

地域連携のお知らせ

所町の石川病院を訪問
んごとが八日、姫路市別
ける道化師「ホロビタル
クラウン」の大棟耕介さ
芸やおしゃべりで元氣づ
けられる道化師「ホロビタル
クラウン」の入院中の子どもたちを

道化師訪れ 患者ら笑顔

別所町の病院



実演を交えて活動を紹介する大

棟さん! 石川病院

残してそり上
頭頂部だけ
れ実現した。
を」と依頼さ
ねた実演会を兼
研修と、患者
の楽しみを大
幅に高め、大
きな喜びをもたらすことを目
的とした実演会
を開催しました。

(岸上洋介) かくと医療従事者へメッセージを送っていた。

神戸新聞 平成21年3月9日朝刊に掲載されました。

| 石川病院外来診察時間表 H21 4/1改 | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|------------|----------|--------------------------------------|------------------|----------------|
| 内科 | | 外科 | | 整形 | | 脳外 | 耳鼻 | 泌尿器 | リハビリ科 | ペインクリニック |
| 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 予約制 |
| 受付 | 7~12 8~5時半 | 7~12 3~7 | 3~7 9~12 | 7~12 4~6 | 3~6 10~12 | 2~4 1~4 | 予約制 | | | 9~11:30 |
| 診察 | 9~12 | 9~12 3~7 | 3~7 9~12 | 4~6 | 4~6 10~12時半 | 2~4 2~4 | | | | 9:30~ |
| 月 | 平野 | 金岡 | 平野山 | 内科 田川 | 今臨 島 | 6時迄 | 立石 本館 | 立石 南館 | 藤田 安藤 寺本 | |
| 火 | 小山 | 加古 | 中島 | 中島 臨 | 今田 | 6時迄 | 立石 本館 | 高祖 南館 受付4~ 6時 診察4~ 7時 | 佐地 初診 受付 | 11~12時 |
| 水 | 平野 | 金岡 | 平野山 | 中島 平田 | 今臨 島 | 5時迄 | | | 佐地 | |
| 木 | 高旗 予約制 診察9時半~ 12時半 | 金岡 | 高岡 | 岡田 大田 | 6時迄 中島 大島 | | | | 佐地 初診 受付 | 11~12時 |
| 金 | 小山 | | | 石川 | 今平 臨 | 6時迄 | 安藤 張 | 藤田 寺本 | 佐地 初診 受付 | 10時迄 15~17時 |
| 土 | 日下 隔週 | | | 岡大 | 岡大 | | | | 佐地 第1・3 佐地 | 14時 |
| | | | | 石川 | 平田 | | | | 石川 武中 | |

※第2・4 午前のみ

せせらぎ通信

[第29号]

[2009年4月1日発行]

〒671-0221 姫路市別所町別所2丁目150
TEL(079)252-5235 石川病院 広報委員会
発行責任者 事務長 三枝孝弘

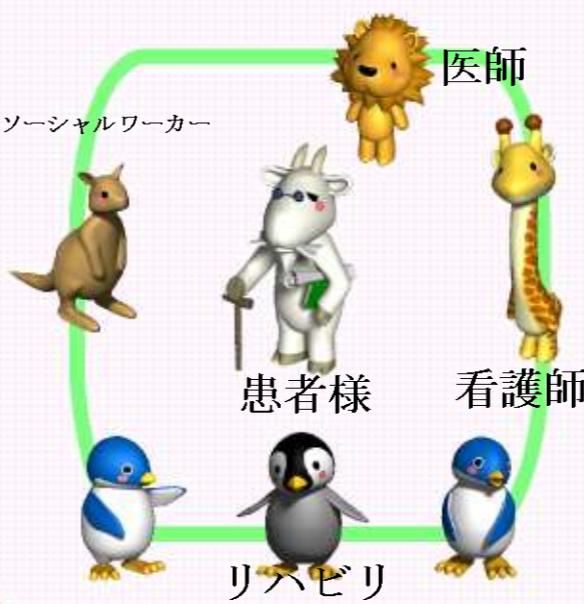
地域のために 思いやりと
信頼性の高い 治療・看護を目指す

回復期リハビリテーション病棟

回復期リハビリテーション病棟は、発症から60日以内の回復期にある脳血管疾患や大腿骨頸部骨折などの患者様に対して、一日でも早く元の生活に戻れるように集中的にリハビリを行っていく病棟で、訓練室で行うリハビリだけでなく、起床から就寝まで一日に行われる全ての動作をリハビリの一環としてとらえ、積極的な入院生活を行っていただく病棟です。

入院については、当院一般病棟からの転棟もありますが、大半は地域の急性期病院からの紹介です。脳血管疾患、大腿骨頸部骨折は『地域連携パス』の活用が主流で、よりスマートな転院調整に有効となっています。この地域では、「中播磨シームレスケア研究会」という活動に取り組んでおり、急性期病院と回復期病院の連携に加え、自宅退院後の維持期を担うケアマネージャーや在宅の各サービス事業者、そして在宅医療を支える地域の開業医の先生方との連携体制の構築に取り組んでいます。何度か重ねた話合いの中では、回復期病棟間での運用のバラツキや退院時に、情報提供が的確に行われていない等の問題点が見えてきました。

当院は、回復期リハビリテーション病棟を姫路市で最初に運営開始し、病床数も120床と大規模になり、地域の期待も大きく感じています。これらの問題に積極的に取り組み、ますます地域の皆様に必要とされ、貢献できる病院になる様、一層の努力を医師、看護師、リハビリセラピスト、MSWやその他さまざまなスタッフが協力して行っていきたいと思っています。今後とも皆様のご理解・ご協力を宜しくお願い致します。



去る平成21年3月14日(土)に姫路市防災センターにて『医療とケアのネットワークづくりを目指す』というテーマでシンポジウムが開催されました。急性期病院、回復期病院、開業医、居宅介護支援事業所、地域包括支援センターよりそれぞれの立場での発表の後、質疑応答を行いました。当院からは、リハビリテーション科の寺本医師と地域連携室の大垣MSWがシンポジストとして参加し、回復期リハビリテーション病棟の運用基準や退院調整の現状について発表しました。新聞社の取材もあり、ネットワーク作りの重要性が求められていることを実感しました。

トピックス

経腸栄養剤について

経口的に、あるいは栄養チューブを用いて胃や小腸内、頸部食道から投与される栄養剤である。現在数多く市販されており、適切な経腸栄養剤を選択するために、各経腸栄養剤の特徴を理解することが必要である。消化吸收の要素源の形態によって成分栄養剤、消化態栄養剤、半消化態栄養剤に、また取り扱い形式からは医薬品と食品に分けられる。

1. 経腸栄養剤の条件 :

- ①消化吸收が容易 ②酸度や濃度が適當 ③浸透圧が高すぎない
- ④調整投与が簡単 ⑤細経チューブでもスムーズに投与できる
- ⑥栄養価が高い

2. 経腸栄養剤の適応疾患と選択

★経腸栄養剤の適応疾患と選択：消化管機能、水分の制限の必要性、乳糖不耐症、乳タンパクアレルギー、肝不全、腎機能障害などの基礎疾患の有無などに基づいて選択する。

- ◇成分栄養剤のみ使用：上部消化管術後、上部消化管縫合不全、消化管瘻、急性膵炎、短腸症候群（Ⅱ期）、蛋白漏出性胃腸症、アレルギー性腸炎
- ◇成分栄養が主、半消化態栄養剤も使用：炎症性腸疾患（クロhn病、潰瘍性大腸炎）、短腸症候群（Ⅲ期）、慢性膵炎
- ◇半消化態栄養剤：上部消化管通過障害、化学療法、放射線治療時、神経性食欲不振症、重症外傷、熱傷
- ◇病態用経腸栄養剤を使用：糖尿病用：グルセルナ、タピオン、インスロー
慢性呼吸器疾患用：ブルモケア、ライフロンQL
腎疾患用：リーナレンLP・MP、レナウェルA・3
肝疾患用：アミノレパンED、ヘパンED、ヘパス
免疫賦活剤：インパクト、アノム、サンエットGP

3. 栄養素

- A. 糖 質：①糖質エネルギー比は50～60%、腎不全用54～70%、肝不全用54～59%
 ②組成は消化・吸収の点から单糖類、二糖類、浸透圧を防ぐ為デキストリンが配合されている。
 ③二糖類は小腸粘膜上皮細胞で膜消化により、取り込まれるが、吸収速度が速いので糖尿病を合併している例や耐糖能低下では量に注意。
 ④フラクトオリゴ糖など小糖類を含有しているものは、腸内細菌に利用され腸内細菌叢の正常化や食後血糖の抑制作用などの特徴がある。
 ⑤乳糖水解酵素欠損例を考慮し乳糖を含まないものが多い。
- B. 蛋 白 質：①蛋白質エネルギー比は12～20%、腎不全用4～21%、肝不全19～25%
 ②非蛋白エネルギー/N比は100～180、腎不全用のものは390～600に調整。
 ③半消化態栄養剤の表示でも、天然食品の大豆蛋白、卵白、ビーフ、無脂肪ミルク、全乳などが主原料であり、投与対象の消化吸収能に応じて選択する必要がある。
 ④乳アレルギー、大豆アレルギー、卵アレルギーなどの条件により、主原料を確認し、栄養剤を選択する。
 ⑤アミノ酸配合の成分栄養剤は食事性アレルギーが少ない。
- C. 脂 質：①脂質エネルギー比は20～30%が多い、20%以下では糖質のエネルギー比が糖質のエネルギー比が高く、30%以上ではエネルギー1.5kcal/ml以上や腎不全用の低蛋白質の経腸栄養剤がある。
 ②消化態栄養剤の脂質エネルギー比は25～1.5%なので、含有量の低い栄養剤では長期投与で必須脂肪酸欠乏に注意。
 ③脂肪酸構成はLCTが主体であるが、MCTの特徴を生かして配合されているものがある。
 ④n-3系脂肪酸をとくに配合した製品があり、n-6/n-3が3～6に調整されている。
- D. ビタミン：①VB1の必要量は0.35mg/1,000kcalであり、高エネルギー、長期投与例では十分な管理が必要。VB12は腸肝循環により再吸収されるが、高齢者、消化管切除術後では欠乏しやすい。
 VCは感染、ストレス、生体異物で需要量の影響が高まる。

参考文献：コメディカルのための静脈・経腸栄養ガイドライン栄養管理のチーム医療

経腸栄養剤の種類と特徴

| | 成分栄養剤 | 消化態栄養剤 | 半消化態栄養剤 | 天然濃厚流動食 |
|-----------|------------------|---------------|---------------------------------|---------------------|
| 糖質 | デキストリン | デキストリン | デキストリン マルトース、乳糖 ブドウ糖 | 天然食を粉碎 |
| たんぱく質 | 結晶アミノ酸 | ジペプチド、トリペプチド | 蛋白水解物 ペプチド | |
| 脂肪 | 少ない | 少ない | 多い | 多い |
| 特徴 | すべての構成成分が化学的に明らか | | 科学的に同定できない成分も含まれている | 天然の食材を使用 |
| 浸透圧（mOsm） | 500～800 | 500～600 | 300～400 | 低い |
| 消化 | 不要 | ほとんど不要 | 一部要 | 要 |
| 残渣 | なし | 少量 | 少な目 | 多量 |
| 適応 | 広い | 対応に制限あり | 適応に制限あり | 消化吸収機能が正常な場合のみ使用可 |
| 味 | まずい | まずい | よい | 一 |
| 投与経路 | 経鼻経管 胃瘻・腸瘻 | 経鼻経管 胃瘻・腸瘻 | 経鼻経管 胃瘻・腸瘻 経口 | 経鼻経管 胃瘻・腸瘻 経口 |
| 投与方法 | 持続注入 | 持続注入 | 持続注入 分割注入 | 分割注入 |
| 栄養チューブ直径 | 1mm (5Fr) | 2～3mm ((8Fr)) | 2～3mm ((8Fr)) | 3～4mm 以上 |
| その他 | 水溶性 医薬品 | 水溶性 医薬品 | 水溶性 食物繊維添加製剤 あり 医薬品/食品 | 粘稠 食品 |

医療法人仁寿会 施設内保育施設

せせらぎ保育所 開園しました!

仕事も育児も両立したい!! そんなあなたを応援します!!
 保育室は、「遊び」と「製作」が同時に出来るほどゆったりとしています。洗面台、トイレ、シャワールームは全てお子様仕様で安心です。お友だちと一緒に生活し保育士と関わりながら、発達にそった活動を取り入れていきたいと思います。



南向きに自然光が、差し込む 温かなお部屋から、子ども達は、大好きな電車が通るのを見る事ができます。お庭では、春になると、ちゅうりつぶが咲き植物に触れる空間になっています。子ども達といろんな種を植えて植物を栽培する喜びを味わえたら…



保育士 金川

子ども達の笑顔で いっぱいの保育所をこころざしています。

