

病院だより

平成 29 年 10 月発行

No. **131**

ご自由にお持ち下さい



目次

- 2 特集 1 診療科紹介「外科」
- 6 特集 2 ご存じですか？膠原病
- 10 再構築のあゆみ
- 12 看護のちから
- 14 産婦人科の現場から
- 15 かかりつけのお医者さん
- 16 知っておきたい豆知識
- 18 治療食
- 20 医療人のコラム
- 21 みなさまからのご意見
- 22 トピックス
- 24 診療担当医表

50th
50年の感謝を深く心に刻み、
地域の皆様とnext stageへ

J A 長野厚生連
南長野医療センター篠ノ井総合病院

特集1 診療科紹介

外科

安全で質の高い医療の提供を心がけています

外科は病院創立時に開設され今年50年を迎えました。今回は現在の外科を紹介します。

【概要・診療方針】

現在、外科医7人にて診療しております。外来診療、腹部救急疾患、消化器がんに対する手術・術後定期検査・化学療法・緩和医療など一般外科を中心に、地域のための標準的な治療を目指しています。

【診療内容】

午前中は外来、検査、午後は手術を中心に行っています。毎朝カンファレンスを行い、通院および入院患者さんの治療方針や手術内容・術後経過を話し合い外科医7人によるチーム医療を行っております。

【取り扱っている主な疾患】

悪性疾患
食道がん、胃がん、大腸がん、肝臓がん、膵がん 消化管GIST* など

良性疾患
胆石、鼠径ヘルニア、腹壁癒痕ヘルニア、痔核 など

その他
急性虫垂炎、腸閉塞（イレウス）、消化管穿孔 など

【実績・治療成績】

外来患者は1日60人以上、平均入院患者数は約50人、年間約900名の入院があります。



外科医長
おかだ いちろう
岡田 一郎

*GIST・・・消化管間質腫瘍

手術件数は年間約600件あります（P5表①を参照）

【当科の特徴】

当科は救急疾患以外では、癌に対する手術が主体であり、根治性の高い手術を目指しています。また術後の抗癌剤治療を併用し、集学的な治療も行っています。

人間ドック・検診などを積極的に受け、異常があればすぐに精密検査を受けていただきたいと思います。

●**腹腔鏡手術**
腹腔鏡手術を積極的に導入しております。腹腔鏡手術とは、腹部に2〜15mm程度の穴を開け、腹腔内に炭酸ガスを注入しながら、内視鏡や専用の手術器具を挿入し、モニターに映し出される様子を見ながら手術を行う方法です。傷口が小さいことから痛みは少なく、術後早期に歩行できるようになります。そのため、

術後の肺炎などの合併症が生じにくくなり、早く退院することができまます。また、整容性（見た目）も通常の開腹手術よりもきれいになります。開腹手術よりも、術後の癒着が少なく腸閉塞などが少なくなります。また、現在は開腹手術とほぼ同等の手術が可能になっていきます。胆石はもちろんのこと、現在は胃癌や大腸癌、鼠径ヘルニア、虫垂炎にも行っております。進行癌



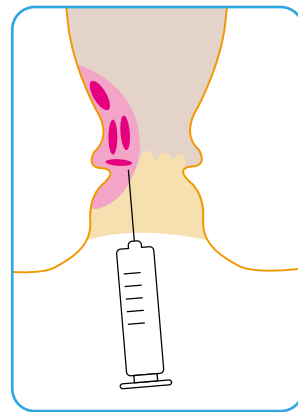
腹腔鏡下胃全摘術
腹腔鏡下幽門側胃切除



腹腔鏡下胆嚢摘出術

●**肛門疾患**

痔核の種類により異なりますが、適応症例では「切らずに治す内痔核四段階注射療法」（ALTA療法〈内痔核硬化療法〉）を導入しております。



内痔を注射で治すALTA療法

●**抗がん剤治療**

初回時のみ原則入院にて行っておりますが、2回目以降は外来通院にて行っております。当院の通院治療センターには現在10ベッドあり、午前・午後枠を設け1日20人治療可能となっております。現在、当院全科では月200人が外来通院で化学療法を行っておりますが、外科は月約50人行っております。

●**緊急手術**

年間手術のうち20%〜30%が消化管穿孔や虫垂炎、腸閉塞（イレウス）などの緊急手術を要する疾患であり、手術室と協力しながら迅速に対応しております。また、緊急手術においても可能な疾患であれば腹腔鏡にて行っております。

●**緩和医療**

外科医だけでなく、院内の緩和医療チーム（医師〈外科医、呼吸器内科医、精神科医〉、緩和ケア認定看護師、管理栄養士、薬剤師、理学療法士、医療ソーシャルワーカー）と連携し、患者さんの疼痛緩和を行っております。

主な疾患と治療方法

胃癌

【症状】

初期には自覚症状はありません。胃がんが進行すると、上腹部痛、嘔気、げっぷ、不快感などが出現します。また、胃がんの発生部位によっても症状は異なります。

●入口（噴門部）

食物が胃に入りにくくなり、つかえ感や胸焼けなどの症状が出現します。

●出口（幽門部）

胃の内容物が十二指腸に流れにくくなり、胃もたれや腹部膨満感、嘔気、嘔吐などの症状が出現します。

【検査】

●胃カメラ、胃透視（バリウム検査）

胃がんの部位や大きさを確認します。

●CT、PET・CT

胃がんの広がり（転移など）を確認します。

●血液検査

胃がんによる貧血や腫瘍マーカーを確認します。

【治療方法】

原則は切除です。早期がんであれば、胃カメラ（内視鏡）にて切除や腹腔鏡にて手術を行います。進行がんで、手術可能であれば腹腔鏡や開腹手術にて切除します。進行がんで、手術が不可能であれば化学療法（抗癌剤）を行います。また、手術と化学療法を組み合わせることもあります。



大腸癌（結腸癌、直腸癌）

【症状】

初期には自覚症状はありません。大腸がんが進行すると、血便、便が細くなる、便秘や下痢を繰り返す、残便感などが出現します。大腸がんが更に進行すると、間欠的腹痛（絞られるような痛み）の後に楽になる腹痛を繰り返す、腹部に硬結触知（固いものがふれる）、腹部膨満感から腸閉塞（大腸がんにより大腸が閉じてしまう）などの症状が出現します。

【検査】

●大腸カメラ、注腸（バリウム検査）

大腸がんの部位や大きさを確認します。

●CT、PET・CT

大腸がんの広がり（転移など）を確認します。

●血液検査

大腸がんによる貧血や腫瘍マーカーを確認します。

【治療方法】

原則は切除です。早期がんであれば、大腸カメラ（内視鏡）にて切除や腹腔鏡にて手術を行います。進行がんで、手術可能であれば腹腔鏡や開腹手術にて切除します。大腸がんは肝臓に転移することが多く、同時に手術することもあります。以前は、直腸がんの多くが人工肛門を作る手術が多く行われていましたが、現在は70%以上が人工肛門を作らない手術になっています。進行がんで、手術が不可能であれば化学療法（抗癌剤）や放射線治療を行います。また、手術と化学療法を組み合わせることもあります。



鼠径ヘルニア（いわゆる脱腸）

【症状】

鼠径部（足の付け根）の膨隆（膨らみ）、違和感、痛み、便秘などの症状が出現します。

【検査】

主に診察で診断しますが、CT検査を行うこともあります。

【治療方法】

原則は手術です。筋トレや薬剤などで治療することはできません。基本的には、腹腔鏡にて手術を行っています。開腹歴のある方や泌尿器科疾患の既往がある方は、前方アプローチにて行うこともあります。

表① 当院外科の臓器別手術件数

(2016年実績)

臓器区分	件数	(腹腔鏡)
食道	5	3
胃・十二指腸	41	18
肝・胆・膵・脾	86	50
小腸	26	4
結腸	127	84
直腸	31	17
肛門	14	—
ヘルニア	156	111
その他	156	1
合計	613	—
(うち緊急件数)	138	—

*重複があるため、合計は致しません。

痔核（いわゆるいぼ痔）

【症状】

出血、疼痛、脱出などの症状が出現します。

【検査】

基本的には、診察で診断します。診察の際には、肛門を指で診察し肛門鏡と呼ばれる診察道具で観察します。大腸カメラにて、大腸がんがないことや憩室炎、炎症を起こすような病気がないかを確認することもあります。

【治療方法】

まず保存的治療を行います。便秘や下痢を避けていただき、外用薬や内服薬で症状改善を図り、改善がない場合や、再発を繰り返す場合は手術となります。

手術には、硬化療法（痔核に直接注射する方法）やゴム結紮術（ゴムで痔核を縛る方法）、痔核結紮術（痔核を切除する方法）などがあります。

当院では、肛門の内側にてきる内痔核の場合には硬化療法を行い、内痔核と外痔核の両方がある場合には内痔核は硬化療法を行い、外痔核は切除する方法を行っております。



ご存知ですか？ 膠原病

膠原病とはどのような病気でしょうか？

膠原病は1942年アメリカの病理学者であるクレンペラーによって初めて命名された疾患群で、当初、原因不明であったこの病気を病的な免疫反応が起こる部位・臨床症状から、①関節リウマチ、②全身性エリテマトーデス、③強皮症、④皮膚筋炎、⑤多発性筋炎、⑥結節性動脈周囲炎、⑦リウマチ熱、の6疾患に分類しました。

これらの病気は一般に結合組織（臓器と臓器の隙間や、細胞と細胞の間を埋める組織）と血管を主病変とし、免疫の異常を伴い複数の臓器に病変が起こる事の特徴としています。また、

感染性でない事、腫瘍性でない事などの特徴を持ちます。それらの事から、結合組織病という言葉の方をしたり、自己免疫疾患という範疇で説明される場合もあります。

また、古典的6疾患以外にも、膠原病類縁疾患と呼ばれるいくつかの病気もあります。それには、混合性結合組織病、シェーグレン症候群、ベーチェット病、サルコイドーシス、抗リン脂質抗体症候群、血管炎症候群、成人ステイロ病などが含まれます。

膠原病の原因は不明ですが、遺伝的要因（病気が遺伝するわ

けではありませんが、遺伝子の特定部分が発症に関わっている事は推定されています）や環境因子（ウイルス感染症、ストレス、妊娠などのホルモン環境の変化など）が関与して、自己抗体産生などの免疫異常をきたす事によって病気が発症すると推定されています。（図1）

膠原病は、それぞれの疾患により特徴的な症状があります。共通する症状としては、発熱、倦怠感、皮疹、関節炎（痛）、リンパ節腫脹などがあります。



リウマチ膠原病センター長
膠原病科部長
リウマチ科部長
すずき さだひろ
鈴木 貞博

SLEの蝶形紅斑



写真1

膠原病の病因

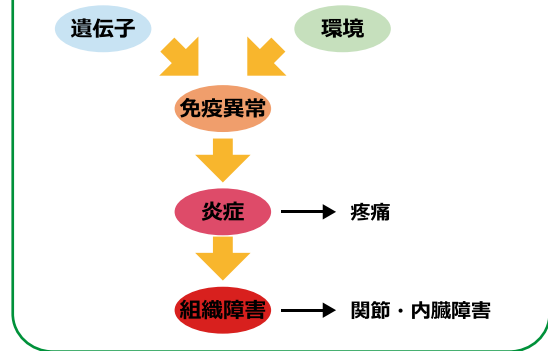


図1

代表的な膠原病について

全身性エリテマトーデス (SLE)

若い女性に多い病気で、妊娠や日焼けやストレスがきっかけで発症する事もあります。「全身性」という名前の通り、関節や皮膚(写真1)、腎臓、肺、心臓、神経系など各種臓器に病変が起こります。時に関節リウマチと誤診される事もあり注意が必要です。また、学校や会社の検診で蛋白尿を指摘された事がきっかけで診断される事もあります。血液検査で各種自己抗体(抗核抗体、抗DNA抗体、抗Sm抗体など)が検出されます。特徴的な症状と検査の異常などを合わせて総合的に診断します。治療は、ステロイドホルモンや、免疫抑制剤であるシクロフォスファミド(製品名エンドキサ

ン)、アザチオプリン(イムラン、アザニン)、シクロスポリン(ネオオーラル)、タクロリムス(プロGRAF)、最近保険適応になったミコフェノール酸モフィチル(セルセプト)などを用います。また、欧米で標準的に使用されていた水酸化クロロキン(プラケニル)が日本でも使用できるようになり、当院でも積極的に導入しております。その他、透析センターと協力して、抗DNA抗体除去術を行う場合もあります。



膠原病科医師によるカンファレンス

強皮症（全身性硬化症）

寒い時、指先が白くなったり紫になる症状（レイノー現象）（写真2）や関節炎（痛）を伴い、徐々に皮膚が硬くなり循環障害を起こす病気です。皮膚だけでなく、内臓病変（逆流性食道炎、吸収不良、垂腸閉塞、間質性肺炎、肺高血圧症、腎性高血圧など）も起こします。治療としては一般的にステロイドホルモンはあまり効果がないので、症状に合わせた対症療法になります。

レイノー現象



写真 2

皮膚筋炎、多発性筋炎

全身の筋力低下や筋肉痛が主症状で、特徴的な皮疹（ヘリオトロープ疹、ゴットロン疹など）（写真3）を伴う場合を皮膚筋炎、皮疹がない場合を多発性筋炎と呼びます。筋原性酵素（CPK、アルドラーゼ）が上昇し、炎症所見（CRP、赤沈）も陽性になります。筋電図検査や筋肉の生検検査（病理検査）で確定診断をします。治療はステロイドホルモンや免疫抑制剤を使用します。最近、筋症状が軽く皮疹が目立ち重症間質性肺炎を伴う症例があり注意が必要です。

皮膚筋炎（ゴットロン疹）



写真 3

シェーグレン症候群

ドライアイ、ドライマウスなどの乾燥症状を特徴として（写真4）、時に他の膠原病に合併する事もあります。唾液腺や涙腺を中心とした多臓器にリンパ球が浸潤し炎症や臓器障害を

シェーグレン症候群



人間ドックにて ZTT 高値を指摘され膠原病外来受診。

眼科検査：
角膜潰瘍（+）
シルマーテスト；右 2mm
左 1mm
蛍光色素試験；(3+)
耳鼻科検査；ガムテスト；平均 3ml
血液検査
抗核抗体 160 倍陽性
抗 SS-A 抗体（+）
抗 SS-B 抗体（+）
リウマトイド因子（+）
γグロブリン 3.5 %

42 歳 女性
口腔内乾燥（+）
虫歯多数

写真 4

起こします。間質性肺炎や末梢神経炎、間質性腎炎などを併発する事もあります。長期的には悪性リンパ腫や多発性骨髄腫などの合併が見られることもあり。治療としては、角膜保護剤の点眼、唾液分泌を促す薬剤の投与などを行います。内臓病変がある場合はステロイドホルモンや免疫抑制剤を使用する事もあります。

当院の膠原病科の特徴

現在、膠原病科では私を含め5名の常勤医が診療を行っております（信州大学から1人、北里大学から2人の出向者、当院の内科研修プログラム研修中の者1人）。また、2人のリウマチ科医師と協力して「リウマチ膠原病センター」を構成し、関節リウマチを含めた膠原病及び類縁疾患の診療を幅広く行なっております。その他、専門医資格を持つ非常勤医師（信州大学リウマチ膠原病内科から2人、同整形外科から1人、北里大学膠原病感染内科から2人、長野赤十字病院から2人）には外来診療を協力していただいております。また、その他、原因が解らない「不明熱」についての診断及び治療にも力を入れております。入院患者さんは中央棟3階で診ております。常時20〜30人の入院患者さんの診療を行っております。膠原病は全身性疾患であり、院内の各科（腎臓内科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、整形外科、皮膚科など）にも協力を仰ぎ診療を行っております。

また、当院は日本リウマチ学会の教育研修病院になっており、現在2人の後期研修医が研修を行っております。その他、信州大学医学部の学生臨床実習、当院の初期研修医の教育も積極的に行っております。

最後に

手がこわばる、関節や筋肉が痛い、寒い時手指が白や紫になる、皮疹がなかなか消えない、微熱や高熱が続く、ドライアイやドライマウスがある、リンパ節やしこりが気になる、倦怠感が続くなどの症状があり原因がわからない場合、血縁の方に関節リウマチや膠原病の患者さんがいて自分も気になる症状があるなどの場合は膠原病科で診察させていただきます。

かかりつけの主治医の先生がおられる場合は、簡単に結構ですので紹介状を書いていただき、お薬手帳や過去の検査データなどもお持ちいただければ診療の助けになります。よろしくお願いたします。

再構築のあゆみ

○薬局移転しました

薬局が東棟から中央棟へ移転し、9月11日よりオープンしました。院内処方の薬の受け取りがこちらに移動しました。
お間違えのないよう、お気をつけ下さい。



■薬局・くすりお渡し口

受付は、売店とトイレの間を奥に進んでいただいた所にあります。冷水器もありますので、お薬をお受け取り後、すぐにお薬を飲んでいただくことも可能です。



■薬局1階

受付の奥に、調剤室、薬務室などがあります。調剤室では薬剤師が医師の処方箋元に患者さんの薬を調剤しています。



■処方せん FAX コーナー

受付前に引っ越しました。お気軽にご利用ください

◎ご利用可能時間 9:00 ~ 17:00



■薬局地下

主に病棟で使う点滴薬などがあり、医師の処方に対応しています。

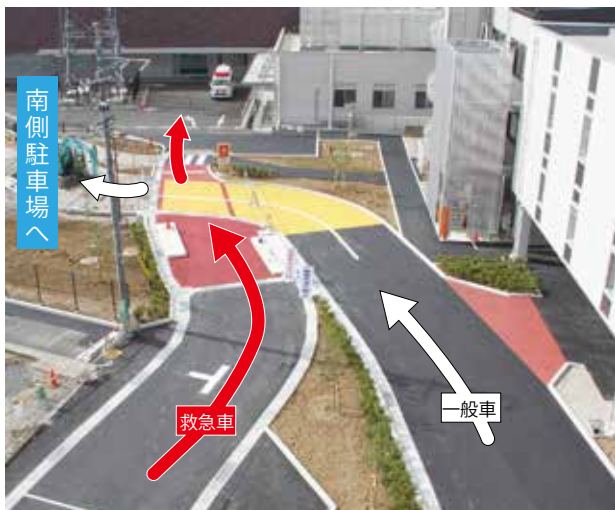
(図1) 救急車専用通路



○ 救急車専用通路完成しました

救急車専用通路が完成し、9月14日より運用開始となりました。

これまででは、篠ノ井中央公園側の市道より救急車の受入をしていましたが、今後は病院前の県道から専用通路を通じて救命センターへ乗り入れができるようになります。



■ 工事終了後には、病院南側に設置される駐車場をご利用いただけます。写真の黄色に色分けされた部分は、救急車専用通路と南側駐車場へと続く通路が交差します。救急車優先となりますので通行の際にはご協力をおねがいします。



■ 救急車専用通路には専用ゲートが設置されます。一般車は入場できません。誤進入にお気をつけください。

看護のちから

認定看護師シリーズ⑭

糖尿病看護認定看護師

HCU 病棟 塩原 ゆり

小児科病棟、救急病棟を経て、現在は HCU 病棟で勤務しています。病棟で入院患者さんの看護を行いながら、糖尿病指導外来（看護専門外来）で患者さんの支援を行わせて頂いている他、糖尿病で入院中の患者さんのフットケア指導を行わせて頂いています。糖尿病であっても合併症に苦しまない、糖尿病がない方と変わらない生活を送れることが願いです。

現在の血糖値を管理することは、将来（未来）の健康を守ることだと考え、目の前の患者さんひとり一人を大切に支援すること、そして経験を大切に院内のサポート体制強化を目標に活動しています。

糖尿病医療の現状

現在、日本人の糖尿病患者は増加の一途をたどり、成人の10人に1人は糖尿病を発症しています（表1参照）。糖尿病は、原因別に、1型糖尿病、2型糖尿病、その他の特定の機序・疾患によるもの、妊娠糖尿病に分かれています。その中でも最も発症頻度が高いのが2型糖尿病です。2型糖尿病は自覚症状が乏しく、発症当時には合併症の出現がないため、受診が遅れたり、治療中断が多い現状があります（表2参照）。

また、高血糖が持続することにより三大合併症とされる神経障害、腎症、網膜症が発症し生活に支障をきたします（表3参照）。

患者さんの生活の中に糖尿病治療を取り入れるお手伝いを

2型糖尿病は遺伝要因に加え、ストレス、運動不足、過食、肥満などの生活習慣が影響し発症します。そのため一つ誤解があるのは、生活習慣が悪い人が発症すると思われやすい事です。この事が患者さんの心を痛める一つとなつていくように感じています。私は、生活が不規則であっても糖尿病になる方とならない方

表1 糖尿病有病者の推計

	平成14年	平成19年	平成24年
糖尿病患者	740万人	890万人	950万人
糖尿病予備軍	880万人	1320万人	1100万人
合計	1620万人	2210万人	2050万人

表2 糖尿病患者の治療状況

	平成14年	平成19年	平成24年
現在治療中	51.9%	55.7%	65.2%
治療を中断	7.7%	5.0%	5.8%
治療を受けていない	40.4%	39.2%	29.0%

表1・2 厚生労働省：平成24年国民健康・栄養調査結果の概要より

表3 糖尿病の合併症

糖尿病網膜症
糖尿病で失明する患者は約 3000 人（成人の失明原因の第 2 位）
糖尿病腎症
透析導入の原因の第 1 位、2014（平成 26 年）年には 15809 人が糖尿病が原因で透析導入
糖尿病神経障害
糖尿病の慢性合併症として最も多い
糖尿病足病変の頻度は 1997（平成 9 年）年には 0.4%であったが、2002（平成 14 年）年には 1.6%に増加している。〔糖尿病実態調査 2002（平成 14 年）〕
糖尿病壊疽による足切断は非外傷性切断原因の第 1 位

があり、ただ単に生活習慣が悪いために発症するものではないと考えています。しかしながら、糖尿病を発症すると、生涯に渡り食事療法、運動療法が必要となり、場合によっては薬物療法で血糖値を管理します。また、体調管理のため血糖値の他にも血圧、体重、フットケアの自己管理が必要となったり、眼科の定期受診も必要です。患者さんの中には忙しい生活の中でそれらの治療を取り入れることに抵抗を感じたり、どのように生活したらよいのか、今の療養方法でよいのか、不安を感じる方がいらつしやいます。また、自分では一生懸命に治療に取り組んでいるにも関わらず治療成果が得られず落胆される患者さん多いらつしやいます。皆さん何とか糖尿病を良くしようと頑張つていらつしやいます。患者さんの気持ちをお聞きしながら、治療への抵抗感を和らげ、患者さんと一緒に生活の中で出来ることを考えていきたいです。

当院の糖尿病治療 やサポート体制

当院には糖尿病・内分泌・代謝内科の医師3人が常勤医であるほか、信州大学附属病院より3人の医師が外来診療に当たっています。外来では医師の診察の他、日本糖尿病療養指導士の資格をもった看護師と管理栄養士が患者さんの合併症発症と進行予防のための生活指導や栄養指導を行い、透析予防支援やフットケア支援を行う体制を整えています。

その他、院内には糖尿病療養

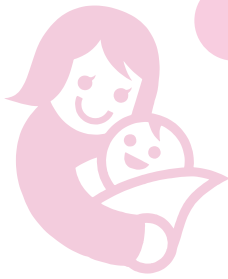


糖尿病教室の様子

委員会があり、病院全体で糖尿病患者さんのサポートができるようカンファレンスや勉強会、支援体制の整備を行っています。その活動の一つとして、毎月第2木曜日は糖尿病教室、毎月第4土曜日はバイキングを集団指導として行い、外来診療だけでは不十分な知識や技術支援を行っています。

また、平成28年7月には専門医が赴任され、多職種が参画する糖尿病教育入院パスが導入されました。糖尿病を初めて診断された方、合併症の進行を遅らせた方、手術や妊娠のために血糖管理を厳格に行いたい方、薬物調整をしたい方などが入院されています。4泊5日の入院によって、医師、看護師、管理栄養士、薬剤師、臨床検査技師が一丸となって糖尿病患者さんのサポートを行っています。

今後も、糖尿病患者さんの一生の健康を守る支援体制を整え、患者さんが安心して治療を継続できる場が提供できるよう努力を続けます。



産婦人科の 現場から

3

①里帰り出産

当院では分娩数の制限もないため、安心して里帰り出産をお申し込みいただけます。

また、当院は地域周産期母子医療センターとしての役割を担っており、産婦人科医師・小児科医師・助産師・看護師など経験豊富で充実した医療スタッフがそろっています。妊婦さんが安心して分娩に臨み、不安なく育児がスタートできるようサポートに全力を尽くします。

病室は全室個室となっていますので出産後もゆったりと過ごしていただけます。

受診方法

34週までに紹介状を持参のうえ、産科外来を受診して下さい。

初診時に予約は必要ありませんので受付時間内にご来院ください。

2回目以降の予約は診察終了後にお取りしております。

なお、双胎・骨盤位・前置胎盤など産科的リスクのある方、内科疾患など合併症がある方、前医より早めに帰省するように言われている方などはより早い週数で受診して下さい。

②産後の育児支援

退院後、母乳育児への不安、断乳相談、育児相談等を目的に育児サポート外来（有料）を行っています。内容としてはお子さんの体重測定、授乳状況、直母測定、乳房マッサージ等を行っています。

受診方法

ご希望の方は、完全予約制をとっていますので、事前に産婦人科病棟へ直接電話で予約をお願いします。

外来時間は平日 15:00 以降、1人1時間程度です。

料 金

1回 1,000円（保険対象外）

私達は、お子さんの健やかな成長をお祈りしますと共に、皆さんの育児を応援しています。ご心配なことがありましたら1人で悩まずに、ご相談ください。

私のかかりつけの お医者さん

ご紹介

その
41



東信よしだ内科・リウマチ科

医療法人東信会 理事長 **吉田 智彦** 先生
よしだ ともひこ

『東信よしだ内科・リウマチ科』は関節リウマチ・骨粗鬆症・変形性膝関節症などリウマチ・膠原病・関節疾患を診療する甲信越最大規模の専門クリニックです。『世田谷リウマチ膠原病クリニック』と連携した診療体制をとり、リウマチ専門医、リウマチケア看護師、理学療法士など充実したスタッフで大学病院や高度医療機関と同等それ以上の精度の高い安全な医療を提供します。

【保険診療】我が国で実施可能なすべてのリウマチ膠原病治療を受けることができます。関節リウマチ治療は抗リウマチ薬を中心に約4割の患者様が生物学的製剤の投与を受けていて、膠原病の患者様も適切な免疫抑制剤の投与とステロイドを極力減量することを目標に治療しています。患者様の病状を寛解に導き、就学、就労、妊娠などの希望を叶えるために全てのスタッフが全力で治療にあたります。

【臨床試験】厚生労働省の許可のもと専門機関として臨床試験を実施していますのでご相談ください。

【リウマチ診療スタッフ】

- 吉田 智彦：日本リウマチ学会 指導医
- 勝山 直興：日本リウマチ学会 専門医
- 金物 壽久：長野保健医療大学副学長
- 松下 功：富山大学医学部整形外科准教授
- 亀井 亮佑：東京大学医学部アレルギーリウマチ内科



吉沢内科クリニック

院長 **吉沢 昭文** 先生
よしざわ あきひろみ

当院は千曲市の屋代で開業しており、長野県立歴史館の近くです。一般内科診療を行っておりますので、患者さんは高血圧症、高コレステロール血症、糖尿病などのいわばありふれた慢性疾患の方々が主になります。

その他、花粉症や感冒、扁桃炎、胃腸炎のような急性疾患の患者さんにもできるだけ対応しております。一方、専門的な検査や治療が必要と判断した場合には近隣の病院へ紹介し、ご協力いただいております。

患者さんの症状や状態に応じて漢方薬の処方をする場合もあり、結構効果的であったと感じられた経験もしばしばあります。西洋医学と漢方薬のいいところ取りを考えての事ですが、漢方薬は（独特の味や臭いなどのために）飲めないといわれる患者さんも時々おられ残念な面があります。ダメ元で試してみる価値がある場合もある事を、頭の片隅に入れておいて欲しいと思います。



診療科目：リウマチ・膠原病・内科・リハビリテーション科
診療時間：右表参照（完全予約制）
休診日：水曜、土曜午後、日曜、祝日
〒389-0606
長野県埴科郡坂城町上五明 643-2
TEL：0268-81-1330

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~12:00	○	○	○	○	○	○	○
14:00~17:00	○	○	○	○	○	○	○

ホームページ：nagano-riumachi.com



診療科目：内科、消化器科
診療時間：右表参照
休診日：木曜、土曜午後、日曜、祝日
〒387-0007
長野県千曲市屋代 95-1
TEL：026-273-7050

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~12:00	○	○	○	○	○	○	○
13:00~18:00	○	○	○	○	○	○	○

受診の際は必ず医療機関に直接ご確認ください。

知っておきたいくすりの豆知識①

薬剤部

剤形

「くすり」には錠剤やカプセル剤、散剤などの内服薬（飲み薬）、軟膏やクリームといった塗布薬（ぬり薬）、貼付薬、点鼻薬、点眼薬、点耳薬、吸入薬、坐薬などの外用薬、注射薬といった様々な薬の形があります。また、内服薬の飲み方を例にとってみても食前や食後、食間、眠前など薬の効き目や特性によって飲み方や時間が異なります。そこで、知っておきたいおくすりに関することをシリーズでご紹介していきます。今回はたくさんある薬の形「剤形」についてご紹介します。

内服薬

内服薬には大きく分けて錠剤、カプセル剤、散剤、液剤があります。錠剤は1回分の量の薬を圧縮して、一定の形にしたものです。カプセル剤はゼラチンなどで作られたカプセルに、粉末や液状の薬をつめたものです。散剤には薬の粒の大きさによって顆粒剤、細粒剤などがあり、小児用に甘くコーティングされているドライシロップ剤もあります。液剤は液体状の薬です。小児の方も飲みやすいように、甘く加工されているシロップ剤もあります。

外用薬

外用薬には塗布薬、貼付薬、点眼薬、点鼻薬、点耳薬、吸入薬、坐薬などがあります。塗付薬は薬をワセリンなどの基材に混ぜたもので皮膚などにぬって使用する薬です。基材の種類や硬さによって軟膏、クリーム、ローションなど様々な種類があります。貼付剤は布などに薬をうすくのばして作っており、体にはって使用します。テープ剤、パップ剤、パッチ剤などがあります。点眼薬、点鼻薬、点耳薬は薬を目や鼻、耳に垂らして使用する薬です。吸入薬は薬を霧状に噴出させ、口から吸い込み気管支や肺に作用させる薬です。



くすりのカタチいろいろ

注射薬

血管や皮膚・筋肉内に直接入れる薬



点滴



注射

外用薬

皮膚、目や鼻など粘膜に使用する薬



貼付剤



点眼剤



トローチ



塗布薬
点耳薬、吸入薬

内服薬

口からのむ薬



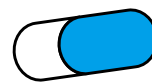
液剤



散剤



錠剤



カプセル剤

注射薬

注射薬は注射針を使用して体に直接、薬をいれるものです。体のどの部分に注射するかによって皮内注射、皮下注射、筋肉内注射、静脈内注射などに分けられています。

薬剤師がチェック

このような様々な薬の「剤形」から患者さんに適したものを医師が選んでいます。薬によっては「剤形」が限られているものもあるため、より効果的に使用していただくために、患者さんの状態やご希望に合わせて医師の指示のもと、薬に加工を加える場合もあります。例えば錠剤を粉末状に粉砕したりカプセル剤のカプセルをはずすことで錠剤やカプセル剤を粉薬へ加工したりしています。湿気に弱い薬であれば粉薬へ加工すること

によって水分を吸ってしまい薬効がなくなってしまうたり、特殊なコーティングをしてある薬であれば本来の薬の効き方と異なってしまうことがあります。なので、このような加工の前後で薬効が変わらないように必ず薬剤師がチェックをしています。もし、飲みにくくてお困りの方がいらつしゃればかかりつけの薬局や病院の薬剤師、医師へご相談ください。

今回は薬の「剤形」について紹介しました。次回からはそれぞれの薬や剤形の特徴、メリット、デメリット、注意していただきたいことなどについてご紹介していきます。と思います。

■「肌荒れに効果的な栄養素」

- アミノ酸**・・・たんぱく質を構成する物質。体内でたんぱく質がアミノ酸に分解・吸収され、再合成されると、コラーゲンや肌細胞のたんぱく質の材料になります。皮膚を作り維持するのに不可欠な栄養素です。(多く含む食品：肉、魚、卵、乳製品、大豆製品など)
- 抗酸化ビタミン**
 - ・β-カロテン・・・体内ではビタミンAとして働き、肌の再生を促します。
(多く含む食品：人参、モロヘイヤ、南瓜、ブロッコリーなど)
 - ・ビタミンC・・・コラーゲンの生成を助けて皮膚や血管を丈夫に保ちます。
(多く含む食品：ピーマン、ブロッコリー、オレンジ、キウイなど)
 - ・ビタミンB2・・・新陳代謝に関係し、正常な細胞の生成を促します。
(多く含む食品：鶏レバー、うなぎ、納豆、ブロッコリーなど)
 - ・ビタミンE・・・活性酸素の働きを抑え、肌の老化を防ぎます。また、血行を良くして肌の新陳代謝を活発にし、シミ対策にもなります。(多く含む食品：南瓜、うなぎ、鮭など)

■「生活習慣の注意点」

○規則正しい生活をし、睡眠を十分にとる

成長ホルモンの分泌は睡眠直後の3時間で最も盛んになり、この間に肌も活発に生まれ変わります。成長ホルモンのスムーズな分泌のためにも、就寝・起床時間のリズムを整えましょう。

○ストレスに強くなる

睡眠不足や喫煙、季節の変化なども体にとってはストレスの原因になります。自分にあったストレス解消法を見つけ、ストレスをためないようにしましょう。

○適度な運動をとりいれる

ストレス解消のほか、便秘の改善、寝つきが良くなるといった効果が期待できます。また、血行が良くなることで肌を作るのに必要な栄養素と酸素が体の隅々まで運ばれ肌の新陳代謝がよくなります。

まとめ

肌荒れに効果的な栄養素ばかりを摂っていても決して肌荒れが改善するわけではありません。大切なのはバランスの良い食事です。たんぱく質の過剰摂取は活性酸素の発生やカルシウムの不足につながり、コラーゲンやヒアルロン酸など肌に良いといわれている栄養素もビタミンやミネラルが不足すれば合成されません。また塩分を過剰摂取していると、細胞内の水分が失われ乾燥肌につながります。塩分・糖分・油の摂り過ぎに注意して、バランスの良い食事をしていきましょう。

かぼちゃとピーマンのツナ缶炒め

紹介レシピ

②

抗酸化ビタミンA(β-カロテン)・C・Eが豊富なかぼちゃを使ったレシピです。油と一緒に摂ることで効果も高まります

●材料 (2人分)

- かぼちゃ・・・100g
- ピーマン・・・80g
- ツナ缶(オイル漬け)・・・40g
- 調味料
醤油・・・大さじ1
- 酒・・・大さじ1と1/2
- みりん・・・大さじ1/2
- にんにくすりおろし・・・小さじ1/2
- オリーブオイル・・・大さじ1/2
- こしょう・・・少々

●作り方

- ① かぼちゃ、ピーマンは細切りにして、調味料の材料は合わせておく。
- ② フライパンにツナ缶の油とオリーブオイルとすりおろしにんにくを入れ、かぼちゃを炒め、かぼちゃにある程度火が通ったらピーマンを加えて炒める。
- ③ ②にツナと調味料を加えて炒め、こしょうで味を整え、器に盛り付ける。

●栄養価(1人分)：熱量：138kcal たんぱく質：5.3g 脂質：8.5g 塩分：1.3g



肌荒れやニキビを招く主な原因は、ストレスや不規則な生活習慣、季節の変わり目などが考えられます。今回は食生活と生活習慣の見直しを重点に、肌荒れを防ぐ方法をご紹介します。

■「食生活の注意点」

○主食・主菜・副菜を揃えたバランスの良い食事をこころがける

栄養素は単独で摂取するよりも、様々な栄養素を組み合わせることでより高い効果が現れます。からだを作るたんぱく質を基本として、ビタミンや食物繊維が豊富な野菜など様々な食品をとり、肌へのストレスを防ぐために抗酸化作用のある食品もとりましょう。

○腸内環境を整える

腸内に善玉菌が増えると便通が良くなり、栄養素の吸収が高まります。また、悪玉菌が作り出す有害物質も減るため、肌もきれいになります。腸内の善玉菌の増殖に期待できる、乳製品や発酵食品をとりいれましょう。

○油の摂りすぎに注意

脂質には、肌細胞を作るのに必要な必須脂肪酸を含み、また体内では合成できないため食べ物から摂取する必要があります。しかし、極端なダイエットや偏食、バランスの悪い食生活、欧米化の食事が原因で、活性酸素の発生や乾燥肌などの肌トラブルを起こす事もあります。摂取量を適切な量になるように配慮し、脂肪酸の種類にも注意しましょう。

●飽和脂肪酸・・・重要なエネルギー源ですが、多く取り過ぎると動脈硬化、肥満、糖尿病をまねく可能性
があります。(多く含む食品：肉などの動物性脂肪、バター、ラード、ヤシ油など)

●不飽和脂肪酸

- ・オメガ3系・・・悪玉コレステロールや中性脂肪を下げ、血液の粘度を下げる働きがあります。また、免疫機能を高めアレルギーの改善にも役立ちます。(多く含む食品：サバ、イワシ、サンマ、シソ油、えごま油、アマニ油など)
- ・オメガ6系・・・コレステロールを下げる働きもありますが、過剰摂取は免疫機能低下でアレルギーの原因になったり、癌を誘発する恐れがあります。(多く含む食品：植物油、ごま油など)

紹介レシピ

①

鶏手羽の梅昆布煮

肉類の中では、ビタミンAが豊富な鶏肉を使い、梅干しと酢でさっぱり柔らかくに仕上げました

●材料 (2人分)

- 鶏手羽先・・・4本
- 梅干し・・・2粒
- 昆布・・・乾5g
- 酢・・・80g
- 酒・・・1/2カップ
- 水・・・1と1/2カップ

●作り方

- ① 鍋に昆布を敷いて鶏肉を入れ、梅干し、酢、酒を加えて分量の水を注ぎ、中火にかける。煮立ったらアクを除き、鶏肉に火が通って煮汁がほぼなくなるまで約20分煮る。
- ② 昆布を取り出して一口大に切る。
- ③ 器に鶏肉、梅干し、昆布を盛り合わせる。



●栄養価 (1人分) : 180kcal たんぱく質 : 14.1g 脂質 : 12.7g 塩分 : 1.2g

馬術競技

さっさ
臨床研修医 佐々 ゆかり



4月から初期研修をさせていただいている佐々ゆかりです。未熟でご迷惑をお掛けしていますが、患者さんやご家族、近隣の皆様、病院スタッフの皆様に支えていただき充実した研修生活を送らせていただいております。

東京出身なのになぜ長野に来たのかとよく聞いていただくので、きっかけになった馬術について書かせていただきたいと思います。

小さい頃からの動物好きが高じて、中学生の頃から馬術競技をはじめました。本格的に競技に取り組む為高校入学後は長野県小川村にある乗馬クラブへ移動し、毎週末・長期休みに東京から通っていました。

高校2年の時、愛馬・宝林との出会いが私の競技人生を大きく変えました。神経質な馬で、私も選手として未熟だった最初の頃は、試合に出場しても失権^{*}続きでした。馬術を辞めようと何度も思いましたが、その度もう少し頑張ってみようと思い直し練習をしてきました。

多くの試合に出場しましたが、最も印象深い試合が、大学2年の時に出場した全日本選手権です。私は宝林とダービー競技に出場しました。ダービー競技とは、障害の高さは110～115cmと低めですが、プロアマ混合に加え、坂を駆け上がる・水の中に飛び込むなど、他のクラスにはない要素のある競技です。決勝走行では宝林の踏み込む感覚が



自分の手足のように感じられ、まさに人馬一体となり、お互いに最高の走りができました。この競技でプロを抑え宝林と共に日本一に輝いたこと、今でも自分を励ましてくれる大切な思い出です。

勉強に追われ、なかなか宝林に乗ることができなかった学生時代を終え、研修生活は宝林の近くで過ごしたいと思い切っ
て来た長野は、心細く感じることもありましたが、温かい人達に囲まれ、時間に余裕ができたなら宝林に会いに行くことのできる素晴らしい環境で研修ができる喜びを感じています。

この充実した生活の中で少しでも出来ることが増えるよう努力は惜しみません。どうぞよろしくお願い致します。

*失権…それ以降は走行を続けてはいけないうこと

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・福祉を提供してまいりました。
患者さん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参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。

ご意見

すっかり元気になりました

どの職員も教育が良くできております。入院中すっかり元気になっていただきました。ありがとうございました。

回答

お褒めのお言葉ありがとうございます。
ございます。

これからも多くの方々にご
ように思っていただけるよう
に、職員一同医療に従事してま
います。



ご意見

さわやかな日々を過ごすことができました

大変お世話になりました。ありがとうございました。
朝に夕にあいさつしてくれました。「担当します○○
です」、また夜中でも嫌な顔せず「失礼します」「あり
がとうございました」。

また計測値についても読み上げていただき情報の共
有化が出来て良かったです。

これらは責任感の表れであり、素敵な
人間性を有した皆さんのもと、辛い中に
さわやかな日々を過ごすことができました。

回答

御礼のお言葉、誠にありがとうございます。

当たり前のことを、当たり前にできるよつでなけ
ればならないと考えております。情報についても患
者さんと共有し有効な治療につなげることができ
ばと思います。

これからも一人一人が責任を持ち患者さんと関わ
らせていただきます。



◆みなさまからのご意見ご要望に関しまして、院内
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。



※ご意見は原文のまま掲載しております。

高校生1日看護師体験

7/27
8/3

夏休みを利用して将来看護師・助産師・保健師などを目指す高校生の1日看護師体験を行いました。7月27日・8月3日の2回開催し、両日合わせて約60人の高校生が参加しました。

白衣に着がえて、看護の心構えを聞き、その後緊張した表情で数名ごとのグループに分かれて各病棟へ移動。各病棟ごとに、看護業務を見学したり、入院患者さんのお話を聞いたりしました。また生徒同士で血圧測定の体験などを行いました。その後、院内見学をし1日は終了しました。

参加した高校生からは「今回の体験を通して、改めて看護師になりたいと思った。」という感想も聞かれました。数年後に当院でまた会えることを願っています。



「みんなでまちのお仕事体験」に参加

8/6

夏休み真っ盛りの8月6日(日)に通明小学校で、「わくわくワークみんなでまちのお仕事体験」が開催され、当院もブースを出展しました。当日は多くの小学生が訪れ、大盛況でした。

当院からは、医師、研修医、看護師、臨床工学技士等が参加し、子供たちに病院で実際に使用している医療機器の説明をし実際に使ってもらったり、人形を使って聴診器を使ってもらうなどの体験をしてもらいました。

参加した子供たちからは「白衣をきられてよかった。」「将来はお医者さんになりたい。」「看護師さんになりたい。」などうれしい感想がきかれました。

特殊詐欺啓発キャンペーン

7/14

長野南警察署と篠ノ井防犯協会女性部が特殊詐欺を防ぐキャンペーンを、当院正面玄関で行いました。キャンペーンでは「だまされなさい!!」と書かれたのぼり旗を手に、啓発用のうちわを来院者にくばり、注意をうながしました。



アフガニスタンの 研修生が当院を視察

7/14

JICAの青年研修「アフガニスタン・母子保健実施管理コース」に参加するアフガニスタンからの研修生21名が当院を視察しました。当日は小池統括院長の講義を聞き、その後、地域周産期母子医療センターを中心に病院内を見学しました。翌日は日本の産科医療について木村名誉院長より講義を受けました。研修生は自国で医師・助産師・看護師として働いており、見るもの全てに関心をいただいています。

コンビニオープン!!

7/24

これまで長年に渡りご愛顧いただいております売店「すずらん」が7月24日(月)にコンビニエンスストア「ニューヤマザキデイリーストア AJA すずらん店」としてエントランス内にオープンしました。営業時間も長くなり、品揃えも豊富になりました。是非ご利用ください。



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。

当院のおすすめプラン



通院2日(宿泊)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。

料金

一般 66,960円
JA組合員 61,560円



脳ドック

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

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。

外来診療担当医表

平成 29 年 10 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(腎)	長沢(腎)	田村(腎)	牧野(腎)	齋藤(腎)
		原(腎)	田中(腎)	牧野(腎)	安村(腎)	鈴木(腎)	(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回/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(第1.3.5) 加藤(第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	—
		中牧1回/月	—	—	—	—	—
総合診療科	I	山川	鈴木真/後藤	三木	鈴木慶	牛澤	内科にて対応
	II	小池	穂苅	鈴木慶	山川/三木	後藤/山川	
	午後	—	—	山川(漢方外来)	—	—	
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	矢彦沢	丸山拓	平林	神崎	(交代制)
		小塚	—	小塚	小塚	小塚	—
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
		有吉	有吉	有吉	有吉	—	—
産科	午前	本道	今井	武田	加藤	本道/曾根原	今井
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か月健診	—	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か月健診 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	午前	杵淵	鈴木尚	和食	杵淵	杵淵/中沢	交代制
		中沢(AM)	和食	大学医師	中沢	鈴木尚	—
	午後	和食(第1・3・5) 鶴田(第2・4)	—	—	—	(和食)	—
		杵淵	鈴木尚	—	杵淵	杵淵/中沢	—
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	—
	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	—
	午後	—	—	木藤	—	—	—
形成外科 (予約・紹介のみ)	午前	大坪	—	—	大坪/大学(1/月)	—	—
	午後	—	大坪	大坪	—	—	—
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(予約) 小野	上野賢 浦野(予約) 田中知	小川 浦野(予約) 市川	原 浦野(予約) 小野	—
	午後 (予約のみ)	下島 田中住(第3・5) 浦野(特診)	市川	上野賢 浦野(特診)	小川 石井 林	鈴木真 中村(第2) 浦野(特診)	—
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)	—	専門外来 大村(予約のみ)
口腔外科(予約・紹介のみ)		鈴木 横井	鈴木/横井 /大学医師	鈴木 横井	鈴木 横井	鈴木 横井	鈴木 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。