Cd 由于Ct to Feb. 2025

甲友会の * 今 * をお届け 地域の皆さまへのお知らせ 広報誌 西宮協立リハビリテーション病院には、テニスコート約3面ほどの

広さの屋外リハビリコース「いこいの庭」があります

だから

大切

栄養素

マグネシウム

MAGNESIUM

- 骨の形成をサポート 血圧の調整をする
- 筋肉の収縮をスムーズにする

こんな方にオススメ

- 高血圧 動脈硬化 心疾患 足がつる人
- 骨粗しょう症を予防したい人

含まれる食品

- 種実類 (アーモンド、ピーナツ、カシューナッツ)
- 大豆・大豆製品 玄米 ほうれん草
- •ひじき •そば •干しエビ、イワシの丸干し
- 牡蠣



マグネシウムは豆腐のにがり成分で知られていま す。50~60%は骨に含まれ、残りは細胞内液、その ほか筋肉や脳、神経、血液などに分布しており、体 内の300種類を超える酵素の働きを助けています。 骨や歯にカルシウムがいきわたるように調整するこ とで、丈夫な骨の形成を助けたり、筋肉を動かした り、血圧の調整をしたりと、体内のいたるところで活 躍しています。マグネシウムはカルシウム以上に不 足しがちな栄養素といわれ、慢性的な不足によって 心筋梗塞といった心臓疾患の危険性が高まる可能 性があります。ただし、サプリメント等を利用する場 合には摂り過ぎに注意しましょう。成人の場合、 食品以外からの耐容上限量は350mgです。

普段の食事では、摂取過剰になっても 汗や尿と一緒に体外に排泄されるため 副作用は報告されていませんが、腎臓 の働きが悪い人は注意が必要です。





介護付有料老人ホーム やすらぎ



豊かな、いきいきとした人生を

お気軽にお問合せください …

お問合せ・資料請求はホームページからも

0120-4165-99





社会医療法人甲友会 ~すべてはみんなの笑顔のために~

西宫協立脳神経外科病院

西宮市今津山中町 11-1 TEL.0798-33-2211

西宮協立リハビリテーション病院

西宮市鷲林寺南町 2-13 TEL.0798-75-3000

西宮協立訪問看護センター

西宮市今津山中町 6-32 TEL.0798-33-6233

西宮協立ケアプランセンター

西宮市今津山中町 6-32 TEL.0798-33-6251

西宮協立デイケアセンターほほえみ

西宮市津門呉羽町 10-13 TEL.0798-36-6780

西宮協立デイケアセンター第2ほほえみ

西宮市津門吳羽町 9-10 TEL.0798-33-3501

西宮協立訪問リハビリテーションほほえみ 西宮市津門呉羽町 10-13 TEL.0798-36-6780

西宮協立認定栄養ケア・ステーション 西宮市津門呉羽町 11-1 TEL.0798-30-6080

介護付有料老人ホームやすらぎ

西宮市津門呉羽町 9-10 00.0120-4165-99 西宮市瓦木在宅療養相談支援センター

法人本部

西宮市津門呉羽町 10-13 3F TEL.0798-32-3251

西宮市津門吳羽町 8-25-101 TEL.0798-32-5322

法人理念

医療と福祉の連携により 質の高いサービスを提供し 地域の人々の健康で 幸せな暮らしに貢献する。

◎編集·発行責任者:法人本部 本部長 藤本 昌司 〒663-8245 西宮市津門呉羽町 10-13 3F TEL:0798-32-3251 (法人本部 / 広報担当)

ご意見・ご感想につきましては下記メールアドレスまでご連絡いただくか、 西宮協立脳神経外科病院・西宮協立リハビリテーション病院設置の「声の箱」へご投函ください。

ご意見・ご感想はメールにて 〉koyukai.now@nk-hospital.or.jp

ホームページ更新中! スマートフォンからも ご覧いただけます。



https://www.nk-hospital.or.jp/



副院長就任のごあいさつ

西宮協立リハビリテーション病院 副院長 藤井 祐美

日本内科学会認定総合内科専門医/日本循環器学会認定循環器専門医

寄り添い、生活期を支える専門職の方々 ビリ部門など、アフターフォローの充実に す。チームの中心は患者さんとご家族であ の心身を整え維持することに留意しま 激など先進的治療も実践しています。ま 技術の研鑽はもちろん、ロボットや電気刺 提供に努めています。医療と介護の知識・ 誠実で質の高いリハビリテーション医療の 残った障がいの最大限の回復を目指し、多 ビリテーション医療に従事して約20年にな 門領域は内科・循環器内科で、回復期リハ ション病院副院長に就任いたしました。専 ら、退院後のリハビリ専門外来や訪問リハ り、そのニーズに合った目標を共有しなが た、リハビリに専念できるよう、患者さん 職種がチーム一丸となって協働しながら、 ります。疾患に対する急性期治療後に とも連携を図りながら、退院後の生活が も取り組んでいます。つらく不安な思いに

これからの 医療・介護・福祉の動向

社会医療法人甲友会 理事長 大村 武久

がなされてきました。 日本を取り巻く世界情勢は大きく変わり で日本の社会、人口構成、経済力、そして 来、今年で37周年を迎えます。この37年間 化や社会保障費の増大により、年々変革 ました。医療・介護・福祉に関しても、高齢 1日に西宮協立脳神経外科病院を開院以

上昇が続く高齢化率

亜急性期と、一部長期療養までが含まれ 分ができ、一般病棟の中には急性期から 療法改正時に、一般病棟と療養病棟の区 今から40年前、1985年の第一次医

社会医療法人甲友会は、19 医療体制の構築が

向けて医療・介護・ 地域医療構想を検 のため、国は新たな ジの需要に応える スまで全てのステー 療から在宅サービ 療機関は急性期医 況を見据えると、医 今後の各地域の状 推進されています。



国の取り組み医療体制の構築に向け

回復期、慢性期の4つの区分で整備され、 定しました。病床は高度急性期、急性期、 から2025年の間、地域医療構想を策 こうした状況に対して国は、2015年

歳以上の割合)が10%程度でしたが、現在 近くが75歳以上の後期高齢者であると推 2040年には35%に増加し、その6割 では3倍の30%となっています。さらに、 が激増する予測が示されています。 化率は全国平均をやや上回り、介護需要 は比較的緩やかなものの、10年後の高齢 て日本全体で対応が追いついていません。 進んでおり、医療・介護の人材確保も含め 子高齢化や人口減少が国の予想を超えて これからの甲友会 の動向をみると、人口減少は日本の中で 当法人が位置する阪神間の現状と未来

定されています。

るようになりました。当時は高齢化率(65

福祉の充実を目指しています。しかし、少

況と、刻々と変化する地域の需要に対し、 の安心・安全に貢献できるように努力し 当法人は急性期、回復期、生活期(在宅部 の入院増加が見込まれます。こうした状 る状況です。今後も85歳以上の超高齢者 てリハビリテーションの入院が多い中で、 て参りました。 門)で法人内連携を強化し、地域の皆さま 人院患者さんの5割近くが75歳以上であ 甲友会は脳卒中、整形外科、内科、そし

ともご指導ご鞭撻のほど、よろしくお願 う、一歩ずつ前進していく所存です。今後 質の高い医療・介護・福祉を提供できるよ これからも法人 一体となり、より一層

2024年10月、西宮協立リハビリテー

穏やかなものであるよう力になりたいと



で胃、 小腸、 大腸に炎症

通

業務効率アップ

News

モバイル電子カルテの導入で

西宮協立脳神経外科病院

現する症状や治療法は異なります。今回は、 ウイルス性胃腸炎を中心にご紹介しましょう。 す。厳密には、原因となる病原体によって出 も患者数が多い時期で

としています

モバイル電子カルテでは、スマートフォン

務の効率化などを推進することを目 タル技術を活用して医療の質の向上や業

に細菌性は夏季に、ウイ 年で発生します。一般的 を引き起こす病気で、 れており、 ルス性は冬季に多いとさ 特に冬場は最

の導入を開始しました。これは、医療

X化に対する取り組みの一つで、デジ

電子カルテ(Newtons Mob.

当院では、2024年10月からモバイル

感染経路と予防方法

いる人が調理した食品を摂取して感染するこ ことによる感染です。また、病原体を持って の貝類を、生や加熱が不十分な状態で食べる 最も多いのがウイルスに汚染された牡蠣など 二つ目は汚染された食品や水からの感染です。 の飛沫から直接感染する場合が挙げられます。 で触れたものを介して口に入る場合や、 者の吐物や便に含まれるウイルスが、 ます。一つ目は人から人への感染です。感染 スが挙げられます。感染経路は主に二つあり ウイルス、ロタウイルス、腸管アデノウイル ウイルス性腸炎の代表的な病原体は、 手や手 吐物

とができました。

モバイル電子カルテ導入により、患者さ

め、特に夜間の騒音軽減にもつなげるこ 移動させるためのワゴンが不要となるた ます。さらに、患者さんの病室へパソコンを 務だけでなく、職員の移動が短縮される ことが可能です。また、そうした確認業 作業を、時間や場所を選ばずに実施する の確認など、これまでパソコンで行っていた 端末を活用します。カルテの記載や指示

ことによる業務効率アップにもつながり













ウイルス性胃腸炎 のおはな

吐といった症状が同時に出現した経験が、 ウイルスや細菌、寄生虫などに感染すること えるのが感染性胃腸炎です。その名の通り、 うした時に考えられる病気で、最も多いと言 れでも一度はあるのではないでしょうか。こ 発熱、 腹痛、水のような下痢、 吐き気や嘔 だ

病室などでスマー

トフォン端末を操作す

ることになります。どうぞご理解のほど

よろしくお願いいたします。

げてまいります。職員が業務中に廊下や んにとってよりよい療養環境の提供につな

同居人が感染し、未感染者が便や吐物の処理 け、食品をしっかり加熱するこ ぐれない時は生ものの摂取を避 ないことも大切です。 をしなければいけない時は、素手で処理をし こまめな手洗いが重要です。また、ご家族・ す。特にトイレの後や調理の前、食事の前は 予防法として最も大切なのは その他にも、 ″手洗い″ 体調がす

とも重要です。

治療法について … 下痢止めは使ってもいい?

が治まるのを待つしかありません。 ウイルスに対する特効薬はなく、自然に症状 ルス性腸炎は、残念ながら今のところ

ださい。 です。下痢を止めることによって排出される ネラルが失われて脱水症状を引き起こすこと 吐症状が何度もある場合は、体内の水分やミ 制吐剤等を適切に使用しつつ、症状が治まる べき腸内容物や病原体が体内に留まってしま もあるため、こまめな水分摂取を心がけてく のを待つ」ことが治療となります。 具体的には「症状に応じて、 ポイントは、「嘔吐は薬で止めてもよ 痢は止めてはいけない」ということ 解熱鎮痛剤 下痢や嘔

どんな時に病院へ行く?

液が混じっている時です。0-157 (腸管出 症度の高い状態に移行することがあります。 菌が原因である可能性も考えられ、その場合 血性大腸菌)やカンピロバクター菌などの細 意です。二つ目は真っ赤な便がでる、 高齢者は重症化するリスクが高いため、 場合は重症の可能性があります。特に小児や 分がとれず、動くことができなくなった、 は前述と異なる治療が必要となる場合や、 つことはできてもふらふらして歩行が難しい な時です。 主に二つあります。 できれば病院へ行くことが望ましい症状は、 れば問題ありません。しかし、 基本的に自身で水分が摂取できて 一つ目は脱水症状が深刻 なかなか水 便に血 要注 重

症状に応じて適切な対応をさせていただけれ してみてください。お話をお聞きした上で、 せん。胃腸炎の症状が出て体調がすぐれない 院に来てはいけない、ということではありま もちろん、こうした状態にならない限り病 不安な時は、 かかりつけ医や内科を受診



1. 折込チラシを見て①②を考えてみましょう

- 何を作るか献立を考える
- 献立から必要な材料を考える





2. 買い物へ行ったつもりで折込チラシに 載っている品物に〇をつけましょう。

さば切り身































じゃがいも





※全て税込み価格です

サラダ油

3.〇をつけた品物の値段を計算してみましょう

●支払金額がいくらになるか、 合計金額を出してみましょう



●今ご自身の財布に入っているお札や硬貨で支払った場合、 財布の残りはいくらになるか計算してみましょう



Point

実際の折込チラシでは、食品だけでなく日用品 などで計算してもよいでしょう。

「折込チラシをめくる」「紙幣や硬貨を出し入れ する」といった細かな動作は指の運動にも効 果的です。



身近なもので リハビリしょう

Let's continue rehabilitation



他にも、構成力 実施している脳ト

LI 物 、行った つ も ŋ 7 脳

デイケアではリ ハビリだけでなく 、脳トレも行っています。脳ト

脳内の血流量が増加し、認知症の予防に有効と言われています。デイケアで

レを行うと

お金の計算や間違い探しなど多岐にわたります。

今回は、ご自宅で



西宮協立デイケアセンター第2ほほえみ 介護福祉士 小寺 和代

医療・介護の Onen コラム

ケアマネジャーってどんな仕事?

病院からご自宅へ 一安心への架け橋一

監修:西宮協立ケアプランセンター



ケアマネジャー(介護支援専門員)の役割をご存 知でしょうか。通称「ケアマネさん」と呼ばれるケア マネジャーは、介護を必要とする方々やそのご家 族が安心して適切なサービスを受けられるよう専 門職への"橋渡しをする役割"があります。具体 的には、要介護者・要支援者の相談を受け、心身の 状況を把握するとともに、介護サービスのケアプ ランを作成。社会資源や介護サービス事業者との 連絡・調整等を行います。その中から、今回は「退 院支援」についてご紹介します。

退院支援とは?

入院中のご本人の変化等の確認や、多職種との 意見交換、退院前訪問指導の同行もケアマネ ジャーの役割の一つです。ご本人のニーズや退院 後の生活の課題を把握することで、より適切なケ アプラン作成につなげます。

回復期リハビリテーション病棟から退院される 前に行う退院前訪問指導では、多くの場合、利用 者さまと一緒にご自宅を訪問し、実際の生活環境 での移動動作や日常生活動作をチェックします。 入院中に整った設備・環境で練習したことと、ご自 宅で生活をしていくうえで必要な動きは異なる可 能性があります。退院支援では、必要に応じて、訓 練などの再確認・検証、生活動線の確認や福祉用 具の必要性を判断しています。また、次にご紹介す る家屋調査も退院支援では大切な工程です。



とても大切な家屋調査

家屋調査の目的は「退院後も利用者さまが安心 して暮らせる状態にする」ことです。

また、退院後の生活方法をご家族にアドバイスす る機会にもなります。利用者さまが病院からご自 宅へ退院する際、病院の担当スタッフに同行。入院 前後の身体変化を踏まえて、理学療法士や作業療 法士による動作の確認等を行い、必要な場所に手 すりや踏み台設置等を提案します。同行する福祉 用具事業者と、退院時から自立した生活を送るこ とができるように福祉用具の搬入を調整します。

∨ Point! / <mark>寝室がある場所や</mark> 【家屋調査内容の一例】 玄関・階段に 手すりが設置 されているか 使い勝手 福祉用具や ヘルパー等の

家屋調査の結果、住宅改修工事や福祉用具の 選定が必要になるケースが多いです。費用面や介 護者の負担が大きいと感じた際は、介護保険サー ビスの利用をケアマネジャーや福祉用具事業者な どを交えて再検討します。家屋調査は時間やお手 間を取らせてしまいますが、退院後の自立した生 活を目指すために重要な訪問です。