

# みなと

No.58  
Summer

2019.7

Niigata Rinko Hospital  
Niigata Bandai Hospital



臨港病院正面玄関脇 坪庭(リニューアルしました)／撮影 霜鳥孝 新潟臨港病院顧問

## Contents

特集 新潟臨港病院・新潟万代病院の  
ラジエーションハウス

ドクターズメモ vol.55

関節リウマチは  
「リウマチ専門医」に診てもらおう!

新潟臨港病院 内科(リウマチ・膠原病) 医師 和田 庸子

## TOPICS

- ・新潟万代病院 より良い専門的ケアのために  
股関節委員会を立ち上げました!!
- ・新潟臨港病院 消化器コラム⑨「増えている大腸がん」/  
息イキ・楽ラクの生活を目指して  
呼吸ケア・サポートチームの取り組み/  
新潟市在宅医療・介護連携ステーション東

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]



# 特集1

## 新潟臨港病院・新潟万代病院の ラジオーションハウス

### 放射線科の設備とスタッフ

#### 主要な画像検査装置

写真・説明はいずれも臨港病院のものです



#### X線撮影装置 (レントゲン)

X線を目的の部位に照射し、コンピューターによる画像処理でさまざまな部位を撮影します。病気や骨折などの画像診断に役立っています。



#### CT (80列:被ばく低減技術搭載)

放射線(X線)を使って体の断層画像を撮影します。短時間で胸から腹部など広範囲を撮影することが可能です。



#### MRI (1.5テスラ)

強力な磁石と電波を使って体の断層画像を撮影します。撮影にやや時間がかかりますが、CTでは見えにくいものも良く見えます。



#### DR (デジタルラジオグラフィー装置)

透視X線画像を得るための装置です。胃透視や血管造影、整形系とさまざまな検査ができる多目的透視撮影装置です。



#### 骨密度測定装置 (DEXA)

骨粗鬆症の診断や治療の評価のために行う検査です。主に腰椎・大腿骨の骨密度を測定します。

今年4月から6月までの間、放送されたドラマ「ラジオーションハウス」(放射線科の診断レポート) (フジテレビ系列 月曜午後9時) をご覧になった方もおられると思います。

レントゲンやCT、MRIなどの検査装置で病変を写し出す診療放射線技師、さらには、検査によって得られた画像から診療上の所見を得て「読影」といいます。病気を診断する放射線科読影医の活躍が描かれたドラマでした。

そこで今回の特集では、臨港病院・万代病院のラジオーションハウス「放射線科」をクローズアップします。誌面の都合からすべての検査装置をご紹介できませんが、代表的な装置や各病院で行う検査、放射線科スタッフの様子などについてご紹介していきます。

#### 診療放射線技師の仕事

診療放射線技師は、医師が病気やけがの原因を発見するために、肉眼では見えない体内の臓器や器官などを、X線撮影(レントゲン)やCT、MRIなどの撮影装置を使用して画像化したり、撮影した画像をコンピューターで処理して3D画像などをつくります。

今日の医療には欠かすことのできない画像に基づく病気の診断に深く関わり、日々進歩する医療技術を取り扱っていく仕事です。

## 新潟臨港病院

放射線技師8名（うち女性2名）で医師の指示のもと画像検査をし、病気の診断や治療に必要な画像を提供するため日々奮闘しています。

当院は救急外来からの依頼も多く、そのまま緊急手術になることもあります。そのため放射線技師は平日21時まで病院で待機をしています。2次救急当番日は当直体制で、それ以外の休日・夜間は緊急呼び出しで画像検査の依頼に対応できる体制になっています。

胸部、腹部や骨などを撮影するX線撮影（レントゲン）の他に、病室や手術室で撮影するポータブル撮影、手術中のX線透視装置の操作で手術室にも入ります。CTやMRIの高度医療機器を使用し診断や治療の画像検査を行い、骨や血管の3D画像を作成しています。DRでは透視検査や内視鏡的治療・気管支鏡検査、また血管造影検査や胃透視（バリウム）などを行っています。また整形外科の領域ではトモシンセシス（連続断層画像）・スロット撮影（長尺撮影）も行っています。そのほか骨密度検査や歯科撮影、また近隣の診療所からの委託検査なども行っています。

へき地診療（阿賀町鹿瀬診療所）では週に1回、整形外科医師に同行し、診療所でX線撮影をしています。

患者さんの立場になりコミュニケーションを大切にしたい安心・安全な検査を心掛け、診断に役立つ医用画像の提供に努めています。



臨港ラジエーションハウスはとても仲が良く、助け合いながら抜群のチームワークで日々の業務に取り組んでいます



へき地診療（鹿瀬診療所）にて。備品が揃っていない施設での撮影は工夫が必要で、よい経験になります



マンモグラフィーは乳腺・乳房専用のX線（レントゲン）撮影装置です

## 新潟万代病院

万代病院放射線科は、男性3名・女性1名・女性パート1名の5名の放射線技師がいます。ベテラン揃いで平均年齢は40代後半くらい。フレッシュさはありませんが、安定した技術と経験でより良い画像を提供できるように頑張っています。

小さな病院ですが、放射線科で行っている検査・撮影はさまざまです。主な検査は、診療にともなうレントゲン撮影やCTとMRIの検査、乳腺外来とドックのマンモグラフィー、胃のバリウム検査、骨密度測定、手術室での透視、ほかに近隣の医院や病院からの検査も委託され、CTやMRIの撮影を行っています。

今年度から関節再建センターを開設したことで、股関節周囲の撮影や検査が増え、この放射線科の特色となりつつあります。曜日によってはレントゲン撮影で待ち時間が長くなり、診療や患者様にご迷惑をお掛けすることが出るようになっていますが、早期に解消するべく対策中ですので、今しばらくご容赦ください。

万代病院の放射線科は、検査予約に余裕があるので、待てばその日のうちに検査が出来るという、市内でもまれな便利な施設となっています。紹介状のいらぬ病院で、待てば出来るCTとMRIなどの二次検査…小さな病院の気軽な放射線科です。

# 関節リウマチは「リウマチ専門医」に診てもらおう!



新潟臨港病院 内科(リウマチ・膠原病) 医師  
和田 庸子



## 関節リウマチとは?

関節リウマチは有病率が人口の0.5%程度(200人に1人)と言われており、いわゆる「ありふれた」病気の一つです。実際、知人にリウマチの方がいらっしゃるという方も、多いのではないのでしょうか。

人の体には「免疫」というシステムがあり、体の中にバイ菌などの「異物」が侵入すると、このシステムが反応して血液中のリンパ球という細胞が「抗体」という、いわばバイ菌をやっつけるミサイルのようなものを産生して体を守ります。この免疫システムに異常が起きて、自分の体を攻撃してしまう「自己抗体」が産生され、いろいろな臓器に障害を来す病気の総称が「膠原病」です。関節リウマチは膠原病の中でもダン

トツで患者数の多い病気で、自分の「関節」を攻撃する自己抗体が産生され、関節の腫れや痛み、変形をきたします。

## 関節リウマチの診断

関節リウマチで見られる自己抗体に「リウマトイド因子(R

マトイド因子(RF)と「抗CCP抗体」があります。リウマトイド因子はリウマチ以外の膠原病や全く健康な人でも陽性になることがあります。抗CCP抗体が陽性の場合、かなりの確率でリウマチと診断できるとされています。しかし「関節リウマチの分類基準(表1)」を見ていただくとお分かりの通

表1. 関節リウマチの分類基準 (ACR/EULAR 2010年、一部改変)

1つ以上の関節の腫脹がある(触診、超音波、MRIのいずれか)

→\*腫れまたは痛みのある関節の場所と数(診察)

\*自己抗体の有無(リウマトイド因子、抗CCP抗体)

\*関節炎の持続期間(6週間未満/6週間以上)

\*炎症反応の有無(血沈または血清CRP値)



表2. 関節リウマチの薬物治療

1. 痛み止め(腫れや痛みを抑え、熱を下げる)
2. 抗リウマチ薬(異常な免疫を抑制し、病気の活動性を抑える)
3. 副腎皮質ステロイド薬(炎症や異常な免疫を抑制する)
4. 生物学的製剤(炎症性サイトカインの働きを直接抑える)

リウマチと診断するには自己抗体の有る無しだけではなく、患者さんの関節の腫れや痛みの場所や数、採血検査での炎症反応なども見た上で、総合的に判断します。この「診断」が実は難しく、そんな時こそ経験豊富な「リウマチ専門医」の出番です。

## 関節リウマチの治療

リウマチの薬物治療は4本立てです(表2)。

「痛み止め」は文字通り「痛みを止める」だけで、リウマチをよくする効果はありません。抗リウマチ薬が効くまでのつなぎとして使用し、症状が改善したら減量〜中止を目指します。

「抗リウマチ薬」は痛み止めのような即効性はありませんが、長期的にリウマチの異常な免疫を

抑える効果を持つ、最も重要な治療薬です。

現在国内では10種類を超える抗リウマチ薬が使用可能で

すが、個々の患者さんの病状や合併症などに合わせて適切な薬剤を選ぶのは「リウマチ専門医」の得意技です。また、薬剤ごとの副作用に精通し、対処できるのも「リウマチ専門医」の強みです。

3つ目の「ステロイド」は膠原病で広く用いられる薬で、強力な抗炎症作用と即効性があるため、関節リウマチでも治療初期に少量使用することがありますが、長期的にはいろいろな副作用があるため、症状が落ち着いてきたら減量〜中止を目指します。

最後に「生物学的製剤」ですが、ここ15年くらいの間に出てきた新しい薬で、点滴もしくは自己注射製剤です。関節の腫れや痛みのもとになる「炎症性サイトカイン」を直接抑



えて腫れや痛みを取り、非常に良く効きますが、値段が高く、免疫抑制などの副作用も強いので、経験豊富な「リウマチ専門医」と患者さんの間でよく相談した上で、適切に安全に使用することが望ましいです。

## リウマチ専門医の役割

関節リウマチの診断から始まり、患者さんそれぞれに合った治療薬の選択と病気のコントロール、そして副作用の管理まで、一括してカバーできるのが「リウマチ専門医」です。

私は、日本リウマチ学会認定専門医として20年近く診療してきた豊富な経験を基に、4月より新潟臨港病院で毎週月曜と水曜の午前、新潟万代病院では毎週金曜の午後に、それぞれ外来診療をしております。

皆様のお役に立てることを目指して頑張りますので、どうぞよろしくお願いたします！

# より良い専門的ケアのために 股関節委員会を立ち上げました!!

股関節委員会 委員長 宮坂 大

新潟万代病院では2016年4月より堂前院長、2018年7月に宮坂が加わり、湊理事長（新潟臨港病院院長）、堂前院長のもと「関節再建センター」を立ち上げました（現在は股関節専門の野崎先生も加わっております）。

徐々に、股関節に痛みのある患者さんが増えております。そこで股関節に特化したセンターとして、受診された患者さんや手術する患者さんに満足していただけるように、股関節委員会を立ち上げました。

2016年の股関節手術件数は、人工股関節全置換術（THA）55件、寛骨臼回転骨切り術（CPO）6件でしたが、2018年にはTHA90件、CPO10件と少しずつ増加しており、2019年はTHA、CPO合わせて150件の手術件数になる見込みとなっております。そこで、手術患者さんの増加に伴い、今まで目立たなかった問題が少しずつ出てくるようになります。

外来では、術前検査・入院説明・身体障害者手帳申請などの増加、入院では、手術室看護師・病棟看護師の術前・術中・術後の全身管理、手術器械の滅菌、術後リハビリテーションにおける負担の増加など、各部署にある問題を共通の問題として、みんなで話し合える環境が必要だと考えました。そこで、整形外科医師、医事課、手術室・外来・病棟看護師、リハビリテーション科、薬剤部、栄養科、検査科、放射線科、医療連携・相談室、医師事務補助者、総務課（広報担当）の代表者に加え、事務部長、院長で構成したメンバーで2カ月に1回会議を行う



病棟回診の様子

こととしました。

大きな病院では、委員会で決定できることは限られており、その情報が伝わりにくいですが、新潟万代病院は小さい病院であるからこそ、各部署の距離が近く、コミュニケーションがとりやすく、すぐに行動に移せるというメリットがあります。

患者さんは病院内のいたるところで、すべての部署の方と関わりを持ちます。部署によって、異なった受け答えや間違った対応をすれば患者さんは不安になってしまいます。そうならぬように股関節についての知識を共有し、また各部署がどのような関わりをしているのか、それぞれ知ってもらい、病院全体で同じ方向を向いていくことが患者さんの満足へとつながっていくのだと思います。

第1回股関節委員会は2019年2月1日に行いました。現



次号以降で股関節委員会のメンバーを紹介してまいります

在第3回まで開催しております。委員会の開催により、各部署の皆さんがより積極的に考えて、患者さんに寄り添った関わりを持てるようになってきていると実感する今日この頃です。

今後この委員会で、股関節患者さんに、「新潟万代病院で手術してよかった」と言っていただけのような取り組みができるようになっていきたいと思います。どうぞよろしくお願いいたします。

### 新潟万代病院 特定休診日変更のお知らせ

**本年より8月13日も外来診療を行います。**お盆にともなう一斉休診はありません。ただし、眼科が休診となるほか、一部医師の外来診療は休診となる場合がございます。ホームページ、院内の掲示にてご確認ください。



消化器科 ⑨

『増えている大腸がん』

がんは、日本において昭和56年より死因の第1位となりました。現在では、3人に1人が「がん」によって亡くなっている時代です。高齢化と生活の欧米化にともなって、大腸がんにかかる人は年々増え続け、毎年5万人以上の人に大腸がんが発見されています。

厚生労働省のデータによると、部位別に見たがんの死亡率で大腸がんは男性の第3位、女性の第1位となっています。

悪性新生物(腫瘍)の主な部位別にみた死亡率

	男性		女性	
	昭和60年	平成30年	昭和60年	平成30年
1位	胃	肺	胃	大腸
2位	肺	胃	大腸	肺
3位	肝	大腸	肺	膵
4位	大腸	膵	肝	胃
5位	膵	肝	乳房・子宮	乳房

厚生労働省 人口動態調査(統計)より作成

大腸がんが増えている大きな理由として「日本人の食生活の変化」が挙げられます。食物繊維の多い穀類や野菜、とくに根菜中心の伝統的な和食が減って、動物性脂肪の多い食事を摂る機会が増えたことが原因です。

動物性脂肪を消化する際に胆汁が大量に分泌されます。その一部が腸内細菌によって酸化され二次胆汁酸に変化します。これが発がん物質として働くと考えられています。大腸の終点に近いS状結腸や直腸は、この発がん物質と接する時間が長いいため、結果的に大腸がんが多発すると推定されています。

もう一つは急速に進む高齢化です。年齢を重ねることで「遺伝子変異の蓄積(コピーミス)」や、「免疫力の低下」が起きるためにがんになりやすくなるとされています。がんになる原因が100%解明されているわけではありませんので、なぜ高齢者が「がん」になりやすいのかという事も完全に分かっているわけではありませんが、「免疫力」が関係していることは間違いありません。

大腸がんは比較的長い時間をかけて進行するため、早期にはほとんど自覚症状がありません。進行するにつれて①排便時の腹痛 ②病巣部からの出血により便に血が混じる ③通過障害により便が細くなる、便秘と下痢を繰り返す ④排便後にも残便感があるなどの症状を自覚するようになります。これに加え体重の減少、だるさや微熱などの不調を感じたら、迷わず医療機関を受診しましょう。

これらの症状がない方は市民健診・人間ドックに取り入れられている「便潜血検査」で肉眼では分からない便の出血を見つけます。進行した大腸がんは罹患している人は約90%が陽性(10%は陰性)になるといわれていますが、病気の進み方や局在(右側か左側か)によって陽性率が変わるため注意が必要です。

便潜血検査で陽性の方は通常「大腸内視鏡検査」をおこないます。多くの方は痔の出血か良性のポリープのことが多いですが、約3〜7%に大腸がんが見つかります。

また、前がん病変と考えられる良性腫瘍(大腸腺腫)は約半数の方に見られます。前がん病変のうち治療しておくことが必要です。

また前述の①〜④のような強い症状をきっかけに病院を受診された方は、内視鏡検査に先立ち、CT検査を行うことも少なくありません。

がんが浅い所(粘膜や粘膜下層)にとどまっていれば内視鏡での切除が可能です。内視鏡で切除可能な早期がんのうちに発見された場合、ほとんどの方が完治すると言われています。また深い所(粘膜下層深層以下)までがん細胞が到達していたり、他の臓器やリンパ節に転移があったりすると外科的な手術を行います。外科的に病気を切除する方法のうち、最近では傷口が小さくてすむ腹腔鏡下手術が選択されることも多くなってきました。

大腸がん予防の柱は食生活の改善と禁煙です。動物性脂肪を減らし食物繊維の多い野菜、ヨーグルトや牛乳、カルシウムを積極的に摂取しましょう。また、肥満の男性に大腸がんが多いことから、運動による体重コントロールも重要です。お酒に弱い人は、特に飲まないようにすることが大切です。飲める人もほどにししましょう。



(Dr・K)





息イキ・楽ラクの生活を目指して

## 呼吸ケア・サポートチームの 取り組み

臨港病院では医師・看護師・薬剤師・リハビリスタッフ・栄養士・ソーシャルワーカーといった多職種による「呼吸ケア・サポートチーム」が活動しています。

当チームが取り組む参加型イベントについてご紹介いたします。

### おしえてCOPD いきいき呼吸教室

COPD（慢性閉塞性肺疾患）など呼吸器の病気について気軽に知っていただこうと2016年10月より、概ね年4回のペースで定期的に呼吸教室を開催しております。

会を重ね、7月8日の会で12回目の開催となりました。今回は「息イキ・楽ラク日常生活動作のコツ」と題し、堀川理学療法士（訪問リハビリテーション）が特に負荷がかかりやすい入浴動作を中心にお話ししました。

前屈みの姿勢を避ける、反復動作は呼吸に合わせてゆっくりと行う、体を洗う・拭く際は長めのあかすりやタオルを使用するなど、動作や道具の工夫について具体的にお伝えしました。

この教室は通院・受診中の方に限らず、また呼吸器の病気の有無に関係なくどなたでも参加いただけます。

詳しくは院内掲示やホームページで開催をご案内しております。申し込みは不要です。

**次回は10月28日（月）に開催予定です**  
加藤看護師（緩和ケア認定看護師）がお話しします

### いきいきウォーキング

5月22日、当院の創立記念日に合わせ、昨年に引き続き「いきいきウォーキング」を開催しました。

参加者は自身の体調に合わせて医師や看護師、理学療法士らの見守りの下、屋上庭園に設置された特設コースを目標距離を定めて歩きました。

（本ページの写真は一部加工しています）



## 新潟市在宅医療・介護連携ステーション 東

医療と介護の両方を必要とする状態の高齢者が、住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けることができるよう、在宅医療と介護の一体的な提供が求められています。このため、介護保険事業として在宅医療・介護連携推進が位置付けられ、市町村が主体となって取り組むこととされました。

新潟市では、その核として新潟市医師会内に「在宅医療・介護連携センター」、全8区11か所の医療機関に「在宅医療・介護連携ステーション」を配置し、地域の在宅医療と介護の多職種連携のサポート、在宅ケアに関する市民啓発などの事業を行っています。その連携ステーションの1つが当院内に設置された「**新潟市在宅医療・介護連携ステーション東**」です。

### ご利用ください

市民出前講座「**医療と介護のおきがる座談会**」  
企業・事業所向け「**医療と介護の出前セミナー**」

申込団体の活動場所や事業所内を会場に、医師や看護師、病院の医療ソーシャルワーカー、ケアマネジャーなど、医療と介護のプロを講師



として派遣します。講師派遣に関する費用のご負担は**ありません**。※開催（派遣）日は原則として平日となります。

### 《テーマ例》

- ◇ 「知っておきませんか、在宅医療・介護」  
～自宅での療養生活のイメージ～
- ◇ 「上手な医療のかかり方」  
～かかりつけ医を持つメリットとは～
- ◇ 「考えてみませんか、これからの治療・ケア」  
～望む看取り・看取られ方について～
- ◇ 「働き続けるための医療と介護のカタチ」  
～介護は突然やってくる～

### お問い合わせ・ご相談

**新潟市在宅医療・介護連携ステーション東**  
☎025-364-7321 (平日9:00～17:00)

### ご参加ください

区民公開講座「**私らしく生きるために**」  
**知っておきたい 健康と医療 3つのステージ**

新潟市（東区健康福祉課）との共催で公開講座を開催します。参加は**無料**ですが**事前の申込が必要**です。



【日時】10月5日(土)  
10:15～11:45

【会場】中地区公民館  
(東区古川町4-12)

### 【内容】

講演1. 東区の健康課題 健診受診の重要性

東区健康福祉課 保健師 志賀 久美子さん

講演2. 脳卒中の治療とリハビリテーション

桑名病院 看護師 井村 恵さん

講演3. 最期の瞬間まで私らしく生きるために

新潟臨港病院 看護師 加藤 智美さん

### 参加お申し込み

**新潟市役所コールセンター**

☎025-243-4894 (年中無休 8:00～21:00)

**9月13日(金)より30日(月)まで受付**

ただし定員(100名)に達した場合は事前に締切

### 新潟臨港病院 特定休診日変更のお知らせ

**本年より8月13日も外来診療を行います。**お盆にともなう一斉休診はありません。ただし、眼科・産婦人科・脳神経外科が休診となるほか、一部医師の外来診療は休診となる場合がございます。ホームページ、院内の掲示にてご確認ください。





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。

令和元年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	一般内科・呼吸器・新患 4診 藤田 七恵	
		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	リウマチ・膠原病 6診 和田 庸子	消化器 6診 窪田 智之	腎臓 6診 笹川 泰司	
		リウマチ・膠原病 7診 和田 庸子	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3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 田中 花菜	10診 渡邊 隆興	—
午後 ※		便失禁外来 9診 小林 孝 ※再来予約制	—	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 佐藤 朗 ※予約制	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 羽尾 成昭	手の外科 2診 松崎 浩徳 ※予約制	
※月曜/午前2診[手の外科]: 医師の指定はできません							
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	—	

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)

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。

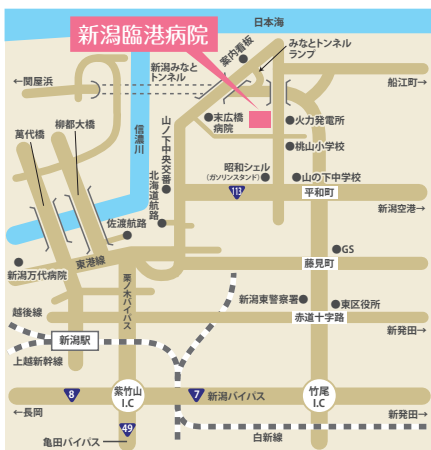
令和元年7月現在

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 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 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(第2・4のみ)	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 和田 庸子 リウマチ・膠原病 (臨港病院医師) ※予約制
		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)	午後 13:00~15:00	—	—	小山 諭 (新大医師) ※予約制	土田 純子 (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	2診 野崎 あさみ	—	2診 野崎 あさみ	2診 宮坂 大	—
		3診 宮坂 大	3診 宮坂 大 ※診療は9:30から 受付は11:00まで	—	3診 堂前 洋一郎	3診 堂前 洋一郎 ※予約外の受付は10:00まで
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)

## 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)

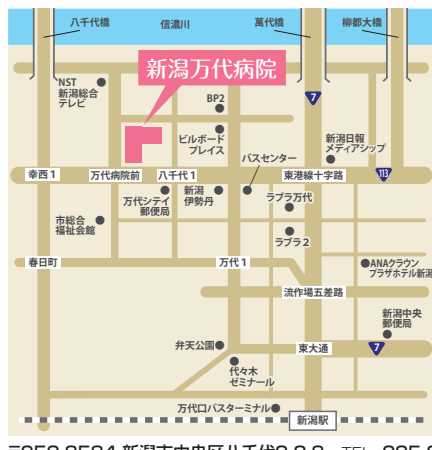
■ 路線バスご利用の場合「臨港病院前」下車(バス停は病院敷地内です)

- 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~フレソポ赤道~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。

## 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・村上市高速のわ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。

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



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、法人本部広報担当(新潟臨港病院内)宛にお寄せ下さい。

