

看護だより

KANAGAWA

Vol.183

2018年11月



公益社団法人
神奈川県看護協会

〒231-0037 横浜市中区富士見町3番1
神奈川県総合医療会館内
TEL.045-263-2901(代) FAX.045-263-2905
http://www.kana-kango.or.jp/

平成30年度 会員数 36,475人

(平成30年10月2日現在)



▲新病院1周年目のみんなの笑顔です



整形外科、リウマチ科の手術に
特化しています



「嚥下造影検査」です。
多職種で「食べられる口」を目指しています



看護補助者研修を年8回行っています。
委員会も発足し主体的に活動しています



▲回復期リハビリテーション病棟で、
定期的にボランティアによる
催しを行っています



【今月の表紙】

社会福祉法人

恩賜 財団 済生会湘南平塚病院

CONTENTS

- ◆健康ひろば「高次脳機能障害」…2～3
- ◆スペシャリストが行く
「小児救急看護認定看護師」……………4
- ◆目からウロコのお役立ち情報
「スイッチ OTC」……………5
- ◆特集[PNS[®] (Partnership Nursing System/ パートナシップ・ナーシング・システム[®])を導入して]……………6～7
- ◆平成31年度看護協会の会員継続・入会
の手續きについて……………8
- ◆一日看護体験レポート……………9
- ◆平成31年度予算要望書を神奈川県へ
提出/ビッグレスキューかながわ…10
- ◆理事会報告/私のヒーリングタイム…11
- ◆こんにちは事務局です/表紙の写真/
編集後記……………12

◀2017年7月1日に平塚
市の中心部に新築移転
しました

「高次脳機能障害」

以前のように仕事や学業ができなくなったら…



東海大学医学部付属大磯病院
副院長 リハビリテーション科教授
豊倉 穰

高次脳機能障害とは

高次脳機能とは「学術的」には言語、行為、記憶、注意、判断、学習などの認知機能全般のことを指します。40年ほど前は主に「失語、失認、失行」を意味していましたが、2001年からの5年間行われた、厚労省「高次脳機能障害者支援モデル事業」によってその診断基準（後述）が定められました。これは「行政的」高次脳機能障害であって「学術的」高次脳機能障害とは一部内容が異なるので注意が必要です。

通常、高次脳機能障害には「学術的」「行政的」といった形容詞が付かず用いられることが多く、多少の混乱を招いています。その用語が何を指しているのかよく確認して解釈することが必要です。以下、本稿では「行政的」高次脳機能障害について解説します。

「行政的」高次脳機能障害の診断基準

診断基準の概略を表1に示しました。原因疾患としては脳血管障害（脳出血、脳梗塞、くも膜下出血など）、脳外傷、脳腫瘍、脳炎、低酸素脳症などが主なものです。なお、アルツハイマー病やパーキンソン病などの変性疾患でも「学術的」高次脳機能障害を呈します。記憶障害は脳外傷後に出現したものであれば「学術的」かつ「行政的」高次脳機能障害ですが、認知症患者にみられるものは「学術的」高次脳機能障害であっても「行政的」高次脳機能障害とはみなされません。

表1 「行政的」高次脳機能障害の診断基準

下記の①～③を満たした場合に高次脳機能障害と診断する。
①脳の器質的病変（その原因となる疾病や外傷の存在）があり、記憶障害、注意障害、遂行機能障害、社会的行動障害などの認知障害により社会生活に制約を要す。
②MRI、CT、脳波などで器質的病変の存在が確認されている（あるいは診断書により脳の器質的病変が存在したことが確認できる）。
③受傷、発症前から有する症状や検査所見、また先天性疾患、周産期脳障害、発達障害、進行性疾患を原因とするものは除外する。

診断・評価から社会参加までのプロセス

診断基準は先に示しましたが、その診断・評価にはしばしば困難が伴います。患者さん自ら「遂行機能障害があります」などとは訴えないからです。病前と様子が違う、以前のように仕事（学業）ができない、ミスや失敗が増えたなど職場、学校や日常生活上の変化から気づかれることが多く、そこから背景にある高次脳機能障害を読み解くことになります。高次脳機能障害に関連する主な症状や所見を表2にまとめました。

表2 高次脳機能障害に関連する症状、所見

(1) 記憶障害 - 新しいことを覚えられない。 - 人の名前を覚えられない。 - したこと、言ったことなど個人としての体験を思い出せない。 - 同じことを何度も言う。 - すべき用事やスケジュールを忘れてしまう。 - 受傷（発症）前のことを忘れている。	(2) 注意障害 - 集中力が続かない。 - 気が散りやすい環境では、すぐ注意が他に逸れてしまう。 - 見落としやミスが多い。 - 同時に二つのことが処理できない。 - 会議や授業のメモがとれない。 - 次の作業を行うときに、前の作業からの切り替えがスムーズにできない。 - 処理に時間がかかる。 - ボーっとしている、反応が遅い、作業の持続に促しが必要。 - すぐ疲れる。
(3) 遂行機能障害 - 問題解決に向けて物事の計画、処理ができない。 - 段取りができない。 - 行動するのに指示が必要。 - 状況に応じて対応を変えることが苦手。 - 効率的な順序を考えずに思いついた最初のことをしてしまう。 - 失敗から学ぶことが少なく、同じ誤りをしてしまう。 - 成果や状況からすべき計画の修正ができない。	(4) 社会的行動障害 - 意欲や発動性が低下し、無気力になる。 - 容易に興奮したり、怒鳴ったりするなど感情のコントロールが困難。 - 依存的な行動が多い。 - 状況に応じた行動がとれない。 - 行間や空気が読めない。 - 相手の意図や気持ちが汲めない、共感できない。 - あることに固執し、融通がきかない。

高次脳機能の評価には神経心理学的検査が参考になります。これは、知能、記憶、注意などに関する机上検査で多くの種類があり、その課題成績から各機能を評価するものです。図に注意の検査として代表的な「標準注意検査法」の一部を示します。社会生活上の問題と先の検査結果を踏まえて総合的に高次脳機能障害の有無やその重症度を診断します。

推定される治療効果、患者さんの社会的、経済的状況や本人・家族の方の要望なども加味して現実的なゴールを設定します。通常、亜急性期、回復期には医学的治療として認知リハビリテーションが行われます。認知リハビリテーションとは認知機能障害に対する体系的、機能的リハビリテーションの総称で、様々な手法があります。高次脳機能障害に関する諸問題の軽減には、根本的に損傷機能を修復すること（再建、復元などと言われます）機能障害の遺残を前提に残存機能を用いた処理プロセスを確立すること（代償、再組織化などと言われます）の二つのメカニズムが考えられています。記憶障害に対するメモリーノートの活用など外的補償手段を含めた環境整備も合わせて行われます。

図 「標準注意検査法」に含まれる課題の一部

➤ Digit Span (教唱) : 2～9桁の数字を聞いた後、順に(順唱)あるいは逆に(逆唱)その数字を答える。 ➤ Visual Cancellation Task (視覚性抹消課題) : 視覚的ターゲット(図形、数字、平仮名など)を線で抹消する。	
➤ Symbol Digit Modalities Test : 9つの数字と記号の組み合わせから、紙面の記号に対応する数字を記入する。	
➤ Memory Updating Test (記憶更新検査) : 口頭で提示された数字列(3～10桁)の末尾の3ないし4桁の数字のみを復唱する。被検者には何桁の数字が提示されるか知らされないため、数字列後尾の標的數字以外の情報は順次、記憶から消去する必要がある。 ➤ Paced Auditory Serial Addition Task (PASAT) : 1桁数字の61個が順次、音声呈示されるので、連続する2数字の足し算(暗算)を行う。呈示間隔が1秒、2秒の2課題あり。難易度が高い。	
➤ Position Stroop Test (上中下検査) : 「上」「中」「下」の3語が位置的にも「高い」「中間」「低い」高さにランダムに配列された課題シートを見ながら、語が配置されている位置を回答する。文字をそのまま読んでしまうという反応を抑制しなければならない。	

重症の方では患者さんの介助や対応の方法を指導し、環境整備を経て家庭復帰を目指します。この時、どんな小さなことでも社会に生きる人間としての役割がもてるような配慮が重要です。軽症の方では復職（学）、就業（学）を考慮します。復職、就労については、ハローワーク、障害者職業センター、就労支援組織、障害者就業・生活支援センター、職業トレーニング施設などを利用しますが、多くの関連機関があるためコーディネート機能が不可欠となります。

なお、高次脳機能障害に対しては精神障害者保健福祉手帳の交付対象となることがあり、重症度によっては障害年金の受給も可能です。

相談窓口

平成2001年に開始されたモデル事業を経て、2006年以降、各都道府県に高次脳機能障害支援拠点機関の設置が義務付けられました（高次脳機能障害支援普及事業）。そこにはコーディネーターをはじめ各職種専門スタッフが在籍し、相談、診断・評価、地域生活支援、就学・就業支援などが受けられます。国立障害者リハビリテーションセンターホームページに全国の相談機関が掲載されています。

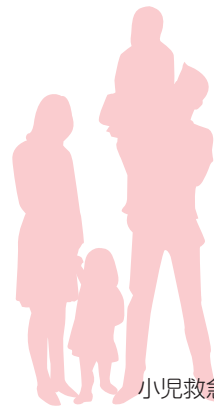
(http://www.rehab.go.jp/brain_fukyu/soudan/)

神奈川県支援拠点機関は神奈川県総合リハビリテーションセンターです。
(<http://www.kanagawa-rehab.or.jp/index>)

高次脳機能障害相談支援コーディネーター2名が中心となって活動しています。地理的に遠方の方でも、居住地に近い機関や病院を紹介してもらえます。高次脳機能障害についてどこに相談したらよいかわからない場合は、まず神奈川リハビリテーション病院、総合相談室に直接電話（直通046-249-2612）をして先のコーディネーターに話を聞いていただくのが早道です。

小児救急看護認定看護師

子どもとその家族の
最善の利益のために、
チームで協働して
支える力になる



神奈川県厚生農業協同組合連合会
相模原協同病院 小児病棟 副師長
小児救急看護認定看護師 蔭山 恵理

資格をとった経緯

看護師免許を取得し、最初に就職した大学病院で新生児集中治療室に配属になりました。その後、小児・成人の混合病棟に勤務し、9年前現在勤務する相模原協同病院に転職し小児病棟に所属となりました。子どもと関わる病棟で臨床経験を積み、小児看護の学びをもっと深めたいと考えていたところ、日本看護協会看護研修学校の認定看護師教育課程に小児救急看護学科があることを知り入学しました。

ここでは、全国から集まった志を同じくするクラスメイトや知識・経験の豊富な先生方に恵まれ、大変充実した一年を過ごすことができました。そして翌夏、小児救急看護認定看護師の認定を受けることができました。今でも、その仲間は悩みを相談できる貴重な存在です。

現在の認定看護師としての活動

小児救急看護認定看護師の役割は「トリアージを含む初期評価」「プレパレーション^{*1}・BLS^{*2}(Basic Life Support)・PALS^{*3}(Pediatric Advanced Life Support) などを含む看護の提供」「電話相談を含む育児サポート」「子どもの虐待対応」「子どもの事故予防」の5つです。日々の看護では、子どもの権利を重視しご家族の立場を理解した実践モデルとなって、安心して過ごしてもらえる病棟を目指し活動しています。

また、小児看護の基本となる「子どもの倫理とプレパレーション」をテーマに勉強会をシリーズで開催しています。当院には、病棟以外にも外来や手術室、病児保育室・院内保育所等子どもが関わる部署がたくさんあり、それぞれの部署に出向いての勉強会も計画中です。また、同じ小児領域の新生児集中ケア認定看護師とも連携し活動しています。

子ども達とその家族のために

当院には、月平均入院101人、外来2,254人(2017年8月～2018年7月実績)とたくさんの患児(15歳以下)がご家族とともに来院されています。少子化の今だからこそ、無限の可能性を秘めた子ども達を大切にしたいと思っています。

私は、子どもやご家族の笑顔を引き出し、看護師と関わった経験が子どもの心身の成長につながったと実感できたときに小児看護のやりがいを感じています。共に学びたいと集まってきた仲間と協働して、質の向上を図ることを目標としています。

また、地域に出て保護者や保育園・幼稚園・学校などの子どもに関わる人たちにBLSや虐待予防・事故予防、病気になった時のホームケアの方法等支援をしていけるよう活動の場を広げていきたいと思っています。



「子どもの倫理の勉強会」にて

※1 医療行為によって引き起こされる子どもの様々な心理的混乱に対し、説明や配慮をすることにより、その悪影響が最小限になるように工夫し、その子なりに乗り越えていけるように子どもの対処能力を引き出すような関わりをすること。
※2 一次救命処置、急な心臓停止に対し特殊な医療機器を使用せずに行う心肺蘇生法。
※3 小児二次救命処置、重病または重症の小児に対する治療の質を向上し、転帰を改善することを目的とする。

目からウロコのお役立ち情報



今回のテーマは…

スイッチOTC



対象商品は、 税制控除の対象に



スイッチ OTC とは

医薬品には、医師の処方箋によって供給される医療用医薬品と、薬局・ドラッグストア等で購入できる一般用医薬品、別名大衆薬または OTC (オーバーザカウンター) 薬とがあります。

スイッチ OTC 医薬品とは、元来医療用として使用されていた成分の有効性、安全性などに問題がないと判断され一般用医薬品に転換(スイッチ)されたもので、従来の一般用医薬品と比べてシャープな効き目がセルフメディケーションの一助を担うと期待されています。これまでは、処方箋により供給されていた馴染み深いお薬も店頭で購入できるようになりました。

セルフメディケーション

セルフメディケーションとは「自分自身の健康に責任を持ち、軽度な身体の不調は自分で手当てすること」と世界保健機構(WHO)において定義されています。急速な高齢化が進む今日、国民医療費は今後も大きな増加が見込まれています。医療費の増大は、我々の保険医療費の増額負担にはね返ってきます。医療費の増大をできる限り抑えつつ、国民の健康寿命が延伸する社会を実現し、健全な保険医療制度を維持するためにセルフメディケーションを推進することが重要です。

セルフメディケーション税制^{*}

セルフメディケーション推進のため2017年1月1日以降にスイッチ OTC 医薬品を購入した際に、年間購入額が12,000円を超えた時は(家族分も含む)その超えた部分の全額についてその年分の総所得金額等から控除するという制度です。かぜ薬、胃腸薬、鼻炎用内服薬、水虫・たむし薬、皮膚用薬、腰痛・関節痛貼付薬等、多岐にわたる

このコーナーでは、皆さんの生活に役立つ、とっておきの情報を提供します。今回は「スイッチ OTC」について、(有)真壁薬局 薬剤師 眞壁洋善さんに解説していただきました。



発売されています。一部対象外もありますが、対象商品にはパッケージに「税制控除対象」の表示(図1)があります。



図1 税制控除対象の表示

健康と薬

健康維持には、栄養・休養・運動の3つの要素をバランスよく確保することで、本来備わっている自然治癒力を高め、免疫力をアップさせることが肝要です。その自然治癒力が不足した時、助けとなるのが薬です。薬は諸刃の剣に例えられるように、病気を治療に導く一方、思わぬ副作用でダメージを受けることがあります。みだりに使用することは戒めなければなりません。

かかりつけ医師・歯科医師を持つことと同様に、かかりつけ薬局・薬剤師を持つことは厚生労働省が推奨する現代のステータスです。かかりつけの薬局を持ち、薬剤師等に気軽に相談して適切な指導・アドバイスを受け、正しく使用し健康の増進にお役立てください。

※「セルフメディケーション税制」の申告時には、該当商品を購入したことを示す領収書(レシート)が必要になります。書式は店舗によって異なりますので、詳しくは、購入した店舗等でご確認ください。





安全で質の高い看護を提供するために PNS[®] (Partnership Nursing System[®]) を導入して

パートナーシップ ナーシング システム



神奈川県厚生連農業協同組合連合会
伊勢原協同病院 看護部長
認定看護管理者 神保 京美

はじめに

当院は伊勢原市にある急性期病院で、急性期病床の他、回復期リハビリテーション病棟や緩和ケア病棟があり、小児科と産婦人科にも力を入れていることから、赤ちゃんから高齢の方まで、様々な年代の患者さんへの看護を提供している総合病院です。

平成28年10月より、PNS[®]を導入しました。

PNS[®]とは

二人の看護師が安全で質の高い看護を共に提供することを目的に、良きパートナーとして対等な立場で互いの特性を活かし、相互に補完し協力し合って、毎日の看護ケアをはじめ委員会活動・病棟内の係の仕事に至るまで1年を通じて活動し、その成果と責任を共有する看護体制の事です。(福井大学医学部付属病院看護部ホームページより引用)

PNS[®]を導入したきっかけ

医療は年々複雑化、高度化しており、看護師に求められる知識や技術も増え続けています。しかし、新人看護師が入職時に一人でできる看護技術は少なく、患者さんを一人で受け持てるようになるには、かなりの時間を要します。また、一人で患者さんを受け持てるようになって、自分で判断することが難しい場面や不安を感じることも少なくありません。そこで、基本的な知識や技術を身につけ、看護師としての自信を培うため、パートナーの先輩と一緒に行動し、先輩の実践する看護をそばで学ぶことを目的に PNS[®]を導入しました。

導入したことによるメリット

二人で行動することで、患者さんのための看護を一緒に考えたり、その場でダブルチェックができるなど、安全で質の高い看護につながります。そしてなにより、そばで先輩が見守っていることで、迷った時や困った時に直ぐに相談ができ安心と新人看護師に好評です。二人で行動することのメリットは、新人看護師だけのものではありません。ベテラン看護師の中には、看護実践はエキスパートでもパソコン操作は苦手というスタッフも少なくありません。新人看護師はパソコン操作が得意な人が多く、ベテラン看護師が患者さんの観察している間に入力作業ができてしまうので、記録時間が短縮されました。

PNS[®]は病室ごとの受け持ちではなく、患者受け持ちのため、看護師が多くの病室に回ります。多床室の場合、同室に2～3組の看護師が訪室するため、患者さんからは「いろいろな看護師さんが病室に来てくれるので安心です」との意見をいただくこともあり、患者さんの安全面からも有効な看護方式であると実感しています。

PNS[®]のリーダーは司令塔として、すべての業務をタイムマネジメントし、安全に時間内に収めることが役割とされています。リーダーは師長と共に行動し、患者さんの状態を把握しつつ病棟運営を行います。各スタッフとコミュニケーションをとりながら業務の調整を行うため、リーダー業務を担う看護師の管理能力の向上に繋がっています。

今後の課題

現在9部署が PNS[®]を導入しています。それぞれの部署の特殊性にあわせて業務手順の工夫はしていますが、工夫を超えて PNS[®]の基本から逸脱していることもあります。そこで、適正な PNS[®]が運営できているのか、PNS[®]担当者が各部署の監査を行う予定です。

PNS[®]を運営し定着させていくために大切なのは、パートナーシップ・マインドであるといわれています。『パートナーシップ・マインド』とは、他者に依存するのではなく、一人のプロフェッショナルとして自らの頭で考え、自らを助ける心の持ち様である。(新看護方式 PNS 導入・運営テキストより引用) とあるように、心の持ち様に大きく影響を受けます。これまでも、PNS[®]研修は定期的に行ってききましたが、研修直後は意識を高く持つことができていても、日々業務を行う中で薄れてしまう傾向にありました。そこで、パートナーシップマインドを維持していくために、新たに管理者を中心とした PNS[®]研修を実施し、管理者が現場で意識を高めていくことができるようにしていきたいと考えています。

当院の看護部の理念は「やさしさ」と「安心」と「思いやり」のある看護を患者さんに提供することです。社会情勢の変化と共に、医療業界も大きく変化しています。新たな変化に柔軟に対応し、スタッフが共に成長しあい、いきいきと働ける職場作りを目指していきたいと考えています。

引用・参考文献

橘 幸子・上山香代子(2014) 新看護方式 PNS 導入・運営テキスト 日経研出版 第1版
福井大学医学部付属病院看護部 PNS 紹介:<https://www.hosp.u-fukui.ac.jp/kango/pns/2018/07/26>

【病院概要】

病床数:350床
診療科目:29診療科
職員数:884名 内看護職員:374名(平成30年4月時点)
入院基本料 7:1

【平成29年度実績】

外来患者数:916.9人/日
入院患者数:310.4人/日
手術件数:4,038件
病床稼働率:88.9%
平均在院日数:10.1日





平成31年度

看護協会の会員継続・入会の手続きについて



■継続会員の方

平成30年度の会員の方には、9月19日付の会員データに基づき、登録されている施設もしくは自宅へ11月より順次「平成31（2019）年度会費のお知らせ」をお送りいたします。

↓会費のお知らせ



確認項目

- ・引落口座に不備がある
- ・印字されている会員情報に変更がある
- ・納入方法に変更がある

会員情報変更届を提出ください

「入会申込書／会員情報変更届」を切り離し、必要箇所を記入し提出ください。

確認項目

- ・引落口座の不備はない
- ・印字されている会員情報に変更はない
- ・納入方法に変更はない

会員情報変更届の提出は不要

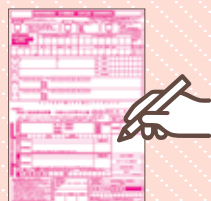
自動継続です。
印字されている納入方法にしたがって会費を納入ください。

■新規・再入会の方

「入会申込書／会員情報変更届」（ピンク色）がお手元にない場合は、下記の問合せ先までご連絡ください。（10月26日までに希望枚数をご回答いただいた施設の方については11月より順次郵送いたします）

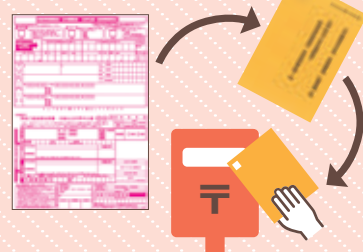
STEP:1 記入

「入会申込書／会員情報変更届」（ピンク色）の必要事項をもなく記入します。



STEP:2 送付

記入後、封筒に入れ切手を貼ってポストへ投函します。



STEP:3 納入

会費をご納入ください。

※入会申込書を郵送いただいたから登録までに1～2か月程かかります。
納入可能になるまでお待ちください。
会員証は4月以降順次発送します。



■会費のお支払い

■口座振替

申込書投函後、翌月27日引落

※申込書が毎月15日までに受付完了し、口座振替依頼書に不備がない方が対象です。

■銀行振込・コンビニ収納

速やかにご納入ください

※継続の方は、会費のお知らせで選択された払込用紙が同封されています。
※新規・再入会の方は、入会申込書投函後、2か月程で自宅へ送付いたします。

■施設取りまとめ納入

平成31年2月末日

※上記日程を目安に施設専用口座にお振込みください。

注 意

平成30年度会員の方は自動継続されます。他県の施設へ就職が決まっている方で移動先の看護協会へ入会予定の方、退会希望の方は**12月26日までに神奈川県看護協会までご連絡ください。**
会費納入後の返金はできません。

問合せ先

公益社団法人神奈川県看護協会 総務課 企画・会員班 TEL.045-263-2918

Report of the 1-day nursing experience

一日看護体験レポート



8月3日（金）北里大学東病院では、近隣の高校から6名の高校生が参加して「高校生の一日看護体験」を行いました。参加の理由は「将来看護師になりたい」「病院の見学をしたい」等でした。



看護師と同じように「白衣」に着替え、髪の毛をまとめて身支度を整えます。この身支度は高校生にとって未知の体験です。髪をアップにするのが初めてで、ヘアゴムを手にしたもののどうしていいかわからず、看護師が手伝ってヘアピンを8本差し込みました。ストッキングも「初めて穿きました」とのこと。穿いたときには破れてしまい「のり」でとめて体験に向かいました。この身支度の時間は、参加者同士がお互いに姿見で確認しあい、今日初めて会ったとは思えないほど会話が賑やかで、元気にあふれていました。高校生にとっても楽しかった時間として、強く印象に残ったようです。

当院は回復期リハビリ病棟と精神科病棟、小児在宅支援センターとそれぞれが特色のある病棟です。
回復期リハビリ病棟では「回復に向けて日常生活の手助けをしており、無理に看護師が全部するのではなく患者さんにできるだけ自分でやらせてあげることが大事なこと」と気づいていました。



小児在宅支援センターでは、一人の看護師とともに看護の仕事を体験しました。直接患者さんとの交流を持つのは難しく、ショートステイを利用しているお子さんと対面した時は「想像と違っていた」と驚いていましたが、時間の経過とともに笑顔で接していました。



担当者からコメント

最後に感想を記入してもらいました。「今日の体験は、まだ何の知識もないままの体験だったので少し悔しいような気もしましたが、看護学生になって実習へ行くときは今よりも知識があると思うのでとても楽しみです」とありました。この若いやる気を大切にしたいと思った一日でした。

（広報出版委員会 木脇 厚子）

※写真は、ご本人の了解のもとに掲載しています。

平成31年度 予算要望書を神奈川県へ提出

～利用者に適切なケアを提供できるように～



花井会長から市川健康医療局長へ要望書が手渡されました
(平成30年8月29日)

神奈川県における高齢化率は全国平均を上回るスピードで伸展することが予測されています。高齢者や障がい者が住み慣れた地域で安心して生活ができるよう、保健・医療・福祉の総合的なサービス提供体制の整備と充実が喫緊の課題です。

また、労働人口が減少する中で看護職の働く場所が拡大するとともに看護業務の範囲も広がっています。患者・利用者のニーズも複雑化・多様化し、看護職の量的・質的確保が求められています。

神奈川県看護協会としては、看護職の定着支援、潜在化の防止等引き続き取り組み、看護職の確保を図るとともに、病院看護職の継続教育の推進及び地域で生活する重症化・複雑化した利用者に適切なケアを提供できる看護職の資質向上に積極的に取り組んでまいります。

また、発生予測のつかない災害に対して実効性のある医療救護活動を行うための看護職育成と多職種連携強化も重要な課題です。

そこで、山積する重要課題への取組みを実行あるものとするために、神奈川県に次の事項について要望書を提出すると共に、各政党に対して要望活動を行いました。

1. 地域看護領域における看護サービス提供体制の充実について
 - 1) 訪問看護ステーション等地域看護領域で働く看護職の確保・育成
 - 2) 小規模訪問看護ステーション看護管理者の教育体制整備への支援
 - 3) 特別支援学校等における安全な医療的ケアの実施体制への支援
2. 病院看護職員・看護管理者の継続教育の充実について
 - 1) 看護管理者研修の充実
 - 2) 小規模病院看護職員・看護管理者研修の充実
3. 看護職の定着及び確保対策の推進について
 - 1) 看護師等離職時届け出の状況評価及び制度の充実
 - 2) 看護職の働きやすい職場環境づくりへの支援
4. 災害医療における多職種協働の推進について

～亜急性期から慢性期まで長期的に活動する多職種チーム育成の体制整備～
5. 地域活動の推進に向けた保健師の人材確保について
6. 助産師出向システムの推進について
7. 看護基礎教育の充実について

～看護基礎教育を大学教育の一本化へ～

理事会報告

第2回 | 平成30年7月7日(土)

協議事項

1. 平成31（2019）年度神奈川県への行政要望について
2. 公益社団法人神奈川県看護協会訪問看護ステーションの運営の方向性について

報告・連絡事項

1. 会長・専務理事・常務理事業務執行報告
 - 1) 平成30（2018）日本看護協会通常総会出席状況について
 - 2) 平成31（2019）年度事業計画（案）検討会について
 - 3) 平成30（2018）年度事業説明会について
 - 4) 平成29（2017）年度神奈川県看護協会職員別・施設別・支部別集計

- 5) 認定教育課程・学会・研修等について
- 6) 日本看護協会見学ツアーについて
- 7) 看護フェスティバル2018協賛金について
- 8) 平成30（2018）年度かながわ訪問看護ステーション一覧について
- 9) 会員交流会について

2. 平成29年度決算確定に伴う財務三基準及び公益目的取得財産残額並びに平成30年度収支予算の変更について

3. 職能・支部理事報告

その他

1. 講演会・研修会等における写真撮影許諾について
2. 参考資料について
3. 理事会緊急連絡網

ビッグレスキューかながわ（平成30年度神奈川県・海老名市合同総合防災訓練）

大規模災害発生時に備え県関係機関と連携強化

8月26日（日）、海老名市にある県立相模三川公園を中央会場に、大規模災害発生時の初動対応における救急医療を主体とした訓練が開催されました。

気温35度を超えるなか、消防・警察・自衛隊・在日米軍・医療関係機関、各種ボランティア団体など100を超える機関が参加しました。都心南部直下を震源とするマグニチュード7.3の地震発生を想定し、安否確認・救出・救護・搬送・情報伝達訓練などが行われました。



倒壊した家と情報収集伝達のための災害対応ロボット（手前）



海上自衛隊によるカレーの炊き出し



民間団体プロジェクトによる被災者救助訓練



「災害時お役立ち情報」ブースで説明をする災害救護対策委員

焼けるような猛暑にもかかわらず、展示・体験コーナーの各ブースには、多くの来場者が訪れていました。神奈川県看護協会は「災害時お役立ち情報」ブースを運営し、災害に対する知識の広報を行いました。

当看護協会では災害支援ナースを募集しています。皆さんも災害に関する知識に触れ、災害看護への取り組みを始めてみませんか。

（広報出版委員会 面田利文）

毎日をHAPPYにする 私のヒーリングタイム

”水泳で心も体もリフレッシュ”

湘陽かしわ台病院
看護師 米津 亜矢子

水泳をするようになって、20年以上になります。もとは、体力づくりやトレーニングのつもりだったのですが、だんだんと水泳の楽しさや魅力に引きこまれ、今では休みのたびにプールで泳いでいます。

プールでたっぷり体を動かした後は、おいしいものをたくさん食べて思いきり寝る、というのが私の休日の過ごし方です。

水泳の魅力はストレスを解消できることです。水の流れを感じながら、黙々と自分の呼吸と体の動きに集中します。疲労感もありますが、泳ぎ終わると頭の中がとてもすっきりして、心も体も軽く感じます。

プールで顔見知りや仲間ができ、お互いに泳ぎを教え合ったり、おしゃべりをしたりするのも楽しい時間です。

水泳は私の心と体をリセットしてくれます。次の休みもリフレッシュして、また元気に職場に向かいます。



米津さんが通うプール



米津さん(上)と愛用のスイミンググッズ(下)



こんにちは**事務局**です

TEL. 045-263-2901 FAX. 045-263-2905

「西日本豪雨災害」支援募金のお礼・報告

西日本豪雨災害募金に対する神奈川県看護協会会員及び役職員の皆様のご協力により総額3,540,766円が集まりましたので、全額、広島県、岡山県、愛媛県の各看護協会に寄付いたしました。ご協力頂きました皆様に心より感謝するとともに、ここにご報告させていただきます。ありがとうございました。

平成31年度 入会・継続手続きについて

■平成31年度継続について

平成30年度会費納入済みの方には、11月より順次、登録されている施設もしくは自宅へ「平成31(2019)年度の会費のお知らせ」および「会員情報変更届」をお送りいたします。

会員登録情報に変更がある場合のみ、「会員情報変更届」をご提出ください。

■平成31年度新規・再入会について

平成31年度の新規・再入会の手続きが始まります。「入会申込書／会員情報変更届」がお手元ない方は下記の問合せまでご連絡ください。

有効期間／平成31年4月1日～平成32年3月31日

入会費／20,000円(県協会に初めて入会する方)

年会費／11,000円(日看協5,000円+県協会6,000円)

問合せ／総務課 企画・会員班 ☎ 045-263-2918

会員専用ページのお知らせ

神奈川県看護協会ホームページの会員専用ホームページには、会員の方が利用できる「指定店名簿」など掲載しています。開くには、パスワードが必要です。

【パスワード】2000

表紙の
写真



高齢者の在宅復帰を 多職種で支援

—— 社会福祉法人

医療 済生会湘南平塚病院(平塚市)

済生会は創立100年を超える日本最大の医療福祉団体で、当院は85年目を迎えます。

2017年7月に新築移転と同時に済生会湘南平塚病院と改名し、病床数も176床に増床しました。急性期病棟、地域包括ケア病棟、回復期リハ病棟があります。訪問看護ステーション、地域包括支援センター、介護老人保健施設、デイサービス等の併設施設があり、済生会平塚医療福祉センターとして地域包括ケアシステムの要となるように、地域の医療機関等との連携に努めています。

職員は明るく、やさしく、協調性が高く、今年度のスローガンである「チームワークで進化しよう」のもと、多職種の専門性を尊重しながら相互の力が十分に発揮できるように協働しています。

看護部長 武井 京子

日本看護協会見学ツアー! 参加者募集

日時／12月13日(木) 13:00～16:45

場所／公益社団法人日本看護協会

内容／映画「ケアニン～あなたでよかった～」、看護協会活動紹介、日本看護協会ビル内見学、茶話会

参加費／無料

集合／日本看護協会ビル B1 階に直接集合

募集人数／50名

申込締切／11月30日(金)

申込み・問合せ／総務課企画・会員班 ☎ 045-263-2918

介護保険施設等看護研修Ⅲ (管理レベル)

日時／平成31年1月17日(木)、23日(水)、
2月2日(土) 9:30～16:30

会場／県ナースセンター研修室(県総合医療会館5階)

内容／介護保険施設の看護管理者の役割と責務 等

受講料／3日間で4,500円

定員／50名

応募期間／10月末～11月21日(水)

問合せ／地域看護課 ☎ 045-263-2933

精神科訪問看護基本療養費算定 要件研修会

日時／平成31年1月12日(土)、26日(土)、
27日(日) 9:20～17:00

会場／県ナースセンター研修室(県総合医療会館5階)

対象／県内で訪問看護に従事している方・看護職員
会員優先

受講料／3日間で24,000円(会員12,000円)

定員／50名

応募期間／10月末～11月19日(月)

問合せ／地域看護課 ☎ 045-263-2933

助産師職能研修会開催

日時／平成31年1月25日(金)

場所／神奈川県看護協会 第1研修室

内容／「産科救急～出血時の対応～」

講師／横浜市立大学附属市民総合医療センター

助教 榎本 紀美子氏

参加費／非会員1,000円(会員無料)

定員／40名

申込締切／平成31年1月18日(金)

問合せ／企画・会員班 ☎ 045-263-2918

編集後記

食欲の秋を迎え、体重を気にしつつ、つい美味しそうなものに目がいってしまう毎日です。

私もジムのプールに参加して、心と体をリフレッシュしてみようと思います。身体を動かすには最適な時期です。なにか運動を始めてみてはいかかでしょうか? (M.I.)