

ほほえんで北播磨



令和4年1月 第31号

ごあいさつ

副院長兼
先端医療センター長
(不整脈治療部門)兼
循環器内科総括部長

吉田 明弘



令和3年10月より副院長職を拝命致しました吉田明弘です。今までは先端医療センター長および循環器内科総括部長として、循環器領域における北播磨総合医療センターの地域貢献に関わって参りました。今後は、さらに幅広い視野で病院全体としての責務に携わって参りたいと考えております。

昨年から続く新型コロナウイルス感染症の猛威はやや陰りをみせ、この10月からは緊急事態宣言も解除となっておりますが、第6波への備えを怠ること無く、日常診療を回復させることが急務だと思っております。コロナ禍において、病院の体制も大きく変わりました。感染患者様の病床確保はもとより、いかに院内を感染から守るかという観点から、家族の面会を全面禁止とし、着替え等も受付での受け渡しを行っております。入院患者様のご家族様への病状報告は電話での連絡を原則とし、ご本人とご家族様を交えたインフォームド・コンセントにおきましても、外来や病棟外部面談室での施行により他の入院患者様との接触を避けるように配慮しております。今後もしばらくはこの体制の維持が必要かと考えておりますが、新型コロナウイルス感染症の収束が得られれば、制限緩和を順次行っていきたいと考えております。

近年の循環器領域の進歩はめざましく、重篤な心肺不全状態に対しさまざまな補助循環システムが使用され、高度な救命治療が行われるようになりました。以前から用いられている体

外式膜型人工心肺（エクモ）は、新型コロナウイルスの重症肺炎で用いられることで一般の方にもよく知られるものとなりました。加えてカテーテル型の補助循環用ポンプ（インペラ）が当院でも昨年導入され、多くの重症例で使用され救命治療に貢献できるようになっております。より早く救命処置ができるよう循環器内科医の院内on call体制も確立し、24時間体制で循環器疾患の救命治療を推進しております。

また循環器疾患領域では、新たに緩和ケアの重要性が説かれております。2021年に発表された日本循環器学会による心不全の定義では、“心不全とは、心臓が悪いために、息切れやむくみが起こり、だんだん悪くなり、生命を縮める病気です。”とされており、徐々に悪化し死を迎える病態であるということが明確にされました。これに伴い癌と同様に生命予後の改善だけでなく、特に高齢者の終末期医療として、いかに生活の質（QOL）を保って死を迎えられるかという緩和ケアの必要性が唱えられています。まだまだ日本では始まったばかりの考え方であり、身体的、精神心理的、社会的問題点を多職種で取り組まなければならない課題だと考えております。

これからも多くの患者様が安心して病気と立ち向かえる地域の中核病院としての役割を果たせるよう、微力ながら尽力して参りたいと考えております。よろしくお願い申し上げます。

ごあいさつ	1
ドクターのリレー講座	2
糖尿病療養指導士会からのお知らせ	4
病院探検ツアー	5
大きくな～れ	8
チーム・委員会紹介	9
外来診療日程表	10
退任職員、編集後記	12

～ドクターのリレー講座～

「下肢静脈瘤-血管内焼灼術」

心臓血管外科 佐藤 雅信



足がむくむ、血管が浮き出る、それは下肢静脈瘤かもしれません。長年、当院では下肢静脈瘤に対しての治療として、ストリッピング手術を中心に行っていました。

今回、北播磨総合医療センター心臓血管外科にて低侵襲である血管内焼灼術を開始しました。開始に際して、下肢静脈瘤に関しての説明をさせていただきます。

●下肢静脈瘤について

一般に、下肢静脈瘤の症状は、就寝中の突然のふくらはぎの筋肉にけいれん（こむら返り）、日中の下肢のむくみ、だるさ、疲れ、痛み、かゆみ、熱感などの不快感などです。悪化すれば色素沈着や潰瘍を形成する場合があります。

男性より女性が多く、40歳以上の女性に多く認められ、年齢とともに増加し、女性の10人に1人は下肢静脈瘤をもっています。また、静脈瘤のできやすい条件は、妊娠・分娩、立ち仕事、加齢、遺伝などで、特に親からの遺伝は70%以上にも及びます。(図1)

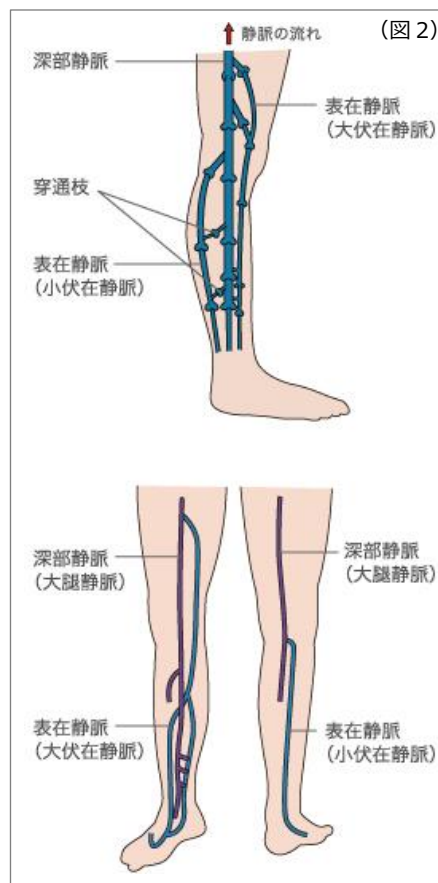


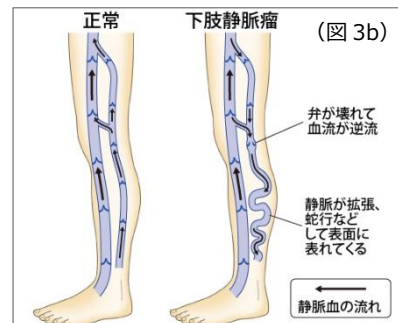
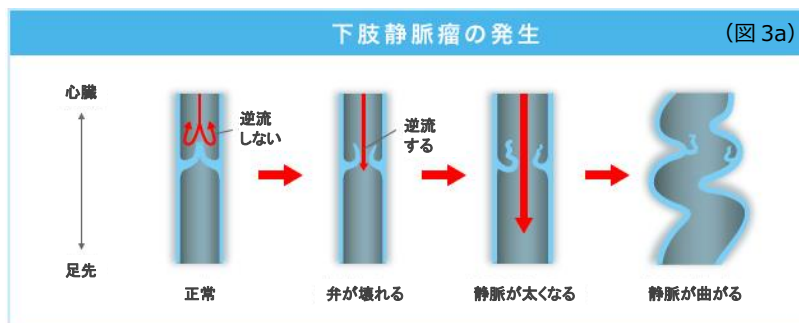
日本人では15歳以上の男女の43%、30歳以上では62%もの人に静脈瘤が認められたとの報告もあります。40歳以上を対象とした調査では、全体で86%(男性3.8%、女性11.3%)に認められ、患者数は1,000万人以上と推定されます。また、出産経験のある女性の2人に1人、約半数の方が発症するというデータもあり、下肢静脈瘤はまだまだ認知はされていませんが、実は身近な病気なのです。

足の静脈には、①表在静脈、②深部静脈、③穿通枝（せんつうし）の3種類があります。表在静脈は、皮膚の下を流れる体表付近の静脈です。大腿から下腿の内側にある「大伏在静脈」とふくらはぎのうしろ側にある「小伏在静脈」があります。深部静脈は、筋肉の間や中にある足の深い部分の静脈です。穿通枝は、深部静脈と表在静脈をつなぐ静脈です。(図2)

静脈の中には静脈弁があり、血液の逆流を防いでいます。静脈弁がなんらかの原因で壊れると静脈逆流が起こり、下肢静脈瘤を引き起します。(図3a、b)

下肢静脈瘤は表在静脈におこり、深部静脈にはおこりません。下肢静脈瘤は見た目が悪くなるだけではなく、汚れた血液が足にたまったり、静脈の中の圧力が高くなることによる炎症によって様々な症状がおこります。





●治療

以前より行われている下肢静脈瘤の手術手技として、血管をしぼる**高位結紮術**と、血管を引き抜く**ストリッピング手術/抜去術**があります。

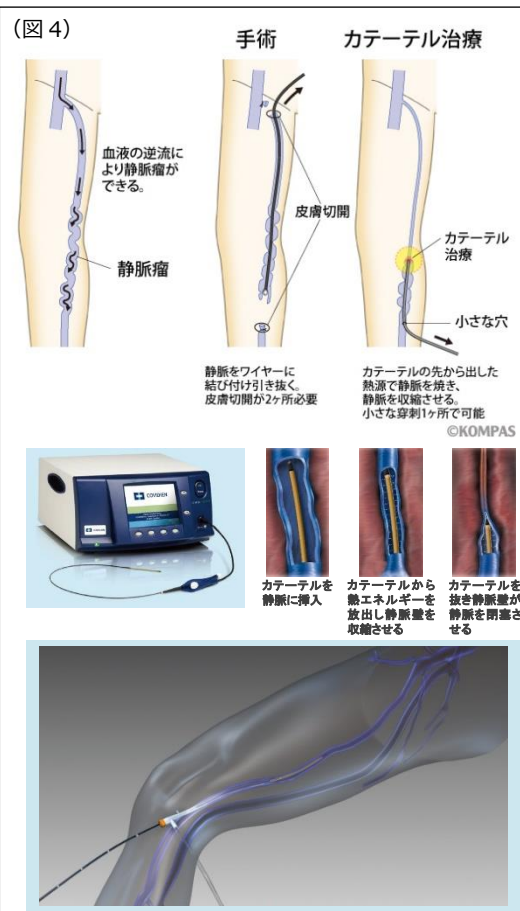
高位結紮術は足のつけ根で血管をしぼって、血液の逆流を食い止める手術ですが、新しい治療法の開発にともない現在では実施件数は少なくなっています。

ストリッピング手術/抜去術は、足のつけ根と膝の内側の2ヶ所を1～3cmほど切って、静脈の中に細い針金（ワイヤー）を入れてワイヤーごと静脈を抜き去る方法です。全身麻酔や脊椎麻酔で行われるため入院が必要でしたが、最近は日帰りで行える医療施設もあります。病気のある血管を全て取り除いてしまうため、高い治療効果が期待できます。しかし、血管内治療に比べて傷口の数や範囲が広く体への侵襲があり、手術後の「痛み」や「出血」などのリスクがあるとされています。

血管内焼灼治療は、ストリッピング手術のように静脈を引き抜くかわりに、静脈を焼いて塞いでしまう治療です。細い管（カテーテル）を病気になった静脈の中に入れて、内側から熱を加えて焼灼します。焼いた静脈は、治療後半年ぐらいで吸収されてなくなってしまいます。局所麻酔で細い管を差し込むだけなので、体に負担が少ない低侵襲治療です。(図4)

血管内焼灼治療には高周波（ラジオ波）を使う高周波治療と、レーザーを使うレーザー治療があります。高周波（ラジオ波）およびレーザー治療ともに保険適用されています。

その他、医療用接着剤（グルー）で血管を塞ぐ**血管内接着剤治療**、静脈に薬を注射して固める**硬化療法**、手術や薬を使用しない**保存的治療（ストッキング着用や生活習慣改善など）**があります。



●血管内治療の利点

- ・ 日帰り治療ができる（短期入院も可。当院では2泊3日の短期入院）。
- ・ ストリッピングに比べて大腿部の腫れ、痛み、皮下出血、神経損傷などが少ない。
- ・ 皮膚切開は1か所のみで済む（症例によっては追加切開し行います）。
- ・ 局所麻酔で行える。
- ・ 再発率はストリッピングとほぼ同等である。

●さいごに

下肢静脈瘤での治療において、下肢超音波検査は必須であります。当院では、経験豊富な超音波専門の技師が揃っております。確かな超音波検査の結果・所見と症状を照らし合わせて、患者様に適した確実な治療を行えると考えております。症状にお困りに際には、是非ともご相談ください。

糖尿病療養指導士会からのお知らせ



皆様、あけましておめでとうございます。糖尿病療養指導士会が担う連載2回目は糖尿病患者さんの災害対策についてです。ご存知の通り、日本は地震・台風・洪水・火山の噴火など様々な災害に常に対峙してきました。そのため、ある程度の災害対応については皆様の周りでも整えられているのではないのでしょうか？ただ、子供や高齢者、障害をもつ方など災害弱者の支援についてはまだまだ不十分ではないかと考えられています。糖尿病患者さんは元気な方が多く、それほど支援を必要としていないようにも見えますが、決してそうではなく、十分に治療が受けられない状況では周囲の配慮が必要となる事をお伝えしておきたいと思います。今回は、糖尿病患者さんが災害にどう備えるかを記事に致しました。一般の皆様もぜひ一読ください。

災害が発生すると、まずライフラインが止まり普段どおりの生活はできなくなってしまいます。そして避難所生活を余儀なくされる場合もあります。東日本大震災では電気の復旧に3日かかり、インスリン注射の目盛り合わせに懐中電灯が必要でしたが、海水で濡れてしまい使えなかったという患者さんもおられました。インスリン注射が適切に行えない場合、糖尿病患者さんは著しい低血糖（薬が多過ぎる等）や著しい高血糖（薬が足りない等）によって、昏睡状態になってしまうこともあります。また、歩いて避難する際に足を守る履物がなく、裸足で長時間歩いて避難した際に足に傷を作ってしまった患者さんもおられました。糖尿病患者さんは足の感覚が鈍くなっていることが多く、足の傷に気づきにくいのです。小さな傷から感染が広がり、足を切断することになってしまわれる方もおられます。自分を守るために、今、何ができるかを考えてみてください。



発災前の準備、普段からの準備が被害を最小限にします。

- 非常用持ち出し袋の用意はどこにありますか？
- 足を守る靴の準備はありますか？
- 災害が起こったとき、どこに避難する予定ですか？

さて、上の質問に、すぐに対応が思い浮かびましたでしょうか。災害はいつ起こるかわかりません。いつかやろうではなく、常に備えておきましょう。

最後に、糖尿病患者さんに確認です。

- ① 自分の治療情報をまとめておきましょう。特に薬の情報はとても大切です。お薬手帳の写しを非常用持ち出し袋に入れておく、もしくは該当ページをスマホや携帯電話のカメラで写真に撮っておくようにしてください。
 - ② 非常食1日分、飲み薬1週間分、インスリン各1本、これらも袋に入れておきましょう。食べ物のローリングストックを行うように、薬も入れ替えていきます。
- また、糖尿病マイバック例を載せておきますので、ぜひ参考にしてください。

糖尿病マイバック参考例	
①経口薬 1週間分	②ブドウ糖
③自己管理ノート	④糖尿病連携手帳
⑤お薬手帳	⑥インスリン注射器
⑦インスリン注射針	⑧血糖自己測定器
⑨穿刺器具	⑩穿刺針
⑪センサー	⑫消毒用アルコール綿

毎年の糖尿病教室において確認していた災害前の準備を記事にさせて頂きました。災害対策に完璧はありませんが、今回の記事が皆様の対策見直しの一助となれば幸いです。



参考文献：糖尿病災害時サバイバルマニュアル

https://www.cad-net.jp/introduction/about/our_work/anti-disaster_measures/pdf/diabetic_a4_rev2.pdf

～病院探検ツアー～

【最新型デジタル3.0T MRI装置導入】

中央放射線室 後藤 吉弘



最新型デジタル3.0テスラMRI装置導入により、従来より短時間で高度で精密な検査が実施可能です。リラックスして検査が行えるMRI室が稼働しました。



当院のMR室
Philips社製3.0テスラMRI装置
Ingenia Elition3.0T

■ 検査環境が改善されています ■

In-bore Solution

この度新しく導入されたSensaVueシステムは検査時に映像と音楽を楽しみながらリラックスした状態でMR検査を受けられるシステムです。映像システムにより快適性が向上し、閉所恐怖症の患者が検査を受けられるようになったり鎮静をしなくても検査が減少する効果に期待できます。



ComfortPlus Mattress

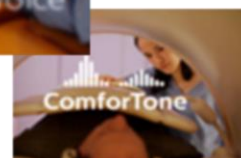
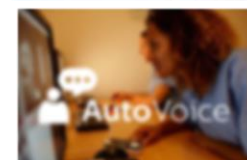
専用に開発されたComfortPlus Mattressは寝台上的の快適性を向上し、同じ体位が10分以上経過しても快適性を維持することで安定した検査を継続できます。イメージ的には低反発マットのような安眠マットです。



AutoVoice（音声案内ソフト）&ComforTone（消音ソフト）

AutoVoiceは息止めの指示だけでなく、テーブル移動時や検査時間の目安を自動的にアナウンスすることにより検査時の安心感を高めます。

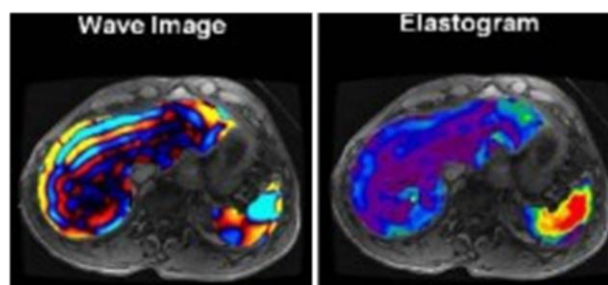
ブリスキャンを含めた全てのシーケンスを静音化できComforTone機能は、画質劣化や撮像時間延長を最低限に抑えながら最大80%（15dB）のノイズ低減が図られます。



MR特殊撮像法によるカラー画像表示紹介（新技術）

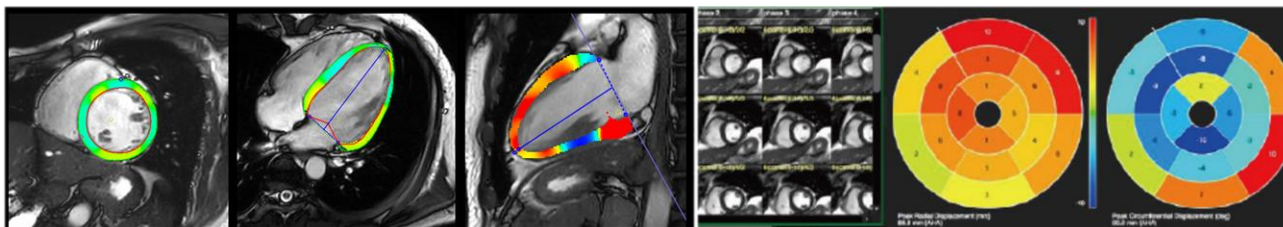
【MRエラストグラフィ】

肝臓の線維化を診断するため、近年、MRIを利用して肝臓の硬さを測定する方法（MRエラストグラフィ）が開発され、当院においても、肝臓内を通過する振動波（弾性波）を可視化しエラストグラフィを用いることで非常に高い感度・特異度で肝の線維化を診断できることが示され、治療にも役立つことが期待されます。



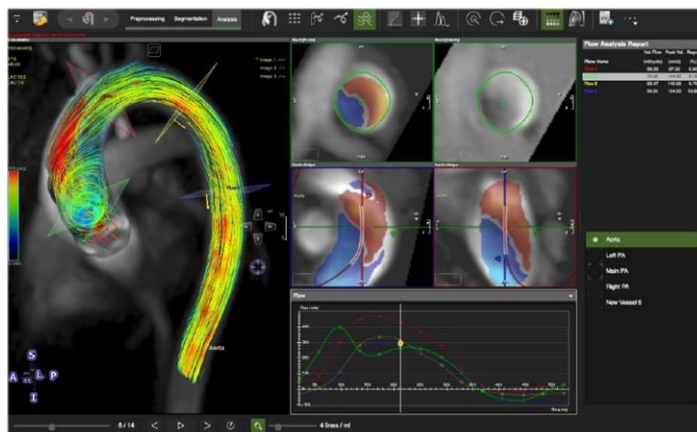
【MRストレインイメージ・計測】

心筋ストレインイメージとは、心筋組織の変形を拡張末期の心筋の長さを基準として、そこから何%伸びたり、縮んだりしたかをカラーイメージで表現することで局所心筋壁運動を定量的に評価することができる検査です。検査時間もかなり短時間で行える有用な検査で期待されています。



【MR血管 4D-Flowイメージ】

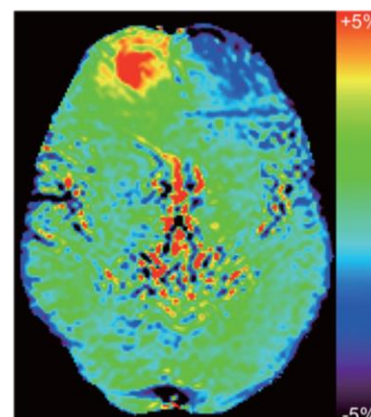
4D flow イメージMRIによる血流可視化によって3次元的な血流の拍動がとらえられ、さらに3次元血流速度分布の流体力学的な解析は心血管系への力学的なストレスを定量可能となり動脈瘤などの手術等の治療方針決定への応用が期待されています。



【APTwイメージ】

APTwイメージングでは、通常では可視化できない脳細胞の画像が得られます。

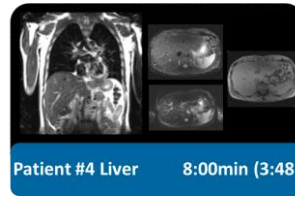
MRIにおいては、可動性タンパク中のペプチド（アミド基）の濃度と交換速度に基づくコントラストが得られ、脳腫瘍の悪性度判定や放射線治療等の放射線壊死と脳腫瘍再発との鑑別などに応用されています。





Speed –さらなる高速化の実現–

- 次世代高速撮像技術 Compressed SENSE により全身領域の検査において 50%以上の高速化²
- Vital Screen、Quick Start が効率的な患者セットアップをサポート



Compressed SENSE

次世代の高速撮像技術 Compressed SENSE が全身領域の撮像に使用可能
2D、3D といったシーケンスの制限がなく、幅広い臨床検査に対応

Vital Screen

スムーズな患者セッティングをサポート

SPEED



COMFORT



CONFIDENCE



Confidence –確信がもてる画像診断–

- 新設計グラジエントシステムにより空間分解能が 60%向上¹
- エビデンスに基づいた検査機能

『MRI 装置 搬入から設置そして完成まで』

ヨーロッパから飛行機で輸送（9,200km）され、北播磨総合医療センターへ



★★★ 大きくな～れ ★★★

4階東病棟



10月吉日、田中若菜さんご家族にとって待ちにまった赤ちゃんが誕生しました。

初めてのお産ということもあり、不安と緊張での入院となりました。「出産する前は、とにかく怖いというマイナスなイメージが強かったんです。あとは無事に産めるかっていう不安ですね。パニックになりそうだったんですけど、担当の助産師さんがつきっきりでサポートしてくださったおかげで無事に出産を終えることができました。」と笑顔で話してくださいました。田中さんは、できるだけ自然なお産を希望されていました。その思いを大切にしながら母児の安全を第一に、呼吸法を伝えたり痛みを和らげたりしながら、心を込めて関わらせていただきました。入院中は授乳や退院後の生活、沐浴の方法などについて、お手伝いをさせていただきました。最初は恐る恐るだった抱っこも退院前には、すっかり上手になっていました。「赤ちゃんのお世話もできるか不安もあり何度も同じことを聞いたけど、その度、丁寧に教えてくださって嬉しかったです。自信にも繋がったので家に帰っても頑張れそうです」と嬉しい言葉をいただきました。緊張でいっぱいだった表情も和らぎ、赤ちゃんに話しかける田中さんの優しい笑顔がとても印象的でした。スタッフ一同、赤ちゃんの健やかな成長を心からお祈りしています。



現在、当院では新型コロナウイルス感染症の影響で、ご家族の立ち会い出産を中止しています。このような状況での出産は、ご本人はもちろん、ご家族も不安な気持ちを抱いておられると思います。そのようなお気持ちを受け止めて、今後も丁寧な対応を心がけ安心して出産が迎えられるように、助産師、看護師一同サポートをしていきたいと思っています。

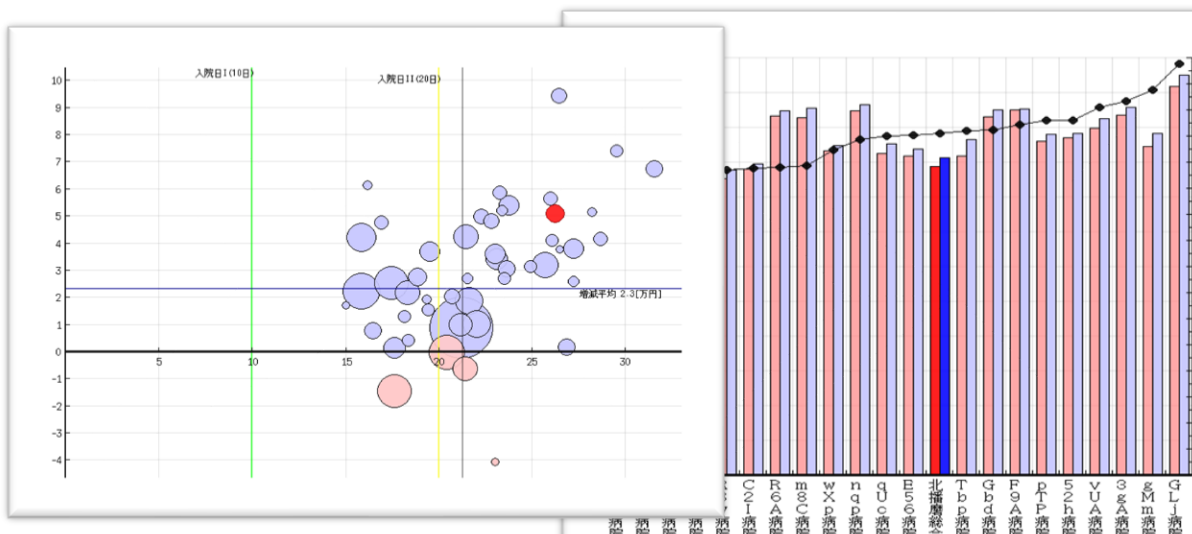
4階東病棟 スタッフ一同

～チーム・委員会紹介～

『医事業務改善委員会』

の活動内容を紹介します！

医事業務改善委員会は診療報酬の請求が適切に行えるように、審査機関（国民健康保険団体連合会、社会保険診療報酬支払基金）からの通知の分析（診療科別、症例別）、DPC 症例の個別分析、過年度と現年度の比較などの報告、院内周知や情報共有を目的に設置されています。



分析の一例

メンバーは、診療部（医師）・看護部（看護師）・診療支援部（薬剤師、臨床検査技師、作業療法士、放射線技師）・管理部（事務員）の多職種で構成され、毎月最終の金曜日に委員会を開催しています。



令和4年度は2年に1度の診療報酬改定の年にあたるため、改定内容を迅速かつ的確に理解し、各診療科および各部門と情報共有を行い、適切な請求業務を行います。

外来診療日程表 【令和4年1月1日現在】

診療科		月	火	水	木	金	備考
総合内科、老年内科	午前	山田	渡邊	原	小畠	担当医	
		西山	村上	渡邊	安友	岩橋	
緩和ケア内科	午前	山名		山名			予約のみ(初診紹介予約)
循環器内科	午前	高見	栗野	山田	山田	吉田	
		田頭	津田	高田		高田	
			秋田				
		不整脈センター 外来(吉田)		津田	栗野	高見	
				寺下	田頭		
	午後				浪花		再診(予約のみ)
消化器内科	午前	吉江	林	大瀬	家本	阿部哲	再診(予約のみ)
		林	日笠	井上	吉江	大瀬	
		阿部哲	坂根	塩屋	二井	家本	
呼吸器内科	午前	高安	松本	山田	佐藤	河野	予約のみ
			河野				
			高月		西村	高月	
					松本	金城	
	午後			金城	山崎		予約のみ
腎臓内科 完全予約制	午前	齋藤	白井	白井	腹膜透析外来	藤澤(第1・3・5週)	予約のみ
		井出				西(第2週)	
	午後				腹膜透析外来	藤澤(第4週)	予約のみ
糖尿病・内分泌内科	午前	安友	安友	西山	西山	担当医	初診の方の診察は総合内科・老年内科にて対応いたします。受付にてご確認ください。
		原	山田	小川	勝二	高吉	
	午後	浦井	向田				
脳神経内科 完全予約制 (初診紹介予約)	午前	担当医 (初診のみ)	濱口	濱口 (再診のみ)	小田 (再診のみ)	担当医	予約のみ(初診紹介予約)
				古東 (再診のみ)	下村 (再診のみ)	山口 (再診のみ)	
	午後	小田 (再診のみ)	細見	濱口 (再診のみ)	小田 (再診のみ)	古東 (再診のみ)	予約のみ(初診紹介予約)
		下村 (再診のみ)		古東 (再診のみ)	下村 (再診のみ)	山口 (再診のみ)	
				武田 (再診のみ)		神経生理外来	
血液・腫瘍内科	午前	杉本	大幡	今村 (腫瘍)	高倉	後藤	
	午後	担当医	大幡	今村	杉本	杉本	予約のみ
リウマチ ・膠原病内科	午前	土橋	三崎	井上	矢部	三崎	予約のみ
		関節エコー外来				担当医	
	午後	土橋	三崎	井上	矢部	土橋	予約のみ
外科、消化器外科	午前	御井	柿木	黒田	中村哲	黒田	再診のみ
		清水	荒井	横尾(第1・3週) 王子(第2・4週)	佐伯(第1・3週) 西山(第2・4週)	中村浩(第2・4週) 山崎	
	午後						
乳腺外科 完全予約制	午前		岡		岡		予約のみ
ストーマ外来 完全予約制	午前	森田	森田	森田 (初診)	森田	森田 (初診)	予約のみ (担当:皮膚排泄ケア認定看護師)
	午後	ストーマケア相談 (第1週)					電話相談のみ(13:00～16:00)
整形外科 完全予約制 (初診紹介予約)	午前	今泉	瀧川	新倉	高畑	深井	予約のみ(初診紹介予約)
		瀧川	新倉	今泉		高畑	再診(予約のみ)
		手術処置		手術処置	手術処置	手術処置	予約のみ
	午後		スポーツ外来 (新倉)	スポーツ外来 (今泉)		脊椎外来 (高畑)	
呼吸器外科 完全予約制	午前		高田 (再診のみ)	藤林	高田		予約のみ
心臓血管外科	午前	麻田 (予約のみ)	顔	麻田		顔	予約のみ
	午後	担当医	顔	山田		顔	
						森本	

外来診療日程表 【令和4年1月1日現在】

外来受付時間は、初診：午前8時30分～11時30分、
再診：午前8時～11時30分。診察開始時間は午前9時からです。
午後は予約のみの診察となります。 TEL: 0794-88-8800(代表)

診療科		月	火	水	木	金	備考
ペインクリニック内科 完全予約制	午前			佐藤			予約のみ
産婦人科	午前	西井	西井	西井		担当医	
脳神経外科	午前	坂田	三宅		三宅	坂田	
		林	山本		山本	藤田	予約のみ
	午後	坂田	三宅		三宅	坂田	予約のみ
		林	山本		山本		
形成外科 完全予約制	午前	木村	林	木村	木村		予約のみ
		林	四方	林	四方		
		手術	手術	四方	手術		
	午後	手術 学童外来(16時～) レーザー外来 学童外来(16時～)	レーザー外来	創傷外来	手術		第1～4水曜日はくつ外来併設 (予約のみ)
		学童外来 (16時～)	レーザー外来	創傷外来			予約のみ
小児科	午前	川崎	竹中	川崎	竹中	松野下	
		徳田	田中司	松野下	神戸大学	徳田	
				心身外来 (山辺)			予約のみ
	午後	アレルギーⅠ (竹中)	循環器外来 (こども/徳田) (第2週)	アレルギーⅡ (松野下)	小児外科 (加古川/川崎) (第2・4週)	腎臓外来 (松野下)	予約のみ
		神経(田中司) (第2・4週)	心エコー(徳田) (第1・3・4・5週)	内分泌 (宅見)	神経 (田中司)	発達行動 (竹中)	
		予防接種 (齊藤)	血液(川崎) (第1・3週)	心身外来 (山辺)	アレルギーⅢ (徳田)	乳児健診 (田中祐)	
			発達初診(竹中) (第2・4週)				
眼科 (金曜日は予約のみ)	午前	福田	厚見	松本	厚見		
		石川					
			松本	福田	神戸大学	福田	再診のみ
			神戸大学 (第1・3・5週)	神戸大学		松本	
						厚見	
	午後	硝子体注射		硝子体注射		神戸大学	予約のみ
			黄斑外来(楠原) (第3週)	角膜外来(長井) (第4週)		斜視・弱視外来 (第1・3週) コンタクト外来 (第2・4週)	予約のみ
耳鼻咽喉・ 頭頸部外科 完全予約制 (受付は11時まで)	午前	清水		山本	清水		予約のみ
		山本		粟倉	粟倉		
	午後	山本		処置外来	処置外来		再診(予約のみ)
皮膚科	午前	岡	熊野	岡	岡	神戸大学	
泌尿器科 完全予約制	午前		田中		角井		予約のみ
		武市	角井		武市		再診(予約のみ)
		金	田中		角井		予約のみ
	午後		金				予約のみ
		武市			武市		再診(予約のみ)
放射線診断科	午前		富田 (予約のみ)	足立	宮本 (予約のみ)		
放射線治療科	午前	西川 (再診のみ)	西川	西川	西川 (再診のみ)	西川 (再診のみ)	予約のみ
		関井	関井 (再診のみ)	関井 (再診のみ)	関井	関井	
					小林	高林	
歯科口腔外科	午前	棚倉	南川	南川	南川	棚倉	初診のみ
		松添	棚倉	棚倉	棚倉	松添	予約のみ
		南川	松添	松添	松添	南川	
	午後	小手術外来	小手術外来		小手術外来	小手術外来	
		レーザー外来	腫瘍・術後外来		神戸大学		
精神神経科 もの忘れ外来 完全予約制	午前	もの忘れ外来 (田中)	田中			もの忘れ外来 (田中)	予約のみ(金曜日は初診のみ)
			もの忘れ外来 (見市)				予約のみ
		田中	田中				予約のみ
	午後		もの忘れ外来 (見市)				
認定看護師相談外来 完全予約制	※					慢性病看護外来 高橋(第2・4週)	予約のみ ※9:00～16:00

マザークラスを再開しました

新型コロナウイルス感染症対策のために中止しておりましたマザークラスを令和3年12月から再開いたしました。

妊娠生活を快適に過ごし、リラックスしてお産に臨めるように、助産師・栄養士・歯科衛生士が時期に応じて必要なお話をさせていただいています。妊婦さんご家族が関心を持っていただけるようなテーマを設定しています。また、他の妊婦さんや助産師との交流の場としても活用していただけます。



詳細は26番外来診療受付（産婦人科、助産師外来）におたずねください。

【退任のお知らせ】 ～お世話になりました～

1月30日付で、救急科 医長 白坂 友紀子 医師が退任しました。
12月31日付で、放射線診断科 専攻医 上月 瞭平 医師が退任しました。

【編集後記】

明けましておめでとうございます。

一昨年から続く新型コロナウイルス感染症も落ちつきをみせていますが、オミクロン株の出現により、まだまだ安心することができません。

1月号の広報紙が出るころには落ち着いていけばいいと思います。

今年も広報委員一同皆様の役にたつ情報を発信していきたいと思っています。どうぞよろしくお願いいたします。

令和3年を表す漢字は「金」でした。

東京オリンピックでたくさんの選手の方々が金メダルを獲得しました。

皆様も感動された事と思います。

メダルは獲得できませんでしたが、女子競泳の池江選手がオリンピックに出場し、活躍している姿は病気で戦う人にたくさんの勇気を与えたと思います。

もう1人女子1,500mに出場し、8位入賞を果たした小野市出身の田中希実選手も地元の皆さんを感動させたと思います。

最後に「金」の文字を見て、「きん」ではなく「かね」と読んだのは内緒です。

中央検査室
荻野 貴子



発行／北播磨総合医療センター 広報委員会【事務局：地域医療連携室】

〒675-1392 兵庫県小野市市場町926-250

☎：0794-88-8800(代表) ホームページ <http://www.kitahari-mc.jp/>