

ゆうあい

夏号

2021.8

社会医療法人友愛会 広報誌

新理事長 就任

友愛医療センター
TAVI導入! 友愛ハートチーム

友愛会の緩和ケア



新理事長就任の ご挨拶



2021年7月1日、社会医療法人友愛会 理事長職を拝命いたしました比嘉国基です。
1980年の法人設立から41年に渡って友愛会を牽引してこられた比嘉國郎前理事長より重責を任され、身の引き締まる思いでございます。

友愛会は、当時の島尻郡豊見城村上田に開設した豊見城中央病院（診療科目5科、99床）から始まり、地域の皆様へより高度な医療と福祉を提供することを目指して進化を続けてまいりました。そして昨年8月に豊見城市与根への機能移転と同時に友愛医療センターへと名称を変更し、現在では診療科目38科、378床を数える同病院を中心に、友愛会南部病院が豊見城市上田に機能を移転して誕生した新生・豊見城中央病院、健康管理センター、PET画像診断を行う豊崎クリニック、介護老人保健施設 友愛園などを設置し、職員数2,200名余が従事する社会医療法人へと成長いたしました。

昨年来のコロナ禍によって私たちが暮らす沖縄では大変厳しい状況が続いており、県民の皆様は様々な形でこのウイルスと闘う日々を送られていることでしょう。我々医療者が自らの責任と覚悟をこれほどまでに強く感じた事は、いまだかつてありません。友愛会でも職員は献身的に医療活動へ従事し、この見えない敵と昼夜を問わず闘っています。
私はすべての職員に心からの敬意を表するとともに、一人ひとりが遣り甲斐をもって職務にあたることができるよう、友愛会が掲げる理念に基づき、より働きやすい環境づくりに努めます。また、沖縄の皆様が健康的に、安心して暮らせる地域づくりに貢献するため、救急医療やがん診療体制の強化、新しい医療技術やサービスの導入にますます取り組む所存です。
そして、故（ふる）き良きものを残しつつ、さらなる進化を目指すため、必要な人材を法人内外から積極的に登用し、友愛会そして地域に新しい風を吹かせてまいります。

今後とも友愛会への温かいご支援、ご協力を賜りますようお願い申し上げます

社会医療法人 友愛会
理事長 比嘉 国基

社会医療法人 友愛会

ゆうあい 夏号 2021.8

Contents

- 2 新理事長就任のご挨拶
- 4 TAVIスタート！友愛医療センターのハートチーム
- 8 豊見城中央病院附属 健康管理センター
子宮頸がん検診／新任医師のご紹介
- 10 友愛会の緩和ケア
友愛医療センターは緩和ケアチームを立ち上げました
豊見城中央病院の緩和ケア病棟・在宅ケア
- 14 友愛医療センター 初期研修医教育にせまる！
- 16 友愛会を支えるナースたち
- 18 ヒトナリ、シゴトナリ #003
友愛園 入所介護課 介護福祉士 上原 謙
- 18 上原介護福祉士と特別コラボ 管理栄養士監修レシピ
「ひんやりデザートで暑い夏を乗り切ろう！」

シンボルマークについて



マークの説明

二つのハートが重なり合ったシンボルマーク。これは人と人との心のふれあいを表現しています。心のふれあいが希薄になりがちな現代社会にあって、社会医療法人友愛会は、心のふれあいを大切に医療と福祉に貢献することを目指します。

マークの色

マークの中央部分はピンク色で「命」「生命」を象徴します。両側のハート形の部分は緑色で「若さ」と、緑豊かな豊見城市の「自然」を、青色の線は友愛会の理念ともいえる「心のふれあい」「友を愛し、隣人を愛する」を表しています。

マークのデザイン：和宇慶朝健先生

今号の表紙イラストは、友愛医療センターからも望める豊崎美らSUN（とよさきちゅらさん）ビーチです。全長700メートルの白い砂浜、目の前に浮かぶ慶良間諸島、充実した施設が人気で例年多くの人で賑わう豊見城市の名所ですが、現在はコロナ禍のため利用が制限されています。この場所にまたたくさんの笑顔があふれる時が一日も早く訪れますように。

表紙イラストに友愛会ロゴマークと同じハートが隠れています。探してみてくださいね。



心臓弁膜症に立ち向かう 友愛医療センターの ハートチーム

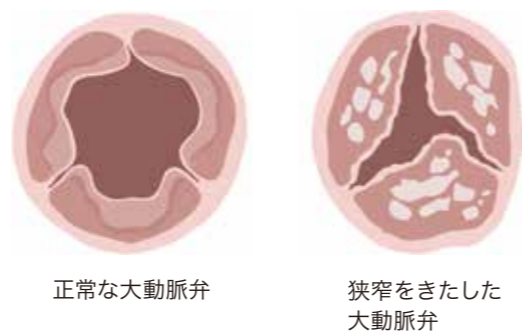
日本三大疾病の心筋梗塞をはじめとした心臓病を治療する友愛医療センターのハートチームが琉球大学病院に次いで沖縄で2箇所目となるTAVIを導入しました！昨年には沖縄初となる心臓弁膜症外来を開設し、すでに県内有数の実績を誇るMICSなどの様々な選択肢と高度な医療を提供している友愛医療センターの心臓弁膜症治療についてご紹介します。



医師や看護師、臨床工学技士やリハビリスタッフなど多職種がチームとなり、一人の患者さんの治療にあたります。

心臓弁膜症とは？

心臓は、拡張と収縮を繰り返して体中に血液を循環させるポンプのような役割を持ち、心臓に4つある弁は血液の逆流を防止します。その弁に障害が起き、本来の役割を果たせなくなった状態が「弁膜症」です。1か所の弁で起きることも、複数の弁で起きることもあります。弁膜症は、最初は弁という一部分で始まりますが、進行すると心臓を動かす筋肉（心筋）にまで拡がり、根治が難しくなります。そのため、弁膜症が進行する前に治療を受けることが大切です。



原因

弁膜症の原因には先天性と後天性があり、原因を特定できないものも多くあります。高齢化に伴い、近年では大動脈弁に動脈硬化と同じような変化が起きて固くなり、開きにくくなる「大動脈弁狭窄症」や、弁の組織が弱くなって起きる「僧帽弁閉鎖不全症」が増加しています。

症状

主な症状として次のようなものがあげられますが、**無症状の場合もあります。**



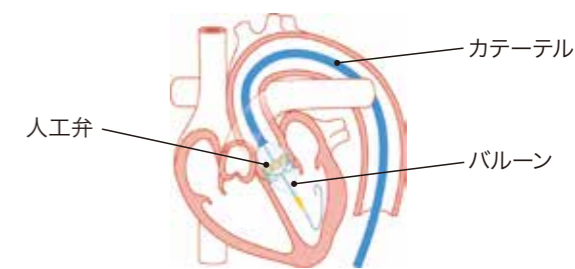
治療

弁膜症は薬では治りません。根治するためには外科的治療やカテーテル治療が必要になります。外科的な治療では、開胸して弁の悪い部分を修復する弁形成術と、弁そのものを人工弁に取り換える弁置換術があります。カテーテル治療は、開胸せずにカテーテルという細い管を使って血管を通じて人工弁を設置します。治療法は患者さん一人ひとりの状態に合わせて選択されます。

新しい治療法 TAVI (経カテーテル大動脈弁治療) を導入！

重症の心臓弁膜症に対する新しい治療法です。メスで体を大きく開いて一度心臓を止めてから行う外科手術とは異なり、血管からカテーテルという細い管を挿入して患者さんの心臓に人工弁を設置するので、患者さんの体への負担が少なく、入院期間も短いことが特徴です。高齢の患者さんにも施行することができ、比較的死亡・脳梗塞リスクが低く、生命予後の改善が期待できます。高齢で体力が低下している患者さんや他の疾患リスクを有する患者さんなどに適しています。

人工弁とバルーンを装着したカテーテルを血管内に挿入し、心臓まで運び人工弁を留置(留置後、カテーテルは対外へ取り出す)



大腿部などの太い血管から挿入します。

TAVIのポイント

体への負担が
少ない

早期に
回復できる

治療の選択肢が
増える

ご高齢者や体力が低下している方の心臓弁膜症治療の可能性が広がりました！

心臓に不安のある方へ

沖縄初 友愛医療センター 心臓弁膜症外来

友愛医療センターへお気軽にお問い合わせください。
すでに治療中の方は、まずはかかりつけ医とご相談ください。

毎週
水曜日
午前

MICS (低侵襲心臓手術) 治療でも県内有数の実績

先ほどご紹介したTAVIをはじめ、友愛医療センターは低侵襲（患者さんの体への負担をより低減する方法）による手術に力を入れています。特にMICS（低侵襲心臓手術）については、心臓血管外科部長の山内昭彦医師と国内外で数多くの手術を行っている菊地慶太医師を中心に県内有数の実績を挙げています。

当院MICSの
ポイント

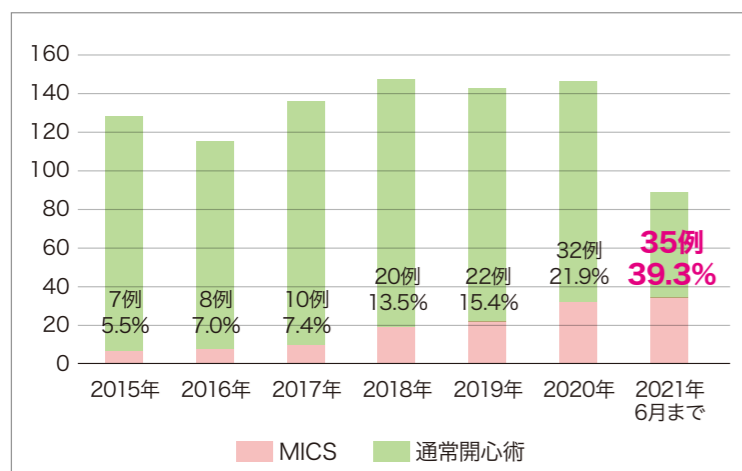
熟練の医師による
高い成功実績

最大6カ所まで
吻合して
完全血行再建が可能

腋下の手術なので
正面から傷跡が
見えない

当院でMICSを受けた累計133人の患者さんは全員元気に退院されました！

今年、当院心臓手術の約40%がMICS



数字は2015-2021年6月現在

News!

国際MICS学会の理事に就任！

国内外で手術や講義を行うMICS CABG(低侵襲冠動脈バイパス術)の世界的権威・菊地医師が国際MICS学会の理事になりました！



心臓血管外科
スーパーバイザー
菊地 慶太 医師



心臓血管外科
山内 昭彦 部長

一般的な心臓手術では胸の真ん中を縦に25cm前後切開し、胸骨という胸郭支持を司る骨を離断します。この方法は手術野を大きく確保できるため手術がしやすい一方、術後3ヶ月の上半身の運動制限や、創部感染を起こした場合には骨感染となり入院期間が数ヶ月にも及ぶという欠点もあります。

そのような問題を解決したのがMICSです。手術創は片側の側胸部に6-10cm前後であり、骨の離断がありません。そのため入院期間や退院後の社会復帰までの時間が大幅に短縮します。当院のMICSなら、心臓弁膜症では術後8日前後、冠動脈バイパス術でも10日前後での退院が可能です。

MICSは患者さんにとって非常に良い手術ですが、執刀医の技術や高度な設備、スタッフの習熟度によって手術の成功率は変わります。当院には私と国際MICS学会理事であり冠動脈バイパス術におけるMICSの世界的権威の菊地慶太医師の2名が、ともに心臓弁膜症および冠動脈疾患に対するMICSを提供することが可能であり、これまでに多くの症例と高い成功率を達成しています。また冠動脈バイパスでは、通常は1カ所までの血管吻合しかできないとされてきたMICSによる手術を最大6カ所まで吻合可能とし完全血行再建が可能です。さらに、当院のMICSは技術的に難しい脇下からの手術が可能のため、傷跡が正面からは目立たないなど患者さんの術後のQOL向上のために努力を重ねています。

MICSをご希望の患者様は、まずはかかりつけの医師にご相談のうえ、当院へお気軽にご連絡ください。

当院は「心リハ」に力を入れています

心臓手術を受けた患者さんは、病気の症状や長期間の安静の影響で体の調節機能が低下し、筋肉量も減っています。そんな患者さんが以前と同じような生活を送れるよう、心臓リハビリテーション（心リハ）の専任スタッフが運動訓練や生活改善に向けた指導などを行います。

心リハは通常のリハとは異なり、循環器疾患におけるリハビリの専門家である心臓リハビリテーション指導士や心臓リハビリテーション専従看護師が再発予防、再入院予防のための生活指導や患者教育を行い、退院後もご自身で継続した体調管理ができるようにサポートします。

■心リハもハートチームでサポート！

患者さんの状態に合わせた包括的な心リハを行うため、友愛医療センターでは医師や理学療法士、看護師に加えて、健康運動指導士、管理栄養士、臨床検査技師、薬剤師、臨床心理士など多職種が連携し、ICUや心リハ専用のスペースで活動しています。

ICUから退院後まで手厚いサポート

	STEP	
ICU	1	心臓リハビリテーションスタッフが付き添い、手術翌日から自分の足で立つ歩く練習をします。
	2	歩行訓練など心臓に負担のかからないものから始め、徐々に日常生活動作を行えるように訓練します。
一般病棟	3	運動訓練に加えて、退院後の自立した日常生活と再発予防のために生活習慣や禁煙、栄養などの改善や工夫について心臓リハビリテーション専従看護師から指導を受けます。
	4	生活動作ができるようになった方は、退院を想定して持久性をつける有酸素運動と筋力トレーニングによって、体力と筋力の回復を目指します。
退院後	5	心リハ外来に通い、運動療法と生活習慣の改善で一日も早い社会復帰と再発予防を目指します。



早期リハビリテーション
(手術翌日/ICU内)



指導(病室)



筋力トレーニング
(心リハ室)



友愛医療センター
新崎 修 院長 (循環器内科医)

友愛医療センターのハートチームは、強い信頼関係で結ばれた循環器内科と心臓血管外科を中心に、おそらく皆さんの想像を超えるほどの多くのメディカルスタッフが、一人ひとりの患者さんに適した治療法を全員で考え、課題の発見と改善を繰り返すことで素晴らしい成績を上げてきました。当院のハートチームにご注目ください。

2年に一度、受けましょう！ 子宮頸がん検診

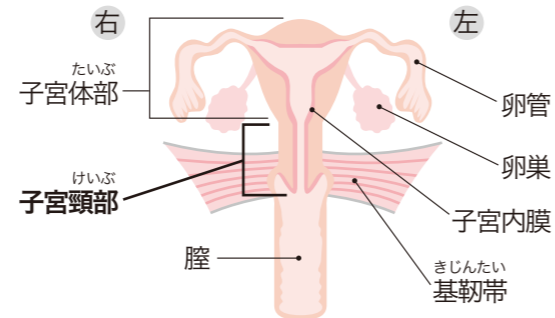


子宮頸がんは日本人女性の罹患割合が比較的高く、特に30～40代の女性では近年さらに増加傾向にあり、沖縄県でも女性の部位別罹患数で乳房、大腸（結腸・直腸）に次いで3番目に多いがんとなっています。一方で、日本は海外に比べて子宮頸がん検診の受診率が低いのが現状です。

ここでは、子宮頸がんの概要や豊見城中央病院附属健康管理センターで実施している子宮頸がん検診の内容などについてご紹介します。

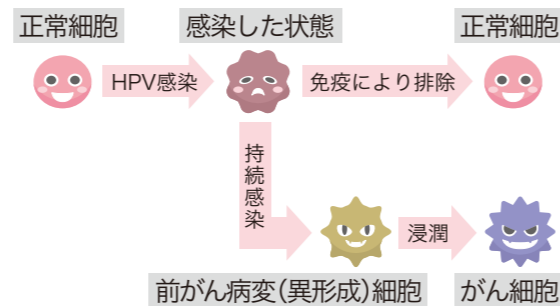
子宮頸がんとは

子宮頸がんは、子宮頸部と呼ばれる子宮の入口部分に発生するため観察や検査がしやすく、早期に発見すれば比較的治療しやすく予後のよいがんです。しかし進行すると治癒する確率が低下し、さらに進行すると骨盤の中のリンパ節や、肺など子宮から遠い臓器にも転移することがあります。



原因

子宮頸がんの発生には、ヒトパピローマウイルス (HPV: Human Papillomavirus) の感染が関連しているとされています。多くの場合は感染しても免疫によって排除されますが、排除されず持続的に感染した場合に前がん病変 (異形成) を経てがんが発生することがあります。



症状

子宮頸がんは、正常な状態からすぐがんになるのではなく、異形成といわれるがんになる前の状態を5～15年経てがんになります。異形成の時期は症状がなく、進行がんになって初めて**月経時以外での出血、おりものの量が増えた、下腹部の痛み**といった症状が出ることがあります。

予防と早期発見

■ ワクチン接種

がん全般の予防として、**禁煙、節度ある飲酒、バランスのよい食事、身体活動、適正な体形維持**が挙げられますが、子宮頸がんではそのほかにHPV感染予防が効果的といわれており、その方法として**HPVワクチン接種**があります。HPVワクチンは子宮頸がんの原因となる約15種類のHPVすべてに効果を発揮するわけではありません。16・18型の2価ワクチンで約60%の予防が可能で、現時点では子宮頸がん予防の最善の方法です。

■ 検診受診

日本の子宮頸がん検診受診率は40%にとどまり、欧米の80%と比べて低いのが現状です。症状が出たときには進行がんになっている可能性があります。症状がない場合でも2年に1度は受診し、早期発見・早期治療につなげましょう。

次のページでは、健康管理センターで行っている子宮頸がん検診についてお伝えします。

健康管理センターで行っている子宮頸がん検査

当センターは、20歳を過ぎたら2年に一度は子宮頸がん検査を受けることをお勧めしており、人間ドックや健康診断のオプションとして①頸部細胞診と②経膣エコーの検診をセットで行っています。

※人間ドックや健康診断のご予約の時に申し込みください。健診当日、又は健診終了後の追加申し込みは出来ません。

① 頸部細胞診

ブラシ、綿棒などで膣の奥にある子宮頸部の細胞を軽くこすり取り、顕微鏡で前がん細胞、がん細胞の有無や種類を調べます。



② 経膣エコー

超音波で子宮内膜や卵巣の状態をチェックし、子宮筋腫、卵巣嚢腫 (良性腫瘍の一種) などを発見します。

さらにHPV検査も行っています

子宮頸がん検査のオプションとしてHPVの中でも子宮頸がんの原因となる「高リスク型HPV」の感染を調べる検査を提供しています。検査方法は細胞診検査同様です。HPV検査は子宮頸がん検診の精度を向上させ、さらに検診の間隔を3～5年にまで延長できるなどのメリットがあります。

新任医師のご紹介

2021年4月から新たに子宮頸がん検診担当の医師が着任しました



上原 知子 医師

初めまして。上原知子と申します。専門は産婦人科ですが、当センターでは子宮頸がん検診と内科の診察を担当します。

❖ 子宮頸がんの現状について聞かせてください。

県内外で産婦人科を専門に診察してきた中で、20～30代の若い方でも子宮頸がんになる方が結構いらっしゃるというのが実感です。その一方で日本は子宮頸がん検診を受ける方が4割と海外に比べて少ないという事実もあり、検診の重要性を感じています。

❖ 検診に際して心がけていることはありますか？

子宮頸がん検診に関しては「恥ずかしい」「痛そう」というイメージをお持ちの方も多いかと思います。内診の際はどのような検査をするかきちんとお話し、痛くならないように意識するなど、安心して受診していただけるよう心がけています。

❖ 当センターで取り組みたいことは？

当センターは病気を防ぐことや早期発見が大きな役割です。受診者の方が病気にならないために生活習慣の見直しや意識づけ、動機づけを一緒にやっていけたらと考えています。また、女性同士で話しやすいこともあると思うので、受診者の方が気になることなども丁寧に聞き取っていけたらと思います。



❖ 読者へのメッセージをお願いします。

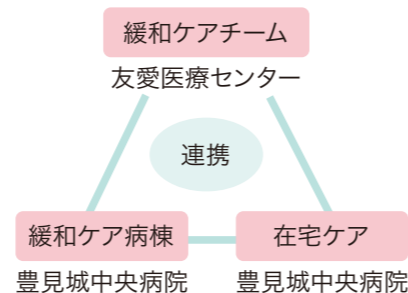
私自身2人の子どもの育児中ですが、子育てや仕事などで忙しいと自分の体調については後回しになりがちだと実感しています。しかし、ご自身が体調を崩されては元も子もありません。1年に一度は健康診断や子宮頸がん検診を受けてご自分に向き合う時間を作っていただきたいです。「症状がないから大丈夫」ではなく、早期発見・早期治療につながるよう無症状でもぜひ検診を受けてください。



患者さんの痛みや
悩みに寄り添う

友愛会 緩和ケア

緩和ケアはがん治療において必要な治療の一つと位置付けられています。がんの初期段階から治療と並行して行う緩和ケアを友愛医療センターの緩和ケアチームで、終末期の患者さんやご家族のサポートを豊見城中央病院の緩和ケア病棟と在宅ケア部門が担当しています。各部門は情報共有を行ったり、スタッフが施設間を行き来して直接患者さんの様子を確認したりと連携しており、このようにがんの初期段階から終末期まで一貫した緩和ケア体制を同一法人内に備えているのは県内でも珍しく、友愛会の強みです。今回はそれぞれの役割についてご紹介します。



緩和ケアとは

緩和ケアとは、命を脅かす病気に直面している患者さんとそのご家族が抱える身体的な痛み、人間関係や仕事上・家庭の問題・スピリチュアルな問題を早期に発見し、しっかり対応することで患者さんご家族のQOL (生活の質) を向上させる治療法です。

がんのみではなく全ての病気が対象となりますが、特にがん患者さんはがんの症状のほかに、身体的な痛みや倦怠感、気分の落ち込み、悲しみなどの精神的な苦痛を感じることがあります。そのため、がん治療における緩和ケアはがんと診断されたときから行います。



治療初期から行うケアと終末期に行うケアがあります

治療初期から行う緩和ケアの目的

患者さんご自身に合った無理のない治療を続けて落ち着いた生活を過ごせるよう、薬剤調整による痛みの緩和や精神面のケア、日常生活に関する相談対応などを行います。早期から緩和ケアを受けることで、結果的に寿命が延びる可能性があるという論文も発表されています。

終末期に行う緩和ケアの目的

がん治療を終えた患者さんを対象に、可能な限りご自分らしく快適な生活を送れるようにその人の意思を尊重しながら、症状による痛みの緩和や、人生の最期に向かう患者さんご家族の心のケアも行います。

詳しくはP12~13へ

緩和ケアの主な内容

❖ 痛みなどの身体の苦痛を軽減

薬剤調整や患者さんご自身でできる苦痛の取り除き方の指導などを通して、痛みや息苦しさ、吐き気、食べられない、眠れない、だるいなど、身体の苦痛を和らげます。



❖ 患者さんご家族の心のケア

患者さんができる限り安心して治療に向き合えるよう、病気や生活上の悩みについて相談に乗り、共に考えます。また、がんと診断された場合、患者さんご自身だけでなくご家族が感じる不安や悲しみを取り除くためスタッフが相談に乗ったり、患者さんご自身を支えるためのアドバイスをするなど、ご家族のサポートも行います。



❖ ACP (アドバンス・ケア・プランニング)

療養先の選択や延命治療を行うかなど患者さんご自身の意思を尊重するために患者さん・ご家族・医療スタッフ間で話し合い、患者さんが安心して療養生活を送れるようにします。



友愛医療センター

緩和ケアチームを立ち上げました

2021年4月、友愛医療センターに立ち上がった『緩和ケアチーム』の役割や活動内容についてご紹介します。

緩和ケアチームとは、病気の治療前、治療中、治療後のあらゆる時期に生じる身体や心の様々な問題を和らげる(=緩和ケア)ための専門チームです。

2021年4月、緩和ケア担当常勤医の入職を機に当院は緩和ケアチームを立ち上げました。

薬剤調整などによる迅速な対応が可能となりました。

緩和ケアで沖縄の中心的存在である豊見城中央病院を交えた週1回のチームカンファレンスで患者さんに関する情報交換を行うほか、常勤医と認定看護師による毎日の病棟回診、さらに週に1回の多職種による回診で患者さんの状態を確認して薬剤調整を行うなど丁寧なケアを行っています。



多職種による病棟回診の様子

当院で治療中の患者さんのためのがんサポート外来を設置

当院でがん治療中の患者さんのうち、痛みなどの身体症状・精神症状などでお困りの方に対して、主治医に併診する形で多職種で関わり、サポートを行います。

メンバーと役割

緩和ケアチームは医師を中心に多職種で構成され、患者さんご家族、主治医をサポートしています。

■ チームの統括

患者さんに必要なことは何か、チームとしてのサポート体制を整えます。

■ 薬剤調整

主治医と連携しながら、統括的な視点で薬剤調整の提案を行います。

■ 主治医のサポート

主治医の先生とともに治療を行います。



医師



看護師

病棟ナースを始め、緩和ケア認定看護師や化学療法認定看護師など、専門の知識を持った看護師を中心に治療方法や様々な悩みなどについて共に考え、患者さんの日常生活全般を支えます。

■ 薬剤師

医師が提案した薬の服用方法の指導や副作用の有無の確認などを行います。



■ 栄養士

食欲不振や味覚障害などに配慮しながら、食べたいものを少しでも食べる喜びと機能を維持できるようサポートします。



■ 臨床心理士

治療中の不安や家族への告知に関する悩みなど、心理面のケアを行います。



■ ピアナース

自身もがん罹患の経験を持つ看護師が、がん経験者・看護師両方の視点から患者さんの心のケアを行います。



■ 医療ソーシャルワーカー

傷病手当など各種制度の手続きや療養環境の調整などに関するアドバイスを行います。



■ 作業療法士

運動機能、日常動作機能、言語機能のリハビリや嚥下機能検査などを担当します。



痛みや症状でお困りの方は、当院主治医にご相談ください

豊見城中央病院 緩和ケア病棟・在宅ケアについて をご紹介します

豊見城中央病院は緩和ケア病棟と在宅ケアで患者さん・ご家族をサポートしています。ここでは、それぞれの役割やそこで働くスタッフをご紹介します。

緩和ケア病棟

❖ 病棟の役割

緩和ケア病棟は、がん治療の継続が困難になり、がんによって引き起こされる様々なつらい症状を和らげるため、患者さんやご家族のケアを行う病棟です。入院中は症状緩和のための薬剤調整をこまめに行うほか、患者さん一人ひとりの個性や価値観を尊重し、患者さんがそれぞれの日常生活に近い環境で過ごせるよう配慮したケアを行います。

❖ 病棟での取り組み

■ ディグニティセラピー

患者さんがこれまで頑張ってきたことや大切にしてきたこと、伝えられなかった想いについて心理士がお話を伺って文章や映像にし「大切な家族や友人へ宛てた手紙」として送る活動を行っています。これは全国的にも珍しい取り組みで、当院の特色のひとつです。

■ 病棟イベント

お月見会、クリスマス会など季節に合わせた行事や、患者さんやご家族のご希望に合わせて演奏会やヒラヤーチ会を企画しています。



■ お茶会

患者さんやご家族の方がホッとできる時間を作ることを目的に、臨床心理士やボランティアによるお茶会を毎週開催します。※現在はコロナ感染対策予防のため患者さんごとに開催しています。

■ アロママッサージ

入眠支援やリラクゼーションの一環として行います。癒やしはもちろん、患者さんと看護師が対話を深める時間にもなっています。



■ 食事の支援

管理栄養士と協力し、患者さんが自由に選べるアラカルトメニューや栄養補助食品、食欲がない方でも食べやすいかき氷などを提供しています。



のどごしの良いかき氷が人気です

■ 終末期ケア

よりよく生きる希望をつなぎ、最後まで身体や心のつらさを和らげるためにチームで取り組んでいます。患者さんだけでなく、ご家族の気持ちのつらさを和らげるお手伝いをしています。

❖ 緩和ケアの医師紹介

病棟では医師・看護師・医療相談員・リハビリ・心理士・薬剤師・栄養士など、多職種で連携し患者さんやご家族のケアを行っています。今回は緩和ケアの専門的な知識、技術を持ち、入院患者さんを担当する医師をご紹介します。



菅良 剛史 医師

今ここで生きている瞬間、瞬間を大切にできるように、体の痛みや心のつらさを軽くする専門的な緩和ケアを提供します。患者さんやご家族の大切なこと、生活や人生の悩みも多職種と一緒に支えます。なんでもご相談ください。

＼看護師からひとこと／

友愛会はもちろん沖縄全体の緩和ケアを支える笹良先生。様々な知見から症状緩和や看護ケアの方法をともに考え、ともに悩んでくれる先生です。



金城 実男 医師

外科での10年間で振り返ると、手術などの治療を行い回復した患者さんにも増して、痛みを耐えて苦しんで旅立たれた患者さんを覚えていることが多く、自分の道は『緩和ケア』だと思い、旧・南部病院の緩和ケア病棟立ち上げと同時に入職しました。患者さんやご家族が希望通りに過ごせるお手伝いができるよう心がけています。

＼看護師からひとこと／

ケアの方向性や病棟で困ったことがあったときには一緒に考えてくれる、優しさと男気あふれる頼りになる先生です。そんな先生はキャラづくりも上手！スゴイ！



中川 裕 医師

以前は琉球大学病院の外科でがん診療をしていましたが、治療によりQOLが低下する患者さん・ご家族を見ることがありました。そのような方の痛みを和らげる仕事をしたいと思い、今年の4月から豊見城中央病院で勤務しています。緩和ケア認定医と緩和ケア専門医の取得を目指し、患者さんやご家族、スタッフから多くを学んでいます。

＼看護師からひとこと／

看護師が行う緩和ケアにも参加するなど、学ぶことに一生懸命な中川先生。患者さんやご家族に対する真摯な思いは私達のモチベーションアップにもつながっています。

在宅ケア

❖ 在宅ケアの良いところ

ご自宅のいつもの環境で、ご家族と一緒に療養できます。コロナ禍のため入院面に制限があるため、在宅医療を選択する患者さんも増えています。

❖ 対象となる方

病院への通院が難しくなった患者さん、最期は自宅で過ごしたい方、がん終末期で自宅で緩和ケアを受けたい方などが対象となります。

訪問の頻度は月1回～

❖ 他部署・緩和ケア部門との連携について

訪問看護ステーションや地域の他施設などと連携して患者さんの生活をサポートしています。がん終末期の患者さんに関しては、緩和ケア病棟と連携しながら、自宅、病院どちらでもケアできるように対応します。



❖ 在宅ケアのスタッフ紹介



左から 看護師の新城さん、久田医師、島袋医師、看護師の比嘉さん

■ 新城 好江さん 訪問診療看護師

外来勤務が長かったのですが、当院に来て初めて訪問診療に携わることになりました。訪問診療看護様々な職種が関わっており、チーム医療の大切さを知りました。これからもチームワークで頑張ります。

■ 島袋 奈津紀 医師

大学病院の血液内科で働いていました。専門は凝固異常症ですが、血液腫瘍も多く経験しました。全身病である血液疾患を急性期からお看取りまで診てきた経験を活かし、豊見城中央病院では一般内科として外来・病棟・訪問診療を担当しています。患者さんが安心して療養できる場所の選択肢を増やせるといいなと思っています。

■ 比嘉 まり子さん 訪問診療看護師

医師と一緒に患者さんの家や施設訪問し診察介助をしています。患者さんのご自宅までの運転に最初は緊張していましたが、今では糸満や豊見城の細かい地域も分かるようになりました。在宅療養する患者さんやご家族が安心して過ごせる事を一番に考えて日々仕事しています。

■ 久田 治美 医師

訪問診療、訪問看護、緩和ケアとそれぞれのチーム同士で連携しながら、患者さんが住み慣れた家庭や環境で過ごせるようにサポートしています。「おうちに帰ってきてよかった」「おうちで過ごせてよかった」と思ってもらえるように、スタッフ一同がんばります。



■ 島尻 隆夫 医師 友愛医療センター 麻酔科顧問

麻酔科医を30年間やったあとで60才を過ぎてから全く関係のない緩和ケア、訪問診療、ペインクリニックをはじめました。60の手習いなので全て中途半端ですが、一生懸命やっていると、患者さんのケアということでご一緒していることを実感し何かを始めるとに遅いということはなくやりがいを感じています。

友愛医療センターの初期研修医教育にせまる!

友愛医療センターは未来の優秀な医師を育むため毎年初期研修医を迎えています。2021年度も新たに13人の初期研修医が当院に入職しました。全国の民間病院でも屈指の応募者数がある当院に入職した彼らへのインタビューを通じて、当院の研修医教育の魅力と安心・安全な医療の提供のために当院が行っている研修医教育の特徴をご紹介します。



Q1 友愛医療センターを選んだ理由は?

アットホームさと教育のバランスの良さです。しっかりと教えてくださるのですが叱られるわけではなく、とても雰囲気良かったです。県外出身ですが、「この病院にきたい!」と思いました。

学生実習をさせていただいた時、教育的で熱心な先生が多いなと思いました。診療科がバランスよくそろっていることも幅広く学ぶための強みだと感じました。

ちゃんとフィードバックしてくれるのがとても魅力的でした。風通しが良く気軽に相談でき、研修がやりやすいだけでなく実力が付くと思いました。



初期研修医座談会

先生方がとても生き生きと仕事をされていて、ここでしっかり勉強して初期研修の2年間を過ごしたいと思いました。

Q2 これから学びたいことや、将来の目指す医師像は?

県外出身なのですが、沖縄の方に身近に感じてもらえる医師になりたいと思いました。知識や手技のトレーニングを実践形式で学べるので少しでも多くの技術を習得していきたいです。



動脈採血実習

患者さんに「先生が診てくれてよかった」と感じてもらえるような医師になりたいです。

これからも地元沖縄の医療に携わり、将来的には離島などのへき地医療と連携が取れる医師を目指していきたいです。



オンラインでのオリエンテーション

オールラウンドな診断ができる医師を目指してしっかり学び、早く一人前になって、後輩や学生さんに教えられるようになりたいと思います。



研修管理委員会委員長 かかず まさのり 嘉数 真教 医師 (循環器内科部長)

我々、委員会事務局は、「患者さん第一、患者さんに寄り添う医師になってほしい」との思いを胸に“向上心を持ち、成長を楽しみながら力を付ける研修”をモットーのひとつとして研修医の指導にあたっています。初期研修では、各診療科の指導医が独自のシミュレーションプログラムや教育プログラムを作っているほか、先輩研修医たちが自分たちの経験から意見をまとめ、より充実した研修を後輩に提供できるようフィードバックを行うのも当院の研修医教育の特徴です。



Q3 実際の研修や指導体制はどうですか?

基本的に2年目の研修医の先生が付いてくださり、学んでいくスタイルです。診察の際には必ず2年目の先生か上級医の先生に見解を報告し、指導していただけます。

指導医によるレクチャーがとても多いのですが、ひとつひとつに時間をかけてしっかり教えてくださるところが良いと思います。

先輩医師が集めた多くの症例や病気の典型例など数多くの症例をスマホやタブレットで学ぶことができ、気になった時すぐに確認できるのはすごくいいなと思います。



本日の実習終了!

研修医2年目の先生や指導医の先生が親身に話を聞いてくれて、声を掛けてくださるので、技術的にも精神的にも非常に助けられています。

すごく優しい先生ばかりで、分からないことを質問すると回答に加えてプラスアルファの情報を教えてくれます。普段はあまり携わることのない現場で研修したいという希望を伝えたときには、その機会も作っていただきました。

先輩方は多忙な状況でも私たちが疑問に思ったことをすぐ聞くことができる雰囲気を作ってください、とても勉強になっています。



症例検討会

患者さんやご家族から治療の同意を頂くために、副作用や処置について不安を抱かせないように話さなければならない時、看護師さんにすごく助けられています。先輩医師や救急救命士さんも、患者さんに安心して処置を受けていただけるような話し方を丁寧に教えてくださいます。



救急科研修



2020年度ベストティーチャー

やまうち すなお 山内 素直 医師 (救急科医長)

私が研修医の頃、指導医の先生から「研修医は良くも悪くもその病院の顔だ」と言われたことを今も思い出します。当院の初期研修医は、とにかくみんな真っ直ぐで真面目。学ぶことに貪欲で、患者さんの役に立てるよう、そして一日も早く一人前の医師になるため日々、研鑽を積んでいます。我々指導医は自分たちがこれまで得た知識や経験を惜しむことなく研修医に伝え、彼らの成長を見守っています。友愛医療センターの安心・安全な医療の提供は彼らによって支えられています。皆さんもぜひ、当院の顔である彼らのひたむきな眼差しと、何事にも熱心な姿勢を感じてください。

※ベストティーチャーとは…当院では毎年度末にその年の研修医の投票によって熱心に教育へ携わった指導医が選ばれます。

みんな違って みんな良い 友愛会を支えるナースたち

糸満出身！日本とアメリカで活躍のバイリンガルナース

城間 欣子^{よしこ} 豊見城中央病院 総合案内



Q 現在の業務について教えてください。

症状や治療、処方されている薬に関する不安など、患者さんが医師に直接聞きづらいと感じていることなど医療的な相談を受ける窓口として、医師と患者さんの仲介役を担っています。

Q 友愛会に入職したきっかけは？

友愛会南部病院が開院した翌年の2007年に看護相談を立ち上げたいとお誘いを受けて、地元である糸満市の地域の皆さんの役に立ちたいと思い入職しました。別の病院を定年退職した後でしたので、声をかけていただいたことにとても感謝しています。

Q 英語もOKだと伺いました。

本土復帰前の琉球政府立コザ看護学校を卒業後、「もっと専門性を高めたい」と思うようになり、当時勤めていた病院の拠点がアメリカにあったことから単身渡米、マサチューセッツ州で働きながら、日本にはなかった麻酔看護師（CRNA）を学び、その後メリーランド州で就職しました。しかし半年で沖縄からの帰ってこいコール（今も昔もウチナーンチュの親あるある）で呼び戻され、それでも懲りずに今度はハワイに渡り、クアキニ・メディカルセンターに勤務しながらハワイ大学で聴講生として卒後看護プログラムの老年学と看護を学びました。英語もOKですし、もちろん糸満方言もお任せください！

Q 今後の目標を教えてください。

仕事の時にパソコンをスイスイ使えたらいいですね。そうなりたくて今、キーボードをブラインドタッチができるように挑戦したいと思っています。

パワフル！5人の子を持つウチナー嫁師長

立津 由美子^{たてつ} 友愛医療センター 4南病棟 看護師長



Q 現在の業務のやりがいについて教えてください。

脳神経外科・形成外科・心臓血管外科の患者さんが入院する病棟の師長として勤務しています。長くHCUの師長をしていたので、久しぶりの一般病棟を楽しんでいます。リハビリや食支援室、相談員などの多職種で連携し、患者さんの日常生活動作が徐々に上がったり、麻痺があっても歩けるようになったり。元気になって退院していく患者さんを見ると嬉しくなります。

Q ウチナー嫁と聞きました。沖縄での生活はいかがですか。

東京生まれの千葉育ちです。沖縄出身の夫との結婚を機に沖縄へ移住しました。来た当初は食文化の違いに驚き、食べられないものもありましたが、今ではテレビチを見ると美味しそうだと感じるようになりました。でも、ヒージャー（ヤギ）だけは食べられないですね。家を建てたとき、新築祝いに宮古島からヤギ1頭が届けられたのですが、義父がそのヤギを捌いていたのが衝撃で…。それ以来、ヤギだけは食べられなくなりました（笑）

沖縄の人は「ゆいま〜る」の言葉通りとても優しい。5人の子供を持ちながら、看護師として仕事を続けられたのは、義父母の協力はもちろん、職場の協力もあったからです。子供の行事が入っている日は優先的に休みがもらえたり、子供が体調を崩しても休みやすかったり。温かい人たちに囲まれ、働きやすい環境でとても感謝しています。

Q 今後の目標を教えてください。

管理職となった今、自分がしてもらったように働きやすい環境を後輩達にも返していきたいと考えています。「やってみせ 言って聞かせてさせてみて 誉めてやらねば人は動かじ」という言葉がありますが、それを実践するようにしています。



友愛会では全事業所合わせて総勢約890人のナース（看護職）が働いており、日々医師の診療を支え、患者さんに一番近い存在として向き合っています。実は当法人のナースは、出身も働く環境も十人十色。そんな個性豊かな友愛会ナースの姿をご紹介します。

沖縄の海と陽気な仲間に魅せられて、応援ナースから正職員に

杉田 弓衣 友愛医療センター 産婦人科病棟 助産師



Q 友愛会に入職したきっかけは？

海が好きで沖縄で働こうと思い立ち、応援ナース（期間が決まっている派遣看護師）として沖縄に来て、半年の契約期間をなんと4回も更新した後、正職員になりました。病棟スタッフが陽気で何でも相談しやすく、雰囲気がとても良かったことが正職員となる決め手でした。お産は予定日を超過したり早く生まれたりと予定が立てづらいう上に、胎児の状態やお産が順調に進まないときは緊急帝王切開になったり、母児の状況に応じた処置が必要となったり。出産が立て続きナースコールが鳴り止まない夜もあります。でも、その大変さを一掃してしまうくらい、病棟全体が明るくて雰囲気が良いんです。



Q 助産師として喜びを感じるの？

新しい命が誕生した瞬間に見せる、妊婦さんやご家族の表情ですね。出産に立ち会っているご主人やお兄ちゃんお姉ちゃんになる子どもたちが、赤ちゃんと対面した時に、言葉では表現できないようなキラキラとした表情をするんです。コロナ禍で家族の立ち会いを原則禁止しているため最近あまり見られないのが残念です。痛みや不安がある中、妊婦さんは1人でお産を迎えることになるので、ご家族が付き添えない分、できるだけそばにいますようにしています。



Q 休日はどのように過ごしていますか。

近海や離島の海での素潜りを楽しんでいます。どんなに仕事で疲れていても、沖縄のきれいな海を見るとスイッチが切り替わりますね。毎日が充実して実感しています。

家族と地域を思う礼儀正しき育メンナース

下地 昇太 豊見城中央病院 介護事業部 訪問看護ステーション



Q 現在の業務について教えてください。

ICUから病棟を経て現在は訪問看護3年目です。ご自宅に伺い、血圧・脈拍・体温チェックにはじまり医師の指示の下で点滴や注射、その他医療処置などを提供しています。基本的に1人で訪問しますが、先輩や上司、医師にいつでも相談できる体制が整っているので安心です。業務内容は病棟とほぼ同じですが、違いがあるとすれば、日常生活を送りながらできる治療や看護について利用者さんと一緒に考えながら進められることです。

Q 日々、心がけていることとは何ですか。

利用者さんのご自宅に訪問させていただくので接遇と身だしなみにはとても気を付けています。また、訪問看護の対象者は赤ちゃんから100歳以上のご高齢の方まで幅広いので、いろいろな年代の方と会話できるよう、様々な情報に興味を持つようにしています。

Q 育休を取得されたとか。

子ども3人に恵まれて、育児休暇を取得しました。子ども達はまだ小さく毎日バタバタですが、仕事とプライベートの時間をきちんと分け、どちらも充実できるように心がけています。

Q 訪問看護に移りたい気さつと今後の目標を教えてください。

以前から訪問看護は、看護の力を大いに発揮出来る場所だと考えていました。ある日、当時の上司から訪問看護の異動についての話を聞き、ICUや病棟で培ってきた自分の知識と経験をアウトプットして利用者さんと地域の為に貢献したいと思い、即希望しました。今後は、看護小規模多機能型居宅介護という新たなサービスの立ち上げにチャレンジしてみたいですね。地域包括ケアといえば友愛会と言われるように日々精進していきます！

ヒトトナリ、シゴトナリ

日々医療・福祉の現場で患者さんや利用者さんたちと向き合う友愛会の職員たち。このコーナーでは、彼らの仕事の中の実践的な姿とは違ったプライベートな一面を少しだけお見せします。



#003

上原 謙

友愛園 入所介護課
介護福祉士

ガトーショコラにクリームブリュレ、モンブラン…甘党には垂涎もののメニューの数々、これらを作っているのはカフェやレストランのパティシエではなく、友愛園で介護福祉士として働く上原謙さん。普段は入所者の日常生活の介助から体操指導、レクリエーションなどを担当する入職29年目の大ベテランだ。

そんな上原さんの趣味はスイーツ作り。もともとカフェ経営に憧れていたが、8年ほど前からインターネットなどでレシピを見ては、休日に色々なスイーツを作るようになった。作ったスイーツは家族や職場の同僚に「レアチーズケーキがおいしかった」「また食べたい」と好評だ。ちなみに一番人気はスコーンだという。数年前のホワイトデーには同僚女性約20人へお返しのスコーンを作り、夜12時ごろまでかけて1つ1つラッピングした。「いや〜、あれは大変だった。もうやらないね」と話すが、その顔は心なしか嬉しそう。一方で家族には「冷蔵庫の場所を取るから作りすぎないで」とくぎを刺されてしまったという、なんとも切ない裏事情も告白。

作るだけでなく、器にもこだわっている。作ったスイーツはお気に入りの陶芸家の器にそれぞれそそ本当にカフェで出すように盛り付ける。スイーツ作りの魅力は「食べてくれた人が『美味しい』と喜んでくれること。それが一番」。そして美味しく作るコツは「きちんと分量通りに。そして焼け具合など途中で様子を見ながらこまめに気を配ることが大事」だと言う。料理は作る人の性格を表すというが、出来上がったスイーツを見ると丁寧で細やかな上原さんの人柄が伺える。

それは自身の仕事にも通じるもので、「利用者さんが今どのような状況か常に確認し配慮することを心がけているし、レクリエーションなどではどういったプログラムだと楽しんでもらえるか考えながら計画を立てている」。

「いつか友愛園の利用者さんにもお菓子を作って出してあげたい」と話す上原さん。栄養管理面からなかなか簡単にはいかないと思う、とも言うが、上原さんが作ったお菓子を食べると笑顔になる利用者さんの顔が浮かぶ。近い将来実現するよう願っています。



抹茶のシフォンケーキ



スマホのアルバムにはこれまでに作ったおいしいメニューの写真がズラリ

そして今回は特別企画！管理栄養士監修レシピを上原さんに作っていただきました！

上原介護福祉士と特別コラボ！
管理栄養士監修レシピ
★★★

ひんやりデザートで暑い夏を乗り切ろう！白くま風シャーベット

1人分 エネルギー 180kcal



鹿児島県発祥のアイスクリーム「白くまアイス」をイメージしたシャーベットのご紹介です。火を使わずに作れて夏場でも口にしやすいお手軽なデザート、お子様・お孫さんと一緒に作って食べてみてはいかがでしょうか。

材料(4人分)

- 牛乳 250ml
- 練乳(コンデンスミルク) 70g
- プレーンヨーグルト 30g
- 砂糖 大さじ1 (15g)
- お好みのフルーツ缶 適量(200g程度)
- ゆであずき缶 50g

作り方

- ①フルーツ缶のシロップは使わず、フルーツのみ取り出して大きめの一口大にカットする。
- ②牛乳・ヨーグルト・練乳・砂糖をボウルに入れ混ぜ合わせる。
- ③②のボウルにカットした①のフルーツを入れる。
- ④チャック付ポリ袋に混ぜ合わせた③を入れて、薄めに広げて平らにならす。
- ⑤冷凍庫で2〜3時間を目安に冷やし固める。
- ⑥冷凍庫から取り出して、チャック付ポリ袋をモミモミして崩す。
- ⑦器に盛り付けて完成。

〈余ったシロップの使い方〉
余ったシロップは、生の果物や牛乳と一緒にミキサーにかけることで簡単なジュースとしても美味しく召し上がれます。リンゴと一緒に煮てコンポートにしたり、醤油・ソース・ケチャップ、にんにくやごま油などの調味料と煮詰めて焼肉のたれとしても活用いただけます。

甘いミルクシャーベットの中に果物やあずきなどが入っており、いろんな味が楽しめます。あずき缶を甘納豆に変えてもおいしく作れます。



管理栄養士 児玉さん

2つの病院で下記の医療相談を承ります。

- 病気、治療の不安に関するご相談
- 退院後のご相談
- 治療費が心配
- ご意見や苦情など
- 福祉や介護制度のご相談
- セカンドオピニオンについて
- 地域の医療機関との連携
- かかりつけ医の紹介
- 受診、入院に関するご相談

友愛医療センター 地域医療部のご案内

友愛医療センターは、地域医療支援病院として沖縄県から承認を受けた病院です。地域医療支援病院とは、地域のクリニック(かかりつけ医)や介護施設などから紹介された患者さんに精密検査や手術治療などを行う医療機関です。当院での検査・治療が終了した方は紹介元のクリニック(かかりつけ医)や介護施設などへ逆紹介し、日常の健康管理を行っていただきます。患者さんの紹介、逆紹介の手続きやご相談は病院の地域連携室や入退院支援室で行います。



友愛医療センター 地域医療部

対応時間 月～金 8:30～17:00まで
土曜日 8:30～12:00まで

☎ 098-850-3811

豊見城中央病院 地域連携室のご案内

豊見城中央病院は南部地域を中心とした地域包括ケアシステムの拠点として、在宅訪問診療や外来診療、また介護施設やクリニックなどからの入院受け入れや各種検査を行っており、地域連携室はその相談対応窓口です。また当院は地域の介護・老人入居施設との医療・介護連携がスムーズに行えるよう、相談窓口「医療介護相談センター」を設置し、入退院支援看護師、ケアマネジャー、社会福祉士がご相談に対応しています。



豊見城中央病院 地域連携室

対応時間 月～金 8:30～17:30まで
土曜日 8:30～12:00まで

☎ 098-851-0501

【ゆうあい編集後記】 今号では新理事長のご挨拶に始まり、友愛医療センターで新たに導入した心臓弁膜症治療技術や充実の緩和ケア体制、高倍率で勝ち抜いた将来有望な初期研修医やナースのご紹介などフレッシュな話題をお届けしました。夏の暑さに負けない友愛会の爽やかな風を感じていただけたら幸いです。(広報誌編集委員・阿嘉 美佐子)



〒901-0225 沖縄県豊見城市豊崎1番412

社会医療法人友愛会 豊見城中央病院附属

豊崎クリニック 沖縄PET画像診断センター

TEL:098-840-5151

受付時間 (月～金) 8:00～17:30
(土) 8:00～17:00

休診日	水曜、日曜、祝祭日
-----	-----------



〒901-0225 沖縄県豊見城市豊崎3番49

社会医療法人友愛会 豊見城中央病院附属

健康管理センター

TEL:098-852-2000

受付時間 (月～土) 9:00～15:00

※土曜日は不定期で営業していますので事前にお問い合わせください。

県内初の男女別検査フロア

休診日	土曜 (当センターカレンダーによる) 日曜・祝祭日
-----	------------------------------



〒901-0243 沖縄県豊見城市字上田25番地

社会医療法人友愛会 介護老人保健施設

友愛園

TEL:098-856-4707

窓口対応時間 8:30～17:30

日曜・祝祭日の窓口業務はお休みです。

社会医療法人友愛会 **豊見城中央病院介護事業部**

TEL:098-851-5234(代表) 〒901-0243 沖縄県豊見城市字上田25番地

●ホームヘルパーステーション友愛
TEL:098-851-9413

●友愛会訪問看護ステーション
TEL:098-851-9414

●豊見城中央病院ケアプランセンター
TEL:098-851-9408

●友愛会ケアプランセンター
TEL:098-850-4165

〒901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5
(友愛医療センター内)

●豊見城市地域包括支援センター友愛
TEL:098-850-1324

●豊見城中央病院通所リハビリテーション
TEL:098-851-5158