



■発行年月日/2015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 増田政久 ■編集者/副院長 杉浦信之  
〒260-8606 千葉市中央区椿森4-1-2 Tel 043-251-5311 Fax 043-255-1675 <http://www.hosp.go.jp/~chiba/>



「2015 あけまして おメェ〜でとう。」 千葉市動物公園のヒツジさん 撮影：大 廣 澄 江



### あけまして おめでとうございます

院長 増田 政久

新年明けましておめでとうございます。今年も旧年同様に地域の皆様に信頼される病院づくりを引き続き目指しますのでよろしくお願い申し上げます。

今年は未年です。未は、動物にたとえると「羊」となり、古くから家畜として人間に関わりまた群れをなすことから「家族の安泰」や「平和」に暮らすことを象徴していると言

われています。また未年の人は「穏やかで人情に厚い」とされていますが、さて皆さんの周りの未年の方はいかがでしょうか。

さて平成27年度から、国立病院職員の身分が非公務員化されます。受診される患者さんに直接影響はありませんが、職員の待遇をはじめ病院組織が民間型に近づくということで、一層の経営努力をし、患者さんに来て良かったと思って頂ける病院にして参りたいと思います。

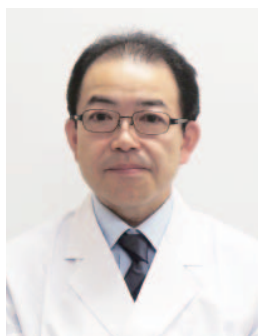
どうぞ忌憚のないご意見を頂き、皆様に千葉医療センターを育てて頂けると幸いです。

Y A H I A O N (四 五)	新任挨拶 / ライトアップ .....	2
	連携医院紹介 / 地域医療連携室だより .....	3
	ジェネリック医薬品について .....	4
	診療トピックス .....	5
	栄養管理室だより / マミーケアハウス(産後ケアシステム) .....	6
	日本内視鏡外科学会技術認定制度 / 市民健康づくり大会 .....	7
	ANECOTA -隠れた史実- .....	8
	認定看護師からのアドバイス/病棟・外来紹介(4西) .....	9
	椿森祭 / 戴帽式 / 看護学生研究発表会 .....	10
	トトロのクリスマス / 市民健康セミナー / 編集後記 ..	11
	外来診療担当医師表 .....	11~12

### 主な行事予定

- 1/ 5 仕事始め
- 1/15 看護学校一般入学試験
- 1/22 看護学校一般入学試験合格発表
- 1/22 第141回市民健康セミナー
- 2/12 公開カンファランス
- 2/26 第142回市民健康セミナー
- 3/26 第143回市民健康セミナー

## 新任挨拶



### 乳腺外科医長着任のご挨拶

乳腺外科医長 鈴木 正人  
兼 乳腺センター長

この度平成26年11月より  
乳腺外科医長（兼乳腺セン  
ター長）を拝命致しました  
鈴木正人と申します。

私は昭和62年に千葉大学を卒業し、奥井勝二教授が  
主宰されていた千葉大学第一外科学教室（現臓器制御  
外科学）に入局致しました。当時の主任（文部教官）の一  
人が当院の増田院長先生でした。大学病院で1年間研  
修をした後4年の初期研修（外科3年半＋麻酔科半年）  
を経て平成4年に大学に戻り、研究室（乳腺グループ）  
に入りました。とりあえず乳腺・甲状腺疾患を専門分  
野にし、もれなく付いて来る「細胞診」も業務となりま  
した。自分で染色して自分で鏡検する毎日でした。乳  
癌の手術は温存手術がようやく始まった頃で、各施設  
が独自の手術法を模索していた時代です。当時は「2  
～3年でティートル（Titel：学位）を取ってどこかの  
病院に一般外科医として就職する」のが通常のコース  
だったのですが、翌年末に研究室責任者が大学を辞さ  
れたためライフプランが大幅に狂い、卒後7年生の若  
輩の私が乳腺グループの責任者となってしまい、平成  
15年春まで大学でお世話になりました。その間に一緒

に仕事をさせていただいた面々が森嶋先生（病棟管理  
部長）をはじめ大勢当院外科に居るので懐かしい気持  
ちと安心感があります。もちろん乳腺外科の中野茂治  
先生もその一人です。他科にも同級生や旧知の先輩後  
輩が複数居て心強いです。しかし最も長い年月御一緒  
させていただき最もお世話になったのは増田院長先生  
です（研修医時代を含め11年間）。平成15年4月に千葉  
県がんセンター乳腺外科へ赴任し、平成19年7月から  
は帝京大学ちば総合医療センター外科の准教授をして  
平成26年10月まで勤めました。乳癌の臨床・研究・教  
育ばかり22年余関わって参りました。その経験をふま  
えて、これまで白松先生や荒井先生が創ってきた千葉  
医療センターの乳腺外科をさらに昇華出来る様、また  
大学やがんセンターとは違った形で包括的に乳腺疾患  
の診療ができる様にしていきたいと考えております。  
がん診療拠点病院として専門医を増員という事で増田  
先生から今回御縁をいただきました。私と中野先生は  
現在乳腺専門医ですが、平成27年1月1日付で共に乳  
腺指導医に認定されます。

臨床だけでなく教育・研究面でも貢献できる様頑張  
りたいと存じます。何卒よろしくお願い申し上げます。

## ライトアップ

今年もロータリー内のイルミネーションが完成し点灯を行  
いました。今年は、去年より1,000個増やして8,200個の青色  
LEDで飾りました。

2014年のノーベル物理学賞は、青色LEDの発明で、赤崎勇  
教授、天野浩教授、中村修二教授の日本人3氏が受賞しました。

この発明は、照明器具にとどまらず、日常生活に溶け込ん  
だ研究成果であります。全国各地で様々なライトアップショウ  
が行われておりますが、当院も  
この恩恵を受けてのイルミネ  
ーションです。

もう皆さんご覧になっていた  
だけでしたか。写真でこの輝き  
が伝わりますでしょうか。



撮影：小松千夏（臨床検査科）

寒い冬空のもとでみるイルミネーションは、光をまとった  
芸術です。

ライトアップ初日には、病棟から見た患者さんの家族から  
「わーきれい、写真を撮って帰ろう」と話されておりました。2  
月上旬まで点灯しておりますので、機会があれば是非実物を  
ごらんください。

（企画課）



撮影：山口恭子（放射線科）

## 連携医院紹介

### 医療法人社団飛鷹会 わかばクリニック

院長 朱 琮杰

千葉市中央区都町 1 - 1  
☎ 043-234-0071

当院は1996年(平成8年)6月に中央区都町で開院致しました。

開院まで私は千葉大学第二外科(現 先端応用外科)に在籍しており、消化器外科や肥満の外科治療を行っておりました。大学病院時代には増田政久院長も旧第一外科にいらしたので、よくお顔は拝見致しておりました。

いざ開業してみますと、専門分野以外の疾患や当院では治療が完結しない疾患も多く、病



院への紹介が必要になることが有ります。千葉医療センターが古い建物の時には「椿森の国立千葉病院に紹介します」と患者さんに言いますと、皆さん良く知っている病院なので納得するのですが、やはり建物の老朽化を気にする方も多かったです。しかし平成22年に立派な新病院となり、患者さん自ら進んで紹介を希望することが多くなりました。当院からは少し距離はあるのですが、実際には進路上2回右折するだけで行けるのです。千葉医療センターはほとんどの診療科を備え、確かな技術ときめ細かいサービスで質の高い医療を提供下さっており、また診療結果や退院後の情報提供も的確に頂くことができますので患者さんを安心して紹介できます。

大学病院時代には一外科・二外科と分かれて出張病院も違っておりましたが、出身医局は関係なく地域医療の向上のために病診連携を強めることが出来たことに感謝致しております。益々のご発展をお祈り申し上げます。

### 医療法人社団 新藤 医院

院長 新藤 寛

千葉市稲毛区宮野木町 2119 - 10  
☎ 043-306-2300

当院は平成18年4月に稲毛区宮野木町に開院しました。内科、外科、消化器内科、リハビリテーション科を標榜しています。

千葉北高校、緑が丘中学校、宮野木小学校に近い新しい住宅街の中にありますが、造成前は深い森があった場所でフクロウや狸などの野生動物も生息していたようです。本年の春で10年目を迎えますが、この間千葉医療センターの先生、スタッフの皆様には大変お世話になっております。誠にありがとうございます。

私は千葉大学医学部(昭和61年卒)の旧第一外科出身で、外科医師として4年目の平成元年に千葉医療センター(旧国



立千葉病院)の外科で修練させていただきました。早、四半世紀もの歳月が流れましたが、平成18年春までは外科医として、その後は開業医として、今日まで診療して来る事ができたのは、当時の諸先輩のご指導のお蔭と感謝申し上げます。

診療所を開設してからは、外科医として手術対象としてきた疾患、特に癌の早期発見こそが自分の大切な役割の一つと考え診療にあたってきました。消化管内視鏡検査では極力苦痛を与えないように努めて施行しています。患者さんが検査を敬遠しなければ疾患の早期発見に繋がるとの思いで毎日の内視鏡検査に真剣勝負であっております。

医院で対応する疾患は多岐に及びますが、医師一人で行っている医療ですから自ずと限界があります。千葉医療センターのような幅広かつ専門性の高い良質な最新の医療を提供して下さる病院と連携させていただいているからこそ、診療所として地域医療の一端を担うことができるのだと感謝しております。

これから何卒宜しくお願い申し上げます。

最後になりましたが、千葉医療センターの益々のご発展と皆様のご健勝をお祈り申し上げます。

## 地域医療連携室だより

### 眼科外来の地域医療連携予約枠を拡充しました

眼科外来ではかねてから、手術適応、及びより専門的な検査が必要な患者さんを優先的に診察させていただくため、初診の患者さんに関しては紹介制とさせていただいておりますが、今般、病診連携をより一層推進させていただくため、眼科外来における地域医療連携予約枠を、拡充させていただきました。

地域の医療機関の先生方におかれましては、ご紹介いただく患者さんについて、待ち時間の短縮など、患者さんへの負担をできる限り軽減させていただく観点からも、地域医療連携予約枠をご利用いただきたくご協力をお願いいたします。

ご紹介いただく上でのお問い合わせ、ご意見ご要望等ございましたら、可能な限り対応させていただきたいと考えておりますので、遠慮なく地域医療連携室までご連絡くださいますようお願いいたします。

### セカンドオピニオン外来について

当院ではセカンドオピニオン外来を設けております。全科を対象に完全予約制で実施しています。

セカンドオピニオン外来では患者さんにお持ちいただいた診療情報提供書や資料などをもとに当院専門医の意見を提供いたします。費用は保険適用されず、自費で30分10,800円(税込)となります。お申込み窓口は地域医療連携室となります。

なお、セカンドオピニオンの日程が決まりましたら、受診日には診療情報提供書などの資料をご持参いただきますようお願いいたします。

ご不明な点については下記までお問い合わせください。

地域医療連携室：043-251-5320

# ジェネリック医薬品について

薬剤科長 加藤 一郎

## 先発医薬品(新薬)とは???

先発医薬品とは、最初に開発・承認・発売された、従来になかった薬効成分を持つ医薬品のことで、新薬とも呼ばれています。

## 後発医薬品(ジェネリック医薬品)とは???

新聞やテレビCM(黒柳徹子・南こうせつ・高橋英樹等)で名前は良く耳にするけど、一体どういってお薬でしょうか?

では、具体的にお話してみます。

### 有効成分や効き目は、新薬と同じ。

後発医薬品の有効成分は、新薬の特許期間中効き目や安全性が十分に確認されたもの、効能・効果や用法・用量も基本的には変わりません。

### 厚生労働省が、品質を厳しくチェックして合格したもの。

日本で医療用医薬品を認可しているのは、厚生労働省です。従って後発医薬品も、その管理・指導のもとに開発されています。

薬事法(法律)に基づく厳しい基準や数々の試験などをクリアしたものが製品化を許可されるのです。

### 後発医薬品は何故安いのですか?

後発医薬品は研究・開発費が少なく、開発期間も短縮できるからです。製薬会社は新しい薬を開発すると、特許を持ち20~25年間、独占的に製造・販売することができます。これを、先発医薬品(新薬)と言います。これに対して後発医薬品は、特許が切れた後に、別の会社が同じ有効成分を使って製造・販売する薬のことで、

### 患者さん等の声より工夫された後発医薬品もあります。

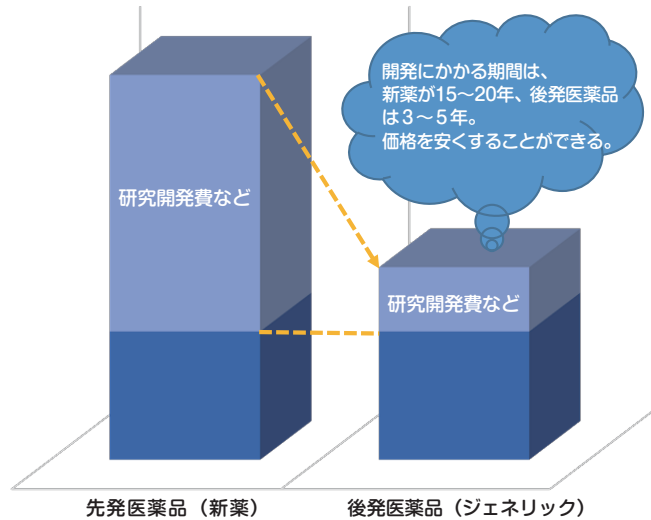
大きくて飲みづらい錠剤を小型化、マスキング技術で苦味をコーティングして飲みやすく、水なしでも飲めるOD錠(口腔内崩壊錠)に、お薬の名前に錠剤に印刷するなど、さまざまな工夫を施しています。

### 医療費の節約に役立ち、国も普及を推奨しています。

厚生労働省「2011年度国民医療費の概要」による医療費は約38.5兆円。毎年約1兆円ペースで増加しています。そのうち、薬代は8兆円にもなります。後発医薬品へ全て変更するだけで、約1.4兆円の薬代を抑えられます。患者さんが窓口で支払う「お薬代」も下がります。

## 後発品への切り替えを加速させる干渉医療センター

当院は、地域医療支援病院の承認を受けるほか、地域がん診療連携拠点病院、エイズ治療拠点病院などに指定されている。様々拠点病院としての役割も担っているだけに、治療に用いる薬剤も、最近で高額な医薬品が年々増加している。しかし、国による後発医薬品使用促進スタート、DPC包括医療算定開始以降も後発医薬品採用に対して積極的な対応をおこなってこなかった。2013年4月、厚生労働省による後発医薬品のさらなる使用促進のためのロードマップが策定され、2018年3月末までに後発医薬品使用率を60%以上とする目標が新たに掲げられた。時期を同じくして2014年度からDPC/



後発医薬品チェックリスト

項目	確認事項	結果
有効成分	先発医薬品と一致しているか	○
効能・効果	先発医薬品と一致しているか	○
用法・用量	先発医薬品と一致しているか	○
副作用	先発医薬品と一致しているか	○
禁忌	先発医薬品と一致しているか	○
注意	先発医薬品と一致しているか	○
相互作用	先発医薬品と一致しているか	○
妊婦・授乳中	先発医薬品と一致しているか	○
小児	先発医薬品と一致しているか	○
高齢者	先発医薬品と一致しているか	○
腎機能	先発医薬品と一致しているか	○
肝機能	先発医薬品と一致しているか	○
アレルギー	先発医薬品と一致しているか	○
その他	先発医薬品と一致しているか	○

お薬説明書

項目	内容
お薬の名前	後発医薬品(ジェネリック)
有効成分	先発医薬品と一致
効能・効果	先発医薬品と一致
用法・用量	先発医薬品と一致
副作用	先発医薬品と一致
禁忌	先発医薬品と一致
注意	先発医薬品と一致
相互作用	先発医薬品と一致
妊婦・授乳中	先発医薬品と一致
小児	先発医薬品と一致
高齢者	先発医薬品と一致
腎機能	先発医薬品と一致
肝機能	先発医薬品と一致
アレルギー	先発医薬品と一致
その他	先発医薬品と一致

PDPSの機能評価係数Ⅱに後発医薬品係数が追加されることが決定、後発医薬品導入がDPC対象病院の経営に大きな影響を与えることが確実視される。ここに来て干渉医療センターの後発医薬品使用拡大は喫緊の課題と浮上することになりました。

## 何を評価して後発医薬品を選んでいる? 独自の院内選定基準を設け採用ルール(54項目をポイントに換算)を明確化

当院が独自に策定した「後発医薬品チェックリスト」で評価点数が上位のものを候補品とした。後発医薬品チェックリストは注射剤と内用剤・外用剤の2種類を作成。すべての採用品目には採用に至った理由の裏付けがある。薬事委員会においても、こうした理由からこの薬剤を切り替える、この後発医薬品を採用するといった時に、審議する委員にその採用に至った理由の説明ができるよう準備し、承認して頂く制度で実施している。当院の採用した後発医薬品が、他施設からも高い評価を受け、患者さんへ安心して使用されています。更に、お薬説明書に明記することで安心できるように工夫も設けています。



## 診療トピックス ⑤⑥

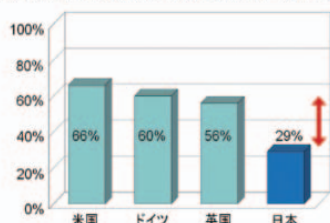
# 放射線治療についてのおはなし

### 【はじめに】

放射線治療は、手術、化学療法（抗癌剤治療）と共にがん治療の三本柱の1つとして重要な役割を担っていますが、『放射線は怖い』というような誤解も多く、まだ十分に理解されていない面もあると思いますので基本的な内容についてお話致します。

図 1.

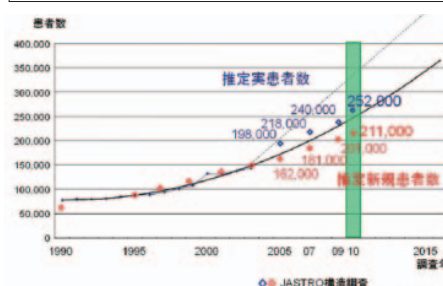
■がん患者のうち放射線治療を実施している患者数



この差こそが、今後の大きな発展性を示す。

JASTRO 放射線腫瘍医になろう より

図 2. 放射線治療患者の実績と今後の予測



### 【がん治療において放射線治療が占める割合】

現在、放射線治療が盛んな米国や欧米諸国においては、図1のようにがんの患者さんの60%前後において何らかの形で放射線治療が行われています。しかし、日本においては25-30%にしか行われておらず、放射線治療が十分に活用されているとは言えない状況です。この理由としては、

1. 日本では胃癌等、手術がメインとなる癌が多かったため、がんの治療は手術を中心に行われてきた。
2. 日本は唯一の被ばく国であるため、放射線は怖いというイメージがあり敬遠されがちであった。
3. 放射線治療専門医の不足もあり、治療が可能な施設が少なかった。

などが挙げられます。

しかし最近では日本でも、食生活、生活習慣の欧米化により欧米型のがんが増加しており、またマスコミやインターネットにより情報入手が容易になったこと、EBM（科学的根拠に基づいた医療）の定着等により、放射線治療の需要は増えてきています。

### 【放射線治療の特徴について】

1. 切らずに治す

手術のように癌ができた臓器を摘出するわけではないので、臓器の形態や機能の温存が可能です。

これは生活していく上で重要な機能が多く集まる頭頸部領域の癌などにおいて特に重要な問題であり、たとえば喉頭癌であれば発声機能を失うことなく治療することが可能です。

2. 全身的な副作用が少ないので、高齢者や合併症のある患者さんでも治療可能。

高齢者においては腎臓、肺、肝臓等の機能が低下しているため手術や化学療法が困難という場合でも、放射線治療は他の治療法と比べて体の負担が少なく高齢者でも治療を目指す治療です。近年、放射線治療の技術もコンピュータ技術の進歩に伴い飛躍的に進歩しており、周囲の正常組織を避けてがん病巣に絞って照射する高精度放射線治療が可能となっています。

3. 全身のほぼあらゆる部位のがんに対して治療が行われています。また、技術的に手術が困難な部位の治療も可能です。

4. 放射線治療単独であれば外来での通院治療も可能です。

### 【放射線治療の目的】

1. 根治目的

近年は放射線治療技術が急速に進歩しており、早期のがん

であれば放射線治療単独で、また進行癌であれば抗癌剤と併用することにより、手術と同程度の治療が可能な癌も増えてきています。また、手術が主体である癌の場合でも手術の前あるいは後に局所制御の向上目的に行われています。当院は総合病院の強みを生かして放射線治療、化学療法、手術を適宜組み合わせ治療（これを集学的治療といいます）を行っています。根治的放射線治療の対象としては頭頸部癌、前立腺癌、肺癌、食道癌、子宮頸癌、肛門癌、悪性リンパ腫などが挙げられます。

2. 症状緩和目的

骨転移などによる疼痛の緩和、脊椎転移による脊髄麻痺の予防・改善、脳転移による神経症状の改善、肺癌による気道や大血管の閉塞症状の改善などを目的として行われます。

3. その他

甲状腺眼症などの良性疾患も対象となります。また、ケロイド体質の患者さんの術後の発生予防で行うこともあります。

このように放射線治療は非常に守備範囲の広い治療法といえます。

### 【よくある質問】

- Q. 治療にかかる時間はどのくらいですか。

A. 一般的には、放射線をかける位置を合わせる時間を含めて10-15分程度（実際に放射線があたっている時間は1-2分程度）です。これを数週間かけて平日毎日、少しずつ治療します。

- Q. 髪の毛は抜けますか？

A. 放射線治療の副作用は放射線があたった部位のみであり、全身的な副作用はほとんどありませんので、頭部にあてない限り、抜けることはありません。また、治療そのものによる痛みや熱さを感じることもありません。

### 【さいごに】

日本は、現在、世界でも類を見ない超高齢化社会に突入しており、65歳以上の高齢者人口は平成24（2012）年には24%（4人に1人）となっています。がんは高齢になるほどかかる確率が高くなる生活習慣病、高齢者病とも言えますが、今後は悪性腫瘍患者数の増加と相まって、図2のようにますます放射線治療の適応となる患者数の増加（10年で倍増）が予測されています。このような放射線治療の需要の増大に対し、治療に関わるスタッフの育成、治療施設の整備が緊急の課題とされています。

（放射線科医長 酒井光弘）

## 栄養管理室だより ④7

### 秋の食事フェスタを開催いたしました

栄養管理室 宮本 佳世子

去る11月4日から10日までの5日間（土日を除く）、当院で初の試みとなる「秋の食事フェスタ」が開催されました。

これは「健康な食事とはどういうものか、食して感じて欲しい」という院長のご発案の下、当院の管理栄養士がメニュー作成を行い、院内食堂（クロスワン）のシェフが調理、それをランチメニューとして提供するというコラボレートにより実施されました。

メニュー作成に当たっては、①「千産千消」（本当は地産地消）の考え方に則り、極力、千葉産の旬の食材を用いること、②自宅でも簡単に同じ料理が再現できるものであること、③健康的な食事として塩分量（食塩相当量）は3g未満（平均2.5g程度）、エネルギー量は500～600kcal、④健康食であっても見た目楽しい食事であること、をコンセプトに致しました。

作成したメニューそのままを調理作業環境や衛生管理など様々な条件を加味しながら試作を繰り返し、シェフに再現して頂きました。

また、フェスタ開催のためのポスター作成や会場設営などに当たっては、当院事務職員幹部の皆様が率先して動いて頂き、開催日を迎えることとなりました。（写真①）

このフェスタの開催案内は院内掲示程度でしたが、お



写真①



写真②

事も出来ましたので（写真②）、大盛況でした。

この期間、アンケートも実施いたしましたが、一番ご意見が多かったのが、メニューのひとつである「ピーナッツご飯」に関するものと「味が薄いのに美味しい」でした。また提供させて頂いたメニューのレシピをお配りいたしましたので、こちらについても好評価を頂いております。なお、アンケートの自由意見では「是非、もう一度このような試みをして欲しい」「季節毎に開催してほしい」というご意見を多数頂戴いたしました。

そこで、院内で討議の結果、第2弾「冬の食事フェスタ」を開催する運びとなりました。次回は平成27年2月2日から6日までの5日間実施いたします。

今回は前回とメニュー内容が大きく変わりますので、お時間のある方は是非ご来店下さい。

## マミーケアハウス（産後ケアシステム）はじめました

4東病棟 看護師長 馬場 明美

近年、核家族化や出産年齢の高齢化等により、産後のお母さんの家族のサポート体制不足から育児に対する不安や疲労が重なり情緒不安定になったり、孤立感から幼児虐待に至ってしまうケースが社会的に問題となっています。少子化対策や子育て支援の取り組みは、国の成長戦略としても注目されています。そのためお母さんが安心して育児できるように地域との連携強化や専門施設での子育て支援体制の確立が求められています。

そのような状況の中、助産師の専門性を活かした地域貢献が出来ないかと今年度の看護部門での目標として検討を重ね、準備期間を経て、平成26年11月1日にマミーケアハウスが産声を上げました。

マミーケアハウスは、総合病院という医療設備の整った環境で、お母さんが赤ちゃんと一緒に過ごしながら「心身の回復、育児に自信を持ってもらう」をコンセプトに、当院の優しく優秀な18名の助産師が育児支援提供するシステムです。具体的には、産後2カ月以内のお母さんと赤ちゃんが対象で、当院で出産された方だけでなく、他の施設で出産された方も利用することができます。ケアの内容は、授乳支援・乳房ケア・育児相談・沐浴支援など、産後の様々な疑問や不安への対応や、育児から一時的に解放され休息したい方には、ゆっくり過ごしていただけるように支援を行っています。スケジュールはお母さんの希望を確認しながら一緒に考えていきます。管理栄養士とも協働し、質の良い母乳のためのバランスの取れた食事と、ティータイムにはハーブティや洋菓子・和菓子などを日替わりで提供し、リラックスできるひとときも大切にしています。



初めての利用者さんを囲んでポーズ!

お父さん沐浴奮闘中!!

和菓子やクッキーでティータイム♪

開始して1か月が経過し、4組の方に利用していただきました。「夜、ゆっくり休めて良かった」「何でも相談できるこのシステムがあれば安心して家に帰れる」「これからお産する人などにもっと広めてほしい」等、ご好評を頂いています。助産師も、主体的に支援出来ることへの喜びを感じ、これまで以上に地域と連携しながら一人でも多くのお母さんや家族の支えとなれるように頑張っています。

### マミーケアハウスの内容 《詳細は病院のホームページをご覧ください》

対象者 産後8週間のお母さんとその赤ちゃん  
料金 新規導入に伴う試行期間のため1日 10,000円(税別、オプションケア別途)  
原則、個室を利用していただきます。

基本プラン(例) 日程・プラン内容はご相談に応じます。延長も可能です

利用初日	2日目	3日目	4日目	5日目
問診	授乳支援	授乳支援	授乳支援	授乳支援
授乳支援	乳房ケア	乳房ケア	乳房ケア	授乳支援
乳房ケア	沐浴支援	育児相談	育児支援	育児相談
育児相談				

★産後の事で疑問や不安に思っている事など、お気軽にご相談ください。

### オプションケア

アロマ足浴・・・1000円/20分(税別)

骨盤ケア・・・2000円/40分(税別)

申し込み方法 (日曜・祝日問わず 14:00～17:00)

TEL 代043-251-5311

お電話にてお申し込み下さい。その際は「マミーケアハウスの予約」とお伝えください。

## 日本内視鏡外科学会技術認定制度について

外科医師 山本海介

最近、メディアでも話題になっている内視鏡下手術ですが、内視鏡下手術の「内視鏡」とはスコープという器械のことを指します。このスコープは、胃癌などのお腹の手術で使用する場合は腹腔鏡（ふくくうきょう）、肺癌などの胸の手術で使用する場合には胸腔鏡（きょうくうきょう）と呼ばれます。内視鏡下手術とは、このスコープを使用し、お腹や胸を大きく切るのではなく小さな穴だけで行う手術法です。傷が小さい、術後の痛みが少ない、回復が早いなどのメリットがあるとされ、最近の外科治療の主流となりつつあります。

この内視鏡下手術は高度な技術を要するものであるため、日本内視鏡外科学会は、「内視鏡外科の健全な普及と進歩を促すことを目的」として技術認定医制度を設けており、「内視鏡手術に携わる医師の技術を高い基準にしたがって評価し、後進を指導するにたる所定の基準を満たした者を認定するもの」とされています。【日本内視鏡外科学会 技術認定制度に関する規則 第1章 総則 第1条(目的) から引用】

この制度によって認定証の交付を受けた者は、日本内視鏡外科学会技術認定取得者と呼ばれます。技術認定取得者となるためには、試験に合格しなければなりません。消化器・一般外科における試験の場合、未編集の手術ビデオの提出が義務付けられ、非常に厳しい基準で評価されます。昨年度の合



写真①



写真②

格率は、胃 37%、大腸 31%、胆道47%、鼠径ヘルニア 21%【日本内視鏡外科学会ホームページより】と低く、合格することが非常に難しい試験です。逆に、試験の合格者は内視鏡下手術における高い技術を持っていると評価されます。

当院外科では、里見大介医師と私（山本海介）の2名が技術認定取得者であり、里見医師は大腸・直腸癌手術、私は鼠径部ヘルニア手術を専門としております。例えば、下腹部全体の切開が必要である直腸癌手術を内視鏡下手術で行うと、4つの小さな穴とお臍の小さな創で手術が可能です（写真①）。

また、鼠径部ヘルニア手術においては、極く僅かな創しか残りません（写真②）。勿論、内視鏡下手術が出来ない患者さんもしらっしゃいますが、適応のある患者さんにとっては非常に有用な手術法の一つになります。なお、当院では適応を慎重に吟味し、保険適応となっている術式のみを安全に行っております。

## 市民健康づくり大会に参加しました。26.10.18

「健やか未来都市をめざして 市民健康づくり大会」が、市民の日関連行事として10月18日に開催されました。健やか未来都市ちばプラン推進協議会、(公財)千葉市保健医療事業団、千葉市が主催し、昨年と同じ「きぼーる」が会場となりました。

当日は、当千葉医療センターの他、千葉市薬剤師会、千葉市歯科医師会、千葉県看護協会千葉地区部会など24の団体が参加しました。昨年に続き千葉医療センター附属看護学校からも看護協会と一緒に展示発表され「まず10分、体を動かす時間を増やそう」をテーマに、健康づくり体験・相談等が各ブースで開催されました。

当センターの独自テーマは「今から始める健康習慣」として、医師による健康相談をはじめ、正しい手洗い方法、栄養相談、心臓マッサージとAED体験、昨年好評でした頸動脈エコー検査による動脈硬化測定、また、今年新たに「放射線技師による超音波骨密度測定」・看護師による「骨盤底筋トレーニング、腰痛体操」、薬剤師は「がんのお薬相談」、薬剤師・看護師による「血糖測定」等人数を大幅に増員して実施しました。予想どおり動脈硬化測定、骨密度測定、血糖測定の人気は高く、その検査結果により医師への相談も途切れることなく順番待ちをしていました。その他栄養相談、腰痛体操、骨盤底筋トレーニング、手洗い指導等にも多数の皆様が立ち寄られ、当センターのブース全体では昨年の334名を大きく上回り、延べ1,000名の方が体験されました。当日スタッ

フとして参加いただきました皆さんご苦労さまでした。

来年も参加する予定ですので、各部門のご協力をよろしくお願いいたします。



スタッフ一同



1階フロア（会場は1階～3階）



チーバ君の手洗い体験



頸動脈エコー・骨密度測定



心臓マッサージとAED体験

(経営企画室長 内山 実)

# A N E C D O T A (39)

— 隠れた史実 —

元研究検査科長 高澤 博

前号に続いて戊辰戦争での傷病兵の顛末から「出張病院」の起ち上げまでを総論的にみていきます。戊辰戦線展開、医療内容については次号から詳述する予定です。

鳥羽伏見役で幕府側戦死者の内訳は、旗本・御家人(陪臣含む)95名、会津藩129名、新選組24名、桑名藩12名、大垣藩10名、浜田藩5名、淀藩2名、岡崎藩・小浜藩各1名で、合計174名に達する(中村彰彦「落花は枝に・・・」下155)。ここで見えることは会津藩兵の死者が多いことです。常に最前線に布陣したからだと言われています。

1月7日、幕軍総督松平肥前守大河内正質(上総大多喜藩主)が大坂城幕府軍解散命令を出した。対し、自ら残留した恭順論者、若年寄永井玄蕃守尚志と大目付滝川眞拳は、紀州藩徳川家へ働きかけで紀州領内通行の許しを得た。紀州領(現和歌山県)に入った敗残兵の数は、総数約5,700人で、内、会津兵1800余人だった。紀州藩はこれらの会津・桑名兵らを89艘の船に乗せて加太から由良に送っている。また3か村に延べ2,966人の会津兵が宿泊したという記録もある。食事は半分ほどを紀州藩が賄い、敗残兵を江戸に送り届けた(星亮「会津落城」『和歌山県警察史』)。また、幕府兵は軍艦、汽船、大形帆船等で東帰し、一部帆船は三河付近に上陸し、東海道を敗走した。紀州からの陸路帰東もあったが消息は不明です。生駒山(暗)峠も通過しただろうが、越前勝山藩、平戸藩が7～9日には追走者への警備に就いた。注：榎本武揚が、艦隊司令官矢田堀謙岐とともに蟠龍丸(内車木製軍艦長さ42m余砲4門蒸気60馬力)以下八隻の幕府艦隊を率いて江戸に帰ってきたのは、1月12日夕刻のこと、慶喜が開陽丸(内車木製軍艦長さ72m砲26門蒸気400馬力)で江戸に帰還したのは1月11日であった。

問題は二の丸「雁木坂病院」に收容された両藩負傷兵の搬送をどうするかです。思い通りに解軍した(1月7日)大坂城内では、新選組、会津・桑名藩等の負傷兵の搬送は、榎本武揚の発案で、大阪から汽船「正角(翔鶴丸木造350噸?)」「順動丸(鉄製405噸)」、軍艦「富士山艦(760噸)」に收容され、和歌山浦等では余席に将兵を乗り込ませ帰東し、幕府負傷兵は築地軍艦操練所(圖1、講武所が前身)に收容した。

会津藩戦傷兵については、搬送途中で死亡した人も含まれていると思われるが、大坂から江戸へ汽船で搬送した会津藩の怪我人は約158人(星亮「会津落城」『加藤長四郎：会津藩戦死殉難者人名録』)、これらの戦傷兵は芝新銭座(会津藩中屋敷)(圖1)に收容され、藩公容保の頼みで佐倉藩佐藤春海(尚中)、養子の佐藤進らが治療にあたり(山川健次郎「会津戊辰戦史」p157)、それは1月13日から同22日頃までの期間であった(順天堂史上p258)。同時に藩公はフランス医師ハルトマン(不詳)にも治療を依頼した。過って佐倉順天堂に入門し尚中に学んだ奥平藩の某医師が、搬送病院船「正角艦」中で戦傷兵を治療し懇切に対応したとある(山川 同上)、この某医師は誰なのか?

尚中が去った後に、今度は、尚中養子の佐藤進(24才)が佐倉藩命で、2月6日から3月6日までの約一ヶ月間にわたり会津藩負傷兵の治療にあたる。この時順天堂で一緒に学んだ倉次元意も治療に参加し、後の白川一三春薩摩藩陸軍病院でも一緒であった。

「順天塾社中姓名録」(慶応元年)によると、会津藩所属のものは佐藤真竜、田中春臺、河村貞式、南部精一郎、平井某の五人が登載されている。尚中が会津中屋敷で戦傷兵を治療したのは、これら門人達に頼まれたと云われているが、この支援を佐倉藩も容認している。また、尚中は、佐倉藩主堀田正倫のお供で慶応元年から同2年にかけて京都に滞在した時に、京都守護職会津藩主松平容保に覚えがあった可能性もあり、容保から治療の依頼を受けたともいわれる(順天堂史上p258)。いずれにしても会津藩と佐倉藩との関係が密であったことが推察される。

この戦での幕府側負傷兵は大坂城二の丸に設営された「雁木坂病院」に收容され、その数は4～5日の二日で500名をはるかに超えたそう

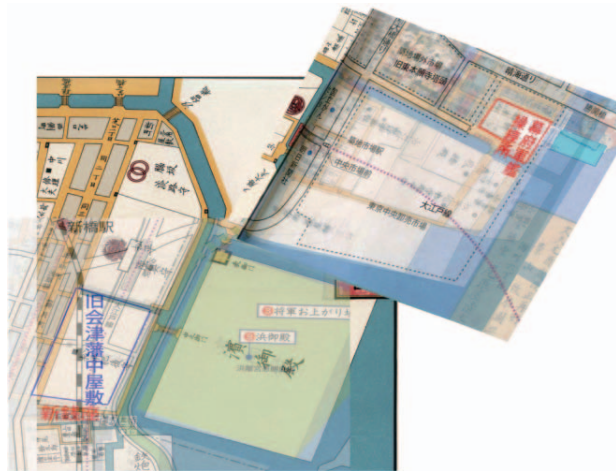


図1 文久1年尾張屋江戸切絵図「築地」[芝口]の上に現代版道路名所図(新人往來社2012)を重ねました。赤字が記述箇所の現在位置を示します。

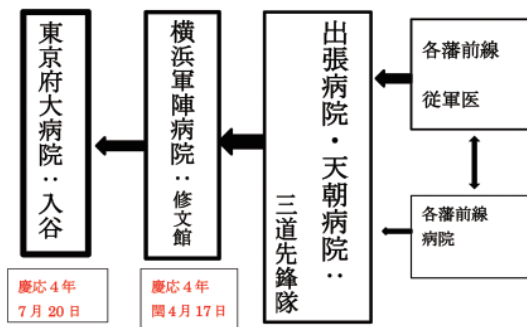


図2 慶応4年(明治元年)の戊辰戦争での出張病院(天朝病院、一種の野戦病院)から軍陣病院としての性格を帯びてきた横浜軍陣病院、東京府大病院への経時的系統図です。赤字枠はそれらの設立年度を示します。資料：佐久間温巴ほか

です(同上中村)。この時に秋月梯次郎と廣澤富次郎(会津藩士)が收容者名簿を作成した。が、治療に当たった医師、治療法については未だ詳細不明ですが、前回記載したウィリスが、この病院で幕府側兵士も治療したとの記載が残って居ます(萩原著「遠い崖」)。

さて、戊辰戦争の戦傷兵への治療内容について言及する前に、戊辰戦争時の後方部隊である医療集団(野戦病院、軍医団)の体制に触れておきます。戊辰戦争が、函館戦争で終結するまでに軍医団体系や治療法も成長・発展して行きます。大山杵「戊辰戦役史上(p23)」によると、後方勤務の医療系統は戦闘の進展とともに次第に整備され、傷者が出ると「各藩隊医」が応急手当をして、総督府病院(「天朝病院」)、「出張病院」(野戦病院)に送る。担当方は後方支援の「小荷駄」の人馬方の仕事であった。出張病院に於いて手術を要する重傷兵、長期にわたる傷病兵等は更に「大病院」(閏4月に横浜軍陣病院、7月には江戸下谷の「大病院」、後述します)に搬送され洋医を聘して治療させた。初期治療の担当に与かる従軍隊医は、慶応4年2月の通達「此度、御親征二付、各藩人数二応シ、医師招連、陣営ニテ各医打寄、病院相立療治之手当可致候様、可相心得御沙汰候事」(東海道・北越道先鋒記、復古記II-153)が各出張藩に出されたが、この通りには行かなかった。これ以降も隊医の員数が不足し、2月8日には「・・・此度御一手病院ニ於テ、療養被仰付候様、兼テ奉願候」(長門宰相内寺内暢三、同上p154)とあります。要するに東征総督(東海道、北越道、奥羽道、後に白河、平瀧)単位でまとめて前述の出張病院を設置しようというのです(図2)。上野戦争、関東地方戦役での医療体制は関寛斎、シッドル、ウィリスが絡むのでその時に触れます。次回は戊辰戦争展開と医療内容、ウィリスの関与に触れる予定です。



## 認定看護師からのアドバイス

感染管理認定看護師 大廣 澄江

### 「感染症という見えない敵から患者さんと医療従事者を守る」

感染管理における必要な知識や実践における行動を医療従事者へ教育することにより、効果的な感染防止・感染管理を実現し、患者さんが安心して入院生活を送れることを目指しています。院内はもとより、他施設や地域の方々との連携と協力も大切にし、感染の予防・管理・監視に従事しています。

**インフルエンザに負けず、楽しい冬を過ごすためにはその対策が重要です。**

冬本番、大雪の便りも聞かれ、これからますます寒さが厳しくなりますね。そこで、憂鬱なのがインフルエンザです！インフルエンザに負けず、楽しい冬を過ごすためにはその対策が重要です。

対策1：流行前にワクチン接種を受ける。

対策2：飛沫（せきやくしゃみの際に飛び散るしぶき）と共に放出されるウイルスを、鼻腔や気管など気道に吸入しない。（飛沫感染予防といえます。）

そのためには、インフルエンザが流行してきたら・・・

- ・特に高齢者や慢性疾患を持っている人、疲れていたり、睡眠不足の人は、人混みや繁華街への外出を控える。
- ・外出時にはマスクを着用する。
- ・帰宅時にはうがい、手洗いをを行う。

対策3：空気の乾燥により、のどの粘膜の防御機能が低下

するため室内では加湿器などを使って適度な湿度（50～60%）を保つ。

対策4：十分に休養をとり、体力や抵抗力を高め、常日ごろからバランスよく栄養をとる。

対策の中でも、特にインフルエンザのワクチン接種は非常に有効です。タミフルなどの抗インフルエンザ薬や治療は、ワクチンの補助手段としては重要ですが、ワクチンに取って代わることはできません。

#### 「インフルエンザワクチンは一回接種で十分なのですか。2回接種が必要なのですか？」

医療現場でも議論がなされるところですが、**成人では、2回接種しても1回接種に比べて抗体産生はほとんど変わらないので、1回接種で十分**といわれています。一方、13歳未満のワクチン未接種の小児においては、十分な抗体産生を獲得するために2回接種が推奨されています。

#### 「ワクチンを接種すると、どのくらい効果が続くのですか？」

**接種1～2週間後に抗体が上昇し始め、その効果は通常5ヶ月間**といわれています。ですから、11月中旬に接種すれば3月まで、インフルエンザの流行時期をカバーしてくれることになります。

それでもインフルエンザにかかってしまったら・・・

インフルエンザはふつうのかぜとはちがいで特有の症状があります。

どの病気にも共通して言えることですが、早めに医療機関を受診、アドバイスを受け、治療し、十分体を休めましょう。そのことは、自分の体を守るだけでなく、他の人にもインフルエンザをうつさないという意味で、大変重要なことです。

## 病棟・外来紹介

### 4西病棟

千葉医療センターの4階西病棟について紹介させていただきます。4階西病棟は頭頸部外科、泌尿器科、歯科口腔外科、皮膚科の4つの診療科をもつ52床の病棟です。病床回転が早いので、消化器内科、外科、整形外科等の他科の受け入れも積極的に行っています。

治療は、主に手術療法、化学療法が中心となっています。進行頭頸部がんにおいては、ポート留置による超選択的動注化学療法を行っています。手術前後に化学療法や放射線療法を受ける患者さんも多くいます。治療を受ける患者さんは、副作用による食欲低下や照射部位の皮膚トラブルなど、苦痛を生じることがあります。そのため、医師・看護師をはじめ他職種との情報交換を行い、苦痛の軽減を図りながら治療を受けられるよう努めています。

看護師は、患者さんが安心して治療を受けられるよう患者さん・ご家族の思いに寄り添った看護を提供することを目標にしています。私たちが、患者さんの思いに寄り添うために、常に患者さんやご家族の声に丁寧に耳を傾けることを大切にしています。患者さんのなかには、疾患により発声することができない方もいます。発声できないことで患者さんは思い



をうまく伝えらざる不安な気持ちになります。そのような時、患者さん・ご家族の不安な思いを受けとめ、声に出せなくても患者さんの求めていることに気づける存在でありたいという思いをもって日々、看護を実践しています。入院や治療に対する不安や苦痛を少しでも軽減でき、安心して患者さんが入院生活を過ごせるようにスタッフ一同、全力で支えています。

これからも、医師や看護師、他職種との連携をとり患者さん・ご家族の目線に合わせた看護を提供できるよう努めていきたいと思っております。  
(看護師長 宮下恵美子)

## 椿 森 祭

教員 小宮美絵

平成26年9月20日(土)「輪～みんなでつなげよう笑顔の輪・こころの輪」のテーマのもと、第47回椿森祭が開催されました。午前中は研究発表会、午後は学生が半年間準備を進めた企画が催されました。企画は、学年毎の展示(1年生:ナース服の歴史、2年生:看護師の資質の意識調査、3年生:学校紹介)、看護技術の発表(BLS、血圧測定、アロマ手浴)、バザー、コーラス、こどもプレイルーム、ダンス、軽食とバラエティに富む内容で、沢山の方に集まっていただき大盛況となりました。当校が毎年参加している千葉県看護協会主催の「たばこ対策事業」では、学生による喫煙の害の展示・体験を交えた発表を行い、禁煙の啓蒙活動にも参画することができました。学生ひとりひとりが、自信に満ちあふれた笑顔で来校者をお迎えする姿はとても印象的で、今年度のテーマである「輪の心の大切さ」も、企画毎に体现することができていたように思います。

当日の来校者は、地域や病院・学校関係の方々など110名のほりましました。来校者からのアンケートでいただいた、「医



療従事者の皆様の熱意と行動を心強く感じました。もっと地域に知って頂けるといいと思います」という言葉は、学生達の医療従事者という意識の高まりと充実感、次年度への意欲につながっていました。また、準備を進める中で実行委員の間には絆が生まれ、先輩から後輩へと思いが引き継がれました。椿森祭を通して学生は、日頃の学習成果を様々な形に創造し、発表する力を育むことができたと思います。



## 戴帽式を終えて

教員 村松優子

秋の訪れを感じる10月20日、第62期生の戴帽式が行われしました。学校長先生をはじめ多くの御来賓の方々より温かい励ましの御言葉を頂き、保護者の方々に見守られる中、男子学生はエンブレムを、女子学生はナースキャップを戴きました。

看護の心を受け継ぐ灯火を手に、看護の道に進む決意を「誓いの言葉」として戴帽生全員で声を合わせて述べました。学生たちが何度も話し合い作り上げた自分たちの「誓いの言葉」をご紹介します。

「私達62期生は ナイチンゲールの意思を受け継ぎ 常に笑顔を絶やさず 病気だけを見るのではなく 患者さん全体を看ることが出来る看護師になることを目指します。患者さんの安全と安楽の為に 確かな知識と技術を身に付けると同時に 思いやりの心を持って接することで 不安をやわらげるように努めます。患者さん一人一人に関心を持ち 個別性に合わせた看



護ができるよう その人らしさを理解し 患者さんに寄り添います。私達に 命の尊さに向き合うことの大切さを指導して下さる方々や 私達を支えて下さる全ての方々への感謝を胸に 仲間と切磋琢磨することを誓います」

看護実践者への道は決して平坦ではありません。仲間と助け合い、62期生一人一人が自ら理想とする看護師像に向かって勉学に励み続ける事を願っています。教職員一同、惜しみない支援をしていく所存です。千葉医療センター職員の皆さま、今後も学生に温かい御指導をいただけますよう、どうぞ宜しく御願ひ致します。

## 第38回 千葉県看護学生研究発表会に参加して

教員 尾形智美

平成26年11月14日(金)、千葉県文化会館において千葉県下の看護学生が集まり、千葉県看護学生研究発表会が行われしました。看護学生が臨地実習における自己の看護実践を振り返り、より質の高い看護を提供するための学びを発表する場であり、本校からは2年生と3年生が参加しました。

口演発表では、「響き合う意識を生み出す看護一患者との寄り添いを通して」というテーマで3年生の高橋央樹さんが高齢者の術前・術後の関わりをマーガレット・ニューマンの理論に基づく考察を発表しました。看護における寄り添いとは相手を気遣い、深く関心を注いで理解しようとすることを

伝え響き合う意識であり、対象の自尊心を大切にしておくことの必要性が明らかになっていました。

示説発表では、「言語的コミュニケーションが図れない患者の意思尊重をした関わりー食事介助場面での一考察ー」というテーマで3年生の武井 理さんが患者のサインを読み取り患者にとって満足のいく食事にするために食事ニードをとらえ、看護を实践した学びを発表しました。

会場では、活発な質疑応答があり看護学生同士、互いに交流する姿がみられ学びの多い一日となりました。



## 第33回 トトロのクリスマス

12月21日(日)に恒例の“トトロのクリスマス”が開催されました。

かわいい子供達のダンス、お母さんのコーラス(ポジャック)、そして東京大学出身のコーラス(OH HUSH)の懐かしい童謡などを披露していただき、楽しい時間が過ごせました。

今回はチーバくんが応援に来てくれて、子供達と一緒に踊ったりもしてくれました。また、(株)ニチグリーンファームさんの御協力により、レイクウッズガーデンひめはるの里から介助犬(オーストラリアン・ラブラドル)3頭が患者さん達とのふれあいのために急遽駆けつけてくれました。

た。

盛りだくさんの内容でしたが、華麗なダンス、軽やかなコーラス等、訪れた患者さんの元気と、勇気と、癒しになったことと思います。

今回も皆さん

「ありがとう」の声がたくさん聞こえ、永田ダンスシティの皆様をはじめ関係者の皆様ありがとうございました。(管理課)



## 市民健康セミナーの開催

当院では千葉市民の皆様にご健康な生活を営んで頂くために、少しでもそのお手伝いができればと考え、8月を除く毎月「市民健康セミナー」を当院地域医療研修センターで開催しております。

### 10月・11月・12月に行われたセミナー

- 10月23日(木)** えんげ  
 「**摂食・嚥下障害ってご存知ですか?**  
 -おいしく、楽しく、安全にお食事をとっていただくために-」  
 摂食・嚥下障害看護認定看護師 **飯原由貴子**
- 11月27日(木)**  
 「**首の痛みの原因を探る**」  
 整形外科医長 **大河昭彦**
- 12月25日(木)**  
 「**脳卒中について知ろう! ~診断からリハビリまで**」  
 脳神経外科 **布瀬善彦**

### 今後の予定

第4木曜日 午後2時から4時  
 会場：当院地域医療センター

- 1月22日(木)**  
 「**適切な乳がん検診を考える**」  
 講師：乳腺外科 **中野茂治**
- 2月26日(木)**  
 「**当院の大腸がん治療戦略**」  
 講師：外科医長 **里見大介**
- 3月26日(木)**  
 「**当院の内視鏡治療について**」  
 講師：消化器内科 **大黒晶子**  
**西村光司**

セミナーに10回参加された方には  
 記念品をさしあげます。

## 検査担当医師表

診療科	月	火	水	木	金	
胃内視鏡検査 (午前)	金田/菰田	田村 玲	斉藤正明	阿部朝美	伊藤健治	
	里見大介		里見/高見	福富 聡		
	[豊田康義]			[豊田康義]		
大腸ファイバー(午後)	内科交替医	外科交替医	外科交替医	外科交替医	内科交替医	
超音波	腹部	菰田 弘	阿部朝美	田村 玲	伊藤健治	杉浦/金田
	心臓				山田善重 <第2・4木曜日> 午前	高見 徹

### 編集後記

「今年の漢字」(2014)は「税」に決まった。  
 私事ではあるが、消費税のことでたまに思い出すことがある。平成元年4月1日の消費税法が施行になった当日のこと、小さな小売店で小学生低学年くらいの児童がアイスクリームと100円を握って店主にお金を払おうとしたところ、「103円になり、100円では買えないよ。」と帰らせてしまった。どの位の距離を帰ったのか分からないが、3円出してあげられなかったことがいまだに悔やまれる。(S)

### 【編集委員名簿】

(編集長 杉浦信之)  
 (副編集長 三井光義)  
 (新井 茂) (伊藤 博) (打矢 直記)  
 (奥澤 武幸) (田中 且子) (佐藤 厚子)

外来診療担当医師表 “聞く” “聴く” “訊く” の対応を! 平成27年1月1日より

診療科		月	火	水	木	金	
		受付時間は原則として、平日(月曜日から金曜日)の8:30から11:00まで					
内科	新患	杉浦信之 斉藤正明	杉浦信之 斉藤正明	杉浦信之 石田琢人	森 泰子 田村 玲 (第1・3木曜日) 菰田 弘 (第2・4木曜日)	斉藤正明 岡澤哲也	
	再診	呼吸器内科 新患は紹介制	丸岡美貴 安田直史	西村大樹 菅 正樹 受付は10時30分まで	江渡秀紀 菅 正樹 受付は10時30分まで	丸岡美貴 西村大樹	江渡秀紀 安田直史
		消化器内科 (消化管、肝、胆、膵)	伊藤健治 田村 玲	金田 暁 大黒 晶子	金田 暁<予約制> 伊藤健治 阿部朝美	篠崎勇介 西村光司	阿部朝美 明杖直樹
	総合内科		菰田 弘		後藤茂正(血液)	石田琢人	
	糖尿病代謝内科 新患は紹介制	島田典生 徳山宏丈	石塚伸子	島田典生	岡澤哲也 由井健智	島田典生 徳山宏丈 三津間 さつき	
神経内科 新患は紹介制・予約制	中村圭吾	古本英晴 能重 歩	中村圭吾				
精神・神経科	新患	池田克人		焼田まどか		吉村政之	
	再診	海宝美和子 吉村政之	吉村政之 山田千晶(午前)	海宝美和子 池田克人	焼田まどか	焼田まどか 池田克人	
循環器内科 新患は紹介制 月曜日は完全予約制	高見 徹 <完全予約制>	久保健一郎 受付は10時まで	宮澤一雄 受付は10時まで	高見 徹 受付は10時まで	中里 毅 受付は10時まで		
小児科	重田みどり	新井ひでえ	重田みどり	重田みどり	新井ひでえ		
外科・消化器外科		森嶋友一 福富 聡 守 正浩	[交替医]	豊田康義(緩和ケア) 山本海介 利光靖子 石毛孔明	小林 純 里見大介 高見洋司	[交替医]	
	乳腺外科 紹介制・完全予約制	鈴木 正人 中野茂治 大河昭彦	中野茂治 [交代医]	手術日 大河昭彦	鈴木正人 村上宏宇	鈴木正人 中野茂治 [交代医]	
整形外科 火・金の受付は10時まで		阿部 功 村上宏宇 白井周史	手術日 受付は10時まで ※新患のみ	阿部 功 佐久間 詳浩 吉野謙輔	白井周史 吉野謙輔	手術日 受付は10時まで ※新患のみ	
	股・膝関節外来 完全予約制			阿部 功(股関節) 14時～15時30分	白井周史(膝関節) 13時30分～15時		
形成外科	手術日	輪湖雅彦 鈴木文子	手術日	輪湖雅彦	鈴木文子		
脳神経外科	丹野裕和 尾崎裕昭	丹野裕和 布瀬善彦	石毛尚起<予約制> 吉田陽一	手術日 斎藤幸雄	尾崎裕昭 吉田陽一 芳野 充		
呼吸器外科	斎藤幸雄	手術日	斎藤幸雄	斎藤幸雄			
心臓血管外科			平野雅生		増田政久		
皮膚科 木曜日は完全予約制	大久保倫代 秋田 文 佐藤直秀 川名庸子 一色真造 宮内武弥	大久保倫代 秋田 文 一色真造 宮坂杏子 櫻山由利	大久保倫代 秋田 文 手術日	角田寿之 <完全予約制> 佐藤直秀 川名庸子 櫻山由利	大久保倫代 秋田 文 [交替医] 手術日 受付は10時まで		
泌尿器科 水曜休診 金曜の受付は10時まで	中崎裕夏 岡山佳子 木下亜希(産)	[交替医] 手術日 受付は10時まで ※新患のみ	岡嶋祐子 中崎裕夏 林 若希(産)	[交替医] 手術日 受付は10時まで ※新患のみ	岡嶋祐子 木下亜希 林 若希 岡山佳子(産)		
産婦人科 火・木の受付は10時まで 婦人科新患は紹介制		[交替医]	岡嶋祐子	[交替医]	岡嶋祐子		
助産師外来		<完全予約制>		<完全予約制>			
眼 科 新患は紹介制 再診は予約制 月・木の受付は10時まで	新井みゆき 窪田真理子 大岡 恵美 受付は10時まで	根岸久也 新井みゆき 窪田真理子 大岩 晶子 大岡 恵美	根岸久也 新井みゆき 大岩 晶子 大岡 恵美	[交替医] 手術日 受付は10時まで ※新患のみ	根岸久也 窪田真理子 大岩 晶子 大岡 恵美		
	頭頸部外科・耳鼻咽喉科 新患は紹介制 再診は予約制 火・水の受付は10時まで	渋谷真理子 外池百合恵 坂本夏海	渋谷真理子 鈴木 誉 受付は10時まで	[交替医] 手術日 受付は10時まで ※新患のみ	鈴木 誉 外池百合恵 坂本夏海		
放射線科 治療	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 再診は予約制	中津留 誠 馬場隆緒 笠間洋樹	中津留 誠 馬場隆緒 笠間洋樹	中津留 誠 馬場隆緒 笠間洋樹	中津留 誠 馬場隆緒 笠間洋樹	中津留 誠 馬場隆緒 笠間洋樹		
病理診断科	<完全予約制(月～金)>						

専門外来	腎内科(内科)			上田志明 <第2・4水曜日>8:30～11:00	
	不整脈外来(循環器内科)			上田希彦<第2・4水曜日> 13:00～15:30 完全予約制	
	ヘルニア専門外来(外科)				山本海介 13:00～15:00
	緩和ケア外来(外科)		豊田/石田 手渡(認定看護師) 13:30～15:30 完全予約制	豊田康義 手渡(認定看護師) 9:30～11:00 完全予約制	
	ストーマ外来(外科)				谷(認定看護師) 外来診察時間内
	禁煙外来(外科)			菰田 弘 13:00～ 完全予約制	守 正浩 14:00～ 完全予約制
	肛門外来(外科)	守 正浩 <第1・3月曜日>14:00～16:00 高見洋司 <第2・4月曜日>14:00～16:00			
	漢方外来		永井千草 8:30～13:00 完全予約制	永井千草 8:30～13:00 完全予約制	
	性カウンセリング(総合診療室)				大川 玲子 8:30～17:00 完全予約制