

# 医療専門職 (メディカルスタッフ) のはてな??

第1回理学療法士編

現在の医療現場では、一人ひとりの患者さんの状態に合わせて、さまざまな医療専門職(メディカルスタッフ)が連携し、治療やサポートを進めていく「チーム医療」の実践が広がっています。さて、ひととち、メディカルスタッフといっても、たくさんの職種がありますし、また、一体どんなことをしている人なのか?など、ご不明な点もあつかうと思います。そこで、それぞれの職種について、順番にご紹介していきます。まず、第1回目は、当院の1階にあるリハビリテーション科より、「理学療法士」についてお話しします。

## 理学療法士(Physical Therapist:PT)

### 1. 理学療法士とは?

日本では、1965年に「理学療法士及び作業療法士法」が制定され、翌1966年に第1回国家試験が実施されました。理学療法士は国家資格であり、厚生労働大臣の免許を受けた人でなければ名乗ることができません(名称独占)。また、医師の指示の下に理学療法を行います。



理学療法士を一言でいうならば、動作の専門家です。

ケガや病気などで身体に障害のある人や障害の発生が予測される人に対して、**基本動作能力**(座る、立つ、歩くなど)の回復や維持、および障害の変化の予防を目的に、運動療法(麻痺した手足の回復促進運動や動作バランス訓練・残存機能の伸張など)や物理療法(温熱、電気等の物理的手段を治療目的に利用するもの)などを用いて、**自立した日常生活**が送れるよう支援する医学的リハビリテーションの専門職です。

治療や支援の内容については、理学療法士が対象者一人ひとりについて医学的・社会的観点から身体能力や生活環境等を十分に評価し、それぞれの目標に向けて適切なプログラムを作成します。

### 2. 理学療法士の目指すもの

理学療法士の直線的な目的は運動機能の回復にあります。日常生活活動(ADL)の改善を図り、最終的にはQOL(生活の質)の向上を目指します。病気、けが、高齢など何らかの原因で基本動作能力が低下すると、ひとりでは行けない、着替えができない、食事が摂れない、外出ができないなどの不便が生じます。誰もこれらの動作をひとの手を借りず、行いたいと思うことは自然なことであり、日常生活活動の改善はQOL向上の大切な要素になります。理学療法では病気、障害があっても住み慣れた街で、自分らしく暮らしたいという一人ひとりの思いを大切にします。

### 3. 理学療法士の対象

理学療法の対象者は主に運動機能が低下した人々(病気、けが)はもとより、高齢や手術により体力が低下した方々などが含まれます。最近では運動機能低下が予想される高齢者の予防対策、メタリックシンドロームの予防、スポーツ分野でのパフォーマンス向上など障害を持つ人に限らず、健康な人々にも広がっています。また、運動・動作の専門性を生かし、福祉用具の適用相談、住宅改修相談、必要に応じてご家族に介助の方法を指導して在宅生活を支援します。

中枢神経疾患	脳卒中、脊髄損傷、脳の外傷、中枢神経の変性疾患、腫瘍、脳血管の異常、脳炎、小児発達障害など
整形外科疾患(運動器の障害)	手足、背骨の骨折、脱臼、捻挫、腰痛、肩関節炎、変形性変性疾患、腱性拘縮ヘルニア、筋断裂、変形性関節炎、関節の閉鎖、様々な運動器由来の疼痛など
呼吸器疾患	慢性閉塞性肺疾患、肺炎、気管支炎、喘息、全身麻酔後の機能低下など
小児疾患	脳性麻痺、筋ジストロフィーなど
心疾患	心筋梗塞、狭心症など
内科的疾患 体力低下	糖尿病、高齢、若後体力低下、近視視覚運動機能の低下により歩行補助が必要となる高齢者、メタリックシンドロームによる運動指導対象者など

### 4. 活躍の場は?

理学療法士は主に病院、クリニック、リハビリテーションセンター、小児発達施設、介護老人保健施設、保健所・保健センター、デイケアセンター、器具看護ステーション、教育・研究施設等で働いています。

中には専門性を生かし、プロスポーツのチームに属している理学療法士もいます。

### 5. どうしたらなるの?

年1回、例年2月末に行われる国家試験に合格すれば免許が得られます。理学療法士の国家試験を受験するためには、養成校で3年以上学び、必要な知識と技術を身につけることが必要です。養成校には4年制大学、短期大学(3年制)、専門学校(3年制、4年制)、特別支援学校(視覚障害者が対象)があります。資格取得後、より専門的な知識を身に付ける場合、研究員をめざす場合などは大学院もあります。(修士課程・博士課程)。

なお、すでに作業療法士の資格を持っている人は、養成校で2年以上学べば受験資格が得られます。また、外国の養成校を卒業した方、外国で理学療法士の免許を取得した人は、所定の手続きをして厚生労働大臣の認定を受ければ、新たに養成校に入る必要がない場合や不足した単位のみ取得すればよい場合もあります。

ザッととてあげましたが...  
何となく、理学療法士について  
分かっていただけましたか?



FUKUSHIMA  
INFORMATION  
2011 SUMMER



福島インフォメーション

地域に密着した良心的な医療を提供する事を使命としています。

〒971-8511 福島県福島市  
福島病院  
TEL 0249-22-0000  
FAX 0249-22-0010  
http://www.fukushima-hp.jp  
■発行日:平成23年 7月

## 理念

24時間いつでも誰でも気軽に利用できる、  
地域に密着したコンビニ型病院(皆様病院)をめざす。

## 基本方針

正確な診断に基づいて最適な医療機関での治療をめざす。  
幅広い患者のニーズに細かく対応して、  
患者だけでなく従業員自身も安心して知人や身内を紹介できる病院をめざす。

### 【広報係より】

本年も広報誌発行の発行になりました。  
この6月より南有紀子先生を管理として迎え、ますます進んでいる福島病院です。次の機会にご紹介いたしますので期待あれ!  
また、女医による整形外科を始めました。お気軽にご相談ください。  
それでは皆さんも盛りだくさんの夏場ですのでお楽しみ下さい。

### 新入職員紹介

日本大学 11月20日(金)入職  
山形大学 12月10日(金)入職  
山形大学 12月10日(金)入職  
山形大学 12月10日(金)入職  
山形大学 12月10日(金)入職  
山形大学 12月10日(金)入職  
山形大学 12月10日(金)入職  
山形大学 12月10日(金)入職  
山形大学 12月10日(金)入職  
山形大学 12月10日(金)入職

### 新入院患者数(患者数報告)

新入院患者数	患者数報告
024 137-220-49	024 137-220-49
平成23年	平成23年
11月 121名	11月 75名
12月 120名	12月 54名
平成23年	平成23年
01月 130名	01月 69名
02月 101名	02月 51名
03月 111名	03月 62名
04月 122名	04月 67名
合計 705名	合計 375名

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
内科診A	小林		小林	小林		
内科診B					高橋(柳原)	
1 診		南(梅)	川 畑(柳原)		南(梅)	南(梅)
2 診	南	南	高橋	森	南	高橋
初開室	各医師	各医師	各医師	各医師	各医師	各医師
3 診	藤田(整形外科)	藤田(整形外科)		藤田(整形外科)	藤田(整形外科)	
内科診B						
1 診			川 畑(柳原)			
2 診			町田		藤岡	
初開室	各医師	各医師	各医師	各医師	各医師	
3 診	義徳(コルセット)		各医師(整形外科)			
1 診	高橋	森		小林		
2 診		南		池田/南(梅)	藤岡	
初開室	各医師	各医師		各医師	各医師	
3 診	福島(整形外科)	中井(整形外科)		飯田(整形外科)	藤田(整形外科)	

## 福島病院 各部署紹介

### ～愛すべき職場～2階病棟編

福島病院2階病棟の特徴は、全室1-2人部屋であることです。全14室最大20名の患者さんが入院可能です。全室トイレ付です。(2階にはトイレがありません) 病棟の特徴として、比較的軽症で短期間入院の患者さんが多く、病室数が3階-4階病棟に比べて少ないので静かで落ち着いた雰囲気です。半年有休に居所をリニューアルしました。窓が大きく明るい場所とても清潔感にあふれています。

また、2階フロアには院長室・医局・手術室などがあり、廊下で院長先生、医師の先生方や業者の方、自動販売機の前でジュースを買つ看護部さんを見かけることも多いと思いますが、そんな光景もまた福島病院2階病棟の特徴であると思います。

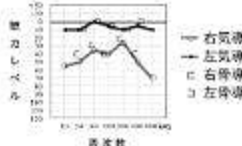
私たち看護スタッフはその病棟毎の個性性を考え、日々看護しております。2階病棟スタッフはいつも皆様を「見て」「診て」「看護して」…何かを感じています。以上簡単ですが、私たちの愛すべき職場「2階病棟」のお話をしました。



## 純音聴力検査について(AA-97B)

### ●聴力の種類および程度を調べる検査

標準音聴力検査の一例



#### 1. 標準音聴力検査

聴力検査の中で基本的な検査は、「標準音聴力検査」といわれるもので、まず、ヘッドホーンを両耳に挿入し、125ヘルツから8,000ヘルツまでの7種類の音の大きさの異なる音の聞こえを調べます(気導の検査)。左右両方に検査を行い、聞こえる最も小さな音の大きさを調べます。この検査を行うことによって、聴覚があるかどうか、および聴覚の程度がわかります。他にも聴覚の聞き取りの能力を測るもの(純音聴力検査)や、脳波を使った検査など、色々な検査があります。当院で「聴力検査」という場合には、この標準音聴力検査を指します。

#### 2. 助聴器

このような聴力検査は耳科に診察のある医師で正確な検査が出来ませんので、耳鼻科の診察が行われます。写真は一般的な助聴器ですが、二重線で、鼓膜のそばに聴覚器を挿入するようになり、最も効果的とされています。

#### ★聴力検査の方法

検査室でヘッドホーンから聞こえてくる音の大きさを調節する「プッパップ」という装置から「キンキン」という高い音まで色々な音の大きさの聞こえを調べます。音が聞こえたらスイッチを押し、聞こえなくなればスイッチを離します。音の周波数は、ヘルツ(周波数)という単位で表し、1Hzは1秒間に1回の周波数・振動数であると定義されます。高い音は周波数が高く、低い音は周波数が低くなります。男性の平均は500Hz、女性の平均は約1,000Hzです。人間は大体20Hzから20,000Hzまで聞き分けられると言われてます。

1000Hzから始め、2000Hz→4000Hz→8000Hzと測定していきます。再び1000Hzに戻し、最後は500Hz以内なら500Hz→250Hz→125Hzと測定していきます。45歳以上で大きい音が当たる場合は聴覚が衰えています。右耳は○、左耳は×で表示します。

検査機器の設定されている最大出力レベルでも聞き取れなかった場合はスケールアップとなり、失聴となります。右耳の場合は左下に矢印、左耳の場合は右下に矢印を付けます。

右耳は右側を矢印で、左耳は左側を矢印で、ただしスケールアップの場合は逆になります。

#### 3. 気導と骨導

標準音聴力検査では、気導と骨導それぞれ別の検査を求めます。気導はヘッドホーンで、骨導は鼓膜を耳の後ろにある骨の突起(乳突部)に当てて行われます。



気導と骨導とは耳の伝わるルートが異なります。①気導では上の図に示したように、耳介・外耳道と音が通る場所、鼓膜を振動させて、その振動は3つの耳小骨を動かして内耳(蝸牛(かきう))へと伝わります。蝸牛では物理的な振動のエネルギーが、神経の興奮という電気的なエネルギーへと変換されます。この電気的なエネルギーは電気的なシグナルは脳神経を通って、脳へと伝わっていきます。②骨導では鼓膜の部分(耳介・外耳道・鼓膜・耳小骨)が動かされて、いきなり内耳から蝸牛へと音の振動が伝わります。ただし、蝸牛に送る信号の伝わり方は、気導と同じです。耳は大きく開けて、

耳は元気ですか?

- 耳介や外耳道からなる外耳。
- 鼓膜、耳小骨などからなる中耳。
- 蝸牛や耳小骨などからなる内耳の3つに分れますが、蝸牛が最も重要な場合、どこにトラブルがあるのかを知ることは重要です。そのため、標準音聴力検査では、気導と骨導の両方を調べるのです。

当院ではこのような聴力検査を随時行っています。ご興味はありますか。福島病院 臨床検査科

## 新卒職員紹介

看護部 谷川 綾那 (たにがわ あやな)

大阪府医療看護専門学校卒業  
これから色々なことを勉強して一人前の看護師になれるよう頑張っています。よろしくお願いします。

看護部 加藤 星美 (かとう ほしみ)

大阪保健福祉専門学校卒業  
目標であった看護部になることができたので早く一人前になれるよう努力していきます。よろしくお願いします。

看護部 山口 育美 (やまぐち いくみ)

大阪府医療看護専門学校卒業  
小学校のころからの夢「看護師」になることができました。まだまだ未熟者の私ですが毎日笑顔で一生懸命頑張りたいと思います。よろしくお願いします。

看護部 川原 直江 (かわはら なおえ)

大阪医科大学看護専門学校卒業  
今年の4月から看護師になり福島病院で働くことになりました川原です。これから頑張りたいと思います。

理学療法士 池本 有紀 (いけもと ゆき)

大阪リハビリテーション専門学校卒業  
これから笑顔で楽しく頑張りたいと思います。多々、ご迷惑をおかけしますがご指導のほどよろしくお願いします。

理学療法士 葉狩 達也 (はかり たつや)

大阪医専卒業  
これから医療人として困難なことが多々あると思いますが、日々早く信頼される理学療法士になれるよう頑張ります。ご指導よろしくお願いします。

## 塩分をとり過ぎていませんか?

### ～第1回 塩分を多く含む食品を知る～

今回から栄養科の新シリーズは「塩分をとり過ぎていませんか?」です。その第1回は、塩分を多く含む食品を知るです。お楽しみ!

塩分をとり過ぎる食生活を続けると、高血圧・心臓病や脳卒中などの循環器疾患や腎臓の発症リスクが高まると言われています。

一般成人(日本人の食事摂取基準(2010年版)よりの)1日塩分摂取目標量は男性9g未満、女性7.5g未満、高血圧などにより減塩を必要とする方の1日塩分摂取目標量は6g未満。しかし実際の日本人の1日平均塩分摂取量は11g程度とされています。目標から塩分摂取量を減らしましょう。

塩分といっても全て「塩」からとるわけではなく、多くは漬物、練り食品など加工食品、また料理に含まれる調味料からとっています。

- 【減塩例】
- ・旬菜、漬物や梅干をとる方は1皿量を半分にする、または毎食とらないなど摂取回数を減らす。
  - ・ちくわをそのまま醤油をつけて食べるのではなく、ゆで野菜と和えて1皿の使用量を減らし、付け焼酎として利用する。
  - ・お漬物は、半分量で! ちくわは、ゆで野菜と和え、少しづつ減塩生活を始めてみましょう!



食品名	分量	塩分量
たくあん	3枚(30g)	約1.3g
梅干し	1個(10g)	約2.2g
ちくわ	1本(30g)	約0.6g
ウィンナーソーセージ	4本(50g)	約1.0g
ロースハム	1枚(20g)	約0.5g
しらす干し	大さじ2杯(10g)	約0.6g
塩づけ	1切れ(50g)	約1.1g

食品名	分量	塩分量
食塩	小さじ1杯(6g)	約5.9g
濃口しょうゆ	大さじ1杯(18g)	約2.6g
薄口しょうゆ	大さじ1杯(18g)	約2.8g
味噌	大さじ1杯(18g)	約2.2g
ブスターソース	大さじ1杯(18g)	約1.5g
トマトケチャップ	大さじ1杯(15g)	約0.5g
マヨネーズ	大さじ1杯(12g)	約0.2g

※ 包装に塩分の栄養表示がある食品はそちらをご利用下さい。ナトリウム表示がない場合は、塩分相当量を計算します。  
ナトリウム(mg)×2.54÷1000 = 塩分相当量(g)

## 慰安旅行に行ってきました!!

5月21日～22日、28日～29日に2回に分かれて、1泊2日で米子方面(岡山県)に病院慰安旅行に行きました。お天候は中、グググ県道の街、水木にぎやかなロード、県道両側センターなど観光し、本当に楽しい2日間でした。



## 看護師さん大・募・集!!

当院では地域に密着した医療をめざし、一緒に働くスタッフを募集中です。未経験の方、ブランクのある方も教育カリキュラムに思い当たりますので安心下さい。看護師は2交代制です。日勤のみの方など相応に応じます。24時間体制も完備しています。お気軽にお問い合わせ下さい。

