

あくあねっと

Aquanet February 2024



乳がんについて vol.119

院長 間瀬 隆弘



乳がんの診療 112

皆様、寒さが最も厳しい季節を迎えましたが、いかがお過ごしでしょうか？

元日に西濃地方でも揺れを感じた最大震度7の令和6年能登半島地震、被害の大きさは想像を絶するものでした。岐阜県より同日**岐阜DMAT**(Disaster Medical Assistance Team:災害派遣医療チーム)隊員に待機の連絡が入り、翌日1月2日出勤要請に応じて当院DMAT隊も現地に向かい、1月6日に無事に帰投致しました。大垣市民病院、西濃厚生病院のDMAT隊や今年のトルコ・シリア地震でも活動した徳洲会関連のTMAT(Tokushukai Medical Assistance Team)、日本医師会のJMAT(Japan Medical Assistance Team)等も被災地に赴きました。お亡くなりになられた方々の御冥福と1日も早い回復、復興をお祈りいたします。



大垣徳洲会病院
DMAT隊

また2日夕刻の羽田空港(東京国際空港)の事故にも驚きました。医療安全を学ぶ際に航空業界は最も充実しているシステムとされているからです。現在原因の調査中ではありますが、コミュニケーション不足や不十分な確認が指摘されています。これは我々の日常業務にも起こり得る事柄です。どんなに整備をしても事故は100%防ぐことはできないと言われています。しかし同じ過ちを防ぐ手立てを考える事や事故が起きた時に被害を最小限に止める準備をしておくことは可能です。現に旅客機の乗客、乗員が無事に脱出できたのは訓練で培われた客室乗務員の冷静さ、指示の的確さによるものと言われています。皆様もこの機会に、家の中や職場を見直してみても如何でしょうか?とは言うものの先日ホームセンターを訪れたら防災用品のコーナーが欠品続出の状態になっていました。考えることは皆同じですね。この気持ちを忘れずに出来るだけ早い整備をお願いします。地震は明日起こるかも知れません。



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。
今月からは目標4「質の高い教育をみんなに」です。



すべての人々に包摂的かつ公平で質の高い教育を提供し、
生涯学習の機会を促進する

学校に通えない子どもが受ける影響

世界で学校に通えない子どもの数

学校に通えていない5歳から17歳の子どもは3億300万人います(ユニセフ 2018年)。そのうち、紛争や自然災害などにより、教育環境の整備が困難な地域に住む子どもの数は、1億400万人。そうした地域に住む子どもの約20%は1度も学校に通った経験がなく、約40%は小学校を修了できていない状況にあります。

貧困の原因になる

子どもたちが十分に教育を受けられず、読み書きができないと、大人になった時に仕事の選択肢が狭まり、安定した収入が得られる仕事に就けず、貧困状態に陥る可能性が高まります。そして、親になった時に教育費が十分に確保できないため、自分の子どもにも教育を受けさせることができない、といった負のスパイラルに陥り、世界各地で「貧困の連鎖」が起きています。

読み書きができずに生活に支障が出る

読み書きができないことは、日常生活に大きな支障をもたらします。悪意ある人にだまされる、就ける仕事が単調で危険なものに限定されてしまう、公共サービスを得るために必要な手続きができない、といったことが起きます。さらに、注意書きが読めないために事故にあったり、病気になった際に誤った薬の服用をして命を落とすといった危険性もあります。

コロナウイルスが教育に与えた影響

都市封鎖のピーク時には多くの学校が休校措置をとり、世界の90%以上の児童・生徒が学校に通うことができませんでした(ユニセフ 2020年)。さらに、遠隔授業を受ける体制が整っていないために、2億人の児童・生徒が学習の中断を余儀なくされたといわれています。日本も例外ではなく、2020年には全国的に臨時休校が実施され、多くの学校がオンライン授業に切り替えました。文科省が2021年に実施した「全国学力・学習状況調査」によると、家庭によってオンライン授業を受けるためのICT(情報通信技術)ツールの整備に差があり、とくに公立校に通う児童・生徒がいる家庭においては、半数近くが周辺機器や通信環境、端末の不足によって、オンライン学習に支障が出たと報告しています。

さらに、新型コロナウイルスの流行や臨時休校はひとり親家庭の収入面にも影響を及ぼしました。シングルマザーのうち、21.6%が「子どもの臨時休校によって仕事を休む必要があった」、24.7%が「仕事の日や時間を減らす必要があった」と答えています。「収入が減った」と回答した人は47.7%にも及んでいます(NPO法人しんぐるまざあず・ふぉーむの調査)。さらにストレスで、保護者から子どもへの虐待のリスクが高まっていることが問題視されました。2020年には、児童相談所の虐待に関する対応件数は20万件を超え、過去最多でした。原因は、子育てに悩む保護者が孤立化する一方で、地域などで子どもを見守る機会が減ったことなどが見られています。

来月も目標4「質の高い教育をみんなに」の課題・問題点についてお話し致します。

乳がん患者の集いのお知らせ

今年中には再開したいと考えています。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。



乳がんの薬物療法 その102

7) 乳がんに対する治療を行う上で重要な薬剤

今回はG-CFS、フィルグラスチムについて、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。なお、あくあねっと2023年11・12月号でレノグラスチムと表記するところをレノスチグラムと誤記してしまいました。正しくは**レノグラスチム**です。訂正してお詫びいたします。

1. 顆粒球コロニー形成刺激因子(G-CFS: granulocyte-colony stimulating factor)

B. フィルグラスチム

キリンビール株式会社(現:協和キリン株式会社)は、1985年より米国アムジェン社と遺伝子組換えヒト顆粒球コロニー形成刺激因子(rhG-CSF): フィルグラスチムの医薬品としての共同開発を開始し、翌年合併会社キリン・アムジェン社が国際的規模での開発に着手しました。日本では、1987年にキリンビール株式会社と三共株式会社(現:第一三共株式会社)が共同で臨床第II相試験以降の臨床試験並びに基礎試験を実施しました。その結果、フィルグラスチムはがん化学療法後及び骨髄移植後の好中球減少からの回復を促進させるとともに、これまで治療が困難であった骨髄異形成症候群、再生不良性貧血、先天性・特発性好中球減少症の患者で好中球を増加させ、その有用性が認められたため、フィルグラスチムを1989年12月世界で最初に製造承認申請し、1991年10月に承認を得ました。その後、キリンビール株式会社と三共株式会社はフィルグラスチムの有用性が示唆される領域においても開発を進め、その結果、1996年11月、「ヒト免疫不全ウイルス(HIV)感染症の治療に支障を来す好中球減少症」、1997年12月には「がん化学療法による好中球減少症」として「**乳癌**・尿路上皮癌・頭頸部癌(**発熱性好中球減少症又は高度な好中球減少症**)」、の効能又は効果の追加が承認され、乳がん治療に使用可能となりました。

1)適応

がん化学療法による好中球減少症

2)用法・用量

通常、成人、小児ともに、がん化学療法により好中球数 $1,000/\text{mm}^3$ 未満で発熱(原則として 38°C 以上)あるいは好中球数 $500/\text{mm}^3$ 未満が観察された時点から、フィルグラスチム(遺伝子組換え) $50\text{mg}/\text{m}^2$ を1日1回皮下投与する。出血傾向等により皮下投与が困難な場合はフィルグラスチム(遺伝子組換え) $100\text{mg}/\text{m}^2$ を1日1回静脈内投与(点滴静注を含む)する。また、がん化学療法により好中球数 $1,000/\text{mm}^3$ 未満で発熱(原則として 38°C 以上)あるいは好中球数 $500/\text{mm}^3$ 未満が観察され、引き続き同一のがん化学療法を施行する症例に対しては、次回以降のがん化学療法施行時には好中球数 $1,000/\text{mm}^3$ 未満が観察された時点から、フィルグラスチム(遺伝子組換え) $50\text{mg}/\text{m}^2$ を1日1回皮下投与する。出血傾向等により皮下投与が困難な場合はフィルグラスチム(遺伝子組換え) $100\mu\text{g}/\text{m}^2$ を1日1回静脈内投与(点滴静注を含む)する。ただし、好中球数が最低値を示す時期を経過後 $5,000/\text{mm}^3$ に達した場合は投与を中止する。なお、本剤投与の開始時期及び中止時期の指標である好中球数が緊急時等で確認できない場合には、白血球数の半数を好中球数として推定する。なお、年齢・症状により適宜増減する。

3)副作用

ショック・アナフィラキシー、間質性肺炎、急性呼吸窮迫症候群、毛細血管漏出症候群、大型血管炎、脾腫・脾破裂

療養病棟について

向春の候、皆様いかがお過ごしでしょうか。7階北病棟の責任者をしています看護師の大橋由紀と申します。今回は療養病棟について紹介させていただきます。

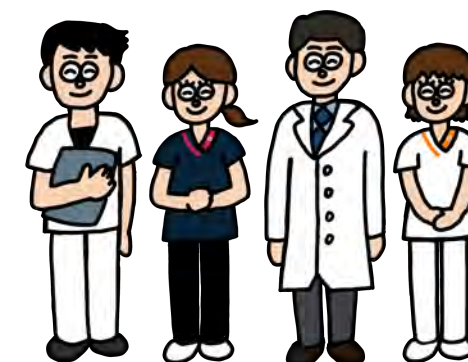


療養病棟は、急性期の治療を終え、病状が安定した後も継続して入院加療が必要な患者さんが対象になります。このような慢性期の患者さんに対し厚生労働省の定めた規定に、必要な医療提供に応じて1～3まで分類される「医療区分」というものがあります。当院の療養病棟に入院されている患者さんは「医療区分」2～3の患者さんが多く、かくたんきゅういん喀痰吸引や透析を行っている患者さん、酸素療法が必要な患者さんへの医療提供を行っています。もう一つ、日常生活自立度で分類される「ADL区分」というものがあり、評価も毎日行います。日常生活自立度の「ADL区分」も1～3まで分類されていて、当院は「ADL区分」3の日常生活にほぼ介助が必要な患者さんが多く、ケアの提供をしています。



療養病棟には、肺炎や脳梗塞などの疾患がある慢性期の高齢の患者さんが多く入院されています。意思の疎通が困難であったり、食事を摂ることができない患者さんに対して、医師をはじめ看護師・看護補助者・リハビリ・栄養士の多職種で協働して、嚥下状態を評価したり、食事の種類や介助の方法を話し合っています。患者さんやご家族との関わりを大切にして「好きな食べ物を食べてほしい」などの意向を確認しながら、個々の患者さんに合わせた食事や生活援助のケアを実施しています。

療養病棟は、急性期の病棟よりも長期的に関わる必要が必要な患者さんもいらっしゃいます。患者さんやご家族の気持ちに寄り添い、少しでも入院する前の生活に近い療養生活を送っていただけるように、工夫をこらしています。この病院に入院して良かったと思っていただけるように、職員全員で良い看護を提供していきます。



糖質制限っていいの？～食事療法の基本～

○糖質制限のメリット・デメリット

糖質制限とは、米やパン、麺、いも類などの糖質を制限し、肉や魚、大豆製品などのたんぱく質や野菜を中心にした食事法のことです。糖質制限のメリット・デメリットには、どのようなことが考えられるのでしょうか。

メリット	デメリット
・体重が落ちやすい ・取り組みやすい	・筋肉が減り、基礎代謝が落ちて、リバウンドの可能性が高まる ・たんぱく質や脂質の過剰摂取となり消化機能に負担がかかる ・血糖値を下げるホルモンであるインスリンの分泌能力が低下する

長期にわたる極端な糖質制限は、腎機能障害や動脈硬化などの発症リスクが高まるとされています。そのため、ご飯などの主食は適度にとるようにしましょう。

○食事療法の基本

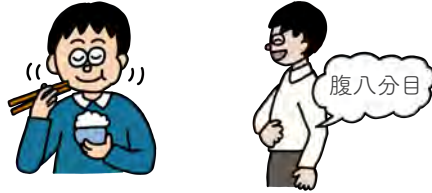
1. バランスよく食べる・・・適切なエネルギーと栄養素をとるには、主食・主菜・副菜をそろえることが大切です。

- ・主食：ご飯・パン・麺
- ・主菜：魚・肉・卵・大豆製品
- ・副菜：野菜・海藻・キノコ

野菜は毎食とるのが基本です。
生野菜だけでなく、茹でる・レンジ加熱などで火を通し、「かさ」を減らすことでたくさん食べることができます。



2. ゆっくりよく噛んで食べる・・・満腹中枢が刺激され、腹八分目で満足感を得ることができます。食べ過ぎを防ぐため、肥満の解消につながります。



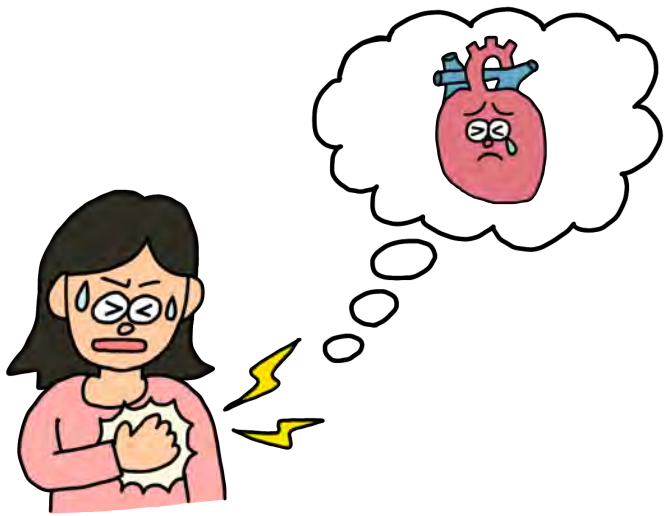
3. 野菜から先に食べる・・・野菜・海藻・キノコには食物繊維がたくさん含まれており、血糖値を安定させるのに役立ちます。食後の急激な血糖上昇を抑えます。



次回は、薬局からクスリについてのお話をします。

＜心疾患ってどんな病気？＞

心疾患とは心臓に起こる病気の総称で、何らかの原因によって心臓の働きが悪くなり、血液循環がうまくいかなることで発症します。
代表的なものとしては虚血性心疾患・不整脈・心臓弁膜症・心不全などがあり、日本国内での患者数は約305.5万人と多くの人が罹患している病気です。



【日本人の死因第2位は心疾患】

日本では年間で約21万人が心疾患で亡くなっており、全死因のうち約14.9%を占めています。日本人の死因で最も多いのががん(26.5%)、次に多いのが心疾患です。この代表的な2つの疾患に脳血管疾患(7.3%)を加えて三大疾病と呼び、日本人の三大死因としても知られています。
特に今のような冬の寒い時期になると寒冷刺激で血管が収縮し、血圧が上がります。そうすると心臓に負荷がかかり心疾患を発症しやすくなるので、身体を冷やさないように脱衣所を温めたりするなど対策を行っていきましょう！

三大疾病
1位 がん
2位 心疾患
3位 脳血管疾患





総合内科

宮島 克明先生



- | | |
|--------|--------------------------|
| 好きな食べ物 | 焼肉、とんかつ、肉じゃが |
| 好きなこと | 喫茶店めぐり（お店開拓もします。） |
| 好きなこと | ジョギング（毎日15分夜こっそり走っています。） |

◎専門分野について教えてください！

総合内科として、内科全般を診ています。診察・各種検査を行い、診断治療を行っています。専門性の高い疾患については、各専門の内科医と連携しています。

◎今後の展望を教えてください！

現在、専門性の高い内科の医師は少ないため、症状によっては、他の医療機関と連携して治療を行っています。内科の専門医を増やして、診断治療まで当院で全部完結できるように、内科を充実させていきたいです。

◎趣味は何ですか？

レコードを聴くことです。大貫妙子や、山下達郎、松任谷由美、ビートルズなどを聴いています。最近では中古のクラシックレコード1,000枚セットを1円で落札したので、一生懸命聴いています。



< ひざが痛くならないように予防しよう！ >

ひざの痛み

年齢を重ねるとともに、ひざの筋肉が低下し、ひざが痛くなることがあります。今は痛くなくても、将来ひざが痛くなることを予防するために関節の柔軟性を上げることや、ひざ周辺の筋力を強化するセルフケアを行いましょう。



ひざの体操

①ひざ曲げ

5～10秒を1日20回



すねに手を当ててかかとをおしりに近づけるようにしてひざを曲げます。

②ひざ伸ばし（ストレッチ）

20秒を1日5回



太ももに手を当てて、前かがみになるようにひざを押ししていきます。

いすに浅く座る

③タオルつぶし

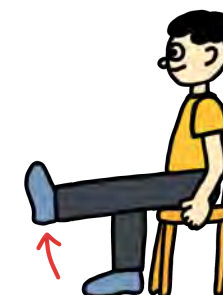
15～20回を1日2～3セット



- ①ひざ下に丸めたタオルを置きます。
- ②タオルを下に押し付けます。

④ひざ伸ばし（筋トレ）

15～20回を1日2～3セット



- ①椅子を握ります。
- ②ひざを伸ばします。

いすに深く座る

ひざの体操を行う際に、強い痛みを感じた場合は運動を中止するか、痛みの少ない範囲で動かしましょう。自分のペースで無理せず、行いましょう！
ひざで何かお困りのことがありましたら、病院へご相談下さい。



くしゃみは新幹線より速い!?

冬の寒い時期や、花粉症の時期はくしゃみの回数が増えて、大変です。

くしゃみは鼻の中に入ったゴミや菌・ウイルスなどの異物を外に追い出そうとして起きます。刺激の原因となるゴミやウイルスを外に出そうとするので、くしゃみはかなりのスピードが出ます。



くしゃみ 時速160km/時～320km/時

※くしゃみをするときの呼気の初速

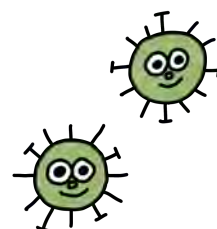
日本で一番速い新幹線
(東北新幹線)の最高時速が320km/時。
これに匹敵する速さ!!



くしゃみの影響は?

インフルエンザの人がくしゃみをすると、
約200万個のウイルスが放出されます。
勢いよく飛ぶと**2～4m**も飛びます。

くしゃみによって菌やウイルスをまき散らすと空中に拡散し、他人に感染してしまいます。(飛沫感染)



主に飛沫感染する感染症

- ・新型コロナウイルス
- ・インフルエンザ
- ・風疹
- ・おたふくかぜ(接触感染もします)
- ・百日咳
- ・マイコプラズマ
- ・風邪(ライノウイルス、アデノウイルスなど)
- ・RSウイルス

また、新型コロナウイルスやインフルエンザのウイルスは軽く、空中を飛んでいる時間が長いのも特徴です。空中を長時間(3時間以上)ウイルスが浮遊することで感染するエアロゾル感染も、新型コロナウイルスのニュースで話題となりました。

くしゃみをするときは、マスクをするか、ティッシュでおさえるなどして、飛沫が飛ばないように気をつけましょう。



災害に備えよう

2024年1月1日、石川県で最大震度7の能登半島地震が発生しました。日本全国、広い範囲で揺れを感じ、多くの人が不安になったと思います。

近い将来には、南海トラフ地震も危惧されています。今一度、防災について考え、事前にできる準備をしておきましょう。

防災リュックを用意しよう

災害が起きた際に、すぐに持ち出せる非常用持ち出し袋(防災リュック)を用意しておきましょう。



定期的に中身を見直そう!

非常用持出品リスト(例)

☐ 飲料水(500ml3本/1人)

☐ 食品(3日分)

☐ 携帯トイレ

☐ 懐中電灯、LEDライト

☐ 電池式モバイルバッテリー

☐ 携帯ラジオ

☐ マスク

☐ 常用薬

☐ 救急用品(絆創膏、包帯、消毒液、常備薬など)

☐ 保険証、運転免許証、マイナンバーカード
のコピーなど

☐ 現金(千円札、小銭を用意)

☐ 家族の連絡先のメモ(紙で用意)

☐ ペン、メモ帳

☐ 防災ずきん、ヘルメット

☐ 軍手

☐ レインコート

☐ 着替え

☐ タオル

☐ ビニール袋、ポリ袋

☐ 使い捨てカイロ

☐ ブランケット

☐ 洗面用具、歯ブラシ、歯磨き粉

☐ めがね

☐ 生理用品

☐ 手指消毒用アルコール・除菌シート

☐ ティッシュ、ウェットティッシュ

☐ その他必要と思われるもの



今は、専用の防災セットが販売されています。緊急避難時の必需品がセットされており、簡単に必要なものを用意することができます。1月の地震の影響で、防災リュックはかなり売れているようです。ご自宅の防災リュックを確認しておきましょう。

医療講演会のお知らせ

参加費
無料

当院ホームページの申し込みフォームからお申し込みください。

垂井
会場

2024年3月4日(月)
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

「飲み込みについて」
講師 リハビリテーション科 言語聴覚士
宮野 博司
高齢の方に多い誤嚥性肺炎の原因や予防法についてお話します。

安八
会場

2024年3月6日(水)
14:00～15:00 (受付時間13:30)
会場:ハートピア安八
安八郡安八町氷取30番地

「うちのここが危ない!!!
あんなところ、こんなところ」
医療安全リンクスタッフ委員
講師 作業療法士 中村 彩
医療安全管理者 看護師長 八百 久美子
こんなところにも転倒転落の危険が潜んでいます。

養老
会場

2024年3月13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

「なぜ専門医が乳がん検診を
勧めるのか」
講師 院長 乳腺・内分泌外科部長 間瀬 隆弘
乳がんは身近な病気です。
早期発見のために乳がん検診を受けましょう。

神戸
会場

2024年3月15日(金)
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

「老化とは」
講師 病理診断科部長 岐阜大学名誉教授
森 秀樹
老化のしくみは明らかになりつつあります。がんの発生とも
関係があり、しくみを学ぶことがその予防に役立ちます。

大垣
会場

2024年3月22日(金)
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

「ガア～ガア～!
そのいびきは病気かも」
講師 臨床工学科 臨床工学技士 豊谷 綾美
睡眠時無呼吸症候群を知ってください!

オンライン医療講演会(会場:ZOOM 時間:14:00～14:40)

当院ホームページからご参加できます。

申込
不要

2024年3月12日(火) 「脳卒中予防十か条について」

講師 看護部 脳卒中リハビリテーション看護認定看護師 永谷 魅香
生活習慣を見直して、脳卒中を予防しましょう!

2024年3月26日(火) 「おかしい!と感じたら」

講師 看護部 クリティカルケア認定看護師 羽佐田 親環
その症状、重大な病気がかくれているかもしれません。

Information



無料出張医療講演承ります



当院では、出張医療講演を無料で開催しております。町内会行事や各施設の職員様向け研修などにご利用されたい方は、希望の日時、場所、希望の講座などをお伝えいただければ、ご相談に乗りますので、お気軽にお電話ください。



お問い合わせ

大垣徳洲会病院
地域医療連携室 広報・医療講演担当
TEL:080-2627-7121(直通)

心あたたまるエピソード大募集!!!

患者さんや、ご家族が体験した、心あたたまるエピソードを募集しています。入院したときの思い出や、医師や看護師、医療スタッフとの出会いなど、心に残った体験はありませんか?読者の皆様からエピソードを募り、「あくあねっと」で紹介させていただきます。ぜひ教えて下さい。
住所、氏名、年齢をご記入の上、右記宛先までお送りください。



宛先

【郵送の場合】
〒503-0015
岐阜県大垣市林町6丁目85-1
大垣徳洲会病院 地域医療連携室 宛
【メールの場合】
ogaki.chiiki-iryou@tokushukai.jp

2024年2月 外来診療体制表 (18～15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	伊 藤				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	野 上 赤 嶺				野 上	前 川 武 藤	宮 島
消 化 器 内 科	午前					宇 野 (予約制)										
	午後	※1成田							※1成田							※1成田
循 環 器 内 科	午前	菊 池 ※5穴山	吉 岡 ※5穴山			富 永 菊 池	富 永 森	吉 岡 森	菊 池 ※5穴山	吉 岡 ※5穴山				富 永 森	吉 岡 森	菊 池 ※5穴山
足の血管外来 (ASO外来/閉塞性動脈硬化症)	午前						※4鴨井							※4鴨井		
不 整 脈 外 来	午前		江 里							江 里						
心 臓 血 管 外 科	午前	日 置	日 置			児 島	児 島	日 置 児 島						児 島	日 置 児 島	日 置
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 (予約制)	午前					若 山										
消化器科・外科	午前	長谷川	江 口			高 山	江 口	長谷川	長谷川	江 口				江 口	長谷川	石 川
脳 神 経 外 科	午前	林	木 下	担当医		林 折 戸	※1林 (初診のみ)	木 下	林	木 下	担当医			※1木下 (初診のみ)	木 下	林
	午後															
	夕診					木 下		林							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
整 形 外 科	午前	※5出口	下川(蒼椎) 仙石 太 田			大 西 仙 石	大 西 澤 田	下 川 澤 田	※5大西 ※5出口	下川(蒼椎) 仙石 太 田				大 西 澤 田	下 川 澤 田	※5大西
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)	秋 山 (股関節)		平 川 (手外科)		寺 林 (肩関節・肘)			平 川 (手外科)		
整 形 外 科 (リウマチ・骨粗鬆含む)(予約制)	午前	藤 岡					※6藤岡		藤 岡					※6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	桑 山 安 東				桑 山 安 東	※3桑山 ※3安東	※7桑山 ※7安東	桑 山 安 東	桑 山 安 東				※3桑山 ※3安東	※7桑山 ※7安東	桑 山 安 東
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	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
	午後	中 嶋				中 嶋	中 嶋		中 嶋					中 嶋	中 嶋	中 嶋
泌 尿 器 科	午前		※7藤本	※7 担当医		藤 本	藤 本			※7藤本	※7 担当医			藤 本		
前 立 腺 外 来 (予約制)	午前							※1恵谷※3							※1恵谷※3	
皮 膚 科	午前	守 屋	守 屋			岡 田	守 屋	米 田	守 屋	守 屋				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
放 射 線 科 (完全予約制)	午前	長 澤				村 井			長 澤							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		※2 長谷川			※3近藤				※2 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。

2024年2月 外来診療体制表 (16日～29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
総 合 内 科	初診 午前	伊 藤	齊 尾		前 川	岩 田	赤 嶺	岩 田				前 川	岩 田	赤 嶺	岩 田
	再診 午前	野 上 赤 嶺	齊 尾		宮 島 赤 嶺	野 上	前 川 武 藤	宮 島				宮 島 赤 嶺	野 上	前 川 武 藤	宮 島
消 化 器 内 科	午前				宇 野 (予約制)							宇 野 (予約制)			
	午後							※1成田							※1成田
循 環 器 内 科	午前	吉 岡 ※5穴山			富 永 菊 池	富 永 森	吉 岡 森	菊 池				菊 池	富 永 森	吉 岡 森	菊 池 ※5穴山
足の血管外来 (ASO外来/閉塞性動脈硬化症)	午前					※4鴨井							※4鴨井		
不 整 脈 外 来	午前	江 里													
心 臓 血 管 外 科	午前	日 置				児 島	日 置 児 島	日 置				児 島	児 島	日 置 児 島	日 置
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 (予約制)	午前											若 山			
消化器科・外科	午前	江 口			高 山	江 口	長谷川	長谷川				高 山	江 口	長谷川	石 川
脳 神 経 外 科	午前	木 下	担当医 吉 村 (完全予約制)		林 折 戸	※1林 (初診のみ)	木 下	林		担当医		林 折 戸	※1木下 (初診のみ)	木 下	林
	午後		吉 村 (完全予約制)												
	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(蒼椎) 仙石 太 田			大 西 仙 石	大 西 澤 田	下 川 澤 田	※5大西 ※5出口				大 西 仙 石	大 西 澤 田	下 川 澤 田	※5大西 ※5出口
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)		寺 林 (肩関節・肘)		小 川 (膝関節)	平 川 (手外科)		
整 形 外 科 (リウマチ・骨粗鬆含む)(予約制)	午前					※6藤岡		藤 岡					※6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				桑 山 安 東	※3桑山 ※3安東	※7桑山 ※7安東	桑 山 安 東	桑 山 安 東			桑 山 安 東	※3桑山 ※3安東	※7桑山 ※7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
小 児 科	午前	中 嶋				中 嶋	中 嶋	中 嶋	中 嶋	中 嶋			中 嶋	中 嶋	中 嶋
	午後					中 嶋	中 嶋		中 嶋			中 嶋	中 嶋	中 嶋	中 嶋
泌 尿 器 科	午前	※7藤本	※7 担当医			藤 本	藤 本			※7藤本	※7 担当医		藤 本		
前 立 腺 外 来 (予約制)	午前							※1恵谷※3							※1恵谷※3
皮 膚 科	午前	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
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	※2 長谷川				※3近藤						※3近藤			

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(13:00-15:00) 診療時間(13:30-15:30)
※3 受付時間(8:30-10:30) 診療時間(9:00-11:00)
※4 受付時間(9:30-11:30) 診療時間(10:00-12:00)
※5 受付時間(9:00-11:30) 診療時間(9:30-12:00)
※6 受付時間(8:30-10:00) 診療時間(9:00-10:30)
※7 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)
(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 月～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～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
(午 後) 13:30～16:30 月～木曜日
※火曜日(不定期)
※水曜日(第1週は休診)

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)

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・金曜日