

N 住友別子病院ニュース SUMITOMO BESSHI HOSPITAL NEWS

2019年11月

NO. 178

奇数月1日発行

救急指定病院

地域がん診療連携拠点病院

日本医療機能評価機構認定病院

医師臨床研修指定病院



色づきはじめた石鎚山 写真：渡部 剛さん(新居浜市)

理念

信頼される質の高い医療と福祉を提供し地域社会に貢献します

行動指針

- 1 医学知識・技術の研鑽につとめ高度な医療を安全に提供します
- 2 患者さんの立場にたった優しい医療を目指します
- 3 地域中核病院として地域医療を支えます



CONTENTS

頸椎症性脊髄症(頸髄症)について 2-3
整形外科長 塩崎 泰之

糖尿病教室のお知らせ

住友別子病院は地域がん診療連携拠点病院です 4-5
第3回 がんの化学療法について

診療部長・がんセンター長 松原 稔
栄養管理科からお届けします
季節のレシピ

お仕事紹介 臨床検査部 PART 5 6

『認定臨床微生物検査技師』

『感染制御認定臨床微生物検査技師』編
臨床検査部 臨床検査センター 安藤 健一

第44回 おしごと拝見! ICU/HCU 7

ICU/HCU 中村 夕紀

2019年度 第1回クラシックライブ開催報告

頸椎症性脊髄症（頸髄症）について



しお ぎき やす ゆき
塩 崎 泰 之

整形外科長

専門分野 脊椎外科

学位・表彰 医学博士

資格・認定 日本整形外科学会専門医
日本整形外科学会脊椎脊髄病医
日本脊椎脊髄病学会指導医

出身大学 昭和大学（平成16年卒）

職 歴 平成16年 住友別子病院
平成18年 神戸赤十字病院
平成21年 岡山大学病院
平成23年 AO Davos Research Institute Medical research fellow
平成24年 岡山大学病院
平成25年 福山医療センター
平成27年 住友別子病院
平成28年 岡山大学病院
平成31年 住友別子病院

整形外科

受付時間	月	火	水	木	金
午前 8:30～11:00	塩崎泰之 小澤正嗣 平中孝明	小澤正嗣 妹尾則孝 (予約)	妹尾則孝 塩崎泰之 (予約)	塩崎泰之 妹尾則孝 (予約)	妹尾則孝 小澤正嗣 (予約)
午後 4:00～ 5:00 (月・水・木)	妹尾則孝	島村安則 スポーツ・上肢外来 第2火曜(予約のみ)	小澤正嗣	塩崎泰之	—

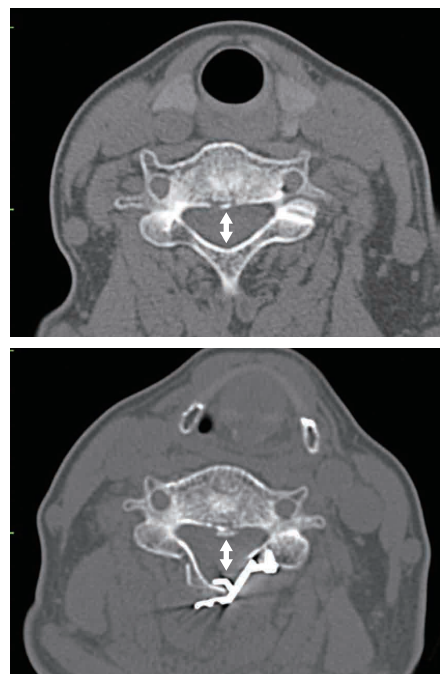
※手術のため、診察できない場合がございます。あらかじめ電話等で、お問い合わせください。

頸髄症は、頸椎にある脊柱管という脊髄の通り道が加齢性に狭窄が発生することで脊髄が圧迫を受けている状態です。50歳代くらいから徐々に増え始め、高齢となればなるほど症状が顕著に現れるため治療を行うことが多いです。最近では、倉本聡さんや北島三郎さんなど有名人も多く患っています。脊椎疾患の中では多くの患者さんのいる病態です。

症状は、手指の痺れ、書字や箸など細かいことが不自由になります。また、歩行時のバランスが悪くなりふらつきを感じる場合があります。筋力自体の減弱はないことが多いです。頸椎の痛みはこの脊髄症状とは関係ないことが多いです。しかし、頸髄症を放置すると四肢全ての筋力が低下してしまいます。よって、治療時期が遅れてしまうと症状がかなり残存します。

検査はレントゲンとCT、MRIを行います。レントゲンとCTでは、骨の形状や脊柱管の大きさを評価します。頸髄症患者さんのうち8割の方がもともと脊柱管の大きさが小さいと言われています。また、頸椎を動かしてレントゲンを撮影することで骨のズレなども評価できます。診断にはMRIが非常に有用です。MRIでは脊髄を描出できるので、脊髄自体の狭窄が評価できます。様々な理由でMRIが撮像できない場合は、他の検査を組み合わせで診断します。

〔手術前後での脊柱管CT〕



手術後プレートで脊柱管が拡大しています

治療方法には、保存療法と手術療法があります。

保存療法は、頸椎牽引やカラーなどの装具療法、薬物療法があります。ごく軽度の症状であればこれらが有効であることもあります。しかし、症状が出現し生活の妨げになっている場合は効果が乏しいと言われています。

手術療法は、前方手術と後方手術があります。後方手術の方が、広範囲の圧迫に対応できることもあり、私は椎弓形成術という後方手術を行うことが多いです。手術は全身麻酔で行います。手術時間は1-2時間程度でそれほど長時間の手術ではありません。チタンのプレートを使用して脊柱管を拡大します。頸椎に金属が入りますが、MRI対応のものなのでその後の検査も問題ありません。術後にうつ伏せで寝る必要もないです。ほとんどの方は、頸椎カラーもなく翌日から歩行訓練などを開始します。この手術は、頸椎後方を切開するため術後に頸部痛や肩こりを自覚します。徐々に軽減はしますが、少し残存することがあります。手術療法も万能ではありません。症状がひどく進行してからでは、術後の改善も乏しいことが多いです。また、手術時の姿勢(うつ伏せ)のみでも麻痺が悪化することもあります。タイミングを逃さずに加療することが大切です。手指の痺れや歩行時のふらつきを自覚されていれば一度MRI検査を受けることをお勧めします。歩行時のふらつきは、高齢になれば筋力の全体的な低下で自覚することもあります。治療可能なふらつきであることもあります。

[手術後CT]



手術後CT画像です。チタンプレートを使用して脊柱管を拡大します

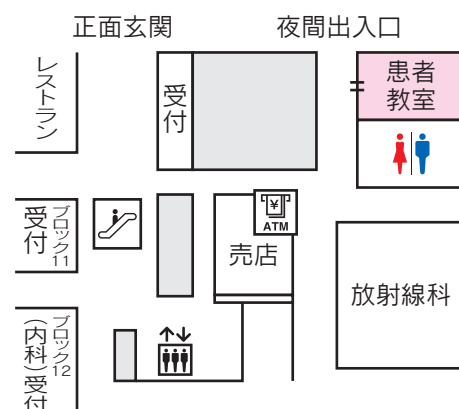
糖尿病教室のお知らせ

当院では、**糖尿病教室**を開催しております。入院・外来の患者さんやご家族など、ご自由に参加していただけます。糖尿病について興味のある方はお気軽にご参加ください。

時間 14:00 ~ 15:00

場所 患者教室(右図)

お問い合わせ 住友別子病院医事課 (0897)37-7116(直通)



日付	内容			
12/26(木)	糖尿病とは	医師	自己管理について (血圧・体重…)	看護師
1/23(木)	のみ薬について	薬剤師	バランスのとれた食事 (食物繊維・塩分…)	管理栄養士
2/27(木)	検査値の見方について (血液・尿)	臨床検査技師	運動療法について	理学療法士
3/26(木)	合併症とは	医師	カンパセーションマップ *要予約(先着順10名)	看護師
4/23(木) (予定)	注射薬について	薬剤師	歯周病とは (正しい歯磨きの仕方)	歯科衛生士
5/28(木) (予定)	生理検査について (エコー・動脈硬化…)	臨床検査技師	バランスのとれた食事 (嗜好食品・外食…)	管理栄養士

住友別子病院は地域がん診療連携拠点病院です

第③回 がんの化学療法について

診療部長・がんセンター長 松 原 稔



がんの治療は大きく分けて、手術療法、放射線療法、薬物療法の3つが挙げられます。手術療法と放射線療法は局所療法ともよばれ、限られた部位のがん細胞に対する有効な治療法です。一方、薬物療法は薬物が血流にのって全身のがん細胞に効果を示すため、全身療法と呼ばれます。第1回、2回と手術療法の説明がありましたので、今回はがん薬物療法の説明をいたします。がん薬物療法は内容、目的によっていくつかに分類されます。

がんの薬物療法には、化学療法(細胞障害性抗がん剤)、内分泌療法(ホルモン療法)、分子標的療法、免疫療法があります。

◆ 化学療法(細胞障害性抗がん剤)

抗がん剤をもちいて、がん細胞を攻撃し、がん細胞を死滅させたり、増殖を抑えたりする治療法です。がんの種類や進行度によって、用いられる抗がん剤の種類が異なり、複数の抗がん剤を組み合わせることもあります。

がん細胞に対する効果がある一方、正常細胞にも影響を及ぼし、副作用をきたします。主な副作用に吐き気・嘔吐、脱毛、骨髄抑制が挙げられます。昔はつらい副作用のため入院で行う抗がん剤治療が主流でしたが、支持療法(副作用に対する治療)の発達により、外来通院治療が主流となっています。(2018年度 1,942件)

◆ 内分泌療法(ホルモン療法)

体内にはさまざまなホルモンが分泌されていますが、一部のホルモンはがん細胞の増殖に影響を及ぼすことがあります。特定のホルモンにより活性化するがん細胞には、ホルモンの作用を抑える治療を行うことにより、がんの増殖を防ぐことができます。主に、乳がん、前立腺がん、子宮体がんなどの治療に用いられます。

◆ 分子標的治療

がん細胞に多くみられる分子やがん細胞の増殖に関与する分子、がん細胞に栄養を送る血管などに標的を定めて開発された薬剤です。正常細胞への影響は少ないので、従来の抗がん剤に比べて副作用は少ないですが、薬剤ごとに特徴的な副作用が知られています。肺がんや大腸がん、頭頸部がん、口腔がん、肝がんなどで用いられる一部の分子標的薬では特徴的な副作用として皮膚障害が知られており、皮膚障害の管理やケアが治療継続の上で重要です。

◆ 免疫療法

第4の薬物治療として近年注目されています。免疫は、人間に備わっている重要な機能の一つです。体外から侵入した病原菌やウイルスを排除するだけでなく、細胞増殖の過程で日々発生するがん細胞を排除する働きがあります。成長したがんは免疫機能にブレーキをかけて、本来の免疫機能が発揮できないようにしています。免疫療法として用いられている『免疫チェックポイント阻害薬』は、がん細胞が免疫機能にかけているブレーキを外す薬剤で、いくつかの種類のがんで効果が示されています。

がん薬物療法は目的によって大きく術前補助化学療法、術後補助化学療法、再発・切除不能治療の3種類に分類されます。術前・術後補助化学療法は治療期間が限定されますが、再発・切除不能治療では長期間の治療となることがほとんどです。

①術前補助化学療法

手術前に行う薬物療法です。明らかな転移がある場合では、がん細胞を縮小させて手術する範囲を小さくする目的で行い、明らかな転移がない場合は術後再発の危険性を低くする目的で行います。

②術後補助化学療法

手術後に行う薬物療法です。手術後体調が回復したのちに、将来的な再発を予防する目的で行います。

③再発・切除不能治療

手術後に再発した場合や手術等で切除が行えないがんに対して行う薬物治療です。がん細胞の増殖を抑えて病気の進行を抑えること、がん細胞を縮小させて痛みなどの症状をとることを目的で行います。

がん薬物療法は、がんの種類や目的によって用いられる薬剤が異なり、それぞれの疾患に対して定期的に改訂されるガイドラインで、推奨される薬剤が明示されています。ガイドラインの普及により、日本全国のがん治療の質の向上や、標準化がはかられています。しかしながら、ガイドラインの普及のみでは解決しない問題もあり、がん薬物療法では、推奨される薬剤を安全に正しく投与することが重要となります。

近年のがん薬物療法は通院しながら治療を続けることが多くなっています。外来治療では、日常生活を送りながら、がん治療を受けることができるため、ストレスの軽減がはかれますが、副作用の対処や食生活の管理など本人や家族に負担がかかることもあります。外来治療をうまく行うためには、『チーム医療』によるサポートが重要です。

当院はがん診療連携拠点病院であり、がん治療に習熟したスタッフが外来治療をサポートしています。『がん専門薬剤師』は現在投薬中の薬剤で起こりうる副作用を説明し、副作用が出た時の不安を軽減するだけでなく、副作用出現時の対応を説明することにより、安全に治療を継続する手助けをしてくれます。『がん化学療法認定看護師』は外来治療中に一番身近に寄り添う存在です。脱毛に対する相談や、皮膚障害に対するケアなど日常生活の細やかな相談に対応します。自宅で発生した副作用にも電話対応しており、外来治療の不安軽減に努めています。ほかにも、金銭面をサポートする医療事務や、食事のサポートを行う管理栄養士などが存在します。

◆まとめ

日本人の約2人に1人ががんになるといわれており、がんは身近な疾患となっています。がん薬物療法を受けられる方も年々増加傾向にあります。当院は、がん診療連携拠点病院の責務として、できるだけ安全にがん薬物療法を受けていただくために、今後もより一層チーム医療を推進してまいります。

栄養管理科からお届けします

季節のレシピ

10～11月が旬の柿。そのまま食べても料理にしてもおいしくいただけます。和え物(白和え、おろし和え等)、サラダ、柿ようかん、シャーベット、ジャムなど色々アレンジできます。

◆柿なます

材 料(4人分)

大根	240g	酢	28g
柿	120g	淡口醤油	8g
干ワカメ	2g	塩	2.4g
白ごま	適量	砂糖	20g

作り方

- ① 柿は4つに切り、皮を剥いてヘタを切り落とし、種があれば種を取り除き幅5mmの細切りにする。
- ② 大根は皮を剥いて幅5mmの輪切りにし、さらに細切りにする。材料の塩半分で軽くもみ、しんなりしたら水気を絞る。
- ③ 干しワカメは、水に戻し、適度な大きさに切る。
- ④ ボウルに調味料を混ぜ合わせ、①と②と③を入れて混ぜ合わせる。ラップをかけ、冷蔵庫で1時間程度漬込む。
- ⑤ 味がなじんだら器に盛りつけ、白ごまを振り掛ける。

おいしい柿の選び方：ヘタが4枚揃い、鮮やかな緑色でしっかり張り付いて隙間がないものが良い。実の部分は全体が濃いオレンジ色でハリとツヤがあり、綺麗な形をしているもの。ある程度の重さを感じ、果肉は柔らかすぎないものを選ぶと良いでしょう。



ポイント

柿はビタミンA・C、タンニンが含まれた食品で、免疫力の向上、疲労回復、風邪の予防、二日酔いに効果があると言われています。

お仕事紹介 臨床検査部 PART ⑤

『認定臨床微生物検査技師』
『感染制御認定臨床微生物検査技師』編

臨床検査部 臨床検査センター 安藤 健一



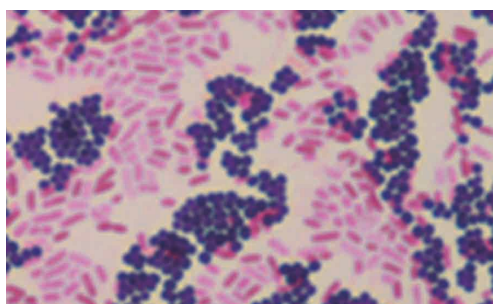
臨床検査技師の取得している認定資格の紹介について、今回で全5回シリーズの最終回となります。

微生物検査室では、患者さんから採取した検体(喀痰、便、尿、血液など)から感染症の起原菌を特定し、その起原菌の治療に有効な抗菌薬を検査しています。また、その検査の性質上、微生物検査室は病院全体の分離菌や薬剤耐性菌を把握し、それらの情報を発信するという役割も担っています。近年の医療の進歩とともに、通常、健常者では感染症を発症させない病原性の弱い菌が、病気や高齢などで免疫力が弱くなった人々に感染症を発症させる日和見感染や、薬剤耐性菌の出現が感染制御をより困難にしています。

そこで、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師などの各職域において、感染対策に関する専門的な知識・技能を有する人材の育成が必要となってきました。

臨床検査技師の分野においても『認定臨床微生物検査技師』や『感染制御認定臨床微生物検査技師』が創設されました。『認定臨床微生物検査技師』は臨床微生物学と感染症検査法の進歩に呼応して、これらに関連する臨床検査の健全な発展普及を促し、有能な認定臨床微生物検査技師の養成を図り、より良質な医療を国民に提供することを目的とし、『感染制御認定臨床微生物検査技師』は他職種と協調して質の高い効果的な感染制御を提供することを目的とされています。

当院においても、院内感染対策委員会(ICC)、感染症対策チーム(ICT)、抗菌薬適正使用支援チーム(AST)があり、これらの委員会やチーム会は医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、事務員などの多職種で構成され、院内感染防止の啓蒙、院内感染サーベイランス、感染症症例検討、抗菌薬適正使用への提案など感染制御に努めております。



グラム染色(グラム陽性菌は青、グラム陰性菌が赤に染まる)



血液寒天培地に発育した菌コロニー(写真:肺炎球菌のコロニー)



菌種同定検査(菌の各種炭水化物やアミノ酸などの分解能の組み合わせで菌種の同定を行う)



薬剤感受性試験(混濁部:薬剤が効いていないため菌が発育)(透明部:薬剤が有効なため菌が発育できず)

第44回 おしごと拝見! 職場のわ ICU/HCU

ICU/HCU病棟 中村 タ 紀

ICU/HCU病棟は、梶谷室長をはじめ、看護師24名(集中ケア認定看護師1名・慢性呼吸器疾患看護認定看護師1名含む)、ケアアシスタント2名で構成されています。スタッフ全体の80%以上が20、30代で若さとやる気にあふれたスタッフが多く、ICU、HCU、救急外来と多くの役割を担っております。

ICU病棟は病床数6床で、呼吸や循環などが不安定な患者さんが、集中的な治療や看護を受ける病棟です。救急車で搬送された患者さんや、院内で全身状態が悪くなり集中的な治療が必要な患者さん、手術後の患者さんが入室されます。主な疾患として、心筋梗塞などをはじめとする循環器疾患や、脳血管疾患、呼吸不全や、敗血症などの患者さんが入室されます。HCU(4北コーナー)病棟は病床数9床で、手術後の患者さんや救急搬送された患者さんが入室され、様々な診療科の患者さんが入院されます。

ICU/HCUでは、医療機器も多数取り扱うこともあり、専門的な知識や技術を要する部署です。そのため、スタッフ自らが定期的に勉強会を開催し、学びを深め、患者さんへ安心・安楽な看護を提供できるように日々努めています。患者さんの回復力を最大限に引き出せるよう、医師、看護師、臨床工学技士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士など多職種で関わり、少しでも早く入院前の生活に戻るよう早期離床・リハビリテーションを開始しています。緊急で入院となり、ICU/HCUのような特殊な環境の中での療養生活は、患者さんだけでなく家族にとっても不安が大きいため、患者さんや家族の方に寄り添い、患者さんの立場に立った看護を目指して日々ケアしていきます。



病棟スタッフ



病棟スタッフ・臨床工学技士



2019年度 第1回クラシックライブ 開催報告

7月30日にクラシックライブを初めて病棟デイルームで開催しました。患者対応や患者移動、音響、音量など入院中の患者さんへの負担を心配しましたが、無事開催できました。病棟開催のため、来場者は少数になるかと思っていましたが、予想を上回る来場者数となりました。前回のクラシックライブが好評で、是非また生のライブを聴きたいとリピーターの方が数名友人を誘ってこれていたり、リハビリ帰りに聞こえてくる楽器の音色をたよりに立ち寄ったりと、廊下やエレベータホールにも人が立ち並ぶ状況になりました。

ライブ中には「見上げてごらん夜の星を」や夏の歌メドレーを来場者で口ずさんだり唄ったりと、会場一体となる場面も見られました。また普段口数が少なかったり、いつも機嫌の優れない患者さんがニコニコと笑顔で演奏者と会話をしたり、手をたたきながら音楽を聴いたりする姿も見られました。音楽によって患者さんや病院スタッフも癒されたようでした。

2019年11月 外来診察表

曜日		受 付 時 間		月 曜 日		火 曜 日		水 曜 日		木 曜 日		金 曜 日	
科 別	午 前			午 後	午 前	午 後	午 前	午 後	午 前	午 後	午 前	午 後	
内 科	初 診			名部彰吾	—	市山成彦	—	發知淳子	—	松原 稔	—	小西 順	—
	呼吸器内科			山根弘路	山根弘路 (予約)	—	市山成彦 (予約)	中川 望 (予約)	中川 望 (予約)	三好誠吾	三好誠吾 (予約)	森 俊太 (奇数週) 佐伯和彦 (偶数週)	森 俊太 (予約・奇数週) 佐伯和彦 (予約・偶数週)
	消化器内科初診			竹井大介		宮阪 啓		鈴木誠祐		松原 稔		盛田 真	
	消化器内科			松原 稔		鈴木誠祐		—		萩原宏明		萩原宏明	
	糖尿病内科	午 前 8:30～11:00	—		中村 達		吉田 理		竹井大介		鈴木誠祐		
	腎 臓 内 科		堀元直哉	—	堀元直哉	—	中村 達		中村 達		中村 達		
	血 液 疾 患		—		—		堀元直哉	—	金尾浩一郎	—	堀元直哉	—	
	内分泌外来		—		—		—		小西 順 (予約のみ)		—		
	※非常勤医師による診察のため、診療日を変更する場合がございます。あらかじめ電話等でお問い合わせください。												
	科	リウマチ・膠原病外来			—	—	—	—	—	—	—	—	松本佳則 (第2金曜日) 佐田憲映 (第4金曜日)
※非常勤医師による診察のため、診療日を変更する場合がございます。あらかじめ電話等でお問い合わせください。													
専門外来等		午 後 予約のみ 時間は右表の通り	—	腎臓病内科 堀元直哉 2:00～	—	糖尿病内科 中村 達 3:00～	消化器内科 吉田 理 2:00～	血 液 疾 患 小西 順 2:00～			—	—	
			—	ペースメーカー外来 松尾直朗 (偶数週) 岡 明宏 (奇数週) 2:00～	—	—	CAPD外来 堀元直哉 2:00～ (予約) 糖尿病内科 中村 達 4:00～	—	—	—	—		
循 環 器 内 科		紹 介 初診のみ 再診 午前 8:30～11:00 予約のみ 午後 2:00～ 4:00	清山浩介	—	發知淳子	—	松尾直朗	—	梶谷昌史	—	岡 明宏	—	
			梶谷昌史	—	清山浩介	松尾直朗 (予約)	岡 明宏	發知淳子 (予約)	清山浩介	—	梶谷昌史	—	
神 経 内 科			—	—	宮上紀之 (予約・隔週)	宮上紀之 (予約・隔週)	—	—	—	—	—	—	
※初診は院内からの紹介となり、再診は予約制です。詳しくは電話等でお問い合わせください。													
小 児 科		午前 8:30～11:00 午後 2:00～ 4:00	阿部孝典	乳児健診 (2:00～3:00) 阿部孝典 (3:00～4:00)	阿部孝典	予防接種	阿部孝典	阿部孝典	阿部孝典	阿部孝典	阿部孝典	阿部孝典	阿部孝典
※乳児健診、予防接種は事前予約制です。詳しくは電話等でお問い合わせください。													
外 科		午前 8:30～11:00	小西祐輔	小西祐輔 (予約)	中川和彦	—	垣生恭佑	—	福原哲治	—	佐伯英行 中川和彦 赤本伸太郎	中川和彦 (予約)	
乳腺・内分泌外科		乳腺外来 午前 8:30～11:00 乳腺甲状腺 月 3:00～ 5:00 エコー外来 秋	—	—	杉森和加奈	—	杉森和加奈	—	—	—	—	—	
※完全予約制です。原則として院内紹介となるため、事前に他の診療科の診察が必要となります。													
整 形 外 科		午前 8:30～11:00 月・水・木 午後 4:00～ 5:00	塩崎泰之 小澤正嗣 平中孝明	妹尾則孝 妹尾則孝 (予約)	小澤正嗣 島村安則 スボーツ・上肢外来 第2火曜(予約のみ)	妹尾則孝 塩崎泰之 (予約)	小澤正嗣	塩崎泰之 妹尾則孝 (予約のみ)	塩崎泰之	妹尾則孝 小澤正嗣 (予約)	—	—	
※手術のため、診察できない場合がございます。あらかじめ電話等で、お問い合わせください。													
脳神経外科		初診 8:30～11:00 再診 月・水・金 8:30～12:00 火・木 8:30～11:00 金 2:00～ 3:30	東 久登 小川智之	—	高橋 潔	—	東 久登 服部靖彦	—	富田陽介 担 当 医	—	富田陽介 西本 健	担 当 医	
※木曜日の午前は手術のため、診察できない場合がございます。あらかじめ電話等で、お問い合わせください。													
皮 膚 科		午前 8:30～12:00 午後 4:00～ 5:00	近藤厚敏	近藤厚敏	近藤厚敏	—	近藤厚敏	近藤厚敏	近藤厚敏	近藤厚敏	近藤厚敏	—	
形 成 外 科		午前 8:30～11:30 午後 水 2:00～ 4:00	長谷川雄大	—	安井史明	—	処置予約	長谷川雄大	長谷川雄大	—	安井史明	—	
※水曜日は午前・午後ともに手術のため、診察できない場合がございます。あらかじめ電話等で、お問い合わせください。													
泌 尿 器 科		午前 8:30～11:00	桑野晴美 柳垣孝広 山川真季	—	篠森健介 堀井 聡 柳垣孝広	—	篠森健介 堀井 聡 柳垣孝広	—	篠森健介 柳垣孝広 山川真季	—	桑野晴美 柳垣孝広	—	
※手術のため受付時間が変更となる場合がございます。あらかじめ電話等で、お問い合わせください。													
耳鼻咽喉科		午前 8:30～11:00 午後 4:00～ 5:00	武田靖志	—	武田靖志	武田靖志	武田靖志 (予約のみ)	—	武田靖志 (予約のみ)	—	武田靖志	—	
※水曜日および木曜日は手術のため予約制です。院外からの紹介の方や緊急を要する場合は、お問い合わせください。													
眼 科		午前 8:30～11:00 午後 2:00～ 4:00	池川泰民	宮本和久 鳥飼智彦 (奇数週) 城戸龍樹 (偶数週)	宮本和久 城戸龍樹	鳥飼智彦 城戸龍樹	池川泰民 鳥飼智彦	城戸龍樹 池川泰民	城戸龍樹	鳥飼智彦	池川泰民 鳥飼智彦	宮本和久 城戸龍樹	
			—										
産 婦 人 科		午前 8:30～11:00 午後 水・金 2:00～ 4:00 木のみ 3:00～ 4:30	村上隆浩	村上隆浩 (予約)	山本恵理子	—	山本恵理子	村上隆浩	鎌田昌平	鎌田昌平	村上隆浩	山本恵理子	
※木曜日は非常勤医師による予約制です。詳しくは木曜日の診察時間内に電話等で、お問い合わせください。													
放射線診断科		午後 2:00～ 5:00	—	細川一枝	—	加藤 勤	—	内ノ村聡	—	細川一 枝	—	井石龍比古	
放射線IVR科		※紹介により診察時間を調整します。	—	—	—	—	—	—	—	井石龍比古	—	—	
リハビリテーション科		午前 8:30～11:00 午後 1:30～ 4:00	担 当 医	担 当 医 (予約のみ)	担 当 医	担 当 医 (予約のみ)	担 当 医	担 当 医 (予約のみ)	担 当 医	担 当 医 (予約のみ)	担 当 医	—	
歯科口腔外科		午前 8:30～12:00 午後 3:00～ 4:30	兵頭誠治 加藤祐季	兵頭誠治	兵頭誠治 加藤祐季	—	兵頭誠治 加藤祐季	兵頭誠治	兵頭誠治 加藤祐季	兵頭誠治	兵頭誠治	兵頭誠治 加藤祐季	—
※予約制です。あらかじめ電話等で、お問い合わせください。													

がんセンター ※原則として、初診は院内または院外からの紹介となり、再診は完全予約制です。

腫 瘍 内 科	—	般	山根弘路	山根弘路	小西 順	小西 順	松原 稔	—	三好誠吾	三好誠吾	—	—
	肝	臓	—	—	—	—	—	萩原宏明	—	—	—	—
腫 瘍 外 科	—		中川和彦 小西祐輔	中川和彦	中川和彦	中川和彦	—	—	福原哲治	—	佐伯英行 中川和彦 赤本伸太郎	中川和彦
腫瘍放射線科	放射線治療	9:00～ 1:00	加藤 勤 (再診)	—	—	—	三谷昌弘 (初診)	—	—	—	—	—
緩 和 ケ ア	—		—	—	—	—	—	新津雄介	福原哲治	—	—	—

※救急対応や緊急手術をはじめとする諸事情によっては、臨時的に変更または休診させていただく場合がございますのでご了承ください。 お問い合わせ先 TEL(0897)37-7116(直通) 医事課