

はまかせ

平成17年1月7日
広報紙 第28号
発行:市立御前崎総合病院
広報委員会

(題字 小野 錦泉)



—輝ける明日のために—

若い力が集まり
明るい歌声で
新しい年を寿ぎます。

寒い冬 こんな症状は ありませんか？

Q 動悸を時々感じます。大丈夫でしょうか？

A 動悸は決して珍しくない症状です。

動悸には大きく3つあり、

- ①脈が速くなる動悸
- ②脈が乱れる動悸
- ③そのどちらでもない動悸

すなわち不安や緊張で鼓動の強くなる動悸があります。そのほとんどは一時的で生命予後にも影響しません。しかし、ごくまれに、突然死の危険のある不整脈によって生じることもあります。不整脈によってめまい・失神を起こしている場合や突然死の家族歴がある場合や心臓の病気を持っている場合などは、原因となる病気を明らかにし、適切な治療を受けることが必要です。



第一診療科長
向井 正明



Q 最近家庭で測る血圧が高くなってきたのですが？

A 血圧はいつも一定というわけではありません。



体調、精神状態、活動状態、気温などにより刻々と変化します。また、時間帯によっても血圧は変動し、明け方から起床時にかけて血圧が上昇する早朝高血圧もみられます。自分の血圧がどれくらいであるかを知るために、朝起床後と昼～夕方にかけての計2回測ると理想的です。

血圧の値が135/85mmHgよりも高い状態が続くようでしたら、血圧の記録を持って医師に相談して下さい。

Q 急に起こる胸痛は何が原因ですか？

A 胸痛がある場合、たいていの人は「心臓がわるいのでは？」と考えてしまいます。しかし、心臓以外にも肺、動脈、食道、胸壁に原因があれば、それが原因で胸が痛くなります。病気によっては、心筋梗塞・解離性大動脈瘤など命にかかわるものもあり、これらは急いで治療する必要があります。

胸の中央に急激な不快感・締め付けられるような感じがある場合、冷汗・めまい・不整脈・息切れ・左肩やあごのしびれを伴う場合、またその痛みが15分以上続く場合には心臓に関連した病気(急性心筋梗塞)が疑われます。切り裂くような激痛が胸または背中に突然起こる場合、解離性大動脈瘤が疑われます。また、若いやせ型の男性に起こりやすい自然気胸も、急に激しい限局性の胸の痛みがあります。

この他にも肺や心臓以外のさまざまな原因で胸痛は起こります。このような胸痛が出現した場合には、医師に連絡したほうが安全です。



Q 歩くと息切れがしたり、横になると呼吸が苦しいのですが？

A 日常の活動や労作で大きく肩で息をするようになった、安静にしていても息苦しい、寝ているよりも座ったり、立っているほうが楽になるというような症状は心不全による場合がほとんどです。

心不全とは心臓がポンプとして十分に血液を送り出せなくなった状態で、いろいろな心臓の病気によって生じます。他の症状として足の甲や、すねがむくむこともあります。

また、心臓だけでなく肺の病気でも同じような症状がみられることがあります。原因となる病気を明らかにし、適切な治療を受けることが必要です。



「スノーボードでの頭部外傷」

ウィンタースポーツの花形になったスノーボードですが、結構頭を怪我してしまう事も多いようです。ある統計によればスノーボーダー10万人に対して6人の割合で頭部外傷が発生しており、近年日本では年間10人以上の死者が出ています。

スノーボードでは両足が固定されているので、後方へ転倒すると手で防御することもできず後頭部を打ってしまいます。逆エッジ現象（カーブ後半で反対のエッジが引っ掛かる為、突然激しく転倒してしまうこと）も危険な様です。受傷機転を見ると、初心者は自己転倒が多く、中、上級者はジャンプの失敗が多いとされています。

スノーボードで転倒した場合、雪に衝撃緩衝作用（雪がクッションになる）があるので局所的な脳挫傷は起こりにくいと考えられています。回転外力という形で脳に衝撃が加わり脳震盪を起こしたり、あるいは脳表の血管が切れてしまい急性硬膜下血腫というタイプの頭蓋内出血を生じるとされています。

さて、脳震盪を起こすと一過性の意識傷害や外傷性健忘をきたします。暫くボーとして元に戻るわけですが、その後また頭を打たない様に注意が必要です。second impact syndrome（セカンド インパクト シンドローム）といって、最初の脳震盪を起こしたのと同じ程度の衝撃で重症の意識傷害をきたして死亡してしまうこともあります。

急性硬膜下血腫を起こした場合、出血が多ければ意識傷害が出現し、そのまま救急搬送されることとなりますが、出血が少なければ頭痛程度のこともあります。しかし、更に頭を打つ様な事があれば、出血が増加して重症化する可能性があります。ですから、この場合も、もう無理をしないことが大切です。

ヘルメットは頭部外傷の予防に有効とされています。ハードシェルヘルメットは競技用の激しい衝突に対応するもので、レクリエーションでの転倒には衝撃を効率よく吸収してくれるソフトシェルタイプのものかニット帽の中に装着するタイプのものが良いようです。



脳神経外科部長
安藤 直人



Q インフルエンザはどういう病気？ 風邪と違うの？

A インフルエンザは、ふつうの風邪と違い、インフルエンザウイルスが感染することによる病気です。

普通の風邪は、鼻水、咳、のどの痛みが中心で、熱もそれほど高くはありません。

一方インフルエンザは、

- ① 38～39度以上の発熱
- ② 頭痛
- ③ 筋肉痛などの全身症状が強く
- ④ 合わせて風邪と同様の鼻水、咳、のどの痛みなどの症状もみられます。



さらに、気管支炎、肺炎などを併発することもあり、いったん流行が始まると、短期間に乳幼児から高齢者まで膨大な数の人を巻き込むという点でも普通の風邪とは異なります。小児では急性脳症が年間100～200例あります。



小児科 科長
田宮 貞人

Q インフルエンザは、1回かかったら、 二度とかからないの？

A インフルエンザウイルスには、A、B、C3つの型があり、流行的な広がりを見せるのはAとBです。

また、A型は、マイナーチェンジ（ワクチンや免疫が効きにくい型に変化する）を繰り返しています。このため、1シーズン中にも、A型とB型と2回インフルエンザにかかったり、昨シーズンと今シーズンのウイルスの型が変わったため、2年連続でかかったりします。



Q インフルエンザにかからないためには どうしたらいいの？

A まず第一に予防接種を受けることです。

予防注射を実施して、免疫が出来るまで、約2週間かかります。そして、効果の持続は約半年です。このため、毎年接種しなければなりません。御前崎市内では、例年12月半ばより患者が出始めるので、1回目の接種は、11月中にしておかなくてはなりません。また、予防接種を受けても、100パーセントかからないわけではありません。しかし、重篤な合併症や死亡に対しては十分な効果があります。





他の予防策としては、

- ①人混みに出ない
- ②疲れをためない
- ③睡眠不足にならない
- ④バランスの良い栄養をとる
- ⑤空気を乾燥させない
- ⑥マスクの着用
- ⑦うがいや手洗いの励行

などです。



Q インフルエンザの診断・検査方法は？

A インフルエンザ抗原を検出するための迅速診断キットがあり、外来でも診断可能です。

ただし、発熱したその日に検査しても陽性になりにくいようです。

Q インフルエンザの治療法は？

A 安静と水分補給が第一です。

仕事や学校があるからといって、職場や学校を休まないと、症状がひどくなるばかりか、他人への感染源となります。

また、インフルエンザウイルス治療薬がありますので、医療機関でインフルエンザと診断された場合には、処方されることもあります。しかし、耐性ウイルスの出現の問題もあるので、適正に使用されなければなりません。

症状を抑える薬として、解熱剤や、鼻水を抑える薬があります。しかし、解熱剤の中には、インフルエンザの時に使うと、重篤な合併症を引き起こすおそれのある薬があるので、薬剤師や医師に十分相談してください。市販の風邪薬を使う場合、複数の成分が入っていることが多いので、薬剤師に相談して、使ってください。





病院長
佐々木 龍平

皆様、新年おめでとうございます。御前崎市が誕生してから病院も初めてのお正月を迎えることになりました。日本人の平均寿命は男性78才、女性85才であり特に女性の寿命は世界第一位です。それに伴い、社会では高齢化が急速に進んでおります。従って今後の日本の医療において目指すべき大きな目標の一つは健康で自立して生き甲斐をもって暮らすことの出来る期間（健康寿命）を延ばすことにあると言えます。その為には、若い頃から生活習慣や食生活に十分気を配って、自分の体は自分で管理するという習慣をしっかりと身につけておくことが大切です。また、中高年者では将来、介護医療の世話にならないように介護予防や病気の早期診断、治療に一層、配慮して行く必要があります。全国的に医師不足が深刻な状況下にありますが職員一同、心のこもった温かな医療を目指して病院の質の向上、改善に努力していきたいと思っております。本年もどうぞよろしくお願い致します。



事務部長
山本 安男

市立御前崎総合病院も今年は2年目となります。
市民の皆様、『思いやりのある温かな医療と信頼される質の高い医療を提供できる市立御前崎総合病院』として今年も職員一丸となって医療サービスに取り組んで参りますのでよろしくお願い致します。



看護部長
小長井 信子

新年明けましておめでとうございます。今年もよろしくお願い致します。
昨年の2004年は、本市御前崎市が誕生した年であり新市長のもと新たな船出をした1年でありました。当院も市立御前崎総合病院としてあらたなスタートを切り、開院以来培ってきたことを一つ一つ確認し整理し次のステップに繋げる時期にきたと思います。今年、病院機能評価を受ける為の準備が本格化してくることになります。職員全員でクリアできるように取り組んでいきたいと考えています。この様な中、病院を取り巻く厳しい環境と向き合い、地域の皆様に信頼される病院・職員にとっても働きやすい職場環境が、それぞれ「よりBetter」になる様に病院幹部として今以上の努力をしなければならないことを決意しております。

最後に、年頭にあたりあらためて看護部の全員に望むことは、どんな看護・介護場面でも基本を忘れず看護部の理念の「あたたかな看護・介護」をして欲しいと思っております。患者様・利用者の方々から、「看護師・ケアワーカーが良いので選んだ」と言って頂ける病院・施設にしていきたいと思っております。





副院長
横山 徹夫

新年明けましておめでとうございます。市立御前崎総合病院として新たな新年を迎え、病院としてはさらなる機能アップと充実が望まれるところかと思えます。

医療をとりまく環境は厳しく、当院においても人的に厳しい状況に置かれておりますが、病院として将来の発展を望むのであれば、どうしても足を踏み入れなければならない領域として、「日本医療機能評価機構」による機能評価の受審があります。この「日本医療機能評価機構認定証」の取得に向けて、当院においては昨年より病院としてのシステム機能の見直しという大変な作業に取り組んでおります。この認定を取得した病院においては、職員の大変な努力が必要とされたとは聞いております。

取り組んでみれば、受審申請を何時にするか迷うほどに大変さが痛感されますが、本年は、取得に向けた本格的な作業に取り組まなくてはならないと考えております。全職員一丸となり奮闘努力し、認定獲得に向けた努力として「今までとは違う病院環境」と感じられるようにしたいと考えておりますのでよろしく御願ひ致します。

迎春



診療部長
大石 俊明

新年明けましておめでとうございます。市立御前崎総合病院と名称が変更して初めての正月を迎えるとともに開院19年目の年となりました。地域医療の中核病院としての役割は認知されたと考えていますが、病院機能としてはまだまだ充実させなければならない点が多々あるのも事実です。医療設備はりっぱでも医師や看護師などのスタッフ不足は深刻なものがあり、今年度は更に医師数の減少が懸念されています。医師確保のため院長を先頭に大学病院との連携を強めるように鋭意努力し、診療に支障がでない

ようにするための方策を検討しています。

一般の市中病院にとってはきびしい医療状況がまだまだ続きますが、現有スタッフ全員が一丸となり市民のみなさまに信頼される病院として発展するように努力してまいりますので御理解、御支援をよろしく御願ひ致します。



診療技術部長
高橋 満

新年を迎え、おめでとうございます。

御前崎市の誕生にともない病院に寄せられる期待も増大し、従前にも増して市民の健康を守る任務はいっそう重いものとなりました。新年を迎え職員一同あらたな心構えで、市立病院及び総合保健福祉センターの名に恥じない施設作りに専念したいと思えます。

病院に受診する場合、今までは病院の能力や適合性を客観的に判断する情報が乏しく規模や評判が頼りでした。近年、病院の機能や設備を評価する機関が設立され、今年度は当院も審査を受けることになり準備を進めているところであります。それによる評価は患者さんが病院を選択するときの、ひとつの目安になると言われています。市民の皆様にいっそう信頼される病院であるよう職員一人ひとりが能力を挙げて発揮し、ことにあたっていきたいと思えます。

今年もどうぞ宜しく御願ひ致します。

体の中を のぞいてみれば



この幸せを ずっと守ってあげたいから

マンモグラフィーとは

Q 1 マンモグラフィー、マンモグラフィー検診ってなに？

A：マンモグラフィーは、乳がんを診断する方法のひとつで、乳腺・乳房専用のレントゲン撮影です。

マンモグラフィー検診は、このマンモグラフィーを使った乳がん検診のことです。

Q 2 どうやって撮影するの？

A：撮影担当技師が乳房を機械と手で挟みながらながら圧迫して、横方向から片方ずつ（合計2枚）撮影します。

Q 3 どうして圧迫しなければいけないの？

A：乳房を圧迫しながら薄く均等に広げます。こうすることによって、少ないレントゲンの量で乳房の中をより鮮明に見ることができます。

Q 4 痛いの？

A：挟むことにより、痛みを伴うこともありますが、これは病気を見つける上でとても大切なことです。

Q 5 放射線（レントゲン）撮影って、からだにとって危険じゃないの？

A：マンモグラフィー撮影の放射線が人体へ及ぼす危険性は、ほとんどありません。

一回の撮影で乳房が受ける放射線の量は、東京 - ニューヨーク間の飛行機の中で受ける宇宙からの自然の放射線量と同じ量です。

Q 6 マンモグラフィーで何がわかるの？

A：触っても判らないような早期の小さな乳がんは勿論、しこりを作らない乳がんを白い影（腫瘤影）や非常に細かい石灰砂の影（微細石灰化）として見つけることができます。悪性の病気だけでなく、良性のものも見つかります。

Q 7 視触診や超音波検査（エコー）じゃダメなの？

A：視触診も超音波検査も、乳がんを調べる大切な方法です。

当院の乳がん検診では医師の視触診で受診者にあった検査を選択し、マンモグラフィーか超音波検査（エコー）のどちらかを受けていただくシステムになっています。



救急出動事後検証会

救急車で運ばれた患者様や、ドクターヘリコプターで転院をされた患者様について、医師・看護師・救急救命士・救急担当者の勉強会が行なわれました。

一刻を争う患者様に、各医療機関の緊密な連携と、自己研鑽の心をもって対応できるよう努力しています。

事後検証会の写真



クリスマスコンサート

歌声 鈴の音 元気をありがとう

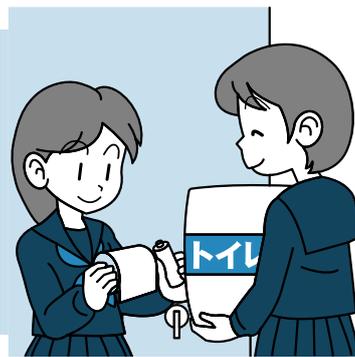
12月6日に「院内クリスマスコンサート」が行なわれました。今年は御前崎市少年少女合唱団の子供たちが「天使の歌声」を響かせてくれました。

手を叩いたり、鈴を鳴らして子供たちと一緒に歌われた方、ベッドや車椅子で参加された方等々、大勢の方が参加され、楽しいときを過ごしました。

ボランティアの皆さん、すばらしい歌声をありがとうございました。



病院実習 体験学習



仕事の大変さと楽しさを知りました

小さな仕事でも人のためになるんだ

岳洋中 感想より

御前崎病院は、地域に根ざした医療を目指しています。
平成16年にも、実習や体験で多くの方に病院の業務に触れていただきました。
皆様からの感想は、よりよい病院への声として大切にさせていただきます。



いろいろ発見と驚きをくれた2日間

浜岡中学3年 河原崎 真子

車イスに患者さんを乗せてあげました。上手に操作できなくて、いろいろなところにぶつけてしまいました。きっと乗っていた人もハラハラしたのではと思います。

お茶をいれてあげるのにも、普通のお茶が飲めない人には、とろみのついたお茶を入れてあげるんだと知りました。

ベッドのシーツの交換も体験しました。家での敷き方と違い、少し驚きました。動けない患者さんは、しわが1つあるだけで、床ずれになってしまうそうです。

ご飯をスプーンですくって口のところまで持って行ってあげたら、一口だけだったけれど食べてくれました。とてもうれしかったです。

いろいろとすごいなぁと感心した2日間でした。

ありがとう。またきてね。

浜岡中学3年 中山 浩美

お年寄りの方、手が不自由な方、車イスの方のお手伝いをしました。初めての体験でどうしていいのかわからなかったけれど、やさしく声をかけてもらってとてもうれしかったです。

食事のお手伝いをしたおばあさんからは「ありがとう。またきてね。」と言ってもらいました。

この3日間でもとてもいい勉強になり、患者さんにはとても感謝しています。またこういう機会があったら体験したいと思いました。看護師・助手のみなさんありがとう。将来は「看護」も考えています。



少しくした気分

浜岡中学3年 小坂 美樹

「患者さんの話し相手や、身の回りの世話」という説明に、しっかりできるか不安でした。

でも、中央材料室でのお仕事になりました。病院の手術室や病棟で使うガーゼやピンセットなどを消毒めっきする仕事でした。ガーゼは1枚1枚めっき用の袋につめます。それは全て手作業なので、とても大変でした。

病棟とは違う体験ができ、少しくした気分になりました。とても充実した3日間を過ごすことができました。

池新田高校インターンシップ感想より

- ・お年寄りができることは自分でやって、できないことを補助することが大事だとわかった。
- ・介護という仕事は、体力も気配りも必要で、とても大変な仕事だと実感した。しかし「ありがとう」と笑顔で言われると、本当に嬉しく思い、やりがいを感じることもできる仕事だと思った。
- ・改めて介護士になりたいと思った。今後の学校生活も努力していきたい。
- ・お年寄りに「これからいろいろなことを学んで、しっかりと生きていくのだよ。」と励まされたことが、印象に残っている。

取り組みます

「病院機能評価認定取得」



副院長 横山 徹夫

平成17年の新春にあたり、地域住民に開かれた活力ある病院を目指した事業として取り組んでいます「日本医療機能評価認定取得」についてお話をさせていただきます。

「日本医療機能評価機構」(以下、評価機構)とは、日本の保健・医療・福祉事業に関する主だった組織(厚労省、日本医師会、日本自治体病院協会、日本病院協会、日本看護協会など)が立ち上げた機構であり、業務は「病院機能の質の程度」を第三者的に評価し、その改善を支援し、合格した病院には「認定証」を授与することです。早い話が、認定証を受けた施設は、質の高い優良な医療を提供しており、将来にわたりその努力を怠らない病院という「お墨付き」を頂いたこととなります。「評価機構」による審査は、過去7年間に日本全国で1446病院が認定を受けており、その受審病院の数は、ここ2-3年は年間300件近くと急激に上昇しています。「わざわざ、このような大変な審査を受けなくても病院はやっていける」というような考えもあります。しかし、なぜ多くの病院が今になって審査を受けようとしているのかをもう少し考える必要があります。それは、認定を得なければ将来的に病院としての経営が成り立たなくなると考えているからです。「評価機構」認定病院とそうでない病院との格差が生じ、そしてこの格差は、あらゆる面で不利をもたらすと考えているからです。先ず、患者さんが病院を評価するようになり受診に選ぶのは認定病院となります。医療保険制度の改革は、病院の機能分担を図っており、診療報酬の請求にあたり施設基準として差を付けられるようになります。非認定病院は当然のことながら機能的にランクは下となり、報酬点数は下がります。昨年、本院は厚労省より浜松医大の協力病院として「臨床研修病院」の指定を受けています。しかし、研修医にしても医師にしても病院機能評価の悪い病院で研修あるいは就職を望むものはいません。病院の将来の発展を考えた時に、どうしても踏み入れなければならない領域としてこの「評価機構」による審査があると理解して頂きたいと考えます。

評価される「病院機能」とは、どんなものでしょうか? 審査の内容を列記しますと以下ようになります。

病気治療の内容と治療を行うシステムとしての機能はどうか？
診断検査・治療を受ける患者さんの安全管理の運営システムは十分で適切か？
患者さんおよび家族への対応を配慮した病院環境は適切であるか？
患者さんの医療を外部との協力を得て支援する地域連携のありかたは適切か？
病院経営・設備投資は適切であるか？

肝心な点は、評価の視点が「患者のニーズ」に置かれていることです。別の言葉で言えば、「患者のニーズにあった質の高い医療の提供を心がけ、そして提供しているか？」ということになります。そして、「そのための病院としてシステムがどう機能しているか？」が評価されることとなります。病院のシステムを考えた時、各部門の「縦のシステム」と共に各部門間の「横のシステム」があります。「評価機構」による病院機能評価を受けると言うことは、これらシステムを見直し改善し、さらに多くの足りないシステム（特に横のシステム）を新たに作り上げる作業に他なりません。このためには、全職員が一丸となって取り組まなければとても認定を勝ち取ることはできません。

国の医療方針では、全国の「評価機構認定病院」の数は2,000から3,000施設がメドであると考えているようです。今年、一年頑張っは是非にも認定を勝ち取り「評価機構認定病院」として将来の発展が図れるようにしたいと考えておりますのでよろしく御願いたします。

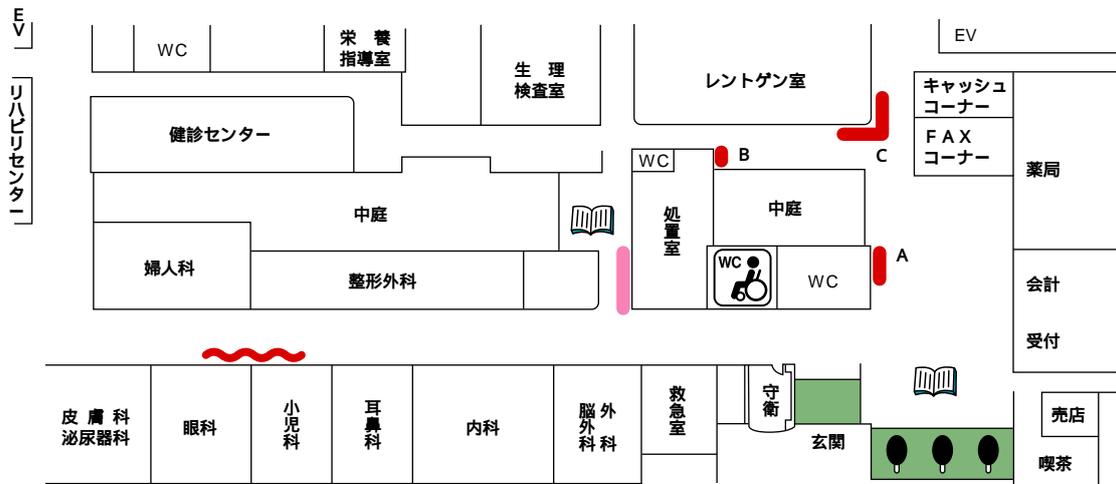
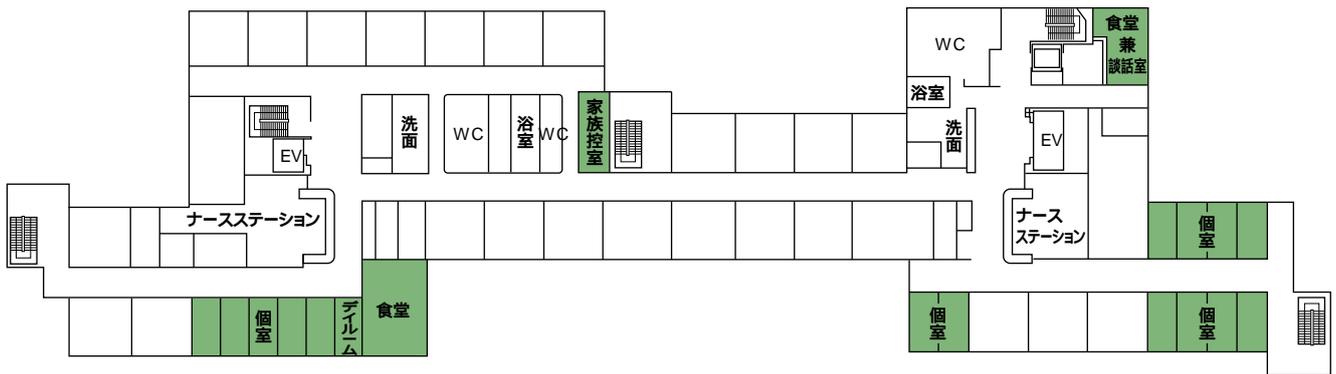
【基本理念】

私たちは、地域住民に対し思いやりのある暖かな医療と、信頼される質の高い医療を提供し、保健と福祉の増進に尽します。

【基本方針】

- 1 患者の権利を尊重し、インフォームドコンセント（説明と同意）に基づいた、安心と満足される医療を提供します。
- 2 高度で良質な医療を提供するため、自己研鑽に努めます。
- 3 病院内の各部門が相互に協力し、安全な医療を提供します。
- 4 老人医療、救急医療の充実に努めます。
- 5 地域の中核病院として医療・保健機関との連携を図り、住民の健康増進に努めます。

携帯電話使用場所と図書コーナー院内美術館のお知らせ



院内ご案内 ちょっといい所のぞいてみませんか

- 緑網掛け
携帯電話の使用ができます。
(院内では「電源OFF」にご協力ください。)
- ブックマーク
図書コーナー 大人向け 子供向け
です。
待ち時間にどうぞ。
- 赤線
「市民ギャラリー A B C」
- ピンク線
「文化協会作品」
- 赤波線
「市内 学童・生徒作品」



御前崎市文化協会・市内小中学生の皆様から作品をお寄せ頂き、「院内ギャラリー」の展示を始めました。

皆様の作品も、「市民ギャラリー」での展示を可能な限りお受けしたいと考えています。

絵画・書道・写真等で、ご本人又はご家族が展示できる方の応募をお待ちします。

事務局 管理課 庶務係へ
ご連絡ください。

電話 86- 8511





院内改装工事について **お知らせ** 面会時間について

平成17年1月から、院内（売店・喫茶）の改装工事を予定しています。

ご不便・ご迷惑をお掛けしますが、ご理解の程お願いいたします。

期日
2月1日（火）～
時間
午後1時～午後8時

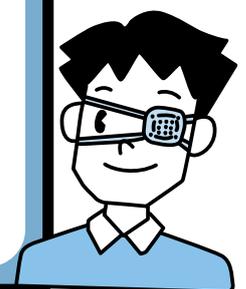


眼科診療日の変更について

平成16年度の眼科診療日が変更となります。

- 変更日** 平成17年1月1日から
- 診察日** 毎週 水曜日・金曜日
- 受付時間** 8:15～11:00

詳しくは眼科外来 86-8515へお問い合わせください。
ご迷惑をお掛けしますが、ご了承をお願いいたします。



- . . . - 平成17年 1月外来診療担当表 - . . . -

				月	火	水	木	金
内 科	午前	血液外来			佐々木龍平			佐々木龍平
		内分泌外来	小川達雄	小谷仁人	小谷仁人	小谷仁人	小谷仁人	
		消化器外来	落合秀人	大石俊明			大石俊明	
		循環器外来	竹内亮輔 向井正明	向井正明	向井正明(隔週)	向井正明	竹内亮輔 向井正明(隔週)	
		初診外来	小谷仁人	竹内亮輔	小川達雄(隔週) 向井正明(隔週)	小川達雄	小川達雄(隔週) 向井正明(隔週)	
		一般内科	森 美由紀		森 美由紀			
		内 視 鏡	大石康介	森 美由紀	落合・大石康	山本真義	林 忠毅	
	午後	糖尿病教室					第1小谷仁人	
	健 診			小川達雄	小川達雄	森 美由紀		
小 児 科	時間内	救急当番	森 美由紀	向井正明	小谷仁人	小谷仁人	竹内亮輔	
	外 来	田宮貞人 佐野伸一朗	田宮貞人 佐野伸一朗	田宮貞人 佐野伸一朗	田宮貞人 佐野伸一朗	田宮貞人 佐野伸一朗	田宮貞人 佐野伸一朗	
外 科	午前	外 来	山本尚人 大石俊明	落合秀人 大石康介	大石俊明 澤柳智樹	落合秀人 大石康介	山本尚人 澤柳智樹	
	午後			乳腺外来				
整形外科	午前	外 来	鈴木義司 長谷川晃三 三浦智彦	神谷光太郎 三浦智彦	鈴木義司 長谷川晃三 神谷光太郎	長谷川晃三 神谷光太郎 三浦智彦	神谷光太郎 長谷川晃三(隔週) 三浦智彦(隔週) 毎月第1 長野 昭	
	午後		スポーツ外来 15:00~17:00 初診受付可		乳児健診 ギブス・装具検査			
脳神経外科	午前	外 来	安藤直人	横山徹夫	小島利彦 安藤直人	安藤直人 横山徹夫	横山徹夫 パーキンソン外来	
婦 人 科	午前	外 来		佐倉東武	谷口千津子	佐倉東武 更年期外来	水主川 純	
眼 科	午前	外 来			澤田麻友		森田 賢	
耳鼻咽喉科	午前	外 来	森田 祥	峯田周幸 森田 祥	森田 祥	森田 祥	森田 祥	
	午後						学童外来	
泌尿器科	午前	外 来	佐野克行	長島政純	小貫竜昭	佐野克行	小貫竜昭(2,4) 黒川陽子(1,3,5)	
	午後		腎不全外来				CAPD外来	
皮膚科	午前	外 来	三澤淳子	三澤淳子	三澤淳子	八木宏明	三澤淳子	
	午後			予約外来				
放射線科		M R I		小林 茂				
リハビリテーション科	午前	外 来		鈴木義司			第2・4・5 田中 博	
外科系時間内救急当番		整形外科	外 科	脳 外 科	外 科	外 科	整形外科	

* 外来の受付時間は8:15~11:00です。

* 都合により、担当医師、診療時間等が変更される場合があります。詳しくは各科でご確認下さい。

編集後記

明けましておめでとうございます。

今年も、はまかぜを多くの方に読んでいただき、喜んでいただけるような情報を提供できるよう、紙面作りに努めますので、よろしくお願いします。

昨年は、台風、地震などの自然災害の多い年でしたが、地球温暖化の影響で、台風の発生はこれからも多くなるとのことです。

昨年10月に発生した、新潟中越地震の被害に遭われ

た方は、寒い中で復旧作業や仮設住宅での生活は大変でしょうが、一日も早い復興をお祈り申し上げます。

私たちの住むこの地域も、東海地震発生の危険性が言われ出してから約30年が経ちます。ある雑誌に「30年たったからもう地震は起こらない」のではなく、「地震発生に30年近づいた」と書いてありました。

明日はわが身と考えて、新年を迎え、今一度身の回りの防災点検をしましょう。(直)