

はくあい

Aug. 2002
第 20 号

社会福祉法人
京都博愛会

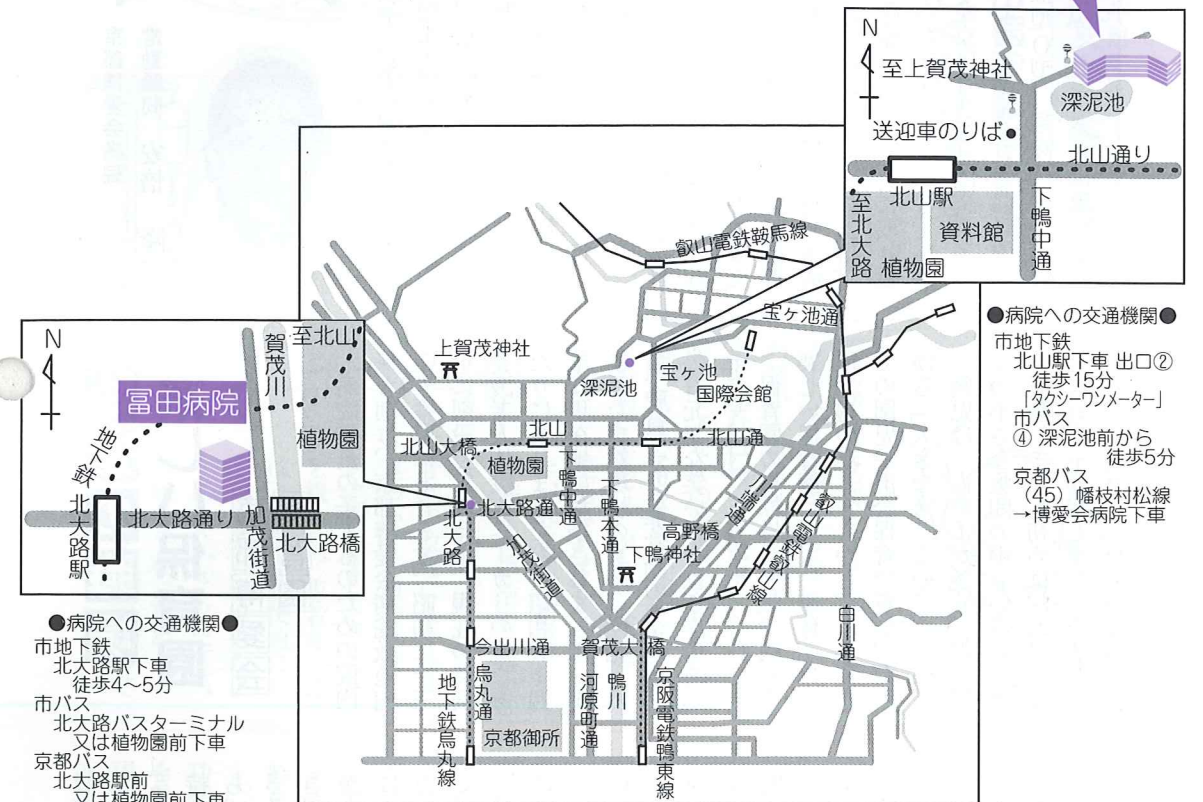


富田病院上流の加茂川

CONTENTS

- 医療の最前線
- 看護物語
- お薬Q & A
- 夏の疲れには魚介類?
- 博愛会だより

京都博愛会病院
訪問看護はくあい
ステーション
京都市在宅介護支援センター
京都博愛会病院



- 病院への交通機関●
- 市地下鉄
北山駅下車 出口②
徒歩15分
[タクシーワンメーター]
 - 市バス
④ 深泥池前から 徒歩5分
 - 京都バス
(45) 幡枝村松線
→博愛会病院下車

- 病院への交通機関●
- 市地下鉄
北大路駅下車
徒歩4~5分
 - 市バス
北大路バスターミナル
又は植物園前下車
 - 京都バス
北大路駅前
又は植物園前下車

社会福祉法人 京都博愛会

京都博愛会病院

〒603-8041 京都市北区上賀茂ケシ山1
TEL075(781)1131

富田病院

〒603-8132 京都市北区小山下内河原町56
TEL075(491)3241

訪問看護はくあい ステーション

〒603-8041 京都市北区上賀茂ケシ山1
TEL075(781)2711

京都市在宅 京都博愛会病院 介護支援センター

〒603-8041 京都市北区上賀茂ケシ山1
TEL075(781)5055

医療制度改革について

京都博愛会病院 院長 金 盛彦

医療制度は、その時代の疾病構造、医療技術、国民の意識、経済状況などにより絶えず改革の必要性に迫られております。病院の体制は、戦後、一九四八年の医療法制定以来、あいつぐ改正によって病院の機能分化が段階的に進められ、今回の第四次改正では今まで機能的にあまりにされてきた、いわゆる一般病棟を長期療養の患者さんを対象とした療養病床（長期病床）とそれ以外の患者さんを対象とする一般病床（短期病床）とに明確に区分されることになりました。京都博愛会病院では、現在の新館病棟と和心二階病棟をどのような病床区分にすべきかが課題となりますが、特に和心一階病棟（介護保険型療養病床）を含め、三病棟をいかに効率よく配置、運営するかが重要であります。また、精神科病棟も今後の長期的な展望のもとに、入院、外来、在宅支援を総合した診療体制を構築することが必要と考えられ、一病棟の療養型病

床群への転換、デイケアの開設、外来診療体制の拡充、職場環境の改善を目的にした構造改革を行なうことになりました。

病院を取り巻く経済環境もきわめて厳しくなってきました。本年四月からは診療報酬引き下げが実施され、今秋から来春にかけては、高齢者の一割負担及び自己負担限度額の引き上げと被用者保険の三割負担導入が予定されており、患者さんにとっても病院にとっても大変な負担と犠牲を強いるきわめて厳しい内容となっております。近い将来の医療保険制度の破綻を避けるためとはいえ、初めに公的医療費抑制ありきの発想での医療制度改革ではなく、患者さんの立場を優先するような制度改革を願うものです。

病院の機能分化、医療技術の高度化が進み、疾病構造も変化することにより、これからは一ヶ所の医療施設で病気の全経過を治療することが困難となり、非効率的となってきました

た。そのためには、他の病院、診療所との連携（病・病連携、病・診連携）を強化し、それぞれの特性を生かした相互補完的な地域のネットワーク作りが必要となります。

国の健康状態を表わす指標である平均寿命と乳幼児死亡率は、一九八〇年代後半から日本は世界一の実績となっております。また出生率の低下により二〇〇七年をピークに日本の人口は、初めて減少基調になると予測されます。このような状況下で日本は、ごく近い将来、世界に先駆けて人類史上かつてない少子・超高齢社会を迎えることとなります。今までは欧米の諸制度を目標にしている参考には、医療制度を構築してきましたが、これからは、目指すモデルはなく、日本が率先してモデルとなるような独自の制度を創造すべきであります。

戦前からの長い歴史を持ち、地域と密着し、地域のニーズに応じて変遷し発展してきた当病院もこのような大きな流れのなかで、将来を見据えてさらなる飛躍を遂げなければいけません。現在、病院を取り巻く環境は、問題が山積し非常に厳しいものがありますが、このような危機的状況のなかでこそ、皆で力を合わせ、危機こそプラスへ転じるチャンスと考え、「博愛・協調・健康」の理念の実現に向けて努力邁進しようではありませんか。

我が町のホームドクター

荻野 篤次郎



自然の大地に生を受け、戦争を経験して学校では、激しい銃の訓練を毎日の授業として、校庭工場跡、河原広場で朝から夕方まで教練を行いました。徴用で川西航空機廠に入社、航空機の部品製作中のジュラルミン板の厚みをマイクロメータでまたはノギスで、検査員として厳しくチェックする作業を二年間行いました。

最終戦を迎え物資のない中で、蝗、芋の蔓とかつて食した事のないものを味合



い、ひしひしと物の大切さを知らされました。苦しい時代を乗り越えて今日まで生き長らえて参りました。私は今日まで健康で暮らして来られたのが、当然の事

の様に思っています。或日突然の出来事、腰から下、足先まで左半身が激痛におおわれどうする事も出来ず、寝る事、立つ事、勿論動く事すら出来ず病院に運ばれ、レントゲン、エコー、注射等されましたが、一時的で暫くすると、又痛みが激しくなりました。坂崎診療所でMRIを撮り、京大病院に持参して五人の各先生方に次々診察を受けました。これはかなりひどい坐骨神経痛のため、毎日通院する様すめられ

ました。通院すると一日掛かりで通う事に到底無理が生じると考え、富田病院にて御世話になりました。注射、牽引、リハビリ、テーショ、ホット

バック、コルセットと毎日続けており、現在は何とか治まっておりです。平成十二年十一月に突然激痛が起り、平成十三年一年間で四回激痛が起りましたが、こうして今日まで来られた事を本当に感謝しております。私の感じた事は病院という何か暗いイメージより療養所といった感じが強い、先生方看護士さん達の患者に対する接し方も、とても明るく健康的で大変親切です。自然患者さん達も当然ながら、暗い病人の様子が見え

- 一、草焼きし 煙の果や 夏の雲
- 二、病室に孫が チョコチョコ手 を引かれ 花一輪と紅葉のよ うな手が
- 三、病室の窓に可憐な花が咲き 早く帰ると咲待顔に
- 四、タバコ吸う 思いは同じ暇つ ぶし メモと鉛筆 あればいいのに
- 五、街中でカラス集まり ヒソヒソと 今日の御馳走 どれがいいかな

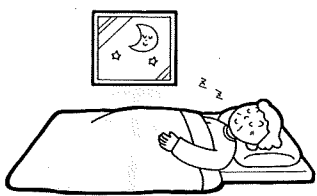
医療の最前線

睡眠時無呼吸症候群

京都博愛会病院 常勤顧問 安倍 隆二

現在、しばしば話題にもなる睡眠時無呼吸症候群、Sleep Apnea Syndrome (SAS)とはどのような病気でしょうか。

初めは「いびき」をかく、高軒をかいて眠る等といつて昔から物に動じない、豪放磊落のようにも表され話していましたが、一方、家庭では家族からは、安眠を妨げるとヒンシユクをかったり、病院では入院患者さん同士でしばしばイサカイの元にもなっています。

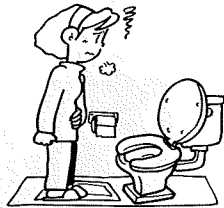


この「いびき」の間、しばしば呼吸停止の状態が、十秒から長い時は三分から五分にもなる人があります。海女さんは呼吸停止が約九十秒で、何度も海

に潜っているのですから一概に呼吸停止したからといって全て病気というわけではありません。又、シンクロナイズドスイミングでは約三分間は平気で息を止めています。

さて、睡眠時無呼吸を病気として提唱したのは、一九七六年Guilleminault等によるものです。彼らによると「夜間睡眠七時間に少なくとも二十回の十秒以上続く、経鼻及び経口気流の停止が、レム期及びノンレム期ともに観察されるもの」と記載しています。

睡眠時無呼吸が病気とされるものは、睡眠中に何度も呼吸が止まった状態(無呼吸)が繰り返され、「いびき」



や不眠、夜間睡眠中に目が覚めた(夜間の中途覚醒)、起床時の頭痛、日中の眠気などの症状があるものです。夜間に頻尿を来す人の中にも、この睡眠時無呼吸が原因の人があります。

この原因により高血圧、不整脈などの循環器系の障害、呼吸器系の障害等の合併症を起こすこともあります。その上、日中の眠気のために居眠り運転による交通事故を何度も起こす人があります。又、機械工場の作業中の事故を起こす人のある事もしばしば報じられています。

「睡眠時無呼吸の原因とくみ」

睡眠時無呼吸は多くの場合、空気の通り道である気道が、部分的あるいは全部が完全に閉塞してしまふことにより起こります。そのため、肥った人、首が短くて太い人(いわゆる猪首の人)、顎が小さい人、鼻の悪い人等に多くみられます。

気道はもともと狭い構造になっている上に眠っているときは、咽頭の筋肉や舌が緩んでくるため

控える

就寝前の少量のアルコールでも、「いびき」や睡眠中の無呼吸の原因になります。就寝前少なくとも四時間間は避けることが必要です。アルコールや



睡眠導入薬、抗不安薬、筋弛緩薬などの精神安定剤等は、普通の状態より咽頭部の筋肉の緊張を緩め、気道の閉塞を引き起こしやすくします。又、これらのものは、脳の覚醒を悪くさせ、無呼吸時間を延長させます。しかし、これらが必要な場合もあり主治医に相談して下さい。

6) 経鼻的持続陽圧呼吸療法装置 (nasal CPAP)

一定圧を加えた空気を鼻から送り込むことにより、上気道の閉塞を取り除き、睡眠中の気道を確保する非常に有効な治療法です。ほとんど全ての睡眠時無呼吸症候群の患者さんに有効で多くの患者



に、気道はさらに狭くなって起こってくるのです。このような状態のままでは息を吸い込むと肺で生じた陰圧によって狭い気道は一層狭くなり閉じてしまいます。

ストローのカバーをかぶせたまま吸い込むと、ストローのカバーは潰れてしまいます。このようなことが睡眠中に上気道でも起こり、睡眠中の無呼吸が発生します。

「検査はどのようにするか」

睡眠時無呼吸症候群の原因や重症度を調べたり、治療方法や処方を決めるためには十分な検査が必要です。在宅で行える簡便な方法もありますが、一晩入院しているような電極やセンサーなどの検査端子を身体に取り付けて眠り、睡眠状態を調べるポリソムノグラフィ(PSG)という検査を行います。これは脳波と心電図、胸部、腹部の動き、鼻からの空気の

さんに使われ、CPAP療法といわれるものです。

7) 歯科器具による治療

歯科器具は、睡眠中に装着し、舌や下顎を前方に固定することで、舌の後方の気道スペースを広げ気道の閉塞を防ぎます。器具は比較的安価で携帯に便利のため、利用される患者さんが増えています。

a) 下顎を固定するマウスピース
上下の歯の間に固定し、下顎を前方に引き出す装置です。

b) 舌の保持装置

舌を咽頭の奥に落ち込まないように防ぐ装置です。舌の痛みや不快感のため、あまり使われません。

8) 手術療法

子供の睡眠時無呼吸症候群の場合は、アデノイドや扁桃の肥大が原因であることが多く、手術が第一です。大人でも、気道閉塞の原因がアデノイドや扁桃の肥大である場合は、やはり手術が必要となります。その他レーザー手術等による口蓋重軟口蓋咽頭形成術も行われるようになってきました。

流れ、動脈中の酸素飽和度などを連続して記録し、翌日に医師が診断します。

「治療の方法」

1) 生活習慣の是正
生活習慣の中には睡眠時無呼吸を悪くするものがあります。一部の人にとっては、生活習慣を変えるだけで、睡眠時の無呼吸が減ったり、あるいは無くなってしまうこともあります。

2) 睡眠の体位の工夫
仰向けに寝ると身体全ての部分(背部(下向き)に重力が加わり、そのため咽頭の上側の筋肉や軟口蓋は咽頭の下側と後ろ側の壁にくっつくようになります。この状態では空気の通り道である気道は狭くなるか、完全にふさがってしまう状態になる場合があります。そのため、



そうならないように横向きに寝る工夫をしてみて症状

が良くなる場合があります。睡眠中の体位を保つためいくつかの方法があります。最も簡単なものは、バジャマの背中側の首下にポケットを縫い付けてテニスボールを入れます。睡眠中に寝返りすると背中の中のボールがあたって刺激となり身体の向きを元に戻すという仕組みです。

3) 減量
一部の患者さんには減量が有効な治療になることがあります。食事のカロリーを減少し、運動量を増やします。食事は、脂質や糖質を控えましょう。又、間食や飲酒を減らし、規則的な食事を心掛けましょう。睡眠時無呼吸症候群の患者さんでは、日中の眠気のため運動量が減少し、実際には減量が難しく、悪循環になっていることもあります。体重減量には病院の栄養士から食事指導を受けられます。

4) 禁煙
喫煙は血中酸素濃度を低下させ、咽喉頭部の炎症を起こし、気道狭窄、閉塞の原因になります。

5) 飲酒や精神安定剤の服用を

看護物語

京都博愛会病院

外来診療について

京都博愛会病院 外来師長 藤川 佳子

当院の外来スタッフは十四名、うち眼科診療助手三名、内視鏡技師一名(看護師兼務)で診療に携わっています。診療科は、内科、外科、眼科、精神科をはじめ週一回の診療科を



含めて、十七診療科におよびます。また、ここ五年程は、消化器検査や処置が充実し、それに伴う看護や診療補助業務も専門性の高いレベルが要求されてきています。検査や処置を受けられる患者さんにおいては、不安や緊張感をもつておられる方が大半です。それは、患者さんに少しでも安心して検査や治療が受けられるように短時間のかかりの中でもできるだけ多くの情報を集め、コミュニケーション



ーションをとり、信頼関係を得られるよう心がけています。深泥池のほとりにあり、四季折々の季節を感じることで、素晴らしい環境の中で、地域に密接したよりよい看護を提供できるように、スタッフ一同向上心をもって取り組んでいきたいと思

て行なわれる検査です。この検査に関しては、一泊入院が必要となることがあります。以上のような検査を予約により随時行っています。様々な検査を患者さんが安心して受けられるように、検査内容の理解、スムーズな介助、患者さんへの説明など、スタッフ間

不安で、あまり気がすまないと思います。種々の疾病を早期に発見し、治療するためには検査を受けることがとても重要であると思えます。もし、検査を受けようかと悩み考えておられる方がいらっしゃいましたら、お気軽に外来スタッフまで御相談下さい。



います。

また、この病院を選んでよかったと思われるような親しみやすい外来をめざし、患者さんとの関わりを大切にしていきたいと思っています。

現在、外来で行われている消化器内科の主な検査と内容について紹介しておきます。

腹部超音波検査(腹部エコー)

お腹にゼリーを塗って超音波の機械で肝臓、胆のう、膵臓、腎臓などの臓器をみます。痛みは全くありません。

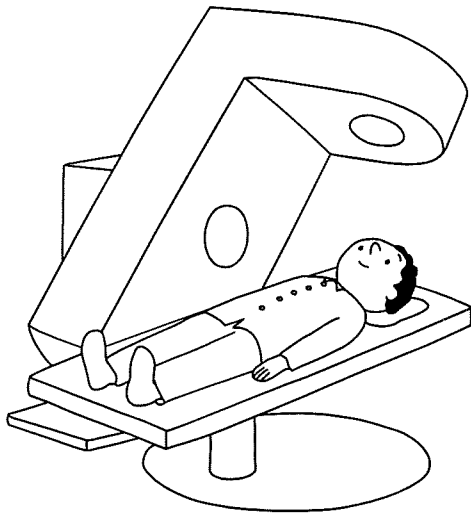
胃透視・注腸透視検査

バリウムを用いて胃又は大腸を

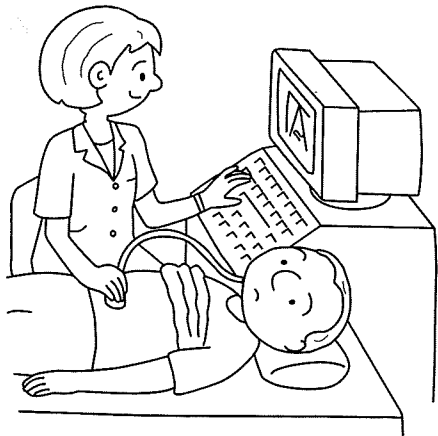
造影する検査です。胃透視はバリウムを飲み撮影します。注腸透視は、バリウムを肛門から注入します。いずれも検査時間は十五分程度です。

胃・大腸内視鏡検査

ファイバースコープ(カメラ)を用いて胃内又は大腸内の病変(潰瘍・ポリープ・腫瘍や粘膜の変化等)がないか観察します。またポリープの大きさによっては、内視鏡的ポリープ切除が可能です。内視鏡的ポリープ切除が可能であり治療を目的とした内視鏡も多く



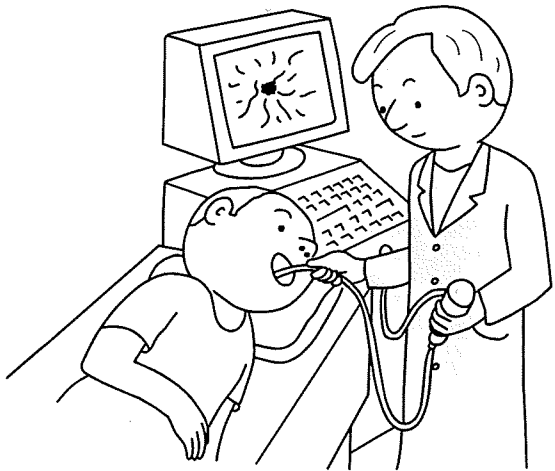
行なわれています。



他にも内視鏡検査で特殊な検査があります。少し専門的になりますが、内視鏡的逆行性膵胆管造影(ERCP)といわれる検査があります。これは、腹部エコーやCT検査で膵・胆道系に異常がある場合に次の段階とし

で話し合いながら、適切に行えるよう日々取り組んでいます。また、外来は、病院の顔といわれる部門でもあり、他部署とのかわりも多いため、病棟と外来での申し送り等密にし、患者さんの情報もできるだけ多く把握できるようにしています。

症状なく、検査を受けることは非常に

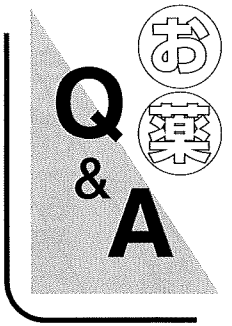


Q. ジェネリック医薬品というのは…?

A. 病院や診療所で処方される薬は、主に商号名で書かれています。最近、薬品名を成分名であらわす一般名で処方が記載され、調剤薬局で、患者さんに数種のメーカーの薬剤から選んでもらうということもあるのではないのでしょうか。

処方される医薬品には、製薬企業が新規に開発販売した先発品と、一定年月経過後先発品の特許が失われると、他の製薬企業が製薬販売する同じ成分の医薬品(後発品)「ジェネリック」がこぞって認可販売される状況になっています。

この春の診療報酬改定で後発品(ジェネリック)の使用促進の環



境整備という画期的な厚生労働省の方針が措置となりました。また、国立病院への後発品使用促進の通知など、種々の後発品の医療保険財政の問題が背景になっっているのが大きな要因ですが、果たして、薬の効果などが、先発品も後発品(ジェネリック)も同じなのではないでしょうか。

効果; 基本的に同じ
副作用; 添加物の違いはあり、副作用の発現に差異あり
薬価; 先発品は高く、後発品は安い

薬価の安い分(後発品は先発品の八割以下)負担していただく金額は少なく済みます。後発品は品質が悪いという評判や実態を解消するべく、平成十年以降、後発品の再評価を厚生労働省が

てがけ、体内での薬の溶け方をチェックしていくようになりました。

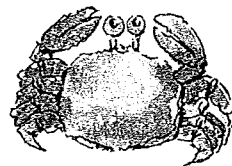
京都博愛会では、厚生労働省の方針と、患者さんの負担、薬剤の効果など総合的に判断して、ジェネリック医薬品の採用品目を吟味して決定する制度にしています。病院の薬局では、薬剤を選んでもらう制度はありませんが、選定されたジェネリック医薬品は安心して使用していただけます。米国では、安いジェネリックが主流になっています。

あなたも、船は港を出たといわれるこの施策、賢い消費者になって調剤薬局で情報提供をうけながら、薬を選ぶこともできるので

Table with 4 columns: 薬品名 (Drug Name), 剤形 (Form), 単価 (Unit Price), 後発品番号 (Generics Number). Lists various drugs like トラネキサム酸, ジェネリック, etc.

あまからアドバイス

夏の疲れには魚介類?



魚を食べると、頭が良くなる... という歌が、巷では人気になっています。狂牛病以来、魚が注目を浴び、消費量も増えているとか。海の恵みの魚介類には、私たちの体に良い栄養素が豊富に含まれています。今回は、その中のタウリンについて一言。

◎ 肝臓の疲れに:

暑さのため、ビールやジュース等飲みすぎたり、食欲がないからと、咽喉ごしのいい麺類ですませていますか? 栄養の偏った食生活が続くと、知らない間に肝機能が低下してき

ます。肝臓の働きの一つである、解毒作用が低下すると、疲労や、倦怠感を感じるようになります。これも、夏バテの一つです。こんな時、肝機能の向上を助ける成分の一つが、タウリンです。

◎ タウリンって?

アミノ酸の一種で、多くの栄養ドリンクに



も使われています。血圧やコレステロールの低下、心臓機能の強化など体の各部分の機能を高め、様々な症状や病気に対する抵抗力をつけ、予防、改善すると言われています。魚介類、特に貝類やイカ、タコ、魚の血合いなどに多く含まれている成分で、肉類には、極少量しか含まれていません。夏バテ解消には、お肉をモリモリ食べるよりも、魚介類も大切な疲労回復食品なのです。

◎ 食品の組み合わせで元気維持を!!

表の様に、タウリンを多く含んでいるサザエなら、

タミンB1との組み合わせはいかがでしょう。糖分が分解され、エネルギーとなる時にビタミンB1が働きます。老廃物の代謝にかかわり、疲れにくい体づくりをサポートします。このビタミンを多く含むのが、豚肉。水溶性ビタミンのため、多く摂ると排泄されますが、ニンニクと一緒に摂れば、長く体の中にとどまり、効果的に働いてくれます。夏バテ回復には、食事で無理なく、無駄なく、元気維持につとめ

タウリンを多く含む食品

Table with 2 columns: 食品名 (Food Name), 100g中 (mg) (mg per 100g). Lists items like さざえ (1,536), ところぶし (1,250), etc.

博愛会だより

富田病院の手術室が新しくなりました

一九六七年（昭和四十二年）設置以来、改善を重ねて運営されてきた手術室が、本年三月大幅に改修され、次のように新しくなりました。（一）空調換気設備の全面的な更新により、前室、準備室を含め清浄度クラス一〇〇〇〇が確保され、人工骨頭置換術など高度



な清浄度が必要とされる手術を行うことが可能となりました。（二）内装が一新され、美装と共に、埋込式器材戸棚、保温庫・保冷庫、自動ドアなどの設置により室内が機能的となりました。（三）手術用照明（无影灯）がより高機能に更新されました。昨年、昨年と手術用手洗装置と手術台とがすでに更新されており、今回の改修により手術室のハード面がほぼ一新整備しました。これを機会に、患者さんにはより安心、快適にして頂くことが出来るようになり、さらに安全な手術に努めたいとスタッフ一同願っております。



高橋看護部長が

厚生労働大臣表彰を受賞

去る五月二十九日、東京で開催されました日本看護協会創立五十五周年記念式典におきまして、京都博愛会病院の看護部長の高橋美津子氏が栄えある厚生労働大臣表彰を受賞されました。

これは、永年に亘り看護業務に功績の顕著な人で既に知事表彰等を受賞され、なお現在も現役で活躍しておられる人の中から、五年毎に都道府県単位で、私立病院協

表彰状

京都府
高橋美津子殿

あなたは多年にわたり看護業務に精励し看護の向上発展に尽力されその功績は誠に顕著で他の模範となるものがあります
よつてここに表彰します
平成十四年五月二十九日
厚生労働大臣 坂口力

会、保険医協会、医師会等が推薦を行い受賞されるもので、看護業務に携わる者としては、最高の栄誉であります。

この表彰は、高橋看護部長のお人柄と永年に亘る病院内外での活躍とご功績の賜物であります。が、当会としても心より祝福申し上げると共に大変誇りに思う次第です。

私達の職場 楽しい保育園



病院職員の子どものための院内保育園は、京都博愛会病院敷地内の一番奥にあります。昭和二十三年に創設された時は、現在の特別養護老人施設「ユーカーの里」あたりでありましたが、昭和五十四年に現在地に移築されました。恵まれた自然環境のもと、園児十八名、職員一名と非常勤の先生方で、毎日元氣な笑い声や泣き声であふれています。

保育園の目標は「元氣で明るく楽しい保育園」です。産休明け生後八週の赤ちゃんから、就学前までの園児が混合保育で育つ、いわゆる「大きな家」なのです。

園児は一人っ子が多く、保育園での小さな集団の中でいるんな事を経験します。初めは、お母さんと離れて不安やとまどいを感じながらも、徐々に「自分のまわりには

ドクター紹介



京都博愛会病院
常勤顧問 安倍 隆二

昭和十二年宮城県石巻市生まれ、久留米大学医学部・大学院を卒業後、京大胸部疾患研究所胸部外科の助手・講師を経て、国立療養所宇多野病院に二十六年間勤務され、本年四月に常勤顧問として就業されました。

専門は呼吸器科。特に気道障害、膿胸重症筋無力症、それと共に外科治療に実績をあげてこられました。慢性閉塞性肺疾患、睡眠時無呼吸症候群等、現代人が日常生活で感じる「息切れ」の原因究明、治療に医療スタッフと共に取り組んでおられます。

又、左京区社会福祉協議会等の役員としても活躍されています。血液型O型。趣味は園芸（野菜・花づくり）。家族は奥様と四人のお子様です。

は友達がいて、その中で遊ぶ事は楽しい。」とわかります。そして「自分でやってみよう」という気持ちで友達との関わりの中で育ち、みんなの中で自分が楽しくできる自信が、他の面での意欲を引き出すという集団ならではの効果があります。そして生活習慣を身につけていく事で、「自分でする力と意欲を持った子ども」になってほしいと願っています。

職員は交代勤務で、毎日の保育は四、五名です。「子どもが大好き」という個性豊かな美人揃いで、チームワークを第一に和気あいあいとしています。春・秋の遠足は、タクシー・バスあるいは徒歩での遠出になるのでたいへん緊張しますが、子ども達の感動した顔・歓声をきくとほっとします。年二回お誕生日会もします。参観も兼ねて保護者も参加してもらい、毎日の保育の様子を見てもらいます。職員も毎回、劇・コーラス・手品など出し物をして楽しく過ごしています。

平成十三年十月から、京都市の「病氣回復児デイケアサービス」

を委託され、園舎も増築されました。七月までにはベ三十名をこえる利用があり、今後も地域とのつながりも大事にしていきたいと思っています。

毎日の子ども達との生活は、パワフルで体力的に負けそうになる時もあります。が、子どもの笑顔に包まれ、成長する姿を見続けられることに喜びを感じずにはいられません。また自分達も子どもをとり巻く環境の一つとして考え、より良くあらねばと自問自答をくり返す毎日です。

これからも病院や保護者の深い理解のもとで、限らない可能性を秘めた子ども達の健やかな成長を願って、職員一同ますます元氣に明るく仕事に精進したいと思っております。

