病院に関わる人すべての幸せを願う。

すずらん

suzuran

2020.7
vol.30

■目次

巻頭言……P2
いなほ園のご紹介……P3
デイケアからのお知らせ／辞令交付式……P4
こころの病気や健康のあれこれ!……P5
健康メニュー紹介……P6
職種紹介／外来担当表……P7
訪問看護ステーションめぐみ／訪問看護ステーションアルモ
／定期バス運行表／病院ホームページ……P8

病棟再編にあたって

院長　金子　尚史

当院は新潟市内で唯一、県内でも2施設しかない精神科救急病棟を有し、新潟市および新潟県北圏域（燕市、弥彦村を除く下越地方全域）の精神科救急基幹病院として、年間に５００件を超える入院を受け入れています。

当院では病棟ごとに機能を持たせ、救急や急性期の入院は南棟の救急病棟が担当し、本館の病棟は回復期や慢性期もしくは合併症を有する方の入院病棟として、各々の機能に合わせた治療を行っていました。しかし、新規入院患者数が多いために南棟の病床のみでは入院のニーズに対応する事が困難な時があり、重症かつ緊急の患者を受け入れるために急性期治療の途中であっても回復期・慢性期を対象とした病棟への転棟をお願いしなければならない事がありました。

病棟間の連絡や連携を密にして治療の継続性を図るよう取り組んでいましたが、特に精神科医療においては治療スタッフと受療者との治療関係が重要であり、また病棟ごとに行っている心理社会療法が継続できない場合も見受けられるため、急性期治療の途中での転棟が懸案となっていました。そこで、当院では昨年度末から病棟機能の再編に取り組んでいます。具体的には本館5階病棟を開放病棟から閉鎖病棟に転換し、救急・急性期病棟の後方支援病棟として回復期・慢性期治療への対応を充実させるとともに、本年度からは救急・急性期の入院受け入れに対応できるように本館3階病棟の人員体制を強化し、緊急もしくは重症の入院を受け入れる病棟を二つに増やして、可能な限り速やかに入院を受け入れ、急性期治療を出来るだけ入院した病棟で行えるように体制を整えております。

さらに今年度は、治療に当たるスタッフの知識や技術がさらに向上するよう教育体制を整え、病棟で行っている心理社会療法についてもその客観的評価を行うとともに可能な場合には手技やプログラムを病棟間で統一することにより、急性期から回復期治療へスムーズに移行できるよう体制を整えていきたいと考えております。

病棟機能の再編を中心としたこれらの取り組みにより、入院治療を必要とする方に迅速に最良の医療を提供することにより、病状の速やかな改善をはかるとともに精神科救急・急性期医療が目指す早期の退院および社会参加の実現を目指していきたいと考えております。さらに当院の持つ貴重な医療資源を活かしきるため、他の医療機関をはじめとした関係機関との連携をさらに密にし、積極的な入院の受け入れと退院および地域移行の実現に努めていく所存です。何卒よろしくお願いいたします。

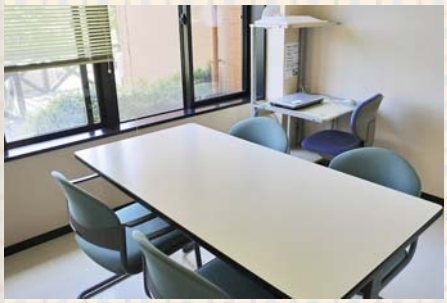
いなほ園（障がい福祉サービス事業所）

所長　川島　浩也

いなほ園では通所型の自立訓練（生活訓練）と宿泊型の自立訓練があり短期間利用できる短期入所というものがあります。

病院を退院して症状はある程度改善しているけれど、病状や薬の副作用などで生活していく上で不安があったり、次の生活に向けて生活能力を高めたい方、単身で生活することに自信が持てない方、家族が居ない方などが対象となる施設です。

利用者がプログラムを通して色んな学びや体験をし、将来どうなりたいか、なりたいことが実現できるよう我々がお手伝いし共に成長していければと思っています。



デイケアからのお知らせ

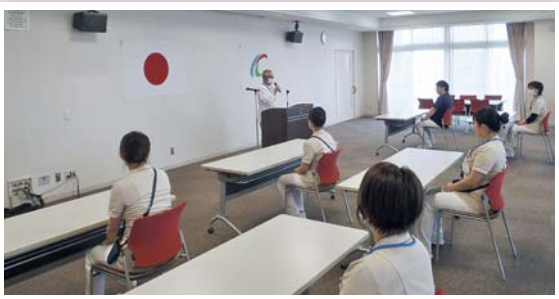
デイケア主任　伊藤　久美子

この度令和２年９月30日をもちましてデイケア暁を閉所することとなりました。施設の老朽化や、「居場所から一時的な治療の場」というデイケアに求められる役割の変化、利用される方々やプログラムの多様化に対して十分な人員配置ができない状況、そして実際に利用者様が減っている現状を踏まえ、閉所に至りました。

平成11年、患者様が「地域で幸せに暮らせる」ことを目指しデイケア暁を開所し、平成17年には訪問看護や共同住居、デイケア・ナイトケアで長期入院患者様の退院促進と地域支援に取り組んできました。デイケアラウンジには、大きな木の下に人や動物がゆったり過ごしている図柄のロールピクチャーがあります。当時の利用者様とスタッフが作成したもので、誰でもゆっくり安心してくつろげる、その大きな木にデイケアはなりたいという思いが込められているとのことです。多くの利用者様がデイケアに通所され、様々な困難を抱えながらも、その方らしく地域で生活をされてきました。今後も地域で暮らされている利用者様への多くのご理解とご支援をよろしくお願いいたします。

21年間、利用者様やご家族様、地域の関係各所の皆様方、多くの方に支えて頂いてまいりました。心より感謝申しあげます。

辞令交付式



感染対策の為、入職式は中止しましたが、このような時期だからこそ社会への「責任」を考えた行動をとってもらいたいと思い、辞令交付を行いました。これから長い期間、社会人として活躍します。今日の気持ちを忘れずに日々業務に取り組んでほしいと思います。

こころの病気や健康のあれこれ！ No.3

テーマ：社交不安症（社交不安障害）

医局長　熊田　智

社交不安症と聞いても、あまり馴染みがなくて分かりにくいと思います。日本でかなり昔から対人恐怖と言われているものに近い部分があると考えるとイメージが出来るかもしれません。社交不安症は以前に社交恐怖とも呼ばれ、欧米において病名ができてから約30年しか経過していないため病名の変更なども考えられるこころの病気です。

最新の診断基準では「他者の注視を浴びる可能性のある1つ以上の社交場面に対する、著しい恐怖または不安」「その人は、ある振る舞いをするか、または不安症状を見せることが、否定的な評価を受けることになると恐れている」「その社交的状況はほとんど常に恐怖または不安を誘発する」「その社交的状況は回避され、または、強い恐怖または不安を感じながら耐え忍ばれる」「その恐怖または不安は、その社交的状況がもたらす現実の危険や、その社会文化的背景に釣り合わない」「その恐怖、不安、または回避は持続的であり、典型的には6カ月以上続く」「その恐怖、不安、または回避は、臨床的に意味のある苦痛、または社会的、職業的、または他の重要な領域における機能の障害を引き起こしている」などと定義されており専門用語が多くとても難しい印象を受けると思います。

少し分かりやすく言うと〝人から注目される状況や場面では強い恐怖と不安を感じてしまい、赤面、手の震え、発汗などが出現するため、だんだんとその状況や場面を避けようとします。そのために日常生活に大きな支障が起きてしまう〟という病気です。

日本で100年以上前から知られている対人恐怖は「他人と同席する状況で強い不安や緊張が生じ、他人に不快感を与えたりするのではないかと悩み、対人状況を回避する神経症」と専門書で説明されています。さらに、内気、人見知り、気遣い、対人緊張などの正常範囲と考えられるものから強い不安や恐怖に至るものまで幅広いため、症状によっては社交不安症以外のこころの病気も考えなければならない場合もあります。

正常な内気（社会的に控えめであること）はよくある特性であり、それ自体は病気ではありませんが、日常生活に大きな支障が起きることがあれば社交不安症の可能性を考えることも一つと思われます。

社交不安症はその症状出現後にうつ病、パニック障害など他の不安症、アルコール依存症など物質使用障害、摂食障害などの症状が目立ってくる場合もあります。また、社交不安症は回避性パーソナリティ障害の診断もされることが多いとよく言われています。

治療には薬物療法と心理療法がありますが、まずは恐怖や不安を少なくする薬物療法がなされ、心理療法と組み合わせることで症状の改善を目指します。

社交不安症の早期発見と早期治療は、他のこころの病気の発症を少なくすることが出来るかもしれません。そのため、このようなこころの病気があることを頭の片隅においてもらえればと思います。

健康メニュー紹介 No.3

「胡瓜とワカメの酢の物」 6月9日昼食メニュー

当院では、
1日の塩分量を平均6.9gとし、おいしい減塩食に取組んでいます。

エネルギー:25kcal　塩分:0.3g

《材料》（1人分）

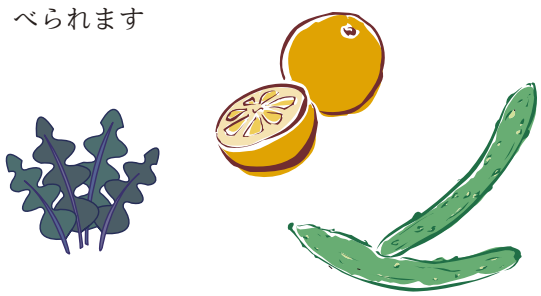
- きゅうり ……35g
- 乾燥カットわかめ ……0.2g
- みかんの缶詰 ……15g

☆砂糖 ……2g
☆酢 ……5g
☆醤油 ……1g

《作り方》

①きゅうりは薄切りにして軽く塩をふり10分くらいおいて水気が出たらしぼる
（給食はきゅうりを茹でて使用するため材料に塩は載っていません）
②わかめは水で戻しておき、水気をきる
③調味料を混ぜておく
④きゅうりとわかめ、みかんの缶詰と調味料を合わせて出来上がり

- 暑い季節にぴったりのさっぱりとしたメニューです
- きゅうりやワカメの水分をしっかりとることがポイントです
- しっかり水分をとることで少ない塩分でも食材に味が付くため減塩につながります
- 調味料を計ったり用意したりが大変でしたらポン酢やドレッシングを使っても美味しく食べられます



職種紹介

モットー
「変わらない人はいない」

中川　甚一郎　2003年3月16日入職

No3 心理士

■ 心理士ってどんなことをしているの？

医師の指示のもと、主に心理検査や心理面接（カウンセリング）を行っています。心理検査は患者様の社会性や常識性、理解力、注意集中力、想像力・類推力など人のもつ様々な知的能力や、物事の捉え方、ストレスに対する強さ、弱さなどを捉え精神的な健康度や強み等をみていきます。そういった検査をもとにカウンセリングを行い、どうしたら患者様の精神的な健康さを回復できるかといったことを一緒にお話しします。そして患者様の希望する生活、その人らしい生活につなげていけるような関わりを行っています。

■ この仕事の魅力とは？

この仕事をしていると「人間って本当に興味深い（おもしろい）な」と思います。それが魅力かも知れません。

■ 心理士を目指す方へメッセージ

心理士の仕事はどの領域においても他職種や他業種と連携していくことは重要です。その連携をうまく保っていくためには多様な価値観や柔軟な考え方を持つことが大切で、そのためには様々な体験や経験から新たな価値観を取り入れ、人としての幅を広げ、深みを増し、奥行きを広げていく姿勢と努力が大切だと思っています。そのためには簡単な方法はないと思いますが、先ずは「よく遊び、よく学べ」といったことが大切かもしれません。

外来診療のご案内

診療科目　精神科
受付時間　9:00～16:00（予約制）
診察時間　9:00～17:00
休 診 日　土曜・日曜・祝日

■ 担当医

	月		火		水		木		金	
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
再来	澁谷 川嶋	川嶋	熊田 新澤 布川	新澤	橋野 川嶋 澁谷	橋野 川嶋	金子 熊田	橋野	新澤 布川	新澤

外来予約（再来）専用
☎025-255-2131　平日（月曜日から金曜日）　受付時間：13:00～16:00

初診の受診相談・医療相談専用
☎025-255-2180　平日（月曜日から金曜日）　受付時間：9:30～16:00

すずらん
2020年7月発行 No. 30
発行／医療法人恵生会　南浜病院
編集／広報委員会　〒950-3102 新潟市北区島見町4540番地

訪問看護ステーションめぐみ

名　称　訪問看護ステーション **めぐみ**
住　所　新潟市北区石動1丁目16−4
（豊栄病院前、旧とよさかクリニック）
営業時間　9時00分から17時00分（土日、祝日、年末年始は休業）
TEL　025−384−1880
訪問実施地域：北区、聖籠町、阿賀野市、新発田（一部）

訪問看護ステーションアルモ

名　称　訪問看護ステーション **アルモ**
住　所　新潟市東区中島２丁目１番31号
レ・モンデ新潟2−B
営業時間　9時00分から17時00分（土日、祝日、年末年始は休業）
TEL　025−278−8860
訪問実施地域：中央区、東区、江南区、秋葉区、西区（一部）、南区（一部）

定期バス運行表

＊土・日・祝日は運行いたしません。

無料

■北区巡回コース

	南浜病院 夜間出入口 デイケア棟玄関	松浜2丁目 バス停	武田整形外科	豊栄病院	豊栄駅 北口	ベイシア 北越銀行ATM クリーニング店近く	青木歯科付近	南浜病院
1便	8：45	—	—	—	9：05	—	—	9：20
2便	9：30	9：40	9：43	9：55	10：10	10：15	10：20	10：30
3便	11：00	11：10	11：13	11：25	11：35	11：40	11：45	11：55
4便	12：00	12：10	—	—	—	—	—	12：20
5便	13：00	13：10	13：13	13：25	13：35	13：40	13：45	13：55
6便	14：00	—	—	—	14：20	—	—	14：35
7便	15：40	15：55	—	—	16：10	—	—	17：05

■新潟駅発着コース

新潟駅前出発	8：00	南浜病院到着	8：40
南浜病院出発	17：05	新潟駅前到着	17：45

ホームページ

http://k-seikai.jp/

南浜病院　検索

スマートフォンからご覧いただけます

医療法人恵生会グループ

南浜病院
〒950-3102新潟市北区島見町4540番地
TEL025-255-2121　FAX025-255-3532

訪問看護ステーション　めぐみ
〒950-3327新潟市北区石動1丁目16-4
TEL025-384-1880　FAX025-384-1881

訪問看護ステーション　アルモ
〒950-0824新潟市東区中島2丁目1番31号　レ・モンデ新潟2−B
TEL025-278-8860　FAX025-278-8841

指定障害福祉サービス事業所　いなほ園
〒950-3102新潟市北区島見町4540番地
TE025-255-4434　FAX025-255-4435

「子育てサポート企業」に認定され、**くるみんマークを取得**しました