



Hokuriku Central Hospital

# あいの風ほくりく

Hokuriku Central Hospital of Japan Mutual Aid Association of Public School Teachers



向野のエドヒガンと袴腰山(2020.4) : 南砺市城端

## 令和2年度スタートのご挨拶

病院長 清水 淳三

元号が令和となって約1年が経過しました。令和の時代は是非とも、大災害の少ない平穏な時代であることを期待する旨、昨年のこの挨拶文で書きましたが、残念ながらその祈りとはほど遠く、新型コロナウイルス感染症が世界に蔓延し終息が見通せない状態です。わが日本も例外でなく、年初からこの新型コロナに振り回され、学校の一斉休校やイベント等の自粛が相次ぎ、とうとう東京オリンピック2020の開催も1年程度の延期を余儀なくされてしま

いました。ギリシャからせっかく国内入りした聖火も一体どこで約1年間を過ごすのでしょうか？ 願わくばこの間に、有効なワクチンが出来てくれれば延期した甲斐もあると言えるのですが……。3月30日まで新型コロナ感染者ゼロで頑張ってきた富山県でもとうとう感染者が出てしまい、濃厚接触者の2次感染も続出しそうであり、これからの感染拡大が極めて心配な状況です。北陸中央病院では、2月中旬から入院患者さんへの面会を制限し新型コ

### 「人間愛に基づいた医療を通じて社会に貢献します。」

- 基本方針
1. 安全には細心の注意を払い、安心の医療に努めます。
  2. 心のふれ合いを大切にし、人権を尊重します。
  3. 情熱と生き甲斐を持ち、常に前進を図ります。
  4. 小矢部市の中核病院として急性期と地域医療の共存を果たします。
  5. 公立学校共済組合員や地域の方々の健康管理事業に力を注ぎます。
  6. 健全な経営に努めます。

ナの院内持ち込み機会を少しでも減らす事で、免疫機能の低下した入院患者さんへの感染を予防する対策を実施しています。ご家族の皆様には大変にご不便をおかけしていますが、今頑張って皆で行動を変える事がこの難局を切り抜ける事につながると信じています。悪い事はばかりは続かない、春は必ず来る、という言葉信じてもうしばらくのご辛抱をお願い申し上げます。



さて4月からは、当院敷地の一部とそれに隣接した場所に「小矢部市大谷こども園」が開園し、多くの子ども達の声が聞こえるようになり病院周囲の雰囲気が一変した感じがします。当院で行っている「病児・病後児の保育事業」と合わせて、北陸中央病院が小矢部市の小児医療の中心になって行けるように、小児科の今川先生を核として頑張りたいと思います。

新年度に入り北陸中央病院にも、各部署にフレッシュな人材が多数入職し、彼・彼女らから発する新鮮な息吹を感じています。今回は医務局においては、退職や異動された医師はいませんが、新たに2人の医師をお迎えする事ができ、とても嬉しく思っています。お1人目は皮膚科の高田明子先生で、金沢大学皮膚科の医局人事により、石川県の芳珠記念病院から当院に異動となりました。高田先生は平成20年卒業の新進気鋭の女医さんで、小矢部市民や組合員の皆さんのために大いにその実力を発揮してくれるものと思います。当院としても待望の皮膚科医師の常勤化を実現できて喜んでおります。お2人目は外科の岡本純平先生で、金沢大学外科の医局人事により、厚生連高岡病院から当院に異動となりました。岡本先生は平成26年卒業の将来有望な青年外科医で、現在は消化器外科の専門医を目指して修練していますが、当院外科への強力な助っ人になってくれるものと期待しています。新しく仲間入りした医師・コメディカルの17人については、この『あいの風ほくりく』の自己紹介の欄をご参照いただきたいと思います。

令和元年度もお蔭様で、小矢部市医師会の先生方から多くの患者さんを紹介いただき、また小矢部市からも恒常的な補助金をいただいている事もあり、病院経営的には何とか経常収支の黒字化を達成する事が出来ました。これで4年連続の黒字経営となります。日々進化する現代医学に立ち遅れないために、高額医療機器等も更新して行かなくてはならず、経常収支の黒字化は最低限の必須事項であると考え、病院スタッフにはいつもこの事を伝えて来ており、スタッフもそれを良く理解して、忙しいながらも頑張ってくれたお蔭で目標を達成する事が出来ました。一方、市民病院を持たない小矢部市においては、当院が市民病院的な機能を果たす事も重要な役割であると理解しており行政からの要望にもできる限りお応えすることでこの役割を果たして行きたいと思っています。

学術面では、北陸中央病院主催の「小矢部市民健康フォーラム」を、令和2年3月7日(土)に開催する予定でしたが、新型コロナによるイベント自粛のために、延期せざるを得なくなりました。フォーラムを楽しみにしていた市民の皆様には、大変に申し訳ありませんでしたが、新型コロナの終息が予想される数カ月後には必ずこのフォーラムを開催しますので、その際には改めてお誘いあわせの上で多くの皆様にご来場頂ける事を期待しています。一方、ケーブルテレビでは今年度も毎月第4週目の月曜～日曜の1週間、健康サポート番組を放送します。色々な分野の医療情報を当院スタッフや開業医の先生方が分かりやすく解説しますので、こちら是非ご覧頂けたらと思います。

新型コロナのパンデミック(世界的な大流行)の影響で世の中の雰囲気は暗く、なかなか気は晴れませんが、マスクにうがい、手洗い、咳エチケットなど、私たち一人ひとりが出来る事を実行して、早く新型コロナを終息させ、令和2年度が皆さんにとって健康で幸多き1年となりますことを祈念しています。当院もさらにチームワークを大切にして、お互いに切磋琢磨し個々のレベルを向上させ、地域・職域の医療を守って行く所存です。患者さんにとって、訪問しやすい敷居の低い病院となれるように、職員一同頑張っています！ 最後になりましたが、今年度も北陸中央病院をよろしく願い申し上げます、本稿を終わらせて頂きます。

(令和2年4月1日)

# アレルギー性鼻炎に対する舌下免疫療法

耳鼻咽喉科部長 丸山 元祥

## アレルギー性鼻炎について

アレルギー性鼻炎は、発作性反復性のくしゃみ、水様性鼻漏、鼻閉を3主徴とする鼻粘膜のI型アレルギー性疾患です。ホコリやダニが原因の通年性アレルギー性鼻炎と花粉が原因の季節性アレルギー性鼻炎に分類されます。日本国民のおよそ4割の方が罹患していると言われています。

## アレルギー性鼻炎の治療について

アレルギー性鼻炎の治療は、症状を和らげることを目的とした薬物療法が主体で、抗ヒスタミン薬の内服やステロイド点鼻薬を使用するのが一般的です。薬物療法は即効性はありますが、根本的な治療ではありません。これに対して免疫療法は即効性はありませんが、根治が期待できる唯一の治療法です。

## 舌下免疫療法について

舌下免疫療法とは、病気の原因となるアレルゲン（抗原）を舌の裏側に長期間にわたり投与することで、体質を徐々に変えていき、アレルギー反応を和らげる治療法です。2014年10月にスギ花粉症の舌下免疫療法薬が、2015年12月にダニ抗原によるアレルギー性鼻炎の舌下免疫療法薬が発売開始となり、いずれも当院で加療を行っています。

## 治療対象

治療の対象となる方は、スギ花粉症あるいはダニ抗原による通年性アレルギー性鼻炎の方です。特に推奨される方は、①アレルギーの薬で眠気などの副作用が辛い方、②アレルギーの薬をなくしたい、もしくは減らしたい方、③受験生（受験期がスギ花粉症時期と重なるため）、④数年後に妊娠希望の方（妊娠した際に薬が制限されるため）などです。

## 治療の流れ

初診の方はアレルギー検査、問診などを行い免疫療法の適応があるかを確認します。治療方法は、舌の裏側にスギエキスあるいはダニエキスを投与し、スギエキスの場合は2分、ダニエキスの場合は1分そのまま保持し、その後飲み込みます。1回目の投与は病院で行いますが、以降は毎日自宅で行いま

す。治療開始2週間後に再診していただき、副作用がなく安全に服用できているかを確認後は月1回の通院が必要となります。これを3-5年、毎日行います（図1）。治療開始時期として、スギ花粉症の方は6-12月（花粉が飛散している時期は治療を開始できません）、ダニ抗原による通年性アレルギー性鼻炎の方はいつでも開始できます。

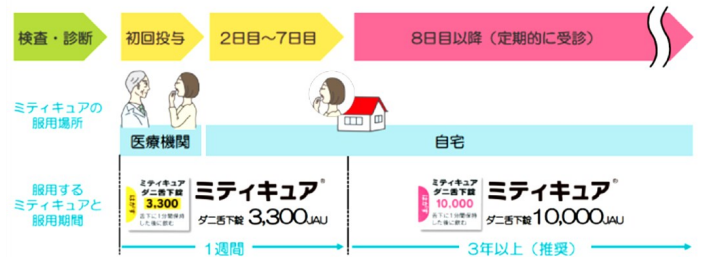


図1 治療の流れ

## 治療効果

舌下免疫療法を行った方のおよそ20%の方でアレルギー性鼻炎が治癒し、60%の方で症状が改善します。残念ながら10-20%の方には効果がありません（図2）。長期的な効果ですが、1年より2年、2年より3年、治療するごとに効果が高まるとされており、4年間以上の治療を行うと、治療を中止しても7年間効果が持続したと報告されています。

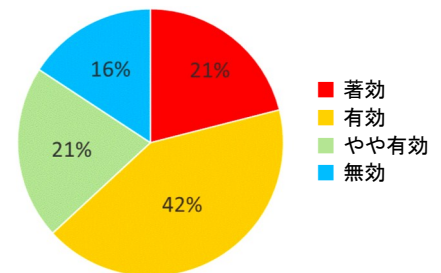


図2 舌下免疫療法による鼻症状の改善度  
（鼻アレルギー診療ガイドライン(2013)に基づく判定結果）

## 副作用

主なものは、口の中のかゆみ・浮腫、のどのかゆみ・違和感、嘔気、腹痛などの腹部症状で、特に治療を必要としない軽微な症状がほとんどです。命にかかわるような重大な副作用であるアナフィラキシーは非常にまれです。

アレルギー性鼻炎に対する舌下免疫療法について興味のある方は、北陸中央病院耳鼻咽喉科にお越しください。

# 悩みのタネの「脳動脈瘤」

脳神経外科部長 二見一也

## 【はじめに】

脳動脈にコブができているものを脳動脈瘤と言います。一般成人における発生頻度は2-3%ほどです。私ども北陸中央病院でも、外来診療や脳ドックをしておりますと、年間50~60人以上の脳動脈瘤を有する方とお会いしています。

## 【成因と性状】

古くは、脳動脈瘤は脳の動脈にできた先天性の奇形と考えられていました。30年ほど前になると、毎分60-80回もぶつってくる血流や血圧での衝撃によって機械的に動脈壁が損傷され、その結果として膨らむと考えられました。しかし、近年では、血流ストレスによって動脈壁に炎症反応が生じ、それによって起こる動脈壁細胞の変性が原因と考えられるようになってきました。

ほとんどは4mm前後の大きさなのですが、10mmを超えるものもあれば、極めて稀には25~30mmに達する、大変大きなものまであります。脳の動脈の太さは通常、2~5mm程度ですので、コブの大きさがいかほどかわかっていただけのことと思います。

動脈の壁は、内膜と弾性繊維からなる内膜弾性板、主に平滑筋細胞からなる中膜、繊維構造からなる外膜といった構造でできています。しかし、脳動脈瘤壁では、内膜弾性板が消失し、中膜はかなり傷んでしまったり、あげくの果ては消失してしまったりしています。損傷の程度が強いと壁は脆弱になり、血流や血圧の衝撃に耐えることができなくなって破裂してしまうこととなります。

## 【破裂すると】

脳動脈瘤のうち破裂したものを破裂脳動脈瘤、破裂していないものを未破裂脳動脈瘤と言います。破裂して生じる病気がクモ膜下出血です。クモ膜下出血は、その出血による衝撃の甚大さのために、最善を尽くした治療を行うことができたとしても、およそ半分ほどの人が亡くなられてしま

う極めて恐ろしい病気です。破裂する前の未破裂脳動脈瘤のときに発見し、可能であれば破裂しないように処置してしまうことが重要です。

## 【検査と治療】

脳動脈瘤は健診の脳ドック検査で容易に見つけることが可能です。脳のMRI検査のうちで、脳の血管の検査をMRAと言います。以前は、脳動脈の二次元画像2D MRAで調べていましたが、高性能ワークステーションを利用することが可能になり三次元画像3D MRAを作成して立体的な画像で検査することにより、簡単明瞭に診断することができるようになりました(写真1)。

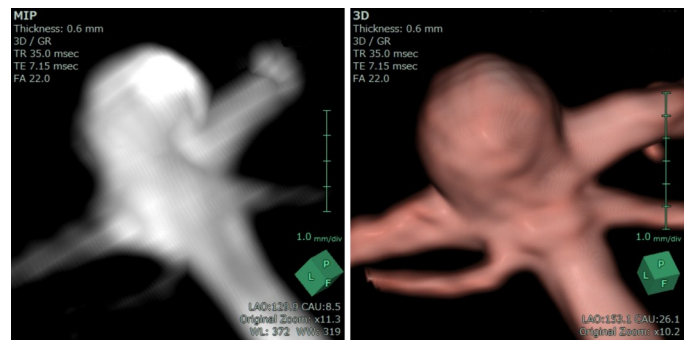


写真1: 同じ脳動脈瘤の2D MRA (左)と3D MRA (右)の画像。

脳動脈瘤に対する治療としては、脳動脈瘤を金属クリップでつぶす開脳動脈瘤クリッピング術に加えて、最近では動脈瘤の内部を金属コイルで詰まらせてしまう血管内手術のコイル塞栓術が主流になってきています。しかしながら手術には、どうしても重大な後遺症が出てしまう危険性が数%程度ですがあります。脳動脈瘤が発見された人たちは、破裂の危険性と手術の後遺症の危険性との狭間で、手術を受けるべきかどうか深刻に悩んでしまうことになってしまいます。

## 【悩みのタネは】

通常、脳ドックで発見される脳動脈瘤は、未破裂脳動脈瘤です。近年、未破裂脳動脈瘤の大多数は、一生涯破裂しないことがわかってきています。手術を受ける方がよいかどうかを決めるためには、発見された未破裂脳動脈瘤が、破裂の危険性が乏しい安全性が高い脳動脈瘤なのか、破裂す

る危険性が高い危険な脳動脈瘤なのかの確に判断することが必要です。従来は、脳動脈瘤の発生部位、大きさ、形を判断材料にしていました。それらに加えて最新の方法では、脳動脈瘤内の血流の状態や、動脈瘤壁への血流の負担がどの程度の強さになっているのかを調べる血行力学的検査を参考にすることになってきています。北陸中央病院では、4D flow MRIという血行力学的検査を行うことにより可能な範囲内で、安全性・危険性の判断をしております（写真2）。

手術を受けるべきかどうか・・・この深刻な悩み

の軽減に少しでもつながることができればと、日々、診療にあたっています。

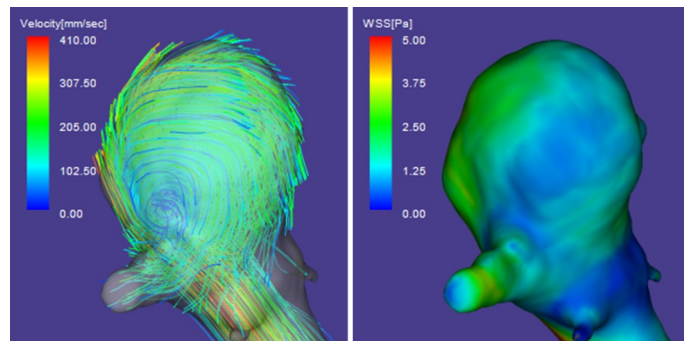


写真2：脳動脈瘤の4D flow MRI画像。左は血流、右は壁への摩擦力を見たもの。

# 食物繊維を摂って、腸快適

## ごぼうと水菜のサラダ

### <材料>

- ごぼう 30g
- 人参 10g
- 水菜 15g
- マヨネーズ 10g
- いりごま ひとつまみ
- 塩・コショウ 少々



### <作り方>

- ① ごぼうと人参を洗い、皮をむいて千切りにします。  
※ごぼうは切った後水に浸すと、変色防止になります。
- ② 水菜は水洗いをし、3cmほどに切ります。
- ③ ①で切ったごぼうと人参を5分程度茹で、冷水で冷まして水をよく切ります。
- ④ ボウルに②、③、マヨネーズ、いりごま、塩・コショウをお好みで入れてください。
- ⑤ お好きな皿に盛り付けて、「腸」かんたん、できあがり！！

### <便秘を解消するには・・・？>

- ◆ 1日3食規則正しく食べる  
→ 特に朝食は必ずとりましょう！食べ物で腸を刺激し、スムーズな排便につながります。
- ◆ 水分を十分にとる → 便を軟らかくします
- ◆ 食物繊維が多い食品を食事に取り入れる
  - ① 水分を吸収する
  - 食物繊維の働き → ② 便を軟らかくする
  - ③ 腸に刺激を与え便の量を増やす
- ◆ 適量に脂質をとる → 油は腸で潤滑油の役割があり、排便しやすくします！



(管理栄養士 藤木 望由)



# 春は「変化」に要注意

臨床心理士 富田 さなえ

4月に入り、みなさん、いかがお過ごしでしょうか？

春は「変化」の季節です。まずは、誰にでも平等に発生する変化として、気温の変化があります。三寒四温と言って、気温が10℃近く変化する日が続いたり、気圧が不安定になって雨が降る日が多くなったりします。加えて、社会的な変化も目白押しです。職場では、異動によって自分や上司、同僚の入れ替わりがある等、人間関係の変化が起こります。プライベートでは、引っ越しやお子さんの入学や就職、地域の役員にあたる等によって、家庭内の雰囲気や生活リズムの変化が起こります。



このような「変化」が起こると、慣れるまでは身体と心が緊張した状態に陥ります。このとき、人の身体の中では、自律神経のうち、交感神経が普段より活発化しています。交感神経が活発になると、体内ではアドレナリンやノルアドレナリンが分泌され、血圧や脈拍、体温、筋肉の緊張度、脳の覚醒度がアップします。つまり、人は変化になじむために、普段よりエネルギーを過剰に使ってしまっている状態になるのです。そのため、身体や心のエネルギーが知らないうちに消耗していってしまうのです。これが、春のメンタルヘルス不調の原因の1つとされています。

あなたも「変化」の中でお過ごしではないでしょうか？



## 春のメンタルヘルス不調予防のポイントは…『ゆるめる！』

上記のような春の「変化」というストレスから、メンタルヘルス不調に陥らないようにするためのポイントは「ゆるめる」ということです。これは、「副交感神経を優位にさせる時間を意識的に増やしていく」ことを意味します。具体的に、以下のような「ゆるめる」行動を日常生活の中に取り入れていくことをお勧めします。できる部分から構わないので、少しずつ取り入れ、気持ちのよい春を過ごしましょう。

睡眠は自律神経の最も大切な調整時間。睡眠時間を普段よりちょっと多くして、睡眠不足がある人は解消できるようにしましょう。



食事時間を普段より長めにしましょう。

「ながら食事」はやめましょう。



ゆっくり噛んで  
じっくり味わって  
みましょう♪

休日には、あえて予定を入れず、時間に追われないようにしましょう。

何しようかな～？  
の～んびり♪



新しい日常活動やルールを増やさないように。新たな活動は「変化」が一段落してから。

家計簿・節約

ダイエット

毎日記記

NO



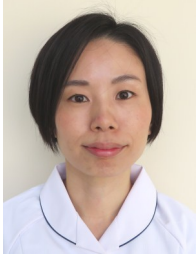
深呼吸やストレッチなど、リラックスできる時間を、1日の中に細切れに入れてみましょう。



# 新規採用職員紹介

## ■ 高田 明子(皮膚科医長)

趣味：子供と遊ぶ、ソーイング



金沢大学皮膚科医局所属、金沢大学卒です。前年度までは石川県の芳珠記念病院に勤務しておりました。地域の医療に貢献できるよう丁寧な診療を心がけてまいります。よろしくお願いいたします。

## ■ 岡本 純平(外科医長)

趣味：ロードバイク、フットサル



日々の臨床から多くを学び、還元できるよう努めてまいります。至らない点もあるかと思いますが、よろしくお願いいたします。

## ■ 砂田 大輔(診療放射線技師)

趣味：バスケットボール、ウィンタースポーツ、フットサル



以前は射水市の病院で働いていました。まだ慣れないことが多く、ご迷惑をおかけするかと思いますが、患者さんに安心して安全な検査をして頂くために精一杯頑張ります。宜しくお願い致します。

## ■ 藤井 優妃(診療放射線技師)

趣味：音楽鑑賞



4月から診療放射線技師として働かせて頂きます。初めてのことで至らぬ点もあると思いますが精一杯つとめさせていただきます。

## ■ 折戸 渚紗(薬剤師)

趣味：空手、パドミントン



4月から薬剤師として働くことになりました。慣れないことばかりですが、精一杯頑張りたいと思います。よろしくお願いいたします。

## ■ 太田 夕紀子(理学療法士)

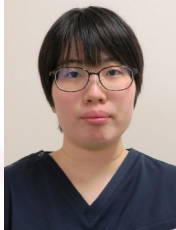
趣味：ランニング



慣れないことが多く、ご迷惑をおかけしますが、少しでも早く仕事を覚え、貢献できるよう頑張りたいと思います。よろしくお願いいたします。

## ■ 篠原 沙織(3階看護師)

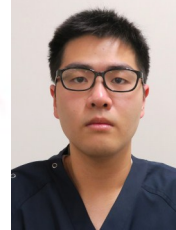
趣味：音楽鑑賞、カラオケ



初めて臨床で働くので不安ですが、早く慣れるようにがんばります。笑顔を忘れず地元の小矢部で信頼される看護師を目指します。

## ■ 中島 颯(3階看護師)

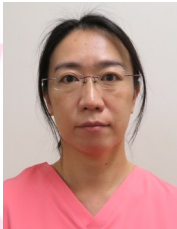
趣味：ランニング



患者さんとその家族の思いに寄り添った看護を提供することが出来るよう一生懸命がんばります。

## ■ 石本 利枝(3階看護師)

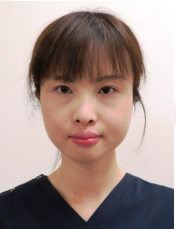
趣味：プラスバンド、スキー



若くないですが・・・、ご迷惑にならないよう精一杯頑張りたいと思います。

## ■ 米倉 見紗(3階看護師)

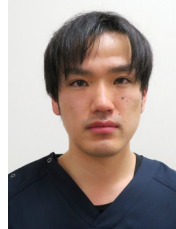
趣味：旅行



一人ひとりに適切な看護を実践できるように努めます。よろしくお願いいたします。

## ■ 中村 匡成(4階看護師)

趣味：ドライブ



先輩方々のご指導や日々の経験を通して立派な看護師に成長していきたいと思っております。よろしくお願いいたします。

## ■ 今井 彩(5階看護師)

趣味：愛犬と一緒に遊ぶこと



初めてのことで慣れないこともあります。先輩看護師のご指導のもと、安心・安全な看護をこころがけてまいります。よろしくお願いいたします。

## ■ 茶木 智子(5階看護師)

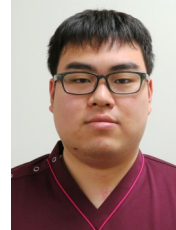
趣味：読書



4月より非常勤から常勤になりました。かなり久しぶりの病棟勤務になります。頑張りますのでよろしくお願いいたします。

## ■ 反り目 純平(5階介護福祉士)

趣味：映画鑑賞



患者さんが安心してできるようなケアが行えるようがんばります。

## ■ 矢後 楓佳(薬剤助手(非))

趣味：バスケットボール、ライブ



以前、こちらで実務実習をさせていただき大変お世話になりました。早く戦力になれるように日々いろいろなことを学び吸収し、成長していきたいと思っております。皆様ご指導よろしくお願いいたします。

## ■ 吉田 里美(5階看護師(非))

趣味：映画鑑賞、犬の散歩



今までは患者の家族として来ていましたが、今度は看護師としてお役に立てたらと思います。よろしくお願いいたします。

## ■ 今枝 裕子(3階看護助手(非))

趣味：ウォーキング



一生懸命がんばりますのでご指導のほどよろしくお願いいたします。

※ (非) … 非常勤職員

※ 4月1日からの担当表です。

※ 変更箇所は青字です。

# 外来医師担当表



		月	火	水	木	金	備考	受付時間 再来受付機 7:30~			
内科	初診	1診	大家	中屋	武藤	宮元	藤堂		8:30~11:30		
		2診	藤堂		林	藤堂	宮元				
		3診	宮元	高橋	宮元	大家	中屋				
		4診		宮元	萩下	萩下	武藤				
	午後	1診	中屋	大家	宮元		萩下				11:30~15:00
		2診				宮元	宮元				
		3診	宮元			神原					
		4診		宮元		武藤					
神経内科		午後				進藤	<ul style="list-style-type: none"> <li>完全予約制</li> <li>診療場所：内科外来</li> </ul>	11:30~15:00			
外科	午前	守屋	亀水	亀水	守屋	亀水	<ul style="list-style-type: none"> <li>岩瀬医師の診療は 木曜日の9:30~10:30</li> <li>木曜午後の禁煙外来は予約制 (内線：1132)</li> </ul>	8:30~11:30			
		清水 (呼吸器外科)	清水 (呼吸器外科)	清水 (呼吸器外科)	清水 (呼吸器外科)	清水 (呼吸器外科)					
	午後	手術	手術	手術 大腸検査	禁煙外来 大腸検査	手術					
整形外科	午前	池淵 上島	池淵 上島	池淵 上島	池淵 上島	池淵 上島	<ul style="list-style-type: none"> <li>午前中のみ診療</li> <li>月曜午後の リウマチ外来、スポーツ外来は 予約制(内線：1731)</li> </ul>	8:30~11:30			
	午後	リウマチ外来 スポーツ外来 — 手術・検査 —									
婦人科	午前	井浦	井浦	井浦	井浦	井浦	<ul style="list-style-type: none"> <li>月~金 妊婦健診実施</li> </ul>	月・水~金 8:30~15:00 火 8:30~11:30			
	午後	井浦	手術	井浦	井浦	井浦					
小児科	午前	今川	今川	富山大学 医師	今川	今川		8:30~16:30			
	午後	今川	今川	富山大学 医師	今川	今川					
眼科	午前	第1.35 検査(増田)	増田	手術	増田	増田	<ul style="list-style-type: none"> <li>第2・4(月曜)は終日休診</li> <li>水曜は終日休診(手術は第1・3・5)</li> <li>検査の時間帯に診察ご希望の方は 眼科までお問い合わせ下さい</li> </ul>	火・木 8:30~11:30 金 8:30~15:00			
	午後	手術	検査 (増田)		検査 (増田)	増田					
耳鼻咽喉科	午前	丸山	丸山	丸山	丸山	丸山		月・火・金 8:30~16:00 水・木 8:30~11:30			
	午後	丸山	丸山	手術	検査	丸山					
泌尿器科	午前	池田	池田	池田	池田	池田		8:30~11:30			
	午後	検査	手術	検査	手術	手術					
歯科口腔外科	午前	式守	式守	式守	式守	式守	<ul style="list-style-type: none"> <li>予約制 受診前にご連絡ください</li> </ul>	8:30~15:00			
	午後	式守	式守	式守	式守 手術	式守					
脳神経外科	午後	二見	二見	二見	二見	二見		8:30~15:00			
	午後	二見	二見	二見	二見	二見					
皮膚科	午前	高田	高田	高田	高田	高田		月・水・金 8:30~15:00 火・木 8:30~11:30			
	午後	高田	手術 検査	高田		高田					
麻酔科	午前	二上	二上			二上	<ul style="list-style-type: none"> <li>午前中のみ診療 予約制</li> </ul>	9:00~11:30			

※ 毎週木曜日午後に禁煙外来を行っています。  
 ※ 毎週月曜日午後にリウマチ外来、スポーツ外来を行っています。  
 ※ 毎週水曜日 10:00~12:00 補聴器相談を行っています。  
 ※ 看護相談、介護相談は地域医療連携センターにおいて、  
 平日 8:30~17:00 まで受付しています。



第55号 2020(令和2)年4月

編集：広報委員会

発行：清水 淳三