

きずな

特集

外来の一部移転～より快適な診療へ～

- 病院祭パネル ～認知症の方の食事支援～
- 消化器外科シリーズ4 ～胆道がんとは～
- 血液内科シリーズ7 ～リンパ節の腫れ～
- 白馬だより・ひとりごと・おすすめレシピ・宝の箱



撮影：環水平アーク 燕岳から燕山荘を望む

公式Facebookはじめました



公式HP・当院の新型コロナウイルス対策はこちら



North Alps Medical Center Azumi Hospital



発熱・かぜ症状のある方は、まずはお電話を！ 0261-62-3166

外来の一部移転〜より快適な診療へ〜

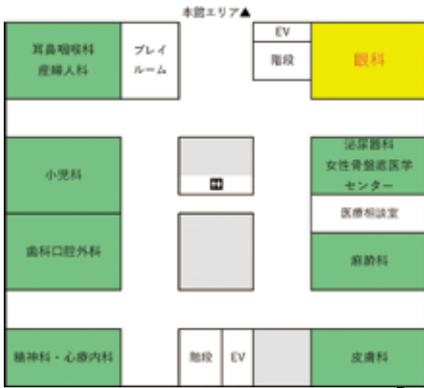
7月27日より、眼科・消化器内科・一般外科の外来の場所が変わりました。

【眼科】

眼科は、外来棟1階から外来棟2階へ移転しました。

以前の外来は検査スペースが狭く、車いすや杖歩行の患者さんには特にご不便をおかけしておりました。また、眼科の検査は決められた照度で実施する必要があり、検査の際はカーテンやブラインドをすべて閉めきった状態で行います。これまでは外来が狭かったゆえ、閉塞感を強く感じる空間でした。新しい外来は検査スペースが広く開放的で、車いすのままでの検査や移動も余裕を持って行っていただくことができます。

外来棟2階

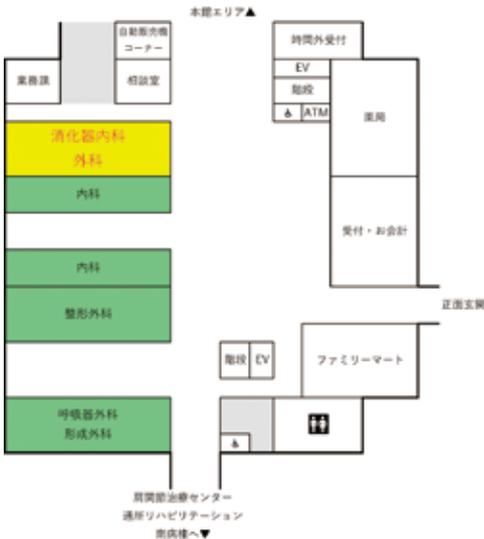


【消化器内科・外科】

消化器内科は外来棟1階中央から、外科は外来棟1階南側からそれぞれ外来棟1階北側の同じ場所に移転しました。

外科の中でも消化器外科は、本来消化器内科と連携して診療にあたる必要があるため、同じ場所になったことで医師同士、看護師同士の連携や情報共有がスムーズに行えるようになりました。

外来棟1階



病院祭パネル

2019年病院祭で、各部署が課題を決めてパネル作製し展示をしました。その一部を作製者のエピソードと共にご案内するコーナーです。

パネル作製者 言語聴覚士

やまだ のぞみ みやさか まさき
山田 望 宮阪 真紀

入院患者さんや地域で暮らすご高齢の方と関わらせていただく中で、「食べていただく」ことの難しさを日々感じています。

なかでも認知機能が低下し言語的なコミュニケーションが難しくなってきた方の場合、ご自身では気持ちや状態を伝えられないことが多く、「食べたくない」といった反応を示されてしまうことが少なくありません。一方で介助者は目先の栄養摂取に注力し、「何とかして食べて欲しい」と、もどかしさを感じることがあります。

今回のパネルでは、北海道医療大学 山田律子先生の「認知症の人のおいしく豊かな食事に向けて」を紹介させていただきました。認知機能低下に伴う食行動の変化や特徴などを理解し対応していただくことで、ご本人の持ち合わせた機能を発揮し、かつ介護する方の負担が少しでも軽減しながら、日々の食支援ができれば良いと思います。作製させていただきました。食べることに難しくなってきたご高齢の方やそれを支える介護者の方々に、少しでもお役にたてればと思います。

※実際の展示パネルを改変しています。

具体的には
どうしたら
良いのかしら？

食事環境の調整や、摂取方法の工夫
などといった周囲の人による支援が重要
になります。具体的な対応方法は次のパン
フレットを参照してください

提供：北海道医療大学 看護福祉学部教授 山田律子先生

1 食べ始めることができない場合

認知症の人の食べる様子

支援の仕方(食事環境づくり)

<p>1 食事を目の前に置いてもしっかりと食べたまま食べようとしな</p>	<p>1 食事(食べる物としての)認知を高める工夫</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) 味覚の活用: 一口味わえるよう介助 2) 視覚の活用: うどん等の盛りつつ食材の配膳 3) 好物の活用 4) なじんだ食器類の活用
<p>2 食器を並び替えることを繰り返して、食べようとしな</p>	<p>2 配膳方法の工夫</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) コース料理方式: 一品ずつ料理を出す 2) ワンプレート方式: 丼物や大皿1つに主食と副食を盛りつける 3) 弁当箱の活用
<p>3 スプーン等を逆さまに持ったり、食器に触れたりするが、食べる行為に至らな</p>	<p>3</p> <ul style="list-style-type: none"> ●日本の食文化を活かし、利き手に食器(箸やスプーン)、もう一方の手は食器をもつことを支援 ●おにぎりやサンドイッチなど、器具を使わずに食べられる食器を用意
<p>4 食卓に置かれた食器以外の物に手を触れ、食べようとしな</p>	<p>4 食卓上の物品整理:</p> <ul style="list-style-type: none"> ●箸など食器以外の物品を置か
<p>(重度)介助で食べている場合</p> <p>5 口を開けようとしな、顔をそむける、介助者の手を押し返す</p>	<p>5 (重度認知症) 食事の認知を高める工夫</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) 好物の活用 2) 食物をすくったスプーンを下側に触れる、なめてもらう 3) 口角、頬を指で軽くトントンと触れる 4) 本人の手に介助者の手を添えて食物を口へ運ぶ動作を支援
<p>6 いったん口に入れた食物をほき出す</p>	<p>6</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) 痛みなど食べたくない原因への対応 2) 食事時間の変更
<p>7 口に食物をため込んだまま飲み込まな</p>	<p>7</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) 声かけ、やさしくからだに触れて気持ちを食事に促す 2) 異なる食感や味(甘味・酸味など)、温度を交互に介助(食事への注意維持) 3) 好物や冷たい物で飲み込みやすくする(嚥下反射を誘発)

認知症の方の食事支援

☆はじめに☆

皆さんは認知症でも食事の問題が生じることをご存じですか？
認知症という物忘れや徘徊などといったイメージがあるかもしれませんが、症状の進行によっては**食事に関する課題**が生じてくる場合があります

そもそも
認知症って？

☆そもそも認知症とは？

脳の機能障害のために、いったん獲得した知的能力が低下し徐々に**自立した生活に支障**をきたしていく状態のことを言います。認知症の進行段階に応じて、日常生活に生じる課題は異なってきますが、中期から後期にかけては、**食べることに関連する課題**が多くみられるようになってきます

なるほど。認知症でも
食事に関する問題が
生じてくることもあるんですね

そうなのです。認知症に関連した食事の課題は病状の経過とともに**変化**してくるので、**その時々に応じた支援**が必要になります

食事に関する課題の変化

初期	中期	後期
<p>食事自立度の低下</p> <p>買い物ができない 調理ができない 食べる意欲がわかない</p>	<p>摂食動作の乱れ</p> <p>自力での摂取ができない 食べることに集中できない 食事の道具を適切に扱えない 口の中にとどんと詰め込んでしまう</p>	<p>嚥下(えんげい)障害 経口摂取困難</p> <p>むせる 飲み込めない 食べるのを嫌がる 眠っていて食べられない</p>

※認知症のタイプや症状の経過はそれぞれとなります。全ての方がこのような経過をたどるわけではありません

3 食べ方が以前と違う場合

認知症の人の食べる様子

支援の仕方(食事環境づくり)

<p>1 食べるペースが早い(早食い)、口に食物をたくさん詰め込むゆめせたり、咀嚼しな</p>	<p>1 食事環境の工夫: 小さなスプーンや箸の変更、配膳方法や食物形態、食器も小がりにするなどの工夫</p>
<p>2 1) 咀嚼すくえない(一口量が多い、少ない) 2) 手を使って食べる</p>	<p>2 配膳方法の工夫: 事前に一口サイズに切り目を入れてから配膳 2) 自動員の工夫: 滑り止め付きの皿や、すくいやすいスプーンなど</p>
<p>3 スプーンを器へ運んだり、食器まで届かず空すくする</p>	<p>3 食器の持ち方や食べる動作のうち、できない部分のみ、本人の手に介助者の手を添えて支援</p>
<p>4 一つの食器からのみ食べ続ける、すべての食事を認知できず食べ残す</p>	<p>4 配膳方法の工夫: 丼物などワンプレート方式やコース料理方式など 2) 認知している場所に配膳(半側空間失調と診断され、食物を片側半分残した場合には、食物の向きを180度逆回転) 3) 食物が見えやすい食器の色・形の選択 4) 食べる動作の練習: 食器を交換すると食べ続けられなくなる場合、手に持っている食器内の食物が食べ終わる直前に、介助用スプーンで食材をつき出す</p>
<p>5 時間遅く日によって、うまく食べられるときと、そうでないときがある</p>	<p>5</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) うまく食べられるときと、食べられないときで支援の仕方の変更・調整(適切なならないように注意) 2) 生活リズムと薬の関係(専門家に相談)

飲み込みのことでお困りの方はリハビリテーション科言語聴覚士までご相談ください

2 食べ続けることができない場合

認知症の人の食べる様子

支援の仕方(食事環境づくり)

<p>1 食事以外の刺激に注意が向き、食べ続けられない(食事に集中できない)</p>	<p>1 食事環境の見直し</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) 適度な刺激の除去: 食事を中断する音・映像、人の足音、おしゃべりなど 2) 良い刺激の工夫: 取りのよい盛りつけ、食事ペースが同じ仲間との同席など 3) 食事への注意の戻し方 <ul style="list-style-type: none"> ① 次は〇〇を食べますか?等の言葉かけ ② 手を用いて視線を食材へと誘導 ③ 認知症の人の手にやさしく触れる ④ 本人の手に介助者が手を添え、背後から食べる動作を支援
<p>2 食事が途中だが、その場から立ち去る</p>	<p>2 立ち去る原因の調整</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 立ち去る原因となる刺激物の除去 ② 薬による影響の確認 ③ 認知症の人の生活リズムに合わせて食事時間を設定 <p>2) 食事量が不足する場合の工夫</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 動きながらも手にとって食べることのできる食物(おにぎり、パンなど)を用意 ② 移動ルートに食物を置く
<p>3 食事中に居眠りしてしまい、食べ続けられない</p>	<p>3 食事中につきり起きていられるための支援</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) 居眠り不足や疲れの解消 2) 食事時間の見直し 3) 居眠り等の見直し(医療機関に相談)
<p>4 むせてしまい、食べ続けられない</p>	<p>4-1 専門家に相談:</p> <ul style="list-style-type: none"> 飲み込む機能(嚥下機能)への対応 1) 食器類の適切な選り方(ホジシロニング) 2) 飲み込みやすい食物の選択: 冷たいゼリーやとろみ(増粘剤)の活用など 3) むせる食品の見直し・降つけの工夫や、好みの食器への変更 4) 体位と活動のバランスの調整、体カブくりに向けた支援 5) 嚥下体位などリハビリテーション 6) 飲み込んでいる最中に話しかけない

(重度)介助で食べている場合

4-2 むせの予防

1) 自分で食べることができるよう支援(食べる動作との協調で、むせる回数も減少)

2) 飲み込んだことを確認した上で、次の一口を介助

なるほど！色々な工夫の仕方があるんですね



消化器外科シリーズ

第4回

胆道がんとは

胆道がんは胆道に発生する悪性腫瘍です。胆道は、胆管・胆嚢・十二指腸乳頭という3つの部分に分けられ、肝臓で作られた胆汁（たんじゅう）という消化液を消化管まで運ぶ通路です(図1)。胆管は肝臓の中に張り巡らされた細かい管(肝内胆管)として始まり、それらが合流しながら次第に太くなって、門部という肝臓からの出口で一本にまとまります(総肝管)。肝管は、胆嚢とつながる胆嚢管が合流して総胆管となり、膵臓の中を通って膵液を運ぶ膵管とともに小腸の一部である十二指腸につながります。このつながり目が十二指腸乳頭部です。

胆道がんはこのいずれの部位にも発生する悪性腫瘍ですが、他の消化器がんと異なり、胆道の走行方向に沿って進展する(水平進展)特性があります。このためごく早期の場合を除いて切除範囲が大きくなる 경우가多くあります(病変の広がりによっては、肝臓・胆管・膵臓のいずれも切除範囲に含めなければならぬこともあります)。(図2)

●胆道がんの治療

胆道がんの病期(進行度)は、がんの大きさや周囲への広がり方、ほかの臓器まで広がっているか(転移)によって決まりますが、胆道を構成する胆管・胆嚢・十二指腸乳頭部それぞれに分類があり複雑です。このため治療方針の決定に当たっては、

- ①がんを手術で取り除くことができるのか
 - ②取り除いたあとの臓器機能、特に肝機能が十分に温存できるかを念頭に進めていきます。
- 手術をお勧めできない方には抗がん剤を用いた化学療法をお勧めしています。

●胆道がんを克服するためには

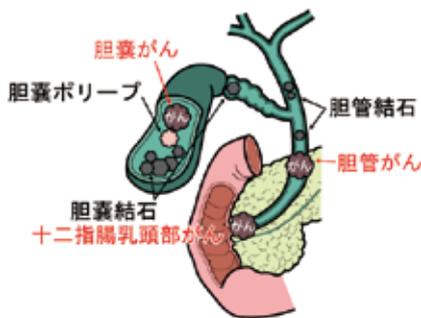
- ①がんが胆道にどのように広がっているのかを調べる
- ②病変を手術で切除することが可能なのか見極めることです。このため治療方法の選択に当たっては、がんの広がりを多角的に調べ、手術後の身体機能を十分に想定することが必要です。胆道がんをご心配なさっておられる方は、ぜひ消化器内科・外科へご相談ください。

図1



出典：日本消化器外科学会Webサイト (2020年11月)

図2



出典：日本消化器外科学会Webサイト (2018年4月版)

お問い合わせ

消化器内科・外科
0261-62-3166 (14時~17時)

外科部長

本山 もとやま

博章 ひろあき



血液内科シリーズ

第7回

血液内科部長

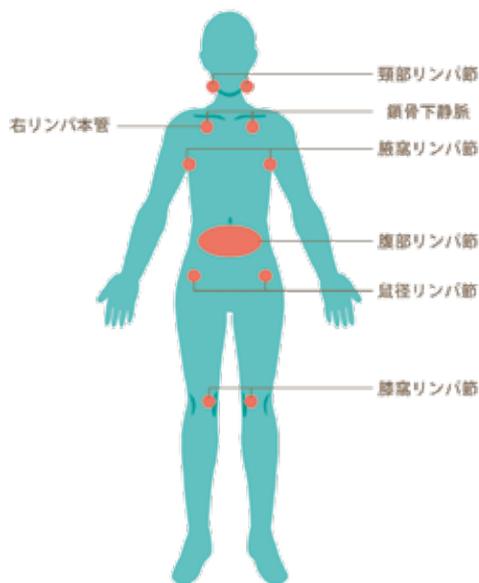
武岡 たけおか

康信 やすのぶ

リンパ節の腫れ

●リンパ節の腫れ

「リンパ節が腫れている」という症状で、血液内科を受診される場合があります。リンパ球は、リンパ管という細い管を通り道として全身を流れながら、細菌などの有害な異物を監視しています。図のように、リンパ管のどこどころにはリンパ節と呼ばれる小さな豆状の部位があります。感染した細胞やガン細胞などの異



物は、このリンパ節で処理・排除されます。リンパ節は全身にあります。特に首・わきの下・鼠径部(足の付け根)の皮膚の下の部分に多く集まっています。のどにある扁桃腺もリンパ組織の一つです。風邪を引いたときに、扁桃腺が腫れて痛くなることはよくありますが、これは体に入ったウイルスや細菌を処理しているためです。このようにリンパ節は全身にある臓器なので、病気でなくても1cm以下のリンパ節を触ることがあります。また、体に異物や薬が入ってきた場合に反応するため、様々な原因で腫れることがあります。

などの場合にはがんである可能性が高くなるため、積極的に検査を行います。具体的には、エコーやCTなどで腫れている場所や数を確認します。必要であると考えた場合には、手術でリンパ節を採取する(リンパ節生検)やリンパ節の細胞を注射器で吸い出して検査する(吸引細胞診)などを行います。内視鏡を使って組織を採取することもあります。組織の検査により原因が判明すれば、それに応じた治療を行うことになります。

●まとめ

リンパ節は体中にある正常な臓器であり、様々な原因で腫れることがあります。腫れる原因の多くは、がん以外の原因です。原因を調べるために組織検査を行うことがあります。

ているリンパ節の場所が

- ・2カ所以上
- ・50歳以上の方
- ・リンパ節の大きさが2cm以上

お問い合わせ

血液内科外来

☎ 0261-62-3166 (14時~17時)

白馬だより

白馬診療所 診療部副部長 木村 知子 きむら ともこ

今年2回目の白馬だよりとなります。
 こちらに勤務して初めての冬を迎えようとしています。
 白馬は朝晩冷え込むようになり、温度計を見ては関西との違いに驚いています。
 収穫の時期も終わり、美味しい新米や新蕎麦をいただけるのありがたい
 などと思う今日この頃です。



▲雪が降った白馬三山と麓の紅葉

新型コロナウイルス感染症の影響で色々と窮屈な日々ですが、皆さん工夫して楽しまれているようです。

Go Toキャンペーンが始まり、休日には白馬にも以前より観光客の皆さんが増えている印象です。感染予防を適切に行なった上で、ぜひ「白馬の三段紅葉」を見に来て頂けたらと思います。雪の白と紅葉の赤・黄・緑、晴れた日には空の青も同時に見ることができる素敵な景色です。

グリーンシーズンが終わり次々とリフトの運行が終了するのは寂しくもありますが、雪の季節での再開が楽しみです。

診療所では11月からインフルエンザ予防接種が始まっています。冬に向け、寒さに負けず健康に過ごせるように備えたいものです。

早く新型コロナが落ち着けば

理学療法士 高嶋 萌未 たかしま もえみ

入職して8ヶ月が経ちました。最初の頃は慣れないことも多く、毎日業務をこなすことに必死で、一日があっという間に過ぎてしまっていました。今は患者さんを任されることも増えて最初とは違った大変さを感じながら毎日過ごしています。患者さんによって困っていることや痛みは異なります。一人ひとりに向き合いながらその方にあった治療を提供できるよう、知識・技術の向上に日々励んでいます。まだまだ分からないことが多く悩む事もありますが、新人に時間を割いて丁寧に指導をしてくださる優しい先輩方には感謝しています。休みの日には息抜きで出かけることも多く患者さんから教えて頂いた所に足を運んでみたいのですが、今年はなかなか難しい状況なので新型コロナが早く落ち着いて以前のような日常が戻ってくるのが待ち遠しいです。また、映画観賞も好きなので今は患者さんから教えてもらった映画を観たりして過ごしています。



ホットケーキミックスで作るお手軽なパウンドケーキです。マフまいもがしっとり甘く、黒ごまのアチアチと
 しなやかな食感と風味が良いアクセントになっています。



さつまいもパウンドケーキ

材料(長さ18cmのパウンドケーキ型1台分)

マフまいも	150g	(A)	(B)
ホットケーキミックス	200g	レモン100%果汁	大マヅ1
		無塩バター	60g
		砂糖	大マヅ3
			卵
			1個
			牛乳
			100cc
			砂糖
			大マヅ2
			黒いりごま
			大マヅ1

作り方

- (1) パウンド型にバターを薄くぬり、薄力粉を軽くまぶしておく。
- (2) さつまいもは皮を剥き1cm角にカットし、水にさらして灰汁を抜き、水気を切って耐熱ボールに入れる。(A)を加えてラップをし電子レンジ(600W)で3分加熱して粗熱をとる。
- (3) 別のボールに(B)を入れて泡立て器で混ぜ、ホットケーキミックス、(2)を順に加えてゴムベラで混ぜる。(この時混ぜすぎないように注意)
- (4) (3)を(1)に流し入れて、180℃に予熱したオーブンで40分焼く。(焼き上がりの目安はパウンドケーキの真ん中に竹串などを刺してみても何もない状態であれば焼き上がり。)



栄養素量 (1/10 切れ分)

エネルギー	182Kcal
たんぱく質	3.0g
塩分	0.14g

調理師 市川 圭太 いちかわ けいた

北アルプス医療センター あづみ病院
休診日のお知らせ
(赤字の日が全科休診日です)

2020 12月 December

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

2021 1月 January

日	月	火	水	木	金	土
						1 2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24 31	25	26	27	28	29	30

お知らせ
休日緊急当番医
・12/13(日)31(木)
本院(大北南部地区)
・12/13(日)29(火)
白馬診療所(大北北部地区)

北アルプス医療センター
あづみ病院理念

質の高い医療と社会への貢献をとおし、地域の皆さまから信頼される病院を築きます。

〈基本方針〉

- ① 医の倫理を守り患者さんの権利を尊重し、平等で親切、安全な医療・福祉サービスを提供します。
- ② 救急医療から在宅医療まで広く、地域の皆さまの安心を支えます。
- ③ 地域の皆さまのこころの健康を支える、やさしい医療につとめます。
- ④ 日々の研鑽に励み、明るい職場環境造りと信頼される医療人の育成につとめます。
- ⑤ 保健予防活動を通じて地域の皆さまの健康増進に貢献します。
- ⑥ 研究・文化活動を積極的に展開し豊かな地域づくりに貢献します。

「宝の箱」



よりよい病院になるために、患者さんからいただいたご意見の一部を紹介いたします。

ご意見・ご要望	お返事
軽自動車専用駐車場と標記されていても、3ナンバーの車両が堂々と駐車していたりするのを目にします。事務の方に連絡すべきか迷いました。	ご意見ありがとうございました。駐車場に関してましては、日ごろからご不便をお掛けし申し訳ございません。当院でも検討を続けており、患者さんが利用しやすい病院となれるよう努めてまいります。 (総務担当者)
食事を運んでいる係の方について、歩き方や服装(ボタンをきちんと留めて)など、病院のイメージダウンにならないよう注意してください。	スタッフの業務態度で不快な思いをされたことにつきまして、大変申し訳ございませんでした。今一度、スタッフ全員が身だしなみや態度について振り返り、気が付いたことを互いに注意しあえる職場づくりに努めます。ご指摘ありがとうございました。 (栄養科責任者)
〈4階病棟〉たくさんのスタッフさんにお世話になりましたが、一人の人は気持ちにムラがあり、声や足音が大きく、あいさつしても無視するなど態度が気になりました。注意してください。	ご意見ありがとうございました。いたらない点があり申し訳ありませんでした。皆さんに安心して入院生活を送っていただけるよう、職員の態度や接遇の姿勢に目を配り適時注意、指導をいたします。 (病棟責任者)
〈3階病棟〉4泊5日の入院でした。5年ぶりの入院でしたが、今回も医師の熱意が素晴らしく、患者として大変ありがたく思いました。以下の2点について気になりました。 ①朝の洗面について…自力で洗面できない患者さんには、前は熱いおしぼりを配ってもらったような記憶がありますが。 ②コンビニの新聞販売…読み慣れている「●●新聞」の入庫が1部だけのようで、売り切れていることがあり残念。	ご意見ありがとうございました。 ①について、現在も必要な患者さんにはおしぼりをお配りして介助していますが、配布漏れがあったら申し訳ございませんでした。清潔ケアが行われているか確認、評価していきます。 ②について、ファミリーマートに確認いたしました。ご希望の新聞がありましたら、取り置きもできますので遠慮なくお伝えください、とのことでした。 (病棟責任者)

その他のご意見は、正面玄関に入って左手の返答コーナーに掲載しております。

【がん患者サロン・糖尿病教室】各教室は、現在開催が中止になっております。再開は、当院ホームページまたは院内掲示板にてご案内させていただきます。

新規職員採用情報

詳しくはこちらから→



編集
後記

師走。世界中で新型コロナウイルスが拡大し、いまだに終息の気配が見えない中、年が暮れる。世界中を震撼させた新型コロナウイルス。不本意ながら歴史的な一年となった。残り1ヵ月体調管理に気を付け、来年は明るい年になるように祈りたい。
(E.S)

受付時間：平日 7:30～11:30 ※診療科により受付時間が異なる場合があります。
 第1・3土曜 7:30～11:00 ※青字は、信大医師又は非常勤医師が診察します。

予告なく変更されることがありますので、ホームページの休診案内をご確認下さい。

担当医表

2020年12月1日現在

診療科目	曜日	月	火	水	木	金	第1土	第3土
内科	内科	川上裕隆	川上裕隆	川上裕隆(初診)	川上裕隆	川上裕隆	川上裕隆	川上裕隆
	循環器内科	麻生真一(初診) 富田 威 東方壮男 馬渡栄一郎	東方壮男(初診) 富田 威(予約制) 桑原宏一郎	富田 威(第1・3・5) 東方壮男 馬渡栄一郎(予約制) 麻生真一	小岩哲士(隔週) 野本史佳(隔週)	馬渡栄一郎(初診) 富田 威 麻生真一	東方壮男(初診)	馬渡栄一郎(初診) 東方壮男
	消化器内科	中村麗那(初診)		村木 崇	中村麗那	村木 崇(初診)	輪番	
	呼吸器内科	池川香代子	岡田光代	岡田光代(初診) 花岡正幸(10:00～)(予約制)	池川香代子 岡田光代	松原美佳子	岡田光代(初診) 藤本圭作	岡田光代
	神経内科	林田研介	藤原舜也(初診) 林田研介	林田研介	林田研介(初診) 藤原舜也(初診)	林田研介 藤原舜也	林田研介	林田研介(初診)
	血液内科	仲村彩子(予約制)	仲村彩子(初診) 武岡康信(第3以外)	川上裕隆(初診)	武岡康信(初診)	武岡康信(予約制)		武岡康信(初診)
	総合内科		林田研介		林田研介			
	専門診察(予約制)	田中榮司(肝臓)	唐澤崇之(糖尿病 13:30～)	高松良太(リウマチ・膠原病)	上條祐司(腎臓内科)		岸田 大(リウマチ・膠原病)	高松良太(リウマチ・膠原病)
	循環器病センター(予約制)				心不全外来(第1・3) + 看護専門外来 デバイス外来(第2・4)			
精神科・心療内科	精神科 心療内科(予約制)	村田志保 鬼頭 恒 中村伸治 岡田知徳 雨宮光太郎 岡田文美子 前田和輝	岡田知徳 雨宮光太郎 中村寛文(第1・3・5) 前田和輝 古屋昌宏	村田志保 鬼頭 恒(午前) 中村伸治 岡田知徳 春原隆史 中村寛文 岡田文美子	村田志保(午前) 鬼頭 恒 中村伸治 雨宮光太郎 中村寛文 岡田文美子 樋端佑樹(第1)	村田志保 鬼頭 恒 中村伸治 雨宮光太郎 中村寛文 前田和輝	鬼頭 恒 中村伸治 雨宮光太郎 中村寛文 前田和輝	
	初診(午前) / 認知症診療(予約制)	輪 番	輪 番	輪 番	輪 番	輪 番		
小児科	午前	小口弘子 保刈 健(10:30～)	保刈 健	小口弘子	保刈 健 小口弘子(10:30～)(予約制)	小口弘子又は保刈 健	信 大	
	午後(予約制)	小口弘子(慢性疾患)	予防接種・乳児検診	予防接種(インフルエンザのみ)	予防接種 小口弘子(慢性疾患16:00～)	保刈 健(慢性疾患)		
外科	一般外科	高畑周吾	本山博章	木村 大	本山博章	高畑周吾	木村 大	
	専門診察(心臓血管外科以外(予約制)) (心臓血管外科受付15:00まで)			前野一真(第1・3・5) 小野真由(第2・4)(乳腺) 信大(心臓血管外科14:00～)		伊藤研一(第1・3・5) 金井敏晴(第2・4)(甲状腺)		
	呼吸器外科	花岡孝臣 藏井 誠(13:00～)	手術日(急患対応は要相談)	藏井 誠	花岡孝臣	手術日(急患対応は要相談)	花岡孝臣	
	形成外科(受付15:00まで)		矢野志春(13:00～)					
整形外科	初診(受付10:30まで)	中村恒一(手・肘) 9:30～ 白山輝樹	中村恒一(手・肘) 太田浩史(下肢 輪番) 狩野修治	輪 番 狩野修治(下肢)	向山啓二郎(脊椎) 白山輝樹(9:30～)	太田浩史(下肢) 信 大	信 大	
	再診(予約制)	白山輝樹	向山啓二郎 白山輝樹 高橋 淳(第3・4)	向山啓二郎 太田浩史	中村恒一	狩野修治	村上成道(スポーツ障害・予約制)	
肩関節治療センター(受付10:30まで)	日野雅仁(初診) 畑 幸彦(予約制) 石垣範雄(予約制)	手術日		手術日	石垣範雄(初診) 日野雅仁(再診) 畑 幸彦(予約制)	畑 幸彦(予約制)		
皮膚科(受付10:00まで)	信 大	信 大			信 大	信 大		
泌尿器科		平林直樹(予約制)			信 大	平林直樹(予約制)		
女性骨盤底医学センター(予約制)				西澤 理(第2・4)				
産婦人科(予約制)	田中泰裕				布施谷千穂			
眼科	太田いづみ(初診受付10:00まで)	信 大(初診受付10:00まで) (診察10:00～)			太田いづみ(初診受付10:00まで)	信 大(第3以外) (初診受付9:30まで) (再診受付10:00まで)	信 大(初診受付9:30まで)	
耳鼻咽喉科(平日受付16:00まで)		信 大(14:00～)				信 大(14:00～)	信 大	
放射線科					柳澤 新			
麻酔科(予約制)	小林浩一(ペインクリニック)	小林浩一(輪番) 田中成明(手術前診察)	小林浩一(ペインクリニック)	新倉明和(手術前診察)	小林浩一(ペインクリニック)			
リハビリテーション科(予約制)	日野雅仁	畑 幸彦	石垣範雄	石垣範雄	石垣範雄	石垣範雄		
歯科口腔外科	飯島 響 矢島淳一	手術日(急患対応は要相談)	飯島 響 矢島淳一	飯島 響 矢島淳一	飯島 響 矢島淳一	飯島 響 矢島淳一		
緩和医療外来(予約制)		花岡孝臣(第2) 武岡康信(第3) 岡宮敬子(第4)						
在宅支援科(予約制)	仲村彩子(13:00～)			池川香代子				

白馬診療所 問い合わせ TEL:0261-75-4123 FAX:0261-75-4182

内科 人工透析 リハビリテーション科	下里修一 富田 威(午後)	下里修一 木村知子	下里修一 木村知子 整形外科(第4)(15:00～)	下里修一	下里修一 木村知子	下里修一 木村知子
--------------------------	------------------	--------------	----------------------------------	------	--------------	--------------

あるすメンタルクリニック 問い合わせ TEL:0263-39-6868

精神科・心療内科(予約制)	小笠原紘輔	小笠原紘輔 中村伸治(第1・3・5) 樋端佑樹(第1)	小笠原紘輔	小笠原紘輔(第5) 樋端佑樹(第2～5) ※第1休診	小笠原紘輔	小笠原紘輔
---------------	-------	-----------------------------------	-------	----------------------------------	-------	-------