



公益社団法人

# 神奈川県看護協会

神奈川県総合医療会館内 TEL.045-263-2901(#) FAX.045-263-2905 http://www.kana-kango.or.jp/

平成28年度 会員数 35,682人

(平成28年9月27日現在)



KANAGAW

▲先輩・新入職員一緒にピース

カンファレンス風景 一言も聞き逃しません

-大イベントの運動会 みんな頑張ろう!



「いつも笑顔で、いつも優しく」をモットーに



CONTENTS



◀ず一つと続く桜並木は 当院の自慢です

【今月の表紙】

# 社団明芳会 北小田原病院

- ◆健康ひろば「尿もれ(尿失禁)と対処法」

- R洋医字(漢万楽編)]・・・・・5 集「私の子育てと仕事の両立体験 男性編)」・・・・・・・・・・・・・・・・・・8 日看護体験レポート・・・・・・・・8 成29年度要望書提出/ビックレス ュー かながわ・・・・・・・・・・9 奈川県看護協会会員施設との合同 災通信訓練 実施報告/広報誌の り方研修会・・・・・・・・・・・10

# 健康ひろば



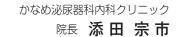


れとな

(尿失禁)









# 👍 はじめに

急に尿がしたくなり、トイレまで我慢できずに尿がもれてしまう。咳やくしゃみをしたり、重いものを持ったり、走る・階段を上るなど腹圧がかかる時に尿がもれてしまう。このような症状に悩んでいる人は多いのではないでしょうか?

尿失禁とは自分の意志と関係なく尿がもれてしまう状態で命にかかわるものではありませんが、精神的な苦痛や日常生活の活動性低下をもたらします。

我が国では、60歳以上の高齢者の50%以上に尿失禁があるとの報告もあり、その実数は300万人とも400万人ともいわれています。また急速に高齢化社会化が進むわが国においては、50年後には約1,000万人の高齢者が尿失禁を有すると推計されます。

# ┏ 尿失禁の種類について

#### (1) 切迫性尿失禁

急に尿がしたくなる(尿意切迫感)、我慢できずにもれてしまうのが切迫性尿失禁です。トイレにかけ込むようなことが起こりますので、外出や乗り物に乗っている時などにたいへん困ります。本来は脳からの指令で排尿はコントロールされていますが、脳血管障害、パーキンソン病、多発性硬化症などによりそのコントロールがうまくいかなくなった時に起こります。しかしながら多くの場合、特に原因がないのに膀胱が勝手に収縮してしまい尿意切迫感や切迫性尿失禁をきたしてしまいます。男性では前立腺肥大症も切迫性尿失禁の原因になります。

### (2) 腹圧性尿失禁

急に立ち上がった時や重い荷物を持ち上げた時、咳やくしゃみをした時など、お腹に力が入ったときに尿がもれてしまうのが腹圧性尿失禁です。中高年の女性において最も多いタイプの尿失禁であり、女性の4割を超える人が悩まされているといわれています。これは骨盤底筋群という尿道括約筋を含んだ筋肉が緩むためにおこり、加齢や出産を契機に出現したりします。腹圧性尿失禁を有する女性のうち約30%に切迫性尿失禁が合併するといわれています。

男性では基本的にはこのタイプの尿失禁は生じませんが、前立腺癌に対する根治的前立腺摘除術や経尿道的前立腺切除術の後に、このタイプの尿失禁が生じることがあります。

#### (3) 溢流性(いつりゅうせい) 尿失禁

自分で尿を出したいのに出せない、でも尿が少しずつ出てしまう溢流性尿失禁があります。これは尿が出にくくなる排尿障害のため、常に膀胱が残尿で充満した状態となるため、膀胱内の尿があふれておこります。排尿障害の原因は、前立腺肥大症や尿道狭窄による下部尿路閉塞によるものと糖尿病性末梢神経障害、腰部脊椎管狭窄症、椎間板ヘルニア、直腸癌・子宮癌術後における末梢神経障害などがあります。

#### (4)機能性尿失禁

排尿機能は正常にもかかわらず、身体運動機能の低下や認知症が原因でおこる尿失禁です。例えば、歩行障害のためにトイレまで間に合わない、あるいは認知症のためにトイレで排尿できないといったケースです。この尿失禁の治療は、介護や生活環境の見直しを含めて、取り組んでいく必要があります。

# ▲ 尿失禁の診察・検査について

まず問診と診察を行います。尿失禁の有無、下着の汚れ、尿 臭などについて問診し脳血管障害、脊髄障害などによる身体運 動機能の低下、認知機能などについて診察を行います。

また、排尿日誌を数日間つけてもらうことで排尿状態や尿失禁の程度がわかります。ほとんどの場合、尿検査と水分摂取後に腹圧性尿失禁を誘発する動作を1時間おこない、検査前後のパッド重量を計測し尿失禁の重症度を判定するpad(パッド)テスト、超音波検査による残尿測定といった身体に負担のない検査で診断がつきます。

必要に応じて、膀胱にチェーンと造影剤を注入し、後部膀胱 尿道角(膀胱と尿道の角度)を測定するチェーン膀胱尿道造影 検査、膀胱に生理食塩水を注入しながら尿が溜まった状態や排 尿しているときの状態を再現し膀胱の知覚と運動機能を調べる 尿流動態検査、尿道や膀胱の中を内視鏡で観察する膀胱鏡検査 などの詳しい検査を行うこともあります。

# 図 1 骨盤底筋体操 ②座った姿勢で ①立った姿勢で ③仰向けで

①②③の各々の姿勢でお腹の力を抜いて肛門を5秒間締め、緩める。 この動作を繰り返す。

# ▲ 尿失禁の治療について

尿失禁の治療は大きく行動療法、薬物療法、手術療法があります。行動療法としては便秘の改善、過度のコーヒーやアルコールなどの水分摂取を控えること、下半身の冷えを避け、適度な運動を促すことなどの生活指導や、軽い腹圧性尿失禁に行う尿道のまわりにある外尿道括約筋や骨盤底筋群を強くする骨盤底筋体操(図1)などがあります。

薬物療法としては切迫性尿失禁では抗コリン薬、 $\beta$ 3 受容体作動薬、腹圧性尿失禁では塩酸クレンブテノール、溢流性尿失禁では $\alpha$ ブロッカー、臭化ジスチグミンなどがあります。

これらの保存的療法では改善しない場合、または不満足な場合は手術適応となります。手術療法としてはポリプロピレンメッシュのテープを尿道の下に通してサポートするというTVT手術またはTOT手術などがあります。

# おわりに

恥ずかしがらず泌尿器科に相談し尿失禁を治療することで、 苦痛を除き、生活範囲を広げ、いきいきとした生活をおくりま しょう。

参考: 「男性下部尿路症状診療ガイドライン」日本排尿機能学会編集 「女性下部尿路症状診療ガイドライン」日本排尿機能学会編集 「高齢者尿失禁ガイドライン」 平成12年度厚生科学研究費補助金事業 日本泌尿器科学会ホームページ「尿失禁」 「実践泌尿器科外来」 編著 高井計弘

2 vol.171 2016年11月 KANAGAWA 看護だより 3

Activity of specialist

# 新生児集中ケア認定看護師



半塚巾氏病

新生児集中ケア認定看護師 五十嵐 真紀

#### 資格を取った経過

私は看護師の免許取得後、10年間急性期の看護に携わってきました。集中治療室に入院される患者さんは症状変化が激しく治療が最優先であるため、症状が安定するとすぐに一般病棟に移動となります。そのため、患者さんやご家族と十分な関わりが持てず、もっと深く寄り添う看護ができたらよいのにという思いが募っていました。

そんな折、院内の異動でNICU\*1に配属となりました。当初は戸惑うことも多くありましたが、経験を重ねていくにつれ、急性期から退院までの患者さんやご家族と継続的に関わることができることに気づきました。そのことが大きな魅力となり、北里大学の新生児集中ケア認定看護師の教育課程の門を叩くきっかけとなりました。

#### 資格取得と日々の業務

NICUでは、"主役はあかちゃん、離れていても家族と一緒!" を合い言葉に、言葉を表現できない新生児の小さなサインを見逃さず、総合的なフィジカルアセスメントを行い、成育環境を整えていくことを大切に看護にあたっています。また、医師を含めたスタッフとディスカッションを常に行い、新生児とそのご家族にスタッフが同じ目線で関わる為の調整役を担っています。

実際には、入院した直後のご家族は、保育器にいるわが子をとても遠く感じてしまうことがあります。そのため、ケアの方法やしぐさ、表情等から読み取れるサインをご家族に伝え、新生児に負担が少なくご家族が関わることができるようにしています。そうすることで、表情やしぐさからご家族が自身でわが子の気持ちを汲み取ることができ、ご家族との良好な関係を築くことができます。

さらに、新生児の成長をご家族と共有するため、「交換ノート」を活用しています。ご家族が書かれた内容から、通常の面会では表現しにくい不安な思いに寄り添っていくことで、少し

ずつ小さな成長を実感していただくようにしています。ご家族から「家でも、あかちゃんの話しで盛り上がっています!」と聞くと、私たちのやりがいに繋がります。

NICUは、入室した新生児がご家族と離れて成長していく場です。その中で、新生児を中心に、ご家族とNICUスタッフが年輪のように包み込む大きな幹のように、成長を見守り支えていくことのできる環境をスタッフと一緒に目指していきたいと思います。

#### これからの仕事への思い

周産期医療は変化が速く最新の情報を学会や勉強会等で吸収し、スタッフ全体で知識・技術の底上げを目指しています。また、NICUから卒業される新生児とご家族が安心して自宅へ帰れるように、NICUだけでなく院内外の関係部署との連携強化が課題と考えています。

今年の5月新棟が完成し、新棟移転後NICU・GCU\*2が運用を開始したことにより、周産期センターに期待が寄せられています。当院のNICUが新生児と家族の"もう一つの我が家"と思ってもらえるよう、スタッフと一緒に新生児領域の看護の質を高めていきたいと考えています。



NICU、GCUのスタッフの皆さん

※1 NICU:集中的に治療が必要な新生児のための治療室

※2 GCU:「回復室」「発育支援室」等比較的落ち着いている状態のときに入る治療室

**目**から**ウロコ**の お**役立**ち**情報** 

東洋医学(漢方薬編)

**今回**のテーマは…

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、「東洋医学(漢方薬編)」について、前回に引き続き東海大学医学部付属大磯病院 薬剤師・鍼灸師 高士将典先生に解説していただきました。

# 生体全体に作用し異常を改善 飲み合わせに要注意

エキス剤

漢方薬の歴史

漢方薬治療は、江戸時代まで鍼灸治療と同様に医療の主流でしたが、明治維新後は、ドイツ医学が医学の主流となり一部の医師や薬剤師によって細々行われていました。1967年に漢方製剤が保険薬価に収蔵されてから漢方薬製剤が急速に普及され、さらに2001年に医学教育のコア・カリキュラムの中に「和漢薬を概説できる」が追加され、各医学部にて東洋医学(漢方・鍼灸)の教育が行われるようになりました。現在9割近い医療機関で使用されるようになっています。

今回は東洋医学の理論などは成書に任せて実践的なことに関して述べます。

#### 漢方薬と西洋薬の違いは?

西洋医学は人間を細分化し、分析することで得られた知識に基づく医学であるのに対し、東洋医学は人間を全体として捉える総合医学と言えます。そのため西洋薬は病気の部位や原因物質に特異的に働く場合が多いのに対し、漢方薬は病気により免疫系、神経系、内分泌系といった生体システムに生じた異常を改善することで、全身状態を修復する特徴を有しています。

次によく質問されることを揚げます。

#### 1. 漢方薬と民間薬の違いは?

両方とも生薬を用いる薬で古くから経験的に伝えられたもので、東洋医学の理論に基づいて、対応する処方が定められています。

処方ごとに登根湯などの処方名が付けられており、配合 生薬の分量、調製法、用法、用量が規定されています。

民間薬は、古くから民間の中で使われてきた薬で、1種類の生薬から成り、用法・用量は特に定められておらず、煎じて、下痢止め、止血、咳止めなど単純な目的で服用さ

れています。民間薬は漢方薬と同一の生薬が用いられる場合も多く、その使用目的は異なっています。また、ゲンノショウコやセンブリなど、漢方薬の原料としてはあまり使用されることのない、日本独自の民間薬もあります。

#### 2. 漢方薬の飲み方

漢方薬は食べ物と同じように、多くは植物成分からできていますから、食べ物と競合しないように、空腹時に漢方薬単独で服用した方がよいと考えられます。空腹時に服用すると胃がもたれるような場合には、食後に服用することも可能です。実際には、どちらでも薬の効き目に大きな差はありません。

#### 3. 副作用について

西洋薬の矯味剤(苦い薬に添加して飲みやすくするもの)や甘味料としても使われている甘草は、過量に投与した場合、偽アルドステロン症を起こし、低カリウム血症や血圧の上昇、浮腫、ナトリウム・体液の貯留などが現れることがあります。そのため、患者が服用している他の薬剤に甘草が使われていないかの確認も必要です。また小柴胡湯とインターフェロン製剤の併用は、間質性肺炎や肝機能障害などの発生を高める可能性があるため禁忌です。



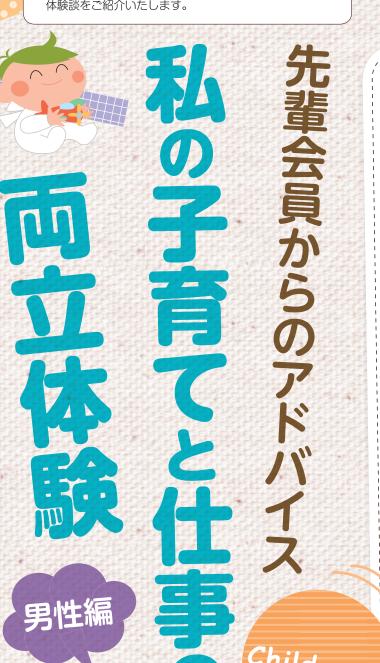
生 莲

**4** ● vol.171 2016年11月 KANAGAWA 看護だより ● **5** 

# 特集

KANAGAWA 看護だより165号で、子育てをしながら 看護の仕事を続けている3名の会員の方の体験談を掲載 しましたところ、「とても参考になった」と多くの方から 反響がありました。

そこで今回は男性看護職会員の方の子育てと仕事の両立 体験談をご紹介いたします。





# 努力して子どもと過ごす時間を

東海大学医学部 付属大磯病院

看護師 増田 英太



増田さんご家族

我が家には5歳と2歳の娘がおり、妻も看護師として 動いています。

私はイクメンには程遠く、子どもが起きる前に出勤し 寝てから帰宅していました。日々の看護業務の他に委員 会や認定看護師としての活動もあり、休日は家族と過ご さないことも多々ありました。家事に関しては妻と分担 していますが、よく同期のイクメンパパより指導と注意 喚起を頂いていました。

5歳の娘は動物が大好きなので、妻と休日が合う日や 私の予定がない日はふれあい動物園に連れて行きます。 最近、娘が「パパ明日休み?」と聞くので「仕事だよ」 と答えると「あーそうか、じゃだめか」と言い会話を止 めることが増えました。娘は動物公園に行きたかったよ うですが、駄々をこねることもなくなりました。

ある時、妻が「パパのどこが好き」と尋ねると、娘は「動物公園に連れて行ってくれるところ、あとはない」と答えたそうです。動物公園に行くことが、娘の中では大切な楽しい思い出となっていたことと、知らない間に我慢させていたことに気づきました。家事はこなせていても、子どもと過ごす時間を作る努力が足りなかったことを反省しました。

今では、子供と洗濯物を一緒に干したり畳んだりしています。子供にさせると時間も掛かりますし、畳んだ衣類を蹴飛ばされたりしますが、とても楽しい時間となっています。

妻や周囲の温かい支えに感謝し、イクメンと言われる ように頑張っていきたいと思います。

# 学童の役員を 5年引き受け地域人に

国家公務員共済組合連合会 横須賀共済病院

看護師 武藤 隆義



武藤さんと娘さん

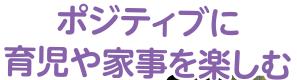
私は、同じ看護師の妻と共働きをしながら2男1女の子育てをしています。仕事と子育ての両立でこれまで最も悩ましかったのは、長男が小学生に入学する時でした。それまでは、保育園に預けることで共働きが可能でしたが、小学校は保護者が働いていようがなかろうが、時間になると子どもは帰宅するため、共働きができなくなるのではという危機感をもったからです。

そこで、長男は学童保育(以下学童)でお世話になることにしました。しかし、子どもが学校など新しい社会に加わると、親もそれなりの役割が増えます。PTAや子供会、保護者会などです。子育ての一貫とはいえ、行事や会議への参加など、働きながらその役割をこなすのは大変です。

しかし、私は学童の役員を引き受け、5年続けています。やってきてわかったことは、男性の参加が少ないことです。どうもPTAや保護者会の役割は、女性がするものだと思っている男性が多いのではないかと感じます。働きながら、何とか仕事のスケジュールを調整している女性達と、男性の意識には雲泥の差があるようにも感じます。その意識の差が女性の大変さにさらに拍車をかけていると思います。

もちろん役員をやることは、職業以外の仕事が増え運営責任も問われます。しかし、やってみると様々な地域の人と仲良くなれ、地域人になれた気分です。なにせ私は学童や妻からは有難がられており、これも子育ての醍醐味だと思っています。是非みなさんも、家庭や地域の男性をもっと活用してみて下さい。





医療法人社団 ハートフル川崎病院

看護師 平井 鉄夫



平井さんと息子さん。

私は、6年前の神奈川県看護協会の認定看護管理者教育講習で、妻と知り合い結婚しました。翌年に第1子である長男を授かりました。妻は子供が1歳6か月までは育児休暇を取得し、以後、時短勤務を経て、現在は夜勤も含めフルに働いています。

妻が復帰した当初の夜勤では、夜泣きするわが子を 抱っこしながら、寝かしつけるまで夜中に外を歩きま わったこともありました。完全に寝付いたことを確認し て、起こさないように最善の注意をはらいながら、自宅 に戻ったことも何度かありました。

また、保育園の送りでママチャリに乗っていることや、子育てのすべてが、今までの自分では考えられないような人生を送っています。家事に関しては、洗濯や炊事、掃除など勤務に合わせ協力しています。「何事も誰だって初心者!仕事も子育ても慣れれば何とかなる!!」という人生の教訓を胸に日々、奮闘しています。

勿論、意気込みだけで子育てはできません。いろいろな環境の調整が必要になります。多くの看護師が結婚、 出産、育児、復職といった過程の中で悩み、時にはライフサイクルを変えなければならない現状があります。

まずは、子育て中の現役看護職の先輩としてアドバイスできることは、ポジティブに育児や家事を楽しむことではないでしょうか。また、相談できる友人・上司の存在が大切です。男女が協力し参画する「共育」の姿勢が重要だと実感しています。

work

# Report of the 1-day nursing experience

# 一日看護体験レポート

総合相模更生病院では、看護職に関心のある高校生を対 象に、一日看護体験を実施しています。実際に患者さんと の関わりや病院の雰囲気を体験することによって、看護職 へ理解を深めてもらう機会となっています。今年は、7月 22日に開催され、21名が参加しました。

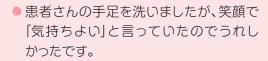
# 参加した動機

- 看護大学に進学しようと思っているので、本当にこ の道でよいのか確かめるために参加しました。
- 看護師になりたいと思った動機は、手に職をと思っ て選んだけれど、看護体験の経験を通して他に理由 を見つけられるかと思って参加しました。
- 看護師という仕事に興味があったので参加しました。





# 体験を通して



- 看護師の仕事は想像以上に大変なのだ と実感することができた。普段できない ような体験ができて楽しかった。将来の 事を考える一日でした。
- 全く見たことのない手術室やMRI室な どがとても新鮮でした。見たことのない 機器を使いこなす方々が、素直にかっこ いいと思えました。
- 車椅子やストレッチャーに乗ってみて、少 しの段差が本当に怖かった。少しスピー ドを出しただけでヒヤヒヤした。普段何 気ないことでも視点や立場が代わるだけ でこんなに違うんだなと思いました。

#### 担当者からコナント

看護師を目指す高校生との一日は、看護師を志していた時の熱い気持ちや情熱を思い出し、私達看護師にとっても、 貴重な時間となりました。

これからもより多くの学生に看護師を目指してもらえるよう、看護職の良さを伝えていきたいです。

(広報出版委員会 伊藤 美保)

※掲載している写真は、ご本人の了解のもとに掲載しています。

# 平成29年度 要望書提出

# ~超高齢社会を見据えた人材確保と定着の促進をめざして~



篠原会長から佐久間県保健福祉 (平成28年8月3日)

域における医療・介護・福祉 の総合的な提供体制整備は喫 緊の課題です。特に、医療に 携わる人材の確保と育成が不 可欠ですが、看護職人材の確 局長へ要望書が手渡されました 保が困難な状況は未だ解決に いたっていません。

平成27年10月に「看護師等の人材確保の促進に関する 法律」の改正が施行されたことにより、ナースセンター の機能強化が図られ、離職時の届出制度を活用した就業 支援等が推進されているところです。これまでの潜在看 護職復職支援に加え、定年後の看護職の豊かな経験をい かした地域看護領域への活用を更に積極的に実施してい くことも、ナースセンターの役割充実に期待されるとこ ろです。

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、神奈川県に右記の通り要望書を提出する と共に、各政党に対して要望活動を行いました。

- 超高齢社会が進むなか、地 1. 地域看護領域における看護サービス提供体制の充実
  - 1) 訪問看護ステーション、介護施設の看護職員の 人材確保と育成支援
  - 2. 看護職の人材確保及び定着対策の推進について
    - 1)健康で安全に働き続けられる労働条件と労働環 境の改善について
    - 2) 医療勤務環境改善支援センターの役割の充実に
  - 3. 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~
  - 4. 看護職の専門性の充実と活用について
    - 1) 県、市町村に統括的役割を担う保健師の配置促進
    - 2) 保健師の人材育成体制の構築
    - 3) 助産師の専門性を発揮できる安全・安心な産科病 棟の構築
    - 4) 産後ケアの推進
    - 5) NICU退院後や障がい児の在宅支援

#### ビックレスキューかながわ(平成28年度神奈川県・横須賀市合同総合防災訓練)

# 大規模災害発生時の救急医療訓練で連携を強化

9月11日(日)、三浦半島断層群を震源とするマグニ チュード7.0の地震発生を想定した訓練が横須賀市にある 陸上自衛隊武山駐屯地と他9会場で行われました。

訓練開始から雨が降りしきる中、県内の消防、警察、自衛 隊、在日米軍、医療機関、ボランティア団体、学校、市民に よる自主訓練組織など131の組織や団体が参加しました。

目の前で倒壊した家屋やビル、車の中から負傷者が次々 と救い出されていきました。負傷者が、各救護所にトリ アージ後移送される様子をカメラに収めながら、チーム医 療のすばらしさと訓練の意味を改めて考えることができま (広報出版委員会 島村 まゆみ)





した家屋の中から、負 傷者を救出する訓練。 救出された負傷者は





展示ブースでは、いざという時の 「災害時お役立ち情報」について 看護協会災害救護対策委員が説 明を行った。

自衛隊、神奈川DMAT、日本赤十字社神奈川県支部、 在日米軍等が互いに連携し、医療救護活動を行った。

8 vol.171 2016年11月



# 平成28年度神奈川県看護協会会員施設との 合同防災通信訓練 実施報告

~発災後、被災した施設が災害支援ナースを要請するまでの通信訓練~

平成28年7月20日(水)10時、三浦半島断層群地震が発生という想定の下、22日(金)までの3日間、災害支援ネットワークシス テム\*1に基づき、メールまたはFAXによる情報交換訓練を行いました。

この訓練は、神奈川県内で大規模災害が発生した際に、会員施設と看護協会が被災情報の連絡を迅速かつ正確に行い、被災した施 設への支援活動に役立てることを目的に、平成24年度から実施しています。

訓練参加者は、神奈川県看護協会会員施設13施設、災害支援ナース30名\*2でした。

事前準備として、「県内被害予想図」「揺れ比較予想図(人、ライフライン、建物の被害想定)」 「3日間のスケジュール表」等が配布されました。



# ■■ 3日間の訓練内容

協会事務局では、ホワイトボードを▶ 使って被害状況を表示し更新した

	DATE OF THE PROPERTY OF THE PR					
日 付	実 施 内 容					
7/20 (水)	<ul><li>看護協会から各施設へ災害発生に関する報告書を発信した。</li><li>各施設は、被害状況を看護協会へ連絡した。</li></ul>					
7/21 (木)	<ul><li>・各施設は、看護協会へ被害状況の更新連絡と災害支援ナースの支援を要請した。</li><li>・看護協会は災害発生に関する最新情報を各施設に発信した。また、各施設からの支援要請に基づき、災害支援ナースへ派遣を要請した。</li><li>・災害支援ナースは、看護協会へ支援活動の可否を回答した。</li></ul>					
7/22 (金)	• 看護協会は、災害支援ナースの派遣調整を行い、各施設へ派遣決定者リストを送信した。また、災害支援ナースへ 派遣決定通知を送信した。					



#### | | 実施結果と今後に向けて

各施設の被害状況は時間の経過とともに詳細となり、被害の規模が少しずつ明らかになりました。各施設が、被害を慎重に想定し ながら訓練に臨んだことがうかがえました。また、災害支援ナースは、実際に派遣要請がきた時の相互伝達の具体的なイメージがで きました。

今後は、更に参加施設数を増やし、災害支援ネットワークシステムの周知を拡大していきたいです。

(医療安全対策担当課長 竜 トシ子)

- ※1:災害支援ネットワークとは、大規模災害発生時に円滑に災害看護支援体制を整え、効果的な支援活動を行うための日本看護協会と被災県看護協会を含む都道府県 看護協会との相互連携支援システムである。
- ※2: 登録者150名に派遣要請を発信し、そのうち回答者48名中支援活動可能30名、不可18名であった。

# 「広報誌の作り方研修会」に31人が参加 ~読まれる広報誌作りとは~



広報出版委員会では、9月9日(金)、リビ ング・エディターズ・トレーニング・システ ム (LETS) 代表の外山由紀代氏を講師にお 招きし、「分かりやすい文章で読まれる広報誌

講師の外山氏

を上をテーマに研修会を開催しました。

研修会には、広報出版委員の他、支部委員、

職能委員、看護協会の職員等が参加。読みやすく伝わりやすい 文章の作り方や紙面の構成について教えていただきました。ま た、看護だよりについても、紙面を見やすくするためのアドバ イスをいただきました。

印象に残ったのは、長い文章は、読み手が疲れてしまうので、 一文50文字以内、一段落150文字以内、漢字の割合は全体の

30%程度が読みやすい ということです。

医学用語は、病名など 漢字で表記されることが 多く、読みにくい文章に なってしまいます。その ため、「時」「事」「欲しい」 は意図的にひらがなで表



熱心に聞き入る受講者

現することで、読みやすい文章になるとのことでした。

今後は、研修会での学びを活かし、さらに読者に愛される広 報誌作りを目指してがんばります。

(広報出版委員会 柿澤 文子)

## 災害救護対策委員会 災害時の医療体制

# 後編 神奈川県の 災害時医療救護体制

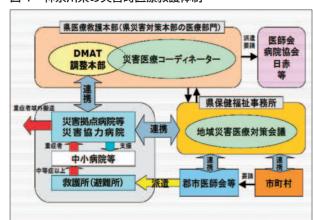
中小規模病院の災害時の役割と備え

過去の地震などの大規模災害では、災害拠点病院の役割が果たせないという状況や、激増する医療需要が発生し、 多数の傷病者が医療救護所ではなく中小規模病院や診療所に集中したという経緯があります。

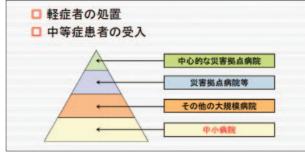
中小規模病院や診療所においても、災害サイクルに合わせた支援活動が求められます。

前編(167号)では、「神奈川県災害時医療救護体制」の概要についてお知らせしましたが、今回の後編では、災 害時における中小規模病院に焦点を当て「災害時の役割と備え」について紹介します。

#### 図 1 神奈川県の災害時医療救護体制



#### 図2 中小病院に求められるもの



※図1、図2は平成26年度神奈川県看護協会 災害看護マネジメント研修資料よ

# 1 中小病院の位置づけと役割

神奈川県は、災害時医療救護体制において(図1)、中小規模 病院 (病床数200以下) の役割を、軽症者の処置、中等症の患 者の受け入れを担うこと(図2)としています。被災地内にあっ ては、率先して患者を受け入れることが期待されています。

#### 1) 行政との連携

発災後は速やかに自施設の被災状況を調べ、EMIS (広域 災害救急医療情報システム)等を活用し、被災状況および 患者受け入れ状況を報告し、郡市医師会および市町村と連 携し周辺地域の傷病者の医療救護活動に協力します。また、 需要と供給のバランスから、診療継続が困難となった場合 も行政や災害拠点病院へ'SOS'を発信します。

#### 2) 患者搬送

大規模災害では、負傷者が殺到することが想定されます。 重症者は、最低限必要な処置を行い災害拠点病院へ搬送し ます。搬送は、患者搬送用病院車両を利用しますが、利用 できない場合は消防機関へ搬送を依頼します。中等症者は、 院内に収容し治療に当たりますが、処置能力や収容能力を 超える場合は、必要な処置を施し地域の災害拠点病院や災 害協力病院等へ転送依頼をします。搬送は、できる限り家 人による移動を指示し、不可能であれば消防その他の機関 に依頼します。無症軽症と判断された傷病者は、急変時に おける医療機関への受診を指示して、帰宅あるいは避難所 への移動を促します。

# 2 災害への備え

発災直後の混乱した現場では、より多くの傷病者に対して最善が尽くせるように、どんな現場においても体系的な対応が必 要です。それぞれの役割を認識した行動がとれるよう CSCATTT (\*1 災害時マネジメント7つのポイント) などの知識を深 ※1 詳細は、神奈川県看護協会 HP 内「災害看護」に掲載しています。 めておきましょう。

#### 災害マネジメント7つのポイント CSCATTT

	組織	体 制	医療 支援			
С	S	С	Α	Т	Т	Т
Command & Control 指揮命令 統制	Safety 安全	Communi cation 意志疎通 情報収集 情報伝達	Assessment 評価 · 判断	Triage トリアージ	Treatment 治療	Transport 搬送

出典: 「実践!災害看護~看護者はどう対応するのか~」 著 野中廣志 昭林社 P4



災害看護 パート4 検索

**10** ● vol.171 2016年11月 KANAGAWA 看護だより ● 11



# こんにちは事務局です

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

# 平成29年度 入会・継続手続き

平成28年10月3日より、新会員情報管理システム「ナー スシップ」がスタートしています。29年度の申請書送付 先は県協会ではなく、事務委託会社(私書箱)となります のでお間違いのないようご注意ください。

なお、28年度の入会手続きは12月23日(金)まで受け 付けています。

引き続きみなさまのお申し込みをお待ちしています。

問 合 せ/企画・会員班 ☎ 045-263-2918

# 助産師職能研修会開催のご案内

時/12月13日(火)(13:30~16:30) 日

所/県総合医療会館7階講堂

客/ CLoCMiP レベルⅢ必須研修 内 「分娩期モニタリングの理解 |

師/神奈川県立こども医療センター 望月昭彦氏

参加費/1,000円(会員無料)

員/150名

申込締切/12月6日(火)必着

問 合 せ/助産師職能委員会担当 ☎045-263-2901

# 神奈川県看護協会 法人設立30周年記念誌発行

神奈川県看護協会は昭和60年の法人化より平成27年 度で30周年を迎えました。

この度、平成18年度から平成27年度までの10年間の 活動を「神奈川県看護協会のあゆみ」として冊子を作成 致しました。ホームページに PDF で掲載致しましたので ご高覧ください。

ホームページ > 看護協会とは > 協会概要・事業報告等 情報公開

問 合 せ/企画・会員班 ☎045-263-2918



# 「あなたに会えてよかった」と 思える看護を提供するために

- 北小田原病院(南足柄市)

北小田原病院は、昭和59年に開設した医療法人 IMS (イムス) グループの病院です。345床を設け、精神科及び内科を中心と した慢性期医療を提供し、地域の皆様から信頼される病院を目指 しています。

当院は南足柄市の水と緑豊かな自然に囲まれた病院であり、お花 見、運動会、クリスマス会等、四季折々のイベントを行い、患者 様の入院生活が単調にならないように看護職員が趣向を凝らして

平成19年度より全面改築工事を実施し、入院患者様のさらなる アメニティの改善へと取り組んでいます。患者様と看護師、看護 職員同士はもちろんのこと、「あなたに会えてよかった」と思える 時間と空間が提供できる看護部作りを目指しています。

看護部長山下まや

# 日本看護協会見学ツアー!のご案内

時/12月1日(木) 13:00~16:30

所/公益社団法人日本看護協会 場

容/映画「スクール・オブ・ナーシング」、看護協会 内 活動紹介、日本看護協会ビル内見学、茶話会

合/12:40に日本看護協会ビル1階に直接集合 募集人数/50名

申込締切/11月25日(金)

申込み・問合せ/企画・会員班 ☎ 045-263-2918

# 平成29年度緩和ケア認定看護師 教育課程募集

開講期間/平成29年4月~平成30年3月

員/30名

入試日程/平成29年1月21日(土)

願書受付/平成28年12月1日~平成29年1月6日

受験料/30,000円

問 合 せ/認定教育班 緩和ケア担当

**2**0466-55-3071

場/研修・入試ともにキャリア支援研修センター藤沢 ※入試に先立ち、受講ガイダンスを予定しています。

詳細は上記にお問い合わせください。

# 保健師・看護師職能委員会I・Ⅱ 合同研修会のご案内

 $\Box$ 時/平成29年2月15日(水) 13:30~16:30

場/神奈川県総合医療会館7階講堂

- マ/その人らしい最期を迎えるための意思決定支 援について考える

師/やまと在宅診療所大崎 院長 大蔵暢 氏

受講料/1,000円(会員無料)

員/300名

問 合 せ/保健師・看護師職能Ⅰ・Ⅱ担当

**2**045-263-2901

# 精神科訪問看護基本療養費 算定要件研修会

時/2月4日(土)、18日(土)、25日(土) 日  $9:20 \sim 17:00$ 

숲 場/県ナースセンター研修室 (県総合医療会館5階)

象/県内で訪問看護に従事している方50名

受講料/3日間で24,000円(会員12,000円)

申込締切/12月12日(月)

詳細は、地域看護課までお問い合わせください。

問 合 せ/地域看護課 ☎045-263-2933



みなさん いかがお過ごしですか?ここ数年、各地で自然災害 が頻繁に起こっています。今回は、神奈川県の災害対策につい て掲載しました。「備えあれば憂いなし!」

職場やご家族で災害時の対策について、是非この機会に、話 し合ってください。  $(M \cdot S)$