

で自由にお持ちください 2021.11 第 218 号

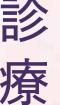




## 諏 訪中央病院







### 生活や ア」を掲げ取り組んでいます。 進 | ができるよう、 に効果があるため、 諏訪中央病院は「がんト 全身療法と

月歩で進んでいるがん治療。患者さんやご家族 人生を意識しながら少しでも質の高い治療とサーザで進んでいるがん治療。患者さんやご家族の タルケ

> 門倉玄武 腫瘍内科医長

## 大きく分けて3種類 がんの治療は

ち手術、 りに対して効果を発揮し、局所 に対して薬物療法は、がんがで 療法と呼ばれます。 がんができている部分とその周 あります。手術と放射線治療は、 きている部分だけではなく全身 も局所療法に含まれます。これ 大きく分けると3種類、すなわ がんの治療にはどのような治 があるかご存じでしょうか。 放射線、 薬物療法が 内視鏡治療

> ますので、局所療法で取り除か がんの根っこが必ず残ってしまい が望めます)。 せん(血液のがんは薬だけで完治 で病気を治しきることはできま 効果がありますが、薬の力だけ 呼ばれます。薬物療法は全身に なくてはなりません。 薬だけの治療では、

# 各診療科の連携が必要

るだけで大丈夫でしょうか。 通

> 残っているかどうかを調べられま 一つ一つのがん細胞は目に見えな が 範囲を超えたところにがん細胞 大きめに切ったとしても、切った 認できる部分)を超えて広がって 分や、手術中に外科医が直接確 いほど小さいため、 いることがあるためです。 える部分(画像の検査でわかる部 ることが多いです。がんは目に見 る程度余白をつけて大きめに切 残ってしまうことがあります。 手術は病気本体の部分にあ そこで用いられるのが先ほ がん細胞が しかし、

> > にする力はありませんが、 薬は目に見える大きな病気を0 どお話しした薬物療法です。 細胞レベルの目に見えない病気で あれば消し去ることができます。 がん お

乳房にできたがんの手術は主に 療法である全身療法を組み合わ 術や放射線の局所療法と、薬物 手術は主に外科系の診療科が行 する必要があります。 せて行うため、各診療科が連携 このようにがんの治療は、 胃や腸などの消化器や、 当院では

では、 病気の部分を手術で取

法(ホルモン治療)も含めて担当 がんは泌尿器科が手術や薬物療 が担当することが多いです。ま 大腸、乳房その他)は腫瘍内科 内科が担当し、それ以外(胃や の膜にできた腫瘍など)は呼吸器 内側にできた病気(肺がんや、胸 がんは皮膚科も治療を担当しま 咽喉科や歯科が、皮膚にできた 系の診療科が行います。胸部の 瘍内科や呼吸器内科などの内科 し、口や顔に近い部分では耳鼻 科が行います。薬物療法は腫 前立腺や膀胱などにでき た

## 抗がん剤の役割と い薬の治療法

うに日常生活を送ることができ 勢いや進行を抑えることができ 気を完治させることはできませ ことがあります。この場合、病 できない状況で見つかってしまう る部分を超えて広がり、手術が るかもしれません。 残念ながら病気が手術で取れ しかし、薬物療法で病気の 病気がわかる前と同じよ がんと戦う

> 伝子の異常をピンポイントで攻 の免疫にがん細胞を攻撃させる かし、近年抗がん剤の副作用を がんを縮めるために使います。 調が悪くなる)ことは覚悟の上で、 が少し犠牲になる(使うことで体 がん剤は全く別で、 良くするために使いますが、抗 抗がん剤は悪い細胞を優先して 進歩してきています。 な治療があり、薬の治療も年々 撃する分子標的薬などさまざま ん増えていく原因となっている遺 イント阻害薬や、がんがどんど きっかけを与える免疫チェックポ れることが多くなっています。ま てきており、 制御する方法もどんどん発展し 道連れに壊すため、 やっつけますが、正常な細胞も お薬です。 の代表に抗がん剤があります 抗がん剤以外でも、自分 治療は外来で行わ お薬は普通体調を 副作用で体 副作用が多 l

要です。これを緩和ケアと呼び 症状をしっかりと取る治療も重 さらに、 緩和ケアを行い、 がんに伴って出てくる

れば、

もし病気が進んだとして

とがんの症状がコントロールでき

や在宅・地域ケアセンターが担当 あります。 結果寿命が延びるという報告も イフ 生活の質)が向上し、その も日常生活を送ることができま しています。 QOL(クオリティ・オブ・ラ 緩和ケアをしつかりと行う 当院では緩和ケア科

## がんトータルケア あたたかでたしかな

療、 ハビリスタッフ、栄養士、ソー 科に加え、看護師、 紹介いたします。 今回はその取り組みの一部をご てがん診療に取り組んでいます 多くの医療スタッフの力を結集し シャルワーカー、事務の方々など がんトータルケア」をミッションと 支えていく「あたたかでたしかな 専門家や部署、 して掲げています。 当院のがん診療は診断から治 末永く患者さんやご家族を その後のケアまで、多くの 職種で協力一致 薬剤師、 複数の専門 IJ



門倉玄武 かどくら げんむ

信州大学医学部附属病院、諏訪赤十字 病院にて初期研修。諏訪中央病院化学療 法部、日本医科大学武蔵小杉病院腫瘍 内科(助教)を経て、2019年より諏訪中央 病院。



院内では がんトータルケアに ついてのチラシを 設置しています。

すか? に努めてきました。その

た経緯は? その後乳腺メインになっ

貝塚 分は乳がんかもしれない」とか 特化してやっていきたいと思いま の手術をしていましたし、 と思ったんです。それまでも乳腺 りやすい受け皿になれたらいいな が、この土地で自分が役立てる いう分野に進もうか考えました というがん患者さんの心のケアと えました。 限界を感じるようになり、 も幅広くやっていたのを乳がんに ことはなにかを考え直して、「自 を辞めて違う分野に進もうか考 したが、 「乳房が心配だ」という方々の入 消化器を長くやって 40歳を過ぎて体力的に 当時は「精神腫瘍科」 ほかに 外科

今どんな景色が見えていま O当時 か ら 10 年経

瘍内科でその部門を他院で専門 がらやっています にしてきた門倉先生に相談しな じます。薬物療法については腫 診断面と治療面、特に手術で感 この10年必死で質の向上 成 果は

## 乳がんは自分自身で 見つけられる

較したときのやりがいや難しさは ありますか? 消化器がんと乳がんと比

乳がんの難しさは、 画像



んです。 るという特徴があるので、 違って触診で見つけることができ がんらしいものがあるなとわかる 腸がんは、 偽陽性がかなり多く診断が難し や超音波などの検査で偽陰性や 診断ができます。 いことです。 乳が 内視鏡検査と生検で 例えば胃がんや大 んは消化器がんと まずは画像で 自

だきます。

もできます。

し乳房のことで心配なこと、

違和感があるなど些

た。 蒙活動で、コロナ禍前は公民館 切にしています。乳がん診療 が多いので、診療では啓蒙も大 なんだっていうことを知らない方 によって自分で見つけられるがん もあります。乳がんは自己触診 もう一度調べ直すと見つかること モグラフィ は触診を大事にしています。 などにお話に行ったりしていまし いう気持ちがあり、その一つが啓 敷居というものを低くしたいと が無いのに触診で異常があるから やエコー検査で異常  $\mathcal{O}$ 

もたくさん情報があります。 ク健診センターで指導させていた 当院に来てくだされば、私やドッ かなり小さい時期に見つけること 乳がんは自分でも気を付ければ 受けるということになっています 分で検診していることが前提で 乳がん検診というのは自 最後に住民の方へのメッ またインターネットに 自己検診の方法は

貝塚

セージをお願いします

なと思ったら気兼ねなく乳腺外 細なことでもい 気になる

#### しこりのできる場所とチェック範囲

広いので注意しましょう 広い範囲を十分チェック!

(聞き手 思います。 来にかかってもらえるといいなと 乳がんが出来る範囲は意外と 脳神経内科 渡辺慶介 胸の中心線から 腋の下の真ん中ラインまで

いので、

貝塚 真知子 ┃ かいづか まちこ

平成9年滋賀医科大学第2内科(現消化器血液内科)入局、平成11年滋賀 医科大学第1外科(現消化器·乳腺·一般外科)入局、平成18年当院入職。

# 近い医療がしたい 患者さんの暮らし

族の関係がうまくいかなくなって にあたってくれた医療者と私の家 がとれず数ヶ月で亡くなるかた で思うようにならなくて、食事 けましたが、その後合併症など 胃がんになりました。 教えてください 私が高校生の頃、 外科医になられた経緯 手術を受 祖母が 療

> たのは何かきっかけがあったので いますが、その後当院に来られ

ーニングを積まれたと聞い

7

滋賀県で外科医としての

影響しているように感じます。 はないだろうかと考えたことが 念さを何か解決できるような道 のことで感じた家族や自分の無 その後外科を選んだのは、祖母 見るなかで医者を目指しました り、家族の怒りや悲しみを垣間 だったので進路選択の時期でも ちになりました。このとき治 しまいました。私は高校1年生 はじめは消化器外科志望で

あ

日々がとにかくつらかった。そん

た医療をやっていました。そんな

はなく、患者さんから遠く離れ

入院患者さんを担当するわけで んと接する機会はありましたが

なときに鎌田實先生の「がんばら

せなさというものに寄り添う 者さんの苦しさ、 手術を目指す、それでももし合 た。合併症を起こさないような 症が起きてしまったとき、

つらさ、やる

見学に来ると「いつでも(働きに)

来てください」と言われました。

患

一回見学に行きたいと思い

療をしていることに感銘を受けて

し

では考えられないような患者さ

その本を読むと、当時の日常

んとの近しい距離感を持った医

がんばらない(笑)。

ない」を読んでしまった。

運命の

がんは部位や臓器などによりさまざまなものが ありますが、今回の特集では、、乳がん、に ついて外科の貝塚真知子医師にうかがいました

貝塚 すか?

この病院に来ようと思っ

究が主で、アルバイトで患者さ た当時私は大学院生でした。研

ないかと、

そんなことを考えて

きました。

ことを踏まえて何か助けができ

自分もかつてはその家族であった

インタビュ-

に努めています。

看護師 林 美香 はやし みか

うことは、ご家族にも少なから ご負担がかかるので、 ションをとるようにしていま さまざ

携しつつ症状をコントロールして がんの患者さんは症状の展開が はどうするかを常に考えています できるだけ良い時間を過ごして た。」とご家族に仰ってもらえるに しいと考えています。 いことがあるので、 医師と連

のご家族ともしっかりとコミュニ す。在宅で患者さんを看るとい そのため、 私たちは患者さん

ですね。ここは大切だなという があります。そのきっかけを逃さ ときは、ご家族ともしっかりとお ないように気をつけています。 なってそれが大きく好転すること ーニングポイントのようなもの

ります。 族と信頼関係を築いていくよう の思いをお伺いしながら、ご家 まな悩みや思いを抱えることにな 訪問を重ねることでそ

話しさせていただいてい

悩みや思いはご家族にとって負担 なのですが、 はじめはご家族が感じる 何かがきっかけと

ます。 す。 ます。病院で過ごす時間よりもていただくことをおすすめしてい とめておいていただければと思い サポートしますので、そこは心に なくなったときは、 悪くなってお家で看ることができ お家で過ごす時間の方が貴重で しかし、患者さんの体調が 最後に、読者にお伝えし 病院が必ず

とも多いですよ。

たいことをお願いします。

訪問看護ステーション

いろは管理者 舟橋 岳示 ふなばし たけじ

けてい まずは担当医の先生に相談して をしっかりと共有することを心が なで支えます。患者さんの体調 問診療医やケアマネージャーさん リハビリスタッフなども含めみん ますので、 私たちだけではなく、 入院中の場

舟橋 きれば皆さんに受けてほしいと思 大丈夫ですので、介護認定はで だなと思われたら使わなくても できます。 受ければ、お家で利用できるさ けてほしいですね。 まざまなサービスを受けることが もしサービスが不要 介護認定 を

です。 訪市が主なエリアとなります。 連携がとりやすいのも特徴です。 しています。茅野市、原村、 年間約5000件のお家を訪問 は20件ほどで、 数は130人、 事業を行っています。 ンター内に設置されていますので 院訪問看護ステーションいろは」 政や社会福祉協議会などとも 訪問看護と居宅介護支援 正式名称は「諏訪 東部保健福祉サービスセ 毎日の訪問件 月約460件 患者さん 中 - 央病 諏 数 0

いですか どのような患者さんが多

は終末期の方が多く、

いろは、

舟橋

やはりがんの患者さんで

さい。

大切にしていることを教えてくだ

問看護するにあたって、

皆さんが

在宅のがん患者さんを訪

敷居を高く考えず、「家に帰れてよかった」、

がんの在宅医療、訪問看護について

「家で看れてよかった」と思っていただけるように。

「訪問看護ステーションいろは」の3人に語ってもらいました。

訪

占

看

け角の橋 業医の先生からも依頼を受けまけの患者さんが多いですが、開 担当医の多くは当院医師です。 がん患者さんは常時10人ほどで お子さんの訪問看護もしています。 ですが、集中的なケアが必要な 患者さんの多くは高齢の方 諏訪中央病院にかかりつ

> 桜田 ます。 にお伝えしながら準備してい わってくるかを予想して、ご家族 が出てくるか、それに伴ってどの 関わったご自宅での看取り ように必要な看護、介護が変 今後患者さんにどのような症状 そ半数ががん患者さんでした のおよ

とができた。家で看られてよかっ 「家に連れて帰ってくるこ

さまざまな仕組みや体制が整って もできるのですね」と言われるこ 者さんのご家族に、「こんなこと りとサポートさせていただきます えてみませんか。私たちがしっか は一度お家に帰ってみることを考 います。思い切って退院された患 し、帰ったあとの生活を支える 敷居を高く考えず、 まず

れる体調のときは自宅で過ごし

病院としても、

お家に帰

みてください。

できれば介護の認定を受

看護師 桜田 恵美 さくらだ めぐみ

repor

ションいろはの紹介をお願いしま

訪問看護ステ

(聞き手

腫瘍内科

門倉玄武)

#### 緩和ケア病棟

外来やご自宅での生活支援だけで

なく、緩和ケア病棟でも医療やケアを提供させていただきます。緩和ケア病棟でお薬の調整をして退院したり、介護をするご家族の休息のために入院していただいたり、最期のお時間を過ごしていただくこともできます。

緩和ケアチームが毎週水曜日に院内ラウンドをしていますので、緩和ケア病棟ではない他の病棟に入院されていても、緩和ケアを受けることができます。

緩和ケア病棟は、北病棟の5階に位置し、12部屋の全個室となっています。 お部屋は広々とした間取りとなっており、大きなソファもありますので、付き添

いのご家族も存分に足を伸ばして付き添ってい

ただくことができます。大きな窓から太陽

#### ボランティアさん たちの協力

緩和ケア病棟で私たちスタッフと共にがん患者さんのケアをしてくださっているボランティアさんたちは、皆さん一般の方たちです。お話を聞いてくださり、お茶会を開催してくれガーデンを整備し、アロマの良い香りを漂わせお花や折り紙などの作品で病棟を色づかせてくださいます。入院患者さんや家族だけでなく、私たちスタッフも癒やされています。

の光が多く差し込むラウンジにはキッ

チンもあり、新型コロナウイルス流

行前はボランティアさんと協力して、 週1回カレーの提供も行っていました。がん患者さんからのベストセラーはかき氷です。イチゴ、メロン、ブルーハワイ、抹茶など各種味を取りそろえております。



栄養科と連携して毎月行事も行っています。4月はお花見、5月は節句など、入院をしていても季節を感じて過ごしていただけるように心掛けています。

がんと診断されたとき、今後のことを考え、生活のことや治療のことなどで頭がいっぱいになってしまうことがあるかもしれません。でもそのとき、緩和ケアのことをふと思い出してください。きっと緩和ケアは、すべてのがん患者さんやご家族に寄り添うことができると思います。ぜひ、緩和ケア科へお声をかけてください。

月1回、当院名誉院 長の鎌田實医師による 診察もあります。鎌田医師の オーラと力強い言葉に、皆さん 元気をもらっておられます。 なかには、サインや写真撮 影もお願いしている方も いらっしゃいます。

## 当院の緩和ケアをご紹介します

緩和ケアは、がんの治療ができなくなった人がうけるもの、 人生の最期だけに関わるもの、というイメージがある方も いらっしゃるのではないでしょうか。いいえ、それは違い ます。緩和ケアは「がんと診断されたときから」始まります。 緩和ケアは、がん患者さんの身体のつらさだけでなく、気 持ちのつらさや生活での困りごと、スピリチュアルな苦し みなどを和らげる医療やケアを行います。ですので、たと えがんの治療中であっても、緩和ケアは受けられます。

#### 緩和ケア科

─ 外来と在宅緩和ケアとの連携 ─ <sub>現在、緩和ケア科では、外来と</sub> 入院病棟でがん患者さんと関わらせていただいています。

緩和ケア外来は、毎週月曜日と水曜日の午前に、片岡優子医師と清水賢司医師にて診察をしています。緩和ケア外来には緩和ケア病棟の看護師が診察に同席し、外来と入院病棟で密接な連携がとれるようにしています。

在宅緩和ケアとの連携も行っており、がん患者さんとご家族の暮らしを支援させていただきます。がん患者さんの「自分らしく生きる」と、ご家族の「共に生きる」を支えます。そして、ご自宅で最期のお時間を過ごしたいというご希望にも応えられるようにサービスの調整などを行い、生活についての支援をさせていただきます。



づらさを感じています。「周りに た雑談など、多くの場面で生き

いない」と言う方も多いですが

参考文献: Monk,J.D., Giglio, E., Ka-

math, A. et al. An alternative hypoth-

esis for the evolution of same-sex

behaviour in animals. Nat Ecol Evol

3, 1622-1631 (2019).

かです。

着替え、「結婚しないの?」といっ

性的マイノリティは、

レや

2

18年の電通の調査では11

人に1人が性的マイノ

は左利き

AB 型の割

当院ではがん患者さんに対

リハビリテーション科 科長

### リハビリテーションって ご存じですか?

石澤充

供しています

具体的には、 乳がんの手術

などさまざまな種類のがんに がんや乳がん、肺がん、 外科など多くの診療科で大腸 科や脳神経外科、 た。現在は外科だけでなく内 病棟に関わるようになりまし 復的・維持的・緩和的に早期 士・言語聴覚士が予防的・回 ん、肝がん、舌がん、膵がん 理学療法士·作業療法 ハビリは行われてい 歯科口腔 胃が

のです。 のではなく偏見を恐れ黙っている とほぼ同じです。つまり、いない

イサービスのフロア

も秋めい

てき

やすらぎの丘・ふれあいの里デ

研修でいただいたバッジについてお

リバーサイドクリニックでの

研修医の田尻です。

今回

皆さんはバッジに書かれて

コラム

研修で気づいた、見えにくい「多様性」

初期研修医

田尻

智哉

第6回

動物で同性愛が見られ、 は誤解なのです。 「動物は異性愛が標準」というの ます(JD Monk, et al. 2019) 生態における意義が研究されてい し、イルカなど約 して間違い」と言われます。 しばしば「LGBTは動物と 1500種の 進化や か

の場合、

LGBT(L=レズビア

英語で、味方、という意味で、こ でしょうか。Ally(アライ)とは 「ALLY」という言葉をご存じ

ティに「アライ」として何ができる か、ぜひ皆さんも一緒に考えてく 実は身近にいる性的マイノ 1]

ンボルです。

景の虹色はLGBTの尊厳のシ 援する異性愛者を指します。 の性的マイノリティ(少数者)を支 ル、T=トランスジェンダー)など ン、G=ゲイ、B=バイセクシャ

背

きました。その後、 後の患者さんを対象に行って た。この頃は主に外科の手術 リハビリは実施されていまし 前からがん患者さんに対して りは古くからあり、 がんに対するリハビリの関 なくないでしょう。 してリハビリテーションを行う ビリ?」って考える方も少 「がんでリ 当院での 30年程度 緩和ケア わ は、

入院された患者さんに対して 予防を目的にリハビリを行い 障害・動作能力の改善、 グやむくみ対策を行い、 疼痛のコントロ 廃 用 機能

の指導など個々の患者さんに 維持や改善のため、 身の回りのケアや運動能力の しつつあると予測されるので 廃用や機能障害が進行 介助方法

腹部の手術でがんを取った患 防のマッサージなどを行います 筋力強化練習、浮腫改善・予 った側の関節可動域練習 の患者さんには、 機能低下 手術を 疼痛 歩 ニーズに合わせてリハビリを行 供しています。 にリハビリを提供しています。 りません。 がんの患者さんも変わりはあ うことは、通常の患者さんも 生きていくために患者さん いより良い生活ができるよう く家族も含めて、 あったリハビリテー

患者さんだけでな

その人らし

患者さんがその人ら

0)

ションを提

10

習、動作練習、ポジショニン 力強化練習、 法を実施した患者さんは、筋 が最小限になるようにリハビ 行練習などを行い、 が出ないような動作練習、 できるような呼吸練習、 者さんには、しっかりと息が を行います。 手術や化学療法や放射線療 関節可動域練

ルのために





本物より大きくて美味



リンゴがたわわに実ったカレン ダー☆ 美味しそう~♡



約半年かけて… とうとう完成に至り



ました!



てくださいね☆

石倉たけ子様

言葉の話にくさはあるものの、いつ

も明るい笑顔で皆を癒してくださいま

す。ずっとそのままのたけ子さんでい

やすらぎの丘の 稲刈り★95歳の 利用者さんも元 気に稲を刈るこ とができました♪ お疲れさまでした (^^)/







365歩の 日々

やすらぎの丘・ふれあいの里 日常と作品へ ほっこりな

食欲の秋! 芸術の

実りの秋!









何 か 地 掛

事

ŧ

初

心

を

忘 11

ず

に

向

n

ば、

気兼

ねなく相談

て

5

ŧ

5

7

た

لح

う れ

葉

で

ま

す。 は ち

薬 ず

で 薬

お 剤

困り

のことが

味 け

で

慎 11

ま

し

<

あ

れ 言

**\_** 。 高

母 <

7

る

ح

は

志

が

で 必

す

が、

薬が

あ

れ

ればそこ 思わ

師

が

関

わって

接

す 薬

ることが

少

ノないと

れ

上

心

を

ŧ

つ

7

取

1)

組

h

で

ただけ

れ

ばと思い

・ます

第5回

療現場

で東

0)

闁 0)

薬剤 師 **百**期 公 博 さ さ h

の 回

ひ ٤ ٤ # 医療の現場は日々 せしいイメージ。そんな にお邪魔し、 色マな角度から人物像を

メディメシ… 「メディカル・スタッフ (医療従事者)のご飯」 の略

で作 当 ! ご飯と毎日手作り をするんだと ことに感 したお米は格別で、 彩 日 って 々の業務は 1) お が 米 お 謝 は り、 鮮 しているそうで 百 か。 Þ 収 瀬 抗 か がん剤 さ 自 穫 してくれ な 一分で収 の手 美味 h 愛  $\mathcal{O}$ 妻 0 実 伝 し 調 家 穫 弁

MESHI

行ってい 与 P 配 量 入 います 合 院 変 投 患 化 与 者 など 速 さ 度、 h 0 0 相 確 点 認 互 滴 作 0

き 安 多 検 医 る 全 く 査 師 ょ な 0) う 患 に 薬 提 励 対 物 者 案 ん L 療 さ を で 薬 法 す h 17 物 が に る ま 提 療 と す。 と 法 供 つ ιĽ) で 7 P

るそうです

剤

師

は

患

者

さ

h

と

直

式 な

揃

えたい

な

目

論

んで

って

11

ま

す。

密

か

に

道

具

家にい に り を 患 が 業 も 病 ま 聞く 日々の 比 す。 考 飲 が 者 常 務 棟 いを感じるそうです に移 む え さ 駐 に 、ると対 ることが多 と大変励みになり、 コ 薬 ず h L は、 疲れ ŋ 剤 か 和 , 5 変わ ヒ 対 師 め を癒 専 物 ١ 感謝 0 る 応 業 属 って 業 V Ś し がのは 務 コロ 0 務 、なり、 0) とときに 7 お か 気持 薬 ij, は ナ 11 5 剤 ま 対 以 禍 休 何 師 で 日 ち す 各 人 前 \*MED/



抗がん剤の調製の様子

#### 年末年始のお知らせ 諏訪中央病院

#### 12月 29日(水)~1月3日(月)は休診です。救急体制での診療となります。

12/31(金)・1/1(土)・1/2(日)(午前9時~午後5時)の3日間は、当院が茅野市・原村地区の当番医 となります。なお、小児科の受付時間は午前9時~午後3時です。

診療時間以外の診察に関しましてはお電話にてお問合せください。TEL:0266-72-1000 ※病状によって、常勤の専門医がいない診療科では十分な対応ができないことがあります。

#### <救急外来からのお願い>

救急車による患者さんの搬入や重症患者さんの治療、緊急手術等により、診察までの待ち時間が長引きご迷惑をおかけする場合がご ざいます。また、重篤な患者さんへの対応や他の緊急当番医からの搬送などにより、診察の順番が必ずしも受け付けた順番どおりに ならない場合もございますので、あらかじめご了承ください。



	12/28(火)	12/29(水)	12/30(木)	12/31(金)	1/1(土)	1/2(日)	1/3(月)	1/4(火)
売店「たんぽぽ」	通常営業	10時~15時半	10時~15時半	休	休	休	10時~15時半	通常営業
食堂「エスカァル」	通常営業	休	休	休	休	休	休	通常営業
理容室「ラベンダー」	通常営業	通常営業	通常営業	9時~12時	休	休	休	休



#### 諏訪中央病院 Suwa Central Hospital

ーあたたかな急性期病院ー

〒391-8503 長野県茅野市玉川 4300

電 話(0266) 72-1000(代) FAX (0266) 72-4120

E-mail byosin@suwachuo.jp ΗP www.suwachuo.jp

ご意見・ご感想 お聞かせください

#### 基本理念

やさしく、あたたかい、たしかな医療を目指す

#### 医療目標

- 1. 充実した救急医療
- 2. 安全な医療
- 3. 患者さんの権利を尊重した、思いやりのある医療