

大分岡病院の“顔”が見える広報誌

# おかのかお



61  
創立

2015  
March  
Vol.54

ご自由にお持ち帰りください

特集  
糖尿病と足の創傷



# 糖尿病と足の創傷そうしやう

## 足の小さな異変を見逃さないで

全国で糖尿病や人工透析患者さんの足病変の予防やケアにあたる「フットケア外来」が増えています。足のトラブルを早期に発見し、下肢切断の危険性を少しでも減らそうという動きが活発です。大分岡病院では平成16年（2004年）に「創傷ケアセンター」を設立。今までに約1500に及ぶ、足の部位の治療を行っています。

### 糖尿病特有の合併症

日本では「糖尿病が強く疑われる人」が890万人、「糖尿病の可能性を否定できない予備軍」1320万人、合わせて2210万人いると推定されており（平成19年厚生労働省調べ）、さらに増加傾向にあります。

糖尿病は合併症に注意が必要です。代表的なものに、網膜の血管に障害が出て、視力低下や白内障などを生じる「網膜症」、腎臓の毛細血管に障害が出る「腎症」、血流低下や足の感覚が鈍くなる「神経障害」が挙げられます。いずれも毛細血管が傷むことで起こり、進行すると失明、人工透析に至ることもあります。

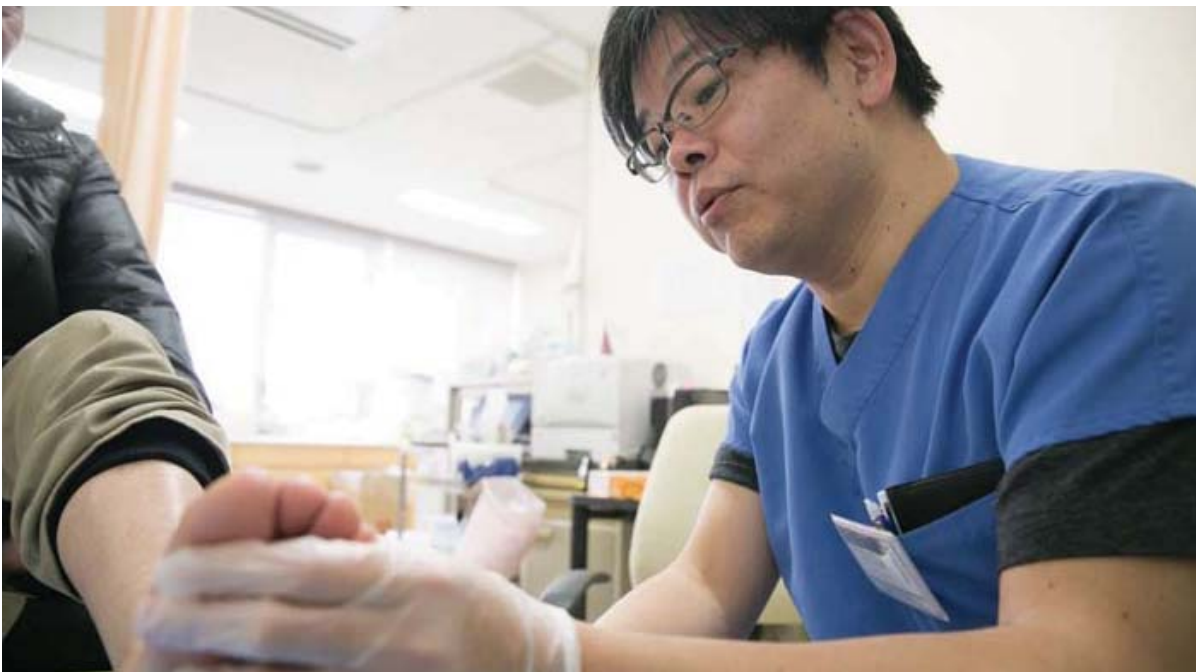
また、糖尿病の方は高血圧症や

脂質異常症が悪化し、狭心症や心筋梗塞、脳梗塞、下肢閉塞性動脈硬化症が起こりやすくなります。

### 足の傷と向き合う

#### 「創傷ケアセンター」

大分岡病院の創傷ケアセンターは、糖尿病や下肢の血流障害、慢性腎不全などの病気を持つ患者さんの足にできた「傷」の治療を行っています。糖尿病などで神経障害が進んだ方は足の感覚が鈍いため、靴ずれや深爪、打撲、やけどなどの外傷を負っても痛みを感じにくく、傷をかばうことなく体重を乗せて歩いてしまいます。さらに血流障害のために、傷を治す血液が流れにくく、小さな傷が気付か



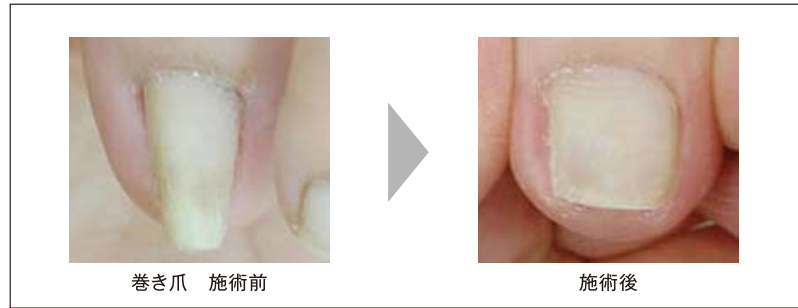
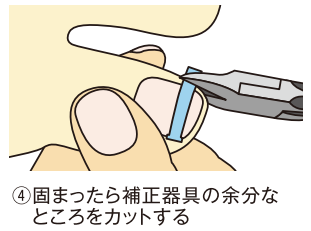
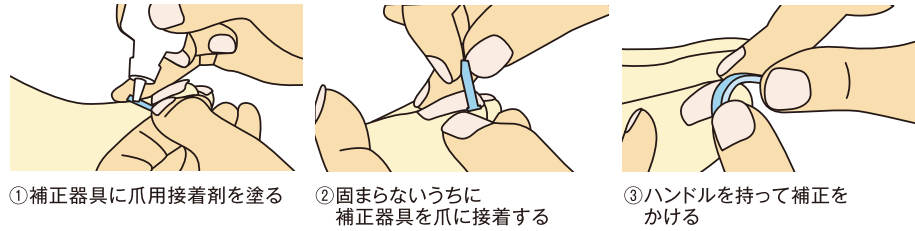
古川雅英 創傷ケアセンター長

ないうちに大きく深くなるのです。この傷は放っておくと潰瘍（皮膚の欠損）や壊疽（皮膚や皮下組織などが死滅して、暗褐色や黒色に変色する）に進行し、なかなか治らないので「慢性創傷」と呼びます。

治療はまず、カテーテル治療や血管バイパス手術の血行再建術を施し、血行の改善を図ることが重要です。その後、植皮術による傷の閉鎖などを行います。この10年間で約1500の部位（700名超）を治療しています。

「当センターでは形成外科だけでなく循環器内科、心臓血管外科、糖尿病内科、腎臓内科など、異なる専門領域の医師、看護師、理学療法士、作業療法士、メデイカルクラーク、臨床検査技師、管理栄養士、義肢装具士など、多くのスタッフが連携して、ひとりの患者さんの足を守っています」と古川雅英創傷ケアセンター長。「センターの治療率は84%。他施設で足の切断を告げられたものの、当院に来院され、切断を回避された患者さんもいらっしゃいます」と話します。

## ペディグラス法 での治療



ささいな傷で大きな犠牲を払わないために、自分でできることは「足を観察すること」と「足に傷をつくらないこと」。「あしはたいせつ」の心得を掲げて、大分岡病院創傷ケアセンターは一丸となって患者さんの足と命を守ります。

### 足を守るう

当院では、シリコン素材の補正器具を爪に取り付け、巻き爪が平らになるように矯正するペディグラス法を導入しました。この補正器具は月に1度の取り換えが必要で、3回から4回程度、これを繰り返します（※自由診療で行っています）。「従来の方法に比べて皮膚を傷つけたり、爪に穴を開けたりしないので痛みもありません。糖尿病患者さんでも安全に治療できます」と松本医師。

巻き爪の治療には、手術で爪を部分的に生えなくする方法や爪に穴を2か所あけてワイヤーを通し、その力で正常な形に整える方法、爪の先端を形状記憶合金のクリップで挟む方法など、さまざまあります。

### 新たな巻き爪治療法を開始

- あ 足を毎日チェックする!
- し しっかり靴選び(両足試す)!
- は 早く連絡、早く受診 気付いたら!
- た たばこをやめる!(治療条件)
- い いつも靴下をはく!
- せ 清潔を保つ!
- つ 爪の手入れをしっかりと!



### 一般的な巻き爪の原因

1. 靴のサイズが合わない
2. ハイヒールで爪を圧迫する
3. 深爪
4. 怪我
5. 遺伝

深爪、巻き爪、爪白癬など爪のトラブルは、慢性創傷の始まりの代表的なものです。当センターの患者さんも10人に1人は巻き爪の状態です。「糖尿病性神経障害では発汗異常で爪が乾燥するため、丸まりやすいようです。爪の異常は早期発見と治療、日ごろのお手入れが重要です。最近では糖尿病を患っ

### 爪トラブルから始まる慢性創傷

爪トラブルは足指や爪の変形だけでなく、爪の切り方、靴の選択、歩き方とも関係があります。爪が皮膚を圧迫して傷をつけ、ひどくなると化膿し、歩けないほど痛くなります。糖尿病性神経障害では痛みを感じにくいので悪化しやすい、慢性創傷に進展しやすいです。



松本健吾医師

## 画像診断とは？

レントゲンやCT、MRIなどの画像検査はそれぞれに特徴があります。

レントゲンというのはX線を体に照射して、主に骨や肺の病変を描き出します。腹部であれば胆石や尿路結石なども確認できます。CTはこのX線を使って、身体の断面を撮影する検査で、特に心臓、大動脈、気管支・肺などの胸部、肝臓、腎臓など腹部病変の描写に優れています。

MRIは磁気共鳴画像診断装置といい、強力な磁石でできた筒の中に入り、磁気の利用して体の臓器や血管を撮影するもので

す。特に脳や、脊椎(背骨)、四肢、子宮、卵巣、前立腺等の骨盤腔に生じた病変の描写に優れています。

保険診療では、腰痛や腹痛、激しい咳の場合、まずレントゲン撮影を行い、骨の異常(骨折等)や、結石等の有無、炎症等を確認します。精密検査が必要となれば、CTやMRIで撮影し、脊椎の状態や腫瘍病変の有無を確認します。CTやMRIの撮影は、撮影時間が長くなったり、撮影料が高額(3割負担で4,000円〜5,000円ほど)になります。

診断の進め方や検査法の選択については、保険診療の原則に基づいた、医師の裁量に委ねられています。疑問がある場合には、遠慮なく、医師もしくは医療相談窓口にご相談ください。

(医事課長 首藤 稔久)

## 病院のしくみ 画像診断について

先日、患者さんが受付窓口に来られ、「ここ数日、腰痛がひどいのでMRIを撮ってほしい」と希望されました。MRI撮影の必要性の有無は医師の判断になります。この方はまずレントゲン撮影になるうかと思えます。



## 健康の いろは

大分大学医学部  
精神神経医学講座准教授  
穂吉 條太郎 先生

## 「適応障害」って、 どんな病気でしょうか

春は転勤や転職、入学、引っ越しなど、生活に変化が生じる季節です。新しい環境に適応できず、心身に不調が表れる病気のことを「適応障害」と言います。

適応障害は、はっきりと確認できるストレスに反応して、精神のおよび行動的な症状が出現する病気です。ストレスの例としては、失恋などの単一の出来事もあれば、仕事の多忙さと家庭問題などの複数の場合もあります。また、時期的な仕事の忙しさなどの反復的なものや慢性疼痛などの持続的なものもあります。いずれの年齢でも発症します。

この疾患の鑑別として、うつ状態が顕著な場合はうつ病、心の傷が重症な場合は心的外傷ストレス障害や急性ストレス障害との区別が必要です。

適応障害を疑ったらまずストレス環境からの解放(休職、退職、離婚など)が重要です。現実的には、これらの対処方法は困難なこともあります。その際は、ストレスに対するコーピング(打ち勝つ方法の会得)があります。症状の改善が認められない時は、専門家である精神科医や臨床心理士への受診が必要で、精神療法(認知行動療法など)や抗うつ薬、抗

不安薬などの薬物療法が必要です。また家族や職場の上司などのサポートも重要です。

ストレスの多い現代社会において、ストレスに対する耐性力には個人差があります。ストレス下における自分のストレス反応(食欲、不眠、集中力、倦怠感)をチェックし、適応障害などの精神疾患を予防することはとても重要です。

### 適応障害の診断基準

(DSM-5 精神疾患の分類と診断の手引きから)

**A** 明確な\*ストレス因子に反応して、そのストレス因子の始まりから3ヶ月以内に情動面または行動面の症状が出現

**B** 以下のうち1つまたは両方がある  
1 そのストレス因子に不釣り合いな程度  
や強度をもつ著しい苦痛  
2 社会的、職業的な重大な障害

**C** そのストレス関連障害は、他の精神疾患の診断基準を満たしていないし、すでに存在している精神疾患の悪化ではない

**D** その症状は、正常の死別反応ではない

**E** そのストレス因子またはその結果が最終すると、症状がその後さらに6ヶ月以上持続することはない

※ストレス因子とはストレス源のこと



# 飲む栄養剤を作る 微生物の魅力

## ―甘酒や白酒の効用―

ひな祭り(桃の節句)には甘酒や白酒を飲んで女の子の無事の成長を祝う習慣があります。よく知られた童謡「うれしいひなまつり」は「あかりをつけましょぼんぼりに」ではじまり、3番の歌詞のところで「すこし白酒めされたか 赤いお顔の右大臣」と続きます。売られている白酒はこの歌詞の通り、アルコール分を10%ほど含みますので、子供やお酒に弱い人は飲むことができません。一方、甘酒はアルコール分をほとんど含まず、子供も安心して飲むことができます。

なぜ、甘酒や白酒がひな祭りに飲まれるのでしょうか。もともと、ひな祭りは穢れや悪いことを人形に託して川や海に流す行事としてはじまるとされ、貴族の雛(ひいな)遊びからひな人形が生まれました。白酒は中国で桃香酒と呼ばれ厄除けの効果があるとされてきたこと、桃は長寿の象徴であったため、女性の厄除けと長寿を願う節句に飲まれるようになったと考えられます。甘酒のほうは、子供も飲むことができるということに加え、1カ月の熟成を必要とする白酒とちがひ、昔は1夜酒とも呼ばれたように、1夜でできる手軽さが庶民に広く親しまれたからでしょう。

でも、甘酒や白酒がひな祭りに重用されてきたのには、もっと深いわけがあると思います。なぜなら、どちらも栄養素の宝庫だからです。甘酒はやわらかく炊いたごはんに麴を加え、60℃に保温して作ります。麴菌の働き(発酵)で、でんぷんが分解してブドウ糖になるので甘く、タンパク質が分解してアミノ酸になるので吸収されやすくなります。加えて麴菌はビタミンB<sub>1</sub>、B<sub>2</sub>、ナイアシン、葉酸を豊富に作りますので、甘酒は疲労回復に最適な飲み物となるのです。白酒は蒸したもち米に同量のみりんを加えかきまぜて1カ月熟成させるか、みりんの代わりに焼酎と麴を加えて熟成させ、白ですりつぶして作ります。アルコール分が10%前後、糖度が45%で、ビタミンB<sub>1</sub>、B<sub>2</sub>、ナイアシン、葉酸のほか、パントテン酸、B<sub>6</sub>、ビタミンCも含まれますので血流を良くし、代謝を促す働きを高めてくれます。

甘酒はそのため、江戸時代には冬よりも夏に消耗した体力回復の栄養剤として庶民によく飲まれました。幕府の統制で誰でも買うことのできる価格に抑えられていたそうです。今でも甘酒は夏の季語として使われています。



別府大学  
食物栄養科学部長  
江崎 一子

江崎 一子氏

長崎県(現・雲仙市)生まれ  
昭和47年 九州大学大学院修士課程薬学専攻科修了薬学修士。  
昭和59年 医学博士(九州大学)。  
九州大学医学部心臓血管研究施設助手、ベルリン自由大学分子生物学研究所留学、九州大学生体防御医学研究所等を経て、現在、現職並びに別府大学大学院食物栄養科学研究科長、大分香りの博物館長、日本免疫学会会員、日本薬学会会員、日本公衆衛生学会会員、日本栄養・食糧学会会員等。

大分岡病院管理栄養士の  
メデイカルレシピ  
疲労回復や食欲のない時に  
活用したい塩レモン



管理栄養士  
大瀧 真由 監修

### 手まり寿司 エネルギー/375kcal 塩分/2.0g

材料/1人分

寿司飯(5個分)

ご飯 150g 酢・砂糖・塩 各適量

具材

|                     |    |                |     |
|---------------------|----|----------------|-----|
| サーモン                | 1枚 | 明太子・アボカド       |     |
| 赤玉ねぎ                | 少量 | カニカマ・マヨネーズ     | 各少量 |
| 塩レモン                | 1片 | 赤かぶ甘酢漬(桜型に型抜く) | 少量  |
| 生ハム                 | 1枚 | しそ             | 1枚  |
| クリームチーズ             | 少量 |                |     |
| 塩レモン                | 1片 |                |     |
| いり卵(卵1/2個、みりん・砂糖少量) |    |                |     |
| いくら・グリーンピース         | 少量 |                |     |

- 1 寿司飯を丸める。
- 2 材料を小さめに切って準備し、寿司飯の上にのせる。

今月の食材

## [塩レモン]



塩レモンはモロッコでは一般的な調味料として各家庭で作られています。肉や魚の臭みを消し、まさに「酢+塩」の1人2役の調味料です。レモンにはクエン酸が多く含まれ、疲労回復や食欲増進効果があります。塩で熟成させることで、長期保存が可能です。

―塩レモンの作り方―

保存瓶を熱湯消毒して水分をふき取る。レモンは2個、塩は50gほど。レモンは8等分に切り、レモン、塩、レモン、塩の順に入れて、2週間ほど冷暗所で保存する。毎日、振るとよい。



メディカルスタッフ  
Vol.4

薬剤師  
**掘光 愛子**さん  
患者さんと触れ合える病棟業務。  
毎日、充実しています。



大分岡病院では、内服薬や注射薬などの調剤を担当する薬剤師と、病棟で業務を行う薬剤師がいて、私は外科病棟の専属薬剤師です。病棟薬剤師を配置する病院が最近増えています。当院は5年ほど前より取り組んでいます。

主な業務は、入院患者さんの持参された薬のチェック、服薬指導、患者さんからの相談対応、投与中の医薬品の効果や副作用のモニタリングなどです。時間ができれば、病室を訪ね、患者さんの状態を確認することを心がけています。

医師や看護師からの薬の相談も多いです。即答できない質問は、迅速に調べて正確に返答するようにしています。「病棟にあなたが居てくれて助かる」「疑問をすぐに聞けるので安心」など声をかけられると、頼られていることが実感できて、うれしいですね。

調剤業務もとても重要です。しかし、薬の先にいる「人」を感じることは、残念ながら少ないかもしれません。その点、病棟薬剤師は患者さんの顔が分かり、薬の効果を間近に見ることが出来ます。薬の力を感じ、命に関わる仕事をしているんだと改めて緊張感もわきます。

退院された方が突然、会いに来てくださったり、お世話になったお礼にと詩を書いてくださった高齢の患者さんもいます。人と接することが大好きなので、毎日楽しいです。同僚の薬剤師全員に病棟業務を経験してほしいです。

さあ、はじめよう!

リハビリ  
体操

自宅でもできる  
ストレッチ体操

1 開眼片足立ち(片足5秒間×2回)

何かにつかまりながら行いましょう。



2 セミスクワット(5秒間×2回)

両足を肩幅まで開きます。椅子に座るように、膝関節を軽く曲げます。



3 片足立ち

手すりや壁を持って、片足立ちしましょう。上げた方の足で、数字を書いてみましょう。



4 フロントランジ

大きく片足を1歩前に出して、膝が90度になるまで曲げて戻しましょう。10回ずつを目安に、交互の足で。



※無理はしないでください。 ※転倒防止のため、何かにつかまって行いましょう。

バランス能力は、脳や脊髄から成る中枢神経と骨格筋、感覚受容器と密接な関係があります。少しずつトレーニングして、バランス力を持続しましょう。



大分豊寿苑リハビリテーション室  
理学療法士 草野祥子さん

大分豊寿苑リハビリテーション室  
理学療法士 金戸綾子さん

## ともに支え合おう 口唇・口蓋裂 親の会「かけはし」&友の会「レインボー」 初の合同交流会

平成26年12月7日、口唇・口蓋裂の子どもの親でつくる「かけはし」と患者さん同士の会「レインボー」が、講演会とパネルトークを開催し、50名以上の方が参加しました。



柳澤繁考名誉院長



初診時



装置を付けて鼻の矯正



術後

かけはし事務局(岩本さん)  
080-3957-0037

友の会代表(薄田さん)  
080-3968-3127

**口唇・口蓋裂という病気**  
口唇・口蓋裂は上唇、あご、口蓋（口腔内の上壁）をつくる組織同士が接着しない状態のことで、5000人に1人の割合で産まれるといわれています。哺乳や言葉の障害、外見の問題などがあり、生まれた直後から哺乳のための治療を始めます。この治療には特殊な乳首や、ホッツ床と呼ばれる哺乳とあごの矯正装置、鼻を矯正する付属物を使います。大分岡病院では生後3カ月目に行う手術までに、鼻の形の改善と裂を狭くする治療を行います。日常的な管理は保護者が行いますので、治療には両親のサポートが不可欠です。

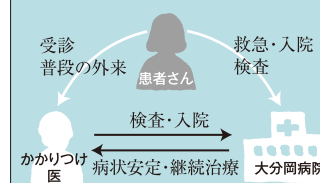
1歳半頃、正常な言葉を発するたにに必要な口蓋形成手術を行い、術後は聞き取りやすい言葉を得るための訓練をします。入学前に目立った変形を修正、8歳頃から成長に合わせて骨移植、矯正歯科治療、鼻の修正手術を計画します。治療の時期は成長の妨げとならないように配慮して行います。

**必要ときに情報が届くネットワーク**  
講演会で柳澤繁考大分岡病院名誉院長は「この病気は自分のせいだ」と思いこむ親御さんが多いのですが、それは違います。胎児期の先天的な発育障害を自分の責任と背負いこむのではなく、医療従事者と協力して、子どもが心理的負担に悩まないよう助けていくことが重要です」と話しました。

また、患者さんや保護者から「親に言えない悩みなど、患者同士で話ができる場が大事」、「特別な病気ではなく、一つの個性として育ててきた」など意見が出ました。不安や心配事などを少しでも軽減し、情報交換ができるコミュニケーションの活動に注目が集まっています。

## あなたの町のホームドクター

地域医療連携の流れ



## 井上医院

井上 徳司院長

今年1月5日に新築移転されたばかり。新しいクリニックはいかがですか。

井上消化器科内科クリニック(旧)から新たに「井上医院」と名前を変えて、以前の場所から100mほど離れた場所に開院しました。前のクリニックに間違えて行かれる患者さんもしらっしゃって、診察室では移転のご挨拶からまず始めるとい感じですよ(笑)。

**名前を変えられた理由を教えてください。**  
地域のかかりつけ医として、気になる体調や症状は何でも気軽に相談していただけるクリニックにしたいと思ったからです。レントゲン、胃カメラ、大腸内視鏡、腹部エコーなど、基本的な検査ができます。対応が難しく総合病院での治療が必要な時は、近隣病院に迅速に紹介しています。

**坂ノ市で診察されて13年。まちな印象は。**  
のんびりと穏やかな場所であるところが、とても気に入っています。

**診療におけるモットーは。**  
治療や検査など、できるだけ患者さんの要望に沿いたいと思っています。ご希望があれば往診にも出かけています。

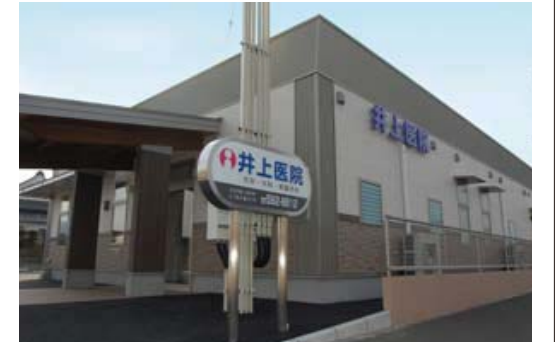
**最後にひとことお願いします。**  
そういえば私は大分岡病院で産まれて。生まれる前からお世話になってます(笑)。院内はバリアフリーで、明るく伸び伸びした空間にこだわっています。お困りのことがありますたら、いつでもご来院ください。



【診療科目】 内科・外科・胃腸内科

【診療時間】 月～金 9:00～12:30、14:00～17:30  
土 9:00～12:30

【休診日】 日曜・祝日  
大分市坂ノ市中央2丁目2番37号  
tel.097-592-8812



中学生対象

「第2回 春休み病院探検ツアー in 大分岡病院」を開催します

大分岡病院では中学生を対象にした「病院探検ツアー」を開催します。いろいろな体験を通して、医療に関心を持ち、将来の地域医療を支えてくれる仲間が現れることを願っています！医師やスタッフが優しく丁寧に指導します。春休みの思い出作りに、ぜひ参加しませんか。



【日時】平成27年3月29日(日) 9時～12時頃  
【対象】新中学1年～3年生

【場所】大分岡病院 地域医療研修センター  
【定員】先着20名  
(定員になり次第、締め切ります)  
【参加費】無料  
【内容(予定)】  
●シミュレーターによるカテーテル(血管内治療)体験  
●電気メスによるとり肉の切開・縫合体験  
●AED(自動体外式除細動器)を使用した救命措置体験  
●看護師体験 など  
お申込み・お問い合わせ  
大分岡病院 広報(岡田)  
TEL 097・522・3131(代)  
(平日8時30分～17時)

「第3回 ハートアタック 救命教室」が終了しました

1月24日(土)に72名の一般市民対象にハートアタック(心臓発作)救命教室を行いました。今後も地域の救命率向上のために、日々、努力してまいります。



ベトナム国で口唇・口蓋裂の医療援助活動  
ベトナム国では、ベトナム戦争時に撒かれた枯葉剤の影響で、今でも障害を持った子が生まれています。大分岡病院は2008年から昨年までの間、計7回にわたり、医療援助を行っています。今回(平成26年12月18日～28日)は柳澤繁孝名誉院長と戸登結唯看護師が参加しました。



「出張講座」のご案内

当院では地域の皆さまに健康な毎日を過ごしていただくために、病気の予防から治療について、健康情報を提供しています。講座はすべて無料で、医師やクリニカルスタッフが講師を務めます。お気軽にご相談ください。



- 【テーマ】
- スポーツはボケを予防する？
  - 胸痛、動悸(不整脈)、心不全について
  - 口腔ケアについて
  - 転倒予防、腰痛予防について
  - BLS(二次救命処置)について
  - 糖尿病予防・肥満予防など

お問い合わせ  
大分岡病院 医療福祉支援部(松上・黒枝)  
TEL 097・522・3131(代)  
(平日8時30分～17時)

ソフト食について

咀嚼や嚥下(飲み下す)機能が低下した患者さんへの介護食は、ミキサー食が一般的ですが、ミキサーにかけただけの食事は、食欲がわかない、何を食べているのかわからないといった問題がありました。当院では、患者さんに食べやすい喜びを取り戻してもらいたいと、栄養士、エムサービス(給食委託業者)、言語聴覚士と協力して、食べ物の形をしたソフト食(やわらか食)を提供しています。



今月の表紙「花星」

今月号の表紙に登場するのは、背中に愛のつばさを持つ、しまつまのエンゼルホースくん。「幸せいっぱい春になりますように」流れ星に願いを込めて、これからみんなに笑顔届けに行きましょう☆



はせがわファミリーの皆さん

おかのかの表紙作者、はせがわいざおさん(埼玉県在住)は、奥様の芳見さんと娘の祐希さんの3人で「はせがわファミリー」として創作・発信活動をされています。いざおさんの絵に、芳見さんがお話を創作、祐希さんがデザイン・プロデュース・朗読をして、ワークショップやコンサートなどを全国展開中です。

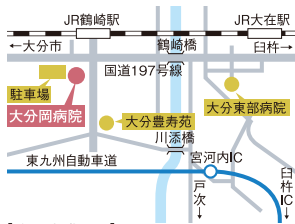




企画・発行  
 社会医療法人敬和会 大分岡病院 広報  
 〒870-0192 大分県大分市西鶴崎3-7-11

TEL.097-522-3131(代)  
 TEL.097-503-5033(コールセンター)  
 FAX.097-503-6606

E-mail kouhou@oka-hp.com  
 URL <http://www.oka-hp.com>



【大分空港より】  
 空港特急バスエアライナーでJR大分駅へ  
 約1時間

【JR】  
 JR大分駅より日豊本線下り  
 「鶴崎・大在方面」乗車  
 JR鶴崎駅下車徒歩約5分

【バス】  
 国道197号線最寄りバス停「鶴崎駅前」  
 または「寺司」より徒歩約5分

## 大分岡病院 外来診療表 平成27年3月

土曜日・日曜日・祝日は休診となります。診療スケジュールは変更される場合がありますので、お電話でご確認ください。

### 救急部

大久保 浩一・山口 豊・佐藤 崇史・長野 俊久・鍋田 祐介(24時間対応しています)

| 診療科               | 時間                        | 月                               | 火              | 水                       | 木              | 金              |
|-------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------|-------------------------|----------------|----------------|
| 循環器内科             | 8:30～11:30                | 石川 敬喜                           | 立川 洋一          | 金子 匡行                   | 永瀬 公明<br>浦壁 洋太 | 宮本 宣秀          |
| 心臓CT外来<br>(128列)  | 検査<br>受付                  | 8:30～11:30                      | 立川 洋一          | 立川 洋一                   | 立川 洋一          | 立川 洋一          |
|                   | 診療                        | 13:30～15:30                     |                |                         |                |                |
|                   | 8:30～17:30                |                                 |                |                         |                |                |
| 心臓血管外科            | 8:30～11:30                | 迫 秀則<br>森田 雅人<br>(岡 敬二)         |                | 迫 秀則<br>嶋岡 徹            |                |                |
| 整形外科              | 8:30～11:30                |                                 | 亀井 誠治          | 直野 敬                    | 亀井 誠治          | 直野 敬           |
| 足外科               | 8:30～11:30                |                                 |                |                         | 亀井 誠治          |                |
| 肩関節外科             | 8:30～11:30                |                                 |                |                         | 荻本 晋作          |                |
| 脳神経外科             | 8:30～11:30                |                                 |                | 山口 豊                    |                |                |
| 創傷ケアセンター          | 8:30～15:30                |                                 |                | 古川 雅英<br>松本 健吾<br>嶋 謙一郎 |                |                |
| フットウェア外来※         | (完全予約制)<br>11:00～17:00    |                                 |                | 古川 雅英<br>(第2・4)         |                |                |
| 形成外科              | 8:30～11:30                | 松本 健吾<br>松田 佳歩                  |                |                         |                |                |
|                   | 13:00～17:00               | 古川 雅英                           |                | 古川 雅英                   |                | 古川 雅英<br>松本 健吾 |
| 皮膚科               | 8:30～11:30                |                                 | 中村 優佑<br>山手 朋子 |                         |                |                |
| 消化器外科             | 8:30～11:30                | 姫野 研三<br>荒巻 政憲<br>末松 俊洋         | 佐藤 博<br>末松 俊洋  | 姫野 研三                   | 荒巻 政憲          | 佐藤 博<br>河野 洋平  |
| 消化器内科             | 8:30～11:30                |                                 |                |                         | 雄山 浩一          |                |
| 糖尿病内科             | 8:30～11:30                |                                 |                | 濱口 和之                   |                | 穴井 学           |
| 腎臓内科<br>(慢性腎臓病外来) | 8:30～11:30<br>10:00～11:30 |                                 | 中田 健           | 岡部 英司                   |                |                |
| 腫瘍内科              | 8:30～11:30                |                                 |                |                         | 平島 詳典          |                |
| 血液内科              | 8:30～11:30                |                                 | 緒方 正男          |                         |                | 高野 久仁子         |
| 呼吸器科              | 8:30～11:30                |                                 | 園田 尚子          |                         |                | 園田 尚子          |
|                   | 13:30～16:30               |                                 |                |                         |                | 園田 尚子          |
| 神経内科              | 8:30～11:30                |                                 |                |                         | 石橋 正人          |                |
|                   | 13:30～16:30               |                                 |                |                         | 石橋 正人          |                |
| 胸部外科              | 13:30～16:30               |                                 |                |                         | 三浦 隆           |                |
| サイバーナイフ           | 8:30～11:30                | 香泉 和寿(完全予約)                     | 香泉 和寿(完全予約)    | 香泉 和寿(完全予約)             | 香泉 和寿(完全予約)    | 香泉 和寿(完全予約)    |
|                   | 13:30～16:30               |                                 |                | 香泉 和寿(完全予約)             | 香泉 和寿(完全予約)    | 香泉 和寿(完全予約)    |
| 総合医学診療科           | 8:30～11:30                | 岡 宗由                            | 岡 宗由           | 岡 宗由                    | 岡 宗由           | 岡 宗由           |
| 口腔顎顔面外科           | 9:00～12:00<br>13:00～17:00 | 柳澤 繁孝・大田 奈央・松本有史(木 13:00～17:00) |                |                         |                |                |
| 矯正歯科              | 11:00～17:00               | 小椋 幹記                           | 小椋 幹記          | 小椋 幹記                   | 小椋 幹記          | 小椋 幹記          |