

井原市立井原市民病院



井原市の草花 パンジー

病院だより

No.62

2025年(令和7年)
5月発行

日本医療機能評価機構 病院機能評価3rdG : Ver2.0認定



ハナミズキ



しだれ桜



フレッシュな新入職員たち

地域とともに歩み、
より愛される病院を目指して



井原市マスコットキャラクター
でんちゅうくん

内科

循環器内科

小児科

外科

整形外科

眼科

消化器外科

脳神経外科

耳鼻咽喉科

リハビリテーション科

放射線科

皮膚科

泌尿器科

産婦人科

救急科

新年度のご挨拶

桜から新緑の清々しい季節になりました。皆様方には、日頃より井原市立井原市民病院の診療並びに経営強化にご理解とご協力をいただきありがとうございます。2024年（令和6年）4月に、斎藤信也病院事業管理者とともに井原市民病院に院長として着任して1年となりました。2023年（令和5年）12月に策定された「井原市民病院経営強化プラン」にそって累積赤字を解消して持続可能な病院経営を目指すために掲げた目標は、「市民に信頼される病院になること」「3年後に黒字化（黒字に近い）を達成すること」です。そのためには、患者さんの受け入れを増やし、できる外科手術は当院で行うことが重要です。昨年4月からの数か月間は、整形外科常勤医の不在により診療が縮小していましたが、夏以降は改善しております、病床稼働率が改善し、また救急応需率も75.8%（2月末時点）と比較的高く、毎週ごとに不応需症例の検討会を診療部と看護部合同で行い、受入可能であったか検証を行なっています。外科手術は前年度に比べて増加し、緊急救手術にもある程度対応することができました。またERCP/EST・ESD・ステント留置など内視鏡手術件数は外科で対応して増加しました。外科・消化器外科収益は2023年度（令和5年度）に比べ74.5%の増収（2月末時点で）となっています。2024年度（令和6年度）後期の診療の状態を維持して今年度も継続して経営の立て直しに努力していく所存です。

公立病院の70%が、2023年度（令和5年度）の経常収支で赤字と発表されています。2024年度（令和6年度）の決算は、

院長 まえだ てつや 前田 徹也



物価高騰や人件費増加によりさらに厳しいと予想されています。当院は県内の同規模の公立病院と比較して、一般会計繰入金が多く、人件費率と薬剤費率が高く、事務職員数が多いため、経常収支の改善のために「現在の高い病床稼働率を維持することが必要」です。

今年度の目標としては、高齢化と人口減少が進む地域の公立病院であり、経営健全化のため病床削減を検討すると同時に「高い病床利用率を維持して病床稼働率を増加傾向にする」努力をします。診療部と井原医師会や介護施設との関係をより密にして、「今まで以上に迅速に地域医療機関からの紹介や入院を受け入れる」ようにします。また市民の皆さんに信頼される病院となるため、「ハラスマント対策を含めた職場環境の改善と患者さんへの接遇の改善」を目指します。「患者さんに優しく、できるだけ断らない医療を目指し、急患や救急の応需率を上げる」努力をします。「医療に関する講演会を開催して市民の皆さんと接する機会ができるだけ設ける」ようにします。また、「行政や住民の代表である市議会とも日頃からコミュニケーションが取れる関係を構築して地域のニーズを理解したうえで、病院経営の事情や職員の想いも伝えたい」と思っています。井原市民病院の基本理念である、「患者様中心の医療を行い地域の人々に信頼される病院」となるよう、市民の皆さんや職員の方々にご支援ご協力いただき、今後の病院経営にあたりたいと思いますので、ご指導ご鞭撻のほどよろしくお願ひ申し上げます。

新体制 よろしくお願ひします

2025年（令和7年）4月より、医療技術部長を務めさせていただいております。

眼科医として、長年当院に勤めていながら、このような重積を担う日が来ようとは、夢にも思っておりませんでした。非常に驚き、また、戸惑うことばかりですが、太田医療技術部次長をはじめ、多くのスタッフに助けられ支えられて、何とか業務をこなしております。

今まででは1日中、眼科の外来の中でひたすら目を診て過ごしておりましたが、今は、医療技術部長として当院全体をみるよう務めています。当院が薬剤師、臨床検査技師、理学療法士、作業療法士、放射線技師、臨床工学技士、管理栄養士、視能訓練士など、様々な職種の方たちの力で

医療技術部長 きしもと ふみこ 岸本 典子



成り立っていることを改めて知りました。また、これらの方たちと話をする機会ができたことを新鮮に感じ、嬉しく思っています。それぞれ多くの業務をこなす忙しい中で、当院をより良くしていこうと考え実践している姿、多くのスタッフが研修会や学会に出席して学び、発表や論文執筆など病院外でも活躍する姿に驚き感動しております。

今は、医療技術部長としての仕事を学んでいる日々で、まだまだ至らないところばかりですが、いつか医療技術部長として当院全体やスタッフの皆さん役に立つ事ができるようになりたいと思っております。これからも御指導くださいますよう、よろしくお願ひ申し上げます。



新入職員紹介 よろしくお願いします



患者さん一人一人の気持ちを理解し、安心して療養していただけるような温かいケアを提供していきたいと思っています。そのためにも、先輩方の姿から多くを学び、知識や技術を身につけながら成長していきたいと思います。

また、患者さんやご家族との信頼関係を大切にし、相手の立場に立ったコミュニケーションを心がけていきます。社会人1年目ではありますが、看護師としての責任感を持ち、日々の経験を大切にしながら努力を重ねてまいります。

これまで急性期医療に携わり、患者さんが安心して治療を受けられるよう努めてまいりました。その中で、患者さんとのコミュニケーションを大切にし、信頼関係を築くことを心がけてきました。井原市民病院でも、地域の皆さんの思いを理解し、一人一人に合った看護を提供できるよう精進してまいります。いたらぬ点もあるかと思いますが、日々学びながら成長していきたいと思います。

私は、生まれてからずっと井原市に住んでおり、大好きな井原で理学療法士として働くことができることに、やる気と幸せで満ち溢れています！

小学生の頃から新体操をしていたこともあり、諦めず努力できる精神力と明るさが私の強みだと思います！

これから社会人として働くことに不安と緊張もありますが、新体操で培った精神力で先輩方に食らいつき、持ち前の明るさで患者さんに若きエネルギーをお届けして笑顔になっていただけるよう、全力で頑張ります！

まだまだ未熟ですが、日々研鑽を重ねて、地元井原市に少しでも貢献できるよう精一杯頑張ります！

私はこれまで岡山済生会総合病院で5年間勤務しておりましたが、このたびご縁がありまして、井原市民病院で勤務させていただくことになりました。井原市は初めてですが、自然が多く、特に春の桜はとても綺麗で感動しました。そんな井原市で働くことを嬉しく思います。まだ慣れないことも多く、先輩方にご迷惑をお掛けしていますが早く戦力になれるよう努力いたします。

これまでの経験を生かすとともに、一層向上心を持ち、知識と経験を積み重ね、患者さんに信頼される薬剤師になれるように精一杯頑張ります。



3階病棟看護師
宮脇 未優

患者さんや地域の皆さんに信頼していただけの看護を十分に提供できるよう、まずは知識や技術を十分に身につけ、先輩方から学びながら成長していきたいと考えております。

社会人1年目なので、患者さん一人一人に温かいケアを提供できるのかという不安もありますが、患者さんやご家族とのコミュニケーションを大切にして、信頼を得られるような看護ができるよう、精進してまいります。



4階病棟看護師
金尾 真桜

2月1日から入職しました。他院での経験がありますので、今までの経験を生かせるところは生かし、勉強するところは勉強しながら、1日でも早く現場に慣れるように努力してまいります。これからよろしくお願いします。



4階病棟看護師
梅田 奈都希



5階病棟看護師
齋藤 絵里加

新しい環境に緊張することも多いのですが、先輩方のご指導のもと、日々学びながら成長していきたいと思っています。

作業療法士として、患者さん一人一人の思いを理解し、その人らしい生活を送ることができるよう支援させていただくことを大切にしていきたいと思っています。そのためには、基本的な知識や技術をしっかりと身につけることはもちろん、患者さんとのコミュニケーションを大事にしながら信頼関係を築いていきたいと思っています。

まだまだ未熟ではありますが、少しでも早く力になれるよう努力を重ねていきます。



理学療法士
田中 大喜

理学療法士として、今年で15年目を迎えるました。最初は、未熟だった私も、試行錯誤を重ねる中でスキルや知識を深め、少しずつ成長できたと思います。

15年目を迎えた今、次のステップとして新たな目標や挑戦に取り組みたいと考えています。これまでの経験を生かし、さらに多くの人と協力しながら共に成長し、より高い目標に向かって進んでいきたいと思っています。



理学療法士
藤井 勇佑

また、仕事以外の時間でも自己成長を意識し、新しい知識を吸収しています。これからも挑戦を恐れず、常に前向きに取り組んでまいります。



薬剤師
小早川 玲奈

コンピュータシステムの技術者として一般企業で仕事をしておりましたが、このたびご縁がありまして、当院でお仕事をさせていただくことになりました。

出身は福岡県の田舎の方で、牧歌的で緑が豊かで自然がいっぱいなところです。趣味はスキー、コンピュータ関係全般、機械いじり、電子工作など。AIは勉強中。40代後半になって体重増加と頭髪減少にお悩み中です。



総務課総務係（兼）
情報管理室主事
須山 雅則

新入職員として若者と並ぶのも気が引けますが、気持ちだけはナウなヤングを維持して頑張ります。

院内活動

● 災害対策本部設置訓練

開催日：2025年(令和7年)2月21日

水害の発生を想定した災害対策本部設置訓練を行いました。今回の訓練では、病院執行部と災害対策メンバーが、指揮命令系統にもとづき、院内の情報収集、現状分析、タスクの優先順位付けなどを実施しました。さらに、停電が発生した際に病院としてどのように情報を収集し、その情報をもとに業務継続のための意思決定を行うか、また、必要な支援の要請方法も確認しました。訓練を終えた参加者からは、「災害時の初動体制について具体的に学ぶことができた」「準備が不足している部分を明確にし、今後の対策につなげたい」「定期的な訓練の重要性を改めて実感した」などの意見が寄せられました。今回の訓練で得られた課題を今後のマニュアルやBCP(業務継続計画)の改訂に生かしていきます。2018年の平成30年7月豪雨では、井原市内でも被害が発生しました。近年、災害の頻度と規模は増加・激甚化しており、病院としても万全の備えが求められます。加えて、行政や地域の医療機関、市民が連携して備えることが重要です。私たちは、地域の医療を支える使命を果たすため、防災対策をさらに強化していきます。



岡山大学学術研究院
医歯薬学域
地域二次救急・
災害医療推進講座
助教

ひらやま たかひろ
平山 隆浩



職員表彰

永年勤続職員表彰

副院長 内科医長 島田 百利三
しまだ もりぞう

25年以上勤続の職員に対し、大舌市長から表彰状が贈されました。



部署紹介

内視鏡室

看護師 消化器内視鏡技師 小玉 美幸



当院の内視鏡室では、患者さんの安心と安全を最優先に、最新の内視鏡システムと経験豊富な医師や専門スタッフが検査を担当しています。内視鏡検査は消化器系の病変や異常を早期に発見するために非常に重要な検査手段であり、当院では胃カメラや大腸カメラをはじめ、各種内視鏡検査を実施しています。

内視鏡検査は、多くの患者さんにとって不安や緊張を伴うものです。患者さんがリラックスして検査を受けられるよう、環境づくりにも力を入れています。検査前の待機室や検査室は、患者さんのプライバシーを重視し、落ち着いた雰囲気の中で音楽を流すなど、安心して過ごせる空間を提供しています。また、大腸内視鏡検査の際の内服室は、専用のスペースにテレビやWi-Fi環境を整備しており、長時間の内服でも快適に過ごしていただけます。

さらに検査中は、内視鏡技師や看護師が患者さんをサポートしています。検査に関する不安や疑問があれば、スタッフが丁寧に対応します。検査内容についてわかりやすく説明し、患者さんが納得したうえで検査を受けられることを大切にしています。

また、2024年度（令和6年度）からは、最新のAI技術を活用した画像解析システムを導入しました。このシステムは、内視鏡画像をAIが解析し、病変をより早期かつ高精度に発見することを可能にしています。これにより、より確実に疾患の早期発見を行うことができるようになったため、診断精度の向上が期待されています。

私たちは、患者さんが安心して検査を受けられるように、質の高い医療サービスを提供しています。内視鏡検査を通じて、今後も早期発見と治療を支援してまいります。

◎受診者（職員（看護師））の声



看護師歴20年以上の私が、当院で大腸カメラを体験して感じたことをお伝えしたいと思います。

大腸カメラの対象になった方の中には、「痔があるから」とか「生理の出血が混じったかも」と判断して検査を敬遠される方もいらっしゃるかもしれません。前処置の洗腸液が飲めるかどうか、肛門からカメラを挿入する羞恥心、検査自体の痛み、検査結果が悪かったらなど、不安の種は様々だと思います。

私の場合も人間ドックで便潜血検査が陽性だったので、当院で大腸カメラを受けることにしました。まず、人間ドックの結果を持って受診しました。その時に大腸カメラの予約と説明を受け、前日の夜に飲む下剤と、洗腸剤を受け取りました。また、大腸カメラをよりスムーズに行うために前日の食事には配慮が必要です。私は、当院の売店で「大腸検査食 エニマクリンeコロン」を購入しました。これは、せっかく受ける大腸カメラの検査で便のカスが大腸内に残って正確な検査ができないということを防ぐための食事です。レトルトで温めて食べられる食事3食分が入っています。量は少なめですが味はまあまあでした。

当日は、自宅で洗腸液を飲んで前処置を行うコースにしました。2回目以降などで不安がない方は、自宅で前処置をする方法もご案内できるそうなのでご相談ください。

「洗腸液が飲めるか」というのは大腸カメラにおける大きなハードルの一つですが、私の感想では、濃い梅昆布茶味でお世辞にもおいしくてごくごく飲める物ではありませんでした……最初に洗腸液を1L飲んで、その後に水を500ml飲むのが標準的な方法なのですが、私は寒い時期に検査をしたので、水ではなく白湯を飲みながら前処置をしました。

飲み進めると、便が水様になり、色が薄くなり、少し黄みがかった水の様な便になりました。下痢とは違うので腹痛等の症状はありませんでした。

便がきれいになったので、病院に行き、受付をして控え室で待ちます。しばらく待つと更衣室に案内されて、肛門側に穴のある紙パンツをはき検査室に移動します。

検査中は、痛みと言うか違和感があった瞬間はありましたか、我慢できないようなものはありませんでした。羞恥心への心配も多少ありましたか、恥ずかしさを感じることなく検査を終えることができました（鎮静剤を使用した場合は、運転ができないので送迎が必要です）。

大腸カメラを受ける前は、すごく不安な気持ちもあったし、受けたくないなあと思うこともありましたか、検査を終えてみると、心配していたほどではなかったし、当院の内視鏡チームにお願いして良かったというのが正直な感想です。

便潜血検査が陽性だったり、お腹の症状があったりする場合は、かかりつけの先生に相談して大腸カメラを受けてください。その時は当院の内視鏡チームを強くおすすめします。

院外活動

● 論文掲載

学術雑誌 radiography (Journal)

Comparison of epicardial adipose tissue volume of normal and coronary artery disease patients during diastolic and systolic phases of retrospective electrocardiogram-gated volume scan (心電図同期ボリュームスキャンの拡張期および収縮期における正常患者と冠状動脈疾患者の心外膜脂肪組織量の比較)



主任放射線技師
なかむら ひろゆき
中村 博之

このたび、米国放射線技師協会および欧州放射線技師協会連合の公式査読雑誌、放射線科領域では権威ある学術雑誌のひとつである「radiography」の2025年（令和7年）1月号に私の論文が掲載されたのでその内容を報告いたします。

心臓CTにおいて、心外膜脂肪組織の存在量は冠動脈疾患の程度および重症度と相関しており、心電図同期ボリュームスキャン中に心外膜脂肪組織の量が拡張期と収縮期の間で変化すると冠動脈疾患の診断精度に影響を与える可能性がありますので、冠動脈疾患のある患者さんと冠動脈疾患のない患者さんの心電図同期ボリュームスキャンから拡張期と収縮期の心外膜脂肪組織量の比較・検討を行い、拡張期及び収縮期のいずれでも心外膜脂肪組織量の測定に大きな影響を与えないことを示唆することができました。

研究に際しては、共同研究を行っていただいた川崎医療福祉大学医療技術学部診療放射線技術学科、舛田隆則先生をはじめ、研究にご賛同いただき検査データの活用にご協力いただいた受診者の皆さんに紙面をお借りして感謝を申し上げます。今後も受診者の皆さんに安心で安全な医療を提供できるよう、日常診療や研究に精進しながら後進の育成に取り組んでまいります。受診者の皆さんには、今後も研究のご同意をいただくこともあるかと思いますがその際には変わらずご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

● 令和6年度厚生労働行政推進調査事業費補助金（難治性疾患政策研究事業）スモンに関する調査研究班研究報告会

開催日：2025年（令和7年）1月31日 場所：AP東京八重洲



眼科医長
ましまと あみこ
岸本 典子

SMON患者のOCT所見

[背景]

光干渉断層計（Optical coherence tomography : OCT）は、近赤外光を照射し、反射される光の干渉性を利用して、測定対象内部の微細構造を画像化する機器です。眼科では、1997年（平成9年）より実用化され、非侵襲的に眼内組織の断層像を描出し、現在、網膜絡膜疾患、網膜内障などの診療に広く利用されています。

スモン発症当時の剖検6例の研究から、スモン患者の病理組織所見として以下のことが報告されています。病変は対称性で左右ほぼ同程度であり、全例で視交叉より視索にいたる病変を認めたこと、中でも重症の2例では視神経全長にわたる黄斑線維束の高度な変性が見られたこと、網膜病変は乳頭黄斑線維束と黄斑部網膜神経節細胞の変性であったことなどです。

[目的]

OCTを用いてスモン患者の網膜の構造変化を解析し、過去に報告された病理組織所見と比較し、スモン眼科検診におけるOCTの有用性を検討しました。

[対象・方法]

2023年（令和5年）と2024年（令和6年）に当院でスモン眼科検診を受け、OCT撮影が可能であった11例22眼を対象としました。視神経乳頭の6×6mm、黄斑の7×7mmの3Dスキャンを行い、乳頭周囲網膜神経線維層、黄斑部網膜神経節細胞層+内網状層を解析しました。

[結果]

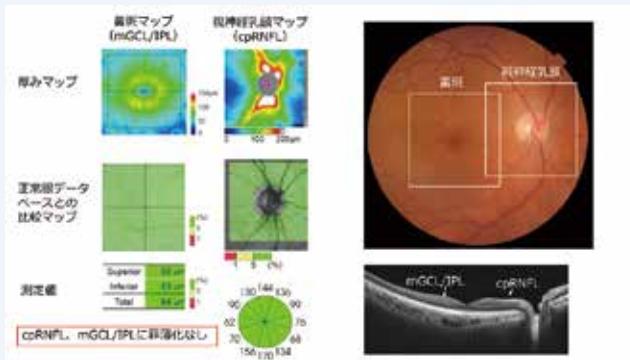
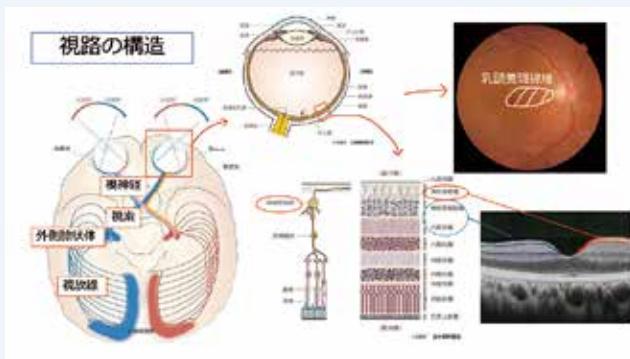
11名のうち3名（27.3%）に、両眼の乳頭黄斑線維束と黄斑部網膜神経節細胞層+内網状層の菲薄化を認めました。5名（45.4%）では、緑内障、黄斑変性、網膜静脈分枝閉塞症によるOCTでの変化を伴っていました。また、3名（27.3%）では異常を認めませんでした。

[考察]

過去に報告された病理組織所見に相当するOCT所見を3名に認めました。

OCT画像に、併発する眼病変による変化が存在する場合、SMONによる病変の有無を判断することが困難な場合がありました。しかし、スモン患者の高齢化により、視力や視野・中心フリッカーベルトや色覚などの自覚的検査が困難となりつつある中で、OCTがスモン患者の眼病変の検出や視機能の予測に有用な可能性が示唆されました。

今後もスモン眼科検診でスモン患者さんの眼の状態を調査し、ケアに役立つ情報を発信できたらと考えております。



方法

➢DRI OCT Triton plus（（株）トプコン）で、視神經乳頭を6×6mm、黄斑を7×7mmの3Dスキャンを行い、以下の層厚を解析した

➢解析に用いた網膜層厚

1. 乳頭周囲網膜神経線維層；cpRNFL
(circumpapillary retinal nerve fiber layer)

2. 黄斑部網膜神経節細胞層+内網状層；mGCL/IPL
(macular ganglion cell layer/inner plexiform layer; mGCL/IPL)



トプコン（株）ホームページより引用

まとめ

➢SMON患者11名の網膜をOCTを用いて解析した。

➢剖検で指摘された両眼の乳頭黄斑線維束と黄斑部網膜神経節細胞の変性に相当する、OCTでの乳頭黄斑線維の部位のRNFLと黄斑部中央のGCL/IPLの菲薄化を3名に認めた。

➢OCT画像に、併発する眼病変による変化が存在する場合、スモンによる病変の有無を判断することが困難な場合があった。

➢スモン患者の高齢化により、視力、視野、中心フリッカーベルトや色覚などの自覚的検査が困難となりつつある中で、OCTがスモン患者の眼病変の検出や視機能の予測に有用な可能性が示唆された。

● 第27回 井原市医療と介護連携関係者交流会

「医療機関と介護事業所の連携をさらに深めるために ～地域連携室と介護事業所の思いのすり合わせをしよう～」

開催日：2024年（令和6年）10月17日

場所：井原市地場産業振興センター 大会議室

人生100年時代といわれる近年、地域の皆さんのが安心して住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けるには、医療と介護の連携が必要不可欠です。そこで今回は、病院の顔でもある地域医療連携室の役割や入院から退院までの退院支援の流れについて説明を行いました。取り組みや実情を理解していただく良い機会になったのではないかと思います。また、グループワークを通じて情報交換も行い、介護事業所や施設の病院に対する思いを確認することができました。

医療と介護の連携を円滑に行なうためには、病院と介護事業所や施設がお互いの考え方や実情を知ることが重要だと考えます。今後も地域の医療・介護連携の窓口としての機能を果たし、皆さんに信頼され、満足していただける病院を目指し、職員一同日々努力してまいります。



地域医療連携室主任
社会福祉士

みやけ いさこ

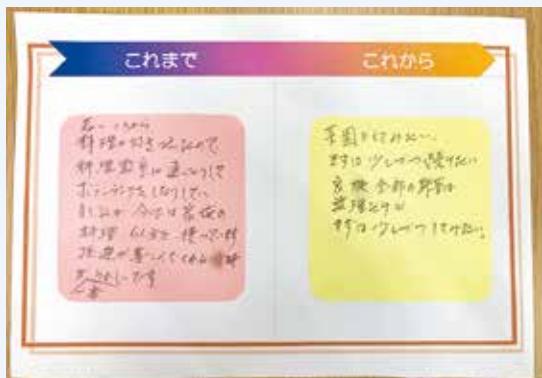
三宅 伊沙子

院外活動

● ふれあい・いきいきサロン

身近な人との新たなつながり～「わたしーと」で広がる地域の輪～

開催日：2025年（令和7年）2月7日 場所：神戸公民館



作業療法士
さのひろかず
佐野 裕和

「近所に住んでいるけれど、これまであまり話したことのなかった方と会話を交わし、新たな一面を知ることができた。」そのような地域交流を促進する取り組みとして、「わたしーと」で広がる地域の輪という講座を開催しました。

「わたしーと」とは、これまでの経験や今後の目標を可視化し、自分の歩みを振り返るためのシートです。

講座では、地域のつながりを深めることを目的に、参加者が4人ずつのグループに分かれ、これまでの経験や今後の目標について笑顔あふれる中、活発に語り合いました。「これから菜園を始めてみたい」と話す方もおり、すぐに近所の方からアドバイスを受ける場面も見られました。誰かの「やってみたい」は、誰かの「やっていること」かもしれません。

この講座を通じて住民同士の交流が深まり、お互いの目標を応援し合うきっかけになれば嬉しく思います。さらに、市民病院の職員が地域にお伺いすることで、市民病院をこれまでより少しでも身近に感じていただけたら幸いです。

「わたしーと」を活用した講座の開催を希望される場合は、井原市民病院広報委員会までお気軽にご相談ください。

● 岡山県看護協会井笠支部 看護研究発表会

「自宅退院を希望する独居高齢者に対する支援の検討」

開催日：2025年（令和7年）2月22日 場所：笠岡市保健センター



4階病棟看護師
なかやま あけみ
中山 朱美



目的

独居高齢者の自宅での生活を支えるための介入について振り返り、在宅生活の継続可能性に影響する医療者の介入を明らかにすること。



在宅日数の延長を目指す

病棟勤務看護師の業務の一つに、退院支援というものがあります。退院支援とは、入院前・入院早期から、患者さんの退院後の生活を考えながら、退院後も安心で安全な療養が継続できるように取り組むものです。しかし、この退院支援において、患者さんの思いとご家族の思いに違いが生じ、支援の難しさを感じる場面があります。そこで今回の研

究では、多職種が協働し自宅退院することができた患者さんについて、退院後訪問を通じて多職種の連携がどうであったかの検討を行いました。

その結果、今回の研究では、リハビリスタッフによる退院前訪問、病棟看護師、訪問薬剤師、ケアマネジャーなど多職種による退院後訪問の介入により、患者さんの希望する自宅退院が可能となりました。

退院支援の充実に向け、患者さんだけでなく、ご家族の意志も理解し、それにもとづいた支援を個別に行うことが重要であることに加え、適切なタイミングでの多職種によるカンファレンスの開催も重要であるということが分かりました。

今後も患者さんやご家族双方の思いを傾聴し、多職種と連携しながら、スムーズな退院支援が行えるよう関わっていきたいと思います。

今回の発表では、他の方の研究発表も拝聴し、看護の奥深さ、さらなる可能性を考える機会となりました。この学びを今後の看護に生かしていきたいと思います。

● 講演会（芳井町・出部地区）

今回、芳井町と出部地区で講演をする機会を得ました。そこでお話しした内容の一部を病院だよりに寄稿いたします。



病院事業管理者
さいとう しんや
齋藤 信也

芳井地区社会福祉協議会 令和6年度講演会 「元気で長生きするために」

「食品、栄養、身体活動とがんの予防」

開催日：2025年（令和7年）3月4日 場所：芳井生涯学習センター

井原市民病院の役割

- 公立病院としての使命
 - 地域医療を市の責任として支える
 - 新型コロナウイルス感染症流行時に
 - 入院医療の確保
 - 積極的な外来受け入れ、検査
 - 不採算だが地域に必要とされる医療を提供する
 - 小児科
 - 産婦人科
 - 各種専門外来
- 地域で治療を受けたい人、治療を続けたい人の受け皿。
 - 高度で専門的な治療は連携している高度専門病院にお願いすることはあるが、地元の病院で手術を受けたい人、専門病院を退院した後に井原で治療を続ける人に医療を提供する

今日のおはなしの全体としてのまとめ

- 体のことできつたら、どうぞ市民病院にいらしてください
- 健診結果特に血液検査の見方にについて説明しました
- がんは、自分の正常な細胞が変化しておきます。
 - 遺伝子に働きづらさで（がんにならなくなるだけ避ける）のと、傷のつい細胞を排除するために免疫力を高めることが大切です
- がんの予防につながる日常生活
 - 世界がん研究基金、米国がん研究所の報告書を利用して少し詳しく説明しました
- しかし、がんだけが癌ではありません。
 - 実際にがんを恐れて、おいしいものから外れる、旅行等のような生活をすることはお勧めできません
 - 癌専門の先生が、食事のサポートをまとめて、少し注意をつけてくれたという程度でいいと思います
- 患者は何事もバランスです。運動に走らず、栄養のあるものを食べて、歩を数かし、元気で長生きしましょう

がんは治る病気になってきましたが、普段の生活の中でその予防につながるものがあれば、それを実践したいと思っている人も多いのではないかでしょうか。少し難しい話ですが、疫学という学問的手法により、とても大勢の人を対象にした研究の結果、食事や栄養、あるいは運動ががんの予防につながることが、世界がん基金およびアメリカがん研究所という国際的な研究機関によって認められ、発表されています。

そこに書かれていることを簡単にまとめると、①太らないこと、②日常的に運動をすること、③植物性の食品、特に食物繊維をとること、④肉は赤い肉（牛肉、豚肉等）をとりすぎないようにすること、⑤お酒を飲みすぎないこと、⑥塩分をとりすぎないこと（塩蔵肉を避ける）、⑦加工肉のとりすぎに注意すること、⑧がんの予防にサプリメントは効果がないこと、です。ごく当たり前のことが多いですが、参考にしてください。ただし、あまり神経質になりすぎて、好きなものも我慢しているとストレスがたまり、別の病気になるかもしれません。何事にもバランスが必要です。

ばいばいフレイルの会 「人生100年時代！フレイル予防で自分らしく生きる」

「血液検査の見方」

開催日：2025年（令和7年）3月12日 場所：出部公民館

単に筋肉量の減少だけではありません

身体的フレイル
疲れやすい
歩くのが遅くなった
腰が重くなった
むづつき、痛みにくい（オーラルフレイル）

精神・心理的フレイル
生活にハマらない
日常が分からなくなってしまった
お酒を飲むことも、相談できる人がいない

社会的フレイル
家に回りこもり
外出が減った

食事のポイント

- 3食バランス良く
主食、主菜、副菜を組み合わせましょう。
- タンパク質を摂取
肉、魚、豆、大豆製品などを積極的に食べましょう。
- カルシウムを摂取
乳製品、小魚、海藻などを摂りましょう。
- 野菜や果物を食べる
ビタミンやミネラルを補給しましょう。

皆さんは、検診や人間ドックで血液検査を受けると思いますが、その結果についてもう少し詳しく知りたい思ったことはありませんか。血液を採取（採血といいます）して行う検査はいろいろありますが、代表的なものは血清の一般的な検査です。血清というのは、血が固まったときに、固まらず液体のままのやや黄色のところです。例えば、血清アルブミンというのは、血清中で一番多いたんぱく質ですが、これが少ない場合、むくみがみられることがあります。原因としては、たんぱく質の摂取不足や、消化吸収不良、あるいは、肝臓が悪くてアルブミンが合成できなくなったり、腎臓が悪くておしっこに漏れて出てしまったりすることなどが考えられます。ほかにも血清中のいろいろな物質が多すぎたり、少なすぎたりすることを見つけて、病気の診断につながることも少なくありません。血液検査結果で、気になる数値があったら、お医者さんに聞いてみてください。



お知らせ ホームページリニューアル



このたび、当院のホームページを全面リニューアルし、より快適にご利用いただけるようになりました。

■主な改善点

○操作性の向上

情報へのアクセスがより簡単に：サイト全体の構成を見直し、必要な情報へスムーズにアクセスできるようにしました。

新着情報の絞り込み：カテゴリーから新着情報を絞り込むことができます。興味のある情報を見つけやすくなりました。

閲覧しているページを把握できるパンくずリスト：サイト構造を分かりやすく示す表示を追加し、サイト内を迷うことなく移動できます。

高機能なサイト内検索：HTML、PDFなどファイルの種類、期間など詳細な条件で検索できるサイト内検索を導入しました。

スマートフォン対応：レスポンシブウェブデザインを採用し、スマートフォンでも見やすい画面構成に最適化しました。

視覚的な分かりやすさ：各プッシュボタンの色や形、配置など、視覚的に見やすいデザインに改良しました。

▼パンくずリスト



○便利な機能

アクセシビリティメニュー：サイト上部に文字サイズ拡大、ページ読み上げ機能などの機能を配置しました。

JIS X 8341-3:2016準拠：JIS X 8341-3:2016に基づく試験を実施し、アクセシビリティ上の問題箇所を確認・修正しました。

○その他の改善点

災害時にも安心：災害発生時などの緊急時にも、迅速かつ継続的に情報を提供できる体制を構築しました。

セキュリティ強化：利用者の方とサイトの通信間を暗号化（SSL通信に対応）しました。また、セキュリティ性の高いデータセンター、サーバーを採用しました。

情報発信の迅速化：職員自身でページを作成・編集できるシステムを導入し、より迅速な情報発信を実現しました。

ぜひ、新しいホームページをご活用ください。



**医療機関内では
マスクの着用をお願いします!**

マスクの着用は個人の判断に委ねられることになりましたが、医療機関を受診する時や訪問する時はマスクの着用が推奨されています。ご高齢の方や重症化リスクの高い方への感染を防ぐため、引き続きみなさんのご協力をお願いいたします。

資格取得

終末期ケア専門士

このたび、日本終末期ケア協会が実施している終末期ケア専門士認定試験を受験し、合格したので報告させていただきます。

終末期ケア専門士は、終末期を迎える患者さんやご家族を支えるための知識や技能を習得できる資格です。医療職や介護職など、あらゆる医療・福祉系の関係者が受験できます。

終末期ケアについて基礎から学び、科学的根拠にもとづいたケアの実践ができるようになります。また、患者さんにとってどのような介護が望ましいか幅広く学ぶことができるため、苦痛の少ないケアができるようになります。

終末期ケア専門士の資格を習得後は、さらに上位の終末期ケア上級専門士やJTCA（日本終末期ケア協会）アドバンスインストラクターなどの資格にも挑戦できます。

高齢化が進むにつれて終末期ケアの重要性は高まっており、終末期ケアを必要とする患者さんと関わる場面は今後増えています。

専門知識と技術を生かして、自信を持って終末期を迎える患者さんやご家族を支援できるように、今後もこれまで以上に知識と技術の向上に励んでいきたいと思います。



3階病棟看護師
ひらまつ えり
平松 愛理

i お知らせ

産科セミオープンシステム

～妊婦健診を再開しています～

当院では、2006年（平成18年）8月から産婦人科常勤医の退職に伴い、分娩の休止を余儀なくされ、妊婦の受け入れを停止していました。このため井原地域の皆さんには、隣接する福山市など近隣の病院や医院まで足を運び、妊婦健診・出産をせざるを得ない状況が続いておりました。

しかし、井原市在住の妊婦の皆さんのが地元地域で妊婦健診を受けることができ、緊急時に受診可能な連携体制を整備するため、地域における効果的な産婦人科医療体制について検討を行い、産科セミオープンシステムを開設しています。



このシステムでは、妊娠初期より妊婦健診は当院で受診し、妊娠33週以降の妊婦健診や分娩を分娩施設のあるクリニックや病院、周産期センターで行っていただくことで、分娩の安全性と妊婦の皆さんの利便性を保ちながら、それぞれの医療機関の特性を生かした役割分担が可能となるものです。

○妊婦健診日時：毎週月曜日と水曜日
受付時間9:30～14:30

※上記時間以外の緊急受診の場合は、分娩予定の施設へご相談ください。

患者さん向け フリーWi-Fiのお知らせ

サービス提供エリア

1階 外来待合フロア・各階病棟 デイルーム

患者サービスの充実や利便性の向上を目的として、フリーWi-Fiによるインターネット接続サービスを提供いたします。お手持ちの無線LAN機能を搭載したスマートフォンやタブレット端末等の機器で、インターネットをご利用になれます。



救急科からの研究報告 みんなで防ごう！熱中症対策のポイント

井原市では、5月から10月にかけて気温が上がり、湿度も高くなる日が増えてきます。特に7月から9月は30度を超える日が多く、熱中症のリスクが高まります。夜も気温が下がりにくい「熱帯夜」になることがあります。体にこたえる暑さが続くこともあります。

また、井原市や笠岡市では、暑さ指数(WBGT)が25以上の「警戒」レベルを超える日が6月から現れ、10月まで続くこともあります。WBGTが28以上になると「厳重警戒」、31以上では「危険」とされ、屋外での活動を控えるべきレベルになります。この時期は特に熱中症の対策をしっかりと行いましょう。

熱中症の現状と増加傾向

近年、熱中症で救急搬送される人が増えています。2024年（令和6年）5月から9月にかけての全国の熱中症搬送者数は97,578人で、前年より6.7%も増えました。特に高齢の方の割合が高く、搬送者の半数以上を占めています。これから季節、しっかりと対策をして熱中症を防ぎましょう。

熱中症の症状と重症度

軽い場合は、めまいや立ちくらみ、足がつる（こむら返り）などの症状が出ます。中等度になると、頭痛や吐き気、強いだるさを感じることがあり、水分補給だけでは回復しにくくなります。重症になると意識がもうろうとしたり、けいれんを起こしたりすることがあります。命に関わるためすぐに救急車を呼ぶ必要があります。

熱中症を防ぐためのポイント

1. こまめに水分をとる

のどが渴いたと感じる前に、こまめに水分をとることが大切です。特に暑い日は意識しましょう。大量に汗をかいたときは、塩分もあわせて補給するとよいでしょう。水分や塩分を控えるように言われている方は、かかりつけ医に相談してみるのもおすすめです。

2. エアコンや扇風機をうまく使う

室内でも熱中症は起ります。「もったいない」と思ってエアコンを控える方もいますが、暑い日は無理せず使いましょう。気温が28度を超える日は、冷房をつけて快適な室温を保つことが大切です。

3. 涼しい服装と日差し対策をする

風通しのよい服を選び、外に出るときは帽子や日傘を使って直射日光を避けましょう。なるべく日陰を歩くようにすると、体への負担を減らせます。

4. 周りの人と声をかけあう

家族やご近所の方と、「水分とってる？」「エアコンつけてる？」と声をかけあうことが大切です。熱中症を防ぐためには、周りのサポートも欠かせません。



岡山大学学術研究院医歯薬学域
周産期・小児救急医療学講座
助教

こさき よしのり
小崎 吉訓



まとめ

熱中症はしっかりと予防すれば防げる病気です。周囲の人とも声をかけあいながら、暑い夏を元気に乗り切りましょう！

主任視能訓練士
藤井 千晶

アイフレイルは病気の手前かも!?

「アイフレイル」という言葉をご存じでしょうか?童謡“かえるの合唱”的メロディに乗せた、「アイフレイルは病気の手前かも~」という日本眼科医会の啓発コマーシャル(ACジャパン)をテレビやラジオで耳にした方もおられるかもしれません。

フレイルとは「加齢に伴い身体の様々な機能が低下することによって、健康障害に陥りやすい状態」を指す概念で、健康と要介護状態との中間の段階です。目のフレイルをアイフレイルと言い、**加齢によって目の機能が低下した状態**、また、**その危険性が高い状態**を指します。個人差はありますが、どんなに元気な方でも、加齢とともに眼球の構造や機能は少しづつ衰えてきます。最初のうちは自覚症状がないことが多いのですが、そのうちに見にくさや目の不快感を自覚しはじめます。この時期までにアイフレイルを発見し、**予防や適切な治療**をおこなえば、進行を抑えることができます。しかし、放置して重い視機能障害に陥ってしまうと、その後の回復は難しくなります。

目の健康寿命を延ばすためには、普段から目の見え方などをご自身でチェックすることが大切です。チェックリストで2つ以上当てはまる方は、もしかするとアイフレイルかもしれません。一度、眼科でご相談されてみてはいかがでしょうか。

【アイフレイル チェックリスト】

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 目が疲れやすくなった | <input type="checkbox"/> まぶしく感じやすくなった |
| <input type="checkbox"/> 夕方になると見にくくなることが増えた | <input type="checkbox"/> はっきり見えない時にまばたきをすることが増えた |
| <input type="checkbox"/> 新聞や本を長時間見ることが少なくなった | <input type="checkbox"/> まっすぐの線が波打って見えることがある |
| <input type="checkbox"/> 食事の時にテーブルを汚すことがたまにある | <input type="checkbox"/> 段差や階段が危ないと感じたことがある |
| <input type="checkbox"/> 眼鏡をかけてもよく見えないと感じることが多くなった | <input type="checkbox"/> 信号や道路標識を見落としそうになったことがある |

出典：アイフレイル啓発公式サイト
<https://www.eye-frail.jp/>



医療情報

お口の話



歯科衛生士
ひだに まこと
日谷 真子



～入れ歯を使って安全に美味しい食事～

入れ歯は、食べる、話すといった口腔機能の維持・向上のために必要です。

また、かみ合わせが整うことで口元がきれいになり若々しくみえたり、しゃべりやすくなったりもします。さらに、踏ん張る力が向上し転倒の予防につながるなど、食べること以外でも多くの効果が期待できます。

食べることにおいては、咀嚼だけではなく、喉への送り込みや、飲み込む圧などにも影響するので、ゼリーやペースト食などでも入れ歯は必要となります。

もし歯肉に入れ歯の当たりができていたり、歯肉が痩せてしまって合わないまま使用していると、うまく咀嚼ができずに口の中に残った残渣でむせてしまったり、誤嚥してしまうかもしれません。もし入れ歯が合わない場合は、早期に歯科を受診し調整してもらうことが大切です。また入れ歯安定剤などを使用する場合は、味や匂いによって食欲が落ちる場合があるので、状態に合わせて正しく使用しましょう。入れ歯を上手に使い、食のQOL向上を図りましょう。

健康講座

糖尿病教室

井原市マスコットキャラクター
でんちゅうくん



高齢者糖尿病は何が違う？

2025年(令和7年)3月4日

65歳以上の糖尿病の方を高齢者糖尿病と定義されており、その中でも75歳以上の方や認知機能の低下、認知症などの老年症候群、脳卒中や心不全などの併存疾患がある65歳～74歳の糖尿病の方は、重症低血糖が起こりやすいため、治療や介護上、特に注意すべき高齢者糖尿病と言えます。

高齢者の方が糖尿病になりやすい理由としては、インスリンの分泌減少、加齢に伴う筋肉の減少や体脂肪の増加、運動不足、栄養摂取の変化などが考えられます。

また、高齢者糖尿病の特徴として、食後の血糖値が高くなりやすい一方で、口渴・多飲・多尿などの高血糖症状が出にくいということがあります。さらに、低血糖の症状も出現しにくいため、重症低血糖になりやすく、老年症候群を発症しやすいとされています。服用した薬を排出する機能が衰え、薬が体内に残りやすくなってしまい、その状態でさらに血糖値を下げる薬を飲むことで、血糖値が下がり過ぎてしまうこともあります。動脈硬化性疾患の合併症も多く、無症状の場合が多いとされています。



高齢者糖尿病の定義

・65歳以上の糖尿病の方を「高齢者糖尿病」といいます。

・75歳以上の方、身体機能や認知機能の低下がある65～74歳の糖尿病の方は、治療や介護上、特に注意すべきです。



3階病棟看護師
ひらまつ えり
平松 愛理



高齢者糖尿病の特徴

- ①食後の高血糖を起こしやすい
- ②低血糖の症状がでにくい
- ③薬が体に滞まり、低血糖を起こしやすい
- ④動脈硬化性疾患の合併症が多く、無症状の場合が多い
- ⑤老年症候群を発症しやすい



- ・フレイル ➔ 体重減少、筋力低下、疲労感、歩行速度低下、身体活動量低下
- ・サルコペニア ➔ 肌肉の量が減少、筋力や身体機能の低下など
- ・衰弱症候群 ➔ 過度の安静や活動性が低下したことで、身体に生じた様々な状態
<症状>
骨がもろくなる、筋肉が痩せ落ちる、うつ状態など様々な症状がある
- ・認知機能の低下

お知らせ

■ 糖尿病教室

(毎月第1火曜日11時30分～ 玄関ロビー)

6/3 火 担当：歯科衛生士・医事課職員

7/1 火 担当：薬剤師

8/5 火 担当：医師

■ 健康教室

(11時30分～ 玄関ロビー)

8/20 火 担当：言語聴覚士



※業務等の都合により講師や内容を変更・中止する場合があります。最新の情報については、当院のホームページ等でご確認ください。



子どもの保健医療研修会

毎月1回井原市民病院で開催している『子どもの保健医療研修会』の2025年（令和7年）1月～3月までの内容をお知らせします。

1月17日（金）は「食物アレルギー」について、お話ししました。食物アレルギーといっても、程度は様々です。食べものを口にした後、「蕁麻疹みた
いな発疹がでて少し痒かったけど、すぐ消えちゃつた！」とか、「眼が少し赤くなって痒かった」とか、「お腹がいたくて下痢しちゃった、でも今は平気・・」、「少し喉がイガイガして咳が出たけど治まった・・」など、経験された方も多いかもしれません。でも注意をして欲しい場合があります。今までに挙げた例のうち、2つ以上の症状が同時にあった場合は、速やかに病院を受診してください。アナフィラキシーといって、最悪の場合はショックを起こしてしまう場合があります。もっとも日ごろから、お子さんに何か気になる食べ物がある場合は、かかりつけの小児科医に相談していただくことが大切です。



新見公立大学副学長
岡山大学名誉教授
おだ めぐみ
小田 慶

2月28日（金）には「メディアが及ぼす脳や体への影響」についてお話ししました。“TVに子育てをさせないよう
にしましょう”、“お母さん、スマホばっかり見ずに、僕の顔を見て”とか、いろいろとマスメディアやSNSを通じて、
識者（と、自分で勝手に称する方もいらっしゃるかもしれません）の方からの提言もあります。でも、現代社会において、
スマホやSNSなしで暮らしておられる子育て世代の方は極めて少ないと思います。ご自身はTVを見るけど、子どもには見せないという保護者の方もほとんどおられないと思われます。数年前にスマホやパソコンによる“ゲーム障害”
という病名がWHOにより提唱され、アルコール依存症や、賭博依存症と同列の治療が必要な依存症と定義されました。子どもたちを取り巻くすべての大人たちが、単に“ダメ！やめなさい！”と禁ずるのではなく、子どもたちと一緒に、
マスメディアやSNSに接して、“SNSやゲームに使っている時間、その時間の間に保護者として、子どもたちの子どもらしい遊びや学びに使える時間をどのくらい奪っているか”ということを考えてみるのも、マスメディアやSNSとの適切な付き合い方を理解するうえで大切かもしれません。

3月21日（金）には「災害：その時、私たちにできることは～子どもたちの命を救うために」と題して、14年前に起きた東日本大震災・原発事故の際の出来事を、実際に現地で経験された方々の活動記録や、のちの検証記録の紹介を行い、災害時の備え、行動について、

- ①過去から学ぶこと ②茫然・自失 マニュアルも必要だが、状況は様々、まず自分ができることから
が実際の経験者からのメッセージであることを伝えました。

井原市民病院『子どもの保健医療研修会』は毎月1回（基本的に第3金曜日の午後2時～4時）に開催しています。
どなたでも参加できますし、個別相談もお受けしています。是非、奮ってご参加ください。



上段：ハナミズキ 下段左：しだれ桜
ともに正面玄関前の様子です。



下段右：フレッシュな新入職員たち
今年度新採用の職員たちです。どうぞよろしくお願ひいたします。

外来診療担当医表

診療科		受付時間帯	月	火	水	木	金	備考
内 科	午 前 初診 (予約外) 再来 (予約)	8:30~11:00	吉澤	栗山	島田	立古	立古	急患の受付時間に関しては、左記の限りではありません。
			岡大 山本	高見(予約有)	高見(予約有)	高見	吉澤	
				永村				
	午 後 予約のみ		栗山	吉澤	栗山	島田	島田	
			島田			吉澤		
					河合			
循環器内科	午 前	8:30~11:00	岡大 福田	ペースメーカー 外来	徳永	予約 徳永	徳永	急患の受付時間に関しては、左記の限りではありません。
			予約 徳永					
	午 後	13:00~15:00			徳永		徳永	
呼吸器内科	午 前							医師の都合によりしばらくの間、休診とさせていただきます。
	午 後	13:00~15:00	福山市民応援医師 (第1・3)					
神 経 内 科	午 前	8:30~11:00 予約のみ						岡大 中田(第1・3) 倉敷平成 菩提川(第2-4)
	午 後	予約のみ						
糖尿病内科	午 前							岡大 中田(第1・3) 倉敷平成 菩提川(第2-4)
	午 後	予約のみ			川大 森		川大 古味	
消化器外科 外 科	午 前	8:30~11:30	小林 杉生	前田／杉生 岡大 實金	前田 小林	前田	小林／ 岡大 近藤	月曜日の診療時間は10:00~ 12:30となります。木曜日以外 となる場合があります。
			川大 田村(第1-3-5)				岡大 枝園	
	午 後	13:00~15:00		手術日			岡大 近藤 手術日	
乳 腺 外 来	午 前	予約のみ	岡大 中本					月曜日の診療時間は10:00~ 12:30となります。木曜日以外 となる場合があります。
	午 後	予約のみ				岡大 松岡(隔週)		
整 形 外 科	午 前	8:30~11:30	予約 平田	予約 平田	予約 平田(第2・4)		予約 平田	
	午 後		手術日		予約 岡大 石丸 (第1・3・5)	手術日		
脳神経外科	午 前	8:30~11:30			川大 福原			
	午 後	13:30~16:00	川大 目黒(第1-3-5)					
眼 科	午 前	8:30~11:30	岸本	岸本	岸本	岸本	岸本	木曜日の受付時間は11:00まで となります。斜視・弱視の診療は 予約が必要です。
	午 後	予約のみ	検査 岸本	弱視・斜視外来 大月・岸本	手術日		検査 岸本	
小 児 科	午 前	8:30~11:30	井上	井上	井上	井上	井上	福山市民応援医師による診療は 受付時間13:00~15:30。診療 時間13:30~となります。
		13:30~16:00	井上/福山市民応援医師 予約[予防接種] 受付時間 13:30~15:30	井上(15:00~16:00)	井上	井上/福山市民応援医師 予約[予防接種] 受付時間 14:00~15:00	井上	
	午 後	予防接種(月・木)						
耳鼻咽喉科	午 前	8:30~11:30	岡大 岡野(第1) 岡大 井口(第2・3・4・5)		岡大 松本(第1-3-5) 岡大 藤本(第2・4)			一般診療は予約無しでも受け付け ますが、予約優先です。
		13:00~14:00	岡大 岡野(第1) 岡大 井口(第2・3・4・5) 補聴器相談(第2-4)		岡大 松本(第1-3-5) 岡大 藤本(第2・4)			
	午 後							
産婦人科	午 前	8:30~11:30	予約 岡大 小川		予約 岡大 増山			一般診療は予約無しでも受け付け ますが、予約優先です。ただし第 2水曜日午後は休診となります。
	午 後	予約のみ	予約 岡大 小川		予約 岡大 増山			
泌尿器科	午 前	8:30~11:30	龍治		龍治	龍治		一般診療は予約無しでも受け付け ますが、予約優先です。
	午 後	予約のみ	龍治		龍治	龍治		
皮膚科	午 前	8:30~11:30		川大 鈴木			川大 中元	一般診療は予約無しでも受け付け ますが、予約優先です。
	午 後	13:00~14:00		川大 鈴木			川大 中元	
リハビリテーション科	午 前	8:30~11:30	予約 中角(第2-4)		予約 岡大派遣医師			
ドック・健診	午 前	8:30~11:30	檀上	檀上	森崎	栗山	檀上	
救 急 科	午 前						岡大 小崎	
	午 後						岡大 小崎	
禁煙外来	午 前	完全予約制	予約 中角(第2-4) 診療時間 11:00~12:00					
内視鏡検査	午 前	胃(上部)	島田 高見	八木 小林	岡大 赤穂 杉生	チクバ外科応援医師 杉生	栗山	
	午 後	大腸(下部)	岡大 山本	八木	岡大 赤穂	チクバ外科応援医師	岡大 坂口	
放 射 線 科	午 前		○	○(岡大 松井)	○	○(岡大 檜垣)	○	
	午 後		○(岡大 富田)	○	○(岡大 平木)	○(岡大 平木)	○(岡大 荻野)	

■自動再来機の受付時間 8:00~

■診療時間 午前/9:00~(産婦人科、耳鼻咽喉科 第2・3・4・5月曜日のみ 9:30~) 午後/13:00~(脳神経外科13:30~、小児科14:00~)

■休診 土曜日、日曜日、国民の祝日、年末年始(12/29~1/3) ■電話予約 月曜日~金曜日 13:00~17:15 ※ただし、急患の場合はこの限りではありません。



井原市立井原市民病院
〒715-0019 岡山県井原市井原町1186番地
TEL 0866-62-1133(代) FAX 0866-62-1275(代)
ホームページ <http://www.ibarahp.jp/> 電子メール byoin@ibarahp.jp

2025年(令和7年)5月発行
発行責任者:院長 前田 徹也