

# D wing

VOL. 21

ディー・ウィング

この人に聞く!  
第4回 お仕事の **ヒント**

新人ならではの  
発想を表現できた  
新人による  
新人用マニュアル作成研修

第19回 **CarePoint**

介護者が知っておきたい  
**栄養ケア**





# 新人ならではの発想を表現できた 新人による新人用マニュアル作成研修

従来の新人教育方法を見直し、  
新人自身に新人教育マニュアルを検討させるという異例とも思える研修を採用した  
大田区立特別養護老人ホームたまがわ。  
特養サービス担当課長の 大川直人氏に、そのねらいをうかがいました。

## 思い込みの指導、応えられない新人

■笑顔が見られなくなる  
新人たち

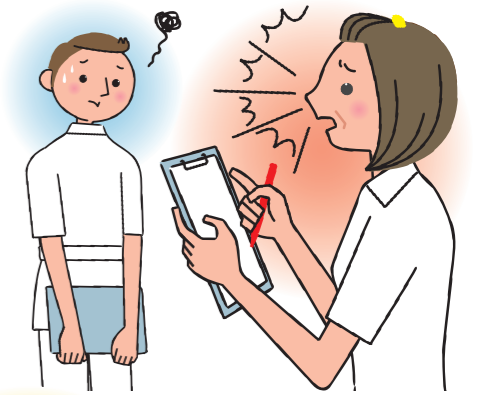
私が新人研修に関わるようになったのは、所属する池上長寿園で人材育成担当となった6年ほど前のことです。それ以来、池上長寿園全体の新人研修と、勤務先の東京都大田区立特別養護老人ホーム「たまがわ」に配属されてくる新人の研修を担っています。

私が研修担当となった当時、池上長寿園全体では40人程度の新人が入所し、1週間ほど全体研修を受けた後に10名前後が「たまがわ」に配属されました。「たまがわ」では、ベテラン職員が新人に教えることをまとめた新人用マニュアルのつとめて、キャリア10〜20年のフロアリーダーの指導の下で3カ月間でひと通りの現場業務が行えるようにOJT教育が施されてきました。しかし現実には新人全員が仕事についていけないわけがありません。マニュアルどおりに仕事ができないと「できない

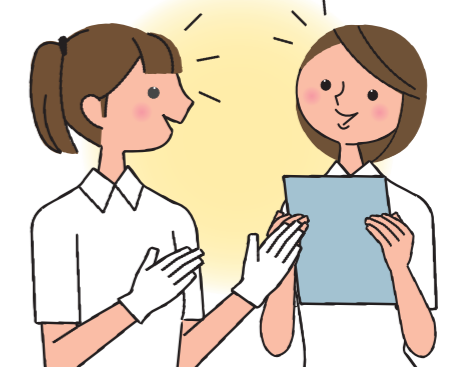


社会福祉法人 池上長寿園  
大田区立特別養護老人ホーム  
たまがわ(東京都)  
特養サービス担当課長 大川直人

職員」としてチェックされるため、新人は、プレッシャーに苦しみ、対人援助職でありながら次第に笑顔が見られなくなっていました。また、最近の新人は介護業務を仕事として割り切つて考え、真面目に取り組む一方、時間外勤務や自分の仕事以外のことには積極性を示さない傾向があります。そういうことも要因となつて、新人と先輩職員との間に溝が生じていきました。



私は新人に「仕事に対する意見はぜひ先輩に言うべきだ」と助言し、先輩たちにも「新人の声に耳を傾けるように」と促しましたが、積極的に先輩へ意見を伝える新人はいませんでした。2008年度に、私は新人教育としてOJTだけでなく、新人6人に次年度の新人用マニュアルを作成させることにしました。マニュアル作成を通じて業務を理解するとともに、自分たちの思いを客観視して表現できれば自信を持ち、個性を発揮する契機を得られるのではないかと期待がありました。



## 仕事への意欲と使命感を醸成する

■こんなマニュアルが欲しかった!

新人用マニュアル作成は、スーパーバイザーとして2年目職員を1人つけた以外は新人だけで行い、のびのびと意見を出し合えるようにしました。先輩職員には公開しない前提だったので、企画段階では「声をかけづらい先輩とのコミュニケーションの取り方」といった内容までが検討されていたようですが、1年かけて完成したものは、新人の視点を活かした50ページにも及ぶ真正銘の業務マニュアルでした。

き注意すべき利用者は誰で、どのように対処するかといったことが細かに記されています。これさえ見れば誰でも適切に業務を遂行できるといって、まさに新人ならではの発想が生み出した内容でした。新人が求めていた新人用マニュアルとは、それまで使われていた現場の第一線の職員が作成したケース別項目別のマニュアルとは全く違うものだということに気づかされました。私は先輩に公開しないという前言を翻し、でき上がった新人用マニュアルを先輩職員に見せたと、頁数が多すぎることや指摘しながらも「基本的な仕事やうまくまとまっている」とか「わかりやすい」という評価や、「最近、新人に笑顔が多くなった」という報告を聞く

ことができました。新人作成による時系列の新人用マニュアルは、2010年度から各フロアに共通する部分を採用し、毎年フロアごとに見直しを進めながら使用しています。

■プライドをもって働ける職場を

新人用マニュアル作成は新人たちに大きな効果をもたらしました。日頃の悩みや疑問を仲間と共有することで不安やプレッシャーは軽減し、業務の現実と理想について考えることで仕事への意欲や使命感が高まりました。また、教える視点で業務を見直した体験で、教育指導の難しさと先輩職員の苦勞を理解することができ、先輩との関係を見直すきっかけにもなりました。2010年秋にはこの取り組みを「高齢者福祉研究大会 アクティブ福祉in東京10」で発表する機会を得た上に、賞までいただきました。

## ■図 新人による新人用マニュアル作成の経緯

ベテラン職員が作成した新人用マニュアルにそった指導

- 指導側の視点から作成されたケース別項目別の新人用マニュアルで、型にはめる指導法に新人は重圧を感じ、委縮してしまう
- 研修や業務についていけない者は「できない職員」とみなされる
- パーンアウトから離職する新人が続出するが、指導側の問題意識は薄い

## 新人に次年度の「新人用マニュアル」を作成させる

- 新人と個別に面接し、新人なりの意見や思いを確認する
- 新人が意見や思いをマニュアルという形で表現できる機会を設ける
- 新人が先輩職員に遠慮することなく、思うように作業できる環境を用意する

## 作成した新人用マニュアルの採用とその効果

- 新人の作成した新人用マニュアルは、業務を円滑に進めるために行う事項が時系列にまとめられていて、先輩職員から高評価を受ける
- 新人の作成したマニュアルの長所を認め、施設全体で採用
- 新人は業務に対する自信や先輩についての理解が高まり、改めて意欲や使命感が生まれる
- 「用語集」「新人ウォークラリー」「先輩から贈る50の言葉」「新人向け業務Q&A」など他にも新人による成果が誕生

## お仕事のヒント!

### 新人教育のポイントとは?

- 新人自らが考え、行動するように仕掛けやチャンスを工夫する
- 結果よりも過程を通じて得られる学びや気づきを重視する
- 新人が意見を表現する場を積極的に用意する
- 新人の思いや考えに耳を傾ける機会を設ける
- 新人の感性や個性から学ぶ姿勢をもつ

■表 業務タイムスケジュールマニュアル  
2階フロア遅番業務 早見表(一部抜粋)

時間	業務担当 整容(経管栄養)		備考
	動き	業務担当	
10:30	1. 申し送りを受ける		・早番の排泄介助が終わって、ハイターに30分程浸かっていたら行う
	2. 清拭かご、陰洗ボトルの水気を切る ※○○氏、○○氏の滴下状況の確認		
	1. 経管栄養者の整容・準備 おぼん、洗面タオル、くし、化粧水		・洗顔タオルは電子レンジで温める
	2. 口腔ケア コップにイソジン薄め液を入れ、ハミングッドを浸し、しっかりと水気を切って口腔内の保清を行う		・少しの水分でムせてしまうので注意
	3. 洗顔 目は目頭から目尻にかけて拭く		・おしぼりの面を返しながら、おでこや口を拭く
	4. 唇の保護 リップクリームで唇を保湿する		・汚れのたまりやすい小鼻の周りや裏を拭く
	5. 髪をとかす 髪の毛に肌水をスプレーし、とかす		・口の薄皮は無理に剥がさない ○○氏 ○○氏

理職は固定概念にとらわれず、今後さまざまな仕掛けやチャンスを提供していく必要があると思います。





【監修】  
地域栄養ケアPEACH厚木 代表  
管理栄養士  
摂食・嚥下アドバイザー

江頭 文江

高齢者介護施設の利用者さんにとって、食べることは大きな楽しみであり、同時に栄養摂取という心身にとって大切な役割を果たしています。しかし、嚥下機能に問題があるなどの理由から食事量が減少し、栄養不足が心配される人も少なくありません。

今回は、在宅訪問栄養指導や高齢者施設の栄養ケアなど、地域に根ざした栄養サポートを行っている管理栄養士の江頭文江さんに、栄養ケアにおいて介護者が知っておきたいポイントを伺いました。

### 栄養不足の徴候を早くつかむ

高齢になると体調不良や活動量の低下、咀嚼嚥下機能の低下、認知症などさまざまな原因から、食事量が減少する傾向にあります。しかし、「高齢だから仕方がない」とそのままにしていると、栄養素やエネルギーが不足した状態（低栄養※）になる危険性があります。

栄養不足の状態が進むと体重が減少し、次第に免疫機能が低下して誤嚥性肺炎などの感染症のリスクが高まります。そしてADLが低下して寝た

きり状態を招くこともありま  
す。ですから、体重が減少した  
り感染症などにかかったりする  
前に、なるべく早く栄養不足の  
徴候をつかむことが重要です。

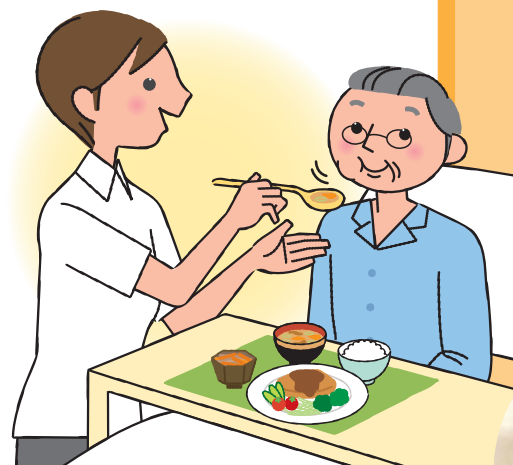
そこで、利用者さんの日々の暮  
らしをよく知る介護職が食事  
目に向け、利用者さんの体調を  
考慮することが大切なのです。

※低栄養…たんぱく質とエネルギーが  
不足した状態。低栄養は、血液検査  
の血清アルブミン値3.5g/dl以下、  
6カ月間で5%以上の体重減少な  
どを基本に、身体計測、血液生化  
学検査、食事摂取量調査、心理面  
の観察などに基づいて総合的に判  
断される。対応には医療の介入が必  
要なこともある。

### 多職種連携が重要

「食が進まない」「食欲がない」という利用者さんに対しては、まず一人ひとりの身体状況、栄養状態、睡眠や排泄の状況、活動量、生活習慣などを把握した上で、食べられない原因を探る必要があります。

身体機能を維持し、少しでもADLを改善するためには、必要な栄養量を確保しなければなりません。そして、その食事を利用者さんにおいしく安全に食べてもらうという視点に立って、ケアの計画を立て



ます。

そのため、栄養士を中心に、介護士、看護師、ケアマネジャーなどが情報を共有し、連携して利用者さんに関わる態勢づくりが重要です。また、必要に応じて医師に相談できる環境も欠かせません。

### 食べる機能の低下に注意する

食事量が減少する原因の一つとしてまず考えられるのが、嚥下機能の低下です。嚥下機能の低下は、食事の様子だけではなく、それ以外の日常の

●表1:嚥下機能の低下に早期に気づくための観察ポイント

- 食べる量が減ってきた
- 食事時間が長くなった
- 食べこぼしが多くなった
- むせることが多くなった
- 痰が出やすくなった
- 前より言葉数が減った
- 何となく表情に元気がない
- 顔色が悪い、頬がこけた
- 座る姿勢が維持できなくなった
- 昼間 覚醒が悪く、うとうとしている
- 便秘や下痢をしている

### 介護職に期待されること

食事介助では利用者さんの食べる様子をよく観察し、飲み込みにくそうにしているか、いつまでも口の中に食べ物が残っていないかなどに注意を払います。

食事以外にも、普段から水分摂取量や排泄の状態に気を配りたいものです。また、利用者さんの嚥下機能の向上のためには、口腔ケアも非常に重要

めには、口腔ケアも非常に重要

です。

江頭さんは「利用者さんの近くで生活全般のケアを行っている介護職だからこそ、広い視野から利用者さんの変化を観察できると思います。何かおかしいと思うことがあれば、『もしかしら食事に関係しているかもしれない』と一歩踏み込んで考え、栄養士や看護師に相談してほしいですね」と介護職のケアに期待しています。

●表2:嚥下障害がある人が栄養不足にならないようするための工夫

### 飲み込みやすい食事形態

利用者さんが提供されている食事をうまく飲み込めているか観察し、飲み込みにくい様子であれば栄養士と相談しましょう。飲み込みやすい食事形態の基本を紹介します。

#### 嚥下障害のある人にとって飲み込みやすい調理の工夫

大きさではなく、硬さに留意する。  
刻み食は口の中でばらばらになってしまい、飲み込みにくく、嚥下障害のある人には不適切。食材は小さく刻むより、加熱して軟らかくする。

切り方を工夫して噛みやすくする。  
蛇腹切りや隠し包丁、繊維を断つような切り方などをすると、食材に火が通りやすく、味もしみこみやすくなる。

ばさばさする食材は、適度に水分を含ませる。  
例:フレンチトースト、蒸し魚、煮魚など

口当たりを滑らかにするために、油脂を加える。  
例:ポテトサラダ、スイートポテトなど

ばらばらになりやすい食材は、つなぎでまとめる。  
例:肉団子、ハンバーグ、和え物など

液体には適度にとろみをつける  
嚥下機能が低下すると、水やお茶、汁物などさらっとしたものが最もむせやすいため、とろみ剤を使用して適度にとろみをつける。

#### とろみ剤の使い方

単純にとろみをつければよいというものではない。とろみ剤の濃度が高すぎるとべたべたして口や喉に残留しやすくなり、かえって誤嚥のリスクが高まる。

### 水分摂取量への注意

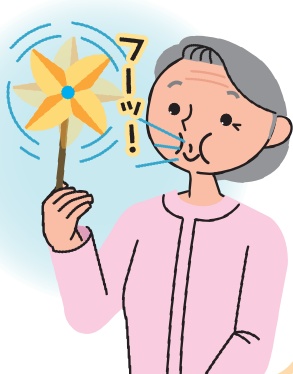
- 食事摂取量だけではなく、水分摂取量にも気をつける。
- 夏場だけではなく、冬場の暖房のきいた室内は空気が乾燥し、気づかぬうちに脱水状態が進むことがあるので注意が必要。
- あまり水分を摂りたがらない利用者さんの場合、嚥下機能が低下して飲むことが負担になっていることも考えられる。水分に少しのとろみ(牛乳程度)をつけることで飲んでもらえる場合がある。

#### 排泄への視点をもつ

排泄の時間や回数だけではなく、量、色、においにも注意を払う。回数は普段どおりでも量が減っていたり、色が濃く、においが強い濃縮尿になっている場合、水分摂取量が足りない可能性がある。逆に回数が減っていても1回の量が増えている場合は問題がない場合もある。

### 食べる前の準備運動

- 食事の前に風車を数回吹いてもらう。深く息を吸い込んで強く吐くことを繰り返すことによって、しっかりと覚醒することができ、むせが減って飲み込みが良くなる。
- 痰が喉につかえている人は、風車を吹いて強い息を吐くことでむせて痰が取れるので、食事が進む。



## 栄養ケア Q&A

Q 食事だけでは栄養が不足している利用者さんに栄養補助食品を選びたいのですが、どのような基準で選べばよいですか？

A 栄養補助食品は、①どんな栄養素を補給するのか、②どの程度の嚥下機能があるか、という2つの基準から選ぶことが重要です。嚥下機能に問題があれば、誤嚥の危険のあるドリンク状のものは避けます。プリン状、ゼリー状でもさまざまな硬さのものがあるので、介護職はどの程度のものであれば飲み込めるのかを栄養士に相談してください。

Q 食べている途中で眠ってしまう利用者さんがいます。どうしたらよいですか？

A いくつかの原因が考えられます。食べる機能が低下して疲れやすい、軽度の脱水による傾眠状態、低栄養による活性状態の低下、活動量の低下や睡眠剤の影響による睡眠サイクルのずれ、認知機能の低下、などです。口に食べ物が入っているときに眠ってしまうと、誤嚥や窒息の危険性もありますので、介護職は栄養士や看護師に相談して対処しましょう。

参考文献:「チーケア実践 高齢者の栄養ケアマネジメント」江頭文江著 阿部充宏 協力 中央法規出版  
「在宅生活を支える」これからの新しい嚥下食」江頭文江(三輪書店)



## 2011年11月11日 恒例となった「介護の日 Dケアセミナーを開催しました」

この度、介護の日のスペシャルプログラムとして「介護の日Dケアセミナー」をTOKYO FMホールにて開催致しました。第一部では各地のDケアセミナーでもご講演をお願いしている鳥海房江さんのご講演を頂き、続く第二部ではD-wing vol.20で取材をさせて頂いた介護老人保健施設「ラ・サンテふよう」の看介護長(当時)である藤尾祐子さんに常食化への取り組みについてご講演を頂きました。これからの介護を考える、内容の濃いセミナーになったものと思います。当日の講演内容についてご興味がある場合には、弊社担当にお問い合わせください。

### 介護の日 Dケアセミナー

■日時:2011年11月11日(金)介護の日  
■会場:TOKYO FMホール

**第一部:「うんこ・しっこの地図作り」**  
～いい顔と穏やかな暮らしの場になることをめざして～  
鳥海房江氏 (保健師/NPO法人メイアイヘルプユー事務局長)

**第二部:「全入所者常食摂取への挑戦から見えてきた介護の原点」**  
～自立支援・口腔ケア～  
藤尾祐子氏 (介護老人保健施設ラ・サンテふよう 看介護長(当時) / 介護支援専門相談員・看護師)

**第三部:白十字からのご提案**  
「自立支援に向けて」



## CARE VIEW

メークセラピー

### 高齢者に寄り添い、化粧を通して意欲を支える化粧療法

化粧療法とは、高齢者や要介護者などに化粧をすることで外見だけでなく心も元気になってもらい、生活の引き出す支援するケアです。今回は、化粧療法ボランティア「NPOメンタルケアメーク21」の活動を紹介します。その効果や注意点などを考えます。



#### ●「コミュニケーションが生まれ、自分への関心が高まる」

12年にわたって都内近郊を中心にして老人ホームや障害者施設などで活動する化粧療法ボランティア「NPOメンタルケアメーク21」。メークアップアーティストで代表の田島みゆきさんをはじめ、化粧療法の講座を修了したメンバーで構成されています。東京三鷹市の老人ホームで3カ月1度行われている「美容クラブ」と名付けられた活動を取材しました。その日は最高齢93歳を含む利用者の女性12名が参加。二人あたり約10分間、メンバーが声をかけながらクレンジング、マッサージ、メークを行います。初めは表情が固かった参加者も、マッサージを受けるのと顔色が明るくなります。口紅をさし、髪を整え、希望者にはマニキュアを塗って終了。参加者は自分で鏡を何度も覗きこんで、満足そうに微笑みます。ほかの参加者や施設のスタッフからも「きれい！」の声がかかり、「どこかに行きたくなっちゃったわ」とおどける参加者も。施設スタッフは「お化粧すると驚くほど表情が生き生きしますね。お化粧に興味を持ってもらえそうな方に前もって声をかけていますが、みなさん楽しみにされ、毎回必ず参加する人もいます」と話します。

#### ●化粧療法の効果と注意すべきポイント

時間であつてもお年寄りの貴重な時間を使わせてもらっているのですから、最高に楽しい時間を提供したいと思っています。

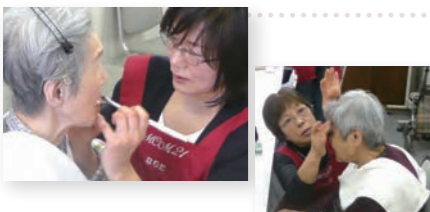
#### 【注意すべきポイント】

● 認知症等で鏡の中の自分が認識できない人には逆効果です。また、疾患のある人に対しては、医師等への相談や許可が必要です。

#### ● 意欲や積極性、自尊心の向上

による脳の活性化

代表の田島さんは、お年寄りを理解するために介護ヘルパーの資格をとって在宅介護の現場で働いています。「私達は、たとえ短い



※田島みゆきさんによる化粧療法(メークセラピー)講座が大学の公開講座や生涯学習センターで行われています。詳しくは、メンタルケアメーク21のホームページをご覧ください。 <http://mcm21.exblog.jp/i18/>

### 特別養護老人ホーム

## サンアップルホーム

### 全員常食への移行をめざして

雪の降り積もるリンゴ畑の中にあるサンアップルホームさんは、1986年に開設した歴史ある特養です。平成21年から常食化への取り組みを進めておられます。



後列左から東谷さん、大平園長、大里介護主任、花田さん、黒石さん、弊社田川  
前列左から免澤さん、藤田さん、小林さん、田中さん

「まず調理師を中心に嚥下食の研究に取り組み、ミキサー食から嚥下食へと切り替えを進めていきました。何と言ってもミキサー食は美味しくないですから」と語る大平園長の見守り中、平成22年4月にミキサー食を全て中止。その後さらなる研究・学習を進める中で、常食外の食事提供が口腔内廃用症候群を作る事を知り、全員常食化への挑戦へとかじを切って行かれたそうです。

「アセスメント表をつけて常食が食べられない原因を追求、改善策の検討をくり返しました。その結果、胃ろう・経管栄養以外の73名全員について常食化を達成しました。またこの結果は全国老人福祉施設研究会議の場で発表し、最優秀賞を受賞しました」発表者でもある大里さんは現在、経管栄養の方の常食化にも取り組んでおられるそうです。



#### ◆諦めずに続けることの重要性

経管栄養の長い方は口を使う機会が少ないので、口で食事をする感覚を呼び戻すことから始めたとのこと。ゼリーで反応しなければ煮豆に変えるなど、少しずつ地道なチャレンジの繰り返し。ですが、口で食べる感覚を思い出すことで、ご利用者さん自体の意欲がまず変わって来るそうです。

「継続する中で少しずつでも変化があることで、利用者さんはもちろんですが、職員の意識も大きく変わってきます。自分のやっている事の意味を理解することで、その後の取り組み方もより積極的になってきます。何はともあれ一度やってみること。始めないと何も変わりません」そう話すフロアリーダーの東谷さん。現場スタッフをまとめあげ、いくつものチャレンジを成功させてきた自信みなぎる表情でした。

取材の当日、長らく経管栄養で咀嚼の反応が見られなかった方に、酢飯を使って飲み込みに成功したとか。継続がもたらす力を痛感しました。

排泄ケアの部分では「おむつゼロ」を達成し、常食化についても7~8割のところまで来ておられているひまわりさん。他施設からの見学を受け入れることが、職員の達成感にもつながっているのだそうです。

# こんにちは

今回の「こんにちは」では、青森県弘前市の「サンアップルホーム」様、栃木県栃木市の「ひまわり」様と、2軒の特別養護老人ホームにおじゃましました。



### 特別養護老人ホーム

## ひまわり

### 「県内一の介護」を目指して

今年で開設10年を迎える栃木市の特別養護老人ホームひまわりさん。開設以来「県内一の介護」を目標に取り組んできました。「単なる施設介護サービスを提供場所としてだけでなく、地域福祉の担い手として、独居高齢者宅への全職員による定期訪問、地域力を育てるため町と共同開催でヘルパー2級養成講座を開催しています。また『自宅の延長としての施設』を目指して看取りケアへの取り組みを進め、今年、施設として身寄りの無いご利用者のための墓地を計画しています」佐々木施設長は「地域に無くてはならない施設=ひまわり」の実現に向けた幅広い活動を推進しておられます。介護の質を高めるため、新人向けの年6回の講習やユニットリーダークラスが参加するものなど、積極的に外部の講習



後列左から弊社大島、篠原、藤田副施設長、寺田さん、森田さん、佐々木さん  
前列左から佐々木施設長、宇賀神さん、石村さん、葛西さん、松本さん



#### ◆他施設の目標になる施設へ

「若いスタッフは吸収力があるから、どんどん外部研修などに参加して、得たノウハウを現場にフィードバックすることで『ひまわり』流の介護を作りたいのです」そんな施設長が提示するいろいろな方針を受け、実現をしていくのは現場の仕事です。「入ったばかりで右も左もわからないままに研修へ参加した時は、『どんな施設なんだ?!』と笑う葛西さんも、今では事例発表を担当したり、昨年にはラジオに出演して「おむつゼロ」への取り組みについて取材を受けるなど、まさに「県内一の介護」に向けた重要な役割を担う一人であると言えます。



# 「もう一度下着をはきたい」

## その思いにお応えします



### パッド専用ホルダー

## おしりピットリパンツ

リブ編みと平編み、2つの構造で  
ホールド感とゆったり感を同時に実現!



※写真はおしりピットリパンツ  
(ピンクページ)です。



【ピンクページ】



【グレー】

### サルバおしりピットリパンツ

M /ヒップサイズ 84~ 94cm  
L /ヒップサイズ 92~ 102cm  
LL /ヒップサイズ 100~ 110cm

ピンクページとグレーの2カラー  
M・L・LLの3サイズをご用意して  
おります。



生地全面に

ティオ・ティオ  
**TioTio**<sup>®</sup>

"TioTio<sup>®</sup> 空気触媒清潔加工"を施し、  
におい・スキントラブルを軽減!

### 空気触媒<sup>™</sup>とは?

天然成分を原料とした加工剤を使用し、空気中の酵素や水分と反応して有害物質を分解し、抗菌や消臭などの優れた効果を発揮する極めて安全な技術です。

お肌のトラブルが気になる方や高齢者等お肌が敏感な方にも安心してご利用頂けます。空気触媒は常温で溶けたり蒸発してなくなることがないため、抗菌・消臭の触媒機能が長時間持続します。

空気触媒は従来の"光触媒"と異なり、光の届かない暗闇、つまり下着の内部でも効果を発揮します。

### ●抗菌

黄色ブドウ球菌をはじめ、大腸菌や緑膿菌といった各種雑菌に対して抗菌作用があります。雑菌の繁殖を抑えて、いつでも清潔な状態でご利用頂けます。

### ●消臭

アンモニアや酢酸、イソ吉草酸、ノネナール等のおいも軽減。排泄物の臭いに対して持続的に消臭効果を発揮します。

※上記の機能は、全ての条件下での効果を保証するものではありません。

TioTio<sup>®</sup> (ティオ・ティオ)は、株式会社サンワード商会の登録商標です。



日本アトピー協会推奨品  
承認番号 T 509500 A

日本アトピー協会

空気触媒清潔仕立て「TioTioシリーズ」は、日本アトピー協会の推奨品です。日本アトピー協会はアトピー性皮膚炎及びアレルギー諸疾患患者の方の生活上支援と、同疾患への正しい理解のための情報発信を行うとともに、治療環境の改善に寄与することを目的としています。

### 編集部より

今回の施設取材では、いずれも「おむつゼロ」を達成された特別養護老人ホームへの取材となりました。このように「自立支援」をキーワードに、下着と尿とりパッドを組み合わせた排泄ケアを実施されるところを多く見かけるようになってきました。

日々変化していくケアの現場ニーズにお応えできるよう、より良いケア用品をお届けすべく開発に取り組んでおりますので、ぜひご意見を頂戴できれば幸いです。

また、東日本大震災からまもなく1年になります。白十字も毎日の安心を支える製品をお届けするメーカーとして、復興に向けた道のりの継続的な支援に取り組んでいます。

お問い合わせ  
お便りは

白十字株式会社  
「D-wing」編集部まで

〒171-8552  
東京都豊島区高田3-23-12  
TEL.03-3987-6974