

あつさと



厚木佐藤病院
since 1983

2025年
4月
Vol.8

看護部
中途採用者研修の風景



看護技術の確認と演習

掲載内容

マルチスライスCT装置を入れ替えました

新任医師のご紹介

看護部 中途採用者研修

医療安全対策に向けての取り組み

作業療法士（OT）の取り組み

今年も県央地区リハビリテーション連絡会にて発表を行いました

望星混成合唱団 コンサート開催

マイナンバーカードの保険証利用

部署紹介 ～B病棟～

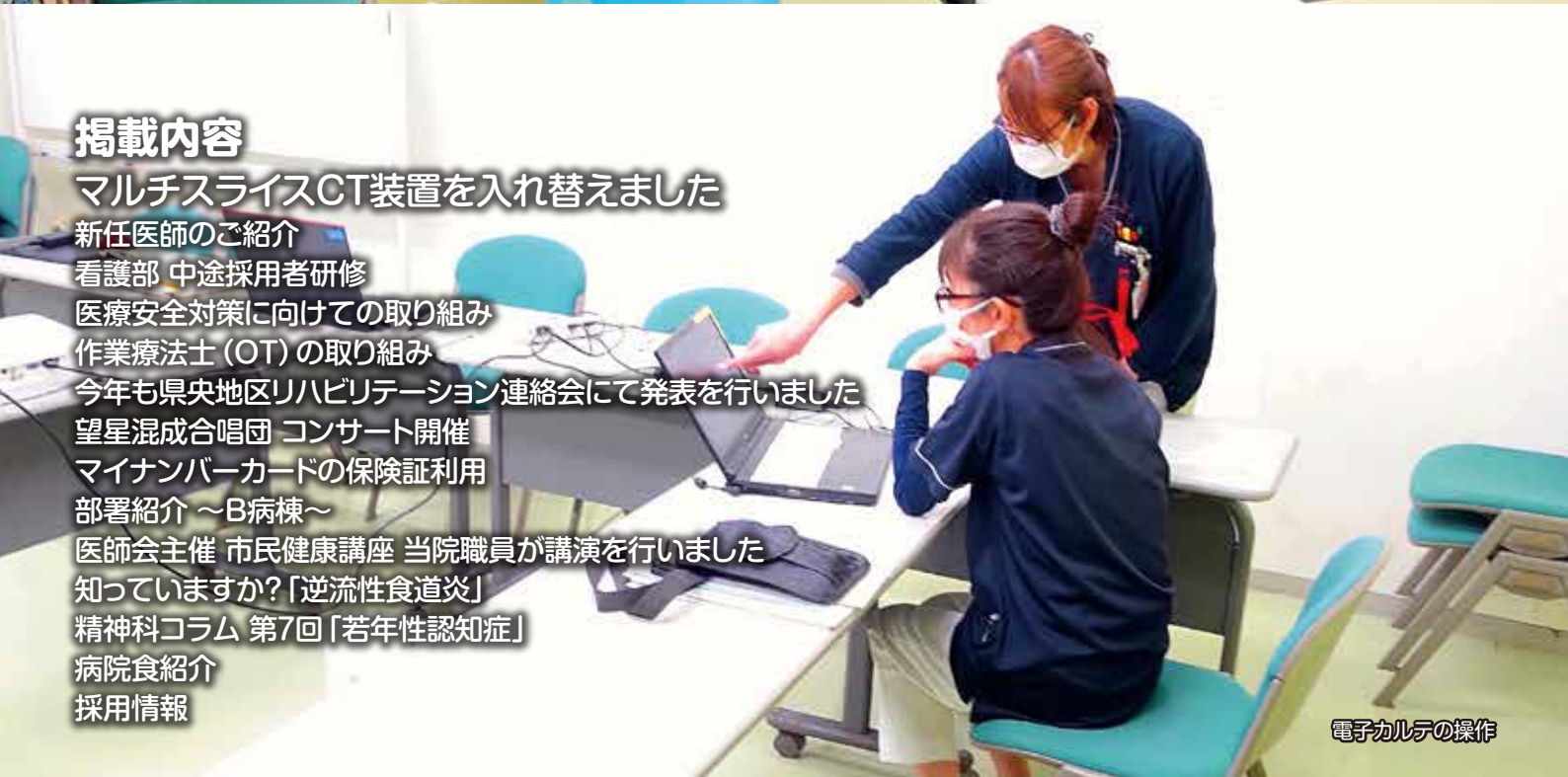
医師会主催 市民健康講座 当院職員が講演を行いました

知っていますか？「逆流性食道炎」

精神科コラム 第7回「若年性認知症」

病院食紹介

採用情報



電子カルテの操作

マルチスライスCT装置を入れ替えました



2月末に全身用X線CT診断装置“16列/32マルチスライスCT”を入れ替えました。“マルチスライス”という言葉通り、身体を細かくスライス（輪切り）して、検査を受けられている患者さんの身体内のデータ収集を行います。低線量ながら断層像や立体像（3D）の高画質な画像が撮れ、患者さんは寝台に横になるだけで、頭部、胸部から脚までの広範囲な部分の検査を短時間で行うことができます。

当院では3名の技師が検査を担当しています。詳しい検査内容はお気軽にお尋ねください。

検査例

頭部

・脳血管障害
・脳動脈瘤

胸部

・肺がん
・肺炎
・肺結核
・気胸

腹部

・胃、脾臓、腎臓がん
・尿管結石

看護部 中途採用者研修

看護部ホームページはこちら▶



看護部教育課では地域医療に貢献できる人材を育成する為に ①新人看護職員研修 ②クリニカルラダー・キャリアラダー研修 ③看護部院内研修の他に「中途採用者研修」を実施しています。

看護部教育専従者が研修を実施し、入職後に安心して配属部署の環境や業務にあたれるよう支援しています。育児休暇明けやブランクのある方でも職場適応できるよう、個別の状況に応じた研修プログラムを実施し、入職1～2カ月後には教育面談を行い、入職後の状況や今後のキャリア等をヒアリングしながら継続的に支援する体制を整えています。

また、保育料補助や就職支援金制度など福利厚生にも力を入れています。

復職を考えている方は、お気軽にご連絡ください。私たちと共に学び合い、あたたかい看護を実践していきましょう！



中途採用者研修の内容

1	看護部概要の説明（オリエンテーション）
2	看護記録（フォーカスチャートिंग）について
3	院内案内
4	看護技術の確認と演習
5	電子カルテ操作について
6	研修アンケート記入・終了

※4、5は経験内容に応じて個別で実施しています

医療安全対策に向けての取り組み

令和7年1月に、医療安全地域連携加算に係る評価のための審査とラウンドが実施されました。医療安全地域連携加算は、平成30年に医療機関における医療安全の取り組みを客観的に評価し、更なる医療安全の向上を図ることを目的に新設されました。当院は「医療安全地域連携加算2」を取得しており、年一回、「医療安全地域連携加算1」を取得している第三者機関、JA神奈川県厚生連 伊勢原協同病院と連携し、医療安全対策に関する評価を受けています。今年度は、伊勢原協同病院から副院長、医療安全対策室長、医事課課長、医薬品安全管理責任者の4名に来院いただき、当院からは院長、看護部長補佐、A病棟師長、B病棟看護師、医療安全管理者の5名にて、医療安全管理体制の相互評価や薬局のラウンドを通し、安全文化や知識の共有を行いました。

今回の評価を参考に医療安全を確保し、事故防止に向けてさらなる改善を進めていきます。



新任医師のご紹介



あいしま とよし
相島 豊司 医師

担当診療科目

精神科

認定医等

精神科専門医・精神保健指定医・精神指導医

出身地

東京都

出身大学

神戸大学

コメント

これまでの臨床経験を生かし、患者様の回復を支える診療を心掛けています。皆様の健康をサポートする為、全力を尽くします。どうぞよろしくお願いいたします。



まつだ のぶやす
松田 信泰 医師

担当診療科目

内科

認定医等

難病指定医・身体障害者手帳第15条指定医師（肢体不自由）

出身地

東京都

出身大学

昭和大学

コメント

2024年10月より当院にて診療を行っております。よろしくお願いいたします。

作業療法士（OT）の取り組み



当院は一般病棟、地域包括ケア病棟、医療療養病棟、認知症治療病棟の4つの病棟からなるケアミックス病院です。作業療法士（OT）は、本館（一般病棟、地域包括ケア病棟、医療療養病棟）の3病棟に11名、旧館の認知症治療病棟に3名が所属しています。

本館の作業療法士は、入院時から早期介入・早期離床を進め、主に基本動作や食事・トイレなどの日常生活動作の獲得に向けて練習を行うほか、創作活動・脳トレ・音楽鑑賞なども取り入れ、退院後の生活に合わせた支援を行っています。



旧館の認知症治療病棟の作業療法士は、心身機能や日常生活動作の改善を目的とした個別リハビリと、認知症の行動・心理症状（BPSD）の軽減、生活のリズムの構築等を目的にした集団リハビリを行っています。集団リハビリでは、歌・ゲーム・体操・創作活動などを取り入れ、季節に応じた行事や集団活動を行っています。

当院の作業療法は、リハビリ課の基本理念である『リハビリで・つなぐみんなの・笑顔の輪』を念頭に置き、患者さんの笑顔が見られるよう楽しい雰囲気作りを心掛けながら、快適に自分らしく生活ができるように支援しています。

今後も地域の皆様の力になれるように取り組んで参ります。

今年も県央地区リハビリテーション連絡会にて発表を行いました

1月26日に県央地区リハビリテーション連絡会 第14回症例検討会が開催されました。当院リハビリ課スタッフが、昨年に引き続き今年も発表を行いました。

演題名「既往にうつ病、解離性運動障害を持ち、事故により右脛骨高原骨折を呈した症例 ～自宅退院を目指して～」

発表者より
とても良い経験になりました。
他施設スタッフの発表を聞くことで
刺激にもなりました！



望星混声合唱団 コンサート開催

昨年12月に望星混声合唱団によるクリスマスコンサートを5年振りに開催しました。新型コロナが発生するまでは、21年連続開催していた冬の恒例行事となります。当日は、病院2講演、老健こまち1講演と沢山の患者さんやご利用者さんに歌声を聞いてもらいました。歌声に聞き入ったり、一緒に歌ったりとあっという間の時間を過ごしました。望星混声合唱団の皆様、ありがとうございました。



病院本館

病院旧館

プログラム一部抜粋

I	懐かし唱歌	・シャボン玉 ・夕焼け小焼け
II	時代劇の曲	・銭形平次 ・子連れ狼
III	一緒に歌いましょう	・幸せなら手をたたこう ・ふるさと
IV	クリスマスソング	・サンタが街にやってくる ・きよしこの夜

マイナンバーカードの保険証利用

従来の健康保険証は2024年12月2日に新規発行が廃止し、それ以降は保険証利用登録をしたマイナンバーカード、いわゆる「マイナ保険証」による病院受診が基本となっています。マイナ保険証の登録を行っていない方は、お早めに登録をお願いします。

※マイナンバーカードをお持ちでない方は健康保険証の発行元から交付される「資格確認書」をご持参ください。2025年12月1日までは経過措置として従来の健康保険証が使用できます。

※マイナ保険証をお持ちの方は、病院でカードリーダーが使えない場合等に備え、健康保険証の発行元から交付される「資格情報のお知らせ」も携帯してください。



受付時はここに
マイナンバーカードを置く。
(医事課受付に設置されています)

マイナ保険証のメリット

- 限度額以上の医療費の一時払いが不要に！**
医療費が高額になった場合、限度額適用認定証がなくても、病院窓口で限度額を超える支払いが免除されます。
- 70歳以上の方は高齢受給者証の提示が不要に！**
70歳以上の方の負担割合が分かるので、別途「高齢受給者証」を提示する必要がなくなります。
- 健康保険証としてずっと使える！**
転職、結婚等のライフイベント後でも医療保険者へ手続きを済ませればそのまま利用できます。
- 医療費控除の申請が簡単にできる！**
医療費情報の自動入力で、医療費控除が簡単にできます。

マイナ保険証の使い方

- 1 カードリーダーにカードを置く**
受付に設置されたカードリーダーにマイナンバーカードを置く。
- 2 本人確認を行う**
顔写真を撮影（顔認証）するか暗証番号（4ケタ）を入力し、本人確認を行う。
- 3 過去の診療・お薬情報等の提供に同意するかを選択する**
同意すると医師が情報を把握して薬の飲み合わせや分量の調整などに役立てるため、より適切な医療が受けられる。
- 4 カードを取り出して完了**
※カードリーダーの種類は複数あり、医療機関・薬局により異なる。

部署紹介 ～B病棟～

B病棟（地域包括ケア病棟）についてご案内します。

病床数43床、看護配置は、看護職13:1、看護補助者（介護職）25:1で運営しています。B病棟は、一般病棟で治療したのち、病状が安定した患者さんがご自宅または在宅系施設（特別養護老人ホーム、有料老人ホームなど）に戻り、社会生活に復帰するための支援を行う病棟です。また、他病棟を介さず、直接、軽症の方の入院を受け入れることもあります。施設基準の1つとして入院期間が最大60日と決まっているため、患者さんの状態に合わせて治療やリハビリなどを行い、退院に繋げています。



B病棟の具体的な入院患者さん

★ポストアキュート

- 急性期治療は終わり、経過観察が必要な患者さん

★在宅・生活復帰支援

- 在宅療養や社会に復帰するためのリハビリテーションが必要な患者さん
- 在宅復帰するために療養準備が必要な患者さん（福祉サービスの調整など）

★レスパイト（社会的入院）

- 介護をする方の事情で短期間入院する必要がある患者さん

★サブアキュート

- 在宅や介護施設で療養している患者さんの症状が悪化した場合や、集中治療までの必要はないが入院治療が必要な患者さん

上記のような患者さんやそのご家族が安心して在宅療養や社会生活を送るために、当病棟の具体的な役割として、看護職は、①入院の受け入れ ②退院に向けて意思決定をするための情報提供 ③多職種連携のコーディネーター



的な役割 があります。介護職は、①退院後の患者さんやそのご家族の生活を意識しながら、多職種連携をして自立支援を行う

②入院生活の中での問題点や情報をカンファレンスで提供し、看護職と話し合いながら日々統一したケアを行う などの役割があります。

入院されている患者さんがその人らしい人生を最後まで送ることができるよう、地域包括ケアシステムの役割を安心・安全に実現できるよう、患者さんの立場に立って支援して参ります。

医師会（厚木、神奈川）主催 市民健康講座 当院職員が講演を行いました



2月16日（日）に医師会（厚木、神奈川）主催の市民健康講座「厚木市における認知症のケア（care）と治療（cure）」がレンブラントホテル厚木にて開催されました。その講座の中で当院職員が登壇し、「認知症疾患医療センターの役割と実践 相談窓口としての現状と課題」と題して講演を行いました。熱心に講演を聞かれている方、質疑も具体的なお話が多く、認知症についての関心の高さがうかがえました。

知っていますか？「逆流性食道炎」

逆流性食道炎は、胃の中にある胃液や胃酸などが食道まで逆流して、食道の粘膜に炎症を起こす病気です。成人の10～20%がかかっていると推定され、特に中高年～高齢者に多く見られます。治療をせずに症状が持続すると、生活に支障が出ることもあるため、日頃から体に優しい生活習慣を心がけましょう。



主な症状

- 胸焼け
- 酸っぱいものがこみ上がってくる
- 食後に胸やみぞおちのあたりが痛い
- のどの違和感や声のかすれ
- 慢性の咳



なりやすい人

- 食べ過ぎ、早食い、食べてすぐ寝る習慣のある人
- 脂っこい食べ物、アルコール、炭酸飲料を摂取することが多い人
- 喫煙者
- 肥満の人、コルセットなどでお腹を締め付けることが多い人
- 仕事などで長時間前屈姿勢をとる人

対策

- 食べ過ぎ、早食いは避け、食後2～3時間は横にならない
- 禁煙する
- 脂っこい食べ物、アルコール、炭酸飲料は控える
- お腹をベルトなどで締め付けすぎないようにし、長時間の前屈姿勢は避ける
- 夜間に症状が出る人は、頭を高くして寝る

外来診療日（内科）：月～土 午前・午後

精神科コラム 第7回 「若年性認知症」



認知症は一般的に高齢者に見られる病気です。しかし、65歳未満で発症する「若年性認知症」という病気も存在します。これは仕事のミスが多くなるといった症状や、高齢者の認知症と同じように物忘れや怒りっぽくなる、といった症状が見られます。若いので認知機能が低下すれば気付きやすいと思われがちですが、実際には仕事でミスが重なったり、家事がおっくうになったりしても、認知症のせいだと思わずに診断が遅れる場合が多いです。働き盛りや子育て中の方が発症することで、仕事や家事がうまくいなくなってしまう、様々な問題が生じる可能性もあります。

高齢者の認知症との違い



- 発症年齢が若く、平均発症年齢は51.3歳で男性に多い
約3割は50歳未満で発症しているという報告も。また女性が多い高齢者の認知症と違い、男性の方が多い。
- 経済的な問題が大きい
働き盛りに発症することが多く、休職や退職により経済的に困る可能性がある。
- 今までと違う変化には気づくが、受診が遅れる
初期症状が認知症と判断しにくく、診断や治療が遅れる。
- 介護者が高齢の親となる
若年性認知症の人の親世代は、要介護状態になるリスクが高い世代でもある。

若年性認知症の心構え

若年性認知症の早期発見・早期診断は、家族や本人が自分や相手の変化に気づくことが大切です。症状が見られれば、かかりつけ医に相談することをおすすめします。

外来診療日（精神科）：月～土 午前、火 午後

病院食紹介

今号でご紹介する病院食は、2月初旬の昼食に提供しました“京風「メニュー「茶めし、金目鯛のかぶら蒸し、大豆の炒り煮、春菊の胡麻和え、オレンジ」です。金目鯛の香りとかぶのやさしい甘みを楽しんでいただけるよう、蒸し時間に気を付けて調理しました。また、茶めしはだし汁とお醤油で風味良く炊き上げています。バランス良い食事を提供し、患者さんを“食”でサポートして参ります。



採用情報

当院で一緒に働いていただける方を募集しています。保育補助、愛甲石田駅からの職員送迎、就職支援金制度（条件あり）もあります。詳細は、ホームページをご覧ください。皆さんの応募をお待ちしております。

ホームページもぜひご覧ください！

厚木佐藤病院 採用情報

検索

<https://www.touwakai.com/job.html>



QRコード

厚木佐藤病院 基本理念と行動基準

基本理念 心と体の健康を守る質の高い地域医療の提供

- 行動基準**
- ・患者さんに寄り添い真心と責任を持って接しよう
 - ・スタッフ全員で作るチーム医療をしよう
 - ・学ぶ姿勢を持ち医療の質を高めよう
 - ・常に考え安全で効率的な医療を目指そう
 - ・健康に気を付け元気に業務にあたれるようにしよう

医療法人社団 藤和会 厚木佐藤病院

住所 〒243-0125 神奈川県厚木市小野759

診療および医療相談についてはこちら

TEL 046-247-1211 FAX 046-247-6552

認知症疾患医療センター TEL 046-247-1211

月・火、木～土（祝日は除く） 9:30～16:00

診療時間 月曜～土曜

午前 9:00～12:00（初診は、11:00まで）

午後 14:00～17:00（初診は、16:00まで）

※受付終了時間は、診療終了15分前となります。

※祝日は、休診となります。※診療科は、曜日によって異なります。

お電話またはホームページをご確認ください。

交通のご案内（バス）

●小田急線「本厚木」駅東口下車

厚木バスセンターより9番のりば「森の里」行き（赤羽根・高松山経由以外）「七沢」「神奈川リハビリ」「広沢寺温泉」行き→「小野橋」下車

●小田急線「愛甲石田」駅下車

3番のりば「七沢病院」行き→「小野橋」下車4番のりば「森の里」「松陰大学」「日産先進技術開発センター」行き→「小野橋」下車

ホームページもぜひご覧ください！

厚木佐藤病院

検索

<https://www.touwakai.com>



入院相談についてはこちら 医療サービス課

TEL 046-258-6663 FAX 046-247-1247

アクセスマップ



CT装置以外にも最新の医療機器への入れ替えを行っています。日々、医療機器の精度が向上しています。最適な機器を選定し、より良い医療が提供できるよう地域医療に貢献して参ります。

厚木佐藤病院 広報委員会

海老原、光永、後藤、鍛代、須貝、高久、大木、松本