

# 若鮎だより

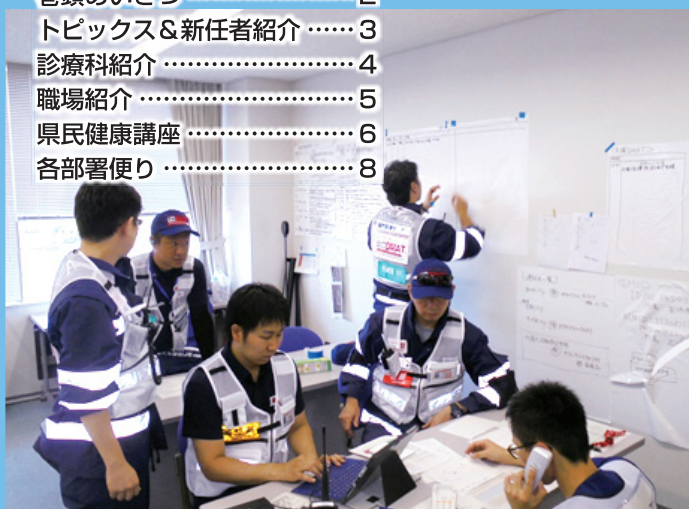
第43号

2018  
September

ご自由にお持ち帰りください。

◇主な内容

- 巻頭あいさつ ..... 2
- トピックス&新任者紹介 ..... 3
- 診療科紹介 ..... 4
- 職場紹介 ..... 5
- 県民健康講座 ..... 6
- 各部署便り ..... 8



平成30年8月4日に、内閣府主催の大規模地震時医療活動訓練が行われました。南海トラフ地震が発生した時の医療活動に関する総合的な実動訓練を実施し、組織体制に関する検証を行いました。

宮崎県立延岡病院

〒882-0835 延岡市新小路2丁目1-10

TEL 0982-32-6181

FAX 0982-32-6759

URL:<http://www.nobeoka-kenbyo.jp/>

# 宮崎県立延岡病院

## 理念

### 患者さん本位の良質で安全な医療の提供

## 基本方針

1. 患者さんの権利を尊重し、理解と納得に基づく安全で信頼される医療を行い、患者さんの立場に立った医療の提供に努めます。
2. 高度で先進的な医療に取り組み、地域の中核病院として質の高い医療の提供に努めます。
3. 二次・三次救急医療に取り組み、公立病院として地域住民が安心できる医療の確保に努めます。
4. 地域の医療機関との連携と地域社会に密着した保健医療活動を進め、開かれた病院として地域の保健・医療の向上に努めます。
5. 医療従事者として常に知識・技術を高め、質の高い医療の提供に努めます。

## 患者憲章

県立延岡病院は、病院の理念に則り、医療の中心は患者さんのためであることを深く認識し、一人一人の患者さんに次のような権利と責務があることを宣言します。

### 1. 良質な医療を平等に受ける権利

社会的地位、人種、信条等を問わず、安全に配慮した良質な医療を平等に受ける権利があります。

### 2. 知る権利

病気、検査、治療、予後等について、理解しやすい言葉などで納得できるまで、十分な説明を受ける権利があります。

### 3. 自己決定権

医療を受ける際、十分な説明を受けた上で受けるかどうかを自分で決定する権利があります。

### 4. 尊厳性への権利

どのような時でも人格を尊重され、尊厳をもって医療を受けることができます。

### 5. プライバシー保護の権利

病院関係者が知り得た全ての個人情報について、保護を受ける権利があります。

### 6. 責務

- (1) 以上の権利を守るため、医師及び医療従事者と力を合わせて医療に参加・協力する責任があります。
- (2) 院内の秩序と快適な療養環境を守るため、院内の諸規則を遵守する責任があります。



# 巻頭あいさつ



院長 やな 柳 べ 邊 やす 安 ひで 秀

平成30年7月豪雨の被災者の皆様に改めて哀悼の意を表します。

近年色々な災害が目立つように思いますが、当院は地域災害拠点病院の指定を受けています。今回は当院の日常診療以外の部分の紹介をしたいと思います。

南海トラフ地震については皆さんご存じのことだと思いますが、県北地域も震度7の揺れ、また10メートルを超える大津波が襲来し、大きな被害が出るのが想定されています。当院でも2年前の熊本地震を踏まえ災害マニュアルを改訂し、BCP(事業継続計画)の策定を急いでいます。8月には大規模地震時医療活動訓練が内閣府主催で宮崎・大分・高知・徳島・香川県を中心とした地域で行われ、当院も救急部やDMAT隊員を中心に職員を挙げて参加しました。入院患者の安全確保と治療継続、被災患者の受け入れなど診療機能の継続と外部支援の受け入れ、患者搬送、その前段階として職員の安全確認と病院参集、通信・交通の確保など確認すべきことは多くあります。訓練を通じて問題点を洗い出し県民の皆さんの期待に応えたいと思っています。日頃から防災グッズの確認や水・食料の備蓄など自主対策をしておくことが必要不可欠です。

日頃の診療とともに、皆さんの安全・安心を支える当院にご支援、ご協力をよろしくお願いいたします。



看護部長 ひがし 東 みよこ 美代子

平成30年7月豪雨に被災された地域の皆様方に心よりお見舞い申し上げます。今後の復興と一日も早く平穏な生活を取り戻されることをお祈りしています。

県立延岡病院に看護部長として就任し半年がたちました。当院の看護部は4月に16名の新規採用者を迎えスタートしました。年度初めに全看護職員に対し理念周知を行い、当院の方針や目標を示し、動機付けを図ったところです。看護は科学的な知識や技術をもちいて、人々の健康を守り、豊かな生活が送れるよう支援をする大切な仕事です。

延岡市の高齢化率は30%を超えています。退院後の生活を見据えて入院前から地域の方々の暮らし、思いに配慮し、住民の皆さんの信頼に応えることができるよう、地域でナンバーワンの看護を提供していきたいと思っています。今後ともよろしくお願いいたします。

トピックス

# 快適な内視鏡検査を目指して

## ～眠ったまま検査を受けられます～

内視鏡検査（胃カメラや大腸カメラ）は消化管を直に観察することで、病気をいち早く診断して、治療法を決めることができる有用な検査です。しかし、食道の入口を通過する際の嘔吐反射や胃や大腸を十分に膨らませて観察することによる腹満感を伴うので、検査を受けることに抵抗を感じる患者さんが多いようです。注射により鎮静をおこなうことで、ほぼ眠った状態で内視鏡検査を受けていただき、不快な症状を感じずに検査を終えることができます。検査に対する不安を取り除き、気持ちよく受けていただく試みを当院でも開始します。

鎮静は良い面もありますが、内視鏡検査後一定時間は院内の観察室で意識レベルと呼吸状態を観察すること、検査当日は事故予防のため車の運転はできないこと等の制限もあります。

鎮静下の快適な内視鏡検査を受けてみませんか。



## 新任者紹介

### 歯科口腔外科 副医長

た むら とも ひろ  
**田 村 知 丈**

(平成30年6月～)

周術期を含め、総合病院での歯科医療人として、各科、各職種の方と連携しながらお役に立てればと思います。

### 救命救急科 医師

た なか たつ や  
**田 中 達 也**

(平成30年7月～)

宮崎大学から来ました。3ヶ月と短期間ですがよろしくお願ひします。

### 耳鼻咽喉科 副医長

なか むら たけし  
**中 村 雄**

(平成30年9月～)

9月に宮崎大学から赴任しました。一人体制ではありますが、県北の医療に貢献できるようにがんばります。



# 診療科紹介

## 内科 (血液内科)



血液内科は、呼吸器内科、消化器内科、腎臓内科の先生方と協力し合いながら日々の診療をおこなっています。血液内科の医師は1名で、血液専門医・指導医を取得しており、当院は血液研修認定施設病院です。外来患者数は昨年度1年間で新患は265名、再診は延べ6305名でした。貧血や紫斑病などの比較的好みかける疾患に加えて、白血病、悪性リンパ腫、多発性骨髄腫などの悪性疾患も多く、外来化学療法室と連携しつつ化学療法をおこなっています。当院では骨髄移植はできませんが、宮崎の他施設はもちろん大都市にある病院にも遅れをとらないように常に新しい情報の収集に努め、患者本人や家族の希望を踏まえた治療ができるように心がけています。

外来日は月曜から金曜まで毎日おこなっていますが、月、水、金曜の午後は病棟の治療に専念させていただくことが多く、火、木曜日が外来の中心になっています。みなさまにはご不便をおかけすることもございますが、ご理解とご協力のほどをよろしく願いいたします。

## 小児科



当科は、柳邊院長を含め医師5名、看護師3名、クラーク2名、秘書1名で毎日の診療に励んでいます。小児科の守備範囲は広く、一般感染症から血液疾患、内分泌疾患、てんかんなどの神経疾患、喘息などのアレルギー疾患、循環器、消化器、腎臓、先天異常など多岐にわたります。それらを分担して診察し、重篤な疾患や高度な専門性が必要な場合には、宮崎大学や熊本大学など高度専門病院と密に連携を取りながら対応しています。

また、救急外来を受診する重症患者に対して、24時間オンコール体制で対応しています。県北で入院できる小児医療機関は当院のみであるため、重症児一人一人に十分な時間を確保するために、日常診療は原則紹介制としています。急な発熱や時間外診療は、かかりつけ医や夜間急病センター受診をお願いしていますので、何卒、ご理解頂きたいと思います。また、午後はシナジスなどの予防接種（指定患者のみ）や非感染性の慢性疾患のフォロー、乳児健診やフォローアップ外来などをおこなっています。

子供の健康を守り、健やかな成長を実現するために皆で力を合わせて頑張ります。よろしく願いいたします。

# 職場紹介

## 6階東病棟(呼吸器センター)



患者さん一人ひとりがその人らしい生活を送ることができるよう、こころに寄り添う温かい医療・看護の提供を目指して参ります。

これからも、スタッフみんなで力を合わせ、地域住民の皆様に信頼される病棟づくりに努めていきたいと思ひます。

当病棟は、呼吸器内科、呼吸器外科、耳鼻咽喉科、歯科口腔外科の混合病棟です。呼吸器内科医師5名、呼吸器外科医師2名、耳鼻咽喉科医師1名、歯科口腔外科医師3名、看護師26名、ナースエイド4名、ヘルパー2名、クラーク2名のスタッフが働いています。各科の救急の患者さん、緩和ケアや化学療法、手術を必要とする患者さんの治療とケアをおこなっています。

4科混合で慌ただしい病棟ですが、各科ごとに多職種によるカンファレンスを行い、情報の共有、意見交換に努めています。患者さんやご家族の思いを受け止め、

## 医療連携科



です。

県民の皆さんが良質で安全な医療を受けられるように、また、安心して在宅療養が送れるように、陰で支える縁の下の力持ちとなれるよう努力していきたいと思ひます。

当院は県北地区の中核病院として、地域医療や高度医療機能を担い、地域医療支援病院として他の医療機関との連携を深めています。

医療連携科は正面玄関を入りすぐ右手奥にあり、ピンクの表示が目印です。医師1名(兼任)、看護師3名、ソーシャルワーカー4名、事務員3名の計11名で業務をおこなっています。主な役割は患者さんの退院・転院・在宅療養などに向けての調整、FAXでの紹介患者の診療予約、医療相談(医療費、入院中や退院後の不安)、がん相談支援、偶数月の県民健康講座の開催など

# 県民健康講座1



## いざという時に役立つ 救急の豆知識

～延岡で〇〇〇が来るまでにできること～

なが みね やす ひろ  
救命救急科医長 長 嶺 育 弘

〈県立延岡病院講堂 2018.4.18〉

### ①救急車、自動体外式除細動器（AED）が来るまでに（応急処置）

最も重要なことは心肺停止の際の一次救命処置です。直後に胸骨圧迫がなされた場合は、なされなかった場合と比べると生存率が10%程度異なります。また、AEDは世間に広く浸透してきておりますが、いざという時に使用できるように、自宅近くのAEDの設置場所を確認しておくに役に立つかもしれません（Webで簡単に検索できます）。重症な怪我の場合は、体も物（刺さっている場合など）も動かさないことが重要です。怪我の場合は、首に大きな負担がかかっている場合があるため、首に負担をかけないように頭部を保持しながら救急車が到着するのを待ちましょう。緊急に病院を受診する時のために、日頃から病名、病院名、既往歴、手術歴、内服薬、家族情報などを1枚の紙などに準備していると、私達に情報が伝わりやすいです。

### ②夏が来るまでに（SFTS、熱中症）

宮崎県は重症熱性血小板減少症候群（SFTS）の報告が全国で最も多いです。予防は媒介するマダニに噛まれないことであり、山林に入る際は、肌の露出を少なくする必要があります。しかし、着込んでしまうと夏の炎天下では熱中症の危険性が高まります。水分・塩分をこまめに摂取し、熱中症の予防にも努めて下さい。

### ③地震・津波が来るまでに（南海トラフ地震）

県北部は多くの被害を受けると予測されています。自らの身を守る為には、自宅付近の被害・浸水予測、避難経路の確認が必要です。また、行政をはじめとした支援の手が届きやすい指定避難所の確認も重要です。避難所運営の指標となる「スフィア・プロジェクト」（Webで閲覧可能です）もあるので参考にして下さい。

講座が行われた4月18日に、ピックアップ型ドクターカー（延岡市消防本部の緊急車両を使用するドクターカー）の運行を開始しました。いずれは病院所有のドクターカーを導入し、県北部全域に病院前救急診療を提供できる体制を目指します！



# 県民健康講座2



## 婦人科でとりあつかう癌

～子宮頸癌、子宮体癌、卵巣癌～

臨床検査科部長兼 おお つか てる お  
産婦人科・周産期科医長 大 塚 晃 生

〈県立延岡病院講堂 2018.6.20〉

子宮頸癌、子宮体癌、卵巣癌は年間に11,000人、12,000人、10,000人が罹患、2,700人、2,100人、4,700人が亡くなっています。5年生存率はそれぞれ、72%、80%、55%です。近年、いずれもの癌も罹患率が年ごとに増加しています。

子宮頸癌はほとんどがパピローマウイルスの持続感染で子宮頸部異形成を経て数年の経過で発症します。診断は子宮頸部細胞診、拡大鏡検査、組織検査で行い、治療は手術療法が主体ですが、進行した症例に対しては放射線療法や化学療法が行われます。子宮頸癌予防ワクチンの定期接種が2013年4月に開始されましたが、ワクチン接種後の慢性疼痛等、さまざま症状が副作用として強調報道され、わずか2ヶ月で「接種の積極的な勧奨」の一時的中止となり、ワクチン接種率は70%から1%未満に落ち込みました。その後これらの症状とワクチン接種との因果関係は否定されましたが、定期接種中止は継続されており接種率は低いままで。若い女性が本来予防し得るHPVによる子宮頸癌発症のリスクにさらされているのは先進国の中で唯一日本だけという状況です。

子宮体癌は閉経後の女性に発症することが多く、不正出血が症状です。子宮内膜細胞診、組織診により診断され、治療は手術療法が主体ですが、放射線療法、化学療法も行われます。近年、とくに増加している癌です。

卵巣癌は初期では症状はなく進行して発見されることが多いです。組織型により特徴があり、子宮内膜症や卵管葉上皮が発癌に関与という報告もあります。治療は手術療法、化学療法を中心とした集学的治療が行われます。化学療法はパクリタキセル、カルボプラチンが主体ですが、近年、VEGFに対する抗体であるベバシズマブも使用できる様になり、治療成績は向上しています。

まとめ：子宮頸癌は子宮頸癌健診で早期発見、早期治療が可能、ワクチン接種で発症を減らす（撲滅する）こともできる疾患です。子宮体癌は閉経後の不正出血、あるいは、ハイリスク症例で婦人科受診を勧めます。卵巣癌は進行期での発見が多く、集学的治療が必要ですが、近年、新薬も使用できる様になり治療成績は向上しています。

# 命に寄り添い生活を支える看護職の育成 を目指し、看護師教育をしています

## 看護部便り

### ♥ 新人研修 ♥



30年度は16名の看護師が  
新たに仲間となりました。

認定看護師や先輩看護師、また臨床工学士等の専門職が講師となり、集合教育で様々な知識や看護技術を習得中です。



### ♥ 看護体験 受入に関する取り組み ♥

#### 看護学生 22名

県内の看護学生は希望する県立病院で実習します。将来を見据え働きたい病院を選択する参考とします。毎年8月に実施され、体験者は本院にも入職しています。

#### 高校生 30名

例年夏休みに開催、高校生が患者や家族とふれあい、医療や看護を体験します。県内の71施設で開催しています。命の大切さ、職業について学びます。

#### 小学生 97名 H30年7月1日(日)「命を大切にする教育」の学習会

延岡市立西小学生5・6年生(97名)とその父母(44名)対象に吉田がん看護専門看護師が講演。小学校体育館で、尾崎由紀江看護師長が同行。パワーポイントを使用し、がんについて、わかり易く、説明。受講後の小学生の感想文から感動や刺激が伝わり、また、保護者のアンケートからも賞賛の声がありました。

看護学生

高校生

小・中学生

看護  
体験



# 感染管理科便り

みなさんこんにちは。まだまだ暑い日が続きますが、いかがお過ごしでしょうか？今回は、1. 沖縄で流行した麻疹と 2. 食中毒についてお話します。

## 1. 麻疹

麻疹ウイルスが原因で発症する感染症で、「はしか」とも呼ばれます。感染力が非常に強く、肺炎や脳炎、中耳炎などの合併症を起こすこともあり、注意が必要です。近年の麻疹ウイルスは海外由来型であり、海外からの持ち込みによる2次感染事例が全国的に発生しています。

### 〈主な症状〉

- ①カタル期（2～4日） 38℃前後の発熱、咳、鼻水、くしゃみ、目やに、結膜充血などがみられ、熱が下がった頃に頬粘膜に白い水疱（コプリック斑）が出現します。
- ②発疹期（3～4日） 一度下がった発熱が再び高熱（39～40℃）となり、特有の発疹が耳の後ろ、首、顔、体幹、上肢、下肢の順に広がります。
- ③回復期（7～10日） 熱が下がり、発疹も消失する。

〈感染経路〉 空気感染します。通常のマスクでは、防ぐことが出来ません。

〈潜伏期間〉 10～12日

〈周囲に感染させる期間〉 発症の1～2日前から発疹後4～5日まで

〈感染予防〉 麻疹にかかったことがない方は、予防接種が有効です。現在は、麻しん風しん混合ワクチン（MRワクチン）により抗体を獲得することが一般的です。1歳以上で2回の接種を済ませておくことが大切です。妊婦さんは接種できません。（\*昭和53年10月～平成2年4月1日生まれの方は、ワクチンを1回しか接種していない世代です）

〈治療方法〉 効果的な治療薬はないため、症状を抑える対症療法が中心となります。

〈職場復帰の目安〉 学校保健法では、下熱した後3日を経過するまでは出席停止となっています。



## 2. 食中毒

食中毒とは、食中毒を起こすもととなる細菌やウイルス、有毒な物質がついた食べ物を食べることによって、下痢や腹痛、発熱、吐き気などの症状が出る病気のことです。食中毒の原因によって、病気の症状や食べてから病気になるまでの時間はさまざまです。

### 〈原因となる細菌・ウイルス〉

腸管出血性大腸菌、カンピロバクター、サルモネラ菌、ノロウイルスなど

### 〈対策〉

1. 原因菌をつけない（手洗い、食品を洗う、包丁・まな板などの調理器具の消毒）
2. 菌を増やさない（低温で保存する）
3. 菌をやっつける（食品を十分に加熱する）

**\*この3つは食中毒対策の基本です。まだまだ暑い日が続きますので注意して下さい！**

文責：感染管理科 中武



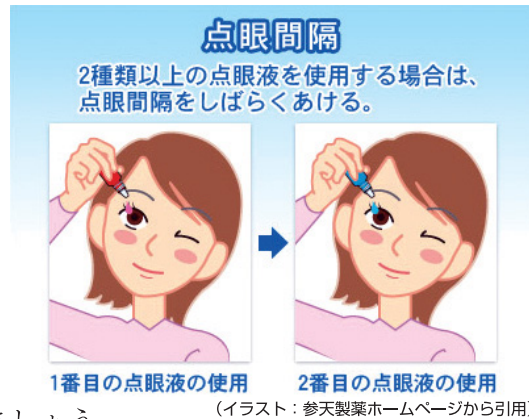
# 点眼薬の正しい使い方について 薬剤部便り

点眼薬（目薬）は、病院で処方されている以外に、コンビニエンスストアやドラッグストアで購入できる身近にあるお薬の一つです。点眼薬は、適切に使用することで治療効果がありますが、誤った使用をしてしまうと治療効果がないだけでなく、点眼薬が汚染されてしまうおそれがあります。

そこで、今回は「点眼薬の正しい使い方」について紹介します。

## ◆正しい点眼方法

- ①点眼する前に、石けんを使用し、手をきれいに洗います。
- ②下まぶたを軽く引き、その中に点眼薬を確実にいれます。このとき、点眼薬の先端が直接眼球やまぶた、まつげに触れないようにしましょう。
- ③点眼後は、まばたきをせず、軽くまぶたを閉じるか目頭を軽くおさえます。  
まばたきをしてしまうと、点眼薬が涙と一緒にのどに流れてしまい、薬の効果が発揮されません。
- ④あふれた点眼薬は、清潔なティッシュやガーゼで拭き取ります。



## ◆保管方法

- 直射日光の当たらない、なるべく涼しい場所で、蓋をしっかりと閉めて保管しましょう。
- 冷蔵庫で保管してもかまいませんが、お薬の成分が変わってしまうため凍らせないようにしましょう。
- 指示がある場合は、指示どおりに保管してください。

## ◆注意点

- ほかの人の点眼薬は使用しないようにしましょう。
- 複数の点眼薬がある場合は、5分以上の間隔をあけて使用しましょう。
- 開封後の期限は1か月を目安に考え、容器内に濁りや浮遊物が見られたら、使用をやめましょう。容器に記載されている使用期限は開封前の期限です。
- コンタクトレンズを着用されている方は、コンタクトレンズの種類によって、点眼薬の薬剤や防腐剤の影響でコンタクトレンズが着色等してしまうため、点眼薬の使用前に確認するようにしましょう。
- 1回1滴で効果があります。たくさん目薬をさしてもあふれ出ていくため、指示された滴数を守りましょう。
- 水虫薬やステロイド外用剤など、点眼薬と似た容器の薬があるため、間違えないようにしましょう。

### 点眼薬と似た容器の薬器の薬



ご存知ですか？

\*65歳以上で

認知症かもしれない、自宅で介護が必要、一人暮らしが厳しい 等

\*40歳以上65歳未満で

脳血管疾患、がんの終末期、初老期の認知症など16種類の特定疾患（詳しくはソーシャルワーカーまで）

上記の方々は、**介護保険の対象**となる可能性があります。介護保険の認定があると、車いすや介護ベッドのレンタル、住宅改修（上限あり）、訪問介護やデイサービスなどのサービスを利用することができます。

どうしよう？とお悩みの時は、**地域包括支援センター**に相談してください。地域包括支援センターは、延岡市内に11ヶ所あります。詳しくは、**延岡市福祉事務所 高齢福祉課**（TEL：22-7016）までお問い合わせください。

現在、介護保険をお持ちの方は、入院時に担当のケアマネージャーは誰なのかをお伝えください。

また予定で入院が決まった時、必ず担当ケアマネージャーに連絡を入れましょう！

## 医療連携科便り



## 入院支援センター便り

入院支援センターは、「入院に伴う不安を軽減し、安心して入院が迎えられるよう支援する」ことを目的に平成27年4月に開設しました。

入院案内パンフレットに沿って医療費限度額等の説明、禁煙のお願い、転倒転落の注意、おくすりについての説明、病棟オリエンテーションなどの入院支援を行うことで、患者さんやご家族が安心していただけるよう努めています。



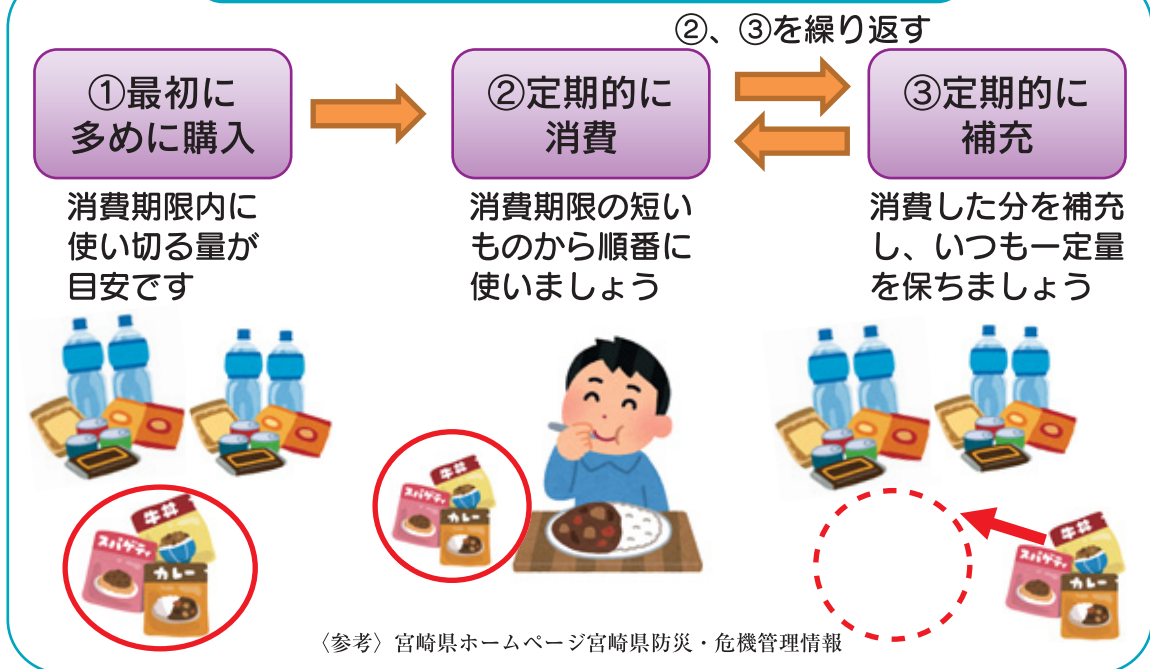
また、医事課、薬剤部、栄養管理科、医療連携科、看護部などと連携することで、入院決定時から退院後の生活を見据えた支援を提供できるよう取り組んでいます。

## “ローリングストック法”を知っていますか？

「備蓄」といえば災害食を大量に準備することを想像しますが、そうではありません。“ローリングストック法”とは日常使っている飲料物をあらかじめ多めに購入しておき、消費したらその分を補充し、常に一定量の飲食物を自宅内に備蓄することができるというものです。

災害用の備蓄食品ばかりだけでなく、缶詰やレトルト食品など消費期限が長い食品もローリングストックに適しています。ローリングストック法は、保存食を日頃から食べ慣れることができる、缶詰を使った料理のバリエーションが広がるといった利点があります。また、消費期限切れを防ぎ、いざというときに役立つ方法になります。

### 使いながら備蓄するローリングストック法



## 編集後記

巻頭あいさつにもありましたが、今年も7月の豪雨により、多くの方が被災されました。謹んでお見舞い申し上げます。

毎年、日本中のどこかで豪雨による災害が起こっています。私たちの地域も例外ではありません。いつ豪雨災害が起こってもおかしくないでしょう。浸水が想定される区域や避難場所などを住民に伝える洪水ハザードマップが、各市町村で作成されています。避難情報やハザードマップなど、行政は知らせる努力、住民は知る努力が重要であると言われています。

台風、大雨のシーズンはまだまだ続きます。自分の住んでいる地域のハザードマップを今一度確認しましょう。そして、避難勧告、避難指示が発令された際は、大丈夫と思わず、速やかに避難しましょう。

〈編集長 脳神経外科部長 戸高健臣〉



# 宮崎県立延岡病院 外来診療・病棟案内

● 外来診療については、かかりつけ医の紹介状と病院・診療所からの事前予約が必要です。平成30年9月1日現在

診療科		曜日	月	火	水	木	金	特殊診察等
内科	呼吸器	(新患)	熊部	味志	山口	藤田(良)	西山	(水)(金)午後……………気管支鏡検査 (火)(木)……………腹膜透析外来 (火)(水)(木)午前……………上部消化管内視鏡 (火)(水)(木)午後……………下部消化管内視鏡 (火)午後……………腎内手術 (木)……………禁煙外来
		(再診)	山口	藤田(良)	-	山口	熊部	
	血液	外山	外山	外山	外山	外山		
	消化器	橋本	-	-	-	市成		
	腎臓	-	-	戸井田	-	戸井田		
呼吸器外科	午前	能勢	森	能勢	森	能勢	(月)(金)……………手術 (月)(木)……………休診日あり(要事前確認) (水)午後……………気管支鏡検査	
	午後	手術				手術		
外科 消化器外科	午前	甲斐田	土居	手術	土居	石躍	(月)(水)(金)……………手術 (火)(水)……………特殊検査 第1(月)午後……………ストーマ外来	
	午後				武山			
心臓血管センター	心臓血管外科		手術	手術	早瀬 新名	手術	早瀬 新名	(火)~(金)……………心臓カテーテル (月)(水)午後……………ペースメーカー外来
		循環器内科	(新患)	小牧	黒木	検査	山本	
	(再診)	日下	山本	手術	小牧	黒木		
整形外科		公文	栗原	手術	栗原	手術	早瀬	(月)(水)(金)……………手術 隔週毎(木)……………リウマチ外来
		岡村	村岡(辰) 戸田		公文		岡村	
歯科 口腔外科		高森	高森	高森	高森	高森	高森	(月)午前……………手術 第1・3(木)午後……………手術
		田村	田村	田村	田村	田村		
産婦人科 周産期科		山内	手術	大塚	手術	村岡(純)	(火)(木)……………手術 (月)(水)(金)……………特殊検査	
		寺尾(午前)		寺尾(午前)		寺尾(午前)		
		大塚(午後)		村岡(純)(午後)		山内(午後)		
耳鼻咽喉科		中村(雄)	中村(雄)	中村(雄)	中村(雄)	手術	(月)午前……………難聴外来 (水)午後……………嚥下外来	
小児科		中村(賢)	柳邊	中村(賢)	中村(賢)	緒方	(月)午後……………予防接種(指定患者のみ) (火)(水)午後……………慢性疾患 (木)午後……………乳児検診 フォローアップ外来	
		野田	緒方	緒方	吉田	吉田		
		-	吉田	野田	野田	-		
脳神経センター 脳神経外科		戸高	手術	西川	手術	戸高	(火)(木)……………手術 (月)(水)午後……………血管造影	
		松崎				西川		
皮膚科		井上	手術	井上	手術	井上	(火)(木)……………手術 (月)(水)(金)午後……………外来手術 特殊処置	
		江藤		江藤		江藤	(火)午前……………予約患者のみ	
泌尿器科		山下	手術	山下	手術	山下	(水)(金)……………手術 (月)(火)(木)午前……………尿路結石外来 (月)(火)(木)午後……………特殊検査・処置	
		藤田(直)		藤田(直)		藤田(直)		

※緊急以外の新患の受付は、午前11時00分までです。  
※精神科・神経内科・眼科は現在休診となっております。

## 病棟

	西病棟	東病棟
7階		消化器センター、外科
6階	整形外科、皮膚科	呼吸器センター 耳鼻咽喉科、歯科口腔外科
5階	心臓血管センター 内科、人工透析室	内科
4階	女性病棟(産婦人科、内科)	小児病棟、周産期センター
3階	救急病棟、ICU・CCU、HCU	脳神経センター、泌尿器科

### ☆☆☆ 院内セキュリティ強化と面会時間の厳守について ☆☆☆

#### (お知らせとお願い)

不審者等による院内への侵入を防止するため、夜間(午後6時から翌朝7時45分まで)や土日祝日(年末年始を含む終日)においては、院内への入口を南側救命救急センター横の夜間・時間外入口(警備員室前)1箇所のみとさせていただきます。

また、ご来院される皆様には、面会時間を厳守し、来院者受付簿に必ず記帳いただくよう併せてお願い申し上げます。



健康増進法第25条の定めにより、受動喫煙防止のため、敷地内での喫煙を禁止します。

### 広報委員会からの お知らせ

広報誌へのご意見・お問い合わせにつきましては院内のご意見箱、FAX0982-32-6759 または <http://nobeoka-kenbyo.jp> まで!