

# あおぞら



**医療理念**

1. 医療の原点に立った心温まる医療  
【Humanism】
2. 高度医療の提供  
【High Level】
3. 職員一同連携し仕事を通じての  
人間的成長 【High Growth】

## 目次

看護部目標管理のご紹介	2
薬薬連携の会(がん薬物療法)開催	3
認定看護師ってどんな看護師?	4
がん化学療法看護認定看護師の役割について	5
「体外循環技術認定士」ってご存知ですか??	6
ねんりんピック剣道交流大会出場	6
新CT装置のご紹介	7
外来週間診療予定表	8

医療法人

# 目標管理のご紹介

看護部長  
金子 文子



平素より当院の運営にご理解とご協力を賜り、深く感謝申し上げます。

今回は広報誌「あおぞら」の紙面を借りまして、部長着任後特に力を入れてきました、看護部の部署運営や人材育成に活用しています「**目標管理**」について紹介させていただきます。

以前より看護部では職員が組織目標と自己目標を結び付け、個人の成長を目指しまたやりがいをもって働く為に目標管理を導入しています。具体的な目標管理年間の流れを説明します。3月上旬前年度の看護部運営活動評価を各部署や各委員会活動から総合的に行います。3月末には次年度に向けた病院運営方針の確認と共に、看護部目標について意見交換し、目標・活動方針を決定します。この年間の組織目標を受け新年度の各部署、チーム、さらに個人の目標設定、行動計画へと進めていきます。

看護師の目標設定においては部署や所属するチームの目標、今年度課せられている個人の役割を踏まえ、加えて看護部クリニカルラダー(看護師の臨床実践に必要な能力を段階的なレベルで規定したもの)での自己の到達目標とを連動させ具体的に目標を設定します。各現場では4月下旬～5月下旬に管理者と看護職員との目標面接が実施されます。本人の主体性を尊重し、また管理者から個人の成長、キャリアアップへの期待と動機付けをし、双方で目標を共有します。9月～10月には中間面接で目標管理遂行の進捗状況を確認し、激励や軌道修正の支援を行います。2月～3月は期末としての育成面接(評価面接)で目標達成状況を確認しながら、ねぎらいや感謝、承認を行います。また双方の評価から次年度に繋げる課題を明確にしておきます。

この一連の個人目標管理は部署・チーム活動の目標管理と共に遂行されます。各部署の固定チームの年間到達目標は自分達が目指す、やりたい看護をより具体的に、評価基準までを明確にして設

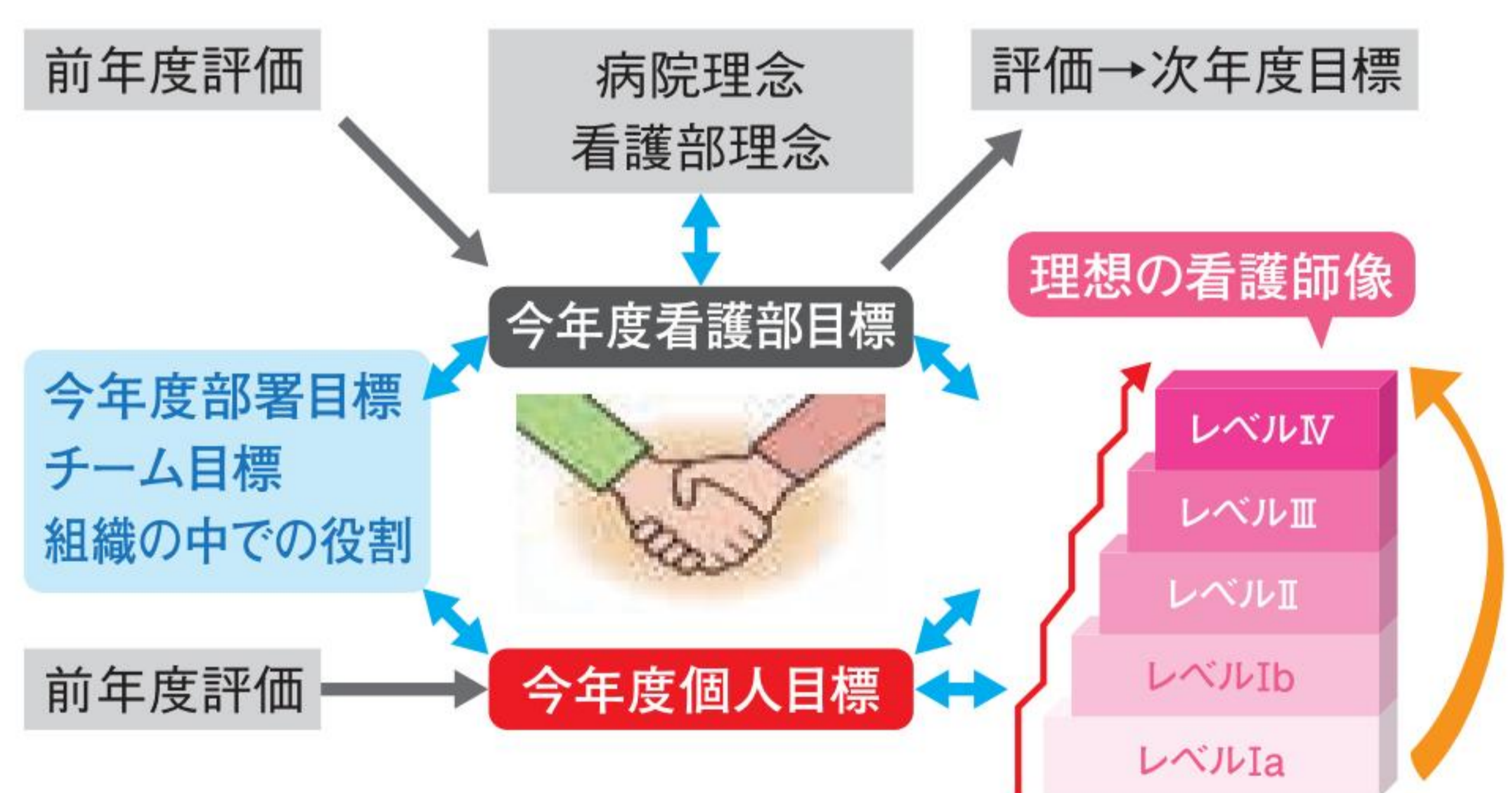
定するよう心がけています。各現場では毎月チーム会やリーダー会を開催し、管理者も支援的に関わっていきます。年度末の3月、土曜午後から半日かけ、部署別成果発表会を開催しています。今年で5回目となりましたが、回を重ねる毎に各部署から発表されるチームの取組みは成果を上げ、部門や組織への貢献、看護職としてのスキルアップからやりがいや達成感を実感した報告もあっています。

「目標達成の過程が看護者としての成長過程になる。」「組織目標を具体化する事で、目標達成に向け職員が自発的に取り組む、職員参加型の管理が実践できる。」「個人は目標管理の過程を確認し、自己成長の実感と組織貢献への喜びを体験できる。」といった目標管理の意義を職員、管理者で認識し、主体的、計画的な取り組みが継続されていくことを期待しています。

看護職員一人ひとりが急性期病院としての社会のニーズに対応するために、看護の専門職者として自律し、やりがいをもってその役割を発揮できる看護職を育てたいと思っています。

職員と共に地域の皆さまに愛され、信頼され、成長する病院、看護部を目指し努めて参ります。今後ともご指導、ご鞭撻をよろしくお願い申し上げます。

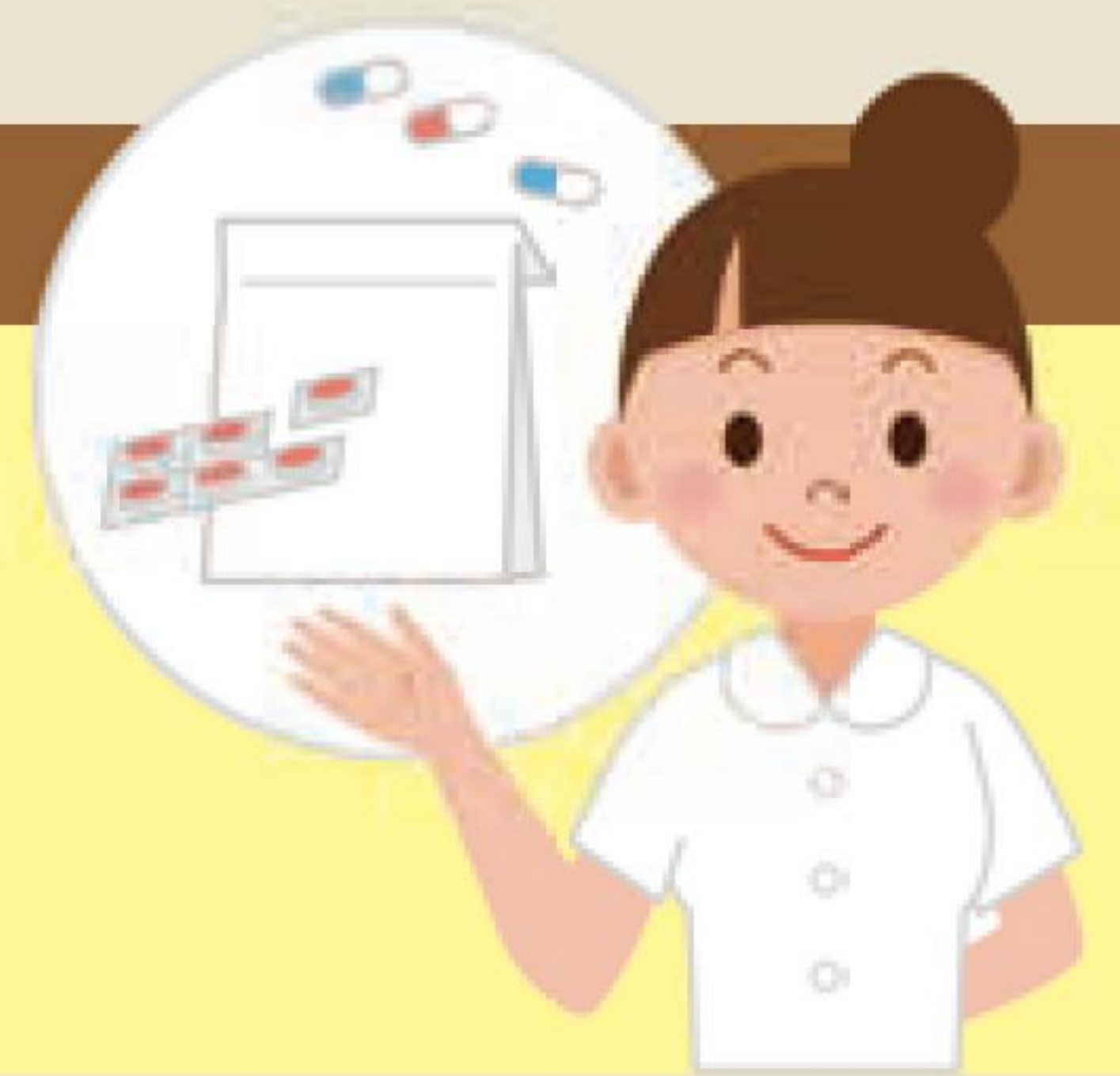
## 看護部目標管理関連図



## 目標管理プログラム1年間の流れ



# 薬薬連携の会（がん薬物療法） を開催しました！



当院は平成29年3月より、抗がん剤点滴を受けられている患者さんも院外処方箋となりました。そのためこれまで以上に保険薬局さんとの情報共有が重要であると考え、まずはがん薬物療法の分野で会の準備を進めてまいりました。

そしてようやく平成29年6月28日(水)に第1回「光晴会病院 薬薬連携の会」を開催でき、つい先日9月27日(水)には第2回も開催することができました。

## 第1回 27施設43名+当院薬剤師5名

- 光晴会病院における薬剤師のがん治療への関わり
- 抗がん剤治療の支持療法
- 薬薬連携に関するアンケート集計結果

抗がん剤処方の監査のポイントや副作用対策でよく処方される薬剤の紹介など、業務に生かすことができる内容を中心に、当院の薬剤師岡田と中司が発表しました。



## 第2回 29施設45名+当院薬剤師8名、岡田病院長、竹下看護師

- 制吐薬適正使用ガイドラインの紹介
- 症例1(大腸癌 Ramucirumab+FOLFIRI療法)
- 症例2(がん性疼痛 オピオイドの減量・中止)

制吐療法に使用される薬剤を悪心・嘔吐のリスク別に紹介し、症例からは副作用症状に実際に対応した内容や処方意図を解説したり、がん性疼痛の患者では副作用の訴えからオピオイドの過量を疑い減量に成功したことなどを、当院の薬剤師岡田と馬場が発表しました。



第2回の情報交換では治療を受ける患者の精神面のサポートに話が及ぶ場面があり、竹下看護師より経験を通した大変参考になる意見を聞くこともでき、多職種での連携の必要性をあらためて感じることができました。

今後も定期的を開催していく予定ですので、次回のご参加もぜひよろしくお願いいたします。  
事前アンケートにご協力いただいたみなさま、誠にありがとうございました。



# 認定看護師ってどんな看護師？

認定看護師は、高度化し専門分化が進む医療の現場において、水準の高い看護を  
実践できると認められた看護師です。「認定看護分野」ごとに日本看護協会が認定し  
ています。

## 認定看護師とはどんな資格ですか？

看護師として5年以上の実践経験を持ち、日本看護協会が定める615時間以上の認定看護師教育  
を修め、認定看護師認定審査に合格することで取得できる資格です。審査合格後は認定看護師  
としての活動と自己研鑽の実績を積み、5年ごとに資格を更新しています。2016年12月現在、  
17,472人の認定看護師が全国で活動しています。

## 認定看護師はどんな活動をする看護師なのですか？

患者・家族によりよい看護を提供できるよう、認定看護分野ごとの専門性を発揮しながら認定  
看護師の3つの役割「実践・指導・相談」を果たして、看護の質の向上に努めています。

### ～例えばこんな活動をしています～

専門的な治療や看護が必要な患者・家族に対して最適な看護は何か、認定看護分野の専門知識に  
基づき判断し、実践します。

他の看護師に対し、自らが手本となり専門知識や看護技術などを指導し水準の高い看護を行える  
ように働きかけたり、看護の現場で直面する問題や疑問の相談に乗り、改善策を導き出せるよう  
認定看護分野の専門知識に基づき支援します。

## 認定看護師はどこで活動していますか？

病院の他、訪問看護ステーションやクリニック・診療所、介護保険施設等で活動しています。

## 認定看護分野にはどんなものがありますか？

「救急看護」など、21分野が認定看護分野として特定されています。



### 21の認定看護分野

感染管理	糖尿病看護	乳がん看護
皮膚・排泄ケア	認知症看護	小児救急看護
緩和ケア	摂食・嚥下障害看護	慢性心不全看護
がん化学療法看護	脳卒中リハビリテーション看護	慢性呼吸器疾患看護
集中ケア	訪問看護	透析看護
救急看護	手術看護	がん放射線療法看護
がん性疼痛看護	新生児集中ケア	不妊症看護

2016年12月作成

# がん化学療法看護 認定看護師の役割について

がん化学療法看護認定看護師 竹下 良子

がん化学療法(がん薬物療法)は、手術療法・放射線療法とともにがんの3大治療の一つです。手術療法・放射線療法は局所(がん腫瘍に対する)療法ですが、がん化学療法は全身(局所の腫瘍と散らばったがん細胞に対する)療法です。



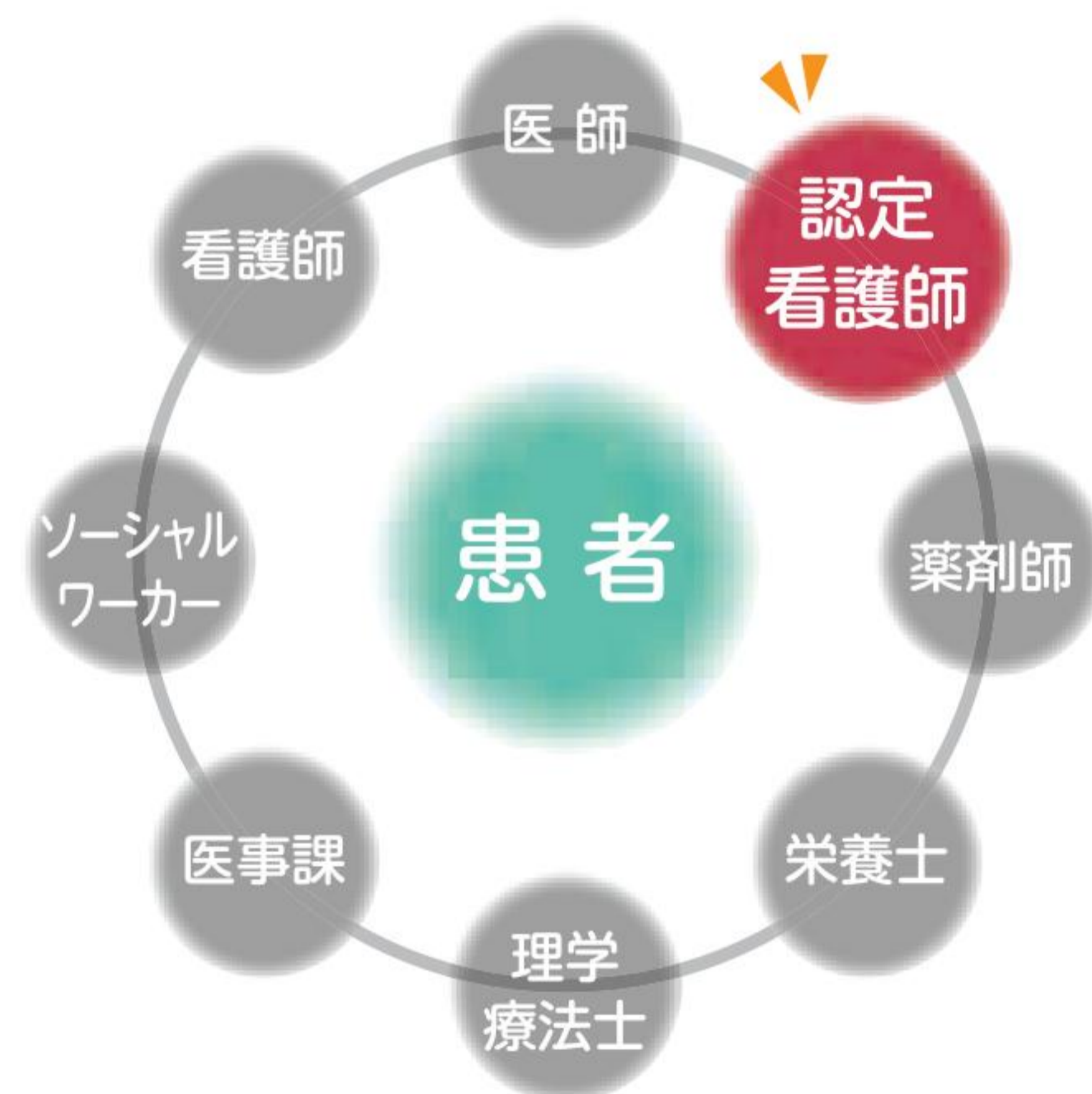
## がん化学療法の種類

細胞障害性抗がん薬	細胞にダメージを与え、増殖を抑える
分子標的薬	細胞の増殖に影響している分子を標的とする *標的分子を持たないがん細胞には無効
ホルモン薬	乳がん、子宮内膜がん、前立腺がんなどホルモン依存性の腫瘍に対し、増殖を抑える
免疫療法薬	がん細胞を直接障害するのではなく、免疫システムを回復・活性化させることで間接的にがん細胞を減らす *「十分な科学的根拠を有する治療法」と「そうでない治療法」がある

## がん化学療法看護認定看護師の役割

- 1 抗がん剤治療に関する専門的な知識を持ち、安全・確実・安楽に治療を実践します。
- 2 がん治療に携わる看護師への指導や役割モデルとして実践を示すことで、がん看護の質を高めます。
- 3 医師が行う抗がん剤治療についての説明の場面に同席し、説明内容を補足したり患者さんが直接質問できなかったことを代弁者として医師へ伝えることで、患者さんが納得して治療に挑むお手伝いをします。  
\*現在、新しい治療法や新薬が開発され治療の選択肢が広がっています。患者さんは病態を理解し、治療のメリット・デメリットを確認したうえで、自身の価値感に沿った治療選択ができます。専門用語や聞きなれない治療薬の提案により患者さんが混乱することがないようにサポートさせていただきます。
- 4 治療開始後は、抗がん剤による副作用など身体の変化、不安など心の揺れ、生活や仕事への影響、死に対する恐怖など患者さんが抱える様々な問題を一緒に考え、ケアを提案します。また、チーム医療の一員として適切な職種へ相談を繋げることで患者さんの苦痛を緩和し、治療を安楽に継続できるお手伝いをします。

チーム医療の一員として活動しています。



外来の採血室前、各病棟の廊下にポスターを掲示しています。遠慮なくお声掛けください。



# 「体外循環技術認定士」

## ってご存知ですか??

今年度、「体外循環技術認定士」取得試験に無事合格することができました。

体外循環技術認定士とは、「人工心肺等の体外循環装置を操作するための技術を有する能力を認定するもの」と定義されています。体外循環技術認定士が常勤しなくても手術を行うことはできますが、2015年より心臓血管外科医専門認定機構の施設基準に体外循環技術認定士が1名常勤していることが条件として加わったため、必然的に常勤認定士が必要となり、私が取得試験を受けることとなりました。



体外循環技術認定士は、3年間に及ぶカリキュラムを履行し(座学と実技)、指定学会の正会員であること、経験年数、人工心肺

臨床工学科

宮崎 徹郎



30症例以上の経験等厳しい条件をクリアし、更に筆記試験と面接試験を合格した者が初めて認定される資格となっており、臨床工学技士が取得できる認定士の中でもとりわけ注目度が高い資格となっております。また体外循環技術認定士が1名常勤という文言が2名常勤になるのではないかと、というのが最近のトピックでもあり、ますますその重要性が高まっている資格であると自負しております。それゆえ、その名に恥じぬよう少しでも光晴会病院心臓血管外科、ひいては地域医療に微力ながらもお力添えいたしたく、業務に邁進する所存です。

最後になりましたが、今回体外循環技術認定士取得試験を受験するにあたり、岡田病院長、蒲原副院長、川脇副部長には多大なるご支援、アドバイスを頂きこの場をお借りしまして御礼申し上げます。ありがとうございました。

## 第30回全国ねんりんピック秋田2017

### 剣道交流大会出場



顧問 小ヶ倉 康宏

平成29年9月10日、11日の2日間秋田県内で開催された「第30回全国ねんりんピック秋田2017剣道交流大会」に長崎県選手の一員として出場しました。まず、5月に長崎県内の予選会が諫早市で行われ60歳から64歳3名、65歳から69歳1名、70歳以上1名の選手枠獲得のため試合が行われ、私は65歳から69歳の部に出場して優勝、長崎県チームの副将として出場しましたが、平成25年の高知大会に続き2度目の出場となります。長崎県チームは60歳から64歳までが先鋒、次鋒、中堅、私は副将、70歳以上の大将と5名での出場です。9月8日は秋田市内に宿泊しましたが、午後9時30分ごろ震度4強の地震に襲われ大変驚いた初日となりました。2日目は秋田市内の県営陸上競技場で開会式が行われ、各県選手団等約1万人の入場行進が秋空の下行われました。その後、メインア

トラクションの「実り豊かな秋田の四季」と題して県民創作パフォーマンスが行われましたが、その中で東北三大祭りのひとつで国の重要無形民俗文化財である秋田の夏の風物詩「竿燈祭」が行われ秋田県民の迫力に感動を覚えました。剣道交流会場は秋田県の南西部に位置し標高2236メートルの秀峰「鳥海山」と日本海に囲まれた自然豊かな由利本庄市で開催されましたが、試合当日中堅の選手が体調不良を訴え、急遽欠場するというハプニングが発生し、選手4名で対戦することとなりました。ブロック第一試合は愛知県と対戦、4勝で勝利、第二試合は東京都Bと対戦、互いに2勝の同勝者数でしたが中堅の欠場が大きく響き本数負け、ブロック突破はなりませんでしたが、東京都Bと互角の試合ができたことと、2試合に勝利し副将の責任を果たすことができ満足するとともに、長崎県選手の一員として全国の代表者と試合ができたことを大変光栄に思っているところです。

余談ですが、9月11日の新聞記事に“秋田県内の山中でクマに襲われ山菜採りの夫人が負傷”“高速道路でクマとの接触事故が発生”等が掲載されており本当に自然豊かな県であると再認識した次第です。

9月22日より **CT装置が新しくなりました。**  
従来の装置よりも**短時間**、**低被ばく**での検査が可能となりました。

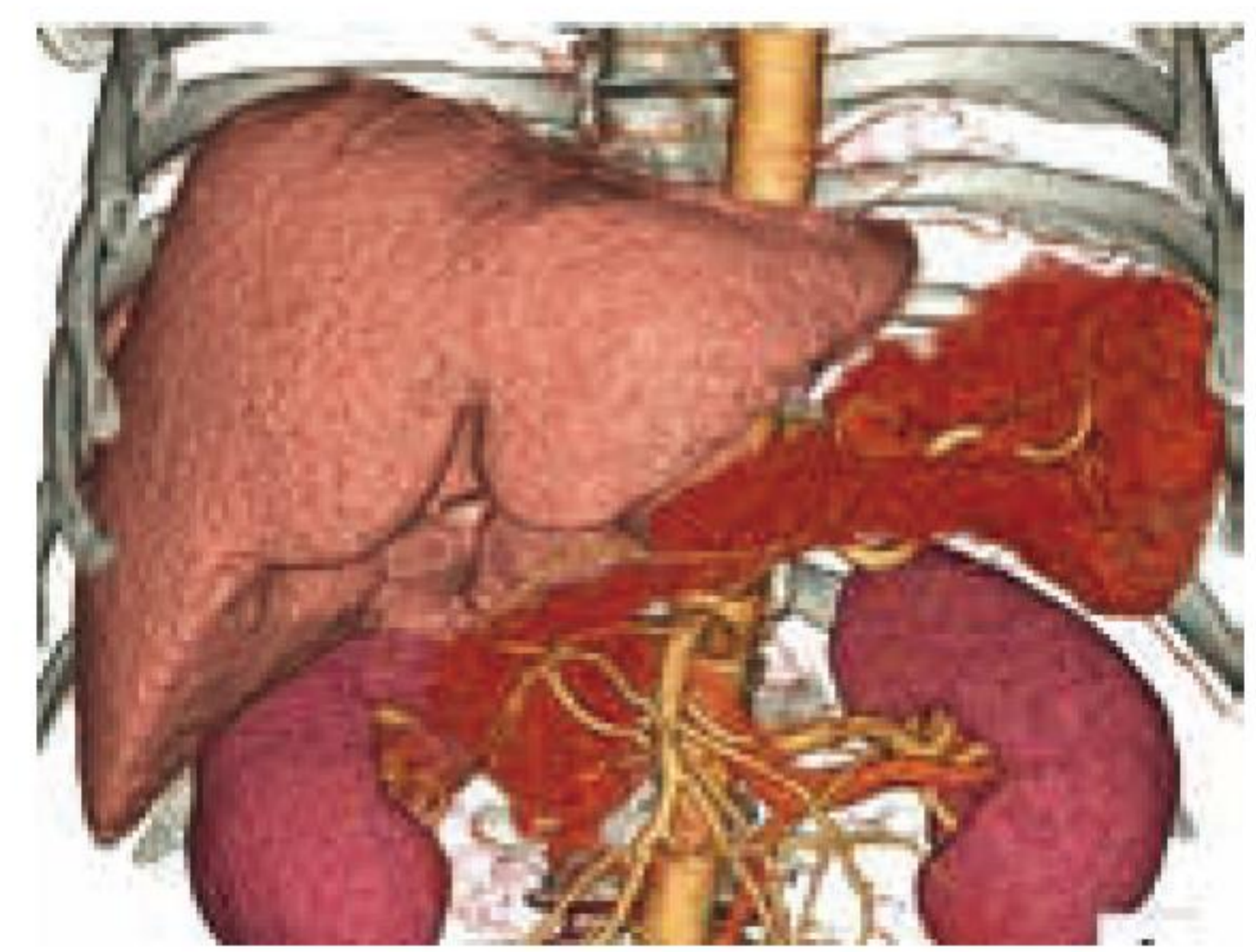
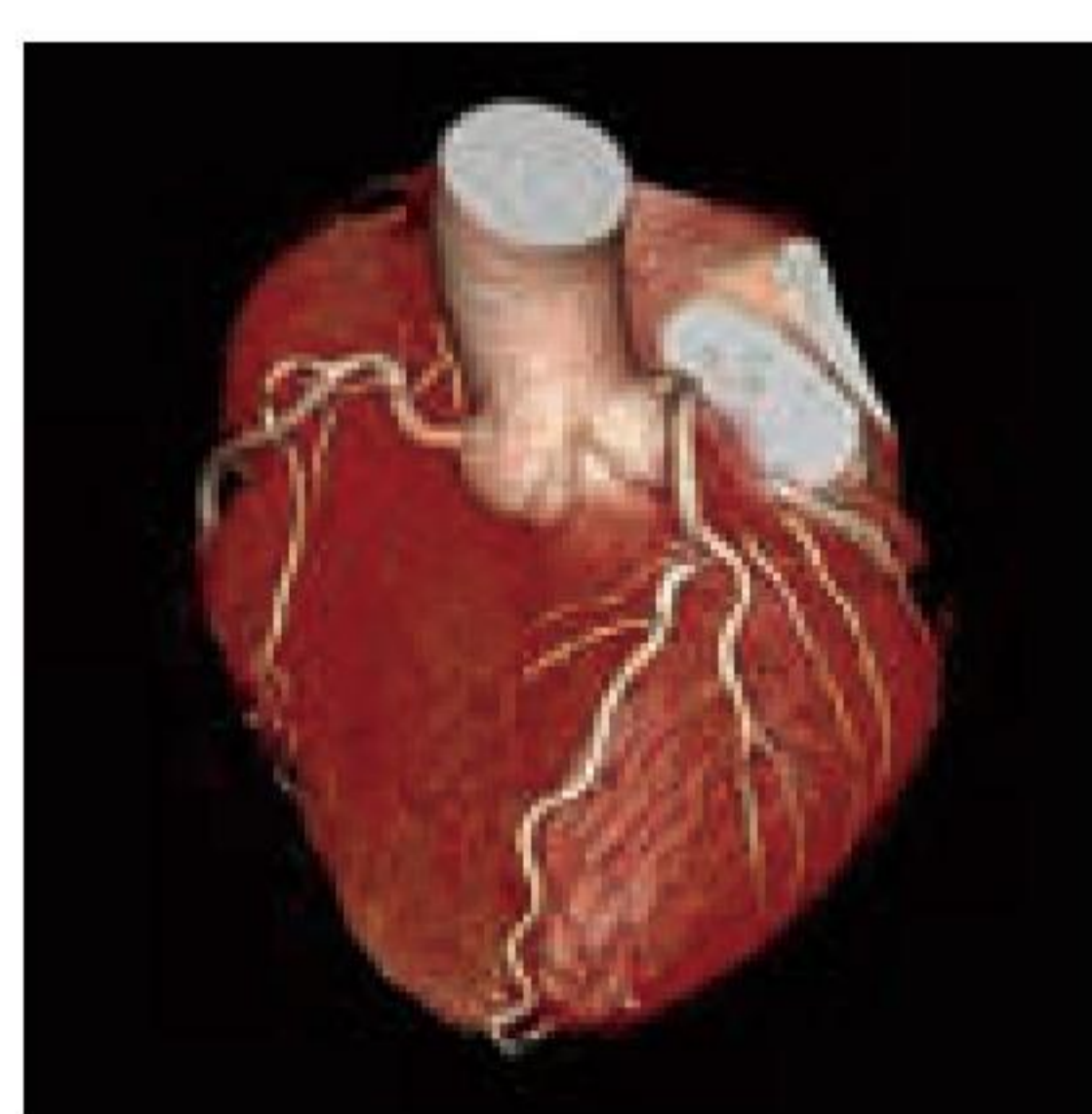
## 320列マルチスライスCTで 精密検査が受けられます

当院では最新鋭 **世界最多列 (320列)** CTを導入いたしました  
**高速回転 (0.275秒)**



*Aquilion ONE*

従来よりも検査時間が大幅に短縮されました



### — 新たな臨床価値の創造へ —

#### Step 1. 低被ばく線量での撮影が可能

— 最新被ばく低減技術『AIDR 3D Enhanced』搭載。従来型CTの1/2以下で同様の検査が可能です。

#### Step 2. 最高精度の心臓CT検査が可能

— 一般に普及している64列CTの5倍の範囲を一度に撮影できます。心臓は一瞬で撮影可能です。

検査は**予約制**となっておりますので、ご予約の際は地域医療連携室までご連絡ください。  
またご不明な点などございましたら、画像診断部までご連絡をお願い致します。

# 外来週間診療予定表

土曜日は基本、内科は休診ですが緊急のみ当番制で対応します

平成 29 年 10 月 20 日現在

		月	火	水	木	金	土
内科	3 診	田浦直太 (消化器) 福田康弘 (消化器)	原口雅史 (消化器)	吉岡正人 (一般内科)	原口雅史 (消化器)	柴田雄一 (一般内科)	心療内科 (午前) 不定期休み
	4 診	宮崎健一 (腎臓・一般内科)	柴田龍二郎 (腎臓・一般内科)	福田康弘 (消化器)	大坪俊夫 (腎臓・膠原病)	柴田龍二郎 (腎臓・一般内科)	
	5 診	河野仁寿 (呼吸器)	森川伸雄 (呼吸器)	河野仁寿 (呼吸器)	森川伸雄 (呼吸器)	河野仁寿 (呼吸器)	
	6 診	和泉元衛 (甲状腺・肥満)	あかほし ひろし 赤星 浩 (消化器)	柴田雄一 (一般内科)	あかほし ひろし 赤星 浩 (消化器)	和泉元衛 (甲状腺・肥満)	和泉元衛 (甲状腺・肥満)
循環器内科	7 診	武野正義	石崎正彦	(再診のみ)	武野正義	石崎正彦	
心臓血管外科	8 診	(新患紹介) 蒲原啓司	(新患紹介) 高木 淳	(新患紹介) 高木 淳	(新患紹介) 古賀秀剛	蒲原啓司	古賀秀剛
泌尿科	9 診	山下修史	堀 建夫	山下修史	大学医	堀 建夫	緊急症例のみ
外科	10 診	岡田和也	岡田和也	大学医	進 誠也	川上俊介	隔週 岡田和也 川上俊介
	11 診	岸川博紀	いけ べ あやか 池辺 絢	岸川博紀	岸川博紀	吉本浩 (形成外科)	
						進 誠也 (おなかのヘルニア) (脱腸) 専門外来	
【午後】 14:00 ↑ 16:00	3 診			吉岡正人 (一般内科)	吉岡正人 (一般内科)		
	4 診		大坪俊夫 (CKD 専門)				
	8 診		第 1.3.5 週 13:00 ~ 15:00 高木 淳 (下肢静脈瘤専門)				
糖尿病センター 9:00 ~ 12:00		赤澤昭一 ありもりはる か 有森春香 フットケア	赤澤昭一 世羅康徳 フットケア	赤澤昭一 世羅康徳 フットケア	赤澤昭一 世羅康徳 フットケア	赤澤昭一 世羅康徳 フットケア	

◎大坪医師の火曜日午後は腎臓病疾患専門外来です

※ 診 療 科 目：内科・外科・泌尿器科・循環器科・心臓血管外科・消化器科・神経内科・リウマチ科・リハビリテーション科・呼吸器科・腎臓内科・形成外科・麻酔科・肛門外科・糖尿病内科

※ 診療受付時間：午前 8:30 より 午前 11:30 まで ※ 予約制ですので、できるだけ予約をお願い致します。

光晴会病院 地域医療連携室 TEL 095-857-3563 (直通) FAX 0120-573-632 (直通)

## (コミュニケーションマガジン) 編集委員

編集・発行責任者：岡田 和也

編集スタッフ：向井 (南3階) 山下 (北4階) 濱口 (外来)

宇土 (血液透析室) 平野 (中材)

川野 (臨床工学科) 吉井 (総務課)

## 医療法人 光晴会病院

〒 852-8053 長崎市葉山 1 丁目 3 番 12 号

TEL095-857-3533 FAX095-857-2572

http://www.kouseikai.org/