



Tea Time

日赤医療センターの基本理念
赤十字精神『人道・博愛』の実践

『人道・博愛』の赤十字精神を行動の原点として
治療のみならず
健康づくりから
より健やかな生涯生活の維持まで
トータルでの支援サービスを提供します。

特集

「緩和ケア」を 知ってください

HOT TOPIC

自己血輸血

CHALLENGE STORY

助産師の養成

副院長就任のご挨拶

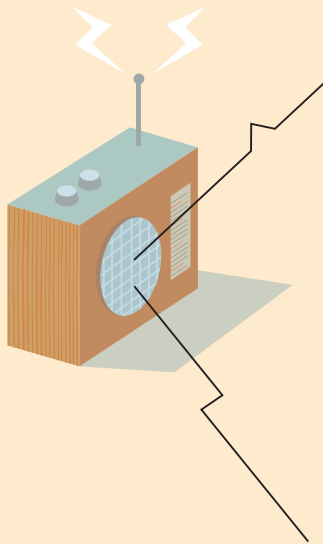


Series

薬のはなし

ママと赤ちゃんの
HAPPY BIRTH ROOM

今日も世界のどこかで
アロマセラピーの魅力



新病院オープンに伴って、
「自己血採血室」が新しくなりました!

自己血輸血

自分の血液を輸血に用いる自己血輸血は、他の人の血液(同種血)を輸血する際の副作用を回避できる利点があります。日赤医療センター輸血部は、安全で適正な自己血輸血を提供し、センター内でのさらなる普及を目指しています。



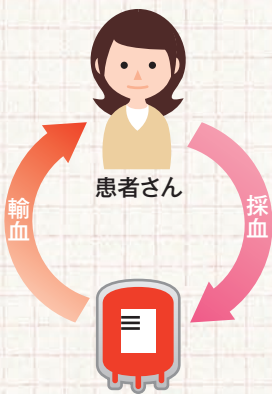
輸血部・血液内科
医師
壹岐 聖子
いき・せいこ

1

自己血輸血とは?

自分の血液を手術中の輸血に使う方法です

手術を受ける前に、あらかじめ患者さんご自身の血液を採血・保存し、輸血に使用する方法が「貯血式自己血輸血」です。このほかに、手術直前に輸液などを行いながら自己血を採血する「希釈式自己血輸血」や、手術中に出血した血液を回収して輸血する「回収式自己血輸血」もありますが、「貯血式自己血輸血」が一般的です。



2

普通の輸血と何が違うの?

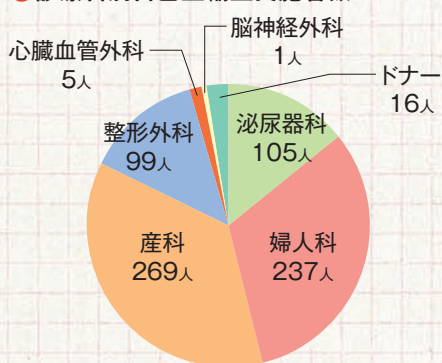
輸血後、副作用の危険がありません

一般的にいわれる「輸血」とは、同種血輸血のことを指します。同種血輸血とは、献血で得られた他人の血液(同種血)を輸血することで、主な問題点として①同種抗体によって生じる発熱や蕁麻疹、②輸血後移植片対宿主病(GVHD)と呼ばれる臓器障害、③肝炎、エイズなどの感染症が挙げられます。

一方、自己血輸血は自分の血液を使うため、これらの危険性はありません。自己血輸血を行うためには、必要量の自己血を貯血する必要があります。そのため、手術までの期間が短い患者さんには適しません。

当センターの自己血輸血件数は年々増加しており、診療科別では

●診療科別自己血輸血実施者数(平成21年度)



産科・婦人科が大多数を占めています(左図)。特に分娩時、大量出血のリスクがある妊婦さんに、自己血輸血を準備なさる方が増えています。年齢別では30歳代、次いで40歳代と比較的若い年齢層の方が多い点が当センターの特徴です。

自己血輸血をおすすめする方

- 手術前の全身状態が良好で、緊急を必要としない待機的手術を受ける方
- 手術中の大量出血が予測され、輸血が必要と考えられる方
- まれな血液型や、不規則抗体を持つ方

3

自己血輸血までの流れは？

手術の2〜3週間前から採血を行います

自己血輸血までの流れは、「採血スケジュールの決定(下図)→採血前後の生活指導→採血と保管→手術時に輸血」となっています。

採血は、手術の2〜3週間前から、決められた日時に自己血採血室で行います。所要時間は約30分です。採血された自己血は、既定の温度を保った専用保冷庫で保管します。



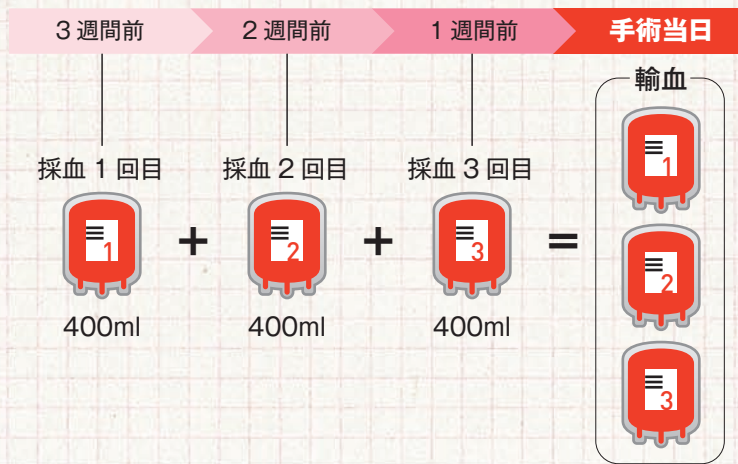
自己血採血室

針を刺す部位を消毒後、採血



採血スケジュール

- 採血は、手術当日までの採血量・採血日時・採血回数が組み込まれたスケジュールにしたがって、手術の2〜3週間前から行います。
- 採血量は、体重や予測される出血量、輸血量、貧血レベルなどを考慮して決定します。
- 自己血の有効期間は35日です。



初めてだったので少し不安でしたが、スタッフの温かい言葉と笑顔で、不安はすぐに吹っ飛びました。安心して採血を受けられました。

大好きなBGMとアロマのおかげで、とてもリラックスできました。

採血を受けた患者さんの感想

もし輸血するとしても、自分の血だと思えると安心です。

検査採血のたびに気分が悪くなるので不安だったのですが、問題なく400ml採血できて、ほっとしました。ありがとうございます。

4

採血の際の注意点は？

安全な採血を行うため、体調の維持に努めましょう

採血や痛みに対する緊張や不安感、恐怖感などから副交感神経の緊張が高まり、まれに気分不快、吐き気、冷や汗などの症状が出る場合があります。これらを少しでも回避するためには、採血前日の過度の飲酒や睡眠不足を避け、当

日は食事をきちんととってから来院するなど、患者さんご自身による体調管理が重要です。私たちも、皆さんに少しでもリラックスして採血を受けていただけるような環境づくりに努めます。

「緩和ケア」を知ってくださーい

がんの痛みやつらい気持ちを、ずっと我慢していませんか。そうだとしたら、どうか私たちに話してください。

日赤医療センターには、からだやこころの痛みを和らげ、穏やかな生活を取り戻す「緩和ケア」があります。治療に向き合うために、自分らしく生きるために、私たちが心を込めて支援します。

緩和ケアに対する誤解

1

緩和ケアを受けると、
がん治療を
あきらめなければ
いけない？

緩和ケア病棟 (PCU) では、手術や抗がん剤治療などのがん治療は行いませんが、がん治療を行っている方が緩和ケアを必要とする場合には、さまざまな職種で構成された緩和ケアチーム (PCT) が緩和ケアを提供します。

心にはあつても



緩和ケアに対する
代表的な5つの誤
解について、私が
ご説明します。



緩和ケア科 医師
佐藤 拓道
さとう・たくどう

10年を迎えた緩和ケア病棟
ステッパアップへの決意

1999年秋に緩和ケア病棟 (PCU) をつくることが決まり、大急ぎで構造や備品、ケアの内容などの検討に着手しました。「明るさ」「静けさ」「温かさ」を基本コンセプトに据え、多くの方の協力を得てオープンしたのは、半年後の2000年4月。すぐに患者さんが入り、実際の緩和ケアが始まりました。

患者さんの苦痛は、からだの痛み、呼吸苦、吐き気、譫妄^{せんもう}など広範囲かつ、程度もさまざまです。しかも、世界保健機関 (WHO) によれば、がんの痛みの約80%はコントロールできるものの、残りの約20%は難しいケースとされています。PCUに入院される患者さんの多くは、痛みのコントロールが難しい方です。そのため私たちは、スタッフ間で何度も話し合い、患者さんやご家族と相談しながら、ケアを積み重ねています。症状の緩和だけでなく、精神面での

緩和ケアに対する誤解

2

緩和ケアは、
がんの終末期や
亡くなる直前に
受けるもの？

それは違います



緩和ケアは、がん治療と一緒にいつからでも受けられます (5ページの図参照)。痛みは生きるエネルギーを奪い、気持ちも萎えさせます。気持ちの落ち込みは、がんと闘う気力さえも奪ってしまいます。そうした、からだやこころの苦痛を和らげる医療が、緩和ケアです。

※話す言葉や振る舞いに一時的な混乱が見られる状態

緩和ケアに対する誤解

5

モルヒネを使うと
中毒になる？



モルヒネは「痛みがある状態で使用した場合には中毒にならない」「適切に使用すれば命が縮むことはない」ことが、医学的に証明されています。症状が軽減されることで、むしろ寿命が伸びるという報告もあります。(→詳しくは8ページ)

中毒しないように処方してあげよう



緩和ケアに対する誤解

4

緩和ケア病棟に入ると、
二度と出てこれられない？



そんなことはありません



症状を緩和するために入院した方が再び在宅療養に戻るケースや、在宅療養を続けるため、ご家族の休息を目的に入院する方もいます。必ずしも「最期」の入院となるわけではありません。

緩和ケアに対する誤解

3

緩和ケアを受けると、
モルヒネ漬けに
されてしまう？



がんになると必ず痛みが出るわけではないので、緩和ケアを受けてもモルヒネ(医療用麻薬)は使わない方もいます。モルヒネはがんの進行度にかかわらず、中等度～重度の痛みがある場合に使用するもの。痛みが軽度であればモルヒネ以外の鎮痛薬を用い、中等度以上であれば、がんの早期からでもモルヒネを使います。その結果、日常生活を送りやすくなり、がん治療の継続が可能になる方もいます。

こころを、言葉に

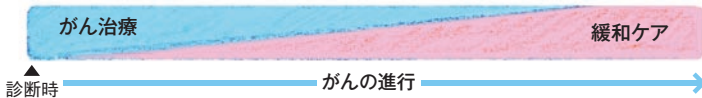


● がん治療と緩和ケアの考え方

過去の考え方 ある時期を境に、がん治療から緩和ケアへ移行



現在の考え方 がん治療と緩和ケアを早期から並行



ケアや家族のケアにも力を注いでいます。
2007年には緩和ケアチーム(PCT)が発足し、院内すべての病棟で、抗がん剤などの治療をする・しないにかかわらず、緩和ケアを提供できるようになりました。現在、PCTへの依頼は年間300名を超えています(2009年は318名)。
一方、PCUがオープンする5年前に、院内のスタッフ、患者さん、ご家族、ボランティア、市民の皆さんが一緒になって立ち上げた「日本赤十字社医療センター緩和ケア研究会」は、今も活動を続けています。生や死を自身の問題としてどう捉え、考え、感じ、人生に活かしていくのか。これまで多くの方と話し合ってきました。PCUをつくることになったのも、この研究会の有志が「日赤医療センターに緩和ケア病棟をつくりたい」と願って始めた署名活動がきっかけです。
2010年1月、PCUは新病院の6階へ移転しました。新しい建物で、スタッフやボランティアが一緒になって、家庭的な雰囲気を出し、より良いケアが提供できるよう、一層努めていきたいと思えます。皆様方のご健勝を祈念するとともに、温かい眼差しをPCUに向けていただきますようお願いいたします。



緩和ケア科 部長
秋山 修
あきやま・おさむ

PCUを希望される方へ

「PCUは混んでいてなかなか入れない」「どうすればPCUに入れるのだろう」と思っている方のため、簡単な道案内をしたいと思います。

PCUは、がんによる痛みや精神的なつらさを和らげ、その人らしい生活が送れるようにケアするところです。化学療法のような、がんをやっつける治療は行いませんので、次の3点を頭に入れておかれるとよいでしょう。

● 抗がん剤(ホルモン療法も含む)を使わなくなったときにどうするかを、あらかじめご家族などと話し合っておくこと、PCU専用の外来を受けるまでの時間を縮められます。

● PCUに入院される方の多くは、次のいずれかに該当します。

- ① 外来ではコントロールの難しい苦痛をPCUで緩和し、ご自宅などに帰る
- ② ご本人は入院するほどの状態ではないけれど、ご家族が看病に疲れてしまっているため、ご家族に休んでもらう目的で2週間程度入院する
- ③ 病状が進み、お看取りも意識して入院する

緩和ケア病棟 (PCU)

18床はすべて個室で、病棟全体がバリアフリー。PCU専用の屋上庭園もあります。

お楽しみ



おやつタイム

火曜日のお茶の時間に、栄養課手作りのおやつを提供。「上手に飲み込めない」「軟らかいものしか食べられない」という方でも楽しめるゼリーやプリンを中心にフルーツで季節感を演出。行事に合わせて、桜餅やお汁粉なども取り入れています。



屋上庭園

好天に恵まれた6月吉日、花壇にお花を植えました。とても楽しそうな患者さんと、子どものようにはしゃぎながら土いじりに励むスタッフ。色とりどりのペゴニアやペチュニアが、風にも雨にも夏の暑さにも負けず、患者さんから愛をたくさん注がれて生き生きと咲いています。



行事

クリスマス会では、スタッフやボランティアがコーラスやマジックを披露し、栄養課特製のクリスマスケーキに舌鼓！サンタクロースからのプレゼントもあります。春には、満開の桜の下を車いすやベッドでお散歩しながらのお花見。ほんわか、優しい気持ちになります。

患者さんに寄り添い、笑顔で



PCU 看護師長
佐藤 直子
さとう・なおこ

PCUに入院される患者さんは、ご自身の病状と、抗がん剤など治療を目的とした治療を行わないことを理解し、PCUへの入院をご家族と一緒に選択された方です。がんによって生じる患者さんの苦痛や悩み、不安が少しでも軽くなるよう、患者さんやご家族を中心に医師、看護師、医療ソーシャルワーカー、栄養士、薬剤師、音楽療法士、ハープセラピスト、ボランティアなどがチームを組んで対応しています。その人らしい生活を送れるよう、「こんな方法やあんな方法がいいかと思いますが、どうでしょうか?」と相談しながら、一緒にケアを進めていくのです。

それでも患者さんやご家族は常に、「今までの選択は正しかったのだろうか?」「この先どんなことが起きるのだろうか?」「痛みはなくなるのだろうか?」「退院できるのだろうか?」と、たくさんの不安を感じていらっしゃるのではないかと思います。

ですから私たちは、「いつでも声を掛けてください」という姿勢でいます。患者さんやご家族の不安に耳を傾け、情報

緩和ケアチーム (PCT)

経験豊かな専門スタッフが、患者さんの状態に応じて、親身に丁寧にサポートします。

緩和ケアは、「病気が進んでから」とか、「もう治らないから」始めるものではなく、がんと診断されたその時から、身体的・精神的症状についてサポートするものです。痛みや不安を抱えながら病気と闘っていくのには、非常に大きなストレスがかかります。ストレスを一人で抱え込まずにすむよう、その時々ベストな状況で病気と闘いつつ、より良く生きていくために支援を行っていきます。

下図のように、どのような場所でも、いつからでも緩和ケアを受けられること

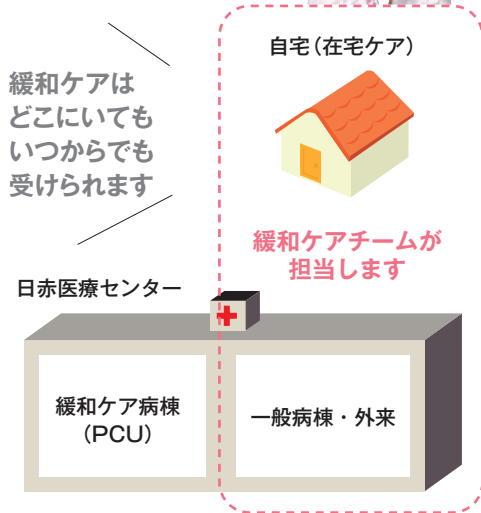
場所や時期は患者さんが選択



緩和ケア科 医師
高橋 尚子
たかはし・なおこ



4/20/2019



が望ましく、そのためにPCTが存在します。病院で治療を受けながらも、治療の継続を悩みながらも、緩和ケアは受けることができます。自宅で過ごしている方のために、外来窓口もあります。

● PCUに入院するまでの間、PCU外来で症状をコントロールすることもできます。外来受診を希望される方は、窓口の医療連携室へご連絡ください。

現在、外来受診までは2週間程度、外来受診から入院までは2〜6週間程度かかります(室料差額不要の部屋は混んでいることが多く、入院待ちの期間がさらに長くなります)。PCUを希望される方の、スムーズな外来受診と入院を願っております。

アロママッサージ

PCUで行うアロママッサージは、優しく包み込んで、なでさする方法です。膝下の下肢マッサージは毎日20〜30分、フェイスマッサージは週1回。「脚が軽くなって歩けるようになった」「夜とてもよく眠れる」と好評です。



音楽療法

月曜日と金曜日の午後は、音楽療法士が患者さんとご家族にご一緒します。症状の厳しい方が多いので、歌うことが目的ではなく、非言語の感情表現や交流、ライフレビューなどが中心です。チームと協働して、患者さんの感情に寄り添えるようにしています。

をお伝えし、つらさに寄り添い、「あなたには一人じゃない、チームのみんながそばにいますよ」という気持ちを含めてケアしたい。そして何より笑顔を大切にしたいと思います。ホールやどこかの病室からはいつとも、患者さんやご家族やご友人、そしてスタッフの笑い声が聞こえてくる——それが私たちのPCUです。



PCT 専従看護師
がん看護専門看護師
黒木 由里子
くろき・ゆりこ

PCTと主治医が連携

緩和ケア医、精神科医、薬剤師、看護師、医療ソーシャルワーカーなど複数のスタッフで構成されるPCT。からだのつらい痛み、吐き気、しびれなどの症状を改善したり、不安や悩みを軽くしたりするケアを行うため、一般病棟に入院している患者さんのベッドを訪問します。

緩和ケアは、治療を担当する主治医と連携しながら進めていくため、院内紹介制をとっています。ご利用の際は、主治医とよくご相談ください。





医療用麻薬は安全です

「医療用麻薬」という言葉から何をイメージしますか？ 恐らくほとんどの方が抱くのは、「一度使い始めると、やめられなくなる」「使い続けると効かなくなる」「頭がおかしくなる」「命を縮める」といったマイナスのイメージではないでしょうか。しかし、それらは誤解です。医療用麻薬は、医療現場での使用について有効性・安全性が確認されている麻薬です。



緩和ケアチーム
薬剤部調剤課 薬剤師
田口 典子
たぐち・のりこ

十分な量を適切に使うことが大切です

医療用麻薬は、体内に存在する痛みを伝える、オピオイド受容体と呼ばれる神経と結合することで鎮痛効果を発揮します。このため「オピオイド鎮痛薬」ともいわれ、その代表的な成分には、モルヒネ、オキシコドン、フェンタニルなどがあります。いずれも、がんの痛みだけでなく、リウマチやヘルニアといった強い痛みを伴う病気の治療において世界的に使用されている、鎮痛薬の代表選手です。

ところが日本では、「麻薬」という言葉に対する根強い不安と誤解があるために、医療用麻薬の使用量が欧米の先進諸国に比べてかなり少なく、米国の約20分の1です。それでも、ここ10年で使用できる薬の種類が増え、症状や体質に合わせて選択できるようになってきました。形状も、のみ薬（長く効くタイプ、すぐ効くタイプ）、坐薬、貼り薬、注射薬などさまざま。それぞれの特長を生かし、患者さん一人一人の痛みの強さに応じて最適な量を決めていきます。その際、医療用麻薬の多くは有効限界がないため、副作用などに注意しながら痛みがなくなるどころまで増量できます。

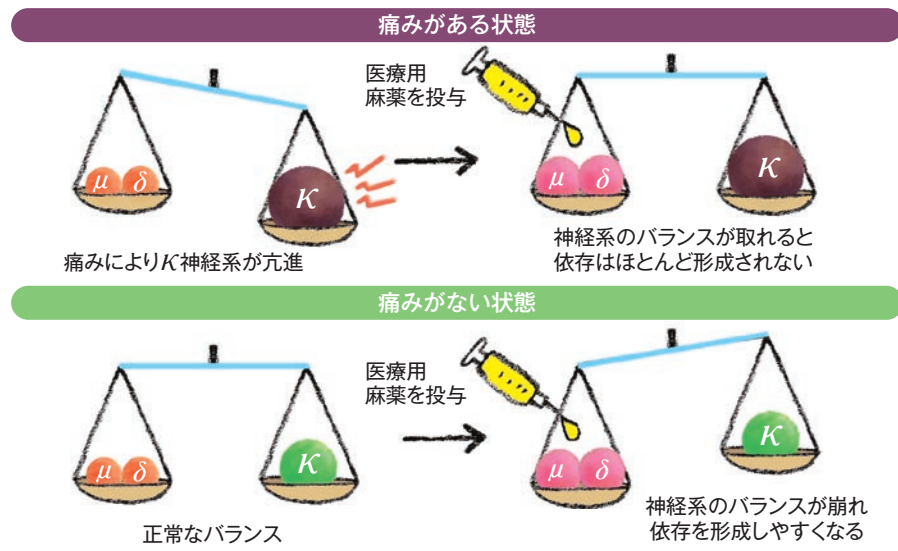
にしか分からない痛みを我慢せず、医師にきちんと伝えていくことが、とても大切なのです。

痛みがあるときに使うと、麻薬中毒にならないってホント？

私たちの体内には、医療用麻薬と同じ働きをする物質（内因性オピオイド）があります。その中の一つ「β-エンドルフィン」は、脳や脊髄の中のオピオイド受容体に結合し、痛みを脳に伝える神経の活動を抑えて鎮痛作用を起します。同様に医療用麻薬も、体内に入るとオピオイド受容体に作用して効果を発揮します。

オピオイド受容体には、μ（ミュー）、δ（デルタ）、κ（カッパ）の3種類があり、相互に影響し合っています。特にκ受容体には、μ、δ受容体を抑制することで精神依存・身体依存の形成を抑える働きがあります。下図のように、痛みのある状態ではκ神経系が亢進し、そこに医療用麻薬を投与するとμ、δ神経系が亢進されますが、κ神経系との調和が取れるため、精神依存等の形成が抑制されます。

● 医療用麻薬の依存性



逆に痛みのない状態で医療用麻薬を投与すると、各神経系のバランスが崩れ、精神依存等を形成する場合があります。ただし、痛みがある場合でも、医療用麻薬の使い始めや増量・減量時に精神・身体依存を形成する可能性がありますので、医師の指示どおりの使用方法を守っていただくことが大事です。

（日本緩和医療学会「緩和ケア」より一部引用）



**保温、感染予防に
精神安定効果も**

当センターでは、生まれ立ての赤ちゃんをお母さんの素肌の胸に乗せる「カンガルーケア」を実践しています。カンガルーケアはもともと、南米のコロンビアで、保育器不足の対策として母親の胸に赤ちゃんを抱き、体温で温めたのが始まり。その様子がカンガルーの親子のように見えたことから、この名が付いたといわれます。

カンガルーケアの目的は、保温だけでなく、お母さんの皮膚の常在菌を赤ちゃんの皮膚に直接移行させることで、赤ちゃんは細菌感染への抵抗力を早期に獲得することができます。さらに、赤ちゃんの精神を安定させる効果もあります。「オギャー」と産声を上げるのが、元気な新生児の証拠。しかし、その後の赤ちゃんはいつまでも泣いているわけではありませぬ。生まれて間もない新生児は心理的に「分離不安」にあるといわれ、お母さんから離れると泣き出しますが、お母さんに抱かれるとすぐに泣き

やみ、目も開きます。こうして、落ち着いた状態になるのが早いほど、赤ちゃんにとって心身のストレスは少ないといわれています。

**ポカポカ分娩室で
低体温対策**

ただし、生まれたばかりの赤ちゃんのカンガルーケアには、いくつか注意すべき点があります。まずは、赤ちゃんの「低体温」です。37度以上に保たれた胎内から出てきた赤ちゃんは、出産直後は羊水で濡れているために気化熱を奪われ、とても冷えやすい状態です。赤ちゃんの肌がつっかり乾き、おっぱいも吸って落ち着くまでには1時間以上かかります。その後、体重を測り、着物を身に付けてからは、体温調整も安定していきま

す。

このように低体温は、出生直後の新生児にとって全身の代謝を悪くする大敵ですが、一般的な病院の分娩室は寒いことが多いようです。しかし、私たちの分娩室では低体温対策として、分娩直前には室温を27度に設定しています。帝



分娩室 看護師長
中根 直子
なかね なおこ



分娩室 助産師
水谷 芳江
みずたに よしえ



生まれたばかりの赤ちゃんの状態を注意深くモニタリングしながら行うカンガルーケア



始めて間もない赤ちゃんは、呼吸のリズムがまだ不確かです。そこで私たちが

は、赤ちゃんが生まれるとささずタイムマーをセットし、出生から1分後と5分後の赤ちゃんの全身状態を評価し、スコア化

します。それからさらに、血液の酸素飽和度をチェックするセンサーを赤ちゃんの足に巻いて、10分後と15分後の2回、酸素が体にきちんと取り込まれていることを確認します。

呼吸障害を回避するためには、胎児から新生児へとダイナミックに変化する最初の15分間が肝心ですが、それ以降も確率は非常に少ないとはいえ、「無呼吸発作」などのトラブルが起こることもありま

す。出産後の分娩室では、担当の助産師がお母さんと赤ちゃんの個人差に合わせて観察やケアをしていきます。ご家族の皆さんも、赤ちゃんの顔色に変化がないかどうか、注意を向け続けてあげてくださいね。

**五感を揺さぶられる
忘れられない体験に**

カンガルーケアには、お母さんが生まれ立ての赤ちゃんを産後のほてった肌で温めたり、赤ちゃんの手の動きや息づかいを肌で感じたりするだけでなく、特別な意義があります。

お母さんにとって、待ちに待ったわが子のすべすべの肌に触れ、体のぬくもりや羊水の匂いを感じ、おっぱいに自分で吸い付こうとする本能的なふるまいを目の当たりにする体験は、強烈なインパクトです。それはお父さんも同じこと。人間も哺乳類なのだという、五感を揺さぶられるような体験です。親子にとって、一生のうち二度とない、忘れられない時間になるはず

です。Baby-Friendly Hospital(赤ちゃんにやさしい病院)は、母乳育児だけに力を注いでいると思われがちですが、その根底には「自然な親子関係を支援したい」という想いがあります。赤ちゃん自身は、自分の生まれる環境を選ぶことができます。リラククスできる内装の分娩室で、産婦さんが安心して家族に囲まれ、みんなで見守る出産をサポートするチーム医療があつて初めて、「赤ちゃんにやさしい」環境になると考えています。

**出産直後から
呼吸リズムを計測**

次の注意点は、赤ちゃんの「呼吸障害」です。自分の肺で呼吸を

医療の質向上に取り組む
最前線の挑戦に
クローズアップ！
今回のテーマは
「助産師の養成」
です。



近藤 良子

日本赤十字社助産師学校 副学校長
こんどう・りょうこ

——日本赤十字社助産師学校とは？

日本赤十字社は、大正11年、社業の一つである「母と子の保護」の一環として、産院ならびに附属産婆養成所を開設しました。それからおよそ一世紀の月日を経て今日に続くのが、日赤医療センター内に設けられた周産母子センターであり、専修学校の日本赤十字社助産師学校です。

2つは同じ敷地内に立地し、日赤医療センターが講師の供給源であり、学生の主な実習先でもあるため、密接な関係にあります。こうした日赤医療センターとの連携を基盤に、本校はこれまで約2,700名の助産師を輩出してきました。

現在、本校では、看護師資格を持つ40名の学生が、助産師として必要な知識と技術を1年かけて学んでいます。



専任教師陣



平成22年度生



助産師の役割は？

お産の介助と、妊娠・出産・育児期の女性、および新生児・乳児に対する保健指導を行います。

助産師になる方法は？

看護師資格取得者が、助産師学校や大学院などの養成機関で、実習を含めた専門教育を1年以上受け、国家試験に合格することで、資格が与えられます。

医療の最前線で通用する 判断力を備えた助産師を育てたい

日赤医療センターでは、240名を超える助産師が、
妊娠・出産・育児期の女性や、新生児・乳児に対するケアに日夜奮闘している。

そんな助産師の養成に大正時代から取り組み、
日本の周産期医療の維持・発展に貢献してきたのが日本赤十字社助産師学校だ。

昨年4月に副学校長の職に就いた近藤良子に、
日赤医療センターと一体となった活動や、学生の教育方針について聞いた。

——日赤医療センターと密接なつながりを持つメリットは？

助産師養成の過程では、法律上、学生1人あたり10件の分娩介助実習を行うことが定められています。また、医療の世界では、異なる職種の医療従事者が対等に連携し、質の高い医療を提供する「チーム医療」の重要性が高まり、学生も理解を深めることが求められています。

その点、日赤医療センターでは、年間2、500件のお産が行われ、240名を超える助産師が活躍しています。今春には産科と新生児医療がドッキングした、国内屈指の周産母子センターを開設。地域の周産期医療の中核として、また東京都の母体搬送最終受け入れ施設として、チーム医療でリスクの高い妊娠・出産に対応できる体制が整いました。

このような恵まれた環境の中で助産師を養成できることが、私たちの強みと考えています。

——優れた助産師を輩出するために、特に力を入れていることは？

学生はまず、座学と、模型を使った分娩介助などの演習を行い、その後、日赤医療センターなどで分娩介助の実習を経験します。

そこで重視するのが、医療機関での実習に学生がスムーズに移行できるように、臨場感のある事前教育を行うこと。具体的には、母体や胎児の精巧な模型を用いた分娩介助、健診などの演習、日赤医療センターの助産師がフリースタイル分娩などを演技指導する「ご安産一座」などが挙げられます。演習では、カーテンを開けて妊婦の方と対面するシーンから忠実にを行っています。

また、日赤医療センターを受診される妊娠・育児期の方々に、さまざまなアドバイスをを行う「母親学級」について、グループ単位で企画の立案から実行まで取り組んでもらいます。妊娠から産後に至るまで一貫してお母さん方とかかわり、学びを深める貴重な機会となっています。

——今後の課題や目標は？

先に述べた「チーム医療」が進む中で、本校では看護師資格を持つ学生を、チームに組み込み育てる働き掛けを行ってききました。しかし、医療現場には指導法に戸惑いがあることも事実です。指導環境の整備に積極的に取り組み、学校と医療現場の双方にメリットを生み出し、医療の質向上に貢献できるように力を尽くします。個々の学生に対しては、学生自身が目標を掲げて挑戦

Challenge Story

する姿勢を尊重し、医療の最前線で通ずる判断力が養えるよう支援していきます。

妊婦の方々は、実習に取り組む学生と接する機会もあることでしょう。ご迷惑をお掛けするかもしれませんが、学生ならではのじっくり丁寧に取り組むケアにメリットを感じていただける場面もあると思います。優れた助産師を輩出する活動に、ご理解、ご協力をいただければ幸いです。



(右) 座学を通じて助産師に必要とされる多様な専門知識を身に付ける

(下) 母子を忠実に再現した模型を使い、実際の手順そのままに行われる分娩介助演習



学生主催の母親学級で参加者に配られる手作りの受講票

ケアの質向上を目指して
看護トレーニングに注力

6年ぶりに現地を訪れ(2003年に北部のタハールで9カ月間活動)まず驚かされたのが携帯電話の普及でした。病院スタッフも患者も家族も日常的に使用し、普及の様子を肌で感じた次第です。一方、国としての自立への道のりは遠く、平和を求める戦いは今も続き、派遣地のカンダハールも治安の悪化が見られました。

カンダハールは、前回の派遣地タハールと比べて保守的な地域で、人々の個性が強く、男女の差別も根強くあります。その中で、公衆衛生省立病院における看護ケアの質向上を目的に、看護師に対してベッドサイドトレーニングや講義を行いました。

主な活動場所となった女性外科病棟には、男女の看護師が配置され、とりわけ女性看護師への強い支援やトレーニングが必要でした。単にスキルの差だけでなく、女性への見方の違いから生じる文化的な壁(ありていに言えば、女性を一段低く見る文化)が見られたからです。

これは仕事場の中だけの話ではありません。例えば、彼女たちは毎朝毎晩、両親や病院による送迎を受け、夜

政情不安定なアフガンで 公立病院の支援に奔走

救急部 救命救急センター(外来) 副看護師長 菅米地 則子 とまべち・のりこ
兼 国際医療救援部



今日も
世界の
どこかで

当センター職員が
世界各地で活躍する
救援・救護活動について
ご報告します。



男性ICU(集中治療室)で現地スタッフと術後患者に対応する筆者(左)

勤をするのにも家族の許可が必要ですが、根底には女性が仕事を持つことへの偏見があると知り、この問題の根深さを実感させられました。さらに、経済的な理由からプライベートクリニックなどで働く看護師が後を絶たず、遅刻・欠勤・早退の引き金になり、慢性的な人員不足に拍車を掛けています。

赤十字国際委員会(ICRC)は、アフガニスタンで、自らが直接運営する病院を建てる代わりに、既存の病院への支援に軸足を移しています。現地スタッフへの動機付けや、彼らの自主的な決定を尊重する過程で、活動が停滞することも多く、彼らの変容を忍耐強く待ちつつ、時には強い姿勢を示す必要がありました。

安全面の理由から病院と宿舍の行き来を繰り返す生活は、私たち要員の心をむしばみ、疲労感から身体的な症状を呈する者も出ました(幸い私は心身共に健康を維持することができました)。

要員の確保など困難を極めつつも、解決すべき問題があるからこそ私たちの存在意義もあります。道のりは遠くても人々のより良い健康への一助となるよう、この活動は今もなお続けられています。

副院長就任のご挨拶

本年4月1日付で、杉本充弘(すぎもと・みつひろ)、後藤淳郎(ごとう・あつお)、遠藤健(えんどう・たけし)の3名が当センター副院長に就任いたしました。

➤ のたび副院長を務めさせていただく
➤ ことになりました。よろしくお願
いいたします。

本年1月に新築された外来・病棟はゆったりとしたスペースで快適な環境となり、4月には当センター職員に新しいスタッフも加わり、活気がみなぎっています。これまで以上に患者さんとのコミュニケーションを図り、「人道・博愛」の赤十字精神を実践していきたいと思ひます。

また、総合病院の機能を十分に発揮して、24時間365日対応する救急医療、高度な専

門知識・技術に基づくがん治療、安全・安心で母子に優しい周産期・小児医療を中心に、ハイレベルな診療を展開したいと思ひます。さらに、地域の中核病院として、他の病院や診療所との連携を強化し、院内では関連領域の医師、看護師、コメディカルスタッフによるチーム診療を推進してまいります。

日赤医療センターの良き伝統を受け継ぎ、皆様のご期待に応えられる病院づくりに微力ながら尽力したいと思ひます。ご理解とご支援をお願いいたします。

4月1日付で当センター内科系の副院長を担当することになりました。当センターは今年初めから新病院になり、職員一同のモラルは上昇しています。このような時期に働けることを心から嬉しく思ひます。与えられた「潤滑油」としての責任を果たすべく努めていきたいと思ひています。

この小文に眼を通してくださっている方は、患者さん、あるいはその家族の方が多いことと思ひます。皆さんに「何のためにこの病院を、しかも数多くある他の医療施設ではなく当センターを訪れたのですか」とお聞きしたら、なんと答えてくださるのでしょうか？ もちろん、種々のお答えがあることではございますが、私はこの問に対する基本的な配慮を失わずに、その時点での最良の医療を提供することが当センターの役割であると思ひます。

しかし、医療といえども、限りある生命を克服することはできません。医療従事者にできることは、謙虚かつ真摯に個人個人のいのちと向き合っていくことです。「我々に治療を委ねてくださっている皆様のご要望やご期待に十分応えられているのか」と常に自問自答しながら、医療従事者には、少しでもこの目標に到達できるよう切磋琢磨する義務があると思ひます。

医師、看護師、薬剤師、技師などがそれぞれの立場で、日常業務の中で改善できることを見出ししていくように努めていきます。当センターがより良き病院に少しでも近づけるよう、皆様のご指摘と、より一層のご援助をよろしくお願ひ申し上げます。



副院長
周産母子・小児センター長

杉本 充弘
すぎもと・みつひろ



副院長
腎臓内科部長

後藤 淳郎
ごとう・あつお



副院長
大腸肛門外科部長

遠藤 健
えんどう・たけし

私が当センターに外科医として赴任したのは今から30年前です。一般外科、消化器外科を経て、平成19年からは大腸肛門外科部長として主に大腸がんの手術治療に専念してきました。このたび副院長に就任し、皆さんに愛され信頼される病院を目指して努力を惜しまない覚悟でおります。

さて、当センターは平成22年1月に、広尾地区再建整備事業の中核として、また、日赤の理念である「人道・博愛」の精神に基づき高度医療を提供する急性期病院として、新たなスタートを切りました。基本方針は、①がん診療連携拠点病院として先進的ながん治療を行い、地域との連携を深める ②総合周産期母子医療センターとして産科、新生児科および小児科を中心とする診療体制の充実を図る ③救命救急医療および3次救急の充実を図る ④地域災害拠点病院としての役割を果たす ⑤日本赤十字社国際医療救援拠点病院としての役割を果たし、また地域医療救援の役割を果たす ⑥地域保健活動、健康増進事業の充実を図る——の6項目です。全職員が、この基本方針を実践し、質の高い医療を提供するため、日常の診療・業務に励んでいます。

良い病院の評価としては、患者さんの満足度が重要と考えております。「日赤で診てもらって良かった」「日赤に入院できて良かった」と思われる病院を目指していきたいと思ひますので、ご不満やご要望などありましたら、ぜひご提言ください。

アロマセラピーの魅力

第 4 回 夏を快適に過ごす

自然の恵みである植物の精油を、芳しき香りとして鼻から、呼吸と共に肺から、さらに皮膚からも体に取り入れることで、健康に役立てることが出来ます。リラックスやリフレッシュ、消臭、美肌にアンチエイジングと、活躍シーンはいろいろ。この夏、香りを楽しみながら試してみませんか？ きっと豊かな暮らしが演出できるでしょう！

1 お肌のケアに

オススメ ① ハーブウォーター

化粧水代わりに、好きな香りのハーブウォーターはいかがでしょう。おすすめの精油はローズ、ネロリ、ラベンダーなどです。

オススメ ② マッサージオイル

保湿しながら清潔を保つために、オリジナルのマッサージオイルを使ってみてはいかがでしょう。〈材料A〉皮膚の衰え予防としても使ってみましょう。〈材料B〉

材料A

- キャリアオイル（ホホバオイル、スイートアーモンドオイルなど）10ml
- ティートリー 1滴
- 真正ラベンダー 1滴



材料B

- キャリアオイル（スイートアーモンドオイル9ml＋月見草オイル1ml、またはローズヒップオイル10mlなど）
- パルマローザ 1滴
- ローズ 1滴

2 足の なおいに

オススメ ① フットバス

足浴で汗や湿気を取り除きましょう。殺菌作用があるティートリーを使うと効果的です。

材料

- バケツに40℃のお湯
- ティートリー 5～6滴

オススメ ② フットスプレー

フットスプレーをシュッシュと吹きかけて、不快なおいを消し去りましょう。

材料

- 無水エタノール 10ml
- 精製水 90ml
- レモン 10滴
- ペパーミント 10滴



3 気になる 体臭に

オススメ デオドラントスプレー

お出かけ前にひと吹き、外出先でもサッとプッシュ。気になるおいを抑えるお手軽スプレーです。

材料

- 無水エタノール 10ml
- 精製水 90ml
- 好きな香りの精油 10滴～20滴（2～3種類をブレンドしても良い香りになります）

おすすめ精油

制汗・皮脂抑制作用

イランイラン・クラリセージ・ローズマリーカンファ・ペパーミント

殺菌作用

ティートリー・ラベンダー・プチグレン・ペパーミント

消臭作用

スイートオレンジ・ベルガモット・レモン・マンダリン・グレープフルーツ・ペパーミント

ご注意ください

- (1) 皮膚科で治療中の方や妊娠中の方は、主治医に相談すること
- (2) 使用前に、腕の内側など皮膚の柔らかい部分でパッチテスト（アレルギーを起こさないかどうかを試す）を行うこと
- (3) 精油の原液を直接皮膚に付けないこと

健康管理センター 看護師
日本アロマセラピー学会認定看護師
堀川 富美子 ほりかわ・ふみこ



アタマのストレッチ

クロスワードパズルにチャレンジ！

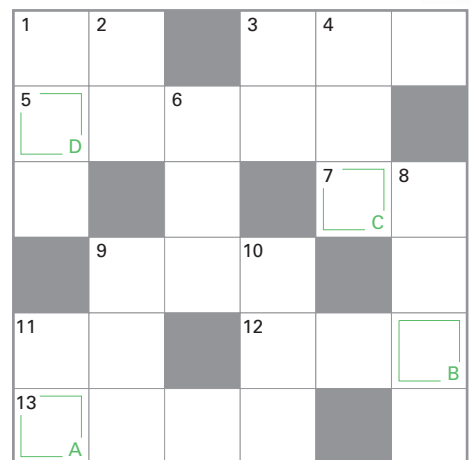
タテ・ヨコのカギをヒントに白いマスを埋めましょう。A・B・C・Dに入る文字を順に組み合わせると、どんな言葉が出てくるのでしょうか？

タテのカギ

- 1・液体は水、気体は水蒸気、では固体は？
- 2・立方体には6個あります
- 3・加減乗除の乗は〇〇算
- 4・3Dで見るスペクタクル作品が話題に
- 6・エアコンの除湿
- 8・膜を広げて滑空する、夜行性の哺乳類
- 9・漢字で「簾」と書く風流な家具
- 10・新聞や雑誌にたくさん
- 11・外国宛ての郵便、〇〇メール

ヨコのカギ

- 1・徳川八代将軍吉宗は〇〇将軍、〇〇公方と呼ばれた
- 3・アマ、ヒキ、トノサマなどの種類があります
- 5・猛暑のときは数値がぐんぐん上がります
- 7・ふくらませて風船を作ったり
- 9・英語ではウォーターメロン
- 11・幹から分かれて出ている
- 12・飛行機にも鳥にも
- 13・編曲すること



答え



(正解は15ページをご覧ください。)

3/20 (土)

地域の皆さまの健康を願って
第1回健康講座を開講

皆さまの健康増進のお役に立ちたいとの思いから、健康講座を開講。第1回は感染症科副部長の安藤常浩医師が「身近な感染症について」と題してお話ししました。講座の前には専門医による無料健康相談も開催。



3/22 (月・祝)

地球の裏側でも救援活動
ハイチに救援要員を派遣

日本赤十字社は、1月13日に発生したハイチ大地震の被災地へ医療チーム第3班を派遣。当センターからは看護師1名と事務管理要員1名が加わり、約1カ月間、現地で救援活動を行いました。



6/4 (金)

第55回 ANA(全日空)グループ
しあわせの花・すずらん贈呈式

ANAグループ社員有志の皆さんが、北海道・千歳近郊に咲く「しあわせの花」を使って、押し花の葉を作ってくださいました。贈呈式では、客室乗務員の皆さんから入院患者さんに葉が贈られました。



総合医療相談 (月)~(金) 内線 2256

医療相談 午前9時~午後4時30分

ソーシャルワーカーが、患者さんとそのご家族のさまざまなお悩みについて、ご相談を承っております。皆さまと一緒に考え、問題の解決のお手伝いをしてまいりますので、どうぞお気軽においでください。

ご相談内容 ●経済問題(医療費・生活費) / 家族その他の人間関係の問題 / 社会復帰の問題 / 医療機関や福祉施設の紹介 / 社会保障制度や福祉サービスの利用 / その他の悩み など

看護相談 午前9時~午後4時30分

患者さんやご家族からの、自宅療養の方法などに関するご相談に応じています。

ご相談内容 ●在宅医・訪問看護などの紹介 / 介護保険の利用方法 / 福祉用具・医療機器の紹介 など

がん相談 午前9時~午後4時30分

がんに関するご相談を、看護師・ソーシャルワーカーが承ります。どなたでも無料でご利用になれます。ご予約は不要です(30分以内)。

ご相談内容 ●セカンドオピニオンについて / 療養上の相談 / 緩和ケアについて など

緩和ケア相談 午前9時~午後4時30分

緩和ケアに関するご相談を、担当のソーシャルワーカーがお受けします。「緩和ケアとは?」「どんな人が対象になるの?」といった質問から、受診から入院までの手続き、入院費用のことなど、お気軽にご相談ください。来室しての相談をご希望の方は、事前に予約をお願いします。

*緩和ケア外来の受診予約は、医療連携室(内線2232)へ直接ご連絡ください。

栄養指導

生活習慣病(糖尿病、高脂血症、高血圧など)の方に対する食事を主として、医師の指示により管理栄養士が栄養指導を行います。ご希望の方は主治医にお申し出ください。

該当する疾患の食事内容 ●腎臓食、心臓病、妊娠中毒症、肝臓食、糖尿食、肥満、胃潰瘍食、貧血食、脾臓食、高脂血症食、痛風食、濃厚流動食、無菌食 など

おくすり相談 午前9時~午後4時30分

お薬に関するご相談・ご質問を、薬剤師がお受けします。

表紙の花

【アレンジメント制作】

いまむら そうぎょく
今村 草玉 先生

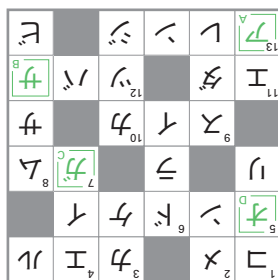
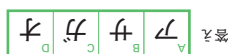
(当センター共済会華道部講師・草月流師範会理事)

そばに寄り添い、優しく見守る花を活けました。初夏に白い小さな花が咲きリョウブの青さが爽やかさを運び、薔薇を引き立ててくれました。

今村先生のホームページ
<http://sougyoku.com/>

撮影：古島 万理子

クロスワードパズル (14ページ) の答え



診療のご案内

診療科目

- 糖尿病内分泌科
- 血液内科
- 感染症科
- アレルギー・リウマチ科
- 腎臓内科
- 緩和ケア科(初診予約制)
- 神経内科
- 呼吸器内科
- 消化器内科
- 循環器内科
- 小児保健
- メンタルヘルス科(初診予約制)
- 呼吸器外科
- 小児外科
- 胃・食道外科
- 肝胆脾外科
- 大腸肛門外科
- 心臓血管外科
- 骨・関節整形外科
- 脊椎整形外科
- 脳神経外科
- 皮膚科
- 泌尿器科(予約制・紹介のみ)
- 眼科
- 新生児科
- 耳鼻咽喉科
- 産科(初診予約制)
- 婦人科
- 集中治療科
- 小児科
- 小児外科
- 麻酔科
- 放射線治療科
- リハビリテーション科
- 放射線特殊治療科
- 放射線診断科
- 健康管理科(健康管理センター)
- 救急科(救命救急センター)
- 健康管理科(健康管理センター)
- 内視鏡診断治療科

※外来診療を行わない科もあります。

受付時間

初診の方：午前8時30分~午前11時
再診の方：午前7時50分~午前11時30分

※原則として、診療科が異なる場合や、最終来院日から1カ月以上経過した場合は、初診扱いとなりますのでご注意ください。

外来休診日

- 土曜日
- 日曜日
- 祝日
- 12月29日~1月3日
- 5月1日(日本赤十字社創立記念日)

お問い合わせ

☎ 03-3400-1311

急病の場合：曜日・時間に関係なく救急外来で診療します。ご来院の前にお問い合わせください。診察カード：全科共通で永久に使用します。ご来院時には必ずお持ちください。健康保険証：ご来院時に確認させていただいております。特に、更新・変更の際は必ずご提出ください。院外処方せん：すべての診療科で発行しております。全国の保険薬局でお使いいただけます。

健康管理センター

☎内線 2213・2217

当センターでは健康な方(満16歳以上)にも下記の健診等を行っています(原則、予約制)。

- 人間ドック
- 一般健診
- 海外渡航健診
- 予防接種
- 禁煙外来
- 特定保健指導

小児保健

☎内線 2836

- 乳幼児健診
- 予防接種
- 入学時健診
- 心理相談(完全予約制)

交通のご案内

所在地：〒150-8935 東京都渋谷区広尾4-1-22

JR渋谷駅東口から 都営バス「学03」系統 日赤医療センター行 終点下車(約15分)

JR恵比寿駅西口から 都営バス「学06」系統 日赤医療センター行 終点下車(約10分)

地下鉄(東京メトロ)日比谷線広尾駅から 徒歩(約15分) ※ややきつい登り坂です。

首都高速道路3号線 (下り)高樹町出口で降り、すぐの交差点(高樹町交差点)を左折。(上り)渋谷出口で降り、そのまま六本木通りを直進。青山トンネルを抜けてすぐの交差点(渋谷四丁目交差点)を右斜め前方に曲がる。東四丁目交差点を直進し、突き当たり左の坂を登る。

当センターは患者さんの個人情報保護に全力で取り組んでいます。

当センターは、個人情報を定められた目的のみに利用し、その取り扱いには細心の注意を払っています。個人情報の利用目的や、個人情報の取り扱いについてお気づきの点は、総合医療相談の窓口までお気軽にお問い合わせください。

日本赤十字社医療センター院長

外来診療担当表

7月1日現在

午前診療
午後診療

科目	曜日	月	火	水	木	金	備考
内科 (初診)		池ノ内 〔循環器〕	日吉 〔糖尿病〕	橋田 〔神経内科〕	鈴木〔血液〕 豊岐〔血液〕	後藤 〔腎臓〕	木曜/鈴木: 第1・3・5週 土曜: 第2・4週 原則として、部長または副部長が診察を行います。〔 〕内は専門領域)
		生島 〔呼吸器〕	秋山 〔アレルギー・リウマチ〕	安藤 〔呼吸器〕	中田 〔消化器〕	中川 〔化学療法〕	紹介状を持参された場合には、原則として救急担当医が診察を行います。
糖尿病内分泌科		日吉 吉次	大野 小島	赤須 衛藤	日吉 吉次	林	水曜/赤須: 第2・4週
		吉次 藤本	〔久野〕 〔林〕 飯村 北澤	大野	〔日吉〕 〔北澤〕 飯村 小島	大野 小島	月曜/藤本: 第2・4週 火曜/林: 第1・3・5週 久野: 第2・4週 水曜/大野: 甲状腺 木曜/北澤: 第1・3週 日吉: 第2・4週
血液内科		中川	鈴木	阿部	中川	鈴木 豊岐 関根	
		中川	鈴木	関根	中川 林	鈴木	
アレルギー・リウマチ科		萩原 仲地	猪熊	小林	猪熊 六反田	秋山	
		松尾 浅島	猪熊	猪熊	猪熊 六反田	萩原	
腎臓内科		古寺 西山	後藤 上條	後藤	宮下	齋藤	
		古寺 西山	後藤	後藤 石橋	宮下	後藤 齋藤	
呼吸器内科		安藤 神宮	折津 守屋	生島 増尾	〔生島〕 〔守屋〕 安藤	神宮	木曜/生島: 第1・3・5週 守屋: 第2・4週
		安藤 猪俣	生島 佐竹	生島	森久保	安藤 守屋	火曜/生島: 第2・3・4週 (第3週はHOT・息切れ外来)
消化器内科		中田 谷口	中田 谷口 水野 八島	吉田 加藤	光野	吉田 庵 辻野	金曜/庵: 予約のみ
		中田 谷口	八島	中田 光野	中田 稲木	水野	木曜/稲木: 第1・3・5週
循環器内科		福島	小栗	小栗 瀧澤	池ノ内 福島 ベースメーカー	池ノ内 魚住 杉田	木曜/ベースメーカー: 第2・4週
			魚住 瀧澤	福島 田島 相馬	福島	福島 東丸	水曜/相馬: 15時～ 金曜/東丸: 第2週
神経内科		橋田○ 清水	橋田○ 松本	井桁 作田○	橋田 清水○ 松本○	橋田 井桁○	○印は初診のみ 木曜/清水: 第1・3・5週 松本: 第2・4週
		井桁	橋田	作田		橋田 内山	
緩和ケア科				高橋 秋山			水曜/秋山: 初診(予約)
メンタルヘルス科		福田 増田 高沢	福田 増田	福田 増田	福田 増田	福田 漆原	初診患者は完全予約制。 電話にてご連絡ください。 担当看護師が承ります。
		高沢					月曜/高沢: 再診(予約制)
小児科		麻生 神谷 竹田	土屋 今井 武智 有馬	今田 神谷 入佐	土屋 有馬 入佐	麻生 大石 露崎	時間の予約をお取り することはできません。
		土屋 松岡 大石	川上 麻生 大石 露崎	今田 服部 麻生 川上 竹田	与田 今井	今田 今井 武智 兒玉	
小児外科		石田 中原	手術日	石田	石田	手術日	
皮膚科		今門○ 佐藤 神山	神山○ 今門 佐藤	佐藤○ 今門 神山	今門○ 佐藤 神山	今門○ 佐藤 神山	○印は初診のみ 創傷ケア外来担当医 (完全予約制) ・日吉(内科) ・森本(整形外科) ・今門(皮膚科) 梅窩外来(完全予約制) ・第1・3月曜 14時～16時30分
		佐藤	創傷ケア外来	今門 神山		神山	

科目	曜日	月	火	水	木	金	備考
肝胆膵外科			幕内 井上 橋本		幕内 橋本 高本	尾形	
			幕内 丸山 尾形		井上 高本	丸山	
大腸肛門外科		遠藤 赤井		遠藤 赤井		遠藤	
		遠藤		豊島		豊島	
胃・食道外科			酒井	永岡		酒井	
呼吸器外科 乳腺外科		永岡			風間	酒井	
		田中	増田		増田 檜山	古畑	
心臓血管外科		増田	古畑	浅野	古畑	増田	
		竹内 小林		竹内			
骨・関節 整形外科		千代倉 宮山	本村	森本 本村	森本 千代倉 宮山		
		千代倉 宮山	本村	森本 本村 久野	森本 千代倉 宮山		
脊椎整形外科		久野木 福島	増山 荻原	増山	檜山	久野木 竹内 荻原 笹川	
		久野木 福島	増山 荻原	増山	檜山	久野木 竹内 荻原 笹川	
脳神経外科		〈交替制〉	鈴木 清上 安達	鈴木 佐口 〔中川〕 〔近藤〕	鈴木 森本	〈交替制〉	満上の午前の診察は 10時開始となります。 月曜・金曜は手術の 都合により変更となる 場合があります。 火曜/西原: 第2週 15時～ 月曜～金曜/午前・午後 サイバーナイフ
		〈交替制〉	鈴木 西原	鈴木 清上	鈴木	〈交替制〉	
泌尿器科		富田 田中	富田 田中	手術日	富田 田中		原則として初診は紹介 状をお持ちの方のみ予 約をお受けいたします。
		検査		手術日	検査	手術日	水曜日は手術日のた め休診
眼 科		佐久間○ 浜中	甘利○ 浜中 関本 佐久間	〈交替制○〉	関本○ 甘利	浜中○ 関本 甘利 佐久間	○印は初診のみ
		浜中 佐久間	甘利	佐久間	関本	甘利	午後は全て予約制
耳鼻咽喉科		太田○ 山田 坂田	〈交替制○〉	太田○ 山田 坂田	矢野○ 太田※ 山田※ 坂田※	〈交替制○〉	○印は初診 水曜日は連携室からの 予約はお取りできません。 ※木曜日の再診はこの うち2名が担当します。
				太田			
産 科		〈交替制〉	※初診の方については、部長・副部長が交替で診察にあたります。				
婦 人 科		石井 〈交替制〉	杉本 〈交替制〉	宮内 〈交替制〉	安藤 〈交替制〉	山田 〈交替制〉	
		〈交替制〉					
麻 酔 科		江澤 加藤	小澤 浅野	枝達 細川		齋藤	10時～12時 14時～17時
		扇 佃 山下 横手 原田 小堀 福田 山田	扇 佃 山下 横手 原田	扇 山下 原田 小堀	扇 佃 山下 横手 原田	扇 佃 山下 横手 原田	月曜/小堀・福田: 放射線治療 水曜/小堀: 放射線治療
放射線科				山田	山田		木曜/山田: 13時～14時 血管内治療

※当センターは、原則として予約制です。

※休診、担当医変更等の最新情報は、各科外来またはホームページでご確認ください。

ホームページ
アドレスのご案内

日赤医療センターに関すること <http://www.med.jrc.or.jp/>
赤十字全般に関すること <http://www.jrc.or.jp/>



QRコード
モバイルサイトを
開設中です。
(docomo/au/SoftBank対応)