

病院だより

平成 29 年 4 月発行

No. **129**

ご自由にお持ち下さい

開院当時（昭和 42 年）



目次

- 2 特集 創立 50 周年 南長野医療センター誕生
- 10 看護のちから
- 13 医療人のコラム
- 14 治療食シリーズ
- 16 知っておきたい豆知識
- 18 私のかかりつけのお医者さん
- 19 産婦人科の現場から
- 20 接遇アンケートの結果について
- 21 トピックス
- 24 診療担当医表



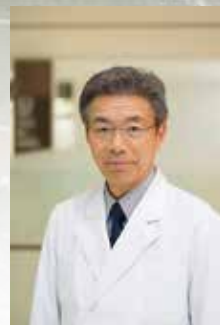
J A 長野厚生連
南長野医療センター篠ノ井総合病院

野医療センター誕生

おかげさまで、当院は創立 50 周年を迎えることができました。またこの度、新町病院と統合し、名称を「南長野医療センター篠ノ井総合病院」として新たな一步を踏み出します。

ご挨拶

— 創立50周年、新たなステージへ —



統括院長
小池 健一

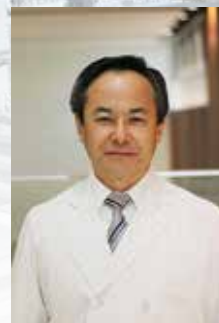
篠ノ井総合病院は、昭和42年に地元篠ノ井や周辺市町村の住民やJAの皆様の強いご要望により30床5診療科、医師5名を含む職員総数37名という小規模病院としてスタートしました。その後患者数の増加とともに増床を重ね、現在433床30診療科、医師103名を含む職員総数978名の長野地域の基幹病院に発展してまいりました。今年創立50周年を迎え、当院は厚生連新町病院と統合し、南長野医療センター篠ノ井総合病院として新たな一步を踏み出します。

平成29年度の目標の1つは、当院が地域型救命救急センター指定を受けることで、名実共に急性期医療を担い、地域の方々が安心して生活できるようにすることです。また、少子高齢化が一層進む中で、誰もが住み慣れた地域で伸び伸びと暮らせる医療を提供していくために、厚生連新町病院と平成29年4月に南長野医療センターとして業務統合、平成31年4月に経営統合

することを決定しましたので、両病院の連携を深めていきたいと思えます。篠ノ井総合病院での急性期医療と新町病院での回復期・慢性期を中心した医療が整えば、犀川より南部の地域完結型医療がより効果的かつ効率的に実践できることとなります。また、長野市南西部、特に西山地区（新町病院診療圏域）の医療提供体制も堅持できると確信しています。

当院がここまで発展できたのは、地域住民の皆様、地元JA、地元市町村などの行政、地元医師会、信州大学などの関係大学の絶大なるご支持、ご援助、ご指導あつての賜物と感謝しております。今まで行ってきた高度で特色ある医療の充実を図るとともに、時代にマッチした医療を常に提供し、病院の基本理念である「患者本位の医療」を実践することにより、患者満足度の高い病院を目指します。ので、何卒よろしくお願い申し上げます。

創立 50 周年 南長



院長
宮下 俊彦

地域の皆様へ

病院創立50周年の今年、また南長野医療センター篠ノ井総合病院として新町病院と共に出発の年に、図らずも病院長を拝命することになりました。このような記念すべき年に重責を担うことは誠に身の引き締まる思いですが、大変光栄なことでもあります。私自身もこの病院に脳神経外科医として赴任してちょうど20年の節目であり、新たな出発としたいと思います。

開院当初からの「患者本位の病院」という理念は今ではこの病院でも当たり前に掲げられています。まだまだ不十分な面もあり一層の努力が必要と考えます。

地域住民の皆様からの声に耳を傾け、さらに良質な医療・信頼される病院を目指すことが私たちの使命と考えます。良質な医療を提供するためには病院職員の働きやすい環境を整え、働きがいのある病院として、安定した病院の体制を維持していかなければなりません。

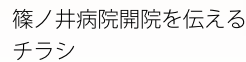
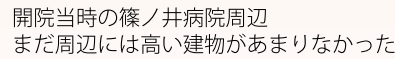
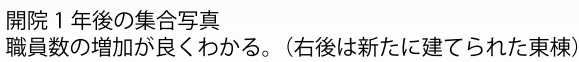
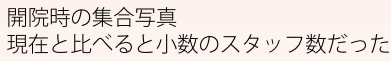
少子高齢化社会に向けて、地域包括医療の中で病院にも変化が求められています。私たちは急性期医療を受け持ちますが、そのためには他の医療施設・介護施設とのさらなる連携だけでなく、地域の皆様のご理解・ご協力が不可欠です。

50年という年月をかけて地域の皆様によって積み上げられてきた、篠ノ井総合病院の伝統を基に、次の50年への出発点に立って病院の発展に努めたいと思います。

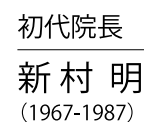
よろしくお願い申し上げます。



当院の創立からの出来事をその当時の時代とともにさかのぼってみましょう。



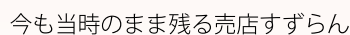
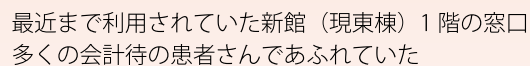
当時の手術風景





1979年(昭和54年)	11月	訪問看護開始
1980年(昭和55年)	7月	消化器科開設
1981年(昭和56年)	5月	小児病棟増築
1982年(昭和57年)	2月	薬剤師による注射薬調剤業務開始
1983年(昭和58年)	1月	人間ドックシステム化
1984年(昭和59年)	1月	ICU、分娩室、電子顕微鏡室増築
1985年(昭和60年)	3月	医事業務 システム化
1987年(昭和62年)	4月	眼科開設
1989年(平成元年)	7月	東京デイズニールランド開園
1990年(平成2年)	7月	任天堂ファミリーコンピュータ発売
1991年(平成3年)	9月	耳鼻咽喉科開設、中央待合室・温室増築
1992年(平成4年)	7月	外来・管理棟増築
1993年(平成5年)	5月	心療内科(精神科)開設
1994年(平成6年)	9月	総合病院認可、「篠ノ井総合病院」と名称変更
1995年(平成7年)	7月	人間ドック病室改修
1996年(平成8年)	5月	循環器科開設
	4月	病床数310床
	4月	創立20周年
	5月	松尾宏一院長就任
		NTTにより携帯電話サービスが開始
		昭和から平成へ
1999年(平成11年)	4月	手術棟・新館病棟増築
2000年(平成12年)	4月	外来再診予約制開始
2001年(平成13年)	3月	病床数360床
2002年(平成14年)	1月	デイケアセンター「そよかぜ」開設
2003年(平成15年)	3月	ESWL室完成
2004年(平成16年)		バブル景気崩壊
2005年(平成17年)	3月	外来・病棟全面改修
2006年(平成18年)	3月	MRI室完成
2007年(平成19年)	10月	脳ドック開始
2008年(平成20年)	4月	第3土曜日休診化
2009年(平成21年)	10月	訪問看護ステーション「しののい」開設
2010年(平成22年)	4月	阪神・淡路大震災
2011年(平成23年)	3月	地下鉄サリン事件
2012年(平成24年)	4月	臨床工学科設置
2013年(平成25年)	4月	リウマチ膠原病センター開設
2014年(平成26年)	4月	第2・3土曜日休診化
2015年(平成27年)	5月	全国で病原性大腸菌O157による食中毒発生





創立 30 周年当時の病院
新館（現在の東棟）ができ、玄関も現在の位置になったのがわかる



当初は5年おきに開催していた病院祭も
今では毎年の恒例のイベントとして定着した

年	月	出来事
1997年(平成9年)	4月	創立30周年
1998年(平成10年)	7月	全科による院外処方箋発行開始
1998年(平成10年)	2月	心臓血管外科開設
1998年(平成10年)	4月	在宅介護支援センター受託
1999年(平成11年)	4月	診療情報管理室設置
1999年(平成11年)	3月	一般病床433床許可
1999年(平成11年)	3月	手術室3室、シネアングラ室等増築
1999年(平成11年)	4月	夜間救急応需体制強化(医師2名、看護師3名体制)
1999年(平成11年)	7月	居宅介護支援事業・居宅介護サービス事業開始
1999年(平成11年)	11月	リスク管理委員会設置
1999年(平成11年)	12月	西棟(地下1階、地上3階)増築
2000年(平成12年)	4月	東3病棟改修(小児・NICU病棟)
2000年(平成12年)	4月	コンピューター2000年問題
2000年(平成12年)	4月	地域医療連携課設置
2000年(平成12年)	4月	オーダーリングシステム稼動
2000年(平成12年)	4月	介護保険スタート
2001年(平成13年)	3月	南棟増築(地下1階、地上4階)
2001年(平成13年)	4月	小泉純一郎氏が内閣総理大臣に就任
2001年(平成13年)	9月	アメリカ同時多発テロ
2002年(平成14年)	12月	ICU・救急病棟改修
2002年(平成14年)	5月	長野市より夜間初期救急診療業務を受託
2002年(平成14年)	6月	サッカーワールドカップ日韓大会開催
2003年(平成15年)	7月	病院機能評価(一般種別B)認定
2003年(平成15年)	4月	臨床研修病院に指定される
2004年(平成16年)	12月	鳥インフルエンザが猛威をふるう
2004年(平成16年)	3月	A・コープ篠ノ井店にて毎週金曜日に「健康・栄養相談」を開始
2004年(平成16年)	7月	呼吸器外科開設
2005年(平成17年)	11月	全館禁煙
2005年(平成17年)	10月	新潟中越地震
2005年(平成17年)	4月	市川英幸院長就任
2005年(平成17年)	11月	耐震偽装問題発覚



3代目院長
市川英幸
(2005-2007)



本館棟完成時（2015年）
50周年を向かえた今、解体された病院創立時の建物が見える
今年秋には長かった第1期工事も終わりを迎える



創立 40 周年当時の病院
30 周年当時から西棟、南棟（現中央棟）が増築されている



年次	月	出来事
2006年(平成18年)	4月	第5土曜日休診化
	5月	デイケア棟竣工
2007年(平成19年)	4月	木村薫院長就任
		創立40周年
		シンボルマーク制定
		通院治療センター設置
	5月	健康管理センターが日本人間ドック学会より「人間ドック・健診施設機能評価」の認定を受ける
	9月	病院機能評価(ver5.0)認定
2008年(平成20年)	10月	郵政民営化スタート
	4月	後期高齢者医療制度スタート
	7月	DPC／PDPS 制度導入
2009年(平成21年)	9月	リーマン・ブラザーズが破綻
	10月	診療機能の強化を目的に、センター化を開始
	1月	オバマ氏がアメリカ合衆国大統領に就任
	4月	形成外科開設、睡眠呼吸センター設置
	5月	職員の育児支援として「キッズハウス」設置
	7月	県より、地域周産期母子医療センターに指定される
	9月	衆議院選で民主党が勝利(政権交代)
2010年(平成22年)	4月	入院予定患者センターを設置
	6月	長野市・自治会と「災害時における地下水の供給に関する協定書」調印
	7月	糖尿病診療センター設置
2011年(平成23年)	2月	電子カルテ導入
	3月	東日本大震災・長野県北部地震・福島第一原子力発電所事故
2012年(平成24年)	4月	ドクターカー・試用運転開始
	5月	人間ドック・健診施設機能評価(更新)認定
		脳ドック認定施設取得
2013年(平成25年)	5月	東京スカイツリー開業
	10月	iPS細胞で山中伸弥教授がノーベル生理学・医学賞を受賞
	12月	病院機能評価(ver6.0)認定
2014年(平成26年)	2月	新病院整備第1期工事安全祈願祭・起工式・祝賀会
	6月	富士山が世界遺産に登録
	4月	総合診療科、病理診断科開設、不妊治療センター設置
	9月	消費税8%スタート
		御嶽山噴火



50年の感謝を深く心に刻み、 地域のみなさまとNEXT STAGEへ



南長野医療センター誕生を記念し
握手を交わす小池統括院長（右）と
本郷副統括院長



統合した南長野医療センター新町病院（140床）
開院から今日まで55年間、西山地区の医療を支えている

2015年（平成27年）	2016年（平成28年）	2017年（平成29年）
3月 新病棟（本館棟）竣工、祝賀会 北陸新幹線延伸開業	3月 終戦70年 宇田飛行士油井亀美也氏（川上村出身）宇宙へ 県より「地域医療支援病院」に指定される 本館棟へ患者移送及び引越し 本館棟稼働 歯科口腔外科開設	4月 小池健一院長就任 長野市より「地域包括支援センター」受託 レストランねむノ木、移転オープン トランプ氏がアメリカ合衆国大統領に就任 小池健一統括院長就任 宮下俊彦院長就任 名称を「南長野医療センター篠ノ井総合病院」に変更 創立50周年
4月 本館棟稼働	4月 中央棟耐震補強工事完了 患者総合支援センター設置 総合受付、会計を中央棟1階へ移転 小池健一院長就任	4月 小池健一院長就任
5月 本館棟へ患者移送及び引越し	5月 本館棟稼働	5月 本館棟稼働
6月 県より「地域医療支援病院」に指定される	6月 宇田飛行士油井亀美也氏（川上村出身）宇宙へ	6月 宇田飛行士油井亀美也氏（川上村出身）宇宙へ
7月 終戦70年	7月 宇田飛行士油井亀美也氏（川上村出身）宇宙へ	7月 宇田飛行士油井亀美也氏（川上村出身）宇宙へ
8月 終戦70年	8月 宇田飛行士油井亀美也氏（川上村出身）宇宙へ	8月 宇田飛行士油井亀美也氏（川上村出身）宇宙へ
9月 終戦70年	9月 宇田飛行士油井亀美也氏（川上村出身）宇宙へ	9月 宇田飛行士油井亀美也氏（川上村出身）宇宙へ
10月 終戦70年	10月 宇田飛行士油井亀美也氏（川上村出身）宇宙へ	10月 宇田飛行士油井亀美也氏（川上村出身）宇宙へ
11月 終戦70年	11月 宇田飛行士油井亀美也氏（川上村出身）宇宙へ	11月 宇田飛行士油井亀美也氏（川上村出身）宇宙へ
12月 終戦70年	12月 宇田飛行士油井亀美也氏（川上村出身）宇宙へ	12月 宇田飛行士油井亀美也氏（川上村出身）宇宙へ



6 代目院長
宮下 俊彦
(2017-)



5 代目院長
初代統括院長
小池 健一
(2016-)

篠ノ井総合病院創立50周年

記念講演会開催します。

当院では開院50周年を記念し、記念講演会を開催します。

講師には山中伸弥氏のノーベル賞受賞で話題となったiPS細胞を研究している中畑龍俊先生、またタレントの山田邦子さんをお招きし自身の乳がん体験を語っていただきます。
ぜひ、お誘い併せの上、お気軽にご参加下さい。

創立50周年 記念講演会

「iPS細胞を用いた今後の医療」

講師 **中畑 龍俊** (なかはた たつとし)
京都大学 iPS 細胞研究所顧問、特定拠点教授



「大丈夫だよ、がんばろう！」

講師 **山田 邦子** (やまだ くにこ)
タレント・司会



当日のスケジュール

13:00 開場
13:45 統括院長挨拶
14:00～15:00
講演1「大丈夫だよ、がんばろう」山田邦子
15:00～15:10休憩
15:10～16:20
講演2「iPS細胞を用いた今後の医療」中畑龍俊

日時 平成29年**4月22日**(土) **13:00** 開場
会場 **メルパルク長野 3階 白鳳**

お問合せ 50周年記念講演実行委員会事務局 (代) 026-292-2261

入場無料
500名
収容

第20回

病院祭あいまつり

9:20～10:50

ドクターヘリがやってくる ヘリポート見学

事情により中止する場合があります。



特別講演 12:00～12:50

島田秀平

開運手相 トークショー

手相をみてもらえる
チャンス!?



「フライトドクターが語るドクターヘリの秘密」

佐久医療センター救命救急センター副部長 渡部修医師

「知って得する糖尿病の話」

糖尿病センター長 山内恵史医師

「認知症の予防」

認知症サポートチーム

ミニ講演

模擬店あり

ステージあり

家族みんなで
遊びに来てね

イベントもりたくさん

日時 平成29年**4月23日**(日) **9:00～16:00**
会場 **篠ノ井総合病院**

お問合せ 病院祭実行委員会事務局 (代) 026-292-2261



看護のちから

認定看護師シリーズ ⑫

認知症看護認定看護師

中央2階病棟

福島 一欽

私の祖母は認知症となり、亡くなるまで自宅で生活をしました。その介護を通し、祖母のように認知症のある方の力になれる仕事に就きたいと思い看護師となりました。

しかし実際の医療の現場で認知症を持ちながら重い病気に苦しむ方への看護は難しく、正しく認知症を理解しケアしていくことが必要だと感じていました。

2013年に認知症看護認定看護師教育課程の研修を8ヶ月間受け、認定看護師となりました。入院されてくる認知症をもつ患者様が、少しでも穏やかに療養生活を送れ、できる限り住み慣れた地域に戻ることができるよう支援させていただいています。

「認知症看護認定看護師」とは

認知症看護認定看護師とは、日本看護協会によって2004年に認定された資格制度です。役割としては、

① 認知症患者の意思を尊重し、権利を擁護する。

② 認知症の発症から終末期まで認知症患者の状態像を統合的にアセスメントし、各期に応じたケアの実践、ケアの体制づくり、介護家族のサポートを行う。

③ 認知症の行動心理症状を悪化させる要因・誘因に働きかけ、

認知症の症状

予防・緩和する。
④ 認知症患者にとって安心かつ安全な生活・療養環境を調整するなどがあります。

認知症の症状には、話したことを忘れて何度も同じ話を繰り返したり、いつもの散歩道で迷ったり、正しく服を着られないといった脳の機能が障害されることで起こる「中核症状」(かならずみられる症状)とそれともなつて出現する「行動・心理症状」があります。
行動・心理症状は中核症状以上に本人の生活の質を低下させ、介護者の大きな負担になる



ことがあります。正しく理解して対応することで症状を軽くして介護負担を軽減させることができます。

①なぜ行動・心理症状が起きるのか？

認知症になり記憶や認知機能が障害されると、日常生活に支障を来すようになります。しまったはずの場所に財布がみつからなかったり、以前はできたことができなくなったりして、

自分の認識と周囲の反応に食い違いが生じ、不安やいら立ちを感じようになります。さらに「なにやってるの」「また忘れたの」といった周囲の言葉で自信を失い、不安、疎外感、いら立ちなどを募らせて多くの行動・心理症状が引き起こされます。

②行動・心理症状出現の理由を考えてみましょう

行動・心理症状出現の理由は人それぞれです。たとえば怒

りっぽさが問題となっている方が「お薬飲みましたか」という一言がきっかけに怒り出すことが多い場合、薬の飲み忘れを指摘されたと感じてイライラしているのかもしれない。薬を飲んでいないと思ったら、「今、お薬準備しますね」や「お薬飲んだらお茶を入れましょうね」と接し方を変えるだけでも怒りっぽさが軽減する可能性があります。

認知症のひとの関わり方

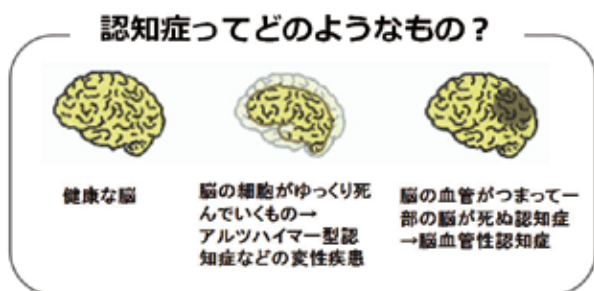
認知症のある人と出会ったとき、どのように関わったらよいでしょうか。認知症のひとと関わるときに大切になることは、認知症の人の体験している世界を知り、認知症という病気をもちながら懸命に生きていく姿をありのままに理解していくことだと思います。

では、認知症の人の世界とはどのようなものなのでしょうか。

認知症の人自らの体験を話す先駆けとなったオーストラリアのクリスティーン・ボーデンの著書『私は誰になつていくの？』を読むとよく理解できます。「認知症が深まると、いつも見知らぬ場所において、見知らぬ人やものに囲まれている。頭の中はぼんやりと霧がかかっているようだ。何か間違いなことをしでかすのではないか、人の質問にうまく答えられないだろうか、パニックに陥ることはないだろうか、まるで絶壁に爪を立ててしがみついているような感じた。



(引用参考資料：ゆいまーる ノバルティスファーマ株式会社)



出典：認知症サポーター養成講座標準教材

加齢によるもの忘れと認知症の違い

加齢によるもの忘れ	認知症
出来事の一部を忘れる(ど忘れ)	出来事自体を忘れる
物忘れの自覚がある	物忘れの自覚がない
物忘れは進行しない	物忘れは進行する
日常生活に支障はない	日常生活に支障がでる

日々の暮らしは不安に満ちている。」と述べられています。

認知症はこれまで『痴呆』と呼ばれていましたが、2004年厚生労働省より『認知症』という言葉に改称されています。この理由は、『痴呆』という用語が侮辱感を感じさせる表現であり、また「痴呆になると何もわからなくなってしまう」という誤解や偏見の原因になることがあるためです。また、認知症への恐怖心や羞恥心を増幅させ、尊厳を支えるかわりや地域づくりなどの取り組みの妨げになっていることがあります。



『認知症ケア加算』について

『認知症による行動・心理症状が著明に表れている患者』および『認知症のため意思疎通に困難があり疾患の治療に対する何らかの影響が見込まれる入院患者』へのケアは、これまで多くの看護師から対応が難しいとされてきました。

これに対し、認知症患者に対し認知症の専門チームが関わる事で認知症患者の症状の消失・軽減・改善したという研究成果が評価され、厚生労働省より平成28年度診療報酬改定において『認知症ケア加算』が定められ開始されました。病棟看護師や専門知識をもった多職種が身体疾患のために入院した認知症患者にチームで適切に対応する事で、認知症患者の症状の悪化を予防し、身体疾患の治療を円滑に受けられるようにする事を目的としたものです。

当院でも「認知症サポートチーム」が結成され、病棟スタッフと協力し、入院された認知症患者様の認知症の症状悪化を予



←認知症サポートチーム

防し、身体疾患の治療が円滑にでき、早期に住み慣れた地域へ戻ることを目指す取り組みが行われています。

認知症サポートチームの構成メンバーは、精神科医師、認知症看護認定看護師、社会福祉士、薬剤師、作業療法士、理学療法士、管理栄養士です。チームにて患者様お一人ずつ、認知症の症状の原因や必要なケアをそれぞれの専門的な視点から話し合い、病棟スタッフとともにケア計画を立てその評価を行っています。



地域で支えていく

様々な要因が絡み合い認知症の症状が進み介護が大変になることがあるので、介護者だけで抱え込むと共倒れになってしまいます。あります。介護者だけで抱え込まず、家族や周囲の人、ケアマネージャー、地域包括支援センターなど周囲の力を借りることが大切です。

はじめまして

よこた あきふみ
臨床研修医 横田 陽史

こんにちは。昨年4月から篠ノ井総合病院で研修させていただいております研修医の横田と申します。新しい病院にも慣れ、日々充実した研修を過ごしております。これも患者さんやご家族、近隣の皆様、スタッフ皆さんなどのご協力のおかげです。ありがとうございます。

さて今回は海外での私の経験を書いていこうと思います。私は旅行が趣味で、信大時代はアルバイト代を貯めて旅行に行っていました。もちろんアルバイト代は微々たるものなので、最低限の荷物をバックパックに詰め、あとは格安航空券だけ取って宿は現地のゲストハウスで値段交渉する、というその日暮らしのようなことをしていました。観光スポットを観ることも楽しみの1つですが、旅の計画を立てたり、現地の人との関わりやその生活を体感したりすることが旅行の醍醐味だと思います。

では私のオススメスポットを紹介しましょう。一つ目はアラスカのオーロラです。



↑アラスカのオーロラ

冬のアラスカは日照時間が短く、気温は-50℃近くに達します。-50℃は屋外に出た途端に鼻毛が凍り痛いです。また深呼吸は命取りとなります。オーロラは日によって出現する地域が異なるため、オーロラ予報を頼りにレンタカーで移動して行きました。

周囲はどこを切り取っても絵になるような広大な景色が広がっています。400kmほど北極圏を進んだ街で待っていると突然オーロラが出現しました。様々な色を放ち生き物のように踊り出すオーロラを見たときは自然と涙が出てくるほどでした。氷河やフィヨルド、犬ゾリなども有名ですがやはりオーロラは外せません。一生に一度は見るべきものだと思います。

二つ目はカンボジアです。40年前の悲しい過去から今はだいぶ立ち直っており、人々に平安が戻りつつあります。



←アンコールワット

アンコールワットを始めとする古代遺跡は映画のロケ地としても有名で一見の価値あります。カンボジアで一番のオススメは何と言っても料理です。米や米麺を主食としてそれによく合う炒め物のおかずが数あまたあります。どれも日本人の口に合うと言われているので是非お試しください。たまにカエルや昆虫が出てきますのでご注意ください。因みに東南アジアでは現地の方々が日本人を見ると「アジノモトー」と声をかけてきます。一種の挨拶のようで「アジノモトー」と返すと喜んでくれます。こちらも試してみてください。

以上オススメをご紹介させて頂きましたがいかがでしたか。旅も医療も一期一会。一つ一つ、一人一人の出会いを大切に今後研修に勤しんで参りたいと思います。これからもよろしくお願いいたします。

～便秘予防の食事のポイント～

シリーズ
治療食

No.111

お腹の不調は様々ありますが、便秘が増えたのは、食物繊維摂取量の減少など食生活の変化や、生活環境・習慣の変化が深く関わっています。

■「便秘」とは？

医学的には、「排便が週3回未満の状態を指す」とされています。食べたものが便に形成されるまでの時間は、人によって、さらには体調によっても違い、24～72時間程かかるとされています。便秘に悩む方の中には、毎日出さなくては・・・と思い込んでいる方も多いですが、神経質になり過ぎる必要はありません。

担当：管理栄養士 丸山 恵

■便秘を予防する食事のポイント

①1日3回規則正しい食事をする

偏食やダイエット嗜好など、そもそも全体の食事量が少ない（便になる材料が少ない）と、便秘の原因につながります。主食・主菜・副菜を揃えたバランスの良い食事を心がけましょう。

②食物繊維をしっかり摂る

食物繊維は野菜だけでなく、きのこ類、海藻類、豆類、芋類など様々な食材から摂ることができます。加熱してかさを減らすと効率良くとることができます。

【不溶性食物繊維】

⇒腸内で水分を吸収して膨らむことで便のかさを増し、腸の動きを活発にします。（根菜類・豆類・穀類・野菜）

【水溶性食物繊維】

⇒かたい便をやわらかくする作用や、腸内の善玉菌を増やす働きがあります。（海藻類・こんにゃく・果物・野菜）



③水分をしっかり摂る

食物繊維に加え水分もしっかりと摂ることで、便をやわらかく保持することができます。朝起きてコップ1杯程の水を飲むと、腸の動きが活発になります。

④乳製品をしっかり摂る

乳製品に含まれる乳酸菌は、腸内の善玉菌を活性化させます。食事や間食として乳製品を取り入れ、腸内環境を整えましょう。

■便秘を予防する生活習慣のポイント

①ストレスをためない

脳と腸は連携しているため、ストレスで緊張を感じていると腸の動きも悪くなってしまいます。運動や趣味を取り入れるなどして気分転換をし、ストレスを適度に発散させましょう。

②排使用の時間を確保する

空腹の状態ですぐに食べものが入ると刺激になり、便意が起こります。朝食後30分位が最も良いタイミングと言われています。朝は時間に余裕をもつように心がけましょう。

③便意を我慢しない

我慢できるからと放っておくと、腸の中で便の水分が減ってかたくなり便秘につながってしまいます。

④適度な運動をする

運動でお腹周辺が刺激されると血流が良くなり、腸の動きも活発になります。毎日1回は意識して体を動かすようにしましょう。



紹介レシピ

①

えびのヨーグルトソース和え

★おすすめポイント★

加熱すると野菜がたっぷり食べられるので、食物繊維も効率的に摂ることができます。
ソースは加熱せずに和えるだけなので、ヨーグルトに含まれる乳酸菌もそのまま摂ることができます。

●材料（2人分）

えび（殻をむく）	8尾（80g）
塩	少々
A 溶き卵	1/4 個分
片栗粉	大さじ 1/2
油（揚げる）	適量
きゃべつ	2～3枚（200g）
赤パプリカ	1/2 個（70g）
油（炒める）	大さじ 1
塩	小さじ 1/4
こしょう	少々
B マヨネーズ	大さじ 3
ヨーグルト	大さじ 1
クリームチーズ	20g
砂糖	小さじ 1
塩	少々

●作り方

- ①パプリカは 5mm 幅に切る。
きゃべつは一口大に切る。
- ②えびは背わたを除き、A をもみ込む。
- ③ボールに B を合わせておく。
- ④フライパンに油を熱し、①をしんなりとなるまで強火で炒める。
塩・こしょうで調味する。
- ⑤別鍋に油を熱し、えびを揚げる。
- ⑥炒めた野菜、揚げたえびを、③のボールに入れてソースを手早くからめてできあがり。

●栄養価（1人分）：エネルギー 367kcal、たんぱく質 12.1g、脂質 23.4g、塩分 1.3g、食物繊維 2.3g



紹介レシピ

②

カリフラワーと山芋のおやき

★おすすめポイント★

具の野菜、生地の山芋にも食物繊維が豊富に含まれています。

●材料（2人分）

カリフラワー	120g
ミックスベジタブル	40g
ハム	1枚
とろけるチーズ	20g
山芋	200g
薄力粉	大さじ 4
バター	大さじ 1
塩・こしょう	各少々

●作り方

- ①カリフラワーは小房に分け、軸は細かく切る。
やわらかく茹でて水分を切り、木べらなどでつぶす。
ミックスベジタブルも茹でておく。
- ②ハムは千切りにする。
- ③山芋をすりおろし、具材を加えて混ぜ合わせ、塩・こしょうで味を整える。
- ④フライパンにバターを溶かし、③の生地を流し入れて両面をこんがりと焼いてできあがり。

●栄養価（1人分）：エネルギー 338kcal、たんぱく質 13.0g、脂質 11.9g、塩分 0.9g、食物繊維 5.0g



知 って お き た い 豆 知 識



臨床検査科

科長

数本 かずもと

恭子 きようこ

6

生理検査は心臓をはじめ、血管や肺、脳、神経などの生理的反応や機能を検査し、その情報を提供することにより、病気の診断、病状診断を補助しています。主な検査には心電図、脳波、筋電図、肺機能、超音波検査があります。

■心電図検査

・生体電流とは

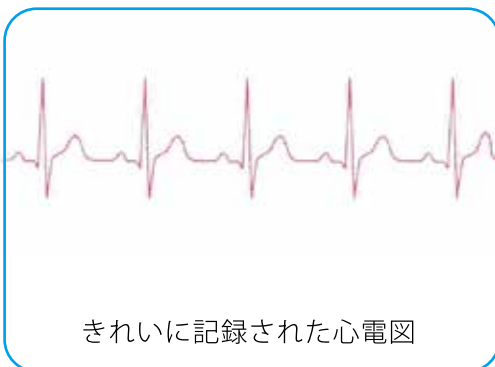
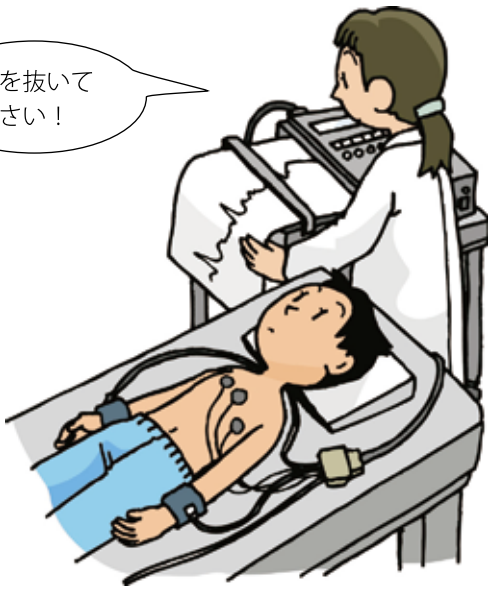
私たちの身体には機能全てを自動的に動かしている微弱な電気が流れており、これを生体電流といい、私たちが生きていくために重要な役割を担っています。脳が各内臓や筋肉に出す命令も心臓の筋肉が縮まったり、ゆるんだりするのも電気信号で引き起こされ、この電気の測定で脳波図、筋電図、心電図が作られます。心電図は心臓がポンプとして動く際に発生する電気信号を両手首と左足首、胸部の6箇所計9つの電極を装着

し、様々な角度からキャッチして波形として描かれます。心臓の収縮のリズム異常、心筋の肥大や心筋に酸素が十分供給されない状態を波形の変化として検出します。

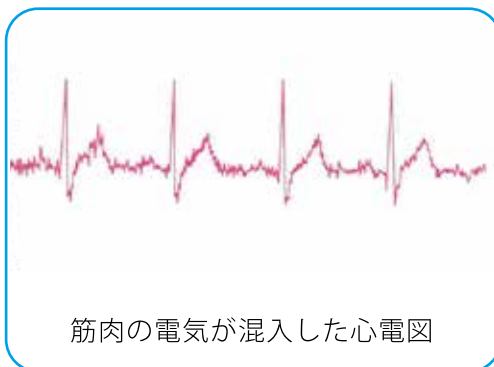
・きれいな心電図をとることは診断に重要です。

電気を通りやすくするために皮膚の表面を拭いたり、電極をつける胸や手足にクリームをつけます。心電図は身近なことで影響を受けます。手足に力が入ったためにおこる筋電図の混入や、周囲の電波の状況、発汗や呼吸の影響でもなだらかな線のゆれとして波が記録されます。このような影響が出ないよう検査技師は「力を抜いてくだ

力を抜いて
下さい！



きれいに記録された心電図



筋肉の電気が混入した心電図

さい。」と声かけをしますが、力を入れてなくても手の位置により筋肉の力が入ることもあります。私たちはそのような波形を確認しながら工夫し、きれいな心電図をとるようにいろいろ対処しています。



■肺機能検査

・肺の機能を調べる検査

肺機能検査は筒をくわえて、息を吸ったり吐いたりすることによって肺の機能を調べる検査です。肺の病気の診断や治療効果の判

定に有用で、また手術前の肺機能のチェックにも利用される検査です。

ふだん肺活量と呼んでいるのは努力性肺活量のことです。一番深く吸い込んでから、めいっばい息を吐き出したときに、吐き出される息の量に相当します。肺活量は年齢や性別、体格により異なります。正常肺活量は性

別・年齢・身長で予測値を算出し、測定した肺活量は正常予測値との比を取って判定します。予測値の80%が基準値です。

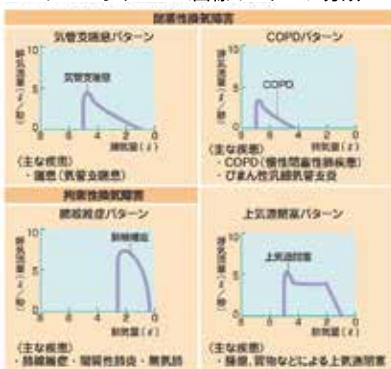
・最大努力呼吸

最大努力呼吸ではできるだけ勢いよく息を吐き出して、はじめの1秒間に吐き出される息の量を測定します。努力性肺活量

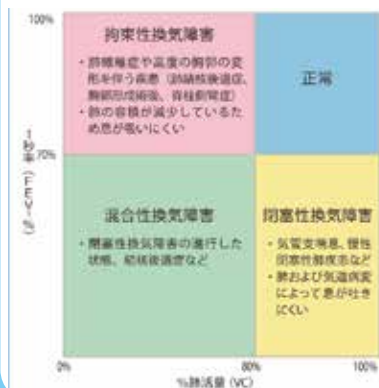
■フローボリューム曲線

胸いっぱい吸い込んだ空気を勢いよく吐き出し、最初の1秒間に吐き出した量を調べることで閉塞性換気障害の有無や程度をみます。肺気量分画と同様に勢いよく吐いたときの肺活量の測定も同時に行います。マウスピースを口にくわえ、鼻をつまんだ状態で検査中は口だけで呼吸を行います。患者様の努力により大きく結果が変わってきます。技師が呼吸の合図を出しますので、合図に合わせて頑張しましょう。

■フローボリューム曲線のパターン分類



■呼吸機能障害のパターン



と比べて、気道の通りやすさを見る1秒率が算出されます。基準値は70%です。吐き出しの勢いと量で表されるフローボリューム曲線の形も診断に役立ちます。

口での呼吸動作はなれないと大変な面もありますが、正しい検査結果を得るために、最大努力でできるだけ大きく息をすったり、吐いたり、また、勢いよく吐き出したりすることが大切です。うまくできない場合は何度かやり直しが必要になることもあります。正確に測るために、患者さんご自身が精一杯努力する必要があります。私たちも励ますように掛け声をかけますので、できる限りを振り絞ってください。そうして出た値が診察に役立ちます。

今回は実際に検査をする際に検査される方自身の影響が関係することを紹介しました。

検査するときは、診断に役立つ結果が得られるように、ご協力をお願いします。

私のかかりつけの お医者さん ご紹介

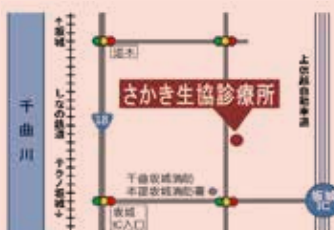
その
39



さかき生協診療所

まつざわ のぶひろ
院長 松澤 伸洋先生

さかき生協診療所は、2001年7月に開設されました。内科と外科の無床診療所です。内科一般の診療を継続して行っています。また約20名の患者さんの訪問診療（往診）を行っています。私たちの診療は、多くの病院との連携によって成り立っています。間質性肺炎という病気により自宅で酸素を吸入する在宅酸素療法という治療を始められたAさん、膀胱がんの治療後に慢性肺気腫を基礎疾患として同じく酸素療法を開始されたBさんは、外来診療から訪問診療（往診）への移行を含めて対処し、自宅での生活が可能となりました。糖尿病治療中のCさんは、腎機能障害と向き合い、食事療法と薬物療法の併用により、有意義な時間を過ごされています。これらの皆さんは、篠ノ井総合病院との連携により診療を行い、有意義な時間を過ごすことができます。まだ力不足ですが、坂城の皆さんが適切な医療を受けるための一翼を担えるよう、これからも精進いたします。



診療科目：内科・小児科・循環器科

診療時間：（右表参照）

休診日：水・土・日・祝日
第1・3・5（金）

〒389-0602

長野県坂城町中之条 1032-1

TEL：0268-82-0101

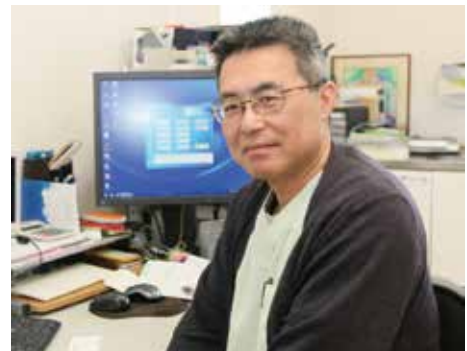
	月	火	水	木	金	土
午前 8:30~ 12:00	外来 松澤 (第1・3・4)	甲田		矢部 (第2・4)	甲田 (第2・4)	
午後 16:00~ 18:00	外来 松澤	甲田	休診	／	／	休診
	往診 松澤	甲田		／	甲田 (第2・4)	

とも泌尿器科クリニック

まつした ともひこ
院長 松下 友彦 先生



平成20年4月に千曲市磯部の国道18号線沿いに開院しました。標榜科目は泌尿器科。前立腺癌の診断・治療に力を入れています。前立腺がんの検査（前立腺針生検）は149例に行い、87例（58.4%）でがんの診断。診断率では病院にひけをとらず、若年で比較的悪性度の高い例については手術（ロボット支援手術）の依頼も積極的に行っています。膀胱がんの診断も軟性鏡で確実に行います。初診は女性の膀胱炎、過活動膀胱が多いですが、性感染症が予想以上に多く、長野県内全域から来院されます。前立腺肥大症、尿路結石症、尿路感染症、ED（勃起不全）の治療、小児の包茎、停留精巣の相談も行っています。最近、男性型脱毛症（AGA）の治療も始めました。泌尿器科疾患の理解のためホームページの充実にも力を入れており、ネット予約も可能です。（<http://www.tomo-clinic.com>）是非、御来院ください。



診療科目：泌尿器科

診療時間：（右表参照）

休診日：日曜日、祝祭日
水・木・土の午後

〒389-0806

長野県千曲市磯部 852

TEL：026-261-5815

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
午前8:45~12:00	○	○	○	○	○	○	/
午後2:30~6:00	○	○	/	/	○	/	/

あい育児サークル

産婦人科の
現場から

はじめまして、こんにちは。本館3階、産婦人科病棟です。私たちの病棟は平成21年に長野県から地域周産期母子医療センターの指定を受け、妊娠から出産、産後までを医師・助産師・看護師・他医療関係者と協力し患者様をサポートしています。

地域周産期母子医療センターと聞くと、「何か妊娠期間中に問題のある人がかかる病院」「出産はなんだか機械的な感じがする」「産後の支援がなさそう」といった堅苦しいイメージを持っている方もいらっしゃると思います。今回私たちは多くの皆様に当院の産婦人科病棟を知っていただきたく、紹介させていただきます。

病棟には20代～50代までの経験豊かな助産師、看護師が働いており、スタッフ数も充実しており、一人一人の患者様に手厚い看護を提供しています。入院中だけでなく、産後のサポート体制も充実しており、当院で出産された方はもちろんですが、近隣で子育てされている方も、授乳や乳腺炎、断乳など、育児相談等があればいつでも電話対応しています。遠慮なくご相談ください。

今年度、産婦人科病棟では当院で出産された方を対象に「あい育児サークル」をスタートします。少子化・核家族化・晩婚化が問題となっている今日、育児に不安を抱えている母親の増加、母と子の孤立化、乳幼児の虐待など育児を取り巻く環境も複雑化し問題となっています。子育ては楽しい・かけがえのない時間ではありますが、それぞれ違った悩みや不安もあるかと思えます。また、小さなお子様と過ごしていると、思うように外出できず、また慣れない育児でストレスが溜まってしまうこともあるのではないのでしょうか。

そこで、私たちは子育て中のママ同士で楽しくおしゃべりしたり、助産師と個別に育児相談ができる機会をつくりました。生後1カ月から参加できるわらべ歌マッサージやベビーマッサージを通してお子様と触れ合いながらゆったりとした時間を過ごしたり、ヨガで体を動かしながらリフレッシュしてみませんか・・・他にも1歳から3歳までのお子様を対象とした誕生日会も企画していますので、お子様の成長を一緒にお祝いしましょう。



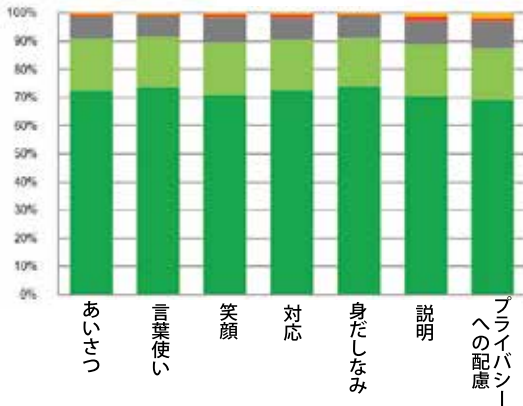
接遇アンケートの結果について

篠ノ井総合病院では、患者さんに安心して医療を受けていただけるよう、「あたたかさが感じられる病院をめざして」を目標に、職員の接遇向上に努めております。

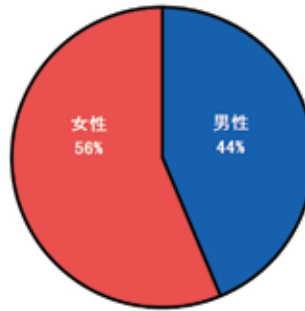
毎年1回、外来や入院中の患者さんを対象に、病院接遇で重要な項目を各職種別に評価していただくアンケートを実施しています。結果は多くの「満足」という評価を多くいただいております。「不満」の評価は、少数ではありますが全体のイメージに大きく関わるものと認識しております。

皆さまからいただきました多くの貴重なご意見は、今後改善に役立て、患者さんの思いにこたえられるよう努めたいと考えております。ご協力ありがとうございました。

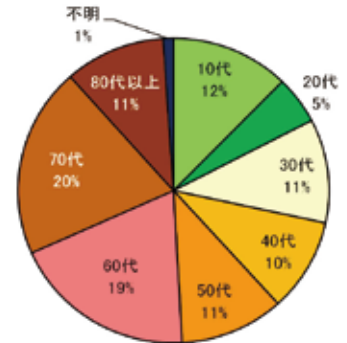
全体の項目評価



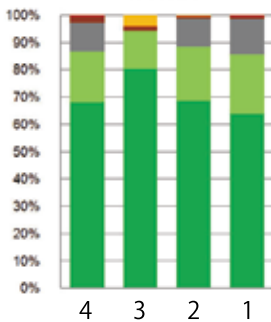
男女比率



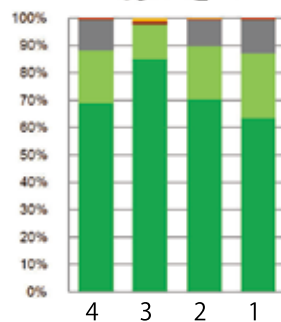
全体の年代比率



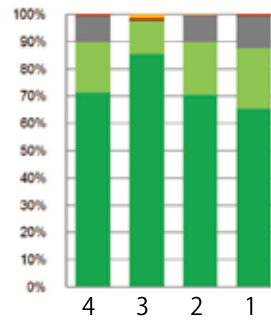
説明



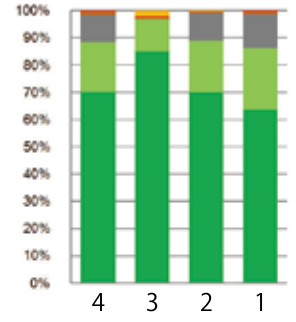
あいさつ



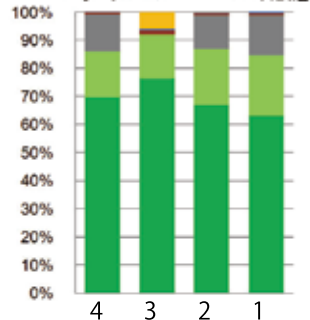
言葉使い



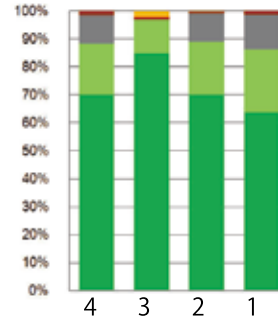
対応



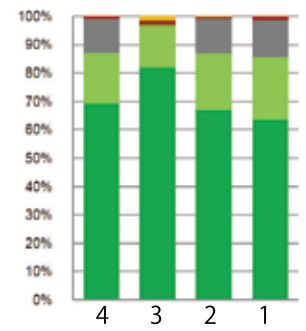
プライバシーへの配慮



身だしなみ



笑顔



凡 例

■ 無回答
■ 不満
■ やや不満
■ 普通
■ ほぼ満足
■ 満足

横軸ラベル

4 3 2 1
 医師 看護師 診療協力部 事務

ご意見

●医師
・ていねいに説明していただいたので好感が持てます。
・いつも優しくみていただけるので安心です。

●看護師

・いつも忙しそうにしているのに、声が掛けずらく気を使っています。
・優しい対応に安心して入院生活が送れます。

●診療協力部

・やさしく、わかりやすく対応していただき、安心して検査を受けられました。
・聞かれたくない内容は周囲に気を使って欲しいと思います。

●事務

・明るく挨拶して下さり、親切に接していただけて安心していきます。
・もう少し笑顔で接していただけるとありがたいと思います。

その他

・「待ち時間が長い」というご意見を多くいただきました。全科で待ち時間短縮に努力しております。また、お待ちしている間の対応の改善にも努めてまいります。

「育児サークル発足

1月

当院で出産をされた方を対象に、初めての育児サークルを開催しました。初めての子育ては、分からないことだらけで不安でいっぱいです。何が正しいのか、情報がありすぎて混乱してしまうこともあります。そこで当院ではサークル活動として、ヨガやベビーマッサージ、お誕生日会、当院助産師による育児相談を企画しました。今回は、初めての試みということで、参加者が集まってくれるか不安でしたが、13名のママが参加し、当院助産師と一緒にヨガを楽しみました。

入院中に一緒だった方と久しぶりに再会し、皆さん子育ての話で盛り上がっていました。今後は、お誕生日会なども開催予定です。
(詳細はホームページをご覧ください。)

参加ご希望の方はぜひ、お気軽にご連絡ください。



赤ちゃんと一緒にヨガを楽しむ参加者の皆さん

「JAグリーン長野女性部篠ノ井支部様より、車椅子などを寄贈

1/30

JAグリーン長野女性部篠ノ井支部様より、「日頃の感謝の気持ちを届けたい」と車椅子などを寄贈していただきました。

これはJAグリーン長野女性部篠ノ井支部様が、昨年10月に開催したJA祭において手作りの加工品を販売した際の収益金をもとに寄贈いただいたものです。寄贈品は車いす、器械卓子、ショッピングカート各1点です。目録を受け取った小池院長からは、「患者さんにとっては非常に大事なもので、大切に扱わせていただきます。」と感謝の言葉を述べました。

当院では、今回寄贈していただいたJA女性部の皆様、また地域の皆様の期待に沿えるよう、これからも地域医療を支えていきたいと思っています。



JA グリーン長野女性部より目録を受け取る院長



寄贈いただいた車椅子など

西棟1階にX線撮影室を設置

3月



X線撮影装置と入口



西棟1階で進めていたX線撮影室が完成し3月より運用開始しました。これは人工腎センターを利用される患者さんが本館棟の撮影室まで移動するには距離があり大変で時間もかかることから、設置を進めていたものです。この撮影室が完成したことで、患者さんの利便性は元より、より迅速な撮影が可能となりました。

市民公開講座が開催されました

2/13

当院で長野市主催の市民公開講座が開催されました。当院の小池院長が「これからの医療の姿について～在宅中心、とぎどき入院～」と題して講演を行いました。国の進める地域包括ケアシステムについて、当院の取り組みを交え、わかりやすく解説しながら在宅医療の現状を講義されました。



講演を行う小池院長



当日は多くの方がご来場され、好評でした。

センター名称採用者に感謝状

2/23

昨年行ったセンター名称公募に応募され、採用された方への感謝状授与式が当院にて行われました。この名称を応募し採用されたお2人に、篠ノ井総合病院院長小池、新町病院院長本郷より感謝状と記念品が贈られました。

小池院長からは「すばらしい名称を応募いただきありがとうございます。名称にふさわしいセンターとして引き続き地域医療に貢献していきます。」と感謝の意を述べられました。

応募いただいたお2人からは、「地域に病院があり安心して暮らせます。今後もぜひがんばってください。」とお言葉をいただきました。

この名称は本年4月1日より、当院および新町病院にて使用させていただきます。お待ちしております。



名称公募採用者様と両病院長・看護部長

人間ドックのご案内



健康に関心はあるけれど、毎日のお仕事や生活に追われて、つい自分のことは疎かにしてしまう。そんなことはありませんか？

当院では、ご自分の健康状態を把握し生活習慣を振り返っていただくためにも、年に1度の健康診断の受診をお勧めいたします。

当院の人間ドックプラン

 通院2日（宿泊）ドック	 1日ドック	 脳ドック
2日間かけて、ゆっくりと受診していただけます。 また、宿泊は戸倉上山田の温泉で、のんびりとお過ごし下さい。	1日で受診可能です。忙しくて宿泊は難しいという方にオススメです。	人間ドックのオプションとして、また脳ドックのみでも受診可能です。
料金 一般 66,960円 JA組合員 61,560円	料金 一般 39,960円 JA組合員 37,800円	料金 脳ドックのみ 48,600円 ドックオプション時 43,200円

ご予約・お問い合わせ

健康管理センター

TEL 026-292-2261

受付時間 平日 8:30 ~ 17:00

※外来休診日はお休みとさせていただきます。



通院2日ドックの宿泊先笹屋ホテルの温泉

編集後記

当院はこの4月にお陰様で開院50周年を無事に迎えることができました。これもひとえに地域の皆様のおかげです。ありがとうございます。

さて、今号発行に当り、過去の写真や病院創立までの経緯をあらためて見返えしてみました。設立当時の苦労を知り、また病院理念にある「患者本位の医療の提供」の原点を学んだ気がします。過去50年の経験をぜひ、これからの病院に活かせて行ければと思います。

(J・M)

作品展示しませんか？

当院では、本館棟1階のホスピタルストリートで一般の方の作品展示を行っています。昨年度も、絵手紙や写真、かごバッグ、押し花など多くの個人・グループの作品を展示させていただきました。

今年度も展示作品を募集していますのでご利用になりたい方は広報課までお問合せ下さい。

各科診療担当医表

平成 29 年 4 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、慢性疾患外来のみです。
- 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。

診療科		月	火	水	木	金	土
内科		田村(腎)	中村裕(腎)	長沢(腎)	田村(腎)	牧野靖(腎)	齋藤(血内)
		原(膠)	田中(膠)	牧野靖(腎)	安村(膠)	鈴木貞(膠)	(予約のみ)
		峯村(内分泌)	川田(内分泌)	峯村(内分泌)	川田(内分泌)	内分泌特診 (予約のみ)	一瀬(第4)
		長坂	山内(内分泌)	柴田(内分泌)	長坂	大岩(内分泌)	長坂
		山内(糖) 3/月	駒津(内分泌) PM	千野 PM	山内(内分泌)	三枝(消)	
		荒木(呼)	松尾(呼)	三枝(消)	荒木(呼)	堀内(呼)	消化器内科特診 (予約のみ)
		牛丸(消)	牛丸(消)	倉石	児玉(消)	倉石	—
		児玉(消)	和田	曾根原(1,3,5) 加藤(2,4)(呼)	吉田(神内) 予約のみ	沼波(神内) 予約のみ	大学医師(第1) 小泉(第4)
		穴山(腎)	—	—	中村(腎)	横山	—
総合診療科	I	山川	鈴木貞/後藤	三木	鈴木慶	牛澤	—
	II	後藤	穂苅	鈴木慶	山川/三木	後藤/山川	—
睡眠呼吸センター(予約のみ)		—	—	松尾	—	—	—
禁煙外来(予約のみ)		午後	長坂/千野	—	—	—	—
呼吸器外科		—	青木	—	—	青木	—
循環器内科		橋詰 小塚	矢彦沢	丸山拓 小塚	平林 小塚	神崎 小塚	(交代制)
心臓血管外科		—	名倉/酒井	—	—	—	—
外科		宮本	池野	宮本	池野	池野	池野
		北濱	—	北濱	宮本	北濱/宮本	有吉
		秋田	五明	秋田	五明	秋田	五明/秋田
		—	北濱	岡田	—	岡田	岡田
産科		午前	本道	今井	武田	加藤	本道/曾根原
婦人科	I	武田	加藤	本道	今井	加藤	曾根原
	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)
	III	今井/曾根原	松岡/曾根原	松岡/加藤 (予約のみ)	松岡/武田	武田	武田
特殊外来(予約)		午後	不妊症	不妊症	1カ月健診	不妊症	—
整形外科		北川	外立	丸山正	丸山正	北川	外立
		丸山正	北川	—	笠間	外立	笠間
		高梨	野村	外立	野村	笠間	高梨
		野村	—	高梨	大学医師	高梨	野村
スポーツ疾患関節治療センター		—	—	丸山正	丸山正	—	—
小児科	午前	中村真 塩入	諸橋 山川 金井	諸橋 中村真	諸橋 塩入	中村真 山川 金井	諸橋 塩入
	午後	予防接種	乳児健診 慢性外来	1ヶ月健診 慢性外来	慢性外来	慢性外来	—
脳神経外科	I	宮下	外間	村田	宮下	外間	村田
	II	平山	(平山(新患))	—	(村田(新患))	平山	—
泌尿器科		杵渕	鈴木尚	和食	杵渕	杵渕/中沢	交代制
	午前	中沢(AM) 和食(第1・3・5) 鶴田(第2・4)	和食	大学医師	中沢	鈴木尚 (和食)	—
	午後	杵渕	鈴木尚	—	杵渕 中澤	杵渕/中沢 鈴木尚	—
眼科 (新患は紹介のみ)	午前	永田 上野あ	永田・上野あ (新患・予約のみ) (受付10:30まで)	永田・上野あ (新患・予約のみ) (受付10:30まで)	永田・上野あ (新患・予約のみ) (受付10:30まで)	永田 上野あ	(休診)
	午後	永田(予約のみ)	—	—	—	永田(予約のみ)	—
皮膚科 (予約・紹介のみ)	午前	木藤	木藤 大学医師	大学医師	木藤	木藤	(休診)
	午後	—	—	木藤	—	—	—
形成外科 (予約・紹介のみ)	午前	—	—	—	金城	—	—
	午後	—	金城	—	—	—	—
耳鼻咽喉科 (原則、予約・紹介)	午前	浅輪	浅輪	大学医師	浅輪	浅輪	大学医師
	午後	—	専門外来(予約)	—	—	専門外来(予約)	—
リウマチ科 膠原病科	午前	下島 田中住(第3・5) 小野	安村 浦野 小野	上野賢 浦野 田中知	小川 浦野 小野	原 浦野 小野	—
	午後 (予約のみ)	下島 田中住(第3・5)	市川	上野賢	小川 石井 林	鈴木貞 中村(第2)	—
心療内科(新患は予約制)		大村(予約のみ)	もの忘れ外来 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)
口腔外科(予約・紹介のみ)		上原/横井	上原/横井 /大学医師	上原/横井	上原/横井	上原/横井	上原/横井

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。初診の際はできるだけ「紹介状」をお持ち下さい。