

2025年2月号

 大垣徳洲会病院 広報誌

あくあねっと

Aquanet February 2025



世界遺産：ユングフラウ（スイス）

乳がんについて

vol.130 院長 間瀬 隆弘



乳がんの診療 123

皆さんこんにちは。寒い日が続いておりますが、いかがお過ごしでしょうか？今年は**巳年**ですね。**十干十二支**で言うと**乙巳**です。ところで「**乙巳の変**」ってご存知ですか？そんなの常識でしょと思われる方はいらっしゃるでしょうか？私の世代の歴史の教科書にはそんな事柄は載っていませんでした。この機会に国会図書館のHPで日本の暦について調べてみました。

暦注（暦に記載される日時・方位などの吉凶、運勢などの事項）の多くは**陰陽五行説**という古代中国の思想や易から発生し、月日に当てられるようになったもので、その大きな柱となるものが干支（えと）です。**干支**は、**十干（じっかん）と十二支（じゅうにし）の組み合わせ**なのです。**十干**はもともと、**甲、乙、丙、丁…**と、日を順に10日のまとまりで数えるための呼び名（符号）でした。10日ごとに、一句と呼び、3つの旬（上旬、中旬、下旬）で1ヶ月になるため、広く使われていました。また古代中国では、万物はすべて**陰**と**陽**の2つの要素に分けられるとする「**陰陽説**」と、すべて**木、火、土、金、水**の5つの要素からなるとする「**五行説**」という思想がありました。これらを組み合わせて「**陰陽五行説**」といい、やがて陰陽五行説を十干に当てはめるようになりました。また、日本では、この陰と陽を兄（え）と弟（と）に見たて、**兄弟（えと）**と呼ぶようになりました。一方、**十二支**は、もともと12ヶ月の順を表わす呼び名でしたが、やがてこれらに12種の動物を当てはめるようになったものです。

十干	音読み	五行	陰陽	五行陰陽	訓読み	十二支	音読み	訓読み	五行
甲	こう	木	陽(兄)	木の兄	きのえ	子	し	ね	水
乙	おつ		陰(弟)	木の弟	きのと	丑	ちゅう	うし	土
丙	へい	火	陽(兄)	火の兄	ひのえ	寅	いん	とら	木
丁	てい		陰(弟)	火の弟	ひのと	卯	ぼう	う	木
戊	ぼ	土	陽(兄)	土の兄	つちのえ	辰	しん	たつ	土
己	き		陰(弟)	土の弟	つちのと	巳	し	み	火
庚	こう	金	陽(兄)	金の兄	かのえ	午	ご	うま	火
辛	しん		陰(弟)	金の弟	かのと	未	び	ひつじ	土
壬	じん	水	陽(兄)	水の兄	みずのえ	申	しん	さる	金
癸	き		陰(弟)	水の弟	みずのと	酉	ゆう	とり	金
						戌	じゅつ	いぬ	土
						亥	がい	い	水

干支の組み合わせ（十干と十二支の組み合わせ）は60通りあり、六十干支と呼びます。これが一巡すると還暦となります。例えば、甲と子を組み合わせた甲子は、「こうし」、「かっし」または「きのえね」と読みます。したがって今年は、乙巳（きのとみ・おっし・いっし）となります。

乙巳の変ですが、紀元645年（飛鳥時代）に中大兄皇子と中臣鎌足らが蘇我入鹿を倒して蘇我氏を滅ぼした事件のことです。私たちの時代には**大化の改新**と呼ばれていましたが、現在大化の改新は、この政変だけではなく、その後の政治改革を含めており、乙巳の変はそのスタートという位置付けのようです。御参考までに。



SDGs

SDGs mediaのHPを参考にしてその問題点について今月からは目標6「安全な水とトイレを世界中に」についてお話いたします。



すべての人々の水と衛生の利用可能性と持続可能な管理を確保する

私たちが使用する水の量

個人が使用する水の量

1人が1日に使用する生活用水は、約186Lといわれています。特に先進国の使用量が多く、近い将来、社会発展にともなうアジア諸国での水使用量の増加が予測されています。日本人の1日の平均水使用量は297L。世界平均の約2倍です。そのうち60％が風呂とトイレで使用されています（風呂：40%、トイレ：20%）。残りの40％が炊事や洗濯などです（国土交通省2013年）。しかし、個人が使用する水は生活用水だけではありません。私たちがふだん口にしている食料を生産するためにも、多くの水が使われています。農畜産物を生産する過程で、どのくらいの水を必要とするかを可視化する**バーチャルウォーター（仮想水）**という概念があります。

バーチャルウォーターで使用量を考える

これは、農畜産物を輸入する消費国が、仮に自国で輸入した食料を生産とした時に、どの程度の水が必要かを推定したもので、ロンドン大学東洋アフリカ学科名誉教授アンソニー・アランが提唱した概念です。たとえば、1kgのトウモロコシを生産するには1,800Lの水が必要です。さらに牛の場合は、大量の穀物を消費して育つため、1kgの牛肉を生産するにはその約20,000倍もの水が必要といわれています。日本の食料自給率は40%と、大半を輸入で賄っています。結果として日本の水資源は節約できますが、その輸入量が多いと輸出国の水資源の圧迫に繋がります。そして、水不足により生産に必要な水が確保できないと、当然輸出できる食料は減ってしまいます。海外での水不足や水質汚濁の問題は、けっして日本と無関係ではないのです。

地球では農業用水としてもっと水が使われる

1900年以降、人口の増加と経済の発展により、水の消費量は増え続けています。世界で取水される水の**約70％が農業に使用**されています。人口増加にともない、食糧生産量が増えていることが原因です。2025年（なんと今年）までに、農業・工業・生活用水の水量はさらに増加するといわれています。加えて、干ばつや大雨といった**異常気象による水資源の圧迫**が深刻化しています。水不足は特定の地域に限らず、日本のように農畜産物の輸入量が多い国も影響を受けるため、世界全体で水資源の用途を見直す必要があります。

次回も水についてお話しします。

乳がんの薬物療法 その113

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)

4) 遺化学療法後の手術標本の病理検索方法

これまでお話ししてきたように、組織学的治療効果の判定方法はさまざまです。さらに、同一基準を用いても、手術標本の検索方法により判定結果が変化する可能性があります。化学療法後は原発巣が認識しづらくなるので、非癌部を検索し、誤ってpCRと診断することがないように注意が必要です。乳房切除標本を検索する際の注意点には、① **癌の位置等の臨床情報を十分確認**する、② 腫瘍床が検索範囲に含まれるように、**切り出し断面を肉眼的によく観察**する、③ 初回作製ブロックの顕微鏡観察で、遺残癌・癌消失部いずれもはっきりしない場合には、**追加切り出しや深切り切片の作製を考慮**する等があります。薬物療法後の郭清リンパ節については、**最大断面**をHE(ヘマトキシリン・エオジン)染色で検索する方法が汎用されていますが、リンパ節1個あたり**複数の切片を作製**する、上皮マーカーである**CK(サイトケラチン)染色を追加**する等、より詳細な検索が行われた報告もあります。しかしリンパ節全てに深切り切片とCK染色を追加した結果、潜在性リンパ節転移が見つかりましたが、その有無と予後との関連はみられなかったとの報告もあり、日常診療における術前化学療法後のリンパ節検索でCK染色を追加する必要性は否定的です。

以上より、**術前化学療法後、病理組織化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有用**です。しかし、現在のところ、化学療法後の手術標本の病理検索方法、治療効果の判定基準については、いくつかの方法、基準があり**標準化されていません**。手術標本では、治療前に腫瘍が存在した部位を確実に検索する必要があります。病理報告書には、検索部位、効果の判定基準とその結果、浸潤巣・非浸潤巣・リンパ節転移の有無、浸潤巣の変化の程度と面積比、浸潤巣消失部を疑う所見の有無等を記載すべきです。病理医間の診断一致率については、さらなる向上が望まれています。

より精度を上げるためには我々外科医が腫瘍存在部位を的確に示すことや病理医との十分なコミュニケーションを取ることが重要です。

乳がん患者の集いのお知らせ

現在インフルエンザの感染が広がっています。

現在安全に開催方法を検討しています。

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.23



5階北病棟
看護主任

斉藤 加奈子



新人看護師の教育について

暦の上では春立ちましたが、依然として厳しい寒さが続いております。皆様、お変わりなくお過ごしでしょうか。



私は、大垣徳洲会病院で新人看護師教育担当をしております、斉藤加奈子と申します。今回は、私が担当しております新人教育についてお話しさせていただきます。

新人看護師は、看護師としてだけでなく社会人としても未経験の環境で、患者さまとお話するだけでも緊張し、常に不安と戦いながら働いています。そのため、新人看護師が不安や悩みを打ち明けやすい環境を整えることが重要と考えています。また、新人看護師の職場への適応状況を把握し、着実に成長していけるよう研修を企画し、看護部全体でその成長を支えることが私の主な役割であると考えています。

看護部はもちろん、医師や他職種の協力も得ながら、チーム一丸となって新人教育に尽力しています。新人看護師には、同期と比較して自分の成長を客観的に把握できず、自信を失いやすい傾向があります。私たち指導者は、新人看護師に寄り添い見守り、できなかったことではなくできたことに着目し、言葉にして伝えることで、自信と成長を促すことを心がけています。そして、入職から10か月が経ち、入職時と比較しても見違えるほどに成長した頼もしい姿を目の当たりにし、日々教育への喜びを感じています。



看護部教育の根本は、「心に届く看護」という看護部の理念です。私たちは、真心を込めた看護ケアを行い、看護の責務を果たすことを目指しています。人を尊ぶ心を基盤に、感動していただける看護の実践を重視しています。地域に根差した病院を目指す上で、主体性を重んじる教育を実践し、人間性豊かな感性を養うことも大切に考えています。患者さまやご家族にとって最良の看護を提供できるよう、引き続き新人看護師教育に尽力していきたいと思います。地域の皆様にも、新人看護師が一生懸命に働く姿を応援して頂けると幸いです。



フリースタイルリブレについて

みなさん、こんにちは。今回はフリースタイルリブレについてご紹介します。
フリースタイルリブレとは、腕に貼る小型センサーを使って、針を刺さずに24時間いつでも血糖値を測定できる画期的な装置です。インスリン注射を使用中の患者さんは保険適用で利用が可能で、すでに多くの方が活用しています。最近では、より便利になったリブレ2も登場し、注目されています。
今回は、このリブレのメリットとデメリットについて改めてまとめてみます。



メリット

- 簡単操作：スマホや専用リーダーでスキャンするだけで、血糖値をすぐに確認できます。
- 痛みがない：指に針を刺す必要がありません。
- 頻繁な測定が可能：センサー装着中は何度でも血糖値を測定できます。
- 変動の把握：24時間の血糖値の変動をグラフで確認でき、過去のデータも把握できます。
- リアルタイムで確認：食事や運動の影響がすぐにわかり、管理がしやすくなります。
（※実際には5～10分程度のタイムラグがあります）
- アラート機能：高血糖や低血糖のリスクを事前に知らせてくれる機能があります。
- 記録の手間が省ける：測定データが自動で記録されます。
- 服の上から測定可能：周囲に気づかれずに測定できます。
- 目立たない：センサーは小型で軽量、見た目も目立ちません。
- 防水性：入浴やシャワーにも耐えられる設計です。
- 情報共有が簡単：医療者とデータを共有しやすく、治療に役立てられます。
- 低血糖の予兆を把握：血糖値の下がる傾向を早めに察知できます。
- 自由度の向上：血糖管理が手軽になり、日常生活の自由度が増します。
- 幅広い年齢層に対応：4歳以上の子どもから高齢者まで使いやすい設計です。



デメリット

- コストの課題：保険適用でも自己負担が上がる場合があります。
- センサーの脱落リスク：夏場や運動で汗をかくと、センサーが外れることがあります。
- 測定値の誤差：皮下組織の間質液を測定するため、指先の血液で測る値と若干異なる場合があります。
- 医療機器との相性：CTやMRI検査時にはセンサーを剥がす必要があります。
- 肌トラブル：接着部分で皮膚のかぶれやかゆみ起きることがあります。
- 見た目の気になる点：服装によっては他人にセンサーが見えてしまう場合があります。
- スマホの互換性：スマホが対応していない場合は別途リーダーが必要です。
- 電池切れの注意：スマホやリーダーの充電を忘れると測定できなくなります。

リブレのデメリットは、工夫次第で解決できることが多いです。また、今後さらに便利な進化版が登場することも期待されています。技術革新の恩恵を受け、新しいデバイスを活用することで、健康管理がより効率的で快適なものとなっています。



インタビュー!! vol.23



眼科 副室長 視能訓練士

▶好きな食べ物：焼肉、お好み焼き

▶好きな場所：球場、バンテリンドーム

▶好きなこと：愛犬と遊ぶこと、娘と一緒に野球をやること



◎専門分野について教えてください！

視能訓練士の仕事をしています。眼科医師のもとに視力や視野などの視機能を検査したり、斜視や弱視といった両眼視機能に問題のある患者さんに対して訓練を行ったりし、的確なデータを提供して眼科医療全体をサポートしています。

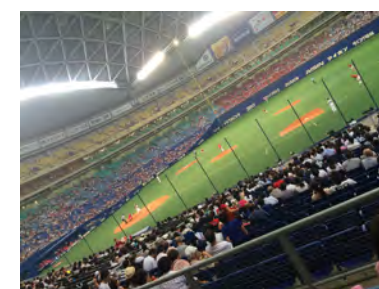
◎趣味は何ですか？

野球が好きで、娘が少年野球をやっているのので、土日は父コーチとして参加したり、試合の時は審判をしたりしています。旅行や出かけることも好きなので、娘とプロ野球を見に行ったり（ドラゴンズファン）、最近東京に行った時は、野球殿堂博物館でWBCのトロフィーやユニフォームを見てきました。

◎今後の展望を教えてください！

当院に視能訓練士は4人在籍していますが、来年には全員が在籍年数10年以上になり、ベテラン揃いです。定期的に通っている患者さんが多いので、今後も通いやすい眼科を目指していきます。白内障の希望が多いので、待ち時間が多い状況ですが、できるだけ早く対応していきます。

バンテリンドーム



愛犬トイプードルの「モフ」

力覚を再現した手術支援ロボット『サロア』

～岐阜県の病院で初、国内で8番目の導入～

力覚とは 力覚とは、物体と接触した際に人間が感じる力感覚のことです。「サロア」はものをつかんだり引っ張ったりする感覚を医師の手元に伝え、より精密な操作がしやすく、手術の精度が高まると期待されています。

同じ徳洲会グループの榛原総合病院にサロアが導入されており、すでに多くの症例を実施しております。



医師からのコメント

榛原総合病院でのサロアの手術を行っており、結腸癌における経験数は豊富です。この経験を大垣の地でも生かしていきたいと思っております。

外来受診のご案内 聴覚障害のある患者さまへ

スタッフの説明が聞こえにくい、検査の指示がよく分からなかった、など困ったことはございませんか？当院では、耳の聞こえにくい患者さまに、安心して検査や診察を受けていただくために、耳マーク棒をご用意しております。耳マーク棒を外来ファイルにはさんで頂きますと、耳の聞こえに配慮して適宜筆談やコミュニケーションボード等を使用して対応致します。耳マーク棒は再来機の横に設置しておりますので、お気軽にご利用ください。



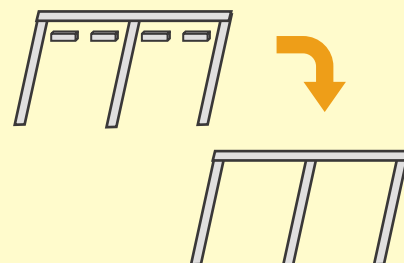
【お問い合わせ】

他にも聴覚等の障害により、受診にお困りのことがあればご相談下さい。
入退院支援室（患者相談窓口）

駐車場のタイヤ止め撤去について



経年使用による劣化に伴い、車両の損傷防止、利用者の転倒防止のため、病院の駐車場のタイヤ止めを撤去いたしました。
枠内駐車にご協力をお願いします。



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。

3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⇒



- | | | | |
|-----------------|---------------------------------|--|------------------|
| 4日(火) ハートピア安八 | 「ほっておけない腰痛のお話」 | 多くの人が悩まされる腰痛が、手術や治療で症状が改善します。 | 下川 哲哉
整形外科医師 |
| 7日(金) 養老町中央公民館 | 「ガア～ガア～！
そのいびきは病気かも」 | 睡眠時無呼吸症候群を知ってください！ | 置谷 綾美
臨床工学技士 |
| 13日(木) 神戸町中央公民館 | 「わかりやすい腎臓病の
予防から治療まで」 | 腎臓に優しい生活習慣を知りましょう。 | 松田 慎太郎
臨床工学技士 |
| 14日(金) 大垣市情報工房 | 「骨粗鬆症と骨折のお話」 | 骨粗鬆症が起きますと骨折しやすくなるため、その治療法についてお話します。 | 大西 量一郎
整形外科医師 |
| 17日(月) 垂井町文化会館 | 「血液検査でわかること
～健診結果を上手に活用しよう～」 | 血液検査の結果には、体の変化を知り、病気を防ぐための大切な情報が隠されています。 | 野村 みどり
臨床検査技師 |

3月オンライン医療講演会 開場:ZOOM 14:00～15:00

QRコードで
当日視聴⇒



- | | | |
|---------------------------|---|------------------|
| 6日(木) 「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ます。 | 日置 薫
心臓血管外科医師 |
| 25日(火) 「ちょこっと尿もれにお困りですか？」 | 日常生活でできる尿もれ対策についてお話します。 | 桃瀬 尚子
看護師 |

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2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) ※4 受付時間(9:30-11:30) 診療時間(10:00-12:00) ※6 受付時間(8:30-10:00) 診療時間(9:00-10:30)
※3 受付時間(8:30-10:30) 診療時間(9:00-11:00) ※5 受付時間(9:00-11:30) 診療時間(9:30-12:00) ※7 受付時間(8:30-11:30) 診療時間(9:00-11:30)

		1土	2日	3月	4火	5水	6木	7金	8土	9日	10月	11火	12水	13木	14金	15土
総 合 内 科	初診	齊 尾		前 川	岩 田	赤 嶺	岩 田	野 上	齊 尾		前 川		赤 嶺	岩 田	伊 藤	齊 尾
	再診	齊 尾		宮 島	野 上	前 川	宮 島	赤 嶺	齊 尾		宮 島		前 川	宮 島	野 上	齊 尾
消 化 器 内 科	午前				後 藤	後 藤	河 口						後 藤	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	菊 池	吉 岡	※5穴山	吉 岡			菊 池		吉 岡	※5穴山	吉 岡	
足の血管外来 (ASO外来/閉塞性動脈硬化症)	午前				※4鴨井											
不 整 脈 外 来	午前							江 里							江 里	
心 臓 血 管 外 科	午前			児 島	児 島	日 置	日 置	日 置			児 島		日 置	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					
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	
脳 神 経 外 科	午前	担当医 吉 村 (完全予約制)		林 村 上	※1林 (初診のみ)	木 下	林	木 下	担当医		林 村 上		木 下	林	木 下	担当医
	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		
整 形 外 科	午前			大 西	大 西	下 川	※5大西	下川(脊椎) 仙 石 笹 田			大 西		下 川	※5大西	下川(脊椎) 仙 石	
整形外科/専門外来 (予約制)	午前	小 川 (膝関節)		小 川 (膝関節)	秋 山 (股関節)		平 川 (手外科)		小 川 (膝関節)		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				※6藤岡		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			※3桑山	※3桑山	※3桑山	桑 山	桑 山					※3桑山	桑 山	※3杉山	
耳 鼻 咽 喉 科	午前	担当医		青 木	青 木	青 木		青 木			青 木		青 木		青 木	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	
	午後			中 嶋			中 嶋				中 嶋		中 嶋	中 嶋		
泌 尿 器 科	午前	※7 担当医		藤 本	藤 本			※7藤本	※7 担当医		藤 本					※7 担当医
前 立 腺 外 来 (予約制)	午前					※1恵谷※3							※1恵谷※3			
皮 膚 科	午前			岡 田	守 屋	米 田	守 屋	守 屋			岡 田		米 田	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	
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															
産 婦 人 科 (完全予約制)	午後			※2近藤							※2近藤					

		16日	17月	18火	19水	20木	21金	22土	23日	24月	25火	26水	27木	28金
総合内科	初診		前川	岩田	赤嶺	岩田	伊藤				岩田	赤嶺	岩田	野上
	再診		宮島	野上	前川	宮島	野上				野上	前川	宮島	赤嶺
消化器内科	午前			後藤	後藤	河口					後藤	後藤	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	菊池	吉岡	※5穴山	吉岡				菊池	吉岡	※5穴山	吉岡
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		児島	児島	日置	日置	日置				児島	日置	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													
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				長谷川		石川	長谷川
脳神経外科	午前		林村上	※1林 (初診のみ)	木下	林	木下	担当医			※1木下 (初診のみ)	木下	林	木下
	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	
整形外科	午前		大西	大西	下川	※5大西	下川(脊椎) 仙石笹田				大西	下川	※5大西	下川(脊椎) 仙石笹田
整形外科/専門外来 (予約制)	午前		小川	秋山		平川					平川			
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	
骨粗鬆症外来 (完全予約制)	午後					藤岡							藤岡	
眼科	午前		桑山	※3桑山	※3桑山	桑山	桑山				※3桑山	※3桑山	※3桑山	※3杉山
耳鼻咽喉科	午前		青木	青木	青木		三浦				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
	午後		中嶋	中嶋	中嶋	中嶋					中嶋	中嶋	中嶋	
泌尿器科	午前		藤本	藤本			※7藤本	※7 担当医			藤本			※7藤本
前立腺外来 (予約制)	午前				※1恵谷※3									
皮膚科	午前		岡田	守屋	米田	守屋	守屋				守屋	米田	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
放射線科 (完全予約制)	午前		村井			長澤							長澤	
IBD特診外来 (炎症性腸疾患)	午後			井深							井深			
産婦人科 (完全予約制)	午後		※2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。

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 火・水・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
※水・木曜日隔週休診

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)・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 月曜日