

ご協力ありがとうございます

とうや 医療福祉グループは  
新型コロナウイルス感染防止に全力を尽くしております

地域交流誌

# たいざんぼく

## 水前寺

Vol. 80 2020.4



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





# あらためて感染症について考える



今、世の中は新型コロナウイルス感染症の世界的流行で騒然としており、われわれの日々の日常生活にも大きな影響を及ぼしつつあります。水前寺とうや病院においても、コロナウイルスの感染が波及しないようにと万全の対策が行われていることは御承知の通りです。

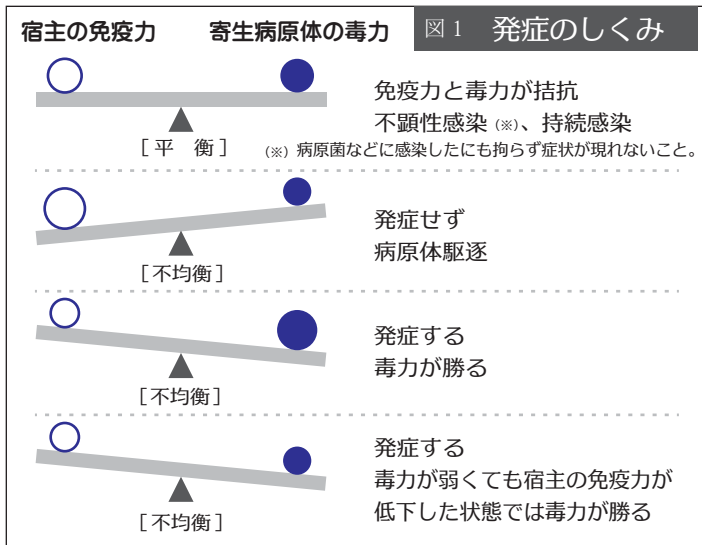


**福田 安嗣**  
 シルバーピア水前寺  
 施設長代理  
 日本呼吸器学会 呼吸器専門医  
 日本感染症学会 感染症専門医  
 ICD

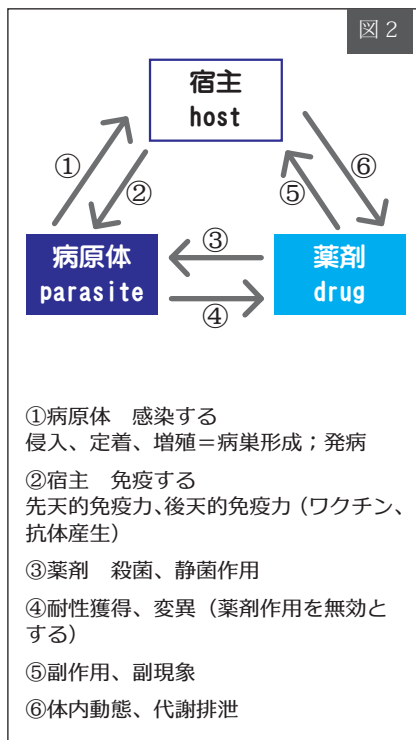
## 感染症とは？

さて、私たち人間は長い一生の間、自覚するしなかに拘らず、日々無数の感染症にかかっているが、なんとか生き延びてきております。私たちを取り巻く自然界には、無数の種々雑多な有機微生物が存在しており、かれらもその生存をかけた、より良き生活環境を求めて宿主(他の生物、人間など)に侵入して定着・増殖して生存しています。一方侵入された宿主にとつては、これらの異物(寄生病原体)が存在することは、自分の生存にとって不利なため、これを排除するために持っている能力(免疫力)を上げて排除しようとする戦いを起こします。宿主体内では複雑な現象が惹起され(炎症、具体的には発赤、腫脹、発熱などの

症状)が現れます。これらは生体にとって好ましくない状態(病態)であり、宿主を危機に陥れます。これが感染症の本態です。



寄生病原体による感染症と人類は、果てしない戦いを続けていくことは避けられません。新興感染症としての新型コロナウイルスの様に今後とも新たな病原体が次々と現れてくる可能性があります。医学的な研鑽と個人的な免疫力の高揚をもって対抗するしかありません。



宿主、寄生病原体、治療手段(薬剤)の相互関係を図2に示します。

表1 病原体の種類

- 1) 細菌 グラム陽性菌、グラム陰性菌、嫌気性菌、非定型性菌、マイコプラズマ、クラミジア 等
- 2) マイコバクテリア(抗酸菌)、結核菌、非定型抗酸菌、らい菌
- 3) 真菌
- 4) リケッチア
- 5) スピロヘーター
- 6) 原虫 アメーバー
- 7) ウイルス: かぜ症候群(コロナウイルス)、インフルエンザ A、B、C、D、E、F型、HIV、HTLV、サイトメガロ
- 8) プリオン

表2 感染経路

感染経路	感染媒体	疾患	対策
空気感染	飛沫核粒子	結核、麻疹、水痘	陰圧個室
飛沫感染	くしゃみ、せき	インフルエンザ、SARS、風疹、新型コロナウイルス	手洗い、マスク、手袋
接触感染	汚染された器物	MRSA、大腸菌 O157、食中毒、新型コロナウイルス、結核	洗浄、消毒、滅菌
人獣感染(経皮感染)	蚊、鼠、犬等	日本脳炎、マリヤ	駆除

病原体の種類及び主な感染経路を次に示します。寄生病原体はそれぞれ好みの寄生部位があり、そこで定着、増殖します(肺炎、腸炎、肝炎等)。

# 消毒用エタノール

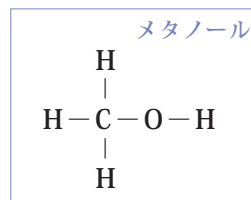
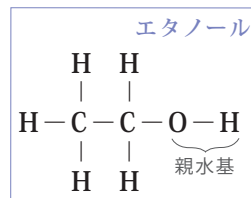
水前寺とうや病院 薬剤部長 益山 貞隆

記事を書いている 2020 年 4 月 2 日の時点で、病院ではマスク・消毒剤の供給が追いついていない状況が続いています。今後早い時点で解消されることを祈っています。  
今回は消毒のために使用するエタノールについて記載します。

コロナウイルスやインフルエンザウイルスはエンベロープという膜を有するウイルスであり、消毒用エタノールは有効です。しかし、同じウイルスでもノロウイルスには有効ではありません。

有機溶媒であるエタノールは炭素数 2 の 1 級アルコールで、親水基があり水に溶けやすい性質を持っています。有機溶媒であるため脂溶性も持ち多少油に溶ける性質もあります。油に溶けるといことは油を溶かすということです。スマホやタブレットなどの皮脂汚れも落とすことができます。

中学・高校で習ったと思いますがメタノールとエタノールなどアルコール類に種類があります。薬局で人体の消毒のために購入する時は消毒用エタノールを購入してください。同じ手指の消毒アルコールの 70% イソプロパノールは、消毒用エタノールに比べて毒性が強く脱脂作用が強いので皮膚が荒れやすい人はご注意ください。



## 濃度いろいろ

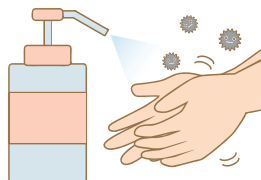
代表的な消毒用アルコールの消毒用エタノールは 76.9 ~ 81.4v/v% の間に濃度が設定されています。概ね 80% 前後のこの濃度が最も消毒効果が高いです。(v/v% は溶液 100mL 中の溶質の体積 (mL) を示した単位。)

### 76.9 ~ 81.4v/v% から濃度がはずれると?

- 濃度以上：揮発性が高まり、アルコールと菌の接触時間が短くなるため効果が弱い
- 濃度以下：薄いために殺菌効果が弱い

メーカーのインタビューホーム（説明書）からです。「本剤の濃度約 70% は至適濃度と称してよく、この濃度においては皮膚に対しての拡散及び揮発性も適度で、表皮を損傷する事もなく、脂質を溶解し去ることもなく無害である。」

市場に残っている希釈されていない無水エタノールは、すぐに揮発するため消毒効果がなく、脱脂作用が強く水分を奪うため、精密機器などの洗浄に用いられているものです。これを人体に使用する時は希釈しなければならないため濃度計算が必要です。



余談ですが、薬局で販売されているエタノールを含む消毒用アルコールは、同じ量でもかなり値段が違ってきます。それは酒税のためですが、消毒用エタノールだけだと飲むことができるため酒税がかかります。逆に飲用にできないようにするためエタノールにイソプロパノール等を添加している商品は酒税がかからないため安く販売できます。同じ濃度のアルコール商品は消毒効果には違いはありません。

## 消毒薬の消毒効果を高めるには

皮脂や血液等の有機物存在下では消毒液の消毒効果が落ちてしまうので、まずは石鹸など使用し汚れを落とした後に、水気をよく拭き取り使用します。また消毒用エタノールは接触時間を長くし消毒効果を上げるために拭き取らずに揮発させてください。

消毒用エタノールは揮発性があるため火気にも注意が必要ですし、人体の中では粘膜使用はできません。販売されている消毒薬には様々な種類があり、人体に有害であるため環境消毒にしか用いないものもあります。

消毒薬を使用する時は、濃度や使用方法をご理解の上でのご使用をお願いします。



免疫力とは、病気などに対抗し体を守る力のことです。免疫力を高めると病気になるにくくなります。私たちの周りには様々な種類のウイルスや菌等がありますが、免疫力を高めることで感染のリスクを抑えることが出来ます。免疫力は加齢とともに低下していきます。また、生活習慣の乱れによっても免疫力の低下がみられます。

## 免疫力を高めるには

### 運動をして筋力アップ

体温が1度低くなると、免疫力が約30%低くなるといわれています。筋肉量と体温は比例しており、筋肉をつけることで体温アップ、基礎代謝の向上に繋がります。特に、大きい筋群を鍛えるとより効果が出やすいです。また、ストレッチも血流の促進やリラクゼーション効果、疲労回復の効果があります。ストレッチと運動はセットで行うと理想的です。以下にストレッチと運動の例を掲載しますので、興味のある方は是非実践してみてください。

## ストレッチ



## 運動

- ・ウォーキング  
⇒その場で足踏みでも可
- ・椅子からの立ち上がり
- ・スクワット



### 注意点

- 体調の良い日に、無理のない範囲で行いましょう。
- 過度な運動にならないようにしましょう。

### 腸内環境を整える

免疫細胞の多くが腸の中に暮らしている為、腸内環境を整えることは免疫力アップにつながります。食物繊維豊富な食品、発酵食品、乳酸菌飲料等がお勧めです。また、免疫力を上げるには、体温を上げる食品も大切。ショウガやニンニク、タンパク質等があります。

### 質の良い睡眠

睡眠時間を確保することも大切ですが、質の良い睡眠をとることで免疫力が上がります。

睡眠の質を高めるために

- ①寝る2時間前は食べない。過度な飲酒も避ける。
- ②湯船に浸かり体を温める。
- ③PCやTV、スマートフォン等の使用を控える。を習慣づけていきましょう。



私たちは、清和会の基本方針に基づき、地域の皆さまが住み慣れたこの地域で安心して過ごしていただけるよう、様々な活動のお手伝いをさせて頂いております。

今回は、帯山西校区3町内「明朗会」と、水墨画教室「墨栄会」についてご紹介いたします。

# 地域交流推進室

特定施設シルバーピアグランド通り内

TEL.096-284-1025

## 帯山西校区3町内

## 明朗会

2月20日(木) 水前

寺とうや病院院長代行  
外村洋一医師(循環器  
内科)による「心臓病  
と脳卒中の話」の出席  
講座を行いました。

心臓の弁の模型2種

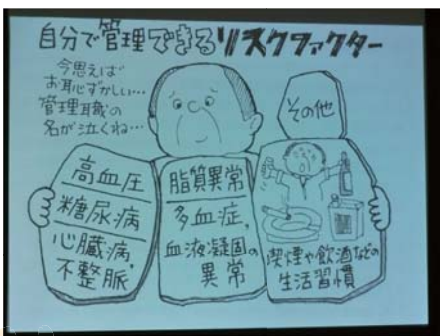
に触れたり、血管の弾力性を表した風船の提示があったりと、体感することのできる内容でした。良い弁は弾力があり、うまく血液を送り出すことができませんが、悪い弁は、硬く弁のしまりも悪く、血栓などを生み出す危険性が高くなります。血圧が高い状態【膨らんだ風船の状態】が続くことは、血管を酷使し、血管の



老化を早めてしまえます。少しでも長く自分の血管を大切にしていくなためにも血圧の管理は重要で、脳卒中や

脳梗塞にならないためには、高血圧をはじめ、糖尿病や不整脈、喫煙や飲酒などの生活習慣などのリスク要因を自己管理していただくことが大切ということがわかりました。

参加者からは、「病気の怖さを感じました」「生活習慣を改めて見直したい」というご感想をいただきました。



3月16日の水墨画教室は、鉛筆でデッサンを描く日でした。

生徒さんは、お面や人形や一輪挿しを真剣に描いていらっしゃいました。



## 水墨画教室「墨栄会」

江津湖畔、ガソリンスタンドから歩いて南に1分、古い2階建ての一軒家、そこに私の「アトリエ和」があります。

誰にでも描ける水墨画、それでも濃淡だけは覚えましょう!! 「四君子」だけは覚えましょう!! 口を酸っぱくして指導に燃えていた頃から一転、今では「慌てないで来て下さい、お昼ご飯に間に合えばいいですよ。」午前10時〜午後3時半まで昼食(当番制でご飯の支度)以外は、水墨画の学習、スケッチ、デッサンを毎週月曜日、月に4回勉強しています。墨の香りに酔いしれ、庭の花々と語り合い、3時のティータイムにはおしゃべりがつきない、私達の教室、生涯学習がここにありません。



水墨画講師  
日田 栄子  
(30年歴)

# シルバーピア水前寺 ～デイケア（通所リハ）～

# シルバーピア だより

## 100歳体操で元気UP！

### ～100歳体操って？～

2002年に、高知市が「100歳になっても元気に過ごす」ことを目標にと考案したものです。全国的に介護予防の必要性が高まり、熊本でも2018年に『いきいき100歳体操 くまもと県バージョン』が作成されました。DVDには蒲島知事、くまモンなどが出演し、ひとつひとつの運動が日常生活のどのような場面で役に立つかも説明されています。①準備体操 ②筋力運動 ③整理体操に分かれており誰でも無理なくできる内容になっています。



### ～シルバーピア水前寺での取り組み～

当通所リハビリでも、2018年から「いきいき100歳体操」をプログラムに取り入れて実施しています。午前中は血圧が高い方や運動前のストレッチも兼ねて、準備体操として活用します。午後は40分程度時間をかけ、準備体操から筋力運動、整理体操を実施。毎月参加者が増えており、最近では多い日で1回に10数人の参加者が集まる事もあります。通所リハビリで100歳体操を始め、元気になった事で、お住まいの地域のサロン活動にも参加されるようになった方もいます。今回はそんな利用者様の実際の声をご紹介します。



### ～利用者さまの声～



病院を退院しデイケアに通うように。今では毎週欠かさず近くの公民館に通い、100歳体操に参加するまで元気になりました。公民館では、顔見知りの方も出来ました。体操は自分の体の為に行っています。

100歳体操に通い1年半が経ちます。はじめは乗り気じゃなかったものが、妻の協力もあり今では毎週仲良く一緒に体操に通うようになりました。以前は度々足が攣っていたものが無くなり、今では趣味の麻雀クラブに歩いて通うほど元気になりました。



今後も、100歳体操の活用はもちろん、通所リハビリのご利用が、自立支援や活動の広がりに役立つような関わりができればと思っております。





## 春が待ち遠しい



3月の3・4日に食フェアを開催いたしました。今回は、春の訪れを感じていただきたく、飾りつけやメニューをひなまつりをテーマにしました。メニューの工夫としては、ちらし寿司でなく手毬寿司という一口サイズの丸いお寿司を出させて頂きました。これは元々芸者さんが大きな口を開けなくても食べれるように考えられたものだそうです、ご利用者の方にも食べやすかったと思います。また、三色の菱餅は三色ゼリーとして提供しました。

新型コロナウイルスの影響にて面会制限をさせていただいており、ご家族に会えない状況で利用者の方々は大変つらい時間を過ごされています。今回の食フェアは少しでも気持ちが和らぐような時間になったのではないかと思います。

## シルバーピア水前寺 ～入所～



ひなまつりメニュー

- 手毬寿司 ○煮魚
- 和え物 ○吸い物
- 甘酒 ○三色ゼリー
- あられ



## 鬼退治で邪気払い！



## シルバーピアグランド通り ～特定施設～



2月3日に伝統行事である節分の豆まきを行いました。

今年の赤鬼青鬼はグランド道り狭しと大暴れ！暴れる鬼めがけて、豆に見立てたボールをカ一杯投げつけられる入居者の方々には成す術無く降参！

鬼を退治し、邪気を祓った後には美しい？福の神が現れ、入居者様の無病息災を祈り（福）をもたらしてくれました。

「べっぴんさんで良か福ば貰うた」「一年よか年になるばい」と皆さん飛び切りの笑顔で最高の（福）を手に入れていただけました。今年も入居者様、スタッフ全員でとても賑やかで盛り上がった節分を行う事が出来ました。ありがとうございました！

# 見えない敵

2019年秋に中国武漢で発生した新型コロナウイルス感染症(COVID-19、公式には2019年12月8日に最初の患者が発症)は12月31日のWHOの正式発表を経て、全世界に瞬く間に広がり(パンデミック)、それまでの私達の日常生活は一変し、マスク・消毒薬不足、PCR検査数(ウイルスゲノムの検出)、連日の感染者・死亡者数、渡航制限・外出自粛など連日マスクを賑わせ、混沌とした疑心暗鬼の世界の扉を開きました。COVID-19の原因は新型コロナウイルス(SARS-CoV2)の感染ですが、従来のコロナウイルス(名称は太陽の光冠に由来)は感冒の10~15%の原因と考えられており、身近に存在するウイルスです。新型コロナウイルスは2003年に流行した重症急性呼吸器症候群(SARS)の原因ウイルスに似ており(ゲノムでは80%程の同一性)、



水前寺とうや病院で開催している土曜健康サロンの内容に沿って連載しています。

その感染力と致死率の高さが問題視され、人類の脅威と考えられています。そもそもウイルスとは何なのでしょう？

## ○ウイルスへのお膳立て？

ウイルスはカプシド(殻)の中に核酸(DNAやRNA)を封入した構造体(非生物)で、大きさは200nm以下(一部を除く)で、電子顕微鏡下を使用しないと観察出来ない小ささです。インフルエンザやコロナウイルスのように殻周囲に感染成立に必要なエンベロープと呼ばれる衣を纏うものもあります。インフルエンザやコロナウイルスが呼吸器感染症を引き起こすのはヒトの咽頭、気管支上皮細胞にウイルスに対して親和性の高い物質(レセプター)が発現しているためです。ウイルスは決して積極的に感染しようとしている訳ではなく、ヒトが自ずと感染し易い環境をお膳立てしているとの見方も出来ず。

何故、わざわざお膳立てをと思う方は多いのではないのでしょうか？ヒトゲノム解析からヒトDNA全体の約40%はウイルスゲノム(感染)由来するのではないか？

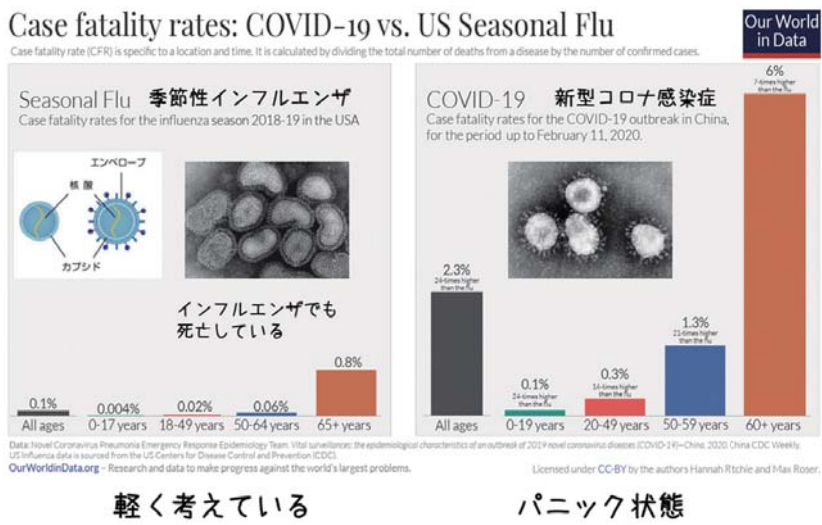


Table 1: Cities included in the 1918-1919 influenza pandemic study, case-fatality rates and percentage of cases who developed pneumonia<sup>24</sup>

City and state	No. of influenza cases	No. of pneumonia cases	Influenza case-fatality rate (deaths per 100 cases)	Pneumonia complications (%)	July UVB dose (kJ/m <sup>2</sup> )	Latitude (° N)
New London, CT	1466	136	3.14	9.3	4.7	40.6
Charles County, MD	6546	-	2.25	-	5.3	38.5
San Francisco, CA	4021	321	2.24	8.0	6.5	37.6
Baltimore, MD	8199	599	2.10	7.3	5.0	39.3
Minor MD towns	5060	322	1.66	6.4	5.1	39.2
Des Moines, IA	1353	138	1.63	10.2	4.8	41.6
Macon, GA	1681	103	1.49	6.1	7.5	32.8
Louisville, KY	1797	111	1.39	6.2	6.0	38.1
Augusta, GA	1405	63	1.28	4.5	7.3	33.5
Little Rock, AR	3565	159	1.09	4.5	7.1	34.8
Spartanburg, SC	1126	35	0.89	3.1	7.0	35.0
San Antonio, TX	6701	303	0.78	4.5	8.2	31.6
Total	42,920	2290	-	-	-	-

\*Incidence of pneumonia in influenza cases.

Table 2: Association between UVB irradiance and case-fatality rate of influenza or rate of pneumonia as a complication of influenza with respect to UVB indices, linear regressions (from table 25 in Britten<sup>24</sup>)

Outcome	UVB indicator	r, adjusted r <sup>2</sup> , p
Case-fatality rate	July UVB	-0.72, 0.46, 0.009
	Latitude	0.68, 0.42, 0.014
Pneumonia as a complication of influenza	July UVB	-0.77, 0.55, 0.005
	Latitude	0.81, 0.62, 0.003

7月の紫外線量 vs 緯度  
Dermato-Endocrinology 1:4, 215-219; July/August 2009

と想定されています。ウイルスは感染症を起こす怖いイメージが付き纏いますが、科学的見地では、ヒトが進化する上でウイルス感染が非常に重要な働きをしていたと考えられています。実際に哺乳類の妊娠成立に必要な胎盤形成時の細胞融合にシンシチン(syncytin)蛋白が重要とされていますが、この蛋白はレトロウイルス(RNAウイルス)のエンベロープに由来することが明らかになっています(Genes to Cells 2015:20:771-788)。

○個々人の自覚

さて新型コロナウイルス感染症の対策上の問題は、無症候性感染者の存在と約20%が重症化(肺炎併発)す



ることです。無症候性感染者は発熱もないため、当然感染している自覚がないため感染を拡大させる（撒き散らす）スーパースプレッダーになる可能性がある

があることです。発熱すると解熱させないと考えがちですが、発熱には本来自己免疫力を高める作用もあります。従って無発熱感染者は活動範囲が広い上に免疫系によるウイルス増殖抑止力が低いと思われる、スーパースプレッダーになる可能性が極めて高いと考えられます。従って他人への感染拡大防止のためにもマスクは必要と思われれます。

次の問題は重症患者が死に至ること、患者の同時多発発症は医療負担を増加させ、助かる人が助からない状況を作ります。若年者は軽症者の感染拡大が問題ですが、死亡率を押し上げるのは高齢者や糖尿病、循環器、呼吸器等の基礎疾患を有する患者なので、病院や高齢者施設での感染拡大防止が非常に重要となります（COVID-19に限らず、インフルエンザも同じです）。これには個々人が感染源にならないとの自覚が非常に大切になります。現時点で有効な治療法（アビガンに期待してはいますが）、ワクチンが無い状況では自己免疫系に期待する以外ありません。月並みですが、手洗い・嗽の励行、禁煙・減酒、バランスの取れた食事、適度の運動、ストレスの開放は実行可能な基本対策と考え

ます。重症化の要因としてサイトカインストーム（自己免疫系の暴走）が取り上げられています。免疫系がウイルスを撃退するのに例えばは感染細胞のみを銃等でピンポイントに攻撃すれば臓器（肺）へのダメージ

は少ないのですが、ミサイル等の重量攻撃を用いれば、感染細胞に加え肺へのダメージも大きくなり、予後の悪化に繋がります。

1918〜1919年にスペイン風邪（H1N1型インフルエンザ）が流行した際の疫学研究で高緯度地域に住むヒトが罹患率、死亡率共に高かったと報告されています（Dermato-Endocrinology 1:4, 215-219; 2009）。この報告を礎にした呼吸器疾患研究ではビタミンD濃度が高い程（低緯度地域ほど紫外線量が多く、活性型ビタミンD濃度が高くなる）、軽症化（ビタミンDが重症化・サイトカインストームを抑制）すると報告されています。これら報告を信じるならば、春から夏の紫外線量が多くなる頃にはCOVID-19も終息に向かうのでは？私の淡い期待ですが…

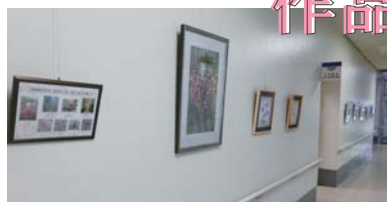
### ○本当の敵は？

本原稿を2020年3月末日に書いています。桜も咲き始め、時は世間の混沌とは無関係に流れています。テレビでは色々な人が様々な意見を確固たる裏付けや検証もなく勝手に述べて不安を扇動しています。地球上に住む生物は相互に関係し合っています。地球の恒常性を維持しているとする考え方を「ガイア理論」と呼ぶそうです。新型コロナウイルスの出現は必然的で、増えすぎた人類は、身勝手に地球環境を破壊しており、堪えかねた地球がガイア理論に従って粛正を掛けているとの極論を目にしました。目に見えない本当の敵はウイルスではなく、人の心に住んでいるエゴイズム、偏見、邪念なのかもしれません。さよなら人類とならないように個々人の温情がウイルス撃退には有効と考えますが、如何でしょうか？

## とうや医療福祉グループ 入社式

令和2年4月1日（水）、新型コロナウイルス感染対策を講じた上で規模を縮小し、とうや医療福祉グループ入社式を平成とうや病院において執り行いました。今年度は水前寺とうや病院15名、平成とうや病院19名、シルバークリア水前寺2名、計36名の新たな職員が参加しました。当グループは新たな仲間とともに、よりよいサービスの提供に今後も励んでまいります。

## いつもありがとうございます 作品展示



水前寺とうや病院の外來待合廊下には、地域の方からの提供・協力の下、作品を展示しています。現在、和紙ちぎり絵【全国和紙ちぎり絵水前寺サークル代表 福山祥子先生と生徒さん】作品を展示しています。5月以降は、今回5ページで紹介した水墨画【墨栄会代表 日田栄子先生と生徒さん】作品を展示させていただきます。作品鑑賞を通じて、当院を利用される患者さま・ご家族の気持ちが和めばと思います。

# 水前寺とうや病院

<b>診療科目</b>	内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・脳神経内科・リハビリテーション科	<b>休診日</b>	土曜午後・日曜・祝日
<b>受付時間</b>	午前 8:30～11:30 午後 13:00～17:00		
<b>診療時間</b>	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】

2020年4月20日現在

	月	火	水	木	金	土
午前	呼吸器内科・内科 中西 美智子	脳神経内科・内科 今村 重洋	循環器内科・内科 松永 敏郎	消化器内科・内科 松ヶ迫 貴	循環器内科・内科 外村 洋一	担当医
	循環器内科・内科 松永 敏郎	呼吸器内科・内科 福田 安嗣	整形外科 有住 裕一	脳神経内科・内科 長谷川 智子	1,3,5 呼吸器内科 中西 美智子	
	リハビリテーション科・内科 東野 孝治	循環器内科・内科 外村 洋一	内科 依光 里香	呼吸器内科・内科 立石 秀彦	2,4 週 頭痛外来 長谷川 智子	
			※水曜午前 有住医師 10時～		呼吸器内科・内科 濱本 淳二	
午後	内科 依光 里香	内科 依光 里香	脳神経内科・内科 寺本 仁郎	呼吸器内科・内科 中西 美智子	消化器内科・内科 松ヶ迫 貴	
	循環器内科 熊本大学	整形外科 森 修	内科 依光 里香	整形外科 有住 裕一	呼吸器内科・内科 立石 秀彦	
				内科 依光 里香	整形外科 森 修	

点線で切り取って折られたあと診察券サイズです

【予約制】■禁煙外来（金曜の午後） ■睡眠時無呼吸症候群外来（金曜の午後）  
 ●初診の方は、外来担当医師表をご確認の上、ご来院ください。  
 ●再診の方は、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。 ●産業界お引き受けいたします。

## 理念

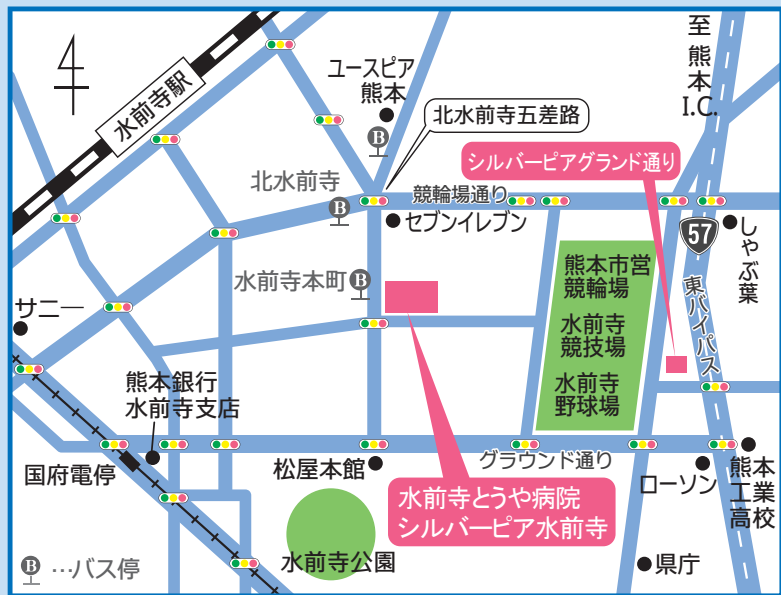
IDENTITY(個人)の尊重  
 ～For You あなたののために～

## 基本方針

1. 患者さまの権利と意思を尊重したチーム医療を提供します
2. 保健・医療・福祉が一体となった地域に信頼される病院を目指します
3. 技術知識の習得と質の高い保健・医療・福祉サービスを提供します
4. 健全なる経営活動と安定した経営基盤を構築します

## 患者さまの権利

1. 良質な医療を受ける権利
2. 選択の自由の権利・セカンドオピニオンを求める権利
3. 自己決定の権利
4. 代行者による権利
5. 情報に対する権利
6. 機密保持を得る権利
7. 健康教育を受ける権利
8. 尊厳を得る権利
9. 宗教的支援に対する権利



〒862-0950 熊本市中央区水前寺5丁目2-22

## 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

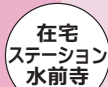
最寄のバス停	水前寺本町（水前寺とうや病院前）	徒歩 0分
	北水前寺（ユースピア熊本前）	徒歩 3分
	北水前寺（北水前寺五差路付近）	徒歩 3分
市電	国府電停	徒歩 10分
JR	水前寺駅	徒歩 12分

水前寺とうや病院・シルバーピア水前寺は敷地内禁煙です。

## 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



居宅介護支援事業所 ☎ 096-384-3119  
 訪問介護事業所 ☎ 096-384-2771  
 訪問看護事業所 ☎ 096-384-5580  
 地域交流推進室 ☎ 096-284-1025

## 平成とうや病院

内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・脳神経内科・リハビリテーション科

〒862-0963 熊本市南区出仲間8丁目2-15 ☎ 096-379-0108

医療法人清和会 地域交流誌 たいざんぼく（発行日）2020年4月20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

## 清和会データ（2019年12月～2020年2月）

水前寺とうや病院	外来	延べ患者数	4,862人
		（一日平均）	76.5人
	入院	延べ患者数	11,783人
（一日平均）		129.5人	
在宅復帰率		91.2%	
地域包括ケア病床回復期リハ病床		88.5%	
シルバーピア水前寺	入所	延べ利用者数	5,997人
	通所	延べ利用者数	3,292人
在宅ステーション水前寺	居宅訪問看護	計画件数	629件
		延べ訪問人数	1,170人
	訪問介護	（一日平均）	18.2人
		延べ訪問人数	2,461人
（一日平均）	27.0人		

在宅復帰率は、2019年9月～2020年2月を算定基礎としています