

希望が香る、広報誌。

# みみはら

vol.19



特集1

## 大腸がん治療

～がん診療拠点病院として役割を果たすために～

特集2

## 大腸ガン疑いの時に 「大腸CT」という新たな選択肢を

特集3

## アンテナをはれる職員を育てる 縁の下の力持ち集団

特集

消化器  
センター



# 大腸がん治療 がん診療拠点病院として役割を果たすために

消化器センター 消化器外科 部長 外山 和隆

堺市のがん検診受診率は全国的にも低く、2020年春までの無料化を続けて大幅な受診率向上をめざしています。その結果をがんの早期の発見、また治療へつなげるために、消化器センター・消化器外科部長 外山医師に聞きました。

■もう一方の特集は大腸3D・CT。この検査の導入効果はどう評価する？

大腸がん診断については、便潜血が効果もあり広く実施されているが、そこで陽性となった時、二次精査に進んでもらわないといけない。これまでほぼ大腸ファイバー（以下TCF）一択だった所に、新たな選択肢ができたのは大きい。TCFでは前処置として多くの下剤を飲む必要があり、高齢者には勧めにくい一面があったが、この検査は勧めやすい。

■術前検査としての可能性は？

大腸がん手術は腫瘍の位置によって術式が変わるので、その部位を正確に掴むことは大事になる。注腸検査がこれまではあったが、バリウムを使うので術直前には適さない部分もある。炭酸ガスを注入することで描出できるこの検査は、有効に代用できる。手術をイメージしやすくなる。

■この10年の大腸がん手術の進歩は？

10年前、大腸がん手術を腹腔鏡下で実施していたのは約3割ほど。今は約8割という時代になった。それだけ定型化やデバイスの進歩もあり手術自体が安全に、より根治性も保たれる形になってきたという結果の裏返し。裾野が広がった分全体的に技術も向上していて、スペシャリストだけの手術ではなくなった。ただ特殊な部位などは困難なこともあるが、それに対応した術式も登場してきている。

■当院では予定手術の件数が増加中。増える手術の中でのがん診療の紹介は？

がん患者さんの紹介も増えている。他院での入院中、貧血精査のために連携病院から紹介されてくるといった傾向もある。開業医からは断らずに受けることを実践しているのでも、これからもご紹介には全力で対応したい。便潜血陽性だが高齢でTCFを勧めにくく経過観察している事例や、内視鏡不通過例など、大腸CTをうまくご活用いただきたい。



## 大腸がんの手術で、状態の悪い術前患者の日常生活動作（ADL）をいかに確保する？

胃がんは食事が減ったりするので様々な対応が必要の部分もあるが、大腸がんは手術そのものを低侵襲に終えることができる。結核元気になる。そのため、腹腔鏡下手術が好影響を及ぼす。超高齢者もオペに至ることが増えているので、傷が小さいということだけで、翌日からリハビリができることが威力を発揮する。1日寝ていると戻すのに1週間かかる。

この数日が術後に大きく影響する。また、手術直後の状態が安定しない時期に関して、当院の強みとしてICU管理がしっかりしていることや、高リスク症例では、術前の多診療科他職種カンファレンスを周術期センター主導で開催しているなどが好影響を及ぼす要因となっている。

### 術後合併症予防のための取り組みは？

低栄養の改善が一番大事かなと考えているが、それに加えて術前口腔ケアも全例行つ

ていて、術後肺炎予防に繋がっている。ただ高齢者が増えて、救急外来（ER）への搬送から準緊急手術となるような進行がんに対しては、術前の対応にも限界があるので、術後管理とチーム医療の結集が重要となる。

### 開業医の先生方へのメッセージを！

超高齢化の時代、がんという病気を無くすことは難しいが、患者の生活背景や独居高齢など家族背景が病態と繋がっているケースは多くみられる。そんな時、断らない病院を目指す当院を早めに頼ってほしい。急性期病院、がん診療拠点病院、地域医療支援病院としての役割を果たしつつ、医療難民を出さない！という命の砦として奮闘する当院に、信頼して声をかけていただければ、日々精進していきたい。また、がん地域連携パスも活用し地域と一体となつてがん診療に尽力していきたい。



## かぜ薬のハナシ vol.15

### かぜ薬ご用心！

かぜ薬に咳止めとしてコデインが含まれていることがあります。

2017年7月コデイン含有医薬品について、12歳未満の小児には投与しないことなどが「重要な基本的注意」等に記載されました。

2019年度より12歳未満の小児と扁桃切除後又はアデノイド切除後の鎮痛目的で使用する18歳未満の患者への投与が禁忌となりました。

その理由は、コデインは肝臓の酵素でモルヒネになりま

すが、この酵素の活性が過剰な方ではモルヒネの急激な血中濃度の上昇により、呼吸抑制や中毒のリスクが高くなるためです。モルヒネは強い鎮痛作用があり、重要な医薬品である一方で、強い依存性をもち麻薬として規制されています。

アジア人は欧米人と比べ、この酵素の活性が過剰になっている方の割合が少ないため日本ではこれまで禁忌ではありませんでした。

今回、モルヒネの中毒に対

する感受性が成人よりも小児で高いことや欧米では12歳未満の小児には禁忌とされていることなどを踏まえて、このような措置がとられました。

成人の市販のかぜ薬にはコデインが含まれるものがあります。連用による依存が問題となっております。ご使用の際にはご注意ください。



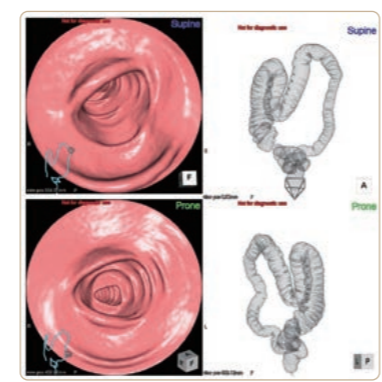


# 大腸ガン疑いの時に 「大腸CT」という新たな選択肢を

放射線科 向井 亮太郎

『バーチャル大腸内視鏡検査』だったり、『大腸3D・CT』、英語では『CT colonography：CTコロノグラ

フィ』と呼称は様々ですがどれも同じで、内視鏡を使わずに大腸の中を観察する検査です。一般的に大腸検査というのは大腸



大腸CT検査画像

一人です。そこで登場したのが『大腸CT検査』なのです。

大腸はガスを含め、内容物が無い状態ではキュッと縮こまった状態でシワシワになっています。それでは大腸の中は観察できないので、炭酸ガスを注入して大腸を膨らませておなかのCTを撮影します。その画像データを専用の3次元画像構成パソコンで大腸を取り出していき、立体的な大腸を作り出します。それをカメラで覗くように観察

していくことで大腸内視鏡に近い検査が可能となります。しかし、大腸の観察を行うためにはそれなりに大腸の中をきれいに見せるための前処置が必要となります。

「やつぱり大腸内視鏡みたいなの前処置があるの？」と声が聞こえて



きそうですが、そこまでの前処置を必要としないのも、この検査のアピールポイントなのです。大腸内視鏡は食事制限と2リットル程度の下剤を飲んでいただいてますが、大腸CTでは『きれいに空っぽのように見せる方法』で前処置をします。



前処置



炭酸ガス注入器操作中



いしかわ まさとし  
**石川 昌利 院長**  
2000年 奈良県立医科大学医学部 卒業  
奈良県立医科大学 第三内科 勤務  
2001年 医真会八尾総合病院 勤務  
2009年 奈良県立医科大学大学院 卒業  
医真会八尾総合病院 勤務  
医真会八尾総合病院 医長  
医真会八尾総合病院 部長  
2019年 いしかわ内科・内視鏡クリニック開院

内科 ・ 消化器内科 ・ 内視鏡内科

## いしかわ内科・内視鏡クリニック

大まかな流れですが、2日前の就寝前に下剤を2錠内服、前日の朝から当院では専用の前処置食を食べて頂いています。前日の毎食後、薄めて小分けに作っているバリウム30mlを食後に飲んでもらいます。それにより、今食べた物がバリウムと混ざり（標識）、大腸に来たときに食物だと識別できるようになります。

これがないと、大腸の内壁と食物は区別が付きません、うまく混ざってれば、それらは白く映るため区別ができる仕組みなのです。更に、その白く映った食物をコンピュータ処理で引き算をしたら、大腸だけの画像ができます。これをタギング処理といいますが、もしも、食物残渣の中にポリープなどの隆起性病変があったとしても、この処理で見つけることができるのです。

チューブで、苦痛はとも軽微です。炭酸ガスをゆっくり注入し大腸をしっかりと広げたら、一般的にうつ伏せと仰向けの2方向撮影を行います。炭酸ガスを使用するのは、腸内への吸収が空気と比べて130倍も速く、検査後の苦痛が少ないからです。現在はまだ10数例の実績ですが、安全に施行できています。苦痛が少ないとのことでは受けられた方も、更に『思っていたより楽だった』と仰る方もいます。



炭酸ガス注入用カテーテル



### 大腸CTの利点

- 検査が楽に受けられる ● 比較的手技が容易
- 前処置の簡便化が可能
- 大腸の全体像や病変の把握が容易(任意の方向からの観察が可能)
- 注腸検査や内視鏡検査が困難な患者にも施行可能
- 腸管外の情報も同時に取得可

### 大腸CTの欠点

- 本当の像ではない ● 色の情報がない
- 平坦型の病変の検出能が低い
- 本当の注腸検査や内視鏡検査と比べて詳細な画像描出は出来ない
- 医療放射線被曝がある 等

この堺の地で、治療・診療を通じて患者さまの笑顔あふれる人生を支えたい  
医師を目指したきっかけは？

小学校の修学旅行で原爆ドームを見学し、尊い命が人間の開発した科学の凶器で一瞬にして奪われた事に衝撃を感じました。それなら自分は一生懸命学び、その知識を命を救う事に捧げたい、そんな感情を覚えました。

### 貴院の特色はどんなところでしょうか？

- 土日も診療を行っております。
- 可能な限り当日の胃カメラ検査を実施します(事前にご連絡ください)。
- 日帰り大腸ポリープ切除手術を行っております。
- トイレ付の個室で、大腸カメラ検査までの時間をゆつくりと過ごして頂きます。
- 高血圧、糖尿病、脂質異常症を始め、睡眠時無呼吸症候群、生活習慣病など、総合診療医として内科疾患全般、診療致します。

### 地域医療について

これまで培ってきた内科医・消化器内科医・内視鏡医としての全ての経験を活かし、地域沿線の皆様に安心・安全な医療を提供し、皆様の笑顔と幸せに満ちた健康な人生のお手伝いをさせて頂きたいと思っております。食道・胃・大腸のがんは、早期発見により切らなくても内視鏡で治せる時代になりました。また高血圧や糖尿病、脂質異常症などの生活習慣病にも力を入れ、皆様をサポートしていきたいと考えております。

### 耳原総合病院への希望・要望

緊急時の対応やCT、MRI検査が必要な際、いつも迅速にご対応頂き、患者様に質の高い医療を提供させて頂く事が可能となり、本当に感謝しております。また、専門性の高い疾患についても各分野のスペシャリストの先生方に的確な診断と治療方針をご教示頂き、とても感謝しております。

### 最後に一言お願いします

どんな事でも気軽にご相談ください。お待ちしております。



スタッフ 医師1名・看護師6名・事務5名 設備・機器 胃カメラ、大腸カメラ、エコー(腹部、心臓、頸動脈、甲状腺、下肢血管)、レントゲン



外来診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~12:30	○	○	○	×	○	○	○
13:00~16:00	△	△	△	×	△	△	△
16:30~19:30	○	○	○	×	○	×	×

△:検査 休診:木曜、土曜午後外来、日曜午後外来、祝日

〒593-8324 大阪府堺市西区鳳東町1-7-30

TEL.072-272-2101

URL.https://www.ishikawa-cl.jp/





食べることは

生きること

19

## 手羽元のさっぱり煮

**山部 和佳子** (調理師)  
患者様の体も心も元気になるような食事を作りたいです。

**原 典** (管理栄養士)  
患者様にとって楽しみと思ってもらえるような食事を考えています。

**材料** 2~4人分  
[1人あたり] エネルギー/331Kcal 塩分/2.1g  
鶏手羽元...6~8本 卵...2~4個 大根...1/2本  
葱...適量 生姜...1片 醤油...50cc 酢...50cc  
みりん...50cc 酒...50cc 水...150cc 砂糖...大さじ3

**作り方**  
①大根は1.5cmくらいの厚さで半月に切り5分ほど下ゆです。  
②卵は水から12分くらい茹でる。水を冷ましてから殻をむく。  
③お鍋に調味料と下ゆでした大根を入れて火にかけ、沸騰してきたら鶏手羽元を加える。  
④さらに沸騰してきたら弱火にし、ゆで卵を加え、落とし蓋をし、20~25分ほど煮て大根がやわらかくなったら出来上がりです。  
⑤お皿に盛り付け、お好みで葱をのせたら完成。

**ポイント** 生姜と砂糖はお好みで。大根は下ゆでをしなくても大丈夫ですが、下ゆでしていると味が入りやすくなります。

### 手軽に栄養を

鶏の翼の付け根部分にあたる「手羽元」。骨付きでありながら、お肉の部分もしっかりあるので、唐揚げや煮込みにすれば食べ応えのある料理に仕上がります。

手羽元はコラーゲンが豊富に含まれています。コラーゲンは皮膚や軟骨などを構成する成分のひとつで、皮膚の弾力を保ったり、関節痛の緩和に役立ちますが摂りすぎは糖尿病や肥満の方にはカロリーオーバーに注意が必要です。

手羽元はじっくり煮込むと旨みとコラーゲンが溶け出します。そんな手羽元を今回はお酢で煮て、さっぱりとした味付けに仕上げました。ぜひお試しください。

## 腰痛体操で痛み・筋緊張軽減

平成29年国民生活基礎調査によると日本人の腰痛人口は約2800万人と推定されます。腰痛のなかでも慢性腰痛(痛みが3ヶ月以上続いているもの)はストレッチなどの運動で痛みが軽減するといわれています。\*1

また、腰痛の要因には心理的・社会的ストレスもあると考えられおり、腰痛体操などで行うストレッチは硬くなった筋肉をほぐすと同時に身体をリラックスさせます。腰痛で悩んでいる人はぜひ取り組んでみましょう。

\*1 Hayden JA, van Tulder MW, Tomlinson G: Systematic review: strategies for using exercise therapy to improve outcomes in chronic low back pain. Ann Intern Med142: 776-785, 2005.)

## 運動トレーナーの どこでも 体操

Lessons 19



健康増進室 健康運動指導士 春川 智弘  
略歴/大阪ビジネスカレッジ専門学校 スポーツ学科  
趣味:ドライブ・スポーツ観戦  
読者へひとこと:日々の運動に取り入れてみましょう!

### 寝転びながら腰痛体操「ストレッチ2種類」

#### 「膝かかえ体操」

①仰向けに寝て両手で両膝をかかえます

②次は両手で片足ずつ抱えます

① 足を持つ場所は膝の裏

③息をとめないようにしながら膝を胸に引き寄せていきます

① 膝は立てておく



#### 「膝倒し体操」

①寝転んで両膝を立てる(少し足を開き気味で)

②ゆっくりと膝を左右に倒しましょう

③息をとめずリラックスしながら行いましょう

① 注意点:起き上がる際は一度横向きになり両手を使いながら起き上がりましょう(寝転ぶ際も同様に)



全てのストレッチを10~15秒かけて行いましょう。

## こんなことで医療費の支払いに困っていませんか？

失業や  
病気などで  
収入がない

年金収入だけ  
では  
医療費が  
払えない

保険証がない  
短期保険証が  
発行されている

などなど…

耳原総合病院は、2009年より『無料低額診療事業』を実施しています。

『無料低額診療事業』とは、経済的な理由のために必要な医療を受ける機会が制限されることが無いよう、社会福祉法に基づいて無料または低額で医療が受けられる事業です。全国では診療事業としては687施設が実施しています。（H29年度厚労省報告）

当法人同仁会でも歯科診療所を含む全診療所、老健みみはらで行なっています。（老健みみはらは介護保険法）

### 適応基準は

各事業所で規定されています。  
同仁会では「世帯収入が生活保護基準の概ね150%以下」としています。

### 減免対象となる費用は

外来費用、入院費用、手術費用 等  
(調剤薬局は対象外)

### 適応のための手続き

窓口へ申請 ▶ 審査 ▶ 承認

※収入状況が確認できる書類等が必要となります

事業の適用となる1ヶ月の世帯収入のめやす  
(例) 堺市在住の場合  
30歳代夫婦、中学生、小学生で  
約30万円以内  
(他市はお問い合わせ下さい)



当院は、誰もが安心して医療が受けられるよう、サポートセンター内医療福祉相談室において、公的制度や社会資源の案内も行なっています。医療費にお困りの方、まずはご相談下さい。

## 地域連携をすすめる会

当院は、地域医療支援病院の指定を受け、地域の急性期医療を担う病院として、診療内容や目指す医療を連携いただいている先生方とともに考える研修会を大切にしてきました。

毎回、100名規模で、HOTな話題や医療の質、治療実績、患者支援の取組みなど演題はさまざま。地域の先生方との歴史を想いつつ、今回も連携の輪を大切にしていきたいと感じたものとなりました。



### 第23回 2019年 ～新たな技術への挑戦～

- 「循環器センターにおける心臓血管外科の役割と展望」 心臓血管外科部長 札琢磨
- 「当院、呼吸器外科の手術実績」 呼吸器外科部長 佐藤泰之
- 「前立腺がんの新しい生検検査」 泌尿器科部長/副病院長 田原秀男  
～MRI/IRUS 弾性融合画像ガイド下前立腺生検～
- 「放射線科 「大腸3D-CT～当院の未来～」 放射線技師 向井亮太郎
- 「がん診療拠点病院として一年間の活動報告」 病院長 奥村伸二

9月25日(水)  
65名の先生に  
参加いただきました

### 第22回 2018年 ～がん診療拠点病院として～

- 「がん診療拠点病院として、当院一年の活動報告」 病院長 奥村伸二
- 「胆石外来開始！～外科治療から内視鏡治療まで」 消化器外科部長 外山和隆
- 「身体診察の活かし方～紹介いただいた症例から～」 総合内科部長 藤本卓司
- 「当院産婦人科の特徴」 産婦人科部長 坂本能基
- 「当院小児科の今後の展望」 小児科部長 藤井建一

### 第20回 2016年

- 総合診療センターの理念と健康の社会的決定要因
- 救急科における緊急倫理カンファレンスの取組み
- 開業医さんと連携した困難を抱えた患者さんのマネジメント

### 第10回 2011年 ■新病院建設に向けて ■東日本大震災医療支援

### 第1回 2004年 ■日帰り手術センター開設 ■眼科手術の取組み





名（1名専従）、看護師2名（1名専従）、臨床工学技士1名、事務2名で日々奮闘しています。

医療安全の仕事は、ヒヤリハット報告（インシデント報告）や日々の相談業務からスタートします。起きた事例の内容を確認し、問題点（要因分析）を抽出し、次に起こらないための対策を各職場と考えます。再発防止策を講じたとしても新しいリスクは発生するため、常にリスクに対するアンテナを張る必要があります。また医療安全チームとして、医療を提供する全ての職場に医療安全の考え方が根づくよう、教育・研修を通じて職員の育成に取り組んでいます。2016年から品質管理部が設置され、教育や広報、アートとも連携する中

で、さらに質の高い医療を提供できるように組織されるようになりました。

今、力を入れて取り組んでいるのは、医療安全に対する考え方の転換です。今までの医療安全の考え方は起きている事象から反応的に対策を講じる safetyⅠ（反応的医療安全Ⅱ問題追及）と言う方法が主流でした。しかしこれからは、うまく防げた事象からリスクを察知して事前に予防策を講じていく safetyⅡ（先行的医療安全）も病院内に浸透させていこうと注力しています。医療安全から連想されるのは医療事故などネガティブな印象があるため、医療安全管理室では「安全にアンテナをはろうくあなたは意識高い系〜」と言うわかりやすいスローガンを出し、職員それぞれが医療安全に対する意識を高めることを目標としています。

さらに safetyⅡの考え方に基づきながらルールだけにとらわれず、状況認識とそこに潜む危険を察知しながら、臨

# アンテナをはれる職員を育てる 縁の下の力持ち集団

当院の医療安全についてお話しします。わが国での医療安全に対する意識は、1999年の横浜市立大学病院の事故から広まってきました。当院では、

2003年から専従の医療安全管理者を設置し、2014年から2名体制になるなど、早い段階から専従は複数名体制で行なっており、医療安全に対する

意識が高い組織だといえます。医療安全を担うチームは病院長直下で組織されており、医療安全管理に関わるメンバーは副病院長を含む医師3名、薬剤師2

機応変に対応できる力を身につけていくトレーニングを進めています。

また患者さんと医療者が一緒に、患者間違い防止の確認をおこなったり、医療介護安全大会を開催したりするなど、患者協力型の医療安全を進めています。

より一層、安全で安心な病院となれるよう、チーム一丸となって取り組んでまいります。



職場安全担当者（QMSメンバー）はこのバッジを付けていますので、探してみてください。

特集  
医療安全について



		月	火	水	木	金	土
内科	総合診療センター外来 紹介・午前診	岩崎桂子(糖尿病) 田端志郎(総合内科)	大矢亮(総合内科)	田端志郎(総合内科)	藤本卓司(総合内科) 大矢麻耶(腎臓内科)	松田友彦(消化器内科)(1)(3)(5) 植田祐美子(腎臓内科)(2)(4)	-
	総合診療センター外来 紹介・午後診	(予)川口真弓(リウマチ)	-	-	-	-	-
	ER・全日	24時間随時対応 ※TELにて事前にお問い合わせください。					
循環器センター外来	午前診	-	(予)鈴鹿裕城	(予)石原昭三/(予)松岡玲子	(予)具滋樹/(予)松岡玲子	(予)松岡玲子	不整脈外来(1)(3)/ペースメーカー外来(2)(4)
	午後診	(予)鷺見宗一郎/(予)梁泰成	-	-	-	-	-
心臓血管外科	午前診	※手術日	-	※手術日	-	(予)井上剛裕	-
	午後診	※手術日	(予)礼琢磨	※手術日	-	-	-
消化器センター外来	午前診	(予)山口拓也	(予)外山和隆	(予)岩谷太平	(予)吉川健治	(予)平林邦昭	-
	午後診	-	-	-	-	(予)河村智宏	-
外科	午前診	大腸内視鏡予約外来 9:15~ (予)山口拓也 (予)戸口景介 (予)矢野佳子	大腸内視鏡予約外来 9:15~ ※手術日 平林邦昭	大腸内視鏡予約外来 9:15~ (予)裕野孝治 (予)富岡百合子 (予)矢野佳子	大腸内視鏡予約外来 9:15~ (予)山口拓也 (予)吉川健治 外山和隆(2)(4) 富岡百合子(1)(3)(5)	大腸内視鏡予約外来 9:15~ ※手術日 平林邦昭	大腸内視鏡予約外来 9:15~ (予)戸口景介(1) (予)裕野孝治(乳腺・甲状腺)(2)(5) (予)平林邦昭(3) (予)裕野孝治(4)
		※月・水・木に直接来院の方は、当日予約診の医師が交代で診させていただいております。					
	午後診	-	※手術日	-	(予)吉川健治(肝胆脾腫瘍) (予)山口拓也(ヘルニア) (予)裕野孝治(乳腺・甲状腺)	※手術日 (予)乳腺(非常勤)	-
		(予)麻酔科術前外来	(予)麻酔科術前外来	(予)麻酔科術前外来	-	-	-
	夜診	(予)ピロリ菌除菌外来(1)(3) 17:30~19:00	-	大腸内視鏡予約外来 17:30~ (予)平林邦昭(予)裕野孝治 17:30~19:00	-	-	-
緩和ケア外科	午前診	-	(予)症状緩和外来(2)(4)	(予)緩和面談	-	-	-
呼吸器外科	午前診	-	-	-	-	(予)佐藤泰之	-
	午後診	(予)佐藤泰之	-	-	-	-	-
整形外科	午前診	(予)吉岡篤志	※手術日	(予)河原林正敏 (予)吉岡篤志	※手術日 (予)石井崇大(脊椎外科)	(予)吉岡篤志(関節外科)	-
	午後診	(予)吉岡篤志(脊椎外科)/(予)守津汀	※手術日	-	※手術日/(予)福録潤	-	-
	夜診	-	-	(予)吉岡篤志 17:30~19:30	-	-	-
脳外科	午後診	(予)田中禎之 13:30~15:00	-	-	-	(予)非常勤 14:00~16:00	-
頭痛・てんかん	午前診	-	-	-	-	(予)清水恵司	-
	午後診	-	-	(予)清水恵司	-	-	-
泌尿器科	午前診	交代制 ※新患のみ	(予)田原秀男 (予)大森直美	※手術日	(予)田原秀男 (予)沖貴士	(予)沖貴士 (予)大森直美	-
	午後診	※手術日	検査	※手術日	ESWL	検査	-
皮膚科	午前診	-	-	-	-	(予)内田修輔	-
歯科口腔外科	午前診	(予)○	(予)○	(予)○	(予)○	(予)○	(予)○
	午後診	(予)○	(予)○	(予)○	(予)○	(予)○	-
産科	午前診	(予)交代制	(予)交代制	(予)交代制	-	(予)交代制	(予)交代制
	午後診	(予)交代制	-	(予)交代制	-	(予)交代制	-
婦人科	午前診	内田学/岩田隆一	坂本能基/後藤剛	嶋田真弓/松岡智史	※手術日	三武普/高木力	(予)交代制
	午後診	婦人科特診	-	婦人科特診	※手術日	婦人科特診	-
精神科※	午前診	(予)非常勤/(予)非常勤	(予)非常勤	-	(予)非常勤	(予)非常勤	(予)非常勤(2.4)
眼科※	午前診	-	-	(予)非常勤	(予)非常勤	(予)非常勤	-

※医師の休暇等で診療体制に変更がある場合がございます。事前にお問い合わせください。  
 ※内科疾患全般は総合診療センター外来(紹介制)でお受けいたします。  
 紹介状をお持ちでない方は、みみはら高砂クリニックもしくはお近くのかかりつけ医を受診願います。  
 尚、緊急・救急時のER(救急外来)に関しては24時間対応をさせていただいております。  
 ※小児科では緊急時(診療・検査・入院など)のみお受け入れ致します。事前にお問い合わせください。  
 (6月からは紹介患者さんのみお受け入れ致します)  
 ※小児科一般診療はみみはら高砂クリニック(月~土)受付時間 8:30~11:30

※分娩予約は随時受け入れております。産科受診に関しましては、医師指定はできません。  
 ※精神科は非常勤のみの完全予約制ですので、事前にご予約ください。(緊急のお受け入れはできません)  
 ※精神科は外来のみで、ご入院はお受けしておりません。  
 ※土曜日、新規の患者さんのお受け入れはしておりません。  
 ※症状緩和外来のご予約に関しては、事前にお問い合わせください。  
 ※眼科は白内障の手術を主とした手術適応の患者様をお受けしています。定期フォローをする機能はございません。



みみはら  
VOL.19  
Winter  
2019年12月20日発行

発行人 奥村 伸二 発行 社会医療法人 同仁会 耳原総合病院  
 〒590-8505 大阪府堺市堺区協和町4丁465番地 TEL 072-241-0501(代表)  
 各医療機関様専用 直通ダイヤル TEL: 072-241-0324 FAX: 072-241-0208  
 URL <http://www.mimihara.or.jp/sogo/>