



# BべEテTルH通E信L

## 2023年5月号（第238号）

松山ベテル病院 松山市祝谷6丁目1229番地 Tel089-925-5000  
ホームページ <https://www.bethel.or.jp/>

### 私の「こころの風景」

優しい緑につつまれた気持ちの良い季節になりました。皆さまいかがお過ごしでしょうか？

突然ですが、あなたの「こころ」にある忘れられない風景はどこですか？私の「こころの風景」は、生まれ故郷の山口県萩市沖に浮かぶ人口700人ほどの小さな島から見た日本海の水平線です。キラキラした瀬戸内海も良いですが、少し荒々しく広々とした日本海を眺めると自然の雄大さを感じ心が洗われます。信号も交番も無い小さな島に両親と祖母が住んでいましたが、昨年祖母が天国へ旅立ちました。99歳、大往生です。しかし当時コロナウィルスの感染が拡大していたため、県外の私は葬儀に出席することを断念しました。私はおばあちゃん子だったので、とても悔しく祖母に対して申し訳ない気持ちで一杯でした。3ヶ月後感染拡大が落ち着いた頃に、ようやく帰省することができました。実家の仏壇に飾られた祖母の写真を見て、祖母がもういないという寂しさや、やっと会って祖母に感謝の気持ちを伝えることができた安堵感など様々な感情が溢れてくれました。3年ぶりに故郷に帰りましたが、この間に島に大きな出来事がありました。町役場が改装され、診療所とデイサービスが併設された総合福祉センターが誕生しました。これまででもデイサービスはありましたが、レクリエーションと昼食のサービスしか無く、入浴設備もませんでした。島には古い家が多く、訪問サービスが限られているため、自宅で入浴できない事が在宅生活を続けられない大きな要因となっていました。そのため島外の施設での生活を選択せざるを得ない方も沢山いたようです。多くの方が住み慣れたこの島で、安心して生活できる環境がこれからもっと整備されることを切に願います。

最後に、今回の帰省でとても驚いたことが一つありました。それは実家の玄関にカギが付いていなかったことです。田舎の人は玄関のカギを掛けないという話はよく聞きますが、カギ自体が無いのは聞いた事ありません。さすがに平和ボケし過ぎていると思い、両親を説得して工事することになりました。最近はオレオレ詐欺だけでなく、強盗など凶悪な事件も耳にします。皆さん、防犯対策は十分行ってください。

(2階病棟西フロア 介護主任 濱村 康隆)



# ACP

(Advance Care Planning アドバンスケアプランニング)

ACPとは、将来の体の変化に備え、将来の医療やケア・過ごし方について、患者さまを主体に家族や近しい人、医療・ケアチームが繰り返し話し合い、患者さまの意思決定を支援するプロセス（過程）のことです。患者さまの人生観や価値観、希望に沿った将来の医療やケアを具体化することを目標にしています。「自分の将来、体が弱りいよいよお別れが近くなったら」と考えたことはありますか。「そんな縁起でもない話はやめてほしい」という方も多いと思います。一方で最近は「縁起でもない話をしよう会」や「もしバナゲーム体験会」、「終活セミナー」という集まりもあるそうです。これから的人生をいかに自分らしく生きるか、医療やケアを含めて、自分の大切にしているものや大切にしてほしいことを考える会です。

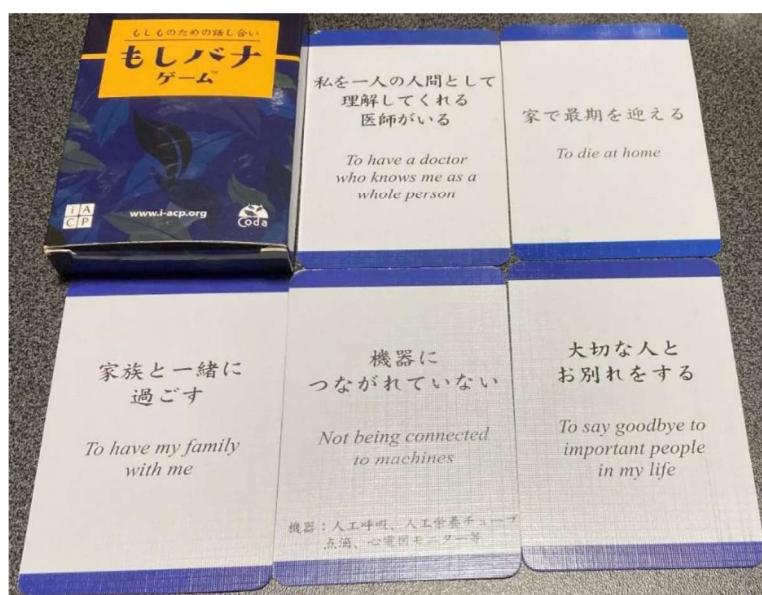
私の父は若い頃から病院嫌いで「家で畠の上で死にたい」が口癖でした。父の兄姉らの臨終に立ち会った後は特に「管に繋がれるのは嫌だ、楽に逝きたい、病院は嫌だ」などと話していました。その父が理想の逝き方と言った祖父は、私が小学生の頃、自宅の畠の上で大勢の親族に囲まれて人生を閉じました。そこには医者も看護師もいません。親族だけです。しばらくしてやってきた町医者の先生が「臨終」を告げた時の祖父の顔は、晴れ晴れと微笑んでいるようでした。「94歳、大往生やね」と皆が祖父を称えており、小学生の私も怖いという思いはありませんでした。

肺に病気のあった父は、夏の猛暑で弱りがみえ始めました。「入院しない、家で見てほしい」と言う父に家族は反対しませんでした。訪問診療・訪問看護を利用し、コロナ禍でオンライン授業になった孫達（大学生）も家におり、話をしたり、マッサージしたり、訪問看護師さんと体を拭いたり、ずっと父の側にいました。夜は、母や私達が父を囲み雑魚寝をしました。家庭を持ち別々に暮らす姉妹が、父が旅立つまでの時間を久しぶりに一緒に過ごしました。

若い頃から父が私達に言った「最期は家、畠の上」が父のACP。それを誰がどう実行するか、家族で悩み考えながらの一日一日。正解はないけれど父の想いは家族に伝わっていたと思います。

ACPは特別なことではなく日常の暮らしの中にあると思います。自分のもしもを考えることで、自分自身の価値観やあり方について様々な気づきを得ることができます。

「死に学び生を考える～看取りを文化に～」は、今年11月25日（土）～26日（日）に松山で開催される『第44回 日本死の臨床研究会年次大会』<https://jard44.org> のテーマです。父や祖父の逝き方・生き方で学んだことは、私達のこれからを生きる大きな軸になっていると思います。



（ホスピスケア医 奥村 淳子）



## 理学療法と作業療法の違いと特徴

医療関係者以外の方々はリハビリと聞き、なかなか理学療法と作業療法の区別がつかないのではないかでしょうか。

ここでは、理学療法と作業療法ではどのような点が異なるのか簡単に説明させていただきます。

### ●理学療法士・・・基本動作、身体機能面の専門家

具体的には

起き上がる・立つ・歩く・座る等の基本動作の改善

治療方法

※物理療法

温熱や電気刺激等の物理的エネルギーを用いて組織の回復を促す

※運動療法

関節可動域訓練、筋力増強訓練、バランス訓練等の身体機能を向上させる訓練

※動作訓練

寝返り、起き上がり、歩行等の動作訓練

### ●作業療法士・・・応用動作、日常動作、精神分野、発達障害の専門家

具体的には

食事、更衣、整容、トイレ、入浴等の日常生活動作の改善や、手指の細かい動作の改善、統合失調症や、うつ病等の精神障害、小児麻痺、知的障害等の発達障害のリハビリ

治療方法

※運動機能訓練

ペグボードやビー玉等の箸つかみ等、手指を使った細かい運動機能向上訓練

※日常動作訓練

食事、更衣、整容、トイレ、入浴等の応用動作訓練

※創作活動

手芸、陶芸等の創作活動、精神面の活性化、向上を図る

家で例えるなら理学療法士は基礎工事や、柱といった骨格の部分にアプローチ、作業療法士が壁紙や照明等の装飾物部分にアプローチをしていきます。

理学療法士と最も異なるのは作業療法士が精神分野発達障害に多く関わりがある点です。

(作業療法士 八木 泉)

# 外来診療日のお知らせ

◎豊田 泰孝 医師（精神科・心療内科）

5月17日（水）、5月31日（水）

◎多田 聰 医師（神経内科）

5月11日（木）、5月25日（木）

◎吉田 輝 医師（神経内科）

5月18日（木）

◎森 洋二 医師（脳神経外科）

5月 2日（火）休診いたします。

◎加藤 喜久美 医師（内科）

当面の間、休診いたします。

◎尾崎 絵美 医師（内科）

当面の間、休診いたします。



## 新任医師紹介

まつい たかし

松井 貴司 医師



診療科目：ホスピス・外科

出身大学：愛媛大学

### プロフィール

#### <略歴>

2014年 松山赤十字病院（初期研修医）

2016年 松山赤十字病院 外科（後期研修医）

2018年 愛媛大学医学部附属病院 肝胆膵・移植外科

2023年 4月 現在に至る

患者さま、ご利用者に寄り添った医療・ケアを提供できるよう精進して参ります。

どうぞよろしくお願ひいたします。



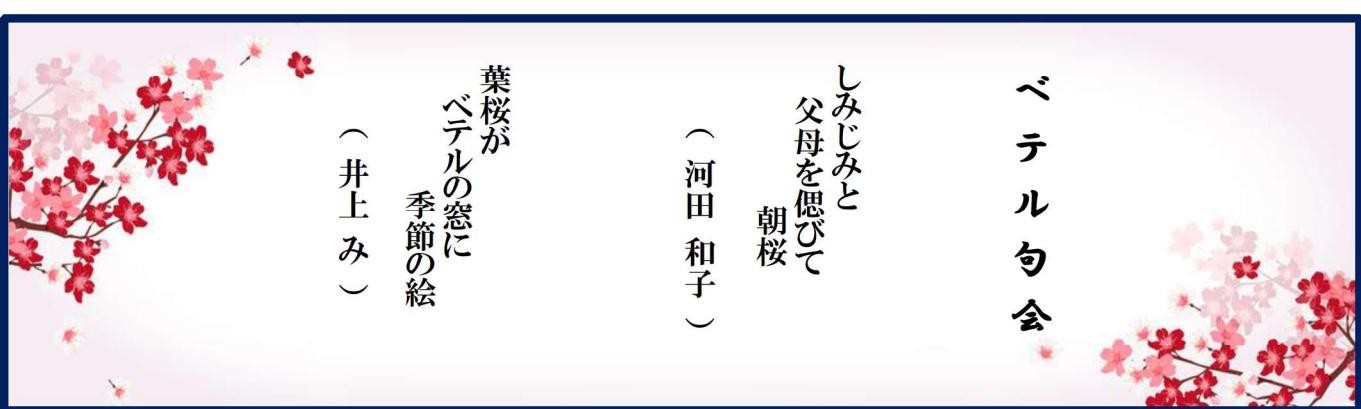
まるやま ゆいな  
丸山 唯衣奈



配属部署：2階病棟東フロア

職種：看護師

抱負：今までの経験を活かし患者さまに寄り添った看護が提供できるように頑張ります。



- ・投句箱を外来・各病棟に設置しています。皆様のご投句をお待ちしております。
- ・『ベテル通信』について、ご意見やご要望を「ご意見箱」へお寄せください。
- ・掲載中の写真についてはご本人、ご家族の許可を得ています。

発行日 2023年4月24日