



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

2023

夏

NO

136

広報誌

わかさと



 日本赤十字社 長野赤十字病院
Japanese Red Cross Society

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

特集

● 肝がんのお話

● 手術室看護師の仕事をご紹介します

肝がんのお話

消化器内科部
消化器外科部
肝胆膵外科部

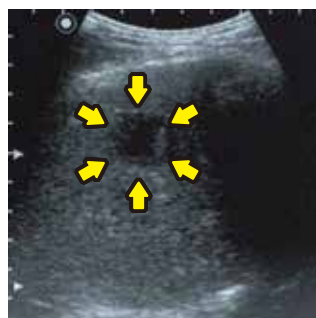
●肝がんの特徴

①肝がんの主な原因

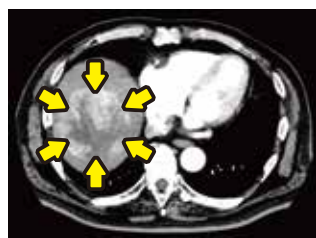
肝がんの多くは慢性肝炎や肝硬変のある肝臓から発生します。以前はB型肝炎やC型肝炎といったウイルス肝炎から発生する肝がんが90%以上を占めていました。最近ではウイルス肝炎の治療が進歩したことでアルコールや脂肪肝による肝臓病から発生する肝がんが増えています。

②肝がんの診断方法

肝がんは超音波検査やCT検査などの画像診断が重要な検査です。またAFP、PIVKA-2などの腫瘍マーカー（血液検査）も参考にします。



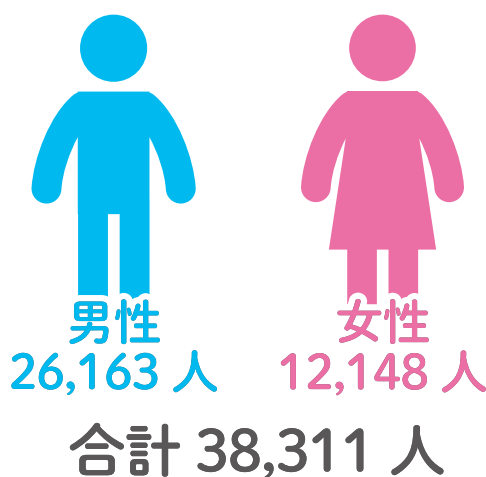
超音波検査



CT検査

③肝がんの患者数

2018年に肝がんにかかった患者さんの数

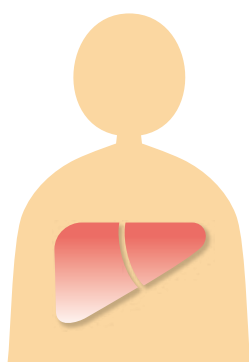


（国立がん研究センター2018年データより）

肝がんは肺がん、大腸がん、胃がん、膵臓がんが続いて五番目に多く、五大がんの一つです。ウイルス肝炎の治療が進んだため、2002年からは減少傾向にあります。

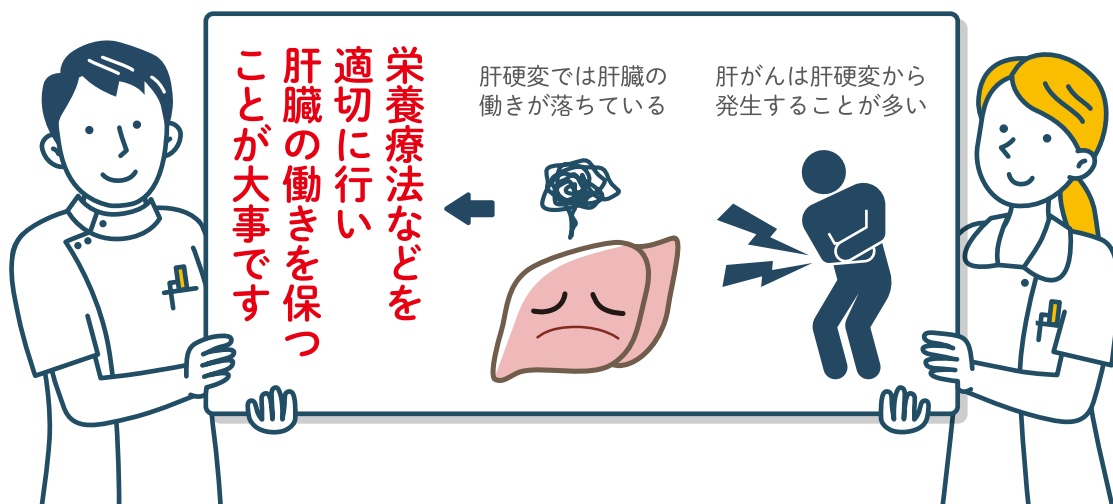
④肝がんと肝硬変の関係

肝がんは肝硬変から発生することが多く、また、肝硬変は治療にも影響を与えます。肝硬変により肝臓の働きが低下すると、肝がんの治療に支障が出る場合があります。また、肝硬変が進行すると浮腫、腹水、黄疸、脳症（意識の障害）などの障害がみられ、生活に差しさわりの出ることもあります。



●肝硬変の治療について

① 肝がんと肝硬変は密接な関係があります



② 肝臓の働きを保つための肝硬変の治療

【栄養療法】



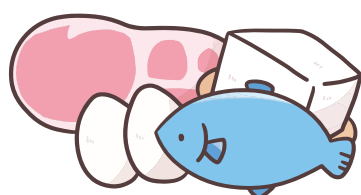
糖尿病は適切に管理する



不足する分岐鎖アミノ酸の投与を行う



痩せすぎや肥満は適切な治療を行う



適切なエネルギー・タンパク質の摂取に努める



眠る前に200kcal 程度のカロリーを摂取する

【原因疾患の治療】

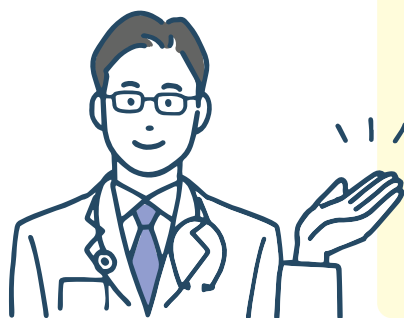
B型肝炎、C型肝炎では抗ウイルス療法

【合併症の治療】

肝性脳症、腹水、食道静脈瘤

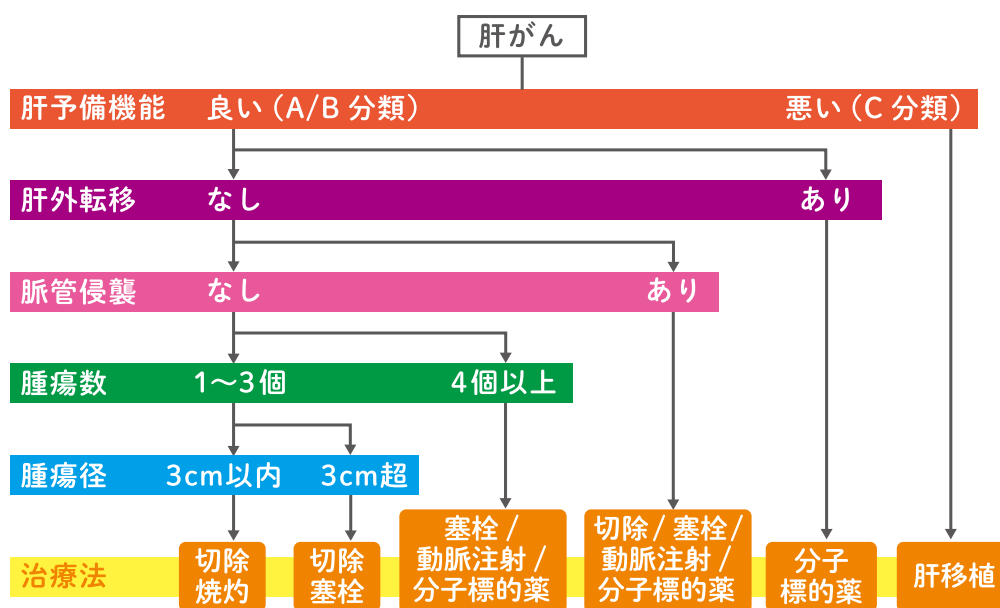
栄養療法は治療の大切な柱です

ひとりひとり肝臓の状態が異なるため、栄養療法も異なったものになります。入院時には、看護師・管理栄養士が栄養の評価を行い、医師と適切な栄養療法を考えます。
内服薬と併用することによって効果の高い栄養療法を行います。



肝がんの治療方法の決定まで

肝がんの治療は、学会のガイドラインで推奨されている、肝臓の機能、肝外転移の有無、脈管侵襲の有無、腫瘍数、腫瘍径の5因子に基づいて推奨治療が選択されます。



肝予備機能

肝予備機能の評価は Child-Pugh 分類に基づいて行います。

チャイルドピュー

Child-Pugh 分類は脳症や腹水の有無、採血検査でのビリルビン値、アルブミン値、プロトロンビン活性値などの点数の合計値で判定します。

一般に肝切除術の適応となるのは Child-Pugh 分類が A か B、合計値が 9 点未満に保たれている方です。C の場合はがんの治療を行えるほど肝臓の機能がよくない状態で、緩和ケアまたは肝移植に絞られます。

肝外転移の有無

肝臓外に病変が及んでいないかを評価します。肝細胞癌の場合、肝内の門脈を介した肝臓内の他部位への転移がしばしば認められますが、肝臓外に転移するのは比較的進行した病変の場合が多いです。そのため肝外転移があると治療方針が大きく異なってきます。

手術に限らず局所療法は肝内に限局した病変に対して一般的には適応となります。

脈管侵襲

脈管とは肝臓内に出入りする索状構造物で、肝門部から肝内に流入する肝動脈、門脈、さらに胆汁排出経路である胆管、肝臓から心臓への血液の通路である肝静脈を指します。

「脈管侵襲がある」とはこれらの管腔内に腫瘍細胞が侵入することを指します。転移をきたす始まりの所見と考えられています。

術前では超音波・CT・MRI などの画像検査で捉えられる範囲の脈管を対象と考え判断します。手術においては摘出標本での顕微鏡所見にて脈管侵襲を確認します。

腫瘍数

肝臓内で確認できる肝細胞癌を疑う腫瘍性病変の数を指します。肝細胞癌の場合は多中心性発がんという概念もありますが、同時期の複数の腫瘍性病変の存在は、腫瘍細胞の原発巣（最初の腫瘍）から移動して生じた病変があると考えられており、肝内転移と考えます。

過去の治療成績から 3 個までの病変とそれ以上で治療方針を分けて考えます。

腫瘍径

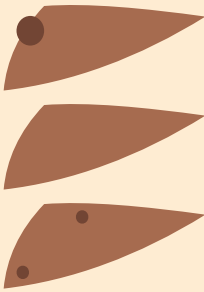
認められた肝臓の腫瘍の長径を指します。焼灼療法などでは 3 cm 径前後で治療効果が異なると考えられています。手術を選択した場合、完全な腫瘍病変の切除、根治手術を目指します。

治療法を考える場合、腫瘍数と併せて腫瘍の大きさに着目したり、そのバランスを考慮したりします。動脈塞栓療法・薬物療法間の選択では腫瘍径と腫瘍数は特に注目されています。

肝細胞がんの病期分類

多くのがんには「ステージ」という病気の進行状態を示す分類があります。大まかには 1 ～ 4 (Ⅰ～Ⅳ) の四段階ですが、がんの種類によって分類の仕方は微妙に異なります。「臨床・病理 原発性肝癌取り扱い規約 (日本肝癌研究会)」で肝細胞癌は TMN を用いて分類しています。

肝細胞がんの病期分類 (日本肝癌研究会)

	T1	T2	T3	T4
①腫瘍が1つに限られる ②腫瘍の大きさが2cm以下 ③脈管(門脈、静脈、胆管)に広がっていない	① ② ③ すべて合致 	2項目合致 	1項目合致 	すべて合致せず 
リンパ節・遠隔臓器に転移がない	Ⅰ期	Ⅱ期	Ⅲ期	ⅣA期
リンパ節転移はあるが遠隔転移はない	ⅣA期			
遠隔転移がある	ⅣB期			

病期の分類は、「臨床・病理 原発性肝癌取り扱い規約 (日本肝癌研究会編)」のものです。また国際的に使われている「TNM 悪性腫瘍の分類 (UICC)」もあり、合わせて 2 種類があります。

これらを組み合わせて
病期を決めていきます



T tumor・・・がんの大きさと拡がり

がんが単発か、2cmを超えないか、脈管に広がっていないかなどで分類。

N nodes・・・リンパ節への転移の有無

周辺のリンパ節への転移があるかどうかで分類

M metastasis・・・遠隔転移の有無

がん細胞が発生した場所から離れた臓器や組織に転移しているかで分類

●肝がんの治療

焼灼術

皮膚の上から特殊な針を肝がんに穿刺します。電流を流すと針の先端部分が高温になり、がんを焼いて死滅させる治療法です。

塞栓術

肝がん栄養を与えている肝動脈にカテーテルを挿入し、抗がん剤と塞栓物質を注入して血流を遮断し栄養を断ち切り、兵糧攻めにしてがんを死滅させる治療法です。

肝切除術

肝予備機能が保たれており、肝臓から他の臓器への転移がなく、腫瘍数が3個以内の場合に手術が推奨されます。手術では、がんとその周りの肝臓組織を取り除きます。脈管侵襲の有無と腫瘍の大きさは基本的には問いません。その上でがん病変が完全切除できるか、想定切除された肝臓で手術が乗り切れるかなどを考慮します。手術適応がない場合でも、手術以外の標準治療を行い、その経過で手術の再評価を行う場合もあります。

放射線療法

小型の肝がんであれば、多くの場合、通院で5回（5日間）で治療が可能です。昔の放射線治療と異なり、必要な範囲に絞って放射線をかけることができますので、合併症、副作用が少なく、効果も高くなっています。入院すると体力が落ちてしまう心配のある高齢者にはお勧めしています。

薬物療法

①分子標的薬

がん細胞の増殖に関わるタンパク質や、栄養を運ぶ血管、がんを攻撃する免疫に関わるタンパク質を標的としてがんを治療する薬剤です。

②免疫チェックポイント阻害剤

体の中には、体を守る抵抗力を備えた「免疫細胞」があります。がん細胞の中には免疫細胞と結合することによって、「免疫細胞にブレーキをかけ、その攻撃から逃げる仕組み（免疫チェックポイント）」を持っているものがあります。免疫チェックポイント阻害剤は、がん細胞とリンパ球の結合を阻害することで、がん細胞から免疫細胞の働きにブレーキがかからないようにします。これにより免疫細胞は攻撃力を取り戻し、がん細胞を再び攻撃することができますように考えています。

免疫チェックポイント 阻害剤の副作用

これまでの抗がん剤にみられるような副作用は少ないと言われています。例えば白血球が減るなどの血液毒性や消化管症状です。その一方で免疫に関係した独特な副作用があり、注意が必要です。

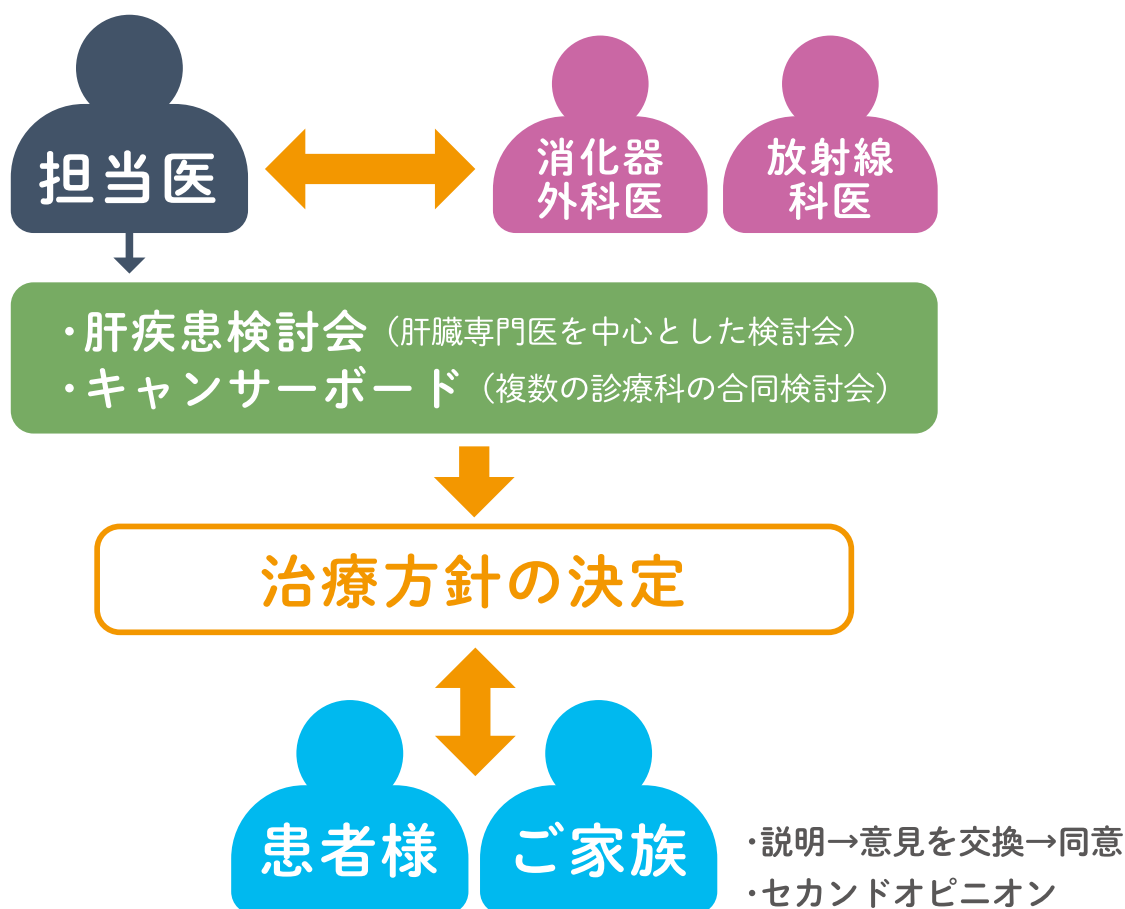


チーム医療

当院では、消化器内科、消化器外科、肝胆膵外科、放射線科等が日頃から意見交換しています。治療方針は、肝臓専門医による肝疾患検討会や複数の診療科の合同検討会であるカンサーボードで決定します。その結果を患者さんに説明し、意見を決定して治療が決まります。当院ではセカンドオピニオンも積極的に行っています。

また、薬物療法では「がん化学療法有害事象サポートチーム」を結成し診療科や職種を超えてチームで副作用をサポートしています。

～当院での治療決定プロセス～



当院ホームページから
YouTube へのリンクにより
今回のお話の動画が配信されています。

長野赤十字病院 市民公開講座

【長野赤十字病院がん治療センター オンライン講座】



肝
癌
診
療
ガ
イ
ド
ラ
イ
ン



当
院
の
診
療
肝
が
ん

肝がんの治療では、専門性はもちろんですが、診療科や職種を超えてチームで総合的に診療することが大切です。



の仕事をご紹介します！

中央手術部

長野赤十字病院 中央手術部 概要

- 手術部屋数:10部屋
- 2022年総手術件数:5916件(緊急手術割合:約12%)
- 診療科:外科系各科 ※手術内容は多岐にわたり、手術患者さんの年齢も新生児～100歳超の高齢者まで様々です



スタッフ内訳

麻酔科医師8名、看護師47名、事務1名、
臨床工学技士1名、他清掃業者など



手術前に術前外来や訪問を行っています

手術に関する疑問や心配事、不安がありましたら手術室看護師との面談時にご相談ください。

患者さんのご希望に合わせ、入院前の面談も行っています。

特殊なアレルギーを
持っている

手術や麻酔への
不安が大きい

日常生活に
支障をきたすような
皮膚や骨の問題がある

過去の手術経験
などにより、手術に
対し要望がある

コミュニケーション
の確保が困難

長期喫煙者で、
手術前の
禁煙が困難

まずはお気軽に
ご相談ください





手術室看護師

手術室の看護師って何をしているの？

外回り看護師

- 安全でスムーズな手術実施のため、
担当科医師や麻酔科医師との調整役をしています。
- 術前外来や訪問を行い、心身の準備を整えて
少しでも不安なく手術が受けられるよう努めています。



器械出し看護師

- 手術が円滑に行われるよう、
器械の準備や受け渡しを行います。
- ガーゼや器械の体内遺残防止や、
無菌操作などの感染管理に努め、
安全な手術のための介助を行っています。



正確に器械をカウントし、
清潔に器械出しを行うことは
患者さんの安全確保につながります。



手術時間の短縮に貢献できるよう、
次に必要な器械を予測して準備しています。



器械台の整理は、安全でスムーズな
器械出しとカウントの要になります。

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

地域医療連携

症状が安定したら
かかりつけ医へ

専門的な治療が
必要になったら
当院へ

開業医

当院

地域の医療機関が協力し合う医療体制

訪問

さかいざわクリニックへ
させていただきました!

令和5年5月に
長野市稲田に開院されました。



●医師の道に進んだ理由

中学生の時に、家族が脳梗塞になったことで、医師の道への思いが生まれたそうです。その道に進んでからは呼吸器外科をご専門にされました。まだ医学生だった時に見た、先輩医師のスピーディな胸腔鏡下手術が印象的で「もっとよく見たい」「自分でできるようになれば見ることができる」と思われたそうです。また外科系医療は問診、検査結果対応、処方、処置…などに加えて「手術」という治療法もある、広い診療科であることに惹かれました。その一方で、総合病院にご勤務されていた時は、総合診療科にも所属し、内科系疾患で来られた患者さんの診療にもあたっておられました。

●開業までの経緯

年齢を重ね、また医師としての経験も積んできた中で、得られたものを地域の人々に役立てたいという願いが生まれたそうです。外科系を選んだのも「広い知識・技術を得られることで、できることが増え、地域でいろいろな相談を受け診療することができる」という気持ちがあり、それは地域医療に関わりたいたということが自分の原点であったということかもしれない、とお話されました。開業にあたっては、皮膚科医である境澤香里先生と共にご夫婦で診療されています。

●地域の方に一言

「呼吸器外科医としての経験、総合診療科での経験など、今まで得られた知識や技術で、地域の皆様のお役に立てたらと思います。どこにかかったらいいのかわからない症状でお悩みの方も、ご相談ください」



さかいざわ たかお
院長 境澤 隆夫 先生

【学会・専門医】

日本プライマリケア連合学会認定医
医学博士
(信州大学大学院疾患予防医科学系専攻分子腫瘍学)
日本呼吸器外科学会評議員・専門医
日本外科学会指導医・専門医
日本がん治療認定医機構がん治療認定医
肺がんCT検診認定医
日本睡眠総合検診協会認定CPAP療法士
日本乳癌学会乳腺認定医
検診マンモグラフィ読影認定医評価A
乳房超音波医師講習会試験A判定



外観



待合室



中待合室

さかいざわクリニック

所在地：〒381-0042 長野県長野市稲田2丁目28-17

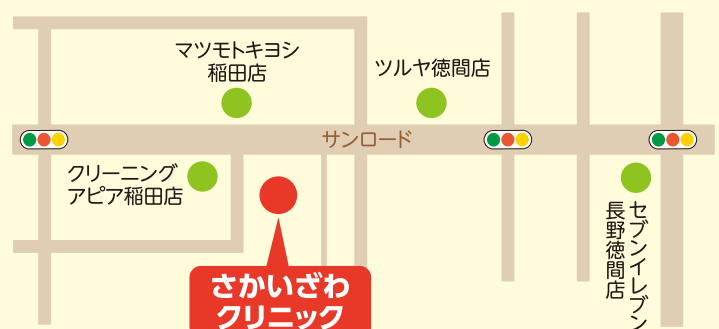
T E L：026-217-5181

診療科目：内科 皮膚科 呼吸器内科

■診療受付時間

診療時間・曜日	月	火	水	木	金	土	日・祝日
午前 8:30~11:30	○	○	○	×	○	○	×
午後 14:30~17:30	○	○	○	×	○	×	×

【休診日：木曜日、土曜日午後、日曜・祝日】





市民
公開講座

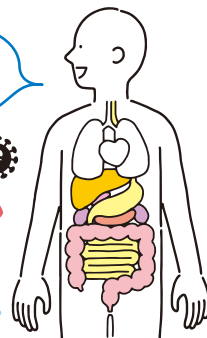
第84回 日本消化器病学会甲信越支部

早くガンを
みつきたい！

ガンに
なりたくない！

最近の
トピックスを
知りたい！

そんなあなたに



もっと知ろう！おなかのガン

肝臓がんを
もっと知ろう！

梅村 武司先生

信州大学医学部
内科学第二教室教授

【座長】長野赤十字病院
院長：和田 秀一

すい臓がんを
もっと知ろう！

伊藤 哲也先生

長野赤十字病院
第二消化器内科副部長

【座長】長野赤十字病院
第一消化器内科部長：森 宏光

胃腸のがんの早期発見
検診を活用しよう！

赤松 泰次先生

長野県立信州医療センター
内視鏡センター長・健康管理センター長

【座長】長野赤十字病院
第一消化器内科部長：森 宏光

市民の皆さんを
対象にした
講演会です。
ぜひご参加
ください。



開催日：2023年9月24日(日)

14:00～16:00(13:30開場)

会 場：若里市民文化ホール(ビッグハット横)

入場
無料

申込み
不要

後 援

長野県、長野市、長野県医師会、長野市医師会、信濃毎日新聞社、NHK長野放送局、SBC信越放送、NBS長野放送

お問い合わせ先

長野赤十字病院 地域医療推進課 TEL:026-226-5513

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. 個人情報を守られる権利

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お伝えください。
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にご協力ください。
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

		月		火		水		木		金				
		初	再	初	再	初	再	初	再	初	再			
内科	血液内科		住 昌彦 森川 卓洋 PM (移植外来)PM		住 昌彦 PM 廣島 由紀 PM 植木 俊充 PM 森川 卓洋 AM 石川 龍人 PM		住 昌彦 AM 植木 俊充 PM 小林 光 PM 佐藤 慶二郎 PM 栗田 菜花 PM		住 昌彦 AM 森川 卓洋 PM 石川 龍人 AM 植木 俊充 AM 駒場 涉 PM 小林 光 PM 佐藤 慶二郎 PM		住 昌彦 AM(第1.3.5週) 石川 龍人 AM(第2.4週)	佐藤 慶二郎 AM 数本 弘子 PM 廣島 由紀 PM 上野 真由美 PM 風間 信太郎 PM	水 PM(隔週) → 禁煙外来(予約制)	
	呼吸器内科	山本 学	倉石 博 AM 近藤 大地 PM	倉石 博	廣田 周子 AM 山本 学 AM	近藤 大地	小山 茂 廣田 周子 AM 神津 侑希 PM	小山 茂(第1.3.5週) 増渕 雄(第2.4週)(非)		廣田 周子	倉石 博 AM 山本 学 AM 近藤 大地 PM			
	感染症内科							増渕 雄						
	消化器内科	柴田 景子 (第1.3.5週) 徳竹 康二郎 (第2.4週)	高橋 芳之 PM 藤澤 亨 AM 柴田 壮一郎 PM(第1.3.5週) 小林 淳一 PM(第2.4週) 伊藤 哲也 AM 小林 淳一 AM	森 宏光	柴田 景子 AM 柴田 壮一郎 AM 藤澤 亨 PM 木内 怜平 15:00~	柴田 壮一郎 (第1.3.5週) 伊藤 哲也 (第2.4週)	森 宏光 中村 直樹 PM 木内 怜平 15:00~	藤澤 亨(第1.3.5週) 田中友之(第2.4週)	和田 秀一 徳竹 康二郎 AM 田中友之 PM 森 宏光 PM 柴田 壮一郎15:00~	小林 淳一 (第1.3.5週) 高橋 芳之 (第2.4週)		伊藤 哲也 AM 徳竹 康二郎 PM 柴田 壮一郎15:00~		
	糖尿病・内分泌内科 (予約制)	北島 浩平 14:00~	宮本 真吾 AM 上條 柚香 PM	上條 柚香 14:00~	北島 浩平	宮本 真吾	上條 柚香		宮本 真吾			北島 浩平		
	腎臓内科		市川 遼 AM		小林 衛		市川 遼		長岡 俊福		小林 衛	堀内 勇希 PM 野村 俊		
膠原病/リウマチ内科(予約制)		石井 亘・千村 鞠香		石井 亘・野村 俊		仁科 直 AM(非)・千村 鞠香 PM		石井 亘 AM・千村 鞠香		小林 衛				
神経内科 (完全予約制)		上島 翔太	渡部 理恵	山本 萌乃	田澤 浩一	田澤 浩一	星 研一 AM 上島 翔太		田澤 浩一 AM 渡部 理恵 PM	渡部 理恵	山本 萌乃 田澤 浩一 AM			
総合内科		植木 俊充 AM 小林 衛 AM(第3週) 数本弘子 PM 研修医交代制		数本 弘子 研修医交代制		医師交代制 野村俊・数本弘子 AM 医師交代制 PM		医師交代制 野村俊・数本弘子 AM 数本 弘子 PM		石井 亘 AM 小山 茂 PM				
循環器内科		依田 英貴 橋詰 直人	吉岡 二郎 AM 依田 英貴 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 宮下 裕介	滝 美波 AM	吉岡 二郎 AM 宮下 裕介 PM 戸塚 信之 AM 滝 美波 PM	浦澤 延幸	戸塚 信之 PM 浦澤 延幸 PM 滝 美波 PM ペースメーカークリニック AM	中嶋 博幸	中嶋 博幸 浦澤 延幸PM			
不整脈診療科				岡野孝弘		臼井 達也		岡野孝弘		臼井 達也				
心臓血管外科		手術日(休診)		手術日(休診)		松村 祐・河野哲也 小池 洋介(隔週)		手術日(休診)		福家 愛 高野 智弘・月岡 勝晶(隔週)		月・火・木 → 手術		
外科	消化器外科	中田 伸司 AM(肝胆脾) 町田 水穂 AM(第1.3.5週) 西原 悠樹 AM(第2.4週)	西尾 秋人 AM 佐野 周生 AM	町田 水穂 AM	町田 泰一 AM 草間 啓 AM		町田 泰一 AM	西尾 秋人 AM	中田 伸司 AM 西原 悠樹 AM 町田 水穂 AM			月・火・水・木・金 AM → 手術		
	乳腺・内分泌外科 (完全予約制)	佐野 史穂		浜 善久 AM・岡田 敏宏 AM		浜 善久 AM・佐野 忠穂(非) AM				浜 善久 AM・岡田 敏宏 AM				
	呼吸器外科					小林 宣隆 AM・宮澤 正久 PM		宮澤 正久		小林 宣隆 AM・志村 昌俊 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・吉澤 一貴(非)		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		予約制(応相談)・がんゲノム医療外来(応相談)		
整形外科 (完全予約制)		児玉 敏宏	宮津 優 小清水 宏行	木村 良彦	加藤 光朗 児玉 敏宏	浅井 寛之(第1.3.5週) 長谷川 弘晃(第2.4週)	佐藤 馨	坂井 梨紗(第1.3.5週) 小清水 宏行(第2.4週)	出口 正男 長谷川 弘晃 浅井 寛之	佐藤 馨(第1.3.5週) 宮津 優(第2.4週)	坂井 梨紗	月11:00~・火11:30~・木9:00~ → 装具外来 木(第2週)→リウマチ外来(非常勤)		
	再診	木村 良彦 加藤 光朗 PM(スポーツ)						加藤 光朗 PM(小児整形)						
精神科 (完全予約制)		塚田 拓也	横山 伸 土屋 博紀	涌池 紗耶	塚田 拓也		横山 伸 塚田 拓也 涌池 紗耶	土屋 博紀	高橋 武久		休診			
産婦人科 (完全予約制)	産 婦	医師交代制 堀澤 信 森 礼子 草場 愛		医師交代制 本藤 徹 今西 俊明 千村 文太郎		医師交代制 山本 かおり 今西 俊明 草場 愛 宮下 昭太		医師交代制 本藤 徹 森 礼子 宮下 昭太		医師交代制 堀澤 信(産科健) 草場 愛 千村 文太郎		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 AM				小林 法元 AM						
小児科		出雲 悠介・川崎 洋一郎・夏目 岳典		小林 法元・石田 岳史・石井 佑季		平林 佳奈枝・清水 純・金子 海渡		小林 法元・出雲 悠介・夏目 岳典		川崎 洋一郎・石井 佑季・金子 海渡 石田 岳史 PM(第1.3.5週) 平林 佳奈枝 PM(第2.4週) 清水 純 PM(第1.3.5週)		月(PM) → 予防接種外来(予約制) 火(PM) → フォロースアップ外来(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) → フォロースアップ外来(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	佐々木 茂・酒井 克也 田中 美佳 AM		佐々木 茂・酒井 克也 田中 美佳 AM		佐々木 茂・酒井 克也・岡澤 洋一 田中 美佳 AM		佐々木 茂・酒井 克也 田中 美佳 AM		佐々木 茂・酒井 克也・岡澤 洋一 田中 美佳 AM				
	診断													
泌尿器科		姫野 正敬 AM		姫野 正敬	天野 俊康 今尾 哲也	今尾 哲也	天野 俊康 姫野 正敬	今尾 哲也	天野 俊康(自費外来) 青木 彬彦	青木 彬彦 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 → 午後診療		
脳神経外科		土屋 尚人	阿部 英明	阿部 英明	熊谷 駿介	医師交代制	久保 仁美 小田中 愛子	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		
皮膚科 (完全予約制)		久保 仁美 小田中 愛子		久保 仁美 小田中 愛子		久保 仁美 小田中 愛子		久保 仁美 小田中 愛子		久保 仁美 小田中 愛子		火・水・金PM → 生検・小手術 月・木PM → 光線療法外来		
耳鼻咽喉科		医師交代制		謝 佳一		手術日(休診)		大島 章(第1.3.5週) 山崎伸太郎(第2.4週)		山崎伸太郎(第1.3.5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		
眼科		島山 佑一・金児 由美・榊沼 大平・武川 修治・伊東 優衣		島山 佑一・金児 由美・榊沼 大平・武川 修治・伊東 優衣		島山 佑一・金児 由美・榊沼 大平・武川 修治・伊東 優衣		島山 佑一・金児 由美・榊沼 大平・武川 修治・伊東 優衣		島山 佑一・金児 由美・榊沼 大平・武川 修治・伊東 優衣		月・火・水・木・金(PM) → 手術 水・木(AM) → 手術		
形成外科		白井 エリオ	澤口 里沙	三島 吉豊	澤口 里沙	白井 エリオ		三島 吉豊		PM 三島 吉豊・白井 エリオ・澤口 里沙		金 → 午後診療 月 → レーザー外来		
歯科口腔外科		櫻井 精斉	新木 太朗 五島 秀樹 傳田 祐也	医師交代制		五島 秀樹	櫻井 精斉 新木 太朗 傳田 祐也	傳田 祐也	櫻井 精斉 五島 秀樹 新木 太朗	新木 太朗 清水 武(非)PM	五島 秀樹 櫻井 精斉 傳田 祐也	火・水・木(第2・4AM)・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