

若鮎だより

第71号

2025
秋号

ご自由にお持ち帰りください。

◆主な内容	
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
県民健康講座	5
研修医日記	6
地域医療連携機関紹介	7
トピックス③、新任者紹介	8
各部署だより	9
お知らせ	11
看護部求人、編集後記	12

高千穂峡にて（臨床工学科 出水拓也さん撮影）



宮崎県立延岡病院
Miyazaki Prefectural NOBEOKA Hospital

〒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>



止水板設置水防訓練が実施されました！

2025年6月6日(金)、県立延岡病院において浸水対策の水防訓練が行われました。この訓練は、豪雨や台風による浸水リスクに対処するためのもので、医療機関としての機能を守るために重要な活動です。

訓練では、上下分割式止水板とラクセット式止水板の2種類を使用しました。上下分割式止水板は、設置が容易で迅速な対応が可能なため、特に緊急時に効果的です。ラクセット式止水板は、その軽量さとシンプルな施工方法により、参加者が短時間で効率的に取り扱えるように設計されています。

止水板は、限られた時間で正確に設置する必要があります。参加者は二人一組で止水板を運び、隙間なく設置する作業を繰り返しました。慣れない作業に戸惑いながらも、互いに協力し、スムーズに設置できるようになりました。参加者からは「実際に設置するのは初めてで、チームワークの重要性を感じた」「緊急時に対応できるよう、繰り返し訓練する必要がある」といった声が聞かれました。

今回の訓練を通じて、職員の防災意識と対応能力が向上しました。今後も、患者さんが安心して医療を受けられるよう、災害に強い病院づくりに継続して取り組んでまいります。



水防訓練説明の様子



止水板取り付けの様子①



止水板取り付けの様子②



止水板取り付けの様子③

HCU拡張

HCU病棟は、診療科や昼夜を問わず重症度の高い患者さんを受け入れている病棟です。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。

大手術後や、人工呼吸器を装着した患者さん、くも膜下出血や急性心筋梗塞などの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。

10月から、院内組織再編によりベッド数が12床から19床となり、個室が1床から8床に増えることになりました。

面会制限が続く中、患者さんや御家族の声に耳を傾け、より良い療養生活が出来る様な環境作りを目指します。

増床に伴い、HCUスタッフは救命救急センター業務も担うこととなります。

スタッフは40人以上の大所帯となりますが、皆で協力しあって、安全で安心できる看護が提供出来るよう、日々精進します。



HCUスタッフ



個室の様子



HCUの様子



診療科紹介

呼吸器内科



当院呼吸器内科は本年度から1名増員し、現在5名で診療をおこなっています。

主な診療内容は細菌性肺炎、新型コロナウイルス感染症や気管支喘息、慢性閉塞性肺疾患など一般的なものから肺癌、間質性肺炎、膿胸、気胸、肺非結核性抗酸菌症など多岐にわたります。いずれも薬物療法を中心にこなうことが多く、肺癌については放射線治療や抗がん剤治療（化学療法、

分子標的薬、免疫療法）をおこなっています。また、肺癌や膿胸、気胸などで手術を要するような場合は呼吸器外科と共同で治療方針を検討します。

呼吸器疾患は長期にわたって治療を要するものが多いため、患者さんの日常生活を維持することを目標に日々努力しています。また、当院は地域医療支援病院であり、地域の病院と連携しながら診療しています。

胸部異常陰影を指摘されたり、咳や息切れが長引くときなどはかかりつけの病院から当科にご紹介下さい。

麻 酔 科



「麻酔」と「麻酔科医」の役割

多くの手術では身体にメスをいれるため、痛みと大きなストレスを伴います。痛みとストレスは、手術後の回復にも大きな影響を与えることがあります。そこで、痛みを感じなくさせ、ストレスから患者さんの身体を守ることが麻酔の役割です。

麻酔科医は、手術中の麻酔管理ばかりでなく、手術前後の患者さんの全身状態を良

好に維持・管理するために細心の注意を払って診療をおこなう専門家です。手術環境管理：体動を止めたり、筋肉を柔らかくしたり、呼吸をコントロールして、手術をしやすくします。呼吸循環管理：血圧や脈拍、心臓や血液のバランスを整えて体中に十分な酸素を行き渡らせます。疼痛管理：術中術後の痛みを和らげます。このように手術の前後にわたって患者さんが安全かつ快適に手術が受けられるように日々努力しています。当院の手術麻酔管理は、白阪、山内、坂本、太田尾と大学からの応援医師で実施しております。今後ともよろしくお願い致します。

職場紹介

6階東病棟



やご家族に寄り添う医療・看護に努めていきます。

これからもスタッフみんなで力を合わせて、地域住民の皆様にも愛され信頼される病棟づくりに努めていきたいと思っています。よろしくお願いします。

6東病棟は、消化器外科・消化器内科・泌尿器科の混合病棟です。消化器外科医師6名、消化器内科医師3名、泌尿器科医師4名、看護師28名、ナースエイド6名、夜間専従ナースエイド1名、クラーク2名のスタッフが働いています。

手術や化学療法を受ける患者さんの治療とケア、終末期にある患者さんの痛みのコントロールや在宅医療・看護の支援、調整を行っています。3科混合で慌ただしい病棟ですが、各科医師とのカンファレンス、がん看護専門看護師や皮膚排泄認定看護師と連携をとり、患者さん

中央滅菌室



また、新しく導入される器材、機器、体制の変更等にも対応できるよう、多職種、他部門とのコミュニケーションを取りながらおこなっています。

更に必要時は、感染管理認定看護師との部署訪問もおこないながら、検討事案の解決にも繋げています。

今後も緊急処置、緊急手術に対応できるよう、機器の充実と共に、機器の操作、点検を日々おこない「質が保証された医療器材を適切に提供する」を心がけて業務をおこなってまいりますので、よろしくお願い致します。中央滅菌室への見学也大歓迎です。

中央滅菌室は3階の手術室横にあり、責任者看護師1名と委託職員18名で勤務しています。

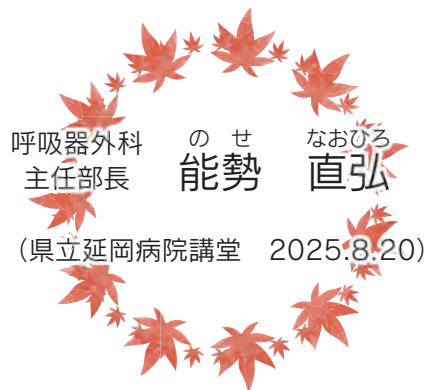
病棟、外来、手術室で使用した器材約900品目／日の洗浄、乾燥、組み立て、滅菌、搬送が主な業務です。

時間外の手術に対応した勤務体制も一部取っています。

器材管理目的で、各部署定数確認のためのラウンドを2回／年責任者1名と委託職員1名でおこない、部署定数器材変更の要望に随時対応し、定数管理しています。

県民健康講座

タバコ吸う人も吸わない人も～知っ得！ 肺癌で亡くならない方法



日本人の死因の第1位が癌で、男女合わせての癌死の第1位が肺癌です。肺癌の原因はたばこだけではありません。現在は、むしろたばこ関係ない肺癌が増えています。つまり日本人である以上、たばこを吸う人も吸わない人も肺癌で亡くなる可能性は高いということです。

肺癌で亡くなる人が多いのは、咳や痛みなどの症状が出て病院にかかった時にはかなり病気が進行していることが多いからです。肺癌に対する有効な予防法は現在のところ禁煙以外にありません。有効な予防策がない中で肺癌で亡くならないためには、肺癌になっても症状のない、早期に発見して治療することしかありません。

肺癌早期発見のポイント

- ①肺癌に関心を持ち、気になる事があれば病院に行く。(自分にも関係ある病気と心がける！)
- ②検診を受ける事はもちろん。検診以外でも胸のレントゲンを撮る機会を増やす。
- ③別の事で撮ったレントゲンでも、医師にひと声かけて、肺癌が無いか注意深く見てもらう。(どんな名医もその目で見ないと気がつかない！)
- ④気になる所見や症状があれば積極的にC Tを撮ってもらう。(C Tに死角無し！)

肺癌の治療は手術、抗がん剤、放射線の3つが主体です。どの治療法もここ数年で大きな進歩を遂げています。数年前には治すことができなかった肺癌の方でも、今では3つの治療のどれか、あるいは組み合わせで治癒を目指せることも多くなってきました。しかし進行しすぎた状態で見つかった肺癌を治すことは非常に難しいです。どんなに治療法が進歩しても肺癌で亡くならない方法が早期発見早期治療であることにかわりありません。前述の4つのポイントを頭にいれ、自分や家族の肺癌を早期に発見し、早期に治療し、肺癌で亡くならないようにしましょう。

県立延岡病院研修医一年目の本田悠人と申します。県立延岡病院で研修医として入職してから6ヶ月が経ちました。私は千葉県出身で、ヨーロッパにあるスロバキアの大学を昨年卒業し、今年日本の医師免許を取得しました。宮崎には2019年に初めてサーフィン旅行で訪れ、延岡に関しては入職の約2週間前に初めて訪れました。ですので、実際に宮崎で生活した期間もまだ約6ヶ月で、未だに観光客気分が抜けません。道路標識に熊本、大分などの表示が書いてあるととても遠いところに住んでいるという実感がわきます。そして去年はヨーロッパに住んでいてこの時期にイタリアやギリシャに滞在したことを考えると、この数年間はとても刺激ある生活を送っているように感じます。



練習風景

さて、自分の経歴を書いていたらこの記事もそろそろ終盤になってきてしまいましたが、延岡での研修医生活は日々学びが多く、素敵なスタッフの皆様とお仕事をさせていただけて充実しています。

今後も安全第一で少しでも皆様のお役に立てるように研鑽を積んで参りたいと思います。



1 年次 原口美咲

研修医 1 年目の原口美咲と申します。

研修が始まり、6ヶ月が経ちました。延岡の優しい先生方、スタッフの皆様、患者様のおかげで日々学びのある研修医生活を送らせていただいています。

さて、私の趣味はブラジリアン柔術です。ブラジリアン柔術は柔道に似ていますが、絞め技や関節技に特化した競技になります。私は、大学の部活でボクササイズ部に入ってから、格闘技の世界に片足を突っ込み、大学4年生のときから柔術を始めました。ノリに乗っていたときは、長期休暇中に東京や大阪、愛知まで出向いて試合をしていました（旅行がメイン?）。研修医になってからも、無理のない範囲で練習に通っています。また試合に出たいなと思っています。



看護師さんと
柔術トレーニング

研修医同士は仲が良く、研修医室はいつも和気あいあいとしています。最近、太鼓の達人にハマっていて、同期の佐藤さん（師匠）とゲーセンに行って太鼓叩いています。

趣味の話が長くなりましたが、仕事も頑張っていきます!! これからもどうぞよろしくお願いいたします。



同期と太鼓の達人

地域医療機関紹介

延岡市医師会病院

当院は、地域の開業医の先生方と連携し、患者さんに質の高い医療を提供することを目的に設立された開放型病院です。現在は、内科・放射線科・リハビリテーション科を中心に、肝臓病、内分泌・糖尿病、膠原病、消化器、呼吸器・感染症などの専門外来を設け、地域の医療ニーズにお応えしています。

当院の診療は、かかりつけ医からの紹介患者さんを対象としており、医療機関からの予約と紹介状の持参をお願いしています。これにより、患者さんの状態を正確に把握し、かかりつけ医との連携を密にすることで、継続性と一貫性のある適切な診療を実現しています。

また、当院は、急性期医療39床、地域包括ケア病床16床の合計55床の入院設備を備え、高性能のCTやMRI、マンモグラフィーなどの医療機器を導入し、診断や検診の精度向上に努め、急性期医療を中心とした質の高い医療を提供しています。

さらに、人間ドックや健康診断にも力を入れており、2023年10月からは高性能MRIによる脳ドックをオプションとして追加しました。これにより、脳の健康を考える方々への検査体制も整備されています。

当院は、地域の医療機関との連携を重視し、共同診療や院内カンファレンスを通じて、患者さんにとって最適な医療を提供しています。今後も、地域の皆様の健康を支える医療機関として、信頼される病院を目指してまいります。

延岡市医師会病院の詳細については、公式ウェブサイトをご覧ください。[\(https://nobeokashiishikai.or.jp/hospital/\)](https://nobeokashiishikai.or.jp/hospital/)



住所：宮崎県延岡市出北6丁目1621 TEL：0570-031-302

石井皮膚科

当院は10号線沿いの卸団地内にあり、広い駐車場や四季折々の花が咲く庭、キッズルーム、吹き抜けのある待合室など、快適な環境が整っています。近隣にはデサキや宮崎銀行があり、利便性の高い立地です。

予約は電話やWebで可能ですが、予約なしでも受診可能です。社員旅行にて

日本皮膚科学会より乾癬分子標的薬使用承認施設として認定を受けており、乾癬やアトピー性皮膚炎に対する生物学的製剤による専門的治療が可能です。皮膚外科にも注力しており、開院から9年間で3950件の日帰り手術の実績があります。清潔介助ができる看護師4名に加え、術者・助手・外回りの3人体制で安全に配慮しています。

院内には3つの診察室、処置室、手術室があり、看護師と診療クラークが連携し、複数の処置に同時対応できる体制です。事務職員と看護師でクラーク業務に対応可能なスタッフが6名おり、診療の質と効率向上に寄与しています。慢性的な人手不足のなかでも、地域の皮膚科医療を支えるべく、丁寧な診療を心がけています。

現在、スタッフを募集しております。よろしくお願いいたします。

住所：宮崎県延岡市卸本町2丁目19 TEL：0982-28-1112



地域医療への貢献が評価されました！

この度、9月9日に行われた「病院局職員表彰式」にて、当院の地域医療科主任部長 松田俊太郎医師と部長 金丸勝弘医師が、山口院長より表彰状を授与されました！

この表彰は、宮崎県病院局の運営に特に貢献した個人や取り組みを称えるもので、今回は当院の「地域医療提供体制の確保に向けた努力」が認められ、表彰の運びとなりました。当院にとって初めての受賞に、表彰式当日、金丸部長は「引き続き職員の皆様に御協力いただきながら、地域医療の充実に尽力したい」と、熱い意気込みを語られました。

当院では、地域にお住まいの皆さまに安心して医療を受けていただけるよう、様々な取り組みを進めています。令和5年4月には「地域医療支援病院」としての役割を果たすため、地域医療科を新設しました。さらに、地域全体で協力し、医療を守り育てるため、令和6年2月には「へき地医療拠点病院」の指定もいただきました。へき地の診療所へ医師を派遣したり、へき地医療に携わる医師を対象とした研修を行ったりと、県北地域の医療を支えるために日々努めています。

これからも、院長の指導のもと、スタッフ一同、「患者さん本位の良質で安全な医療の提供」という理念を胸に、地域医療のさらなる充実に貢献してまいります。どうぞよろしくお願いいたします。



松田俊太郎医師（左）、金丸勝弘医師（右）



新任者紹介

新しいスタッフをご紹介します。

泌尿器科 医長

おにづか ち え
鬼塚 千衣
(令和7年10月着任)

延岡に赴任するのは初めてで、勝手がわからず戸惑っております。よろしくお願い致します。

救命救急科 副医長

み やけ よしひろ
三宅 良博
(令和7年10月着任)

患者さんやご家族の気持ちを置き去りにしない救急医療を提供できるよう精進します。

救命救急科 医員

いの せ まさし
猪瀬 将之
(令和7年10月着任)

県北の医療に携わるのは初めてとなります。力になれるよう、いつでも明るく元気に頑張ります！

こつしょうしょう 介護予防にもなる！骨粗鬆症予防のための食事

こつしょうしょう ■骨粗鬆症とは？

骨粗鬆症は骨強度（骨の強さ）が低下して、骨折しやすい状態になることです。要介護になった人の原因の第1位が認知症、2位が脳卒中、そして3位は衰弱とならび「骨折・転倒」といわれています。

介護予防の点からも骨粗鬆症を防ぐことはとても重要です。

■丈夫な骨のための食事のポイント

1. 骨の材料になるカルシウムを積極的に摂る！

カルシウムの1日の摂取推奨量と宮崎県民の平均摂取量の比較

	推奨量 (mg)	県民の平均摂取量※ (mg)	不足分 (mg)
男性	750～800	546	204～254
女性	600～650	499	101～151



あと100～250mg
足りていないんだね！

※令和4年度 県民健康・栄養調査結果

普段の食事に次の食品をプラスしてカルシウムUP！（丸囲みのmgは食品あたりのカルシウム含有量）

 牛乳コップ1杯分 (200mL)	 プロセスチーズ1切れ (20g)	 ヨーグルト1パック (100mL)	 干しえび (5g)	 いわし2尾 (100g)
220mg	130mg	120mg	100mg	110mg
 厚揚げ1/2枚 (100g)	 木綿豆腐1/3丁 (100g)	 小松菜1/4束 (70g)	 切り干し大根1食分 (15g)	 ひじき1食分 (10g)
240mg	90mg	120mg	75mg	100mg

2. 骨を強くするビタミンDも意識！

魚（イワシ、サンマ、サケ）やきのこ（キクラゲ、シイタケ）等によく含まれます。紫外線により日光浴でも作られます。



3. 食事は抜かずにバランスよく食べよう

低体重、いわゆる「やせ」も骨粗鬆症のリスクになります。

1日3食、主食・主菜・副菜が揃ったバランスのよい食事を心がけましょう。

4. 適度な運動で骨を丈夫に！体のバランスを保って転倒予防にも効果あり

10～15分の散歩や、腰痛や膝の痛みがある場合は

座って腿上げでもOK！

無理せず自分のペースで。

コツコツ行こう！



患者支援センターだより

かかりつけ医を持ちましょう

かかりつけ医とは、「健康に関することを何でも相談でき、必要な時は専門の医療機関を紹介してくれる身近にいて頼りになる医師のこと」です。

かかりつけ医をもつメリット

- 日頃の状態をよく知り、体調の変化に気づきやすいため、病気の予防や早期発見、早期治療が可能になります。
- 入院や高度な設備での検査が必要になった場合、必要に応じて適切な医療機関を紹介してくれます。
- 定期的な健康診断、インフルエンザなどの予防注射、高血圧や糖尿病などの慢性的な病気の診察などを行います。生活指導や相談にも応じてくれます。
- 認知症を起こす病気には、治すことが難しい場合も多くありますが、早期発見と適切な医療によって進行を遅らせ、本人の不安や介護する家族の負担を軽くすることができます。
- かかりつけ医には、在宅療養が必要な人に訪問診療をしてくれる医師もいます。医療や介護の様々な職種の方々と連絡・連携し、安心した生活に向け相談に対応します。



かかりつけ医にかかる 4つのポイント！

1. 患者さんから、かかりつけ医に伝えたいことはメモにして準備しましょう
2. 患者さんとかかりつけ医のより良い関係づくりは相互に責任と努力が必要です
3. かかりつけ医にこれからの見通しを率直に聞くことが大切です
4. 受診後の変化は、良くなっても悪くなっても、かかりつけ医に伝える努力をしましょう



かかりつけ医はどうやって選ぶの？

一般的には自宅の近くなど、できるだけ身近な医療機関で、気軽に何でも相談できる先生をかかりつけ医にするのが良いでしょう。

《医療機関の調べ方のご紹介》

- 延岡市公式ホームページ内「延岡市医療機関一覧表」参照
- 日向市東臼杵郡医師会ホームページ内「医療機関一覧」参照
- 厚生労働省ホームページ「医療情報ネット ナビイ」ナビイで検索

お知らせ



コンシェルジュアプリを使って**クレジットカード払い**にすると

会計の待ち時間が0(ゼロ)に!

受付もOK!

※らくらく会計で精算できるのは、
外来費のみです。

ご家族の登録
もできるので、
赤ちゃんや高
齢者も利用可
能に!

次の診察の予
約が確認でき
ます。

コンシェルジュ
アプリ相談窓口
で登録や利用手
続をお手伝いし
ます!



- 診察日のお知らせ
- らくらく会計の
利用確認通知
- 決済完了通知
などが確認できます。

QRコードで受付可能!
院内にあるQRコード
を読み込むことで受付
が完了します。
(※この場合、診察券で
の受付は必要ありませ
ん。)



診察当日、
**「らくらく会計で
お支払い」**
を選択し、会計ファ
イル(緑色のファイ
ル)を窓口提出さ
れる時に、
**「今日はらくらく
会計です。」**
とお伝えするだけで
**待ち時間0(ゼロ)
で帰宅**できます。

※領収書は、診察日から
6日目以降に総合受付
にてお申し出ください。



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。

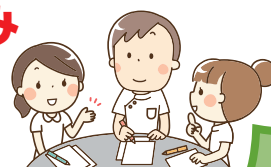
就職した方を対象に動画研修『eラーニング』で看護技術を学べます！復帰にあたり、さまざまな不安の解消に少しでもお役に立てればと思います。

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〉

スタッフの働き方改革に取り組んでいます。

病棟看護師の多くが昼勤務と夜間勤務の2交代で働いてくださっていますが、看護師の残業が多い原因の一つに、朝や夕方の勤務交代時に他スタッフから仕事を頼まれたり、ご面会者対応で、勤務終了後もなかなか帰れないことがあります。

そこで日勤の看護師と、夜勤の看護師のユニフォームを色分けする取り組みを始めました。日勤者が青、夜勤者が赤です。看護師に用事があるとき、朝方は青い服の看護師、夕方は赤い服の看護師に声を掛けていただきたいと思います。

青→日勤、赤→夜勤どちらがどちらの覚え方は、

あかつきなので赤が夜

昼がブルー

「あかつきに昼ぶる」

まだ暁で夜なのにあたたかも日中のように昼ぶって行動する様子

はいかがでしょう！4日くらい考えた覚え方です。が、院内では不評でした。「意味分からん」、「昼は青空の青でいいじゃん」、「そもそもあかつきに昼ぶる奴なんていない」など。

…まあなんでもいいので覚えていただき、勤務交代時の看護師に用事があるときは、次の勤務の色の看護師さんに声をかけましょう！看護師の残業時間短縮にご協力を！

勤務帯で
ユニフォームの色を替えます



青：日勤看護師
昼ぶるーと覚える

赤：夜勤看護師
あかつきと覚える

※まだ導入前の病棟もあります。



悔しかったので暁に早起きして昼ぶってみました。一人で写真撮ってら、おなしくなっちゃって一度寝ました。

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7年10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) 濱 田 (再診) 味志・川上	味 志 秋原・濱田	— 山 口 川上・秋原	川 上 秋原・濱田	金 原 味志・川上	気管支鏡検査……………水・金 (午後) 腹膜透析外来……………火・木 上部消化管内視鏡……………火・水・木 (午前) 下部消化管内視鏡……………火・木 (午後) 腎内手術……………火 (午後)
	血 液	外 山	外 山	外 山	外 山	外山(再診)	
	消化器	(新患) 小川・黒木(利) (再診) 市 成	— —	— —	— —	市成・黒木(利) 小 川	
	腎 臓	—	—	西 園	—	宮 田	
呼 吸 器 外 科		—	能 勢 河 野 黒木(将)	能 勢 河 野 黒木(将)	能 勢 河 野 黒木(将)	—	手術…月、火 (第4)、木 (第1・第3・第5)、金 気管支鏡検査……………水・金 (午後)
外 科 ・ 消 化 器 外 科		土 居 石 躍	土 居 本 田	—	山 根 本 田	石 躍	
乳 腺 外 科		—	—	—	大 友	—	非常勤医師 (県立宮崎病院 乳腺外科専門医)
心臓血管 センター	心臓血管外科	—	—	西 村	—	西 村	手術……………月、火、木
	循環器内科	森	黒木(一)	(不整脈外来) 伊 藤	山本(展)	村 田	手術・検査……………月～金 心臓カテーテル……………月～金 (9時30分～) ペースメーカー外来……………月・水・金 (午後)
整 形 外 科	鮫 島	—	栗 原	—	栗 原	—	手術……………月、水、金 こども療育センター外来 (脳神経外科にて診察) ……………金 (第3)
	小 薗	—	鮫 島	—	小 薗	—	
	座間味	—	座間味	—	座間味	—	
	川 越	—	肥 後	—	川 越 肥 後	—	
歯 科 口 腔 外 科	—	—	山本(哲)	山本(哲)	山本(哲)	山本(哲)	手術……………月・木 (午後)
	—	—	白 水	白 水	白 水	白 水	
	—	—	相 川	相 川	相 川	相 川	
産 婦 人 科 周 産 期 科	山 内	—	都 築	都 築	安 永	第2・第4 安 永	手術……………火、木 宮崎大学非常勤医師……………金 (第1・第3・第5) ※都築D r. 診察……………火 (午後) ※安永D r. 診察……………木 (午後)
	大塚(午前)	—	大塚(午前)	—	大塚(午前)	—	
	都築(午後)	—	安永(午後)	—	山内(午後)	—	
耳 鼻 咽 喉 科	猿 渡	猿 渡	—	猿 渡	猿 渡	猿 渡	手術……………水 休診日……………金 (第1・第3) 難聴外来……………月 嚥下外来(院内コンサルトのみ)……………火・金 (午後)
	二 見	海老原	保 田	岩 井	佛 淵	佛 淵	
小 児 科	保 田	二 見	岩 井	佛 淵	海老原	海老原	予防接種(指定患者のみ)……………月 (午後) 慢性疾患……………火・水 (午後) 乳児検診・フォローアップ外来……………木 (午後) 8月～3月 シナジス
	—	—	—	—	—	—	
脳 神 経 センター	脳 神 経 外 科	柴 田 徳 田	—	西 川 徳 田	—	柴 田 西 川	手術……………火、木 血管造影……………月・水 (午後)
	—	—	—	—	—	—	
皮 膚 科	—	後 田 西 原	後 田 西 原	後 田 西 原	—	後 田 西 原	手術……………木 休診日……………木
	—	—	—	—	—	—	
泌 尿 器 科	山 下	山 下	—	山 下	—	—	手術……………水、金
	鬼 塚	鬼 塚	—	鬼 塚	—	—	
	永 井	永 井	—	永 井	—	—	
総 合 診 療 科	—	松 田 石 坂	石 坂 茂 田	茂 田 梶 田	梶 田 中 村	中 村 石 坂	
	—	—	—	—	—	—	

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

病棟フロア

	西側	東側
7階	リハビリテーションセンター	呼吸器センター (呼吸器内科、呼吸器外科)、耳鼻咽喉科、歯科口腔外科
6階	整形外科	消化器センター (消化器内科、消化器外科)、外科、泌尿器科
5階	心臓血管センター (循環器内科、心臓血管外科)、腎臓内科、人工透析室	血液内科
4階	女性病棟 (産婦人科、内科、乳腺外科)、循環器内科	小児病棟、周産期センター (NICU・GCU)、消化器内科、循環器内科、皮膚科、外科
3階	集中治療センター (ICU) HCU、手術センター	脳神経センター (脳神経外科、神経内科)、救命救急科、総合診療科

★ 院内セキュリティ強化について ★ (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(18時から翌朝8時)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。



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 <https://www.nobeoka-kenbyo.jp/> まで!