



医療法人 徳洲会

大垣徳洲会病院 広報誌

あくあねっと

2022年1月号

CONTENTS

新年の御挨拶

循環器内科からのお知らせ

新型コロナウイルス感染症情報

あくあねっとde糖尿病教室

脳卒中を知ろう

1月外来診療体制表

Aquanet January 2022

TAKE

ご自由にお持ちください

FREE

新年の御挨拶



院長 間瀬 隆弘

皆様、新年明けましておめでとうございます。

大垣徳洲会病院、院長の間瀬 隆弘です。

去年は、一昨年以上に新型コロナウイルス（COVID-19）に振り回された1年でした。当院は、岐阜県・西濃保健所・大垣市・大垣市民病院・医師会の方々と密に連携を取りながらと一体となって活動してまいりました。特にワクチン接種を重点的に行なってきましたが、地域の皆様に貢献できていたのでしょうか？新たな変異種であるオミクロン株の拡大や第6波の到来も予想されております。当院で何が出来るか、職員一人一人が知恵を絞りあって、一丸となって対応してゆきます。御協力をお願いいたします。

昨年お話したSDGs（持続可能な開発目標: Sustainable Development Goals）もこの一年でかなり認知度が上がってきました。確かに世界に目を向けてみると人種差別・貧困・温暖化・紛争等問題は山積みです。SDGsの達成が問題解決の糸口になると思いますので、今年も解説を続けて行きたいと思います。今後西濃医療圏は変革の時期に入りますが、これからも我々は目の前の患者さんに全力で尽くすことで、地域医療の充実に邁進して行きたいと考えております。

令和四年 一月 一日

大垣徳洲会病院 院長

間瀬 隆弘

乳がん患者の集いのお知らせ

新型コロナウイルスの影響で未だ開催は困難です。安全に開催可能と判断させていただいた時点で御連絡いたします。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ひ致します。

循環器内科からのお知らせ

今回は、虚血性心疾患（狭心症、心筋梗塞）の検査について解説します。

ご紹介させて頂く検査は、当院で受けられます。

（前回予告していた虚血性心疾患の治療につきましては、次回解説します。）

①心電図（安静、運動負荷、24時間心電図）

検診でおなじみの安静時心電図は、虚血性心疾患の検査で最も基本的であり、重要な検査です。安静時の胸部不快感が続いており、心電図のST部分が上昇あるいは低下している場合、急性心筋梗塞を強く疑い、他の検査も含めて緊急で診療します。

また、労作時の胸部症状が起きやすい労作性狭心症では、安静時は心電図に問題ないものの、運動負荷をかけることで心電図変化がはっきりしてくることがあります。

深夜や明け方に胸部症状がでやすい冠攣縮性狭心症では、24時間連続記録をするホルター心電図を行うこともあります。いずれも外来でできる検査であり、侵襲性（体への負担）もなく、非常に安全な検査です。



②胸部レントゲン

心電図と並んで、検診などでおなじみの検査です。心臓の大きさや形、肺血管の状態や胸水の有無など、心臓の調子の良さ・悪さを、おおまかに素早く把握するための検査法です。

心電図同様に侵襲性が低く、放射線の被ばく量もごくわずかであり、安全性は非常に高いです。



③血液検査

急性心筋梗塞を起こすと、心臓の筋肉（心筋）細胞が壊死（えし）するため、トロポニンという細胞内の成分が血液中に漏れ出てきます。血液検査でこの成分が検出された場合、急性心筋梗塞を起こしている可能性を考えます（ただし、他の疾患でも陽性となることはあります）。

また、虚血性心疾患などで心臓の調子が悪い、すなわち「心不全」の状態となっている場合、BNPという成分が上昇するため、病気の重症度の参考になります。

さらに、糖尿病やコレステロールの異常など、狭心症や心筋梗塞の原因となりうる疾患があるかどうか、血液検査で同時に判断することができます。穿刺の痛みがありますが、血液10-20mLで重要な項目が多数測定でき、非常に便利で有用です。採血から結果判定まで、30-60分かかります（測定項目によって異なります）。



循環器内科からのお知らせ

④心臓超音波検査（心エコー図検査）

心臓に近い左前胸部に、プローブという装置をあてて、心臓の形や動きを動画で観察します。とくに心筋梗塞では、心筋の一部で動きが悪くなっていたり、心臓の壁が薄くなっていたりします。また、心筋梗塞と似た症状をおこす、急性肺塞栓症（エコノミークラス症候群）や大動脈解離なども、超音波検査で発見されることがあります。

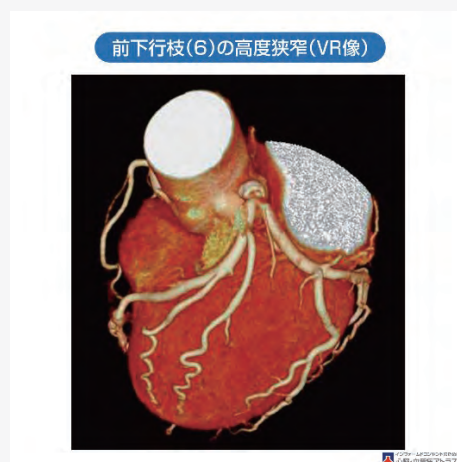
検査時間は15-30分ほどかかりますが、放射線も使用せず、侵襲性の低い安全な検査です。



⑤冠動脈CT

心臓の血管（冠動脈）の形や動脈硬化の有無を、直接観察できます。造影剤という、血管を染める薬剤を注射して、心臓の立体画像や輪切り画像を撮影、作成します。

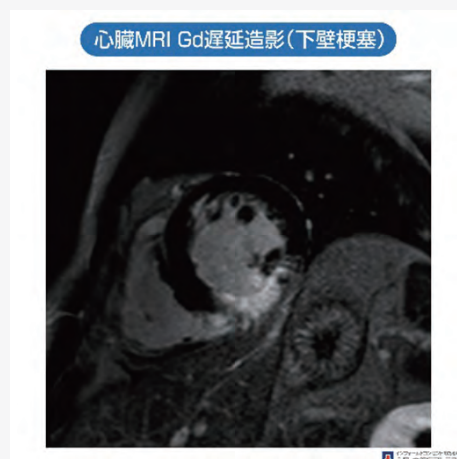
検査時間は1-2時間で、外来にて検査可能なため入院が不要であることと、陰性的中率が非常に高い（検査で狭窄所見がない場合、労作性狭心症の可能性は極めて低い）ことが利点です。造影剤アレルギーの危険性があるため、問診票と同意書が必要です。また、腎機能が低下している方は難しい場合があります。



⑥MRI

磁石の力を利用し、心臓や血管の形、心臓の動きを把握します。また、造影剤を使用することで、心臓の筋肉の性状を知ることができます。

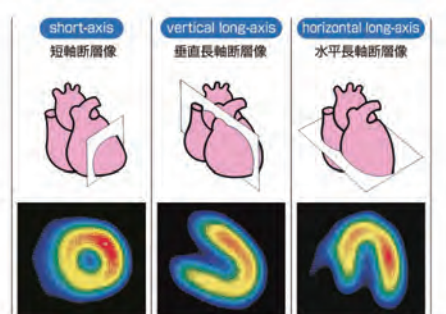
CTと違い放射線被ばくはありません。欠点として、検査時間が長く(約30分)息止めが何度も必要なこと、騒音が大きく検査機器内が狭いため、閉所恐怖症の方は検査ができないことがあります。



⑦心筋シンチグラフィ

心臓の筋肉に取り込まれる薬剤を注射し、心筋の血流や心筋細胞壊死の有無、心臓の動きを画像化する検査法です。薬剤や運動で心臓に負荷をかけながら撮影することもあります。

特徴として、造影剤を使用しないため、アレルギーの心配がなく、腎臓に病気のある方でも検査が可能です。放射線被ばく量も小さく抑えられており、侵襲性が低く安全性の高い検査です。検査時間が長いことと、当日予約や緊急検査ができないことが欠点です。



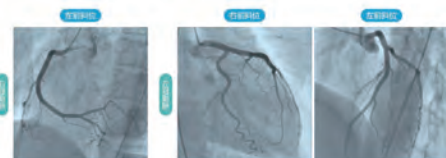
⑧心臓カテーテル検査

手首や足の付け根の血管から、腕や腹部の血管を通して心臓まで、カテーテル（直径2mmほどのストロー状の器具）を挿入し、心臓の血管へ造影剤を注入することで、血管の形状を観察します。特徴として、血管の形態に加えて血流も見ることができ、側副血行路（血流が不足している部位へ自然と発達する血管のう回路）まで観察できます。また、圧力を測定するワイヤー使用し、冠動脈内の血圧を測定することで、冠動脈の治療が必要かどうかを判定することもできます。

欠点として、原則入院検査であること（1泊2日～）、造影剤を使用するためアレルギーの危険性があること、腎機能が低下している場合、検査の内容が制限されることがあります。

また、血管の中にカテーテルやワイヤーを挿入するため、血管を損傷する危険性がわずかながらあり、程度や部位によっては緊急手術が必要になる可能性もわずかながらあります。

血管内に人工物を挿入するため、血液の塊（血栓）が生じて脳梗塞などの血栓症を起こすことがあります。血液を固まりづらくする薬剤（抗凝固薬）を使用し、血栓症の発生率を下げます。



これらの検査を必要に応じて組み合わせながら、虚血性心疾患の診断をします。検査によって利点、欠点があるため、病気の診断にすべての検査が必要なわけではありません。また、ご本人やご家族の都合、希望に合わせて、検査の必要性や優先度を提案させていただきます。

年末年始の生活行動と 感染対策

院内感染対策室

年末年始は人と物の動きが激しくなる時期です。普段動かない人達もこの短期間で移動することから、国内における感染拡大のピークとなります。

感染者の発生がない地域においても流行地からの持ち込みが危惧されます。「この地域は大丈夫!」はこの時期通用しませんので以下の対策を徹底しましょう。

生活行動

1. 帰省は3回目接種が終了するまでは控えましょう。
2. 有症状者は、人の集まる場所に行かないようにしましょう。
3. 主に感染する場面は「食事」です。同居家族以外、大勢での食事は控えましょう。
4. 人の多い地域への移動は控えましょう。
5. 生活空間を加湿しましょう。(目標は湿度60%)

感染対策

1. ユニバーサルマスキング(日常的なマスクの着用)の徹底。
2. 手指衛生の徹底。

手指衛生の有効なタイミング

- ★ 食事の後(食事摂取する場所は環境が汚染されている)
- ★ 公共施設の利用後(施設から出る時)
- ★ 自宅に入る時(自宅に持ち込まない)

3. 毎日の体調管理(体温測定や規則正しい生活の維持)

◎何より、**自分自身が感染している(無症状)可能性があること**を考えて行動しましょう。

ワクチン接種済みでも感染するし、症状が出にくいケースが多く報告されています。

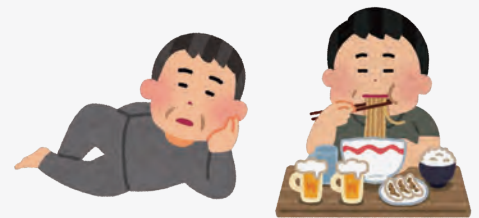
一日でも早い感染の終息のため、皆さまのご協力を宜しくお願い致します。

コロナ禍における運動不足とお正月太りに対する運動

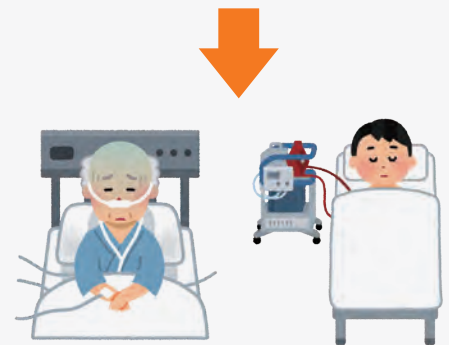
糖尿病教室療養委員会

明けましておめでとうございます。年末年始についつい食べすぎ、飲みすぎてしまい、気付いたら体重が増加している!という方もいるのではないのでしょうか?新型コロナウイルス感染症の影響で忘年会や新年会が行われる機会が減り外食でカロリーを摂取しすぎる頻度が減る一方、外出自粛やステイホームの影響で運動不足になっている人は多いと思います。

サンパウロ州立大学は新型コロナウイルス感染症による外出制限の影響で世界中の人々の運動や身体活動量は33.5%低下し、座っている時間は28.6%上昇したと報告しています。またこの運動不足により全世界で2型糖尿病患者数は約1,110万人、全死亡者数は約170万人増加すると推測されています。



運動不足は新型コロナウイルス感染症の予後にも影響を与えるという報告があります。カリフォルニア州のカイザーパーマネンテ社による新型コロナウイルス感染症患者5万人を対象とした研究では、運動不足群(1週間あたりの運動が10分以下)は活動群(1週間あたりの運動が150分以上)と比較して入院率は2倍以上、ICU収容率は1.73倍、死亡率は2.49倍にそれぞれ上昇するという結果になりました。さらに運動不足であることは基礎疾患(がん、糖尿病、循環器疾患、腎臓病、高血圧など)があることよりも死亡リスクを高めることが示されました。



運動不足は重症化しやすい

ただし“運動は体に良い”ということは知っていても運動する時間がない”という人は多いと思います。さきほどの研究でも活動群に含まれた人たちはわずか6.4%でした。しかし活動的というほどではないものの、運動不足群の人よりは運動をしているという中間群についても重症化のリスクは抑えられており、少しの運動でも利益をもたらすことが分かりました。

ノースカロライナ大学の別の研究でも、仕事や家事などで1日の歩数を1,000歩増やすだけで歩数が少ない場合に比べて死亡リスクは28%減少したことから、“どんな種類の身体活動であっても座ったまま過ごす時間と比べればずっと優れており、細切れの時間でも良いのでなるべく体を動かすよう心掛ける必要がある”と指摘しています。

毎日ランニングやウォーキングをするのが難しいというそのあなた!まずはソファーに座ってテレビを見ている時間を少しでも減らす努力をしてみてもいいかがでしょうか?

1月を迎え、朝晩の冷え込みも一層厳しくなってきました。皆様、いかがお過ごしでしょうか。本年もどうぞよろしくお願いいたします。



「ヒートショック」という言葉をご存じでしょうか？

ヒートショックとは、急激な温度差が体に及ぼす影響のことです。

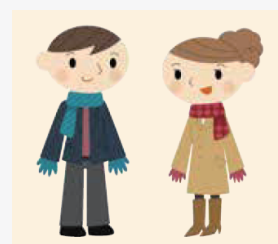
ヒートショックにより失神することもあり、ひどい場合には心筋梗塞・脑梗塞・脳出血を引き起こします。

「脳卒中データバンク」によれば、高血圧性脳出血は、6～9月の夏の時期に少なく、11月～3月の冬の時期に多くなっています。

気温が下がることで末梢血管が収縮し、血圧が高くなります。温かい室内から、寒い戸外やトイレへ行くなど、急激な寒冷刺激により交感神経が興奮し、急激に血圧が上昇することにより脳血管が破れやすくなり、脳出血の危険が増します。

「廊下に出るときは1枚羽織る」「保温性のある靴下を履く」「洗面や炊事などはお湯を使う」などの工夫で血圧の上昇を予防できます。

外出時には、マフラーや手袋をするなど、露出を防ぎ、冷たく乾燥した外気にさらされるのを防ぎましょう。



ヒートショックが最も起こりやすいのが、浴室です。

日本の家屋は、南側に居室を北側に水回りを配置することが多いため、冬場の浴室は、非常に寒くなります。ヒートショックで亡くなる人は、年間1万人を越えています。交通事故で亡くなる方が年間およそ5,000人なのでいかに深刻な事態であるかわかります。

お風呂に入るとき、服を脱いで裸になる「脱衣所の寒さ」と冷え切った体から入浴に突入する「お風呂のお湯の熱さ」におよそ10℃以上の差があるとヒートショックが起こりやすいといわれています。

【浴室でのヒートショックを予防するために】

室温計や湯温計を設置し、温度を確認しながら入浴しましょう。

入浴前にシャワーで浴室を暖めるか、湯船のフタを開けておきましょう。

高齢の方は一番風呂を避け、浴室が暖まった頃に入りましょう。

お風呂の温度は、39～41℃程度にしましょう。

脱衣所に暖房器具を置き、温めてから脱衣しましょう。

夕食後、特に飲酒後すぐの入浴は避けましょう。

できるだけ心臓から遠い足先からゆっくりと温めていくようにしましょう。



大垣消防組合と合同で 集団救急事故の対応訓練を行いました。

12月5日(日)に、近隣で大規模交通事故が起き、30人ほどが負傷したと想定し、消防隊との連携、初期治療対応を向上させる訓練を実施しました。
今後も今回の訓練で出た改善点を生かし、もしもの時に備えていきたいと思います。

**初動対応、連携流れ
合同集団救急訓練**
大垣消防と徳洲会病院
大垣消防組合と大垣徳洲
会病院(大垣市林町)は五
日、合同集団救急訓練を同
病院で行い、写真、両職員
七十人が初動対応や連携の
流れを学んだ。
乗用車数台と歩行者を巻
き込む交通多発事故が発生
し、三十人ほどの負傷者が
出たと想定。現場に見立て
た病院敷地内に消防が応急

救助所を設け、病院から出
動した災害派遣医療チーム
(DMAT)らが負傷者の
治療の優先順を決める「ト
リアージ」をした上で搬送



した。院内では、けがの程
度から入院や手術など必要
な処置を判断して収容する
手順を確認。県防災ヘリの
上空偵察もあった。
閉会式で講演した消防組
合北消防署の高橋良司署長
は「限られた人材や資機材
で最大の効果を上げること
を心掛け、熱心に取り組ん
でもらえた。有事のときこ
そ冷静に最善の判断ができ
るよう、スキルアップして
ほしい」と呼び掛けた。
(芝野享平)

中日新聞
2021年12月7日付掲載

大垣市林町の大垣徳洲会病院で5日、大垣消防組合と合同で集団救急事故の対応訓練が行われ、病院関係者と消防関係者計約70人が大人数の救急搬送や受け入れの手順を確認した。同病院では毎年、地震を想定した訓練をしているが、大規模な救急事故対応の訓練は初めて。(鈴木隆宏)



負傷者30人救急的確に 徳洲会病院と大垣消防が訓練

大規模交通事故想定 優先度確認、ヘリ出動

けが人役の人を病院に運び込む参加者
たち。大垣市林町、大垣徳洲会病院

近隣で大規模交通事故が
起き、30人がけがを負った
想定。消防は重傷と思われ
る人から順に病院に搬送
し、病院では重傷者と軽傷
者を分け、重要度が高い順
に対応していった。けが人
に妊娠女性がいったり、当初
は軽傷だと思っていた人が
重傷であることが分かった
りと、消防と病院は連携し
て状況に臨機応変に対応し
た。
また、同病院で手術でき
ない重傷者を搬送するた
め、防災ヘリの出動を原防
た。

災害空隊に要請。ヘリは実
際に病院まで派遣され、参
加者でヘリの到着を見学し
た。ヘリは着陸せず、上空
を旋回した。
訓練終了後、間瀬隆弘院
長は「地域に貢献できるよ
う力を合わせて頑張ってい
く」と述べ、高橋良司北消
防署長は「有事のときこそ冷
静でなくてはならない。即
座に最善の判断を下し、実
行に移せるようさらなるス
キルアップをお願いする」
と話した。

岐阜新聞
2021年12月7日付掲載

2022年1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 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	午前				野上 岩田	赤嶺 武藤	宮島 岩田	野上 赤嶺 藤				野上 岩田	赤嶺 武藤	宮島 岩田	野上 赤嶺	齊尾
	夕診				宮島	岩田						宮島	岩田			
消化器内科	午前															
	午後						※1成田							※1成田		
循環器内科	午前				富永 菊池	菊池	富永 ※6穴山	吉岡				富永 菊池	吉岡 菊池	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				
不整脈外来	午前							江里							江里	
心臓血管外科	午前					児島	※10景山						児島	※10景山		
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															
消化器科・外科	午前				担当医		担当医					担当医		石川		
	夕診					川手							石川			
外科・肛門外科	午前															
脳神経外科	午前				※1 担当医 (初診のみ)	澤田	林	澤田	担当医			※1 担当医 (初診のみ)	澤田	林	澤田	担当医
	午後															
	夕診					林	熊谷						林	熊谷		
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 宗宮	下川 中村	※6大西 ※6中村 ※6宗宮	下川(脊椎) 仙石				大西 宗宮	下川 中村	※6大西 ※6中村 ※6宗宮	下川(脊椎) 仙石	
整形外科・専門外来 (予約制)	午前					小川 (膝関節)	秋山 (股関節)		※8小川 (膝関節) 寺林 (肩関節・肘)				小川 (膝関節)	秋山 (股関節)		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江崎 ※4石黒	江崎 石黒	江崎 石黒	江崎 石黒				※4江崎 ※4石黒	江崎 石黒	※4江崎 ※4石黒	江崎 石黒	
耳鼻咽喉科	午前				青木	青木	宮田	宮田				青木	青木	宮田	宮田	担当医
泌尿器科	午前				藤本		森川		森川			藤本		森川		森川
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	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	
	夕診					神野							神野			
放射線科 (完全予約制)	午前						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						※3鷺見	※3井上						※3鷺見	※3井上	

※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越しください。
 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。

2022年1月 外来診療体制表 (16日～31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	29土	30日	31月
総合内科	午前		宮島 赤嶺	野上 岩田	赤嶺 武藤	宮島 岩田	野上 赤嶺			宮島 赤嶺	野上 岩田	赤嶺 武藤	宮島 岩田	野上 赤嶺	齊尾		宮島 赤嶺
	夕診		野上	宮島	岩田					野上	宮島	岩田					野上
消化器内科	午前		出田 (予約制)	担当医						出田 (予約制)							出田 (予約制)
	午後					※1成田							※1成田				
循環器内科	午前			富永 菊池	吉岡 菊池	富永 ※6穴山	吉岡				富永 菊池	吉岡 菊池	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		児島	※10景山				児島		児島	※10景山				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							武藤						
神経内科	午前		若山														若山
消化器科・外科	午前		川手	担当医		担当医				川手	担当医		石川				川手
	夕診		川手		川手					川手		石川					川手
外科・肛門外科	午前																
脳神経外科	午前		林 熊谷	※1 担当医 (初診のみ)	澤田	林	澤田	担当医 吉村 (完全予約制)		林 熊谷	※1 担当医 (初診のみ)	澤田	林	澤田	担当医		林 熊谷
	午後																
	夕診		澤田		林	熊谷				澤田		林	熊谷				澤田
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 仙石	大西 宗宮	下川 中村	※6大西 ※6中村 ※6宗宮	下川(脊椎) 仙石			大西 仙石	大西 宗宮	下川 中村	※6中村 ※6宗宮	下川(脊椎) 仙石			大西 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)			※8小川 (膝関節) 寺林 (肩関節・肘)		小川 (膝関節)		小川 (膝関節)					小川 (膝関節)
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		江崎 石黒	※4江崎 ※4石黒	江崎 石黒	江崎 石黒	江崎 石黒			江崎 石黒	※4江崎 ※4石黒	江崎 石黒	江崎 石黒	石黒			江崎 石黒
耳鼻咽喉科	午前		青木	青木	青木	宮田	宮田			青木	青木	青木	宮田	宮田	担当医		青木
泌尿器科	午前		藤本	藤本		森川		森川		藤本	藤本		森川		森川		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		岡田	守屋	米田	守屋				岡田	守屋	米田	守屋				岡田
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	神野	神野	神野	神野		神野
	夕診				神野							神野					
放射線科 (完全予約制)	午前		村井			長澤				村井			長澤				村井
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			※3鷺見	※3井上			※3近藤			※3鷺見	※3井上			※3近藤

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(13:30-15:30) 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(8:30-11:00) 診療時間(9:00-11:30)
※8 学生外来
※9 受付時間(9:00-11:00) 診療時間(9:30-11:30)
※10 受付時間(10:00-11:30) 診療時間(10:30-12:00)

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ください。

総合内科

〔午 前〕 8:30～11:30
月～金曜日 ※土曜日は第1・3・5週
〔夕 診〕 16:30～18:30 月・火・水曜日

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・水曜日
10:00～11:30 木曜日

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・火曜日、木曜日
〔夕 診〕 16:30～18:30 月・水曜日

外科・肛門外科

〔午 前〕 8:30～11:30 土曜日(月1回)

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・木曜日

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
(木曜日は 9:30～11:30)

整形外科・専門外来(予約制)

〔午 前〕 8:30～11:30
膝関節 月・水曜日、土曜日(学生外来)
股関節 第1・2木曜日
手外科 第1・3土曜日
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 8:30～11:00
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～金曜日
8:30～10:30 火・第2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

泌尿器科

〔午 前〕 8:30～11:30
月・火・木・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～木曜日

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
〔夕 診〕 16:30～18:30 水曜日 ※完全予約制

放射線科(完全予約制)

〔午 前〕 8:30～11:30 月・木曜日

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