

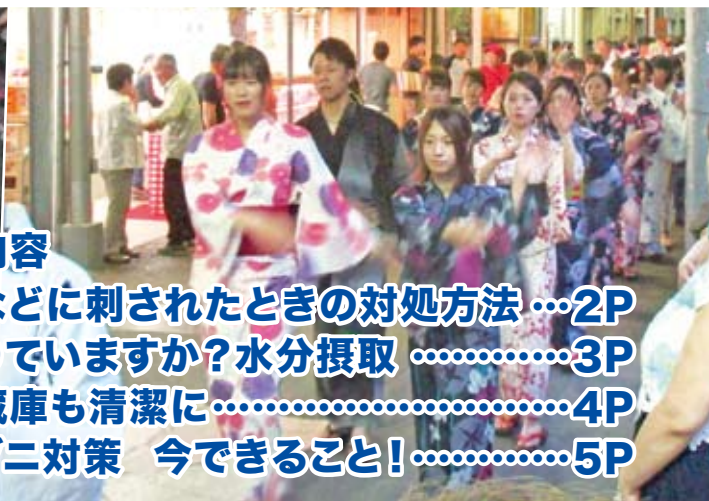
さかいで

2017年7月号 No.90

市立病院だより

坂出市立病

(5月27日さかいで港まつり)



主な内容

- 虫などに刺されたときの対処方法 ……2P
- 足りていますか? 水分摂取 ……3P
- 冷蔵庫も清潔に ……4P
- マダニ対策 今できること! ……5P

坂出市立病院開設者として

坂出市長 綾 宏



このたびの坂出市長選挙におきましては、4年前と同様に無投票当選となり、3たび坂出市政を担わせていただくことになりました。改めてお礼申し上げますとともに、今回の結果を市民の皆様からの信頼と期待の表れと受け止め、今後とも坂出市発展のために精一杯尽くす所存でございます。

私は、3期目の新たな目標の一つに《健すこやかに 幸しあわせな》まちづくりを掲げました。市立病院の新築移転に前後して始まったラジオ体操も市内全域に普及し、現在までに4箇所のラジオ体操広場が開設されています。そうした動きとも連動し、各種関係団体で構成する「坂出ささえまろネットワーク」が発足するなど、医療・介護・生活支援等を一体的に提供する地域包括ケアシステムの構築を市民の皆様と共働で実現して参りたいと考えております。

さて、坂出市立病院は、私の市長就任当初の公約にも掲げておりましたが、平成26年12月に新築移転を果たしました。新病院では、本市でも震度3を記録した先の鳥取中部地震の発生時に複数の手術が行われていたところ、手術医は地震に気づくことなく、無事に手術を終えたと聞き及んでおり、改めて免震構造を採用して良かったと実感いたしております。また、HCUや透析室なども新設され、今まで以上に市民の皆様へ安全で安心な医療を提供できるものと自負いたしております。

公立病院として病院経営の安定を図りつつ、市民の皆様への期待に応える質の高い医療を提供し、頼れる市民の病院であり続けることがその使命であると存じておりますので、今後とも市民の皆様の一層のご理解とご協力をお願い申し上げます。

第56回全国自治体病院学会 in 千葉 シンポジストに選ばれました

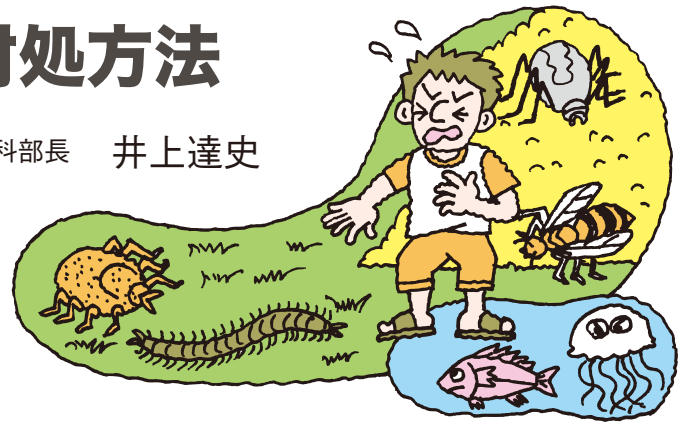
「コンパクト・シティを目指す
坂出市における市民病院の役割」

坂出市立病院開設者
坂出市長 綾 宏

日時●2017年10月19日
10:30~12:00
場所●幕張メッセ

虫などに刺されたときの対処方法

外科部長 井上達史



この時期にはさまざまな虫が増え、外来をしていると虫に刺されたという患者さんを診察する機会が多くなります。また、坂出市は海に面していることもあり毒魚やヒトデ、クラゲなどに刺されて来院される方も多いです。そこで、これらの有害生物に襲われたときの基本的な対処方法についてお話をしようと思います。

まず、なにに刺されたかを確認することが大切です。具体的な名前がわからなくても、飛んできたハチなどの虫なのか、毛虫のように木にいた虫なのか、泳いでいた魚なのかを知ることでおおまかな対処方法と危険性を予測することができます。次に、刺された部分に針が残っている場合はこれを除去します。毛虫やヒトデに刺されてピリピリ痛い場合は、見えなくても針が残っていることが多いので、流水で洗い流したり、ガムテープを張って剥がすなどして取り除きます。患部をよく洗った後、症状が強い場合は皮膚科などの病院を受診することをお勧めします。

また、ムカデなどの毒虫、毒魚系に刺されてピリピリ痛い場合は、普通のけがと違い絶対に冷やしてはいけません。冷やすことで痛みが増します。けいれんや気絶など症状が重くなる危険性もあります。これらの

生物が持つ毒はタンパク質性毒といって熱に弱く、43℃以上で変性を起こして失活します。咬まれた場所を43℃～46℃くらいのお湯に漬けることで毒の効果がなくなり、症状を抑えることができます。虫などに刺されて応急処置をする場合は、刺された直後、つまり最初のうちは温めてみてください。温めた結果、余計にからだの異変を感じるようであれば、温めるのをやめましょう。刺されてから時間が経ち、腫れてしまった後は、温めると痛みが増すので冷やした方がよいです。また、病院では抗生剤やステロイド、非ステロイド系抗炎症薬（NSAIDs）の軟膏を併用します。

ただ、マムシやズズメバチなど強い毒を持った生物の場合や、痛みだけでなく悪寒や頭痛・吐き気などの症状が現れた場合は、命の危険性があるためすぐに病院を受診するようにしましょう。



夏に注意する循環器疾患

内科医員 林夕起子

夏の暑さは、体温上昇や脱水傾向を引き起こし、体に負担をかけます。過度の体温上昇では全身に負担がかかり、血液循環の要である心臓にも負担がかかります。

循環器の病気は一般的に冬場に増悪しやすいですが、夏に起こる脱水は、血管内の水分が失われ、血栓(血液が固まったもの)ができやすくなり、心臓で言えば心筋梗塞、全身の血管で言えば深部静脈血栓症から、ひいては肺塞栓症などの重大な病気を引き起こす場合があります。

また、心拍数が上昇することによって、不整脈が誘発されやすくなることもあります。心房細動などに代

表される頻脈性の不整脈は、ストレス・飲酒・喫煙・過労・睡眠不足・脱水・加齢などが誘因となり発症すると言われています。夏場は過労気味となり、暑さで寝苦しく、脱水になりがちという点で発症の誘因が多く、脳梗塞など生命への影響や重大な後遺症を残す疾患へつながってしまう事もあります。

一度循環器の病気を患った方は、基本的に塩分摂取を制限されますが、夏季には思った以上に発汗が多く、体内から塩分が汗の成分として失われます。結果、ナトリウムなど体の機能を維持・調節する電解質という物質が不足し、体調が悪化することがあります。

塩分の摂りすぎはよくありませんが、夏場に関しては冬場と同じような塩分制限を行うのではなく、毎朝の体重を確認して水分や塩分の調整を行うことが重要です。特に尿を出やすくする利尿剤を処方されている方は、お薬の調整が必要になる場合もありますので、体重変化がある場合は早めに主治医へ相談して下さい。

暑い夏に循環器の病気を避けるためには、長時間暑い中での作業を避け、こまめに水分補給を行い、十分な睡眠と休養をとるといった、熱中症予防と同様の対応が大切です。





熱中症

足りていますか？水分摂取

内科医員 喜多信之

今年も、熱中症が心配な季節になってきました。今年も気象庁が、例年に比べて猛暑になるだろうと予想しています。夏が近づくにつれ、テレビやラジオでも熱中症に注意しましょう、水分をしっかりとりましょう、とさかんに喧伝されています。熱中症対策のひとつが「水分をしっかり取る」であることは、皆さんご存知だと思います。しかし実際のどのくらい水分をとれば十分でしょうか？それを知るには、1日に体に入る水分量と、体から出ていく水分量を知る必要があります。

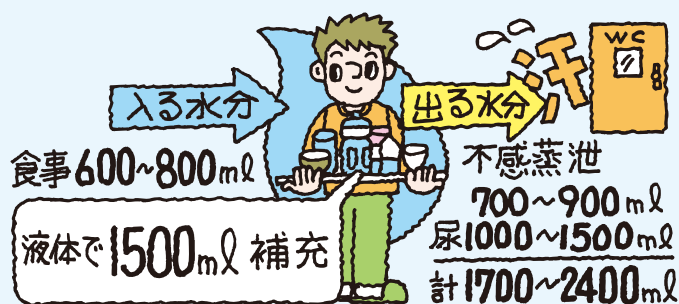
私たちは、はっきり汗をかいた自覚がないときも、皮膚を乾燥から守るために少しずつ水分が蒸発しています。これを不感蒸泄と言います。不感蒸泄の水分量は、快適な温度の部屋で汗をかかずにゴロゴロ過ごしているだけでも、1日におよそ700～900mlです。これに加えて、尿として1日1,000～1,500ml前後の水分が排泄されます。この2つだけで1日で2ℓ以上の水分が体から排泄される計算になります。もちろん、外で仕事をした

り暑い部屋で過ごしたりして汗をかくと、より多くの水分が体から失われていきます。

一方、体に入ってくる水分ですが、固形の食事に含まれる水分は重量の約8割と言われています。1日におよそ600～800mlの水分を食事で摂取しています。1日に体から出ていった2ℓの水分を補充するには、水・お茶・ジュース・スポーツドリンク・味噌汁など液体の形で1日1,500ml前後の水分をとる必要がある、ということになります。

自分では十分に水分摂取しているつもりで、いざ測ってみると不足している可能性もあります。皆様も一度しっかり計測してみてくださいはどうか。

適切な水分摂取を行って、暑い夏を乗り切りましょう！



作業療法士
北条達郎

夏の運動の注意点

熱中症は、例年、梅雨入り前の5月頃から発生し、梅雨明けの7月下旬から8月上旬に多発する傾向があります。熱中症とは、高温環境下で、体内の水分や塩分（ナトリウムなどの）バランスが崩れたり、体内の調整機能が破綻したりすることで発症する障害の総称です。運動時は筋肉で大量の熱が発生するため、それだけ熱中症の危険が高まります。激しい運動では短時間でも、またそれほど気温が高くない場合でも熱中症が発生しています。

暑い環境での運動や作業を始めてから3～4日経つと、汗をかくための自律神経の反応が早くなって、人間は体温上昇を防ぐのが上手になってきます。さらに3～4週間経つと、汗に無駄な塩分をださないようになります。そのため、日頃からウォーキングなどで汗をかく習慣があれば、暑さに強くなり熱中症にかかりにくくなります。急に暑くなった日や熱帯夜の翌日、久しぶりに暑い環境で活動した人は注意が必要です。水分をこまめに補給し、休憩は30分に1回程度とるようにしましょう。運動前後の体重差が汗の量になりますので、体重を計って適切な水分摂取量を知るのもよいでしょう。

また、日常生活における熱中症の予防は、脱水と体温上昇を抑えることが基本です。入浴時、睡眠時も発汗していますので、起床時や入浴前後は水分摂取が大切です。（なお、汗で失われた水分をアルコールで補給することはできません。）体温の上昇を抑えるには、薄着になる、日陰に移動する、水浴びをする、冷房を使うなど暑さから逃れる行動が大切です。からだや衣服や住まいに工夫をして、夏場も体を動かす習慣を継続していきましょう。

参考：気象庁ホームページ、環境省ホームページ



冷蔵庫も清潔に

管理栄養士 中村佳代



冷蔵庫を上手に使って、
食中毒から自分自身や
家族を守りましょう。

夏は細菌による食中毒が増える時期です。食中毒の原因となる細菌の多くは、夏の高温多湿の環境で、増殖が活発になります。

多くの細菌は、10℃以下では増殖がゆっくりになるため、食中毒の予防上「食品を保存する時には冷蔵庫や冷凍庫に入れましょう」と言われています。冷蔵庫はとてもありがたい存在で、入れておけばなんとなく安心だと思われがちですが、菌が全く増えないわけではありませんし、低温で増殖する細菌もあります。冷蔵庫の過信は禁物です。

冷蔵庫で保存する時に、病院給食などの集団調理施設では、保存する食品の衛生状態に合わせて、保存する場所が決まっています。菌に汚染されている可能性のある食材と、調理済み・生食する食材とは保存する場所を別にします。家庭用の冷蔵庫では、土のついた野菜・肉や魚・生で食べる果物・調理した料理が同じ空間で保存される事がありますが、少なくとも冷蔵庫内は清潔な空間として扱うことで食中毒のリスクを減らせます。

- ① 冷蔵庫内は清潔に保ちましょう。目に見える汚れが無くても、菌に汚染されている可能性もあります。
- ② 冷気が循環するように中に入れる食材は詰め込み過ぎないようにしましょう。また不必要なドアの開閉や長時間扉を開けておく事もやめましょう。庫内の温度があがる原因になります。
- ③ 生の肉や魚を触った手で、冷蔵庫の開閉をしていませんか？扉の取っ手周辺は意外と汚れています。
- ④ 土つきの野菜は洗ってから保管しましょう。
- ⑤ 卵の殻にも菌が付いている事が多いので、専用のケースに収納し、卵を触った手で他の食材に触らないようにしましょう。

出前講座 開始 しました

ご依頼について

出前講座は、主催者様が用意した会場（原則坂出市内）に当院の認定看護師が出向き、専門的知識・技術などをご紹介する無料の講座です。医療や健康の意識と知識向上のためのお手伝いができればと思います。

○講座メニュー

救急看護、がん化学療法看護、感染管理、糖尿病看護、慢性呼吸器疾患看護（その他希望のテーマがあればご相談ください。）

○申し込みができる方

原則として、坂出市内に住んでいるか、通勤・通学されている人で構成され、講座当日10人以上の参加が見込まれるグループ・団体です。（学校・会社・町内会・医療施設等）

○お問い合わせ先

坂出市立病院 看護管理室 電話(0877)46-5131(代) FAX(0877)46-2377

市立病院ホームページに詳細と依頼書を掲載しております。

<http://www.city.sakaide.lg.jp/site/hospital-taisei/demaekouza.html>



マダニ対策 今できること!

感染対策チーム



フタトゲチマダニ

ダニ類の中には、「ウイルス」や「リケッチア」という病原体をもっているマダニがいます。

香川県でも、マダニが媒介する感染症として、重症熱性血小板減少症候群（SFTS）や日本紅斑熱などの発生が確認されています。マダニは春から秋にかけて活動が盛んです。これからの時期、下記の4点に注意し、マダニから身を守りましょう。

1. マダニの生息場所



マダニは、シカやイノシシ、野ウサギなどの野生動物が出没する環境に多く生息しています。

マダニは、民家の裏山や裏庭、畑、あぜ道などにも生息しています。



2. マダニから身を守る服装

野外では、腕・足・首など、肌の露出を少なくしましょう!

首にはタオルを巻くか、ハイネックのシャツを着用しましょう。

シャツの袖口は軍手や手袋の中に入れてください。



半ズボンやサンダル履きは不適当です!



シャツの裾はズボンの中に入れてください。

農作業や草刈などではズボンの裾は長靴の中に入れてください。

もしマダニに咬まれたら...

マダニに咬まれても、痛みや痒みはあまりなく、気づかないことが多いようです。万が一、吸血中のマダニに気がついた際には、できるだけ医療機関で処置をしてもらいましょう。無理に引き抜くとマダニの一部が皮膚の中に残る場合があります。

マダニに咬まれた後に、発熱・発疹などの症状が出た場合には、医療機関を受診しましょう。

3. マダニから身を守る方法

上着や作業着は、家の中に持ち込まないようにしましょう。



屋外活動後は、シャワーや入浴で、ダニが付いていないかチェックしましょう。



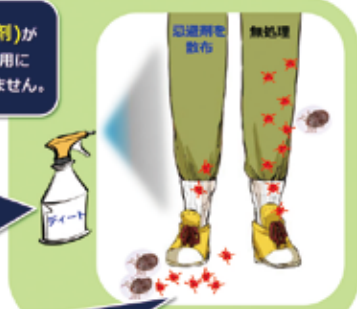
カムテープを使って腿に付いたダニを取り除く方法も効果的です。

ダニ類の多くは、長時間（10日間以上のこともある）吸血します。吸血中のマダニを無理に取り除こうとすると、マダニの口縁が皮膚の中に残り化膿することがあるので、皮膚科等の医療機関で、適切な処置（マダニの除去や消毒など）を受けて下さい。

マダニに咬まれたら、数週間程度は体調の変化に注意し、発熱等の症状が認められた場合は、医療機関で診察を受けて下さい。

4. 忌避剤の効果

海外ではマダニ対策に忌避剤(虫よけ剤)が使用されていますが、日本には、マダニ用に市販されている忌避剤は今のところありません。



日本では、ツツガムシ(ダニ目ツツガムシ科)を忌避する用途で、衣服に塗布して使用する忌避剤(医薬品)が複数市販されています。このような忌避剤を使用し、マダニに対して一定の忌避効果が得られることが確認されました。

ディート(忌避剤)の使用でマダニ付着数は減少しますが、マダニを完全に防ぐわけではありません。忌避剤を過信せず、様々な防護手段と組み合わせて対策を取ってください。

熱中症対策の落とし穴

～糖尿病患者さんに気を付けてほしいこと～

糖尿病看護認定看護師 溝上貴世美

糖尿病で血糖値が高い状態が慢性的に続くと、それを薄めようとして、血管の外側から水分を取り込み続けて血管内の水分量が増えます。その結果、増えた水分を排出しようとして尿がたくさん出るため、脱水症状が進んで熱中症に陥りやすくなってしまいます。

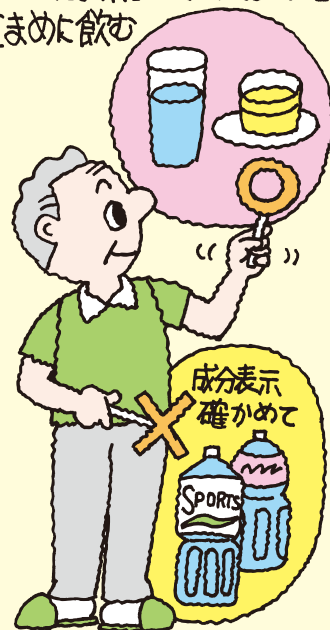
また、糖尿病の合併症として神経障害がある場合、暑さを感じにくかったり、汗をかきづらいことで熱中症になっていても気付きにくかったりします。

この熱中症対策として、水分や塩分を効率的に補えるため、スポーツドリンクを飲むことがあると思いますが、なかには100ml中5～10g（20～40kcal）の糖類が含まれるものがあり、多量に摂取すると血糖コントロールが乱れる原因になることがあります。カロリーを抑えた飲料でも、100mlあたり20kcal近くのエネルギーが含まれているものがあるため、成分表示をよく確かめるようにしましょう。

冷たい清涼飲料水は、口当たりがよく、つい飲み過ぎてしまいがちですが、多量の糖質を含んでいるため、高血糖になり、そのために喉が渴いてまた清涼飲料水を飲むという悪循環に陥り、早急な治療が必要になることがあります。

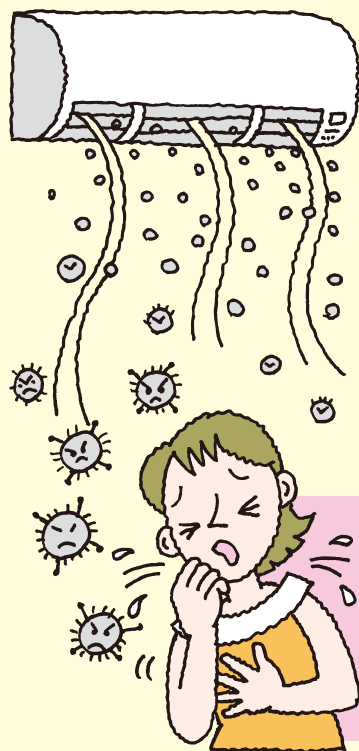
糖尿病患者さんの熱中症対策としては、喉が渴く前に水やお茶をこまめに飲むようにしましょう。

喉が渴く前に水やお茶をこまめに飲む



夏風邪?もしかして夏型過敏性肺炎かも!

慢性呼吸器疾患認定看護師 山崎昌代



夏型過敏性肺炎とは、アレルギー反応による肺炎で、特に夏期をピークに発症するものを言います。咳・発熱など夏風邪によく似た症状ですが、主な原因菌はカビの一種であるトリコスポロンです。この菌は、温度20℃以上で湿度60%以上の高温多湿を好みます。一般家庭でカビが発生しやすい場所は、台所・洗面所・風呂場など水回りが多いのですが、最も菌が繁殖しやすい場所は、エアコンの内部です。

トリコスポロンの胞子は、とても小さく簡単に飛散しやすいので、エアコンを使用することで発症する原因が高くなります。また、年中エアコンを使用している家庭では、季節に関係なく注意することが必要です。こまめに清掃し、カビの発生を防ぎましょう。

毎年、夏になるとよく咳がでる方は、慢性化している可能性もありますので、一度呼吸器内科専門医の診断を受けることをおすすめします。

特殊外来・専門外来予定表

平成29年7月1日現在

診療時間

午前 8:30～11:30

午後 13:30～16:30



※ 詳細は、各科外来窓口にお問い合わせください。(診療時間内をお願いします。)

診療科名	外来名等	担当医師名	診療時間・曜日	特徴など
内科	呼吸器	日本呼吸器学会指導医 中村 洋之	午前：月～木曜日 午後：水曜日	<ul style="list-style-type: none"> ・気管支喘息、肺炎、結核症および非結核性抗酸菌症、慢性閉塞性肺疾患、呼吸不全、びまん性肺疾患、肺癌、緩和医療など幅広く呼吸器疾患全般へ対処。 ・急性呼吸不全に対しては、非侵襲的および侵襲的人工呼吸療法を中心とした全身管理。慢性期には包括的呼吸リハビリテーションを施行。 ・睡眠時無呼吸症候群の診療も扱います。
		日本内科学会認定内科医 喜多 信之	午前：金曜日 午後：月・水曜日	
	禁煙	禁煙科学学会認定禁煙支援専門医 吉原 夕美子	要予約（ご相談）	<ul style="list-style-type: none"> ・禁煙補助剤（パッチ、飲み薬）を使用しながらニコチン依存症の治療を行います。条件によっては、保険適用可能です。
	循環器	日本循環器病学会認定循環器専門医 吉川 圭	午前：水・金曜日 午後：月曜日	<ul style="list-style-type: none"> ・虚血性心疾患、心不全、不整脈など循環器救急への24時間対応を含め、広く循環器一般を扱います。
		日本循環器病学会認定循環器専門医 藤田 憲弘	午前：火曜日 午後：水・木曜日	
		日本循環器病学会認定循環器専門医 吉原 夕美子	午前：火曜日	
		日本内科学会 林 夕起子	午後：月曜日 午前：木曜日	
	消化器	日本消化器内視鏡学会専門医 室田 將之	午前：火曜日 午後：木曜日	<ul style="list-style-type: none"> ・胃腸、肝胆膵領域を中心に消化器疾患全般を扱います。特に腹部超音波、内視鏡検査によりの確に診断し、消化器癌の早期発見・治療に努めています。
		日本消化器内視鏡学会専門医 綾木 麻紀	午前：月・木曜日	
		日本消化器内視鏡学会専門医 松永 多恵	午前：月曜日（隔週） 午後：木曜日	
		日本内科学会 多田 尚矢	午前：水・金曜日	
	糖尿病	日本糖尿病学会研修指導医 大工原 裕之	午前：月～金曜日・第2土曜日	<ul style="list-style-type: none"> ・経口薬でコントロール不良となっている糖尿病のコントロールを改善します。 ・糖尿病療養指導士の資格を持ったスタッフと共に、患者さんの生活習慣改善に努めます。
		日本糖尿病学会研修指導医 大島 都美江	午前：木曜日 午後：火曜日	
	血液/漢方	日本血液学会指導医 田岡 輝久	午前：月・水曜日 午後：金曜日	<ul style="list-style-type: none"> ・貧血から白血病、悪性リンパ腫まで幅広く血液疾患を診察します。 ・西洋医学の不得意な慢性病に非常に効果がある漢方診療もしております。
	血液	日本血液学会専門医 松岡 亮仁	午後：火・金曜日	<ul style="list-style-type: none"> ・貧血から白血病、悪性リンパ腫まで幅広く血液疾患を診察します。
	腎臓	日本腎臓学会専門医 西岡 聡	午前：月曜日（隔週）・木曜日 午後：金曜日	<ul style="list-style-type: none"> ・腎疾患の専門的治療を行います。
膠原病・リウマチ	日本リウマチ学会専門医 中島 崇作	午後：金曜日	<ul style="list-style-type: none"> ・膠原病・リウマチの専門的治療を行います。 	
小児科	アレルギー	日本小児科学会専門医 谷本 清隆	谷本医師の診察時	<ul style="list-style-type: none"> ・アレルギーの患者を対象とした専門外来。
外科	ストーマケア	日本外科学会専門医 井上 達史	午前：水曜日	<ul style="list-style-type: none"> ・ストーマ（人工肛門）の経過観察、ストーマ処置の指導や治療・相談などを行っています。
整形外科	リウマチ	日本リウマチ学会専門医 田村 知雄	午後：第1・第3金曜日	<ul style="list-style-type: none"> ・初診時は、一般外来の受診が必要です。
	膝・骨粗鬆症	日本整形外科学会専門医 真柴 賛	午後：第2・第4月曜日	
	脊椎	日本脊椎椎間病学会認定脊椎椎間科指導医 小松原 悟史	午前：土曜日（月2回）	
産婦人科	母乳外来	IBCLC(ラファエル・コンガク)日本母乳人科学会専門医 戸田 千	要予約（ご相談）	<ul style="list-style-type: none"> ・赤ちゃんとの生活でお悩みの方（乳腺炎・ミルクの量など）、ご利用ください。自費料金 初回3,240円 2回目以降1,080円

外来診療予定表

平成29年7月1日現在

		初めての方	再来の方			
受付時間	午前	8:30~11:30	8:00~11:30	診療時間	午前	8:30~11:30
	午後	13:00~16:30			午後	13:30~16:30

診療科		月	火	水	木	金	土	
内科	初診・総合	吉原 夕美子	谷本千佳子 (毎週前半) 田岡 輝久 (2・4週後半) 大島 都美江 (1・3・5週)	谷本 千佳子	田岡 輝久 (1・5週) 土居 智和 (2・4週) 喜多 信之 (3週)	藤田 憲弘	交代診療 下記の専門外来もを行います。 大工原 裕之 糖尿病(第2週)	
	呼吸器	中村 洋之	中村 洋之	中村 洋之	中村 洋之	喜多 信之		
	循環器	紹介患者	藤田 憲弘 吉原 夕美子	吉川 圭	林 夕起子	吉川 圭		
	消化器	綾木 麻紀 松永 多恵 (隔週)	室田 将之	多田 尚矢	綾木 麻紀	多田 尚矢		
	糖尿病	大工原 裕之	大工原 裕之	大工原 裕之	大工原 裕之 大島 都美江	大工原 裕之		
	血液・漢方	田岡 輝久	紹介患者	田岡 輝久	紹介患者	紹介患者		
	腎臓	西岡 聡 (隔週)			西岡 聡			
	禁煙	「禁煙外来」を予約制で行っておりますので、ご相談ください。						
	午後	吉川 圭 (循環器)	大島 都美江 (糖尿病)	藤田 憲弘 (循環器)	室田 将之 松永 多恵 (消化器)	田岡 輝久 (血液・漢方)		休診です
		喜多 信之 (呼吸器)	松岡 亮仁 (血液・総合)	吉川 圭 (ペースメーカー)	藤田 憲弘 (循環器)	松岡 亮仁 (血液・総合)		
林 夕起子 (循環器)			喜多 信之 (呼吸器)		西岡 聡 (腎臓) 中島 崇作 (膠原病)			
小児科	午前	谷本 清隆 及川 薫 和唐 彰子	砂川 正彦 川崎 綾子 及川 薫	及川 薫 和唐 彰子 砂川 正彦	谷本 清隆 和唐 彰子 川崎 綾子	砂川・和唐 川崎 岡大医師	交代診療	
	午後	砂川 正彦 及川 薫 谷本 清隆	及川 薫 谷本 清隆 川崎 岡大医師 <small>予防接種 乳幼児健診</small>	谷本 清隆 及川 薫 砂川 正彦	及川 薫 砂川 正彦 川崎 綾子	及川 薫 川崎 綾子 谷本・岡大医師 <small>予防接種 乳幼児健診</small>		
耳鼻咽喉科	午前	武田 純治 香川大医師	武田 純治 (初診のみ)	武田 純治 香川大医師	武田 純治 (初診のみ)	武田 純治 香川大医師		
	午後	武田 純治 香川大医師		武田 純治 香川大医師		武田 純治 香川大医師		
外科	午前	佐野 貴範	岡田 節雄	森 誠治	岡田 節雄	森 誠治	交代診療 第1・2・4・5週 橋本 希 (完全予約制)	
		阪部 雅章	井上 達史	佐野 貴範	阪部 雅章	井上 達史		
	午前専門外来			井上 達史 ストーマケア				
	午後	紹介患者	紹介患者	紹介患者	紹介患者	橋本 希		
外科の午後は手術等がありますので、必ず事前に電話等でのご確認をお願いします。								
呼吸器外科	午後	中野 淳 池田 敏裕		中野 淳 池田 敏裕				
脳外科	午後			香川大医師				
整形外科	午前	一診	松下 誠司	松下 誠司	松下 誠司	松下 誠司	交代診療	
		二診	森重 浩光	川田 明伸	森重 浩光	川田 明伸	森重 浩光	
		初診	川田 明伸	森重 浩光	川田 明伸	森重 浩光	川田 明伸	
	午後	一診				森重 浩光		
		初診				川田 明伸		
午後専門外来(予約)	真柴 賛 膝・骨粗鬆症(月2回)					田村 知雄 第1・3週リウマチ		
産婦人科	午前	香川大医師	戸田 千	戸田 千	香川大医師	戸田 千		
	午後	戸田 千			戸田 千			
泌尿器科	午前	山本 議仁 矢野 敏史	山本 議仁 矢野 敏史	山本 議仁 矢野 敏史	山本 議仁 矢野 敏史	山本 議仁 矢野 敏史		
	午後			予約患者のみ		予約患者のみ		
眼科	午前	大垣 修一	大垣 修一	大垣 修一	大垣 修一	大垣 修一		
	午後	(検査)	(検査)	(検査)	(検査)	(検査)		