



# みなと

No.52  
Winter  
2018.1



Niigata Rinko Hospital  
Niigata Bandai Hospital



三社神社(新潟市中央区) / 撮影 霜鳥 孝 新潟臨港病院顧問

## Contents

### 年頭のご挨拶

ドクターズメモ vol.49

そんなに食べてないのにどうしてやせないの?

新潟臨港病院 内科医師 坂井 邦彦

### TOPICS

#### ・新潟臨港病院

受診の際には必ず『お薬手帳』をお持ちください／インフルエンザ・感染性胃腸炎流行期 面会制限について／CT・MRI 画像検査装置を更新しました／面会時のルール・マナーをお守りください／病院のお仕事#4 / 消化器コラム③「体の中に石ができる!胆石症とは?」

#### ・新潟万代病院

行事紹介その③ ハロウィーン・クリスマス

病院の「ことば」第9回

### 「ジェネリック医薬品」

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]



# 年頭のご挨拶



社会医療法人新潟臨港保健会 理事長  
新潟臨港病院 院長 湊 泉

あけましておめでとうございます。

臨港病院は2004年に新築移転してからは15年目になります。新しい建物で、最新鋭機器が備わりましたが、風雪を重ねるにつれ建物の劣化は進み、検査機器は故障が頻発するようになりまして。昨年はCT、MRIを最新鋭のものに更新しましたが、病気の診断、治療の評価に大いに役立つものと思われま。今後も機器の更新をしながら建物の内外の改修に取り組み、患者さんにとって、快適な病院にしたいと思っています。

最近の医療の話題としては、がんを小さくはできるが非常に高価な抗がん剤の開発による医療費の増加の問題、人生最後は自宅で迎える自宅でのみとの推進、市民病院で問題になった時間外労働の問題が挙げられます。

薬で人命は救えるが高額な薬剤費で国が減じるのでは意味がありません。高額な医療費をつぎ込まずに済むには、常日頃から検診を受け早期発見、早期治療が一つの方法であると思えます。当院は通常の診療での治療に加え、ドック、検診事業も進めていき病気の早期発見のお役に立ちたいと思います。

終末期の療養場所としては6割近くの方が自宅を希望されていますが、現実には8割近くの人は病院が終（つい）の場所であるのが現状です。当院は訪問看護ステーションなどを通じて、患者さんのいろいろな要望に添えたいと思います。

病院は24時間動いていますから、多くの医療スタッフが必要となります。人員配置は基準に則して行なっていますが、時代とともに業務量は増えていきますので勤務時間を延ばさないと業務を完遂できないのが現状です。医療スタッフを充実させるのが早道ですが、増員は経済的に困難であり、医師数が全国で42番目に少ない新潟県では医師の確保は特に困難です。現在の診療体制を維持し続けることは容易ではないため、診療科を取捨選択し、得意な部門への集中化を進めたいと思います。同時に人員配置の工夫などにより職員の労働環境を整えながら、急患の求めに応じていきたいと思えます。

本年も皆様の健康維持のお役に立ちたいと思っていますので、よろしくご支援のほどお願いいたします。



新潟万代病院 院長 堂前 洋一郎

皆様あけましておめでとうございます。昨年の寒波で厳しい寒さが続いておりましたが、いかがお過ごしでしょうか。

2018年は新潟万代病院が発足して、4年目となります。少しづつは近隣の皆様方にも名前を覚えていただけるようになってまいりました。

引き続き、地域の皆様には病院の理念である「心かよわすより良い医療」のもと、信頼される質の高い医療サービスの提供を行ってまいります。

新潟万代病院は小さな病院ですので、すべての診療科をそろえるわけにはいきません。しかし、内科の中で消化器内科、内分泌内科、心療内科は専門的に満足のいく医療提供体制を持っています。また、整形外科は股関節外科、外傷などに対する治療は県内でもトップクラスと思っています。このように近隣の診療所とは競合しない病院で行われる外来診療をめざし、さらに専門化と機能の拡充につとめてまいります。

専門的に治療する科と併せて地域包括ケア病床も運営しております。これは「施設や自宅で介護を受けている方が急に肺炎や圧迫骨折などを起こした場合」や「慢性期でいる方が急性増悪した場合」、「高度急性期や急性期病院からリハビリで転院される方」のための病床です。急性期病院のように在院日数をできるだけ短くするような縛りはありませんので、比較的ゆっくりとリハビリが可能です（ただし最長60日間です）。

このように「地域と大きな病院をつなぐ病院としての機能」、一方で「専門的な治療のできる病院機能」と二つの機能を兼ね備えて地域の皆様と共に歩んでいくつもりです。

本年もよろしくお願いいたします。

## 受診の際には必ず『お薬手帳』をお持ちください

かかりつけ医をお持ちの方、以前医療機関から薬の処方を受けたことがある方は薬局から渡される『お薬手帳』をお持ちだと思います。

他の病医院から処方されている薬、以前に処方されたことのある薬を把握し、診療の質と安全を確保するため、**受診の際には必ずお薬手帳をお持ちくださるようお願いいたします。**



### その理由は…

- これから行う手術や検査の内容によっては、ふだん飲んでいる薬を一定期間中止しなければならない場合があります。
- 副作用や飲み合わせに注意する必要がある薬を把握し、患者さんの安全を確保する必要があります。
- 今まで使ったことのある薬を把握することで、今後の治療方針決定に役立つことがあります。
- 同じような薬の重複処方を避けることにより、安全を確保するとともに、患者さんの金銭的負担を減らすことができます。

## インフルエンザ・感染性胃腸炎流行期 面会制限について

例年、主に冬期間にインフルエンザ・感染性胃腸炎が流行する傾向があります。今シーズンも新潟市では12月8日にインフルエンザ注意報が発表されています。

新潟臨港病院・新潟万代病院では感染性疾患のまん延を防止し、入院患者さんの安全を確保するため、しばらくの間、面会を制限させていただいております。

病状その他の理由によりご面会が必要な場合は、看護師にご相談ください。



### 不要不急の面会のご遠慮ください

#### 面会をご遠慮ください

- 発熱・せき・のどの痛み・関節痛など**インフルエンザ様の症状**がある方
  - **高校生以下の方**（※）
  - **下痢・吐き気・嘔吐症状**のある方
- （※）子どもは学校等の集団生活のうえで感染症にかかる機会が多いためです

#### 面会が必要な場合は

- 面会前に**看護師にお申し出**ください
  - 必ず**マスク（※）**を着用し、病室前に設置してある**アルコール**で手指の消毒を行ってから入室してください
- （※）マスクはあらかじめお持ちになるか、院内自動販売機・売店でお求めください

上記制限の解除については、院内掲示・ホームページ・Facebookページ（臨港病院のみ）でお知らせします。ご理解・ご協力をお願い申し上げます。



# そんなに食べてないのにどうしてやせないの？

～食べるタイミングと良質な睡眠が大切というお話～



新潟臨港病院 内科医師  
坂井 邦彦



そんなに食べてないのにどうしてもやせないという方がいるかと思えます。国民栄養調査の報告によると、この40年間で摂取カロリーは約2100キロから約1900キロまで減少し、一方、男性の肥満割合は約2割から約3割まで増加していました（ちなみに女性の肥満割合は変わっていません）。このことから実際に食べてないのに痩せなくなっていることがわかります。原因として自動車やパソコンの普及などによる運動不足や、脂肪の多い食生活の変化などが思い浮かぶのではないのでしょうか。今回は食べるタイミングと良質な睡眠もやせるのに大切というお話です。



## 食べる量が同じでも？

食べる量が同じでも朝と夜ではどちらが太りやすいでしょうか。答えは夜の方で、細胞の働きが時間帯によって変化する時計遺伝子の一つ「BMAL1（ビーマルワン）」が関係するといわれています。

「BMAL1（ビーマルワン）」は身体に脂肪をつける働きがあり、早朝から午後2時にかけて働きが弱くなり、夜中の午後9時から午前2時にかけて働きが強くなります。つまり、昼のおやつは脂肪がつきにくく、夜のおやつは脂肪がつきやすく危険ということです。

## 睡眠時間にも注意

また、寝不足や徹夜で妙に食べたくなるという経験はないでしょうか。実際に睡眠時間が短いほど、肥満になりやすいという報告があります。その原因として食欲に関わる二つのホルモン「レプチン」と「グレ

リン」があります。「レプチン」は食欲を制御するホルモンで、睡眠不足になると減少し、食欲が抑えにくくなります。一方、「グレリン」は食欲を促進するホルモンで、睡眠不足では増加し、食欲が増してしまいます。そのため、寝不足ではついつい食べたくなるというわけです。さらに夜食は脂肪もつきやすいので気を付けないといけません。

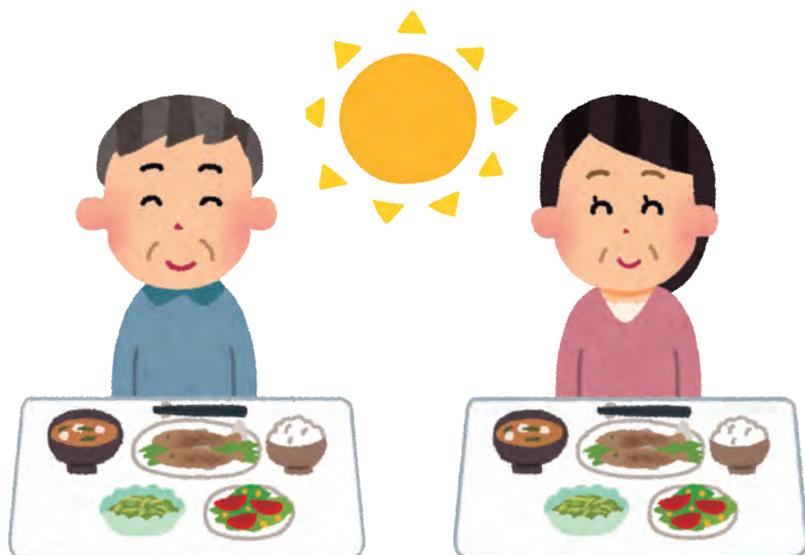
週末の遅寝遅起きで、生活リズムが乱れるのも危険です。食事時間が遅くなり、週明けに寝不足になりやすいので、ヤセにくくなります。週末の遅寝遅起きは「社会的時差ぼけ」といって、週明けの体調不良の原因として注目されています。週末の寝坊はできるだけ2時間以内にするように心がけましょう。



## 肥満と睡眠時無呼吸症候群

ところで、睡眠時無呼吸症候群という病気があります。大きないびきや日中の眠気、集中力低下などが特徴で、脳心疾患や認知症、高血圧、糖尿病などの身体疾患の誘因となります。また、十分に寝たつもりでも、睡眠中に息が止まるたびに脳が起こされるので、実際には脳が休まず、睡眠の質が悪化します。居眠りによる交通事故や産業事故の誘因ともなる病気です。睡眠時無呼吸症候群の原因の7割は肥満といわれており、減量が重要です。睡眠時無呼吸症候群を治療しないであると、良質な睡眠がとれず、睡眠不足となり、食欲が出て、なかなか痩せられないといった悪循環に陥ってしまいます。心当たりのある方はお問い合わせください。

最後に、ヤセるために「早寝、早起き、朝ごはん」を心がけましょう。



## CT・MRI画像検査装置を更新しました

2017年11月から12月にかけて、CTおよびMRIの機器更新を行いました。作業期間中、検査予約日程に関してご不便をお掛けしましたことをお詫び申し上げます。

新装置により、検査と診療の質を高めてまいります。

新しい各装置・検査室をご紹介します。

### MRI (1.5テスラ 磁気共鳴画像診断装置)

・東芝メディカル (現.キヤノンメディカル) システムズ製

以前の装置に比べ、撮影時間の短縮、特に体幹部の高画質化が図られています。

同時に検査室の様様替えを行い、よりリラックスして検査を受けていただけるようになりました。



### CT (80列マルチスライス コンピュータ断層撮影装置)

・東芝メディカル (現.キヤノンメディカル) システムズ製

以前の装置 (16列) に比べ、より細かい描写と撮影速度の向上が図られました。

撮影時の「息止め」のタイミングは、音声のほか装置上部のモニター画像でもお知らせします (写真右)。



## 面会時のルール・マナーをお守りください

入院患者さんへのご面会については、患者さんの身体的・精神的ご負担にご配慮いただくとともに、以下に挙げますルール・マナーをお守りいただけますようお願いいたします。

### 面会時間／午後1時～午後8時

個人情報保護の観点から、事前にご本人やご家族に病室を確認されてから来院されますようお願いいたします。

- 時間外の面会はお断りします。事情がある場合は看護師にご相談ください。
- 患者さんの病状や医師の指示により、面会を制限させていただくことがあります。
- 酒気を帯びた方の面会はお断りします。
- 体調の悪い方、小さなお子様連れ、大勢での面会はお断りください。
- 面会の方の病室での飲食はお断りください。
- 面会の際の駐車場料金は30分まで無料、以降有料 (一般料金) です。

その他、**感染対策などのため面会を制限する場合があります。**

※本誌3ページもご覧ください

院内掲示やホームページでお知らせしますので、ご理解ご協力をお願いします。



診療情報を適切に管理し、  
有効に活用する。  
それが診療情報管理士です。

岩崎 優紀 Yuuki Iwasaki (2006年入職)

## 病院の お仕事

### #4 診療情報管理士

#### ■診療情報管理士とはどのような仕事？

「診療情報」とは、診療の過程で得られた患者さんの身体状況・症状・治療の内容などについて医療に携わる者が知り得た情報のことです。



これらの情報はカルテやその他の用紙に記録されます。その診療情報の保管や管理をし、正しく記録されているか点検を行います。医師をはじめ病院スタッフが、診療情報管理士が整備した診療情報を基にさまざまな統計や資料を作成できるようにしており、医療の質の向上に貢献しています。

#### ■この仕事を知ったきっかけは？

もともと医療ドラマが好きで、将来は病院で働きたいと考えていました。落ち着き集中して物事に取り組むことが好きな性格なので、事務の仕事を探していたとき、当時日本海側で唯一の診療情報管理士認定校の存在を知り、「これだ！」と思ったことがきっかけでした。

#### ■仕事についての「想い」を教えてください

診療情報には7つの価値があると言われています。(1)患者さんにとっての価値 (2)医療に携わる者にとっての価値 (3)病院にとっての価値 (4)法的証拠としての価値 (5)公衆衛生上の価値 (6)医学研究上の価値 (7)医療保険上の価値です。今後も診療情報がこれらの価値に対してもっと活用されるように、情報を整備し、還元できるように活躍したいです。



#### ■この仕事に興味をもったあなたへ

医師や看護師などとは違い、患者さんと直接関わるような仕事ではないですが、診療情報管理士は病院を影から支える縁の下の力持ちだと思っています。時代が進むにつれ、診療情報管理を担う重要な役割を期待されています。医学知識や情報管理に少しでも興味をもたれている方であれば、この職業はぴったりだと思います。ぜひ目指してみませんか？

#### ◇ 診療情報管理士になるには

診療情報管理士は一般社団法人日本病院会等の4病院団体および医療研修推進財団が認定する民間資格です(国家資格ではありません)。日本病院会が行う通信教育を受講するか、日本病院会が認定する専門学校や大学にて指定教科を修得し、卒業しなければなりません。その後、日本病院会が実施する認定試験に合格することで診療情報管理士として登録されます。

#### ◇参考サイト

一般社団法人 日本病院会  
診療情報管理士通信教育  
<http://www.jha-e.com/>

「病院のお仕事」はウェブサイト連動企画です。「#5 歯科衛生士」「#6 管理栄養士」編を含むバックナンバーは当院ウェブサイトでご覧下さい。

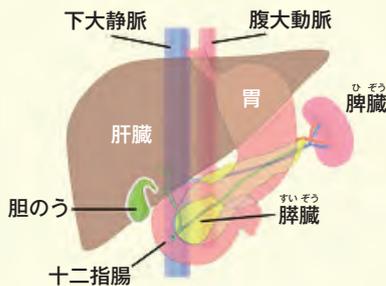
消化器コラム③

体の中に石ができる！胆石症とは？

胆石症とは、胆のうや胆管に石ができて、痛みなどさまざまな症状を引き起こす病気の総称です。胆汁という一種の消化液が肝臓でつくられ、胆管を通じて十二指腸に放出されます。この胆汁が何らかの原因によって固まり、「胆石」と呼ばれる石ができてしまうことがあるのです。この石は、胆汁が濃縮される胆のうに一番よくできます。(胆のう結石)しかし、時には胆管のいろいろな場所にできてしまうこともあります。(胆管結石)

胆のうにできる結石は、コレステロール結石という白っぽい丸みをおびた石であることが多く、時には数十個も見つかることがあります。

胆管結石はビリルビン結石という黒っぽいものが多く、一個でも激しい症状を引き起こすことがあります。胆のう結石と胆管結石では、病気の起こり方が異なる場合があります。



① 突然の激しい上腹部痛 (症痛発作) で気づく (急性症状)

何の前触れもなく、突然激しい上腹部痛に襲われます。ただし、発作の背景には暴飲暴食や過労があったり、いままでも上腹部の調子が悪かった場合もあります。

② 発熱、上腹部痛で気づく (急性症状)

胆石により胆道が閉塞すると、胆のうや胆管にたまった胆汁に感染を起こし、急性化膿性閉塞性胆管炎を起こすことがあります。発熱、黄疸、右上腹部痛に意識障害およびショック症状が加わり、死亡率は40-70%にも達します。高齢者では、1日2日で急速に悪化することもありますので、すばやい対応が必要です。また、胆のうがんを合併することもありますので、慎重に検査と治療を行う必要があります。

③ 以前から何となくお腹 (上腹部) の調子が悪いので気づく (慢性症状)

何となくお腹 (といても上腹部、つまり本人は「胃が悪い」という感じ方をしている場合があります) の調子が悪い、特に食後、主に脂っこいものを食べた後などに上腹部痛や吐き気、食欲不振があるので、お医者さんにかかって発見されることも少なくありません。

【検査と診断】

上腹部の痛みなどの症状が現れたら、医師の診察を受けるようにしましょう。その際、症状の詳細、症状が現れるまでの日常生活 (食事、飲酒、勤務状況など)、以前に上腹部の不快感を感じたかどうかなどを医師に伝えます。

胆石症が疑われる場合は、腹部超音波検査 (エコー) が行われます。超音波検査は患者さんの負担にならず、胆のうの状態や結石を直接見ることがで

きます。その他、X線撮影、血液の検査、CT検査、MRI検査などが行われることもあります。超音波検査な

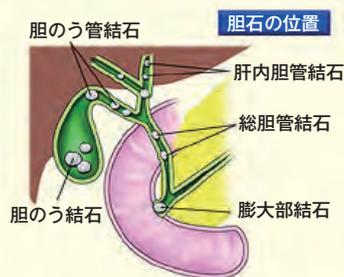
どで胆のうに石が見つかった場合、本人にはまったく症状がないことは決して珍しくありません。症状がなければそのまま経過を見ていくのが現在の考えです。しかし、いつ症状が現れるかわかりませんし、石の刺激で胆のうの壁が厚くなったり、がんが発生する可能性もあるので、超音波検査などで定期的に検査・観察を続けていかなければなりません。

胆管結石は、胆のう結石よりも激しく重い症状を引き起こす場合が少なくありません。細い胆管に石が詰まってしまいうけですから、胆汁の流れが阻害されたり、胆管が石を排出しようとして激しい蠕動を起したりして強い症状を起こすのです。胆汁の流れが阻害されると、肝臓にまで影響が及ぶことがあります。

【治療】

緊急の場合には、内視鏡手術で石をつまみ出す処置や皮膚から胆のうに針を刺して胆汁の逃げ道確保するドレナージも行われます。胆のうの石が移動して胆のう管や総胆管に詰まる場合もありますが、もっと肝臓よりの肝管に石が詰まった場合には、なぜその場所に石ができたのか、原因も含めて総合的に対策を考える必要があります。

(参考) 日本医師会ホームページ (Dr. K)



## 新潟万代病院 行事紹介 その③

## HALLOWEEN 10月

皆様のご家庭でも、お部屋に飾りつけをしたり、おいしい料理を囲んでハロウィーンパーティーを楽しみましたか？

当院でもハロウィーンの飾りつけをしましたのでご紹介いたします。

他の病院や診療所ではなかなか見かけない、ハロウィーンの飾りつけ。

平成29年3月末をもって小児科を廃止しましたが、今年もハロウィーンの飾りつけをしました。

今年は色とりどりのかぼちゃとおばけに顔を書き、さらに台紙に貼っていただきました。

外来の待ち時間や、お見舞いに来られた方が入院患者さんとご一緒に書いていただくなど、たくさんの可愛いおばけたちが揃いました。

書いていただいたみなさま、ありがとうございました。



## MERRY CHRISTMAS★ 12月

病棟では入院患者さんと一緒にクリスマスツリーの飾りつけをしました。

「何年ぶりに飾りつけをしたかしら。明るくなっていいわね。」と、とても楽しそうに飾りつけをしていただきました。



# 病院のことば

## ジェネリック医薬品

第9回

教えて!

「ジェネリック」ってよく耳にするようになったけど、改めて教えて

…私がお答えします…



万代病院  
薬剤科係長

田中 智

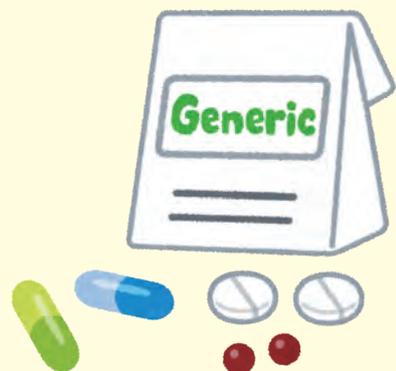
医療用医薬品には、先発医薬品とジェネリック医薬品の2種類があります。

先発医薬品は日本で最初に発売される医薬品で、発売後一定の独占販売期間が認められています。

一方、ジェネリック医薬品は先発医薬品の特許期間満了後に同じ成分で製造販売される医薬品の事です。開発費用が安く抑えられるため、先発医薬品に比べ安価です。先発医薬品の後から発売

されますので、「後発医薬品」とも呼ばれています。

ジェネリック医薬品について不安に思われる方も多いかと思えます。では薬を患者さんに処方をする側である医師たちはジェネリック医薬品についてどう思っているのでしょうか？ 医師向け会員制ウェブサイトでのアンケート



トでは、8割以上が「ジェネリック医薬品を積極的に（または状況に応じて）服用している（または服用したい）」と回答したとの結果も見られました。

また、薬の種類によって差があるものの、下表の例のように、日々の薬代について先発品に比べて後発品の方が、半額やそれ以下で収まるという価格差があります。

しかしジェネリック医薬品の使用に際して、以下のような変更が不適切な例もいくつか存在します。

- ① 先発医薬品と同じ規格が揃っていない医薬品があります。
- ② 医薬品の添加物が違うことが多いため、外観、味覚、使用感が異なることがあります。
- ③ 添加物が変わることでまれにアレルギーを起こす患者さんがおられます。
- ④ 有効量と有害量、もしくはは無効量との差が小さく、正確な量を投与しなければならぬ場合、ジェネリック医薬品に変更することで血中濃度が変化し、有効性が得られない、あるいは副作用が起きる可能性があります。

当院でもジェネリック医薬品の採用を推進しております。採用にあたっては、品質確保・十分安全な情報提供・安定供給等、有効かつ安全な製品を採用しております。

ジェネリック医薬品への変更について、ご理解・ご協力をお願い致します。

### 血圧を下げる薬

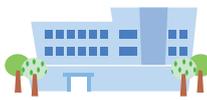
先発品A：99.6円 → 後発品A：27.4円

### コレステロールを下げる薬

先発品B：98.6円 → 後発品B 43.5円

### 胃薬

先発品C：80.6円 → 後発品C：31.5円



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10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



■ 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	消化器 4診 窪田 智之
		消化器 5診 窪田 智之	消化器 5診 鈴木 裕	消化器 5診 井上 聡	消化器 5診 井上 聡	消化器 5診 鈴木 裕
		腎臓 6診 大澤 豊	腎臓 6診 小川 麻 ※診察は9:30から	膠原病 6診 新大医師 ※予約制	—	腎臓 6診 小川 麻
		一般内科・呼吸器・新患 7診 真島 一郎 (万代病院医師)	呼吸器 7診 坂井 邦彦	呼吸器 7診 新大医師	呼吸器 7診 坂井 邦彦	呼吸器 7診 新大医師
		呼吸器 8診 桶谷 典弘	呼吸器 8診 筒井 奈々子	腎臓 8診 霜鳥 孝 ※診察は9:30から	呼吸器 8診 桶谷 典弘	呼吸器 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 治療の方対象	腎臓 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	腎臓 6診 大澤 豊 ※予約制	糖尿病 6診 村山 悟 ※予約制	—
		—	糖尿病 6診 鈴木 亜希子 ※予約制(万代病院医師)	睡眠時無呼吸 7診 坂井 邦彦 ※予約制	睡眠時無呼吸 8診 筒井 奈々子 ※再来予約制	—
		—	呼吸器・一般内科 7診 藤田 七恵 ※予約制	呼吸器 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 ※	—	—	便失禁外来 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	1診 佐藤 朗
		2診 手の外科 ※予約制	手の外科 2診 松崎 浩徳 ※予約制	手の外科 2診 松崎 浩徳 ※予約制(新患のみ)	2診 石坂 佳祐	手の外科 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
※月曜/午前2診「手の外科」: 医師の指定はできません						
※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	義歯 16診 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	義歯 16診 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

診療室 は診察室番号です。

平成30年1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 鈴木 亜希子 内分泌
		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 真島 一郎 呼吸器
	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 ※診療は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	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 ※紹介予約制・第2水曜は休診	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
眼科	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~栗山~松崎SC~臨港病院前~フレスポ赤道~東区役所)

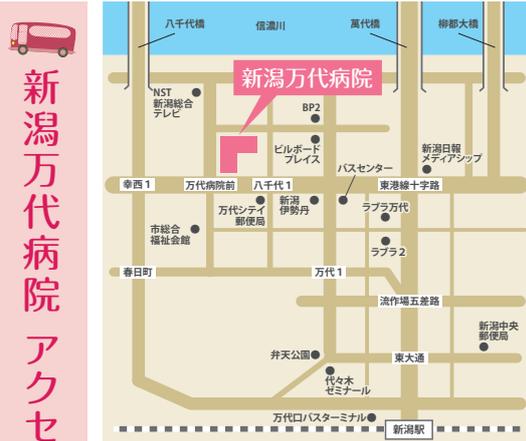
※ E2 空港・松浜線の最寄りバス停は「秋葉1丁目」です(病院まで徒歩約8分または臨港線乗換)

### ■ 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
- 空海松浜線 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幸(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。

