

ご自由にお取りください

TAKE FREE

庄内余目病院広報誌

# あまるめーる

2024

8月号

No.270

特集 気になる病気・検査のお話

「心電図検査でわかること」



特集 気になる病気・検査のお話

# 心電図検査でわかること

病院の診察や健康診断の際によく行われる心電図検査。しかし、その内容まではイマイチよくわからない…という方も多いのではないのでしょうか。そんな方のために、今回は心電図検査でわかる病気や異常が見られた時の精密検査についてご紹介します。

## 心電図の仕組み

心臓は筋肉でできた臓器で、その筋肉にわずかに流れる電気信号によって規則正しく動き、全身に血液を送り出しています。この心臓を動かす電気の流れを波形として記録したものが心電図検査です。心電図検査にはいくつか種類がありますが、一般的に診察や健康診断

の際に行うのは安静時心電図（12誘導心電図）という検査で、両手足首と胸部に電極をつけ“12種類の波形を計測”することから、そう呼ばれています。心電図検査は、痛みや放射線被ばくがなく、短時間（3～5分程）で実施することができます。

## 心電図検査で見つかる病気

心電図検査では、主に脈の乱れがないか、心臓の筋肉の機能に異常がないかの二つを調べることができます。心電図が最も得意とするのは、「不整脈」※1の診断です。また、「心筋梗塞」※2や「狭心症」※3が起きた時の異常を確認する際にも、心電図検査は簡便で重要な検査となります。

ただ、これらの病気は安静時心電図だけでは見つけることが難しい場合もあります。「狭心症」や「不整脈」などは、発作が起きた時で

※1 脈拍のリズムや頻度が不規則で、動悸や息切れ、胸痛の症状が出るほか、心不全や突然死に至ることもある。  
 ※2 心臓の冠動脈が詰まって血液が流れなくなり、心筋細胞が壊死してしまう病気。強い胸の痛みがある。  
 ※3 心臓を取り巻く冠動脈が細くなり血液が流れにくい状態。放置すれば、心筋梗塞を引き起こす場合もある。

## ▼主な不整脈（心電図異常）の種類

**期外収縮** (きがいしゅうしゅく) **治療不要**  
 脈が飛び状態の不整脈に期外収縮があります。健康な人にも生じ、多くの場合は治療せず、経過観察となります。

**洞性徐脈** (どうせいじょみやく) **要治療**  
 規則的に脈拍が遅い不整脈で、安静時に1分間に60回未満の場合を指します。めまいなどの症状があらわれます。

**洞性頻脈** (どうせいひんみやく) **要治療**  
 規則的に脈拍が速い状態の不整脈です。安静時に1分間に100回以上ある場合を指します。

**心室細動** (しんしつさいどう) **緊急治療**  
 不規則な頻脈が異常に続く状態です。心停止と同様の状態となるため、非常に危険な不整脈です。

**心室頻拍** (しんしつひんぱく) **緊急治療**  
 心室から発生する期外収縮が高頻度に出現し、心拍数が120/分となる状態です。長時間続くと心不全を引き起こすこともあり、危険な不整脈の一つです。

**心房細動** (しんぼうさいどう) **要治療**  
 不規則な状態が続く一般的な不整脈で、高齢者に多く認められます。心房がけいれんし、血液を全身に送り出せなくなるため、胸が苦しいといった症状が出ます。

ないと心電図波形に変化がみられず、健診時で症状がない時に心電図を行ってもわかりません。そのため、これらの診断には歩行や階段昇降などの運動前後で行う「負荷心電図」や、不整脈や虚血の有無などを24時間記録する「ホルター心電図」といった特殊な心電図検査がさらに必要になります。

## 心電図に異常が見られたら

心電図検査では、波形記録が「正常」か「異常」であるかを判定しますが、必ずしも波形が「正常」ならば心臓に病気がなく、「異常」ならば心臓に病気を抱えていると断定できるわけではありません。

例えば、健診などの心電図の結果で「異常」と判定されても、その後の精密検査で「問題なし」や「経過観察」と判断されるケースも多くあります。正常とはやや異なる波形をしていたとしても、医師の診断で心臓の基本的な働き（全身に血液を送るポンプ機能）が正常で突然死を起こす可能性が低ければ、「問題なし」「経過観察」という結果になるということです。

このように、心電図検査から得られる情報は多いものの、それだけでは心臓の状態や病気のことが全てわかるわけではありません。そのため、心電図異常を指摘されたら、精密検査を受けることが大切です。

また、心電図以外で気を付けたいものが脈拍です。成人の脈拍数は通常1分間に約60～100回です。

脈拍数が1分間で50以下の場合を「徐脈」といい、40以下になると息切れやめまい、立ちくらみなどの症状が出やすくなります。

100以上の場合は「頻脈」といい、120以上は病気を疑われ、動悸や息切れ、胸痛やめまい、失神などの症状が現れやすくなります。また、脈が不規則でバラバラになる「心房細動」も脳梗塞や心不全を引き起こす原因になるため、早期発見、治療が大切です。

脈拍は自分でチェックすることができます。手首の内側のしわの位置に脈が触れるところがあるので、普段から脈拍数を測定し、数値やリズムが規則的かを確認するとよいでしょう。健診時の検査で異常が見られなくても、普段の脈拍数が多かったり、バラバラだったり、気になる症状があれば医師に相談するようにしましょう。

ズムが規則的かを確認するとよいでしょう。健診時の検査で異常が見られなくても、普段の脈拍数が多かったり、バラバラだったり、気になる症状があれば医師に相談するようにしましょう。

### 心電図以外の、心臓を調べる検査

心電図検査では心臓の電気信号の流れを確認できますが、「心臓の形」を見ることはできません。そのため、心臓の形の異常（構造的疾患）である「心筋症」※4や「弁膜症」※5の発見は、心電図検査では困難です。特に「弁膜症」の場合は、かなり進行してからでないと心電図波形は変化してこないことが一般的です。これらの構造的疾患の診断のためには、形を見るのが得意な「心臓エコー検査」などの

※4 心臓の筋肉自体に異常があり、心臓の働きを維持できなくなる病気。  
 ※5 心臓内にある弁の開閉がうまくいかず、血液を全身に送り出せなくなる状態。

画像検査が有効です。

また、狭心症や心筋梗塞の確定診断や治療法の決定には、心電図だけでなく、冠動脈CT検査や心臓カテーテル検査などの画像検査も必要となります。中でも心筋梗塞に移行しやすいといわれる「不安定狭心症」の場合、安静にしているにもかかわらず胸部症状があらわれることがあります。その疑いがある方は、予防のために入院して心臓カテーテル検査を行うことが多くあります。

### 心臓病の早期発見、予防のために

何らかの心臓病を発症していても自覚症状がない場合もあるので、定期的に健診を受けることが大切です。そして、心電図異常を指摘されたら、精密検査を受けるようにしましょう。心臓エコー検査、冠動脈CT検査などで心臓や血管の状態を詳しく調べることで、病気の早期発見にもつながります。

また、検査結果に異常がなくても心臓病がないとは言い切れないため、胸の痛みや違和感、動悸、息切れ、めまいなど、気になる症状があれば、早めに循環器内科を受診するようにしましょう。

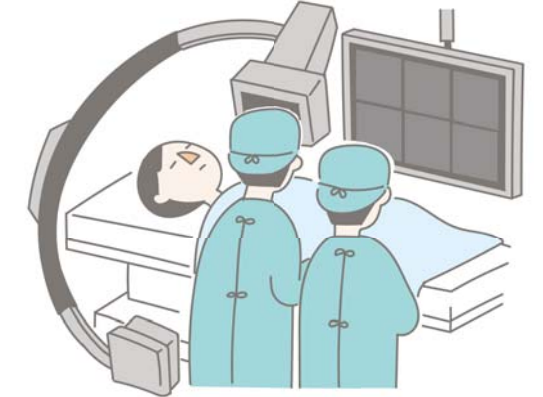
心臓病はさまざまありますが、その大部分は、毎日の生活習慣の乱れから引き起こされます。高血圧、糖尿病、動脈硬化、肥満などのリスク要因がある方は特に注意が必要です。予防のためには、ストレスの解消、適度な運動、適切な睡眠や休養、減塩やコレステロールの高い食品を控えた食事、禁煙などを心掛け、生活習慣を見直すことが大切です。また、普段から自分で血圧・脈拍などを測定し、体調の変化を見逃さないようにすることも予防策の一つと言えるでしょう。

### ▼冠動脈CT検査



心臓の血管（冠動脈）内が狭くなったり詰まっていないかを調べる造影CT検査。

### ▼心臓カテーテル検査



カテーテルと呼ばれる細長い管を心臓の冠動脈まで挿入し、心臓の機能や血管の状態を見る造影検査。

今回お話ししたのは…

副院長（兼）  
心臓センター長、  
循環器内科部長

きくち ただし  
菊池 正



### ▼脈をチェックする方法

**1**

しわの位置

手首を少し曲げて、手首の「しわの位置」を確認する。

**2**

しわの位置に「薬指」の先を置く

しわの位置に、反対手の「薬指」の先が来るように、人差し指、中指、薬指の3本を当てる。

**3**

15秒

15秒程脈拍を触れてみて、間隔が規則的かどうかを確認する。「不規則かな？」と思ったらさらに1～2分続ける。

### 脈のイメージ図（例）

“規則的”な脈	<p>トン トン トン トン…</p>	<div style="border: 2px solid orange; padding: 5px; display: inline-block;">                 乱れていたら 要注意！             </div>
“不規則”な脈	<p>トン… トットツ… トン…</p>	

【参考】日本脳卒中学会／日本不整脈心電学会「心臓細動週間」サイトより

これだけは知っておこう /

## 「正しい傷の治し方」

皆さんは「ケガをしたらすぐ消毒…」というイメージがありませんか？  
実は今、この方法よりも傷口を早くきれいに治す「浸潤療法」(モイストヒーリング)が、傷の手当ての主流になっています。



皮膚排泄ケア認定看護師  
とがし ひろみ  
富樫 弘美

### 傷を早くきれいに治すために

すり傷は、転んだり足を滑らせたりした時に、道路や壁などに手足や顔などをこすってできる汚い傷です。切り傷は、屋内での受傷で、皮膚が鋭利なもの(刃物や紙など)にぶつかってできる比較的清潔な傷です。どちらも傷の深さは浅いことが多いですが、神経が皮膚の表面に多いためにヒリヒリと痛みます。

従来一般的な方法では、ケガをすると消毒液をつけて傷口にガーゼを当てるという処置がされてきました。しかし今では、消毒液は細菌だけでなく傷を治す細胞の働きまで悪くしてしまい、治りが悪くなると言われています。現在は傷口を十分に洗い流す、消毒をしない、乾かさない「**浸潤療法(モイストヒーリング)**」が主流です。この治療法には傷が比較的早く治る、痛みが軽減される、傷跡が残りにくいなどのメリットがあります。

市販の創傷パッドには、「キズパワーパッド™」や「ケアリーヴ™ 治す力™」などがあります。これらが手元にはない場合は、ガーゼやカットバンなどで傷口を覆ってもよいですが、傷にくっついてはがす時に痛みを伴うことがあります。その際は、ガーゼ等を水で湿らせて10分程放置すると、簡単にはがすことができます。

これらの交換のタイミングは、浸出液の量に応じて1日おき、または2～3日に1回交換します。傷がピンク色になり新たな皮膚ができ、痛みがなくなれば完治です。この際、傷口をよく観察し、もし膿や腫れ、赤み、臭いなどの異常が見られた場合は、早めに病院を受診しましょう。

### 傷の処置方法

①傷口から出血している場合は、まず止血を行う。



②傷口とその周りの皮膚についた砂や泥、ホコリを水道水で流す。その後、たっぷり泡立てた石けんで洗い、しっかり水で流して清潔にする。



(拭き取りにペーパータオルがあると便利。こすると痛いので押さえて水気をとる)

③家庭用創傷パッドなどを使用して患部を保護し、傷を乾かさないようにする。



④浸出液が染み出てきたら、交換のタイミング。傷をきれいに洗ってからパットの交換をする。その後、傷口がふさがるまで1日～数日おきにパットを交換する。

【注意】家庭での治療は、あくまで軽度のすり傷、切り傷に限ります。破傷風予防の観点から、野外での木枝や錆びた釘、鉄条網などによるケガ、動物にかまれた傷などは、病院を受診するようにしましょう。

寺田院長の

## んだんだ！通信 No.108



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

院長  
てらだ やすし  
寺田 康



### “にんにくパワー” 信者

にんにく(大蒜)はその強烈な香りと風味から、肉の臭みを消す調味料、香辛料として広く世界で使われている。

しかし私は、にんにくそのものが好きだ。そして、その滋養強壮に良いスタミナ食材の信者でもある。ただ、困るのは食後に残るあの強烈な臭いだ。

ここ庄内では、にんにくに対する許容範囲が広い気がする。

その理由は、人口密度が疎らで人と人との距離感があり臭いを感じにくいこと。もう一つは、庄内地域の大部分は農地で、庄内の人々は土から収穫された農作物には尊敬と感謝の念を持っている。それ故、採れた作物の臭いが強烈であろうとあまり問題ではないのだ。(←あくまで、私の個人的な見解です…)

そんな土地柄だからか、地元の居酒屋では、にんにくを大胆に使ったメニューに出会える。写真はズバリ、「にんにくの丸あげ」である。

実に分かりやすい。何も言わなければにんにくの調味料として味噌が付いてくる。私は味噌より断然、バター派である。にんにくは肉の焼き具合のwell doneと同じように、少し長く揚げてもらう方が、にんにくがホクホクして美味しい。揚げた

にんにくの球根の上に一塊のバターを乗せる。熱でバターが溶ける。溶けたバターが球根全体に染み渡った頃合いを見計らって、球根の薄片をばらして皮を剥いて食べる。美味しい…。ホクホクのにんにくにバターの味、まさに至極の世界だ。さらに、ひと摘まみの塩をかけると、にんにく塩バターになり味の奥行きが広がる。

これに合わせる酒は、角ハイボールがいい。にんにくで火照った胃に、冷たいウイスキーが染みわたる。

にんにくを食べた翌日は、元気一杯！病院の朝礼での声も大きくなる筈だが、何故かいつもより小さい気がする。吐く息の臭いが少しだけ気になるから…(笑)

んだの…。



すきま時間で  
できる！

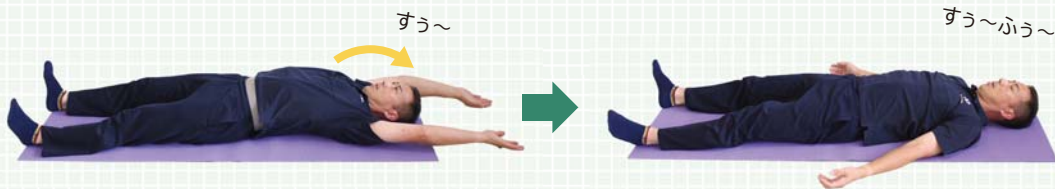
# かんたん体操



## 寝る前の快眠ストレッチ

日々の疲労をリセットするためには、良質な睡眠は欠かせません。今回は、すぐに寝付けない、寝起きが悪いなどの悩みに対するストレッチをご紹介します。寝る前に、呼吸に合わせてゆっくりやってみると、心身ともにリラックスして副交感神経が優位な状態になり、快適な入眠につながります。ぜひ試してみてください。

### 1. 上半身伸ばしストレッチ



①横になって、息を吸いながら両腕を頭の上に伸ばします。手のひらを天井に向けて、大きく伸びをします。同時につま先を天井に向けて、かかとを押し出します。

②全身が伸びるのを意識しながら数回呼吸したら、吐く息に合わせて両腕、両足、首を元に戻し、体の力を抜きます。

### 2. お尻～太もも伸ばしストレッチ



①吐きながら右ひざを抱えます。腕に少し力を入れて、太ももをお腹に近づけます。左足は伸ばしたまま、5回呼吸します。

②腕の力を抜き、抱えた腕から右足を離し、自然呼吸で右足を床に下ろします。手は体の横に自然に下ろします。

③右足を伸ばし、全身の力を抜きます。右足が終わったら、左足の方も①～③の同じ要領でストレッチしましょう。

◀ POINT 動作はゆっくり行い、痛みがある時は無理しない範囲で行いましょう。

### 利用者募集中！

#### 健康運動指導士による「運動教室」

健康づくり、体力維持のために、一緒に運動を始めてみませんか？利用者さん同士の会話も弾み、日々楽しい雰囲気の中で活動しています。

- 1回500円（月会費不要）、週1回～
- 見学・無料体験OK、送迎サービスあり

【お問合せ・お申込み先】☎ 0234-43-3434（代）担当：高橋・島谷

利用概要や紹介動画を  
サイトで紹介中

スマホは  
こちらから  
アクセス！



健康推進センター  
健康運動指導士  
IHTA認定シニアヨガIR  
しまや かずなり  
島谷 一成

### Notice /

#### マイナ保険証の利用について

2024年12月2日以降、健康保険証はマイナンバーカード（以下、マイナ保険証）へ移行し、現行の健康保険証は発行されなくなります。

マイナンバーカードを健康保険証として利用するためには、初回のみ利用登録が必要です。利用登録は、医事課受付の専用カードリーダーでできます。

マイナ保険証を利用することで、「データに基づく、より良い医療が受けられる」、「手続きなしで高額療養費の限度額を超える支払いが免除される」などのメリットがあります。ぜひお早めにご利用ください。

※尚、公費負担医療助成制度（難病、ひとり親、障がい、小児等）の「受給者証」「医療証」は、現状ではマイナンバーカードで確認できませんので、必ずお持ちください。



マイナ保険証の  
利用方法について

こちらから  
アクセス！



### Topic /

#### 2023年度新人ケーススタディ発表会を開催

6月8日（土）に、入職2年目職員対象の「2023年度新人ケーススタディ発表会」を開催しました。ケーススタディとは、事例研究のことで、実際に起きた事例を分析して、その背景にある法則や傾向を究明していく研究方法です。発表会では、緊張しながらも堂々と発表する職員の姿が見られ、成長をととも感じました。

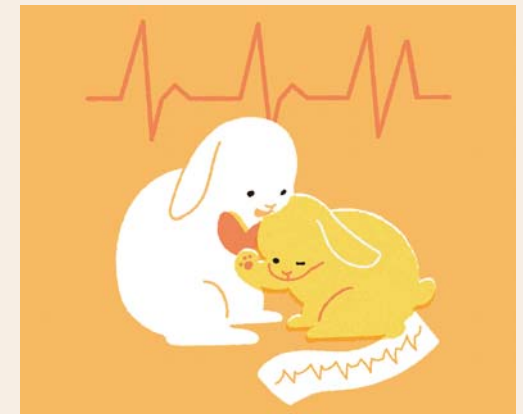
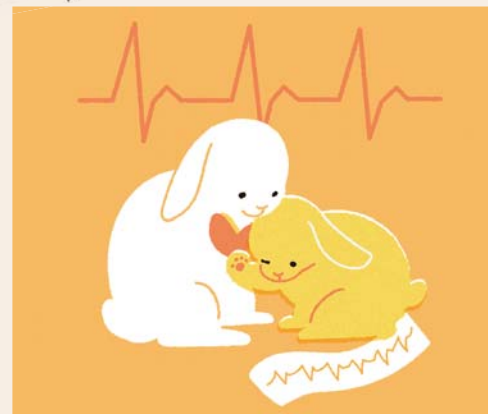
今回の発表を通して学んだことを今後の業務や研究発表などに役立ててもらえたらと思います。（医師事務作業補助者／遠田）



### TRY! /

間違い探し

2枚の絵には違うところが5つあります。探してみましょう！



答えは、病院サイトの広報誌「あまるめーる」紹介ページに掲載しています⇒

あまるめーる

検索

# 2024年8月 診療担当医師予定表

【診療時間】 午前診 (9:00 ~ 12:00) 午後診 (14:00 ~ 16:00) 夕診 (17:00 ~ 19:00)

\*青字は完全予約制です

受付時間	※1 (17:00 ~ 18:30) ※2 (9:00 ~ 11:00) ※3 (9:00 ~ 11:30)
診察時間	※4 (10:00 ~ 12:00) ※5 (14:00 ~ 16:30) ※6 (14:00 ~ 17:00) ※7 (17:00 ~ 19:00) ※8 (11:00 ~ 12:00) ※9 (13:30 ~ 17:00) ※10 (9:00 ~ 11:00)


		1木	2金	3土	4日	5月	6火	7水	8木	9金	10土	11日	12月	13火	14水	15木	16金	17土	18日	19月	20火	21水	22木	23金	24土	25日	26月	27火	28水	29木	30金	31土	備考	
内科	午前	西邨 西島	海野 小野	担当医		海野 長戸	西邨 長戸	海野 山本 松田	西邨 西島	海野 小野	担当医			西邨 長戸	海野 山本 松田	西邨 西島	海野 小野	担当医		海野 担当医	西邨 担当医	海野 山本 松田	西邨 西島	海野 小野	担当医	海野 長戸	西邨 長戸	海野 山本 松田	西邨 西島	海野 小野	担当医			
	夕診	海野				西邨		山本	海野						山本	海野					西邨		山本	海野			西邨		山本	海野				
総合診療科	夕診						寺田							寺田							寺田						寺田							
心臓センター (循環器内科・ 心臓血管外科)	午前	循・脇田 心・嶋田	循・菊池 心・川島			循・細川 心・嶋田	循・菊池 心・川島	循・菊池 心・嶋田	循・脇田 心・嶋田	循・菊池 心・川島				循・木島 心・川島	循・菊池 心・嶋田	循・脇田 心・嶋田	循・菊池 心・川島	循・脇田 心・嶋田	循・菊池 心・川島		循・菊池 心・嶋田	循・脇田 心・嶋田	循・菊池 心・川島	循・脇田 心・嶋田	循・菊池 心・川島	循・菊池 心・嶋田	循・脇田 心・嶋田	循・菊池 心・川島	循・脇田 心・嶋田	循・菊池 心・川島	循・脇田 心・嶋田			
	夕診	循・菊池							心・川島							心・嶋田							循・菊池						心・川島					
脳神経外科	午前	伊崎	担当医	担当医		伊崎	蘇	蘇	伊崎	担当医	蘇 担当医			蘇	蘇	伊崎	担当医	担当医		伊崎	蘇	蘇	伊崎	担当医	担当医	伊崎	蘇	蘇	伊崎	担当医	担当医			
	夕診	伊崎				伊崎		蘇	伊崎						蘇	伊崎					伊崎		蘇	伊崎			伊崎		蘇	伊崎				
外科	午前	張 平崎	張 小野			小野	張	張	張 平崎	張 小野				休診	張	平崎	張 小野	張 小野		小野	張	張	張	張 小野			小野	張	張	張 平崎	張 小野			
	夕診						張 ※1							休診							張 ※1						張 ※1							
整形外科	午前	日向野	宮本	菅谷 ※2		日向野	休診	宮本	日向野	宮本	早川 ※2			宮本	宮本	日向野	宮本	早川 ※2		日向野	日向野	宮本	日向野	宮本	早川 ※2		日向野	宮本	宮本	日向野	宮本	早川 ※2		
	夕診						宮本 ※1							宮本 ※1							宮本 ※1						宮本 ※1							
婦人科	午前	田村 ※4				田村 ※4			田村 ※4							田村 ※4				田村 ※4						田村 ※4								
	午後					田村								田村							田村						田村							
小児科	午前	菅本 ※3	菅本 ※3			菅本 ※3	菅本 ※3	休診	菅本 ※3	菅本 ※3				菅本 ※3	菅本 ※3	菅本 ※3	菅本 ※3	菅本 ※3		菅本 ※3	菅本 ※3	菅本 ※3	菅本 ※3	菅本 ※3			菅本 ※3	菅本 ※3	菅本 ※3	菅本 ※3	菅本 ※3			
	午後	菅本 ※5				菅本 ※5	菅本 ※5	休診	菅本 ※5	菅本 ※5				菅本 ※5	菅本 ※5	菅本 ※5	菅本 ※5	菅本 ※5		菅本 ※5	菅本 ※5	菅本 ※5	菅本 ※5	菅本 ※5			菅本 ※5	菅本 ※5	菅本 ※5	菅本 ※5	菅本 ※5			
歯科口腔外科	午前	荒 那須	荒 那須	那須		荒 那須	荒 那須	荒 那須	荒 那須	荒 那須	荒			荒 那須	荒 那須	荒 那須	荒 那須	荒 那須		荒 那須	荒 那須	荒 那須	荒 那須	荒 那須			荒 那須	荒 那須	荒 那須	荒 那須	荒 那須	休診		
	午後	荒 ※6				荒 ※6	荒 ※6	荒 ※6	荒 ※6	荒 ※6				荒 ※6	荒 ※6	荒 ※6	荒 ※6	荒 ※6		荒 ※6	荒 ※6	荒 ※6	荒 ※6	荒 ※6			荒 ※6	荒 ※6	荒 ※6	荒 ※6	荒 ※6			
	夕診					荒 ※7															荒 ※7						荒 ※7							
皮膚科	午前	本田 ※2													小栗 ※3																			
	午後						矢島 ※2								小栗																			
泌尿器科	午前								都筑						休診			三木				柳澤												
	午後								都筑						休診							柳澤												
神経内科 (物忘れ外来)	午前						國井				高橋			國井				高橋				國井			高橋			國井					物忘れ外来 不定期 (13:00 ~ 14:00)	
精神科	午前									馬場													馬場											
呼吸器内科	午前																																	
形成外科	午前	富樫				富樫	濱田 ※8							田村 ※8		富樫																		
	午後																																	
せぼね外来	午前										東山 ※10																							
	午後										菅原 東山																							
リウマチ膠原病外来	午前										岸本	池田 担当医																						
	午後										池田 ※5																							
乳腺外来	午前																																	

- 一般の方 (診療予約)
  - 予約センター (小児科・歯科口腔外科以外の予約) ☎ 0234-43-8021 (直通) 月~金曜 13:00~17:00
  - 小児科 ☎ 0234-43-3434 (代表) 月~金曜 8:30~16:00 (当日予約可)
  - 歯科口腔外科 ☎ 0234-43-3434 (代表) 月~木曜 9:00~12:00、14:00~17:00、金・土曜 9:00~12:00
- 医療機関の方 (患者さん紹介)
  - 地域医療連携室 ☎ 0234-43-3470 (直通) 月~金曜 9:00~17:00

- 【足の特別外来】(完全予約制)
- DMフットケア外来  
第1・3月曜、第1・3木曜、毎週火曜(9:00~12:00)
  - 歩行外来  
第1・3木曜(9:00~11:30)
  - <つ>外来  
第1・3月曜(9:00~13:00、14:00~16:30)

都合により、変更や休診となる場合がありますので、最新の診療予定はお電話または病院ホームページの外来担当表でご確認ください。  
尚、救急・急患の方はいつでも受付いたします。

病院ホームページの  
外来担当表はこちら



診療科・外来科目

内科	消化器内科	循環器内科	呼吸器内科	腎臓内科(人工透析)
外科	整形外科	形成外科	脳神経外科	呼吸器外科
心血管外科	内視鏡外科	大腸・肛門外科	消化器外科	皮膚科
泌尿器科	婦人科	小児科	精神科	神経内科
リハビリテーション科	放射線科	歯科口腔外科	麻酔科	
DM フットケア外来	くつ外来	歩行外来	《外来受診のご案内》 各診療科によって診療日時や受診予約(各専用ダイヤル)が異なります。詳細は本誌の診療担当医師予定表をご確認ください。	
せぼね外来	物忘れ外来	リウマチ膠原病外来		

(標榜診療科：24、特別外来：6)

もくじ

- 02 【特集】気になる病気・検査のお話  
「心電図検査でわかること」
- 06 寺田院長の“んだんだ！通信”  
“にんにくパワー” 信者
- 07 健康豆知識  
「正しい傷の治し方」
- 08 すきま時間でできる！かんたん体操
- 09 インフォメーション
- 10 2024年8月 診療担当医師予定表


**ご意見・ご感想募集**

広報誌「あまるめーる」へのご意見やご感想、取り上げてほしい健康や医療のテーマなどを募集しています。住所、氏名、年齢、ご意見・ご感想をご記入の上、下記宛て先までハガキまたはEメールでお送りください。抽選で記念品をプレゼントします。


【郵送の場合】山形県東田川郡庄内町松陽 1-1-1 庄内余目病院 企画広報室 宛  
【メールの場合】kikaku@amarume-hp.jp



**公式 LINE アカウント**

外来予定表や受診予約などをご案内しています。ご登録お待ちしています！



● 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	● 医療における子どもの権利 ● 1. 人として大切にされ、自分らしく、生きる権利 2. 子どもにとって一番よいことを考えてもらう権利 3. 病院などで親や大切な人といっしょにいる権利 4. 必要なことを教えてもらい、自分の気持ち・希望・意見を伝える権利 5. 希望どおりにならなかったときに理由を説明してもらう権利
---	--	---

 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  
TEL: 0234-43-3434(代表) FAX: 0234-43-3435

 当院は日本医療機能評価機構認定病院です。  
 病院ホームページ  
URL: <http://www.amarume-hp.jp/>

発行：庄内余目病院 / 企画・編集：庄内余目病院広報委員会、企画広報室 / カバーデザイン・イラスト制作：ふるせしおり  
※本誌に掲載されている記事・写真・イラストの無断転載・転用および複製等をご遠慮ください。



環境に配慮した「植物油インキ」を使用しています。



見やすく読み間違えにくいユニバーサルデザインフォントを採用しています。