

ながasaki

日本赤十字社 長崎原爆病院広報誌

VOL. 9  
2016

# ほっとクロス

H O T C R O S S N A G A S A K I



日本赤十字社  
Japanese Red Cross Society

ホッと安心  
ホットな気持ちで  
情報をクロス!



表紙：感染対策チームのスタッフ  
(詳しくはP.8へ)

〈特集〉HOT PRESS | 医療の現場

## 災害時の医療技術を習得する研修会を開催 救護班要員の育成

HOT COLUMN

医療コラム  
見逃されている  
原発性アルドステロン症

INTRODUCTION

新入職員のご紹介

●雑誌に掲載されました ●平成29年度採用職員募集のお知らせ

HOT SERVICE

●病診連携室(地域医療連携課)からのお知らせ  
地域連携の会のご案内

●認定看護師コラム ●健康豆知識 ●チーム医療紹介

INFORMATION

ニュース&スケジュール

●ほっとごはん(健康食のススメ) ●上田医師の健康レシピ

# 救護班要員の育成

災害時の医療技術を習得する研修会を開催



## ■ 特集

### 日本赤十字社の災害救護活動

災害救護は、日本赤十字社の第一義的な事業として、また災害対策基本法、災害救助法によりその活動が位置づけられています。

日本赤十字社では、災害が発生したら直ちに対応できるよう、また、長期間の救護活動や被災地支援活動も行えるよう全国に約500班の救護班を編成しており、当院では救護班8個班（医師・看護師等48名）、DMAT※1チーム、原子力災害スクリーニングチーム1チームを編成しています。災害発生とともに被災地へ派遣し、救護所の設置、避難所の巡回診療などの医療活動にあたります。

※DMAT

専門的な訓練を受けた医師・看護師・業務調整員で構成する災害派遣医療チーム

### 救護班要員とは？

救護班は、次のとおり医師等6名を基本とし、活動の種類に応じて薬剤師や助産師等を加えた要員でチーム編成を行います。

この救護班要員の職員は、普段は通常の診療業務等

### 「常備救護班要員基礎研修会」

職種	人数
班長（医師）	1名
看護師長	1名
看護師	2名
主事（連絡調整・車両運転等）	2名

に従事していますが、救護班要員研修会を通じて、診療行為や処置方法、情報収集・伝達の基礎知識など、災害時特有の技術を鍛錬し、いざという時に備えています。

### 常備救護班要員基礎研修会

毎年、県内赤十字施設（日赤長崎県支部・日赤長崎原爆病院・日赤長崎原爆諫早病院・長崎県赤十字血液センター）合同による「日赤長崎県支部 常備救護班要員基礎研修会」を実施しています。

今年度は6月18日（土）に開催、当院から42名の職員（医師・看護師・薬剤師・検査技師・放射線技師・理学療法士・事務職員）が参加しました。

## 研修内容

### ①災害救護の概要

なぜ日赤が災害救護事業を行うのか、災害の種類によってどのような被害が発生するのか、発災～救護活動～帰還までの流れについて学習します。

### ②医療セットの確認

日赤救護班は『医療セット』という救護所での診療業務に必要な資機材をパッケージ化し、赤十字病院内に常時用意しています。

「診療セット」「蘇生・外科セット」「薬品セット」「事務用品セット」の他、陰圧式固定具(マジックギプス)やポータブル除細動器など装備一式について、その品目内容や使用方法を实际手に触りながら確認します。



### ③トリアージ訓練

普段の病院での診療とは違い、災害時の医療活動は“限られた資源(資機材・医薬品等)で、効率良く多くの傷病者を診療する”ため、診察・処置等に優先順位を決める必要があります。傷病者の症状により「軽症」「中等症」「重症」「救命不可」に振り分けるため、どの区分に該当するか即座に決定する技術が必要です。

この研修会では、グループワークで災害時に起こりそうな症例をトリアージする訓練を行います。



### ④無線通信訓練

いざ災害が発生するとライフライン等が寸断される他、電話回線も遮断または利用制限がかけられ、情報伝達手段を失う可能性があります。

日本赤十字社では、携帯電話のほか、衛星携帯電話や無線機を使い、出来る限りリアルタイムな情報伝達に努める体制を取っています。医療施設では普段無線機を使う機会がないため、この研修会で練習を重ね、正しい情報を簡略的に伝える方法を訓練します。



### ⑤実働演習

被災地での救護活動を展開するための救護所設営(大型エアテント)、簡易ベッド等の資機材、救急車の装備品の取扱い方について、実際に設置しながら学習します。

また、被災現場での活動は危険や混乱を伴うこともあるため、機敏かつ統制ある行動が求められます。この研修会では班長(医師)の号令による班員全体の基礎行動について訓練します。



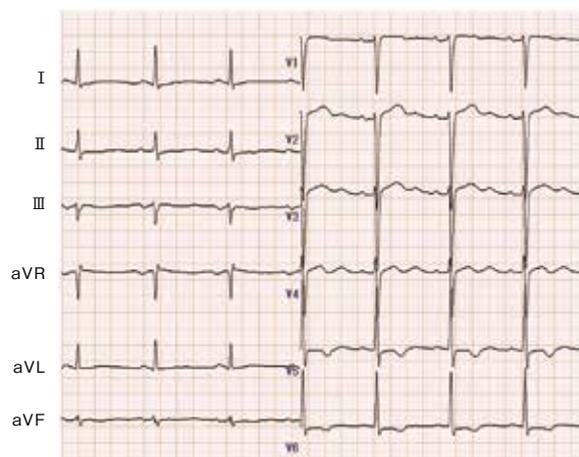
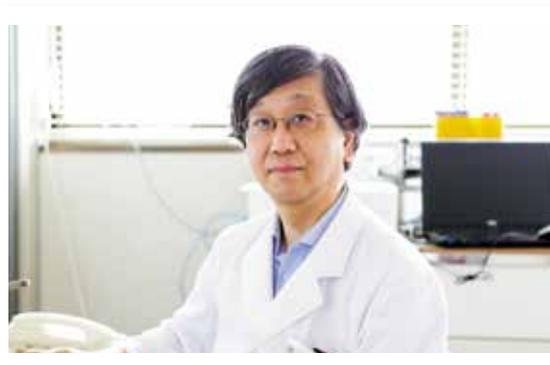
# 見逃されている原発性 アルドステロン症

芦澤 直人

循環器内科部長

原発性アルドステロン症(PA)は、治癒可能な二次性高血圧の代表的疾患です。

副腎腫瘍から自律的かつ過剰にアルドステロンが分泌されることにより、高血圧、レニン分泌抑制、低K血症を呈します。近年、高血圧の3~10%を占めると報告されており、我が国にも100万人の患者さんがいると推定されていますが、診断がついていない人が少なくありません。低K血症が著明であれば、四肢のしびれ、筋力低下、多尿などの症状とともに、代謝性アルカローシス、耐糖能異常、心電図異常(※図1/U波、ST変化)を認めます。最近の調査では約75%が血清Kが正常と報告されています。



※図1

▲36歳 男性〈血清 K:2.4mEq/L〉

**Q** どうして、診断できないと問題になるのですか？

**A** PAは、本態性高血圧症に比べてアルドステロンの直接作用による心血管系の臓器障害が高度だからです。Adjusted ORが冠動脈疾患:1.9、心筋梗塞:2.6、心房細動:5.0、心不全:2.9と報告されています(Hypertension 62: 331-336, 2013)。

**Q** 高血圧患者さんのどういう方で疑えばいいのでしょうか？

**A** 日本高血圧学会では次のような対象でPAを疑い、積極的にスクリーニングすべきとしています。

- 1 低K血症(利尿薬誘発性も含む)
- 2 中等度以上高血圧(収縮期血圧>160mmHgまたは拡張期血圧>100mmHg)
- 3 治療抵抗性高血圧(コントロール不良高血圧)
- 4 高血圧を伴う副腎偶発腫瘍
- 5 40歳以下で脳心血管障害などの臓器障害合併症例

## Q どのようにして診断するのですか？

A 基本的には **1 高血圧患者からのスクリーニング** **2 機能確認検査**  
**3 局在、病型診断** **4 治療方針の決定のステップ**を踏んで行います。

本邦の実態調査(Endocrine J 61:35-40,2014)によると、PAと診断された患者さんの病型は片側性腺腫(74.9%)、両側性過形成(11.8%)であり、その平均血圧値は、前者で154/92mmHg、後者で149/89mmHgでした。高血圧患者さんは少なくとも初診では全例、血漿レニン活性(PRA:ng/mL/hr)と血漿アルドステロン濃度(PAC:pg/mL)は測定すべきと考えます。既に降圧薬を服用中の場合は、ガイドラインではカルシウム拮抗薬か $\alpha$ 遮断薬に変更してから測定することを推奨していますが、実臨床ではARBが処方されている場合が多いので、特に治療抵抗性高血圧では石丸忠彦先生ご指摘(血圧23:61-63,2016)のように、服薬のまま採血しても偽陰性者を見逃す可能性はありますが構わないと思います(※表1)。スクリーニングでは、ARR(PAC/PRA)>200、特にPAC>150pg/mLであれば専門医に紹介してください。ただし、ARRは分母のPRAの抑制程度に大きく影響されるので、PACは少なくとも正常高値の100pg/mL以上とすべきとの意見もあります。機能検査とは、アルドステロンが自律的に過剰分泌されていることを確認するための内分泌的検査で、カプトプリル負荷試験、フロセミド立位試験、生理食塩水負荷試験があります。局在、病型診断は、病変が片側性か両側性かを診断するために副腎CT検査(※図2)で行います。しかし、病変と思われる腫瘍が非ホルモン産生腫瘍の場合もあるので、確定診断は副腎静脈サンプリングを行う必要があります。

〈降圧薬のPA系への影響〉 ※表1

	PAC	PRA	ARR	ARRへの影響
ACE-I/ARB	↓	↑↑	↓	偽陰性
Diuretics	↑	↑↑	↓	偽陰性
SRI	↓	↓↓	↑	偽陽性
CCB	(↓)	(↑)	(↓)	(偽陰性)
$\beta$ -blocker	↓	↓↓	↑	偽陽性
$\alpha$ -blocker	⇒	⇒	⇒	—

ACE-I/ARB, diuretics服用中でも、PRA<1.0 ng/mL/hr  
ARR>200なら原発性アルドステロン症の可能性が極めて高い  
ARR>1000, K低値なら機能検査は省略してもいいくらいである

## Q 治療はどうするのですか？

A 片側性の場合、患者さんが希望されれば腹腔鏡下副腎摘出術を泌尿器科医が行います。両側性の場合には薬物治療になります。薬物としては、アルドステロン拮抗薬のスピロラクトンが用いられますが、副作用として女性化乳房があり、その場合はエプレレノンが選択されます。両剤とも良好に血圧を低下させますが、降圧不十分の場合は、アルドステロン抑制作用のあるカルシウム拮抗薬のシルニジピンを併用します。

※図2

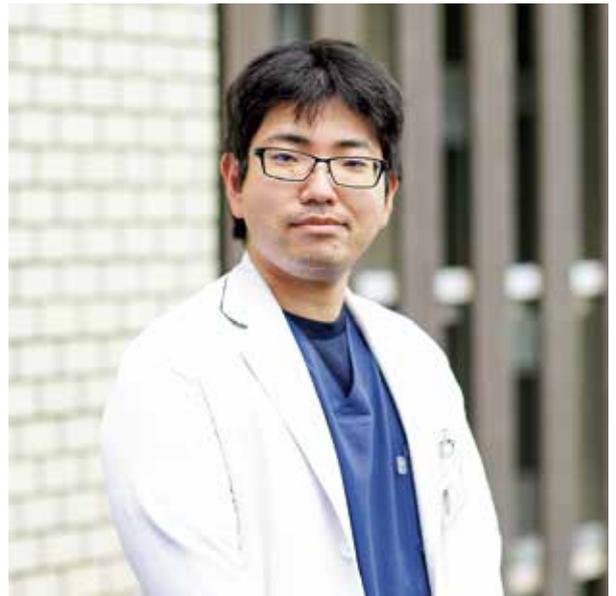


▲右副腎腺腫(35×20×20mm)



**荒木 智徳** | 医師(消化器内科)

6月より消化器内科に赴任いたしました。  
長崎の地域医療に貢献できるよう頑張ります。  
よろしくお願いいたします。



**宮城 清弦** | 医師(眼科)

はじめまして。  
7月から眼科に赴任いたしました。  
少しでも地域医療に貢献できるよう精一杯がんばりたいと思います。よろしくお願いいたします。

雑誌に掲載されました

当院看護部が医学書院『看護管理』  
2016年5月号で紹介されました。



医学書院『看護管理』  
2016年5月号(26巻5号)より  
許可を得て掲載しております。

平成29年度採用  
職員募集のお知らせ

下記の職員を募集いたします。  
詳しくは当院ホームページ(<http://www.nagasaki-med.jrc.or.jp/>)の採用情報をご覧ください。

日本赤十字社長崎県支部

●管内職員 総合職(事務系職員)

応募締切日 平成28年8月18日(木)

問合せ先 日本赤十字社長崎県支部 総務課  
〒850-8575 長崎市魚の町3-28  
TEL 095-821-0680  
平日9:00~17:00

日本赤十字社長崎原爆病院・長崎原爆諫早病院

●診療放射線技師 ●理学療法士

●作業療法士 ●臨床検査技師

応募締切日 平成28年9月9日(金)

問合せ先 日本赤十字社長崎原爆病院  
事務部総務課人事係  
〒852-8511 長崎市茂里町3-15  
TEL 095-847-1511  
平日8:30~17:00

8月

【日時】

平成28年8月24日(水)19:00~

【講師】

薬剤師(医薬品管理課長)

藤田 靖之

【演題】

「当院の緩和ケアチームについて」

9月

【日時】

平成28年9月16日(金)19:00~

【講師】

国家公務員共済組合連合会

虎の門病院 院長 大内 尉義 先生

【演題】

「高齢者の自立を障害する新しい病態  
—フレイルとサルコペニアについて」

HOT【ホッと、サービス】  
SERVICE +

病診連携室(地域医療連携課)からのお知らせ

# 日本赤十字社長崎原爆病院 地域連携の会のご案内

地域医療機関の皆様のご意見を賜り、地域全体で患者さんに  
良質な医療を提供する地域完結型医療を目的とした  
「地域連携の会」を開催しています。  
多くの方のご参加をお待ちしています。



【開催場所】

日本赤十字社長崎原爆病院  
別館4階災害救護室  
(長崎市茂里町3番15号)

【お問い合わせ】

日本赤十字社長崎原爆病院  
地域医療連携課  
TEL:0120-845-261

095-847-1511(代表)

【緩和ケアについて】

## 患者さんやご家族の 心や体のつらさを軽減する ためのお手伝いをしています。



岩永 亜紀  
緩和ケア認定看護師

皆さんは、「緩和ケア」という言葉をご存知でしょうか?ご存知の方は、主治医の先生から「緩和ケア」を提案された時、どのようなお気持ちになられるでしょうか?「自分には必要ない」、「緩和ケアをすすめられたら最後」と感じる方も少なくないと思います。

緩和ケアとは病気の時期に関係なく、がんと診断された時から、抗がん剤治療や放射線治療などの治療と並行して、切れ目なく行われるケアです。私は緩和ケアチームに携わる看護師として、緩和ケアの必要な患者さんやご家族の心や体のつらさに対して、少しでもつらさを軽減するためのお手伝いをさせていただいています。最近では、早期から緩和ケアを受けることが、生活のしやすさの改善、予後の延長につながるという報告もあります。現在、2人に1人ががんと診断され、3人に1人ががんで亡くなる時代です。がんは、決して他人事ではありません。皆さん自身や皆さんの大切な方のために、より身近に

「緩和ケア」を感じていただけるとありがたいです。

当院の緩和ケアチームは、主治医の先生や担当の看護師とともに入院、外来通院中の患者さん・ご家族のつらさを軽減し、大切な方々と一緒に安心して療養ができるようにお手伝いができればと考えております。次のようなことでお困りでしたら、主治医の先生や担当の看護師を通して、お気軽に緩和ケアチームにご相談下さい。

- がんやその他の病気による痛みやつらい症状について相談したい。
- 身体症状だけでなく、不安や心のつらさについて相談したい。
- 社会的な悩み(経済的な悩み、療養の場所など)を相談したい。
- ご家族が相談する場所がない。

…など

Vol.9

## 健康 ほっと 豆知識

仕事や運動などで身体活動量が高い人ほどがん全体の発生リスクが低くなるといわれています。国立がん研究センターの研究によると、男女とも身体活動量が高い人ほど何らかのがんになるリスクが低下していました。特に、高齢者や休日などにスポーツや運動をする機会が多い人では、よりはっきりとリスクの低下がみられました。がんの部位別では、男性では結腸がん、肝がん、膵がん、女性では胃がんにおいて身体活動量が高い人ほどリスクが低下しました。普段の生活の中で可能な限り身体を動かす時間を増やしていくことが健康につながると考えられます。

では、実際にどれくらい身体を動かすとよいのでしょうか。厚

### 《リハビリテーション科部》 がんを予防するための運動

生労働省は「健康づくりのための身体活動基準2013」の中で65歳未満の人の身体活動について、「歩行またはそれと同等以上の強度の身体活動を毎日60分行うこと」、それに加え、「息がはずみ汗をかく程度の運動を毎週60分程度行うこと」を推奨しています。同様に、65歳以上の人については、「強度を問わず身体活動を毎日40分行うこと」を推奨しています。また、すべての世代に共通で、「現在の身体活動量を少しでも増やすこと」、「運動習慣をもつようにすること」が推奨されています。無理のない範囲で運動を続けていくことが、健康を続けていくことにつながっていくのかもしれませんがね。

【感染予防対策活動について】

入院・外来及び地域の患者さんや  
職員の**感染予防**ができるように、  
患者さんに関わる医師や看護師だけでなく、  
検査技師、薬剤師、栄養士、リハビリテーション療法士、  
放射線技師等、**多職種で積極的に**取り組んでいます。



表紙について 写真は、感染対策チームのスタッフです。

## 《当院の感染予防対策の変遷と組織での取り組み》

「チーム医療」という言葉をご存知でしょうか？患者さんに関わる全ての職種がそれぞれの職種の[技]を使って、同じ方向で医療を提供することです。当院の感染対策チーム(Infection Control Team:ICT)は、この「チーム医療」のさきがけとして、いち早く患者さんや医療従事者を守る活動を行うために2000年2月に誕生しました。

“感染症”は、患者さんやご家族に、身体的、精神的、その他様々な負担がかかります。私たち医療従事者も自身が感染、または、感染を媒介する可能性があり、確実な手技や配慮が求められます。感染症の予防は、あらゆる医療現場で、全ての医療従事者が実践できることが必要です。

現在、院長の下、病院全体の感染予防の方向性を決める『院内感染対策委員会』、医師、臨床検査技師、薬剤師、看護師で実働の根幹を決める『感染制御室』、院内の各部署の感染予防実働のリーダー18名で組織される『ICT』の“三つ巴”で院内だけでなく、地域施設と連携しながら感染予防対策を行っています。



## 《現在の活動とこれから》

私たちは、常に“今、当院や地域にどのような対策が必要か”を考え、チームで活動してきました。感染症をいかに予防するか、適正な治療のための検査や薬の選択や使い方、さらには、清潔な環境の中で医療・看護が清潔・安全に提供できることを主眼に日々、院内の様々な場所に関わっています。

当院で働く600余名の職員は、常に患者さんや患者さんを取り巻く何かに“手”で触れています。この“手”が清潔でなければ患者さんを守ることができません。そこで、毎年、院長をはじめ全職員が手洗いの講習を受講し、鍛錬を重ねています。これからも、安心して医療を受けていただけるように、“清潔な手”で安全な医療を提供していきます。



▲手洗いの講習の様子

長崎原爆病院で開催した行事やイベントをご紹介します。

News	Schedule
<p><b>2016. 5</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 2016年5月24日(火) 永年勤続表彰</li> </ul>	<p>2016. 8</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 2016年8月15日(月) 精霊流し</li> <li>● 2016年8月24日(水) 地域連携の会</li> <li>● 2016年8月26日(金) 献血バス来院</li> </ul>
<p><b>2016. 6</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 2016年6月2日(木) ANAすずらん贈呈式 <span style="color: red; font-weight: bold;">Pick UP +</span></li> <li>● 2016年6月2日(木) チームステップス</li> <li>● 2016年6月11日(土)～16日(木) 熊本地震 避難者健康支援事業 (救護員2名派遣)</li> <li>● 2016年6月16日(木) 体験型医療安全研修会</li> <li>● 2016年6月18日(土) 常備救護班要員基礎研修会 <span style="color: red; font-weight: bold;">P.1へ</span></li> </ul>	<p>2016. 9</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 2016年9月16日(金) 地域連携の会</li> </ul>
<p><b>2016. 7</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 2016年7月7日(木) 七夕コンサート <span style="color: red; font-weight: bold;">Pick UP +</span></li> <li>● 2016年7月12日(火) 体験型医療安全研修会</li> <li>● 2016年7月27日(水) 接遇研修会</li> <li>● 2016年7月29日(金) チェルノブイリ・カザフスタン医師団訪問</li> <li>● 2016年7月30日(土)～31日(日) 臨時救護(ながさきみなとまつり・ペーロン大会)</li> </ul>	

## Pick UP+プラス

**2016年6月2日(木)**

### 第61回「しあわせの花 すずらん」贈呈式

毎年6月にANAグループ客室乗務員のみなさまが、全国の赤十字施設を訪問し、「しあわせ」を花言葉に持つすずらの花をご寄贈くださるこの活動は、今年で61回目を迎えます。

6月2日、当院はすずらの花(鉢植え4鉢、切り花20本)とANAグループ社員の手書きのメッセージ入り「すずらのしおり」300枚を頂きました。

贈呈された「すずらのしおり」は入院患者様お一人おひとりにお届けしました。



すずらの花やしおりを受取る平野院長(中央)

## Pick UP+プラス

**2016年7月7日(木)**

### 七夕コンサートを開催しました

患者様に癒しのひとときを過ごしてもらいたいとの思いから、7月7日「七夕」の日に当院1階ロビーで、ボランティアの方と職員有志による音楽コンサートを開催しました。

ボランティアの方のピアノや当院の上田副院長によるフルートの音色に合わせて、看護部の松下知子さんの美しいソプラノで「茶摘み」「見上げてごらん夜の星を」など、夏や星にちなんだ名曲が披露されました。

最後に患者さんや観客の皆さんと一緒に、「七夕さま」を合唱して幕を閉じました。



HOT COOKING  
ほっとごはん  
健康食のススメ

元気な毎日は、美味しく健康的な食事から！  
美味しく役に立つ情報をご紹介します！！

## 減塩食は素材でおいしく！～青のり～

鮮やかな緑色と特有の香りをもっている青のりは、主にふりかけや薬味に用いられます。納豆、とろろ汁、みそ汁、お好み焼き、揚げ衣に混ぜて揚げる磯辺揚げ(写真①)や夏の定番とろろてん(写真②)でも、青のりは存在感を発揮します。減塩食は高血圧、心臓病、腎臓病には必須であり、糖尿病や肝臓病の方にもおすすめです。いろいろな青のり料理で、美味しい減塩食をどうぞ。



## 上田医師の健康レシピ | Healthy recipe

### 簡単ミートソース



#### 材料(たっぷり4人～5人分)

- ① オリーブオイルorサラダ油/適量  
ニンニク/大きめ1かけら 薄くスライス  
鷹の爪/1本 はさみで切れ目を入れる(種がでない程度)
- ② 玉ねぎ/半玉 1個(みじん切り)  
セロリ/根元より10cm程度(みじん切り)  
にんじん/小1/2 (みじん切り)  
マッシュルーム/3～4個(シメジでも可 1/2Pac)
- ③ 牛豚合挽き肉/160g～180g  
(7:3の割合が良いそうです。この場合、挽肉器を使用します。  
「貝印 ヘルシーミンサー DK-0580」 アマゾンで¥2,000弱)
- ④ カットマト/1缶(400g)  
ホールの場合は、鍋に入れてからはさみで刻む。  
赤ワイン/100ml  
中濃ソース/大さじ1～2  
小麦粉/小1(とろみ用)



②③④の材料

#### 作り方



①を弱火で加熱。香りが立ったら、中火で玉ねぎを炒め、挽肉をいれ、②の残りを順次投入。軽く塩こしょうし、数分炒める。④を入れて、数分加熱。

### 編集後記



事務部長  
立石一弘

新しい病院の建設は、現在基礎工事が進められています。これから、建物本体の工事が本格化することになります。その進捗状況等については、また本誌で取り上げ、皆様へお知らせしたいと思います。より愛され、信頼される病院を目指して建設を進めてまいります。

## 日本赤十字社 長崎原爆病院



#### 【理念】

赤十字の使命のもとに、地域並びに被爆者の皆様へ良質な医療を提供します

#### 【病院の基本方針】

- ① 高度で良質な医療を目指し診療の専門性を高めます
- ② 被爆者の健康管理と診療の充実に努めます
- ③ がん診療の拠点病院として医療の充実に努めます
- ④ 医療連携を促進し、救急医療をはじめ地域医療に取り組みます
- ⑤ 赤十字及び行政と連携して災害時の医療救護活動を行います
- ⑥ 教育実習病院として医療従事者の教育に努めます

#### 【患者さんの権利】

- ① 個人の尊厳が尊重される権利があります
- ② 良質な医療を公平に受ける権利があります
- ③ 診療・治療に関する説明を受ける権利があります
- ④ 診療・治療行為を選択し決定する権利があります
- ⑤ 個人情報がかまられる権利があります

# ほっとクロス

H O T C R O S S N A G A S A K I

“ほっとクロス”とは、ホッと安心したり、ホットな気持ちになったり、みなさまと情報を「クロス」し共有していく季刊発行の院内情報誌です。院内の広報委員のスタッフ皆で毎回ホットな特集を組み、お役に立てる情報を掲載すべく病院各部署のスタッフそれぞれから原稿を集め誌面を制作しています。

# 各科別外来担当医のお知らせ

平成28年8月1日現在

診療科			月	火	水	木	金
内科	神経	新患	—	—	木下 郁夫	—	濱崎 真二
		再診	木下 郁夫	木下 郁夫	—	—	—
		再診	PM 濱崎 真二	—	—	—	—
	呼吸器	新患	福田 正明	—	橋口／朝長	—	北崎 健
		再診	橋口 浩二	橋口 浩二	—	福田 正明	福田 正明
		再診	—	—	—	北崎 健	—
		再診	—	—	—	朝長 正臣	—
	消化器	新患	大畑 一幸	竹下 茂之	—	—	重野 賢也
		再診	卜部 繁俊	重野 賢也	楠本浩一郎	竹下 茂之	大畑 一幸
	循環器	新患	—	三浦 幸	雨森健太郎	芦澤 直人	—
		再診	芦澤 直人	雨森健太郎	芦澤 直人	—	芦澤 直人
		再診	—	—	三浦 幸	—	雨森健太郎
	リウマチ・膠原病	新患	岡田／鈴木	—	—	—	—
		再診	—	鈴木 貴久	岡田 覚丈	岡田 覚丈	PM 岡田 覚丈
		再診	—	要予約 川上純(長大)	—	鈴木 貴久	—
糖尿病・内分泌	新患	—	—	—	安井 順一	上田／永延	
	再診	安井 順一	永延 佳子	上田 康雄	上田 康雄	安井 順一	
	再診	永延 佳子	—	—	—	—	
血液	新患	—	城 達郎	—	堀尾 謙介	—	
	再診	城 達郎	堀尾 謙介	城 達郎	—	堀尾 謙介	
専門外来 (要予約)			精神科 (長大) 三宅 通/木下 裕久	頭痛外来 PM 木下 郁夫		てんかん 1.3.5 週 PM 馬場 啓至	
外科	呼吸科	新・再	中司 文明	—	谷口 英樹	佐野 功	佐野 功
	消化器	新・再	中崎 隆行	柴田 良仁	—	中崎 隆行	10時まで 中崎 隆行
	乳腺・内分泌	新・再	柴田健一郎	乳腺外科(長大)	谷口 英樹	谷口 英樹	畑地登志子(長大)
		新・再	—	—	柴田健一郎	—	—
心臓血管外科		新・再	—	—	松丸 一朗(長大)	—	—
整形外科		新患	村田 雅和	田中 尚洋	滝田 裕之	橋川 健	坂本 和隆
		再診	滝田 裕之	橋川 健	村田 雅和	滝田 裕之	橋川 健
		再診	—	坂本 和隆	坂本 和隆	—	村田 雅和
		再診	—	—	田中 尚洋	—	田中 尚洋
形成外科	新・再	—	要予約 平野 明喜	—	要予約 平野 明喜	—	
皮膚科	新・再	宿輪 哲生	宿輪 哲生	宿輪 哲生	宿輪 哲生	宿輪 哲生	
	新・再	江原 大輔	江原 大輔	江原 大輔	江原 大輔	江原 大輔	
泌尿器科		新患	光成 健輔	今里 祐之	鶴崎 俊文	今里 祐之	鶴崎 俊文
		再診	鶴崎 俊文	光成 健輔	今里 祐之	鶴崎 俊文	光成 健輔
		再診	今里 祐之	—	光成 健輔	—	—
婦人科	新・再	鮫島 哲郎	鮫島 哲郎	鮫島 哲郎	鮫島 哲郎	鮫島 哲郎	
眼科	新患は水・金AMの予約のみ(紹介状必要)	新・再	—	脇山はるみ	脇山はるみ	—	脇山はるみ
		新・再	栗原 潤子	栗原 潤子	栗原 潤子	栗原 潤子	栗原 潤子
		新・再	宇野木良孝	宇野木良孝	宇野木良孝	宇野木良孝	宇野木良孝
		新・再	宮城 清弦	宮城 清弦	宮城 清弦	宮城 清弦	宮城 清弦
		新・再	—	—	—	—	—
耳鼻咽喉科	新・再	隈上 秀高	隈上 秀高	隈上 秀高	隈上 秀高	隈上 秀高	
	新・再	小路永聡美	小路永聡美	小路永聡美	小路永聡美	小路永聡美	
麻酔科	緩和ケア	新・再	—	AM 要予約 後藤 慎一	—	—	



**診療受付時間** 初診/午前8時30分～午前11時00分 再診/午前8時00分～午前11時00分

※再来受付機による受付は午前8時00分より行っています。  
※禁煙外来をご希望の方は、2階健診センターへご相談下さい。

紹介状をお持ちの方は、病診連携室をととして診療予約をしてください。予約をせずに来院されますと、対応できない場合があります。また対応可能な場合でも、待ち時間がかなり発生しますので、事前に診療予約をお願いします。

**診療開始時間** 午前8時45分～

**休診日** 土、日、祝日、年末年始(12月29日～1月3日) 日本赤十字社創立記念日(5月1日)

※学会出張等により、代診または休診する場合がありますのでご了承下さい。  
※セカンドオピニオン外来を希望される方は医療相談室へご連絡ください。



**日本赤十字社 長崎原爆病院**

〒852-8511 長崎市茂里町3-15

TEL.095-847-1511 FAX.095-847-8036

http://www.nagasaki-med.jrc.or.jp/

長崎原爆病院

検索

