



2018年
みやま

第240号

病院理念
『患者さまの不安をとること』
当院の基本方針
「地域に根ざした安心できる医療」
「精神科医療の充実」
「老人医療」医療と福祉の結合

病院目標『時代が求める価値ある病院づくり』～ネットでつなごう医療の和～
医療法人社団 光生会 平川病院
(URL) <http://www.hirakawa.or.jp/> (e-mail) hhsp1966@violin.ocn.ne.jp

アイドルグループの強制わいせつ事件について

先日、アイドルグループの一人が泥酔状態で未成年者に強制わいせつを行った事件が報道された。本人の記者会見冒頭での担当弁護士さんの話を聞いたとき、当院の患者さんのことを思い浮かべた。よく深夜に酔っぱらって電話をかけてくる患者さんがいる。気に入った看護師の名前をいって、病棟取り次げと執拗に食い下がる。病院としては病棟看護師に夜間に個別な対応はしない約束になっており、お断りすると、明らかな恐喝行為に及ぶ人もいる。過去には、タクシーで乗り付けてロビーに居座り、院長を呼べというので、私に対応したこともある。「お前の目をくり抜いてボコボコにしてやる。家族もただで済むと思うな。」などと言われた。結局、110番をして警察官の人に来ていただいたが、簡単には連れて行ってはもらえず、4、5時間、酔いが醒めるまで付き合った。本当に嫌な思い出である。しかし、このようなことがあっても、全く覚えていないという患者が少なからずいる。病的酩酊なのか、単純酩酊なのか。犯罪などでも責任能力の部分で争われるが、本来は、そのようになる人たちは、飲めばそうなることが想定されるので、飲んだ段階でアウトである。また逆に、問題を繰り返しても、また酒を飲んでしまう人はアルコール依存症である。今回のアイドルも、酒で体を壊したにもかかわらず退院当日に飲んでいるのでアルコール依存症だろうと思う。それでも入院先の病院でアルコール依存症とは言われていないという。

アルコール依存症患者は、アルコールに関わる事項について「否認」という症状があって、なかなかアルコールが一番の原因であることを認めない。そこに、身体科の医師がアルコール性肝障害などという耳障りのいい病名を付けるので患者は逃げ場を見つけ、アルコール依存症とは思わなくなってしまう。私が主治医なら、何としてでも、アイドルグループを続けてもらい、彼が回復して健康を取り戻すような環境を作ってあげたいと思うが、ここまでヒステリックにマスコミが追い詰めれば引退するしかないだろうか。離婚しているうえに、引退すれば、もう彼には希望がなくなって、また飲酒するように思う。飲酒は自殺の誘因になることは周知のことで、アルコール依存症に携わる者としては、ため息がでる事件である。彼の将来が心配である。

院長 平川 淳一

血液の中を顕微鏡で観ています

検査科から

みなさんは病院で採血をして、肝機能や腎機能、または高脂血症、糖尿病などを検査したことがあると思いますが、今回はその中で、血球計算（白血球数・赤血球数・ヘモグロビン値・血小板数）と一緒に検査する血液像についてお話します。私たちの血管の中には白血球・赤血球・血小板などの血球成分が流れているのですが、その中の白血球は更に数種類に分類されます。大きく分けると好中球・リンパ球・単球・好酸球・好塩基球の5種類で、これらは血液中において正常時は占める割合が一定に保たれていますが、異常が発生すると特定の種類の割合が増えたり減ったりと変化します。それぞれの役割を示すと以下の様になります。

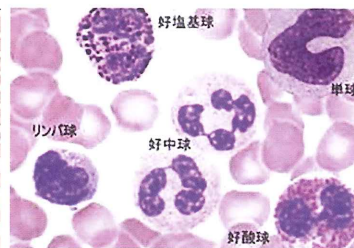
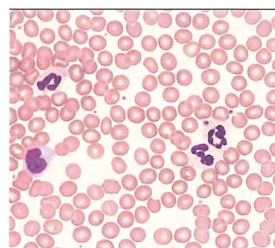
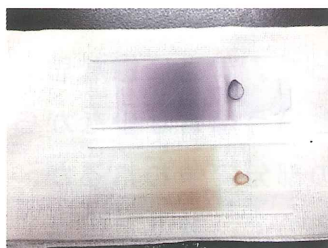
好中球・・・細菌などの異物を取り込んで消化・殺菌して身体を異物から守る働きをします。

リンパ球・・・免疫反応の中心的な役割を担っています。

好酸球・・・寄生虫に対する生態防御機能を持ち、様々なアレルギー反応に関与しています。

好塩基球・・・様々なアレルギー反応に関与しています。

単球・・・好中球よりやや長い時間血中に存在して、細菌だけでなく古くなった細胞も食べ除去します。



健常人の白血球数は3500～9000/ μl ぐらいで、このうち好中球が最も多く50～60%を占め、次がリンパ球で20～40%です。好酸球、好塩基球、単球の比率はそれぞれ2～7%、0～1%、2～8%程度です。検査結果の判定はというと、好中球が増えていると、感染や急性の炎症が推測され、リンパ球が増えているとウイルス感染症が推測されます。好酸球が増えていた場合はアレルギー性疾患（気管支喘息、花粉症、蕁麻疹など）が推測されます。

血液像は白血球の種類や赤血球の形、血小板の形などを染色した血液標本を顕微鏡で調べる検査です。白血球を分類し、先ほど示した細胞のバランスが崩れていないかを調べるのが主体ですが、同時に形や異常がある細胞がないかもチェックします。

上の写真では血液細胞が綺麗な色をしていますが、実際はこんな色は着いていないので、血液標本を作製する過程で染色して顕微鏡で鑑別できる状態にしています。

通常数字でしか検査データを見る機会がないと思いますが、検査科では直接この様に細胞を観て判別していく検査もやっていることがお解かり頂けたでしょうか。顕微鏡で観るとミクロの世界が広がっているのがわかりますね。

中央検査科 科長 村田 智

『家族』はどうすればいいの？

地域生活支援科より

アルコールデイケアでは家族との関わりを大切にしています。アルコール依存症に限らず、精神疾患の患者様と日々生活を共にするご家族は、不安や心配をたくさん抱えていらっしゃると思います。様々な出来事を経て今、平川病院でこの「みやま」を手にとっておられるということは、外来・入院・デイケア・リハビリなどの医療機関に繋がったところでしょうか。

疾患に伴う様々な問題で苦しんでおられるのは、本人だけでなく家族も同じです。ご家族の方は世間の無理解や偏見に苦しみながらも相談先もわからず、心を砕き、身体を酷使し、ご家族自身がいつの間にか健康を害されていることもしばしばです。

入院により寂しい想いの反面、ほっとされたこともあるでしょう。次第に症状も落ち着き、退院が近づくと喜びと共に、不安や心配が沸々と湧き上がってくるのではないのでしょうか。

アルコールデイケアでは、ご本人のデイケア利用での状況をみながら、個別にご家

族との面談を実施しています。ご家族と本人の意向を汲み取りながら、週に1回、2週に1回、月に1回、3ヶ月に1回など定期的に実施します。自宅での生活の様子、本人の想い、ご家族の想いなど家の中ではうまく話せない想いなども、出来るだけ正直に素直に話してもらえるよう心がけています。

疾患のために本来出来ていた事や、能力を持っていたにもかかわらず、出来なくなっていたことが、退院後に出来るようになったという事実を振り返り、分かち合います。それは大きな目標や夢の実現で無くてもいいんです。家族に「ありがとう。」と言えた。食事のとき茶碗を準備した。雨に気づいて洗濯物を取り入れた。など、日常生活のほんの些細な事柄を積み重ね、ご本人も家族も認めることが、大きな目標や夢の実現に繋がっていきます。そんな小さな課題の中にも、不安や心配はあります。それをご本人の力でクリアできたことは、課題に対する本人だけの対処法であり、その数を増やしていくことが回復に繋がっていきます。

私達スタッフは指導するのではなく、ご本人や家族が気づき、困ったときに遠慮なくSOSを出すことが出来る関係性を育めるよう、日々学び続けることが必要だと考えています。

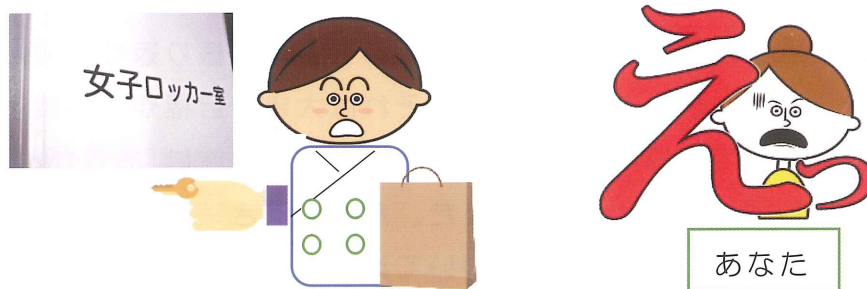
アルコールデイケア 看護師 宮崎 由記



こころの扉 その192 ～メタ認知トレーニングってどんなもの？～

前号でドイツ生まれの心理療法MCT（メタ認知トレーニング）について、その理論的なご紹介をさせていただきましたが、今号では「じゃあどのような内容をやっているのか？」ということについてお知らせします。

妄想は様々なバイアス（認知の歪み）から生まれる可能性があります。これをいろいろなワークを通じ、認知の歪みに気づく（メタ認知的モニタリング）能力を養います。そうして、日常生活の中にある妄想と関連した認知の歪みを見つけだし、できれば対処しよう（メタ認知的コントロール）というものです。実際のワークはスライドを用いてやっていきます。当院心理療法科は治療プログラムとしてMCTを用いることができるよう、開発元のハンブルク大学に使用登録をしているのですが、さすがにこの誌面に載せるわけにはいきません。そこで、似たようなワークをやってみましょう。



ここは病院です。ある日、あなた（看護師）が着替えようと女子ロッカー室に向かったら、白衣姿の男性が紙袋を持って女子ロッカー室のドアにカギを差し込んでいます。女子ロッカー室は普段あまり人通りのない廊下に面していて、廊下にはあなたと男性の2人だけです。男性は口を開けてあなたを見えています。

これってどういう場面？ 答えにどの程度自信がありますか？

- ① 男性は女子ロッカーを物色して出てきた。
- ② 男性は女子ロッカーにカメラか何かをしかけるために入ろうとしていた。
- ③ 男性は他の女性に頼まれて鍵を閉めていた。
- ④ 男性は男子ロッカーと間違えて鍵を開けた。

結論への飛躍バイアスが強い人は、ほぼ見た瞬間に答えを出してしまいます。もしくは自分の以前の経験から即座に判断してしまうかもしれません。実際には、この場面を見ただけで判断するのは難しく、もっといろいろな情報が必要です。そういったトレーニングを行っていく心理療法です。ちなみに正解は3番。これ実体験です・・・。

今回、心理療法科が行っている治療プログラムの一つを紹介しましたが、次号より心理療法科が行っている様々な取り組みについても紹介していきますので、みなさま、どうぞお楽しみに！

REPORT

平成30年度 新入職者オリエンテーション

当院では、病院教育委員会が主体となり、様々な職員向け研修を実施しています。本年度も新しい仲間を迎え入れ、新入職者オリエンテーションを実施いたしました。



理事長による講義②



院長による講義



看護部長による講義

1日目 4月2日(月) 全職種向けカリキュラム

番号	時間	研修内容
1	8:50~ 9:00	開会の辞・オリエンテーション
2	9:00~10:00	光生会のあゆみ
	10:00~10:05	休憩
3	10:05~11:05	平川病院の現状と新年度事業計画
	11:05~11:15	休憩 (※写真撮影)
4	11:15~11:45	病院組織での看護部の位置づけと役割
5	11:45~11:55	新入職に関する書類等の説明
6	11:55~12:10	職員のためのハンドブックについて
	12:10~13:00	昼休み
7	13:00~14:00	リスクマネジメント 医療安全
	14:00~14:05	休憩
8	14:05~15:05	一次救命処置(BLS)とAEDについて
	15:05~15:15	休憩・懇親会準備
9	15:15~	懇親会
	16:45~	1日目終了



一時救命処置体験実技



包括的暴力防止プログラム

2日目 4月3日(火)

10	8:50~ 9:00	オリエンテーション
11	9:00~ 9:35	認知症疾患医療センターについて
12	9:35~10:20	就業規則について
	10:20~10:25	休憩
13	10:25~12:15	行動制限
	12:15~13:05	昼休み
14	13:05~14:05	接 遇
15	14:05~14:10	ハラスメントについて
	14:10~14:15	休憩
16	14:15~15:00	標準予防策、フェーズ管理について
	15:00~15:05	休憩
17	15:05~15:45	医療の本質として
18	15:45~16:45	精神保健福祉法・障害者総合支援法
	16:45~	2日目終了



拘束体験実技

3日目 4月4日(水)

19	9:15~ 9:20	オリエンテーション
20	9:20~10:10	院内見学
	10:10~10:15	休憩
21	10:15~10:30	院内教育システム
22	10:30~11:00	個人情報の保護
	11:00~11:05	休憩
23	11:05~12:35	ビデオ鑑賞『心の杖として鏡として』
	12:35~13:25	昼休み
24	13:25~14:35	包括的暴力防止プログラム
	14:35~14:45	休憩
25	14:45~16:35	まとめ(グループワーク)・アンケート記載
26	16:35~16:45	閉会の辞・オリエンテーション
	16:45~	看護部新入職者オリエンテーションについて
	16:45~	終了



グループワークの様子



看護部オリエンテーション

TOPICS! スタッフ紹介

この春、当院に、海外から新しい仲間が加わりました。また、ここで新たな資格を取得した職員を紹介します。

中国とベトナムから来てくれた3名



左から、張雪芬さん〔看護師〕、フ ティトゥ チャンさん〔ケアワーカー〕、李黎さん〔看護師〕

新たな資格を取得した6名（看護部4名、他2名）



左から、宮本加奈江〔看護師〕、木村拓也〔看護師〕、多田武嘉〔准看護師〕、大河原涼〔看護師〕



田中翔大
〔理学療法士〕



小室阿里紗
〔臨床心理士〕

当院は南多摩医療圏の地域拠点型認知症疾患医療センターです

東京都では、平成24年に指定された「地域拠点型認知症疾患医療センター」12カ所（当院含む）と平成29年11月迄に指定されている「地域連携型認知症疾患医療センター」40カ所、合わせて52カ所の医療機関において、認知症の人とその家族が安心して暮らせる地域づくりを進めています。

認知症に関するご質問がありましたら、各地域のセンターまでお問い合わせ下さい。

尚、センター指定状況や役割の詳細等については、東京都公式ウェブサイト『とうきょう認知症ナビ』で
ご確認いただけます。

[とうきょう認知症ナビ](#)

編集後記

5月の連休も終わり新入職員の皆さんも落ち着いて来た頃でしょうか。保育園では、新入園の小さな園児が連休が終わると半泣き状態に戻り、保育士さんがいちから慣らしていくそうです。林修先生の番組で、「怒る」と「叱る」の違いはと？。叱るは、子供や目下の者に対して過ちを指導（正しい方向に導く）する意図をもって叱る。怒るは、感情的に（キレて）相手を怒る。なるほど・・・日本語は難しい。怒る・叱るの意味は、人の内面の感情の違いによるのですね（肝）。新人の皆さん夏休みを目指して頑張りましょう。

医療法人社団光生会 平川病院

東京都八王子市美山町1076
電話 042-651-3131
FAX 042-651-3133

編集 平川病院 広報委員会

ご意見ご感想はこちらへお願いします
kouhou@hsp1966.jp

