

夏



消防訓練実施しました（紹介ページ P6 へ）

topics

- P2 病気のコラム
「糖尿病の眼合併症について」
- P3 2025年度患者満足度調査結果
- P4.5 「特定行為」に対応できる
訪問看護ステーションへ

理 念

地域に望まれる理想の医療を目指して

基本方針

- 1. 私たちは患者さんの立場にたち、安心して満足できる医療を提供します。
- 1. 私たちは患者さんに心から信頼される医療人を育成します。
- 1. 私たちは地域に密着した病院としての機能向上を図ります。

小粒でも大きな支え、続く安心



医療法人
社)玄同会

小畠病院



糖尿病の眼合併症について

眼科 部長
瀧川 泰



現在、日本では糖尿病患者が約1,000万人、予備軍が約1,000万人と推定されており、成人の5人か6人に1人が糖尿病またはその予備軍と言われています。

糖尿病になると目にも色々な合併症がおり、神経症、腎症、網膜症を糖尿病の三大合併症と言います。具体的には、①角膜障害、②眼筋麻痺、③白内障の進行、④ぶどう膜炎、⑤緑内障、⑥糖尿病網膜症などがあります。

この中でも特に重要な合併症は⑥糖尿病網膜症です。これは目の底の網膜が血流障害を起こし、色々な症状が出てきます。まずは初期から末期まで大まかに三段階に分けられます。

(1) 単純網膜症

網膜に毛細血管瘤という小さいこぶ状の変化が現れ、また点状の出血やシミ状の出血、線状の出血などが出てきます。その他、硬性白斑という白点状の変化も出てきます。ただこのステージでは視力低下はほぼ起こらず、患者さん本人も気が付きません。

(2) 増殖前網膜症

単純網膜症がさらに進行した状態で、軟性白斑という網膜が虚血に陥った変化が現れ、また血管の走行異常も認められるようになります。出血もかなり多く見られるようになります。この時点でもまだ視力は正常かやや低下するに留まります。

(3) 増殖網膜症

さらに網膜症が進行してくると網膜の虚血が原因で網膜上に新生血管という新しい血管が出来てきます。この血管は非常にもろく、それが破綻すると硝子体出血を起こし一気に視力が低下してきます。また増殖膜という膜が網膜に張り巡らされてきて、それが原因で網膜剥離を起こすこともあります。このステージになると視力は極端に低下します。

以上が主な経過ですが、治療として一番大切なのは糖尿病自体のコントロールです。糖尿病のコントロールが悪い方や糖尿病の病歴が長い方は、やはり網膜症が悪化しやすいです。

現在、糖尿病網膜症の治療として網膜光凝固術や硝子体手術、硝子体内への薬物の注射などがあります。また補助療法として血管強化剤や循環改善剤などの内服をすることもあります。最近では硝子体手術が発達し、昔に比べると失明する危険性はかなり改善されましたが、増殖網膜症まで進むとかなり視力が低下したままになります。ですから、糖尿病にかかれた方は症状の有無にかかわらず、必ず定期的に眼科を受診し、合併症がないか確認する必要があります。

日本人の失明原因の第1位は緑内障ですが、2位は糖尿病網膜症です。見えるから大丈夫という考えは捨てて、全く自覚症状がなくても半年に1度くらいの定期検査を必ず受けるようにしましょう。早期に発見して適切な治療を行えば、急激に悪化して失明するようなことはまずありません。人間に入ってくる外部情報の80%は目からと言われていますので、視力が非常に大切であることを自覚しましょう。

糖尿病チームより

眼科受診をお勧めします。

※予約は不要です。受付時間等は裏面をご覧ください。

糖尿病の合併症

① 神経障害 ② 網膜症 ③ 腎症

★糖尿病網膜症は、中途失明原因の第2位です。

★初期変化は自覚できません。だからこそ…

【眼科の定期受診】が欠かせません。

網膜症が進行しやすい
注意すべき時期

★長年に高血糖状態にあった方が、あまりにも急いで血糖値を下げてしまったとき。

★腎障害が進んだとき

★妊娠中や出産後

眼科受診の目安…

★糖尿病があるすべての人
糖尿病と診断されたときに必ず。

★血糖マネジメントの水準によって
高血糖が続くときは密な診察間隔が必要。

★網膜症の程度によって
網膜症の状態に応じて決められます。



2025年度患者満足度調査結果

この度は患者満足度調査にご協力いただき、ありがとうございました。
集計の結果及び患者さん、ご家族の皆様から頂いたご意見を紹介します。



調査結果

※評価点数について：1点(非常に不満)～5点(非常に満足)の5段階で評価回答を頂いた平均
※()内の数字は前年度結果との差異

外来

【調査概要】

調査期間：2026年3月9日～14日
回答数(回答率)：458件(61.6%)

【総合評価】 **3.8点** (±0.0)

【職種別評価】

● 医師	4.0点 (−0.2)
● 看護職員	4.1点 (−0.1)
● 事務職員	4.1点 (±0.0)
● その他	3.9点 (−0.1)

【サービス・施設評価】

● プライバシー	4.0点 (±0.0)
● 診察時間	3.6点 (±0.0)
● 待ち時間	3.2点 (±0.0)
● 待合・トイレ	4.0点 (±0.0)

入院

【調査概要】

調査期間：2026年3月2日～31日
回答数(回答率)：127件(69.8%)

【総合評価】 **4.4点** (+0.3)

【職種別評価】

● 医師	4.4点 (+0.2)
● 看護職員	4.5点 (+0.2)
● 地域連携	4.3点 (+0.2)
● その他	4.4点 (+0.1)

【サービス・施設評価】

● プライバシー	4.3点 (+0.2)
● 食事(味・量)	4.0点 (+0.1)
● トイレ・病室	4.3点 (+0.1)

ご意見・ご要望

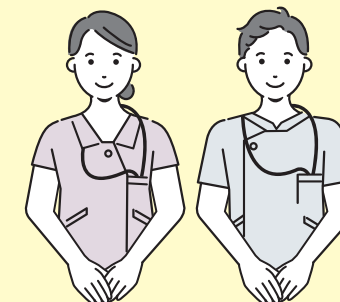
今回の調査では、多くの患者さんから温かいお言葉をいただきました。「いつも相談しやすい」「他の病院にはない対応の良さ」「院内関係者間の連携・指示がよく行き届いている」「ホームページが見やすい」といった評価をいただいております。特に職員の人柄について高く評価していただきました。

一方で、改善すべき点についても貴重なご意見をいただきました。「診察・会計の待ち時間の短縮」「設備面の改善」などのご要望や「より詳しい説明」を求める声もありました。特に接遇面では「対応の仕方にむらがある」「コミュニケーションを増やしてほしい」といったご指摘もありました。

まとめ

皆様からの温かいお言葉は私たちの励みとなっております。一方でご指摘いただいた課題を真摯に受け止め、全職員一丸となり、向上に取り組んでまいります。

設備面・運営面と併せて、患者さん一人一人の声に耳を傾け、より良い医療と環境の提供に努めてまいります。



「特定行為」に対応できる ～ 住み慣れた場所で、もっと安心して

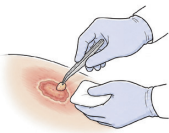
1 「特定行為」とはなに？

特定行為とは、専門研修を修了した「特定看護師」による専門的な医療ケアです。国の定める21区分の行為を指し、「訪問看護ステーションこばたけ」では以下の2区分の行為が可能な特定看護師がいます。



(1) 褥瘡管理

褥瘡（床ずれ）で生じた治癒を妨げる不要な部分を除去（デブリードマン）します。除去後、医師に報告し、必要に応じて定期的に処置を実施します。



(2) 栄養・水分管理

食事や水分がとりにくい方へ、医師に報告し、手順書に基づいて点滴の調整を行います。脱水や栄養不足を防ぎ、安心して生活できるよう支える医療ケアです。



2 「特定行為」を受けるには？ ※医師の指示（手順書）が大事

医師の指示に基づき医師と看護師があらかじめ作成した「手順書」にて、特定看護師が状況を判断しながら“決められた手順に基づく安全な医療ケア”を提供します。



医師と看護師が手順書を作成



専門研修を修了した特定看護師



安全な医療措置

自宅にて

3 特定行為の対象となる利用者さんの選定は？

まず医師が「どの利用者さんに必要か」を判断します。利用者さんの生活の場に一番近いところで関わっているのは訪問看護師です。そのため日々の様子を観察し、

- ・この処置があると安心して過ごせる
- ・体調の変化に早く対応できる

など、医師へ相談・提案を行います。

訪問看護師が利用者さんの状態を具体的にお伝えすることで、医師がより適切に判断できるようサポートします。



訪問看護ステーションへ 療養できるように～



4 在宅での特定行為がもたらすメリット

(1) 状態の悪化を防ぎ、予防します。

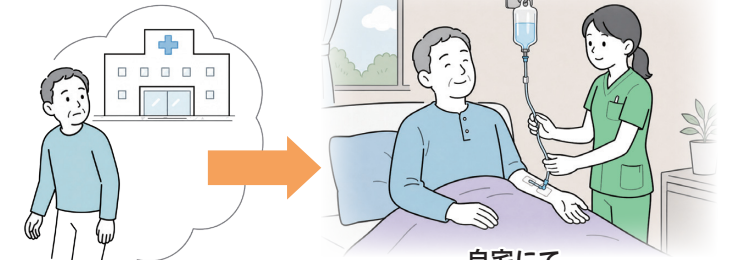
体調に変化があった時は、医師の手順書にそって、必要な処置を行うため、症状がひどくなる前に対応できます。



自宅にて

(2) 病院へ行く回数や負担が減ります。

点滴の調整や傷のケアなど、これまで病院で行っていた処置を、ご自宅で受けることもできます。安全に実施できる範囲内での処置をサポートします。それにより、通院の負担が軽減される可能性があります。



自宅にて

5 現在、他の訪問看護ステーションを利用しているけど、特定行為の利用は可能？ ※介護保険利用の方は要相談となります



現在ご利用中の訪問看護ステーション

自宅にて

訪問看護ステーションこばたけ

現在、他の訪問看護を利用していても、特定行為の利用は可能です。

ご本人とご家族の了承をいただいたうえで、医師と現在ご利用中の訪問看護ステーションと当訪問看護ステーションが情報を共有し、連携して支援します。

（現在利用している訪問看護ステーションと当ステーションの看護師が同じ日に一緒に関わることが条件となります。）

褥瘡（床ずれ）以外にも、なかなか治らない傷や、オムツによる皮膚トラブル、人工肛門・人工膀胱のお悩みなどがありましたら、どうぞお気軽にご相談ください。



特定看護師です

お問い合わせ：訪問看護ステーションこばたけ
TEL：084-982-5858

第12回 小島病院ケアマネジャー対象勉強会

演題 摂食嚥下障害と栄養管理について
～お家で困っていませんか？～

日時 2026年9月11日(金)
14:00～15:30

場所 小島病院
北館2階講堂

講師 訪問看護ステーションこばたけ 言語聴覚士 岩崎 慶美
小島病院 管理栄養士 後藤 和美

ミニ講座あり「訪問看護とは」

— 対象 —
専門職対象です

※参加者把握のため、ご希望の方は
事前に申し込みをお願いします。

お問い合わせ先
小島病院 地域連携室
TEL. 084-976-1351 (代表)

救急救命士再教育病院実習を実施して

外来看護師長 北谷 真里子

救急救命士再教育病院実習は救急救命士が救急活動において傷病者に対して迅速、的確に実践されるような知識・技能に更なる向上を図ること、および特定行為の訓練などを通じ、医師等医療関係者との連携を強化し、救急業務の円滑な実施を図ることを目的に行われます。

今年も3名の救急救命士実習を受入れ、1名が2日間という短い実習期間ではありましたが、病院内で行われる

様々な検査・処置、医療機器の見学および周術期看護や呼吸器管理の実際、静脈路確保、救急搬送患者対応などを実施していただきました。また様々なチーム会、カンファレンスにも参加いただいたことで小島病院の機能・役割を知っていただく良い機会となったと思います。

当院の実習がこれからの救急活動現場に生かされるものになれば幸いです。



3施設で消防訓練を実施

当法人が運営する小島病院、デイサービスむべやま、ケアモール芦花の3施設が7月1日(水)、消防訓練を同時に実施し、併せて約80人の職員が参加しました。

訓練の第一部は、各施設においてそれぞれ避難訓練を実施しました。その中、小島病院では夜間を想定した訓練を実施。火災発生から初期消火、消防署への通報、そして患者等の避難など総合的な訓練を行いました。

第二部では、3施設の職員が合同で水消火器を使った消火訓練や消火栓による放水などを体験しました。

当法人では、毎年2回の消防訓練、地震や水害などの大規模災害に対する災害訓練を実施し、万一来てて職員の方の防災意識を高めています。



『第28回日本医療マネジメント学会学術総会』で発表してきました

日時：2026年5月29日(金)・30日(土)
会場：ポートメッセなごや

●中小病院での院内多職種におけるタスクシフト/シェアの整理・検討からみえたこと

診療支援室 高田 綾子



■考察①：明らかとなった課題

- 1. 職能範囲の発信不足**
法改正で可能となった業務だけでなく、他職種の職能範囲への認識が十分ではなかった
＝包括的にみると業務改善の余地あり
- 2. マンパワーの制約**
受け手側が業務量増加に対し難色を示し、新たなタスクへの抵抗感が見られた
＝タスクシフトの理想と現実にギャップあり

■最後に

縦割り文化が強い組織でのタスクシフト/シェアの検討には
・『**一体的なモニタリングの継続**』
・『**日常での多職種連携の意識**』
が重要と考える。



2026年8月のメニューから

栄養科だより



今月の行事食

夏祭り 弁当



夏祭りでのお楽しみ、屋台をイメージしたお弁当です。たこ焼き、アメリカンドック、きゅうりの1本漬け…など。それぞれの夏を思い出しながらお召し上がりください。

(8月5日昼食予定)



8月のイッピン

塩麴 焼きそば



塩麴でやさしい味付けの焼きそばは塩分控えめです。彩り鮮やかな野菜で暑い夏でも食欲アップ!!

(8月28日昼食予定)



今月の
ちょっとひとこと

パプリカについて

パプリカは色によって
栄養素も味も違う?



赤色

ベータカロテンが多く含まれている。最も完熟に近いので、ほかの色のパプリカよりも甘味が強いの。



黄色

カロテノイドの一種で肌の老化予防につながるルテインを多く含む。サッパリとした甘味で少し酸味も感じられる。



オレンジ色

赤パプリカと黄パプリカの栄養素を両方とも持っている。味は黄色よりも甘味が強し、赤パプリカに近い。



広報委員 の つぶやき

この春は、父との別れ、息子と娘の門出と、世代の移り変わりを実感する季節でした。その中で、多くの仲間を支えていただき、この職場が私の大切な居場所であることを改めて実感しました。いただいた支えを、今度は誰かに返していける人でありたいと思います。

(SPCX)



泌尿器外来 午後の初診受付時間を変更しました

●診察時間

		受付時間	診療時間
午前	全科共通	8:15～11:30	9:00～12:00
午後	内 科	16:30～17:30	16:30～18:00
	泌尿器科	初診 15:00～16:30 再診 16:30～17:30	15:00～18:00
	眼 科	火～金 15:00～17:30 土 13:00～15:00	火～金 15:00～18:00 土 13:00～15:00

※学会などへ出席のため、休診または担当医が変更になることがあります。
 ※予約の方は予約時間に従い、受付をお願いします。
 ※泌尿器科は手術の都合で外来診療受付時間に変更になることがあります。

●診療科目

内科・脳神経内科・循環器内科・消化器内科・糖尿病内科・呼吸器内科
 泌尿器科・眼科・リハビリテーション科

●外来診療担当表

2026年4月1日現在

科目 \ 曜日		月		火		水		木		金		土	
		午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
内 科	1 診	小 島 (樹) (脳神経)	小 島 (樹) (脳神経)	岡 本 (糖尿病)	小 島 (樹) (脳神経)	土 井 (糖尿病)	小 島 (樹) (脳神経)	土 井 (糖尿病)	船 石 (呼吸器)	松 山 (脳神経)	松 山 (脳神経)	小 島 (樹) (脳神経)※2	田中 / 谷野 山岡 / 竹原 (消化器)
	2 診	土 井 (糖尿病)		原 (消化器)	原 (消化器)	兼 澤 (循環器)	院 長 (循環器)	原 (消化器)	益 田 (消化器)		益 田 (消化器)	原 (消化器)	原 (消化器)
	3 診	院 長 (循環器)	院 長 (循環器)	院 長 (循環器)		竹 林 (脳神経)	船 石 (呼吸器)※1	船 石 (呼吸器)		院 長 (循環器)		小寺/院長 (循環器)※3	
	別 診			小 島 (樹) (脳神経)				小 島 (樹) (脳神経)					
内視鏡診察室(予約)		原		益 田				益 田		益 田		田中 / 谷野 山岡 / 竹原	
泌尿器科	1 診	大 口		大 口		井 上	井 上	大 口		井 上 ※4	山 中	井 上	
	2 診	宮 本	宮 本	宮 本		宮 本		井 上	井 上	宮 本		宮 本	
	別 診									山 中			
眼 科				瀧 川	瀧 川	瀧 川	瀧 川	瀧 川	瀧 川	瀧 川	瀧 川	瀧 川	瀧 川 ※5

※1 15:00～17:30までの診療となります。 ※3 第1・第3土曜日は小寺医師、
 ※2 第1・3・4土曜日の診療となります。 第2・第5土曜日は院長の診療となります。
 ※4 11:00までの診療となります。 ※5 13:00～15:00までの診療となります。

予約制による内視鏡他の検査外来
 / 月・火・木・金・土

診療予約変更は午後から電話等でお問合せください。

- 休 診 日
 - 日曜日・祝日(全科)
 - 火曜日午後・土曜日午後(泌尿器科)
 - 月曜日(眼科)
- 面会時間
 - 平日(月～土)のみ / 13:00～17:30

こばたけ びょういん
医療法人 小島病院
 〒720-1142 広島県福山市駅家町上山守203
 TEL (084) 976-1351(代) FAX (084) 976-6309
<https://kobatake.or.jp>



小島病院
公式ホームページ



小島病院
公式LINE



デイサービスむべやま
Instagram

入院患者さんへの面会について

面会時間	月～土 (日・祝日はできません) 13:00～17:30
面会人数	制限なし
面会者の年齢制限	小さいお子様はご遠慮ください (状況により対応します)
面会の流れ	1階受付で面会簿記載し面会札を掛けて病棟へ。 ↓ 各病棟ナースステーションでお声いただき病室へ。
面会時のお願い	1. 発熱・咳・咽頭痛・下痢・嘔吐などの感染症を疑う 症状がある場合は面会をご遠慮ください。 2. 必ずマスクをつけてお越しください。 3. 面会前に手指衛生の実施をお願いします。 4. 面会中は他の患者さんのご迷惑にならないように声 の大きさを配慮をお願いします。 5. 長時間のご面会・大勢での面会をご遠慮ください。

