

2024年10月号

大垣徳洲会病院 広報誌

あくあねっと

Aquanet October 2024



世界遺産：万里の長城(中国)

乳がんについて

vol.127 院長 間瀬 隆弘



乳がんの診療 120

8月8日16時43分に日向灘を震源とするマグニチュード7.1（モーメントマグニチュード^{*1}7.0）の地震が発生し、この地震の発生に伴って、南海トラフ地震の想定震源域では、大規模地震の発生する可能性が平常時に比べて相対的に高まっていると考えられたことから、8月8日19時15分に南海トラフ地震臨時情報（巨大地震注意）が初めて発表されました。実際には南海トラフ地震には繋がらず、地震の発生から1週間が経過したことから、8月15日17時をもって、南海トラフ地震臨時情報（巨大地震注意）発表に伴う政府としての「特別な注意の呼びかけ」は終了となりました。また8月末の台風10号は高気圧の影響で進路が西向きにずれましたが、ゆっくりと日本列島を縦断し西濃地域を含め各地に多大な被害をもたらしました。被害に遭われた方々に、お見舞い申し上げます。今回の出来事は職場や家庭で防災対策を見直すきっかけになったと思います。南海トラフ沿いでは、予兆なくいつ大規模地震が発生してもおかしくないと言われており、「日頃からの災害への備え」を十分に行なっていただきたいと思います。

^{*1}モーメントマグニチュード：震源断層のずれの規模を精査して得られるマグニチュードです。気象庁が地震情報等で、お知らせしているマグニチュードとは異なる値になる場合があります。

7月10日から13日に、仙台で行われた第32回日本乳癌学会学術総会に参加いたしました。学会で新たに得た知見をフィードバックして日々の診療に活かして行きたいと思います。勿論このページでご報告する為に何とか時間を作って地元の味も探索してきました。“握る手に心”で有名な塩釜の「すし哲」さんには必ず訪れることにしています。温暖化の影響は凄まじく、今まで三陸沖でとれた魚が北海道付近まで行かないと採れなかったり、海鞘（ほや）が壊滅的な状況であることを伺いました。壁に木製のSDGsのパネルが掲げられていたのが印象的でした。本店は本塩釜駅の近くですが、仙台駅にも支店があります。ところで仙台で穴子料理ってご存知でしたか？計り目（はかりめ）とも呼ばれ、三陸沖のものは肉厚で臭みもなく柔らかでした。徳洲会乳癌部会幹事会の会場として「仙台すが井 本店」さんでいただきました。仙台駅から徒歩圏内のアーケード街にあります。当然牛タンもいただきました。店毎に特徴があり、食べ比べも一興です。



仙石線
石巻には石ノ森萬画館があります。



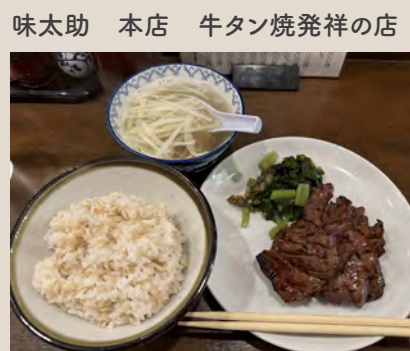
仙台 すが井 本店
サンドウィッチマン推薦？



塩釜
すし哲
本店



牛たん料理 閣 ブランドーム本店
夜には刺身やたたきもあります。



味太助 本店 牛タン焼発祥の店



SDGs

SDGs mediaのHPを参考にしその問題点について今月も
目標5「ジェンダー平等を実現しよう」についてお話いたします。



ジェンダー平等を達成し、
すべての女性および女児の能力強化を行う

社会構造や慣習が女性に与えている悪影響

ジェンダーギャップ指数の現状

ジェンダーギャップ指数とは各国の男女間格差を示す指標で、経済・政治・教育・医療の4分野14項目のデータから算出され、WEF（世界経済フォーラム）が毎年公表しています。2024年のジェンダーギャップ指数第1位はアイスランドです。続いてフィンランド、ノルウェー、ニュージーランドと続きます。**日本**のジェンダーギャップ指数は156カ国中**118位**、主要先進7カ国（G7）の中では最下位です。特に経済・政治分野で順位が低く、**経済は120位、政治は113位**でした。日本のジェンダーギャップ指数が低い要因の一つに、**政治に参画する女性の数が少ないこと**が挙げられます。日本の政治分野における男女間格差を世界と比較してみましょう。2023年9月に発足した第2次岸田第2次改造内閣の女性大臣は5人、割合は21％です。対して、2017年に発足したニュージーランドの女性首相、アーダーン氏が率いる内閣では、閣僚の40％が女性で占められています。また、2023年7月のデータによると、日本の女性衆院議員の割合は10.3％です。対して、IPU（列国議会同盟）が発表した世界各国の国会議員の女性割合は、26.7％です。日本は、政治に参画する女性の数が未だ各国に比べて遅れをとっていることがわかります。

乳がんの薬物療法 その110

8) 術前薬物療法

今回も術前薬物療法について乳癌診療ガイドライン2022年版を参考にしてお話しします。残存病変に基づく治療選択（residual disease-guided approach）の続きとなります。

2) 残存病変に基づく治療選択（residual disease-guided approach）

残存病変に基づく治療選択（residual disease-guided approach）を行う上で術前化学療法後に病理組織学的に治療効果を判定することは、治療効果の確認と予後予測のために重要です。

その方法は、組織所見から効果を直接推定するもの、遺残癌の量を評価するもの、遺残癌の量にその他の因子を組み合わせたものに分けられます。

1) 組織所見から治療効果を推定する方法

組織所見から術前化学療法の治療効果を推定するために、これまで、多数の判定方法が報告されています。それらに共通する形式は、**完全奏効**と**全くあるいはほとんど効果がない**という2つのカテゴ

リーがあり、その間が亜分類されている点です。治療効果の判定対象は、浸潤巣のみ、浸潤巣＋非浸潤巣、浸潤巣＋リンパ節、浸潤巣＋非浸潤巣＋リンパ節の4通りがあります。日本で標準的に使用されている「**乳癌取り扱い規約（第18版）**」に掲載されている組織学的治療効果の判定基準では、判定対象は**浸潤巣**です。完全奏効（Grade 3）と無効（Grade 0）との間が、浸潤癌組織の変化の程度と変化の面積比により、Grade 1a、1b、2a、2bの4段階に分類されています（表1）。

表 1 組織学的治療効果の判定基準

（日本乳癌学会編．臨床・病理乳癌取り扱い規約，第18版．pp94-100，2018．金原出版より引用）

Grade 0 無効		浸潤癌組織に治療による変化がほとんど認められない場合。
Grade 1 やや有効	1a)軽度の効果	浸潤癌組織に軽度の変化のみが認められる場合。約 1/3 未満の浸潤癌組織に高度の変化が認められる場合。
	1b)中等度の効果	約 1/3 以上 2/3 未満の浸潤癌組織に高度の変化が認められる場合。
Grade 2 かなり有効	2a)高度の効果	約 2/3 以上の浸潤癌組織に高度の変化が認められる場合。ただし、浸潤癌の残存は明らかである。
	2b)極めて高度の効果	完全奏効(Grade 3)に非常に近い効果があるが、ごく少量の浸潤癌細胞が残存している。
Grade 3 完全奏効		すべての浸潤癌細胞が壊死に陥っているか、または、消失した場合。組織に高度の変化が認められ、浸潤癌細胞が残存していない場合。

注1：軽度の変化とは、癌組織に癌細胞の密度の減少はみられず、残存している癌細胞の変性も生存し得ると判断される程度のものをいう。生存し得ると判断される程度の変性には、細胞質が好酸性で空胞変性があり、核の膨化像などが認められるものも含まれる。

注2：高度の変化とは、癌細胞に高度の変性所見を認めるもので、ほとんど生存し得ない程度の崩壊に傾いた変化(核濃縮、核崩壊、核融解)を指し、癌細胞の消失も含む。

注3：変化の面積比は、術前療法前の画像検査などによる腫瘍の大きさや癌細胞が消失した跡と推測される線維化や肉芽腫様組織の範囲を考慮して算定する。残存した癌細胞量からは算定しない。

注4：治療後の生検材料(針生検、病巣の部分切除)では最終的な効果判定は行わず、個々の材料についての組織学的所見を記載するにとどめる。

注5：Grade 3と判定する場合には多数切片での検索が望ましい。

次回は術前化学療法後、病理組織学的に治療効果を判定の続きです。

乳がん患者の集いのお知らせ

COVID-19が未だ終息しておりません。

現在開催方法を検討しています。

再開を心待ちにされていると思いますが、もう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。

看護部通信

vol.20



整形外科病棟 看護師長
脳卒中リハビリテーション看護認定看護師

永谷 魅香



特定行為看護師について

10月の声を聞き、気候もようやく秋めいてまいりました。
皆様おかわりございませんでしょうか。
脳卒中リハビリテーション看護認定看護師の永谷魅香と申します。



私は、入院患者さんの状態把握を適切に行い、スピーディーに対応できるよう知識と技術を身につけ、患者さんにより良い医療と看護の提供ができるように看護師特定行為実習を受講しました。

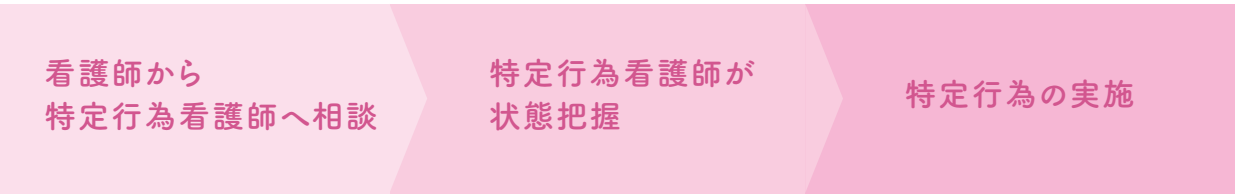
当院には厚生労働省「特定行為に係る看護師の研修制度」による所定の研修を修了した特定行為看護師が4名在籍しています。医師の判断を待たずに、医師とともに予め作成した手順書（指示書）に従い、特定行為を実施しています。

「特定行為」は38行為あり、理解力、思考力及び判断力並びに高度かつ専門的な知識及び技能が特に必要とされています。

【今までの報告体制】



【特定行為看護師の体制】



このように、多忙な医師へ報告する前に、特定行為看護師が特定行為を実施することで医師へ報告する時間が短縮し、タイムリーに患者さんに対応することができます。また、医師や看護師の負担軽減につながります。

今まで以上に入院・外来通院患者さんの不安が軽減でき、細やかな看護が提供できるように看護職員の知識・技術の向上にも努めます。安心して、病院へお越し下さい。



特定行為看護師についてご相談がある場合は、患者相談窓口をご利用下さい。

「世界糖尿病デー」について

世界糖尿病デーとは

11月14日の世界糖尿病デーは、世界に広がる糖尿病の脅威に対応するために1991年にIDF（国際糖尿病連合）とWHO（世界保健機関）が制定し、国連により公式に認定されました。11月14日は、インスリンを発見したカナダのバンティング博士の誕生日であり、糖尿病治療に画期的な発見に敬意を表し、この日を糖尿病デーとして顕彰しています。

世界で5秒に1人の命を奪う糖尿病

糖尿病は今や世界の成人のおよそ10人に1人（10.5%）、5億3700万人が抱える病気です。一般的に死に至る病気との認識は薄いですが、年間実に670万人以上が糖尿病の引き起こす合併症などが原因で死亡しています。これは世界のどこかで、5秒に1人が糖尿病に関連する病で命を奪われている計算となり、AIDSによる死者に並ぶ数字です。ちなみに、国連決議が採択された2006年は10秒に1人でしたから、残念なことに16年間で半分の秒数になってしまいました。このまま進むと、世界の糖尿病人口は、2045年には約7億8300万人に達することが予想されています。糖尿病患者の増加は特に発展途上国で顕著に見られ、経済成長、生活水準の向上、教育改善の大きな妨げとなっています。

日本国内での脅威

2016年に実施された糖尿病実態調査※によると、日本には約1000万の「糖尿病が強く疑われる人」が存在します。さらに、「糖尿病の可能性を否定できない人」も約1,000万人おり、合計で総人口の15%を超える約2,000万人の糖尿病患者および予備群がいると推定されています。糖尿病の重症化予防のためには早期発見・早期治療が重要ですが、医療機関や健診で糖尿病といわれたことのある人の中で、「治療を受けていない」人の割合は、特に男性の40～49歳の働き盛り世代で最も高く、約5割が未受診または治療中断という状況です。糖尿病には痛みなどの自覚症状が少ないことから、疑いがありながらそのまま治療を受けないケースが多くあることが、その要因と考えられています。

※平成28年国民健康・栄養調査

糖尿病は個人の疾患にとどまらず国家の脅威であり、世界の脅威になりつつあります。糖尿病の疑いがある方は受診を、そうでない方は健康診断を受けましょう。



インタビュー!! vol.19



医療安全管理者 看護師長

やお くみこ

八百 久美子

- ▶好きな食べ物：ハンバーグ、苺ショートケーキ
- ▶好きなスポーツ：ラグビー
- ▶好きなこと：展覧会、美術館、科学館などを巡ること



◎専門分野について教えてください！

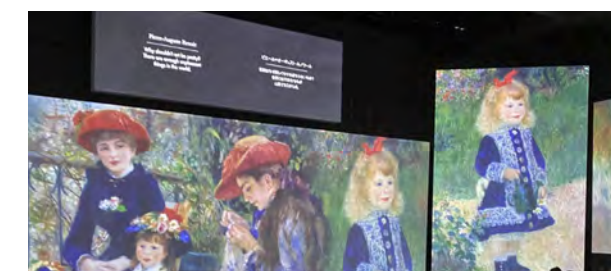
医療安全管理を専門としています。患者さんの安全を確保すると同時に、医療従事者の安全も守り、組織的かつ系統的に事故を未然に防ぎ、安全性の向上、安全文化の醸成に努めます。

◎趣味は何ですか？

好きなことの1つに展覧会に行くことを挙げましたが、先日、没入型デジタル展覧会「モネ&フレンズ・アライブ」に行ってきました。フランス印象派の歴史を紐解きつつ、クラシック音楽にのせて、巨大スクリーンに投影される作品の数々に魅了されました。恥ずかしながら印象派等よくわからないのですが、この展覧会の五感で感じる体験は私に感動をプレゼントしてくれました。

◎今後の展望を教えてください！

組織としての医療安全を考え、看護管理者として取り組んでいきたいです。大垣徳洲会病院が西濃地区の皆さんに選ばれる病院になるよう頑張ります。



2024年10月 外来診療体制表

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火	2水	3木	4金	5土	6日	7月	8火	9水	10木	11金	12土	13日	14月	15火
総 合 内 科	初診 午前 再診	岩 田	赤 嶺 前 川	岩 田	伊 藤	齊 尾		前 川	岩 田	赤 嶺 前 川	岩 田	伊 藤				岩 田
		野 上	前 川 武 藤	宮 島	野 上 赤 嶺	齊 尾		岩 田 赤 嶺	野 上	前 川 武 藤	宮 島	野 上				野 上
消 化 器 内 科	午前			河 口				手 塚 (予約制)			河 口					
	午後			※1成田 (完全予約制)							※1成田 (完全予約制)					
循 環 器 内 科	午前	菊 池	吉 岡 菊 池	※5穴山	吉 岡 ※5穴山			菊 池	菊 池 ※5穴山	吉 岡 菊 池	※5穴山	吉 岡 ※5穴山				菊 池
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							※4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
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								
神 経 内 科 (予約制)	午前							若 山								
消化器科・外科	午前	長谷川	長谷川						長谷川		石 川	長谷川				長谷川
脳 神 経 外 科	午前	※1林 (初診のみ)	木 下	林	木 下	担当医		林 村 上	※1木下 (初診のみ)	木 下	林	木 下	担当医 吉 村 (完全予約制)			※1林 (初診のみ)
	午後												吉 村 (完全予約制)			
	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					※1間瀬
整 形 外 科	午前	大 西 出 口	下 川 高 木		下川(香椎) 仙 石 笹 田			大 西 仙 石	大 西 出 口	下 川 高 木	※5大西 ※5出口	下川(香椎) 仙 石 笹 田				大 西 出 口
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 (膝関節)	平 川 (手外科)			秋 山 (股関節)	小 川 (膝関節) 寺 林 (肩関節・肘)			平 川 (手外科)
整 形 外 科 (リウマチ・骨粗鬆症含む)(予約制)	午前	※6藤岡		藤 岡				※6藤岡			藤 岡					※6藤岡
骨 粗 鬆 症 外 来 (完全予約制)	午後			藤 岡												
眼 科	午前	※3桑山	※7桑山 ※7塚田	桑 山 担当医	桑 山 杉 山			桑 山 松 本	※3桑山	※7桑山 ※7塚田	桑 山 担当医	桑 山 杉 山				※3桑山
耳 鼻 咽 喉 科	午前	青 木 三 浦	青 木 三 浦		青 木 三 浦	担当医		青 木 三 浦	青 木 三 浦	青 木 三 浦		三 浦				青 木 三 浦
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
	午後	中 嶋		中 嶋				中 嶋	中 嶋	中 嶋	中 嶋					中 嶋
泌 尿 器 科	午前	藤 本			※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	米 田	守 屋	守 屋			岡 田	守 屋	米 田	守 屋	守 屋				守 屋
歯科口腔外科 (予約制)	午前	木 村	木 村	木 村	木 村			木 村	木 村	木 村	木 村	木 村				木 村
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				※2 長谷川			※2近藤				※2 長谷川				

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(13:00-15:00) 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)

		16水	17木	18金	19土	20日	21月	22火	23水	24木	25金	26土	27日	28月	29火	30水	31木
総 合 内 科	初診 午前 再診	赤 嶺 前 川	岩 田	伊 藤	齊 尾		前 川	岩 田	赤 嶺 前 川	岩 田	野 上			前 川	岩 田	赤 嶺 前 川	岩 田
		前 川	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
消 化 器 内 科	午前		河 口				手 塚 (予約制)			河 口				手 塚 (予約制)			河 口
	午後		※1成田 (完全予約制)							※1成田 (完全予約制)							※1成田 (完全予約制)
循 環 器 内 科	午前	吉 岡 菊 池	※5穴山	吉 岡 ※5穴山			菊 池	菊 池 ※5穴山	吉 岡 菊 池	※5穴山	吉 岡 ※5穴山			菊 池	菊 池	吉 岡 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 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	日 置
糖 尿 病 外 来	午前	橋 本							橋 本		武 藤					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	長谷川		長谷川				長谷川		石 川	長谷川				長谷川	長谷川	
脳 神 経 外 科	午前	木 下	林	木 下	担当医		林 村 上	※1木下 (初診のみ)	木 下	林	木 下	担当医		林 村 上	※1林 (初診のみ)	木 下	林
	午後																
	夕診	林					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	※1間瀬	※1間瀬
整 形 外 科	午前	下 川 高 木	※5大西 ※5出口	下川(香椎) 仙 石 笹 田			大 西 仙 石	大 西 出 口	下 川 高 木	※5出口	仙 石 笹 田			大 西 仙 石	大 西 出 口	下 川 高 木	※5大西 ※5出口
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)		小 川 (膝関節)	秋 山 (股関節)		
整 形 外 科 (リウマチ・骨粗鬆症含む)(予約制)	午前		藤 岡					※6藤岡		藤 岡					※6藤岡		藤 岡
骨 粗 鬆 症 外 来 (完全予約制)	午後		藤 岡							藤 岡							
眼 科	午前	※7桑山 ※7塚田	桑 山 担当医	桑 山 杉 山			桑 山 松 本	※3桑山	※7桑山 ※7塚田	桑 山 担当医	桑 山 杉 山			桑 山 松 本	※3桑山	※7桑山 ※7塚田	桑 山 担当医
耳 鼻 咽 喉 科	午前	青 木 三 浦		青 木 三 浦	担当医		青 木 三 浦	青 木 三 浦	青 木 三 浦		三 浦			青 木 三 浦	青 木 三 浦	青 木 三 浦	
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
	午後	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				※7藤本	※7 担当医			※7藤本	※7 担当医				藤 本	藤 本		
前 立 腺 外 来 (予約制)	午前	※1恵谷※3										※1恵谷※3				※1恵谷※3	
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	木 村	木 村	木 村	木 村			木 村	木 村	木 村	木 村	木 村			木 村	木 村	木 村
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				※2 長谷川			※2近藤				※2 長谷川			※2近藤		

一般の方 (診療予約) 予約センター 月～金 9:00～17:00 ☎0584-84-2062 土 9:00～12:30

医療機関の方 (患者さん紹介) 地域医療連携室 月～金 8:30～18:00 ☎0584-84-2016 土 8:30～12:00

※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。

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)
木曜日
(午 後) 木曜日(完全予約制)
※受付にご確認下さい

循環器内科

(午 前) 8:30～11:30 月・火・水・金曜日
9:00～11:30 木曜日

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 月曜日

糖尿病外来

(午 前) 8:30～11:30 水・金曜日

神経内科 (予約制)

(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～金曜日
第2・4水曜日休診
第1金曜日休診

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・木・金曜日
8:30～10:30 火曜日(完全予約制)
8:30～11:00 水曜日

耳鼻咽喉科

(午 前) 8:30～11:30 月・火・水・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)

(午 前) 8:30～11:30 月～金曜日

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・金曜日