

若鮎たより

第58号

2022
夏号

ご自由にお持ち帰りください。

◇主な内容

- 新任者紹介・トピックス①… 1
- トピックス②…………… 2
- 診療科紹介…………… 3
- 職場紹介…………… 4
- 研修医日記…………… 5
- 地域医療連携機関紹介…………… 6
- 県民健康講座…………… 7
- 各部署便り…………… 9



令和4年5月11日
知事が県立延岡病院を視察されました！



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: <https://nobeoka-kenbyo.jp>

新任者紹介

外科 医長 兼 栄養管理科 医長

はら だ かす と
原 田 和 人

(令和4年5月着任)

延岡での勤務は初めてになりますが、地域の医療に貢献できるように頑張ります。

外科 医長

ゆ さ とし ひこ
遊 佐 俊 彦

(令和4年5月着任)

県立延岡病院は2度目の勤務となります。延岡の医療に貢献できるように精一杯頑張ります。

内科 副医長

ふじ もと けん た
藤 元 健 太

(令和4年6月着任)

県立延岡病院で本年6月から勤務させていただくことになりました。不慣れな点多々あるとは思いますが、よろしくお願ひします。

小児科 副医長

たて ま ゆ み
楯 真 由 美

(令和4年6月着任)

小学生ぶりに延岡に来ました。街並みも変わって驚きました。県北の子どもたちのため、微力ながら尽力します。

皮膚科 医員

なか おら とし ひさ
中 村 俊 央

(令和4年6月着任)

延岡での勤務は初めてです。県北の医療に貢献できるよう努めます。よろしくお願ひします。

麻酔科 部長 兼 集中治療科 部長

しら さか てつ ろう
白 阪 哲 朗

(令和4年7月着任)

患者さんにとって安心、安全な医療を提供するよう日々努めてまいります。

トピックス①

「診療情報管理科」と「臨床支援科」 新たな組織となりました!

「診療情報管理科」は、電子カルテに保存されたさまざまな診療情報や原本保存が必要な書類等の保管を適正におこなうことなどによって、医療の質の向上を図ってきました。

「臨床支援科」は、医師の事務作業に関するタスク・シフトを推進することでさまざまな職種の負担軽減を図ってきました。

これら2つの科ですが、以前は組織上の位置付けが明確だといえない面があり、これを解消するために、まずは令和3年4月1日に院内組織として位置付け、正式組織化への準備を進めるとともに、それぞれの組織目標の具体的な実現を図ってきたところです。

これらの取り組みを進めた結果、当院においては、令和4年4月1日から医療管理部に「診療情報管理科」と「臨床支援科」として正式に位置付けられました。今後も診療情報の適正な管理や医師の事務作業に関するタスク・シフトを推進することによって、より良い医療の提供を支えていきたいと考えています。



診療情報管理科



臨床支援科

～なんと、駐車場で 再来受付・診察待ちができる!?～

「スマートチェックイン・患者呼び出しサービス」の導入

当院では、院内駐車場に設置したQRコードを専用のアプリから読み込むことで、再来受付が完了し、そのまま車内などのお好きな場所で、呼び出しを待つことができる、「スマートチェックイン・患者呼び出しサービス」を導入しました。

利用のための方法は以下の3ステップです。(STEP 1・2は事前準備で初回だけです)

《STEP 1》

スマホにコンシェルジュアプリを導入する

- お手持ちのスマートフォンに、「HOPE LifeMark-コンシェルジュ」というアプリを導入していただく必要があります。(図①)



(図①)

《STEP 2》 病院で登録作業を行う

- アプリを導入したら、IDとパスワードを設定して、病院のパソコンで登録作業を行います。(登録作業は病院職員が行います。)⇒事前準備完了!!

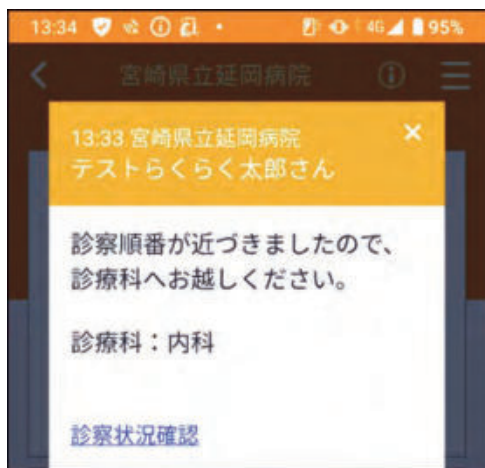
《STEP 3》 いざ、サービスを利用する (毎回)

- 診察当日、アプリで院内駐車場に設置しているQRコード(図②)を読み込むと、再来受付が完了します。

そのまま、車内など、病院敷地内でお待ちください。順番が近づいたら、アプリでお知らせするので、(図③) 診療科へお越し下さい。(※)



(図②) 写真はイメージです。



(図③)

※診察前に採血やX線撮影等がある場合は、アプリで再来受付後、そのまま各検査受付にお越し下さい。

診療科紹介

★☆☆☆☆ 整形外科 ★☆☆☆☆



当科は、現在医師6名で診療にあたっています。うち2名が日本整形外科学会専門医です。外来は基本的に予約制になっています。初めての患者さんは紹介制となっておりますので、かかりつけの病院からの紹介状の持参をお願いしています。

当院では、外傷や骨折に対する手術、人工関節手術、脊椎外科などの手術をおこなっており、2021年度は年間871例おこなわれました。最近では侵襲の少ない人工関節手術や脊椎疾患にナビゲーション器械を用いて安全性の高い手術をおこなっています。

当院は県北唯一の高次救急に対応しており、他院では診療できない多発外傷、脊椎疾患、難治疾患などに対し他診療科と連携して専門的に診療をおこなっています。

また、早期復帰に向けて他院との連携もおこない、スムーズな転院を進めています。

当院で対応できない疾患については、宮崎大学病院と適宜連携しています。より専門的な医療を提供できるように、今後ともスタッフ一丸となって努力していきたいと思います。

★☆☆☆☆ 泌尿器科 ★☆☆☆☆



当科は、医師3名で診療しています。長い間、医師2名体制での診療でしたが、令和3年度より3名体制となりました。

1名増員になり以前より余裕のある診療ができるようになってきております。

泌尿器科は、尿路（腎臓・尿管・膀胱・尿道など）の病気を診療する科です。

尿路結石症や排尿障害（前立腺肥大症や過活動膀胱等）などの疾患の治療をおこなっています。

これらの病気に対してはレーザーを使った低侵襲手術（お腹を切らない内視鏡手術）を積極的におこなっています。

大多数が1週間以内の入院治療で済みます。

また尿路のがん（腎臓、膀胱、前立腺など）に対する治療は、内視鏡や腹腔鏡を使用した低侵襲手術や開放手術、抗がん剤等による治療・放射線治療などもおこなっています。

外来診療は週3日（月・火・木）、水・金曜日は手術日となっております。

最善の治療を提供できるよう努力してまいりますので、尿路の病気に関しては、当院泌尿器科にお気軽にご相談ください。

職場紹介



ます。煩雑な業務の中でも、スタッフが皆で協力しあって、安全で安心できる看護が提供出来る様、日々頑張っています。

HCU病棟は、診療科を問わず重症度の高い患者さんを受け入れています。また、集中治療センター（ICU）の後方ベッドとしての役割も担っています。ベッド数は12床で全身管理を必要とする患者さんに対して、専門性の高い医療と看護を提供しています。昼夜を問わず入院があり、人工呼吸器を装着した方、くも膜下出血や心筋梗塞などの患者さんが入院されます。

コロナ禍で面会制限がある中、患者さん、御家族の声に耳を傾け、快適な療養生活が出来る様な環境作りを目指してい



す。それから回収や納品とは別に各病棟のランドリーの簡易清掃もやっています。特に乾燥機はフィルターに埃がびっしりとつきやすいので綺麗にして、患者さんに気持ちよく使ってもらえるようにしています。

以上のことを洗濯室ではおこなっています。これからもスタッフ一同、日々頑張っていきます。洗濯室を何卒よろしくお願い致します。

洗濯室では、病院内の洗濯物（タオル類・枕・カーテン）等や看護師さんや先生方の白衣を回収して、回収した物を毎朝トラックの方に宮崎にある工場に持ってってもらい、そこで洗濯してもらっています。洗濯に出した物は約3日ぐらいのスパンで戻ってきて、戻ってきた洗濯物を各病棟・外来の方に納品していきます。洗濯室では主に病院内の洗濯物の回収と納品をおこなっていて、洗濯から戻ってきた際には仕分けと袋詰めをして納品しています。回収の際は仕分けと洗濯物の個数のチェックもおこなっていま

研修医日記

こんにちは、研修医1年目の鈴木裕紀子と申します。毎年恒例の研修医日記というものがあるということで、初回を担当させて頂きます。よろしくお願い致します。

さて、4月から始まった研修医生活は早3か月目に突入し、少しずつ業務に慣れてきました。といってもまだまだ勉強不足のことも多く、日々皆さんに助けて頂きながら毎日奮闘しているところです。私は県外出身で延岡市にあまり馴染みがありませんでしたが、それでもこの病院で働きたいと思い就職させて頂きました。約3ヶ月が経過し、今思うことはこの病院にして良かったということです。特に看護師さんには、まだ何もできない自分に優しく教えて頂いたり、当直の合間に差し入れを頂いたり、延岡の美容室を紹介して頂いたりなど…。日々の出来事が嬉しかったです。

まだまだご迷惑をおかけすることもあるかもしれませんが、2年間在籍しますのでよろしくお願い致します。次回の研修医日記もお楽しみに！



筆者：中央の患者役



初期研修医1年目の藤永映人です。今回は私の趣味である熱帯魚飼育についてご紹介させて頂きます。現在私は横幅60cmの水槽にエビ40-50匹程、魚25匹を飼育しています。餌をあげようとするすると魚が全員水面近くに集まってきて毎日の癒しとなっています。レイアウトや水草の育ち方で毎日違う顔を見せてくれる水槽ですが熱帯魚飼育において一番のネックになってくるのが水槽の掃除です。その掃除をお手伝いしてくれるのがエビ達です。我が家の水槽ではエビ2種類を飼育しています。①ヤマトヌマエビ、体長3~5cmで河口付近に生息しているパワフルなエビです。個体によって魚より大きくなりよく魚の餌を横取りしています。②ミナミヌマエビ、体長2~3cmで小柄です。清掃能力ではヤマトヌマエビより劣りますが決定的に違うポイントがあります。それは飼育環境で自然繁殖するという事です。いつの間にか小さいエビ達が増え餌を食べている様子によく癒されています。2年間どうぞ宜しくお願い致します。



ミナミヌマエビ



ヤマトヌマエビ

地域医療機関紹介



院長 松岡 文章

医療法人社団永和舎 延岡クリニック

当院は昭和62年に永田卓生医師が透析患者の声を受けて延岡市に開院し、平成15年から私が継承して血液透析を中心に診療を行っております。

透析患者様の高齢化が進む中、当クリニックにおいても糖尿病や心臓病など様々な基礎疾患を持ちながら透析導入される患者様が増え、更に加齢による筋力の低下や自律神経の衰え、低栄養や物忘れなどによる日常生活の質の低下も問題となっています。当院職員、

および併設する居宅介護支援事業所サンケア職員と共に、患者様やご家族の生活を考え当院理念である「医療と福祉の総合支援」を目指していきます。令和2年より、介護保険を利用した医療型短期入所（ショートステイ）の利用も可能となりました。医療ケアが必要でも在宅で過ごしたい、という方々の生活を支えていきたいと思っております。

今後も県立延岡病院の先生方、スタッフの皆様と連携を図り、地域へ貢献してゆきたいと思っております。どうぞよろしくお願い申し上げます。



住所：延岡市出北1丁目3-20 TEL：0982-21-4321



中央：理事長 赤須 郁太郎
右：院長 赤須 晃治
左：副院長 赤須 玄

医療法人伸和会 延岡共立病院

当院は創立70周年を迎えるにあたり、開院以来慣れ親しんだ中川原町から山月町の高台に移転いたしました。これは病院自体が手狭になったという理由だけではなく、将来危惧される大規模災害にも備え、いかにして地域医療を堅持するかを熟慮しての判断でした。地域の

中核を担う県立延岡病院の存在は大きく、頼もしい限りですがそこに甘えるだけでは延岡の地域医療は成立しません。お互いの特徴や長所を生かし、相互理解の上に医療を展開することが、「真の地域医療」に繋がると確信しております。特に循環器、呼吸器、脳血管、運動器疾患におけるリハビリテーションを含めた慢性期治療は、患者さんの予後やADL改善のためには極めて大切な治療です。それ以外にも専門医による肝疾患治療や皮膚科、糖尿病内科、乳腺外科、神経難病（レスパイト含む）の入院治療や集学的癌治療（緩和ケア含む）、重度身障者の短期入所や病児保育、健診センターによる予防医学の実践など当院に独自に与えられた重責は大きいと自負しております。今後も県立延岡病院と連携して地域医療の一翼を担い、「真の地域医療」を目指して精進して参ります。



住所：延岡市山月町5丁目5679-1 TEL：0982-33-3268

「骨盤臓器脱」、 いわゆる「子宮脱」について

産婦人科主任部長 大塚 晃生



骨盤臓器脱（POP）とは、骨盤内にある膀胱、子宮、膣、直腸などが本来の位置から下垂して膣壁、膣口から脱出してくる病態です。症状は下垂感、脱出感ですが、脱出の程度が強くなると、膀胱、直腸まで脱出しますので、排尿障害、排便障害も出現します。原因としては、支持靭帯の弛緩、損傷ですが、リスク因子としては、妊娠、経膣分娩、加齢、閉経、（低エストロゲン状態）、腹圧、肥満、

外傷等があげられています。重症度分類はPOP-Q stage分類が使用され、stage I は軽症、stage IV は最重症、完全子宮脱です。治療法には保存的療法と手術療法がありますが、軽症例では保存的療法、重症例では手術療法が選択されます。保存的療法には骨盤底体操、ペッサリー留置があり、手術療法にはNative tissue repair法とMesh手術があります。これらの治療法の詳細、利点、欠点、特に当院でおこなっているNative tissue repair法について解説します。

当院は県北唯一の婦人科手術病院です。周産期症例、悪性疾患治療がどうしても優先はされますが、骨盤臓器脱は良性疾患でありながら患者さんのQOLを著しく低下させます。ことに、今まで一生懸命に仕事をされてきた婦人方に発生するわけですから、コロナ禍で診療が縮小されたとしてもPOP最重症症例（完全子宮脱）の患者さんは特に積極的に治療するべきと考えています。

POPの症状としては以下のものがあります。「何か出てきた」、「ピンポン玉の様なものを触れる」、「何かあそこに挟まっている様な感じがする」、「夕方から夜にかけて出てくる」、「自分で押し込むと中に入る」、「出たままだと歩きにくい」、「尿が出にくい」、「便が出にくい」など、です。この様な症状がある場合には、まず、最寄りの産婦人科を受診して、手術療法が必要と判断されたら当院に紹介してもらってください。



県民健康講座

便秘のはなし

消化器内科医長 野田 貴穂



これまで便秘の治療はあまり重要視されていませんでした。しかし、慢性便秘症が心不全や脳卒中などの致命的なイベントの引き金となり、生命予後に関わることがわかってきたため、便秘は「死ぬ病気」として認識されるようになりました。

本邦の便秘の有病率は2-5%で、世代別にみると若年では女性に多く、70歳以上になると男女比は1:1となり性別に関係なく便秘のひとが増えてきます。高齢者で便秘が多くなる原因として、加齢による咀嚼力の低下、食事量の減少、運動不足による全身の筋力低下によるいきむ・踏ん張る力の脆弱化、腸蠕動の低下などが考えられています。

便秘治療の目標は「ただ、便を出すこと」ではなく、便の性状に注目することが重要です。下の図のブリストル便形状スケールでタイプ4程度の便（表面が滑らかで軟らかいソーセージ状の便）が排泄する際に最も満足度の高い便とされています。タイプ4程度の便の硬さを目標として生活習慣の改善や食事内容、薬剤等で調整していくのがよいです。

まず、身近なところからできる便秘の治療としては、食事内容の改善です。3食しっかり摂る（特に朝食を抜かない）、食物繊維を十分に摂る（野菜の1日の摂取目標は350g≒手のひらサイズの小鉢5-6皿）、適度な水分をとる（1.5-2L/日、*ただし心臓や腎臓の病気で水分制限のあるひとは除く）ことが大切です。ただし、カフェインには利尿作用があるため、コーヒー等は1日1-2杯までとするか、カフェインレスコーヒーやハーブティーへの変更がよいです。次に日常生活としては、十分な睡眠や規則正しい生活リズムをとること、適度な運動・休息をとることで自律神経が整い、腸の動きがよくなります。排便習慣をつけることや排便時の姿勢も大事で、太ももに肘をつけ、前傾姿勢をとることで、便がスムーズに排泄されやすくなります。

【ブリストル便形状スケール】

世界的に用いられている便の硬さを表す尺度

| | | | |
|----|---|--|-------------------------------------|
| 硬便 | 1 | | 硬くてコロコロの兔糞状の（排便困難な）便 |
| | 2 | | ソーセージ状であるが硬い便 |
| | 3 | | 表面にひび割れのあるソーセージ状の便 |
| | 4 | | 表面がなめらかで軟らかいソーセージ状、あるいは蛇のようにとぐろを巻く便 |
| | 5 | | はっきりとしたしわのある軟らかい半分固形の（容易に排便できる）便 |
| 軟便 | 6 | | 境界がほぐれて、ふにゃふにゃの不定形の小片便、泥状の便 |
| | 7 | | 水様で、固形物を含まない液体状の便 |

看護部便り

今年4月に看護部は51名の新しい仲間を迎えました。

県立病院は3施設（延岡・宮崎・日南）あり、毎年異動があります。宮崎病院からの転入者である17名の看護師は、延岡病院が初めての看護師、2回目・3回目の看護師など様々です。また経験も幅広く、4年目から看護師長まで様々な年代の看護師が来てくれました。

新規採用者のうち12名は看護師として他の病院で働いたことがある経験者で、22名は初めて看護師として働く新卒者です。今年の新卒者はコロナ禍で、病院実習がほとんどできませんでした。病院での実習の代わりに、学内実習で練習を重ねてきました。そのため、コミュニケーションの取り方など、いつもの新卒者以上に難しく感じています。

延岡病院では、院内教育を担当する専従の看護師長がいます。9名の看護部教育委員と共に、1年間に約50の院内研修を行います。そのうちの約半分は新規採用者（特に新卒者）が受講する研修です。集合研修と現場での教育、そして看護を実践しながら一人前の看護師へと成長していきます。慣れないうちは、患者さんやご家族にご迷惑をおかけすることもあるかもしれませんが、一生懸命頑張っていますのであたたかく見守っていただければ…と思います。

右の写真は、令和4年度に新しく採用された34名です。

写真を撮る一瞬だけマスクを取りました。



下の2枚の写真は研修の様子を撮影したものです。

知識・技術を身につけようと熱心に取り組んでいます。



感染管理科便り

みなさんこんにちは。暑い夏が近づいてきますが、いかがお過ごしでしょうか？
今回は4回目の新型コロナウイルスワクチンについて話をしたいと思います。



1. 新型コロナワクチン4回目（2022年6月7日までの情報です）

〈目的〉

- 新型コロナウイルス感染症は、高齢者ほど重症化しやすく、一定の基礎疾患を持つ方についても重症化しやすいことが明らかとなっています。このようなデータや諸外国の動向等を踏まえ、新型コロナウイルスに感染した場合の重症化予防を目的として、4回目接種を実施することとなりました。

〈接種が受けられる時期〉

- 令和4年5月25日から令和4年9月30日までの予定です。

〈接種対象〉

- 新型コロナワクチンの4回目接種の対象は、3回目接種から5か月以上が経過した下記の方です。

1) 60歳以上の方

2) 18歳以上60歳未満で、

①基礎疾患を有する方（以下の病気や状態の方で、通院／入院している方）

- 慢性の呼吸器の病気 • 慢性の心臓病（高血圧を含む。） • 慢性の腎臓病
- 慢性の肝臓病（肝硬変等）
- インスリンや飲み薬で治療中の糖尿病又は他の病気を併発している糖尿病
- 血液の病気（ただし、鉄欠乏性貧血を除く。）
- 免疫の機能が低下する病気（治療や緩和ケアを受けている悪性腫瘍を含む。）
- ステロイドなど、免疫の機能を低下させる治療を受けている
- 免疫の異常に伴う神経疾患や神経筋疾患
- 神経疾患や神経筋疾患が原因で身体の機能が衰えた状態（呼吸障害等） • 染色体異常
- 重症心身障害（重度の肢体不自由と重度の知的障害とが重複した状態）
- 睡眠時無呼吸症候群
- 重い精神疾患（精神疾患の治療のため入院している、精神障害者保健福祉手帳を所持している（※）、又は自立支援医療（精神通院医療）で「重度かつ継続」に該当する場合）や知的障害（療育手帳を所持している（※）場合）

（※）重い精神障害を有する者として精神障害者保健福祉手帳を所持している方、及び知的障害を有する者として療育手帳を所持している方については、通院又は入院をしていない場合も、基礎疾患を有する者に該当する。

②基準（BMI 30以上）を満たす肥満の方

③その他新型コロナウイルス感染症にかかった場合の重症化リスクが高いと医師が認める方

〈ワクチンの種類〉

- 1～3回目に接種したワクチンの種類にかかわらず、メッセンジャーRNAワクチンを使用します。

ファイザー社ワクチン…0.3ml筋肉注射

武田／モデルナ社のワクチン…0.25ml筋肉注射

*** 接種対象に該当する方は、是非ご検討ください！**

〈引用：厚生労働省HP〉
文責：感染管理科 中武

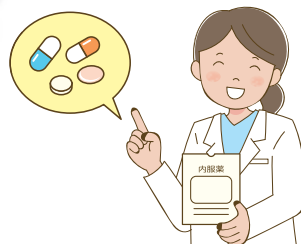


薬の正しい飲み方、

保管について

薬剤部便り

今回は「薬の正しい飲み方、保管」について紹介します。



薬の飲み忘れた時の飲み方

思い出したときにすぐに飲むようにしましょう。ただし、次の服用時間が迫っている場合にはその分は飲まずに、その次からいつものように飲みます。絶対に2回分を一度に飲んではいけません。

薬の種類によっては、飲み忘れたときの対応が異なる場合がありますので、薬を受け取るときには必ず医師や薬剤師にたずねてください。

症状が他の人と似ているときには他の人の薬を飲んでも良いか？

医師が処方した薬は、その人の病気、症状、体質、体重、年齢などを考えて処方されています。そのため、症状が似ているからといって、絶対にご家族を含め他の人の薬を飲んではいけません。



薬を飲む時の水の量

コップ1杯の水（約150ml～200ml）で飲むのが目安です。少量の水では、薬がのどや食道に張り付いて炎症などを起こすことがあります。また、お茶やジュースで飲むと薬の作用に影響するものがありますので、水でお飲みください。なお、医師から水分を取り過ぎないように指示されている方は、その指示に従った飲み方をしてください。

薬の保管方法

薬は湿気や光、熱によって影響を受けやすいため、直射日光の当たらない、高温にならない場所で保管しましょう。また、冷蔵庫で保存するよう指示された薬は、凍らせないように注意してください。薬の保管方法については薬袋、お薬説明書に書かれていることがありますので必ず確認してください。

有効期限の切れた薬は未開封でも捨てましょう。その他、誤って服用しないよう、食品、農薬、殺虫剤などと一緒に保管したり、他の容器に入れ替えないでください。



募集

いつでも遠慮無くお問い合わせ下さい。

〔問い合わせ〕 県立延岡病院 看護部

TEL: (0982) 32-6181

●看護師（フルタイム）

〔応募条件〕 正看・准看免許取得者、**夜勤可能な方**

※看護師復帰をお考えの方、大歓迎です。

就職した方を対象に動画研修『eラーニング』で看護技術を学べます！復帰にあたり、さまざまな不安の解消に少しでもお役に立てればと思います。



●夜勤専従ナースエイド（夜勤専従看護補助業務）

〔応募条件〕 ヘルパー資格、**夜勤のみ**

●ナースエイド（看護補助業務）

〔応募条件〕 免許・資格不問



編集後記

〈編集長 呼吸器外科 主任部長 能勢直弘〉

先日患者の立場で他の病院にかかってきました。

待合室で自分の順番まで待機。緊張しました。

～自分が待っている間に感じた病院待合室あるある～

- ✓自分の名前が呼ばれないか、呼び出しの声に長時間神経を全集中！
- ✓よく聞き取れなかったら「今能勢呼ばれませんでしたか？」と忙しい受付の方に質問！
- ✓いつ呼ばれるか分からないので不安でトイレにも行けない！
- ✓混雑した待合室に長時間拘束。コロナ大丈夫か？！
- ✓本読んで時間潰すにも呼び出しが気になって集中できない！
- ✓先生の呼び出しの声で怖そうな先生だ、とか機嫌悪そうだ、とか想像してしまう！

患者側になって、改めて病院受診の大変さを実感しました。自分も患者さんやご家族に負担をかけているんだろうなあと感じました。今後待ち時間を可能な限り短くするように努力します。

このたび当院は患者さんの待ち時間の負担を軽減すべく、スマホを使った呼び出しシステムを導入しました（別記事参照）。かなり楽に待ち時間を過ごせます！是非ご活用ください！



イラスト：呼吸器外科 副医長 濱廣友華

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。令和4年7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) | 味 志 | — | 山 口 | 天 神 | 泉 | (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)(木)午後………………下部消化管内視鏡 (火)午後………………腎内手術 |
| | | (再診) | 山 口 | 天神/泉 | 再診担当医 | 山 口 | 味 志 | |
| | 血 液 | 外 山 | 外 山 | 外 山 | 外 山 | 外山(再診) | | |
| | 消化器 | (新患) | 平 田 | — | — | — | 野 田 | |
| | | (再診) | 野 田 | — | — | — | 平 田 | |
| 腎 臓 | — | — | 西 園 | — | 西 園 | | | |
| 呼 吸 器 外 科 | | 能勢(再診) | 能 勢 | 能 勢 | 能 勢 | 能 勢 | 能 勢 | (月)(木)(金)……………手術 (水)(金)午後……………気管支鏡検査 (水)午後………………禁煙外来(院内コンサルトのみ) |
| 外 科 ・ 消 化 器 外 科 | | 原 田 | 土 居 | 手 術 | 土 居 | 石 躍 | (月)(水)(金)……………手術 (火)(木)………………特殊検査 ストーマ外来 | |
| | | 石 躍 | 梅 崎 | | 本 田 | | | |
| 心 臓 血 管 セ ン タ ー | 心 臓 血 管 外 科 | 松 山 | 手 術 | 松 山 | 手 術 | 松 山 | (月)(火)(木)……………手術 | |
| | 循 環 器 内 科 | 小 牧 | 黒 木 | 検 査 手 術 | 山本(展) | 高 江 | (月)~(金)……………手術・検査 (月)~(金)………………心臓カテーテル (月)(水)午後……………ペースメーカー外来 | |
| 整 形 外 科 | | 小 藺 | 栗 原 | 手 術 | 栗 原 | 手 術 | (月)(水)(金)……………手術 毎月第3(金)……………こども療育センター外来 (脳神経外科にて診察) | |
| | | 福 永 | 福 永 | | 小 藺 | | | |
| | | 森 田 | 北 島 | | 北 島 | | | |
| 歯 科 口 腔 外 科 | | 手 術 | 山本(哲) (新患) | 山本(哲) (再診) | 山本(哲) (新患) | 山本(哲) (再診) | (月)……………手術 毎週(木)午後……………手術 | |
| | | | 馬 場 (再診) | 馬 場 (新患) | 馬 場 (再診) | 馬 場 (新患) | | |
| 産 婦 人 科 周 産 期 科 | 山 内 | 手 術 | 大 塚 | 手 術 | 宮崎大学非常勤医師 | (火)(木)……………手術 | | |
| | 大塚(午前) | | 寺尾(午前) | | 大塚(午前) | | | |
| | 菅野(午後) | | 菅野(午後) | | 山内(午後) | | | |
| 耳 鼻 咽 喉 科 | | 何 | 何 | 手 術 | 何 | 何 | (水)……………手術 (月)………………難聴外来 (火)午後………………嚔下外来(院内コンサルトのみ) | |
| 小 児 科 | | 中村(賢) | 中村(賢) | 中村(賢) | 中村(賢) | (月)午後……………予防接種(指定患者のみ) (火)(水)………………慢性疾患 (木)午後………………乳児検診 フォローアップ外来 | | |
| | | 佛 淵 | 山本(隼) | 佛 淵 | 山本(隼) | | | |
| | | 楯 | 楯 | 山本(隼) | 佛 淵 | 楯 | | |
| 脳 神 経 セ ン タ ー | 脳 神 経 外 科 | 植 田 | 手 術 | 西 川 | 手 術 | 植 田 | (火)(木)……………手術 (月)(水)午後……………血管造影 | |
| | | 村 井 | | 西 川 | | 西 川 | | |
| 皮 膚 科 | | 後 田 | 後 田 | 後 田 | 後 田 | 後 田 | (月)(火)(金)……………休診日 | |
| | | 中村(俊) | 中村(俊) | 中村(俊) | 中村(俊) | 中村(俊) | | |
| 泌 尿 器 科 | | 山 下 | 山 下 | 手 術 | 山 下 | 手 術 | (水)(金)……………手術 | |
| | | 石 川 | 石 川 | | 石 川 | | | |
| | | 木 村 | 木 村 | | 木 村 | | | |

※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 | | 呼吸器センター 耳鼻咽喉科、歯科口腔外科 |
| 6階 | 整形外科、皮膚科 | 消化器センター 外科、泌尿器科 |
| 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 循環器内科、外科(乳腺)) | 小児病棟、周産期センター 内科、循環器内科 |
| 3階 | 救命救急科(全科) ICU・CCU、HCU | 脳神経センター 救命救急科 |

☆☆ 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://www.nobeoka-kenbyo.jp/> まで!