2023年度　年報

2024年　6月

医療法人　桂名会

目次

理念・基本方針……3

理念
基本方針
利用者の権利の尊重
地域ニーズへの対応
協力と連携
利用者とのパートナーシップ
事故・災害への対策
患者・利用者の皆様の権利と
義務について

病院研修……4

研修……5~8
医療安全研修
感染対策研修
管理職研修
キャリアアップ研修
回復期リハ病棟研修

リハビリテーション部研修……9
CUC-G新人研修
症例・研究発表会

桂名会研究・業務改善　発表会……10

養成講座・各種研修……11

けいめいだより……12~23

沿革……24

組織図……25

職員数……26,27

2023年度事業報告

入院実績……28

・入院延数　・入院単価

入院時評価……29

退院時評価……30

リハビリテーション指標……31

疾患別割合……32

連携パス……33

外来実績……34

・外来延数　・外来単価

部門実績

・リハビリテーション科　・栄養科…35
・薬剤部　・臨床検査科……36
・診療放射線科……37

科別患者延数……38

さくらの丘クリニック
・通所延数　・通所単価……39
・在宅療数　・在宅単価……40
・内科延数　・内科単価……41

名東老健保健施設
・入所延数　・入所単価……42
・通所延数　・通所単価……43

リハピネス梅森坂……44
・通所数　・通所単価

名東ケアセンター……45
・ケアプラン延数
・ケアプラン単価

リハピネス星ヶ丘……46
・入居数

いきいき支援センター……47
・直営数

理念

- 地域が必要としている、医療・看護・介護・リハビリテーションを法人内の各施設が連携を取り一体的なサービスを提供します。地域から信頼される組織を目指します。

基本方針

利用者の権利の尊重

- 私たちは、健康増進から看取りまで、利用者の状態のいかんにかかわらず、利用者の皆様の気持ちや権利を大切にした医療とケアを提供します。

地域ニーズへの対応

- 私たちは、名古屋市という都市部の中で他の保健医療機関と連携をとり地域に開かれた医療機関サービス提供機関を目指します。

協力と連携

- 私たちは、院内各職種が手を携え、地域の他機関とも協力連携し、健康増進・診断と治療・リハビリテーション・看取りまでの一貫した包括的な地域医療と福祉を提供します。

利用者とのパートナーシップ

- 私たちは、患者・利用者の皆様との協働作業として、安全で質の高い医療・ケアを提供します。

事故・災害への対策

- 私たちは、大規模な自然災害や事故に対応できるように、普段から備えを強め、いざという時に頼りになる病院を目指します。

患者・利用者の皆様の権利と義務について

- 平等人種・宗教・社会的地位などのいかんに関わらず、すべての方々は、適切な医療・ケアを受ける権利があります。
- インフォームドコンセント病状や医療・サービスの内容については、分かりやすい言葉と方法で、十分な説明を受ける権利があります。また、医療の内容やサービスの内容について、自らの意思で選択する権利があります。
- 情報開示自分の診療の記録やサービスの記録の開示を求める権利があります。
- セカンドオピニオン自分が受けた検査結果や治療法の説明などに対して、他医療機関の意見を求め、また医療機関を自ら選択する権利があります。
- プライバシーの尊重と保護、自分の個人情報やプライバシーについて、尊重・保護される権利があります。
- 利用者の参加治療やサービス提供に必要な、自分の健康に関する情報を正確に伝え、説明を受けたときには、十分理解できるまで質問するなど、利用者自身も医療やケアに積極的に参加するように努めて下さい。
- 規則の遵守他の患者・利用者の治療や職員の業務に支障をきたさないように、病院の規則を守るよう協力をお願いします。

木村病院　院内研修

日　程	内　容	担　当
4月3日	2023年度 方針発表	院長
4月17日	実績報告	田中主任
5月1日	個人情報保護	医事課
5月15日	実績報告	田中主任
5月29日	業務改善報告	医事課
6月5日	院内組織図・各規程	院長
6月19日	実績報告	田中主任
7月3日	業務改善報告	総務
7月21日	実績報告	田中主任
7月31日	朝礼職員消防訓練研修（消防体制・設備説明）	田中主任
8月21日	実績報告	田中主任
9月4日	医療安全研修（医療ガスの取り扱い）	田中主任
9月22日	実績報告	田中主任
10月2日	業務改善報告	医療相談室
10月16日	実績報告	田中主任
10月30日	リハビリテーション研修（車椅子の扱い方）	リハ部
11月6日	業務改善報告	外来
11月20日	実績報告	田中主任
12月4日	業務改善報告	放射線科
12月18日	実績報告	田中主任
1月5日	年始挨拶	院長
1月15日	実績報告	田中主任
1月29日	医療安全研修（医療廃棄物の取り扱い）	田中主任
2月5日	業務改善報告	栄養科
2月19日	実績報告	田中主任
3月4日	2023年度総括と2024年度に向けて	院長
3月18日	実績報告	田中主任

医療安全研修

日　程	内　容	講　師
6月12日	医療安全研修①	木村病院　各部担当者
6月14日	医療安全研修①（動画）	木村病院　各部担当者
6月16日	医療安全研修①（動画）	木村病院　各部担当者
6月19日	医療安全研修①（動画）	木村病院　各部担当者
6月21日	医療安全研修①（動画）	木村病院　各部担当者
6月23日	医療安全研修②	木村病院　各部担当者
10月16日	医療安全研修②（動画）	木村病院　各部担当者
10月18日	医療安全研修②（動画）	木村病院　各部担当者
10月20日	医療安全研修②（動画）	木村病院　各部担当者
10月23日	医療安全研修②（動画）	木村病院　各部担当者
10月25日	医療安全研修②（動画）	木村病院　各部担当者
10月27日	医療安全研修②（動画）	木村病院　各部担当者

医療安全研修①
会場：会議室1
講師：院長
内容：医療安全の指針・規定
当院における事故レベル分類
医療倫理
緊急時の対応とAED

医療安全研修②
会場：会議室1

内容		講師
医療機器安全管理	14:00～14:10	放射線技師
医薬品安全管理	14:11～14:20	薬剤師
転倒・転落	14:21～14:30	療法士
虐待・暴力	14:31～14:40	看護師

感染対策研修

日　程	内　容	講　師
8月14日	感染症対策研修①	木村病院　各部担当者
8月16日	感染症対策研修①（動画）	木村病院　各部担当者
8月18日	感染症対策研修①（動画）	木村病院　各部担当者
8月21日	感染症対策研修①（動画）	木村病院　各部担当者
8月23日	感染症対策研修①（動画）	木村病院　各部担当者
8月25日	感染症対策研修①（動画）	木村病院　各部担当者
12月11日	感染症対策研修②	木村病院　各部担当者
12月13日	感染症対策研修②（動画）	木村病院　各部担当者
12月15日	感染症対策研修②（動画）	木村病院　各部担当者
12月18日	感染症対策研修②（動画）	木村病院　各部担当者
12月20日	感染症対策研修②（動画）	木村病院　各部担当者
12月22日	感染症対策研修②（動画）	木村病院　各部担当者

感染研修①

会場:会議室1

内容		講師
院内感染対策の基本 標準予防策	14:00～14:20	薬局長
感染経路別予防策 職業感染対策	14:21～14:40	臨床検査技師

感染研修②

会場:会議室1

内容		講師
針刺し事故対策	14:00～14:10	看護師
法令に定める感染症	14:11～14:20	医事
注意が必要な感染症	14:21～14:30	療法士
ワクチンについて	14:31～14:40	薬剤師

木村病院　管理職研修

日　程	内　容	講　師
5月24日	SWOT分析	愛知淑徳大学 鳥山 喜之
6月28日	管理者が知っておくべき労働基準法	北見賃金研究所 社労士 岡村副所長
11月29日	法令遵守	愛知淑徳大学 鳥山 喜之
12月27日	管理者が留意すべきハラスメント	北見賃金研究所 社労士 岡村副所長

キャリアアップ研修

日　程	内　容	講　師
4月28日	各施設及び部門の理念・基本方針及び事業計画の発表	医療法人桂名会 担当者
5月19日	感染症とその対策について	木村病院 木村 衛
6月15日	メンタルヘルス	愛知淑徳大学クリニック 心療内科精神科医 古井 景
7月21日	接遇・ホスピタリティの重要性	木村病院リハビリテーション部 宮嵜 友和
8月18日	在宅復帰に向けて～介護士の役割～	名東老人保健施設 細谷 充弘
9月15日	認知症のある方への関わり方	木村病院リハビリテーション部 鈴木 裕也
10月20日	骨粗鬆症について	木村病院リハビリテーション部 藤本 祐貴
11月17日	留意すべき高齢者の特徴	木村病院看護部 山本 靖子
12月15日	腰痛予防について	木村病院リハビリテーション部 矢代 和也
1月19日	緊急時の対応「心肺蘇生とAEDの取扱い」	医療法人桂名会 木村 衛
2月16日	高齢者によくある薬のトラブル	木村病院薬局 鈴木 雄二郎
3月29日	2024年度診療報酬・介護報酬同時改定について	愛知淑徳大学 鳥山 喜之

回復期リハ病棟研修

日　程	内　容	講　師
4月5日	FIM研修（総論及び各論）	木村病院リハビリテーション部 看護部　FIM係
4月12日	FIM研修（各論）	木村病院リハビリテーション部 看護部　FIM係
4月19日	FIM研修（各論）	木村病院リハビリテーション部 看護部　FIM係
4月26日	FIM研修（各論）	木村病院リハビリテーション部 看護部　FIM係
5月10日	FIM研修（各論）	木村病院リハビリテーション部 看護部　FIM係
5月17日	脱臼予防対策	木村病院リハビリテーション部 看護部　脱臼予防対策係

CUC-G新人研修

日　程	内　容
4月5日	Group病院の概要説明、新人研修の流れ、スケジュール
4月7日	回復期リハビリテーション病棟について
4月10日	地域包括ケア病床について
4月12日	言葉使い・身だしなみ・他者対応
4月14日	血液データの解釈
4月17日	高齢者の特徴
4月19日	脳卒中
4月21日	大腿骨骨折
4月24日	脊椎椎体骨折骨折
4月26日	感染症対策
4月28日	5年目の思い～1年目の君たちへ
5月8日	医療安全管理
5月10日	メンタルヘルス
5月12日	コミュニケーション
5月15日	医療保険制度(施設基準、診療報酬)
5月17日	介護保険制度
5月19日	介護保険分野のリハビリテーション(訪問リハ・通所リハ)
5月22日	病院組織の機能
5月24日	5年目の思い～1年目の君たちへ
5月26日	目標設定

症例・研究発表会

日　程	内　容	講　師
9月25日	症例・研究発表会	木村病院リハビリテーション部　役職者
9月26日	症例・研究発表会	木村病院リハビリテーション部　役職者
9月27日	症例・研究発表会	木村病院リハビリテーション部　役職者

桂名会研究発表会

日程	内容	講師
4月26日	研究発表の仕方	愛知淑徳大学 鳥山 喜之
10月12日	研究発表	―
10月13日	研究発表	―

桂名会業務改善発表会

日　程	内　容	講　師
5月26日	業務改善発表の仕方	木村病院リハビリ テーション部　宮嵜 友和
12月7日	業務改善発表	―
12月8日	業務改善発表	―

認知症サポーター養成講座

日　程	内　容	講　師
9月29日	認知症サポーター養成講座	名東区南部いきいき支援センター職員

中堅職員研修会

日程	内容	講師
8月23日	コミュニケーション・OJTの基本	愛知淑徳大学 鳥山 喜之

けいめいだより

No. 81

2023年4月発行

心臓の病気について

心臓に栄養を送っている動脈（冠動脈）が動脈硬化等で細くなり、胸痛等を自覚するのが狭心症です。進行すると心不全、心筋梗塞になる可能性があり、命にかかわることもあり、早めに診断、治療することが重要です。自覚症状に注意しなければなりません。

胸痛が代表的な症状ですが、自覚症状はさまざまです。
胸痛以外に、胸が押さえつけられる、息切れがする、胸の違和感、胃の辺りが痛い、
左肩が痛い、歯が痛む、などがあります。

ポイントとしては、労作時に胸部症状が出現し、安静にすると軽快することです。
ただ安静時でも、血管がれいれんで細くなる場合、症状が出現することもあります。　このような症状が10分以上続く場合、今までに経験したことのない胸痛は、心筋梗塞の可能性もあり、至急病院を受診する必要があります。

けいめい　だより

検査について

通常の場合、診断のため心電図検査、心エコー検査を行います。　ただ安静時の検査だけでは不十分なこともあり、運動負荷心電図検査、24時間心電図検査なども行います。　これで狭心症の疑いが強いと、心臓カテーテル検査を行い診断を確定します。最近は冠動脈 CT 検査でも診断ができるようになりました。

治療ですが、病気の重症度に応じた治療を選択します。
治療法としては高血圧、高脂血症、糖尿病、喫煙などの危険因子を改善することが基本です。

さらに
(1)薬の内服　(2)カテーテルによる治療　(3)バイパス手術術　があります。

心不全について

「心不全」という言葉を目にしたり、聞いたりすると思います。心不全とは、心臓のポンプとしての機能が障害され、体が必要とする血液を十分に供給できなくなった状態をいいます。

原因としては、狭心症や心筋梗塞、弁膜症などさまざまな病気があります。　左心室の収縮機能（収縮して血液を押し出す力）が低下する収縮不全が心不全の病態です。

最近高齢者においては、高血圧や糖尿病などの病気を持っている場合、左心室の肥大がおこり、心臓の筋肉の柔軟性が低下し、収縮は正常にもかかわらず拡張機能が低下する、拡張不全というタイプの心不全が増えてきています。

日本の心不全の患者数は約 100 万人と推定されています。しかも高齢化に伴って2035 年までさらに増加するとみられています。心不全の増加は世界的な問題で「心不全パンデミック」と呼ばれています。

もともと心不全は、動悸（どうき）、息切れ、むくみなど、全身にさまざまな症状が現れますが、高齢者の場合、症状が現れにくく、息切れなどの症状があっても「年齢のせいだから」などと思い込み、放置することも少なくありません。また外出できなくなり、家に閉じこもりがちになったりして、生活の質を低下させることにもなります。

ですから、動悸、息切れなどわずかな症状も見逃さず、早めに医療機関を受診しましょう。
拡張不全かどうかは、心エコー検査などによって判断できます。早期に診断すれば、多くの場合、薬で症状を改善することができます。また、普段から塩分や水分の取りすぎに注意し、血圧や体重をきちんと管理することも大切です。

心臓リハビリテーションについて

また当院では心臓リハビリテーションもおこなっています。
心臓リハビリテーションとは、心疾患の患者全般の再発予防や QOL 改善を目的として運動療法や、患者教育を行っていくことをいいます。医師、看護師、理学療法士、栄養士などコメディカルスタッフが連携して患者さん一人一人に適切な強度の運動を継続して行っています。

けいめい　だより

4月　栄養科より　フレイル予防　Part1

フレイルとは、健康な状態と日常生活でサポートが必要な介護状態の中間を意味します

こんなことはありませんか

- 手早く出べてしかたい物が食べにくい
- 出歩いが億でなくなることがある
- 以前に比べて体重が減っている
- 歩く速度が遅い
- この1年間で転んだことがある
- ウオーキング等の運動をほとんどしていない
- 今日が何月何日かわからない時がある
- 家族や友人と付き合いがない

予防に取り組もう

① 栄養
とりあえず何でもいいから、うどんやおにぎり、パン、雑炊、豆腐、ジュースなど簡単でお腹を満たしていませんか？　身体の構成から考えて、たんぱく質だけでも大切で必要量を毎日食べなくてはなりません。今の食事の内容をシェアし変えていきませんか？

② 身体活動
歩かないと歩けなくなります。高齢者は2週間動かないと7年分筋肉が失われます。ちょっとした筋トレを頑張ってみませんか？

③ 社会参加
コロナ禍で人との交流が制限されました。人と関わることで脳が活性化します。思い切り外へ、出かけたりなど行動をしてみませんか？

名古屋市よりお知らせ

令和5年2月1日より、名古屋市フレイル予防ポイント事業「フレイル見守り」を公開します。
お手持ちのスマートフォンでフレイル予防の取組者の見守りに期待されていただけます。ぜひご活用ください

病院からのお知らせ

[illegible]

【2023年2月度　回復期リハ病棟実績】

[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	64%
[illegible]	0%
[illegible]	1%
[illegible]	1%
[illegible]	3%

けいめい　だより

【緩和医療のお知らせ】

日時：2023年4月27日（木）
13:00～14:00
内容：人生100年ライフを生き抜くために
～健康寿命、看取寿命とは～
講師：木村病院　院長　木村　亜
場所：木村病院　3階会議室
定員：20名(事前予約制)

ご予約は当院1階受付、またはお電話にて承ります。（電話番号：052-781-1119）

【休診・代診のお知らせ】

4/6（木）　整形外科　山梨 Dr
→山口 Dr　代診
4/7（金）　消化器内科　藤木 Dr　休診
4/13（木）　内科　岡田 Dr　休診
4/14（金）　整形外科　門司 Dr　休診
4/22（土）　内科　岡田 Dr　休診

【認知症カフェ再開のお知らせ】

新型コロナウイルスの流行により、開催を見送らせていただいておりました「認知症カフェ」を、4月より再開させていただきます。

開催日時：毎月第1木曜日 14:00～16:00
定　　員：15名（予約制）

第1回開催日時：2023年4月6日（木）
14：00～16：00
場所：木村病院　会議室
テーマ：久しぶりの再開　みまもりカフェの顔合合

ご予約は当院1階受付、またはお電話にて承ります。
（電話番号：052-781-1119）

みなさまのご参加お待ちしております。

4月の診療体制

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	山梨	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]				[illegible]	[illegible]	

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]		[illegible]	[illegible]		[illegible]	
[illegible]	[illegible]		[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

けいめいだより

No. 82

2023年5月発行

腫瘍マーカーってなに？

腫瘍マーカーとは、がん細胞またはがんに対するから元の反応によって作られ、血液や尿、組織などで増加している物質のことです。しかし、がん細胞だけでなく、正常組織でもつくられますので、健常な人の体内にわずかに存在します。悪性腫瘍だけでなく、良性の疾患でも上昇することがあるのです。

腫瘍マーカーの基準値はあくまで「全く問題がないと言える数値」です。基準値を超えたら必ず何らかの病態があるというわけではなく、追加検査が必要かどうかは他の腫瘍マーカーなどを比較して総合的に判断する必要があります。

よく使われる代表的な腫瘍マーカーを以下におけます。腫瘍マーカーの値の見方がわからず不安を感じている方や、疑問が解決されない場合は、医師に気軽に相談してみませんか？

けいめい　だより

【AFP】
肝臓がんで陽性となる腫瘍マーカーです。20ng/ml以下が基準値で、200ng/mlを超えるとがんの可能性が高まります。他の肝臓の病気でも高くなることがあります。400ng/mlを超えると確度が高まります。

【CA19-9】
すい臓がんや消化器系のがんで陽性となる腫瘍マーカーです。37U/ml以下が基準値で、100U/mlを超えるとがんの可能性が高いです。ただし、胆炎（胆嚢の炎症）などがん以外の消化器系疾患で数値が高まることもあるため確度が高いとはいえません。

【CA125】
卵巣がんや子宮がんなどで陽性となる腫瘍マーカーです。基準値は40U/ml以下で、100U/mlを注意が必要です。腺癌がんがすい臓がんでも陽性します。ただ、子宮内膜症で数値が上がることもあるため、確度は低めになります。

【CEA】
消化器系のがんを始めて非常に多くのがんで陽性となる腫瘍マーカーです。基準値は5ng/ml以下で、10ng/mlを超えると何らかの疾患を抱えている可能性が高まります。「がん胎児性抗原」とも呼ばれ、腫瘍マーカーの中では特に広く使われている腫瘍マーカーです。確度は高いとはいえませんが、がん治療の様々な腫瘍や病気の有無を調べるために使われます。糖尿病や糖尿病の人ではCEAが上がりやすい傾向にあります。

【CYFRA】
肺がんなどで陽性となる腫瘍マーカーです。基準値は3.5U/ml以下で、大きく上回る場合にはがんの可能性が高くなります。肺がんでは早期発見が可能で、その他のがんに対しても増加します。がん以外の病気で陽性となる率が少ない確度は高めです。

【NCC-ST-439】
消化器系のがんや乳がんで陽性となる腫瘍マーカーです。基準値は7U/ml以下で、数値が大きく高い場合にはがんを含めた病気の疑いがあります。肝炎や膵炎などでも数値が上がることもあるのですが、確度は比較的高いです。

【PIVKA-Ⅱ】
肝臓がんなどで陽性となる腫瘍マーカーです。基準値は40mAU/ml以下で、大きく上回る場合には肝臓の異常が疑われます。肝臓がんの他、肝炎やビタミンK欠乏症で数値が上がります。

【ProGRP】
肺がんで陽性となる腫瘍マーカーです。基準値は80pg/ml以下で、大きく上回る場合には肺がんの恐れがあります。早期発見も可能な腫瘍マーカーです。

【PSA】
前立腺がんで陽性となる腫瘍マーカーです。基準値は4ng/ml以下で、数値が高い場合には注意が必要です。前立腺炎や前立腺肥大症でも増加します。

【SCC】
子宮頸がん、肺がん、膵臓・胆嚢がん、皮膚がんなどで陽性となる腫瘍マーカーです。基準値は1.5ng/ml以下で、大きく上回る場合にはがんを疑う必要があります。上皮にできるタイプの悪性がんで数値が陽性となる事が多いです。他の腫瘍マーカーと組み合わせて使うことが多いです。

【SLX】
すい臓がん、消化器系がん、肺がん、乳がん、卵巣がんなどで陽性となる腫瘍マーカーです。基準値は38U/ml以下で、数値が高い場合にはがんの疑いが高まります。がん以外の疾患で数値が陽性となるケースが比較的少ないため確度が高く、他の腫瘍マーカーと合わせてがんの進行度合いを確認できるのが特徴です。

けいめい　だより

栄養科だより　フレイル予防 Part1

5月

フレイルとは、健康な状態と日常生活でサポートが必要な介護状態の中間を意味します
フレイル予防には、栄養、身体活動、社会活動の３つが重要です。今回は栄養についてご紹介します。

いろいろな食品を食べましょう。

色々な栄養素がとれて、栄養状態を良好に保つことができ、フレイル予防につながります。
からだの機能の維持や筋肉・体力の維持には、右記の10の食材の内、最低でも４点以上、できれば７点以上を目指しましょう。

高齢期はたんぱく質が不足しがちなため、特に肉・魚・卵・牛乳などの食品からたんぱく質をしっかりとることがポイントです。
高齢者が１日に必要なたんぱく質量の目安として1.0～1.2g×体重（kg）が推奨されています。

フレイル予防においては、体重が50kgの人なら50g～60gが必要です。
たんぱく質を含む食材をすべて片手に乗るくらい食べることが目安になります。
なお、低栄養が疑われる人は、より多くのたんぱく質を食べるように心掛けてください。

病院からのお知らせ

退院患者数　52名
高齢患者（ケアビテーションを使用したことがある患者を示す数値）　52

【2023年３月度　回復期リハ病棟実績】

病名	人数
脳血管疾患、小脳梗塞、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、小脳炎、多発性硬化症、多発性硬化症、視神経脊髄炎等の発症後だしは手術後の状態又は高次脳機能障害を有する状態	11名
大腿骨、骨盤、脊椎、椎間板ヘルニア等の手術又は二度以上の手術等の発症後又は手術後の状態	36名
外科手術又は観血的な治療等の手術、より侵襲的な検査を行いまた、手術後又は検査後の状態	2名
大腿骨、骨盤、脊椎、椎間板ヘルニア等の手術、肺炎又は誤嚥性肺炎の状態	0名
脳梗塞又は脳出血の急性期を過ぎた状態	3名

けいめい　だより

【健康教室のお知らせ】
日時：2023年5月25日（木）
13:00～14:00
内容：日常生活を快適にするための一工夫～方法、便利グッズで生活が送りやすくなる～
講師：木村病院　リハビリテーション部
作業療法士
場所：木村病院　３階会議室
定員：20名(事前予約制)
ご予約は当院１階受付、またはお電話にて承ります。
（電話番号：052-781-1119）

【認知症カフェ再開のお知らせ】
新型コロナウイルスの影響により、開催を見送らせていただいておりました「認知症カフェ」を、４月より再開いたしました。
開催日時：毎月第１木曜日 14:00～16:00
定　　員：15名（予約制）
第２回開催日時：2023年５月11日（木）
14：00～16：00
場所：木村病院　会議室
テーマ：「磨き砂のゲーム」
ご予約は当院１階受付、またはお電話にて承ります。
（電話番号：052-781-1119）
みなさまのご参加お待ちしております。

【休診・代診のお知らせ】
5/12(金)　井上 Dr　休診
5/19(金)　井上 Dr　休診
5/25(木)　高村 Dr　休診
5/26(金)　高村 Dr　休診
5/27(土)　岡田 Dr　休診

【新型コロナワクチン：令和５年度春開始接種のお知らせ】
5/9より新型コロナワクチンが令和５年度春開始接種を始めます。
予約方法：当院代表電話（052-781-1119）
または１階受付にて（専用電話は設けました）
接種対象者：接種券が送られてきた方のみ
（対象か否かは各自治体へお問い合わせください）

5月の診療体制

科目	月	火	水	木	金	土
第１診療室（整形外科）	内科	内科	内科	休診	内科	第１・３・５週 整形（２診） 内科（４診）
第２診療室（内科）	高村（外科）	木村病院（脳神経外科）	木村病院（脳神経外科）	高村（内科）	木村病院（脳神経外科）	木村病院（脳神経外科）
第３診療室（内科）	高村（消化器）	高村（消化器）	高村（消化器）	高村（消化器）	高村（消化器）	高村（内科）
第４診療室（泌尿器科）	西谷	西谷	西谷	西谷	西谷	第１・３・５週 泌尿（２・４診）
第７診療室				高村（外科）	高村（消化器）	高村（外科）

科目	月	火	水	木	金	土
第１診療室（整形外科）		内科	内科			
第２診療室（内科）	木村病院（脳神経外科）		木村病院（脳神経外科）		脳神経外科	
第３診療室（内科）	高村（消化器）	高村（消化器）	小川（内科・神経内科）	高村（消化器）	林上（消化器）	

けいめいだより

No. 83

2023年6月発行

ピロリ菌について

ピロリ菌は体長約3×0.5 μmのらせん状の細菌で、主に胃粘膜内に生息しています。
感染の原因は、はっきり分かっていませんが、幼少時代の衛生環境などが関わっていると言われており、特に親子間での経口感染（食事の口移し）が原因の1つと言われています。
現在、日本でのピロリ菌の感染率は年々減少しており、1940年代生まれでは約80%でしたが1980年代生まれでは約12%まで減少しています。今後生活環境の改善などで、ピロリ菌感染率はさらに減少するものと考えられています。

けいめい　だより

ピロリ菌と疾患

ピロリ菌感染は、慢性胃炎（萎縮性胃炎）、胃・十二指腸潰瘍、早期胃癌、特発性ディスペプシア、胃MALTリンパ腫、血小板減少性紫斑病、鉄欠乏性貧血などの疾患の原因と言われており、特に胃癌との関係が注目されています。

1994年にWHO（世界保健機関）は、ピロリ菌を「確実な発癌因子」と認定しました。これは、タバコやアスベストと同じ分類に入ります。ピロリ菌を持つ人全員が胃がんを発生するわけではありませんが、10年間の経過をみた事例ではピロリ菌感染者のうち約3%が胃がんを発症していましたが、ピロリ菌未感染者からは胃がんが1人も発症していないとの報告があります。つまりピロリ菌に感染した状態は胃がんのリスクを相対的に高めることになります。

ピロリ菌による発癌の原因

ピロリ菌による発癌の原因の一つは、ピロリ菌感染が長期間にわたって持続すると生じる慢性胃炎といわれています。

つまり胃癌予防には、早期にピロリ菌の持続感染を断ち切ること、つまりなるべく早い時期（若い時期）にピロリ菌の有無の診断をし、ピロリ菌陽性の場合は早めに除菌する事が重要になってきます。

ピロリ菌検査

ピロリ菌がいるかどうかの検査方法として、培養法、迅速ウレアーゼ試験、検鏡法、血清抗体検査、尿素呼気試験、便中抗原検査法などがあります。現在保険収載されている方法は、まず胃カメラで胃癌などの疾患がないことを確認し慢性胃炎の存在などを確かめた上で、前述のいずれかの方法で行う事となっています
（詳細は担当医にお聞きください）。

ピロリ菌除菌治療

現在保険で認められている方法は、まず1次除菌（プロトンポンプ阻害薬あるいはボノプラザン、クラリスロマイシン、アモキシシリン）を行い、除菌が失敗した際は2次除菌（プロトンポンプ阻害薬あるいはボノプラザン、メトロニダゾール、アモキシシリン）を行います。2次除菌でも失敗した際の3次除菌を行うこともあります。医療費は全額自費（10割負担）になります。

最後に

ピロリ菌の除菌を行うことにより胃癌のリスクは下がりますが、胃がんの危険性が完全に消えるわけではありません。ピロリ感染歴のある人がピロリ菌を除去したとしても、胃がん発生のリスクは約3分の1と減少するものの少なからず残存します。そのためピロリ菌除菌後も定期的に胃カメラを行うなど十分に注意が必要です。

けいめい　だより

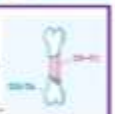
栄養科だより　骨の健康のために！　6月

骨の役割とは？

①身体を支えている ②運動の支点となる
③内臓を守る ④血液（血球）をつくる
⑤カルシウムを蓄える

骨の構造

骨は主にカルシウムとたんぱく質の1種であるコラーゲンから出来ています。コラーゲンが土台となり骨にしなやかさを与え、カルシウムなどのミネラルがコラーゲンに付着することで骨に強度を与えています。
（強靭：金属のようにしなやかで強い）



必要な栄養素

カルシウム・ビタミンD・ビタミンK・たんぱく質・ビタミンB群・マグネシウム
※ビタミンC・鉄はたんぱく質からコラーゲンになるために必要です。

骨では「骨をこわす細胞」と「骨をつくる細胞」が働いています。
骨をこわす細胞を「破骨細胞」、骨をつくる細胞を「骨芽細胞」と言います。
このふたつの細胞の働きで骨は生まれ変わります。まず破骨細胞が骨や軟骨でとけ骨をこわします（骨吸収）。次に、骨芽細胞がコラーゲンを生成し、そこに働いて溶解されたカルシウムが付着して新しい骨がつくられます（骨形成）。この繰り返しが約3年のサイクルで行われており、骨は大人になっても日々生まれ変わっています。

サバ缶のガーリックバター

【材料】 ・水煮サバ缶（たんぱく質・カルシウム・ビタミンD）・小松菜又は青梗菜（ビタミンK）
・まいたけ（ビタミンD）・【α にんにくの絞みくん・赤唐辛子少々
・ごま油（ビタミンD・kの吸収を促進）】・しょうゆ
【作り方】 ①小松菜又は青梗菜は4～5cm長さに切る。まいたけは食べやすい大きさに切る。
②フライパンに【α】を入れ弱火にかけ、香りが立ったら①を入れ炒める。
③ ①にさば缶の汁を切って、ほぐしながら炒めましょう。塩で味を調整する。

病院からのお知らせ

[2023年4月度　回復期リハ病棟実績]

指標	人数
脳血管疾患、脊髄損傷、廃用症候群、（大腿骨・大腿骨のインプラント手術後、脊椎骨折、脊椎骨、脊柱、股関節骨、骨盤骨、骨折、多発性外傷など、多発性骨折、骨盤骨折等の骨折を伴う）の手術後の状態又は二次的に発症した廃用症候群を有する状態	0名
大腿骨、骨盤、骨幹、脊椎骨折、人工関節置換の術後で、リハビリ上の理由から手術後の安静を要する状態	0名
外科手術又は肺炎等の治療等の直後にあり、廃用症候群を有しており、1日、手術後又は発症後の状態	3名
大腿骨、骨盤、脊椎、脊髄損傷又は脳血管の手術、術後の廃用症候群後の状態	0名
廃用症候群又は廃用症候群に準ずる状態の状態	3名

けいめい　だより

【健康教室のお知らせ】

日時：2023年6月22日（木）
13:00～14:00
内容：ストップ・ザ・ロコモ
～自宅からできる運動療法～
講師：木村病院リハビリテーション部
理学療法士
場所：木村病院　3階会議室
定員：20名（事前予約制）
ご予約は当院1階受付、またはお電話にて承ります。
（電話番号：052-781-1119）

【認知症カフェのお知らせ】

開催日時：毎月第1木曜日 14:00～16:00
定　　員：15名（予約制）
第3回開催日時：2023年5月1日（木）
第4回開催日時：2023年7月6日（木）
14：00～16：00
場所：木村病院　会議室
ご予約は当院1階受付、またはお電話にて承ります。
（電話番号：052-781-1119）
認知症カフェとは、ゲームをしたり、参加者のみなさんでお茶を飲みながら交流をしていただく場になります。
みなさまのご参加を待っています。

【休診・代診のお知らせ】

6/17(土)　加藤 Dr　休診
6/23(金)　西浦 Dr　休診
6/29(木)　山梨 Dr　休診

【新型コロナワクチン：令和5年度春開始接種のお知らせ】

新型コロナウイルスワクチン「令和5年度春開始接種」の予約を受け付けています。
予約方法：当院代表電話（052-781-1119）
または1階受付にて（専用電話は終了しました）
接種対象者：接種券が送られてきた方のみ

6月の診療体制

科目	月	火	水	木	金	土
第1診療室（整形外科）	内科	内科	内科	山梨	内科	未定（1・3週） 宮道（2週） 内藤（4週）
第2診療室（内科）	西浦（内科）	木村内科（循環器）	木村内科（循環器）	西浦（内科）	木村内科（循環器）	木村内科（循環器）
第3診療室（内科）	藤村（神経内科）	藤村（神経内科）	藤村（神経内科）	藤村（神経内科）	藤村（神経内科）	藤村（内科）
第4診療室（泌尿器科）	西浦	西浦	西浦	西浦	西浦	藤村（1・3週）
第7診療室				藤村（神経）	藤村（泌尿器）	藤村（神経）

科目	月	火	水	木	金	土
第1診療室（整形外科）		内科	内科			
第2診療室（内科）	木村内科（循環器）		木村内科（循環器）		神経内科外来	
第3診療室（内科）	藤村（内科）	藤村（内科）	小川（内科・神経内科）	藤村（内科）	林上（内科）	

けいめいだより No. 84

2023年7月発行
医療法人桂名会　木村病院
〒[illegible]
http://www.kimmura.or.jp/

爪水虫について

爪水虫は白癬菌というカビ（真菌）が爪に感染することによって起きます。手足の爪いずれにも発症しますが、足の爪に多いです。

日本人の５人に１人は足水虫、10人に１人は爪水虫にかかっていると推定されており、とくに高齢者に多く見られます。
足水虫をしっかりと治療しなかったために足から爪へ白癬菌がうつり、爪水虫を発症することが多く、併発している患者さんも少なくありません。

けいめい　だより

■感染経路

公衆浴場やサウナ、スポーツジムなどが原、バスマット、スリッパなどが感染源になると考えられていますが、家族に水虫の患者さんがいると家庭内での感染リスクが高くなります。

■症状

爪水虫では爪が白色や黄色に変ったり、分厚くなったり、もろくなるといった症状が見られます。

■診断

爪の一部を削り、顕微鏡で白癬菌がいるかどうかを調べます。

■治療

爪水虫の治療薬は大きく分けて、飲み薬と塗り薬の２種類があります。

飲み薬は、有効成分が血液により爪まで運ばれて、水虫および爪の内部から効果を発揮します。また塗り薬は、爪の表面に塗ることで、有効成分が白癬菌がいる爪の中に浸透し、効果を発揮します。

一般的に爪水虫に対しては飲み薬の方が効果はありますが、症状や患者さんの状態などにより使い分けます。薬の飲み合わせなどにより、飲み薬が使えない場合もあります。また飲み薬は肝臓の機能が悪化するなどの副作用が出る場合もありますので、飲み薬での治療中は定期的に血液検査を行う必要があります。

飲み薬も塗り薬も、抗真菌薬は白癬菌を殺す作用はありますが、変色・変形した爪自体をきれいな爪に戻すわけではありません。

有効成分が効いてくると爪の成長に伴って、白癬菌に感染した爪が先端の方へ押し出され、根元からきれいな爪に置き換わります。

個人差はありますが、１カ月に伸びる長さは、手の爪は約 3mm、足の爪は約 1.5mm であり、完全に生え変わるまで手の爪は約６カ月、足の爪は約１年～１年半かかります。そのため完治までには時間がかかり、じっくりと治療に取り組む必要があります。

■再発を防ぎ、完治させるためのポイント

① 足水虫がある場合は一緒に治療する。
② 足は毎日、指の間や爪の周りもやさしく丁寧に洗い、しっかり乾かす。
③ タオルやバスマット、スリッパなどは共有しない。
④ こまめに床やマットなどを掃除し清潔を保つ。
⑤ 温泉やスポーツジム、プール、サウナなどを利用した後はしっかりと足を洗う。

上記に加え、勝手に治療を中断しないようにすることが大切です。

爪水虫は結構しぶとい感染症ですが、継続すると治りやすくなります。爪に気になる症状のある方は早めに病院を受診してください。

けいめい　だより

栄養科だより　7月　夏は貧血を起こしやすい?!

汗と一緒に鉄分が流れてしまう夏は貧血の要注意シーズンです。

貧血とは、全身に酸素を運ぶヘモグロビンが少なくなっている状態のことを言います。

ヘモグロビンは、鉄を含むヘムという赤い色素とたんぱく質が結合してできており、このヘモグロビンが酸素を全身に運んでいます。

また、代謝で発生された二酸化炭素を肺まで運んでいます。

貧血の種類には、鉄欠乏性貧血、再生不良性貧血、悪性貧血（巨赤芽球貧血）、溶血性貧血などがあります。

貧血の症状（一部）
- 全身倦怠感　- 動悸　- 立ちくらみ
- 食欲不振　- 精神的不安
- 集中力低下　- 疲れやすい
- 手足が冷たい　- 爪が平に反る
- 力が抜けるような物を食べたくなる

貧血の中で最も多い『鉄欠乏性貧血』について

貧血とは、鉄分不足の状態が続くことを言います。ヘモグロビンの生成が減少し、体のすみずみまで酸素を届けることができなくなってしまいます。こうして貧血が起こると、心臓は大量の血液を流して酸素不足を解消しようと、鼓動を早くします。呼吸が苦しくなるのも、酸素を体に取り入れようとするためです。このように、肺や心臓に負担がかかるだけでなく、心臓肥大につながってしまうこともあるのです。

鉄を増やす食材---鉄の入った食材を食べるのはもちろんのこと、吸収を助けるためにたんぱく質とビタミンC、過剰にビタミンB群が必要です。

ヘム鉄：吸収率が多い
レバー・貝類、卵の黄身、牛肉もも・まぐろ・かつお・鶏胸肉

非ヘム鉄：一度変化してから吸収。カフェインの影響を受けるため、ひじき、パセリ、豆類、小松菜

たんぱく質
肉・魚・卵

ビタミンC
野菜・果物

ビタミンB群
レバー・肉・魚・卵・緑黄色野菜・果物など

病院からのお知らせ

[illegible]
実施回数（ハイフローを使用したことによる改善を示す数値）　59.3　【2023年5月度　回復期リハ病棟実績】

病名	人数
脳血管障害、外傷性脳損、[illegible]、[illegible]、[illegible]

けいめいだより

No. 85

2023年8月発行

心原性脳塞栓について

心原性脳塞栓症とは、心臓の中にできた血のかたまり（血栓）が脳に運ばれ、脳の血管が詰まるタイプの脳梗塞です。

脳梗塞全体の約３分の１を占めています。

急激に症状が現れ、重症の脳梗塞を起こすことが多く、

一度発症すると約１割は亡くなり、救命できた場合でも

約半数は寝たきりか車椅子生活になるなど、重い障害が残ると言われています。

けいめい　だより

●原因の９割以上は「心房細動」と呼ばれる不整脈です。

心臓には体から戻ってくる血液を受け入れる「心房」と、体に血液を送り出す「心室」という２つの部屋があり、これらが連動して収縮・拡張を繰り返し、血液を全身に送り出しています。正常の状態では心房の細胞はまとまっていっせいに収縮し、内部の血液を隣にある心室に送り込みますが、心房細動になると、心房の各細胞の動きはバラバラになり、心房内の血液をスムーズに心室に送り込めなくなり、

心房内に血液のよどみが生じ、血の塊（血栓）ができやすくなります。

こうしてできた血の固まりが血流に乗って脳へ運ばれ、脳の血管が詰まることで

脳梗塞を起こします。

●治療

心原性脳塞栓症を発症すると、脳への血流が途絶え、その瞬間から脳細胞への酸素やブドウ糖の供給が止まり、脳細胞が死に始めますので、治療は時間との戦いになります。発症直後の超急性期は、治療体制が整っている医療機関に一刻も早く搬送し、血栓を溶かす薬剤（t-PA＝組織型プラスミノゲン・アクティベータ）を点滴投与する「血栓溶解療法」や、血管にカテーテルを挿入して血栓を取り出す「血栓回収療法」を行い、血流を再開します。

ただし、重症度や発症からの経過時間によって、どちらを実施するか、

そもそも実施できるかどうかが決まります。いかに早く治療を開始できるかが

重要ですので、少しでも異変を感じたら、躊躇せずに救急車を呼ぶことが大切です。

●心原性脳塞栓症の予防

心房細動は、ときどき起こる発作性心房細動と、ずっと起こりっぱなしの慢性心房細動の人が居ます。心房細動があればかならず心原性脳塞栓症が発症するわけではありませんが、ときどきしか心房細動が起こっていなくても、心原性脳塞栓症が生じることがあります。心房細動が見つかり、脳塞栓のリスクが高いと判断された場合には

①血を固まりにくくする抗凝固剤を飲んで血栓を予防するか、

②あるいは、アブレーションと言ってカテーテルを使って心臓の中の壁を電気などで焼いて心房細動を予防する

と言う治療が行われています。

●心房細動の発見と予防

心房細動は、60 代で頻度が高め、高齢者に多く見られます。動悸、めまい、胸痛、不快感などの症状が起こることもありますが、症状が出ないことも多いです。そのため、ときどきしか起こらないタイプの心房細動の発見は困難なことがあります。心房細動を見つけるために心電図検査を行いますが、24 時間連続して心電図を調べるホルター心電図を行ったりすることもあります。

日常生活では、動悸や不快感など「少しおかしい」と感じたときに、手首などで脈拍を触れてリズムを確認してみることで、簡単にチェックすることもできます。心房細動になると脈拍の一定のリズムがなくなりバラバラになります。最近では、心拍の検知機能を持っている血圧計や、スマートウォッチなどの機器も販売していますので、これらを積極的に利用するのも１つの方法です。また、日頃の生活習慣で、糖尿病、肥満、ストレス、アルコール、喫煙、睡眠不足など、心房細動のリスク要因を１つでも減らすことも大事です。

けいめい　だより

栄養科だより　8月　**夏バテ解消**

夏バテとは、夏の暑さに体が適応できず、さまざまな症状から体調を崩すことです。

さまざまな症状には食欲不振やだるさ、疲れやすくなることなどがあげられます。

また、夏の暑さで寝つきが悪くなり、不眠や寝不足から夏バテの症状が悪化することもあります。

夏バテに効果がある栄養素と食材

ビタミン B1・・・豚肉・うなぎ・ゴマ
糖質を体内でエネルギーに変換するために不可欠な栄養素。
疲労回復の効果あり。

ビタミン B2・・・レバー・うなぎ・牛乳・納豆
脂に脂質を体内でエネルギーに変換する。

ビタミン C・・・パプリカ・ブロッコリー・キウイフルーツ・レモン
疲労を起こす原因の一つとされる活性酸素を抑える抗酸化作用の働きがある。

クエン酸・・・梅干し・レモン・酢
エネルギーを生み出す時に必要。食欲増進効果も期待あり。

夏バテ解消キーマカレー

（材料）
鶏ミンチ・玉ねぎ・なす・ゴーヤ・ズッキーニ・トマト・じゃがいも・オクラ・市販のキーマカレー粉

（作り方）
1.トマトは湯剥き、オクラ以外の野菜は全て角切りにカットする。
2.オクラは茹でてお好みの形にカットする。
2.鍋に油を引き、玉ねぎ・肉を炒める。
3. 2 にオクラ以外の野菜を入れ、少量の水を入れて蒸らして野菜が柔らかくなったら、キーマカレー粉を入れる。

夏バテ解消のポイント

- 朝より昼
- 食べ時を活用
- 冷たい物を避ける
- 甘い物を摂り過ぎない

夏野菜の効能

体を冷やす効果があるといわれており、夏バテ予防にも効果的です。旬の時期の野菜は栄養価も高いので積極的に取り入れましょう。

【旬野菜】
トマト・きゅうり・なす・ゴーヤ・オクラ・枝豆・とうもろこし・ピーマン

病院からのお知らせ

感染症患者 46名
薬剤耐性（AMR）ウイルスを感染したことによる死亡を示す数値　56.0

【2023 年 6 月度　日本感染症学会提言】

病名	人数
脳血管障害、骨髄損傷、脳挫傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、髄性脳膜、骨髄炎、多発性硬化症、多発性神経炎、脳内出血梗塞等の発症後遺症によって手術後の状態又は意思疎通困難を要する状態	8名
大動脈、肺癌、骨癌、脊髄腫瘍、心臓腫瘍の摘出又は二箇以上の多発骨折の発作後又は３週間の状態	38名
急性手術又は救急治療の合併症により長期安静を要したもの、手術後又は発症後の状態	1名
大動脈、肺癌、骨癌、脊髄腫瘍又は脊髄の損傷、脳又は脳実質損傷の状態	0名
腎機能又は腎機能の重度障害後の状態	1名

けいめい　だより

【健康教室のお知らせ】

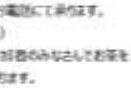
日時：2023 年 8 月 24 日（水）
13:00～14:00
内容：「必要なお薬は飲めていますか」
～ペンチェックを使って確認しましょう～
講師：木村病院　管理栄養士
場所：木村病院　3 階会議室
定員：20 名(事前予約制)

ご予約は当院 1 階受付、またはお電話にて承ります。
（電話番号：052-781-1119）

【認知症カフェのお知らせ】

開催日時：毎月第 1 木曜日 14:00～16:00
定　　員：15 名（予約制）

第 5 回開催日時：2023 年 8 月 3 日（木）
第 6 回開催日時：2023 年 9 月 7 日（木）
14：00～16：00
場所：木村病院　会議室
ご予約は当院 1 階受付、またはお電話にて承ります。
（電話番号：052-781-1119）
認知症カフェとは、ゲームをしたり、参加者のみなさんでお茶を飲みながら交流をしていただく場になります。
みなさまのご参加を待っています。



【休診・代診のお知らせ】

8/10(木)　堀米 Dr→四野 Dr
8/14(月)　角田 Dr→四野 Dr
8/25(金)　西田 Dr　休診
8/28(月)　西田 Dr　休診
8/29(火)　西田 Dr　休診

8月の診療体制

科目	月	火	水	木	金	土
第1診療室（内科）	内科	内科	内科	休診	内科	第1・3・5週 泌尿 / 2・4・5週
第2診療室（内科）	高谷（内科）	木村英生（消化器）	木村英生（消化器）	角田（内科）	木村英生（消化器）	木村英生（消化器）
第3診療室（内科）	四野（神経内科）	四野（神経内科）	四野（神経内科）	堀米（神経内科）	堀米（神経内科）	四野（内科）
第4診療室（脳神経外科）	西谷	西谷	西谷	西谷	西谷	第1・3・5週 脳外
第7診療室				高谷（消化器）	高谷（消化器）	堀米（神経内科）

科目	月	火	水	木	金	土
第1診療室（脳神経外科）		内科	内科			
第2診療室（内科）	木村英生（消化器）		木村英生（消化器）		神経内科	
第3診療室（内科）	堀米（内科）	堀米（内科）	小川（内科・神経内科）	堀米（内科）	西上（内科）	

けいめいだより No. 86

2023年9月発行

インフルエンザ

今回はこれからの時期に毎年流行するインフルエンザをテーマに取り上げさせて頂きたいと思います。
インフルエンザとは、インフルエンザウイルスが体内に入ることによって起きる呼吸器感染症で下記のような特徴があります。

○感染経路：飛沫感染、接触感染
○潜伏期間：1～3日
○流行時期：11月下旬から4月ごろ

けいめい　だより

【インフルエンザの種類・症状は？】
○インフルエンザには A 型、B 型、C 型がある
○主に A 型と B 型が流行しやすい
○38℃を超える熱熱、関節痛、筋肉痛などの全身症状、喉、咽頭痛、鼻汁などの呼吸器症状、重症になると肺炎、脳炎、脳症など

【予防方法は？】
○ワクチン接種⇒インフルエンザワクチンは、感染後に発症する可能性を低減させる効果と、発症した場合の重症化防止に有効と報告されています。
○体質と栄養を十分にとる⇒体の抵抗力を高めるために、十分な体質とバランスのとれた栄養摂取を心がけましょう。
○適度な温度・湿度を保つ⇒特に乾燥しやすい室内では、加湿器などを使って適切な湿度（50～60%）を保つことも効果的です。
○人ごみを避ける⇒インフルエンザが流行してきたら、特に免疫力の方や基礎疾患のある方、妊婦、体調の悪い方、睡眠不足の方は、人混みや繁華街への外出を控えましょう。
○手洗い・うがい・手指消毒⇒インフルエンザウイルスにはアルコール製剤による手指消毒も効果があります。
○マスクの着用⇒飛沫感染等を防ぐことができる不織布（ふしょくふ）製マスクを着用することは一つの防御策と考えられます。

【インフルエンザワクチンについての色々】
○接種時期：12月中旬までのワクチン接種が推奨（当院では例年10月中旬頃より接種開始しています）
○同時接種：新型コロナワクチンと唯一同時接種が可能
（コロナワクチンはインフルワクチン以外との同時接種は不可）但し、同日接種は不可
○接種回数：13歳以上 1回接種/シーズン
13歳未満 2回接種/シーズン（2回目は1回目の2～4週後）

【インフルエンザが疑われたら？】
○検査：鼻の中を綿棒でぬぐい取り検査することが可能
検査の時期は熱が出て12～48時間がベスト（発熱の出現直後は陰性になることがある）

【インフルエンザに罹患してしまったら？】
○治療：抗ウイルス薬（タミフル、リレンザ、ラピアクタ、イナビル、ゾフルーザ等）や症状に応じた薬剤の投与
○感染拡大防止：インフルエンザに罹患した場合は出勤・通学・登園停止が必要
停止期間は、発症日を0日目として5日目迄、解熱日を0日目として2日目迄
（幼児の場合は3日目迄）

出来る範囲で予防対策をしっかりして、まずは罹患しないように気を付けましょう。
それでももし風邪症状が出現したときには、適切なタイミングで受診・治療をし、早く回復出来るよう努めましょう。
また、感染拡大防止の為医療機関受診の際は、必ず電話で予約をしてマナーを守って受診しましょう。

けいめい　だより

栄養科だより

便秘解消のヒント 9月

「食物繊維」は2種類あり、水に溶ける「水溶性」と水に溶けない「不溶性」があります。
「水溶性」：腸内の善玉菌を増やす効果があり、お腹の中でゲル状のやわらかい便を作る働きがあります。りんごやみかんなどの果物、人参やキャベツ、トマトといった野菜類には「ペクチン」が豊富に含まれます。また海藻や海産類には「アルギン酸」が多く含まれるため、おすすめです。
「不溶性」：腸内で水分を吸収してふくらみ、便のかさを増やして、腸のぜん動運動が内容物を速く動かせる効果があり、便通を促進します。大豆やイモ類、ごぼうなどの根菜類や、きのこ類、海藻など、繊維質の豊富に多く含まれるものが特徴です。

【その他工夫のポイント】
発酵食品を摂る：チーズ・ヨーグルト・納豆・味噌・キムチなど　油：オリーブオイル・亜麻仁油・シソ油・えごま油など
オリゴ糖：玉ねぎ・ごぼう・にんにく・豆類など　運動：自律神経の調整を図る、ストレッチや筋トレ、ウォーキングなど
水分：朝1杯の水から始め、1日こまめに分散させて　マッサージ：腹部・ツボ・いやしなど
自律神経の強化：ぜん動運動と副交感神経は関係していると言われています。リラックスや深呼吸など

【便秘を悪化させる物】
不溶性食物繊維：「ぜん動運動」の機能が低下している方は、便のかさが大きいため通過するとスムーズに流れなくなってしまいます。大腸内に長時間とどまった便は腸に水分を吸収されて硬くなります。不溶性の食物繊維をとり過ぎるとかえってひどい便秘を引き起こすおそれがあります。
タンニン：動物酸に特殊なマクを作る作用があり、腸のぜん動運動を低下させます。（例）柿、お茶、コーヒー、ワインなど
冷たい物：内臓が冷えると腸周辺が硬くなり腸の動きも悪くなります。
甘い物：砂糖をとると、胃の中で「糖蜜状」が起こり、体内に取り込まれた砂糖に対し、胃壁の神経のセンサーが過剰に反応、蠕動運動が起こると、胃液の分泌が阻害され、胃のぜん動運動が弱まり動きも悪くなる。
肉：タンパク質が多く脂が含まれるので便のかさが減少、腸内菌の善玉菌を減少させてしまいます。
（但し、タンパク質は体に必要な栄養素ですのでしっかり食べて下さい。そして食物繊維やその他に注意のポイントを参考に、腸内環境を整えましょう。

病院からのお知らせ

[2023年7月度 回復期リハ病棟実績]

病名	人数
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、視神経脊髄炎に発症後のもの（手術後の状態又は高度慢性疾患を有する状態）	19名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節の骨折又は股関節の骨折又は二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後の状態	22名
外科手術又は観血的手術の直接により直腸癌、膀胱癌を有しており、手術後又は手術後の状態	0名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、血管又は筋肉損傷後の状態	0名
脳梗塞又は脳出血の発症後の状態	2名

けいめい　だより

【健康教室のお知らせ】
日時：2023年9月28日（木）
13:00～14:00
内容：生活習慣病予防のために
日常生活でできること
～健康の確保は豊富の生活から～
講師：木村病院　病棟看護師
場所：木村病院　3階会議室
定員：20名(事前予約制)
ご予約は当院1階受付、またはお電話にて承ります。
（電話番号：052-781-1119）

【認知症カフェのお知らせ】
開催日時：毎月第1木曜日 14:00～16:00
定　　員：15名（予約制）
第5回開催日時：2023年9月7日（木）
第6回開催日時：2023年10月5日（木）
14：00～16：00
場所：木村病院　会議室
ご予約は当院1階受付、またはお電話にて承ります。
（電話番号：052-781-1119）
認知症カフェとは、ゲームをしたり、参加者のみなさんでお茶を飲みながら交流していただく場になります。
みなさまのご参加を待っています。

【休診・代診のお知らせ】
9/4(月)　高村 Dr⇒代診　辻野 Dr
9/5(火)　高村 Dr⇒代診　辻野 Dr
9/19(火)　西田 Dr　休診
9/19(火)　木村院長　休診（代診なし）
9/20(水)　木村院長⇒代診　辻野 Dr
9/22(金)　木村院長⇒代診　辻野 Dr
9/22(金)　堀米 Dr　休診

9月の診療体制

科目	月	火	水	木	金	土
第1診療室（整形外科）	内科	内科	内科	休診	内科	第1・3・5週 内科 2・4・5週
第2診療室（内科）	高村（内科）	A木村院長（循環器）	A木村院長（循環器）	高村（内科）	A木村院長（循環器）	A木村院長（循環器）
第3診療室（内科）	高村（消化器）	高村（消化器）	堀米（消化器）	堀米（消化器）	堀米（消化器）	高村（内科）
第4診療室（脳神経外科）	西田	西田	西田	西田	西田	西田 1・3・5週
第7診療室			辻野（10:30～）	高村（神経）	高村（消化器）	堀米（神経）

科目	月	火	水	木	金	土
第1診療室（整形外科）	辻野（外科）	内科	内科			
第2診療室（内科）	木村院長（総合内科）		木村院長（総合内科）		神経内科	
第3診療室（内科）	堀米（消化器）	堀米（消化器）	小川（内科・神経内科）	堀米（消化器）	秋元（消化器）	

けいめいだより No. 87

2023年10月発行

肩関節周囲炎（いわゆる五十肩）

肩関節周囲炎とは、明らかな原因がない肩関節部の痛みと運動制限を指します。一つの疾患ではなく、広義では肩関節に炎症が生じる疾患の総称と言えます。

４０～70歳に好発し、特に５０歳代に多く見られます。一般に、「四十肩」、「五十肩」と言われる場合があります。また、狭義には、「凍結肩型」、「石灰（沈着）性腱炎」、「上腕二頭筋腱炎」などいくつか鑑別できる肩関節疾患を除外したものを指します。

けいめい　だより

【原因】　その病態は多彩で、明らかな原因は不明です。
関節を構成する骨、軟骨、関節包や腱、関節包などが老化し炎症が起きることが原因と考えられています。日常生活動作で肩を痛め炎症や不動が長く続く場合や、姿勢不良による関節の機能が大きい場合、糖尿病などの既往がある場合などに肩関節周囲炎につながりやすくなると考えられています。

【症状】　主な症状、痛みと運動制限です。それにより日常生活が障害されます。

痛み　① 安静時痛：安静（じっとしている）時に痛みがでる。
② 動作時痛：手を挙げたり
③ 肩を動かしたときに痛みがでる。
④ 夜間痛：夜間横になっても痛くて眠れない、目が覚める。

運動制限　痛みや拘縮（可動域制限）があり肩が動かせない状態です。特に屈曲（上にあげる）、外旋（外に開く）、内旋（手を背中に回す）が制限されています。

【病期】　① 炎症期：肩関節に炎症が出現した状態です。動作時痛だけでない、安静時や夜間にも痛みが出現します。日常生活動作に支障をきたし、不動などにより拘縮が出現し始めます。
② 拘縮期：炎症が落ち着き、痛みが軽減してきます。拘縮が進行する時期です。可動域制限が主な症状となり、あらゆる方向の可動域が制限されます。強い痛みは落ち着いていることが多く、可動域を超えるような運動を強制されると痛みが生じます。
③ 回復期：痛みや運動制限が次第に回復、改善に向かう時期です。主症状は拘縮期と同様に可動域制限です。この時期に、自動運動や他動運動を痛みの出ない範囲でしっかり行うことが重要です。

【診断】　問診・視診、レントゲン撮影、ＭＲＩ検査、超音波検査などを行います。他の病態の有無を鑑別し治療法を決めます。

【治療】　肩関節周囲炎の治療方針の原則は保存的治療です。
内服や注射などの薬物療法、リハビリテーションを行います。日常生活の過ごし方や自主訓練なども大切です。症状・病態にあわせて痛みや拘縮を予防改善するために、治療方針を決定、変更しています。

けいめい　だより

栄養科だより　10月　きのこ

食物繊維とビタミンＤが豊富

私たちが きのこと呼んでいるのは、植物では菌類の中に属する種類です。
ここでは、植物の種子にあたる胞子が作られ、それらが飛散して子孫を残します。きのこは「菌糸（きんし）」から出来ています。きのこは、植生物の菌類菌糸がつくるネットワークが集まって育ったものです。また、きのこの下には菌糸の集合体である菌糸体が地の土や樹木、落ち葉の中に広がり、栄養や水を得ながら生活しています。

毒キノコに注意しよう

毒キノコの発生があると、様々な情報が公表されていますが、明らかな調査方法の食べられません。
・虫が食べるものには人間も食べられる？
（ドクツルタケ）
・香りの良い香りには、食べても問題ない？
（ニセポンタケ、ホスガタケ）
・加熱や塩漬けなどすれば、毒消しでも食べられる？（シャグマアミガサタケ）
・カラフルな色は毒キノコで毒々しい色は食用？
（ベニテングタケ、クサウラベニタケ）

珍しい食用きのこ

クモノスタケ…黄色
トキイロヒラタケ…桃色
ヤマブシタケ…白色（動かない）
サクラシメジ…こげ茶の色
あわび茸…食感がアワビに似ている
ハナビラタケ…白色

えのきたけ：ビタミンＤ効果があるとされるチャバネが豊富に含まれています。火の通りが早いので、サッと炒めるようにするとシャキシャキとした食感が楽しめます。一方、じっと煮るとトロみが出ます。

ぶなしめじ：うま味成分のグルタミン酸が含まれているので、汁物や煮物などに入れるとおいしくなります。

しいたけ：うま味成分のグアニル酸が含まれています。生しいたけはビタミンＤが豊富で食感を楽しむのがオススメ。一方、乾しいたけは煮物や汁物などに使うと味噌や醤油が染みこんでいます。

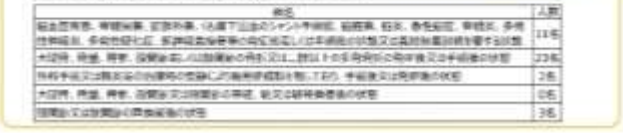
まいたけ：たんぱく質分解酵素のプロテアーゼが多く含まれる。肉と一緒に煮込んで調理すると、肉のタンパク質を分解してくれるのでとても柔らかい仕上がりに。

エリンギ：調理する時には、繊維にあわせて縦に裂く様子が味が染みこみやすく、繊維に対して直角に輪切りにするとスライスの断面のような食感を楽しめます。

なめこ：ぬめりが多いです。味噌汁の具材や、大根おろしとの組合せで、大根おろしに絡ませるようにして食べるほか、ぬめりの多きなものは、天ぷらにするのもおすすめです。

ひらたけ：ぬめりの他に、食物繊維も多く含まれます。香りが良くて歯応えがあり、オリーブオイルとの相性がいいので、和食はもちろん洋食にもあいます。

病院からのお知らせ



けいめい　だより

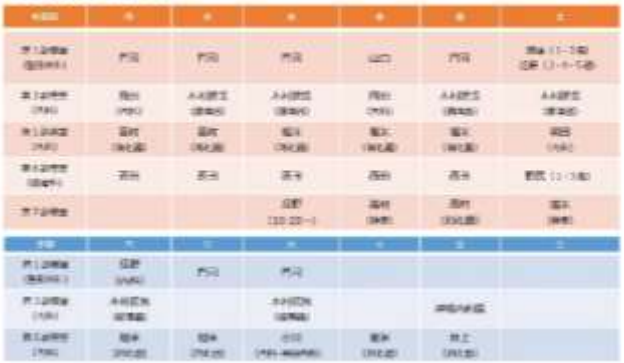
【健康教室のお知らせ】
日時：2023年10月26日（木）
13:00～14:00
内容：高齢の方のお困りごとやご相談に対応いたします
～名東区高齢者いきいき支援センターについて～
講師：名東区高齢者いきいき支援センター
場所：木村病院　３階会議室
定員：20名（事前予約制）
ご予約は当院１階受付、またはお電話にて承ります。
（電話番号：052-781-1119）

【認知症カフェのお知らせ】
開催日時：毎月第１木曜日 14:00～16:00
定　　員：15名（予約制）
第７回開催日時：2023年10月５日（木）
第８回開催日時：2023年11月２日（木）
14：00～16：00
場所：木村病院　会議室
ご予約は当院１階受付、またはお電話にて承ります。

【休診・代診のお知らせ】
10/ 6(金) 橋本 Dr＝（代診）広野 Dr
10/20(金) 門司 Dr 休診
10/21(土) 岡田 Dr 休診

【ワクチン接種のお知らせ】
◎新型コロナワクチン（令和５年秋開始接種）
2023年9月20日より予約・接種開始しています。
◎インフルエンザワクチン
2023年10月16日より接種開始
・一般の方　：3,500円
13歳未満（小学生以下）の方は２回接種となります。当院では、生後６ヶ月の方から接種可能です。
-65歳以上の方：1,500円（名古屋市に住民登録があり、接種時に満65歳以上の方）
◎予約方法：新型コロナワクチン・インフルエンザワクチン共に当院１階受付、または当院代表電話（052-781-1119）にて承ります。

10月の診療体制



けいめいだより No. 88

2023年11月発行

【新任の挨拶と総合内科の紹介】

【田野畑一医師　着任のごあいさつ】

はじめまして。この度、8月から当院に総合内科医として赴任いたしました。これまで総合病院の救急外来などを経験し、まだまだ経験は浅いですが、いろんな方や病気と接してきました。中にはなかなかわからないようなものや、自分の教訓となるような貴重なものもたくさん経験してきました。

それら1つひとつが、医療者として、1人の人間としても私を成長させてくれたものだと思っています。当院でも可愛い患者様、ご家族から教えていただくことがとても多いと思いますので、どうぞよろしくお願いします。

けいめい　だより

医師紹介にも掲載されておりますが、私は日本ACLS協会のBLS・ACLSのインストラクターも行っております。外で人が突然倒れたり、院内で患者様が急変して心肺停止になってしまったりした場合の一次・二次救命処置に関する講習です。

今は京都でインストラクター活動を行っていますが、将来的には名古屋でも同様の活動を行っていきたいと考えています。大切な人の命を救うため、ご興味があればぜひ私までお尋ねください。

ここで総合内科に関するご紹介をさせていただきます。

総合内科とは特定の臓器の専門に縛られずに文字どおり総合的な判断が求められる分野となり、「何でも屋さん」の感覚で考えていただければいかと思います。

胸が痛い、おなかが痛い、熱がある、関節が痛いという症状が出た場合、「どの科を受診すればよいのだろう？」と疑問に思われたことはないでしょうか。そのような時に活躍するのが総合内科であり、全身の症状から考えられる病気や病巣を鑑別し、ふさわしければそれぞれの専門科の先生方にご紹介させていただいています。一方で幅広い知識と経験が求められる分野ですので、日々の勉強は欠かせません。

1つの経験をご紹介したいと思います。ある若い女性が数カ月前からお腹の痛みを訴えておられました。それぞれの科を受診しても答えが得られず、藁をもつかむ思いで総合内科を受診しました。結果、性感染症による肝周囲炎という珍しい病気だったことが分かりました。

これはあくまで1つの例ではありますが、特定の臓器に縛られずに、いろいろな可能性に目を配らせることが総合内科の魅力の1つだと感じています。

患者様の悩みや症状を一緒に考えていきたいと思いますので、どんなことでもお気軽にご相談いただければ幸いです。

最近私が読んだ本の中で、オーストリアの精神医学者であるヴィクトール・E・フランクルが書いた「夜と霧」がとても印象に残りました。フランクルはナチスによる強制収容を生き残ったユダヤ人で、「夜と霧」はその時の経験を精神医学的な観点から書いたものです。その中でフランクルは、生きる気力を無くした囚人に対してとても興味深い方法で元気づけています。もしご興味があればお読みになってみてください。

拙文となりましたが、最後までご清覧ありがとうございました。どうぞよろしくお願いいたします。

栄養科だより　11月　だし活!　青森県民

だし活とは、青森県が情報を発信。和食がユネスコ無形文化遺産に登録されたことからも注目されている、だし、のうま味を活用して美味しく減塩を推奨する活動のことです。だしを利用することで、美味しい料理が出来、素材の味を引き立てます。だしから溶け出した栄養もとれます。

だしの種類

かつお節：うま味成分はイノシン酸。体内で作れない必須アミノ酸が全種類含まれている。1番だしは、芳香は強く、琥珀色が特徴。そまし汁、味噌汁、茶碗蒸しに最適。2番だしは、1番だしに比べると香は落ちるが香味、味に影響に最適。

昆布：うま味成分はグルタミン酸。上品で控えめのうま味が特徴。高級料理に使用している。海藻類、貝料理、茶碗蒸しに最適。

煮干：うま味成分はイノシン酸。がん増殖抑制、動脈硬化予防効果・美肌・脳血管障害の促進などの効果を持っている。

干し椎茸：うま味成分はグアニル酸。香りが強く、茶色でツヤがあり、傘の裏側にしわの多いものは良いもの。

にぼし：うま味成分はイノシン酸。煮干しに使われる魚は、カタクチイワシやトビウオなど。かつおだしより臭みが強く、強い香りを持つだしが取れるのが特徴。味噌汁や雑煮のつゆ、煮物に向いている。

簡単水だし方法・・・10時間以上冷蔵庫で保存します

用意するもの：昆布、干し椎茸、煮干しのどれか、保管用容器、水

昆布の場合：水1ℓに対して昆布20g

干し椎茸の場合：水1ℓに対して干し椎茸30g

煮干しの場合：水1ℓに対して煮干し40g

（匂いを強くしたい場合は、頭と内臓を取り除く）

だしの相乗効果

異なるうま味成分を使う事で、感じるうま味が倍増する現象のこと

昆布+かつお節

昆布+干し椎茸

昆布+煮干し

病院からのお知らせ

直近患者数：30名　【2023年9月度　訪問看護ステーション実績集計】

実施加算（リハビリテーションを除外したことによる加算を示す数値）：41.3

病名	人数
脳血管障害、市販病棟、心臓病棟、心臓下注射のクリニック手術後、脳梗塞、脳出血、ウツ脳梗塞、内臓出血、多発性骨硬化症、急性呼吸器疾患等の同じ傾向、パーキンソン病の症状又は医療処置が必要な状態	7名
大腿骨、骨盤、骨格、脳梗塞等、心臓疾患の場合（心エコー検査上の多発性骨の骨折等）又は手術後の状態	19名
骨粗鬆症（骨粗鬆症等の生活習慣病の治療）により骨密度が低下（低下）した方、骨粗鬆症の状態	2名
大腿骨、骨盤、骨格、脳梗塞又は脳腫瘍の骨折、筋又は筋肉組織後の状態	1名
脳梗塞又は脳腫瘍の重篤状態後の状態	1名

けいめい　だより

【健康教室のお知らせ】

日時：2023年11月30日（木）
13:00～14:00

内容：安心、安全な薬の服用
～薬と上手にお付合いするために～

講師：木村病院　薬剤師

場所：木村病院　3階会議室

定員：20名（事前予約制）

ご予約は当院1階受付、またはお電話にて承ります。（電話番号：052-781-1119）

【認知症カフェのお知らせ】

開催日時：毎月第1木曜日 14:00～16:00

定　員：15名（予約制）

第8回開催日時：2023年11月2日（木）

第9回開催日時：2023年12月7日（木）
14：00～16：00

場所：木村病院　会議室

ご予約は当院1階受付、またはお電話にて承ります。

【休診・代診のお知らせ】

11/18（土）　野尻Dr 休診

11/24（金）　臨床Dr 休診

【ワクチン接種のお知らせ】

○新型コロナワクチン「令和5年秋開始接種」

→接種対象となる方には、市町村から「接種券」が新型コロナワクチン接種のお知らせが届きます。

○インフルエンザワクチン

・一般の方　：3,500円

13歳未満（小学生以下）の方は2回接種となります。当院では、生後6カ月の方から対応可能です。

・65歳以上の方：1,500円（名古屋市に住民登録があり、接種時に満65歳以上の方）

○予約方法：

新型コロナワクチン・インフルエンザワクチン　共に当院1階受付、または当院代表電話（052-781-1119）にて承ります。

11月の診療体制

時間帯	月	火	水	木	金	土
第1診療室（整形外科）	野尻	野尻	野尻	山口	内科	野尻（11～1時） 山口（1～4～5時）
第2診療室（内科）	岡田（内科）	木村病院（循環器）	木村病院（循環器）	岡田（内科）	木村病院（循環器）	木村病院（循環器）
第3診療室（内科）	臨床（消化器）	臨床（消化器）	臨床（消化器）	臨床（消化器）	臨床（消化器）	岡田（内科）
第4診療室（脳神経外科）	西谷	西谷	西谷	西谷	西谷	野尻（11～1時）
第7診療室			山口（10:30～）	臨床（消化器）	岡田（内科）	臨床（消化器）

時間帯	月	火	水	木	金	土	日
第1診療室（整形外科）	山口（内科）	野尻	野尻	野尻			
第2診療室（内科）	木村病院（循環器）		木村病院（循環器）		岡田（内科）		
第3診療室（内科）	臨床（消化器）	臨床（消化器）	山口（内科・糖尿病内科）	臨床（消化器）	林上（消化器）		

けいめいだより

No. 89

2023年12月発行

ホアンハオ病院訪問

ベトナムにある桂名会ホアンハオ病院が新たに経鼻内視鏡を導入するにあたり、日本の知見を伝えるために訪問した。

けいめい　だより

ベトナムは人口が1億人を突破する勢いで、消化器の疾病体系も日本と酷似している。
ピロリ菌の陽性者は2人に1人(人口の50%)、B型肝炎は10人に1人(人口の10%)、C型肝炎は20人に1人(人口の5%)とされている。日本では、これら疾患の検査・診断・治療は既に確立されている。

日本における悪性新生物は以前は胃癌が一番多かったが、ピロリ菌の早期発見・除菌治療を行うことにより減少傾向にある。ピロリ菌の早期発見には内視鏡を主体とした検査が有用である。

ベトナムでの上部消化管内視鏡検査(胃カメラ)は経口内視鏡が始まであり、経鼻内視鏡はまだ普及していない。経鼻内視鏡は咽頭反射が少ない、経口内視鏡に比べ患者の苦痛が少ないという利点がある。経鼻内視鏡が広く行われる様になり、ピロリ菌が早期に発見され、除菌治療行うことができれば胃癌を減少させることが可能であると考える。

ベトナムと日本の医療保険制度の違い、国民の疾病に対する考え方の違いなど難しい問題もあるが、桂名会ホアンハオ病院を中心に経鼻内視鏡検査が普及し、ベトナムの医療に貢献できることを期待している。

ベトナム　ホアンハオ病院の内視鏡室

医療法人桂名会 木村病院
榎米　秀夫

病院からのお知らせ

退院患者数 42名　　【2023年10月度　回復期リハ病棟実績】
実績指数（リハビリテーションを提供したことによる改善を示す数値）　45.8

病名	人数
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、別表第八に掲げる特定疾患等の発症後、または手術後の状態又は義肢装着訓練を要する状態	6名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の骨折又は二肢以上の多発骨折の発症後又は手術後の状態	28名
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により廃用症候群を有しており、手術後又は発症後の状態	2名
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、血管又は筋腱損傷後の状態	1名
股関節又は膝関節の術後術後の状態	5名

けいめい　だより

栄養科だより　12月　日照時間の影響

12月22日は年至です。年至は夏至比べて、約5時間日照時間が短くなります。

影響

●体内時計が乱れる
太陽の光が目に入ると体内時計がセットされるので、日の出が遅くなると体内時計のズレが生じる。

●ビタミンDの不足
日光に当たるとビタミンDが体内で合成されるが、その量が少なくなる。

●セロトニンの減少
脳内にある神経伝達物質で、精神を安定させ心身を健康に保つ働きがある。
精神安定剤と分子構造がよく似ており、ストレスをコントロールするのに重要である。

●ウインターブルー（冬季うつ病）のリスク
活動などの日照時間の少ない冬で多く発症する。特に冬（ウインター）に気分が落ち込み（ブルー）、体調がすぐれないことからウインターブルーと呼ばれる。

気分の落ち込みを防ぐ食べ物
●トリプトファンが豊富：肉・魚・豆腐類
●ビタミンB群を多く含む食品：肉類、魚類、大豆、小豆、かつお節、玄米、ニンニク、ゴマ、シラス、アボカ、あおさ、豆腐　など
●ビタミンDを多く含む食品：魚類、キノコ類　など

対応

○睡眠リズムを整えて朝を迎える
朝日を15分～30分程度浴びるのが良いと言われています。通勤や朝の散歩などで朝日を浴びましょう。夜寝からの光刺激によってセロトニンの分泌と合成が促進されます。また、昼間に浴びるメラトニンという、ホルモンの分泌を調整する物質を持っているので、体内時計が正しくセットされます。

○早起きを心がけましょう
日照時間が短くなると、昼夜逆転のような状態に近くなると言われており、通勤時間にもなりやすいです。就寝・起床時間はある程度毎日同じ時間にするように心がけて、規則正しい生活を送りましょう。

○セロトニンを作る成分を食べましょう
セロトニンの分泌には太陽の光だけではなく、「トリプトファン」という必須アミノ酸を摂ることが重要です。他にもビタミンB群（ビタミンD）が神経伝達物質の働きを改善させると言われています。

○有酸素運動を取り入れましょう
ウォーキングやジョギングなどの有酸素運動は、セロトニンの分泌を促進します。またエンドルフィンというストレスを除去するホルモンの分泌を促すと言われています。散歩やストレッチなど生活の中で取り入れられそうな運動を実践しましょう。

けいめい　だより

【健康教室のお知らせ】
日時：2023年12月26日（木）
13:00～14:00
内容：健康診断の必要性
～自分の身体を知り、病気を予防しよう～
講師：木村病院　外来看護師
場所：木村病院　3階会議室
定員：20名(事前予約制)
ご予約は当院1階受付、またはお電話にて承ります。（電話番号：052-781-1119）

【認知症カフェのお知らせ】
開催日時：毎月第1木曜日 14:00～16:00
定　　員：15名（予約制）
（今月）開催日時：2023年12月7日（木）
（来月）開催日時：2024年1月11日（木）
14：00～16：00
場所：木村病院　会議室
ご予約は当院1階受付、またはお電話にて承ります。

【休診・代診のお知らせ】
12/4（月）熊田Dr休診　→広野Dr代診
12/8（金）井上Dr休診(夕診)→広野Dr代診
12/29（金）熊田Dr休診
12/30（土）清重Dr休診

【ワクチン接種のお知らせ】
○新型コロナワクチン「令和5年秋開始接種」
→接種対象となる方には、市町村から「接種券」と「新型コロナワクチン接種のお知らせ」が届きます。
○インフルエンザワクチン
・一般の方　　：3,500円
13歳未満（小学生以下）の方は2回接種となります。当院では、生後6か月の方から対応可能です。
・65歳以上の方：1,500円（名古屋市に住民登録があり、接種時に満65歳以上の方）
○予約方法：
新型コロナワクチン・インフルエンザワクチン　共に当院1階受付、またはお電話（052-781-1119）にて承ります。

12月の診療体制

午前	月	火	水	木	金	土
第1診療室（整形外科）	内科	内科	内科	休診	内科	熊谷（1・3・4・5週） 広野（1・2・3・4・5週）
第2診療室（内科）	熊谷（内科）	木村研究（循環器）	木村研究（循環器）	熊谷（内科）	木村研究（循環器）	木村研究（循環器）
第3診療室（内科）	清重（消化器）	清重（消化器）	清重（消化器）	清重（消化器）	清重（消化器）	熊田（内科）
第4診療室（脳神経外科）	西谷	西谷	西谷	西谷	西谷	新宮（1・3・5週）
第7診療室			広野（10:00～）	清重（麻酔）	清重（麻酔）	清重（麻酔）

午後	月	火	水	木	金	土
第1診療室（整形外科）	広野（内科）	内科	内科			
第2診療室（内科）	木村研究（循環器）		木村研究（循環器）		神経内科外来	
第3診療室（内科）	清重（消化器）	清重（消化器）	小川（内科・神経内科）	清重（消化器）	井上（消化器）	

けいめいだより

No. 90

2024年1月発行

2024年に向けて

2024年が、皆様にとって健康で充実した一年となることを願っております。新型コロナウイルス感染は5類とはなりましたが、今後も流行を繰り返す可能性があり、終息とは言えない状況です。またインフルエンザや他の感染症も流行しています。ワクチンについて説明します。

ワクチンは、私たちの免疫系を強化し、感染症から身を守る力を高めてくれます。特に子供や高齢者など、免疫が弱い人たちにとっては、ワクチンが命を守る頼もしい味方となってくれる可能性があります。ワクチン接種は、個人だけでなく、社会全体にも良い影響を与えます。感染症の予防は、重症化を防ぐだけでなく、流行の拡大を抑制します。これによって、私たちは安心して仕事や学校に出かけ、家族や友達との時間を楽しむことができます。

また、ワクチン接種は医療負担を軽減する手段でもあります。感染症の予防は、病院や医療機関にかかる人数を減らし、医療従事者がより効果的に治療に専念できるようになります。ワクチン接種を受けることで、肺炎などの予防をすることが可能です。

高齢者のインフルエンザは重症化や肺炎球菌感染症（肺炎）などを併発しやすくなります。重症化による入院や死亡を減らすために、インフルエンザワクチンと高齢者の肺炎球菌ワクチンをあわせて受けましょう。加齢とともに体力や免疫力が低下した場合感染症にかかりやすくなります。特に百日せきのひきや、帯状疱疹後の神経痛はつらい症状が長く続くので、ワクチンでの予防をおすすめします。
下記の表を参考にしてください。

オトナの予防接種スケジュール（10代～60代以上）

医療法人桂名会は、病院機能を地域のお役に立つ病院であり続けたいと思っています。地域の医療力を高めるためにお手伝いしながら地域医療の担い手として、また入院については主として回復期のリハビリテーション病院として運営をしてきました。病院になったときの治療を中心としていた医療から、疾病の予防を目的とした健康管理、さらには退院後の福祉介護ケアにまで及んだ幅広い分野にニーズが拡大しています。

保健、医療、福祉が連携をとって切れ目のない継続したサービスの提供が求められている時代です。法人グループ内の複数の介護施設の中核となる役割をしっかり果たすことで地域の皆様に信頼していただける病院づくり進めています。

当院の外来の診療方針は、「専門性のあるプライマリケアを行っていく」という事を基本方針としております。外来担当医は、総合診療科として、頭痛の多い、高血圧、消化器疾患、認知症などは日常診療で診療しています。　ＭＲＩ、16列マルチスライスCT、内視鏡、超音波機器などの医療機器も設備しております。

木村病院ではチーム医療を重視しております。連続性のある医療、介護を提供し、患者様に関わる職員が一体となって患者様、ご家族を支えて行けるように努力していきます。本年も何卒宜しくお願い申し上げます。

栄養科だより

健康的に肥満対策

健康と肥満の境界線

BMI（体格指数）＝
体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)
基準範囲　18.5～24.9kg/m²

「体重」 医学的には、肥満度を判定する世界共通の指標として、身長と体重から算出する「BMI（Body Mass Index）＝体格指数」が使われています。BMIが基準範囲を超えると「肥満」と判定されます。しかし、BMIは身長と体重のみから導き出すため、厳密な評価ができません。例えばアスリートのような筋肉質の人でも、基準範囲を超えて「肥満」と判定されてしまうことがあります。

「体脂肪率」 家庭用の体組成計で測定できるため、日常的に計測することができます。微弱の電流を流して体脂肪の量を推定するものです。ただし、体内の水分量などに影響を受けやすく、1日の中でも変動します。また、使用する会社によって測定手法が異なり、基準範囲も異なるため、統計などでは採用されていません。

「腹囲」 健康診断では、内臓脂肪の蓄積度を知る目安として、臍部（へそ周り）を測定します。こちらも、内臓脂肪が皮下脂肪かを厳密に区別できませんが、へその位置で計測した腹囲が基準範囲を超えると、内臓脂肪が蓄積していることが考えられます。メタボリックシンドロームの診断基準のひとつとしても使われています。脂肪太りかどうかという厳密な判定には、BMIだけでなく体脂肪率や腹囲を使って言います。

減量するには

★摂取エネルギー＜消費エネルギーの場で余ったエネルギーが蓄積することが原因

ポイント

- ゆっくり食べる→満腹感は食事開始から20分以上経ってから感知されます。
- 時間正しく食事をとる→食事回数が少ないと、次の食事が過食になるばかりか、脂肪が太りやすく、太りやすくなる
- 朝食の習慣を決める→毎日食べるのはもの、種目や時間を決め、ご家族として楽しい雰囲気にする
- 飲酒量を減らす→アルコールは高エネルギーです。過剰にならないように注意しましょう
- 身体活動や運動を行う→摂取エネルギーを上回る消費エネルギーとなるように行う。運動せずに食事だけで痩せようとすると筋肉が落ちてしまい、ロコモティブシンドロームやサルコペニアなどにつながりかねません。

【健康教室のお知らせ】
日時：2024年1月25日（木）
13:00～14:00
内容：　身体を守る減塩生活
～長寿の秘訣は食事から～
講師：木村病院　管理栄養士
場所：木村病院　3階会議室
定員：20名(事前予約制)
ご予約は当院1階受付、またはお電話にて承ります。（電話番号：052-781-1119）

【認知症カフェのお知らせ】
開催日時：毎月第1木曜日 14:00～16:00
定　　員：15名（予約制）
（今月）開催日時：2024年1月11日（木）
（来月）開催日時：2024年2月　1日（木）
14：00～16：00
場所：木村病院　会議室
ご予約は当院1階受付、またはお電話にて承ります。

【休診のお知らせ】　1/27（土）岡田Dr 休診

通院患者数 336
（2023年11月度　回復期リハ病棟実績）
実績指数（リハビリテーションを実施したことによる効果を示す指標）　52.3

疾患	人数
脳血管障害、神経疾患、骨関節疾患、心大血管下肢のバイパス手術後、脳腫瘍、脳炎、脊髄損傷、神経炎、多発性神経炎、多発性硬化症、脊椎変形症、脊椎分離症、脊椎すべり症、変形性脊椎症、脊椎管狭窄症、脊椎圧迫骨折、大腿骨、骨盤、脊椎、骨関節（人工関節置換術を含む）上の手術後の機能障害又は手術後の状態	56
廃用症候群（長期臥床等による筋力の低下により機能障害を残したもの、手術後又は疾病後の状態）	26名
大腿骨、骨盤、脊椎、骨関節又は神経損傷の骨折、脱臼又は脊髄損傷後の状態	15
脳梗塞又は脳出血の急性期治療後の状態	9名
脳梗塞又は脳出血の急性期治療後の状態	16

1月の診療体制

科目	月	火	水	木	金	土
第1診療室（整形外科）	戸田	戸田	戸田	山口	戸田	戸田（1・3週） 近藤（2・4週）
第2診療室（内科）	近野（内科）	木村哲也（消化器）	木村哲也（循環器）	岡田（内科）	木村哲也（循環器）	木村哲也（循環器）
第3診療室（内科）	高橋（内科）	高橋（消化器）	塩谷（消化器）	塩谷（消化器）	塩谷（消化器）	塩谷（内科）
第4診療室（脳神経外科）	西田	西田	西田	西田	西田	西田（1・3週）
第7診療室			石田（13:00～）	高橋（神経）	高橋（内科）	塩谷（神経）

科目	月	火	水	木	金	土
第1診療室	石野（内科）	戸田（整形外科）	戸田（整形外科）			
第2診療室（内科）	木村哲也（消化器）		木村哲也（消化器）		神経内科外来	
第3診療室（内科）	塩谷（消化器）	塩谷（消化器）	石川（内科・糖尿病外来）	塩谷（消化器）	岡田（消化器）	

けいめいだより

No. 91

2024年2月発行

花粉症の季節が近づいてきました

冬の寒さも峠を越え、春が近づいてくると花粉症の季節です。

鼻水、くしゃみが止まらない、鼻が詰まる、目が痒い、それに伴い眠不足、集中力の低下など辛い日々がしばらく続きます。花粉は気温が高く、降水量が少なく、日照時間が多いと多く作られます。

2023年は6～8月は降雨量が平年並みかやや多く全国的に記録的猛暑が続いたため2024年は花粉の飛散量は前年より全国的に少なく、例年よりは多いと予測されています。その中で北海道は前年の6倍、例年の2.3倍との予測になっています。(2023年12月)

日本人の30～40%は花粉症ではないかと言われている現在、今は花粉症になっていない方でも今後なる可能性があるため今のうちから予防等されておいかがでしょうか？

今回、花粉症はなぜ起きるのか？治療法は？予防策は？といったことをお伝えしていきます。

けいめい　だより

【花粉症はなぜ起きるの？】

花粉症とはスギやヒノキなどから出る花粉に対してのアレルギー症状です。

花粉というアレルギー物質が体内に取り込まれると異物を排除しようとアレルギー物質に対する抗体を作ります。その後また同じように花粉が体内に入ると以前に作られた抗体が反応しヒスタミン、ロイコトリエンといった物質を放出します。

ヒスタミン：神経を刺激し主に鼻水やくしゃみ、目の痒みが出る。

ロイコトリエン：主に気管を刺激し喘ぐ息をおこす。

花粉は色々な種類がありますが特にスギ、ヒノキの花粉が飛散する2～4月に花粉症症状が強くなるので注意が必要です。

今年は昨年より少なく、例年よりはやや多いといった予測がされています。

【どんな治療法があるの？】

«内服治療»

・抗ヒスタミン薬

抗体が放出したヒスタミンが受容体にくっつくのを阻害して鼻水などの症状を抑えます。

眠気が出るもの(インペアード・パフォーマンス)があるので車の運転はしないようにしてください。日常的に運転をされる方は受診時医師に相談下さい。

・ロイコトリエン受容体拮抗薬

抗体が放出したロイコトリエンが受容体にくっつくのを阻害して鼻づまりを抑えます。

・減感作療法

アレルギー物質をありがため体内に取り込み体に慣れさせアレルギー症状を抑えます。

※当院では減感作療法は行っておりません。興味のある方は近所の耳鼻咽喉科などに問い合わせてみて下さい。

«外用治療»

・ステロイド点鼻薬：副作用は内服と比べ少ないが弱容です。

・血管収縮剤の点鼻：鼻詰に効果あり。連用すると効かなくなるため本当に必要な時に使用するようにしてください。

・抗アレルギー、ステロイドの目薬：目の充血、痒みに。ステロイドは眼圧上昇のおそれがあるため注意が必要です。

【意外と知らない？インペアード・パフォーマンス】

対象疾患に使用されるこの症状。本人が眠気の自覚がないのに集中力、判断力、作業効率の低下など認知機能の低下が生じること。これらにより自動車運転での事故、仕事における生産性の低下など日常生活に支障をきたすようになる。原因は花粉症症状に対して服用している抗ヒスタミン薬による作用です。

抗ヒスタミン薬は大きく分けて幾つかある第1世代と最近出てきた第2世代に分けられます。

・第1世代：脳にも薬が届いてしまいインペアード・パフォーマンスを起こしやすい。薬の作用は1錠でウイスキーロック3杯分ものアルコールを摂取した時の集中力、判断力の低下を引くものがある。

・第2世代：脳に薬が届きにくいためインペアード・パフォーマンスを起こしにくい。

現在添付文書(お薬の取扱説明書)に載っている車の運転に関しての注意書き

記載なし：アレグラ、クラリチン、デザレックス、ビラノア

注意：アレジオン、エバステル

さけない：その他の抗ヒスタミン薬

けいめい　だより

【今からでもできる予防策は？】

・マスク、メガネを着用する：マスク・メガネを着用することで、花粉の侵入を約1/6～1/3に減らすことができるとされています。花粉が飛び始めるお前から着用すると花粉症の予防にも効果が高くなります。

・帽子の着用で髪をまとめる：髪の毛に花粉が付着するのを防ぐために、長い髪はまとめたり、帽子をかぶったりしましょう。

・ウールなどの素材の服を着る：ウール・フリースなどの素材は花粉が付着しやすいため、コートなどのアウターは、花粉が付着しにくいポリエステル・ナイロンなど表面がツルツルした素材がおススメです。また、帰宅時は玄関前等で服をはたいて一緒に花粉を落として家に持ち込む量が少なくて済みます。

・洗濯物は外へ干さない：洗濯物に花粉の付着を防ぎます。

・うがい、手洗いをしっかり行う：付着した花粉をしっかり落としましょう。

栄養科より　カカオマスの魅力

カカオマスは、チョコレートやココアの原材料で、カカオポリフェノールやミネラル、食物繊維などが多く含まれています

【1日25g程度の低カカオチョコレートがオススメ】

カカオポリフェノールやカカオマスに含まれる栄養素を効率よく摂取するには、カカオ含有率を70%以上含有率カカオチョコレートがお勧めです。ダーク（ビター、ブラック）チョコレートとも呼ばれています。

対象とするチョコレートを用いた国内初の大規模調査（2014年）では、45～69歳の健康な日本人男女347人にカカオ含有量72%の高カカオチョコレートを4週間、毎日25g摂取してもらったところ、摂取後と後で次のような体の変化が見られたという結果が報告されています。

① 血圧が低下
② HDLコレステロールが上昇
③ 動脈硬化の指標となる血管の状態や酸化ストレスの数値が低下
④ 脳や血管の中に多く存在するたんぱく質が増加

【優れた抗酸化作用】

カカオマスとは、発酵および乾燥させたカカオ豆の胚乳を焙煎し、すりつぶしたもののことです。

このカカオマスにはポリフェノールが豊富に含まれており、抗酸化作用があります。老化やがん、生活習慣病などの原因となる活性酸素から体を守り、健康効果があることが、国内外の多くの研究で分かっています。

また、カカオマスにはポリフェノールなどの食物繊維やミネラル、たんぱく質なども豊富に含まれており、普段の食事だけでは不足しがちな栄養素をあわせてとることが出来るという特徴があります。

カカオポリフェノールをはじめとするポリフェノール全般の抗酸化作用は、**摂取後約2時間がピーク4時間ほどで消えている**と言われています。高カカオチョコレートを一度に25g食べても抗酸化作用が一日中持続するわけではありません。数回に分けて食べるのが望ましいです。

チョコレートを食べるだけでなく、ココアを飲むのもカカオポリフェノールの摂取に効果的です。おすすめはココアパウダーのみを原材料とする「ピュアココア」や「純ココア」。とはいえ、いくら健康のためだからといって、砂糖をふったり食べるなら甘いココアやチョコレートを毎日に飲んだり食べたりしなくてはならないというわけではありません。16世紀頃のヨーロッパでは、カカオマスをそのままお湯に溶かしたような苦い飲み物が薬として利用されていたという記録もあります。長い歴史の中で味わいをよくするために、さまざまな改良が行われ、現在に至っているのです。ピュアココアを砂糖の使い過ぎに注意しながら自分好みの甘さに調整し、1日2～3杯程度を目安に飲むとよいでしょう。

けいめい　だより

【健康教室のお知らせ】

日時：2024年2月22日（木）13:00～14:00
内容：脳と身体の活性化
～楽しくコグニサイズを体験しよう～
講師：リハビリテーション部　作業療法士
場所：木村病院　3階会議室
定員：20名(事前予約制)
ご予約は当院1階受付、またはお電話にて承ります。

【認知症カフェのお知らせ】

日時：毎月第1木曜日 14:00～16:00
定員：15名（予約制）
（今月）開催日時：2024年2月1日（木）
（来月）開催日時：2024年3月7日（木）
14：00～16：00
場所：木村病院　会議室
ご予約は当院1階受付、またはお電話にて承ります。

【休診・代診のお知らせ】

2/9（金）門馬Dr 休診　　2/10（土）近藤Dr 休診→江崎Dr 代診
2/9（金）井上Dr 休診　　2/17（土）菊池Dr 休診　　2/26（月）門馬Dr 休診

医師の宿直表（内科）　　【2023年12月度 医師時間外勤務実績】

宿直時間（分）(ただしデータ化を開始したことによる効果を示す数値)：46.1

病名	人数
脳血管障害、脳梗塞、脳内出血、くも膜下出血クリッピング手術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脳髄炎、多発性硬化症、多発性硬化症、視神経脊髄炎の急性増悪のほか2日以内の状態又は高度神経機能障害を伴う状態	13名
大動脈、冠動、静脈、脳梗塞症、心筋梗塞の発症から2日以上たち発症前の機能障害又は予後の状態	32名
消化器疾患(腸閉塞等の治療時の安静により消化器機能を休止しており、手術後又は術後合併の状態	0名
大動脈、冠動、静脈、脳梗塞又は脳梗塞の予防、対象は脳卒中後遺症の状態	1名
脳梗塞又は脳梗塞の重篤後遺の状態	2名

2月の診療体制

科目	月	火	水	木	金	土
第1診療室（整形外科）	門馬	門馬	門馬	山口	門馬	整備（1・3週） 近藤（2・4週）
第2診療室（内科）	近藤（内科）	木村恵美（循環器）	木村恵美（循環器）	岡田（内科）	木村恵美（循環器）	木村恵美（循環器）
第3診療室（内科）	菊池（内科）	菊池（消化器）	福永（消化器）	福永（消化器）	福永（消化器）	福永（内科）
第4診療室（整形外科）	西田	西田	西田	西田	西田	近藤（1・3週）
第7診療室			山田（13:00～）	菊地（神経）	西田（注射専門）	福永（神経）

科目	月	火	水	木	金	土	日
第1診療室	近藤（内科）	門馬（腎臓内科）	門馬（腎臓内科）				
第2診療室（内科）	木村恵美（循環器）		木村恵美（循環器）		休診日のため		
第3診療室（内科）	福永（消化器）	福永（消化器）	山口（内科・糖尿病内科）	福永（消化器）	岡田（消化器）		

けいめいだより

No. 92

2024年3月発行

当院心臓リハビリテーションのご紹介
～2023年11月から体制を強化しました～

【心臓リハビリテーションとは】

心臓リハビリ及び心臓病によって低下した心機能や全身の機能を改善して、心臓病の再発や新たな発症を予防したり、生活の質（QOL）を改善したりするために行うものです。心臓リハビリでは「**運動療法**」と「**食事療法**」、そして患者様自身が病気や身体の状態について正しく理解するための「**患者教育**」が柱となります。

取り組み

効果

心臓病の再発予防
生活の質(QOL)の向上
生命予後の改善

【心臓リハビリの対象疾患】

慢性心不全、心筋梗塞、狭心症、
開心術後、経皮的冠動脈形成術、
大血管疾患（大動脈解離、大動脈瘤）
不整脈頻発・重症例

※心臓リハビリを受けるためには、検査数値等の安定の条件が必要となります。

けいめい　だより

【心肺運動負荷試験】

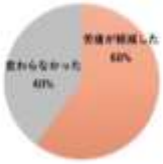
心肺運動負荷試験は、心臓病の方でも心臓に負担をかけず、安全に運動ができる運動の負荷量を測定できる機器です。
木村医師（院長）の指導の下、安全に行える体制を整えました。

【当院の心臓リハビリテーションプログラム】※1回1時間で実施

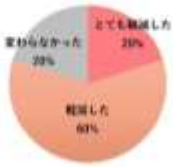
【心臓リハビリテーション(運動療法)の効果】

運動への関心が高まりましたか

肉体的苦痛は軽減しましたか



精神的苦痛は軽減しましたか



当院で心臓リハビリを実施されている方を対象に満足度アンケートを実施しました。
80%の方が運動への関心が高まり、半数以上の方が息切れや疲れやすさなどの肉体的苦痛が軽減したと回答されました。また、80%以上の方が精神的な苦痛が軽減したと回答されました。
実施に月1回行っている身体機能測定の結果では、半数以上の方のゆく歩機が延び、筋力の向上も認めています。

けいめい　だより

【心臓リハビリテーション診療時間のご案内】

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00～12:00	/	●	●	/	●	/	/

心臓リハビリテーションを受けるにあたり、医師（循環器内科）の診察、指示が必要となります。受診の際は事前にご予約が必要となります。また、心臓リハビリテーションのご相談についても、お気軽にお問い合わせください。

世界睡眠デーにちなみ 3月18日 春の睡眠の日

3月18日「春の睡眠の日」は、世界睡眠医療協会が定めている「世界睡眠デー」に合わせて制定されています。18日をはさむ前後1週間は「睡眠健康週間」とされており、全国で睡眠に関する市民講演や相談窓口が開設されるなど、睡眠の知識普及や啓発活動が行われています。

食事を見直しましょう

カフェインは、脳覚醒作用があるため、夜に入って1～2時間、高齢者では4～5時間、体の中に残ります。夕方以降はノンカフェインのお茶や麦茶、ハーブティーなどがお勧めです。

お酒は、体内で分解されて生じるニ日酔いの原因「アセトアルデヒド」が眠りを浅くお邪魔します。

鉄分不足は、眠りの浅さや「夜に脚がムズムズして寝られない」「ひんぱんに起きる」という状況を誘発します。

食事のメニューは、朝食はたんぱく質摂取を心掛けます。朝食は1日のエネルギーとして活動を支えます。たんぱく質はトリプトファンとしてメラトニンホルモンとなり、夜の睡眠の質を高めてくれます。
夕食は睡眠との関係が強まります。野菜は良い睡眠を増加し、動脈に良い睡眠を減らし、糖質のとり過ぎは中途覚醒が増加します。

こんな症状ありませんか

- 寝つきが悪い
- 途中で起きてしまい再度寝る事が難しい
- ぐっすり眠った感じがしない
- 熟睡、眠くて仕方がない
- 昼間の眠くて注意されてしまう
- 適切な時間に眠りに入れない
- 起きたい時間に起きるのが難しい

睡不足は太りやすい!!

① 夜食：夜遅くまで起きていると4食目の夜食を食べて到達カロリーが増える。
② 食の嗜好：寝不足だと高炭水化物食の嗜好が増す。夜遅くに、ついラーメンを好むのも寝不足の影響があるのかもしれません。
③ ホルモンの分泌：寝不足だと食欲を増すグレリンが上昇し、満腹中枢を刺激するレプチンが低下します。その結果、食欲が増して満腹になりづらい、つまり食べすぎてしまいます。できれば7時間、少なくとも5時間は睡眠時間を確保しましょう。

けいめい　だより

【健康教室のお知らせ】

日時：2024年3月28日（木）
13:00～14:00
内容：良い姿勢ってどういう姿勢？
～運動を通して姿勢を改善しましょう～
講師：さくらの伝通所リハビリ　理学療法士
場所：木村病院　3階会議室
定員：20名（事前予約制）
ご予約は当院1階受付、またはお電話にて承ります。

【認知症カフェのお知らせ】

日時：2024年3月7日（木）
14：00～16：00
内容：お花を飾りましょう
場所：木村病院　3階会議室
定員：15名（事前予約制）
ご予約は当院1階受付、またはお電話（052-781-1119）にて承ります。

【休診のお知らせ】

3/7（木）岡田 Dr.休診　　3/29（金）藤村 Dr.休診
3/21（木）山口 Dr.休診　　3/29（金）井上 Dr.午後部 休診

当院看護職員数
事業所数（当院のデイケアを除いたことによる加算を示す数値）：60.0

【2024年1月度 回復期リハ病棟実績】

病名	人数
脳血管疾患、脊髄損傷、廃用症候群、（これらに準ずる状態のリハビリテーション手術後、脊髄損傷、脳炎、急性脳症、多発性硬化症、視神経脊髄炎の発症後間もない状態及び手術後の状態又は高度脳卒中ガイドライン	7名
大腿骨、骨盤、脊椎、脊髄損傷、心筋梗塞の発症後又は手術後の状態	19名
外科手術又は肺炎等の治療上の必要から安静を強いられたため、手術後又は発症後の状態	2名
大腿骨、骨盤、脊椎、脊髄損傷の骨折、肺又は脊髄損傷後の状態	0名
脳梗塞又は脳出血の発症後の状態	2名

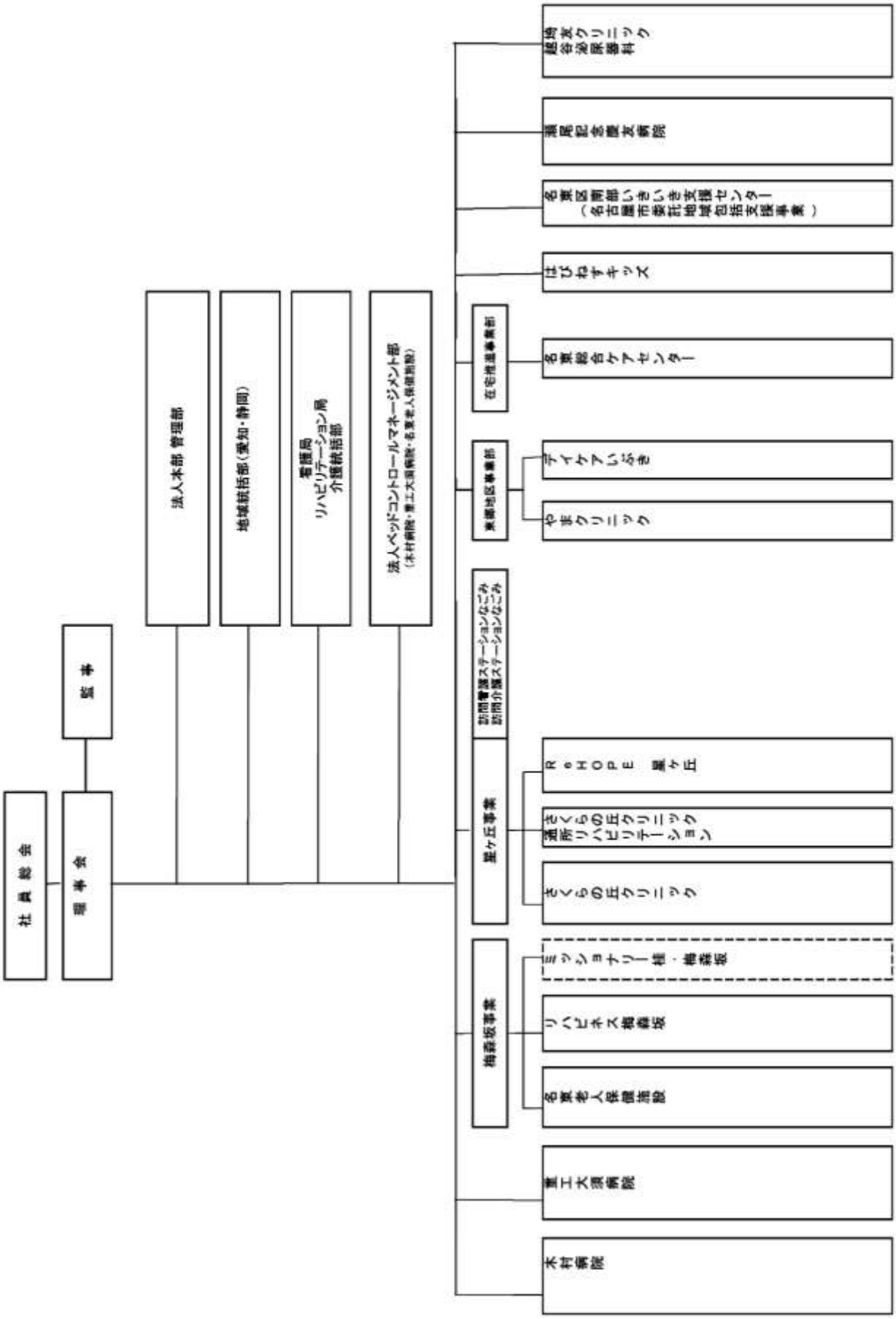
3月の診療体制

科目	月	火	水	木	金	土
第1診療室（循環内科）	岡田	岡田	岡田	山口	岡田	藤村（1・3週） 石橋（2・4・5週）
第2診療室（内科）	石橋（内科）	木村貴志（循環器）	木村貴志（循環器）	岡田（内科）	木村貴志（循環器）	木村貴志（循環器）
第3診療室（内科）	藤村（内科）	藤村（消化器）	藤村（消化器）	藤村（消化器）	藤村（消化器）	藤村（内科）
第4診療室（循環内科）	西田	西田	西田	西田	西田	西田（1・3週）
第7診療室			石橋（13:00～）	藤村（神経）	西田（消化器）	藤村（神経）

科目	月	火	水	木	金	土
第1診療室	石橋（内科）	西田（循環内科）	西田（循環内科）			
第2診療室（内科）	木村貴志（循環器）		木村貴志（循環器）	神経内科外来		
第3診療室（内科）	藤村（内科）	藤村（消化器）	石橋（神経・麻酔外科）	藤村（消化器）	岡田（消化器）	

年　月	出来事
昭和47年8月	医療法人木村病院竣工（旧千種区西山本通=現名東区西山本通）病床数44床にて外科・整形外科・内科・循環器科・ 呼吸器科・皮膚泌尿器科・胃腸科・肛門科・理学診療科(リハビリテーション科)・放射線科の10診療科による診療開始
昭和53年8月	病床数51床に増床
昭和62年5月	病床数55床に増床
平成7年4月	名東西山訪問看護ステーション開設
平成9年10月	木村病院在宅介護相談センター設立
平成9年3月	医療法人桂名会の登記（3月11日許可）
平成9年4月	・名東老人保健施設竣工（名東区大針）名東極楽訪問看護ステーション開設 ・名東総合ケアセンター（在宅介護相談・名東西山訪問看護）移転 ・名東リハビリテーションクリニック定員40名で開設 ・名東極楽訪問看護ステーション開設 ・ヘルパーステーション名東開設
平成11年9月	居宅介護支援事業名東総合ケアｾﾝﾀｰ開設
平成13年4月	デイサービス名東（通所介護50名定員）開設
平成14年4月	リハビネス梅森坂(デイサービス定員30名)開設 高齢者向け優良賃貸住宅36戸(1DK)　ミッショナリー桂・梅森坂完成
平成15年4月	訪問看護ステーションリハビネス開設
平成16年11月	木村病院　回復期リハビリ病棟27床認可
平成18年4月	名古屋市委託業務事業　名東区南部地域包括センター開設
平成20年6月	木村病院回復期リハビリテーション病棟入院料（Ｉ）＋重症回復病棟加算
平成21年7月	桂名会クリニック開設（予防通所介護）
平成22年9月	リハビネス名東開設（予防通所介護）
平成22年12月	名東区南部地域包括支援センターが名東区南部いきいき支援センターに名称変更
平成24年3月	新規木村病院竣工
平成24年5月	新規木村病院移転開業、マルチスライスCT導入
平成24年8月	木村病院回復期リハビリテーション病棟入院料1届出（平成24年度診療報酬改定後基準）
平成24年8月	名東老人保健施設　在宅復帰・在宅療養支援機能加算届出
平成25年2月	医療機能評価ver.6認定
平成25年12月	リハビネス東山開設、デイサービス高針開設
平成26年9月	医療法人桂名会法人所有地を名古屋市名東区東本通二丁目22番1に移転
平成26年10月	ヘルパーステーション名東障害福祉サービス事業所（居宅介護・重度訪問介護）指定
平成26年12月	名東老人保健施設　在宅強化型老健施設許可
平成27年1月	木村病院　MRI画像診断装置機種変更（1.5T）
平成28年4月	リハビネス星ヶ丘開設　さくらの丘クリニック通所リハビリテーションセンター（長時間型・短時間型）開設
平成28年11月	桂名会クリニックを廃止し、さくらの丘クリニックに統合 昭和八事訪問介護ステーションを廃止し、訪問看護ステーションリハビネスに統合 ケアセンター昭和八事を廃止し、名東総合ケアセンターに統合
平成28年12月	訪問看護ステーションリハビネスと名東総合ケアセンターを代万町一丁目49番地に移転
平成29年1月	ヘルパーステーション星ヶ丘開設 リハビネス東山、デイサービス高針、ヘルパーステーション高針、ヘルパーステーション名東を株式会社ソラストに事業譲渡
平成29年2月	ヘルパーステーション星ヶ丘障害福祉サービス事業所　（居宅介護・重度訪問 介護）指定
平成29年8月	医療法人社団医山会（埼玉県越谷市　越谷泌尿器科・内科、埼友クリニック）を合併
平成29年11月	瀬尾記念慶友病院（静岡県沼津市）を医療法人社団慶信会から事業承継
平成30年1月	企業主導型保育所　はぴねすキッズ開業
平成30年2月	医療機能評価　リハビリテーション病院　機能種別評価項目３ｒｄ　Ｇ　Ver.　６.０　認定
平成30年7月	三菱重工名古屋病院を三菱重工㈱から事業承継　重工記念病院開業
令和元年５月	みんなの二口町内科クリニック（富山県富山市）開業
令和元年６月	やまクリニック・デイケアいぶき（愛知県愛知郡東郷町）事業継承
令和元年７月	みんなの徳用クリニック（石川県野々市市）開業
令和2年4月	訪問看護ステーション星ヶ丘およびヘルパーステーション星ヶ丘を廃止し、株式会社シーユーシー・ホスピスにサービス提供を移管
令和3年10月	NTT西日本東海病院を西日本電信電話（株）から譲受、大須病院開業
令和5年1月	みんなの二口町内科クリニック（富山県富山市）を医療法人悠輝会に事業譲渡
令和5年3月	医療機能評価　リハビリテーション病院　3rdG:Ver.2.0　認定
令和5年6月	リハビネス星ヶ丘をRe HOPE星ヶ丘に名称変更
令和6年1月	重工記念病院と大須病院が統合し病院名も重工大須病院に名称変更

組織図


社員総会
理事会
監事
法人本部 管理部
地域統括部（愛知・静岡）
看護局
リハビリテーション局
介護統括部
法人ベッドコントロールマネージメント部
（木村病院・東工大病院・名東老人保健施設）
在宅推進事業部
訪問看護ステーションなごみ
訪問介護ステーションなごみ
東部地区事業部
葵ヶ丘事業
梅森坂事業
ＲｅＨＯＰＥ　葵ヶ丘
そべらの丘クリニック
そべらの丘クリニック
木村病院

職員数

施設名／業種	常勤	非常勤	計
木村病院	**139**	**39**	**178**
医師	7	4	
病棟看護師	23	5	
外来看護師	5	6	
外来准看護師	0	1	
臨床検査技師	2	1	
診療放射線技師	2	1	
管理栄養士	1	1	
薬剤師	2	0	
医療相談室	5	1	
理学療法士	34	2	
作業療法士	19	1	
言語聴覚士	3	0	
リハビリ助手	1	3	
医事課	13	3	
総務部	4	3	
介護士	15	5	
見守り支援	0	1	
病棟クラーク	2	0	
外来クラーク	1	0	
薬局クラーク	0	1	

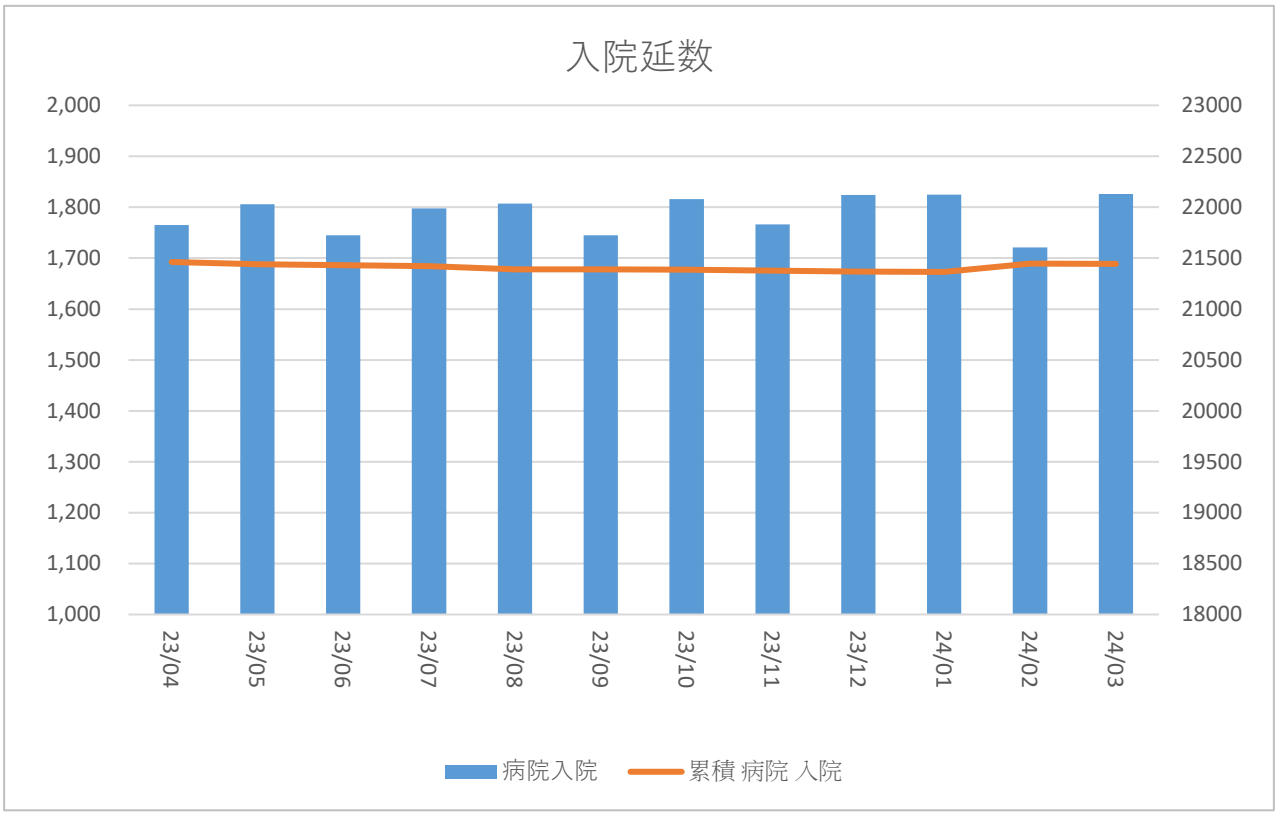
名東老人保健施設	**60**	**23**	**83**
医師	1	0	
看護師	7	3	
准看護師	1	3	
薬剤師	0	1	
管理栄養士	2	0	
理学療法士	6	0	
作業療法士	3	1	
言語療法士	3	0	
デイ看護師	0	2	
デイ介護職員	9	2	
デイ運転手	0	0	
事務員	3	0	
入所介護職員	20	11	
介護支援専門員	2	0	
支援相談員	3	0	

リハピネス梅森坂	**14**	**11**	**25**
デイ看護師	1	2	
理学療法士	0	2	
作業療法士	2	2	
デイ介護職員	10	2	
事務員	0	2	
介護福祉士	1	0	
デイ運転手	0	1	

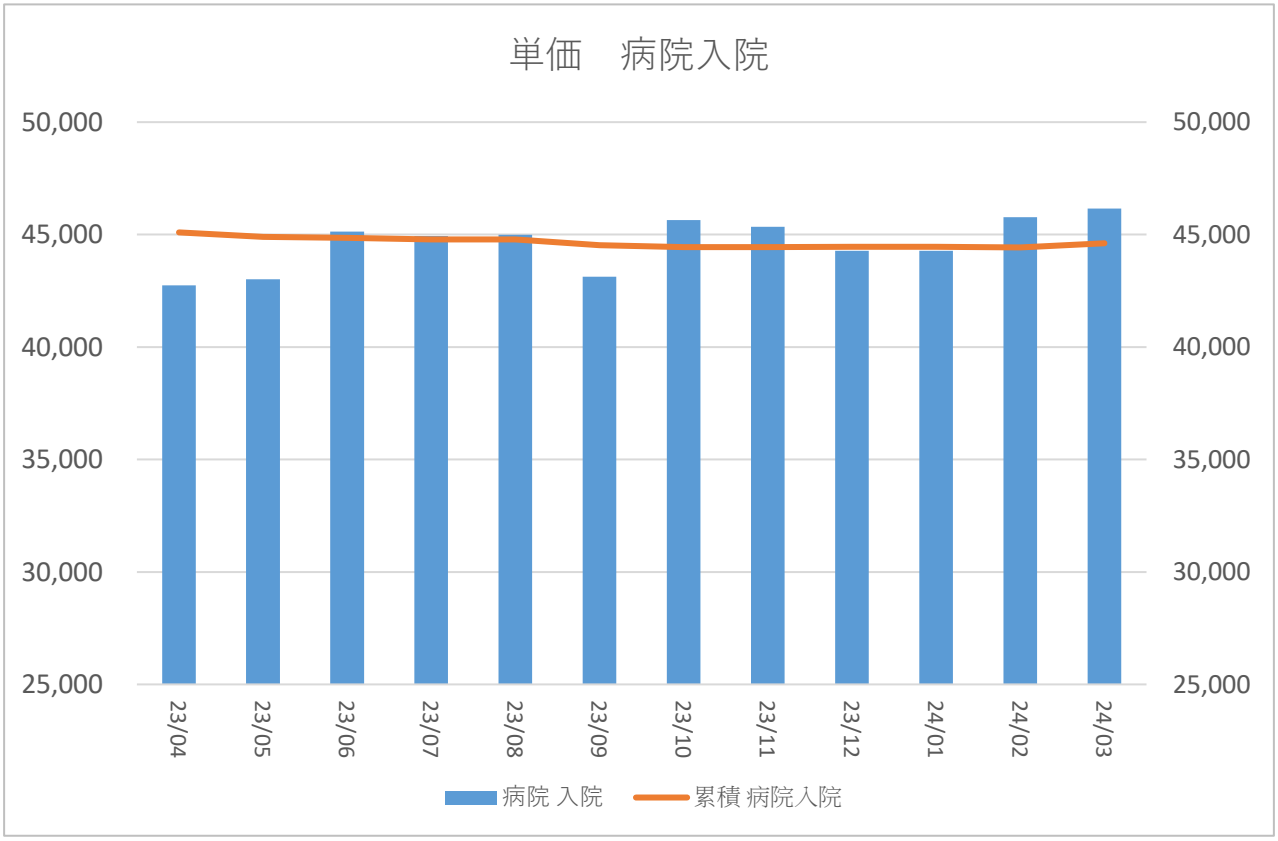
職員数

施設名／業種	常勤	非常勤	計
名東総合ケアセンター	**8**	**1**	**9**
介護支援専門員	8	0	
事務	1	0	
介護支援相談員	0	1	
さくらの丘クリニック	**4**	**0**	**4**
医師	1	0	
外来看護師	1	0	
医事	2	0	
さくらの丘クリニックデイケア	**19**	**10**	**29**
デイ看護師	1	1	
理学療法士	6	1	
作業療法士	2	1	
デイ介護職員	8	4	
事務	1	0	
介護福祉士	1	0	
運転手	0	3	
リハピネス星ヶ丘	**4**	**1**	**5**
事務	4	0	
クリーンスタッフ	0	1	
ハピネスキッズ	**1**	**0**	**1**
事務	1	0	
いきいき支援センター	13	6	19
介護支援専門員(包括)	5	0	
保健師(包括)	4	0	
看護師(包括)	1	0	
社会福祉士(包括)	2	1	
保健士(予防)	0	1	
介護支援専門員(認知)	0	0	
介護支援専門員(予防)	0	4	
事務	1	0	

入院延数


入院延数
2,000
1,900
1,800
1,700
1,600
1,500
1,400
1,300
1,200
1,100
1,000
23000
22500
22000
21500
21000
20500
20000
19500
19000
18500
18000
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
病院入院
累積 病院 入院

入院単価


単価　病院入院
50,000
45,000
40,000
35,000
30,000
25,000
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
病院 入院
累積 病院入院

入院時評価

	入院数	B評価10以上数	重症者率
4月	46	29	63.0%
5月	43	32	74.4%
6月	43	26	60.5%
7月	34	23	67.6%
8月	37	21	56.8%
9月	32	21	65.6%
10月	43	29	67.4%
11月	32	19	59.4%
12月	45	28	62.2%
1月	32	22	68.8%
2月	46	31	67.4%
3月	42	26	61.9%

退院時評価

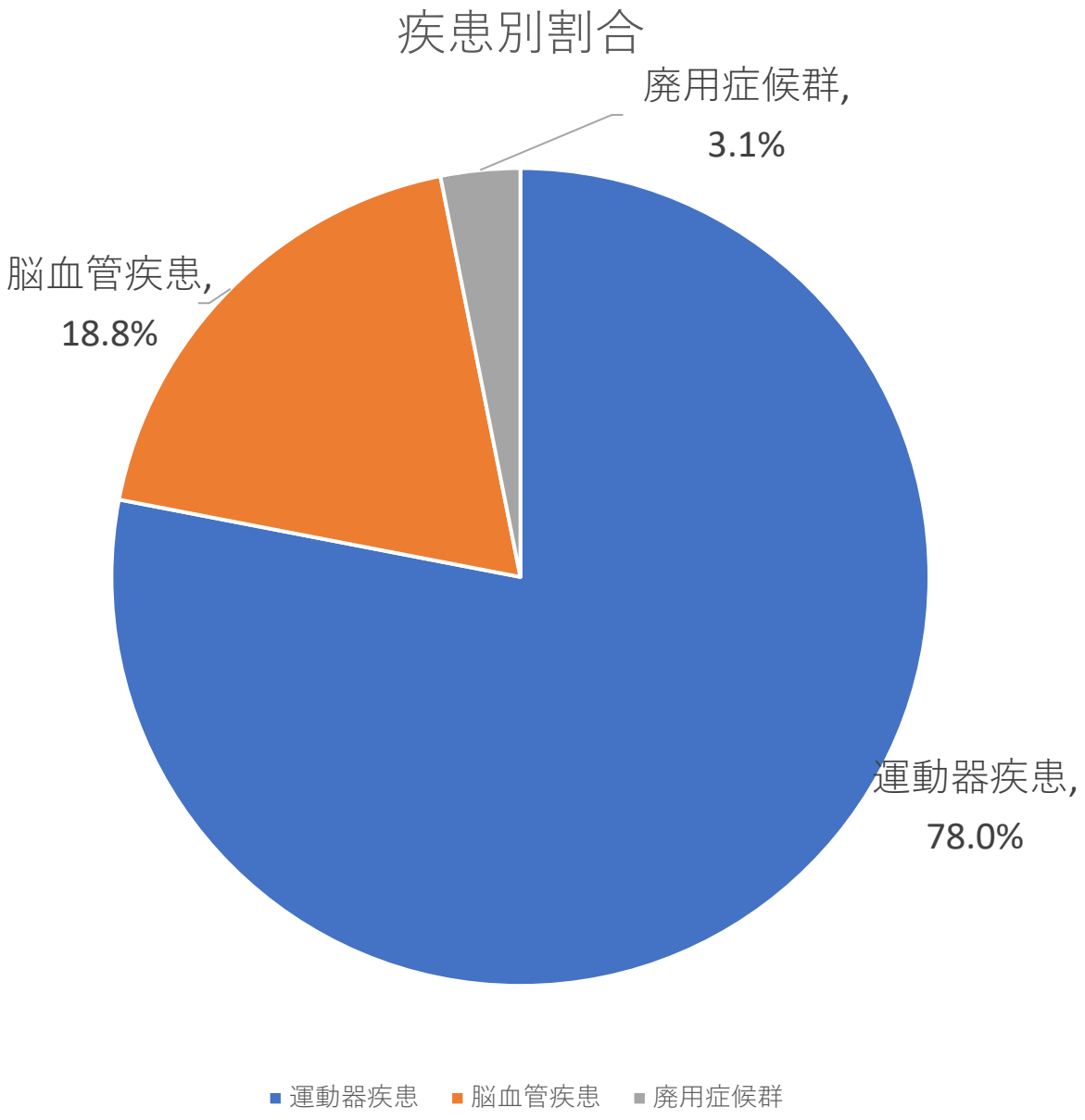
	退院数	自宅数（再掲）	老健数（再掲）	病院（再掲）	死亡数（再掲）	在宅復帰率
4月	47	26	20	1	0	97.9%
5月	43	22	14	7	0	83.7%
6月	44	22	16	6	0	86.4%
7月	35	17	13	3	0	85.7%
8月	39	18	18	2	0	92.3%
9月	30	15	12	2	0	90.0%
10月	41	29	9	2	0	92.7%
11月	33	21	9	2	0	90.9%
12月	45	18	22	25	0	88.9%
1月	31	14	14	3	0	90.3%
2月	47	30	13	4	0	91.5%
3月	43	22	10	11	0	74.4%

	4点以上改善者	B評価入院時	B評価退院時	平均在院日数
4月	32	9.00	3.32	40.1
5月	24	8.80	4.70	37.8
6月	30	9.04	4.32	42.0
7月	18	9.25	5.11	45.6
8月	24	9.33	5.60	48.4
9月	20	8.93	4.33	48.1
10月	32	8.15	3.29	49.4
11月	27	9.18	4.09	47.3
12月	27	9.64	5.29	48.7
1月	21	8.32	3.32	49.7
2月	32	10.72	4.60	42.6
3月	28	10.32	5.40	42.5

リハビリテーション指標

	退院数	運動器（再掲）	脳血管（再掲）	1日1人当たり平均リハ単位数	1日1人当たり平均休日リハ単位数	FIM初期値	FIM退院時	実績指数
4月	47	39	6	6.76	6.94	60.8	85.0	58.4
5月	43	39	3	7.05	7.28	58.2	81.0	59.3
6月	44	36	7	8.36	7.40	62.1	86.8	56.0
7月	35	24	11	8.24	7.70	59.9	78.4	44.7
8月	39	26	12	8.33	8.00	59.4	78.8	38.7
9月	30	20	8	7.64	7.25	60.8	80.4	41.3
10月	41	33	6	8.30	7.75	67.0	91.7	45.8
11月	33	27	5	7.96	7.73	58.9	85.5	52.3
12月	45	34	11	7.61	7.36	57.8	77.8	46.1
1月	31	21	7	8.43	7.48	63.2	89.2	60.0
2月	47	36	9	8.51	8.08	52.3	79.3	66.4
3月	43	38	5	8.38	7.89	53.4	75.2	52.7

疾患別退院割合



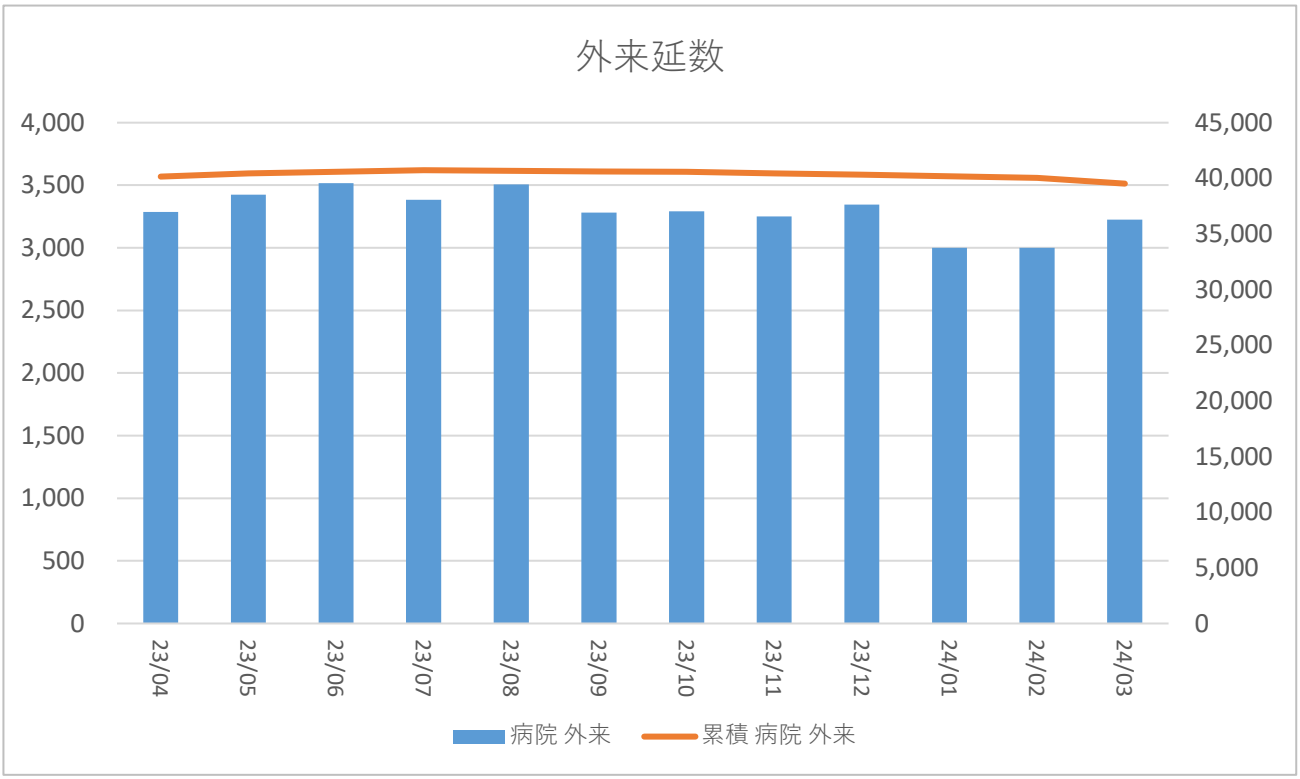
大腿骨

連携する医療機関名(1)/項目	対象疾患で入院した患者のうち、地域医療連携診療計画を適用した患者数(2)	対象疾患で入院した患者のうち、地域医療連携診療計画を適用しなかった患者数(3)	(2)の患者に係る自院における平均在院日数	(3)の患者に係る自院における平均在院日数	(2)の患者のうち、退院した患者数	(3)の患者のうち、退院した患者数
名古屋第二赤十字病院	13	3	35.7	58.0	13	3
名古屋医療センター	-	4	-	52.0	-	4
名古屋市東部医療センター	-	162	-	42.4	-	162
愛知医科大学病院	-	6	-	48.8	-	6
名古屋記念病院	13	4	44.7	46.8	13	4
公立陶生病院	3	-	48.0	-	3	-
旭労災病院	1	1	36.0	82.0	1	1
聖霊病院	14	3	49.0	35.0	14	3

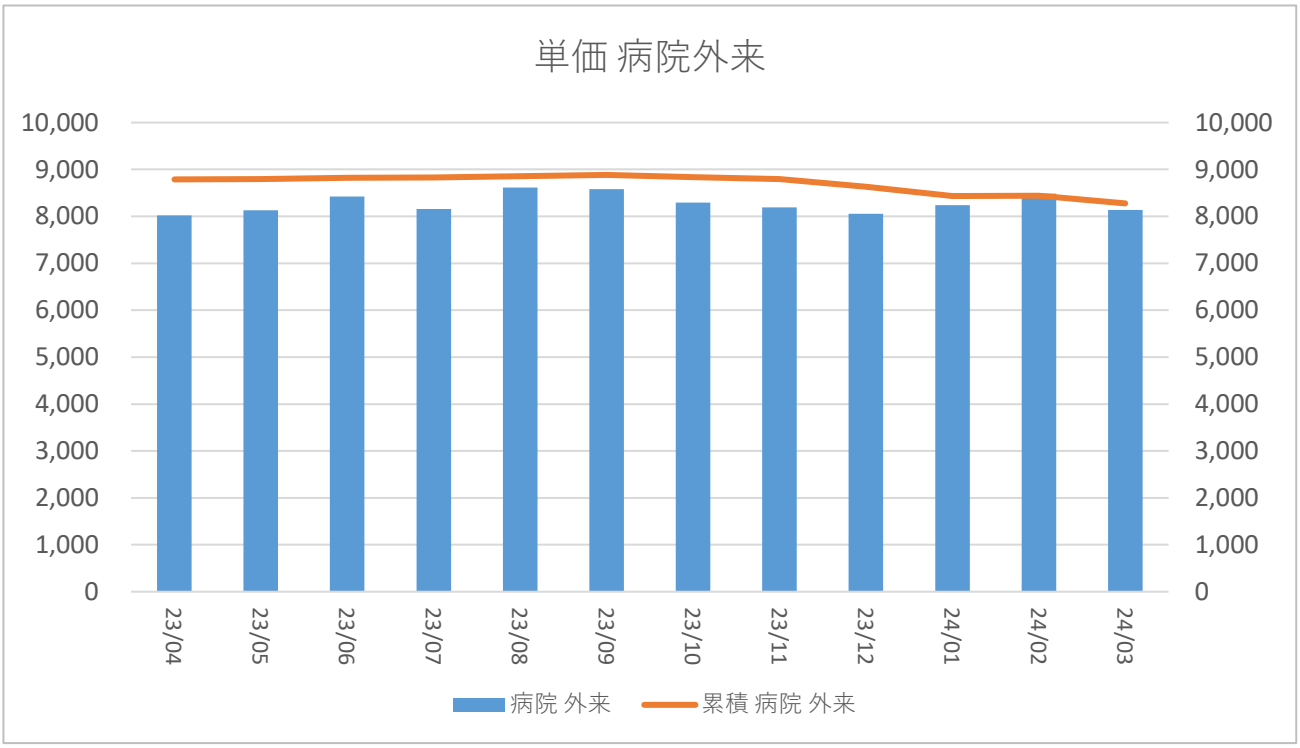
脳卒中

連携する医療機関名(1)/項目	対象疾患で入院した患者のうち、地域医療連携診療計画を適用した患者数(2)	対象疾患で入院した患者のうち、地域医療連携診療計画を適用しなかった患者数(3)	(2)の患者に係る自院における平均在院日数	(3)の患者に係る自院における平均在院日数	(2)の患者のうち、退院した患者数	(3)の患者のうち、退院した患者数
名古屋第二赤十字病院	5	3	47.8	45.0	5	3
名古屋医療センター	3	-	59.0	-	3	-
名古屋市東部医療センター	14	10	55.0	49.0	14	10
愛知医科大学病院	2	4	70.0	52.8	2	4
名古屋記念病院	-	1	-	32.0	-	1
公立陶生病院	1	-	56	-	1	-
旭労災病院	-	-	-	-	-	-
聖霊病院	-	-	-	-	-	-

外来延数


外来延数
4,000
3,500
3,000
2,500
2,000
1,500
1,000
500
0
45,000
40,000
35,000
30,000
25,000
20,000
15,000
10,000
5,000
0
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
病院 外来
累積 病院 外来

外来単価


単価 病院外来
10,000
9,000
8,000
7,000
6,000
5,000
4,000
3,000
2,000
1,000
0
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
病院 外来
累積 病院 外来

リハビリテーション科

	入院_脳血管	入院_運動器	入院_廃用	外来_脳血管	外来_運動器	外来_心大血管
4月	1,653	9,687	354	411	918	48
5月	2,496	9,833	289	385	890	52
6月	4,431	9,301	76	444	1,054	72
7月	5,224	8,847	181	416	916	55
8月	4,333	9,400	667	380	879	54
9月	2,215	10,145	544	481	898	50
10月	3,702	10,404	342	457	984	60
11月	4,566	8,918	186	509	898	57
12月	3,865	9,034	647	485	834	30
1月	3,772	9,768	948	433	778	30
2月	5,432	8,423	206	445	718	32
3月	7,910	6,804	0	434	746	26
総計	49,599	110,564	4,440	5,280	10,513	566

栄養科

	外来指導数	入院指導数	病棟訪問数	特食加算数
4月	5	32	144	792
5月	3	28	137	776
6月	1	26	138	755
7月	1	23	119	745
8月	3	14	117	676
9月	1	14	108	881
10月	7	16	123	797
11月	3	11	100	513
12月	4	15	122	604
1月	2	15	105	727
2月	1	25	125	705
3月	4	10	116	604
総計	35	229	1,454	8,575

薬剤部

	院内処方箋	入院調剤数	外来調剤数	院外処方箋
4月	690	1,079	48	1,912
5月	793	1,284	47	2,003
6月	883	1,483	60	1,964
7月	730	1,226	59	1,974
8月	692	1,226	89	2,167
9月	742	1,388	36	1,947
10月	698	1,201	35	1,922
11月	827	1,414	46	1,960
12月	889	1,467	66	2,066
1月	699	1,151	58	1,856
2月	742	1,273	51	1,805
3月	770	1,221	47	2,044
総計	9,155	15,413	642	23,620

臨床検査科

	末梢血液数	尿糞便数	微生物数	心肺機能数	生化学数	免疫数	病理学的数	超音波数	耳鼻科的数	眼科的数
4月	1,070	263	44	281	1,133	416	4	32	56	71
5月	1,044	318	56	297	1,016	321	5	34	61	96
6月	1,172	612	44	358	1,191	496	14	46	139	235
7月	1,313	654	63	449	1,184	687	7	51	188	319
8月	1,292	492	48	368	1,168	816	9	31	188	338
9月	1,136	502	46	358	1,048	503	7	55	108	199
10月	1,235	619	33	416	1,270	529	5	64	130	233
11月	1,153	604	42	348	1,171	437	10	50	115	211
12月	1,148	581	37	344	1,133	393	5	51	84	150
1月	1,127	489	23	333	1,108	362	13	32	114	165
2月	1,172	616	33	307	1,219	334	6	38	39	102
3月	1,226	688	59	322	1,278	377	3	26	42	128
総計	14,088	6,438	528	4,181	13,919	5,671	88	510	1,264	2,247

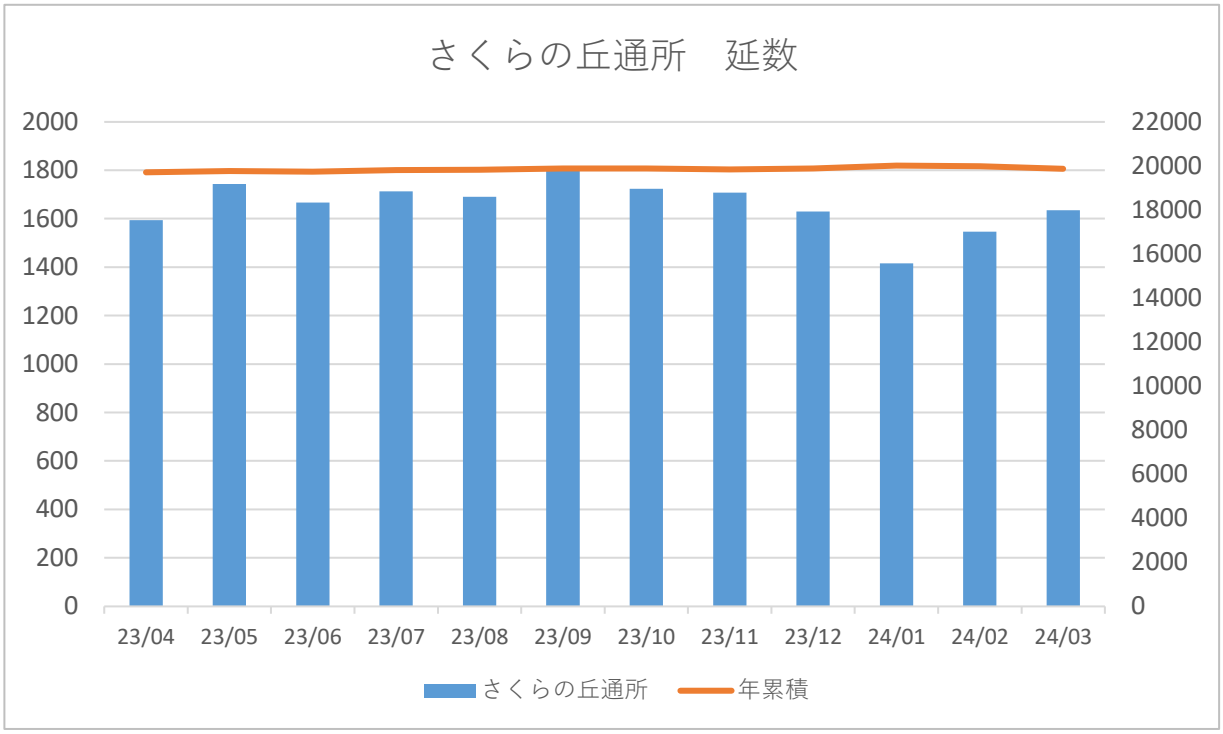
診療放射線科

	単純XP数	CT数	MR数	骨塩数	UGI数	注腸数
4月	386	109	88	36	5	1
5月	420	108	105	42	20	1
6月	551	134	100	66	33	1
7月	528	105	109	76	53	0
8月	511	110	75	99	17	0
9月	469	113	95	60	29	0
10月	494	115	110	43	50	1
11月	468	107	68	44	40	0
12月	475	103	111	40	33	0
1月	411	77	88	30	27	0
2月	476	82	93	36	43	0
3月	490	114	90	59	45	0
総計	5,679	1,277	1,132	631	395	4

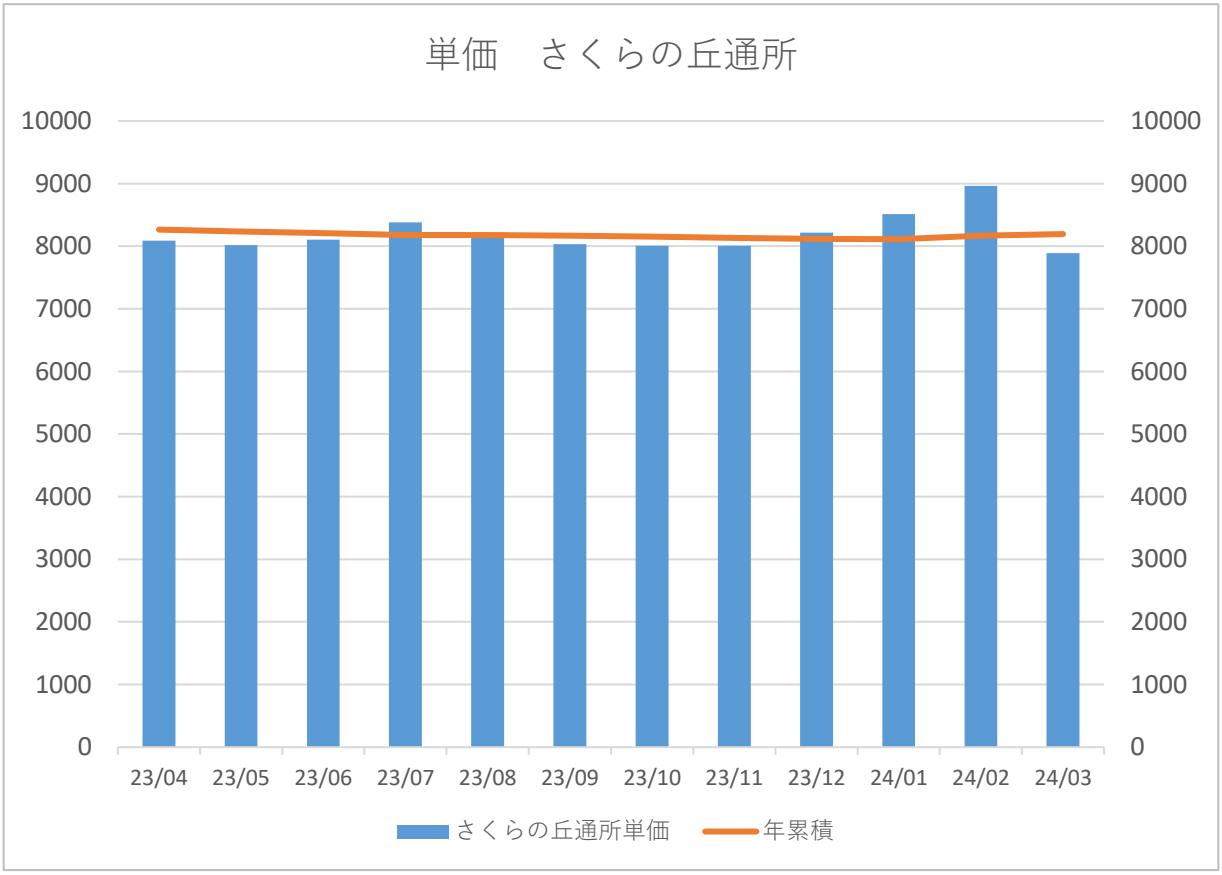
科別患者延数

	内科	消化器内科	循環器内科	神経内科	整形外科	皮膚科
4 月	127	723	643	89	1,306	347
5 月	138	672	648	67	1,454	393
6 月	141	803	626	85	1,419	377
7 月	172	731	631	74	1,318	405
8 月	285	682	640	89	1,337	422
9 月	258	664	567	95	1,293	357
10 月	261	637	587	83	1,299	383
11 月	256	611	618	89	1,269	370
12 月	291	673	667	96	1,226	349
1 月	194	647	611	70	1,141	295
2 月	252	646	617	77	1,044	316
3 月	254	670	629	79	1,146	388

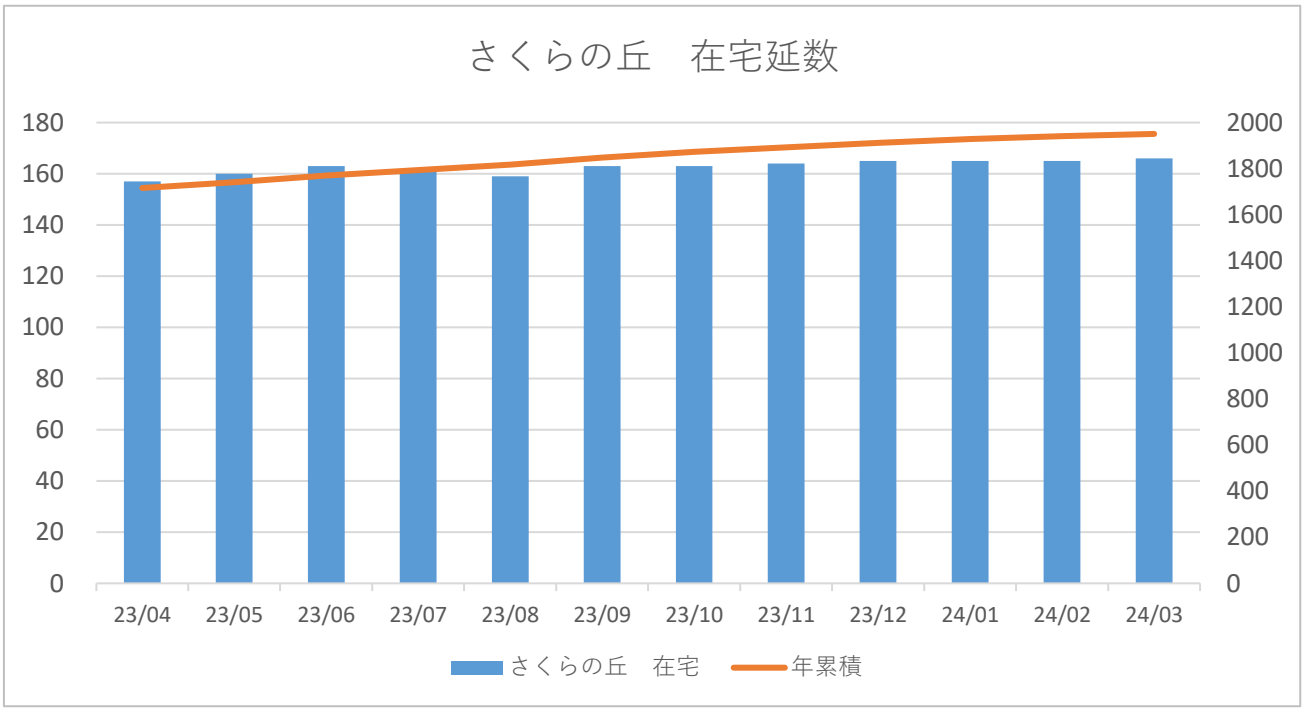
通所延数


さくらの丘通所　延数
2000
1800
1600
1400
1200
1000
800
600
400
200
0
22000
20000
18000
16000
14000
12000
10000
8000
6000
4000
2000
0
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
さくらの丘通所
年累積

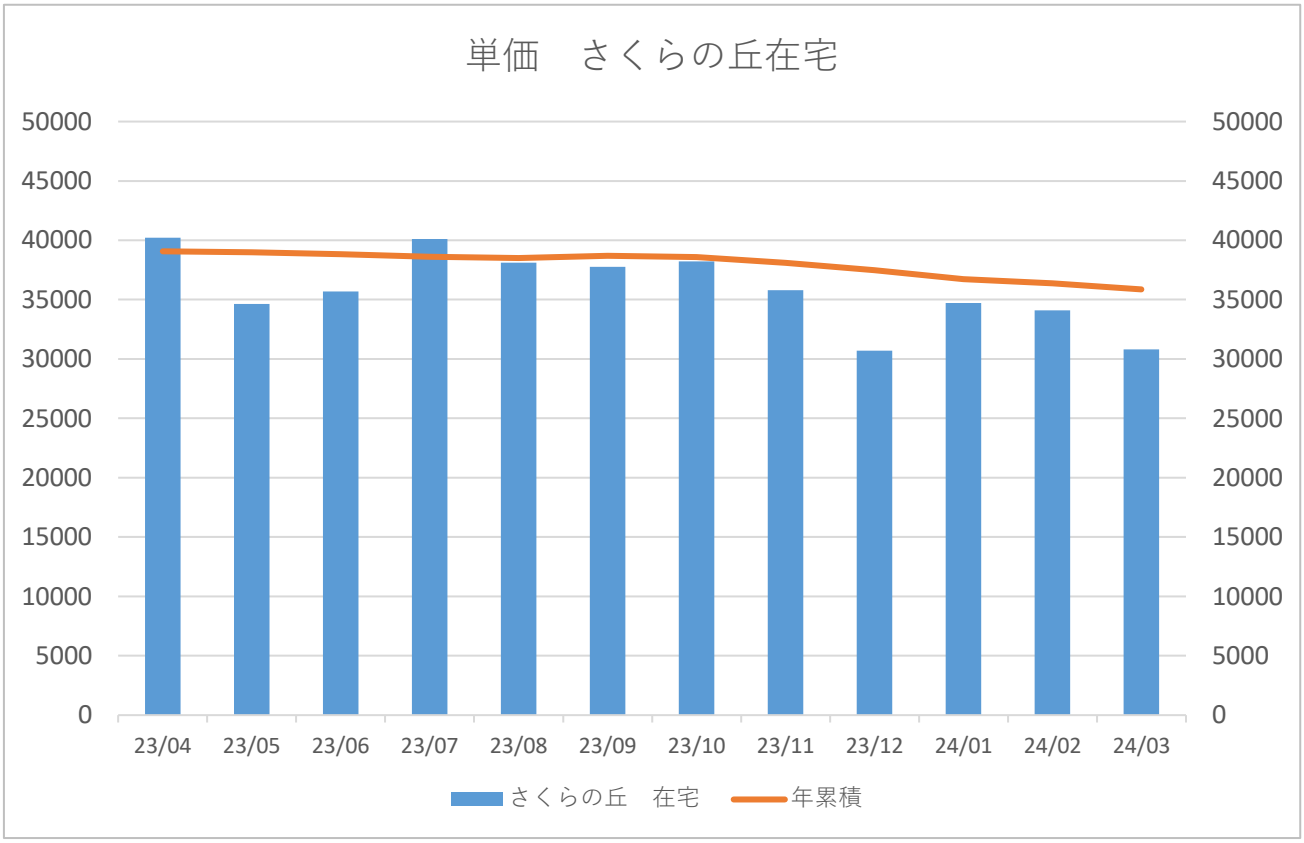
通所単価


単価　さくらの丘通所
10000
9000
8000
7000
6000
5000
4000
3000
2000
1000
0
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
さくらの丘通所単価
年累積

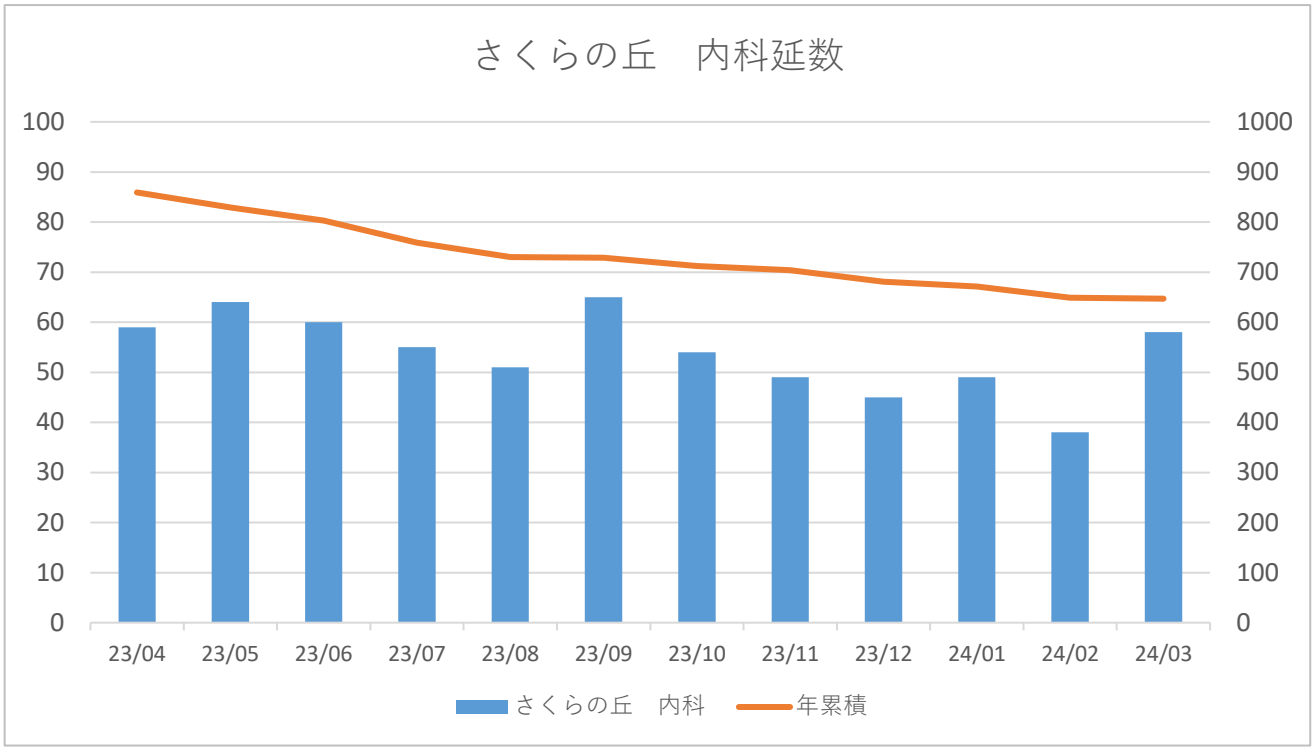
在宅延数


さくらの丘　在宅延数
180
160
140
120
100
80
60
40
20
0
2000
1800
1600
1400
1200
1000
800
600
400
200
0
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
さくらの丘　在宅
年累積

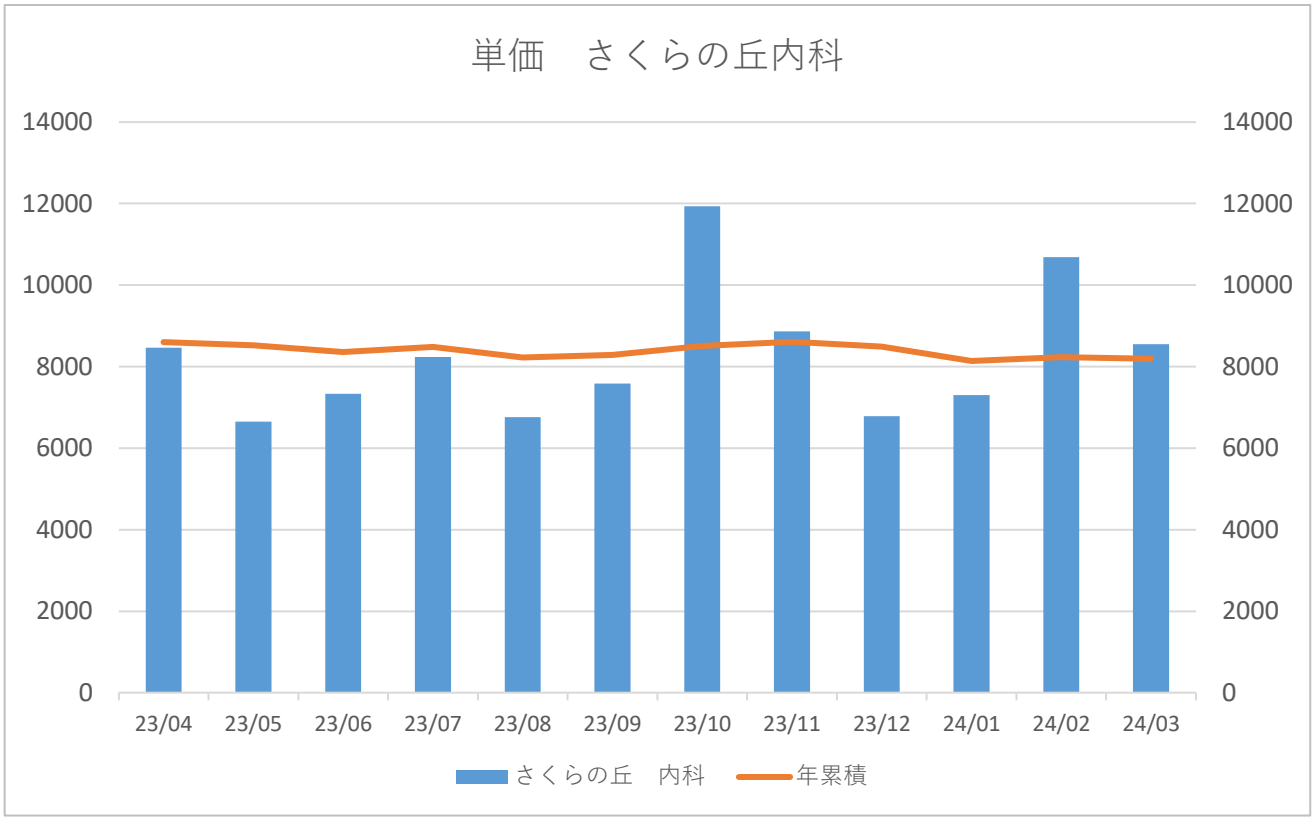
在宅単価


単価　さくらの丘在宅
50000
45000
40000
35000
30000
25000
20000
15000
10000
5000
0
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
さくらの丘　在宅
年累積

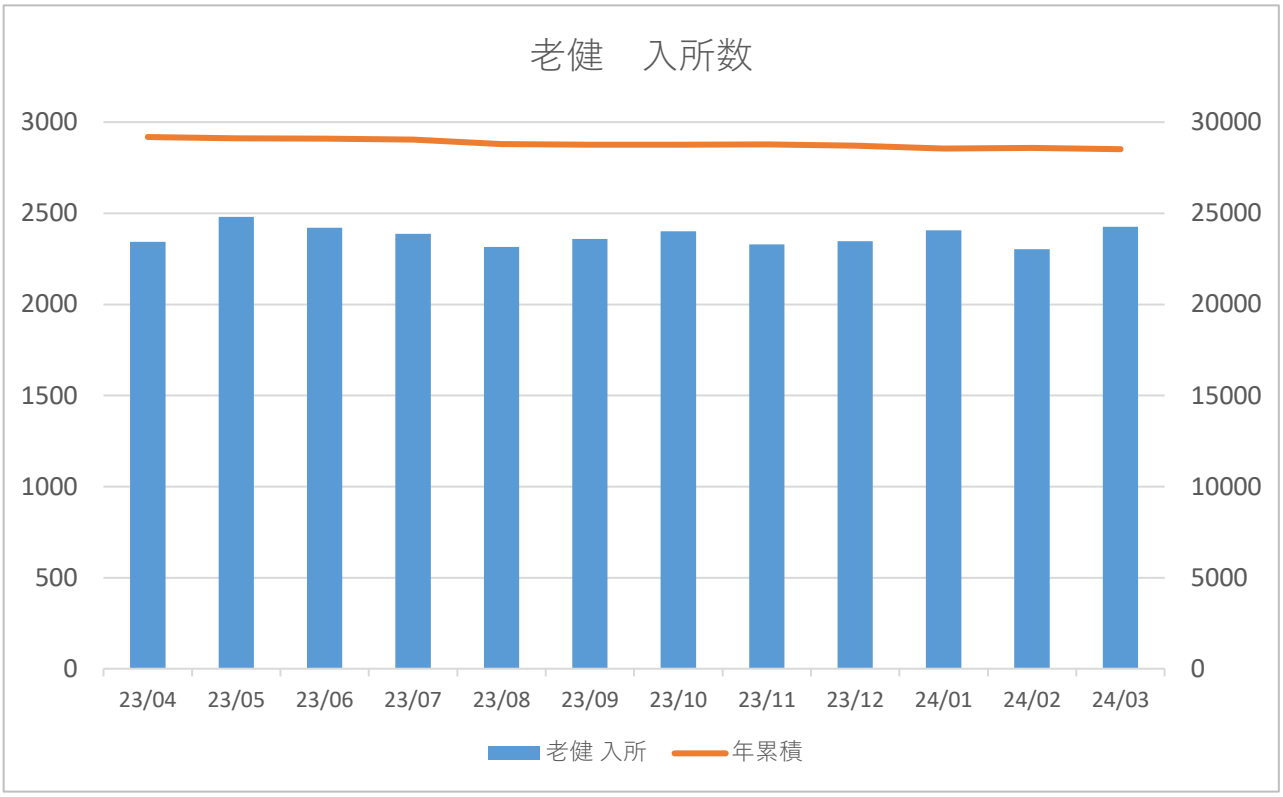
内科延数


さくらの丘　内科延数
100
90
80
70
60
50
40
30
20
10
0
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
さくらの丘　内科
年累積

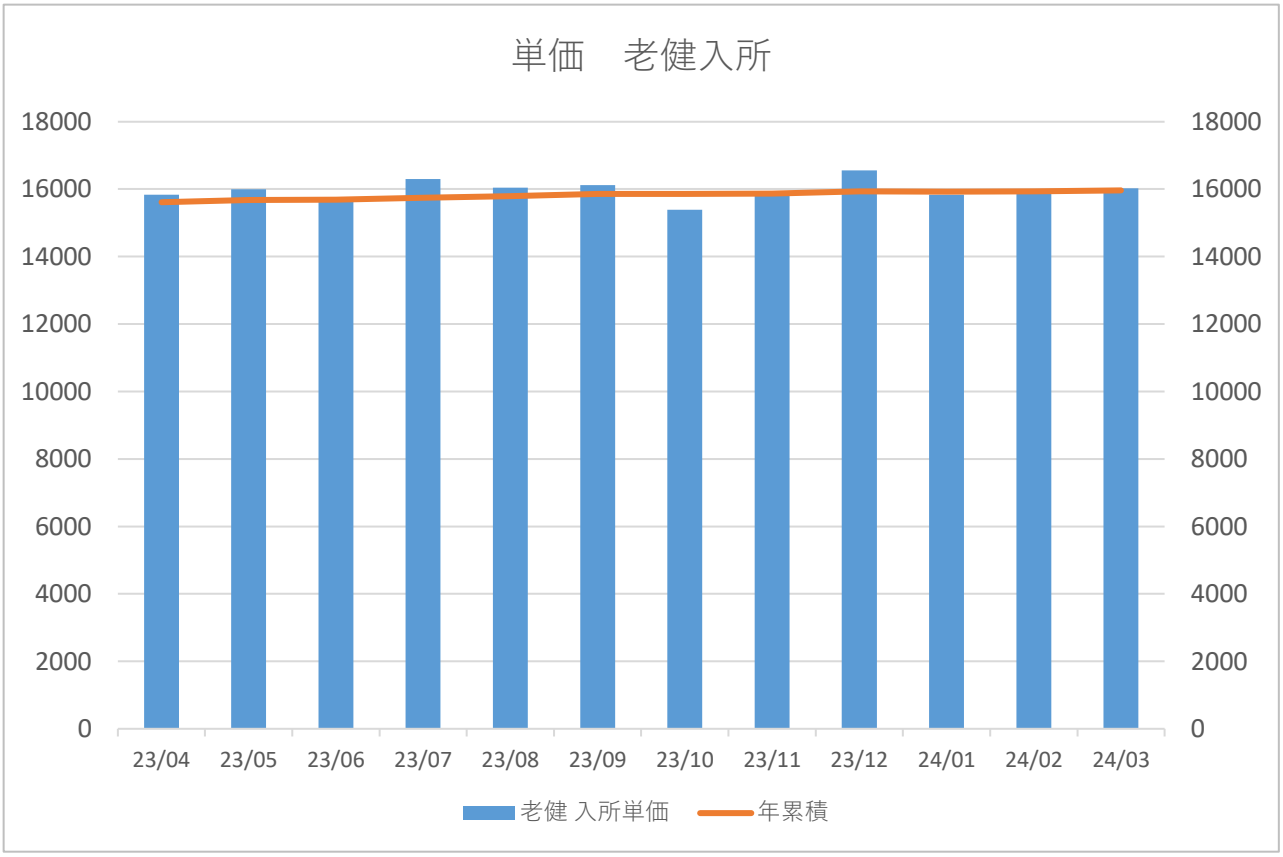
内科単価


単価　さくらの丘内科
14000
12000
10000
8000
6000
4000
2000
0
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
さくらの丘　内科
年累積

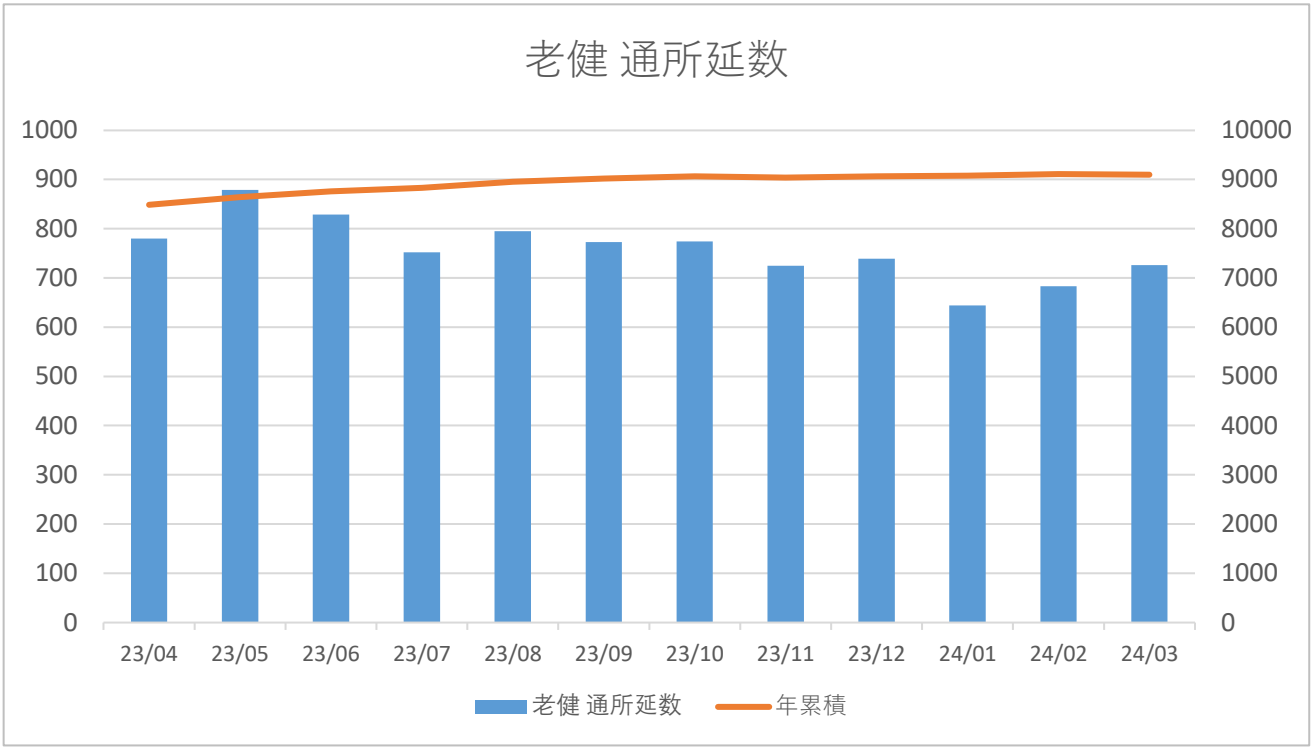
入所延数


老健　入所数
3000
2500
2000
1500
1000
500
0
30000
25000
20000
15000
10000
5000
0
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
老健 入所
年累積

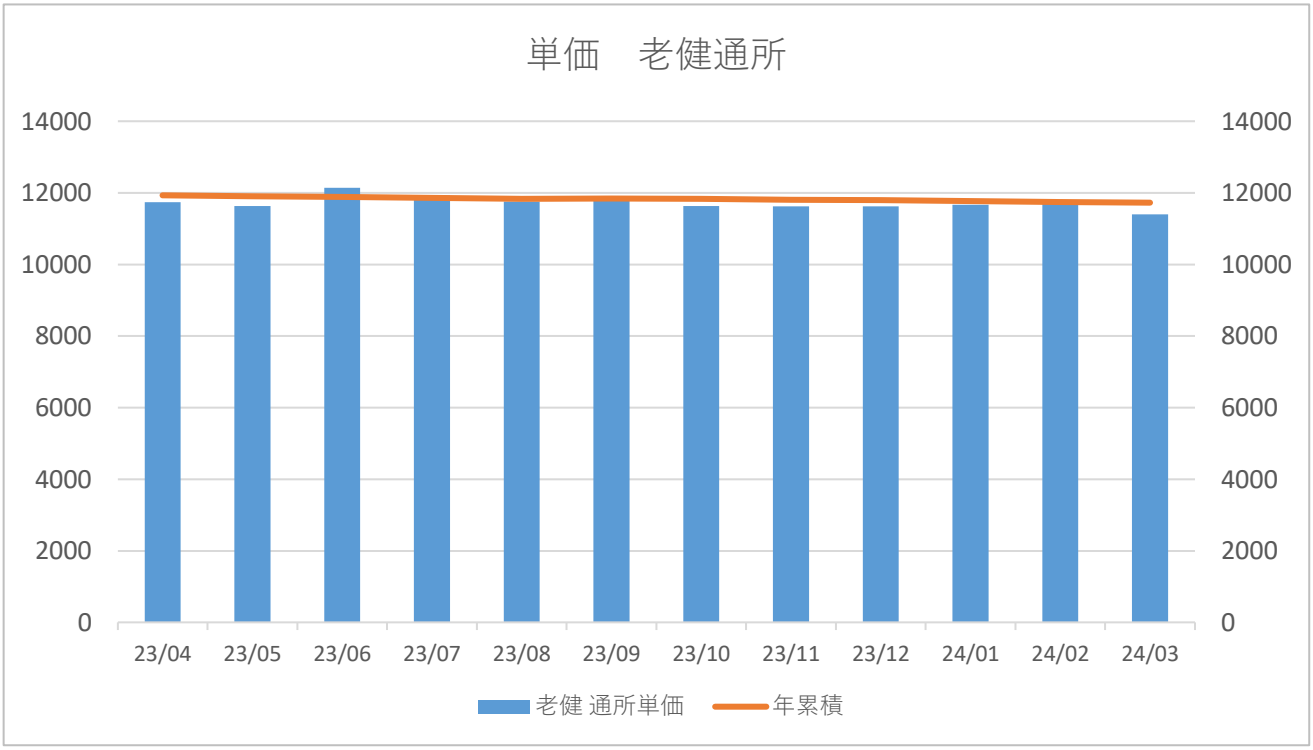
入所単価


単価　老健入所
18000
16000
14000
12000
10000
8000
6000
4000
2000
0
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
老健 入所単価
年累積

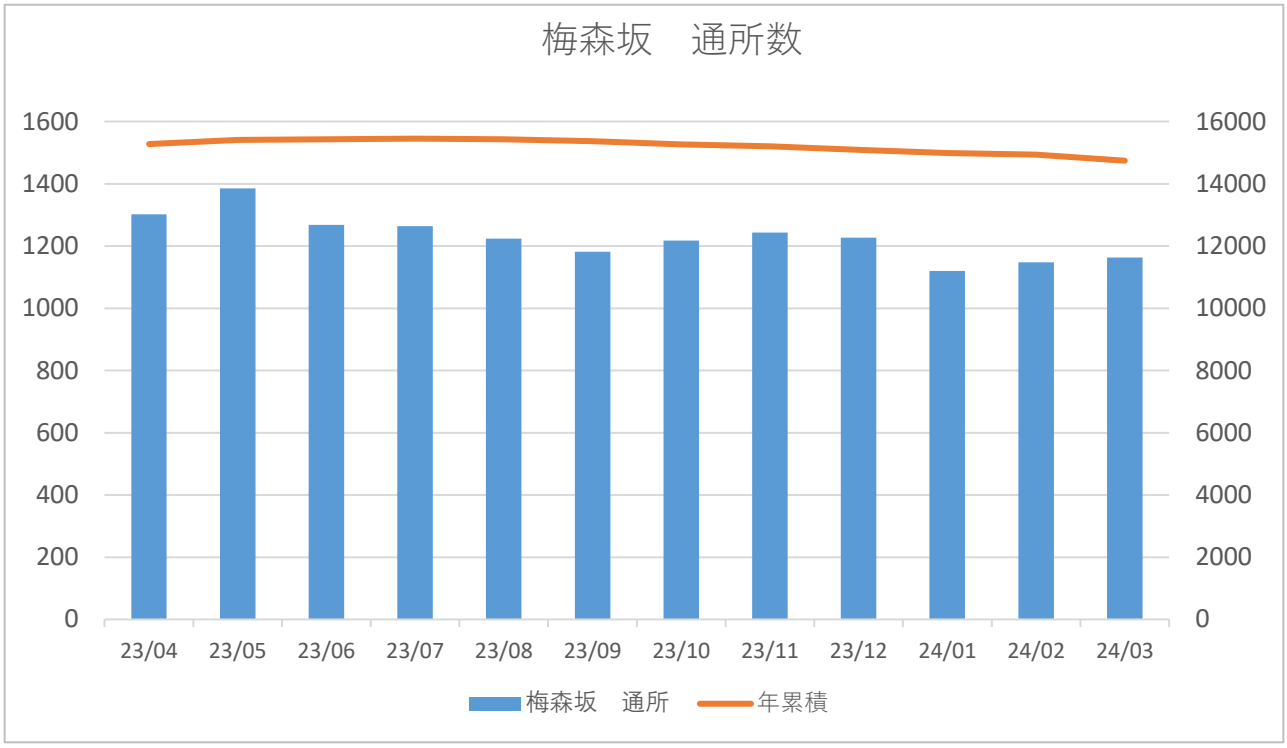
通所延数


老健 通所延数
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
10000
9000
8000
7000
6000
5000
4000
3000
2000
1000
0
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
老健 通所延数
年累積

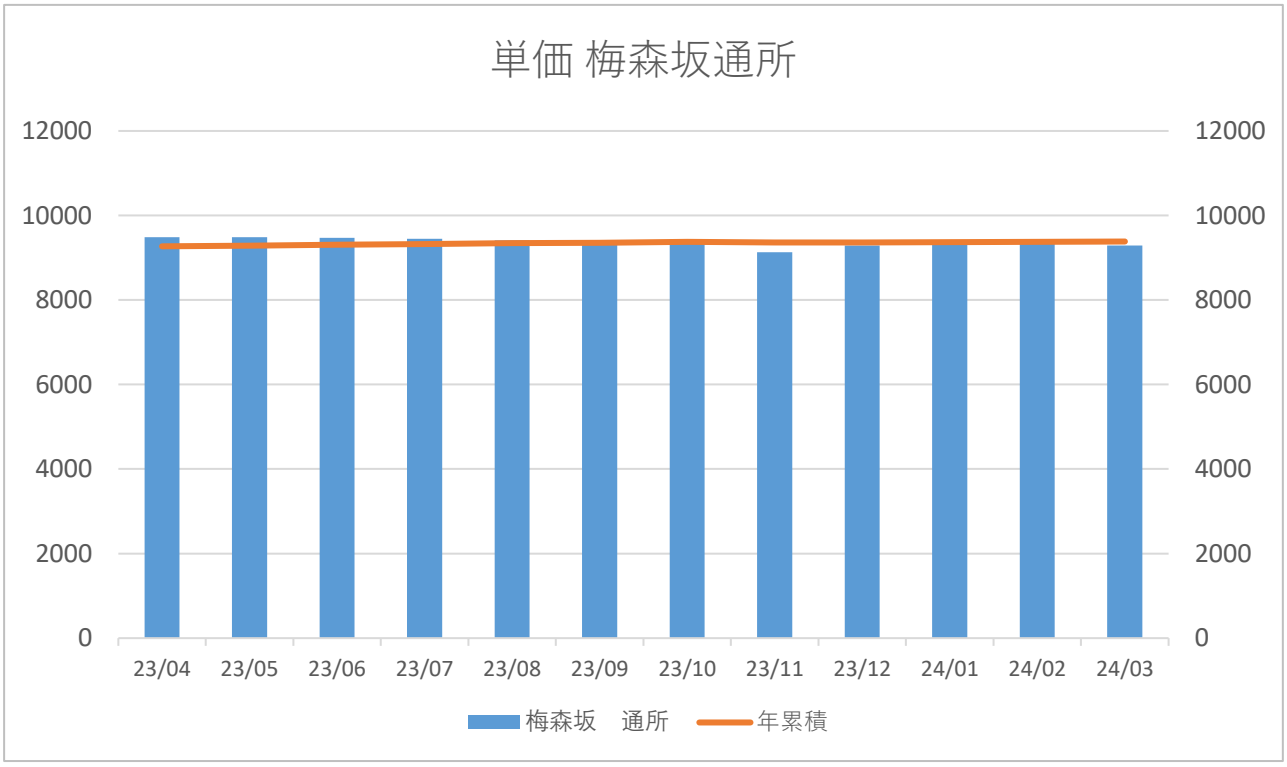
通所単価


単価　老健通所
14000
12000
10000
8000
6000
4000
2000
0
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
老健 通所単価
年累積

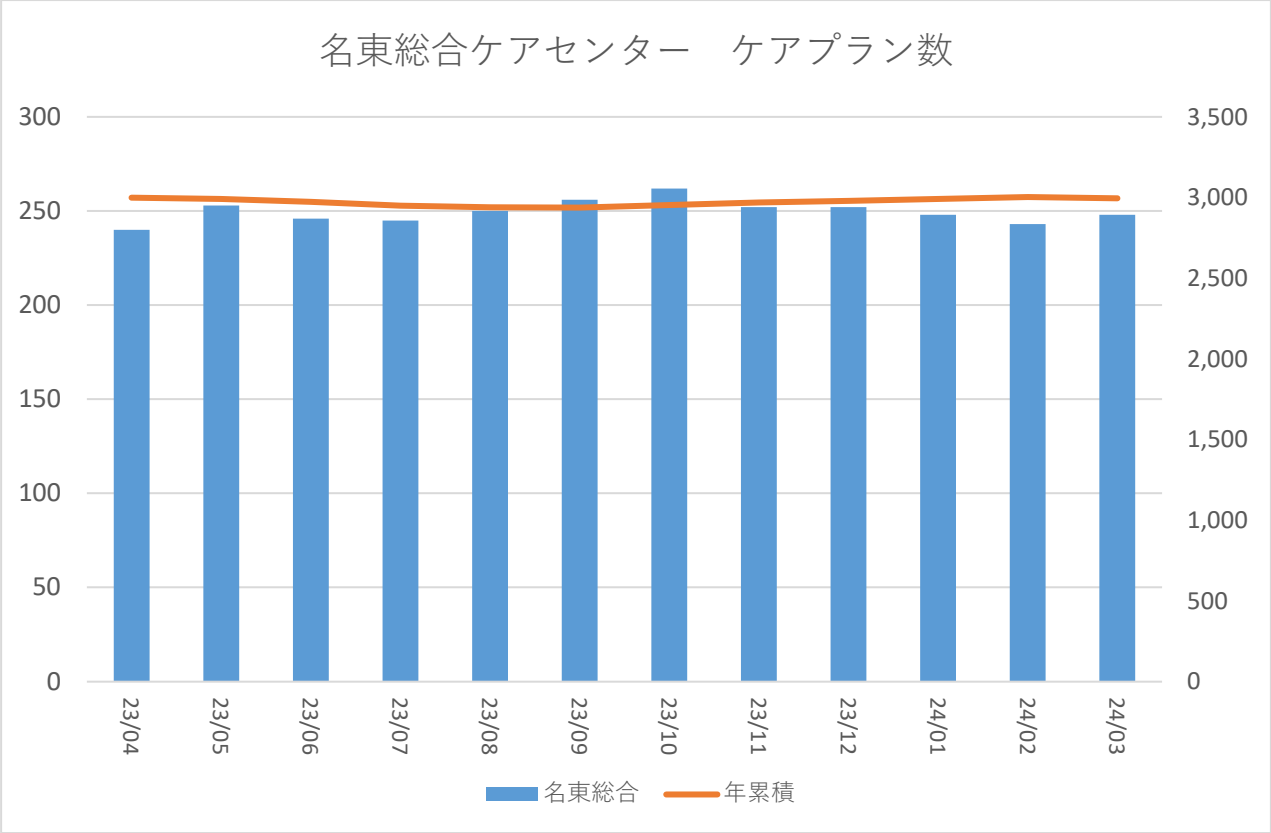
通所数


梅森坂　通所数
1600
1400
1200
1000
800
600
400
200
0
16000
14000
12000
10000
8000
6000
4000
2000
0
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
梅森坂　通所
年累積

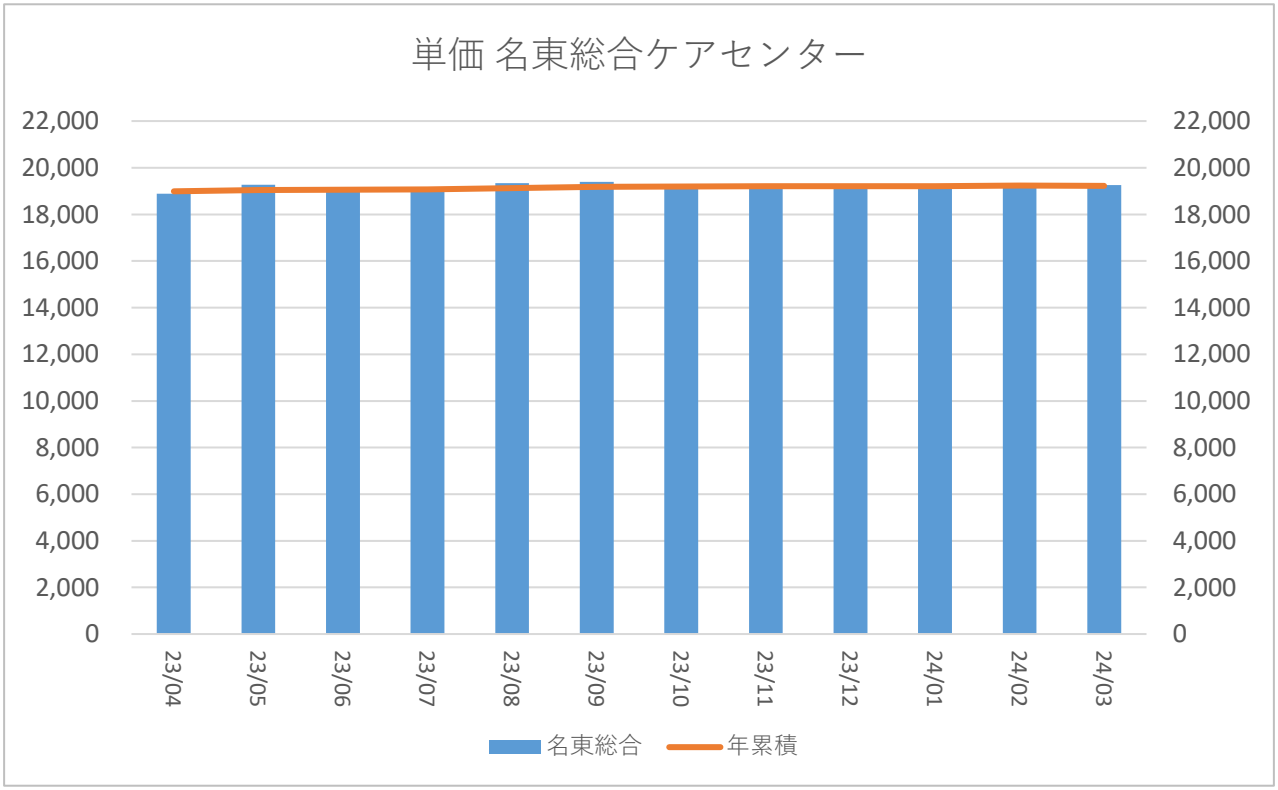
通所単価


単価 梅森坂通所
12000
10000
8000
6000
4000
2000
0
12000
10000
8000
6000
4000
2000
0
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
梅森坂　通所
年累積

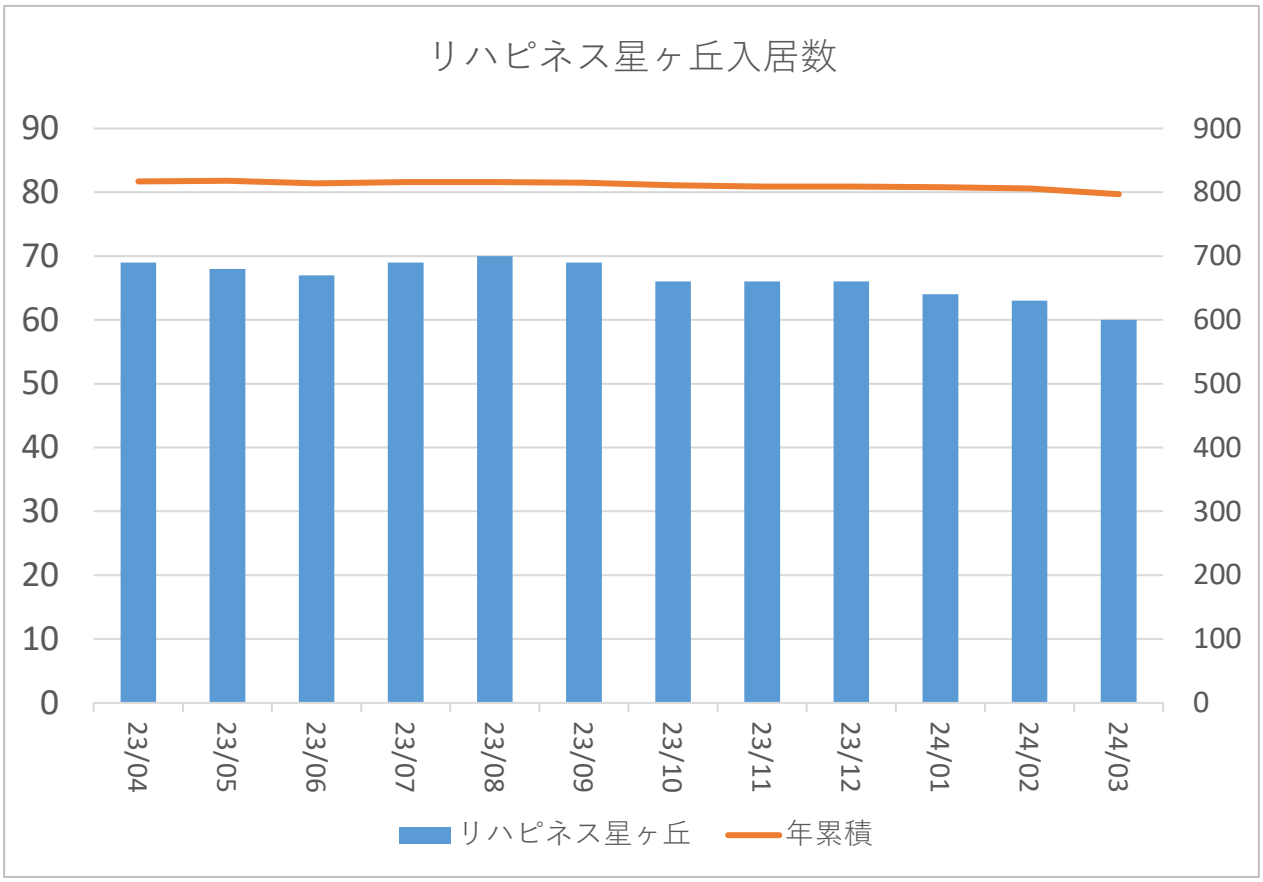
ケアプラン数



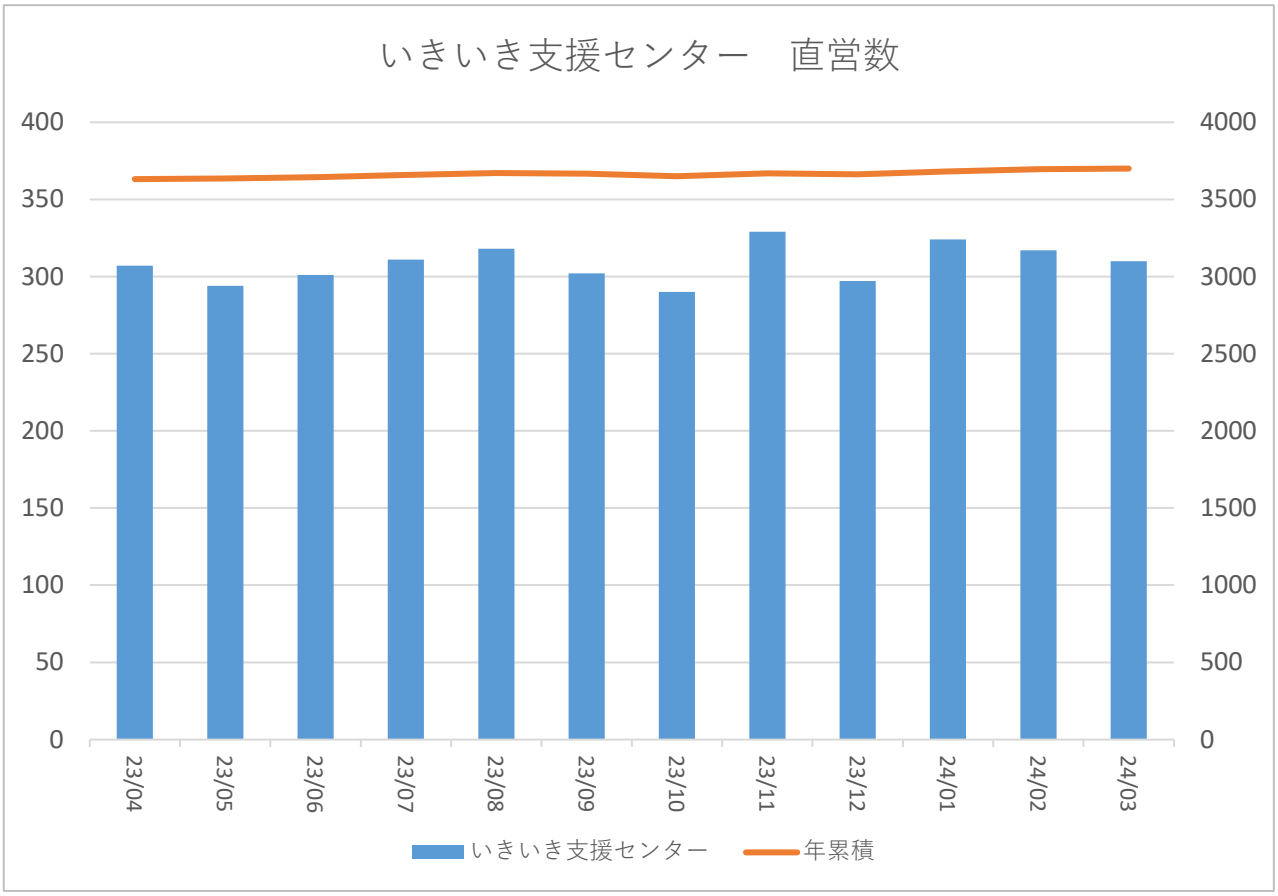
ケアプラン単価



入居数


リハピネス星ヶ丘入居数
90
80
70
60
50
40
30
20
10
0
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
リハピネス星ヶ丘
年累積

延件数


いきいき支援センター　直営数
400
350
300
250
200
150
100
50
0
4000
3500
3000
2500
2000
1500
1000
500
0
23/04
23/05
23/06
23/07
23/08
23/09
23/10
23/11
23/12
24/01
24/02
24/03
いきいき支援センター
年累積