

北信総合病院だより

vol. 90
2022.9.1

特集2

腰部脊髄管狭窄症について

特集1

技術が進化した心臓弁膜症の手術

【栄養科からこんにちは】 ゆっくりよく噛んで食べる

【健康管理】 出張健康教室講座紹介

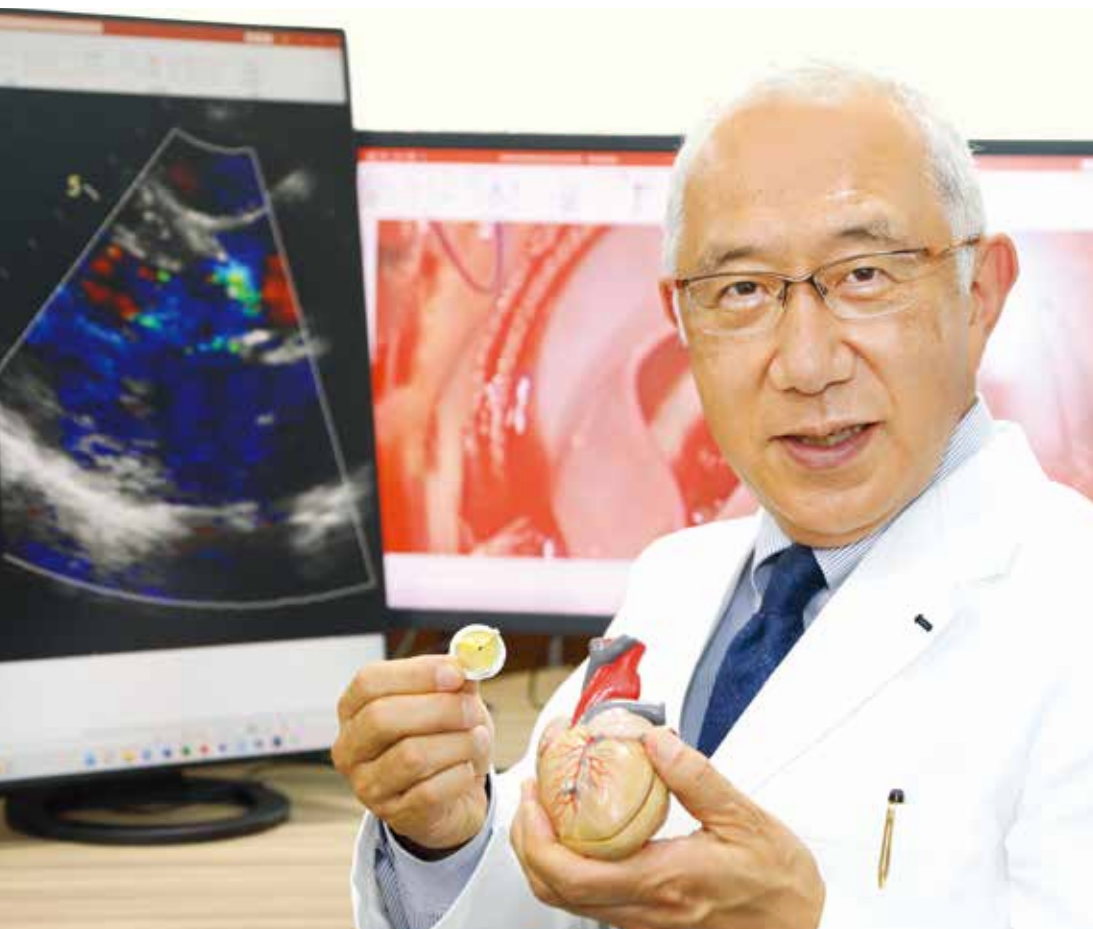
北信総合病院トピックス

【身近な地域のお医者さん】 安部医院

つながる声・FRESHERS!!! / 病院インフォメーション

外来担当医表

技術が進化した心臓弁膜症の手術



荒井裕国統括院長

心臓弁膜症とは？

心臓は、全身に血液を送るポンプの役割をしている筋肉でできた袋です。この筋肉の袋が収縮を繰り返すことで、全身に血液が送り出されます。ただし、袋が広がったり縮んだりしているだけでは、血液が行ったり来たりするだけで、一定の方向への血液の流れを生み出すことができません。そこで、一旦送り出した血液が逆流しないようにするための仕掛けが心臓弁膜です。弁膜と聞いてもピンとこないかもしれませんが、例えて言うならば、冬場に石油缶からストープに石油をくみ上げる手もみのポンプをイメージしてください。手押しの膨らみのポンプのところが心臓の部屋で、中で動いている円盤の板が弁膜に相当します。この弁の仕掛けが

なかったら、ポンプを動かしても石油は行ったり来たりするだけで汲み上がりません。この弁があるおかげで、石油が逆流しないでストープに向かって流れるのです。実際に心臓には4つの部屋があつて、その部屋の出入り口に各々心臓弁膜が付いています。その弁膜に異常が起こる病気が、心臓弁膜症で、放っておくと心不全になります。

心臓弁膜症の治療法は？

心臓弁膜症だとわかると、根治をめざす場合には、手術が第一選択の治療となります。薬物療法は症状を抑えることはできても、弁膜症そのものを根本的に治すことはできません。そこで、病気の種類や進行の程度、全身状態に応じて、手術をするタイミングを慎重

統括院長 あらい 荒井 ひろくに 裕国

に見極めることが大切です。どのような手術をするのかも、患者さんご本人のライフスタイルや価値観、年齢、希望なども考慮して決めていきます。最近

では、手術法の選択肢が増えていると同時に、カテーテルによる内科治療も普及し始めており、いろいろな治療のバリエーションが考えられるようになっていきます。その際に、外科と内科の先生とがきちんと話し合つて、循環器のチームとして総合的に治療方針を決めることが大切です。また、発症年齢にもよりますが、心臓弁膜症は、年月とともに再治療、再々治療が必要になる場合もあります。最初にどのような治療を行い、その後どう治療をしていくかも慎重に決めるべきなのです。

心臓弁膜症は、不整脈や狭心症など他の心臓病との関わりも深く、これまでに心臓の病気があった人は、特に注意が必要です。動悸や息切れなど気になる症状があれば、まずは早めに循環器内科を受診して治療を始めることが重要です。弁膜症のなかでも患者さんの数の多い、大動脈弁狭窄症と僧帽弁

閉鎖不全症に対する手術を中心に説明しましょう。

大動脈弁狭窄症の手術

大動脈弁狭窄症とは、心臓の4つの弁のうち出口にある大動脈弁に動脈硬化と同様の変化が起きて固くなり、開きにくくなる病気です。特に高齢者に多く、日本における60歳以上の大動脈弁狭窄症の潜在患者数は約284万人、うち重症の患者数は約56万人ともいわれています。大動脈弁狭窄症は進行性の疾患で、動悸やげい息切れ、極度の疲れやすさ、重症になるとズーンという胸痛や失神などの症状が出てきます。一方で弁膜症の症状は、加齢による体力低下と似たところがあるため、「年をとったせいだ」と思い込み、受診と適切な治療を受ける機会を逃している患者さんが多くいると考えられています。患者さんの生活の質を著しく低下させる大動脈弁狭窄症は、放置すると弁だけの病気から心臓全体の病気へと広がってしまい、結果として心不全などを引き起こすことにつながるので、

適切な時期に人工弁置換術を受けることが重要です。人工弁には2種類あつて、一般的に若い方の場合には金属でできた機械弁を、65歳以上の高齢者にはブタの弁やウシの心臓などでできた生体弁を使用します。機械弁は原則として一生使用できますが、生涯にわたる血液を固まりにくくする薬を服用する必要があります。一方、生体弁は薬を服用する必要はないものの、耐久性は15年〜25年ほどといわれています。生体弁は新たな進化を続けています。耐久性が向上し、通常20針ぐらいの縫合が必要なところを、3針程度で装着できる弁も登場しています。医師にとつて使い勝手が良く、手術時間が短くなるため、患者さんにとつても大きなメリットがあります。更にリスクの高い超高齢の方には、胸を切開せずにカテーテルで生体弁を埋め込むTAVIという治療法も行われるようになりました。

僧帽弁閉鎖不全症の手術

僧帽弁閉鎖不全症は、心臓の入口側の弁膜である僧帽弁がきちんと閉じ

きらないで、血液が本来の流れとは逆に流れてしまう病気です。進行すると心臓が大きくなって、息切れや呼吸困難、むくみなどの心不全症状が出てきます。以前は人工弁置換術が行われておりましたが、最近では多くの場合、弁形成術で治します。弁形成術は、患者さんの弁膜の壊れ方に応じたオーダーメイドな手術が求められる点で、難度の高い手術です。ですが、経験ある外科医が行えば、確立された手技の組み合わせで確実に治すことができ、人工弁を使わずに自分の弁膜を温存することができま

これからの心臓弁膜症手術とは？

今後は、手術のアプローチ方法、使用する人工弁の選択、そしてカテーテル治療をうまく使い分けることによつて、患者さんのライフプランに応じた治療ができるようになっていきます。さらに将来、再手術が必要になった時も負担の少ない治療の組み合わせとの順番を考慮した治療ができるようになるでしょう。

腰部脊柱管狭窄症について

整形外科 医長 宗像 諒
むなかた りょう



宗像 諒医長

腰部脊柱管狭窄症とは

今回、脊椎疾患の中で頻度が高く一般的な疾患のひとつである腰部脊柱管狭窄症について説明させていただきます。背骨(脊椎)は7つの頸椎12の胸椎、5つの腰椎、仙骨(仙椎)、尾骨で構成されています。この脊椎の役割は大きく分けて2つの重大なものがあります。ひとつは体を支える支柱としての役割があり、もうひとつが「脊柱管」という神経の通り道という役割です。

この「脊柱管」というものは、脳の下から頸椎、胸椎、腰椎、仙骨(仙椎)と繋がり、その中の硬膜という膜の中に脳脊髄液が満たされ、脊髄神経・馬尾神経が通っています。腰部脊柱管狭窄症とは、字のごとく、腰の「脊柱管」という部位が狭窄、つまり狭くなってきたという疾患です。腰の部分で神経の通り道が圧迫され、その結果、症状を来している状態のことを指します。腰椎椎間板ヘルニアと比較すると高齢者に多く起きる病気です。

腰部脊柱管狭窄症の原因

では、なぜこのように脊柱管が狭くなるようなことが起きてしまうのでしょうか?これ

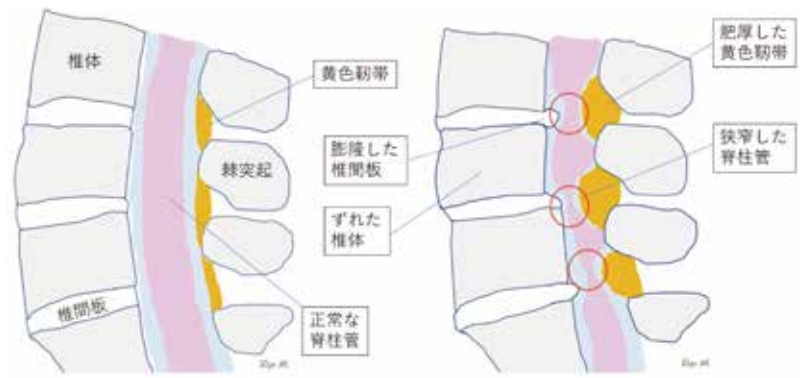
には脊柱管を取り囲む組織の変化が関係しています。図①のように、脊柱管の前方には椎体と椎間板、後外側には椎間関節、黄色靱帯があります。加齢に労働、背骨の病気による影響などにより、椎間板が前方から後方へ膨隆し、椎間関節、黄色靱帯が変性し肥厚することで後外側から内側へ迫り出すことで脊柱管が狭くなり神経を圧迫してしまいます。神経が圧迫された結果、神経の血流が低下して脊柱管狭窄症の症状が発症します。

また図①の右図のように、椎体が椎間板や椎間関節の変性に伴い、ひとつ下の椎骨に対して前方へずれる、腰椎変性すべり症という病態もあります。腰椎がずれることで脊柱管自体が前方へずれるため、同部位での脊柱管狭窄症が生じます。変性が進み、すべりの程度が大きくなると同部位での背骨の不安定性を生じることがあります。

腰部脊柱管狭窄症のタイプ

また、狭窄が生じる場所により症状が違います。
①馬尾型:脊柱管の真ん中である正中中部で馬尾神経が圧迫され症状を来します。臀

図①腰椎側面の断面図



左は正常の脊柱管

右は黄色靱帯の肥厚、椎間板の膨隆、すべり症などにより狭窄した脊柱管

部や下肢、会陰部などの痺れ感、異常感覚、痛み、脱力感を生じることがあります。これらの臀部、下肢の痺れ、痛み、異常感覚が歩行時、起立時に生じ、長く立てない、歩けないといった症状が生じます。もつとも特徴的な症状は、歩行と休息を繰り返す間欠跛行です。腰を曲げて休んだり横になることで症状が軽快し、また歩いたり立つことが可能になります。この間欠跛行の症状が進行すると、日常生活に支障をきたすことが多いですので、手術を決めるひとつの指標になることもあります。

② 神経根型 脊柱管の外側にある外側陥凹部

での狭窄では神経根が圧迫されます。この圧迫された神経根が分布する皮膚領域の下肢痺れ、痛み、知覚障害が生じます。

③ 混合型：馬尾型と神経根型が混在する症状を来している状態です。

症状が進行すると、下肢の力が落ちたり、肛門周囲のほてりや尿の出が悪くなったり、逆に尿が漏れる事もあります。そのような際には高齢者であっても全身状態が許すのであれば手術加療が望ましいとされています。

診断

外来診察室での診察所見や症状から、腰部脊柱管狭窄症を疑った際は画像検査を行います。単純X線（レントゲン）写真でも、変形や背骨の形状などからある程度は推測できますが、より詳しく診断するためにはMRIや脊髄造影などの検査が必要となります。MRIでは脊柱管の圧迫の有無や度合いに加え、椎間板の状態や黄色靱帯、椎間関節などの状態も観察可能です。図②は腰椎MRI像です。上は側方から見たMRI画像、下の2枚は椎間板の高さで椎間板をスライスした画像になります。第1腰椎と第2腰椎の間（L1/2レベル）では狭窄は認めませんが、第3腰椎と第4腰椎の間（L3/4レベル）で黄色靱帯の肥厚と椎間板の膨隆などによる脊柱管狭窄症を認めております。下肢の血管が詰まっても同様な症状がおこりますので、下肢の血流の検査など原因を正確に調べることも必要です。

治療

保存加療、つまり手術ではない治療としては内服薬（各種の痛み止めや脊髄の神経の血行を良くする薬）などに加えてコルセット、神経ブロック、日常生活での腰に負担をかけないように注意することや歩き方、リハビリテーションなどがあります。軽症であればこれらで症状が改善することもあります。しかし、歩行障害が進行し、日常生活に支障が出てくる場合には手術を行うこともあります。

手術療法に関しては、脊柱管を狭くしている原因を取り除き脊柱管を広げる手術となります。背骨の後方から脊柱管を圧迫している骨、黄色靱帯などを切除し、脊柱管を拡げる腰椎椎弓切除術という術式が一般的です。この腰椎椎弓切除術はいくつかのやり方があり、当院では個々の症例に応じて術式を選択しております。

図①に示したような、腰椎すべり症など不安定性を生じている病態に対しては、脊椎固定術が必要な場合もあります。

図② 腰椎MRI



第1腰椎と第2腰椎の間（L1/2レベル）では狭窄はないが、第3腰椎と第4腰椎の間（L3/4レベル）で黄色靱帯の肥厚と椎間板の膨隆などを認め、脊柱管狭窄を認める。

お体に負担の少ない内視鏡手術など、低侵襲手術も最近では普及してきており、手術手技の選択肢も幅広くなっています。

また当院では、Medtronic社のO-Armという機器を2022年4月から導入しています。このO-Armで手術中に撮影したCT画像とナビゲーションシステムを連動させることで、リアルタイムに手術を行なっている椎体をモニター画面上で確認することができます。その結果、スクリー固定が必要な症例ではスクリーをより安全に挿入することが可能になり、より確実かつ安全な脊椎手術が可能となりました。

おわりに

腰部脊柱管狭窄症は珍しい病気ではなく、困っている方は多くいます。間欠跛行や臀部、下肢の痛みやしびれなどでお悩みの方は一度、症状がひどくなる前に外来受診し検査や治療などについてご相談していただくことをお勧めします。

ゆっくり よく噛んで食べる

～噛む事で健康を維持しましょう～

ゆっくりよく噛んで食べる事は身体に良いとわかっているけれど、十分に咀嚼^{そしゃく}せず、食事のスピードが速くなってしまおうという人は多いと思います。早食いは肥満、血圧の上昇、脂質異常症、血糖値の上昇などに関連することがわかっています。逆にゆっくりよく噛んで食べる事は体重の減少の効果があることや、認知症予防、虫歯の予防などにもつながるといわれています。

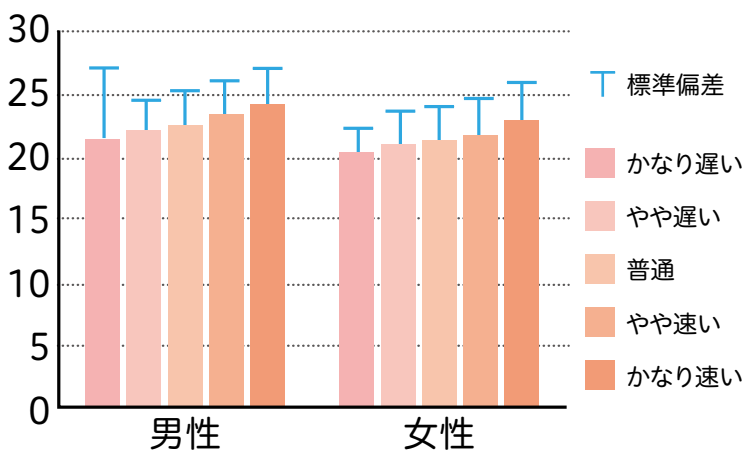
今回は健康づくりのきっかけとして、ゆっくりよく噛んで食べるポイントを紹介したいと思います。

ゆっくりよく噛むことの健康効果

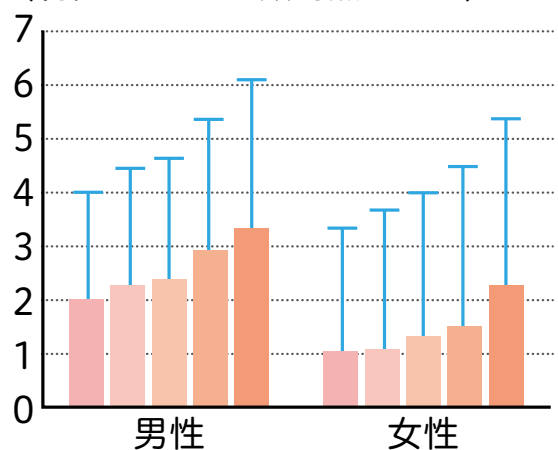
●肥満を予防する

私たちの身体は食事を始めて満腹と感じるまでに20分以上かかります。早食いをすると満腹感を感じる前にたくさんの量を食べてしまうため食べ過ぎになりがちです。よく噛んで食べると、食事が少量でも満腹のサインが脳に伝わりやすくなります。満腹のサインにより脳内物質が活性化され、食欲が抑えられるとともに、内臓脂肪が燃焼されやすくなるといわれています。

現在のBMI



BMIの増加
(現在のBMI-20歳時点のBMI)



出典:厚生労働省「e-ヘルスネット」

●唾液がたくさん出る

噛むことによって唾液腺を刺激して唾液の分泌を促しています。唾液には大切な働きがたくさんあります。

- 胃腸の働きをよくして、消化吸収がよくなる
- 口の中の細菌の増殖を抑えて細菌感染を予防する
- 虫歯を防ぐ
- 口の中の乾燥を防ぎ、顎と口の筋肉の強化によって発音がはっきりきれいになる

●脳の血流がよくなる

食事をすると、食感や味覚などいろいろな情報が脳を刺激します。また、噛むことで動く筋肉のはたらきで脳の血流量が増加し、脳を活性化させ、記憶力や集中力などを高める効果があるといわれています。

よく噛むための工夫を食事に取り入れる

よく噛むためには自然と噛む回数を増やす食材などの工夫も大切です。硬いもの（ナッツ、するめ、せんべいなど）や食物繊維（根菜、豆、きのこなど）、弾力のある食材（こんにゃく、イカ、たこなど）を選ぶことも噛む回数を増やすには効果的です。調理の工夫も下記のポイントを参考に取り入れてみてはいかがでしょうか。



ゆっくりよく噛んで食べるためのポイント

食材は大きめに切る

よく噛まないといけない大きさに切ったり、硬めにゆでましょう



薄味にする

薄味にすると、食材の本来の味を味わおうとして、よく噛むようになります



歯ごたえのある食材を使う

よく噛んで食べるように、硬いもの・食物繊維の多いもの・弾力のある食材をとり入れましょう

30回噛む



ながら食いをしない

テレビやスマホ、新聞を見ながらの食事は噛むことに集中できず、食べ過ぎてしまいやすいので気を付けましょう



食事の合間に水分を摂る

食事の合間に水分を摂り、ひと呼吸して早食いを防ぎましょう
※ただし食事の流し込みに注意しましょう



噛む回数と時間に意識する

ひと口で30回噛むことや1回の食事は20分を目安に意識してみましょ

口いっぱいに物を詰め込まない

ひと口に入れる量を少なくして、噛む回数を増やしましょう



軟らかい食べ物を好んで食べる傾向がある方、忙しくて食事の時間が取れない方、無意識に早食いになってしまう方だけでなく、良く噛んで食べている方も健康維持のために、ゆっくりよく噛んでおいしく食事をいただきましょう。また、噛む力を保つためにも定期的な歯科検診もお忘れなく。

●出張健康教室講座紹介

— ストレッチ体操でリフレッシュ —



みなさん、こんにちは。健康運動指導士の関夏恵です。普段は保健師として仕事をしておりますが、健康運動指導士の資格を取得したことをきっかけに、出張健康教室の講座を担当しています。今回は担当している「ストレッチ体操でリフレッシュ」の講座について紹介させていただきます。

みなさんは首や肩がこったときや草取りで同じ姿勢を続けたときなど、肩を回したり首を曲げたり、腰を伸ばしたりすると思います。それらの動作はすべてストレッチ体操です。私たちは日頃からごく自然にストレッチをしています。それだけ手軽で身近な体操です。ストレッチ体操は体の痛みやこりを軽くするだけでなく、継続することで関節可動域が狭くなることを防ぎ、け

がの予防や姿勢改善に繋がります。また、精神的にリラックスできるなど、さまざまな効果が期待できます。講座では、そのストレッチの効果をより高めるための「コツ」をお伝えし、実際に首・肩・腕などの上半身から腰・股関節・脚などの下半身まで、時間をかけて全身のストレッチ体操をしていきます。ゆつたりとした曲をかけながらストレッチをした後は、「気持ちよかった」、「からだが軽くなった」、「癒やされた」とお話をしてくださる方もいます。

手軽に取り組めるストレッチ体操のコツを知って効果を体感できる、まさにその場でリフレッシュできる講座となっています。皆さまのお申し込み込みをお待ちしております。



健康運動指導士

関 せき夏恵 なつえ

『眼底カメラ』を更新しました

健康診断などで、瞳孔の奥にある眼底の血管や網膜、視神経等を調べる検査に使用している『眼底カメラ』を更新しました。

従来使用していた眼底カメラと比べ操作性が良く、瞳孔が小さく撮影が困難な方も時間をおかけすることなく撮影できるようになりました。



精神科作業療法・ デイケア作品展示

外来棟2階「図書コーナーひだまり」の前に、作品が飾ってあるのはご存じでしょうか。精神科リハビリテーションの場所として、院内には『精神科作業療法室』と『精神科デイケアこぼ』の2カ所があります。回復や安定維持、社会復帰に向けてさまざまな作業や活動に取り組んでおり、そこで生まれた作品を定期的に入れ替えもしながら展示しています。さまざまな思いが込められた作品です。ぜひご覧ください。



TOPICS

『救急外来勉強会』を開催(6/16)

全職員・救急隊員を対象に『救急外来勉強会』を開催しました。講師は当院の専門科の医師が務め、第1回は「形成外科領域」ということで講義があり、1次・2次救急でみる創傷や熱傷など患者さんの病状やケースに合わせた診断、治療等について理解を深めることができました。今後も定期的に勉強会を開催し、救急医療に対する必要な知識・技術の向上に努めていきます。



国道292号線沿いに 『病院案内標識』設置

令和4年6月に国道292号線山ノ内町方面、長野方面に向かう道路沿い(中野市新井交差点付近)に2箇所、病院への案内標識を設置しました。

これまででは、当院の近くを通る国道沿いに案内標識がなく、近隣市町村及び特に県外から来院される方々には、ご不便をおかけしておりました。これから更なるサービスの向上に努め、患者さん・来院される皆さまの利便性を図り、精進してまいります。





身近な地域の

お医者さん

登録医師紹介

安部医院



院長 安部 滋 医師

施設の特徴を教えてください

医院は、野沢温泉の中心地バスターミナル前に観光協会と一体となった施設にあります。近隣の病院から距離があり雪深い土地柄なので、ある程度の医療を村内で完結すべく、上部消化管内視鏡検査、CT検査、エコー検査、血液検査、糖の検査等ある程度の検査を院内で即日結果が出るようにしています。

子供から高齢者まで何でも相談でき、気軽に受診できる村の診療所だと思っています。

開業されたきっかけ

野沢温泉は以前から家族で訪れており、風の谷のような風景、良質の温泉、温かい人情を感じ、いつか住みたいと思っていました。そんな時、村で医療機関の募集があり開業しました。

地域の皆さまへ一言

赤ちゃんの予防接種から高齢者の看取りまで、地域に必要な医療を行なっていきたいと思っています。



長野県下高井郡野沢温泉村豊郷 9780-4

TEL 0269-67-0502

【診療科目】 内科、外科、消化器内科

【休 診 日】 木曜日午後・土曜日午後・日曜日・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 ~ 17:30	○	○	○	×	○*	×	×

※第1・3・5金曜日は午前のみ診療、土曜日は第2・4のみ診療



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」

近所のお宅に来ている訪問看護の車が通行の妨げになっており、外出する時に困っています。もう少し違う場所に駐車してもらえないでしょうか。

回答

この度は訪問車の駐車のことでご迷惑をお掛けし、大変申し訳ありませんでした。訪問スタッフには、通行の妨げとならないことを考慮し、駐車するように再度徹底をいたしました。今後はこのようなことがないように注意してまいります。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!!!

看護部

つちや あやか
土屋 郁佳



西4階病棟で勤務しています。ここは心不全の方やペースメーカーを埋め込む方、心臓の手術をする方、透析をしている方などが入院しています。まだまだ精進すべき点は多いですが、患者さんたちから励まされ日々の仕事にやりがいを感じています。また1年目看護師の育成に携わっており、人を育てる難しさに直面する一方で、育っていく喜びも実感しています。自分も1年目看護師とともに成長していけるようこれからもがんばります。

人間ドックオプション検査として『腸内フローラ検査』を始めました

腸内フローラとは腸内に生息している細菌のことで、私たちの腸内は約 1,000 種類以上 100 兆匹の腸内細菌から構成されています。以下の方は腸内フローラのバランスが影響しているかもしれません。

一度ご自身の腸内フローラを調べてみませんか？

- 下痢や便秘などお腹の悩みでお困りの方
- お肌のトラブルをかかえている方
- 糖尿病・アレルギー等の疾患をお持ちの方
- なかなかダイエットが成功しない方



料 金

19,800円

(税込み)

マイナ受付

対応しています

医療機関や薬局で、保険証の代わりに
マイナンバーカードを使う新たな方法。
それが「マイナ受付」です。



マイナンバーカードが
保険証として使えます。



事前に登録するだけで利用できます！

詳しくは

マイナポータル



マイナ受付 開始しました

マイナンバーカードの保険証利用・オンライン資格確認に関しては、当院でも令和4年6月より運用開始しております。

マイナンバーカードによる認証、あるいは保険証による本人確認によって、現時点の保険資格をオンラインで確認できます。また、患者さんの同意が得られれば、オンラインで限度額認定証の区分を確認し適用させることができ、手続きも簡単になります。

その他の機能である特定健診情報並びに薬剤情報の閲覧機能につきましては、今後導入予定となっております。

マイナンバーカードを保険証として使うと

POINT 01

より良い医療が可能に！

初めての医療機関等でも、薬剤情報等の閲覧機能を使えば、今までに使った薬の情報が共有でき、より適切な医療が受けられるようになります。 ※閲覧できるのは、医師・歯科医師・薬剤師等有資格者のみです

POINT 02

手続きなしで限度額以上の一時的な支払が不要に！

限度額適用認定証等がなくても、高額療養費制度における限度額を超える支払が免除されます。

このステッカーが目印！



編集後記

暑かった日々もようやく終わりを迎え、朝晩と涼しくなってきました。

秋と言えば、「読書の秋」「スポーツの秋」というように、インドアでもアウトドアでも活動を楽しめる過ごしやすい素敵な季節です。

完全にインドア派の私も、運動不足解消の為にウォーキングに取り組む所存です。皆さまもいつもと違った活動に取り組まれるのはいかがでしょうか。

季節の変わり目で体調を崩しやすい日々ですが、健康で豊かな秋を過ごせますようお祈り申し上げます。

施設課 高瀬 真弘

ひとりで悩まず、ご相談ください

費用はどれくらい？

利用できる
社会保障制度は？

がんの治療の選択に困る

仕事や家での生活、
食事などの
注意点はありますか？

不安でたまらない

家族や友人が
がんと診断され、
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

2022.8.1現在

		月	火	水	木	金	土
総合診療科	指導医	小野咲弥子 坂田正梧	内科医師	熊谷美恵子 木内伶平	小野咲弥子 (第1・3・4・5) 関口健二 (第2)	藤井伸哉 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	宮尾陽平	中澤峻	櫻井俊平 宮尾陽平	清水貴裕 中澤峻	櫻井俊平 清水貴裕	
		櫻井俊平	清水貴裕	中澤峻	宮尾陽平	信大医師	
不整脈診療科	PM予約	金城恒道 (第1・3PMのみ)	金城恒道	金城恒道	金城恒道		
消化器内科		小林聡 中村直樹	山本力 新川嘉紀	小林聡 馬場幸恵	山本力 中村直樹	馬場幸恵 新川嘉紀	
呼吸器内科		安井渉 近藤大地	千秋智重 由井沙和	近藤大地 安部豪真	安井渉 島村貴史	千秋智重 由井沙和	
腎臓内科	PM予約	上條浩司	長岡俊陽	南 聡	小島梨紗	南 聡	
内分泌代謝科		助川知子 (AMのみ)	大久保洋輔	助川知子	山崎雅則 山岸光一		
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)					
脳神経内科		山崎正志	山崎正志	吉野直	森泉輝哉	山崎正志	緊急対応あり
もの忘れ外来	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	紹介制	大道雅英	大道雅英	大道雅英	大道雅英	大道雅英	
	AM予約	荒井裕国 (完全紹介予約制)					
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 酒井健司 (第3のみ休診)	手術
	PM予約			奥村裕士		奥村裕士	
呼吸器外科	AM予約					信大医師	
外 科		山田博之 中野祐太	藤森芳郎 篠原剛	篠原剛 中野祐太	藤森芳郎	山田博之 篠原剛 乳癌甲状腺外来AM予約 大場崇巨 (第1・3・5) 森川大樹 (第2・4)	交代制 小児外科外来 篠原剛
	紹介患者	荒井信博	高梨誠司	宗像諒	山田誠司	西村匡博	
整形外科	AM予約	高梨誠司 西村匡博 宗像諒	手術	荒井信博 山田誠司 西村匡博	手術	荒井信博 山田誠司 高梨誠司 宗像諒	交代制
	PM予約	膝関節外来 高梨誠司		膝関節外来 山田誠司	PM予約 村上博則	膝関節外来 山田誠司 高梨誠司	
眼 科	AM	新井純 中山隼	新井純 中山隼 宮下綾	新井純 中山隼 児玉真也 (第2・4)	新井純 中山隼 宮下綾	新井純 中山隼 新井郷子	交代制
	PM予約	手術	新井純	手術	検査	コンタクト (第1・3)	
	AM	島庸介 大澤由寛 荒井萌子	蜂谷明 荒井萌子 結城智康	蜂谷明 島庸介 大澤由寛	蜂谷明 荒井萌子 結城智康 信大医師	島庸介 大澤由寛 結城智康	交代制2名
小児科	PM予約	予防接種 島庸介 蜂谷明 大澤由寛 荒井萌子 結城智康 慢性外来 [荒井萌子]	慢性外来 島庸介 蜂谷明 結城智康	慢性外来 島庸介 蜂谷明 大澤由寛 荒井萌子 (第1・3・5)	乳児健診 島庸介 蜂谷明 大澤由寛 荒井萌子 結城智康 慢性外来 [蜂谷明 荒井萌子 結城智康]	慢性外来 大澤由寛 荒井萌子 結城智康	【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。
耳鼻咽喉科	AM	内藤武彦 (予約のみ)	内藤武彦	内藤武彦	岩崎聡	内藤武彦	内藤武彦
頭頸部外科	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 岡野美津子	
産 科		野池雅実	長田亮介	山本さやか	今井宗	長田亮介	交代制
助産師妊婦検診		助産師	助産師		助産師		
婦 人 科		倉石美紗子 交代医	今井宗 交代医	長田亮介 交代医	山本さやか 交代医	野池雅実 交代医	交代制
泌尿器科		杵渕芳明 平形志朗	平形志朗 杵渕芳明 (第1・3) 栗田繕雅 (第2・4・5)	手術	平形志朗 栗田繕雅	杵渕芳明 栗田繕雅	交代制
形成外科		城下晃 助川裕和 大関亮介	手術	城下晃 助川裕和 大関亮介	城下晃 助川裕和 大関亮介 鴻池奈津子 (第2・4)	手術	交代制
リンパ浮腫外来	予約制				城下晃 (予約制)		
精 神 科	予約制	AM 大屋大	山本和希	長田亮太 AM 高木英俊	山本和希 小田切佐代子	長田亮太 AM 吉澤智也	完全予約制
放射線科	診断	伊藤清信 橋松沙織 高橋和也	伊藤清信 橋松沙織 高橋和也	伊藤清信 橋松沙織 高橋和也	伊藤清信 橋松沙織 高橋和也	伊藤清信 橋松沙織 高橋和也	交代制
	治療 (予約)		AM (初診) 水上達治			AM (初診) 酒井克也	
麻 酔 科	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)	
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
	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	AM予約	柴田哲伸 鈴木友香	柴田哲伸 鈴木友香	清水武	柴田哲伸 鈴木友香	柴田哲伸 鈴木友香	交代制
口腔外科	PM予約	柴田哲伸 鈴木友香	柴田哲伸 鈴木友香 栗田浩 (第1のみ)	手術	柴田哲伸 鈴木友香	柴田哲伸 鈴木友香	
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。