

2022年  
12月号



大垣徳洲会病院 広報誌

# あくあねっと

Aquanet December 2022



## CONTENTS

- 乳がんについて
- 病院のエンジニア日記
- 看護部長就任の挨拶
- ちょっとひといき Tea time
- あくあねっとde糖尿病教室
- 医療講演会のお知らせ
- リハビリテーション通信
- 12月外来診療体制表





# 乳がんについて

vol.107



乳がんの診療 100

院長 間瀬 隆弘

2020年春より当院は、厳重な新型コロナ対策を行ってまいりましたが、11月7日に発熱した入院患者様の新型コロナ感染が確認され、さらに複数の入院患者様及び当院職員への院内感染が確認されました。そのため病院の機能を制限せざるを得ない状況に陥りました。誠に申し訳ございません。感染された方々への治療を優先するとともに感染の収束、病院機能の回復に職員一丸となって対応しておりますので、御理解・御協力をお願いいたします。



11月13日には3年ぶりに、いびがわマラソンが行われました。落石の影響でフルマラソンはありませんでしたが、日常が徐々に戻ってきてることを実感致しました。とは言え新型コロナウイルスの感染者数は増加しております。偉そうな事を言える立場ではないのですが、今一度基本的な感染対策の徹底をお願いいたします。

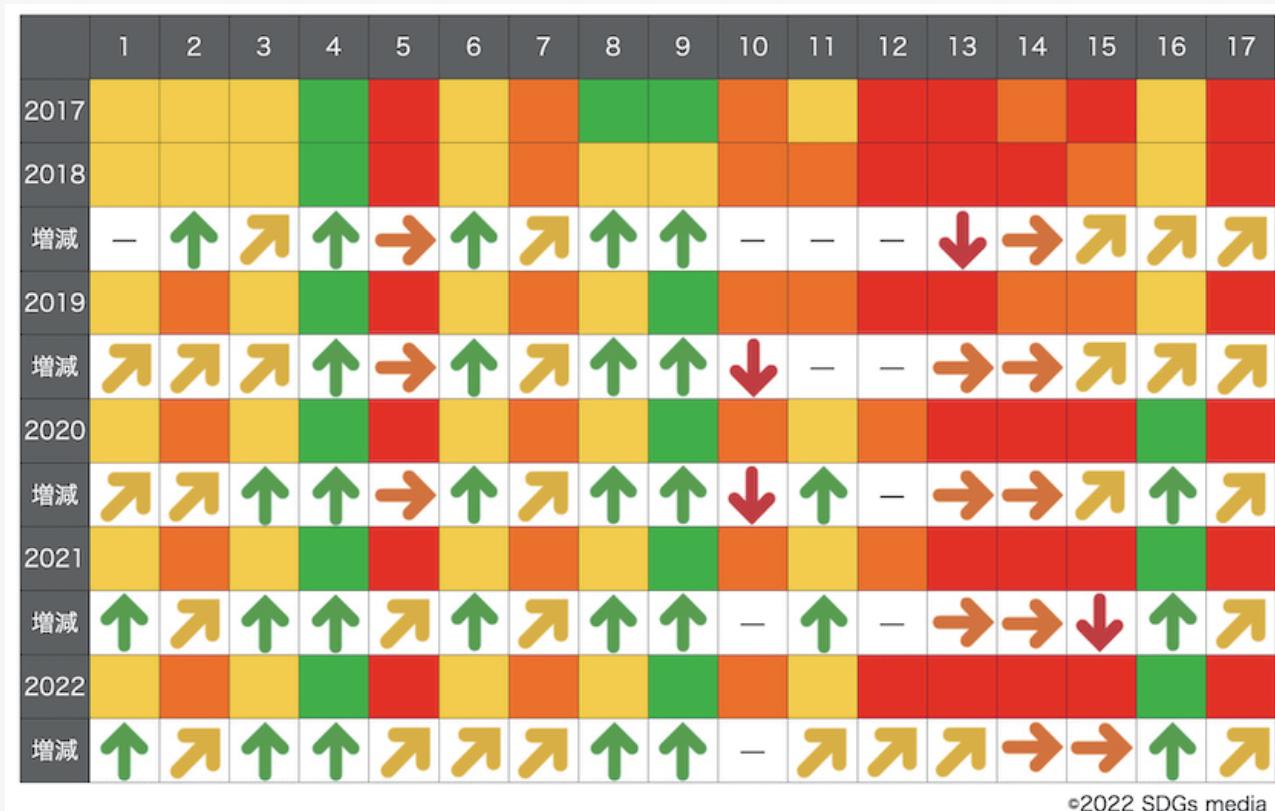


## SDGsの達成度

今月も日本の達成度についてSDGs mediaのHPより、

Sustainable Development Report 2022に記載されている内容についてお話し致します。

2022年の日本の目標別達成度をまとめたものです。



横軸の1～17は、以前からお話ししている持続可能な開発目標の17個のゴールです。過去のあくあねっと(例えば2021年3月号)等を横に置いて御覧下さい。

四角の色は、評価を達成度で表しています。矢印は目標別の進捗(変化・動向)を示しています。(詳しくは、あくあねっと2022年11月号を参照して下さい。)

### 緑／上向き矢印が続き取り組みが順調に進んでいる目標

- ・目標4(教育)・目標6(安全な水とトイレ)
- ・目標8(働きがいと経済成長)・目標9(産業・技術革新)

### 達成度(各年の4種類の結果)と進捗度(各年の矢印)が低く取り組みの強化が必要な目標

- ・目標5(ジェンダー平等)・目標10(不平等をなくす)・目標12(つくる責任つかう責任)
- ・目標13(気候変動対策)・目標14(海の豊かさ)・目標15(陸の豊かさ)

### 達成度(各年の4種類の結果)は低いが進捗度(各年の矢印)が順調な目標

- ・目標2(飢餓)・目標7(エネルギー)・目標17(パートナーシップ)



## SDGsの達成度

このように、目標別の達成度（4種類）だけでなく、達成に向けた取り組みの進捗（変化・動向）も合わせて知っておくと、日本のSDGsへの取り組み状況の結果をより具体的に理解できると思います。そういう目で表を見て下さい。

例えば、達成度が赤色（主要な課題が残っている）と低評価になっている目標5・目標12・目標13・目標14・目標15・目標17でも、目標5・目標12・目標13・目標17は矢印が黄色（右斜め上向き）なので取り組み状況は悪くないと判断できます。

これからは、達成の進んでいる目標への取り組みを維持しながら、達成の遅れが出ている目標への取り組みを政府・企業・自治体・各種団体・個人の具体的な取り組みや意識変革によって推進していく必要があります。



おんなそん  
沖縄県恩納村にて

撮影：間瀬院長

# 乳がんの薬物療法

その90

## 5) 新たに使用できるようになった薬物療法

今回も免疫チェックポイント阻害薬、PD-1抗体薬であるペンブロリズマブについて医薬品医療機器総合機構のHPを参考にして説明させていただきます。

### E. ペンブロリズマブ

転移・再発又は局所進行性のホルモン受容体陰性かつHER2陰性の乳癌患者を対象に、化学療法(ゲムシタビン及びカルボプラチニン、パクリタキセル又はnab-パクリタキセル)にペンブロリズマブを併用した際の有効性及び安全性を検討する目的でKEYNOTE-355試験が実施されました。この試験の成績に基づき、日本では2021年8月に「PD-L1陽性のホルモン受容体陰性かつHER2陰性の手術不能又は再発乳癌」の患者さんに対して使用できるようになりました。

またホルモン受容体陰性かつHER2陰性で遠隔転移を有しない、再発のリスクの高い乳癌患者さんを対象に、手術前の薬物療法としてペンブロリズマブを化学療法(パクリタキセル+カルボプラチニンを4コース、その後ドキソルビシン又はエピルビシン+シクロホスファミドを4コース)と併用して投与、及び手術後の薬物療法としてペンブロリズマブを単独投与した際の有効性及び安全性を検討する目的でKEYNOTE-522試験が行われました。この結果に基づき、日本では2022年9月に、「ホルモン受容体陰性かつHER2陰性で再発高リスクの乳癌における術前・術後薬物療法」としても使用できるようになりました。この場合の再発高リスクとは、遠隔転移(肺・肝臓・骨等)に転移がなく①T1cかつN1-2:しこりの大きさが1cmより大きく2cm以下で腋のレベルIIまでか胸骨の近くのリンパ節に転移がある場合、あるいは②T2-4かつN0-2:しこりが2cmより大きいか、胸筋に固定している、あるいは皮膚の病変を伴っており、リンパ節に転移がないか、あるいは腋のレベルIIまでか胸骨の近くのリンパ節に転移がある場合、です。

次回もペンブロリズマブの続きです。

### 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未だ開催は困難です。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。今しばらくお待ち下さい。

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。

## 看護部長就任の挨拶

看護部長 長嶋 亮子



この度、2022年9月1日より大垣徳洲会病院看護部長として赴任いたしました、長嶋亮子と申します。

岐阜県大垣市は、緑豊かな地であるとともに、長良川、木曽川、揖斐川に囲まれた水の都であり、自然を感じながら毎日通勤しています。

当院は訪問看護ステーション、介護センターなど在宅関連の事業所を院内に併設しております。2次救急指定病院であり、急性期から慢性期、さらに在宅へと地域の方々が安心して暮らせるように、切れ目のない医療・看護の提供を目指しています。

地域にお住まいの皆様、並びに地域の医療・介護系の皆様のお役に立てるよう、院内の協力を得ながら活動していく所存です。また、看護部も医療講演の回数を増やし、地域の催し物などへ参加させて頂きながら、今後、更に地域の皆様とお会いできる場を増やしていきたいと考えております。

まだまだ、コロナ感染の有無に左右される社会状況ではありますが、その中で試行錯誤を重ね、地域になくてはならない病院として成長していきたいと思います。

どうぞ皆様のご支援を賜りますようお願い申し上げます。

師走に入り、慌ただしい毎日が続いております。

皆様のご健康をお祈りいたします。

## 『年末年始の食事』

栄養科 管理栄養士 近藤 律子



年末年始といえば、クリスマスチキンやケーキ、お正月のおせち料理。いつもとは違う料理のほかに、お酒、おみやげ、フルーツなども多くなります。普段なら上手に食事の調整ができるとしても、この時期は食事バランスがくずれやすくなります。また年末年始は家でゆっくり過ごしていくよりも活動量が減ってしまうことも多く、1年の中で最も血糖コントロールが乱れやすい時期です。食事の注意点に気をつけて上手に過ごしましょう。

### ✿:✿:✿: おせち料理の特徴 ✿:✿:✿:

おせち料理は、日持ちがするように砂糖や醤油でしっかりと味付けしてあるため、糖質、塩分に注意しましょう。糖尿病の方は高血圧を招きやすいので塩分にも注意が必要です。佃煮や塩蔵品、汁物は控えましょう。

- 血糖値を上げやすい… おもち、栗きんとん、れんこん、黒豆煮
- たんぱく質が多い…… 田作り、ブリの照り焼き、伊達巻、えび、かまぼこ
- 食物繊維がとれる…… 筑前煮、昆布巻、煮しめ、昆布巻、紅白なます



### ✿:✿:✿: おもちを何個たべますか? ✿:✿:✿:



見た目よりもエネルギーが高いお餅。市販の切り餅は1個（約50g）で130kcal、2個でお茶碗1杯のご飯（150g）と同等のエネルギーです。杵つき餅などサイズが大きいと、もっと高カロリーになります。1日の必要エネルギー量が1600kcalまでの方なら50gのお餅2個が目安です。おろしポン酢や海苔など甘くない味付けを選んで、緑黄色野菜、海藻類、きのこ類、肉や魚、卵のおかずを食べてから、最後にお餅を食べるようにしましょう。そうすることで、食べすぎと血糖値の急上昇を防ぐことができます。

### ✿:✿:✿: なますを砂糖なしで作ろう ✿:✿:✿:

（材料）

- ・大根 ……1/3本
- ・人参 ……中1本

【合わせ酢】

- ・塩 ……小さじ半分
- ・みりん …… 大さじ5
- ・人参 …… 中1本
- ・出汁 …… 大さじ1

①大根と人参は細いせん切りにして、塩(分量外)をふり、かるく混ぜあわせる。

②10分おいて、出てきた水気をしっかり絞る。

③【合わせ酢】と和え、お好みで刻みゆず、胡麻、かつお節などをかける。油揚げやカニかまをまぜても良い。



野菜は毎食するのが基本です。年末年始でも食事を工夫して上手に血糖をコントロールしましょう。

## リハビリテーション科 言語聴覚士 宮野 博司

Vol.1 リハビリテーションについて

Vol.2 手のリハビリテーション

Vol.3 家で生活するために

Vol.4 けがや病気後の自動車運転について

Vol.5 失語症について～岐阜県での支援活動を交えて～ Vol.11 大腿骨頸部骨折のリハビリテーション

Vol.6 高次脳機能障害について

Vol.7 スポーツ障害について

Vol.8 退院支援と家屋調査について

**Vol.9 嘔下機能大丈夫ですか？年越し・お正月での注意点**

Vol.10 心臓・腎臓・癌・前庭リハビリテーション

Vol.12 災害とリハビリテーション

今回は、嚥下（飲み込み）についての話になります。

食べ物や飲み物を“ごっくん”と飲み込むことを嚥下（えんげ）と言います。普段何気なくしている嚥下ですが、年齢とともに衰えやすく、歯の喪失や身体機能の低下、活動量の低下、脳・神経の疾患、薬剤の影響や認知症など、さまざまな要因で嚥下機能の低下が引き起ります。とくに高齢になるとこれらの疾患などに陥りやすく、嚥下機能の低下予防につとめることは健康寿命に大いに役立ちます。



嚥下機能が低下すると起きるのが「誤嚥（ごえん）」です。誤嚥とは、文字通り「誤って飲み込む」という意味で、食べたり飲んだりしたものが食道ではなく、気管や肺のほうに入ってしまうことを言います。食べ物がすべて誤嚥することはまれですが、飲み切れずに少しのどに残ってしまい、その残ったものが気管に入ってしまったりします。免疫力が低下していたり、体力が低下している状態で誤嚥を頻繁にしてしまうと肺炎になってしまいます。

誤嚥性肺炎になってしまった場合は入院治療が必要になってしまふことが多く、肺炎の治療をしながら、少しづつ安全に食べられるもので食べる練習をすることになります。高齢者の場合は誤嚥したもの、もしくは誤嚥しかけているものを除去しようとして出る“咳（せき）”＝“むせ”が弱いことが多く、安全に食べられるものが限られてしまうこともあります。嚥下機能が衰えてしまっている場合は、一番誤嚥しやすい飲み物にはとろみを付けたり、1度の嚥下でしっかり飲み切れるように一口の量を調節したりと安全に食べる工夫も必要になります。また、“むせ”が起きない「不顎性（ふけんせい）誤嚥」というものもあり、治療が長引いてしまうこともあります。



嚥下運動には、口、舌、のどの動きとその筋力、呼吸や発声の能力、全身の運動能力が大きく影響しており、このどれかに低下があると誤嚥がおきやすくなります。例えば、歯が全部無くなってしまうと噛み合わせがしっかり出来ず、舌や下あごが不安定になり、飲み込むときの力が分散されてしまう。また、歩行ができなくなり横になると時間が多くなると全身の筋力が低下し、しだいにあご下の筋力も低下し飲み込む力が発揮できなくなる、などです。これらの低下が起きないように、歯や舌の健康を保つこと、のどの動きや明瞭な声を保つこと、肺や気管の病気を治療すること、適度な運動を心がけること、など、予防に努めることが重要です。一つでもご不安がある方は、それぞれ、歯科口腔外科、耳鼻咽喉科、内科、リハビリテーション科にご相談ください。



話はかわりますが、年末年始に向けて、高齢や嚥下機能の衰えを感じている方には注意してほしいことがあります。

冬によく食べる鍋物や汁物ですが、誤嚥しやすい液体である“汁”とそしゃくする必要がある“具”が一緒になっている食べ物のため誤嚥をしないように注意が必要です。年越しそばなどの麺類も同様で、具（麺）と汁を別々に食べる、または、汁にはとろみをつけるなどの工夫をしていただくと良いかと思います。



また、お正月に向けて最も注意していただきたいのが窒息事故です。窒息は、誤嚥とは違って食べ物が詰まって呼吸困難になることを言いますが、中には誤嚥してしまったものが気管で詰まってしまうケースもあります。特に餅は昔から危ないとよく言われますが本当のことです。餅特有のべたつきは、口やのどの中の温度が最も貼りつきやすく、貼りついてしまった場合はしっかりと咳き込んでも容易に取り除けません。a) 歯が衰えている、b) 噙む力が弱い、c) 唾液の量が少ない、d) 飲み込む力が弱い、の4つ全てに当てはまる方は最も窒息のリスクが高いため、餅はひかえて白玉などに変えていただく方が安全です。1つでも当てはまる方は、①餅を小さく切っておく、②食べる前に口やのどを潤す、③よく噛んで、④一口分を全て飲み込んでから次を口に入れる、という安全な食べ方を心がけてくださいたいと思います。



# 病院のエンジニア日記

vol.2

## <睡眠時無呼吸症候群の検査はどんなことをするの?>

臨床工学科 畠谷 綾美 三摩 陽子

前回は寝ている間に呼吸が止まってしまう病気、睡眠時無呼吸症候群(以下SAS)についてご説明しました。

今回は実際にSASで病院にかかったらどんな検査をするのかご紹介いたします。

まずは医師の問診から始まります。ここで重要なのは、起きている間の自覚症状や生活状況について医師に伝えること。昼間の眠気のほか、既往歴や体調変化、SASに特徴的ないびきの有無などの情報が診療に役立ちます。問診の結果SASの可能性が疑われる場合には、終夜睡眠ポリグラフ検査と呼ばれるSASの検査へと進みます。検査は2種類あり専門施設で入院検査をする場合と、自宅で検査する場合です。自宅での検査は仕事や日常生活に支障を来たさずに検査受けることができます。

### 簡易検査とは?



簡易検査は、自宅で行える検査です。

病院から検査の機械を貸し出しますので、それを装着し、8時間以上寝ていただきます。

その翌日に機械を返却していただき、解析後、再度外来受診にて結果をお伝えします。

### 簡易検査の様子



腹部が動いているか測定する機械を取りつけます。

血中の酸素飽和度を測定します。

鼻カニューレを鼻につけて8時間寝てもらいます。

### 精密検査(PSG検査)とは?



精密検査(終夜ポリグラフィー: PSG検査)は、簡易検査の測定項目に胸郭の動き・腹部の動き・脳波・歯ぎしり検査を追加して行います。これには入院が1日必要になります。

検査によりSASの重症度・原因が特定されたら、症状や状況に合った治療方法を医師と一緒に検討します。治療開始後は定期的に受診し、治療効果や体調変化を確認します。

次回はSASの治療について紹介します!



# ちょっとひといき Tea time



地域医療連携室 工藤 沙和子

## 肩こりを解消したい！

肩こりは、言わずと知れた万人の悩みです。首から肩・背中にかけて、筋肉のこわばり、重さ、だるさ、痛みを感じる症状のことで、肩こりが悪化すると、頭痛・めまい・吐き気・目の疲れ・倦怠感・手や腕のしびれなどの症状を引き起こすことがあります。

### 肩こりの原因



※そのほか、病気による肩こりもあります。

### ひどくならないように!!

- ・ストレッチをする（筋肉の緊張をほぐす）
- ・姿勢を正す（猫背や悪い姿勢を直す）
- ・運動する（筋肉をほぐす・鍛える）
- ・マッサージ、整体（血行促進・筋肉の緊張をほぐす）
- ・入浴・ホットパック・カイロなど温熱療法（血行促進）
- ・猫に肩をもんでもらう（癒される）



### 肩こりに効果のある食べ物

クエン酸で  
疲労回復効果！



梅干し

ビタミンEで  
血の巡りを良くする！



アーモンド

肩こりの中には病気が関係するものもあるので、  
ひどい場合は、整形外科で診てもらいましょう！



大垣会場

# 医療講演会のお知らせ

2023年1月15日(日)

14:00~15:30 (受付時間13:30)

会場：大垣市総合福祉社会館 定員：200名

参加費  
無料

## 第一部 「お薬の飲み方について」

講師：薬局長 山崎 崇

## 第二部 「それなら、徳洲会へ行こう！」

講師：院長 間瀬 隆弘

# 第3回医療講演会のお知らせ

養老会場

2023年2月5日(日)

14:00~15:30 (受付時間13:30)

会場：養老町広幡公民館 定員：80名

参加費  
無料

## 第一部 「内視鏡検査から胃・大腸がん治療まで」

講師：臨床工学技士 佐野 峻希

## 第二部 「心房細動について ～どんな不整脈？放置しても大丈夫？～」

講師：循環器内科(不整脈部門)部長 江里 正弘

当院ホームページの申し込みフォームからお申込みください。

QRコードからもアクセスできます。



# Information

## 無料出張医療講演を承ります

■当院では、出張医療講演を再開しました。参加者の体温チェック、マスク着用、手指消毒、人との間隔の確保、室内換気などの感染対策を十分に行い、講演会を開催しています。

- ・町内会行事
- ・敬老会
- ・婦人会
- ・企業の職員研修
- ・学校の保健教育等

ぜひ当院の医療講演をご活用ください。

開催日の2か月前までに  
ご相談お願いします。



お問い合わせ  
地域医療連携室 広報担当  
TEL 080-2627-7121(直通)  
(平日 8:30 ~ 17:00)

## 看護補助者大募集!!!

看護補助者を募集しております。

資格不問

### ■看護補助者の業務内容

食事介助・清潔・排泄介助・移送・メッセンジャー業務・環境整備  
使用物品の後始末・ベッドメーキング、シーツ交換



詳しくは、当院看護部へ  
お気軽にお問い合わせ下さい。

お問い合わせ先  
大垣徳洲会病院 看護部  
TEL : 0584-77-6110(代表)

# 2022年12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	初診 午前	岩田	伊藤	齊尾		前川	岩田	赤嶺	岩田	野上			前川	岩田	赤嶺	岩田
	再診 午前	宮島	野上 赤嶺	齊尾		宮島 赤嶺	野上	前川 武藤	宮島	赤嶺			宮島 赤嶺	野上	前川 武藤	宮島
	夕診	前川				野上	宮島	岩田	前川				野上	宮島	岩田	前川
消化器内科	午前					白上 (予約制)	担当医						白上 (予約制)	担当医		
	午後	※1成田							※1成田							※1成田
循環器内科	午前	富永 ※6穴山	吉岡 ※6穴山				富永 金城	吉岡 金城	富永 ※6穴山	吉岡			富永 金城	吉岡 金城	富永 ※6穴山	
足の血管外来 (ASO外来/閉塞性動脈硬化症)	午前						※5鶴井							※5鶴井		
不整脈外来	午前									江里						
心臓血管外科	午前	日置 ※8景山				児島	児島	日置 児島	日置 ※8景山	日置			児島	児島	日置 児島	日置 ※8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		
神経内科	午前												若山			
消化器科・外科	午前		江口			川手	日置		江口	江口			川手	日置		石川
	夕診					川手		川手					川手		石川	
脳神経外科	午前	林	木下	担当医 吉村 (完全予約制)		林 今井	※1 担当医 (初診のみ)	木下	林	木下	担当医		林 今井	※1 担当医 (初診のみ)	木下	林
	午後			吉村 (完全予約制)												
	夕診	今井				木下		林	今井				木下		林	今井
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	※1間瀬	※1間瀬
整形外科	午前	※6大西 ※6出口	下川(脊椎) 仙石			大西 仙石	大西 澤田	下川 澤田	※6大西 ※6出口	下川(脊椎) 仙石			大西 仙石	大西 澤田	下川 澤田	※6大西 ※6出口
整形外科・専門外来 (予約制)	午前					小川 (膝関節)	宮川 (股関節)		平川 (手外科)		小川 (膝関節) 寺林 (肩関節・肘)		小川 (膝関節)	平川 (手外科)		
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
眼科	午前	※4江崎 ※4石黒				江崎 石黒	※4江崎 ※4石黒	江崎 石黒	江崎 石黒	江崎 石黒			江崎 担当医	※4江崎 (紹介のみ)	江崎 (紹介のみ)	江崎 担当医
耳鼻咽喉科	午前	宮田	宮田	担当医		青木	青木	青木	宮田	宮田			青木	青木	青木	宮田
小児科	午前	中嶋	中嶋			中嶋	中嶋	中嶋	中嶋	中嶋			中嶋	中嶋	中嶋	中嶋
泌尿器科	午前		※9藤本	森川		藤本	藤本			※9藤本	森川		藤本	藤本		
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	守屋			岡田	守屋	米田	守屋	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。

# 2022年12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 初診	伊藤 齊尾		前川 岩田 赤嶺	岩田 赤嶺	岩田 野上						前川 岩田 赤嶺	岩田 野上	前川 岩田 赤嶺	岩田 伊藤			
	午前 再診	野上 赤嶺	齊尾	宮島 赤嶺	野上 前川 武藤	宮島 赤嶺						宮島 赤嶺	野上 前川 武藤	宮島 宮島	野上 赤嶺			
	夕診			野上 宮島 岩田	宮島 岩田 前川						野上 宮島 岩田	前川						
消化器内科	午前			白上 (予約制)	担当医						白上 (予約制)	担当医						
	午後						※1成田							※1成田				
循環器内科	午前	吉岡 ※6穴山			富永 金城	吉岡 金城	富永 ※6穴山	吉岡 ※6穴山				富永 金城	吉岡 富永 ※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							江里			
心臓血管外科	午前	日置		児島 児島	日置 児島	日置 ※8景山	日置				児島 児島	日置 児島	日置 ※8景山	日置				
糖尿病外来	午前	武藤				橋本		武藤					橋本		武藤			
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	江口		川手	日置		江口 江口				川手	日置		石川	江口			
	夕診			川手		川手					川手		石川					
脳神経外科	午前	木下 担当医		林 今井	※1 担当医 (初診のみ)	木下	林	木下 担当医			林 今井	※1 担当医 (初診のみ)	木下	林	木下			
	午後																	
	夕診			木下		林 今井				木下		林 今井						
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	※1間瀬				
整形外科	午前	下川(脊椎) 仙石		大西 仙石	大西 澤田	下川 澤田	※6大西 ※6出口	下川(脊椎) 仙石			大西 仙石	大西 澤田	下川 澤田	※6大西 ※6出口	下川(脊椎) 仙石			
整形外科・専門外来 (予約制)	午前			小川 (膝関節)	秋山 (股関節)		平川 (手外科)		小川 (膝関節) 寺林 (肩関節)		小川 (膝関節)	平川 (手外科)		平川 (手外科)				
整形外科 (リウマチ・骨粗鬆症含む)(予約制)	午前				※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					
眼科	午前			江崎 担当医	※4江崎 (紹介のみ)	江崎 (紹介のみ)	江崎 担当医											
耳鼻咽喉科	午前	宮田 担当医		青木 青木	青木 宮田	宮田					青木 青木	青木 宮田	宮田					
小児科	午前	中嶋		中嶋 中嶋	中嶋 中嶋	中嶋 中嶋					中嶋 中嶋	中嶋 中嶋	中嶋 中嶋					
泌尿器科	午前	※9藤本	森川		藤本 藤本			※9藤本	森川		藤本				※9藤本			
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	守屋 守屋					守屋 米田	守屋 守屋	守屋 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	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		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井上		※3近藤		※3鷺見	※3井上		※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(9:00~11:00)

\*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)

\*7 受付時間(8:30~10:00) 診療時間(9:00~10:30)

\*8 受付時間(10:00~11:30) 診療時間(10:30~12:00)

\*9 受付時間(8:30~11:00) 診療時間(9:00~11:30)

## 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下さい。

### 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～木曜日

### 消化器内科

(午前) 8:30~11:30  
月曜日(予約制)、火曜日  
(午後) 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～金曜日

### 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・金曜日  
(夕診) 16:30~18:30 月・水曜日

### 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 9:00~11:30

### 整形外科・専門外来（予約制）

(午前) 8:30~11:30  
膝関節 土曜日(月2回)  
股関節 第1・3火曜日  
手外科 第2・4・5火曜日、第1・3・5木曜日  
肩関節・肘 第2・4土曜日

### 整形外科（リウマチ、骨粗鬆症含む） (予約制)

(午前) 火曜日 8:30~10:00  
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・木曜日  
8:30~10:30 火・第1木曜日  
※12/13～ 火・水曜日は、紹介のみ

### 耳鼻咽喉科

(午前) 8:30~11:30 月～金曜日  
※土曜日は第1・3・5週

### 小児科

(午前) 8:30~11:30 月～金曜日

### 泌尿器科

(午前) 8:30~11:30 月・火・土曜日  
8:30~11:00 金曜日

### 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～金曜日

### 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