



■発行年月日/2023年1月1日 ■発行/独立行政法人国立病院機構千葉医療センター ■発行責任者/院長 森嶋友一 ■編集者/副院長 多田 稔
〒260-8606 千葉市中央区椿森 4-1-2 Tel 043-251-5311 Fax 043-255-1675 <https://chiba.hosp.go.jp>

理念

信頼される医療を築く
Building Trust
私たちは、地域の方々に親しまれ、
信頼される医療を目指します。

基本方針

- ・患者さんをはじめ、センターに関わるすべての方々の人権を尊重し、相互信頼で成り立つ安全・安心な医療を目指します。
- ・地域の医療機関に信頼されるエビデンスに基づいた幅広くかつ専門性の高い急性期医療の構築を目指します。
- ・良質かつ最新の医療を提供するために教育・研究・研修・情報発信を推進し自己研鑽に努めます。以上の方針を継続的に実現する病院運営に努めます。



「九十九谷展望台からの雲海と朝日」

撮影：水野 昭（栄養管理室 調理師）



卯年に思う

院長 森嶋友一

新年明けましておめでとうございます。
います。

サッカー・ワールドカップで日本中が明るい雰囲気になりました。

たが、依然として世界的にも、国内的にも暗い世相は続いています。新型コロナウイルス感染症の第8波が到来し、ロシアによるウクライナ侵攻は丸一年になろうとしています。パンデミックと戦争でどの国も経済は大きな打撃を受けています。

十二支の卯は、子丑寅の次、四番目ですが、方角的には東、時刻的には午前5時から7時で、日の出のイメージ。季節的には芽を出した植物の茎や葉が成長し、目に見えて大きく成長する年と言われています。まさしくウサギがジャンプするような、そんな飛躍の年にしたいものです。

さて新型コロナウイルスは変異を繰り返し、「終息」は望むべくもありません。今後2類相当から5類へと政治判断が行われ、「収束」へ向かうことになるでしょうが、我々としてはこれまで通り、コロナ対応しつつ一般診療をしっかりとつづけていくことに変わりありません。ご協力お願い申し上げます。

トピックス(目次)

診療トピックス 87	2
総合医学会ベストロ演賞/広域災害訓練	3
医学史アネクドット Vol.12	4~5
がん患者サロン.....	5
認定看護師から/千葉看護学校だより	6
寄附お礼/専門外来担当医表/編集後記.....	7
外来担当医師表.....	8

診療トピックス ⑧7

炎症性腸疾患の現状

消化器内科 長島 有輝

炎症性腸疾患 (inflammatory bowel disease ; IBD) は、主に潰瘍性大腸炎とクローン病という2つの疾患を指します。これらの疾患は腸管 (潰瘍性大腸炎は大腸、クローン病は口～肛門までの全消化管) に炎症を引き起こし、腹痛や下痢などの症状が持続することで生活の質を下げてしまいます。状況次第では手術治療が必要になることもあります。その根本的な原因は未だ分からず、そのため根治的な治療法がなく、発症してしまうと一生涯治療が必要な難病です。IBDの疫学や治療法は最近大きく変化してきており、ここで簡単に紹介いたします。

まず、患者数が増加傾向にあります。以前は稀な疾患だったかもしれませんが、最近の本邦の罹患者は、潰瘍性大腸炎患者数が約22万人、クローン病患者数が約7万人と言われ、合計約29万人のIBD患者さんがいると推定されます。IBDは若くして発症することが多く、患者数は増加の一途を辿っています。

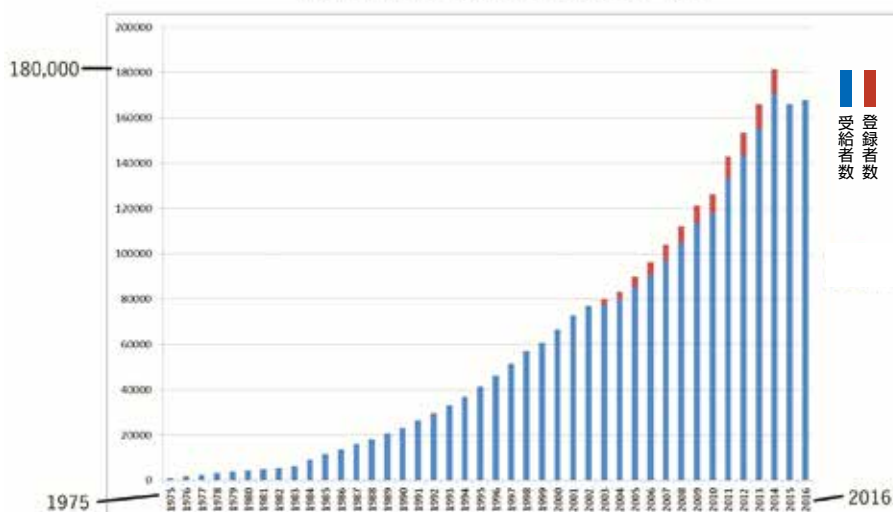
治療法については、軽症の潰瘍性大腸炎であれば、メサラジン製剤という副作用の少ない薬剤で病状の安定を図ることができます (潰瘍性大腸炎患者さんの約3分の2程度)。一方で、やや重症な潰瘍性大腸炎やクローン病の場合、かつては長期間に渡って病状を安定させるのが困難でした。以前は症状が再燃すると繰り返してステロイド投与がなされ、今度はステロイドの副作用に悩まされてしまう、という患者さんも少なからずいました。しかし、2000年台より免疫調整薬や生物学的製剤が登場し、IBDの治療を大きく変えました。特にこの10年で多くの生物学的製剤が登場し、2022年12月現在で、潰瘍性大腸炎には9種類 (※1)、クローン病には5種類の生物学的製剤が使用できます。生物学的製剤は他の薬剤よりは高い効

果を持ちますが、薬剤によってその効果や副作用の内容・程度は異なります。例えば、「強い効果が期待できるけど、相対的には副作用が多い薬剤」、「それほど効果は強くないけど、安全性に優れる薬剤」など様々です。副作用のリスクについても、長期使用、高齢者、挙児希望など、様々な状況を検討しなければなりません。また、一般的に生物学的製剤は高価なので (例えば、8週間に1回投与する薬剤の値段が76万円など)、何でもかんでも生物学的製剤を使えばいい、という訳でもありません。前述のように、多くの治療選択肢はありますが、一方で薬剤の選択方法については明確なエビデンスがまだなく、効果や安全性など様々な要素を勘案して、個々の患者さんに応じて選択しなければなりません。

このように、IBDの診療は、現時点で多くの患者さんがおり、治療選択肢の増えてきている分野です。これらは、今後ともに増えていくと予想され、IBDの診療はますます複雑になっていくかもしれません。そのような状況に対応できるよう、我々も頑張って参ります。

- ※1 厳密には、生物学的製剤と低分子化合物を合わせた数になります。
- ※2 治療法には、上記以外に顆粒球除去療法などもあります。これらの詳細は、紙面の都合上省略致しました。

潰瘍性大腸炎医療受給者証交付件数の推移



難病情報センターホームページより改変

ベスト口演賞を受賞して

看護部 綿貫 雅子

令和4年10月7、8日に開催された第76回国立病院総合医学会においてベスト口演賞(演題O47-2救急外来における社会的支援が必要と考える患者に向けた看護師の意識調査)を受賞させていただきました。

当院では2次救急を担う急性期病院として救急外来で患者を受け入れています。診断の結果、入院せず帰宅する患者さんは6~7割を占めています。帰宅指示が出た患者さんの中にはADLが自立していなかったり自宅療養が困難と感じる患者さんもいました。救急外来対応看護師が社会的支援を必要と考える患者さんに対し、帰宅する患者さんへの支援や介入についてどのように意識しているのか疑問に感じました。そこで現状把握し、行動パターンを分類化し、整理することで今後の対応方法について検討するための示唆を得ることができると考え、研究に取り組みました。

研究結果より社会的支援が必要と考えられる患者さんが救急外来を受診した際、看護師はその患者さんが自宅に帰った後も安心して生活することができるよう、必要時社会資源について情報提供や案内、指導的な関わり、帰宅後に注意する点についての説明をしていました。患者さんに社会的支援が必要そうだと判断した

看護師は、診察中の観察及び本人や家族から情報収集を行い、患者さんをアセスメントし、当院のMSWや退院調整看護師、またケアマネージャーや訪問看護師等と連携し患者さんが自宅で安心して過ごせるよう環境を整えるために働きかけを行っていました。

また救急外来において看護師は、自身の社会資源に対する知識に不安を抱えながらも、他職種と協力しながら患者さんへの支援を行っていました。救急外来を受診した社会的支援が必要と考えられる患者さんへの看護実践は、入院中の患者さんと同じように考え実施されていました。

コロナ禍ではありましたが、熊本で学会が開催されました。他病院の様々な発表を聞くことができ、とても刺激になりました。

今回得た学びを今後の看護に生かしていきたいと思います。最後になりましたが、ご指導・ご協力いただきました多くの方々へ心より感謝申し上げます。



広域災害訓練に参加しました

外科 小倉 皓一郎

当院は地域災害拠点病院としてDMAT (Disaster Medical Assistance Team、災害派遣医療チーム)を保有し、災害時にも医療を継続的に提供できる設備を備えています。DMATのメンバーは医師、看護師、業務調整員から構成され、普段はそれぞれの部門でプロフェッショナルとして働いていますが、災害時には当院での災害対応を行うのみならず、遠隔地で派遣活動することもあります。実際に2015年鬼怒川氾濫(関東・東北豪雨災害)と2019年台風15号災害で活動を行いました。今までコロナ禍のため大規模な訓練は見送られてきましたが、今年度は千葉県消防学校合同訓練(7月、市原市)、DMAT関東ブロック訓練(9月、茨城県)、政府訓練(10月、静岡県)、九都県市合同防災訓練(10月、大網白里市)など大規模な訓練が実施され当院DMATも参加しました。今回我々は主に救護所活動や患者搬送を行いました。指令を出す本部活動を担うこともあります。

DMATや医療機関のみならず消防や警察、自衛隊、行政なども連携することで本番を想定した訓練が可能となり、大きな収穫となりました。災害時の被害や犠牲を少しでも減らすために、地域の皆さんのために今後とも取り組んでいきたいです。「災害は忘れた頃にやってくる」と言いますが、千葉県は首都直下地震や南海トラフ地震で被害を受けるリスクが高いと言われており、いつ災害が来ても対応できるように皆さんも準備と心構えをしておきましょう。



「医学史アネクドート」 Vol.12

森 鷗外と二つの坂

森 嶋 友 一

2022年は森鷗外没後100年にあたる(この文章は昨年11月に書いている)。

これを記念して岩波文庫では様々な作品を再販している。「青年」「中タ・セクスアリス」などの小説、「大塩平八郎」などの史伝、珍しいところでは欧米の三面記事を集めたような「棕鳥通信」など。我が千葉大外科出身の海堂尊氏も「森鷗外」(ちくまプリマー新書)、「奏鳴曲 北里と鷗外」(文芸春秋)を上梓している。鷗外ブームといえる。



森林太郎 (陸軍軍医学校長の頃、
陸軍軍醫學校五十年史より)

鷗外は明治の文豪として有名だが、本名は森林太郎で、東大医学部を卒業、軍医が本業である。ベタな言い方だが、元祖「二刀流」だった。陸軍では軍医中将(軍医総監)、陸軍省では医務局長として、軍医の最高位まで登りつめている。

さて、森鷗外と医学史といえば、脚気論争となるが、それはまたの機会にしたい。今回読み漁った中で「雁(がん)」は心に残る中編小説だった。東大医学部の出入り口、鉄門前の道路と反対側に下宿する医学生「岡田」と、鉄門から不忍池へと続く無縁坂の途中に住む「お玉」との淡い恋愛小説だ。お玉は父親との二人暮らし。父親は屋台で鮎を売って辛うじて生計を立てていたが、生活苦から、一度結婚に失敗しているお玉は高利貸しの「末藏」に身売りしてしまう。つまり妾(めかけ)になるのだ。相思相愛なのに結ばれない、それどころか、親密に話すらできない二人のすれ違い、つまり「メロドラマ」だが、明治の風景と共に情感豊かに物語は進む。ただ、末藏の部分がちょっと長い。そしてもう少し二人の距離が縮まらなかったか、最後お玉の心境はどうだったのか。鷗外は、わざと読者に委ねたのかもしれない。

そこに一つの解答を示したのが映画「雁」だ。1953年と1966年の2回映画化されている。主演はそれぞれ高峰秀子、若尾文子。内容は全く同じことに驚く。理由は同じ脚本を採用しているからだ。興味のある方はお好みの女優さんで決めればいかもしれない。たぶんいずれの無縁坂もセットであると思われるが、岩崎邸の石垣と反対側は明治の家々の佇まいが素晴らしい。



無縁坂と旧岩崎邸の石垣 (筆者撮影)

その無縁坂。東大鉄門から不

忍通りの手前までわずか200メートルしかない。降り切ったところ左手に東天紅のビルがある。昔、家族や親類とそこで会食をした。その帰り、無縁坂とは知らずにその坂を上って、東大方面に歩いた。途中立て看板を見て、そうと知った。我々の年代ならば、さだまさしさん(当時はグループ)の「無縁坂」を知っているはずだ。母が若い頃不忍池の方から僕の手を引いて坂を上っていき、ため息をつく…。そして時間が経って年老いた母のささやかな人生を思いやる歌詞。物悲しいメロディー。70年代そのものと言えよう。佐世保の裕福な家庭に育ち、バイオリンを究めるために上京したさださん。当時23歳の青年が(おそらく)貧乏で苦勞した架空の母親を想像して作った曲。天才というほかない。

今回、鉄門側から下ってみて、右手には旧岩崎邸の石垣はそのまま。左手はマンションになっており、お玉が住んでいたのはその何処かだ。風情はもうない。降り切って右手に曲がると池之端仲町で、父親がお玉と離れてから住んでいた所だ。近くに「蓮玉庵」という小説にも出てくる蕎麦屋がある。一本裏道(仲町通り)に入るが、飲み屋街(?)の中にポツンと蕎麦屋は現存している。老舗の風格が外観にある。思い切って、中に入る。創業当時の古い写真がある。他に豊国の浮世絵、川瀬巴水の版画など、私好み。天せいろ(1750円)を注文。蕎麦はコシがあり、うまいが、量は少ない。天ぷらは普通か。鷗外もおそらく食べたであろうと想像して、満足した。



蓮玉庵(蕎麦屋)と周りの雰囲気

ついでに旧岩崎邸を見学する。ここは三菱財閥第三代社長の岩崎久彌の邸宅として明治29年に建てられた。鹿鳴館、ニコライ堂などの建築で有名な東大工学部教師(お雇い外国人)、ジョサイア・コンドルが設計したものだ。気品のある洋館だ。各部屋に暖炉があり、天井の装飾が素晴らしい。あまり広い部屋はなかった。残念ながら、岩崎邸から無縁坂を見下ろすことはできなかった。



団子坂(今や全く風情はない)

不忍通りを北に2kmほど歩く。千駄木の団子坂下交差点を左折する。そう、団子坂を上って、森鷗外記念館を目指す。ここは鷗外の邸宅があったところだ。「観潮楼」と鷗外は名付けていた。当時は東京湾が近く、2階から海が見えたのだろう。木造2階建て、鷗外没後、長男の於菟が人に貸していた時の失火で一部が焼け、後の空襲で全て焼けてしまった。当時の全景を表す綺麗な写真は残念ながら見つかることはできなかった。鷗外はここで伊藤左千夫、与謝野鉄幹、石川啄木らと観潮楼歌会を定期的に開いていた。「鷗外追想」(岩波文庫)を読むと、有名、無名を問わず大勢の訪問客を受け入れている。思ったほど気難しい人ではない。

団子坂は江戸以来菊人形で有名だった。マネキンのような人形に、衣装として多色の菊で飾るのだが、題材は歌舞伎が多く、大衆向けの見せ物だった。夏目漱石の「三四郎」で、ここが主人公の散歩コースになっている(漱石は千駄木に住んでいた)。ある日三四郎は親しい仲間5人で団子坂の菊人形を観に行くことになる。もちろん気になる女性美禰子(知的で自己主張が強い、



漱石旧居跡(通称「猫の家」跡、著者撮影)

しかも美人!)も一緒だ。しかし雑踏の中で美禰子は体調を崩してしまう。三四郎と二人で団子坂の人混みを避けて近くの小川のそばで休息を取る。その場面は小説の中の一つのクライマックスといえる。漱石はトレンディドラマの脚本を書けるのではないかと読んでいない方は是非、若い時読んだ方ももう一度読んでみては?

漱石のほか、高村光太郎や江戸川乱歩なども団子坂と関係が深いらしい。今この近辺には文学の雰囲気を感じられない。もちろん今となっては、団子坂上から東京湾を見ることもできない。そのことを確認して帰途についた。徒歩で不忍池を抜け、上野駅から電車に乗った。自宅まで16000歩の散歩だった。



団子坂 菊人形の賑わい(新撰東京名所図會(明治40年)より) 美禰子も体調を崩すほど混雑している

がん患者サロンだより

がんの診断 改めて(良性・悪性)腫瘍とは?

正常な細胞は、互いに秩序を保ち協調して分裂・増殖(新陳代謝)しています。このとき何らかの原因で、無目的かつ過剰に増殖してできた異常な細胞・組織の塊が腫瘍で、新生物とも呼ばれています。

腫瘍のうち、発育速度が速く、無秩序に増殖し隣接する他の臓器に水が浸み込む様に広がる(浸潤)、血液やリンパ液の流れに乗ってあちこちに飛び散る(転移)して、生命に危険な可能性があるのが悪性腫瘍(がん)です。

悪性腫瘍は、癌腫(消化管・気道などの内側や体の表面、臓器などをおおう上皮の細胞にできる)、肉腫(骨や筋肉などを作る細胞にできる)、悪性リンパ腫(リンパ組織にできる)、白血病(血液を作る組織・血液細胞にできる)に、大きく分類されています。

一方、発育速度が遅く、周囲との境界が明瞭で、浸潤・転移の傾向を示さずとどまっているのが良性腫瘍です。基本的に命への危険はありませんが、発生部位が生命に影響を与える部位(脳腫瘍など)の場合重篤になる場合があります。治療を行うこともあります。なお、良性腫瘍か悪性腫瘍かの判別ができないものもあります。

専門用語では、漢字で書く「癌」と仮名で書く「がん」・「ガン」は同意ではありませんが、国立がん研究センターや都道府県「がんセンター」では、平仮名の「がん」で表記しています。

参考) がん情報サービス(国立がん研究センターHP) 「病院の言葉」を分かりやすくする提案(国立国語研究所)、医療教育情報センターHP など

患者サロンの話題から 良性・悪性 腫瘍

坐骨神経痛があって背中が痛くて歩けなくなって、いろいろ調べて、甲状腺がんがわかった40歳代女性。

『がん』と言われた時、気持ちが受け入れなくて「ハア、そうですか」。がん関係の講演で聞いた、『病気があっても、病人でない』をモットーに生きていくと。

市の検診でPSA値が26で、『直ぐに病院に』と言われた60歳代だった男性。検査で『前立腺がん。悪性で強固ながん細胞』と。「70越えられないのか。一晩マンジリとしない夜を過ごした。この10年間に一通りやった」。

「今年になって、色んな処にシコリが」との70歳代女性は、2~3ヶ月検査。22年前の乳がん左全摘の転移・再発?『悪性のがん』と。「PETで肺に、背骨に、骨盤に、恥骨・・・色んな処に転移していた」。

(宗水)

がん患者サロン シャント発声交流会開催案内

日時：毎月第4金曜日 13:30 ~ 16:00

(ただし、12月の開催日は、第3金曜日、
該当日が祝祭日は、お休みです。)

* 病院の新型コロナウイルスの治療・感染拡大防止対応に合わせ、がん患者サロン、シャント発声交流会はお休みしています。再開時は、病院HPにてお知らせします。

場所：千葉医療センター内会議室

対象：主としてがん体験者及び、そのご家族です。
どちらの医療機関に掛かっておられても参加できます。
(予約不要、参加費は無料です)

問い合わせ：TEL 043-251-5311 (代表)
(企画課医事 和田)

認定看護師からのアドバイス

摂食・嚥下障害看護認定看護師の紹介

摂食・嚥下障害看護認定看護師 斉藤 雅史

当院には多くの認定看護師が活躍しています。今年度より摂食・嚥下障害看護認定看護師が加わりました。ここでは、摂食嚥下の説明と当院の活動を簡単にご紹介させていただきます。

「摂食嚥下」とは簡単に言えばいわゆる「口から食べて飲み込む行為」のことです。最近でこそ耳にする機会が増えたものの、その重要性に比べてまだまだ認知度の低い言葉です。私たちは、誰もが口からものを食べる行為を当たり前のことと思って生活しています。しかし様々な問題で飲み込みに障害をきたし、口から食べるのが困難な患者さんは大勢います。また、一般に65歳を境に飲み込みの力が弱くなるといわれています。つまり、摂食嚥下の問題は誰もが将来抱えうる問題であり、急速な高齢化を続ける日本においては、より身近に考えるべきテーマであることは明らかです。近年メディアなどでもよく話題にのぼる誤嚥性肺炎のリスクも、高齢者において著しく増加します。誤嚥性肺炎を含め、摂食嚥下障害はその人の「口から食べる楽しみ」を奪ってしまい、結果QOL（生活の質）の低下を

招きます。看護において摂食嚥下障害の知識や技術を持つことは、患者さんの「食べる楽しみ」を守り、ひいては誤嚥性肺炎の予防など健康の維持に大いに役立つと考えます。



〔口腔ケアチームによるラウンドの様子〕

次に摂食・嚥下障害看護認定看護師の役割は摂食・嚥下機能の評価、口腔ケア方法、食事内容、食事摂取方法を判断し、誤嚥性肺炎、窒息、低栄養、脱水などの予防や改善を行うことです。口から食べることは栄養を取り入れるだけでなく、楽しみや喜びでもあり患者さんと一緒に考え「その人らしさ」を尊重しながら最適な看護を提供します。

当院には多職種における口腔ケアチームがあります。入院患者さんの口腔環境の改善、維持、QOLの向上と病院内口腔ケアの水準向上に努めています。口腔ケアチームと病棟看護師の月2回のラウンドで「食べる口に整える」「美味しく食事を食べて頂く」「誤嚥性肺炎の予防」を常に考えながらアプローチをしています。

これからも患者さんに最適なケアが提供できるように多職種と連携を図りながら活動していきたいと考えています。

千葉看護学校だより

第70期生「誓いの式」について

1学年担任 植草 麻里

入学式から6か月が過ぎ、令和4年10月13日（木）に誓いの式を挙行致しました。誓いの式は、1年生が看護師になる決意を新たにする式です。

誓いの式を向かえる前に看護学概論の授業では、戴帽式で行われていたことやナイチンゲール誓詞について学びを深め、どんな看護師を目指したいのかを話し合いました。「患者さんやご家族に対して、患者さんの価値観や尊厳を守り、専門的な知識や技術を活かし、身体的にも精神的にもサポートできるようになりたい」と活発に意見を述べ、意欲的にグループワークにのぞむ姿が印象的でした。

患者さんへの援助を学ぶ複合技術演習では、病棟のスタッフの方に模擬患者さんとしてご指導いただきました。演習では、相手の話を聞くだけでなく、コミュニケーションをとる際の態度や言葉遣いなど配慮し、患者さんを尊重した看護をすることの重要性や、病気や今後の生活に対する思いを理解し、患者さんの価値観や信頼関係を大切にすることも必要だと学んでいます。

誓いの式では学校長の式辞や看護部長よりお祝

いの言葉を頂き、「患者さんの心や声に耳を傾け、思いに共感し、常に患者さんの安全、安楽、自立の視点から看護を実践する」ことを誓いました。

新型コロナウイルスの影響により小規模での開催となりご家族の参加は出来ませんでした。オンライン配信を行い、白衣とナースキャップやエンブレムをつけた晴れやかな姿を見て頂くことが出来ました。

70期生は当校最後の入学生です。学生の学びが充実したものとなるよう学年担任として支援していきたいと思えます。第70期生がこれからの学校生活・学習を通して、看護学生として成長していけるよう、講義・実習で皆さまのご支援を頂きますよう、よろしく願い申し上げます。



寄附 の お礼

令和4年9月に、故 佐藤道子様より「救急医療の充実に役立ててほしい」と多大な寄附を頂戴致しました。心より厚く御礼申し上げます。

これからも地域の皆様が安心して当センターを利用していただけるよう、職員一丸となって引き続き取り組んで参りますので、よろしくお願い申し上げます。

(企画課)

専門外来担当医師表

診療科	月	火	水	木	金
和漢診療科			永井 千草 8:30～13:00 予約制		
不整脈外来(循環器内科)			中野正博(第2・4水曜日) 14:00～16:30 完全予約制		
腎内科(内科)		今澤 俊之 (第1・第3火曜日)13:00～16:00 紹介制・予約制	上田 志朗 (第2・4水曜日)8:30～10:00 紹介制		
外科・消化器外科(外科)		[交替医] 13:00～15:00 紹介制・予約制			[交替医] 13:00～15:00 紹介制・予約制
大腸癌外来(外科)				里見 大介 (初診・再診)12:30～15:00	
胆石外来(外科)			榊原 舞 (初診・再診)13:00～15:00 (再診のみ)15:00～16:00		
股関節外来(整形外科)			阿部 功(股関節) 14:00～15:30 紹介制・予約制		
緩和ケア外来(外科)		豊田 康義 丹藤(認定看護師) 10:00～11:30 予約制	豊田 康義 丹藤(認定看護師) 10:00～11:30 予約制		
ストーマ外来(外科)					谷(認定看護師) 9:00～12:00 予約制
禁煙外来(外科)					
助産師外来(産婦人科)		<予約制>午後		<予約制>午前・午後	
母乳外来(産婦人科)	<予約制>午後2枠		<予約制>午後2枠		<予約制>午後2枠
性カウンセリング(産婦人科)				大川 玲子 8:30～17:00 予約制	

検査担当医師表

診療科	月	火	水	木	金
胃内視鏡検査 (午前)	内科交替医	内科交替医	内科交替医	内科交替医	内科交替医
	外科交替医		河野(宏)/外科交替医	外科交替医	
大腸ファイバー(午後)	内科交替医	内科交替医	外科交替医	河野(宏)/外科交替医	内科交替医
超音波	腹部	内科交替医	内科交替医		内科交替医
	心臓			山田 善重 <第2・4水曜日>午前	高見 徹

編集後記

明けましておめでとうございます。
 年末年始は新型コロナウイルスとインフルエンザの感染に注意しながらも行動制限のない生活を過ごされたことと思います。
 昨年はW杯サッカー-日本代表が強豪国であるドイツ、スペインを撃破しベスト16になるなど嬉しいニュースもありました。今年はラグビー-W杯が開催されます。サッカーに続きラグビー-日本代表も嬉しいニュースを運んでくれることを期待しています。(K.K)

【編集委員名簿】

(編集長 多田 稔)
 (副編集長 中祖 恵輔)
 (古川勝規) (近野和雄)
 (牧山 稔) (久保慶宜)
 (田川光代) (掛札一彦)
 (佐藤厚子)

令和5年1月1日から **外来診療担当医師表** 原則として、
受付時間は平日の8:30~11:30

診療科	月	火	水	木	金		
内科	新患	[交替医]	[交替医]	[交替医]	[交替医]	[交替医]	
	再診	呼吸器内科 新患は紹介制	[交替医]	西村 大樹	江渡 秀紀	野口 直子	江渡 秀紀
		消化器内科	安田 直史	相川 雄太郎	野口 直子	西村 大樹	安田 直史
			伊藤 健治	金田 暁	伊藤 健治	多田 稔	阿部 朝美
			齊藤 正明	齊藤 正明	阿部 朝美	金田 暁	長島 有輝
血液内科	杉浦 信之	宮村 達雄	多田 稔	西村 光司	中屋 義輝		
	新行内 綾子	長島 有輝		荒川 潤実			
				森 泰子			
糖尿病代謝内科	島田 典生	上原 多恵子		後藤 茂正(第1,3)	上原 多恵子		
新患は紹介制		石塚 伸子	島田 典生	菅生 将史	島田 典生		
脳神経内科(旧:神経内科)	長瀬 さつき	織田 史子	長瀬 さつき	大原 恵美	大原 恵美		
新患は紹介制・予約制	北山 仁久		古本 英晴(午後)	織田 史子	吉崎 智子		
精神・神経科	海宝 美和子	岡田 祐輝	海宝 美和子	岡田 祐輝	岡田 祐輝		
新患は予約制(月・水・木)	岡田 祐輝	楠戸 恵介	岡田 祐輝(午前)	石黒 聡	楠戸 恵介		
			楠戸 恵介				
循環器内科	高見 徹<予約制>	中里 毅	梶山 貴嗣	高見 徹	中里 毅		
新患は紹介制 受付は10時まで	木下 康亮						
小児科	須藤 扶佐代	宮里 良大	須藤 扶佐代	須藤 扶佐代	山本 重則		
外科・ 消化器外科	森嶋 友一	[交替医]	古川 勝規	里見 大介	[交替医]		
	福富 聡		豊田康義(緩和ケア)	野村 悟			
	榊原 舞		土岐 朋子	小倉 皓一郎			
	守 正浩 (第1,3,5)		千田 貴志				
			石毛 孔明				
乳腺外科	鈴木 正人	鈴木 正人	中野 茂治	鈴木 正人	鈴木 正人		
予約制	佐久間 結	佐久間 結	手術日	粕谷 雅晴(午前)	佐久間 結		
整形外科	大河 昭彦	[交替医]	大河 昭彦	村上 宏宇	[交替医]		
火・金の受付は10時まで	阿部 功		阿部 功	林 浩一			
	村上 宏宇	手術日	林 浩一	今井 英雄	手術日		
	今井 英雄		真先 勇太	真先 勇太			
形成外科	手術日	鈴木 文子	手術日	鈴木 文子	鈴木 文子 <予約制>		
第1木曜日は予約制 金曜日は予約制							
脳神経外科	小林 英一	小林 英一	大賀 優	手術日	尾崎 裕昭		
新患は紹介制・予約制のみ 再診は予約制のみ					大石 博通		
呼吸器外科	斎藤 幸雄	手術日	斎藤 幸雄	斎藤 幸雄	千代 雅子		
			芳野 亮	千代 雅子			
心臓血管外科	手術日	鬼頭 浩之 <予約制>	平野 雅生	手術日	平野 雅生(第3)		
皮膚科		浦崎智恵(午後のみ)	大久保 倫代	角田 寿之	大久保 倫代		
新患・再診共に予約制							
泌尿器科	一色 真造	一色 真造	手術日	櫻山 由利	[交替医]		
	櫻山 由利	櫻山 由利		川名 庸子	手術日		
	川名 庸子	川名 庸子		藤原 夏樹			
	宮内 武弥						
産婦人科	植原 貴史	手術日	岡嶋 祐子	手術日	植原 貴史		
黒田 香織	酒井 希望		後藤 優希(産)		後藤 優希		
酒井 希望(産)	後藤 優希(産)		鉄林 諭慧(産)		黒田 香織(産)		
手術日							
眼 科	新井 みゆき	新井 みゆき	新井 みゆき	手術日 外来注射日	新井 みゆき		
	岡田 恭子	岡田 恭子	岡田 恭子		岡田 恭子		
	櫻井 まどか	櫻井 まどか	櫻井 まどか		櫻井 まどか		
	太田 仁	太田 仁	太田 仁		太田 仁		
	梅田 郁子	梅田 郁子	梅田 郁子		梅田 郁子		
新患は紹介制 再診は予約制 受付は10時まで	(4診交替制)	(4診交替制)	(4診交替制)		(4診交替制)		
	手術日	手術日(午後)	手術日(午後)				
頭頸部外科・耳鼻咽喉科	渋谷 真理子	飯田 由美子	手術日	手術日 [交替医] <予約制>	渋谷真理子<予約制>		
新患は紹介制(月・火)、再診は予約制 火の受付は10時まで	櫻井 利興	[交替医]			櫻井 利興<予約制>		
	[交替医]				飯田由美子<予約制>		
リハビリテーション科			大賀 優				
放射線科	酒井 光弘 <予約制>		酒井 光弘 <予約制>		酒井 光弘 <予約制>		
歯科口腔外科	中津留 誠	中津留 誠	中津留 誠	嶋田 健	中津留 誠		
	嶋田 健	嶋田 健	嶋田 健	加瀬 裕太郎	嶋田 健		
	加瀬 裕太郎	加瀬 裕太郎	加瀬 裕太郎	加瀬 裕太郎	加瀬 裕太郎		
病理診断科	<完全予約制(月~金)>						

※専門外来・検査担当表は7ページに掲載しています。