

あした 元気になあれ

Vol.
79

おかげさまで開院25周年
記念行事のお知らせ

2019年度 患者満足度調査

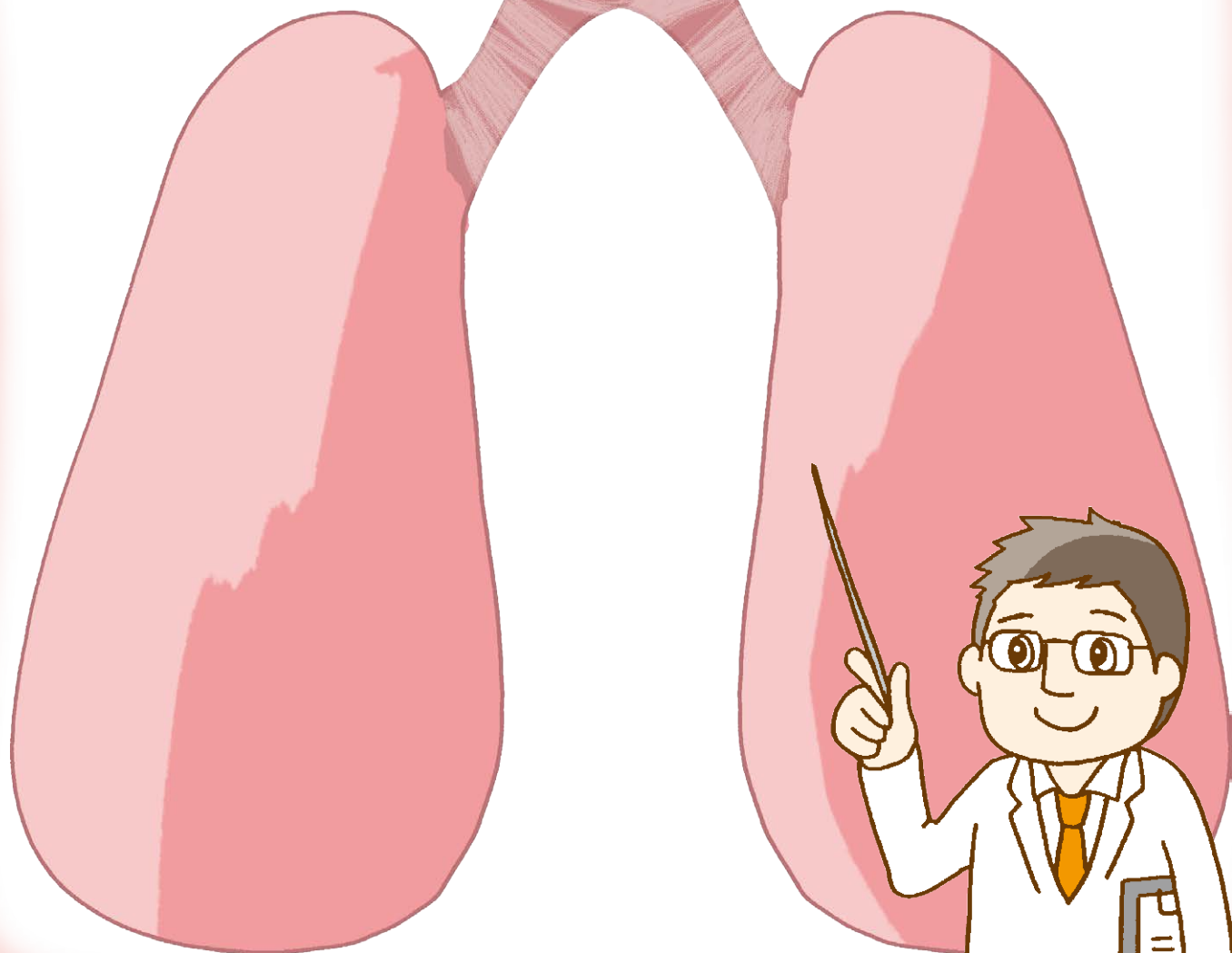
春の冷え対策

病気を知って予防にいかそう

インフルエンザ

深部静脈血栓 / 肺塞栓症
(いわゆるエコノミー症候群)

長野市民病院広報誌 2020年2月発行



Hospital Now. 25

特集

肺がん

特集

肺がん

Hospital Now. 25

高い肺がんの死亡率

1998年から、肺がんは、日本人のがん死亡率第1位です

男性は、1993年以降、胃がんを抜いて第1位となっています。

女性は、2006年より、大腸がんにつき、第2位です。

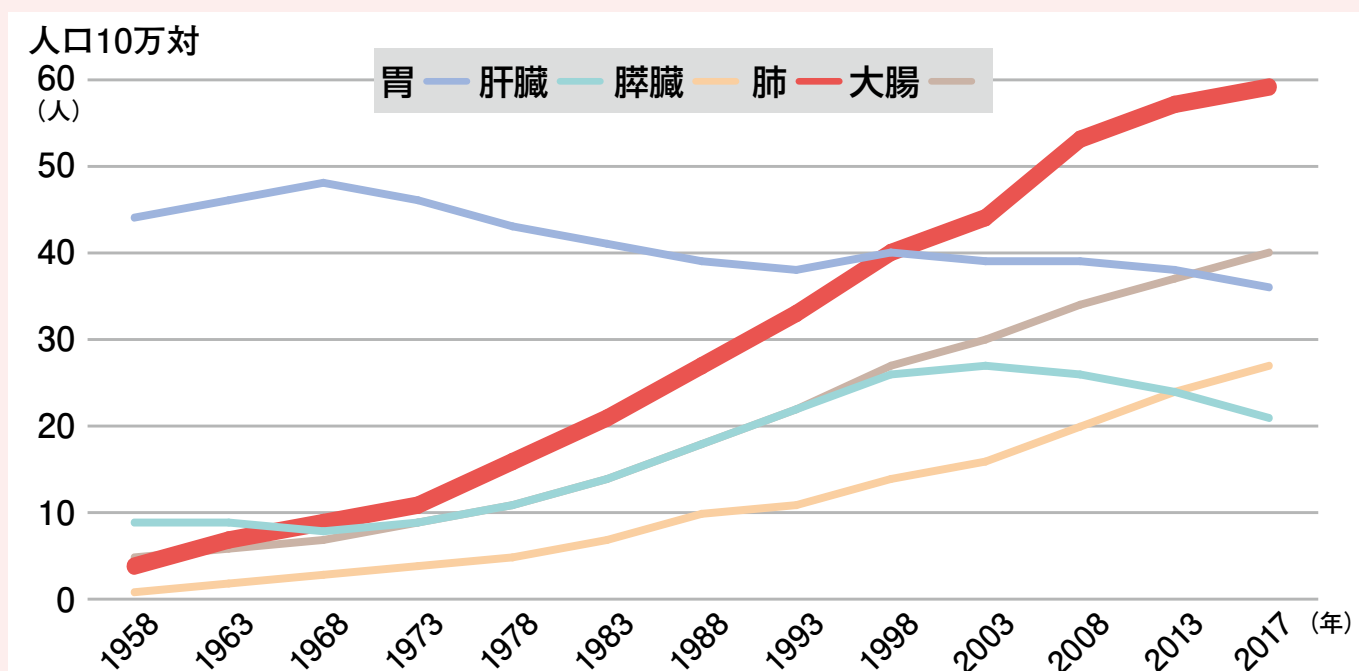
肺がんと新たに診断される人数は、1年間に10万人あたり88.7人です。

年齢別にみた罹患率は40歳代後半から増加し始め、高齢になるほど高くなります。

男女別の罹患率でみると、男性は女性の2倍以上になっています 1)。

1) 国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」地域がん登録全国推計値2012年

部位別 がん死亡率 年次推移 (男女計,全年齢)



出典：国立がん研究センターがん対策情報センター 「がん登録・統計」

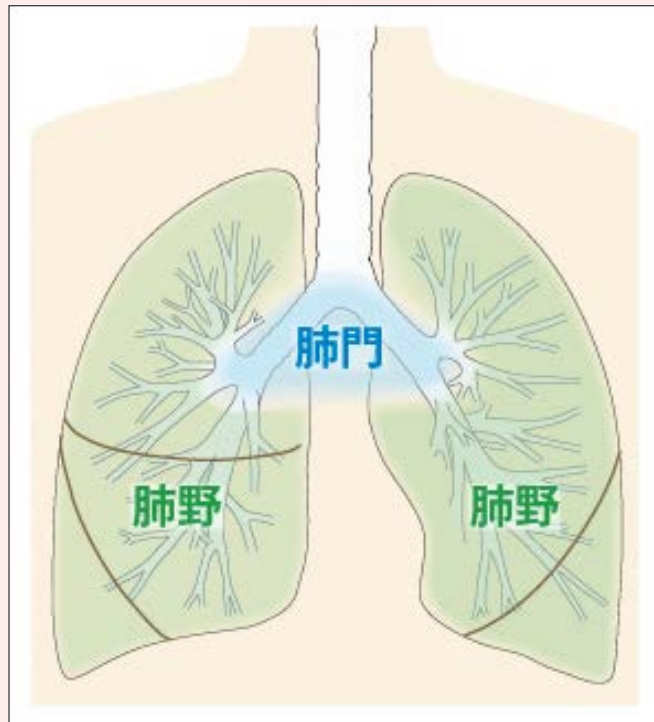
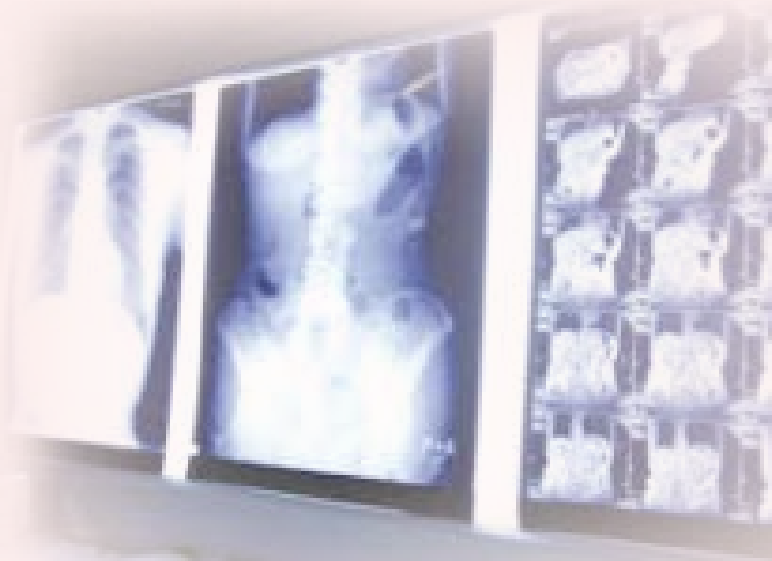


図 肺門と肺野

肺門:太い気管支が細かく分かれ、
肺に入っていくあたり(肺の中心部)
肺野:肺門の先の肺の末梢部分



肺がんの組織型分類

肺がんは、組織型により非細胞肺がんと小細胞肺がんの2つに大きく分けられています。
組織型が腺がんに分類される非小細胞肺がんは、肺腺がんともいわれます。

肺がんの組織型とその特徴

	組織分類	多く発生する場所	特徴
非小細胞肺がん	腺がん	肺野	<ul style="list-style-type: none"> ・肺がんの中で最も多い ・症状が出にくい
	扁平(へんぺい)上皮がん	肺門 (肺野の発生頻度も高くなってきている)	<ul style="list-style-type: none"> ・咳や血痰などの症状が現れやすい ・喫煙との関連が大きい
	大細胞がん	肺野	<ul style="list-style-type: none"> ・増殖が速い ・小細胞がんと同じような性質を示すものもある
小細胞肺がん	小細胞がん	肺門・肺野 ともに発生する	<ul style="list-style-type: none"> ・増殖が速い ・転移しやすい ・喫煙との関連が大きい

出典: 国立がん研究センターがん情報サービス

呼吸器外科 専門医に聞きました！

肺がんは治りにくいがん

日本人の死亡原因の第1位は「がん」です。
部位別に見ると肺がんは最も死亡率が高く、
続く大腸がんの約1.5倍となっています。
治療方法は、手術、薬物療法、放射線治療がありますが、
治癒の可能性が一番高いのは手術です。
しかし、2016年のデータによると、
肺がんと診断された約12万5千人のうち、
手術を受けられた方は
約3分の1の4万2千人にとどまっており、
残念ながら肺がんは
まだまだ治りにくいがんと言えます。



砥石 政幸

といし・まさゆき

呼吸器外科 副部長

肺がんにならないのが一番だけど… 早期発見が大切

早期のIA期で見つかって手術ができると、5年生存率は約90%ですが、手術ができるかどうかの境界と言われるIIIA期では40%まで下がってしまいます。「がん」にならないのが一番ですが、早期で発見することがとても重要になります。そこで大切なのが、がん検診を受けることです。そして可能であればCT検診をおすすめします。放射線被ばくが比較的多いので、毎年でなくてもかまいませんが、数年に一度受けるとよいと言われています。

また、肺がんは「たばこをたくさん吸っている人」や「男性」に多いということはよく知られていますが、最近は「たばこを吸わない女性」にも増加しています。「私は関係ない」などと思わず、機会があればぜひがん検診を受けましょう。

がん検診には市町村が実施するものと、お勤め先の職場で実施するものなどがあります。また、人間ドックや個別に医療機関を受診することでがん検診を受けることができます。

2017年（平成29年度）

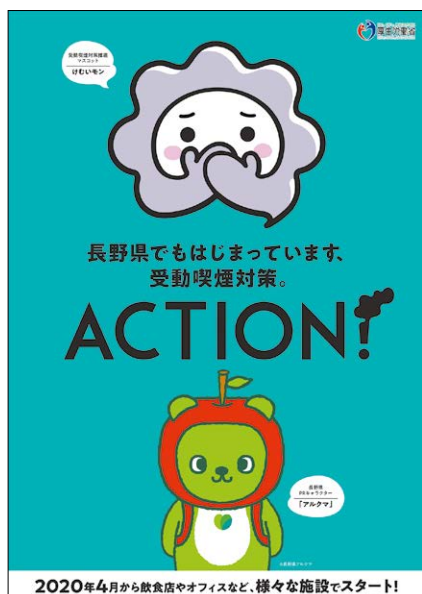
長野県内で実施された 肺がん検診の状況について

市町村で実施

40～69歳の受診者数は56,417人 受診率8.7%
がんが発見された人は39人 がん発見率0.07%

職域で実施

40歳以上の受診者数は25,824人
がんが発見された人は3人 がん発見率0.01%



2020年4月1日より

「望まない受動喫煙」が
マナーからルールへ

20歳未満
の方は

喫煙エリアへ
立入禁止に

喫煙室には

標識掲示が
義務付けに

「^{てい}低^{しん}侵^{しゅう}襲手術」って何？

前のページで手術が最も治癒の可能性が高いとお伝えしましたが、「痛いだろうな」「手術の傷、目立つだろうな」「たくさん肺をとったら苦しいだろうな」等の不安を持たれるのは当然です。これらの不安をできるだけ解消して「体への負担」を減らす手術が「低侵襲手術」になります。

長野市民病院では、痛みが比較的少なく、傷が小さい、つまり低侵襲な「胸腔鏡手術」が主です。また、肺がんの標準手術は「葉切除」と呼ばれる手術ですが、「高分化腺がん」と言われるような早期で転移を起こしにくいものに対しては、「縮小手術」と呼ばれる「葉切除」より肺をとる量を減らした「低侵襲手術」を積極的に行っています。手術の方法は病状により異なりますので、その都度、最善の治療を提案できるように努めています。

低侵襲手術

キズを小さくする

キズが目立たない
痛みが少ない

胸腔鏡手術

切る肺を少なくする

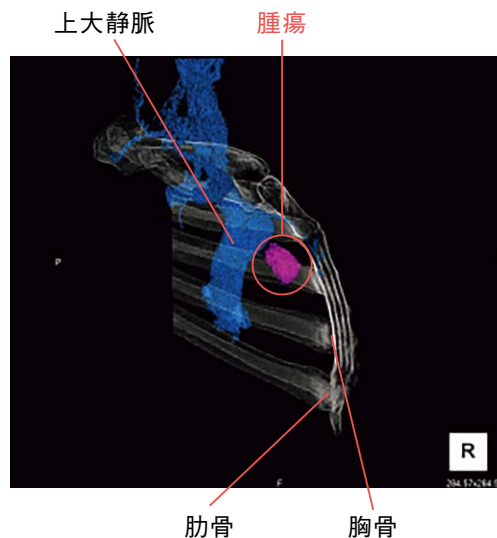
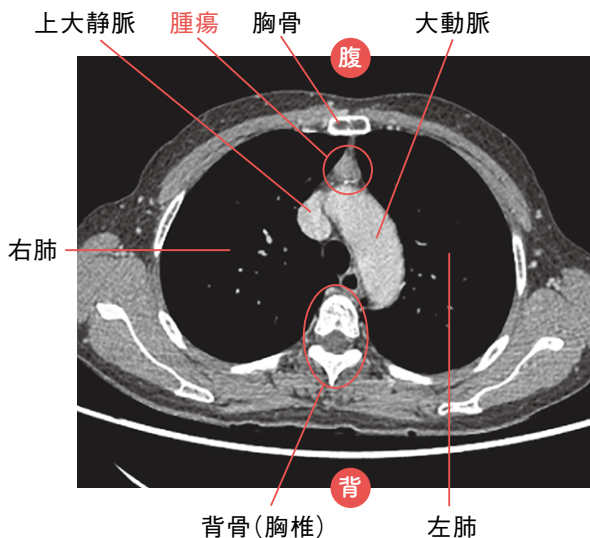
縮小手術

標準手術

図 肺の切除方法

(<https://gansupport.jp/article/cancer/lung/lung01/2814.html>) より引用

CT画像 腫瘍と周りの臓器の関係



腫瘍(紫)を真横からみたところ青は上大静脈、白く透けて見えるのが肋骨と胸骨、骨と血管に囲まれた狭いスペースに腫瘍が存在する。

東北信
初!

呼吸器外科領域（縦隔腫瘍）における 手術支援ロボット『ダ・ヴィンチ』を用いた 保険診療適用下での手術を開始

縦隔腫瘍とダ・ヴィンチ手術 ～胸腺腫・胸腺がんの治療について～

縦隔腫瘍とは、左右の肺と胸椎（胸の範囲の背骨）、胸骨（真ん中の骨）に囲まれた部分に発生する腫瘍の総称で、日本では年間約5,000件が行われています。

中でも前縦隔（縦隔を細分化した時、“天井”が

胸骨、“床”が心臓、“壁”が左右の肺で囲まれた非常に狭いスペース）に位置した胸腺に発生する胸腺腫、胸腺がんの治療が約半数を占めます。今回開始した保険診療下でのダ・ヴィンチ手術は、これらに対する胸腺全摘術が主体です。

ダ・ヴィンチ手術の特徴は

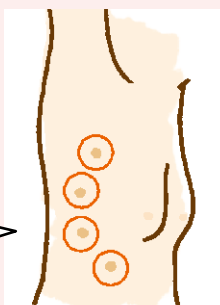
- 1 3Dハイビジョンカメラによる鮮明な立体画像を拡大視しながらできる
- 2 7つの関節を持った鉗子が自在に動き人間の手と同等以上に繊細な手術操作が可能
- 3 生理的な手ぶれをコンピュータ制御で抑え、安全な操作が可能



また、右の脇の下から胸の横の方にかけて8mmの傷が3つと1.5cm程の傷が1つできるだけです。痛みが少なく、回復も早いので、手術後、4日で退院が可能です。ダ・ヴィンチ手術のメリットが生かされ、体への負担が最大限におさえられます。しかし進行した腫瘍は従来の胸骨を真ん中で切開して行う手術が必要で、入院期間が長くなったり、手術の後、放射線治療が必要になってしまうこともあります。やはり早期発見が大切です。

左が早期の縦隔腫瘍に対するダ・ヴィンチ手術のきず、右が進行した縦隔腫瘍の手術の大きなきず

ダ・ヴィンチだと
温泉に行ったりしても
目立たない



病気を知って
予防にいかそう



「インフルエンザ」 風邪との違いと流行について

一般的に、風邪は様々なウイルスによって起こりますが、普通の風邪の多くは、のどの痛み、鼻汁、くしゃみや咳等の症状が中心で、全身症状はあまり見られません。発熱もインフルエンザほど高くなく、重症化することはあまりありません。

一方、インフルエンザは、インフルエンザウイルスに感染することによって起こる病気です。38℃以上の発熱、頭痛、関節痛、筋肉痛、全身倦怠感等の症状が比較的急速に現れるのが特徴です。併せて普通の風邪と同じように、のどの痛み、鼻汁、咳等の症状も見られます。お子様ではまれに急性脳症を、ご高齢の方や免疫力の低下している方では二次性の肺炎を伴う等、重症になることがあります。

季節性インフルエンザは流行性があり、いったん流行が始まると、短期間に多くの人へ感染が広がります。日本では、例年12月～3月が流行シーズンです。

予防について

- 外出後の手洗い等
- 適度な湿度の保持
- 十分な休養とバランスのとれた栄養摂取
- 人混みや繁華街への外出を控える



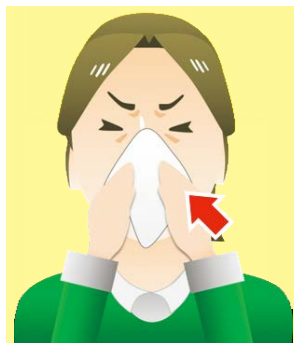
3つの正しい咳エチケット

※電車や職場、学校など人が集まる場所で実践することが重要です。

1 マスクを着用する



2 マスクがない時はティッシュ・ハンカチなどで口や鼻を覆う



3 とっさの時は上着の内側や袖(そで)で覆う



インフルエンザの主な感染経路は、咳やくしゃみの際に口から発生される小さな水滴(飛沫)による飛沫感染です。たとえ感染者であっても、全く症状のない(不顕性感染)例や、感冒様症状のみでインフルエンザウイルスに感染していることを本人も周囲も気が付かない軽症の例も少なくありません。

「深部静脈血栓/肺塞栓症」 (いわゆるエコノミー症候群) について

病気を知って
予防にいかよう



車中で寝泊まりするなど、長時間足を動かさずに同じ姿勢でいると静脈に血の固まり(深部静脈血栓)ができ、この血の固まりの一部が血流によって肺に流れて、肺の血管を閉塞してしまう(肺塞栓症)ことにより、生命の危険を生じる可能性がある病気です。

大腿から下の脚に発赤、腫脹、痛みが出現したり、胸痛、息切れ、呼吸困難、失神等の症状が出現したりします。高齢者、下肢静脈瘤、下肢の手術の既往、骨折等のけが、がん(悪性腫瘍)、深部静脈血栓症・心筋梗塞・脳梗塞等の既往、肥満、経口避妊薬の使用、妊娠中または出産直後、生活習慣病(糖尿病、高血圧、高脂血症等)がある方は、特に注意する必要があります。

災害やその避難生活による種々の環境で、この病気がより発生しやすくなるとの指摘があります。

予防について

- 長時間同じ(特に車内等での窮屈な)姿勢でいることは避ける
- 歩くなど、足を動かす運動を行う
- 適度な水分を取る

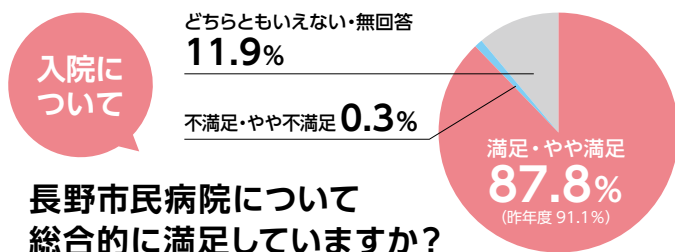
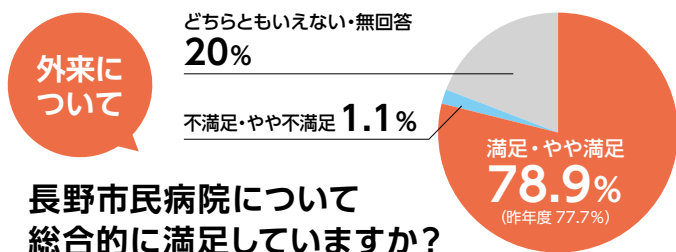
歩行時の息切れ、胸の痛み、一時的な意識消失、あるいは片側の足のむくみや痛みなどが出現した場合には、すぐに医療機関を受診しましょう。

避難所で行われた台風19号災害のエコノミークラス症候群予防検診に長野市民病院スタッフも出張しました。検診を受けられた方のうち、災害による車中泊経験者の方が4分の1近くいらっしゃり、その場で行った下肢エコー検査や血液検査の結果、深部静脈血栓があった方には、医療機関へ受診のご案内をさせていただきました。



2019年度 患者満足度調査

外来・病棟運営委員会では、2019年（令和元年）10月15日（火）～21日（月）の5日間に受診された外来患者さんを対象に、また、2019年（令和元年）10月1日～31日までに退院された入院患者さんを対象に満足度調査を実施いたしました。ご回答いただきましたアンケートは外来 1,554枚（回収率 75.5%）、入院 386枚（回収率 68.8%）で、結果は次の通りでした。ご協力ありがとうございました。

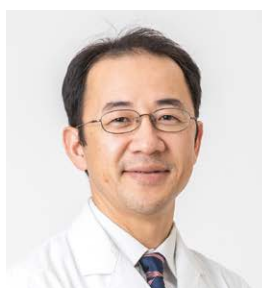


外来について		満足 やや満足	不満 やや不満
設備面	待合室の設備についての快適性	62.5	3.0
	診察室や検査室の設備について	70.1	0.5
	トイレ設備について（汚れ、場所、数）	68.6	3.6
	案内表示板の分かりやすさ	64.3	3.9
	駐車場について（広さや駐車しやすさ）	55.8	8.8
	設備面全般について	68.0	0.6
接遇面	医師の言葉づかいや態度	82.9	2.3
	看護師の言葉づかいや態度	84.9	1.0
	その他医療職員の言葉づかいや態度	79.4	0.8
	受付事務員の言葉づかいや態度	77.7	2.4
	接遇面全般について	77.8	0.9
診察面	医師の診断や技術について	81.8	1.8
	医師の説明の分かりやすさ	80.6	3.4
	医師への質問や相談のしやすさ	76.7	4.5
	診察時間について	60.8	7.7
	看護師の技術について	70.6	1.0
	診察・治療面全般について	77.4	1.3
待ち時間	待ち時間について	35.1	19.0

(単位:%)

入院について		満足 やや満足	不満 やや不満
設備面	病室について（収納スペースや空調など）	68.2	6.3
	浴室について	47.9	3.1
	トイレや洗面所設備	66.0	6.2
	ラウンジやデイコーナー	70.4	1.3
	食事について	60.8	8.0
	設備面全般について	74.6	1.3
接遇面	医師の言葉づかいや態度	89.7	1.6
	看護師の言葉づかいや態度	91.7	1.6
	入退院センターの対応	76.7	1.3
	その他職員の言葉づかいや態度	81.4	1.3
	事務職員の言葉づかいや態度	77.8	0.8
	接遇面全般について	81.1	0.0
診察面	医師の診断や技術について	86.0	0.8
	医師の説明の分かりやすさ	88.6	0.8
	医師への質問や相談のしやすさ	86.0	1.6
	看護師の技術について	86.3	1.0
	その他職員の技術について	76.1	0.3
	診察・治療全般の信頼度について	87.4	0.0

(単位:%)



草野 義和
くさの・よしかず
院長補佐
外来部門長
地域医療連携室長

ご意見いただきありがとうございます

2019年度（令和元年）の患者満足度調査にご協力を賜りまして誠にありがとうございました。患者満足度調査は私たちが普段行っているサービスに対して、患者さんから直接ご評価をいただく大変貴重な機会と考えています。いただきましたご意見を元に、以下のような対策を行いましたのでご紹介いたします。毎回、多くの意見をいただく項目として、トイレ・駐車場・外来の椅子が挙げられます。トイレは、表示を大きく、見やすくするとともに、清掃の回数を増やし、清掃の項目も見直しました。駐車場は、車椅子専用駐車場（10台分）を増設し、薄くなっていた駐車場内の白線を引き直しました。その他、外来の椅子のぐらつきを減らすために調整を行いました。これからもスタッフが一丸となって、“患者さんファースト”で改善に努めてまいりますので、どうぞよろしくお願いたします。

グループ活動報告

メイクグループ

はづきの会発足当初から「衛生材料グループ」で活動されていた皆さんが、入院患者さんへお渡しするクリスマスカードをつくる「メイクグループ」となり6年目を迎えました。現在、毎週月曜日9:30～11:30に日本折紙協会認定折紙講師のメンバーを中心に、1年かけて7名ですべてデザインが違うクリスマスカードを毎年500枚つくっています。カードづくりは、まず台紙をハガキ2枚分ほどの大きさに切るところから始まります。その台紙に切り込みを入れたり、10,000個を超えるパーツの作成、貼りつけなどそれぞれを分担して行っています。小さい物は3cm角の折紙紙で折るなど細かく、時間もかかるので、家で作業することも多いそうです。そんな愛情こもったカードをいただいた患者さんからは「嬉しかった」「元気がでた」「温かい気持ちになった」と好評で、“患者さんのお役に立っているんだ”とそれを励みに皆さん、折り続けているそうです。



他人との交流は脳を刺激し、手作業で体の一部を使う活動は、脳を活性化すると言われています。運動は苦手とおっしゃる方も、和気あいあい、楽しい時間を過ごしてみませんか。

クリスマスカード
作成中

カードを持ってニコリ

いろんな折り方に挑戦!

サンタが病室にやってきた!

キャンドル
サービス

はづきの会では
ボランティアを募集中!です

お気持ちのある方は下記までご連絡ください。
長野市民病院 医療メデイエーションチーム中川
TEL 026-295-1199 (代)



温かい食品を摂取することで 体の中からも温まる

食べ方のポイント

炭水化物も適量摂取する

エネルギー源となるので、適度な摂取が必要 太る食品と思われているが、極端に摂取を控えて不足すると筋肉量の減少に繋がり、更に冷えの原因となる

肉、魚、卵、大豆製品等の 良質なタンパク質摂取を心がける

筋肉を作りだし、熱の産生にも役に立つ
また、エネルギーの代謝に関与するビタミン類の補給源にもなる

旬の野菜を取り入れる

体が必要とする栄養素を多く含む
また、季節感を感じることもでき、食卓も豊かになる

牛乳、ヨーグルトなどの乳製品の摂取を心がける

カルシウムや良質なタンパク質が含まれる

果物を摂取する

抗酸化作用を含むビタミン類が含まれ、デザート感覚で取り入れることもできる
ただし、摂りすぎは、中性脂肪になるので注意が必要

今回は、食事の摂り方や季節の食材を取り入れて冷えを予防し、美味しく楽しい食事時間のヒントになるような料理を紹介します。

おすすめ

☆ しょうが風味の鶏団子スープ ☆

【簡単なレシピ(1人分)】



材料：春キャベツ1枚、にんじん20g、きのこ類20g、鶏挽肉100g、しょうが1片、粉末コンソメの素小さじ1杯、塩コショウ、菜の花(飾り)

- ①鶏挽肉にしょうがをみじん切りにした物に加え、鶏団子を作る
- ②キャベツ、にんじん、きのこ類はお好みの大きさに切り柔らかくなるまで鍋で煮込む
具材が柔らかくなったらコンソメと塩コショウで味付けをし、①を加えてよく加熱する
最後に彩りに茹でた菜の花を飾って完成

アレンジ

しょうがは、千切りにして他の具材と一緒に煮込んだり、すりおろして直前に加えても香りが楽しめます。また、エネルギーを摂りたい方は春雨を、エネルギーを控え満足感を得たい方は白滝など加えても良いでしょう

使用食材のポイント

- きのこ類は、一般的に食物繊維やビタミンB群、体内でビタミンD群へ変化する栄養素、免疫に関与するβグルカンが豊富なため、肉や魚と一緒に摂取すると、ビタミンB群の働きにより代謝UPが期待できます
- しょうがは、血行促進作用があり、冷え対策になります
- キャベツは、胃の粘膜を守るビタミンUが含まれています
また胃腸粘膜を修復する働きもあるため、胃腸が弱っているような時もおすすです



春原 ゆかり
すのはら・ゆかり
管理栄養士

春の「冷え」対策



ぽかぽか陽気が増えると、ブーツやコートなどの防寒アイテムを身につける人が一気に減ります。少し肌寒いと思ってもつい薄着をしてしまいがちです。

春の「冷え」は、気候がなかなか安定しないことに加え、昼夜の寒暖差も激しいため、体調不良を引き起こす人も少なくありません。

春の冷えを引き起こす原因

- ① 冬の運動不足で減って固くなってしまった筋肉の状態では体に十分な栄養が行き渡らない
- ② 三寒四温の温度差に体が追いつかず、参ってしまう
- ③ 寒さ対策へのゆるみが体を冷やし、病状を悪化させる
- ④ 温かい食べ物を摂る機会が減る



「冷えは万病のもと」といわれます。体が冷えると血流が悪くなって血液もドロドロになり、酸素や栄養素が体の隅々まで運ばれなくなってしまいます。そうすると老廃物が排出されず体内に蓄積され、免疫力も低下してしまいます。「冷え」の状態を我慢したり、放っておかず対処することで体調の悪化を防ぐことにつながります。

「冷え」を解消するために 【毎日の生活で工夫できる対処法】

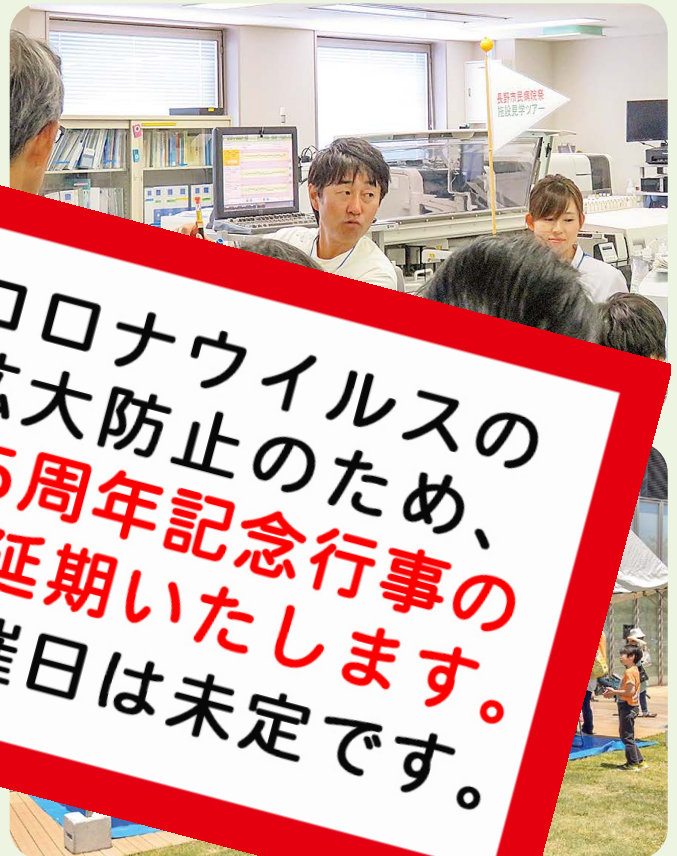
- ① 食事の改善
体温を上昇させ、代謝をアップする
- ② 体を温める飲み物を飲む
体を内部から温める
- ③ 足首、手首など“首”がつく部分をしっかり温める
貼るカイロの活用など
“見えない防寒対策”を行う
- ④ しっかりお風呂に浸かる
40度くらいの湯船に浸かると
血行促進になり冷え取りができる
- ⑤ 筋力トレーニングをする
ウォーキングなど全身を使った運動で
基礎代謝がアップすると、血流が良くなり
溜まった脂肪をしっかり燃焼できる体になる

身につけてしまった生活習慣を変えることは、簡単ではありません。しかし、「冷えはいつものことだから」などと油断せず、症状が重くならないうちに対処することが重要です。



おかげさまで開院 25 周年

記念行事のお知らせ



新型コロナウイルスの
感染拡大防止のため、
開院25周年記念行事の
開催を延期いたします。
時期開催日は未定です。

ふれ愛デー 2020年5月23日(土)

市民健康講座

演者、演題等詳細決定次第、お知らせいたします

2020年6月27日(土) 若里市民文化ホール

看護師4名が長野県 肝炎医療コーディネーターに認定

各都道府県では、肝炎の患者さんが安心して検査や治療を受けたり、日常生活を送ることができるように、検査、治療方法、服薬、治療費の助成制度など肝炎に関する幅広い知識とスキルを持ち、地域で活躍できる人材の育成を行っています。

長野県は、2018年(平成30年度)より募集が開始され、当院では今年度、看護師4名が認定されました。

肝炎と診断された患者さん、
そのご家族などを対象に

- ・肝炎の検査や治療に関する情報提供及び相談助言
- ・肝炎患者等を支援するための制度や窓口の案内などを担当しています。

内科外来に勤務しておりますので、お気軽に直接、またはお電話でお問い合わせください。

問合せ先: 内科外来 026-295-1199 (代)

第38回

長野市民病院 市民健康講座

2020

新型コロナウイルスの
感染拡大防止のため、
市民健康講座の開催を
延期いたします。
時期開催日は未定です。



第38回 長野市民病院
市民健康講座

地域がん診療連携拠点病院講演会
悪性腫瘍切除後の再建
～形成外科の関わり～
わかりやすく説明します

市民公開講演会
令和時代の食べ方、体の動かし方

2020
3/14 土

会場：東部文化ホール
長野市小島804番地5 (長野電話「無料通話」より徒歩5分)
開場：13:30 開演：14:00

参加無料・申込不要

地域がん診療連携拠点病院講演会
1.「悪性腫瘍切除後の再建
～形成外科の関わり～」
講師：長野市民病院 形成外科部長 滝 建志

2.「適応広がるロボット支援手術
～縦隔腫瘍への導入～」
講師：長野市民病院 呼吸器外科副部長 砥石 政幸

市民公開講演会
1.「令和時代の食べ方、体の動かし方」
講師：長野市民病院 内分沁・代謝内科部長 西井 裕

お問い合わせ 長野市民病院 Nagano Municipal Hospital TEL.026-295-1199 (教育研修・メディアセンターまで) 多くの皆さまのご来場をお待ちしております。

第1部 地域がん診療連携拠点病院講演会

「悪性腫瘍切除後の再建について
～形成外科の関わり～」

講師

長野市民病院
形成外科部長
滝 建志



「適応広がるロボット手術
～縦隔腫瘍への導入～」

講師

長野市民病院
呼吸器外科副部長
砥石 政幸



第2部 市民公開講演会

「令和時代の食べ方、体の動かし方」

講師

長野市民病院
内分沁・代謝内科部長
西井 裕



長野市民病院では、地域の皆さまが病気や医療について、知識を深め、健康増進・維持に役立てていただけるよう、定期的に市民健康講座を開催しています。皆さまのご参加を心よりお待ちしております。

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いたします。お問い合わせ（紹介予約センターまで）TEL.026-295-1199（平日8:30～18:30）

長野市民病院外来診療担当日一覧

記号の説明

- : 初診担当 ◎: 完全予約制 ◇: 午前のみ ☆: 午後のみ
- ▼: 11時診療開始 ◆: 紹介のみ ▲: 紹介、救急のみ
- : 第1・3・5週 □: 第2・4週 ★: 第3週のみ ▽: 第3週は午後のみ

外来診療担当表は、2月1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
呼吸器内科	○吉池 文明 ■平井 一也 □近藤 梓	田中駿ノ介 ○近藤 梓	○滝澤 秀典	○平井 一也 □吉池 文明 ■近藤 梓	○田中駿ノ介 滝澤 秀典
消化器内科	○原 悦雄 越知 泰英 ☆関 亜矢子 ○北島 央之	◇齊藤 博美 ○◇近藤 翔平	○越知 泰英 ○中村 晃 櫻井 晋介	○齊藤 博美 北島 央之 ☆鎌倉 雅人	原 悦雄 ○櫻井 晋介 ○◇鎌倉 雅人 ◇中村 晃 ☆近藤 翔平
肝臓内科	○☆國本 英雄	國本 英雄	—	◇國本 英雄	—
循環器内科	○笠井 俊夫 ○☆春原 大輔	○持留 智昭	○池田 宇一 ☆小林 隆洋 笠井 俊夫	○☆三浦 崇	三浦 崇 ○小林 隆洋 ☆春原 大輔
(フットケアセンター)	—	—	○☆三浦 崇 (14:00~)	—	—
腎臓内科	—	掛川 哲司 ☆近藤 奏	—	○掛川 哲司	○◇近藤 奏
内分泌・代謝内科	○西井 裕 ☆佐野 麻美	○堤坂 浩之	西井 裕	◇堤坂 浩之 ○▽佐野 麻美	☆西井 裕
血液内科	—	—	—	☆住 昌彦	—
神経内科	山本 寛二 ○近藤 恭史	山本 寛二 ○田澤 浩一	田澤 浩一 ○近藤 恭史	○山本 寛二 近藤 恭史	山本 寛二 ○田澤 浩一
緩和ケア内科 (膠原病外来)	— 市川 貴規	◎◇※医師交代制 <small>第1-3週 新生病院医師/第2-4週 愛和病院医師</small>			—
小児科	○高山 雅至 ○浅岡 麻里	○浅岡 麻里 青沼架佐賜	○高山 雅至 青沼架佐賜	○高山 雅至 ○浅岡 麻里	○高山 雅至 青沼架佐賜 ○▽浅岡 麻里
外消化器外科 肝臓・胆のう・膵臓外科	○高田 学 ○林原 香織	○岡田 正夫 関 仁誌 ○高橋 祐輔	宗像 康博 ○佐近 雅宏 ○下平 悠介	◆宗像 康博	○小池 幸恵 ○関 仁誌
整形外科	○藤澤多佳子 ○中村 功 松田 智 ○日野 雅仁	○藤澤多佳子 ○中西 真也 ▲松田 智 藍葉宗一郎	○新井 秀希 中村 功 ☆藍葉宗一郎 ☆日野 雅仁	新井 秀希 ○日野 雅仁 ○松田 智	新井 秀希 ○藍葉宗一郎 ▲中村 功 ○中西 真也
リウマチ科	—	—	藤澤多佳子	—	—
形成外科	○成松 巖 ○相坂 哲也	○滝 建志 成松 巖	○成松 巖 滝 建志	○滝 建志 相坂 哲也	○成松 巖 滝 建志
脳神経外科 (脳血管内治療科)	草野 義和 ○横田 陽史	○脳外科医師	竹前 紀樹 <small>(第1-3週)</small> ○脳外科医師	○草野 義和 平山 周一	—
呼吸器外科	○砥石 政幸	○境澤 隆夫	○砥石 政幸	○境澤 隆夫	交替制
乳腺外科	—	西村 秀紀	非常勤医師(信州大学)	○西村 秀紀	○西村 秀紀
心臓血管外科	☆中原 孝	—	—	○中原 孝	—
皮膚科	村田 浩	村田 浩	村田 浩	村田 浩 齋木 實 <small>(第1-3週)</small>	村田 浩
泌尿器科	加藤 晴朗 山本 哲平	小口 智彦 羽場 知己	加藤 晴朗 飯島 和芳	■小口 智彦 □羽場 知己 ◆加藤 晴朗	飯島 和芳 山本 哲平 松高 淳
婦人科	◇佐近 普子 ○◇森 篤	○◇佐近 普子	◇村中 愛 ○森 篤 ☆井吹 ゆき	◇佐近 普子 ○◇西澤千津恵	◇森 篤 ◇村中 愛 ○西澤千津恵 ○☆井吹 ゆき
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
耳鼻いんこう科 頭頸部外科	大塚 明弘 横溝 道範	□大塚 明弘 ■横溝 道範	—	大塚 明弘 横溝 道範	大塚 明弘 横溝 道範
放射線治療科	○松下 大秀	○橋田 巖	○松下 大秀	—	交替制
歯科／歯科口腔外科	○鎌田 孝広 ○篠原 潤	○鎌田 孝広 ○草深 佑児	○◇草深 佑児 ○☆篠原 潤	○非常勤医師(信州大学) ○☆草深 佑児	○篠原 潤 ☆草深 佑児
救急科 8:30~17:30 担当医	新川 一樹	佐藤 貴久	坂口 治	新川 一樹	佐藤 貴久