

病院だより

No. 121

ご自由にお持ち下さい



(前田製作所ビルより新病院を望む)

目次

2 特集 1 再構築へのあゆみ (本館棟オープンへ)

8 特集 2 地域医療連携のご紹介

- 7 私のかかりつけのお医者さん (31)
- 12 看護のちから⑤
- 14 知っておきたい豆知識
- 16 治療食シリーズ
- 18 投書箱の回答
- 19 医療人のコラム (50)
- 20 トピックス
- 23 医事課からのお知らせ
- 24 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

12

「病院だより」第110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12回目は、平成26年12月以降の進捗状況及び現状と今後のスケジュールについて報告します。

■篠ノ井総合病院再構築計画は「新病院整備計画第Ⅰ期工事」として、平成25年2月に着工し、平成29年10月竣工予定までの4年8か月に及ぶ長い時間をかけて、新棟の建築及び既存棟の解体、外構等を整備する計画です。

本年4月で着工から2年2か月が経過し、全体の半分弱の時間が経過しました。3月2日(月)にはメインの工事である本館棟が完成し引取り式を行いました。3月17日(火)には竣工祭を行い、3月21日(土・春分の日)には内覧会を開催。そして5月の連休を利用して新棟に引越しを行い、5月7日(木)からは新棟での診療が始まります。全職員が力を合わせて新棟に魂を入れ、地域医療の貢献に寄与できるよう頑張つてまいります。

平成27年2月末における工事の進捗状況は、建築主体工事88・5%、電気主体工事90・5%、機械設備主体工事90・0%となっております。

(木) オープン!



事務長
岡村和夫



平成27年1月の
進捗状況

年が明け、3月2日の引き渡しを目指して工事は進んでいました。外見では、建物を覆っていたシートを外して足場が解体されたり、タワークレーンが解体されたりと、建物全体の様子が見えてきました。建物内部では、機械設備の設置試運転、電気設備の接続試験、内装仕上げ工事などが急ピッチで進められていました。



1月9日 篠ノ井中央公園を利用してドクターヘリによる緊急患者搬送を行いました



西側からみた外観。北面の囲いが取れてきました



タワークレーンが解体されました

お待たせしました 本館棟 5月7日



4床室。プライベートに配慮した
間仕切りがあります



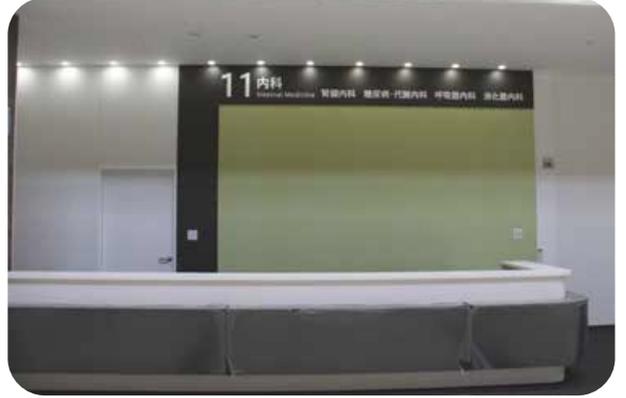
病棟のスタッフステーション。完
成間近です



病棟のエレベーターホールです



内科外来受付カウンターです



建築委員会で挨拶する内堀理事長

平成27年3月2日 当院あ
い講堂に於いて、JA長野厚生
連 篠ノ井総合病院 新病院
整備第Ⅰ期工事 建築委員会
が開催され、工事概要及び経
過報告の後、引き取りの協議
を行い問題無いことを確認し、
現場視察を行いました。視察
終了後に行われた引き取り式
で、施工業者より厚生連に竣
工書類が受け渡され、無事に
引き取りがされました。

引き取り式

手術室視察



竣工書類の受け渡し（建築関係）

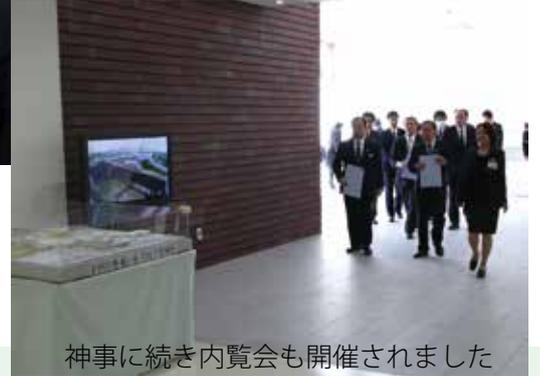


竣工祭

平成27年3月17日
新棟（本館棟）竣工に伴い、西宮神社の丸山宮司をお迎えし、竣工祭を行いました。神事後、来賓による内覧会を行いました。



本館棟ホスピタルストリートで執り行われた竣工祭神事



神事に続き内覧会も開催されました

今後のスケジュール

■新棟への移転関係

- 平成27年3月21日（春分の日・祝日）内覧会
- 平成27年3月～4月 開院準備
- 平成27年5月 1日（金）休診（引越し準備）
- 2日（土）休診（引越し準備）
- 3日（日）（憲法記念日）入院患者様を新棟に移送
- 4日（月）（みどりの日）引越し予備日
- 5日（火）（こどもの日）引越し予備日
- 6日（水）（振替休日）引越し予備日
- 7日（木）外来診療開始
- 8日（金）通常診療
- 9日（土）通常診療

■今後の工事関係

- | | | | |
|-------|-----------|-----|---------------------|
| 平成27年 | 5月～平成27年 | 6月 | 旧本館棟 MRI 室・ICU 解体工事 |
| 平成27年 | 5月～平成27年 | 10月 | 中央棟（現南棟）改修工事第Ⅰ期 |
| 平成27年 | 6月～平成27年 | 10月 | 西渡廊下建設工事 |
| 平成27年 | 11月～平成28年 | 3月 | 旧本館棟解体工事 |
| 平成28年 | 2月～平成28年 | 5月 | 新玄関棟建設工事 |
| 平成28年 | 5月～平成28年 | 6月 | 仮設渡廊下建設工事 |
| 平成28年 | 5月～平成28年 | 9月 | 中央棟（現南棟）改修工事第Ⅱ期 |
| 平成28年 | 11月～平成29年 | 5月 | 旧東棟解体工事 |
| 平成29年 | 6月～平成29年 | 10月 | 東渡廊下建設工事、仮設渡廊下解体工事 |

各工事と並行して駐車場整備と外構工事を順次進めてまいります。新病院整備工事第Ⅰ期終了まで残り2年半ほどかかります。この度竣工した本館棟を中心にし、職員一同力を合わせて、病院の理念である「患者本位の医療の実践」に邁進してまいります。工事期間中は何かと患者様、利用者の皆様、近隣の皆様に、ご不便ご心配をお掛け致しますが、何卒ご理解とご協力をお願い致します。

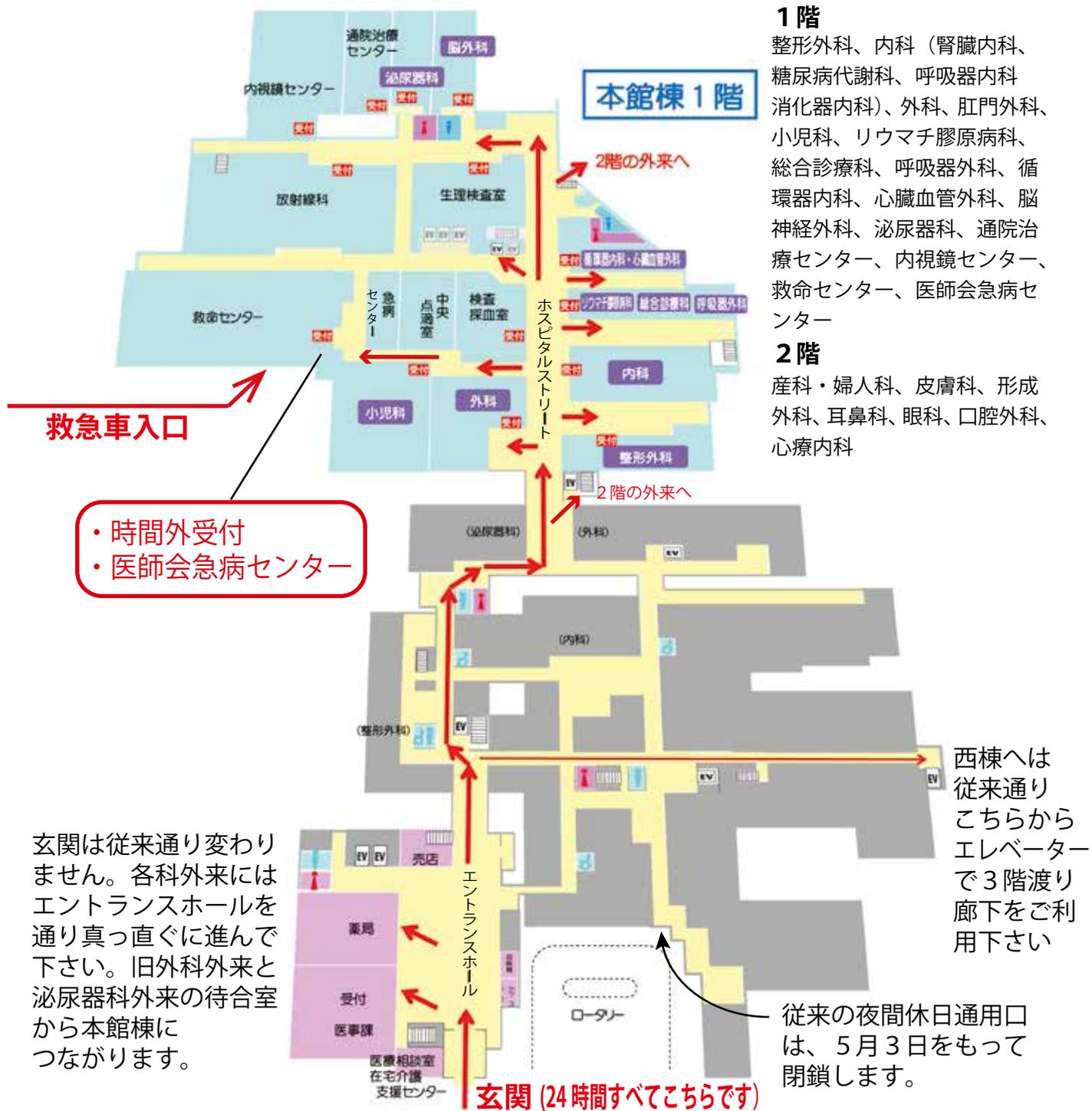
本館棟オープン後の 院内のご案内

1階

整形外科、内科（腎臓内科、糖尿病代謝科、呼吸器内科、消化器内科）、外科、肛門外科、小児科、リウマチ膠原病科、総合診療科、呼吸器外科、循環器内科、心臓血管外科、脳神経外科、泌尿器科、通院治療センター、内視鏡センター、救命センター、医師会急病センター

2階

産科・婦人科、皮膚科、形成外科、耳鼻科、眼科、口腔外科、心療内科



救急車入口

- ・時間外受付
- ・医師会急病センター

玄関は従来通り変わりません。各科外来にはエントランスホールを通り真っ直ぐに進んで下さい。旧外科外来と泌尿器科外来の待合室から本館棟につながります。

西棟へは従来通りこちらからエレベーターで3階渡り廊下をご利用下さい

従来の夜間休日通用口は、5月3日をもって閉鎖します。

玄関 (24時間すべてこちらです)



駐車場は従来通り病院北側駐車場をご利用下さい。

P 病院駐車場

駐車場ゲート

私のかかりつけの お医者さん

ご紹介

その
31



医療法人 島田クリニック

院長 島田一秀 先生

当院は平成 12 年、屋代駅前交差点の一角のビル内に開業し、15年目となりました。患者さんは、近隣の方はもちろんですが場所柄、市内各地や長野市からバスやしなの鉄道で来てくださる方もいらっしゃいます。開院時から、篠ノ井総合病院の先生方には病状の安定した患者さんを多数ご紹介頂き、また精密検査や入院が必要な患者さんは篠ノ井総合病院さんをお願いして診ていただくという良好な関係が維持されており、安心して地域医療に携わることができ感謝しております。

当院は地域に密着した内科の診療所として、①風邪などの急性疾患の診療や予防接種、②高血圧、高コレステロール血症、糖尿病などの慢性疾患の管理、③難病や高齢のために通院が困難な患者さんの往診や訪問診療、を三本の柱にすえて日々の診療にあたっております。

今後もぶれることなく、開院時の方針を維持して診療に専念していきたくと思います。



医療法人 児玉医院

院長 児玉 寿太郎 先生

昭和 51 年 5 月 1 日、国道 18 号線寂蒔地区に開業しました。39 年になります。外科、肛門科、胃腸科、内科、皮膚科、小児科を標榜しています。胃と大腸の内視鏡と痔の診断、治療をしています。この地区の方々と常に心を合わせていかなければならないと思っています。

産業医と特養の配置医なども担当させていただいています。今後ともよろしくお願ひいたします。患者さんを篠ノ井総合病院に紹介して入院し、検査、手術をお願いする事もありますのでその節はよろしくお願ひいたします。



診療科目：内科

診察時間：午前 9:00 ~ 12:00

午後 3:00 ~ 6:00

休診日：日曜日、祝祭日、木曜日、土曜日の午後

〒387-0013 長野県千曲市小島 3146-1

TEL.026-273-8788

FAX.026-273-8789



診療科目：外科、肛門科、胃腸科、内科、皮膚科、小児科

診療時間：午前 8:30 ~ 12:00

午後 2:30 ~ 6:00

休診日：日曜日、祝祭日

〒387-0016 長野県千曲市寂蒔 93

TEL.026-272-4300

FAX.026-272-4438

地域医療連携

のご紹介

日本では病院指向が強く、風邪や軽症の怪我でも病院を受診される人が大勢いらっしゃいます。このため、国では患者さんの症状に応じた適切な治療が受けられるように、地域医療連携を推進しています。今回は「地域医療連携」について紹介します。

地域医療連携とは？

現在、国（厚生労働省）は医療政策として「医療機能分化と連携の促進」を進めています。地域医療連携とは、高度な医療設備や専門性のある技術をもった地域の中核病院と、患者様の身近にある地域の『かかりつけ医』（医院・診療所）とが役割を分担し、お互いの長所を活かし連携しながら、患者様の症状に応じた適切な医療を提供し、病気の治療や早期発見に努めることを目的とするネットワークです。

『かかりつけ医』とは、常日頃から患者様ご自身やご家族の健康、病気に対して相談に応じてくれる身近な開業医の先生のことです。『かかりつけ医』は患者様の健康状態や症状などを把握し、患者様の健康管理を行います。そしてより精密な検査や入院による治療が必要だと判断された場合、その『かかりつけ医』が病院を紹介し、病院の医師と相談

しながら治療を進めていきます。かかりつけ医と病院が連携して患者様の治療にあたることで、検査等の重複をさけることができ、より効率的に最善の治療を受けられるようになります。

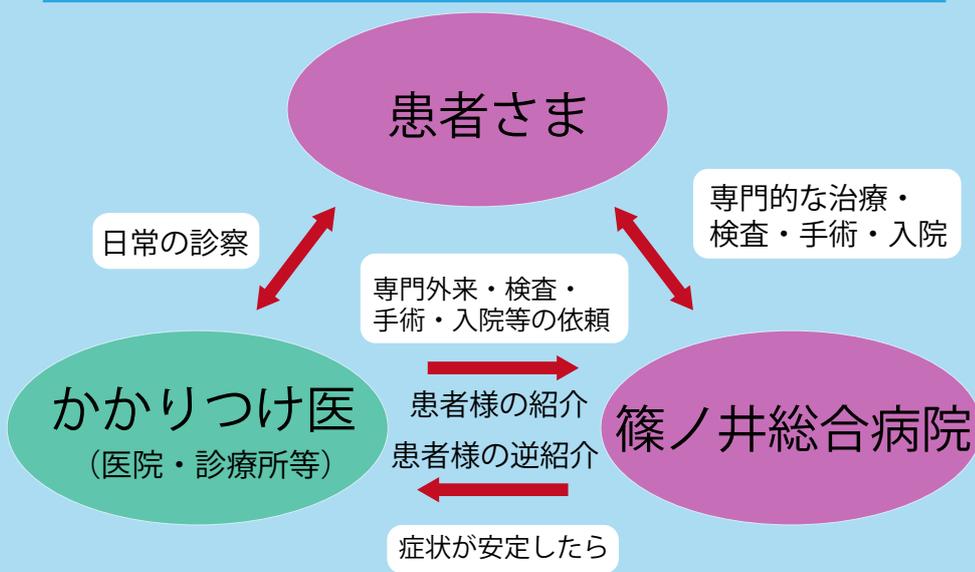
地域完結型医療

1

今までは、大きな病院に行けばほとんどの診療科が揃っている、そこで全ての病気やけがの治療ができる、「病院完結型医療」でした。しかし、「病院完結型医療」の弊害として、待ち時間や医療費などの問題がありました。そこで国は、医療機能分化・医療連携を推進することにより、急性期から回復期、在宅医療に至るまで、地域全体で切れ目なく必要な医療が提供される「地域完結型医療」を推進しています。

患者様の身近な地域の中で、それぞれの病院や医院・診療所等が、その特長を活かしながら

篠ノ井総合病院の役割



受付 RECE

1

役割を分担して、病気の診断や治療、検査、健康相談等を行い、地域の医療機関全体で一つの病院のような機能を持ち、切れ目のない医療を提供していかうというものです。けがの初期治療や慢性疾患の投薬等は身近な地域の「かかりつけ医」の先生が受け持ち、専門的な治療や高度な検査、入院治療、救急医療は地域の中核病院が受け持つ形です。

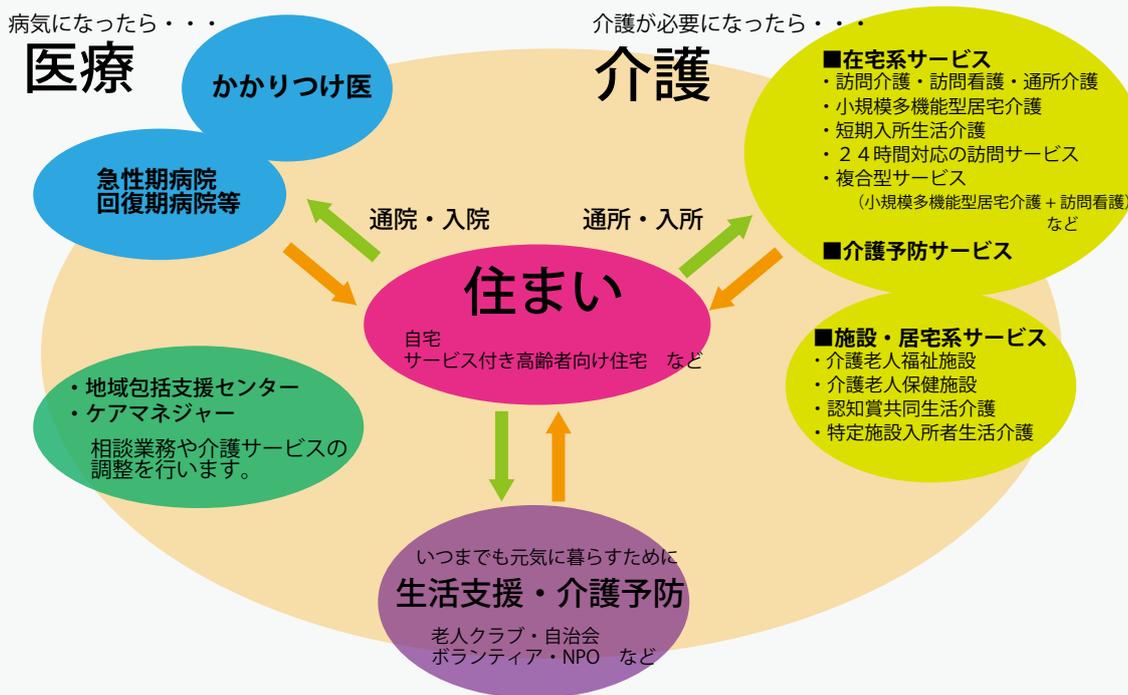
2 地域包括ケアシステムの構築

団塊の世代が75歳以上となる2025年を目途に、重度な要介護状態となっても住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最後まで続けることができるよう、住まい・医療・介護・予防・生活支援が一体的に提供される地域包括ケアシステムの構築が急がれています。人口が横ばいで75歳以上人口が急増する大都市部、75歳以上人口の増加は緩やかだが人口は減少する町村部等、高齢化の進展状況には大きな地域差が生じています。地域包括ケアシステムは、保険者である市町村や都道府県が、地域の自主性や主体性に基つき、地域の特性に応じて作り上げていくことが必要となります。

当院では、急性期病院として地域の特性を生かしつつ地域住民が、その人にとって適切な医療・介護サービスを受けられる社会へ向け努力していきます。

当院では、今年度、地域医療支援病院の申請を行い、承認を目指す予定です。地域医療支援病院とは、患者様に身近な地域で医療が提供されることが望ましいという観点から、第一線の地域医療を担う、かかりつけ医等を支援する能力を備え、地域医療の確保を図る病院として相応しい構造設備等を有する病院について県知事が承認していま

地域包括ケアシステムの姿



2

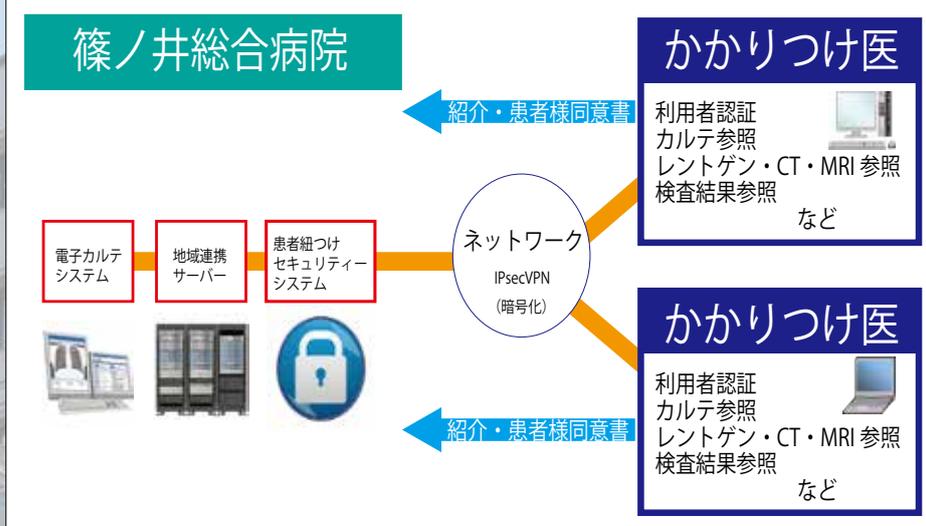
す。役割として、紹介患者様に対する医療の提供（かかりつけ医等へ逆紹介も含む）、救急医療の実施、在宅医療の支援、医療機器・施設・設備の共同利用、地域の医療従事者に対する研修会等の実施とされています。地域全体で医療の質の向上と効率化を図り医療資源の有効活用を最大の目的とし、この地域医療の中心的役割を担う病院が『**地域医療支援病院**』です。この承認を受けたのち、今まで以上に地域医療・救急医療に力を入れ、患者様が安心して医療をうけていただける医療環境を整えてまいりたいと思います。

3 地域医療連携システム 「やさしいなネット」

医療分野においては、レセプト（診療報酬明細書）の電子化、電子カルテの導入など、ITを活用した医療機関相互の連携の促進等が急速に進められています。当院では、平成23年2月に電子カルテを導入し、情報の共有化、業務改善、業務分担の見直しによる病院機能の強化を目指すとともに、地域医療連携システムの活用をスタートさせました。病院内だけでなく、地域の医院・診療所の先生方、他の病院の先生方とも情報を共有し、地域医療連携を推進していきます。このシステムは、地域の医院・診療所の先生方が、当院で治療を受けられた患者様のカルテ、処方、検査結果、画像、各種記録などの診療情報を、**患者様同意のもと**、医院・診療所で閲覧可能となります。カルテ情報をリアルタイムに把握でき、患者様に対して「より安全で安心な医療サービス」を提供することにより、地域医療の質の向上を目指しています。また、医療ミスの低減、重複検査、重複処方の防止にも役立てることができるようになります。このシステムにより医院・診療所の先生方と当院との連携が強化され、さらに先生方と患者様の信頼関係も増すものと思われま

3

篠ノ井総合病院地域医療連携システム『さらしなネット』イメージ



当院地域医療連携課の主な業務

- 地域の医院・病院との連携
- 退院に向けての支援
- 医療・福祉に関する相談

さらしなネット

4

当院の地域連携は、地域医療連携課と訪問看護ステーションのいので組織されています。地域医療連携課は、医療連携・医療相談室・在宅介護支援センターに分かれ、看護師2名・医療ソーシャルワーカー5名・事務4名の多職種で構成されています。訪問看護ステーションは、7名の看護師が専属で訪問看護を行っています。業務内容は、地域の先生方・各介護福祉施設との連携窓口、紹介状・逆紹介状の対応、退院支援・入所支援、医療・保健・福祉・在宅介護に関する相談、地域の高齢者の相

当院の地域連携

4

す。
今年度、篠ノ井総合病院地域医療連携システムの名称を「さらしなネット」とし、約30の医療機関に参加いただきました。来年度は、25医療機関の参加を予定しています。



談窓口・訪問看護等多岐にわたっています。院内・地域の関係機関と連携を密にし、「患者本位の医療の実践に努める」という病院理念の下、地域の皆様が無事医療を受けられるように努力してまいります



看護のちから

認定看護師シリーズ⑤

緩和ケア認定看護師

外科病棟 澤井 睦子

現在勤務している消化器外科病棟では多くのがん患者様が入院されおり、緩和ケアを必要とする患者さんが多い病棟です。つらい症状を少しでも緩和できるよう支援し、患者様やご家族の力になりたいと思い 2010 年に静岡県立静岡がんセンター認定看護師教育課程で 7 か月間の研修を受け、2011 年に緩和ケア認定看護師としての資格を取得しました。病気など人生における危機的な状況に直面し苦悩している患者様・ご家族と一緒に、その苦悩に向き合いながらサポートしていく事ができる存在になりたいと考えています。



緩和ケアとは…？

緩和ケアとは、重い病を抱える患者様やその家族一人ひとりの身体や心などの様々なたらさを和らげ、より豊かな人生を送ることができるよう支えていくケア（特定非営利活動法人日本緩和医療学会による『市民に向けた緩和ケアの説明文』とされています。がん患者様や家族は、がんと診断された時、治療の経過、あるいは再発や転移がわかった時など様々な場面でつらさやストレスを感じます。緩和ケアでは患者様とご家族が

WHO（世界保健機関）による緩和ケアの定義（2002年）

緩和ケアとは、生命を脅かす疾患による問題に直面している患者とその家族に対して、痛みやその他の身体的問題、心理社会的問題、スピリチュアルな問題を早期に発見し、的確なアセスメントと対処（治療・処置）を行うことによって、苦しみを予防し、和らげることでクオリティ・オブ・ライフ（QOL：生活の質）を改善するアプローチである。

自分らしく過ごせるように、医学的側面に限らず、いろいろな場面で幅広い対応をしていきます。

緩和ケアを受ける とこんなメリットが あります

○がん治療中に経験する苦痛を伴う症状（吐き気、嘔吐、痛み、倦怠感など）が緩和され、がん治療に取り組む力が湧いてきます。

○患者様やご家族の不安や心配事など、心のつらさを和らげるために緩和ケアのスタッフがお手伝いします。

「医療用麻薬」の誤解

緩和ケアでは、痛みを取り除くことを第一に考えています。痛みは、取り除くことができる症状であり、そのための緩和ケアを受ける権利は、誰にでもあるのです。痛みのコントロールではしばしば「医療用麻薬」が使われます。医療用麻薬はがんの痛みにとっても有効な薬です。使う量に上限がないので、痛みが強くなれば、それに合わせて薬を増やすことが出来ます。しかし麻薬中毒のイメージから、医療用麻薬を敬遠され、痛みを我慢している方も少なくありません。

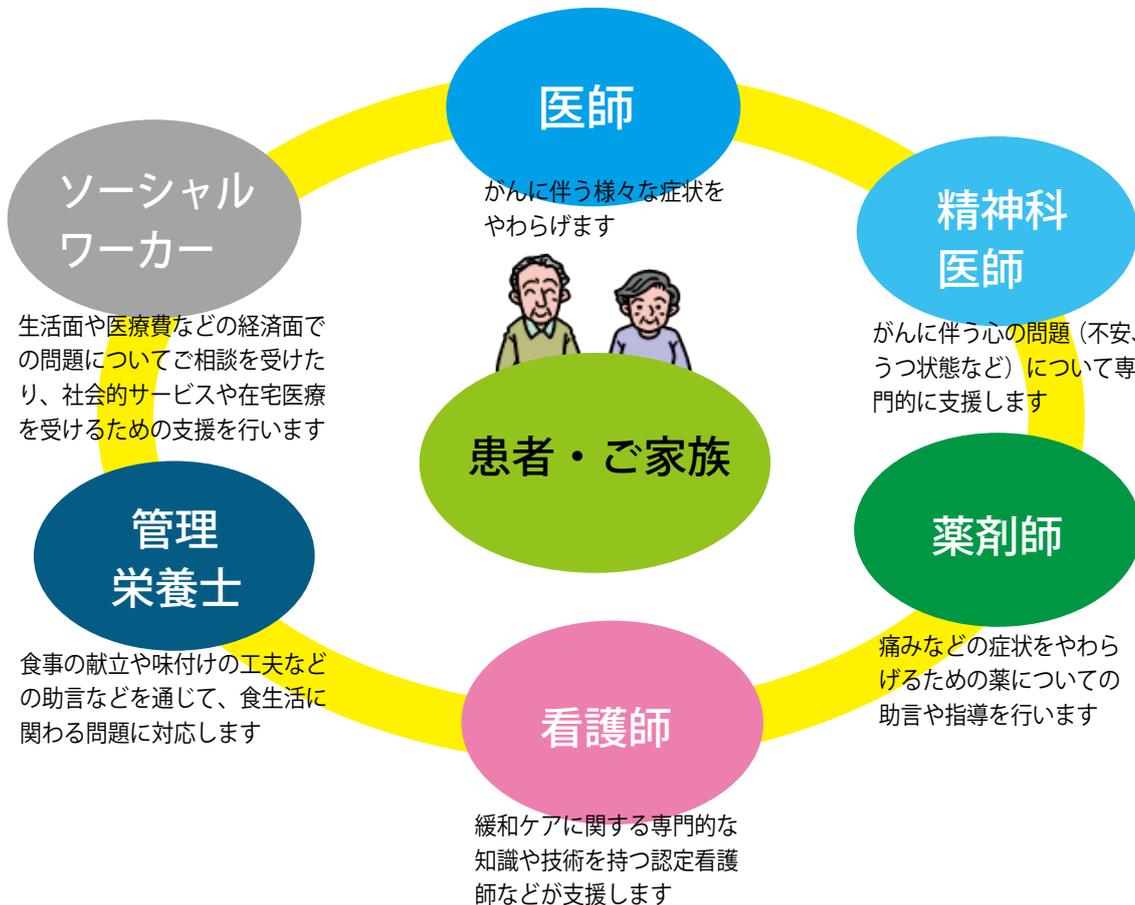
せん。医療用麻薬は、痛みがある状態で使用すると、中毒にならないことがわかっていきます。副作用に対しても、様々な薬や対処方法が開発され、十分に対応できるようになっています。一人ひとりの痛みに応じた薬を使用できるようになっています。（特定非営利活動法人日本緩和医療学会ホームページより一部抜粋）



緩和ケアチームの 一員として

平成26年4月より緩和ケアチームがスタートしました。毎週1回、多職種カンファレンスを開催し、緩和ケアチームに依頼のあった患者様について話し合いが行われ、ケアするスタッフへの支援も行っています。「緩和ケア」について考えるタイム

緩和ケアチームの構成



ングは「早すぎる」ことも「遅すぎる」こともありません。緩和ケアスタッフは、患者様の悩みや不安について、一緒に

に考え、納得できる選択をするために支援していきたくと思っています。

知



って

おきたい

診療放射線科

科長代理

丸山とき子

⑦

乳腺領域の画像診断(その2)

豆知識



前回お話した乳がん検診後の二次検診(精密検査)としてどのような検査が行われるのか各種画像診断の現状と進歩をお話します。

■精密検査

精密検査の現場では、問診、視触診に続きマンモグラフィ(前回の撮影の追加撮影として拡大撮影や圧迫スポット撮影なども含みます)と乳房超音波検査が行われます。近年は、ここでマンモグラフィの所見によってはMRI検査も考慮されます。

このあとさらに検査が必要とされた場合、超音波あるいはマンモグラフィの画像で確認しながらの針生検や穿刺吸引細胞診が実施され病理診

断(がん細胞の有無の診断)になります。

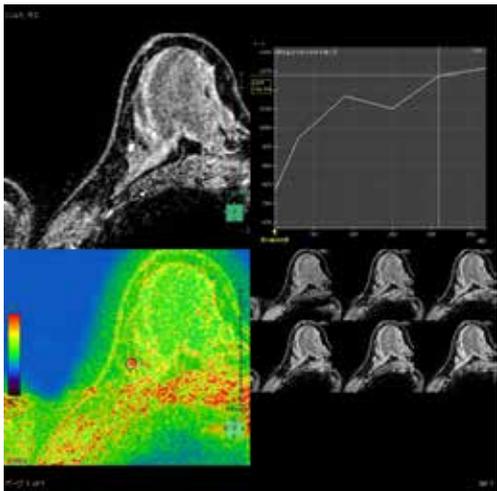
■乳房超音波検査

精密検査で必須とされる乳房超音波検査では、超音波を出すセンサーをあて、はねかえってくる音波を画像化します。数ミリメートルの手にふれないしこりがわかり、マンモグラフィではわかりづらい乳腺密度の高い若年の方に有効です。X線被ばくがないので妊娠中でも検査が可能です。

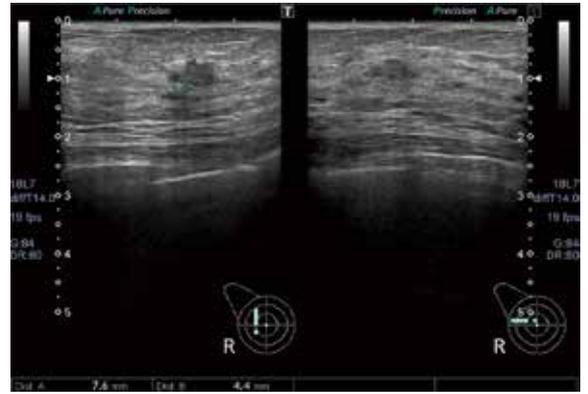
超音波検査は各種の表示方法があります。カラードップラ法



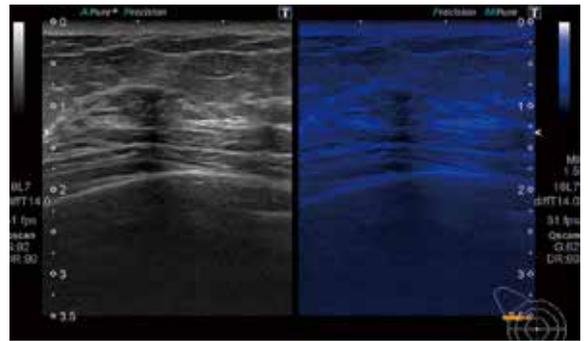
MRI検査画像(上:腫瘍)



下:分析画像

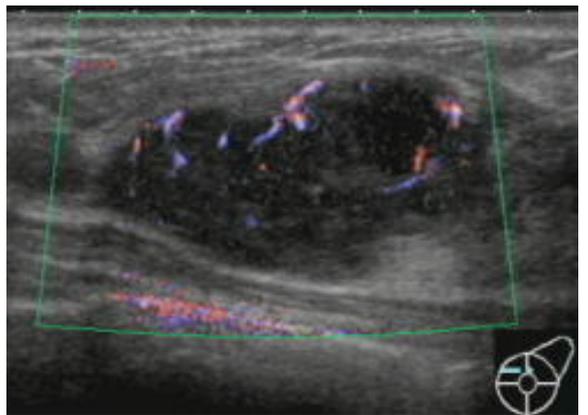


超音波検査画像(上:腫瘍)



中:石灰化

下:カラードップラ



られています。

では、血行動態を表示し病変の良悪性の評価も可能です。またエラストグラフィという手技では腫瘍性病変と周囲の硬さを相対的に比較でき、より確実な情報がえ

■乳房MRI

乳房MRIは、乳房専用のコイルにうつ伏せに寝て行います。撮影条件をかえて画像の調整ができ、縦横斜めなど任意の方向から画像をえることができ、両側乳房全体を客観的に評価可能です。精密検査や術前診断、術後検査、スクリーニングとして様々な利用がされています。

2013年の日本乳癌学会

ガイドラインでは、遺伝性乳がんのスクリーニングとして乳房MRIが早期発見に有効であるという報告がされました。

■がんスクリーニング

がんスクリーニングとは、特定のがんがあると考えられる無症状の人にがんの存在があるかどうかを確認するための検査です。これから乳房ドックなどへの検討もおこなわれていくのではないかと思います。

マンモグラフィにおいてもトモシンセシスという新技術で病巣をより明確に表示ができる装置もでてきました。

まだ限られた施設でしか使用されていませんが、乳房専用PET(PEM)という微小乳がんの検出ができる装置も開発され、再発がんの発見や手術計画における乳がんの広がり診断の可能性が期待されます。

このように多くの検査がありますが、さすが総合的に画像診断を行い、診断と治療がおこなわれています。

花粉症

対策の食事

治療食
シリーズ

<花粉症とは>

スギなどの植物の花粉が原因となって、くしゃみ・鼻水などのアレルギー症状を引き起こすアレルギー疾患です。

花粉症の予防・症状の緩和の為に、バランスの良い食事・規則正しい生活習慣・疲労やストレスをためない生活を心がけることが大切です。

花粉症対策の食事のポイント

point 1 善玉菌を増やし、腸内環境を整えましょう

身体全体の免疫力を正常に保ち、花粉に対して過剰な反応を抑えてくれます。

- ・食物繊維 海藻類・こんにゃく・きのこ・ごぼう・りんごなど
- ・発酵食品 味噌・ヨーグルト・納豆など



point 2 身体を温めましょう

体温を上げることで、免疫力アップにつながります。

- ・身体を温める効果が期待される食材 しょうが・ねぎ・ごぼうなど



point 3 抗酸化作用がある食品を積極的に摂りましょう

抗酸化食材には、炎症・かゆみを抑える働きがあります。

- ・ビタミンA レバー・うなぎ・モロヘイヤ・人参・大葉 など
- ・ビタミンC ピーマン・ブロッコリー・芽キャベツ・菜の花・いちご・柿など
- ・ビタミンE アーモンド・落花生・南瓜 など
- ・ポリフェノール 緑茶・ココア・ぶどう・ごま など
- ・DHA・EPA まぐろ・ぶり・鯖・さんま など



point 4 過敏性を高める刺激物質「亜硝酸塩」が含まれている食品は控えましょう。

例) インスタント食品・ハム・ソーセージなど



point 5 アルコールを控えましょう。

アルコールは鼻の粘膜を刺激し、症状を悪化させます。



※ただし④⑤については、いずれも決定的な要因ではないので、全く摂っていけないわけではありません。

担当：管理栄養士 角 由香里

紹介レシピ①

鯖のごま味噌焼き

DHA・EPA を多く含む鯖と発酵食品の味噌を使用した1品です。



●材料（2人分）

鯖 60g	2切れ	（下味）酒	小さじ1	醤油	小さじ1
味噌				大さじ1	
砂糖				大さじ1	
酒				大さじ1	
すりごま（白）				大さじ1	
長ネギ				1/2本	

●作り方

- ①鯖は酒、しょうゆで下味をつける。
- ②味噌・砂糖・酒を混ぜ合わせ、すりごまも加えて混ぜる。
- ③汁気を軽く拭いた鯖とねぎを焼く。ねぎは焼けたものから取り出し、鯖は火が通ったら②を塗って再び焼き、うっすら焦げ目がついたら出来上がり。

●栄養価（1人分）

熱量	：184kcal	たんぱく質	：14.5g
脂質	：10.0g	塩分	：1.2g

かぼちゃとブロッコリーのアーモンドサラダ

抗酸化作用のある、かぼちゃとブロッコリーを使用した一品です。
電子レンジで加熱することで、ビタミンの損失を抑えています。

紹介レシピ②

●材料（2人分）

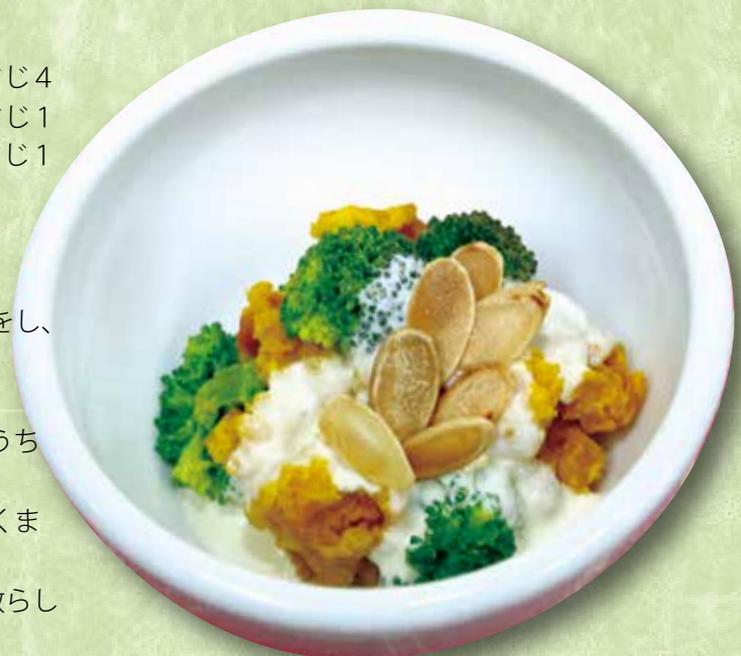
かぼちゃ	200g	A	プレーンヨーグルト	大さじ4
ブロッコリー	60g		マヨネーズ	大さじ1
スライスアーモンド	10g		粒マスタード	大さじ1
			塩	少々
			こしょう	少々

●作り方

- ①ブロッコリーは小房に分ける。耐熱皿に入れてラップをし、電子レンジ（500w）に1分間かける。
- ②かぼちゃは一口大に切り、耐熱皿に並べてラップをし、電子レンジに4～5分間かける。ボウルに移して熱いうちにフォークで粗くつぶし、Aの半量を混ぜる。
- ③フライパンにスライスアーモンドを入れて、軽く色づくまで煎る。
- ④器に①②を盛り、残りのAをかけ、③のアーモンドを散らして出来上がり。

●栄養価（1人分）

熱量	：191kcal	たんぱく質	：5.4g	脂質	：8.0g	塩分	：0.5g
----	----------	-------	-------	----	-------	----	-------



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。

ご意見

授乳室 オムツ交換台を

院内に、授乳室、オムツ交換台を増やしてほしいです。

回答

ご不便をおかけしており大変申し訳ありません。新病院では増設を予定しております。

現在、授乳室は小児科外来内にごございます。また、オムツ交換台は耳鼻科外来前の女性トイレ及び、エントランス横の介護用品展示エリア内にごございます。
ご不明な際はお近くの職員にお申し付けください。
ご意見ありがとうございました。

ご意見

憩いの場が暗い？

憩いの場が夕方になるととても暗いので、照明をたくさん付けてください。



回答

ご意見ありがとうございました。照明を増設しましたのでご利用ください。

ご意見

日曜日もBGMを

毎日、音楽が流れていて気持ちが落ち着きます。日曜日はBGMがなくて寂しいです。ぜひ流してください。



回答

ご意見ありがとうございました。日曜日にも音楽が流れるように変更しました。少しでも音楽によってやすらぎの一助になれば幸いです。

自己紹介

膠原病科医長、総合診療科医長 豆原 彰



◆私事ですが、この病院に勤務し始めてから4年が経とうとしています。祖母が100歳になるのを機に、今まで勤務していた兵庫県（主に神戸）からこちらに来ました。長野市の患者様は全体的に温厚な方が多く、診療は今までと比較してやりやすいと感じております。しかし、一方で都会と比較して、患者数に対する医師数が少なく、個々の医師の負担の多さにも驚いています。

◆そこで問題になるのは私の体力がどこまで続くかです。最近、私の頭から離れないことがあります。それは私の年齢です。自分としてはまだまだ働けるつもりなのですが、一部の人は「君はもうそんなには若くないからあまり無理はしない方がいいよ」といわれます。自分としてはそれなりに働いているつもりでも、何でこんなことを言われるのかと反感をおぼえることもありました。そんな時、チームとの契約がうまくいかず、引退がささやかれていたあるアメリカン・フットボールの名選手の記事を読みました。「チームにとって、ある年齢に達するとフィールドでプレイできるかどうか最重要ではなくなるんだ。（高齢になってくると）まず選手の年齢が1番に注目される。フィールドでの動きはその次になる。ベテラン選手と契約を急ぐ

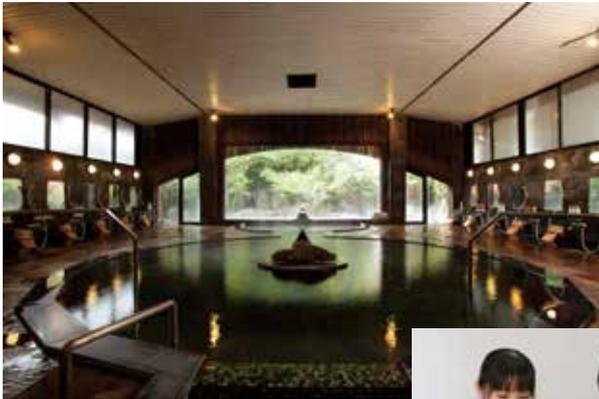
チームはいないし・・・」（NFLジャパン.comから抜粋）。なるほど、世の中はこんなものなんだな。しっかり働いても仕事ぶりより年齢が見られる時期が来るんだな。こんな実績のある有名な選手でもこう感じるんだから、自分はなおさら仕方ないかと思いました。それ以来、自分の年齢については受け入れるようになりまし。ただ、それは決して自分の年齢を言い訳にして仕事を減らしてもらおうと思っっているわけではなく、それならば尚更、自分の体力が続くまで頑張ってみようかと考えるようになりました。

◆また私事ですが、祖母は104歳となった現在でも自力で歩行ができています。年齢に負けないハッスルです。自分も他人からは見苦しく見えても、もう少し頑張って医療の現場に立っようかと思っ。最後に、「もうやり切った」と自分が思ったらその時はすっきり引退して、アメリカで大好きなアメリカン・フットボール観戦をしながら1年を過ごしたいなと

考えたいなと
考えたいなと
考えたいなと



1月から温泉宿泊付き 人間ドックを開始しました



笹屋ホテル大浴場



戸倉上山田温泉『笹屋ホテル』にご宿泊いただき通院 2 日ドックが1月5日よりスタートしました。

宿泊された多くの方から「良い温泉だった」「来年も是非利用したい」といった感想が寄せられ、好評でした。

また、「病院での宿泊でも料理がおいしかったので、そのままでも良かった」と言うご意見も頂戴しました。

病院運営委員会を開催 1/15



当院は、診療圏内の J A・行政代表・住民代表および学識経験者や市議会議員等を構成員とし、公的病院として適正な病院運営を行い、経営改善、患者サービス向上の推進を目的とした運営委員会を年 1 回開催しています。

院内 QC 発表大会 1/24



当院では各職場で QC サークル活動を行っています。QC とは Quality Control の略でサービスの品質、職場環境、安全などの向上を目的とします。

QC サークルの活動を通し、日常業務の大小さまざまな課題をクリアし、少しでも患者様が安心できる病院を目指しています。

緩和ケア講演会を開催 1/27



職員のスキルアップを目的に緩和ケア講演会を開催しました。今回は「看取った事看取れなかった事」と題し復元納棺師笹原留以子さんにご講演頂きました。笹原さんは東日本大震災直後の被災地でボランティアとして300体以上の納棺をされました。今回、当時の活動のお話をしていただき、あらためて職員一同「死」について考えさせられました。

JA グリーン長野女性部より寄付 2/18



JA グリーン長野女性部篠ノ井総支部・川中島総支部様より、寄付金を頂戴しました。これはJA祭での収益金の一部を地域貢献に役立てたいと、当院に寄付していただいたものです。木村院長は「患者様のために有効に使わせていただきます。」と感謝の言葉を述べ、目録を受け取りました。

※今回の寄付金で車椅子などを購入させていただく予定です。



小児救急充実研修会を開催 2、3月



更級医師会・千曲医師会の医師および当院職員を対象に当院小児科医による小児救急充実研修会を開催しました。今年度は2月に「脳炎・脳症について」3月に「川崎病について」と題し開催しました。

当院では両医師会と協力し急病センターを設置しており、小児救急の充実を目的に年2回開催しています。

院内研究発表会を開催 2/28



院内研究発表会は、看護部、コメディカル部門・事務部門が参加し毎年1回行っています。私達は、専門職として、医療知識を深め、技術の向上のため研究に取り組むことが求められています。院内研究発表会は盛況のうち無事に終了しました。今回は全体で22事例の研究発表があり、多くの聴衆が参加し、スタッフの関心の高さが伺えました。他部署の業務・活動内容を知ることができ、今後の業務の円滑化や連携の強化に役立てていきたいと思えます。

本館棟引取式 3/2



建築委員会を開催し、当院南側に建設していた新棟（名称：本館棟）の引取式を行いました。施設内を回り各設備の確認をし、その後、竣工書類の受け渡しが行われました。今後も、南棟改装・現本館棟・東棟解体など第1期工事は平成29年10月まで続き、地域住民の方々にはご迷惑をおかけしますが、ご理解ご協力をお願いいたします。

テレビ信州に当院職員が出演 3/3



テレビ信州「ゆうがた Get!」に当院循環器内科医師と理学療法士、管理栄養士の3名が出演しました。番組では、「知っておきたいコレステロール・中性脂肪」と題して、循環器内科医師が解説を行いました。また理学療法士が正しい運動の方法を説明しました。当日のスタジオには管理栄養士が生出演し、番組出演者の食事についてコメントし、どのような食事が良いかを解説しました。

禁煙外来

はじめました

そろそろ、やめてみませんか？ 保険適用されます

ニコチン依存症と診断され、一定条件を満たす方で、当外来を受診される場合は保険適応となります。

適用条件

- ニコチン依存症と診断された方
- 1日の喫煙本数 × 喫煙年数が200以上の方
- すぐに禁煙したいと思っている方
- 禁煙治療に文書で同意された方

診療日 毎週月曜日

予約制 14:00 ~

予約制となります。ご希望の方は内科外来までご相談ください。

口腔外科 平成27年5月より外来診療開始

- ・診療体制 口腔外科医師2名 完全予約制
- ・診療内容 難抜歯、口腔外傷、入院患者歯科治療、手術後の口腔ケア、口腔内腫瘍
- ・診察日 月～金、第1・4土曜日
- ・受付時間 午前8:00～11:30
- ・診療時間 午前9:00～

詳細は当院ホームページをご覧ください。ご不明な点は下記連絡先にお問合せください。

篠ノ井総合病院
人事課 採用担当宛
〒381-2221
長野市篠ノ井会 666-1

E-mail shinogaf@grn.janis.or.jp
TEL: 026-292-2261

当院では、看護学生を対象としたインターンシップ・病院見学を行っています。病院の雰囲気や看護の実際をご自分の目で確かめてみませんか？

看護学生向け
インターンシップのご案内

看護師
助産師
保健師

○正規職員
有資格者
夜勤勤務が出来る方
経験者歓迎

○非正規職員
有資格者
経験者歓迎

職種 応募条件

採用情報

病院祭

「あいまつり」

開催について

例年4月に開催し、多くの方にご来場いただいております。「病院祭あいまつり」ですが、今年度は新棟オープン準備等のため、開催予定を7月に遅らせて準備をしております。

毎年楽しみにしている方にはご迷惑をお掛けしますが、ご理解ご協力をお願い致します。

編集後記

春の訪れを感じる今日この頃。皆様、新年度を迎え気持ちも新たに過ごしていることでしょうか。

当院では3月に新棟の引き取り、竣工祭や内覧会がおこなわれました。今号が発行される4月には、新棟への引越し準備など5月オープンに向けあわただしい日々を過ごしています。

建物は新しくなり、ハード面は充実しました。今後は、患者様の期待に答え、満足いただける医療を提供できるよう職員一同ソフト面の充実を心がけていきたいと思えます。(J・M)

各科診療担当医表

平成27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、慢性疾患外来のみです。
- 各科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。
- 救急患者につきましてはこの張りではありません。

診療科		月	火	水	木	金	土
内科		田村(腎) 原(診)	中村(腎) 村松(診)	長沢(腎) 牧野(腎)	田村(腎) 豆原(診)	牧野(腎) 鈴木(診)	藤藤(血内) (予約のみ)
		峯村(内分泌代謝)	—	峯村(内分泌代謝)	横田(内分泌代謝)	内分泌特診 (予約のみ)	—
		長坂	—	樋渡(内分泌代謝)	長坂	大岩(内分泌代謝)	長坂
		中牧(血内) 1/月	中野(腎) 内分泌代謝	—	—	三枝(消)	—
		曾根原(呼)	松尾(呼)	三枝(消)	曾根原(呼)	牛木/小坂(呼)	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)	加藤/北口(呼)	吉田(神内) 予約のみ	松嶋/江澤(神内) (予約のみ)	小林/五味(第1) 小泉(第4)
		穴山(腎)	磯刈	和田/横山	中村(腎)	—	—
総合診療科	I	後藤	後藤	松井	後藤	後藤/内科医師	—
	※内科医師・検査科は交代制です II	豆原/内科医師	内科医師	内科医師/救急科	内科医師	内科医師/救急科	—
睡眠呼吸センター		—	—	松尾(予約のみ)	—	—	—
禁煙外来		午後	長坂/千野(予約のみ)	—	—	—	—
呼吸器外科		—	青木	—	—	青木	—
循環器科 心臓血管外科	I	一瀬/岡野	矢彦沢	丸山(心)	平林/一瀬	佐藤	(交代制)
	II	—	土居	—	—	—	—
外科		宮本	池野	宮本	池野	池野	池野
		斉藤	斉藤	斉藤	宮本	秋田/宮本	斉藤/秋田
		坂口	五明	秋田	五明	坂口	五明
		秋田/有吉	坂口	岡田/有吉	有吉	岡田	岡田
産科	午前	本道	今井	西村	加藤	本道	今井
婦人科	I	西村	加藤	本道	今井	加藤	西村
	II	木村(予約紹介のみ)	本道(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)	本道(予約紹介のみ)
特殊外来(予約)	午後 I	今井	松岡	松岡/加藤(予約のみ)	松岡/西村	西村	加藤
	午後 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(皮)	丸山(皮)	北川	小山
		丸山(心)	北川	塚田	北川	外立	空間
		小山	小山	外立	小山	信大医師	外立
		—	—	空間	空間	—	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/柴崎	諸橋/山川/大日方	諸橋/池上	諸橋/柴崎	池上/山川/大日方	諸橋/柴崎 信大(第1) 小池(第4)
	午後	予約接種 柴崎/大日方 諸橋/池上	乳児健診 諸橋 循環器外来 池上/大日方	1ヶ月健診 慢性外来 諸橋/池上/柴崎/大日方	慢性外来 諸橋 循環器外来 柴崎/大日方	—	—
脳神経外科	I	宮下	外間	外間	宮下	外間	宮下
	II	平山(新志)	(平山(新志))	平山(新志)	(平山(新志))	平山(新志)	平山(新志)
泌尿器科	午前	杵淵/騎田	和食/鈴木(心)	和食/信大医師	和食/杵淵(心)鈴木(心)	杵淵/鈴木(心)	交代制
特殊外来(予約のみ)	午後	—	—	—	和食	杵淵	—
眼科	午前	永田	永田 (新志・予約のみ) 受付10:30まで	永田・非常勤 (新志・予約のみ) 受付10:30まで	永田 (新志・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 (予約・紹介のみ)	午前	木藤 (予約・紹介のみ)	木藤 (予約・紹介のみ)	信大医師 (予約・紹介のみ)	木藤 (予約・紹介のみ)	木藤 (予約・紹介のみ)	(休診)
	午後	—	—	専門外来(予約)	—	—	—
形成外科 (予約・紹介のみ)	午前	—	—	—	信大医師	—	—
	午後	—	信大医師	—	—	—	—
耳鼻咽喉科	午前	浅輪	浅輪	信大医師	浅輪	浅輪	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	下島 小野	松井 小野	原 補野	上野 浦野	豆原 小野	当番制 —
	午後 (予約のみ)	下島 —	松井 浦野	— 浦野	上野 石井	鈴木(心) 浦野	—
心療内科		大村 (予約のみ)	右の病棟新患外来 大村(予約のみ)	右の病棟外来 大村(予約のみ)	大村 (予約のみ)	休診	専門外来 大村(予約のみ)
		—	—	—	—	—	—

新志は予約制です。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。