

ご自由に
お持ち帰りください

TAKE
FREE

福岡徳洲会病院 院外広報誌

HOHOEMI

vol.103

2022 冬号



Organization Accredited
by Joint Commission International

巻頭特集



循環器内科

トップレベルの件数と
手技を備えるエキスパートが
オールラウンドに提供する
循環器内科の医療体制。





トップレベルの件数と 手技を備えるエキスパートが オールラウンドに提供する医療体制。

当院では種々の疾病を理解した治療技術と、速やかに対応できるスピードで救急医療を実践。なかでも循環器内科では、多岐に渡る循環器疾患を、高度医療とワンストップで提供できる体制を整えています。

健康寿命を3年延ばし、循環器病の死亡率減少を目指す。政府が計画決定！

65歳以上の高齢者人口は我が国総人口のうち29・1%（※1）を占めて過去最多。老化に関連した疾患が増加し、高齢者の受療率が高い主な傷病に入院・外来ともに循環器系疾患が上位。（※2）死因も「悪性新生物（がん）」に次いで「心疾患・高血圧性を除く」（※3）と非常に悩ましい状況にあります。

救急搬入した疾病（※4）や要介護の主な原因（※5）でも、心疾患が占める割合が高く（※4）、傷病分類別医療費のうち、循環器系の疾患は19・7%と最多です。（※6）

政府は「健康寿命の延伸等を図るための脳卒中、心臓病その他の循環器病に係る対策に関する基本法」に規定された「循環器病対策推進基本計画」を、一昨年に閣議決定しました。

この基本計画で、(1)循環器病の予防や正

しい知識の普及啓発(2)保健、医療および福祉にかかるサービスの提供体制の充実(3)循環器病の研究推進の3つの目標を掲げ、高齢者人口がピークを迎える2040年頃までに、「3年以上の健康寿命の延伸および循環器病の年齢調整死亡率の減少」を目指すとしています。

国民の生命や健康に重大な影響を及ぼし、社会全体に大きな影響を与える疾患とされる循環器系の病気の診療にあたる当院循環器内科の医療体制を特集します。

多岐にわたる循環器疾患に、高度な技術と体制を提供します。

循環器疾患は、食生活の乱れ、運動不足や肥満、加齢による健康状態に端を発し、その経過は生活習慣病の予備軍、発症、重症化、合併症と次第に生活機能の低下へ進行します。

しかし、いずれの段階でも、生活習慣の改善や適切な治療により予防・進行抑制が可能です。

また、自分では気付かない間に進行する病気や、先天性・遺伝性・感染性などを原因とする疾患、乳幼児期・青年期・高齢期と幅広い年代層に様々な病態が存在する中で、ライフステージにあった対策を考えたことも求められています。

急激に発症し、数分や数時間で生命に関わる重篤な状態に陥るため、早急に適切な治療で予後が改善されるように、我々が対応すべき循環器疾患は多岐に渡っています。

当院は昭和54年の開院以来40年以上、「救急患者を断らない」の理念のもと、二次救急病院、地域医療支援病院、災害拠点病院として地域医療に取り組んでまいりました。重症や重篤な救急患者さまを、365日年中無休で、24時間受け入れ体制を保持しています。

当院の循環器内科では、従来から積極的に取り組んできた急性心筋梗塞や心不全増悪等の急性疾患に対して、当直医1名、オンコール医師2名のほかコメディカル

もオンコール体制をとって、連絡からカテーテル室搬入まで30分以内で対応する体制を確立しています。

そのほか、他院では対応困難な高度石灰化症例や重症三枝病変などへも、ロータブレータやエキシマレーザといった特殊装置を積極的に活用し、予後の改善に努めております。

さらに、近年増加傾向にある発作性心房細動を中心とする不整脈に対するカテーテルアブレーションや、下肢閉塞性動脈硬化症に対する血管形成術も、積極的に施行しています。

参考：

（※1）総人口が減少する中で、高齢者人口が総人口に占める割合は29・1%（3640万人）で過去最高。
2021年9月15日現在 総務省人口推計資料より
（※2）2017年厚生労働省患者調査資料より
（※3）厚生労働省 令和2年（2020）人口動態統計月報年計（概数）の概況より
（※4）2018年中の救急自動車の出動件数は、急病では、脳疾患及び心疾患等を含む循環器系が全体の15・7%特に高齢者が多く、急病搬送死亡及び重症長期入院となる割合が高い。2019年版救急・救助の現況（総務省消防庁）
（※5）介護が必要となった主な原因は、心疾患が4・5%
2019年国民生活基礎調査（厚生労働省）
（※6）傷病分類別医療費30兆8335億円のうち、循環器系の疾患は6兆782億円
2017年度版「国民医療費」(厚生労働省)

2020年 検査・治療実績

IVC filter 下大静脈フィルター留置術	16件
PTA 経皮的血管形成術	91件
IVUS 血管内超音波検査	590件
IABP 大動脈内バルーンパンピング術	74件
PCPS 経皮的心肺補助装置	22件
Impella インペラ	13件
Temp PM テンポラリーペースメーカー	102件
TAVI 経カテーテル大動脈弁留置術	16件
リード除去	3件
心臓超音波検査	13,880件
経食道的超音波検査	176件
心臓カテーテル関係件数	
CAG 冠動脈造影	1,672件
PTCR 経皮的冠動脈血栓溶解術	12件
PCI 経皮的冠動脈形成術	539件
Stent ステント	477件
DCB 薬剤溶出性バルーン	108件
Rota ロータブレータ	178件
OAS ダイヤモンド360システム	21件
ELCA エキシマレーザ冠動脈形成術	64件
EPS (心臓)電気生理学的検査	72件
Abl カテーテルアブレーション	59件
PM ペースメーカー	97件
CRT or CRTD 心室再同期療法 or 両室ペースメーカー 機能付き植込型除細動器	23件
ICD 植込み型除細動器	39件
ACS 症例数	
AMI 急性心筋梗塞	136件
UAP 不安定狭心症	64件



医師にインタビューしました。

多職種で連携し治療診断を見極め ワンストップで対応する循環器内科の診療体制



循環器内科 部長・HCU センター長 工藤 隆志

2014年に設備を一新した新病院では、血管造影室も増設し、緊急性の高い対応を以前にも増して可能な環境を整えた。さらに、より高度で最新の医療を提供できるよう2019年「経カテーテル大動脈弁置換術」TAVI治療の実施設としても認められた。

「それに伴いスタッフも増員し、絶え間なく進歩する高度医療を提供できるよう日々邁進しています。優秀な人材も、機器も多い。これだけ整ったハイボリュームセンターは多くはないですね。TAVIも念願叶って実施され、手術が困難だった患者さまの治療も可能になりました」と工藤隆志センター長。

多職種連携で優れた治療にあたるハートチーム

当科の特徴を聞いてみると、循環器内科医、心臓血管外科医、麻酔科医や看護師、リハビリ、検査技師、放射線技師、事務員で構成する「多職種連携」と言う。

「この連携体制は当院の強みといえます。個々の医師や職種で診療するのではなく、多職種で連携し様々な角度から知見を広げ、多くの選択肢の中から治療診断を見極める方が、個々の患者さまに合わせた治療を提供できます。特に内科的治療と外科的治療の両方の側面を備えるカテーテル治療において非常に有効な体制となります。」

さらに、シームレスに患者情報を共有するために「緊急性の高い局面でお互いの意思疎通を察することができるとコミュニケーションが必要。」と語る。



福岡徳洲会病院 循環器内科

副院長

下村 英紀

<資格・専門医>

- ・日本循環器学会認定専門医
- ・日本内科学会認定内科医・総合内科専門医
- ・日本内科学会認定医制度研修指導医
- ・日本心血管インターベンション学会認定医・専門医・指導医
- ・経カテーテル的大動脈弁置換術関連学会協議会 経カテーテル的大動脈弁置換術(TAVR)実施医
- ・経カテーテル的心臓弁治療関連学会協議会 経カテーテル的大動脈弁置換術(TAVR)指導医
- ・外国医師臨床研修指導医

<出身大学>

- ・熊本大学卒

トップレベルの治療件数を誇る循環器内科

当院の循環器内科の医師は10名。カテーテルインターベンション治療の第一人者である下村英紀副院長の指導下、カテーテルインターベンション治療・アプローチ治療等、循環器治療の領域において、トップレベルの件数と手技を備えるエキスパートがオールラウンドに提供できる医療体制を整えている。

近年の高齢化に伴い、ペースメーカー植え込み症例が増加傾向。それに比例したペースメーカー感染症例も増加。従来、開胸術によるリード除去にて対応せざるを得なかった領域も、2013年からエキシマレーザーを使用した経静脈的リード除去術を開始し、現在までに30症例施行して、全例合併症なく、非常に良好な成績を収めるなど、治療技術は非常に高い。



循環器内科 部長 守崎 勝悟

「コミュニケーションを図るためには日ごろから風通しの良い関係性を築けるように対話も増やし、毎朝のカンファレンスでは、診療経過の報告等、チームに関わる全てのメンバーで、患者さまの病態把握を行い、どの治療段階でも治療方針を引き継ぐことを徹底しています。さらに当科の医師達は日に2回の情報共有も行っています。」と守崎勝悟部長。

続けて「循環器疾患の全ての治療技術を施せ、あらゆる患者さまへ質の高い医療を外来・救急・入院のどの局面でもワンストップで提供できる体制を整えています。」とのこと。



医師にインタビューしました。



循環器内科 部長 小椋 裕司

お互いの医療技術を認め合い、高め合う

「当院のような救急体制では、専門分野に特化するだけでないオールマイティーが必要。」と当院に十数年勤務する小椋裕司部長は言う。最初に診た患者さまをワンストップで治療にあたるという下村副院長の方針のためには、「救急や心臓カテーター件数が多いということは、その数を他の医師と症例を共有し、合併症等がないように高いクオリティを標準化できるということ」です。多職種連携の成り立つ当院のような中核病院では、どのように困った状況でも、患者さまはもちろん、ご家族の方にも安心して治療を受けていただけることが、そして、心臓カテーターや造影CTなど紹介していただく地域の先生方の期待

を超える対応ができることが、我々の役目だと思っています。」

確かにこのインタビューで当院の特徴を尋ねると、医師全員がチーム連携とワンストップで診療にあたる体制を語る。

「専門分野だからこの先生ということではなく、得意とする専門ベースの上で更にごのような病気で治療にあたる知識と技術を兼ね備えている。特に心臓カテーター室が以前と比べて増えた今は尚更のこと。そのため学会等にも積極的に参加し向上心を持っている」と14年前にも当院で勤務し、この春よりまた当院で診療にあたる三浦光年部長は言う。

ワンストップ体制ではお互いの医療技術を認め合い、チーム連携では頼り合える立場の信頼関係が構築できている。



循環器内科 部長 三浦 光年

医療の場でも多様性が求められる現代

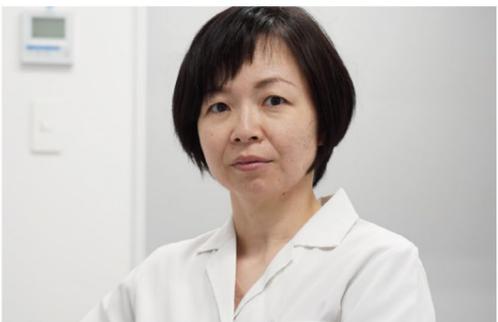
「他院では、解決しがたい慢性完全閉塞などでも対応できる。心臓血管外科を併設し、これだけ多くのスタッフを備えている病院は他に多くありません。県内でも恵まれた環境の病院といえます。そのため離島では難しい治療の紹介なども連携をとっています」と、上野聡史医師。

習熟した医師しか施せない技術を要する「ロータブレード」と呼ばれる冠動脈の狭窄病変を削る手技。こなせる女医は他にいない、と医師達に定評のある松室友梨院長は、「研修医の時から10年当院で勤務し、長く受診している患者さまとも信頼関係を築いています。最新の医療技術を学ぶこともしっかり行っています。」現代社会同様、多

様性が尊重される医療の現場でも、女医としての能力をいかに発揮している。



循環器内科 医長 松室 友梨



循環器内科 医長 西川 直美

多様性といえば、当院は、女性医師の働き方もワークライフバランスを重視している。育休中の西川直美医長から「十数年当



循環器内科 医長 山村 智

院で勤務し、今回妊娠したことをきっかけに妊娠中は外来を中心に診療していました。当院は近隣の先生方からの紹介も多く頂いており、長い間診療させて頂いている患者さまももちろんですが、一人一人のニーズに応えられるよう心がけていました。」とコメントをいただいた。

「当院は症例も多く、さらなる技術の向上に日々努めることができる。今までに救命できた経験を元に、高齢の患者さま方のニーズに応え、データに基づいた治療を行っていききたい。」と山村智医長。

「検査と臨床をリンクさせた診療を、エコーの臨床活用ができる病院の望ましい姿を実務に活かしている」と語るのは芝翔医師。どのような所見をとれば良いか読影できる心臓エコーの専門医は、国内でも僅かな存在で当科のキーパーソンといえる。



循環器内科 医師 芝 翔

医師・看護師の良質なコミュニケーション

「日頃サポートしてくれている看護師達も取り上げてほしい」と医師より声が上がった。

11名いる血管造影室看護師は、午前中はリリーフナースとして病棟・循環器外来業務を担い、午後は血管造影室で検査治療の介助、夜間帯のオンコール体制や救急外来病棟で勤務するなど多様な働き方を行っている。更に急性心筋梗塞や、慢性心不全の患者さまに対して継続看護を目的として循環器看護外来を開始した。

「チーム医療は、患者さまを中心として、ひとり一人が役割を担っている。看護師はその中でも患者さまに一番近い存在であり、コメディカル間の調整役として柔軟に

対応している。チーム医療に必要なコミュニケーションを大切に、医師・患者さまからもスタッフが信頼される看護、心に届く看護ができる環境作りを継続したい。」と松尾弓看護師長。



血管造影室 看護師



循環器内科 医長 上野 聡史



わが町のホームドクター

当院と連携して、患者様をサポートしている地域の開業医の先生です。皆様が安心して生活できますよう、協力頂いております。

Home Doctor

「伊原春日クリニック」

診療科/内科・循環器科・消化器科・肝臓内科



「久富内科医院」

診療科/循環器内科・内科・胃腸内科



小規模でも最良の医療を全ての人に公平に

花田 慎一郎 先生



〒816-0807春日市宝町3-22-1
TEL.092-582-1478

交通機関 <駐車場あり>
・JR春日駅より徒歩約15分。
・西鉄春日原駅より徒歩約20分

診療時間	月	火	水	木	金	土
09:00~13:00	●	●	●	●	●	●
14:30~18:00	●	●	●	●	●	/

診療受付:8:15~17:00まで
休診日:日曜日・祝日

当院は住宅地のなかにあり入院施設を有する有床診療所です。風邪や生活習慣病などの一般内科に加え、循環器病専門医や消化器病専門医、肝臓専門医が診療にあたっています。外来ではレントゲン検査、各種エコー検査、CT検査、胃・大腸カメラ、24時間心電図、骨塩定量、睡眠時無呼吸検査などを行っています。また受診することが困難な患者さんのために毎日訪問診療を行っており、体調不良の際は24時間対応可能です。外来での経過観察が困難で病状が不安定な患者さんには入院をお引き受けしております。糖尿病教育入院や大腸ポリプ切除、看取りなど終末医療も入院に行っております。

高血圧や糖尿病などの生活習慣病に加え狭心症や心筋梗塞、不整脈といった循環器疾患、胃潰瘍や逆流性食道炎、腸炎などの消化器疾患、B・C型肝炎などの肝臓疾患を専門的に診察しており、また肺癌や胃癌、大腸癌などの各種悪性疾患を早期に発見し専門病院へ紹介することに努めてまいりました。地域の皆様の健康の為に、小規模ではありますが最良の医療を心がけていきたいと思っております。

地域の総合診療医をめざしています。

久富 光一 院長



〒816-0971 福岡県大野城市牛頭3-2-5
TEL.092-589-2801

交通機関 <駐車場あり>
・西鉄バス平野ハイツ行き牛頭バス停より徒歩1分

診療時間	月	火	水	木	金	土
09:00~12:00	●	●	●	●	●	●
14:00~17:00	●	●	/	●	●	/

診療受付:午前12:00まで・午後17:00まで
休診日:日曜日・祝日

当院は平成15年開業以来循環器疾患(高血圧症、心臓病)を中心に、胃内視鏡検査(胃カメラ)、大腸内視鏡検査(大腸カメラ)も行い、地域に根ざした総合診療医をめざして参りました。

とくに最近では地域の高齢化が進み、高血圧症、糖尿病、高脂血症などを基礎疾患として、脳梗塞、心筋梗塞はもとより、肺がん、胃がん、大腸がん、すい臓がんなどの悪性疾患の合併も多く、いまや全ての疾病を循環器疾患(高血圧症、心臓病)と切り離して考える事は出来ません。このような観点から、より質の高い診断そして早期かつ適切な治療を行う上で、私たち地域の開業医にとってより身近な総合病院との連携が一番重要な事と考えています。

また私自身のモットーは「いつも患者さんの気持ちに寄り添い誠実な診療を」としてまいります。今後とも何卒宜しくお願い致します。

RECIPE

栄養士の簡単レシピ

寒さに負けない食事をしましょう！

寒い冬がやってきました。皆さま、いかがお過ごしでしょうか。寒い時期に心配なのが風邪などで体調を崩してしまうことです。ビタミンなど栄養素が豊富な旬の野菜を食べて寒い冬を乗り越えましょう。



栄養士 白井 美紅

食パンで簡単に
ほうれん草の
クロックケーキ

1人分の栄養素
エネルギー:335kcal
たんぱく質:15.8g
塩分:1.5g



材料(4人分)

- ・食パン(8枚切り) 3枚
- ・卵 2個
- ・牛乳 200cc
- ・塩こしょう 少々
- ・ベーコン 6枚
- ・ほうれん草 1束(約200g)
- ・とろけるチーズ... 80g

作り方

下準備

- ・オーブンは200℃に予熱する。
- ・パウンド型の底に合わせてクッキングシートを敷く。

- ①食パンの耳を切り落とし、半分に切りバットに並べる。
※パンの耳が好きな方は、耳を残したまま作る。
- ②ボウルに卵、牛乳、塩こしょうを入れて泡立て器でよく混ぜ、①のバットに流し入れて5~10分置く。
- ③ほうれん草はたっぷりの熱湯で茹でて水気を切り、約3cm幅にカットする。
- ④パウンド型に食パン2切れを敷き並べ、ベーコン3枚、ほうれん草半量、とろけるチーズ1/3量を順に重ねる。これをあと1回繰り返す。
- ⑤残った食パン2切れで④に蓋をし、とろけるチーズをのせる。
- ⑥200℃のオーブンで25~30分焼く。途中で焦げそうになったらアルミホイルをかぶせる。
- ⑦粗熱が取れたら型から外し、好みの大きさに切り分ける。

MEMO

クロックケーキとはクロックムッシュをパウンド型でケーキのように焼いたものことです。かぼちゃ、マッシュルーム、ホワイトソースなど中に入れる具材を変えればバリエーションが広がります。



旬のものをおいしく ほうれん草



1年中市場に出回っているほうれん草ですが、本来の旬は11月~2月の冬野菜です。緑黄色野菜の中でも抜群の栄養価を誇ります。牛レバーに匹敵するほどの鉄分に加え、ミネラル類、カロテン、ビタミン、葉酸などが豊富なので、造血作用があります。またカロテンのもつ抗酸化作用によって、肌の老化を防ぐという嬉しい美容効果もあります。食べるときはシュウ酸などのアクがあるため、下茹でするのが基本です。

【選び方】 葉の色が濃く、葉先にピンと張りがあり、みずみずしいものがおすすめです。茎が適度に太く弾力性のあるもので、根元に近い部分から葉が密集しボリュームのあるものを選びましょう。

【保存方法】 葉先が乾かないよう、湿らせた新聞紙で包みビニール袋に入れ野菜室に立てて保存します。すぐに食べきれないときは下茹ですておきましょう。冷凍保存もできます。

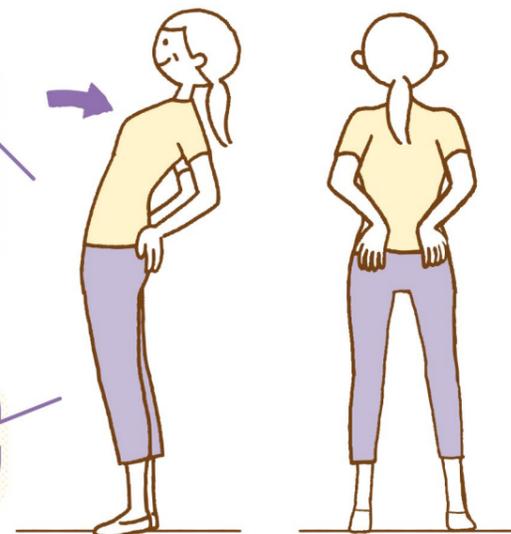
腰痛予防の運動



気温が下がると自宅内で過ごす事が多くなり、自然と椅子に座る時間が長くなってきます。長時間座りっぱなしの腰痛に対して腰を反らし腰痛の改善を行いましょう。

足を肩幅よりやや広めに開き、両手を支点に腰を反らします。息を吐きながら反らした姿勢を3秒間保つ。

膝はできるだけ伸ばす。



作業療法士 富永 武憲

POINT

凝り固まった背筋の血流の改善に効果的な体操です。反らしすぎに注意して行ってください。

知っておきたい

お薬の話

院内製剤について



院内製剤とは

院内製剤とは、その名の通り、院内でのみ薬として認められています。市販の医薬品では治療上の特殊なニーズに対応できないことがあり、こういった場合に院内製剤を用いることがあります。軟膏剤、点鼻・点耳剤、外用液剤、坐剤、点眼剤など、様々な薬を病院内で調製しています。そのうち、点眼剤など無菌性が求められるものは、クリーンベンチなどの専用の設備を用いて無菌的に調製を行っています。

院内製剤の一例

- ・五苓散坐薬 (ごれいさんざやく)
小児の急性胃腸炎に有効なお薬です。口から漢方薬が飲めなくてもおしりから入れることで効果が現れます。また小児に適切な量でお薬を作っています。
- ・止痒水 (しようすい)
透析患者さんや肝臓の機能が弱っている患者さんの痒みを抑えるお薬です。スーっとする成分であるL-メントールが痒みを和らげる作用を示します。

お薬について分からないことや、不安なことがあれば、いつでも気軽に薬剤師にご相談ください。



薬剤師 中徳 有理香

総合外来予定表(午前診)

●受付時間8:00~12:00(受付終了時間は診療科によって異なります)
●先生の都合により、変更になる場合があります。詳しくは、ホームページをご参照ください。

科名	月	火	水	木	金	土	
内科系	内科 (受付11時30分まで)	松本(武) 小川(剛)	金山/森山 安永	児玉 担当医	宮井 織田	前田 柳田	担当医
	心療内科/内分泌内科	松林/原	松林	原/田中(ま)	松林/田中(ま)	原	横山
	呼吸器内科		久良木	松本(武)		久良木	
	呼吸器内科(睡眠時無呼吸)				井上		
	腎臓内科	田口		田口 石村	森本(再診のみ)(診察10:30~)	森本(初診のみ)(診察10:30~) 川村(再診のみ)(診察10:00~)	
	肝臓内科	※お電話または、ホームページでご確認ください。					
	リウマチ科	安波					
	リウマチ・膠原病内科(診療9時30分より)					安波	
	脳神経内科		小川(剛)				
	血液内科(受付11時まで)			中嶋			
	精神科(受付11時30分まで)		疋田(予約制・紹介のみ)				
	消化器内科(受付11時まで)	坂元	福田	坂元	田澤	仲道/宮部	
	リハビリテーション科	時枝/廣田(一隆)	時枝	時枝	廣田(一隆)	時枝/廣田(一隆)	
	循環器内科	生野/上野 下村/三浦	下村/小椋 加藤/松室/守崎	下村/小椋 工藤/山村/芝	守崎(第2下村) 松室/上野/芝	松尾/工藤 三浦/山村	担当医
心臓弁膜症				工藤			
外科系	外科	吉田(泰)(再診のみ) 嬉野	乗富 森本(光)	内藤/乗富 小宮	吉田(泰)(再診のみ) 中村(廉) 村上(卓)(紹介のみ)	乗富 森本(光)	担当医
	ストーマ		乗富				
	呼吸器外科		細田		柳澤		
	乳腺外科	(第1・3・5)田中 (完全予約制)				田中 (完全予約制)	(第3)間瀬(予約のみ)
	整形外科	尾上/稲光 重田/大串	中村(厚)/秀島 深川/市川	担当医 (紹介・急患のみ)	中村(厚)/稲光 重田/市川	尾上/秀島 大串/深川	担当医 (初診のみ)
	人工関節・リウマチ外科		長嶺		長嶺	長嶺	
	形成外科(予約優先)	西村(剛)/杉原 藤原	塩沢/藤原 葉石	西村(剛)/杉原 古賀	塩沢/杉原 藤原	塩沢/葉石 古賀	担当医
	脳神経外科	藤井/吉田(英) 赤木	藤井/吉田(金子) 長谷川	黒木(亮)/本原	吉田(英)/長谷川 本原	藤井/黒木(亮) 赤木(金子)	担当医
	脊髄外来		吉田(英)				吉田(英)(紹介のみ)
	心臓血管外科		片山	三保		片山	三保
下肢静脈瘤外来						片山(予約制)	
その他診療科	小児科	山根/遠藤 安田	山根/遠藤 西村(良)/大久保	山根/安田 園田	遠藤/西村(良) 昌添/大久保	山根/遠藤 大久保/浜田	山根/遠藤 担当医
	放射線治療科	森岡	森岡	森岡	森岡	森岡	
	化学・温熱療法(完全予約制)				宮國	成定(予約・再診のみ)	
	産婦人科 (受付11時30分まで)	宮川/夏秋 峰松/第1木幡	宮川/峰松 廣田(智)	宮川/峰松 夏秋	夏秋/廣田(智) 林/大西	大西/廣田(智) 宮原	助産師外来 (完全予約制)(午前・午後)
	皮膚科(予約優先)(受付11時30分まで)	伊地知	黒木(り)	伊地知	担当医	黒木(り)	担当医
	眼科(予約優先)(受付11時30分まで)	横尾/担当医	担当医(予約のみ)	横尾/担当医	担当医(予約のみ)	横尾/担当医	担当医(予約のみ)
	泌尿器科(受付<予約あり>11時30分まで <予約なし>11時00分まで)	大森/井手/鍋島	大森/王丸/鍋島	井手/鍋島	王丸/鍋島	井手/鍋島	王丸/鍋島
	耳鼻咽喉科 (予約優先)	田畑 木庭/梅野	宮城 担当医(九大) 担当医	田畑(第2・4宮城) 木庭/梅野	宮城 木庭/梅野	担当医(紹介のみ)	担当医
	歯科(予約優先)	怡土/細川	怡土/細川	怡土/細川	怡土/細川	怡土/細川	怡土/細川
	ペインクリニック(予約優先)	海江田(予約のみ)	海江田		海江田		海江田
緩和(ペインクリニック)(予約優先)	廣田(一紀)		廣田(一紀)(緩和ケアのみ)	廣田(一紀)		廣田(一紀)	

