

北毛保健生協組合員現勢

2016年1月末現在
組合員…………… 17,196人
出資金…………… 6億9,728万円
1人平均出資金…… 40,594円

組合員自身の力で組織を
大きく強くしましょう！

くらしと医療

発行所

北毛保健生活協同組合

〒377-0005 渋川市有馬237-1
TEL 0279-24-2141 FAX 0279-24-8873
発行責任者 中澤真理
編集責任者 くらしと医療編集委員会
印刷所 上武印刷株式会社

虹のバレンタイン行

誰もが安心して くらし続けられるために



小野上支部

2/15

小野上地域福祉センター

小野上支部虹のバレンタイン行動が行われました。当日は31名の方が健康チェックを受けチョコを配りながら社会保障の充実について呼びかけました。そのあと支部会議をささで新春のつどいが始まりました。つどいでは理事長

誰もが安心してくらし続けられる『まちづくり』を行うのが医療福祉生協です。政府は社会保障の解体をさらに進めています。今年の虹のバレンタイン行動は、「いのちまもる社会保障の充実!!」を訴え11ヶ所で合計405人が健康チェックを受けました。

そばを打って新春を祝う



2/13 豊秋公民館

豊秋支部の新春のつどいは、そば打ちを中心にした組合員の手作りで15回目を迎えました。今年は38人が参加、男女入り乱れて？そば打ちに挑戦。

管理栄養士のミニ講座をはさんで懇親会。生バンド演奏、合唱、「大福引き大会」で盛り上がりしました。初参加の組合員が見事1等賞を射止めました。

組合員ふやし年度目標もあと一息です。



熟練者を中心にそば打ち



(30人) チェック

2/4 北橋支部



(58人) チェック

2/6 古巻協議会



(40人) チェック

2/9 榛東支部



(45人) チェック

2/13 吉岡支部



(51人) チェック

2/16 赤城支部



(36人) チェック

2/23 子持支部



(31人) チェック

2/15 小野上支部



(35人) チェック

2/3 豊秋支部



(32人) チェック

2/16 金島支部



(21人) チェック

2/24 伊香保支部



(26人) チェック

2/7 市街地支部

血生計

▼3月1日は「ビキニデー」。62年前の3月1日アメリカは太平洋ビキニ環礁で広島型原爆の約4倍の威力を持つ水爆実験を行った。この核実験によってマーシャル諸島の人びとや多くの日本漁船などが被災した▼焼津のマグロはえ縄漁船・第五福竜丸は、アメリカ政府の指定した危険区域外で操業中であつたにもかかわらず「死の灰」を浴び、23人の乗組員全員が急性放射能症にかかり、無線長の久保山愛吉さん(当時40才)は「原水爆の被害者はわたしを最後にしてほしい」と言い残してその年の9月に亡くなった▼6年前、ニューヨークのNPT(核拡散防止条約)再検討会議行動で、マーシャル諸島ロングラップ島民代表から核実験による被害や未だ帰島できないことを聞いた▼3月11日、東日本大震災・原発事故から5年目を迎える。安倍総理の言うように原発事故は収集したのか。深刻な事態は誰の目にも明らかだ▼住民や国民の厳しい批判を無視して、原発再稼働が強行されている。復興担当大臣は福島第2原発の再稼働も「ありうる」と発言しているありさま▼3月3日はひな祭り。未来ある子どもたちのために原水爆禁止、核兵器廃絶、原発ノーについて考える3月にしたいものだ。

(阿久沢)

目標の6割達成

戦争法廃止「2000万人統一署名」！

学習班会開かれる

戦争法廃止のとりくみ その②

2月10日有馬支部が主催となり萩原貞夫さんを講師に招いた学習班会が行われました。班会には支部の垣根を越え赤城支部、吉岡支部、市街地支部、子持支部と総勢5支部、17名の組合員が集まり大きな動きとなりました。学習班会では戦争法をめぐる特徴的な情勢のほか、署名集めの際の注

意点、署名に同意してもらうための話し方のポイントも共有され参加した組合員は署名活動に更なる自信を持つことが出来ました。北毛保健生協全体では2月25日現在、3098筆の署名が集まっており、目標5000筆の6割に達しています。3月末がこの署名の1次締切になります。各



2/10 あおば薬局2階会議室

さらなる在宅復帰を支援

老健ほくもう20床の増床にチャレンジ！

群馬県から2016年度施設整備計画公募（老健の増床計画）がありました。北毛保健生協では今年度新規事業検討委員会に於いて様々な事業の検討を重ねてきました。老健増床もその一つです。

「老健ほくもう増床準備委員会」を新たに設置するとともに、理事会として老健ほくもうの20床増床に挑戦することを決めました。「老健ほくもう増床準備委員会」では、地域の組合員の要求をもとにした整備計画を作り上げていきます。

これまで老健ほくもうのユニットケアで培った介護サービスの実績をもとに、利用者と家族の笑顔あふれる老健増床計画を作り上げ、引き続き地域保健福祉の向上に奮闘していきます。

理事長 中澤 眞理



増床準備委員会設立



通所リハビリ室にて

職場紹介⑩

手術・術前・術後一連の看護を担う

2階病棟

2階病棟は看護師29名 助手3名 病棟クレーン1名の計33名です。

外科 内科50床の一般急性期の病棟で、平均在院日数は12日と入退院の多い病棟です。

新病院は手術室を2階にすることにより、手術前後の移動を短くし安全への配慮をしました。また手術室看護師も病棟の看護師が入れるように数年前より訓練してきました。

手術を受ける患者さんの術前 術中 術後の一連の

看護を病棟看護師が行っています。

手術を待つご家族も今までは待合が少なかったので不便をかけたましたが、新病院では病室や待合室 談話コーナーなどで待つことができますようになりました。

療養環境の面では大分改善されたのではないでしようか？今までは暗い 汚いくさいの3Kでしたが今は明るく きれいに におわない環境が実現しました。組合員の皆さんと職員が力を合わせて建てた病院です。

ので、丁寧に使っていきたいと思っています。

さて建物は新しくなりましたが、看護師の態度 質がなっていないという指摘をたびたび受けます。2015年10月に行った「医療評価調査」の結果では「病棟の看護は満足できるものだった」項目の点数は7・6%（全国平均8・3%）「入院中の学習や療養で、退院後の生活に活かせるものが十分得られた」項目の点数は4・9%（全国平均6・3%）このような結果でした。まだまだ看護師として勉強不足ですし、やらなければならないことがたくさんあります。患者さん



明るいスタッフステーション

2016年消費者まつりに2,000人

みんなでつくる消費社会

——ともにかしこい消費者として——



2/14 県庁県民ホール

医療生協ブースでは、北毛保健生協は体組成計チェックを実施しました。握力測定をはるな生協、歯の健康チェックを利根保健生協、食事の塩分チェックと保健師による健康相談を群馬中央医療生協が行い、参加者に健康づくりを呼びかけました。

2015年度 くらしの学校（第2課）

「マイナンバー制度について」
ほんとに必要？何に使うの！

講師：奈良 光一郎氏（税理士）

日時：2016年3月24日（木）
午後：1時30分～午後3時まで
場所：組合員ホール2階
主催：北毛保健生協社保委員会

☆身近な問題について学習します。

多くの参加をお待ちしています☆

お問い合わせ：24-2141（生協事務局）

《組合員ホール活用企画第1弾》

吉岡支部主催「中華まんづくり班会」のお知らせ

日時：4月20日（水）10時～
場所：組合員ホール2階
備考：15名程度の定員を予定しております。また材料の用意などもありますので必ず生協事務局に参加申し込みをしてください。
※定員を超える場合は次回開催も検討いたします。
お問い合わせ：24-2141（生協事務局）

復興支援 そして原発ゼロへ

この3月、東北地方太平洋沖地震による東日本大震災、福島第一原発事故から5年をむかえます。東日本大震災は、生命、被災避難、家屋、建物など甚大な被害をもたらしました。加えて福島原子力発電所爆発による避難と放射線被爆、更に農業なども大きな打撃を受け、生活再建すら展望できない状況が続いています。

いまなお復興と再建の途上にある中、日本医療福祉生協連と全国の医療福祉生協は、協同の心と力で生活支援、健康支援、募金をはじめ様々な復興活動に取り組み、被災地の人びとを支え励ましてきています。あわせて今回の原発事故が及ぼす生活、環境、健康などへの長期的影響、収束の形は依然として見通せない状況です。

このような中で、北毛保健生協社保委員会では2011年9～12月、13年11～12月、14年11～12月、15年11～12月の期間、北毛病院敷地内の放射線量を測定し、原発事故による地表1m高空間線量の推移について一定の傾向を得たので以下、報告いたします。

1. 測定場所、時刻及び期間

- (1)場所 北毛病院敷地内 (2)時刻 午前の時間帯
(3)期間 ①11年9月30日～12月28日②13年11月14日～12月28日
③14年11月11日～12月29日④15年11月12日～12月26日

2. 測定線量箇所 地表1メートル高の空間線量

3. 測定機器 環境放射線モニタPA-1000 Radi、HORIBA

4. 測定結果 以下、測定結果の平均数値です（単位はマイクロシーベルト/h）

	2011年	2013年	2014年	2015年	15年/11年比
地表1m高の空間線量値	0.110	0.066	0.061	0.048	43.6%

5. 傾向

- (1)空間放射線量は、この5年近くの間「広範囲に事故飛散した放射性物質」減衰、吸収、除去等により2011年と比べて半減以下の数値を示してきています
(2)一方でその数値は、依然として事故前平準値の概ね1.5倍に達しています。

6. 考え方

- (1)福島原発から200km以上離れた群馬の地においても爆発事故直後（3月15日）には平準値の10倍以上の空間放射線量が記録されたといわれています。そして事故から5年を迎えようとする今でもその値は事故前平準値の1.5倍程度の増大を示しています
(2)このことは原発事故による空間放射線量の影響が、広範囲かつ長い年月にわたることが想定されます
(3)今後も支部地域等での線量測定、被災地7つの医療福祉生協を通じての復興支援、募金、原発ゼロの広範な運動を掲げて臨むことを課題とします。（北毛保健生協社保委員会）

医療講座



糖尿病網膜症について

内科 有馬 一城

糖尿病では、血糖のコントロールが不十分だと、全身の細小血管が傷害されていきます。

細小血管障害の三大合併症として、網膜症、腎症、神経障害があります。

今回は、糖尿病網膜症について説明します。

目は物を見る大切な器官です。目をカメラに例えると、網膜はフィルムの部分にあたります。

網膜のたくさんの視細胞が光を感じ、視神経を通じて脳に情報が運ばれます。その視細胞を、網膜にはり

めぐらされた毛細血管が、酸素や栄養分を運んで養っています。

糖尿病で高血糖が続くと、この毛細血管が傷害さ

れます。血管がこぶ状に膨らんだり、血漿がもれるようになつたり、血管閉塞を起こしたりします。血流が

滞ると酸素不足になり、多くの酸素を必要とする視細胞が傷害されていきます。

病状が進んで酸素不足が続くと、周囲に線維性の増殖膜を伴った新生血管ができてきます。

この血管は非常に多いので、すぐに出血を起こしたりします。新生血管がで

き始めると、網膜症は早く

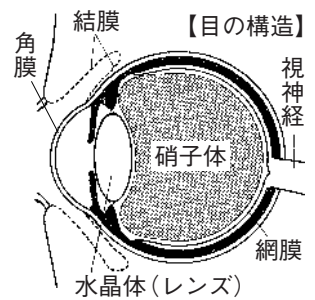
進行していきます。病状が進んで、新生血管を含んだ

増殖膜が、目の中の硝子体へとのびていくと、硝子体

出血を生じたり、網膜を牽引して網膜剥離の原因になります。

最悪の場合は失明に至ります。

新生血管がで始める手前の段階から、眼科的な治療が必要になります。レーザー光凝固療法と硝子体手術があります。



【目の構造】

光凝固は、網膜の酸素不足の解消を目的に、たくさん

の酸素を必要とする視細胞を焼いて間びいていきま

す。物を見る中心の黄斑部を残して、周りを広く凝固

する汎網膜光凝固が主なものです。この凝固により、

血管新生を進める新生血管因子の発現を減少させる効果もあるといわれます。

硝子体手術は、病状が進んだときに考慮されます。

硝子体出血後の濁りを取り除いたり、剥離の原因となる増殖膜を切除したりします。

網膜症は、初期の段階では自覚症状がみません。病期が進んでから視力障害などを自覚します。

糖尿病の方は、目の症状が無くても、年1回は眼科で眼底を診てもらいましう。また、進んだ病状の場合、眼科の先生の指示に従い、年数回の診察を受けましょう。

きちんと血糖を管理して、網膜症を起こさないように、また進行させないように心がけていきましょう。

北毛保健生協外来医師診療表(2016年1月～)

	病 院										診療所
	内 科		小児科		外 科		神 経 科		皮膚科	内 科	
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午前	
月	橋本 吉野 片田 有馬	木村 生方（予約）	福江	福江 (5:00～6:30)	大島 消化器＝根本	(大島) 大腸肛門＝助川 (第2夜間)	鈴木	休診	休診	生方	
火	飯島 生方 有馬 糖尿病＝下村 糖尿病＝鈴木	有馬 甲状腺＝桑原 (第2・3・4) 喘息＝古賀 循環器＝船田(第2・4)	医師交代	休診	助川 大腸肛門＝大島	手術日	八代 鈴木	八代	休診	橋本 甲状腺＝桑原 (第1午後)	
水	橋本 吉野 宇敷 有馬 糖尿病＝生方	有馬 久保 甲状腺＝桑原 (第1夜間) 禁煙＝吉野(夜間)	柳屋 福江（予約）	福江 (5:00～6:30) 予防接種 (3:00～5:00)	小暮 消化器＝根本	(大島)	鈴木	鈴木	山田	小林	
木	飯島 橋本 有馬 鈴木伸(第2) 糖尿病＝小澤 循環器＝戸田	橋爪 整形外科 (6:30～7:00) 高血圧＝小林 (夜間 第1・2)	医師交代	休診	大島 安藤 (第1・3・5) 大腸肛門＝助川 (第2・4)	橋爪 まき爪＝根本 (夜間)	鈴木	休診	休診	生方	
金	吉野 片田 有馬	喘息＝齋藤	医師交代	福江 (5:00～6:30) 予防接種 (2:00～4:00)	小暮	小暮 肝胆脾＝小暮	八代	八代 けいれん＝柄沢 (第1)	休診	飯島	
土	吉野 飯島 木村(第1・3・5) 桑原(第2・4) 有馬 整形＝医師交代 循環器＝船田(第1・3・5) 糖尿病＝橋本(第1・3)	休診	福江	休診	助川 消化器＝根本	休診	鈴木	休診	休診	小林	

北毛病院 (24)1234 北毛診療所 (24)2818

専門外来診療		
喘 息 外 来	火曜日・午後、金曜日・午後	病 院
整 形 外 来	木曜日・夜間、土曜日・午前	病 院
糖 尿 病 外 来	火・水・木・土曜日・午前	病 院
甲 状 腺 外 来	第1水曜日：夜間	病 院
	第2・3・4火曜日：午後	病 院
	第1火曜日：午後	診療所
循 環 器 外 来	第1・3・5土曜日：午前	病 院
	第2・4火曜日：午後	病 院
消化器外来	月・水・土曜日：午前	病 院
大腸肛門外来	火・木曜日：午前 第2月：夜間	病 院
高血圧外来	第1・2木曜日：夜間	病 院
けいれん外来	第1金曜日：午後	病 院
肝・胆・膵外来	金曜日：午後	病 院
禁 煙 外 来	水曜日：夜間	病 院
まき爪外来	木曜日：夜間	病 院
小 児 予 防 接 種 外 来	水・金曜日：午後	病 院

(注)・受付時間 AM8:30～12:00
PM1:00～5:00
PM6:00～6:30
*火曜外科 AM11:30受付終了
*水曜精神科 PM4:00受付終了
*小児夜間外来 PM4:30受付開始
・金曜午後の内科は急患のみ対応となります。
事前にお問い合わせください。
・外科の午後診療は手術のため休診となる場合があります。
お問い合わせください。
・専門外来は予約診療となります。
予約ご希望の場合は、受付にお問い合わせください。

通所リハビリ・ 北毛デイサービス あゆみの会 ボランティア募集！

お茶出しや傾聴、楽しくお話できる方をお待ちしています。

通所リハビリ：(9時～12時の間)
60－5550（担当 澤田）

北毛デイサービス：
(9時～16時の間（半日可）)
23－1165（担当 唐澤）

《生協ボランティア》 あゆみの会 総会のお知らせ

日 時：3月11日（金）13:30～
場 所：組合員ホール
備 考：会員でない方も気軽に
お越しください

毎月第1月曜日 午後7時～ 渋川民商事務所(金井本町)に於いて 顧問弁護士による無料法律相談を行っています。お問い合わせは☎22-1482