

朋友

For You

沖縄セントラル病院広報誌

2007年8月1日発行 Vol.2



- 看護部長就任にあたって…………… 1P
- 26ショック/知っとく情報!?!…………… 4P
- あなたはメタボリックシンドローム!?!…………… 5P
- コラム「健康食品管理士とは?」…………… 6P
- あなたも歯周病?…………… 7P

- 医事課の紹介…………… 8P
- メディカルフィットネスセンター…………… 9P
- 居宅介護支援センター…………… 9P
- 病院の基本理念…………… 10P
- 転倒予防講座のお知らせ…………… 10P



医療法人寿仁会 沖縄セントラル病院

〒902-0076 沖縄県那覇市与儀1-26-6

TEL.098-854-5511 FAX.098-854-5519

URL <http://w1.nirai.ne.jp/o-centh1/> E-mail o-centh1@nirai.ne.jp

看護部長就任にあたって

看護部長 喜久川 美佐代



組織における看護管理者の位置づけ

看護管理は、①患者様、住民主体の看護をすすめる、②その看護を実践する看護専門職の職能を成長させる、という2つの目的を持つと考えます。

日本看護科学学会用語検討会によりますと「看護管理とは、対象によりよい看護を提供するために看護ケアを支える間接的な看護活動である。主な活動は、看護の組織化をはかり、業務の明確化・監査・開発および、人材の活用・確保・育成・予算管理・労働環境の調整などを合理的・効果的に運用することである。これらは、行政・機関・部門・看護基準の各段階において実施されることである」とあります。

看護管理者の仕事は、患者様やご家族を、より安楽に、より早く、より快方に向かわせるために看護職員が行なう仕事の過程を管理することです。看護管理者は、最も有効で可能な看護を患者様およびそのご家族に与えるために、人の和と能率を基本として、計画し、組織化し、指示を与え、そして入手できる財政的制約・物質的・人的資源を統制しな

ければなりません。

看護管理過程は、データ収集、企画、組織化、職員配置、指示、統制を含んでいると考えます。

看護管理者は多くの職員の努力にかかっており、データ収集の段階では、患者様、病院、全職員、地域、そして組織上の機能に影響をあたえる法的・財政的制約についても情報を収集し、状況を認識しなければならず、企画は、看護目標を確立し、予算の配分を決定し、必要なスタッフを決定し、スタッフの効率を最大にする組織を作り、運営上の方針や手順を確立することも含まれます。

また管理は、職員に任務を背負わせることであり、実施の段階は、計画した行為を実行に移すよう指示を与えることから成り立ちます。指示は、教育する、指導する、伝達する、動機づけするという分野に分かれます。

看護過程の最後の段階は、看護部の活動を調整するために看護管理者がスタッフの業務を評価することであるから、統制なのです。

仕事を通して自分自身をつくる、そして自分も変化する

なぜ管理、監督者が職員を指導・育成しなければならないのか

人間は職場で仕事をやり遂げる中でいろいろな経験を積み重ね、上司・先輩・同僚などの周囲から多くの指導・助言を受けながら学び、成長していきます。すなわち仕事は人間の成長に欠かせない重要な要因の一つです。

実際には職場で職員に一番影響を与えるのは、その上司だと思います。職員にとっての最大の関心は、自分はいったい上司にどのように評価され、

どのように処遇(昇進・昇格、異動など)されるかということです。つまり部下の意欲・やる気に大きく影響しているのは、管理・監督者の何気ない行動や発言であり、その一挙手一投足です。

職場の問題は、その職場の責任者である管理・監督者でないと解決することが難しいのも確かです。職場のリーダーであり責任者である管理・監督者が、職員と共に解決していかなければならませ

ん。物事がスムーズに運んでいる時や円滑に遂行している時には、職場の他部門の人々も協力・援助してくれますが、いざ事がうまく運ばなくなったりと失敗すると、**必ずそこにはなわばり意識が発生します。**

職場の実績や業績は、管理・監督者と職員が行った仕事の総和であり、職員の指導・育成が管理・監督者の大きな役割になります。職場の仕事の実

績や業績は、管理・監督者と職員が一体となって築き上げていかなければなりません。

管理・監督者は自分自身の仕事をするのは当然ですが、それだけではなく職員を通して仕事をしなければなりません。そのためには職員が知らないこと、できないこと、身に付けなければならないことを日常の仕事遂行する過程で指導・育成していく必要になり、これが職場内教育だと思います。

(1) 組織づくり能力 (現在看護部の問題点から)

厳しい医療環境の中、病院組織の支柱の一つ、看護部門に病院の理念実現、目標達成をめざした活動力、機能性を発揮できるような組織力があるかどうか。そして、看護の質向上のために職員の資源能力を有効活用できるかどうか。

現在、私の中で中心課題となっているのは

1) 「ビジョン設定センス能力」

こういう病院にしたい、こういう看護部にしたいという夢を持ってやりたいということです。それは社会の動きをとらえながら、これからの病院のあり方とか自分の病院のこれから進むべき方向性とかです。病院の目標・看護部の目標をどう具体化して、職員に伝えられるかそれが必要だと思います。

2) 「人材育成・支援能力」

看護部の状況をつかみながら、そこで今何が起きているのかという問題の本質をつかんでいるということです。問題の本質が分からないで、ずれた問題の原因をつかんでしまうと大変なことになってしまいますので、問題の本質がタイムリーに提案できたり問題解決に向かうことです。

3) 一つは現場の師長が、「この人についていこう」何か変なことを言っているけれども、この人が言うことについていってみようと思って、やる気がだしていけるような組織。

4) 対人関係を円滑にする能力

組織は、職員が信頼し合って共有できる場所、時間、空間をもち、みんなでつくりあげるものだと思います。そのためには、各人が自分の考えや意見を述べ合う、「対話をする」環境が必要であり、真実を語り、真理を探究しながら実践できれば、目標への道程は確実にできるのではないのでしょうか。

しかし、目標達成の過程では、それぞれが個と全体のバランスをとって主体的に行動し、調整することが必要です。

(2) 自律した人づくり能力

比呂
安星
川清

看護組織を構成する職員が自律していれば、各々の段階の組織が権限を委譲され、自分たちで決めたことは自分たちで責任を取るという主体的な組織運営が可能となります。そのためには働きやすい環境づくり、学習する組織づくり、特に、人づくりが要だと思います。では、どうすれば自律した人材を育てることができるでしょうか。

私たちは誰のために看護活動をし

何のために看護師として採用されて

何のために仕事をしようとしているのか

の原点に立ち戻ることです。それをスタッフ全員が共通認識するところから始めることです。

(3) 時への対応能力

時に応じた職場環境は、看護管理者の目標を達成するという強い思い(やる気)をもって職員と積極的に関わり実現していくプロセスだと思います。重要なのは管理者は自分の思い、考えを実現する当事者であるということです。

看護の将来については、看護師就業人口の減少、看護師の高学歴、新人看護師の平均年齢上昇が予測され、また、生活体験の不足、家族構造の変化による人間関係の問題が多いように思えます。今後、このような変化を考えて医療に対応することが必要と考えますので、時の中心は「人」であることを心して、各種課題に取り組まなければならないと思います。

現 状

あわただしく4月、5月が過ぎ、リアリティショックも何とか乗り越え、評価・修正へと進める順調に滑り出しました。ホッとひと息ついていたのも束の間、昨年7月には医療費削減のための診療報酬改定が襲ってきました。病棟の入院基本料体系の見直しに、看護基準の変更、さらに夜勤加算に代えて、夜勤者の月平均72時間以下の規制。また、医療区分による患者分類・80%規制とAからFへの減算等々。臨床現場を理解していないのか納得のできない文言に腹立たしさを共感されたことと思います。

今、当院の臨床現場では、新卒看護者のみならず看護者を定着させるために看護教育、人材育成に英知を結集し、安定した看護配置と笑顔のスタッフ育成を目指して病院作りをしています。幸い看護配置基準の人的資源が確保されており、人事部の多大な努力と配慮をいただいています。

入院基本料25:1の医療療養病床の当院は看護目標に「看護・介護の質の向上をめざし患者サービスに努める」。ことを常に心がけ看護部では今まで

以上に専門性と独自性を踏まえた積極的な看護実践を模索しています。平均入院日制限に縛られないからこそ病気のみでなく病人を見る本来の医療が行い得ると思います。看護部教育委員会や各委員会で看護の質の向上を目指し療養にあった病人に対する看護計画書を作成し、同時にペーパー上で看護はできないことも深く認識し、交わす言葉・見つめる目・ふれる暖かさ・人としての呼吸を感じさせる安心の看護にマンパワーを活用し形にしていこうと思っています。病院機能評価、V5そしてISO取得で看護の質の向上を目指し業務の見直し、改善に奮闘しています。安心の看護を支えるツールを構築中であります。

患者様やご家族の笑顔や激励が私たちの勲章です。その為に地域の人々に選んでもらえる安全で信頼される医療・看護の体制をしっかりと構築したいと考えています。

「筆記や入力など机上の看護にすりかわらない」よう、日々看護の原点を振り返りながら異体同心で邁進していきます。

オキナワ26ショック

みなさんはこの言葉を知っていますか？『オキナワ26ショック』女性の平均寿命が全国1位というのはみなさんご存じですよ。しかし男性はどうでしょう？1995年の調査では4位。2000年には**26位**まで転落し、全国平均すら下回ってしまいました。詳しく見ていくと、65歳以上は全国1位！しかし、問題なのはそれ以下の**働き盛りの男性陣**です。とくに35～50歳の死亡率はもっとも高くその年代には全国ワースト10に入る病気がめじろ押しです。(自殺率3位)ワースト5に入っている病気には心疾患や脳血管疾患がありこれらは**メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)**の行きつく先です。つまり、平均寿命の低下を招いている最大の原因はこれらを引き起こす『**肥満**』にあるといえます。新聞でも取り上げていたように**肥満率は全国の2倍**で10人のうち6人が肥満とされています。コレステロールも中性脂肪も血糖値も全国平均を軽く超えています。(これらの項目もメタボリックシンドロームと大きく関係してきますね。)

肥満の原因はみなさんも知っているかと思いますが、『**運動不足**』と『**食生活の乱れ**』ですね。『沖縄人解体真書』には、著者が沖縄県民に「これまでに人生で一キロ以上歩いたことがあるか」と尋ねたところ、本土に就職した人を除き、ほぼ全員が目細めながら、遠くを見つめるような顔になったそうです。みなさんはどうですか？車社会の沖縄ではつい近くのスーパーや歩いて10分以上かかるところは車を使っています。もう1つの原因である食事に関しては長寿食とされていた伝統食は時間がかかるため共働きの多い沖縄ではテーブルに上がらなくなっているのが現状ですね。また、米軍統治によるファーストフード(日本初のファーストフードはA&W)とアメリカサイズされた食事、弁当屋さんも多く見られます。(沖縄県は弁当購入金額が断然の1位)これらは沖縄文化と言えるかもしれませんが?!程度の差はあれ、私達すべてにあてはまることです。ちょっと気持ちを変えるだけでも、自分ができることから続け、男女ともに**長寿県オキナワを復活**させましょ～!!

1日の平均歩数が全国よりも約**1000歩**少ない!!

	現 状	目 標
男 性	7655歩	9000歩
女 性	7091歩	8000歩

くらしの手帳 (H17年5月)参照

知っとく情報!?

沖縄県の特徴

身長：全国 46 位
歩数：全国 37 位
ハンバーガー店：全国 1 位

体 重：全国 1 位
飲食店数：全国 1 位
酒 場：全国 2 位

高額医療の状況

	入 院	外 来
1位 虚血性心疾患	27位	最下位
2位 脳血管疾患	23位	最下位
3位 腎疾患	19位	4位
糖尿病	34位	最下位

外来通院をさせずに病状が悪化し、入院になるケースが多いといえる

あなたはメタボリッ

自分の検査結果(住民検診・人間ドック)を見て当てはまるものに**チェック**してみよう!!

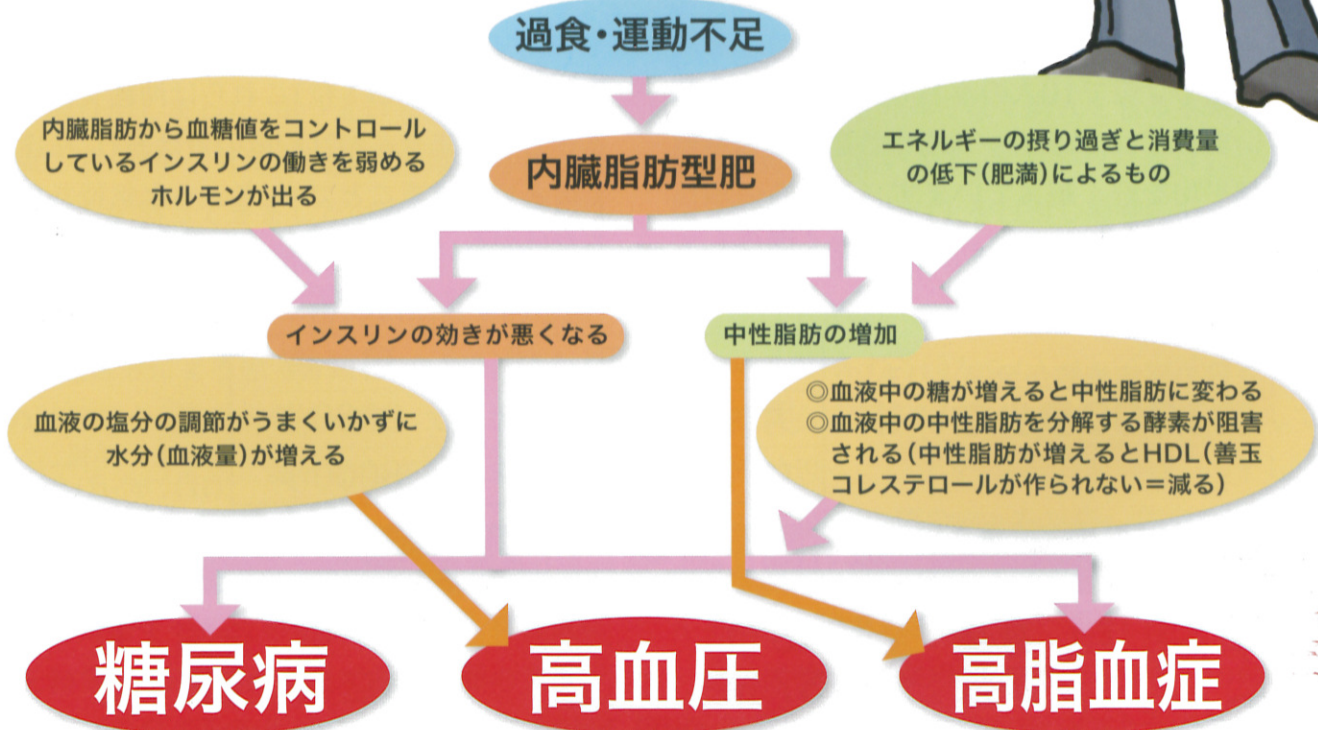
※1の肥満に加えて2~4のうち2つ以上あてはまると**メタボリックシンドローム**です。
(**内臓脂肪症候群**とも言われています。)

※1の肥満は自宅でも測定できます。



- ①立った姿勢で、
- ②息を吐いて
- ③へそを中心に巻尺を水平に巻き測定

- 1.肥満(おへその高さの腹囲を測る)
男性85cm以上 女性90cm以上
- 2.高脂血症
中性脂肪150mg/dl以上 または
HDLコレステロール150mg/dl未満
- 3.高血圧
最高血圧(上の血圧)130mg/Hg以上
または
最低血圧(下の血圧)85mg/Hg以上
- 4.糖尿病(境界型から注意!!)
空腹時血糖値110mg/dl以上



※内臓脂肪からこの他にも3つの病気に悪影響のあるホルモンが出ています!!

これら3つの病気はいずれも動脈硬化の原因です!

1つ1つは軽症でも、それが重なると、動脈硬化の危険性が高くなります。3つ重なると無い人の36倍!!これらは内臓脂肪を減らすことで予防できるものです。「少し高めだから～」と安心は禁物!! まずはへそ周り(内臓脂肪)や検診結果をチェックしてみよう。内臓脂肪は、皮下脂肪に比べると減らしやすく、体重の減少とともに減っていきます。まずは体重計に乗ってみよう。

クシンドローム!?



食事

内臓脂肪を減らすためにはやっぱり食事と運動が効果的
『食べてはいけないもの』はありません。中身や自分に見合った量を考えることです。

- ①間食を減らす 間食で食べるおやつは、思ったより食べ過ぎてしまいがち。1個でも減らすと効果が大きいので、まずは回数や量を減らすことから考えてみては？
- ②食物繊維(野菜・きのこ・海藻)を多く摂る



食べ物のかさが大きくなり食べすぎを予防します。また、糖分の吸収速度をゆるやかにするので、食後の血糖値の急激な上昇を抑えてくれ高血糖になるのを防ぎ、またコレステロールの吸収を抑えてくれます。

おいしくバランスのとれた食事をするための

- ①メニューのうち調理油を使った料理は1品にしぼりましょう
主菜に油を使った料理を用いた場合は、副菜はノンオイルでできる“煮物”や“おひたし”、“酢の物”“和え物”にしましょう。
- ②調理法を工夫してみましょう
肉や野菜を油で揚げたり焼いたりするだけではなく、蒸し器やレンジを使って蒸してみたり、ゆでて和え物に使ってみたり、たまに調理法を変えて作ってみましょう。
- ③野菜、きのこ、海藻など、低カロリーで繊維の豊富な食材を取り入れて、見た目も栄養もボリュームアップ!!
野菜やきのこ、海藻はカロリーも抑えた上に、ビタミンやミネラルが豊富(チャンプルーにきのこ類も混ぜちゃえ♪栄養価も上がり、量も増して満足度アップ!)

運動

体脂肪を燃やしたいなら!有酸素運動

ウォーキングがオススメです!!

- ①息が上がらない程度
(隣の人と会話ができるくらい)
- ②できれば週に2回以上
(20分くらいから脂肪が使われる)

※熱射病にはご注意ください。
こまめに水分補給をしましょう!

担当:地域医療福祉課



コラム第1回

健康食品管理士とは?

臨床検査技師・健康食品管理士
新里 幸男

身近に溢れる「健康食品」の問題点、①本当に効果があるのか、②安全性は大丈夫なのか、③医薬品との関係はどうか、を的確に捉えて、処理できる人材が少ないのは明らかです。「病気と検査」、「健康食品」との系統的教育を行う必要性があるのです。その教育機関として、健康食品管理士認定協会が発足し、第1回健康食品管理士認定試験が平成16年11月に行なわれました。今年は第3回目の認定試験となります。

いわゆる健康食品にはさまざまな種類があります。その中でも法的に定義されているのは、特別用途食品(病院などで使用)、保健機能食品(特定保健用食品・栄養機能食品)が

ありますが、その他は健康に役立つであろうとあいまいに用いられているものです。その他には、サプリメントや健康補助食品・栄養補助食品などがあります。機会があれば詳しく書いてみたいと思います。

念を押して言いますが、健康食品といっても単なる食品であることを忘れてはいけません。どんなに多く取っても、「過ぎたるは及ばざるが如し」で逆に体調を崩すことも考えられます。取り方や取る量をよく読みましょう。出来れば、成分の働きなども確認(インターネットなどの利用)するといいと思います。

あなたも歯周病？

歯科医師 當間 里花

皆さん、「歯周病」ってご存知ですか？

「歯槽膿漏(しそうのうろう)」は耳にしたことがあるかもしれません。実際、この言葉は使われなくなり、今では歯周病とよばれるようになりました。

歯ぐきが赤く腫れていたり血がでる・・・等、歯ぐきだけに炎症がみられるものを歯肉炎と呼び、歯肉炎が進行し歯を支えている骨など、歯の周囲の組織に炎症がおよんだ状態を歯周炎と呼びます。この歯肉炎、歯周炎を総称して「歯周病」といいます。

歯周病の主な原因はプラーク(歯垢)の中にいる細菌です。この細菌は歯垢0.1グラム中に百億個以上の微生物が存在するといわれています。プラークは、歯の表面にしっかりしがみついている(何かのCMにもありますネ)うがいをしただけでは落ちません。忙しいからと洗口剤でブクブクしたり、キシリトールガムを噛んでも歯垢は落ちないのです。お口の中がスッキリする甘味剤が入っているためにきれいになった気分になっているだけかも・・・。どちらもブラッシングの後で効果をだします。また、ブラシを使ってしっかりこすり磨きをした後でも、歯垢を赤く染める染色液を塗ると必ず磨き残しがみられます。歯と歯の間や歯の内側、歯ブラシを持つ利き手によっても磨きづらい場所は一人一人違うので、一度染め出しをして自分の磨き残しの部位をチェックするといいですネ。

さて、歯周炎は長い時間をかけ、ゆっくりと進行するもので自分ではなかなか気がつかないもの。進行の度合いによって、軽度、中等度、重度、末期に分けられます。当院でも自覚症状がでて受診されるも、すでに重度の歯周炎になっているという方も少なくありません。歯科では「パノラマ」というお口全体のレントゲン写真で骨の吸収を確認し、ポケット(歯と歯ぐきの間の溝)の深さの検査などで歯周炎の程度がわかります。

チェック

ここで、次の項目にあてはまるものがあるか、チェックしてみましょう！

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 歯ぐきが赤い | <input type="checkbox"/> 歯ぐきが腫れている |
| <input type="checkbox"/> 歯がむずがゆい | <input type="checkbox"/> 歯が浮いている感じがする |
| <input type="checkbox"/> 歯ブラシをすると血がでる | <input type="checkbox"/> 食べ物がつまりやすい |
| <input type="checkbox"/> 歯ぐきが下がってきた | <input type="checkbox"/> 歯が動く |
| <input type="checkbox"/> 口臭が気になる | <input type="checkbox"/> ものが噛みづらい |

もし、ひとつでも心当たりがあれば歯科医院を受診しましょう。

現在では成人の約80%が歯周病といわれており、歯の抜ける原因の半分以上は歯周病によるものです。年に一度(できれば半年に一度!)は歯科検診を受けてお口の中をチェック、正しいブラッシングの指導を受けながらお手入れする事をおすすめします。

また、喫煙やストレスも歯周病を悪化させる要因であり、日常生活習慣も注意が必要です。歯周病が全身へ及ぼす影響も懸念され、健康であるためには歯がどれだけ大切かをわかっていただければと思います。

5年、10年と長い年月をかけて進んでしまった歯周炎を短時間で治すことはできません。一番大切なのは、早くからお口の中に関心をもって日常での正しいブラッシングを持続させていく事、自分で予防しようという気持ちを持つことなのです。なかなか面倒で難しいと思いますが、私たち歯科スタッフもお手伝いしています。歯医者は怖い～・・・とよく言われますが(笑)決してそんな事ないですよ。お気軽に歯科受診してみてくださいネ。

医事課の紹介



みなさまが病院へいらして、最初にお話する職員は受付の職員だとも思います。わたしたちが医事課の職員です。

病院にいらっしゃる皆様は体調が優れなくていらっしゃると思いますよね。もちろん治療が目的ですが、私たち医事課の職員はちょっとした会話のふれあいで、快くなる手助けになればと日々努力しております。

さて、外来の患者様からみる受付や会計をしている医事課職員はいったいどんな仕事をしているのかと思ったことはありませんか？「受付？お金を支払うところ？」大正解！しかし、それ以外にも業務はたくさんあるのです。では簡単に医事課の業務を紹介します。

1 カルテ管理

毎日多数の患者様が来院されますから、カルテの数や診療情報は膨大な量です。

患者様からお預かりした大切な情報を適切に管理しております。

2 保険請求業務

カルテより算出された診療費は、3割ないし1割の患者様負担分と残りの保険請求分に分かれます。その残りの診療費の請求業務として、月末には1ヶ月分の診療内容を患者様ごとに専用の用紙に仕上げ、翌月10日までに国保または社保へ提出します。

3 受付・計算・会計

受付窓口でお預かりした診察券とともにカルテを診療科へ出します。そして診察を終えたカルテを基に計算し、診療費の算出をします。最後に患者様より診療費のお支払いをいただきます。

4 その他

患者様の目に触れることはありませんが、的確な医療と情報の提供のためにさまざまな業務を取り扱っております。

その他に雑用も業務のひとつです。

もちろんこれだけにとどまりません。

「請求書の見方がよくわからない」「前回と同じ診察や薬なのに支払額が違うのはなぜ」など、よく耳にします。そんな疑問もぜひ気軽に私たちに尋ねてください。

医事課からのお願い

毎月の初めて来院される日、保険証に変更があるときには必ず保険証の提示をお願いします。提示いただけない場合や、変更後に届出いただけない場合は保険を適用することができず、全額自己負担にてお支払いしていただくこととなります。

また、国民健康保険に加入の皆様は間もなく更新の時期です。旧保険証では平成19年4月以降保険が使えませんので、必ず更新手続きを行ってください。

病院施設内禁煙について

喫煙により健康に害をもたらすことは周知の事実です。

禁煙するだけで健康被害の危険因子をひとつ取り除けるのです。

わたしたちはみなさまの健康づくりのお手伝いをする医療人として禁煙に取り組むとともに、病院施設内を完全禁煙とすることでその意識を高めている次第です。

職員はもとより、来院されるみなさまにも健康増進の一環として禁煙を呼びかけております。ご理解とご協力をお願いいたします。

メディカルフィットネスセンター

フローゲン健康講座が開催されました!



平成19年5月15日、午後から6階ホールにて、メタボリック・シンドロームをテーマに、3人の講師による健康講座が行われました。

トップバッターは、内科医・井戸先生による「肥満について」でした。熱弁をふるっているドクターの真剣な表情にご注目下さい。



2番目は栄養士・玉元さんによる「食習慣を見直そう」と言うお話でした。

ラーメンやインスタントのお手軽食品には、塩分がたくさん含まれています。

また、コーラやジュースには糖分がたくさん含まれています。野菜をいっぱい摂り、腹八分目をこころがけましょう。わかりましたか? 「ハイ、先生、気をつけます。」



最後は、健康運動指導士、金城さんによる「メタボと運動」というテーマでお話がありました。メタボを改善するには、腹筋運動と歩いたり自転車をこいだりする有酸素運動や筋力を鍛える運動が必要です。

年をとっても続けることで、運動の効果は得られます。あきらめしないで、明るく楽しく少しづつやりましょう。と言う内容でわかりやすいお話でした。



熱心に講師の話に耳を傾ける地域の方々です。この日は、約70人近いご参加がありました。お話の後には、講師の先生方と参加者の皆さんとで、質疑応答も行われ、なかなか盛況でした。

また、お話の合間には、フローゲンスタッフによる椅子にすわったままでできるストレッチや、簡単な軽い運動も行われました。

居宅介護支援センター

介護無料相談
お受けいたします

例えばこんな事どうする?

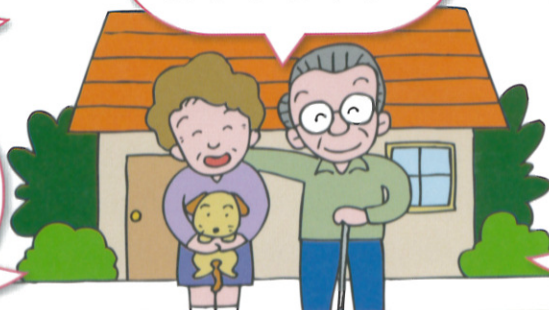
相談	医療法人寿仁会 沖縄セントラル居宅介護支援センター
場所	那覇市与儀1丁目26番6号(沖縄セントラル病院内2F)
電話番号	098-855-7200
営業日時	月~土(日曜祝日以外) 9:00~18:00迄

介護保険を利用するにはどうするの?

介護サービスを利用するにはどうするの?

介護に関するアドバイスをうけたい?

介護に適した住環境(住宅修・福祉用具)について教えて?



各種医療、保険福祉サービスの制度紹介相談等

在宅での生活を楽しく快適にする為に一人で悩まず気軽にご相談ください。

病院の 基本理念

- ひたすら病める人々のために
- 健全なる人々の更なる健康増進のために
- 集いし職員トモの生涯修養の館たらんことを

病院憲章

1. 私たちの病院は、地域の人々の健康と福祉を保証し、併せて健やかなる人々の病の予防と更なる健康増進のために努めることを目的とする。
2. 私たちの病院は、生命の尊重と人間愛を基本とし、常に医療水準の向上に努め、専門的・倫理的医療を提供するものとする。
3. 私たちの病院は、病める人々中心の医療の心構えを堅持し、地域の人々の満足を得られるように意欲ある活動をするものとする。
4. 私たちの病院は、何人も利用しやすく且つ便益を人々に公正に分かち合うサービスを志向するものとする。
5. 私たちの病院は、地域医療体系に参加し、各々のもてる機能の連携により、合理的で効率的な医療の成果を上げることに努めるものとする。
6. 私たち職員は、たゆみない研鑽を積み、医療の錬磨と医道の高揚に努め、限りない愛情と責任を持って地域の人々のために最善を尽くすものとする。

看護部の理念

1. 地域の人々の、疾病の予防と健康増進の為に、検診から在宅看護まで一貫した看護活動をととして地域に貢献します。
2. 患者の身体的、精神的、社会的ニーズにお応えし、きめ細かな看護、介護の実践を目指します。
3. 患者の人権を尊重し、質の高い看護、介護を提供する為に、看護研修や研究を継続します。

転倒予防講座のお知らせ

このたび、沖縄セントラル病院付設メディカルフィットネスセンター・フローゲンでは、地域にお住まいの方々を対象とした「転倒予防講座」を右記内容にて開催いたします。本講座では、講話や実践活動を通して転倒しない為の知識や運動の方法等について学習します。

ただ今参加者募集中ですので、参加ご希望の方はお早めに、直接来館するか、電話やFAX、Eメール等でお申し込み下さい。

日時：平成19年8月11日（土）午後2時～3時
場所：沖縄セントラル病院6階 多目的ホール

内容：転倒予防の為の知識や運動の方法について学ぶ講座です

①理学療法士の講話「転倒と骨折について」

②看護部長症例発表

「当院病棟における転倒発生率とその対策」

③健康運動指導士の実践指導

「参加者各自の転倒しやすさのチェックと簡単な運動の紹介」

④装具を着用し高齢者の身体状況の疑似体験

対象：本教室に関心のある方はどなたでもご参加いただけます

費用：無料

その他：軽い運動が出来る服装でご参加ください

申込先：直接来館するか下記までお申し込みください

電話：098-854-5541（フローゲン・担当坂部）

FAX.098-854-5519 Eメール o-centh5@nirai.ne.jp

■外来担当医師

診療科名	午前/午後	月	火	水	木	金	土
脳外科	午前	大 仲	大 仲	大 仲	大 仲	大 仲	大 仲
	午後	岩 井	岩 井	外間・岩井	岩 井	岩 井	岩 井
脳外科 (ガンマナイフ)	午前	佐 村	佐 村	佐 村	佐 村	佐 村	佐 村 (第1・3土曜)
	午後	佐 村	佐 村	佐 村	佐 村	佐 村	
内 科	午前	加 藤	久手堅	野 里	加 藤	久手堅	瀬 尾
	午後	井 戸	久手堅	井 戸	瀬 尾	久手堅	瀬 尾
外 科	午後				下 地		
循環器 内 科	午前			鈴 木			
	午後	鈴 木				鈴 木	
整形外科	午前	松 田		松 田		松 田	琉大(整形)
	午後	松 田				松 田	
皮膚科	午前	山 本			川 崎		
眼 科	午前	宮 城		宮 城		宮 城	宮 城
	午後	宮 城		宮 城		宮 城	宮 城
歯 科	午前	當 間	當 間	當間・大仲	當間・大仲	當 間	當間・大仲
	午後	當間・大仲	當 間	當間・大仲		當間・大仲	
ドック検診		大仲・井戸	大仲・井戸	大仲・外間・井戸	大仲・井戸	大 仲	大 仲

■受付時間

午 前： 8 時 30 分～12 時 30 分
午 後： 13 時 30 分～17 時 30 分

■診察時間

午 前： 9 時 00 分～13 時 00 分
午 後： 14 時 00 分～18 時 00 分

■ガンマナイフセンター (直通：854-5516 内線：217)

■居宅介護支援センター (直通：855-7200 内線：219)

■デイサービスセンター (内線：505)

・健康増進サービス機関(厚生労働省認可) ・付属リハビリテーションセンター

■健康管理センター (内線：214・223)

・人間ドック ・脳ドック ・一般検診 ・特殊検診

・メディカルフィットネスセンター『フローゲン』(直通：854-5541 内線：502・504)

編集後記

暑がりの私にとっては年々気温の上昇が気になります。県企業局によると、今年度は昨年度と比べ降雨量が若干少ないようです。また梅雨時期の今も雨が弱いように思えます。雨水は我々に欠かすことのできない水となり大切な資源です。節水を常に心がけようと思います。みなさんもこまめに蛇口を閉めるなど、ちょっとしたことから実践していきましょう。(松)



re100

PRINTED WITH
SOY INK

この印刷物は古紙配合率100%の再生紙と環境にやさしい「大豆油インキ」を使用しています。