

# さかいで

2022年7月号 No.110

## 市立病院だより



新人看護師奮闘中!

主な内容 **すこやか訪問診療・看護 ……4P**  
**新型コロナウイルスの変異株と  
ワクチン接種について ……6P**

## マムシやムカデに咬まれたら

外科医員 香西 純

マムシは春から秋、特に7月～9月に多くみられます。マムシの特徴は、銭紋とよばれる特徴的な丸い斑紋があり、頭部は三角形で楕円形の瞳孔を持ちます。また、咬まれた傷には、毒を注入する牙が2本存在するため2ヶ所傷ができることが多いですが、傷が不明瞭なこともあります。症状としては、咬まれてから60分以内に激しい疼痛や出血、腫脹を認め、時間の経過とともに水泡をつくったり、発熱・めまいなどがみられたりすることがあります。局所的な症状の派手さがマムシ毒の特徴ともされ、ヘビに咬まれ数十分経過しても腫れなどの症状が強くない場合は、毒素の注入量が少ないか、マムシに咬まれた可能性は低いです。マムシ毒は重症な場合、ショックに陥ったり多臓器不全となり命を落とす可能性もあるため、早めに医療機関を受診してください。もし咬まれた場合は、咬まれた時間や腫れ具合を確認し、咬まれた傷より10～20cm近位側(体幹に近いほう)で軽くしばったうえで(皮下静脈のみ圧迫する程度)咬まれた部分にむけて絞り出し、洗浄を行ってください。慌てて走ったりすると局所の毒が全身に回る可能性もあるため、落ち着いて医療機関を受診するようにしてください。



ムカデは漢字で「百足」と書くように脚の数が多い節足動物で、咬まれると局所の腫れや疼痛が起こります。咬まれた場合は、傷は洗浄して冷やし、痛みや痒みに応じてお薬を使用する対症療法を行います。症状が48時間以上持続することはまれですが、アナフィラキシーを発症した報告もあり、症状が強かったり、呼吸器症状や消化器症状など全身症状がみられた場合は医療機関を早めに受診してください。

出典：ひとりでこなす 外科系外来処置ガイド, 東京医科大学八王子医療センター 救命救急センター マムシ咬傷, MSD マニュアル



私たち

## 一緒に働きませんか?

募集職種：看護師

病院見学も受付中。詳細はお問い合わせください。0877-46-5131(代)担当:庶務課



# 目と紫外線

眼科部長  
大垣修一



光は、波長が短いほうから紫外線、可視光線(紫藍青緑黄橙赤)、赤外線となっています。光よりさらに波長が短い放射線、長い電波をまとめて電磁波といいます。光の中で目に見えるのはその名の通り可視光線だけで、紫外線は見えませんが眩しくもありません。電磁波の性質として、波長が長いほど遠くまで届き、短いほど届きません。

紫外線は波長が短いので、目の奥まで届くことはあまりなく、障害は目の表面に限られます。春から秋にかけての晴れの日には、日差しが強く紫外線の量が増え、角結膜炎、翼状片、白内障など目に障害を生じやすくなります。

**角結膜炎：**目の表面つまり角膜(くろめ)や結膜に傷がつき、充血やコロコロ感、痛みを生じます。また、溶接作業で使うアーク灯からも強い紫外線が出ており、数分間見るだけで、数時間後に激しい痛みを伴う角膜の傷を生じます。専用の保護面やマスクが義務付けられているので今では稀です。目薬で治療をします。

**翼状片：**農家、漁師、石切など屋外の仕事を長年していると、角膜の鼻側に白い肉が張り出してきます。大きくなる前に手術が必要です。

**白内障：**確実な原因である加齢や全身疾患、遺伝に比べれば、紫外線の影響は少ないと考えられています。手術で治ります。

紫外線対策にはUVカットの眼鏡が挙げられますが、根拠のレベルは低いと思います。以上、紫外線の目へ障害について述べましたが、全身のことを考えれば、良い働きもかなりあります。時には太陽光を浴びることもお忘れなく。

## 大腿骨近位部骨折

整形外科医員 山田佳明

「大腿骨近位部骨折」という名前の骨折を聞いたことはありませんか？大腿骨は、股関節から膝関節までの間にあり、人間が「立つ」ために重要な役割を果たす骨です。「大腿骨近位部骨折」は「立つ」ために重要な大腿骨のうち、特に足の付け根もしくは足の付け根に近い部位での骨折を指します。年を重ねていくと骨がもろくなり、しりもちをついただけで「大腿骨近位部骨折」を受傷する頻度が上がります。「大腿骨近位部骨折」は「立つ」ことができなくなることで、肺炎や血栓症、誤嚥、認知症の増悪などの合併症を引き起こすと考えられています。そして、それらの合併症から寝たきりとなり、死亡につながると言われていています。そのため、できる限り「立つ」ことができない時間を短くするためには、早期の手術が欠かせません。

当院では、整形外科だけではなく麻酔科や内科、病院のスタッフの力で、多くの方に早期の手術を行っています。全国的にも「大腿骨近位部骨折」については、早期に手術が行われており、令和4年度の診療報



酬改正によって、受傷後48時間以内の手術が推奨されるようになりました。今後、さらに多くの方に早期の手術を受けていただけるように当院の体勢を強化しているところです。

しりもちをついて「おかしいな、歩けないな」と思ったら、早めに受診することでよりよい手術を受けられる可能性が高まります。また、近隣の医療機関の先生方におかれましても、できる限り受傷後早期にご紹介いただけますと幸いです。

# 運動と水分

理学療法士 早山敏弘

7月に入り、夏も本番の季節となり、とても暑い日が続いています。皆さん、運動はどのようにされていますか？夏になると気温も上がるため、運動中の発汗がとても多くなります。その際に注意したいのが脱水です。

人間の体内は、成人男性で体重の60%が「体液」とよばれる水分でできています。つまり、体重70kgの成人ならば、42リットルもの水分を体内に蓄えていることになります。私たち人間は、暑いところでは血管を広げて血流量を増やし、汗をかくことで体温調整します。その汗によって、体内の水分量が2%失われると、のどの渇きを感じ、運動能力が低下します。3%失われると、強いのどの渇き、ぼんやり、食欲不振などの症状が起こり、4~5%になると、疲労感や頭痛、失神などの脱水症状が起こり、10%以上になると死に至ることもあります。



このように、脱水は非常に危険な状況にもなりうるため、暑い日中の運動は避け、早朝に行うのがおすすめです。また、最近ではマスクを付けて運動をする方もいると思いますが、マスクはのどの渇きの症状が出にくくなるため、積極的に水分補給をして運動を行うようにしましょう。

脱水の症状としては、舌や腋窩(脇の下)の乾燥、体温上昇、安静時心拍数の上昇(100以上)などがあります。これらの症状に注意しながら運動を行ってください！

参考資料：大塚製薬 [otsuka.co.jp](http://otsuka.co.jp)

## 夏野菜を食べて夏を乗り切ろう！

管理栄養士  
中村佳代

梅雨が明けると、いよいよ夏本番です。夏が旬の野菜も多く出回ります。夏が旬の夏野菜とは、どんなものがあり、どんな効果があるのでしょうか？

夏野菜には、水分が多く身体を冷やす効果があるものや、スタミナ回復、夏バテ予防に効果があるものがあります。

### 【トマト】

βカロテンやビタミンCを多く含みます。トマトの色素のリコピンは、熱に強く油に溶けやすいので、油と一緒に調理することで体内への吸収が良くなります。

### 【きゅうり】

95%以上が水分で、低エネルギーの野菜です。カリウムを比較的多く含みます。濃い緑色で全体に色のムラがない、トゲが鋭いものほど新鮮です。鮮度が落ちてくると、水分が抜けハリがなくなりやわらかくなります。

### 【なす】

水分と炭水化物が主な成分です。皮の紫色はアントシアン系の色素で、ポリフェノールの一種です。油との相性が良いので、炒め物・揚げ物などにすると美味しく食べられます。

### 【ゴーヤー(苦瓜)】

ビタミンCを豊富に含みます。苦味が強いので、塩でもんだり熱湯に通すと苦味がやわらぎます。緑のゴーヤーは成熟する前のものですが、完熟するとオレンジ色になりフルーツのような味わいになります。

### 【オクラ】

カルシウムやカリウム、マグネシウムだけでなく、オクラのぬめりは水溶性食物繊維を含みます。使う前に塩でこすると、うぶ毛がきれいに取れ、色も鮮やかに仕上がります。



参考：新食品成分表(東京法令出版)



# すこやか訪問診療・看護



訪問看護認定看護師 小林佐也加

地域連携推進室すこやかライフ支援係では、医療保険による訪問診療・看護を行っております。当すこやか支援係は、平成9年にすこやかライフ支援室として訪問診療・看護を開始し、今年で25年を迎えます。現在は医師4名、訪問看護師8名がチームで関わり、月平均50名前後の在宅患者さんの自宅へ訪問し、診療・医療処置やケアを行っております。当院は急性期病院であるため、在院日数が短く早期退院を余儀なくされていますが、継続的な看護が必要な患者さんも多いのが現状です。人生の最期を自宅で迎えたいと望む患者さんや、医療的ケアが必要な患者さんが、できるだけ安心して自宅で過ごせるよう、病院から在宅へと継続的な看護を行っております。在宅患者さんの主な疾患については、がんターミナル、慢性呼吸器疾患（COPD・間質性肺炎）が多く占めており、人工呼吸器・在宅酸素を使用されている患者さん、ターミナル期で疼痛コントロールを行う患者さんなど、医療依存度が高い患者さんでも、専門とする医師と看護師が連携していくことで、自宅で過ごすことが可能となっています。

平成28年厚生労働省の調査によると、人生の最終段階の最期を迎えたい場所について、国民の約6割の方が最期を自宅で迎えたいという希望でした。当地域でも、地域包括ケアシステムの構築により、住み慣れた地域で生活できるよう、多職種がチームを組み、在宅生活を支えられるよう取り組んでいます。また、当すこやかライフ支援係での在宅看取り件数は、年々増加し、昨年度は約60名と月平均5名の在宅看取りをいたしました。在宅で最期を迎えることは、ご家族さんでも相当な覚悟や不安を抱えておられる方が多いです。しかし、訪問看護師が24時間体制をとり、緊急時の対応ができるようにしています。また、同じ病院の中で病院から在宅、在宅から病院へと、病棟看護師から訪問看護師、訪問看護師か

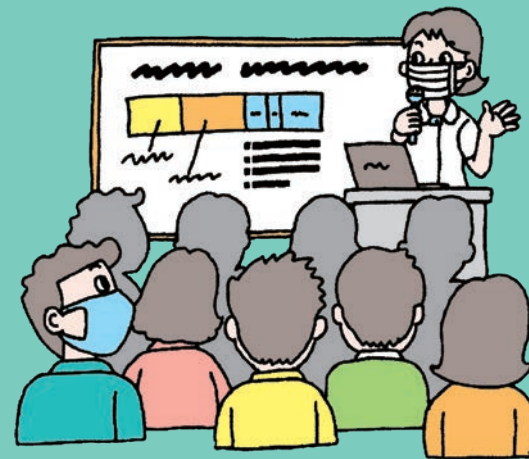
ら病棟看護師と、切れ間なく連携がとれるため、患者さんには安心して療養生活を送っていただいております。








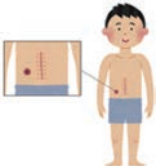
また、地域包括ケアシステムの植木鉢モデルの受け皿となる「本人の選択と本人・家族の心構え」とありますように、患者さんとご家族さんが大切にしているもの、また、どんな医療やケアを受けたいのか、どのように在宅生活を送りたいのかを、医療者主体ではなく、患者さん・ご家族さんの希望にしっかりと耳を傾け、また、その希望を叶えられるべく、ケアマネージャーを主とする在宅チームで共有し連携することで、患者さんを支えていけるよう努力してまいります。

# 出前講座を再開しました！

新型コロナウイルス感染症の流行を受け長らく休止しておりましたが、令和4年4月1日より「出前講座」を再開いたしました。「出前講座」とは、市民の皆さまに認定看護師が持つ専門的知識・技術などをご紹介するための講座です。この講座を通じて、市民の皆さまの医療や健康に対する意識と知識向上のためのお手伝いができればとの思いで実施しております。



- 講座は全て無料です
- さまざまな分野の講座をお選びいただけます

分野名	講座内容（例）	知識と技術の概要
<b>救急看護</b> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・心肺蘇生術 ・応急処置</li> <li>・災害時の備え</li> <li>・HUG（避難所運営ゲーム）</li> <li>・不整脈の話</li> <li>・救急受診で困ったこと</li> <li>・急な症状の対応で困ったことなど</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・胸骨圧迫 人工呼吸法 AEDの使い方</li> <li>・急な怪我、出血や骨折など受診までの一時的な手当てや観察の仕方、エビペンのいざというときの使い方</li> <li>・災害時の備え、避難所運営や避難所生活の備え</li> <li>・その他、日常生活で病院を受診しようか？していいのかなど、困ったことや、救急車を呼ぶときどうすれば良いかなど具体的な相談があればお聞きし、わかりやすくお話しします。</li> </ul>
<b>がん化学療法看護</b> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・抗がん剤治療って何？</li> <li>・化学療法薬の副作用について</li> <li>・がんの予防と検診</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・がん化学療法薬の安全な取り扱いと適切な投与管理（経口抗がん剤を含む）</li> <li>・副作用症状の緩和及びセルフケア支援</li> <li>・がんのリスク因子・がん検診の有効性</li> </ul>
<b>感染管理</b> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・流行性感染症から自分を守ろう</li> <li>・手洗いの必要性とその方法</li> <li>・ノロウイルス感染対策について</li> <li>・インフルエンザ対策について</li> <li>・新型コロナウイルス感染症について</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医療関連感染サーベイランスの実践</li> <li>・各施設の状況の評価と感染予防・管理システムの構築</li> </ul>
<b>糖尿病看護</b> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病の一次予防</li> <li>・糖尿病と上手につきあおう</li> <li>・出張！糖尿病教室</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・血糖パターンマネジメント、フットケア等の疾病管理及び療養生活支援</li> <li>・ケアシステム立案</li> <li>・生活習慣改善の具体策 健診結果の見方</li> <li>・外食の選び方・体重、腹囲、血圧、血糖測定</li> <li>・健康相談</li> </ul>
<b>訪問看護</b> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・訪問看護・訪問診療とは？</li> <li>・介護保険について</li> <li>・在宅看取りについて</li> <li>・エンドオブライフと意思決定について</li> <li>・人生会議について</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・訪問看護における訪問看護師の役割について</li> <li>・訪問診療のシステム</li> <li>・介護保険申請から利用についての流れ</li> <li>・在宅看取りをする際の療養生活支援や意思決定</li> <li>・自分が望む医療やケアについて考える</li> </ul>
<b>皮膚・排泄ケア</b> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・床ずれの予防方法</li> <li>・高齢者の皮膚の特徴とスキンケア</li> <li>・オムツの種類と選択、使用方法</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・褥瘡などの創傷管理及びストーマ、失禁等の排泄管理</li> <li>・患者・家族の自己管理及びセルフケア</li> </ul>

申込方法などの詳細につきましては、当院ホームページをご覧ください。

その他お問い合わせは、看護管理室（TEL:0877-46-5131(代)）までご連絡ください。



# 新型コロナウイルスの変異株と ワクチン接種について

感染対策チーム

現在日本での新型コロナウイルスの変異株は、デルタ株からオミクロン株に置き換わった状況にあります。また、国内におけるオミクロン株は、BA.1からBA.1.1、その後BA.2系統へ置き換わっています。一方、ヨーロッパでは、新型コロナウイルスのオミクロン株派生型「BA.4」と「BA.5」が今後数ヶ月のうちに主流となり、感染者が著しく増える恐れがあるとして警戒を呼び掛けています。従来のオミクロン株より重症度が上がってきている兆候はありませんが、感染者が増えると、重症者も増加する可能性があります。今後日本でも、現在主流である「BA.2」からやや感染力の強い「BA.4」「BA.5」へ変わっていく可能性があるため注意が必要です。

新型コロナウイルスに対処する最も有効な手段のひとつがワクチン接種です。ワクチン接種の主な目的は「発症予防・重症化予防」です。しかし、オミクロン株などの変異株では「発症予防効果」が低下してきています。英国保健省によると、オミクロン株に対するワクチンの「発症予防効果」についてファイザー社製を2回接種した場合の有効性は、接種直後の60%程度から、20週間後で10%まで低下していくことがわかりました。そこで、3回目にファイザー社製を接種すると、有効性は70%程度まで改善し、10週間以降も40%~50%を維持します。3回目にモデルナ社製を接種すると有効性は75%へ改善し、9週目までは70%程度を維持します。一方で、オミクロン株への「重症化

予防効果(入院・死亡予防効果など)」は、ファイザー社製・モデルナ社製ともに2回目接種以降時間が経ってもある程度維持されており、2回目接種24週後72%、3回目接種後88%となっています。ワクチン4回目接種が話題になっていますが、これは、「重症化予防を目的」として、「60歳以上の者」と、「重症化リスクの高い基礎疾患を有する者」、その他「重症化リスクが高いと医師が認める者」を対象としています。対象に当てはまった方は早めに接種しましょう。

オミクロン株においても、感染対策の基本は同じです。不織布マスクの正しい着用、手指衛生、換気などの徹底継続が大切です。また、3つの密(密集、密閉、密接)が重なるところは最も感染リスクが高いですが、オミクロン株は伝播性が高いため、1つの密でもできるだけ避けることが重要です。今後も基本的な感染対策を継続的に行いましょう。

## 当院の新型コロナワクチン接種について

- 当院のワクチンは「モデルナ」です
- 接種可能日は毎週木曜日・金曜日です
- 小児ワクチン接種(ファイザー)は毎週火曜日に実施しております  
(市コールセンターまたはWebで予約してください。)



## 坂出警察署より感謝状をいただきました

検死業務等に従事し警察業務に貢献したとして、警察業務支援功労の感謝状と楯が贈呈されました。これからも地域に根差した病院として、より一層尽力してまいります。



## 資格取得者



消化器内視鏡技師  
かわだ りょうな  
川田 綾菜

# 特殊外来・専門外来予定表

令和4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	・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応。 ・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	
	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	・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	
		日本内科学会認定内科医 蓮井 雄介	午前：木曜日 午後：月曜日	
	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：水曜日	・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、内視鏡検査により的確に診断し、消化器癌の早期発見・治療に努めています。
		伊藤 朋晃	午前：水曜日 午後：木曜日（隔週）	
		今戸 涼資	午前：金曜日 午後：木曜日（隔週）	
		渡邊 太一郎	午前：月曜日	
		伊藤 優衣	午前：木曜日	
	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 午前：第2土曜日	・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：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	・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	・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。
		芳田 峻典	午後：火曜日	
		川中 結以	午後：金曜日	
	腎臓	日本腎臓学会専門医 尾崎 太郎	午前：月・木曜日 午後：金曜日	・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	・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	谷本清隆医師診療時	・アレルギーの患者を対象とした専門外来。
	小児科神経外来	日本小児科学会専門医 小西 行彦	午後：第3火曜日	・小児けいれん症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 西村 充孝	午前：水曜日	・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。
	ヘルニア(脱腸)	日本外科学会指導医 佐野 貴範	午前：木曜日	・腹部のヘルニア(脱腸)の相談にのります。
呼吸器外科	気胸	日本呼吸器外科学会専門医 中島 成泰	午後：木曜日	・気胸や巨大肺嚢胞の専門的治療を行います。
	手掌多汗症	佐藤 佳代子	午後：木曜日	・手掌多汗症の外科的治療を対象とした専門外来。
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金曜日	・初診時は、一般外来の受診が必要です。
	膝	日本整形外科学会専門医 日本整形外科学会認定スポーツ医 石橋 洋一	午後：第2・第4月曜日	
	脊椎	日本脊椎骨髄病学会認定脊椎骨髄科指導医 小松原 悟史	午前：土曜日(月2回)	
産婦人科	母乳外来	IBCLC(ラクトेशन・コンサルタント) 日本産科婦人科学会専門医 戸田 千	要予約(ご相談)	・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3,300円 2回目以降 1,100円

# 外来診療予定表

令和4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
	午後	13:00~16:30(泌尿器科のみ15:30)	

診療時間	午前	8:30~11:30
	午後	13:30~16:30

診療科		月	火	水	木	金	土	
内科	午前	初診・総合	吉原 夕美子	谷本 千佳子(毎週前半) 今戸・伊藤朋(隔週・交代)(毎週後半)	谷本 千佳子	榊原 奈津子	藤田 憲弘(奇数週) 芳田 峻典(偶数週)	交代診療 下記の専門外来も行います。 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	蓮井 雄介	吉川 圭	
		消化器	渡邊 太一郎	室田 將之	伊藤 朋晃	伊藤 優衣	今戸 涼資	
		糖尿病	大工原 裕之	大工原 裕之 大島 都美江	大工原 裕之	大工原 裕之	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	尾崎 太郎			尾崎 太郎		
	禁煙	「禁煙外来」は、薬剤供給の停止により休診しております。						<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <input type="checkbox"/> は 休診です         </div>
	午後	吉川 圭 (循環器)		藤田 憲弘 (循環器)	室田 將之 (消化器)	田岡 輝久 (血液・漢方)		
		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)		
蓮井 雄介 (循環器)		芳田 峻典 (血液・総合内科)	喜多 信之 (呼吸器)	今戸/伊藤朋(隔週) (消化器)	尾崎 太郎 (腎臓)			
榊原 奈津子 (総合内科)				渡邊/伊藤優(隔週) (総合内科)	中島 崇作 (膠原病)			
小児科	午前	谷本 清隆 高橋 昌志 和唐 彰子	砂川 正彦 川崎 綾子 高橋 昌志 (第1・第3週のみ)	高橋 昌志 谷本 清隆	谷本 清隆 和唐 彰子 川崎 綾子	高橋 昌志 和唐 彰子 川崎 綾子 岡山大医師	交代診療	
	午後	高橋 昌志 砂川 正彦 谷本 清隆	高橋 昌志(第2・4週は15時~) 谷本 清隆 川崎 綾子 予防接種 乳幼児健診 小児神経外来 (第3週)	谷本 清隆 高橋 昌志 香川大医師	高橋 昌志 砂川 正彦 川崎 綾子	高橋 昌志 川崎 綾子 谷本・岡山大医師		
耳鼻咽喉科	午前	武田 純治 樋口 雅大	武田 純治 樋口 雅大	武田 純治 香川大医師		武田 純治 樋口 雅大		
	午後	武田 純治 樋口 雅大		樋口 雅大 香川大医師		武田 純治 樋口 雅大		
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	
	午前専門外来	香西 純	西村 充孝	佐野 貴範	香西 純	西村 充孝		
	午後	乳がん検診(完全予約制) 香川大医師		橋本 希	④ 佐野 貴範 (ヘルニア・脱腸)			
呼吸器外科	午後のみ	中島 成泰 佐藤 佳代子		中島 成泰 佐藤 佳代子	中島 成泰 佐藤 佳代子	中島 成泰 佐藤 佳代子		
脳外科	午後のみ			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	山田 佳明	森重 浩光	矢田 俊介	森重 浩光	小松原 悟史 脊椎外来(月2回)
		初診	山田 佳明	矢田 俊介	山田 佳明 矢田 俊介(第1・3・5週) 山田 佳明(第2・4週)	山田 佳明	矢田 俊介	
	午後	一診				森重 浩光		
		初診				矢田 俊介(第1・3・5週) 山田 佳明(第2・4週)		
産婦人科	午前	予約のみ	戸田 千	戸田 千	予約のみ	戸田 千		
	午後	戸田 千	予約のみ		戸田 千			
泌尿器科	午前	林田 有史	林田 有史	林田 有史(第1・2・4・5週)	紹介・新患	林田 有史		
	午後(15:30初診受付終了)	藤原 健悟	藤原 健悟	矢野 敏史(受付9時~)	藤原 健悟	藤原 健悟		
眼科	午後			林田 有史	林田 有史	本田 智子(受付14時~16時)		
	午前	大垣 修一	大垣 修一	大垣 修一	大垣 修一	大垣 修一		

