



たしぶのしょうお さき

田染荘小崎地区

大分県豊後高田市田染荘に、中世の荘園風景を現代にそのまま引き継ぐ村落があります。743年の墾田永年私財法の成立以来、幾多の人々や宇佐神宮の力によって、この土地の地形を利用して様々な曲線を描きながら、不揃いな形をした水田が開発されてきたそうです。その後宇佐八幡宮が支配する「本御荘十八箇所」といわれる根本荘園の一つとなり、最も重要視される荘園となりました。それから1000年以上の時を経た今もなお、小崎地区は水田や周囲の景観を昔のまま守り受け継いでいます。

撮影：リハビリテーション部 植村 圭助

明日花川



特定医療法人明徳会 佐藤第一病院広報誌



あすかかわ

2014.6.30
No.34



目次

CONTENTS

消化器内視鏡センター開設のごあいさつ	2～4
新入職医師紹介/外来棟新築工事完了	5
知って得する医療ナビ	6～8
ワーキングパパ	9
Dr.平井の快適ライフ	10
医食同源道場・編集後記	11
外来担当医一覧表	12

理念

特定医療法人 明徳会 佐藤第一病院は、
1. 患者さまの尊厳を守り、地域に密着した質の高い医療を目指します。
1. たえず医療水準の向上に努め、チーム医療を推進します。

運営方針

- わたしたちは、専門スタッフがそれぞれの役割を分担し、患者さまを中心としたチーム医療を行います。
- わたしたちは、患者さまご家族との信頼関係を大切に、満足して頂けるように人格形成をはじめ、知識、技術の向上に努めます。
- わたしたちは、病院職員としての誇りと責任を持って、他の医療機関、施設との連携をすすめます。
- わたしたちは、よりよい医療を提供するために、相互啓発し魅力ある職場づくりを目指します。

患者さまの権利

わたしたちは、患者さまの以下の権利を尊重し、納得と同意に基づいた医療を行います。

- 個人の尊厳を尊重します。
- 最善の医療を受ける権利を尊重します。
- 医療に関して知る権利を尊重します。
- プライバシーが守られる権利を尊重します。
- 自分自身の治療等について自分で決定する権利を尊重します。

It's New!

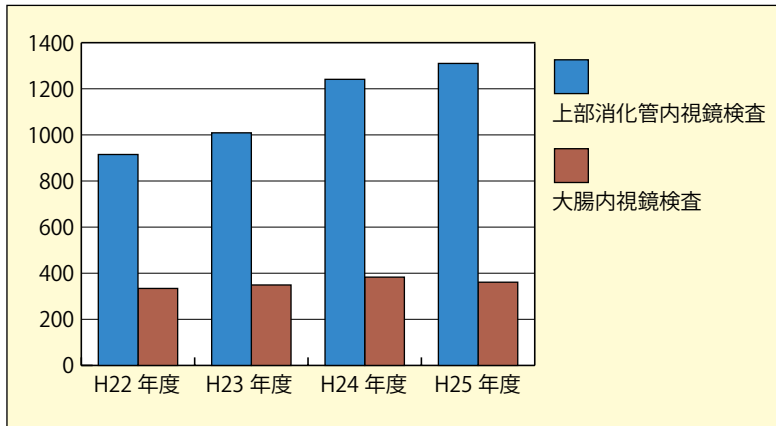


消化器内視鏡センター 開設のごあいさつ

当院では一昨年より外来・検査棟の新築と周辺整備工事を行ってまいりました。新外来棟2階には手術部および内視鏡関連施設を新設し、内視鏡部門は内視鏡センターとして稼働を開始しております。

当内視鏡センターの特色

当院ではこれまで、上部消化管内視鏡検査（胃カメラ）、下部消化管内視鏡検査（大腸カメラ）、気管支鏡検査などの内視鏡検査を多数行ってきました。特に最近の数年間は内視鏡検査数が顕著に増加しており、また胃がんや大腸がん・胆石症などに対する内視鏡手術・外科手術の件数も増加しております。そのため通常の内視鏡検査や検診業務のほか、高度で先進的な内視鏡手術を行う専門施設が必要となり、このたび新外来棟2階に内視鏡センターを開設いたしました。内視鏡手術に対応した検査室を2室設け、大腸内視鏡の前処置スペース、鎮静剤を使用した患者さまのためのリカバリースペース、検査までの待合室などを完備しております。



これにあわせて当内視鏡センターは、消化器内視鏡専門医の教育・養成を行う施設として、「日本消化器内視鏡学会指導施設」に認定されました。大分県北部地域では、中津市民病院さまに続き2施設目となる認定指導施設です。

現在は内視鏡学会指導医1名、専門医3名を含む6名の内科・外科医師（うち常勤医5名）で診療を行っております。内視鏡学会指導施設として高度な検査や治療を行うのみではなく、大分県北部地域の医療水準の維持・向上に不可欠な、次世代の医師を育成する教育機能も有しております。



待合室



回復室



検査室

もつ一つの特色は、内視鏡診療のみならず肝疾患や胆道・膵臓疾患においても、集学的で極めて高度な診療が行える体制を整えていることです。B型肝炎やC型肝炎に対する内服薬やインターフェロンによる治療、脾機能亢進症や胃食道静脈瘤の患者さまにおけるカテーテル治療や内視鏡手術など、常に最新の知見に基づいた治療を常勤の肝臓専門医が行います。また内視鏡センター内にはX線透視設備を持ったX線内視鏡室を設置し、総胆管結石症に対する緊急処置など膵・胆道内視鏡治療も積極的に行っております。

検査機器、設備について

検査機器について、当院では常に最新の内視鏡検査機器（オリンパス社製）を導入してきました。昨年からは、従来に比べさらに高精細な画像観察が可能な「EVIS LUCERA ELITE290」シリーズに更新いたしました。これらの機器には画像処理機能が強化された新世代のハイビジョンシステムが搭載され、より早期で微小ながんの発見など、診断精度の向上にその力を発揮しています。また、特殊光検査のひとつであるNBI（Narrow Band Imaging）もさらに高性能となり、粘膜表層の血管走行が強調表示されることで、食道の微細な病変の拾い上げなどに力を発揮しています。

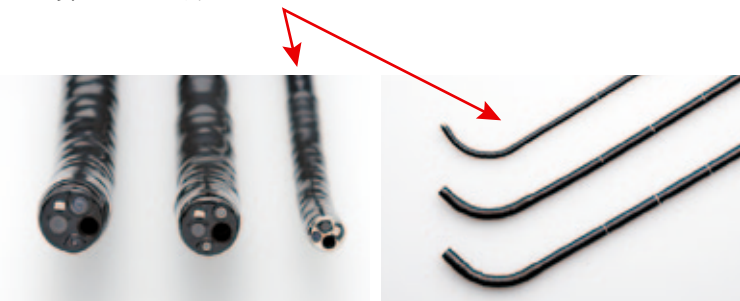
経鼻内視鏡

昨今の急速な高齢化にともない、診断精度の向上とともに低侵襲治療へのニーズはさらに高まっています。

当院では、苦痛や患者さまの負担の少ない内視鏡検査を目指して、経鼻（鼻からの）内視鏡検査を積極的に進めております。内視鏡センターの開設に合わせて、スコープの高画質化と細径化を両立した新しいスコープ（290シリーズ）を導入いたしました。従来の内視鏡検査に苦痛やご負担の経験がある患者さまは、ぜひ新しい経鼻内視鏡検査を受けて頂きたいと考えております。

通常内視鏡と経鼻内視鏡

細径内視鏡は非常に細く作られており、鼻腔からの挿入に適しています。



当院で施行する内視鏡検査と治療

- ▼食道静脈瘤に対する、内視鏡的硬化療法 (EIS) / 結紮術 (EVL)
- ▼種々の消化管止血術
- ▼早期胃がんおよび食道がんに対する、内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD) / 粘膜切除術 (EMR)
- ▼内視鏡的胃ろう造設術 (PEG)、経皮経食道胃管挿入術 (PTEG)
- ▼大腸ポリープ及び早期大腸がんに対する、内視鏡的ポリペクトミー / 粘膜切除術 (EMR)
- ▼内視鏡的逆行性膵胆管造影 (ERCP)、乳頭切開術 (EST) をはじめとする、胆道・膵臓に対する内視鏡的処置
- ▼早期がんや胆膵疾患に対する超音波内視鏡検査 (EUS) など

吐き気が少ない検査です

口からの内視鏡



この部分にスコープが触れると、吐き気を感じます。



鼻からの内視鏡



この部分にスコープが触れにくい。

内視鏡洗浄消毒装置について

口や肛門から体内に挿入される内視鏡検査には、厳密な安全管理と感染予防が求められます。検査後の内視鏡は、まず手洗いで丁寧に洗浄と通水・通気を行い、次に消毒液で厳密に消毒されます。当院では以前から全自動式内視鏡洗浄消毒装置を導入しており、毎回、きれいに洗浄・消毒した内視鏡を使用しています。これからも患者さまへの安全性を第一に診療を行ってまいります。



内視鏡洗浄消毒装置

今後も地域の皆様方に質の高い医療を提供できるよう、また地域の医療水準向上に少しでも貢献したいと思っております。ご病気についても構いませんので、ぜひ外来を受診して下さい。

消化器内科部長

大森 薫

新入職医師紹介

本年4月から消化器内科医として勤務となりました吉田加奈子です。

私は山口大学医学部を卒業後、同大学大学院消化器病態内科学講座に入学し、消化器全般、特に胆のう・胆道・膵臓といった領域について、内視鏡を用いた診断・治療と、研究を行ってまいりました。大学院卒業後は山口県内の総合病院に勤務しておりましたが、今回ご縁を頂き、地元である大分県で勤務させていただくことになりました。

消化器内科といえば、胃カメラ・大腸カメラ・腹部エコーなど様々な検査がありますが、技術の進歩とともに診断治療の技術は向上し、検査による苦痛は軽減されようとしています。そのような中で、常にわかりやすい説明をこころがけ、様々なニーズに応えながら、的確な診療を行ってまいりたいと思います。皆様にはどうぞお気軽にご相談頂きたいと思っております。宜しくお願い致します。



消化器内科 吉田 加奈子

外来棟新築工事完了

平成26年7月竣工

赤枠=今回工事部分



平成24年11月より着工した外来棟新築工事が本年7月を以て完了し、いよいよ完成した建物での診療が始となります。

約1年半の間、地域の皆様大変ご迷惑をお掛けし申し訳ありませんでした。温かく見守って頂いた皆様からのご協力に心より深謝申し上げます。今後とも何とぞよろしくお願い致します。

(次回紙面にて刷新した設備面をご紹介します。)



知って得ある医療Navi

内視鏡治療について

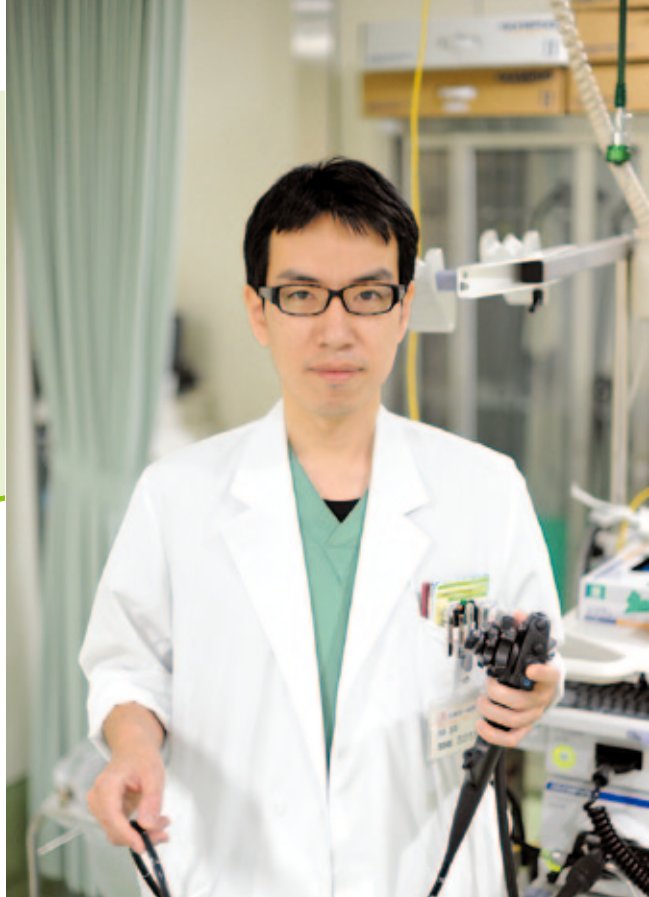
当院では近年増加傾向にある胃がん・大腸がんを中心に、膵臓・胆道疾患や肝疾患まで、幅広い内視鏡治療を積極的に行っています。そこで今回は消化器内視鏡学会専門医より、体に対する負担の少ない最新の内視鏡治療について、治療の方法や対象疾患などをご紹介致します。

内視鏡治療とは？

その名の通り、内視鏡を使って行う治療全般のことです。□や肛門からカメラ（内視鏡）を挿入して行う消化管内視鏡治療と、おなかに小さな穴をあけてカメラを差し込んで行う腹腔鏡手術に分類されます。今回は消化管内視鏡治療（胃カメラや大腸カメラを用いた治療）についてお話しします。

内視鏡治療の利点

- ① 体にメスを入れないため患者さまへの負担が少なく、高齢者や持病を持つ患者さまに適した治療です。
- ② 治療後の入院期間が短い傾向にあります。
- ③ 外見上の傷が残りません。



消化器内科部長 大森 薫
モットー：親切、丁寧

治療の対象となる疾患は？

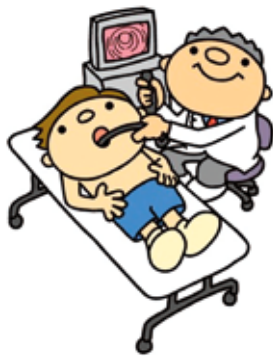
- 正確で確実な治療には、まず十分な検査が必要です。超音波内視鏡、特殊光内視鏡、拡大内視鏡などを組み合わせて、治療前に詳細な精密検査を行います。
- ① 出血性消化管潰瘍
(胃潰瘍や十二指腸潰瘍)
 - ② 早期胃がん、胃ポリープ
 - ③ 早期食道がん、食道ポリープ
 - ④ 早期大腸がん、大腸ポリープ
 - ⑤ 胃食道静脈瘤とその破裂出血
 - ⑥ 総胆管結石症
 - ⑦ 悪性腫瘍などによる閉塞性黄疸などが、内視鏡治療の対象になります。

内視鏡治療の対象となる

主な疾患と治療の内容

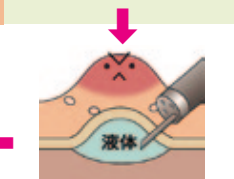
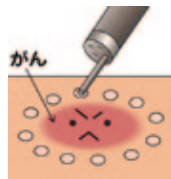
早期胃がん・食道がんに対する治療

近年、早期胃がんや早期食道がんに対して、その大きさや部位を問わず一括切除が可能な内視鏡的粘膜下層剥離術（ESD）が開発されました。今までは外科手術（開腹手術）となっていた病変も内視鏡手術により完全に切除され、外科手術と遜色のない治療成績が期待されます。



◆内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)

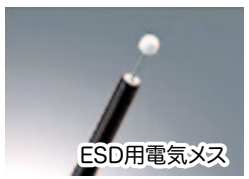
①マーキング
内視鏡を胃の中に入れ、がんの周囲に切除範囲の目印をつけます。



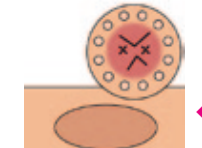
②局注
がんの下(粘膜下層)に、液体を注入して持ち上げます。



③切開
マーキングの外側を切開します。



④粘膜下層の剥離
専用ナイフで粘膜下層を剥離します。



⑤切除完了
がんを切除して組織検査に提出します。

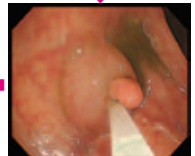
大腸ポリープに対する治療

大腸ポリープは、放置しておくのがん化する可能性のある腺腫とそれ以外に区別されます。特に腺腫については、大腸内視鏡検査時に発見した場合には同時に切除することをお勧めしております。腺腫の一部に既にがん化が見られる場合も多く、その場合でも内視鏡切除が可能です。当院では可能な限り日帰り手術を行っております。

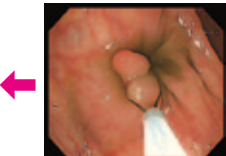
◆内視鏡的大腸ポリープ切除術(ポリペクトミー)、早期大腸がん粘膜切除術(EMR)

比較的小さなポリープは高周波による焼灼、もしくはスネア(小さな金属製の輪)による切除を行います。大きなポリープや茎の太いポリープについては、治療後に一泊入院して頂く場合もあります。

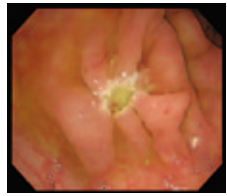
大腸ポリープ



ポリープの下(粘膜下層)に、液体を注入して持ち上げます。



スネアで通電して切除します。



胆石や閉塞性黄疸などの治療

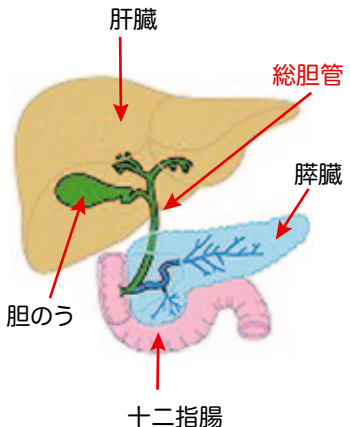
消化器内科医師 吉田 加奈子

総胆管結石は、胆石が胆嚢から総胆管に移動したり、または総胆管内で石が形成されることでできます。高い確率で黄疸(石による閉塞性黄疸)や胆管炎の原因となるので、できるだけ早く治療する必要があります。

閉塞性黄疸の原因には、総胆管結石の他にも肝臓・胆道・膵臓の様々なものがあります。これらに対して、診断と治療(結石の除去や閉塞の解除)を同時に行う方法として、内視鏡的逆行性膵胆管造影(ERCP)を行います。

◆内視鏡的逆行性膵胆管造影(ERCP)

専用の内視鏡を十二指腸まですすめ、胆管と膵管の出口(十二指腸乳頭)から細いチューブを胆管や膵管内に通し、造影剤を流すことで結石や閉塞部位を見つけ出します。

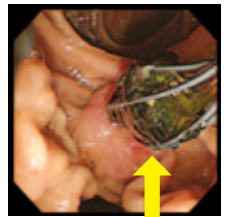


造影剤注入後の腹部のレントゲン写真



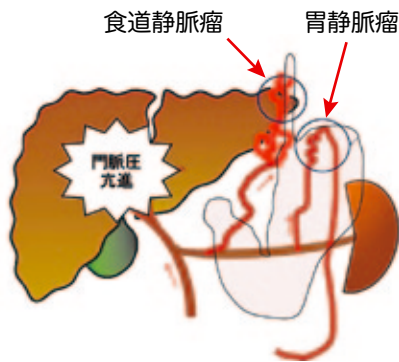
黒く見える影が総胆管にできた結石です。(総胆管結石)

内視鏡治療



胆管の出口を電気メスで切開し、総胆管結石を掻きだしています。

胃・食道静脈瘤の発生



胃食道静脈瘤に対する治療
胃食道静脈瘤は主に肝硬変が原因で発症します。門脈は肝臓に流れる非常に重要な血管ですが、肝硬変に

胆嚢結石(胆石)に対する外科的な腹腔鏡手術とあわせて、多くの患者さまに行われています。

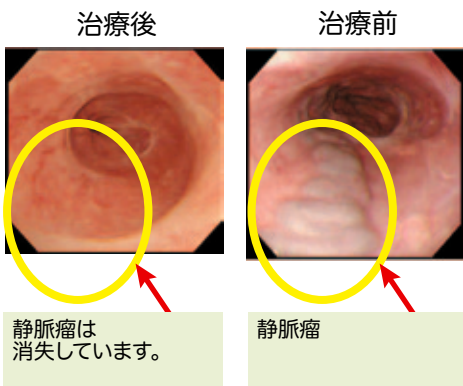
結石がある場合には、胆管の出口を電気メスで切開し、胆管内の結石を十二指腸内に掻き出します。閉塞がある場合には、胆管内にストロークチューブ(ステント)を留置することで、胆汁の流れを改善します。総胆管結石には内視鏡治療(ERCP)が非常に有効で、からだに負担の少ない治療です。



よりこの門脈内の圧力が高まると、血流は逃げ道を求めて(バイパスのように)血管を発達させます。このバイパスが静脈瘤となり、悪化すると破裂出血する可能性があります。

◆内視鏡的静脈瘤硬化療法(EIS)、結紮療法(EVL)

静脈瘤の治療には、針で刺して硬化剤を注入し静脈瘤を固める治療(硬化療法・EIS)と、特殊なゴムリングで静脈瘤をしぼる治療(結紮術・EVL)があります。いずれの治療も再発の可能性は残るため、治療後も定期的な内視鏡検査が必要です。



静脈瘤は消失しています。

静脈瘤

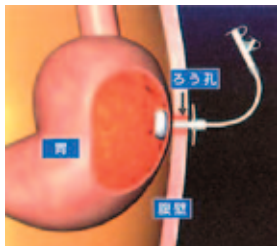
経口摂取が困難な患者さまに

脳卒中などの脳疾患や高度の認知症などで食事が不可能になると、十分な栄養摂取が困難になります。過去には鼻から胃にチューブを入れる事が多くありましたが、トラブルも多く患者さまの苦痛も少なくなかつ

たため、近年は胃ろうによる栄養が広く行われています。当院では年間60例程度の患者さまに胃ろう造設術を行っております。

◆経皮内視鏡的胃瘻造設術(PEG)

内視鏡による胃内の観察と腹部の局所麻酔・小切開により、おなかの小さな穴を開けて胃と交通させる処置の総称です。



まとめ

当院の消化器科では、食道・胃・大腸疾患、肝・胆・膵疾患を中心にすべての消化器疾患の診療にあたっています。患者さまに安心で充実した治療を受けて頂けるように、高度の専門医療からリハビリや在宅介護への移行まで、消化器内視鏡専門医が責任を持って治療を行います。

また当院は日本外科学会より「日本外科学会外科専門医制度修練施設」に認定されております。外科手術や抗がん剤による治療が必要な患者さまに対しては、消化器外科医とも連携して患者さまにとって最善の治療法を検討いたします。

内視鏡治療のみでなく、消化器病全般について何か気になる点がございましたら、お気軽に主治医にご相談ください。

頑張るあなたにエールを!

ワーキングパパ

当院では育児をしながら働くスタッフが多く在籍しています。このコーナーでは子育てしながら仕事と家庭を両立させ、自分のライフスタイルに合った職種や雇用形態を選択しながら働いている職員を紹介致します。

今回はワーキングパパ編

リハビリテーション部
理学療法士 平川さん



私は2人目が生まれたとき、9ヶ月間育児休暇を取得しました。ゆっくり子どもと向き合い、妻を支える立場を経験し、家族の大切さを改めて実感しました。

■現在の勤務状況は？

日勤：8：30～17：30

タイムスケジュール(日勤時)

6時	起床・朝食
7時	出勤 (妻が早番の時は保育園へ送る)
8時	8：30～就業
12時	昼休み
17時	17：30 終業 (妻が遅番の時は保育園へお迎え)
18時	帰宅・夕食
19時	入浴
20時	寝かしつけ
21時	次の日の準備や夫婦でゆっくりする
22時	
23時	入眠

仕事 子供といる時間 睡眠時間 その他

■休日の過ごし方は？

- ・長男と公園で遊ぶ
- ・家族でどちらかの実家に行く
- ・家族で買い物に行く
- ・ジョギングなどの運動をする



■両立のコツは？

- ・妻の仕事が3交代制なので、その時間に合わせて家事や子供の世話など役割分担すること。
- ・必要に応じて私的・公的な援助を受けること。

■職場の良いところ

- ・子育て支援制度が整っているので支援を受けやすいこと。
- ・急に休みが必要になっても同僚がサポートしてくれること。

Dr.平井の 快適ライフ！ Vol.2

暑い日本、熱中症の季節 ～熱中症ってなに～

今年も5月なのに30℃以上の日があり、暑い日本の夏、熱中症の夏がやって来ます。熱中症というと炎天下のイメージですが、体が温度変化になれない梅雨前後や室内などでも起こりますので、ちょっとした予防と対策の知識をまとめてみました。



呼吸器内科部長
平井 一弘

●熱中症のタイプ

▼熱失神

皮膚の血管が過膨張して、血圧低下・脳血流量の減少による、めまい、顔面蒼白、一時的な失神がみられます。

▼熱疲労

大量の汗をかいて、水分補給が追いつかないと脱水状態になります。全身倦怠感、頭痛・悪心・嘔吐がみられます。

▼熱けいれん

大量に汗をかいた後、水分のみを摂取することで血液中のナトリウムが低下して筋肉の痛みをともなうけいれんが起きます。

▼熱射病

急激な体温上昇のために中枢機能の異常が生じ、高熱とともに様々な精神症状がみられます。意識障害や言動が不自然になり、ふらつくこともみられます。

●応急処置

▼熱失神・熱疲労

涼しくして衣類をゆるめ水分を補給すれば通常は回復します。

▼熱けいれん

生理食塩水等を補給すると収まりますが、念のため病院を受診しましょう。

▼熱射病

死の危険がある緊急の状態です。いかに体温を速く下げることが大事です。水分摂取をする時は、吐くこともあり、注意深く行いましょう。集中治療のできる病院に救急搬送します。

●どんな時に起りやすいの？

8月になり熱帯夜が続くと夜間の体温が高くなり、当然熱中症が起りやすくなります。

しかし、6月から7月の梅雨の晴れ間や、急に蒸し暑くなる梅雨明け頃にもかかりやすくなりますので注意しましょう。気温の変化になれていないと、

うまく汗をかいて体温の調整ができないことが誘因となります。

●日常生活での予防では？

▼夏場にスポーツをする方

男性の10代～60代では、夏場に運動して身体の負担が大きくなりすぎ、熱中症にかかる方が多くなっています。運動を始めたばかりの若い人も、危険度が高いといえます。

▼体の機能低下や脂肪が気になるあなた
年を取ってくると脂肪がつきやすくなり、反面水分量が低下します。さらに暑さや喉の渇きを感じにくくなり、水分摂取がおろそかになりがちです。同じ環境でも年齢の高い方がなりやすいのはこのためです。

風邪を引いた後や肥満気味になつてきた方、心臓や腎臓の機能が低下している方は、危険な状態になりやすいので注意しましょう。

▼日常生活での予防とは

屋外は地面からの放射熱、周囲の建物からの輻射熱を受けやすいので、温度表示よりも体感温度は高くなります。しかし、室内でも熱気や湿気がこもりやすいお風呂や洗面所、また2階に寝室がある場合は温度が高くなりやすいので、エアコンなどの活用をしましょう。

水分の補給には麦茶やイオンバランスに配慮したスポーツ飲料などを適宜摂るようにしましょう。

●ポイント

- ・まめに水分を取る
- ・暑い時に無理は禁物、お部屋の温度も測りましょう
- ・風通しを良くし、扇風機やエアコンを活用する
- ・涼しい服装につとめ、シャワーを浴びるなどの工夫をする
- ・緊急時の連絡先を確認しておく

管理栄養士 糸長 美千子

なにげなく口にしている食材が秘めた嬉しいパワーをご紹介します！



夏の疲れを吹き飛ばす さっぱりミニトマトのマリネ

夏野菜の代表であり、これからの時期たくさん収穫される『ミニトマト』と、夏バテ防止や疲労回復に効果があるとされる『酢』を使った簡単レシピです。

トマトには、リコピンという色素が多く含まれ、老化を防ぎ、肌を美しく保つ作用があるといわれています。また、ビタミンやカリウムなど、疲れた夏の体に必要な栄養素も多く含まれています。



材料

ミニトマト	15～20個
酢	大さじ1
レモン汁	大さじ1
オリーブ油	大さじ1
砂糖	適宜
塩・こしょう	少々

お好みで
玉ねぎ・パセリ・バジル・
青じそなどを加えても
良く合います

●作り方

- ① 調味料を併せてマリネ液を作る
- ② ミニトマトを湯むきする
包丁で切り込みを入れ、5秒ほど熱湯に入れる
その後、すぐに冷水にとり皮をむくとするとむけます
- ③ マリネ液に浸け、冷蔵庫で冷やす

医療機関の皆さまへ

外来担当医一覧表（次ページご参照下さい）の受付時間以外のご紹介につきましては、地域医療連携室へご連絡下さい。

直通 ☎ 0978-34-9322
FAX 0978-34-9323

編集 後記

今回は皆さんのお腹の健康に関する内視鏡について特集しました。胃腸が不調だと、美味しい物を前にしても、旅行に行くにしても、何となく気が乗らず前向きになれなかつたりしませんか？胃腸に優しい生活をするには、良く噛んで時間をかけて食べる、腹八分目を心がける、適度な運動をする、規則正しい生活をする、そしてストレス解消を心がけることがポイントだそうです。暑い夏、ついつい冷房の中にいることが多くなりますが、自然豊かな大分県、少し足を延ばせばたくさん緑と触れあえます。緑には目の疲れを癒したりストレスを緩和したりする効果があると言われています。ドライブやピクニックで天然の涼に触れ、緑の力を味方につけて元気に夏を乗り切りたいですね(*^^*)。

外来担当医一覧表 ~平成26年7月1日現在の外来体制です~

午前

●午前受付時間 11:00まで <ご注意>お電話での受付は行っておりません。

診療科目	曜日	月	火	水	木	金
内科 (1診)		平井 一弘	平井 一弘	大森 薫	大森 薫	藤井 郁夫
内科 (2診)		藤井 郁夫	姜 正広	藤井 郁夫	姜 正広	姜 正広
内科 (3診)		吉田 加奈子	藤井 郁夫	—	—	—
消化器外科・肛門科		—	(大分大学)	宮崎 信彦	—	宮崎 信彦
消化器外科・乳腺外科		広瀬 宣明	—	—	広瀬 宣明	—
脳神経外科		中原 成浩	山崎 達男	中原 成浩	山崎 達男	山田 清文
放射線診断科		佐藤 仁一	佐藤 仁一	佐藤 仁一	佐藤 仁一	佐藤 仁一

午前・専門外来

完全予約制：予約のない方は受付していませんのでご注意ください。受診を希望される方は、受付窓口にご相談下さい。

診療科目	曜日	月	火	水	木	金
整形外科		—	片岡晶志(大分大学)	—	—	—
神経内科		—	—	—	西江 信	—
膠原病外来		—	—	—	—	尾崎 貴士(大分大学)

午後・専門外来

完全予約制 ●午後診察時間 14:00~17:00

予約のない方は受付していませんのでご注意ください。専門外来はすべて予約制です。受診を希望される方は、受付窓口にご相談下さい。

診療科目	曜日	月	火	水	木	金
内科	糖尿病外来	—	—	—	藤井 郁夫	山下 愛(大分大学)
	生活習慣病外来	—	千葉政一(大分大学)	—	—	—
	肝臓内科	—	—	本田浩一(大分大学)	—	姫野 克郎
	呼吸器内科	—	—	平井 一弘	平井 一弘	—
	神経内科	西江 信	—	[筋電図検査]	—	西江 信(第2・4外来)
	もの忘れ外来	—	—	—	—	西江 信(第1・3・5外来)
膠原病外来	—	—	—	—	尾崎 貴士(大分大学)	
脳神経外科		佐々木 雄一	中原 成浩	山田 清文	中原 成浩	—
消化器外科・乳腺外科		—	—	広瀬 宣明	広瀬 宣明	—
整形外科		—	片岡晶志(大分大学)	—	—	—
放射線診断科		佐藤 仁一	佐藤 仁一	佐藤 仁一	佐藤 仁一	佐藤 仁一

内視鏡担当医

診療科目	曜日	月	火	水	木	金
午前		大森 薫	吉田 加奈子	広瀬 宣明	所 征範(大分大学)	大森 薫
午後		姜 正広	吉田 加奈子	吉田 加奈子	所 征範(大分大学)	大森 薫

リハビリテーションについてのご案内 ●午前受付時間 11:30まで ●午後は予約制