

病院だより

平成 25 年 4 月発行

No. 113

ご自由にお持ち下さい



安全祈願祭 「穿初の儀 齋鍬」 木村院長 盛岡理事長

目次

- 2 特集 「篠ノ井総合病院再構築へのあゆみ④」
- 10 医療人のコラム
- 11 私のかかりつけのお医者さん
- 12 知っておきたい豆知識
- 14 治療食シリーズ
- 16 みなさまからのご意見
- 17 トピックス
- 19 お知らせ
- 20 診療担当医表



J A 長野厚生連
篠ノ井総合病院

日本医療機能評価機構認定病院・臨床研修指定病院

<http://shinonoi-ghp.jp>

再構築へのあゆみ 4

病院だより第1110号より、篠ノ井総合病院再構築計画についてシリーズでお知らせしています。第4回目は工事日程についてお知らせします。

○ 篠ノ井総合病院 新病院 整備 第1期工事 入札

平成25年1月24日に入札を行い、平成25年2月7日には新病棟建築予定地での安全祈願祭の後、ホテルメトロポリタン長野にて起工式典・祝賀会を行いました。平成19年1月の耐震診断実施から6年間かかりましたが、ようやく篠ノ井総合病院再構築計画がその実現に向けて大きな一歩を踏み出しました。

ここまですべて着くにあたり、国・県・長野市・千曲市はじめ地元市町村、地元JA、医師会、地域住民の皆様、すべての関係各位からのご支援、ご協力を賜りましたことに厚く御礼申し上げます。

今回は入札、安全祈願祭、起工式、祝賀会の報告と、今後の工事日程について報告いたします。



入札



事務長
岡村和夫



安全祈願祭 開催

2月7日(木) 午前11時より「篠ノ井総合病院新病院整備第1期工事」の安全祈願祭を執り行いました。この時期、心配される



病院南棟の南側新病院建設予定地での安全祈願祭会場

天候も、当日は晴天となり祈願祭に相応しい日和となりました。

安全祈願祭は建設予定地中央部分に大型テントを設置し、施行会社、厚生連、JA、



清祓



玉串奉奠



地鎮の儀

行政関係者約70名が参列されました。西宮神社丸山宮司さんのもと、神事は清祓から

始まり、地鎮の儀では穿初の儀として、盛岡理事長と木村院長が力強く鍬入れをしました。その後の玉串奉奠では、木村院長が玉串をお供えし、病院関係者一同も同拝しました。約1時間の安全祈



木村院長の玉串奉奠時に病院関係者の同拝



神酒拝載

願祭となりましたが、静粛のうちに執り行うことができ、工事の安全と無事を祈りました。また当日は、地元報道関係者も含め10社弱の取材があり、当院の安全祈願祭の様子がテレビ・新聞に報道されました。



起工式 開催



午後1時よりホテルメトロポリタン長野に於いて起工式典を行いました。

起工式典には地権者さんや地元関係者もお越しいただき、約130名の式典となりました。 施主挨拶後、ご祝辞を参議院議員 北澤俊美様、長野市長代理として篠ノ井支所長 田原章文様、地元医師会を代表して千曲医師会長 山崎直木様よりいただき篠ノ井総合病院運営委員会を代表して県議会議員 高橋宏様の乾杯のご発声により祝宴となりました。

祝賀会では、安全祈願祭時のビデオを放映したりと、盛況のうちに執り行うことが出来ました。

当日ごあいさつをいただいた内容の一部を掲載させていただきます。(文責編集委員会)

主催者あいさつ



JA 長野厚生連
代表理事理事長
盛岡 正博

本日ここに、篠ノ井総合病院新病院整備第Ⅰ期工事の起工式を挙げるにあたり、

り、一言ご挨拶を申し上げます。ご来賓各位におかれましては、公私ともにご多用のところご臨席の栄を賜り、かくも盛大に式が挙行できますことは、主催者として喜びに堪えないところでです。

さて、当院は昭和42年4月に30床で開設して以来45年が経過し、施設整備を逐次実施してきた結果、現在433床まで規模を拡充してまいりました。しかし、平成19年1月に、耐震診断を実施したところ、昭和56年5月以前に建築した古い建物4棟(本館・東館・放射線科・ICU棟)全てにおいて耐震改修の必要があるとの診断結果が出されました。

検討の結果、当該建物を稼働させたまま診療機能を縮小または、一時中断しての耐震改修工事施工は、安全な医療提供の妨げとなるため、病院南側に敷地を拡充して、新たな病院施設を建築することにしました。

新病院整備方針としては、①地域の医療需要への対応と基幹病院としての役割。②中核病院としての機能充実。③患者・家族の視点に立った環境整備。④環境にやさしい病院づくり。⑤既存施設の活用。以上五項目を挙げ、新病院整備計画実現の検討を進めて参りました。全体の病院整備工事は、第Ⅰ期・第Ⅱ期に分かれ、平成24年度から31年度までの長期に亘る工事となります。433床を維

持し、延べ床面積は現在の1・8倍になります。今回の、第1期の工事規模は、鉄筋コンクリート造り地下1階地上7階建て、延べ床面積は約32,280㎡で、免震構造を採用、屋上にはヘリポートを設置して、平成29年10月の完成を予定しております。

今後も地域における急性期医療・救急医療・周産期医療の更なる充実を目指し、その活動の拠点として、健全な経営基盤を築きながら運営する所存でおります。

この事業を実施するにあたり、国・県・長野市・千曲市始め地元市町村、地元J A、医師会、そして地域住民の皆様から20,929の建築推進の署名を頂くなど関係各位から、ご支援、ご協力を賜りましたことに厚く御礼申し上げます。

結びとなりましたが、工事を担当されます関係者各位におかれましては、4年9ヶ月に及ぶ長期間の工事となりますが、長年培われた技術を駆使され、安全にご留意され無事故で立派に完成していただくことを衷心よりお願い申し上げます、ご挨拶と致します。

院長挨拶



JA長野厚生連
篠ノ井総合病院院長
木村 薫

本日は篠ノ井総合病院の起工式に、多くの皆様においでいただきまして誠にありがとうございます。

平成19年1月に当院開院以来の築45年の本館など四棟が耐震基準を満たせず建て直すことになりました。どこに造るかという事で検討した結果、病院南側の職員駐車場に造ることになりました。但し、その場所は第一種低層住居専用地域で高さ制限が有り、2階建ての建物しか立てられず、耐震性に問題のある建物の半分しか入らないということがわかりました。都市計画審議会で土地の用途変更をして低層を解除していただくために、長野市よりご指導をいただき、高橋運営委員長、病院運営委員である塩入學市議、望月義寿市議、松田公平市議、小山峯晴前市議、会区の山岸区長、J A長野厚生連の

盛岡理事長、私等で長野市長に陳情し、四年がかりで用途変更されることになりました。

地元の皆さん、国会、県会、市議会の皆さん、行政の皆さん、設計、コンサルタントの皆さん、J A長野厚生連本所、中村前事務長ら病院OBの皆さん、岡村事務長ら病院職員皆さんなど、一丸となって頑張つて頂いた皆さんに深く感謝致します。

建物などハードはこれで出来上がりますが、それとともにソフトの面も充実させていかねばなりません。医師不足と医療の高度化の中で我々のような中規模病院は、ある特定の分野に機能を集中させないとやっていけません。長野市には特徴ある得意分野を持った病院が多くあります。それぞれが特徴を生かし、機能分化することによって地域全体でより良い医療ができるのだと考えます。現在当院は救急医療に力を入れており、年間4000台の救急搬送を受け、その内700件が心肺停止、脳卒中、心筋梗塞、外傷などの救命処置が必要な第3次救命救急患者であります。

新病院では救命救急センターを目標

指し、救命センターを現在の3倍の規模にいたしました。集中治療室も2倍以上となり、ベッド数は同じですが、全体として現在の建物の1・8倍の規模になります。建物の屋上にはドクターヘリの他、県警の災害ヘリも降りられるヘリポートも造ります。

新病院は免震構造で地震にも強く、地域の救急、災害の拠点になります。現在、病院の東隣りに災害時の避難場所にもなる大きな篠ノ井中央公園が造成されてきており、それと一体化して地域の安心安全を守ります。また当院が従来から力を入れてきた手術を中心としたがん治療、周産期医療、特色ある医療として透析、リウマチ膠原病、睡眠時無呼吸症候群、尿路結石、内視鏡手術、体外受精などにも力を入れてまいります。

中でも私が産婦人科医だから言う訳ではありませんが、周産期医療は大事です。次の世代を担う子供がたくさん生まれ、元気に育ってくれなければ日本の未来はありません。先進国で唯一人口の増えているフランスのように、周産期医療、子育て支援など、国を上げて支援するシステムが絶対に必要だと思います。

結びに、本日まで皆様にご厚情に報いるため、この地域の医療を守るため、職員一同精一杯頑張りますので、ご指導、ご支援、ご鞭撻の程、よろしくお願ひ申し上げます。本日は誠にありがとうございます。ございました。



参議院議員

北澤 俊美 様

厳粛なうちに安全祈願祭が行われました、是非工事期間中事故がなく立派な建物が完成することを楽しみにしております。

さて、この計画は国の地域再生医療計画の47都道府県のコンテストのような形でしたが、盛岡理事長ほか厚生連の皆さんが佐久総合病院から始まる病院再構築計画に、大変夢のあるお話しを本当に熱心に取組んでいた結果だと思っております。

厚生連の皆様の地域に対する愛情が深かった賜と信じております。国全体が目指した地域再生医療に立派な建物をぜひ造っていただきたいと

思います。地域に長年にわたって貢献された、篠ノ井総合病院が装いを新たに更に信頼の高い医療活動をさされていただく事を祈念して挨拶に代えさせていただきます。



長野市篠ノ井支所長
(長野市長代理)

田原 章文 様

驚沢市長が公務のために、代わりにご祝辞を申し上げます。本日篠ノ井総合病院新病院整備第1期工事起工式を迎えることは大変喜ばしい事です。ここに至るまでの道程は決して平坦ではなかったと推察されます。起工式を迎えられたことは理事長、院長はじめ職員、関係各位の熱意と努力の賜と感じており深く感謝申し上げます。

また平素は、篠ノ井総合病院の職員の皆様には保健医療福祉の提供を通じて、市民の健康増進に献身的にご尽力をいただいていることに深く感謝申し上げます。

さて、篠ノ井総合病院は長野市南部から千曲市、坂城町に渡ります地

域の公的基幹病院として救急医療、高度専門医療等を担っていただいております。この度の新病院整備事業により病院施設の免震化、患者の療養環境の改善、がん、脳卒中、急性心筋梗塞、救急医療、周産期、小児医療体制の強化など、より一層の医療機能の充実と整備が計られるという事です。

本市では市の行政指針であります第四次総合基本計画を基本とし地域医療体制の充実を掲げており、信頼される地域の医療と救急体制のもと、だれでもいつでも身近な地域で安心して質の高い医療を受けられる町を目指して各種事業を実施しております。

新病院の整備事業は、将来にわたって地域の救急医療体制や高度専門医療体制が確保されることになり、まさに本市南部地域の医療提供体制の充実につながるものと考えております。また昨今、医療制度改革の実施、医療ニーズの多様化・高度化など、医療を取り巻く環境が変化しているなか、信頼される地域医療は救急体制の充実、高度医療などの医療水準の向上が求められており、市民の健康をトータルとしてどのように守っていくのが課題となっております。

新病院がこのような役割を果たしてくれるものと大いに期待しているものです。



千曲医師会会長

山崎 直木 様

更級医師会・千曲医師会を代表してご挨拶申し上げます。篠ノ井総合病院は「患者本位の医療」という基本理念が浸透し、長野市南部はもとより千曲医師会管内からも厚い信頼を受けており、また更級医師会からの全幅の信頼を置いております。篠ノ井総合病院は高度医療と救急医療を兼ね備え、また災害対応病院としても長野市南部方面の中核病院として確固たる存在感を示しており、その役割を遺憾なく発揮しております。私も急病センターでお世話になり実際の現場でお手伝いをさせていただいておりますが、基本理念を肌で感じております。今回の新病院整備が篠ノ井総合病院の更なる発展の起点となることは疑いなく、順調な工事日程を心から願っております。

○ 工事日程について

平成25年3月9日（土）、施工業者による地域住民説明会を開催しました。今回は開催報告に合わせ、その時の資料を基に、工事概要等について報告します。



1. 工事概要について

工事名称

長野県厚生農業協同組合連合会

篠ノ井総合病院新病院整備第1期

工事

工事場所

長野市篠ノ井会666-1

建物の用途

病院

構造

鉄筋コンクリート造

階数

地上7階 地下1階

敷地面積

29,680.19 m²

建築面積

8,406.36 m²

延床面積

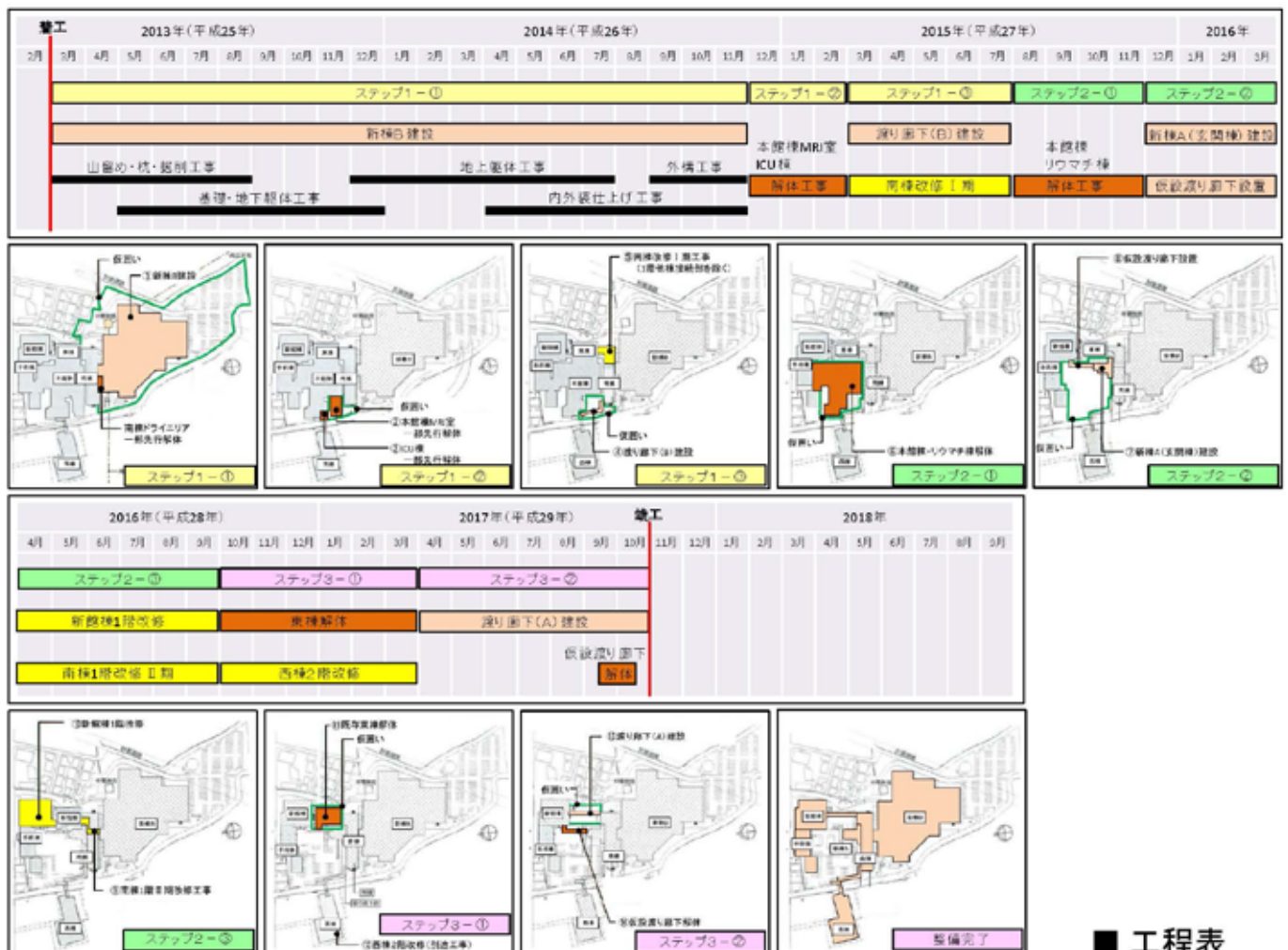
32,918.33 m²

工事期間

着工予定 平成25年3月

竣工予定 平成29年10月

※工程表を参照してください



■ 工程表

2. 施行概要について

(1) 作業時間および休日について

作業時間は原則として午前8時から午後6時としますが、仕上工事期間の平成25年4月～11月においては午後7時とさせていただきます。

毎日曜日は全休とし、祝祭日については作業を行います。騒音、振動等については適切な配慮を行います。

また、左記事情によりやむをえず作業時間、または休日を変更する必要がある際には、事前に掲示連絡して作業を致します。

① 躯体工事のうち、コンクリート打設作業と左官作業

② 重量物の搬出入時間、方法、その他の所轄警察等から特別の指示のある場合

③ 建物の躯体工事完了後の室内仕上げ工事で、近隣の皆様への影響が少ない作業

他に台風、地震、工事災害、その他緊急時、あるいは保安上やむをえない事情のある場合は、時間外作業

を行います。

(2) 交通対策について

① 事前説明会においての説明通り病院西側の進入路を主として作業致しますが、掘削工事期間中はダンプトラックのすれ違いによる事故防止のため公園側の東側道路を使用して一方通行にての搬出を計画しています。

② 工事用車両および一般の通行については、所轄警察署と打ち合わせを行い、その指示に従います。

③ 工事用車両の出入りおよび一般通行人、児童、生徒の通行、通学等の安全を守るため、交通誘導員を配置し適切な配慮を行います。

※工事車両経路 次ページの添付図①を参照してください

(3) 危険防止について

① 敷地周囲には必要に応じ堅固な仮囲を設け、施工中の建物には防音シート、防護ネット、落下

防止柵等を設置し、場内からの飛散物、落下物による事故防止対策を講じます。

② 作業所内には消火器、消防用水等を常備し、万全の火災防止対策を講じます。

(4) 騒音、振動の対策について

施行のための工事機械、車両等の使用に当たっては法令を遵守（低騒音・低振動対策車両）し、その設置場所、使用方法に充分留意し、騒音振動の減少に努めます。

(5) 敷地周辺の掃除について

敷地に面した道路に対する車両出入口については、常に掃除を心がけ、きれいな環境づくりに努めます。

(6) 近隣家屋の被害の補修について

安全対策については万全を期して作業を進めるつもりですが、万一、皆様方の家屋等に損傷を及ぼした場合には、誠意をもって話し合いのう

え、補修等を致します。また、損傷等の恐れのある家屋には事前調査の依頼に伺います。



(7) テレビ電波障害について

NHK又はNHKの指定業者による事前調査に基づき、テレビ電波障害が、当建物に起因することが明らかなる場合には、テレビ電波障害除去に必要な措置を行います。尚、詳細については該当される方々と別途協議させていただきます。

(8) 工事の管理について

竣工までの工事責任者を常駐させます。

(9) その他

作業員については、皆様方に迷惑をおかけすることがないように十分に指導監督を行うように致します。

今回の病院工事に伴い、一部下水道の盛替工事、既存病院東側の道路拡張工事が発生いたします。工事の際は近隣方々へ事前にご連絡させていただきますから工事を行うようにいたします。

以上簡単ではございますが、工事に関する概要と施工中における留意する事項でございます。

尚、この工事に関するご意見、ご質問がございましたら、左記の者を皆様の窓口といたしますので、恐縮ではございますが、お電話にてご連絡をお願い致します。

連絡先 戸田・守谷建設企業体

作業所長 小山誉洋

電話 026-214-3480

厚生連篠ノ井総合病院

管理課 小林洋一

電話 026-292-2261



掘削工事・コンクリート打設工事など、工事車両の運行が多い場合は工事車両経路をAパターンとし、誘導員の増員、走行方向を一方とすることで注意の散漫を防ぎ事故を防止に努めます。なお、大型車両(10t車以上)および通常時の工事車両経路はBパターンとし、補助経路の工事車両の走行は最低限とさせていただきます。



■ 工事車両経路 添付図①

さあ、美術館に出かけよう



内分泌代謝科 片倉正文



初めまして。2012年11月から赴任した糖尿病・内分泌代謝内科の片倉正文と申します。院内のシステムや、スタッフの名前や顔、電子カルテの使い方などに面食らっています。何とか、患者さんや、他科の先生方、スタッフの方々、職員の方々のお役に立てるようにしたいと思っています。宜しく願っています。

病院だよりの医療人のコラムを書くように仰せつかったのですが、前号に倣って、私の趣味について書かせて頂きます。趣味としてはアメリカンフットボールのテレビ観戦や妻との温泉巡り（一年に一回程度ですが）などですが、最もうきうきするのはいろんな美術館を見て回ることです。特に、日本画や陶器を見て回るのが大好きで、学会などあるときには時間をつくってその土地の美術館に出かけるようにしています。

長野市にも水野美術館という日本画専門の美術館もあり、また、信濃美術館の東山魁夷館などの秀逸な美術館もあり、ときどき出かけます。私が特にお気に入りなのは上野の東京国立博物館、日本橋の三井記念美術館です。上野の国立博物館では数年に一回、正月にだけ展示する長谷川等伯の「松林図屏風」が最もお気に入りです。ソファアに座りながら何時間も眺めていることもあります。薄い墨で松林を描い

ているだけの屏風なのですが、これを見てみると日本人の精神性の最も深いところを描いているような感じで離れられなくなることがしばしばあります。

日本橋の三井記念美術館は三井財閥のコレクションを展示している美術館なのですが、中でも茶の湯の楽茶碗のコレクションは秀逸で、見飽きることがありません。「さすが三井！」という感じです。ガラスケース越しに長治郎（楽茶碗の創始者）の茶碗を観ていると「この茶碗で一服飲めたら天にも昇る心地だろうな」と思ってしまう。

上記以外にも上野の芸大美術館、青山の根津美術館、ミッドタウンのサントリー美術館、二子玉川の静嘉堂文庫、帝国劇場の上階の出光美術館、上野毛にある五島美術館などにも企画展があるときなど出かけます。

関西では京都、奈良そのものが美術館のようなものなのですが、大阪、中之島にある東洋陶磁美術館の中国、朝鮮陶磁は見飽きることがありません。「ああ、また行きたいー!」、美術館は私にとってのデイズニールランドです。



私のかかりつけの
お医者さん

ご紹介

その
23



今井クリニック丸山内科

丸山彰彦 先生

今井の駅より西に歩いて 7～8 分のところに生まれ育ち、周りの方々の健康に少しでもお役にたてればと思い、生家で開業し 10 数年たちました。

内科・呼吸器科・消化器科を主とし、生活習慣病の診療を中心に、各種検診・半日ドック検診・在宅医療等を行っています。内科の場合、慢性疾患が重複している事も多く、治療・予後に全身の状態把握が重要です。このため、病気によってはより詳しい検査が必要なことがあります。また外科的治療や最先端の治療が必要な場合もあり、ときどき篠ノ井総合病院の先生方をお願いしお世話になっています。

(スタッフより「ズケズケとキツクものを言いすぎる」と時々叱られながら診療している侍治医(ジジィ)ですが悪気はないのであしからず・・・。



松井皮膚科クリニック

松井雅彦 先生

平成 7 年に皮膚科専門のクリニックとして、川中島に開業してから 18 年になります。以前勤務医として勤めていた病院の皮膚科外来でやってきた診療は、できる限り継続していこう、新しい治療法も積極的に採用していこう、という方針でやってきました。開院当初行っていた往診は、時間的な制約から難しくなりましたが、現在でも皮膚科小手術は月に 20 件前後施行しています。外来では難しい検査や入院が必要な患者さんは、篠ノ井総合病院などに紹介させていただきますが、どの先生方も快く引き受けていただき、感謝しております。地域の数少ない皮膚科クリニックの一つとして、先生方のお力をお借りしながら、少しでも患者さんのためになっていけたらと思います。これからも宜しくお願いいたします。



■診療科目：内科、呼吸器科、消化器科
■診療時間：8:30～12:00 15:00～18:00
■休診日：日曜、祝日、木曜・土曜の午後
〒381-2226 長野市川中島町今井 391
TEL026-284-8280 FAX026-284-8238



■診療科目：皮膚科
■診療時間：(月・火・水・金)は、9:00～12:00、15:00～18:00
(土)は、9:00～12:00、14:00～17:00
■休診日：日曜、祝日、木曜
〒381-2211 長野市川中島町御厨 58-1

知

っておきたい

豆知識

5



臨床工学科 主任 尾崎 稔

今回は、手術室にある医療機器についてお話をします。手術室にある装置はどれも病院の中でも特殊なものが多く、その数も豊富にあります。その中でも臨床工学科が携わることが多い機器についてご紹介します。

①人工心肺装置

■心臓の役割とは

心臓は肺で酸素化した血液を全身に送るポンプの役割を担っています。

心臓・大血管を手術するためには、心臓の動きを止めなければなりません。心臓が止まっている間、心臓と肺の働きを代行して、血液を全身に送る装置が人工心肺装置です。

構成は、全身から心臓に返ってき

た血液を、心臓又は血管に入れたカニューレという管を介して血液を導き出し、心臓の代わりとなるポンプと肺の代わりをする人工肺を通し、酸素を豊富に含む血液にした後に、大動脈に入れたカニューレを介して体に返します。これにいくつかの周辺機器、各種モニターを組み合わせて人工心肺システムとして使用します。

■手術中止まっている心臓は？

開心術では「心筋保護液」と呼ばれる薬剤薬を心筋に注入し、心臓の拍動を停止させます。これによって心臓は柔らかい状態で動かなくなる

ばかりか、心臓に血液がほとんど還ってこない状態になって、心臓内部の細かな手術が行えるようになるのです。心筋保護液は心停止中に余分な

心筋の代謝を抑え、心筋細胞が低酸素状態に陥って障害されるのを防ぎます。

②手術用ナビゲーション装置

現在、脳神経外科・耳鼻科・整形外科領域を中心に手術用ナビゲーションシステムが用いられています。術前に撮影されたCTやMRIのモニター画像上に、手術器具の先端をリアルタイムで表示し、目的部位に正しく導く手術用ナビゲーションシステムです。カーナビゲーションによく似ている術者は患者情報という地図(CTやMRI)をもとに手術器具という車を慎重に3次元の画像を見ながら手術を進めることができます。

③内視鏡手術装置

一般に内視鏡とは胃カメラを連想されると思いますが、各診療科に及ぶそれは形状やサイズも異なります。使用用途によって様々なものがありますし名称も異なり、腹腔のものは胸腔鏡、胸腔のものは胸腔鏡、関節のものは関節鏡とこのよう

ナビゲーション画面



人工心肺装置



に様々なものがあります。ここでは腹腔鏡について取り上げてみます。またカメラ以外の構成はカメラを制御するためのコントロール装置、安定した光を送る光源装置、お腹を膨らますための気腹装置、画像を映し出すモニター、動画や静止画に対応した記録装置等からなっています。腹腔とは「おなかのなか」であり、胃や腸などの臓器が納まっている空間です。腹腔鏡手術は、腹部に数ミリ程の穴を4〜5箇所あけて、そこからカメラや専用の電気メス、鉗子（かんし）という組織を持つたりはがしたりする道具などを入れて、テ

レビモニターを見ながら行う手術です。最大の特徴は低侵襲（体への負担が少ない）手術であることです。術後の痛みが軽く、早期の離床が可能です。さらに、開腹術と比べて腹腔内が空気にさらされないため、術後の腸の動きだしが早く食事も早く開始できたり、腸閉塞症になりにくいなどの利点もあります。これらによって、入院期間の短縮、早期の社会復帰が可能になりました。術者側の利点としては、カメラが近接することで細部まで観察可能となり、細かい操作ができ、より確実にできる点です。

④全身麻酔器

麻酔とは、外科手術などで意識をなくしながら痛みを感じなくすることです。さらに筋肉を弛緩させ反射を起こさせないという役割があります。全身麻酔は呼吸が弱くなるので、必ず「麻酔器」を使い、必要な酸素を供給し管理しながら麻酔を行います。全身麻酔器が人工呼吸器と大きく異なるのは、麻酔ガスを含んだ呼吸



を再度利用するため、反閉鎖（循環式）回路であることです。そのため、二酸化炭素を吸収するための吸収薬が必要で、

全身麻酔器の構造は、大きく分けて「ガス供給部」と「呼吸回路部」に分かれ、「ガス供給部」で、麻酔薬を気化させてそれに酸素や笑気ガス（亜酸化窒素）を混ぜ合わせて麻酔用のガスを作り出し、「呼吸回路部」でそのガスを患者さんに供給し、患者さんが吐き出したガスを再び循環させ呼吸を管理します。

新しい手術スタイル

近年、外科手術において、超低侵襲治療という言葉が時々耳にすると、思います。手術機器の急速な発展と、術式の開発、普及により、これまで手術の適用を見合わせざるを得ないような症例においても、安全に手術を実施することが可能となつてきています。ハイブリッド手術といわれるものです。

そもそもハイブリッドの意味は「2つ以上の異質なものを組み合わせる」としてひとつの目的をなすことを指します。例えば、観血的な外科治療をおこなう従来の手術に加え、経皮的な内科的治療を組み合わせて、ハイブリッド手術という表し方が一般的に多いようです。また普及するにはもう少し時間がかかりそうで、①設備費用が高額であること。②設備が大掛かりであること。③設備が特殊すぎる。など設備側の問題が多いようです。このような手術スタイルが注目されてきているのも現実として受け止めていきたいところです。



時間栄養学に基づいた正しい食習慣について

「時間栄養学」という言葉をご存知ですか？ 時間栄養学とは私たちの体のリズムを作る「時計遺伝子」という遺伝子が支配する日周リズムが、栄養に及ぼす影響を研究する科学の事をいい、現在注目されている新しい栄養学です。それでは、時間栄養学に基づいた正しい食習慣についてご紹介致します。

1. 体のリズムを作る時計遺伝子

元々体は 25 時間のリズムがあり、放っておくと 1 日は 24 時間である為、時間とリズムにずれが起きてきます。それをリセットするには、脳にある主時計遺伝子と、内臓にある末梢時計遺伝子を正す必要があります。

2. 朝日を浴びる事で一日のリズムが整う

朝の太陽の光を浴びると、全身に「朝です！」と情報が伝わり、時計遺伝子のリズムが整います。

3. 朝食が時計遺伝子を 24 時間に正しくリセットする

脳はブドウ糖が唯一の栄養源です。寝ている間にもブドウ糖は消費される為、朝食を抜いた場合、エネルギー不足を招き結果、体温が下がり体の代謝が低下します。午前中の仕事や勉強にも悪影響を引き起こします。

4. 脂肪は夜食で作られる

夜 9 時以降（就寝 2 ～ 3 時間前）に取ると夜は眠るだけなので、エネルギーは消費されず、体は食べた物を脂肪に変えて蓄えようとします。夕食が遅い場合は、途中で少し食べるようにし、帰宅後は軽めに済ませるのが望ましいです。

5. 現代人は、エネルギー摂取量が減っているが、肥満者が増えている理由

日本人の摂取エネルギーは 1970 年代と比較すると約 2200kcal から 1800kcal 程度に減っていると言われていています。しかし肥満者が増えている事はグルメでおいしい物ばかり食べている結果だけではなく、食べる時間にも問題があります。その理由の一つに、朝食を抜くと体は防衛反応を起こす為、エネルギーを節約し脂肪の合成を促進する事と、夜遅い時間に食べる事が原因であると言われていています。

6. 朝・昼・夕のエネルギー配分は？

現代は、朝食を食べない方が多いという為、朝・昼・夕の配分は、1：2：7 であると言われていています。理想的な配分は、3：3：4 が望ましいと言われていています。

7. 朝食で摂りたい栄養素は？

朝最低限摂りたい栄養素は、ごはん、パン、麺などの穀類、卵、肉、魚、大豆、大豆製品などのたんぱく質です。おにぎりだけ、パンだけでは食べない事と同じと言われていています。



それでは、夕食に適したヘルシーレシピの御紹介を致します。

メインのおかず

鶏挽き肉と豆腐のひじきハンバーグ



【材料 2人分】

- 鶏挽き肉・・・・・・・・・・40g
- 木綿豆腐・・・・・・・・・・40g
- 玉ねぎ・・・・・・・・・・15g
- 炒め油・・・・・・・・・・2g
- ひじき・・・・・・・・・・適量
- 塩・・・・・・・・・・0.3g
- コショウ・・・・・・・・・・少々
- パン粉・・・・・・・・・・2g
- 卵・・・・・・・・・・5g
- 植物油・・・・・・・・・・3g
- 中濃ソース・・・・・・・・・・7g
- トマトケチャップ・・・・10g
- 赤ワイン・・・・・・・・・・5g
- アスパラガス（添え）・20g

【一人分の栄養価】

- 熱量:180kcal
- たんぱく質:12.6g
- 脂質:8.5g
- 塩分:1.0g

【作り方】

- ① 木綿豆腐はお皿にのせ、ラップはせずに電子レンジ（500W）で3分加熱をする。その後ざるにあげて水気をきる。アスパラガスは茹でておく。
- ② 玉ねぎはみじん切りにし、油で炒めて冷ましておく。ひじきは、乾燥ひじきの場合適量を水でもどしておく。
- ③ ボールに鶏挽き肉、塩、コショウ、卵、パン粉、炒めた玉ねぎ、ひじきを入れてよく混ぜ合わせる。その後、形を小判型に整える。
- ④ フライパンを熱し、油をひいて肉を焼く。
- ⑤ 肉の両面に火が通り焼けたら、肉を取り出す。その後、フライパンにソースとケチャップ、赤ワインを入れて煮立てる。そこへ取り出した肉を戻し入れ、3分程煮る。
- ⑥ お皿に肉を盛り付け、アスパラを添えて出来上がり。

サブのおかず

春野菜のホットサラダ

【材料 1人分】

- ブロッコリー・・・・・・・・・・30g
- スナップえんどう・・・・10g
- エリンギ・・・・・・・・・・15g
- パプリカ・・・・・・・・・・15g
- ノンオイルドレッシング・15g

【作り方】

- ① ブロッコリー、スナップえんどうエリンギ、パプリカを茹でる。
- ② 茹で終わったら、ざるにあげておく。
- ③ お皿に盛り付けて、ノンオイルドレッシングをかけたら出来上がり。



【一人分の栄養価】

- 熱量: 35kcal
- たんぱく質: 2.9g
- 脂質: 0.5g
- 塩分: 0.7g

病院に対するあなたのご意見をお聞かせ下さい

みなさまからの

ご意見

私たちは、昭和42年の病院開設以来、地域の皆様の命と健康を守るべく保健・医療・福祉の包括化に努めてまいりました。患者様をはじめ地域の皆様とともに、さらにより良い医療のあり方を考え実践してまいりたいと考えております。貴重なご意見をいただければと考えます。

診察時の対応

ご意見

診察中にパソコンばかり見ている患者を見ない医師がいるので改善してほしい。



回答

ご意見ありがとうございます。ご意見ありがとうございます。診療内容を電子媒体に記録しているため必然的にパソコンに目を向けることは多くなります。今までも意識しておりましたが、患者さんに今回のような印象を与えてしまわないよう今後も気を付けてまいりたいと思います。

手すりが欲しかった

ご意見

手術を終え退院した時の事でした。家族に支えられて玄関北側の歩道へ降りる石段で足が弱くなっていたので転んでしまいました。家族や傍らに居られた看護師に支えられて立ち上がりましたが、その時私が「ここに手すりがあればいいですね」と言いました。その後手すりが取り付けられたことにつきましては深く感謝しております。有難うございました。



回答

ご意見ありがとうございます。今回のように患者さんからのご指摘で改善につながることも多くあります。すべてのご意見を取り入れることは難しいですが、院内で協議し更に良い病院になれるよう考えていきたいと思っております。

親切にしていた

ご意見

だきありがとうございました。

救急車で運ばれ、検査等手早く手当てをして頂き退院になりました。入院中は医師をはじめ看護師の方々大変親切にして頂き誠に有難うございました。スタッフの方々はもとより、モップがけの皆様にも言葉かけから親切で本当に有り難く思いました。患者も様々な方がいますが全員が温かく接しられているのを拝見すると頭が下がります。

回答

ご意見ありがとうございます。ございます今後多くの方々にこのように感じて頂けるよう接遇に力を入れていきたいと思っております。ありがとうございます。

12/23 院内

クリスマスコンサートとコーラス部の病棟訪問が行われました



12月23日(土)午後2時からエントランスホールにて、昨年同様に「林チエコ・トリオ」のジャズ演奏会が開催されました。大勢の皆さんがブクの演奏を楽しみました。午後5時からは、当院コーラス部の病棟訪問演奏が行われました。各病棟を順に回ってクリスマスソングをお届けしました。クリスマスを病院で過ごされる患者様にささやかなプレゼントです。



1~2月 院内

院内ギャラリーでは数々の作品展が開催されました



■1月10日より2月13日まで、JAグリーン長野、JA生活文化教室の作品展が開催されました。この作品展は、JAグリーン長野で組合員と地域住民の生きがいづくりを目的に開催されている「生活文化教室」の生徒さんの作品です。今回はアメリカンフラワーと絵手紙の作品が展示されました。いずれも素晴らしい作品ばかりで、立ち止まって見とれている方がたくさんおられました。



■2月18日より2週間、近隣の「円福幼稚園」の園児画展を開催しました。年長組の園児さん、前半と後半に分けて40数点ずつ展示されました。自由のびのびと描かれた作品は、多くの方々が見入っていました。子供の絵はみな天才です。

■2月5日からは「押し花愛好会作品展」を開催しました。40点以上の素晴らしい作品が展示されました。愛好会主宰の方からは、「押し花の魅力は何と言っても四季折々の草花を自然の美しさそのままに、色鮮やかに長期にわたり残すことができます。他にも果物や野菜もかわいいう押し花になります。また、一番の魅力は押花を通じての『人との出会い』かもしれません。多くの仲間が絆で結ばれ押花を楽しんでおります。記念の花、お気に入りの花、庭の草花、野山の可憐な花々を使い、思いをこめて作った作品です。少しでも癒しになれば会員一同嬉しく思います。」と話されました。



■3月4日より地元篠ノ井の「川柳やよい展」を行いました。主宰者からは「川柳を通し多くの人と交流を願って、ふれあい展示会を行っています」とのことです。数々の作品を展示していた病院長を詠んだ川柳もあり、作者の心情が伝わってきました。

1~3月 院外

T S B テレビ信州「奥さまはホームドクター」に当院から3人の医師が出演しました

※放送を見逃した方は番組ホームページでご覧になれます。



会場のドクター
厚生連篠ノ井総合病院循環器科
矢彦沢久美子さん

3月11日から15日まで循環器科部長の矢彦沢久美子先生が出演しました。テーマは「閉塞性動脈硬化症です。これは、主に腕や足の動脈が動脈硬化によって狭くなったり、閉塞してしまったりすることによって起こる病気です。この病気になる危険性が特に高いのは、糖尿病・高血圧症・高脂血症にかかっている人等です。症状や、検査、治療、予防方法などについてお話をしました。

1月28日(月)から2月1日(金)まで。当院副院長、脳神経外科の中間政信先生が出演しました。テーマは「くも膜下出血について」でした。くも膜下出血は頭蓋骨の内部に出血する病気で、脳卒中と呼ばれている病気の一つです。くも膜下出血になると、頭痛や吐き気、麻痺、めまい、意識障害などの症状が突然現れます。くも膜下出血の症状や原因、予防方法などについてお話をしました。



会場のドクター
厚生連篠ノ井総合病院脳神経外科
中間政信さん



1月7日(月)から11日(金)まで当院救急科統括部長の関口幸男先生が出演しました。テーマは「異物窒息について」でした。異物の誤飲で最も危険なのは、喉や気管の気道異物であり、窒息という死に直面する事態を引き起こします。異物窒息は、病院でなくても対応できることが多いため、対処法を知っておくことが大切です。異物の種類や、異物窒息・誤飲の対処方法についてお話をしました。

T S B テレビ信州でおなじみの「奥さまはホームドクター」毎週月曜日から金曜日15時50分から15時55分まで放送。

1~3月 院外 院内QC発表会開催 そして当院代表が長野県大会で最優秀賞を受賞しました。



■院内QCサークル発表会は1991年から毎年行われて、今年で第22回目を迎えました。
 今回の発表数は、25サークルからの発表でした。内訳は、病棟・外来から15サークル、診療協力部から6サークル、管理部から1サークル。そして、業務委託しているサマンサジャパンから3サークルでした。午後2時からの発表会は、2回の休憩を挟んで19時近くまで行われました。審査結果は、最優秀賞：医事課、優秀賞：新館4階病棟、優良賞：外来部門、特別賞：西3階病棟、敢闘賞：南3階病棟、いずれも1年間を通じて取り組んできた成果について、熱心に発表されました。

■そして最優秀賞の医事課チームが長野県大会へと進みました。第25回を迎えた厚生連QC発表会大会が3月6日に開催されました。各病院でのQC大会で優秀賞に輝いたサークルばかりが集まった県大会です。全部で11のサークルが参加しました。さすがに各病院代表のサークルばかり、それぞれ素晴らしい発表が続きました。全ての発表が終わり、厳正な審査が行われて結果は、最優秀賞 篠ノ井総合病院、サークル名「U-23」、テーマ「診察券のムダな発行、破棄をなくそう!」、優秀賞 鹿教湯三才山病院、サークル名「ドリールカムスカイツル」、テーマ「介護環境改善の取り組み」リフターを「使いたくなる環境を目指して」
 ・感動賞 篠ノ井総合病院U-23 チーム（聴講者全員による投票）

QC活動は、このような大会で最優秀賞を頂くために行っているのではなく、あくまでも各病院各職場での幾多の改善活動を根付かせ、安心安全な医療を行っていくための文化を確立させるためのものです。今回その活動が評価されたことは大変うれしいことであり、今後の励みになると信じています。



1~3月 院内 各種の院内研修会が行われています。



年間を通じて職員への研修会は各種行われています。ほとんどの場合外部から講師を招いて専門的なお話をさせていただいています。医療の質の向上に向けた取り組みです。

■3月4日「院内医療安全研修会」が開催されました。今回は「病院内転倒予防対策」職員のリスク感性統一を目指して「のテーマで、松山市民病院転倒予防対策チームの平井 覚先生に講演をいただきました。（写真上）」

■3月8日「院内がん緩和医療・緩和ケア研修会」が開催されました。今回は「CARE for CAREGIVERS」その人らしく、あなたたらしく」のテーマで、元滋賀医科大学家庭医療学講座准教授、緩和ケア医の田村祐樹先生の講演を頂きました。（写真下）」

■3月11日（月）、衛生委員会、教育委員会、医療安全委員会主催の「メンタルヘルス研修会」が開催されました。テーマは「働き盛り世代の心身の健康」と題して、公益財団法人身体教育医学研究所の朴相俊先生（写真上）にご講演を頂きました。



3/18 院内 JAグリーン長野女性部様より寄付をいただきました



■3月18日に地元JAグリーン長野の篠ノ井総支部、川中島総支部の女性部の皆さんから寄付をいただき、病院で贈呈式を行いました。
 女性部の皆さんは、地域に根ざした助け合いの活動の一環として、毎年開催されるJA祭において福祉バザーや野菜販売を行っており、今年もその売上金から少しでも病院の役に立てていただきたいと寄付の申し出がありました。
 木村院長からは、「皆様の善意を汲んで院内の医療器具等の整備をし、病院を訪れる患者さんのために大切に使用させていただきます」とお礼を述べました。ありがとうございました。

病院祭

「あいまつり」

開催のお知らせ

4月14日(日)

午前9時～午後4時

●テーマ

「再構築元年」地域が必要とする基幹病院を目指して」

●特別講演

「サザエさん一家は幸福見つけの達人揃い」

「サザエさん」のマスオさん役声優 増岡 弘さん

●講演

「糖尿病とはどんな病気か」

篠ノ井総合病院内分泌代謝科統括部長 片倉正文

「はじめよう！太りずらくして身体に良い！」

「実践時間栄養学ダイエット」

篠ノ井総合病院栄養科主任管理栄養士 西澤 恵

●病院祭前日企画

4月13日(土) 午前11時～午後1時、篠ノ井市民会館にて「骨と関節」の講演会を開催いたします。

講師は、当院整形外科部長 丸山正昭先生です。

骨粗鬆症と股関節疾患について詳しくお話します。

入場無料ですのでどなたでもご参加できます。

加えます。

お誘い合わせの上、ぜひお越しください。



初診で受診する際は「かかりつけ医」からの「紹介状」をお持ちになって下さい。

「かかりつけ医」から紹介状を FAXしていただくと、直接来院し受診された場合に比べ待ち時間が短縮されます。また、平成25年4月より初診時保険外療養費を3,000円に変更させていただきます。

医事課より
お知らせ

外来受診時の待ち時間について

初診時における受付から診察までの待ち時間

| 初診時の状況 | 待ち時間(概ね) |
|-------------------------|----------|
| 1. 紹介状が FAXされ予約で来院した場合 | 30分～1 時間 |
| 2. 紹介状を持参したが予約無しで来院した場合 | 1 時間～ |
| 3. 紹介状無しで直接来院した場合 | 3 時間～ |

受診科、外来の状況、救急患者様対応時、検査内容等により待ち時間が長くなる場合があることをご了承下さい。

但し、具合の悪い方は、各科外来窓口等にてお申し出下さい。優先的に診療をいたします。

尚、外来患者様の待ち時間短縮には、今後も努力してまいります。

平成25年3月

篠ノ井総合病院

各科診療担当医表

平成25年4月1日現在
担当医表は予告なく変更されることがあります

- 受付は8時～11時30分までです。
- 午後の診察は予約外来、慢性疾患のみです。
- 各月の再診は予約もできます。
- 毎月第2・3・5土曜日は休診です。
- 救急患者様につきましてはこの限りではありません。

| | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|--------------------|--------|----------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|----------------|----------------------------------|
| 内科 | | 田村(腎) 小川(腎) | 中村(腎) 上野(腎) | 長沢(腎) 牧野(腎) | 田村(腎) 豆原(腎) | 坂野(腎) 鈴木(腎) | 齋藤(第1週)血内 中牧(第4週)血内 (予約のみ) |
| | | 峯村(内分泌代謝) | 森(内分泌代謝) | 峯村(内分泌代謝) | 大岩(内分泌代謝) | 内分泌科 (予約のみ) | |
| | | 長坂 | 中村(種別/ 呼吸器科) | 樋渡(内分泌代謝) | 長坂 | 樋渡(内分泌代謝) | 長坂 |
| | | 和田(呼吸) | 松尾(呼吸) | — | 和田(呼吸) | 津島(呼吸) | 消化器内科特診 (予約のみ) |
| | | 牛丸(消) | 牛丸(消) | 倉石(消) | 児玉(消) | 倉石(消) | 倉石(消) |
| | | 児玉(消) | 出浦(第4火)呼吸 | 信大呼吸器内科 | 吉田(神内) | 信大神経内科 | 小泉 |
| | | — | 片倉(内分泌代謝) | 横山 | 中村(腎) | — | — |
| 糖尿病指導外来 | | — | (片倉) | (片倉) | (片倉) | (片倉) | — |
| 睡眠呼吸センター | | — | — | 松尾(予約のみ) | — | — | — |
| 呼吸器外科 | | — | 青木 | — | — | 青木 | — |
| 循環器科 心臓血管外科 | I | — | 矢彦沢 | 丸山(心) | 中澤 | 佐藤 | 交代制 |
| | II | — | 土居 | — | — | — | — |
| 外科 | | 宮本 | 池野 | 宮本 | 池野 | 池野 | 池野 |
| | | 齋藤 | 齋藤 | 齋藤 | 宮本 | 秋田/宮本 | 齋藤 |
| | | 坂口 | 五明 | 秋田 | 五明 | 坂口 | 五明 |
| | | 秋田 | 坂口 | 大野 | — | 大野 | 小山 |
| 産科 | 午前 | 本道 | 西村 | 武田 | 加藤 | 本道 | 西村 |
| 婦人科 | I | 西村 | 加藤 | 本道 | 武田 | 加藤 | 武田 |
| | II | 木村(予約紹介のみ) | 木道(予約紹介のみ) | 木村(予約紹介のみ) | 木村(予約紹介のみ) | 木村(予約紹介のみ) | 木道(予約紹介のみ) |
| | III | 武田 | 松岡 | 加藤(予約のみ)/信大 | 西村/松岡 | 武田 | 加藤 |
| 特殊外来(予約) | 午後I・II | 不妊症 | 不妊症 | 1ヶ月検診 | — | 不妊症 | — |
| 整形外科 | | 北川 | 外立 | 丸山(心) | 丸山(心) | 北川 | 吉田 |
| | | 丸山(心) | 北川 | 塚田 | 北川 | 外立 | 笠間 |
| | | 古田 | 古田 | 外立 | 古田 | 信大 | 外立 |
| | | — | — | 笠間 | 笠間 | — | 丸山(心) |
| | | — | — | — | — | — | 北川 |
| スポーツ関節治療センター | | — | — | 丸山(心) | 丸山(心) | — | 交代制 |
| 小児科 | 午前 | 池上/榊 | 諸橋/山川/柴崎 | 諸橋/池上 | 諸橋/柳沢 | 池上/山川/柴崎 | 諸橋/柳沢 |
| | 午後 | 予防接種 柳沢/柴崎 | 乳児健診 諸橋 循環器外来 池上/柴崎 | 1ヶ月検診 慢性外来 諸橋/池上/柳沢/柴崎 | 慢性外来 諸橋 循環器外来 柳沢/柴崎 | — | 信大(第1) 小池(第4) |
| 脳神経外科 | I | 宮下 | 外尙 | 外尙 | 宮下 | 外尙 | 宮下 |
| | II | 平山(新患) | (平山(新患)) | 平山(新患) | (平山(新患)) | 平山(新患) | 平山(新患) |
| 泌尿器科 | 午前 | 杉刈/鶴田 | 和食/鈴木(心)/信大 | 和食/信大 | 和食/杉刈/鈴木(心) | 杉刈/鈴木(心) | 交代制 |
| 特殊外来(予約のみ) | 午後 | — | — | — | 和食 | 杉刈 | — |
| 眼科 (新患はすべて予約のみ) | 午前 | 永田/信大 | 永田 (新患・予約のみ) (受付10:30まで) | 永田 (予約のみ) (受付10:30まで) | 永田 (新患・予約のみ) (受付10:30まで) | 永田 | 休診 |
| | 午後 | 永田(予約のみ) | — | — | — | 永田(予約のみ) | — |
| 皮膚科 | 午前 | 木藤 | 木藤 | 信大医師 | 木藤 | 木藤 | — |
| | 午後 | — | — | 木藤(予約のみ) | — | — | — |
| 形成外科 | | 長田 | — | 長田 | 長田 | 長田(レーザー等) | — |
| 耳鼻咽喉科 | 午前 | 浅箱 | 浅箱 | 信大医師 | 浅箱 | 浅箱 | 信大医師 |
| | 午後 | — | 専門外来(予約) | — | — | 専門外来(予約) | — |
| リウマチ 膠原病科 | 午前 | 上野 | 松井 | 小川 | 石井 | 豆原 | 小野 |
| | 午後 | 小野 | 小野 | 浦野 | 浦野 | 小野 | — |
| | (予約のみ) | 浦野 | 松井 浦野 | 浦野 | 石井 | 鈴木(心) 浦野 | — |
| 心療内科 | | 大村 (予約のみ) | もの忘れ新患外来 大村(予約のみ) | もの忘れ外又 大村(予約のみ) | 大村 (予約のみ) | 休診 | 専門外来 大村(予約のみ) |

新患は予約制です。詳しくは外来にお尋ね下さい。

当院では、初診時に他の医療機関からの紹介状(診療情報提供書)をお持ちでない患者様から**保険外療養費3,000円(税込み)**を頂いております。初診の際はできるだけ「紹介状」をお持ち下さい。