



■発行年月日/2022年10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 森嶋友一 ■編集者/副院長 多田 稔
〒260-8606 千葉市中央区椿森 4-1-2 Tel 043-251-5311 Fax 043-255-1675 <https://chiba.hosp.go.jp>

理念

信頼される医療を築く
Building Trust
私たちは、地域の方々に親しまれ、
信頼される医療を目指します。

基本方針

- ・ 患者さんをはじめ、センターに関わるすべての方々の人権を尊重し、相互信頼で成り立つ安全・安心な医療を目指します。
- ・ 地域の医療機関に信頼されるエビデンスに基づいた幅広くかつ専門性の高い急性期医療の構築を目指します。
- ・ 良質かつ最新の医療を提供するために教育・研究・研修・情報発信を推進し自己研鑽に努めます。以上の方針を継続的に実現する病院運営に努めます。



中禅寺湖 八丁出島の紅葉

撮影：多田 稔（副院長）



医師の働き方改革にご協力を

院長 森嶋 友一

猛暑の夏も過ぎ、コロナの第7波もピークアウトしました。

皆さんの気持ちも落ち着きを

取り戻したかもしれませんね。

世の中は経済へと舵を切りましたが、現在の円安、化石燃料や食料品の高騰からいって、止むを得ないことと捉えられていると思います。ただ、コロナに対しては、医療機関としては依然として気の抜けない状況は続いています。

さて、病院のあちこちに「医師の働き方改革へのご協力をお願いします」のビラを貼らせていただきました。医師の時間外勤務時間の上限が令和6年4月から決定されます。今はその準備期間となります。種々の「説明と同意」は原則勤務時間内をお願いいたします（もちろん、緊急時はその限りではありません）。患者さんの診療を担当する医師が、肉体的にも精神的にも落ち着いた状態で勤務できますよう、皆様のご協力をお願いする次第です。そうなることで、結果的にはさらなる治療成績の向上につながるものと確信しております。

YUKIYON (四)

耳鼻咽喉科紹介/脳ドックコース新設	2
診療トピックス 86	3
医学史アネクドット Vol.11	4~5
がん患者サロン	5
連携病院紹介/千葉看護学校だより/選定療養費改定	6
緩和ケア研修会/専門外来担当医表/編集後記	7
外来担当医師表	8

頭頸部外科 紹介

頭頸部癌手術をはじめました

頭頸部外科・耳鼻咽喉科医長 渋谷 真理子

頭頸部外科・耳鼻咽喉科では、耳、鼻、のど、頸部の器官について診療しています。突発性難聴、顔面神経麻痺、耳性めまいなどの耳疾患や中耳炎、副鼻腔炎、扁桃炎などの急性炎症性疾患の入院診療のほか、慢性副鼻腔炎に対する内視鏡手術、声帯ポリープ等の顕微鏡下手術、甲状腺手術などを行っています。また、千葉大学病院・千葉東病院など近隣病院の腎臓内科のご協力のもと、IgA腎症に対する扁桃摘出手術を多数行っています。さらに、千葉大学病院耳鼻咽喉・頭頸部外科との連携により、慢性中耳炎に対する鼓膜・鼓室形成術に対する手術治療



も行っています。頭頸部腫瘍やリンパ節腫脹などに対する超音波診断については、豊富な経験をもつ医師により詳細な



検査を行っており、穿刺吸引細胞診についても一般的な針より細い針を用いて安心・安全な検査を行っています。

さて、当科ではこれまで良性疾患を中心に診療を行っていましたが、このたび令和4年8月1日より千葉県がんセンターから頭頸部癌専門医の櫻井利興医師が異動してこられたことにより、頭頸部癌の手術が可能になりました。頭頸部には食べ物の咀嚼、嚥下、発声など重要な機能をもつ器官があるため、癌の治療でこれらの器官を切除してしまうと、外見の変化に加えて、食べ物を飲み込めなくなったり、声が失われてしまったりと日常生活に大きな支障をきたします。そこで頭頸部癌の治療ではこれらの機能を温存、再建することで可能な限り社会生活への復帰を目指します。櫻井医師は再建手術を得意としており、当科では現在のところ口腔、咽喉頭癌、耳下腺癌などに対し、再建を伴う手術治療も行っていく予定ですので、何かありましたらぜひお声をかけていただけますと幸いです。今後ともどうぞよろしくお願い申し上げます。

脳ドックコースを新設しました



千葉医療センターでは、日帰り脳ドックコースを新設し、2022年9月より運用を開始しております。脳卒中、脳動脈瘤や脳腫瘍といった脳疾患の早期発見や物忘れが気になる方などにお勧めします。通常の脳ドックと異なり、診断のみならず、生活習慣改善や治療に関してもアドバイスをさせていただきます。詳しくは、当院の人間ドック受付までお問い合わせください。

おすすめポイント

- その1：最新のMRI装置にて、脳疾患の早期発見につながる頭部MRI検査を実施します。
- その2：認知機能検査を含む診察を行い、診断のみならず必要に応じて治療までご説明いたします。

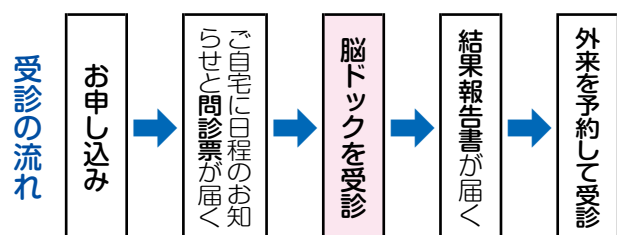
脳ドックコースの料金 42,000円(税込)

ペア割料金 39,900円(お一人・税込)

(2名で同日受診の場合です)

脳ドックコースのメニュー：

身長、体重、血圧、採血、採尿、心電図、頸動脈超音波、胸部レントゲン、頭部MRI・MRA、認知機能検査、脳外科診察



肝臓がんについて

外科 千田 貴志

肝臓は右の上腹部に存在し肋骨に囲まれた約1～1.5kgの大きな臓器です。人が生きる上で必要不可欠な役割を果たしていますが、特に代表的な働きとして①栄養の貯蔵、②蛋白質の合成、③有害物質の分解、④胆汁の生成などがあげられます。ほとんどの臓器は動脈と静脈という2種類の血管を持っていますが、肝臓はそれらに加えて腸からの栄養を取り込むための門脈という血管を持ち、3種類の血管が絡み合った血液の塊のような臓器でもあります。肝臓も様々な病気になることがあり腫瘍もそのひとつですが、肝臓に腫瘍ができて症状が現れにくいいため、他の病気のために行った腹部超音波検査やCT検査で偶然見つかる事も多いです。今回はそんな見過ごされやすい肝腫瘍、特に肝臓にできる『がん』についてお話ししたいと思います。

肝腫瘍は大きく分けて良性腫瘍と悪性腫瘍に分類されます。良性腫瘍は治療を要さないものがほとんどですが、巨大な腫瘍によって腹痛や圧迫感などの症状が出現する場合や破裂の危険性がある巨大肝血管腫などに対しては手術を含めた何らかの治療を要する事があります。

肝臓にできる悪性腫瘍はいわゆる『肝臓がん』のことで、これはさらにこのがんがどこから発生したものかによって大きく2種類に分けられます。ひとつ目は肝臓を構成する細胞から発生したがん『原発性肝がん』と呼ばれます。この原発性肝がんのうち約90%を占めるのが『肝細胞がん』で、日本では毎年約4万人が診断されています。肝細胞がんの患者数は2000年代以降横ばいから僅かに減少傾向で、これは肝細胞がん発生の原因として大多数を占めていたC型もしくはB型肝炎ウイルス感染者数の減少によるものと思われれます。一方で肥満や糖尿病などに伴う脂肪肝に由来する肝炎、肝硬変からの発がん患者数は今後増加傾向になると予測されています。

もうひとつはその他の臓器、特に胃や大腸、膵臓など消化器系の臓器に発生したがんが血液を介して肝臓に転移する『転移性肝がん』です。最も頻度が高いのは『大腸がん』からの肝転移で、元となった大腸がんを含めて肝転移も完全に切除できれば予後が改善することが明らかになっています。日本では大腸がんの患者数は増加傾向にあり年間約15万人が大腸がんと診断されています。ま

た抗がん剤治療の進歩に伴い以前は切除不能とされていた大腸がん肝転移症例でも、抗がん剤投与により肝転移巣が縮小してきた段階で切除される症例が増えてきています。

・肝臓がんに対する治療、特に手術について

肝臓がんの主な治療法としては切除手術、焼灼療法、肝動脈塞栓療法、抗がん剤治療、肝移植が挙げられます。肝臓にできたがんが原発性が転移性か、がんの大きさや個数、部位、ももとの肝機能や全身状態によって選択できる治療法は異なりますが、これらのうち治療後の5年目に生存している確率(5年生存率)が最も高い治療法が切除手術になります。肝細胞がんを手術で取り切れた場合の5年生存率は約50%、それに対し肝動脈塞栓療法後の5年生存率は約25%です。一方大腸がん肝転移症例においても切除手術後の5年生存率は約45%、切除不能症例は抗がん剤治療が効く場合は約2年半、抗がん剤治療が難しい場合は約8ヶ月が平均の生存期間と報告されています。

肝臓は大きく立体的な臓器であること、血管が豊富で出血しやすいことなどから肝切除はリスクの高い術式であり、約40年前は肝切除手術による死亡率は15%以上とされていましたが、術前診断の精度や手術手技、器具の進歩などにより現在では死亡率は1%未満にまで改善しています。また安全に肝切除を遂行するためにはどんなに小さな腫瘍であっても縦横合わせてかなり大きな切開を必要としましたが、近年胃がんや大腸がんに対して普及してきた腹腔鏡下手術が肝切除にも取り入れられてきています。腹腔鏡下肝切除の場合は1cm程度の傷が4、5ヶ所ほどと、切除した肝臓も3～5cmほどの傷で取り出すことが可能なため、術後疼痛の軽減や早期のリハビリ開始などが期待できます。腹腔鏡下肝切除を行うためには肝切除の件数や専門医数、緊急手術が施行可能かどうかなどいくつかの条件が定められておりますが、当院はそれらの条件を全て満たしており、今後はまず切除範囲の小さな症例から積極的に腹腔鏡下肝切除手術を導入していこうと考えております。こうした手術法についてもまずは外来にてご相談ください。

「医学史アネクドート」 Vol.11

ロートレックとペアン

森 嶋 友 一

画家のロートレックが好きで、展覧会に行ったり、ポスターを買い込んだりした。

額縁に入れて親や友人に送ったこともある。自分が好きだと、ついそんなことをしてしまう。魅力は何と言っても、モンマルトル時代のポスター。簡略化されたデッサン、大胆な構図、そして華やかな色使い。特に構図には日本の浮世絵の影響が見て取れる。ムーランルーージュのスター、ジャヌ・アヴリルの1枚は観たことがある方も多だろう。



ディヴァン・ジャボネ (店名で日本風長椅子の意。中央の婦人がアヴリル。筆者撮影)

ロートレック(1864-1901)は南仏の裕福な伯爵家に生まれた。両親はいとこ同士だった。「小さな宝石」として大事に育てられたが、13歳で左大腿骨を、14歳で右大腿骨を骨折し、以後下肢の発育が止まってしまった。上半身は普通に発育するも、身長は152cmに止まった。極端な「短足」で、自身大きなコンプレックスを抱いていた。父親や女性たちとうまく付き合えない要因でもあった。



アンリ・トゥールーズ=ロートレック (参考文献1より)

ただ、引きこもることはなく、モンマルトルのカフェやバー、ダンスホールに入り浸って、絵を描きつつも、アルコール三昧。アルコール中毒と梅毒が終生ロートレックを苦しめることになる。

19世紀末のパリとロートレック周辺に興味のある方は映画「赤い風車」をご覧ください。高校の恩師の著書(参考文献2)に触発されて観た映画です。

1952年のアメリカ映画で、監督はジョン・ヒューストン。180cm近いホセ・ファラーが跪いて、「膝に靴を履いて」ロートレックを演じていた。快楽的で退廃的な当時のムード、それに対してロートレックを取り巻く重苦しい雰囲気好対照を為していた。再生して欲しいとの願いも虚しく、ロートレックは母親に看取られて、36歳という短い生涯を閉じる。死因は脳出血。父親はロートレックに金銭を与えたが、最期まで彼の絵を認めることはなかった。

さて、19世紀は外科のあけぼのといわれ、この時期は大物外科医が出現した。ビルロート、コッヘル、ハルステッドなど我々外科医にとっては身近な人たちだ。コッヘルも鉗子で有名だが、ペアンも忘れてはいけない。

ジュール・エミール・ペアン(1830-1898)はフランスの外科医で、意外にもロートレックと交流があった。ロートレックは、医学博士で友人のブルジェとアパルトマンを



ロートレックによるペアンのデッサン (参考文献1より)

シェアしていたのだ。そこによく医師たちが訪ねて来たようだ。彼の従兄弟のガブリエル・セレイランはペアンの弟子となり、博士論文をペアンの指導の元に仕上げ、ペアンの設立した「国際病院」で助手を務めていた。セレイラン曰く、「人間がごちゃごちゃいる所にはどこでも興味を覚えたロートレックはサン・ルイ病院(自院設立前ペアンが務めていた)で、さっさと僕の後について来て、ペアンの確かな腕前を見てすぐに虜になった。毎土曜日の午前中、病院にやって来てはノートとクロッキー帖をいっぱいにした」と。そのうち作品となったものが「手術するペアン博士」だ。



手術するペアン博士 (参考文献1より)

後年「気管切開術」と表題が改められたが、どう見ても「扁桃摘出」

でよいかと思う。それにしても素人が手術室まで入っていたとは！二人は一体どんなやりとりをしたのだろうか？

ペアンは脾臓摘出や腔式子宮全摘などに成功している。胃癌手術にも世界初の挑戦をしているが失敗に終わった。様々な領域で業績を残したが、教授職には就けなかった。何故か？

トールヴァルドの小説はほぼ事実に基づくものと考えられるが、その中で、主人公で医師の「私」はペアンを評して以下のように述べている。

私はペアンの大胆で見事な手技を否定しないし、彼の動

脈鉗子や考案した術式の重要性も否定しない。また、死の直前まで朝6時から夜10時まで働き通していた異常なまでの精力を認める。彼の喜びは妙技であり、名声であり、増えつづける富であった。後年、私自身深い悲しみから立ち直った時でさえ、私には彼が医学の技術面を重視し、人間を無視した男としか思えなかった。ペアン業績は患者の死の上に冷酷に築かれていた。創感染がごく普通に見られた昔の外科の先駆者たちと同じように。

「私」の深い悲しみとは、妻のスーザンを胃癌で失ったこと。「私」は、第一例目の胃癌手術に失敗したペアンに妻の手術を依頼したが断られている。評価がきつくなるのは仕方がないかもしれないが…。

もう一人アンリ・ジェルヴェクスという画家が、「サン・ルイ病院で手術前の講義をしているペアン博士」を描いている(右手にペアン鉗子!)。しかしロートレックの作品とは全く違う雰囲気を出している。こちらは写実的ではあるが、却って当時の医療レベルが分かってしまう。感染対策は全くできておらず、リスターの防腐法(前号を参照)をペアンは採用していなかった。

教授になれなかったペアン。彼は手術の大好きな技術屋

だったのだろうか。彼の伝記本は管見にして知らない。ビルロートやハルステッドなら、いくつもあるのに…。

世界で3番目に胃癌手術に挑戦し初めて成功させたビルロートは強調している。外科医は「アート」だけではだめなのだ。それを裏付ける「サイエンス」が必要なのだ。

参考文献:

1. 池上忠治監修; トゥールーズ=ロートレック ロンドン、パリ作品展の記録。同朋舎出版、1994年。
2. 秋山 亘; 飛行機雲 つぎは西西方紀行、朝日新聞社(編集協力)、2021年。
3. ジョン・ヒューストン監督、赤い風車。1952年公開(DVD ファーストレーディング社、2011年)。
4. ユルゲン・トールヴァルド(小川道雄訳); 近代医学のあけぼの。へるす出版、2007年。



アンリ・ジェルヴェクス「ペアン博士の手術前講義」(筆者撮影)

がん患者サロンだより

がんの診断 原発巣・転移巣・原発不明がん

がん細胞が最初に発生した場所を**原発巣**といいます。大きくなる過程で、隣接する他の臓器に水が浸み込むように広がる(浸潤)、はがれやすくなった細胞が、血液の流れに乗る(血行性転移)、周囲のリンパ管からリンパの流れに乗る(リンパ性転移)、臓器の隙間に種を蒔くように広がる(播種性転移・腹膜転移)などして、全身の他の部分に移り、塊(転移巣)を作ることがあります。

がんによっては転移しやすい臓器があり、転移巣では原発巣のがんの性質を持って増殖するので、見つかったがん組織・細胞の性質を病理検査で調べ、がんが見つかった臓器で通常発生するがん組織の性質と比べて異なる場合、**転移巣**と判断されます。

例えば、胃にできたがんが肝臓に転移すると、「胃がんの肝転移」といい、原発巣(胃がん)の性質を持っています。転移巣の臓器に応じた症状が出てきます。

まれに、原発巣のがんが極めて小さいうちに転移して消え(自然退縮)たり、原発巣を見つけにくい所にある。また、転移巣が多く、どれが原発巣か判別するのが困難な場合もあります。診断技術は向上していますが、十分に検査をしても原発巣が判別できず、転移巣だけが判明している悪性腫瘍を**原発不明がん**といいます。

一般的ながん、原発巣がある程度推定できるがんは、そのがんの種類に応じた治療を選択しますが、原発不明がんは全身の状態や内臓などの機能を考慮しながら、進行を抑える薬物療法が中心となります。

参考) がん情報サービス(国立がん研究センターHP)
国立がんセンター 希少がんセンターHP など

患者サロンの話題から 原発巣・転移巣

「足が痛みだしてきて、整形外科などで検査したけど、主要原因がなかなか分からなかった」60歳代女性は、「大きな病院で甲状腺がん(原発巣)が見つかった。それが脊椎に転移して足の痛みにつながっていた。今は胸椎、腰椎にも転移してモルヒネで痛みを抑えている」、「がんは辛いけど、色々な人と知り合えて良かった」と。

70歳代男性は、「股関節の痛みで入院して調べたら、肺のレントゲンは素人でも分かる程白かった。P S A(前立腺がん腫瘍マーカー)が4000で前立腺がんといわれ、骨にも転移していた」。

「右頸部が膨れてきて耳鼻科でがんの転移だと言われ、大学病院で診てもらったが、はじめは原発が不明だった。色々調べて、元は扁桃腺だった」40歳代女性は、「がん患者でも、少しでも楽しみを見つけることが大切」と。

(宗水)

がん患者サロン シャント発声交流会開催案内

日時: 毎月第4金曜日 13:30 ~ 16:00
(ただし、12月の開催日は、第3金曜日、
該当日が祝祭日は、お休みです。)

* 病院の新型コロナの治療・感染拡大防止対応に合わせ、**がん患者サロン、シャント発声交流会はお休みしています。**再開時は、病院HPにてお知らせします。

場所: 千葉医療センター内会議室

対象: 主としてがん体験者及び、そのご家族です。

どちらの医療機関に掛かっておられても参加できます。
(予約不要、参加費は無料です)

問い合わせ: TEL 043-251-5311 (代表)

連携病院紹介

医療法人白百合会 幕張病院

病院長 鶴岡 三佳子

当法人は産婦人科、精神神経科を経て慢性期療養、老健、特養、グループホームと、その時代や地域に応え医療、介護サービスを行ってきました。高齢化社会にはさらに必要になるものと考え、経験を活かしながらさらに幅広く展開していけたらと思っております。

幕張病院は認知症や急性期疾患治療後等で在宅管理が難しい方、一時的な入院が必要な方が安心して治療を受けていただき、安定した日常生活ができるためのサポートを行います。地域の皆様の声もお聞きしながら、より良い環境を作っていく所存です。どうぞよろしくお願い致します。

- 所在地 千葉市美浜区幕張西4丁目2番12号
- 電話番号 043-271-3900 (代表)
 - *外来(初診・再診・健診) 043-271-3900
 - *入院相談窓口 043-271-3901
- 病床数 180床(療養病床)
- 診療科目 内科
- 診療時間 月曜日～土曜日
9:00～12:00(受付8:30～11:30)



千葉看護学校だより

「看護のこころ」を育む学生自治会活動

一看護の日一

学生自治会 担当 高田 純子

近代看護を築いたフローレンス・ナイチンゲールの誕生日にちなみ、5月12日は「看護の日」と制定されました。その日を含む日曜日から土曜日までが「看護週間」です。今年は9月17日に開催した椿森祭と並行し「看護週間」を開催しました。今年は「看護のこころを集めよう」と「ペットボトルキャップの回収」の2つの活動を行いました。

「看護のこころを集めよう」の活動では、学生たちが日ごろ行っている「看護のこころ」の場面を一言書き、掲示する活動を行いました。新型コロナウイルスがまん



延し、人との交流や地域活動も制限される中ですが、「けがをした高校生に絆創膏を渡した」や「高齢の女性を病院まで案内した」など学生らしい「看護のこころ」のエピソードがたくさん集まりました。また「ペットボトルキャップの回収」活動では、学校で回収したペットボトルキャップを地域に設置されている回収BOXへ届ける活動を行いました。今年は5064個集めることができました。ペットボトルキャップを集めることで、世界の子どもたちにポリオワクチンを送ることができます。



看護の日は「看護の心」「ケアの心」「助け合いの心」を育むきっかけとなることを目的としています。看護の日の活動を通して、看護について改めて考える良い機会となり、看護学生の自覚を強くすることができました。今後も日頃お世話になっている方々に感謝をし、日々の学生生活を大切に過ごしてほしいと願っています。

選定療養費の改定について

		令和4年 9月30日まで	令和4年 10月1日から
医科	初診	5,500円	7,700円
	再診	—	3,300円
歯科	初診	3,300円	5,500円
	再診	—	2,090円

当院(地域医療支援病院)は、診療報酬制度により紹介状をお持ちでない患者さんに対し、選定療養費(健康保険の適用外)をご負担いただいております。この度、診療報酬改定に伴い、令和4年10月1日から左記のとおり変更いたします。今回から院内紹介も適応になります。ご理解いただきますようお願いいたします。

- 初診…紹介状をお持ちでない初診の患者さんにご負担いただく金額です。(救急搬送や特定の公費受給者証をお持ちの方除く。)
- 再診…当院から他の医療機関に紹介された患者さんが、紹介状を持たず患者さんのご希望により、引き続き当院に受診される場合にご負担いただく金額です。

緩和ケア研修を開催しました

がん診療部長 豊田 康義

9月4日に緩和ケア研修会を開催しました。この研修会は、がん診療に携わるすべての医師が緩和ケアの基礎的な知識を習得することを目的に、国の指針に基づき全国共通の内容で行われるもので、がん診療連携拠点病院では毎年の開催が義務づけられています。新型コロナウイルスにより開催できない病院も多い中、当院では参加者を院内に限定することで途切れることなく毎年開催、今年も研修医を中心に15名の参加がありました。

参加者はあらかじめe-learnigで疼痛緩和などの基礎知識を勉強、この研修会では集合研修でなければならないことを学びます。コミュニケーションスキルをロールプ

レイで学習、がん患者さんの苦痛にどう対応するのか、患者さんの希望にそった療養を送るためにどうしたらよいか、グループワーク形式で考えます。経験の少ない研修医中心の研修会でありましたが、当日は活発な議論が行われ、とても充実した1日となりました。



専門外来担当医師表

診療科	月	火	水	木	金
和漢診療科			永井 千草 8:30～13:00 予約制		
不整脈外来(循環器内科)			中野正博(第2・4水曜日) 14:00～16:30 完全予約制		
腎内科(内科)		今澤 俊之 (第1・第3火曜日)13:00～16:00 紹介制・予約制	上田 志朗 (第2・4水曜日)8:30～10:00 紹介制		
外科・消化器外科(外科)		[交替医] 13:00～15:00 紹介制・予約制			[交替医] 13:00～15:00 紹介制・予約制
大腸癌外来(外科)				里見 大介 (初診・再診)12:30～15:00	
胆石外来(外科)			榊原 舞 (初診・再診)13:00～15:00 (再診のみ)15:00～16:00		
股関節外来(整形外科)			阿部 功(股関節) 14:00～15:30 紹介制・予約制		
緩和ケア外来(外科)		豊田 康義 丹藤 (認定看護師) 10:00～11:30 予約制	豊田 康義 丹藤 (認定看護師) 10:00～11:30 予約制		
ストーマ外来(外科)					谷 (認定看護師) 9:00～12:00 予約制
禁煙外来(外科)					
助産師外来(産婦人科)		<予約制>午後		<予約制>午前・午後	
母乳外来(産婦人科)	<予約制>午後2枠		<予約制>午後2枠		<予約制>午後2枠
性カウンセリング(産婦人科)				大川 玲子 8:30～17:00 予約制	

検査担当医師表

診療科	月	火	水	木	金
胃内視鏡検査 (午前)	内科交替医	内科交替医	内科交替医	内科交替医	内科交替医
	外科交替医		河野(宏)/外科交替医	外科交替医	
大腸ファイバー(午後)	内科交替医	内科交替医	外科交替医	河野(宏)/外科交替医	内科交替医
超音波	腹部	内科交替医	内科交替医		内科交替医
	心臓			山田 善重 <第2・4木曜日>午前	高見 徹

編集後記

今年の夏は行動制限がないものの、新型コロナウイルス感染症の新規感染者が1日に全国で26万人を超える第7波に見舞われ、感染に注意しながらの行動となりました。猛威を振るった第7波も収束の気配がありますが、第8波が来る可能性もまだまだあります。

オミクロン株対応ワクチンの接種も始まり徐々にではありますが、コロナ禍前の日常に戻れるよう願っています。

(K.K)

【編集委員名簿】

(編集長 多田 稔)
(副編集長 中祖 恵輔)
(古川 勝規) (近野 和雄)
(牧山 稔) (久保 慶宜)
(田川 光代) (掛札 一彦)
(佐藤 厚子)

令和4年10月1日から 外来診療担当医師表

原則として、
受付時間は平日の8:30~11:30

診療科		月	火	水	木	金	
内科	新患	[交替医]	[交替医]	[交替医]	[交替医]	[交替医]	
	再診	呼吸器内科 <small>新患は紹介制</small>	[交替医]	西村 大樹	江渡 秀紀	野口 直子	江渡 秀紀
		消化器内科 <small>(消化管、肝、胆、膵)</small>	安田 直史	相川 雄太郎	野口 直子	西村 大樹	安田 直史
			伊藤 健治	金田 暁	伊藤 健治	多田 稔	阿部 朝美
			齊藤 正明	齊藤 正明	阿部 朝美	金田 暁	長島 有輝
血液内科	杉浦 信之	宮村 達雄	多田 稔	西村 光司	中屋 義輝		
糖尿病代謝内科	新患は紹介制	島田 典生	石塚 伸子	島田 典生	菅生 将史	島田 典生	
脳神経内科 <small>(旧：神経内科)</small>	新患は紹介制・予約制	長瀬 さつき	織田 史子	長瀬 さつき	織田 史子	吉崎 智子	
		北山 仁久		古本 英晴(午後)			
精神・神経科	新患は予約制(月・火・水・木)	海宝 美和子	岡田 祐輝	海宝 美和子	岡田 祐輝	岡田 祐輝	
		岡田 祐輝	楠戸 恵介	岡田 祐輝(午前)	石黒 聡	楠戸 恵介	
循環器内科	新患は紹介制 受付は10時まで	高見 徹<予約制>	中里 毅	梶山 貴嗣	高見 徹	中里 毅	
小児科	水曜の受付は10時30分まで	木下 康亮	宮里 良大	須藤 扶佐代	須藤 扶佐代	山本 重則	
外科・ 消化器外科		森嶋 友一	[交替医]	古川 勝規	里見 大介	[交替医]	
		福富 聡		豊田康義(緩和ケア)	野村 悟		
		榊原 舞		土岐 朋子	小倉 皓一郎		
		守 正浩 <small>(第1,3,5)</small>		千田 貴志			
乳腺外科	予約制	鈴木 正人	鈴木 正人	中野 茂治	鈴木 正人	鈴木 正人	
整形外科		大河 昭彦	[交替医]	大河 昭彦	村上 宏宇	[交替医]	
	火・金の受付は10時まで	阿部 功	手術日	阿部 功	林 浩一	手術日	
		村上 宏宇	手術日	林 浩一	今井 英雄	手術日	
形成外科	第1木曜日は予約制 金曜日は予約制	今井 英雄	鈴木 文子	手術日	鈴木 文子	鈴木 文子 <予約制>	
脳神経外科	新患は紹介制・予約制のみ 再診は予約制のみ	小林 英一	小林 英一	大賀 優	手術日	尾崎 裕昭 大石 博通	
呼吸器外科		斎藤 幸雄	手術日	斎藤 幸雄	斎藤 幸雄	千代 雅子	
心臓血管外科		手術日	鬼頭 浩之 <予約制>	平野 雅生	手術日	平野 雅生(第3)	
皮膚科	新患・再診共に予約制	秋田 文 <small>(隔週午後のみ)</small>	浦崎智恵(午後のみ)	大久保 倫代	角田 寿之	大久保 倫代	
泌尿器科		一色 真造	一色 真造	手術日	櫻山 由利	[交替医]	
	新患は紹介制(月・火・金) 金曜の受付は10時まで	櫻山 由利	櫻山 由利		川名 庸子	手術日	
		川名 庸子	川名 庸子		藤原 夏樹		
		宮内 武弥	藤原 夏樹				
産婦人科	婦人科新患受付は 月・水・金(紹介制・予約制) 産科新患受付は 月・水・金	植原 貴史	手術日	岡嶋 祐子	手術日	植原 貴史(午前のみ)	
		黒田 香織		酒井 希望		岡嶋 祐子(午後のみ)	
		酒井 希望(産)		後藤 優希(産)		後藤 優希	
眼 科	新患は紹介制 再診は予約制 受付は10時まで	新井 みゆき	新井 みゆき	新井 みゆき	手術日 外来注射日	新井 みゆき	
		岡田 恭子	岡田 恭子	岡田 恭子		岡田 恭子	
		櫻井 まどか	櫻井 まどか	櫻井 まどか		太田 仁	
		太田 仁	太田 仁	梅田 郁子		梅田 郁子	
		梅田 郁子	梅田 郁子	(4診交替制)		(4診交替制)	
頭頸部外科・耳鼻咽喉科	新患は紹介制(月・火)、再診は予約制 火の受付は10時まで	渋谷 真理子	飯田 由美子	手術日	手術日	渋谷真理子<予約制>	
		櫻井 利興	[交替医]	[交替医]	[交替医]	櫻井 利興<予約制>	
リハビリテーション科				大賀 優		飯田由美子<予約制>	
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	新患は紹介制 再診は予約制	中津留 誠	中津留 誠	中津留 誠	嶋田 健	中津留 誠	
		嶋田 健	嶋田 健	嶋田 健	加瀬 裕太郎	嶋田 健	
		加瀬 裕太郎	加瀬 裕太郎	加瀬 裕太郎	加瀬 裕太郎	加瀬 裕太郎	
病理診断科		<完全予約制(月~金)>					

※専門外来・検査担当表は7ページに掲載しています。