



関節疾患スポーツ障害治療センター 丸山医師

## 目次

- 2 特集1「関節疾患スポーツ障害治療センター」の紹介
- 6 特集2「再構築のあゆみ」⑤
- 10 医療人のコラム
- 11 私のかかりつけのお医者さん
- 12 知っておきたい豆知識
- 14 治療食シリーズ
- 16 みなさまからのご意見
- 17 トピックス
- 19 お知らせ
- 20 診療担当医表



J A 長野厚生連  
篠ノ井総合病院

日本医療機能評価機構認定病院・臨床研修指定病院

<http://shinonoi-ghp.jp>

# 特集1

# 関節疾患

# スポーツ障害

# 治療センター

当センターは整形外科外来の中に併設される形で、2009年4月に発足しました。スタッフは当初、当センターを整形外科外来、病棟や医事部門がサポートする形でした。しかし、2010年4月以降は整形外科外来のすぐ隣に入院予定患者センターが開設され、予約手術の多い関節疾患スポーツ障害治療センターで治療を受ける患者さんの利便性が向上しています。

## センターで扱う疾患とは

よく、「あし・こしの痛み」と言われますが、膝か、腰に痛みを感じないで生涯を終わる人は、いないとさえ言われます。当センターでは、患者数の多い膝関節を中心とした下肢の疼痛性疾患と、私が今まで研究面も含めて取り組んできた股関節疾患に加えて、スポーツによる下肢の障害を対象に専門性を生かした診療を行っています。また、人口の高齢化に伴って増

整形外科・リハビリテーション科  
関節疾患スポーツ障害治療センター





えつつある骨粗鬆症に伴う骨脆弱性骨折の予測・機序・診断・治療に、臨床と基礎的研究の両面から取り組んでいます。

当センターにて治療を受けた患者さんは、私が信州大学と中信松本病院に足かけ15年以上勤務していたこともあるためか中南信在住の方も多く、約半数が篠ノ井総合病院まで片道50km以上の遠方より来院して頂いております。また、福島・東京・静岡・福井・大阪・徳島など県外から通院して頂いている患者さんも少数ながら、いらっしゃると思います。

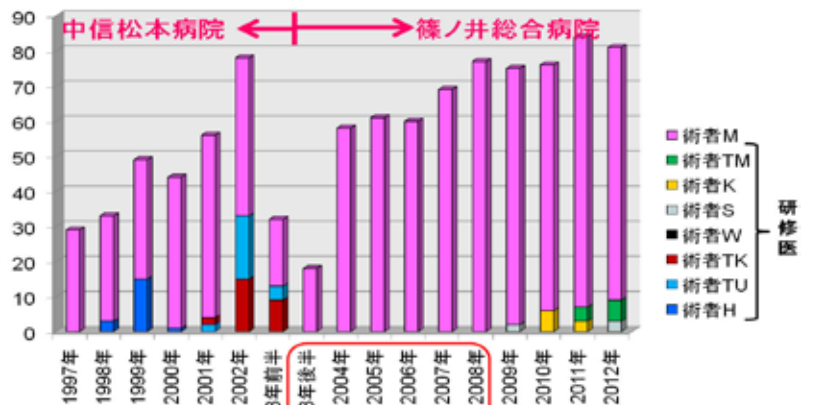
### 手術件数と内容

私が当院に赴任した2003年7月から10年間弱の手術件数は、週刊誌に載るほど多くはありませんが、当センターでは一人一人の患者さんに対して自己血輸血や自家骨移植を積極的にを行い、安全で長持ちする手術を目指しております。膝関節に関しては、人工関節置換術：180件、関節鏡手術：160件（う

### 脚変形の強い膝関節症の治療



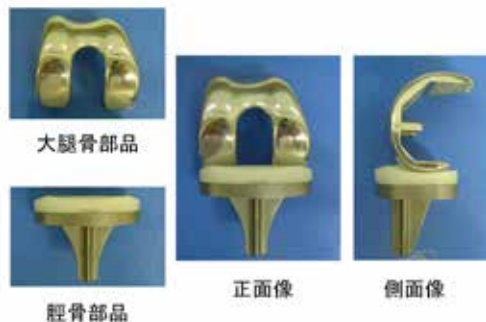
### 術者別の人工股関節置換術執刀数



2003年7月、丸山が異動。↑2003年7月～2008年6月までは、研修医不在

ち前十字靭帯再建術・20件)、関節形成術(高位脛骨骨切り術など)20件ですが、私が特に専門とする股関節に関しては、人工関節置換術：690件(通算\*で約1000件)、

### 人工膝関節の部品



### 人工膝関節置換術(レントゲン写真)



脛骨に金属meshを置いて骨移植を併用し、セメントで固定

### 人工股関節置換術(レントゲン写真)



臼蓋に金属meshを置いて骨移植を併用し、セメントで固定

関節形成術(寛骨臼回転骨切り術など)：80件(通算\*で約150件)、



### 人工股関節置換術の様子

患者さんを感染から守るために、手術室の中でも特に清潔度の高い部屋で、術者や助手は吐息も患者さんにかからないよう、顔からすっぽりと被る術衣を着て、手術しています。

## 人工股関節の部品



## 寛骨臼回転骨切り術 (レントゲン写真)



寛骨臼を点線に沿って球形に骨切りし回転することで、白蓋の被りを改善

人工骨頭挿入術…210件となつていきます (\*: 通算とは、丸山の前任地からの合計手術件数)。

## 診断と治療法

こうした関節外科に関する診断と治療法は、信州大学整形外科での診療経験だけではなく、1994〜1996年に、人工膝は米国・Harvard 大学、人工股は米国・Indiana 大学に私がそれぞれ留学した経験が元になっており、後者の大学とは今でも治療が難しい症例の検討などで交流しています。

## 学術活動

また、学術活動も積極的に行っており、昨年(2012年)の発表は、国際学会…3題、国内学会…14題で、論文もここ数年で国際誌(英文誌)に2本掲載され、ここ篠ノ井の地から世界に向けて、術式や手術方法などの新しい情報を積極的に発信しております。

さらに、若手医師は、次の世代を背負ってくれる大切な存在ですので、私はこうした医師の育成にも力を入れており、手術方法の伝

### The Frank Stinchfield Award

Morphologic Features of the Acetabulum and Femur  
Anterior Angle and Implant Positioning

Masaaki Moriyama, MD; Judy R. Feiberg, PhD; William N. Capello, MD; and James A. D'Astous, MD

## 2001年米国股関節学会賞受賞論文

Clinical Orthop. & Relat. Res.  
(整形外科の専門誌)に掲載

Morphologic features of the hip, in particular those features pertinent to determination of acetabular and femoral anteversion angles and femoral head offset, were studied in 30 male and 30 female human skeletons with lateral-normal joints. Four distinct configurations were identified relative to the acetabular rim. The acetabular anteversion angle measured 19.3° ± 6.6° (range, 7.4°-31°) and was significantly larger in females (21.2° ± 5.1° versus males (18.2° ± 5.8°). The notch acetabular angle, which can be identified easily intraoperatively, was defined as the angle formed at the intersection of a line from the acetabular notch along the posterior acetabular rim and a line from the posterior to the anterior acetabular notch. This angle is almost perpendicular (90° ± 5.1°) and, therefore, may provide an accurate estimate of acetabular anteversion the hip cup placement. A system of the acetabular anteversion angles, acetabular leveling of the femur, and notch angle may help reduce the relatively higher incidence of dislocation in females and may lead to different implant designs for male and female patients.

It is important to know the normal acetabular and femoral anteversion for proper implant positioning and to prevent dislocation to tend by entrapment.<sup>1,2</sup> Adequate acetabular anteversion is a necessary functional range of motion. The acetabulum is not a simple hemispheric shape. As a result, the acetabular anteversion angle would vary to be influenced by the point of measurement along a possibly curved or angular configuration. Neither standard radiographs nor three-dimensional computed tomographic (CT) scans allow for accurate determination of acetabular configuration and, therefore, assessing acetabular anteversion angle would require accurate measurement of the acetabular anteversion angle since it is determined. Three-dimensional CT scanning has potential for detection of ante-

## 2012年(左)と2013年(右)に国際誌(英文誌)に掲載された論文

**Hydroxyapatite Block for Reconstruction of Severe Dysplasia or Acetabular Bone Defects in Total Hip Arthroplasty**

Operative Technique and Clinical Outcome

Masaaki Moriyama, MD, PhD; Tetsuhiro Terauchi, MD; Shigehiko Nakamura, MD, PhD; and Kazuo Inoue, MD, PhD

**Less Invasive Rotational Acetabular Osteotomy for Hip Dysplasia**

Masaaki Moriyama, MD, PhD; Tetsuhiro Terauchi, MD, PhD; Shigehiko Nakamura, MD, PhD; and Kazuo Inoue, MD, PhD

J. Arthroplasty (関節外科の専門誌) Clinical Orthop. & Relat. Res. (整形外科の専門誌)



スケート国際競技大会における救護活動(エムウェーブ)

授や学会発表の指導なども積極的に行っております。

スポーツ分野の活動

スポーツの分野では、院外活動として、スポーツに取り組む人たちの健康管理やスポーツ障害・治療の啓蒙活動などにも取り組んできました。具体的には、長野オリンピックを契機に16年前から一昨年末までは検査官としてドーピング検査を行ってききました。今では、スケート競技を中心とした大会救護などを中心に活動しています。



講演会開催

地域の皆様には、今年（2013年）4月13日に、「骨と関節の講演会」と題して、篠ノ井総合病院祭（あいまつり）の前日企画として、講演会を開催させて頂き（下図）405名にご参加頂きました。こうした講演会は、私の前任の病院時代から2年に1回のペースで主に患者さん向けに行ってきたが、今回はそれを一般の方に拡大しました。

折）なっていたりすることを踏まえて、普段の生活を見直して頂く、一つの契機にして頂けたら幸いです。

今は健康とと思っていても、将来、関節の疾患を発病した時のことや、知らず知らずのうちに骨粗鬆症が進み骨折し易く（骨脆弱性骨



あいまつり(篠ノ井総合病院祭)・前日企画

## 骨と関節の講演会

-骨粗鬆症と股関節疾患-

演者：厚生連篠ノ井総合病院・整形外科部長 丸山 正昭

日時：2013年4月13日(土)  
午前11時～午後1時

場所：篠ノ井市民会館(篠ノ井駅より南へ約300m)  
参加費：無料

★脚の付け根の骨折は骨粗鬆症が原因だった!?  
★脚・腰の痛みが、実は股関節が原因だった!?  
股関節周囲の骨折や疾患について、一般の方にも、わかりやすく解説いたします。

第1部：骨粗鬆症と骨折  
第2部：股関節の病気の診断と治療  
第3部：質疑・応答

今後も地域医療に貢献しつつ、篠ノ井発の医学情報を世界に向けて発信していきたいと考えておりますので、関節疾患スポーツ障害治療センターをよろしく願いたします。(文責 丸山正昭)

医師紹介



丸山 正昭 (まるやま まさあき)

関節疾患スポーツ障害治療センター長、整形外科部長、信州大学医学部臨床教授

■主な学歴

昭和52年(1977年)長野県立屋代高等学校卒、昭和59年(1984年)信州大学医学部医学科卒

■主な職歴

信州大学整形外科、Harvard大学・Indiana大学(留学)、国立療養所中信松本病院

■資格

日本整形外科学会認定専門医、麻酔科標準医、日本体育協会認定スポーツドクター、日本スケート連盟医事委員・大会救護部長

■専門分野

股関節・膝関節を中心とした下肢の関節外科(関節疾患の診断と治療)、スポーツ整形外科(スポーツ障害の予防・診断・治療、スケート競技を中心とした医療支援活動)、骨粗鬆症(脆弱性骨折の予防と治療)を専門としています。



北川 和三 (きたがわ かずみ)

副院長、昭和51年(1976年)信州大学医学部医学科卒

■主な職歴

信州大学整形外科

■資格

日本整形外科学会認定専門医、日本脊椎脊髄病学会認定脊椎脊髄外科指導医

■専門分野

首や上肢の痛み・シビレ、腰痛、下肢痛・シビレ、麻痺などの症状を呈する脊椎・脊髄疾患を専門としています。

# 再構築へのあゆみ ⑤



「病院だより」第110号より、篠ノ井総合病院再構築計画についてシリーズでお知らせしています。第5回目は今年2月の起工式にて新病院整備第1期工事が着工し、現場では基礎工事が進んでいますがその状況と今後のスケジュールについて報告致します。

◆電気設備工事担当の  
「株式会社 関電工」のみなさん



◆建築工事担当の  
「戸田・守谷建設共同企業体」のみなさん

○  
まず、この度の工事を  
担当している業者のみ  
なさんを紹介します。

◆設計監理担当の  
「株式会社 エーシーエ設計」のみなさん



◆機械設備工事担当の  
「新菱冷熱工業 株式会社」のみなさん



事務長  
岡村和夫





◆病院再構築推進本部と施工業者



## 院内体制の整備

平成25年度は建築工事が進んでいきます。従来の「病院再構築室」の機能をより強化させるため、名称を「病院再構築推進本部」とし、統括を木村院長、本部長に外間副院長、副本部長に池野外科部長・松尾呼吸器科部長・事務長、事務局に小林管理課長・久保田管理課長・杉浦管理課調査役・小出施設課長・依田施設課主任・施設職員5名を加え15名体制で望んでまいります。



## 週例会議・ 総合定例会議

工事を進めるにあたり、現場事務所では毎週木曜日に「週例会議」として現場担当者や病院の事務局が集まり一週間の工事内容の確認や問題点を話し合い、日々の工事が円滑に進むように打ち合わせを行っています。また原則として毎月第一木曜日には「総合定例会議」を行います。これは現場の担当者全員と厚生連本所の担当者と病院の再構築推進本部が集まり、工事全体の進捗状況およびスケジュールの確認を行います。また、全体討議が必要な案件についての話し合いが行われます。



## 第1回総合定例会議

平成25年3月26日に現場事務所にて行われました。第1回目ということ、厚生連の盛岡理事長にも出席していただき総勢42名での開催となりました。出席者全員の前で自己紹介の後、発注者として盛岡理事長からは「完成すると県内でも数少ない大病院となる。このプロジェクトに係わる全ての関係者は誇りを持って業務に取り組んで頂きたい」。木村院長からは「規模も大きく工事期間も長いので、工程通りに施工できるように努めていただきたい」と挨拶されました。工事監理者としてエーシーエ設計の竹鼻副社長挨拶。そして受注者

を代表して戸田・守谷JVから戸田建設長野支店の新井支店長が挨拶をしました。

まず、全体工程の説明として4月・5月工程表の説明を建築・電気・機械の担当者から受けました。続いて関係者からの協議・連絡事項として発注者組織の説明他、工事監理者から工事監理組織の説明、工程会議の日程について、工事組織の説明等がなされました。会議の中で病院からは「今回の工事は敷地・周辺道路等が狭く、施工条件は決して良くありませんが、工事期間中の交通事故・労働



◆挨拶する盛岡理事長と木村院長

災害など無いよう安全に配慮し、工事を進めていただきたい。また、工事工程に遅れが出ないようにも、お願いしたい。何よりも、設計監理・設計監修・施工・医療コンサルそれぞれの立場で協力し合い、素晴らしい病院施設を作り上げたいと思いますので宜しくお願い致します」と挨拶しました。



## 第2回総合定例会議

平成25年4月25日現場事務所にて開催しました。出席者は、厚生連本所・病院・設計・建築・電気・設備担当者総勢32名でした。

前回議事録の確認の後、工事進捗状況について説明を受け、スケジュール通り進行しており順調との報告でした。その後、5月・6月の月間工程表について説明を受け、全員でスケジュールの確認を行いました。最後にそれぞれの担当から協議連絡事項について報告があり閉会となりました。



## 地域住民の皆様から出されたご意見ご要望に関して

### ① 仮囲い全般に関して



夜間はとても暗くて不安。というご意見に対して、仮囲い上部にソーラー発電で人感センサー付きの照明器具を取り付けました。夜間、車や人が通ると感知して点灯します。

### ② 病院西側道路周辺の仮囲いに関して



急カーブの辺りの見通しが悪く危険。というご意見に対して、該当部分

の仮囲いを透明な物に交換しました。多少ではありますが効果を上げています。

### ③ 工事車両が頻繁に通行することについて



警備員を配置し安全に通行できるように配慮を。というご意見に対して、必要と思われる個所に警備員を配置して交通安全に努めています。

### ④ 病院東側の道路において



通行止めであるのに進入してくる車両がある。というご意見

に対して、道路入り口付近にカラーコーンをおいて進入車両に注意を促しています。



## 第3回総合定例会議

平成25年6月6日現場事務所にて開催しました。厚生連本所・病院・設計・建築・電気・設備担当者が集まり、各担当より工事の進捗状況および6月、7月の月間工程表の説明が行われました。

6月、7月の主な工事内容は以下の通りです。

- ・地下の工事をするための工事車両乗入れ構台設置工事。
  - ・地下水対策用簡易井戸ディープウェル設置工事。
  - ・山留め崩落防止用アースアンカー打設工事。
  - ・新棟と接続する南棟地下施設の改修及び解体工事。
  - ・2次掘削工事。
  - ・新棟地下の基礎部分のコンクリート打設工事。
- 近隣への対策として、散水車に



最近の工事現場の様子

山留工事がほぼ終わり、地下部分の掘削用のバックホーなどの工事車両が多数入り掘削工事が進んでいます。掘削工事は、現在は数メートル程ですが、これから最大10メートル程度は掘り下げしていきます。

用申請を行い、敷き鉄板による養生と注意看板を設置しました。



よる散水の実施、現場の東側道路にダンプの通行によるひび割れ発生対策として、長野市の管理課に道路占



乗り入れ講台設置工事↑

地下水対策用  
ディープウェル設置工事 →



アースアンカー  
打込み工事

着工してから4か月経過しましたが、様々な件で地域の皆様にはご迷惑をおかけしています。その都度対策を講じておりますが、工事そのものは始まったばかりでまだまだ先は長いです。これから気が付いた点がございましたら遠慮なくお申し出ください。厚生連本所・病院・設計・建築・電気・設備担当者が力を合わせて取り組んでまいりますので、今後ともご理解とご協力をよろしくお願いいたします。



工事現場全景 (6月21日撮影)



# 子は親の鏡

呼吸器科 松尾 明美

1年弱の育児をいただき復職してから2年が過ぎました。以前と全く同じようにはいきませんが、多くの方々に支えられ何とか仕事を続けられています。

休職する前は、休みになったら書きかけだった論文を仕上げ投稿しようとか、育児日誌は英語で書こうとか、読みたかった本もたくさん読もうとか、いろいろなことを考えていました。さすがに育児書は買いませんでしたが、2005年2月皇太子殿下が誕生日の記者会見にて朗読された詩が書かれているということで、ドロシー・ロー・ノルト著『子どもが育つ魔法の言葉』という本を買い、いつもこんな気持ちで育てたいなと生まれたばかりの頃は思っていました。ですが、いざ子供が生まれてみると、やろうと思っていたことは全くできず、復職してからは1日1日を過ごすのが精いっぱい、「早くご飯食べて」「早く寝て」・・・ただただあつという間に時間が経っていく毎日です。

そんなある日、今から半年くらい前のことでしょうか、悪さをして主人に怒られていた子供が、突然主人に向かって「まったたく、もう」と言ったのです。主人も私もあつげにとられ、私が「あんな言葉、どこで覚えたのかしら？」と言うと、「君が言ってるんじゃないの。」と。自分では全く気付いていなかったのですが、どうもイライラしたり、怒ったりするときの私の口癖らしく、それを真似たらしいのです。よく「子は親の鏡」と言われますが、まさにその通りだと反省しました。

「子は親の鏡」伝統的なことわざのように思いますが、ドロシー・ロー・ノルトさんが1954年に作った詩の題名で、それが世の中で使われるようになったものと考えられているそうです。この「子は親の鏡」こそ皇太子殿下が朗読された詩で、現在37カ国語に翻訳されています。忙しかったり（心が亡くなりそうなとき）、慌ただしくて（心が荒れているとき）本来の自分を見失いかけているときに読むと穏やかな気持ちになれます。日本語訳をご紹介しますので、よろしければどうぞ。

## 「子は親の鏡」

けなされて育つと 子供は 人をけなすようになる  
 とげとげした家庭で育つと 子供は 乱暴になる  
 不安な気持ちで育てると 子供も不安になる  
 「かわいそつな子だ」と言われて育つと 子供は みじめな気持ちになる  
 子供を馬鹿にすると 引つ込みあんな子になる  
 親が他人を羨んでばかりいると 子供も人を羨むようになる  
 叱りつけてばかりいると 子供は「自分は悪い子なんだ」と思ってしまう  
 励ましてあげれば 子供は 自信を持つようになる  
 広い心で接すれば 子供は 自信を持つようになる  
 褒めてあげれば 子供は 明るい子になる  
 愛してあげれば 子供は 人を愛することを学ぶ  
 認めてあげれば 子供は 自分が好きになる  
 見つめてあげれば 子供は 頑張り屋になる  
 分かち合うことを教えれば 子供は 思いやりを学ぶ  
 親が正直であれば 子供は 正直であることの大切さを学ぶ  
 子供に公平であれば 子供は 正義感のある子になる  
 優しく 思いやりを持って育てれば 子供は 優しい子になる  
 守ってあげれば 子供は 強い子になる  
 和気あいあいとした家庭で育てば 子供は この世の中はいいところだと  
 思えるようになる





私のかかりつけの

# お医者さん

ご紹介

その  
24



## 医療法人みずが会 星のさとクリニック 水野医院 水野 啓之 先生

当院が在ります篠ノ井小松原はりんの里として有名な共和地区の北に位置し、背後に中尾山や丘陵地帯を配する自然の豊かな土地です。春には光林寺の垂れ桜が色を添えます。

当院は平成13年10月に「医療法人みずが会(理事長 桑原十南雄)」の下、「星のさとクリニック水野医院」として再スタートしました。以来、一般内科を中心に地域に密着した医療を心がけて参りましたが、最近の医療情勢や高齢化、過疎化など地域社会の変化に応じ、今後はプライマリ・ケアや在宅ケアに尚一層、力を注いでゆきたいと存じます。篠ノ井総合病院の先生方、スタッフの皆様方にはこれからも御支援、御指導を賜りますようお願いいたします。

注) プライマリ・ケア：医療の入口として受診のしやすさをモットーに、患者さんの抱える問題に総合的に対処すべく診療や相談にあたり、責任を持って専門医への紹介、連携を行うなど、地域や家庭に基盤を置く医療。



## 医療法人 三井クリニック

### 三井 慎一 先生

約14年前に稲里町中央に開院した当院の特徴は、3点あります。まずは苦しくない内視鏡検査をめざしています。具体的には、胃内視鏡を実施する時、少量の睡眠薬(麻醉薬ではありません)を注射で使用することにより、大変楽に検査を受けることが出来ます。2つ目は、動脈硬化検査を積極的に取り入れています。高血圧・糖尿病・高脂血症などの治療は、脈波検査で心臓から足までの血管の硬さをチェックし、頸動脈エコーで血管の厚さなどを測定し、治療の良し悪しの判定に役立てています。3つ目は、開院時より電子カルテを導入しています。患者さんと一緒に大きな画面でカルテを見ながら治療方針を決めていきます。

日頃、入院や検査が必要になった患者さんは、篠ノ井総合病院にも大変お世話になっています。今後とも宜しくお願い致します。



診療科目 内科 麻酔科  
診療時間 午前9:00～12:00、午後16:00～18:00  
休診日 日曜、祝日、土曜の午後  
〒381-2235 長野市篠ノ井小松原 2359-25  
Tel.026-292-0191 Fax.026-292-6814



診療科目 内科、胃腸科、外科、肛門科  
診療時間 午前9:00～12:30 午後3:00～6:00  
休診日 日曜日、祝日、水曜・土曜の午後  
〒381-2217 長野市稲里町中央 4-5-30  
Tel.026-291-0088 Fax.026-291-0301

知ってみたい

豆知識

6



今回は院内の医療機器を一手に管理しているME機器管理室を紹介します。

篠ノ井総合病院には現在3280台の医療機器があります。

全ての医療機器は臨床工学科のME機器管理室にある「ME機器管理システム」というコンピュータに台帳登録されています。ME機器管理システムは、従来の紙で作成された機器台帳をコンピュータ化するにより、膨大な数の紙ファイルを廃止することができ、台帳の保管場所の節減になります。また、特定の機器を探すときも、昔は1枚1枚の紙をめくって探していました。コンピュータでは一瞬で検索してくれるようになります。など、便利な機能が充実しています。



MEってなに？

20世紀にエレクトロニクスが医療に応用され、医用電子 (ME: Medical Electronics) という言葉が生まれました。その後、医学と電子工学、機械工学、材料工学などとの融合がなされ、現在の医用工学 (ME: Medical Engineering) に発展しました。一方、病院においてはMEという用語は臨床工学 (CE: Clinical Engineering) と同様の意味で使われることが多く、ME室は医療機器を中心とした操作・保守管理を行う部門と意味づけられています。

ME機器管理室の役割

- ① 医療機器の更新・廃棄計画と日常点検などの保守点検。
- ② 医療機器中央管理と機器貸出し
- ③ 生命維持管理装置の操作・管理。
- ④ 医療スタッフに対する医療機器の安全使用に関する院内教育実施などを行っています。

保守点検とは

ME機器管理室では主に院内の医療機器の保守点検を行っています。その中でも生命維持管理装置は特に重要で平成19年の第5次改正医療法により点検が義務付けられたため、年間最低1回以上の機能点検、精度点検、電気試験を行

第5次改正医療法

- ・ 医療機器の安全使用のための責任者の配置
- ・ 医療機器の保守点検に関する計画の策定及び保守点検の実施
- ・ 従事者に対する医療機器の安全使用のための研修の実施
- ・ 医療機器の安全使用のために必要となる情報の収集、その他医療機器の安全確保を目的とした改善のための方策の実施

引用：医療安全関連の改訂施行規則等改正医療法（第19、4、1施行）

い、安全な医療機器を提供できるようにしています。(図→)

中央管理とは

医療機器を効果的に利用するためには部門ごとに異なった機種を保有するのではなく、種類を統一したほうが効率的である。例えば、入院病棟が変更になる患者さんの場合、異なる機種を使用している病棟へ行く場合は、機械を交換してから移動しなければいけないですが、同じ機種でしたらそのまま移動もできますし、使用方法も同じです。使用した医療機器は1回使用するとME室に返却され、臨床工学技士が点検を行い再度病棟に貸し出されます。これを医療



機器の中央管理と言います。当院では、ME機器管理室を中心に機器の中央管理化を進めているため、同一種類の医療機器の使用を推進し、どの病棟でも点検・清掃された機器を安心して使用して頂けます。

### 中央管理機器の紹介

院内で使用している主な医療機器を紹介します。

#### ○輸液ポンプ



生命維持に重要な点滴を血管内に正確に注入する装置です。体に空気が入らないようにする気泡警報器や針の先端が詰まって流入されない時に作動する閉塞警報器など人為ミスが起きないように安全機構により安心して使用できます。

#### ○深部静脈血栓症予防装置

エコノミー症候群のように足の



静脈に起こる血栓予防に使用する器械です。手術後など長期ベッド上安静が続くと足の静脈に血栓ができてやすくなります。その血栓が血液の流れによって肺に到達してしまうと肺血栓塞栓症を引き起こし、突然死の原因になってしまいます。そのため、この装置を足に巻いて間歇的に圧迫することにより血液の流れを機械的に作ってあげることによって予防になります。

#### ○パルスオキシメーター



血液の中に酸素がどのくらい含まれているかを簡易的に見る装置です。動脈血を採血して血液中に溶解している酸素を検査する方法

は針を刺して採血しなければならいですがパルスオキシメーターを使用すれば、指に測定器（プローブ）をつけるだけで痛みを伴うことなく計測ができます。昔は1台100万円もする機械でしたので

人工呼吸器の装着時や酸素療法の効果の判定にしか使用できませんでしたが、今では安価でサイズも小さくなったため、看護師さん1人1人が持つて病室で測定できるようになりました。

#### ○自動血圧計



血圧計という水銀式の昔ながらのもの思い出される方もいると思いますが、当院では

全て電子血圧計を使用しています。これもパルスオキシメーターと同様に看護師さんが持ち運んで計測できるように小さいポータブル型のものを主に使用しています。

#### ○空気清浄器



白血球が低下して感染を引き起こす可能性の高い方や手術後の感染しやすい状態の方などは一般病室でも感染の危険性が高くなるため、クリーンルームなどの清浄化された部屋が必要になります。当院では、どの個室でもクリーンルームを作れるように高精度の空気清浄機を使用しています。99.7%の除去性能を持つHEPAフィルターで空気中に浮遊している細菌やウイルスを捕捉します。捕捉した細菌やウイルスはフィルターの表面に塗ってあるセラミックで除菌され、臭いを取るためのプラチナ触媒と活性炭フィルターを通じて室内に排出されません。

医療は日進月歩で進化を続けていますが、その進化した医療において医療機器は不可欠であり、コンピュータ化された医療機器は医師の手足として患者さんを救う医療チームの一員となっています。当院では毎年100台以上の新機器が購入され、その中にはナノテクノロジーを用いた繊細な機器や高度なコンピュータを内蔵した機器などもあります。最先端の科学技術が結集された機器に対応する医療職種が臨床工学技士であり、私たちは医療機器のスペシャリストとして、技術革新に対応すべく更に研鑽に励みたいと思っております。

# 骨粗鬆症の予防

治療食  
シリーズ

骨粗鬆症とは、骨の量（骨量）が減り、骨がもろくなって骨折しやすくなる病気であり閉経後の女性や高齢者に多くみられます。骨粗鬆症の予防にはカルシウムを十分にとり、適度な運動を行い、丈夫で太い骨を作る事が大切です。



今回は骨粗鬆症を予防するための食事をご紹介します。

## 〈骨粗鬆症予防のポイント〉

1. 主食・主菜・副菜をそろえ、バランスの良い食事を心がける。
2. カルシウムを十分にとる。

カルシウムを多く含む食品	カルシウム含有量 (mg)
牛乳 コップ1杯 (200g)	220
スキムミルク (20g)	220
木綿豆腐 1/2丁 (150g)	180
厚揚げ 1/2枚 (140g)	336
ししゃも 3尾 (60g)	198
小松菜 100g	170
水菜 75g	158
ひじき 大さじ1杯 (5g)	70
切り干し大根 10g	54

Ca Ca Ca

3. カルシウムの吸収を助ける食品も合わせてとる。

〈カルシウムの吸収をたすける食品〉

- ①ビタミンD：鮭、カレイ、うなぎ、サンマ、干し椎茸、シラス干し、きくらげなど
- ②ビタミンK：納豆、モロヘイヤ、あしたば、小松菜、ほうれん草、干しひじきなど  
(脂溶性ビタミンのため、炒め物など油と一緒にとることで吸収率がアップします)
- ③ビタミンC：ブロッコリー、菜の花、赤ピーマンなどの野菜類や果物
- ④動物性たんぱく質：魚介類、肉類、卵など

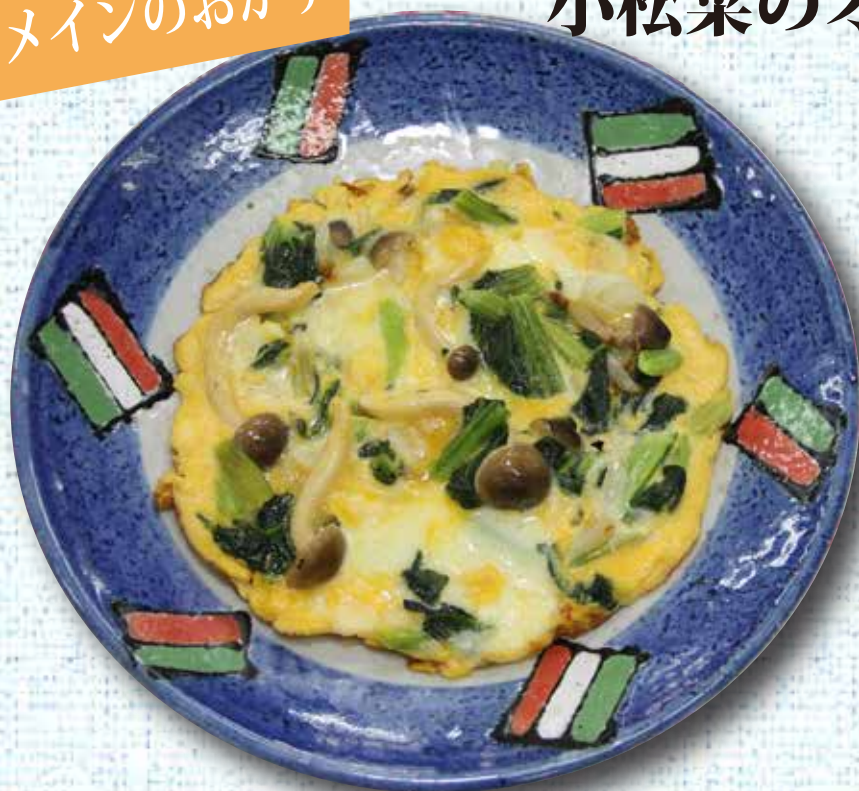
4. アルコールの過剰摂取、喫煙は控えましょう。
5. カルシウムの排泄が促進されるため、減塩を心がけましょう。
6. 適度な運動をとりいれましょう。



それでは、夕食に適したヘルシーレシピの御紹介を致します。

メインのおかず

## 小松菜のオープンオムレツ



### ●材料 (2人分)

小松菜・・・80g  
玉ねぎ・・・1/4個 (50g)  
しめじ・・・20g  
卵・・・2個  
A (溶けるチーズ・・・30g  
塩・こしょう・・・少々  
オリーブ油・・・小さじ2 (8g))

### ●作り方

- ①玉ねぎは薄切りにし、しめじは小房に分ける。
- ②小松菜は2cmほどの長さに切る。
- ③ボウルに卵を割り入れて溶きほぐし、Aを加え混ぜる。
- ④フライパンにオリーブ油を熱し、①、②を炒めしんなりしたら③を流し入れゆっくりとかき混ぜる。少し固まってきたらふたをして火を通す。

### ●栄養価 (1人分)

熱量：171kcal たんぱく質：10.7g 塩：0.7g カルシウム：194mg

## スキムミルク入り焼きつくね

サブのおかず

### ●材料 (2人分)

鶏挽肉 (皮なし)・・・150g  
スキムミルク・・・40g  
ねぎ・・・10cm  
さやいんげん・・・30g  
A (塩・・・1/6 醤油小さじ1/4  
酒・・・大さじ1)

### ●作り方

- ①ねぎはみじん切り、さやいんげんは小口切りにする。
- ②鶏挽肉にスキムミルク、A、①を加えてよく混ぜる。
- ③6等分にして形を整え、オーブントースターで10分程度こんがり焼いて火を通す

### ●栄養価 (1人分)

熱量：166kcal たんぱく質：21.3g  
塩：1.0g カルシウム：233mg





# 病院に対するあなたのご意見をお聞かせ下さい

みなさまからの

## ご意見

私たちは、昭和42年の病院開設以来、地域の皆様の命と健康を守るべく保健・医療・福祉の包括化に努めてまいりました。患者様をはじめ地域の皆様とともに、さらにより良い医療のあり方を考え実践してまいりたいと考えております。貴重なご意見をいただければと考えます。

### ATMが一つで不便

ATMが一つしかないのは不便です。既存のATMだとJ A以外の他銀行のキャッシュカードが使用できません。入院中に取引が行えないので改善して頂きたいです。それとも新しい病院になったらATM増設されるのか？期待しています。



### 回答

ご意見ありがとうございます。設置されているATMですが、手数料はかかりますが様々な金融機関に対応しております。1カ所しかないためご不便をおかけすることもありますがご理解をお願い致します。

### ご意見

丁寧な説明をしていただきたく思います。

病気や手術の説明を詳しく丁寧にしてください、とても親切でありがたかったです。手術に対する不安も消えおまかせすることができました。



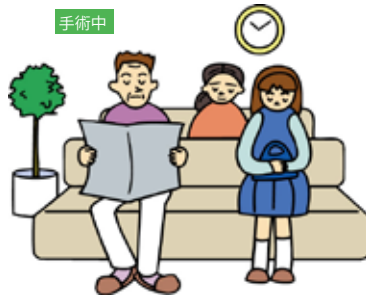
### 回答

ご意見ありがとうございます。病気や手術の話は患者さんや、そのご家族にとって不安な話だと思います。そのため病院職員は専門的な言葉を控え、わかりやすい表現をするように心がけておりますが、説明を聞いていただければと思います。

### ご意見

手術中の控え室が欲しい

救術中の付添人の居る所をもう少し考えていただけないでしょうか。できれば畳の所がほしいです。新しい病院ができればお願ひできればと思っております。



### 回答

現在、患者さんが手術中の際は、基本的にご家族には入院されている病棟の食堂等でお待ち頂いております。再構築後は様々なご要望も頂いておりますので、そのご要望に少しでも応えられるように検討しております。ご意見ありがとうございます。



◆みなさまからのご意見ご要望に関しまして、院内13カ所に設置してある「ご意見箱」に入れていただいたものから回答させていただいております。ご意見のご回答は、本誌等の広報誌に掲載させていただくと共に院内掲示版にも掲示させていただいております。また、ご意見箱の開封は原則週1回の頻度で担当者が行っています。



# 第16回病院祭「あいまつり」開催

第16回 篠ノ井総合病院 病院祭「あいまつり」を4月14日（日）に開催いたしました。今年は病院再構築工事も始まり、病院祭のテーマも「再構築元年 一地域が必要とする基幹病院を目指して」となりました。

当日は天候にも恵まれ温暖な日中で、地域の皆様はじめ多くの方にご参加いただき、入場者数も2106人と盛大に病院祭を開催できたことを御礼申し上げます。開会には院長の挨拶、病院祭実行委員長の外間副院長の開会宣言に引き続き、大きなくすだまを割りスタートしました。今回の特別講演は、テレビ番組「サザエさん」でおなじみのマスオさん役の声優、増岡弘さんをお招きして「サザエさん一家は幸福みつけの達人そらい」というテーマでお話を聴きました。サザエさんのお話から、人生をいかに楽しく充実して過ごせるかなど、楽しくもためになるお話で会場の参加者からも笑顔がこぼれ、あっという間の90分でした。ステージ講演では、当院管理栄養士による「実践時間栄養ダイエット」のお話、当院内分泌代謝科片倉医師による「糖尿病とはどんな病気か」と、最近何かと話題の糖尿病について分かりやすくお話を聴きました。そして講演の合間には軽音楽部の演奏、昭和小学校のマーチングバンドの演奏、毎年おなじみの「和太鼓ちんどん」の演奏、近隣高校のOBの「ちくたくミュージック」の演奏、そして毎年最後は県内の厚生連病院のコーラス部員で構成する「厚生連のうたごえ」の演奏でした。各科外来回りでも、パネル展示による「医療展」が終日開催され、たくさんのパネルを見て歩く参加者も大勢いました。各種の相談コーナー、計測コーナー、体験コーナー、救急蘇生体験コーナー、更級歯科医師会の先生方による相談コーナー、各コーナーも一日中参加者でにぎわっていました。病院駐車場では、おいしい広場、恒例のバザー、ふわふわなどの小さいお子さんの遊び場、救急車や介護車両の展示、そして献血車が来院して献血も行われました。地域の農協の販売店や地元商店会の売店、更級農業高校生徒さんのお花の販売なども行われました。

また、再構築元年ということで「再構築コーナー」が特設され、完成模型からイメージ図、更に過去の病院の歴史を物語る航空写真の展示なども行われました。工事現場の見学ということで、南棟4階から工事現場を見ていただく企画も開催されました。

おかげさまで、毎年4月は篠ノ井総合病院祭が地域のお祭りとして根付いてきたと感じられます。職員一同大変嬉しく思っています。皆様からの病院祭に寄せるアンケートを参考にしつつ、また来年の病院祭開催に向けて努力して参ります。皆様のご参加ありがとうございました。

特別講演 増岡 弘 さん



オープニング  
セレモニー

ちくたくミュージッククラブさん



片倉医師の講演

計測コーナー



相談コーナー



救急蘇生体験



和太鼓ちんどん さん



パネル展示



大盛況の模擬店



ふわふわ、救急車展示



厚生連のうたごえ



昭和小学校マーチングバンド



3/23

院外

第20回 地域医療を考える会（地域医療懇談会）を開催しました

今年「地域医療を考える会」は3月23日（土）にJAGグリーン長野グリーンパレス3階で開催されました。講演は「篠ノ井総合病院の概況について」木村院長、「病院再構築について」岡村事務長、「高齢者の栄養管理について」石川栄養士でした。懇談会演開始前の時間に、血圧・体脂肪測定や健康・栄養・介護相談コーナーなども設けました。参加者数は職員入れて約100名、篠ノ井、千曲市など中心にお集まりいただきました。

講演会では、木村院長から病院の概況説明、そして岡村事務長から病院再構築の経過や現在の工事の状況についての説明がありました。そして石川栄養士から「高齢者の栄養管理について」と題して、高齢者の特徴を理解した上での栄養管理について、分りやすい講演を聞きました。休憩時間には、参加者全員で理学療法士の指導の下、椅子から立ち上がり腰痛体操などで体をほぐしました。栄養科手作りお菓子でティータイムをとり懇談会となりました。

懇談会では、院長、事務長、看護部長、薬剤部長、総技師長などが前列に並び、参加した皆さんからご質問やご意見に直接お答えし懇談を行いました。会場からの質問は、病院再構築について工事中の道路の混雑について、また完成後のベッド数や診療科はどうなのかとかの質問が出されました。また、昨今話題のTPPについて医療への影響を心配されている方もおられました。その他、緩和ケアについての体制や、院内の案内についての要望など、様々なご質問・ご意見を頂きました。その場で担当者が答えられるものはお答えし、検討を要するものについては持ち帰って検討し後日ご回答するとしました。



今回の地域医療を考える会では、地域の皆様と病院の院長はじめとする回答陣がその場で直接話し合いができ、病院の状況、地域の皆さんの要望などが参加者全員で共有しあつたことが一番の成果でありました。今後に向けて、さらに地域住民の皆様との対話を通じて篠ノ井総合病院が正に地域の病院として成長していくために、この会の継続が重要な位置を占めていくものと思われま

今回の感染対策研修会は、講師に工学院大学建築学部建築デザイン学科教授の眞淳夫先生をお迎えして「施設環境と院内感染対策」と言うテーマでご講演を頂きました。ご講演内容は、最初に感染対策として重要な空調設備についてその種類と方法、また各種ガイドラインについてご説明いただきました。そして、隔離室の配置や構造について各病院の事例を提示され説明されました。また、トイレやシャワールの設置の仕方やその器具についても詳しく説明されました。誰のため、何のための手洗い設備なのかを良く考えて設置しないと使わなかったり、使えないものになってしまうことも。また、感染を受けやすい手術室についても、その配置方法や空調設備の維持管理についても事例を上げて詳しく説明されました。

今回の感染対策研修会は、講師に工学院大学建築学部建築デザイン学科教授の眞淳夫先生をお迎えして「施設環境と院内感染対策」と言うテーマでご講演を頂きました。ご講演内容は、最初に感染対策として重要な空調設備についてその種類と方法、また各種ガイドラインについてご説明いただきました。そして、隔離室の配置や構造について各病院の事例を提示され説明されました。また、トイレやシャワールの設置の仕方やその器具についても詳しく説明されました。誰のため、何のための手洗い設備なのかを良く考えて設置しないと使わなかったり、使えないものになってしまうことも。また、感染を受けやすい手術室についても、その配置方法や空調設備の維持管理についても事例を上げて詳しく説明されました。

4/25

院内

院内感染対策研修会開催しました。



今回の感染対策研修会は、講師に工学院大学建築学部建築デザイン学科教授の眞淳夫先生をお迎えして「施設環境と院内感染対策」と言うテーマでご講演を頂きました。ご講演内容は、最初に感染対策として重要な空調設備についてその種類と方法、また各種ガイドラインについてご説明いただきました。そして、隔離室の配置や構造について各病院の事例を提示され説明されました。また、トイレやシャワールの設置の仕方やその器具についても詳しく説明されました。誰のため、何のための手洗い設備なのかを良く考えて設置しないと使わなかったり、使えないものになってしまうことも。また、感染を受けやすい手術室についても、その配置方法や空調設備の維持管理についても事例を上げて詳しく説明されました。

今回の感染対策研修会は、講師に工学院大学建築学部建築デザイン学科教授の眞淳夫先生をお迎えして「施設環境と院内感染対策」と言うテーマでご講演を頂きました。ご講演内容は、最初に感染対策として重要な空調設備についてその種類と方法、また各種ガイドラインについてご説明いただきました。そして、隔離室の配置や構造について各病院の事例を提示され説明されました。また、トイレやシャワールの設置の仕方やその器具についても詳しく説明されました。誰のため、何のための手洗い設備なのかを良く考えて設置しないと使わなかったり、使えないものになってしまうことも。また、感染を受けやすい手術室についても、その配置方法や空調設備の維持管理についても事例を上げて詳しく説明されました。

3-4月

院内

院内売店拡張、自販機増設しました

西棟3階→

↓本館1階



今まで西棟にも飲み物の自動販売機を設置して欲しいとのご要望がありました。この度ご要望にお答えして、西棟3階のエレベーターホールに自動販売機を設置しました。更に、本館1階のエレベーターホールにもう一台自動販売機を設置しました。今回設置した自販機には、夏場などの熱中症予防や冬の発熱した経口補水液OS-1を含んだ飲み物も置いてあります。



売店すずらん

病院内の売店「すずらん」は、3月末にリニューアルオープンしました。長年にわたり、狭い、もつと商品をとのご要望がありました。今回それらのご要望に全てお答えはできていませんが、従来より面積が1.5倍ほど拡張されたので、品数も充実させました。売店前まで溢れていた商品の棚も収まり売場もすっきりしました。



6/9 院外 「篠ノ井あいさつ運動」に参加しています



目標として「あたたかさを感じる病院を目指そう!」を掲げ、あいさつ笑顔や声掛けを積極的に行っています。

6月9日(日)に篠ノ井市民会館で「篠ノ井あいさつ運動発足式」が行われました。この運動は篠ノ井住民自治協議会教育交流部会が「篠ノ井をもっと元気に!」の思いを持ってあいさつがつくる「あい」のまち篠ノ井を合言葉に、篠ノ井がお互いに顔の見える地域社会となり、地域の助け合い、防災、美化活動など地域コミュニティの活性化を目指しています。当日はほぼ満席となった篠ノ井市民会館では前長野市立朝陽小学校長 池田俊治 氏による「笑顔のあいさつ運動の取り組み ―あいさつのひびき合う学校と地域を願って―」と題した講演に続き、篠ノ井の保育園、小学校、中学校、高等学校の児童生徒さんによる標語と取り組みについて発表がありました。

最後に篠ノ井高校のギターマン ドリンククラブの伴奏で信濃の国を全員で合唱し、篠ノ井あいさつ運動の開始が宣言されました。篠ノ井総合病院では、病院接遇

6/10 院外 長野県県有林オフセット・クレジット (J-VER) 契約調印式



CO2を購入し、調印式に出席し、認証書をいただきました。

平成25年6月10日(月)長野県庁第3応接室にて長野県県有林オフセット・クレジット(J-VER)契約調印式がおこなわれました。オフセット・クレジット(J-VER)とは、温室効果ガスの排出削減・吸収量を販売可能なクレジットとして認証する環境省の制度で、自治体や企業等の自主的な組織を通じて、達成された温室効果ガスの吸収量等に対してJ-VERが発行されます。J-VERはカーボン・オフセットに用いられるほか、金銭的な価値と市場流通性を持ち、自由な取引を行うことができます。長野県では、小海県有林の森林整備による二酸化炭素吸収量について、環境省のオフセット・クレジット(J-VER)制度の認定を受け販売を行っています。今回の販売数量は384トン・CO2で、当院はそのうち30トン、

勧められています。今後は「篠ノ井あいさつ運動」も併せて積極的に取り組んでまいります。

限度額認定証の申請について

医事課よりお知らせ

限度額認定証の申請手続き。交付は各保険者になります。国民健康保険ご加入の患者様は、各市町村役場にて。社会保険ご加入の患者様は、全国健康保険協会・共済組合保険・健康保険組合での申請になります。

- ①ご加入の保険者から申請書を頂いてください
- ↓
- ②必要事項を記入し、ご加入の保険者へ申請してください
- ↓
- ③ご加入の保険者より限度額認定証が交付されます
- ↓
- ④交付されました限度額認定証を総合受付にご提示ください

※ご不明な点等ございましたら、地域医療連携課、又は医事課までご相談下さい。

後期高齢者医療制度被保険者の皆様へ

旧(黄色)

新(桃色)



平成25年8月1日から新しい保険証で受診して下さい。新しい保険証は、7月下旬までに、お住まいの市町村役場から送付されます。保険証が届きましたら、住所・氏名などを確認して下さい。8月からは新しい保険証をお持ちになって下さい。

# 各科診療担当医表

平成25年7月1日現在  
担当医表は予告なく変更されることがあります

- 受付は8時～11時30分までです。
- 午後の診察は予約外来、慢性疾患のみです。
- 各科の再診は予約もできます。
- 毎月第2・3・5土曜日は休診です。
- 救急患者様につきましてはこの限りではありません。

		月	火	水	木	金	土	
内科		田村(腎) 小川(腸)	中村(腎) 上野(腸)	長沢(腎) 牧野(腎)	田村(腎) 豆原(腸)	牧野(腎) 鈴木(腸)	齋藤(第1週)血内 中牧(第4週)血内 (予約のみ)	
		峯村(内分泌代謝)	森(内分泌代謝)	峯村(内分泌代謝)	大岩(内分泌代謝)	内分泌特診 (予約のみ)		
		長坂	(片倉)片倉/ (片倉)柳津(内分泌代謝)	樋渡(内分泌代謝)	長坂	樋渡(内分泌代謝)	長坂	
		和田(呼吸)	松尾(呼吸)	—	和田(呼吸)	津島(呼吸)	消化器内科特診 (予約のみ)	
		牛丸(消) 児玉(消)	牛丸(消) 出浦(第4火曜)	倉石(消) 信大呼吸器内科	児玉(消) 吉田(神内)	倉石(消) 信大泌尿内科	倉石(消) 信大(第1) 小泉(第4)	
		田中山(腸)	穂効	横山	中村(腎)	—		
		糖尿病指導外来	—	(片倉)	(片倉)	(片倉)	(片倉)	
	睡眠呼吸センター	—	—	松尾(予約のみ)	—	—		
	呼吸器外科	—	青木	—	青木	—		
循環器科 心臓血管外科	I	—	矢倉沢	丸山<心>	中澤	佐藤	交代制	
	II	—	土居	—	—	—	—	
外科		宮本 斉藤 坂口 秋田	池野 斉藤 五明 坂口	宮本 斉藤 秋田 大野	池野 宮本 五明 —	池野 秋田/宮本 坂口 大野	池野 斉藤/秋田 五明 大野	
	産科	午前 本道	加藤	西村	武田	本道/井田	西村	
	婦人科	I	武田	西村	本道	井田	加藤	井田
		II	木村(予約紹介のみ)	本道(予約紹介のみ)	木村(予約紹介のみ)	木村(予約紹介のみ)	木村(予約紹介のみ)	本道(予約紹介のみ)
特殊外来(予約)	午後 I - II	井田 不妊症	松岡 不妊症	加藤(予約のみ)/井田 1ヶ月検診	松岡/西村 —	武田 不妊症	武田 —	
整形外科		北川 丸山<皮> 宗像 — —	外立 北川 宗像 — —	丸山<皮> 塚田 外立 空間 —	丸山<皮> 北川 宗像 空間 —	北川 外立 信大 — —	宗像 空間 外立 丸山<皮> 北川	
	スポーツ関節治療センター	—	—	丸山<皮>	丸山<皮>	—	交代制	
	小児科	午前	池上/柳沢	諸橋/山川/柴崎	諸橋/池上	諸橋/柳沢	池上/山川/柴崎	諸橋/柳沢 信大(第1) 小池(第4)
		午後	予防接種 柳沢/柴崎	乳児健診 諸橋 泌尿器外来 池上/柴崎	1ヶ月検診 慢性外来 諸橋/池上/柳沢/柴崎	慢性外来 諸橋 泌尿器外来 柳沢/柴崎	—	—
	脳神経外科	I	宮下	外間	外間	宮下	外間	宮下
II		平山(新患)	(平山(新患))	平山(新患)	(平山(新患))	平山(新患)	平山(新患)	
泌尿器科 特殊外来(予約のみ)	午前	杵淵/鎌田	和食<泌尿>/鈴木<泌尿>/信大	和食/信人	和食/杵淵<泌尿>/鈴木<泌尿>	杵淵/鈴木<泌尿>	交代制	
	午後	—	—	—	和食	杵淵	—	
眼科 (新患はすべて予約のみ)	午前	永田/信人	永田 (新患・予約のみ) (受付10:30まで)	永田 (予約のみ) (受付10:30まで)	永田 (新患・予約のみ) (受付10:30まで)	永田	休診	
	午後	永田(予約のみ)	—	—	—	永田(予約のみ)	—	
皮膚科	午前	木藤	木藤	信大医師	木藤	木藤	—	
	午後	—	—	木藤(予約のみ)	—	—	—	
形成外科		長田	—	長田	長田	長田(レーザー予約)	—	
耳鼻咽喉科	午前	淡輪	淡輪	信大医師	淡輪	淡輪	信大医師	
	午後	—	専門外来(予約)	—	—	専門外来(予約)	—	
リウマチ 膠原病科	午前	上野 小野 天野 浦野	松井 小野 松井 浦野	小川 浦野 — 浦野	石井 浦野 — 石井	豆原 小野 鈴木<腎> 浦野	田中 小野 —	
	午後 (予約のみ)	大村 (予約のみ)	もの忘れ新患外来 大村(予約のみ)	もの忘れ外来 大村(予約のみ)	大村 (予約のみ)	休診	専門外来 大村(予約のみ)	

新患は予約制です。詳しくは外来にお尋ね下さい。

当院では、初診時に他の医療機関からの紹介状(診療情報提供書)をお持ちでない患者様から**保険外療養費3,000円(税込み)**を頂いております。初診の際にはできるだけ「紹介状」をお持ち下さい。