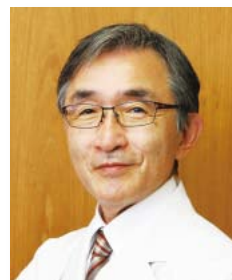


尾道市立市民病院理念

尾道市立市民病院は、信頼される安全で
質の高い医療を提供し、市民の皆さまの健康を守ります。



新年ご挨拶

院長 おおさだ ただし
大枝 忠史

尾道市民の皆様、新年明けましておめでとうございます。皆様のご家庭では穏やかなお正月を過ごされたでしょうか。

昨年2022年はロシアのウクライナ侵攻に始まり、物不足、物価高、コロナ感染症の2つの大きな波(二つ目の大波は現在進行中です)、そして年末には大雪による災害など、気持ちを暗くするような出来事が続きました。とても新年を祝う気になれない、という方も多くいらっしゃるのではないかと拝察いたします。しかし、お祝いする気になれなくても、いつもの通り新しい年はやって来ました。そして、素直に喜べないとしても、新年というものには何か特別な意味があるような気がします。昨年の諸々の事柄をリセットしてスタートをやり直せるような期待を持たせてくれます。今年こそは皆様が平穏に過ごせることをお祈りいたします。

もちろん明るい話題もありました。中でも、記憶に新しいのはサッカーのワールドカップでしょうか。日本代表の望外(ではないという意味もあるかもしれませんが)の活躍に刺激され、日本中が沸きました。メディアも一日中サッカーの話題で持ちきりでした。日頃サッカーに関心のない方も、私のようなサッカー好きも、大

袈裟ですが国民全員の気持ちが一つになったと感じるような出来事でした。スポーツの力が大きいことを痛感させられました。

さて、私たちの病院ではコロナ対応に追われる中、4月にはクラスターも経験し、皆様には多大なご迷惑をおかけしましたが、その後はなんとか通常診療を続けることができました。ウィルスの病原性が比較的軽くなり、我々もある程度対応に慣れ、尾道・三原地区の各病院と医師会との連携もスムーズに行われるようになり、落ち着いて対処できるようになったと思います。現在もコロナ陽性患者さんの受け入れ、発熱外来、市民の方々のワクチン接種などを粛々と行っています。そして、いつ院内でクラスターが発生してもおかしくない状況のもと、職員全員が緊張感を持って職務にあたっています。面会制限もなかなか緩和することができずご不便をおかけしますが、ご理解とご協力をお願いいたします。

様々な課題に直面しながら、私たちも無事に新年を迎えることができました。尾道市立市民病院のメンバーは、今年も引き続き市民の皆様の健康維持・増進に貢献できるよう努力してまいります。ご支援をいただければ幸いです。

乳腺甲状腺外科の紹介

●乳腺甲状腺外科ではどのような症状、病気の方の診療ができますか？

乳腺甲状腺外科では乳腺疾患（おもに乳がん、そのほか乳腺良性腫瘍、乳腺症、乳腺炎）と甲状腺や副甲状腺疾患（がん、良性腫瘍、橋本病やバセドウ病などの自己免疫疾患、副甲状腺の腫瘍や機能異常）の診療を行います。特に乳がんは近年増加の一途をたどり女性におけるがんの臓器別罹患率は1位で、現在は9人に1人が乳がんにかかると言われています。乳がんは早期発見すれば根治が可能ですので、マンモグラフィによる検診が非常に大切で、検診で要精査となった方の精密検査も行います。

乳腺疾患の症状は乳房にしこりや違和感がある、乳首から出血するなどです。甲状腺疾患の症状は首のしこりや腫れ、汗をかきやすい、動悸がする、体重が急に増減した、イライラするなどです。

●検査・診断方法は？

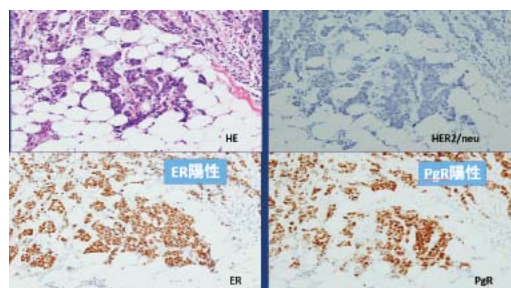
乳腺疾患はマンモグラフィ、超音波検査を行い、悪性の可能性があれば細胞診や針生検を行い確定診断します。乳がんと診断されれば、手術方針（乳房を温存するか全摘するか）の判断のためにMRIを行います。また、術後の検査も重要で乳がんが転移、再発しやすい骨や肝臓、肺などを年に一回CT、骨シンチを行っています。さらに最近ではある特定の遺伝子に異常があることが乳がんの原因になっている患者さんがおられることが解っており、年齢や家族歴、乳がんの種類によって遺伝子（BRCA遺伝子）検査が保険適応となります。遺伝子異常があれば治療のための薬物の選択肢が広がります。

甲状腺がんの診断は超音波検査が有用です。超音波で悪性の可能性があれば細胞診を行い診断します。橋本病やバセドウ病、副甲状腺疾患は血液検査や超音波検査、シンチグラフィで診断します。

●どのような治療をしますか？

乳がんはごく初期（ステージ0）以外は全身

病（がん細胞が血液やリンパ液に入って全身を回っている状態）と考えて、手術だけではなく薬物（ホルモン剤、抗がん剤、分子標的薬）による治療をしなければ根治ができません。適応となる薬物は乳がんの種類（サブタイプ）によって異なります。サブタイプは女性ホルモン（エストロゲンとプロゲステロン）の感受性、HER2蛋白の有無を、採取した組織で染色することで判定されます。



	ホルモン受容体陽性	ホルモン受容体陰性
HER2陰性	ルミナール	トリプルネガティブ
HER2陽性	ルミナールHER2	HER2

多くの場合、術後組織検査の結果を待って薬物療法を行います。サブタイプによってはがんの根治性を高めるために手術前に抗がん剤や分子標的薬を投与することがあります。

タイプ別の治療薬			
	ホルモン療法	抗がん剤	分子標的療法
ルミナールA	不可欠	？	適応なし
ルミナールB	不可欠	必要	適応なし
ルミナール/HER2	不可欠	不可欠	不可欠
トリプルネガティブ	適応なし	不可欠	適応なし
HER2病	適応なし	不可欠	不可欠

乳がんの手術法は乳房温存術、乳房全摘術がありますが、腫瘍のサイズやMRI検査でがんの広がりを検討して適切な手術法を決定します。腫瘍サイズが大きい場合で温存を希望される際には手術前に薬物療法を行ってがんを縮小した後に温存術を行うことも可能です。

また、乳房切除が必要な患者様には、保険適応で乳房を再建することも可能です。

甲状腺がんは多くの場合非常におとなしいタイプのがんなので、手術でがんを完全に取り除くことが最も重要です。通常、抗がん剤を使用することはありませんが、リンパ節転移が多いまたはがんが周囲の組織にしみこんで増殖している場合には特殊な放射線治療（ヨウ素内用療法）を行います。

橋本病やバセドウ病により甲状腺ホルモンの分泌異常が生じている場合には、お薬の投与が必要です。採血結果で適切な薬を判断します。

副甲状腺疾患は血液中のカルシウムの異常を来することが多く、尿路結石の原因となっていることがあります。病態に応じて手術で副甲状腺を摘出する以外にお薬による治療も行います。

●その他の情報

当院では乳がんの診断に必要であるマンモグラフィー、MRI、CT、骨シンチが完備されています。マンモグラフィーは断層撮影（いろいろな方向から撮影すること）が可能で、4名の女性放射線技師が担当しており安心して検査が受けられます。またMRIは3テスラ、CTは320列の最新の機械が導入されています。

薬物療法（抗がん剤、分子標的薬）は化学療法の専門知識を持つがん薬物療法認定薬剤師が2名、外来がん化学療法認定薬剤師が1名在籍しており、安心して薬物療法を受けることができます。

さらに、がんの専門知識を持つがん看護専門看護師が1名在籍しており手術、薬物療法などの相談をすることが可能です。尾道で安心して乳がん、甲状腺がんの治療をうけることができる病院ですので、気になる症状があれば何でもご相談ください。



マンモグラフィー



超音波装置



3テスラMRI

乳腺甲状腺外科 山本医師の紹介

2022年10月より尾道市立市民病院乳腺甲状腺外科に赴任いたしました山本真理と申します。尾道と海を挟んで向かい側の愛媛県新居浜市の出身です。1992年に川崎医科大学を卒業し、これまで出身地の愛媛で勤務（愛媛大学医学部第二外科、四国がんセンター、立花病院）した後、2012年から福山市民病院乳腺甲状腺外科で10年間勤務いたしました。

尾道市立市民病院では2009年に乳腺外来を開設しておりましたが、このたび乳腺甲状腺外科として診療を始めさせていただくこととなりました。今年は私が大学を卒業して30年ですが、節目の年にこのような機会を与えられたことに感謝しております。穏やかな瀬戸内の海が見える緑豊かなこの病院で、これまでと変わらず真摯に患者様と向き合い、コメディカルの方々と力を合わせて患者様に寄り添った診療をさせていただく所存です。もちろんではありますが、ガイドラインに沿った適切な治療を行い、尾道市の地域医療に貢献できるよう努力いたしますので、宜しくお願いいたします。



山本医師（左）と宇野医師（右）とスタッフの皆さん

パーキンソン病の早期診断はDATscanで

●パーキンソン病とは

パーキンソン病は神経変性疾患のうち、認知症に次いで多い疾患です。そのうえ、高齢化とともに患者数が増えてきて、現在日本における患者数は人口10万人あたり150人程度と言われており、尾道市においても200人余りの患者さんがこの病気と闘っておられます。尾道市には神経内科専門医が3名しかいないため、パーキンソン病の患者さんの半数以上は専門医のいる当院と関わって治療を受けられています。尾道市とその近郊の開業医の先生方からも沢山のご紹介を頂いており感謝しています。

従来パーキンソン病の臨床診断は4大運動症状（振戦、筋固縮、無動、姿勢反射障害）と、頭部CTや脳MRI検査などの画像検査による除外診断、レボドパの臨床治療効果などによって行われていましたが、いずれも決定的なものではなく、特に早期パーキンソン病の診断には難渋していました。

●どのような検査をして判明するのか (DATscanの紹介)

2012年3月に心筋シンチグラフィ検査がパーキンソン病やレヴィー小体型認知症の診断に保険収載され、2014年からはより正確に診断できるDATscanが保険収載されたため、当院でも2015年よりDATscanを積極的に使用してパーキンソン病の正確な診断に努めています。ioflupaneを静脈注射し3時間後に脳のシンチグラフィを行って測定するものです。診断をした後は在宅主治医の先生方にその後の治療をお願いしています。

●どのような治療をするのか

パーキンソン病の治療には薬物療法、リハビリテーション、手術療法がありますが、薬物療法について説明致します。パーキンソン病治療薬には大まかに言って9種類あります。レボドパ製剤、ドパミン作動薬、COMT阻害薬、MAO-B阻害薬、ドパミン遊離促進薬、抗コリン薬、ノルアドレナリン前駆物質、アデノシン

A2受容体拮抗薬、レボドパ賦活薬の9種類で主に用いられるのは前4剤です。

●そのほかの情報(パーキンソン病とレヴィー小体型認知症)

患者さんから「最初に診察を受けた医師からはパーキンソン病と言われたのに、次に受診したところではレヴィー小体型認知症と言われたが、どちらが正しいのですか？」と質問を受けることが度々あります。パーキンソン病とレヴィー小体型認知症は兄弟関係にあるような病気で、患者さんによっては厳密に区別することが難しい方もいます。もともとレヴィー小体型認知症は私より10年先輩の横浜市立大学名誉教授小阪憲司先生が1976年に神経学会で最初に報告された病気です。

パーキンソン病患者さんの脳にはレヴィー小体という蛋白質の塊が蓄積しており、その蛋白質というのはαシヌクレインという物質です。通常、パーキンソン病ではドパミンを作る細胞が存在している黒質という部位にレヴィー小体が多く見られますが、レヴィー小体型認知症では黒質だけでなく大脳皮質など脳の広い範囲にレヴィー小体が存在します。このレヴィー小体が脳内に広く存在することより小阪先生は「びまん性レヴィー小体病」と命名しましたが、その後の国際会議で「レヴィー小体型認知症」という名称が正式に決定されました。つまりパーキンソン病とレヴィー小体型認知症の違いというのは、レヴィー小体という蛋白質の塊（αシヌクレイン）が脳の一部に限定しているのか、あるいは広範に存在するのかが違うだけです。

パーキンソン病には Braak 仮説というものがあり、パーキンソン病の病変の進展は嗅球と下部脳幹の延髄から始まり、脳幹の病変は脳幹を上行し、大脳皮質に広がるとするものです。Braak 仮説は、パーキンソン病で嗅覚の低下やレム期睡眠行動異常症（RBD）が運動症状に先行してみられることがしばしばあるとの報告によく合致しています。また、進行期には認知症を伴う点も大脳皮質への病変の広がりです。

明できます。

パーキンソン病に関連した認知症には、レヴィー小体型認知症とパーキンソン病に伴う認知症があり、現在の診断基準として、パーキンソン病の症状が発現して認知症の発症が1年以内ならレヴィー小体型認知症、運動症状が発現して1年以上経って認知症状が発症した場合はレヴィー小体型認知症とは診断せず、パーキンソン病に伴う認知症と診断します。両者は神経病理学的には同スペクトラムにあると考えられています。レヴィー小体型認知症は認知症の症状が強く、症状に波があるのが特徴で幻覚も強くみられます。

●専門医より患者さんへ一言

パーキンソン病と診断されても早い時期から適切な治療を受けると、病気の進行をある程度防ぐことができます。手が震える、歩き難くなった、などの症状があれば早い時期に当院を受診して頂いてDATscanなどの適切な検査を受けられて、早期発見、早期治療を受けられることをお勧めします。

内科・総合診療 山脇 泰秀

日本神経学会認定神経内科専門医
日本神経学会指導医
日本内分泌代謝科専門医
日本内科学会中国支部評議員
岡山大学博士号取得



最新レーザー導入のお知らせ



尾道市立市民病院では最新ホルミウムヤグレーザー Quanta Cyber-Ho 100wを導入しました!

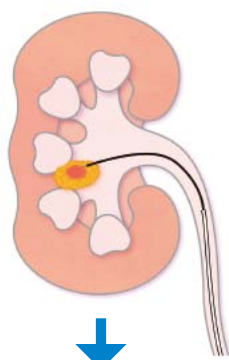
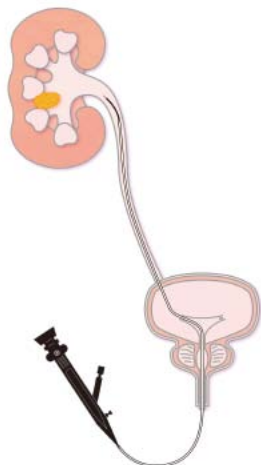
ホルミウムレーザーとは泌尿器科治療で最も使用されるレーザーで、尿路結石の破碎、組織の切開、止血、凝固に優れた能力を発揮し、主に尿路結石症の治療や、前立腺肥大症の治療に使用されるレーザーです。

今回当院に導入したQuanta Cyber-Ho 100wは従来の機種よりも破碎効率が向上し、砂状に粉碎する能力にも優れより効率的な結石治療が可能になります。切開能力、凝固能力ともに優れているのでより安全な手術や、手術の時間短縮が行えるようになり、患者様の負担を低減できます。

経尿道的尿路結石破碎術 (TUL)

尿路にできた結石を内視鏡下で破碎し体外に回収する手術

- ①尿道から内視鏡を挿入する ②レーザーで結石を破碎する

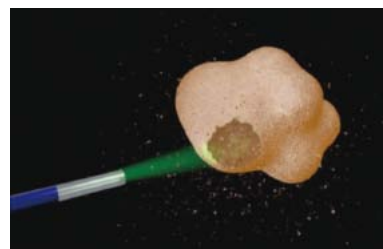


- ③細くなった結石は鉗子を使い体外へ取り出す。

【従来の破砕片】



【塵状の粉碎が可能に!】



尾道市立市民病院は臨床研修指定病院です

尾道市立市民病院は、医師免許を取得して1年目・2年目の初期研修医を教育する病院として、厚生労働省から認定を受けています。

今年度は当院で4人の初期研修医が働いています。

今回は初期研修医2年目の窪医師についてご紹介します。



研修医 窪 征宣

研修医の仕事など

皆さまこんにちは、研修医2年目の窪征宣と申します。

研修医は1～2ヶ月おきに色々な科を回りながら、医学知識・技能を深めるのが仕事です。上級医の指導・監督の下、外来見学や病棟業務、処置・手術の手伝いをします。週1回程度で夜間当直の手伝い（副直）もしています。

研修医が侵襲的な処置を行うことを不安に思われる患者様も多いと思いますが、「勉強のためじゃけえね」、「ええお医者さんになってもらわにゃいけんけえね」と温かい言葉を掛けて下さる方もおられ、尾道の皆さまに支えられて研修できているんだなと幸せな気持ちになります。

今後は救急専門医の資格を得るべく、ドクターヘリ運用施設や大学病院など、様々な施設を転々としながら経験を積んで、一人前の医師を目指していきたいと思っています。

<とある一日のスケジュール>

7:45 病棟でのカンファレンス
8:00 病棟回診
9:00 外来見学
13:00 昼食
14:00 処置など
17:00 病棟回診

研修医の休日

当院は研修医の労働環境が良く、休日にはしっかり休むことができます。私はドライブと食べ歩きが趣味なので、尾道の美味しいお店を開拓するべく、指導医や看護師さん、時には患者様に教えていただいたお店を巡るのが休日の楽しみとなっています。時には今治まで足を伸ばすことも。しまなみ海道の回数券があれば嬉しいのにといつも思っています。



リハビリテーション科 ～理学療法士の仕事内容の紹介～

★理学療法士とは

Physical Therapist (PT) と呼ばれる理学療法士は、理学療法を用いて身体に障害のある方に対して基本的動作能力（寝返る、起き上がる、立ち上がる、歩くなど）の回復を図ります。事故や病気、怪我による身体への障害や、加齢による身体機能の衰えに対して理学療法を行います。理学療法士は、人体の構造を熟知しているため、一人ひとりに合わせたリハビリ計画を立案することができます。主に、運動療法を使って患者さんの身体機能を改善させていくのが、理学療法士の仕事となります。



★仕事内容

理学療法士は脳卒中や脊髄損傷など、事故や病気、怪我によって日常生活が困難になった方へ、理学療法によって身体機能回復を図ります。理学療法士は、まず患者さんの状態を見極め、身体機能や基本動作などを評価します。その後、運動療法を用いて医師の指示を仰ぎながら治療を行います。

運動療法は、身体の一部や全体を動かすことによって、症状の回復を促すことで、歩行訓練などを行って、日常生活に必要な動作に不自由が生じている患者さんの、関節の動きなどの回復の効果を図るものです。運動療法のほかにも、理学療法士は患者さんが家庭や社会で自分自身の力で過ごすことができるようなアドバイスをを行います。そのため、住宅環境の整備に関する問題点を改善し、バリアフリーの設置を提案するなどして、患者さんが家庭や社会で過ごしやすいようサポートします。

★具体的な治療対象疾患

○脳や脊髄が障害される病気を中枢神経疾患といえます。中枢神経は感情や認知機能、運動機能、感覚など多くの機能の中核を担っており、脳卒中では、重度な後遺症を持つ場合もあり理学療法士の関わりは必須となります。脳卒中のほかにも脊髄損傷やパーキンソン病、脳外傷、脳腫瘍なども中枢神経疾患です。

○整形外科疾患は筋肉や骨、関節など運動器の損傷で当院でも最も患者さんの数が多く、ご高齢の方は手足や脊椎の骨折、股関節や膝の変形性関節炎など、若い方ではスポーツや交通事故による外傷が対象となります。

○呼吸器疾患では肺炎、心疾患では心筋梗塞や狭心症の患者さんが理学療法士の治療対象となります。

○内科系疾患では糖尿病が理学療法士の治療対象疾患として増えています。薬物治療、食事療法、運動療法の3本柱で関わるなか、理学療法士は運動療法を担当し、低血糖などのリスクを管理しながら慎重に運動療法を提供しています。

○どのような疾患やけがにしても、体力が大きく低下すると患者さんは1人で動くことは難しく、そのままにしておくとならざるを得ない可能性があります。理学療法士は発症後や手術後の出来るだけ早い時期から介入し、患者さんの体力が回復するよう理学療法を提供します。



★さいごに

当院には現在13名の理学療法士のほか、理学療法士と同様に心身機能の回復や食事・更衣・排泄などの日常生活活動の獲得に関わる作業療法士が5名。発声や摂食・嚥下（食べる、飲み込む）の機能に問題がある方の検査、および、その回復に関わる言語聴覚士が4名。助手が2名の、合計24名の体制でリハビリテーション科を構成しています。当院リハビリテーション科は比較的若いスタッフも多くまだまだ課題もたくさんありますが問題解決能力や対人関係能力に優れているスタッフにも恵まれています。今後も今まで以上に少しでも皆様のお役に立てるよう継続した取り組みを続けてまいります。また、退院された患者さんから元気な姿を見せていただくことがスタッフのやる気向上にも繋がっています。何かお気づきの点や至らない点がございましたら遠慮なくご指摘いただければ幸いです。

科別診療割表

診療受付時間 午前8時30分から午前11時まで（救急は随時）
休診日 土曜日・日曜日・祝日・12月29日から翌年1月3日

診療科	科 別	月	火	水	木	金	備 考
内 科 総合診療科	1 診	水戸川 剛秀 (内科全般)	開原 正展 (腎・高血圧)	水戸川 剛秀 (内科全般)	水戸川 剛秀 (内科全般)	開原 正展 (腎・高血圧)	
	2 診	開原 正展 (腎・高血圧)		藤本 靖郎 (総合診療)	柿本 聖樹※1 (総合診療)	藤本 靖郎 (総合診療)	※1 広島大学病院より
	3 診	藤本 靖郎 (総合診療)	長澤 紗詠子 (糖尿病)		大城 勝 (消化器内科)	長澤 紗詠子 (糖尿病)	
	4 診				山脇 泰秀 (総合診療)	山脇 泰秀 (総合診療)	
	総診1					長州 晶子※2 (リウマチ・膠原病)	※2 予約制
	午後		検診	検診	検診	検診	
呼吸器内科	午前	片岡 幹男	片岡 幹男	片岡 幹男	角南 良太	角南 良太	
	午後			禁煙外来※4	検査		※4 禁煙外来14:30から
消化器内科	午前	1 診 大城 勝	宮部 欽生	河合 良成	河合 良成	宮部 欽生	
	午後	2 診	平岡 佐規子※5				※5 予約制
循環器内科	1 診	山田 大介(初診)	小林 博夫	高村 俊行	高村 俊行	小林 博夫	心臓リハビリテーション外来 (月・水・金)15:00~16:00
	2 診	小林 博夫(再診のみ)					
	診察				ペースメーカー外来※6		※6 第1・2木曜日 14:00から
	検査	心カテ	経食エコー	心カテ	経食エコー	心カテ	
脳神経内科	午前		岡本 美由紀※7				※7 予約制
	午後						
外 科 (肛門科)	1 診	川真田/村田	村田 年弘	川真田 修※8	杉生 久実	村田 年弘	※8 予約制
	2 診		上塚 大一		川真田 修	下田 篤史	
	3 診		岡野 由佳	上塚 大一(肛門科)			
	午後	手術 (ストーマ外来) ※9	検査	手術	検査	手術	※9 第2・4月曜日
血 管 外 科	1 診		越智 吉樹		越智 吉樹		
	2 診		横田 豊				
乳腺甲状腺外科 (乳腺外来)	午前	宇野 摩耶(予約)	山本 真理		山本 真理	下妻 晃二郎(予約)	9:00~12:00
	午後	宇野 摩耶(予約)	山本 真理		山本 真理		
整 形 外 科	1 診		藤井 淳一	廣岡 孝彦(予約)	藤井 淳一	廣岡 孝彦(予約)	
	2 診	廣岡 孝彦(予約)					
	3 診	藤井 淳一	迫間 巧将	迫間 巧将	渡邊 益宜	岡田 幸正	
	4 診	渡邊 益宜	岡田 幸正	井上 博登	井上 博登	渡邊/藤井※10	※10 渡邊(第1・3・5金曜日)
	5 診	玉山 優	装 具	玉山 優		装 具	※10 藤井(第2・4金曜日)
	午後	手術	手術	手術	手術	手術	
形 成 外 科	午前		森中 彩香				
	午後		森中 彩香				
脳神経外科	1 診	土本 正治	胡谷 侑貴	岡 哲生	土本 正治	岩戸 英仁	
	2 診			守山 英二	守山 英二		9:00~12:00
	午後	守山 英二※11	守山 英二※11	検査	手術	検査	※11 予約制14:00~16:00 14:00から
産 婦 人 科	新患再来	大村 裕一	大村 裕一	大村 裕一	大村 裕一	大村 裕一	
	午後	検査	手術	検査	検査	検査	
皮 膚 科	午前	櫻野 かおり	櫻野 かおり	櫻野 かおり	櫻野 かおり	櫻野 かおり	
	午後	検査	手術	手術	検査	検査	
泌 尿 器 科	1 診	大枝 忠史	川野 香	杉本 盛人	杉本 盛人	大枝 忠史	
	2 診	杉本 盛人	大枝 忠史	川野 香	大枝 忠史	鶴川 聖也	
	午後	検査	手術	検査	手術	検査	
耳鼻いんこう科	午前	診療あり	診療あり	診療あり		診療あり	広島大学病院より
	午後		小田(睡眠時無呼吸外来)				
眼 科	午前				諫見 久恵		午前のみ
	午後						
放 射 線 科	画像診断	土橋 一代	土橋 一代	土橋 一代	土橋 一代	土橋 一代	
	治 療		吉尾浩太郎(予約)				
	午後	画像診断	画像診断	画像診断	画像診断	画像診断	
歯科口腔外科	午前	吉田 明弘	吉田 明弘	手術	吉田 明弘	吉田 明弘	
	午後	口腔外科	口腔外科	口腔外科	口腔外科	手術	予約制
リハビリテーション科	午前			吉原 大貴			
	午後			田中 芳幸			予約制

専門外来のご紹介(予約制)

月 曜 : ストーマ外来(第2・4)／頭痛外来／脳脊髄液漏出症外来
火 曜 : 睡眠時無呼吸外来／炎症性腸疾患専門外来／脳脊髄液漏出症外来
水 曜 : 禁煙外来(毎週)
木 曜 : ペースメーカー外来(第1・2週)
金 曜 : 乳腺外来(午前)

