

午前の診察

担 当 科		月	火	水	木	金
内 科	1診	田 中	早 川	三 輪	縄 田	田 中
	2診	畠 山	杉 山	山 内	畠 山	長谷川
	3診	山 内	長谷川	畠 山		生 駒
	4診			大 島	鈴木祐介	杉 山
	5診	早 川	縄 田	早 川	浅 野	縄 田
	6診		鈴木英司		鈴木英司	
	7診	浅 野			小野木	小野木
乳腺センター		石 原	石 原	山 本	石 原	森 川
外 科	1診	森 川	徳 山	石 原	徳 山	石 原
	2診	高 野	高 野	浅 井	森 川	満 留
整 形 外 科	1診	益 田 (初診担当)	当 番 制	益 田	益 田	
	2診	佐 藤		佐 藤	田 口 (初診担当)	佐 藤
	3診	小 林 (初診担当)		大 島	小 林	小 林
	4診	田 口		田 口 (初診担当)	大 島 (初診担当)	大 島
脳神経外科		松 原	出 雲	中 山		
皮 膚 科				丹 羽		松 尾
泌 尿 器 科		小 林	小 林	小 林	小 林	小 林
婦 人 科		田 上		田 上	田 上	
眼 科		白 木	望 月	望 月		望 月
耳鼻咽喉科		松 塚				
総 合 内 科				大 島		
放射線治療			岡 田		松 尾	
緩和ケア科		西 村		西 村		西 村
小 児 科						安 江

外来診療担当表

※保険証は毎月必ず総合案内へご提示ください。



午後の診察

令和6年6月1日現在

担当科	月	火	水	木	金	診療時間
内科	循環器	小野木				13:30~15:00
	神経	大野			竹腰	13:30~16:30 (予約制)
	血液			兼村		13:30~15:00 (予約制)
	糖尿病		鈴木英司	鈴木英司		
	呼吸器	北村				(予約制・初診のみ)
乳腺センター	森川		山本			14:00~15:00 (完全予約制)
緩和ケア科	西村	西村			西村	14:00~17:00 (完全予約制)
形成外科	安江 (第2,4週)	安江				月曜日 13:00~13:45 (2,4週のみ) 火曜日 13:00~15:00(毎週) (完全予約制)
皮膚科 (褥瘡外来)			野田			15:00~16:30 (予約制)
耳鼻咽喉科			小川※ (頭頸部腫瘍外来)	森		13:30~15:30 ※完全予約制 (第2,4週) 14:00~16:00
小児科					安江	

担当医の出張などにより休診、代診となる場合があります。又診療曜日は毎月変更となりますので事前にご確認ください。

休診日

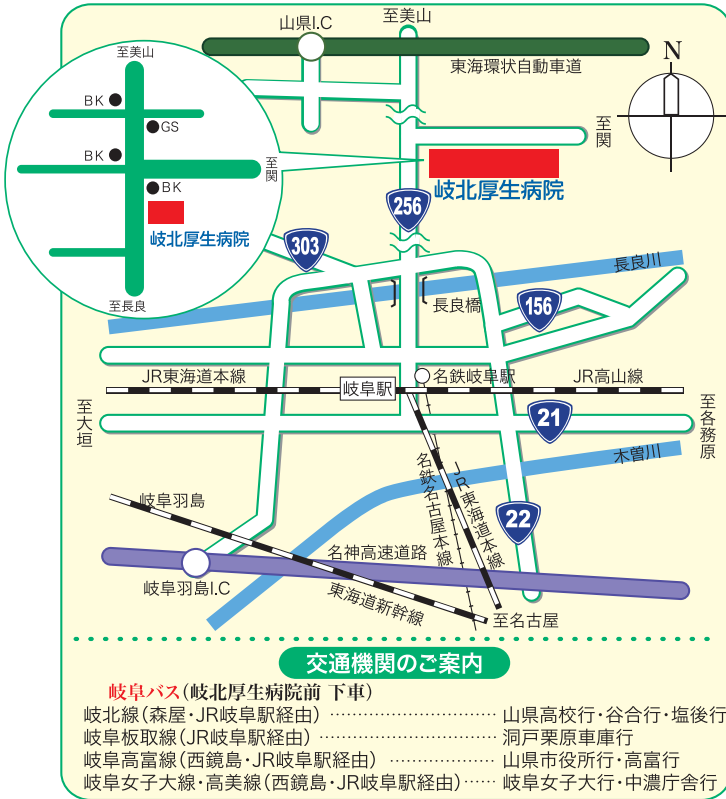
土・日・祝祭日・年末年始

婦人科…10:30~11:30(月・水・木曜日のみ)完全予約制
脳神経外科…9:00~11:30(月・火・水曜日のみ)
緩和ケア科…11:00~12:00(月・水・金曜日のみ)完全予約制
耳鼻咽喉科…9:00~11:30(月曜日のみ)

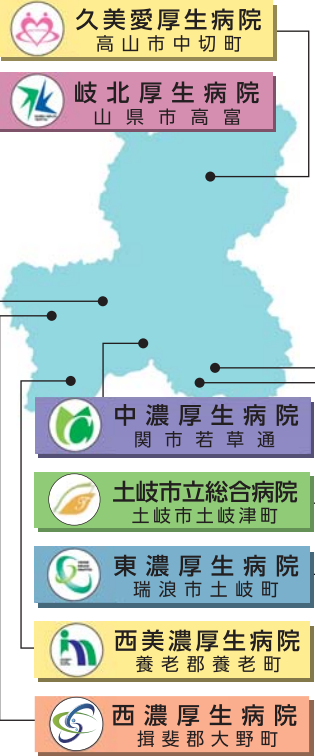


入退院支援センター

在宅や病院での療養上の相談、退院に向けての助言、援助を行っています。お気軽にご相談ください。



看護師・看護補助員募集中



岐阜県厚生連病院所在地



ボランティアの方を募集します。

…詳しくは入退院支援センターまで…

病院の理念

皆さまの安全・安心に配慮した
良質な医療を提供いたします

岐阜・西濃医療センター
岐阜北厚生病院 広報誌 2024.6.1発行

2024 春号 Vol.100

- 新任のあいさつ
- 新任のあいさつ
看護職員の新採用者研修
- 乳がん検診の活動について
- 外来診療担当表
- その他

100
号
目
次

新任のあいさつ



整形外科
医師

小林 遼

この度4月より赴任させて頂きました整形外科の小林遼と申します。
平成31年に岐阜大学を卒業し、大垣市民病院での初期研修を修了後、岐阜大学病院、高山赤十字病院、岐阜県総合医療センターでの勤務を経て、今年当院に着任致しました。
出身は岐阜県下呂市で、山県市の町並みには安心感を覚えております。大学ではバレーボール部に所属しており久しぶりにプレーしたいと思っています。
当医療圏の整形外科診療に貢献できるよう勤務させていただきますので、何卒宜しくお願い致します。

医師、看護師、薬剤師、診療放射線技師、臨床検査技師、理学療法士、事務職員の合計 21 名を新たに迎えました。



外科
医師
満 留 早

新任のあいさつ

この度、令和 6 年 4 月より赴任しました外科専攻医の満留 早と申します。

令和 3 年に福岡大学を卒業後、福岡県久留米市の新古賀病院で 2 年間の初期臨床研修を行い、令和 5 年より岐阜県にまいりました。

専攻医 1 年目は岐阜県総合医療センター外科で研修を行いました。

当院では外科、乳腺外科で研修をさせていただきます。至らぬ点多々ありご迷惑をおかけいたしますが、ご指導ご鞭撻のほど宜しくお願いいたします。



心電図

看護職員の 新採用者研修



褥瘡ポジショニング



電子カルテ



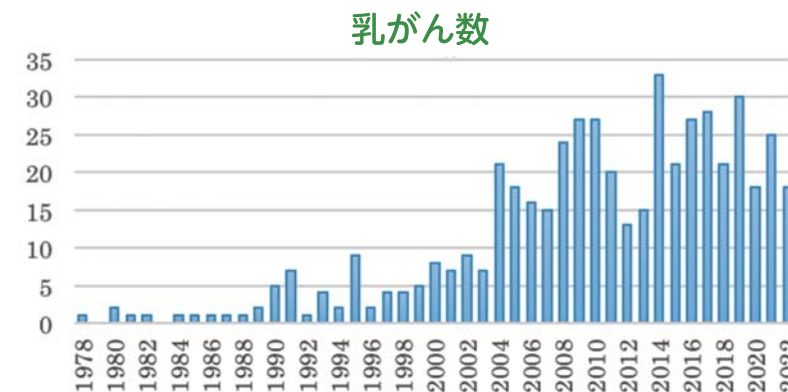
院内探検

乳がん検診の活動について



乳がん検診で乳癌がどれくらい発見されていると思いますか？

岐北厚生病院では 1976 年から 45 年間乳がん検診を行っています。過去 45 年間の当院で行われた乳癌検診で発見された乳癌件数（人数）はグラフに示したようになります。



年々、増加傾向になっています。

一般的に 40 歳以上の女性は 2 年に 1 度、乳癌検診を受けることが望ましいとされています。乳癌検診に主に使われている検査はマンモグラフィ検査と乳腺超音波検査の 2 種類ありますが、どちらの検査を受けたいのか悩んでしまう人もいるのではないのでしょうか。それぞれの検査の特徴を表に示しました。

マンモグラフィと超音波の特徴

	メリット	デメリット
マンモグラフィ	- 初期症状の石灰化などを発見しやすい - 比較読影が容易	- 放射線被爆があるため妊娠中・授乳中は検査不可 - 高濃度乳腺は検出率が低下 - 痛みがある
乳腺超音波	- 被爆の心配がない - 高濃度乳腺でもしこりを発見しやすい	- 石灰化を見つけにくい - 検者の技術に左右される - 良性のしこりもひろってしまう

このようにどちらの検査も特徴があり、どちらの方法が優れているというわけではありません。

乳がんは早期に発見されれば 9 割以上治る病気です。自覚症状のない状態でも乳がん検診を受けることによって発見することができます。

乳がんの早期発見のためにもセルフチェックを習慣にし、マンモグラフィと超音波の特徴を理解して乳がん検診に行きましょう。