



# あした 元気になあれ

連載

長野市民病院における  
がん集学的治療

第5回 IMRT

知っておきたい 医療の知識

第51回 上手な呼吸でリラクゼーション

●登録医紹介 / 廣岡脳神経外科



大規模災害における「トリアージ」

防災訓練 Report

Hospital Eye!

がんと闘うすべての方とともに歩み続けたい

# リレー・フォー・ライフ 信州2012 in 長野 への参加

[特集] がんと闘うすべての方とともに歩み続けたい

# リレー・フォー・ライフ 信州2012 in 長野 への参加

知っていますか?  
リレー・フォー・ライフ

リレー・フォー・ライフとは、1985年、アメリカのある医師ががん撲滅をアピールし、がん患者支援に役立てるためにたった1人で24時間走り続け、寄付を募ったことに始まるチャリティーイベントです。

「24時間歩き続けることで寄付を募り、がんと闘う人を称え応援する」というこの取り組みは、その後多くの人々の共感を得ました。

スタートは1人から始まったこのイベントですが、その輪は徐々に広がり、現在では全米5,000ヶ所以上、世界20ヶ国以上で行われるイベントに成長しています。

日本でも、2006年のつくば市を皮切りに、2012年は全国36ヶ所で開催しています。長野県内でも、この趣旨に賛同した有志が集まり、2012年9月1日(土)～2日(日)に松本、10月13日(土)～14日(日)には長野の地でリレーフォーライフが信州で初めて開催されました。

長野市民病院では、地域がん診療連携拠点病院として、このイベント開催を積極的に支援してまいりました。





2012年10月13日~14日  
 ともに歩んだ  
 24時間。



がんと闘う方々を、

病院と地域が一丸となって

支えていきたいから——。

サバイバーを称え、  
皆で支える

今、日本では男性の2人に1人、女性の3人に1人が生涯のうちにがんに罹患する可能性があるとき、現在がんと闘っている人、がんを克服した人（このような方々を「サバイバー」と呼んでいます）は、2、

500万人以上にのぼると言われています。今日では、がんは必ずしも

死にいたる病ではありませんが、それでもサバイバーの方々は常に不安や後遺症と闘っています。リレー・フォー・ライフは、サバイバー相互が、またご家族や地域の人々、医療者（このような方々を「ケアギバー」と呼んでいます）がサバイバーを支えていくという思いの表れです。

**24時間、行方ということ**

「がんは24時間眠らない」との思い、また「24時間がんと闘い続ける患者の人生の1日を象徴する」という意味から、イベントは24時間を通して行われます。

楽しく参加し、明日への活力となるよう、参加チームによるウォーキングをはじめ、チャリデーイングや演奏会、講演会、トークショー、啓発ブース、体験コーナーなどが行われ、リレー・フォー・ライフが盛り上げられます。



残念ながらこの場へ来ることのできなかつた方々のための席「エンプティータブル」



歩き続ける人々の足元を照らす希望の光「ルミナリエ」。  
会場を見渡す丘の斜面には「HOPE」の文字が浮かび上がります。



長野市民病院では職員だけでなく、家族ぐるみでの参加をしました。

### 集まった寄付は

リレー・フォー・ライフで集められた皆さんからのご寄付は、日本対がん協会に送られ、がん検診受診率向上のための啓発活動、セミナーの開催、患者・家族が悩みを相談できる電話ホットラインサポート事業、若手専門医師の育成のための奨学金など、さまざまに「がん制圧」のための活動に使われます。

### 皆さんも

### 参加してみませんか？

リレーフォーライフへは、いろいろな参加方法があります。個人またはグループで24時間ウォークに参加される方、フィールドやステージのイベントに参加される方、また実行

## リレー・フォー・ライフ 信州2012 in長野 開催結果

日時／2012年10月13日12:00～14日12:00  
場所／長野市城山公園ふれあい広場  
参加者総数／2,200名  
参加サイバー／106名  
長野市民病院職員参加数／延200名超  
寄付金総額／469万円

RELAY FOR LIFE

委員会に加わって企画から携わる方もいれば、当日ボランティアアスタックとして運営をお手伝いしていただく方もいます。皆さんもできることからリレー・フォー・ライフの輪に加わってみませんか？  
興味を持たれた方はぜひ、実行委員会までお問い合わせください。

リレー・フォー・ライフ

信州実行委員会

(長野県健康づくり事業団内)

電話(026)286-6400

<http://relayforlife.jp/>



連載

長野市民病院における

# がん集学的治療

第5回

# I M R T

(強度変調放射線治療)



長野市民病院では

がん治療において、4つの治療法を組み合わせる『集学的治療』を実践しています。

それぞれの治療法のスペシャリストが

協力してチーム医療を行うことで

高い治療効果が期待できるのです。

今回のテーマは「アイエムアールティIMRT(強度変調放射線治療)」について。

IMRTとは、放射線の強度を変えることで、

腫瘍部分に放射線を集中的に照射する治療法です。

最新のコンピューター技術により、狙った部位にのみ

十分な放射線を当てるのが可能となりました。

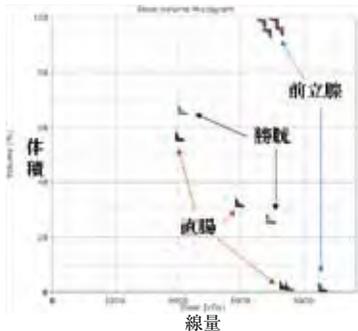
現在、当院で対象となっているのは

前立腺がんのみですが、今後さまざまながんに

適用されていくことが予想されます。

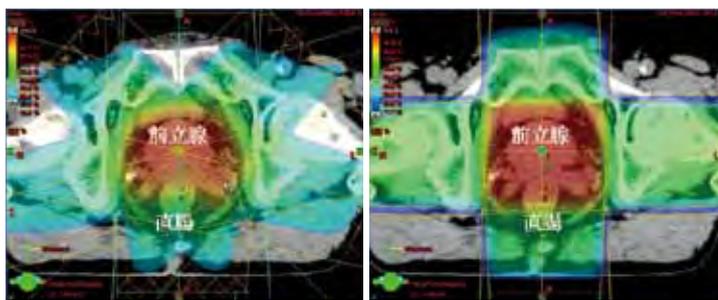
# 患者さまご自身で 治療法を選択できる時代に。

## ■臓器別の照射線量



線量制限を与えると、コンピューターによって自動で照射プランが計算されます。

## ■線量分布図の比較



IMRT

従来法(4門照射)

IMRTでは従来法(4門照射)とは違い、直腸への照射を極力避けることができ、前立腺へより強力な放射線量を照射することができます。

### 正常な部分は避け、 腫瘍部分に強力照射

従来の放射線照射方法では、腫瘍部分のみならず周囲の正常な部分にも放射線を照射せざるを得ませんでした。その結果、正常な部分に照射可能な放射線量には限度があるため、それに合わせて、腫瘍部分には十分な放射線量を当てることができなかったのです。

前立腺がんを例に見てみると、前立腺は、直腸の前壁を取り囲むような形をしているため、従来の照射方法で高線量を当てた場合、直腸にも同程度の放射線量が照射され、その影響で直腸内膜から出血を起こしてしまっていました。IMRTでは直腸への照射を極力避けながら、前立腺にはより強力な放射線量を照射することが可能なので、治療効果を上げるばかりでなく、こうした副作用を減らすことも可能になりました。

### コンピューターによる 高度な計算が鍵

この高度な技術が可能となった背景としては、コンピューターの急速な進化によるものが非常に大きいといえます。IMRTの治療計画は、

腫瘍部分ならびに照射したくない正常部分に線量制限を与えることで、コンピューターが自動でそれに合わせた照射プランを計算してくれます。ただし、それが確かなものであるかを検証する作業は、最も大切な「安全性」のため、確実にこなしていかなければなりません。高度な技術が発達するにつれ、複雑だからこそ検証が重要になってくるのです。さらにIMRTを行う際には、毎回治療装置の上でCTを撮影し、計画時との臓器のズレを調節してから治療を行っています。それも含めて私たち放射線治療専門医、放射線技師ならびに医学物理士の仕事なのです。

### 多くの治療法の中から 選択する時代

現在当院では、前立腺がんであれば、外科手術や外部放射線治療(IMRT)のほかにも、小線源治療(IMRT)の組み合わせというさまざまな治療法を行っています。それぞれにメリット・デメリットがありますが、早期であれば治療成績は変わらないので、患者さまご自身にご自分に合った治療法を選択できるのです。それだけ治療の幅が広がって来たことを、多くの方に知ってもらいたいですね。



**橋田 巖** はしだ・いわお  
長野市民病院 放射線治療科部長

1983年3月群馬大学医学部卒。85年6月国立がんセンター病院放射線科、86年7月癌研究所附属病院放射線科、89年7月群馬県立がんセンター放射線科、93年4月群馬大学医学部放射線医学教室、97年4月長野市民病院放射線科、2010年10月より放射線治療科部長。  
日本医学放射線学会放射線治療専門医。

# 医療機器探訪記

長

## リニアック

其の三



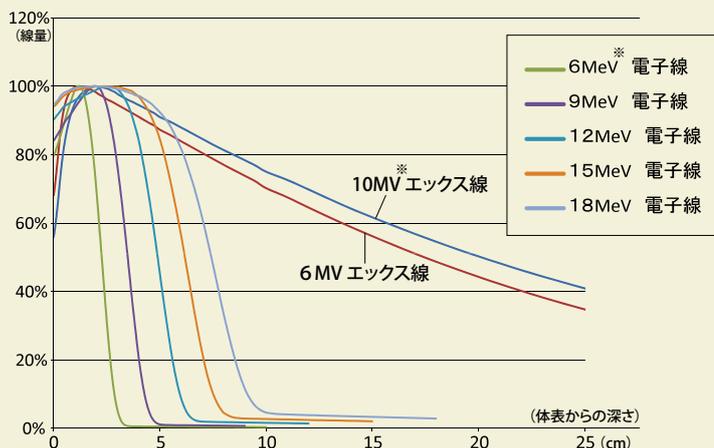
リニアックとは、日本語の正式名称を直線加速器といい、放射線を発生させ、その放射線により、細胞を死滅させて治療を行う放射線治療装置のことです。

放射線治療で基本としていることは、「腫瘍などの患部にできるだけ線量を集中させ、それ以外の正常な部分への照射は極力避ける」ということです。それは、放射線でがんを治すことができる一方、放射線には発がんなどの副作用もある「諸刃の剣」であるためです。

リニアックは非常に高性能な機械で、その分高い安全性が求められるため、ほとんどすべての動作は二重のインターロック機能が付いて安全性を確保しています。

### ①放射線の種類

当院のリニアックは、エックス線と電子線という性質の異なる2つの放射線を照射することができます。(エックス線ではさらに2種類、電子線では5種類【図1】) エックス線は体内の深部まで届く性質を持っています。前立腺や食道など体の奥にある臓器には、10<sup>\*</sup>MVのエックス線を用い、乳房や頸部など比較的浅い臓器には、エネルギーの低い6<sup>\*\*</sup>MVのエックス線を用います。電子線は体表近くでとどまるので、表在しないしは表在に近い病変に用います。このような具合に、腫瘍の存在部位により、用いる放射線の種類やエネルギーを使い分けています。



【図1】

エックス線と電子線の分布図

エックス線は減り方が少しずつで、電子線は急激です。どちらもエネルギーが高くなるほど、深いところまで到達します。

メガボルト 単位 ※ MV, MeV…どちらも放射線のエネルギーを表す単位。

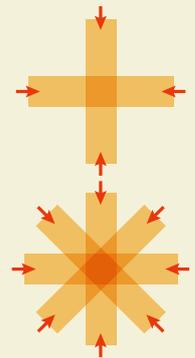
## ② 照射方向

放射線を、前側と後ろ側からあてる単純な治療から、IMRTに代表されるような多方向から放射線をあてて、患部に線量を集中させる複雑な治療も、時間をかけずに行えるようになっていきます【図2】。コンピュータの進歩に伴い、リニアック装置でもCTと同じ画像の取得が可能になり、計画された場所に、より正確に照射できるようになりました。

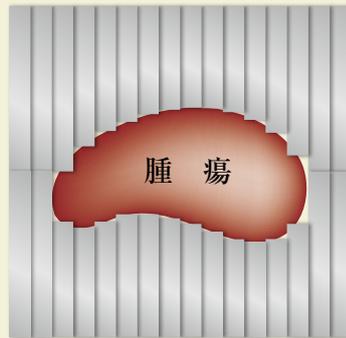
## ③ マルチリーフコリメータ

マルチリーフコリメータとは、放射線を遮る金属製の遮蔽板のことです。照射口はこの板が中心から5mm幅で40対、その外側に1cm幅で20対並んでおり、その一つ一つが自由に動かせるしくみになっています【図3】。それらの位置を微調整することにより、腫瘍部分の形に沿って放射線を当てるのが可能となっただけでなく、照射中に動かすことによって、照射線量までもがコントロール可能となったのです。その技術を応用した最先端な治療法がIMRTであり、リニアックの非常に高精度かつ複雑なしくみによって成り立っています。

この3つの要素を組み合わせ、患者さま一人一人に合った治療プランが実行できるように、装置やコンピュータの管理を徹底することはもちろんのこと、患者さまの安全を第一に、私たち放射線技師も細心の注意を払いながら日々の治療にあたっています。



【図2】照射方法の違い  
多方向から照射することにより線量を集中させることができます。



【図3】マルチリーフコリメータ  
腫瘍の形に沿って照射できます。



### 鈴木 隆

すずき・たかし

長野市民病院  
診療放射線科主幹  
診療放射線技師  
放射線治療専門放射線技師  
放射線治療品質管理士

## Column

## 放射線治療を支える

# 医学物理士のお仕事

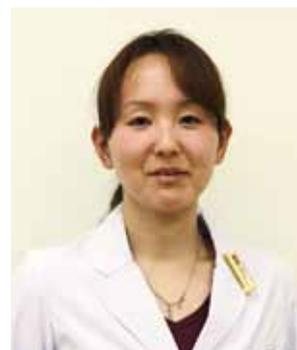
医学物理士とは、放射線を用いた医療が適切に実施されるよう、医学物理学の専門家としての観点から貢献する医療

職のことです。有資格者の数は全国的に見ても少なく、放射線治療が急速に進歩・発展する中で、医療現場における必要性は非常に高まっています。

### 医学物理士のお仕事とは？

「主な仕事は、放射線治療計画の立案です。IMRTなどにおいて、患者さん一人一人に合った放射線治療法を、コンピューターを使って導き出していきます。1つの治療を行うのに何パターンものプランを作って医師に提案し、その中のたった1つが採用されます。

また、その治療計画が適正に行われるかどうかを、線量計と呼ばれる放射線量を測る機械を用いて実際に検証し、装置の精度が保たれているか管理することも重要な仕事の一つです。」



### 池田 恵

いけだ・めぐみ

長野市民病院  
診療放射線科  
医学物理士

# 防災訓練 Report

長野市民病院では、11月15日(木)に総勢で約150名が参加する防災訓練を行いました。

## 防災訓練 想定

15時00分頃中野市南部を震源としたマグニチュード7.0の地震が発生し、各所で被害が発生している様子です。長野市の震度は6弱の模様。

大規模災害が起きたとき、病院の中ではどのような対応がとられているのでしょうか？ その大きなカギを握るのが、「トリアージ」です。トリアージとは、治療の優先順位を決める作業のことをいいます。多数の傷病者が病院に運ばれてきた最初の段階で、その一人一人に対し重症度を4段階に振り分けます。そうすることで、医療資源が足りなくなっている状況の中で治療効率を上げ、一人でも多くの命を救うことができるのです。また、そうした状況を把握し、情報を集め、各部署に指示する役割も非常に重要になります。



- 黒** 死亡群
- 赤** 最優先治療群
- 黄** 待機的治療群
- 緑** 保留群



**赤** 最優先治療群  
救急センター  
生命に関わる重篤な症状の方。一刻も早い処置が必要な方。

**黄** 待機的治療群  
第一外来前  
今すぐ危険な状態ではないが、処置が必要な方。また、場合によっては赤に変わる可能性のある方。



トリアージ実施場所

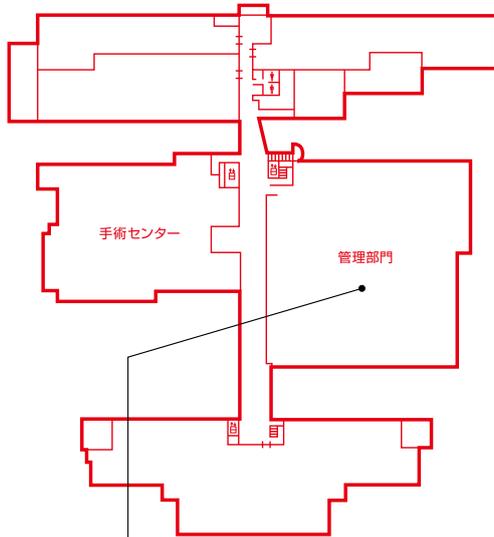


**緑** 保留群  
正面玄関前で待機  
早急な処置が必要ない方。また、まったく処置が必要ではない方。

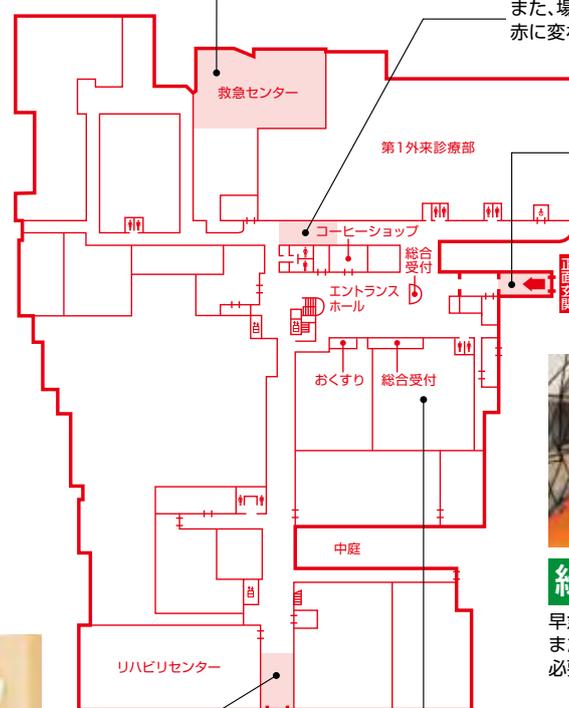
診療統括本部 (GM) (医事課)  
診療部門の機能や人員配置を把握。診療部門の総指揮をとる。



2F



1F



リハビリ庭園  
↓  
ヘリポート



災害対策本部 (総務部門)  
入院患者さまの様子なども含めて病院全体の動向を把握。



**黒** 死亡群  
リハビリセンター前  
残念ながら既に亡くなられている方。

ご遺族の集い

# 思 つなぐ なぐい と 会

— 11月11日(日) —



ほうえん  
田村望圓さんによる二胡の演奏  
心に沁みる切ない音色に、そっと涙される方も…。



グループワーク  
おなじ体験をされた  
方どうし、少し話す  
だけで通じ合うもの  
があります。

当院に緩和ケア・がん相談支援センターが設置されてから5年目を迎え、平成23年度の利用者数は延べ2,229人となり前年度より192人増加しています。年々利用者は増え続け、中でもご遺族の利用者数は63%も増加しており、患者さまだけでなく、ご遺族の方のケアの必要性も高まっています。そんな中で、「せひ、遺族のための会を開いてほしい」というご要望をたくさんいただいたておりました。そして、企画・構想から

約3年の年月をかけ、ついに実現する運びとなりました。  
当日は26名の方が参加され、同じ体験をされた方同士、胸の内に抱えている思いを分かち合い、また、ご家族のことを思い出しながら、同時に、そうしたふれあいを通して元氣や勇氣がもたらえたとお声もいただき、主催者としても非常に有意義な会とすることができたように思います。

小野智恵子さん  
による詩の朗読  
聞きながら、皆さん  
ご家族のことに想いを  
馳せていらっしゃ  
いました。



# 知 知 知

おきたい 識

第51回 ●

## 上手な呼吸で リラクゼーション

正しい呼吸法を  
マスターしましょう

呼吸がしづらいと感じたことはありませんか？肺疾患を患われた方でももちろん、喫煙や年齢を重ねることも肺活量などの呼吸機能は低下していきます。特に喫煙される方の中には痰がからんで出しづらいつ感じられる方も多いのでは？そんなときに有効な呼吸法があります。この呼吸法を実践していくことで、痰が出しやすくなるだけでなく、酸素を取り込みやすくなり、呼吸を楽にします。

それでは、下記の手順にしながら、実際にやってみましょう。

### 基本のやり方

## 鼻から吸って、口から吐く

吸うことよりも、吐くことを意識しましょう。

息を十分吐き出せば、次に楽に吸い込むことができるのです。

吐く息の長さが、  
吸う息の2～3倍の  
長さになるように。  
※注意：決して無理  
はしないこと！

### パターン① 腹式呼吸



吸う

ティッシュの箱などをお腹の上に置き、お腹がきちんと膨らんでいることを確認しながらやりましょう。



吐く

仰向けですので、体が不自由なご年齢の方でも無理なく行えます。酸素をたくさん取り込むことで、全身の血流改善も期待できます！寝る前などに習慣として行うことをおすすめします。

### パターン② 口すぼめ呼吸



吸う



吐く

息が吐きづらいつ感じる方や、痰がからみやすい方には特に実践していただきたい呼吸法です。気道が開き呼吸が楽になります。ぜんそくの発作が起きたときにも有効です。

ティッシュを顔に近づけて、なびかせるように息を吹きかけます。ろうそくの火を消すようなイメージで。

さらに、生活の中のこんな場面でも

#### ●ウォーキングをもっと効果的に！

自然呼吸よりもたくさん酸素を取り込めるので、より効果的な有酸素運動になります。

#### ●階段や坂道で息があがるときに！

息苦しさを緩和します。無理のないペースで行いましょう。



黒岩 希

くろいわ・のぞみ

長野市民病院  
リハビリテーション科  
理学療法士

# 登録医紹介 廣岡脳神経外科

長野市下水鉤

●院長 廣岡男也 先生 / 副院長 廣岡勇之進 先生

登録医制度により「地域医療連携システム」が導入されて以来、患者さまを長野市民病院にご紹介いただいたり、市民病院から地域の診療所へ逆紹介させていただくケースが増えています。広報誌では日頃お世話になっている登録医の先生を随時紹介していきます。



昭和48年に開院されてから約40年間、お父様の院長先生とご長男の副院長先生が親子2代にわたって診療を続けていらっしゃいます。アプローチは違えど、お二人とも患者さんを思いやる姿勢はおなじ。しっかりと引き継がれています。



最新のCTとMRI。検査機器が充実しています。

**漢方にも精通した幅広い治療法に対応**  
副院長先生は信州大学脳神経外科およびその関連病院にて脳神経外科医として研鑽をつまれた後、富山医

科薬科大学（現富山大学）和漢診療学講座およびその関連施設での漢方診療の研修を経て、現在、廣岡脳神経外科にて診療に従事されております。先生は脳神経外科専門医であるとともに東洋医学会認定漢方専門医でもあり、漢方医学にも明るいことが大きな特徴でもあります。

「当時はまだ、脳梗塞か脳出血かの鑑別診断すら困難な時代で、脳血管撮影や脳波などに頼っていた時代でした。当然のことながら梗塞と出血とでは治療方法が全く異なるため、CTが開発された直後ではありましたが、極めて早い段階でのCTの導入を決断しました。」

「患者さんを診るにあたって、まずは当たり前のことながら、西洋医学（現代医学）の立場に立って診療を行い、西洋医学的に見逃せない状況がないかどうかの見極めを行います。西洋医学的治療のみでよくなっていく方が多くいる一方で、西洋医学的アプローチのみでは色々な意味で治療に難渋する方も、日常診療をやっておりますと少なからずおられます。治療を行うにあたっての選択肢の一つとして漢方医学を日常診療の中でうまく活用していければと考えています。」

## 長野市で初めてCTを導入

院長先生は、脳神経外科がまだ開拓期だったころにご専門にされ、独立し開院されてから間もなく、当時長野市では診療所だけでなく総合病院も含めすべての医療機関で導入していなかったCTを導入されました。これは、じつに診療所でのCT導入では日本で初めての例だったといえます。

「患者さんを診るにあたって、まずは当たり前のことながら、西洋医学（現代医学）の立場に立って診療を行い、西洋医学的に見逃せない状況がないかどうかの見極めを行います。西洋医学的治療のみでよくなっていく方が多くいる一方で、西洋医学的アプローチのみでは色々な意味で治療に難渋する方も、日常診療をやっておりますと少なからずおられます。治療を行うにあたっての選択肢の一つとして漢方医学を日常診療の中でうまく活用していければと考えています。」

## 廣岡脳神経外科

診療科目 / 脳外科一般、漢方診療、頭痛外来  
所在地 / 長野県長野市下水鉤1-1457  
TEL / 026-285-3445  
診療時間 / AM 9:00~12:00  
PM 2:00~ 5:30  
[休診] 土曜午後  
日曜・祝祭日



ラルス RALS  
(高線量率腔内照射装置)

# ラルス棟完成間近 建設工事のご案内

現在行われている増築工事の一部は、新たにラルス(RALS: Remote After loading System, 高線量率腔内照射装置)を導入設置するためのものであり、平成25年3月上旬の稼働開始を予定しております。



## ラルス治療の対象

ラルスは、主に子宮や胆道などの管腔臓器に発生したがんに対して行う放射線治療です。管腔臓器以外にも、舌がんや前立腺がんなどに対して直接腫瘍内に細い管を刺し、ラルスを利用して治療を行うこともあります(組織内照射)。

## ラルス治療の内容

当院で現在稼働中の放射線治療装置(リニアック)は、体から約1メートル離れた場所から放射線を照射(外部照射)しますが、ラルスは体の中から放射線を照射する治療です。放射線を出す物質(線源)を腫瘍のすぐ近くないしは腫瘍下部に5

分から15分間程度静止させることにより、集中的かつ効率的に腫瘍へ放射線を照射することができます。一方、腫瘍から離れた正常組織にはほとんど影響がないので、放射線による副作用の低下が期待されます。

## ラルス治療の代表的な適応疾患「子宮頸がん治療」について

子宮頸がんの放射線治療においては、子宮内に1本のタンデム、膈内には2本のオボイドという名称のアプリケータを設置します。外部照射とラルスを組み合わせて治療することで治療成績が向上し、手術と遜色ないというデータが報告されています。すでに国内外で広く行われており、保険適用にもなっています。



高線量率腔内照射装置  
アプリケータ

ラルスによる放射線治療が行えるのは、北信地方では当院のみです。厚生労働省指定の「地域がん診療連携拠点病院」として関係診療科と放射線治療科が連携し、患者さまが安心して質の高い治療を受けることができるよう努めていきます。

## VOICE みなさま の声

長野市民病院では、外来・入院の患者さま、お見舞いなどでご来院になった方から様々な病院に関するご意見、ご要望をいただいております。一部ではありますが、定期的にこの広報誌の中でご紹介し、お応えしていきたいと思っております。

### ご意見

(来院者さま)

看護師でマスクをしていない人がいます。感染症が流行っているのにおかしいと思います。病人へうつしてもいいのでしょうか？

### お応え

(看護部長)

看護師にかかわらず、全職員のマスク着用については、医療関連感染対策の基本である標準予防策、咳エチケットに基づいて着用の要否を判断しており、必要な場合、マスクを着用しております。

さらに、就業前に健康チェックを行い、必要に応じて適切に対策をとっておりますのでご安心ください。

長野市民病院

# 第17回 市民健康講座

平成25年2月23日(土)

14:00開演(開場13:00)

会場:若里市民文化ホール **入場無料**  
申込不要

●テーマ 「子宮頸がん」

第1部

## 「切らずに治す子宮頸がん治療

—遠隔操作密封小線源治療(ラルス)について—

【講師】長野市民病院 婦人科部長 **森 篤**

原千晶 はら・ちあき

1974年生まれ38歳。

第21代クラリオンガールグランプリで  
芸能界デビュー。その後TVや雑誌、ラ  
ジオで活動の場を広げる。自身が30歳  
の時に子宮頸がんを発症。更に35歳  
の時に再び子宮にがんが見つかり、大き  
な手術と抗がん剤治療を経験。2度の  
子宮がん体験をもとに現在では各地  
講演活動を行い、2011年7月には婦人  
科がんの患者会「よつばの会」設立。が  
んの啓蒙活動を積極的に行っている。

第2部

## 「自分らしく生きるチカラ」

【講師】女優・タレント **原 千晶**さん



●お問い合わせ 長野市民病院 企画財務課 TEL:026-295-1199

### 長野市民病院 採用情報

職 種	応募条件など	募集人員
医師 後期研修医	詳細は当院ホームページをご覧ください。医学生修学資金利用者募集中!	数名
薬剤師	正規職員/薬剤部門のマネジメントができる方。かつ、概ね300床以上の急性期病院での勤務経験がある方。	1名
<b>急募!!</b> 臨床検査技師	正規職員/① <b>新卒採用!!</b> 平成25年春資格取得見込みの方。または、免許取得後10年未満の方。細胞検査士、または、細胞検査士資格取得見込みの方。 ② <b>急募!!</b> 生理検査担当者。平成25年春資格取得見込みの方。 または、有資格者でエコーに興味がある方。経験のある方、歓迎。 ③ <b>新卒採用!!</b> 胚培養士。平成25年春資格取得見込みの方。または、有資格者。未経験者の応募可。	各1名
理学療法士	<b>新卒採用!!</b> 非正規職員/平成25年春資格取得見込みの方。または、有資格者。 8:30~17:15(休憩45分)。	1名
言語聴覚士	<b>新卒採用!!</b> 正規職員/平成25年春資格取得見込みの方。または、有資格者。 8:30~17:15(休憩45分)。病院見学随時受け付けます。	1名
<b>急募!!</b> 事務職員	正規職員/ <b>新卒採用!!</b> 医療ソーシャルワーカー。平成25年春、社会福祉士資格取得見込みの方。または、有資格者。病院での実務経験のある方、歓迎。 非正規職員/① <b>急募!!</b> 医師事務作業補助者。(電子カルテの代行入力等) ② <b>急募!!</b> 医師事務作業補助資格認定者。③ <b>急募!!</b> 医療ソーシャルワーカー。社会福祉士有資格者。 ④ <b>急募!!</b> 診療情報管理士。有資格者。④ <b>急募!!</b> 総務人事課事務員。 ①~④勤務時間8:30~17:15(休憩45分含む)	各1名

詳細は当院ホームページをご覧ください。  
ご不明な点は右記連絡先にお問い合わせください。

長野市民病院  検索 <http://www.hospital.nagano.nagano.jp/>

長野市民病院 総務人事課  
採用担当宛  
〒381-8551 長野市富竹1333番地1

E-mail: [career@hospital.nagano.nagano.jp](mailto:career@hospital.nagano.nagano.jp)  
**求人専用ダイヤル** TEL.0120-511-990

当院では、「地域医療連携」を推進しております。

当院を受診される場合、かかりつけ医等からの紹介と予約が必要となります。

皆さまのご理解とご協力をよろしくお願い致します。

# 長野市民病院外来診療担当日一覽

記号の説明 ○：初診担当 ◎：完全予約制 ☆：午後のみ ◆：紹介のみ ▲：紹介、救急のみ ●：隔週交替制  
※：第1、3、5週金曜日のみ ★：第3木曜日のみ ▼：第2、4週金曜日午後のみ ▽：第1、3週月曜日のみ ◇：第1週休診

外来診療担当表は、12月12日現在で作成されております。担当医師が変更となっている場合もございますので、お問い合わせください。

診療科	月	火	水	木	金	専門(常勤医)
内科 (呼吸器内科 消化器内科 循環器内科 腎臓内科 内分泌・代謝内科)	○原 悦雄 ○吉池 文明 平井 一也 越知 泰英 ○長屋 匡信 神吉 / ☆多田井 ○西井 裕 ◇☆伊藤 大	伊藤 哲 / ☆杉山 小沢 陽子 小松 通治 ○小坂 充 ○丸山 / ☆春日 ○多田井敏治 掛川 哲司 -	西井 裕 神保 陽子 ○平井 一也 ○越知 泰英 丸山 隆久 ○笠井 俊夫 ○長谷部 修 -	☆稲田 浩之 吉池 文明 長屋 匡信 小坂 充 ○春日 広一 ○神保 陽子 ○掛川 哲司 ★宮林 千春 ○☆伊藤 大	○杉山 / ☆西井 ○神吉 雄一 ○小沢 陽子 原 / ☆関 ○伊藤 哲也 笠井 俊夫 長谷部 修 -	平井一也(呼吸器) 吉池文明(呼吸器) 小坂充(呼吸器) 小沢陽子(呼吸器) 長谷部修(消化器・内視鏡) 原悦雄(消化器・内視鏡) 越知泰英(消化器・内視鏡) 関重矢子(消化器・内視鏡) 長屋匡信(消化器・内視鏡) 伊藤哲也(消化器・内視鏡) 多田井敏治(消化器・内視鏡) 神保陽子(消化器・内視鏡) 丸山隆久(循環器) 笠井俊夫(循環器) 神吉雄一(循環器) 掛川哲司(腎臓) 杉山舞(腎臓) 西井裕(糖尿病・内分泌代謝疾患) 春日広一(糖尿病・内分泌代謝疾患) 伊藤大(内分泌代謝疾患)
	小児科	森田 舞子 浅岡 麻里	新川 一樹 浅岡 麻里	森田 舞子 青沼架佐賜	新川 一樹 森田 舞子	浅岡 麻里 青沼架佐賜
外消化器外科	○竹本 香織 高田 学 沖田 浩一 -	○岡田 正夫 ○成本 壮一 ○林 賢 -	田上 創一 宗像 康博 ○沖田 浩一 ○松村 美穂	○村中 太 ◆宗像 康博 林 賢 -	○杉山 聡 関 仁誌 ○田上 創一 -	宗像康博(消化器・胃・大腸) 林賢(消化器・肝臓・胆道・膵臓) 関仁誌(消化器・肝臓・胆道・膵臓) 高田学(消化器) 沖田浩一(消化器) 竹本香織(外科) 成本壮一(外科) 田上創一(外科) 村中太(外科) 松村美穂(外科) 岡田正夫(外科) 杉山聡(外科)
整形外科	○藤澤多佳子 ○中村 功 ○☆山田 誠司 松田 智 南澤 育雄	○新井 秀希 橋本 瞬 - ▲松田 智 ▲南澤 育雄	☆◆藍葉宗一郎 中村 功 山田 誠司 ○藤澤多佳子 ○南澤 育雄	新井 秀希 藍葉宗一郎 - ○松田 智 ○藤澤多佳子	新井 秀希 - ○山田 誠司 ○藍葉宗一郎 ▲中村 功	松田智(上肢・末梢神経) 南澤育雄(骨折・肉マチ性疾患・股関節)中村功(脊椎) 山田誠司(関節疾患) 藤澤多佳子(リウマチ) 新井秀希(骨・軟部腫瘍) 藍葉宗一郎(整形外科) 橋本瞬(整形外科)
形成外科	○滝 建志 金城 勇人	○滝 建志 金城 勇人	○滝 建志 金城 勇人	○滝 建志 金城 勇人	○滝 建志 金城 勇人	滝 建志(形成外科) 金城勇人(形成外科)
脳神経外科 (脳血管内治療科)	○草野 義和 荻原 利浩	○児玉 邦彦 ○荻原 利浩	○脳外科(医師交替制) 竹前 紀樹	草野 義和 ○荻原 利浩	竹前/脳外科医師 (交替制につき、担当日に ついてはお問い合わせ下さい。)	竹前紀樹(脳腫瘍・脳血管障害・頭痛・三叉神経痛) 草野義和(脳血管障害・脳血管内手術・脳腫瘍) 児玉邦彦(脳神経外科) 荻原利浩(脳腫瘍・脳血管障害・頭部外傷)
皮膚科	村田 浩	村田 浩	村田 浩	村田 浩	村田 浩	村田 浩(皮膚悪性腫瘍)
泌尿器科	西澤 秀治 小口 智彦 -	●小口 / 山岸 後藤 正博 -	西澤 秀治 飯島 和芳 -	小口 智彦 山岸 梓 ◆西澤 秀治	飯島 和芳 山岸 梓 - -	西澤秀治(悪性腫瘍・排尿障害・小児泌尿器) 飯島和芳(神経因性膀胱・悪性腫瘍) 小口智彦(泌尿器科一般) 山岸梓(泌尿器科一般) 後藤正博(泌尿器科一般)
眼科	風間 淳 -	風間 淳 中村 さち子	風間 淳 黒川 徹	風間 淳 -	風間 淳 -	風間 淳(眼科)
耳鼻いんこう科	野村 康 大塚 明弘	野村 康 大塚 明弘	大塚 明弘	野村 康 -	野村 康 大塚 明弘	野村 康(耳鼻いんこう科) 大塚明弘(耳鼻いんこう科)
放射線治療科 放射線診断科	マサコ外来	○橋田 巖	休診	橋田 巖	橋田 巖	橋田 巖(放射線治療) 今井 迅(画像診断・IVR) 小松大祐(画像診断)
歯科・歯科口腔外科	○酒井 洋徳 田村 稔	○田村 稔 酒井 洋徳	○酒井 洋徳 田村 稔	○中西 義崇 -	○田村 稔 酒井 洋徳	田村 稔(口腔腫瘍) 酒井洋徳(口腔外科)
神経内科	山本 寛二 ○渡部 理恵	山本 寛二 ○田澤 浩一	田澤 浩一 ○渡部 理恵	○山本 寛二 渡部 理恵	山本 寛二 ○田澤 浩一	山本寛二(神経内科) 田澤浩一(神経内科) 渡部理恵(神経内科)
呼吸器外科 乳腺外科	○境澤 隆夫 ○小沢 恵介	- 西村 秀紀	○小沢 恵介 境澤 隆夫	- 西村 秀紀	○西村 秀紀 交替制	西村秀紀(呼吸器・乳腺・甲状腺) 小沢恵介(呼吸器・乳腺) 有村隆明(呼吸器・乳腺) 境澤隆夫(呼吸器・乳腺)
婦人科	○西澤千津恵 ▽今井 宗	休診	○森 篤 西澤千津恵	今井 宗 ○西澤千津恵	森 篤 ○今井 宗	森 篤(悪性腫瘍) 西澤千津恵(不妊症) 今井 宗(婦人科)
緩和ケア内科	休診	◎大道 雅英	◎☆大道 雅英	◎☆大道 雅英	休診	大道雅英(緩和ケア)
膠原病外来	休診	休診	休診	休診	▼加藤 修明	加藤修明(膠原病)
救急科 8:30~17:30 担当医	坂口 治	坂口 治	松本 剛	坂口 治	坂口 治	坂口 治(救急科) 松本 剛(救急科)

長野市民病院へのお問い合わせ

財団法人 長野市保健医療公社 **長野市民病院** 〒381-8551 長野市富竹1333番地1  
TEL.026-295-1199 FAX.026-295-1148

長野市民病院・医師会 急病センター TEL.026-295-1291

長野市民病院  
ホームページ <http://www.hospital.nagano.nagano.jp/>

検索 **◆** 発行人：竹前紀樹 **■** 編集：長野市民病院広報委員会  
バックナンバーは当院ホームページでもご覧いただけます。