

あまるめ〜る

庄内余目病院 広報誌

2022

8月号

No.246

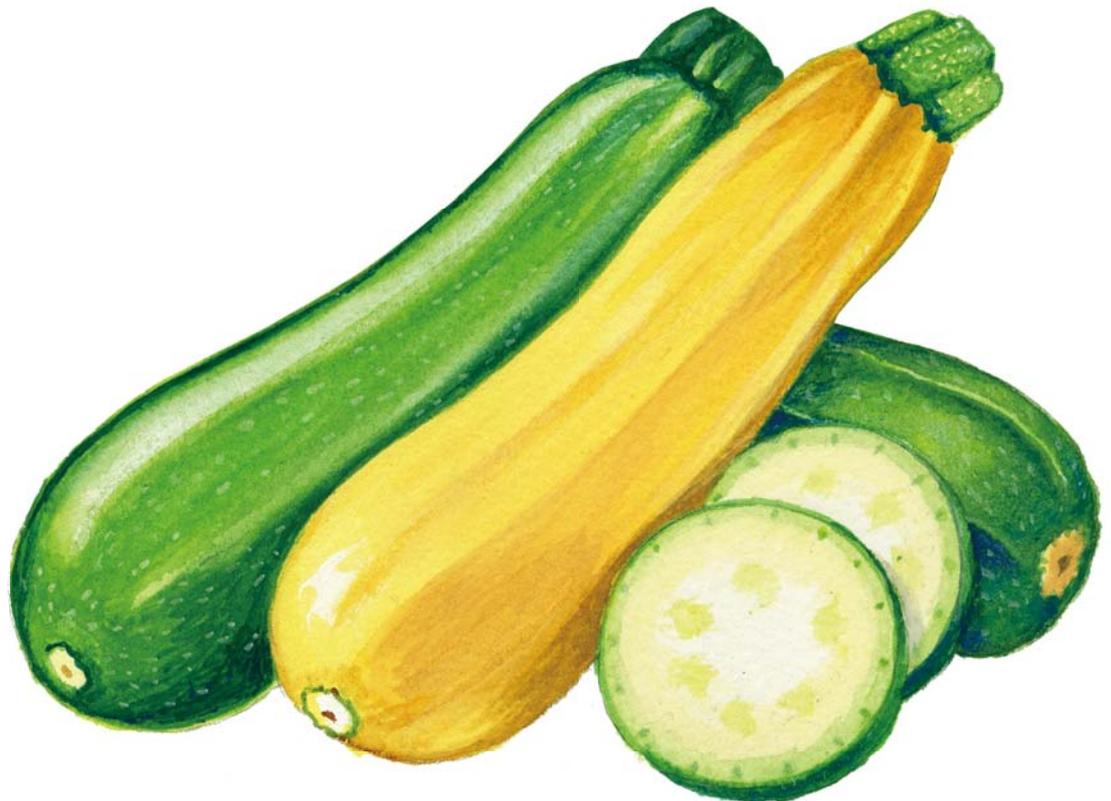
【連載】予防医療のすすめ

ホントは怖い、心臓弁膜症…P4

回復期リハビリテーション病棟のご案内…P8

＼Dr.いざきの／

事例でわかる脳の病気…P10



ズッキーニ

洋食を彩る食材として重宝される、夏野菜のズッキーニ。暑い季節に摂りたい栄養素が豊富に含まれています。

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.86

「やせ細る社会基盤」

JR 陸羽西線は、余目 - 新庄間 43km を最上川に沿って走る、通称「奥の細道最上川ライン」として親しまれている。最上川が織りなす四季折々の風景は、まさに絶景である。

この陸羽西線が、地域高規格道路「新庄酒田道路」の高屋トンネル(仮称)建設関連工事のため、2022年5月14日から2024年度中まで全線で営業休止、バス代行になった。

ここで特記すべきは、トンネル工事区間の高屋 - 古口駅間のみをバス代行にするのではなく、全線を約2年間という長期間、休線しバス代行にしたことだ。地元自治体が、その後の廃線を予想して危機感を持つのも無理はない。沿線が風光明媚な陸羽西線はお気に入りの路線で、“撮り鉄”の私も大いに心配している。

さて写真は、陸羽西線の羽前前波駅を発車した新庄行普通列車である。2017年8月5日に撮影した。夏の日、山の中、緑、静寂——。羽前前波駅をネット検索すると、「駅周囲はほとんど田んぼである。住宅はほとんどない」と、素っ気ない。2004年の1日の平均乗降客数は13名で以後の報告はない。

今、沿線の人口減に歯止めがかからない。陸羽西線の1日当たりの平均旅客数は、2010年度の488人から2020年度は163人と、この10年で

院長
寺田 康



1/3 に激減した。また、地域の高齢化も年々進む。国は高齢者に運転免許の返納を奨励している。鉄道は廃線の危機にある。高齢者が道路整備から得られる恩恵は少ない。僻地では、弱者はいつも移動の手段を持たない高齢者だ。

代替えのバスがあるではないか——。ホントかなあ?確かに代替えバスは立派なJRの高速バスの車両だ。ただ、高齢者の患者さんが言っていた。「バスの入口のステップ高くでやあ、押し車(シルバーカー)では乗らんねえなやのう」「国道脇のバス停だば屋根もねぐで、吹雪の中で待ってらんねえ」

かくして庄内地方の社会基盤はやせ細り、人はどんどん減っていく。寂しいねえ…。

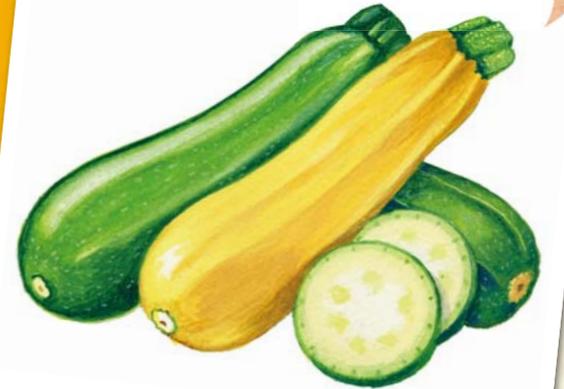
んだの。



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 ホントは怖い、心臓弁膜症	P4
回復期リハビリテーション病棟のご案内	P8
Dr. いざきの 事例でわかる脳の病気	P10
ハロー! ドクター(新任医師紹介)	P11
もしもの防災術①—水害は予測して備える—	P12
あまるめ〜るインフォメーション	P13

今日の表紙は
ズッキーニ



医食同源 —旬の食材でおいしく健康に—

■今が旬の夏野菜「ズッキーニ」

ズッキーニはキュウリに似ていますが、「ペポカボチャ」に分類されるカボチャの一種です。別名「つるなしカボチャ」とも呼ばれ、茎から放射状に実を付けます。原産地はメキシコですが、イタリアやフランス料理などにもよく使われます。

日本で広まり始めたのは1980年代からで、現在は一般家庭でも食べられるようになり、出荷量、消費量ともに増えています。6~9月に旬を迎え、庄内地方の産直コーナーなどにも新鮮な地物のズッキーニが並ぶようになりました。

■栄養価や効能について

夏時期に多く摂りたい、ビタミンCやB2、カロテンといったビタミン類、カリウム、マグネシウムなどを含んでいます。ズッキーニ自体はタンパク質が少な

いため、肉や魚介類、卵などと合わせて油でさっと炒めて調理することで栄養素が効率よく摂れ、夏バテ予防にも効果的です。

■調理方法や食べ方のコツ

選ぶ時は太すぎるものを避け、全体の太さが均一で、色ツヤが良く表面に張りのあるものを選びましょう。保存する際は、乾燥しないようポリ袋に入れ、冷蔵庫の野菜室に入れましょう。

食べきれない場合は、冷凍保存もおすすめです。食べやすい輪切りや細切りにして冷凍用保存袋に入れ、重ならないように並べて冷凍すれば、凍ったまま料理に加えることができ便利です。冷凍したものは1か月以内に食べきるようにしましょう。

栄養管理室 副主任/今田 直(管理栄養士)



《心臓血管外科》

ホントは怖い、心臓弁膜症

高齢者で増えている心臓弁膜症。心臓弁膜症は自然に治ることはないため、症状が進行する前に早期の診断と治療がとても大切です。今回は、心臓弁膜症の原因や症状、治療法についてご紹介します。

心臓弁膜症は意外に多い病気!?

心臓の“弁”の異常である心臓弁膜症。その患者数は現在 200 ~ 300 万人程度とされています。高齢になるほど多くなり、特に 65 歳以上の 10 人に 1 人は罹患しているという報告もあります（※1、2）。心臓弁膜症は決して少ない病気なのです。高齢化が進む中、心臓弁膜症で心臓の動きが悪くなっていきます。これは心不全という病態で、時に死に至ることもあります。

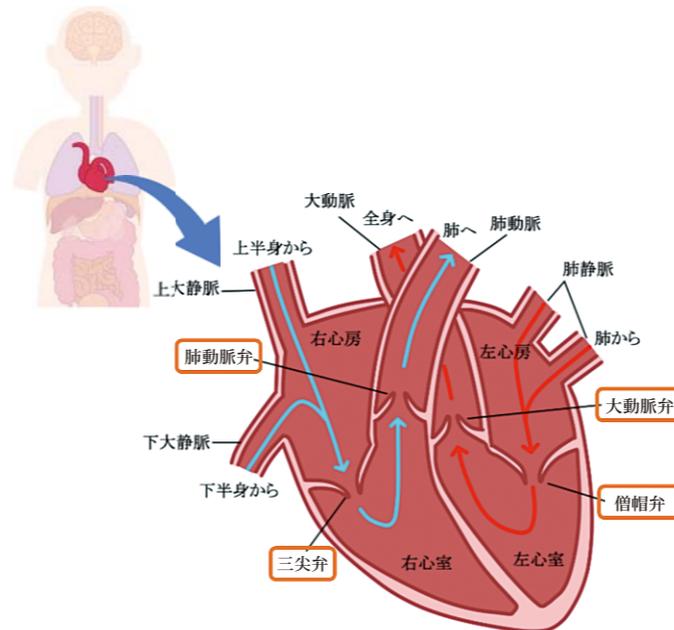
今回は意外に多く、放置すると怖い心臓弁膜症について解説します。

そもそも心臓弁膜症とは？

心臓弁膜症をイメージするために、まず心臓の構造についてお話しします。心臓は胸の真ん中に位置し、どくどくと鼓動している臓器ですが、その主な働きは全身に血液を送ることです。いわゆるポンプの働きをします。効率よく血液を送るために心臓は4つの部屋に分かれています。その各部屋は弁と呼ばれている構造物を通してそれぞれつながっています。血液は心臓内の各部屋を1方向に順番に流れていきます。弁は血液が逆流などしないように“ドア”の役目を果たしています。

心臓弁膜症は、弁が開きにくくなったり、閉じにくくなったりしてその機能が低下する病気です。弁狭窄症では弁が開きにくくなってしまい、血液の流れが妨げられます。逆に、弁閉鎖不全症では弁が閉じにくくなってしまい、血液が逆流します。いずれにせよ心臓の余分な負担が増え、心不全へとつながっていきます。

【心臓の構造と血液の流れ】



心臓には4つの部屋（左右の心房と心室）と4つの弁（大動脈弁、僧帽弁、三尖弁、肺動脈弁）があります。

どんな症状が出る？

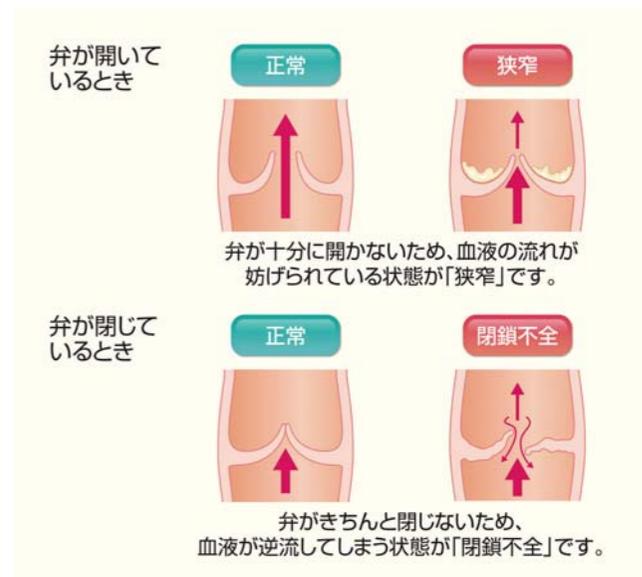
症状には息切れ、全身倦怠感、胸痛、失神などがありますが、“この症状が出たから心臓弁膜症”という症状ではありません。強いて挙げるならば“動いたらしんどいかも”というのが主な症状になります。特に高齢者の場合は、苦しい思いをしたくないので徐々に活動性が低下していき、無症状を自然と保とうとします。「前だば畑でら田んぼさ出はったけんども、何だがよいでねぐなて来たは

※1: Nkomo VT, et al. Burden of valvular heart diseases: a population-based study. Lancet. 2006;368:1005-11.

※2: 総務省統計局. 人口推計の結果の概要 令和2年4月報 (令和元年11月確定値).

Available from: <https://www.stat.go.jp/data/jinsui/pdf/202004.pdf> (アクセス日: 2020年4月28日)

【心臓弁膜症の状態】



日本心臓財団 HP より

げ、だんまてっがな」(前なら畑や田んぼに出ていたけれど、何だか辛くなってきたから、じっとしておこうかな) という方には、加齢による筋力の低下以外の問題が潜んでいる可能性があります。

また、鼓動とは別に、心臓から音がすることがあります。これは心雑音と呼ばれ、建付けの悪くなった弁を血液が通る時に生じます。住民健診などの健康診断でわかることがありますので、その場合は更なる検査のために病院を受診しましょう。

診断に必要な検査



問診

症状や日々の活動度などについてお聞きします。



聴診

心臓の音を聞き、異常がないかを確認めます。



心エコー検査

悪くなっている弁を特定し、その動きや狭窄・逆流の度合いをみます。

診断にはどんな検査が必要？

まず、気になる症状、所見があったら、循環器内科か心臓血管外科を受診しましょう。外来では、問診（症状や日々の活動度などを確認）や聴診（聴診器で胸を音を聞く）の他、心エコー検査を行います。どれも特に痛みはありません。これらの診察、検査によって心臓弁膜症を診断します。診断後は、心臓弁膜症の重症度やその他の内臓への影響、合併症（不整脈、心不全など）がないかを調べていきます。

治療法にはどんなものがあるの？

心臓弁膜症は自然に治ることはありませんが、治

療法は確立していて、治り得る病気です。症状が進行する前に早めの診断と治療を受けることが大切です。以下に現在の治療法についてご紹介します。

1. 薬物治療

薬の内服によって、心臓弁膜症によるさまざまな症状の軽減を図ります。ただし、心臓弁膜症そのものは治りませんし、その進行を遅らせることもできません。

重症でない心臓弁膜症は、薬物治療にて経過をみていくことが可能で、その際は定期的な通院が必要になります。さらに適切なタイミングで必要な手術やカテーテル治療を行います。

2. 開胸手術

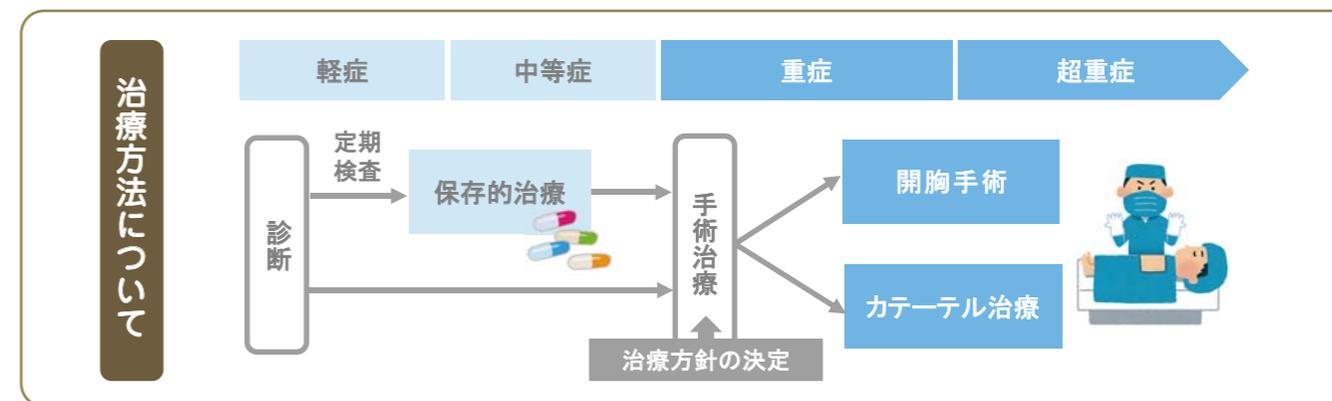
胸を開く手術によって、調子の悪い弁を修復したり、人工の弁に取り換えます。心臓を切開する際、心臓と肺の代わりにする人工心肺という特殊な機械を使用します。心臓弁膜症そのものを治療できます。

3. カテーテル治療

足の付け根などの血管にカテーテルと呼ばれる

細い管を通し、弁を修復したり人工の弁を留置したりします。開胸や心臓の切開がないため体への負担は少ないですが、対象となる患者さんが限定されます。

どの治療法が最適かは、患者さんの状態や希望などによって異なります。患者さんと十分に相談しながら、医師をはじめとする多職種チームで検討し決定していきます。



今回のキーポイントは！

- 心臓弁膜症には無症状から重症のものまであり、個人差があるが放置すると死に至る疾患である。
- 心臓弁膜症の症状は出にくい上にわかりにくい。以前できていた運動や日常生活での動作が辛くなってきたり、住民健診などで心雑音があると言われたら注意。
- 心臓弁膜症は自然に治らないが治療法は確立しており、治り得る病気である。
- 気になる症状や所見があったら、循環器内科か心臓血管外科をまず受診しましょう！



回復期リハビリテーション病棟のご案内

当院は急性期、回復期、慢性期と複数の医療機能を併せ持つケアミックス病院であり、急性期治療を終えた後も転院せずに継続して必要なリハビリテーションを受けることができます。

当院の回復リハビリテーション病棟の特色

当病棟は、脳血管障害や骨折といった急性期治療後や外科手術後の廃用症候群などの幅広い疾患に対して集中的にリハビリテーションを行う病棟です。

多職種によるチームアプローチのもと、患者さんの日常生活動作の能力の向上を図り、在宅復帰と寝たきり防止を目指します。また、在宅生活への早期移行のために生活リズムを整える動作を日々実践しており、着替えやトイレでの排泄などを促し、日常生活での自立を進めています。



365日体制

土・日・祝日・年末年始も含め、365日途切れることなく集中的なリハビリテーションを提供し、患者さんの早期回復を図ります。

個性重視

一人ひとりの病態や生活リズムに合わせてリハビリ目標とプログラムを作成し、患者さんが主体的に実行できるよう支援しています。

他科との連携

整形外科専門医や脳神経外科専門医など他診療科医師とのスムーズな連携のもと、切れ目のないリハビリテーションを提供します。

充実した療養生活で「できない」から「できる」に変えるサポートを



動く (理学療法)

起きる、座る、立つ、歩くといった基本的動作の練習のほか、関節可動域の拡大や筋力強化を目的とした運動療法、痛みに対する物理療法(温熱・電気など)も行っています。



使う (作業療法)

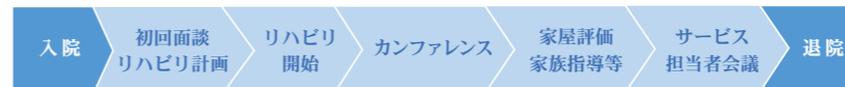
食事や着替え、排泄、家事などの生活に必要な動作の練習を行います。また、手工芸や趣味活動なども取り入れ、“その人らしい”生活の獲得を支援します。



話す (言語聴覚療法)

言葉や聞こえ、高次脳機能などに障害のある方に対し、機能面の改善や生活の質を高めるための支援を行います。加齢などで飲み込み機能が低下した方の嚥下訓練も行っています。

入院から退院までの流れ



【退院後のフォローアップ】

在宅退院では、当院の外来リハビリ・訪問リハビリ・通所リハビリなどのサービスを利用しながら、機能の維持を図ります。退院直後もリハビリを継続することで在宅生活へのスムーズな移行を支援しています。

回復期リハビリ

外来リハビリ
訪問リハビリ
通所リハビリ

【入院に関する相談・お問い合わせ先】

庄内余目病院 医療相談室

☎0234-43-3434(代表)

電話受付時間/月～金曜 9:00～17:00、
土曜 9:00～12:30

担当/阿部、菊田、飯島、涌井

Dr.いざきの 事例でわかる脳の病気

同じ病気や症状に悩む方の参考として
頂けるよう、さまざまな脳疾患の治療
事例をご紹介します。



いざき けんし
脳神経外科部長 伊崎 堅志

『小脳出血』（高血圧性小脳出血）

高血圧は一般的な生活習慣病で、それ自体では自覚症状に乏しいですが、脳卒中の危険因子のひとつです。高血圧を放置することで比較的若い方でも致命的な脳卒中を引き起こすことが知られています。今回は、高血圧の放置が原因と思われる「高血圧性小脳出血」の患者さんのケースを紹介します。

CASE1

50代女性 Aさん

【受診の経緯】 高血圧症の家族歴がありながら、自身の血圧管理をしていなかったAさん。ある日、自宅で嘔吐し倒れているところを帰宅した夫が発見し救急搬送されました。搬送時、自発呼吸はあるものの昏睡状態で反応が全くない状況でした。血圧190以上あり、頭部CTで小脳出血、急性水頭症と診断されました。

血腫と水頭症により小脳と脳幹が圧迫され、いつ脳ヘルニアを起こして呼吸停止してもおかしくない危険な状態だったため、直ちに緊急手術（開頭血腫除去術）が施行され、一命を取り留めました。術後、徐々に目を開くようになりましたが、しばらくは「閉じ込め症候群」*が見られ胃瘻による経管栄養が必要でした。約半年間の入院生活でのリハビリにより、意識はほぼ清明になり、自力で食事も取れるまで回復し退院されました（後日胃瘻は除去）。ただ、後遺症である失調が強く、車いす生活を余儀なくされています。

*閉じこめ症候群…意識がありながら眼球運動を除いて、動くことも言葉によるコミュニケーションもできない状態

発症時頭部CT



術前、血腫によって
脳幹が強く圧迫され
ている

圧迫していた血腫

術直後頭部CT



血腫除去され脳幹の
圧迫が改善している

手術で血腫を除去

高血圧や糖尿病、高コレステロール血症、喫煙習慣などは脳卒中や心筋梗塞の危険因子です。危険因子をしっかりと治療することで、脳卒中の発症をある程度予防することができます。健康診断などでこれらの疾患を指摘された場合は、たとえ自覚症状がなくても専門医の診察を受けることが脳卒中予防の第一歩です。

ハロー ドクター

HELLO! DOCTOR

新任医師紹介

当院に新しく就任した常勤医師をご紹介します。

就任にあたって…

2022年7月から庄内余目病院に勤務している外科の横山義信です。以前、鶴岡で勤務したことがあり、庄内は25年ぶりになります。あいさつと丁寧な説明から深まる信頼関係、患者さんとそのご家族の笑顔、病院で働く全ての職員の笑顔を大切にしながら、診療にあたりたいと思います。

将来の夢は外科医を育成してがんを撲滅することです。どうぞよろしくお願いいたします。

得意な治療や専門分野は？

なるべく苦しくない胃・大腸内視鏡検査、胃・大腸ポリープ切除や止血などの内視鏡治療のほか、ヘルニア・虫垂炎・胆石症・胃がん・大腸がんなどの腹部手術、抗がん剤治療、緩和医療を担当します。

趣味や休日のリフレッシュ方法は？

趣味はドライブ・グルメ・温泉旅行です。
庄内は米・メロン・海の幸などおいしい食べ物、いろいろな温泉がいっぱいあるので、とても楽しみです。

外科部長

よこやま よしのぶ
横山 義信



【出身】

富山県富山市

【認定資格】

日本外科学会 外科専門医
日本消化器外科学会 消化器外科専門医・指導医
日本消化器内視鏡学会 消化器内視鏡専門医・指導医
日本消化器病学会 消化器病専門医
日本大腸肛門病学会 大腸肛門病専門医・指導医
日本がん治療認定医機構 がん治療認定医
日本医師会認定産業医

【出身大学】

1990年富山医科薬科大学（現富山大学）卒業
1997年富山医科薬科大学大学院医学研究科 修了

もしもの防災術 ①

水害は予測して備える

今回の
テーマは

これからの時節柄、台風や大雨による水害の危険が心配されます。水害は、他の災害と異なり事前に予測を立てることができるという特徴があります。予測して事前に備えることで被害を少なくしましょう。

浸水、洪水への水害対策は万全ですか？

河川の洪水や浸水時の備えについては、様々なシーンで見たり聞いたりしているかもしれませんが、実際に行動したことはありますか？以下のチェックリストの対策について、行ったことがある項目は☑をして、空欄があれば実践してみてください。それでは始めてみましょう。

- 住んでいる地域のハザードマップを見て、浸水深や浸水継続時間を確認した事がある
- 職場のある地域のハザードマップを見て、浸水深や浸水継続時間を確認した事がある
- 避難先を具体的に家族と話し合っている（自宅内で垂直避難、公的避難所など）
- 避難する場所までのルートを考えたり、移動して確認した
- 避難する時に持っていく荷物を決めている、もしくは既に準備している

近年の豪雨で洪水などが多く発生していますが、逃げ遅れが多いのは高齢者と言われています。特に、車いすの方や介助が必要な方がいるご家庭は、早めの避難をお願いします。市町村が出す「警戒レベル」では、レベル3は「危険な場所から高齢者などは避難」となっています。

台風や大雨の予報が出た時点で、避難先と避難方法を確認しましょう。庄内地域の土砂災害特別警戒区域は 1,065 か所、土砂災害警戒区域は 1,583 か所と県内の中で一番多くなっています。どの区域に該当しているかも併せて確認しましょう。

ここで医療機関からお願いします。持病があって自宅外へ避難される方は長期化も見据え、お薬手帳、内服薬など治療継続に必要なものを持参してください。新型コロナウイルス感染症対策として、マスクや手指消毒などの準備もしましょう。（防災救急委員会／渡會 輝美）



まちの書店員が選ぶ 本の処方箋

地元書店員さんに、さまざまな悩みに効く本を処方してもらおうコーナーです。年4回、テーマに合わせたおすすめの本1冊をお届けします。

推薦

Book City とみや
(庄内町)
店長 北川美和子さん



テーマ②
「心の疲れに効く」



『心とカラダを整える おとなのための1分音読』
山口 諤司 著 自由国民社 / 1,430 円 (税込)

「声を出して本を読むなんて、学校を卒業して以来やってない」と、おっしゃる方がほとんどではないでしょうか。この本で取り上げているのは、実にゴロの良い、そして、記憶の中にある有名な一節ばかり。読んでいるうちに自然に声が出てきてしまいます。

そして、なんとそれが「脳にも、心にも良い」とあっては読まないという選択肢はなくなってしまいます。照れを捨て、声に出して、読んでみませんか？想像以上に心地良いですよ。

病院的売店 (1F)
でも販売中です。

お知らせ

当院で二次検診（再検査や精密検査）をお受けしております

健康診断や人間ドックの検査結果が届きましたら、早めに内容をご確認ください。検査結果の判定が要精密検査・治療 (D) となった方は、二次検診を受けましょう。当院では、人間ドック・健康診断で異常が見られた方の再検査や精密検査を行っています。まずは受診していただき、ご自身の健康の再確認をしましょう。

【受診予約のお申し込み先】 庄内余目病院 予約センター ☎0234-43-8021 (直通)
予約受付時間：月曜～金曜 (祝日は除く) 13:00～17:00 ※「二次検診の予約」とお申し出ください。



編集後記

今年の夏は、数年ぶりに夏祭りや花火大会が開催され、多くの地域で夏の風物詩が戻ってくるようです。まだまだ新型コロナ感染症も気を緩めることはできませんが、全国各地がにぎやかな雰囲気にもまれ、心に残る思い出を作れたら良いですね。(看護部／星山)

2022年8月

診療担当医師予定表

		1月	2火	3水	4木	5金	6土	7日	
内 科	午前	海野/長戸	西邨/長戸	※海野/※山本/松田	西邨/西島	海野/内科医師	内科医師	休日	
	夕診	西邨		※山本	海野	-	-		
総合診療科	夕診	-	※寺田	-	-	-	-		
心臓センター (循環器内科・心臓血管外科)	午前	◎細川/◎嶋田	◎菊池/◎寺田	◎菊池/◎嶋田	◎酒井/◎嶋田	◎菊池	-		
	夕診	-	-	-	◎菊池	-	-		
脳神経外科	午前	伊崎	蘇	伊崎	伊崎	蘇/秋田大学医師	秋田大学医師		
	夕診	伊崎	-	蘇	伊崎	-	-		
外 科	午前	田嶋	張/坂井	横山	横山/平崎	張/田嶋	-		
	夕診	-	張	-	-	-	-		
整形外科	午前	宮本	早川	宮本	宮本	宮本	菅谷		
	夕診	-	宮本	-	-	-	-		
歯科口腔外科	午前	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	近藤		
	午後	-	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	-	-		
皮膚科	午前	-	矢島	-	-	-	-		
	午後	-	-	都筑	-	-	※三木		
泌尿器科	午前	-	-	都筑	-	-	-		
	午後	-	-	都筑	-	-	-		
神経内科	午前	-	國井	-	-	-	-		
	午後	-	-	-	-	-	呼吸器内科医師		
呼吸器内科	午前	-	-	-	-	-	-		
	午後	-	-	-	-	-	-		
婦人科	午前	田村	-	-	田村	-	-		
	午後	-	田村	-	-	-	-		
足と傷の外来・形成外科	午前	※富樫	※山形大学医師(形成外科)	-	※富樫	-	-		
せぼね外来	午前	-	-	-	-	※菅原/※東山	※東山		
リウマチ膠原病外来	午前	-	-	-	-	※岸本	※リウマチ膠原病科医師		
緩和ケア外来	午前	-	※坂井	-	-	-	-		
		8月	9火	10水	11木	12金	13土	14日	
内 科	午前	海野/長戸	西邨/長戸	※海野/※山本/松田		海野/長戸	内科医師	休日	
	夕診	西邨		※山本		-	-		
総合診療科	夕診	-	※寺田	-	-	-	-		
心臓センター (循環器内科・心臓血管外科)	午前	◎菊池/◎嶋田	◎木島/◎寺田	◎菊池/◎嶋田		◎菊池	-		
	夕診	-	休診	伊崎		秋田大学医師	秋田大学医師		
脳神経外科	午前	伊崎	休診	伊崎		秋田大学医師	秋田大学医師		
	夕診	伊崎	休診	伊崎		-	-		
外 科	午前	田嶋	張	横山		張/田嶋	田嶋		
	夕診	-	張	-		-	-		
整形外科	午前	宮本	休診	宮本		宮本	早川		
	夕診	-	宮本	-		-	-		
歯科口腔外科	午前	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤		荒	荒		
	午後	-	荒/近藤	荒/近藤		-	-		
皮膚科	午前	-	-	小栗	山の日	-	-		
	午後	-	-	小栗	山の日	-	-		
泌尿器科	午前	-	-	牧野	山の日	-	-		
	午後	-	-	牧野	山の日	-	-		
神経内科	午前	-	國井	-		-	※高橋		
	午後	-	-	-		-	-		
精神科	午前	-	-	-		※馬場	-		
	午後	-	-	-		-	-		
婦人科	午前	田村	-	-		-	-		
	午後	-	田村	-		-	-		
足と傷の外来・形成外科	午前	※富樫	※山形大学医師(形成外科)	-		-	-		
せぼね外来	午後	-	-	-		※菅原	-		
物忘れ外来	午後	-	-	-		-	※高橋		
リウマチ膠原病外来	午前	-	-	-		-	※池田		
緩和ケア外来	午前	-	休診	-		-	-		
		15月	16火	17水	18木	19金	20土	21日	
内 科	午前	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	
	夕診	西邨	-	※山本	海野	-	-		
総合診療科	夕診	-	※寺田	-	-	-	-		
心臓センター (循環器内科・心臓血管外科)	午前	◎菊池/◎嶋田	◎寺田	◎菊池/◎嶋田	◎酒井/◎嶋田	◎菊池	-		
	夕診	-	-	-	◎川島	-	-		
脳神経外科	午前	伊崎	休診	伊崎	伊崎	蘇/秋田大学医師	秋田大学医師		
	夕診	伊崎	休診	伊崎	伊崎	-	-		
外 科	午前	田嶋	張/坂井	横山	横山/平崎	張/田嶋	-		
	夕診	-	張	-	-	-	-		
		22月	23火	24水	25木	26金	27土		28日
内 科	午前	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
	夕診	西邨	-	※山本	海野	-	-		
総合診療科	夕診	-	※寺田	-	-	-	-		
心臓センター (循環器内科・心臓血管外科)	午前	◎菊池/◎嶋田	◎木島/◎寺田	◎菊池/◎嶋田	◎酒井/◎嶋田	◎菊池	-		
	夕診	-	-	-	◎嶋田	-	-		
脳神経外科	午前	伊崎	蘇	伊崎	伊崎	蘇/秋田大学医師	秋田大学医師		
	夕診	伊崎	-	蘇	伊崎	-	-		
外 科	午前	田嶋	張/坂井	横山	横山/平崎	張/田嶋	田嶋		
	夕診	-	張	-	-	-	-		
整形外科	午前	宮本	早川	宮本	宮本	宮本	早川		
	夕診	-	宮本	-	-	-	-		
歯科口腔外科	午前	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	休診		
	午後	-	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	-		
皮膚科	午前	-	-	-	-	-	-		
	午後	-	-	小栗	-	-	-		
泌尿器科	午前	-	-	牧野	-	-	-		
	午後	-	-	牧野	-	-	-		
神経内科	午前	-	國井	-	-	-	※高橋		
	午後	-	-	-	-	-	-		
精神科	午前	-	-	-		※馬場	-		
	午後	-	-	-		-	-		
呼吸器内科	午前	-	-	-		-	呼吸器内科医師		
	午後	-	-	-		-	-		
婦人科	午前	田村	-	-	田村	-	-		
	午後	-	田村	-	-	-	-		
足と傷の外来・形成外科	午前	※富樫	※山形大学医師(形成外科)	-		※富樫	-		
せぼね外来	午後	-	-	-		-	※菅原/※東山		
物忘れ外来	午後	-	-	-		-	※高橋		
緩和ケア外来	午前	-	※坂井	-		-	-		
		29月	30火	31水					
内 科	午前	海野/長戸	西邨/長戸	※海野/※山本/松田					
	夕診	西邨	-	※山本					
総合診療科	夕診	-	※寺田	-					
心臓センター (循環器内科・心臓血管外科)	午前	◎菊池/◎嶋田	◎菊池/◎寺田	◎菊池/◎嶋田					
	夕診	-	-	-					
脳神経外科	午前	伊崎	蘇	伊崎					
	夕診	伊崎	-	蘇					
外 科	午前	田嶋	張/坂井	横山					
	夕診	-	張	-					
整形外科	午前	休診	早川	宮本					
	夕診	-	休診	-					
歯科口腔外科	午前	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤					
	午後	-	荒/近藤	荒/近藤					
神経内科	午前	-	-	國井					
	午後	-	-	-					
婦人科	午前	田村	-	-					
	午後	-	田村	-					
足と傷の外来・形成外科	午前	※富樫	※山形大学医師(形成外科)	-					
緩和ケア外来	午前	-	※坂井	-					

休日

休日

- ◎※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女性医師が担当している枠です。





診療時間のご案内

※予約制

	午前診 (9:00~12:00)	午後診 (14:00~16:00)	夕診 (17:00~19:00)	備考
内科	毎週月~土	—	毎週月・※水・木	夕診予約外は内科医師以外の代診となる場合があります
総合診療科	—	—	※毎週火	—
心臓センター (循環器内科・心胸血管外科)	毎週月~金	—	毎週木	夕診は1階外来
脳神経外科	毎週月~土	—	毎週月・水・木	—
外科	毎週月~金/第2・4土	—	毎週火	—
整形外科	毎週月~土 (火・土は11:30まで)	—	毎週火	火曜夕診(受付18:30まで)
歯科口腔外科	毎週月~土	毎週火~木 (14:00~17:00)	毎週月(16:00~19:00)	—
皮膚科	第1・3火/第2・4水	第2・4水	—	第1・3火(受付11:00まで)、第2・4水(受付11:30まで)
泌尿器科	第1~4水/※第1土	第1~4水	—	—
神経内科	毎週火/ ※第2・3・4土	—	—	—
精神科	※第2・4金	—	—	—
呼吸器内科	第1・3・4土	—	—	—
乳腺外科	第3月	—	—	—
婦人科	毎週月・木(10:00~12:00)	毎週火	—	—

今月の特別外来(完全予約制)

	午前診 (9:00~12:00)	午後診 (14:00~16:00)	備考
足と傷の外来・形成外科	毎週月・火・木(火は10:30~11:30)	—	火は形成外科の診察のみ
DMフットケア外来	毎週月・木・金	—	—
歩行外来	第1・3木(9:00~11:30)	—	—
くつ外来	第1・3月(9:00~13:00)	第1・3月(14:00~16:30)	—
せほね外来	第1・3土(9:00~11:00)	毎週金	—
物忘れ外来	—	第2・4土(13:00~14:00)	—
リウマチ膠原病外来	第1金/第1・2土	第2金(13:30~16:30)	—
緩和ケア外来	毎週火(9:00~10:00)	—	—

都合により休診となることがありますので、院内掲示またはお電話でご確認の上、ご来院ください。
担当医師等の詳細については誌面の診療担当医師予定表をご確認ください。
尚、救急・急患の方はいつでも受け付けいたします。

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
一般診療予約	TEL 0234-43-8021(予約センター)	月~金曜 13:00~17:00
医療機関の方 (患者さんのご紹介の場合)	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