

2022

秋
No
133



地域医療支援病院

- ・救命救急センター
- ・地域がん診療連携拠点病院
- ・地域周産期母子医療センター
- ・基幹災害拠点病院

長野赤十字病院

ご自由にお持ちください

わかさと

広報誌



特集

- 患者さんからのアンケートの結果について
- 脳神経外科疾患の治療
下垂体腺腫に対する内視鏡手術
- 慢性腎臓病について



日本赤十字社
Japanese Red Cross Society

長野赤十字病院

長野市若里5丁目22番1号

電話: 026-226-4131

FAX: 026-228-8439

<http://www.nagano-med.jrc.or.jp>

発行者: 広報誌編集部会

患者さんからのアンケート結果について

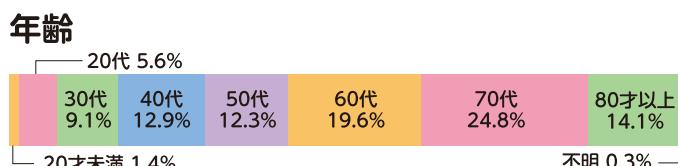
はじめに

当院では令和4年7月26日(火)に来院された外来患者さん、入院患者さんを対象に満足度調査を実施いたしました。ご回答いただきましたアンケートは外来767枚(回収率77.8%)、入院232枚(回収率84.7%)で、結果は次のとおりでした。

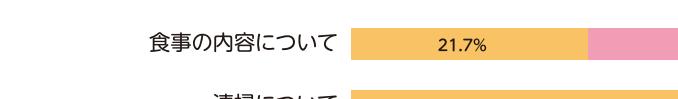
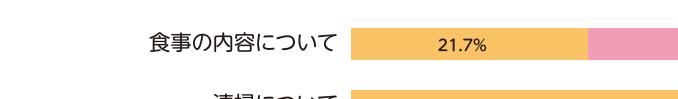
アンケートにご協力いただき、ありがとうございました。



外来



入院



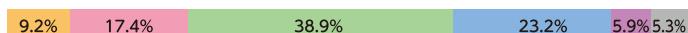
病室環境面



外来

施設面

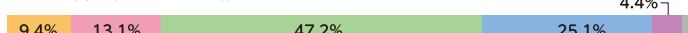
駐車場の便利さ、広さ



中央ホール待合室の設備



各診療科の待合室の設備



トイレや洗面所の設備



売店、食堂クロスカフェ、喫茶タリーズについて



清潔感について



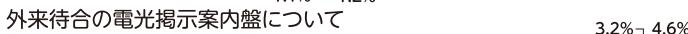
空調・温度調節について



患者さん向けの「からだの図書館」について



外来待合の電光掲示案内盤について



診察状況お知らせアプリ「コンシェルジュ」について



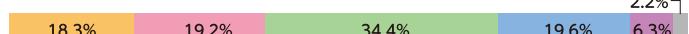
自動精算機について



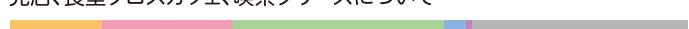
廊下、食堂、面会室について



トイレや洗面所の設備



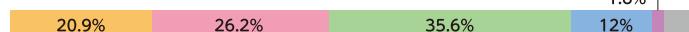
売店、食堂クロスカフェ、喫茶タリーズについて



清潔感について



空調・温度調節について



患者さん向けの「からだの図書館」について



1%



外来

接遇面

総合案内、初診受付、会計の応対・態度



各診療科受付事務職員の応対・態度



医師の言葉づかい・態度



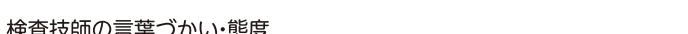
看護師の言葉づかい・態度



薬剤師の言葉づかい・態度



検査技師の言葉づかい・態度



放射線技師の言葉づかい・態度



リハビリ療法士の言葉づかい・態度



プライバシーへの配慮



0.3%

事務職員の言葉づかい・態度



0.4%



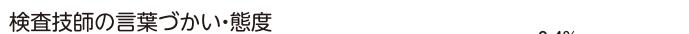
看護師の言葉づかい・態度



0.5%



0.4%



0.4%



0.9%



1%



2.7%



● 非常に満足 ● ほぼ満足 ● 普通 ● やや不満 ● 非常に不満 ● 判断できない

外 来

診療面

入 院

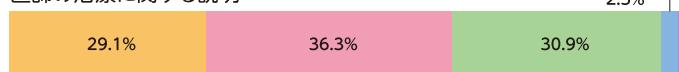
診察の待ち時間について



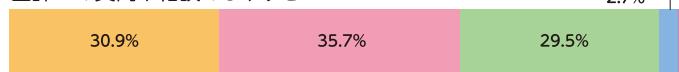
会計の待ち時間について



医師の治療に関する説明



医師への質問や相談のしやすさ



看護師の処置、介助に関する説明



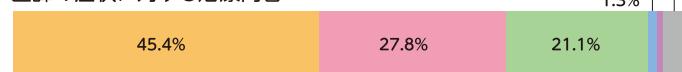
医師の治療に関する説明



医師への質問や相談のしやすさ



医師の症状に対する治療内容



看護師の行う説明



看護師の採血、介助、処置



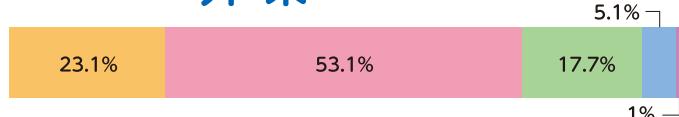
● 非常に満足 ● ほぼ満足 ● 普通 ● やや不満 ● 非常に不満 ● 判断できない

外 来

Q. 当院について総合的に満足していますか?

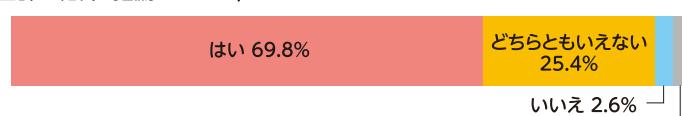
入 院

Q. 当院について総合的に満足していますか?



● 満足 ● ほぼ満足 ● どちらともいえない ● やや不満 ● 不満

紹介意志 (家族・知人等に当院又は医師を紹介、推薦したいか)



回答なし 2.2%

外 来

Q. なぜ当院を選択しましたか?

入 院

● 医療施設、設備が整っているから
…23.5%

● 他の医療機関からの紹介だから
…23.5%

● 医療施設、設備が整っているから
…18.7%

● 他の医療機関からの紹介だから
…21.9%

● 診療科が多くそろっているから
…15.8%

● 家族や知人等に薦められて
…1.9%

● 診療科が多くそろっているから
…14.5%

● 家族や知人等に薦められて
…2.2%

● 良い医師がいるから
…12.7%

● 家や勤め先から近いから
…6.9%

● 良い医師がいるから
…13.7%

● 家や勤め先から近いから
…5.4%

● 医療技術の評価が高いから
…8.0%

● 交通の便が良いから
…3.9%

● 医療技術の評価が高いから
…10.6%

● 交通の便が良いから
…5.0%

● 職員の応対、態度が良いから
…2.1%

● その他
…1.6%

● 職員の応対、態度が良いから
…3.6%

● その他
…4.4%

その他、ご意見・ご要望

(フリーコメント)

外来

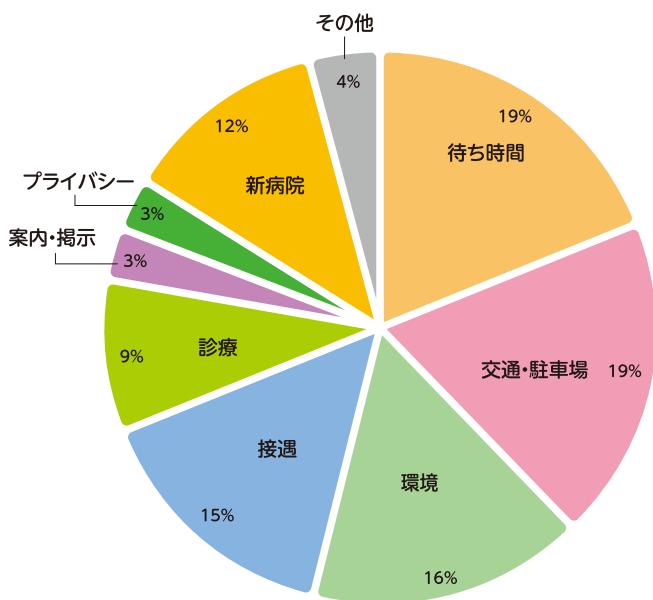


入院

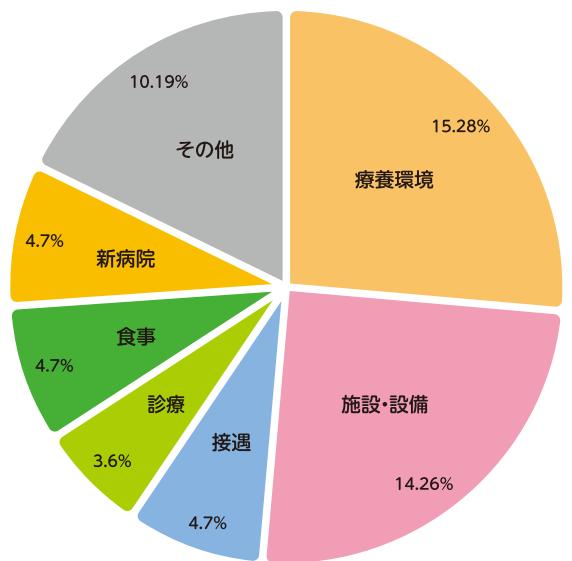


外来の調査では106件、入院の調査では89件のご意見をいただきました。

外来の改善・要望



入院の改善・要望



まとめ

「当院について総合的に満足していますか?」については、外来で76.2%、入院で79.3%の方が満足と回答され、「家族、知人に当院又は医師を紹介、推薦したいと思いますか?」については外来で64.8%、入院で69.8%の方が紹介したいと回答いただいています。

外来では、駐車場29.2%、診察待ち時間40.6%、待合室の設備29.5%の方が不満または非常に不満という結果になりました。

待合室環境の改善策として、昨年4月より導入した診療状況のお知らせサービスアプリ『コンシェルジュ』をご利用いただき、待ち時間の有効活用と、待合室の三密を緩和し、コロナ感染のリスクを減らすための改善を図っていきます。

入院では例年同様に施設の老朽・狭隘による「病棟の居心地」「照明」等環境面で、昨年より更に満足度の低い結果になってしまいました。2027年新病院に新築移転するまでの間、できる限りの療養環境の改善に向けて対策をしていきます。

フリーコメントでは、外来、入院ともに施設の老朽化により、施設・設備、療養環境の改善・要望が多く寄せられており、新病院への期待や待ち望むコメント、感謝や励ましのコメントもいただきました。

このアンケート結果をもとに、患者さんの満足度が上がり、選ばれる病院となるよう診療環境の改善に努めてまいります。

[CS改善部会]

脳神経外科疾患の治療

下垂体腺腫に対する内視鏡手術

脳

みなさんご存知のように、現代の外科手術は腹腔鏡手術をはじめとした内視鏡（鏡視下）手術がどの診療科においても従来の手術に代わって行われるようになっています。脳神経外科領域においても内視鏡手術は1980年代後半から内視鏡本体や手術器具の細径化や画像解像度の改善と並行し進歩、発展してきました。この内視鏡手術の最大の利点は、小さな創で手術ができ、病変が良く見える（広角に見渡せる）ことが挙げられます。脳神経外科疾患でこの内視鏡手術の利点を活かすことができる代表疾患としては、脳内出血、脳腫瘍（特に脳室内腫瘍）、水頭症、下垂体腫瘍などがあり、何れの疾患に対する内視鏡手術も保険診療で治療可能な標準的な手術です。

本日はこれらの疾患のなかで内視鏡手術が特にその効果を發揮する下垂体腫瘍（下垂体腺腫：かすいたいせんしゅ）について紹介させていただきます。

下垂体という言葉は耳慣れないと思いますので簡単に説明します。下垂体は、頭蓋内のほぼ中央で一番底部にあるトルコ鞍という小さな窪みの中にある1cmほどの大きさの組織です。この下垂体は成長ホルモンや性ホルモンなどのホルモンを分泌する中枢組織です。ここに腫瘍ができることがあります。例えば成長ホルモン産生下垂体腺腫では手足が大きくなったり、成人期になつても身長が伸びたりと体がどんどん大きくなります。同時に糖尿病や高血圧になつたりもします。一方、特定のホルモンを分泌しない非機能性下垂体腺腫の場合は近傍に存在する視神経を圧迫することにより視力低下や視野障害を

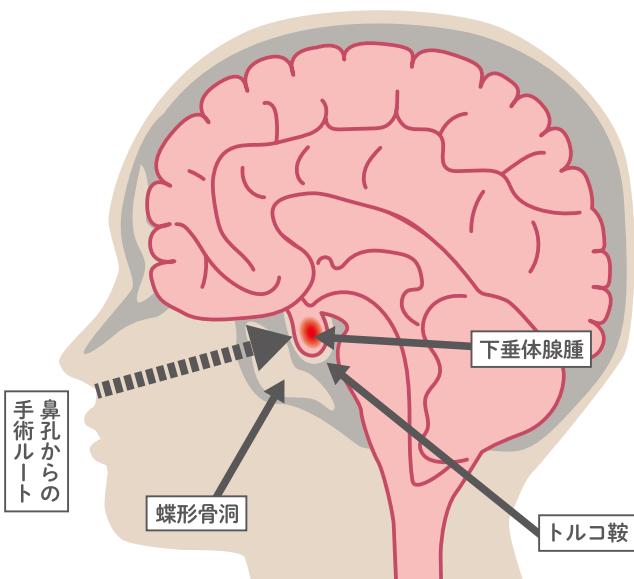
ホルモンを多量に分泌する機能性下垂体腺腫とホルモンを分泌しない非機能性下垂体腺腫があり、それぞれの場合で出現する症状が異なります。例えば成長ホルモン産生下垂体腺腫では手足が大きくなったり、成人期になつても身長が伸びたりと体がどんどん大きくなります。同時に糖尿病や高血圧になつたりもします。一方、特定のホルモンを分泌しない非機能性下垂体腺腫の場合は近傍に存在する視神経を圧迫することにより視力低下や視野障害を



第一脳神経外科部長
吉村 淳一

生じることが初発症状となります。これら脳とは直接関係の無いような症状のため最初から脳外科を受診することは少なく、眼科や内科で疑われたり、診断されたりして脳外科に紹介になることが多い疾患です。

さて、ここからは本題の下垂体腺腫に対する内視鏡手術（内視鏡的経鼻下垂体腫瘍摘出術）について説明します。イメージの手助けのために図と手術場面の写真を載せておきます。下垂体腺腫の存在部位はトルコ鞍やその周囲ですが、そこに最も近いルートは鼻孔→蝶形骨洞→トルコ鞍→腺腫になります。そのためこの手術は頭の手術ではなく鼻の孔からの手術になります。通常の大きさの腺腫では、全身麻酔で4時間ほどかかります。両鼻孔の間の鼻中隔粘膜に切開を加え剥がして隙間を作り中央の鼻中隔と蝶形骨洞前壁を削除してトルコ鞍を露出します。ここまでの手術操作は耳鼻咽喉科・頭頸部外科で行います。



その後脳外科にバトンタッチしトルコ鞍底骨を削除し、腫瘍を覆う膜を切開し腫瘍を露出したのちに摘出します。腺腫は通常柔らかいため専用器具で吸い取つたり、搔き出したりして摘出します。摘出が終わると大型の腺腫では摘出腔内に頭蓋内の髄液が漏れています。髄液が鼻腔に漏れ出たまま止まらないため、髄膜炎も合併してしまいます。そこでこの髄液漏れ（髄液鼻漏）を防ぐため、お腹の臍の下の皮膚を数cm切開

して3cm大の皮下脂肪を採取します。（多くの方はいくらでも取つて下さいと言いますがそんなに大きな脂肪は要りません。）その脂肪を数片に分割し、摘出腔内や蝶形骨洞内に充填して塞ぎます。もちろんこの脂肪は3ヶ月ほどで溶けて（吸収され）消失しますし、消失してもトルコ鞍底の硬膜はそれまでに接着するため髄液は漏れてしまふ。術後は翌日から水分摂取ができる、2日ほどで車イスに乗れ、順調な場合は術後7～10日ほどで退院が可能となります。非機能性腺腫では手術が主体になりますが、機能性腺腫では糖尿病・内分泌内科で薬による治療を追加する場合もあります。

このように下垂体腺腫は、脳外科のみで治療するのではなく、耳鼻咽喉科・頭頸部外科と一緒に手術したり、糖尿病・内分泌内科と術後治療を相談したりして治療を進めてゆく必要があり、当院のような高度医療を提供できる総合病院で治療を行う疾患です。

慢性腎臓病について

(Chronic Kidney Disease; CKD)

腎臓内科部長 小林衛



皆さんは慢性腎臓病（以下CKDと呼びます）という言葉を聞いたことはあるでしょくか。

2002年にアメリカではじめてCKDの概念が提唱され、日本では2007年に日本腎臓学会よりCKD診療ガイドラインが示され、以後、マスコミを通じて一般の方も対象にCKDキャンペーンが行われましたから、言葉だけでも聞いたことがある方は多いのではなでしょくか。

今回あらためて慢性腎臓病CKDについてお話ししたいと思います。

CKDとは、検尿の異常（主に蛋白尿です。なぜ血尿＝尿潜血ではないかというと、尿潜血は泌尿器科疾患でもあります）からです（もしくはGFR（糸球体

ろ過量） $60 \text{ ml}/\text{分}/1.73 \text{ m}^2$ 未満の腎機能の低下が3か月以上持続するものです。極めて簡単に言うと、蛋白尿があるか、あるいは腎機能の低下があるか、もしくはその両方が慢性的にあるかということになります。

腎機能の低下にGFRという指標を使用することが重要です。

これは1分間に何mlの血液が腎臓でろ過されているかを表します。糸球体というのはろ過装置のこと、直径は0.1～0.2mm、毛細血管が毛糸の玉のように丸まっていることから名付けられました。糸球体はふるいの役割をしており血液から老廃物をろ過します。この時に蛋白や赤血球はろ過されないので、検尿で蛋白が陽性となるということは糸球体の異常を示しているわけです。

糸球体は片方の腎臓に100万個程度あると言われています。

みなさんは腎機能の検査でクリアチニンという項目を聞いたことがあります。

簡単に血液検査ができるため、広く腎機能の指標として用いられていますが、

同じクレアチニン値でも、性別、年齢で腎機能は異なります。本当の腎機能はGFRで示されますが、この測定は極めて複雑で簡単にはできません。そこで簡単にGFRを求めるために、クレアチニンの値に性別と年齢を加味した計算式が決められました。現在、皆さんが渡される検査値の中にあるGFRはこの計算式によつて求められた数値です。

CKDは蛋白尿の量とGFRの低下の度合いで、いくつかのステージに分類されます。

つまり、蛋白尿が増えれば増えるほど、腎機能(GFR)が低下すればするほどステージは進行していきます。また、CKDは病気の種類を問わず適応されることも大事な点です。

CKDがなぜ重要なのでしょうか。

- ①CKDのステージが進行すると、透析が必要な末期腎不全に至る危険性が上昇することが明らかになっているからです。

現在わが国では、毎年約4万人が人工透析治療を新規に開始しています。2020年調査では原因疾患で最も多いものが糖尿病(40.7%)、2番目が高血圧と加齢を原因とする腎硬化症(17.5%)、3番目が慢性糸球体腎炎(15.0%)です。特に1番と2番は生活習慣病を原因とした腎臓の障害です。蛋白尿(初期糖尿病の場合は微量アルブミン尿)が出ているのか、また出でいたら増加してきているのか、GFRは低下してきていないか、つまりCKDに現在なっているのか、すでにCKDであればステージが進行してきていないか、を確認することが大変重要です。もしそうであれば、腎臓の悪化を防ぐ手立てを講じなければなりません。その際はもちろん治療も重要ですが、患者さん自身が厳格な自己管理をしなければ効果は上がりません。

以上、今回はCKDについてお話ししました。今後は是非そういった視点でご自分の検査項目を見てください。尿蛋白陽性の場合はかかりつけ医に相談して、必要な場合は腎臓専門医で一度診療を受けましょう。なお、今後の治療が必要かどうか検討するために、腎臓専門医を受診したほうがよい腎機能の低下の日安は、40歳以上の場合はGFR45未満です。

- ②CKDは心筋梗塞や脳卒中、心不全などの心血管疾患の発症や死亡の危険性を上昇させることがわかっているからです。
- わが国のCKD患者数は約1330万人と推計され、成人約8人に1人がCKDとなります。先ほど日本では毎年約4万人が人工透析を新規に開始するとお話ししまし

かかりつけ医のご紹介

皆様の日頃の健康をサポートしています



サッカー観戦が好きです。
今まで松本市にいましたが、
山雅を応援していましたが、
これからはパルセイロも
応援したいと思います。

きたの ともひろ
院長 北野 友裕 先生

【学会・専門医】

日本耳鼻咽喉科学会専門医
日本耳鼻咽喉科学会認定補聴器相談医
日本めまい平衡医学会認定めまい相談医
日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会
日本めまい平衡医学会 日本アレルギー学会 等



地域医療連携

症状が安定したら
かかりつけ医へ

開業医

専門的な治療が必要
になったら当院へ

当院

地域の医療機関が協力し合う医療体制

訪問

きたの耳鼻咽喉科クリニックへ させていただきました!

令和4年7月に
長野市栗田に
開業されました。



●医師の道に進んだ理由

幼少時、中耳炎を度々発症しており、近くの耳鼻科医院に通っていました。成長とともに症状は改善し通院も無くなりましたが、身近だった医療の道を選ばれました。お世話になったご自身の主治医に再会した際は耳鼻科医になったことを喜んでもらえたそうです。耳鼻咽喉科・アレルギー科・頭頸部外科がご専門です。現代のアレルギー治療の発展はめざましく、治療の手段も増えやりがいを感じております。

●開業までの経緯

この地域での耳鼻科の必要性を聞く機会があり、そこから開業を考えはじめました。開業計画とコロナパンデミックが重なり大変でしたが、一方で計画を見直し院内に感染対策を備えることができ、コロナ疑い患者さんのPCR検査も可能になりました。

●地域の方に一言

「開業に当たって、地域の皆様に温かく迎えていただきました。ありがとうございます。耳・鼻・喉・めまいの症状でお困りの方のお力になれたらと考えています。また難聴についても力を入れておりますのでご相談下さい」

きたの耳鼻咽喉科クリニック

所在地：〒380-0921 長野市大字栗田2081

T E L : 026-224-1187

診療科目：耳鼻咽喉科 アレルギー科 頭頸部外科

■診療受付時間

診療時間・曜日	月	火	水	木	金	土	日
午前 8:30~12:00	○	○	○	×	○	○	×
土は 8:30~14:00							

午後 14:30~18:00	○	○	○	×	○	×	×

【休診日】木曜日・土曜日午後・日曜日・祝日・夏季・年末年始・その他院長指定日】





リレー・フォー・ライフ2022が開催されました

9月17日(土)にリレー・フォー・ライフ・ジャパン信州長野2022が、がんのサバイバーを対象とし開催されました。当院も協賛等、開催に協力させていただきました。院内での募金にご協力いただいた皆様、ありがとうございました。



リレー・フォー・ライフとは？

日本対がん協会が主催するイベントで、がん患者さんやそのご家族を支援し、地域全体でがんと向き合い、がん征圧を目指しています。1年を通じて取り組むチャリティ活動です。その中で夜を超えてチームで歩くリレーアイベントを実施しています。

introduction

病院の理念

私たちは、人道、博愛、奉仕の赤十字精神にのっとり、患者中心で質の高い医療を実践します。

病院の基本方針

1. 患者の権利を尊重し、説明と同意に基づいた医療を行います。
2. 自己研鑽に励み、安全で質の高い医療を行います。
3. 地域の医療機関・行政と連携し、安心して暮らせる社会づくりに取り組みます。
4. 次世代を担う医療人を育成します。
5. 国内外の災害救護、医療救援に貢献します。
6. 医療活動を通して地域社会に貢献するため、健全経営に努めます。

患者の権利

私たちは、次に掲げる患者の権利を尊重し、患者を中心とした医療の提供に努めます。

1. 個人の尊厳が保たれる権利
2. 安全で質の高い医療を受ける権利
3. 十分な説明を受け、合意に基づいた医療を選択する権利
4. セカンドオピニオンを求める権利
5. 個人情報が守られる権利

患者の義務

医療は患者と医療者との協働作業です。より適正な医療提供のため、患者の義務について十分ご理解をいただき、ご協力をお願いします。

1. ご自身の健康状態に関する正確な情報を伝えください。
2. 医療者と力を合せて診療に参加し、最大限の治療効果を発揮できるようご協力ください。
3. 病院のルールに従い、院内での迷惑行為は慎んでください。
4. 受けた医療に対し、診療費をお支払いください。

長野赤十字病院 外来診療担当表

※新型コロナウイルス感染症の対応のため、変更が生じる場合があります

	月	火	水	木	金				
	初	再	初	再	初	再	初	再	
内科	血液内科	廣島 由紀 AM 住 昌彦 PM 貝梅 純子 PM 北原 莉莉 AM 15:00~ (移植外来)PM	住 昌彦 PM 廣島 由紀 PM 植木 俊充 PM 貝梅 純子 AM	住 昌彦 AM 植木 俊充 PM 小林 光 PM 佐藤 慶二郎 PM 數本 弘子 PM	北原 莉莉 AM AM(第1.3.週) PM(第2.4週) 植木 俊充 AM 數本 弘子 PM 小林 光 PM 佐藤 慶二郎 PM 數本 弘子 PM	住 昌彦 AM AM(第1.3.週) 北原 莉莉 AM AM(第2.4週) 植木 俊充 PM	佐藤 慶二郎 AM 數本 弘子 PM 廣島 由紀 PM 上野 真由美 PM 貝梅 純子 PM	佐藤 慶二郎 AM 數本 弘子 PM 廣島 由紀 PM 上野 真由美 PM 貝梅 純子 PM	水 PM(隔週) → 禁煙外来(予約制)
	呼吸器内科	小山 茂 倉石 博 AM 正村 寿山 PM	倉石 博	小澤 克太 AM 山本 学 AM	山本 学 増沢 雄 AM 武内 裕希 PM 武知 寛樹 PM	小山 茂 増沢 雄	小澤 克太	倉石 博 AM 山本 学 AM 正村 寿山 PM	
	感染症内科					増沢 雄			
	消化器内科 (予約制)	柴田 京子 (第1.3.週) 高橋 芳之 PM 藤澤 亨 AM 柴田社一郎 PM(第1.3.週) 小林 哲一 AM 伊藤 哲也 AM 小林 哲一 AM 宮本 真吾	森 宏光 柴田 京子 AM 柴田 社一郎 AM 藤澤 亨 PM 畔上 周子 15:00~	柴田 壮一郎 (第1.3.週) 森 宏光 高裕信 PM 伊藤 哲也 15:00~	藤澤 亨 和田 伸一 高裕信 PM 伊藤 哲也 15:00~	小林 哲一 (第1.3.週) 和田 康二郎 AM 松田 至晃 PM 森 宏光 PM 柴田 社一郎 15:00~	伊藤 哲也 AM 和田 康二郎 PM 柴田 社一郎 15:00~		
	糖尿病・内分泌内科 (予約制)	柴田 有亮 14:00~ 宮本 真吾	佐々木 柚香 14:00~	柴田 有亮 宮本 真吾	佐々木 柚香 宮本 真吾	宮本 真吾	柴田 有亮		
	脳血管内科	市川 透 AM	小林 衡	市川 透	神村 豊 小林 衡 14:00~	神村 豊 小林 衡 14:00~	小林 衡 14:00~	信岡 智彦 PM	
	膠原病リウマチ内科(予約制)	石井 直・野中 超聴 PM	石井 直・野村 俊	仁科 直 AM(非)・野中 超聴 PM	石井 直 AM・野中 超聴 PM	石井 直 AM・野中 超聴	石井 直 AM	野村 俊	
神経内科 (完全予約制)	上島 翔太 渡部 理恵	中藤 清志 田澤 浩一	田澤 浩一	星 研一 AM 上島 翔太	羽生 蕙直 田澤 浩一 AM 渡部 理恵 PM	渡部 理恵 中藤 清志 田澤 浩一 AM			
総合内科	植木 俊充 AM(第1.2.5週) 小林 衡 AM(第3週) 宍戸 努 PM	宍戸 努		医師交代制 PM 増沢 雄・藤澤 亨 PM 医師交代制 PM	清水 郁夫(非) AM 宍戸 努 PM	石井 直 AM 宍戸 努 PM	石井 直 AM 宍戸 努 PM		
	研修医交代制			研修医交代制	研修医交代制	研修医交代制	研修医交代制		
循環器内科	戸塚 信之 橋詰 直人 橋詰 直人 PM 浦澤 延幸 PM 中嶋 博幸 PM	吉岡 二郎 AM 戸塚 信之 橋詰 直人 PM 浦澤 延幸 PM 中嶋 博幸 PM	宮下 裕介 戸塚 信之 PM 橋詰 直人 PM 浦澤 延幸 PM 中嶋 博幸 PM	滝 美波 吉岡 二郎 AM 宮下 裕介 PM 滝 美波	浦澤 延幸 戸塚 信之 PM 浦澤 延幸 PM 中嶋 博幸 PM 滝 美波 PM	中嶋 博幸 戸塚 信之 浦澤 延幸 PM 医師交代制PM(ベースメーカークリニック)	戸塚 信之 浦澤 延幸 PM 中嶋 博幸 PM 滝 美波 PM		
不整脈診療科		清水 邦彦	臼井 達也	清水 邦彦	臼井 達也	臼井 達也	臼井 達也		
心臓血管外科		手術日(休診)	手術日(休診)	松村 祐・河野 譲也 小池 洋介(隔週)	手術日(休診)	手術日(休診)	医師交代制	月・火・木・手 手術	
外科 消化器外科	中田 伸司 AM 町田 水穂 AM 佐野 周生 AM	西尾 秋人 AM(第1.3.週) 町田 泰一 AM(第2.4週)	町田 泰一 AM 草間 啓 AM	袖山 治嗣 AM 佐野 周生 AM	西尾 秋人 AM(第1.3.週) 西尾 秋人 AM(第2.4週)	西尾 秋人 AM 中田 伸司 AM 青木 謙介 AM	草間 啓 AM	月・火・水・木 AM→ 手術	
乳腺・内分泌外科 (完全予約制)			浜 善久 AM・中島 弘樹 AM	浜 善久 AM・中島 弘樹 AM			浜 善久 AM・中島 弘樹 AM		
呼吸器外科				小林 宣隆 AM	古澤 正久 AM	小林 宣隆 AM・小池 幸恵 AM			
小児外科 (完全予約制)	北原 修一郎			北原 修一郎 AM	北原 修一郎	北原 修一郎	北原 修一郎	火 → 手術	
緩和ケア(予約制)	市川 直明 AM		市川 直明 AM	市川 直明 AM	市川 直明 AM	市川 直明 AM	市川 直明 AM	予約制(応相談)、がんケア/ム医療外来(応相談)	
整形外科 (完全予約制)	木村 良彦	宮津 優 小清水 宏行	浅井 寛之 三井 洋明	加藤 光朗 三井 洋明	三井 洋明(第1.3.週) 長谷川 弘晃(第2.4週)	佐藤 駿 小清水 宏行 出口 正男 長谷川 弘晃 浅井 寛之	佐藤 駿(第1.3.週) 宮津 優(第2.4週)	木村 良彦(隔週)	月・水・木・金 → 手術 月11:00~・火11:30~・水9:00~ → 装具外来 木(第2.4週)→リウマチ外来(非常勤)
特診		出口 正男 AM(脊椎) 加藤 光朗 PM(スポーツ)				加藤 光朗 PM(小児整形)			
精神科	塙田 拓也	横山 伸	小幡 輿一	横山 伸	清水 隆明	休診			
(完全予約制)		清水 隆明	高橋 武久	塙田 拓也	塙田 拓也 小幡 輿一	高橋 武久 由井 美江(非)			
産婦人科 (完全予約制)	姫澤 信 上田 明日香 草場 愛		西澤 千津恵 上田 明日香	山本 かおり 今西 俊明	山本 かおり 今西 俊明	医師交代制 本藤 徹 今西 俊明 西澤 千津恵	医師交代制 姫澤 信(腰腔鏡) 草場 愛 山本 愛乃	火(第1.2.3週) → 母親学級 月・水・金(PM) → 手術	
アレルギー科(完全予約制)		小林 法元(小児)AM・増沢 雄(成人)AM			小林 法元(小児)AM				
小児科		黒岩 恒平・川崎 洋一郎・市川 加波	小林 法元・石田 岳史・石井 佑季	平林 佳奈枝・清水 純・結城 真歩	小林 法元・黒岩 恒平・市川 加波	川崎 洋一郎・石井 佑季・結城 真歩 石田 岳史 PM(第1.3.週) 平林 佳奈枝 PM(第2.4週) 清水 純 PM(第1.3.週)	川崎 洋一郎・石井 佑季・結城 真歩 石田 岳史 PM(第1.3.週) 平林 佳奈枝 PM(第2.4週) 清水 純 PM(第1.3.週)	月(PM) → 予防接種外来(予約制) 火(PM) → フォローアップ外来(予約制) 水(PM) → 神経外来(予約制)・内分泌外来(予約制) 木(PM) → 乳児健診(予約制) 金(PM) → フォローアップ外来(予約制) 第2・第4金曜(PM) → てんかん外来(福山哲広) (予約制)	
放射線科	治療 診断	佐々木 茂・酒井 克也・神事 優香 并原 信監 AM	佐々木 茂・酒井 克也・神事 優香 并原 信監 AM	佐々木 茂・岡巣 洋一・神事 優香 并原 信監 AM	佐々木 茂・酒井 克也・神事 優香 田中 美佳 AM	佐々木 茂・岡巣 洋一・神事 優香 田中 美佳 AM	佐々木 茂・岡巣 洋一・神事 優香 田中 美佳 AM		
泌尿器科		高澤 拓哉 AM	高澤 拓哉	天野 俊康 今尾 哲也	天野 俊康 高澤 拓哉	今尾 哲也 天野 俊康(自費外来) 姫野 正敬	姫野 正敬 PM (AMは予約のみ)	火(PM)・木(PM) → 手術 月・金→ 手術 水(PM) → 男性更年期ED・男性不妊外来(完全予約制) 金・午後診察	
脳神経外科	土屋 尚人	吉田 至誠	吉田 至誠	熊谷 駿介	吉村 淳一	吉村 淳一 土屋 尚人	熊谷 駿介 吉村 淳一	月・水・金(AM) → 手術 火・金(PM) → アンギオ 火・水・金(PM) → 生検・小手術 木・木(PM) → 光線療法外来	
皮膚科 (完全予約制)		久保 仁美 大澤 香奈	久保 仁美 大澤 香奈		久保 仁美 大澤 香奈	久保 仁美 大澤 香奈			
耳鼻咽喉科	医師交代制	謝 佳一	根津 公教・大島 章・中平 真衣	手術日(休診)	大島 章(第1.3.週) 根津 公教・中平 真衣・謝 佳一(第1.3.週) 中平 真衣(第2.4週)	大島 章(第1.3.週) 根津 公教・大島 章・謝 佳一(第2.4週)	中平 真衣(第1.3.週) 根津 公教(第2.4週)	月・初診のみ 月・水・木(PM)→手術 火・金(PM)→検査 根津 公教・大島 章・中平 真衣・謝 佳一(第2.4週)	
眼科	角膜 佑一・金児 由美・柳沼 大平・中村 麻里恵・武川 修治	島山 佑一・金児 由美・柳沼 大平・中村 麻里恵・武川 修治	島山 佑一・金児 由美・柳沼 大平・中村 麻里恵・武川 修治	島山 佑一・金児 由美・柳沼 大平・中村 麻里恵・武川 修治	島山 佑一・金児 由美・柳沼 大平・中村 麻里恵・武川 修治	島山 佑一・金児 由美・柳沼 大平・中村 麻里恵・武川 修治	島山 佑一・金児 由美・柳沼 大平・中村 麻里恵・武川 修治	月・火・水・木・金(PM) → 手術	
形成外科	白井 エリオ	藤田 賀吾	三島 吉登	藤田 賀吾	白井 エリオ	三島 吉登	PM 三島 吉登・白井 エリオ・藤田 賀吾	金 → レーザー外来	
歯科口腔外科	宮本 一也	櫻井 精齊 五島 秀樹 傳田 祐也	櫻井 精齊 五島 秀樹 傳田 祐也	医師交替制	五島 秀樹 宮本 一也 傳田 祐也	櫻井 精齊 五島 秀樹 宮本 一也 傳田 祐也	櫻井 精齊 五島 秀樹 宮本 一也 傳田 祐也	火・水・木(第2・4週AM)・金→手術 月・火・水・木・金(PM)→予約処置、および外来小手術	

※場合により、代診や休診となる場合がございますのでご了承ください。

※(非):非常勤医師