



医療法人 徳洲会

大垣徳洲会病院 広報誌

あくあねっと

2021年7月号

CONTENTS

乳がんについて

耳鼻咽喉科からのお知らせ

放射線科よりお知らせ

新型コロナウイルス感染症情報

あくあねっとde糖尿病教室

7月外来診療体制表

Aquanet July 2021

TAKE

ご自由にお持ちください

FREE



乳がんについて

vol.91

乳がんの診療 84

日本でも新型コロナワクチンの接種が進み始めました。外国の発生状況を見てみるとワクチン接種の普及がCOVID-19に対する最も有効な手段であることが分かってきました。当院も行政等と一体となってワクチン接種に協力してゆきます。よろしくお願いいたします。また接種が終了した方は油断せずに今まで通りの感染対策を続けていただきますようお願いいたします。今月も引き続きSDGsのターゲットを示させていただきます。目標値の羅列になってしまっておりますが、その内容や数値を日本の現状と比較して考えていただく機会となれば幸いです。



院長 間瀬 隆弘

4 質の高い教育を
みんなに



すべての人に包摂的かつ公正な質の高い教育を確保し、生涯学習の機会を促進する

4.1 無償・公正・質の高い初等・中等教育を修了できるようにする

2030年までに、すべての子どもが男女の区別なく、適切かつ効果的な学習成果をもたらす、無償かつ公正で質の高い初等教育及び中等教育を修了できるようにする。

4.2 乳幼児の発達・ケアと就学前教育にアクセスできるようにする

2030年までに、すべての子どもが男女の区別なく、質の高い乳幼児の発達・ケア及び就学前教育にアクセスすることにより、初等教育を受ける準備が整うようにする。

4.3 高等教育に平等にアクセスできるようにする

2030年までに、すべての人々が男女の区別なく、手の届く質の高い技術教育・職業教育及び大学を含む高等教育への平等なアクセスを得られるようにする。

4.4 働く技能を備えた若者と成人の割合を増やす

2030年までに、技術的・職業的スキルなど、雇用、働きがいのある人間らしい仕事及び起業に必要な技能を備えた若者と成人の割合を大幅に増加させる。

4.5 教育における男女格差をなくし、脆弱層が教育や職業訓練に平等にアクセスできるようにする

2030年までに、教育におけるジェンダー格差を無くし、障害者、先住民及び脆弱な立場にある子どもなど、脆弱層があらゆるレベルの教育や職業訓練に平等にアクセスできるようにする。

4.6 基本的な読み書き計算ができるようにする

2030年までに、すべての若者及び大多数（男女ともに）の成人が、読み書き能力及び基本的計算能力を身に付けられるようにする。

4.7 教育を通して持続可能な開発に必要な知識・技能を得られるようにする

2030年までに、持続可能な開発のための教育及び持続可能なライフスタイル、人権、男女の平等、平和及び非暴力的文化の推進、グローバル・シチズンシップ、文化多様性と文化の持続可能な開発への貢献の理解の教育を通して、全ての学習者が、持続可能な開発を促進するために必要な知識及び技能を習得できるようにする。

4.a 安全で非暴力的、包摂的、効果的な学習環境を提供する

子ども、障害及びジェンダーに配慮した教育施設を構築・改良し、すべての人々に安全で非暴力的、包摂的、効果的な学習環境を提供できるようにする。

4.b 開発途上国を対象とした高等教育の奨学金の件数を全世界で増やす

2020年までに、開発途上国、特に後発開発途上国及び小島嶼開発途上国、ならびにアフリカ諸国を対象とした、職業訓練、情報通信技術（ICT）、技術・工学・科学プログラムなど、先進国及びその他の開発途上国における高等教育の奨学金の件数を全世界で大幅に増加させる。

4.c 質の高い教員の数を増やす

2030年までに、開発途上国、特に後発開発途上国及び小島嶼開発途上国における教員研修のための国際協力などを通じて、質の高い教員の数を大幅に増加させる。

乳がんの薬物療法 その74

5) 新たに使用できるようになった薬物療法

今回もがん免疫編集説についてがん免疫.jpを参考にしてお話しします。排除相の7つのステップの続きです。

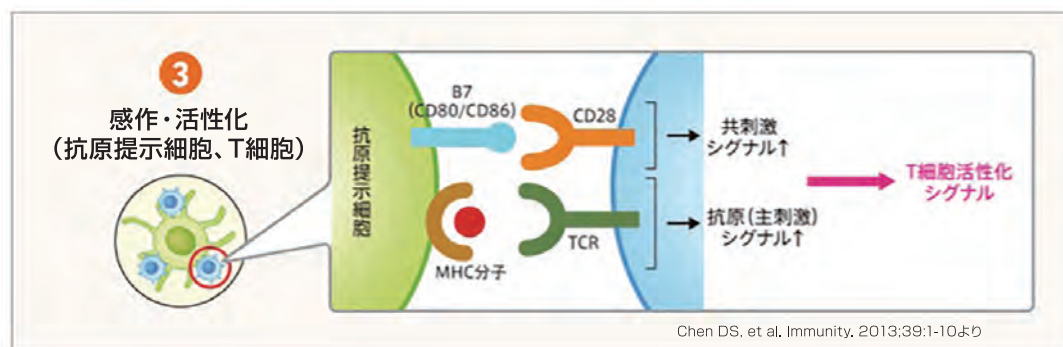
D. アテロリズマブ

C.がん免疫編集説

b)免疫編集 I 排除相

STEP3 T細胞の活性化

T細胞はMHC分子の上に提示されたがん抗原ペプチドを、T細胞受容体(T-cell receptor:TCR)を介して認識し、活性化します。ただしT細胞の活性化には、MHC分子と抗原の複合体と、TCRによる抗原(主刺激)シグナルのみでは不十分で、T細胞上に発現しているCD28と、抗原提示細胞上に発現しているB7(CD80/CD86)などの分子を介した共刺激シグナルも必要となります。これら2つのシグナルがともに提供されることによって、T細胞は活性化します。



STEP4 T細胞の遊走 STEP5 浸潤

活性化したT細胞は、がん組織に向かって血管内を移動します(遊走)。そして血管から出ると、T細胞はがん組織に向かって浸潤します。

STEP6 がん細胞認識 STEP7 攻撃・排除

がん細胞も自身のがん抗原ペプチドをMHC分子上に提示しており、T細胞はこのがん抗原ペプチドとMHCの複合体をTCRを介して認識します。そして、がん抗原を認識したT細胞は、アポトーシス(プログラムされた細胞死)を誘導するなどして、がん細胞を攻撃・排除します。



次回は免疫編集説の排除相についてさらにお話しします。

乳がん患者の集いのお知らせ

新型コロナウイルスの影響で開催の目処が立ちません。

安全に開催可能と判断させていただいた時点で御連絡いたします。今しばらくお待ちください。

お問い合わせ：大垣徳洲会病院 乳腺・内分泌外科 外来

大垣徳洲会病院のホームページでお知らせ致しますので御確認をよろしく御願い致します。

耳鼻咽喉科からのお知らせ

7月より、めまい・難聴センターを開設しました。

耳鼻咽喉科 部長

青木 光広



耳鼻咽喉科

耳鼻咽喉並びに頸部とその周辺疾患の診療を行っています。難聴、めまい、嗅いがしない、味覚がないなど感覚器の異常、鼻水、鼻つまり、のどの痛み、咳、痰、のどのつまり、声がかすれる、食事が通りにくいなどの上気道における炎症や腫瘍疾患の診断と治療を行っています。こうした症状に対する治療には理学療法士や言語聴覚士とのチーム医療を展開しています。当科が扱う領域はヒトの生活活動に深く関わる領域ですので、疾患そのものの治癒のみならず、患者さんの生活質を高め、患者さんが高い満足度を得られることを目標としています。外来診療は月曜日から土曜日まで行い、即日入院も可能な体制を整えています。悪性腫瘍疾患、あるいは小児疾患も診療致します。どうぞ、お気軽にご相談ください。耳鼻咽喉科では以下のような病気の内科的・外科的治療を行いますので、なんでもお尋ねください。

耳疾患

外耳炎、中耳炎（急性中耳炎、慢性中耳炎、真珠腫性中耳炎、滲出性中耳炎など）、めまい、難聴、耳外傷（側頭骨骨折など）など

鼻疾患

アレルギー性鼻炎、副鼻腔炎（ちくのう症）、嗅覚障害、鼻・副鼻腔腫瘍（上顎がん）、鼻外傷（鼻骨骨折など）、鼻出血、鼻中隔湾曲症、肥厚性鼻炎（鼻閉）など

のど疾患

咽頭がん、喉頭がん、扁桃疾患（扁桃炎など）、声帯ポリープ、咽頭喉頭炎、副咽頭間隙腫瘍、悪性リンパ腫、咽頭喉頭食道異物、咽喉頭異常感症、喉頭外傷 など

顔面疾患

顔面外傷、顔面神経麻痺 など

舌・口腔疾患

舌がん、味覚障害、ガマ腫、嚥下障害、舌炎、口内炎、口腔白斑症、いびき、睡眠時無呼吸症候群、口内乾燥、舌痛症 など

唾液腺疾患

唾石、耳下腺腫瘍、顎下腺腫瘍、唾液腺炎、シェーグレン症候群 など

頸部疾患

甲状腺腫瘍、頸部リンパ節疾患、その他頸部腫瘍、頸部のう胞性疾患（正中頸のう胞、リンパ管腫、側頸のう胞）、上皮小体腫瘍、神経系頸部腫瘍 など

音声・言語疾患

音声障害（声がれ）、反回神経麻痺、言語発達遅滞、構音障害 など

めまい・難聴センター（青木 光広、宮田 英雄が担当します）

めまいや難聴で悩んでいる方は決して少なくないと思います。漫然と薬を服用している方、歳のせいとあきらめている方、めまいのために離職、退職あるいは退学を余儀なくされている方の中にも、正確な診断に基づいた治療を行えば軽快することは可能です。めまい・難聴センターでは様々なめまい・難聴疾患に対応可能です。主なめまい疾患や難聴疾患には以下のようなものがあります。

めまい疾患

良性発作性頭位めまい症

ベッドから起きるとき、横になって寝返りをしたときにめまいがします。

治療 浮遊耳石置換術や自宅理学療法を行っています。治癒しない場合は半規管遮断術にも対応します。

メニエール病

激しいめまいが反復して起きます。それとともに耳鳴りや耳が詰まった感があります。

治療 抗めまい薬や利尿剤で治療します。効果ない場合、鼓室内ステロイド注入治療や中耳加圧治療を行います。それでもめまいが抑制できない場合には、内リンパ嚢開放術やゲンタマイシン鼓室内注入術で対応します。

前庭神経炎

激しい回転性めまいがあり、聴力は正常であるが、ふらつきが改善せず続くことがあります。

治療 理学療法士とともにめまいリハビリテーションを行っています。

外リンパ瘻

体を動かすたびにふらつきやめまいがあります。水が流れるような耳鳴があったり、片耳が聞こえにくいことがあります。

治療 薬で回復しない場合は、鼓室内を試験開放し、耳小骨周辺の瘻孔を閉鎖する手術で対応します。

上半規管裂隙症候群

なんとなく浮遊感が続いていて、大きな音を聞いたとき、鼻をかんだり、大便をするたびにめまいがあります。時に自分の声が響いて聞こえます。

治療 生活指導で症状が軽減しない場合、上半規管裂隙を閉鎖する手術にも対応しています。

また、めまいは多様です。特に、**脳卒中**（小脳梗塞や脳幹梗塞など）や**脳腫瘍**によるめまいは生命予後に関わるため、見逃してはいけません。最新のMRIやMRAを使用して、脳神経外科の先生方とともに治療を行います。**心因性**のものや**持続性知覚性姿勢誘発めまい**（PPPD）といった新しい概念のめまい疾患もあります。また、前庭片頭痛や高血圧性めまい、子供さんに多い**小児周期性症候群**、自律神経失調による**起立性調節障害**、**起立不耐症**、**低血圧**によるめまいも少なくありません。循環器内科や心療内科・小児科医師と連携して治療にあたります。また、難聴は認知症の発症因子とも言われ、若いうちから注意が必要です。以下の疾患のように手術により聴力を回復することが可能なものが多いです。当院では日本耳科学会認定の耳科手術指導医が手術を担当します。

難聴疾患

外耳道真珠腫

耳垢がよくたまり、痛みを伴うことがあります。

治療 外耳道真珠腫摘出術および再建術

真珠腫性中耳炎

なかなか止まらない耳漏、聞こえが悪くなります。放置すると骨破壊が進み、顔面神経麻痺やめまい・耳鳴を起こします。

治療 鼓室形成術（自家軟骨・人工耳小骨使用）

穿孔性中耳炎

時々耳だれがあり、聞こえが悪くなります。

治療 鼓膜接着法（筋膜・自家軟骨使用）・鼓膜閉鎖術（線維芽細胞増殖因子使用）

中耳炎手術術後後遺症

以前に中耳炎の手術を受けた経験があり、それ以降聞こえが悪く、時々耳だれがあります。

治療 鼓室形成術＋乳突蜂巣充填術

耳硬化症

30～40歳代からなんとなく徐々に聞こえづらくなっている。女性の方では出産後に難聴が進行します。

治療 アブミ骨手術（スターキードリル・テフロンピストン使用）

外リンパ瘻による突発難聴

鼻を強くかんだ後、重いものを担いだ後、トイレなどで力みすぎた後に突然発症する難聴で、薬や点滴で治療しても聴力が改善せず、軽いふらつきや水が流れるような耳鳴りが残ることがあります。

治療 内耳窓閉鎖術

突発性難聴、音響外傷性難聴、薬剤性難聴などの内耳の障害による難聴は早期の治療開始が重要です。また、遺伝性難聴や老人性難聴は定期的に聴力経過を見ていく必要があります。悪化時には迅速に対応するようにしています。

放射線科からのお知らせ

放射線科に新しい医療機器が導入されました。

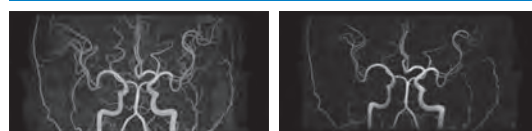
令和3年6月1日より、Philips社製 3T MRI Achieva dStream3.0

CANON社製 80列CT Aquilion Prime SPの2台が新たに導入されました。

今回導入された3.0T装置は既存の1.5T装置と比較し約2倍の信号強度を備えており、より高分解能（綺麗に）、薄いスライス厚（細かく）の画像を提供することが可能となりました。脳神経外科領域では脳の微小な構造や末梢血管の描出に優れています。また代謝物情報を取得し脳腫瘍の悪性度判定や放射線及び化学療法における治療効果判定に有用なMRスペクトロスコピー（MRS）や脳神経線維の走行を画像化し可視化するトラクトグラフィーも撮像可能です。整形外科領域では高い解像度での靱帯、関節軟骨等の損傷、変性を描出することが可能です。循環器領域では心臓の検査が可能となり、既に当院で導入されていますCT装置、核医学検査装置、血管撮影装置、超音波検査装置と合わせ多角的な心臓の評価が可能となりました。



Philips社製 3T MRI Achieva dstream3.0



3.0T 頭部MRA

1.5T 頭部MRA

ボランティアによる3.0Tと1.5Tの頭部MRA画像の比較

既存の64列CT装置と比べ検出器の数は16列増えました。CT装置の特徴として、VHP（バリアブルヘリカルピッチスキャン）という機能があります。従来のCT装置では撮影の範囲に心臓のように常に動いている臓器を撮影する際は画像がブレてしまうため心臓の範囲のみを心臓の動きに合わせて撮影のタイミングを同期させ撮影し、その後、残りの必要な範囲を撮影するといった方法で行っていました。しかしVHPを用いることにより、同期の必要な範囲と必要な範囲の切り替えが可能となりこれらを1回の撮影で行うことが可能となりました。



CANON社製 80列CT Aquilion Prime SP

SEMARというアプリケーションでは、手術による体内金属からのアーチファクトと呼ばれる障害陰影により観察が困難な場合でもアーチファクトを軽減し画像化することが可能となりました。またディープラーニングを用いた画像再構成技術であるAiCE-iが搭載されています。これにより必要な信号成分とそうでないものを識別し大幅な画質改善が可能となりました。装置自体の機能が上がったことにより撮影の高速化にも繋がっています。撮影した情報を画像化する時間、再構成時間も大幅に短縮され撮影から画像の提供までの時間短縮も可能となりました。これら2台の装置を新たに加え、従来より稼働しております1.5T MRI装置、64列 CT装置と合わせMRI、CT装置共に2台体制での運用となっております。それぞれ2台体制での稼働となったことにより、検査の待ち時間短縮、救急患者様への迅速な対応、地域連携からの検査受け入れの拡充が可能となりました。私たち放射線科は、それぞれの装置の特徴を活かし患者様にとってより有益な画像の提供を行い地域医療に貢献してまいります。ご不明な点がございましたら放射線科までお問い合わせ下さい。

大垣徳洲会病院、MRIとCT追加

急患受け入れ強化

大垣徳洲会病院（大垣市林町）は、磁気共鳴画像装置（MRI）とコンピューター断層撮影装置（CT）をそれぞれ1台追加し、6月1日から稼働させる。検査数が増える中、それぞれ2台体制にすることで急患の受け入れを強化。地域のクリニックからの紹介の患者の受け入れも強化する。それぞれ既存の保有機よりも性能が高く、早期発見につなげ適切な治療をしやすくする。

（鈴木隆宏）

高精度、検査時間を短縮

MRIは既存の保有機の2倍の3・0テラの静磁場強度で、高い精度で検査ができる。また従来機並みの精度の場合、短時間で検査ができる。急性期の脳梗塞の場合、どの箇所の細胞なら生かせるかを判断しやすいなど適切な治療ができる。

CTは検出器の数が既存の保有機より16列多い80列で、撮影時間が早い。造影剤を使う場合も造影剤を減量できる。従来機は心臓を撮影する場合は2回撮影が

必要だったが、1回で済むため患者の負担が少ない。同病院ではMRIの検査数が月に600回程度あり、急患がある場合は予約していた患者に待ってもらう必要があった。2台体制にするこで、こうしたことが緩和できる。間瀬隆弘院長は「こうした機械は地域で効率よく使うことが大切。活用することで、地域医療に貢献していきたい」と話している。



新規導入したMRI。高精度で検査ができる
■大垣市林町、大垣徳洲会病院

～「集団免疫」ってなに？～

院内感染対策室

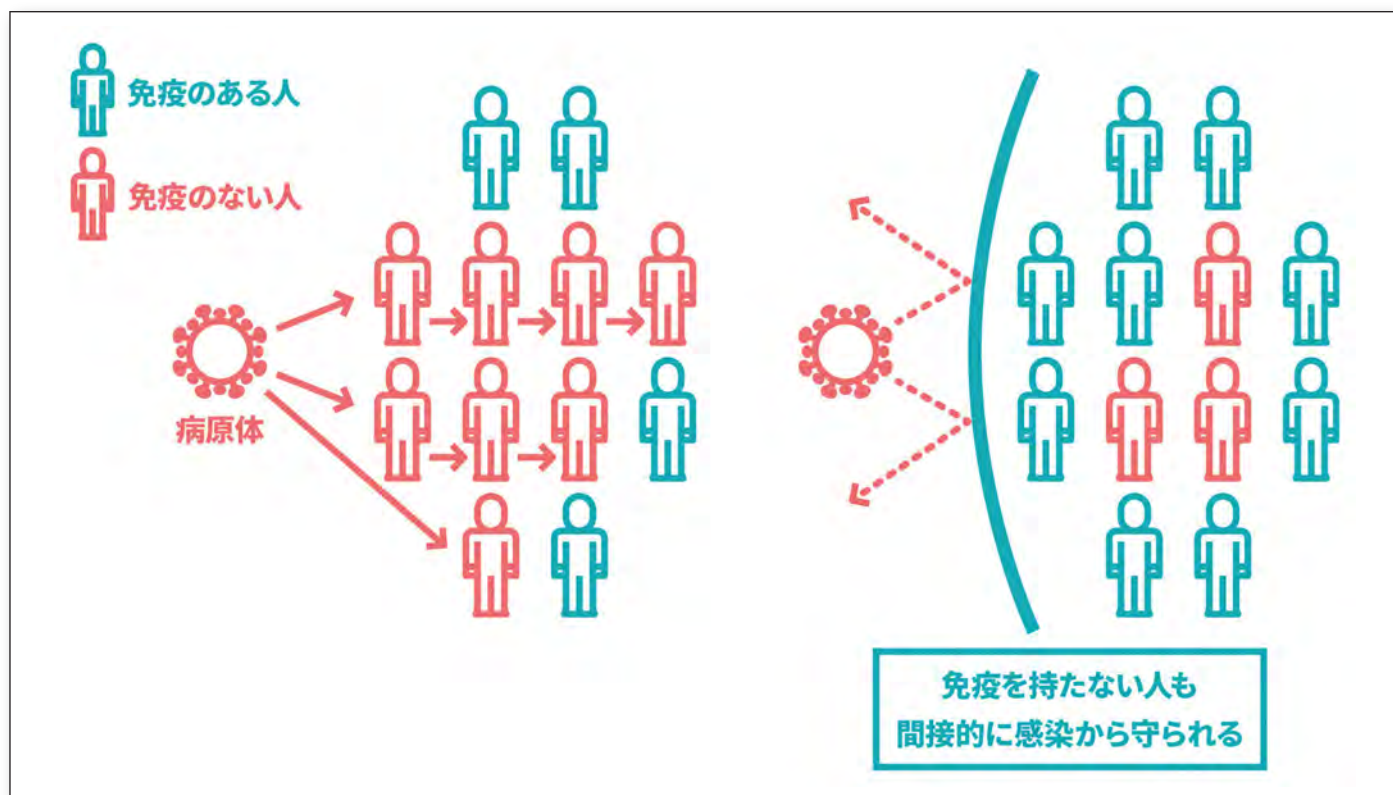
新型コロナワクチン接種が進んでいます。皆さんは「**集団免疫**」ってご存知ですか？

現在、急ピッチに国民へのワクチン接種が進っていますが、その目的の一つが「**集団免疫**」の獲得なのです。

集団免疫とは・・・

「人口の一定割合以上の人が免疫を持つと、感染患者が出ても、他の人に感染しにくくなることで、感染症が流行しなくなること。」

感染症は、病原体（ウイルスや細菌など）が、その病原体に対する免疫を持たない人に感染することで流行します。病原体に対して、人口の一定割合以上の人が免疫を持つと、感染患者が出ても、他の人に感染しにくくなることで、感染症が流行しなくなり、間接的に免疫を持たない人も感染から守られます。この状態を集団免疫と言い、社会全体が感染症から守られることになります。



個人差はありますが、体内で抗体が十分にできる時期は、2回目の接種後、2週間ほど経過した後と言われています。その人たちの割合が社会の40%を超えた辺りから集団免疫の効果が現れ始め、十分な効果が得るためには70～80%以上が必要と言われています。

コロナ渦以前の社会活動を取り戻すため、早期ワクチン接種を！

夏場の運動

糖尿病教室療養委員会

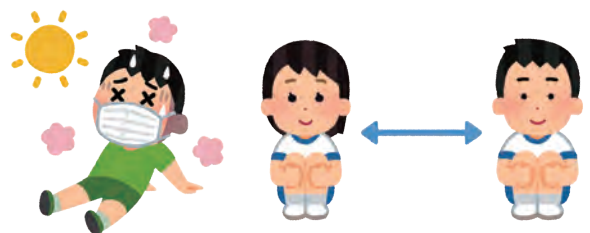
夏場は暑さのせいで外出の頻度が減少し、エアコンの効いた部屋にこもることが多くなるため運動不足になりがちです。特に昨年からは新型コロナウイルスの影響で不要不急の外出を控えるようになっており、以前よりも身体活動量が低下している方も多いと思います。



しかし2型糖尿病の発症予防や、糖尿病患者の血糖値是正と合併症予防のためには身体活動量を増加させることが効果的とされています。また新型コロナウイルスに関しても、感染者のうち運動不足が続いている患者は運動習慣がある患者と比べ入院が必要となった割合が2.26倍、集中治療が必要となった割合が1.73倍、死亡リスクが2.49倍にそれぞれ上昇したと報告されています。1) そのためコロナ禍であっても運動を習慣として続けることが、健康を維持する上で重要となります。運動習慣のない就労世代や運動に苦手意識がある人には、自宅でスキマ時間に身体を動かす1回10分程度の運動プログラムであるオンライン動画プログラム「こそトレ!～おうちでこっそりトレーニング～」2) がおすすめです。これは慶應義塾大学と神奈川県藤沢市が連携して作成した全6回の運動プログラムであり、youtubeで気軽に試聴しながら自宅で安心・安全に実施できます。



また夏場の運動において注意が必要なのが熱中症であり、特にマスクを着用していると体温調節が難しくなり低酸素の環境になることで身体により負荷をかけてしまう恐れがあると言われています。熱中症を予防するためにはこまめに水分をとりつつ室内では冷房を使用し、必要に応じてソーシャルディスタンスに配慮しマスクを外して休憩をすることが大切です。



1)Physical inactivity is associated with a higher risk for severe COVID-19 outcomes: a study in 48 440 adult patients (British Journal of Sports Medicine 2021年4月13日)

2)<https://www.youtube.com/playlist?list=PLefNOW03iZSSKtcS6DBHBzVQ2liNI-Dar>

2021年7月 外来診療体制表 (1日~15日)

午前診 診療時間 9:00~12:00 (受付時間 8:30~11:30)
 夕 診 診療時間 17:00~19:00 (受付時間 16:30~18:30)

		1木	2金	3土	4日	5月	6火	7水	8木	9金	10土	11日	12月	13火	14水	15木
総合内科	午前	赤嶺 岩田	野上 赤嶺 伊藤	齊尾		宮島 赤嶺	野上 岩田	※4武藤 山本(和)	宮島 赤嶺 岩田	野上 赤嶺 伊藤			宮島 赤嶺	野上 岩田	※4武藤 山本(和)	宮島 赤嶺 岩田
	夕診					野上	宮島	岩田					野上	宮島	岩田	
消化器内科	午前					出田 (予約制)	担当医						出田 (予約制)			
	午後	※1成田						※1山本 (和)	※1成田						※1山本 (和)	※1成田
循環器内科	午前	上原 ※6穴山	吉岡 ※6穴山				吉岡 菊池	吉岡 菊池	菊池 ※6穴山	吉岡				吉岡 菊池	吉岡 菊池	菊池 ※6穴山
足の血管外来 (ASO外来/閉塞性動脈硬化症)	午前						※5鴨井							※5鴨井		
不整脈外来	午前		江里							江里						
心臓血管外科	午前	※1景山				児島		児島	※1景山				児島		児島	※1景山
糖尿病外来	午前		武藤					橋本		武藤					橋本	
甲状腺外来 (完全予約制)	午後						武藤							武藤		
神経内科	午前												若山			
消化器科・外科	午前					川手	高山		担当医				川手	高山		石川
	夕診					川手		川手					川手		石川	
外科・肛門外科	午前										担当医					
脳神経外科	午前	林	宮居	担当医		林	※1 担当医 (初診のみ)	宮居	林	宮居	担当医 吉村 (完全予約制)		林 熊谷	※1 担当医 (初診のみ)	宮居	林
	午後										吉村 (完全予約制)					
	夕診	熊谷				宮居		林					宮居		林	熊谷
乳腺内分分泌科 (完全予約制)	午前						※1間瀬	※1間瀬	※1間瀬					※1間瀬	※1間瀬	※1間瀬
整形外科	午前	※6大西 ※6中村 ※6宗宮	下川(脊椎) 仙石			大西 仙石	大西 宗宮	下川 中村	※6大西 ※6中村 ※6宗宮	下川(脊椎) 仙石			大西 仙石	大西 宗宮	下川 中村	※6大西 ※6中村 ※6宗宮
整形外科・専門外来 (予約制)	午前	秋山 (股関節)		平川 (手外科)		小川 (股関節)		小川 (股関節)			※8小川 (股関節) (10時まで) 寺林 (肩関節・肘)		小川 (股関節)		小川 (股関節)	
整形外科 (リウマチ・骨粗鬆症含む)(予約制)	午前	藤岡					※7藤岡		藤岡					※7藤岡		藤岡
骨粗鬆外来 (完全予約制)	午後	藤岡							藤岡							藤岡
眼科	午前	江崎 石黒	江崎 石黒			江崎 石黒	※4江崎 ※4石黒	江崎 石黒	※4江崎 ※4石黒	江崎 石黒			江崎 石黒	※4江崎 ※4石黒	江崎 石黒	江崎 石黒
耳鼻咽喉科	午前	宮田	宮田	小川(博)		青木	宮田	青木	宮田	宮田			青木	宮田	青木	宮田
泌尿器科	午前	森川		森川		藤本	藤本		森川		森川		藤本	藤本		森川
前立腺外来 (予約制)	午前							※1恵谷※4							※1恵谷※4	
皮膚科	午前	守屋				岡田	守屋	米田	守屋				岡田	守屋	米田	守屋
歯科口腔外科 (予約制)	午前	神野	神野			神野	神野	神野		神野	神野		神野	神野	神野	神野
	夕診							神野							神野	
放射線科 (完全予約制)	午前	長澤				村井			長澤				村井			長澤
IBD特診外来 (炎症性腸疾患)	午後													※1井深		
産婦人科 (完全予約制)	午後	※3鷺見	※3井上			※3近藤			※3鷺見	※3井上			※3近藤			※3鷺見

※お薬手帳をお持ち下さい。 ◎日曜・祝日の通常診療を行っておりません。 ◎急病、救急の方はいつでもおこしください。
 この診療体制は業務上の都合で急に変更となる場合もございますのでお問い合わせください。

2021年7月 外来診療体制表 (16日～31日)

午前診 診療時間 9:00～12:00 (受付時間 8:30～11:30)
 夕 診 診療時間 17:00～19:00 (受付時間 16:30～18:30)

		16金	17土	18日	19月	20火	21水	22木	23金	24土	25日	26月	27火	28水	29木	30金	31土
総合内科	午前	野上 赤嶺伊藤	齊尾		宮島 赤嶺	野上 岩田	※4武藤 山本(和)					宮島 赤嶺	野上 岩田	山本(和)	宮島 赤嶺	野上 赤嶺伊藤	齊尾
	夕診				野上	宮島	岩田					野上	宮島	岩田			
消化器内科	午前				出田 (予約制)	担当医						出田 (予約制)					
	午後						※1山本 (和)							※1山本 (和)	※1成田		
循環器内科	午前	吉岡 ※6穴山				吉岡 菊池	吉岡 菊池						吉岡 菊池	吉岡 菊池	菊池 ※6穴山	吉岡 ※6穴山	
足の血管外来 (ASO外来/閉塞性動脈硬化症)	午前					※5鴨井							※5鴨井				
不整脈外来	午前	江里														江里	
心臓血管外科	午前				児島		児島					児島		児島	※1景山		
糖尿病外来	午前	武藤					橋本							橋本			
甲状腺外来 (完全予約制)	午後					武藤											
神経内科	午前											若山					
消化器科・外科	午前				川手	高山						川手	高山		石川		
	夕診				川手		川手					川手		石川			
外科・肛門外科	午前									担当医							
脳神経外科	午前	宮居	担当医		林 熊谷	※1 担当医 (初診のみ)	宮居			担当医		林 熊谷	※1 担当医 (初診のみ)	宮居	林	宮居	担当医
	午後																
	夕診				宮居							宮居		林	熊谷		
乳腺内分泌外科 (完全予約制)	午前					※1間瀬	※1間瀬						※1間瀬	※1間瀬	※1間瀬		
整形外科	午前	下川(脊椎) 仙石			大西 仙石	大西 宗宮	下川 中村					大西 仙石	大西 宗宮	下川 中村	※6中村 ※6宗宮	下川(脊椎) 仙石	
整形外科・専門外来 (予約制)	午前		平川 (手外科)		小川 (膝関節)		小川 (膝関節)			寺林 (肩関節・肘)		小川 (膝関節)		小川 (膝関節)			
整形外科 (リウマチ・骨粗鬆含む)(予約制)	午前					※7藤岡							※7藤岡		藤岡		
骨粗鬆外来 (完全予約制)	午後														藤岡		
眼科	午前	江崎 石黒			江崎 石黒	※4江崎 ※4石黒	江崎 石黒					江崎 石黒	※4江崎 ※4石黒	江崎 石黒	江崎 石黒	江崎 石黒	
耳鼻咽喉科	午前	宮田	小川(博)		青木	宮田	青木					青木	宮田	青木	宮田	宮田	小川(博)
泌尿器科	午前		森川		藤本	藤本				森川		藤本	藤本		森川		森川
前立腺外来 (予約制)	午前						※1恵谷※4								※1恵谷※4		
皮膚科	午前				岡田	守屋	米田					岡田	守屋	米田	守屋		
歯科口腔外科 (予約制)	午前	神野			神野	神野	神野					神野	神野	神野	神野	神野	
	夕診						神野							神野			
放射線科 (完全予約制)	午前				村井								村井		長澤		
IBD特診外来 (炎症性腸疾患)	午後												※1井深				
産婦人科 (完全予約制)	午後	※3井上			※3近藤							※3近藤			※3鷺見	※3井上	

歯科口腔外科・前立腺外来診察は電話にてご確認をお願いいたします。

※ 1 受付にご確認下さい
 ※ 2 受付時間(13:30-15:30) 診療時間(14:00-16:00)
 ※ 3 受付時間(13:00-15:00) 診療時間(13:30-15:30)
 ※ 4 受付時間(8:30-10:30) 診療時間(9:30-11:30)
 ※ 5 受付時間(9:30-11:30) 診療時間(10:00-12:00)
 ※ 6 受付時間(9:00-11:30) 診療時間(9:30-12:00)
 診療時間(9:00-11:00) 診療時間(9:00-11:30)
 ※ 7 受付時間(8:30-11:00) 診療時間(9:00-11:30)
 ※ 8 学生外来
 ※ 9 受付時間(9:00-11:00) 診療時間(9:30-11:30)

診療受付時間のご案内

※都合により休診になる事があります。外来診療体制表もご確認ください。

総合内科

〔午 前〕 8:30～11:30
月～金曜日 ※土曜日は第1・3・5週
〔夕 診〕 16:30～18:30 月・火・水曜日

消化器内科

〔午 前〕 8:30～11:30
月曜日(予約制)、火曜日(月2回)
〔午 後〕 水・木曜日 ※受付にご確認下さい

循環器内科

〔午 前〕 8:30～11:30 火～金曜日

足の血管外来
(ASO外来/閉塞性動脈硬化症)

〔午 前〕 9:30～11:30 火曜日

不整脈外来

〔午 前〕 8:30～11:30 金曜日

心臓血管外科

〔午 前〕 8:30～11:30 月・水・木曜日
※木曜日の受付時間は受付にご確認下さい

甲状腺外来(完全予約制)

〔午 後〕 12:30～14:00 火曜日

糖尿病外来

〔午 前〕 8:30～11:30 水・金曜日

神経内科

〔午 前〕 8:30～11:30 月曜日(月2回)

消化器科・外科

〔午 前〕 8:30～11:30
月・火曜日、木曜日(月1回)
〔夕 診〕 16:30～18:30 月・水曜日

外科・肛門外科

〔午 前〕 8:30～11:30 土曜日(隔週)

脳神経外科

〔午 前〕 8:30～11:30
月～土曜日 ※火曜日は初診のみ
〔午 後〕 土曜日(不定期)(完全予約制)
〔夕 診〕 16:30～18:30 月・水・木曜日

乳腺・内分泌外科(完全予約制)

〔午 前〕 8:30～11:30
火～木曜日

整形外科

〔午 前〕 8:30～11:30 月～金曜日
(木曜日は 9:30～11:30)

整形外科・専門外来(予約制)

〔午 前〕 8:30～11:30
膝関節 月・水曜日、土曜日(学生外来)
股関節 第1・2木曜日
手外科 第1・3土曜日
肩関節・肘 第2・4土曜日

整形外科(リウマチ、骨粗鬆含む)
(予約制)

〔午 前〕 火曜日 8:30～11:00
木曜日 8:30～11:30
火・木曜日

骨粗鬆症外来(完全予約制)

〔午 後〕 木曜日

眼科

〔午 前〕 8:30～11:30 月・水～金曜日
8:30～10:30 火・第2木曜日

耳鼻咽喉科

〔午 前〕 8:30～11:30 月～金曜日
※土曜日は第1・3・5週

泌尿器科

〔午 前〕 8:30～11:30
月・火・木・土曜日

前立腺外来(予約制)

〔午 前〕 8:30～10:30
水曜日 ※受付にご確認下さい

皮膚科

〔午 前〕 8:30～11:30 月～木曜日

歯科口腔外科(予約制)

8:30～11:30
〔午 前〕 月～水曜日・金曜日、
木曜日(月2回)、第2・4土曜日
〔夕 診〕 16:30～18:30 水曜日 ※完全予約制

放射線科(完全予約制)

〔午 前〕 8:30～11:30 月・木曜日

IBD特診外来(炎症性腸疾患)

〔午 後〕 火曜日(月2回)
※受付にご確認下さい

産婦人科(完全予約制)

〔午 後〕 13:00～15:00 月・木・金曜日