

## 部門紹介

### 東濃訪問看護ステーション リハビリ部門

作業療法士 加藤 郁代



東濃訪問看護ステーションの作業療法士・加藤郁代です。

H22年4月…リハビリ部門が立ち上がって2年目の春…からお世話になり始めました。「あっ」という間の一年。時間の流れが早かったのは毎日が充実していたからだと思います。これは不慣れな私に、上司や仲間が温かく迎えて下さったおかげ、また利用者みなさまや他の職種みなさまにお世話になり、背中を押していただけているおかげと感謝しています。この場を借りて、御礼申し上げたいです。本当にありがとうございます。

今リハビリには、パワーリハビリ、脳リハビリなどいろいろな専門性を持ったものが提唱されています。みなさんはリハビリを行うところを病院のリハビリ室やデイサービス、また当ステーションの訪問リハビリでご覧になったことがあるでしょうか。リハビリを行う専門職に理学療法士(PT)、言語聴覚士(ST)、そして作業療法士(OT)がいます。私は作業療法士なので、今回は“作業療法”について少しお話させていただきます。

病気や障害に見舞われた場合、治療に専念しなければならず、その人が過ごしてきた地域で積み重ねてきた生活はやむなく変えることを求められます。作業療法では、入院中から退院後を見越して(訪問リハビリではこれから家庭での生活が続けられるようにと見越して)、できるだけその人らしい生活が中断しないようにと何らかの作業を介したプログラムを提供します。ここで言う作業とは、日常的な動作の全てを指します。身だしなみを整えること、食事をする、寝ることなど日常で繰り返すこと、学ぶこと、働くこと、趣味で行う釣りやスキー、子どもであれば遊ぶことも含みます。また全ての作業のベースに、自分の体が分かること・無理なく扱えることも挙げられます。

作業療法で目指すのは「ご本人様とご家族が、その人らしく(その家族らしく)、生活を再構築できること」です。長く生きてこられた方はその人生の歴史の中にその人らしさが育ち、幼いお子さんではその家族や家庭の価値観に大きく影響をうけながらその子の個性を発揮します。何かをする・しないなど小さな決断の一つに、その人の考え方や価値観が現れます。そういう小さな決断を、毎日の生活の中で連続して行えることがその人らしさを作ると考え、作業療法ではそれを大切にしています。

現在、当ステーションの訪問リハビリでは1～93歳と幅広いみなさまにご利用頂いています。個性豊かなみなさまにお会いできることが、私達の最大の糧で、専門性を育てて頂いていると思います。これからリハビリを必要とされる方々の力になれるように、努力を重ねていきたいと思っています。



## 病院のマナー 子に守らせて

先日、診療所で子どもさんが、走り回って騒いでいた。待合室には体調の悪い患者さんもみえるのでスタッフが注意すると、逆に親御さんが憤慨された。正直、憤慨される親御さんの態度には、驚いてしまった。

地域の基幹病院に勤める知人からも、同様の話を聞いた。子どもが病棟の廊下や病室をお構いなしに騒いでいたので注意したところ、両親から病院にクレームがあったという。

診療所や病院には、注意したくてもできない多くの患者さんがいる。私たちは、彼らの療養環境を守る義務がある。今後も医療現場の責任者として、毅然とした対応をするつもりだ。

自分の子どもが騒いで注意され、逆にクレームを言う親御さんには、病院や診療所であることを考えてもらいたい。クレームを言う前に、まず自分の子どもへの教育が必要ではないだろうか。

病院のマナー  
子に守らせて

長谷川嘉哉 医師 44  
(名古屋市中区)

先日、診療所で子どもさんが、走り回って騒いでいた。待合室には体調の悪い患者さんみえるのでスタッフが注意すると、逆に親御さんが憤慨された。正直、憤慨される親御さんの態度には、驚いてしまった。

地域の基幹病院に勤める知人からも、同様の話を聞いた。子どもが病棟の廊下や病室をお構いなしに騒いでいた

お構いなしに騒いでいたので注意したところ、両親から病院にクレームがあったという。

診療所や病院には、注意したくてもできない多くの患者さんがいる。私たちは、彼らの療養環境を守る義務がある。今後も医療現場の責任者として、毅然とした対応をするつもりだ。

自分の子どもが騒いで注意され、逆にクレームを言う親御さんには、病院や診療所であることを考えてもらいたい。クレームを言う前に、まず自分の子どもへの教育が必要ではないだろうか。

## 春日井市民講座

春日井市にて長谷川理事長が講演されました。認知症などの病気を患う方が、リフォームや訪問販売などで、自分の財産を失わないようにしたい。現在の法律では、意思能力は「各人が最低限、行為の結果を弁識するに足るだけの精神能力(だいたい7～10歳程度の精神能力)」を有する事が要求される。これ以下だと意思無能力と判断される。つまり、認知機能検査MMSEが23点以下であれば、契約自体が無効になる可能性が高くなる。同時に成年後見人の必要性も高くなる。一般的には14点以下で後見人、15～23点で補佐もしくは補助を検討すべきである。騙される前に成年後見人制度の積極的利用を考えて頂きたい。

## 学習療法とその効果

2月9日、自由参加型勉強会にて、東濃デイ脳リハビリセンター管理責任者水野ひとみさんがお話しされました。複雑な計算をしている時より、簡単な計算をしている時のほうが脳が活性化される。考え事をしている時より、音読をしている時の方が活性化される。そんな学習療法を行う事により、東濃デイ脳リハビリセンターのお客様のうち、80%以上の方に改善が見られた。もっと多くの方に知って頂き、介護予防に取り組んで頂きたい。



## 講演・勉強会のご案内

担当者	対象者	日時	場所	内容
理事長 長谷川 嘉哉	介護支援専門員	H23.4.13(水) 14:00～16:00	愛知県丹羽郡 健康文化センター ほほえみホール	「認知症の医学的理解と緩和ケア」
理事長 長谷川 嘉哉	看護師	H23.4.16(土) 12:30～16:00	東京都品川区 学研ビル3階ホール	「実践！認知症高齢者を支えるケア」



<http://brain-gr.com>

## 診察時間のご案内

	月	火	水	木	金	土
9:00 ～ 12:00	●	●	●	●	●	●
13:00 ～ 16:00	訪問診療					
16:30 ～ 18:30	●	●	●	●	●	●

## 土岐内科クリニック

岐阜県土岐市肥田浅野笠神町2-12

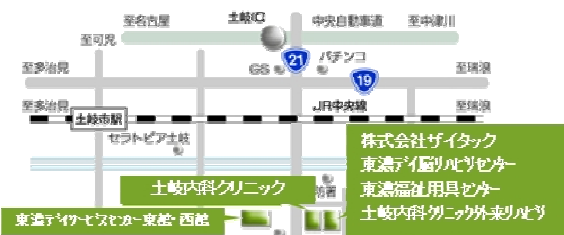
TEL 受付 0572-53-0656  
外来リハビリ 0572-53-1107  
FAX 受付 0572-53-0658  
外来リハビリ 0572-53-0667

## 株式会社ザイタック

岐阜県土岐市肥田浅野笠神町2-11-1

TEL 0572-54-0201  
FAX 0572-54-0378

## 交通のご案内



- |                     |                |                  |                |
|---------------------|----------------|------------------|----------------|
| ● 東濃訪問看護ステーション      | ☎ 0572-54-0355 | ● 東濃デイサービスセンター松坂 | ☎ 0572-20-1199 |
| ● 東濃介護支援センター        | ☎ 0572-54-1171 | ● 東濃デイリハビリセンター   | ☎ 0572-54-1196 |
| ● ナーシングデイ           | ☎ 0572-54-0355 | ● 東濃デイサービスセンター元町 | ☎ 0572-53-1010 |
| ● 東濃デイ脳リハビリセンター     | ☎ 0572-53-1101 | ● 東濃デイサービスセンター滝呂 | ☎ 0572-43-6696 |
| ● 東濃デイサービスセンター東館・西館 | ☎ 0572-54-1103 |                  |                |





## 第5回健康サポートクラブ ～訪問看護とは～

2月19日(土)土岐消防本部3階にて、健康サポートクラブを開催しました。  
今回は、当グループ 東濃訪問看護ステーション 看護師より、訪問看護について  
お話をさせていただきました。  
訪問看護のサービス内容を、下記にて簡単に案内させていただきます。

### お客様の要望



株式会社ザイタック  
東濃訪問看護ステーション  
TEL 0572-54-0355

お問合せ、ご質問等がございましたら、東濃訪問看護ステーションまで

### お客様の声 ①

これからも元気に利用  
させていただきます！



佐々木 郁三様

現在 当サービスをご利用中の方に意見をいただきました。  
貴重なご意見をいただき、ありがとうございました。

東濃デイ滝呂を利用しています。パワーリハビリを行っています、体に合っており、非常に調子が良いです。家ではなかなか出来ないが、ここでは悪いほうの左手と左足も、良い方と一緒に動かす事ができる。職員さんは明るくて親切な人ばかり。86歳になるが、若い人と一緒に過ごす事で、自然と自分も若がえる。充実したリハビリができ、充実した時間が過ごせ、ここへ来るのが楽しみです。

### お客様の声 ②

平成17年、主人に介護が必要になった時、目の前が真っ暗になりました。土岐内科クリニックの先生、訪問看護の方、ケアマネジャーの方、デイサービスの方、皆様に支えられ、歩けるようになり6年間デイサービスに通えた事を心から感謝申し上げます。10月29日、お昼頃、入浴し、午後から散歩に行き、夕食をとり、いつもと変わりなく過ごしました。しかし翌朝気がつく、手が冷たくなり息が切れていました。何より、自宅で最期を迎えられた事が幸せだったと思います。皆様、長い間、本当にありがとうございました。

故安藤一ご遺族様

# ホムドクスクエア

## 手のふるえ



理事長 長谷川 嘉哉

ふるえのように自分の意志とは無関係に動く体の一部の動きを不随意運動といいます。不随意運動の中では、手のふるえがもっとも起こりやすく、加齢とともに頻度が増してきます。

### 【ふるえの主な原因疾患】

高齢者の手のふるえ(振戦)をみた場合に、鑑別が必要な病気や原因としては以下のようなものです。

#### パーキンソン病

パーキンソン病は脳の黒質という部分の変性が原因で起こる難病の一つです。初期症状としては、安静時に手などのふるえ(振戦)の他、筋肉の硬直(腕を屈伸させると歯車様のコクンコクンとした抵抗を生じる)が起こりますが、進行するにつれ“表情の変化が乏しくなり、動きも悪くなる”などの症状がみられるようになります。パーキンソン病の診断は一般医では困難で、専門医の診察が必要になります。

#### 本態性振戦および家族性振戦

本態性振戦は人口10万人に対して1000人以上の頻度(パーキンソン病の10倍以上)でみられる遺伝的素因が深く関与している手のふるえです。脳には全く異常はみられません。家族性に発生するときは思春期から青年期に発症し、同一家族内に同じような手のふるえを認めます。

#### 老人性振戦

老人性振戦はパーキンソン病による振戦とよく似ていますが、意識するとかえって手のふるえが強くなり、他のパーキンソン病の特徴がみられません。振戦は腕、頭、下顎、唇に著明です。本態性振戦が高齢になってから発症したものと考えられています。

#### 薬剤性振戦

薬剤性振戦は診察室で比較的良く遭遇します。制吐剤(プリンペラン)や抗潰瘍薬(ドグマチール)などの服薬で、手のふるえが現れることがあるので注意が必要です。とくに新しい薬を飲み始めてから不随意運動が起こってくると薬による影響を疑います。原因のはっきりしない不随意運動では、薬を中止する事も有効な方法です。

#### 中毒性振戦

中毒性振戦は内科的な病気や、アルコール、タバコ、水銀、コカイン中毒などでみられることがあります。この中では、特に甲状腺機能亢進症(バセドウ氏病)の頻度が高く、体重減少、暑がり、発汗等の症状が伴えば、強く疑います。

### 【本態性振戦とパーキンソン病のちがい】

臨床的には、本態性振戦とパーキンソン病による手のふるえが最も多く、この2つの病気の鑑別が重要です。パーキンソン病の手のふるえは安静時に出やすく、何か動作をしようとするときふるえが軽くなる特徴があります。逆に本態性振戦のふるえは静止時には起こりにくく、字を書くとか物を持つ時など何かしようとするときにふるえが強くなります。また本態性振戦は飲酒で軽くなりますが、パーキンソン病のふるえは飲酒に影響を受けません。パーキンソン病は進行性に症状が悪化しますが、本態性振戦は何年も悪化することはありません。手のふるえなどの不随意運動の診断は一般医には診断が困難なことが多いため、神経内科医の専門的な診察と診断が必要になります。

今月のホムドクの一言

— 手のふるえ 専門医による 診断を —