

# 明日花川

Information Magazine ASUKAGAWA



特定医療法人明徳会 佐藤第一病院



# No. 48

2018.1.1

仕事子育てサポート企業認定  
子育てサポートをしています。



明けましておめでとうございます  
本年も何とぞ宜しくお願いいたします

明日花川は地域の皆様に役立つ情報の発信を目指す広報誌です。

## Topix

- ・ 新年のご挨拶
- ・ 新入職医師ご挨拶
- ・ 医療ナビ「合点っ!な喘息のお話」
- ・ ミミヨリ薬局ニュース 喘息 Q&A
- ・ 冬季の室内に潜む転倒の危険性

 佐藤第一病院



## 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

1. 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。
1. 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。
1. 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。
1. 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。



# 特定医療法人明徳会 新年のご挨拶 平成30年賀正



特定医療法人明徳会  
理事長 佐藤 仁一

新年明けましておめでとうございます。昨年2月に特定医療法人明徳会と医療法人仁和会が合併し、「佐藤第一病院」と「佐藤第二病院」が同一法人となりました。また、一昨年独立した「佐藤レディースクリニック」は、昨年1月に法人化し、医療法人大神会「佐藤レディースクリニック」となりました。私たちグループはこの三つの医療機関で、成人の急性期、回復期、慢性期医療から、小児医療、産婦人科・周産期医療に至るまで、宇佐市の地域医療に於いて多くの分野でその役割を果たしています。

しかしながら、宇佐市の属する大分県北部医療圏は、大分県でも他医療圏への流出が多い医療圏の一つです。地域医療は他施設との連携が

大切ですが、医療の進歩や今後の地域医療計画の進捗を考えると、今後、地域連携は宇佐市内だけでなく、中津市や豊後高田市を含めた北部医療圏全体での連携が、より重要となります。

現在、私たちグループの「佐藤第一病院」は、北部医療圏では最も充実した脳神経外科と、リハビリテーション科を持つ病院の一つとして、脳卒中など、北部医療圏全体への対応が可能です。

私たちグループは、グループ内各病院の発展に努力するだけでなく、北部医療圏内での連携をより強化し、地域の患者様達が可能な限り、住み慣れた地域から離れないですむ地域医療作りに、努力していきたいと思えます。







佐藤第一病院  
院長 中原 成浩

新年明けましておめでとうございます。想定以上のスピードで到来する少子高齢化社会により、医療・介護に関しても更に厳しい時代に突入致しました。私達も、地域に密着した医療を提供するために、日夜可能な限り地域の皆様に安心して頂けるような医療を提供してきたつもりですが、充分に満足して頂ける状況になっていないのが現状です。それでも新外来棟も完成し施設整備は一段落しました。今以上に地域の皆様に快適で適切な医療を提供できるように、今後も引き続き努力していく所存です。医師・看護師不足はもはや慢性的傾向を示しておりますが、なんとか職員一丸となって、より良い医療の質の向上と地域の皆様に安心して頂ける医療を提供できるように、本年もこの難題に前向きに対応させて頂きたいと考えております。

また、高齢化社会の中で少しでもご年配の方が健康維持促進・快適な療養生活を送られるように、予防医療も含め、今後もサポートして行きます。更に当院のモットーである、発症から在宅までを踏まえた地域密着型の医療に、今後も引き続き邁進させて頂きたいと思っております。どうか本年も、何とぞ宜しくお願い申し上げます。



佐藤第二病院  
院長 田畑 正久

医学の進歩で多くの病気の治癒・予防が可能になりました。佐藤第二病院は小児科・心療内科・内科の外来診療、そして医療療養病棟（50床、長期の療養が必要な患者の入院施設）において地域に必要な医療の役割を担っております。

宇佐市民が安心して暮らせるためには医療・福祉は生活の基礎を支える部門であると自覚しています。職員一同、最善・最新の医療を提供できるように自己研鑽に励み、安心できる医療を確実に実施できるようにチームワークをさらに良くしてまいります。

小児科外来診療に関して、昨年から日曜祭日の当番医の日数を以前より増やして実施しています。当病院の担当日には必ず小児科医師が診察できるようにしています。宇佐市報・ホームページ等に当番医を実施している日を公表しています。

当院で対応可能な診療を中心に、佐藤第一病院・佐藤レディースクリニックや他医療機関と連携を密にして安心・安全な医療に取り組んでまいります。

## 新入職医師ご挨拶

昨年10月より、前任の園田章太医師に変わり、脳神経外科医として勤務しております佐藤邦智と申します。2011年に東京慈恵会医科大学医学部を卒業し、2013年からは同大学の脳神経外科に在籍、これまで東京や神奈川、千葉での大学関連病院や、日本赤十字社医療センターなどで手術、外来・病棟業務や救急医療に携わって参りました。

環境は異なりますが、ここ佐藤第一病院でも脳腫瘍や脳卒中、外傷、脊椎変性疾患など脳外科の一般的な手術・内科的治療や、より専門性の高い技術を持った先生方を各地から招聘しての治療など、様々な医療が可能であり学ぶべき事も多いです。首都近郊での生活しか経験のない私としては、この自然に囲まれた宇佐の地で働けることをとても嬉しく思い参りました。昨年8月に脳神経外科専門医の資格を取得し、すぐの赴任となりましたが、これまでの経験を活かし、微力ながら地域医療に貢献したいと思っております。どうぞよろしくお願いいたします。



脳神経外科 医師  
佐藤 邦智

## 面会時のお願い（冬季流行感染症予防）

当院では、冬季の入院時（特に1月から4月）には、入院治療中の患者さまにインフルエンザやノロウイルスなどの冬季流行感染症を予防する為に、ご面会の方へ下記の対応をお願いしています。

患者さまへご面会される際は必ず**マスク**を着用し、**石鹸と流水での手洗い**と備え付けの**手指消毒剤**をご使用下さるようお願い致します。



※次のような場合、ご面会を制限させて頂くことがあります。

- 熱があるなど、体調のすぐれない方（来院時、受付へお申し出ください）
- 小さなお子様連れでのご来院
- 食べ物の持ち込み（特に生もの）

また、流行の状況に応じて一般の方の面会を禁止させていただく場合がございますので、何卒ご理解とご協力をお願い致します。

ゼーゼーやしつこい咳でお困りではありませんか？

# 合点っ！な喘息のお話



内科  
新居 英二

皆さんは、ゼーゼーいって息切れがしたり、朝方、空咳で眠れないなどの事はありませんか？もしかすると、その原因は、気管支喘息かもしれません。今回は、気管支喘息の治療について、お話致します。

## ■気管支喘息 今昔

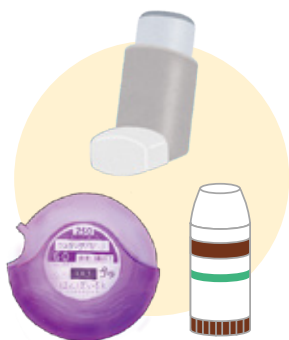
気管支喘息の治療は、1978年に我が国に導入、その後呼吸器科などにて徐々に使用されてきた吸入ステロイド剤（ICS）の登場により、それまでに比べ飛躍的に改善向上しました。以前は、重症の気管支喘息発作で、救急受診、酷い方は治療の甲斐なく不幸にして亡くなられる方も、一定数おられました。

現在は、吸入ステロイド剤が、広く認知され普及しました。治療の中心として一般的に多くの方に使用されている効果でしょうか、救急で重度の喘息の方をみかける事も、随分少なくなってきたと思います。

## ■吸入ステロイド剤について

吸入ステロイド剤には、パウダーと噴

さまざまな吸入ステロイド薬



## 吸入薬使用のポイント

- 1 吸入と同時に胸を膨らませたまま**10秒**息を止め、薬を気管支に浸透させることがコツです。



- 2 吸入が終了したら、しっかりうがいをする。

・タン・スクレーパー（舌磨き）の利用も効果的  
・パンをひとかけら飲み込む事で舌の奥に残った吸入薬を除去する事も効果的



- 3 咳が治ったら、徐々に吸入回数を減らす。咳がなくなるとも**4週間**は吸入を止めないで！

4週間続けることが大切！



霧のタイプがあり、器具によって色々工夫がされていますが、自分に合ったものを、無理なく長く使用する事が大切だと私は考えています。一部、器具と吸入方法を、お示しします。

ステロイドと聞くと、オリンピック選手やメジャーリーガーやパンクラシスト等の筋肉増強のドーピングを連想されたりして（ドーピングは、アナボリックステロイドですが）、ホルモン剤で、副作用が恐ろしいんじゃないか？などと思われ、抵抗が強い方も結構おられますが、吸入ステロイド剤は、ほとんどが肝臓から代謝され、比較的重篤な副作用は少ない薬剤であると言えるでしょう。

現在は、お子さんの喘息の治療も吸入ステロイドが中心です。

気になる副作用は、声がかれる、口腔

## 吸入ステロイドと薬のおもな副作用と対策

**口の中の局所的なおもな副作用**

- 声がかれ
- 口腔カンジダ症
- 口の中の違和感
- のどの痛み

口腔カンジダ症

**副作用への対策**

- 吸入後に口の中に薬が残らないよううがいをする。  
※小さい子は「クチュクチュ」うがいや飲水でもOK。
- ほかの種類に変える。
- エアゾールタイプの場合はスプレーを使用する。  
※声がかれ予防に効果的。

## 吸入式と経口式の比較

### ●吸入ステロイド薬

#### 肺に直接作用

用量 **少ない**

全身性の作用 **少ない**

### ●経口ステロイド薬

#### 血液によって全身に作用

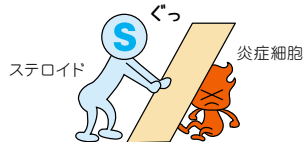
用量 **多い**

全身性の作用 **多い**

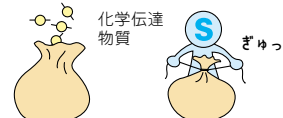
## ステロイドの働き

### ステロイド薬には強力な抗炎症作用があります

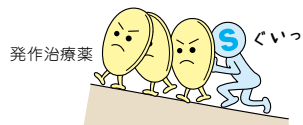
#### 炎症細胞の働きを抑える



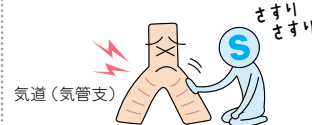
#### 有害な化学伝達物質の産生を抑える



#### 発作治療薬の作用をうながす



#### 気道の過敏性をしずめる



喘息の方は、普段から気管支が過敏な状態にあり、ちょっとした刺激で、気管支の腫れや分泌をきたし、発作を起こします。

それを、発作のない時にも吸つたステロイドの消炎作用で、普段から十分抑えておいて予防してやるというのが転ばぬ先の杖が、この吸入の薬理作用です。ですから「最近調子がいいし、吸入、面倒だな…」と、発作がないから…と…といって、医師に相談する事なく、中断する事は要注意です。繰り返しますが、好事魔多し、少しの油断から症状が悪化する可能性もありますので、面倒でも根気強く治療（吸入ステロイド剤）を続ける事が、良好なコントロールの最も大切なポイントです。

内のカビ発生などですが、製剤の種類工夫、吸入後のうがい、食事前に吸入するなど、予防出来ます。

**■喘息治療薬の考え方**

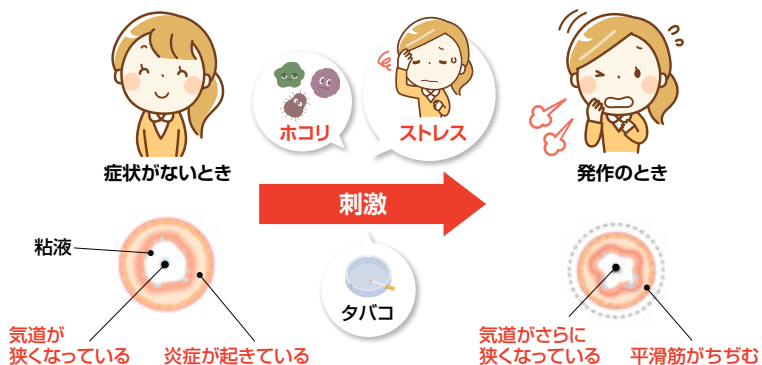
喘息の治療薬の種類（立ち向かう武器になる薬剤）は、大まかに、

① **コントローラー（長期管理薬）**  
 普段の発作のない時にこそ、継続して、発作自体を起こさない様に、予防的な薬

② **リリーバー（発作治療薬）**  
 重篤な発作の時に、まずは、激しい呼吸困難や咳や喘鳴を軽減して、薬に対する事を目指す薬  
 に大別されます。

吸入ステロイド剤は、①に分類されます。

## 喘息(ぜんそく)患者さんの気道



ただ、実際に仕事、旅行、カラオケ、ゴルフなど、様々な生活シーンの中で、常に吸入器を持ち歩き、欠かさず吸入や予防のうがいをすることは習慣づくるまでは、想像するより、実際なかなか大変で面倒な事です。

吸入が十分に足りず、発作を起こされた方も、リリーバー薬剤を使用し、全力で発作に対し治療致しますので、安心して受診くださればと思います。

また、吸入ステロイド剤は、長期的なコントロール目的のお薬になります。その為、効果が現れるまで、少なくとも



## 喘息の長期管理における重症度に対応した段階的薬物療法

重症度	ステップ1 軽症間欠型	ステップ2 軽症持続型	ステップ3 中等症持続型	ステップ4 重症持続型
長期管理薬 ●:運用 ○:考慮	○喘息症状がやや多いとき (たとえば月に1~2回)、 血中・喀痰中に好酸球増加 のあるときは下記のいずれ か1剤の投与を考慮  ●吸入ステロイド薬 (低用量) ・テオフィリン徐放製剤 ・ロイコトリエン受容体拮抗薬 ・DSCG ・抗アレルギー薬	●吸入ステロイド薬 (低用量) 運用  ●上記で不十分な場合は、 下記のいずれか1剤を併用 ・テオフィリン徐放製剤 ・ロイコトリエン受容体拮抗薬 ・長時間作用性β2刺激薬 (吸入/貼付/経口)  ●合剤の使用可 ○DSCGや抗アレルギー薬 の併用可	●吸入ステロイド薬 (中用量) 運用  ●合剤の使用可  ●下記のいずれか1剤、 あるいは複数併用 ・テオフィリン徐放製剤 ・ロイコトリエン受容体拮抗薬 ・長時間作用性β2刺激薬 (吸入/貼付/経口) ○Th2サイトカイン阻害薬 の併用可	●吸入ステロイド薬 (高用量) 運用  ●合剤の使用可  ●下記の複数併用 ・テオフィリン徐放製剤 ・ロイコトリエン受容体拮抗薬 ・長時間作用性β2刺激薬 (吸入/貼付/経口) ○Th2サイトカイン阻害薬 の併用可  ●上記のすべてでも 管理不良の場合 ・経口ステロイド薬の追加
発作時	短時間作用性吸入β2刺激薬	短時間作用性吸入β2刺激薬	短時間作用性吸入β2刺激薬	短時間作用性吸入β2刺激薬

も一週間程度の期間が必要です。ただ、一旦増悪してしまった喘息は、そう簡単には改善せず、症状が長引く事も多くあります。患者さんの中には、吸入ステロイド剤の効果がまだ出ていない段階で、「全然効果ないじゃん!」「この薬、信用できるのかしら?」と、痺れを切らし、残念ながら、吸入ステロイド剤を止めてしまったり、来院されなくなってしまう方もおられます。是非、吸入ステロイドの薬理特徴を御理解頂き、長い目で、根気強く治療を

続けて頂きたいと思えます。

喘息の治療は、吸入ステロイド剤に加え、抗アレルギー剤、気管支拡張剤などを組み合わせ、行います。

中には、非常にコントロールの難しい重症の方もおられます(吸入ステロイド剤などによる加療コントロールが長期間不十分であった為に、気管支に不可逆な変化をきたしている方が多い)が、新しい注射剤も登場して効果を上げており、高価で経済的負担はありますが、朗報です。

### ■診断

喘息の診断は、COPD(慢性閉塞性肺疾患)との合併や鑑別、心疾患等他疾患との鑑別も念頭に、呼気NO検査なども参考に行います。

日常生活に影響がないようにコントロールする!というのが、最終目標になりますので、ゼーゼーして、別府の温泉に出かけるのもおっくうだ!などと感じられている方は、お気軽に、御相談ください。

### ■咳喘息のしっしん

息切れではなく、空咳が止まらず、朝方目が覚めるなどの症状も、もしくはすると喘息が、原因の可能性もあります。結核等感染症や悪性疾患との鑑別も重要ですが、咳喘息と言われる喘息関連疾患でもやはり空咳がみられ、喘息の治療が必要となる可能性があります。

### ■症状「〇」を目指し

#### ハッピーライフを!

気管支喘息は、子供の頃から患っている方もおられますが、気長に付き合ひ、コントロールする事で、日常生活になんら影響する事なく、穏やかにそして楽しく過ごされている方も、大勢おられます。国民的アイドルグループの方、水泳やスケートのオリンピック選手、元メジャーリーガー(ピッチャー)、元UWFのプロレスラーの方など多くの方が、気管支喘息を患いながら、おおいに活躍されていると聞き及びます!患者さんより、なじみ深い有名人の方や、またスポーツ選手などの意外に思われる方が、病気に負けずに頑張られているのを見ると、随分と勇気づけられるとお話もよく伺います。

ちなみに、国民的アイドルグループの方は、ドラマロケ中に、スモークを頻回に吸い込んだ事が、発作の引き金になった事がある様です。タバコなどの環境刺激因子も喘息には悪影響、という事も重要です。

### ■今点っ!して頂けましたか?

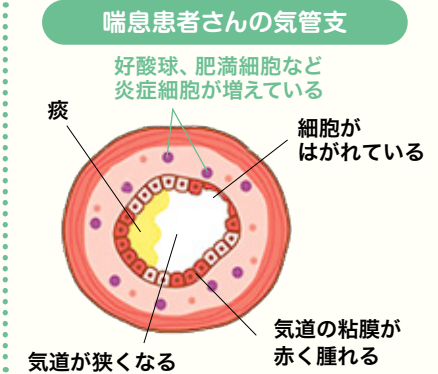
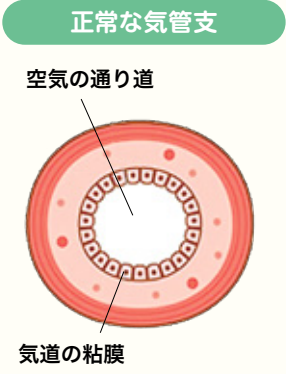
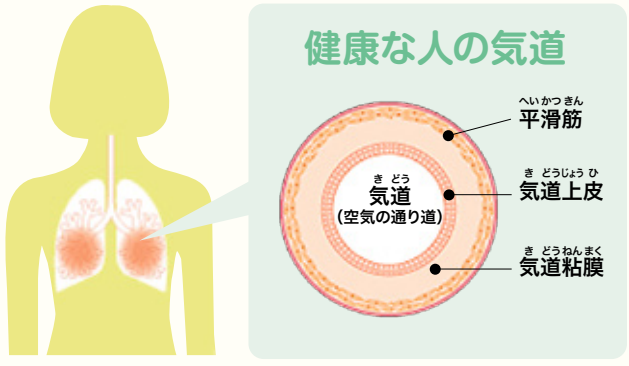
今回は、気管支喘息治療の考え方について、吸入ステロイド剤の重要性を中心に話しました。

喘息は、治療法も進み、加療による良好なコントロールで、生活の質の向上が見込める場合もあります。是非、お気軽に御相談ください。

# 喘息治療薬の「作用」と「効果」について

気管支喘息患者さんの気道は主に、『気道の炎症』と『気道が狭くなっている』、この二つの症状が起きています。

薬剤科 係長 副島 修平



## 抗炎症薬と気管支拡張薬

それぞれの症状に対する治療薬として大きく分けて6種類に分類されます。

### 『気道の炎症』の治療は、抗炎症薬が効果を発揮します

ステロイド薬

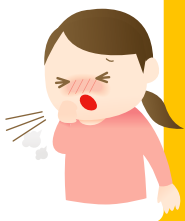
炎症を抑える薬です。効果が出始めるまでに1週間程かかりますので、毎日続ける必要があります。ステロイド薬と聞くと、副作用が心配な方が多いと思いますが、吸入ステロイド薬の場合、用いる量は内服薬と比べて約1/100と非常に少ない量で効果を得る事ができます。そのため、全身性の副作用も比較的少なくてすみます。

抗アレルギー薬

気道を収縮させたり、炎症を引き起こすロイコトリエンという、アレルギー反応によって生じる物質の働きを抑えます。それにより気道が広がり、また炎症も抑えられます。喘息の合併症として多いアレルギー性鼻炎の治療薬としても使用されます。

**Q** 発作治療薬で発作が治まるので、他の薬をやめてもいいですか？

**A.** 発作治療薬で症状を鎮めるだけでなく、長期管理薬を定期的を使用して発作が起らないようにする事が治療の目的です。



**Q** 喘息の治療をせずに放置すると、どうなりますか？

**A.** 気道の炎症が悪化して、発作の頻度が多くなったり、症状が重くなったりします。月に1回以上症状のある状態が続いている、ある季節だけ症状がある、風邪をひいた後に咳などの症状が続く方は、早めに病院・診療所を受診しましょう。

## 喘息治療 Q&A



## 『気道が狭くなっている』の治療は、気管支拡張薬が効果を発揮します

### $\beta_2$ 刺激薬

気道を広げる薬です。効果が速く出る短時間作用型の薬は気道を広げる働きが強く、速効性があります。発作治療薬として使用され、喘息発作が起きた時に使用することで、呼吸を楽にしてくれます。効果が長く続く長時間作用型は長期管理薬として、吸入ステロイド薬と一緒に毎日使用します。動悸や手のふるえ等の症状が現れる場合があります。このような症状が現れたら主治医に相談しましょう。

### テオフィリン製剤

気道を広げる作用と、炎症を抑える作用の両方を持っています。内服薬は作用が長時間持続します。注射薬は速効性があり、発作時等の急性増悪時に使用します。血中のテオフィリンの濃度が上がり過ぎると中毒症状が出ることもあるので、医師に指示された用量・用法を守りましょう。

### 抗コリン薬

気道を広げる薬です。副交感神経が興奮すると気道が収縮しますので、抗コリン薬はこの作用の反対として、気道を広げる作用があります。

### 抗IgE抗体

喘息の原因になっているIgE抗体という物質の働きを抑え、気道の炎症を鎮める注射薬です。高用量の吸入ステロイド薬など複数の治療薬を使用していてもコントロール不十分な難治性の患者さんに用いられます。

## 合剤による治療

現在は吸入ステロイド薬と長時間作用型 $\beta_2$ 刺激薬、または抗コリン薬と長時間作用型 $\beta_2$ 刺激薬と一緒に使った薬（合剤）が症状によって使用されています。

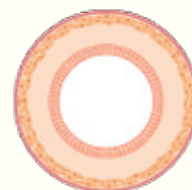
気道



炎症がおきており、  
敏感な状態

炎症を抑える

気道を広げる



炎症がしずまり、刺激が  
あっても発作がおこらない

**Q** 吸入ステロイド薬を長く使い続けて大丈夫ですか？

**A.** 内服薬や注射薬は血液に入って全身を循環しますが、吸入薬は直接気道に薬を届けます。少ない量で効果が得られますので長期使用による副作用は比較的小さいです。

**Q** 喘息の薬を服用していますが、風邪薬と一緒に服用してもいいですか？

**A.** 風邪薬や解熱薬の一部に含まれている消炎鎮痛薬で喘息発作を起こしてしまう人がいます。風邪をひいた際には、医師に喘息の治療中であることを必ず伝えて薬を処方してもらいましょう。

**Q** 症状がない時は、薬の量を減らしてもいいですか？また、いつまで使用したらいいですか？

**A.** 喘息は慢性的に気道に炎症がある疾患です。症状が治まっても気道に炎症が残っていると、また発作を起こす可能性があるため、長く治療を続けていく必要があります。

# 冬季の室内に潜む**転倒**の危険性

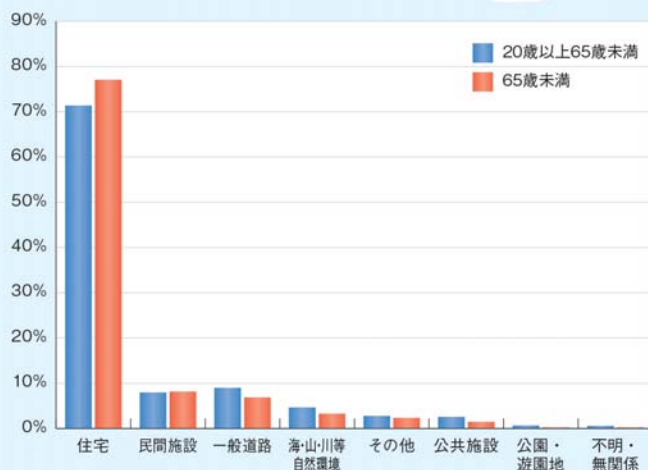
一段と冷え込みが強くなってきましたね。冬の時期は家の中の環境も変わるため、転倒する危険性が高くなります。みなさんのご自宅の環境を一度確認してみましょう！



## ／家の中には危険がいっぱい／



事故発生場所（高齢社会白書2016年版）



## 転倒**危険**チェックリスト

- コタツの掛け布団や絨毯などの敷物に、めくれやたるみがある
- コタツや暖房機器のコードが動線上にある
- 冬用のモコモコした靴下や、滑り止めのないスリッパを履く
- 冬は寒いので家に閉じこもりがち
- 身体のこわばりを感じる事がある
- 夜間に起きてトイレ等に行く時に、電気を付けずに移動することがある

1つでもあてはまれば要注意です。  
チェック項目に該当する場所の  
改善を行いましょ。





# 転倒を防ぐ！ポイント

- 部屋の整理整頓を心掛けて、人の通る動線上にはものを置かないようにしましょう。
- 冬になるとコタツ布団や絨毯など、足元が引っかかりやすい環境が発生してしまいます。たるみやめくれを正したり、なるべく生地がゴワつかないものを選びましょう。
- コード類も多くなりますので壁にはわせる、使用しないときはコードを片付けましょう。
- 家の中では滑り止め付きの靴下やスリッパを履くか、もしくは素足でいるようにしましょう。
- 転倒の多くは、早朝のトイレの移動の際に起きています。目覚めた直後は頭もボーっとしていたり、身体も強ばっていて、動かしにくい状態です。ストレッチを行い身体の柔軟性を高めましょう。
- 浴槽や床に滑り止めのマットを敷いたり、壁やバスタブに手すりをつけることも有効です。
- 移動する時は電気を明るくし、必要であれば手すりを使用して移動するなど心掛けましょう。

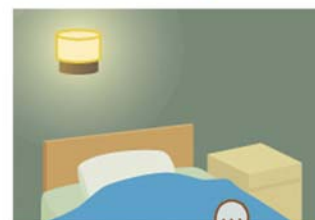
※目が見えにくくなるなどの視野・視界の影響や、睡眠導入剤や降圧剤、精神安定剤を服用されている方は服用方法の確認や医師の指導のもと正しく服用することも必要です。



今回は環境に着目しましたが、やはり筋力やバランス能力の低下が転倒へと影響しやすいです。

普段から適度な運動を行う事は転倒を防ぐことだけではなく、生活習慣病の予防やストレス発散にもなります。

その日の調子にあわせて運動するように心掛けましょう。



## 医療機関の皆様へ

外来担当医一覧表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TEL 0978-34-9322  
FAX 0978-34-9323

## 編集 後記



謹んで新年のお慶びを申し上げます。旧年中は多大なるご厚情を賜り、心より感謝申し上げます。新しい年も明徳会スタッフ一同力を合わせ、地域の皆様の暮らしに役立つ医療サービスの提供を目指し、精進して参ります。どうぞ本年も引き続き温かいご支援・ご指導を賜りますようお願い申し上げます。

平成30年が皆様にとって幸多き一年でありますよう、心よりご祈念申し上げます。



佐藤第一病院 広報誌

# 明日花川

Information Magazine ASUKAGAWA

2018.1.1 No.

# 48

企画・発行

特定医療法人 明徳会

## 佐藤第一病院

〒879-0454

大分県宇佐市大字法鏡寺77-1

TEL 0978-32-2110

FAX 0978-33-4918

http://www.sato-d1.com

E-mail:meitokukai@sato-d1.com



### 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

## 外来担当医一覧表 ~平成30年1月4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)		吉田加奈子	吉田加奈子	大森 薫	大森 薫	大森 薫
内科(2診)		姜 正広	姜 正広	姜 正広	姜 正広	島本 大
内科(3診)		藤井 郁夫	藤井 郁夫	藤井 郁夫	吉田加奈子	藤井 郁夫
内科(4診)		手島 進	手島 進	新居 英二	新居 英二	手島 進
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	中原 成浩	中原 成浩	中原 成浩	佐藤 邦智

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)
放射線診断科		佐藤 仁一	佐藤 仁一	佐藤仁一/島本 大	佐藤仁一/島本 大	佐藤 仁一

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	尾関良則(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)	—	—
	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		佐藤 邦智	中原 成浩	大西 晃平	中原 成浩	武石 英晃
消化器外科・肛門科		宮崎 信彦	—	—	—	—
消化器・乳腺外科		—	—	広瀬 宣明	広瀬 宣明	—
放射線診断科		佐藤仁一/島本 大	佐藤仁一/島本 大	佐藤 仁一	佐藤仁一/島本 大	佐藤仁一/島本 大

内視鏡担当医

※第1・3・5土曜日の午前中、胃カメラ検査を実施しています(予約制)。

ご希望の方は、事前に受付窓口へご連絡下さい(TEL0978-32-2110)。

時間	曜日	月	火	水	木	金
午前		島本 大/新居英二	島本 大/新居英二	広瀬宣明/吉田加奈子	宮崎 信彦	久松朱里(大分大学)
午後		姜 正広	吉田加奈子	島本 大	吉田加奈子/新居英二	久松朱里(大分大学)

### 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。

1. 良質かつ適切な医療を公正に受ける権利をもっています。
2. 医師・病院を自由に選択し、他の医師の意見を求める権利をもっています。
3. 十分な説明と情報提供を受けた上で、治療方法などを自らの意思で選択する権利をもっています。
4. 人格や価値観が尊重され、人としての尊厳が守られる権利を持っています。
5. 意識がないか判断能力を欠く場合や未成年者の場合、代行者に決定を委ねる権利をもっています。
6. 自分の診療記録の情報を受ける権利をもっています。
7. 個人情報の秘密が守られる権利を持っています。

### 患者さまの責務

当院理念「患者さま中心のチーム医療」を進めるうえでの、大切な役割を自覚して頂くために、患者さま自身に求められる以下の責務をご理解下さるようお願い致します。

1. 正確な情報を提供するとともに、疾病や医療を充分理解する責務。
2. 医療に積極的に取り組む責務。
3. 快適な医療環境づくりに協力する責務。
4. 社会的ルールを守る責務。