

みなと

No.54
Summer

2018.7

Niigata Rinko Hospital
Niigata Bandai Hospital



万代シティ(レインボータワー・新潟市中央区) / 撮影 霜鳥 孝 新潟臨港病院顧問

Contents

特集 いつまでも自分の足で歩けるように

- ・骨と健康 ～健康寿命を延ばすために～
- ・変形性関節症と関節再建センターについて

ドクターズメモ vol.51

尿路結石の予防について

新潟臨港病院 泌尿器科 医師 糸井 俊之

TOPICS

- ・新潟臨港病院 消化器コラム⑤「免疫チェックポイント阻害剤と消化器がん」／病院のお仕事#10／入院患者さんへのアンケートを実施して
- ・新潟万代病院 行事紹介その④ 南万代ふれあい健幸クラブ講演会／阿賀町バスが万代病院に乗り入れます

病院の「ことば」第10回

「誤嚥性肺炎」

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]



いつまでも 自分の足で歩けるように

骨と健康

健康寿命を延ばすために

新潟万代病院 整形外科 島田 勇人

皆さんは「骨粗鬆症」をご存じですか。すでにご存じの方の中にも「高齢者のみに関係するもの」、「女性のみにみられるもの」と誤解されている方もおられるようです。また、「骨密度が低くて骨折する」という認識は正しいのですが、それだけではなく「骨の質」が大きく影響することまでご存じでしたでしょうか。骨粗鬆症は身近な病気ですべての方に関係します。日本では千三百万人の骨粗鬆症の方がいると考えられています。

骨には支える、動かすといった役割のほか、頭蓋骨や肋骨のように体の内部を保護する役割、体内のカルシウムを貯蔵する役割があります。また、骨の中には細胞があり、骨をつくる「骨芽細胞」と骨を吸収する「破骨細胞」が常に新陳代謝を繰り返しています。骨の吸収が骨の形成を上回ったとき、いわば骨の赤字決算が発生し、この状況が骨粗鬆症を引き起こす原因となります。

骨粗鬆症の方によくみられる骨折として、脊椎椎体圧迫骨折、大腿骨近位部（頸部）骨折などが挙げられます。

脊椎椎体圧迫骨折は、背骨のつぶれとして現れ、身長が低くなる、骨の前方が多くつぶれるため背中が丸くなるなどの状態が見られます。

なので、身長が縮んだ方は過去に脊椎の骨折があった可能性があります。

大腿骨近位部（頸部）骨折は俗に脚の付け根の骨折などと言われていますが、場合によっては、生活の中の自立度が低下し、介護が必要になったり、寝たきりになる可能性もあります。

大腿骨頸部骨折を起こした方の約8割が過去に脊椎圧迫骨折を起こしていたとのデータもあります。このような骨折の連鎖を防ぐためにも、元気なうちから骨の健康にも気をつかっていただけたらと思います。カルシウム・ビタミンDの不足や生活習慣病は、骨粗鬆症と脊椎骨折、大腿骨近位部骨折のリスクを高めます。

骨粗鬆症の治療のために薬を用いることもありますが、薬には多くの種類があり、それぞれ作用が異なります。患者さん個々に合う薬を選択し、服用を始めたなら、やめずに続けることが大切です。

骨粗鬆症と骨折を予防し、健康で明るい生活を送るために、日ごろの食事や運動に気を配っていただくとともに、検診などの機会を通じて、もしくは、かかりつけ医や整形外科医にご相談され、ご自身の現在の骨の状態をぜひ一度チェックしてはいかがでしょうか。



変形性関節症と 関節再建センターについて

新潟万代病院 院長 堂前 洋一郎

変形性股関節症は生まれつき股関節のかぶりが悪いことが原因の大部分を占めています。かぶりが悪いと股関節の軟骨がすり減り、変形性股関節症となってしまいます。歩行時の股関節の痛み、肩をゆすって歩行するなど日常生活に支障をきたします。かぶりの悪さの程度にもよりますが、早い人では10歳台から発症するといわれています。若いうちに痛みが出現した患者

さんには痛みをとることと関節症の進行を予防する目的でかぶりを深くする臼蓋移動術という骨切り術が適応になります。また、中高年齢を過ぎて発症した変形性股関節症では多くは変形が進んでしまい、もはや骨切り術の適応はなくなり、股関節再建の一つとして、人工股関節置換術が適応となります。

このたび、新潟大学から宮坂先生をお迎えして、若い世代から高齢の方で股関節の痛みでお困りの患者さんに骨切り術、人工股関節置換術などの方法で股関節を再建し、痛みから解放された生活を送ることができるよう院内に「関節再建センター」を創設しました。

股関節専門外来は予約を基本とし、患者さんのお悩みやご希望を十分お聞きし、納得いただけるように配慮いたします。

手術においてはナビゲーションシステムを導入し、より正確な手術を目指しています。また、創きずは小さく、筋肉と筋肉の間を入れて行う低侵襲しんしょうな手術を導入しており、術後の手術部の痛みは以前よりも軽度で、手術翌日から歩行が開始できます。骨切り術など出血の多い手術は基本的に術中回収式輸血といって、手術創からの出血を回収して、洗浄したあと体内に戻すこ

とで他家血輸血を避けることを行っています。人工股関節置換術においては両側例が多く、痛みが両側に強い場合は1回の手術で両側股関節に人工関節手術を行うことも可能です。両側別々に行うより、入院期間の短縮になると思われます。

股関節に痛みを持つ患者さんは一人で悩まず、まずは相談していただければ幸いです。このたび開設した関節再建センターをよろしくお願いたします。

新任医師のご紹介



新潟万代病院

みやさか だい
宮坂 大 医師

整形外科/
関節再建センター長

整形外科の宮坂大と申します。

股関節を中心とした関節再建センターを立ち上げ、患者さんの気持ちに寄り添った治療を考えていきます。よろしくお願いたします。



尿路結石の予防について



新潟臨港病院 泌尿器科 医師
糸井 俊之



尿路結石とその症状

暑くなったこの時期に増える病気のひとつが**尿路結石**です。例年に増して今年が多い印象があります。今回は尿路結石の予防を中心に書きたいと思います。

尿の通り道である腎杯、腎盂、尿管、膀胱、尿道をまとめて尿路といいます。(図1)。30〜60代の男性に多い疾患で、

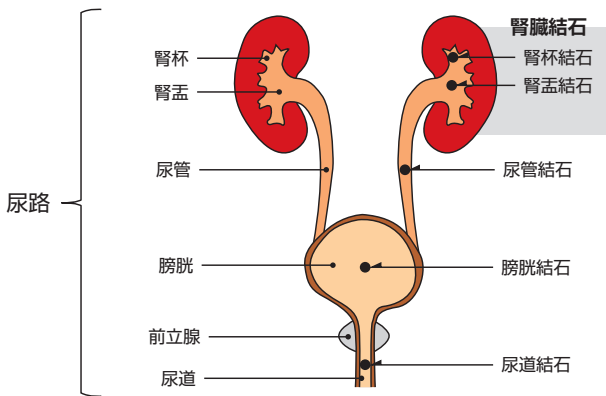


図1 尿路と尿路結石

尿路結石が起きる原因

生涯罹患率は男性15・1%、女性6・8%であり、男性では7人に1人が一生に一度は尿路結石にかかることになりました。主な症状は痛みと血尿です。その痛みは「痛みの王様」や「人生で味わう三大激痛」と言われるほどの強烈なものです。

最近行われた全国疫学調査では、尿路結石の90%以上がカルシウム結石でした(図2)。カルシウム結石にはシュウ酸力

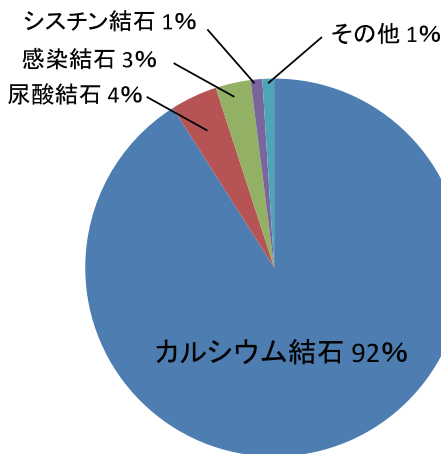


図2 尿路結石の成分

ルシウム結石やリン酸カルシウム結石などがありますが、そのほとんどはシュウ

酸カルシウム結石です。このシュウ酸ですが、カルシウムと結合しやすい性質があります。シュウ酸は腸のなかでカルシウムと結びつくと塊となり、便と一緒に排泄されます。ところがシュウ酸の摂取量が多いと余った分は腸で吸収されてしまい尿のなかに出てきます。尿のなかでシュウ酸がカルシウムと結合すると結石を形成します(図3)。以前は多くの結石

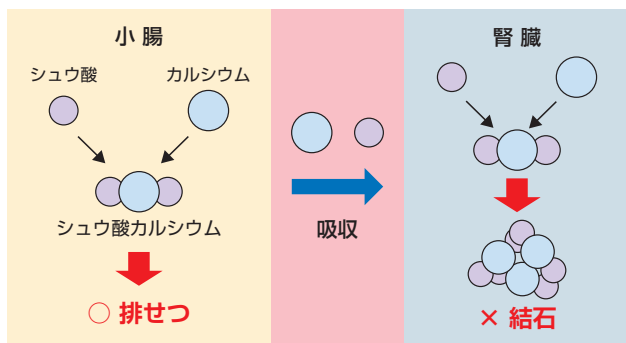


図3 シュウ酸とカルシウム

にカルシウムが関係していることから、カルシウムのとりすぎが結石の原因とされてきました。しかしその後の研究によ

りカルシウムをとることによって腸からのシュウ酸の吸収を減らすことが明らかとなり、現在では一定量のカルシウムをとることが必要だとされています。

予防はできるの？

尿路結石は一度できると再発しやすい特徴があり、5年以内に約半数の人が再発するといわれています。それゆえ日頃からの予防が非常に重要です。予防として大切なのは**積極的な水分摂取と食事のなかでシュウ酸を控えること**です。

水分をたくさんとると尿が薄まって結石ができにくくなります。1日2リットルの尿を出すように水分を摂取することが必要であり、そのためには食事以外に2リットル以上の飲水が推奨されています。

シュウ酸は尿路結石のもとになる最も重要な成分で、ホウレンソウやレタスなどの野菜、バナナ、ナッツ類、チョコレート、飲み物ではココア、コーヒー、紅茶、緑茶などに多く含まれます(表1)。しかし、こうした食品にはほかの栄養素も多く含まれており、全部避けるのは現実的

食品	含有量(mg/100g)
ホウレンソウ	770
ココア	623
バナナ	500
レタス	330
キャベツ	300
サツマイモ	240
ブロッコリー	190
ナス	190
ピーナッツ	187
チョコレート	117
紅茶	72
緑茶	60
コーヒー	33

表1 シュウ酸を多く含む食品

ではありません。

ゆでることと食べ合わせが重要と考えられており、ホウレンソウでは、3分間ゆでて水分をしばらく、おひたしにするこ
とで、シュウ酸の量を約半分に減らすこ
とができます。また食べ合わせについて
は、シュウ酸を多く含む食品を食べる際
は、カルシウムを多く含む食品と一緒に
とるとよいとされています。有効な食べ
合わせとして、ホウレンソウのおひたし
にかつお節をかける、コーヒーや紅茶を
飲む際はミルクを加えるなどがあります。
尿路結石に一度でもかかったことのある
方はぜひ予防を心がけてください。



免疫チエックポイント阻害剤と 消化器がん

日本の国民病ともいふべき悪性腫瘍（がん）は、日本人の死亡原因の第一位です。外科療法、化学療法、放射線療法といった治療法は目覚ましい進歩をとげている一方で、治る可能性が少ない状態で発見されることも少なくありません。

こうしたなか、「がん免疫療法」が、がんに対する新たな治療アプローチとして近年注目を集めています。抗がん剤治療などの化学療法では、がん細胞そのものを標的とし攻撃しますが、がん免疫療法では、患者さん自身の『免疫系』を活用することによって体内のがん細胞を攻撃します。

免疫とは自分か自分でないか（味方が敵か）を識別し、自分でない異物（敵）を排除する生体防御システムです。生体は、この免疫系が自分の細胞を攻撃しすぎないようにするためのしくみも備えており、行き過ぎた働きを抑制するしくみによってバランスが維持されています。それでは免疫系は、自分の変異細胞である「がん細胞」に対してどのようにしたらうののでしょうか。

近年の研究から、「がん細胞」は、免疫系から逃避し生き延びるために、免疫による攻撃にブレーキをかけていることがわかってきました。そこで、がんが免疫に対してかけているブレーキを解除する方法の一つとして、「免疫チエックポイント阻害療法」に注目が集まっています。

がん細胞によるブレーキを解除することで、免疫細胞の働きを再び活発にしておがん細胞を攻撃できるようにする新たな治療法が考えられました。その中でも、現在では免疫チエックポイント

と呼ばれるブレーキ役の部分を阻害する薬（免疫チエックポイント阻害剤）が実際の治療で使用されるようになってきました。

消化器がんというと大腸がん、胃がん、肝臓がん、膵臓がん、胆道がん、食道がんなどがありますが、この免疫チエックポイント阻害剤（2018年4月現在）が使用できるのは「いくつかの抗がん剤に効果がなくなった胃がん」の患者さんに限定されています。消化器以外のほかの領域では悪性黒色腫（皮膚がん）、非小細胞肺がん、腎細胞がん、ホジキンリンパ腫（血液の病気）、頭頸部がん（のどのがんなど）で保険診療が可能です。ただし、病状や行われた治療の経過によって使用できない方もいるので、主治医の先生との相談が必要です。残念ながら、すべての患者さんに効果があるわけではなく、一定の割合の患者さんに効果があることがわかってきています。

免疫療法は、従来の化学療法に比べて副作用が少ないと報告されています。しかしこれまでの薬とは異なる作用をすることから、いつどのような副作用が生じるか予測がつかないため注意が必要です。投与直後に生じることや、まれですが投与を終了してから数週間から数カ月後に生じることもあります。免疫療法を受ける前に、治療を提供する医師や薬剤師、看護師などに副作用についてよく確認しておきましょう。

(Dr. K)

新潟臨港病院 病院祭

入場無料

10月7日(日) 午前10時～午後2時

新潟臨港病院では、広く地域の皆さまに病院のこと、医療のことを知っていただきたく「病院祭」を開催します。さまざまイベントを通じて、地域の皆さまと触れ合える機会にしたいと考えております。ぜひご家族おそろいでおいでください。

詳細は院内掲示・ホームページ等で
順次お知らせいたします

楽しいイベント盛りだくさん

◇ステージイベント



- ・アーティストライブ
 - ・山の下中学校吹奏楽部 ほか
- 出演者情報は近日公開！

◇病院のおしごと体験 for KIDS

- ◇ミニ健診エリア（骨密度・肺年齢 etc）
- ◇当院医師による公開講座
- ◇フードエリア（移動販売）

and more…

※予告なくイベント内容を変更する場合があります

目を守るプロとして、
眼科のさまざまな検査を行っています。

藤田 昭子 Akiko Fujita (1991年入職)

病院の お仕事

#10 視能訓練士



■「視能訓練士」とはどんなお仕事？

視能訓練士のほとんどは眼科で医師の指示のもとに、眼科一般検査（視力・視野・眼圧・眼底検査や超音波検査など）や、小児眼科（斜視・弱視の検査、訓練、指導）、さらに低視力の方に対するケア（拡大鏡・遮光眼鏡の処方）などを行っています。



■この仕事を知ったきっかけは？

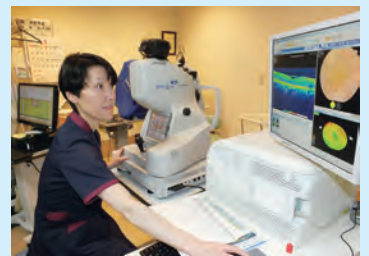
高校のころ「弱視」の友人の「小さいころに治療をしなかったことで視力が育たなかった」という話から興味を持ち、視能訓練士という職業を専門学校の本で見つけ、即決で進学しました。

当時（昭和時代）全国で視能訓練士の学校は3校しかなく、かなりレアな職種でした。

■仕事についての「想い」を教えてください

患者さんに答えていただく自覚的な検査が多いため、患者さんとの信頼関係とコミュニケーションがとても重要です。

これからも丁寧で正確な検査が行えるよう日々努力していきたいです。



■この仕事に興味をもったあなたへ

視能訓練士は他の職種より歴史が浅く、まだまだ世間に知られていない面もありますが、目の専門家として、とてもやりがいのある職種だと思います。最近では男性も活躍しています。興味をもっていただけたらと思います。

◇ 視能訓練士になるには

視能訓練士になるには、高校を卒業後、全国に約30校（新潟県内に2校）ある視能訓練士養成施設に入学して、3年以上の期間、専門的な知識や技能を修得し、国家試験の受験資格を得るのが一般的です。

また、大学や短期大学、看護師や保育士の養成機関で指定科目を修めたあとで、視能訓練士養成施設で1年以上修学し、国家試験の受験資格を得る方法もあります。

その後、視能訓練士国家試験を受験し、合格しなければいけません。

◇参考サイト

公益社団法人 日本視能訓練士協会
<http://www.jaco.or.jp/>

「病院のお仕事」はウェブサイト連動企画です。「#11 作業療法士」「#12 臨床検査技師」編を含むバックナンバーは新潟臨港病院ウェブサイトでご覧下さい。

入院患者さんへのアンケートを実施して

今年も入院されている方を対象とし、お気づきの点についてアンケート調査を2月に実施しました。

今回、前回の調査との比較で目立った点は、70歳台の患者さんが半数近くを占め、昨年の80歳以上が最多だった時と年齢層が変わったことです。当院の患者層の変化なのか、高齢者を受け入れる施設への転院が増えたのかなどはこの結果からはわかりません。評価の中身ですが、以前より評価が上がった項目は病院食の味についてでした。逆に、医師の説明の充実度や訴えを聞く姿勢、看護師の患者さんからの依頼の遂行の確実性や看護師からの説明の分かりやすさ、看護師間・医師と看護師間の情報伝達や職員間の連絡、売店や自販機の利便性など、いずれも前回に比して厳しい結果となりました。職員も情性に流されること無く、その節目に、あるいは新人・実習生・医学生・研修医などを現場に受け入れた折に、個人々人を見つめ直し、スキルアップすること、そしてコミュニケーションがやっぱり大事だなあと考えます。

自由記載欄の意見に限っては、個々の職員の気遣いに対する感謝、職員間の技量の違いに対するご意見、部屋の清潔に関してや食事に関するきめ細かいご意見など、満足／不満の5段階の評価では伝えきれない内容が記されていました。具体的な意見も大変参考になります。現在も投書箱を利用するなどして各部署で迅速に対応するように心

がけています。

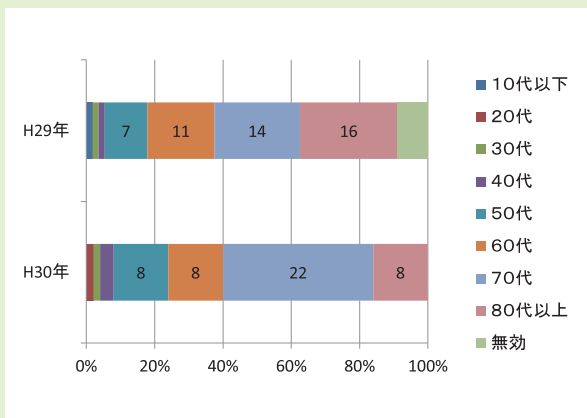
さて、働き方改革が声高に叫ばれ「残業は敵だ」の昨今の風潮ですが、努力している人が報われないうちのよろしくありません。もちろん、自分の可能性を試す「無茶」も時には良いかもしれません。が、実力以上のものが要求される「無理」はしないうちに越したことはありません。同じ人がたった一人で重い荷物を背負って頑張り続けるのは大変です。すし、リスクマネジメントの観点からも危険です。

例えば、毎年お盆明けくらいになると、優勝に向かって突き進んでいるプロ野球チームでは、たいてい試合後にお立ち台に上がる人が日替わりで変わるような空気があります。病院の中でも「自分しかできない」と「無理」する人、「やってやれるぜ」と「無茶」する人、目立たなくてもじっと「継続」する人、お疲れでペースを「ダウン」している人、所用のため「休み」を余儀なくされている人などが、うまく自分の個性を活かしつつ、立ち位置を少しだけ動いてみて、お互いをカバーしながら病院を運営できれば、これも理想の一つだなあと思います。

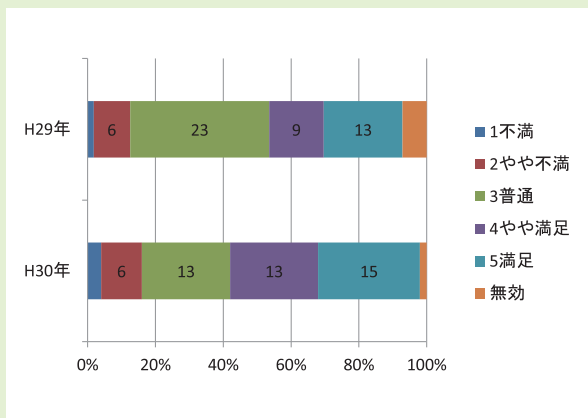
今後とも新潟臨港保健会が地域の皆様の安心・安全な社会づくりに貢献できますよう、ご意見を頂戴したくお願い申し上げます。

サービス向上委員会 委員長 大澤豊

■年齢



■食事の味はいかがでしたか



新潟万代病院 行事紹介 その④

南万代ふれあい健幸クラブ講演会

新潟市総合福祉会館にて

6月

当院周辺の南万代地区にお住まいの方を対象にした『南万代ふれあい健幸クラブ』。

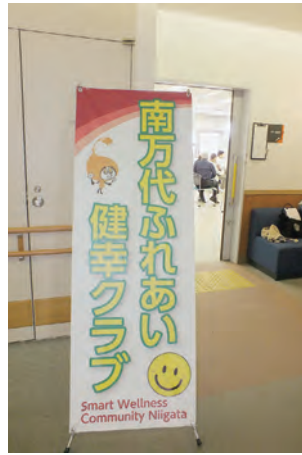
一年を通じて、「調理教室」や「カーリンコン」などのいろいろな行事を計画されているなか、6月21日（木）の回は、講演会「骨と健康 ～健康寿命を延ばすために～」を企画され、講師として当院整形外科 島田勇人医師をお招きいただきました。

当日は同クラブ会員51名が参加され、骨の大切さ、背骨と大腿骨の骨折の関連性及び骨折の怖さ、日ごろから骨を強くするための生活習慣や運動、年1回の骨密度測定などについての講義をととも興味深く聞いておられました。

また、島田医師の講演の後は、本間大輝 理学療法士の実演・解説により「ロコトレ」などを実際に体験していただきました。

1時間という短い時間ではありましたが、参加者のみなさまと明るい笑顔で一緒に楽しいひとときを過ごしました。

講演内容「骨と健康」については、本誌2ページもあわせてご覧ください



8月1日より

阿賀町バスが万代病院に乗り入れます



阿賀町バス車両 (写真提供/阿賀町役場)

阿賀町と新潟市内を結ぶ阿賀町バスのルートが8月1日より新潟万代病院まで延伸されます。

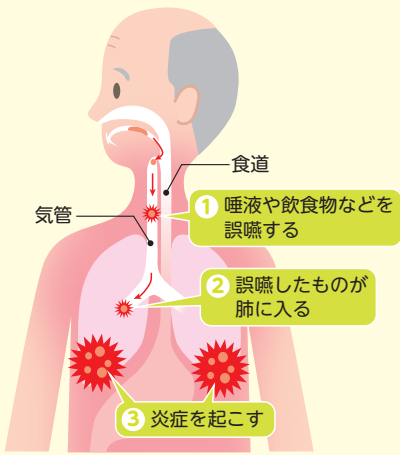
東蒲原（上川・津川・三川）方面から乗り換えなしに当院へ通院ができるようになります。ぜひご利用ください。

時刻表 土・日・祝除く（抜粋 — 他にも阿賀町内・新潟市内停留所あり）

往路	上川支所前	津川原町	三川駅前	高速 経由	万代病院
	7:30発	7:43発	7:59発	▶	9:28着
復路	万代病院	高速 経由	三川駅前	津川原町	上川支所前
	13:55発	▶	15:18着	15:32着	15:45着

阿賀町バスに関するお問い合わせ

(株)東蒲観光バス TEL.0254-92-5000
阿賀町役場 総務課 TEL.0254-92-3113



飲み込む力が低下する原因はさまざまで、口から胃までの食べ物の通り道が腫瘍で狭くなってしまうなどの器質的な原因、脳血管疾患やパーキンソン病などで神経や筋肉がうまく働かなくなってしまう機能的な原因、うつ病などの心因性の疾患により引き起こされる心理的原因があります。

…私がお答えします…



新潟万代病院
リハビリテーション科
言語聴覚士
宮澤 裕也

日本人の死因別死亡率では肺炎が4位、そのうち、65歳以上の高齢者が95%以上を占めています。また、肺炎による死亡率は年齢とともに上昇していき、80～84歳では3位、85～89歳で2位、90歳以上では1位の死因となっています。

肺炎の原因はさまざまありますが、30～50%は、何らかの原因で飲み込む力が低下したことで起こる「誤嚥」（飲んだり食べたりしたものが誤って肺へ入ってしまうこと）によるものと考えられています。

病院のことば

誤嚥性肺炎

第10回

教えて!

「誤嚥性肺炎」ってどんな肺炎?

これらの病気にかかったことがない方でも、加齢による生理的な変化として、飲み込む力が低下している場合もあります。これを読んでいただいている皆さまご自身や、周囲の方々で、これからあがる症状にお心当たりのある方はいらっしゃいませんか?

- 食事中や食後にたんが絡んだような声に変わる
- 食べるのに時間がかかる
- (なかなか飲み込めず口の中に溜まる)
- 食事をすると疲れてしまう
- 発熱やたん絡みを繰り返す
- 寝ている時に自分の咳で目覚めることがある

これらは飲み込みの力が低下している方によくみられる症状の代表的なものです。

ご自分やご家族など身近な方にこれらの症状が当てはまり、飲み込む力が落ちているのでは? と心配になられた方へ、ご家庭でも簡単にできる飲み込む力の低下がないかを確認できる方法を一つお伝えします。

それは、【30秒間で何回つばを飲み込めるかを数える】という方法です。まず、お口が乾燥している方は少し水を飲んでお口の中を潤してください。その後、30秒間で何度もつばを飲み込んでみてください。30秒間で3回以上つばを飲み込むことができた方は、飲み込む力の低下をそれほど心配される必要はないでしょう。

もし、30秒間で2回以下しかつばを飲み込めず、先にあげた症状にも該当するものがある方は、一度

かかりつけの医師にご相談されても良いのではないかと思います。早期発見と早期対応で、誤嚥性肺炎を予防し、お好きなものを長く召し上げられる生活を送りましょう。





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

診療室は診療室番号です。

平成30年7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
認定番号 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	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 笹川 泰司 ※診察は9:30から	膠原病 6診 新大医師 ※予約制	—	腎臓 6診 笹川 泰司
		—	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 治療中の方対象	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 ※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	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(予約制)含む 1診 鷲山 和雄	認知症外来(予約制)含む 1診 鷲山 和雄	認知症外来(予約制)含む 1診 鷲山 和雄	—
		※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				
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

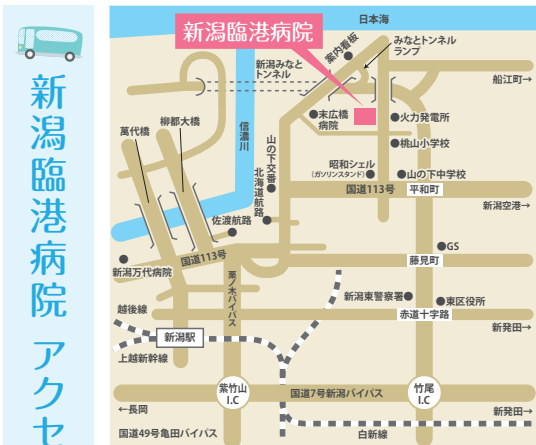
診療室は診察室番号です。

平成30年7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 早川 晃史 消化器 ※診療は10:30~	2診 鈴木 亜希子 内分泌	2診 張 かおり 内分泌(新大医師)	2診 鈴木 亜希子 内分泌
		3診 張 かおり 内分泌(新大医師)	3診 難波 亜矢子 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 真島 一郎 禁煙外来 第2・4のみ ※予約制	1診 大澤 豊 CKD(臨港病院医師) ※予約制	1診 丹羽 恵子 消化器 ※診療は14:00~	1診 山谷 恵一 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	—	—	—
	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 ・ 関節再建 センター	午前 8:30~11:30	1診 島田 勇人	2診 宮坂 大	2診 島田 勇人	1診 宮坂 大	3診 牧野 正晴
		2診 宮坂 大	—	3診 堂前 洋一郎 ※第2水曜休診 紹介患者のみ	2診 堂前 洋一郎	—
		3診 牧野 正晴	—	3診 宮坂 大 ※第2水曜のみ 紹介患者のみ	3診 牧野 正晴	—
	午後 13:00~16:00	2診 宮坂 大	3診 牧野 正晴	—	2診 宮坂 大 股関節 ※予約制	—
		3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	後藤 明	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)

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



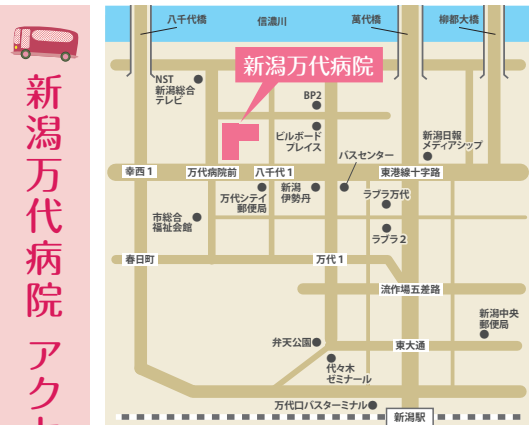
〒950-8725 新潟市東区桃山町1-114-3 TEL 025-274-5331(代)

■ 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~フレソポ赤道~東区役所)

■ 自動車ご利用の場合

- 国道7号バイパス 紫竹山LCより約6km、竹尾LCより約5km、一日市LC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。



〒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~ユニゾンプラザ前
- 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
- 空港・松浜線 E27M 【モーターライナー】松浜~北葉町~新潟万代病院前~江南高校前
- 河渡線 E32M 【モーターライナー】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 【モーターライナー】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)
 ※ 阿賀町バス・村上市高速のりあいタクシーが当院に乗り入れています。

■ 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。

● 広報誌「みなと」に関するご意見・ご感想は、法人本部経営企画課(新潟臨港病院内)宛にお寄せ下さい。

