

厚生連ながの

KOUSEIREN
NAGANO

迎春

「晴天の冬」 上原 知順
北信総合病院

Vol. **94** 2023.Jan

- | | | | |
|---|-------------------------------|----|-----------------|
| 2 | 長野PET・画像診断センター
PET-CT検査の紹介 | 8 | 旬菜堂 |
| 4 | 当院のやさし医、たのし医、くわし医、お医者さん | 9 | 健康相談 Q&A |
| 6 | こちらナースステーション | 10 | 佐久総合病院看護専門学校だより |
| 7 | 介護・福祉のひろば | 11 | トピックス |

 **JA長野厚生連**

長野厚生連

検索

PET-CT検査の紹介

長野PET・画像診断センター



長野PET・画像診断センター外観



長野PET・画像診断センター

当センターでは、2020（令和2）年2月にPET-CT装置を更新しました。

このことにより、従来のPET-CT装置に比べ、撮影時間を3分の2程度まで短くすることが可能になりました。長時間寝ることがつらい方、せまい空間が苦手な検査に時間がかけられない方に対して、高速で画像を撮る技術が搭載されています。また、従来のPET-CT装置が検出できるがんの大きさは1cm程度といわれていましたが、新しい装置は5mm程度の大きさのものから見つけれられるといわれており、機械の性能は向上しています。

PET-CT検査は、FDG液という、放射線が出るブドウ糖に似た薬剤を体の中に入れ、その放射線を機械で感知するという検査になります。がんは大きくなるために、多くのブドウ糖を常に取り込んでいることから、多くのブドウ糖を必要とします。体の中にブドウ糖を入れることでそのブドウ糖はがんによく集まります。FDG液は放射線がついているので、その放射線を機械で拾えばがんの集まりがわかるという仕組みです。

がんがどの場所にあるのか、リンパ節に転移はあるか、など全身を一度に検査できるという点では、PET-CT検診は最適な検査方法と思われます。がんの診断、治療は日々進歩しており、血液検査でもがんが発見できるような時代がやってきました。がんは早期発見が第一です。がんを予防する意味でも検診を積極的に受けましょう。



更新したPET-CT装置

施設見学会の実施

当センターでは、新型コロナウイルス感染拡大に伴い、見学会を行っていませんでしたが今年2月から施設見学会を実施することにしました。PET-CT検診について、被ばくの量や検査の利点などについて詳しく説明する機会を設けていただいています。また、施設の中を実際に見学いただくことで、検査の雰囲気や、どの程度の負担があるのか知ることができ、PET検査をより身近に感じていただけたと考えております。受付は随時行なっていますので、興味をお持ちの方は当センターまでご連絡ください。

実際の検査の流れ

まず、受付をしていただき、問診に移ります。問診では、以前にどのような病気にかかっていたか、手術を受けたことがあるか、現在飲んでいる薬の種類などについてお聞きします。10分程度の問診が終わると、次はFDG液の注射を行ないます。注射自体は5分程度で終わります。注射後は、休憩室で休んでいただきます。これは、注射後に激しい運動などをしてしまうと、筋肉などにFDG液が集まり、正確な診断がしづらくなってしまうためです。1時間ほど安静にいただいた後、撮影に移ります。撮影自体は、15～20分ほどで終了し、痛みはありません。

●PET-CT 検査・受診の流れ (通常2時間程度で終了します。)

受 付

検査前6時間は絶食してください(お茶・水はかまいません)。食事をすると糖代謝が盛んになり正確な診断ができません。

問診・診察

検査に必要な問診をさせていただきます。

更 衣

検診衣に着替えていただきます。

注 射

血液を採取した後、薬剤(FDG)を静脈注射します。

待機室(60分)

検査薬剤が全身にゆきわたるまで約1時間は安静にさせていただきます。

PET-CT撮影(15～20分)

検査台に横たわっていただくだけです。

回復室(20分)

薬の効果を弱めるために約20分休憩して下さい。

帰 宅

検診の方はおよそ1週間～10日以内に検査結果をお手元へお送りします。

PET-CT撮影時の放射線被ばくに関しては、1回の検査で被ばくする放射線量がそれほど多くないため、放射線によって体に悪影響が出ることはありません。

FDG液の注射薬に関して、当センターでは、自施設でFDG液を作っており、一人ひとりの受診者さんに合わせた適切な薬の量を調節することが可能です。このことにより画像をより詳細に映し出すことができます。



問診の様子



注射の様子

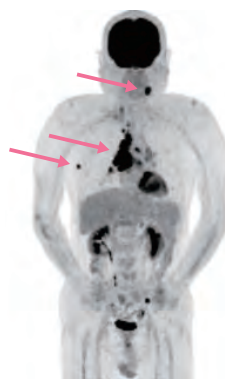
肺がんの例



通常のCT画像



PET-CT画像



PET-CTの
立体画像

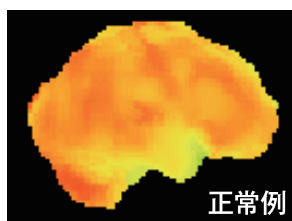
がん検診以外の検査

PET-CT検診を受けていただく際、オプション検査として「脳すこやか検診」にお申し込みいただくことが可能です。PET-CTでがんを見つけると同時に脳機能診断(認知症がないかなどの診断)も行なうことができます。

正常な脳はFDG液の集まり方が全体的に均一ですが、緑色の部分は脳の活動が低下していることを意味しています(右図参照)。CTやMRIでは脳の形状の変化で診断を行なっていますが、PET-CTでは脳の機能が低下し始めた段階で診断できるため、認知症の早期発見が可能です。通常の検査と併用することで、がんだけでなく脳の状態も知る

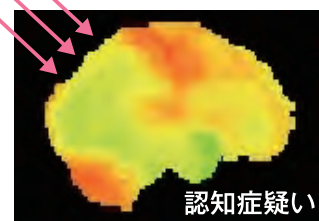
ことができるため、認知症が心配な場合は、脳すこやか検診を受けていただくことをおすすめします。

脳PET画像



正常例

脳機能低下部位



認知症疑い

お問い合わせ先

長野PET・画像診断センター 〒380-0928 長野市若里六丁目6番10号 TEL 026-269-0550



本所職員が医師へインタビュー

当院の

やさし医、たのし医、くわし医、

お医者さん

北信総合病院



千葉県船橋市出身です。近くには中山競馬場があり小学校の遠足は競馬場で、マラソン大会も競馬場の周りを走っていました。長野へ来たきっかけは、東京医科歯科大学の研修医だった時、たすぎがけの2年目を北信総合病院で研修させていただきました。

景色も良いし、住み心地が良いですね。都会よりこちらの方

Q1 出身地はどちらでしょうが、また、長野県にきた理由を教えてください

今回は、北信総合病院の山本力先生にお話をうかがいました。



北信総合病院 副院長兼救急部長兼消化器センター長

やまもと ちから
山本 力 先生

【略歴】

1991(平成3)年 福島県立医科大学医学部卒業
1999(平成11)年 医学博士(東京医科歯科大学)
1993(平成5)年 土浦協同病院 消化器内科
1995(平成7)年 横須賀共済病院 消化器内科
1998(平成10)年 北信総合病院 消化器内科
2001(平成13)年 北信総合病院 消化器内科医長
2006(平成18)年 秀和総合病院 消化器内科部長
2009(平成21)年 北信総合病院 消化器内科部長
2017(平成29)年 北信総合病院 診療部長兼消化器内科部長兼消化器センター長
2021(令和3)年 北信総合病院 副院長兼消化器センター長

【取得資格】

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

【消化器内科の紹介】

私のほかに小林消化器内科部長と3人の医師、合計5人で外来・入院の診療と検査、治療を行っています。ほかの診療科との連携も良く、内視鏡室、診療放射線科、医療秘書などのスタッフにも恵まれ、ストレスなく診療が行えています。

令和3年度の実績は外来延べ患者数10,350人、入院患者数1,067人、上部消化管内視鏡検査8,408件、下部消化管内視鏡検査1,476件、ERCP(内視鏡的逆行性胆管膵管造影検査)は210件でした。検査数のさらなる増加と学会活動の活発化が今後の課題です。

Q2 医師をめざしたきっかけを教えてください

実家が獣医でした。小学校の頃から何かあると見に行つて手伝っていました。小学校5、6年生の時から犬や猫の手術などを手伝っているうちに、興味を持って獣医さんをめざそうとしましたが、途中でいつの間にか人間相手の医師になってしまいました。中学生のときには

が合ったというのがあります。その後、ローテーションでいろいろな病院へ行きましたが、何よりこの病院が働きやすかったという理由で戻ってきました。

医者になりたいと言っていたので、多分その頃だったと思います。



▲内視鏡検査の様子

Q3 患者さんや普段の診療に際して心がけていることはありますか

特にお年寄りの患者さんが多いので、診察のときは難しい言葉を使わないように、何よりも大きな声でゆっくりしゃべるようにしています。

お年寄りには嫌われないようにしているつもりです（笑）また、なるべく患者さんに声をかけるようにしています。廊下ですれ違ったとき、名前がわからなくても「こんにちは」と言うようにしています。コミュニケーションには気をつけています。

Q4 北信総合病院の良いところを教えてください

スタッフが医師を大事にしてくれます。優秀ですし、すぐく協力的で一生懸命やってくれて働きやすいです。医者同士も科を越えて仲良く、話しやすい雰囲気だと思います。あと、病院食がおいしいところも自慢です。

Q5 趣味を教えてください。好きな言葉は？

休みの日は自転車に乗って



▲お気に入りの自転車です。



▲最近、DMAT（災害派遣医療チーム）にも力を入れています。当院は災害拠点病院およびDMAT指定医療機関です。統括DMATの資格を取得し、3月には災害医療コーディネーターの資格を取得予定です。

ることが多いです。飯山や長野、須坂方面などその辺一帯に行くことが多いですね。行けるところまで行く感じです。服まで揃えてではなく、自転車も5万円くらいの物ですが「結構乗っている」、そんな感じですよ。長野は自転車に乗るのにも良い所ですね。あと、温泉が好きです。湯上がりに本を読んだりするのが良いですね。

好きな言葉はアフリカの言葉で「早く行きたいなら一人で行った方が良く、遠くに行きたいなら大勢で行った方が

良い」という言葉です。最近つくづく思います。

地域の方へ一言お願いします

困ったことがあれば北信総合病院を頼りにしていただきたいです。最後の砦になれると思います。

インタビューの一言

病院スタッフとの信頼関係を大切にされている姿勢がうかがえました。これからも趣味の自転車に乗って、多くの景色に出会えるといいですね。お忙しいところお時間をいただき、ありがとうございました。



こちら ナースステーション

佐久総合病院



佐久総合病院

一人ひとりの患者さんに 寄りそうために

私が働いている脳神経内科病棟には、脳梗塞など急性期の疾患の患者さんから、ALS（筋萎縮性側索硬化症）や多系統萎縮症、パーキンソン病など進行性の疾患の患者さんまで、さまざまな方がいらっしゃいます。神経難病は慢性的な経過をたどることや治療法が確立されていないことも多く、患者さんは疾患と長く付き合っていく必要があります。

この病棟に勤務して3年が経とうとしています。そのなかで、退院支援において学ぶことがたくさんありました。病棟の患者さんの多くは、日常生活において何らかの介助が必要になります。症状の進行に伴い、ADL（日常生活動作）の低下や誤嚥性肺炎などの合併症で入退院を繰り返す患者さんも多いです。そのため、早期から退院後の生活環境を見据えた支援が必要になります。患者さん本人とご家族の希望をお聴きしながら、退院場所は以前と同様でよいか、必要になるケアは何か、ご家族はどの程度介護できるか、どのような社会資源が利用可能かなど、多岐にわたって検討します。

昨年は、呼吸器を導入した患者さんの自宅退院に向けて医師や看護師、セラピスト、ソーシャルワーカー、臨床工学技士など多職種で連携して退院調整を

佐久総合病院（本院）
看護師

く どう き み か
工藤 仁香



行いました。ご家族に覚えていただき実践してもらう内容も多かったですが、患者さんとご家族が安心して退院後の生活を送れるよう支援し、無事自宅に退院していただくことができました。

症状の経過や生活環境、家族背景はさまざまなため、一人ひとりの患者さんに合わせた看護が必要です。大変なこともあります。試行錯誤し工夫をこらすことで、自分の看護の幅が広がると感じています。そして無事に患者さんが退院していく姿を見送るときは、自分のことのように嬉しいです。この気持ちを忘れずに、寄りそえる看護をしていきたいです。



▲病棟勤務室で師長らと相談しながら記録を入力する工藤さん



看護師長

きた おか み
北岡あゆ美

紹介者
から

当病棟には脳神経内科、リウマチ・膠原病内科、麻酔科の患者さんが入院しています。診断・治療はもとより病状の進行などによる合併症の予防も行いながら、その人らしい生活が送れるような援助を心がけています。

工藤さんは昨年、呼吸器装着後に自宅生活を希望された患者さんに対し、入院から退院まで受け持つプライマリーナースとして担当してもらいました。退院にあたり他職種と連携してチーム全体で方針を統一し、わかりやすい説明や指導方法を考え、患者さん・ご家族と積極的に関わりながら自宅退院につなげることができました。そして自分の経験をもとに、他のスタッフへの助言・指導なども継続してくれています。

これからも寄りそうことを忘れずに、日常生活援助のエキスパートとしてさらに活躍することを期待しています。

地域包括ケア推進のための ネットワーク構築

南長野医療センター篠ノ井総合病院



南長野医療センター篠ノ井総合病院
地域医療連携課
社会福祉士

わだ けんたろう
和田 健太郎

加する地域ケア会議を開催し、個別課題の検討を通してネットワーク構築に努めています。また多分野の専門機関の方に講師を依頼し、ケアマネジャー対象の研修会や意見交換

会を開催することで、地域の専門機関同士のネットワーク強化にも努めています。

南長野医療センター
篠ノ井総合病院



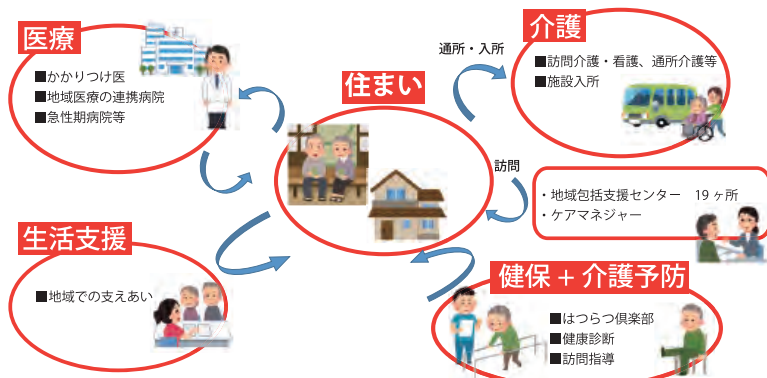
● 地域包括ケアとは

高齢者などが住み慣れた地域で安心して尊厳あるその人らしい生活を継続することができるように、介護保険制度によるサービスのみならず、その他のフォーマルやインフォーマルの多様な社会資源を本人が活用できるように支援することを、地域包括ケアといいます。

● 地域包括ケア推進のための 地域ケア会議

地域包括ケアを推進するためには、地域のさまざまな機関、人々のネットワークが必要不可欠になります。地域包括支援センターでは、本人や家族、ケアマネジャー、保健・医療・福祉の専門職、民生委員、NPO、行政職員などの方が参

地域包括ケアシステムの目指す姿



高齢者が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られることができるよう、住まい、医療、介護、保健、介護予防、生活支援が一体的に提供されることを目指します。

● 地域ケア会議を通じて、 ネットワークを構築した 実際の事例

1人暮らしのAさんは物忘れが多く、頻繁に銀行に行ってお金をおろしたり、市町村窓口へ保険証がなくなくなった、お金がないと相談に来ていました。地域包括支援センターでは、Aさんや家族、銀行、民生委員、市町村窓口の職員を参集し、地域ケア会議を開催しました。そこで、Aさんの意向や、現在の状況を共有し、地域での見守りや緊急時の相談、連絡体制を整えました。その結果、Aさんは時おり銀行や市町村窓口に行き困りごとを訴えますが、関係機関で情報を共有し対応することで、今でも住み慣れた自宅で過ごされています。

● ケアマネジャーと専門機関との ネットワーク構築の実例

昨今、社会問題になっている以下の課題に対して、専門的に取り組まれている機関の方に講師を依頼し、ケアマネジャーも複合的な課題を持つ世帯に対して多機関と連携して支援できるように研修会を開催しています。

① 身寄りがいない方や 親族関係が希薄な方への支援

社会福祉協議会の方に身寄りのない方への支援に関する取り組みや任意後見制度について講義をしてもらい、ケアマネジャーが現場で抱えている課題について意見交換をしました。

② 引きこもりの方への支援

社会福祉協議会、障害相談支援機関の方に、実際のケースにおける支援で、対象の方が変わられていく様子を発表してもらいました。また、各機関で取り組まれている事業内容についても講義をしてもらい、今後の相談、連携先が明確になりました。

地域包括支援センターは、福祉や保健・医療などに関する高齢の皆さんの総合相談窓口です。社会福祉士、保健師、主任ケアマネジャーなどの専門職が配置されています。専門職が連携し、関係機関と協力しながら皆さんを支援します。お気軽にご利用ください。



JA長野厚生連は、地産地消に積極的に取り組んでいます。



下伊那厚生病院
管理栄養士

かす が り か こ
春日里加子

今回の主たる食材

ほうれん草

ほうれん草には「健康」という花言葉があります。その言葉の通り、ほうれん草は緑黄色野菜のなかでも栄養価が高く、健康維持には欠かせない食材のひとつです。

食材の栄養価と特徴

冬のほうれん草はビタミンCが豊富

ほうれん草は旬である冬に収穫されるものの方が、ビタミンCが豊富に含まれています。低温で育つことにより、栄養成分が増加すると考えられています。冬のほうれん草は、寒さに耐えられるよう甘みも増すため旬の時期にはたくさん取り入れたい野菜です。

ほうれん草の栄養価 (100g当たり)

エネルギー：18kcal
ビタミンC：60mg (冬採り)
20mg (夏採り)
食物繊維：2.8g
カリウム：690mg

レシピ

ほうれん草としらすの 卵どんぶり

ほうれん草に含まれるシュウ酸の過剰摂取が結石の主な原因になるといわれていますが、カルシウムを多く含む食材であるしらすと一緒に摂取することでシュウ酸が体内に吸収されるのを防ぐ働きがあります。

栄養量

<1人分の栄養量
(ごはん130g含む)>

エネルギー：269kcal
たんぱく質：9.4g
脂 質：3.3g
炭水化物：50.2g
塩 分：1.0g



材料 (2人分)

ほうれん草 1/2束
ゴマ油 少々
みりん 大さじ1
醤油 大さじ1/2
しらす干し 7g
塩 少々
酒 小さじ1/2
卵 1個
ごはん 130g

作り方

- ① しらす干しを塩と酒で炒めておく。
- ② フライパンにゴマ油を引いてほうれん草を炒め、しんなりしたら①のしらす干しを加える。
- ③ みりと醤油で味付けする。
- ④ 最後に溶き卵を加えてごはんに乗せればできあがり。

調理のPOINT!

茹でて使うことが多いほうれん草ですが、ビタミンCは水溶性であるため、茹でることで全体の40%ものビタミンCが損なわれてしまいます。茹ですずに調理することで栄養を逃さず摂ることができます。また、どんぶりにすることでほうれん草が苦手なお子さんも食べやすくなります。

健康

北アルプス医療センターあづみ病院
健康管理課 保健師



相談

うち やま ひろ ゆき
内山 博幸



北アルプス
医療センター
あづみ病院

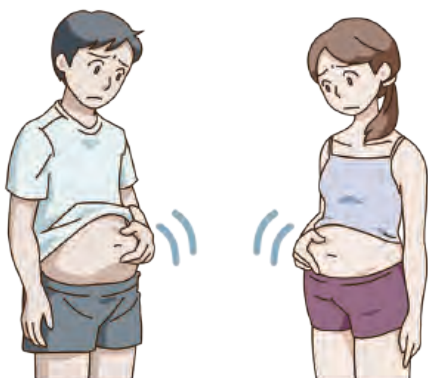


メタボリックシンドローム予防 ～ 特定健康診査(特定健診) ～

Q1. 特定健診ってなに？

生活習慣病予防のために40歳～74歳の方が対象になっている健康診断のことです。

わかりやすく言うと、いわゆる生活習慣病と呼ばれる「高血圧」「脂質異常症」「糖尿病」につながる可能性が高いメタボリックシンドローム（以下、メタボ）を予防する目的で行われています。あなたも聞いたことがありますか？「おなか周り85cm超えたらメタボ」（正確な基準値は男性85cm/女性90cm）というのは、特定健診が広く行われるようになって知られた言葉といえます。



メタボの原因である内臓脂肪は、本来はためてすぐ使う目的の脂肪として、胃や小腸などの臓器の周辺につく脂肪です。狩猟時代は狩りへのエネルギーをストックし使い果たすような目的があり効率良かったのですが、現代ではためてもすぐ使うことがない状況が増えてきました。すぐ使うものを長期にためておくと体によくない影響を与えます。

Q2. なんで受けたほうが良いの？

近年、日本における死因の3分の1は、メタボや生活習慣病からつながるものによつていわれています。また、コロナの重症化リスクを高めるともいわれたり、さまざまな病気の予後不良の原因となる可能性があります。そのため、メタボや生活習慣病予防のための早期発見が重要視されています。特定健診ではメタボの傾向を評価し、必要な方には「特定保健指導」と呼ばれる専門職による関わりを継続的かつ自己負担なしで受けられます。

Q3. 受診するには どうしたらいいの？

お住まいの市町村の保健センターに問い合わせてみましょう。基本的には各市町村で行われる集団検診にて受診いただけます。

なお、会社勤めの方は人間ドックや職員健診の際に同時に行われています。毎年の健診を受けましょう！

受診率を見てみよう！

長野県では、特定健診実施率が
全国7位(41.5%) ※全国の受診率は34%
(令和2年度国民健康保険中央会データより)

特定健診は **70%以上が受診目標です。**
(厚生労働省 特定健康診査等基本方針より)

佐久総合病院 看護専門学校だより

佐久総合病院看護専門学校



令和4年度 62期生戴帽式

2022(令和4)年9月22日、令和4年度62期生の戴帽式を挙行了しました。今年度は感染対策を講じ、コロナ禍になって初めて保護者の皆さまが参列をしての開催となりました。当日は秋雨の肌寒い日でしたが、厳粛な雰囲気の中、戴帽生の緊張感にあふれつつも晴れやかな表情で決意を新たにしている凛々しい姿が印象的でした。



本校における戴帽とは、2年次の「基礎看護学実習Ⅱ」において初めて患者さんを受け持ち「個性のある看護を提供する」という実習単位を取得した学生が出席します。この



実習はグループメンバーや家族の励ましがあって乗り越えていきます。戴帽式の後、より実践的な「領域実習」に進んで学習を深めていきます。

戴帽者はナースキャップ(男子はポケットチーフ)を受け取り、ろうそくに灯火を灯して看護師としての自覚と覚悟を持つ誓いを述べます。【佐久総合病院看護専門学校 誓詞】をご覧ください。

式典のなかで渡辺仁学校長は「この学校は知識や技術だけでなく、地域の人々と共感し社会の重みを感じ、看護師の仕事を通じて患者さんの人生、家族や地域に思いをはせてその方たちを豊かにしていくことを学ぶことが

目的』であると述べ、笑顔で夢に向かって頑張っていこうとエールを送られました。

また、洞和彦代表理事理事長は「戴帽式での姿を見て清楚で凛々としている姿に感動しました。看護という厳しい道ですが、尊敬される仕事に誇りをもって頑張っていってほしい。学びをしっかりと身に付けて現場に出ていけるよう、これからも頑張ってください」と挨拶の言葉をいただきました。



上級生祝辞で61期生の高山凌一さんは自身の戴帽時の体験から、積極的な取り組みや観察、コミュニケーションの重要性と、自分を取り巻く周りの方々への感謝や、やり遂げること(責任感)の重要性を述べました。

答辞で62期生の村田陽奈さんは「戴帽にあたり、依然コロナが猛威を振るうなか、実習を受け入れていただいた病院やコロナの対応をしている医療者の皆さまに感謝いたします。基礎実習を通して患者さんと真剣に向き合い関わることやコミュニケーションの大切さを学ぶことができました」と述べました。

これからは領域実習が本格化します。戴帽式の感動と誓いを胸に秘め、真のエッセンシャルワーカーをめざし、これからも頑張ってもらいたいと思います。



佐久総合病院看護専門学校 誓詞

わたくしたちは看護の道をめざす者として、今ここに誓います。

- 一、わたくしたちは、農村の人びととともに農村医学を学び、その向上のために全力を尽くすことを誓います。
- 一、わたくしたちは、保健医療チームの一員として、心より病める人びとのために、尽くすことを誓います。
- 一、わたくしたちは、いかなる時も、患者の秘密を絶対に漏らさないことを誓います。
- 一、わたくしたちは、常に研究を怠らず、看護内容の進歩改善のために努力することを誓います。

3年ぶりの「公開講演会」で、 耳・鼻・喉の最新治療を紹介しました

——富士見高原医療福祉センター 富士見高原病院



▲工 穰先生による
講演の様子

地域の皆さまと顔をあわせての「公開講演会」を2022（令和4）年12月1日に開催しました。コロナ禍でありましたが、90人余りの方がご来場になり、コミュニケーション機能の重要な器官である耳・鼻・喉への関心の高さがうかがえました。今回は、信州大学医学部耳鼻咽喉科頭頸部外科教授の工穰先生が、「耳・鼻・喉科頭頸部外科とは？」と扱う範囲と最新治療を交えてと題して、耳鼻咽喉科頭頸部外科が扱う、耳科、平衡神経科、鼻科、頭頸部外科、口腔咽頭科、咽頭科、気管食道科のそれぞれの仕組みと治療について丁寧にお話してくださいました。

そのなかで、音が聞こえる仕組み、高音域が聴こえなかった

お母さんが人工内耳手術後にお子さんの声を聴くことができたこと、睡眠時無呼吸症候群のお子さんが治療後に成長ホルモンが分泌されグンと背が伸びたこと、お酒を飲んで赤くなる方は喉頭がんのリスクが高く、実はご自身もお酒を飲むと赤くなること、耳掃除は月1回で十分、多くても週1回で良いことなど、映像を交えてわかりやすくお話いただきました。1時間の予定であった講演会は、会場からたくさんのご質問をいただき、40分余り延長となりました。

患者さんに生きる希望と楽しみを、世界の人のためになる新規医療・機器開発を motto にされている信州大学医学部耳鼻咽喉科頭頸部外科医局の温かさを感じる講演会でした。



▲ご質問の様子

再編成建設工事が着々と進行中

——鹿教湯三才山リハビリテーションセンター 鹿教湯病院



当センターの再編成建設工事が、2021（令和3）年8月の安全祈願祭・起工式から1年以上が経過しました。

仮設棟の設置・施設内の移動・既存建物の一部解体・基礎工事と進み、少しずつ建物の形が見えてきました。地盤改良の際は当初の想定より改良が必要となり、地盤工事に苦劳しましたがそれも無事解決し、基礎・

さまにはご不便、ご迷惑をおかけする場面もあると思います。ご理解、ご協力をお願いします。すべての再編成建設工事が終了するのは2024（令和6）年度の予定です。

当センター職員一同、一丸となつて地域医療に貢献できるよう引き続き努めていきますので、ご理解とお力添えをお願いします。

1階・2階と順調に工事が進行しています。現在建築中の外来・病棟等の8階建て第1期工事は2023（令和5）年秋完成をめざして進めています。第1期工事が終了し新病棟の完成後には鹿教湯病院と三才山病院の統合や引っ越しが控えています。



▲1階部分の工事の様子。奥に見えるのは南病棟

GoTo ハイブリッド 病院祭



3Dで再現された バーチャル病院内を探索



普段は入れない手術室などを探索！

コチラにアクセス



長野県厚生農業協同組合連合会

浅間南麓こもろ医療センター

お問い合わせ

病院祭実行委員会事務局

0267-22-1070 (代表)

バーチャル病院祭
配信期限

令和5年 3/31(金)

JA長野厚生連 管理部(事務系総合職) 1day仕事体験

実際に働く職員が
どんな風に考えて
いるのか聞いてみよう！

日程 令和5年 2月10日(金)

開催形式 オンライン(定員なし)

時間 13:00~16:00(予定)

- 内容
- ① 厚生連の概要・使命について
 - ② 若手職員からの業務紹介
 - ③ 若手職員との座談会
 - ④ 就業体験「病院経営」について
 - ⑤ 病院疑似見学
 - ⑥ 採用情報について

お問い合わせ 長野県厚生農業協同組合連合会 人材確保対策室 人材確保対策課

〒380-0826 長野県長野市南長野北石堂町1177番地3(JA長野県ビル10階) TEL:026-236-2305 担当: 鹿田・日向 E-mail: saiyo@kou.nn-ja.or.jp

申込方法

QRコードから
ご予約ください



医師募集

私たちと一緒に、地域医療を実践しませんか。

長野県は低医療費・長寿で有名です。本会は県下に14病院を有し、救命救急センターや周産期母子医療センター、がん診療連携拠点病院などさまざまな指定を受け、保健・医療・福祉活動を包括的に展開し、その一翼を担っています。

信州の自然豊かな環境のなかで、四季折々の変化を存分に感じながら、一緒に地域医療を実践しませんか。

看護師募集

夢が実現できる

看護職のキャリア形成を支援します!!

- 新人看護職の卒後研修が充実しています
- 再就職支援をさまざまな形でなっています
- 院内保育所や育児介護支援制度などがあります
- 認定看護師など資格取得を支援します

薬剤師・医療技術職 随時募集中

地域医療を担うメンバーとして
共に歩んでみませんか

お問い合わせは下記または各病院まで

長野県厚生農業協同組合連合会 人材確保対策室 人材確保対策課

〒380-0826 長野県長野市南長野北石堂町1177番地3 (JA長野県ビル10階)

☎026-236-2305 E-mail: saiyo@kou.nn-ja.or.jp FAX: 026-236-2307



JA長野厚生連
facebookのご案内

当会の活動や情報など、
随時情報発信しています。
ぜひ、ご覧ください。



編集後記

新たな年が始まりました。1日の時間が早く過ぎていくことを感じて今日この頃ですが、新たなことにチャレンジするなど時間を大切にしながら、充実した日々を過ごしていきたいと思います。

(A・Y)

表紙の ひとこと

「晴天の冬」

撮影者:北信総合病院

うえはら ともゆき
上原 知順



北信地域の志賀高原から撮った1枚です。晴れた日は空気が澄んでいるため長野市内、北アルプスまで眺めることができます。まさに自然に囲まれた雪国ならではの景色です。

「厚生連ながの」の
感想をお聞かせ
ください。

JA長野厚生連 本所「厚生連ながの」係

〒380-0826 長野県長野市南長野北石堂町1177番地3(JA長野県ビル)

FAX: 026-236-2307

E-mail: info.honsyo@kou.nn-ja.or.jp

http://nagano-kouseiren.jp



- | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| ● 佐久総合病院 ☎0267-82-3131 | ● 長野松代総合病院 ☎026-278-2031 | ● 南長野医療センター | ● 下伊那厚生病院 ☎0265-35-7511 |
| ● 佐久医療センター ☎0267-62-8181 | ● 附属若穂病院 ☎026-282-7111 | ● 篠ノ井総合病院 ☎026-292-2261 | ● 長野PET・画像診断センター ☎026-269-0550 |
| ● 小海分院 ☎0267-92-2077 | ● 北信総合病院 ☎0269-22-2151 | ● 新町病院 ☎026-262-3111 | ● 健康管理センター ☎0267-82-2677 |
| ● 浅間南麓こもろ医療センター ☎0267-22-1070 | ● 鹿教湯三才山リハビリテーションセンター | ● 富士見高原医療福祉センター | ● 佐久総合病院看護専門学校 ☎0267-82-2474 |
| ● 北アルプス医療センター | ● 鹿教湯病院 ☎0268-44-2111 | ● 富士見高原病院 ☎0266-62-3030 | ● JA長野厚生連 本所 ☎026-236-2305 |
| ● あづみ病院 ☎0261-62-3166 | ● 三才山病院 ☎0268-44-2321 | | |