

ながさき

日本赤十字社 長崎原爆病院広報誌

VOL. 11
2017

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!



全国赤十字病（産）院スポーツ大会
(詳しくは P.8 へ)

〈特集〉HOT MESSAGE

皆さまへ新年のご挨拶

これからも地域に根差した病院であり続けます

HOT COLUMN

医療コラム

糖尿病治療における
食事療法のパラダイムシフト

HOT SERVICE

- 第11回市民公開講座
がんフォーラム開催のお知らせ
- 認定看護師コラム

HOT NEWS

病院からのお知らせ

- 時間外選定療養費について
- 新入職員のご紹介
- 表紙について

INFORMATION

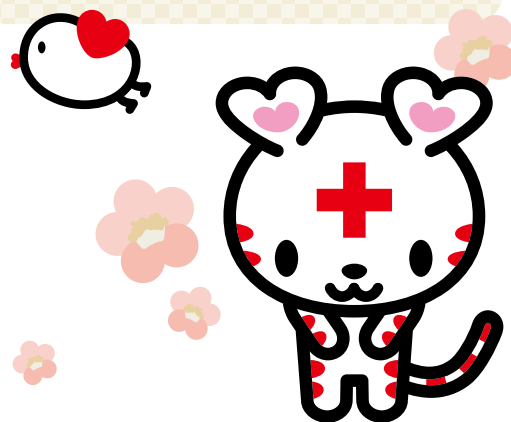
ニュース&スケジュール

- 健康豆知識
- ほっとごはん(健康食のススメ)
- 上田医師の健康レシピ

新年明けましておめでとうございます。

旧年中は格別のご高配にあずかり
厚く御礼申し上げます。

本年もどうぞよろしくお願いいたします。



平野 明喜 院長

急速な人口減少と超高齢社会の医療費増大を基に地域医療構想が唱えられ、長崎市でも急性期病床を中心に大幅な病床削減が必要とされています。しかし、市内の病院ではむしろ手術室の拡張などがなされており、実質的な病床削減はほとんど進んでいないように思えます。これに対して日赤長崎原爆病院は従来の350床から平成30年には315床となり、32年のグランドオープンでは急性期病床は17.5%が削減され、規模を縮小する予定です。規模の小さな小・中規模病院にはそれぞれ何らかの特色や専門性が求められます。この特色は一時代を築いたようなものであっても永遠に光輝くことはできず、現代ではあっという間に色褪せることもあり得ます。ダーウィンではありませんが、現代はこのスピードに適合したものだけが生き残れるのかもしれませんが、本院はこれからも山椒のように小粒でも存在感を示し続ける病院を目指します。



上田 康雄 副院長 (兼 内分泌・代謝内科部長)

新年あけましておめでとうございます。

今後医療は病院完結型から地域完結型への移行が更に促進されると思われます。課題としているのは「病診連携」の強化です。皆様のご協力で良い方向に動いているようですが、解決すべき問題もたくさんあります。

地域医療支援病院の指定を受けるべく、本年4月より開放型病床を運用いたします。現在、登録医を募集しており登録医の先生方と連携を強化していく予定です。

昨年も説明した入院支援は外科から泌尿器科に広がり、ゆくゆくはすべての入院支援を入退院センターで行う予定です。

さて、私は今年の3月末日で定年となります。別の病院に勤務いたしますが、当院との連携を密に行っていきたいと考えています。今後とも、ご指導ご鞭撻のほどよろしくお願い致します。



谷口 英樹 副院長 (胸部・乳腺・内分泌外科部長)

皆様、新年明けましておめでとうございます。

毎年本誌新年号に病院新築の計画について書かせていただいておりますが、現在基礎工事もほぼ終了し、順調に建設が進んでおります。新本館完成まであと約1年強、グランドオープンまで約3年強で、この間近隣住民の皆様や各診療所の皆様には、騒音や通院の利便性の問題などで多大のご迷惑をおかけすることを重ねてお詫びいたします。

新病院に向け資金面を始め大変なことも多いのですが、夢はそれ以上に大きく持っております。広くなる病室、手術室。快適な空調や水回り。同時期完成の高架となる浦上駅からの快適なアクセス等考えるだけでわくわくいたします。

もちろんハード面だけではなく、中身もさらに充実すべく登録医制度、オープンベッド設置、訪問看護センター設置等々と準備を進めているところです。

今後職員一同、さらに前を向き、皆様に愛される素晴らしい病院を作り上げるべく頑張ります。本年もよろしくお願いいたします。



中村 清美 看護部長

皆様におかれましては、輝かしい新年を迎えられたことと、お慶び申し上げます。

現地建て替えの新病院建設も刻一刻と進行し、いよいよ新本館完成を翌年に控える年となりました。私達が一丸となって検討を重ねてきた内容が、実際の建物となってその姿が築き上げられています。新本館開院は2018年春、ハード面に劣らぬよう医療・看護の中身の充実に向けても準備を進めていかなければならない重要な1年となります。また、2018年は診療・介護報酬ダブル改定の年であり、動向をキャッチしながら病棟再編の診療科を確定していくことになるでしょう。近隣住民の方々、患者さん・ご家族の方々にはご不便をおかけすることも多々あろうかと存じますが、安心・安全な医療を継続しながら、新病院への移行が順調に運ぶよう職員一同、心を一つに力を合わせて取り組んでまいります。

皆様に愛される新病院を目指すべく、大きく羽ばたく飛躍の年になる様に邁進してまいりたいと存じます。地域の皆様、職員の皆様、今年もどうぞよろしくお願いいたします。



立石 一弘 事務部長

新年明けましておめでとうございます。

一昨年の11月にスタートした新病院の建設も昨年後半からいよいよ本格化し、新しい年では外観もかなり明瞭となり、日本赤十字社のシンボルである赤十字マークが輝く15階建ての本館が立ち上がる様子が間近に見られるものと思われまます。これもひとえに職員の皆様はもとより、関係機関、工事関係者、地域の皆様など多くの方々の力を結集出来たからこそ、心から感謝申し上げます。

折りしも、病院運営を取り巻く環境も、地域医療構想への対応、次期診療報酬改定の動き、地域包括ケアシステム構築との関連等、大きな変革期を迎えようとしております。この変革の時期を乗り切るには、職員一丸となってこれに突き進むことが何よりも大切であると思ひます。

これからも、地域の皆様方により信頼され、より安心を提供できる病院を目指し、職員一同気持ちを一つにして新病院建設・運営に取り組むたいと存じます。

年頭にあたり、私自身も微力ながら、全力を傾注してまいりたいと決意を新たにしているところでございます。本年もどうぞよろしくお願いいたします。

糖尿病治療における 食事療法のパラダイムシフト

上田 康雄

副院長(兼 内分泌・代謝内科部長)

糖尿病患者は増え続けています。その原因は脂肪の摂取が増加し(食の欧米化)、自動車保有台数の増加(運動量の減少)が関与していると説明していました。

(※図1)

脂肪摂取は、高度成長期に増加しましたが、1970年以降ほぼ不変です。(※図2)すでに40年以上経過しており糖尿病の増加を説明できません。

1980年代、脂肪は悪玉であるとの論文が多数でしたが、質の高い論文に絞って解析すると、脂質制限と総死亡、脂質制限と冠動脈疾患、制限してもしなくてもリスクは同じとの結果でした。(Open Heart. 2015 29:e000196)日本人を対象とした研究でも同様に、脂肪摂取(%)と死亡率との関係を見ると、女性では20%を超えている方が低く、男性では無関係でした。(Nutrition & Metabolism 2014;12~)日本人を対象とした別の論文では、飽和脂肪酸(バター、ラード)を多く取る人の方が脳出血、脳梗塞は少ないという結果でした。

(※図3)



図1 糖尿病総患者数とエネルギー摂取量、脂質の割合、自動車保有台数の推移

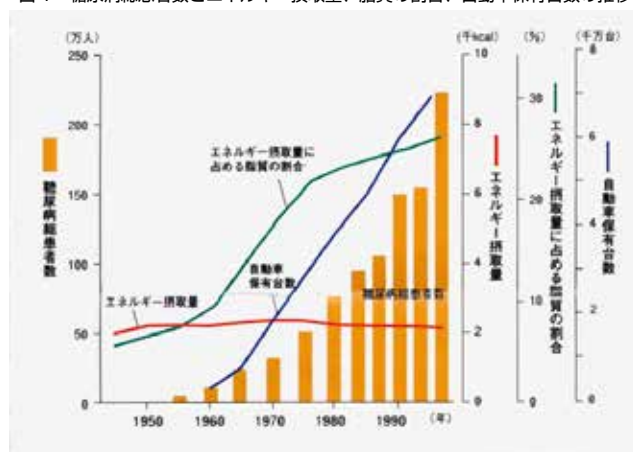
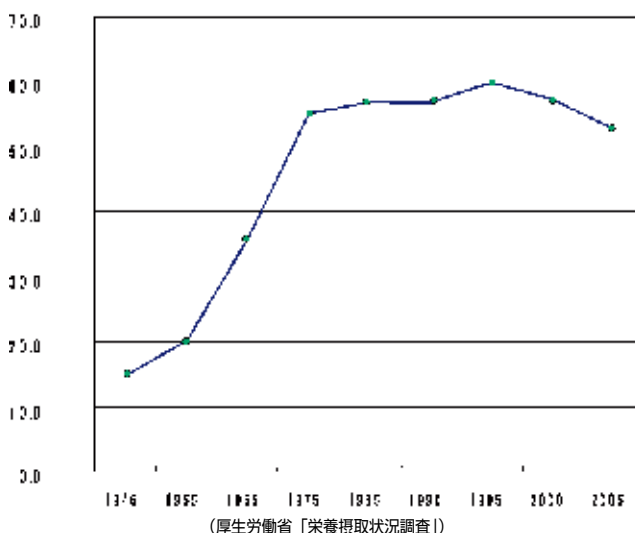


図2 脂質摂取量 (g)

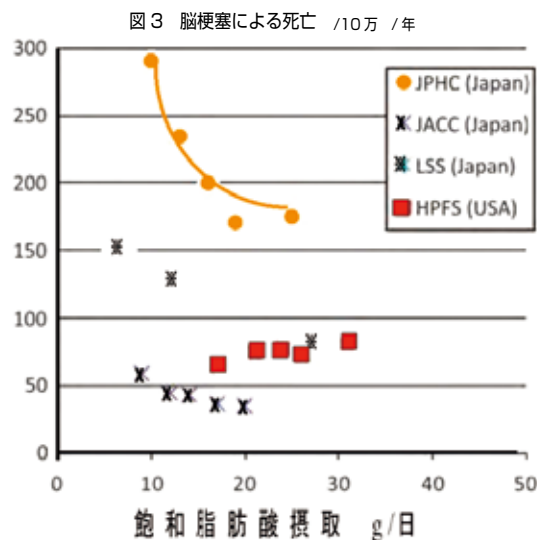


Q どんな食事が糖尿病になりやすいですか？

A アジア地域での調査では、白米をよりたくさん食べる人ほど糖尿病になりやすい(2.88倍)という結果でした。現在、ちまたでは糖質制限食なるものが流行しています。未だに賛否両論が渦巻いていますが、糖質制限食と言っても厳しい糖質制限(糖質50g/日以下)と緩い糖質制限(130g/日以下)があり区別して考えた方が良いでしょう。緩い糖質制限食の有効性に関する論文の質は高いものが多く(Ann Intern Med. 2010 ;153:289-98.) (N Engl J Med 2008;359:229-41.)、糖質制限食の有害性を主張している論文の質は低いものが多いように見受けられます。有名な2009のアポEノックアウトマウスの実験(PNAS 2009 p15418~)は糖質制限食の有害性を示す美しい実験ですが、動物実験である事、えさの内容に操作が加えられていることでエビデンスレベルは低いと判断しました。

Q 糖尿病をコントロールする食事療法とは？

A 現在、「緩い糖質制限食が糖尿病コントロールや体重減少に有効であり一つの食事療法として選択可能」とする意見が、「判定勝ち」の状態にあると思われます。糖質制限食に関するアメリカ糖尿病学会の動きをみると、2007年までは「糖質制限食(130g/日以下)はしてはいけない」、2008年には「カロリー制限食」と同様に減量に有用」、2012年には「血糖管理・脂質改善にも有効」と変遷し、2013年には炭水化物の理想的な摂取量については結論が得られていないため、患者と協議して目標を設定せよ。食事療法としては従来の脂質制限食、糖質制限食、地中海ダイエット、ベジタリアン食、低GI食、いずれも可である、となっています。(Diabetes Care 2013 36:3821-42.)
現在の論点はケトン体が出てくるほどの厳しい糖質制限はどうか、に移っています。糖質制限食の注意点ですが、カロリー摂取がむしろ低下する傾向にあること、蛋白摂取を増やさないと筋肉量が減少すること、インスリンやSU薬使用中の患者さんは低血糖に注意が必要であること、腎機能が落ちている患者さんは不可であること、小児・妊婦では安全性が確認されていないこと、などがあり、実際に行う方は、医師と相談して行う方が安全かと思われます。



(European Heart Journal (2013) 34, 1225~)

日時

平成29年1月28日(土)
13:00~16:10(12:00開場)

プログラム

「子宮頸^{けい}がんが
教えてくれたこと」

講師:女優 古村 比呂氏

「肺がんの治療について」

講師:化学療法科副部長 北崎 健

ミニコンサート

活水高等学校 吹奏楽部
活水中学校

「頭痛の話を わかりやすくしましょう」

講師:神経内科部長 木下 郁夫

展示コーナー

「まちなかラウンジ」活動紹介

「ふれあいサロン(がんサロン)」の紹介

がん関連パンフレット、
5大がん普及啓発パネル

HOT^{【ホッと、サービス】}
SERVICE +

がんフォーラム 開催のお知らせ

日本赤十字社長崎原爆病院 主催

第11回市民公開講座



【主催】日本赤十字社長崎原爆病院

【開催場所】長崎ブリックホール3階 国際会議場

【対象】

どなたでも参加可能です。

定員500名(定員を超えた場合は、入場をお断りする場合がございます)

※長崎原爆病院の駐車場をご利用の場合は200円でご利用いただけます。

ただし、会場受付で駐車券の処理が必要です。満車の場合はご容赦下さい。

【お問い合わせ】

日本赤十字社長崎原爆病院 地域がん診療連携拠点病院事務局(診療情報課)

TEL:095-847-0911

夜間・休日の 時間外選定療養費(特別料金)について

当院は緊急や重傷(症)の方の救急医療を行う二次救急輪番病院です。
しかし、夜間・休日に必ずしも緊急な治療の必要のない方の受診も多く、
緊急・重傷(症)の方の対応に支障をきたす状況が生じています。

救急医療のしくみ

初期救急	比較的軽傷(症)な患者の医療を担当
二次救急	手術・入院を要する重傷(症)な患者の医療を担当
三次救急	多臓器不全、多発外傷、脳卒中、心筋梗塞等の 重篤な患者の医療を担当

当院は、
二次救急を
担当しています。



夜間・休日に緊急性の低い受診を控えていただき、このような状況を改善するため、
通常の診療費とは別に、「**時間外選定療養費**」をご負担いただきます。
何卒ご理解とご協力をお願い申し上げます。
なお、下記の「ご負担のない場合」に該当する場合は、ご負担はありません。

金 額

3,000円(税込)

対 象 時 間

○ 平 日／17:00～翌日8:30
○ 休診日／終日

※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)

実 施 日 時

平成29年2月1日(水) 17:00～

ご負担のない場合(例)

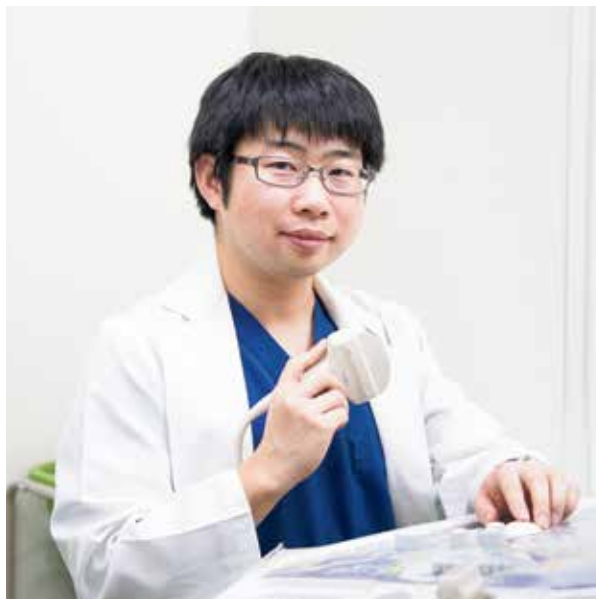
- 救急外来を受診するために、他の医療機関などから紹介状を持参された場合
- 受診後、入院または転院となった場合
- 当院の医師により、注射・処置などのため救急外来受診を指示されている場合
- 当院で継続診療中の傷病の症状悪化による場合
- その他当院の医師が緊急を要すると判断した場合
- 国の公費負担医療受給者





堀 朋子 | 医師(消化器内科)

地域医療に貢献できるよう、努力してまいります。
よろしくお願いいたします。



浅井 昭宏 | 医師(泌尿器科)

10月より赴任いたしました。
患者様に寄り添った医療を実践し、また長崎の地域医療に
少しでも貢献できるよう精進いたします。
よろしくお願いいたします。

HOT【ホッと、サービス】SERVICE+

認定看護師コラム

【糖尿病看護について】

患者さんと共に考える糖尿病看護

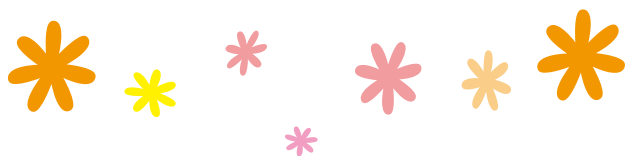
森 明子 糖尿病看護認定看護師

私は、「患者さんがどのようにになりたいのか、そのために日常生活の中でどのように治療に取り組んでいけば良いかについて、患者さんと共に考える糖尿病看護」に魅力を感じ、糖尿病看護認定看護師の資格を取得しました。当院には糖尿病看護認定看護師2名が在籍し、私は呼吸器内科病棟に所属しています。主な活動として、入院及び外来患者さんに向けて個別指導やフットケア、糖尿病教室などに取り組んでいます。個別指導では、インスリン注射や血糖自己測定の手技指導だけでなく、血糖値の傾向について生活や治療内容などから関連づけて患者さんと共に考え、良好な血糖管理が行えるように支援しています。また、足病変予防のために患者さんが取り組めるフットケアについて考え、足だけではなく糖尿病のセルフケアにつなげられるように支援しています。さらに糖尿病教室は、一般的な知識を伝えるだけでなく患者間で学び合えるように、患者参加

型を意識して企画し実施しています。これらの活動は、糖尿病看護認定看護師の特化技術である「血糖パターンマネジメント技術」「フットケア技術」「糖尿病ケアシステム立案技術」を基に取り組んでおり、日々実践を重ね、経験を積んでいるところです。

患者さんは、生涯にわたり生活の中で治療に取り組んでおり、療養生活の中で起こる様々なライフイベントにより身体状況や心理状態、社会的背景が変化します。私は、変化する患者さんの状況を正確に捉え、適切な時期に必要な支援を行いたいと考えています。糖尿病患者さんの支援についてお困りのことがありましたら、お気軽にご相談ください。





長崎に全国から約1,300名が集まりました。

～全国赤十字病(産)院スポーツ大会を開催～



▲全国赤十字病(産)院スポーツ大会

日本赤十字社は、医療施設103、看護師等養成施設25、血液事業施設235、社会福祉施設28施設を運営しています。これらの施設には約67,000人の赤十字職員が勤務しています。このネットワークを生かし、昨年4月14日に発生した平成28年熊本地震では、当院はもちろん、全国から救護班が駆けつけました。

この救護班要員として派遣される病院の職員は日赤全体の約8割を占め、各病院でサークル活動を行い、職種を超えて親睦を深めています。また、全国の職員の交流を目的に、サークル同士の大会を各病院が持ち回りで運営しています。今年度は当院と長崎原爆諒解病院が担当し、昨年10月29日(土)～10月30日(日)に長崎市総合運動公園など6ヶ所の会場で開催し、全国47施設、約1,300名の日赤職員が親睦を深めました。



Vol. 11

健康 **ほんと** 豆知識

最近、テレビの健康番組で「ピロリ菌と胃がん」のテーマが増えています。

ピロリ菌は萎縮性胃炎（慢性胃炎の一種）を引き起こし、さらには胃がんを発生させることがわかっています。

胃がんの予防には「ピロリ菌」を見つけて除菌することが重要です。

ピロリ菌検査をする前に、まず胃内視鏡（胃カメラ）検査で胃炎などの病気がないかを調べます。当院では鎮静剤を使用した苦しくない「鎮静化胃内視鏡検査」を行っていますのでウトウトしている間に検査は終了します。

ピロリ菌感染の検査は、検査薬を飲み自分の呼気で小袋

《検査課》
ピロリ菌検査を受けて
胃がんを予防しましょう

を膨らませてその息を分析する「尿素呼気試験法」や採血をした血液から「ピロリ菌抗体 (IgG)」を調べる方法などがあります。

ピロリ菌の除菌治療は一週間治療薬を内服するという比較的容易な治療です。

ピロリ菌検査が陽性で除菌していない人は、除菌した人に比べ3倍も胃がんになる確率が高いと言われています。

胃内視鏡検査とピロリ菌感染検査、除菌治療はすべて「健康保険適応」です。胃炎がなくてもピロリ菌に感染している場合があります。みなさん、ピロリ菌検査を受けて胃がんを予防しましょう!

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	
2016. 10	● 2016年10月11日(火) Pick UP + 韓国医師団 訪問(NASHIM) ● 2016年10月26日(水) 初期消火操法競技大会 ● 2016年10月29日(土)～30日(日) 全国赤十字病(産)院スポーツ大会 in 長崎	2017. 1	● 2017年1月4日(水) 仕事初め式 ● 2017年1月17日(火) 献血バス来院 ● 2017年1月28日(土) 市民公開講座 がんフォーラム
	● 2016年11月5日(土)～6日(日) 常備救護班要員中級研修会 ● 2016年11月6日(日) ICRC 赤十字国際委員会総裁来院 ● 2016年11月12日(土)～13日(日) 新人職員リフレッシュ研修会 ● 2016年11月17日(木) 追悼式 ● 2016年11月18日(金) Pick UP + 地域医療連携学術講演会		
	● 2016年12月22日(木) クリスマスコンサート	2017. 3	● 2017年3月3日(金)～4日(土) 九州ブロック赤十字病院長・健康管理センター所長会議 in 長崎

Pick UP+プラス

2016年10月11日(火)

韓国医師団 訪問(長崎・ヒバクシャ医療国際協力会 事業)

当院は、長崎・ヒバクシャ医療国際協力会(NASHIM)*事業を通じて、在外被爆者の渡日治療事業や医療機関職員の研修受入れ、専門医師等の派遣事業などに積極的に取り組んでいます。

10月11日、韓国から医師3名、看護師4名、放射線技師1名、研究者2名、事務員1名が当院を訪問しました。当院や韓国における被爆者医療や地域医療について意見交換し、医療機器などの見学を行いました。

※NASHIM: 在外被爆者及び世界各地で発生している放射線被爆事故による被災者の救済を目的として1992年に設立。



放射線治療装置(リニアック)について説明する様子

Pick UP+プラス

2016年11月18日(金)

地域医療ネットワークを広げるために～地域医療連携学術講演会を開催～

当院の情報発信、地域の病院・診療所の方との意見交換を目的とした、恒例の地域医療連携学術講演会を開催しました。

今回は、上田副院長が当院の開放型病床制度について説明後、谷口副院長(外科)、循環器内科、呼吸器内科、消化器内科医師が各診療科について紹介しました。今後も良質な医療を提供するための関係づくりに尽力してまいります。



上田副院長



谷口副院長(外科)



芦澤循環器内科部長



福田呼吸器内科部長



重野消化器内科部長



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

減塩食は素材でおいしく！～きのこ類～

きのこには、特有のうま味成分があります。しいたけのうま味成分は、加熱すると増加し、香りとうま味がアップします。しめじは、美味しいきのこの代表格です。煮物、炊き込みご飯（写真①）、汁物、天ぷら、炒め物（写真②しいたけとしめじと野菜の炒め物）など和洋中と幅広く利用できます。まいたけ、えのきたけの歯ごたえ、まつたけの香り、マッシュルームの愛らしい姿など料理に加えるだけで、少量の調味料でいつもの料理がさらに美味しく変化します。

いろんなきのこ料理で、美味しい減塩食をどうぞ。



上田医師の健康レシピ | Healthy recipe

ポリ袋を使った 蒸し鶏



材料（たっぷり4人～5人分）

- ① 鶏もも肉1枚 今回は290gでした。（普通は胸肉 ② 塩こしょう 少々
を使用するようですが、私の好みです。） ③ 日本酒 大さじ2

作り方

- ① もも肉をお湯で洗ってアクをぬいた後、ペーパータオルで水気を取り、両面に塩こしょうする。もったいないので皮はむかない。
- ② ポリ袋に入れて日本酒を加える。
- ③ ボウルに水を張ってその中でポリ袋から空気を可能な限り除く、口をねじり端の方で結ぶ。
- ④ 鍋底に皿をいれ（ポリ袋が破れるのを防ぐため）湯を沸騰させた後、弱火にする。
- ⑤ 鍋に材料をいれ20分でできあがり。



参考文献 ポリ袋レシピ
著者：川平秀一 出版社：アース・エンターテインメント

編集後記



事務部長
立石一弘

新しい年がスタートしました。本年も“ホット”な旬の情報を提供してまいります。

スタッフ一同、この一年よろしくお願ひ申し上げます。

新病院建設の概要については、昨年にも増して皆様にお伝えする予定です。お楽しみに！！

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 個人情報がまもられる権利があります

ほっとクロス

HOT CROSS NAGASAKI

“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29年1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 交明	—	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	—	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	浅井 昭宏	今里 祐之	鶴崎 俊文	今里 祐之	鶴崎 俊文
		再診	鶴崎 俊文	浅井 昭宏	今里 祐之	鶴崎 俊文	浅井 昭宏
		再診	今里 祐之	—	浅井 昭宏	—	—
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	限上 秀高	限上 秀高	限上 秀高	限上 秀高	限上 秀高
耳鼻咽喉科		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、病診連携室とお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

