

大垣徳洲会病院 広報誌

2023年

5月号

あくあねっと

Aquanet May 2023





乳がんの診療 104

『「みなさん、こんにちは。院長の間瀬 隆弘です。5月は新緑が美しい季節ですね。皆さんが健やかな日々を送れるよう、当院はいつも全力で医療に取り組んでいます。5月17日は「高血圧の日」ということで、当院でも患者さんの健康に役立つ情報を発信しています。高血圧は放置すると、様々な病気の原因になりますので、早期発見・早期治療が重要です。当院では、専門の医師が診療を担当しておりますので、安心して受診してください。皆さんの健康と幸福を願って、今後も当院は地域医療に貢献していきます。』

改めまして、皆様いかがお過ごしでしょうか？何か違和感を感じられましたか？今、注目されている、**ChatGPT**で、病院・広報誌・5月・院長挨拶とキーワードを入れたところ寸時に表示された文章を一部修正したものです。ChatGPTはアメリカ、サンフランシスコに1917年12月11日に設立されたOpenAIが開発しました。**GPT**とは**Generative Pre-trained Transformer**の略です。（日本語に訳するのが難しい言葉です。）ChatGPTは**AI**を使った対話型のアプリ（ソフト）でユーザーの要求に応じて文章を作ってくれます。非常に便利なツールですが、より適した文章を作るには、多くのデータを入力する必要があり、**個人情報漏洩**の問題が懸念されています。また情報の正確性や学生が使用することにより、教育の面で**思考力**の低下やその評価が困難となることも予想されており、今後如何に活用するかが、課題です。



SDGs

SDGs mediaのHPを参考にしてその問題点をお話したいと思います。
今月は目標2飢餓をゼロにです。



飢餓に終止符を打ち、食糧の安定確保と栄養状態の改善を達成するとともに、持続可能な農業を推進する

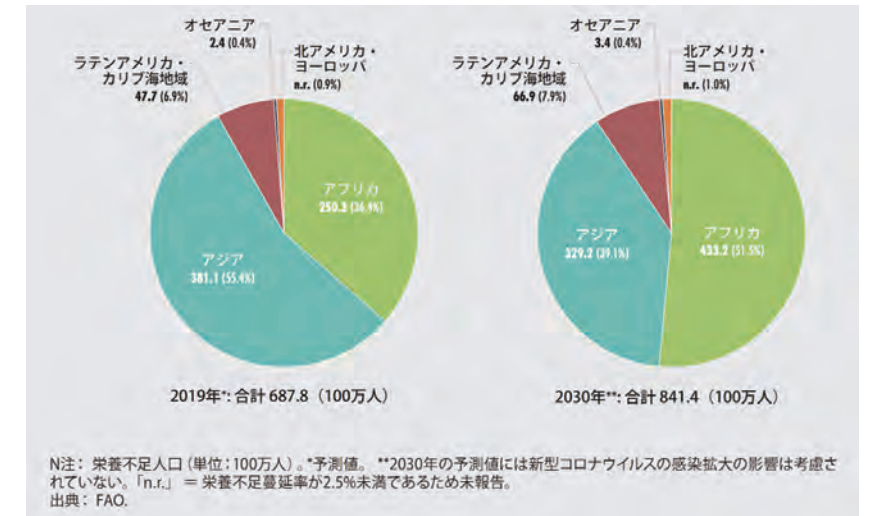
日本でも飢餓に関する問題があり、食品ロスや栄養格差・食料安全保障などの課題が残っています。

飢餓とは、**食べ物を十分に得られず栄養不足の状態にあること**を指します。身長に対して最低限必要な体重を維持し、年齢や性別・体の大きさ・活動量に適したカロリーを摂取できているかが基準になります。

飢餓になる（飢餓状態）と、身体は限られたエネルギー量で生命活動を維持しようとするため、体や脳の動きが鈍くなり、**物事への集中**や**積極的な活動**ができなくなります。また、飢餓は体の**免疫力**も弱めます。特に飢餓状態の子どもは、はしかや下痢といった**一般的な病気**で命を落として

しまうことがあります。

ユニセフは飢餓の影響を受けている人が2021年には8億2,800万人に達したと公表しており、国連食糧農業機関（FAO）の「世界の食料安全保障と栄養の現状」（2020）では、2030年までに8億4,000万人を超えると推定されています。また、2019年には栄養不良の人々の半分以上が**アジア**に、3分の1以上が**アフリカ**に暮らしていることもわかっています。この傾向が続くと、2030年には世界の飢餓の地理的分布が大きく変わる可能性があり、アフリカが栄養不足人口の一番多い地域になると予測されています。



乳がんの薬物療法

その94

6) 新たに使用できる範囲が広がった薬物療法

今回はHER2陽性乳がんに対する治療薬、トラスツズマブ デルクステカン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。

F. トラスツズマブ デルクステカン

トラスツズマブ デルクステカンは、第一三共株式会社が創製した、ヒト上皮増殖因子受容体2型(human epidermal growth factor receptor type 2: **HER2**)に対する**ヒト化モノクローナル抗体(MAAL-9001)**とトポイソメラーゼII阻害作用を有する**カンプトテシン誘導体(MAAA-1181a)**を、**リンカー*1**を介して結合させた**抗体薬物複合体**(antibody-drug conjugate: ADC)です。本剤は、腫瘍細胞の細胞膜上に発現するHER2に結して細胞内に取り込まれた後、リンカーが加水分解され、遊離した**MAAA-1181a**が**DNA傷害作用**及び**アポトーシス誘導作用**を示すこと等により、腫瘍増殖抑制作用を示すと考えられています。また、**MAAA-1181a**は膜透過性を有することから、隣接腫瘍細胞に対しても細胞傷害を引き起こすバイスタンダー殺細胞効果*2が、本剤の作用に寄与している可能性があります。HER2は、乳癌患者の約20%で過剰発現しており、予後の低下や高い再発率に関連することが知られています。既に承認されているHER2をターゲットとした標準的な治療により、HER2陽性乳癌患者の無増悪生存期間や全生存期



看護部通信



vol.2

看護部長 長嶋 亮子



間が改善されている一方で、再発した場合にはそれらの薬剤に対して抵抗性や耐性を獲得していることも多いと言われています。標準的な治療後に増悪した場合には、抗腫瘍効果を期待できる明確な治療方法が存在せず、臨床的有用性を示す新たな治療法に対する要求が依然存在しています。また、乳癌患者の約40-59%を占めると想定される **HER2低発現乳癌** では、既存の抗HER2療法は有用性を示しておらず適応になっていません。さらに、化学療法歴のあるHER2低発現の手術不能又は再発乳癌患者では治療選択肢が限られており、臨床的有用性を示す新たな治療法が求められています。

本剤は、進行性の固形癌患者を対象とした国際共同第I相試験(J101 試験)及び**トラスツズマブ エムタンシン**(trastuzumab emtansine: T-DM1)治療歴のあるHER2陽性切除不能又は転移性乳癌患者を対象とした国際共同第II相試験(U201 試験:DESTINY-Breast01)において臨床的有用性が示されました。米国では、U201試験を主要な試験成績として承認申請を行い、2019年12月に迅速審査のもと承認を取得しました。日本では、「化学療法歴のあるHER2陽性の手術不能又は再発乳癌(標準的な治療が困難な場合に限る)」を効能又は効果として製造販売承認申請を行い、2020年3月に承認を取得しました。さらに、トラスツズマブ及びタキサン系薬剤による治療歴のある HER2 陽性の手術不能又は再発乳癌患者を対象とした国際共同第III相試験(U302 試験)において臨床的有用性が示されたため、効能又は効果を「化学療法歴のあるHER2陽性の手術不能又は再発乳癌」へ変更する製造販売承認事項一部変更承認申請を行い、2022 年11月に承認を取得しました。また、化学療法歴のある**HER2低発現***3の手術不能又は再発乳癌患者を対象とした国際共同第III相試験(U303 試験)において臨床的有用性が示されたため、「化学療法歴のある**HER2低発現**の手術不能又は再発乳癌」の効能又は効果に係る製造販売承認事項一部変更承認申請を行い、2023年3月に承認を取得しました。

*1 リンカー：抗体薬物複合体(ADC)は、抗体に低分子医薬品を結合させたものです。ADCに搭載する低分子医薬品を「ペイロード」、抗体とペイロードをつなぐ部分を「リンカー」と呼びます。抗体と細胞障害性薬物の間に適切なリンカーを用いることで特異的なブリッジが形成され、抗体が細胞障害性薬物を腫瘍細胞へと選択的に送り届け、腫瘍部位で正確に放出することが可能となります。リンカーは結合を助けるだけでなく、ADCの調製時や保存段階、および体循環時における安定性を維持します。(Answers News、コスモ・バイオ株式会社HPより)

*2 バイスタンダー効果：薬が取り込まれた細胞だけでなく、周囲の細胞にも治療効果がおよぶこと。

*3 HER2低発現：HER2 IHC法1+、または、IHC法2+かつISH法陰性の乳癌

次回もトラスツズマブ デルクステカンについてお話いたします。

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再開時期は未定です。現在安全に行える方法を検討しています。開催可能と判断させていただいた時点で御連絡させていただきます。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。

看護部の近況

初夏の若葉のみずみずしいみどりが楽しめる季節となり、日中は暑いくらいの日が増えました。気候がよく山登りや散歩など、これからベストシーズンを迎えますね。伊吹山が私を呼んでくれているように感じます。

今回は院内の近況をお伝えします。4月1日に新入職員を迎え、新鮮な空気に包まれています。新社会人が持つエネルギーと、キラキラと希望に満ちた表情は元気をくれますね。今年は、コロナの感染対策を緩和し、対面での式典とオリエンテーションを行うことができました。人と人との交流はオンラインでのやり取りとは違う特別感を、改めて感じさせてくれます。

入職式から1か月が過ぎようとしていますが、お陰様でみんな元気に過ごすことができます。この新しい、そして希望に満ちた職員達も地域の皆様のお役に立てるよう、これから必死に学び、経験することを積み重ねていきます。現職員も医療の専門職として自分たちを高め、生き生きと、そしてのびのびとした職場環境を整えて参ります。

これからも、新しい仲間と共に病院の機能として、断らない医療を推進してまいります。どうぞ宜しくお願い致します。





『糖尿病外来 Q&A』

糖尿病で治療中の方、血糖値が高めの方、いろいろな疑問をお持ちのことと思います。今回は、糖尿病外来でよくあるご質問について、Q&A形式でご紹介します。

Q1. 糖尿病と診断され、治療を受けています。糖尿病は治りますか？

A1. **ときに、治ることがあります。**

解説・・・糖尿病の治療目標は、糖尿病合併症の発症・進行予防、健康寿命の延伸です。血糖値の改善には、食事療法・運動療法・薬物治療の3つを組み合わせます。治療によって血糖値が良くなり、それを保つことができれば、まずは安心できる状態です。その中で、ときに、検査結果がとても良くなり、薬を中止しても血糖値の悪化がない患者さんでは、糖尿病の薬が必要なくなったことで、治った状態、といえることがあります。例えば、診断時に肥満のある患者さんで、ダイエットの結果、血糖値が改善し、薬をすべて中止しても血糖値が上がらないので、治った、といえることがあります。ただそのような場合も、食事・運動療法の継続は大切で、定期的な検査も必要となることが多いです。

Q2. 糖尿病で薬を服用しています。いつか、中止できるのでしょうか。

A2. **糖尿病の検査値がとても良い場合、薬を減らしたり中止したりできることがあります。**

解説・・・糖尿病と診断され、飲み薬を開始した患者さんで、最初の目標は、HbA1cや血糖値を基準値内に安定させることです。それを達成でき、さらに数値が良くなっていると、薬を減らしたり中止したりする場合があります。その際、必ず、薬を変更した後に、再度血液検査を確認し、血糖値の悪化がないかをみることが重要です。また、薬を中止してみても血糖値が高めになる場合は、薬を続けた上で、安定した状態を維持するほうが糖尿病治療の目標の達成のためにはよいと考えられます。

Q3. 糖尿病と診断されました。食べてはいけないものはありますか。

A3. **一番避けたい食品は「糖分の入った飲料」です。**

解説・・・糖類の入った飲み物、いわゆる、ジュース、サイダー、果汁飲料等には非常にたくさんの糖類が入っています。例えば、コーラ500mlのペットボトルを1本飲むと、砂糖に換算して、実に55gも摂取することになります。暑い夏、のどが渇いて、ごくごく短時間で飲んでしまうと、糖尿病の方、血糖が高めの方では、瞬時に急な血糖値の上昇が起きます。また、毎日飲みつづけると、糖尿病ではない方も糖尿病を発症することがありますので、とても注意が必要です。水分摂取の基本は、水かお茶にしましょう。いわゆる炭水化物の中でも、ご飯やパンと違い、飲料に含まれる糖類は吸収が早く高血糖が起きやすいので、特別に注意が必要です。



Q4. 肥満があり、医師から体重を減らすように言われました。標準体重まで減らすなんて、そんなダイエットは無理です。どうしたらいいですか。

A4. **まずは、5%ダイエットをがんばりましょう。**

解説・・・75歳以下の方で、BMIが25以上の場合、ダイエットをおすすめします。BMIとは、body mass indexのことで、BMI＝体重(kg)÷(身長×身長(m))で計算できます。一般的に22を標準体重、25以上を肥満と定義しています。ただ、現在の体重と標準体重との差が大きい場合、それを目指すダイエットは非現実的と感じられると思います。一般的に、高血圧や糖尿病と診断され、肥満のある方は、現在の体重kg×5%のダイエットをおすすめしています。もし現在80kgであれば4kgです。5%ダイエットすることにより、糖尿病や血圧の数値が改善することが知られていますので、最初の目標として目安にしてください。また、食事療法に運動療法を組み合わせると無理なくゆっくり体重を落とすことで、リバウンドしにくくなります。



Q5. 糖尿病の食事療法には、糖質制限が一番いいですか？

A5. **糖質は、制限しすぎると体に悪影響を及ぼすといわれています。**

解説・・・糖質制限という言葉はとても有名になりました。ご飯やパンの摂取量を減らすと、カロリーが減らせて、血糖値が上がりにくくなるので、糖尿病がよくなる、という考え方に基きます。しかし、本当にこれは正しい食事療法かと考えてみます。実は、糖質制限をすると、問題が起きます。もともと一般的な食事では、摂取カロリーの半分以上を糖質からとっているため、糖質を制限すると摂取カロリーが減り、すぐにお腹がすいてしまいます。糖質制限ダイエットによっては、糖質を制限する代わりに、糖質以外は何を食べても良い、と、ご飯は減らしておいて、おかず類をたくさん食べてお腹を満たそうとする傾向になります。しかし、これは本当に体に良いのでしょうか。糖質制限についてのある動物での研究データをご紹介します。糖質を制限し、糖質以外のもの、特に動物性脂肪の摂取量が増えた場合には、動脈硬化が進行して血管の病気が増えてしまいました。糖質制限するかわりにおかずは何でも食べてOK、という考えでもしも肉類や揚げ物を多くとっているとキケンだということがいえます。ということで、糖質制限は大きな病気がない方で短期的なダイエットには一つの選択肢かもしれませんが、糖尿病の患者さんでは、定期的に検査を受けながら、軽い糖質制限までにとどめることが重要です。ちなみに、では、血糖値を良くするためのおすすめの食事療法は？というご質問に対して、もし一言で表現するとしたら、塩分控えめの和食、です。



いかがでしたか。糖尿病はあまり自覚症状のない病気ですが、ほっておくといつのまにか、全身に様々な問題を起こしてしまいます。健診などを利用して、一度ご自分の血糖値とHbA1cをチェックすることからはじめてみてください！

病院のエンジニア日記 vol.6

臨床工学科 豊谷 綾美 三摩 陽子



< 臨床工学技士をご存じですか? >

みなさん医療従事者というと医師、看護師がぱっと思いつくかと思いますが、その他に薬剤師、理学療法士、作業療法士、検査技師、放射線技師などもご存じかもしれません。しかし「臨床工学技士」は初めて聞くという方が多いかもしれません。

当院では十数名の臨床工学技士スタッフが患者様に安全な医療を提供できるよう業務にあたっています。では実際に臨床工学技士がどんなことを主に行っているのかご紹介いたします。

臨床工学技士とは

臨床工学技士とは、医療現場で血液透析装置や人工呼吸器、人工心肺装置などの生命維持管理装置を操作したり、院内にある医療機器をいつでも安全に使えるよう保守・点検したりする医療技術者です。英語ではClinical Engineer (CE) と呼ばれ、医学だけではなく工学に関する専門知識が求められます。そのため臨床工学技士は医療機器のスペシャリストとして、手術や治療をスムーズかつ安全に進められるようチーム医療を支えています。

当院の臨床工学技士

では実際に当院の臨床工学技士がどのように働いているのかご紹介します。



透析業務

正常に機能しなくなった腎臓のかわりに体内に溜まった老廃物や毒素、余分な水分をろ過する透析治療機器の準備や点検、透析治療のための血管への穿刺を行っています。



内視鏡業務

消化管内部を観察して診断を行う検査と、病変部を採取・切除する処置や治療にも携わっています。また、内視鏡スコープの洗浄、点検なども行っています。



カテーテル業務

心臓の血管に異常がないか行う検査や狭くなった血管を広げる治療で使われる機器の操作を主に行っています。他にも不整脈治療にも携わっています。



手術室業務

麻酔器の点検や心臓外科における手術などで、一時的に心臓と肺の機能を代行する医療機器「人工心肺装置」の操作を主に行っています。



医療機器の保守点検

人工呼吸器や院内にある様々な医療機器がいつでも安全に使用できるよう保守・点検を行っています。

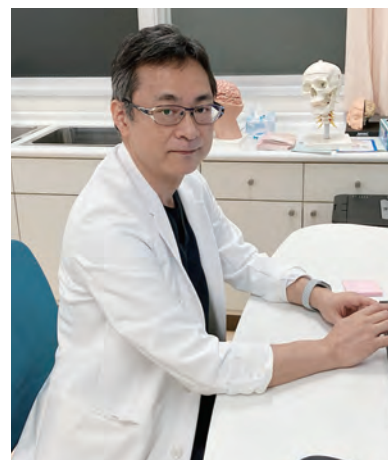
最後に

医療機器を扱うことだけが臨床工学技士の仕事ではありません。常にその先にいる、患者様に安心して治療や検査を行っていただけるよう最新の知識と技術を身に付け、日々学び続けることも臨床工学技士の仕事です。当院臨床工学科でも常に医療技術と医療安全の向上に尽力してまいります。



インタビュー！！ vol.2

毎月1人ずつ病院の先生やスタッフを紹介します！



副院長
脳神経外科部長

林 克彦 先生

好きな食べ物	お餅 おいしいもの(何でも食べます。)
好きなもの	地学(山や川がなぜできたのか調べたりするのが好きです。)
好きなこと	サッカーの試合を見ながら音楽を聴くこと

◎先生の専門分野について教えてください！

脳卒中が専門です。脳卒中は突然重い症状になるので、それを治したり、なるのを防ぐための予防の治療をします。(手術で)切るだけでなく、血管内で行うカテーテル治療もできるので体に優しいです。

◎趣味は何ですか？

コロナでなかなかできていなかったのですが、フットサルです。体を動かしたり、走ったり、自転車に乗ったり、トレッキングをしたいです。また、副院長室から夕日の写真を撮るのが趣味です。右の写真は、早朝に見えた月の写真です。

◎今後の展望を教えてください！

今後は「脳卒中になったときに、ここに来れば何とかなる」「脳卒中と言ったら徳洲会！」と言ってもらえるように、みなさんの役に立ちたいです。脳卒中になった人だけでなく、なった人の家族等のサポートもしていきたいです。また、脳卒中になる前の予防も行える病院にしていきたいです。



今月の体操 vol.3



リハビリテーション科 理学療法士 辻 量平

<お友達やお孫さんなど家族で、楽しく体と頭を活性化しよう>

今回は二重課題(デュアルタスク)について紹介します。
デュアルタスクとは、文字の通り、二つの課題を連続して行うことで、これを体操と織り交ぜます。これは、認知機能維持や向上のために行うトレーニングとしても適しています。そのため、体と頭の体操になります。

1.歩きながらしりとり

普段の速度で歩きながらしりとりをします。
次は10歩以内で答えるなど難易度を変えることができます。

ポイント! 大事なことはしりとりを続けることではありません。
歩くのが止まらないことです。



2.足踏みしながら計算

雨の日など外に出られないときにはその場で足踏みをします。
簡単な計算を言って答えてもらいます。

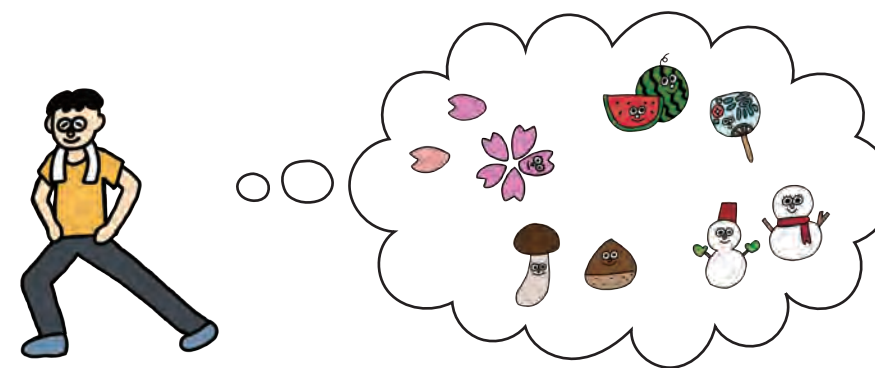
ポイント! 自身で問題を出して自身で答えても構いません。
足踏みのリズムが崩れないようにテンポよく行いましょう。



3.テレビ体操やラジオ体操しながら連想

少し難易度が高くなりますが、テレビ体操やラジオ体操を活用します。
テレビやラジオと一緒に体操をしながら、連想ゲームをします。
果物や動物の名前をお題として、ヒントからお題を当てていきます。
映像や音があるため、頭の中で同時に処理することが求められます。

ポイント! 四季をテーマにしたり、俳優の名前なんかも面白く連想することができます。
体操は体がメインですので、動きが止まらないように注意しましょう。



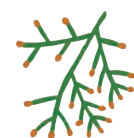
香りの効果で打倒ストレス！

春は環境が大きく変わりやすい時期で、5月の連休後に、やる気が出なかったり、疲れがとれなかったりと、五月病になることもあります。また、今はテレビやインターネットなど、目や耳から入ってくる情報が溢れていますが、香りは心身のバランスを整える効果があります。香りを楽しんで、ストレス社会に打ち勝ちましょう。

香りの効果

おいしそうなカレーの匂い、淹れたてのコーヒーの香り、庭先の金木犀の香り、など、日常生活色々な良い匂いに囲まれています。香りには、リラックス効果やリフレッシュ効果など色々な効果があります。

匂い・臭いと区別されるように、
においには人が好む匂いや
悪臭があり、特に良い匂いを
香りと表現します。



ヒノキ

心を落ち着かせる効果
リフレッシュ効果



コーヒー

リラックス効果
頭の回転を速める効果



金木犀

心を落ち着かせる効果
安眠効果 ダイエット効果



バニラ

リラックス効果
気持ちを前向きにする効果 安眠効果



柑橘類

心身ともに元気にする効果
リラックス効果



おいしいごはん

食欲増進効果
(胃腸の働きが高まり、
栄養素を効率良く吸収できます)

香りの楽しみ方

- ・アロマオイル ・ボディクリーム、ハンドクリーム
- ・シャンプー、リンス、入浴剤 ・コーヒー、紅茶 ・森林浴

においの感じ方は人によって異なるため、良い香りでも不快に感じたり、体調不良を引き起こす人もいます。
周りの人のことも考えて、香りを楽しみましょう！



神戸 会場

2023年 **6月2日** (金) 14:00～15:00 (受付時間13:30)
会場: 神戸町ふれあいセンター 安八郡神戸町大字八条262番地 定員: 50名
「加齢に伴うめまいと難聴の対処法」
講師: 副院長 耳鼻咽喉科・頭頸部外科部長 青木 光広
元気に長生きするための、めまいと難聴の対処法を解説します。

養老 会場

2023年 **6月7日** (水) 14:00～15:00 (受付時間13:30)
会場: 養老町中央公民館 養老郡養老町石畑491 定員: 50名
「転倒予防・認知症予防をしよう！」
講師: 医療安全管理者 看護師長 八百 久美子
リハビリテーション科 理学療法士 主任 小出 紘靖
転倒予防や認知症を知って、一緒に運動しましょう。

大垣 会場

2023年 **6月14日** (水) 14:00～15:00 (受付時間13:30)
会場: 大垣市青年の家 大垣市見取町1丁目13番地1 定員: 50名
「疾病の発生と体質」
講師: 病理診断科部長 岐阜大学名誉教授 森 秀樹
がんなどの発生率には体質が関係します。

垂井 会場

2023年 **6月21日** (水) 14:00～15:00 (受付時間13:30)
会場: 垂井町文化会館 不破郡垂井町宮代2957番地の2 定員: 50名
「それなら、徳洲会へ行こう！」
講師: 院長 間瀬 隆弘
大垣徳洲会病院の取り組みや診療体制を知ることができます。

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。
申込者多数の場合は抽選となります。



2023年5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月	2火	3水	4木	5金	6土	7日	8月	9火	10水	11木	12金	13土	14日	15月
総合内科	初診 午前	前川	岩田						前川	岩田	赤嶺	岩田	野上			前川
	再診 午前	宮島 赤嶺	野上						宮島 赤嶺	野上	前川 武藤	宮島	赤嶺			宮島 赤嶺
	夕診	野上	宮島						野上	宮島	岩田	前川				野上
消化器内科	午前	宇野 (予約制)							宇野 (予約制)	江口			大崎			宇野 (予約制)
	午後											※1成田				
循環器内科	午前		富永 金城							富永 金城	吉岡 金城	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						
不整脈外来	午前												江里			
心臓血管外科	午前	児島	児島						児島	児島	日置 児島	日置	日置			児島
糖尿病外来	午前										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		日置							日置		石川				
	夕診										石川					
脳神経外科	午前	林 折戸	※1 担当医 (初診のみ)				担当医		林 折戸	※1 担当医 (初診のみ)	木下	林	木下	担当医		林 折戸
	午後															
	夕診	木下							木下		林	折戸				木下
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				
整形外科	午前	大西 仙石	大西 澤田						大西 仙石	大西 澤田	下川 澤田	※6大西 ※6出口	下川(香椎) 仙石 太田			大西 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)				小川 (膝関節)		小川 (膝関節)	平川 (手外科)				寺林 (肩関節・肘)		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	桑山 安東	※4桑山 ※4安東						桑山 安東	※4桑山 ※4安東	桑山 安東	桑山 安東	桑山 安東			桑山 安東
耳鼻咽喉科	午前	青木	青木				担当医		青木	青木	青木	宮田	宮田			青木
小児科	午前	中嶋	中嶋						中嶋	中嶋	中嶋	中嶋	中嶋			中嶋
泌尿器科	午前	藤本	藤本				※9 担当医		藤本	藤本			※9藤本	※9 担当医		藤本
前立腺外来 (予約制)	午前										※1恵谷※4					
皮膚科	午前	岡田								守屋	米田	守屋	守屋			岡田
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
	夕診										神野					
放射線科 (完全予約制)	午前	村井							村井			長澤				村井
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近藤							※3近藤			※2鷲見	※3 長谷川			※3近藤

※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。

2023年5月 外来診療体制表 (16日～31日)

2023年5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火	17水	18木	19金	20土	21日	22月	23火	24水	25木	26金	27土	28日	29月	30火	31水		
総合内科	初診 午前	岩田	赤嶺	岩田	伊藤	齊尾		前川	岩田	赤嶺	岩田	野上	齊尾		前川	岩田	赤嶺		
	再診 午前	野上	前川 武藤	宮島	野上 赤嶺	齊尾		宮島	野上	前川 武藤	宮島	赤嶺	齊尾		宮島 赤嶺	野上	前川 武藤		
	夕診	宮島	岩田	前川				野上	宮島	岩田	前川				野上	宮島	岩田		
消化器内科	午前				大崎			宇野 (予約制)	江口			大崎			宇野 (予約制)	江口			
	午後			※1成田							※1成田								
循環器内科	午前	富永 金城	吉岡 金城	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 ※6穴山				富永 金城	吉岡 金城		
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							※5鴨井			
不整脈外来	午前				江里							江里							
心臓血管外科	午前	児島	日置 児島	日置	日置			児島	児島	日置 児島	日置	日置			児島	児島	日置 児島		
糖尿病外来	午前		橋本		武藤					橋本		武藤					橋本		
甲状腺外来 (完全予約制)	午後	武藤							武藤							武藤			
神経内科	午前							若山											
消化器科・外科	午前	日置		江口					日置		石川					日置			
	夕診									石川									
脳神経外科	午前	※1 担当医 (初診のみ)	木下	林	木下	担当医		林 折戸	※1 担当医 (初診のみ)	木下	林	木下	担当医		林 折戸	※1 担当医 (初診のみ)	木下		
	午後					吉村 (完全予約制)													
	夕診		林	折戸				木下		林	折戸				木下		林		
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	※1間瀬		
整形外科	午前	大西 澤田	下川 澤田	※6大西 ※6出口	下川(香椎) 仙石 太田			大西 仙石	大西 澤田	下川 澤田	※6大西 ※6出口	仙石 太田			大西 仙石	大西 澤田	下川 澤田		
整形外科・専門外来 (予約制)	午前			平川 (手外科)				小川 (膝関節)	平川 (手外科)				小川 (股関節) 寺林 (肩関節・肘)		小川 (膝関節)	秋山 (股関節) 平川 (手外科)			
整形外科 (リウマチ・骨粗鬆含む)(予約制)	午前	※7藤岡		藤岡					※7藤岡		藤岡					※7藤岡			
骨粗鬆外来 (完全予約制)	午後			藤岡							藤岡								
眼科	午前	※4桑山 ※4安東	桑山 安東	桑山 安東	桑山 安東			桑山 安東	※4桑山 ※4安東	桑山 安東	桑山 安東	桑山 安東			桑山 安東	※4桑山 ※4安東	桑山 安東		
耳鼻咽喉科	午前	青木		宮田	宮田	担当医		青木	青木	青木	宮田	宮田			青木	青木	青木		
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		
泌尿器科	午前	藤本			※9藤本	※9 担当医			藤本			※9藤本	※9 担当医		藤本	藤本			
前立腺外来 (予約制)	午前		※1恵谷※4							※1恵谷※4							※1恵谷※4		
皮膚科	午前	守屋	米田	守屋	守屋			岡田	守屋	米田	守屋	守屋			岡田	守屋	米田		
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							神野		
放射線科 (完全予約制)	午前			長澤				村井			長澤				村井				
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			※2鷲見	※3 長谷川			※3近藤			※2鷲見	※3 長谷川			※3近藤				

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)

※3 受付時間 (13:00-15:00)

診療時間 (14:00-16:00)

診療時間 (13:30-15:30)

※4 受付時間 (8:30-10:30)

※5 受付時間 (9:30-11:30)

※6 受付時間 (9:00-11:30)

診療時間 (9:00-11:00)

診療時間 (10:00-12:00)

診療時間 (9:30-12:00)

※7 受付時間 (8:30-10:00)

※8 受付時間 (10:00-11:30)

※9 受付時間 (8:30-11:00)

診療時間 (9:00-10:30)

診療時間 (10:30-12:00)

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(月2回)、金曜日
(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
火・木曜日
(夕 診) 16:30～18:30 水曜日(月2回)

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・金曜日
8:30～10:30 火・第1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

小児科

(午 前) 8:30～11:30 月～金曜日

泌尿器科

(午 前) 8:30～11:30 月・火曜日
8:30～11:00 金・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～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