



みなと

Niigata Rinko Hospital
Niigata Bandai Hospital

No.49
Spring

2017.4



県立鳥屋野潟公園(新潟市中央区)／撮影 霜鳥 孝 新潟臨港病院顧問

Contents

新入職員紹介
看護部長就任ご挨拶／新任医師のご紹介

ドクターズメモ vol.46 特別編

臨港病院 消化器内科をご紹介します
新潟臨港病院 内科医師 鈴木 裕／窪田 智之／井上 聡

TOPICS

- ・新潟臨港病院 認知症外来診療を開始しました／院内1階の一部を改装しました／外来診療変更(内科・外科)のお知らせ／生活習慣病予防健診当院で受診できます／外来アンケート結果についてご報告します
- ・新潟万代病院 外来診療体制変更について／患者アンケート調査について

病院の「ことば」第7回

「化学療法」

新潟臨港病院 外来診療案内

新潟万代病院 外来診療案内

「みなと」はWEBサイトでもご覧いただけます

新潟臨港病院
ホームページ

[スマートフォンにも対応]



新潟臨港病院
Facebookページ

ぜひ「いいね」を!



新潟万代病院
ホームページ

[スマートフォンにも対応]





今春入職した職員です

NEW FACE



臨港病院



一日一日を大切に
一生懸命頑張ります。

看護師 (看護部 手術室) 西塔 耕平

笑顔をお忘れず、とにかく自分に
負けない!!
精一杯頑張ります☺☆

看護師 (看護部 3階病棟) 阿部沙央里

毎日全力!
笑顔で頑張ります!!

看護師 (看護部 4階病棟) 伊藤あきほ

笑顔で元気に忘れず
毎日頑張ります!!

看護師 (看護部 4階病棟) 小林 響

いつでも笑顔をお忘れず☺
学ぶ姿勢を保持して頑張ります!!

看護師 (看護部 4階病棟) 小松 沙紀

元気! やる気! 根気!

看護師 (看護部 5階病棟) 五十嵐詠子

笑顔で
精一杯頑張ります

看護師 (看護部 5階病棟) 渡辺 美樹

成せば成る!
努力は必ず報われる!

看護師 (看護部 6階病棟) 阿部 咲季

自分らしさと人との繋がりを大切に
日々精進するので、よろしくお願いいたします!

看護師 (看護部 6階病棟) 本間 恵

日と早く前にはおる方に全力で取り組む
ために、毎日笑顔で頑張ります!!

看護助手 (看護部 6階病棟) 牧野 奈緒

念願叶い、理学療法士として、
憧れていた職に就き、誇りに思っています。
沢山のことを積極的に学び、成長してい
きたいです。習得したことも、精一杯頑張
ります。よろしくお願いいたします。

理学療法士 (医療技術部 リハビリテーション科) 早川 未恵

日々勉強

臨床検査技師 (医療技術部 中央検査科) 後藤 海咲

笑顔でハツラツと頑張ります!!☺

臨床検査技師 (医療技術部 中央検査科) 下澤 実音

スーパーポジティブメンタル☺
一生懸命頑張ります!!

調理師 (医療技術部 栄養科) 岩佐 舞

未熟者ですが、
これからよろしくお願いいたします!
勉強も元気で頑張ります

社会福祉主事 (地域医療部 医療福祉相談室) 山下 智子

前向きに精一杯
元気で頑張ります

事務職員 (事務部 医事課) 皆川 陽平

不撓不屈
分らないことばかりですが、
くじけずに精一杯頑張りたいです!

事務職員 (法人本部 総務課) 千野 七海



法人本部総務課の千野七海さんは、女子サッカーなでしこリーグ1部「アルビレックス新潟レディース」の選手(MF)でもあります。今春高校を卒業したばかりの千野さんですが、以前よりU-18チームで活躍されており、今シーズン、レディースチームに正式昇格を果たしています。当院は千野さんとともにアルビレックス新潟レディースを応援します。

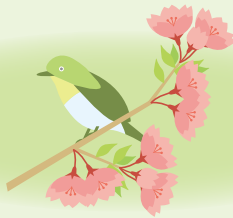
就任ご挨拶



新潟臨港病院 看護部長
高橋 恒子

このたび、新潟臨港病院の看護部長に就任いたしました高橋です。

看護部は、「丁寧で良質な医療を提供し、地域で信頼される病院を目指します。」の病院理念に基づき、日々、自己研さんし、患者さんやご家族の方に思いやりのある看護の提供に努めております。皆様が最良の医療とケアが受けられる環境と体制をさらに整え、信頼される看護を目指して頑張っていきたいと思っております。これから、どうぞ、よろしくお願いいたします。



新任医師のご紹介



臨港病院

わしやま かずお
鷲山 和雄 医師 (脳神経外科)

脳外科疾患以外にも認知症や高次脳機能障害に対して、介護や福祉との連携を通じて本人視点を忘れずに関わりたいと考えています。



臨港病院

やぎ ゆたか
八木 寛 医師 (外科)

皆様が安心して受けられるような、苦痛の少ない手術を目指しています。どうぞよろしくお願いいたします。



万代病院

あべ たかひろ
阿部 孝洋 医師 (内科[内分秘])

皆様が糖尿病と向き合い、前向きに治療に取り組むことができるように、親身で丁寧な指導と説明を心がけます。

みなと保育所



アットホームな保育所になるぞ、笑顔と楽しい子どもたちと関わりたいです！

保育士 **五十嵐 香菜子**

子どもたちと元気がいっぱい遊びたいと思います！

保育士 **小林 拓矢**

可愛い子どもと愛情をもち、笑顔で過ごせるように頑張ります！

保育士 **斎藤 修子**

子どもたちが安心して過ごせるよう明るく元気に頑張ります！！

保育士 **佐々木 陽子**

笑顔あふれる かわいい子どもたちからパワーをもらいながら、自分自身も成長できるよ！がんばります！！

保育士 **田中 直子**

またお世話になります
子供達の成長が楽しみです

保育補助 **古川 幹子**

万代病院



4月から万代病院に入職しました！！
モトモト有言実行！！
趣味：読書、お酒、バス
どうぞよろしくお願いいたします

看護師 (看護部 病棟) **倉島 絵里**





臨港病院 消化器内科をご紹介します



新潟臨港病院 内科医師
鈴木 裕 / 窪田 智之 / 井上 聡

消化器内科とは食道、胃、小腸、大腸、肝臓、膵臓、胆嚢さらには腹膜疾患など広い領域の病気を扱う科です。健康増進や病気の予防、早期発見、完治を目指した内視鏡治療、外科治療への橋渡し、進行がんに対する抗がん剤治療、緩和内視鏡（※）を含む緩和ケア、在宅支援や在宅看取りを応援するがんリハビリなど広い範囲で地域のみなさんとかかわる場面が多い科です。



現在、鈴木裕副院長を消化器リーダーとして、窪田智之医師、井上聡医師が常勤で診療にあたっています。また新潟大学から非常勤の先生

方に来ていただき、消化器内科を支えていただいております。例年、上部内視鏡 2300件、下部内視鏡 1400件、内視鏡的逆行性胆管膵管造影 80件ほどの検査や治療をしています。

最近の消化器内科関連の新しい試み

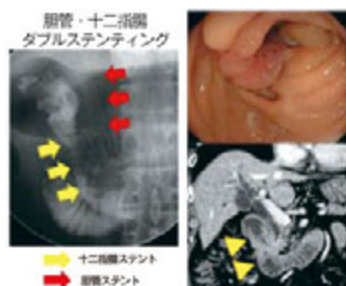
- がん患者さんを対象とした『がんリハビリ』の導入（H26年9月）
- 腹部血管造影検査の始動（H27年7月）
- 化学療法室のリニューアル（H29年4月）
- 健診センターでのドック対象胃がんリスク検診（ABC検診）を導入（H27年4月）

消化器内科は何よりもチームワークを必要とする科です。治療方針は複数の医師（内科同士もさることながら、特に外科の先生との連携は欠かせません）と相談の上で決定し、治療は看護師、薬剤師、放射線技師、検査技師、臨床工学技士、リハビリ部門などたくさんの職種とチームを組んで行っています。

消化器内科の新しい試みを一緒に支えている5つのチーム（がんリハビリチーム、内視鏡チーム、血管造影チーム、化学療法チーム、内視鏡チーム、健診チーム）があります。一人の患者さんにはたくさんの『ひと』がかかわっています。そしてどのチームも自立、挑戦、交流を合言葉に『人と医療が輝ける病院』を目指して毎日取り組んでいます。

（※）緩和内視鏡の一例

80歳代の十二指腸がんの患者さんです。CTでは小腸（十二指腸）と胆管が狭くなっており、黄疸（おうだん）と食事の通過障害をきたしておりました。十二指腸と胆管にそれぞれ金属ステントを入れた写真です。お亡くなりになるぎりぎりまで食事でも可能でした。このように病気のものは治すことはできなくとも、全身状態が保たれていれば症状緩和を目的とした内視鏡治療（緩和内視鏡）が可能な場合もあります。



「がんリハビリ」

生活を維持し、自分らしく過ごすために

がんの療養におけるリハビリテーション（以下、がんリハビリ）は、患者さんの回復力を高め、残っている能力を維持・向上させ、今までと変わらない生活を取り戻すことを支援することによって、患者さんの生活の質（QOL）を大切する考え方に基づいて行われます。がんになると、がんそのものや治療に伴う後遺症や副作用などによって、患者さんはさまざまな身体的・心理的な障害を受けます。がんリハビリは、がんと診断されたときから、障害の予防や緩和、あるいは能力の回復や維持を目的に、あらゆる状況に応じて対応していきます。『がんリハビリ』だから特別なリハビリをするということではありません。

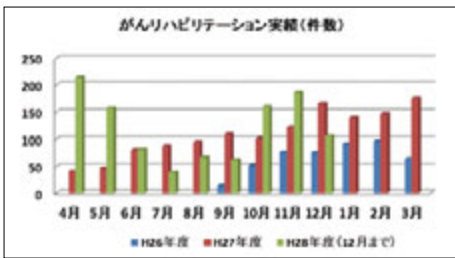
がんそのものによる痛みや食欲低下、息苦しさ、だるさによって寝たきりになったり、手術や抗がん剤治療、放射線治療などを受けることによって身体の機能が落ちたり、損なわれたりすることがあります。このような状況になったときに、「がんになったのだから仕方がない」とあきらめる人が多いかもしれませんが、また、さまざまな障害を抱えることによって、日常生活に支障をきたし、家事や仕事、学業などへの復帰も難しくなります。そうになると、QOLも著しく低下してしまい

ます。しかし、がんになっても、これまでどおりの生活をできるだけ維持し、自分らしく過ごすことは可能です。そのために欠かせないのが「がんリハビリ」です。

すでに欧米では、がん医療の重要な一分野としてリハビリが認められており、がんと診断された直後から、あらゆる状況に応じて適切なリハビリが行われています。その結果、患者さんは回復力を高め、家庭や社会に短期間で復帰し、普段と変わらない日常を取り戻しています。

診断や治療の進歩によって、がんの治療成績は年々向上しています。また、進化した状態で診断されても、薬物療法などの治療を続けながら長期に療養生活を送ることができるようになった現在、よりよい療養やQOLを支えるがんのリハビリは、ますます重要になってくると思われれます。

リハビリのより高い効果を得るためには、何よりも患者さん自身がリハビリの必要性を理解し、障害を抱えてもあきらめずに、担当医と相談しながらリハビリのサポートを積極的に受けていくことが大切です。



患者さん・ご家族を支えるために

がんリハビリチーム

当院では平成26年7月に6人のコアメンバーが必要な研修を受け、がんリハビリチームが立ち上がりました。チームは、医師、看護師（病棟・外来）、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、薬剤師、社会福祉士、医事課など多くの職種で構成されます。定期カンファレンスでは包括的がん治療をいかに充実させ、患者さんをどうやってサポートしていくかを話し合っています。積極的ながん治療ができなくなった患者さんに対しても、終末期在宅支援や在宅看取りへスムーズに移行できるようにサポートしたいと考えています。また主体的にカンファレンスに取り組みするため、各職種でテーマを決めて勉強会も開催しています。

「胃の健康度」を調べる

胃がんリスク検診（ABC検診）

胃がんには胃の粘膜に住み着くピロリ菌が深くかかわっています。ピロリ菌に感染して胃粘膜の萎縮（加齢・老化現象）が進むほど、胃がんが発生しやすくなります。胃粘膜の萎縮の程度はペプシノゲンという、消化酵素ペプシンの素を測定すること（ペプシノゲン法）でわかり、血液中のペプシノゲンの濃度が基準値以下の人は、6〜9倍胃がんになりやす

表1 胃がんリスク層別化検査管理指針

	A群	B群	C群	D群	E群(除菌群)
胃がんリスク層別化検査	ピロリ菌抗体	陰性高値※(4)	+	+	陰性高値※(4)
	ペプシノゲン値	-	-	+	+
胃粘膜状態の予測	胃粘膜萎縮はない	胃粘膜萎縮は軽度	胃粘膜萎縮が進んでいる	胃粘膜萎縮が高度	長期経過で胃粘膜萎縮が改善傾向
胃がんの危険度	低			高	除菌で胃がん発生リスクが34%低下(3)
1年間の胃がん発生頻度予測	ほぼゼロ(1)	1000人に1人(1)	500人に1人(1)	80人に1人(1)	500人に1人(2)
胃内視鏡検査	原則勧奨せず※※	定期的胃内視鏡検診、および専門医受診を勧奨			
ピロリ菌除菌	不要	陰性高値※は他のピロリ菌検査陽性なら必要(4) 必要		他のピロリ菌検査陽性なら必要	除菌不成功例は必要

(1)GHN(Gastro-Health Now)1号(2)Kamada T et al, *Aliment Pharmacol Ther* 21:1121, 2005(3)日本ヘリコバクター学会ガイドライン2016改訂版(4)GHN増刊号(2016.9.15)※Eプレート・栄研Hピロリ抗体IIでは3.0-9.9U/mlの場合、他キットでは不明。(†血清ピロリ菌抗体検査)結果判定に関する日本ヘリコバクター学会からの注意喚起(平成27年6月30日)※※自覚症状のある人、過去に画像診断を受けたことがない人は医師と相談(GHN22号) (認定NPO法人 日本胃がん予知・診断・治療研究機構2016)

いことがわかっていきます。胃がんリスク検診（ABC検診）は、ピロリ菌感染の有無と、血清ペプシノゲン値によって測定する胃粘膜の萎縮度によって、胃がんになりやすいかどうかのリスク（危険度）を判定する、新しい検診法です。

胃がんリスク検診は、「ヘリコバクター・ピロリ菌（通称ピロリ菌）感染の有無を調べる検査」と「胃炎の有無を調べる検査」を組み合わせ、胃がんになりやすいか否かをリスク（危険度）分類するものです。「がんを見つける検査」ではありません。

一人一人の「胃の健康度」を調べて、「胃がんになる危険度がきわめて低い人たち（超低リスク群）」を精密検査から除外、「危険度の高い人たち」は胃がんがかどうかを確かめるために内視鏡精密検査を受けてもらう検査です。胃がんリスク検診は、この超低リスク群Ⅱ「ピロリ菌に感染していない人（未感染者）」を胃がん検診の対象から除外できる点に大きな意味があります。

胃がんリスク検診は、A、B、C、Dの4段階およびEで判定します（表1）。

A群は、ピロリ菌の感染がなく、胃粘膜の萎縮のない群で、胃がんが発生するリスクはほとんどありません（胃がんの1%以下）。

B群は、ピロリ菌の感染がありますが、ペプシノゲン値が基準値以上（陰性）で、胃粘膜の萎縮が進んでいない群であり、胃がん発

生率は年率0.1%（千人に1人）程度です。C群は、ピロリ菌の感染があり、ペプシノゲン値が基準値以下（陽性）で萎縮の進んだ群です。年率0.2%（500人に1人）程度の胃がん発生率です。

D群は、胃粘膜の萎縮が進んで、ピロリ菌が住めなくなった胃粘膜の状態です。ピロリ菌抗体が陰性で、ペプシノゲンは陽性となり、胃がん発生率は年率1.25%（80人に1人）です。

E群は、除菌群です。（どの段階で除菌に成功したかで胃がんのリスクが異なります。）A群↓B群↓C群↓D群の順に胃がんになるリスクが高まっていきます。

当院で行っている胃がん対策とABC検診の管理指針とピロリ菌の除菌成績をご覧ください。



人間ドックのオプションで検査が可能です。

費用など詳細は健診センターまでお問合せ下さい。

電話：025-368-7040

(健診センター直通；平日のみ 12：00～16：00)

新潟万代病院 外来診療体制変更について

平成29年4月より下記外来診療体制が変更になりました。

【内科】

◆循環器内科（古寺医師）の外来診療は**廃止**となりました。

（通院中の患者様は月曜日は山谷医師、水曜日・木曜日は真島医師が引き続き診療にあたります。）

【整形外科】

◆第2・4木曜日午後の遠山医師（非常勤）の外来診療は**廃止**となりました。

【産婦人科】

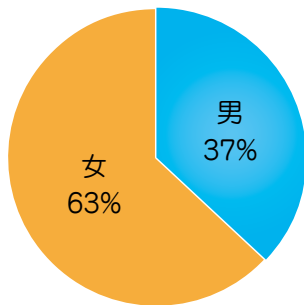
◆月曜日・火曜日の西山医師（臨港病院医師）の外来診療は**廃止**となりました。

【小児科】

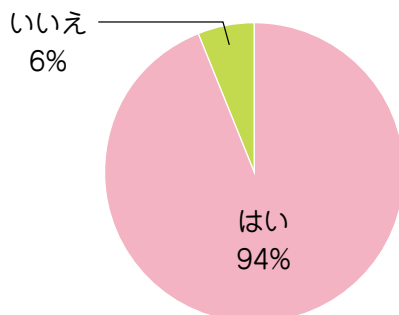
◆小児科の診療は全て**廃止**となりました。

患者アンケート調査について

性別



家族知人に紹介できる病院ですか？



平成29年3月14日・16日の2日間外来患者さんを中心に多くの患者さんよりお時間をいただきアンケート調査を実施いたしました。

【患者様からのお言葉】

- ・小児科が無くなるのが残念です。
- ・本当に綺麗に行き届いている。
職員の方も親切で気に入りました。
- ・予約にも関わらず待ち時間が長い。
- ・大変親切でありありがとうございました。
元気になりました。
- ・駐車料金がかからないとよい。
- ・全体に良い病院です。
これからの努力を祈願いたします。

等々

このほかたくさんのお言葉をいただきました。
いただきましたお言葉を大切に、もっと多くの患者さんから選んでいただける病院になるよう努力してまいります。
アンケートにご協力いただきました患者さんにお礼申し上げます。

脳神経外科 認知症外来診療を開始しました

4月より「脳神経外科」を開設し、併せて「認知症」の外来診療を開始しました。

認知症外来診療では、医師診察とMRIやCTによる画像診断はもとより、医療ソーシャルワーカーによる生活状況や症状（お困りのこと）の聞き取り、言語聴覚士による神経心理検査などを行い、それら結果を基に医療チームとして治療の方針を決めてまいります。

これら検査や面談の必要から診療は予約制とし、ご家族または患者さんの生活状況をよく知る方のご同伴をお願いします。また、診療開始にあたっては、診療上必要と考えられる医療・介護・行政機関等からの情報の収集および提供について同意をいただきますので、予めご了承ください。また、入院診療は行いません。

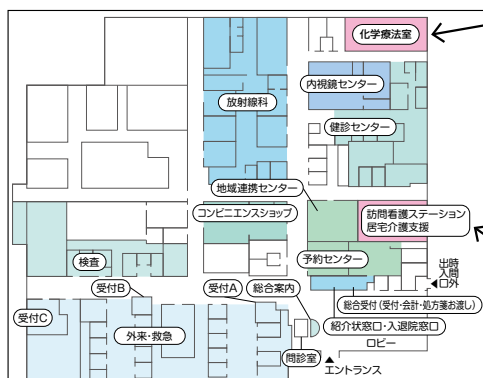
診察日	火・水・木曜日 いずれも午後 ※認知症に関する診察は完全予約制です
担当医	鷲山和雄 医師（医師紹介は本誌3ページをご覧ください）

受診や予約の相談・お問い合わせについて	
「かかりつけ医」が当院以外の方	かかりつけ医からの紹介と予約申込を原則とします。 かかりつけ医に受診についてご相談のうえ、診療予約手配についてもご相談ください。
当院の他の診療科に定期受診中の方	主治医にご相談ください。
特に「かかりつけ医」をお持ちでない方	地域連携センター（025-271-9675）へお尋ねください。

院内1階の一部を改装しました — 化学療法室を新設

みなと第48号でお知らせいたしました院内1階の改装工事が終了しました。

工事期間中、当院ご利用の皆様にご不便をお掛けしましたことお詫び申し上げます。



■化学療法室（写真）

抗がん剤の治療では、薬剤投与中の適切な管理・処置が必要で、さらに長時間にわたりベット上にいる必要があるため快適な環境が必要です。このたび、専用の部屋を設け、静かで落ち着いた環境にて治療を受けていただけるようになりました。「化学療法」については本誌10ページもご覧ください。

■在宅医療部

既存の訪問看護ステーションと居宅介護支援事業所機能について、万代病院にあった同機能を臨港病院側に集約し、新たに在宅医療部として設置しました。看護師およびリハビリ療法士の訪問、居宅介護支援の人員と機能について拡充を図りました。



協会けんぽ加入の皆さまへ 生活習慣病予防健診 当院で受診できます

当院健診センターでは、全国健康保険協会（協会けんぽ）に加入されているご本人（被保険者）の「生活習慣病予防健診（一般健診・乳がん検診・子宮頸がん検診）」の受診が可能です。

受診を希望される方は、当院「健診センター」へお問い合わせください。

健診センター直通TEL **025-368-7040**

月～金曜（祝祭日除く）正午～午後4時

外来診療変更 （内科・外科）のお知らせ

本年4月より内科および外科で、担当医や診療曜日を変更しております。詳細は本誌11ページ 外来診療担当表をご覧ください。





外来アンケート結果について ご報告します

サービス向上委員会 委員長 大澤 豊

サービス向上委員会では外来患者さんを対象にアンケート調査を2016年11月21日～25日に実施しました。集計結果は昨年（2015年）の傾向とあまり変わりはありませんでしたが、「職員による病状や質問に対する説明や回答など」への「不満」、「やや不満」の回答数および割合が前回に比べて少し目立っていました。慣れや多忙を言い訳にすること無く、職員も一息ついて対応できるように検討が必要と考えます。

いつも投書でもご指摘のある「待ち時間」に関しては、平均で見ると問診終了までの時間は長くなっていますが、そこから診療開始までの時間は短縮していました。問診を十分に行うことで間違いのない医療を提供できるよう今後も研さんを積んでいけたらと考えます。

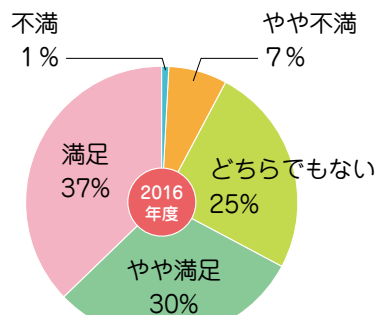
個々の要望欄には「このまま頑張ってください」と言った励ましのお言葉から、集計にも出ていた医師、看護師、レントゲンや検査関係、そして受付の事務など、それぞれに聞きたいことに対する説明について「優しさ、わかりやすさが欠けていないか？」といった厳しいご指摘もありました。毎年わたし自身、新人を迎えるたびに我が身を振り返るのですが、もう一度、職員一同個々に接遇について振り返ってまいりたいと感じています。

アンケート結果(抜粋)

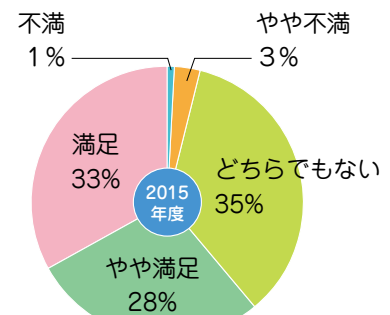
(アンケート有効回答数97件中)

・職員の対応について

・総合評価



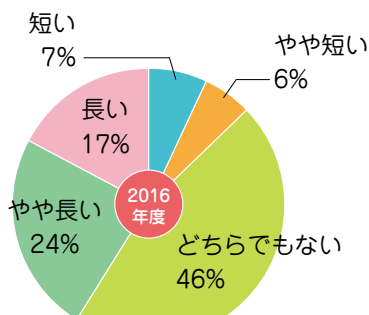
“やや不満”と“不満”の割合 8%



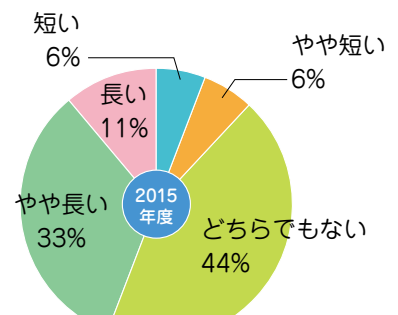
“やや不満”と“不満”の割合 4%

・待ち時間について

・診療までの待ち時間をどのように感じますか



“やや長い”と“長い”の割合 41%



“やや長い”と“長い”の割合 44%

・待ち時間調査による実際の平均待ち時間

(単位：分)

(新患・再来) 受付～問診終了まで	
	全科平均
2015年度	18.2
2016年度	25.3
前年度比	+7.2

(新患・再来) 問診終了～診療まで	
	全科平均
2015年度	24.0
2016年度	19.5
前年度比	-4.6

病院のことば

化学療法

第7回

教えて!

化学療法ってどんな治療法なの?

…私がお答えします…



新潟臨港病院
がん化学療法看護
認定看護師

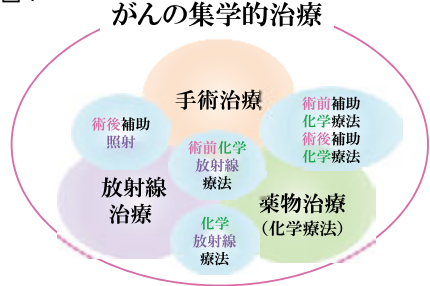
中川 総子

化学療法とは、悪性腫瘍（がん）、感染症、自己免疫疾患における**薬物治療のこと**を言います。ここでは、がんの化学療法について取り上げます。

がん化学療法とは、化学物質（**抗がん剤**）を用いてがん細胞の分裂を抑制し、がん細胞を破壊して、がんの再発や転移を防ぐ治療です。抗がん剤治療とも言われます。

化学療法は、がんの三大治療の一つになります。三大治療は、手術治療・放射線治療・薬物療法（**化学療法**）があります。それぞれ単独での治療となることもあります。がんの種類や進行度に応じて、三大治療を組み合わせた治療が行われています。これを「**集学的治療**」※図1 といいます。

図1



●**化学療法の特徴は何でしょうか?**
抗がん剤には、飲み薬（経口薬）もあれば、注射（注射薬）もあります。

また、その投与期間や投与時間、作用のしくみもさまざまです。治療の内容により、入院治療となる場合もありますが、外来通院での治療も可能です。

通常、私たちが薬として使っている一般薬の「副作用」は、ほとんどありません。しかし、化学療法（抗がん剤）の場合は、「効果」と「副作用」が同じくらいに出る場合もあります。「副作用」を少なくするために、抗がん剤の投与量を減らすと「効果」が得られないこともあるため、治療効果を得るために、副作用は避けられない治療といえます。そのため、化学療法を行う時には、「効果」と「副作用」のバランスに十分注意しながら治療することが重要になります。※図2

●安心して化学療法を受けるために大切なこと

出現する副作用は、使用する抗がん剤の種類により多少異なります。あらかじめ予想される副作用を理解し準備をしておくことで、あわてずに対処することができ、精神的にも落ち着いて過ごせます。また、自覚症状を早めに医療者に相談することで副作用の重症化を防ぐことができます。治療中は、自分の体調を継続的に観察し、副作用を最小限にするためのセルフケア※を継続することが大切となります。

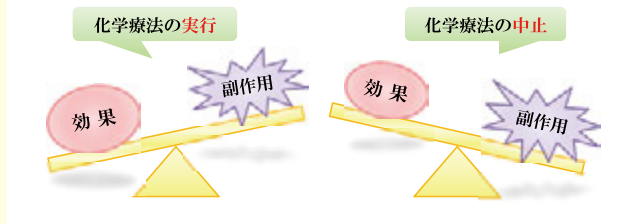
※セルフケア＝自分のために自身が行うこと（健康維持のための自己管理）

がん治療や副作用についてのご相談は、化学療法室または看護師までお声掛けください。

副作用を最小限にするためのセルフケアの一例

- ① 歯磨き、うがいの実施（口腔ケア）
- ② 手洗い、うがい、マスクの使用（感染予防）
- ③ 全身の清潔保持、保湿や紫外線対策（皮膚障害予防、感染予防）
- ④ 排便状態の観察（便秘、下痢予防）
- ⑤ バランスの良い食事を心掛ける（体力維持）

図2



化学療法室については本誌8ページもご覧ください。



丁寧で良質な医療を提供し
地域で信頼される病院を目指します

新潟臨港病院 外来診療案内

診察室 は診察室番号です。

平成29年4月現在

当院は日本医療
機能評価機構の
医療機能評価
認定病院です



日本医療機能評価機構
認定書 JC642号

■ 重症・救急の場合を除き、予約の方の診療を優先しています。 ■ 当日受付(予約無)で2科受診される方は10:00までに受付においでください。

診療科	受付時間	月	火	水	木	金
内科	午前 8:30~11:00	一般内科・呼吸器・新患 4診 窪田 由希子	一般内科・呼吸器・新患 4診 窪田 由希子	一般内科・呼吸器・新患 4診 窪田 由希子	一般内科・呼吸器・新患 4診 窪田 由希子	4診 窪田 智之
		5診 窪田 智之	5診 鈴木 裕	5診 井上 聡	5診 井上 聡	5診 鈴木 裕
		6診 大澤 豊	6診 小川 麻 ※診察は9:30から	6診 新大医師 ※予約制	—	6診 小川 麻
		7診 真島 一郎 (万代病院医師)	7診 坂井 邦彦	7診 新大医師	7診 坂井 邦彦	7診 新大医師
		8診 桶谷 典弘	8診 筒井 奈々子	8診 霜鳥 孝 ※診察は9:30から	8診 桶谷 典弘	8診 筒井 奈々子
	午後 予約制 (専門外来) 診療時間は 13:30~16:00 睡眠時無呼吸 症候群外来は 治療中の方対象	8診 霜鳥 孝 ※再来予約制	もの忘れ・頭痛・しびれ 4診 新大医師 ※第4火曜のみ ※予約制/初診は総合 窓口でご相談ください	6診 大澤 豊 ※予約制	6診 村山 悟 ※予約制	—
		—	6診 鈴木 亜希子 ※予約制(万代病院医師)	7診 坂井 邦彦 ※予約制	8診 筒井 奈々子 ※再来予約制	—
		—	—	8診 桶谷 典弘 ※再来予約制(第3水曜は休診)	—	—
		—	—	—	—	—
		—	—	—	—	—
外科・こう門外科	午前 8:30~11:00	9診 小林 孝	こう門外科紹介外来 9診 小林 孝 ※予約制	9診 渡邊 隆興	9診 小林 孝	9診 渡邊 隆興
		10診 八木 寛	10診 八木 寛	—	10診 渡邊 隆興	—
	午後 ※	—	—	9診 小林 孝 ※紹介予約制	—	—
※水曜/午後 「便失禁外来」: 紹介予約患者または外科医師の指示による方のみ						
整形外科	午前 8:30~11:00 手の外科は外傷急患 以外は予約の方のみ	1診 湊 泉	1診 牧野 正晴 (万代病院医師)	1診 佐藤 朗	1診 湊 泉 ※2診の場合があります	1診 佐藤 朗
		2診 鈴木 宣瑛 ※予約制	2診 松崎 浩徳 ※予約制	2診 松崎 または 鈴木* ※予約制	11診 鈴木 宣瑛 ※予約制	2診 松崎 浩徳 ※予約制
	午後 ※	—	—	—	—	4診 東條 猛 【第2・4金】 リウマチ関節 ※予約制
※第2・4金曜/午後4診「リウマチ関節外来」: 院内医師の指示または紹介予約患者のみ/診療時間は13:30~16:00						
脳神経外科	午後 ※	—	認知症外来含む※予約制 1診 鷺山 和雄	認知症外来含む※予約制 1診 鷺山 和雄	認知症外来含む※予約制 1診 鷺山 和雄	10診 新大医師 ※再来予約制
		※火~木曜/「認知症外来」: 受診希望の方は主治医(かかりつけ医)または総合受付へご相談ください。診療時間は13:30~16:00 ※金曜/新大医師: 院内医師の指示または再来予約患者のみ。診療時間は13:30~16:00				
眼科	午前 8:30~11:00	15診 橋本 昌美	15診 橋本 昌美	15診 橋本 昌美	15診 橋本 昌美	15診 橋本 昌美
産婦人科	午前 8:30~11:00	14診 西山 藤司夫	14診 西山 藤司夫	14診 西山 藤司夫	14診 西山 藤司夫	14診 西山 藤司夫
皮膚科	午前 8:30~11:00	—	11診 坂本 ふみ子	11診 坂本 ふみ子	—	11診 坂本 ふみ子
歯科口腔外科	午前 8:30~11:00	16診 中川 綾	16診 中川 綾	16診 中川 綾 義歯 大学医師	16診 中川 綾	16診 中川 綾
	午後 13:00~16:00 診療時間は14:00~16:00	16診 中川 綾	16診 中川 綾	16診 中川 綾 義歯 大学医師	16診 中川 綾	16診 中川 綾
泌尿器科	午前 8:30~11:00	—	13診 糸井 俊之	—	—	13診 糸井 俊之
	午後 13:00~16:00 診療時間は13:30~16:00	13診 糸井 俊之	—	—	13診 新井 啓	—
耳鼻咽喉科	午前 8:30~11:00	—	—	—	12診 新大医師	—
	午後 13:00~16:00 診療時間は14:00~16:00	—	12診 新大医師	—	—	—

当院の外来休診日

- 土曜、日曜、祝祭日
- 年末年始 (12/30~1/3)
- 創立記念日の午後 (5月22日)
- 8月13日

地域に心がよわすよりよい医療

新潟万代病院 外来診療案内

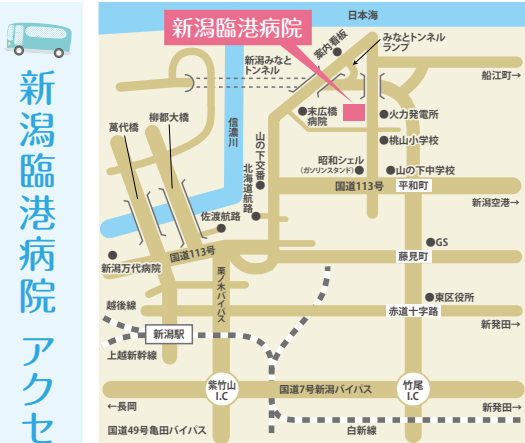
診察室は診察室番号です。

平成29年4月現在

診療科	受付時間	月	火	水	木	金
内科	午前 8:30~11:30	1診 山谷 恵一 内分泌	1診 山谷 恵一 内分泌	1診 山谷 恵一 内分泌	1診 真島 一郎 呼吸器	1診 山谷 恵一 内分泌
		2診 丹羽 恵子 消化器	2診 阿部 孝洋 内分泌	2診 鈴木 亜希子 内分泌	2診 阿部 孝洋 内分泌	2診 真島 一郎 呼吸器
		3診 阿部 孝洋 内分泌	3診 布施 香子 血液(新大医師)	3診 真島 一郎 呼吸器	3診 鈴木 亜希子 内分泌	3診 成田 美和子 血液(新大医師)
	午後 13:00~16:00	—	1診 大澤 豊 CKD(臨港病院医師)	1診 丹羽 恵子 消化器 ※診察は14:00~	1診 山谷 恵一 内分泌	1診 阿部 孝洋 内分泌
		2診 鈴木 亜希子 内分泌	2診 真島 一郎 心療内科・呼吸器内科	2診 早川 晃史 消化器	—	2診 早川 晃史 消化器
		—	—	—	—	—
外科 (乳腺・血管)	午前 8:30~11:30	—	根元 夕里子 血管外科	根元 夕里子 血管外科	—	根元 夕里子 血管外科
	午後 13:00~15:00	—	—	小山 諭 乳腺(新大医師)※予約制	五十嵐 麻由子 乳腺(新大医師)※予約制	—
整形外科	午前 8:30~11:30	1診 牧野 正晴	1診 宮坂 大 (新大医師) 股関節 ※予約制	1診 酒井 芳倫	1診 牧野 正晴	1診 牧野 正晴
	午後 13:00~16:00	2診 酒井 芳倫	—	—	2診 堂前 洋一郎	—
産婦人科	午後 13:00~16:00 (水)のみ15:30まで	—	—	新大医師	—	新大医師
	午後 13:00~15:00	橋本 昌美 (臨港病院医師)	—	—	—	橋本 昌美 (臨港病院医師)
泌尿器科	—	休診中				

当院の外来休診日

- 土曜、日曜、祝祭日
- 年末年始（12/30~1/3）
- 8月13日



新潟臨港病院 アクセス

〒950-8725 新潟市東区桃山町1-114-3 TEL 025-274-5331(代)

■ 路線バスご利用の場合「臨港病院前」下車(バス停は病院敷地内です)

- 臨港線 E10 新潟駅前(万代口)~沼垂四ツ角~山ノ下~臨港病院前
- E11 新潟駅前(万代口)~沼垂四ツ角~新日本海フェリー~臨港病院前
- E12 新潟駅前(万代口)~沼垂四ツ角~桃山町~臨港病院前
- 西郷通線 C51 市役所前~古町~入船(船)~(みなとトンネル)~臨港病院前

■ 東区バス 松崎ルート(東区役所~粟山~松崎SC~臨港病院前~フレスポ赤道~東区役所)

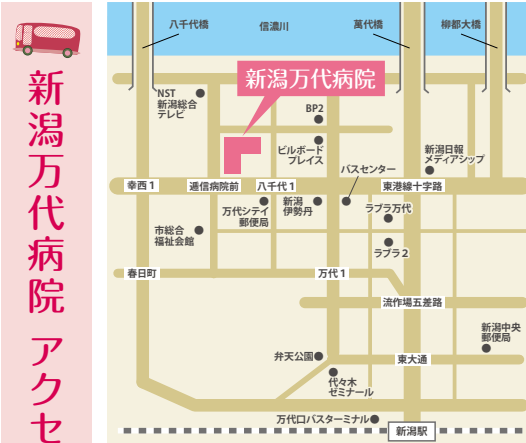
※ E2 空港・松浜線の最寄りバス停は「秋葉1丁目」です(病院まで徒歩約8分または臨港線乗換)

■ 自動車ご利用の場合

◎ 国道7号バイパス 紫竹山I.Cより約6km、竹尾I.Cより約5km、一日市I.Cより約7km

◎ みなとトンネル入船側からは、トンネル内のランプ出口(北海道航路方面)利用が近道です

アクセス情報は、ホームページでより詳しくお伝えしています



新潟万代病院 アクセス

〒950-8584 新潟市中央区八千代2-2-8 TEL 025-244-4700(代)

■ 路線バスご利用の場合「新潟万代病院前」下車(新潟駅前~万代病院前間は大人100円)

- 上所線 S40 新潟駅前(万代口)~新潟万代病院前~南高校前~平成通~女池愛宕
- S41 新潟駅前(万代口)~新潟万代病院前~南高校前~ユニオンプラザ前
- 八千代橋線 C60 新潟駅前(万代口)~新潟万代病院前~八千代橋~西堀通~入船営業所
- 新大病院線 C80 新潟駅前(万代口)~新潟万代病院前~八千代橋~川端町~新大病院
- 空母松浜線 E27M 【モーニングライナー】松浜~北葉町~新潟万代病院前~江南高校前
- E32M 【モーニングライナー】下山スポーツセンター~河渡~新潟万代病院前~江南高校前
- 大形線 E47M 【モーニングライナー】一日市~大形本町~新潟万代病院前~江南高校前

※ S3 水島町線の最寄りバス停は「総合福祉会館前」です(病院まで徒歩約3分)

※ その他の路線、高速バス(バス)の最寄りバス停は「万代シティ」です(病院まで徒歩約4~8分)

■ 自動車ご利用の場合

◎ 新潟伊勢丹と八千代橋東詰(幸西1)の間に病院および有料駐車場の入口があります。

アクセス情報は、ホームページでより詳しくお伝えしています



● 広報誌「みなと」に関するご意見・ご感想は、新潟臨港病院 地域連携センター企画広報室 宛にお寄せ下さい。

