



# 栄養科 食のレター

## ピカジーニョ



ピカジーニョとは、ブラジルの定番家庭料理で細かく刻んだ肉や野菜を炒めて仕上げる一品です。トマトのほどよい酸味が特徴で、ご飯との相性も抜群です。肉のたんぱく質と野菜のビタミンがバランス良く摂れ、食べやすくやさしい味わいで、どなたにも親しみやすい料理となっています。

### 作り方

- ① じゃがいも、玉ねぎは皮をむき、1cm角に切る。
- ② トマトは2cm角に切る。
- ③ にんにくはみじん切りにする。
- ④ フライパンにオリーブオイルを熱し、にんにくと合い挽き肉を中火で炒める。
- ⑤ 肉の色が変わったら、じゃがいも、玉ねぎを加えてさらに炒める。
- ⑥ 火が通ったら、トマトとAを加え、強火で炒める。
- ⑦ 器にご飯を盛り、⑥ をかける。お好みでパセリやパクチーを乗せる。



### 材料 (1人分)

- ・ご飯 200g
  - ・合い挽き肉 100g
  - ・じゃがいも 70g
  - ・玉ねぎ 65g
  - ・トマト 60g
  - ・にんにく 1欠片
- A
- ・酢 大さじ2/3(11g)
  - ・顆粒コンソメ 小さじ1(2.5g)
  - ・クミンパウダー 0.5g
  - ・パプリカパウダー 0.5g
  - ・塩 0.4g
  - ・オリーブオイル 小さじ1~2
  - ・パセリorパクチー お好みで

### 献立

- ピカジーニョ
- コーヴェ・ア・ミネイラ
- ヴィナグレッッチサラダ
- チョコババロア

### 成分値

たんぱく質	27.9g	脂質	22.1g	エネルギー	698kcal
		塩分	1.2g		

## ■ 総合受付より

### AI電話サービス終了のお知らせ

平素より当院をご利用いただき誠にありがとうございます。  
 昨年より導入しておりましたAI電話サービスにつきまして、誠に勝手ながら2026年3月30日をもってサービスを終了させていただくこととなりました。  
 これに伴い2026年3月30日以降は、AI電話による新規患者様のご予約・ご予約の変更・ご予約のキャンセルはご利用いただけません。  
 新規受診をご希望の方につきましては、事前のご予約がおりできませんので、ホームページにて休診・診療科をご確認のうえ、診療時間内に直接総合受付へお越しいただき、予約外での受診をお願い致します。  
 ご予約の変更・キャンセルにつきましては、当院代表電話までお電話くださいますようお願い致します。患者様にはご不便ご迷惑をおかけいたしますことを心よりお詫び申し上げます。  
 今後もより良い医療サービスの提供に努めてまいりますので何卒ご理解を賜りますようお願い申し上げます。

# 柏たなか病院 広報誌

Vol 22  
2026年  
新年度号

# ひまわり



左：長谷川 奉延 病院長  
 右：新入局 整形外科 尾崎 遼 医師  
 中央：秘書課スタッフ

### 【病院理念】

やさしく良質な医療を患者様に提供する地域密着型医療を目指します。

### 【基本方針】

1. 医の倫理に基づき、全ての患者様に誠意を持って、最善の医療を公平に行います。
2. 患者様中心のやさしく良質な医療、安全で安心できる医療を行い地域に信頼される優良病院を目指します。
3. 地域医療機関・他施設との連携を密接にして、救急医療、健康保持と疾病予防、高齢者福祉・介護の充実に努めます。
4. 患者様・ご家族との信頼に基づき、情報の説明・納得・同意、守秘義務、接遇の向上など、人権を尊重した医療を提供します。
5. 最新の医療知識と高度な医療技術の習得のため、職員の教育と研修を積極的に行うよう努力します。

医師紹介  
着任挨拶



脳神経外科  
光楽 泰信  
(みつら やすのぶ)

**略歴**  
横浜市立大学 医学部 医学科 卒業  
昭和医科大学 脳神経外科学講座 入局  
昭和医科大学病院  
昭和医科大学江東豊洲病院  
昭和医科大学横浜市北部病院  
独) 労働者健康安全機構 東京労災病院  
地独) 東京都立病院機構 東京都立神経病院  
昭和医科大学藤ヶ丘病院  
昭和医科大学病院

**資格・専門分野**  
日本脳神経外科学会  
日本脳神経血管内治療学会  
日本脳卒中学会  
日本脳卒中の外科学会  
日本神経内視鏡学会  
日本脳神経外科学会 専門医  
日本脳神経血管内治療学会 専門医  
脳神経外科一般

2026年1月に着任致しました、光楽泰信（みつらやすのぶ）と申します。昭和医科大学脳神経外科学講座に入局後、主に脳卒中の診療に携わり、開頭手術やカテーテル治療を行ってまいりました。脳卒中は前兆なく突然発症することの多い病気です。一方で、特に脳梗塞では発症早期に治療を行うことで、回復が期待できる時代となっています。手足が動かしにくい、言葉が出にくい、呂律が回らないなどの症状があれば、様子を見ずに早めに受診してください。迅速で安全な医療の提供に努めてまいりますので、どうぞよろしくお願いいたします。

医師紹介  
着任挨拶



整形外科  
尾崎 遼  
(おざきりょう)

**略歴**  
日本大学医学部 卒業  
日本大学 整形外科学講座 入局  
日本大学医学部附属板橋病院  
日本大学病院  
災害医療センター  
小張総合病院  
みつわ台総合病院

**資格・専門分野**  
日本整形外科学会  
日本脊椎脊髄病学会  
日本整形外科学会 専門医  
脊椎

2026年4月から日本大学から出向となりました尾崎遼（おざきりょう）と申します。整形外科で脊椎分野を専門としております。高齢化に伴う頸椎症性脊髄症や腰部脊柱管狭窄症、骨粗鬆症に伴う胸腰椎圧迫骨折、若年者では腰椎椎間板ヘルニア、など数多くの疾患があり、症状も多岐にわたります。インターネットの普及で情報はたくさん得られますが、お困りの際は受診をしてください。少しでも患者さんの症状改善に役立てればと思います。今までの医師生活で感じたこと、それは自分の体は自分でなんとかするのだという患者さんの強い意志が一番大事だということです。今後は予防の時代です。今からでもいいので運動習慣、食事管理を行い生活習慣病など防げる病気は未然に防ぎましょう。その結果、整形分野の疾患も防げるといった事象が起こると考えます。筋肉は裏切らない。どうぞよろしくお願いいたします。

医師紹介  
着任挨拶



脳神経外科  
松本 知也  
(まつもと ともや)

**略歴**  
筑波大学 医学部 医学類 卒業  
筑波大学附属病院(研修医)  
昭和医科大学病院  
AOI国際病院  
昭和医科大学江東豊洲病院

**資格・専門分野**  
日本脳神経外科学会  
日本脳卒中学会  
日本脳神経血管内治療学会  
脳外科一般

2026年4月より着任いたしました、松本知也（まつもとともや）です。昭和医科大学で研鑽を積み、脳卒中を中心に開頭手術・カテーテル治療に携わってまいりました。脳外科の病気となるとやはり皆様心配に感じる方が多いですが、私自身丁寧な説明と治療を第一に心がけております。適切な治療を早く開始することがとても大切な領域ですので、「おかしいな」と感じたらどうか迷わず受診してください。よろしく申し上げます。

看護部より

HCU病棟



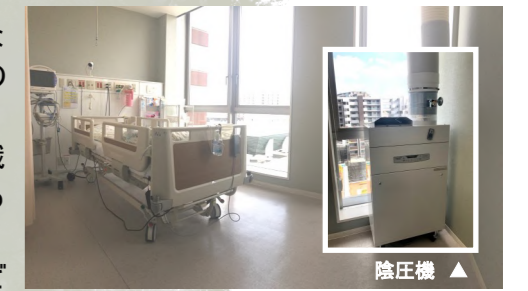
**高度** 治療室(HCU:High Care Unit)は、全身状態が不安定で継続的な観察や治療を必要とする患者様に対し、適切な医療と看護を提供し回復をはかることを目的とした病棟です。当院のHCUは全8床(うち陰圧室2床)あります。看護師1人に対して患者様4人の配置で、当院の看護師は常勤看護師11人、非常勤看護師1人で24時間体制の看護を行っています。

主に脳神経外科(脳梗塞や脳出血の急性期、脳腫瘍、てんかん)や、外科や整形外科の術後で侵襲が大きく術後管理が必要な患者様などが入室しています。入室期間は原則 21日以内で、医師の指示のもと一般病棟に転床します。様々な疾患の患者様に幅広い知識や技術をもち、わずかな意識レベルの変化やバイタルサインの変化を見逃さずに看護を提供できるよう、部署内での勉強会や研修に参加し日々研鑽に励んでいます。毎朝、医師・看護師・薬剤師・理学療法士・言語聴覚士・栄養士などの多職種でカンファレンスを実施し、チームで連携しながら、患者様の早期回復を目指しています。



▲多床室(6床)

▲個室(2床)



▲個室(2床)全景

▲陰圧機



▲ AED  
▲ 心電図  
▲ 人工呼吸器

HCU病棟スタッフと脳神経外科医師▶



『病院の歯科衛生士』のお仕事

歯科



歯科衛生士は国家資格を持ち、お口の健康を守るための重要な役割を果たす専門職です。当院では5名の歯科衛生士が従事しております。

活躍の場として、歯科クリニックや歯科口腔外科が知られていますが、最近では口腔と全身管理の繋がりが注目されており、病院・介護施設での活躍も非常に増えております。

その中でも、入院患者様やデイケアに来所される方を対象とした、当院の歯科衛生士のお仕事についてご紹介いたします。

入院患者様には、動揺歯や口腔内の問題に対する経過観察や誤嚥性肺炎予防のため、口腔衛生管理を目的とした口腔ケアを実施しており、手術をひかえている患者様には、安全な麻酔導入や誤嚥性肺炎予防のために、術前・術後の口腔内確認と口腔ケアを実施しております。全身の治療やリハビリのために栄養がしっかりとれるよう、入院中に対応可能であれば、義歯の作製や修理、その他の歯科治療のサポートをしております。デイケアに来所される方には、主に口腔ケアを実施しております。何気ない会話の中で、口腔内に関するご相談や歯科治療のお悩みなども多く、状況に合わせたアドバイスもさせていただいております。

当院は、様々な疾患で入院されている方が多くいらっしゃいます。全身管理の重要性を認識し、日頃より他の職種の方との連携をしっかりとるように心がけております。また、地域連携を図り、退院支援にも関わらせていただきたいと思いますと考えております。

今後も入院中の不安やお困りごとに少しでも寄り添えるように、安心・安全な歯科治療を提供できるように努めてまいります。



# 脳神経外科

365日・24時間体制と  
高度治療室

脳神経外科疾患には脳血管障害・外傷性脳疾患・脳腫瘍・てんかん・顔面けいれんなどの機能外科疾患などがあります。当院では幅広い脳外科疾患を受け入れており、検査・手術・リハビリテーションなどを承っております。今回は当院でも多く診療している疾患についてご説明したいと思います。

**【脳卒中】** 脳卒中とは、脳血管障害を前提として急に発症する疾患です。脳卒中の主な疾患には脳梗塞・脳出血・くも膜下出血などがあります。脳卒中を疑う症状としては、片側の手足または顔の麻痺・感覚異常、構音障害（ろれつが回らない、うまく話せない）、失語（会話ができない）、頭痛、意識障害などがあります。

**脳梗塞：** 脳梗塞とは、脳血管が急に詰まり、脳細胞に血液が届かなくなり、低酸素状態に陥る状態です。主に、(A)ラクナ梗塞、(B)アテローム血栓性脳梗塞、(C)心原性脳塞栓症 などがあります。

**(A)ラクナ梗塞** は細い血管が詰まり脳梗塞を発症する疾患であり、発生場所によって出現する症状が異なります。

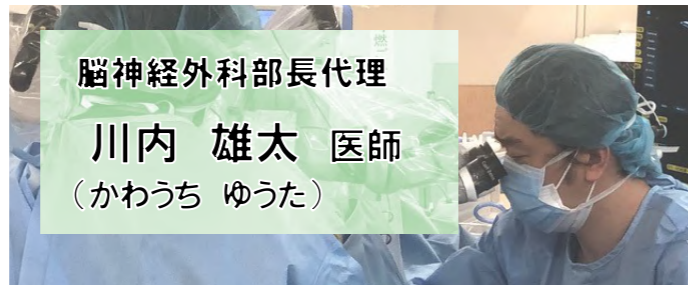
**(B)アテローム血栓性脳梗塞** は太い血管で発症する脳梗塞であり、散在性の脳梗塞を来す場合や血管が閉塞してしまう場合があります。ラクナ梗塞よりも比較的広範囲の脳梗塞を来すことがあります。

**(C)心原性脳塞栓症** とは、心臓内で血栓が発生し心臓の拍出に伴い血栓が脳血管に飛散し、散在性または血管閉塞性の脳梗塞を来す病態であり、ラクナ梗塞やアテローム血栓性脳梗塞よりも広範かつ重篤な脳梗塞を来す可能性がある疾患です。心臓内に血栓が発生する背景としてもっとも多いのが心房細動です。

治療方法として、ラクナ梗塞・アテローム血栓性脳梗塞は抗血小板剤、心原性塞栓症は抗凝固薬を使用します。また、急性発症の場合、アルテプラザー (rt-PA) という薬剤の点滴投与や、カテーテル治療による血栓回収術が行えます。ただし、アルテプラザーの点滴投与は発症から4時間30分以内、血栓回収術はペナンプラ領域(まだ脳梗塞になっていないが、時間経過とともに脳梗塞になり得る領域)がある場合のみ施行できますので、発症から早期の搬送が必須となります。この急性期治療は当院で行える治療ですので、早期の救急要請または搬送ができるか否かが予後を左右する場合があります。

**脳出血：** 脳出血は脳血管が破れ、脳実質内に出血する疾患です。原因には高血圧、高脂血症、糖尿病などによる動脈硬化が背景にあることが多くみられます。少量の出血では手術にはなりません、出血量が多いと脳の圧迫が出現し、脳ヘルニアを来すため、開頭手術での血腫(出血の塊)を除去する手術が必要となります。

**くも膜下出血：** 主に脳動脈瘤が原因で発生する疾患です。発症すると予後が比較的不良であり、3分の1の方が即死、



脳神経外科部長代理  
川内 雄太 医師  
(かわうち ゆうた)

3分の1の方が植物状態、残りの3分の1の方が後遺症が残存しても帰宅可能となります。突然のひどい頭痛で発症し、進行性または急速な意識障害を伴う場合があります。頭痛は、「人生で経験したことのないような頭痛、ハンマーで頭部を殴打されたような頭痛」と表現されることがあります。脳動脈瘤は必ずしも動脈硬化が原因ではないため、若い方にも発生する脳卒中疾患です。破裂するまでは無症状の事が多く、脳ドックなどでMRI検査を行うとたまたま発見される場合もあります。未破裂の場合には開頭術・カテーテル治療も可能であり、破裂を予防できますので、ご心配な方は当院でも行えますのでご相談ください。

**【外傷性脳疾患】** 交通事故や転倒・転落により頭部を打撲して発生します。主な疾患には、急性硬膜下血腫、急性硬膜外血腫、脳挫傷などがあります。特に急性硬膜下血腫(急に、硬膜：頭蓋骨の直下にあり脳を包んでいる膜と、脳の間出血する外傷性疾患)は意識障害が強く出現するだけでなく、死亡率も高く、一刻を争うことがありますので疑った場合は当院また近隣の3次救急病院に受診または救急搬送いただけますと幸いです。また、慢性硬膜下血腫という、ゆっくりと硬膜下血腫になる疾患もあります。これは軽度の頭部打撲後2~3か月で進行性の物忘れ、頭重感または頭痛、片側の脱力または麻痺症状が出現する場合に気づかれることが多く、ご高齢の方に発症することが多いです。局所麻酔による手術で血腫を除去すると改善することが多く、過去に頭部打撲歴があり、物忘れや片方の手足の動かしにくさが生じた場合は受診をご検討ください。

**【てんかん】** てんかんは100人に1人の疾患であり、決して少ない疾患ではございません。特に高齢化が進みゆく中で、高齢者てんかんという、加齢とともに出現するてんかんも多くみられます。抗てんかん発作薬という内服での治療が主体となりますが、難治化(多剤の内服を試みても発作が収まらない場合)した際は外科的治療を要することもあります。当院では、てんかんに関しまして、専門的な診察・診断・加療を検討できますのでご相談いただけますと幸いです。

当院では脳卒中などの血管障害に関して、**HCU(high care unit)**での集中治療が可能です。多くの患者様を受け入れるために日々精進しており、また病棟スタッフともカンファレンスや勉強会を通して知識・情報の共有を行っております。脳神経外科疾患に関しまして幅広く受け入れておりますので救急搬送をはじめ外来受診もご相談ください。



血管撮影装置 シーメンス ARTIS

## 医師紹介・着任挨拶

Q1 医師を志したきっかけを教えてください。

A1 小学生のころ、祖父が急な病気で亡くなったことがきっかけです。面会もかなわないまま突然の別れとなり、強い寂しさと悲しさを感じました。何とか命を救えないか、せめてもう一度会える時間をつくれなにかと思い、医師を志しました。

Q2 趣味、休日の過ごし方を教えてください。

A2 子どもの成長に驚かされる日々を過ごしつつ、“車”も楽しんでます。大学生になってから運転するようになった、幼いころから家にあった車。年式的には古く、故障も多いのですが、そのたびに壊れた部品の役割を知るのが面白く、整備しながら大切に乘っています。

	月	火	水	木	金	土
午前	光樂 医師		常勤医 交代制	常勤医 交代制		常勤医 交代制
午後	光樂 医師		常勤医 交代制			

Q1 医師を志したきっかけを教えてください。

A1 アッチョンブリケ。両親が医師だったためか、自宅にはブラックジャックが置いてあった。当時、私の上の世代が就職氷河期とわれ、就活に絶望し、現実逃避のため漫画を読みふけていたときに出会った漫画である。多くのメッセージが詰め込まれたエピソードばかりで、命とは医師とはなんぞやと考えるきっかけになった。医師を志したきっかけになったのだろうと振り返れば思う。

Q2 趣味、休日の過ごし方を教えてください。

A2 約4年前からクロスフィットというものをやっています。調べてもらえればわかりますが、自重動作やバーベル、ダンベル運動などを組み合わせたトレーニングで、最低でも週3日、多いときは週7日やっています。患者さんに運動が大事と言っておきながら、自分がやってないのでは全く説得力がないため、早いときには朝5時に起きて1時間トレーニングしてから出勤しています。筋肉は裏切らない。

	月	火	水	木	金	土
午前		尾崎 医師	尾崎 医師			
午後						

Q1 医師を志したきっかけを教えてください。

A1 特別なエピソードはありませんが、高校生の時に「人の役に立つ仕事がしたい」と思ったのがきっかけです。学んだ知識や技術で人を笑顔にする、そんな仕事がしたいと当時思いましたし、今も思っています。

Q2 趣味、休日の過ごし方を教えてください。

A2 休日は友人と会ったり、ゴルフやサーフィンなどもします。基本的に外に出かけるのが好きです。今年こそはジムに通う意気込みもありますが、もう4月になってしまいました。

	月	火	水	木	金	土
午前			常勤医 交代制	常勤医 交代制	松本 医師	常勤医 交代制
午後			常勤医 交代制		松本 医師	



左：松本 知也医師  
右：光樂 泰信医師  
(表紙集合写真撮影時は緊急オペのため後日撮影しました)



# 患者さまアンケート結果のご報告

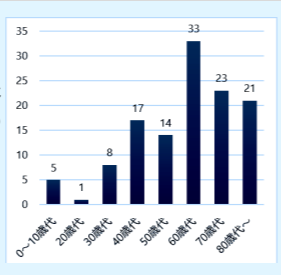
令和8年1月に外来患者さまを対象に満足度調査を実施しました。ご協力くださった方々に心より御礼申し上げます。皆さまからいただいた評価およびご意見を今後のサービス向上に活かしてまいります。調査結果の概要を以下に報告させていただきます。



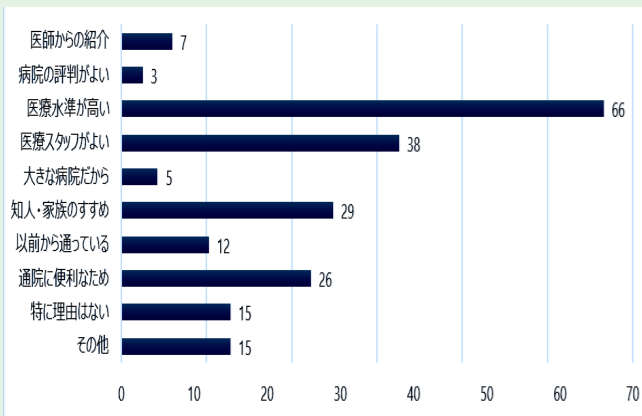
■調査日と対象  
令和8年1月21日・23日に外来受診した患者さま

■調査方法  
正面玄関付近で職員がアンケート用紙を手渡しました。アンケート用紙は各診察ブロックにも設置しました。ご回答いただいたアンケート用紙は会計窓口等で回収しました。アンケート用紙にはQRコードを掲載し、ウェブでの回答も可能としました。

■回答状況  
回答数：125人 <紙回答 100人、Web回答 25人>  
回答者の性別は、「男性」40%、「女性」60%でした。  
回答者の年齢は、「60歳代」が最も多く、次いで「70歳代」、「80歳代以上」でした(年齢未回答あり)。

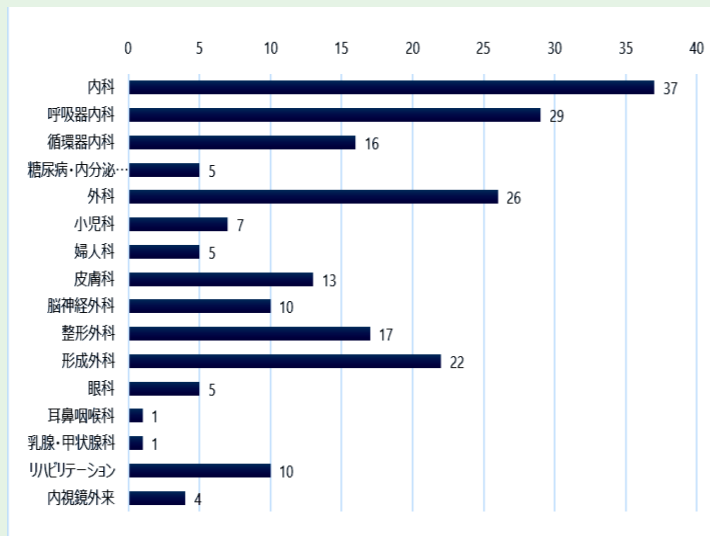


## ◆当院を選んだ理由



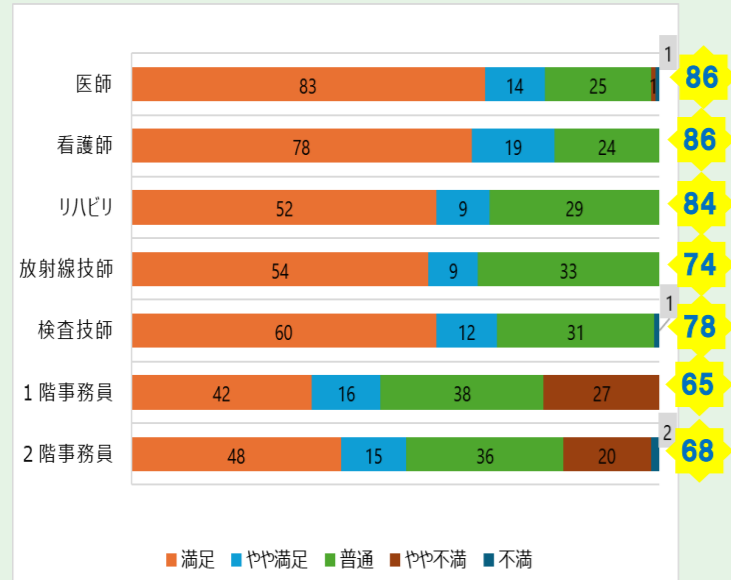
当院を選んだ理由は、「医療水準が高い」が最も多く、次いで「医療スタッフがよい」、「知人・友人のすすめ」、「通院に便利のため」等がありました。

## ◆どちらの科を受診しましたか

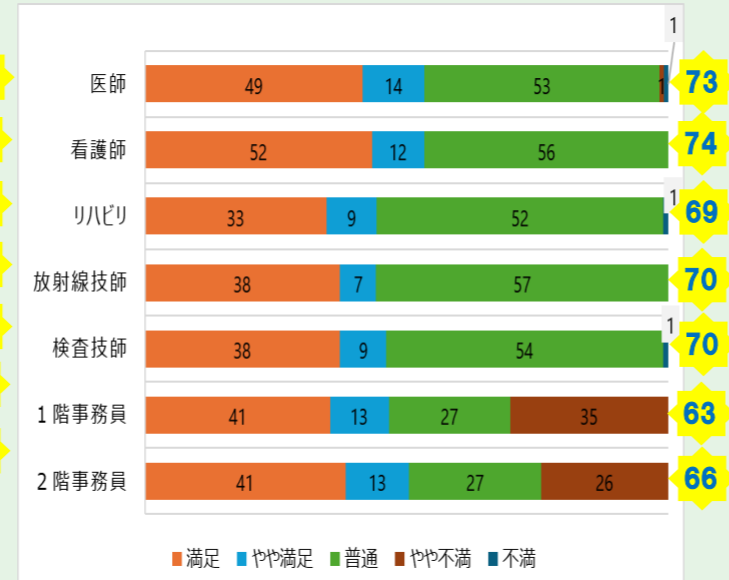


受診科は、内科が最も多く、呼吸器内科、外科、形成外科、整形外科の順でした。

## ◆職員の話す姿勢について



## ◆職員の身だしなみ・言葉遣い・態度について

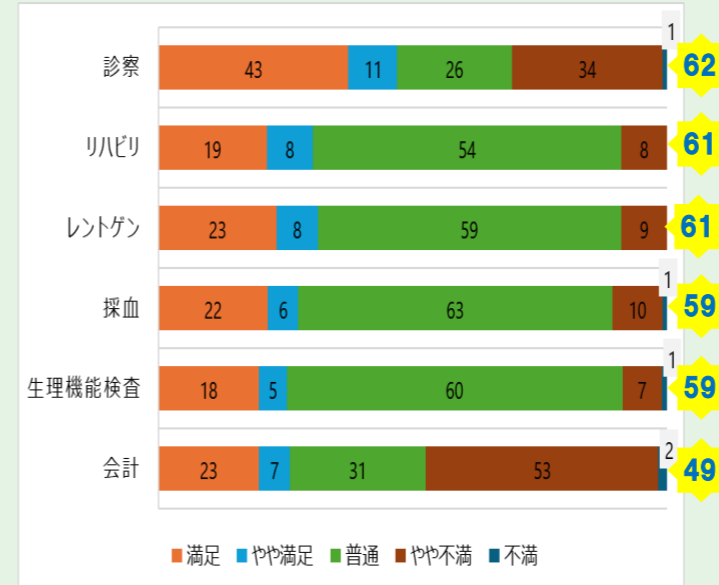


85 …☆内の数字は 満足度の評価点を示しています。  
満足度は満足：100点、やや満足：75点、普通：50点、やや不満：25点、不満：0点とした平均点を基準としています。

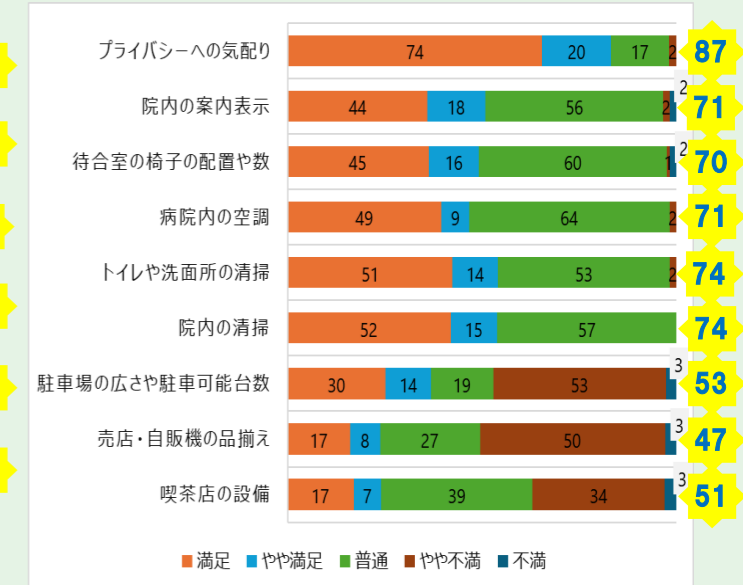


# 患者さまアンケート結果のご報告

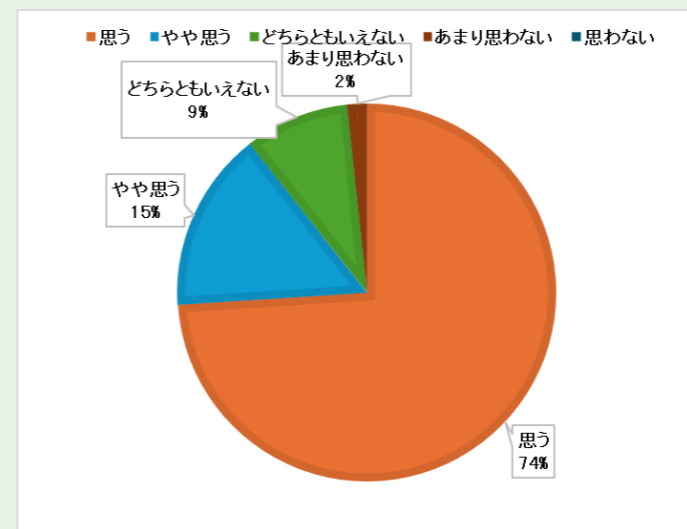
## ◆待ち時間について



## ◆サービス体制面について



## ◆家族や知人に紹介したい病院ですか



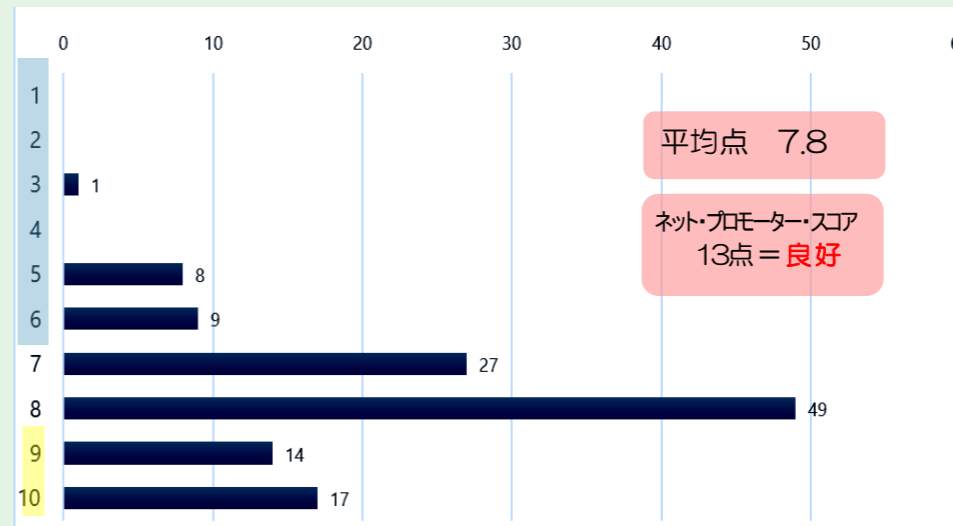
## ◆自由意見

○回答数について  
回収された125件のうち、自由意見があったものは40件でした。複数回答も含まれているため、総意見件数は45件でした。

### 意見内訳

駐車料金に関する不満	12件
待ち時間に関する不満	6件
施設・設備等に関する不満	6件
接遇に関する不満	3件
接遇に関するお褒めの意見	5件
施設・設備等に関するお褒めの意見	3件
売店・喫茶店に関する要望	3件
その他の要望	5件

## ◆柏たなか病院を10点満点で評価すると何点か



●ネット・プロモーター・スコア (顧客が企業やサービスを親しい人に推奨する度合い(愛着や信頼)を、0~10の11段階で測定する指標) = 推奨者(9~10)の足した数 - 批判者(0~6)の足した数 = 24-15=13  
\*-100~10:「改善が必要」、0~30:「良好」、30~70:「素晴らしい」、70~100:「優秀」

アンケートへのご協力ありがとうございました。  
当院の理念である  
「やさしく良質な医療を患者様に提供する地域密着型の病院」  
となるために、今回の結果を参考に全職員が力を合わせてサービス向上に取り組んでまいります。

ご協力ありがとうございました

柏たなか病院  
CS委員会