

あおばな **秋** 2016.10 号 (第37号) Autumn

くさまるくんを探せ!!



ボクが3人かくれているよ! さがしてみてネ!!



特集

腹腔鏡下胃手術

ふくくうきょうかいしゅじゅつ

がん治療 ~放射線治療に関するQ&A~

草津総合病院で新しい命を迎えましょう



基本方針

理念

- 1 患者さんの権利と意思を尊重し、心の通う医療を行います
- 2 十分な説明と同意のもと、患者さん主体の医療に努めます
- 3 高度で最善の医療を、いつでも安全に提供します
- 4 地域に密着し、他の医療機関と連携し、中核病院としての役割を果たします
- 5 多職種間の協働と情報共有を密にし、円滑なチーム医療を推進します
- 6 職員の教育・研修を充実し、モチベーションを向上させ、良質な医療スタッフを育成します

誠心誠意を尽くし、一隅を照らす光のごとく
人々に幸せをもたらす医療を行う



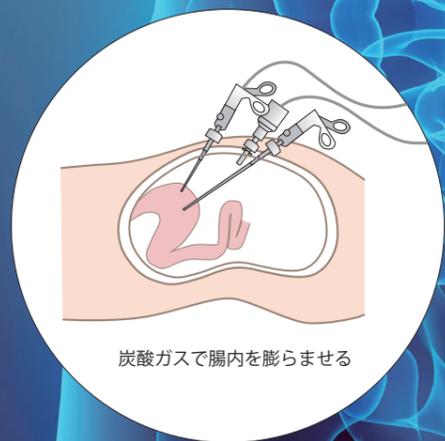
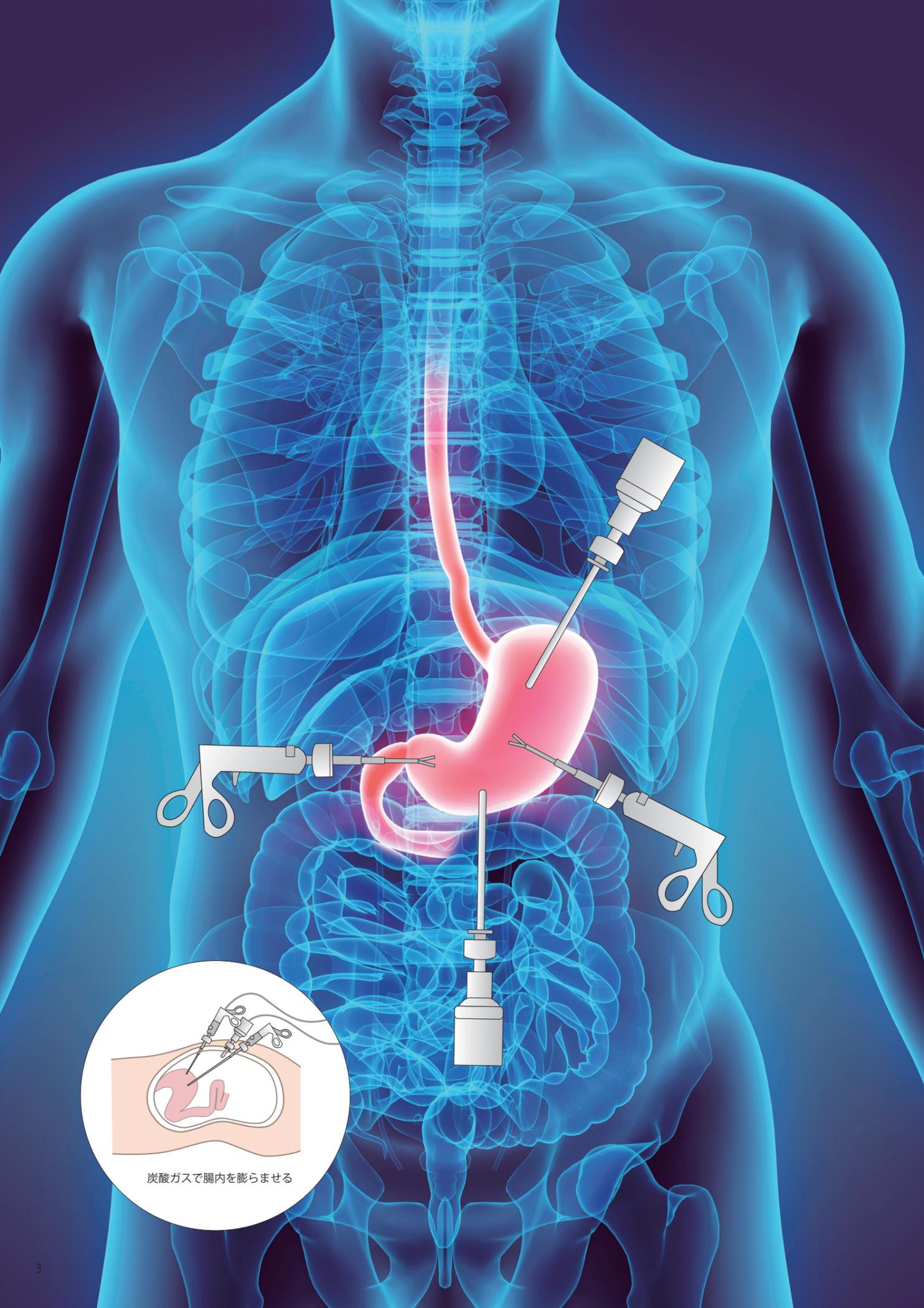
〒525-8585 滋賀県草津市矢橋町1660 TEL 077(563)8866(代)
<http://www.kusatsu-gh.or.jp>



facebook

介護老人保健施設 草津ケアセンター
〒525-0027 滋賀県草津市野村2-13-13 TEL 077(567)1122 FAX 077(567)2085
<http://www.kusatsu-gh.or.jp/newhp/f-care.htm>

草津看護専門学校
〒525-0066 滋賀県草津市矢橋町1824 TEL 077(516)2567
<http://www.kusatsu-ac.jp/>



炭酸ガスで腸内を膨らませる



特集

腹腔鏡下胃手術

ふくくうきょうかいしゅじゆつ

「腹腔鏡」しばらく前までこの言葉は外科治療の先進性をアピールするキーワードでしたが、昨今の医療事故報道から「危険」であるという悪いイメージを連想する人も多いと思います。

腹腔鏡下手術は危険なのでしょうか。もちろん、この治療を積極的に勧める我々はそうは考えておらず、実際当院は各種疾患に対する腹腔鏡下手術実施数が非常に多い施設です。

胆嚢摘出術、虫垂切除術、鼠径ヘルニア根治術、大腸がんや直腸がん手術、胃がん手術、当院の特徴的な診療である高度肥満症に対する減量手術、更には消化管穿孔や腸閉塞などの腹部緊急疾患に対しても腹腔鏡下手術を行っており、最近では症例を選んで肝臓手術にもその適応を広げつつあります。



腹腔鏡下手術の長所

昔、腹腔鏡下胆嚢摘出術の黎明期に「切らない手術」という宣伝がありました。これは嘘です。切らないのではなく、「小さく」切っています。但し「小さく」なのでやはり手術後の痛みが大開腹手術に比べて少ないとは言ってもありません。摘出する臓器が大きい場合や消化管の繋ぎ直しを体外で行う場合は手術の最後に3cm〜7cm程度の「開腹」を行います。それでもキズを開いて手術操作をしている時間が短く開きかたも優しく緩やかなので、大开腹手術に比べればやはり痛みは少ないでしょう。

腹腔鏡下手術はただ単に「キズが小さい」のではなく、ただひたすら困難なだけではなく、腹腔鏡だからこそ可能な、開腹手術に対する優位性が認められる手術もたくさんあります。腹腔鏡下手術は開腹手術と異なる特殊な技術が要求される（故に難しい？）反面、「良く見える」という大きなメリットがあります。例えば今回取り上げる胃の手術

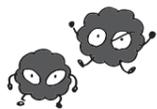
では、通常の開腹手術では肋骨が「屋根」になるためその下に隠れて見えにくい部分はどうしても存在します。特に食道と胃が移行する部分（噴門）付近は体の奥深くに位置し、多くの場合仰向けに寝ている患者さんの体の正面の切開創からこの部分を覗き込んで手術操作を行うのは実はけっこう難しいものです。腹腔鏡下手術でのこの部分の視野は極めて良好です。つまり、開腹手術では見辛いこの部分が腹腔鏡下手術ではとても良く見えます。理由は、腹腔鏡とは「内視鏡」なので「屋根の下の奥」でも自分がそこに入っていく「目の前」で見ることが出来るからです。加えて最近の機器の進歩はめざましく、画像の質は極めて良好です。目の前で拡大して見ていることと相まって、肉眼よりもはつきりとよく見えます。この特徴をうまく利用すれば、開腹・肉眼での手術よりも精緻な手術が可能な状況もあるのです。

当院で行っている腹腔鏡下の胃の手術

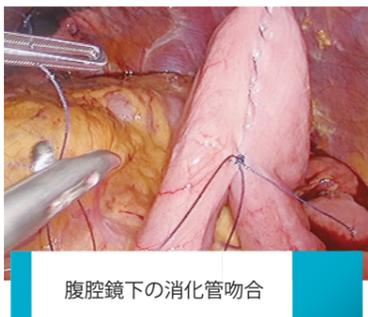
胃がん

経口内視鏡（胃カメラ）での内視鏡手術で切ることの出来ない早期胃がんは腹腔鏡下胃切除術の良い適応です。最近当院では進行胃がんや、難度が高いとされる噴門部（胃の入り口）のがんにも適応を広げています。切除した胃やリンパ節を含む周辺組織を体外に取り出さねばならぬので3cm〜4cmの小さな「開腹を

行いますが、それでも手術を受けた患者さんの多くが「キズの小ささ」にびつくりされます。但し、キズが小さくても切除範囲が小さいわけではありませぬ。開腹手術で切除するのと全く同じ量の組織を切除し、その小さなキズから消化管再建（切った胃や腸の繋ぎ直し）も体の中で行っています。



腹部の切開創痕の外観



腹腔鏡下の消化管吻合

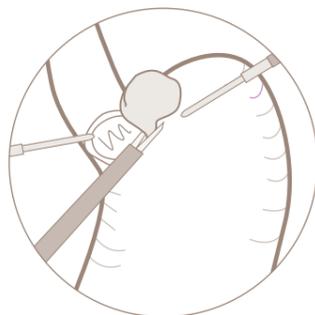
胃粘膜下腫瘍

噴門部（胃の入り口）近くに発生した腫瘍は、たとえそれが悪性度の低いものであってもその発生部位故に噴門側胃切除や胃全摘などの大きな手術にならざるを得ない時代がありました。このような病変に対しては、必要最小限の胃切除で腫瘍を的確に切除することが出来るようになりました。状況によりLECS（腹腔鏡・内視鏡合同手術、Laparoscopy and Endoscopy Cooperative Surgery）あるいはNEWS（非穿孔式内視鏡的胃壁内反切除術、Non-exposed Endoscopic Wall-inversion Surgery）のいずれかの方法を選択します。腫瘍の切除により胃の壁の一部が欠損しますが、腹腔鏡下手術で正確に縫合閉鎖することにより胃の変形が殆ど無い状態に治癒します。

胃カメラと腹腔鏡の協働で手術を行います。



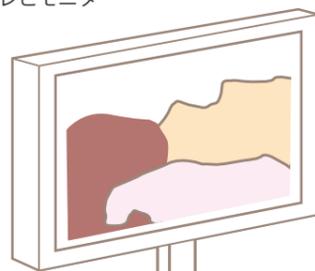
胃カメラで病変の部位を同定し胃の内側を切開します。



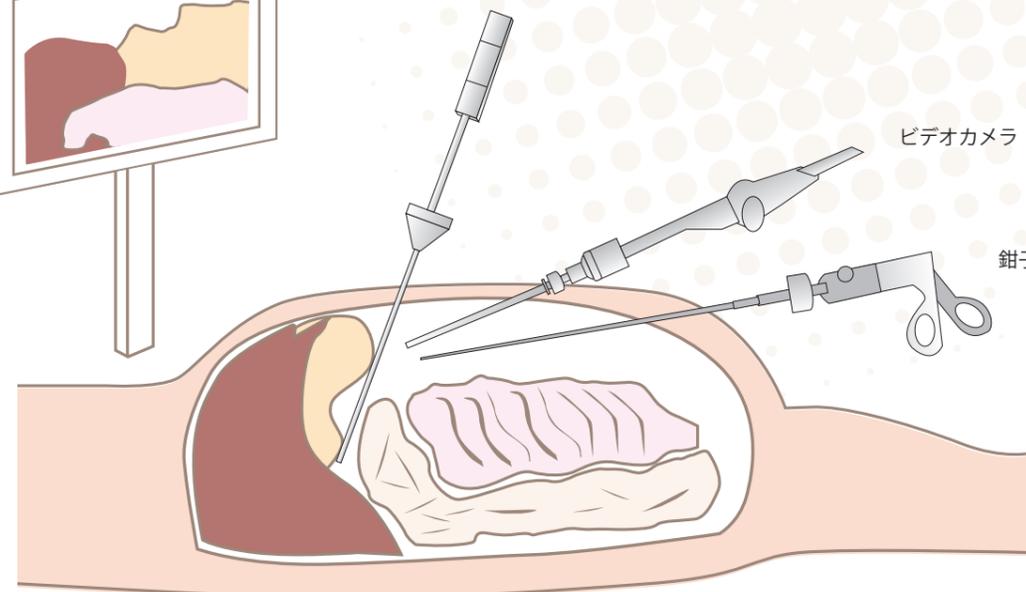
腹腔鏡で胃の外側の切開を行います。

病変を切り取ったあとは腹腔鏡下に縫合閉鎖します。

テレビモニター



体の奥深い部位も覗き込むことができます。



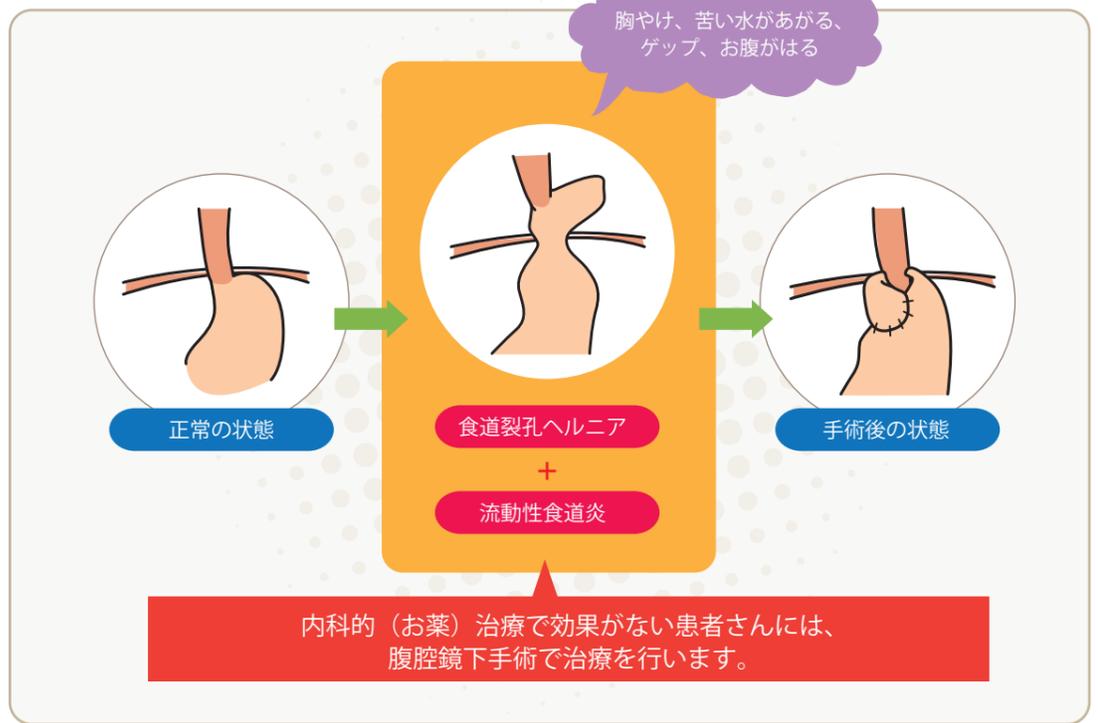
ビデオカメラ（腹腔鏡）

鉗子（細長い器具）

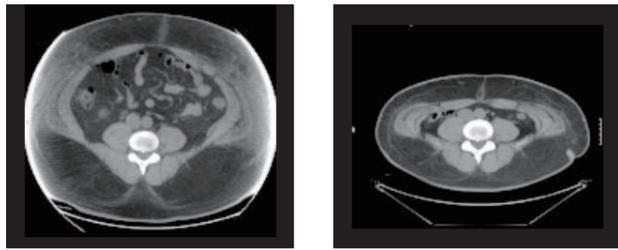
食道裂孔ヘルニア

食道は胸を下って横隔膜の小さな孔を通じて腹部に達し、胃に移行します。食道と胃の境目には普通は「くびれ」があり、この部分に適切な締め付けが自動的に加わって胃酸の食道への逆流を防いでいます。加齢などによって横隔膜の孔が弛み、「くびれ」も無くなって本来腹部にある胃が上の胸に飛び出してしまいう状態を食道裂孔ヘルニアといいます。これにより胃酸が食道に逆流することにより発生する「逆流性食道炎」は通常は胃酸を抑える薬剤で治療しますが、薬剤治療で効果の少ない重症例に対しては手術により本来の「くびれ」のある形に修復する治療が適応になります。この食道裂孔ヘルニア修復手術は開腹手術に比べて腹腔鏡下手術が圧倒的に優れています。

逆流性食道炎に対する腹腔鏡下手術

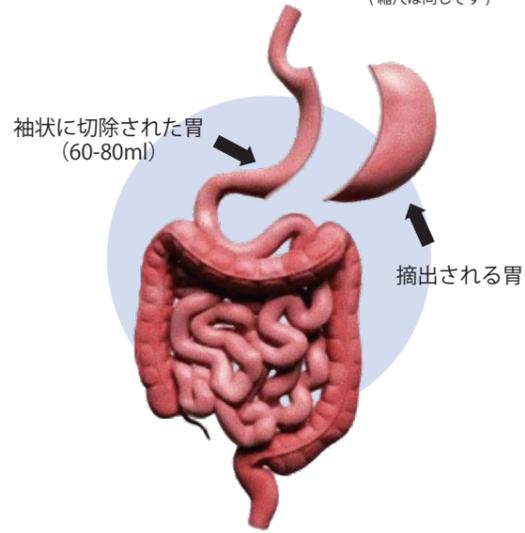


特集



術前腹部 CT

術後腹部 CT
(縮尺は同じです)



手術方法がありますが、現在日本で保険診療で受けることが出来る腹腔内手術は腹腔鏡下スリーブ状胃切除術だけです。この腹腔鏡下スリーブ状胃切除術が先進医療であった時期から、当院では重症例に対しても積極的にこの手術をおこなってきま

した。胃の大部分を切除して容量を激減させることにより体重が著名に減少し、それに伴い糖尿病や高血圧症などの健康障害が劇的に改善します。スリーブ状胃切除術を開腹で行うことは勿論可能ですが、実は腹腔

鏡に比べて却って困難・危険なのです。対象となる患者さんの体格が主たる理由ですが、「開腹手術よりも腹腔鏡下手術のほうが安全」である典型的な例です。

以上、実際に当院で行っている腹腔鏡下の胃の手術です。「キズが小さい」ことが目的なのでは無く、あくまで開腹で行う場合に全く劣らない内容の手術が可能であることを条件として腹腔鏡下手術を行っています。

まり開腹でも腹腔鏡でも手術の内容は基本的に同じであり、腹腔内へのアクセス手段の違いです。状況により適切なアクセス手段を選択している、と考えて頂ければよいでしょう。

最後に

最近、腹腔鏡下手術に関連した医療事故報道や一部の週刊誌の情報から「腹腔鏡」と聞いただけで忌避感を示す患者さんがいらっしゃいますが、決して「腹腔鏡が危険」なのではありません。どのような道具も使用方法が適切でなければ危険であり、適切に使用すれば有用です。当院では結果的に大多数の手術を腹腔鏡下で行っていますが、あくまで自分たちの技術が許容する範囲内で無理をせず適応を決定しています。故に、「無理」「不適切な状況」と判断すれば直ちに開腹に切り替えます。「腹腔鏡で行うこと」を目的にはせず技量に応じた安全な手術を心がけていますので、ご安心頂ければと思います。

消化管穿孔

昔は胃潰瘍や十二指腸潰瘍で「孔」が空いて腹膜炎になったとき、緊急開腹手術で胃の大部分を切除していました。胃酸分泌を抑える良い薬が無かった時代、胃酸を産生する主な部分を切除して減酸をはかる方法が唯一の根治的治療法だったのです。時代は変わり胃酸を抑制する薬が高度に進化、「孔」を塞ぎお腹の中を洗うだけで治るようになりました。これも体への負担の少ない腹腔鏡下手術の良い適応です。

高度肥満症

健康障害を伴う高度の肥満に対して、胃手術により体重を減少させる「減量手術」が世界中で行われています。日本ではこの減量手術の実施件数は諸外国に比べて少なく、実施施設数も未だ全国で十数施設しかありません。欧米などではいくつもの

第2外科・肥満代謝外科 部長

戸川 剛

学会専門医・認定医：

日本外科学会専門医、
日本消化器外科学会専門医・指導医、
日本消化器病学会専門医・指導医、
検診マンモグラフィ読影認定医、
日本肥満症治療学会・評議員、
近畿外科学会・評議員



第2外科・肥満代謝外科 部長

山本 寛

学会専門医・認定医：

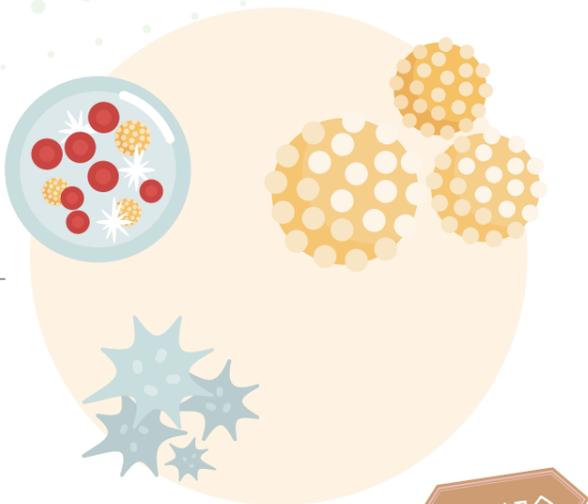
日本食道学会認定医、日本内視鏡外科学会技術認定医・評議員
日本外科学会専門医・指導医、
日本消化器外科学会専門医・指導医、
日本消化器病学会専門医・指導医・近畿支部評議員、
日本肥満学会専門医・指導医・評議員
日本腹部救急医学会・評議員、日本臨床外科学会・評議員
日本肥満症治療学会・評議員、近畿外科学会・評議員



Dr. 紹介

Q1 放射線治療って何？

現在がん治療の三本柱は手術療法・化学療法・放射線治療です。あらゆる種の放射線には物質を透過する作用とともに、体の内部でエネルギーを放出してがん細胞を死滅させる力があります。これを利用してがんを選択的にやっつけるのが放射線治療です。最近の放射線治療機器の進歩はめざましく、より体にやさしく高い精度で治療が行えるようになっており、手術に耐えられない人や、高齢の患者さんでも治療できる可能性が広がっています。



Dr.紹介

放射線治療部 部長
なかぐち たかひろ
仲口 孝浩

Q2 どのようながんが対象なの？

根治をめざす、痛みなどのがんに伴う苦痛を和らげるといった治療目的や患者さんの病状にもよりますが、基本的にすべての種類・進行度のがんが放射線治療の対象になり得ます。がんが限局しており、放射線治療が効くタイプであり、手術で切除してしまうと機能温存の観点から治療後の患者さんの生活の質が大きく損なわれる、といったケースがよい治療対象になります。

Q5 治療について不安があるのですが・・・。

門知識を有する看護師や放射線技師が加わっており、医師には聞きづらいことも気軽に質問できるような環境が整っています。また当院には専門員が対応するがん相談窓口も開設されており、放射線治療に限らず、がん治療に関しまして不安なこと、心配なことがありましたらまずはご相談ください。

日本人は特に放射線に対する恐怖感や拒否感が強く、自分が放射線治療を受けるとなると不安になるのは当然です。ではなぜ体に有害である放射線を画像診断や放射線治療を目的に体に照射することが許されているのでしょうか？これはリスクよりも患者さんの受ける利益のほうがはるかに上回っているからに他なりません。放射線治療のスタッフには医師以外にも放射線治療に関する専

Q3 痛みや副作用はあるの？

放射線治療はレントゲン写真撮影の延長のようなものですので、治療中に痛みや熱さを感じることはありません。また放射線が照射されている部分以外の全身的な副作用が非常に少ない治療法です。しかし残念ながら照射されている部分に含まれる正常の組織・臓器には相応の副作用が起こってしまいます。これは治療部位や治療回数によって異なります。放射線治療に伴う副作用の多くは一時的なものであり、薬物療法などで治療中の副作用を軽減する方法もありますので、多くの患者さんは副作用に負けずに治療を完遂されています。



Q4 放射線をあてて、他のがんができる心配は？

確かに放射線には発がん作用があり、放射線治療で用いる線量はレントゲン写真やCT検査よりも高い発がんのリスクがあります。それでも二次発がんといわれるこの現象が起こる確率はあまり高くはなく、通常は治療後十数年以上たつてから発生します。今年後に治療を受けてがんが完治して、20年後に治療に伴う二次発がんが起こってしまったとしても、その頃にはさらにすごい治療法が出てきている可能性が高く、二次発がんを心配して放射線治療を敬遠する必要はまったくありません。



がん相談窓口 予約電話番号

077
(516)
2511

おねがいします

当院患者サポートセンター

お産

陣痛からお産、産後の回復までを同じ部屋で過ごしていただけます。

陣痛が始まってからお部屋を移動する必要がないので、ゆったりとお産にかかっていたいただけます。



LDR



お部屋について

また、その後は個室のお部屋をご用意しています。ご希望の方には、ソファベッド付のお部屋(2部屋)でご家族の方に付き添っていただくことも可能です。

当院で出産された方に感想をうかがいました！

心配なことがあり、電話するとすぐに対応くれ、初産でも心強かったです。外来では、先生から毎回「あからないことがあったら聞いてくださいね」と声をかけてもらい、助産師外来でも色々なことを時には厳しく教えてもらいました。

助産師さん・看護師さんが親しみやすい方ばかりで、初めての産で不安もありましたが、なんでも聞いて、話やすく、安心につながりました。

Aさん (初産婦さん)



今回2回目の出産でしたが、1人目を他院で出産したときよりも「出産の仕方」を教えてもらえ、スムーズに出産できて良かったです。

産んだ後も丁寧にケアをしてもらい、お見舞いに来る上の子にもスタッフの方が良くしてくださり、こちらで産んでよかったなと思いました。

総合病院なので何かあったときにも安心ですし、土曜日も外来があるため上の子を主人に預けてひとりでも通院でき、通院しやすかったです。

Bさん (経産婦さん)



草津総合病院で新しい命を迎えましょう

当院産婦人科では、妊娠中から出産を終えて授乳を卒業するまで外来と病棟の医師・助産師・看護師が連携・協力し、継続的な診療と保健指導をはじめとする支援を行っています。

自然分娩、母児同室、母乳育児を推進しており、「主人公はお母さん」を理念に入院中は助産師を中心にできる限りの育児援助を行い不安なく退院していただけるよう努めています。



助産師外来

妊婦さん、お母さんの不安を和らげ、お産や育児に前向きになっていただけるよう、助産師がお話をうかがい、アドバイスをさせていただきます。

- できれば完母で育てたいけど大丈夫かな？
- 初めてのお産で心配や不安がいっぱい
- 上の子にかまってあげられなくて心苦しい

など、妊娠から子育てまでお気軽にご相談ください。

安心のドクター 8名体制

当院には産婦人科医が8名在籍しており、うち2名は女性医師です。女性特有のお悩みもお気軽にご相談いただけます。

もちろん、男性医師も親切・丁寧な診療を心がけています！！

また、当院は総合病院ですので、ハイリスク分娩の妊婦さんにも安心してお産に臨んでいただけます。



優子先生は2人のお子さんがあるママドクター♪先輩ママとしても頼ってくださいね！



外来内容

- ・妊婦保健指導
- ・母乳外来 (おっぱい指導・卒乳指導)
- ・産後2週間健診
- ・育児指導

※印のものは有料です。



料金や予約方法は、産婦人科受付までお問合せください。また、他院で出産の方にもご利用いただけます。

マザークラス

安心して妊娠・出産ができるようお産の始まり～出産・産後の母乳ケアについての話や分娩中の呼吸法・マッサージ法・ベビーの沐浴をパパと実施したり分娩室の見学もしています。ぜひ、参加してください。



頑張ったママへ当院からのプレゼント♪

アロママッサージ

妊娠期から産後にかけてアロマテラピーを取り入れることで、育児に対して前向きになれる医療では難しい心身のサポートに役立ちます。

病棟ではアロマテラピーを導入しており、陣痛時に腰をマッサージしたり分娩室でアロマを香らせ、リラックスした空間でお産をしていただけます。産後は1回無料でアロママッサージを受けていただけるので、疲れた体を癒してください♪

※他科の入院患者さんでご希望の方は、別パンフレット(2階エスカレーター前、4A病棟にあります)にて詳細をご確認ください。



※お産の状況や内容により変動がございます。ご了承ください。(詳細はお問合せください。)



普通分娩

約45万円

帝王切開

約44万円

(帝王切開の場合は保険適用です)

分娩費用概算

お祝い膳



出産後、1食がお祝い膳になります。鯛や赤飯、季節の料理などお楽しみいただけます！

見学希望

見学をご希望の方は、4A病棟(産婦人科病棟) TEL:077-563-8866(代)までお電話ください。

吉徳医院

診療科目 / 内科・小児科・リハビリテーション科

〒520-2276 滋賀県大津市里五丁目2-14

TEL 077 (546) 5225

HP http://yoshitoku.or.jp



院長 吉徳 克仁



当医院は、地域に密着した質の高い医療・福祉サービスの提供と社会福祉事業の発展に貢献することを理念に掲げ、特別なニーズと願望に応えるべく最大限努力をしております。親切・丁寧な診療を心掛け、子どもから高齢者までサポートし、地域全体の「家庭医」として健康管理を行ってまいります。
また、内科、小児科、リハビリテーション科を中心に、胃カメラ、超音波検査、心電図検査、特定検診等各種検査を実施し、理学療法、マッサージ、各種器機による回復・維持期のリハビリも施行しています。往診、送迎も実施しておりますので、まずはお気軽にご相談ください。

診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00 ~ 12:00	○	○	○	○	○	○
17:00 ~ 19:30	○	/	○	/	○	/

休診：日・祝・午後（火曜・木曜・土曜）

かかりつけ医 をもちましょう



「かかりつけ医」は、患者さんやご家族の日常的な治療、健康管理を考えてくださる身近で気軽に相談できる地域のお医者さんです。草津総合病院では「かかりつけ医」との協力体制のもと、それぞれの診療分担を明確にして、患者さんの健康管理を地域全体で行い、安心して受診いただけるような地域医療連携を推進しています。

西岡医院

診療科目 / リウマチ科・整形外科・リハビリテーション科

〒525-0046 滋賀県草津市追分南二丁目12-2

TEL 077 (569) 0222

HP http://newton-dr.com/0775690222/



院長 西岡 淳一



当院は、関節リウマチ診療の専門施設です。特に日本リウマチ学会の指導医・専門医です。日本整形外科専門医、日本リハビリテーション学会の臨床認定医でもあります。
関節リウマチを発症から診断、治療、リハビリテーションまで、リウマチを総合的に治療する態勢になっています。経験豊かな院長の的確な診察と治療法の選択により、初期リウマチから身体障害まで数多くの患者さんの状態が改善しています。関節障害でお悩みの方は、お立ち寄り下さい。

診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00 ~ 12:00	○	○	○	/	○	○
14:00 ~ 16:00	○	○	○	/	○	/
17:00 ~ 19:00	/	/	○	/	○	/

※月・火・水（午後14:00～16:00）

休診：日・祝・木曜日・午後（土曜）

健康応援

Recipe



秋の味覚を楽しみましょう♪



NO. 15

里芋のゆず味噌グラタン

エネルギー : 278kcal

塩分 : 1.7g



材料 (2人分)

- 里芋（皮むき、生）…100g
- 鶏肉…100g
- にんじん…40g
- ブロッコリー…40g
- しめじ…30g
- 塩…少々
- こしょう…少々
- ピザ用チーズ…40g
- パセリ（あれば）…少々

ソースの材料

- 里芋…50g
- 味噌…大さじ 2/3
- 砂糖…小さじ 1/2
- 牛乳…100ml
- ゆず果汁…1/2 個分
- ゆず皮…少々

作り方

- ① 材料をすべて一口大に切り、里芋、人参、ブロッコリーはレンジでやわらかくなるまで加熱する。
- ② 材料をすべて炒め、塩こしょうで味付けし、グラタン皿に盛り付ける。
- ③ ソース用の里芋はレンジでやわらかくなるまで加熱し、滑らかになるようにつぶす。フライパンに移し、味噌と砂糖を加え、牛乳でとろみがつくまでなじませる。最後にゆず果汁とゆず皮を入れる。
- ④ ②で盛り付けた具材の上にソースをかけ、チーズをのせ、オープンで10分ほど焼く。焼き目がつけば取り出し、パセリを振りかける。

トースターで簡単アップルパイ

エネルギー : 168kcal

塩分 : 0.2g



材料 (2人分)

- 冷凍パイシート…4枚
（正方形のもの（1枚160g）を9等分したもの）
- りんご…1/8 個
- 砂糖…小さじ 2
- マーガリン（バターでもOK）…小さじ 1

作り方

- ① パイシートは冷凍のまま、9等分に切り分ける。
- ② りんごはくし切りにし、皮ごと3mm程度にスライスし、パイシートに並べて乗せる。
- ③ 上から砂糖をふりかけ、りんごの上にマーガリンを乗せる。
- ④ オープントースターで10分焼く。表面が焦げやすいので、注意！

里芋にはムチンとガラクトマンというヌメリ成分が含まれています。ムチンは、胃や腸の潰瘍を予防し、ガラクトマンは、血圧とコレステロールを下げる効果があります。

りんごの皮に多く含まれるポリフェノールには抗酸化作用があり、体が錆びるのを防いでくれます。よく洗って皮ごと食べるのがオススメです。

糖尿病教室番外編 おなかも満足！秋の行楽弁当を食べよう(有料)

当院の管理栄養士監修の特製糖尿病弁当を召し上がっていただきます。

- 日時 10月28日(金) 12:00~13:30
- 申込締切 10月18日(火) ※完全予約制、先着順です。
- 費用 お弁当代650円
- 会場 9階 あおばなホール
- 対象 興味のある方はどなたでも



医師事務作業補助課 寺本・鴻野
TEL 077(563)8866 (1代)

※都合により変更する場合がございますのでご了承ください。

ご予約 お問合わせ

糖尿病教室(無料)

毎月、糖尿病に関する公開講座を開催しています。

講演1 怖い合併症・皮膚【足病変】
講師:古田 未征(皮膚科専門医)

講演2 フットケア
~大切な足を守るために~
講師:伊波 早苗(慢性疾患看護専門看護師)

- 日時 11月22日(火) 15:00~16:00頃
- 会場 9階 あおばなホール
- 対象 興味のある方はどなたでも

医師事務作業補助課 寺本・鴻野
TEL 077(563)8866 (1代)

※都合により変更する場合がございますのでご了承ください。

お問合わせ

約1時間を
予定しています

高度肥満症に対する外科治療セミナー

BMIが35kg/m²以上の高度肥満症に対しては「手術」による治療が最適な場合が多くあります。これから治療を考える患者さんのために、治療経験者の体験談をまじえてセミナーを行います。

講師 戸川 剛(第2外科・肥満代謝外科)

- 日時 12月6日(火) 16:00~17:00
- 会場 9階 あおばなホール
- 対象 興味のある方はどなたでも

医師事務作業補助課 秋田・若山
TEL 077(563)8866 (1代)

※詳しくはホームページをご覧ください。
※都合により変更する場合がございますのでご了承ください。

お問合わせ

約1時間を
予定しています

第4回 あおばな心臓病セミナー(無料)

大切な心臓を守るため、ぜひご参加ください。

講演1 本当は怖い高血圧のお話
講師:和田 厚幸(循環器専門医)

講演2 心臓病と運動について
~自宅のできる運動療法~
講師:長澤 明子(理学療法士)

- 日時 12月9日(金) 15:00~16:00
- 会場 9階 あおばなホール
- 対象 興味のある方はどなたでも

医師事務作業補助課 谷
TEL 077(563)8866 (1代)

※都合により変更する場合がございますのでご了承ください。

お問合わせ

約1時間を
予定しています

NEW FACE / 新任医師紹介



7月入職

脳卒中外科 部長
おおわき ひさゆき
大脇 久敬

<専門>
脳/脊髄・血管(卒中)外科、
機能的外科、
頭頸部・血管内治療、
神経外傷など

神経外科疾患・一般の分かりやすいご説明と、低侵襲性(=体に優しい)治療に努めます。



8月入職

頭頸部外科 医員
よしおか かな
吉岡 佳奈

<専門>
耳鼻咽喉科、
頭頸部外科

皆さまに安心して最善の治療を受けていただけるよう頑張ります。



9月入職

がん医療支援センター長・
第2外科 部長
やまもと ひろし
山本 寛

<専門>
上部消化器外科、
肥満外科

お気軽にご相談ください。
和顔愛語をモットーにがんばります。

ボランティアコンサート

都合により変更となる場合がございます。最新の情報は病院ホームページよりご確認ください。

各個人・団体さまによるボランティアコンサートです。ぜひご観覧ください。
場所はいずれも1階 エントランスホールです。



10.12 (水) 13:00~13:40	10.21 (金) 15:00~15:30	10.24 (月) 15:00~15:30	11.28 (月) 15:00~15:30	12.19 (月) 15:00~15:30
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

- ピアノコンサート 光岡 萌さま
- オカリナコンサート マピカさま
- ハーモニカコンサート 滋賀ハーモニカ笑好吹さま

「院外処方」全面発行のお知らせ

平成28年12月1日(予定)から、当院外来のお薬は、原則として「院外処方」を全面発行することになりました。患者さんには、当院にて「院外処方せん」をお渡ししますので、ご希望の保険薬局をお持ちいただき、お薬を受け取っていただくことになります。この機会にぜひ「かかりつけ薬局」をお決めいただくようお願いいたします。

最新の透析装置を更新しました

透析センターの透析監視装置29台と、透析液供給装置、水処理装置を更新しました。
今回、機器の更新はもちろんですが、透析用配管も交換し透析液の清浄度がよくなりました。今まで対応できなかった最新の治療が可能となり、より安全で快適な透析治療を今後も提供します。



NIPRO 透析用監視装置 NCV-3