なでしこ新聞

NADESHIKO NEWS PAPER

2022.8月号

Volume 78

医療法人 起生会
表参道 吉田病院
介護老人保健施設 なでしこ
熊本県熊本市中央区
北千反畑町2-5
http://www.kiseikai.or.jp/

Attention News

新しい先生をご紹介します。



健康管理部　部長

堀岡 理

ほりおか おさむ

【略歴】

1986年 東京医科歯科大学医学部卒
1987年 武蔵野赤十字病院
1988年 東京医科歯科大学検査部
1989年 同助手
1995年 熊本へ転居
以降、複数の民間病院勤務を経て、
2022年 表参道吉田病院 健康管理部

【所属学会】

日本臨床検査医学会
日本臨床検査専門医会
日本医療・病院管理学会



はじめまして！

本年４月から当院健診センターで勤務しております堀岡です。私は、日本専門医機構認定臨床検査専門医として、当センターの健康診断（以下、健診）に貢献する所存です。よろしくお願いいたします。今回、機会をいただきましたので、当センターが目指す望ましい健診のポイントについてお話ししたいと思います。

安全な健康診断

さて、健診で最も重要なことはなんでしょう？　正確に診断することでしょうか？　あるいは迅速に結果を出すことでしょうか？　いずれも重要なポイントではありますが、最優先の事柄ではありません。

最も重要なことは、安全に健診を行うことです。この安全とは、健診を受ける方に健康被害がない、ということです。健診は、基本的に日常生活を概ね無症状に健常に送っている方について、心身の不調・異常がないかと調べていく作業です。記録を調べる、診察をする、検査をする、そして結果として全く問題がない、ということもしばしばありますし、それが理想的です。ただし、我々医療従事者が診断に用いる検査は、それ自体が本質的にある種の危険性、健康被害をもたらす可能性があるものも含まれています。例えば、放射線検査には被曝の害があります。医療機関での通常診療においては、治療しなければならない病気があることを前提に、その治療の利益が被曝の害を上回ることが確実であるからこそ、様々な放射線検査が行われますが、健診では事情が異なります。健診では、結果的になんの異常もない、ということは珍しくありません。このような場合、結果として被曝をした、という事実のみが残り、検査による利益が害を上回るとは言えません。そして特定の放射線検査を例えば毎年繰り返すと累積被曝が発生して後年健康被害が生じる可能性を否定できません。従来行われてきた健診方法の中で、累積被曝が比較的多く生じる検査として、食道胃十二指腸透視検査があります。そしてこの透視検査については同じ主目的（早期胃がんの早期発見）のために行われる検査方法として、上部消化管内視鏡検査（胃カメラ）が利用可能です。この両者を比較した場合、検査の正確性、検査可能な範囲、被曝の有無、更にバリウム造影剤の誤嚥の危険性などの点から、昭和ならともかく、この令和の時代では、上部消化管内視鏡検査の圧倒的優位は動きません。特に当院には消化器内視鏡検査に熟達した専門医が複数在籍し、検査を担当しています。ですから、私どもは上部消化管の健診方法としては、上部消化管内視鏡検査を強くお勧めしているのです。実際、既に当センターでの上部消化管健診では既にほとんどの受検者の方が内視鏡検査を選ばれています。これは一例ですが、他にも、例えばこのコロナ禍において、いかに安全に健診を受けていただくか、ということについて、当センターのスタッフ一同は日夜尽力しています。

健康診断の判定基準

次に、健診の判定についてお話します。キーワードは基準値という言葉です。この基準値は、通常、健康であることがなんらかの情報で確認できる人々の95％程度がその範囲の測定値を示す、という統計学的な処理によって決められていますが、同じ検査項目でも検査の方法、使用する分析装置、試薬などによって、施設ごとに多少の差が生じます。当センターではこの４月から、基本的に当院検査室で日々精度管理を行って調整された基準範囲によって、当院外来・入院の診療部門と同じ基準で診断しております。これは、健診で異常が指摘された後に、当院で外来診療を受けていただく場合に外来診療部門とスムーズに連携する上で非常に重要です。また、基準範囲の利用方法で最も重要なことは、「基準範囲は万能ではないし、金科玉条でもない」ということです。例えば、年齢、性別によって異なる場合があります。また、高齢化社会の現代日本では、既に何らかの慢性の病気の治療を行ないながら社会活動を営んでいる方も多く健診を受けられます。その場合はその病名や治療の目標によっては、通常の基準値はその方個人にとってはさして意味がありません。例えば、心筋梗塞を経験した方の場合、脂質値は基準範囲の中でもかなり低い値で維持される必要がありますし、高齢者、特に後期高齢者以上の方の糖尿病では血糖値や血糖値の平均の指標であるＨｂＡ１ｃは基準範囲よりもやや高めに維持される方が治療による低血糖症回避のリスク管理という点での優位性が明らかです。このように、基準範囲は絶対的な基準ではありません。当センターでは、現在全ての健診報告書について私が最終的な総合判定を行っていますが、このような観点を重視しており、受検者の方の個別の状況を健診情報から判断して、おひとりおひとりに個別的な、オーダーメイドの判定を臨床検査専門医として行っている、ということもご理解いただければ幸いです。

表参道吉田病院の理念

思いやりの心と
良質で安全な医療と職場を提供し
選ばれる病院をめざします。

基本方針

1. 患者さまの人格と権利を尊重し、患者さま中心の医療を提供します。
2. 職員はこころと技術の研鑽をつみ、良質で安全、安心な医療の提供に努めます。
3. 地域において、高齢者に質の高い医療とケアを展開し、他の医療機関、介護福祉施設との連携を図ります。
4. 予防医学から治療まで包括的な医療を提供します。
5. 健全な病院運営をめざします。

表参道
吉田病院
Yoshida hospital
NEWS

教えて、ドクター！ vol.71



診療部長
橋本 章子

【略歴】
熊本県立熊本高等学校
熊本大学医学部医学科 卒業
熊本大学病院 代謝内科研修医
国立熊本病院（現 国立病院機構熊本医療センター）内科研修医
熊本市立熊本市民病院 代謝内科レジデント
熊本大学大学院医学研究科博士課程修了
熊本大学大学院医学教育部（研究生）期間満了
国立病院機構熊本医療センター 内科医員
→糖尿病・内分泌内科医長→同 副部長

【所属学会】
日本内科学会認定内科医
日本糖尿病学会
日本内分泌学会

脂質異常症と動脈硬化



検診で「脂質異常症」といわれたものの、痛くもかゆくもないから放置している（そういえば去年も一昨年も…）という方、おられませんか？　今年こそは受診してください。身体の中では着々と動脈硬化は進んでいます。

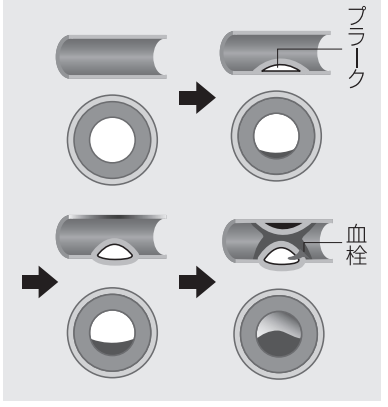
1 脂質異常症とは

「脂質異常症」とは、血液中の悪玉コレステロール（LDLコレステロール）や中性脂肪などの脂質の量が必要以上に増えるか、善玉コレステロール（HDLコレステロール）が減った状態のことを指します。悪玉LDLコレステロール、善玉HDLコレステロール、中性脂肪は、それぞれ140mg／dL以上、40mg／dL未満、150mg／dL以上で脂質異常症と診断されます。また、「non-HDLコレステロール」という指標も用いられるようになりました。non-HDLコレステロールは〝総悪玉〟とも言えるものです。血液中にはLDLコレステロールとは別の悪玉が潜んでおり、その別の悪玉を含めたすべての悪玉の量を表すのが、non-HDLコレステロールの値です。non-HDLコレステロールは170mg／dL以上で脂質異常症と診断されます。

2 動脈硬化とは

コレステロールは本来細胞をつくる成分として必要な物質ですが、多すぎる状態が長く続くと動脈硬化の原因となります。動脈硬化を起こした血管では、血管壁の内側にプラークと呼ばれるふくらみができます。ここにはコレステロールがたまっていて、プラークが大きくなると、血液の通り道が狭くなってしまいます。さらにプラークが破れると、そこに血液のかたまりができ、血管が詰まってしまう場合があります（図1）。

図1
動脈硬化の進行



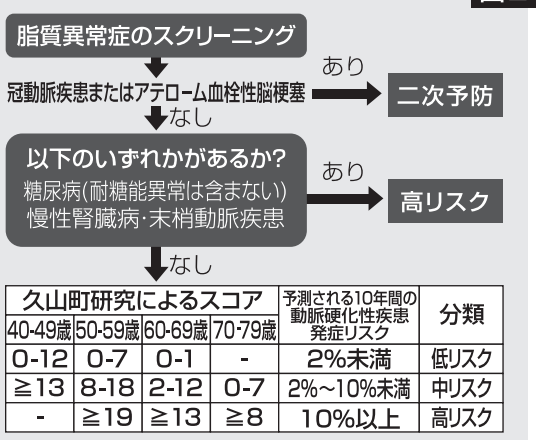
3 LDLコレステロールと脂質管理について

LDLコレステロールが高いとどのくらい心筋梗塞の発症リスクが高くなるのかを調査した研究では、LDLコレステロール80mg／dL未満の方と比べ、140mg／dL以上の方では心筋梗塞発症のリスクは約4倍に増えることが分かっています。また、動脈硬化の危険因子は脂質異常症以外にもあり、複数の危険因子を持つ方はより動脈硬化の進行が早まります。このため、危険因子を複数持つ方はLDLコレステロール・non-HDLコレステロールをより低く管理する必要があります。「動脈硬化疾患診療ガイドライン2022」より抜粋した脂質管理目標の図表をお示しします（図2～4）。冠動脈疾患（心筋梗塞・狭心症）やアテローム血栓性脳梗塞の既往のある方は「二次予防」（再発予防）として厳格な管理が推奨されます。それ以外の方は「一次予防」となりますが、動脈硬化の危険因子をどれぐらい持っているかで「低リスク」「中リスク」「高リスク」に分けられ、リスクが高いほどLDLコレステロール・non-HDLコレステロールを低くすることが推奨されています。

4 最後に

検診の結果表をみながら、ご自分の動脈硬化疾患発症のリスクがどれぐらいなのか確認してみましょう。管理目標を上回っていたら、心筋梗塞・脳梗塞の危険が迫っています！　まずはご相談ください。健康に長生きできるよう、スタッフ一同でサポートさせていただきます。

図2



久山町研究によるスコア				予測される10年間の動脈硬化性疾患発症リスク	分類
40-49歳	50-59歳	60-69歳	70-79歳		
0-12	0-7	0-1	-	2%未満	低リスク
≧13	8-18	2-12	0-7	2%～10%未満	中リスク
-	≧19	≧13	≧8	10%以上	高リスク

図3

久山町研究によるスコア

❶性別	ポイント
女性	0
男性	7

❷収縮期血圧	ポイント
<120mmHg	0
120-129mmHg	1
130-139mmHg	2
140-159mmHg	3
≧160mmHg	4

❸糖代謝異常※	ポイント
なし	0
あり	1

※糖尿病は含まない

❹LDL-C	ポイント
<120mg/dL	0
120-139mg/dL	1
140-159mg/dL	2
≧160mg/dL	3

❺HDL-C	ポイント
≧60mg/dL	0
40-59mg/dL	1
<40mg/dL	2

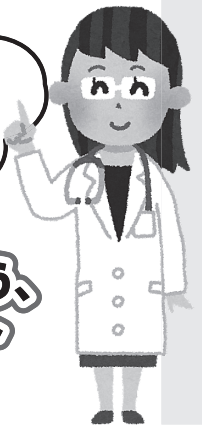
❻喫煙※※	ポイント
なし	0
あり	2

※※過去の喫煙者は「なし」

図4

治療方針の原則	管理区分	脂質管理目標値 (mg/dL)			
		LDL-C	Non-HDL-C	TG	HDL-C
一次予防 生活習慣の改善 ↓ 薬物療法考慮	低リスク	<160	<190	<150 (空腹時) <175 (随時)	≧40
	中リスク	<140	<170		
	高リスク	<120 <100※	<150 <130※		
二次予防 生活習慣の改善 ＋ 薬物療法考慮	二次予防	<100 <70※※	<130 <100※※		

※糖尿病+末梢動脈疾患or細小血管症or喫煙の場合
※※「急性冠症候群」、「家族性高コレステロール血症」、「糖尿病」、「冠動脈疾患とアテローム血栓性脳梗塞」のいずれかを合併する場合





はじめまして！ 新入職者紹介



井上 若菜（一般病棟） 令和4年4月入職

一員として役割を果たせるように頑張ります。患者さんの気持ちに寄り添って看護を行いたいです。

上田 蘭（一般病棟） 令和4年4月入職

業務の優先順位を考えながら業務を行っていきたいです。

山本 茉莉（事務部） 令和4年4月入職

今年の3月に大学を卒業し、初めての社会人生活と未知の医療業界に慣れない事ばかりですが、職員の皆様に温かく接して頂いており毎日たくさんのことを学んでいます。社会人としてまだまだ至らない点ばかりですがこれからどうぞよろしくお願いいたします。

渡邊 愛里（介護病棟） 令和4年4月入職

前職は施設でのデイサービスと小規模多機能で勤務していました。病院での勤務は初めての為、多くの事を学ばせていただいております。徐々に仕事の流れや患者様の事を覚える事が出来ている為、次は自分がどのように力になれるかを考えていこうと思います。頼られる介護士になれるように、日々努力を重ね、これからも頑張りますので宜しくお願い致します。

中村 未来（療養病棟） 令和4年4月入職

4月から療養病棟に配属となりました。まだまだ分からないことがあり、先輩方から優しく丁寧なご指導を頂きながら、日々学びを得ています。知識不足もあり、責任感や不安と緊張もありますが、出来ることは何か考えながら行動していきたいと思います。

宮本 真一（介護病棟） 令和4年5月入職

5月16日より入職いたしました宮本です。早く仕事を覚え、患者様によりよい介護ができる様努めてまいります。よろしくお願い致します。

高田 郁子（なでしこガーデン上熊本 看護師） 令和4年5月入職

初めまして。病棟勤務5年訪問看護25年、在宅医療を中心にたずさわってきました。施設での看護職は今回が初めてです。一人一人の利用者様を大切に安心できる生活を支えていけるように今までの経験を活かして頑張りたいと思います。宜しくお願い致します。



これからもどうぞよろしくお願いいたします！

外来担当医師予定表

受付時間

平　日／午前…8:30～12:00（診療は9:00からとなります）
　　午後…13:00～17:00（診療は13:30からとなります）
土曜日／午前…8:30～12:00（診療は9:00からとなります）
休診日／日曜・祝祭日

※SAS…睡眠時無呼吸外来／田中・安藤・吉田仁

外来診察について

外来診療は**全て予約制**になっております。
前日までのご予約をお願いします。
尚、体調不良での来院の方は、
状況に応じて対応致しますので、
ご遠慮なくお声掛け下さい。

	時間	月	火	水	木	金	土
呼吸器内科 睡眠時無呼吸症候群 禁煙外来	午前	安藤	安藤 田中	安藤 田中		安藤	
	午後	田中			坂上 （第1・3週）	田中	
代謝内科	午前	吉田仁			吉田仁 橋本		吉田仁 岡川（第2週） 板井（第4週）
	午後			橋本			
消化器内科	午前	吉田元		山之内	吉田元	山之内	
	午後						
循環器内科	午前		吉田俊			吉田俊	吉田俊
	午後			吉田俊			
内科	午前						
	午後		小島		小島		

●2022年4月1日より

お問い合せ先： TEL.096-343-6161　FAX.096-343-7626



「医療法人起生会スタッフブログ」開設のお知らせ

当法人の雰囲気を感じて頂ければ幸いです！

URL　https://yoshida-h.net/blog/

QRコード

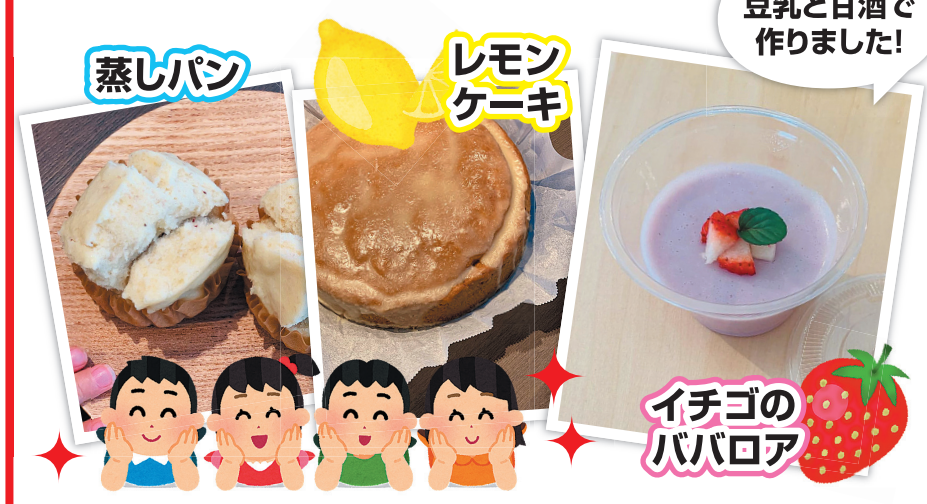
NADESHIKO INFORMATION

なでしこ広場

「表参道 吉田病院」や「介護老人保健施設 なでしこ」の様々な情報をお届けします。

～職員の趣味紹介コーナー!～

■ 池本 柊香（6F療養病棟）



みなさんこんにちは。6階病棟看護師の池本です。私は料理が大の苦手なのですが、お菓子作りは大好きです。お菓子作りはカップラーメンを作るような感覚で簡単に作ることが出来ます。

以前、お菓子を作る時にはいつもバターや卵、砂糖を沢山使っていたのですが、ある時私に転機が訪れました。それは娘の出産です。娘にアレルギーはないのですか、娘が１歳くらいの頃、お菓子を食べさせてあげたいと思った時にバターや卵を使ったお菓子を与えることにどうしても抵抗がありました。そこで乳製品や動物性食品を使わず、米粉を中心としたお菓子を作り始めました。しかし実際に作ってみると、食感がボソボソしたり堅かったりと、色々試行錯誤を繰り返しました。

今では作ったお菓子を娘がパクパク食べてくれて、私としても安心して与えられるお菓子を作ることができていてとても幸せです。写真はレモンケーキ、蒸しパン、豆乳と甘酒で作ったイチゴのババロアです。

■ 桜井 睦子（薬剤科）



パンが焼ける時のいい匂い。食欲を刺激するだけではなくて、もっと心の奥底からふわりと包み込んでくれるあったかくて幸福な匂い。そんなパンの焼ける匂いが使っている酵母によって違うことに気づいたのは、学生時代に初めて自分で起こした果実種のパンを焼いてみた時でした。それからというもの、我が家の冷蔵庫には常に数種類の自家製酵母が並んでいます。ゆっくり、のんびりが基調の自家製酵母が発酵するテンポをつかんでしまえば、イーストのパン作りやお菓子作りほど神経質になることもありません。

様々なメディアを通して食べ物に関する膨大な情報が無造作に飛び込んでくる現代。それらを食べ散らかすように消費してゆくだけでは、私たち自身の日々が知らず知らずのうちに、どこかで荒んでゆくような気がします。暮らしの中で、自分のできることを楽しみながらやる･･･そんなごくごく当たり前の食べ物のあり方を、自家製酵母のパン作りは教えてくれているのかもしれません。

■ 加納 結里（ヘルパーステーションなでしこ）

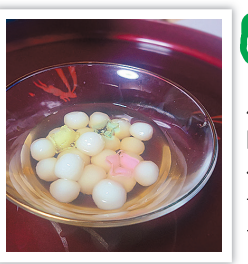
私にとって「お菓子」は、食べるのはもちろん、お店でケーキ等ながめる事も好きです。特別、得意ではありませんが、ある日突然、「お菓子、作ろうかなぁ。」というスイッチが入ります。それも夜中。好きなお菓子で、簡単に作業が進むレシピをネットやテレビでチェックし決めます。家庭の中で、「僕も手伝う! ○○作ろう! 」と子供が言う時もあります。ドタバタしつつも、笑顔で作る子供をみつつ、楽しんでいます。

今回載せました写真（ホワイトフォンダンショコラ、スイートポテト、寒ざらし）も、家族に突然作って食べてもらったお菓子です☆夜中に食べる甘いものはなんでこう、もとめるのでしょうかねぇ、体が。今度はいつ、お菓子スイッチが入るのでしょうか?!　これからもこそっと楽しみます☆



ホワイトフォンダンショコラ

ホットケーキミックスとホワイトチョコレートのみ。甘党には良いですよ☆



寒ざらし

小さく白玉を作るのに時間がかかりますが、食べる時は丁度良い量。ザラメを使用するとあっさりした甘さです☆



スイートポテト

焼き芋を使用。バニラアイスと混ぜて焼くだけ。芋の種類で食感や甘さが変わります。砂糖不使用。



今回は職員たちの趣味をご紹介させていただきました。
皆さんの趣味のお話をぜひ聞かせてください!

介護保険で何が利用できるの？
通所介護（デイサービス）

居宅介護支援事業所 なでしこ
武田 リナ



今回は介護保険の「通所介護（デイサービス）」について説明します。

通所介護（デイサービス）

社会生活の助長に大きな目標を持つ通所介護（デイサービス）は、通所介護事業所に通ってもらい入浴や食事の際の支援、その他日常生活の世話を中心に行います。

- 目的❶ 要介護者等の健全で安定した **在宅生活の助長**
- 目的❷ **社会的孤独感の解消**
- 目的❸ **心身の機能の維持向上**
- 目的❹ 家族の身体的・精神的な **介護負担の軽減**



この通所介護（デイサービス）は、要介護者等の健全で安定した在宅生活の助長、社会的孤独感の解消、心身の機能の維持向上を図るとともに、家族の身体的・精神的な介護負担の軽減を図ろうとするサービスです。

通所介護のサービス費用
（１割負担の場合での自己負担）

※通常事業所で7時間～8時間未満利用での1日あたりとして

- 要介護❶ … 655円
- 要介護❷ … 773円
- 要介護❸ … 896円
- 要介護❹ … 1,018円
- 要介護❺ … 1,142円

※その他事業所の体制や必要性により加算が追加になります。
食費については、食事を摂ると別途自己負担が必要となります。

※2割負担の方・3割負担の方は上記基本費用の2倍・3倍の料金となります。

介護予防通所介護については、
平成29年4月より
介護予防・日常生活総合事業
に移行しました。



興味があられたり、何か疑問に思われる事がございましたら、
居宅介護支援事業所 なでしこまで、ご連絡ください。

tel 096-343-7458

お気軽にご相談ください！

vol.25 部署紹介

各部署で活躍するスタッフや日々の業務をご紹介いたします！

病院経理課

主な業務内容



- 入院費・利用料の支払い対応
- 病院・施設の経営状況の管理
- 院内で使用する医療材料の発注・管理
- 薬品注文の補助
- ご入院の方のテレビ接続
- コインランドリー・駐車場のコイン回収など



コロナ感染予防対策の為、
入院費の支払いは現在
1階で対応しております。



8階で日用品を販売しています！

8階にはちょっとした売店機能があり、
洗濯洗剤や歯ブラシ、ティッシュ等
日常生活に必要なものを販売しております。
お困りの際はどうぞお気軽にお声かけ下さい！



（経理課）

介護の知恵袋

台風　災害 高齢者の防災について

介護老人保健施設
なでしこ
NADESHIKO
NEWS

令和2年7月の豪雨で、深夜から明け方にかけて激しい雨が降り続き、河川の急な水位の上昇による氾濫で、熊本に大きな被害が出ました。また、熊本県は、夜間に大雨や台風がひどくなりやすい事が多く、特に碩台校区は、洪水になりやすい場所です。その為、明るい内から早めに避難をする“予防的避難”を心掛けてほしいと思います!!

そこで今回は、高齢者の防災に関する情報をお伝えしていきます。

避難が遅れる高齢者の心理を知り、出来る事

高齢者の中には、災害対策や避難をおっくうに思う人がいて、「うちは大丈夫。避難所には行きたくない」「何かあっても、その時はそれでいい」と避難しない方が多いのが実情です。そのような高齢者の為に、家族が出来ることがあります。それは、当日ではなく、日頃から避難してほしい事を伝えコミュニケーションを取る事です。



家族が伝えること

- 防災に備え、もしもの時に避難してくれると家族が安心できる。
- 被災したら、家族や周りの人が悲しむこと。
- 逃げ遅れると、救助で周りの人に多大な労力がいる事。

家族に出来ること

- 一緒に計画を立て、避難時の準備をする。また、準備物などのメモを貼っておく。
- 親の安否を確認してもらえるように、自治会長さんや隣の方の連絡先を聞いておく。
- 帰省の際は、近所の方にあいさつをして関係を築いておく。
- ハザードマップで避難ルートや避難場所を確認する。(市役所で無料配布。又は、ウェブで閲覧できる)

ご存じですか??

※令和3年5月20日から
避難勧告は廃止になっています。
※高齢者等はレベル3までに避難しましょう

警戒レベル	(新)避難情報
5	緊急安全確保(命の危険)
～警戒レベル4までに必ず全員避難～	
4	避難指示 (危険な場所から全員避難)
3	高齢者等避難 (高齢者など避難に時間がかかる人は避難)
2	大雨・洪水・高潮注意報 (避難行動を確認)
1	早期注意情報 (災害の心構えを高める)

避難時の注意

1. 大雨などの時は、長靴ではなく、運動靴を履く。(歩道が冠水している場合、長靴だと水が入り歩きにくくなる)
2. 両手が空くリュックで避難する。
3. けが予防の為、夏でも長そで・長ズボンを着る。
4. 車の避難でも、アンダーパス(くぐり抜け式通路)、川沿いの道路、水田・水路の近くなどの浸水リスクのある場所は通らない。
5. 水が膝の高さ(50cm)を超える場所には絶対に入らない。(水の流れで簡単に流されます)
6. できるだけ二人以上で避難する。

トイレ問題の備え

- お風呂の水を捨てずにためておく(その水を使ってトイレの水を流す。)
- ペットボトルに水を入れ、トイレ用として準備しておく。
- 大きなゴミ袋と新聞紙は多めに備蓄しておく。
- 携帯トイレを準備しておく。

ゴミ袋で作れる簡易トイレ



1. 便座を上げて、便器をゴミ袋で覆う。
2. 便座を下げ、2枚目のゴミ袋を便座にかぶせ裏側に折り返す。
3. ゴミ袋の中にちぎった新聞紙を敷き詰める。
4. 用を足した後、②の口をしっかり縛って捨てる。

避難時の持ち出し品

- 水　● マスク　● 軍手　● 手袋　● 懐中電灯　● 衣類　● ビニール袋
- 下着　● 毛布　● タオル　● 靴　● メモ帳　● ペン　● ウエットティッシュ
- 携帯電話の充電器　● 貴重品(現金・印鑑・通帳・保険証や免許証のコピー)

【 高齢者 】

- 入れ歯　● 介護用品　● 大人用紙パンツ　● メガネ　● 補聴器　● 杖
- 持病の薬　● お薬手帳　● 栄養補助ゼリー等(通常食が難しい人)　● とろみ剤

※他に必要なものは追加しますが、あまり多くならないように必需品を中心に準備しましょう。

自宅で待機する時用の備蓄品

- 懐中電灯　● 飲料水(一人一日3ℓ)
- 保存食　● インスタント食品
- 割りばし　● 給水ポリタンク
- ビニール袋　● 紙皿
- 紙コップ　● ラップ
- 新聞紙　● 簡易トイレ
- 養生テープ　● 懐中電灯



最後に

もしもの時に、いつ、どこに避難するか計画を立てることは、自分の命や身近な人の命を守ることに繋がります。ぜひ、この機会に家族で防災に取り組んでみてほしいと思います。ウェブが使える方は、“くまもとマイタイムライン”を検索してみてください。防災についてのガイドブックがありますので、それを活用していただくのもよいかと思います。

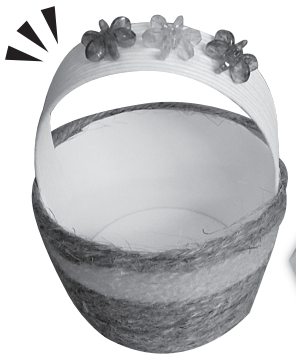
(なでしこ　秋山)

デイケアトピックス　工作作業

今年はあっという間の梅雨明けで、例年より暑い日が多い気がします。熱中症には気をつけてください!

さて、デイケアでは季節に応じて様々な工作を行なっています。廊下を彩るためのものや、レクリエーションの時間で作業として作るものまで様々ですが、ご利用者の方々に指のリハビリも兼ねて作っていただいています。

今回は、麻ひもを紙コップに巻き付ける「小さな麻カゴ」と、折り紙要素のある「団扇」です。糊やボンドも使い細かい作業もありましたが、何とか時間内に作り終えることができました。なかには作業中にあきらめそうになる方もいらっしゃいますが、完成したものを見ると皆様とても喜ばれます。これからも、季節感のある工作作品を考えていきます。





（なでしこ・薮下）

こ・こ(Co・Co)トピックス　パフェパーティー



グループホームこ・こでは７月12日に、パフェパーティーを開催しました。

バニラや抹茶・チョコアイスを用意し、フルーツ等トッピングも沢山飾り、色鮮やかで見た目も豪華にしました。皆様いっぱい召し上がられましたよ。おかわりされる方も２名ほどいらっしゃいました。

【食を楽しむ】ことで季節を感じて頂けることや、自分でセレクトすることは、入居者の皆さんに刺激になった様です。

私たち職員も次は何をしよう? と考える時間も楽しんでおります。限られたことしか出来ないご時世ですが、豊かなホーム生活になるようにサポートしていきます。





（こ・こ・甲斐野）

なでしこガーデン上熊本　～七夕飾り～

ご入居者の方と一緒に七夕の願い事や飾りつけを行いました。今回は感染症の終息や健康面の願い事が多かったように思えます。コロナ禍で自由な外出やご家族との交流ができず、このような施設内の七夕飾りも大切なご入居者の方々との交流のひとつとなっております。これからもご入居者の方々が元気になられるような催しを開催していきます!









（なでしこガーデン上熊本・髙村）

なでしこ基本理念

個人として、家族・社会の一員として自分らしい生活を、生きがいのある生活を共に考え、共に歩んでいきたい。

なでしこ ワクワク その77 調査隊 ちょうさたい

「表参道 吉田病院・なでしこ」の周辺には、楽しいスポットがたくさん！
今回は子飼商店街にあるちょいよりさんをご紹介します。



フルーツサンドのお店 ちょいより





◎住所／〒860-0853
熊本市中央区西子飼町8-24
◎営業時間／11:30～16:30(売り切れ次第閉店)
◎定休日／毎週水曜・木曜日
◎メール／choiyori.kumamoto@gmail.com



今回のワクワク調査隊は、子飼商店街のフルーツサンドのお店「ちょいより」さんへお邪魔しました。場所は、マルショクのお隣に位置します。取材の日はあいにくの雨でしたが、店長の佐藤さんが心優しく対応してくださいました。

「ちょいより」さんは昨年の1月よりお店をオープンされました。オープン当初は、購入される年齢層に偏りもあったそうですが、現在は、お年寄りから子供までどの年代にも愛されているお店です。

常時、5種類程度のサンドイッチを置くよう心掛けておられるそうです。季節限定のサンドイッチもあり、季節ごとに訪れるのも楽しみの一つですね。

今、店長の一押しは桃サンド（350円）。桃を半玉はさんであり、食べ応えも写真映えも十分です。店長こだわりのなめらかでさっぱりとしたクリームで桃の甘さが引き立ちます。甘さ控えめなので、甘いものが苦手な方にもおすすめです。バナナサンド（250円）とメロンサンド（350円）も大きな果肉が沢山入っており、満足できる一品だと思います。今回はお目にかかれませんでしたが、パイナップルやイチジクのサンドイッチもあるとのこと!!　見かけた方は、ぜひ買ってみてください。

今後は夏ミカンサンドの販売も検討されているそうです。楽しみですね。「ちょっとおやつに甘いものが欲しいなー」、「何か手土産に…」と思われている方、おすすめですので、ぜひ立ち寄ってみてはいかがでしょうか?

（病院･上村/清水）

季節限定のサンドイッチや新作の情報はインスタグラムで!

◀インスタグラムで
商品の紹介もされていますので
ぜひチェックしてみて下さい。



スマイルクラブ

オセロ勝負、現在負け無し。オセロに夢中な能野さんをご紹介します!

スマイルクラブとは、なでしこ･デイサービスこ･こで イキイキと活動されているご利用者の紹介コーナーです。



今回は、デイサービスこ･こを御利用中の『能野 幸子様』をご紹介いたします。

能野様は、上品なお人柄で、話し方や人との接し方も穏やかで、困っている方がいらっしゃれば、率先して手を差し伸べられる、そんなお優しい方です。

そんな穏やかな能野さんも、昼食後の余暇活動時間になるとオセロに熱中されることも。ご自分で積極的に対戦するお相手に、お声かけなさり、どんどん対局されていきます。オセロ中はすごい集中力で、周りの声も届かないほどです。普段の穏やかな風貌とは一変され、一流の棋士のように真剣勝負。腕前は負けなしで、今では他のご利用者様が能野さんと勝負したいと名乗り出るほどです。能野さんのおかげでオセロに興味がなかった方々も今では楽しみの一つとなり好循環が生まれています。

これからも皆さんが目標とされる壁であって下さいね。どうぞよろしくお願い致します。



これからも皆さんの目標であってくださいね。

（こ･こ･矢賀部）

編集室から

次号（79号）の発行は2022年11月を予定しております。お楽しみに!

当新聞の校正、編集におきまして個人情報の保護に注意を払いながら作成しております。構成上、写真等を掲載する場合がございます。特定の個人を識別できる情報や写真の掲載に関しましては、あらかじめ本人様又はご家族等の同意を頂いております。尚、新聞記事又は個人情報に関するご意見･ご感想がございましたら下記の連絡先までお問い合せください。

●発行責任者　吉田元樹　●〒860-0855　熊本市中央区北千反畑町2番5号　TEL／096(343)7450　e-mail／nadesiko@kiseikai.or.jp　ホームページ／http://www.kiseikai.or.jp/