



病院だより

vol. 87

2021.9.1

特集3

地域医療福祉支援センター

特集2

尿路結石について

特集1

急性冠症候群の急性期治療について

【健康管理】出張健康教室講座紹介

北信総合病院トピックス

【身近な地域のお医者さん】油井内科医院

つながる声・FRESHERS!!!

病院インフォメーション

外来担当医表

急性冠症候群の急性期治療について



櫻井 俊平 循環器センター長兼循環器内科部長

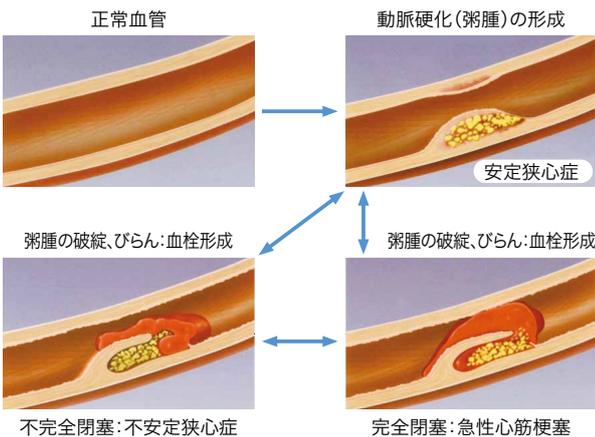
急性冠症候群とは

心臓は全身に血液を送り出すポンプです。特殊な筋肉・心筋でできた袋のような構造をしており、一定のリズムで収縮と拡張を繰り返しています。この心筋自体も動くのに酸素や栄養分がたくさん必要です。心臓の中を血液が勢い良く流れています。その血液は心筋に酸素や栄養分を供給しません。心筋専用の血管が二本、大動脈弁のすぐ上から分岐し、心臓の表面を走行しています。心臓の上に冠を乗せたような形をしている事から冠動脈と呼ばれています。根元の比較的太いところでも直径が3〜4mm程の小さな血管です。この冠動脈に動脈硬化の変化が起きて、血液の流れるところが細くなってくる事があります(図1)。心筋に十分な血液が供給されないと、運動して心臓が激しく動いた時などに胸痛を生じることがあり、労作性狭心症と呼ばれています。この状態は、一定の負荷がかかると症状

循環器センター長兼循環器内科部長

さくらい 俊平

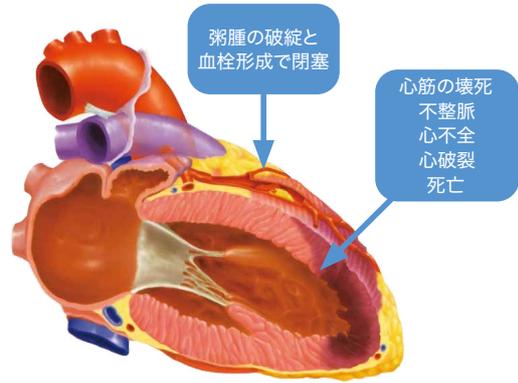
動脈硬化の進展と閉塞(図1)



が起きるため、安定狭心症とも呼ばれています。冠動脈の動脈硬化病変は、何の前ぶれもなく急に閉塞してしまうことがあります。血管壁にコレステロールの代謝物をため込んだ粥腫という動脈硬化病変ができて、その部位の血管内膜が破綻したりびらんをおこし、その刺激で血の塊・血栓ができて血流が

途絶えてしまうことが多いと考えられています。血栓の量が多くて、血流が完全に途絶えてしまうと数時間で心筋が

急性心筋梗塞(左前下行枝閉塞)(図2)



壊死に陥ります。この状態を急性心筋梗塞といいます(図2)。血栓が小さくて血流が途絶えたり、流れたりという不安定な状況の場合、不安定狭心症と診断されます。急性心筋梗塞と不安定狭心症を合わせて急性冠症候群と呼ばれるっており、今までに経験したことのない突然の胸痛を自覚することが多く、安静にしても良くならないため「救急車を呼ぼう」と思う患者さんがほとんどです。ただ、中には腹痛、嘔気、嘔吐といった消化器症状で発症したり、放散痛と呼ばれる首や肩、腕の痛みといった非典型的な症状で発症する場合もあ

り、受診や診断が遅れることもあります。全く痛みがなく発症し、心臓の馬力が低下して心不全を発症することで診断がつく場合もあります。

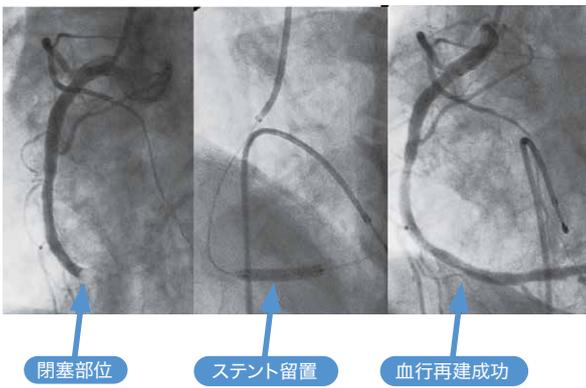
急性冠症候群に対する

血行再建療法について

〜Stent Save A Life〜

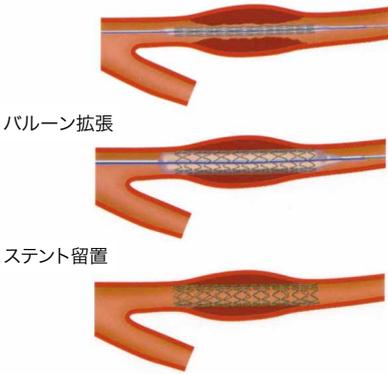
急性冠症候群の患者さんは、危険な不整脈や心不全、心破裂などで急変する危険性が高い状態です。集中治療室での治療が必要となります。また、急性冠症候群は、冠動脈の急激な閉塞で発症します。できるだけ早く閉塞部位の血流を再開させる治療・血行再建療法を行うことが最良の治療と考えられ、緊急的

急性心筋梗塞・右冠動脈閉塞・緊急冠動脈形成術(図3)



冠動脈形成術(ステント留置)(図4)

ガイドワイヤーに沿わせて狭窄部位に挿入

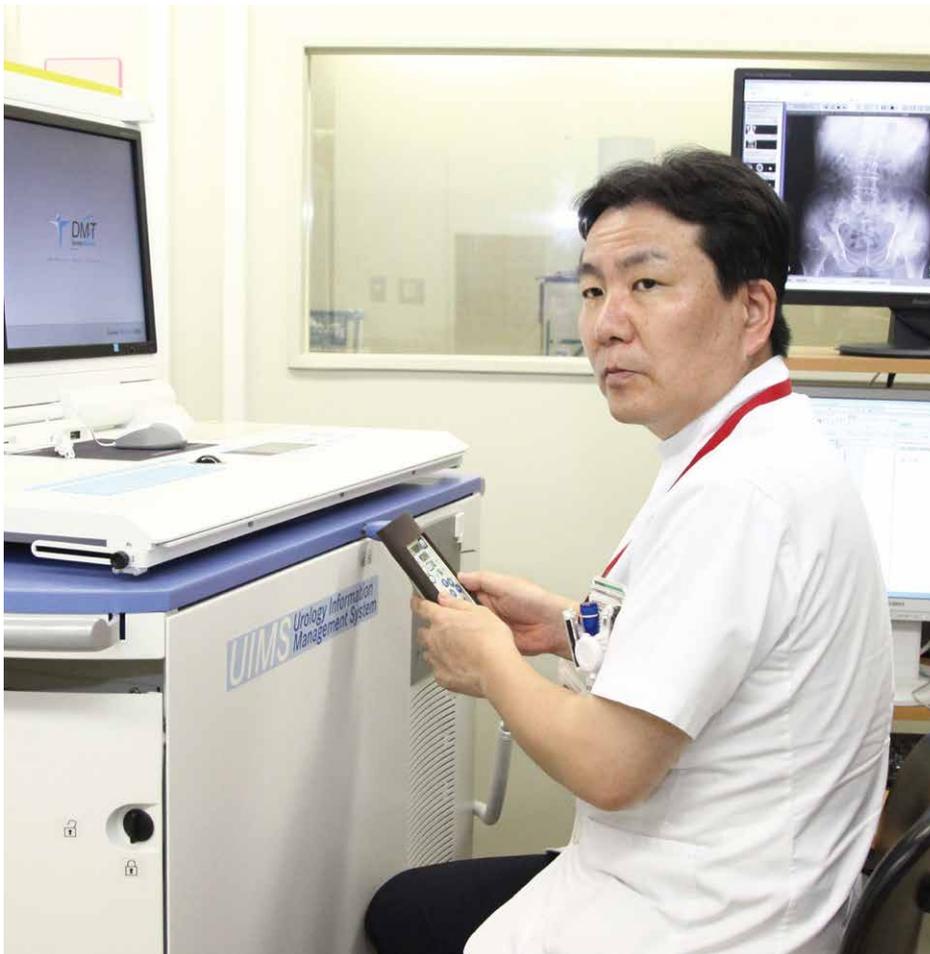


にカテーテルを用いた冠動脈形成術を行うことが増えています。手首の動脈や足の付け根にある大腿動脈からカテーテルという直径2mm程の管を挿入し、先端を冠動脈に少し入れて造影剤というレントゲンに映る液を注入し、冠動脈造影を行って閉塞している場所を確認します(図3)。閉塞部まで細い管を入れて血栓を吸い出したり、小さな風船で血管を拡げて血流を再開させます。最近では、筒状の金属の網・ステントを留置して血流を再開させることがほとんどです(図4)。ステントを留置して血行再建すると患者さんの予後が改善する事が分かっており、世界的にStent Save A Lifeというキャンペーンが行われています。病院に到着後、最初の風船拡張までの時間をDoor To Balloon Timeと呼んでお

り、90分以内となるよう準備することが医療機関に求められています。急性冠症候群の急性期治療は、初診医の診断からスタートし、循環器内科医師だけでなく看護師、放射線技師、臨床検査技師、臨床工学技士などの多職種チームでカテーテル治療を行う必要があります。Door To Balloon Timeの短縮には病院の総合力を高める必要があります。一方、いくら病院内での対応時間を短縮しても、発症してから来院までに時間がかかっている場合は治療の効果が半減してしまいます。発症してから12時間以上経過してしまうと血行再建療法の適応とならない場合も多くなります。急性期血行再建療法の適応とならずにお薬を中心とした保存的治療を行う場合、危険な不整脈や心不全、心破裂などの合併症が増えることが知られています。昨年来のコロナ禍で病院への受診控えがあり、急性心筋梗塞発症から病院に受診するまでの時間が延長しているとの報告もあります。今までに経験したことがないような胸痛などを自覚した際には、我慢せずに急いで受診することをお勧めします。

(図1、図2、図4は「インフォームドコンセントのための心臓・血管病アトラス」を一部改変)

尿路結石について



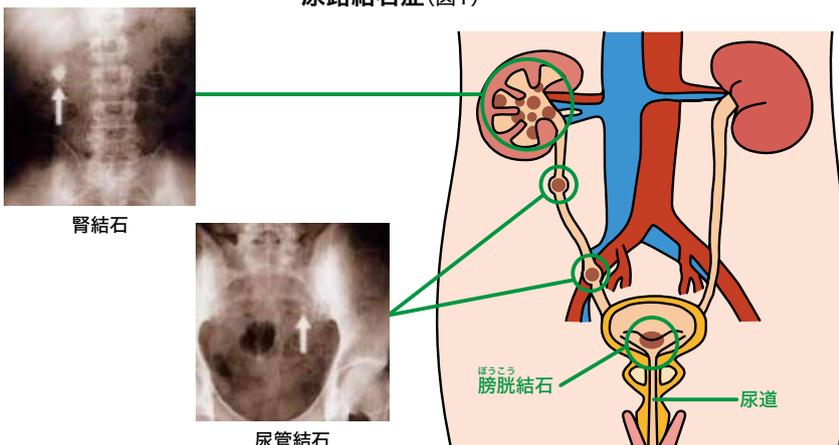
杵渕芳明 泌尿器科部長

尿路結石とは

尿は腎臓で作られます。腎臓で作られた尿は、尿管という細い管を通って、膀胱へたまります。尿中には、いろいろな成分が含まれており、濃度が濃くなると結晶ができ、それが大きくなると結石を形成します。腎臓にあるものを腎結石、腎臓から尿管へ下りたものを、尿管結石と呼びます。小さい結石は、膀胱まで下りてしまえば、排尿時に排出されてしまいます。排出されないまま膀胱にあるものを膀胱結石、尿道にとどまっているものを尿道結石と呼びます。(図1)

尿路結石の罹患率は食生活、生活習慣などの変化に応じ年々増加しており、男性で7人に1人、女性で15人に1人が生涯の間に一度は経験するといわれています。結石の7〜8割はカルシウム系の結石で、薬で溶かすことができないため、結石

尿路結石症(図1)



を排出させなくてはなりません。

泌尿器科部長

杵渕 きねぶち

芳明 よしあき

結石の症状

結石の症状は色々ありますが、代表的なものは腰痛・腹痛と血尿です。特に、結石が尿管に詰まってしまい、尿が急に流れなくなると、非常に強い痛みを発作を起こします。腎臓に結石があるだけの場合には、無症状のことが多いです。また、結石が詰まった状態が長い期間続くと、腎臓が腫れて水ぶくれ状態となり（水腎症といいます）、腎機能が悪化してしまいます。バイ菌がついて熱を出した場合を腎盂腎炎と呼びますが、重症化すると敗血症の危険があり、緊急処置を必要とすることがあります。

膀胱結石では、血尿や頻尿・排尿時痛などの膀胱炎症状を起こします。尿道結石は男性に多く、膀胱から排出された結石が尿道に詰まると、急に尿が出にくくなります。

腎・尿管結石の治療

腎・尿管結石の大部分は、膀胱まで下りてしまえば、あとは排尿時に外へ排出されます。したがって、通常大きさが5mm位のものまでは、痛み止めの治療のみで経過を見る方針となります。しかし、大きくて自然には出ない結石や、痛みの症

状が強いもの、腎機能障害を起こしているもの、感染症を合併しているものは、外科的な治療が必要です。

代表的な治療が3つあります。一番低侵襲な（体への負担が少ない）治療法は、ESWL（体外衝撃波碎石術）というものです。患者さんに治療台の上に寝ていただき、結石にレントゲンで焦点を合わせて、衝撃波を当てて砕く方法です。無麻酔で、繰り返し治療が可能です。

2番目は、TUL（経尿道的尿管碎石術）と呼ばれるものです。膀胱から尿管の中へ直接細い内視鏡を挿入し、レーザーで結石を砕き、取り除く方法です。ESWLではなかなか割れない結石や、大きな尿管結石、長期間詰まっているものが対象になります。麻酔が必要ですが、確実に結石を割れる利点があります。（写真1）

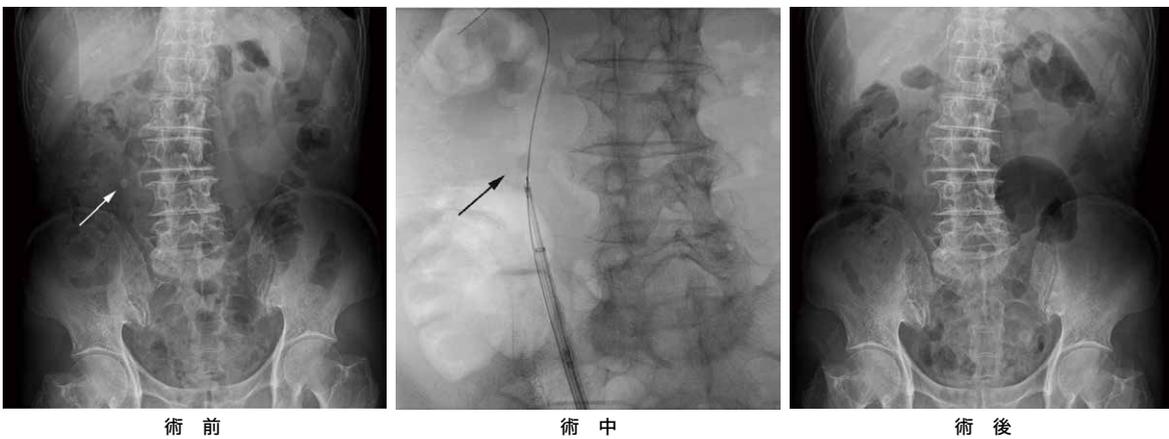
3番目は、PNL（経皮的腎砕石術）と呼ばれるものです。これは、体外から直接腎臓に管を入れ、内視鏡でみながら石を割って取り除く方法です。ESWLで割れないものや、非常に大きな腎結石が対象になります。

また、いくつかの治療法を組み合わせる場合もあります。

膀胱・尿道結石の治療

膀胱結石は、内視鏡的に砕いて取り出します。開腹して摘出する場合もあります。

右尿管結石に対する内視鏡治療(TUL)(写真1)



す。尿道結石も内視鏡的に取り出します。

結石の予防

腎・尿管結石は再発しやすいといわれ、実際半数近くの人が、数年以内の再発を経験しています。原因はさまざまですが、体質や生活も大きく関係しています。一番多いのが、シュウ酸カルシウム結石といわれるものです。シュウ酸を多く含む飲食物（ほうれん草、チョコレート、紅茶、コーヒーなど）のとりすぎに注意が必要です。また、カルシウムを摂取することは、尿へ出てくるシュウ酸を減少させる効果があります。痛風の人は、尿酸結石ができやすいといわれています。まとめると、バランスのいい食生活と、適度な水分摂取（ただし、ビールや清涼飲料は勧められません）・運動を心がけ、メタボリックシンドロームにならないようにすることが、結石予防にもつながるといえます。

おわりに

今年度から、碎石用のレーザー装置も使えるようになりました。今後尿路結石の内視鏡の治療にも積極的に取り組んでいく予定です。

地域医療福祉支援センター

「地域医療福祉支援センター」は、地域の皆さまが、安心して治療・療養していただくためにお手伝いしています。

高齢化社会が進む中で、人生の最後まで住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けるために「地域包括ケアシステム」が推進されています。

この実現のため当院では、職域の枠を超え、多職種協働でチームとして情報を共有しながら、総合的且つスムーズな支援を行うことをめざしています。その一つとして、平成27年の新外来棟完成とともに地域連携に関わる部署を統合し、地域医療福祉支援センターを設置しました。

当センターでは、地域の医療機関やさまざまな介護・福祉機関との連携窓口としての役割だけでなく、患者さんに切れ目なく、医療・看護・介護サービスが提供できるよう支援・調整を行なっています。



飯山市 ユキツバキ



山ノ内町 リンゴ

地域医療連携

患者さんが、地域の中で安心して生活できるように、当院と地域の先生方（かかりつけ医）とお互いの長所を活かし、また福祉機関や行政と連携し切れ目のない医療・介護を受けていただけるよう努めています。

主な業務

- かかりつけ医からの紹介患者さんの受け入れ
- 他院からの転院受入れの調整
- レスパイト入院*の相談 など

*レスパイト入院：ご家族の事情により在宅の介助が一時的に困難になった時に利用できる短期入院。在宅療養を支えるための入院です。ご利用にあたっては、在宅主治医や訪問看護師、ケアマネジャー等からの申し込みが必要となります。



栄村 カタクリ

入院前支援

入院される患者さんやご家族が、安心して治療・検査を受けられるように、入院前から関わり支援をします。

事前の入院オリエンテーションでは、

- 療養生活の説明や必要物品、書類の準備確認
- 服用薬、アレルギー、生活状況などの把握
- 入院や退院後の生活への不安などを伺い、病棟へ繋いでいきます。

また、薬剤師・医事課・栄養士・緩和ケア看護師等とも連携し、患者さんの相談にお答えしています。



安心な入院・在宅生活を送るために

病気になっても、住み慣れた地域で継続して生活ができるよう、切れ目のない支援をめざします。

退院支援

各病棟に退院支援看護師とソーシャルワーカーを配置し、入院早期から退院に向けてのお手伝いをします。

たとえば

- 療養先の検討、施設の紹介
- 介護保険に関する相談
- ケアマネジャーやかかりつけ医・訪問看護師等との連携や情報共有
- ご自宅での医療処置や介護方法に関する相談
- 退院前や退院後にご自宅を訪問 など



医療福祉相談

病気やけがに伴って起こるさまざまな不安や生活上の問題について、ご相談をお受けしています。入院に限らず通院における心配事にも応じていますので、遠慮なくご相談ください。

たとえば、

- 医療費などの経済的な相談
- 利用できる制度やサービスの紹介
- 退院後の生活に関すること
- 社会復帰や仕事に関すること など



中野市 シャクヤク



木島平村 フクジュソウ



地域医療福祉支援センター
Community Medicine Welfare Support Center

- スタッフ
- 看護師
 - 医療ソーシャルワーカー（社会福祉士・精神保健福祉士）
 - 事務職員



●出張健康教室講座紹介

「認知症」について一緒に考えましょう

認知症看護認定看護師

こばやしりえ
小林理恵子



日頃、認知症の方やそのご家族と接するなかで、自分の家族や周囲の人、更には自分自身の生き方についても考える機会をいただいていると感じています。認知症によって出来事を忘れてしまったり、話しが上手にできなくなったりしますが、人生の諸先輩方とお話をする「なるほどな」「さすがだな」と思うことが多いです。

●認知症とその予防

認知症は症状を表わす言葉で、原因となる病気はさまざまです。この講座ではアルツハイマー型認知症をはじめとする主な病気と、起きている症状やそれに伴う日常生活への影響について説明します。また、認知症と診断されても、症状の進行をできる限り遅らせるためには、どのようなことを心がけていくかなどをお話させていただきます。

●認知症の方とご家族への対応

認知症という病気になっても、その方はいまだに変わっていません。病気から起きる日常生活の不自由さはありませんが、忘れてしまうといった不安や恐怖の中で懸命に生きています。そのような方々が、これまでと変わらない生活ができるように、どのように接していけばいいのか、ご本人やご家族の思いをお伝えしながら一緒に考えていきたいと思えます。

●もしも認知症になったら

2025年には認知症の方は700万人になるといわれています。もし、「身近な人が認知症と診断されたら」「自分が認知症と言われたら」誰にでも起こりうることです。だからこそ、地域で支え合い、お互いを思いやる気持ちが大切になると感じています。



これら講座を通じて地域の皆さまと認知症について一緒に考え、ご本人やご家族の思いを身近に感じていただけたらと思います。

TOPICS

No.3

オンライン面会を始めました

新型コロナウイルス感染予防のため、面会禁止となっている入院患者さんご家族が、お話をできるようにオンライン面会を始めました。僅かな時間ではありますが、ご希望の方はお申し込みください。なお、詳細につきましては、病院ホームページをご確認ください。



● お申し込み方法について

患者さんの入院病棟へお申し込みください。

受付時間 月～金(祝祭日・年末年始を除く)/9:00～17:00

● ご利用時間について

月～金(祝祭日・年末年始を除く)

①16:00～16:20、②16:40～17:00



病院ホームページのQRコード▲

No.4

「ECMO(体外式膜型人工肺装置)」を更新

ECMOとは、人工のポンプを用いて血液を体外へ導き、人工肺で血液に酸素付加を行い身体へ送り戻す装置です。血液を循環する機能(心臓)と酸素化する機能(肺)があります。主に重症の心不全・呼吸不全に用いられ、究極の生命維持装置とも言われています。

新型コロナ重症呼吸不全に対する呼吸補助や、循環器疾患における治療のサポートに使用し、地域の救命医療に貢献していきたいと思っております。



No.1

新型コロナウイルス感染症対策に関するご寄贈への御礼

当院の新型コロナウイルス感染症対策に対し深いご理解のもと、皆さまから医療物資や飲料・食品類、また温かいメッセージ等をいただきました。地域の皆さまからの温かいご支援・ご声援が職員の励みになっております。このご厚意に対し、心より感謝いたします。

これからも全職員一丸となり、安心・安全な医療の提供に努めてまいります。

行政・会社・団体

須坂看護専門学校 様・公益社団法人 日本訪問看護財団様・中野市高齢者支援課 様・長野県介護支援課 様・魂のコンサートを楽しむ会(隆源寺) 様・珈琲豆焙煎・こかげ様・東洋羽毛北信越販売(株) 様・北信ガス(株) 様・(株)伊藤園 様・中野市 様・フマキラー(株) 様・(有)オタギリ・新鮮屋 様・中野市職員互助会、中野市役所職員有志 様・(株)セブンイレブン・ジャパン 様・JA全農 様・中野西高校ESD部 様・JA全厚連 様・栄村立栄小学校・令和2年度卒業生 様・中野土建(株) 様・長野県看護協会 様・中野立志館高校JRC部 様・日本文化厚生農業協同組合連合会 様

(順不同)

個人

5名 様

(2020年8月1日～2021年7月31日現在)

No.2

「CT診断装置」を更新

この度、第2CT室の「CT診断装置」を更新しました。

第1CT室の装置と同じメーカーのものであり、操作や撮影方法にほぼ違いがないため、設置直後から問題なく稼働を開始することができました。

この装置を最大限活用し、地域の皆さまがより良い検査を受けられるよう努めてまいります。





地域医療の発展に力を尽くしていく所存です。これまでにも地域の医療に力を入れてきました。これからも地域の医療に力を尽くしていく所存です。

地域の皆さまへ一言

34年前にスキー旅行で下高井郡を訪れて以来、一年も欠かすことなく志賀高原エリアで滑り続けているうちに、この地域の自然と農作物、人柄の魅力にハマってしまいました。これからも地域の医療に力を尽くしていきたく思います。

北信総合病院勤務中に試験的に導入した経鼻内視鏡が好評だったので、当時北信地域に普及していなかった経鼻内視鏡を主体にした医療機関を作りたいと考え、平成20年に開業しました。

開業のきっかけ

身近な地域の

お医者さん

登録医師紹介

油井内科医院

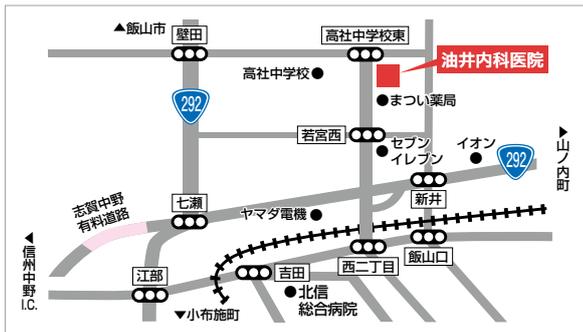


院長 油井 薫 医師

施設の特徴を教えてください

経鼻・大腸内視鏡に加え、風邪、胃腸炎、喘息、花粉症や生活習慣病など消化器内科・一般内科の治療を行なっています。

さらに胃がん内視鏡検診、ピロリ除菌、禁煙外来、肝炎治療、子宮頸がんワクチンでがん撲滅をめざしています。



長野県中野市金井 893-2

TEL 0269-26-1241

【診療科目】 内科・消化器科

【休診日】 水曜午後、土曜午後、日曜、祝祭日

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30 ~ 12:00	○	○	○	○	○	○	×
15:00 ~ 18:00	○	○	×	○	○	×	×



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ます。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。

「ご意見箱から」

家族が手術をすることになり、付き添いのため来院しました。病棟の面会室で待機するように指示があり待っていましたが、予定された時間を過ぎても手術が終了せず、とても不安な気持ちになりました。予定時間を過ぎても手術が終わらない場合などは付添人に情報を入れていただきたいと思ひます。特に今は面会制限もあり、病院に来られず自宅で報告を待っている家族も多くいると思ひます。

回答

ご意見をいただきありがとうございます。また、このたびはご心配をおかけすることとなり、申し訳ございませんでした。予定した手術であっても、状況により早く終了することあれば、逆に超過してしまう場合があります。病棟看護師からのお声かけや連絡をするなど、ご家族の方々の心情にはより一層配慮し、努めてまいります。このたびは貴重なご意見をお寄せいただき、ありがとうございました。

FRESHERS!!!



診療放射線科

こばやし みゆき
小林 未幸

私は診療放射線科で診療放射線技師として働いています。レントゲンやCT、マンモグラフィなどの検査を行なっています。まだ分からないことや慣れないこともあります。少しでも安心して検査を受けていただけるように頑張っていきたいです。趣味は舞台鑑賞や音楽などです。今は新型コロナウイルスの影響で直接観に行けませんが、ライブ配信で鑑賞しています。なかなか友人などと会えない状況が続いていますが、希望をもってこれから頑張っていきたいと思ひます。

新任医師紹介



緩和ケア内科 おおみち まさひで 大道 雅英

皆さま初めまして。この度緩和ケア科に着任いたしました。緩和ケア専従医として、病气を持つ人の「生と死の質(QOL・QOD)」への貢献を努力いたします。新設の診療科ですが、今後体制と質を充実させていきます。何でもお気軽にご相談ください。



小児科 ゆうき ともやす 結城 智康

小児科の結城智康と申します。6月までは信州大学小児科で勤務しておりましたが、7月からという珍しい時期での異動となりました。不慣れな環境で至らぬ点が多く、ご迷惑をおかけしてしまうと思いますが、誠心誠意努めてまいりますので、何卒よろしく願い申し上げます。

検温にご協力をお願いいたします

新型コロナウイルス感染症対策のため、正面玄関および西出入口で、来院されるすべての方にサーモカメラによる検温をお願いしております。



なお、熱のある方には発熱外来をご案内することがあります。

来院時の検温にご協力をお願いいたします。

看護学生インターンシップ(2023年卒の方推奨)

看護学生向けインターンシップを開催します。
2021年9月11日(土)



薬剤師・看護職員・介護福祉士募集(年齢不問)

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

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

ホームページをリニューアル

2021年4月に当院のホームページをリニューアルしました。
パソコンだけでなく、スマートフォンからも見やすくなりました。
病院からのお知らせも随時更新しておりますのでご覧ください。

北信総合病院URL

<https://www.hokushin-hosp.jp/>

検索!



QRコードは
こちら→



Check!!



編集後記



爽りの秋となりました。自粛生活中でも何か楽しめるものはないかと、今年から家庭菜園をはじめました。伸びた苗の成長を記録していると、実家の柱に身長を記録していた昔の自分をふと思い出し、自分と苗とを重ねながら、日々成長を楽しんでおります。

さて、暦の上では秋となりましたが、まだ残暑が続きます。体調の変化にご注意いただき、この秋が皆さまにとって実り深い季節となりますようお祈り申し上げます。

業務課 にわ りょうすけ 丹羽 涼介

ひとりで悩まず、ご相談ください

仕事や家での生活、食事などの注意点はありますか？

費用はどれくらい？

利用できる社会保障制度は？

不安でたまらない

がんの治療の選択に困る

家族や友人ががん診断され、どうしたらいいか悩む



がん相談支援センター

時間 月～金 8:30～17:00(祝日除く) 相談方法 面談または電話相談
場所 外来棟1階Fブロック 電話 0269-23-2005(直通)

外来担当医表

		月	火	水	木	金	土
総合診療科	指導医	小野咲弥子 新川嘉紀	内科医師	熊谷美恵子 小澤由季	小野咲弥子 (第1・3・4・5) 関口健二 (第2)	伊藤優 熊谷美恵子 (第1・3・5) 金城恒道 (第2・4)	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	紹介患者	櫻井俊平	清水貴裕	中澤峻	清水貴裕 中澤峻	櫻井俊平 清水貴裕	
不整脈診療科		金城恒道 (第1・3/PMのみ)	金城恒道	金城恒道	金城恒道		
	PM予約		ペースメーカー外来				
消化器内科		小林聡 中村直樹	山本力 久保田大輔	小林聡 馬場幸恵	山本力 中村直樹	久保田大輔 馬場幸恵	
呼吸器内科		安井渉 近藤大地	千秋智重 高梨靖久	近藤大地 遠藤駿	安井渉 島村貴史	千秋智重 高梨靖久	
腎臓内科		上條浩司	長岡俊陽	南 聡	上條浩司	南 聡	
内分泌代謝科	PM予約			南 聡 (予約のみ)			
	AM		糖尿病 (大久保洋輔)	内分泌外来 (北島浩平)	内分泌外来 (山崎雅則) 糖尿病 (滝沢元基)		
内科	PM予約	膠原病外来 (若井秀之) 血液外来 (小泉正幸) (第1・3)					
	AM	洞和彦					
脳神経内科		山崎正志	山崎正志	増子真嗣	森泉輝哉	山崎正志	緊急対応あり
物忘れ外来	AM予約			物忘れ外来担当医師 (完全紹介予約制)			
緩和ケア内科	予約制				大道雅英 (予約制)		
心臓血管外科	AM	手術	手術	吉田哲矢 酒井健司	手術	吉田哲矢 (第3AMのみ休診) 酒井健司	手術
	PM予約					信大医師	
呼吸器外科	AM予約					信大医師	
外科		田中宏和 山田博之	藤森芳郎 篠原剛	篠原剛 田中宏和	藤森芳郎	山田博之 篠原剛 乳腺甲状腺外来AM予約 大野晃一 (第1・3・5) 森川大樹 (第2・4)	交代制 小児外科外来 篠原剛
	AM	荒井信博 山田誠司 高梨誠司 西村匡博	手術	荒井信博 山田誠司 高梨誠司 西村匡博	手術	荒井信博 山田誠司 高梨誠司 西村匡博	交代制
整形外科	PM予約			膝関節外来 [山田誠司 高梨誠司]		膝関節外来 [山田誠司 高梨誠司]	
	AM	新井純 高松るり	新井純 高松るり 宮下綾	新井純 高松るり 児玉真也 (第2・4)	新井純 高松るり 宮下綾	新井純 高松るり 新井郷子	交代制
眼科	PM予約	手術	新井純	手術	検査	コンタクト	
	AM	久保徹夫 嶋田祥子 荒井萌子	蜂谷明 結城智康 藤原道雄	久保徹夫 嶋田祥子 荒井萌子 (第1・3・5)	蜂谷明 荒井萌子 信大医師	久保徹夫 結城智康 嶋田祥子	久保徹夫 交代制1名
小児科	PM予約	予防接種 久保徹夫 蜂谷明 結城智康 嶋田祥子 荒井萌子	慢性外来 久保徹夫 蜂谷明 結城智康 藤原道雄	慢性外来 久保徹夫 蜂谷明 嶋田祥子 荒井萌子	乳児健診 慢性外来 蜂谷明 結城智康 荒井萌子	慢性外来 結城智康 嶋田祥子 荒井萌子	[慢性外来について] 神経、アレルギー 発育発達、便秘、循環器など ※受診に関しては小児科 外来にご相談下さい。
	AM	内藤武彦	内藤武彦	内藤武彦	岩崎聡	内藤武彦	内藤武彦
耳鼻咽喉科	PM予約	手術	内藤武彦	内藤武彦		内藤武彦	
脳神経外科	AM	塚原隆司	岡野美津子	手術	塚田晃裕	塚原隆司	交代制
	PM予約	塚原隆司 塚田晃裕	岡野美津子		塚田晃裕	塚原隆司	
産科		野池雅美 助産師	長田亮介 助産師	高野宏太 助産師	今井宗 助産師	佐々ゆかり 長田亮介	交代制
婦人科		倉石美紗子 交代医	今井宗 交代医	長田亮介 交代医	高野宏太 交代医	野池雅美 交代医	交代制
泌尿器科		杵淵芳明 平形志朗	平形志朗 北原遼	手術	杵淵芳明 北原遼	杵淵芳明 平形志朗	交代制
形成外科		城下晃 大隈彩加	手術	城下晃 大隈彩加	城下晃 大隈彩加 鴻池奈津子 (第2・4)	手術	交代制
リンパ腫外来	予約制				城下晃 (予約制)		
精神科	予約制	AM 大屋大	山本和希	AM 中澤美里 長田亮太	山本和希 小田切佐代子	長田亮太 AM 高木英俊	完全予約制
	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
放射線科	治療 (予約)		AM (初診) 水上達治			AM (初診) 酒井克也	
	AM	馬場浩介	術前診察のみ	馬場浩介	術前診察のみ	菱沼典正 (第3のみ休診)	
麻酔科	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
	PM200~400	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・4土曜日前日)	
特殊歯科 口腔外科	AM予約	柴田哲伸 山田憲司	柴田哲伸 山田憲司	手術	柴田哲伸 山田憲司	柴田哲伸 山田憲司	交代制
	PM予約	柴田哲伸 山田憲司	柴田哲伸 山田憲司 信大医師 (第1のみ)		柴田哲伸 山田憲司	柴田哲伸 山田憲司	
内視鏡		交代制	交代制	交代制	交代制	交代制	交代制

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。

発行日…令和3年9月1日発行
発行人…洞和彦

編集…北信総合病院広報委員会

印刷…PO印刷株式会社