

# **Event** ♪ 院内外で、さまざまな活動をしています。









令和初のコンサートは、自分たちの手で作り上げたいとい う熱い思いを持った医師、看護師、理学療法士、作業療法士、 事務職員等が集まり、盛大に行われました。

看護の日フェスティバル

「イオンモールむさし村山」で開催しました。 地域住人の方々との交流の場です。



独立行政法人 国立病院機構

山医療センター 〒208-0011 東京都武蔵村山市学園2-37-1 TEL.042-561-1221(代) URL http://www.murayama-hosp.jp

Medicai Center

看護職員募集案內

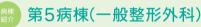
# Welcome to Murayama Medical Center! やりたい

第一歩を私たちと一緒にはじめませんか? 私たちの看護を紹介します。



# 「骨•運動器疾患看護」 「リハビリテーション看護」を 極めます

先進医療を提供する周術期看護や、最新のエビデンスに 基づいた脳卒中リハビリテーション看護を提供する中で、 実践的スキルを養うことができます。その経験をもとに、 運動器看護学会、回復期リハビリテーション病棟協会、 日本摂食嚥下リハビリテーション学会などの学会認定 士を取得して、さらに活躍の場が広がります。





HCU

腰椎椎間板ヘルニアや腰部脊柱管狭窄症、頸椎症 性脊髄症、側弯症など脊椎疾患の患者さんが多い病 棟です。術前に、側臥位への体位変換、生活の訓練 やオリエンテーションを行い、不安軽減を図ります。 術後は装具の着脱方法や、コルセット装着中の注意 点など生活を考えた指導を行います。

## 第4病棟(一般整形外科)

育椎疾患の他、膝関節・股関節疾患患者さんが多い病棟です。 人工関節の手術後は、脱臼に注意します。そのため、日常生 活援助、退院に向けイメージを持つことが重要です。さらに、 リハビリを充分に、退院後の不安が解消できるよう地域包括 ケア病棟と連携を図ります。



看護が ここには

あります!

手術室

### 第6病棟(混合病棟)

整形外科と外科の混合病棟です。整形外科では頸椎・腰椎疾患、 手の外来、外科では癌、胆石、嚥下障害のある患者さんの胃瘻 造設などが多い病棟です。内科の患者さんを受け入れること もあり多職種で関わり、退院後をイメージした指導やリハビリ を心がけ、ミニ勉強会やOJTにも力を入れています。

年間2000件以上の手術を行っています。術前・術後訪問を通じて、不安を

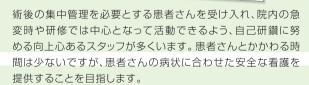
抱えながら手術に臨む患者さんの思いに寄り添い、個別性に応じた安全・安

楽な看護が提供できるように多職種と情報共有し手術室看護を実践してい

ます。また当手術室はプリセプター制度を採用し、手術室クリニカルラダー

に沿って指導を行い、安心して仕事に取り組める環境を提供しています。





ありがとうございます。あなたは、どのような看護師になりを提供するために活躍しています。 たいと考えていますか?村山医療センターは、一般病院では な医療と、早期の社会復帰をめざしたリハビリテーションに整った村山医療センターから第一歩を踏み出しませんか。

至るまでの一貫した医療を提供しています。そして、それぞ

村山医療センターのパンフレットを手に取っていただき、れのスペシャリスト達が、患者さんにより添った医療・看護

なりたい看護師になるためには、入職する病院が大切で 対応が困難な骨・運動器疾患および脊髄損傷に関する高度 あると言われています。教育制度、看護体制、人間関係等の





## チーム医療による

## 「地域包括ケア」を実践します

当センターには、地域包括ケア病棟があります。急性期治 療を経過した患者さんとそのご家族が、不安なく自宅へ 帰ることができるように看護師が中心となって、医師・理学 療法士・作業療法士・言語療法士・地域のケアマネー ジャーなどと連携を図り、在宅復帰サポートを行います。 スムーズで安心な退院調整を行う看護の力が身につきます。



# 第2病棟

### (骨運動器疾患病棟)

脊髄損傷患者を中心に、急性期を脱し、社会に 戻る準備をする患者さんを受け入れます。機能 を再獲得するリハビリテーションや残された機 能を補う工夫などを医師・リハビリスタッフ・ソ ーシャルワーカー等、共に考え実践しています。 機能の回復に伴う自宅改修に向けた退院前訪



### 第1病棟 (回復期リハビリテーション病棟)

脳血管疾患または大腿骨頚部骨折などで急性期を 脱しても、まだ医学的・社会的・心理的なサポートが 必要な患者さんに対して、多くの専門職種がチーム を組んで集中的なリハビリテーションを実施し、心身 ともに回復した状態で自宅や社会へ戻れるよう支援 します。



## 第3病棟

## (地域包括ケア病棟)

病状が安定した患者さんが安心してご自宅で 生活ができるように支援する病棟です。スタッ フがチームで関わり、患者さん・ご家族のサポ ートをし、また在宅で介護を受けている方に一 時的な入院をして頂き介護者の負担を軽減す るシステム(レスパイト入院)も実施します。



# 外来

外来部門は、整形外科(側弯症、骨粗鬆症、など専門 を含む)、外科、内科、リハビリ科、歯科(歯周病)、禁 煙外来などがあります。骨折を予防する骨粗鬆症治 療において重要な役割をもつ骨粗鬆症マネージャー を育成し、質の高い医療ときめ細やかな看護の提供 を目指します。

待合室の患者さんに声掛けを行い、長時間お待たせ しないように配慮します。



## あなたの個性を尊重して 豊かな人間性を育みます

個々の能力に合わせて、段階的に専門的な知識や看護実 践能力を身につけていける教育プログラムがあり、プリ セプターや教育担当者を中心として丁寧に指導・サポー トしています。働きやすい環境で、じっくり患者さんとか かわる看護を通してあたたかく優しい心をはぐくみ、看護 師としてしっかり成長することができます。



### 地域医療連携室

地域医療連携室では、前方連携、後方連携の推進、広報 活動、医療相談、セカンドオピニオンなど様々な機能を 充実させ、地域完結型医療の推進を図り、院内における 横断的部署として、多職種とチームを組み、患者さんと 地域の暮らしをつなぐ役割を担います。



急 患者さんの視点に立ち.

良質で高度な医療を提供します。 私たちは国立病院機構 村山医療センターの理念に則り、 専門性を発揮した看護を提供します

- ●看護部基本方針 私たちは、患者さんの信条、人格、生活、権利を尊重し、意志決定への支援および自立への支援を行います。 私たちは、患者さんに満足される安全で安心な看護を提供します。

  - 私たちは、豊かな人間性と高度な専門的知識・技術を持ち的確に判断し実践できる看護職員を育成します。
  - 私たちは、チーム医療の一員として他部門と協働し病院運営に積極的に参画します。
  - 私たちは、看護活動をとおして地域に貢献します。

●病院概要 開設年月 1941(昭和16)年10月

病 床 数 303床

診療科目 内科、神経内科、外科、整形外科、リハビリテーション科、リウマチ科、歯科、麻酔科

専門外来 側弯症、内科リウマチ、骨粗しょう症、禁煙外来 その他 東京都地域リハビリテーション支援センター、東京都高次脳機能障害支援普及事業所

●看護部概要 看護職員数 189名(男性看護師30名)

看 護 方 式 固定チームナーシング 勤務体制 二交替(一部、三交替併用)





●看護実践講座(5月)

·急変時の対応(基礎編)

・人工呼吸器の取り扱い

·点滴静脈注射

·心電図





技術チェックリスト12ケ月

1月

●記録研修

データベース

12月

●静脈留置針

●多重課題・ロールプレイ

所属スタッフ全員が新人を見守り、日々の看護実践の場面を通して指 導しています。新人は研修を通じて知識・技術・態度などを身につけ、 集合研修と各職場でのOJTが連動することで、臨床現場でしか培うこ とのできない基本的看護実践能力を獲得していくよう教育計画を実 践しています。





夜勤あけです、

お疲れさまでした!

## チーム医療

### 医療安全対策チーム

★看護職がケアの提供において、対象者の安全確保のための安全管理を行うことはその職務です。 ★ケアの提供における安全とは、対象者の療養生活上さらされる危険を回避し、適切な医療の提供を行うことです。

### 感染防止対策チーム

院内感染防止対策委員会を中心に、院内の感染予防 に取り組んでいます。現場における感染対策状況の 確認・指導や教育・研修などの活動も行っています。

### 栄養サポートチーム(NST)

医師、看護師、薬剤師、管理栄養士など多くの職種が チームの一員として連携して、入院患者さんに最良 な栄養療法を提供しています。



他の医療機関や福祉施設と連携を取りながら、患者 さんとご家族のニーズに応え、経済的・心理的な問 医療安全対策チーム 題にも一緒に向き合い、支えています。

### 褥瘡対策チーム

院内褥瘡発生の予防を目的に活動を行っています。 定期的に勉強会を開催したり、多職種チームで週1回、 褥瘡のある患者さんの回診を行っています。



# キャリアラダー

スペシャリスト-

国立病院機構で構築したACTyナースに加え、 看護師経験年数に応じた『キャリアラダー』シス テムを導入し、あなたの力を伸ばします。



脳卒中リハビリテーション看護認定看護師 看護師 ●平賀 歩

毎日の生活は、まず患者さんの病気の管理が基本となります。

その上で、急性期から脱した患者さんの合併症の予防やリハビ

基礎看護技術 リアリティーショックへの対応

急変時の対応 多重課題

## レベル

助言や指導を 受けながら 看護実践を行える (新人レベル)

回復期リハビリテーション病棟を中心に活動をしています。 | 入浴・移動など)を獲得できるようチームで支援しています。

リテーションを実施しながら、日常生活の動作(食事・更衣・トイレ· う、さらには今後必要となる社会資源などの説明をしています。

### メンバーシップ 看護実践

レベルⅡ

部署内で自立して 看護実践を行える (一人前レベル)



コミュニケーション技法 リーダーシップ

レベル

部署内で リーダーシップを 発揮しながら 看護実践を行える



## レベルV

院内全体に 影響を及ぼしながら、 質の向上が図れる

実習指導者講習会 幹部看護師任用候補者

### 管理職

幹部看護師等管理研修 副看護師長研修

### 認定看護師 専仟看護師

認定看護師 養成研修



臨床指導者

指導的役割

エキスパートコース

(院内認定コース)

レベル $\mathbb{N}$ 

看護部全体に

影響を及ぼしながら

スタッフに指導を行い、

役割モデルとなれる

# 日本運動器看護学会認定運動器看護師 副看護師長●竹谷 小百合

当院は整形外科に特化しており、学会認定看護師として働 | が短くなってきていますが、整形外科患者さんも早期に退 っていますが、スタッフからの相談を受けたり、研修運営サ ポートの学会委員としても活動しています。昨今入院日数 ことが一番の喜びです。

けることに誇りを感じています。主に病棟で看護ケアを行 院しており回復の早さに驚かされます。周術期を経て症状 の改善が得られ笑顔で退院される患者さん達に関われる



### 皮膚・排泄ケア認定看護師 副看護師長●小泉 亜理沙

当院には、脊椎疾患や頚椎・腰椎の安静のためコルセット | 創(キズ)を改善することだけに注目せず、これから先の を使用するなど褥瘡のリスクの高い方が多くいらっしゃ 生活を見据えたケアの方法を病棟看護師と協力して提案 います。病棟や外来での褥瘡ケアに携わる中で、今あるしています。



## 院内認定脊髄損傷看護師 副看護師長●溝口 麻里

ポートしています。そのためには、多職種で情報を共一できます。

脊髄損傷の部位によって、患者さんの症状は様々で、<sub>│</sub>有して、連携を図っていくことが重要です。提供した またその方の家族背景や自宅環境もそれぞれ異なり「看護が患者さんのその後のQOLを大きく左右しま ます。患者さんとじっくり接し、1つでも多く日常生活 ↓ すので、少しでもADLが拡大できて退院目標に到達 動作を再獲得できるよう関わり、自宅に戻れるようサ|できた時には、大きな達成感と喜びを感じることが



また、患者さんおよびご家族の方に、病状が理解できるような

説明や障害から見えにくい今後の症状などをイメージできるよ

## 感染管理認定看護師 副看護師長●佐々木 恭兵

病院は患者さん、面会者、職員等多くの人が一堂に会|対策は、誰か一人がやれば良いことではありません。 から守るための活動を中心に行っています。感染予防

する場です。中には、感染症に対して抵抗力が弱い方とのため、多くの人を巻き込み、医療関連感染の低減 もいます。その中で、当院に関わるすべての人を感染│という目標を共有・達成できるよう取り組んでいます。