



〈61号〉

医療法人 畏敬会
井野辺病院

大分市中尾字平255番地
TEL 097-586-5522
FAX 097-586-5656

2012年12月20日発行

2012年を振り返って

院長 井野邊 純一



院長 井野邊 純一

皆さん、こんにちは。院長の井野邊です。今回は、2012年の取り組みを振り返ります。

▼当院で開発した手指装着型電気刺激装置 (FEE) の英語論文完成及び製品化

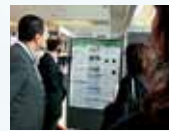


FEE 療法

当院で開発した手指装着型電気刺激装置 (FEE) が、慢性期脳卒中患者の上肢麻痺に対するリハビリに有効であることを英語論文にまとめました。この論文は、英文雑誌『Brain Injury』に掲載される予定です。また、そのFEEが11月1日に製品化され、販売開始となりました。

※3面記事をご参照ください。

▼ニューロリハビリの成果



学会の様子

FEEも含めたニューロリハビリの成果を国内外の学会で発表しました。ヨーロッパの神経学会でも、経頭蓋直流電気刺激とボツリヌス療法、FEEの併用療法を紹介しました。今後、より重度の麻痺の方の治療法を開発していきます。

▼呼吸嚥下リハビリ

『呼吸嚥下リハビリチーム』で、呼吸障害や嚥下障害をリハビリしていく活動しています。中でも、蛋白異化ホルモンや加圧リハビリを積極的に導入し、重症の方の筋力増強等を行っています。

▼高次脳機能障がい者に対する自動車運転リハビリ



高齢社会である現代において、高次脳機能障害の方の自動車運転には難しい問題が蓄積されています。当院では、積極的にこれらの問題にチームで取り組んでおり、全国的にも注目されています。

▼認知症に対するリハビリ開始

今、認知症の予防や認知症の方に寄り添う体制づくりが大切です。当院では、先進的な認知症予防に取り組んでいます。病院では個別訓練の『ものわすれ予防コース』、在宅リハケアセンターかくくでは、心理士、健康運動指導士、管理栄養士や歯科衛生士等が、認知症予防を目的に『スマイルコース』を、実施しています。

▼『大分県回復期リハビリ病棟連絡協議会』会長に就任

今年度より、大分県の回復期リハビリテーション病棟のレベルアップを行う立場となりました。今年度は、全国回復期リハビリテーション病棟協議会会長の石川誠先生を招いて講演会を主催しました。来年2月に各職種の10カ条を見直し、全国的に有名なスペシャリストを大分にお招きし、全職種のレベルアップを行う研修会を予定しています。

▼医科歯科連携1年

昨年の11月より、大鶴歯科医師会と連携し、院内で歯科治療をより積極的に受けられるようになりました。11月には、医科歯科連携1周年を記念して大阪大学 歯学研究所 口腔科学専攻 准教授 館村 卓先生の講演会を行い、知識を深めました。歯科衛生士も増員し、今後は様々な研究成果を発表する予定です。

▼その他活動

私が作詞作曲した「この街で」が府内町のサンサン通りの街頭

で流れています。たまたま、この曲を聴いた患者さんがサンサン通りの関係者で、この歌を気に入って下さり、「ぜひ街の歌に」ということで実現しました。大変名誉に思っています。



また、私が代表を務めるボランティア・サークル OitaAid (おいたエイド) が11月25日にチャリティ・コンサートを開催しました。趣旨に賛同する企業や団体からの寄附で運営し、入場料で得た収益は、東北の復興支援活動で頑張っている団体に全額寄付致しました。※4面記事をご参照ください。

今年度もいろいろな事柄に挑戦し、成長してきた井野辺病院です。今後も皆様のお役にたてるよう頑張っております。何卒よろしくお願ひ申し上げます。



Oita Aid (おいたエイド) 主催
「大分から届け! 希望の♡コンサート」
(大分コンパルホールにて)

井野辺病院の理念

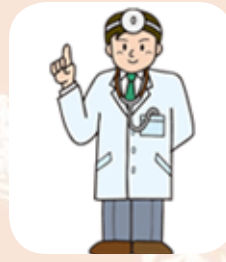
人々がいきいきと暮らせるように、リハビリテーションを通して地域社会に貢献する。

常に高い目標をもち、人生の質の向上に努める。

「井野辺病院の運営方針」

- <リハビリテーション・ケア体制>
急性期から在宅医療まで、充実したリハビリテーション・ケア体制を提供する。
- <医療体制>
安全で質の高い医療を、インフォームド・コンセントに基づいて提供する。
- <職員の育成>
患者・家族から必要とされる職員になるための教育に努める。
- <健全経営>
職員の満足度向上に努める。

肺炎球菌ワクチンをご存知ですか。



医師 木村 卓
呼吸器内科

皆さんはインフルエンザワクチンに関してよくご存知のことと存じます。では、肺炎球菌ワクチンに関してはいかがでしょう？私の印象では、インフルエンザワクチンに比べるとまだまだ知られていない感があります。

冬は各種病原体による呼吸器感染症が増加する季節です。言うまでもありませんが、呼吸器感染症の原因病原体はインフルエンザウイルスにとどまりません。つまり、インフルエンザワクチン接種だけでは、呼吸器感染症の予防としては十分でないのがお分かり頂けると思います。実際、市中肺炎（入院患者さんに発症する肺炎に対し、通常の肺炎をこう言います。）の原因菌として一番多い細菌は肺炎球菌です。よって、市中肺炎を予防する為には、その主な原因菌である肺炎球菌の脅威から逃れる必要があります。そこで登場するのが、肺炎球菌ワクチンといわれるものです。現在、日本で投与可能な成人用の肺炎球菌ワクチンは、「ニューモバックスNP」です。このワクチンは、

市中肺炎に關与する主な23種類の肺炎球菌から作られており、この23種類に対して予防効果を発揮します。実のところ、肺炎球菌は全部で90種類以上存在します。ならば23種類のワクチンでは不足していると思われるが、これら23種類の肺炎球菌による肺炎が、肺炎球菌性肺炎の約8割を占めているため、肺炎球菌性肺炎の多くをカバーできると考えられます。もちろん、接種することで完全に肺炎球菌性肺炎を予防できず、肺炎球菌以外の病原体に効力を発揮しないのはインフルエンザワクチン同様です。しかし、市中肺炎の主な原因菌をカバーできるので、特に高齢者や容易に感染を起こしうるような疾病を有する患者さんにはワクチン接種は有意義と考えられます。個人差はありますが、1回のワクチン接種で免疫の獲得は可能です。効果が薄れる5年後には再接種可能になります。それより短期間で接種すると、接種部位に発赤、腫脹、腕の痛みなどの副作用が顕著に表れることがあるのでお勧めできません。また肺炎球菌の構成成分の一部を材料に使用していますが、病原性は無く、このワクチン接種が原因で肺炎球菌性肺炎になることはありません。費用、適応に関しては、接種を受けられる方の状態によって変わります。当院でも予約して頂ければ成人肺炎球菌ワクチン

市中肺炎に關与する主な23種類の肺炎球菌から作られており、この23種類に対して予防効果を発揮します。実のところ、肺炎球菌は全部で90種類以上存在します。ならば23種類のワクチンでは不足していると思われるが、これら23種類の肺炎球菌による肺炎が、肺炎球菌性肺炎の約8割を占めているため、肺炎球菌性肺炎の多くをカバーできると考えられます。もちろん、接種することで完全に肺炎球菌性肺炎を予防できず、肺炎球菌以外の病原体に効力を発揮しないのはインフルエンザワクチン同様です。しかし、市中肺炎の主な原因菌をカバーできるので、特に高齢者や容易に感染を起こしうるような疾病を有する患者さんにはワクチン接種は有意義と考えられます。個人差はありますが、1回のワクチン接種で免疫の獲得は可能です。効果が薄れる5年後には再接種可能になります。それより短期間で接種すると、接種部位に発赤、腫脹、腕の痛みなどの副作用が顕著に表れることがあるのでお勧めできません。また肺炎球菌の構成成分の一部を材料に使用していますが、病原性は無く、このワクチン接種が原因で肺炎球菌性肺炎になることはありません。費用、適応に関しては、接種を受けられる方の状態によって変わります。当院でも予約して頂ければ成人肺炎球菌ワクチン



ンの接種は可能です。気になる方は、どうぞ主治医までお気軽にお尋ねください。

冬の感染症に注意!!

インフルエンザノロウイルス



荒巻 昌子
看護部長
副兼 外来師長

朝夕の冷え込みが増し、寒い冬がやってきました。気温が下がり、空気が乾燥してくると風邪症状の患者さんの受診が多くなります。気になるのはインフルエンザウイルスと、ノロウイルスによる感染症です。インフルエンザは、12月初旬から散発的に発生し1月下旬〜2月に流行を迎えます。ノロウイルスによる急性胃腸炎は、1月〜3月に多発します。どちらも集団感染を引き起こしてしまっておそれのある感染力の強いウイルスです。それぞれの特徴を知り、早期の受診、症状に応じた治療を受けましょう。

	インフルエンザ	風邪
主な症状	38℃以上の高熱 関節痛 筋肉痛 頭痛 悪寒	咳 鼻水 微熱
経過	1〜3日の潜伏期間後突然発症 することが多い 1週間ほどで治まる	短いが長引く ことがある
合併症	肺炎 脳炎 脳症など	少ない

インフルエンザと風邪の違い

インフルエンザ予防の為に心得と治療について

《予防》インフルエンザワクチンの効果は、接種後およそ2週間効果が期待でき、3〜6か月で徐々に軽減するため、毎年の接種が必要です。

《日常生活の心得》

- ① 十分な睡眠と栄養による体力の維持
- ② 人ごみを避ける
- ③ 外出時はマスク着用
- ④ うがい、手洗いの励行
- ⑤ 部屋を加湿器などにより適度な湿度、湿度に保つ



インフルエンザウイルスは咳により1〜1.5m飛散します。患者さんはマスクを着用し、できるだけ接する機会を避けましょう。《治療》抗ウイルス薬が使われ点滴、吸入薬、内服薬などがあります。

ノロウイルスによる急性胃腸炎の特徴と予防

《特徴》下痢や嘔吐、腹痛が主な症状で、発熱は37〜38℃くらいです。主な原因はウイルスに汚染された加熱不十分な二枚貝を食べた方が発症し、その感染者の便や吐物に含まれた大量のウイルスが、不十分な手洗いや接触、飛沫により感染が拡大していきます。

- ① 食事の前や調理前、トイレ

の後の手洗いの徹底
② タオルなどは共有しない
③ 下痢や嘔吐のある人は食事の準備などをしない
④ 生ものは85℃以上熱を通す
⑤ 便や吐物に触れるときはマスクと使い捨ての手袋を使用し、ウイルスに触れたり、吸ったりしない



《治療等》汚物はハイターなどの塩素系漂白剤を薄めて消毒します。感染後1〜2日で発症し2日間ほど症状が続きます。抗ウイルス薬等の特別な薬はありませんが、整腸剤など症状に応じた薬が処方されます。脱水症を起さないために水分と栄養の補給が大切です

誤った自己判断は危険

症状が出て「たいしたことはない」と自己判断で危険な薬や効かない薬を飲んでいても少なくありません。抗生物質は、細菌に効果のある薬でウイルスには効きません。またウイルスが腸管内に溜まり、病気の回復を遅らせることがあります。「なんかおかしい」と感じたら気軽に井野辺病院外来をご利用ください。外来看護師が皆様の健康維持のためのお手伝いをさせていただきます。気軽に声をおかけ下さい。

「出張介護予防教室」に参加



佐藤 暁
リハビリテーション部部长
兼在宅リハケアセンター
かくセンター長

2003年より、大分県から委託を受け、当院は、「中部圏域大分地域リハビリテーション広域支援センター」としての活動を行っています。この活動の一環として、実施主催者（主に老人会やサロン）からの依頼で「出張介護予防教室」に講師として参加しています。2011年度は6回、2012年度（10/31現在）は4回参加しました。大分市のデータによると、要介護者は18,882人で、その内、後期高齢者（75歳以上）認定者数は、16,096人で約85%を占めています（2011年9月現在、大分市長寿いきいき安心プランより）。75歳以上の方は、要介護状態になる確率が高いといえます。また、介護保険の中で要介護度別にみた、介護が必要となった主な原因の第5位が「転倒骨折」となっており（2010年国民生活基礎調査の概況より）、「転倒骨折」によって要介護状態になることは決して少なくありません。

「転倒予防」「口腔ケア」「栄養指導」などを行っています。今回は、なかでも特に取り組んでいる「転倒予防」についてお話しします。「転倒予防」には、主に次の三つが大切です。

- **体を動かす**
基礎体力を維持するために、いま生活の中で行っていることを続けることが大切です。
- **頭を使う**
外部の刺激（例えば人との交流など）を積極的に取り入れることをおすすめています。これ、自宅内に閉じこもることなく、活発な生活を送れると考えています。
- **環境を整える**
自宅内での転倒リスクの高い場所の気づき（例えば敷居や電気コードなど）が大切です。無意識に行っている行動を意識することで、環境から転倒リスクの防止につながるかと考えているからです。

最後にありますが、今回は、「転倒予防」をお話ししましたが、介護予防のためには、「転倒予防」「口腔ケア」「栄養」を三位一体で考えていくことが大切だと思います。今後も、「要介護状態にならず高齢者の方が住み慣れた地域でいきいきと生活していくこと」を目標に活動していきたいと思えます。



学術主任
加藤 貴志
作業療法士

手指装着型電気刺激装置(FEE)が製品化されました。

近年、脳卒中片麻痺のリハビリにおいて電気刺激療法の効果が目ざされています。日本リハビリテーション医学会等が作成した「脳卒中ガイドライン」においても、電気刺激療法の効果を認めています。当院では、電気刺激の治療効果を高めるための新型電極「FEE（フィー）」を考案しました。11月1日より、製品化され、オージー技研社より「手

指装着型電極FEE」の製品名にて販売開始となりました。FEEは、治療者が指サック形状をした電極を指にはめて用います。その特徴は、FEEを装着したセラピストが患者様に触れる事で電気刺激を加える事が可能な点です。これにより、セラピストが患者様の麻痺した手足を触診しながら、よりの確に電気刺激を加える事が可能となりました。これまでに、回復期リハビリ



手指装着型電極 FEE ELR-617

リハビリテーション病棟入院中の患者様において、FEE導入前と比較してリハビリ効果が向上した事、また、発症から1年以上経過し、治療が困難とされている方においても、改善がみられた例を経験しています。この治療効果は、2010年と2011年にソウル・プエルトリコで行われた国際学会にて報告しております。今後も、片麻痺の改善に効果的なりリハビリテーションの導入を積極的に進めていきます。

《お問合せ》
0077-5089-5522
リハビリ部まで

フランクナース研修を実施しました。

看護部では、10月23、24日の2日間、公益社団法人大分県看護協会の看護力再開発事業の一環として看護実習生1名を受け入れました。



甲斐美千代さん（中央）と外来看護師

この事業は、保健師、助産師、看護師、准看護師の資格所有者で、現在は就業しておらず職場復帰を希望する方を対象とするもので、最近における看護の知識、技術の習得を図り、就業の促進と医療現場における看護師確保につながることを目的にし



病棟での研修

たものです。当院の実習生は、24年間のフランクがあるという准看護師の甲斐美千代さんでした。実習に当たっては、1病棟及び2病棟の主任看護師の指導を受けながら、患者さんへの対応や検査、処置を経験しました。また、外来では、看護師長の指導で、通院、在宅治療を受けている患者さんへの対処の状況について学びました。こうした実習をおして甲斐さんとしても貴重な経験



外来での研修

験が積まれたものと考えておりますが、特に、不安に思われたこととして、看護記録の記載方法があるようでした。今回の実習が甲斐さんの就業につながることを強く希望してやみません。今後も看護部では、看護学生、フランクのある看護師の実習を積極的に受け入れながら、医療現場における看護師の充足に貢献できるように実習生の指導に努めていきたいと思えます。文 看護部長 後藤朋子

Oita Aid (おおいたエイド) 活動報告

医師としても多忙を極めている院長 井野 邊ですが、今年から新たな取り組みをはじめました。その取り組みが今回紹介する「Oita Aid (おおいたエイド)」です。

「Oita Aid (おおいたエイド)」は、チャリティ・コンサートをを行うことで「3・11東日本大震災の被災した人々を応援していこう」と有志で発足したボランティア・グループです。井野邊が発起人となり、病院職員はもとより、趣旨に賛同した県職員、教師、市会議員、デザイナー、自営業の人など約20名弱のボランティア・スタッフが手弁当で幾度も膝を突き合わせた話し合いを行いました。そして、迎えた11・25大分市コンパル・ホールでコンサート・イベントが開催されました。4月から準備を進め、企画から運営費の調達、出演交渉、舞台作り、当日の進行に至るまですべてボランティア・スタッフで行いました。成果は延べ約500人の方が来場、大成功の内に幕を下ろしました。来年も行います！

※今回のイベントで得たチケット代はすべて被災地に直接寄付しました。尚、会場費等、運営に必要な経費はすべて趣旨に賛同した企業、団体個人様からの協賛金で賄われています。



キッズ・ダンス、神楽、吹奏楽など子供から大人も楽しめるコンサートになりました。



コンサートの報告と寄付金の送付手続きのため福島へ出向きました。

防災訓練を実施しました！

11月30日南消防署と共同で防災訓練を実施しました。今回は震度5強の地震発生を想定し、本番さながらの訓練を行いました。約15分で模擬患者の誘導と職員の見守りを行いました。最後に、南消防署隊長より詳しく講評を頂きました。いざというときに患者さんの命を守るよう常日頃から防災意識をもっておきたいものです。



「はしご車」も出動！



救出を見守る職員

井野辺病院って どんなん人がおるん!?

〜臨床検査課〜 堀 裕美子



井野辺病院に入職して、半年がたちました。最初は、検査技師1年目として、慣れないことばかりで大変でした。私の所属する

検査課は、現在4名の技師がおり、血液検査や尿検査などの検体検査、心電図やエコーなどの生体検査を行なっています。他にもさまざまな検査を行っています。覚えることも多く大変ですが、日々がんばっています。検査のことで何かわからないことがあれば、検査室までお越しください！

勤務中は一日中病院の中なので、休みの日はいろんなところに出かけて気分転換をしています。ドライブに行ったり買い物に行ったり。おすすめの場所があれば、ぜひ教えてください！笑

みつはしさんのちよっと一品



栄養士 三橋 由美子

フルーツソース

今回は、4種類のフルーツソースとカボスヨーグルトムースを紹介し、ご家庭で作った簡単デザートでもお楽しみ☆旬のフルーツをソースにして、プレゼントにしてみたいかどうでしょうか？



可愛くラッピング☆

※冷凍保存すれば1〜2ヶ月は保存可能、冷蔵庫なら1〜2週間は保存可能です。

フレッシュヨーグルトやアイスクリームにも美味しくいただけます★

●材料●

- フルーツ 200g
- (キウイ 梨 いちじく ブルーベリー等)
- グラニュー糖 40g
- カボス絞り汁 小さじ2
- (レモン絞り汁でもOK)
- 水 大さじ 2

〜作り方〜

- 1 フルーツの皮をむき、1等角に切り、鍋に入れ、グラニュー糖、水を入れる
- 2 ニュー糖を加減する
- 3 中火にかけ、約20分ほど煮込み、沸騰してきたら、アクを取り除く
- 4 カボスの絞り汁を入れ、さらに煮込む
- 5 20分ほど煮込んだら、つやよいソースの出来上がり
- 6 (瓶詰) 消毒した瓶に熱いうちに入れ、フタを空けて冷まします



カボスヨーグルトムース

●材料●

- 粉ゼラチン 10g (市販のゼラチン)
- 水 大さじ5
- グラニュー糖 10g
- 卵白 1個分
- A(牛乳 50cc)
- フレッシュヨーグルト 300cc
- B(グラニュー糖 40g)
- カボス絞り汁(大さじ1)

〜作り方〜

- 1 水に粉ゼラチンをいれ、ふやかしておく
- 2 Aをボールに入れ、なじませ、Bを加え混ぜる
- 3 卵白にグラニュー糖10gを加え、泡立て器でツンと角が立つくらいまで泡たてる
- 4 ふやかしたゼラチンをレンジで10〜15秒溶かし、②を少し加え溶きのぼしてから、③のボールに入れ、手早く混ぜ合わせる
- 5 ④に③の卵白を加え混ぜ合わせ、ケーキ型等に流し入れ、冷蔵庫で1時間ほど冷やし固める
- 6 1/8等分し、お好みのフルーツソースをかけ、ミントの葉を飾れば、出来上がり



梨のソース



ブルーベリーのソース



いちじくのソース



キウイのソース

我が家の干し柿



2週間で食べ頃!



編集後記

おたでみかんの季節ですね。皆様、風邪をひいていませんか。寒い季節になると、暖まる鍋料理を食べたくなります。今季は、話題の塩麹鍋を食べようと思います。皆様のおすすめの鍋は何か？

いずみ担当この

