



Tea Time

日赤医療センターの基本理念
赤十字精神『人道・博愛』の実践

『人道・博愛』の赤十字精神を行動の原点として
治療のみならず
健康づくりから
より健やかな生涯生活の維持まで
トータルでの支援サービスを提供します。

特集

胃カメラって 怖くない？

HOT TOPIC

脳血管内治療

CHALLENGE STORY

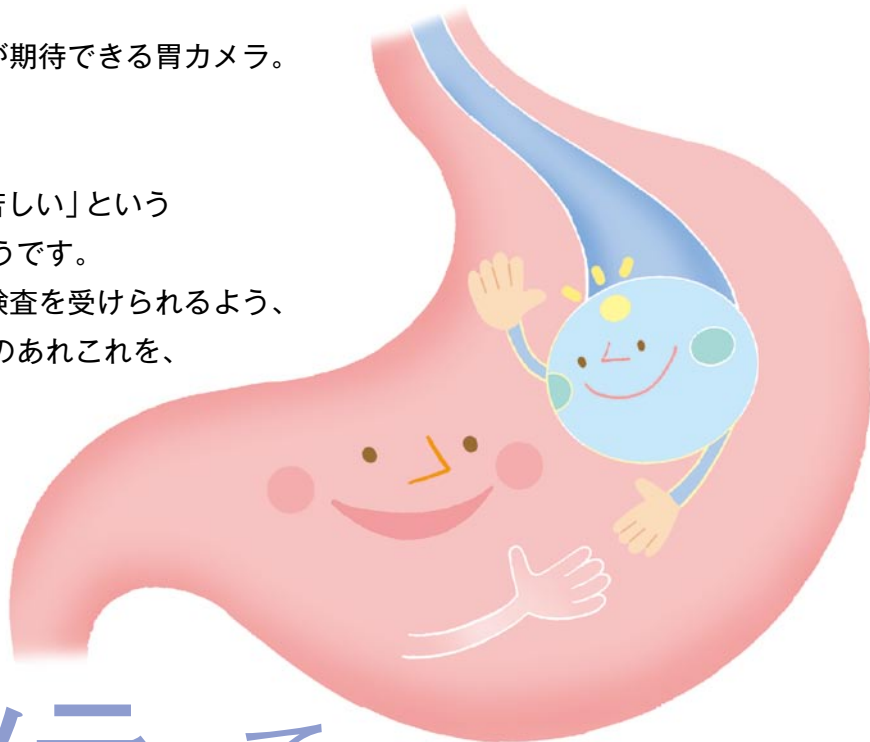
患者さんへの
サービス向上を目指して

Series

薬のはなし
今日も世界のどこかで
ママと赤ちゃんの
HAPPY BIRTH ROOM
アロマセラピーの魅力



検査や治療など、一台で何役もの活躍が期待できる胃カメラ。
 多機能化とともに小型化も進み、
 以前よりも飲みやすくなったとはいえ、
 それでもやっぱり、「つらい」「痛い」「苦しい」という
 イメージを持たれる患者さんが多いようです。
 本特集では、皆さんが少しでもラクに検査を受けられるよう、
 事前に知っておくと安心な内視鏡検査のあれこれを、
 当センターのスタッフがお届けします。



特集

胃カメラって怖くない？

通称「胃カメラ」と呼ばれている「上部消化管内視鏡検査」(以下、内視鏡検査)は、胃・食道・十二指腸のがん、潰瘍、ポリープ、炎症などの有無や程度を診断するための検査です(図①)。日本消化器がん検診学会の統計によると、1995年は2万人だった受診者数が、2005年には12万人にまで増加しています。当センターの受診者も毎年増え続け、昨年は約8,000人となりました。受診者が増えている原因の一つは、集団検診における内視鏡検査の普及です。日本人に多い「胃がん」の集団検診は、かつてはバリウム(造影剤)によるレントゲン検査が主流で、そこで何か異常が見つかったときに、精密検査として内視鏡を飲むというパターンがほとんどでした。しかし、内視鏡検査による胃がん

PART 1

検査で何が分かるの？ 胃カメラの基礎知識

内視鏡室室長(胃・食道外科 副部長)
永岡 栄 ながおか・さかえ

受診者は10年で6倍

の発見率がレントゲン検査の約3倍(日本消化器がん検診学会の統計)もあることから、近年は集団検診でも最初から内視鏡検査が行われる傾向があります。当センターでも、内視鏡検査だけでレントゲン検査を行わない例が増えてきています。

図① 内視鏡検査で調べる疾患

食道

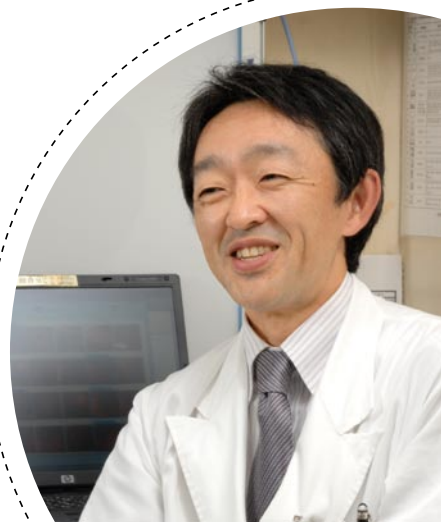
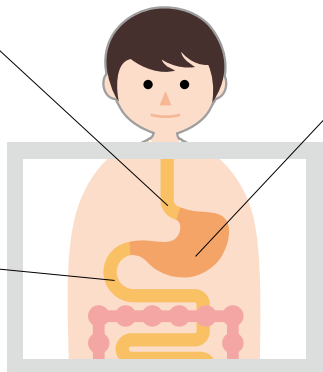
- ・食道がん
- ・逆流性食道炎
- ・ポリープ
- ・食道静脈瘤

胃

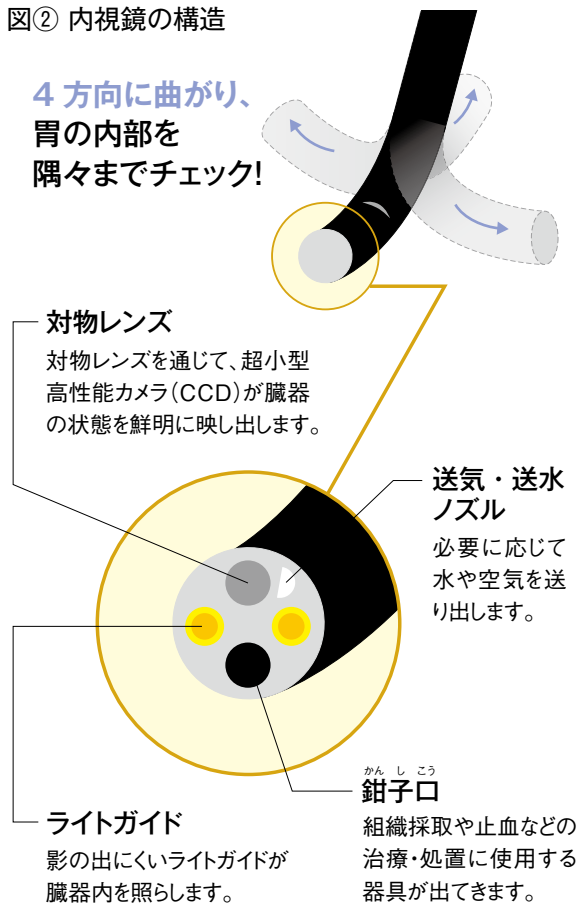
- ・胃がん
- ・胃炎
- ・胃潰瘍
- ・ポリープ

十二指腸

- ・十二指腸がん
- ・十二指腸潰瘍
- ・ポリープ



図② 内視鏡の構造



「見る」だけじゃない！

検査は、内視鏡を口から食道、胃、十二指腸へと挿入していき、先端に付いている超小型高性能カメラが映し出す臓器の様子をモニターで観察します(図②)。臓器の粘膜を直接観察できるため、レントゲン検査では発見することが難しい微細な病変もとらえることができます。肉眼で識別しにくい部分には、病変とそうでない部分との差異を際立たせるための色素を散布して診断します。

異常が見つかった場合は、その場で粘膜の組織の一部を採取し、さら

に詳しく調べます(生体検査)。内視鏡はこのほかにも、ポリープや早期がんの切除、潰瘍からの出血の止血、寝たきりで口から食事を取れない方の胃瘻造設^{※1}、胆管結石の碎石^{※2}などの処置や治療を簡単に短時間で行うことができます。

このように、「見る」だけでなく、「つかむ」「取る」「切る」「砕く」といった操作を一度に行える点が、レントゲン検査にはない内視鏡検査の大きな特長です。

※1 胃と体表に穴を開けて栄養チューブをつけること

早く、正確に、安全に

通常の診療以上に高い安全性と正確さが求められる内視鏡検査。そのため内視鏡室では、豊富な経験と確かな技術を持ったベテランの指導医・専門医が検査を担当しています。また、消化器内科を中心とする各科合同の「内視鏡カンファレンス」を毎週開き、若手医師の指導や技術向上にも力を入れています。

一方、内視鏡検査はどうしても「苦しい」「怖い」といったイメージが強く、受診をためらう方が少なくありません。そうした患者さんの不安を受け止め、少しでも楽に検査を受けていただけるよう、医師とスタッフが連携して患者さんをサポートしています。

患者さんが検査室に入るまでに、どれだけ不安を取り除いてあげられるか。そして、検査は「早く・正確に・安全に」をモットーに。スタッフ一同このような気持ちで、患者さん一人一人と向き合っています。

早期がんなら完治も可能

胃がんは日本人が罹患するがんの中で最も多く、死亡者数もトップです(厚生労働省・平成18年人口動態

統計)。また、胃がんや食道がんの罹患率が、男性の場合は40歳を境に急増します(国立がんセンター・がん対策情報センター)。

しかし、いずれのがんも早期に見できれば、ほとんどの方が治ります。特に胃がんは、初期のころはほとんど自覚症状がないので、内視鏡検査が有効です。早期がんなら内視鏡で切除でき、もう少し進行していても、腹腔鏡^{※2}を使った手術で完治することが可能です。

内視鏡検査は、想像するほどつらい検査ではありません。医療機器の技術進歩によって、内視鏡はずいぶんコンパクトになりました。当センターでは、希望する方には軽い麻酔薬を使って検査しますし、口から入る内視鏡より細く、嘔吐反射が少ない「経鼻内視鏡検査」も受けられるように準備を進めています(6ページ参照)。

今後、患者さんの心理的、肉体的負担を軽減しながら、より精度の高い検査と診断を実現するために全力を尽くします。皆さん、どうぞリラックスしてお越しください。

※2 内視鏡の一種。口や鼻ではなく、おなかに穴を開けて挿入する。

PART **2**

どんな検査なの？ 胃カメラの飲み方

検査を受ける方は皆さん、緊張しています。しかし、この緊張こそが、内視鏡検査を苦しい検査にしてしまう最大の敵。できるだけ楽に、スムーズに検査を行うためには、緊張を解きほぐし、リラックスすることがポイントです。検査本番で「えっ、こんなこともするの!？」とあわてないように、検査の流れをイメージしておきましょう。



当センター内視鏡室のスタッフ

／ よろしく
お願いします ／

1

検査前日



食事は夜8時までに済ませましょう。それ以降、翌日の検査が終わるまでは、何も食べないでください。ただし、水またはお茶は飲んでもかまいません。

Q たばこは吸ってもいいですか？

夜8時以降は吸わないでください。

Q コーヒーは飲んでもいいですか？

夜8時以降は飲まないでください。

Q 検査は苦しい？

内視鏡は昔に比べてかなり小さくなり、飲みやすくなりましたが、次の4点に注意していただくと、より楽に検査を受けることができます。

少しでも楽に検査を受けるコツ

- ・肩・首・喉^{のど}の力を抜いて、全身リラックスしましょう。
- ・ゆっくりと静かに腹式呼吸を繰り返すと、スムーズに検査が受けられます。
- ・唾液は飲み込まず、口の端から外に出しましょう。
- ・げっぷはできるだけ我慢しましょう。

／ 守ってください ／

2

検査当日の朝—来院前



朝食は食べずにご来院ください。ただし、水またはお茶は、検査30分前までなら飲んでもかまいません。



たばこは吸わないでください。



ご自身で車を運転するのは止めましょう。

薬を飲んで いる方へ

- 心臓や血圧の薬を飲んでいる方は、起床後すぐに服用しましょう。
- 糖尿病の薬や注射、そのほか特別な用法のある薬は、医師の指示に従いましょう。

Q どんな服装で行けばいいの？

首や胸、おなかなどを締めつけない、ゆったりとしたものを選びましょう。人間ドックを受診される方は検査着に着替えていただきますので、どのような服装でもOKです。

4

検査後

お疲れさまでした



- 鎮静剤を使用した場合、目が見えづらくなったり、眠気やだるさが続いたりすることがありますので、お気を付けてお帰りください。
- 胃を詳しく見るため、青い色素を使用することがあります。便に色が付くことがありますが、心配はいりません。
- 食道を詳しく見るため、茶色の色素を使用することがあります。しばらく不快感が続きますが、心配はいりません。1時間後に水を多めに飲みましょう。

Q 検査が済んだらすぐに食べてもいい?

喉のしびれは検査後も1時間程度続きます。誤飲ややけど防止のため、飲食・飲水は麻酔が切れてからにしましょう。水を飲んでむせなければ、食事をして大丈夫です。生体検査(生検)をした場合は胃に小さな傷ができますので、当日のアルコールや刺激物の摂取、激しい運動は止めましょう。そのほか、検査や処置の内容によって制限事項がありますので、医師の指示に従ってください。

Q 検査の結果はいつ分かるの?

特に異常が見つからなければ、検査終了後に分かります。生検の結果が分かるのは1週間後です。

3

検査本番

—来院後、内視鏡室へ



1 問診を受ける



検査を安全に行うため、「胃内視鏡問診票」に記入して問診を受けます。

2 胃をきれいに する



消泡剤(白い液体)を飲んで、胃を洗浄します。

3 喉に麻酔薬を 塗る



喉の痛みと嘔吐反射を抑えるため、喉にゼリー状の麻酔薬を数分ためた後、ゆっくり飲みます。

4 胃の動きを止める 注射をする



胃の運動を止める薬を注射します。

5 喉に麻酔薬を スプレーする



喉にスプレー状の麻酔薬を吹きかけます。

6 口から内視鏡を入れる



体の左側を下にして横になり、マウスピース(口あて)をくわえます。内視鏡の管を口から胃の中へ挿入し、胃に空気を入れて膨らませ、先端に付いている超小型高性能カメラで胃の中の様子をモニターに映し出します。

※検査をスムーズに進めるため、鎮静剤(注射)を使用することがあります。また、必要に応じて、組織の一部を採る生検等を行います。



内視鏡の洗浄作業

使用済みの内視鏡は しっかり洗浄、きちんと消毒

内視鏡機器の洗浄・消毒は、日本消化器内視鏡学会のガイドラインに沿って確実に行っています。また、検査を行う医師は手袋・ガウン・マスクを着用し、内視鏡室は常に清潔を保つなど、環境汚染対策にも力を入れています。

もつと楽に検査が受けられる！ 鼻から入れる胃カメラ

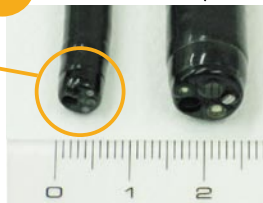
内視鏡室副室長(消化器内科副部長) 光野雄三 みつの・ゆうぞう

「胃カメラはつらい」という印象をお持ちになる方が多いと思います。実際、舌根(舌の付け根)に胃カメラが触れて咽頭反射が起こり、吐き気を生じます。この吐き気を完全になくすることはできません。

そこで今、多くの医療機関に導入されているのが経鼻内視鏡です。鼻から挿入するため内視鏡が舌根に触れず、吐き気や不快感が軽減されます。咽頭反射が強く「検査はしたいけれど、苦しいから二度と受けたくない」という抵抗感や恐怖感のある方におすすめしたい検査です。

検査の手順は、まずネラトンカテーター(軟らかいチューブ)を鼻から入れて、鼻腔(鼻の中)の麻醉と鼻道を広げる処置をします。その後、鼻から内視鏡を挿入し、食道や胃を観察します。ただし、鼻腔が狭かったり鼻を手術したりしてネラトンカテーターが入らない方は、口から挿入する通常の内視鏡に切り換えます。

経鼻内視鏡のメリット



通常の内視鏡 ↓

- 1 カメラの径が約5mmと細い。
- 2 内視鏡が舌根に触れず、吐き気や不快感が軽減される。
- 3 マウスピースが必要ないので、検査中に会話ができる。


ればほとんど完治できますが、そのためには定期的な検査が欠かせません。患者さんの負担がより少ない経鼻内視鏡の登場で、内視鏡検査がさらに身近なものとなり、病気の早期発見・早期治療の機会が増えることが期待されています。いつまでも元氣な胃と食道で過ごせるよう、積極的に内視鏡検査を受けましょう。

経鼻内視鏡のデメリット

- 1 鼻腔が狭い方は挿入できないことがある。
- 2 鼻から出血することがある。
- 3 カメラの径が細いため画像の解像度がやや低く、視野範囲が狭い。胃液の吸引などにも時間を要するため、検査時間が長くなる。

!
当センターは経鼻内視鏡の数が少ないため、検査枠が十分には確保されていません。詳細につきましては、担当医とご相談ください。





NHK 海外たすけあい

日本赤十字社は、日本放送協会 (NHK) と共同で「NHK海外たすけあい」キャンペーンを実施しています

世界で起こる大規模災害の影に隠れてしまい危機に晒されながらも援助が不足している国や地域への支援を目的に義援金の募集を行っています

当センターでは、2009年12月1日(火)～25日(金)の運動期間中義援金の受付窓口を臨時に開設いたします

みなさまのご協力をお願い申し上げます

世界に笑顔を取り戻すには、あなたの支援が必要です。

海外たすけあい 義援金募集
2009.12.1(火)～25(金)

薬剤師に相談の上、
症状に応じて
使い分けが
大切です



薬剤部 薬事管理課 薬剤師

松原 美紀 まつばら・みき

一口に胃薬といっても、その種類はさまざま。胃に関係する薬だけでなく、胃粘膜保護剤、健胃薬、胃酸分泌抑制薬、消化酵素、消化管機能改善薬、鎮痛鎮痙薬、制吐剤等々……何種類もあります。それぞれ目的に応じて成分は異なりますが、市販の薬では、1種類から数種類の成分が配合されて、さまざまな症状に対応する「総合健胃薬」が主流です。一方、病院で処方される薬の多くは、症状を効果的に改善することを目的とした「成分の特徴を生かした胃薬」です。

今まで医療用医薬品として用いられていた薬が、現在は市販薬として町の薬局でも買えるようになりました。このような薬をスイッチOTCといいますが、胃薬でもガスターやセルベックスなどいくつかの胃薬がスイッチOTCとして販売されています。服用に際しては、服用時間などに制限がありますので、用法・用量や使用上の注意をよく読み、薬局で薬剤師の説明をきちんと受けてから服用することが大切です。



薬のはなし

胃薬
使い分けて
いますか？

胃が痛い、食欲がない、胸焼けやゲップが出るなど、胃の症状で悩む方が多いと思います。「胃薬なら何でもいい」と思っていませんか？ 症状によって使い分けるさまざまな胃薬をご紹介します。

胃粘膜保護剤

胃粘液の分泌を高め、胃の粘膜を保護する。解熱鎮痛剤など他の薬から胃の粘膜を保護するためなどに幅広く使われる。

- こんなときに
胃もたれ、胸焼け、食欲不振など
- 薬品名(処方薬)
セルベックス/ムコスタ/アルサルミン/ウルグート

健胃薬

主に生薬(漢方)が使われる。特有の芳香、辛味、苦味が味覚神経などを刺激して反射的に唾液や胃液の分泌を高める。複数の成分が組み合わされている。

- こんなときに
胃もたれ、膨満感、消化不良、食欲不振など胃の働きが弱ったとき
- 薬品名(処方薬)
S・M散/つくしA・M散/六君子湯/半夏瀉心湯

胃酸分泌抑制薬

ムスカリン受容体拮抗薬

胃酸の分泌を抑える。

- こんなときに
胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃炎
- 薬品名(処方薬)
ガストロゼピン

H₂受容体拮抗薬

強力に胃酸の分泌を抑える。手術前後に使用して、手術のストレスにより胃酸の分泌が増えるのを抑えるために用いることもある。

- こんなときに
胃潰瘍、十二指腸潰瘍、逆流性食道炎
- 薬品名(処方薬)
ガスター/タガメット/ザンタック

症状に合わせて
いろいろな薬が
あります



鎮痛鎮痙薬

過剰な胃酸の分泌、胃や腸の収縮による痛みを和らげる。

- こんなときに
急性胃腸炎、下痢など
- 薬品名(処方薬)
ブスコパン/ロートエキス

消化酵素

消化を助ける酵素。

- こんなときに
食べ過ぎ、消化不良、食欲不振など
- 薬品名(処方薬)
ベリチーム/エクセラージェ

消化管機能改善薬

胃や腸の動きを促進し、食べ物をスムーズに送り出す。

- こんなときに
胸焼け、悪心、嘔吐など
- 薬品名(処方薬)
ガスモチン/セレキノン/ガナトン

制吐剤

ドパミン受容体拮抗薬

吐き気を抑える。

- こんなときに
悪心、嘔吐、乳幼児の嘔吐など
- 薬品名(処方薬)
プリンペラン/ナウゼリン

5-HT₃受容体拮抗薬

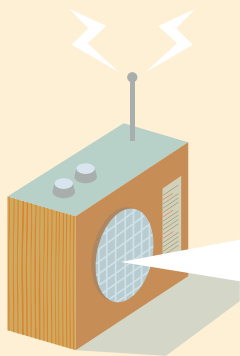
抗がん剤によって起こる吐き気を強力に抑える。

- こんなときに
吐き気の副作用の強い抗がん剤を内服しているとき
- 薬品名(処方薬)
セロトーン/カイトリル

プロトンポンプ阻害薬

最も強力に胃酸の分泌を抑える。胃炎などの原因となるヘリコバクターピロリという細菌の働きを抑える効果もある。

- こんなときに
胃潰瘍、十二指腸潰瘍、逆流性食道炎
- 薬品名(処方薬)
タケプロン/バリエット/オメプラール



日赤医療センター・脳神経外科内に
「脳神経血管内治療センター」がオープン!

脳血管内治療とは?

一部の脳血管の病気は手術によって治療されていますが、当センターではメスを使わずに脳血管の手術を行うことができる脳血管内治療を積極的に取り入れています。



脳神経外科
脳神経血管内
治療センター長
佐口 隆之
さぐち・たかゆき

1

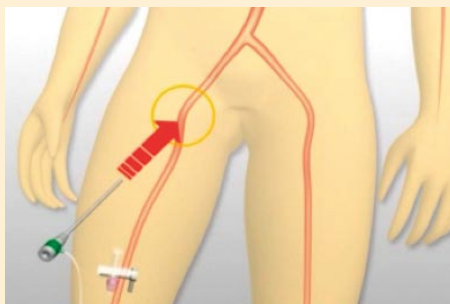
脳血管内治療とは どんな治療法?

手術が必要な脳血管の病気に
対して、メスを使わずに
血管の中から行う手術

脳卒中の中でも外科的手術により治療されてきた病気があります。対象となる代表的な病気は、くも膜下出血の原因となる「脳動脈瘤」(脳の血管に生じた「こぶ」と脳梗塞の原因となる「内頸動脈狭窄症」(脳に続く頸部の血管が細くなってしまう病気)です。脳血管内治療は、このような病気に対して、文字どおり血管の中から治療を行います。

手術に際しては、カテーテルと呼ばれる長さ約1・5メートルの細い管を太ももの付け根の血管から挿入し、レントゲンで透視しながら対象とする頭部ないしは頸部の病変部まで進めます(図①)。

本コーナーでは、脳動脈瘤と内頸動脈狭窄症に対する脳血管内治療法について詳しくご紹介します。



図① 血管へのカテーテルの挿入 (イメージ)
(提供: ポストンサイエンティフィックス社)

原因疾患別の脳血管内治療法

脳血管内治療①

【くも膜下出血の原因疾患】
脳動脈瘤
コイル塞栓術

脳の動脈に「脳動脈瘤」という血管の瘤が生じ、それが破裂すると、くも膜下出血を生じます。発症した患者さんの社会復帰率が約3割という非常に怖い病気です。

治療の方法は二つあります。一つの方法は従来から行われてきた開頭手術による「クリッピング手術」です。チタン製のクリップで動脈瘤をつまみ、動脈瘤内への血液の流れを遮断します。

もう一つの方法が、脳血管内治療による「コイル塞栓術(図②)」です。ボールペンの先くらいの太さの「マイクロカテーテル」を、血管の中から動脈瘤の中へレントゲンを見ながら挿入します。カテーテルの先端から動脈瘤の大きさに合わせたプラチナ製のコイルを挿入し、動脈瘤の中を

詰めることで開頭手術を行わずに動脈瘤内への血液の流れを遮断します。安全に治療を行うため、通常は全身麻酔下で行います。

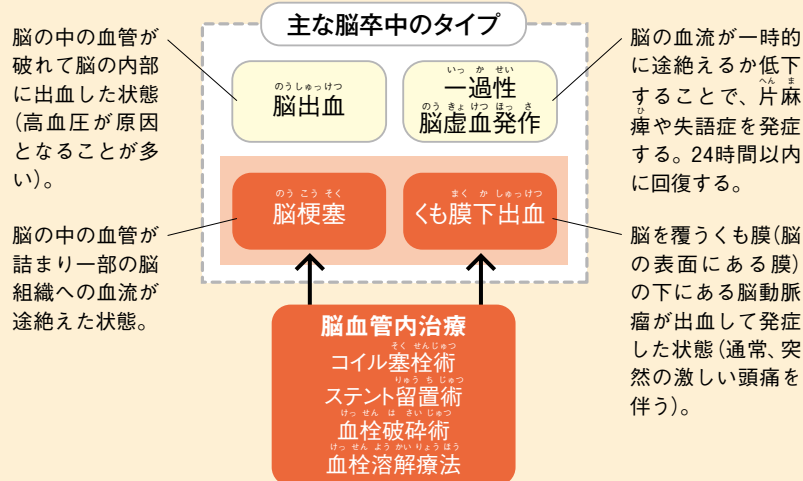


図② コイル塞栓術 (イメージ)
(提供: ポストンサイエンティフィックス社)

脳血管内治療に適した疾患および病態

- 開頭手術が困難な部位に発生した脳動脈瘤（内頸動脈瘤、椎骨脳底動脈瘤など）
- 高齢、全身合併症などの全身麻酔のリスクがある内頸動脈狭窄症
- 内頸動脈内膜剝離術後の再狭窄症
- 心臓からの血栓が原因で生じた脳塞栓症に対する血栓溶解療法または血栓破砕療法

脳卒中の中でも、くも膜下出血や一部の脳梗塞の治療に有効！



2

手術を受けた後は何に注意すべき？

定期的な病院を訪れて経過を確認してください

未破裂脳動脈瘤に対するコイル塞栓術および内頸動脈狭窄症に対するステント留置術では、術後に合併症が生じなければ、多くの場合1週間前後で退院可能となります。ただし、破裂脳動脈瘤に対するコイル塞栓術の後では、くも膜下出血に対する点滴治療が必要となるため最低でも3〜4週間の入院が必要になります。

コイルを入れた動脈瘤の入口には術後も血圧がかかるため、治療を受けた患者さんの中には動脈瘤内に留置したコイルが血圧に負けて変形してしまうことがあります。これを「コイルコンパクション」といいます。これが生じていないかを外来で定期的なMRA※と頭部のレントゲン写真で経過観察する必要があります。約1年にわたって変化がない場合は、その後には再発する可能性は低いと考えられます。コイルコンパクションによって脳動脈瘤内への血流が再開し再手術が必要と判断された場合は、同じ方法で治療を行うことができます。

ステント留置術の場合も術後に外来でMRIによる経過観察を行います。「再狭窄」といってステントを留置したところが再び狭くなったたりしないかどうかを調べていきます。

※MRI（磁気共鳴画像装置）で行う血管撮影

脳血管内治療②

【脳梗塞の原因疾患】
内頸動脈狭窄症

ステント留置術

内頸動脈狭窄症とは、脳へ血液を送る頸部の動脈（内頸動脈）が細くなり脳梗塞の原因となり得る病気のことです。多くの場合、高血圧や糖尿病といった生活習慣病の

存在が背景にあります。内頸動脈の内側の血管壁（内膜）に血の塊（血栓）やコレステロールの塊（プラーク）が付着し、脳への血液の流れを滞らせたり、血栓やプラークがはがれて脳の血管をふさいでしまうことで脳梗塞を発症します。

特に（脳梗塞の予防薬であるアスピリンなどの内服薬を服用しているにもかかわらず）一時的に麻痺などの神経症状が表れる「一過性脳虚血発作」の原因になっている内頸動脈狭窄症（特に血管が70%以上細くなっている症例）に対しては、脳梗塞を予防する目的で外科的治療が勧められます。

治療法の選択肢は二つあります。「内頸動脈内膜剝離術」は手術で内頸動脈を直接露出し、動脈を切開してプラークを除去する方法です。

一方、脳血管内治療による方法が「ステント留置術（図③）」です。プラークによって血管が細くなっている部分に、血管の中から「網目の構造をもつ金属製の筒（ステント）」を留置し、血液の通り道を広げて血液の流れを改善させ、かつプラークがはがれ落ちるのを予防します。



図③ ステント留置術（イメージ）

（出典：脳神経外科疾患情報ページ（<http://square.umin.ac.jp/neuroinf/patient/106.html>））

震災の報を受け現地調査へ

それは2009年10月1日午前8時30分、日赤本社からの電話が始まりました。前日の9月30日午後7時16分（日本時間）にインドネシア・西スマトラ州のパダン沖で発生したマグニチュード7.6の地震について、被害状況と支援の必要性を現地調査するよう求める内容でした。

当センターでの連絡を済ませ、倉庫から防護服や寝袋を借り、すぐに本社に向かいました。打ち合わせの結果、午後4時成田発の航空便に間に合わせするため、正午に自宅を立つことが決定。11時15分に自宅に戻り、わずか45分で荷造りを行う慌ただしい出発でした。

インドネシア赤十字社（PMI）は今回の地震で、海外からの人的支援や医薬品の援助は不要との方針を打ち出していました。そこで国際赤十字・赤新月社連盟（以下、連盟）や日赤など各国赤十字社はインドネシアで活動中の要員を被災地に向かわせましたが、私は現地病院の支援や地震・火山噴火災害を通じてPMIと関係が深かったため、日本からの参加が決まったのです。

現地では、PMIと協力しながら、調査活動を実施しました。州都パダンと震源地に近いパリアマンの市街地では

大地震に見舞われた西スマトラで調査活動を展開

国際医療救援部 部長 **槇島 敏治** まきしま・としはる



現地で被災状況を調査する筆者（右から2人目）



今日も世界のどこかで

当センター職員が世界各地で活躍する救援・救護活動についてご報告します。

一日も早い復興を支援するために

大きな病院やホテルが倒壊していましたが、被害は局所的でした。一方、郊外の農村部では家屋や診療所、学校の被害が広がっていました。また、道路の被害は少ないものの、孤立した山間部の村落も多く見られました。

こうした調査の結果、緊急の医療支援が必要と判断しましたが、医療チームや医薬品の支援は受け入れないとのPMIの方針に従い、日赤は派遣を見送りました。

急性期の支援は見送りでしたが、中・長期的な復興支援と、次の地震に備える防災支援の提言を行いました。

復興支援については、地域の1次診療施設である診療所（ブスケスマス）や学校の再建、医療器材や教育設備の支援を掲げました。防災支援については、小学校での防災教育や避難訓練などの指導協力、地域村落を巡回しての救急法指導者の養成、連盟との連携による心のケア事業を提言しました。この事業は日赤の災害救護と同様、PMIのボランティアの中から指導者を養成するものです。

日赤がNHKと協力して募集を行い、市民の皆さんから寄せられた貴重な義援金*が、こうした復興や防災事業に有効活用されることを期待しています。

*[NHK 海外たすけあい（12月1日～25日）]。6ページでご案内しています。



BODY

お産に向けて
体を鍛えよう

第一産婦人科 部長
石井 康夫 いしい・やすお



妊娠すると体が重くなり、立ったり座ったりといった動作さえもついおっくうになりがちですが、小まめに体を動かすようにしたいものです。合併症のため安静が必要な場合でも、過度の運動抑制はかえって血栓症や筋力低下、微弱陣痛などを招きやすくなります。医師とも相談しながら、できる範囲で体を鍛えましょう。

お産や育児には体力が必要で、最近、微弱陣痛のため陣痛促進剤などによる治療の必要の方が増えています。自分で産む力をつけるには、積極的に歩き、持久力をつけることが大切です。

都会生活の中でエレベーターや車などを利用しがちな方は、今からでも遅くないので、バス停一つ分でも自分の足で歩いてみてはいかがでしょうか。お金をかけてスポーツクラブで週1回運動するより、毎日の生活で自然に体を動かしたり散歩したりする。エコな生活を目指してみませんか？ 私もなるべく階段を使い、通勤時に一駅分は歩くようにしています。ウォーキングは安産と育児のためだけでなく、将来の生活習慣病の予防にもなります。皆さん、一緒に楽しく歩きましょう！

MEDICINE

薬との上手な
付き合い方

薬剤部 製剤課長 薬剤師
植松 和子 うえまつ・かずこ



妊娠中に使うと赤ちゃんに影響があるとはつきり分かっていない薬はごく一部の薬で、そのような薬は通常、一般の方は使用することはありません。ですから、妊娠中の薬については必要以上心配することはありません。頭痛や風邪、便秘、貧血などの治療に用いる一般的な薬の多くは、妊娠中でも使えますし、目薬や点鼻薬、軟こう、貼り薬などは、普段どおり使うことができます。ただし、薬を使用する場合には必ず説明書を読んで、指示どおり正しく使うようにしましょう。

頭痛や風邪などの症状が強い場合、薬を使用して母体の治療をすることも大切です。特にぜんそく、てんかんなどの合併症のある方は、母体の治療が重要です。にもかかわらず、服用中の薬を自分の判断で減らしたり、中止したりすると、かえって赤ちゃんに悪影響が及ぶことがあります。

合併症のある方は必ず医師の診察を受けてください。もちろん合併症のない方でも、妊娠中に薬を使用する場合は、必ず医師や薬剤師に相談してくださいね。

SKINSHIP

生まれた我が子を
抱きしめて

105棟 助産師
塩川 美奈子 しおかわ・みなこ



以前、「我が子を抱きしめてあげてください。」というCMが流れていたことがあります。虐待防止のために作られたもののように思いますが、ご覧になったことのある方は、初めて見たときドキッとしませんでしたか？

そもそも、母親が生まれたての我が子を「抱く」のは、ごく当たり前の自然な行為です。生まれたての赤ちゃんを「愛しい」と思えるようになるためには、スキンシップが最も有効だといわれています。

当センターでは、出産後すぐに、赤ちゃんを素肌の胸の上に抱っこしてもらおう「カンガルーケア」を実践しています。帝王切開でも、赤ちゃんが元気であれば「カンガルーケア」を行っています。

「カンガルーケア」は、南米・コロンビアで保育器が不足したため、母親の胸の間に赤ちゃんを抱き、体温で温めたのが始まりです。その様子がカンガルーの親子に似ていたことから名付けられたといわれています。その後、「カンガルーケア」は生存率の改善、感染防止、自律授乳、育児放棄防止につながり、さらに世界へと広がっていったのです。

FOOD

必要な栄養素を
取りましょう

医療技術部 栄養課 栄養係長 管理栄養士
山邊 志都子 やまべ・しずこ



かつては、妊娠中の過食による体重増加が問題とされてきました。しかし最近では、出産後の体形を気にしてダイエットする妊婦さんも多く、適正な栄養摂取ができていることが問題視されています。栄養摂取量の不足が低体重児の生まれる原因となるからです。低体重児は将来、高血圧症や糖尿病などの生活習慣病になる可能性が高いと報告されています。妊娠中の適正な体重増加は当然のことです。まずは、必要な栄養素を取るために、日ごろの食生活を振り返ってみてはいかがでしょうか。

食生活の基本は、①1日3食、それぞれ主食・主菜・副食をそろえ、バランスの良い食事を心掛ける②牛乳(もしくは乳製品)とフルーツは、適正量を1日に1回取る③生活リズムに合わせて食事(間食を含む)の時間を決める④塩分は取り過ぎない⑤食事は楽しく、ゆつくり、よく噛んで、食べ過ぎないこと。特に妊娠中期以降は、鉄分を多く含む食品を献立に取り入れるとよいでしょう。

食生活を改善する必要がある場合でも無理せず、できることから始めてみましょう。

医療の質向上に取り組む
最前線の挑戦に
クローズアップ！
今回のテーマは
「患者さんに対する
サービスレベルの向上」
です。



最善の医療を支える 最良のサービスを提供したい

患者さんが医療機関を選ぶ上で重きを置くものは、医療技術のレベルだけではない。日々の触れ合いの中で個々の職員が発揮する「最良のサービス」が伴ってこそ、選ばれる資格があると日赤医療センターは考えている。

当センターは、最善の医療を支えるのは、最良のサービスであるとの考えに基づき、患者さんに対するサービスレベルの維持・向上に努めてきた。

その中心となる組織が「患者サービス委員会」。さまざまな手法を用い、サービスに関する課題や問題を分析し、関係部門と連携して改善に向けた活動を行っている。2009年6月には、患者さんの満足度を大きく左右する職員の接遇面に絞ったキャンペーンを実施するなど、取り組みを強化している。

患者サービス委員会のメンバーに、取り組みの現状と今後の展開について聞いた。(2009年10月インタビュー)

——当センターが患者さんへのサービス向上に力を注ぐ理由とは？

折津 患者さんの医療機関を選ぶ目

が、年々厳しくなっていることが背景にあります。かつては「先生にすべてをお任せします」という患者さんが多かったのですが、最近は自らが抱える病気についてよく勉強をされていて、求めるものを明確にお持ちです。医療に携わる我々は、こうした意識の高い患者さんの期待に応え

るだけの力をつける必要があります。林 特に近年は、患者さんに診療を行うにあたり、きちんと内容を「説明」した上で「同意」を求める「インフォームド・コンセント」の考え方が、患者さん、医療者の双方に定着しています。当センターは、こうした部分も含め、最善の医療を支えるのは、最良のサービスであるとの考えに基づき、継続的にサービスレベルの向上に努め、患者さんの満足度を高める活動を行っています。

Challenge Story

技術と心を磨くことが 欠かせない



健康管理科 部長 (患者サービス委員会 委員長)
折津 政江 おりつ・まさえ

——患者さんの満足度を高めるために取り組んでいることは？

折津 患者さんへのサービス面での課題や問題

を見つげ出し、改善するための組織として「患者サービス委員会」を設け、継続的に活動を続けています。

林 およそ20名のメンバーで構成される委員会の特徴は、当センターの職員だけでなく、センターの運営に参画しているボランティアや地域住民・地元商店街の方々にも委員として加わっていただいていること。これにより、職員だけでは気付きにくい、より患者さんに近い目線で課題・問題点を洗い出し、改善策を導けるように工夫しています。

折津 現在、委員会では、「接遇」「入院」など重点テーマ別に分科会を設けて、各委員が特定テーマの分析や議論に集中することで、サービスレベルの向上に役立つ提言力を高めています。

——近年、委員会として特に力を入れて活動は？

折津 3年にわたり継続している「患者さま満足度調査」の実施が挙げられます。古くから定期的に満足度調査を実施してきましたが、ここ3年は同一の調査項目で実施することで、問題点や改善の度合いがより分かりやすくなりました。

林 患者さんの「生の声」を拾う仕組みとしては、センター各所に置かれた「ご意見箱」がありますが、全体の傾向を知るためには数値データによる満足度調査を合わせて分析することが欠かせません。

——満足度調査やご意見箱から見えてくる現状の成果や課題は？

折津 満足度調査の結果からいえることは、医療の質や職員の接遇などいわゆるソフト面の評価は総じて高いこと。特に満足度に大きな影響を及ぼす接遇に関しては、以前は職種によりレベルに差が見られましたが、最新の調査ではかなり改善されており、今後も高めていきたい部分です。人事課が主導する形で専門家の方に週2回センター内を巡回していただき、接遇面で気になる部分をその場で職員に伝えるなどの活動を継続し



林 健司 はやし・けんじ
健診業務課 課長（患者サービス委員会委員）

ていることが、センター全体での接遇レベルの向上につながっていると考えています。

林 さらに接遇レベルを高める一環として、去る6月に模範となる接遇事例を患者さんや職員から推薦していただく「『気配り上手な職員』キャンペーン」を実施しました。優れた事例を共有することでセンター全体の接遇レベルの向上につながるとともに、言葉遣いや態度などを周囲の人から常に見られていることを職員に意識してもらおうことを狙っており、およそ70件の貴重な事例が集まりました。

折津 逆にソフト面での評価の高さに比べて、外来の待ち時間、空調や食事などへの評価の低さは課題として残されています。来年1月に新病

新しい施設に負けないサービスを目指す

院がオープンすることで、改善が進むことを期待しています。

——今後の取り組みの方針は？

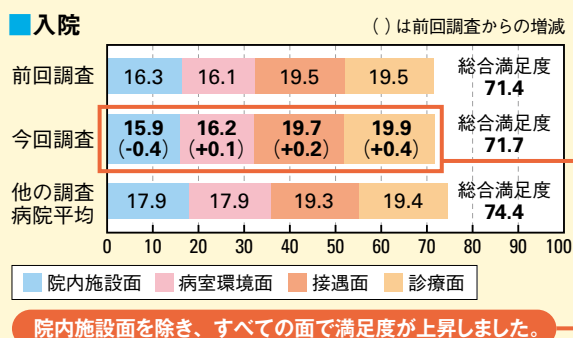
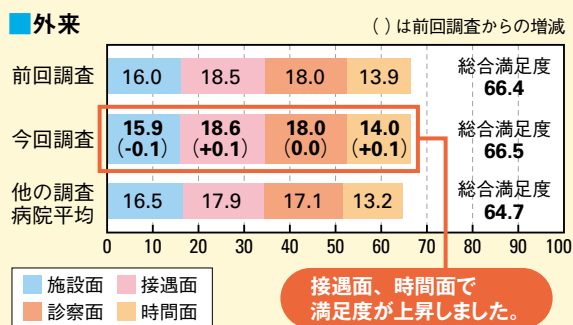
林 調査結果やご意見箱に寄せられた声を分析することは大切ですが、まずは自分の足でセンター内をくまなく見て回り、患者さんの声や職員のサービスに直に触れることで、今後の取り組みに生かしていきたいです。まも

なく新病院がオープンしますが、それに負けないさわやかなサービスを目指したいと思っています。

折津 新病院がオープンすることでハード面は大幅に改善されるのが予想されますが、職員も新しい環境に不慣れなため接遇などのレベルが一時的に低下する恐れもあります。当センターが基本理念とする「人道・博愛」の実践は、医療のスキルと、心身に不安を抱える患者さんに寄り添うハートが兼ね備わってこそ成り立つもの。現状に満足せずに、スキルとハートを磨き続け、患者さんに選んでいただくにふさわしい最高のサービスを提供していきます。

外来・入院ともに患者さんの満足度は上昇

当センターでは、年1回「患者さま満足度調査」を実施することで、サービスレベルの現状を把握し、改善に役立てています。2009年春に結果がまとまった最新の調査では、前回調査（2008年）に比べて外来、入院ともに総合満足度（患者さんの満足度を総合的に評価し、100点を満点として数値化したもの）が上昇しました。



アロマセラピーの魅力

第 2 回

アロマセラピーの効用

風邪予防と花粉症対策

高度に文明が発達し環境汚染も進んでしまった現代社会で生活する私たちは、心身ともに多くのストレスにさらされています。自律神経である交感神経と副交感神経のバランスが崩れやすくなっており、鼻の粘膜の血流は障害され、鼻が乾燥したり過敏になってしまいます。その結果、風邪や上気道感染を引き起こす細菌やウイルスに感染しやすく、また花粉症などアレルギーを起こしやすくなっています。

これらを予防するには、自律神経を整えて鼻腔機能が正常に働くようにすることが大切ですが、大敵は「冷え」「乾燥」「睡眠不足」。これらを解消しつつ、アロマセラピーを上手に利用して快適に過ごしましょう。

- ① 「冷え」は自律神経を興奮させるので、体を温めましょう。
- ② 「空気の乾燥」は鼻腔の乾燥につながるので、加湿を心がけましょう。
- ③ 「睡眠不足」は自律神経のバランスを乱すので、十分な睡眠を取りましょう。

健康管理センター 看護師
日本アロマセラピー学会認定看護師
堀川 富美子 ほりかわ・ふみこ

アロマを使って症状を緩和

目のかゆみに



温湿布

洗面器に入れたお湯または水に精油（ティートリー、ラベンダー）*を数滴垂らし、よくかき混ぜ、その中にタオルを浸して絞る

鼻づまり・頭痛
皮膚トラブルに



吸入

洗面器またはマグカップに入れた熱めのお湯に精油を数滴垂らし、蒸気を顔に当てて吸入する（やけどに注意しましょう）

のどの痛みに



うがい

コップ1杯の水に精油（ティートリー、ユーカリ）*を数滴垂らしてよく混ぜて、うがいをする

*それ以外は、精油ではなくフローラルウォーター（精油を作る過程でできる副産物で、水に植物成分が溶解しており、穏やかに作用します。薄めず使用できます）をおすすめします。

おすすめの精油

抗菌作用	ティートリー、ユーカリ、ラベンダー
抗ウイルス作用	ティートリー、ユーカリ
免疫力向上	ティートリー、ユーカリ
鎮静作用	ラベンダー
抗炎症作用	ラバンサラ、カモミールジャーマン
強壮作用・神経刺激作用	レモン、ローズマリー、ペパーミント
皮膚トラブル緩和	ゼラニウム、ローズウッド

※上記のほか、ご自分の好きな香りをプラスして使うと、より効果的です。

精油の選び方

精油（写真）は、ハーブに含まれる芳香成分を抽出し、濃縮させたものです。農作物と同じく無農薬・有機農法で作られ、品質管理されている精油を選びましょう。



アタマのストレッチ

クロスワードパズルにチャレンジ!

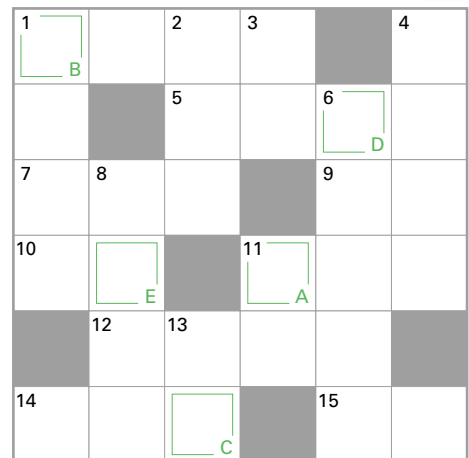
タテ・ヨコのカギをヒントに白いマスを埋めましょう。A・B・C・D・Eに入る文字を順に組み合わせると、どんな言葉が出てくるのでしょうか？

タテのカギ

- 1・豆腐を使ったシンプルな鍋物
- 2・相撲で土俵の正面の反対側は〇〇〇正面
- 3・海や川などの水に覆われていないところ
- 4・買った品物のお金。〇〇〇〇を支払う
- 6・別名ピンポン
- 8・ジュピターとも呼ばれる、太陽系最大の惑星
- 11・竹の幹にある分かれ目
- 13・強情な気持ちのこと。〇〇っ張り

ヨコのカギ

- 1・温泉からもうもうと立ち上る湯気
- 5・国民体育大会の略
- 7・ダウンジャケットのダウンとは水鳥の〇〇〇のこと
- 9・昔はウサギが住んでいるといわれた星
- 10・残り物にあるといわれる
- 11・台所仕事で使う、拭くもの
- 12・日本酒のこと
- 14・幕末の後にやってくる年号
- 15・餅つきで使う道具、杵と〇〇



答え



(正解はP.15をご覧ください。)

7/28 (火)

東京都ナースプラザ主催
一日看護体験学習

東京都内の学校に通う15名の高校生が、夏休みを利用して看護師の仕事に初挑戦！ そろそろ将来の進路を考える時期に差し掛かった皆さんに、実際の看護の現場を体験していただきました。



7/28 (火)

より愛される病院を目指して
外部評価委員会を開催

当センターでは、院外の有識者の方々を中心メンバーとする「外部評価委員会」を設置し、年一回開催しています。委員の皆さんからの貴重なご意見を、当センターの運営に生かしてまいります。



8/11 (火)

災害救護活動のプロとして
駿河湾の地震に救護班を派遣

午前5時7分に発生した、駿河湾を震源とする最大震度6弱(マグニチュード6.5)の地震に対し、救護班一個班を伊豆半島に派遣しました。(午前7時18分に出動、午後7時33分に当センター帰着)



総合医療相談室 (月)~(金) 内線2256

医療相談 午前9時~午後4時30分

ソーシャルワーカーが、患者さんとそのご家族のさまざまなお悩みについて、ご相談を受けております。皆さまと一緒に考え、問題の解決のお手伝いをしてまいりますので、どうぞお気軽においでください。

ご相談内容 ● 経済問題(医療費・生活費) / 家族その他の人間関係の問題 / 社会復帰の問題 / 医療機関や福祉施設の紹介 / 社会保障制度や福祉サービスの利用 / その他の悩み など

看護相談 午前9時~午後4時30分

退院予定の患者さんや外来患者さんからの、自宅療養の方法などに関するご相談に応じています。

ご相談内容 ● 在宅医・訪問看護などの紹介 / 介護保険の利用方法 / 福祉用具・医療機器の紹介 など

がん相談 午前9時~午後4時30分

がんに関するご相談を、看護師・ソーシャルワーカーが承ります。どなたでも無料でご利用になれます。ご予約は不要です(30分以内)。

ご相談内容 ● セカンドオピニオンについて / 療養上の相談 / 緩和ケアについて など

緩和ケア相談 午前9時~午後4時30分

緩和ケアに関するご相談を、担当のソーシャルワーカーがお受けします。「緩和ケアとは?」「どんな人が対象になるの?」といった質問から、受診から入院までの手続き、入院費用のことなど、お気軽にご相談ください。来室しての相談をご希望の方は、事前に予約をお願いします。

* 緩和ケア外来の受診予約は、医療連携室(内線2232)へ直接ご連絡ください。

栄養指導

生活習慣病(糖尿病、高脂血症、高血圧など)の方に対する食事を主として、医師の指示により管理栄養士が栄養指導を行います。ご希望の方は主治医にお申し出ください。

該当する疾患の食事内容 ● 腎臓食、心臓病、妊娠中毒症、肝臓食、糖尿食、肥満、胃潰瘍食、貧血食、膵臓食、高脂血症食、痛風食、濃厚流動食、無菌食 など

おくすり相談 午前9時~午後4時30分

お薬に関するご相談・ご質問を、薬剤師がお受けします。

表紙の花

【アレンジメント制作】

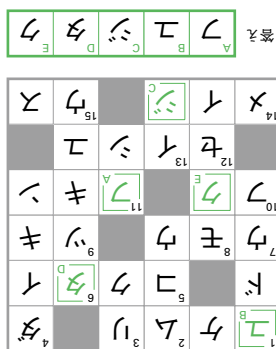
いまむら そうぎょく
今村 草玉 先生
(当センター共済会華道部
講師・草月流師範会理事)

季節は深秋。色付いた木々の間から見え隠れする可憐な秋薔薇を生けました。秋には秋の、冬には冬の花が咲き、人の心に温かさや幸せを運びます。

今村先生のホームページ
<http://sougyoku.com/>

撮影：古島 万理子

クロスワードパズル
(P.14) の答え



重要なお知らせ

新病院への移転作業のため、2009年12月28日(月)は臨時休診日とさせていただきます(同日の午前5時~午後5時の間は、救急外来も休診いたします)。ご不便をおかけいたしますが、ご理解、ご協力をお願い申し上げます。

日本赤十字社医療センター院長

診療のご案内

診療科目 ※外来診療を行わない科もあります。

- 糖尿病内分泌科 ● 血液内科 ● 感染症科 ● アレルギー・リウマチ科
- 腎臓内科 ● 緩和ケア科(初診予約制) ● 呼吸器内科 ● 神経内科
- 呼吸器内科 ● 消化器内科 ● 循環器内科 ● 小児保健部
- メンタルヘルス科(初診予約制) ● 呼吸器外科 ● 乳腺外科
- 胃・食道外科 ● 肝胆膵外科 ● 大腸肛門外科 ● 心臓血管外科
- 骨・関節整形外科 ● 脊椎整形外科 ● 脳神経外科 ● 皮膚科
- 泌尿器科(予約制・紹介のみ) ● 眼科 ● 耳鼻咽喉科
- 産科(初診予約制) ● 婦人科 ● 新生児科 ● 小児科
- 小児外科 ● 麻酔科 ● 集中治療科 ● 化学療法科
- 放射線特殊治療科 ● 放射線診断科 ● 放射線治療科 ● リハビリテーション科
- 救急部(救命救急センター) ● 健康管理科(健康管理センター)

受付時間

初診の方：午前8時30分~午前11時 ※原則として、診療科が異なる場合や、最終来院
再診の方：午前7時30分~午前11時30分 日から1カ月以上経過した場合は、初診扱いとなりますのでご注意ください。
診療開始：午前9時・午後1時

外来休診日

※臨時休診日

● 土曜日 ● 日曜日 ● 祝日 ● 12月28日*~1月3日 ● 5月1日(日本赤十字社創立記念日)

お問い合わせ

☎ 03-3400-1311

急病の場合：曜日・時間に関係なく救急外来で診療します。ご来院の前にお問い合わせください。診察カード：全科共通で永久に使用します。ご来院時には必ずお持ちください。健康保険証：ご来院時に確認させていただいております。特に、更新・変更の際は必ずご提出ください。院外処方せん：すべての診療科で発行しております。全国の保険薬局でお使いいただけます。

健康管理センター ☎ 内線2213・2217

当センターでは健康な方(満16歳以上)にも下記の健診等を行っています(原則、予約制)。
● 人間ドック ● 一般健診 ● 海外渡航健診 ● 予防接種 ● 禁煙外来 ● 特定保健指導

小児保健部

☎ 内線2836

● 乳幼児健診 ● 予防接種 ● 入学時健診 ● 心理相談(完全予約制)

交通のご案内

所在地：〒150-8935 東京都渋谷区広尾4-1-22
 渋谷駅東口から 都営バス「学03」系統 日赤医療センター行き 終点下車(約15分)
 恵比寿駅西口から 都営バス「学06」系統 日赤医療センター行き 終点下車(約10分)
 地下鉄(東京メトロ)日比谷線広尾駅から 徒歩約15分 ※ややきつい登り坂です。
 首都高速3号線 (下り)高樹町出口で降り、すぐの交差点(高樹町交差点)を左折。
 (上り)渋谷出口で降り、そのまま六本木通りを直進。青山トンネルを抜けてすぐの交差点(渋谷四丁目交差点)を斜め右方向に右折。東四丁目交差点を直進し、突き当たり左の坂を登る。

外来診療担当表

11月1日現在

午前診療
午後診療

科目	曜日	月	火	水	木	金	備考
内科(初診)		竹内 [循環器]	辻野 [消化器] 日吉 [糖尿病]	青柳 [循環器]	鈴木[血液] 壹岐[血液]	後藤 [腎臓]	火曜/辻野:第1・3・5週 日吉:第2・4週 原則として、部長または副部長が診察を行います。〔 〕内は専門領域)
		秋山 [アレルギー・リウマチ]	<交代制>	折津 [呼吸器]	中田 [消化器]	<交代制>	紹介状を持参された場合には、原則として救急担当医が診察を行います。
糖尿病内分泌科		日吉 吉次	<交代制>	赤須 衛藤	日吉 吉次	<交代制>	水曜/赤須:第2・4週
		藤本 吉次 <交代制>	久野 林 飯村 <交代制>	<交代制>	日吉 飯村	小島 <交代制>	月曜/藤本:第2・4週 火曜/林:第1・3・5週 久野:第2・4週 水曜午後:甲状腺
血液内科		中川	鈴木	阿部	中川	鈴木 壹岐	
		中川	鈴木 森	関根	中川 林	鈴木	
アレルギー・リウマチ科		萩原 萩原	猪熊 猪熊	小林 猪熊	猪熊 猪熊	秋山 萩原	
腎臓内科		古寺 西山 古寺 西山	後藤 西山 後藤	後藤 石橋 後藤 石橋	宮下	齋藤	
		折津 安藤	折津 守屋	生島 〔安藤〕 〔増尾〕	森久保 〔生島〕 〔安藤〕	折津	水曜/安藤:第1・3週 増尾:第2・4週 木曜/生島:第1・3・5週 安藤:第2・4週
呼吸器内科		折津 安藤 神宮	生島 楠	生島 増尾	森久保	神宮 守屋	火曜/生島:第2・3・4週 (第3週はHOT、息切れ外来) 水曜/増尾:第1・3・5週
		中田 谷口	水野	吉田 加藤	光野	吉田 庵 辻野	金曜/庵:予約のみ
消化器内科		中田 谷口	伊藤	光野	中田 稲木	水野	木曜/稲木:第1・3・5週
		福島	竹内	瀧澤	青柳 竹内 ベースメーカー	青柳 内 魚住	木曜/ベースメーカー:第2・4週
循環器内科		竹内	瀧澤 相馬	竹内 福島 相馬	青柳 竹内	福島 東丸	水曜/相馬:15時~ 金曜/東丸:第2週
		橋田○ 山田	橋田○ 浜中	井桁 作田○	橋田 〔山田○〕 〔浜中○〕	橋田 井桁○	○印は初診のみ 木曜/山田:第1・3・5週 浜中:第2・4週
神経内科		井桁	橋田	作田		橋田 内山	
緩和ケア科				佐藤 秋山			水曜/秋山:初診(予約)
メンタルヘルス科		福田 増田 高沢	福田 増田	福田 増田	福田 増田	福田 漆原	初診患者は完全予約制。 電話にてご連絡ください。 担当看護師が承ります。
		高沢					月曜/高沢:再診(予約制)
小児科		麻生 神谷 竹田	土屋 今井 武智	今田 神谷 大石	土屋 有馬	麻生 大石	時間の予約をお取り することはできません。
		土屋 松岡 有馬	川上 麻生 大石	今田 服部 麻生 川上 竹田	与田 今井	今田 与田 武智	
小児外科		石田 中原	手術日	石田 畑中	石田 中原	手術日	
皮膚科		今門○ 佐藤 許	許○ 今門 佐藤	佐藤○ 今門 許	今門○ 佐藤 許	今門○ 佐藤 許	○印は初診のみ 創傷ケア外来担当医 (完全予約制) ・日吉(内科) ・森本(整形外科) ・今門(皮膚科) 褥瘡外来(完全予約制) ・第1・3・5曜 14時~16時30分
		佐藤	創傷ケア外来	今門 許		許	

科目	曜日	月	火	水	木	金	備考
肝胆膵外科			幕内 佐野	磯山	幕内 佐野 井上	橋本	
			幕内 丸山	磯山	尾形 高本	丸山	
大腸肛門外科		遠藤 赤井 遠藤		遠藤 赤井 豊島		豊島	
			酒井	永岡	風間	酒井 酒井	
胃・食道外科		永岡					
呼吸器外科 乳腺外科		田中 増田	増田 田中 古畑		増田 古畑	田中 増田	
		竹内 小林		竹内			
骨・関節 整形外科		千代倉 宮山	本村	森本 本村	森本 千代倉 宮山		
		千代倉 宮山	本村	森本 本村 久野	森本 千代倉 宮山		
脊椎整形外科		久野木 竹下	増山 荻原	増山		久野木 塚西 荻原 笹川	
		久野木 竹下	増山 荻原	増山		久野木 塚西 荻原 笹川	
脳神経外科		<交代制>	鈴木 溝上 島田 安達	鈴木 佐口 田中	鈴木 森本 溝上	森本	溝上の診察は10時 ~となります。 月曜・金曜は手術の 都合により変更となる 場合があります。 火曜/西原: 第2・4週15時~ 水曜/田中:10時~
		<交代制>	鈴木 西原	鈴木	鈴木	<交代制>	
泌尿器科		富田 田中	富田 田中	手術日	富田 田中		原則として初診は紹介 状をお持ちの方のみ予 約をお受けいたします。 水曜日は手術日のため 休診
		検査		手術日	検査	手術日	
眼 科		佐久間○ 浜中	甘利○ 浜中 関本 佐久間	<交代制○>	関本○ 甘利	浜中○ 関本 甘利 佐久間	○印は初診のみ 午後は全て予約制
		浜中	甘利		関本	甘利	
耳鼻咽喉科		太田○ 市川	太田○	太田○ 市川	太田○ 市川	市川○	○印は初診 月曜日・水曜日は連携 室からの予約はお取 りできません。
				市川			
産 科		<交代制>	※初診の方については、部長・副部長が交代で診察にあたります。				
		<交代制>					
婦 人 科		<交代制>	※初診の方については、部長・副部長が交代で診察にあたります。				
		<交代制>					
麻 酔 科		江澤 加藤	大杉 浅野	細川 戸田		齋藤 種田	10時~12時 14時~17時
		山田 扇 佃 山下 横手 原田 小堀 福田	扇 佃 山下 横手 原田	山田 扇 山下 原田 小堀	扇 佃 山下 横手 原田	扇 佃 山下 横手 原田	月曜・水曜/山田: 9時~10時
放 射 線 科					山田		木曜/山田: 13時~14時

※当センターは、原則として予約制です。

※休診、担当医変更等の最新情報は、各科外来またはホームページでご確認ください。

ホームページ
アドレスのご案内

日赤医療センターに関すること <http://www.med.jrc.or.jp/>
赤十字全般に関すること <http://www.jrc.or.jp/>



QRコード
モバイルサイトを
開設中です。
(docomo/au/SoftBank対応)