



北信総合病院だより

第63号

理念

私たちは地域住民のみなさんとともに信頼され満足できる
保健・医療・福祉の実現につとめます

発行日 平成25年9月1日 発行人 洞 和彦 編集 北信総合病院広報委員会
〒383-8505 長野県中野市西1丁目5番63号 TEL 0269-22-2151 FAX 0269-22-2426
<http://www.hokushin-hosp.jp/>

第53回病院祭のご案内

日時

11月30日(土)

メインテーマ

『今日未来へはばたく北信総合病院』
～新病棟竣工記念内覧会～

- 特集1 胃がん早期発見で内視鏡手術ができるうちに…
 - 特集2 ここまで進んだ！病院再構築…
 - 特集3 訪問看護ステーションきたしなの…
 - 特集4 看護師インターンシップ…
 - 健康管理部情報 人間ドック講演会…
 - 認定診療放射線科職員の紹介／看護主任さんこんにちは…
 - 健康投書質問…
 - 研修医日誌／認知症講座／ひと言通信…
 - 老人保健施設もえき…
 - 職場紹介 内科外来看護部門…
 - 新人医師紹介／お知らせ…
- (16) (15) (14) (13) (12) (10) (9) (8) (7) (6) (4) (2)



胃がん

生活習慣の改善と年1回の健診を

早期発見で内視鏡手術できるうちに

消化器内科部長 山本 力



胃検診受けてますか？

平成24年の1年間に当院で診断された胃がんの患者さんは90人でした。

そのうち、『胃もたれ』や『胃痛』などの症状がきっかけで見つかった人はたったの21人（23%）。貧血から胃がんが見つかった人が17人（19%）。残りは無症状でした。

6割の胃がんは無症状です。
「それでも、みつかってから治療すれば、いいじゃないか。今は内視鏡で取れるそう

ぜひ知つておいていただきたいことがあります。

だし……」

胃がんは減っている？

胃がんて何？
聞いたことが無い人はいないぐらい有名な病気ですよね。

胃にできた“がん”です。“がん”だから、放つておけば……取り返しのつかない事になってしまいます。そうならないために、ぜひ知つておいていただきたいことがあります。

胃がんは年々減少傾向にありますが、今でも全国で年間12万人が胃がんにかかり、そのうち5万人の方が命を落としています。当院でも1年で90人前後の方から胃がんが見つかっています。そういう状況なので、まだまだ身近な病気といえます。

山本先生プロフィール

（2009年4月 赴任）

日本内科学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医・指導医、日本消化器病学会専門医・指導医、日本肝臓学会専門医

千葉県船橋市出身、趣味は読書と温泉。



胃の粘膜にとどまっている、この程度の胃がんであれば、内視鏡手術による切除は十分可能です。

内視鏡手術で取れたのは12人(32%)、外科的手術で取れた方8人(22%)でした。18人(47%)の方は手術ができなかつたり、手術をしても完全に取ることはできませんでした。

逆に、健診やドックで見つかった方50人のうち、内視鏡手術で取れた方36人(72%)、外科的手術で取れた方13人(26%)、手術を希望されなかつた方1人でした。健診やドックで見つかった人は、ほぼ全員が治つたということになります。

先ほどの有症状で見つかった38人のうち、内視鏡手術で取れたのは12人(32%)、外科的手術で取れた方8人(22%)でした。18人(47%)の方は手術ができなかつたり、手術をしても完全に取ることはできませんでした。

逆に、健診やドックで見つかった方50人のうち、内視鏡手術で取れた方36人(72%)、外科的手術で取れた方13人(26%)、手術を希望されなかつた方1人でした。健診やドックで見つかった人は、ほぼ全員が治つたということになります。

残念ながら、内視鏡手術で取れるのは痛みもないような、ごく早期の胃がんの中の一部だけです。腹痛を起こすような胃がんは、すでに内視鏡手術では取れません。

先ほどの有症状で見つかった38人のうち、内視鏡手術で取れたのは12人(32%)、外科的手術で取れた方8人(22%)でした。18人(47%)の方は手術ができなかつたり、手術をしても完全に取ることはできませんでした。

胃がんは予防できる？

確率を減らすことはできます。

ピロリ菌というのを聞いたことがあるでしょうか？胃の粘膜に住み着く厄介な細菌です。

主に、幼少期に胃の中に入り込んで、長い

間に、胃の粘膜に炎症を起こし、胃炎から、胃・十二指腸潰瘍、胃がんをおこしやすくなります。

日本人の半数ぐらいは、ピロリ菌に感染しており、特に70歳以上の方は50%

以上といわれています。実際にピロリ菌がいるかどうかは、血液検査・内視鏡検査など

で簡単に調べられます。胃炎や、潰瘍（傷跡でも）があれば、ピロリ菌をやつつけた

方が良いと考えられます。

これは除菌療法と書いて、健康保険も使

えます。胃薬と2種類の抗生物質を合わせて、1日2回1週間飲むことによって、70

～80%の確率でピロリ菌を完全に排除でき

ます。大人になつてからでも、ピロリ菌を

除菌すると胃がんの発症率は1／3ぐらい

になるといわれています。

ピロリ菌の除菌のほかには、禁煙・減塩・野菜や果物を多く食べることなどが、胃がん予防に有効といわれています。

なるべく内視鏡手術で

胃がんの治療法には、大きく分けて、抗がん剤と手術があります。

抗がん剤は、主に、手術で取ることができないがんに対しても使われます。

手術にも、おなかを切つて胃を切除する外科的手術（腹腔鏡手術も含みます）と、

おなかを切らずに口から入れた内視鏡手術

で、胃の粘膜だけを切り取つてくる内視鏡手術（粘膜切除術）があります。最近は、

開腹手術よりも、内視鏡手術の方が多く行われています。おなかを切らないで済む手

術の方が、楽に決まっていますが、この粘膜切除術は、まだ、胃の表面（粘膜）だけ

にとどまっている早期の胃がんしか取れま

せん。

胃がんは早く見つかれば、楽な手術で治ります。1年に1回胃検診を受けて、小さく見つけて早く治療をしましょう。

日本人に推奨できるがん予防法

- | | |
|--|--|
| 喫煙 <ul style="list-style-type: none"> ・たばこは吸わない ・他人のたばこの煙をできるだけ避ける | 飲酒 <ul style="list-style-type: none"> ・飲むなら節度ある飲酒を |
| 食事 <ul style="list-style-type: none"> ・偏らないでバランスよくとる ・塩蔵食品、食塩の摂取は最小限にする ・野菜や果物不足にならないようにする ・飲食物を熱い状態でとらない | |

- | | |
|---|--|
| 身体活動 <ul style="list-style-type: none"> ・日常生活を活動的に過ごす | |
| 体形 <ul style="list-style-type: none"> ・成人期の体重を適正な範囲に維持する（太りすぎない、やせすぎない） | |
| 感染 <ul style="list-style-type: none"> ・肝炎ウィルス感染の有無を知り、感染している場合は治療する | |

国立がん研究センター/日本人のためのがん予防法より抜粋

塩分を、できるだけ控えましょう

日本人に最も多い胃がんの予防に、食塩の摂取を控えることは有効です。また、高血圧を予防し、心筋梗塞などの循環器疾患のリスクを下げるにもつながります。

食塩量として…1日あたり/男性 9g未満 女性7.5g未満 が目標です。特に高塩分食品の摂取頻度が高くなると、がんのリスクも高くなります。週に1回以内に控えましょう。

高塩分食品…塩鮭などの塩蔵の魚、干物、たらこ、塩辛など。竹輪やハムなどの練り製品にも塩分は含まれています。食卓や調味でのしょうゆ、食塩の味付けや食材選びにも注意してみましょう。

緑茶・コーヒーの効果

緑茶を飲む習慣の多い日本人ですが、緑茶をよく飲む女性には胃がんの予防効果があることが示されています。

また、コーヒーをほとんど飲まない人たちに比べ、コーヒーをたくさん飲んでいる人は肝がんになりにくいことも示されています。

飲食物を熱い状態でとることは食道の炎症やがんのリスクを高めるため、注意しましょう！！

大豆・イソフラボンの効果

大豆製品（豆腐、納豆、油揚げなど）との成分であるイソフラボンには、乳がんや前立腺がんのリスクを低下させる可能性があります。

毎日の食卓にとりいれてみましょう。

アメリカでは、1990年から植物性食品によるがんの予防効果に注目した『デザイナーフーズ計画』を推進。

また、野菜や果物の他にも豆腐や納豆も「健康食品」として注目されています。あなたの食事はどうですか？



栄養科から こんにちは

健康と食生活

自分でできる食事と健康管理

～食生活を改善してがん予防をめざす～

さまざまな研究から、がんの原因の多くはたばこや飲酒、食事などの日常の生活習慣にかかわるものだとわかっています。

しかし、これさえ食べていれば、確実にがんを予防できる食品があるわけではありません。毎日食べるものの、毎日することに不健康な偏りがないかどうか点検し、好ましくない生活習慣は改善して、がんの発生リスクをできるだけ抑えましょう。

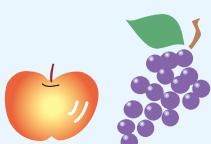
食事は偏りなくバランス良くとりましょう!! 主食・主菜・副菜 そろっていますか??

野菜・海草・果物 を、毎日欠かさず食べましょう

野菜と果物を合わせて1日400g～500g程度（野菜料理を小鉢で5皿・果物を1皿くらい）を目安に食べましょう。

野菜や果物のさまざまな成分が、体内で発生した活性酸素を消去したり、発がん物質を解毒する酵素の活性を高めたりする働きがあります。

低エネルギー食品の野菜や海草はエネルギーのとりすぎを防ぎ、体重コントロールの手助けをしてくれます。



活性酸素の消去やがんの予防に 抗酸化ビタミンやフィトケミカルがはたらきます!!

ビタミンC
柿
オレンジ

抗酸化ビタミン

かぼちゃ
アーモンド
人参
トマト
ほうれん草
ビタミンE

カロテノイド類

ブロッコリー
赤ピーマン
すいか

フィトケミカル
(植物性食品に含まれる色素や香り、アクの成分)

イオウ化合物

玉ねぎ
にんにく
キャベツ

ポリフェノール類

大豆
緑茶
ブルーベリー

テルペン類
レモン
オレンジ
グレープフルーツ

β-グルカン
ぶなしめじ
エリンギ
しいたけ

*特定のものを食べ続けるより、いろいろな種類を組み合わせる方が効果的です。



体重管理 をしましょう。

肥満とがんとの関係は、欧米とは違い日本人では強い関連は示されていませんが、太り過ぎは大腸がんや乳腺などのがん発生を促進するリスクがあります。又、過度な肥満は、糖尿病、高血圧、脂質異常症など生活習慣病のリスクを高めます。やせ過ぎている人も、がんのリスクが高いことが明らかになっています。

食べ過ぎや栄養不足に注意し「太りすぎない、やせ過ぎない」ことが大切です。

健 康 投 書 質 問

ご質問

里帰り出産での分娩予約は必要でしょうか？ また、事前の施設見学はできますか？

回答

南7階看護師長 つぼね あつこ
坪根 敦子

分娩予約はなくても構いません。また、母親学級の2回目に施設見学をしていただいています。

里帰り出産の最大のメリットは、母親が家事や身の回りの事を手伝ってくれるので、産後の女性がゆっくり休養を取りながら、育児に専念できることです。里帰りの際に、気を付けておきたいポイントがいくつかあります。

- ・**分娩予約**：当院では分娩の受け入れ制限はしておりませんので、事前の分娩予約はなくとも構いません。初診の際で間に合います。
- ・**里帰りの時期**：お産が予定より早くなってもいいよう、妊娠34週には受診しましょう。
- ・**紹介状**：これまでの経過がわかるように、受診元の施設から紹介状をお持ちください。
- ・**妊婦健診費用助成**：県外にお住まいの方は、地元の市役所などに事前にお問い合わせ下さい。
- ・**出産育児一時金**：当院では、医療機関直接支払制度を採用しています。里帰りをされる前にご加入の健康保険の事務局にお問い合わせ下さい。

里帰り出産のデメリットは、夫婦が長期間離れて暮らすことです。自宅に残るご主人と、緊急連絡方法、出産立ち合いや今後の生活についても相談する事が大切です。また、赤ちゃんとの生活の大変さや、楽しさもこまめに伝えることが家族としての絆を深め、自宅に帰ってからの生活に役立ちます。

また、施設見学についてですが、母親学級のプログラムに組み込まれておりますので、ぜひご参加ください。それ以外にも、助産師外来などで個別に対応させていただくこともできます。詳しくは、産婦人科外来にお問い合わせください。





研修医日誌

研修医 中澤 仁美
なかざわ めぐみ



研修を開始させていただき、早いもので4ヶ月がたちました。初めての外来で不慣れなこともあります。指導医の先生方や職員、患者さんに支えられて少しずつですが成長で

きていると思います。少しでも皆さまのお役に立てるよう、今後も日々精進していきたいです。

また、中野市は気候もよく農作物も新鮮で美味しいので、とても住み心地がいいと感じています。これから食欲の秋、ウィンタースポーツの冬がやってきますので、中野市での生活をますます楽しみたいと思います。

認知症講座 その8

「あったか手帳」

当院では「物忘れ外来」で、かかりつけ医との連携を行っています。しかし、医療以上に介護や看護などが大切です。そのためには、医療・福祉・介護「包括支援センター」「居宅介護支援事業所」などの多くの支援者が本人・家族を中心に手をつなぐ必要があります。その道具の一つとして、手帳形式の連携パス（本人家族多職種の道しるべ）を作成しました。この「あったか手帳」（あなたとのつながり たいせつに かぞくを支えます）は当面、物忘れ外来から発行し、ご意見を伺いながら工夫を重ねています。今後はご家族の相談先のどこからでも発行できるようにと考えています。

副院長 牧下 英夫
まきした ひで お



次回は、「徘徊 SOS ネットへの参加」です。

ひと言通信



副院長 田尻 和男
たじり かずお

推理小説はいかがでしょう？

読書の秋ではないですが、最近ハマっているのは‘Hercule Point’ミステリーシリーズ。世界的名探偵です。S.ホーミズとは対照的に小太りで卵型の頭に、髪は薄く、カイザーヘア、ちょっと滑稽な感じ、でも鋭いのです。シリーズは40あり、長編。ペーパーバックになっています。作者はA.クリスティーという英国女性。

難しい単語はないのですが、推理のヒントがあり、正確に読まないといけないので、ちょっと難しい。登場人物は個性豊か、犯人も最初は良い人で登場します。どんどん返し、巧妙なトリックあり。何でも楽しめます。まずはオリエント急行などはどうでしょうか。

つくし棟

その人らしく過ごせるよう寄り添つて

認知症高齢者が平成25年現在で300万人を超え、平成14年の149万人から10年で約2倍に増加していると、厚生労働省の推計が発表されました。65歳以上の高齢者10人に1人が認知症を患つてることになります。過去の推計を大幅に上回るペースで増加していることから、認知症に対する社会の意識も高まっています。

今回ご紹介させていただきます『つくし棟』は、主に認知症があり介護認定を受けている、約30名の方に、「利用いただいております。利用目的はリハビリ・介護者の休養などが多く、多職種と連携して個別のニーズに沿つて、少しでも住み慣れたご自宅で安心して快適な生活が送れるよう、支援させていただいています。

リハビリでは疾患により損じた身体機能の回復や、残された健康的な部分（ご本人らしさ）への関わりを行っております。また、余暇活動として、ホットケーキなどの料理レクリエーションやクリスマス・新年会などの行事・地域への買い物など、入所中でも季節の節目や地域を少しでも感じていただけるよう、利用者さまとご家族さまとが楽しめる活動を多

く企画しております。

認知症の方への重要なケアとして「見守り」があります。見守りとは、利用者さまの日常生活を妨げることなく、確認できる範囲の行動を見させていただくことです。『変だな』と思う行動にもその方にとっては意味のある行動であり、それを危険だからといって一方的に制限されれば、誰でも抵抗をされると思います。しかし、そこを「本人に寄り添いながら安全に導いていくことが私たちの重要な役割です。また、体調不良に陥つてしまわれた時に、その事を十分に他者へ伝えられないこともありますが、利用者さまが我々に発する何らかのサインを見落とさない日々の関わりや、洞察も大切な「見守り」のひとつになると思います。

スタッフはもえぎをご利用いただいた一人ひとりの方との出会いを大切に、利用者さまご家族が歩まれてきたこれまでの人生をしっかりと理解し、その人らしく過ごせるように日々寄り添う関わりを心がけております。時には慣れない施設生活での不安な気持ちなどを受け止めて共感して快適な生活を提供できるように、これからも尽力してまいります。

（介護福祉士 高木 洋介）

もえぎは、介護保険でご利用いただける施設です。
ご利用のお問い合わせは、お気軽に電話下さい。
電話0269・22・7800

相談員 酒井・金井



職場紹介

内科外来部門 頼りにしていただけの医療の提供に向けて

内科外来師長 藤井 智子



今回は内科外来の現状と看護活動を紹介いたします。

当外来は、外来の中でも最も広いスペースを占め、12の診察室で消化器・循環器など複数の内科や心臓血管外科、総合診療科などの医療サービスを提供しています。

当外来も高齢者の方が多く、療養環境も施設入所者、独居や高齢者のみの世帯など、何らかの援助が必要とされています。そのため、救急部門の体制がまだ整っていないため、救急の診療時は外来診療を一時中断して対応しています。そのため、予約患者さんは「迷惑をおかけしますが、」と理解と協力を願っています。

毎日の診療では、10名の看護師と8名のクラーク（医療秘書）が役割分担して協働しています。クラークがロブロック受付と診察介助を担当する「ことで、看護師

は問診や処置室で看護業務に専念する」ことができています。

医療と福祉と在宅を結ぶ要となる重要な位置にいるのが外来看護と言われています。

地域からの救急車や緊急の紹介患者さんもすべて受け入れています。しかし、当院では救急部門の体制がまだ整っていないため、救急の診療時は外来診療を一時中断して対応しています。そのため、予約患者さんは「迷惑をおかけしますが、」と理解と協力を願っています。

また、大きな課題である「接遇」も接

遇委員を中心に研修に参加したり、学習会を開催したりしてチームとして真摯に取り組んでいます。

地域の皆さんから頼りにしていただける内科外来でありたいと頑張っております。

「意見・」と要望をたくさんお寄せ頂きますようお願いいたします。



内科外来スタッフ（一部）と藤井師長（前列中央）



再構築

ここまで進んだ！再構築
いよいよ引っ越しです

副院長

塚原
つかはら

隆司
たかし



今までの再構築シリーズで、現状報告だけでなく、当院のスタッフの熱意や夢が語られてきました。皆さまに私どもの思いが少しでも伝わればと願っています。

さて、新病棟の建築がだいぶ進みました。この病院だよりが皆さまに届く頃には、もつと病院の建物らしくなっていると思います。12月初旬には本格的な引っ越しを行い、新病棟での仕事が始まる予定です。この引っ越しがなかなか大変です。病院ですので、「引っ越しします。しばらくの間、営業休止とさせていただきます」とはいきません。かといって、患者さんの安全が第一ですので、予定手術や救急外来のあり方など、検討事項はたくさんあります。すでに、そのための会議が、経験豊富な外部「コンサルタント」を含めて毎週のように開かれています。スタッフも日常業務をこなしながらの会議ですので大変だとは思いますが、愚痴をこぼしている暇はありません。日常診療への影響を最小限に抑えつつ、引っ越しを行えるよう頑張ります。

再構築は建物だけの話ではありません。

これからの地域医療をどうするかという事が柱です。昨今、都市部と地域の格差が問題となっています。国の政策の影響もありますが、急速な高齢化が進む日本社会の構造でもあります。他の産業と同様、医療も都市部と地域で格差が広がりつつあります。病院は患者さん・病院職員・建物・設備から成り立っていますが、当院も他の地域病院と同様に多くの課題をかかえています。まずは、医師、看護師（特に若い？）の不足でしょ。あるテレビ番組のキャスターが「日本には赤ひげはいなくなつたのか」とコメントしていましたが、病院の努力や医師・病院スタッフの情熱だけで問題が解決できるほど構造は単純ではありません。そもそも日本全体で医師、看護師が不足しております、長野県ではより顕著です。医師は若いうちは、自分の技術ができるだけ多くの患者さんに提供して喜ばれたい、さらに技術も磨きたいと考えるものです。当然、症例数の多い都市部の病院に流れます。病院の患者数や手術数を喧伝して流れに加担しているのはマスメディアです。逆に言えば、高齢化地域の医療はどうあるべきかと



▲8月19日時点の新西病棟5階の廊下と病室



▲病室の窓から望む高社山

足でしょ。あるテレビ番組のキャスター

が「日本には赤ひげはいなくなつたのか」

とコメントしていましたが、病院の努力や医師・病院スタッフの情熱だけで問題が解決できるほど構造は単純ではありません。

そもそも日本全体で医師、看護師が不足しております、長野県ではより顕著です。医師は

若いうちは、自分の技術ができるだけ多くの患者さんに提供して喜ばれたい、さらに

技術も磨きたいと考えるものです。当然、症例数の多い都市部の病院に流れます。病院の患者数や手術数を喧伝して流れに加担しているのはマスメディアです。逆に言えば、高齢化地域の医療はどうあるべきかと

いう事を医師も、医学界も、行政も考えてこなかつたと言つのが本当の所です。そういう意味で当院は高齢化する地域社会のまさに医療最前線に立つてゐるわけです。現在の日本の激しい高齢化は、世界のどにも経験した事がないものですから、当院の置かれた状況を経験した事のある病院は、世界中にそうはない事になります。従つてマニュアルはありません。当面、最善を求めてあがく事になるでしょ。職員一丸となつて頑張ろうと思っています。

私ごとですが、昭和63年6月に当院に赴任しました。当時は大学医局の人事で2年間勤務の約束でした。それが今まで勤める事になつたのは、当地にご縁があつたのだと思います。あつという間に時が過ぎ、体の細胞群もすいぶんと高齢化しました。物忘れはひどくなり、老眼、精力減退は進む一方です。「先生はまだ若いよ」「先生が居てくれないと困るよ」と、かなり無理して励ましてくれる患者さんに支えられて仕事をするこの頃です。高齢化地域でお互いに頑張りましょう。

在宅医療

訪問看護ステーションきたしなの
地域の皆さまに温かい看護をお届けします

誕生から一周年

菜の花公園で有名な飯山市瑞穂地区に平成24年7月16日、訪問看護ステーション「きたしなの」を開設いたしました。県内の訪問看護ステーションでは最北端にあり、飯山市・栄村・野沢温泉村・木島平村を通常の実施地域とし、千曲川や高社山など、四季折々の景色を眺めながら訪問させていただいております。

スタッフは、看護師3名と理学療法士1名、作業療法士1名、事務1名です。看護師以外は病院との兼務になっておりますので、連携を取りながら利用者さまにご迷惑



をおかけしないように努めています。

開設当初は、訪問先の地理が分からず、地図を片手にうろ覚えしたり、ご自宅の物品の場所が分からず戸惑つたりすることが多く、ご迷惑をおかけしましたが、利用者さまや介護者さまのご理解の下、何とかここまでやつて来ることができました。ありがとうございました。

これから展望

今後も主治医の先生はもちろん、医療機関の方々、ケアマネジャー、福祉サービス事業者などとの連携を密に行い、利用者さまが住み慣れた地域でその人らしく生活できるよう、支援させていただきたい

と思います。また、安心して介護ができるように、介護者さまにも満足していただけるような、温かい看護を提供していきたいと思います。ご心配な事がありましたらお気軽に声をかけていただき、地域に根差した訪問看護ステーションになるよう努めていきたいと思いますので、今後ともよろしくお願い致します。

所長 渡邊 洋美
わたなべ ひろみ



▲ 渡邊所長（前列中央）とスタッフの一部。



▲作業活動（折り紙を利用しての箱作り）や運動療法を行うことで、身体機能面や認知面へのアプローチを行っています。

足浴をしながら皮膚状態の観察。血行を良くし、リラックスした雰囲気で会話もはずみます。▼



インターン
シップ

未来の看護師さん大集合！

一緒に働く日を楽しみにしています

副看護部長

中村 千織なかむら ちおり



NICU 見学



喀痰吸引・輸液実習



内視鏡室見学



心肺蘇生



診療放射線科見学



臨床検査科見学

今年度1回目のインターンシップは、5月28日に開催いたしました。長野・須坂・飯山・中野の9つの高校から、男女合わせて49名の高校生に参加していただきました。

午前9時半の洞院長の挨拶に始まり、午前中には白衣に着替えての記念撮影、院内見学（透析室・病棟・内視鏡室・診療放射線科・臨床検査科）、シミュレーターを使っての心肺蘇生の実技体験をしていただきました。午前には、栄養科で心を込めてつくっている病院食も味わっていただきました。

午後には、モデルを使って採血や注射の実技、気管吸引の実技体験、血圧測定や持続的静脈注射などの医療機器を実際に操作してもらいました。皆さんとても真剣に参加されました。

事後アンケートでは、「採血や気管吸引、心肺蘇生等とても貴重な体験ができた」「お昼おいしかった」「進路の良い参考になつた」「看護師になりたい気持ちが強くなつた」などのうれしい感想をたくさんいただきました。また、後日お礼のお手紙までいただき、スタッフ一同、感激しました。皆さんありがとうございました。当院で一緒に働く日を楽しみにお待ちしております。



人間ドック講演会を実施しています！



～年に1度は人間ドックを受けましょう～

了後と、出張健康教室以外にも地域からのご要望に応じて、人間ドック講演会を実施しております。

健康管理部では、出張健康教室の終

健診の必要性などを紹介し、今まであまり健診に関心が無かつた方に、より健診の重要性を理解いただくために実施しております。

ドックの講演会を受講された方には『受講証明書』をお配りいたします。

ドック受診時に『受講証明書』をお持ちいただきますと、人間ドックオプション検査(16項目)の中から一つ無料サービスさせていただいております。

この機会にぜひご利用ください。

※出張健康教室終了後のドックの講演会は、業務の都合により実施できない場合がありますのでご了承ください。また、出張健康教室以外でのドック講演をご希望の場合は、健康管理部へご連絡ください。

- ① 講演の内容……『がんの早期発見にむけて』ほか
- ② 講演者……講演は医師などが行います。
- ③ 料金……料金は無料です。
- ④ 申し込み……2ヶ月以上前にお願いします。

※ご希望がございましたら、以下の①から④の内容をFAXまたは電話にてご連絡ください。出張健康教室終了後にご希望の場合は、出張健康教室申込時にドック講演会希望とお伝えください。

★申し込み記入内容

- ①団体名・代表者氏名 ②連絡先(電話番号) ③希望日時 ④講演場所

お問い合わせ先：北信総合病院 健康管理部 ドック講演担当迄
TEL 0269-22-4838(直通) FAX 0269-23-5273(直通)

Topics

認定診療放射線科職員の紹介

看護主任さん こんにちは



中央手術室
みやざわ まこと
宮沢 誠

手術を安心して受けて
いただきたための看護を
します

こんにちは、私は手術室で勤務しております宮沢誠と申します。私たちは、患者さんが安心して、安全で安楽に手術を受けていただけることを目標に毎日取り組んでいます。手術と聞くと、怖いとか、体に傷が残ってしまう、麻酔はどんなふうにするのか、痛みはどうなのかなど、さまざまな不安が生まれてきます。そんな患者さんの不安を少しでも和らげて手術を受けていただくために、お部屋にうかがって、お話しをさせていただいている。手術室看護師がお部屋にうかがいましたら、気軽に声をかけていただきたいと思っています。

私の身近なストレス解消は、愛犬との散歩です。田舎の道を散歩していると、天候、緑の変化、田園を渡る風の匂い、強さなど同じ日はなく、まるで人生の様です。自分の気持ちを整理したり、幸せを感じたりできる貴重な時間となっています。

今後も、患者さんにより良い看護が提供できるように、努力していきたいと思っています。

放射線治療専門技師

塚野 あつし
篤志

放射線治療専門技師とは、日本放射線治療専門放射線技師認定機構が認定した診療放射線技師のことです。この認定制度は、認定委員会規定にのつとり放射線技師国家資格所持者のうち、放射線治療に高い専門性を持つ診療放射線技師を診療、研修実績と試験による評価を行い放射線治療専門技師として認定するものです。

放射線治療専門技師の役割

- 専門的な知識と技術を高め高度な放射線治療を行ふこと。
- 患者の全般的な安全性と快適性に配慮して、確実な位置決め照準と適切な投与線量の照射を行うこと。
- 放射線治療における高度な治療計

- 放射線治療における高度な放射線計測を修得し実行すること。
- 放射線治療における放射線治療機器、治療計画装置及び関連機器、器具等の品質保証、品質管理を修得し実行すること。
- 放射線治療分野の放射線安全管理を適切に実行すること。
- 放射線治療における医療安全対策を企画、立案し実行すること。
- その他

(日本放射線治療専門放射線技師認定機構定款より)



▲塚野放射線治療専門技師

受けた人が増えています。がん告知を受けた患者さん、ご家族の皆さまは心配でがんのことや治療法をいろいろ調べられると思いますが、調べれば調べる情報が多くて混乱してしまうことがあります。治療法を決定する前に（再発、転移を含む）放射線治療専門医に一度ご相談ください。安全で正確な放射線治療を、ご提供いたします。

