

厚生連庆より



富山県厚生農業協同組合連合会

新年のご挨拶

富山県厚生農業協同組合連合会

経営管理委員会会長 佐野日出勇



あけましておめでとうございます。皆様におかれましては、健やかに新年をお迎えのことと存じお慶び申し上げます。また、平素より本会の事業運営につきまして、格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、昨年11月に開催されました第47回JA富山県大会で、①「農業者の所得増大」「地域の活性化」へのさらなる挑戦、②自己改革を支える組織・事業・経営の再構築、③メンバーシップの強化と「食」「農」「協同組合」にかかる理解の醸成、の3つを基本目標とし、取り組むことを決定いたしました。厚生連におきましては、組合員・地域住民の「生命」と「健康な暮らし」を守るため、疾病の早期発見、早期治療および疾病予防のための健康管理活動を実施し、また病院診療機能の一層の充実を図り、良質で安全な医療の提供に取り組んでまいります。加えて、「富山県健康寿命日本一」に向け高齢化に対応した福祉の推進についての指導・支援も図ってまいります所存であります。

今年は、10月から消費税率10%への引き上げが予定されています。消費税導入以来3度目の引き上げとなり、過去の引き上げにおきましても、診療報酬上の対応がとられてはいますが、補填率が100%以下となっている病院も多くあるのが現状です。こうした厳しい状況下ではありますが、安定した経営基盤の確立を図り、ゆたかな地域づくりに貢献することが、厚生連の使命であると考えております。

最後になりますが、本年も引き続き、関係各位のご指導、ご鞭撻を賜りますとともに、新しい年が皆様にとって実り多い年でありますようご祈念申し上げ、新年のご挨拶といたします。

富山県厚生農業協同組合連合会

代表理事理事長 西川 藤樹



あけましておめでとうございます。

皆様におかれましては、お健やかに新年をお迎えのこととお慶び申し上げます。

旧年中は厚生連の事業運営に対しまして、ご理解とご協力を頂き深く感謝申し上げます。

昨年を振り返りますと、農協法改正により、JAグループでは自己改革の推進が求められており、11月に第47回JA富山県大会が開催され、組織強化に向け「農業者の所得増大」「農業生産の拡大」「地域の活性化」をベースとする改革への取り組みを実践することが決議されました。

本会におきましては、少子高齢・人口減少社会を迎え医療環境が大きく変化する中、厚生事業を取り巻く環境は、極めて厳しい状況を迎えております。医療と介護の連携や地域医療構想の推進などを柱とする医療・介護の提供体制を的確にとらえ、高岡・滑川病院としての立ち位置を明確にし、地域の医療・介護ニーズにあった検討を進めております。

高岡病院では地域包括ケア病棟を活用し、急性期後の亜急性期患者の受け入れを促進し、在宅復帰支援体制の充実を図りました。また、外科外来に専門外来として乳腺外科、消化器外科を新設し、専門治療部門の強化を図りました。滑川病院では、地域の医療機関や介護老人保健施設との連携を深め、紹介患者および救急患者の受け入れ体制の強化を進めました。

本年は、4月から新たな中期経営計画（平成31年度～平成33年度の3ヵ年）を策定致します。少子高齢・人口減少社会の進展により医療環境が一層の厳しさを増す中で、事業の再構築による経営基盤の確立とJA厚生事業のさらなる発展を進めます。

高岡病院は、急性期医療を中心とした高度な救急医療、周産期医療、がん診療を担う広域的基幹病院として病診連携を推進いたします。滑川病院は、急性期から回復期までの医療を担う地域における唯一の公的医療機関として地域包括ケアシステムを支え、地域救急医療の病院として進めてまいります。両病院の診療機能の一層の充実を図り、組合員並びに地域住民の負託に応え、安全で信頼され選ばれる質の高い病院づくりに努めてまいります。さらに、組合員の健康と心豊かな暮らしを守るために、高岡・滑川健康管理センターを中心として積極的に健康管理活動を推進いたします。

役職員一丸となって事業を推進してまいりますので、本年も旧年中と変わらぬご支援、ご厚情を賜りますようお願い申し上げます。

皆様方にとりまして、希望に満ちた幸多い1年となりますことをご祈念申し上げご挨拶といたします。

鏡視下手術の進歩 ～胃がんと腹腔鏡下手術について～

厚生連高岡病院
外科医長 澤田幸一郎



近年がんの罹患率、死亡率は上昇傾向ですが胃がんは減少傾向にあります。胃がんの原因は飲酒、喫煙、高塩分、ヘリコバクターピロリ感染等であり、その中でもヘリコバクターピロリの除菌により罹患率が減少しています。また腹腔鏡のみならず内視鏡（胃カメラ）も近年の画質向上により小さな胃がんが発見しやすくなりました。しかしながら依然として胃がんは日本において高い罹患率、死亡率を占めています。胃がんは早期の段階で治療することができれば完治可能ですが、進行すると周りの臓器に広がって完治が難しくなります。また胃がんの初期段階では症状は全くないため、自分で症状に気がついてから病院に来られた時点では既にごがんが進行した状態で見つかることが多いです。近年の高齢化によりいわゆる持病（併存疾患）を持っておられる方が多く手術後も体力の回復に時間がかかることがあります。このような胃がんの患者さんに対して当院では積極的に腹腔鏡下手術を行い、手術創の縮小化及び手術後の痛みを減らし早期の体力回復を目指しています。また胃がん手術後は胃の容量が減少して食事の摂取量が安定するまでに時間がかかります。退院してからもしばらく食事に対して不安が残ることもあります。当院では胃がんのみならず大がん（胃がん、大腸がん、肝臓がん、乳がん、肺がん）に対してかかりつけ医（開業医の先生）と病気について互いに情報を共有しております。これにより様々な症状に対処できるため退院後も安心して療養を行うことができます。このように当院では手術前から手術後まで一貫した治療を行なっております。お若い方から年配の方まで広く胃がんの治療、質問などについていつでもご相談お待ちしております。

先送りしない技術で、糖尿病治療の中断、放置を防ぎましょう!!

厚生連高岡病院
内科医長
糖尿病・内分泌科長 島 孝佑



糖尿病には目や腎臓、足が悪くなる、食事療法が難しいなど、あまり良くないイメージがあります。そのせいか、健康診断で高血糖を指摘されても、病院受診しないまま10年間も放置してしまったり、一度病院に来ても自己判断で何年も治療を中断してしまったりする方がいます。

糖尿病治療を放置、中断すると失明や腎不全など重篤な合併症を発症しやすくなります。自分の健康が大切なのは当たり前ののに、どうして何年も放置してしまうのでしょうか。診察していると、不安から病気とうまく向き合えず放置してしまった患者さんが多いように感じます。大きな不安があるときは、いろいろ理由をつけて、重要なことを先延ばししてしまいがちです。例えば、お酒をやめると余計ストレスで血糖が高くなるなど、冷静に聞くと少しおかしいことを言って受診を避ける方が多くいらっしゃいます。

ここで先延ばししない3つのコツを紹介します。

1. 冷静に論理的な解決をつける（不安に溺れてしまって具体的に行動できない）。
2. 完璧主義をやめる（どうせ完璧に至らない）。
3. 意志が弱い自分を許す（待っていても意志は強くならない）。

先延ばしの原因は、完璧主義と自己否定といわれています。糖尿病について様々な不安をお持ちの方も多いと思いますが、完璧でなくても、意志が弱くても、一歩踏み出せば確実な治療効果が得られます。当科では、医師だけでなく看護師、栄養士などチームで優しく温かく治療に当たりますので、不安なときこそ冷静に考え受診を先延ばしされませんよう、よろしくお願いいたします。

☆厚生連高岡病院☆ 災害対応訓練を終えて

厚生連高岡病院
災害対策企画部会委員長
救急科診療部長待遇 菊川 哲英



平成30年10月13日に厚生連高岡病院院内災害対応訓練が開催されました。今回は中部ブロック災害派遣医療チーム（DMAT）実動訓練とあわせての開催となり、例年よりも大規模な訓練となりました。砺波平野断層帯東部の活動によりM7.0の地震が発生したという設定で、シェイクアウト訓練、災害対策本部設置・運営訓練、模擬患者への診療訓練、多数傷病者受け入れ訓練等を行いました。

シェイクアウト訓練とは揺れの合図とともに身を守る行動を行う訓練です。地震発生時に適切かつ迅速に身を守るための行動をとれるようにすることを目的としています。シェイクアウト訓練を通して、参加者の皆様には業務中に適切に自身の身を守ることの難しさ、重要性を体感していただきました。

災害対策本部設置・運営訓練については、例年の訓練で培われた経験から、これまでの訓練よりスムーズに運営されたという声もありました。しかしながら、指揮命令系統の確立（Command and Control）に時間を要したなど、改善が望ましい部分も認めました。訓練の振り返りでは、あらかじめ大まかにでも役割分担をしておけばよりスムーズに運営ができるのではないか等、今後に向けた建設的な御意見が聞かれました。指揮命令系統の確立は災害時に組織が円滑に機能するために非常に重要であることから、御意見を踏まえて今後の訓練、もしもの災害に備えていけるとよいと思います。

診療部門での模擬患者への診療訓練でも、現状で計画している災害時運用では診療に混乱を生じる可能性があることが認識されました。平時の診療において当院では電子カルテを使用しており利便性が高いですが、災害時は使用できないことも考えられます。そのため災害時用の紙のカルテを準備していましたが、現状のものでは訓練においても検査や治療のオーダー等に混乱が生じました。診療部門についても、オーダー方法の改善等を行い、もしもの際もできるだけスムーズに運用していけるようにできるとよいと思います。



多数傷病者受け入れ訓練では、DMATの協力を得つつ多数傷病者受け入れ訓練を行い、30名の重症患者の診療を行いました。被災地となれば平時の当院のキャパシティーを超える患者さんが来院されると想定されます。拡張病床の設置等で当院自体の受け入れ能力を向上させることや、被災地内で治療完遂できない傷病者について被災地外への搬送を行い治療を行う必要がでてくると考えられます。今回の訓練では、拡張病床の設置や、DMATの協力を得ての被災地外への傷病者の搬送訓練を行いました。また、当院NICUから他院へのドクターヘリによる新生児搬送の訓練も行われました。災害急性期の被災地内では医療需要に対して供給が大幅に不足すると考えられることから、様々な方法を用いて需給バランスを改善していく必要があります。その良い訓練となったと考えられます。

また、当院は高岡医療圏におけるDMAT活動拠点本部となり、高岡医療圏の他の医療機関への支援の調整・指示等が行われる場にもなりました。近年の災害医療においてはDMATとの協働が不可欠となっており、災害時にうまく受援をできるようにしておく必要性が再認識されました。

以上のように今年の厚生連高岡病院院内災害対応訓練が行われました。今年は中部ブロックDMAT実動訓練とあわせての開催となり、例年よりも大規模な訓練となりましたが、多くの関係者の皆様のご協力のもと無事に訓練を終えられたことに感謝致します。

今回の訓練で得られた教訓を、もしもの災害時や来年以降の訓練に活かしていけるようにしたいと思います。今後ともよろしくお願い申し上げます。



ヒートショックちゃ、なんけ!?

厚生連滑川病院 慢性心不全看護認定看護師 百塚 怜

【自己紹介】 百塚 怜（ひゃくづか れい）看護師8年目です。
○慢性心不全看護認定看護師とは？
高血圧や不整脈、弁膜症など、心臓に病気を抱えた方を専門とする看護師です。私は内科病棟に所属し、心不全の入院患者さんの急性期(状態が悪化しやすく予断を許さない時期)の治療に関連したケアを行ったり、退院を見据えて、ご自宅での生活上の注意点をお伝えし、一緒に実践できるようお手伝いしたりしています。



最近テレビで、『ヒートショック』ってよく聞くけど、何のこと？
心臓とかちゃ、関係あるが!?

【あったかいお風呂】

秋～冬に入るお風呂は、とても気持ち良いですね。温泉などでは、色んな効能が書かれているところもあります。体の芯まであったまるお風呂はこの世の極楽。

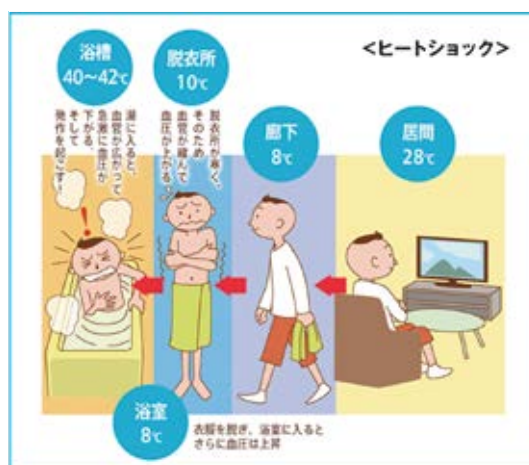
ところがどっこい、何事も「やり方」を間違えると、身体に毒となってしまうのです。

【ヒートショックとは】

人間の身体は、寒い場所に行くと血管がきゅっと締まり、熱を保とうとします。

暖かい場所では、血管も広がり、身体の隅々まで血流が良くなります。

ヒートショックとは、大きな寒暖差によって、血管が急にきゅっと縮んだり、広がったりして、急激に血圧の変化が生じることです。

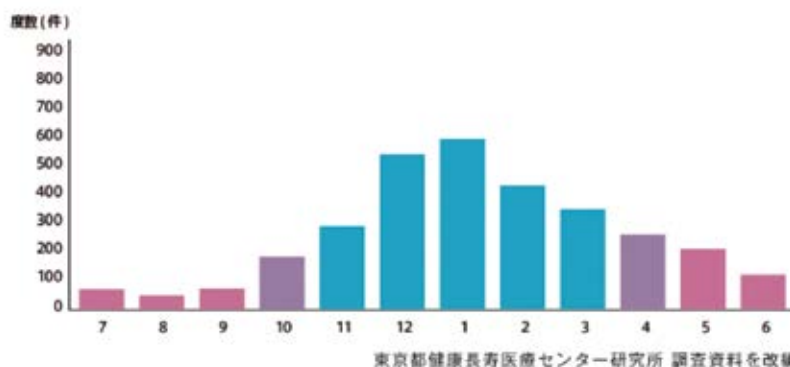


※1

⇒急激に血圧が下がることで、脳や心臓への血流が足りなくなり、意識がなくなったり、朦朧とします。そしてお風呂で溺れちゃうのです。少し古いデータですが、11～3月にかけて、入浴中の事故が多いのがわかります。

※2

入浴中の心肺機能停止者数（2011年）東日本23道府県379消防本部



【ヒートショックを起こさないためには？】

- 入浴前には、コップ1杯の水分補給をしておきましょう。
- 脱衣所でも暖房をつけ、しっかり暖かくして、浴室との温度差をなくしましょう。
- 湯船の適温は38～41℃です。
- 入浴時間は10分以内を目安に。長風呂は身体によくありません。
- 湯船は深く浸かりすぎないで。目安は脇が浸かるくらいまで。脇から上はかけ湯を。
- 浴槽からの立ち上がりはゆっくりとしましょう。
- 運動・食事・入浴の合間にはそれぞれ1時間は空けましょう。
- 前かがみの姿勢を続けないよう、椅子を使って、前を向いて洗髪しましょう。



皆さん！ヒートショックにならんように、気をつけんまいけ！

(※1、※2ともに「カラダにピース CALPIS」ホームページより転載)

厚生連高岡病院 ベッドサイドモニタと送信機 寄贈される

この度、全国共済農業協同組合連合会（JA共済連）富山県本部より地域貢献活動の一環として厚生連高岡病院にベッドサイドモニタ2式と送信機1台を寄贈していただきました。平成30年11月29日、JA富山厚生連本所において、JA共済連の大澤県本部長より西川理事長に目録が贈呈されました。ベッドサイドモニタと送信機は患者さんの心電図や呼吸を測定する機器です。納品後、早速患者さんのために使用させていただきます。



2019年がスタートしました。今年のカレンダーは、天皇即位により休日が4日増えました。4月30日(火)国民の休日、5月1日(水)国民の休日、5月2日(木)国民の休日、10月22日(火)即位礼正殿の儀、12月23日(月)平日、2020年2月24日(月)振替休日(天皇誕生日2月23日)と、なりました。さらに、東京オリンピックの2020年も休日が増え、2020年も「体育の日」は「スポーツの日」と名称までも変わります。ご注意ください。(F)

編集後記

表紙写真



(写真 赤羽 仁諭氏)

内山邸の紅梅

富山藩時代の豪農屋敷の特色を残している内山邸。有形文化財として保存されるとともに、県民会館の分館として文化的諸行事の開催の場に利用される施設である。庭園東側にある梅園には、紅白の梅が60本植えられており、2月の下旬から3月の下旬まで訪れた人たちの目を楽ませしてくれる。特に鮮やかに咲く紅梅は、春のさわやかな晴天に映える。

厚生連高岡病院

高岡市永楽町5-10 TEL(0766)21-3930
http://www.kouseiren-ta.or.jp

厚生連高岡病院 外来診療受付時間

診療科	午 前	午 後
内 科	総合診療科・感染症内科 月・金 11時30分まで	予約制（再診のみ）火のみ
	糖尿病・内分泌内科 月～金 11時30分まで	予約制（再診のみ）月のみ
	腎・膠原病内科 月～金 11時30分まで	
科	呼吸器内科 月～金 11時30分まで	予約制（再診のみ）火のみ、予約制（禁煙外来）木のみ
	血液内科 月～金 11時30分まで	予約制（再診のみ）水、金のみ
	循環器内科 月～金 11時30分まで	予約制（再診のみ）水のみ
	腫瘍内科 月～金 11時30分まで	予約制
	緩和ケア外科 月・水・金 11時30分まで	
	消化器内科 月～金 11時30分まで	
	脳神経内科 月～金 11時30分まで	
	精神科 月 11時30分まで、木 11時まで予約制（再診のみ）	
小 児 科	月～金 11時30分まで	月 14時～16時 循環器外来（予約制）、こども心身外来（予約制） 火 12時30分～13時30分 健診受付、15時～16時 予防接種（予約制） 水 14時～16時 こども心身外来（予約制）、神経外来（第3週のみ 予約制）、アレルギー外来（第2・4週 予約制） 木 14時～16時 成育フォローアップ外来（予約制）、神経外来（第2・4週 予約制）、慢性疾患（予約制） 金 14時～16時 循環器外来（第2・4週 予約制）、アレルギー外来（予約制）、こども心身外来（予約制）
	外科・消化器外科・乳腺外科 月～金 11時30分まで	
	整形外科 月～金 11時30分まで	
	形成外科 月～金 11時30分まで	
	脳神経外科 月～金 11時30分まで	午後なし（午前の水は新患のみ）
	皮膚科 月～金 11時30分まで	月、水、木 14時～16時 再診のみ
	泌尿器科 月～金 11時30分まで	木 14時～16時（再診のみ 予約制）
	産婦人科 月～金 11時30分まで	火 12時30分～13時 産後1ヵ月健診、月・金 14時～15時30分 助産師外来（予約のみ）
	眼科 月～金 11時30分まで	水、金 14時～16時 予約制
	耳鼻咽喉科 月～金 11時30分まで	火、木 14時～16時 予約制
	放射線科 月～金 11時30分まで	予約制
	放射線治療科 月、水～金 11時30分まで	予約制
	麻酔科 月～金 11時30分まで	
	呼吸器外科・心臓血管外科 月～金 11時30分まで	午後なし（午前の火、金は予約制）
	歯科口腔外科 月～水、金 11時30分まで、木 11時まで	月、火、水、金 14時～16時 予約制
	リハビリテーション科 月～金 11時30分まで	

* 午後の診療受付は、変更になる場合がありますので事前に各科へご確認ください。

厚生連滑川病院

滑川市常盤町119 TEL(076)475-1000
http://www.kouseiren-namerikawa.jp

厚生連滑川病院 外来診療受付時間

診療科	午 前	午 後
内 科	月～金 11時30分まで 月、木 禁煙外来	一般外来 月、水 14時～15時30分 呼吸器外来（新患）水 13時30分～14時、（予約）水 13時30分～16時 予約診療（再診のみ）第2水曜日のみ 16時～18時
精 神 科	月～金 11時30分まで	電話にて診療の可否を確認
小 児 科	月～金 11時30分まで	月、水、木 13時30分～16時 火 14時30分～16時 金 13時～14時30分 一般外来 月～金 予防接種（予約制） 火 13時～14時30分 1ヵ月健診（予約制）
外 科 胃 腸 科	月～金 11時30分まで	救急患者
整 形 外 科	月～金 11時30分まで	救急患者 第1・3・5火曜日 14時～16時 リウマチ外来（予約制）
脳 神 経 外 科	月～金 11時30分まで	電話にて診療の可否を確認
皮 膚 科	月、火、木、金 11時30分まで	月 午後手術 火 13時30分～14時（検査・処置の予約患者のみ）木、金 13時30分～15時
泌 尿 器 科	月～金 11時30分まで	月、火、木 予約制 水、金 午後手術
産 婦 人 科	月～金 11時30分まで	救急患者 骨盤ケア外来（予約制） 母乳外来（予約制） 月、水 2週間健診（予約制） 火 1ヵ月健診（予約制）
眼 科	月～金 11時30分まで（手術日は制限することがあります）	月、木、金 予約検査のみ 火 午後手術 第2水曜日 13時30分～16時 緑内障外来（予約制） 毎月1回火曜日 13時30分～16時 角膜・感染症外来（予約制・不定期）
耳 鼻 咽 喉 科	午前診療なし	火、金 13時30分～16時30分 第1・3火曜日 補聴器相談外来 第3金曜日 CPAP（睡眠時無呼吸症候群）外来
放 射 線 科	月～金 11時30分まで	13時～17時
リハビリテーション科	月～金 11時30分まで	

* 午後の診療受付は、変更になる場合がありますので事前に各科へご確認ください。



理 念
患者さんと職員が信頼・安心・満足できる
病院を目指します



理 念
安全で安心な医療を提供し、地域住民から
信頼されるアットホームな病院を目指します