



ご挨拶

広報委員会委員長
(地域医療連携室長兼循環器科部長)
の だ かつ お
野田 勝生

先生方におかれましては日頃より大変お世話になっております。さて、当院の広報誌をお届けするようになり約1年が経過しました。この広報誌ですが、各科および関連したCo-Medical部門・栄養科・看護部からのUp to Dateな話題、循環器カンファレンスだより(もちろん大嶋副院長の編集後記も)など、当院独自の話題を型にとらわれず気軽に目を通して頂くことをモットーに各広報委員ともども毎回頭を捻って作成しております。とは言っても内容はまだまだ充分とは言いがたいので先生方のご希望にかなうものでないかと思われます。今後もよりよい情報を提供できればと思っておりますので叱咤激励のほどよろしくお願い致します。また広報誌には連携の先生方の病院にお

邪魔させていただくコーナーがあります。地域で診療されている先生方に直接いろいろとお話を聞かせて頂き、そのご苦労や診療の工夫、今後の展望など(お許しがあればスタッフの方々のご紹介や院内外の写真など)を掲載させてもらっています。今後も継続したいと考えており、こちらから突然病院に訪問の依頼をすることがありますので、お忙しいかと思いますがどうぞよろしくお願い致します。

去る6月21日は当院で「連携のつどい」を開催しましたが、足元が悪く中でも関わらず200名を超える参加をいただき大変ありがとうございました。多くの先生方とお会いして貴重な時間を過ごすことができ、当院がこれだけ多くの先生方に支えられていることを今更ながらですが再認識した次第でした。

今原稿を書いているときはまだまだ梅雨空が続くとうつしい日が続いています。このご挨拶がとどく頃は夏本番!? となっていますでしょうか。“ほめく”ような環境で患者さんが体調を崩して来院されることも多いかと思われ、日々のご診療も大変かと存じますがどうぞ先生方もお身体を御自愛ください。

「平成 26 年熊本中央病院連携のつどい」開催の報告

平成26年6月21日(土)熊本ホテルキャッスルにて「熊本中央病院連携のつどい」を開催しました。

本会は平成12年に「病診連携の会」として始まり、今年で14回目となります。当日はあいにくの雨となりましたが201名の先生方に出席頂き、院内スタッフとあわせて300名の参加となりました。

濱田泰之院長の開会挨拶から始まり、来賓挨拶を熊本市医師会長福島敬祐先生に賜りました。その後スタッフ紹介を行い、乾杯のご発声を熊本県議会議員藤川隆夫先生に頂戴しました。随所で話が弾み、時間が経つのを忘れ楽しいひと時を過ごすことが出来ました。最後にそのだ脳神経外科医院の園田寛先生の一本締めで会を終了しました。

これからも顔の見える連携を目指し、地域の先生方と連携をより深めていきたいと考えておりますので、ご支援、ご協力をよろしくお願い致します。



開会挨拶：濱田 泰之院長



会場は大いに盛り上がりました



スライドを使ってスタッフ紹介



皆様お忙しい中ご出席頂きありがとうございました

外科

外科のご紹介

皆様、こんにちは、外科的那須です。今回のくまちゅうNAVIでは外科をご紹介します。外科は私を含めて4人体制で主に消化器疾患（胃がん、大腸がん、胆石等）の診療をしています。当科の特徴のひとつに患者さんの負担を減らすために、腹腔鏡手術を積極的に導入していることが挙げられます。胃がん、大腸がん、胆石以外にも単径ヘルニア、腹壁癒痕ヘルニアなどの手術も適応としています。腹腔鏡手術は開腹手術に比べて傷が小さく、手術後の痛みが軽い、癒着しにくい、入院期間が短いなどの利点があり、本邦で実施された大腸癌に対する腹腔鏡手術の多施設共同研究でも、その有用性が確認されました。ただ腹腔鏡手術では直接手で触ることができない、すなわち触覚の欠如が技術的難易度を高めています。その欠点を補う工夫として私たちは放射線科医と技師の協力により最新鋭CT装置による上下腸間膜動脈領域血管の正確な3D像を術前に再構築しています。得られた3D像を詳細に検討し血管の分岐、走行をあらかじめ把握し、さらには術中ナビゲーションとして利用しながら安全で精緻な手術を行うように努めています (Fig.1)。

当科の特徴として大腸がん、特に直腸がんにおける機能温存手術も挙げることができます。この機能温存手術においても腹腔鏡が効果をもたらしています。以前の開腹手術では見えなかった骨盤内の神経、靭帯などが腹腔鏡による拡大視効果で微細に視認できるようになり、そのために肛

外科部長 **なす じろう**
那須 二郎



門温存手術や性機能・排尿機能を温存する手術が可能になったと言えます。このような肛門近くの直腸がん (Fig.2) でも肛門温存可能でしたが、その手術には経験や知識、技量が必要です。当科は日本大腸肛門病学会の指導施設に認定され、十分な経験を積んだ専門医が治療にあっておりますので、紹介を考慮頂ければ幸いです。

最後にスタッフを紹介します (Fig.3)。写真向かって右から村野武志、徳之島育ちの平成4年熊大卒、中央病院随一のイケメン、中央病院の佐藤浩一とは彼のことです。次が吉田 泰、平成14年熊大卒、熊本ロアツソ元監督と同姓同名ですが、趣味は硬式テニス。患者さんへの説明が丁寧と評判です。ひとり飛ばして塚本雅代、平成23年熊大卒、中央病院歴代4人目の女性外科医。笑顔で周囲を和ませる癒し系です。最後が私、那須二郎、昭和62年熊大卒です。現在ぼっちゃり系ですが元トライアスリートです。体型だけでなく、仕事の面でも脂が乗ってます。みんなで協力して頑張りますので宜しくお願いします。

Fig.1

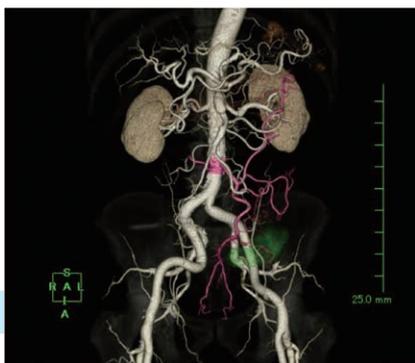
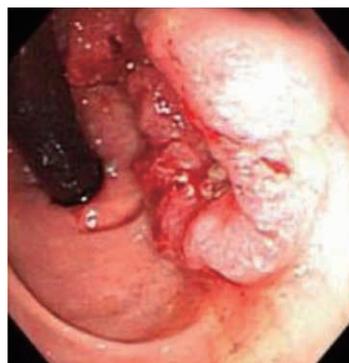


Fig.2



外科医師スタッフ

右から：

- 村野 武志 (医長)
- 吉田 泰 (医長)
- 那須 二郎 (部長)
- 塚本 雅代



Fig.3

外科

ストーマ外来のご紹介（消化器のストーマ）

当院では、皮膚排泄ケア認定看護師が毎週金曜日の午前中（9時～12時20分）に消化管（回腸ストーマ・結腸ストーマ）のストーマ外来を行っております。

- ・外来通院中のストーマ造設患者のQOL向上・維持のために、ライフスタイルや病状の変化に合わせ、個別的・専門的なケアを提供する。
- ・ストーマ造設前のオリエンテーションを行い、精神的支援を図る。

ことを目的として、継続ケアを行います。

ストーマ外来の内容

- 1.手術前のオリエンテーション（ストーマについての説明）などのケア
- 2.退院後の定期受診に合わせて、セルフケアの確認と問題の明確化
- 3.体型・生活の変化に応じたケア
- 4.ストーマ合併症やストーマ周囲皮膚トラブルの解決
- 5.新しい装具の情報提供
- 6.日常生活指導
- 7.社会保障制度・患者会の紹介



皮膚排泄ケア認定看護師

つかだ くみ まつもと めぐみ
塚田 久美・松本 恵

当院のH25年度ストーマ造設数は、消化器ストーマ：16例（結腸ストーマ12例・回腸ストーマ4例）で造設患者数は少ないのですが、入院期間の短縮によって、不安を抱えたまま退院する方もいらっしゃいますので、外来でも継続的に支援を行っています。

外来で多いトラブルは皮膚障害ですが、原因として合併症であるストーマ傍ヘルニアなどがあります。

ストーマ傍ヘルニア



ストーマ周囲皮膚障害



受診の際は、当院外科担当医への紹介状が必要です。

ストーマ外来は予約制となっております。外科外来へお電話でお尋ねください。

※午後にお電話下さい

ストーマ周囲が赤い、痒い、便や尿が漏れて困る、もっと他に装具はないの？等、ストーマに関する問題を御一緒に考えます。



連携医療機関インタビュー

豊田消化器外科医院 院長 **豊田 徳明** 先生

豊田消化器外科医院は、熊本中央病院から東バイパスを神水方面へ進み、江津斉藤橋を左に曲がってすぐの場所に位置しています。道を隔てた反対側には江津湖が見え心地よい光景が広がります。通常の診察の他にも医師会や介護保険の審査などいつもお忙しい豊田院長に話を伺いました。

◆貴院について教えてください。

私が5歳の時、父が47年前に矢部（現山都町）で開業し、こちらに移って42年になります。私は14-5年前から大学の外来や研究をしながら徐々に自院でも仕事する様になり現在に至っています。現在スタッフは看護師が5名、事務が1名、計7名です。ベッドは11床。夜間は当直看護師が対応し、私の携帯電話に繋がるようにしております。訪問診療は曜日を決めて行っていますが、画図校区から出水南、出水小校区あたりで希望に応じて往診しております。

◆懐かしい感じの診察室ですね。

私は患者さんがかかりつけ医として何でも喋りたくなる、相談したくなるような病院を継ぎたかったので、全てを刷新するのではなく、昔ながらの病院の雰囲気が残っているこのスタイルが気に入っています。

◆昨年は整形外科の患者さんを多くご紹介頂きましたが、消化器以外の患者さんも多いですか？

大学時代は消化器、外科を専門としていましたが、帰ってきてからはそれ以外も勉強しなければと講演会、勉強

会に参加しています。普段から患者さんには「消化器、外科以外でも気になる事を言って下さい」と伝えてあります。長期間診ている患者さんが多く、少しずつ調子が悪くなってきたと訴えられる方も少なくありません。中には腰部脊柱管狭窄症やヘルニア、肩関節疾患、他にも前立腺疾患、心疾患を疑わせる方が居られますので、その場合は基幹病院へご紹介いたしております。

◆今後についてお聞かせ下さい

これから先も地元や患者さんに根差した医療を目指していきたいと思っております。近隣の先生方と協力しながら、患者さんの病気を早期発見し、専門医・基幹病院の窓口として診療を行っていきたいと考えております。



写真がご趣味で中学時代は写真部に所属されていたという豊田院長。休日についてお尋ねすると患者さんの処置があったり、平日出来ない患者さんの胃カメラをされたりと中々1日休みが取れないそう。



至る所にお父様の豊田大徳先生の色紙が。思わずクスツとなる様なユーモアあるお言葉です。



懐かしい雰囲気受付



昔はスタッフが2階の病棟まで患者さんを抱えていたとのこと。現在は階段横のリフトで昇降ができます。

豊田消化器外科医院

〒862-0942 熊本市東区江津1-30-20
 TEL : 096-371-4835 FAX : 096-371-6062
 受付時間 【月～金】 9 : 00 ~ 11 : 30 14 : 00 ~ 17 : 30
 【土】 9 : 00 ~ 11 : 30



放射線科 くまちゅう画像ネット

放射線科医師 ^{たかおか ひろこ} 高岡 宏子

くまちゅう画像ネットを開始して、2年が経過しました。検査件数も増加傾向で、今後とも急患など先生方のご要望に出来る限り添えますよう、努力して参る所存です。

今回はよくご利用頂いている症例を例に挙げまして、くまちゅう画像ネットサービス活用方法につきましてご紹介致します。

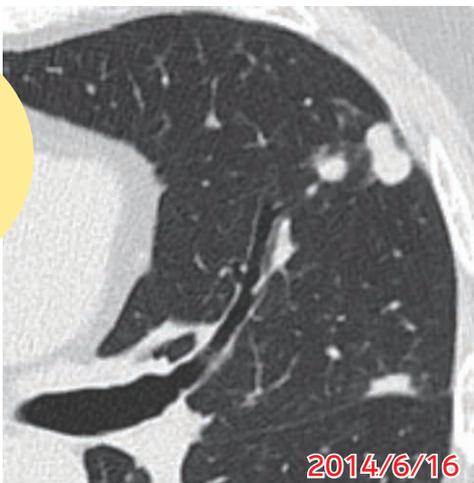
【主訴】特になし。
検診にて異常陰影
指摘される。



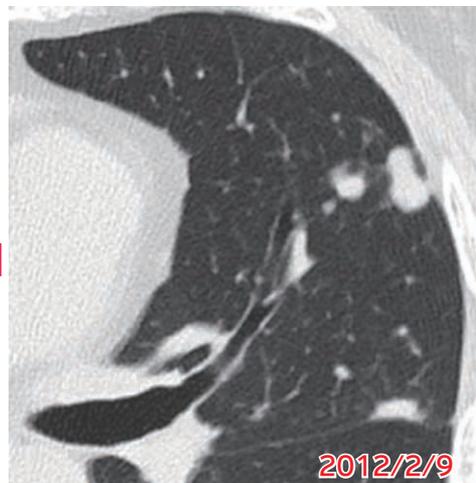
単純写真では異常陰影は、、、よく分からない??

検診とは比較が出来ない、、、(>_<;)

【CT検査】を
ご依頼下さい!



左舌区に結節あり。しかも、、、



実は2年前も検査されており、変化なく、
陳旧性変化と診断出来ます。

くまちゅう画像ネットでは、撮像後は先生方の机上でもCTやMRIの閲覧可能になります。更に同一の患者さんで当院において撮像した過去画像と所見は翌日までには全て閲覧可能になります。紹介するか迷われる症例などでは、先生方のご判断の一助になるのではないかと考えております。また、様々な診療科の典型症例につきましても、EV paletteにて症例提示(症例は匿名です)を行っており、毎月更新しております。是非、日常診療にご活用下さい。

お問い合わせ、資料のご請求はくまちゅう画像ネット運営委員会事務局（地域医療連携室）までご連絡下さい。

くまちゅう画像ネット
運営委員会事務局
(地域医療連携室)

電話 (096) 370-3111 (代) 内線 3101
FAX (096) 214-8977
E-mail chiiki@kumachu.gr.jp
ホームページ http://www.kumachu.gr.jp



循環器科

心臓病カンファレンスだより 63

基調講演 4 月

心不全の一般治療

すみだ ひとし
集中治療室部長 角田 等

心不全は重症化すると生活の質はひどく低下してきます。レニンアンジオテンシン系阻害薬やβ遮断薬が薬物治療の中心にされますが、心機能が低下してくると血圧も低下し、薬物治療への認容性が低下します。一方虚血性心疾患治療には必須の薬物であるスタチンの効果は虚血性心不全であっても確定的でなく(図-1)、心不全治療ではより複雑な管理が必要になってきます。ここでは、心不全の一般治療について運動療法を中心に説明したいと思います。

患者・家族に心不全の病名と症状を理解頂くことが重要と考え、当院では心不全手帳(図-2)を用いて症状をチェックするようにしています。これは、毎朝体重測定を行い、息切れや浮腫がないかをセルフチェックするものであり、症状が重篤になる前に受診頂くために有用です。症例によっては食欲不振などの消化器症状が心不全の症状になることもあり、注意を要します。体重の管理は重要であり、通常2kg程度の体重増加が見られたときには、受診いただき、浮腫の有無や胸部レントゲン・BNP値の変化などより、体液貯留の有無をチェックし、利尿薬の増量を含めた薬剤介入を行うようにしています。感染予防のため、インフルエンザや肺炎球菌ワクチンの接種を勧めるようにしています。心不全と言われると精神的に追い込まれる症例も多く、社会的・心理的に社会から隔離されないように適切な社会的活動性や仕事を続けて頂くことも大切であり、安定期には定期的運動を行うことも重要になります。

循環器の運動療法と言えばwalkingなどの有酸素運動が中心になりがちですが、心不全の筋肉は痩せていることが多く見られます。心不全のstageにより、上肢・下肢ともに骨格筋力・筋肉量が低下してきます。筋力が弱い人は身体活動量が低くなりますが、これは下肢筋力のみならず、上肢筋力が呼吸筋に補助的に働いているため、息切れに関与していることも重要であり、筋力は独立

した予後規定因子とされています。運動器の不安定性や廃用症候群などにより移動能力が低下し、要介護や寝たきりになる状態をサルコペニア・ロコモティブ症候群と言いますが、心不全ではサイトカインや炎症により異化亢進状態によるカヘキシーによりサルコペニアを合併している病態とも考えられます。従って、心不全の運動療法では筋肉をよくする観点からの運動療法が必要であり、レジスタンストレーニングの位置づけは重要なものになると思います。また、筋肉が活動するには適切なエネルギーが必要であり、バランスのよい食事を摂る必要があります。食事療法でも、循環器疾患の食事療法はカロリー制限・塩分制限などの制限が主体になってきましたが、人生の一番の楽しみは食べることであり、バランスよくおいしく食べることが重要になると思います。

診察室で出来るレジスタンストレーニングの簡単な指導法は小久保PTの原稿を参考にいただきたいと思います。運動前や運動中に膝や股関節などの痛みを訴えるのであれば整形外科のチェックを受けることも重要だと思います。

心不全ガイドラインでは急性心筋梗塞超急性期など禁忌以外のすべての心疾患患者さんには、レジスタンストレーニングを含めた運動療法を行うべきだということになっています。特に家庭内で出来るレジスタンストレーニングは有効なものと考えます。筋萎縮・サルコペニアとカヘキシーについては、未知の部分が多く、今後の解明が待たれます。

図1 Rosuvastatinの心血管イベント (MI, Stroke, 心血管死)予防効果 (虚血性心疾患, EF≤40%, 60歳以上, NYHA: II,III,IV)

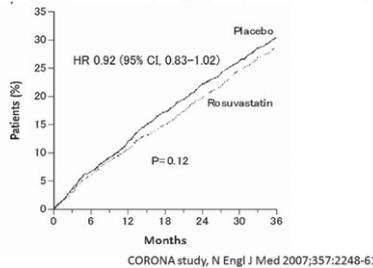


図2 心不全手帳



熊本中央病院循環器科からのお知らせ

1. 緊急患者の対応

◆循環器ホットライン◆ ☎090-2508-7899

循環器急患の場合は 24 時間対応しますので、上記へご連絡頂きますようお願い致します。

2. 冠動脈CT・心臓カテーテル検査依頼

■お電話で入院日、検査日を決めることができます。
⇒ ☎096-370-3111 (代表)

3. ホルター心電図解析の申込み

■生理検査室あてにお申込み下さい。方法はその時に説明いたします。

4. ファクシミリ心電図解析依頼

■判断に困るような症例の場合、心電図を送付して頂ければ担当医が解読して御返事致します。

送付先 F A X : 096-370-4005

5. 月例心臓病カンファレンス

■毎月第2水曜日、午後7時30分より管理棟2階大講堂にて症例検討を中心とした勉強会を運営しています。参加は自由ですので足をお運び下さい。心電図相談も致します。

問い合わせは、内線 3726、循環器科秘書までお願いします。

心臓リハビリ
テーション室

心臓病カンファレンスだより 63

ミニレクチャー 4 月

ロコモ予防にロコトレを !!

理学療法士 ^{おくぼ} ^{あかり}
小久保 朱梨

近年、日本は世界に先がけて高齢社会を迎え、これに伴い運動器の障害も増加しています。2007年日本整形外科学会は、運動器の障害による要介護状態や要介護リスクの高い状態を表す新しい概念として「ロコモティブシンドローム(運動器症候群) ~略称:ロコモ」を提唱しました。

ロコモは、メタボリックシンドロームや認知症と並ぶ健康寿命の短縮や寝たきり・要介護状態の要因とされ、健康寿命を延ばすためにもロコモ予防が必要といわれています。そこで、自宅ですぐにできる、「ロコトレ(ロコモーショントレーニング)」を紹介します。是非、日々の運動に活用してみてください。

スクワット



◆ポイント

- 動作中は息止めをせず、深呼吸をしながら。
→息止めは血圧上昇につながります。
- よりゆっくりとやること。
→ゆっくりとやることで筋肉をバランスよく効率的に鍛えられます。
- スクワット: つま先から膝が出ないように。
→膝を90度以上曲げると関節に負担がかかります。

カーフレイズ



- 動作中にふらつく人・うまくやれない人は、無理をせず物につかまりながら。
- 回数は10回を1セットとし2~3セット。
→10回出来ない人は出来る範囲の回数を1セットとする。
- 続けることが重要です!

引用資料: ロコモチャレンジ! 日本整形外科学会公認
ロコモティブシンドローム予防啓発公式サイト
<https://locomo-joa.jp/>

循環器科

心臓病カンファレンスだより 63

ミニレクチャー 5 月

PCI 後の抗血小板療法の新しい話題

^{おおしま} ^{しゅういち}
副院長 大嶋 秀一

経皮的冠動脈インターベンション (PCI) は1977年にバルーン形成術で始まり、現在は第二世代の薬物溶出ステント (DES) の時代になっています。日本でのステント留置直後の抗血小板剤の使用は、現在バイアスピリン+クロピドグレルの2剤併用療法 (Dual-antiplatelet therapy, DAPT) をステントの種類 (通常型ステントかDESか) や病態 (急性冠症候群かどうか) に応じて、1ヶ月~1年間使用し1剤に減量する方法で行われています。本年5月末よりクロピドグレルと同じチエノピリジン系薬剤であるプラスグレル (商品名エフィエント) が発売されました。エフィエントはクロピドグレルと異なる薬物代謝経路を持ち、肝臓でのCYPの遺伝子多型の影響を受けず、速効性のある薬剤として期待されています。(図1)

現在心房細動の患者が増加し、ワルファリンや新規抗凝固薬 (NOACs) の使用例が増加しています。このような心房細動患者に冠動脈ステント留置を行った場合、さらにDAPTを加えた場合脳出血を含めた出血性イベントが増加することが報告されています。急性期はなるべく3剤投与の時期を短くするようにステントの選択を行ったり、出血のリスクが高い患者ではワルファリン+クロピドグレルの2剤を投与 (Woest研究から) が推奨されています。現在、NOACs+抗血小板薬の併用に関する多施設研究 (PIONEER AF-PCI研究 図2) や慢性期にワルファリンのみの非劣性を検討するOAC-ALONE 研究が開始されており、心房細動患者でのステント留置後の抗血栓療法のガイドラインが明確になる事が期待されます。

図1 エフィエントは早期から血小板凝集抑制作用あり速効性が特徴

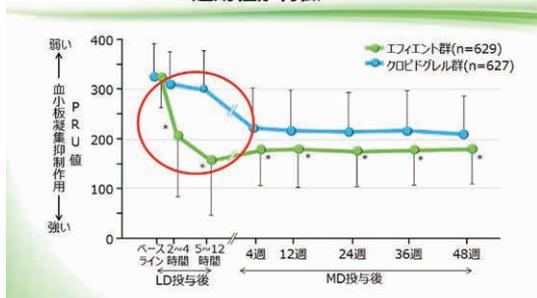
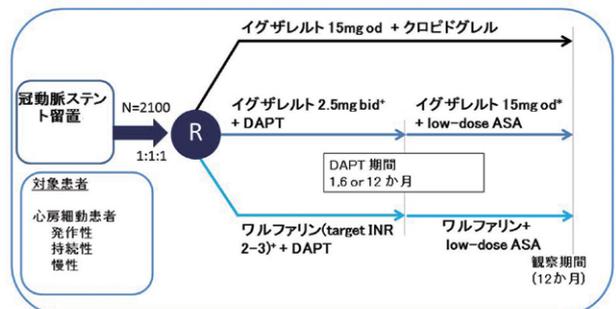


図2 PIONEER AF-PCI スタディーデザイン



くまちゅう TOPICS

バドミントン部 Aリーグ準優勝、おめでとう！

第38回熊本県病院対抗バドミントン大会が平成26年4月29日に益城で開催され、当院バドミントン部から3チームが出場しました。Aチームが見事、Aリーグで準優勝。今年入職した研修医3名が大活躍でした(写真1)。他の2チームもCリーグ(29チーム)でベスト4、Dリーグ(31チーム)で同じくベスト4という好成績でした。還暦を過ぎた院長・副院長も若者と一緒に汗を流しました(写真2)。

写真1



写真2



編集後記

「へるん先生」

文責 大嶋 秀一

「その夜の静けさの中から、不意に駒下駄の音が響いてくる。カラコン、カラコン。それが滑るように、こなたに近づいて、庭にめぐらす生垣にさしかかる。…女の二人連れで、美しい牡丹の灯籠をかざしているのが女中らしく、今一人はすわりとした娘で、うつつしい梅雨が終わるといよいよ蒸し暑い夏が来ます。夏の夜の楽しみに怪談・奇談も一興かもしれません。前記の話は「宿世の恋・牡丹灯籠」で死んだ恋人と逢瀬を楽しむ最後は殺されてしまう武士の話で、その他ろくろ首、雪女、耳なし芳一等、この作者は日本の古文書や各地に残る口伝を再構成し、いわゆる再話文学の名作を多く残しています。

彼はなぜ明治中期の日本に来て、そして日本に帰化し、そしてなぜ日本で生涯を終えたのだろうか。このことは以前より私の疑問でした。ギリシャのレフカダ島生まれの彼は、2歳の時父の故郷アイルランドに移り、6歳で母がギリシャに帰り、父は再婚後インドで亡くなり不遇な少年時代を過ごしました。彼は19歳で単身アメリカへ行き新聞記者として働きながら作家として才能を磨き、新興国日本の珍談奇談を書くため40歳の時雑誌記者として来日しました。そして生活のため出雲の国、松江の尋常中学校で英語教師となりました。

「松江の一日」で最初に聞こえる物音は、ゆるやかで大きな脈搏が脈打つように、それは物を打ちつける太い、やわらかな、にぶい音であるが、重い杵で米を精白するために搗きこむ音である。…それから禅宗の洞光寺の大釣鐘がゴーン、ゴーンという音を町の空に響かせる。…今度は私のところの川に面した川岸から拍手を打つ音が聞こえてくる。「神々の国の首都」彼は障子を掛けて神々の国の首都松江の朝を眺め、人も物もみな神秘をたたえた小さな妖精の国を、同じ多神教であるギリシャの母を持つ彼は、親近感を持って見事に描写しています。わずかに1年余り過ごしただけの松江でしたが、彼にとってもっとも思い出深い土地となりました。それは、侍の娘で凛とした日本女性「セツ」を妻としたことや生涯の友や多くの生徒たちとのふれあいがあったからでしょう。これらすべての、そしてまだまだ数えきれないほどの楽しい思い出が、悲しいほどありありと私の胸によみがえってくる。…小さな蒸気船は速度を増して、神々の国からさらに遠くへと私を運んで行くのである。「さよなら」彼の作品は松江に行ってから、落ち着いた余裕が感じられる文章に変わったと言われています。充実した幸福な生活があったからでしょうか。その後熊本(五高)、神戸そして8年間を東京(東京帝国大学)で過ごし、明治37年9月26日妻や子供達に囲まれ54歳の生涯を終える事になりました。

古事記によると、高天原を追われた速須佐之男命は出雲の国肥の河上、鳥髪で八岐大蛇を退治して櫛名田比売を妻とします。速須佐之男命はその新妻との結婚生活の喜びを次の有名な和歌で表しています。

八雲立つ 出雲八重垣 妻籠みに 八重垣作る その八重垣を

「へるん先生」と呼ばれた彼は、明治29年小泉セツの婿として入籍し、セツの養祖父が八雲と命名し、彼は晴れて小泉八雲という日本人となりました。不幸で孤独な少年、青年時代を経て、この小さな妖精の国で妻や家族ができた安住の棲家となりました。「八雲」というゆかしい名前は、古事記の速須佐之男命の歌にもあり(彼の作品八重垣神社で触れてあります)、また中国山地に湧く白雲を思い出すことができ、彼はとても喜んでいたり言われています。

(参考資料) へるん先生の汽車旅行 芦原 伸 集英社



国家公務員共済組合連合会
熊本中央病院

〒862-0965 熊本市南区田井島 1-5-1
TEL (096) 370-3111 (代)
FAX (096) 214-8977 (地域医療連携室)
URL <http://www.kumachu.gr.jp>

- 受付時間 8:00 ~ 11:00
(ただし、急患はこの限りではありません)
- 休診日 土曜、日曜、祝祭日、年末年始