

大垣徳洲会病院 広報誌

2023年

9月号

あくあねっと

Aquanet September 2023





乳がんの診療 108

COVID-19が5類感染症に移行し今年は様々な行事が本格的に再開されるようになりました。以前にもお話ししたことがあります。ちょうど7月15日**博多祇園山笠**のクライマックスとも言える「追い山笠」に福岡での診療日があたりましたので、久しぶりに（なんと4回目ですが）観ることができました。山笠も4年ぶりの完全復活だそうです。博多祇園山笠振興会、会長の武田忠也氏によると、このお祭りは、鎌倉時代、仁治2年(1241年)に禅宗の高僧・聖一国師が施餓鬼棚から祈禱水を撒いて、疫病退散を祈願したことが始まりとされており、今年で782年目だそうです昭和54年に**国重要無形民俗文化財**に、平成28年には**ユネスコ無形文化遺産**に登録されています。（**大垣祭の軸行事**も両方とも登録されています。）曜日に関係なく、毎年七月一日の「当番町お汐井とり」から始まり、十五日**午前4時59分**の太鼓の合図で一番山笠が櫛田（神社）入りするところから「追い山笠」がスタートし、フィナーレを迎えるのです。今年の一番山笠は土居流（どいながれ）でした。**流（ながれ）**とは、博多の町々のお祭りの中で使われている自治組織の呼称で、現在の校区や自治会のようなものです。土居流、大国流、東流、中洲流、西流、千代流、恵比寿流れの七流があり伝統・歴史・格式を重んじ流れの運営・後継者の育成にあたっているのだそうです。場所は変われど行っていることは同じですね。「追い山笠」を櫛田神社近辺で見ようと思ったら、午前4時には着いている必要があります。ポータブルチェアーやレジャーシートがあると便利です。熱中症対策も忘れずに。朝が弱い方は、数日前より昼間でも見ることができますので、御安心を。



SDGs

SDGs mediaのHPを参考にしてその問題点をお話ししたいと思います。
今月も目標2飢餓をゼロの続きと目標3すべての人に健康と福祉をです。



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

農業労働人口の減少

農業従事者数は年々減少し続けており、2021年の従事者数は約130万人です。2015年からの6年間で約45万人も減少しています。農業従事者の**高齢化**も進んでおり、平均年齢が67.9歳、農業労働力の主力となる約7割が65歳以上です。加えて、新しく農業に参入する新規就農者数は2015年の65,000人から緩やかに減少しています。農業に従事する人口は**新型コロナウイルス感染症**により、さらに不足しています。そのため厚生労働省は、農業力確保のために**外国人の受け入れ**や**補助金の支援**など、各地で行われている優良事例を全国的に展開するべく取り組みを進めています。



あらゆる年齢のすべての人々の健康的な生活を確保し、福祉を促進する

妊産婦・新生児・5歳以下の死亡率

2000年から2017年の間に妊産婦死亡率は約38%減少していますが、それでも2017年には1年間に**約29万5,000人**もの**女性**が**妊娠中・出産後に命を落としています**。このうち**94%が低中所得国**で発生しており、WHOは医療機器や人員が充分であれば予防できた可能性が高いと示しています。2017年時点の妊産婦死亡率は、**高所得国**で出生10万人あたり11人に対して**低所得国**では**462人**と目標の**70人未満**よりも約6倍も多い数値です。（高所得国：世界銀行によると一年間の一人当たりのGNI（国民総所得）が13,845米ドルより多い国、低所得国：1,113米ドルより少ない国）

2020年には**約240万人の新生児が死亡**しており、5歳未満の子どもの死亡数全体の47%に達しています。これらの死亡率には**地域格差**が生じており、2020年には**サハラ以南のアフリカ**が最も新生児死亡率が高く、出生1,000人あたり27人を記録しました。

新生児死亡の主な原因は、**早産**や**出産に伴う合併症・肺炎・感染症**などが挙げられますが、**十分な医療・福祉サービス**があればこれらは無料で**予防と治療が可能**です。特に新生児が死亡する原因には、**出生時や出生直後、もしくは生後数日の間に十分なケアを受けられないことが影響**しています。このことから**出産時や出産前後に母子に対する十分なケア**が、死亡を防ぐことが不可欠だとわかります。

基本的な保険サービスや予防接種

世界銀行とWHOの報告書(2017)によると、**乳幼児の予防接種**や**妊産婦検診**などの基本的な保健サービスを受けられずにいる人は、**全人口の半数**を占めます。また、ユニセフによると、年間**約150万人の子ども**が**ワクチン接種**によって防げる病気で命を落としていることがわかっています。基本的な保険サービスを受けられない理由には、**経済的な問題**が大きく関係しています。医療費が家計の10%を占める人口は8億人おり、医療費の自己負担が原因で貧困に陥る人が多くいます。この解決策として**ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ(UHC)**があります。これは「すべて



の人が**支払い可能な費用**で基本的な保険サービスを受けられること」を意味し、不平等な健康問題を解消すべく、UHCへの注目は今後さらに高まると考えられています。**日本におけるUHC**への歩みは1927年に一部の被用者に対する公的保険制度を導入することで始まりました。その後、徐々に被保険者の範囲を広げ、1961年4月に国民健康保険法が全面的に改正され、**すべての国民が加入する公的医療保険が確立**しました。その後、一県一医大構想が1973年に閣議決定され、当時医学部のなかった県に医科大学（医学部）を設置することが示されました。このように国民皆保険制度に加えて、保健医療へのアクセスを改善し、早期にUHCを達成したことが、日本の世界有数の健康寿命につながったといえます。（厚生労働省HPより）

乳がんの薬物療法

その98

6) 新たに使用できる範囲が広がった薬物療法

今回はHER2陽性の乳がんに対する治療薬、T-DM1（トラスツズマブ エムタンシン）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。あくあねっと2015年9月号でもお話しさせていただいているので、参考にして下さい。

D. T-DM1（トラスツズマブ エムタンシン）

2013年から開始されたHER2陽性の早期乳癌を対象として術後療法を検討した海外第III相臨床試験(BO27938 試験[KATHERINE 試験])において、浸潤性疾患のない生存期間 (iDFS)において、トラスツズマブに対する優越性が検証されました。米国ではBreakthrough Therapy Designation(BTD)の指定も受け、2019年5月に「HER2陽性の乳癌における術後療法」の適応が承認されました。日本では、KATHERINE試験を評価資料として、「HER2陽性の乳癌における術後薬物療法」について2020年8月に承認され使用可能となりました。**術前薬物療法により病**理学的完全奏効(pCR)が認められなかった患者に対して、3週間隔で**14回**行います。

乳がん患者の集いのお知らせ

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。
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。

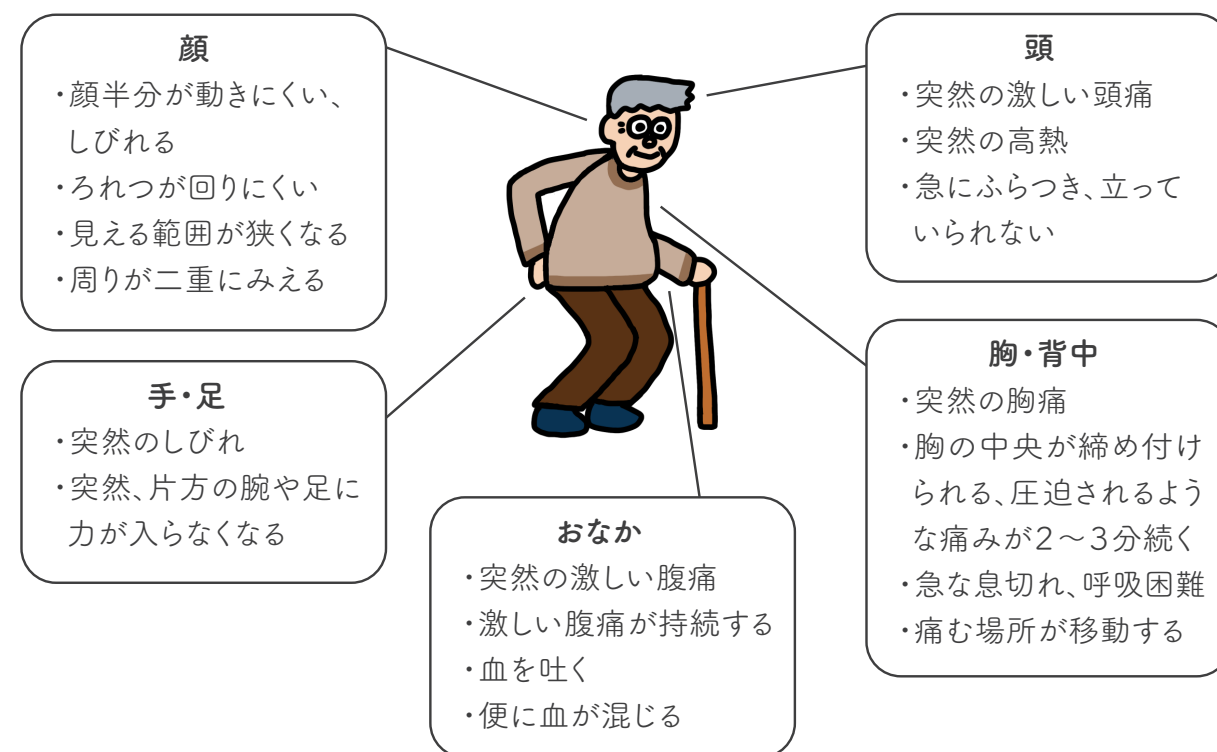
厳しい暑さが続っていますが、みなさんいかがおすごでしょうか。
この時期、熱中症などで全国的に救急搬送が多くなっています。みなさん、救急車を呼ぶ時や救急外来を受診する時に、迷うことはありますか？そこで注意してほしい症状についてお話しします。

クリティカルケア認定看護師とは

・患者さんの症状および重症度・緊急度に応じ、適切な初期対応を行うことによって、重症化の回避や早期回復に向けたケアを行います。また、患者さんご家族に対し、心理・社会的状況をアセスメントし、適切な支援を行います。

活動の具体例：異常の早期発見、患者の生命維持、生理的機能回復のための全身管理、苦痛の緩和、セルフケア能力の回復、家族への支援、患者や家族の倫理的擁護

重大な病気やけがの可能性がありますが



・注目してほしいのは、「**突然の**」、「**激しい**」、「**持続する**」、ということです。

このような症状があらわれるときは、重大な病気やけがが潜んでいる可能性が高いのです。迷ったときは、かかりつけ医に相談することや救急車を呼ぶ、救急外来を直ぐに受診することをおすすめします。



救急車を呼んだらこんな物を用意しておくと便利です

- ・保険証、診察券
- ・お金
- ・靴
- ・普段飲んでいるおくすり、おくすり手帳

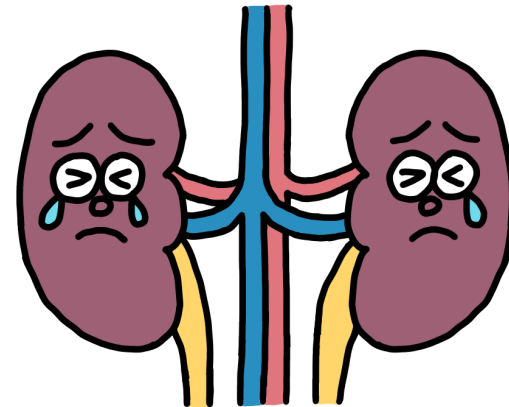


< 腎臓病とはどんな病気? >

みなさんは腎臓病とは何かご存知でしょうか。

腎臓病は、腎臓の糸球体や尿細管が破壊されることで腎臓の働きが悪くなる病気です。腎臓病にはさまざまな種類があり、それぞれ原因や症状も異なります。

また、腎臓の機能は一度失われると回復することがない場合が多く慢性腎不全といわれる病態になります（急性腎不全の場合は機能が回復することもあります）。



しかし、近年では医療技術が進歩し早期に治療を開始すれば、腎臓の機能の低下を防いだり、遅らせたりすることが可能になりました。

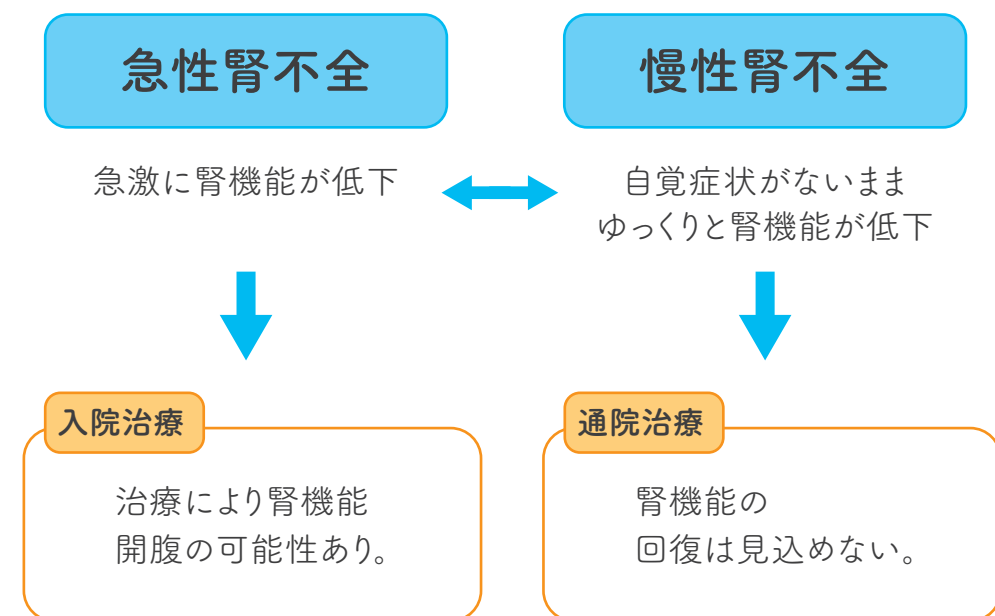
また、末期腎不全まで進行し、腎機能の回復が見込めない状態になっても、透析療法や移植といった腎代替療法の中でもさらに治療法の選択肢が増えているため、患者自身のQOL（生活の質）に合った治療を受けることができます。



< 急性腎不全と慢性腎不全 >

腎臓病が進行して腎臓の働きが弱くなると腎不全といわれる状態になります。腎不全には、急激に腎臓の機能が低下する急性腎不全と、数か月から数十年の長い年月をかけて腎臓の働きがゆっくりと悪くなる慢性腎不全があります。

急性腎不全では、適切な治療を行って腎臓の機能を悪化させた原因を取り除くことができれば、腎臓の機能が回復する可能性があります。多くの場合、入院して治療を受けることになります。一方、慢性腎不全では、腎不全の進行に伴って腎臓の機能が徐々に失われ、失われた腎機能が回復する見込みはほとんどありません。



< 症状 >

急性腎不全では通常、尿の出が悪くなったり（乏尿）、あるいは全く出なくなったり（無尿）します。

慢性腎不全では腎機能の低下の程度が軽い間はほとんど症状がありませんが、腎機能がかなり低下してくると初期症状として尿の量が増える（特に夜間）、目のまわりや足のむくみ、疲れやすい、食欲がない、息切れがする、皮膚がかゆいなどの症状が出てきます。

上記のような症状が現れた場合は、お早めに医師にご相談下さい。



『コロナウイルス感染症後の体力低下に対する運動』

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の影響は、私たちの健康に多くの問題を引き起こす可能性があります。感染後、多くの人々が体力の低下を経験しています。今回はコロナウイルス感染症後の体力の低下に対する運動の重要性について説明します。

コロナウイルス感染症に罹患した場合、症状の重さに応じて、入院や休養が必要となる場合があります。これにより筋力の低下、心肺機能の減退、全身の疲労感など、体力の低下が生じます。適切な運動はそれらの症状を改善し、回復を促進する有効な手段となります。

①筋力と筋持久力の向上

体力を回復するためには、筋肉の強化と持久力の向上が重要です。運動により筋肉を強化し、日常生活動作のパフォーマンスを向上させることができます。

②心肺機能の改善

有酸素運動は心肺機能を改善し、持久力を向上させます。これにより、活動時の息切れや疲労感が軽減され、日常生活への復帰が容易になります。

③免疫機能の強化

適度な運動は免疫機能を活性化させ、感染症への抵抗力を高めます。

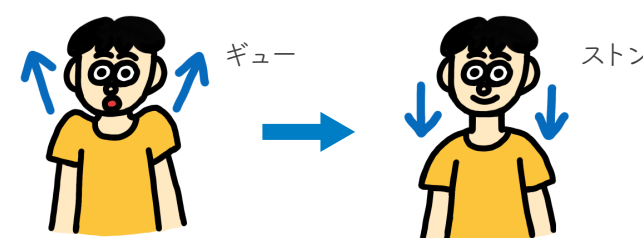


コロナウイルス感染症後に安全に運動を行うため、適切な運動量を守りながら運動を行いましょう。初めは軽度の運動から始め、徐々に負荷を増やしていくことが重要です。また、適切な休息を取りながら運動を行い、無理なく体力を回復させましょう。運動中に異常な症状や体調の変化があればすぐに中断し、医師に相談しましょう。

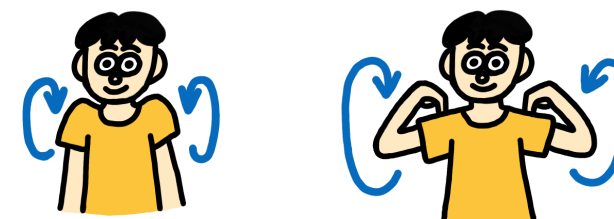
＜肩の凝り、肩の痛みになる前に＞

肩凝りは、首や背中が緊張するような姿勢での作業、精神的なストレス、連続して長時間同じ姿勢をとることで、肩や首などの血行不良などになる事が原因の一つと言われています。今回は、その肩凝り予防のストレッチをご紹介します。

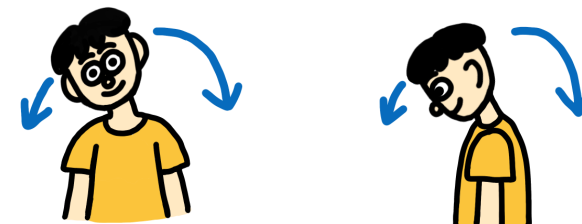
- ①肩をすくめるように息を吸いながらグューッと挙げます。3秒ほど挙げたら、息を吐きながらストンと力を抜いて肩をおろします。



- ②肩甲骨を大きく回すように肩を上・前・下・後ろにゆっくりと回します。肘を曲げ、指で肩に触り、肘で円を描くように回しても良いです。



- ③首をゆっくりと左右、前後にゆっくりを傾けます。



- ①～②の各運動は5回～10回ほど繰り返します。それぞれイタ気持ちいいくらいに留めて下さい。強い痛みや痺れが生じる場合は中止してください。

＜普段からの姿勢にも気を付けましょう＞

- ・パソコン作業
- ・スマートフォンの操作中
- ・横になった時
- ・机上での事務作業
- ・読書中

など無意識に肩の力が入っていないでしょうか？普段の生活の中にも首や肩が緊張してしまう原因が隠れているかもしれません。意識して肩を脱力することも心掛けましょう。

インタビュー！！ vol.6

毎月1人ずつ病院の先生やスタッフを紹介します！



看護部長

長嶋 亮子 部長



好きな食べ物 1位 鉄板焼き 2位 タイ料理 3位 かつ丼(お蕎麦屋さんの)

好きな言葉 『まごころ(偽りや飾りのない心)』『優しさにつつまれる』

好きな乗り物 だんとつ新幹線!(特に東海道新幹線!)

◎専門分野について教えてください!

看護管理です。認定看護管理者として、看護師の教育体制を整え人材を育成し、病気に苦しむ患者さんへの良質な看護に繋げる責務があります。また、看護師が働き続けることができるように、労働環境や職場環境を整える役割もあります。更に、医療事故を防ぎ、組織として患者さんと働く職員の安全と健康を推進する立場にあります。

◎趣味は何ですか?

新幹線に乗ることです。新幹線が通っているところには全部行ったことがあります!東京駅から博多駅(約5時間)や、東京駅から函館北斗駅(4時間ちょっと)は、距離も長くて大好きです!遠くて時間がかかっても新幹線派です!



◎今後の展望を教えてください!

病院という臨床現場の看護サービスの質向上を問いつつ、看護師の責務である健康増進、疾病予防、健康回復、苦痛の緩和を広く地域の皆様へ様々なかたちで届けていくことです。

ちょっとひといき Tea time



地域医療連携室 工藤 沙和子

ウォーキングをしよう!

ウォーキングは健康増進、生活習慣病予防のために、手軽にできる運動です。健康診断の数値を見て、ウォーキングを始めようかなと考える方もいるのではないのでしょうか。でもなかなか続かないという方もいると思います。今回は、ウォーキングの効果と目安について話します。

習慣的なウォーキングの効果

血圧の改善
心肺機能の強化
骨の強化
血糖値の改善
肥満の解消
筋肉の強化
血行促進効果
リラックス効果



効果的な歩き方

顎を引きまっすぐ前見て歩く
軽く拳を握り、手を振る
歩幅を大きくする



1日20分以上歩こう!

ウォーキングを始めて20分までは体は糖をエネルギー源として活動します。20分程度経過するとエネルギー源が糖から脂肪へと変わるので、脂肪燃焼効果がアップします。



1日8,000歩を目指そう!

1日8,000歩程度歩くのが健康に効果があるとされていますが、それよりも1日2,000歩でも4,000歩でも、毎日続けることが重要です。時間を決めて少し汗ばむ程度歩きましょう。

毎日ウォーキングの時間を作らなくても、スーパーやショッピングセンターで買い物をしたり、通勤通学で歩いたり、日常生活で歩く機会を作ること、1日の歩数を確保できます。続けられるという方は、毎日8,000歩を目指して頑張りましょう。

無理せず自分のペースで続けましょう。
今はスマホやスマートウォッチで歩数がすぐわかります。
うまく活用してみましょう。



10月医療講演会のお知らせ

どなたでも無料でご参加いただけます。

HOT NEWS



大垣徳洲会病院の職員が「水の都おおがき親善大使」に任命されました。

地域医療連携室の田中 里佳さんが、第11代目の水の都おおがき親善大使となりました。水の都おおがき親善大使は、大垣市のイメージアップや誘客を目的に、イベント等に参加し観光PRをしています。



地域医療連携室に勤務しています。地域の医療機関からの紹介患者さんの診察・検査予約を行ったり、紹介患者窓口の受付を行ったりしています。患者さんが安心して医療を受けられるよう地域の医療機関と連携を行っています。

親善大使でも、地域医療連携室でも、笑顔で元気に頑張っています！



垂井会場

2023年10月4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:100名
「植物中の毒と薬 その応用(がんの予防を含む)」
講師:病理診断科部長 岐阜大学名誉教授 森 秀樹
身近な植物の毒性、薬としての有用性、がんの発生予防への関わりについて解説します。

養老会場

2023年10月5日(木) 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:100名
「便でわかるカラダのこと」
講師:外科部長 江口 武彦
排便の回数や性状などでいろいろなカラダの状態がわかります。

大垣会場

2023年10月11日(水) 14:00～15:00 (受付時間13:30)
会場:大垣市情報工房 大垣市小野4丁目35番地10 定員:100名
「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
高齢化社会に伴い急増している不整脈「心房細動」について余すことなく解説いたします！

神戸会場

2023年10月18日(水) 14:00～15:00 (受付時間13:30)
会場:神戸町中央公民館 安八郡神戸町大字神戸1203番地 定員:100名
「ほっておけない腰痛のお話」
講師:整形外科 脊椎センター長 下川 哲哉
多くの方が悩まされる腰痛が、手術・治療で症状が改善します。

安八会場

2023年10月25日(水) 14:00～15:00 (受付時間13:30)
会場:ハートピア安八 安八郡安八町永取30番地 定員:100名
「それなら、徳州会へ行こう!」
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。

2023年9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 金	2 土	3 日	4 月	5 火	6 水	7 木	8 金	9 土	10 日	11 月	12 火	13 水	14 木	15 金
総合内科	午前 初診 再診	伊藤 齊尾	伊藤 齊尾		前川 岩田	岩田 赤嶺	赤嶺 岩田	岩田 野上				前川 岩田	岩田 赤嶺	赤嶺 岩田	岩田 伊藤	
		野上 赤嶺	齊尾		宮島 赤嶺	野上 前川	前川 武藤	宮島	赤嶺			宮島 赤嶺	野上 前川	前川 武藤	宮島	野上 赤嶺
消化器内科	午前				宇野 (予約制)							宇野 (予約制)	江口			
	午後							※1成田							※1成田	
循環器内科	午前	吉岡 ※6穴山				富永 森	吉岡 森	富永 ※6穴山	吉岡 ※6穴山				富永 森	吉岡 森	富永	吉岡
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	日置			児島	児島	日置 児島	日置	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				江口		江口	江口				江口		石川	江口
脳神経外科	午前	木下	担当医		林 折戸	※1林 (初診のみ)	木下	担当医	木下	担当医		林 折戸	※1木下 (初診のみ)	木下	林	木下
	午後															
	夕診				木下		林					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	
整形外科	午前	下川(脊椎) 仙石 太田			大西 仙石	大西 澤田	下川 澤田	※6大西 ※6出口	下川(脊椎) 仙石 太田			大西 仙石	大西 澤田	下川 澤田	※6大西 ※6出口	下川(脊椎) 仙石 太田
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・肘)		小川 (膝関節)	平川 (手外科)			秋山 (股関節)
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	
骨粗鬆外来 (完全予約制)	午後							藤岡							藤岡	
眼科	午前	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	桑山 安東	桑山 安東
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
泌尿器科	午前	※9藤本	※9 担当医		藤本	藤本			※9藤本	※9 担当医		藤本	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			岡田	守屋	米田	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
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 長谷川			※3近藤			※2鷺見	※3 長谷川			※3近藤			※2鷺見	※3 長谷川

2023年9月 外来診療体制表 (16日～30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 土	17 日	18 月	19 火	20 水	21 木	22 金	23 土	24 日	25 月	26 火	27 水	28 木	29 金	30 土
総合内科	午前 初診 再診	齊尾			岩田	赤嶺	岩田	伊藤			前川	岩田	赤嶺	岩田	野上	齊尾
		齊尾			野上	前川 武藤	宮島	野上 赤嶺			宮島 赤嶺	野上	前川 武藤	宮島	赤嶺	齊尾
消化器内科	午前										宇野 (予約制)	江口				
	午後						※1成田							※1成田		
循環器内科	午前				富永 森	吉岡 森	富永 ※6穴山	吉岡 ※6穴山				富永 森	吉岡 森	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	
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	
糖尿病外来	午前					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		江口	江口				江口		石川	江口	
脳神経外科	午前	担当医			※1林 (初診のみ)	木下	林	木下			林 折戸	※1木下 (初診のみ)	木下	林	木下	担当医
	午後															
	夕診					林					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		
整形外科	午前				大西 澤田	下川 澤田	※6大西 ※6出口	下川(脊椎) 仙石 太田			大西 仙石	大西 澤田	下川 澤田	※6大西 ※6出口	下川(脊椎) 仙石 太田	
整形外科・専門外来 (予約制)	午前	小川 (膝関節)						平川 (手外科)			小川 (膝関節)	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		
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	桑山			桑山 安東	※4桑山 ※4安東	桑山 安東	桑山 安東	桑山 安東	
耳鼻咽喉科	午前	担当医			青木	青木	宮田	宮田			青木	青木	青木	宮田	宮田	担当医
小児科	午前				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 担当医			藤本	藤本			※9藤本	※9 担当医		藤本	藤本		※9藤本	※9 担当医
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	米田	守屋	守屋			岡田	守屋	米田	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	
放射線科 (完全予約制)	午前						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近藤			※2鷺見	※3 長谷川			※3近藤			※2鷺見	※3 長谷川

※お薬手帳をお持ち下さい。 ◎日曜・祝日の通常診療を行っていません。 ◎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。

歯科口腔外科・前立腺外来診療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

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) 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・金曜日

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

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