

# じんだい

第52号

発行：医療法人社団 欣助会 吉祥寺病院



2018.4.23 (月)

調布市深大寺北町4-17-1 ☎042-482-9151  
URL [www.kichijoji-hospital.com](http://www.kichijoji-hospital.com)

## 基本理念

患者様やご家族の側に立った医療  
患者様の社会復帰を目指す医療  
全職員相互の力を発揮できる医療



ハナミズキ越しに新棟(A棟)を望む by S

## Contents

A2病棟男女混合病棟への試み .....	1
精神科救急病棟開設から1年を経過して .....	2
病棟内禁煙への取り組み .....	3
深大寺道をゆく ～その⑦～ .....	4
我が家の家族(犬編) .....	6
新人紹介コーナー/行事予定 .....	7
当院のおすすめメニュー .....	8
外来担当表/当院略図/編集後記 .....	9



## A2病棟男女混合病棟への試み ウェルカムプランでお迎えいたします

A2病棟 看護主任 大津 絵美子

昨夏、A2病棟を男性病棟から男女混合病棟へ移行することが決定され、昨年の10月から男女混合病棟となり半年が経過した。現在も手探り状態ではあるが、混合病棟として軌道にのりつつある。

今回のような病棟編成の変更はどうやら吉祥寺病院では初めての試みでもあるようであり、当初、A2病棟を男女混合病棟に変更すると決まった際には、病棟ではA2はどうなっていくのだろうかといった漠然とした不安を抱えていたのも事実であった。はてさてどうしたものか。ただ、A2病棟のスタッフは女性病棟や男女混合病棟での勤務経験者がほとんどであった。スタッフのこれまでのキャリアはなにより心強く、A2病棟男女混合病棟化への大きな原動力となったことは言うまでもない。

A2病棟を男女混合病棟化するにあたっては、8月より副院長、看護部長、事務長をはじめとする関係者での会議が定期的に行われた。会議の中で、副院長より「女性病棟から男性病棟に移っていただく患者さんには、なにかお得感があるといいね」と発言され、後述する『ウェルカムプラン』の誕生へとつながっていった。

会議の内容をふまえ、病棟でも男女混合病棟化へむけての準備を開始した。

病室の選定、食事の席、トイレの区分け、入浴スケジュールの組み立て、必要物品の準備などの具体的な準備に加え、さらにA2病棟に来てよかったと思っただけのようなキャンペーン『ウェルカムプラン』を考えた。病棟を移った際に紅茶でもてなすのはどうだろうか？お花を準備してみようか？それならばお花タイプのルームフレグランスもいいのでは？男性ばかりのホールでテレビを見にくいだろうし、見る番組も違うのでは？といったアイデアが次々とあげられた。

病院の理解もあり、ウェルカムプランは以下の形で提供されることになった。

①女子会としてお茶会の開催、②お花の準備(女性病棟師長さんをご用意くださる)、③病室にお花タイプのルームフレグランスの設置、④3ヶ月限定のテレビ無料貸し出し、⑤毎日お散歩可能を中心に展開した。

いよいよ女性患者さんがA2病棟に移る当日には、

素敵なお花が用意され、部屋の入口には造花のリース、窓際にもかわいい造花が飾られた。そして、ほどよい香りに包まれた室内に患者さんをお迎えすることが出来た。

最初は不定期開催であった女子会も現在は2週に1度のペースで行っている。少しリッチな紅茶を飲みながら、近況を話すのだが、「(A2病棟に来て)困ってることはないわよ」「お風呂が貸し切り状態でいいわよね」「こっちの患者さんの方が静かね」「それにしてももう少し女性増えないかしらね」等のやりとりが見られた。新しい女性患者がやってくると、女子会メンバーは「新しい人も来るの？」と気にかけてくれ、自然と歓迎する雰囲気形成されている。

また、非常に症状の落ち着かない患者さんも女子会には参加できることがあり、普段見せないような穏やかな表情をしたり、「困っていることばかり。ぜ〜んぶ困ってる！」と不安を表出されたりすることもあった。さらに、スタッフから女子会に出たい、お化粧品やマニキュアをして遊ぶのはどうだろう、外食に行くのはどうだろうといったアイデアも出てきている。

男性病棟に移っていただく女性患者さんになにかお得感をというキーワードから始まったウェルカムプランであったが、入院される他の患者さんをウェルカムする基本姿勢をA2病棟は今後も持ち続けていけたらと思うのである。





A4病棟は、平成29年4月より急性期治療病棟から精神科救急病棟に変わりました。精神科救急病棟の施設基準と運用について、及びこの1年の病棟の変化や今後の課題について述べます。

精神科救急病棟は、施設基準では

- 病棟専従医師が入院患者16人に1人以上の配属
- 精神保健指定医が病院全体で5人以上
- 看護師が病棟の入院患者10人に常時1人以上の配属
- 病棟専従の精神保健福祉士が2人以上配属
- 個室が満床数の半数以上

となっており、運用面では、

- 精神科救急医療体制整備事業に参加している
- 年間の入院患者数の6割以上が非自発入院(任意入院でない)
- 4割以上が新規入院患者(3か月以内に精神科への入院歴がない患者)
- 新規入院患者の6割以上が3か月以内に自宅退院する

等の条件が課せられています。

この施設基準や運用の条件等については、急性期治療病棟時から行っていた「急性期治療病棟を考える会」で検討を重ね準備を経て、精神科救急病棟の開始となりました。開始後は「精神科救急について考える会」を2か月に1回開催し、改装して新設した隔離室の日差しへの対応、金属探知機の導入について(実際はA4病棟では導入していません)、緊急検査機器の設置について等ハード面の検討と、運用上の確認事項等を話し合い、スムーズに運用できるようにしています。

A4病棟の平成29年4月～平成30年2月までの入退院・転入出の数は、入院転入総数311名(昨年度同月間数330名)、退院転出総数305名(昨年度同月間数316名)と、患者の出入りは前年度に比べてどちらも減少傾向でした。平均在院日数が昨年度48.8日、今年度の2月現在では54.5日であり、一人あたりの在院日数が長かったことが入退院数・転

入出数に影響があったのかと思われます。疾患は昨年度に比べると多様化していて、中でも認知症の割合が、従来の割合よりも多かったという印象です。このことは、平均在院日数が長期化する要因にもなっていると思われます。また、措置入院患者がA4病棟へ入院する割合は、昨年度82%、今年度は2月現在で75%でした。病院全体での措置入院患者数は昨年度よりも増加しているため、今後は他病棟の空床状況も確認しながら転棟を検討し、なるべくA4病棟で措置入院がとれるように、他部署とも連携していきたいと思います。

そして今年度は、従来から行っている心理教育クラス・クローバーに続き、9月より服薬自己管理グループ・たけのこの会を立ち上げました。これは、服薬自己管理者がグループに参加することで、患者同士の集団療法的相互作用によりアドヒアランスの向上を図ることができ、退院後の服薬継続につなげることができることを目的として開始しました。対象はA4病棟で服薬自己管理を行っている全患者で、第2、第4水曜日に1回40分程度、看護師、作業療法士、薬剤師と一緒に話し合いを重ねています。1回の参加人数は平均6～7名で、自己管理していて困ったこと、不都合があったこと、工夫していること、改善方法、具体的な管理方法や、服薬教室経験者により学習してきた内容を未経験者に伝達するなど、テーマは多岐にわたっています。終了後のアンケートでは、「他の人の意見を聞いて、自分も試してみようと思った」「飲み忘れシートを活用できそう」等、ポジティブな意見が多く聞かれました。しかし、入院期間が短いため、入院期間中に1回しか参加できなかった人も多く、自己管理時期を早める工夫や回数を増やすなど、今後の課題となりました。

救急病棟は限られた期間内で質の高い医療・看護を提供する必要があります。前述した心理教育もその一つと考えていますが、退院前訪問看護も退院後の生活を早期から見据え、社会生活にスムーズに移行できるような支援の一つであるため重要であると考えています。今年度は26名の患者に実施しました。今後もより多くの患者に提供していきたいと思っています。



また救急病棟では、予期せぬことがおこることを想定して、リスク管理を徹底する必要があります。今年度病院全体で導入したリスク評価表の運用と、病棟独自のハイリスク表を毎日確認し評価すること、更に毎月のインシデントレポートを安全係が分析して病棟の傾向を示すことで、事故の予防にも努めており、この1年で定着してきました。この取り組みが形骸化せず、安全に対する意識が継続できる

ようにしていきたいと思います。

思いつくままにこの1年を振り返ってきましたが、上手くいっていることも課題も両方あります。課題については今後も検討しながら、安全で質の良い医療・看護が続けられるように、スタッフ一同刺激し合いながら取り組んでいきたいと思います。他部署の方々のご協力も必須ですので、今後ともよろしく願いいたします。

## 病棟内禁煙への取り組み 病棟内禁煙に向けて非常に苦労しました

B2病棟 看護師長 高石 由佳

昨今の健康増進機運の高まりとともに、喫煙の人体への有害性がいっそう強調され、禁煙の推奨が叫ばれるようになりました。また、非喫煙者の受動喫煙の被害についての研究も進み、社会的にも見過ごせないものとなっています。その動きは、日本のみならず世界的な潮流となっており、さらに2020年のオリンピックの開催地は日本が選ばれ、国を挙げて受動喫煙防止対策を強化することが検討されています。

これまで当院は喫煙に関して分煙の徹底にて対応してきましたが、前述したように禁煙が推奨されている中、段階を経て敷地内禁煙に取り組んでいくこととなりました。平成28年10月から1年間かけて病棟内の夜間禁煙、更に翌年から1年かけて病棟内禁煙、最終的には平成30年10月から病院敷地内禁煙を目指します。そもそも「禁煙」に取り組むまでは病棟内は24時間喫煙できる状況でした。なぜか？喫煙者がもし退院したら夜間目覚め、そして一服するだろうという退院後を見据えての取り組みでした。喫煙は覚醒作用があることや、喫煙後はすぐにベッドに戻りましょうなどのやり取りを通して、睡眠の重要性を教育的関わりとしてお伝えしてきました。

当病棟の喫煙者は半数を超えています。何かとストレスの発散方法が喫煙とおっしゃる患者様が非常に多く、そのような中での禁煙への取り組みは正直不安で、まず第1段階の夜間禁煙ができるのかです。患者様はガムを噛む、我慢できると力強く決意表明してくださいましたから、それを聞き私もスタッフも“いける”“何となく大丈夫だろう”と思っていました。しかし…やはりタバコは嗜好品、しか

もストレス発散の手段であれば尚更簡単には止めることはできません。朝出勤すると夜勤者から申し送りがあるのですが、何となくトイレがタバコ臭いような気がするという申し送りが数日続きました。「隠れ喫煙」と称し、それを決して許す訳にはいきません。そのような申し送りを聞いた時に沸々と怒りが込み上げました。火の不始末による火災は喫煙した当事者のみならず無関係な非喫煙者、または他病棟の患者様も犠牲にするかもしれない、師長として何が何でも隠れ喫煙を見逃すわけにはいかないという想いでスタッフと日々相談を重ねました。ある時スタッフが非常に優れた策を考えそれを実行しました。結果はご想像にお任せします。

そして患者様懇談会を月1回から2回に増やし、隠れ喫煙に対する話し合いを行ってきました。徐々に患者様間で「トイレがタバコ臭くて悲しくなる」「隣のトイレからライターの音がする」などの話し合いがなされるようになりました。そのためか、第2段階の病棟内禁煙は比較的 patient様がルールを守ってくださっています。しかし、悲しいことに隠れ喫煙は未だにゼロにはなりません。電子タバコなら臭いはしないのか？スタッフは看護を提供する他に隠れ喫煙を見逃さないために鼻をたよりに24時間頑張ってくれています。患者様のご理解、ご協力をどうぞよろしくお願いいたします。



春。深大寺道を歩いて、二度目の春です。

深大寺道の桜は、もう葉桜ですが、桜前線は今、秋田、青森、あたりでしょうか？

さまざまのこと 思ひ出す 櫻哉 (松尾芭蕉)

さて深大寺道は、上連雀3丁目まで来ています。ここで中央線の線路を潜り、北に少し歩いた処には、(何の目印も痕跡も無いのですが)戦前、武蔵境駅から中島飛行機武蔵製作所(現在の武蔵野中央公園付近)への引込線の踏切がありました。その線路跡には、後でもう一度出逢うことになります。

ここからの深大寺道は、左手の脇道へと入りませぬ。

脇道を北へ歩くと、一方通行の終わりで、四つ角だか五差路だか分からない妙な道になっていて、その斜め右(北東)側には、「堀合通り」の標識が。

今ただの道にしか見えないこの堀合通りは、その昔は用水路でした。熊本藩江戸下屋敷(現在の戸越公園)の池のためだけ(!?)に掘られた「戸越上水」(1664年)を農業用水へと転用(?)した「品川用水」(1669年)の跡がこの道です。この四つ角半(?)を真っすぐ(車両進入禁止の道に)入ってゆくと、「大橋」という名のちっとも大きくない橋を渡りますが、この下の小川は、「上連雀一之橋」の仙川よりも余程川らしい風情です。こちらも江戸時代(1653年)に拓かれた用水路＝「玉川上水」なのでした。

ここから1km半ほど下流で入水心中した太宰治が、「玉川上水は深くゆるゆると流れて、…こんなに狭いが、ひどく深く、流れの力も強い…この土地の人は、この川を人喰い川と呼んで、恐怖している。」と書いたような急流の面影は、今はもうありません。そればかりか(?)この玉川上水の分水の深大寺用水は、今ではもう「用水」ではなくなっています。前回言い忘れましたが、野崎までの「玉川上水梶野新田分水」が飲用水なので洗い物が禁じられていたのに対して、下流の深大寺用水は、農業用水なので洗い物も許されていました。

100m余り下流に、「大橋」より余程大きい「銀

杏橋」に並んで)「ぎんなん橋」という人道橋があります。ここにあった銀杏の木を記念した橋(2012年架橋)で、人道橋なのに何故か線路が敷いてあります。不審に思っていると、右手に立つ武蔵野市の説明板にこう書いてあります。

「現在の都立武蔵野中央公園から市役所あたりまでには、かつて…中島飛行機株式会社武蔵製作所という軍需工場がありました。…この工場への物資輸送のため、武蔵境駅から…引き込み線が敷設されました。…戦後、…『東京スタジアム グリーンパーク野球場』が開設され…観客輸送のため、引き込み線は敷き直され…国鉄『武蔵野競技場線』として生まれ変わりました。…間もなく野球場は閉鎖され、引き込み線も昭和34(1959)年に廃止となりました。…この場所には、コンクリート製の橋台だけが残されました。平成24(2012)年、…橋台の上に『ぎんなん橋』が設置されました。この橋台跡は、工場への引き込み線の遺構で唯一残った戦争遺跡です。」

先ほどの広い新道には何の痕跡もなかった引込み線の跡が、ここに再臨した訳です。この橋の鉄道橋時代の名称は、「中島飛行機武蔵製作所専用線玉川上水橋梁」でした。この深大寺道との分かれ道の処から「グリーンパーク緑地」入口までの区間、道は鉄道の廃線跡を辿ります。

鉄道といえば、件の四つ角半(?)まで戻って堀合通りを10分余り歩くと、中央線に再会します。そこから線路沿いの道を逆方向に(西へ)100m。陸橋に登ってみてください。中央線を行き交う電車の彼方に富士山を望む、知られざる東京名所とも言える処です。

今日はまだ時間が早いようですが、落日の時間がベストです。と言うのも、この陸橋での(心中3ヶ月前の)写真が有名な太宰治は、「毎日、武蔵野の夕陽は、大きい。ぶるぶる煮えたぎって落ちている。」

「近くの井の頭公園も、東京名所の一つに数えられているのだから、此の武蔵野の夕陽を東京八景の中に加入させたって、差支え無い。」と書いているからです。

太宰の死後、親族・友人が集って禅林寺で催された「桜桃忌」の司会は、「深大寺の釈迦如来坐像」



のことを書いた亀井勝一郎でした。そう言えば、太宰ゆかり(=生誕百年記念)の「桜桃クッキー」を作っている作業所「むうぶ舎」のメンバーには、吉祥寺病院の患者さんもいらっしやいます。

さて深大寺道に戻りましょう。

大橋を渡った左手に立つ武蔵野市の説明板には、「大橋を通る大師道(だいしみち)は、保谷市と田無市の境界を通る道と東伏見神社の横から千川上水を越えて武蔵野市に入る道が御門訴(ごもんそ)の碑付近で一つになり五日市街道を渡る道で、大正7(1918)年に境浄水場が出来るまで、西北は、田無を経て所沢・青梅に通じ、南は甲州街道の調布五宿に達し、開港後は横浜街道と称し、近郷近村の最大の便道であったとされる。また、深大寺(調布市)の元三大師(がんざんだいし)堂へ行く道なので大師道とも呼ばれた。三鷹との境にあるので『境大橋』とも呼ばれ、『大橋』の名の由来は、深大寺の『大』の字をとったとも、旧下連雀村の小学名『大橋』という地名からきたともいわれている。」と書かれています。何れにしても(深大寺道なので、当たり前といえども当たり前?)、深大寺との繋ぎの深い道です。

目の前、長々と柵を廻らした土手に突き当ります。これは一体何でしょう?

水に御縁のある道を歩いて来たためか、ここも水に纏わる場所でした。土手の向こうにあるのは、「東京都水道局境浄水場」です。

境浄水場は大正時代に出来たのですが、「緩速濾過方式」の浄水場としては今でも日本最大級だそうです。この浄水場を(実際には通り抜けられませんが)北へ横断すると、北東側に浄水場に沿う道があり、道の向こうには武蔵野市立第五中学校が見えます。

浄水場沿いのこの道は、実は道の下に水道管が埋まっていて「水道道路」と呼ばれています。その左手(西側)は「狭山・境緑道」と呼ばれて多摩湖に至る道。右手(東側)は「井の頭通り」で、和田堀給水所(世田谷区大原)を経て渋谷の西武デパート脇に至る道です。

前に調布市の水道水は河川水が1/3だと言いましたが、ここ境浄水場からの水は調布への水ではありません。調布市の水道水になるのは、ここより遙か北西、東村山浄水場からの水で、境浄水場の水は、井の頭通りの下の水道管を流れて主に渋谷区、千代

田区に届けられています。

水道道路を渡り、第五中学校の西側の道へ入りましょう。緩やかな曲線が古道の趣を醸し出しているこの道には、途中に「大師通り(だいしどおり)」の標識が立っています。先の説明板の「大師道」のことですが、ここの「大師」は、(他所では弘法大師でしようが)深大寺ゆかりの元三大師(がんざんだいし)のことで、この道は「元三大師詣での道」の意味で大師道と呼ばれました。大師通りは、深大寺道のもう一つの姿だったのです。

左手の武蔵野市立関前南小学校を過ぎると、右前方に「森」というには??な「市民の森公園」。更に歩を進めると、左手に花いっぱい大きな花屋さんが見えてきます。花屋さんは四つ角の西の角ですが、北の角にはちょっと古びた石碑が。その説明板を読んでみましょう。

「この記念碑は、御門訴(ごもんそ)事件により非業の死をとげた旧関前村・同新田名主忠左衛門(井口氏)らを慰霊すると同時に、その事蹟を後世に遺すために同事件後二十四年を経た明治二十七年(1894)に建てられたものである。御門訴事件とは、明治三年(1870)、その前年に品川県から布達された社倉制度(貯穀制度)に反対した旧関前村新田を含む武蔵野十二か新田の農民たちが品川県庁へ門訴したもので、この事件は、当市域における維新直後の農民闘争として、まことに意義深いものがある。」

先ほど大橋の説明板にあった「御門訴の碑」がここにありました。

明治政府の「貯穀」に名を借りた増税策に対して、我等が深大寺村は、村の総力を挙げて深大寺用水を掘って生産性を高めることで、したたかに打ち克った訳ですが、この地域(武蔵野12か新田)の村人たちは、品川県や東京府への「門訴」という、文字通り命を懸けた真正面からの闘いを挑んだのでした。この御門訴事件は、後の(祇園寺に「自由の松」を植えた)板垣退助らの自由民権運動の先駆と云うべき歴史的な闘い、とされています。

そのまま北東に向かう道も「大師通り」なのですが、ここは左に曲がって五日市街道へ。

少し歩くと、大きな青い歩道橋。その向こうに武蔵野大学の正門が見えます。

武蔵野大学交差点に入ったところで左手をよく見ると、大学脇の鈴木街道と五日市街道に挟まれた三角形の緑地に(仏像等の姿は何もありませんが)「庚



申塔」という文字だけが刻まれた大きな石塔が。これは「文字庚申塔」というもので、当時の上保谷新田村の村民全員の名で1784(天明4)年に立てられたものですが、他所には例をみない「五穀成就」の文字が脇に彫られています。天明の大飢饉に青面金剛(しょうめんこんごう)の霊力をもって立ち向かうべく総ての村人が必死に祈りを奉げた、そのシンボルの庚申塔です。この塔は道標を兼ねており、「北たなしきよと川ごえところさハ道」と刻まれています。「きよと=清戸」とは現在の「清瀬」のことです。

東京で「庚申塔」と言えば、「江戸名所図会」に

載っていて、都電の駅までである)豊島区巣鴨4丁目のものが有名ですが、その巣鴨の庚申塔が1m強の高さなのに対して、ここのはご覧のように2mに届こうかという偉容です。その大きさからしても、上保谷新田村の村人たちの心意気を見た思いがしますね。ただ実を言いますと、巣鴨の庚申塔は二代目(といっても、吉祥寺病院近くのものより大分古い1657年)で、元々のは高さ8尺(≒2.4m)だったそうです。その近く(現・巣鴨北中学校)には、東京で7番目の私立精神科病院である「東京精神病院」(1901年開院、6年後「保養院」に改称)が、戦災で廃院するまでありました。

## 我が家の家族(犬編)紹介



### A3病棟 看護師 栗原 慎介



名前はコロンといいます。犬種はキャバリア・キング・チャールズ・スパニエルです。性格は甘えがちでほぼ膝の上で過ごします。でもなんでも齧り、椅子の足や私の免許証も齧って駄目にしました。それでもとても癒されますね。

### A3病棟 准看護師 境野 一雅



うちの長男のカールです。年齢は今年8歳で、トイプードルですが8kgあり大きいです。寂しがり屋で甘えん坊で、常に誰かと一緒に居たがります。子供(人間)の面倒もよくみてくれ頼れるお兄ちゃんです。

### A3病棟 看護師 平松 春乃



私の飼っている犬は、名前はココで、マルプー(マルチーズ×プードル)です。もともと動物が好きでしたが、3年前にようやく飼う事が出来た愛犬です。身体は小さい方ですが、周りの大きい犬にも負けないくらい足がとても速いです。いつも元気でかわいいココに癒されています。

### A3病棟 PSW 河野 映見子



家族からは「もも」「ももた」「ちび」など呼ばれていますが、正式な名前は「ももたろう」といいます。実家にいるので普段は会えませんが、実家に帰ると尻尾を振ってお出迎えしてくれる可愛い子です。お風呂上りはふわふわになります。



新しい仲間を  
ご紹介!


# 新人紹介コーナー

KT  
訪問看護室 看護師

- ① 新潟
- ② キレイ
- ③ 笑顔で対応
- ④ タヌキとキツネ

氏名

- ① 出身地
- ② 吉祥寺病院の第一印象
- ③ 私のモットー
- ④ 最近ハマっていること

 10月より「敷地内全面禁煙」となります。

## 平成30年度 吉祥寺病院行事予定

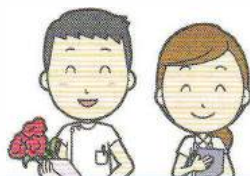
4月

### 行事関係

- 2日(月) 新採用者オリエンテーション
- 3日(火) 新採用者オリエンテーション
- 4日(水) レク(花見)
- 14日(土) ファミリーサポートセミナー
- 21日(土) 家族会
- 25日(水) 防災訓練(夜間想定)

### 研修関係(予定)

- 急性期治療病床を考える会
- 看護研修(プリセプティ①)
- 看護研究オリエンテーション
- 院内教育研修(新採用者:避難経路その他)



5月

### 行事関係

- 10日(木) 東精協レク(ミニオリエンティング)
- 12日(土) ファミリーサポートセミナー
- 19日(土) 家族会
- 31日(木) レク(ピクニック)

### 研修関係(予定)

- 看護研修(プリセプター②、プリセプティ②)
- 看護研修(1年目:注射の知識と技術【前】①)
- 看護研修(3年目:発達段階講義)
- 看護研修(1年目:暴力防止の知識と技術【前】①)
- 看護研究①
- 看護研修(コミュニケーション【基本】)
- 看護研修(コミュニケーション【SST】)
- 看護研修(3年目①)
- 看護研修(実践研修:地域との連携)
- 院内教育研修

6月

### 行事関係

- 9日(土) ファミリーサポートセミナー
- 14日(木) 東精協レク(卓球大会)
- 16日(土) 家族会
- 23日(土) 家族教室

### 研修関係(予定)

- 看護研修(プリセプター③、プリセプティ③)
- 看護事例検討会①
- 看護研修(地域施設見学)
- 看護研修(1年目薬物療法)
- 看護研修(1年目急変時の対応)
- 看護研修(2年目①)
- 院内教育研修(救急対応とAED)



当院のおすすめ  
メニュー

# 山芋とかに蒲鉾の梅肉和え



## 1人分栄養成分

エネルギー 43kcal  
タンパク 2.1 g  
塩分 0.9 g

## 材料 (2人分)

長芋	80g
カニ蒲フレーク	30g
あさつき	少々
練り梅	大さじ2
料理酒	小さじ2強
砂糖	大さじ2
化学調味料	少々

## 作り方

- ① 長芋は皮をむいてたんざくに切る
- ② あさつきは小口切りにする
- ③ カニ蒲フレークはよくほぐしておく
- ④ Aを合わせておく
- ⑤ 長芋、カニ蒲フレーク、あさつきを④の調味料で和える(あさつきは上から飾ってもいいです)
- ⑥ ⑤を器に盛る

- 長芋のネバネバにはいろいろな効能が含まれています。

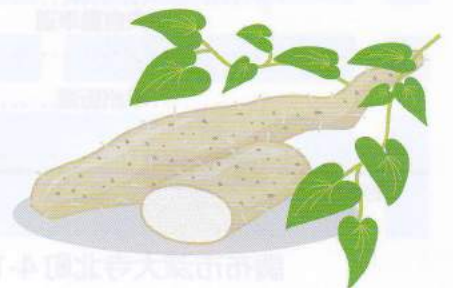
☆ 疲労回復効果

☆ 粘膜を保護する為胃腸の調子を整える

☆ 免疫力を高める効果

☆ タンパク質を効率よく消化吸収させる働きがある

- 長芋の旬は11月～1月です。雪解け後の4・5月にも収穫されており、こちらは「春掘り」と呼ばれ、旨みや成分が凝縮された濃厚な味になります。





## 外来担当表

	月	火	水	木	金	土
診察室(1)	原藤	院長	原藤	小木	原藤	原藤
診察室(2)	市川	市川	岡田	市川	市川	亀山
診察室(3)	田澤	西岡	西岡	田澤	西岡	西岡
診察室(4)	森 / 森(栄)	岡田 / 渡邊	森 / 森(栄)	高岡	森	森
診察室(5)	周東	山室	山室 / 清野	山室	周東 / 林	山室
診察室(6)	土井	土井	西山 / 中野	土井	岡田 / 土井	林

### 受付時間

- 月～金 午前 9時～11時 (初診・再診)  
午後 1時～ 3時 (初診)
- 土 午前 9時～11時  
午後も入院は受け入れています

10月より「敷地内全面禁煙」となります。



調布市深大寺北町4-17-1

## 編集後記

来週京都に旅行に行ってきます。  
北野天満宮の梅を見たり、金閣寺や清水寺などを散策したりする予定です。  
旅行は久々なのでとても楽しみです。  
皆様もより良い日々をお過ごしください。

(H.N か)

世の中の流れに漏れず、当院の桜も3月末までに満開となり、2017年度で当院から羽ばたいていく職員の後押しをしてくれました。当院は桜だけではありません。4月になるとゴールデンウィークまでに中庭の藤棚が薄紫に染まります。旧病棟の頃は病棟の隅から隅まで長い藤棚があり、1階病室窓の景色は藤の花が占領しておりました。圧巻の藤棚は、某県にあるフラワーパークに匹敵するものでした。お見せ出来ないのが残念ですが、当院60周年記念誌をお持ちの方は写真が掲載されていますので是非ご覧ください。当院のホームページ内トップページ左側の写真は、当院で咲いているお花を撮影したものです。是非一度当院にお越しいただき、どこに咲いているか探してみてくださいね。

(素敵女子)