

一期一会

(いちごいちえ)

美幌町立国民健康保険病院 広報誌 令和4年度第4号

目次

町民医学講座 その214

2 こんな方は呼吸器外来へ

内科(呼吸器科)医師 池川 敦子

町民医学講座 その215

5 ばね指(弾発指)とは

整形外科医師 又吉 章政

町民医学講座 その216

7 当院のオペ室ってどんなところ? ~手術室体験ツアーへようこそ!~

手術担当看護師 篠永 久美子

町民医学講座 その217

11 MRI検査について

放射線技師 野田 烈

病院での仕事紹介(施設管理員)

新人自己紹介

15 編集後記

小児科医師 前田 亮

16 外来の診療案内

発行: 美幌町立国民健康保険病院 〒092-0004 北海道網走郡美幌町字仲町2丁目38-1

TEL 0152-73-4111/FAX 0152-72-3595 mail address: byouin@town.bihoro.hokkaido.jp

URL <http://www.town.bihoro.hokkaido.jp/docs/2014082000023/>

編集: 美幌町立国民健康保険病院広報委員会 2023年3月 発行(通算 第124号)



こんな方は呼吸器外来へ

内科(呼吸器科)医師

池川 敦子

みなさまこんにちは。令和4年1月から、呼吸器疾患の患者さまを診療しております池川です。生まれは東京ですが、自衛官だった父の転勤で中学は北海道で過ごし、大学からもずっと北海道です。週3回の非常勤ですが、常勤の先生方、職員の方々の多大なご協力をいただいて、安井前副院長からの患者さまをできるだけ引き継いでおります。町内外からの新しい患者さまも、下記のような症状がある方はどうぞお越しください。

こんな方は呼吸器外来へ(症状)

呼吸器外来の受診をお勧めする方は

- ・息苦しい
- ・動くとき息苦しい(歩いた時、食事・お風呂・トイレ時など)
- ・咳、痰が続く(カゼや新型コロナウイルス感染症にかかった後など)
- ・朝や晩に、寝ようすると咳が出る
- ・肺がん検診で引っかかった
- ・夜中にいびきが多い、息が止まっていると家族に言われる



歩くと息苦しい



咳、痰がでる



朝・晩に咳が出る



肺の検診で引っかかった



家族にいびきが多いと言われる

こんな方は呼吸器外来へ(病氣)

病名だと、

- ・COPD (慢性閉塞性肺疾患、肺気腫)
- ・喘息、咳喘息
- ・間質性肺炎
- ・在宅酸素療法(HOT)
- ・非結核性抗酸菌症
- ・肺がん疑い
- ・睡眠時無呼吸症候群

などです。



なお、気管支鏡検査や肺がんの治療など、当院で対応できない場合は、道立北見病院などへお願いしています。

すぐにできる、誤嚥性(ごえんせい)肺炎の予防

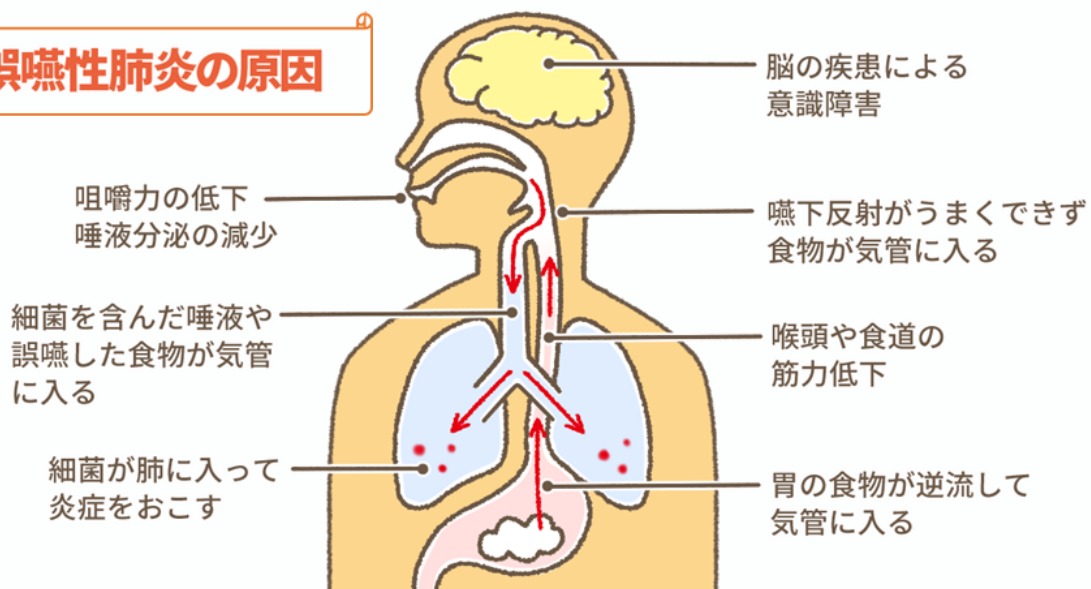
さて、今回は「すぐにできる、誤嚥性肺炎の予防」についてお話します。

誤嚥性肺炎(ごえんせい はいえん)とは

ここでいう「誤嚥(ごえん)」は、食べ物や飲み物をあやまって胃袋ではない場所に入れてしまう、という意味です。食事中にムセるようになると、誤嚥性肺炎が心配になってきます。しかし、小さな誤嚥性肺炎は、自然と治ってしまい、治療はいらないことも多いです。また、美幌で診療をはじめて約1年ですが、食事の最中に誤嚥をして、治療が必要な大きな誤嚥性肺炎になっている方はあまりいらっしゃいません。

誤嚥性肺炎の原因は下図のようにいろいろありますが、入院が必要になるほどの肺炎の原因は、「胃の食物が逆流して気管に入る」が多いです。

誤嚥性肺炎の原因



50～60代で、比較のお若いのに、誤嚥性肺炎で入院された方にお話をうかがうと、食べてすぐ寝る習慣があったり、家で飲んだ直後に寝てしまった、などの方が多いです。

70代以上でも、入院治療が必要になるような誤嚥性肺炎を起こす方は、やはり食後にすぐ横になってしまう、または寝たきりなど、胃の中身が逆流しやすい状態の方が多いです。

食後1時間は横にならない方が吉



寝転びながら食べる



食べてすぐ寝てしまう



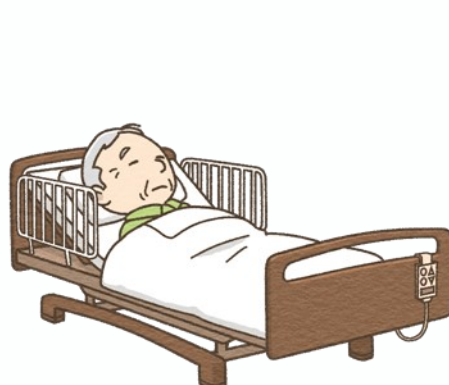
食後すぐ寝酒をして寝る

要介護でも食後1時間は上半身を起こす

食後1～2時間、上半身を起こしていると、胃の中身が逆流しにくくなるので、入院治療が必要な誤嚥性肺炎はグッと減ります。介護が必要な高齢のご家族がいる場合、食事後1時間は、ソファやリクライニングチェア、座椅子などで休んでいただくのがおすすめです。寝たきりの方であれば上半身を45° くらいの半座位か、せめて30° くらいの「やや上半身高め」にさせていただくと、肺炎を起こしにくくなります。施設や病院でも、(患者さまの病状によりますが、可能であれば)食後すぐにベッドをフラットにして寝かせず、1時間くらい上半身を起こしておいた方が誤嚥性肺炎の発生率は下がります。



食後、座位のまま1時間休む



寝たきりでも、食後は上半身を少し起こして休む

今回は、呼吸器科受診をお勧めする方について、また誤嚥性肺炎の予防についてお話させていただきました。この記事を見て気になることがありましたら、遠慮なく呼吸器外来へ受診して下さい。



ばね指(弾発指)とは

整形外科医師

又吉 章政

指は腱によって曲げ伸ばしすることができます。手を握ったりする強い力を発揮する筋肉は前腕にあり、その力を腱が伝えます。

屈筋腱は指の付け根(MP関節部)から指先まで、腱鞘というトンネルの中を滑膜組織に包まれ滑らかに動いています。

腱鞘は、その通り道で指を曲げる屈筋腱が浮き上がらないように防ぎ、力を有効に伝える滑車の役割を担っています。丁度、その構造はベルトとベルト通しの関係に似ています。腱鞘は指の部分にあります。それが終わる指の付け根付近に力がかかり炎症が生じやすいところがあります。

ばね指とは、この屈筋腱の通過障害です。

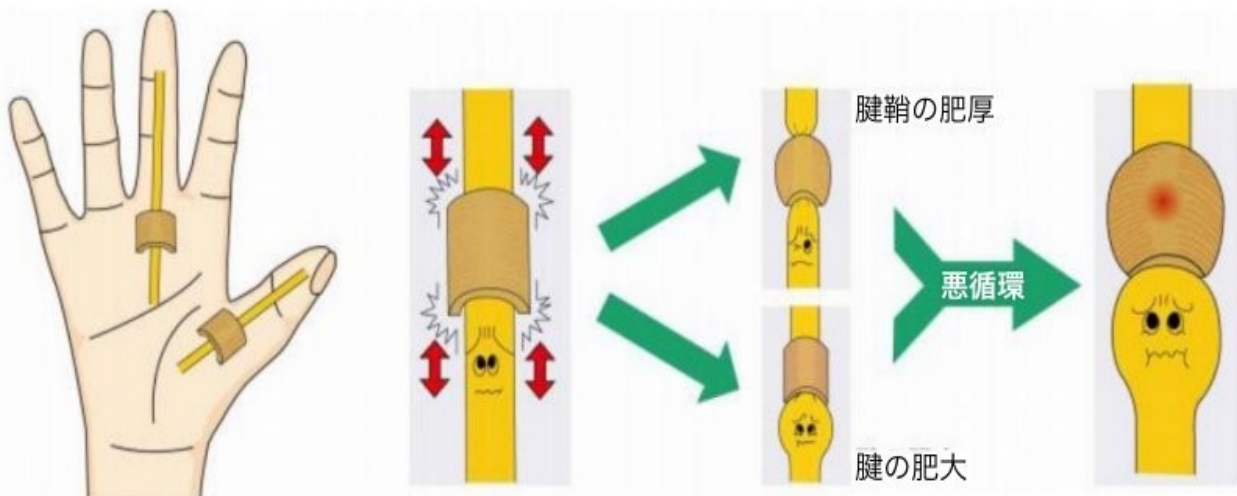


図1

まず滑膜が炎症を生じ腫れてしまい、屈筋腱が腱鞘の中を滑走しにくくなると指の動きが制限され痛みも生じます。さらに指の付け根(MP関節部)にある腱鞘の入り口が狭くなると、屈筋腱の太い部分がそこを通過しにくくなり、その部分の腱や腱鞘が炎症を起こし**腱鞘炎**になり、さらに進行すると引っ掛かりが生じ、**ばね現象**が起こります(図1、図2)。

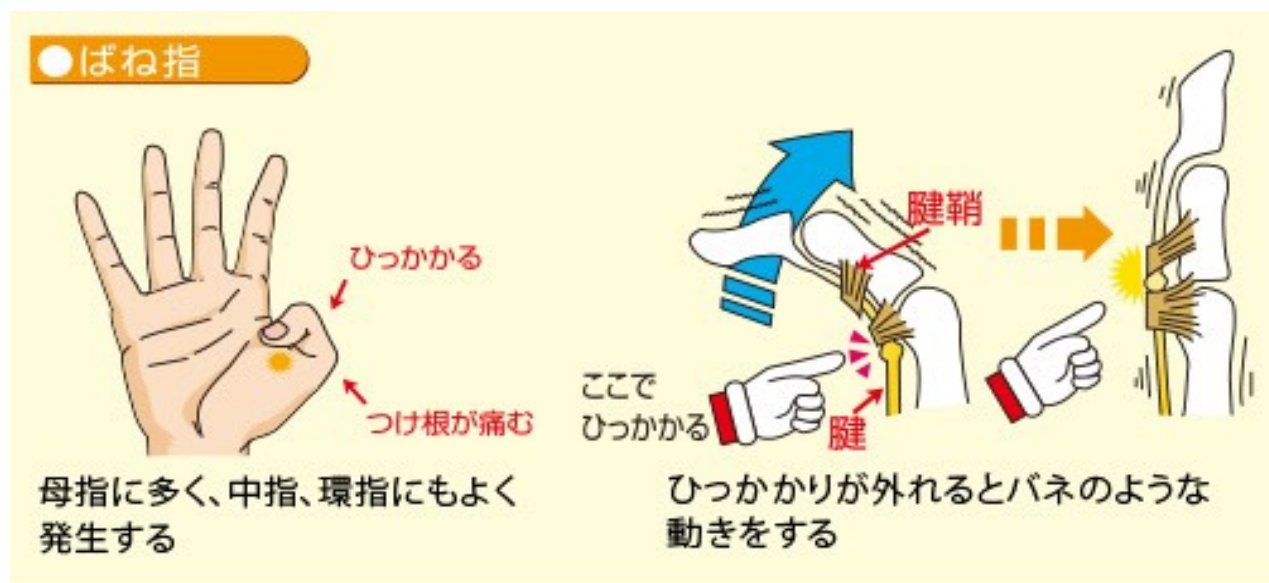


図2

症状

指の付け根で屈筋腱と靭帯性腱鞘の間で炎症が起こると**腱鞘炎**になり、腱鞘の部分で腱の動きがスムーズでなくなり、指の付け根に痛み、腫れ、熱感が生じます。朝方に症状が強い傾向があります。日中は使っていると症状が軽減することもあります。初期症状としては、指を曲げようとする時、指の付け根(MP関節部)付近の掌側や第2関節(PIP関節)の背側に痛みが生じます。また、伸ばすことも十分にできなくなります。

進行するとばね現象が生じて**ばね指**となり、指を延ばそうとする時に引っ掛かる**ばね現象**は、痛みを伴う場合と伴わない場合があります。さらに悪化すると曲がったまま全く伸ばせなくなったり、伸びきったまま曲がらなくなったりすることもあります。また経過が長いと、隣の指が影響を受けて動きにくくなってしまうこともあります。

原因

男女ともに起こり、更年期の女性に多く、妊娠出産期の女性にも多くみられます。50歳前後の女性は、女性ホルモンの分泌により腱や腱鞘の状態が弱くなるうえに、血行不良により腱鞘の内部が狭くなるので、**ばね指**発症のリスクが高まります。

更年期と同様に妊娠中や出産後の女性もホルモンのバランスが乱れやすく、一時的に更年期と似たような状態に陥りやすいため、**ばね指**発症のリスクが高まります。日常生活で手を使い過ぎたり、スポーツや指をよく使う職業の人にも多いのが特徴です。

糖尿病、関節リウマチ、透析患者にもよく発生します。末梢の血行が悪いため、**ばね指**を発症しやすくなります。さらに一度炎症が起きると治りにくいため、重症化するケースも少なくありません。複数の指に発症する場合(多発性)や、一度改善しても再発するケースもあるため、基礎となる持病をしっかり治すことが重要です。

母指(親指)、中指に多く、環指、小指、示指にもよくみられます。

病態

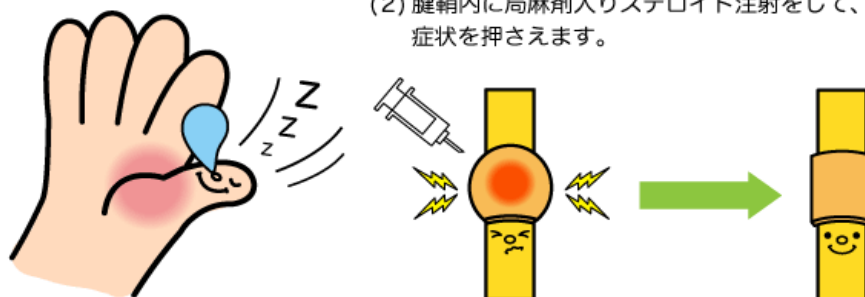
指の使い過ぎによる負荷のため、動かすたびに摩擦を生じるため炎症が進み、腱鞘が肥厚したり腱が肥大したりして、通過障害を起こすために症状が発現します。

診断

指の付け根(MP関節部)に腫脹や圧痛があり、ばね現象があれば診断は容易です。

① 保存的療法

(1) 局所の安静で刺激を少なくしましょう。時には副木を当てて固定することがあります。



②手術療法：①の方法で治らないときや曲がったまま動かないときなどに行います。

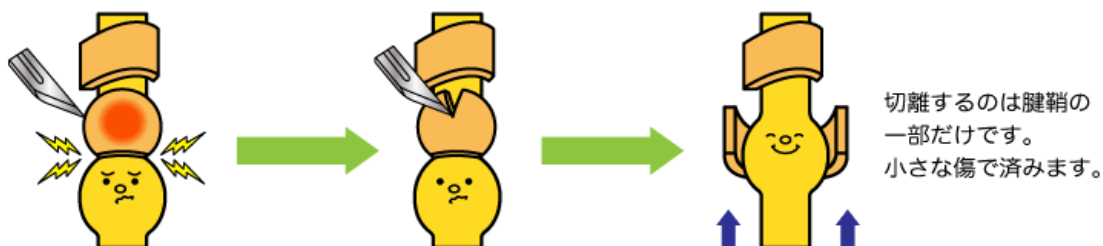


図3

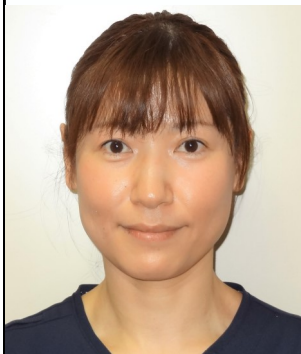
治療

保存的療法としては、局所の安静や投薬、腱鞘内ステロイド注射などがあります。腱鞘内ステロイド注射は有効ですが、改善しない、再発することも少なくありません。数回の腱鞘内ステロイド

注射でも改善しない、再発を繰り返す場合は、腱鞘の鞘を開く手術(腱鞘切開術)を行います(図3)。切開するのは腱鞘の一部だけですので、小さな傷で済みます。

町民医学講座 その216

当院のオペ室ってどんなところ？～手術室体験ツアーへようこそ！～ 手術担当看護師 篠永 久美子



皆さんは、当院の手術室で手術を受けた事がありますか。「オペ室」と聞いて、ドラマのようなイメージを持っているのではないのでしょうか(イケメンドクター達が緊張と沈黙の中、眩しいライトに照らされながらカチャカチャと金属音が響き渡り、難しいとされる症例をこなし、患者さまのピンチを救うような・・・)。私は、手術室に配属が決まった時、重々しいメタリックな扉で閉ざされた空間、まるでSFの世界に飛び込むような気分でした。

話は逸れてしまいましたが、今回は当院の手術室を簡単にご案内したいと思います。当院の手術室は2階奥へ位置しています(それは隠れ家のようにひっそりと)。手術室の中は、気づきにくいですが『陽圧』になっています。陽圧とは、「外よりも気圧が高い状態」のことをいいます。気圧が高いことによって、外気が入り込みにくく、室内を清潔な空気で満たし、見えないバリアを張っている状態となるのです。そのため、手術室は院内で最も清潔な区域とされています。感染対策のために当院では4枚の扉で仕切られています(図1、2)。

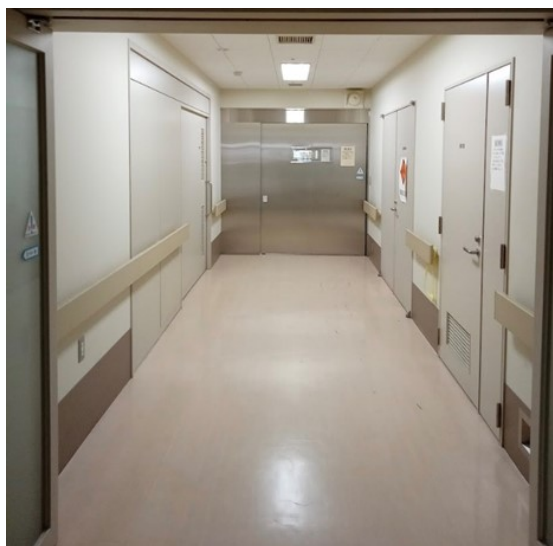


図1 1枚目の扉が開いたところ



図2 2枚目の扉を進んだところ

入り口を通り専用のスリッパに履き替え、点滴台を交換して術衣に着替えます。



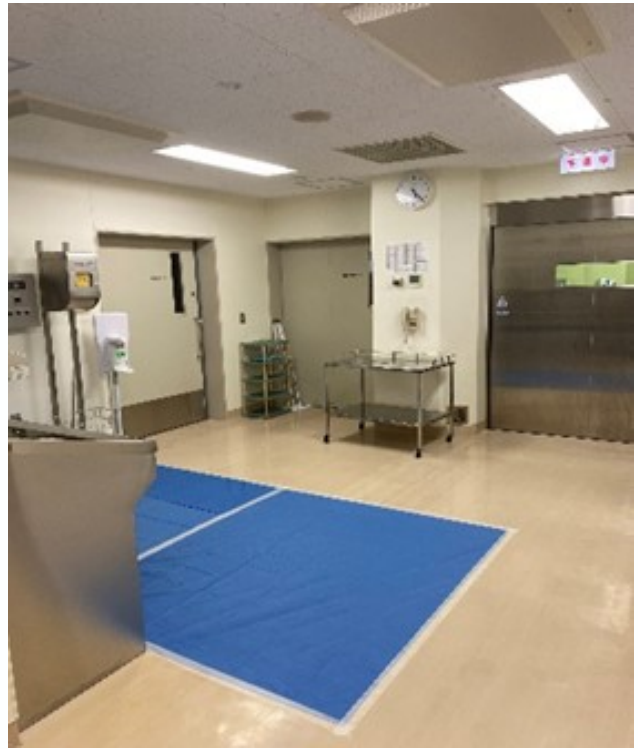
術衣は、消毒液で汚れてもいいように、また麻酔をかけやすくするために上記のように前後逆に着用します。外来で行う手指の日帰り手術では通常の向きで構いません。

術衣に着替えて準備が出来たところで、手術室の看護師が患者さまを迎えに来ます。看護師同士で患者さまの申し送りを行います。



申し送りが完了したところで、いざ手術室へ！

さらに1枚扉を進むと、左手に手洗い場が見えました。



よくドラマで、医師同士が手術前に会話しながら手を洗っているシーンを観たことがあるのではないのでしょうか。こちらは『準清潔区域』といわれる場所でもあります。何例も手術がある場合は、こちらの部屋に次の手術の器械を準備しています。

「今日はスムーズに終わりそうですね～」 そんな会話をしているのでしょうか。

正面の【手術中】とライトが光る扉へ進みますと、いよいよ**メインの手術室**です。



入室時には患者さまの確認をします。私たちスタッフに、お名前を**フルネーム**で教えて下さい。同じ日に、同じ症例の手術が重なることもあるため、ここで再確認させていただきます。

左側には、手術で使用するために滅菌された器械が並んだ台が並べられています。いわゆる『**清潔野**』と呼ばれる場所です。こちらの台には近づかないようにしながら、看護師の付き添いのもと右側の手術台（ベッド）へ進んでいただきます。手術台には、まずは仰向けで寝ていただき、血圧計

や心電図モニターなどを装着します。

ここまで来たら、俗に言う『まな板の鯉』というものでしょう。

・・・初めて来られた方は(そうでなくても)、緊張しますよね・・・

手術中は患者さまに極力リラックスしていただきたいので、音楽をかけています。好きな曲やご希望の音楽がありましたら、スタッフにお知らせ下さい。また、寒さを感じたり、痛みが強かったり、気分が優れなくなった際は、遠慮せず傍にいる看護師にお伝え下さい。

ベッドで横になり血圧計や心電図モニターなどを装着すると頭側に麻酔科医が立っています。



↑ 麻酔の様子

当院の麻酔科医は、毎週金曜日に飛行機に乗ってやって来ます。金曜日は基本的に全身麻酔という眠らせた状態で手術を実施しています。

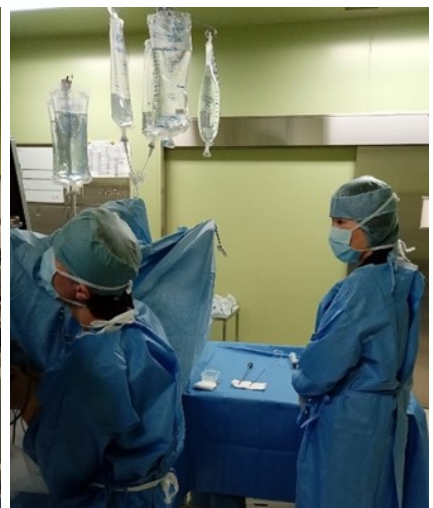
皆様は、やはり全身麻酔が良いのでしょうか。「眠っているうちに、痛みを感じないまま手術が終わっている」というのが理想ですよね。しかし、全身麻酔に使用される薬剤は循環抑制作用が強く、ご高齢の方や心機能が低下している方は特に注意が必要となります。当院では術前に循環器科医による心機能の評価を行い、専門の麻酔科医のもと万全の体制で全身麻酔を行っておりますのでご安心ください。

金曜日以外は、執刀医自ら局所麻酔・伝達麻酔・脊椎麻酔・硬膜外麻酔など、意識のある状態での手術を実施しています。手術の内容・種類によって、どの麻酔が適切か選択されます。

現在当院では、泌尿器科、整形外科、外科の手術を行っています。次の写真は、それぞれの手術の様子です。

泌尿器科手術(経尿道的尿路結石除去術)

泌尿器科の経尿道的内視鏡手術の際は、患者さまの左隣にもテレビモニターを用意しております。そこからご自身の膀胱内・尿管内の術中の様子を観ることができます。興味がありましたら、是非ご覧になって下さい。



整形外科手術(左側:上腕骨骨折手術 右側:大腿骨骨折手術)

冬季はご高齢の方による転倒骨折の手術が急増します。皆さま、冬道での転倒には十分お気をつけ下さい。



整形外科手術(人工股関節置換術)

最近ではナビゲーションシステムという方法を使用して(スマホでQRコードを読み取り、人工股関節を打ち込む角度を決定する)手術を行っています。



外科手術(腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術)

今年度から当院に赴任された松浦医師による執刀です。手術場のムードメーカーとして、緊張した雰囲気をもたせながら手術を行っています。



手術終了後レントゲン撮影し、最後に脈拍や血圧、また麻酔の覚醒状態などを確認して、異常がなければ病室へ帰ります。全身麻酔、脊椎麻酔、硬膜外麻酔、痛み止めの麻薬を使用した患者さまは、薬の効果がまだ残っているため、病棟で用意されたベッドで病室へ戻ります。必要に応じて、医師の指示のもと、酸素マスクをした状態で帰室します。



扉の向こう側で病棟の看護師さんが、迎えに来ていました。

術中の様子や血圧や脈拍などの数値、帰室後の医師の指示などを申し

送りし、病棟の看護師さんへバトンタッチします。その後は病棟の看護師さんが、病室まで連れて行ってくれます。

このような流れで当院は手術を行っております。以上、簡単ですが当院における手術の流れを説明しました。当院で何かの手術を受ける事になったとき、「ここでの手術は初めてだけど、いつかの『一期一会』で見たので大体の雰囲気やイメージは出来ています。」といった言葉を聞くことができれば幸いです。



乱文で申し訳ありませんが、最後まで目を通して頂いただきありがとうございます。ございました。

参考文献:手術看護の超重要ポイントp120,p121

手術看護1UP p12,p13

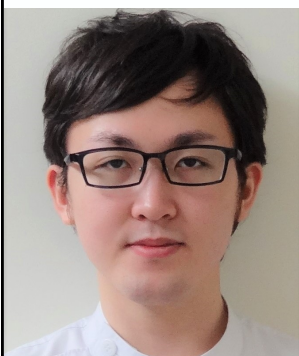
怪我しない程度にスポーツも楽しみましょう！

町民医学講座 その217

MRI検査について

放射線技師

野田 烈



今回は、MRI検査についてお話していきます。

MRIは、“Magnetic Resonance Imaging”の略です。日本語で「磁気共鳴画像」という意味で、大きな磁石による強い「磁場」とFMラジオに使われているような「電波」を使って撮影する検査です。似たような検査にCT検査というものがありますが、こちらは「X線」を使って撮影する検査になります。そのため、CT検査では被ばくが伴います。

MRI検査では「X線」を使用せず「磁場」と「電波」を使って撮影するため被ばくすることはありません。これだけ聞くと被ばくしないMRI検査だけでいいのでは、と考える人もいるかと思います。そこで、次はMRI検査のメリット、デメリットについて説明していきます。

○MRI検査のメリット、デメリットについて

メリット

・被ばくがない

先ほども説明したように、撮影に使用しているのは「磁場」と「電波」なので、被ばくはありません。

・レントゲンやCT検査では分かりにくいものが見える

特に、がん細胞がどこにあるか分かりやすいのが特徴です。また、CT検査では見つけにくい脳梗塞を見つけない検査です(ただし、脳出血に関してはCT検査の方が見つけやすいです)。

・薬(造影剤)を使わず、血管や臓器の検査ができる

CT検査では薬(造影剤)を使わないと分かりにくい血管や臓器の検査が、MRI検査では薬(造影剤)を使わず行うことが可能です。

※薬(造影剤)には副作用のリスクがあります。



デメリット

・撮影時間が長い

MRI検査の撮影時間は、撮影部位によっても異なりますが、30分～60分程度かかります。CT検査では、ほとんどの検査は15分以内に終わります。つまりMRI検査は、CT検査と比べると2倍かそれ以上、時間がかかることになります。

・撮影場所が狭く、検査中大きな音が鳴る

MRI検査の撮影は、図1のような狭い空間にほぼ全身が入り、かつ撮影をしている間、常に大きな音が聞こえてきます。検査中に動くと画像が乱れてしまうので、閉所が苦手な方には難しい検査となります。



図1(当院の装置とは異なります)

・「磁場」「電波」を使った検査の為、機械や金属類の持ち込みができない

体の中に血管を広げるステント(金属製の管)を入れていたり、人工内耳やペースメーカーなどを植え込んでいたりする場合は、検査ができないことがあります。これは金属が熱を持ち火傷したり、機械が壊れたり不具合を起こす可能性があるためです。

このようにデメリットもありますが、これらについては検査の前に必ず説明があり、確認も行っておりますのでご安心ください。また、最後のページに当院で確認の際に使用しているチェックリストを載せておきますので、ご一読ください。

最後に

撮影する部位、病気、症状によってはMRI検査だけでなくCT検査など他の検査も交えて行うことがありますのでご理解のほどよろしくお願いいたします。今回はMRI検査について簡単に説明させていただきました。ただ、文章だけでは分かりにくかったり、気になる点が出てきたりしますので、疑問に思うことがあれば医師または診療放射線技師にご相談ください。

参考文献:キャノンメディカルシステムズ株式会社 MRI
日本磁気共鳴専門技術者認定機構

MR I検査チェック・リスト

患者ID					チェック日	令和	年	月	日
患者氏名									
生年月日									
性別	身長		体重		チェック実施者				

1.MRIの検査歴 (有 ・ 無)

※有に該当する場合は検査した時期も記入してください →
(一番新しいものだけで構いません)

2.以下がある場合、当院では検査ができません

- | | |
|--|--|
| ☐ 心臓ペースメーカー
(MRI対応の物も含む) | ☐ 1970年以前の人工心臓弁 |
| ☐ 体内埋め込み装置
(ICD、人工内耳、神経刺激装置など) | ☐ スワンガンツカテーテル |
| | ☐ 眼球内金属粉、体内金属破片 |
| | ☐ 妊娠中、またはその可能性がある |

3.以下の項目に該当する場合は、検査できない事がありますので、医師に撮影が可能かどうかを確認してください。医師の了承を得られたら医師の直筆サインまたは、確認した医師の名前を記入してください

- | | |
|---|--------------------------------------|
| ☐ 大動脈クリップ | ☐ 子宮内避妊具(IUD) |
| ☐ 気道や食道、胆管などの金属ステント | ☐ 義眼 |
| ☐ 冠状動脈や頸動脈のステント | ☐ 入れ墨、アイライン |
| ☐ 金属製の人工関節、ロッド、プレート、ピン、ネジ、クリップなど | ☐ 閉所恐怖症 |
| ☐ 縫合用ワイヤー | ☐ 手術既往歴 |
| | (手術内容、時期:) |

確認した医師名

4.以下のものはMRI室に持ち込めないため検査前に外していただきます

- | | |
|---------------------------------------|---|
| ☐ ヘアピン、クリップ | ☐ 時計 |
| ☐ 眼鏡、コンタクト | ☐ コルセットやベルト、金属付下着 |
| ☐ 補聴器 | ☐ ヒートテックなどの温かくなる素材の服 |
| ☐ 入れ歯、義歯 | ☐ 湿布、カイロ、エレキバン、貼り薬 |
| ☐ ネックレス、ピアス、指輪 | ☐ 磁気カード |
| ☐ 電極 | ☐ 化粧、ネイル |
| ☐ 鍵 | ☐ 義肢装具 |
| ☐ 電子機器（携帯電話など） | ☐ その他（ ） |

美幌町立国民健康保険病院

病院での仕事紹介(施設管理員)



施設管理員 小野 善高

前は、看護補助者の仕事を紹介させていただきましたが、今回は第2弾、施設管理者の仕事を紹介したいと思います。

当院には、院内の施設管理を担当していただいている方が1名いらっしゃいます。広い病院の中でおきる故障や修理、掃除などを一手に引き受けてくれています。

では、小野さんに登場していただきましょう！

こんにちは！

掃除や修理、冬場は雪かきなど、いつもありがとうございます！まずは普段どんな仕事をされているか教えてください。



主な日々の業務としては、病院周りの清掃、院内の点検(蛍光灯や水回りなど)、ボイラーと地下タンクの点検、外回りとして銀行や郵便配り、業務連絡で役場などに行っています。



その他には滅菌作業や車いすやベッドの修理、医療用機器以外の電気製品の故障修理、棚や台、机などの作成や解体などを行っています。

季節によって変わる仕事としては、春は花壇計画作成と土起こし作業、夏は水撒きや雑草取り、草刈り作業など、秋の落ち葉拾い、冬の除雪作業などがあります。

なんと！いつも見えている草刈りや雪かき、切れた蛍光灯の交換以外にも、こんなにたくさんの仕事をしていらしたのですね。病院は敷地が広いので、これを一人でこなすのは大変ですね！

では、この仕事のやりがいはどこなところか教えてください。



自分は自衛隊に勤めていたときから各種の資格を取得しており、先ほど話したような種々仕事をこなすのは誰にでもできることではない、という自負があります。



確かに！一人でこれだけ色々な種類の仕事ができる方は貴重な存在です。

では逆に、この仕事をして大変なのはどんなところでしょうか。





一番大変だったのは、3年前の急なコロナ対策ですね。低予算かつ物品もない中で、感染対策のシールドやパーテーションの作成は大変でした。また病院も設立から23年が経ち、あちこち故障が出てきています。各施設・設備の故障原因の探求と修理も大変です。



なるほど。色々な苦勞があり、工夫して作業してくださっているのですね。
今回は取材に協力していただき、ありがとうございました。

これだけの仕事を一人でされていて本当に頭が下がります。そして、このような方がいてくださるからこそ、我々医療従事者は本業に集中することが出来ていることを忘れてはいけません。小野さんのお仕事に感謝します。そして、これからもよろしくお願いいたします！

さて、次回は・・・守衛さんの方々にインタビューしていきたいと思います。乞うご期待！

新人自己紹介



外来看護科 看護師 千葉 晃奈

令和4年12月から勤務しております千葉です。

病院に勤務することが初めてなので、まだ技術面など不慣れな事ばかりですが、一日でも早く業務に慣れるように頑張ります。よろしくお願いいたします。



2階病棟 看護師 西田 理加

令和5年1月より2階病棟で働かせていただいている西田理加です。まだ不慣れなことが多く、スタッフの皆様にご迷惑をおかけしていますが、早く業務を覚えていきたいと思っています。

これから頑張っていきますので、よろしくお願いいたします。

編集後記

小児科医師 前田 亮

令和5年となり、新型コロナウイルス感染症も3年目で何とかインフルエンザと同等に近づいてきました。コロナ禍前と全く同じようにとはいきませんが、徐々に日常が戻ってきていることを実感します。3月の卒業式は原則マスクをしないで行いましょう、といったニュースも耳にします。その良し悪しは別として、お互いの顔を見て喜怒哀楽を表現する、この当たり前のことができないのは中々つらいものでした。

ただ、油断は禁物です。5類に変更されたからといって、ウイルスの性質が変わるわけではありません。自分の体調が悪いときは無理せず休むこと、かぜ症状があるときは高齢者や病気のある方と会うことを避けるなど、これからも注意しながら生活していただければと思います。

外来診療案内

※受診の際は、下記の診療体制をご確認の上ご来院願います。

受付時間	受付窓口	再来受付機（再来の方のみ）
午 前	8：45～11：00	8：00～11：00
午 後	12：30～15：00 ^{*1}	12：30～15：00 ^{*1}

※ 土日・祝日は休診です *1 当面の間、発熱外来のため午後の受付は15時までとなります。

手術等により診察時間の変更や休診となる場合がありますので、詳しくは当院までお問い合わせください。

診療科	時間	月	火	水	木	金
内科 〔消化器 呼吸器 循環器〕	午前	西村光太郎 草野 学 池川 敦子 (非常勤)	西村光太郎 草野 学 松井 寛輔	西村光太郎 渡部浩二 草野 学	西村光太郎 松井 寛輔 池川 敦子 (非常勤)	西村光太郎 渡部 浩二
	午後	松井 寛輔 渡部 浩二	渡部浩二 佐々木隆志 (非常勤) 池川 敦子 (非常勤)	松井 寛輔 西村光太郎	草野 学 山崎 康 (非常勤) 池川 敦子 (非常勤)	松井 寛輔 山崎 康 (非常勤)

外科	午前	松浦 一郎	松浦 一郎	松浦 一郎	松浦 一郎	松浦 一郎
	午後	午後は手術等のため休診となります。 (急患の方の診療はお問い合わせ願います)				

整形外科	午前	又吉 章政	又吉 章政	又吉 章政	又吉 章政	又吉 章政
	午後	午後は手術等のため休診となります。 (急患の方の診療はお問い合わせ願います)				

泌尿器科	午前	休 診	野崎 哲夫	野崎 哲夫	野崎 哲夫	休 診
	午後		休 診			

小児科	午前	前田 亮	前田 亮	前田 亮	前田 亮	加古 真紀 (非常勤)
	午後					

眼科	午前	旭川医大出張医	休 診(*)	旭川医大出張医	旭川医大出張医	休 診(*)
	午後				休 診(*)	

※発熱外来につきましては、お電話にてお問合せください。

※小児科の予防接種は予約制となりますので予めご連絡ください。
(接種希望日の3日前(土・日・祝日除く)までにご予約ください。)

※眼科の休診(*)時には、事前の医師指示により視能訓練士が予約検査を行っています。