

Tea Time

vol. 76

2021
SPRING

無料配布

special issue

小児の先天性心疾患と外科治療 心臓血管外科の取り組み

心臓血管外科部長 小林城太郎



専門看護師・認定看護師の知恵袋

小児病棟では「子どもの持つ力を引き出す看護」
を大切にしています

小児看護専門看護師 間所利恵

ママと赤ちゃんのHAPPY BIRTH ROOM

周産期の母乳育児支援

第三産婦人科医師 芥川香奈

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

／ 心臓血管外科の取り組み ／

小児の先天性心疾患と 外科治療



日本赤十字社医療センターは、年間2500件を超える分娩に対応、特に早産児や超低出生体重児の症例を多く扱っています。当センターの小児の外科治療のうち先天性心疾患の外科手術は心臓血管外科が担当します。先天性心疾患の外科治療とはどういったものなのか、当センターが手掛ける診療の特徴について、同科部長の小林城太郎医師に聞きました。

日本赤十字社医療センターは、東京都から「母体救命対応総合周産期母子医療センター」（スーパー総合周産期センター）の指定を受け、緊急に母体救命処置が必要な妊産婦さんを24時間365日受け入れる体制を取っています。そのため、特に早産児（妊娠28週未満）や超低出生体重児（体重1000g以下）の症例を多く扱っています。

当センターの小児の外科治療は、小児に特化した小児外科と、成人の治療を行う診療科が役割分担をして行っているのが特徴です。心疾患については、「心臓血管外科」が担当、脳脊髄の疾患については「脳神経外科」が、骨や関節の疾患や外傷については「整形外科」がそれぞれ担当。消化器・呼吸器・泌尿器・内分泌・腫瘍などは「小児外科」が担当しています。

**出生時の100人に1人は
先天性心疾患がある**

—— 日本赤十字社医療センターの心臓血管外科の特徴を教えてください。

多くの病院で、心臓血管外科が大



心臓血管外科部長
小林 城太郎
Jotaro Kobayashi

人の心臓血管手術をメインとする中で、当センターは、周産期医療の体制が整っていることを背景に、小児、特に新生児の症例について数多く対応しているのが特徴です。心臓血管外科の2019年度の入院患者数は延べ1524人で、そのうちの58人は小児です。

——小児心疾患には、どのようなものが多いのでしょうか。

小児心疾患の大半は、「先天性」によるものです。当センターで扱う先天性心疾患のうち、約3分の1が新生児の症例になります。先天性とは「生まれつき」という意味ですが、特に珍しいものではありません。日本では出生時の100人に1人の割合で先天性心疾患があるといわれており、先天性疾患全体でも比較的比率が高い方です。治療の必要がない軽度のもので、自然治癒するものもあり、必ずしもすぐに手術が必要なものばかりとはいえません。

——先天性心疾患は心臓がどのような状態になっているのでしょうか。

心臓はご存じの通り、「左心房」「左心室」「右心房」「右心室」という4つ

の部屋に分かれて、左右の心房につながる血管を通して体中に血液を循環させています。

先天性心疾患の赤ちゃんは、この4つの部屋がきちんと分かれていなかったり、血管のつながり方が違ったりしているのです。治療は外科手術がメインとなり、左右の心房や心室の間に開いている穴を塞いだり、血管をつなぎ替えたりします。

出生前に70〜90%が発見できる先天性心疾患

——こういった過程で、そのようなことが起きるのでしょうか。

心臓は妊娠3週ぐらいに1本の管からできあがり、ゆっくり拍動しながら、境界に弁ができた壁ができたりします。最初から4つの部屋に分かれているわけではありません。

最終的には妊娠8週ごろに完成するといわれていますが、その途中で、本来閉じられなくてはいけないところが閉じられなかったり、向きが違ったりして、本来とは違う心臓の形になることがあります。

また、胎児はへその緒を通じて酸

素が運ばれますので、使われない肺に血液がいかないように、胎児の心臓には抜け道があります。「卵円孔」といって左心房と右心房の間に開いている穴と、大動脈と肺動脈の間にある「動脈管」です。これらは、出生後に自然に閉じますが、まれに開いたままになってしまうことがあるのです。

さらに7ページで詳しく解説しますが、18トリソミー^{※1}や13トリソミーなど、染色体異常のように、先天性心疾患と強い関連が認められるものもあり、原因の大半はよく分かっています。

——どうやって発見されるのでしょうか。

胎児の時期、5カ月から8カ月ぐらいいまでの間に、超音波エコーで発



※1 トリソミー：染色体は性染色体を除き通常2本が1対になっているが、トリソミーは染色体が1本多く、3本ある染色体異常

赤ちゃんの心臓は
イチゴ ほどの大きさ



見できるようになりました。すべて発見されるわけではありませんが、70〜90%は確認することができ、また出生前から分かるので、事前に治療計画を立てることができ、重症でも対応できるようになりました。

そして、先天性心疾患の中でも、「心房中隔欠損」は、健診などで心雑音や心電図異常により気付かれることが多いようです。また、欠損孔（穴）が小さい場合、幼児や小児までは目立った症状が出ないことが多く、大人になっても気が付かないこともあります。

小児の3大先天性心疾患

—— どのような心疾患が多いのでしょうか。 ——

日本小児循環器学会の調査（小児期発生心疾患実態調査2019）によると、最も多いのは「心室中隔欠損」で先天性心血管異常の39・2%を占めます。続いて「心房中隔欠損」が同23・6%、「動脈管開存」が同9・9%の順で、この3疾患で約7割を占めます。

—— これらの心疾患は何が問題なのでしょうか。 ——

この3疾患に共通するのは、全身に流れる血液が少なくなり、その分、肺へ流れる血液の量が多くなってしまうことです。「肺高血圧」という状態で、肺が感染に弱くなります。

また、せきこんだり、泣いたりした際に肺血管の緊張が強くなり、血流が低下してチアノーゼが起きます。この状態で適切な時期に手術をせずに長時間放置してしまうと、今度は、肺の血管抵抗が体の血管抵抗より高くなる「アイゼンメンゲル症候群」と呼ばれる状態になり、心臓を

治すための修復術自体が難しくなってしまう。

—— 4割を占める心室中隔欠損について教えてください。 ——

最も多い先天性心疾患は「心室中隔欠損」（VSD）と呼ばれるもので、右心室と左心室の間に穴が開いたままの状態のことです。左心室の方が力が強いので、血液は右心室側に流れ込み、結果的に肺動脈へ血液が多く流れてしまいます。

穴が小さければ、1〜2歳まで自然に閉じるのを待ちますが、それでも穴が塞がらなければ、パッチと呼ばれるあて布を縫い付ける手術（パッチ閉鎖術）をします。

穴が大きいVSDの場合、放置していると、肺の血管の傷みが進行しやすく、前述の「アイゼンメンゲル症候群」を引き起こします。

—— その次に多い心房中隔欠損とは。 ——

2番目に多いのが「心房中隔欠損」（ASD）と呼ばれるものです。その多くは胎児の時にあった卵円孔という左右心房の間に開いていた穴が塞がらないで残った状態のことで、左

心房に流れた血液がすぐに右心房に流れてしまい、右心室を通って肺にすぐ戻ってしまいます。

穴が小さければ、1〜2歳で自然に閉じるのを待ちますが、大きい場合は、VSDと同様に穴を閉じる手術をします。穴を縫って閉じる（直接閉鎖術）か、パッチ閉鎖術を行います。

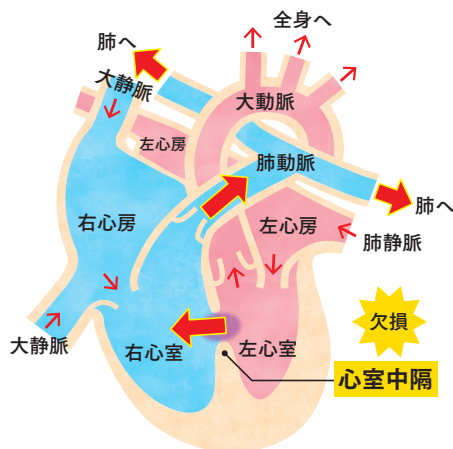
—— 動脈管開存とはどういう状態のことなのでしょうか。 ——

「動脈管開存」（PDA）は大動脈と肺動脈をつなぐ血管が閉じずに残っている状態のことで、大動脈の血液がそのまま肺動脈に流れ込んでしまいます。

特に早産児では、PDAが単独で

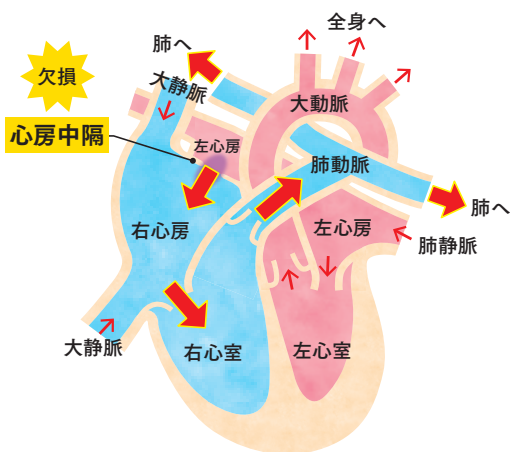


小児の3大先天性心疾患



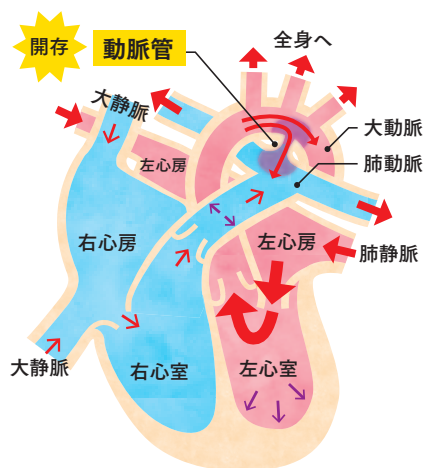
心室中隔欠損 (VSD)

胎児の時は、左心室と右心室の間に穴が開いていますが、妊娠4～8週ぐらいで仕切りができてふさがります。心室中隔欠損は、その仕切りがうまくできない状態です。



心房中隔欠損 (ASD)

胎児の時は、左心房と右心房の間に「卵円孔」という穴が開いていますが、生後2～3日でふさがります。心房中隔欠損は、その穴がうまく塞がらない状態です。



動脈管開存 (PDA)

胎児の時は、大動脈と肺動脈が「動脈管」という血管でつながっていますが、生後2～3週間で閉じます。動脈管開存は、その血管が残っている状態です。

一人一人の心臓に
合わせた手術

手術をしなければいけないので
しょうか。

軽度のものは自然に閉じるのを待つこともありませんが、心不全等の症状のあるものは基本的には外科手術を行います。とはいっても、大人の心臓手術のように、壊れた部分を戻すのではなく、心臓や血管の形態異常によるものなので、正常に近い状態を作る手術となります。

形態異常には個人差がありますので、一人一人違うオーダーメイドの手術になります。手術の方法もたくさんあり、「この心疾患にはこの手術」ではなく、いくつかの手術を組み合わせて行うことも少なくありません。

大人の手術と比べ小児の心臓手

起きることもありますが、ほかの心疾患と同時に起きることが多いことも特徴です。PDAは、余計な肺血流が増えることで心臓に負担がかかるので、大動脈と肺動脈をつなぐ動脈管を糸で縛ったりクリップで止める手術をします。



手術中に心臓の代わりになる「人工心臓」装置

術はどのような難しさがありますか。
 大人の心臓はこぶし大ほどですが、子どもの心臓はとても小さく、赤ちゃんの場合20〜25グラムほどしかありません。ちょうどイチゴぐらいの大きさでしょうか。心臓だけでなく、血管も小さいので、それだけ繊細な手術が求められます。



手術の前に切開線を引きます

手術時間は、短くて3〜4時間、難しい手術ですと10時間以上かかります。体が小さく血管が細いので、点滴やカテーテルを入れるのにも時間がかかります。

また、心臓の手術は基本的に全身麻酔になります。心臓または周囲の血管を手術するので、いったん心臓を止めて、心臓の代わりをしてもらう「人工心臓」という装置を使います。

—— **日本赤十字社医療センターでは、どのような手術を行っているのでしょうか。**

未熟児症例に対する手術が多く、

特に超低出生体重児のPDAへの動脈管閉鎖手術は、毎年10〜20例行っており、全国的にみても多い症例数です。動脈管の閉鎖は開胸手術の他に、胸腔鏡を用いる方法やカテーテルで閉塞させる方法がありますが、超低出生体重児の場合、体格に見合った機材がないことから、主に開胸手術が行われます。

従来は大きく左側開胸をして行っていました。当科では術式を改良し、左肩甲骨と脊椎の間に小開胸を置くことによって創の長さ20mm以下の手術を行い、手術侵襲の低減に努めています。

—— **患者さんやそのご家族に伝えたいことは。**

生まれたばかりの、あるいはこれから生まれてくる赤ちゃんの心臓に病気が見つかったとなると、親としては心が不安でいっぱいになると思います。当センターではメンタルヘルスケアの専門家はもちろんのこと、診療に携わるすべてのスタッフが患者さんとその家族の心の支えになれるような医療を心がけていますので、遠慮なく声をお寄せください。

● 3回に分けて手術が必要な場合 ●



姑息手術

1回目▶赤ちゃん



姑息手術

2回目▶少し大きくなって



根治手術

3回目▶1〜2歳

救えなかった命が救えるように

染色体は、遺伝情報が書き込まれたDNAが折りたたまれたもので、人間は2本で対になった常染色体が22対と性染色体1対の計46本あります。通常、父親と母親から1本ずつ染色体を受け継ぎますが、まれに父母どちらかから2本受け継いで染色体が3本1対になってしまうことがあります。これを「トリソミー」と呼んでいます。

1年生存率が低かった 18トリソミーと13トリソミー

最も多いのが21番目の染色体が3本ある「21トリソミー」で、「ダウン症候群」として知られています。このほかに、頻度の高いトリソミーに「18トリソミー」と「13トリソミー」がありますが、実は、特定の染色体異常と先天性心疾患との間には強い関連が認められています。心疾患は生命予後に直接影響し、18トリソミーと13トリソミーの心疾患の合併頻度は80～90%と非常に高いため、1年生存率が低かったのです。

しかし近年になって、18トリソミーと13トリソミーに対する先天性心疾患への積極的介入（手術の実施）が世界的に行われるようになりました。その結果、これらトリソミーの生命予後が大幅に改善し、10年以上長期生存の報告も増えてきました。

技術の進歩と出生前検査で 手術が可能に

18トリソミーも13トリソミーも、VSD、ASD、PDAなどを含め2つ以上の心疾患を合併しているため、手術が難しく予後はかんばしくありませんでした。しかし、手術技術の進歩によって、新生児の心疾患の難しい外科手術が可能になりました。

さらに、胎児の染色体異常をお母さんの血液で調べる「母体血清マーカー検査NIPT※2」、「胎児心エコー検査」によって、出生前に心疾患の状態を知ることができるようになりました。出生前に手術の準備（患者さんの受け入れ態勢の準備）ができるようになったことも、症例数が増えてきた要因となっています。

根治手術症例中で 手術死亡の症例はない

2006年から2019年までに当センターで治療を受けた100症例のうち60症例に姑息手術（肺動脈絞扼術）を行い、さらに20症例に対して根治手術を行っております。根治手術症例中で手術死亡の症例はなく、これは当初には予想されなかった好成績といえます。ただし厳重な術後管理を要する症例が多いのも事実で、手術適応や治療方針についてさらに検討が必要と考えています。

頻度の高い3つのトリソミー

	21トリソミー（Down症候群）	18トリソミー	13トリソミー
出現率	約700人に1人	6000人に1人	1万2000人に1人
染色体変化	21番目の染色体が1本多い	18番目の染色体が1本多い	13番目の染色体が1本多い
心疾患以外の主な症状	消化器疾患、発達遅滞	消化器疾患、発達遅滞	消化器疾患、発達遅滞
心疾患合併率	50%	80～90%	80～90%
寿命	平均的に50～60歳代	1カ月生存率50%・ 1年生存率10% 20歳を超える報告も	1カ月生存率20%・ 1年生存率10%

※2 母体血清マーカー検査NIPT：母親の血液を使って（非侵襲的に）赤ちゃんのDNA断片を分析して、トリソミーなどの染色体異常などを検査



小児看護専門看護師
間所 利恵
Rie Masho

日本赤十字社医療センターには、日本看護協会が認定している専門看護師15人、認定看護師22人がおり（2021年3月現在）、それぞれの分野に特化した看護ケアを患者さんに提供しています。本連載は、私たち「専門看護師」「認定看護師」を皆さんによりいっそう知っていただくため、耳寄りな情報をリレー形式でお伝えします。

専門看護師・
認定看護師の

知恵袋

16



小児病棟では「子どもの持つ力を引き出す看護」を大切にしています

子どもなりに手術に向き合い「がんばった！」体験となるように

「子どもに手術を受けることを伝えられないでほしい」とおっしゃるご家族に出会うことがあります。そんな時私たちは、個別性はありますが、子どもは子どもなりに手術に向き合い乗り越える力を持っていることをお伝えしています。

小児病棟では、3歳以上のお子さんには、手術（術前の準備、手術室の環境、術後の経過など）について、紙芝居を用いてお話をします。手術室の看護師とも顔合わせを行い、手術について分からないことを解消し、不安を最小限にできるように努めています。

また、術前から術後、退院するまで、シールラリーを用いてゲーム感覚で見通しを持って取り組めるようにしています。すべての恐怖や不安がなくなるわけではありませんが、子どもなりに手術に向き合い、対処できるようになることを目指し支援をしています。その結果、子どもな

りに「がんばった！」体験は、子どもの将来の糧となると信じています。

子どもが大切な薬を

「自分で飲めたよ！」と思えるように病気を治療したりコントロールしたりする上で、薬を確実に内服することは大切なことです。しかし、幼児期の子どもは内服の必要性を理解することが難しく、大人のように治療のために我慢して飲むことができません。そのため入院中は、薬剤師とも連携し、どのようにお子さんに薬について説明をするか、どのよ

うに内服するかなど、お子さんとご家族にお話をして、今後も薬を飲むことができるようサポートしています。また、お子さんに薬を飲むためのコップをシールなどで装飾してもらったり、薬の準備を手伝ってもらったり、服薬補助食品やお口直しの飲み物を自分で選択してもらうことで、子どもの自律性を尊重した支援をしています。

子どもの「声」を入院中のケアにつなげられるように

医療的ケアを必要とする子どもの体調を示すサインは個別性に富んでいます。そして、入院に伴う環境の変化は子どもの体調に大きな影響を及ぼします。そこで、「子ども手帳」を導入し、お子さんのいつもの様子や具合の良い・悪いときのサイン、ご家族がご自宅で行っているきめ細やかなケアをイラスト付きで記入していただいています。「子ども手帳」は、言葉にならない子どものサインを「声」として捉え、入院中のケアにつなげるための大切なツールとなっています。さらに、その情報をスタッフで共有し、お子さんの病状の安定と早期回復を目指して支援しています。

紙芝居

子ども手帳



手術前から退院までをわかりやすくお話します

小児看護専門看護師

「小児看護専門看護師」は、子どもたちが健康やかに成長・発達していけるように療養生活を支援し、他の医療スタッフと連携して水準の高い看護を提供します。

●専門看護師

(CNS: Certified Nursing Specialist)
患者・家族に起きている問題を相対的に捉えて判断する力と広い視野を持ち、分野ごとの専門性を発揮しながら、施設全体や地域の看護の質の向上に努める。

●認定看護師

(CN: Certified Nurse)
患者・家族により良い看護を提供できるよう、分野ごとの専門性を発揮しながら看護の質の向上に努める。



ママと赤ちゃんの

HAPPY BIRTH ROOM

周産期の育児支援

42

周産期の母乳育児支援



当センターは2000年からWHOとUNICEFの両機関が提唱する『赤ちゃんにやさしい病院』として認定を受けており、『母乳育児がうまくいくための10のステップ』に従って、さまざまな取り組みを行っています。

母乳育児のメリットは、①赤ちゃんの下痢、感染症、将来的な2型糖尿病・肥満などの予防が期待できる ②消化・吸収がよい ③母児の愛着形成・精神的安定につながる ④新鮮かつ衛生的で経済的 ⑤お母さんの産後の体の回復を早める ⑥お母さんの乳がんなどの予防になること——などが挙げられます。

ミルクには清潔な水が欠かせません。WHOとUNICEFが母乳育児を推進するのは、日本のように蛇口から清潔な水がいつでも出てくる国が世界的に見て少数派であることが背景にあります。そのため、必ずしも日本の現状にそぐわないと思われる点もありますが、母乳が赤ちゃんにとって最善の栄養であること、授乳には技術が必要であり、正しい知識がないと乳首混乱や乳腺炎などのトラブルにつながることは万国共通です。

また、母乳を与えるという行為は一見簡単そうですが、コツをつかむには適切な支援を受けることが重要です。さらに、母乳の分泌の個人差は大きく、特に出産後2～3日にはじむぐらいしか分泌しないことがほとんどで、分泌

を促すためにはケアが欠かせません。そのため、当センターの周産期スタッフは、正しい知識に基づいて母乳育児の支援ができるように定期的に勉強会を行っています。

さて、皆さんは当センターでの母乳育児支援に関してどのような印象をお持ちでしょうか？「厳しい」、「完全母乳を目指している」、そのように思われている方もいらっしゃるかもしれません。しかし、私たちはすべての方が一律に母乳だけで育てることを目指している訳ではなく、お一人お一人が楽しみながら母乳育児ができるようにお手伝いさせていただきたいと思っています。

私自身も当センターで長女を出産し、母乳外来に通いながら母乳育児をしましたが、分泌量が足りず最後まで完全母乳になることはありませんでした。産後は精神的に不安定になりやすい時期でもあり、完全母乳にすることが目的ではないと分かっていたにもかかわらず申し訳ない気持ちになってしまうこともありました。しかし、混合栄養であっても母乳育児を続けたことはとても幸せな時間でしたし、今となっては良い思い出です。

母乳は一滴でもあげればそれは立派な母乳育児です。子育ての中で母乳育児ができる時間は長くはありません。母乳をあげる時間がお母さんにとっても赤ちゃんにとっても幸せな時間になるように、全力でお手伝いさせていただければ幸いです。心配なことや不安なことがあればいつでもご相談ください。



勉強会を行い、正しい知識に基づいた支援ができるように努めています



第三産婦人科医師
芥川 香奈
Kana Akutagawa



コロナ禍でも

立ち会い分娩ができます！

当センターは、コロナ禍においても安全基準を設けて分娩時のパートナーの立ち会いを続けております。出産後も約2時間はパートナーと一緒に過ごすことができます。生命の誕生を一緒に迎えていただきたいと考えているからです。

実際に、立ち会い分娩をされた方やご家族の声を紹介します。

産婦さん「今の状況下では、立ち会いが認められていないのではないかと心配していましたが、夫と一緒に経験することができて感謝しています。新しい家族を迎えることは人生の中で最も貴重な経験であります。家族の絆を深めるものでもあると思うので、今の感染対策の下でこれからも可能な限り認められると良いなと思っています」

パートナー「立ち会えたことで人生観、今後の子育ての意識が変わりました」



なお、産後病棟に移動後は、新型コロナウイルス感染症対策のためパートナー・ご家族などの面会はできません。

また、3階の産科外来、5階の分娩室、産後病棟は、当センターの他の診療科とは独立した空間となっており、慎重に感染対策を行っております。

Topics

PET-CTが新しくなります

PET-CT検査についてはこちら▶



当センターでは2013年10月からPET-CT (Philips社 Gemini GXL) が稼働を始め、主にがんにおける診療・検診検査を行ってきました。PET-CT検査とは、がん細胞が正常の細胞に比べて多くのブドウ糖を取り込むという性質を利用して、放射線薬剤FDGを体内に投与し、特殊なカメラで撮影をするPET検査と、臓器のかたちを画像化するCT検査を組み合わせ、がんの部位や形態を特定することができる検査です。

現在に至るまでにPET検査の保険適応は、①早期胃がんを除く悪性腫瘍 ②虚血性心疾患、心サルコイドーシスの心筋障害診断 ③てんかん ④大動脈炎——まで拡大されており、その間にPET装置も発展してきました。

今回、新規導入されるPET-CT (Siemens社 Biograph Vision) は、PETカメラに半導体を採用した最新機種です。

最大の利点は、①小さな病変を検出する能力が向上すること ②放射線被ばく線量が減少すること ③撮像時間が従来よりも短時間となることです。

現在、FDG以外の検査薬の開発が世界中で行われ、海外では多岐にわたった病気のPET検査が広まっており、

PET検査の可能性は今後ますます発展していくと考えられます。

現在、当センターに通院中の方は担当医を通して検査を受けることができ、通院中でない方はかかりつけ医から当センター医療連携課を通して予約していただくことができます。がん検診目的のPETドックに関しては、当センターの健康管理センターのホームページをご確認の上、予約が可能です。

機器更新に際して、2021年3月1日から検査を停止しておりますが、4月中旬より再開を予定しています。



画像提供：シーメンスヘルスケア株式会社

ご寄付

たくさんのご寄付や応援をいただき
ありがとうございます！

日本赤十字社医療センターの病院事業資金としてご寄付いただき、誠にありがとうございました。特に、新型コロナウイルス感染症に対する当センターへの支援のため、応援メッセージなどもいただいております。

皆さまからの貴重なご寄付は、新型コロナウイルス感染症への対応にかかる費用、医療機器・材料の購入費を含めた「病院事業運営資金」として大切に使用させていただきます。

ご芳志への感謝の気持ちを込め、ご芳名を紹介させていただきます。なお、許可をいただいた個人、法人および団体名のみを掲載しています。



小松 正幸 さま
中村 秀一 さま
石森 健太郎 さま
荻野 久美 さま
坂田カバン店 さま
川端 正征 さま
豊田市立前山小学校 さま
海南市立下津第一中学校 さま
鹿児島県税友会研修部 さま
LOTUS 111CUP事務局 さま
広島市立祇園中学校 さま
東京ENEOS会 さま
名古屋市立八幡中学校 さま
宗教法人 等覚寺 さま
株式会社虎の穴
代表取締役 吉田 博高 さま
アルパインニュース株式会社 さま
山崎 博 さま
野本 守 さま
ファミリーマート佐倉生谷店
岡根 裕之 さま
竹内 敦子 さま
戸野倉 忠治 さま
佐伯 瑛子 さま
柴野 昭治 さま
戸辺 美智穂 さま
神谷 芳貴 さま
山下 龍志 さま
浅沼 竣介 さま
わかやま安全音楽の会 さま
岩倉高等学校 文化祭実行委員会 さま
スタジオFUN チャリティー文化祭 さま
観世音寺筑前琵琶奉納演奏会 さま
トヨタ車体 3職制会 さま

草野産業株式会社 さま
東京女学館中学高等学校 父母の会 さま
愛知県立名古屋聾学校
高等部 専攻科 普通科 さま
株式会社インタープリンス さま
アヲハタ株式会社 さま
森正株式会社 さま
株式会社アミ・フェリ さま
株式会社ジャステック さま
株式会社アミジョン さま
茂木 紀子 さま
斉藤 昂祐 さま
神保 幸則 さま
中村 雅子 さま
山崎 春代 さま
川村 淳一 さま
那須 禎輝 さま
倉島 康雄 さま
西森 麗 さま
山岡 豊 さま
片山 昌人 さま
小林 聡 さま
吉田 忠徳 さま
太田 和宏 さま
平林 優子 さま
寺尾 繁美 さま
本山 和子 さま
田中 もえ さま
鈴木 俊明 さま
織田 博子 さま
福田 善子 さま
金光 一 さま
深澤 伊久里 さま
名取 芳春 さま
本多 久英 さま
桜井 恵理子 さま
村尾 久代 さま
久利 太郎 さま
後藤 紀子 さま
中村 典子 さま
井口 斉 さま
中村 耕一郎 さま
藤井 悟史 さま
岩崎 創 さま
河邊 美彦 さま

森田 八郎 さま
飯野 美恵子 さま
武田 英敬 さま
まなび野動物病院 さま
中島 俊子 さま
平尾 雄一 さま
zyteco sports 吉田 隼人 さま
尼崎 恵子 さま
レストナック幼稚園 母の会 さま
聖心女子大学 聖心祭実行委員会 さま
阪神西宮ピアノ教室 さま
聖心祭実行委員会 さま
佐賀大学教育学部有志 さま
足立区立千寿青葉中学校 さま
上市町立相ノ木小学校 さま
大阪市立長吉西中学校 さま
幼保連携型認定こども園
ひばりが丘明星幼稚園 さま
盛岡スコレ高等学校 生徒会委員会 さま
大阪真言青年会 さま
BTS×東北ARMY さま
日光建設不動産株式会社
代表取締役 西山 悟市 さま
東海エレクトロニクス株式会社 さま
シージェイジャパン株式会社 さま
綾瀬中学校 生徒会本部 さま
札幌市立もみじ台中学校 生徒会 さま
株式会社トラスト・ホーム さま
学校法人聖学院 聖学院小学校PTA宗教部 さま
北茨城市立関本小中学校 さま
株式会社トゥルース さま
マリアの娘 エスコラピラス修道会
東京修道院 さま
株式会社あみやき亭グループ さま
グリーンモンスター株式会社 さま
株式会社下北沢デザイン研究所 さま
夢創IT株式会社 さま
株式会社ティーガイヤ
代表取締役社長 金治 伸隆 さま
学校法人神愛学園 わかば幼稚園 さま
京セラコミュニケーションシステム株式会社 さま
日本聖公会 北海道教区 釧路聖パウロ教会 さま
株式会社エーワンオートイワセ さま
株式会社KINGS ROAD さま
株式会社山武 さま



いつも貴重なご意見をありがとうございます

こんにちは、ご意見箱です。

よりよい病院づくりの一助とするため、2020年12月から行いました「ホームページ上でのアンケート」にご協力いただきありがとうございました。ご意見だけでなく、励ましや「ありがとう」のお言葉も多数いただき感謝しております。

さて、以前から度々ご意見をいただいております「Wi-Fiサービスに接続できない不具合」についてお答えいたします。調査と分析を行った結果、サービス開設当初の設計を上回る数の接続が続き、サービスを提供できなくなっていたことがわかりました。そのため、2020年12月に、サービスに



日本赤十字社キャラクター
「ハートラちゃん」

皆さまのご意見を
病院内の環境改善に
役立ててまいります！

接続可能な数を増やす工事を行いました。

24時間無料のWi-Fiサービスをご利用いただくため環境の改善を行いましたので、今後とも何かありましたらご意見をお待ちしております。



ご意見箱は
院内に15カ所
あります。

(外来6カ所、入院病棟
各フロア1カ所)



当センターの無料Wi-Fi

SSID : amenity

IPアドレス：自動取得

パスワード：nisseki-amenity

診療のご案内

月	火	水	木	金	土	日	祝
○	○	○	○	○	休診	休診	休診

● 外来休診日 …… 土曜日、日曜日、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)

● 受付時間 …… 予約のない方 **初診・再診 8:30～11:00**

予約のある方 **初診 8:30(初診受付開始)～予約時間の30分前**

再診 7:50(再来機開始)～予約時間の20分前

※ 受付時間は診療科によって異なりますので、事前に診療科受付へお問い合わせください。

また、初診の方は必ず「かかりつけ医からの紹介状」をご持参ください。

● 急病の場合 …… 曜日、時間に関係なく、救急外来で診察します。ご来院の前にお問い合わせください。

● 診察カード …… 全科共通で永久にご使用できます。ご来院のときは必ずご持参ください。

● 健康保険証 …… ご来院のときに確認していますのでご持参ください。

また、保険証の更新・変更時には必ず受診科受付にご提出ください。

代表 TEL : **03-3400-1311**

