

看護だより

KANAGAWA

Vol.167
2016年3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27年度 会員数 35,556人



▲海老名市、海老名医師会共催 大規模トリアージ訓練での心臓マッサージの指導



トリアージ訓練
患者役も大変です



カンファレンス風景 頑張ってます



海老名消防士指導のもとBLS (一次救命処置) 研修

▼機能訓練室
イケメンがいっぱいです



CONTENTS

- ◆健康ひろば「突発性難聴」……2～3
- ◆スペシャリストが行く「透析管理認定看護師」……4
- ◆目からウロコのお役立ち情報「蜂窩織炎」……5
- ◆支部コーナー
相模原／小田原／湘南／県央……6～7
- ◆第17回神奈川県看護学会開催「近未来の看護実践のあり方を求めて」……8
- ◆災害救護対策委員会だより
災害時の医療体制 前篇……9
- ◆会員委員会主催「日本看護協会見学ツアー」／会員委員会からのお知らせ……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



【今月の表紙】

医療法人社団 医誠会

湘陽かしわ台病院

→施設の紹介は12ページに掲載しています

ある日突然聞こえにくくなったら…

突発性難聴



茅ヶ崎中央病院 耳鼻咽喉科
東京医科歯科大学 耳鼻咽喉科学
特任教授 **喜多村 健**

突発性難聴発症時の症状とは

突発性難聴は、ある日突然、片耳（まれに両耳）の聞こえが悪くなる病気です。聞こえが悪くなると同時に、耳が詰まった感じや耳鳴り、吐き気やめまいなどを起こす場合もありますが、特に痛みなどの症状はありません。この突然というのは、「何月何日の何時何分に自覚した」というように、聞こえが悪くなった瞬間を記憶している人も少なくありませんが、「朝起きたら聞こえないことに気がついた」、「オフィスで普通に仕事をしていて、電話が鳴って取ったら相手の声が聞こえなかった。受話器が壊れたのかと思った」といったことで病気に気づく人もいます。通常は、突然発症しますが、数日かけて聞こえなくなる場合もあります。この難聴の発症は、1回限りで、再発しないのが特徴です。もし、難聴を繰り返した場合には、ほかの病気を考える必要があります。この病気の診断基準は、1973年に最初に定められ、その後、2015年に改訂されています（表1）。

疲労時や生活習慣病の罹患者に発症しやすい

厚生労働省の研究班によると、突発性難聴の罹患と飲酒・喫煙歴はあまり関係していません。また、食生活はあまり関係ありませんが、患者には野菜の摂取が少ない傾向がみられています。睡眠時間と発症の間には関係ありませんが、発症前に疲労感を感じていることが多い傾向がみられています。合併する他の病気としては、おたふくかぜ、はしか、みずぼうそう、じんま疹、胃腸炎、感冒、高血圧、糖尿病、心疾患の既往が多くみられており、生活習慣病に罹患している人に突発性難聴が発症しやすいという傾向がみられていますが、はっきりとした結論は得られていません。

最近、突発性難聴が注目されているひとつの理由は、この病気に罹患する人が増大しているためです。年間受療症例数は、1993年は2万4千人と推計されていました

が、2001年の3万5千人から2012年では7万5千人まで増加しています。また、突発性難聴は主に50歳代～60歳代に多く、今後も患者数は増加すると推測されています。突発性難聴は、命に関連する病気ではありませんが、難聴が改善しなかった際には、難聴に基因するコミュニケーション障害、耳鳴、音響過敏などの後遺症に悩まされることになります。

原因と治療法

突発性難聴は、耳の内耳に位置する蝸牛が障害されて発症します（図1）。また、同じく内耳の前庭の三半規管・耳石器が障害されるとめまいを自覚します。そして発症には、ウイルス感染、内耳の血流障害、発症の引き金として、ストレスや過労による免疫力の低下が関連すると提唱されていますが、疾患概念が半世紀も前に確立しているにもかかわらず、原因は未だに不明です。そして、根拠のある有効な治療法も定まっていないのが現状です。

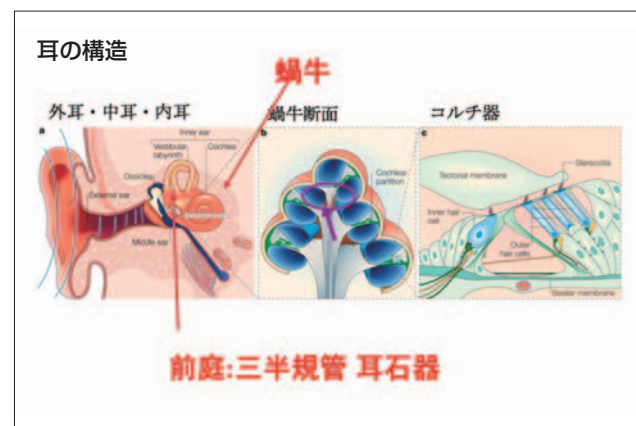


図1

効果が期待される治療法とは

現状では特効薬がありません。一般的に効果が期待される治療としては、ウイルス感染説と内耳の血流障害説に基づいて、ステロイド剤の点滴や内服、循環改善剤な

どが投与されます。また、障害された神経機能の回復を目的に、ビタミン剤も投与されます。ステロイド治療の場合は血糖値を上げる作用があり、胃潰瘍や糖尿病などの持病を持つ場合は注意が必要です。また、重度の難聴の場合、からだの安静が必要なため、入院をお勧めする場合があります。設備をもつ医療機関では高気圧タンク内に入り高濃度の酸素を吸う“高気圧酸素治療”も行われています。こういった治療でも効果が出ない重症例には、ステロイド剤を顕微鏡下で直接、中耳に注射する治療も施行されます。また、最近では音楽を利用した治療方法も研究されています。難聴の片耳に音楽を一日6時間聴かせることで、脳を刺激して聴力を回復させようという取り組みがされ、発症から5日以内の中等度の難聴に効果的と言われています。

病気の予後

突発性難聴は自然治癒するケースも多い病気で、治療でよかったのか、自然によかったのか、はっきりしないこともあります。回復する場合には、発症から1～2週間のところで兆しが見え始め、1カ月経ると症状が固定してしまいます。そのため、早急に治療することが推奨されます。ただし、早急に治療したからと言って、全ての人が完治するわけではありません。割合としては、完治する人が全体の約40%、何らかの改善を示す場合が約40%で、残りの約20%は改善がみられないと言われています。

診断された時の注意点

突発性難聴と診断されている中には、他の病気が紛れ込んでいる可能性があることに注意が必要です。その為、診察では聴力検査以外に平衡感覚の検査や鑑別診断を十分行う事が大切です。また、突発性難聴は早い治療が推奨されています。少しでも耳の異常を感じたら早期に専門の医師を受診し、突発性難聴に罹患しているか否かを診断し、早急な治療を受けることが肝要です。

表1

突発性難聴診断基準

（厚生省特定疾患突発性難聴調査研究班、1973年）
（厚生労働省難治性聴覚障害に関する研究班、2015年改訂）

主症状

1. 突然発症
2. 高度感音難聴
3. 原因不明

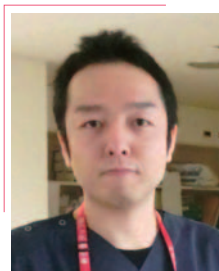
参考事項

1. 難聴（純音聴力検査での隣り合う3周波数で各30dB以上の難聴が72時間以内に生じた）
 - (1) 急性低音障害型感音難聴と診断される例を除外する
 - (2) 他覚的聴力検査またはそれに相当する検査で機能的難聴を除外する
 - (3) 文字通り即時的な難聴、または朝、目が覚めて気づくような難聴が多いが、数日かけて悪化する例もある
 - (4) 難聴の改善・悪化の繰り返しはない
 - (5) 一側性の場合が多いが、両側性に同時罹患する例もある
2. 耳鳴
難聴の発生と前後して耳鳴を生ずることがある
3. めまい、および吐気、嘔吐
難聴の発生と前後してめまい、および吐気、嘔吐を伴うことがあるが、めまい発作を繰り返すことはない
4. 第8脳神経以外に顕著な神経症状を伴うことはない

診断の基準：主症状の全事項をみたすもの

透析看護認定看護師

治療のために生きるのではなく 生きるために治療がある



公益社団法人 地域医療振興協会 横須賀市立市民病院
透析看護認定看護師 中村 明宏

透析看護認定看護師になったきっかけ

今から8年前に頸椎ヘルニアの手術を受けたのですが、手足の麻痺が強く残っていたため、私は看護師の仕事を辞めようと考えていました。しかし友人の誘いもあり、当院の就職試験を受けることになりました。

手足が思うように動かない看護師など、採用されないだろうと思っていましたが、結果はOKでした。看護師の道を諦めようとした私にとって、まさに救いの手のようでした。感謝するとともに、この病院および地域に貢献することが使命であると考えようになりました。

その後当院で仕事をする中で、腎不全の患者さんに関わる機会が多く、この分野で病院、そして何より患者さんに貢献したいと考えたことが認定看護師を目指すきっかけでした。

制限された生活の中でも心の安定を大切に

糖尿病患者の増加に伴い全国的に透析患者数も右肩上がりですが、神奈川県内も例外ではありません。

たくさんの患者さんが腎代替療法を導入する中で、一番重要だと考えるのはQOLの維持・向上です。透析患者さんの多くは食事や生活パターンの制限によって、自分らしいライフスタイルを見失いがちになります。その為『治療のために生きるのではなく、生きるために治療がある』という考えを見失わないように日頃から関わるようにしています。

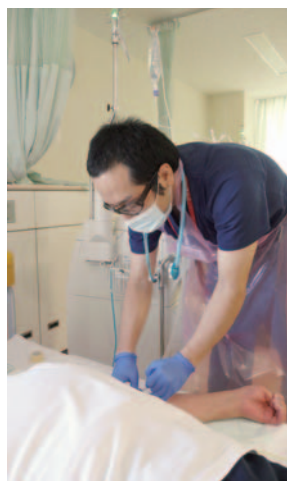
この考え方を支えるために、日頃のケアや細やかな透析条件の検討や生活相談を行っています。なかでも患者さんの語りに耳を傾けることによって、透析患者さん特有の精神症状にアプローチすることを心掛けています。患者さんの心を整えてもらうことが闘病生活の安定に影響し、それが長期予後大切にすることに繋がると考えているからです。

患者さんや地域へ「伝えること」をモットーに

認定看護師としての知識や技術は、自分の中に留めておくことでは力を発揮しません。透析室や病棟、そして地域に広く伝えることで初めて意味を持つと考えています。何故なら、慢性腎不全の予防や発症後のケアにおいては、地域の力が必要となります。

その為に、積極的に講演活動や執筆にも取り組んでいます。伝えることが重要で、それに取り組むことについては、相手が患者さんでも地域の医療従事者でも同じなのかもしれません。

そう考えると、認定看護師は「伝える力」が問われるように感じています。今後も伝えていくことをモットーとし、更に患者さんや地域が求めることに応えられる看護師でいたいと考えています。



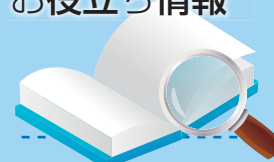
透析室で患者さんのケアをする中村さん



目からウロコのお役立ち情報

今回のテーマは…

ほうかしきえん
蜂窩織炎



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、「蜂窩織炎」について、横須賀共済病院 皮膚科部長 内田敬久先生にお聞きしました。



足が赤い・痛い・腫れている



皮下脂肪組織に細菌感染、 名前の由来は病変部の病理標本

皮膚の深部である皮下脂肪組織に生じる細菌感染症で、主に黄色ブドウ球菌や化膿連鎖球菌が原因となり発症します。

「蜂窩」とは蜂の巣のことで、病変部を皮膚生検して病理標本を顕微鏡にて見ると、脂肪細胞が抜け落ちて染色せず、その周囲を炎症細胞が取り囲む状態が、蜂の巣に見えることが名前の由来です。

症状は発赤・腫脹・疼痛、進行すると歩行困難も

下肢、特に下腿に生じることが多いですが、全身どの部位にも生じます。病変部は熱感があり、発赤・腫脹・疼痛を伴います。発赤は境界不明瞭となっています。病状が進行すると高熱や全身倦怠感が生じ、痛みのため歩行困難となることもあります。

皮膚の掻破による細菌の侵入が原因

水虫、乾燥による皮膚の荒れ、痒みに対する皮膚の掻破などにより細菌が皮膚内に侵入します。リンパのうっ滞^{*}、むくみから生じることもあります。明らかな侵入経路や傷が分からないこともあります。



下肢に生じた蜂窩織炎（赤く変色した部分）

^{*}うっ滞：血液やリンパ液等が正常に流れず、滞留している状態

治療は早期に抗生剤投与が大切

安静を保つことが第一です。足の挙上や冷却も効果的です。適切な抗菌薬の内服や点滴が必要です。ペニシリン系やセフェム系の抗生剤が第1選択となります。とにかく早期治療が大切であり、症状が持続すると病変部皮膚が硬化し、治癒しにくくなりますので症状が見られた際には早目に皮膚科を受診するようにしてください。

中途半端な治療は禁物、 退院後も1～2週間の抗菌剤投与

軽症であれば1～2週間の抗生剤投与で軽快してきます。入院が必要な場合は、1～2週間の点滴による抗生剤投与、退院後もさらに1～2週間の内服抗菌薬の投与が必要となります。進行すると壊死性筋膜炎や敗血症など生命に関わる重篤な病態に進展することがあり、注意が必要です。

検査所見としては、白血球や炎症反応が病気の活動性とともに上昇しますので、採血により定期的に検査して病勢を確認する必要があります。この病気は中途半端な治療により再発を繰り返すことがあるため、自己判断せず主治医が良いと言うまでしっかり抗菌薬を継続し、安静を保つことが何よりも大切なことです。



相模原支部（緑区、中央区、南区）

「東林地区医療福祉ネットワーク活動紹介 ―超高齢社会を迎えて―」

支部長 **佐藤 美樹**（地域医療機能推進機構相模野病院）

小田急江ノ島線東側に位置する東林地区の医療機関と福祉施設の間で、「顔の見える地域連携」を意識したネットワークが出来て、1年が経ちました。このネットワークは、地域の医療と福祉が連携を図ることで、地域住民が一貫したサービスを受けることができ、また地域の活性化につなげることを目標としています。

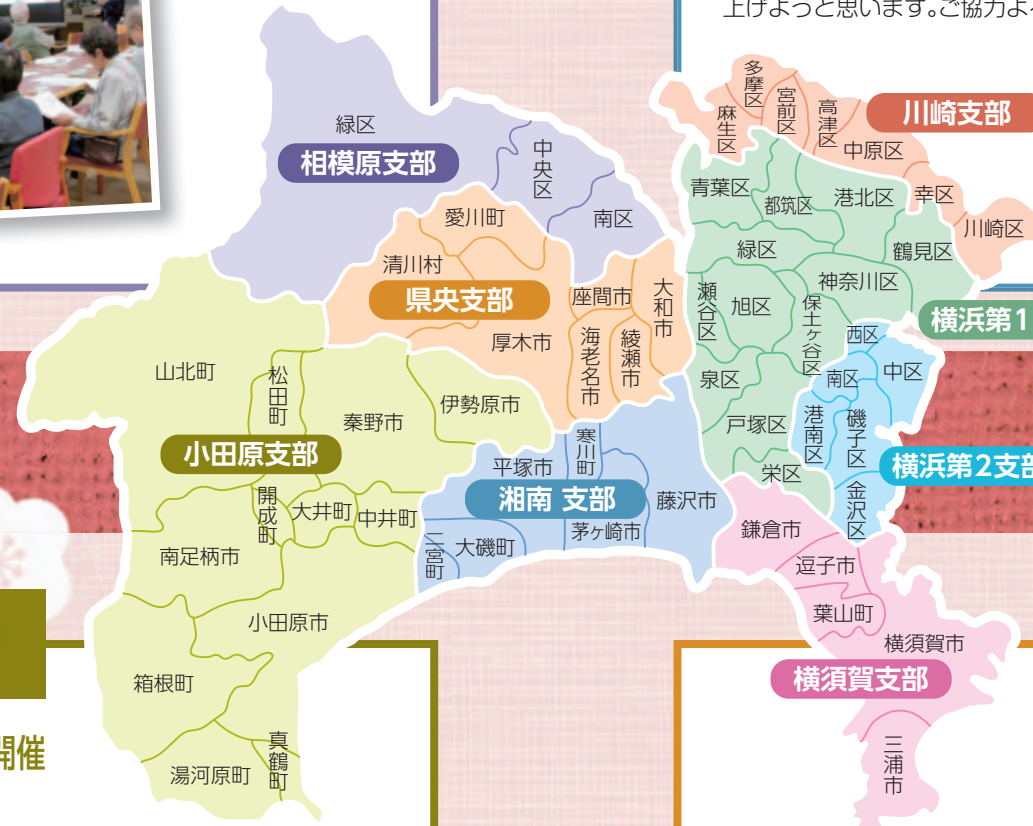
2ヶ月毎に開催される幹事会では、病院・診療所・高齢者支援センター・特別養護老人ホーム・調剤薬局・保健所などに勤務する多職種が集まります。昨年は「相互理解」を目的に施設紹介と病院見学会を行いました。最近では、高齢者支援センターが主催する認知症カフェや介護予防教室の運営に病院看護師も参加するなど、病院看護師が地域に出て活動する機会が増えてきました。

2年目に入った今、このネットワークを地域の中で有効に活用する方法を思案中です。合同研修会の開催など施設職員の交流はもとより、地域住民も巻き込んだ活動に発展できればと考えています。2025年を踏まえて生まれたばかりのネットワークですが、小さな地域の中でより身近な関係が続くことを願っています。

（支部役員 高田紀子（東芝林間病院））



マンションの集会所で開催した「自宅で健康に過ごすコツ」講演風景（通称「ルネサロン」）



湘南支部（平塚市、藤沢市、茅ヶ崎市、寒川町、大磯町、二宮町）

災害時の現状を写真で紹介 今後の救援体制構築に活かす

支部長 **大野 孝子**（茅ヶ崎市立病院）

今年度湘南支部は、支部長はじめ委員のメンバーも大幅に交代し、不慣れながらも一生懸命頑張っています。

9月の研修会では、災害時救援部隊のお二人から災害時の現場の現状を、多くの写真とともに紹介していただきました。ちょうど鬼怒川の災害が起こった直後でもあり、出席者は29人とやや少なめでしたが、参加された皆さんからは興味を持って聞けたとの声をいただきました。講師である藤沢徳洲会病院看護師の佐藤哲也氏からは、病院内で災害時救援部隊を設置するに至った経緯についても話され、今後体制構築を考えている方にとって、とても参考となる内容でした。

講演の中で佐藤看護師が、「本当のヒーローは自分たちではなく、活動を支えてくれた現場のみんなです。」と言っていた言葉が印象に残りました。こういった活動は、組織全体の協力なしではできないということを再認識し、感動しました。

今後も委員一同一致団結して、湘南支部活動を盛り上げようと思います。ご協力よろしくお願いいたします。



講師の佐藤哲也氏



災害時の現状を学ぶ

このコーナーでは、各支部の活動やお知らせを掲載しています。今回は、相模原、小田原、湘南、県央の4支部からの報告です。



小田原支部（小田原市、秦野市、伊勢原市、南足柄市、中井町、大井町、松田町、山北町、開成町、箱根町、真鶴町、湯河原町）

「病院完結型から地域完結型医療へ」 看護の力を高め繋ぐ研修を開催

支部長 **砂田 好至子**（邦友会小田原循環器病院）

当支部では、看護職の資質の向上及び県民の健康保持・増進と公衆衛生の向上を目標に掲げて活動しております。

2015年度は、「ストレスマネジメント」「高齢者を理解する」「摂食嚥下障害ケア」「地域医療連携のための相互研修」「看護研究発表会」を開催いたしました。講師は、地域で活躍している専門看護師、認定看護師の方等をお願いしています。グループワークでは参加者間の交流もでき、相談し合える関係に繋がることを期待しております。中でも「地域連携のための相互研修」では、講義と病院の退院調整部門又は訪問看護ステーションでの実習を通して「連携相手を身近に感じると共に役割を理解できた」との感想が寄せられました。

2025年に向けて「ほぼ在宅、時々入院」の療養生活を安心して迎えられるよう、体制づくり準備への心構えができたように感じます。

2016年度も、会員の皆様のご意見を取り入れて、「病院完結型から地域完結型医療へ」を見据えた研修を開催予定です。是非多くの方のご参加をお待ちしております。



地域医療連携のための相互研修講義

地域医療連携のための相互研修実習



県央支部（厚木市、大和市、海老名市、座間市、綾瀬市、愛川町、清川村）

日本看護協会会長 坂本すが氏を招き講演会

ここに響いた講話でした。 支部長 **直井 ひろみ**（仁厚会病院）

11月7日、日本看護協会会長坂本すが氏をお招きし、「地域連携ケアシステム構築に向けた取り組みと特定行為研修活用について」というテーマで、相模原・県央支部合同の講演会を開催しました。

講演の内容は、「特定行為研修を受けた看護師は、医師又は歯科医師の判断を待たずに、一定の診療補助を行うことが可能となる。在宅においては、手順書により看護師が迅速に処置をすることで、今後の在宅医療を支えることができる。認知症の人や家族が気持ち良く最期まで暮らせる社会を実現するため、商店街・警察・消防・住民・郵便局等地域の人々の見守りに加えて、看護師がどう関わるのかなど、地域包括ケアシステムの再構築が必要。また、オレンジリング[※]の取り組みも地域への啓発活動が必須であり看護職は患者さんや同僚・他職種から信頼され、頼りがいのあるケア管理者としての役割をさらに一層期待されている」というものでした。

参加者からは「地域包括ケアシステムの推進に向けて、退院支援調整や在宅支援のため地域に出て活動をしています。これからも努力していきたいです」等多数の意見があり、有意義な一日を過ごすことができました。

※オレンジリング：「認知症を知り地域をつくるキャンペーン」の一環として「認知症サポーター養成講座」を受けた人が「認知症サポーター」となるその目印。



第17回 神奈川看護学会 開催

近未来の看護実践の あり方を求めて

12月5日(土)小春日和の一日、「看護実践をかたちにする」をテーマに第17回神奈川看護学会が、パシフィコ横浜で開催されました。

学会の参加者数は759人で、



熱気あふれる示説コーナー

口演30題、示説35題の発表がありました。

示説コーナーでは、写真やポスターに創意工夫がされ、熱気あふれる演者に質問が多く寄せられていました。好評のランチョンセミナーには、150人の参加者があり、目白第二病院副院長の水野英彰氏より、「Acute stroke care 栄養マネジメントに今後何が必要か？」についての講演がありました。これからの高齢者の看護を考える時に、食の形態を一番近くにいる看護師の視点で捉え、食と栄養

面から見たQOLの向上に看護師がいかに貢献できるかが重要であるという言葉が印象的でした。

また、東京女子医科大学看護学研究所の宮子あすさ氏をお迎えして、「看護をかたちにする～あなたの看護が明日(あす)の看護を創る～」と題した講演会が行われました。様々なエピソードを交えながらの講演で会場は笑い声が起こり、楽しく拝聴しました。

看護師の人生と看護の関連を研究テーマにされ、「仕事の壁」が学びの動機となり、さらに看護が深まり育っていくことが大切であると話されていました。また、看護には看護師自身(人となり)が現れ、その人が生きてきたことが看護に反映するため、常に振り返り思索することが、重要であると述べていました。

(広報出版委員会 竹埜格子 井上美奈子)



ランチョンセミナー講師の
水野英彰氏



満員のランチョンセミナー会場



講演会講師の宮子あすさ氏



宮子氏の講演会場

第17回神奈川看護学会看護研究奨励賞受賞者

看護の質の充実・向上を図るために看護研究を奨励・支援することを目的として、平成14年度から看護研究奨励制度を設けています。授与式は、神奈川県看護協会通常総会でを行います。

特別奨励賞 賞状(奨励金3万円)

該当者なし

奨励賞 5題 賞状(奨励金1万円)

演 題	施 設 名	発 表 者
手術入室時から保温による術中の体温低下予防を試みたことによる効果	神奈川リハビリテーション病院	赤堀 貴子
患者と看護師の転倒転落予防に対する認識の相違を知る ～転倒転落アセスメントスコアシートを用いて～	藤沢市民病院	井上 美和
GCSとICDSCの評価ツールを用いてアセスメントすることの大切さ ～意識障害の判別により個別性のある看護介入に向けて～	川崎市立多摩病院	吉川 有香
気管切開した患者の人工呼吸器離脱への継続看護 ～ICU看護師と病棟看護師との連携を通して自宅退院できた一例～	藤沢市民病院	小林 直美
温電法施行による夜間睡眠効果の検討 ～個別性に合わせた温電法の施行と体温との関連性～	医療法人社団 愛友会 金沢文庫病院	秋田谷敬子

第18回神奈川看護学会

演 題 募 集

12月3日(土) パシフィコ横浜アネックスホール

神奈川看護学会は、プログラムに幅広い分野からの応募を組み入れ、神奈川で看護する私たちの情報交換、相互啓発の場となっています。研究初心者の発表も大歓迎です。

〈演題募集期間〉4月1日(金)～7月1日(金)

〈申込先〉〒231-0037 横浜市中区富士見町3番1

(公社)神奈川看護協会 神奈川看護学会宛

※ 詳細は、第18回神奈川看護学会開催要綱(神奈川県看護協会ホームページ)をご参照ください。

災害救護対策委員会 災害時の医療体制

災害看護

神奈川県
災害時医療救護体制

前 編

一昨年の御嶽山噴火や、昨年の口永良部島噴火、関東・東北豪雨災害では多くの傷病者が発生し、被災者は長期にわたり避難生活を余儀なくされています。

その中で私たち医療従事者は、災害サイクルに合わせた支援活動が求められます。

そこでシリーズ前編では、災害時の「神奈川県災害時医療救護体制」について、後編(看護だより平成28年9月号)では「自施設の災害時の役割と備え」について紹介いたします。

災害対策基本法

(昭和56年11月15日法律第223号)

- ④防災に関する責務や組織、防災計画
- ④災害予防・応急・復旧・復興の各団体における各主体の役割や権限
- ④財政金融措置と災害緊急事態との災害対策

災害救助法

(昭和22年10月18日法律第118号)

- ④目的：災害に対して国が地方公共団体、日本赤十字社その他の団体及び国民の協力のもとに、応急的に必要な救助を行い、災害にかかった者の保護と社会の秩序の保全を図ること
- ④実施体制：災害救助法による救助は、都道府県知事が行い(法定受託事務)、市町村長がこれを補助する。なお、必要な場合は、救助の実施に関する事務の一部を市町村長が行うこととすることができる。
- ④適用基準：災害救助法による救助は、災害により市町村の人口に応じた一定数以上の住家の滅失がある場合等(例 人口5000人未満 住家全壊30世帯以上)を行う。

あなたの病院の
役割は？

図1 神奈川県の災害時医療救護体制

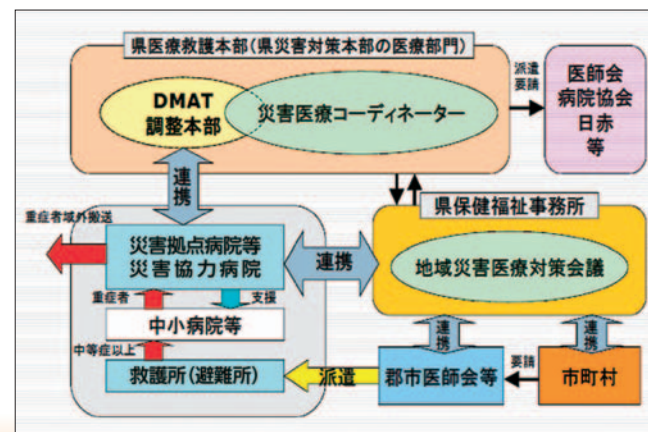
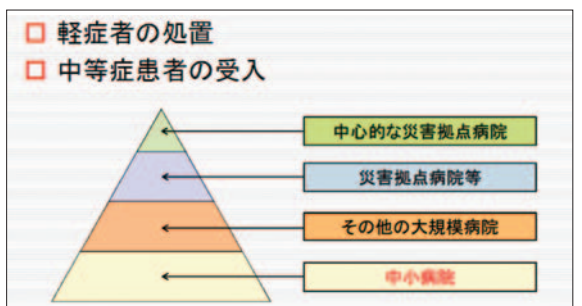


図2 中小病院に求められるもの



※ DMATの活動

- ①病院におけるトリアージ、診療等の支援(病院支援)
- ②患者搬送及び搬送中の治療等(地域医療搬送)
- ③災害現場におけるトリアージ、緊急医療等(現場活動)

※図1、図2は平成26年度神奈川看護協会「災害看護マネジメント研修資料」より抜粋



会員委員会主催

日本看護協会見学ツアー



看護協会の活動を学び 映画鑑賞と情報交換

12月3日(木)東京都渋谷区の表参道にある日本看護協会の見学ツアーに40人(会員34人、非会員6人)が参加しました。

はじめに、日本看護協会の方からご挨拶をいただき、次に看護協会の活動紹介のDVDと映画「救いたい」を鑑賞しました。映画は、東日本大震災の被災地で暮らす人々が苦悩を抱えながらも前向きに生きようとする姿が印象的で、会場のあちらこちらで涙を拭く姿が見られました。

その後、協会の施設見学と表参道のイルミネーションの点灯を鑑賞し、最後に茶話会が行われました。

「参加して良かった」等 満足の声多数

茶話会では、行列必至の有名店のお菓子を味わいながら、グループに分かれ情報交換が行われました。

参加者からは「長年、看護協会に所属していたのに、何も知らなかった。とても、楽しかった」「見学ツアーに参加し、看護協会を知るだけでなくイルミネーションも楽しみ、リフレッシュできました」との声が聞かれました。

これからも、看護協会の一員として活動に参加したいと感じました。

(広報出版委員会 柿澤文子)



協会事務室からの眺めは最高！



なごやかな雰囲気で行われた茶話会



見事な表参道のイルミネーション

会員委員会からのお知らせ

入会案内パンフレットのご案内



会員委員会では、これから看護協会に加入される方向けのパンフレットをご用意しております。

ご加入を検討されている方へ、施設で新入職の方に看護協会の説明をする際の資料としてご活用いただければと思います。

パンフレットおよび紹介動画に関しては、下記へお問い合わせ下さい。

総務課 企画・会員班 ☎045-263-2918

神奈川県看護協会紹介動画のご案内

施設内のオリエンテーションなどで、県看護協会の紹介をしていただけるように、『神奈川県看護協会紹介動画』を作成いたしました。新入職の方やこれから看護協会に入会を考えている方に向けての資料として、是非ご活用ください。

紹介動画は県看護協会ホームページよりダウンロードしていただけます。

本会HP>協会活動を知りたい>活動内容 よりご覧いただけます。



理事会報告

第4回 | 平成27年12月12日(土)

審議事項

1. 役員報酬の限度額 承認
2. 常勤役員等に対する退職慰労金について 承認

協議事項

1. 平成28年度神奈川県看護協会事業計画(案)について
2. 平成28年度神奈川県看護協会役員選挙について
3. 公益社団法人日本看護協会通常総会代議員の選出について
4. 研修受講料の見直しについて
5. 会員入会の承認について

報告事項

1. 日本看護協会理事会・法人会員会について(10/22.23 11/26.27)

2. 平成28年度要望に対する県の回答について
3. 県民のための講演会について
4. 新春のつどいについて
5. 研修・学会等について
6. 会員交流会について
7. 神奈川県病院学会について
8. その他
 - 1) 平成28年度神奈川県看護協会会長表彰の候補者について
 - 2) 平成27年度行政機関及び団体等の就任状況について
 - 3) 平成27年度神奈川県看護協会推薦による各賞受賞者
 - 4) 新型インフルエンザ等対策業務計画

毎日を **HAPPY** にする

私のヒーリングタイム

”我が家の可愛いちゃん”

地方独立行政法人 神奈川県立病院機構
神奈川県立循環器呼吸器病センター
看護師 清水 ひろみ

「おはよう、ピーちゃんたち♪」
出勤前の1時間は大切な放鳥タイムです。娘が一目惚れし、湯河原のブリーダーさんから迎えした“ゆうひ”くん。彼の押しかけ女房的に我が家に来た“あさひ”ちゃん。そして、二羽から生まれたやんちゃで頭力キカキ大好きな甘えん坊の“まひる”くん。

私の癒しタイムは三羽の放鳥時に、この子たちの匂いをたっぷり嗅ぐことです。あんまりしつこくて怒られることもしばしば……三羽三様に香りが異なり、鳥臭チャージで1日の元気が湧いてきます。ちなみに私は“ゆうひ”臭がお気に入り♪

お仕事頑張ってくるから帰ってきたら、た〜つぷりとみんなの香りをスンスンさせてね♥



“あさひ”ちゃん



“ゆうひ”くん



頭力キカキ
“まひる”くん



こんにちは事務局です

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

平成28年度継続・新規入会手続き受付中!

有効期間／28年4月1日～29年3月31日
入会費／20,000円(当協会へ初めて入会する方)
年会費／11,000円

(日看協5,000円+当協会6,000円)

※28年度の入会手続きを他都道府県でされた方が、当協会に転入される場合、**年会費が免除**になります。(ただし当協会に初めてご入会の場合は、**入会費**が必要です)

※29年度から入会手続きがリニューアルされますが、**28年度の入会手続きは従来通りの方式です。**

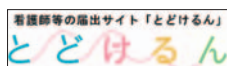
※ご不明な点等ございましたら、下記へお問合せ下さい。

問合せ／総務課企画・会員班 ☎045-263-2918

退職される看護職の方へ ナースセンターへの届出はお済ですか?!

平成27年10月より「看護師等の人材確保の促進に関する法律」が一部改正され、退職をする看護職は氏名・連絡先等の個人情報ナースセンターへ届け出ることになりました。(努力義務)

届出は、神奈川県看護協会ホームページの専用サイト「とどけるん」から届け出てください。



こちらのマークが目印です!

尚、平塚支所は平成28年3月末で閉所いたします。

4月からは本所(横浜)で対応いたします。

問合せ／ナースセンター課 ☎045-263-2101

かながわ看護フェスティバル2016

日程／5月14日(土)

場所／みなとみらいクイーンズスクエア横浜クイーンズサークル

内容／一日まちの保健室、進路相談会ほか

問合せ／総務課企画・会員班 ☎045-263-2918

表紙の
写真



地域の方々の健康と健やかな暮らしをサポートするために

——湘陽かしわ台病院(海老名市)

湘陽かしわ台病院は、平成19年7月に海老名市に開院した一般病床59床(10:1)、医療療養強化型60床の中小病院です。高度な医療技術の追求、リハビリテーションの充実化など、質、量の両面から地域を支え、皆様から信頼される病院を目指しています。

「急性期医療と居住系を中心とした在宅ケアの充実」という中・長期的政策の基、地域の方々の健康を守り、心身ともに健やかな暮らしをサポートするために持続可能な医療、介護の提供を行っています。

看護部では患者様に寄り添い、優しく、ゆとりを持った看護実践を心がけています。子育て中の看護師が半数を占めていますが、認定看護師を目指すなど、個々が成長できる環境、働きやすい働きがいのある環境を構築中です。

看護部長 杉 泰子

平成28年度通常総会

日時／6月17日(金)

場所／県総合医療会館7階講堂

主な議題／平成27年度事業報告、平成28年度事業計画、平成28年度収支予算、平成27年度決算報告、監査報告、定款及び規則の改正、理事の報酬等の総額の上限、平成28年度役員

の選出

問合せ／総務課総務班 ☎045-263-2914

介護保険施設等看護研修Ⅰ (基礎レベル)のご案内

期間／6月～7月

日数／3日間

内容／看取りケアの基本等高齢者施設における看護の基本

対象／介護保険施設等の新任及び現任看護職員60名

受講料／3日間で4,500円

場所／神奈川県看護協会(県総合医療会館)

訪問看護見学体験研修のご案内

期間／5月～12月

日数／2日間(実習3時間含) 上記期間で7回開催

内容／訪問看護の基本知識、在宅医療機器の知識など

対象／訪問看護を始めてみたい・興味のある看護職

受講料／2,000円(一部無料の研修あり)

場所／県内各地

小児訪問看護・重症心身障害児者 看護研修会のご案内

期間／7月～10月

日数／11日間(実習2日含)

内容／障害児者の理解、社会資源の活用、家族・介護者への看護、発達障害など

対象／県内に就業している看護職60名

受講料／無料

場所／神奈川県看護協会(県総合医療会館)

訪問看護ステーション管理者研修会 のご案内

日程／6月4日(土)

内容／就職希望者が絶えない経営戦略、地域で選ばれるステーションになるためのチーム力アップ

対象／訪問看護ステーションの管理者及び主任クラスの看護職50名

受講料／8,000円(会員4,000円)

場所／神奈川県看護協会(県総合医療会館)

※詳細は、当協会ホームページに順次掲載します。

問合せ／地域看護課地域看護班 ☎045-263-2933

編集後記

日に日に暖かくなり春の訪れを感じますね。

新型ノロウイルスの流行が心配されていましたが、皆さま無事乗り越えられましたでしょうか。新年度も元気に楽しく過ごせますように。

広報出版委員も旬な話題をお届けできるよう頑張ります!!

(M. I)