



# クローバー

Clover

2022年9月発行  
編集・発行 君津中央病院  
☎0438(36)1071  
<http://www.hospital.kisarazu.chiba.jp>



## 理念

私たちは良質で安全な医療を提供し  
地域の皆さまに親しまれ、  
信頼される病院をめざします。



認定第JC295-4号  
一般病院2 (3rdG:ver.2.0)  
2019.8.23~2024.8.22

日本医療機能評価機構とは、市民が適切で質の高い医療を安心して享受できるように、医療機関の機能を学術的観点から評価する第三者機関です

## 基本方針

- 1 接遇とサービスに心がけ、心が安らぐ癒しの環境を整えます。
- 2 高度で良質なわかりやすい医療を提供します。
- 3 包括医療を実践し、地域との連携を大切にします。
- 4 救命救急医療体制の確立と小児、周産期及び終末期医療の充実をめざします。
- 5 職員の教育・研修を推進し、自己研鑽に努めます。
- 6 病院で働く人が一体となり、経営の健全化と満足感のある職場をめざします。

## 目次

医務局 緩和医療科	1	医療技術局 薬剤科	5
緩和ケアチーム	2	Information	6
医務局 歯科口腔外科	3	君津中央病院附属看護学校	7
看護局 10階西病棟	4		



## 医務局 緩和医療科

緩和医療科は、緩和ケア病棟、緩和ケア外来を中心として、医師、看護師、その他の職種、いわゆる多職種が協力し合って、患者さま、ご家族を支えていくことが目標です。

命の長さを調節することなく、患者さまの痛み、呼吸苦、スピリチュアルケア(こころになって生きる意味があるのかなど)を含め、苦痛緩和を中心としていくのが当病棟の役割です。

現在、緩和ケア医の専従は、下山医師(緩和ケアに加えペインクリニック、オピオイド薬理が専門)、松本医師(緩和ケアに加え薬理学全般が専門)の二人となり、これまでのような一人体制ではなくなっています。これまでも当病棟を支えてきた海保院長(外科専門、胸水、腹水の除去など外科的な手技が緩和ケア臨床に役立っている)、土屋先生(哲学外来というのか、じっくりと患者さまの話を面談時に聞いてくれるので、患者さまも家族も心が和む)、鈴木先生(緩和ケア病棟をこれまでずっと主導され、現在も支えてくれている先生のサポートは継続していただいています。今後は緩和ケアチームとも連携を模索していくつもりですが、下山、松本が赴任してからすでに以下の改革がなされています。

海保院長の「当病院において緩和ケア難民がなくなるようお願いします」との我々の就任時のご挨拶に従って行っている改革です。また、約三十五年間の緩和ケアの経験に基づいた下山の理念に従って、「緩和ケアは一人ではできないので、いろいろな専門家が専門性を出し合ってみんなで患者さま、ご家族を支えていくこと、緩和ケアの地域連携を充実させ、患者さまが自分の生活する場所を選択できること」も目標としています。

また、これまでに生じていた他科との連携の壁の原因となっていた各種処理手続きをすべてなくし、院内連携を風通し良いものに変えていく努力を看護師さんたちとされているところです。そして、緩和ケアの地域連携の充実化を目指した方策であります。



### 一、緩和ケア病棟内でのカンファレンスの充実化

- (一) 精神科合同回診
  - ・各患者さまを回診し、不安、不眠、抑うつ、せん妄の評価とその対応を検討している。
- (二) 精神科合同カンファレンス
  - ・向精神薬の調整、新規処方へのアドバイスを受けている。
- (三) 放射線治療科合同カンファレンス
- (四) 入院調整会議および多職種合同カンファレンス

### 二、緩和ケア外来(本年四月より開始)

- (一) 院内他科外来受診中患者さままで、苦痛緩和が不十分な患者さまの専門的緩和ケアを行っている。
- (二) 地域他施設との緩和ケア連携
  - ・在宅医療、他施設通院中の患者さまの診療を行い、治療法に関するアドバイスを行う予定である。
  - ・他施設、多職種のメーリングリストを作成し、Zoomなどを使用し、教育講演、緩和ケアの相談、症例検討会などを行っている予定。

(緩和医療科部長 下山 直人)

## 緩和ケアチーム

あなた または あなたの周りの「大切なひと」が「生命を脅かす病気」になったら、どんなことが問題になりそうですか？



想像するのは難しいかも知れませんが、実際に「生命を脅かす病気になった」時、患者さま御本人やその周りの方々は多くの困難に直面します。

病気そのものに関する事だけでなく、気持ちの問題や、生活環境やお仕事などの社会的な問題、お金にまつわる問題など「困難」の内容も様々で、それが患者さま御本人やその周りの方々の「つらさ」につながります。

このような状況の患者さま御本人やご家族の「困難」「つらさ」をできる限り軽くし、病との向き合いや生活を支える事を目的とするのが「緩和ケア」です。

「緩和ケア」に「がんの終末期」というイメージを持つ人は少なくないでしょうが、2002年に世界保健機構(WHO)が緩和ケアの定義を「病気の時期を問わず提供される」と定義してから20年が経過しています。

日本においては、「がん(悪性腫瘍)が死因の第1位」という背景があり、「がん治療」と「緩和ケア」が結びつけられて発展し、がん拠点病院などに「緩和ケアチーム」を置くことが義務づけられ、当院でも活動しています。

### 緩和ケアチーム

緩和ケアチームの特色は、2つあります。まず、患者さま御本人やその周りの方々と主治医や担当している病棟看護師との関わりは変更せず、主治医や病棟看護師への「提案」を主体とすることです。さらに、様々な「困難」「つらさ」への対応が目的なので、医師・看護師だけでなく薬剤師・理学療法士・管理栄養士・社会医療福祉士・臨床心理士など多くの職種から構成されていることです。また、情報収集やきめ細かい対応のために、各部署に「リンクナース」がいて、情報共有や勉強会を通じたスキルアップを図っています。

当初は、がん(悪性腫瘍)の方だけを対象としていましたが、心不全や慢性呼吸器疾患などの方の身体症状などにも対応しています。基本的には入院の方を対象としていますが、状況によっては外来の方についてもスタッフからの相談に応じています。

(緩和ケア認定看護師 小幡 里美)



# 医務局 歯科口腔外科

## オーラルフレイルとはなんでしょう？

オーラルフレイルとは、「オーラル」は「口腔」、「フレイル」は「虚弱」という意味で、嚙んだり、飲み込んだり、話したりするための口腔機能が衰えることを指し、早期の重要な老化のサインとされています。「口の衰え」は身体的、精神的、社会的な健康と大きな関わりを持っています。

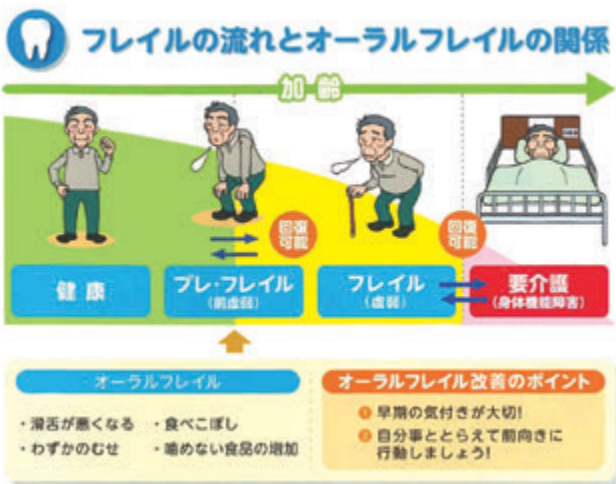
オーラルフレイルの始まりは、滑舌が悪くなる、食べこぼし、わずかのむせ、嚙めない食品の増加、口の乾燥等ほんの些細な症状であり、見逃しやすく、気が付きにくい特徴があるため注意が必要です。

オーラルフレイルは健康と機能障害との中間にあり、可逆的であることが大きな特徴の一つです。つまり早めに発見して適切な対応をすることでより健康に近づきます(図1)。

わが国で平成元年より展開している「8020運動」という80歳で20本以上の歯を保ち、何でも食べられる事を推進した国民運動は現在50%を超えるほどになっております。そこにオーラルフレイルの考えを加える事によりさらに健康長寿をサポートし、運動の発展につながっています。

高齢期においてフレイル化を予防するには口腔機能の維持、向上は必要不可欠であります。むし歯や歯周病などで歯を失った場合は適切な処置を受けることはもちろん、定期的に歯や口の健康状態をかかりつけの歯科医師に診てもらうことが非常に重要です。

オーラルフレイルのセルフチェックをしてみましょう(図2)。



(図1) 出典：日本口腔保健協会

オーラルフレイルのセルフチェック		
質問事項	はい	いいえ
<input type="checkbox"/> 半年前と比べて、堅い物が食べにくくなった	2	
<input type="checkbox"/> お茶や汁物でむせることがある	2	
<input type="checkbox"/> 義歯を入れている	2	
<input type="checkbox"/> 口の乾きが気になる	1	
<input type="checkbox"/> 半年前と比べて、外出が少なくなった	1	
<input type="checkbox"/> さきイカ・たくあんくらいの堅さの食べ物を噛むことができる		1
<input type="checkbox"/> 1日に2回以上、歯を磨く		1
<input type="checkbox"/> 1年に1回以上、歯医者に行く		1

※歯を失ってしまった場合は義歯等を通じて堅いものをしっかり食べることができるよう治療することが大切です。

合計の点数が 0～2点 オーラルフレイルの危険性は低い  
 3点 オーラルフレイルの危険性あり  
 4点以上 オーラルフレイルの危険性が高い

出典：公益社団法人日本歯科医師会リーフレット「オーラルフレイル」

(図2)

お口に関してお悩みがありましたら、かかりつけ歯科医院か当院歯科口腔外科に御相談して下さい。

(歯科口腔外科部長 神津 由直)

## 看護局 10階西病棟

### 病棟のご紹介

主に15歳までの小児が対象の病棟です。  
(小児科以外の成人の入院患者さまもいらっしゃいます。)

小児科・小児外科を中心に形成外科・整形外科・耳鼻いんこう科・歯科口腔外科・脳神経外科の小児の検査・治療・手術・レスパイト<sup>注</sup>を目的とする短期間の入院が多い病棟です。



入院が長期となる患児の場合、医師の許可があり本人・家族の希望があれば院内学級での学習が行えます。また、許可があれば家族や保育士とプレイルームで遊ぶこともできます。



就学前の患児には御家族が付き添っています。核家族化で育児不安を抱えた御家族の相談にのるなどし、御家族と信頼関係を大切にしています。

患児の人格を尊重し、手術や検査前に保育士と連携し準備を行い不安の軽減にも努めています。

患児が笑顔で退院する時の喜びが私達のやりがいとなっています。

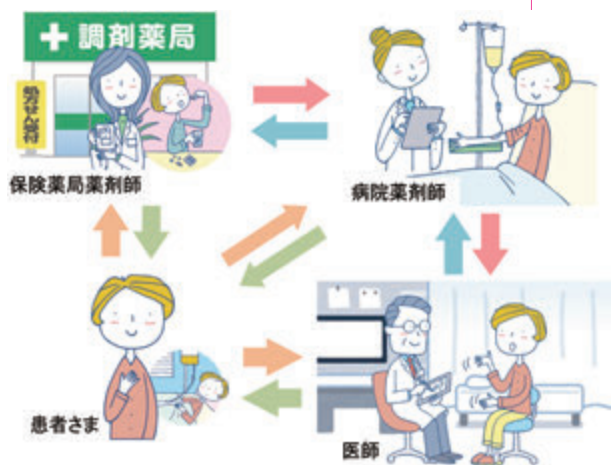
医師・看護師・看護助手・保育士・クラーク・医療ソーシャルワーカー・入退院支援ナース・理学療法士・作業療法士・薬剤師・栄養士・児童相談所と連携し、入院は良い出来事ではありませんが、入院したのが10西病棟で良かったと思って頂けるように頑張っています。

(10階西病棟師長 越智 淑恵)



<sup>注</sup> 難病等をお持ちの方で介護者のご事情により在宅困難となる場合に期間を設けた入院の受け入れを行うこと。

# 医療技術局 薬剤科



## 薬薬連携について

「薬薬連携」という言葉を皆さんご存じでしょうか？

「薬薬連携」とは、病院薬剤師と保険薬局薬剤師が患者さまの情報を共有し、安心・安全な医療を受けることが出来るように連携することです。

(※ここで言う保険薬局とは、処方せんによる調剤を行う院外の薬局のことです。)

当院では、院外処方せんの出ている患者さまに対して薬薬連携を行っています。今回は、令和三年二月より行っている外来がん患者さまに対しての取り組みについてお話ししたいと思います。

## 抗がん剤治療の薬薬連携の流れについて

対象となる患者さまは、外来で抗がん剤の点滴による治療を行い、かつ保険薬局にてお薬を受け取っている方となります。

(病院内でお薬をもらっている患者さまは、保険薬局に行かないので対象外となります。)

最初に病院薬剤師が、患者さまが外来で点滴治療を受けている際にどんな副作用がどのくらいの程度起きているのか細かく聞き取りを行います。その際にお話しいただいた副作用情報や治療の実施状況、なぜお薬が処方されたかなどの情報をお薬手帳用シールに記載し、保険薬局に情報提供します。

(患者さまがお薬手帳をご提示していただかないと大事な情報が伝わらないので薬局ではお薬手帳を必ずご提示するようお願い致します。)

次に保険薬局薬剤師は、その大事な情報をもとにしてお薬の説明を行います。また、患者さまの同意を得て数日〜一週間ほど後に電話で患者さまの体調を確認したり、副作用が出ていないかどうかを確認する取り組みも始めています。

保険薬局薬剤師は、お薬を渡した時の状況や電話で確認した時に得られた情報をファックスにて病院へ情報提供します。

最後に保険薬局薬剤師からの情報は病院薬剤師・医師に共有され、緊急性のあるものは病院から患者さまへ連絡をとり受診を促すこともあります。緊急性のないものについては、次の診察時に確認してお薬の変更や追加などの適切な対応を行います。

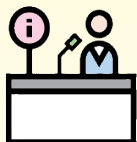
このように、病院と保険薬局は連携をとりながら、副作用の早期発見や安心・安全な医療を提供できるよう日々努めています。病院で聞き忘れたこと、伝え忘れてしまったこと、抗がん剤を投与して数日してからの体調変化など、気になることがあれば、病院薬剤師・保険薬局薬剤師までご相談ください。

「薬薬連携」による情報共有は、患者さまご自身のより良い医療に繋がっています。



(薬剤科 福岡 俊宏)





お知らせ

## Information



## 健康診断のご案内

- 当院では、就職前に必要な健康診断(雇入時健康診断)や、労働安全衛生法に基づく健康診断(定期健康診断など)を行っています。

団体での申込も可能ですので、お気軽にご相談ください。

詳細は、ホームページをご覧ください。

君津中央病院 健康診断

検索

<http://www.hospital.kisarazu.chiba.jp/>



## 地域リハビリテーション広域支援センターより

- 広域支援センターでは毎年地域市民の方々へ向けた活動を『君津圏域公開フォーラム』として開催しております。今年度はライブ配信での講演会を実施予定です。

テーマ：「地域で育む子供の成長～お子さんの困った行動～」

日時：2022年12月4日(日) 10:00開始

※アーカイブ配信も実施予定です。

講師：安房地域医療センター 小児科医 市河 茂樹 先生  
君津中央病院 臨床心理士 金枝 藍 先生



就学前から小学低学年までのお子様を対象に集団生活での困った行動の原因と背景、お子さんへの関わり方について、医師・臨床心理士よりご講演いただきます。

詳しくは病院ホームページをご確認下さい。

多くの方のご参加お待ちしております。

小児連携の会(コアラの会)

〈情報公開制度の実施状況の公表〉 令和3年度 企業団が保有する行政文書の開示等の実施状況

開示請求	開示決定	部分開示決定	不開示決定
0件	0件	0件	0件

〈個人情報保護制度の運用状況の公表〉 令和3年度 企業団が保有する個人情報の開示等の運用状況

開示請求	開示決定	部分開示決定	不開示決定
107件	101件	6件	0件

## 君津中央病院附属看護学校

### 令和5年度学生募集

充実した環境の中で、看護の基盤となる人への思いやりの心を育み、看護専門職になるための知識・技術を学ぶことができます。



#### 【推薦入学試験】

- ① 出願資格 高等学校又は中等教育学校を卒業見込の者で、下記の条件をすべて満たし、学校長の推薦する者
  - ・千葉県内に在住または、千葉県内にある高等学校に在学する者
  - ・学業成績が良好な者（全体評定平均値が3.5以上）
  - ・看護職を希望し、心身ともに健康である者
  - ・入学試験合格後、本校に確実に入学し、本校を卒業後、4市（木更津市、君津市、富津市、袖ヶ浦市）内で看護職として従事する意思を有する者
- ② 募集人員 60人（一般入試による入学者を含む）
- ③ 修学年限 3年
- ④ 試験期日 令和4年10月29日（土） 8時30分～
- ⑤ 願書受付 令和4年10月3日（月）～10月14日（金） 必着
- ⑥ 試験科目 国語（現代文）、数学Ⅰ・A（基礎計算力）、面接
- ⑦ 合格発表 令和4年11月4日（金）

#### 【一般入学試験】

- ① 出願資格 高等学校又は中等教育学校卒業生（見込みの者も含む）又はそれと同等以上の学力を有すると認められる者
- ② 募集人員 60人（推薦入試による入学者を含む）
- ③ 修学年限 3年
- ④ 試験期日 令和5年1月6日（金） 8時00分～
- ⑤ 願書受付 令和4年11月28日（月）～12月9日（金） 必着
- ⑥ 試験科目 国語（現代文）、数学Ⅰ・A、英語、面接
- ⑦ 合格発表 令和5年1月13日（金） 9時00分

※詳細は当校ホームページをご覧ください。

※入学試験に関するお問い合わせは下記までお願いします。

Eメール [kimikan@mqb.biglobe.ne.jp](mailto:kimikan@mqb.biglobe.ne.jp)

電話 0438-53-8767（事務係）

受付時間 土・日、祝日を除く 9時～17時

#### 学校見学会を開催しています

日 時

9月3日（土曜日） 10時～12時

10月21日（金曜日） 14時～16時

11月25日（金曜日） 14時～16時

当校ホームページより  
お申し込みください。



<http://www.kimikan.hospital.kisarazu.chiba.jp/>