

くろおばあ

老人性認知症治療病棟のご案内

精神保健福祉士 廣田 一成

当院の東京都老人性認知症治療病棟についてご紹介をさせていただきます。当病棟は東京都からの指定を受けて、認知症の周辺症状などでお困りの方を専門的に治療させていただいております。

認知症の患者様で入院が必要かもしれないけれども、どうしたらいいのだろうかとお考えのご家族様や医療機関・行政機関の関係者の方は、まずは地域医療連携センター（直通 03-5686-3198）か認知症病棟担当相談員までご連絡ください。初診での受診をご希望の方はご予約が必要となります（初診予約ダイヤル：03-5986-3188）。自費でのご負担になりますがご家族様のみでの医師への相談も可能です。また、ご本人様自身でもの忘れなどを認識されて検査などをお考えの場合は、「もの忘れ外来」（毎月第2、4木曜）を受診していただくこともできます。

認知症専門病棟は当院総病床数 683 床の内、51 床で運営をしております。認知症でお困りの方に対し、適切な精神科治療を短期間で（概ね 3 か月以内）集中的に行うことを目的とした専門病棟です。認知症であるご本人が入院治療の

必要性を理解できない、同意能力がない場合が多いため、「ご家族等」にご同意いただいで入院して頂くことがほとんどです。ご家族等＝入院同意者については、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（通称：精神保健福祉法）第 33 条 2 項で規定されております。家族等とは、配偶者、親権者、兄弟姉妹、祖父母・父母・子・孫、後見人・保佐人（補助人は同意できません）、家庭裁判所で扶養義務者の選任手続きを受けた叔父・叔母・甥・姪、そのいずれもない場合は市区町村長による同意となります（家族等が入院を拒否している場合は市区町村長同意は成立しません）

平成 27 年度の入院相談元として一番多かったのが、一般科病院からでした。具体的には内科、整形外科、脳外科などに通院・ご入院中で認知症症状が悪化し、地域生活や入院治療が困難となった方についてのご相談が多かったです。入院後は概ね 1 か月後くらいに、治療経過や退院後の行先や支援のあり方について、ご家族・支援専門職・施設関係者等と面談の場をもうけさせていただいております。

ご入院された認知症の患者様は、入院前にはご自宅にいらっしゃる方が多いのですが、面談の結果において退院後も同様に自宅へ帰られるという方は少ないようです。（自宅に退院される方は全体の 1～2 割）入院治療は必要なくなったが常時ケア等が必要ということで有料老人ホームやサービス付き高齢者住宅に退院されたり、引き続き治療が必要ということで長期入院可能な病院へ転院されていられる場合が多いです。

認知症の患者様をケアしているご家族様の中には、相談相手がおらず孤立をしていたり、同じような境遇の家族と共感しあえるような話ができる機会や場所がないのが現状ではないでしょうか。当院ではそのような現状を踏まえて、隣接する小茂根おとしより相談センターと協力し、同じ敷地内の喫茶コーナー“カフェ桜”にてオレンジカフェこもねを昨年 6 月より立ち上げました。当院外来通院中・当院入院中・小茂根の郷をご利用中の患者様やご家族様にお越しいただいております。ご興味のある方は一度お気軽にお越しください。



敬老の日



ナースステーション

展望

おくればせの歓迎のことば

第一診療部 江口重幸



『くろおばあ』前号はちょうど桜の満開の時に入職された新人歓迎の特集だった。その続きということにして、私からの歓迎の言葉を述べたい。これは毎年新入職者を迎え入れるときに私が強く思っていることで、以前も似たことをしゃべった記憶がある。反復になるかもしれないが、一度聞いた人は忘れたふりをして読んでください。

まず自己紹介をかねて。私は精神科医になって39年目、その間に4つの病院に勤務した。いずれも長期であり、なかでも当病院は22年目になる。よく飽きずにやっていますねと時々言われるが、自分でもそう思う。何をしても長続きせず昔親をずいぶん嘆かせたので、こんなに長く一つの仕事が続くのは奇跡に近い。その理由は、一言で言えば精神科の仕事がきわめてやり甲斐がありおもしろい仕事だからである。病気の人が相手であるから、おもしろいは失礼かもしれない。しかし、ずいぶん悲惨な状態でやってもよくなって笑顔で帰って行かれると単純にうれしい。臨床を選んだ者の本懐といってよい。そこには学んで身につける基本的な事柄がある。きちんと磨けばほぼ誰でも使えるようになる臨床スキルである。当院ではその獲得に向けてのチームサポートもしっかりできている。

さて精神科の臨床がさらにおもしろいのはそのラインを超えてからのことである。誤解を恐れずに言えば、毎日の臨床が次々うまく進むわけではない。思わぬ展開になって凍りつくことも多い。簡単に言えばどこかで失敗をする。そしてその失敗は私の固有の弱さが浮かび上がる形で生起する。この仕事がおもしろいのは失敗しないとゲインしない点である、と私は固く思っている。エラーやミス

したらいいということではない。他人の生命や人生が賭けられているのでそう気軽に人間はエラーしますと書けないが、こちらも機械ではない部分がある。

ところで、今年没後20年を迎えいろいろな特集が組まれているので、熱心な読者でなくても司馬遼太郎の本を目にする機会は多いだろう（私は正岡子規ファンなので『ひとびとの登音』が愛読書です）。そんな司馬が亡くなる前に小学生用の教科書に書いた二つの文章がある。「洪庵のたいまつ」と「21世紀に生きる君たちへ」である（いずれも中公文庫『十六の話』に所収されているので、未読の人にはお薦めです）。司馬は、志が高く、その理想のために一途に身をささげて生きる「熱い」人物を好んで描いた歴史作家である。きっと読者もそれを求めたから国民作家と呼ばれるまでになったのだろう。『論語』（子路篇）に、孔子が「中庸」の人物がベストだけれど、そのような人が得られないときは「狂狷」の人がいいと言ったとある。つまり、理想が高く意欲的で、節操が固く曲がらないといった人物である。こういう人が司馬遼太郎の小説にはたくさん登場する。

先の小学校国語教科書の話に戻って、前者「洪庵のたいまつ」は、江戸末期蘭学医で大阪に塾を作った緒方洪庵へのオマージュである。ここに出てくる洪庵が弟子の医師の条件が引用されているが、改めて読むと眼がくらむほどストレートである。そういう洪庵の掲げたたいまつが君に手渡されているのだと言われるとコロリとその気になってしまう。後者の「21世紀に生きる…」はもっと有名な文章。自分は21世紀まで生きられないだろうと考えた司馬が、次世紀を担う若者（小学生）に、こういう世界を創ってほしいと語りかける文章である。その後半に21世紀を生きるためのキーワードが書かれている。予測不能な自然を前にして人間は助け合わねばならない、そこから自ずと大きな道徳的視点が出てくるという展開になる。司馬が挙げたのは「いたわり」「他人の痛みを感じること」「やさしさ」の三つである。それらは同一の根から生じた言葉で、本能のように人間に備わったものではないので、訓練して身につけなくてはならない、と但し書きが記されている。

さて、精神科の臨床の仕事は、いかにコワモテでドライなものと割切ろうとしても、相手の身になってみない限りうまく進まない。相手の欲するものと違う治療ゴールを押し付けたところで納得してもらえないし、使えぬ奴だとすぐにこちらの正体を見抜かれてしまう（治療者側の熱意のなさは誰にでも瞬時にわかる。だから患者や家族の評価は結構妥当なものだと思う。）それで、どうしても相手の気持ちを汲んで＝「いたわり」、その「痛みを感じ」「やさしく」振舞わざるを得なくなる。しかもそれは上滑りの「やさしさ」とはまったく別物である。司馬の挙げた3つのキーワードは、精神科臨床をしていく限り、毎日自動的に磨かれていく、磨かれざるを得ないものと言える。私たちは職業としてこの分野を選んでいる。それはたまたまの経済的理由や知識の探究や自己実現があるかもしれない。しかしそういうレベルを超えたところで、多くは否応なく困惑や失敗や内省を強いられながら、鍛えられることになる。つまりきちんとした人間になっていくためのモラルレクソンのようなものがこの仕事には構造的に組み込まれているのである。

日常の仕事は、ここで書いたような高邁な理想に燃える内容の連続ではない。反対に果てしのない雑事や失意の山盛り状態である。そういう日々であっても、相手に届くような言葉を話し、上記のふるまいを磨いていくと、いつの日か右手に洪庵のたいまつと、左手には21世紀を生きる3つのキーワードが自然に手渡されているのを発見する日が来るだろう（そういうオマエはどうなのかとここでは問わないでほしい——それが「いたわり」のはじまりです）。今年は多くの事務系の新入職者も迎え入れることができた。直接臨床に当たらなくても上記の条件は変わらない。多職種の日々の地道な仕事の上に病院の毎日はめぐるっている。

そういうわけで、よくこの病院とこの職種を選んでいただいたという感謝の気持ちとお祝いの気持ちを記した（言いたいことはもっともっとあるのですが…）。患者さんや家族の方に喜ばれる、働いて楽しくもある、いい病院を作っていきましょう。よろしく願いいたします。



「精神科疾患における便秘問題」と題して横浜市立大学・肝胆膵消化器病教室主任教授 中島淳先生をお呼びして 平成28年4月21日 18時45分より 当院 E-6 講堂にて講演が行われた。

講演の趣旨は精神科病院での便秘、麻痺性イレウスの多さに対して、今後の便秘に対する対応の検討を近隣の精神科の医師方と共に勉強して行こうとの意味合いで持たれた会だった。

中島先生の専門領域は消化管運動異常、特に難治性便秘、機能的腹部膨満症の研究をされており、まさにうってつけの先生。私も便秘に関する先生の講演を何回かお聞きしていた。今回、下剤を製品に持っているマイラン EPD 合同会社の協賛を得ての会だった。

開演時間が比較的早く近隣の医師の参加人数は少なかったが、院外薬局の方々、他の MR さん達、また当院の医療スタッフも多く参加して頂き、便秘に対する関心の高さがうかがえる盛況の講演会となった。

中島先生の講演はとても分かり易く、一時間余りの時間を全く飽きることなく、楽しく勉強させてもらった。参加した人たちは口々に良かったと話していた。

下記に講演内容の要旨をまとめてみた。

【便秘の分類】

1. Slow transit type (通過時間遅延型)
2. Normal transit type (通過時間正常型)

…便秘の過半数はこのタイプ

3. Outlet obstruction type (排出障害型)

…骨盤底筋群協調運動不全

【頓服薬と常用薬の使い分け】

1. わが国で処方が多いのが酸化マグネシウム。高マグネシウム血症に注意…通常は1日2gまで。血中Mg濃度が6mEq/L以上になれば心電図異常出現。2mEq/L以上で高Mg血症。併用注意薬はテトラサイクリン系抗生剤。ニューキノロン、アジスロマイシン、ビタミンD、ジギタリス、ロバスタチンなど
2. 刺激性下剤には植物由来のアントラキノン系(センナ・センノシド、アロエ、ダイオウなど)ジフェニール誘導体(ピコスルファート、ピサコジル)などがある。センノシドは腸内細菌によりレインアンスロンに変換され、アウエルバッハ神経叢を強力に刺激し腸管運動を促進するが、作用が続くと便意の低下、耐性、習慣性、精神的依存を起こす。また大腸メラノーシスの原因にもなる。使用に注意する必要あり。以上の事より連続使用でなく屯用に近い形で使用を勧める。

【便の形状】

排便しやすい便の形状は、便性状分類 ブリストルスケール(図、参照)のタイプ4が一番排便に適しており、うれたバナナ状態で排便しやすい(完全排便)。硬くても、水様過ぎても出にくく直腸に溜まりやすい。

【必要食物繊維量】

男性で20g 女性で18g/日 キャベツなら1玉、ニンジンなら5本、生シイタケなら30-40枚、ごぼう2本、プロッコリー4個に相当。リンゴでは6個。かぼちゃなら1/2個。

【排便姿勢】

前かがみ35度が適切な排便姿勢。ロダンの考える人の恰好がいい。前傾姿勢をとると直腸肛門角が鈍化し腹筋が収縮しやすくなる。反対に後傾姿勢では直腸肛門角が鋭角化し、腹筋が収縮しにくく排便しにくくなる。蹲踞(そんきょ)の恰好が骨盤が自由になりいい。その恰好が取れたのが踏ん張り型の旧式のすなわち和式のトイレ。現在の腰掛式より排便しやすい。…などの内容あり。

その他、中世ヨーロッパでは“おまる”にした便を窓から投げ捨てるが行われ、それを避けるための道具が日傘だったり、道に溜まった便を踏み汚れないようにするため靴の底を高くしたのが、ハイヒールだったり…と楽しい話も織り交ぜて頂いた講演会だった。

図、便性状分類 ブリストルスケール

1	コロコロ便		硬くてコロコロの塊糞状の便
2	硬い便		ソーセージ状であるが硬い便
3	やや硬い便		表面にひび割れのあるソーセージ状の便
4	普通便		表面がなめらかで柔らかいソーセージ状、あるいは蛇のようなとぐるを巻く便
5	やや軟らかい便		はっきりとしたしわのある柔らかい半分固形の便
6	泥状便		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	水様便		水様で、固形物を含まない液体状の便



東京武蔵野病院デイケア

平成28年4月 東京武蔵野病院デイケアが新体制でスタートしました。
新しく「たんぽぽ」と「コスモス」という2つのグループができました。

スタッフルームもデイケア棟へ引越しました。

「たんぽぽ」 は、初めてデイケアを利用されてから

1年未満の方、またデイケア開始後に入院し、退院後に再開された方（退院後1年以内）が所属するグループです。

初めてデイケアを利用される方、また退院後間もない方が利用しやすいように、創作活動や身体を動かす活動などの

病棟で経験したプログラムを複数用意しています。それらに加え、デイケアに慣れ、病状が安定してきた後、主体的にデイケアを利用していけるように、利用者が中心となって企画・運営を行う「メンバーズプログラム」と呼ばれるプログラムがあります。また、自分の病気を理解するためのプログラムやSSTなどの心理教育プログラムも、早い段階での治療的介入が有効であるとの観点から、大変人気のあるプログラムとして実施されています。

「コスモス」 はデイケアを1年以上利用している方のグループです。

愛らしい姿のコスモスという花の花言葉は「乙女の愛情・調和・謙虚」といった意味があります。医療の立場から個別の人生・生活における回復を目指し、主体性を高めながら医療の場を地域に広げデイケア利用者のなりたい私を実現していく事を目的に活動しています。「花をプランターで育ててみたい」、「健康になるためにダンスエクササイズで体を動かしたい!」、「誰かに美味しいコーヒーをいれてみたい・・・」等の利用者の思いを大切に、ミュージックセラピー、カフェ活動、ヨガ、ガーデニング、革工芸、シアター、スポーツなど生活を豊かにできるプログラムを参加者とスタッフが一緒に作って運営しています。

デイケアとはさまざまな活動や仲間との交流を通じてグループ活動を中心に行う外来治療の一つです。ご希望の方は主治医にご相談ください。

PS. 東京武蔵野病院デイケアの窓からは富士山がみえます。

夏バテ予防レシピ

栄養科 相馬佑佳

気温が高くなると体温調節が難しく、熱が体内にこもり疲れやすくなります。身体が暑さに対応できず、**だるい・食欲不振**などの夏バテの症状が出てくる場合があります。生活リズムを崩さないように、夏バテ予防をし、元気に夏を乗り切りましょう！



夏バテにならないための生活ポイント

1. 一日3食、バランスのよい食事を心がけましょう。
だるさから食欲がなくなり、食事を抜いたりすると疲れやすくなります。
2. こまめな水分補給をしましょう。
汗で体内の水分が失われます。喉が渴いたには、すでに脱水が始まっています。
1回200ml くらいの水、またはお茶を1日に6～8回に分けて飲むことをおすすめします。
3. 冷房の効きすぎに注意しましょう。
外気と室内の温度差は5℃以内になるように、温度設定をしましょう。

～夏バテに効く栄養素と効能～

ビタミンB₁…疲労回復効果。

米・豚肉・うなぎ・大豆など

クエン酸・ビタミンC

…疲労回復効果。体の抵抗力を高めます。

レモン・グレープフルーツ・キウイ・
オレンジ・バナナ・梅干しなど

リコピン…抗酸化作用、食欲増進作用

トマト、すいかなど



～夏バテに効く食材と効能～

香味野菜…ビタミンB₁の吸収を良くし、香りが食欲を高めてくれます。

しょうが・にんにく・玉ねぎ・にら・青じそ・
みょうがなど

ねばねば食材…粘り成分が胃粘膜を保護し、弱った胃腸を守るはたらきがあります。

納豆・オクラ・モロヘイヤ・山芋など

酸味の食材…酸味のある食材は、疲労回復作用のほか、食欲促進効果もあります。

柑橘類・梅・お酢を使用した料理（酢の物）
など



夏バテ予防のおすすめレシピ

・豚肉の梅しょうが焼き

〈材料 2人分〉

- ・豚小間切れ 200g
- ・玉ねぎ 1/2 個
- ・梅チューブ 大1
- ・酒 大1
- ・しょうゆ 大1.5
- ・砂糖 小1
- ・みりん 大1
- ・しょうが 大1(すりおろし)
- ・油 少々



※付け合せにキャベツと大葉の千切りを添えると野菜もより多く摂れます。

【作り方】

1. Aの調味料を合わせておく。
2. 玉ねぎを薄く切る。
3. 豚肉を炒め、色が変わってきたら、玉ねぎを加え、しんなりするまで炒める。
4. 具材が炒まったら、1の調味料を加え、味を整えて、完成。

・トマトとオクラのポン酢和え

〈材料 2人分〉

- ・トマト 1個
- ・オクラ 6本
- ・大葉 2枚
- ・ごま 小2
- ・ポン酢 小4



【作り方】

1. オクラはさっとゆで、水にさらし乱切りにする。
2. トマトは食べやすい大きさに切る。
3. ごまをすり鉢ですり、ポン酢と合わせ、オクラとトマトに混ぜ合わせる。
4. 大葉を千切りにし、上にのせて完成。

・キウイとバナナのスムージー

〈材料 2人分〉

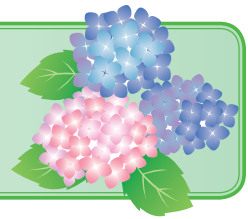
- ・キウイ 1個
- ・バナナ 1本
- ・牛乳 80g
- ・ヨーグルト 60g
- ・はちみつ 大1



【作り方】

1. キウイとバナナを小さめに切る。
2. 切ったキウイ・バナナと残りの材料全てミキサーに入れ、なめらかなスムージーになったら完成。

「禁煙推進ニュース」セレクション



当院は、院内の完全禁煙化を達成、職員の禁煙率 100% 達成に向けて積極的に取り組んでいます。その取り組みの一環として、月 2 回、「禁煙推進ニュース」が発行され、「禁煙」に関する旬なトピックスを職員に紹介しています。そのうち 2 号を、今回「くろおばあ」でもご紹介しましょう。(編集部)

禁煙推進 NEWS 2016 年 4 月 15 日号

タバコには添加物がいっぱい

近年の喫煙率低下に対抗し、タバコ会社は若者や女性をターゲットとした製品の開発にますます力を入れています。そこで重要になるのがタバコらしくない味や香りをつけたり、副流煙を見えにくく、臭いをわからなくさせる添加物です。

依存性を増強させる

- ① **アンモニア**…タバコ煙をアルカリ性に傾け、ニコチンを効率よく体内に吸収させる。
- ② **アセトアルデヒド**…風味付けに添加される砂糖の燃焼で発生。ニコチンの急性中毒症状を緩和し、喫煙者が急速にニコチンを摂取できるようにする。
- ③ **ココア末、カフェイン**…気管支拡張作用があり、吸煙時に煙刺激での気管支収縮を抑制する。
- ④ **各種植物油・メンソール**…粘膜への局所麻酔(様)効果があり、喫煙時の咳反射を抑制する。

副流煙を隠す『プロジェクト・ステルス』

- ① **炭酸 Mg、ピロリン酸カリウム**など…煙を見えにくくする
- ② **アセチルピラジン、ポリアネトール、ベンズアルデヒド**など…副流煙の臭いを抑える



禁煙推進 NEWS 2016 年 5 月 15 日号

2020 年、受動喫煙のない社会を目指して ～タバコの煙から子どもたちを守ろう～



毎年 5/31 は WHO が定める世界禁煙デー。今年で 29 回目を迎えます。厚生労働省では、平成 4 年より 5/31 ～ 6/6 の 1 週間を「禁煙週間」と定め、毎年様々な普及啓発活動を行っています。当院では、厚生労働省と WHO のポスターの掲示、幹部職員による禁煙支援ラウンド、職員・入院患者・デイケア通所者の喫煙実態調査、無料禁煙相談開催を行います。ちなみに、厚生労働省内では職員へメールにて禁煙の呼びかけ、禁煙相談会の実施、禁煙週間中における中央合同庁舎第 5 号館内でのタバコ自動販売機の停止等の対応が行われるそうです。

外来のご案内

初診の方へ

精神科外来、もの忘れ外来、禁煙外来は予約制です。
(その他の一般科外来は予約不要です。午前 11 時までに直接ご来院ください)

精神科初診受付専用ダイヤル：03-5986-3188

(受付時間：午前 9 時より午後 4 時 30 分まで)

もの忘れ外来・禁煙外来初診受付：03-5986-3111

(受付時間：午前 9 時より午後 4 時 30 分まで)

当日の予約も空きがあれば可能です。

初診当日に入院ができない場合もありますので、ご了承ください。

ご準備いただくもの

健康保険証：必ず保険証をご用意ください。(コピーは不可)

健康保険証以外の各種医療証 (お持ちの方)：70 歳以上の方はお持ちの高齢受給者証などをあわせてご用意ください。

診療情報提供書 (紹介状・お持ちの方)：他の医療

機関で発行された紹介状をお持ちの方は受付にお出しください。

受付窓口について

精神科は A 館 1 階 (精神科)、それ以外の科は B 館 1 階 (一般科) となります。

その他

・ご本人が他の病院等に入院されるなどしてご来院できない場合は、医師相談もしくはソーシャルワーカー相談となり、保険証はご利用になれません。(料金は自費扱いになります)

・3ヶ月以上ご来院がない場合は、初診扱いとなります。保険証をご用意ください。

再診の方へ

・全科予約制です。

・受付窓口にて診察券をお出しください。

・健康保険証は毎回ご提示ください。

入院のご案内

入院のご案内

入院をご希望の場合は、外来受診の際、かかりつけの医師にご相談ください。

初診の方は、お電話にて地域医療連携室へご相談ください。

入院の手続きについて

入院手続きは外来で診察を受けてからになりますので、外来受付で診察手続きをしてお待ち下さい。入院手続きの詳細につきましては当日ご説明いたします。

—入院手続きに必要なもの—

- (1)健康保険証、その他医療証 (高齢受給者証、心身障害者医療受給者証など)
- (2)印鑑 (ご本人と、保証人の方の印鑑が必要ですがシャチハタは不可)
- (3)保証金：使用されている保険証によって金額が異なりますので事前にご確認ください
- (4)診察券 (初診の場合は必要ありません)

*精神科で医療保護入院になる場合は、別途書類が必要になりますので事前に医療保護入院になるとお分かりになる場合は医療相談室・地域医療連携室にお問い合わせください。

室料差額について

個室・二人部屋もありますので、希望される方は窓口にお申し出ください。

敷地内禁煙と禁煙推進の取り組みについて

当院は、みなさまの健康増進と受動喫煙の防止のため、敷地内完全禁煙とさせていただきます。

喫煙所はございませんのでご了承ください。

❖院内での携帯電話のご利用について❖

病院内での携帯電話 (PHS 含む) のご利用に際しては、院内の規程をお守りいただき、決められた場所でご使用下さい。

くろおばあプラス編集後記

今月号のくろおばあはいかがでしたか? 新年度のバタバタも落ち着き、気が付けば鮮やかな新緑の季節となりました。だんだんと汗ばむ季節となりますので、今回の夏バテ予防のコーナーとこまめな水分補給でこれから来る夏に備えてください。「くろおばあ」で取り扱ってほしい記事やご意見、ご感想も随時お待ちしております。「くろおばあ」製作メンバー一同充実した紙面をお届けできるよう、努力していきたいと思っております。次回号もお楽しみに。

(5050)

診療のご案内

精神科外来診察表

祝日・年末年始を除く

初診	(予約制)診療受付時間 8:45～11:00 診療時間 9:00～12:30 【初診予約専用ダイヤル(9:00～16:30) 03-5986-3188】											
	月		火		水		木		金		土	
	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
初診	○	-	○	-	○	-	○	-	○	-	○	-

再診	(予約制)診療受付時間 8:45～15:00 診療時間 9:00～16:30											
	月		火		水		木		金		土	
	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
1診	江口	-	竹内	-	黄野	黄野	-	原	江口	江口	石川	石川
2診	大井	大井	風野	風野	風野	野崎	北畑	-	藤田(観)	-	西本	西本
3診	井上	-	林	林	八島	八島	大土	大土	藤田(基)	藤田(基)	大越	大越
5診	竹内	-	西原	西原	田中	田中	山森	布施	須佐	須佐	林	林
6診	野崎	野崎	藤田(観)	-	竹内	竹内	上野	上野	吉田	吉田	-	木崎 (青年期外来)
7診	-	竹花	中川	-	関口	関口	-	-	-	-	岩永	-
8診	竹花	仁王	伊藤	伊藤	小畑	小畑	山下	山下	大橋	大橋	石垣	石垣
10診	小栗	小栗	水野	水野	木崎	木崎	-	-	山口	-	原	
12診	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	原田	原田
もの忘れ外来	-	-	-	-	-	-	-	野崎 (第2、4週)	-	-	-	-
精神科セカンド オピニオン外来	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	原 (第1、4週)

(2016年6月1日現在)

※外来診療スケジュール・担当医は都合により変更となる場合もありますので、あらかじめご了承ください。

一般科外来診察表

祝日・年末年始を除く

初診・再診受付時間
(予約のない方) 8:45～11:00

診療時間 9:00～16:30

以下の外来についてはお時間が異なります。

歯科外来・初診・再診受付 8:45～12:30/14:00～16:00

歯科外来診療時間 9:00～13:00/14:00～16:30

	月	火	水	木	金	土
内科	泉(正)	牟田	牟田	坂庭	本田(AM)	泉
	本田	福本(AM) 泉(佑)(PM)	竹越	泉(佑)(AM)		越智
脳神経外科	宮崎	大谷	宮崎	大谷(AM)	宮崎(AM/第2・3・4)	大谷(AM)
整形外科				担当医(AM)		担当医(AM)
皮膚科	担当医(AM)					
歯科・ 歯科口腔外科	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	
禁煙外来※				泉(AM),原(PM)	宮崎(AM/第2・3・4)	

(2016年5月1日現在)

※禁煙外来は予約制です。

※外来診療スケジュール・担当医は都合により変更となる場合もありますので、あらかじめご了承ください。