

たいざんぼく

水前寺

医療法人清和会

水前寺とうや病院
老人保健施設シルバーピア水前寺
特定施設シルバーピアグランド通り
在宅ステーション水前寺

Vol. 61 2016.1



写真：今村重洋院長、東野孝治医師、
看護部・リハビリテーション科スタッフ

- ◇新年のご挨拶
- ◇パーキンソン病の早期診断
～神経画像検査の有用性～
- ◇健考茶論「乾燥注意報」
- ◇市民公開講座



明けましておめでとうございます。

本年が皆様にとってより良い年になることを祈念いたします。

さて今春、水前寺とうや病院は、今村 重洋先生を第五代目の院長にお迎えしました。豊富な経験と温厚なお人柄で、水前寺とうや病院を管理統括して頂いております。

患者様、利用者様中心のサービスを心掛け、地域密着型病院を目指します。

先般 12月5日、ホテル日航熊本において、市民公開講座「わたしの命 自分の意思を伝えよう」を開催いたしました。岡田玲一郎先生の基調講演に続き、6名のシンポジストの発表がなされました。

現在、とうや病院グループは、「私の意思表示ノート(事前指定書)」の活用に取り組んでおります。満員の盛況であったことは、皆様の関心の高さの表れだと理解し、意を強くいたしております。

水前寺とうや病院、シルバーピア水前寺、シルバーピアグランド通り、在宅ステーション水前寺を、今年もよろしくお願い申し上げます。

医療法人清和会 理事長 東野 裕司



新しい年を迎え、皆様のご健勝とご多幸を心より祈念申し上げます。

私にとって水前寺とうや病院は、昔から東野理事長はじめ旧知の同門医師が勤務する馴染みのある病院ですが、昨年4月から一緒に働いてみて、素晴らしい「文化」が根付いているのがわかりました。それは、職員の接遇対応や医師の連携協力が丁寧で、リハビリが充実して病院食が工夫されて美味しい、などです。この「文化」は、とうや病院60年の歴史と伝統が育んだもので、このような「文化」こそが、地域に安心と信頼の温かい医療介護を提供するのに欠かせないものであると改めて感じ入っています。

「至誠にして動かざるものは未だこれあらざるなり(孟子)」昨年のNHK大河ドラマ「花燃ゆ」のなかでもたびたび出てきた、吉田松陰が松下村塾で引用した名言です。誠意を尽くして事に当たれば、どんなひとにも必ず心は通じる教えとして知られています。

今年も、水前寺とうや病院の使命を果たせるように、とうや病院の「文化」を守りながら誠意をもって前進したい所存です。本年もどうぞよろしくお願い申し上げます。

水前寺とうや病院 院長 今村 重洋



新年のご挨拶

あけましておめでとうございます。

皆様には、さわやかな新春をお迎えのことと心からお慶び申し上げます。

また、昨年中リハビリテーション科に賜りました数々のご厚情とご支援に対しまして、スタッフ一同心より御礼申し上げます。

患者さんが安心して医療を受けていただけるよう、また、地域の皆さまが求める病院を目指し、より一層、患者さまを中心に考え、良質な医療を提供するためにスタッフ一人ひとりが役割と責任を自覚して努力していきます。

今年一年、さらなるご指導、ご鞭撻をよろしくお願い申し上げます。新年のご挨拶とさせていただきます。

リハビリテーション科 科長代理 西橋 治孝



今年度、医療法人清和会のリハビリテーション科は総勢127名のスタッフが在籍しており、そのうち63名が水前寺とうや病院に勤務しています。今年もチーム一丸となって、元気に頑張りますので、よろしくお願い致します。

インナーマッスル

ってなあに??

インナーマッスルとは、どこにあるどんな筋肉か知っていますか？

インナーとは「内部の」「奥の」という意味があります。つまりインナーマッスルとは、筋肉の中でも表面ではなく奥にある「内側の筋肉」ということになります。

インナーマッスルは、主に関節を正しい位置に固定するという働きがあります。その為、腰痛予防のトレーニングとしても、大きな効果を得られることで注目されています。またインナーマッスルを鍛えることで、正しい姿勢を保ち、腹部をすっきりさせることにもつながります。また、体温を上げ、基礎代謝も上がり脂肪が燃える、結果的にメタボ・隠れ肥満の減少につながります。

そこで今回は、普段意識することの少ないインナーマッスルを鍛える運動の一つである『腹部引き込み運動』を紹介します。

腹部引き込み運動



【方法】

鼻から息を吸い、口から“ふー”とゆっくり吐きながら下腹部に力を入れます。
※お腹の上に手を置き腹筋の動きを感じながら行なうと分かりやすいです。

！ 注意点

痛みがない範囲で行なってください。
息を止めて行わないでください。

正月太りが気になる方、下腹が出てきた方、急に激しい運動を行うのではなく、自宅で出来る簡単な運動から始めてみませんか？





1. パーキンソン病は早期の診断と治療が重要です

パーキンソン病は脳神経細胞(中脳黒質線状体のドーパミン神経)の変性脱落によって、脳内ドーパミンが減少して起こる病気です。日本におけるパーキンソン病の有病率は人口10万人当たり100～150人といわれていますが、この比率は高齢とともに増加します。

近年、開発された最新の抗パーキンソン病薬による早期治療やリハビリ、自己管理で平均寿命まで良好な経過を保つことも可能となりました。早期の診断と治療が重要です。



2. パーキンソン症状とは

何らかのパーキンソン症状(顔の表情が乏しく硬い=仮面様顔貌、会話の声が小さい、手足がふるえる、筋肉のこわばり=筋強剛、小刻み歩行=歩く歩幅がちよこちょこと狭い、歩き始めなどに足が出にくい=すくみ足、転びやすい…)があれば、まずはパーキンソン病が疑われます。少しでも気になる症状があれば、早めに神経内科など専門医を受診しましょう。

※パーキンソン病の症状には**運動症状**と**非運動症状**があります。

● 運動症状の4大徴候

静止時振戦=安静時などに手足がふるえる

筋強剛=筋肉を動かす時にこわばっている

無動寡動=日常の動作が小さく緩慢になり上手くできない

姿勢保持障害=体が前傾や前屈姿勢になったり、方向転換などでバランスが崩れやすく、姿勢の立て直しができずに転びやすい

● 非運動症状

便秘・排尿障害・抑うつ・不安・無欲・認知能低下・嗅覚低下・睡眠障害・睡眠時行動異常など

3. パーキンソン病と、よく似て非なる病気

ところが、パーキンソン病と「よく似て非なる病気」に、パーキンソン症候群(※)や本態性振戦があります。パーキンソン病は抗パーキンソン病薬で改善が認められますが、「よく似て非なる病気」は薬の効果が乏しく治療や経過も異なります。したがって、何らかのパーキンソン症状がある場合は、治療方針や経過を予測するためにパーキンソン病かそうでないのか、鑑別が必要です。いくつかの特徴的症状や神経学的所見で、ある程度の鑑別もできますが、発病初期にはパーキンソン病か「よく似て非なる病気」か、鑑別が難しいことが少なくありません。そこで、最近では神経画像検査が有用となりました。

※パーキンソン症候群

- ・びまん性レビー小体病
- ・進行性核上性麻痺
- ・大脳皮質基底核変性症
- ・多系統萎縮症
- ・脳血管性パーキンソン症候群
- ・薬剤性パーキンソン症候群
- ・特発性正常圧水頭症

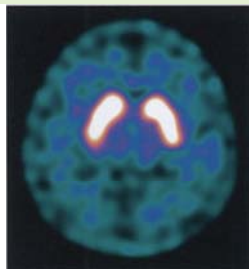
(薬剤性パーキンソン症候群は原因薬剤の中止で改善、特発性正常圧水頭症は脳外科治療=脳室シャント術で改善します)

4. 神経画像検査

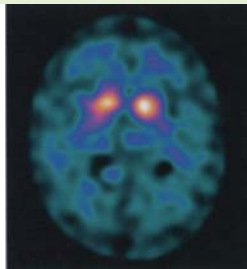
パーキンソン病初期の早期発見と早期治療、そして他の「よく似て非なる病気」との鑑別には、これまでの脳MRIに加え、MIBG心筋シンチやドーパミントランスポーターシンチなどの神経画像検査が行われます。これらの神経画像検査の結果と症状所見を総合的に判断して高い確率で診断できます。気になる症状があれば専門医に相談してみましょう(水前寺とうや病院では3人の神経内科専門医が診療、神経画像検査は近隣の病院で検査を行います)。

ドパミントランスポーターシンチ

放射性医薬品を少量静注して脳内ドパミン神経の濃度を調べる。パーキンソン病は大脳基底核(線状体)のドパミン神経が変性脱落し、ドパミントランスポーターも減少しているため放射性医薬品の取込みが低下する。



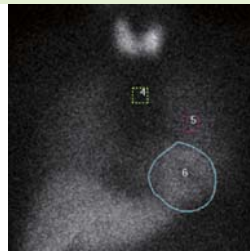
健康者、本態性振戦、脳血管パーキンソン症候群、正常圧水頭症では線状体に正常な取込みがあり、左右対称に白く曲玉形に描出される。



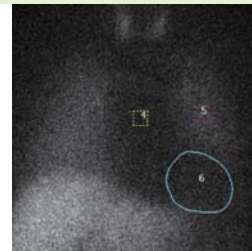
パーキンソン病やびまん性レビー小体病、進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症、多系統萎縮症は線状体への取込みが少なく、左右差のある小丸形の描出か、殆ど描出されないこともある。

MIBG 心筋シンチ

放射性医薬品を少量静注して心臓筋肉内の交感神経活動を調べる。パーキンソン病は心臓筋肉内の交感神経の活動が低下しており、放射性医薬品の取込みが低下する。



殆どのパーキンソン病やびまん性レビー小体病以外は、○枠内の心臓部に正常な取込みがあり、白く描出される。



殆どのパーキンソン病やびまん性レビー小体病は、○枠内の心臓部に取込みが低下して、白く描出されない。

知ってほしいな!

くすりの豆知識

52

パーキンソン病治療薬

パーキンソン病は脳内の神経同士の連絡役を担っているドパミンが不足しているため起こります。パーキンソン病治療薬は主に足りなくなったドパミンの働きを補うものと、ドパミン以外の脳内の神経物質のバランスを整えるものに分かれます。

はじめはドパミン補充薬のうちレボドパ(ドパミンは飲んでも脳に届かないため脳内でドパミンへ変換される物質)と、ドパミンの伝達を促進するドパミン受容体刺激薬の2つが治療の中心となります。

| 役割 | ドパミンの補充 | ドパミン以外のバランスの調整 |
|------|---|--|
| 薬の種類 | <ul style="list-style-type: none"> レボドパ ドパミン受容体刺激薬 レボドパ賦活薬 MAO-B阻害薬 COMT阻害薬 ドパミン遊離促進薬 | <ul style="list-style-type: none"> 抗コリン薬 ノルアドレナリン前駆物質 アデノシンA_{2A}受容体拮抗薬 |

パーキンソン病は薬が効いている間はいいのですが、人によっては5~6年後から、薬が切れてしまうと体を動かしにくくなることもあります。その時は効果時間の短いレボドパは、1日に何度も服用することが必要となります。それでも、夜中や朝方に薬の効果が切れてしまい体が動かずトイレに行けなくなったり、寝返りをうてなくなることもあります。

そのため近年では、ドパミン受容体刺激薬の1日1回の服用で済む飲み薬と貼り薬が発売されました。これらの薬は服用回数を減らし1日中安定した血中濃度を保ち、夜間・早朝の体の動きにくさを軽減させる効果があります。ただしこの飲み薬はゆっくり薬が溶け出るように工夫されているので、噛み砕かないように注意が必要です。貼り薬は飲み込む力が落ちているパーキンソン病の患者さんにも有効です。貼り薬の問題点としては貼った部分がかぶれることもたまにありますが、十分な保湿ケアを行えばかぶれを少なくすることができます。

水前寺とうや病院
薬剤師 河野 真弓

この数年新薬が続々と発売されています。治療の選択肢が増え、以前より良い状態を維持できるようになってきました。



シルバーピアだより

シルバーピア水前寺 入所・通所
シルバーピアグランド通り 特定施設

シルバーピア水前寺
デイケア（通所リハ）

おやつ寿司を開催しました

11月1日の寿司の日にちなみ11月18日、県内寿司職人さんからなる熊本寿司組合のボランティア訪問で、握りたての寿司をふるまって頂きました。外出する機会の少ない高齢者の方に、専門店の寿司を味わってもらおうとボランティアとして活動されており今回は2回目の訪問となります。県内の8店舗から集まった10名のベテランの寿司職人さんに、鯛・鮪・ウニ・玉子・穴子等新鮮なネタを手際よく握っていただきました。

利用者さまの目の前で握られた寿司は食べやすいサイズに工夫されており、おいしいと大好評！普段あまり食の進まない利用者さまも「おいしい！寿司は大好きです」と握りたての寿司をほお張られていました。



忘年会開催★

12月21日～25日でデイケア忘年会を開催しました。乾杯のご発声はその日ごとに利用者さまにお願いし、この日の為に練習を重ねてきた、カラオケやピアノを利用者さまに披露していただき、みんなで2015年を締めくくりました。



シルバーピア水前寺 入所

大運動会開催!

11月25・26日の両日、シルバーピア水前寺大運動会が老健1階の機能訓練室にて行われました。

競技の前に全員でラジオ体操を行った後、代表して利用者さまに選手宣誓をしていただき、各チームとも士気を高めます。紅白の2チームにわかれてトロツコ綱引きや玉入れ、バトンリレーなどの白熱した競技に、最後までどちらが勝つかわからない接戦が繰り広げられました。また、合い間にはスタッフによるぐるぐるバット対決を行い、転げまわるスタッフに爆笑の嵐でした。

最後に、最も輝いていたMVP賞は各チームの団長さんに贈られました。

毎日のリハビリの成果がみえ、楽しそうな笑顔、何よりも頑張ってる姿がとても印象的で、参加した職員にとっても、忘れられない1日となりました。



寿司パーティーを開催♪



楽しかった
です!!

次回も楽しみに
しています



ごちそうさま
でした!!

美味しかった!!



とても美味しく
頂きました!!

シルバーピア グランド通り

11月11日～24日のあいだ、入居者の方に普段と違う雰囲気味わって頂きたいと思い、初めて寿司パーティーを開催しました!!

握りのネタも『鮪・かんぱち・サーモン・海老・卵焼き・巻き寿司』を用意。栄養科のスタッフが寿司職人になりきり入居者さまの前で寿司を握り、『久々にたらふく食べたよ』、『いつもと違って楽しかった』、『こんな雰囲気の中で食べるのもいいね』等の声が聞こえ、笑顔で美味しそうに食べて頂きました。

これからも喜んで頂けるような行事を考えていきたいと思ひます。

グランド通り寿司の
開店です!



一番人気はマグロと
かんぱちでした



乾燥注意報

水前寺とうや病院で
毎月開催している
土曜健康サロンの
内容を連載しています



子供時分は、新年を迎えるのを待ち遠しく感じておりましたが、50歳も過ぎるとまた今年も一歳を重ねるのだなと感慨深げになる年始めです。こう見えても信心深いところがあり、新年には毎年欠かさず、初詣に練り出しております。僅かなお賽銭で幾つもお願ひする図々しさも、御目出度い新春ですから神様どうかご勘弁を。

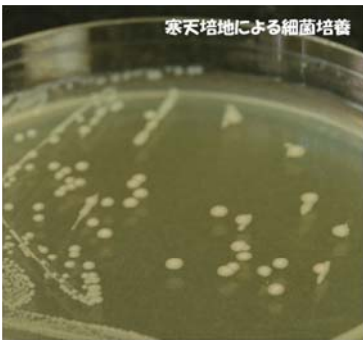
〇コトの役に立つ乾燥

さて年が明けてから3月上旬までの季節は、北からの乾つ風が首筋を擦り抜け、寒さが身に染みますが、人々は寒さに震えるだけでありません。霧島山麓から吹き下ろす乾つ風を利用して宮崎では切り干し大根造りが盛んです。切り干し大根は干すことで甘み、旨みが増し、ビタミン、ミネラルも濃縮され、栄養価も高くなり、生活の知恵か

ら生まれた保存食の逸品です。

乾燥した風を利用して造る食品に夏場の風物詩、心太こんたの原料となる寒天もあります。寒天は、寒晒かんざらし心太から派生した言葉です。現在は、室内で人工的に凍結粉末乾燥させて造ることも多いようです。寒風を利用した寒天作りが日本一の県を御存知でしょうか？寒天は海藻である天草てんくさを乾燥させたものです。天草の収穫量は海沿いの静岡県、愛媛県が多いですが、意外にも寒天生産量日本一は海のない長野県です。第二次世界大戦前、冬場の乾燥した北風を利用した寒天造りは盛況を極め、日本の主力海外輸出品目だったそうです。

では諸外国は何故寒天を欲しがったのでしょうか？海外で心太がダイエツトブームで大人気だったのでしょうか？これには当時の時代背景が大きく関与しています。1861年にルイ・パスツールにより生命の自然発生説が否定され、1876年にロベルト・コッホが炭疽菌純培養に成功して細菌が動物の病原体であることが証明され、時代は正に細菌学が隆盛を誇る時代となり、医学界の大転換期にありました。コッホが細菌純培養に用いた手法が無菌寒天培地であり、多くの研究者が我先にと培地用寒天を買い求め、需要が高騰したのです。その努力の結果、多くの病原細菌が同定され、ワクチン作製、抗生物質発見、延いては大腸菌培養↓遺伝子工学へと発展し、現代医療の進



寒天培地による細菌培養

市民公開講座

KKT医療ナビ Dr.テレビ × 医療法人 清和会 水前寺とうや病院

平成27年12月5日（土）、ホテル日航熊本にて市民公開講座を開催致しました。かねてからこの地域交流誌「たいざんぼく」でもご案内しておりますが、当院で取り組んでいる「私の意思表示ノート（事前指定書）」について、もつとたくさんの方々に

知っていただきたいという思いから、「わたしの命自分の意思を伝えよう」というテーマで市民公開講座を開催することとなりました。当日は寒い中にもかかわらず、250名の定員のところ、300名を超す方々にご来場いただきました。予想を上回るご来場数に準備が行き届かずにご不便をおかけしましたこと、深くお詫び申し上げます。

社会医療研究所所長 岡田玲一郎先生の基調講演に始まり、その後のシンポジウムでは様々なお立場の6人のシンポジストの方々より、業務の中で日々感じてらっしゃること、体験談等、とても分かりやすくお伝えいただきました。



歩に多大なる貢献を果たしました。古いながら今
なお寒天培地はバリバリの研究必須アイテムの一つ
です。北風の寒さも時にヒトの役に立っていると思
うと寒さの感じ方も変わるのではないのでしょうか？

○乾燥注意報に御用心

とは言っても寒く乾燥した気候は少なからず
我々の健康を脅かします。空気の乾燥は伝染性病
原体、特にウイルスの空气中伝播を容易にします。
毎年、冬場のこの時期はインフルエンザがニュー
スを賑わせます。1918年〜1919年にかけて
世界で大流行(パンデミック)したスペイン風邪(A
型インフルエンザウイルスエニ二型型、1997
年に凍結遺体より同定)は推定感染者が5億人、
死亡者数が5千万〜1億人とされています。この
スペイン風邪も現在では何かと話題に上る鳥インフ
ルエンザウイルスが突然変異してヒトへの病原性を
獲得した新型インフルエンザであつたと考えられて
います。

記憶に新しい所では、2009年に通称ブライ
ンフルエンザが流行した際も新型インフルエンザの
脅威として大々的に報道され、ワクチン不足など
話題となりました。今でこそインフルエンザがウイ
ルス感染症であることは周知の事実ですが、インフ
ルエンザがウイルス感染症であることが解つたのは
コッホの寒天培地から57年後の1933年です。

インフルエンザの予防は、第一に「手洗い」とう
がいです。冬場は窓を閉め切ることも多く、空気
の循環が滞りがちになり、一人の感染者から瞬く
間に感染は広がります。人混みを避け、マスクの
着用や部屋を加湿するのも肝要でしょう。予防に

はワクチン接種も有効です。2015年より従来の
3価ワクチン(抗原A型2価、B型1価)から4価ワ
クチン(A型、B型各2価)へ変更され、予防効果の
強化が図られました。ただワクチンは自分の免疫系
を利用する感染防御ですからワクチンを接種したと
しても万全ではなく、免疫系が低下している高齢者
や免疫系が未成熟の乳幼児の感染リスクは健康成
人に比較して高くなります。

予防の立場からインフルエンザに感染している可
能性の高い方の病院への御見舞は自分自身が感染源
(特に入院中の高齢者に対して)となる可能性がある
ので注意が必要です。インフルエンザに感染した場
合(咽頭拭い液でウイルス抗原陽性)はタミフルなど
のノイラミニダーゼ阻害薬が有効です。この薬はウ
イルスの気道内での増殖を抑制する薬ですので、ウ
イルス感染の証拠のないヒトが感染が怖いからと内
服しても、賛否両論ありますが、予防効果は薄い
ように思われ、薬剤耐性株(薬が効かないウイルス)
を増やす要因となります。冬場、天気予報の乾燥
注意報はインフルエンザ注意報ですので御用心を。

某日、何気に本屋に立ち寄つたら、僕が大学生の
頃に大ベストセラーとなつた俵万智さんのサラダ記
念日を見つけました。その中に次のような詩があり
ました。「寒いね」と話しかければ「寒いね」と答える
人のいるあたたかさ。空気の乾燥は健康、美容の
大敵かもしれません。でも本当に怖いのは心の乾
燥です。心の潤わせ方は人それぞれですが、心
の加湿になるような健考茶論を書けたらなと願いつ
つ…本年も宜しくお願い申し上げます。

どのような決断をするにしても、ご自分のために、
そしてご家族のために、元氣なうちに考えておく、
話し合っておくことの大切さをお伝えすることが
できたのではないかと思います。それを残してお
くためのツールとしての「私の意思表示ノート」。
医療機関や団体など、制作機関によって形は異な
りますが、ぜひ、手に取って読んで頂けたら幸い
です。

尚、私の意思表示ノートは、当院 1階外来待合
室、2階入院会計窓口・医療連携室にて設置して
あります。ご希望の方、ご質問がある方は、窓口
スタッフへお声かけください。

最後に、演者の皆さまを始め今回開催するにあた
りご協力頂いた皆さま、ご参加いただいた皆さま、
心より感謝申し上げます。



水前寺とうや病院 副院長 松永 敏郎



シルバーピア水前寺
療養部長 荒平 典子



水前寺とうや病院
呼吸器内科医師 立石 秀彦

私たちは、とうや病院グループの基本方針に基づき、保健・医療・福祉が一体となった、質の高い医療および介護サービスを提供し、開かれた病院・施設として地域の皆さまが高齢になっても安心して過ごしていただけるよう、信頼される病院・施設を目指し、活動しています。

地域交流推進室

特定施設シルバーピアグラウンド通り内

TEL.096-284-1025

新任のご挨拶

ご縁があって、11月より清和会水前寺とうや病院の地域交流推進室で、勤務させていただくことになりました。入社して2ヶ月過ぎました。まだ慣れないことはたくさんありますが、看護師として医療施設で勤務した経験を生かし、とうや病院グループが定めている理念と基本方針に基づいて、地域交流推進室室長としてしっかりと取り組んでいきたいと思っております。

今後ともどうぞよろしくお願いいたします。



室長 佐藤文代

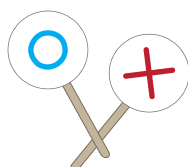
出水校区 心と体のイキキ教室

10月28日 出水コミュニティセンターにて水前寺とうや病院冷水管理栄養士より『血圧や塩分が気になる方へ』というタイトルで講話が行われました。

高血圧は、知らず知らずのうちに脳血管、心臓疾患などの発症や進展のリスクを高めてしまいます。そこで、高血圧対策のひとつである減塩にポイントを絞り、はじめに減塩知識〇×クイズを行いました。「ラーメン全部を食べた時の塩分は?」「味噌汁一杯の塩分は?」「料理の塩分を調べる方法は?」など計10問のクイズが出されました。答え合わせでは答えとともに塩分を減らすための食べ方の工夫や少ない塩分でも美味しく食べるための工夫が紹介されました。



最後に栄養科より味噌汁の試食(0.8g塩分)も用意され、ご自身の味噌汁との比較を体感していただきました。参加者からは、わかりやすかった、との声もいただき、講話後も熱心に質疑応答がありました。



託麻原校区 9町内 親和会勉強会

11月12日 託麻原コミュニティセンターにて水前寺とうや病院リハビリテーション科 東野孝治医師による『加齢に伴う変化とリハビリテーション』と題して講話が行われました。

加齢による変化として、細胞や臓器の変化から始まり、身体・機能面や外見の変化が起こる。そのことをきっかけにして、活動性の低下をきたし、サルコペニア(筋肉の衰え)やロコモティブシンドローム(運動器



の衰え)の前段階になる。早い段階から予防することが大事と話され、自分でできるトレーニングの方法として、片足立ちやスクワットを紹介されました。また、飲み込む筋肉が衰えること



から起きる誤嚥は、頭部挙上訓練や舌訓練を行うことにより予防ができることも話されました。講話終了後は、活発な質疑応答となりました。

頭部挙上訓練 (誤嚥予防運動)

- ・頭を上げつま先を見る
- ・できるだけ保持する

1日10秒以上
最低5回



12月19日（土）、医療法人清和会と砂取5町内の地域交流餅つき会が、水前寺とうや病院正面B駐車場で開催されました。

前年は天候不良のため中止となり、清和会職員での少しさみしい餅つき会でしたので、今回は開催できたことを嬉しく思います。

朝からとても寒い日で、もち米を臼に入れた瞬間、湯気がほんわか。お餅が冷めないようにと、せっせと餅つき & 餅丸めが行われました。

そして最後はあったかいぜんざいを食べて温まりました。



地域交流餅つき会



お父さんも、子ども達も、清和会職員も
がんばってつきました！



清和会データ

(平成27年9月～平成27年11月)

| | | | |
|-------------|--------|--------|---------|
| 水前寺とうや病院 | 外来 | 延べ患者数 | 4,730人 |
| | | (一日平均) | 71.3人 |
| | 入院 | 延べ患者数 | 11,519人 |
| | | (一日平均) | 126.6人 |
| 在宅復帰率 | | 88.9% | |
| 地域包括ケア病床 | 72.5% | | |
| 回復期リハ病棟 | 12日 | | |
| シルバーピア水前寺 | 入所 | 延べ利用者数 | 6,113人 |
| | | (一日平均) | 67.2人 |
| | 通所 | 延べ利用者数 | 3,337人 |
| (一日平均) | 43.3人 | | |
| 在宅ステーション水前寺 | 居宅 | 計画件数 | 516人 |
| | | 訪問看護 | 延べ訪問人数 |
| | 訪問介護 | (一日平均) | 7.8人 |
| 延べ訪問人数 | 2,704人 | | |
| (一日平均) | 29.7人 | | |

在宅復帰率は、平成27年6月～平成27年11月を算定基礎としています

職員募集中

清和会で一緒に働きませんか？
お気軽にご連絡ください！
お待ちしております！！

看護師

介護
スタッフ

調理
スタッフ

登録
ヘルパー

勤務場所

- * 水前寺とうや病院
- * 老人保健施設シルバーピア水前寺
- * 特定施設シルバーピアグランド通り
- * 在宅ステーション水前寺 訪問介護事業所

詳細はホームページにて

清和会 職員募集

検索



次号のたいざんぼくは

平成28年3月10日発行予定です。
ご意見・ご要望・ご感想などございましたら、
どんなことでもお気軽にお寄せください。

〈発行日〉平成28年1月15日 〈発行〉医療法人清和会（水前寺）広報部会
TEL.096-384-2288 E-mail:seiwakai@tohya.or.jp

水前寺とうや病院

| | | | |
|-------------|--------------------------------------|------------|------------|
| 診療科目 | 内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・神経内科・リハビリテーション科 | 休診日 | 土曜午後・日曜・祝日 |
| 受付時間 | 午前 8:30～11:30 午後 13:00～17:30 | | |
| 診療時間 | 午前 9:00～12:00 午後 13:30～18:00 | | |

お問い合わせ・外来予約は ▶▶ ☎ 096-384-2288

【水前寺とうや病院 外来担当医師表】

平成 28 年 1 月 15 日現在

| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|-------|----------|-----------------------------|----------|-------------------|----------|-----|
| 午前 | 内科 | 神経内科・内科 | 循環器内科・内科 | 消化器内科・内科 | 循環器内科・内科 | |
| | 東野 孝治 | 今村 重洋 | 松永 敏郎 | 松ヶ迫 貴 | 外村 洋一 | 担当医 |
| | 呼吸器内科・内科 | 呼吸器内科・内科 | 呼吸器内科・内科 | 神経内科・内科 | 呼吸器内科・内科 | |
| | 中西 美智子 | 福田 安嗣 | 濱本 淳二 | 長谷川 智子 | 中西 美智子 | |
| | 循環器内科・内科 | 循環器内科・内科 | 呼吸器内科・内科 | 呼吸器内科・内科 | 呼吸器内科・内科 | |
| 松永 敏郎 | 外村 洋一 | 彌永 千絵子 | 立石 秀彦 | 濱本 淳二 | | |
| 内視鏡 | 松ヶ迫 貴 | | 松ヶ迫 貴 | 山邊 博 (第1・3・5週) | | |
| エコー | 松ヶ迫 貴 | | 松ヶ迫 貴 | | | |
| 午後 | 内科 | 呼吸器内科・内科 | 神経内科・内科 | 呼吸器内科・内科 | 消化器内科・内科 | |
| | 依光 里香 | 中西 美智子 <small>午前</small> | 寺本 仁郎 | 福田 安嗣 | 松ヶ迫 貴 | |
| | 循環器内科 | 内科 | 呼吸器内科・内科 | 呼吸器内科・内科 | 呼吸器内科・内科 | |
| | 熊本大学 | 依光 里香 | 中西 美智子 | 荒川 尚子 | 立石 秀彦 | |
| | | 整形外科 | 内科 | 内科 | 整形外科 | |
| | 森 修 | 依光 里香 | 依光 里香 | 森 修 | | |

点線で切り取って折られたむと診察券サイズです

- (禁煙外来) 火曜日・木曜日の午後(予約制)、金曜日の午後
- (睡眠時無呼吸症候群外来) 金曜日の午後
- 診察券に記載されている予約日をご確認の上、ご来院ください。
- 企業様の健診も行っております。●産業医お引き受けいたします。



〒862-0950 熊本市中央区水前寺5丁目2-22

E-mail: seiwakai@tohya.or.jp ホームページ http://www.tohya.or.jp

理念

IDENTITY(個人)の尊重
～FOR YOU あなたののために～

基本方針

1. 私たちは、すべての職種において、基本理念の理解と実践に情熱を持って取り組み、患者さまの権利と意思を尊重し、真の利用者中心のチーム医療およびケアを提供します。
2. 私たちは、保健・医療・福祉が一体となった、質の高い医療および介護サービスを提供し、開かれた病院・施設として地域の皆さまが高齢になっても安心して地域で過ごしていただけるよう、信頼される病院・施設を目指します。
3. 私たちは、常に日々の研修、研鑽に励み、技術と知識の習得に努めるとともに、地域の医療機関・施設・事業所との連携を図り、地域の皆さまに密着した安全で質の高い保健・医療・福祉サービスを提供します。
4. 私たちは、良質な医療サービスを提供するために健全なる経営活動を行い、安定した経営基盤を構築します。

患者さまの権利

1. 公平で適正な医療を受ける権利
2. 医療上の情報、説明を受ける権利
3. 十分な説明のもと自分自身の治療を決定する権利
4. プライバシーが保障される権利
5. 個人の尊厳が保障される権利



老人保健施設

シルバーピア水前寺

水前寺とうや病院 併設 ☎ 096-384-3399

| | | |
|--------|-------------------|--------|
| 最寄のバス停 | 水前寺本町 (水前寺とうや病院前) | 徒歩 0分 |
| | 北水前寺 (熊本県青年会館前) | 徒歩 3分 |
| | 北水前寺 (北水前寺五差路付近) | 徒歩 3分 |
| 市電 | 国府電停または水前寺公園電停 | 徒歩 10分 |
| JR | 水前寺駅 | 徒歩 12分 |

特定施設 シルバーピアグランド通り (サービス付き高齢者向け住宅)

〒862-0951 熊本市中央区上水前寺1丁目6-5 ☎ 096-386-0020

シルバーピア
グランド通り
施設内

在宅
ステーション
水前寺

居宅介護支援事業所 ☎ 096-384-3119

訪問看護支援事業所 ☎ 096-384-5580

訪問介護支援事業所 ☎ 096-384-2771

地域交流推進室 ☎ 096-284-1025

平成とうや病院

| | | | |
|-------------|--------------------------------------|------------|----------|
| 診療科目 | 内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・神経内科・リハビリテーション科 | 休診日 | 土曜・日曜・祝日 |
| 受付時間 | 午前 8:30～11:30 午後 13:00～17:30 | | |
| 診療時間 | 午前 9:00～12:00 午後 13:30～18:00 | | |

お問い合わせ・外来予約は ▶▶ ☎ 096-379-0108

〒862-0963 熊本市南区出仲間8丁目2-15