



みなと

Niigata Rinko Hospital
Niigata Bandai Hospital

No.62
Summer

2020.7



七夕かざり(新潟市中央区ふるまちモール) / 撮影 霜鳥孝 新潟臨港病院顧問

Contents

特集 安心して受診・療養いただくために
新型コロナウイルス対策のお願い

ドクターズメモ vol.58

手のしびれの話

新潟臨港病院 整形外科 医師 渡邊 牧人

TOPICS

- ・新潟臨港病院
がん緩和ケアチーム はじまります!
消化器コラム⑬『虚血性大腸炎ってご存知ですか?』
- ・新潟万代病院
HST(股関節委員会)通信④

病院の「ことば」第15回

「食中毒」

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

安心して受診・療養 いただくために 新型コロナウイルス 対策のお願い



新潟臨港病院・新潟万代病院における新型コロナウイルス対策について、皆さまには多大なるご理解とご協力をいただいております。改めて御礼申し上げますとともに、一部ご不便もおかけしておりますことお詫び申し上げます。

7月上旬現在各病院が行っている対策の一部をご報告しますとともに、皆さまの日常における感染対策についてポイントをご紹介します。

※ ご紹介するものは2020年7月上旬現在の内容です。地域・院内の状況等によっては変更している場合がございます。

病院内での マスク着用必須化

他の患者さんや医療従事者の安全確保のため、マスク着用にご理解ご協力をいただけない場合、入館や診療をお断りします。



体温測定と体調確認

正面玄関から入館される方には、非接触型体温計による体温測定へのご協力をお願いしております。また咳や味覚障害など直近の体調変化の有無について、お尋ねしております。



できるだけ 「密」をつくらないために



待合スペースの椅子には一人おきにお掛けいただくようにしております。

面会は禁止しています

入院患者さんの安全確保のため、**面会を禁止しています。**

ただし、患者さんのご状態によっては、例外的な対応を行う場合がございますので、詳しくは電話で病棟看護師へお尋ねください。

引き続きご理解ご協力をお願いいたします。

熱中症予防 × コロナ感染防止

この夏を健やかに乗り切るために



■適宜マスクをはずしましょう

屋外で人と2m以上離れているときはマスクをはずしましょう。

■まず暑さを避けましょう

涼しい服装や日傘、帽子を活用し、少しでも体調が悪くなったら、涼しい場所や日陰に移動しましょう



■こまめに水分補給しましょう

のどが渇いていなくともこまめに水分補給しましょう。1日あたり1.2リットルが目安となります（水分制限がある場合は主治医に相談）。

■エアコン使用中も定期的な換気

空間のウイルス対策には、まず「定期的な換気」を行ってください。一般的な家庭用のエアコンでは換気はできません。換気後は、エアコンの温度をこまめに再設定しましょう。

■暑さに備えた体づくりと日頃からの体調管理を

無理のない範囲で適度な運動を行ってください。決まった時間に体温を測るなどし、体調が悪いときは無理せず自宅で静養しましょう。

手指と環境の消毒はアルコールだけに頼らない！

■手指のウイルス対策には

せっけんやハンドソープを使った丁寧な手洗いで、十分にウイルスを除去できます。

■物品の消毒には

テーブル、ドアノブなどの身近なものの消毒には、塩素系漂白剤や一部の家庭用洗剤が有効です。 ※但し、成分や取り扱い方法に十分ご注意ください。

■消毒・除菌効果をうたう商品は注意して使用しましょう

購入前に使用方法・有効成分・濃度・使用期限を確認しましょう。また、まわりに人がいる中で消毒や除菌効果をうたうものを空間噴霧することはおすすめしません。



(参考・引用／消費者庁および環境省 啓発資料)

5月・7月に着任した常勤医師をご紹介します

臨港病院

ふじた ななえ
藤田 七恵 医師
内科(呼吸器内科)



7月より呼吸器内科に勤務させて頂いております。約10年ぶりに戻って参りました。患者さんに寄り添い、最善の医療を提供できるよう努力して参ります。宜しくお願い致します。

万代病院

たむら まこと
田村 真 医師
内科(循環器)



循環器内科の田村真と申します。特に不整脈を専門としております。脈が乱れる方、動悸を感じる方、動くと息切れを感じる方、胸が痛い方などお気軽に御相談下さい。



手のしびれの話



新潟臨港病院 整形外科 医師
渡邊 牧人



整形外科が診療する分野で、**手の症状の原因となる部位は沢山ありますが、主な部位は脳から近い順に、首、肘、手首です。**順番に主だった疾患について説明したいと思います。

私たちの「手」は日常生活を送るうえで欠かせない体の部分です。手の繊細なセンサーで感じ取った信号は、「神経」を伝わって脳に伝わり、その形や大きさ、重さなどを感じる事ができます。また、脳からの信号が「神経」を伝わって手の筋肉へ達することで、思ったとおりに手を動かすことができます。脳と手をつなぐ「神経」は大切な働きをしています。今回は神経が原因で手がしびれたり使いづらくなったりする病気のお話です。

首が原因

頸椎症性脊髄症

首で神経の具合が悪くなる疾患では「**頸椎症性脊髄症**」があります。首の骨が年齢による変化で変形することにより脊髄（神経の太い束）の通り道が狭くなります。変形した骨や靱帯が脊髄を圧迫して許容範囲を超えると症状が出てきます。

主な症状

手の全体的なしびれや感覚の鈍さ、細かい作業がしづらいことから始まり、進行すると手の筋肉が全体的に痩せて使いにくくなり、歩行障害が出ることもあります。

診断と治療

診断は、診察のほかにレントゲンやMRIを行います。治療は症状や困り具合に応じて相談して決めます。

肘が原因

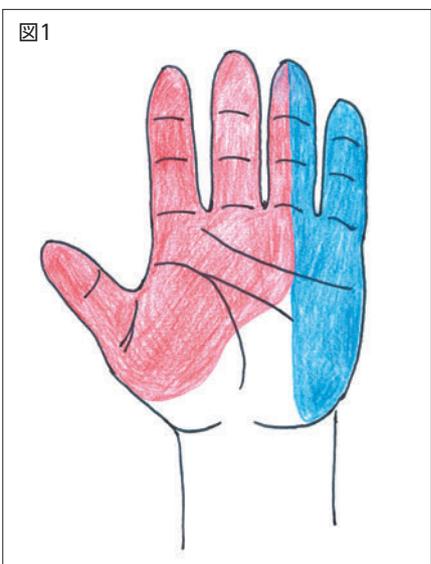
肘部管症候群

肘で神経の具合が悪くなる疾患としては

「**肘部管症候群**」があります。肘の内側にある神経（尺骨神経）が、肘の関節の変形や筋肉により圧迫されて起こる疾患です。

主な症状

手の小指から薬指にかけてのしびれや感覚の鈍さ（図1の青い部分、特に指先に症状が強い）から始まり、進行すると手の細かい筋肉がやせて細かい作業がしづらくなります。



診断と治療

診断は診察やレントゲン、神経伝導速度検査（神経が伝わる速さを測る検査／写真1）などを行います。

肘部管症候群は自然に治ることはほとんどありません。そのため、患者さんの困り具合と相談して手術を行うことが多いです。手術



写真1 神経伝導速度検査

は神経の圧迫を解除するため、肘の内側を切開して神経をずらす手術を行います。

手首が原因

手根管症候群

手首で神経の具合が悪くなる疾患としては「**手根管症候群**」があります。手首の中には手根管というトンネルがあり、指を曲げる腱と神経が通っています。このトンネルの中が腫

れることにより神経（正中神経）が圧迫されて症状が出ます。

主な症状

症状は親指から薬指のしびれや痛み（図1の赤い部分、特に指先に症状が強い）で、明け方に症状が強い方もいます。原因は不明なことが多いですが、ホルモンバランスの変化で妊娠中や更年期に発症することもあります。

診断と治療

診断は診察、レントゲン、神経伝導速度検査などを行います。

症状の軽いものは、手首を固定する装具をつけて、安静にすることによって自然治癒することも多いです。症状の重い方は自然治癒しないため、初めから手術をおすすめすることもあります。手術は手根管開放術といって、神経の入っているトンネルの屋根の靱帯を切開することにより神経の圧迫を取り除きます。

手のしびれを起こす疾患は、進行すると日常生活にかなりの影響を及ぼします。

手のしびれや痛みがあったら長期間我慢せず、早めに病院に受診することをお勧めします。

がん緩和ケアチーム はじまります！

当院のがん緩和医療の3本柱の一つ 「緩和ケアチーム」が発足しました



「がんサバイバー」という言葉をご存じでしょうか？

不治の病であった癌は、今や治癒や延命が可能な病となりました。その癌と共存しながら生きる患者さんご家族は、がんサバイバーと呼ばれています。

しかし「病と共存すること」は、「苦痛と共存すること」でもあります。その苦痛は身体的な痛みだけでなく、不安や恐怖、仕事や家庭の心配ごと、治療費や人生最期のことなど…。その病による苦痛や問題を少しでも緩和し、**がんサバイバーの方が自分らしい日常を過ごせるよう**緩和ケアチームは活動してまいります。どうぞよろしくをお願いします。

当院のがん治療の考え方

がん医療

手術、薬物療法、対処療法などの緩和治療

緩和ケア

身体面、精神面、社会面、スピリチュアルの苦痛に対する看護ケア

がんリハビリテーション

日常生活機能の維持

病と共に生きる
がんサバイバーの
自分らしく生きる支援



がん治療
(手術・薬物療法)

緩和ケア

がん
リハビリテーション



がん緩和ケアチームによる検討・スタッフ教育

月1回、入院中の患者さんの症状緩和の検討、病棟看護師スタッフへの緩和ケアの教育を行います。

がん緩和ケアチーム メンバー

- ・緩和ケア認定看護師 加藤智美
- ・内科医師 窪田智之(顧問)
- ・各部署 看護師



消化器コラム ⑬

虚血性大腸炎ってご存じですか？

虚血性大腸炎は、大腸の末梢血管の虚血（血液の流れが悪くなること）により、びらん、潰瘍、壊死などがおこる疾患です。

原因

高血圧、糖尿病、高脂血症などによる動脈硬化性の変化と便秘、腸蠕動亢進などの機械的要因が関与しているとされています。

高齢化社会などの背景から比較的頻度の高い疾患で、主に60歳以上の人に発生しますが、若年者でも起こることがあり注意が必要です。

症状

急性に発症する腹痛、鮮血便や鮮血が混じった下痢が特徴的です。左側〜下腹部が痛むことが多いのですが、腹部のどこでも痛みが現れる可能性があります。

血流が減少することで、大腸壁の粘膜やその内側の層の損傷が起こり、大腸粘膜に潰瘍が生じて出血します。一緒に赤褐色のかたまり（凝血塊）が出る場合があります。便を伴わず鮮血のみが排泄される場合もあります。

また、微熱がよくみられます。

診断

医師による症状の評価とCT検査、ときに大腸内視鏡検査が行われ、虚血性大腸炎とその他の疾患が判別されます。類似の症状を呈する疾患として潰瘍性大腸炎、感染性腸炎、薬剤性腸炎、大腸がんなどがあり、鑑別が必要です。

診断に際しては病歴の聴取が重要であり、例えば便秘の際の下剤服用後は本疾患をまず疑います。

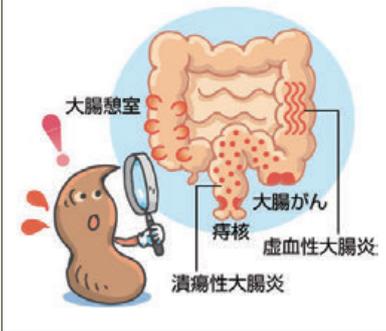
予後（経過の見通し）

ほとんどの方が1〜2週間で改善し、回復します。しかし、血液供給の障害がより重度、またはより長期間にわたる場合は、大腸の患部を手術で切除しなければならぬことがあります。まれに、回復しても後に患部に癒痕組織が生じることがあります。

再発率は5〜10%で、それほど高くはありません。

(Dr・K)

血便をきたす代表的な疾患 (日本消化器病学会ウェブサイトより)



癒痕組織が生じることがあります。

(Dr・K)

7階 展望ラウンジ ご利用の方へ

お願い

感染対策を
行っています
ご協力
お願いします



椅子は寄せないで
※間隔を空けてあります



食事は禁止
食べ物の持込不可



マスクを着用し、
会話は控えめに



滞在はおおむね
15分以内で

HST

Hip Support Team

通信

第4回

新潟万代病院では来院される多くの患者さんが股関節に関する悩みを抱えています。そのため、当院では関節再建センターや股関節委員会（HST）を立ち上げ、より良い医療の提供を目指しています。

この連載では股関節委員会に所属するメンバーが各々の専門分野について解説します。今回は**薬剤部**・**放射線科**の関わりについてご紹介いたします。

薬剤部

当院では、薬剤師は入院から退院まで、全ての患者さんの薬物療法に関わっており、医師や看護師、他の医療従事者と協働し、患者さんの治療に貢献できるよう努めています。



薬剤師は股関節手術目的で入院される患者さんの薬物療法にも関わっています。入院時には、患者さんが常に服用している薬について確認しますので、服用中のお薬と

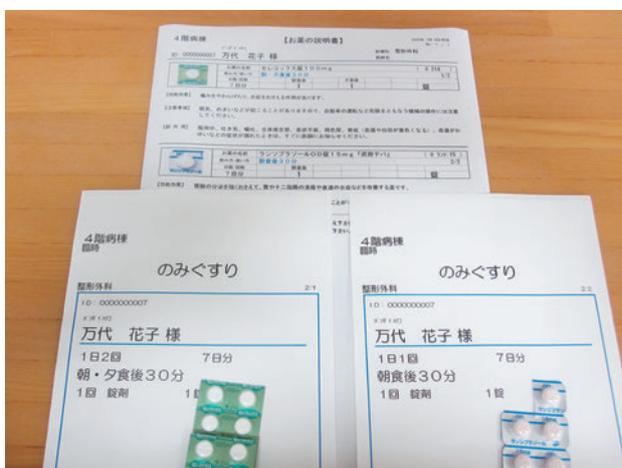
お薬手帳をご持参ください。他院から処方されている薬でも手術に支障がないことが確認されれば入院中もそのまま継続して服用します。まずは薬剤師が確認しますので、忘れずにご持参ください。

手術当日に服用する薬、中止する薬は医師に確認します。例えば、抗血栓薬、抗凝固薬（ぎよこし）と呼ばれる種類の薬は、血液をサラサラにし、血を止まりにくくする作用があります。そのような薬を服用していると手術での出血のリスクが高くなります。ので、医師の指示に従い手術の際は中止します。普段からどのような薬を服用しているかを自身で把握しておくことをお勧めします。わからない場合はお尋ねください。

手術後は痛みを抑える薬や、感染予防のための抗生物質の薬を使用します。内服薬だけでなく注射薬の場合もあります。薬剤師は、患者さんが普段飲んでいる薬との飲み合わせを確認したり、薬

のアレルギーがないかどうかを確認します。アレルギーなどで使用できない薬がある場合には、安全に使用できる薬に変更しますのでお知らせください。そのほか入院中に処方された薬は、その都度患者さんに説明してお渡ししています。薬に関わる質問、疑問などありましたらお気軽にお声がけください。

薬剤師は「薬の見張り番」としての役割を果たすことが大切と考えています。患者さんがお薬を手に入れた時、安心して服用することができるよう、皆様の治療に貢献していきたいと考えております。



(薬剤師 宮下元子)

放射線科

放射線科はX線写真やCT・MRI検査など、診療に必要な画像を提供する部門です。股関節に関するけがや疾患でも、治療をすすめるにあたりさまざまな検査を組み合わせて得られた画像が診断や治療に利用されています。このたびはHST (Hip Support Team)での放射線科の役割について紹介していきたいと思えます。

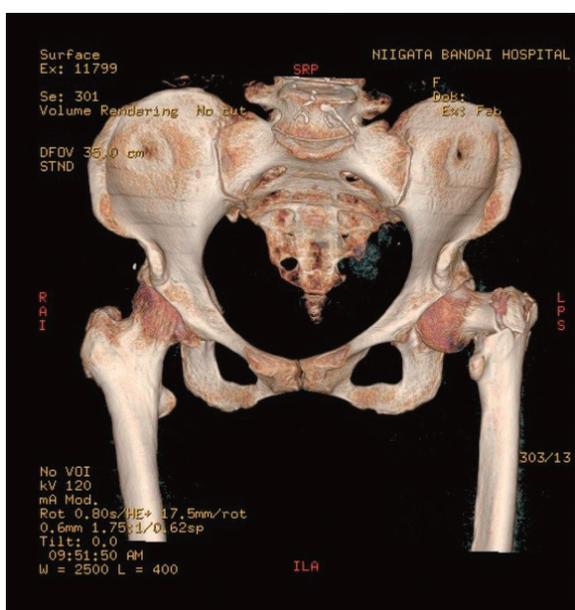
手術前検査

いざ手術が決まると、放射線科で手術の計画を立てるための撮影が行われます。主にX線撮影とCT検査ですが、必要に応じてMRI検査を行うときもあります。X線撮影ではいろいろな姿勢で撮影しますので時間がかかります。立ったり座っ



たり横になったりと動きますので、なるべく短時間で済むように、検査時には動きやすく金具などの付いていないズボン等をはいてくることをおすすめします。

こうして得られた画像により実際の手術の計画が進められます。



手術中の補助

手術中もX線透視装置を使い手術が行われます。置き換えられる人工関節が計画通りの位置にあることをX線透視の画像で確認しながら手術が進められます。

手術後には、確認のX線写真を撮ります。

手術後検査

手術後は定期的に経過を観察していく必要があります。その都度必要な画像を撮影することになります。X線撮影では固定した人工関節等の金具のゆるみやズレがないか、骨の状態はどうか等を見ます。CT検査では全体のバランスなどを3Dで立体的に見ることも可能であり、MRI検査ではリハビリやその後の生活による筋肉量の評価などができます。



放射線科では診療のために良い写真を撮るだけでなく、患者さんが早く検査が受けられるように常にコミュニケーションを取っていきたくて思っておりますので、質問などありましたらお気軽にお声がけください。

(診療放射線技師 相田裕美)

病院のことば

食中毒

第15回



この時期気になる「食中毒」について詳しく教えて！

…私がお答えします…



新潟万代病院
栄養科
管理栄養士
小野 康子

梅雨入りし、ジメジメ、ムシムシする時期になりました。この時期に、特に注意していただきたいのが食中毒です。

食中毒菌が発育する条件として、①栄養（高たんぱく質の食品は細菌にとって最良の栄養源に）②水分（細菌は水に溶けている栄養分を分解して摂取するため、水分のない食品では増殖できない）③温度（細菌にはそれぞれ増殖に適した温度があるが、一般的な増殖に適した温度帯は20〜40℃とされている）の三つの条件が必要ですが、湿度と温度が高くなる梅雨はまさに、食中毒菌が最も活動しやすい時期

と言えます。

厚生労働省のデータによると、昨年一年間で千件以上の食中毒が発生しています。

食中毒は原因により分類され、細菌、ウイルス、自然毒、化学物質、寄生虫に分けられています。

その原因の中で、発生件数の一位になっているのが細菌による食中毒です。また、梅雨の時期から夏にかけての高温多湿になると発生件数が多くなります。

主な細菌による食中毒とその原因食品について下の表にまとめました。

食中毒菌名	主な原因食品
黄色ブドウ球菌	おにぎり、サンドイッチ
サルモネラ	鶏卵、食肉(特に鶏肉)
カンピロバクター	食肉(特に鶏肉)、飲料水
腸炎ビブリオ	魚介類(特に生食)
ウエルシュ菌	食肉加熱調理品(カレー、シチュー)
セレウス	チャーハン、おにぎり
ボツリヌス	真空パック入り食品
腸管出血性大腸菌(O157)	食肉(特に牛肉)、井戸水

しまった食品、保存が適切にされていなかった調理済み食品を食べた場合などに、食中毒が起ってしまいます。食中毒についての知識と、食品の衛生管理に関心を持ち、食品の扱いに気を付けましょう。

■家庭で、食中毒を防ぐポイントは…

- ① **食品の購入をするとき** 生の肉や魚はそれぞれ分けてビニール袋に入れ、あれば保冷剤や氷と一緒に持ち帰り、できれば、他の食品と分けて袋に入れましょう。
- ② **家庭で保存するとき** 持ち帰ったらすぐに冷蔵庫・冷凍庫に入れ、肉や魚の汁が他の食品に付かないようにしましょう。入れすぎると冷却効率が悪くなるので、冷蔵庫に食品を入れすぎないようにしましょう。
- ③ **調理の下処理では** 冷凍食品の解凍は、室温より冷蔵庫で行いましょう。生の肉や魚を切る包丁とまな板は、加熱せずに食べる野菜や果物を切る包丁やまな板と使い分けましょう。
- ④ **調理をするとき** 75℃で1分以上を目安に、中心までよく加熱しましょう。調理作業中もこまめに手を洗いましょう。
- ⑤ **食事をするとき** 食をする前に手を洗いましょう。料理は長時間室温に置いておかず、冷たいものは食べる直前まで冷蔵庫に入れておきましょう。作ってから時間が経って食べるときは再加熱しましょう。
- ⑥ **作りおきや残った食品を保存するとき** 清潔な容器、器具を使って、早く冷えるように小分けにしましょう。保存した食品はなるべく早めに食べ切るようにし、食べるときは十分に加熱してから食べましょう。

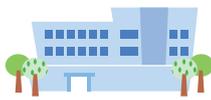
■最近の生活の中で、食中毒予防の点から気をつけたいこと…

感染症対策に伴い、食生活も変化し、テイクアウトやデリバリーなどを利用される方も多くなっていると思います。食中毒を予防するために、持ち帰りに適したメニューを選ぶようにし、購入したら速やかに食べるようにしましょう。

7月からレジ袋の有料化が義務付けになり、エコバッグを使う生活へと変化しています。何回も利用するエコバッグにも食中毒の危険が潜んでいます。肉や魚の汁、野菜の土など、汚れが付着したまま使い回していませんか。定期的に洗う習慣をつけて、衛生的に利用できるようにしましょう。

食中毒予防の3原則を合言葉に
食品の取り扱いに
注意していきましょう。

食中毒予防の3原則！
食中毒菌を
付けない・増やさない・やっつける



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2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	内科一般 (新患) 午前 8:30~11:00	4診 窪田 由希子	4診 窪田 由希子	4診 窪田 由希子	4診 窪田 由希子	4診 藤田 七恵
		—	—	13診 岡田 雅美 ※予約制	—	—
	消化器内科 午前 8:30~11:00	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 窪田 智之	—
	呼吸器内科 午前 8:30~11:00	8診 桶谷 典弘	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 筒井 奈々子	—	8診 桶谷 典弘	8診 筒井 奈々子
腎臓内科 リウマチ科 午前 8:30~11:00	6診 大澤 豊 腎臓	6診 猪俣 繁 腎臓※診察は9:30から	6診 和田 庸子 リウマチ・膠原病	—	6診 猪俣 繁 腎臓	
	7診 和田 庸子 リウマチ・膠原病	—	8診 霜鳥 孝 腎臓※診察は9:30から	—	—	
内科特診 (・神経内科 ・糖尿病)	午後 予約のみ 睡眠時無呼吸の 新患(初診)は 午前(内科一般)へ	8診 霜鳥 孝 腎臓※再来予約制	—	6診 大澤 豊 腎臓・CKD※予約制	—	—
		—	4診 新大医師 神経内科(第3火)※予約制	—	6診 村山 悟 糖尿病※予約制	—
※第3火曜/神経内科「もの忘れ・頭痛・しびれ」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						
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 根本 万理子	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 ※主に新患	1診 有海 明央	1診 佐藤 朗	1診 湊 泉 ※主に再来	1診 佐藤 朗
		2診 渡邊 牧人 ※予約制	2診 松崎 浩徳 ※予約制	2診 松崎 浩徳 ※予約制(新患のみ)	2診 有海 明央	2診 松崎 浩徳 ※予約制
	午後 ※	—	—	—	13診 渡邊 牧人 ※予約制	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						
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 新井 啓	—
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	—
※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	16診 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 義歯 大学医師	16診 中川 綾	16診 中川 綾

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(5月22日)の午後

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2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 佐藤 陽子 内分泌(新大医師)	1診 山谷 恵一 内分泌
		2診 斎藤 啓輔 内分泌(新大医師)	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 鈴木 亜希子 内分泌	2診 鈴木 亜希子 内分泌
	午後 13:00~16:00	—	3診 鈴木 亜希子 内分泌	3診 田村 真 循環器	3診 田村 真 循環器	3診 田村 真 循環器
		—	1診 大澤 豊 CKD(臨港病院医師) ※予約制(第2・4のみ)	—	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
外科 (乳腺)	午後 13:00~15:00	—	—	小山 諭 (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 井瀨 慎弥	—	2診 遠藤 博己	2診 宮坂 大	2診 遠藤 博己
		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 井瀨 慎弥	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	2診 宮坂 大 ※診療は14:00~	—	2診 遠藤 博己	—	—
		3診 堂前 洋一郎	—	—	3診 宮坂 大 ※診療は14:00~	3診 遠藤 博己
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)

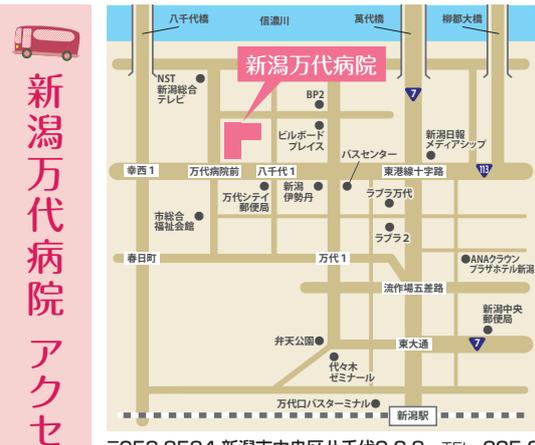
■ 路線バスご利用の場合「臨港病院前」下車(バス停は病院敷地内です)

- 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
- 西越線
 - 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。

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
 - 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 【モーニングライナー】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、法人本部広報担当(新潟臨港病院内)宛にお寄せ下さい。

