あまるめ～る

庄内余目病院　広報誌

2021
10月号
No.236

【連載】予防医療のすすめ
乳がんを早期発見するために -年代・リスク別ブレストケア-…P4
≪おくすりの話≫
バイオシミラーって、知っていますか？…P8
おうちで気軽に！ かんたん体操…P11

もってのほか

食卓を彩る紫の食用菊「もってのほか」。山形の秋の味覚として、古くから親しまれてきた食材です。

寺田院長のんだんだ！通信

病院の“んだんだ”（そうそう）と思う話題や日々の出来事、医療の話をお届けします。

No.77

院長
寺田　康

「心に響く言葉」

徳洲会グループの各病院の院長は、個性派揃いのうえに日頃から苦労しているだけあって、彼らの言葉には心に響くものが多々ある。

「根拠のない自信と空元気」「限界の少し先に真実がある」。――新しい事に挑戦する時、この言葉を自分に言い聞かせ、自らを叱咤激励している。

「逆風も振り向けば追い風」「飛行機は向かい風を利用して離陸する」。――苦しい時こそ、逆転の発想が必要だ。

「討って出よ。城に籠城して生き延びた戦国大名はいない」「攻撃は最大の防御なり」。――追いつめられた時こそ、果敢に攻める積極策が重要だ。

「神輿に乗るな。自分の足で歩け」「率先垂範」「実るほど頭を垂れる稲穂かな」。――調子のよい時こそ、謙虚で、現場主義を忘れてはいけない。

さらに自分は、ボクシングの試合に例えたこの言葉も好きだ。

「どんなに打たれてもファイティング・ポーズを取れ。取らなくなった時点で試合は負けだ」「打ちのめされてダウンしても、口だけは負けないぞ！と言い続けろ。言わなくなったら引退が待っている」。――絶対に諦めない、強い意志が大切だ。

【return match】は、ボクシングなどで選手権を奪われた選手が、選手権をかけて再び同じ相手と行う試合。雪辱戦である。自分は再起をかけて敗北から立ち上がる時のボクサーの気持ちを思うと胸が熱くなる。

追い風を背にして叩く、行け行けドンドンの太鼓の音色は、誰もがほとんど同じである。心に響くこれらの言葉は、“逆風、困難な時の立ち振る舞いこそがその人の真の価値だ”と伝えているのだと思う。

さて写真は、2017 年 6 月に羽田空港から離陸する日本航空のジェット機である。飛行機が離陸する時の加速は気分が高揚する。

写真のポイントは、ジェットエンジンの後方排気によってできる陽炎（揺らぎ）だ。

ジェット噴射の推力の力強さが感じられていい。操縦桿を引け、機首を上げろ！

んだんだ！！

あまるめ～る Contents

寺田院長のんだんだ！通信…… P2
【連載】予防医療のすすめ
乳がんを早期発見するために－年代・リスク別ブレストケア－… P4
≪おくすりの話≫
バイオシミラーって、知っていますか？ … P8
メディカルスタッフ紹介
検診マンモグラフィ撮影認定診療放射線技師…P10
おうちで気軽に！かんたん体操 ……P11
あまるめ～るインフォメーション ……P12

今月の表紙は
もってのほか

医食同源 －旬の食材でおいしく健康に－

■山形の秋の味覚「もってのほか」

食用菊「もってのほか」は、独特の風味と味の良さ、美しさから、「食用菊の王様」と呼ばれています。正式な品種名は「延命楽」ですが、山形では「もってのほか」「もって菊」の名で知られており、その由来は「天皇の御紋である菊の花を食べるとはもってのほか」や、「もってのほか（思っていたよりもずっと）おいしい」という意味があるなど、諸説あるようです。

■栄養価や効能について

食用菊には、抗酸化作用のあるビタミンC、血行をよくするビタミンE、皮膚や粘膜を丈夫にするビタミンB2など、美肌やアンチエイジングに効果的な栄養素が豊富に含まれています。また、菊に含まれるポリフェノールの一種クロロゲン酸と、独特の苦みのもとであるイソクロロゲン酸は、発がん予防や悪玉コレステロールを抑える働きがあると言われています。

■食べ方や保存のポイント

もってのほかの花びらは筒状になっているため、茹でても形が崩れず、しゃきしゃきとした歯ざわりが特徴です。サッと茹でた花びらを和え物、おひたし、酢の物にしたり、そのまま天ぷらや吸い物にして楽しむなど、食べ方はさまざまです。茹でる時に酢を加えると色よく仕上がります。また、歯ざわりを楽しむには、茹ですぎないのがコツです。保存の際は、茹でたものを大さじ１くらいずつラップに包んで冷凍します。お正月料理など、冬のメニューの彩りとしても重宝します。

栄養管理室 主任／菅原 千鶴子（管理栄養士）

連載

予防医療のすすめ

No.17

「人生100年時代」と言われる現代。疾病の早期発見・治療、日々の体調管理が健康寿命をのばすカギになります。

今月の担当医師は…

乳腺外科（非常勤医師）
吉田（よしだ） 美和（みわ）
（日本乳癌学会認定
乳腺指導医・専門医）

≪乳腺外科≫

乳がんを早期発見するために
ー年代・リスク別ブレストケアー

最近の乳がんの動向

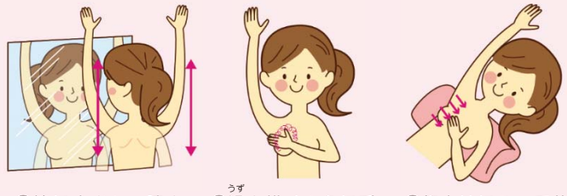
現在の日本では、生涯のうちに乳がんになる女性の割合は９人に１人といわれています。年間で９万人以上の方が乳がんと診断されていて、その数は年々増加傾向です。現代女性の食生活やライフスタイルの変化が、乳がんの増加に影響していると考えられています。

乳がんの原因と対策

乳がんの原因は１つではなく、生活習慣・ホルモン環境・遺伝などの影響が複雑に関与して発症するといわれています。現在のところ、乳がんを予防するためにできることは限られていますが、「過度の飲酒」「喫煙」「閉経後の肥満」など乳がんのリスクを増加させる要因を避けることが乳がんの予防につながります。（図１）

また、乳がんは早期発見・治療により、高い確率で完治を期待できるがんです。

▼乳がんの自己検診（セルフチェック）方法



①鏡に向かい、腕を上げて、乳房の変形や左右差がないかをチェックする。

②渦（うず）を描くように手を動かして、指で乳房にしこりがないかをチェックする。

③仰向けになって外側から内側へ指を滑らせ、しこりの有無をチェックする。

【実施時期】
・閉経前の人は、月経終了後１週間くらいの間に行う（排卵から月経終了までは乳房が張るため）。
・閉経後の人は毎月、日にちを決めて行うとよい。

「患者さんのための乳がん診療ガイドライン2016年版」より改変

【乳がん発症リスク要因と対策】（図１）

乳がんが発症しやすい要因		対　策
生活習慣	アルコールの摂取	節度ある適度な飲酒※を心がけましょう （※１日平均で純アルコール量 20gが適量とされています。 純アルコール量 20gの目安：ビール500ml、ワイングラス２杯、日本酒1合）
	喫煙	禁煙によりがんの予防のみならず、健康改善効果が期待できます
	運動不足	体を動かすことを習慣にしましょう
	閉経後の肥満	食事量を極端に減らすのではなく、主食・主菜・副菜をバランスよくとり、調理方法や間食・アルコールの摂取量を見直してみましょう
ホルモン環境	早い初潮（11歳以下）	定期的なセルフチェックと検診の受診により早期発見に努めましょう
	遅い閉経（55歳以上）	
	未産35歳以上での出産	
	更年期障害に対する	
	５年以上のホルモン補充療法	
遺伝的要因	乳がん家族歴がある （発症率は乳がん全体の5～10%）	遺伝性の乳がん家系である可能性のある方は、専門家による詳しい評価が必要です

定期的なセルフチェックと検診の受診により、早期発見に努めましょう。

遺伝性乳がん卵巣がん症候群について

乳がん患者さんの５～10%は、生まれた時から持っている遺伝子の変化（遺伝要因）が強く関与して発症するといわれています。これを「遺伝性乳がん卵巣がん症候群」といい、BRCA1 遺伝子または BRCA2 遺伝子と呼ばれる遺伝子に病気の原因となる変化（病的変異）がみられ、乳がんや卵巣がんを高いリスクで発症する遺伝性のがんの１つです。

遺伝性乳がん卵巣がん症候群の家系では、BRCA 遺伝子の病的変異が親から子へ性別に関係なく２分の１の確率で伝わります。BRCA 遺伝子の病的変異を持つ男性では、男性乳がんや前立腺がんを発症するリスクが高くなることが知られています。

遺伝性乳がん卵巣がん症候群の家系である可能性がある場合、まずは家系内で乳がんや卵巣がんを発症された方が遺伝カウンセリングや BRCA 遺伝学的検査※（Ｐ６「BRCA1/2 遺伝学的検査の保険適用」を参照）を受けます。

※ 遺伝カウンセリングやBRCA遺伝学的検査は当院では実施していません。詳しくは担当医師にご相談ください。

BRCA1/2遺伝学的検査の保険適用

※以下のいずれかの項目にあてはまる方が保険適用となります

- □ 45 歳以下で乳がんを発症された方
- □ 60 歳以下でトリプルネガティブ※乳がんを発症された方
  （※女性ホルモンとがん 遺伝子HER2に対する薬物療法が効かない乳がん）
- □ （片側または両側の乳房に）2 個以上の原発乳がんを発症された方
- □ 第 3 度近親者内（曾祖父、曾祖母、大おじ、大おば、いとこまでの血縁者）に乳がんまたは卵巣がんを発症された方が 1 名以上いる方
- □ 乳がんを発症された男性
- □ 卵巣がん、卵管がん、腹膜がんを発症された方
- □ 乳がん・前立腺がん・膵臓がん患者に対する PARP 阻害薬（オラパリブ）のコンパニオン診断※の適格基準を満たす方（※医薬品の効果を予測するための臨床検査）

【遺伝学的検査の流れ】

担当医と相談
遺伝カウンセリングや検査が必要かどうか相談。

遺伝カウンセリング
検査のメリットや留意点などをカウンセラーと相談。

採 血
細胞の遺伝子を調べるため、血液を採取。

遺伝学的検査
専門検査機関で遺伝学的検査を実施。

治療方法の選択・決定

遺伝性乳がん卵巣がん症候群と診断された場合、ご希望に応じて、乳がんを発症していない方の乳房を予防的に切除する「リスク低減乳房切除・乳房再建術」や、卵巣がんを発症する前に両方の卵巣・卵管を摘出する「リスク低減卵管卵巣摘出術」を選択することができます。（2021 年 9 月現在、乳がんや卵巣がんをすでに発症されている方は保険が適用されますが、未発症の方は自費診療になります）。

リスク低減乳房切除を行わない場合には、早期発見のために年 1 回のマンモグラフィ撮影と乳房造影 MRI 検査によるサーベイランスが推奨されています。

BRCA 遺伝子の病的変異を持つ方の近親者は、臨床遺伝専門医または認定遺伝カウンセラーがいる専門施設で遺伝カウンセリングを受けていただくことをおすすめします。未発症の血縁者を対象とする遺伝カウンセリングや BRCA 遺伝学的検査は自費診療ですが、発端者（家系内で遺伝性乳がん卵巣がん症候群と最初に判明した人）と同じ遺伝子の変異があるかどうかを解析する血縁者向けの検査は 3 万円前後で行うことができます。

年代・リスク別ブレストケア

日本の公共政策として行う対策型の乳がん検診では、40 歳から 2 年に 1 回、問診とマンモグラフィ検査を行うことを推奨しています。マンモグラフィ検査の画像では、乳腺組織は白く、脂肪組織は黒くうつります。乳腺内の脂肪の比率が低い高濃度乳房の方では、乳房全体が白くうつるために、同じく白くうつる乳がんを見つけにくいことがあります。閉経前の比較的若い年齢の方に高濃度乳房が多くみられるので、年齢に応じて乳房超音波検査の追加をご検討ください。（図 2）

当院ではレディースドックや二次検診での乳がん検診を行っており、医師も検査技師もすべて女性スタッフが担当しています。女性の健康維持のために、コロナ禍においても定期的な乳がん検診の受診はとても大切です。

【年代・リスク別ブレストケア】（図 2）

レディースドックのご予約・お問い合わせ先
庄内余目病院　健康管理センター
☎0234-43-2424（直通）
受付時間：月～金曜 13：00 ～ 17：00、土曜 10：00 ～ 12：00
詳細はこちらからチェック！

≪おくすりの話≫

バイオシミラーって、知っていますか？

近年、がんやリウマチ治療などで注目される「バイオ医薬品」。今回は、その中で新しい概念として定着してきた医薬品「バイオシミラー」についてご紹介します。

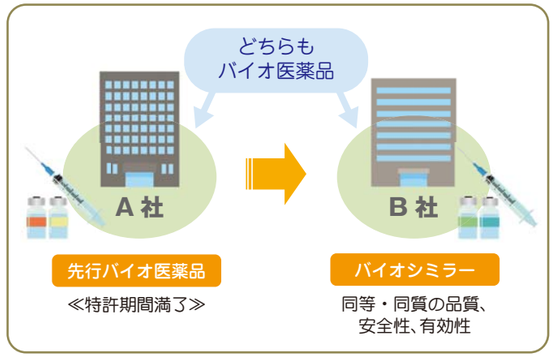
バイオテクノロジーから薬を作る

「バイオテクノロジー」という言葉が 40 年程前に世に出てきて、一躍脚光を浴びました。「生物学(baiology)」と「技術（technolgy)」から生まれた造語ですが、私たちの生活の周りには恩恵に被（こうむ）るものが数多くあります。

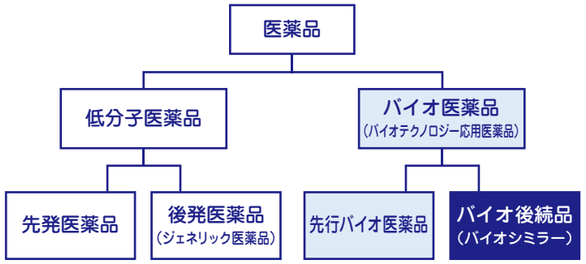
製薬業界でもこのバイオテクノロジー技術によって作られたものがあり、一般的に「バイオ医薬品」と呼ばれています。これは科学的な反応を利用して製造することが難しい物質を、生物（細胞や微生物等）が変異や増殖をおこす能力を利用して製造される医薬品です。少し難しそうな内容ですが、今回はわかりやすく紐解いてみましょう。

一般の医薬品との大きな違いは何か？

先発医薬品（新薬）の製造特許が切れた後に、他の製薬会社が同じ成分を使って安価に製造した薬を「ジェネリック医薬品（後発医薬品）」と言います。同様に「バイオ医薬品」にも後続品があり、複雑な製造工程と膨大な臨床試験を経て、先行バイオ医薬品と同等・同質の品質と有効性をもつ医薬品が開発されました。生物学的な製造の工程においては 100％同じものはたんぱく質の構造上作ることはできないので、先行品に限りなく近い同等性・同質性であることを評価しますが、種々の厳正な試験をクリアして完成されたものが「バイオシミラー」（バイオ後続品）と呼ばれます。



【ジェネリック医薬品とバイオシミラーの位置づけ】



【日本で承認されているバイオシミラー】（2021 年９月現在）　作成：一般社団法人 日本バイオシミラー協議会

薬剤名	対象疾患
ソマトロピンBS皮下注5mg「サンド」シュアパル	成長ホルモン分泌不全性低身長症
エポエチンアルファBS注750「JCR」	透析施行中の腎性貧血、未熟児貧血
フィルグラスチムBS注75μgシリンジ「F」	造血幹細胞の末梢血への動員、好中球増加促進、好中球減少症
インフリキシマブBS点滴静注用100mg「NK」	関節リウマチ、ベーチェット病、乾癬、強直性脊椎炎、クローン病、潰瘍性大腸炎
インスリン　グラルギンBS注カート「リリー」	インスリン療法が適応となる糖尿病
リツキシマブBS点滴静注100mg「KHK」	CD20陽性のB細胞性非ホジキンリンパ腫
エタネルセプトBS皮下注用10mg「MA」	関節リウマチ、若年性特発性関節炎
トラスツズマブBS点滴静注用60mg「CTH」	HER2過剰発現が確認された転移性乳癌
アガルシダーゼ　ベータBS点滴静注5mg「JCR」	ファブリー病
ペバシズマブBS点滴静注100mg「ファイザー」	進行・再発の結腸・直腸癌、進行・再発の非小細胞肺癌
ダルベポエチン アルファBS注 5μgシリンジ「JCR」	透析施行中の腎性貧血
テリパラチドBS皮下注キット600μg「モチダ」	骨粗鬆症
インスリン リスプロBS注ソロスターHU「サノフィ」	インスリン療法が適応となる糖尿病
アダリムマブBS皮下注20mgシリンジ0.4mL「FKB」	関節リウマチ、尋常性乾癬、関節症性乾癬、強直性脊椎炎、クローン病
インスリン アスパルトBS注ソロスターNR「サノフィ」	インスリン療法が適応となる糖尿病

バイオ医薬品として開発された注射剤には、製造に多大な費用と時間がかかる抗がん剤やリウマチ治療剤をはじめとする難病指定用剤などがあり、これらは治療費も高額で患者さんの負担も大きいものです。バイオシミラー自体は、製造にかかる時間や経費が抑えられることで薬価が低くなり、患者さん本人の経済的負担の軽減にもつながることになります。

高まるバイオシミラーへの期待

開発当初は安全面で意見が分かれたものですが、バイオシミラーと先行バイオ医薬品を比較しても、投与によって生命に関わる様な副作用が増したという報告はこれまでありませんでした。

患者さん目線の医療を考えていくと、治療費をいかに抑えて安全な治療を提供できるかという観点から見ても、この技術によって大きなメリットが生まれているわけです。今後も後続品に対するニーズは、ますます高くなっていくことになると予想されます。（薬局／薬局長　大川（おおかわ） 賢明（けんめい））

メディカルスタッフ紹介

検診マンモグラフィ撮影認定診療放射線技師

このコーナーでは、さまざまな専門資格を持つ当院のスタッフをご紹介します。

放射線科
検診マンモグラフィ撮影認定
診療放射線技師
後藤（ごとう） 直子（なおこ）

Q 検診マンモグラフィ撮影認定診療放射線技師とは？

「検診マンモグラフィ撮影認定診療放射線技師」とは、「日本乳がん検診精度管理中央機構」による講習・試験を受け、マンモグラフィ撮影に関して一定基準以上の知識・技術があると認められた診療放射線技師に与えられる資格です。認定後も５年毎に試験等を受け、認定更新を行う必要があります。

Q 当院での主な業務は？

当院では、乳がん検診と二次検診でマンモグラフィ撮影を行っています。撮影後は、専門の医師へ依頼し画像を読んでもらいます。撮影に使用する機器等については、日常点検・精度管理等を行い、より良い画像を提供できるようにしています。また、乳がん検診普及のための医療講演も行っています。

Q やりがいや今後の目標は？

マンモグラフィ撮影では、乳腺の重なりを減らして少ない放射線で乳腺の変化をはっきり写すために、乳房を板で圧迫して薄く広げる必要があります。検査では痛みを伴うことがあるため、受ける方の体調や症状に合わせて適切な検査ができるように心がけています。また、検査を受けられる方の乳がんの早期発見につながる画像を提供できるように、最新の情報を収集し撮影技術の向上に努めています。

現在、乳がんは女性のがんの中で最も多く、９人に１人が罹ると言われています。一方で早期発見し適切に治療すれば、高確率で治すことができます。定期的な乳房のセルフチェックと乳がん検診を受診し、早期発見に努めていきましょう。

おうちで気軽に！ かんたん体操

今回は「ティッシュ箱で簡単エクササイズ」

「スポーツの秋と言われるように、運動に適した過ごしやすい季節になりました。気温が低くなると基礎代謝も上がるので運動の効果も得られやすくなります。食欲の秋を満喫している方は、一緒に運動も取り入れてみてはいかがでしょう。今回はティッシュ箱でできるエクササイズを紹介します」

健康推進センター・健康運動指導士
髙橋（たかはし） 未央（みあ）

1. 左右またぎ

①ティッシュ箱を立てて置き、ティッシュ箱より一歩後ろに下がります。足を上げた時にティッシュ箱が足の下に来るようにします。

②①の位置からしっかり足を上げて、右足→左足の順でティッシュ箱をまたぎ右側へ。同じように左足→右足の順で左側へまたぎます。

③これを繰り返しましょう。

※ティッシュ箱を倒さないように意識しすぎると体が前傾になりやすくなるので注意してください。

＼ポイント／
最初は 30 秒、慣れてきたら１分、２分と時間を伸ばしていくと有酸素運動にもなります。バランスを崩しそうな方はイスや壁を支えにして行ってください。

2. 前後またぎ

①ティッシュ箱の後ろに立ち、右足→左足の順で前にまたぎます。
②また、右足→左足の順で後ろにまたぎます。
③これを繰り返しましょう。

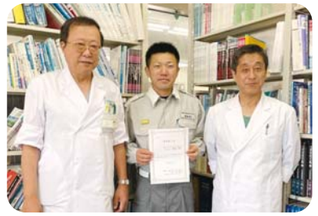
健康推進センター利用者募集中！

介護や認知症予防のために
運動を始めてみませんか？
（無料見学あり・事前申し込み制）

【お問い合わせ・お申し込み先】
TEL：0234-43-3434㈹
担当：健康推進センター 髙橋・島谷

TOPICS

救急救命士による気管挿管実習修了



当院では、2020 年 12 月より酒田地区広域行政組合消防本部からの依頼で、「救急救命士の気管挿管病院実習」を受け入れています。2004 年、救急救命士による救急現場での気管挿管が法律で認められ、これにより救急現場で一刻を争う心肺停止状態の患者さんの命を救うことにつながります。実習は、説明し同意を得られた患者さんに対し、指導医師の監視下で安全に十分配慮し行われます。実習のゴールは、“30 症例の挿管達成 ” です。先日、救急救命士の齋藤勝弘さんが無事に 30 症例の実習を終え、寺田康院長より修了証書が授与されました。今後も当院では、救急の現場で気管挿管を実施できる救急救命士の養成を進めていきます。（企画課長／遠藤）

【救急救命士／齋藤勝弘さんの感想】

酒田消防では、約 13 年ぶりの実習再開となり不安はありましたが、寺田院長はじめ庄内余目病院スタッフの皆さんのご指導、職場からもサポート頂き、無事修了できたことを大変うれしく思います。実習に際し、ご同意頂いた患者様、ご家族の皆様に心より深く感謝いたします。今後は、五十嵐先生からご指導頂いた技術を生かして、一人でも多くの尊い命を救えるよう日々努力し、救急業務にあたっていきたいと思います。最後に、気管挿管実習にご協力頂きました全ての方に感謝申し上げます。ありがとうございました。

【指導担当／麻酔科・五十嵐敦医師からひと言】

齋藤勝弘さん、実習の修了おめでとうございます。術式の関係（当日入院で手術）で、急な挿管実習が多くありましたが、持ち前の前向きな姿勢と明るさで実習に臨まれていたことが、とても印象に残っています。今後の救急救命活動の現場でも、これまでの実習の成果が発揮できることを期待しています。現在、酒田地区では唯一当院が「救急救命士の気管挿管実習病院」となっており、今後も救急救命士の教育実習を支援していきます。

健康友の会よりお知らせ

【第 16 回グラウンドゴルフ大会のご案内】

日　時	11 月2日（火）13 時 30 分～（雨天中止）
場　所	前田野目農村公園グラウンドゴルフ場「ひだまり」
参加資格	健康友の会会員、庄内余目病院職員
参 加 費	無料（参加賞なし）
参加申込	10 月 20 日（水）〆切
表　彰	総合優勝、1～3位 ×2、 ホールインワン賞、ホールインワンゲーム賞

※新型コロナウイルス感染拡大の状況によっては、中止・延期となる場合があります。予めご了承いただきますようお願い申し上げます。

【延期のお知らせ】
10 月 10 日（日）に予定しておりました、「30 周年記念健康フェスティバル」の開催は、新型コロナウイルス感染拡大の状況を鑑み、１年延期いたします。

お知らせ

読者の皆さまからお便りを募集しています

＼ぜひお寄せください／

本誌にて、健康に関するご相談や病院に対する素朴な疑問などを読者の皆さまから募り、その質問に当院スタッフがお答えします。

なお、誌面にて採用された方には記念品を進呈いたします。住所、氏名、掲載時の名前（ペンネーム）、年齢をご記入の上、右記宛て先までお送りください。

宛て先

【郵送の場合】
〒999-7782
山形県東田川郡庄内町松陽1-1-1
庄内余目病院　企画課企画広報室　宛

【メールの場合】
kikaku@amarume-hp.jp

編集後記

早いもので今年も残り３か月になりました。先日、「月日の経つのが早く感じるのは年のせいだ」と聞き、検索…。「ジャネーの法則」という考え方で、歳をとるほど体感時間が短くなるそうで、マンネリ化した生活が原因のようです。秋と言えば食欲の秋、芸術の秋、読書の秋、スポーツの秋…皆さんはどの〇〇の秋でしょうか？五感（視覚・聴覚・触覚・味覚・嗅覚）を感じながら、秋を思う存分満喫しましょう。（医事課／加藤）

2021年10月 診療担当医師予定表

◎※印の付いている医師は予約の患者さんのみの診察とさせていただきます。

◎都合により担当医師が変更になる場合がございます。

◎心臓センター診療科について㊥は循環器内科�心は心臓血管外科の略です。

◎オレンジ色のマスは 女性医師が担当 している枠です。

		1 金	2 土	3 日
内科	午前	瀬角/海野	内科医師	休日
	夕診	瀬角	-	
総合診療科	夕診	-	-	
心臓センター（循環器内科・心臓血管外科）	午前	㊥菊池	-	
	夕診	-	-	
脳神経外科	午前	蘇/秋田大学医師	秋田大学医師	
	夕診	-	-	
外科	午前	張/平﨑	-	
	夕診	-	-	
整形外科	午前	宮本	菅谷	
	夕診	-	-	
歯科口腔外科	午前	荒/近藤	近藤	
	午後	-	-	
	夕診	-	-	
呼吸器内科	午前	-	呼吸器内科医師	
足と傷の外来・形成外科	午前	-	-	
リウマチ膠原病外来	午前	※岸本	※リウマチ膠原病科医師	

		4 月	5 火	6 水	7 木	8 金	9 土	10 日
内科	午前	海野/長戸	西邨/瀬角	※山本/眞﨑/松田	西邨/西島	瀬角/海野	内科医師	休日
	夕診	西邨	-	※山本	海野	瀬角	-	
総合診療科	夕診	-	※寺田	-	-	-	-	
心臓センター（循環器内科・心臓血管外科）	午前	㊥細川/�心嶌田	㊥菊池/�心寺田	㊥鈴木/�心嶌田	㊥菊池/�心嶌田	㊥菊池	-	
	夕診	-	-	-	㊥菊池	-	-	
脳神経外科	午前	伊﨑	蘇	伊﨑	伊﨑	蘇/秋田大学医師	秋田大学医師	
	夕診	伊﨑	-	蘇	伊﨑	-	-	
外科	午前	木村	坂井	木村/田嶋	張/田嶋	張/平﨑	田嶋	
	夕診	-	木村	-	-	-	-	
整形外科	午前	宮本	早川	宮本	宮本	宮本	早川	
	夕診	-	宮本	-	-	-	-	
歯科口腔外科	午前	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒	
	午後	-	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	-	-	
	夕診	荒/近藤	-	-	-	-	-	
皮膚科	午前	-	矢島	-	-	-	-	
	午後	-	-	-	-	-	-	
泌尿器科	午前	-	-	都筑	-	-	※三木	
	午後	-	-	都筑	-	-	-	
神経内科	午前	-	國井	-	-	-	※高橋	
精神科	午前	-	-	-	-	※馬場	-	
婦人科	午前・午後	-	休診	-	-	-	-	
足と傷の外来・形成外科	午前	※富樫	-	-	※富樫	-	-	
脊椎センター せぼね外来	午前	-	-	-	-	-	※東山	
	午後	-	-	-	-	※菅原/※東山	-	
物忘れ外来	午後	-	-	-	-	-	※高橋	
リウマチ膠原病外来	午前	-	-	-	-	-	※池田	
	午後	-	-	-	-	※池田	-	
緩和ケア外来	午前	-	※坂井	-	-	-	-	

		11 月	12 火	13 水	14 木	15 金	16 土	17 日
内科	午前	海野/長戸	西邨/瀬角	※山本/眞﨑/松田	西邨/西島	瀬角/海野	内科医師	休日
	夕診	西邨	-	※山本	海野	瀬角	-	
総合診療科	夕診	-	※寺田	-	-	-	-	
心臓センター（循環器内科・心臓血管外科）	午前	㊥菊池/�心嶌田	㊥木島/�心寺田	㊥鈴木/�心嶌田	㊥菊池/�心嶌田	㊥菊池	-	
	夕診	-	-	-	�心寺田	-	-	
脳神経外科	午前	伊﨑	蘇	伊﨑	伊﨑	蘇/秋田大学医師	秋田大学医師	
	夕診	伊﨑	-	蘇	伊﨑	-	-	
外科	午前	木村	坂井	木村/田嶋	張/田嶋	張/平﨑	-	
	夕診	-	木村	-	-	-	-	
整形外科	午前	宮本	早川	宮本	宮本	宮本	早川	
	夕診	-	宮本	-	-	-	-	
歯科口腔外科	午前	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	近藤	近藤	
	午後	-	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	-	-	
	夕診	荒/近藤	-	-	-	-	-	
皮膚科	午前	-	-	小栗	-	-	-	
	午後	-	-	小栗	-	-	-	
泌尿器科	午前	-	-	牧野	-	-	-	
	午後	-	-	牧野	-	-	-	
神経内科	午前	-	國井	-	-	-	※高橋	
精神科	午前	-	-	-	-	-	-	
呼吸器内科	午前	-	-	-	-	-	盧	
婦人科	午前・午後	-	休診	-	-	-	-	
足と傷の外来・形成外科	午前	※富樫	-	-	※富樫	-	-	
緩和ケア外来	午前	-	※坂井	-	-	-	-	

		18 月	19 火	20 水	21 木	22 金	23 土	24 日
内科	午前	海野/長戸	西邨/瀬角	※山本/眞﨑/松田	西邨/西島	瀬角/海野	内科医師	休日
	夕診	西邨	-	※山本	海野	瀬角	-	
総合診療科	夕診	-	※寺田	-	-	-	-	
心臓センター（循環器内科・心臓血管外科）	午前	㊥菊池/�心嶌田	�心寺田	㊥鈴木/�心嶌田	㊥菊池/�心嶌田	㊥菊池	-	
	夕診	-	-	-	�心嶌田	-	-	
脳神経外科	午前	伊﨑	蘇	伊﨑	伊﨑	蘇/秋田大学医師	秋田大学医師	
	夕診	伊﨑	-	蘇	伊﨑	-	-	
外科	午前	木村	木村/坂井	木村/田嶋	張/田嶋	張/平﨑	田嶋	
	夕診	-	木村	-	-	-	-	
整形外科	午前	宮本	早川	宮本	宮本	宮本	休診	
	夕診	-	宮本	-	-	-	-	
歯科口腔外科	午前	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒	
	午後	-	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	-	-	
	夕診	荒/近藤	-	-	-	-	-	
皮膚科	午前	-	矢島	-	-	-	-	
	午後	-	-	-	-	-	-	
泌尿器科	午前	-	-	佐々木	-	-	-	
	午後	-	-	佐々木	-	-	-	
神経内科	午前	-	國井	-	-	-	※高橋	
精神科	午前	-	-	-	-	※馬場	-	
呼吸器内科	午前	-	-	-	-	-	呼吸器内科医師	
婦人科	午前・午後	-	休診	-	-	-	-	
足と傷の外来・形成外科	午前	※富樫	-	-	※富樫	-	-	
脊椎センター せぼね外来	午前	-	-	-	-	-	※菅原	
	午後	-	-	-	-	※菅原/※東山	-	
物忘れ外来	午後	-	-	-	-	-	※高橋	
緩和ケア外来	午前	-	※坂井	-	-	-	-	

		25 月	26 火	27 水	28 木	29 金	30 土	31 日
内科	午前	海野/長戸	西邨/瀬角	※山本/眞﨑/松田	西邨/西島	瀬角/海野	内科医師	休日
	夕診	西邨	-	※山本	海野	瀬角	-	
総合診療科	夕診	-	※寺田	-	-	-	-	
心臓センター（循環器内科・心臓血管外科）	午前	㊥菊池/�心嶌田	循環器内科医師/�心寺田	㊥鈴木/�心嶌田	㊥菊池/�心嶌田	㊥菊池	-	
	夕診	-	-	-	㊥菊池	-	-	
脳神経外科	午前	伊﨑	蘇	伊﨑	伊﨑	蘇/秋田大学医師	秋田大学医師	
	夕診	伊﨑	-	蘇	伊﨑	-	-	
外科	午前	木村	木村/坂井	木村/田嶋	張/田嶋	張/平﨑	-	
	夕診	-	木村	-	-	-	-	
整形外科	午前	宮本	早川	宮本	宮本	宮本	早川	
	夕診	-	宮本	-	-	-	-	
歯科口腔外科	午前	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	近藤	
	午後	-	荒/近藤	荒/近藤	荒/近藤	-	-	
	夕診	荒/近藤	-	-	-	-	-	
皮膚科	午前	-	-	小栗	-	-	-	
	午後	-	-	小栗	-	-	-	
泌尿器科	午前	-	-	牧野	-	-	-	
	午後	-	-	牧野	-	-	-	
神経内科	午前	-	國井	-	-	-	-	
乳腺外科	午前	吉田	-	-	-	-	-	
婦人科	午前・午後	-	休診	-	-	-	-	
足と傷の外来・形成外科	午前	※富樫	-	-	※富樫	-	-	
緩和ケア外来	午前	-	※坂井	-	-	-	-	

診療受付時間のご案内

救急・急患の方はいつでも受け付けいたします。

	午前診	午後診	夕　診	都合により休診になる事があります。14ページの診療担当医師予定表もご確認ください。
内　科	9:00～12:00	―	17:00～19:00※	毎週月～土曜。夕診は月・水・木・金曜（水曜の夕診は予約制）
総合診療科	―	―	17:00～19:00	毎週火曜の夕診（予約制）
心臓センター（循環器内科・心臓血管外科）	9:00～12:00	―	17:00～19:00	毎週月～金曜。夕診は木曜（１階外来）
脳神経外科	9:00～12:00	―	17:00～19:00	毎週月～土曜。夕診は月・水・木曜
外　科	9:00～12:00	―	17:00～19:00	毎週月～金曜。第２・４土曜。夕診は火曜
整形外科	9:00～12:00	―	17:00～19:00	毎週月～土曜（火・土曜の受付11:30まで）夕診は火曜（受付18:30まで）
歯科口腔外科	9:00～12:00	14:00～17:00	16:00～19:00	毎週月～土曜。午後診は火～木曜。夕診は月曜
皮　膚　科	9:00～12:00	14:00～16:00	―	第１・３火曜。第２・４水曜（受付は11時まで）午後診は水曜
泌尿器科	9:00～12:00	14:00～16:00	―	毎週水曜。第２土曜（予約制）午後診は水曜（受付は 15：30 まで）
神経内科	9:00～11:30	―	―	毎週火曜。第２・３・４土曜は予約制
精　神　科	9:00～12:00	―	―	第２・４金曜（予約制）
呼吸器内科	9:00～12:00	―	―	第１・３・４土曜
乳腺外科	9:00～12:00	―	―	第４月曜
婦　人　科	当面の間、休診とさせていただきます。			

※予約外の方は内科医師以外の代診となる場合があります。

今月の特別外来（完全予約制）

足と傷の外来・形成外科	9:00～12:00	―	―	毎週月・木曜
DMフットケア外来	9:00～12:00	―	―	毎週月・木・金曜
歩行外来	9:00～11:30	―	―	第１・３木曜
くつ外来	9:00～13:00	14:00～16:30	―	第１・３月曜
脊椎センター せぼね外来	9:00～11:00	14:00～16:00	―	第２・４土曜。午後診は第２・４金曜
物忘れ外来	―	13:00～14:00	―	第２・４土曜
リウマチ膠原病外来	9:00～12:00	13:30～16:30	―	第１金曜。第１・２土曜。午後診は第２金曜
緩和ケア外来	9:00～12:00	―	―	毎週火曜

予約受付について　診察予約・予約の変更は下記までお電話ください。

	電話番号	受付時間
通常予約	TEL 0234-43-8021（予約センター）	月～金曜 13:00～17:00
足と傷の外来、DMフットケア外来、歩行外来、くつ外来予約	TEL 0234-43-3470（地域医療連携室）	月～金曜 9:00～17:00
歯科口腔外科予約	TEL 0234-43-3434（代表）	月～木曜9:00～12:00、14:00～17:00、金・土曜9:00～12:00

医療法人徳洲会　庄内余目病院

〒999-7782　山形県東田川郡庄内町松陽 1-1-1
電　　話　0234-43-3434（代）
ファックス　0234-43-3435
E-mail　amarumehp@tokushukai.jp
病院ホームページ　http://www.amarume-hp.jp

院長　寺田　康

●基本理念●
生命を安心して預けられる病院
健康と生活を守る病院
地域に貢献する病院

●患者様の権利●
1．人格とプライバシーを尊重される権利
2．良質の医療を受ける権利
3．説明を受ける権利
4．自己決定の権利
5．個人情報保護の権利
6．診療情報の提供を受ける権利
7．健康教育を受ける権利
8．宗教的支援に対する権利

■発行　2021年（令和3年）10月1日（毎月1日発行）■発行部数　4000部
■編集　庄内余目病院広報委員会　■印刷所　朝日印刷株式会社