

北信合 病院だより

vol. 79
2019.1.1

迎春

年頭挨拶
―特集―
進歩する肺がんの薬物療法

〔栄養科からこんにちは〕 自分でできる食事と健康管理

〔健康管理〕 健診結果のミカタ ― PSA (前立腺腫瘍マーカー) ―

北信総合病院トピックス

〔身近な地域のお医者さん〕 木島平クリニック

つながる声

病院インフォメーション

外来担当医表

表紙写真：中野市 どんど焼き

2019年の干支は己亥(つちのとい)です



JA長野厚生連 北信総合病院

院長 堀 和彦

明けましておめでとうございます。今年もよろしく願いいたします。地域住民の皆さまとともに病院も新たな気持ちで進んでまいりたいと思います。

さて、2019年の干支は己亥(つちのとい)です。己(つちの)の意味は、植物の成長に例えるならば、草木が成長を終えて姿が整った状態を表します。亥(い・がい)は、イノシシのことです。イノシシはどんな相手にも向かっていく勇気があります。また、無病息災の象徴とされています。イノシシ以外に亥の意味をたとえると、草や花が枯れ落ちて、植物の生命が引き継がれて種の中にエネルギーがこもっている状態を指します。己、亥の状態を人間や組織に当てはめると、

●己↓完成した自己や成熟した組織が、それまでの主義、規律、秩序などを見直し、次の段階を目指す準備を

する年

●亥↓個人は知識を増やす、精神を育てる、組織は人材育成や設備投資、財務基盤を固める

といったように、己、亥、そろって意味していることは、内部の充実を心がける年ということでしょうか。病院としては今まで以上に、各診療科、診療協力部、介護部門の実力をつけること、リスク管理を徹底すること、接遇向上に努めること、働き方改革に積極的に取り組むこと、また横の連携を密にし、風通しを良くすることを今年の目標にしたいと思います。

当院が新病院になって早2年が経過しました。病院機能が充実し、医師を含め若いやる気のある人材が増加しています。3段階跳びにたとえるなら、病院はホップ、ステップ、ジャンプのステップの状態になったと確信しています。5年後?のジャンプの状態を期待しています。当院の使命は北信医療圏の医療に責任を持ち、地域住民の健康を守ることにあります。急性期中核病院として最良の医療を行える体制を整えるのはもちろんのこと、介護、福祉についてもかかりつけ医、行政との連携をとりながら、地域で完結する医療を目指していかなくてはなりません。人口減少地域にこそ医療・福祉の充実が必要ではないでしょうか。医療が充実しているということである人口減少の歯止めにも少しでもお役に立てたら幸いに思います。北信医療圏の人口は約8万5000人で、ここ10年で約1万人減少しています。人口の減少は病院の経営基盤を揺るがすことに直結しますが、逆に医療がしっかりしないと人口減少に歯止めがかからないような気がします。当院は当院なりに地域の活性化に努力してまいりる所存ですので、よろしく願いたします。

新年のご挨拶

平成最後の年が明けました。当施設を御利用いただきましたご利用者さま並びに当施設を支えてくださいましたご家族、地域およびボランティアの皆さまには大変感謝しております。今年が皆さまにとって良い年になりますようにお祈り申し上げます。

当施設は平成8年8月8日に開設されて以来20年余が経過し、色々な歴史を積み重ね、昨年10月に全国老人保健施設協会から施設表彰を受けました。20年余という長い期間にわたってサービスを提供することができたのも、ひとえに皆さまのご利用並びにご支援の賜物であると確信しております。

さて、昨年、介護老人保健施設の定義に在宅支援を行う施設であるという項目が加わりました。すなわち、介護老人保健施設は在宅で生活されている皆さまにサービスを提供する施設であるということであり、介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)

△との違いが明確となりました。当施設は在宅強化型老健施設として在宅支援並びに在宅復帰に力を入れた運営を行ってききましたが、今後も、施設入所サービス、短期入所サービス、通所リハビリテーションサービスなどを通じて在宅で生活されている皆さまのお役に立ちたいと考えております。

本年も昨年と同様に何かお気づきの点がございましたら遠慮なくお申し付けください。お褒めのお言葉は我々に元氣とやる気を与え、苦情や苦言のお言葉はそれらに対処、対応していくことで我々は成長していくものと信じております。

今後とも二層の努力を積み重ね、ご利用者さま、ご家族、地域の皆さまにとつてより良い施設をめざしたいと考えております。今年もどうかよろしくお願いいたします。

謹んで新年の慶びを申し上げます

診療所も開設して10年以上が経過しましたが、当初から通院され、10年前とそれほど変わらなく畑仕事をされている方が大勢おられて、「すごいな」と感じます。一方で必ず人は最期を迎えるものです。この地域も高齢化が進んでいることを実感し、最後まで家で過ごすのは大変だなと感じる場面にも多く出会います。と同時に、自分もどうやって「最期」を迎えるか、普段から考えさせられます。

最近、国は「アドバンスケアプランニング」と言う聞き慣れない言葉を掲げて、どのように終末期を迎え、過ごすかの価値観(心構え)を国民一人一人が考え、身近な人と共有するように啓発しています。

難しすぎて良くわからない言葉ですが、どのように終末期

を過ごすか、家族やケアにかかわるスタッフと「一緒に考えていきましょう」ということです。平たく言えば、いわゆる今よく耳にする「終活」をみんなで作えましょうということで、結論を出すのではなく、普段から考えて、身近な人と共有することが大事だということです。

今年も、地域の皆さまの健康増進と末永く元氣で暮らせる社会づくりのお手伝いをするを基本理念として、「気軽に相談できる地域の診療所」を心がけて、来院してくださる皆さまのニーズに合わせ、職員一同努力して参りたいと存じます。

皆さまにとつても、この新しい年がより良き年になりますように心より祈念いたしまして、年頭の挨拶とさせていただきます。



北信州診療所
所長 曾根 進



北信総合病院老人保健施設もえぎ
施設長 山下 丈人

進歩する肺がんの薬物療法

内科部長・呼吸器センター長

ちあき ともしげ
千秋智重



露木俊医師

藤井伸哉医師

千秋智重内科部長

安井牧人部長

肺がんは、いろいろながんのなかでも治療が難しいがんの一つです。早期であれば手術で完治も期待できますが、発見された時には進行している場合が多く、手術のほかに放射線治療や薬物治療、さらにこれらを組み合わせて治療します。

そもそも「がん」ってどんなもの？

人間のからだはたくさんの「細胞」が集まって「組織」を形成することによってできています。正常な細胞は、必要なときに増殖し、不要なときには増殖しないように、「遺伝子」によりコントロールされています。この遺伝子に異常（変異）が起こると、細胞が際限なく増殖するようになってしまいます。こうした性質をもった細胞を「がん細胞」といい、「がん細胞」が集まったものを「がん」といいます。

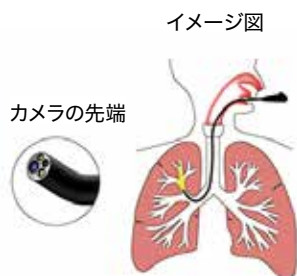
肺がんってどうやって調べるの？

肺がんが疑われるときはまず胸部のレントゲン・CT検査などにより異常な影の有無や場所を調べます。その後、痰の細胞を調べたり、気管支鏡検査や経皮針生検（CTや超音波で影を見ながら体外から針を刺して組織を採取します）、胸腔鏡検査などを行い、肺がんが疑われる部位から細胞や組織を採取します。

■気管支鏡検査



気管支鏡(提供:オリンパス株式会社)



■肺がんのレントゲン・CT写真



肺がんはどうやって治療するの？

肺がんの治療は、まず採取したがんの細胞や組織を顕微鏡で調べることによって、がん細胞の顔つきや集まり方から「組織型」に分類し、その後CT検査やMRI検査、PET検査（がん組織に集まりやすい薬剤を注射してそれを体外か

ら特殊な装置で撮影します）などにより全身へのがんの拡がり「ステージ」を調べます。これらの結果と患者さんのからだの状態を考慮して治療方針を決定します。肺がんの治療には大きく分けて手術療法・放射線療法・薬物療法の3つがあります。ここでは最近大きく進歩している肺がんの薬物療法についてご説明します。

①細胞障害性抗がん剤(化学療法)

がんはがん細胞が活発に細胞分裂を起こして増殖することによって大きくなっていきますが、この細胞分裂の邪魔をしてがんが増大するのを抑える治療です。人間のからだの正常な細胞にも作用してしまうため嘔気や食欲不振・脱毛・血液への毒性など副作用が多くみられ、一昔前は抗がん剤といえば入院治療が当たり前でしたが、最近は副作用を制御する治療も進歩し外来で治療を行うことも可能となりました。

②分子標的薬

分子標的薬はがんの増殖にかかわる特定の分子（たんぱく質、遺伝子）を

狙い撃ちすることによってがん細胞の増殖を妨げたりがん細胞を破壊したりする薬剤です。従来がんは複数の遺伝子変異が集まることによって初めてがんになると考えられてきましたが、ある特定の遺伝子変異が単独でがん化を引き起こす「ドライバー遺伝子変異」の存在が明らかとなりました。近年肺がんにおいてはこのドライバー遺伝子変異が多数同定され、日本人では非喫煙者の女性によくみられる「腺がん」という組織型に多く認められています。肺がんに対する分子標的薬は、ほとんどがこのドライバー遺伝子変異を標的としており、変異の認められたがんにはかなり高い確率で効果が期待できます。

③免疫チェックポイント阻害剤

人間のからだは免疫により異物を除去しており、本来であれば異物であるがん細胞も除去されるはずですが、実際にはそうはいきません。これはがん細胞が、がんを攻撃するリンパ球（T細胞）に対しブレーキをかけ、自身が攻撃されないようにしているためであ

り、このブレーキをかけるスイッチが「免疫チェックポイント」と呼ばれています。この免疫チェックポイントにがんが結合するのを邪魔することによって、T細胞ががんを攻撃できるようになるのが免疫チェックポイント阻害剤です。肺がんにおいては昨年ノーベル賞で話題になった「PD-1」という、T細胞の表面にある免疫チェックポイント受容体に関連した治療薬がいくつか臨床応用されています。これらの薬剤は一部の患者さんではあるものの劇的な効果がみられる場合があり、どのような特徴を持つがんに有効なのか現在研究が進められています。

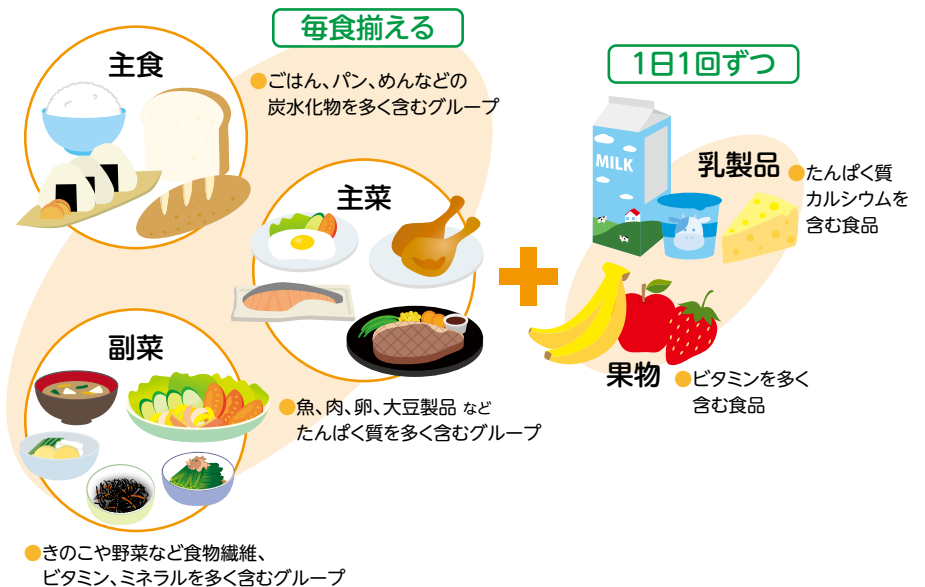
当院では東京医科歯科大学呼吸器内科・呼吸器外科と連携し、迅速かつ正確な肺がんの診断とともに、最新かつ適切な治療を患者さんに届けられるよう日々努力しています。健康診断でのレントゲン異常や長引く咳・痰・血痰など心配なことがありましたらお気軽にご相談ください。

貧血予防のための食事

主に鉄欠乏性貧血の予防のための食事について説明します。

①食事は1日3食規則正しく食べ、欠食や偏食をやめること

欠食やダイエットなどの無理な食事制限は、慢性的な栄養不足を引き起こすためやめましょう。また、外食やインスタント食品などの頻繁な摂取は、塩分の過剰摂取やビタミン・ミネラルの摂取不足を招くため注意しましょう。

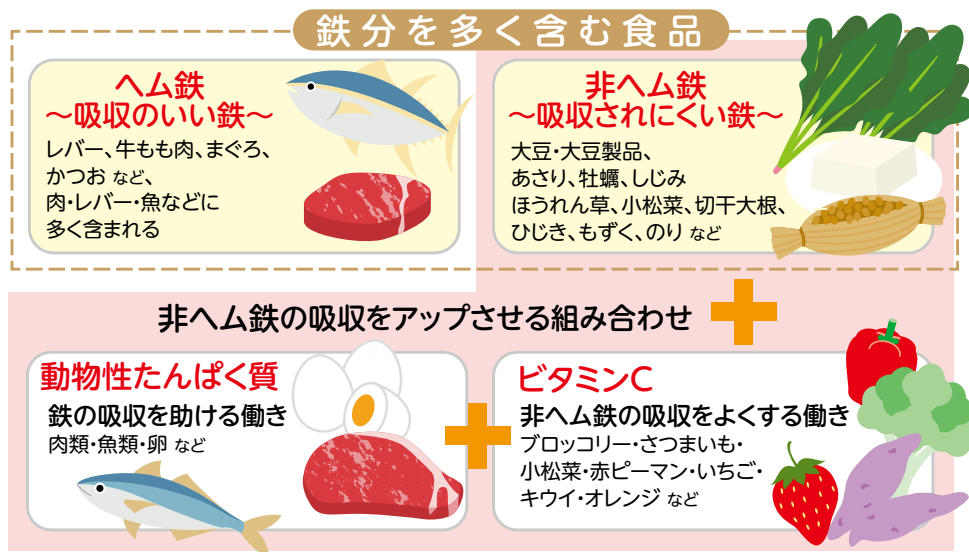


② 主食・主菜・副菜などを組み合わせたバランス良い食事

造血促進作用のあるビタミン B₆ や B₁₂、葉酸などは、バランスのとれた食事で不足しないようにしましょう。

③ 鉄を多く含む食品を摂る

鉄は「**ヘム鉄**」と「**非ヘム鉄**」の2種類に分類できます。体内に吸収されにくい非ヘム鉄は、動物性たんぱく質やビタミンCと組み合わせることで吸収率がアップします。



④ 良質なたんぱく質はしっかり摂ること

たんぱく質は鉄と同様にヘモグロビンの材料として欠かせない栄養素です。肉や魚、卵、大豆・大豆製品、乳製品などに含まれる良質なたんぱく質を摂るように心がけて下さい。

⑤ 補助食品を活用する

手軽に購入できる鉄入りの飲料やお菓子などは、効率的に鉄を補給できるため役立ちます。栄養成分表示を確認しつつ、食事や間食などで利用しても良いでしょう。

貧血を心配される方は、鉄やたんぱく質といった栄養素の不足に注意しましょう。
日頃から主食・主菜・副菜を揃えたバランスのよい食事を心がけましょう。

自分でできる食事と 健康管理

～しっかり食べて貧血を予防する～

女性やお年寄りに多くみられる『**貧血**』は、偏った食生活や加齢に伴う食事量の減少、さまざまな疾患が原因で起こると考えられています。「疲れやすい」「だるい」「息切れがする」といった症状が現れる前に、日頃からしっかり予防することが大切です！

そもそも貧血とは？

血液中に含まれる「**赤血球**」や「**ヘモグロビン**」などが基準値※を下回った状態のことをいいます。ヘモグロビンは体内で鉄やたんぱく質を主材料として作られ、全身に酸素を運ぶ重要な役割を果たしています。そのため、貧血になると体中が酸素不足となりさまざまな症状が現れます。

脳が酸素不足 になると…



筋肉が酸素不足 になると…



心臓が酸素不足 になると…



※基準値 赤血球($10^4/\mu\ell$):[男性418~560 女性384~504]
ヘモグロビン(g/dl):[男性12.7~17.0 女性11.0~14.8]
参考:日本赤十字社 長野県赤十字血液センター ホームページより

貧血の種類と主な原因

最も多いのは、鉄の供給不足による『**鉄欠乏性貧血**』です。その主な原因は4つあり、「鉄の摂取不足」「需要の増加」「過剰な損失」「吸収障害」が挙げられます。普段の生活で注意できるものとしては、やはり鉄の摂取不足を予防することでしょう。

鉄欠乏性貧血

鉄の摂取不足	偏食やダイエット、加齢に伴う食事量の減少により摂取量が不足
鉄の需要増加	妊娠中や授乳中
鉄の過剰損失	胃や大腸などのがんや腫瘍、痔などの消化管出血、過多月経など
鉄の吸収障害	胃粘膜の異常や胃切除による吸収障害
巨赤芽球性貧血 再生不良性貧血 溶血性貧血	ビタミン不足や血液の病気による造血不良 赤血球が異常な早さで壊される

● 健診結果のミカタ

PSA（前立腺腫瘍マーカー）

健康管理部 保健師・人間ドック健診情報管理指導士 清水 由紀子

PSAは、前立腺の細胞で産生されるたんぱく質です。前立腺とは、男性の膀胱の下あたりに位置しているクルミく

らいの大きさの臓器で、精液の一部をつくる働きを担っています。前立腺がんや前立腺肥大症などの前立腺疾患があると

PSA がたくさん産生されて血液中に増加してくることが多いので、血液検査として実施し、数値を確認します。通常の血液検査とあわせてできる検査で、さらに、前立腺でのみ作られている物質のため、前立腺がんを発見するためにはとても簡便で有用な検査です。

前立腺がんは中高年以上に多い病気です。患者数は年々増加しており、食生活の欧米化や高齢化などの影響もあり、今後とも増加することが予想されています。早期がんのうちは症状が出にくいとも言われていますので、特に気になる症状がない場合でも、40歳以上の男性には度はお受けいただくことをお勧めします。

基準値は一般的には4.0 ng/mL（ナノグラム・パー・ミリリットル）以下で、PSAの数値が高ければ高いほど前立腺がんが発見される割合が高くなるといわれています。基準値以上ある場合は、必ず泌尿器科に受診し、詳しい検査を受けましょう。

ただし、基準値以上あっても前立腺がんではないこともありますし、反対に、基準値以内であっても前立腺がんが潜んでいる可能性もありますので、定期的に検査を受けて数値を確認していくことが大切です。

ご家族や職場の方でPSA検査を受けていないという方に、ぜひお知らせいただき、関心を持っていただけると幸いです。当院人間ドックでは、1泊ドックを受けられる50歳以上の男性には標準項目として実施しておりますが、それ以外の男性でもオプション検査として受けることができますので、ドック予約時にお問い合わせください。

今回は「e-GFR（推定糸球体ろ過量・腎機能）」です



健康診断結果のお知らせ

項目	検査結果	検査項目	検査結果
血圧	110/70 mmHg	血球数	4,500,000/mm ³
心電図	正常	ヘマトクリット	40.0%
血糖	100 mg/dL	白血球数	10,000/mm ³
脂質	LDL 150 mg/dL	血小板数	250,000/mm ³
尿酸	5.0 mg/dL	赤血球数	4.5/mm ³
腎機能	e-GFR 60 mL/min/1.73m ²	血色素	12.0 g/dL

北信総合病院 合同慰霊祭

当院では医学の進歩および発展のため、ご遺族の承認のもとに病理解剖を行っております。故人の冥福を祈り、ご遺族に謝意をお伝えする合同慰霊祭を平成30年10月27日（土）当院さくらホールにて執り行いました。

平成29年8月から平成30年7月までに献体された9名のご遺族が参列され、洞院長は、医学の進歩・発展のために、身をもって捧げていただいた御霊及びご遺族に感謝の意を表し、なお一層、医学・医療の発展に精進することを誓いました。

災害拠点病院として

●防災・災害対策課 活動報告

9/30(日) 大規模災害(大地震)発生想定
 岳南広域消防本部合同多数傷病者対応合同訓練

消防、DMAT（災害派遣医療チーム）、北信保健福祉事務所、中高医師会との連携、マニュアル検証を行い、訓練を通じて災害拠点病院としての対応能力強化に努めております。



●災害派遣医療チーム(DMAT)活動報告

9/8(土) 長野電鉄、長野市消防局、長野赤十字病院、
 北信総合病院合同多数傷病者事故対応訓練

走行中の電車内で多数傷病者が発生した想定の実地訓練を行いました。駅に近い当院も初動体制を確認するとともに、三次救急医療機関である長野赤十字病院、長野市消防局との連携を深めました。



10/21(日) 長野県総合防災訓練(塩尻市、松本市信州まつもと空港)参加

11/17(土)～18(日) 長野県DMAT隊員養成研修会参加

●DPAT(災害派遣精神医療チーム)

11/4(日) DPAT研修会参加

精神科 中澤美里医師をリーダーとし、看護師3名、事務2名が受講しました。

●ドクターヘリ・ドクターカー

ドクターヘリ受入(10/31現在) 7件

転院搬送(10/31現在) 20件

TOPICS

第58回 病院祭



第58回の病院祭を、中野市えびす講に合わせた11月10日（土）に「北信地域の保健・医療・福祉の拠点をめざして～地域完結型医療連携の確立～」をメインテーマに掲げ開催いたしました。観覧には3,000名を超える方々にお出でいただき、展示パネル・講演・各種催し物を楽しんでいただきました。

自立支援のための 生活支援技術研修会を開催しました

静岡県立大学大学院看護学研究所の紙屋克子教授をお招きし「腰にやさしい看護・介護を」と題し、ナーシングバイオメカニクスに基づいた生活支援技術についてご講演いただきました。

スライディングシートや指先だけで力を必要とせずに、患者さんの体の向きを変えたり、移動したりする技術を学びました。看護師・介護士医療スタッフは、患者さんのケアを行い腰痛になる人が多くいます。患者さんの身体を使い安全にケアが行えることに、受講生は釘付けになりました。ぜひ、介護を行っている方に「腰にやさしい介護を」楽しくできるように伝えたいです。





身近な地域の

お医者さん

登録医師紹介

木島平クリニック

開業されたきっかけ

平成6年、45歳の時に、夫婦二人で働ける公的な診療所を探して長野県に来ました。北信総合病院、小諸厚生総合病院等に合わせて6年間お世話になり、希望する診療所が見つからない中、ご縁を頂いた木島平村で自分達の医院を開設しました。

施設の特徴を教えてください

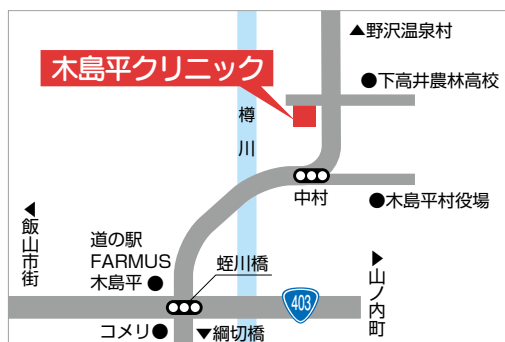
一般内科の診療所です。常識的な医療を提供することを心がけ、努力していますが、診療範囲が広く、まだまだ研鑽が必要です。

地域の皆さまへ一言

この地域の医療に微力をつくしていきたいと思っています。



院長 岡田 三徳 医師
岡田 啓子 医師



下高井郡木島平村穂高 3104-1

TEL 0269-82-1616

【診療科目】 内科

【休診日】 木曜日、土曜日午後、第1・3土曜日休診、日曜、祝日
臨時休診あり

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30 ~ 12:00	○	○	○	×	○	○	×
14:30 ~ 17:00	○	○	○	×	○	×	×

つな
がる
声

北信総合病院では、外来・入院の患者さん、お見舞い等の皆さまからさまざまなご意見をいただいております。お寄せいただいたご意見をご紹介し、改善等を検討しご要望に応えられるよう取り組んでいます。

スタッフの方々に感謝

親戚のおじが集中治療室に入院しました。先生方、看護師の方々本当に頑張っていらっしゃると思いました。頭が下がる思いです。皆さま今後ともよろしくお願いします。頑張ってください。

回答

うれしいお言葉ありがとうございます。

このたび賜りましたお言葉は医師、看護師の励みになります。これからも患者さんやご家族からこのようなお言葉をいただけるように、職員一同心のこもった医療、看護を提供してまいります。





退院前後訪問のご案内

退院の不安が強い患者さんや治療の継続が必要な患者さん、また入院前と大きく生活が変化して自宅へ帰る患者さんやご家族が、安心してご自宅での生活をスタートできるよう看護師等がご自宅を訪問し支援します。

ご希望の方は
病棟看護師まで
お声かけください



看護職員病院見学会

看護職員向けの病院見学会を、下記の期間開催します。《時間 9:30～12:00》

開催日

平成31年 3月9日(土)・3月23日(土)

※ 要予約

上記以外にも随時開催しておりますので、お気軽にお問い合わせください。



お問い合わせ先

北信総合病院 人事課 0269-22-2151(代)
〒383-8505 長野県中野市西一丁目5番63号

薬剤師・看護職員募集(年齢不問)

地域医療のためにも働きましょう。
正職・臨時・パートなど勤務条件はご相談ください。

看護学生奨学金のお知らせ

JA長野厚生連北信総合病院では、将来当院へ就職を希望し地域医療に従事しようとする看護学生の修学を支援する制度を設けています。

対象者 将来、保健師・助産師・看護師として北信総合病院で従事する意欲のある学生

給付期間	大学生(4年制)	48ヵ月以内
専門学校生(3年課程)	36ヵ月以内	
専門学校生(2年課程)	24ヵ月以内	

北信総合病院ギャラリーのご案内

当院では患者さんやご家族、お見舞いの方に心の安らぎをお届けする憩いの場として、中野市周辺で活動されている写真・絵画などのサークルまたは学校を対象に、ホスピタルストリートの壁面で「北信総合病院ギャラリー」を始めています。出展をご希望される方は、当院総務課(☎0269-22-2151代表)までお問い合わせください。



編集後記

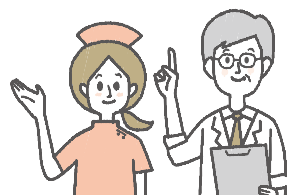


「もう新年かい、1年経つのが早い。まだ若いから1年なんてあっという間とか、短くなったとか思わないでしょ」と先日90歳近い祖母から言われました。毎年同じような会話をしている気がしますが、いやいやお祖母さん、孫はもう若くない、1年が短くなっておりますよ。

2019年は天皇陛下が退位され平成が終わります。新元号の発表が待ち遠しい中どんな1年になるか楽しみです。今年も「北信総合病院だより」をお楽しみください。 薬剤部 麻場 惟央

北信総合病院だよりについて ご意見を募集しています。

「北信総合病院だより」に対する、ご意見をお寄せください。広報委員会では、「北信総合病院だより」をより身近に、充実した内容の掲載を目的に、読者の皆さまより広くご意見を下記のメールアドレスにて募集しています。



e-mail : hokubyou@hokushin-hosp.jp

外来担当医表

H31.1.1現在

		月	火	水	木	金	土
総合診療科	指導医	小野咲弥子 南澤昌郁	内科医師	熊谷美恵子	小野咲弥子	熊谷美恵子 足立雄太 (第1・3・5) (第2・4) 堀内一太郎	交代制
	研修医	研修医	研修医	研修医	研修医	研修医	
循環器内科	AM	渡辺 徳 浦澤延幸	渡辺 徳 金城恒道	渡辺 徳 浦澤延幸	金城恒道 清水貴裕	渡辺 徳 清水貴裕	
	紹介患者		清水貴裕	戸塚信之	浦澤延幸	金城恒道	
	PM予約		ペースメーカー外来				
消化器内科	AM	小林 聡 柳澤 匠 田尻和男	山本 力 久保田大輔	小林 聡 宮澤鷹幸 田尻和男	山本 力 久保田大輔 柳澤 匠 山崎智生 (第1・3・5AM)	佐藤淳一 宮澤鷹幸	
	PM予約		佐藤淳一(予約のみ)				
呼吸器内科		安井牧人 藤井伸哉	千秋智重 露木 俊	藤井伸哉 西山直樹	安井牧人 柴田 翔	千秋智重 露木 俊	休診
腎臓内科	AM	上條浩司	倉澤幸史		上條浩司	南 聡	
	PM予約			南 聡(予約のみPM)			
内分泌代謝科			糖尿病(大久保洋輔)	久保田諭史	内分泌外来(山崎雅則)		
内科	AM	洞 和彦					
	PM	膠原病外来(岩井秀之) 血液外来(小泉正幸) (第1・3)					
脳神経内科		山崎正志	山崎正志	望月祐介	赤川優美	山崎正志	緊急対応あり
もの忘れ外来	AM予約	休診	休診	もの忘れ外来(完全予約制)	休診	休診	休診
心臓血管外科	AM	休診	休診	吉田哲矢	休診	吉田哲矢	休診
	PM			渡邉大樹		渡邉大樹	
呼吸器外科	AM予約	休診	休診	休診	休診	兵庫谷 章(第1・3・5AM) 山田響子(第2・4AM)	休診
外科		町田水穂 山田博之	藤森芳郎 篠原 剛	篠原 剛 町田水穂	藤森芳郎	山田博之 篠原 剛 乳腺甲状腺外来 AM相馬 藍(第1・3・5) AM小野真由(第2・4)	交代制 小児外科外来 篠原 剛
整形外科	AM予約	荒井信博 山田誠司 高梨誠司	休診	荒井信博 山田誠司 高梨誠司	休診	荒井信博 山田誠司 高梨誠司	信大医師交代制
	PM予約			中医漢方外来			
眼科		新井 純 柿原伸次	新井 純 柿原伸次 宮下 綾	新井 純 柿原伸次 児玉真也(第2・4)	新井 純 柿原伸次 宮下 綾	新井 純 柿原伸次 新井郷子	交代制
	PM予約	手術・検査	新井 純	手術・検査	休診	コンタクト	
小児科	AM	久保徹夫 藤原道雄 小笠原 亨	藤原道雄 西岡 誠 小笠原 亨	久保徹夫 西岡 誠 小笠原 亨	久保徹夫 西岡 誠 信大医師	久保徹夫 藤原道雄 西岡 誠	久保徹夫 西岡 誠 小笠原 亨
	PM予約	予防接種 (久保徹夫 藤原道雄 西岡 誠 小笠原 亨 神経外来(久保徹夫))	神経外来 (久保徹夫)	アレルギー外来 藤原道雄 西岡 誠 小笠原 亨 半田正樹 神経外来(久保徹夫)	乳幼児健康診断外来 藤原道雄 西岡 誠 小笠原 亨	心臓外来 (藤原道雄 西岡 誠 小笠原 亨)	
耳鼻咽喉科	AM	内藤武彦	内藤武彦	内藤武彦	岩崎 聡	内藤武彦	内藤武彦
	PM	休診			休診		
脳神経外科	AM	塚原隆司	岡野美津子	休診	塚田晃裕	塚原隆司	交代制
	PM		休診				
産科		藤森美音	長田亮介 信大医師	野池雅実	矢崎明香	長田亮介 翠川あゆみ	休診
婦人科		矢崎明香	藤森美音	長田亮介	翠川あゆみ	野池雅実	交代制
泌尿器科	AM	水野秀紀 平形志朗	水野秀紀 平形志朗	水野秀紀 平形志朗	水野秀紀 平形志朗	水野秀紀 平形志朗	交代制
	PM予約	水野秀紀 平形志朗	休診	休診	休診	休診	
形成外科		城下 晃 鴻池奈津子	休診	城下 晃 鴻池奈津子	城下 晃 鴻池奈津子	休診	交代制
リンパ腫外来	予約制				城下 晃(予約制)		
精神科	予約制	大屋 大 小田切佐代子	中澤美里	中澤美里 大屋 大 高橋 翔 AM	小田切佐代子	杉浦宏子 浅井由佳 AM	完全予約制
放射線科	診断	伊藤清信	伊藤清信	伊藤清信	伊藤清信	伊藤清信	伊藤清信
	治療(予約)		AM(初診)水上達治			AM(初診)酒井克也	
麻酔科		馬場浩介	術前診察のみ	馬場浩介	術前診察のみ	菱沼典正	休診
緩和ケア外来	予約制	馬場浩介(予約制)		馬場浩介(予約制)			
皮膚科	AM	石原八州司	石原八州司	石原八州司	石原八州司	石原八州司	石原八州司
	PM	石原八州司	石原八州司	石原八州司	石原八州司	石原八州司(第2・第4)	
内視鏡		交代制	交代制	交代制	交代制	交代制	交代制
特殊歯科 科口顎外科	AM予約	瀧沢 淳 都丸怜奈子	瀧沢 淳 都丸怜奈子	瀧沢 淳 都丸怜奈子	瀧沢 淳 都丸怜奈子	瀧沢 淳 都丸怜奈子	瀧沢 淳 都丸怜奈子
	PM予約	瀧沢 淳 都丸怜奈子	瀧沢 淳 都丸怜奈子 信大医師(第1のみ)	休診	瀧沢 淳 都丸怜奈子	瀧沢 淳 都丸怜奈子	

青文字表示…医長 紫文字表示…非常勤医師 白文字表示…専門外来

※諸事情により、外来担当医師が変更・休診となる場合がございます。予めご了承ください。最新の外来担当医表はWebで検索できます。