



【表紙写真】 栄養科スタッフ

Dr. topics (心臓血管外科 上野隆幸 医師)

健康だより【よく噛んで、より健康になろう】

ナーシングホームひだまり

Healthy room

部署紹介【栄養科】

NST委員会・栄養委員会の紹介

救外コラム／救命講習会

JMAT活動／血液がん講演会

救急災害訓練

日本看護管理学会学術集会／鹿屋体育大学サッカー部通信

10月 外来診療表

第2回 池田病院
糖尿病教室

■日時／令和6年11月16日(土)
14:00～(1時間程度)

■場所／池田病院 多目的ホール
■参加料／無料 ■定員／20名程度

【講話内容】

- ①糖尿病の食事(管理栄養士)
- ②健康食品・サプリメントについて(薬剤師)

【お問合せ】池田病院ケアサポートセンター
(平日 8:30～17:30) 担当:小牧

☎(0994)
43-3434(代表)

心臓血管外科

上野 隆幸 医師



～身近な疾患：下肢静脈瘤について～

下肢静脈瘤は40歳以上の女性に多く認められ、年齢とともに増加していきます。日本人では15歳以上の男女の43%、30歳以上では62%もの人に静脈瘤が認められたとの報告もあります。また、別の40歳以上を対象とした調査では、全体で8.6%（男性 3.8%、女性 11.3%）に認められ、患者数は1000万人以上と推定されます。また、出産経験のある女性の2人に1人、約半数の方が発症するというデータもあり、下肢静脈瘤はまだまだ認知はされていませんが、実は身近な病気なのです。

下肢静脈瘤は進行性の疾患ですので、自然に治るということはありません。とはいえ進行は非常にゆっくりですし、悪性の病気でもありません。ただし、下肢静脈瘤の状態や患者さんの年齢・生活習慣によっては、早めに治療やケアを開始することが必要な場合もあります。

下肢静脈瘤はまだ手術を要しない軽症なものから、手術を要する重症なものまで多岐にわたりますが、下肢がむくむ、おもい、だるいという3大症状を伴うもの、さらには色素沈着、脂肪皮膚硬化症、掻痒感を伴う湿疹などの鬱滯性皮膚炎の所見が現れているものは可及的に早期に手術が推奨されます。診断は、現在では下肢静脈エコー検査のみで十分に診断でき、大伏在静脈または小伏在静脈本幹に逆流、拡張が認め

る、不全交通枝有無などを診ていきます。

手術加療としては、大伏在静脈または小伏在静脈本幹の逆流拡張に対して、以下の3つの治療法があります。

1. ストリッピング手術

ストリッピング手術は、足の付け根と膝の内側の2ヶ所（場合によってはそれ以上切開）を1～3cmほど切り、静脈の中にストリッパーと呼ばれる細い針金（ワイヤー）を入れてワイヤーごと静脈を抜き去る方法です。通常、全身麻酔や脊椎麻酔を用いて入院で行います。病気のある血管を全て取り除いてしまうため、高い治療効果が期待できます。しかし、以下の血管内治療に比べて傷口が大きく体への負担が大きいため、回復までに時間がかかったり、手術後の痛みや出血などのリスクがあるとされています。

2. 血管内焼灼治療

血管内焼灼治療は、ストリッピング手術のように静脈を引き抜いてしまうかわりに、静脈を焼いてふさぐ治療です。細い管（カテーテル）を、病気になった静脈の中に入れて内側から熱を加えて焼灼します。焼いた静脈は、治療後半年くらいで吸収されてなくなってしまいます。局所浸潤麻酔で細い管を差し込むだけなので、日帰りで治療ができる低侵襲治療です。血管内焼灼治療には高周波電流を使

う高周波（ラジオ波）治療（日本では2014年6月に保険収載・適応）と、レーザーを使うレーザー治療（日本では2011年1月に保険収載・適応）があります。当院ではレーザー治療を採用しておりますが、両治療には治療効果に差はないと言われております。しかし、レーザー治療では静脈径20mm以下、高周波治療では静脈径18mm以下が添付文書上での適応となっています。

3. 血管内塞栓術（グルー治療）

血管内塞栓術（グルー治療）は、日本で2019年12月に保険収載・適応になった治療法で、下肢静脈専用が開発された医療用接着剤（グルー＝シアノアクリレート）を、カテーテルで治療する血管内に注入して血管を閉塞します。上記2つの、熱によって血管をふさぐ血管内焼灼治療と比べて、熱を伴わない血管内接着剤治療は、やけどや神経障害など周辺組織への影響や痛みが少ない、といった低侵襲性が大きな特長です。また、血管内焼灼治療では、熱による痛みや合併症に対する対策として必須であったTLA麻酔（局所多量浸潤麻酔）が不要となるため、針を刺す回数が減り、麻酔浸潤時の痛みや術後圧迫の必要性も低減されます。ただし、血管内にグルーを注入するので、グルーに対するアレルギーやアレルギー体質の方は治療対象外になることがあります。添付文書上では、現在喘息治療中の方は禁忌です。過去の喘息既往の方は慎重使用となります。当院でもグルー治療は積極的に行っています。

4. その他軽症例の治療

そのほかでは、硬化療法（局所の下肢静脈瘤内に硬化剤を注射して固める治療）があります。外来で、10分程度で行える手軽な治療ではありますが。注入後の局所の発赤や疼痛、その後の色素沈着が生じるなど負の側面もあるため、美容目的で行うのであれば充分にご理解い

ただってから治療いたします。また、運動・マッサージなどによる生活習慣の改善や弾性ストッキングの着用など、手術や薬以外の保存的治療もあります。

以上のように下肢に静脈瘤がある、下肢がだるい、おもい、むくむなどの気になる症状がございましたら当院心臓血管外科を受診、または他科の先生方におかれましてはご紹介頂ければ幸いです。また、地域の先生方におかれましても、上記患者様がおられましたらお気軽にご紹介いただけますと幸いです。今後ともお引き立てのほど、よろしくお願いいたします。

私自身も微力ながら、鹿屋市、大隅地区の医療にお役にたてるよう、邁進していく所存であります。最後に私の専門医・指導医・学位について以下に示します。

（資格）

- ・日本外科学会専門医/指導医
- ・日本胸部外科学会認定医
- ・心臓血管外科専門医/修練指導者
- ・下肢静脈瘤血管内焼灼術実施医/指導医
- ・浅大腿動脈ステントグラフト実施医
- ・臨床研修指導医

（学位）

- ・医学博士



よく噛んで、

よい健康になろう！

10月となり、秋を感じることも増えてきました。
秋といえば、食欲・運動・芸術など色々ありますが、
皆さん、食べ物を良く噛んで、味わって食べていますか？
今回は、食欲の秋だからこそ気をつけたい
「良く噛んで食べること」をテーマにお伝えします。



よく噛むメリットとは？



肥満防止

よく噛むことによって、脳は少量でも満腹感を感じやすくなり、食欲が抑えられます。



むし歯や歯周病の予防

よく噛むと唾液がたくさん出ます。この唾液は、口の中を清潔に保ち、むし歯や歯周病の予防になります。



脳の活性化、認知症の予防

噛むために必要なあごや顔などの骨や筋肉が動くことによって、血流量が増え、脳に酸素と栄養が送られます。脳細胞の活性化や、反射神経や記憶力、集中力、判断力が良くなります。子供の知育を助け、認知症の予防にもなります。



美しいフェイスラインへ

あごや顔の筋肉を使うことで、引き締まり、フェイスラインの美しさにも繋がります。



よく噛んで食べるための7カ条

- ◆ 一口30回、噛んで食べる
- ◆ 右で10回、左で10回、噛んで食べる
- ◆ 飲み込もうと思ったら、あと10回噛む
- ◆ 食べ物の形がなくなるまで、よく噛む
- ◆ 口にある食べ物を飲み込んでから、次のものを入れる
- ◆ 口に食べ物が入っている間は、水分を摂らない
- ◆ 食べ物を口に入れたら、一旦箸を置く



毎日どれか1つでも続けて、よく噛んで食べることを習慣づけましょう！



噛み応えのあるメニューをプラス

噛むことが大切なこととわかっていても、食事の時に毎回一口30回噛むのは、なかなか大変です。特に噛み応えのないものは、すぐに飲み込んでしまうので、噛む回数が自然と増える食材やメニューを選ぶこともポイントです。

噛む回数が増える食材やメニュー



イカ



タコ



切り干し大根



ごぼう



たけのこ



しいたけ



サラダ

食べ物をスープや水分で流し込むのは控えましょう。だ液の分泌が抑えられるだけでなく、食べ物の消化をする際の胃への負担が大きくなりますよ～！



10月 こんにちは！ 保健師です。

- 秋は果物など美味しい食べ物も多く、楽しみにしている方も多いのではないのでしょうか。年間を通し、普段の食事で「噛む」ことを少し意識することで、より健康でおいしい日々を過ごせるといいですね。

ケアサポートセンター
徳田、小牧



介護老人保健施設 ナーシングホームひだまり



納涼祭



ひだまりでは、8月に『納涼祭』を開催しました。普段とは違って、ハンヤ節の流れる会場はとても賑やかで、ご利用者様からも「賑やかでいいね」、「毎日お祭りだったらいいのに」との声が聞かれました。出し物には射的やヨーヨー釣り、輪投げなどがありました。ご利用者様は射的の景品やヨーヨーを手に、「孫にあげたいね」ととても優しい笑顔で話されました。



また、この日の昼食には、焼きそばやたこ焼き、ポテトやスイカといった、夏祭りを思い出すメニューを提供させていただきました。皆さんいつもより箸がすすみ、嬉しい表情で召し上がっていらっしゃいました。



ひだまり入所 介護福祉士 新満一華

●介護老人保健施設とは、介護が必要な方の家庭復帰・在宅支援をめざし、生活サービスを行います。

利用対象者：介護保険の被保険者が対象となります。要支援1・2／要介護1～5の方（入所サービスは要支援を除きます）。

手続き方法は、当施設か担当ケアマネージャーにご連絡ください。見学をご希望の方はいつでも2階の受付またはお電話にてお申し付け下さい。

ひだまり訪問リハビリ

住み慣れた在宅での生活が安心・安全にその人らしく継続できるように支援して参ります。こんなことが楽にできるようになりたい、こんな生活がしたいなどの希望があれば下記連絡先までご連絡ください。

*お問い合わせ先 訪問リハビリ 星野(理学療法士)



ホームページアドレス★<http://ikedahp.com>

★ホームページからのお見舞メールもぜひご利用下さい。

介護老人保健施設
ナーシングホーム ひだまり
ショートステイ／通所リハビリ／訪問リハビリ
代表(0994)41-1200／通所(0994)41-1725



Healthy Room



毎月17日は「減塩の日」です。

みなさんは“乳和食”という言葉をご存じですか。

“乳和食”は、味噌や醤油などの伝統的調味料にコクや旨味を有している牛乳を組み合わせることで、食材本来の風味や特徴を損なわずに食塩やだしを減らし、美味しく和食を食べてもらう調理法のことを指します。

?和食の弱点を牛乳がカバー?

日本人が好んで食べる伝統的な食事である和食は、米飯を主食に、主菜や副菜に魚介類や野菜類を多く使用し、脂肪分も少ないことから、健康的な食事と考えられていますが、醤油や味噌などの保存性の高い発酵調味料が多く使われています。その結果、食塩の摂取量が増えてしまっている、という弱点もあります。

“乳和食”に変えると…



減塩の他にも、日本人のカルシウム不足の改善や、特に高齢者で不足しがちな動物性たんぱく質を補うことができるなどのメリットもあります。

❁レシピ紹介❁

～さばの味噌煮～

★材料(2人分)

さば 2切れ

牛乳 100ml

酒 大さじ2

味噌 大さじ1

砂糖 大さじ1

赤唐辛子 1本

(種を除いて輪切り)

(A)

★作り方

①鍋にさばを入れ全体に酒をかけ、合わせた(A)を加える。

最後に牛乳を加えてクッキングシートなどで落とし蓋をする。

②強火にかけ、沸騰してきたら中火にして10分後に火を止め、余熱で火を通す。

牛乳は
成分無調整牛乳を使用

エネルギー量	281kcal
たんぱく質	19.1g
脂質	15.7g
炭水化物	10.5g
カルシウム	67mg
食塩相当量	1.6g

(1人分)

牛乳の効果でさばの臭みが抜けて減塩にも！
一般的なさばの味噌煮と比較し
塩分約40%カット！



管理栄養士 船間咲希

栄 養 科

栄養科は、現在管理栄養士7名と栄養士1名で日々業務に取り組んでいます。

主な業務は入院・外来の栄養食事指導や栄養管理、発注、食事変更および献立確認等があり、給食管理業務と厨房業務は、給食専門業者に外部委託しています。また、栄養管理部部長の田中先生を筆頭に、NST委員会での多職種持ち回りの勉強会やNST/褥瘡回診を毎週実施しており、入院患者さんへの適切な栄養介入や多職種を巻き込んだ栄養に関する勉強会も継続的に行っています。さらにCKDや糖尿病透析予防などのチーム医療への参加や、学会発表、地域リハとコラボした市民講座も積極的に行っています。さらに、2年前よりInBody（体成分分析装置）を導入し、入院・外来患者を対象に測定を行って栄養指導やリハビリテーションとの連携を強化しています。



栄養は治療の基本であり、栄養状態が悪いとどんな治療をしても良くはなりません。私たちは、その栄養を治療食として提供し、治療のサポートを行っています。栄養は口からの食事だけではなく、口から十分に食事を摂ることができない患者様に対しては、方針に応じて経腸栄養や経静脈栄養を主治医に提案することもあります。

私たちにとっての食事は、生きていく上で欠かせないものであると共に、食材で季節を感じたり、見た目や味で楽しさを感じたり、朝昼夕の時間を想わせてくれるものでもあります。当院へ入院されている患者様に対し、食事を通して健康・治療をサポートすることはもちろんのこと、季節の食材を取り入れた献立やセレクトメニュー、お寿司の日やお弁当箱での食事提供など、毎月の行事食にも力を入れています。患者様からの食事に対する貴重なご意見やご要望を、どのようにしたら病院食に生かせるか、食事を楽しんで頂けるかを考えながら、委託会社の栄養士さんと日々コミュニケーションを取り、献立の改善に役立てています。

体調や治療により食欲が低下した患者様には、見た目や食べやすさにこだわった食事内容を提案するなどの工夫をしています。主治医や病棟スタッフと連携をとり、管理栄養士が直接患者様やご家族と相談しながら、患者様が食べやすい食事内容の提案を可能な範囲で行っています。食事について疑問に思うこと、不安に感じていることがありましたら、小さなことでもお気軽に管理栄養士へご相談ください。



～私たちの委員会はこんな活動やっています！～

NST委員会

医師や薬剤師、管理栄養士、リハビリスタッフ、病棟看護師・皮膚排泄ケア認定看護師および臨床工学技士の多職種で構成されており、週1回委員会を開催しています。主な内容は、各職種持ち回りでの「栄養・褥瘡」に関する勉強会や症例検討などです。また、NST/褥瘡回診も週1回実施しています。

NSTとは「栄養サポートチーム」の略称で、栄養療法に関する専門的な研修を受けた医師や管理栄養士、薬剤師、看護師およびリハビリスタッフなどで構成され、栄養スクリーニング（当院ではS-NUST、MNA-SFを採用）で拾い上げられた患者さんや、コメディカルが日々の介入のなかで栄養について気になる患者さんに対して、それぞれの職種が専門的な知識を出し合って詳細なアセスメントを実施し、患者さんに最適な栄養療法の提言を行っています。



栄養委員会

医師や看護部長および各病棟師長、医事スタッフ、言語聴覚士、管理栄養士および給食委託会社栄養士によって構成されており、①食事の水準および治療の一環としての成果の向上 ②栄養科業務の合理的かつ効果的な運営 ③患者様への食事サービスの向上 を目的に月1回開催しています。

各病棟からの給食についてのご意見や、食事アンケート結果の共有およびその後の対応などの報告を行い、より良い食事提供につながるよう意見交換を行っています。また、最近では言語聴覚士による「水分とろみのつけ方」の講義が行われ、院内での「とろみのつけ方」の統一化を図るための取り組みも行っています。



救外 コラム

～ 救急救命士 ～



4月より池田病院で勤務させていただくことになりました、外傷センター救急救命士の松本康世と申します。朝夕は、少しずつ過ごしやすいい日となってきましたが、地域の皆様におかれましてはいかがお過ごしでしょうか。

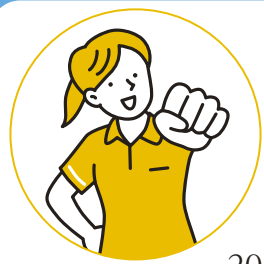
私は10年間野球をしており、身体を動かすことや人としゃべることが好きです。現在は、外来業務の一環として問診業務を担当させて頂いておりますので、患者様の悩みに耳を傾けていきたいと考えております。

さて、これから冬になると「こたつ」などの暖房が必須になってきます。暖かくて動きたくないことが多くなると思います。そこで気を付けていただきたいのが「脱水症」です。脱水症は体内の水分が不足していることによって起こります。こたつや暖房器具を使用すると室内の空気が乾燥しやすくなるため、体内の水分が奪われやすくなっています。しかし、こたつや暖房での脱水症は、通常的生活環境では考えにくいほどの長時間の使用や高温度の設定が必要です。したがって、こたつや暖房を使用する際は、室内の適正な湿度管理や水分補給などを行い、脱水症になることを防ぎましょう。

救命士としては、院内で急変が起きた際に「この人になら任せられる」と思ってもらえるような救命士になり、「大隅の医療に貢献」することを目指して頑張ります！



外傷センター 救急救命士 松元康世



救命講習会

今回は、社会福祉法人敬心会寿敬心保育園様よりご依頼をいただきまして、8月20日に園にお伺いし、平間救命士や河野看護師、浮牟田看護師および福嶋理学療法士の4名で救命講習を行いました。

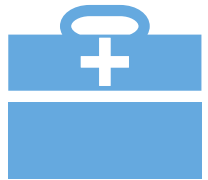
今回も小児、乳児の心肺停止時の対応に加えて、窒息解除を主に講習を進めてましたが、特に保育士の先生方が一生懸命に取り組まれている姿に胸が熱くなりました。

保育園側では、これまでも緊急時対応訓練に定期的に参加されておられるとのことで、事後アンケートでも「学び直しの良い機会でした」とのコメントをいただきました。

今後も、外部企業からの研修依頼などがあれば講習会など企画し、地域貢献できるように取り組んで参りたいと思います。



外来 看護師長 河野竜太



令和6年能登半島地震におけるJMAT活動について

我々池田病院JMATチームは、2月1日～2月3日の間、石川県輪島市門前町で活動いたしました。当時は発災から1か月が経過していましたが、まだまだ復旧は進んでおらず、町内の至る所で潰れた家屋やひび割れ崩れ落ちた道路などを目の当たりにしました。そのような状況下で「自分たちには何が出来るのだろうか」と不安を抱えながらの活動でしたが、他県から召集されたJMATチームを始め多くの方々との協力を得て地域住民からの医療ニーズに応えることが出来ました。



このたび「感謝状」をいただくこととなりましたが、得難い貴重な経験に加えて、このようなご褒美を頂けたことを大変誇りに思います。

大隅半島に住む我々にとっても、今回の地震は決して他人事ではありません。災害は身近なものであると認識し、得た学びを生かせるよう日々の業務に励みたいと思います。



1階西病棟 看護師 竹下和紀

第2回市民向け講演会「血液がん」を開催しました

8月17日(土)に、「血液がん」をテーマとした第2回市民向け講演会を開催いたしました。とても暑い日が続き外を歩くのもままならない時期ですが、一般市民14名の方々のご参加があり、内容についても好評を得ました。「血液疾患」という難しい分野でしたが、講師の先生がわかりやすく説明してくださり、特に質問の時間には多くの方が手を挙げられるなど、関心の高さがうかがえました。今後も継続して市民向け講演会を企画していく予定ですので、ご自身の興味のあるテーマの際には、ぜひ積極的にご参加下さい。

～内容～

- ①血液がんについて(血液内科 中嶋秀人 院長)
- ②がんになったとき利用できる制度について(社会福祉士 牧原幾代)

ケアサポートセンター 保健師 徳田



救急災害訓練

皆さんこんにちは、池田病院外傷センター救急救命士の新屋秀斗です。

9月28日土曜日に、大規模地震発生を想定した災害訓練を実施しましたので、その様子をご報告します。

今回は、「日向灘沖で震度6の地震が発生し、池田病院に多数の傷病者が搬送されてくる」という想定で実施しました。発災後速やかに受付エリアにスタッフが参集し、災害対策本部を設置し、各エリアに分かれて対応しました。各エリアは「トリアージエリア」、「緑エリア(軽症)」、「黄色エリア(中等症)」および「赤エリア(重症)」であり、患者の病態を詳しく評価して適切な処置を行うことを目的とした訓練内容でした。訓練後の振り返りでは多くの課題が挙げられており、実りある訓練になりました。また、池田病院DMAT(災害派遣医療チーム)は、11月には桜島の大規模爆発を想定した県主催の訓練にも参加します。

南海トラフ地震等の大規模災害発生時に大隅地域にお住まいの方々のお力になれるよう、これからも邁進していきたいと思っております!!

外傷センター 救急救命士 新屋秀斗



第28回 日本看護管理学会学術集会

毎日のうだるような暑さから、早秋を感じる風が吹く季節となりました。
みなさん、こんにちは。看護部外来師長の河野です。

去る8月23日と24日に、名古屋国際会議場で開催された「第28回日本看護管理学会学術集会〈看護のルネサンス〉～より自由に、より人間らしく、看護を描き出す～」に、田畑看護部顧問と永田副看護部長、松崎医療安全管理室長と一緒に参加をいたしました。
今回は、昨年度に新人看護師研修に取り入れた「ディベート」をテーマとしたまとめを行い、演題カテゴリーは「教育・キャリア開発」で、「新人看護師教育におけるディベート研修の試みと評価」について発表いたしました。

看護管理学会への参加は今回が初めてであり、全国の看護管理者の発表聴講や意見交換をすることができるなど、とても有意義な学会参加となりました。来年は札幌市での開催予定となっています。当院の看護管理者の取り組みを、全国に発信できるよう日々の管理業務に磨きをかけていきます。

外来 看護師長 河野竜太



鹿屋体育大学 サッカー一部 通信

Vol.24

九州大学サッカーリーグ 後期 試合予定

- 9/21 (土) 13:30- 島原陸上競技場
鹿屋体育大学 vs. 東海大学熊本
- 9/23 (月祝) 11:00- 島原陸上競技場
鹿屋体育大学 vs. 久留米大学
- 9/28 (土) 13:30- 嘉島町総合運動公園 多目的
鹿屋体育大学 vs. 熊本学園大学
- 10/6 (日) 11:00- 西南学院大学 田尻グリーンフィールド
鹿屋体育大学 vs. 西南学院大学
- 10/12 (土) 11:00- 志布志陸上競技場
鹿屋体育大学 vs. 九州共立大学
- 10/14 (月) 11:00- 宮崎産業経営大学 人工芝グラウンド
鹿屋体育大学 vs. 宮崎産業経営大学
- 10/19 (土) 11:00- 志布志陸上競技場
鹿屋体育大学 vs. 九州産業大学
- 10/26 (土) 11:00- 九州国際大学グラウンド
鹿屋体育大学 vs. 九州国際大学
- 11/03 (日) 11:00- 鹿屋体育大学サッカー場
鹿屋体育大学 vs. 日本経済大学
- 11/10 (日) 11:00- 鹿屋体育大学サッカー場
鹿屋体育大学 vs. 日本文理大学
- 11/17 (日) 12:15- ひなた宮崎総合サッカー場
鹿屋体育大学 vs. 福岡大学

9/18現在の順位は3位。逆転優勝目指して頑張ります！
予定の変更等の可能性がありますので、サッカー部X (旧Twitter) 等でご確認ください。

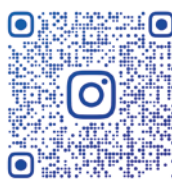
総理大臣杯 全日本大学サッカートーナメント 結果



1回戦 9/4 (水) 14:00- いわぎんスタジアムA
鹿屋体育大学 2-2 PK 3-4 広島大学 (中国第2代表)

前半2-0のリードから追いつかれ、延長戦は0-0。PK戦では3-4となり、夏の全国大会は1回戦敗退 ベスト32と悔しい結果となりました。
(編集：マネジメントスタッフ 隅野美砂輝)

サッカー部 SNS のご紹介



インスタグラム



X (旧 Twitter)



YouTubeチャンネル

池田病院は鹿屋体育大学サッカー部を応援しています！

池田病院 外来診療表

10月

池田病院グループ
健康生活インフォマガジン

池田病院だより
あい・ことば

通巻第165号 2024年10月1日発行 発行所/医療法人青仁会 広報委員会
〒893-0024 鹿児島県鹿屋市下祇川町1830番地 ※ご希望の方に無料配布いたします

診療科目	月	火	水	木	金	土
総合内科	今 中 大	担 当 医	下 園 航	成 田 雛 子	今 村 優 太	担 当 医
腎臓内科			池 田 徹	池 田 徹	古 城 卓 真	
透析内科	古 城 卓 真 大 潤 塚 田 薫 行 翼	大 潤 塚 田 薫 行 翼	古 城 卓 真 大 潤 塚 田 薫 行 翼	古 城 卓 真 大 潤 塚 田 薫 行 翼	古 城 卓 真 大 潤 塚 田 薫 行 秀	大 潤 塚 田 薫 行 翼 秀
腎炎専門外来		古 城 卓 真				吉 嶺 陽 造 (第4)
血液内科	中 嶋 秀 人 詞	中 嶋 秀 人 詞	吉 満 誠	上 野 卓 也	鎌 田 勇 平	中 嶋 秀 人 詞
脳神経内科	担 当 医		岩 田 真 一			池 田 賢 一 (第1・3)
消化器内科	山 筋 章 博	大 井 貴 之		山 筋 章 博	大 井 貴 之	山 筋 章 博 (隔週) 大 井 貴 之 (隔週)
消化器専門外来			熊 谷 公 太 郎	小 牧 祐 雅	佐 々 木 文 郷	橋 元 慎 一 (第2) 樋 之 口 真 (第4)
肝臓内科	今 中 大 井 戸 章 雄 (第2・4)	今 中 大	平 峯 靖 也	今 中 大	今 中 大	今 中 大 (第2以外) 森 内 昭 博 (第1・3)
消化器内科 内 視 鏡	大 井 貴 之	山 筋 章 博	山 筋 章 博 大 井 貴 之	小 牧 祐 雅 大 井 貴 之	佐 々 木 文 郷 山 筋 章 博	担 当 医
呼吸器内科	寒 川 卓 哉	上 野 史 朗	寒 川 卓 哉		上 野 史 朗 安 田 俊 介	
呼吸器外科	鬼 塚 貴 光	武 田 亜 矢 (第1・3・5)		鬼 塚 貴 光		
糖尿病内科			竹 内 直 矢	上 久 保 定 一 郎 (第3)	西 牟 田 浩	
循環器内科	東 福 勝 徳	池 田 大 輔 東 福 勝 徳	東 福 勝 徳 大 坪 稔 拓	池 田 大 輔	池 田 大 輔	池 田 大 輔
脳神経外科 脳・血管内科		羽 生 未 佳	富 士 川 浩 祥			
リハビリテーション科						川 津 学 (第2)
整形外科	廣 津 匡 隆 井 手 貴 之	川 井 田 秀 文	瀬 戸 口 啓 夫 (隔週) 坂 元 裕 一 郎 (隔週)		黒 島 知 樹 (隔週)	担 当 医
消化器外科	豊 崎 良 一				豊 崎 良 一	
放射線科(画像診断)	宮 川 勝 也	宮 川 勝 也		宮 川 勝 也	宮 川 勝 也	宮 川 勝 也
心臓血管外科		上 野 隆 幸			上 野 隆 幸	
乳腺外科	船 迫 和		船 迫 和	船 迫 和 (手術日)	船 迫 和	船 迫 和
外傷総合外科 外 科				福 森 和 彦 田 中 誠		
救 急 科	田 中 誠	田 中 誠	久 木 田 一 朗 田 中 誠	久 木 田 一 朗 富 士 川 浩 祥	石 神 崇	富 士 川 浩 祥 石 神 崇
歯 科	奥 家 涼 子 淵 田 亜 沙 子	奥 家 涼 子	奥 家 涼 子 淵 田 亜 沙 子		奥 家 涼 子 淵 田 亜 沙 子	奥 家 涼 子
健診内視鏡	堀 之 内 史 郎	堀 之 内 史 郎	堀 之 内 史 郎	堀 之 内 史 郎		
血液内科		中 嶋 秀 人 詞	吉 満 誠	上 野 卓 也		
消化器内科	山 筋 章 博			山 筋 章 博		
消化器専門外来			熊 谷 公 太 郎	小 牧 祐 雅	佐 々 木 文 郷	橋 元 慎 一 (第2) 樋 之 口 真 (第4)
消化器内科 内 視 鏡	山 筋 章 博	大 井 貴 之	熊 谷 公 太 郎 大 井 貴 之	小 牧 祐 雅 山 筋 章 博 大 井 貴 之	佐 々 木 文 郷 山 筋 章 博 大 井 貴 之	
循環器内科	東 福 勝 徳		東 福 勝 徳			
循環器内科 (不整脈外来)		田 上 和 幸 山 下 恵 里 香		田 上 和 幸 山 下 恵 里 香	特 殊 外 来 (デ バ イ ス、 失 神、ス マ ー ト ウ ォ ッ チ) 担 当 医	
脳神経外科 脳・血管内科	富 士 川 浩 祥	羽 生 未 佳		石 神 崇		
呼吸器外科		永 田 俊 行 (第2・4)				
リハビリテーション科						川 津 学 (第2)
整形外科			担 当 医		担 当 医 (隔週)	
脳神経外科	担 当 医		岩 田 真 一			
放射線科(画像診断)	宮 川 勝 也	宮 川 勝 也		宮 川 勝 也	宮 川 勝 也	
乳腺外科 外 科	船 迫 和		船 迫 和	船 迫 和 (手術日)	船 迫 和 (第1・3)	船 迫 和
救 急 科	田 中 誠	田 中 誠	久 木 田 一 朗 田 中 誠	久 木 田 一 朗 富 士 川 浩 祥	石 神 崇	石 神 崇
歯 科	奥 家 涼 子 淵 田 亜 沙 子	奥 家 涼 子	奥 家 涼 子 淵 田 亜 沙 子		奥 家 涼 子 淵 田 亜 沙 子	奥 家 涼 子

【受付時間】 午前…8:30~11:00 午後…休診(午後診療は予約以外は休診となります) ※急患の場合この限りではありません。
 ※総合内科以外は必ずご予約の上、ご来院ください。
 ※かかりつけ医のある方は、必ず紹介状をご持参ください。(紹介状をご持参の場合もご予約が必要となります。)
 予約・変更・お問い合わせ

外来診療予約・変更
TEL:0994-45-5278
FAX:0994-45-5259

放射線科
TEL:0994-45-5163
FAX:0994-45-5271

健康診断・人間ドック
TEL:0994-40-8782
乳がん検診も承ります。

歯 科
TEL:0994-43-6468