

もっといきいき健康に！地域がつながる医療と介護を目指して

帰巖会

ご自由に  
お持ち帰りください

# かわら版

2022.6.1

June

vol. 72



## コンテンツ

### 巻頭言

- 脳血管疾患の種類と治療 …… 2
- 脳血管外科疾患のリハビリテーション -回復期リハビリテーションの取り組み- …… 3
- スタッフとともに明るい健診センターを目指します …… 4
- みえ病院で提供する治療食 …… 4
- リレーインタビュー みえ病院内科医長 堀内 桂輔 …… 5
- 地域の医療介護事業所 …… 5
- 郷土の歴史 …… 6
- 元気な地元クローズアップ/時事寸感 …… 6

言 / 頭 / 卷

ごあいさつ

社会医療法人 帰巖 会理事 長

松山 幸弘



五月雨の季節になりました。朝晩は冷え込むのでついこの間まで冬の寝具で過ごしていましたが、流石にそろそろ夏物に交換しなければと思立ち晴れた日を見計らって我が家の寝具の夏支度を終えたところです。この時期は気候も良く農繁期にあたります。だからといって油断は禁物です。十分な水分補給をせずに作業された結果、高度な脱水を引き起こし熱中症となり痙攣や意識障害のために救急搬送されてくる方が多くなるのもこの時期です。急激な気候変化に順応できないがためです。先日、厚生労働省からマスクに関する指針が示されました。

○屋外では、人との距離（2m以上を目安）が確保できる場合や距離が確保できなくても会話をほとんど行わない場合は、マスクを着用する必要はありません。

○屋内では、人との距離（2m以上を目安）が確保できてかつ会話をほとんど行わない場合は、マスクを着用する必要はありません。

○子どものマスク着用について  
人との距離（2m以上）を目安が確保できる場合においては、マスクを着用する必要はありません。また、就

# 脳血管疾患の種類と治療

みえ病院副院長 脳神経外科部長 濱田 一也

脳血管疾患とは、脳動脈の異常で起こる疾患の総称です。脳血管疾患にはいろいろな種類がありますが、最もよく知られているのが脳卒中です。脳卒中は、突然起こる脳の血管の病気で、脳梗塞、脳出血、クモ膜下出血の3つが主な疾患です。以前日本人の死因の第1位は脳卒中でしたが、治療法の発展により最近ではがん、心臓病、肺炎に次いで第4位になりました。しかし、死亡率は減ったものの、寝たきりの原因となる疾患として認知症に次いで第2位（認知症：18%、脳卒中：16%）で、これが介護や医療費の観点から社会問題となつていきます。さらに脳血管疾患が原因で起こる「脳血管性認知症」は認知症の原因のおよそ2割を占め、アルツハイマー型認知症について多くなつていきます。

## ① 脳梗塞

脳の血管が詰まる病気で、脳卒中の約6割を占めます。手足が動かない、言葉が出ないといった症状が突然起こります。高血圧症、糖尿病、脂質異常症、喫煙、肥満などの危険因子があると、動脈硬化が進行すること

で、脳の血管が徐々に狭くなりやがて閉塞してしまいます。また、心房細動などの心疾患により心臓の中で血のかたまりが形成されると、それが血流に乗って脳の血管を詰めてしまうことがあります。脳梗塞は主にこの2つの理由で発症すると言われていています。いずれのケースも、もし脳梗塞を発症したら速やかに脳血流改善のための薬剤を投与し、併せてリハビリテーションも必要となります。

## ② 脳出血

脳実質内を走行する細い動脈が切れて起こる病気です。脳の中で血腫（血のかたまり）を形成することから脳内出血とも言われ、脳卒中の約3割を占めます。脳梗塞同様、手足が動かない、言葉が出ないといった症状に加え、頭痛や吐き気が出現することが多いのですが、出血の程度によっては意識障害を来し、致命的となることもあります。脳出血の最大の原因は高血圧症です。脳出血を発症した場合、薬剤を使って血圧を迅速に下げることが必要となりますが、出血の部位や大きさによって

は血腫を取り除く手術を行うことがあります。状態が落ち着いた時点でリハビリテーションを開始します。

## ③ クモ膜下出血

脳卒中の約1割を占めます。脳の表面を走行する太い動脈にコブ（脳動脈瘤）が形成され、これが破裂することによって起こります。突然の激しい頭痛・吐き気や意識障害が起こり、突然死に至ることもあります。クモ膜下出血を発症すれば、動脈瘤再破裂予防のための手術が必要となりますが、状態が悪ければ積極的な治療が行えないこともあります。

当院では急性期から慢性期に至るまで、幅広い脳卒中治療を行っており、リハビリのスタッフや施設が充実していることから、脳卒中後のリハビリテーションも支障なく行える環境にあります。また、脳卒中に關しては、その予防も重要となります。当院では脳卒中の危険因子となる疾患の治療や、MRI、CT、超音波検査（心臓や頸部血管）などの画像検査による脳や血管の異常の早期発見にも力を入れています。

学前のお子さんについては、マスク着用を一律には求めています。

これからの季節、屋外での着用に関しては粉塵や有毒物質などの特殊な作業環境を除き熱中症の発症リスクになります。感染リスクが無い状況下ではマスクをしなくても良いですよという指針が国から示されたことは良かったです。

また、子供のマスク着用についても一律に求めないという方針となり、これまでマスクによって表情というコミュニケーション手段が閉ざされていた子供たちにとって良いニュースでした。

私は健康維持と山登りのトレーニングの一環として週に2〜3回、5〜7kmのランニングを行なっています。このランニングの際にマスクを着用せず走っていると、すれ違う方々からの少し怪訝な表情をマスク越しに感じていました。しかし、国からマスクに関する指針が示されたことで気兼ねなくマスク着用無しでランニングに専念できるようになりホットと胸を撫で下ろした次第です。コロナが流行り始めた2年前にマスクを着用して走ったことがあるのですが、特に不織布マスクで走った場合は息苦しさで倒れそうになったのを覚えています。以来、早朝や夜間の人通りの少ない時間帯を狙ってマスク無しで走っていました。「漸く陽光を浴びてランニングしても良いですよ」とお墨付きを頂き嬉しく思います。スポーツに限らず早くマスク無しで楽しめる日常が戻ってくる日が待ち遠しいですが、その日を無事に迎えるために油断せず基本的な感染対策をしっかり守って生活していくしかないでしょう。

# 脳血管外科疾患のリハビリテーション

## ― 回復期リハビリテーションの取り組み ―

みえ病院リハビリテーション科長 曾根崎 圭太

脳血管外科疾患の後遺症は、麻痺や高次機能障害、嚥下障害などその種類と程度は多岐にわたり、これまでの生活を送ることを困難にします。そしてその回復には長期的な経過を必要とし、身体的、心理社会的な課題は相互的に影響し合います。そのため、これまでの生活を調整するだけではなく、新たに生活を再構築することが必要になることも多いです。

当院には急性期治療の後、疾患管理に留意しつつ生活に密着した練習を中心とする回復期リハビリテーション病棟があります。回復期リハビリテーション病棟は、制度上「入院できる病名」「入院できる期間」があります。脳血管外科の対象病名は、脳梗塞・脳出血・頭部外傷・くも膜下出血のシャント術後などの決められた病名があげられます。また、



脳血管外科病名の入院期間は最大150日と定められています。その制度の中で当院の回復期リハビリテーシ

ン病棟は26床とコンパクトな規模ですが、脳血管外科 濱田医師の指示のもと

看護師、セラピスト（理学療法士・作業療法士・言語聴覚士）、社会福祉士、栄養士、介護士 等、多くのリハビリスタッフと経験豊富な病棟スタッフの連携により土日祝日、年末年始もリハビリテーションが提供できる**365日リハビリテーション**の実施体制をとっています。また、病棟では退院後の生活を見据えて多職種協働にて様々な取り組みを行ってしています。低栄養を予防しリハビリテーションが効率的で患者さんに過負担とならない為の「栄養リハビリ」、入院時より退院後の社会参加（地域・デイケアなど）を見据えスムーズに環境適応できるように行う病棟での「集団リハビリ」、退院後の排泄動作自立、介護負担の軽減、尿失禁の軽減を目的とした「排尿リハビリ」などの取り組みを始めます。その他、入院から退院後までの取り組みである家族との面談・家屋調査・自宅での動作確認・自宅でのリハビリテーション・退院後訪問はコロナウイルス感染症の流行により、代替手段の活用や感染予防を十分に配慮し慎重に組み合わせていただいています。

セラピスト（理学療法士・作業療法士・言語聴覚士）によるリハビリを行う時

間は1日最大9単位≒3時間（1単位≒20分）と定められています。全国平均提供単位6.36に対して当院では、患者さん1人ひとりに合わせたリハビリスケジューリング管理を行い体調不良等除き、**平均8.68単位**を提供させていただいています。

昨年度の回復期リハビリテーション病棟に入院された脳血管外科疾患の対象者は56名（全体30.4%）でした。その内、男女比≒男性38%女性62% 平均年齢≒80.7歳、在宅復帰率94%（特別養護老人ホーム、有料老人ホーム等を含みます）※全国平均79.1% 平均入院期間65.3日 ※全国平均65.6日 日常生活動作の介助量を評価（FIM）する運動項目は入院時より平均18.4点向上（主にトイレ内動作移動能力）しています。

今後においても、回復期リハビリテーション病棟としての役割として患者さん・家族を中心に退院後を見据えて、より実践的な自立（身体的、心理社会的）を目指したりリハビリテーションをスタッフ一同努力してまいります。



スタッフとともに明るい健診センターを目指します



内科医師  
吉田 奈津美

今年4月にみえ病院に赴任した吉田奈津美です。

出身は福岡県で、大学入学時より大分県に来ました。平成22年に大分大学医学部を卒業し、初期研修を終え、以降は大分大病院血液内科で勤務してました。大病院勤務期間に3児を出産し、産休育休、復帰を繰り返し、仕事と育児の両立をしながら、駆け抜けるように過ごしてきました。

この度、健診予防医学センターにて健診業務を担当することになり、気持ちを新たに勤務しています。みえ病院に赴任して1ヶ月経ちますが、病院の明るい雰囲気と、健診センターをはじめとしたスタッフの方々の親切で丁寧な対応に、日々穏やかな気持ちで働くことができている。まだ日は浅いですが、健診に来られる利用者さんの中には、毎年の恒例行事として来られる方から、初めて健診を受けに来られる方、自身の健康状態に不安を感じて来られる方と健診に来られる動機は様々です。しかし、どの利用者

さんも自身の健康状態を確認できる1日になっていると感じています。また、保健師から必要に応じて行われている保健指導の効果を確認し、継続することの重要性を実感している方も多いためです。それぞれのニーズに合わせて、健診センターのスタッフが丸となって取り組んでいる様子を間近で感じることができています。

これまでは、血液疾患を抱えた患者さんと向き合い、診療を繰り返す中で信頼関係を築きながら、治療を進めてきました。患者さんとの付き合いも長く、闘病を励まし、支える中で、患者さんの治療への意欲や病気と向き合う姿勢に、私自身が励まされてきました。

健診では、初対面の方に問診→診察→健診結果の説明を行う中で、短時間ではありますが、一人一人と接していきながら、センターのスタッフの方々と協力し、利用者さんが自身の健康や生活習慣を見つめ直すきっかけ作りを行えればと考えています。また、一度限りの健診とならないよう、定期的な健診の重要性も伝えたいと思っています。

明るい外来をモットーに、丁寧かつ親身な説明を行いますので、健康面の心配事など何でもご相談ください。よろしくお願ひ致します。

みえ病院で提供する治療食

みえ病院栄養科主任 和哥山 桂子

栄養科では入院患者さんひとりひとりの病状や栄養状態を把握し、その方に合わせた食事を提供することで早期回復・合併症の予防を図り栄養面からサポートしています。その方に必要な栄養量に基づき①食べられる量②個々の症状に合わせた調理形態③味付け④治療に必要な栄養素の制限(脂肪やタンパク質)に対応した食事を提供しています。

常食

●常食  
特別制限のない普通食です。主食はごはん、主菜や副菜は普通の形状のままです。麺類やパン、揚げ物など繊維質のある食材も使用できます。

●軟菜食

●軟菜食  
常食を基本として繊維の多い食材(竹の子、ごぼうなど)を除き、他の軟らかい食材に代替し、歯茎でつぶせるほど軟らかく調理した食事です。主食は軟飯やお粥が主となります。

●流動食

●流動食  
食事開始時や流動性の高い食事が適する病態に対応した食事です。主食はお粥を炊いた時にできる上澄みの重湯、具なしの汁物、ヨーグルト、くず湯など嘔まずに食べられます。

特別治療食

●糖尿病食

●糖尿病食  
適正なエネルギー量をバランスよく食べていただける様に調整しています。

●腎臓病食

●腎臓病食  
エネルギーを確保し、塩分・タンパク質・カリウム制限などを行っています。腎機能の低下を予防し、むくみなどを軽減します。

●肝臓病食

●肝臓病食  
基本はバランスの良い食事を提供しますが病態が進行した場合は病態に応じた食事療を行います。(タンパク質や塩分の制限、場合によっては刺激の強いものや硬い食材は控える事もあります)

●透析食

●透析食  
適正なエネルギーとタンパク質を調整しバランスよく食べていただける様になります。塩分・水分を制限し、カリウムやリンを摂り過ぎないように調整しています。

食事内容の比較

常食



- 鶏モモ肉(皮つき)のチリソース
- 春野菜のマヨサラダ
- フルーツ缶
- 中華スープ

糖尿病食



- 鶏モモ肉(皮なし)のチリソース
  - 春野菜の和え物
  - 生フルーツ
  - 中華スープ(半量)
- \*糖質・脂質・塩分を調整

私たち管理栄養士は医師や看護師をはじめ他職種との連携をはかり病態や嗜好を考慮し、個別に食事調整をしています。また入院時だけでなく外来受診されている患者さんへの栄養指導も行っていますのでお困りの際にはお声かけください。

リレーインタビュー

40回目



みえ病院内科医長  
堀内 桂輔

**インタビュー①**  
センセー、こんにちは。お久しぶりでーす。

**堀内先生** あっ、よっこそいっしょにしゃいました。5年ぶりですね。

**①**前回インタビューでは、振り出しが1974年東北大学で、そこから東大赤門、次いで慈恵医大、果てはフィラデルフィアからバージニアまでを経由し、1990年に大分医大に着いた時は『生理学の先生』だったのに、その後いつの間にか『お医者さん』になった、みたいなお話していましたね。

**②**医師免許は終身資格ですから、20年間。ペーパードライバーでも、徹底的に実地訓練すれば運転できるようなになります(トヤ顔)。

**③**「一粒で二度おいしいグリコアーモンド」。

**④**ほええ、まあ、ははは。

**⑤**病院隣のケアホーム青いみちーキーにお母さまが暮らしていらつしやいますね。先日わくわくデイサービスでお見掛けしました。容姿がセンセとそっくりり似ているから直ぐ分かれるとみんな

が言います。

**⑥**そうですね。わたし自身には良く分からないのですが、確かに似ているんでしょうね。でも、わたしの大きめの鼻は、むしろ死んだ父の形質です。最近自分の声が死んだ父の声に似ていると、ふと思う時が多くあります。

**⑦**お父さんのお墓は仙台にあるのでしたね。大梅寺、・・・。

**⑧**母を9年前に仙台から九州まで、新幹線を乗り継ぎながら、1日掛かりで連れてくるのが非常に大変だったので、今となつては面白おかしい昔話です。いま母が申して曰く、「じぶんはとも幸せだ。ご飯が3食用意され、ホールでオルガンを弾いたり、わくデイで皆さんとおしゃべりしたり、しかも隣がおまえの病院だからね」云云。母にわたしが会うのは訪問診療で毎月2回だけです。母が幸せだというのは、みな、帰巖会職員方のお蔭で、ホントに有難いことです。わたしにとって母は仕事の上でも重要です。

**⑨**えっ、どついつのことですか？

**⑩**今わたしは、「高齢者かかりつけ医療」が得意分野です。かかりつけ医療は、狭い医療を超え、介護や暮らし、そのヒト人生全般に関わる仕事です。独居高齢者を、わくデイに誘うとき、「わたしの母も毎週3回通います。料理したり裁縫したり、とても楽しいらしい」と言い加えます。

高齢者かかりつけ医療は、人生の最後を幸せに過ごさせ、「あの世」に渡らせ、「人生まるごと幸せだった」と、患者自身にも残された人たちにも思ってもらえるように努力する、そついつことです。

地域の医療介護事業所



(有)大分ふくしネット

通所介護事業所 明日暦

居宅介護支援事業所 あしたこよみ

(有)大分ふくしネットは平成17年に開業、居宅介護支援事業所あしたこよみと、通所介護事業所明日暦を運営し、今年で17年目を迎えています。

「大切な想いと自分力を支援します」という利用者



への理念、そして「福祉は人なり」という会社の理念を、『生きた行動指針』にしながら在宅生活(介護)支援へ取り組んでいます。

居宅介護支援事業所では、利用者の困りごと解決に向けての支援を行い、通所介護事業所では、住み慣れたご自宅での生活が続けられるように生活機能訓練や入浴介護支援等のサービスを提供しています。

社会福祉士設立保健師常勤の単独型通所介護事業所として、利用者中心の介護サービスや接遇等援助技術の質についての一貫性を大切にしています。

利用者の望む生活を協力協働しながらともに支えてくださる地域のケアマネジャーや、医療福祉関係者、そしてボランティアを含む地域住民の方々にはいつも心より感謝しています。

これからも地域福祉に貢献できるよう、小さな会社だからこそできる細やかな心配りと介護サービスの質の向上に努力していきます。

代表取締役 芦刈 淳

〒879-7104 大分県豊後大野市三重町小坂3862-14

☎ 0974-24-0111

# 郷土史

豊後大野市ジオガイド

後藤 宥子

## 紅葉の名所 宝生寺

今から870年前、第76代近衛天皇の時、鎮西八郎為朝(13歳)が国家鎮護武運長久を祈つて等身大の11面観音座像「為朝公背負い仏」を本尊として祀つたという。

それより300年後、ご花園天皇の時、大友14代出羽守親敬公の祈願により宝徳元年御嶽神社を建立、翌宝徳2年(1450年)に宝生寺を再建した。当時の修行僧は100人を超える豊かな大寺であったという。

大友氏が滅亡後、竹田の中川の祈願所となり3代目中川久清の発願により、釈迦如来像を本尊として本堂中央に安置されている。

その隣には為朝の「背負い仏」が並んでいる。宝生寺が最も隆盛を極めた第20代月叢和尚の頃には檀徒数は千数百人、修行僧

は全国より150人を超えたところ。

現在の本堂は江戸時代の後期、弘化2年(1845年)に焼失したものを文久2年(1862年)に上棟落慶したものである。第9代仁峰和尚の頃、天台宗より臨済宗妙心寺派に属し現在に至る。

境内には珍しい植物が沢山あり、葉書の語源となった「たらよ(多羅用)の木がある。モミジも多く、秋11月ライトアップされた紅葉が境内の心字池に映るさまは、みる人々を幽玄の世界にいざなってくれる。ライトアップは1週間程行われる。

今年も是非、宝生寺を訪れていただきたい。



11月 宝生寺の秋

## 元気な地元 クローズアップ

### ちとせや緑茶

はじめまして!ちとせや緑茶です。ちとせ町バイパス沿いにあります"町の小さなドライブイン"

豊後大野市内の美味しいもの大分県内のステキなものをたくさんセレクト!「ここにしかないもの」を目指し地産品で作るオリジナルドリンクやソフトクリームをお渡ししています。店内仕込みのサンドウィッチや、デザートサンドも毎日ご準備中!テイクアウトがメインとなっておりますので、敷地内にある田舎の風景がたのしめるお庭でご飲食ください。



ドライブの途中、なんだかのんびりできるこの場所でお待ちしています。(ちとせや緑茶スタッフ一同)

### ちとせや緑茶

お問い合わせ先 〒879-7413 豊後大野市千歳町下山918-1  
☎0974-27-5433  
営業時間:10:00~17:00  
定休日なし(たまに出店の為臨時休業あり)

## 時事寸感

ロシアのウクライナ侵攻が続く中、1970年代の映画「ひまわり」が再ヒットしているという。主な舞台はウクライナという説が有力だ。日独伊三国同盟の關係で、マストロロヤン三扮する主人公はソフィアアローレン扮する愛妻と離れて、ナチスドイツのソ連侵攻にイタリヤから従軍、その後敗残兵となり(捕虜だったようにも)、徒歩で極寒の雪中連行中に行き倒れ、当時ソ連の娘(ユドミラサベリエワ)が演じたに助けられ、新たな家庭を...というストーリーである。勿論そのあとのほうがドラマチックで、最後の場面では地平線の果てまで全てひまわり畑が広がる。大方の観客はそこに埋もれた多くの兵士を想い涙した。今でもその主題曲は口ずさめる。

またもな映画館で2回以上観た記憶のある映画は、2本しかない。フランシスコポロ不朽の名作ゴッドファーザーとこの「ひまわり」だ。多分京都の河原町三条界隈のスカラ座と思う。まだ学生時代だが、付き合い始めた3つ年下の彼女との初デートだったようにも思うが、席を取って、前回映写分が終了し場内が明るくなった時、私の真ん前の席で立ちあがったのは、何とそれまで追いかけて振り向いてもらえなかった人だった。あら...という彼女の声の響きが耳に残っている。そんなわけでもう1回1人で観に行った。ナチスのバルバロッサ作戦とレニングラード封鎖とか、話をもとに戻すはずであったが、5月下旬体調を崩し、入院する羽目になった。コロナで病院の個室は新規入院に不可欠のものとなり、多床室での療養生活が続いている。日ごる楽している身にとっては、相当に不自由でストレスも大きい。それにこの病院の問題も必要以上に見えてしまふ。

昔、国鉄(今のJR)は新入職員には例外なしに切符切り(今はこの仕事もない)から始めさせたというが、病院の幹部職員も一週間くらい入院生活から始めると、患者さん本位の行き届いた病院に近づけるかもしれないなどと思いたる。

(帰巖会副理事長 榎本 祥文)