

ふれあい

fureai

Hospital public information magazine



TAKEDA
general hospital

VOL.184

2024

5・6

月号



2024年度入職した新人看護師

TAKEDA general hospital

竹田綜合病院

<http://www.takeda.or.jp>

contents

2024年度 診療報酬・介護報酬
障害福祉サービス等診療報酬
改定について

手根管症候群と手のしびれ

大腸がんについて

新入職員辞令交付式

猪苗代アートプロジェクト

はじめに

最近何かと話題にのぼる昭和への憧憬^{しやうけい}。

音楽や映像、カーデザインに至るまで、その尖ったセンスや斬新な着想は世界中のコアなファンを獲得し、Z世代と呼ばれる1996年（平成8）～2012

2024年度 診療報酬・介護報酬・ 障害福祉サービス等 診療報酬改定について

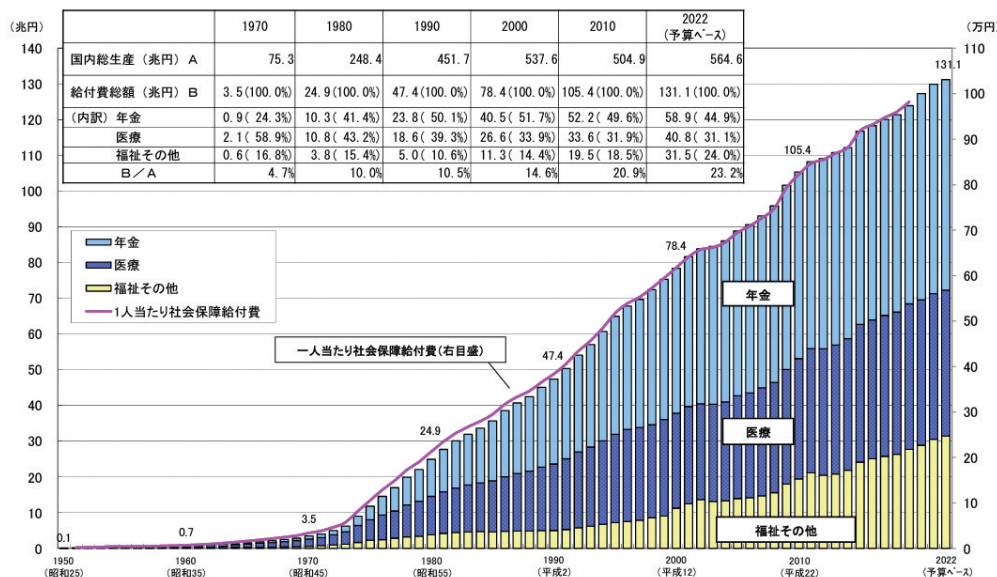
— 医療・介護・福祉サービス内容・単価改定の意味 —

年（平成24）生まれの若い世代からの支持を得ています。影響を及ぼす高い評価の中心に、堺屋太一の小説タイトルにもなった団塊の世代のみなさんがいます。昭和年号の使用が今も続いたならば、今年が99年。

そして来年2025年（昭和100年）は、団塊の世代1947年（昭和22）～1949年（昭和24）にかけて生まれた世代が、すべて75歳以上の後期高齢者となる区切りの年。

直前の今年は、医療・介護・障害福祉サービスの内容と価格が一斉に見直される重要な年でもあります。

団塊の世代のパワーは、医療機関でも耳目を集めます。というのも、受診される他の年代の方々の比較で、ポリウムが勝るためです。こうした社会保険費（デジタル大辞泉によると、医療・介護の自己負担分以外の給付額や年金の受給額など、社会保障制度によって国や地方公共団体から国民に給付される金銭・サービスの年間合計額をいう）



資料：国立社会保障・人口問題研究所「令和元年度社会保障費用統計」、2020～2022年度（予算ベース）は厚生労働省推計、2022年度の国内総生産は「令和4年度の経済見通しと経済財政運営の基本的態度（令和4年1月17日閣議決定）」
 （注）図中の数値は、1950, 1960, 1970, 1980, 1990, 2000及び2010並びに2022年度（予算ベース）の社会保障給付費（兆円）である。

は昭和・平成・令和の間、いわずもがな一貫して増え続け（グラフ・厚労省出典・国立社会保障・人口問題研究所「令和元年度社会保障費用統計」参照）、団塊の世代で一つのピークに達することから、今では、昭和を代表する「団塊の世代」による2025年問題

が昭和への憧憬を上回る話題と

なっているのだと思います。

今回のトリプル改定の意味

団塊の世代の方々が少しでも安心して生活できる事。そしてその他の全ての日本人が将来にわたって安心して暮らすことが出来る事。今回の医療・介護・障害福祉サービスの内容と単価の見直し（トリプル改定）は、今までになく強い意思が働いていることが見て取ることが出来ます。

新型コロナウイルス感染症の教訓から、国と都道府県では有事発生時、各医療機関がどの程度の医療行為を行う（協力に依る）意思があるのか、事前に協定を結ぶことに熱心です。一方で人口減少と物価高騰の同時並行は、医師だけでなく、看護師・介護士、そして事務職に至るまで、人材確保が困難となり、有事のみならず平時までも求められる基準に支障をきたす事態が散見されるようになりまし

今回の改定では先ず特定の職種と特定の年齢に限った医療・介護の従事者へのみ、給与が直接本人に届くような仕組みが構築されるようです。具体的には、医療機関が誰に支払った給与なのかを把握・報告できる体制を強化するなどの取り組みです。給与面で医療や介護に従事することを諦めないように、との思いが込められているのだと思います。

また、医療分野と介護分野、障害分野が独自に蓄積してきた患者さん・利用者の方の情報を共有し、相互に活用することを前提に意見したり、記録することが改定では強く求められています。

これは、医療・介護・障害の領域では、どこからでも川上となり、また、どこからが川下という表現は当てはまらないという事ではないでしょうか。介護を受けている方でも、転んで骨折をすれば、日常を支える介護を優先して、手術（医療）が必要で少しリハビリ後に元の生活を取り戻せば、今度は病院のベッドではなく

在宅（介護）が日常を支える。そのため手術の情報だけでなく、日常を取り戻した後の生活に欠かせない必要事項などを、多くの職種が関わりそれぞれの視点で考え発信し、日常を支えるために提供し

続ける。安心できる時間が少しでも長く、その方の日常を包むことができるようにデザインしなければならぬ。そんな発想が、今回改定の底流を流れているのだと思われま

医療従事者の働き方改革 ―患者さんへのご理解・ご協力をお願い―

今回の改定では医師をはじめとする医療従事者の働き方改革への取り組みが評価されるようになっていきます。これを受けて当財団では、働き方改革を推進するため以下の取り組みを行っております。

●外来診療時間を16時までに短縮し、16時以降を主に病状説明や業務対応の時間帯として定めました。●医師による病状・治療方針のご説明は、原則として平日の勤務時間内に実施いたします（緊急時等やむを得ない場合はこの限りではありません）。●時間帯によつては主治医以外の医師が入院

患者さんの対応を行う場合があります。●医療機関の機能・役割を分化し、地域の診療所と連携を図り、当院での治療が終了し病状が安定している患者さんは、かかりつけ医などへの紹介を行います。

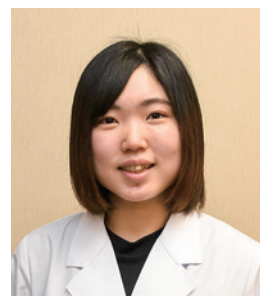
●受診予約時は確実に来院できる日時を選びいただき、できるだけ予約変更が生じないようにご協力ください。●休日・夜間帯における緊急性の無い受診により、救急室の医療体制がひっ迫しています。当番医や県の救急電話相談をご活用いただくなど、適正な受診をお願いいたします。

おわりに

当院での医療従事者の働き方改革推進にしましては、皆さまのご理解が欠かせません。職員の労働環境改善を行うことで、地域中

核病院としての役割を継続して果たしていきますので、皆さまのさらなるご理解・ご協力をお願いいたします。

リレー | 栄 | 養 | 科 | 日 | 記 |



給食マネジメント室 栄養士

はす ゆま ま い
蓮沼 真愛

私は栄養科の給食マネジメント室に所属しており、患者さんが召し上がる食事の調理業務を行っています。私たちが作る患者さんの食事には様々な種類があります。

形態別には普通の大きさの常食のほか、一口サイズや5mm程度に細かく刻まれたもの、ミキサーにかけてトロミ状に仕上げたものなどがあります。また病態に合わせて、塩分や糖質、たんばく質など栄養素の量を調整した食事や、アレルギーに配慮した食事もあります。このようないわゆる「病院食」の他、入院中でも季節や行事を楽しんでいただくために手作りのデザートも提供しています。

お正月には金粉入り紅白ゼリー、クリスマスにはロールケーキなどを提供しました。自分が考

えた献立が提供され、患者さんから嬉しいお言葉をいただいた時は、私自身も嬉しくとてもやりがいを感じます。

私たちは入院中の患者さんの食事提供だけではなく、地域の方々への食に関する栄養支援活動も行っています。1つ目は「ラポールの活動」です。在宅へ向けた食事サポートの一環として、当院で提供しているトロミ食をブロック

「食」を通して

患者さんの力になれるよう、

日々の業務に励んでいきたい

状に冷凍して販売しています。2

つ目は離乳期のお子さんを持つ両親を対象とした「離乳食教室」です。私たち調理者が作り方などの講義をし、管理栄養士が栄養相談を行い、実際に親子で離乳食を食べていただいています。初めて離乳食を食べる赤ちゃんもあり、成長の瞬間に立ち会えることはとても



も嬉しく感じます。

患者さんから入院中の楽しみは、食事だと言う声も聞かれます。栄養科の理念にある「いつもここに笑顔と栄養を」の気持ちを大切に、「食」を通して患者さんを笑顔に、そして少しでも力になれるよう、日々の業務に励んでいきたいと思っています。

蓮沼さんは栄養士としてホットエリアに所属し、1日およそ1,600食の食事を調理しています。

作る料理は患者さんの状態によって多種多様であり、治療内容に合わせた食事の他、衛生面やアレルギーにも配慮しながら業務を行っています。また、これからは入院中の患者さんだけではなく、地域の方々との関わりも重要になってきます。

「ラポール」や「料理教室」の機会に様々な方とふれあうことで、病院食として何が必要とされているのかを感じ取り、食を通じてより一層地域に貢献されることを期待しています。

からと
かこ
上司
ひと



給食マネジメント室 室長

くろいわ けんじ
黒岩 敏

手 根管症候群とは

正中神経と呼ばれる手の神経が、手首で圧迫されることで生じる末梢神経障害です。末梢神経の圧迫によるしびれや感覚障害、筋力低下をきたしている病態を絞扼性末梢神経障害といい、その中で最も多いのが手根管症候群です。女性に多く、罹患率は40〜50歳代をピークに人口の約3%と言われています。

病 態・症状



手根管症候群の病態・状況

正中神経の一部は、手首にある『手根管』と呼ばれるトンネルを通り、親指から薬指の親指側半分までの感覚と、親指の付け根の筋

手根管症候群と手のしびれ

の運動障害が出てきます。また、母指球筋が痩せて親指の付け根がへこんでしまうこともあります。

原 因

手作業が多い、手首を骨折したことがある、腫瘍がある、腱鞘炎、糖尿病、長期間の透析など様々なことが原因となりますが、原因不明の場合も多くあります。

肉（母指球筋）の運動などを支配しています。正中神経が圧迫されると支配領域のしびれや痛み、力が入りにくいといった症状が現れます。初期は深夜から早朝に指先（場合によっては肩や上腕）のしびれが起こります。症状が進行すると日中でも症状が続く、小さな物がつまみにくい、お箸が持ちにくい、ボタン掛けがしにくいなど

また、妊娠・出産期や更年期の女性に多く、女性ホルモンの関与も考えられています。

検 査

複数の検査で総合的に判断します。代表的な検査を紹介します。

●ファレンテスト：手首を90度内側に曲げさせて、指先のしびれや痛みが強くなるか。●チネルサイ

●臨床検査科 武田 里彩

ン：圧迫部位（手首など）を叩くことで指先にしびれや痛みがひびくか。●画像診断：腫瘍があるか、手根管内の構造確認など。MRI、レントゲン、エコーなど。●神経伝導速度検査：末梢神経に電気刺激を与え、その神経や筋肉の反応を確認。神経の状態や神経障害の進行度などを評価。

治 療方法

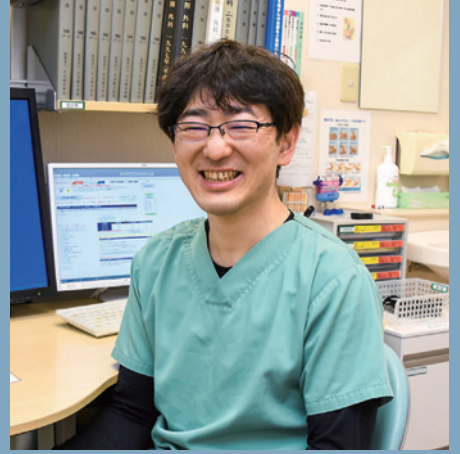
●保存的治療：消炎鎮痛剤などの内服、塗布薬、装具による手首の保護、手首の炎症を抑える注射など。●外科的治療：症状が進行している、腫瘍がある場合などは手術を行うこともある。



ファレンテスト

お わりに

「手のしびれ」と一言で表しても、しびれの感じ方や自覚症状は人それぞれです。もちろん手根管症候群が原因ではないこともあります。「手が少ししびれるくらいで…」と思う方もいると思います。「あれ？」と感じたら、一度医療機関へ相談してみることをお勧めします。



外科 科長

萩尾 浩太郎

はぎお こうたろう

きょうは
外科
です



こんにちは
診察室です。

大腸がんについて

こちらからこんにちは診察室
です。のバックナンバーをご覧ください
いただけます。



はじめに

日本人の死因で一番多いものは何か皆さんご存知ですか？それは「がん」であり、年間100万人が、がんと診断されており生涯で2人に1人が、がんになる可能性があります。

「がん」と呼ぶようになったのは、がんが岩のように硬いしこりを作ることからきているそうです。がんの中でも、最近増えてきているものの一つに大腸がんがあります。その原因として、高齢化や食事の欧米化、肥満の増加などが挙げられます。肝臓がんは肝炎ウイルス、胃がんはピロリ菌感染

と深い関わりがあり、それらに感

染しない、または駆除することで、がんをある程度予防することができますが、大腸がんは食事や喫煙、肥満などに注意をすることと、さらに健康診断を受けて早期発見をすることが重要です。

大腸がん検診について

大腸がんは早期に発見して治療すれば、ほぼ治癒が可能ながんです。しかし早期の大腸がんは、ほとんど自覚症状がありません。大腸がんは40歳代から増えるため、40歳から定期的に検診を受けることが大事です。

検診では便潜血検査を行います。2日分の便を採取し、便に混

じった血液を検出する検査です。がんやポリープなどの大腸疾患があると大腸内に出血することがあり、目に見えないくらい微量な血液を検出します。便潜血が陽性の場合、精密検査を受けていただきます。

大腸がんの精密検査で最初に行われるのは、全大腸内視鏡検査です。下剤で大腸を空にした後に肛門から内視鏡を挿入して、直腸から盲腸までの大腸の全部位を観察し、がんやポリープなどの病変の有無を確認します。

大腸のポリープは胃のポリープと違い、がん化する可能性があるため、大きな形態により切除する場合があります。小さなポリープの場合は、治療をせずに次の検診での受診になることもあります。必要に応じて組織を採取し、悪性かどうか診断します。

大腸内視鏡検査を実施することが難しい場合には、肛門からバリウムと空気を入れて大腸の写真を撮る注腸X線検査や、肛門から空気や炭酸ガスを入れて撮影するCTコロノグラフィなどを行います。組織の採取などができませんので異常が検出された場合は、

「大腸がん」についてご説明します。

大腸内視鏡を受けることが必要です。また、大腸に病変の疑いがあるにも関わらず、肛門から管を挿入する内視鏡検査が実施できない人に関しては、大腸カプセル内視鏡検査を実施することがあります。が、その保険適応は限られております。

早期がんに対しては内視鏡的治療

大腸がんと診断された場合、がんが早期なのかどうかを判断します。大腸の壁は内側から粘膜、粘膜下層、固有筋層、漿膜下層、漿膜という4層で構成されており、大腸がんは一番内側の粘膜から発生します。大腸がんの早期がんは、壁深達度が粘膜、粘膜下層までのがんです。その診断には拡大内視鏡によるpit patternの観察が有効です。

大腸がんの場合、粘膜内がんはリンパ節や他の臓器に転移することが少ないため、粘膜内がんの治療は内視鏡切除で完了します。粘膜下層浸潤がんの場合は、転移

の可能性もあるものとなないものがあり、その2つを識別して、転移の可能性がない場合は内視鏡切除します。転移の可能性があれば外科的切除を行います。内視鏡切除後の病理検査結果にて転移の可能性があると診断された場合は、外科的な追加治療が必要となります。

進歩する外科的治療

大腸がんの手術は、以前は開腹手術で行っていましたが、近年は小さな傷で行う腹腔鏡下手術、ロボット支援手術が主流となっています。当院でも、手術支援ロボット「ダヴィンチ」をいち早く採用しており、2022年11月にはダヴィンチ手術の症例が合計1,000例に達しました。

ロボット手術は、直腸がんに対しては2018年から、結腸がんに対しては2022年から保険適応となり、年々その割合が増加しています。3D対応で遠近感があり、鉗子かんしに関する機能があるため、精密な手術を行うことが可能です。

す。大腸がん手術では、がんの部分だけでなく、がんが広がっている可能性のある腸管とリンパ節も切除します。その方法は開腹手術であっても、腹腔鏡、ロボット手術であっても基本的には同じです。

がんが周囲の臓器にまで及んでいる場合は、可能であればその臓器と一緒に切除します。腸管を切除したあとに、残った腸管をつなぎ合わせます。腸管をつなぎ合わせるできない場合には、人工肛門（ストーマ：肛門のかわりとなる便の出口）をおなかに作ります。傷が小さいと術後の疼痛が軽減され、腸管運動の早期回復が期待できます。その分早期退院が可能となり、早ければ術後数日から1週間弱で退院できます。

化学療法

切除不能または再発した場合は、抗がん剤による全身化学療法を行います。生検や手術検体から、がん細胞の遺伝子検査を行い薬を選びます。抗がん剤により切除可能となれば、手術で取れるよ

うになる場合もあります。大腸がんの場合、肺転移や肝転移などが切除できると予後がよくなりま

おわりに

国民病とも言えるがんに対する研究は日々新しい知見が発表されており、その治療法は目まぐるしく発展しています。当院でも最新の治療を取り入れて、診療に取り組んでおりますので、ぜひご相談ください。



あつた介護

竹田訪問看護 ステーション

自分らしく日常生活を
送るために

当ステーションでは、病気や障がいと共に、住み慣れた自宅で、自分らしく安心して日常生活を送ることができるように、必要な看護やリハビリテーションを提供しています。現在では約200名の利用者さんがおり、年齢層は0歳～100歳以上の方、疾患や障がいの内容も多岐にわたります。

訪問看護を利用するきっかけは、退院後の体調管理に不安があり相談したい、在宅酸素の管理方法や人工肛門のパウチ交換の指導を受けたけれど同じようにできるか不安がある、転倒予防や体力を維持するためのアドバイスが欲しい、最期は自宅で迎えたいなどがあります。

様々なニーズに応えられるように、主治医への報告・相談をしながら、在宅療養を支援する多職種メンバーと連携を図り、「時々入院、ほぼ在宅」の生活が送れるように支援しています。また、利用者の療養生活を支えるご家族の健康にも十分配慮し、良き相談相手になれるよう心掛けています。

【訪問看護の主な内容】

利用者さん毎に、訪問看護計画書を作成し、毎月、利用者さんやご家族と確認・評価をしながら看護の提供や24時間体制で電話相談・訪問を行っています。

- ① 全身状態の観察（体温や血圧、酸素飽和度の測定、聴診など）
- ② 食事指導（栄養や嚥下指導）
- ③ 医療処置やカテーテルの管理
- ④ 褥瘡（床ずれ）の予防・処置
- ⑤ 清潔支援
- ⑥ ターミナルケア（自

宅での看取り支援）⑦ リハビリテーション（歩行・家事動作等の練習・介助方法の指導・自主トレーニング指導など）⑧ 療養上の相談⑨ 福祉サービス・環境調整・相談など。

定期的なカンファランスや毎日の情報交換を行いながら、看護ケアについて検討しています。

【療養支援の紹介】

食事や水分量が少ないことで、エネルギー・タンパク質不足などになり、身体機能や精神機能の低下、脱水症などが生じやすいと言われています。摂取量や体重の減少があるときは、栄養補助食品の紹介や間食の取り方、宅配弁当の提案などを行い栄養状態の改善を目指します。

また、褥瘡（床ずれ）予防のリーフレットを作成し、原因と予防方法の説明を行い、ご家族に指導しています。皮膚の乾燥や排泄物の皮膚接触による皮膚トラブルが多いため、乾燥部分への保湿剤の塗布（1～2回/日）や排泄物がはつ水できるようなスキンケア用品などの紹介をしています。

加えて同じ姿勢で寝ていると、数時間で褥瘡が発生することがあ

ります。体圧分散寝具や自動体位変換つき介護ベッドの利用も検討しながら予防に努めています。

【当ステーションの役割】

地域・在宅看護の人材育成のため看護学生の実習や、病院に勤務する医師・病棟看護師、薬剤師などの研修機関になっています。訪問看護の研修を通じて、利用者さんやご家族への療養支援に活用できるよう指導しています。また、介護福祉士などが、安全に在宅で医療的ケア（喀痰吸引・経管栄養など）が実施できるように、連携指導を行っています。

在宅療養をしながら地域で生活する方々が、その人らしく過ごすことができるように、引き続き支援していきたいと思えます。いつでもご相談ください。



看護ケアに関する定期的なカンファランス

はじめに

放射線治療とは、放射線治療装置から大きなエネルギーの放射線を作り出し、それを病変部へ照射する治療です。放射線治療の対象となる疾患は、ほぼすべての悪性腫瘍と一部の良性腫瘍です。

放射線治療の流れ

① 治療依頼…当院の各診療科の医師が、がんの治療法に放射線治療が有効だと判断した場合、放射線治療室に治療依頼が来ます。それを受け、放射線治療室での診察予約日をお伝えします。

② 診察…当日は放射線治療医より、患者さんへ現在の体の調子や



放射線治療室スタッフ

【放射線治療室とは】

手術や化学療法に並ぶ、がん治療のひとつである放射線治療を当室で行っています。

スタッフは放射線治療医2名、看護師1名、医学物理士1名、診療放射線技師6名（その内、1日あたり3名を配置）、診療助手1名がおり日々業務を行っています。

病歴などの質問、放射線治療の流れや副作用についての説明を行います。説明を聞いて同意が得られたら、治療開始日を決定し同意書にサインをして頂きます。診察はこれからの治療方針を決定する重要な場であるため、可能な限りご家族同伴でお願いしています。

③ 治療計画CT撮影…診察終了後、診療放射線技師がCT装置で治療を行う部位を撮影します。その際、医学物理士と共同して、患者さんを固定する器具の選定や作成を行います。

④ 治療計画作成…撮影した画像を基に、放射線治療医が治療計画を作成します。また、放射線治療医の指示の下、医学物理士も治療計

画を作成します。どの方向からどのくらい放射線を照射するか、何回照射するかなどを決定します。その計画を診療放射線技師が治療装置へ入力します。

⑤ 治療…放射線治療医の指示の下、診療放射線技師が患者さんへ放射線の照射を行います。高いエネルギーの放射線を用いるため、安全を考慮し、必ず2名の技師で行うようにしています。また、乳がんなどの患者さんの場合、準備や治

すすめ院内探検隊！ VOL.104

放射線治療室

療時に女性技師が対応する事で患者さんへの精神的負担の軽減に努めています。放射線治療は基本的に1日1回、週5回（月曜日から金曜日までの平日）の治療になり、治療の回数は、がんの種類や進行度、治療の目的などにより異なります。治療期間中、毎日、看護師が副作用などの体調の変化に少しでも早く気付けるよう、患者さんへ声掛けを行っています。また、週に1回は放射線治療医による診察も行っています。

おわりに

放射線治療室では、今後も会津の方々が地元で納得のできる放射線治療を受けられるようにスタッフ一同、力を合わせて尽力いたします。



放射線治療装置を操作するスタッフ



竹田看護専門学校 専任教員

おお ふさ ひろ え
大房 博江

「ICT教材」

皆さんは、スマートフォンなどのICT機器を使いこなせていますか？ICTは教育にも浸透し、様々な場面で活用されています。

今回は、当校におけるICTの活用状況についてご紹介します。

まず1つ目は、2024年度の
新入学生より、電子教科書が導入されます。電子教科書は、従来の3年間分の紙テキストのデータがタブレット端末で閲覧できます。そのため、タブレット1つ持てれば、重い教科書を持ち運ばなくて済むようになります。また、検索機能や電子教科書に付箋を貼ったり、書き込みができたりと便利な機能も付いています。

2つ目は、遠隔授業です。コロナインフルエンザなどで出席停止になった学生に対し遠隔授業を

行い、欠席による授業の遅れが生じないように対応しています。

3つ目は、ICTを搭載したモデル人形です。このモデル人形は、血圧を高くしたり、低くしたりと患者さんの状態を設定することが出来ます。学生はこのモデル人形を使って観察し、患者さんに起きている状況を判断する学習を行います。

ICT機器は便利な反面、覚えるのに苦労します。学生の方がスムーズに使用していますので、私たち教員も負けずに、そしてICT時代の流れに乗り遅れないよう研鑽していきたいです。



従来の紙テキストと電子教科書



「ウエルカム・ホーム！」

著/丸山 正樹 発行/幻冬舎

うし き ま き
総務課 課長 丑木 真紀

介

護される人は、どんな世界を生きているのだろう。難しいテーマですが涙あり笑いあり感動あり、息をするように読める一冊です。著者の丸山正樹さんは、頸椎損傷という重い障害を持った奥様を、自宅で自ら介護しているミステリー作家です。この本は「とりあえずの職場」として介護の世界に飛び込んだ康介が、この仕事の奥深さや面白さに触れ成長していく様子を、謎解きミステリーとコメディータッチで描かれています。

介護士が主人公ですが介護される側にフォーカスを置き、人間の尊厳とは何か、そして尊重を保持する事の大切さに気付かされます。構音障害のある當間さんの「アイオウエ」が「甘いのくれ」と分かった時、入居者たちと康介の弾けるような笑顔が頭に浮かび、読みながら私も笑顔になりました。

「重い認知症の人にも好きなことと嫌いなことがある。何も考えていないわけじゃない。何も感じてないわけじゃない。」この本を通してたくさんの人にこの声が届きますように。

実は作者の丸山先生は、何度か会津を訪問されています。別の長編ミステリーには会津若松市が登場するほどです。

もしかしたら、どこかではあったりお目にかかるかもしれませんね。





いろいろな
話題をあつめて
ズームアップ!

能登半島地震被災地へ DMAT派遣



健康調査前の打合せをする遠藤深医師(右)

令和6年1月1日に発生した能登半島地震の被災地支援のため、当院のDMAT（災害派遣医療チーム）芦ノ牧温泉病院の遠藤深医師、手術室の湯田雄樹さん、総務課車輛係の齊藤範昭さんを福島

県の要請を受け、1月23日～1月27日までの5日間、石川県珠洲市に派遣しました。

当院のDMATは、珠洲市内の家を巡回しての健康調査、珠洲市役所内での職員に対する健診・健康相談などを行いました。

新人職員辞令交付式 新人研修

4月1日、総合医療センター竹田ホールにおいて、2024年度新人職員の辞令交付式が行われました。

今年度当財団には、臨床研修医11名、看護師・保健師・助産師30名を含む、84名の職員が入職しました。新人職員一人ひとり名前が呼ばれ、各職種の代表者に竹田秀理事長より辞令が手渡されました。

竹田理事長より「今後、益々高度化する医療サービスに対応するため、皆さんが医療の専門職として研鑽を積み、成長されることを念願します」との式辞が新人職員に贈られました。新人職員を代表して渡部路琉さん（看護師）が、「更に専門分野の知識・技術を身に付け、あたためたい」とこころを

かな医療を提供し、地域の方々のニーズに応えていきます」と誓いの言葉を述べました。

新人職員は、辞令交付式が終わると各職場へ配属される前に5日間の研修が行われます。研修では学生から社会人そして竹田健康財団の職員へとスムーズに移行出来るよう、様々な研修プログラムが取り入れられています。



誓いの言葉を述べる渡部路琉さん

2023年度臨床研修医 修了証書授与式

3月22日、こころの医療センター3階会議室において、2023年度初期臨床研修医修了証書授与式が行われました。

財団役員、関係者が見守る中、今回修了する12名の研修医一人ひとりに神本昌宗臨床研修委員会委員長より修了証書と記念品が手渡されました。続いて神本委員長から研修医へ「当院で学んだことを活かし、これからも尽力してください。また、今後、他の医療機関で勤務するにあたり、様々な職種の方々に好かれる医師になってください」との言葉を贈りました。



研修修了を喜ぶ臨床研修医

がん相談支援センター

がんに関する悩みや不安、疑問に対応しております。

■相談時間…診療日の午前9時～午後5時

■受付場所…がん相談支援センター（総合医療センター1階 地域医療連携課内）

☎0242(29)9832

つくってみらんしょ

鶏肉のキウイフルーツかけ

1人当たりのエネルギー … 約 475kcal / 所要時間 … 約 90 分



《材料(2人分)》

- 鶏もも肉 …………… 300g
- 醤油 …………… 小さじ 1
- 酒 …………… 小さじ 1
- 片栗粉 …………… 適量
- 揚げ油 …………… 適量
- キウイフルーツ …………… 1 個
- 赤パプリカ …………… 1/2 個
- 青しそドレッシング(市販) … 30g

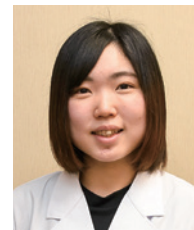
● 作り方

① 鶏もも肉を一口大に切り、醤油と酒で下味を付ける(1時間程度)。

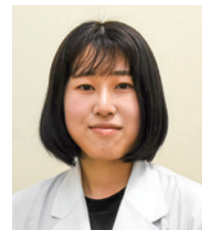
② キウイフルーツは、皮をむき1cm角に切る。赤パプリカは、1cm角に切って、沸騰したお湯にサツと入れ軽く茹で、水気をきっておく。

③ ①の肉に片栗粉をつけて、170℃で4〜5分揚げる。

④ ②を青しそドレッシングと和え、揚げた鶏肉の上にかけて出来上がり。



調理担当者
はす ぬま ま い
蓮沼 真愛



管理栄養士
おお く ぼ な つみ
太久保 七海

「キウイフルーツ」の豆知識

スーパーなどで一年中手軽に購入できるキウイフルーツには、グリーンキウイとゴールドキウイがあります。

グリーンキウイは酸味のあるさわやかな甘味が特徴で、ゴールドキウイに比べて約2倍の不溶性食物繊維が含まれています。ゴールドキウイは強い甘味が特徴で、グリーンキウイに比べて約2倍のビタミンCが含まれており、1日の推奨摂取量をゴールドキウイ1個で補うことができます。また、キウイフルーツは生のまま食べることで出来るため、加熱に弱い栄養素もまるごと取ることが出来ます。

他にもカリウムやビタミンE、ビタミンB₆、マグネシウムなど不足しがちな栄養素が多く含まれるキウイフルーツを毎日の食事にプラスしてみてはいかがでしょうか。

ポイント

さっぱりとした味付けなので、少し暑くなってきたこの時期にぴったりです。色鮮やかなソースは見た目も華やかになり、こどもの日などのお祝い食にもおすすめです。

● 内科 ● 小児科 ● 循環器科

医療法人 くらしげ内科小児科医院



院長 くらしげ ひでお
倉重 秀雄

今こうして自分の偽りの無い写真を見ていると、「東京山手線で席を譲られるはずだ」と納得しました。

開業して32年ここまで走ってきましたが、最近は軽い坂道でも息切れします。

医者である自分の一番のストレスは「誤診をする事」と「間違った情報を患者さんに伝える事」です。過去のそれらの記憶が今の勉強のエネルギーになっています。

アナログ人間である私が知識をアップデートする為にやれる事は三つだけです。「患者さんの話を良く聞く」「羊土社の研修医向けの雑誌「レジデントノート」とあの有名な「今日の治療指針」だけです。

【診療時間】

【午前】 9時～12時 【午後】 2時30分～5時30分

【休診日】

日曜日・祝日・第4土曜日・木曜日午後・土曜日午後

【住 所】

〒965-0016 福島県会津若松市中島町6-5
TEL 0242 (39) 3550 FAX 0242 (39) 3551

【診療日】

	月	火	水	木	金	土	日
午前	●	●	●	●	●	●	—
午後	●	●	●	—	●	—	—

しかし老化した私の脳ミソ

は30分も読まないうちに疲れ切ってしまいます。それでも毎日何とかやれています。と思っています。この先何年医者をやれるかわかりませんが、私にいろいろ教えてくれた4万人弱の患者さん、スタッフ全員、そして何より診療に専念させてくれた妻に感謝です。

〈会津若松市〉

あなたのまちのお医者さん

地域連携の医療機関のご紹介

小島原内科クリニック

● 内科 ● 消化器科 ● 小児科



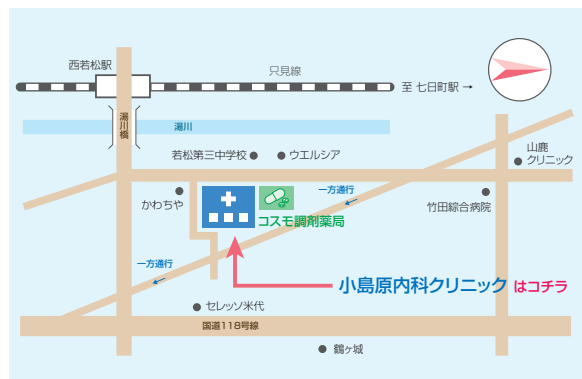
院長 こじま まさひろ
小島原 将博

医療を通じて、健康管理に全力を尽くす。

健康であることが、地域皆さんのかけがえのない『笑顔』となるのですから。

右記をモットーに、竹田総合病院内科や健診センターに15年間勤務した経験を活かし、スタッフ共々できるだけ笑顔で診療にあたっています。

どうぞよろしくお願ひします。



【診療時間】

【午前】 9時～12時30分 【午後】 3時～6時

【休診日】

日曜日・祝日・木曜日午後・土曜日午後3:00以降

【住 所】

〒965-0875 福島県会津若松市米代一丁目6-28
TEL 0242 (36) 6533 FAX 0242 (28) 6333

【診療日】

	月	火	水	木	金	土	日
午前	●	●	●	●	●	●	—
午後	●	●	●	—	●	3:00まで	—

ぐるっと会津

ふるさと探訪

VOL.168

『猪苗代アートプロジェクト』

北西に磐梯山、南に猪苗代湖を有する県内でも有数な観光地である猪苗代町。町内にある統廃合する校舎などの壁を使い、アーティストと生徒たちが一緒に壁画を制作する「ウォールアートフェスティバルふくしまin猪苗代」を主催する、猪苗代アートプロジェクト代表の楠恭信さんにお話を伺いました。



閉校を迎える翁島小、千里小、緑小の児童がそれぞれ描いたパネルを1つに合わせた作品

——「猪苗代アートプロジェクト」についてお聞かせください。

アーティストを学校に招き、滞在制作で教室いっぱいには壁画を描いてもらいながら、完成していく



猪苗代アートプロジェクト代表
楠 恭信さん

様子を子どもたちが間近で観たり、触ったり、ときにワークショップに参加する。そんな学校を舞台にした「WAF（ウォール

アートフェスティバル）」を2018年から年に1回行っています。

もともとウォールアートフェスティバルとは、NPOウォールアートプロジェクトが、2010年にインド、ビハール州の学校を舞台に開催したのがはじまりで、猪苗代町では2018年から教育委員会の共催を得て毎年開催し、国内外から国際的に活躍するアーティストを招いています。

——設立の理由をお聞かせください。

2016年にインドでWAFを開催しているNPOウォールアートプロジェクトの方が来町されました。その方は郡山出身ということもあって猪苗代の環境を気に入って「ここで何かやりたいね」となり、私の子どもが通っている小学校に相談し、図工室をお借りしてインドのアーティストの方が絵を描くことになりました。すると子どもたちは、インドの方だろうと関係なく無邪気に交流し、言葉を超えてコミュニケーションをとっている光景を見て、「アートは面白いな」と感じ、翌年実際にインド

の学校にあるウォールアートを見学に行きました。アートと学校、このようなことを地元でもやりたいと考えプロジェクトを設立しました。

——今後の夢をお聞かせください。

今後もこの活動を継続していきたいと考えています。今年4月から小学校も統合されました。やはり小さい小学校で、のびのびしていた子どもが大きな学校にいくと、萎縮してしまうかもしれない子どもも少なからずいます。芸術はそのような子どもたちの受け皿になり得るのではないかと思います。芸術を通して認めあったり、刺激しあったり、混ざりあったりできる生きやすい環境を作ることができると思います。

アーティストが良く言う「失敗はない」や「枠に捕らわれずはみ出てもいい」といった何かを許せる、子どもたちも大人も心豊かに生きやすい環境をアートプロジェクトを通じて作っていきたいと考えています。

情報

あ・ら・か・る・と

知っておトクな
院内情報！

選定療養費変更のお知らせ

当院は、かかりつけ医・かかりつけ歯科医などへの支援を通じて、地域医療の充実を図る「地域医療支援病院」です。

地域医療支援病院（200床以上）では、紹介状を持たずに初診等で受診される場合に、診療費とは別に選定療養費の徴収が義務付けられております。

4月1日より、下記のように選定療養費が変更になります。ご理解・ご協力をお願い申し上げます。

「選定療養費」とは

厚生労働省の定めにより、他の医療機関から紹介状を持たずに当院を受診した場合、診療費とは別に追加負担として、別途お支払いいただくものです。ご理解とご協力をお願いします。

【初診時選定療養費】

他の医療機関からの紹介状がなく、直接受診した場合

【再診時選定療養費】

当院から他の医療機関に紹介をした後も、患者さんが引き続き当院の診療を希望される場合

	2024年 3月まで	2024年 4月から		2024年 3月まで	2024年 4月から
内科	7,700円 (税込)	8,800円 (税込)	内科	3,300円 (税込)	4,400円 (税込)
歯科	5,500円 (税込)	5,500円 (税込)	歯科	3,300円 (税込)	3,300円 (税込)

マイナンバーカードを 健康保険証として 利用できます

当院では、マイナンバーカードを健康保険証としてご利用できます。各フロア受付に設置されている顔認証付きカードリーダーにマイナンバーカードを置いていただくことで、簡単に認証（マイナ受付）ができます。

マイナ受付をご利用いただくことで、他の医療機関で処方された特定健診情報・診療／薬剤情報

顔認証付きカードリーダーの設置場所

総合 医療センター	【1F】 外来受付(2台)・地域医療連携課(1台) 入退院受付(4台)・救急入口(1台) 【2F】 フロア受付(3台) 【3F】 フロア受付(3台)
こころの 医療センター	【1F】 精神科外来(2台)
山鹿 クリニック	【1F】 総合受付(1台)・再来受付機(1台) 【3F】 フロア受付(2台)・歯科フロア受付(1台) 【5F】 フロア受付(1台) 【6F】 健診センター受付(1台)

を、当院の医師が閲覧でき、より多くの情報に基づいた診療を受けることが可能となります（顔認証付きカードリーダーで「閲覧に同意する」を選択した場合のみ）。
尚、各種医療証（特定疾患受給者証（指定難病）、子ども医療費受給資格者証、ひとり親医療費受給者証、重度心身障がい者医療費受給者証、乳幼児および児童医療費受給資格者証など）の認証ができません。お手数をお掛けいたしますが、マイナ受付実施後、外来受付または各フロア受付に医療証をご提示ください。

『患者相談窓口』のご案内

- 医療に対するご相談 ☎0242-29-9832（地域医療連携課）
 - ご意見・ご要望 ☎0242-29-6698（管理課）
 - どこに相談したら良いかわからないこと... ☎0242-29-9700（竹田まるごと相談窓口）
- ※なお、各フロアに投書用ポスト（リリボックス）が設置されております。ご意見などあればこちらまでどうぞ。

編集後記

まぶしい木々の青さから、力強い生命力を感じる季節となりました。新人の皆様は、職場に溶け込んでいるのでしょうか。困ったことは先輩方に遠慮なく相談してみてください。私も4月から新しい環境での勤務となり緊張の連続ですが、先輩方に助けていただき頑張っています。

コロナが5類となり、1年が過ぎ大分通常の生活に戻ったように感じます。清々しい青空の下、色とりどりの花々を楽しみりフレッシュしながら頑張ります。もちろん、感染対策は忘れずに。

M.K

ふれai 5・6月号 VOL.184

■ 制作：一般財団法人 竹田健康財団
■ 発行者：竹田 秀
■ 編集：広報誌編集委員会

《2024年5月8日発行》

記載内容につきましてご意見・ご質問・ご感想等ございましたら、下記までご連絡下さい。

竹田総合病院 ふれai事務局

〒965-8585 福島県会津若松市山鹿町 3-27
TEL 0242-23-4644 FAX 0242-29-9798

ふわりふわりと父さん母さんに導かれた少年時代
ぐんぐんと手を伸ばし昇っていった青年時代
バサバサと強風に煽られ折れそうになった時も
あった壮年期
どんな時も鯉のぼりのように
青空に向かって泳いできた私の人生
これから^{とうとう}滔々と流れる豊かな大河のような大空で
ヒラヒラとそよ風に吹かれて泳ぐ
そんな鯉のぼりのように生きていきたい：



看護小規模多機能型居宅介護事業所「かわり」利用者の方の作品

経営
理念

信頼されるヘルスケアサービスを提供し地域に貢献する
職員が成長し喜びを感じられる組織風土を造る

病院の
使命

質の高い保健・医療・福祉の機能を提供し
地域の方の健康に関する問題解決を支援する



一般財団法人 **竹田健康財団**

- **竹田総合病院** 地域医療支援病院 / 地域がん診療連携拠点病院 / 臨床研修指定病院 / 日本医療機能評価機構認定
地域周産期母子医療センター / 地域リハビリテーション広域支援センター / 外国医師臨床修練指定病院
- **山鹿クリニック** ■ **芦ノ牧温泉病院**
- **介護老人保健施設 エミネンス芦ノ牧**
- **介護福祉本部** ■ **竹田看護専門学校**

▼ HP



▼ Facebook

