

KANAGAWA

看護 だより

新人看護師集合!



障害者スポーツ体験会



吹き抜けの明るい受付



今月の
表紙

神奈川リハビリテーション病院

→施設の紹介は12ページに掲載しています

Vol.206

2022年9月

令和4年度
会員数 36,583人
(令和4年8月1日現在)



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

<https://www.kana-kango.or.jp/>

3日間の新人看護技術研修



障害児(者)のスポーツを通じた社会参加に向けた活動拠点を提供しています

手術支援ロボットを使用した人工関節置換術



Contents

- 健康ひろば「腎臓をいたわろう」…………… 2～3
- 特集「バーンアウト」…………… 4～5
- 目からウロコ「ヨガで体のメンテナンス」…… 6～7
- スペシャリストが行く「海上自衛隊衛生員」…… 8
- 災害支援ナース特集③/令和5年度予算要望書提出… 9
- 医療安全推進の取り組み…………… 10
- ヒーリングタイム/理事会報告…………… 11
- こんにちは事務局です/表紙の写真/編集後記… 12

「腎臓をいたわろう」



横浜市立大学附属市民総合医療センター
腎臓・高血圧内科 血液浄化療法部

診療講師 坂 早苗

はじめに

「慢性腎臓病（Chronic Kidney Disease；CKD）」という言葉があります。腎臓の病気と言っても、様々な病気が含まれていますが、全ての病気で採血・採尿結果から現在のCKDの病状が一目でわかるよう分類されています。CKD患者は日本に1330万人、CKDが進行して末期腎不全となり透析療法を受けているのは現在日本に約35万人います。つまりCKD・末期腎不全は363人に1人が罹患している身近な疾患と言えます。本稿では、腎臓のはたらきから慢性腎臓病とその分類、末期腎不全について気を付けていただきたい点を含めてお話しします。

腎臓のはたらき

腎臓は体幹の背中側、ちょうど左右の腰あたりに一つずつあるそら豆のような形をした臓器です。それぞれ左右対称に、1個が約150gと小さな臓器ですが、その働きは実に多様で、小さくても働き者の臓器なのです。主な働きは、心臓から送り出された血液が腎臓へ流れ込み、その血液をろ過することでいらない物を尿として体外に排泄したり、様々な体のバランスをとったりすることです。流れ込む血液の量は、1日に150Lと、非常に多くの血液をろ過しています。一つ一つの働きを少し詳しくお話しすると、

- 1) 老廃物の排泄：血液の中にある老廃物や毒素、つまりたんぱく質の代謝産物である尿素窒素（BUN）などの排泄を行います
- 2) 水分バランスの調整：体内の水分量を一定に保ちます
- 3) 電解質の調整：ナトリウム、カリウム、リン、カルシウム、マグネシウムなどの電解質は体に必要なもので

すが、多すぎても少なすぎても悪影響がでます。腎臓はそのバランスを保ちます

- 4) 酸塩基の調整：酸性、アルカリ性など体の酸塩基バランスを保ちます
- 5) ホルモンの調整：赤血球を作るエリスロポエチンというホルモンや、血圧を上げるレニンといったホルモンを産生します
- 6) 骨の調整：ビタミンDを活性化（体内で働くようにする）して、骨を作るカルシウムの吸収を助けます

慢性腎臓病

（Chronic Kidney Disease；CKD）とは

CKDとは「尿・血液、画像、病理検査結果から腎障害の存在が明らか」「腎臓の機能（糸球体ろ過量：eGFR）が、60mL/min/1.73m²未満」のいずれか、あるいは両方が3か月以上続く状態と定義されます。

CKDは重症度分類がされており、CKDの原疾患（糖尿病や高血圧症など）、採血結果のCr（クレアチニン）などから計算されるeGFR（糸球体ろ過量）、尿検査結果の尿蛋白定量から、今の腎臓の状態がどの程度なのか判断します。

CKDの原因は、糖尿病、高血圧症、糸球体腎炎や、常染色体優性多発性嚢胞腎などの遺伝性疾患、膠原病など様々ですが、その他に注意が必要なものとして、薬剤（解熱・鎮痛薬、抗菌薬など）や、尿路感染などの感染症があります。原疾患の治療をしっかりと行うこと、解熱・鎮痛薬や市販薬の服用はなるべく最小限にとどめ、どうしても必要な時は水分補給をしっかりとした状態で服用することを心がけてください。

eGFR（糸球体ろ過量）と尿検査異常（尿蛋白・尿潜血）

まず、eGFRが低下していない場合ですが、尿蛋白や尿潜血などの尿検査異常がある場合は、その原因を調べるのが重要です。腎臓の中には糸球体という細い動脈のかたまりが入り込んだ嚢があり、中に入り込んだ動脈で血液がろ過されて尿のもととなります。この糸球体に炎症がおきる慢性糸球体腎炎などでは、尿検査異常が出現します。

慢性糸球体腎炎には様々な病気が含まれますが、日本人を含むアジア人に多いIgA腎症は、最も頻度が高い病気です。IgA腎症は、腎生検という腎臓の組織の一部を取っ

て診断する検査を行い、病状に合わせて治療が必要となります。自覚症状はほとんどなく健康診断などの尿検査異常をきっかけに診断されることが多い病気ですが、放置すると20年で4割程度が透析治療を必要とする末期腎不全になるため、早期発見・早期治療が大切です。IgA腎症に限らず、慢性腎臓病の原疾患は健康診断などを定期的に受診することで、尿検査異常や耐糖能障害、高血圧症など早期に気づき、診断・治療へ結びつけることができます。

次にeGFRが低下する場合ですが、糖尿病や高血圧症、慢性糸球体腎炎、常染色体優性多発性嚢胞腎などの遺伝性腎疾患、薬剤性をはじめとしたさまざまな原因で腎臓の働きが損なわれます。よく「腎臓は2つあるから大丈夫ですか？」と聞かれることがありますが、上に挙げたような全身性疾患などでは、左右両方の腎臓の機能が同時に損なわれます。そして生まれたときにそれぞれ100万個程度あった糸球体は使い捨てで再生しないため、腎機能は一度損なわれると改善しません。そのため、腎機能低下についての治療目標は、腎機能を改善し正常化させることなく「今残っている腎臓の働きを、なるべく長持ちさせる」こととなります。早期の診断・治療が重要ということが、この事からもわかります。

治療を続けて腎機能障害の進行をゆっくりすることはできますが、時間経過とともに少しずつ腎機能が低下するため、先に述べた6つの腎臓のはたらきが悪くなることで、様々な症状や検査結果の異常が出てきます。その主な症状は、尿毒症症状（倦怠感、食欲低下など）や浮腫、尿量低下、夜間尿、頻尿、カリウム上昇（不整脈などに繋がります）、貧血、かゆみ、心血管合併症、骨ミネラル代謝異常などで

す。ただ、浮腫など一部の症状を除き自覚症状に乏しく、症状が出たときは既に透析などの腎代替療法が必要な状態なので、注意が必要です。定期的に医療機関を受診して採血・採尿などの検査を行い、摂取できる水分量や食事制限（減塩、カリウム制限、蛋白制限）などは状況により変わるため、主治医の先生に適宜相談して下さい。

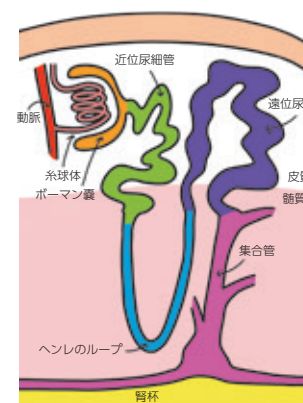
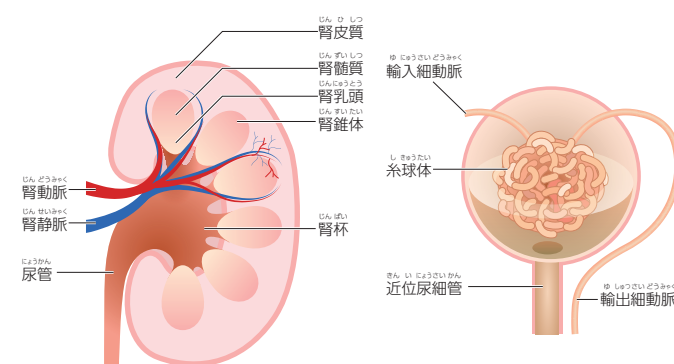
末期腎不全

それでも徐々に腎機能が低下し、食事療法や内服薬、注射などの治療では身体のバランスが取れなくなったら、腎代替療法が必要になります。腎代替療法には、透析療法（血液透析、腹膜透析）と腎臓移植（生体腎移植、献腎移植）があります。末期腎不全に至った場合、いずれかの治療を受けなければ生命にかかわる状態となります。具体的には、溢水（水分がおおくなること）による呼吸困難、尿毒症による意識障害、高カリウム血症などによる致死性不整脈などが出現します。また、いずれの治療法も事前に準備が必要なため、適切な時期に準備を行い、適切な時期に始めることが大切です。もちろん末期腎不全に至らないよう原疾患（糖尿病や高血圧症など）の治療を早期から行うことが重要です。いざ腎代替療法が必要な時期が近づいたら、緊急で透析を始めることにならないよう、主治医と相談して準備を進めて下さい。そうすることで、腎代替療法開始後の生活の質がより高いものになるでしょう。

おわりに

CKDの治療は、早期発見・早期治療が重要であり、定期的な健康診断の受診や、原疾患（糖尿病や高血圧症など）の継続的な治療、食事療法や水分摂取量の病状にあわせた調整、解熱・鎮痛薬や市販薬など内服の注意、そして適切な腎代替療法の準備が必要です。

是非、改めてご自身の現状をご確認いただき「腎臓をいたわった生活」を心がけてください。





「バーンアウト」燃え尽き症候群



横浜労災病院 勤労者メンタルヘルスセンター
臨床心理士・公認心理師 桃谷 裕子

バーンアウト（燃え尽き症候群）は、かつては医療職や介護職などのヒューマン・サービスに携わる人たちに多くとされてきましたが、現在ではさまざまな職種・業種の人たちにみられます。一度バーンアウトに陥ってしまうと、回復に時間と労力がとてもかかります。ここでは、バーンアウトの概要と防ぐ方法についてご紹介します。

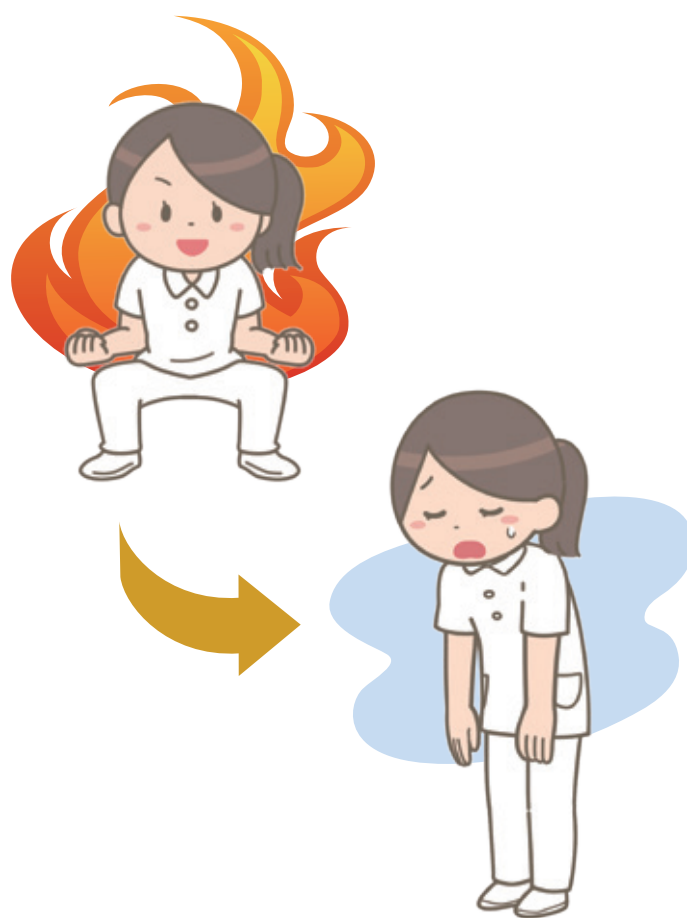
バーンアウトとは？

それまで人一倍エネルギーに仕事をしてきた人が、あたかも燃え尽きたように仕事に対する情熱や気力をなくし、社会的に適応できなくなってしまう状態のことをバーンアウトといいます。これは、米国の心理学者フロイデンバーガーが1970年代に提唱した概念で、彼は当初、保健施設に勤務する同僚たちにこの兆候がみられることを発見しました。約半世紀も前から、バーンアウトは気をつけるべき状態であるとされてきたのです。

このバーンアウトは、2022年2月に発効された世界保健機関(WHO)の最新の国際疾病分類(ICD-11)において、「健康状態に影響を与える要因」として「適切に管理されていない慢性的な職場ストレスに起因する症候群」と定義されました。具体的には(1)エネルギーが枯渇している、あるいは疲弊しているという感覚(2)自分の仕事に対する心理的距離の増加、もしくは自分の仕事に対する否定的あるいは冷笑的な感情(3)職務効力感の低下という3つの特徴が挙げられています。平たく言えば、バーンアウトしている人は、仕事で疲れ切っていて「仕事なんてもう嫌だ」と思い、仕事への自信をなくしているのです。ICDの分類では、バーンアウトは職場の問題であり、疾病ではありません。ただし、このバーンアウトの状態が続くとうつ病になる可能性が高まるため、放置しないように注意しなければなりません。

バーンアウトに陥りやすい状態

使命感・責任感が人一倍強い、仕事に対して完璧主義である、自分の能力以上の業務をしている(業務量が多すぎる、高いスキルが求められる)、努力や頑張りに応じた成果が得られない、誰にも頼れない状態にある、などが挙げられます。自信にあふれていた人ほど「自分のことは誰にも理解されない」「自分のつらさは誰にもわかってもらえない」と自ら孤立する傾向があるため、周囲からのサポートが受けにくくなります。



バーンアウトで見られる症状

夜眠れない、朝起きられない、身体がだるい、疲れている、出社できない、酒量が増える、「どうなってもいい」と投げやりになる、イライラが募るなどの症状がみられ、頭痛や胃腸障害などの体調不良に陥ったり、社会的に適応できなくなったりすることもあります。イライラが高じると感情のコントロールができなくなり、あたり構わず当たり散らすようになるため、周囲の人たちは離れて行ってしまいます。仕事の能率が下がり、達成感が得られないため、仕事への自信もなくなってしまいます。最悪の場合、失業や家庭崩壊さえあり得ます。

バーンアウトを防ぐには

ご自身の身体と心が発するサインに気づいてすぐに対処することが大切です。初期の症状には、頭が重い、身体がだるいなど風邪にも似た身体症状を示すことが多く「この頃、何となく疲れているなあ」と心の疲れも感じます。症状がさらに進むと、仕事に行くのがおっくうになってきます。まずはご自身の生活リズムを見直し、睡眠と食事をしっかりととりましょう。そして、仕事から離れてゆっくり休養したり、家族と過ごしたり、心身をリフレッシュすることを心がけてください。

仕事についても、今の業務がオーバーワークになっていないかどうか、顧客や上司、同僚たちとの人間関係はどうかについて振り返ることが大切です。例えば、真面目に仕事を頑張り続けて、仕事で関わる人たちと良い関係を築く努力をしてきたにもかかわらず、逆に仕事に対するやる気をそがれ「相手の顔を見るのも嫌だ」と感じ始めたら要注意です。感情のコントロールが難しくなっていくバーンアウトの一手手前にいるかもしれません。

不満や理不尽さを感じることがあれば、ストレスで体調

を崩す前に、それを積極的に言葉にし、周囲に相談するなど自らその改善のための行動をとってみてください。燃え尽きないためにも、そのまま放置せず、一人で抱え込まないようにしましょう。

テレワークのときに意識すること

テレワーク(在宅勤務)の場合、仕事とプライベートの切り替えができないと仕事時間が長引いてしまうため、バーンアウトにつながるリスクがあります。仕事とプライベートの線引きを意識して、オンとオフを切り替えることが必要です。勤務時間を終えたらメールは極力見ないようにすることや、音楽をかける、照明を変えてみる、簡単なストレッチをするなど、ちょっとした行動を取り入れることによって仕事とプライベートの境界線をつくってみましょう。

バーンアウトが疑われる状況で、生活リズムを見直し仕事から離れても症状が改善しない場合には、ためらうことなくメンタルヘルスの専門家に相談しましょう。



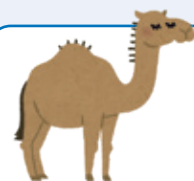
呼吸しやすいからだづくりを目指して ～自律神経を整える～

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、「ヨガで体のメンテナンス」について、M-NaNa STUDIO 石田梨恵子さんに解説していただきました。

コロナ禍の生活も早2年。日常のストレスからくる自律神経の乱れによって、不眠や動悸、イライラなどを感じ、不安な日々が続いているかたも多くいらっしゃると思います。自律神経は皆さんの意思とは関係なく働き続けていますが、唯一コントロールできる方法があります。それが呼吸です。交感神経優位の状態から解放されるためには、吐く呼吸を意識してリラックスすることが大切です。しかし姿勢が悪いと呼吸も浅くなってしまいます。

そこで今回はヨガを通し、自律神経を整えるために、呼吸しやすい姿勢を作っていきたいと思います。それぞれに二次元コードがあるので動画を見ながら順番にポーズをとってみてください。

この機会に皆さんの身体のメンテナンスの一助となれば幸いです。



今回ご紹介するのは『ラクダのポーズ』

呼吸がしやすくなる後屈にチャレンジ!!

効果

- 胸が開くことで呼吸がしやすくなる
- 猫背の緩和
- 肩甲骨を寄せることで肩こりの解消
- 背中が引き締まる
- 美尻効果



膝立ちになり膝は腰幅に開きます。(膝が痛い方はタオルを敷いてください) つま先は立て、余裕がある方はねかせましょう。手は腰からお尻にあてます。



お腹を前に突き出すように手でサポートしながら後へ少し倒れていきます。両手を組んで肩甲骨を寄せましょう。



肩甲骨を寄せたまま両手で両足をタッチします。お腹は前に突き出す意識で!



胸は縦に広げ、さらに後屈を深めていきましょう。頭は最後に倒します。この状態で5呼吸以上キープ出来ればOKです。



『ラクダのポーズ』が効果的にできるようになるためのレッスン!

ラクダのポーズをより快適にとるためのポイントを動画で解説します。



1 首や肩のこりを緩めます

首や肩が凝ると、頭の位置が肩より前に出てきて姿勢も悪くなり、呼吸もしにくくなります。まずは首、肩から緩めていきましょう。



2 胸を開き肩甲骨を寄せる

前かがみになる姿勢やパソコン・スマホの影響で背中が丸まってしまいます。そうすると肩甲骨が広がったまま猫背の姿勢になり呼吸も浅くなるので、肩甲骨を寄せて胸を開くポーズで呼吸を入りやすくしていきます。



3 後屈しやすい背面をつくる

腰が硬いことでも腰痛の原因になりますので、腰を緩めしなやかなS字カーブを作っていきます。また背筋も強化し、美しいボディラインを目指しましょう。



4 股関節の柔軟

鼠径部と太ももを緩めることで股関節の柔軟性が増し、骨盤の動きもしなやかに。美脚も手に入れます。



5 お尻の筋肉の強化

ラクダのポーズを快適にとるためには、お尻の筋肉も重要になります。お尻を鍛えることで美尻効果も期待できますよ。



ラクダのポーズをもう一度取ってみましょう

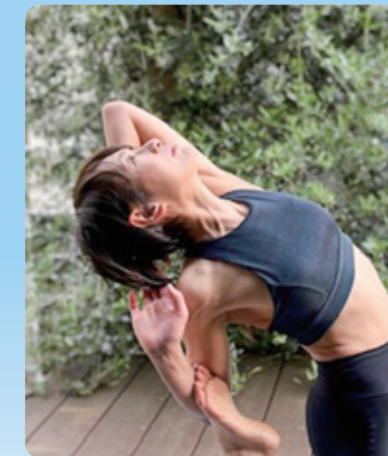
最初との体の変化を感じられますか。動画で解説したポイントを何回も繰り返す行うことで身体は必ず変化してきます。

皆さんできましたか?
意外と辛くなかったですか?
でも出来なくても大丈夫!

大切なのは、ただ「ポーズが出来た」「出来なかった」

のジャッジメントをするのではなく、自分が心地よいと感じることが一番大切です。それは日常生活でも同じ。常に周りからの視線や評価を気にして生きている私たち。ヨガをしながら、余計な邪念を手放し、自分の身体にただ耳を傾けていく。本当の自分はどう感じているのか、どうしたいのか、どうありたいのか、ヨガは自分と向き合う時間でもあると思います。

いつも患者さんのために頑張っている皆様が自分をいたわることで、心地よい日常を過ごせますように。



Instagramにもお役立ち動画を載せているので、見てくださいね!

M-NaNa STUDIO
石田 梨恵子

海上自衛隊衛生員



海上自衛隊の衛生員

自衛隊横須賀病院
企画室 朝倉 基安

海上自衛隊「衛生員」とは

海上自衛隊の職種の一つに「衛生」があります。仕事の内容は、病院、衛生隊、護衛艦等の医務室において診療の補助、看護、医療事務及び隊員の健康管理、訓練等における救護、衛生資材の管理等の業務に従事します。衛生員になるためには、教育隊修業後、衛生要員として約1年半程度、病院、衛生隊等で勤務します。その後、自衛隊横須賀病院の海士衛生課程、海曹衛生課程の連接教育（2年）、当病院における1年間の卒後臨床研修を経て、病院、衛生隊、艦艇等医務室の衛生員として勤務します。取得可能な資格及び免許は、准看護師、救急救命士のほか、診療放射線技師、臨床検査技師、看護師の免許が取得できます。

海上自衛隊「衛生員」になった経緯

衛生員は普段、隊員の健康管理や身体検査、訓練の救護などをおこなっています。自衛隊として海外への派遣、また国内の災害が起これば現地に出勤します。そこで自分に出来る事は何かを考えた時に「衛生」という職種で活躍したいと思い、衛生員の道を選びました。

自衛隊看護師としての災害派遣活動

当病院は、病院内で仕事に従事する看護師の他に私が所属している企画室があります。企画室に所属する看護師の役割の一つは、災害派遣活動です。

東日本大震災の時、私は護衛艦に乗艦しており、岸壁に停泊して通常の勤務をしていました。突然大きな揺れが起こり、私の乗っている艦艇は直ちに被害が大きい東北地方へ行く事になりました。その時は災害派遣に対する準備がされていない状況での出港でした。翌朝には東北地方に到着し、津波の恐ろしさを目のあたりにしました。現実の光景を受け止められなかったのですが、すぐに搜索活動が開始されてからは、休むことさえできませんでした。洋上からの活動は津波にのまれた人の救出、ご遺体の収容でした。その頃、横須賀所属の護衛艦が洋上で園児を救出したと聞き、さらに救出活動に力が入りました。数週間してからは、陸上からの支援が受けられない離島の避難場所

への訪問診療が開始されました。道が封鎖されており避難場所へ行くことが困難でしたが、訪問バックに薬をいっぱい詰め込んで行きました。私たちの訪問を心待ちにしてくれていた方達の表情は、今でも忘れられません。

これからの自衛隊衛生

災害が発生し依頼があればどこにでも行かなくてはならないのが自衛隊です。災害で傷病者が発生すれば第一優先で救助にあたります。

衛生職種が活躍する状況はあまり良いとは言えませんが、助けを求める人がいれば手を差し伸べるのが自衛隊衛生員です。普段、見ることもない海上自衛隊の衛生はかなり特殊ですが、通常の看護師としての勉強もしています。講習会や学会にも参加して、常に最新の情報を得るようにしています。

最近では大手町や大阪でのコロナワクチンの大規模接種でも自衛隊の衛生員が活躍しています。衛生の業務が多岐に渡ってきていますが、これからも海上自衛隊の衛生の発展に尽力していきたいと思っています。



東日本大震災 救難活動の様子
支援用の水陸両用ホバークラフト



大手町 大規模接種会場にて
男性看護師が朝倉さん

災害支援ナース特集 ③



神奈川県看護協会 災害支援ナース

災害支援ナースの特典？！無料研修！

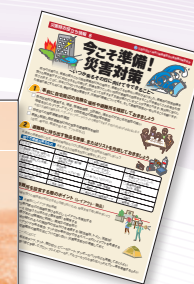
災害支援ナースは年1回、「災害支援ナースフォローアップ研修」を無料で受講できます。この研修は、災害医療・災害看護の新たな知識や技術、災害支援ナースの体験談などが学べる機会となっています。

また、災害支援ナースからの要望を受け、研修の最後に、グループワークという形で災害支援ナース同士の交流タイムを設けています。

令和3（2021）年度の災害支援ナースフォローアップ研修は「災害支援ナースの活動の実際と静岡県看護協会の動向～熱海伊豆山土石流災害を通じて～」というテーマのもと、静岡県看護協会 青木春美専務理事から「静岡県看護協会における災害支援ネットワークシステム」について、順天堂大学医学部附属静岡病院 長友節子看護師長から「災害支援ナースの活動の実際」についての講義を頂きました。隣接県の被災ということもあり、受講生からは他人事とは思えない、危機感を感じるという意見が多数寄せられました。コロナ禍でこの2年は ZOOM 開催ですが、多くの災害支援ナースが受講できるよう企画・調整しております。学びと交流の場である災害支援ナースフォローアップ研修です。

これからも多数の災害支援ナースのご参加をお待ちしております。

今こそ準備！
災害対策



災害支援活動に役立つ資料

災害支援ナースに登録された方は、各施設の中で災害看護の担当をする方もいれば、地域で防災活動をされている方もいるのではないのでしょうか。そのような時に活用いただける「パンフレット」や「冊子」が、神奈川県看護協会のホームページからダウンロードできます。これらは神奈川県看護協会、災害救護対策委員会が作成してきた資料です。

▶『災害看護基礎知識』

13種類のリーフレットと内容をまとめた「災害看護」を掲載

▶『災害時お役立ち情報』

リーフレット8種類掲載

▶『かんご防災力 GO』

リーフレット15種類掲載

これらのリーフレットは、いざという時必ず役立つ情報です。そして、これから災害看護を学んでみたい方の自己学習にも活用できる内容です。

是非一度ホームページをのぞいてみてください。



◀「看護協会ホームページ」

災害看護 > 災害看護関連情報から
各情報が取得できます。

Request form submission

令和5年度予算要望書を神奈川県へ提出 ～看護職能団体として県民の健康へのニーズに適切に応えられるよう～

2025 年が目前となり、患者・利用者のニーズの多様化と複雑化に対応できる看護職の質の向上と確保が継続した課題であると同時に、地域での療養を支える地域包括ケアを推進する取り組みの強化がますます必要となっています。

また、今般、新型コロナウイルス感染症への対応により看護職の働きについて一定の評価のもと、看護職員等処遇改善事業実施要綱が定められ看護職への賃金改善が行われたが、看護職全体の中では一部であり医療の高度化対応や看護の質の向上などが求められる中にあることは、全ての看護職員への処遇改善が必要と考えます。

さらに、看護職能団体として県民のニーズに応えられるよう、関係諸機関と連携を図る意味からも看護環境の向上を目指し、神奈川県に対する令和5年度の予算要望活動を7月26日に県健康医療局長をはじめとした幹部職員に次の項目実現について強く要請を致しました。

1. 看護師確保のための連携強化について
2. 訪問看護師について具体的な配置目標数の提示
3. 新型コロナウイルス感染症への継続した支援
4. 保健師確保事業の推進
5. 妊娠期からの切れ目のない支援についての実態調査



長野会長から山田健康医療局長へ令和5年度要望書を手交いたしました(令和4年7月26日)

医療安全推進の取り組み

神奈川県看護協会では医療安全管理活動の2つの柱を持っています。

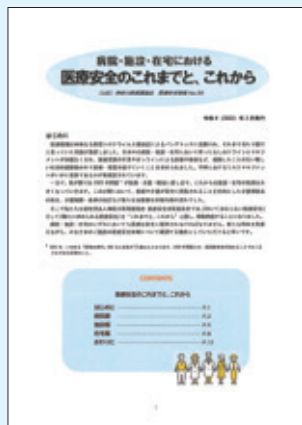
医療安全対策委員会！

一つ目は医療安全対策委員会です。

県内の病院施設、老人福祉施設、訪問看護ステーションなど様々な施設で働く看護師が委員として参加し、医療安全全般について意見交換を行っています。昨今看護師の働く環境が病院から地域へ広がり、医療安全のとらえ方も拡大していることを感じます。例えば訪問ステーションの看護師が患者さんの元に何う際の交通事故などはその典型ではないでしょうか。しかし一方で、安全確認行動やコミュニケーションの重要性など医療安全の基本は各看護現場の不変のテーマです。医療安全対策委員会では、様々な現場で活動する看護師のみなさんが必要とする医療安全情報を検討し、年に3回発信しています。

令和3(2021)年度は「誤嚥を防ぐ!」「病院・施設・在宅における医療安全のこれまでとこれから」令和3(2021)年に発信された「安全警報」を発行しました。

看護協会ホームページ＞
医療安全＞医療安全資料＞
医療安全情報リーフレット＞
から取得できます。



医療安全対策委員会メンバー

医療安全推進ネットワーク！

そして、二つ目が医療安全推進ネットワークです。

具体的には医療安全管理者や医療安全推進担当者間で、医療安全に係わる情報交換や問題の共有などを組織横断的に共有することを目指すネットワークです。参加者は神奈川県看護協会員で【医療安全養成研修】を修了した人、もしくはこれに準ずる研修を終えた人となります。

医療安全推進ネットワークでは医療安全管理者同士が主体的に交流を行います。

月に1回神奈川県看護協会に集い、医療安全管理者同士で情報交換や新たな知識の修得を行っています。コロナ禍となり、令和3年度はzoom開催が主流となりました。今年度は集合とzoomのハイブリット形式で開催しています。

また、グループウェア(J-MOTTO)を活用して、医療安全活動を進めていく上での相談・課題を投稿し、メンバーからのアドバイスや資料提供などの意見交換を行っています。このネット上の情報交換システムは、施設で孤軍奮闘する医療安全管理者の手助けになってくれると好評です。医療安全推進ネットワーク参加者には、必ず個人情報規約に同意の上で参加して頂きます。

施設を越えたネットワーク作りで、神奈川県全体の医療安全が更に推進されていくことを期待します。



医療安全ネットワーク交流会の様子

毎日をHAPPYにする

自然を五感で楽しむ！ “山菜採り”

この2年間、新型コロナウイルス感染症の蔓延で仕事以外、外出することもなく変化のない毎日を繰り返していました。そんな自分とは違い、コロナの影響などなく、自然や季節は日々少しずつ変化していました。寒い冬が過ぎ、にぎわった桜の花が終わったころ、丹沢では、木々が一斉に芽吹いて山の色を変えながら、日々目を楽しませてくれます。

今年も山菜採りの季節がやってきました。緑色の自然に分け入ると、風が木々を揺らす音、鶯の声、沢を流れる水の音などが耳を楽しませてくれます。そして、色々な形の葉に目を凝らしながら山菜を採りました。帰宅後、早速おひたしにしました。噛むごとに口の中に春の香りが広がります。今年も自然の恩恵に感謝していただきました。五感を愉しませてくれたそんな一日でした。

私のヒーリングタイム

公益社団法人神奈川県看護協会
看護師 吉村 靖史

これから出発！
何がとれるかな？



この山菜
分かりますか？
“ウド”です！



丹沢の山の中！
リューイーズ
緑一色？！



モミジガサのお浸し！
最高です！

山菜の女王！
モミジガサ
(しどけ)

理事会報告

第2回 | 令和4年7月2日(土)

I 審議事項

1. 令和4年度収支予算の補正について 承認
2. 公益社団法人神奈川県看護協会就業規則の改訂並びにテレワーク規程の制定について 承認

II 協議事項

1. 公益社団法人神奈川県看護協会ビジョン2033(仮) 承認

III 報告事項

1. 会長・専務理事・常務理事業務執行報告
 - 1) 日本看護協会第2回理事会(6/8)
 - 2) 令和5(2023)年度神奈川県への行政要望について
 - 3) 令和5(2023)年度事業計画案検討会について

- 4) 令和4(2022)年度事業説明会について
- 5) 令和3(2021)年度神奈川県看護協会員職能別・施設別・支部別集計
- 6) 認定教育課程・学会・研修等について
- 7) 看護フェスティバル2022協賛金について
- 8) 訪問看護フェスティバルについて
- 9) 明治安田生命との連携
- 10) 合同防災通信訓練について
2. 職能・支部理事報告

IV その他

1. 第24回神奈川看護学会への座長並びに協力員の推薦について
2. 参考資料について
3. 理事会緊急連絡網
4. 理事の役割と責任について



こんにちは事務局です

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

令和4(2022)年度入会・ 継続手続き受付中!

■変更手続きについて

所属施設・自宅住所等の変更がある方は必ず県協会までご連絡ください。変更の届けがないと、次年度の継続のお知らせが届かない場合がございます。

■コンビニ・銀行の払込用紙をお持ちの方

早急にご納入ください。用紙を紛失された方は県協会までご連絡ください。

■納入方法の変更について

令和5(2023)年度分より会費納入方法の変更をする場合は、早急に県協会までご連絡ください。また、現在の納入方法から口座振替に変更される方は手続き完了まで1か月以上かかりますので、余裕をもって手続きください。

■キャリアナースについて

会員情報の確認・変更、研修受講履歴の管理などができます。ぜひご登録ください。

問合せ/総務課 企画・会員班 ☎045-263-2918

助産師職能委員会①【オンライン研修】

日時/令和4年10月21日(金)

内容/「CTG判読/母体感染」(仮)

講師/神奈川県立こども医療センター

産婦人科 部長 石川 浩史 氏

対象/看護職 参加費/1,000円(会員:無料)

助産師職能委員会②【オンライン研修】

日時/令和4年11月25日(金)

テーマ/「産後ケア」(仮)

講師/かもめ助産院

院長・助産師 鈴木 令佳 氏

対象/看護職 参加費/1,000円(会員:無料)

問合せ/助産師職能委員会担当 ☎045-263-2918

表紙の
写真

自己決定を尊重し自立に
向けた質の高い看護を提供

— 神奈川県立リハビリテーション病院
(厚木市)

当院は1972年七沢障害・交通リハビリテーション病院として開設され、1985年神奈川県立リハビリテーション病院に名称変更しました。2017年に七沢リハビリテーション病院脳血管センターと統合し2019年新病院としてリニューアルオープンしました。

近年は、人工関節手術ロボットを使用した患者負担の少ない手術や筋電義手など最新鋭の医療を提供しつつ、患者を地域で暮らす人と捉え、在宅復帰を目指すのみではなく障害者スポーツ支援などにも力を入れています。

超高齢社会となった今、50年培ったリハビリテーション看護のノウハウを活かし、看護師からのインフォードコンセンストを大切に、多職種や地域と協働(共同)・連携した看護を実践しています。

副病院長兼看護部長 渡辺 美加子

かながわ訪問看護フェスティバル

日時/10月22日(土) 12:20 ~ 16:00

場所/神奈川県総合医療会館7階 講堂

内容/講演会: テーマ「支える側が支えられるとき
~認知症の母が教えてくれたこと~」

講師 藤川 幸之助 氏

(詩人・児童文学作家)

看護師による健康チェック・介護相談 等

参加費/無料

精神科訪問看護基本療養費算定研修

日時/11月5日(土)・12日(土)・12月10日(土)全3日間
9:20 ~ 17:00

対象/県内で訪問看護に従事している看護職 会員優先

定員/50名

応募期間/8月29(月) ~ 9月22(木)

受講料/24,000円(会員 12,000円)(3日間)

訪問看護入門研修

日程/①11月9日(水)・10日(木)

②令和5年1月11日(水)・12日(木)

対象/訪問看護に興味のある看護職

場所/神奈川県看護協会 第1研修室

実習先/県内の訪問看護ステーション

定員/各回30名

受講料/無料

訪問看護現任者研修

【集合研修・オンライン研修】

日時/①11月19日(土) 10:00 ~ 13:00

②令和5年1月21日(土) 10:00 ~ 13:00

対象/訪問看護師

内容/①在宅の人工呼吸器管理

②訪問看護の報酬制度の基本と Q & A

受講料/各4,000円(会員2,000円)

介護保険施設等看護研修Ⅲ(管理者レベル)

【オンライン研修2日・集合研修1日】

※状況により変更あり

日時/12月1日(木)・8日(木)・14日(水) 全3日間
9:30 ~ 16:30

対象/県内の介護保険施設に勤務する看護職

内容/介護保険施設の看護管理者の役割と責務 等

定員/50名

応募期間/9月15日(木) ~ 11月16日(水)

受講料/4,500円(3日間)

地域連携のための相互研修会

日程/講義 令和5年1月12日(木)・2月28日(火) 2日間
実習 令和5年1月 ~ 2月のうち1日間

場所/神奈川県ナースセンター研修室

対象者/医療機関、訪問看護ステーション、介護保険施設等に勤務する看護職

定員/各50名

受講料/3,000円(3日間)

問合せ/地域看護課 ☎045-263-2933

編集後記

半年が経過し、新入職のみなさんも職場に慣れた頃ではないでしょうか。夏の疲れが始まる頃です。心も体も健康に、後半も乗り切りましょう。これからも、みなさんを元気にできるような情報を届けていきます。(Y.S)