

# かすたねっと 2024年8月号

## 徳田虎雄・医療法人徳洲会名誉理事長が逝去 理念“生命だけは平等だ”を掲げ医療改革に心血注ぐ



▲故・徳田 虎雄 名誉理事長



▲当院の竣工式 昭和61年(1986年)6月

徳洲会グループ創始者であり、名誉理事長である徳田虎雄先生は7月10日にその86年の生涯を閉じられました。1973年1月、35歳で大阪府に徳洲会第1号病院の徳田病院(現・松原徳洲会病院)を立ち上げられ、以来50年間、徳洲会は76病院を含む400余りの施設を全国に展開し、さらに海外にも多くの医療協力をを行い国内最大の民間医療グループに成長しました。「生命だけは平等だ。いつでも、どこでも、誰でもが最善の医療を受けられる社会を目指す。」という理念を掲げ、その執念ともいえる実行力で、歴史上のどの人物もまねのできない業績を残しました。まさに波乱万丈、弱気を助け強きをくじく痛快この上ない人生でした。何事にも弱音を吐かず前向きな姿はALS(筋萎縮性側索硬化症)の長い闘病生活でも変わることがなく、徳洲会の職員に最後まであきらめない勇気をいただきました。徳田先生亡き後も、徳洲会の崇高な理念と、残された大いなる遺産を受け継ぎ、謙虚な気持ちを忘れず、患者さんのために、安心、安全で質の高い医療を実践してまいります。

総長 大橋 壯樹

徳田虎雄名誉理事長のご逝去を悼み、謹んでお悔やみ申し上げますと共に、心よりご冥福をお祈り致します。徳田先生の掲げた理念を元に、今後も“生命を安心して預けられる病院”、“健康と生活を守る病院”として地域の皆様の健康管理のお手伝いに尽力して参ります。

院長 加藤 千雄

編集発行  
(毎月1日発行)

名古屋徳洲会総合病院  
電話番号:0568-51-8711(代)

住所:愛知県春日井市高蔵寺町北2-52  
FAX番号:0568-51-7115

### 患者さんの権利

1. 平等で最善の医療を受けることができます。
2. 病気の治療計画の内容などの情報が得られます。
3. 説明を受けたのち診療計画について自分で選ぶことができます。
4. プライバシーが守られます。
5. 病気や療養方法及び保健、予防について健康教育を受けることができます。

### 理 念

『生命を安心して預けられる病院』  
『健康と生活を守る病院』



名古屋徳洲会総合病院

心臓血管外科部長

細羽 創 宇

ホソバ ソウ

日本低侵襲心臓手術学会 J-MICS 幹事・指導医。  
2012年、MICS手術、ロボット手術で先進的かつ豊富な実績を有する米国エモリー大学、名古屋第一日赤病院で臨床に従事。現在、MICS手術の指導的立場として国際的に活躍。

## ◎専門分野

低侵襲心臓手術 (MICS)

内視鏡下心臓手術、ロボット心臓手術

僧帽弁形成術、三尖弁形成術、

大動脈弁形成術、人工弁置換術

経皮的僧帽弁修復術 (MitraClip)

経皮的動脈弁置換術 (TAVI, TAVR)

不整脈手術 (メイズ手術、胸腔鏡下左心耳閉鎖術)

冠動脈バイパス術 (オフポンプ手術、MICS-CABG)

胸部大動脈手術、胸部/腹部ステントグラフト内挿術

心臓再手術、複合心臓手術

## はじめに ▶▶▶

低侵襲心臓手術に対するニーズは今後、ますます高くなっていくと考えられます。今回は、名古屋徳洲会総合病院心臓血管外科に今年度4月より着任した細羽部長に、得意とする低侵襲心臓手術をはじめとした心臓血管外科手術の今後についてお話を聞きました。

ミックス

## 低侵襲心臓手術「MICS」とは ▶▶▶

「低侵襲手術」とは、からだにやさしい、身体への負担が少ない手術のことをいいます。従来の心臓手術は、胸骨を切開する「正中切開法」で行われます。それに加えて、人工心肺装置を用いて心臓の拍動を停止させます。いずれも体への負担は決して軽いとは言えません。

胸骨を温存するMICS (低侵襲心臓手術) は、患者さんへの負担が圧倒的に少なく、退院までの期間も短縮できます。実際当院ではMICS術後5日程度で退院することが一般的です。今までアメリカのエモリー大学や名古屋第一日赤病院で技術を磨き、多種多様な手技を学びました。MICSは一般的に時間がかかるとされておりますが、当院で行なっております完全内視鏡下での弁膜症手術では、シンプルな症例だと3時間程度で終了し通常の開心術と変わりません。



▲MICS手術 術後

## 名古屋徳洲会総合病院としての取り組み ▶▶▶

名古屋徳洲会総合病院に赴任し、4月から完全内視鏡下低侵襲弁膜症手術を開始しました。立ち上げ後も順調に手術件数を重ねております。当院では、現在主に二つの専門的治療を重視しています。一つ目は患者さんの早期社会復帰を目指す低侵襲治療で、内視鏡を用いた心臓手術(MICS)、経皮的動脈弁置換術(TAVI)や、経皮的僧帽弁修復術(MitraClip)などのカテーテル手術、さらに大橋総長がパイオニアとして行ってきたロボット手術があります。そして、もう一つが一般的な病院では対応できないような高難度な治療です。一度に複数の手術が必要となる複合手術や繊細な剥離手技を要する再手術症例、心臓やその

他臓器の機能が低下した症例など、複雑でハイリスクな症例を受け入れる“最後の砦”としての役割を担っています。

執刀医の技術が重要なのは当然ですが、チーム力を非常に大切にしています。どんなに腕がいい外科医でも一人ではできません。術前に正確な診断と評価をするチーム、麻酔科医や看護師、人工心肺を管理する臨床工学技士からなる手術チーム、さらに術後管理やリハビリを行うチーム、これら全てが揃ってこそ安全かつ質の高い治療ができると考えています。

## 低侵襲心臓手術の今後 ▶▶▶

今後、循環器疾患を取り巻く環境は大きく変わっていくでしょう。カテーテル治療の普及により、心臓・大血管の外科手術の症例数は減少傾向にあります。低侵襲心臓手術と重症例や複雑疾患の手術に対するニーズはますます高まるでしょう。そのため、世界レベルの弁

膜症治療チームを作ることを目指しています。高い技術力を持つ医師とコメディカルでチームを組み、症例数を集約させることで臨床のクオリティを向上させることが重要だと考えております。



## 地域の病院・患者さんへのメッセージ ▶▶▶

低侵襲治療で術後の早期回復、早期社会復帰を実現しています。また、緊急対応や複雑な高難度手術に挑み、心臓血管治療の最後の砦となっています。

伝統的な手術技術に加えて最新技術を適切に取り入れ、最高の結果をチームで創ることを目標としております。

脳神経外科  
副院長  
天野 貴之



## — 脳動脈瘤治療の多様化 —

### はじめに

現在、日本人の死因の第4位は脳卒中です。その中でも特に死亡率の高い疾患が、くも膜下出血です。脳の血管に出来た脳動脈瘤が破裂することが原因で、くも膜下出血を起こします。

脳動脈瘤に対する治療は、近年目覚ましく進歩しており、より安全で、より負担の少ない治療方法が生まれています。今回は、従来の脳動脈治療に加え、最先端の脳動脈治療を紹介したいと思います。

### 開頭脳動脈瘤クリッピング術

頭蓋骨を専用のドリルで取り外し、脳動脈瘤に直視下でクリップをかけ血流を遮断する手術です。非常に歴史の長い手術で、成熟した完成度の高い治療法と言えます。術者の技量があればどの場所にできた脳動脈瘤に対しても治療を行うことができる反面、術者の習熟に時間を要し、患者さんにとっても肉体的な負担も大きな手術と言えます。

### 経皮的脳動脈コイル塞栓術

カテーテルを血管内に挿入し、血管内から動脈瘤へと進め、動脈瘤内にコイルという金属を挿入し動脈瘤内を充填させることで血流を遮断する治療方法です。頭を開ける必要がなく患者さんの負担が少ないというメリットがありますが、手術中の動脈瘤破裂が重症化しやすい、動脈瘤の形状によってはコイルでの治療ができない形状もあるなどのデメリットもあります。

しかし、コイル単独では治療困難な動脈瘤に対しても筒状の金属(ステント)や、風船状のカテーテル(バルーン)をアシストに使用することで、かなりの動脈瘤の形状をカバーできるようになってきています。

### 最新治療 フローダイバーター

非常に目の細かい金属製の筒(ステント)を脳動脈瘤の存在する母血管に留置することで脳動脈瘤への血流を停滞させ血栓化させることで治療を行うものです。

2020年にこのフローダイバーターステントが、1 cm以上の巨大脳動脈瘤だけでなく5 mm以上の脳動脈瘤に適応が拡大され、フローダイバーターステントでの低侵襲な治療の恩恵にあずかれる患者さんがかなり増えました。

手術時間もさらに短くなり、術中破裂のリスクも激減するメリットが特徴ですが、脳動脈瘤内が血栓化し根治までに数か月から半年ほどかかるというデメリットが存在します。



ウーブン・エンドブリッジ

### 最新治療 Woven EndoBridge (WEB)

WEBは動脈瘤内に留置する瘤内留置型のフローダイバーターと言われており、非常に目の細かい金属製の風船のようなものを動脈瘤内へ留置し、瘤内へ流れ込む血流を制限し、瘤内を血栓化させ根治します。母血管内には金属は残らないため抗血小板薬を飲み続けなくてもよく、手術時間もかなり短くて済みます。



### さいごに

開頭脳動脈瘤クリッピング術、コイル塞栓術はもちろんのこと、最先端であるフローダイバーターやWEBも当院では実施可能です。動脈瘤治療は、動脈瘤の形状、大きさ、解剖学的な頭蓋内の位置などで柔軟に治療法を選択しなければなりません。その選択肢が多いに越したことはないです。開頭手術や従来のコイル塞栓術、最新の血管内治療、ここまで幅広い治療を提供できる施設は愛知県内でも数えるほどしかありません。

もし脳ドックなどで脳動脈瘤を指摘され治療を行うかどうかお悩みの患者さんは遠慮なく当科を受診していただきたく存じます。

# 第4期特定健診の変更点について



健診センター  
保健師  
鈴木 明日奈



コメディカル便り  
健診センター  
2024.8

## はじめに

2008年4月から「特定健診・特定保健指導」が始まりました。特定健診本来の目的である「生活習慣病の予防」に重点を置き、これまでの実施状況や課題を踏まえ、5～6年を1期として人間ドック学会による定期的な内容の見直しが行われています。2024年4月からは、第4期特定健診・特定保健指導が開始となり、その変更点についてお話しします。

## 第4期特定健診の変更点

### ①検査項目の見直し

健診の実施しやすさの観点から、第3期より随時採血が認められた経緯を踏まえ、食事の影響が大きい中性脂肪の保健指導判定値に随時採血時の値が追加されました。こうした変更により、これまでは健診前に10時間以上の絶食が必要でしたが、やむを得ない場合は食後3時間半経過していれば判定が可能となりました。

変更前 中性脂肪 判定値 $\geq 150\text{mg/dl}$



変更後 空腹時中性脂肪 判定値 $\geq 150\text{mg/dl}$   
随時中性脂肪 判定値 $\geq 175\text{mg/dl}$

### ②質問内容の見直し

・喫煙

回答に条件を追加し、過去の喫煙歴がわかるように変更されました。

変更前 現在、たばこを習慣的に吸っている  
①はい ②いいえ

変更後

現在たばこを習慣的に吸っていますか  
①はい(条件1、2両方満たす)  
②以前は吸っていたが、最近1ヶ月は吸っていない(条件2のみ満たす)  
③いいえ(①②以外)  
※条件1:最近1カ月間吸っている  
条件2:生涯で6カ月以上吸っている、又は合計100本以上吸っている

・飲酒

選択肢を細分化し、より正確に飲酒頻度・飲酒量がわかるように変更されました。

変更後

お酒を飲む頻度 1日あたりの摂取量  
週〇日、月〇日 〇合 など

・保健指導

以前までは利用意思の確認を行っており、「いいえ」と回答した場合でも保健指導の対象となるなど矛盾が生じていたため、受診歴の確認に変更されました。

変更前

保健指導を受ける機会があれば利用しますか  
①はい ②いいえ



変更後

これまでに特定保健指導を受けたことがありますか  
①はい ②いいえ

## さいごに

第4期特定健診では、検査項目に10時間以上の絶食ができていない場合の判定値を追加し、保健指導の質問項目を履歴の確認へ変更するなど、これまでの受診者の声を取り入れ、特定健診や特定保健指導が受けやすくなる変更が行われました。こうした変更により受診率が向上することで、生活習慣の見直しや改善を行う人が増え、より多くの「生活習慣病の予防」へと繋がるものと考えます。

# 2023年度 患者さん満足度調査



総務課  
事務次長  
秋田 徹

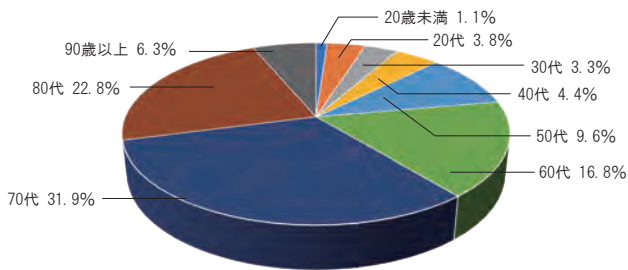
外来患者さん、入院患者さんを対象とした満足度調査にご協力いただき、ありがとうございました。  
調査結果がまとまりましたので、ご報告いたします。

調査  
期間

2023年10月～12月の3か月間

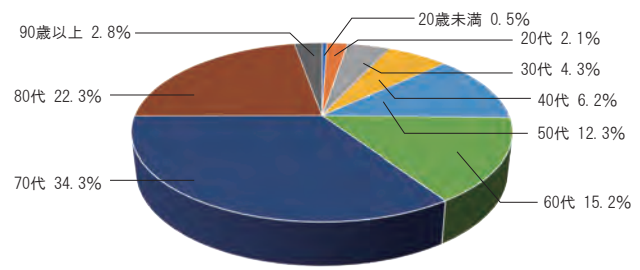


## 外来患者さん



年代別回答割合 回答数 705件

## 入院患者さん



年代別回答割合 回答数 364件

### 外来 患者さん 満足度ランキング

ベスト3	順位	内容
ベスト3	1位	トイレ(清潔さ・ペーパー類の補充、便器の数など)
	2位	患者さんへの配慮(医師)
	3位	診察室(清潔さ・隣室の声、音など)

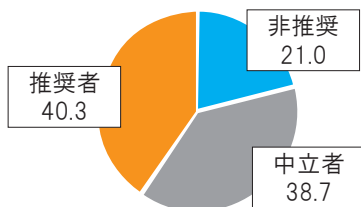
ワースト3	順位	内容
ワースト3	1位	待ち時間について職員の配慮がなかった
	2位	駐車場・乗降スペース(駐車台数・路面の状態・安全性)
	3位	手指消毒液は常に使える状態であるか

### 入院 患者さん 満足度ランキング

ベスト3	順位	内容
ベスト3	1位	生年月日・フルネームでの本人確認
	2位	医師の態度や言葉遣い
	3位	プライバシーへの配慮

ワースト3	順位	内容
ワースト3	1位	病室に行くまでの待ち時間
	2位	ナースコール対応までの時間
	3位	夜間、病室の周囲は静かでしたか

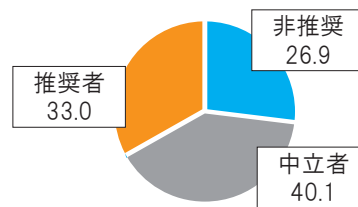
### 知人や家族に勧めるか



○具体的なコメント例

- \* トイレ・廊下が綺麗でした。掃除のおばさんありがとう。
- \* 昔のように喫茶店があると嬉しいです(コンビニだけでは味気ない)。
- \* 地下駐車場をもう少し明るくして欲しい。薄暗くて行動しにくいです。
- \* 保険証確認の時の人数と並び方を迅速にして欲しい。
- \* 家の近所の人が多くこの病院に通って助けられ、ありがたく思っています。
- \* 今回始めて受診しますが、レントゲン、診察と流れがスムーズで職員の対応も良かった。

### 知人や家族に勧めるか



○具体的なコメント例

- \* 食事量は自分には少ないが、お年寄りが沢山残すのがもったいない、悲しい。
- \* 看護師さんはどの患者さんに対しても優しく接していました。病気を治すのが先生で、心の病気を治すのが看護師さんなんだと感じた。
- \* 手術後意識が朦朧としている中、看護師さんの声掛け、言葉遣いに十分癒され、元気になる無事退院することができました。
- \* 入院中クリスマスコンサートがあり楽しめました。
- \* 誕生日のケーキを出してもらえて嬉しかった。

### さいごに

徳洲会グループでは毎年『患者さん満足度調査』を実施しています。当院には『ご意見箱』も常設しており、すべてのご意見を病院幹部も読ませていただいております。より多くの患者さんのご意見を参考に、これからも患者さんにとって、安心して治療に専念でき、快適な病院を目指し改善して参ります。ご忌憚のないご意見お待ちしております。

# 医師紹介

内科					糖尿病内科	呼吸器内科			
									
日本内科学会認定医 非常勤医師 日本内科学会認定医 日本消化器病学会専門医 日本医師会認定産業医					非常勤医師	非常勤医師 日本内科学会総合内科専門医 日本臨床症候群学会専門医・指導医 日本呼吸器学会専門医			
									
非常勤医師 日本内科学会認定医 日本臨床症候群学会専門医 日本内分泌学会専門医		非常勤医師 日本内科学会認定医 日本内科学会総合内科専門医 日本糖尿病学会専門医 日本内分泌学会専門医							

総合内科					脳神経内科			消化器内科		
										
非常勤医師 日本内科学会認定医 日本循環器学会専門医 日本内科学会総合内科専門医 日本消化器学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医					非常勤医師 博士(医学) 日本内科学会総合内科専門医 日本神経学会神経内科学専門医・指導医 日本認知症学会認定認知症専門医			非常勤医師 日本内科学会内科学専門医 消化器内視鏡専門医		
										
博士(医学) 日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学会専門医 日本不整脈心電学会評議員		博士(医学) 日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学会専門医 日本循環器学会専門医 日本循環器学会専門医 日本消化器学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医		博士(医学) 日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学会専門医 日本循環器学会専門医 日本消化器学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医		非常勤医師 日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学会専門医 TAVR 専門医 日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学会専門医 日本消化器学会専門医 日本消化器内視鏡学会専門医				

循環器内科					小児循環器内科		皮膚科	小児科	
									
博士(医学) 日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学会専門医 日本不整脈心電学会評議員					博士(医学) 日本小児科学会小児科専門医・指導医 日本小児循環器学会小児循環器専門医 日本不整脈心電学会不整脈専門医		非常勤医師	非常勤医師 日本小児科学会小児科専門医	

外科・消化器外科											
博士(医学) 日本消化器学会専門医・指導医 日本外科学会専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会専門医・指導医		博士(医学) 日本緩和医療学会指導医 日本外科学会専門医・指導医 日本消化器学会専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会専門医		博士(医学) 日本外科学会専門医 日本内視鏡外科学会技術認定医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医		非常勤医師					

呼吸器外科		乳腺外科		脳神経外科								
博士(医学) 日本呼吸器学会専門医・指導医 日本呼吸器学会専門医 日本呼吸器内視鏡学会専門医・指導医		博士(医学) 日本外科学会専門医・指導医 日本乳腺学会専門医 日本乳腺学会専門医 日本乳腺学会専門医 日本乳腺学会専門医 日本乳腺学会専門医 日本乳腺学会専門医 日本乳腺学会専門医		博士(医学) 日本脳神経外科学会専門医 日本脳神経血管内治療学会専門医 日本脳神経外科学会専門医 日本脳神経外科学会専門医 日本脳神経外科学会専門医 日本脳神経外科学会専門医 日本脳神経外科学会専門医 日本脳神経外科学会専門医		非常勤医師 日本脳神経外科学会専門医 日本脳神経血管内治療学会専門医 日本脳神経外科学会専門医 日本脳神経外科学会専門医 日本脳神経外科学会専門医						

心臓血管外科												
大阪大学医学部臨床教授 日本外科学会専門医 日本外科学会専門医 日本胸外科学会指導医 心臓血管外科指導医		日本外科学会専門医 日本心臓血管外科学会専門医 低侵襲心臓手術指導医 ECFMG 認定米国医師免許		日本外科学会専門医 日本心臓血管外科学会専門医 胸部ステントグラフト指導医 腹部ステントグラフト指導医		日本外科学会専門医 日本外科学会専門医 日本外科学会専門医 日本外科学会専門医		非常勤医師 日本外科学会認定医 日本脳神経血管内治療学会専門医		非常勤医師		

整形外科					手の外科		耳鼻咽喉科				
											
日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会認定医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医					非常勤医師 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会認定医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医		非常勤医師 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会認定医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会専門医				

麻酔科											
麻酔科標榜医 日本麻酔科学会指導医 日本麻酔科学会認定医 心臓血管麻酔専門医		麻酔科標榜医 日本麻酔科学会指導医 日本麻酔科学会専門医		麻酔科標榜医 日本麻酔科学会専門医 日本麻酔科学会専門医		麻酔科標榜医 日本麻酔科学会専門医 日本麻酔科学会専門医 日本麻酔科学会専門医 日本麻酔科学会専門医		麻酔科標榜医 日本麻酔科学会専門医 日本麻酔科学会認定医 日本区域麻酔認定医(U-RACE)合格		麻酔科標榜医 日本麻酔科学会専門医	

泌尿器科		歯科口腔外科			救急集中治療部		婦人科		
									
博士(医学) 日本泌尿器科学会専門医・指導医 日本泌尿器学会認定医 泌尿器科泌尿器科認定医		博士(歯学) 日本歯科口腔外科学会専門医・指導医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 インフレーションコントロールドクター			非常勤医師 日本救急医学会認定医 日本救急医学会認定医 日本救急医学会認定医 日本救急医学会認定医		非常勤医師 日本産婦人科学会専門医 母体保護法指定医		

健診センター		病理診断科		眼科		形成外科		総合診療部		
										
日本人間ドッグ学会認定医 人間ドッグ情報管理指導士		博士(医学) 日本病理学会認定病理専門医 日本臨床細胞学会認定細胞診指導医 日本性病理学会認定性病理学専門医		日本眼科学会専門医		非常勤医師 日本形成外科学会専門医 日本熱傷学会専門医		非常勤医師		

									
--	---	---	---	---	---	--	---	---	---

# 2024年8月 外来診療体制

【午前診】 診療時間	9:00~12:00(受付時間 8:00~11:30)
【夕診】 診療時間	17:00~19:00(受付時間 16:30~19:00)

○眼科・歯科口腔外科ご予約変更の方  
 <代表電話>0568-51-8711  
 ○上記以外でご予約変更の方  
 <予約直通>0568-58-8482  
 平日 14:00~17:00

他院からの紹介患者さん、緊急患者さんはいつでも対応しております。  
 \*この診療体制は、業務上の都合で急に変更になる場合がありますのでご了承ください。  
 \*急患の方は、下記診療時間の限りではありません。ご質問等、お気軽にお電話ください。

内科				循環器内科・小児循環器内科 <small>予約新患 当日新患</small>				外科・消化器外科・呼吸器外科				消化器内科						
午前診				午前診(新患)		午前診(再診)		午後診		午前診								
月	吉田	◇都築		予 田中		加藤(干)		☆後藤		月	可児(呼吸器外科)	福田(第4)(予約のみ)	仲野(第1・3)	山下	☆吉本	月	前田(予約のみ)	担当医
火	森(武)	☆稲垣		担当医		安藤		*後藤		火	○友田	○細木(第1・3)	○鈴木(大)(第2・4)	☆吉本		火	鈴木(研)	
水		○大賀		当 石黒(宣)		安藤				水	★坂本(雅)	石川(健)(第1・3)	仲野			水	中村(太)	
木	毛利	◆宮田(美)				金城	石黒(宣)			木	*高山(第2・4)	○友田	鈴木(大)			木	青山(栞)	
金		○大賀	○金城	予 加藤(干)		田中		★安藤		金	可児(呼吸器外科)	高橋(正)				金	担当医	
土		担当医	★伊藤(竜)(第1・3)	当 森(武)						土	担当医					土	担当医	

○診療時間9:30~  
 ◇糖尿病外来(診療時間9:00~)  
 ☆予約制(診療時間9:00~)  
 ◆糖尿病・内分泌外来(診療時間9:00~)  
 ★予約制【内分泌外来】診療時間9:00~

(月・水・木・金)診療時間9:30~  
 ☆予約制【小児循環器内科】13:00~15:30  
 ★予約制(診療時間13:00~15:30)  
 \*予約制【小児循環器内科特殊検査のみ】13:00~14:00

○診療時間9:30~  
 ☆予約制【乳腺外科】診療時間9:30~  
 ★予約制【緩和ケア外来】診療時間9:30~  
 \*予約制【肝臓外来】

診療時間9:30~

脳神経外科				心臓血管外科				整形外科				
午前診		午後診	夕診	午前診		午後診		午前診		午後診		
月	天野(貴)	伊佐治	高橋(優)	○天野				月	◇水島	担当医	☆水島	
火		井面						火	植田	篠田	担当医	
水	☆天野(貴)(第2・4)	雪上(第1・3)	高橋(優)					水	◇水島	植田	担当医	
木	天野(貴)(第2・4)	伊佐治	●担当医					木	齋藤	萩原	担当医	
金		松尾						金	◇水島	植田(第2・4)	仁丹	担当医
土		担当医						土	担当医			

○診療時間14:00~17:00(受付時間13:00~15:00)  
 ☆予約制【脳動脈瘤外来】  
 ●診療時間17:00~19:00(受付時間16:30~18:30)

診療時間9:30~  
 ※担当医師の急な変更あり

◇手の外科外来  
 ☆予約制【手の外科外来】診療時間15:00~18:30  
 ○予約制【膝外来】診療時間14:00~16:00

歯科口腔外科			呼吸器内科			泌尿器科			皮膚科			脳神経内科				
午前診		夕診	午前診			午前診			午前診		夕診	午前診		午後診	夕診	
月			月	天野(暉)		月	秋田		月	三尾	三尾	月	小林			
火	足立	岡	中村(健)	中村		火	森(久)		火	三尾			火	小林		小林
水	足立	岡	中村(健)	足立		水	須江		水	三尾			水	小林	○小林	
木			森下			木	秋田		木	三尾	三尾		木	小林		小林
金	足立	岡	中村(健)			金	森(久)		金	三尾			金			
土			担当医			土			土	三尾			土			

予約制

○診療時間13:30~16:30(受付時間13:00~16:00)

婦人科		小児科			眼科		耳鼻咽喉科		形成外科		
午前診		午前診	午後診	夕診	午前診		午前診		午後診		
月		月	高橋(雅)		月	担当医	月		月		
火	川出	火	高橋(雅)		火	石田	石黒(聖)	火	塚本	火	
水	川出	水	高橋(雅)	○高橋(雅)	水	石田	石黒(聖)	水		水	○藤井
木		木	高橋(雅)		木	石田		木		木	
金	浅野	金	高橋(雅)		金	石黒(聖)		金	南方	金	
土		土			土			土	担当医	土	

診療時間9:30~  
 ○(15:00~)ワクチン外来《予約制》

○診療時間12:30~13:30  
 (受付時間12:00~13:00)

<特殊外来>

進行癌外来【高山(悟)】 木(第2・4)(15:00~17:00)《予約制》	脊椎脊髄外科外来 【雪上、伊佐治、高橋(優)、井面、福岡】 月~金(9:00~12:00)	緩和ケア外来【坂本(雅)】(紹介患者さんのみ) 水(9:30~12:00)《予約制》
リウマチ・膠原病外来【猪飼・伊東】 火(18:00~19:30)《予約制》	小児循環器内科【後藤】 月(13:00~15:30)《予約制》 火(特殊検査のみ)(13:00~14:00)《予約制》	脳波外来【小林】 脳波検査 月~木(14:00)《予約制》