

病院の理念
私たちは、
「全人的医療の希求」を
めざしています

Contents

- 「2009年 京都南病院地域連携懇話会」について
- アイ・エヌ・ピー・エイチ (iNPH) をご存知ですか?
- リハビリテーションから…「ストレッチの効果について」
- What'sみなみ「NSTの紹介」
- PT鈴木の聞き流してください
- 小児科診察室だより「乳幼児の細菌性髄膜炎とヒブ(Hib)ワクチン」
- RUN 乱 らん
- 図書室から



昨年の講演会より



鷹野 和美先生

『2009年 京都南病院 地域連携懇話会』について

例年は、当院開放型病床にご登録をいただいている開業医の先生方を対象として開催しておりました「オープンシステム拡大運営協議会」を、昨年『地域連携懇話会』と名称を一新いたしました。ご参加いただく施設も、開放型病床ご登録先生方と、下京西部医師会会員の先生方、下京東部医師会会員の先生方、当院と連携していただいている病院・施設の方々を広く対象とし、通例の病院の案内や症例検討会などを当院では一味違ったものと考え、講演会を中心に開催したところ、昨年は126名もの多数の方々にご参加をいただくことが出来ました。

昨年の講演会は、京都大学名誉教授、京都ヘルメス研究所所長でいらっしゃる、山中康裕先生に、【高齢者の精神医療と看護と心療のキュアとコア】と題したご講演で、エネルギー溢れる先生のご講演内容で、時間が足りなく、ぜひとも続きを聞きたいというご要望をたくさんいただけるものでした。

今年は、5月9日(土)に、財団法人国際生涯学習研究財団理事・東京大学大学院医学系研究科客員研究員等をされている鷹野和美先生による、【チームで支える京のケア】のご講演を企画しております。

鷹野和美先生は、長野県茅野市にお生まれで、諏訪中央病院にて医療ソーシャルワ

ーカーのご勤務をされながら、信州大学大学院研究科を修了され、その後、道都大学専任講師、広島県立保健福祉大学助教授、東京大学大学院医学系研究科客員研究員、長野大学社会福祉学部社会福祉学科教授、県立広島大学大学院保健福祉研究科兼任講師、そして昨年は京都府福知山市にあります京都創成大学学長を歴任されております。(現在はご退任)

著書も、《地域医療福祉システムの構築》、《チーム医療論》、《看護職のための介護保険マニュアル》、《袋小路の向こうは青空》、《チームケア論》、など多数出版されております。

また、独自の公式ブログ『タカノ塾』も開設されており、福祉関係を中心に、国内外へと意欲的に活動されております。

残念ながら、この『地域連携懇話会』(講演会)は、開業医の先生方や、当院と連携していただいている病院・施設の方々を対象としており、一般の方には開放できませんが、今後機会があれば、患者さんや地域の方々も対象とした講演会のようなものが持てればと考えておりますので、そのときは皆さんへご案内いたします。

今後も、当院地域連携室の活動を、よろしく願いいたします。

京都南病院 地域連携室
片山 幸裕

ご存知ですか？ 病気の話

アイ・エヌ・ピー・エイチ(iNPH)を ご存知ですか？

脳外科 横溝 大

多くの横文字略語が氾濫する今日ですが、医学用語も例外ではありません。もとより医学用語は難解なものが多いので、こうした略語が頻繁に使われています。これからお話するアイ・エヌ・ピー・エイチは特発性正常圧水頭症という舌をかみそうになる病気の略語です。水頭症は、脳室という脳の中の部屋に水（脳脊髄液）がたまり、脳を圧迫する病気です。もっと簡単に言えば頭に水がたまる病気です。知識のある方なら、子供の生まれつきの病気というイメージがあると思います。阪神ファンならば最強の助っ人と賞されたランディーバース選手のお子さんの病気を思いだされるでしょう。ところがアイ・エヌ・ピー・エイチは、こうしたイメージとはうらはらに高齢者の病気として注目されているのです。

アイ・エヌ・ピー・エイチの症状は歩きにくい・おもらし・ぼけの3つです。この3つがさまざまな度合いで見られますが、問題はこの3つの症状がアルツハイマー病やパーキンソン病などに代表される神経変性疾患（薬で遅らすことができても進行する病気）と誤診されていることです。現在、アルツハイマー病の5%くら

いがアイ・エヌ・ピー・エイチではないかといわれています。

なぜアイ・エヌ・ピー・エイチがアルツハイマー病にまちがわれるかということ、病気の方の数は圧倒的にアルツハイマー病が多いうえに、その症状だけでなくCTやMRIの所見もよく似ているからです。脳専門の医師でさえ、判断に悩むことがあります。ですからアイ・エヌ・ピー・エイチかな？と思ったら背中の中の骨の間から針を入れて少しだけ水を抜いてみて症状がよくなるかを試す検査（タップテスト）を行います。アイ・エヌ・ピー・エイチでは症状がよくなりますが、特に歩きにくさがよくなることが知られています。

アイ・エヌ・ピー・エイチにはシャント手術という手術が有効です。このため別名を「治療により改善する認知症」といわれています。シャント手術は脳外科手術ですから、脳を触られるからと怖がる方も多いのですが、最近は水を抜いた背中とお腹の中に管を通すLPシャントという方法がよく行われるようになってきました。もしやと思われる方はご相談ください。



アイ・エヌ・ピー・エイチに興味のある方は、
老人介護が楽になるiNPHウェブサイト

<http://www.inph.jp>

をご参照ください。

リハビリテーションから…

ストレッチの効果について

リハビリテーション部 森山 孝之

春の訪れとともに、サイクリングや散歩、スポーツなど屋外の活動が心地よく感じられる季節となってきました。今回は気持ちよく体を動かすために効果的な「ストレッチ」についてお話させていただきたいと思います。

リハビリテーションの目的は主にけがや病気で低下した運動能力の回復、向上ですが筋肉や関節が固くなった状態では思うように体は動いてくれません。無理に動かそうとするとかえって痛めてしまう可能性もあります。そのため私たちが実際に行っているリハビリプログラムでは必ずといってよいほど、このストレッチを組み込んでいます。逆にいえば複雑なリハビリを行わずともこの「ストレッチ」だけで運動能力が改善される場合も多くみられます。

「ストレッチ」の効果には様々なものがありますが大きく

- ◆筋肉の柔軟性を高める
- ◆関節の動きをよくする
- ◆循環を促進する

などの効果が挙げられます。これらは身体に

しなやかさを与え、運動パフォーマンス向上やけがの予防にも役立ちますのでリハビリだけでなく私たち普段の生活、運動場面でも取り入れていただくと損はありません。実際にスポーツの一流選手ほど、ストレッチの重要性を認識し、うまく取り入れているといわれています。ストレッチで養われたしなやかな運動性がそのまま技術に直結する競技もありますし、多くの競技でパワーやスピードを発揮するための下地になるものがこのしなやかさなのです。ストレッチの実際の方法については紙面の関係上、また別の機会にお話させていただきたいと思いますが、今はストレッチに関する書籍も多く見られますので興味のある方はご一読をお勧めします。



NSTの紹介

NSTとはNutrition Support Team(栄養サポートチーム)のことで、入院されている方の栄養状態を評価し、必要であれば栄養に関する治療方針を主治医に提案しています。

栄養管理の起源は古く、4000年前の中国には「医食同源」という言葉があり、ナイチンゲールは傷ついた兵士たちにまず温かいスープを与えた、と言われていました。病気で入院すると、いろいろな検査や薬に目がいき、栄養管理はしばしば忘れがちですが、栄養管理も治療

の重要な部分を占めています。適切な栄養管理

が行われず、栄養不足の状態が持続すると、体を構成する蛋白質はどんどん失われ、痩せていき、床ずれができやすくなり、病気が治って退院しても、またすぐに病気にかかってしまいます。

われわれNSTは、毎週会議と病棟回診を行い、栄養に関して危険な状況に陥りそうな患者さんをいち早く見つけ、適切な栄養管理を提案することで、お役に立っている(?)はずです。

また、NSTと密接な関係がある褥瘡についても週に一度清水院長が病棟を回診しています。



NEW
コーナー

PT鈴木の

聞き流してください

理学療法士(PT) 鈴木 英嗣

「書店のトワイライトゾーン」

個人的な意見で恐縮ですが、読書は良いですね。出かけた先で書店を見つけるたびに立ち寄ってしまう私です。小説、新書、雑誌、画集…。面白そうな本が一杯で、どれを買って読もうかと思案するのが休日の楽しみの一つ。気の赴くままに店内をフラフラ漂っていると、ふと気付けば2時間が経過していた、なんていう事はザラです。

そんな素敵な休日の書店で、どうしても気になってしまうのが“医学書コーナー”です。休みの日くらいは、普段の業務の事は忘れて気分転換を、とも思うのですが。しかし、眼には見えないが逆らえない“フォース(力)”に引き寄せられていきます。僕の場合は理学療法士ですので、“リハビリテーション医学”の棚へ勝手に足が。これは、ある“条件反射”によって起こる現象と考えています。

知見や技術は日進月歩で、流行りずたりも激しいのが医療の世界。また、向かい合うべき課題は、患者さん一

人ひとり違います。そういう訳で、医療の世界で働くことを志して、学校へ通いはじめたときから、「一生勉強の世界に入った」と言われ続けます。臨床の現場でも、自分の勉強不足、力不足を実感することは多々あります。そんな毎日を過ごしていると、常に漠然と「勉強しないと…」という思いが頭のどこかを占めています。

医学書コーナーへ引き寄せられる“条件反射”は、そんな理由で起こっていると思います。確かに、休日にゆっくりと専門書を選ぶのは良い事ではあると思います。ただ、僕たち若手にとって本当に問題なのは、医学書は高い！！ということです。いやらしい話ですけど。

作る側にとってみれば、調査・研究をしっかりと、いい加減な事は書けない割には、何十万部と売れるものでもないのが専門書。値段が少々高くなるのも仕方ないかもしれません。それは理解していますが、いざ買うとなると相当な勇気が必要になります。

魚市場で魚を選ぶ寿司職人のように、内容や価格を見比べて、吟味に吟味を重ねます。「良い内容だから、値段を気にせず買え！」「これだけの値段なら、色んなモンが買える。趣味に使ってしまえ！」と、“善の自分”と“悪の自分”が闘ったりします。

学生の頃は、“買ったことで満足してしまう”、“内容を吟味した事で、勉強したような気になってしまう”、という事が多くありました。しかし働き出してからは、勉強不足でエライ目に遭う事を、身に染みて分かっています。ちゃんと読んでいますのでご安心を。

書店の医学書コーナーにいるのは、眼に見えない“フォース”に引き寄せられた人達です。皆さん、温かい目で見てあげてください。





乳幼児の細菌性髄膜炎とヒブ(Hib)ワクチン

小児の細菌性髄膜炎(化膿性髄膜炎ともいいます)は早期に適切な抗菌剤治療を開始できるかどうかで、その予後が左右されます。しかし乳幼児では病気の初期には発熱・不機嫌・哺乳不良などごく普通に見られる症状しかなく、けいれんや意識レベルの低下などの中枢神経症状が出る前の早期に診断することは極めて困難です。今回は小児の感染症の中でも最重症疾患である細菌性髄膜炎と最近導入されるようになったHibワクチンについて解説します。



●小児の細菌性髄膜炎

細菌性髄膜炎は多くの場合、上気道に飛沫感染した原因菌がのどの粘膜から血液中に入り、血流に乗って脳や脊髄を包む髄膜に到達し、そこで炎症を起こすことで発症します。原因となる細菌は年齢により特徴があり、新生児期はB群レンサ球菌、大腸菌、黄色ブドウ球菌が、生後3カ月～幼児期ではヘモフィルス・インフルエンザb型菌(Hib菌)、肺炎球菌、黄色ブドウ球菌など、年長児ではHib菌、肺炎球菌、髄膜炎菌などが主な原因菌です。典型的な症状は「高熱・頭痛・嘔吐」で、病気が進行すると「けいれん・意識障害」などが起こります。しかし新生児・乳幼児など年齢が低い場合ほど髄膜炎に特徴的な症状は出ず、「不機嫌・食欲(哺乳)低下・体温不安定・元気なし」などの非特異的な症状が目立ちます。血液検査では白血球増多、

CRP強陽性など強い炎症反応を認めます。症状・経過から少しでも髄膜炎が疑われる場合には、脳脊髄液を採取し確定診断します。

●ヘモフィルス・インフルエンザb型菌について

「インフルエンザ」という言葉を含んでいますが、毎年冬に流行するインフルエンザ・ウイルスとは関係ありません。ここで取り上げたヘモフィルス・インフルエンザb型菌(Hib菌)は、髄膜炎や喉頭蓋炎など無治療でいると致死的となる重症細菌感染症の原因菌です。この菌による感染症の約85%は5歳未満の乳幼児で、5歳未満の乳幼児の細菌性髄膜炎の50%以上はHib菌が原因菌です。予後についてはHib菌髄膜炎にかかった乳幼児の5%が死亡し、生存治癒した場合でも15~30%に難聴やてんかんなどの神経学的後遺症をのこします。

●Hibワクチン

感染症発生動向調査から、日本では毎年約600人のHib菌髄膜炎患者が発生していると推計されます。そしてその多くは3ヶ月から5歳

未満の乳幼児です。Hib菌髄膜炎は早期診断の難しい病気のため、この菌による髄膜炎を予防するワクチンが強く望まれていました。1990年代に入って乳児に接種しても効果のある結合型ワクチンが開発され、欧米では定期予防接種として定着し大きな効果をあげています。アメリカではHib菌髄膜炎が95~99%減少しました。世界保健機構(WHO)は、Hibワクチンを全世界の国々で子どもの定期予防接種とすることを推奨しています。日本では2008年12月にHibワクチンがようやく認可されました。DPTワクチンに合わせて定期接種になるのが望ましいのですが、今のところは任意接種でやや高額な費用負担(1回7000円程)がかかります。望ましい接種スケジュールは、初回免疫を生後2カ月から7カ月未満までに開始し4~8週間隔で3回、追加免疫として初回免疫終了から約1年後に1回接種の計4回接種を行います。7カ月以上1歳未満では初回免疫を2回接種・追加を1回接種、1歳以上5歳未満は1回接種のみとなっています。



小児科 中院 秀和

RUN 乱らん

TEAM BMI22 (Running Club)

広報担当 四方 達二

「ランニング+ビタミンE」で必ず若返る



ビタミンEと、走りとの関係。
どんな関係なのか僕には
さっぱり分かりません。
詳しくは本文をどうぞ！

illustration E・Suzuki

第3回東京マラソンもつい先日開催され、この紙面を読まれたなかには、ランナーとして参加された方がおられるかもしれません？

この大会は毎回、多くの芸能人の方々が、フルマラソン挑戦を宣言して話題になっていますが、ほぼ全てのランナーは、仕事や学業、家事や育児といった何かと並行しながらの挑戦だと思います。しかし、そんな本業ありきのランナー達には、いくつかの悩みを抱えている方も数多くおられます。

ランナーの悩みとは・・・

まずは、疲労の蓄積でしょう。トレーニング後の筋肉疲労はもちろん、疲れが溜まり過ぎれば、日々のモチベーションの低下や、時に食欲の減退、睡眠障害なんかも起こりえます。本業に支障をきたしては、本末転倒。「お父さん、マラソン、マラソンって家のこと何もしてくれないじゃん」と嘆く、奥様や子供たち、「〇〇君、マラソン挑戦もいいけど、例の企画書はどうなった？」と小言を言いたくなる上司もいるのではないのでしょうか？その両立を実現してこそ、周囲の応援や理解を得られるのはごく当然のことですが・・・。

さらに、もう一つ。意外なことですが、ランニングが必ずしも身体にいいと

は限らないという事実があると言われています。

活性酸素という言葉聞いたことがあることでしょう。通常の呼吸でも、摂り入れた酸素のうちの約2%は体内で過剰な活性酸素に変わります。昨今、テレビを始めとした様々なメディアで話題になっていますが、こうした活性酸素は動脈硬化や発がんなどの生活習慣病の原因や、白髪やしみにといった老化―“身体に錆(サビ)を生む”―とも言うべきか、体内の酸化を促進させることで、想定外の疲労や疾患、老化を引き起こす素となるといわれています。

ランニング時の活性酸素量

運動時となれば、こうした活性酸素の量は、摂り込んだ酸素の約10%に達することもあり、最近では、体内の酸化を防ぐ抗酸化の食品やサプリメントを摂取する人も増えています。だからこそ、効果的なトレーニングを積むためには、疲労をいかに回復させ、いかに体内の過剰な活性酸素を除去できるのかがポイントとなります。

活性酸素除去を助ける栄養素は？

人間の体も自転車と同じようにサビつく、と聞くとドキッとしま

いますが、それが「老化」と呼ばれる現象です。そのサビつきを防止してくれるのが、ビタミンE。抗酸化(体の酸化を防ぐ)作用が老化を遅らせるといわれ、別名「若返りのビタミン」と呼ばれています。さらに血液中の悪玉コレステロールの発生を減少させる効果や、自律神経中枢に働いて血流をよくする効果もあり、体内をよい状態に保ってくれる働き者のビタミン。一日の必要量(女性8mg、男性10mg)を目標に、毎日の食事でおいしく摂取し、いつまでも若々しく、グッドコンディションを保ちましょう。

ビタミンEは働きもの！

ビタミンEは細胞膜に常駐し、いち早く活性酸素に電子を渡して安定化させ不飽和脂肪酸への影響を未然に防ぐと共に、自身は反応性の穏やかなビタミンEラジカルへと変化して、その活性を失います。さらにここにビタミンCがあれば、電子が渡され再びビタミンEは活性を取り戻します。ビタミンCはビタミンCラジカルとなり、水溶性ですので分解された後、尿中へと溶けだし体外へと排出されます。

本来は体に有用なはずの活性酸素も、過剰に働きすぎると逆に正常な細胞にも攻撃してしまいます。そうすると活性酸素は細胞内や核酸、血管内など体の様々な部位に悪影響を与えてしまうので、活性酸素の反応を抑える抗酸化物質が必要になってきます。

ビタミンの働き

ビタミンで抗酸化物質として有名なのがビタミンC、ビタミンE、β(ベータ)-カロテンです。ビタミンEは脂溶性なので、細胞膜内ではたらき、不飽和脂肪酸という細胞を包む油性の膜が、活性酸素と結びついて有害な過酸化脂質となるのを防ぎます。ビタミンEがいち早く活性酸素と結び

図書室へどうぞ!

新しく入った本を紹介します。

場所は南棟地階1階(眼科外来の奥)にあります。

ご利用時間は 月～金曜日 9:00～18:00
土曜日 9:00～17:00

お気軽においでください。※日曜日・祝日は、お休みです。



文学[小説・随筆・ドキュメント他]

銀漢の賦 葉室 麟 著
忍びの国 和田 竜 著
悼む人 天童 荒太 著
カラスの親指 道尾 秀介 著
テンペスト 上・下巻 池上 永一 著
天使の歩廊 中村 弦 著
ラブコメ今昔 有川 浩 著
アイスクリン強し 畠中 恵 著
金魚生活 楊 逸 著
彼女について よしもとばなな 著

四とそれ以上の国

あなたの獣 井上 荒野 著
猫を抱いて象と泳ぐ 小川 洋子 著
利休にたずねよ 山本 兼一 著
ポトスライムの舟 津村 記久子 著
キネマの神様 原田 マハ 著
楊令伝 北方 謙三 著
告白 湊 かなえ 著
何度でも君に温かいココアを 小瀬木 麻美 著
土井徹先生の診療事件簿 五十嵐 貴久 著
英雄の書 上・下巻 宮部 みゆき 著

いしいしんじ 著

旅する力 沢木 耕太郎 著
そうか、もう君はいないのか 城山 三郎 著
宮本亜門のバタアシ人生 宮本 亜門 著
草庵に暮らす 榊 莫山 著
あゝ戦争から遠く離れて 城戸 久枝 著
100歳になった介助犬 藤原 嗣治 著
灯台へ サルガッソーの広い海 ウルフ・リース 著
失踪者 カッサンドラ カフカ・ヴォルフ 著
ピラミッド封印された数列 上下巻 ウィリアム・ディートリッヒ 著
結婚不成立 上・下巻 シドニー・シュルダン 著
優雅なハリネズミ ミュリエル・バルベリ 著

旅する力

決定版 旬たっぶりの簡単ごはん 樋口 秀子 著
最新版 おいしい野菜料理 赤堀 永子 著
最新版 お母さん味のおかず 井澤 由美子 著
保存版 たれ ソース ドレッシング 石澤 清美 著
庭で楽しむ四季の花 280
日本の仏像 京都編 / 日本の仏像 奈良編
浅田真央、17歳 宇都宮 直子 著

[その他]

小林 多喜二 ノーマ・フィールド 著
豪華寝台列車とローカル線の旅
大人の「隠れ京都」案内
マイ・ドリーム バラク・オバマ 著
文豪が愛した百名山 中川 博樹 著
京都でてくてくはんなり散歩 伊藤 まさこ 著
おもしろ京都市みやげ帖 沖村 かなみ 著
モダンな京都の銘品案内
家族力×相談力 団 士郎 著
「和」の基礎知識 虎の巻 日経おとなのOFF 著
登山、キャンプ、ハイキングで見る 東京山草会 著

アトム博士の相対性理論

アトム博士の相対性理論 大塚 明郎 著
アトム博士の統相対性理論 大塚 明郎 著
アトム博士のたのしい化学探検 飯野 睦毅 著
あこがれの老い 服部 祥子 著
ちょい太でだいじょうぶ 鎌田 實 著
いいかげんがいい 鎌田 實 著
こころと脳の対話 河合 隼雄 著
正義で地球は救えない 池田 清彦、養老 孟司 著
船工舎の仕事 塩野 米松 著
作っておくと、便利なおかず
あい!冬おかず 白菜・大根・なべ 安藤 有公子 著
決定版 はじめての料理 田口 成子 著

決定版

決定版 旬たっぶりの簡単ごはん 樋口 秀子 著
最新版 おいしい野菜料理 赤堀 永子 著
最新版 お母さん味のおかず 井澤 由美子 著
保存版 たれ ソース ドレッシング 石澤 清美 著
庭で楽しむ四季の花 280
日本の仏像 京都編 / 日本の仏像 奈良編
浅田真央、17歳 宇都宮 直子 著

【闘病記】

左手のコンチェルト 舘野 泉 著

[わかりやすい医学の本]

- 病態生理 基礎のキソ 絵で見てわかる病気のしくみ ●一目でわかる 微生物学と感染症 第2版 ●患者さんによくわかる薬の説明
- 正しいステロイド剤の使い方2 外用剤編 全面改訂版 ●家族と専門医が一緒に作った小児ぜんそくハンドブック2008
- マンガで学ぶうつ病治療記 ●やさしいアレルギー性鼻炎の自己管理 ●やさしい 造血幹細胞移植後のQOLの向上
- 大腸癌治療ガイドラインの解説 [2009年版] ●肝がん[インフォームドコンセントのための図説シリーズ]
- 肺がん 改訂3版[インフォームドコンセントのための図説シリーズ]

つくことで防ぐわけですが、こうなるとビタミンE活性は失われます。そこでビタミンCの登場です。ビタミンCは細胞外で働き、ビタミンEを再び活性化させ抗酸化作用を取り戻す働きがあります。

抗酸化作用の悪影響には細胞の老化の他、心筋梗塞、動脈硬化、狭心症、ガン、白内障などが上げられます。抗酸化ビタミンの摂取はこれらの症状への予防にも効果的です。

ビタミンを上手にとるコツ

ビタミンEはアーモンドなどのナッツ類や、植物油に豊富に含まれています。その他には、うなぎ、たらこをはじめとした魚介類、西洋かぼちゃ、アボカドなどにも多く含まれています。

ビタミンE、ビタミンC、β-カロテンは抗酸化作用を持つ代表的な栄養成分です。ビタミンEとβ-カロテンは細胞膜に、ビタミンCは体液中に存在してそれぞれの持ち場で活性酸素による弊害から体を守っていることから、組み合わせると効果的です。



ランナーズ参照

編集後記

4月1日、新人職員が入職しました。看護学校を卒業したての新人看護師さんや、社会人経験者、皆さんフレッシュな顔ぶれではりきっています。将来を担っていく若い職員たちへ、しっかりと“南病院”をつないでいきたいと思ひます。

さてこの度、当法人では本院建物の老朽化・狭隘化に伴い病院の一部を急性期病院として移転改築整備することになりました。現在、基本構想を固めるべく検討を重ねています。限られたスペースの中で、小さくても急性期の医療を担う機能と情熱がぎゅぎゅ詰まった病院にするべく、全職員一丸となって取り組んでいます。次回の広報誌には、詳細な内容をお届けできる予定です。

広報誌みなみでは、皆さまのご意見をお待ちしています。何なりとお寄せください。

(編集長:イチロー)

外来医師担当表

※担当医師は、変更になる場合があります。

色付きの外來は予約制です。

診療科	診察室	月	火	水	木	金	土	
あさ	新患	6	作 功一	上田 恒平	佳山 智生	河部 純	新林 成介	外松 哲彦
		3	森口 達生					
	神経内科	5			高橋 康廣			村井 淳志
		1	久保田和宏	原田 政吉	原田 政吉	鈴木 竜太	原田 政吉	
	循環器内科	2	久保田 忍	端 正史	久保田 忍	原田 健志	戸津崎茂雄(特 透析)	古石 隆光
		5	佐藤 和美	藤本 行紀		住岡 秀史	藤本 行紀	
	呼吸器内科	15		新谷 泰久		新林 成介		福西 恵一
		15	岡本三希子		岡本三希子		岡本三希子	
	糖尿病外来	16					※1交代制	
		11	新林 弘至	寺脇 稔	村田 浩一	河井 利之	新林 弘至	
手の外科(紹介のみ)	11						柿木良介(9:30~)	
	10	鷹野 留美	佐々木敏雄	清水 聡	相馬 祐人	陳 明俊	清水 聡	
外科	3						廣間 文彦	
	18	中院 秀和	中院 秀和	中院 秀和		中院 秀和	中院 秀和	
眼科(~11:30)	66	永原 誠子	池口 有紀	中野 紀子	永原 誠子	中川 聡子	西嶋 一晃	
	64	町原 充	町原 充		橋本良子(9:30~)		町原 充	
婦人科	64	町原 充	町原 充	牧本一男(10:00~)	橋本良子(9:30~)		町原 充	
	65	熊谷 晴美	加藤尚美(~11:30)	牧本一男(10:00~)	加藤尚美(~11:30)		加藤尚美(~11:30)	
耳鼻科	65		横溝 大	幸地 延夫		二階堂修(~11:30)		
	3							
泌尿器科	20	前田 康秀	小林 恭		梶田洋一郎		前田 康秀	
	2	もの忘れ外来 原田 政吉 2:00~ (完全予約制)		安藤 正昭 2:00~		健康管理外来 木村 繁男2:00~ 第3週は休診		
ひる	3		木村 繁男 2:00~			川合一良 1:00~		
	5		高脂血症外来 久米 典昭 2:00~			山本 浩 (完全予約制)		
	15		血液外来 古林 勉 2:00~					
	11			寺脇 稔(整形) (完全予約制) 2:00~	三上 勝利 2:00~			
	65		加藤 尚美 2:00~ (完全予約制)		加藤 尚美 2:00~ (完全予約制)			
	6	皮膚科外来 井手山 矛 2:00~			皮膚科外来 井手山 矛 2:00~	皮膚科外来 今出川盛宣 2:00~		
よる	18	小児科外来 中院 秀和 1:00~2:00	小児科外来 中院 秀和 1:00~2:00	小児科外来 中院 秀和 1:00~2:00 第2週は休診		小児科予防疫種外来 中院 秀和 1:30~3:30	小児科外来 中院 秀和 1:00~2:00 第1週は休診	
	1	福西 恵一	新林 成介		※2交代制	新谷 泰久		
内科	2		戸津崎茂雄 6:30~		端 正史	山本 浩(完全予約制)		
	3	住岡 秀史	原田 健志					
整形外科	5	古石 隆光	田中 章浩		久保田和宏	藤本 行紀		
	11	寺脇 稔	榎本 栄朗 ~7:30		池口 良輔	交代 6:00~		
外科	10	陳 明俊	相馬 祐人		廣間 文彦	佐々木敏雄		
	16	乳腺外来 廣間 文彦			外科(女性専門) 鷹野 留美			
眼科	66				西嶋 一晃 6:30~			
	64					町原 充		
婦人科	64					平野 滋		
	65	交代						
耳鼻科	65							
	20	前田 康秀						
泌尿器科	20							
	3				吉川 勝宇 6:00~			

※1 第1, 3, 5週 藤田和代/第2, 4週 山根俊介 ※2 第1, 3, 5週 外松哲彦/第2, 4週 佳山智生

2009年4月15日現在

診療科目

内科/神経内科/消化器科/呼吸器科/循環器科/
アレルギー科/心療内科/外科/整形外科/脳神経外科/
リハビリテーション科/麻酔科/リウマチ科/形成外科/
泌尿器科/肛門科/婦人科/小児科/眼科/皮膚科/
耳鼻咽喉科/放射線科

専門外来

糖尿病/アレルギー/血液/リウマチ/脳疾患リハビリ/
心療内科/高脂血症/術後/健康管理/予防接種/乳腺

診療時間

(月~土) あさ8:30受付 9:00~正午
(月、火、木、金) よる5:00受付 5:30~8:00
急患の方は24時間対応しています。

特定医療法人健康会 総合病院京都南病院



〒600-8876 京都市下京区西七条南中野町8
TEL. 075-312-7361(代表) FAX. 075-311-7965
TEL. 075-313-8318(日・祝・夜間)
<http://www.kyotominami.or.jp/>
メールアドレス:minami_kouhou@ybb.ne.jp

周辺地図

