

# あまるめ〜る

庄内余目病院 広報誌

2022

4月号

No.242

【連載】 予防医療のすすめ

腰痛ようつうの手術後の痛みに対する脊髄刺激療法せきずい しげきりょうほう…P4

ドライバー向け シンプル脳ドック…P10

おうちで気軽に！ かんたん体操…P11



## アスパラガス

甘みが増し味も濃くなる春採りのアスパラガス。疲労回復や滋養強壮効果のあるアスパラギン酸などを含み、栄養価の高い野菜です。

## 寺田院長のんだんだ!通信

病院の“んだんだ”(そうそう)と思う話題や日々の出来事、医療の話をお届けします。

No.82

## 「日本人と桜」

暗い冬が終わり、春が来て桜が咲く。桜が咲くと明るく華やかで心が浮き立つ。

桜は私たち日本人にとって特別な花のように思う。桜は春、まさに新しいことの始まりを連想する。だから、入学式、入社式など桜の咲く4月を新年度とし、1年の始まりとしたのではないだろうか?とってしまう。当院も毎年4月に新入職者を迎えるが、私は彼らの夢と希望、少し控えめで緊張感に満ちた輝きが好きだ。

どの民族にとっても、その歴史や文化に深く関わる物には様々な呼び方、それに関連する表現がある。桜にまつわる言葉と言えば、朝桜、桜紅葉、徒桜、薄桜、薄花桜、姥桜、桜雲、遅桜、観桜、桜衣、桜色、桜狩り、桜前線、桜人、桜吹雪、里桜、残桜、葉桜、初桜、花霞、花冷え…など、実にたくさんある。

また桜の開花にしても、開花宣言、1分咲き、3分咲き、5分咲き、満開などと、細かな言葉で各々が咲き具合を連想する。さらに、テレビなどでは毎日、桜前線と称して満開になる日を予想している。それ程、桜は私たちの文化に溶け込んでいるのだ。

また日本人には、桜吹雪と表現するように、桜が散る風情をよしとする感性もあるようだ。散るもの、去るもの、滅びゆくものに思いを馳せる。

デビュー!

Message from the director

当院のリハビリスタッフが私のキャラクターイラスト「てらちゃん」を作ってくれました。今月号から誌面に登場しますので、どうぞよろしくおねがいします。

院長  
てらだ やすし  
寺田 康



桜の散り際には美しさ、潔さがある。

ところで、桜の話からは飛躍するが、私は人生の終末期を病院で迎える人を何人も看取ってきた。だが、これがなかなか難しい。本人が「桜が散るように」と願っていても、その時の環境や周囲の状況でそうはいかないことが多々ある。ん～、散った桜は来春にはまた咲くが、命はそうはいかないからかなあ…、と考えたりしている。

さて写真は、2019年4月に撮影した西袋の京田川土手の桜並木と残雪を頂く月山である。

写真には、写して伝えたい主題と副題がある。望遠レンズで副題の月山を主題の桜に引き寄せた。桜の華やかさと、月山の自然のスケールの大きさの対比が面白いと自画自賛している。

んだんだ!



## あまるめ〜る Contents

寺田院長のんだんだ!通信	P2
医食同源一句の食材でおいしく健康に〜	P3
【連載】予防医療のすすめ 腰椎の手術後の痛みに対する脊髄刺激療法	P4
地域包括ケア病棟だより	P8
ドライバー向け シンプル脳ドック	P10
おうちで気軽に! かんたん体操	P11
あまるめ〜るインフォメーション	P12

今日の表紙は  
アスパラガス



## 医食同源 一句の食材でおいしく健康に〜

### ■みずみずしい春の味「アスパラガス」

アスパラガスが一般の食卓に並ぶようになったのは、昭和40年代以降のことです。クセがなく独特の食感やうま味を持ち、調理しやすいことから人気の野菜になりました。冷涼な気候、肥沃な土壌が栽培の適地であることから、北海道がいち早く産地を形成しました。庄内産のアスパラガスの旬は4月〜9月です。北海道産が始まる7月までは月山高原や庄内砂丘産に人気が集まります。特に庄内砂丘は、独特の温度格差を生み出す気候と、地下水が豊かで水はけのよい土壌によって、甘く柔らかいアスパラガスが育つと言われていました。

### ■栄養価や効能について

アスパラガスは、カロテンやビタミンC、E、B群を含むヘルシーな緑黄色野菜です。疲労回復や滋養

強壮に効果のあるアミノ酸の一種「アスパラギン酸」も多く含まれています。穂先に含まれるルチンは、毛細血管を丈夫にする働きがあり、老化予防、利尿効果、血圧を下げる効果も期待されます。

### ■選び方や保存のポイント

アスパラガスは、時間が経つとハリがなくなり、くすんだ色になります。きれいな緑色で、穂先が締まって真っ直ぐなアスパラガスが新鮮な証拠です。

庄内産はやわらかい食感と豊かな甘みが特徴です。茹でてマヨネーズなどをつけるだけでも、野菜が持つそのままの風味を美味しくいただけます。天ぷら、炒め物、スープなどの料理でも楽しむことができます。

栄養管理室/佐藤 麻里子(管理栄養士)

# 予防医療のすすめ

No.22

「人生100年時代」と言われる現代。疾病の早期発見・治療、日々の体調管理が健康寿命をのばすカギになります。

今月の担当医師は…



せぼね外来 (非常勤)

ひがしやま なおき  
東山 巨樹(日本脊髄外科学会指導医・認定医  
脊椎脊髄外科専門医)

## 《せぼね外来》

# 腰椎の手術後の痛みに対する脊髄刺激療法

慢性難治性疼痛<sup>まんせいなん ちせいとうつう</sup>に対する新しい治療として、脊髄刺激療法が最近普及してきています。今回は、その中でも最も患者数が多い腰椎の手術後の痛みに対する脊髄刺激療法の効果や治療の流れについてご紹介します。

※従来の治療法で改善がなく、痛みが長く（3か月以上）続いている状態

## 腰椎手術後疼痛症候群とは？

「腰の手術を受けたのに、腰痛や下肢の痛み、しびれが良くならない」と訴える人はとても多いです。腰椎椎間板ヘルニアや腰部脊柱管狭窄症<sup>ようぶ せきちゅうかんきょうさくしやう</sup>などの病気で手術を行い、術後に腰痛や下肢の痛みやしびれが残ったり、再発したりする場合を「腰椎手術後疼痛症候群」と言います。難治性の痛みの一つであり、投薬やリハビリテーションなどの保存的治療や再手術では改善しないことも多いと言われています。

最近の報告では、手術方法によって異なるものの、腰椎手術後疼痛症候群の発生率は10～40%と報告されています。高齢化社会で腰椎の手術が増加しており、このことは大きな問題となっています。近年、腰椎手術後疼痛症候群に対す

## 【図1】脊髄刺激療法の仕組み



る治療として、脊髄刺激療法が注目されています。様々な研究で、保存的治療や再手術と比較してこの療法は疼痛を軽減する効果があると報告されています。

## 脊髄刺激療法とは？

脊髄刺激療法とは、脊髄に微弱な電気を流すことにより痛みをやわらげる治療です（図1）。痛みの感覚は、痛みの信号が神経から脊髄を通って脳に伝わります。この治療では、脊髄に電気刺激を与えることで痛みの信号が脳に伝わりにくくなり、痛みがやわらぐと考えられています。

アメリカでは年間5万人位、日本では年間千人位の方が脊髄刺激療法を受けており、日本でも今後さらに普及されていく治療と考えられます。最新の脊髄刺激療法では、電気で刺激されている感じがほばないため不快感もなく、何も治療していないのと変わらない感覚で治療効果が得られます。

## 脊髄刺激療法の効果

腰椎手術後の腰痛や下肢痛に対する脊髄刺激療法の治療効果としては、最新の研究結果では、50%以上の疼痛が軽減する割合は8割以上であったとする報告が多数あります（図2）。また、80%以上の疼痛軽減も約7割得られたと報告されています。十分な効果が得られると鎮痛剤の服用が不要になったり、鎮痛剤の量を減らすことにもつながります。

## 【図2】脊髄刺激療法の効果



Medtronic, Inc.

## 当院での治療の流れ（P6-図3）

### ①診察・治療方針の決定

腰椎手術後に腰痛や下肢の痛み、しびれがある患者さんに、まずMRIやレントゲンで新しい病変や再発がないか診断します。次に、内服や注射、リハビリテーションなどの治療を十分に行い、追加の手術治療が必要かどうかを検討します。症状が改善しない場合は、リードのみを挿入する試験刺激を行います。

### ②トライアル期間（リード挿入・試験刺激）

試験刺激は局所麻酔後に穿刺針を挿入し、刺激電極を留置し、レントゲンで位置を確認します。挿入時間は10分程で終了します（日帰り手術可能）。

その後1週間、試験刺激をして、治療効果があるかどうかを確認します。この間、自宅で普段通りの生活をして痛みやしびれが改善したかどうか

【図3】 当院での治療の流れ



を評価します。自宅で経過をみるのが心配な方は、1週間程入院していただいて評価をします。50%以上の疼痛軽減が得られた方に後日、刺激装置を植込みます。

### ③本植込み(刺激装置の植込み)

刺激装置の植込みは局所麻酔で行い、30分程度で終了します。希望により日帰りか入院(1週間)で行うかを選ぶことができます。手術後、刺激の調整をして刺激装置の使い方を覚えてもらいますが、携帯電話を使用できる方であれば操作ができます。高齢の方でも9割以上の方で問題なく操作ができています。また、操作に不安のある方は、操作不要の製品もあります。

### ④退院後のケア

脊髄刺激装置が植込まれても日常生活は通常通りで良く、制限は特にありません。当院のせぼね外来で、疼痛の変化に応じて刺激の部位や強度、刺激方法を調整します。薬の内服と違い、少量の電気を流すだけなので副作用は少ないです。

### 脊髄刺激装置について

脊髄刺激装置は心臓のペースメーカーに似た製品です。植込んだ後にMRIなどの検査ができなくなるのではと心配される方が多いですが、現在、脊髄刺激装置の製品の多くがMRI検査に対応しているものです。刺激装置は、最小のものでは5cm程度の大きさで厚さも6mm程度と小さく、装置を留

【図4】 最小の脊髄刺激装置  
(大きさ 47.2 x 57.1 x 6.3 mm)



Medtronic, Inc.

置後、気になることは少ないです(図4)。最近では充電式の製品も登場し、さらに長年の使用が可能で交換不要なものもあります。さらに、刺激装置の中にセンサーが入っており、姿勢(立っているとき、座っているとき、寝ているとき)で自動的に刺激の強さが変わるものもあります。

### 他の病気にも効果がある脊髄刺激療法

当院では、昨年度に13例の脊髄刺激療法を行いました。脊髄刺激療法は腰椎手術後疼痛症候群に最も多く行われており高い効果が確認されていますが、ほかの病気にも効果があります(図5)。当院では、これらのほかの病気の方にも脊髄刺激療法を行っています。

最後に「腰椎手術後疼痛症候群」の方は、良い治療がなかなか見つからず困っている人が多くいらっしゃいます。長年の症状に悩む方は痛みを我慢せず、一度ご相談ください。

【図5】 脊髄刺激療法の効果があるほかの対象疾患

- ・ 脊椎手術後の痛み
- ・ 複合性局所疼痛症候群
- ・ 脊椎疾患(脊柱管狭窄症など)による痛み
- ・ 糖尿病性ニューロパチー
- ・ 帯状疱疹後神経痛
- ・ 末梢血管障害  
(閉塞性動脈硬化症、バージャー病、レイノー病など)

### よくある質問

#### 体に電気を流しても大丈夫?

「微弱な電気なので感電する心配もなく、体に悪い影響はありません」

#### 痛みは完全になくなるの?

「脊髄刺激療法は、成功すれば痛みは半分程度になります。痛みが全くなるわけではありません。あくまで痛みを緩和するもののご理解ください」

#### 医療保険は適用されるの?

「刺激装置とその手術は、1992年より医療保険が適用になっています」

#### 植込み部分は目立つの?

「刺激装置は、背中や臀部(お尻)など美容上あまり目立たない部位に植込まれます」

#### 日常生活上の制限は?

「刺激装置の植込み後6~8週間位は、リードの位置ずれを防ぐための活動制限があります。それ以降は、基本的に運動の制限をする必要はありません。携帯電話などの電磁波を出す製品も使えます」

# 地域包括ケア病棟 だより

## ●地域包括ケア病棟について

急性期治療後すぐに自宅や施設へ退院するには不安がある方、自宅や施設で病状が悪化し一時的な治療を受ける方、介護者の一時的休養（レスパイト）のための入院、その他医療処置が必要な方などを支援し、在宅復帰に向けた診療・看護・リハビリテーションを行っています。（3階東病棟 45 床）

## ●利用する際のメリットと注意点

介護認定の有無に関係なく利用できる、在宅復帰に向けてリハビリや自宅に戻る準備がしっかりできる、在宅中の病状悪化や急なケガの際に一時的に入院ができるなどのメリットがあります。また、最長 60 日間の入院期限があるため、患者さんが期限内に退院できるよう早期に支援をはじめます。

こんな医療処置にも対応できます！

経管・経鼻栄養、医療用麻薬の管理、褥瘡（床ずれ）処置、気管切開、点滴（IVH:高カロリー輸液を含む）、人工透析、インスリン療法、BiPAP 等の人工呼吸器や在宅酸素 等

時刻	スケジュール	
6:00	起床	洗面・排泄・トイレなど身支度を整えます。
7:30	朝食	食事動作もリハビリの一環です。自宅退院に向けて薬の管理もなるべく患者さんに行っていただきます。
9:00	リハビリ・入浴など	患者さんごとに設定したリハビリを実施します。入浴は曜日ごとに決まっていますので、入浴できない日は体をふきます。
12:00	昼食	
14:00	リハビリ・入浴など	
15:00	退院前カンファレンス サービス調整会議	自宅へ退院する前に、ケアマネジャーを含め、患者さんやご家族と相談する会を設けます。
18:00	夕食	
21:00	消灯・就寝	

## 《1日の入院スケジュール例》

地域包括ケア病棟では患者さんの病状に応じたケアを行っています。リハビリだけではなく、在宅復帰に向けた様々な準備を行います。



## 当院での入院事例

### ケース1 【90代 女性 Aさん：在宅介護までの準備】

もともと独り暮らしで日常生活は自立していたAさんでしたが、肺炎と心不全を患い入院されました。治療は終了したものの、入院を機に介護や酸素療法を要する状態になりました。退院後は娘さんの介護を受けながら自宅で生活するため、在宅サービスの調整や介護指導などが必要となりました。そのため退院に向けて、ご家族の方にオムツ使用や食事介助、車いすへの移乗などの介護指導、食事指導を行いました。また、在宅酸素導入のため自宅に酸素供給装置を設置し、58日間で退院されました。

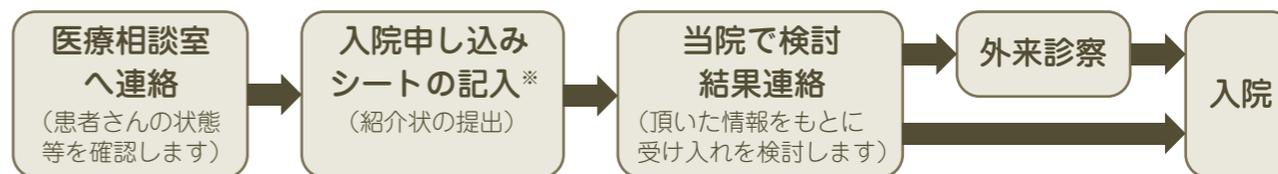


### ケース2 【90代 男性 Bさん：ショートステイ利用までの調整目的】

介護者である妻の入院を機にショートステイを利用していたBさんでしたが、利用日数が超過し、施設に再入所するまでの調整目的で当院に入院されました。転倒による腰痛と食欲不振もあり、入院中は内服薬で腰の痛みをコントロールし、脱水を防ぐための点滴治療を行いました。その後、徐々に腰痛は改善し、ベッドからの起き上がりや排泄、食事も自力でとれるようになり、入院47日間で施設へ退院されました。



《入院の流れ》入院期間は最長 60 日です。原則、月曜～金曜の平日入院です。



※担当ケアマネジャーに記入していただきます。入院申し込みシートは病院ホームページからダウンロードできます。

＼お申し込み、お問い合わせは／

庄内余目病院 医療相談室 ☎0234-43-3434(代表) までお電話ください。

※お電話を頂くのは、ご本人やご家族の方、担当ケアマネジャー、かかりつけ医院からでもかまいません。入院を希望される方の状態によっては、外来受診をして頂く場合もございます。(家族のみの受診もあり) また、一般病棟で経過観察後に当病棟へ入院となる場合もございます。

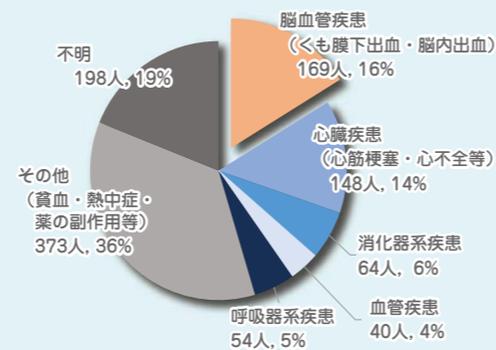
## 事業ドライバー向け

# シンプル脳ドック

## 脳ドックで運転者の体調不良による交通事故を防ぎましょう

近年、運転従事者の健康状態が原因となって起こる重大な交通事故が多発しています。中でも多く報告されているのが、脳出血や脳梗塞などの脳血管疾患によるものです。特にくも膜下出血の場合は、予兆なく意識が消失し、発症すれば大事故にもつながりかねません。シンプル脳ドックのMRI検査では、これらの脳血管疾患を早期に発見し、未然に防ぐことを目的としています。

健康管理は運転中の事故を防ぐだけでなく、運転者やその家族の日常生活を守ることもつながります。高血圧や肥満、喫煙者、過度の飲酒、40歳以上、脳卒中の家族歴のある方など、脳卒中リスクの高い方は一度検査を受けることをおすすめします。



参考/国土交通省「健康起因事故の疾患別内訳」(平成24年~28年)

## シンプル脳ドック

# 19,800円 (税込)

- 検査内容 MRI 検査 (脳・血管)
- 実施日時 火・木・金曜 14:00~16:00
- 検査時間 約 15分

※検査結果については、企業でのお申し込みの方は1か月以内を目安に返信いたします。  
 ※助成金制度あり (各協会にお問い合わせください)  
 ※3年に一度の脳MRI検診が推奨されています。



GE社製Optima MR360 Advance(1.5T)

MRI (磁気共鳴画像法) による脳のスクリーニング検査※です。

※スクリーニング検査…症状がない方を対象に、疾患の疑いのある方を発見するために行う検査

### 【ご予約・お問い合わせ先】 庄内余目病院 健康管理センター

TEL: 0234-43-2424 (直通) 電話受付時間: 月~金曜 13:00~17:00、土曜 10:00~12:00

おうちで気軽に!

## かんたん体操



### 今回は「足の筋トレ」

「今年は雪が多く、厳しい冬でしたね。家の中で過ごす時間が多く、運動不足の方もいるのではないのでしょうか？」

これからは暖かくなり、動きやすい季節になってきます。足の筋力は落ちやすいので、自分の足で行きたい場所に行けるように鍛えておきましょう!

健康推進センター・健康運動指導士

たかはし みあ  
高橋 未央



### 1. 足全体の筋トレ(左右 5~6回)



①イスに深く座り、両手はイスの端をつかんで、身体を支えましょう。その後、右足のひざを高く上げます。



②次は①の姿勢から、かかとを前に押し出すようにひざを伸ばします。



③ひざを曲げて、足を床に下ろします。①~③を繰り返しましょう。※左足も同じように行います。

### 2. ワンレッグスクワット (左右 15~20回)



①イスの後ろに立ち、両手でイスの背をつかみます。その後、左足を後ろに大股1歩分下げて、前かがみの姿勢になります。



②右足に体重をかけたまま、4秒かけてひざを伸ばして腰を上げていきます。



③その後4秒かけて①の姿勢に戻します。②~③を繰り返しましょう。※左足も同じように行います。

【健康推進センター・利用者募集中!】介護や認知症予防のために運動を始めてみませんか? (見学・無料体験あり)

お問い合わせ・お申し込み先/ TEL: 0234-43-3434 (代表) 担当: 高橋・島谷

## TOPICS

## 2021 年度院内研究発表会を開催しました

2月12日(土)に、2021年度院内研究発表会を開催しました。この日は、各部門の専門性を活かした研究テーマ17演題の発表があり、医療技術の向上に向けた実態調査や業務の見直し、職員教育プログラムの作成など幅広い内容でした。

発表会の終わりには、寺田院長から「研究発表で大切なことは、なぜこの研究をしたのかという“研究の動機”と、研究の結果に驚きがある“独創性”の2点です。医学は自然科学であり、できるだけ数値化し客観性を持たせるとより説得力も上がります」との総評がありました。今後さらに患者さん目線に立った医療を提供できるように、今回の研究発表会で学んだことを実践に活かし、日々の臨床での気づきを大切にしていきたいと思います。(教育研修委員会/日下部)



## 救急救命士継続教育病院実習を行いました

当院では毎年、酒田地区広域行政組合消防本部の救急救命士継続教育病院実習を行っています。今年度は1月17日(月)～3月11日(金)の間、10名の救急救命士が実習を行いました。実習の目的は、①これまで習得した救急医療の知識や技術について更に理解を深めること、②病院との救急連携・メディカルコントロール\*体制の更なる向上です。主な実習内容は、救急搬送時の処置介助・採血・末梢静脈路確保のほか、内視鏡検査・治療、心臓カテーテル検査・治療、手術室、放射線検査、透析センターや高気圧酸素療法などの見学です。また、今年からは“実習の手引き”を作成して配布し、新たな実習内容も追加しました。この実習を通して、救急救命士の方々と当院職員とのさらなる良好な救急連携が築かれることを期待します。(企画課長/遠藤)



\*メディカルコントロール…医学的視点から救急隊員が行う応急処置の質を保障すること。救急救命士への実習・教育や搬送先病院・搬送に関すること。

## 健康友の会よりお知らせ

## 令和4年度の年会費納入のお願い

4月1日(金)より令和4年度分の会費納入と新規加入の受付が始まりました。年度初めのうちに納め忘れのないようお願い致します。友の会会員は登録制で、会費は毎年度納入していただくことになっております。

退会される場合は、退会の届けと会員証(診察券と兼用)の返還をお願い致します。



## 健康友の会総会のお知らせ

4月22日(金)、庄内町文化創造館響ホール(小ホール)にて健康友の会総会を開催致します。

決議内容の詳細は、「あまるめ～る」6月号の誌面にてご報告致します。

※尚、新型コロナウイルス感染拡大状況により、中止または変更になる場合があります。予めご了承ください。

## NEWS!

講談社の小説投稿サイト「NOVEL DAYS」で、当広報誌で毎月連載している「寺田院長のんだんだ!通信」をご覧いただけます。過去の作品から掲載中の新作まで数多く掲載していますので、気になった方はぜひ検索してみてください。



ノベルデイズ んだんだ 検索

ぜひご覧ください!

スマートフォンは  
こちらからアクセス!



## 編集後記

昨年から今年にかけて、うまい棒からガソリンまで様々なものが値上がりしており、値上がりしていないものを探すほうが難しいように感じます。それに加えて、資源大国ロシアのウクライナ侵攻問題もあり値上がりの日々はまだまだ続きそうです。ここまで来ると節約するにも限界がありますね。(総務課主任/筒井)

内 科	午前	◎※印の付いている医師は予約の患者さんのみの診察とさせていただきます。 ◎都合により担当医師が変更になる場合がございます。 ◎心臓センター診療科について㊦は循環器内科 ㊧は心臓血管外科の略です。 ◎オレンジ色のマスは <b>女性医師が担当</b> している枠です。	<b>1 金</b>	<b>2 土</b>	<b>3 日</b>
総合診療科	午後		海野/長戸	内科医師	休日
心臓センター (循環器内科・心臓血管外科)	午後		-	-	
脳神経外科	午後		㊦菊池	-	
外 科	午後		蘇/秋田大学医師	秋田大学医師	
整形外科	午後		張/田嶋	-	
歯科口腔外科	午後		宮本	菅谷	
呼吸器内科	午後		-	-	
リウマチ膠原病外来	午後		荒/近藤	近藤	
	午後		-	呼吸器内科医師	
	午後	※岸本	※リウマチ膠原病科医師		

内 科	午前	<b>4 月</b>	<b>5 火</b>	<b>6 水</b>	<b>7 木</b>	<b>8 金</b>	<b>9 土</b>	<b>10 日</b>
総合診療科	午後	海野/長戸	西邨/長戸	海野/※山本/松田	西邨/西島	海野/長戸	内科医師	休日
心臓センター (循環器内科・心臓血管外科)	午後	西邨	-	※山本	海野	-	-	
脳神経外科	午後	㊦細川/㊧㊨島田	㊦菊池/㊧寺田	㊦菊池/㊧㊨島田	㊦酒井/㊧㊨島田	㊦菊池	-	
外 科	午後	伊崎	蘇	伊崎	伊崎	蘇/秋田大学医師	秋田大学医師	
整形外科	午後	田嶋	張/坂井	田嶋	張/平嶋	張/田嶋	田嶋	
歯科口腔外科	午後	宮本	早川	宮本	宮本	宮本	早川	
皮膚科	午後	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒	
泌尿器科	午後	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	-	-	
神経内科	午後	-	-	都筑	-	-	※三木	
精神科	午後	-	-	都筑	-	-	-	
婦人科	午後	-	國井	-	-	-	※高橋	
足と傷の外来・形成外科	午後	婦人科医師	-	-	婦人科医師	-	-	
せぼね外来	午後	※富樫	※米戸(志)(形成外科)	-	※富樫	-	-	
物忘れ外来	午後	-	-	-	-	-	※東山	
リウマチ膠原病外来	午後	-	-	-	-	-	※池田	
緩和ケア外来	午後	-	※坂井	-	-	-	-	

内 科	午前	<b>11 月</b>	<b>12 火</b>	<b>13 水</b>	<b>14 木</b>	<b>15 金</b>	<b>16 土</b>	<b>17 日</b>
総合診療科	午後	海野/長戸	西邨/長戸	海野/※山本/松田	西邨/西島	海野/長戸	内科医師	休日
心臓センター (循環器内科・心臓血管外科)	午後	西邨	-	※山本	海野	-	-	
脳神経外科	午後	㊦菊池/㊧㊨島田	㊦木島/㊧寺田	㊦菊池/㊧㊨島田	㊦酒井/㊧㊨島田	㊦菊池	-	
外 科	午後	伊崎	蘇	伊崎	伊崎	蘇/秋田大学医師	秋田大学医師	
整形外科	午後	田嶋	張/坂井	田嶋	張/平嶋	張/田嶋	-	
歯科口腔外科	午後	宮本	早川	宮本	宮本	宮本	早川	
皮膚科	午後	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	近藤	
泌尿器科	午後	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	-	-	
神経内科	午後	-	-	小栗	-	-	-	
精神科	午後	-	-	小栗	-	-	-	
婦人科	午後	-	-	-	-	-	-	
足と傷の外来・形成外科	午後	婦人科医師	婦人科医師	-	-	-	-	
せぼね外来	午後	※富樫	※米戸(志)(形成外科)	-	※富樫	-	-	
物忘れ外来	午後	-	-	-	-	-	※高橋	
リウマチ膠原病外来	午後	-	-	-	-	-	-	
緩和ケア外来	午後	-	※坂井	-	-	-	-	

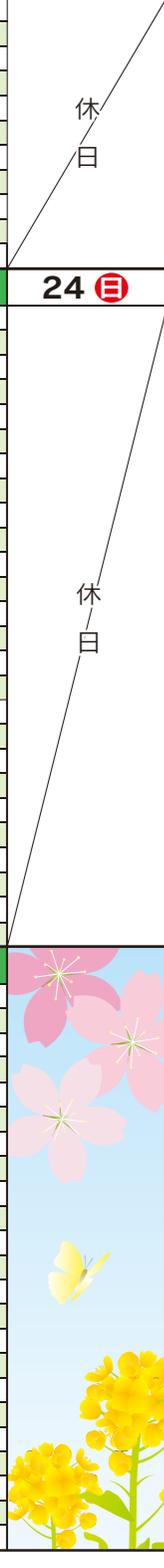
# 2022年4月

# 診療担当医師予定表

泌尿器科	午前	-	-	牧野	-	-
神経内科	午後	-	-	牧野	-	-
呼吸器内科	午前	-	國井	-	-	※高橋
婦人科	午前	婦人科医師	-	-	婦人科医師	-
足と傷の外来・形成外科	午後	-	婦人科医師	-	-	-
せぼね外来	午後	※富樫	※米戸(志)(形成外科)	-	※富樫	-
物忘れ外来	午後	-	-	-	-	※菅原
緩和ケア外来	午後	-	-	-	-	※菅原/※東山
	午後	-	-	-	-	※高橋
	午後	-	※坂井	-	-	-

内 科	午前	<b>18 月</b>	<b>19 火</b>	<b>20 水</b>	<b>21 木</b>	<b>22 金</b>	<b>23 土</b>	<b>24 日</b>
総合診療科	午後	海野/長戸	西邨/長戸	海野/※山本/松田	西邨/西島	海野/長戸	内科医師	休日
心臓センター (循環器内科・心臓血管外科)	午後	西邨	-	※山本	海野	-	-	
脳神経外科	午後	㊦菊池/㊧㊨島田	㊧寺田	㊦菊池/㊧㊨島田	㊦酒井/㊧㊨島田	㊦菊池	-	
外 科	午後	伊崎	蘇	伊崎	伊崎	秋田大学医師	秋田大学医師	
整形外科	午後	伊崎	-	蘇	伊崎	-	-	
歯科口腔外科	午後	田嶋	張/坂井	田嶋	張/平嶋	張/田嶋	田嶋	
皮膚科	午後	宮本	早川	宮本	宮本	宮本	原田	
泌尿器科	午後	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒	
神経内科	午後	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒	
精神科	午後	-	-	矢島	-	-	-	
呼吸器内科	午後	-	-	佐々木	-	-	-	
乳腺外科	午後	-	-	佐々木	-	-	-	
婦人科	午後	-	國井	-	-	-	※高橋	
足と傷の外来・形成外科	午後	-	-	-	-	※馬場	-	
せぼね外来	午後	吉田	-	-	-	-	呼吸器内科医師	
物忘れ外来	午後	婦人科医師	-	-	婦人科医師	-	-	
緩和ケア外来	午後	-	婦人科医師	-	-	-	-	

内 科	午前	<b>25 月</b>	<b>26 火</b>	<b>27 水</b>	<b>28 木</b>	<b>29 金</b>	<b>30 土</b>
総合診療科	午後	海野/長戸	西邨/長戸	海野/※山本/松田	西邨/西島	-	内科医師
心臓センター (循環器内科・心臓血管外科)	午後	西邨	-	※山本	海野	-	-
脳神経外科	午後	㊦菊池/㊧㊨島田	循環器内科医師/㊧寺田	㊦菊池/㊧㊨島田	㊦酒井/㊧㊨島田	-	-
外 科	午後	伊崎	蘇	伊崎	伊崎	秋田大学医師	秋田大学医師
整形外科	午後	伊崎	-	伊崎	伊崎	-	-
歯科口腔外科	午後	田嶋	張/坂井	田嶋	張/平嶋	-	-
皮膚科	午後	宮本	早川	宮本	宮本	昭 和 の 日	早川
泌尿器科	午後	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	-	休診
神経内科	午後	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	-	-
精神科	午後	荒/近藤	-	-	-	-	-
呼吸器内科	午後	-	-	小栗	-	-	-
乳腺外科	午後	-	-	小栗	-	-	-
婦人科	午後	-	-	牧野	-	-	-
足と傷の外来・形成外科	午後	-	-	牧野	-	-	-
せぼね外来	午後	-	國井	-	-	-	-
物忘れ外来	午後	婦人科医師	-	-	婦人科医師	-	-
緩和ケア外来	午後	-	婦人科医師	-	-	-	-





## 診療受付時間のご案内

救急・急患の方はいつでも受け付けいたします。

	午前診	午後診	夕診	都合により休診になる事があります。詳細は誌面の診療担当医師予定表をご確認ください。
内科	9:00~12:00	—	17:00~19:00*	毎週月~土曜日。夕診は月・水・木曜(水曜の夕診は予約制)
総合診療科	—	—	17:00~19:00	毎週火曜の夕診(予約制)
心臓センター (循環器内科・心臓血管外科)	9:00~12:00	—	17:00~19:00	毎週月~金曜。夕診は木曜(1階外来)
脳神経外科	9:00~12:00	—	17:00~19:00	毎週月~土曜。夕診は月・水・木曜
外科	9:00~12:00	—	17:00~19:00	毎週月~金曜。第2・4土曜。夕診は火曜
整形外科	9:00~12:00	—	17:00~19:00	毎週月~土曜(火・土曜の受付11:30まで)夕診は火曜(受付18:30まで)
歯科口腔外科	9:00~12:00	14:00~17:00	16:00~19:00	毎週月~土曜。午後診は火~木曜。夕診は月曜
皮膚科	9:00~12:00	14:00~16:00	—	第1・3火曜、第2・4水曜(受付時間は11時まで)午後診は水曜
泌尿器科	9:00~12:00	14:00~16:00	—	毎週水曜。第2土曜(予約制)午後診は水曜
神経内科	9:00~11:30	—	—	毎週火曜。第2・3・4土曜は予約制
精神科	9:00~12:00	—	—	第2・4金曜(予約制)
呼吸器内科	9:00~12:00	—	—	第1・3・4土曜
乳腺外科	9:00~12:00	—	—	第3月曜
婦人科	10:00~12:00	14:00~16:00	—	毎週月・木曜。午後診は火曜

\*予約外の方は内科医師以外の代診となる場合があります。

## 今月の特別外来(完全予約制)

足と傷の外来・形成外科	9:00~12:00	—	—	毎週月・木曜。火曜は10:30~11:30まで形成外科のみ
DMフットケア外来	9:00~12:00	—	—	毎週月・木・金曜
歩行外来	9:00~11:30	—	—	第1木曜
くつ外来	9:00~13:00	14:00~16:30	—	第1・3月曜
せほね外来	9:00~11:00	14:00~16:00	—	第2・3土曜。午後診は第2・3金曜
物忘れ外来	—	13:00~14:00	—	第3・4土曜
リウマチ膠原病外来	9:00~12:00	13:30~16:30	—	第1金曜、第1・2土曜。午後診は第2金曜
緩和ケア外来	9:00~12:00	—	—	毎週火曜

予約受付について 診察予約・予約の変更は下記までお電話ください。

	電話番号	受付時間
通常予約	TEL 0234-43-8021(予約センター)	月~金曜 13:00~17:00
足と傷の外来、DMフットケア外来、歩行外来、くつ外来予約	TEL 0234-43-3470(地域医療連携室)	月~金曜 9:00~17:00
歯科口腔外科予約	TEL 0234-43-3434(代表)	月~木曜9:00~12:00、14:00~17:00、金・土曜9:00~12:00

## 医療法人徳洲会 庄内余目病院

〒999-7782 山形県東田川郡庄内町松陽 1-1-1

電話 0234-43-3434(代)

ファックス 0234-43-3435

E-mail amarumehp@tokushukai.jp

病院ホームページ http://www.amarume-hp.jp



## 院長 寺田 康

## ●基本理念●

生命を安心して預けられる病院  
健康と生活を守る病院  
地域に貢献する病院

## ●患者様の権利●

1. 人格とプライバシーを尊重される権利
2. 良質の医療を受ける権利
3. 説明を受ける権利
4. 自己決定の権利
5. 個人情報保護の権利
6. 診療情報の提供を受ける権利
7. 健康教育を受ける権利
8. 宗教的支援に対する権利