するとともに認知症カンファレンスを実施しています。認知症高齢者ケアスクリーニングで該当する患者さんを対象に、環境調整やケアの方法、薬剤調整などを検討しています。また、行動・心理症状に対する対応方法などのアドバイスを行っています。



認知症カンファレンスの様子

### 認知症ケアチーム会

認知症ケアチーム会を月に1回開催し、各病棟の対象者の人数などを報告しています。その他、事例検討会では各病棟の看護師が持ち回りで事例を発表し、認知症を有する患者さんが安心して、療養生活を送れるよう意見交換などを行っています。

### 認知症看護認定看護師の役割

当院には、2名の認知症看護認定看護師が在籍しています。認知症看護認定看護師は認知症看護分野において、次の3つの役割を果たしています。



- 01 実践** 認知機能が低下している患者・家族及び集団に対して、熟練した看護技術を用いて水準の高い看護を実践する
- 02 指導** 看護実践を通して看護・介護スタッフに対し指導を行う
- 03 相談** 病院スタッフに対しコンサルテーションを行う

## 病棟レクリエーション

当院では、介護福祉士を中心にレクリエーションの一貫として患者さんと一緒に、その季節の飾り物の製作を実施しています。

製作する事の楽しみや充実感、自らの役割を持つことでの意欲、出来上がった時の達成感など気持ちの面での安定が図れるとともに、季節を感じることで見当識を補っています。

また毎日朝食後には、ラジオ体操を実施している病棟もあります。1日の始まりを認識出来るようにリアリティーオリエンテーションの一貫として実施しています。



1日の始まりはラジオ体操!

### 季節の飾り物

七夕飾り

見事な花火の完成!

みんなで共同製作

折紙の朝顔

ひまわりの塗り絵

## 口から食べることが難しくなった患者さん(経管栄養者)について

経管栄養者は、脳卒中や認知症、口腔器官の疾患などが原因となり、口からご飯が食べられなくなってしまう患者さんに対し、栄養補給を鼻から胃まで管を通して栄養を入れたり、胃に穴を開けたりする手術を行い、胃などに直接食べ物を通し栄養をとる方の事をいいます。



## 口から食事を摂るための訓練 摂食嚥下リハビリテーションについて

<p><b>嚥下内視鏡検査(VE)</b> 飲み込み時の喉の動きを評価します。</p> 	<p><b>干渉電流型低周波治療器</b> 飲み込み時の嚥下反射を電気刺激で促進します。</p> 	<p><b>舌圧測定器</b> 舌の力の強さを測定します。</p> 
---	---	---

**当院では、摂食嚥下リハビリテーションに積極的に取り組んでいます!**

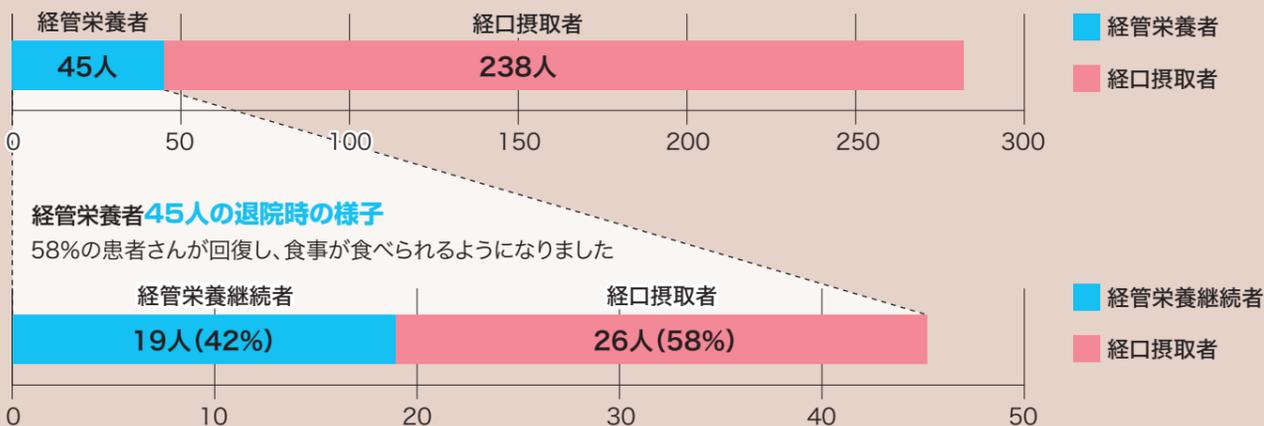
## 摂食嚥下リハビリテーションの1年間の結果について

食べられず入院された患者さんのうち、半数以上の患者さんが、食べられるようになって退院されています。

### 2020年度 退院患者データ

## 回復期リハビリテーション病棟における摂食嚥下リハビリテーションの1年間の結果

回復期リハビリテーション病棟入院患者でST訓練該当患者における「経管栄養者」と「経口摂取者」の人数



## 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

- 排尿自立支援加算
- 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)
- 摂食嚥下支援加算

## 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。

## 面会禁止に関するお知らせ

2020年4月16日より、新型コロナウイルス感染症予防のため、**面会を禁止**とさせていただきます。ご不便をおかけしますが、患者さんにより安全に医療を受けていただくため、ご理解とご協力をお願いいたします。

※面会禁止については、下記代表番号までお問い合わせ下さい。



## 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。

2021.10~

		月曜	火曜	水曜	木曜	金曜	土曜
内科	午前	西 勝久	小山 洋	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	神山 愛沙香	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]須藤	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 受付時間 9:00~16:00  
診察時間 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。

