

10

AQUANET

October 2025

あくあねっと

大垣徳洲会病院 広報誌

public relations magazine

乳がんについて

vol.138

院長
間瀬 隆弘



乳がんの診療131

まだまだ暑い日が続いていますが、いかがお過ごしでしょうか？私は認知症サポート医もさせていただいていますので、今回は8月21日に奥の細道むすびの地記念館開催された認知症カフェでお話しさせていただいた内容について紹介させていただきます。厚生労働省のHPによると2022年の調査では、65歳以上の高齢者3603万人のうち認知症の方は443万人(12.3%)、軽度認知障害の方は、559万人(15.5%)、合計すると27.8%で4分の1を超えています。また2060年にはそれぞれ17.7%、17.4%に増加すると予想されており、非常に重要な課題です。

認知症カフェでは、『認知症と旅行』についてクラブツーリズム、朝日生命のHPを参考に説明させていただきました。クラブツーリズムと東北大学の研究により、知的好奇心のひとつである「拡散的な好奇心」が旅行の動機となっていることが確認され、旅行を通じ認知刺激を受けることで「拡散的な好奇心」が満たされ、結果として「主観的幸福度」が高まるというメカニズムが解明されました。また、旅行頻度が高まるほど「主観的幸福度」が高まる傾向にあることが分かりました。先行研究において「主観的幸福度」は認知症リスクを低減させる効果があることが証明されていることから、旅行によって認知症リスクを低下させる効果がある可能性が示唆されました。

知的な好奇心には、拡散的な好奇心：物事に対して、幅広く情報を求める性格特性と特殊的好奇心：情報の不調和を解消するために、知識を深めようとする性格特性があり、特殊的好奇心と旅行動機の関連性は認められませんでした。「拡散的な好奇心」と「特殊的好奇心」の強弱は、個人の好奇心

特性に起因しますが、同じ人間でもライフステージなどの環境によって変化すると考えられています。また、個人の好奇心特性や暮らし向きなど生活状況の捉え方によっては、旅行がストレスになる可能性も示唆されました。家族と大切な思い出を作りたいと願いながらも、旅行に不安を感じる方もいるでしょう。旅行先でのトラブルや急な症状悪化を心配して、なかなか一歩を踏み出せない方も多いのではないのでしょうか。しかし、あらかじめ起こりうるトラブルを把握し、旅行業界が提供する各種サービスをうまく利用すれば、快適に旅行をすることは十分に可能です。

認知症の家族との旅行に起こりうるトラブルには、①記憶が混乱する、②行方不明になる、③体調が悪化することが考えられます。そこで認知症の家族と旅行する際には、①ゆとりのあるスケジュールを組む、②休憩所やトイレの場所を調べておく、③利用可能な医療機関を把握する、④混乱や行方不明に備える等の注意が必要です。また①トラベルヘルパー・旅行介助士、②介護タクシー、③介護付き旅行サービスを利用するとより負担の少ない旅行が可能になると思われます。そしてもし旅先で体調が悪くなられた場合には、全国84箇所にある24時間対応の徳洲会グループの病院をご利用下さい。

詳細については各HPをご覧ください。



SDGs

SDGs mediaのHPを参考にして、その問題点について今月も目標7「エネルギーをみんなにそしてクリーンに」についてお話しいたします。



すべての人々の、安価かつ信頼できる持続可能な近代的エネルギーへのアクセスを確保する

世界のエネルギーの現状

①:電気が使えない地域がまだある

世界では、約7.9億人(2018年)が電気を使うことができていません。エリア別ではサハラ以南のアフリカで電力不足が集中しており、約5億4,800万人に影響を及ぼしています。日本ではインフラが整備されており、当たり前のように電気を使っていますが、世界には電気が使えずに生活している人たちがいます。電気の供給が安定しないと、日々の暮らしにどのようなことが生じるでしょうか。例えば、生活必需品となっている携帯電話が利用できなくなると、キャッシュレス決済に依存している場合、一切買い物ができなくなります。また、私たちが普段から仕事や勉強で使うパソコンやタブレットも利用が困難になり、教育や産業発展の遅れを招きます。他にも、急を要する医療の遅れが発生したり、部屋の照明や家電なども利用できなくなったりします。これらのことは、電気の供給が安定しないことで生じる一例ですが、これらからもエネルギー不足は人々の日常生活を制限することがわかります。つまり、安定したエネルギー供給ができれば、人々の豊かな暮らしの実現に繋がります。再生可能エネルギーは必ずしも大規模な設備が必要でなく、燃料の輸入も不要なため、電気がない地域・途上国への導入・普及が可能です。生活水準が上がって新たな産業が生まれれば雇用に繋がり、貧困の解消にも影響します。

②:今後電力使用の増加が考えられる業種

電力の使用が今後増加すると考えられる業種として、IT業界が挙げられます。コロナ禍で在宅勤務・テレワークのような新しい働き方が定着し、AIや5Gなどの技術を活用したさまざまなITサービスが登場しています。スマートシティの実現や再生可能エネルギー事業の発展などからも、ITサービスの需要は今後もさらに高まると言えます。今後も続く需要の高まりに伴って、データセンターの消費電力量の増加が課題として挙げられます。なお、経済産業省によると世界の消費電力量は2030年には約16倍、2050年には約168倍(いずれも2018年度比)と公表されています。同省は、2050年のカーボン・ニュートラルの実現に向けて、IT機器自体のエネルギー効率の向上・ソフトウェアがIT危機を効率良く使うことが、データセンターの省エネ・脱炭素社会の実現に繋がることを示しています。

日本のエネルギーの現状

①:一人当たりの電気使用量が多い

日本は、一人あたりの電気使用量が年間7,935キロワット(2019年)と多く、世界平均の2.4倍の消費量です。国別の電力消費量割合では中国・アメリカ・インドに次いで、世界4位の電力消費量です(2019年)。最近ではコロナウイルスの影響によりデジタル化が進んだことで、消費電力量はさらに増加傾向にあります。経産省によると、2020年度のエネルギー消費の構成比は企業・事業所61.9%、運輸部門が22.3%、家庭部門が15.8%でした。今後IT業界では電力使用が大幅に増えることが予測されているので、企業・事業所の構成比が大きくなることが予測できます。なお、家庭部門のエネルギー消費は、動力/照明他34.0%・給湯27.8%・暖房25.1%・厨房10.7%・冷房2.4%の順で構成されています。一人ひとりが節電の取り組みが、CO2の排出を抑え、気候変動対策にも繋がります。

②:電力自給率が低い

2019年度日本のエネルギー自給率は12.1%であり、他のOECD諸国と比べても低水準となっています。つまり、約88%の化石燃料エネルギーを海外からの輸入に頼っているため、国家間の関係性の安定なども条件となり、安定的な供給が大きな課題です。また、日本は原油の約90%を中東に依存しています。中東は政情が不安定な地域のため、情勢によっては世界のエネルギー価格の高騰も懸念されます。2010年には日本の自給率が20.3%もあり、さまざまな要因が重なって現在の水準になっています。その大きな原因が、日本のエネルギー資源が乏しいことです。日本は1970年代のオイルショックを経て、化石燃料への依存度を下げようとさまざまなエネルギー源を使うようになりました。しかし、東日本震災による原子力発電所の停止をきっかけに、再び火力発電が増加し、2018年度の日本の化石燃料依存度は85.5%です。化石燃料に依存していると、気候変動の要因であるCO2が排出され続けます。それを防ぐためにも、国内資源を利用して発電できる再生可能エネルギーの導入が求められています。

6) 新たに使用できるようになった薬物療法

今回からは、ATK阻害剤、カピバセルチ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。

1. カピバセルチブ

ホルモン受容体 (HR) 陽性・ヒト上皮細胞成長因子受容体2 (HER2) 陰性乳癌は、わが国の女性における癌のなかで罹患者数、罹患率ともに最も高く、2020年度の国内の患者数は約84万人と推定されています。最も多い乳癌のサブタイプであり、**乳癌全体の約7~8割**を占めています。

転移・再発乳癌は依然として**根治困難**であるため、その治療目的は、**QOLの維持・改善と生存期間の延長**とされています。現在、『乳癌診療ガイドライン2022年版』では閉経後HR陽性HER2陰性転移・再発乳癌に対する一次(最初の)治療として、visceral crisis*¹でない場合には**内分泌療法とサイクリン依存性キナーゼ(CDK) 4/6阻害剤**の併用を行うことが強く推奨されていますが、この一次治療を行った場合の二次(次の)治療として最適な治療法は確立しておらず、新たな治療法が求められています。

*¹ visceral crisis: 広範な肝転移や肺転移、癌性リンパ管症等、差し迫った生命の危機がある内臓転移が存在する病態のことで、この場合は内分泌療法ではなく、化学療法を第一選択とすべきと言われています。

PI3K/AKT/PTEN経路は、エストロゲン受容体 (ER) シグナルとともに乳癌の病勢進行に関わる重要な**細胞内シグナル伝達経路**であり、その活性化機構としてPIK3CA、AKT1、PTEN等の上流の分子の遺伝子変異を介する機構やERシグナルとのクロストーク等が知られています。HR陽性HER2陰性転移・再発乳癌の治療において内分泌療法とCDK4/6阻害剤との併用等を長期的に行うことによって**治療抵抗性**が生じる場合があり、その主要な耐性機序の1つにPI3K/AKT/PTEN経路の活性化が報告されている為、内分泌療法やCDK4/6阻害剤に対する耐性を獲得した乳癌では**PI3K/AKT/PTEN経路の抑制が重要**と考えられ、複数の経路やシグナルを**同時に抑制**することで抗腫瘍効果の増強が期待されています。

次回もカピバセルチブについてお話しします。特に難しそうな作用機序については、わかり易く解説したいと思います。

乳がん患者の集いのお知らせ

当院での予定は未だ未定です。申し訳ありません。

今回は、**11月30日**に名古屋の地下鉄**名古屋城駅**に隣接した**国立病院機構 名古屋医療センター**で開催される **With you NAGOYA 2025** について御紹介いたします。

東海地方で年1回行われる、大規模な患者会です。もちろん私や大垣徳洲会病院のスタッフも参加いたします。御家族の参加も可能です。是非ご検討下さい。

詳しくはWith you NAGOYAのHP: <https://www.withyou-nagoya.com>をご覧ください。



夏の肌ダメージをしっかりケアして、 健康なお肌を保ちましょう

皮膚・排泄ケア認定看護師

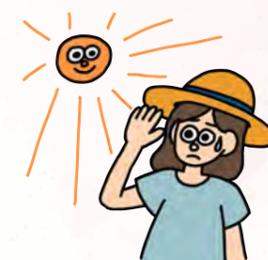
桃瀬 尚子



まだまだ残暑厳しいですが、みなさまいかがお過ごしでしょうか？

私はこの夏、初めて高校野球観戦に夢中になりました。地元の岐阜県立岐阜商業高等学校が勝ち進んだことがきっかけだったのですが、毎日暑く、日差しも強い中でがんばる球児たちや、応援する家族、吹奏楽部員や応援団をはじめとする学校の生徒たち。みんなが勝利を目指してがんばる姿に感動し、負けて泣く球児たちを見ては、もらい泣きばかりしていました。

今年の夏は、とくに暑かったように思いませんか？日差しも強く、お出かけの際には日焼け止めがかかせませんでしたね。甲子園球場にいる人々をテレビ越しで見ながら、日焼け対策はしているのかなと勝手に心配もしていましたが…。夏に受けた紫外線のダメージは、秋になると、シミ・しわ・くすみ・肌の乾燥などのトラブルとなって現れます。



秋は一年で一番肌が老ける季節

夏の紫外線は強く、体を守るために、過剰にメラニンが生成されて、皮膚が黒く(日焼け)なります。夏に蓄積されたメラニンは、肌のターンオーバーによって肌の表面に押し上げられて、秋頃にシミやくすみとなって現れます。秋になり、シミなどが目立つようになるのは、夏の紫外線ダメージが表面化するためなのです。また夏はどこにいても、冷房がしっかり効いていることが多く、肌の乾燥を招きます。乾燥することで、にきびなどの肌荒れ、ハリ低下やくすみの原因にもつながるのです。つまり、夏~秋は、肌老化がすすみやすいため、秋に行うスキンケアが、今後の肌年齢の分かれ道。肌へのケアと生活習慣の見直しが重要です。

夏のダメージを秋に防ぐためのケア

①肌を保湿しましょう

乾燥は肌トラブルの大きな原因です。保湿力の高い化粧水や乳液を使用して、肌にたっぷり水分を与えましょう。

②やさしく洗いましょう

肌が敏感になっている可能性があるため、肌に優しいアイテムでごしごし擦らず愛護的に優しく洗いましょう。

③生活習慣を見直しましょう

規則正しい生活、バランスのとれた食事、十分な睡眠を心がけましょう。

④紫外線対策を継続しましょう

夏ほど強くはないものの、秋も紫外線は肌にダメージを与えます。日常的に紫外線対策を行いましょう。



肌の老化を防ぎ、健康な状態を保つために、秋はとくに丁寧に自分のケアをしてくださいね。

あくあねっと de 糖尿病教室

Tounyoubyou kyoushitsu

“食欲の秋”に負けない! ~食べ過ぎを防ぐには~

「秋になると、ついつい食べ過ぎてしまう」という方も多いのではないのでしょうか。



理由として以下のことが挙げられます

- ・涼しく過ごしやすい気候となり、夏バテで低下していた食欲が回復する
- ・“実りの秋”といわれるように、美味しい秋の味覚が出回るようになる
- ・秋が深まり寒くなると、体温を保つためにエネルギー消費が増える
→失ったエネルギーを補うために、積極的に栄養を摂ろうとすることから食欲が増してしまう

食べ過ぎを防ぐコツ

よく噛んでゆっくり食べる・・・満腹中枢は刺激されるまでに約15分かかると考えられているため、15分以上かけて食事をしましょう

1. まずは噛む回数を5回増やす

徐々に増やして目標は30回



2. 食べることに集中する

テレビやスマートフォン等を見ながらのながら食べは控えましょう



3. 食事の時間に余裕をもつ

時間に追われるとつい早食いになってしまう



4. 噛みごたえのある食材を選ぶ

根菜類(ゴボウやレンコン)、きのこ、こんにゃく、海藻類など



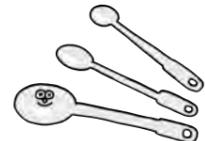
5. 食材は大きく、厚めに切る

一口大に切ると、飲み込める大きくなるまで噛むようになる



6. 薄味にする

食材本来の味を味わおうとして、よく噛むようになる



次回は薬局からのお話です。

部署紹介 VOL.6



PICK UP 看護部 5階北病棟



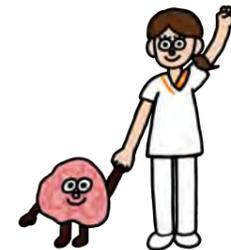
5階北病棟について

5階北病棟は、脳神経外科・耳鼻咽喉科・眼科・歯科口腔外科の患者さんが入院される病棟です。脳神経外科や耳鼻咽喉科では検査や手術、救急搬送の方が多く、眼科は白内障や緑内障、歯科口腔外科は抜歯や嚢胞性疾患の治療を目的とした入院が中心です。



チームで支える安心の医療

高齢の患者さんや認知機能が低下している方も多く入院されます。そのため、医師・看護師・リハビリ・薬剤師など多職種でカンファレンスを行い、患者さんとご家族に寄り添った支援を大切にしています。



病気の回復や苦痛の緩和だけでなく、退院後の生活を見据えた看護を心がけています。「ここ入院してよかった」と思ってもらえる病棟を目指して、これからも努力していきます。

INTERVIEW

ママとして、看護師として 頑張れる原動力は何ですか？

子育てと仕事の両立は簡単ではありませんが、帰宅後に子どもの笑顔を見ると元気が出て、『また明日も頑張ろう!』と思えます!!

ママさんナース 頑張ってます!



この病棟の魅力は？

子どもの急な体調不良などで帰宅しなければならないときも、スタッフが嫌な顔せずフォローしてくれます。お互いに助け合える雰囲気がとても心強いです。また、さまざまな看護技術を習得できるだけでなく、先生方も丁寧に指導してくださり、日々勉強になっています。

この病棟の好きなところは何ですか？

看護師さんがとても優しく、ゆっくり丁寧に教えてくれるところです。

スパール出身の看護補助者さん2人!



日本で働いてみて どうですか？

毎日新しいことが学べて、とても勉強になります。患者さんとお話し、毎日楽しく仕事をしています。





秋の花粉症にご注意を

花粉症といえば春を思い浮かべる方が多いですが、実は秋にも花粉が飛んでいます。代表的なのはイネ科植物(春から秋にかけて長く飛散します)、ブタクサ、ヨモギ、カナムグラなどで、9月から11月も注意が必要です。

症状は春と同じ

くしゃみ、鼻水、鼻づまり、目のかゆみなど、春のスギ花粉症と似ています。「夏風邪かな?」と思っていたら秋の花粉症だった、ということも少なくありません。

対策のポイント

- ・マスクで花粉を吸い込まないようにする
- ・帰宅後は洗顔やうがいで花粉を落とす
- ・洗濯物はできれば部屋干しにする



早めの受診を

症状が長引くと生活の質が下がります。市販薬で改善しない場合は、耳鼻咽喉科や内科に相談してみましょう。

体調をくずしやすい季節です。気になる症状があれば、遠慮なく相談してくださいね。



Information

訪問看護師募集中!

- 訪問看護の主な仕事
- ・病院から在宅への準備
- ・療養生活の不安の解消
- ・病状、健康状態のサポート
- ・緊急時の対応
- ・医師やその他の部門との連携
- ・状態に応じたサービスの調整

病気や障害があっても住み慣れた自宅で自分らしく過ごせるよう、サポートしています!



お問い合わせ
大垣徳洲会訪問看護ステーション
TEL: 0584-84-2013(担当: 杉山)



Information

医療講演会のお知らせ

どなたでも無料で、当院ホームページから申込・参加いただけます。

11月医療講演会 14:00~15:00(受付開始13:30) QRコードで事前申込→



6日(木) 神戸町中央公民館	「心不全の予防とつきあい方 ～元気で長生きするために～」	高齢化社会と共に心不全患者が増加しています。予防はできるのか?どのような治療方法があり、対処したらよいのか?分かりやすく解説します。	山中 一郎 心臓血管外科医師
10日(月) 養老町高田公民館	「飲み込みのムセと 老化について」	最近ムセることが多くありませんか。飲み込みのメカニズムと予防法をお話します。	宮野 博司 言語聴覚士
13日(木) 大垣市情報工房	「動脈硬化と 心臓血管病について」	普段からの生活習慣病がもたらす心臓血管病について知識の共有をしていきましょう。	児島 昭徳 心臓血管外科医師
18日(火) 揖斐川町地域交流センター はなもも	「毒と薬;その利用を科学する」	毒と薬は全く別の働きをしますが科学的には表裏一体。岐阜大学医学部名誉教授がお話します。	森 秀樹 病理診断科医師
19日(水) 垂井町文化会館	「急に胸や背中が 痛くなったら」	突然の痛みは重大な病気のサインかもしれません。心臓と血管の病気についてお話しします。	日置 薫 心臓血管外科医師
21日(金) 関ヶ原ふれあいセンター	「脳卒中をやっつけろ」	脳卒中に克つ三原則と前兆を見逃さないことが重要です。	林 克彦 脳神経外科医師
26日(水) 大垣徳洲会病院 1階中央待合室	「サイレントキラー(静かな殺し屋) 大動脈瘤について」	大動脈瘤は無症状で、発症すると高い死亡率で突然死に至ることも少なくありません。大垣徳洲会病院の取組をご紹介します。	山中 一郎 心臓血管外科医師

間違い探し 右と左で間違いが5つあります。探してみてくださいね!



※答えが知りたい方は、受付、予約センター、地域医療連携室にお問い合わせください。当院ホームページでも答えが見れます。→



2025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)

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)
 ※3 受付時間(8:30-10:30)

診療時間(13:30-15:30)
 診療時間(9:00-11:00)

※4 受付時間(9:30-11:30)
 ※5 受付時間(9:00-11:30)
 ※6 受付時間(8:30-10:00)

診療時間(10:00-12:00)
 診療時間(9:30-12:00)
 診療時間(9:00-10:00)
 ※7 受付時間(8:30-11:00)
 ※8 受付時間(8:30-9:30)

		1水	2木	3金	4土	5日	6月	7火	8水	9木	10金	11土	12日	13月	14火	15水	
総合内科	午前	赤武	嶺藤 岩田 稲井 高松	赤嶺 伊藤 稲井	齊尾		※1赤嶺		赤武	嶺藤 岩田 稲井 高松	赤嶺 伊藤 稲井	齊尾				赤武 嶺藤	
消化器内科	午前		河口				中村										
	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	吉岡 福元	※5穴山	吉岡 ※5穴山			菊池	菊池 安藤	吉岡 福元	※5穴山	吉岡 ※5穴山			安藤	吉岡 福元		
不整脈外来	午前			江里							江里						
心臓血管外科	午前	山見 中島	金光	山中			※1児島	金光	山見 中島	金光	山中			金光	山見 中島		
胸壁外科 (漏斗胸・鳩胸)(完全予約制)	午後																
糖尿病外来 (完全予約制)	午前	橋本		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			堀			若山	堀			堀			堀			
消化器内科・外科	午前	長谷川	森本	長谷川			森本	長谷川 濱田	長谷川	石川	長谷川			濱田			
消化器内科・外科 (ヘルニア外来)	午前			※8高山							※8高山						
脳神経外科	午前	加納	林	加納	担当医 吉村 (完全予約制)		林 村上	※1林 (初診のみ)	加納	林	加納	担当医		※1加納 (初診のみ)	加納		
	午後				吉村 (完全予約制)												
	夕診	林							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	下川 高木	※5大西 ※5大矢	下川(脊椎) 仙石 大川			大西 高木	大西 仙石	下川 高木	※5大西 ※5大矢	下川(脊椎) 仙石 大川			大西 仙石	下川 高木		
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 (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					※6藤岡		藤岡				※6藤岡			
骨粗鬆症外来 (完全予約制)	午後		藤岡							藤岡							藤岡
眼科	午前	※3小南 ※3安東	小南 安東	小南 安東			小南 安東	※3小南 ※3安東	※3小南 ※3安東	小南	小南			※3小南 ※3安東	※3小南 ※3安東		
耳鼻咽喉科	午前	青木	山口	山口	担当医		青木	青木	青木		山口			山口	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		
	午後		中嶋				中嶋	中嶋	中嶋	中嶋				中嶋	中嶋		
泌尿器科	午前		米田	※7藤本	※7 担当医		藤本	藤本		米田	※7藤本	※7 担当医		藤本			
前立腺外来 (予約制)	午前	※1永井※3							※1永井※3						※1永井※3		
皮膚科	午前	米田	守屋	守屋			岡田	守屋	米田	守屋	※7守屋			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		
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山口			※2近藤				※2山口					※2山口	

休日

休日

スポーツの日

		16木	17金	18土	19日	20月	21火	22水	23木	24金	25土	26日	27月	28火	29水	30木	31金
総合内科	午前	岩田 稲井	赤嶺 伊藤 稲井	齊尾		※1赤嶺		赤嶺	岩田 稲井 高松	※6赤嶺 ※6稲井			※1赤嶺		赤嶺	岩田 稲井 高松	赤嶺 伊藤 稲井
消化器内科	午前	河口				中村			河口				中村			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	※5穴山	吉岡 ※5穴山			菊池	菊池 安藤	吉岡 福元	※5穴山	吉岡 ※5穴山			菊池	菊池 安藤	吉岡 福元	※5穴山	吉岡 ※5穴山
不整脈外来	午前			江里						江里							江里
心臓血管外科	午前	※1児島	金光	山見 中島	金光	山中			※1児島	金光	山見 中島	金光	山中	※1児島	金光	山見 中島	金光
胸壁外科 (漏斗胸・鳩胸)(完全予約制)	午後												飯田				
糖尿病外来 (完全予約制)	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 (予約制)	午前			堀					堀				若山	堀			堀
消化器内科・外科	午前	森本	濱田			森本	濱田		石川	長谷川			高山 森本	長谷川 濱田	長谷川	森本	長谷川
消化器内科・外科 (ヘルニア外来)	午前			※8高山						※8高山							※8高山
脳神経外科	午前	林	加納	担当医		林	※1林 (初診のみ)	加納	林	加納	担当医		林	※1加納 (初診のみ)	加納	林	担当医
	午後																
	夕診									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	※1間瀬	※1間瀬	
整形外科	午前	下川 高木	※5大西 ※5大矢	下川(脊椎) 仙石 大川			大西 高木	大西 仙石	下川 高木	※5大西 ※5大矢	下川(脊椎) 仙石 大川			大西 高木	大西 仙石	下川 高木	※5大西 ※5大矢
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 (膝関節)		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						藤岡	
眼科	午前	※3小南 ※3安東	小南 安東	小南 安東			小南 安東	※3小南 ※3安東	※3小南 ※3安東	小南	小南			※3小南 ※3安東	※3小南 ※3安東	小南 安東	小南 安東
耳鼻咽喉科	午前	青木	山口	山口	担当医		青木	青木	青木		山口			青木	山口	青木	山口
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	
泌尿器科	午前		米田	※7藤本	※7 担当医		藤本	藤本		米田	※7藤本	※7 担当医		藤本	藤本	米田	※7藤本
前立腺外来 (予約制)	午前	※1永井※3							※1永井※3						※1永井※3		
皮膚科	午前	米田	守屋	守屋			岡田	守屋	米田	守屋	※7守屋			岡田	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	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							※1井深		
産婦人科 (完全予約制)	午後			※2山口			※2近藤				※2山口						※2山口

休日

休日

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

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 土 8:30~12:00 ☎0584-84-2016

※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が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・水・金曜日 8:30~11:00 木曜日 ※土曜日は第1・3・5週 ※受付にご確認下さい

消化器内科
(午前) 8:30~11:30 月・木曜日 (午後) 木曜日(完全予約制) ※受付にご確認下さい

消化器内科・外科
(午前) 8:30~11:30 月~金曜日 ヘルニア外来 (午前) 8:30~9:30 金曜日

循環器内科
(午前) 8:30~11:30 月・火・水・金曜日 9:00~11:30 木曜日

不整脈外来
(午前) 8:30~11:30 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 水曜日

心臓血管外科
(午前) 8:30~11:30 月~金曜日

胸壁外科 (漏斗胸・鳩胸) (完全予約制)
(午後) 14:00~16:00 月曜日(不定期) ※7月は火曜日です。

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・5週火曜日 手外科 第2・4週火曜日、第1・3・5週木曜日

耳鼻咽喉科
(午前) 8:30~11:30 月~金曜日 ※土曜日は第1・3・5週

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・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

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)

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

糖尿病外来 (完全予約制)
(午前) 8:30~11:30 水・金曜日

甲状腺外来 (完全予約制)
(午後) 12:30~14:00 月曜日

泌尿器科
(午前) 8:30~11:30 月・火・木曜日 8:30~11:00 金・土曜日

産婦人科 (完全予約制)
(午後) 13:00~15:00 月・金曜日 (完全予約制)

放射線科 (完全予約制)
(午前) 8:30~11:30 月・木曜日

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

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

神経内科
(午前) 8:30~11:30 月・火・金曜日 ※月曜日は予約制



医療法人 徳洲会

大垣徳洲会病院

〒503-0015 岐阜県大垣市林町6丁目85-1

☎0584-77-6110

予約センター

☎0584-84-2062

月~金 9:00~17:00, 土 9:00~12:30