

ふれあい

fureai

Hospital public information magazine



TAKEDA
general hospital

VOL.181

2023

11・12

月号



5年ぶりに開催された「竹田大運動会」で元気に選手宣誓を行う研修医

TAKEDA general hospital

竹田綜合病院

<http://www.takeda.or.jp>

contents

当院のNST活動と
その取り組みについて
— 栄養管理は全ての医療の根幹 —

いつものケアに(歯科)

食物アレルギーの診断

第9回 竹田大運動会

おぜしかプロジェクト

はじめに

NST (Nutrition Support Team) とは、「栄養サポートチーム」の略称です。

患者さんの栄養状態を評価し、適切な栄養療法を提供することを目的として設立されました。

当院のNST活動とその取り組みについて

— 栄養管理は全ての医療の根幹 —

NSTの構成メンバー

医師・看護師・薬剤師・管理栄養士・臨床検査技師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・歯科衛生士といった多種の専門家からチームが構成され、各職種の専門性を活かした栄養療法へのアプローチが可能となります。

当院では所定の栄養カリキュラムを修了したスタッフや専門の資

格を有するスタッフが、2023年8月時点で65名在籍しています。



栄養サポートチームポスター

NSTの役割と期待される効果

NSTは患者さんの栄養状態を評価し、最適な栄養療法を計画し実施します。栄養状態の改善は、原疾患の治療促進や感染症などの合併症予防に影響するだけでなく、患者さんのQOL (quality of life=生活の質) を高め、在院日数の短縮、医療費の削減にも繋がります。

NSTの役割
栄養状態の評価
最適な栄養管理方法の指導・提言
感染症などの合併症予防
NSTの期待される効果
栄養素材、資材の適正使用による経費削減
在院日数の短縮、医療費の削減など

NSTの役割と期待される効果

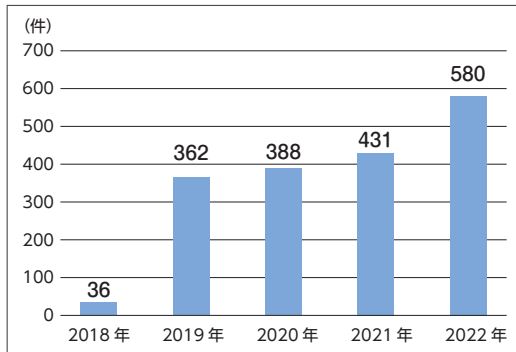
当院NSTの取り組み

【NST回診・NSTカンファレンスの実施】

現在、脳神経内科・脳神経外科・消化器外科・耳鼻咽喉科・循環器内科・心臓血管外科・整形外科の7つの診療科において、定期的に回診やカンファレンスを実施しています。

また、右記以外の診療科でも、患者さんの栄養管理に悩んだ際、いつでもNSTにコンサルテーションが行えます。

NST 加算件数年次推移



過去5年間のNSTの実施件数

【ATTACK(アタック)の推進活動】

当院NSTではATTACK

(A:会津を、T:食べる、T:楽しみを、A:あきらめない、C:地域にする、K:計画)をスローガンに掲げ活動しています。

□腔ケアやポジショニング、食事介助の方法など、実技を含めたより実践的な内容を地域の医療従事者や介護従事者へオンラインで情報を発信しています。

【摂食嚥下ラウンドの実施】

疾病や加齢に伴い摂食・嚥下機能が障害されると誤嚥や窒息、低栄養のリスクが高まります。そのような患者さんに対して、摂食・嚥下障害看護認定看護師が中心となり摂食嚥下ラウンドを実施することで、患者さんが安全に美味しく食事摂取が行えるよう支援をしています。

【NST専門療法士資格取得のための教育施設】

当院は、日本臨床栄養代謝学会認定資格「NST専門療法士」を取得するための教育認定施設となっています。NST専門療法士は、「多職種と連携し栄養管理を行



ポジショニングについて



病院食について

える高度な知識と技術を持つスタッフ」を意味し、毎年多くの医療従事者が研修会に参加し、栄養の専門家としてのスキルを学んでいます。地域の医療スタッフの育成・教育も我々の果たすべき大切な使命と考えています。

【NSTにおける多職種連携教育】

NSTスタッフが臨床に従事する中で、遭遇した栄養管理の困難

おわりに

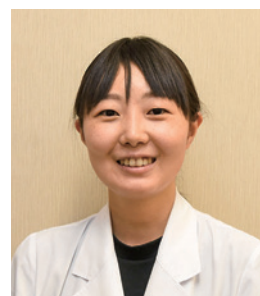
「万病に効く薬はないが、栄養は万病に効く」という言葉のように、栄養管理は医療の根幹であり、全ての患者さんに必要なこと

症例や疑問点などを討論し、知識を深めることを目的とし、月に2回多職種でオンライン勉強会を開催しています。

医師を含めた多職種でNSTに関し討論する機会は貴重で、NSTに必要な幅広い知識の獲得、チームワークの確立、コミュニケーションスキルの向上につながっています。

です。今後も患者さん一人ひとりに合わせた栄養サポートを実践し、チーム医療を充実させてまいります。

リレー | 栄 | 養 | 科 | 日 | 記 |



給食マネジメント室 管理栄養士

さとう のぞみ
佐藤 望

私は栄養科の給食マネジメント室に所属しており、主に献立管理業務と事業所業務を担当しています。

献立管理業務では、病院と事業所の栄養基準に合わせた献立作成や、季節に伴った献立調整を行います。最近では、物価高騰や作物不良の影響を受け、急遽献立を変更せざるを得ない状況もあり、代わりの料理を考えて変更する対応にもあたっています。また、行食の企画も担っており、調理スタッフと一緒に案を出し合い、試作を重ねてよりよい行食食が提供できるよう努めています。

事業所業務では「総合発達支援プラザふらつぷ」を担当しています。ふらつぷは2019年12月の新築移転に伴い、栄養科から給食

の提供が始まりました。

利用される子どもたちと「食」を通じた関わりは、給食を提供するだけではありません。食べ物に対する嗜好がはっきりしている児童には、栄養バランスが偏らないよう食事内容の調整を行ったり、口腔内の感覚過敏がある場合は、口唇に食べ物に触れさせるところから練習をします。また、咀嚼の練習や嚥下機能を評価しながら、

食事作りや食支援で

患者さんらが笑顔になれるよう

日々精進していききたい

食べ物の大きさやとろみ具合を調整する場合もあります。

利用される子どもたちが食事を安心して美味しく食べるために、事業所スタッフとご家族からの情報を共有しながら「食」の支援に携わっています。その中で子どもたちから「今日の給食、美味しかったよ」と笑顔で話してくれる



表情を目にした時に、嬉しさと安堵感を感じます。

これからも栄養科の理念にある「いつも こころに 笑顔と 栄養を」の気持ちを大切に、患者さんや利用者さんが笑顔になれるような食事作りや食支援に携われるよう、日々精進していききたいと思っています。

からと
かこ
上司
ひと



黒岩 敏

給食マネジメント室 室長

栄養科では、複数ある近隣の事業所に向けての食事提供も行っています。佐藤さんは管理栄養士として、食事される方の特性を考慮しながら多様な献立管理を行っています。主に「ふらつぷ」を担当し、利用されている児童の情報を事業所スタッフや栄養ケアステーションのスタッフと共有しながら、栄養管理や食事管理にも携わっています。

児童にとっての食事は、成長に必要な栄養も加味されなければならぬため、多職種やご家族との連携がとても重要です。これからも食事される方の為に、食を通して様々な視点で関わりを持ってもらえることを期待しています。

はじめに

みなさん、歯ブラシだけのお手入れで約何%ぐらいの汚れが落ちていくかご存知ですか？

正解は約60%です。食事の度に欠かさず歯磨きをしていても、歯ブラシだけでは汚れが落とすきれいでいけません。ですが、補助清掃用具を使用すると「歯ブラシ+デンタルフロス」の場合は約85%、「歯ブラシ+歯間ブラシ」を使用すると約95%と歯垢（プラーク）除去率は格段に上がります。歯ブラシにブラスするだけで、こんなにも汚れを落とす除去率が変わってくるのです。

つまり、歯と歯の隙間の汚れを落とすには、歯ブラシだけでは不可能なのです。

補助清掃用具とは

主に「デンタルフロス」と「歯間ブラシ」の2種類があります。

●デンタルフロス：糸状の補助清掃用具のことを言い、歯間ブラシ

では入りにくい歯と歯の間の狭い所に有効的です。種類は「糸巻きタイプ」と「ホルダータイプ」があり、その中でもワックス有り、ワックス無しがあります。

「デンタルフロスの使い方」

〈糸巻きタイプ〉①自分の肘ぐらいの長さでカットし、②フロスを両手の人差し指に巻き付けて親指と人差し指でつまみフロスをピー

いつものケアに

ンと張る。③優しく前後に動かしながら歯間部の歯面に沿うように入れています。

〈ホルダータイプ〉持ち手がついていて操作性が良く、フロス初心者の方にオススメです。使い方は、糸巻きタイプと同様で優しく前後に動かしながら、歯面に沿うように入ってください。

●歯間ブラシ：歯間ブラシは歯と

歯の間（三角形の隙間）に有効的です。種類は「L字型タイプ」と「I字型タイプ」があります。毛先にも種類があり、ワイヤータイプやゴム製タイプがあります。サイズはSSS〜Lまであり、初心者の方は1番小さいサイズでゴム製のがオススメです。

「歯間ブラシの使い方」

①鉛筆を持つようにブラシを持ち

●山鹿クリニック 歯科
歯科衛生士

秋山 珠李
あきやま じゅり

ます。②鏡を見ながらブラシの先を歯の噛む部分と水平にして、歯と歯の間に差し込みゆっくり前後に1〜2回出入し入れます。③ブラシ部分を歯面に沿わせるように動かします。④使用後は流水でしっかりと洗い、風通しの良い所で乾燥させてください。

◎メリット：歯垢が除去されることによって虫歯や歯周病のリスク

が軽減され、口臭も改善することができます。歯垢は単なる食べかすではなく細菌の塊です。歯周病が進行すると、歯が抜けるだけではなく、全身疾患に繋がることもあります。

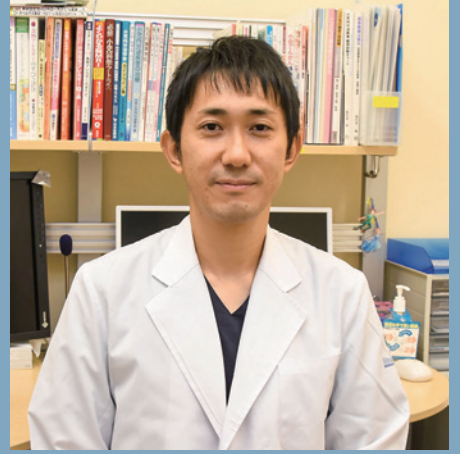
◎デメリット：使い方やサイズなどを間違えてしまえば、歯肉を傷つけてしまう可能性があります。

ブラシの部分が傷んだり、折れ曲がったら新しい歯間ブラシに交換しましょう。

おわりに

補助清掃用具を使う事により、歯と歯の間の歯垢を効率的に除去する事ができ、虫歯や歯周病、口臭改善には効果的ですが、間違った使い方をしてしまうと歯肉を傷つけてしまい、かえって逆効果になってしまふ可能性もあります。

正しい使い方で自分に合ったものを見つけて、毎日の歯磨きにぜひ取り入れてみてください。



小児科 医長
木下 英俊
きのした ひでとし

きょうは
小児科
です



こんにちは
診察室です。

食物アレルギーの診断 —食物経口負荷試験について—

こちらから「こんにちは診察室
です」のバクナンバーをご覧
いただけます。



はじめに

アレルギーの代表的な疾患として皆さまがご存じなのが花粉症であると思います。最近では、政府が花粉症被害について軽減対策を検討しているというニュースもあり、アレルギーは身近な疾患のひとつです。小児では花粉症の他、気管支喘息、アトピー性皮膚炎、食物アレルギーなど様々なアレルギー疾患をお持ちの方も多いと思います。中でも食物アレルギーは小児科診療において重要なテーマの一つです。

食物アレルギー治療の考え方

受診される方の訴えには、「離乳

食を開始する前に食物アレルギーがあるのか知りたい」「初めて食べたら蕁麻疹や咳がでた」「これまである食物を制限してきたが子ども園や学校での給食はどうしたらよいか」「これまで食べられていた食物を食べたら口の中がイガイガ・ピリピリするようになった」などがあります。今後どのようにに対応すればよいのでしょうか。

食物アレルギー診療ガイドラインの2005年以前までは、原因と考えられる食物、心配な食物について「完全除去」が主な考え方でした。アレルギー性強弱表による判断、共通アレルギー性の可能性がある食品はすべて除去する

(例／大豆アレルギーの場合、すべての豆類を避ける)、動物の部位が異なってもアレルギー性は同じとみなす(例／鶏卵アレルギーの場合、鶏肉なども除去する)、アレルギー性がほとんど残存していない製品まで除去する(例／大豆アレルギーの場合の醤油や味噌の除去、牛乳アレルギーの場合の乳糖の除去(一部の重篤な患者を除く)、血液検査で食物アレルギーに対する抗体反応が陽性だから除去というような状況でした。その後、診療ガイドラインの改訂を繰り返しながら、現在は「正しい診断に基づいた必要最小限の除去」という考えが一般的になってきました。

血液検査の結果、ある食物に陽性反応があると分かってもそれまでに症状がなく食べられているのであれば除去する必要はありません、安全に食べられる摂取量がわかればその範囲で繰り返し食べること将来の耐性獲得が促される可能性があると考えられています。また、除去に伴う栄養摂取不足を他の食品で補う、生活上の負担や不安を軽減し、生活の質(QOL)を高めることにつながります。一方、以前までの完全除去の考え方と異なり、食べ進めることはアレルギー症状を引き起こす可能性もある事に注意が必要です。安全のために除去することも大切な対応です。最近では、前述

「食物アレルギーの診断」についてご説明します。

の「正しい診断」のため、食物経口負荷試験が行われるようになってきました。当院も食物経口負荷試験の実施施設となっています。

食物経口負荷試験

食物経口負荷試験とは、アレルギーが確定している、もしくは疑われる食品を単回または複数回に分割して摂取し、症状の有無を確認する検査です。原因として疑われる食物の確定診断、血液検査で陽性反応があるが未摂取の食物で症状が出現するかどうか、安全に摂取できる範囲を確認する、除去・制限してきた食物が耐性を獲得しているかどうか（日常的に食べる量が問題ない状態にあるか）を確認するために実施するものです。食物経口負荷試験を行う前には、発症の時期や症状の重症度、その時の食品の量や形態、喘息などの基礎疾患や過去のアナフィラキシーの有無など合併症の確認、血液検査で食物に対する抗体価の測定を行うなどとしてリスク評価の上、実施時期や負荷量を検討します。

当院では主に毎週火曜日、金曜日に実施しています。予め受診い

ただき、前述のリスク評価を行い、負荷試験の日程を予約し実施します。1日1種類、症状が出なければ日帰り入院で実施しています（2種類希望の場合は1泊2日、1日1品目ずつ）。負荷量（摂取量）は食物アレルギー診療ガイドラインを参考にして段階的に設定しており、患者毎の状況、リスクを考慮して決定します。

STEP	負荷食品	負荷総量	1回目(10:00)	2回目(11:00)
鶏卵STEP 1	カボチャケーキハンバーグ	加熱卵黄1個 +卵白1/32個	1/4	3/4
鶏卵STEP 1.5	カボチャケーキハンバーグ	加熱全卵 1/8個	1/4	3/4
鶏卵STEP 2	カボチャケーキハンバーグ ゆで卵(卵白)	加熱全卵 1/2個	1/4 ゆで卵(卵白) 5g	3/4 ゆで卵(卵白) 15g
鶏卵STEP 3	炒り卵 ゆで卵(卵白)	加熱全卵 1個	炒り卵 12g ゆで卵(卵白) 10g	炒り卵 36g ゆで卵(卵白) 30g

当院で実施している負荷量と摂取間隔・分割方法(鶏卵の場合)

例えば鶏卵の場合、カボチャを使用したケーキやハンバーグのつなぎとしてマニュアル化して作成したものを提供しています。



実際に摂取する食品の一例(鶏卵の場合)

症状出現時には迅速に対応できるように、薬剤や医療備品を準備し医師や看護師が対応できる状況の下、実施します。試験により症状が出現しなかった場合、負荷試験で実施した量の範囲内で自宅でも繰り返し摂取し症状が出現しないか確認します。その後、状況を確認しながらステップアップを検討します。試験により症状が出現した場合、例えばこれまで完全除去の場合に少量の試験で症状が出現した場合は除去を継続し、しばらくのちに再試験を検討します。試験まで少量は食べられたが中等量で症状が出現した場合は試験前までの問題ない範囲での継続とし、のちに再試験を検討します。試験終了後、退院前にアレルギー疾患専門の管理栄養士から栄養指導を受けることができます。不要な除去の有無の確認、誤食防止など安全性の確保について、食生活の評価・指導、安全に食べられる範囲の具体的な代替食品や調理法等、家族背景を踏まえた患者家族のQOLの維持・改善のために指導しています。

以前は少量でも症状が出た食物が現在では少しでも多く食べられるようになったかどうか、これまで食べてみたいけど食べずに我慢してきた、血液検査で陽性反応があるため避けてきた食品が少しでも食べられるか除去が必要なのかどうかなど、食物経口負荷試験を通して unnecessary 制限や除去が避けられることに繋がり、QOLの改善に繋がると思いますので、ぜひ食物経口負荷試験についてご相談に来ていただきたいと思っています。

おわりに

当院小児科外来では、毎週月曜日、第3土曜日にアレルギー外来を設けています。食物アレルギー以外にもアレルギー性鼻炎、気管支喘息やアトピー性皮膚炎、アナフィラキシーなどについても、どうぞご相談ください。

あつたがハ護

竹田指定居宅
介護支援事業所「望む生活」の
支援に向けて

私たち介護支援専門員（ケアマネジャー・以下ケアマネ）は、介護を必要とする方の相談に乗り、その方の心身状況に合わせて、訪問介護やデイサービスなどの介護保険サービスを受けるためのケアプラン（サービス計画書）を作成する役割があります。具体的なサービスの希望がある場合でも、

サービスを利用する事でご本人・ご家族がどのような生活を望んでいるのかをしっかりと聞くことが大切であると感じています。「今まで通り夫婦で生活をしていきたい」「家族に世話にならないようにしたい」「最期まで家で過ごしたい」など様々です。



スタッフ間で情報を共有するミーティング

ご本人・ご家族の声を聴き、その実現に向けて様々なサービスの提案や関係機関との連携を行っていきます。また、その声の背景にあるその方の思いに寄り添い、例えその望む生活が難しい場合でも、利用者を支援するメンバーでそれらを共有する事もケアマネの重要な役割になります。ここで2つの症例をご紹介します。

男性利用者Aさんは、娘と2人

暮らしで長年自宅隣に作業場を構え、職人として生計を立てていました。年齢と共に認知面の低下が見られるようになり仕事を辞め、ある年、雪かき中に転倒し骨折して以降、身の回りの事や歩行が思うようにできなくなりました。自宅に訪問するとご本人が子ども達に世話になり負い目を感じている様子が見られ、日常の事やサービスについて言いたい事があるのではと思っていました。ある日の訪問で私に「あなたに全部まかせるから」と言われました。専門職として本人の代弁者となり、ご家族や支援をしているメンバーと意見交換や情報提供をする事の重要性を感じました。

女性利用者Bさんは、夫と息子の3人暮らしでがんの末期で少しずつ病状が進行してきていました。入院治療は望まず自宅で最期まで居たいという、本人の思いを家族は尊重し献身的に介護をしていました。医療系サービスの提案はもちろんですが、介護を担うご家族への精神的・身体的・経済的な負担を少しでも軽減できるようにサービスや情報提供に努めました。状態が悪化していく事を受け

入れるご本人・ご家族の気持ちは計り知れませんが、それに寄り添い今後の変化に迅速に対応できるように心掛けています。

「ケアマネそれぞれの経験を活かしたケアマネジメント」

当居宅は12名のケアマネが在籍しています。基礎職種として看護師・介護福祉士・社会福祉士・管理栄養士・理学療法士の資格を持ち、ケアマネの経験が10年以上のスタッフが6名います。それぞれの専門的な知識や今までの経験、ネットワークなどを活かして日々のケアマネ業務に従事すると共に、違う視点での支援方法や様々な社会資源の活用、関係機関などの情報を共有する事でよりよい支援につながるように心掛けています。



利用者さん宅を訪問しての相談業務

はじめに

HCUとは、「高度治療室」や「準集中治療室」と訳され、ICU（集中治療室）と一般病棟の中間に位置しています。病気の発症直後や手術直後といった状態が不安定な時期、いわゆる急性期にある患者さんを主な対象として援助を行っています。

業務内容

HCUでは、ICUよりは重症度が低く、一般病棟では対応が難しい状態の患者さんを対象に入院の受け入れを行っています。

当院のHCUは術後病棟とも呼ばれており、外科・整形外科・婦



HCUスタッフ

【HCUとは】

HCU（High Care Unit）とは、ICU（集中治療室）と一般病棟の中間に位置し、病気が発症直後や手術直後といった状態が不安定な急性期にある患者さんを主な対象に集中的なケアを提供する部門です。

人科の手術を中心に、手術後の方の管理も行っています。いずれも急性期を脱し、一般病棟での対応が可能となるまでの間、全てのベッドサイドに監視モニターを設置し、24時間モニタリングしながら全身状態の観察や疼痛などの症状を軽減できるよう援助しています。このように、急性期にある患者さんの状態を的確に捉え、状態に応じて必要な看護を提供することがHCUの役割の一つです。

状態が安定したら一般病棟へ引き継ぎますが、状態が悪化し重症度が高くなってしまう際には、ICUに引き継ぐこともありま

す。逆に、ICUで状態が改善した方を、一般病棟に移れる状態に安定するまでHCUに引き継ぐこともあります。

このように、HCUは患者さん1人ひとりの経過が短く、出入りが激しいというのも特徴です。その為、患者さんの状態の変化に応じて適切な療養環境を提供できるよう、ICUや一般病棟と連携協力するとともに、環境が変わっても患者さんが安心して継続看護を受けられるよう、正確な情報提供をすることを心掛けています。

すすめ院内探検隊！ VOL.101

HCU (High Care Unit)

近年、早期退院という言葉を目にするが増えたと思います。急性期を対象とするHCUでの退院に向けた取り組みはイメージしにくいかもしれません。しかし、HCUに入院された方も、早期回復を促し、その人らしさの生活を1日でも早く取り戻せるよう、リハビリ、管理栄養士、ソーシャルワーカーなど他職種と連携し退院支援を行っています。

おわりに

HCUでの患者さんとの関わりは極わずかな時間ですが、患者さんにとっては症状や苦痛が強い時期でもあります。そのわずかな関わりを大切にし、少しでも苦痛を緩和し、安心して過ごせるよう努力していきたいと思っています。



監視モニターで24時間全身状態を観察

「戴灯式^{たいとうしき}に向けて」

竹田看護専門学校 専任教員

小汲 律

11月18日、55回生（1年生）の戴灯式が行われます。

「戴灯式」は看護学生が看護に携わる者としての責任の重さを自覚し、看護の道を歩む決意を示す機会とすることを目的とし、毎年11月に行っています。学校行事ではありますが、学生が主体となり、2年生を中心に式を運営しています。1年生はよりよい式となるよう、休み時間や放課後を利用して準備と練習を重ねています。

ここ数年はコロナ禍のため、保護者の方の式への出席は叶いませんでした。今年は人数を制限して、保護者の方の出席を予定しています。厳かな雰囲気でのキャンドルの点灯や誓いの詞は出席している私たちの胸を打つものがあります。

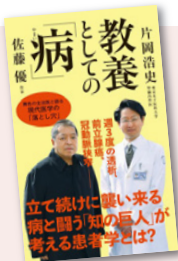


厳肅な雰囲気での戴灯式(昨年)

1年生は入学して7か月が過ぎました。専門的な学習も進み、校内での看護技術の試験などを経験し、「目指す虹」に向かって少しずつ看護の芽を伸ばしています。戴灯式後には初めて患者さんに援助をさせていただく臨地実習が控えています。臨地実習に向けて、改めて看護師になるという自覚と誇りを持って、各自の理想の看護師像をふくらませてほしいです。学生にとって思い出深い式になることを願っています。

「教養としての病」

著/佐藤 優・片岡 浩史 発行/集英社インターナショナル



臨床工学科 課長

大房 雅実

実 は、共著者である片岡浩史医師は10年以上にわたり週1回当院腎臓内科と血液浄化センターで診察をして頂いています。謙虚で真摯な人柄であり笑顔を絶やさずに、じっくりと話を聴いて下さる先生は、外来に通院する患者さんやご家族のみならず職員にも好評です。片岡先生が本を書いた！と私は興味津々で手に取りました。

著者である佐藤優氏は多くのメディアに出演し、政治や外交分野でも著書を出版されている方です。この著書は政治や外交分野の内容も少し触れていますが、持病の自己管理や透析治療に至るまでの佐藤優氏本人の経験が書かれており、その中で本当の医療は、医者と患者が「共同体」を作ってこそ行えると説かれています。私も病院に勤務していますが、自身の病気と治療について、ここまで勉強する患者さんは少なかったと感じています。

佐藤優氏の現在の担当医である片岡浩史医師との出会いも紹介されています。医師と患者の関係から対談形式で構成され、医療の専門用語についても難解な表現は少なく、医師と患者のコミュニケーションの重要性について説かれています。また片岡医師の人生論や、これまでの職歴から得られた経験に基づく思考が、私にとって共感できる内容でした。





いろいろな
話題をあつめて
ズームアップ!

緩和ケア研修会



緩和ケアの学びを深める参加者

8月5日、竹田ホールにおいて2023年度緩和ケア研修会が行われました。がん対策基本法に基づくがん対策推進基本計画では「すべてのがん診療に携わる医師等が研修などにより、緩和ケアに

ついでに基本的な知識を習得すること」が求められています。これを受け、当院では、この厚生労働省の開催指針に基づき毎年緩和ケア研修会を開催します。
今回20名の医師などが、がん患者への支援や「がん等緩和ケアにおけるコミュニケーション」についてのロールプレイング演習などを学び、緩和ケアへの理解を深めました。

竹田大運動会

【今月の表紙】

10月14日、謹教小学校グラウンドにおいて第9回竹田大運動会を5年ぶりに開催しました。参加者は職場ごと、赤・青・黄・緑のグループに分かれ、本田雅人^{まさひと}病院長の前を元気に行進しました。その後、参加者全員で準備運動を行い「竹田95周年史〇×クイズ」を含む10種の競技に職員家族を含む約200名が秋空の下、汗を流しました。

また、恒例の職員による模擬店が開かれ、昼食時には競技でお腹を空かした職員が列をなすなど賑わいをみせ、カレーや豚汁などに

舌つづみを打っていました。



競技前の準備運動



チーム対抗綱引き

高校生1日看護体験

7月31日、竹田ホールにおいて高校生を対象とした1日看護体験が行われ、会津地域の高校から応募があった25名が参加されまし

た。参加した高校生は、はじめに体験時の留意事項の説明等を聞いた後、高齢者体験や手洗い・点滴の模擬体験などを行いました。続いて病棟でベッドメイキングや看護師の仕事の間近で見学するなど、午前中だけの短い時間でしたが一生懸命に看護業務を理解しようとする姿が印象的でした。



点滴の模擬体験を行う高校生

がん相談支援センター

がんに関する悩みや不安、疑問に対応しております。

■相談時間…診療日の午前9時～午後5時

■受付場所…がん相談支援センター（総合医療センター1階 地域医療連携課内）

☎0242(29)9832

栄養士のおすすめ
レシピ

つくってみらんしょ

かぼちゃの味噌クリームパスタ

1人当たりのエネルギー … 約 548kcal / 所要時間 … 約 30 分



《材料(1人分)》

- | | | |
|--------------------|---|-----------------|
| ●スパゲッティ…90g | A | ●白みそ …… 18g |
| ●皮つきかぼちゃ …… 85g | | ●鶏がらスープの素 …… 1g |
| ●玉ねぎ…100g (薄切りにする) | | ●にんにく…適宜 |
| ●バター…5g | | ●粉チーズ…適宜 |
| ●豆乳 …… 100ml | | ●黒こしょう…適宜 |
| | | ●ミニトマト…1個 |

●作り方

- ① 沸騰した鍋に塩を加え、スパゲッティを表記通りの時間で茹でる。茹で上がり1分前に玉ねぎを加え、一緒に茹でる。
- ② ミニトマトを200℃のオーブンで5分程度焼く。
- ③ かぼちゃは皮が付いたまま耐熱容器に入れ、ラップをかけて電子レンジ600Wで4〜5分加熱する。柔らかくなったら熱いうちにフォークで潰し、豆乳とバターを加えさらに1分加熱する。
- ④ ③にAを加え、①を入れて混ぜ合わせる。
- ⑤ 器に盛り付け、上から粉チーズ・黒こしょうをかける。最後に焼いたミニトマトをのせたら完成。



管理栄養士
たけだるな
武田 琉那

「かぼちゃ」の豆知識

冬至とは、「二十四節気」のうちのひとつで、1年で昼の長さが最も短く、夜が最も長い日です。冬至には、冬至かぼちゃを食べるといふ風習があります。

今回はその「かぼちゃ」についてご紹介したいと思います。

かぼちゃは、皮膚や粘膜の抵抗力をアップさせるβカロテン、腸の調子を整える食物繊維、日本人に不足しがちなビタミンを多く含む野菜です。βカロテンやビタミンEは熱に強く、油に溶けやすい脂溶性ビタミンのため、油とかぼちゃと一緒に摂取すると効率よく栄養を吸収することができます。また、かぼちゃの皮にβカロテンが豊富に含まれているので、できれば皮ごと調理するのがおすすめです。

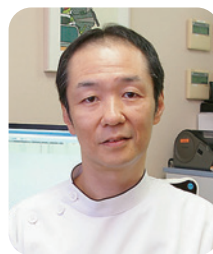
今回は、かぼちゃを皮ごと使った「かぼちゃの味噌クリームパスタ」をご紹介します。

ポイント

● かぼちゃの代わりにトマトを使えばまた違うパスタに変身！更に、粉チーズを多めにかけることで、トマトの相性がバツグンです!!

● 内科 ● 循環器科 ● 小児科

医療法人 浅見クリニック



院長
あさ み とし
浅見 聡

専門は循環器ですが、地域の特性上、内科全般、小児科と幅広く診療をさせて頂いております。

開業して22年になりますが、開業医の良い点とは、患者さんが何でも尋ねやすい、融通が利きやすいといった患者さんとの距離が近いことだと改めて感じています。

今後も地域医療の一翼を担って行きたいと考えておりますので、何でもお気軽にご相談いただければと思います。



【診療時間】

【午前】 9時～12時 【午後】 2時～6時

【休診日】

土曜日・祝日

【住 所】

〒969-3121 耶麻郡猪苗代町芦原84-1
TEL 0242 (63) 2200 FAX 0242 (72) 1061

【診 療 日】

	月	火	水	木	金	土	日
午前	●	●	●	●	●	—	●
午後	●	●	●	●	13:00まで	—	●

〈会津若松市・猪苗代町〉

あなたのまちのお医者さん

地域連携の医療機関のご紹介

医療法人 クリニック荒木

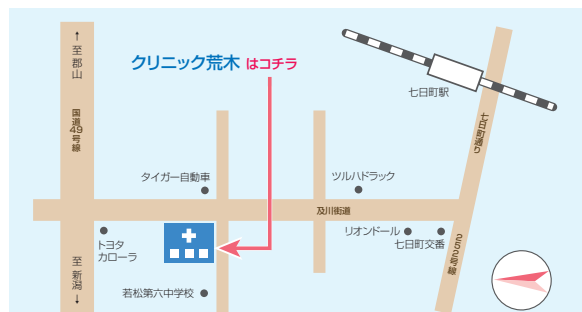


院長
あら き ふ み お
荒木 富美夫

当院は、● 陥入爪の治療（フェノール法）、● 痛くない治療（超弾ワイヤー法）● 苦痛の少ない胃内視鏡（経鼻胃内視鏡）● form（動脈硬化をわずから5分で測定）● Benu（超音波骨密度測定器）等、患者さんの苦痛を極力少なくした検査・治療をそろえております。CTやMRI検査、手術や入院が必要な時は竹田総合病院等に紹介

をして病診連携を積極的に行っています。

また、在宅医療の相談に応じています。



【診療時間】

【午前】 9時～12時30分 【午後】 3時～6時

【休診日】

日曜日・祝日・第1・3土曜日

【住 所】

〒965-0064 会津若松市神指町大字黒川字湯川東227
TEL 0242 (32) 9229 FAX 0242 (32) 9228

【診 療 日】

	月	火	水	木	金	土	日
午前	●	●	●	●	●	●	—
午後	●	●	●	●	●	第2・4・5週	—

ホームページアドレス <http://www.clinic-araki.e-doctor.info/>
メールアドレス inchou@clinic-araki.e-doctor.info

津会とるる



訪探とるる

VOL.165

『おぜしかプロジェクト』

以前アルバイトで訪れた尾瀬に魅了され、再び尾瀬で働き始めた時、鹿が増え湿原に入り自然環境を破壊。2010年頃から害獣として駆除され、駆除された鹿は全て廃棄されていた。その現実に疑問を持ち、それらの鹿を何とかしたいと考え、プロジェクト活動を始めた小山さんにお話を伺いました。

——プロジェクト始めた理由をお聞かせください。

1993年、自然や動物の写真撮影するために尾瀬沼ビクターセンターでアルバイトをしていた

時、森に囲まれた自然豊かな尾瀬の湿原や山小屋の方々、湿原の保護に尽力する方々など、尾瀬で出会った方々に魅了されました。

2006年に再び尾瀬で働き始めた時、急激に鹿が増え始め湿原に入りニッコウキスゲやミツガシワなど、鹿が好んで食べる植物が激減し自然環境に影響を与えるほどになりました。2010年頃から害獣として駆除が始まり、駆除された鹿は全て廃棄されていました。それを目の当たりにした時、「人間が命をもらっただけなら、その後にも責任を負うべきではないか。捨てずに何かに使うことはできないのか」と思い、鹿革製品の製作・販売を手掛ける『おぜしかプロジェクト』を立ち上げました。

——鹿革の特徴についてお聞かせください。

鹿革は油分が豊富にあるため柔らかくしっとりとしています。また、通気性がよく、水に強く、濡れても変形しにくいなど、他の革に比べて機能性に優れていることが特徴です。ただ、火には弱く火に当たると縮んでしまうことが弱点です。

——鹿革で製作した商品はどんなものがありますか。

鹿革の特徴を活かした様々なものを製作しています。例えば、



部分を繋ぎ合わせタペストリーを製作
【お問い合わせ】 ozeshikakoyama@gmail.com

——今後をお聞かせください。

ファーストシューズや携帯ケース、サコッシュはショルダー部分も鹿革、アクセントは金属ではなくあえて鹿角を使い、内布は会津木綿にするなどオール会津にこだわって製作しました。

このプロジェクト活動するにあたり、奥会津で生活している様々な「師匠」と呼べる方々との出会いは大きく、この地域で私が知らないことを色々教わりました。そうした方々との出会いは、鹿革にするまでの下処理の仕方や染色に関わる材料の提供や加工に関することなど様々です。南会津での多くの人と人との繋がりは、鹿革に新たな命を吹き込むためには必要不可欠なものです。「いただく命に責任を持って、無駄にせず様々なモノに変えて大切に使う」この活動を広く知っていただければ、このプロジェクト活動をずっと続けていきたいと考えています。

おぜしかプロジェクト
小山抄子さん



情報

あ・ら・か・る・と

知っておトクな
院内情報！

「発熱外来」終了のお知らせ

当院では、新型コロナウイルス感染症を疑う患者さんに、2020年10月1日より発熱外来を開設してきましたが、2023年10月1日をもって発熱外来を終了いたしました。

今後は、新型コロナウイルス感染症の疑いがある患者さん及び風邪症状がある患者さんのお問い合わせにつきましては、下記までご連絡ください。

尚、詳細につきましては竹田綜

合病院HPの「新型コロナウイルス感染症に関するお知らせ」をご参照ください。

● 外来診療予約ダイヤル

〈平日〉8時～17時

☎ 0242 (27) 5577

● 救急受付

〈夜間〉17時～

☎ 0242 (29) 9911

● 救急受付

〈休日〉8時30分～

☎ 0242 (29) 9911

新型コロナウイルス
感染症に関わる
お知らせのQRコード



「脳卒中相談窓口」 開設のお知らせ

脳卒中は急性期を乗り切っても、後遺症で介護が必要になったり、再発の危険性も高い疾患です。入院中の医療やリハビリテーション、退院後の生活に至るまで、患者さんとそのご家族が安心して療養生活を送るために情報提供や相談支援を行うことが重要と

なっています。

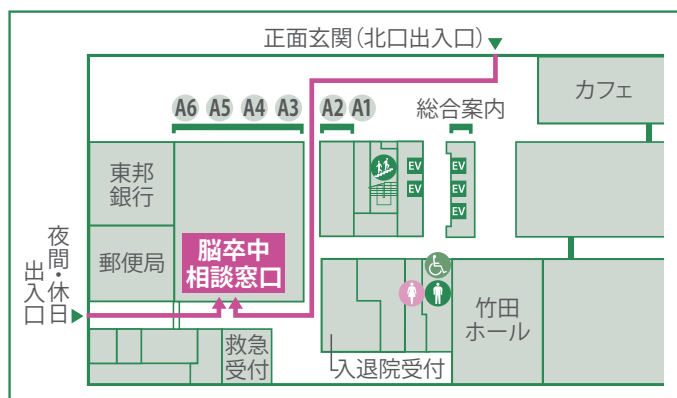
当院では、下記のとおり患者支援・総合連携部医療社会福祉課に「脳卒中相談窓口」を開設し、脳卒中に関する様々な相談支援を行いますので、お気軽にご相談ください。

【お問い合わせ】

医療社会福祉課（直通）

☎ 0242 (29) 9898

※診療日の8時30分～12時／13時～17時



「脳卒中相談窓口」への案内図

『患者相談窓口』のご案内

- 医療に対するご相談 ☎ 0242-29-9832 (地域医療連携課)
 - ご意見・ご要望 ☎ 0242-29-6698 (管理課)
 - どこに相談したら良いかわからないこと... ☎ 0242-29-9700 (竹田まると相談窓口)
- ※なお、各フロアに投書用ポスト（リリボックス）が設置されております。ご意見などあればこちらまでどうぞ。

ふれai 11・12月号 VOL.181

《2023年11月6日発行》

記載内容につきましてご意見・ご質問・ご感想等ございましたら、下記までご連絡下さい。

竹田総合病院 ふれai事務局

■ 制作：一般財団法人 竹田健康財団
■ 発行者：竹田 秀
■ 編集：広報誌編集委員会

〒965-8585 福島県会津若松市山鹿町 3-27
TEL 0242-23-4644 FAX 0242-29-9798

編集後記

今年の夏は一番暑いと言われていましたが、暑さも過ぎ秋の風になりました。中秋の名月、お団子を片手に眺めていたのにもう秋と冬の境目の季節になりました。今年の冬は暖かいのか、寒いのか、雪が降るのか。

そんなことを思っているうちに今年もあと少しになってしまいます。団子の代わりにポジョレーヌーボー片手に今年を振り返ったり、来年のことを思い浮かべたり、長い夜の時間をゆっくりすごしてみたいですね。

N.T

