

# 宇城総合だより

## 特集

### ① 内視鏡を利用した治療について

外科・消化器外科

- ③ 皮膚・排泄ケア認定看護師とは
- ④ 医師紹介／TOPIX 薬剤師です
- ⑤ リハビリテーション部
- ⑥ おいしい病院食レシピ
- ⑦ やすらぎ～連携室～／相談をご希望の方へ
- ⑧ 外来診療医師一覧表



June-2015  
夏

（ご自由にお持ちください）



社会医療法人 黎明会

宇城総合病院

# 特集 内視鏡を利用した治療について

～当院での治療の一部を紹介します～

私が、ご説明いたします

外科・消化器外科

井上 耕太郎

2014年4月から当院で勤務しております。臨床経験と学術活動が審査の中心である日本外科学会、日本消化器外科学会、日本消化器内視鏡学会、日本消化器病学会の専門医や指導医、さらに手術手技審査を要する日本肝胆膵外科学会高度技能専門医資格を2014年に取得しております。専門性をもって地域医療を行うことを目指しています。



## はじめに

最近の医学、医療技術の進歩は著しいものがあります。しかし、進歩した技術のみではよい医療は成立しません。病気のみならず、患者さんの気持ち、家族、周囲のとり巻きすべてを吟味して施されなくてはなりません。当院はその医療を行うべく、かかりつけのクリニックと高次医療機関との間でその役割を担います。もう少し具体的に言えば、かかりつけ医からご紹介頂いたり、救急に来院された患者さんの診察、検査を基に、診断を行い、それぞれの治療方針を十分に検討します。そして、地域で完結可能な状況かどうかを判断します。可能な場合、当院で治療を完結し、様々な形での社会復帰を目指します。検査の過程、治療の内容などによっては、高次医療機関と連携して対応します。高次医

療機関で治療が施された場合でも、連携してその後の社会復帰を支援します。

宇城地区の方々、病気になる場合、総合的観点から最善の結果がもたらされる様支援することが当院の役割と考えています。私が専門としている消化器領域、特に腹腔鏡下手術の概要と、最近ニーズに対応できる様に取り入れてる胆道系内視鏡検査をご紹介します。

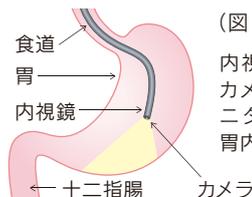
## 内視鏡を利用した治療



(図1a) 鏡視下手術の風景と当院の手術室



(図1b) 内視鏡治療  
内視鏡先端にあるカメラの視野をモニタに写し出して胃内腔を観察する



内視鏡(カメラ)から写し出される画像(モニタ)をみながら治療を行うことが内視鏡を利用した治療です。

腹腔や胸腔といった体内で、かつ臓器の外側から内視鏡で観察しながら治療を行う鏡視下手術(図1a)と、胃や腸などの腸管の内側から観察しながら治療を行う内視鏡治療(図1b)に区別できます。

## 鏡視下手術について

一般の方々も最近よく耳にする、腹腔鏡や胸腔鏡下手術などのことをまとめてこう呼びます。消化器外科領域で多用される腹腔鏡下手術について説明します。

腹壁に1cm程度の切開を加え、ポートと呼ばれる筒状の医療機器を腹腔内に挿入します。その側孔(図2「矢印」)から炭酸ガスを注入し(気腹)、カメラを挿入すると腹腔内を観察することができます。その後、状況に応じた大きさのポートを数個、数カ所挿入します。そのポートから鉗子類(図2上段)を挿入し、モニタを見ながら手術を行います。状況に応じて、クリップ、自動吻合器、自動縫合器を用いて、止血をしたり、腸管を切除したり、吻合したりします。切除完了した臓器を回収用の袋に収納し、ポート孔から(臓器の大きさによっては創を少し拡大して)摘出します。これらをすべて腹腔鏡下で行う手術を完全鏡視下手術、吻合などの一部操作を小開腹下に行う手技を腹腔鏡補助下手術と呼びます。胃、胆嚢、虫垂の手術は主に完全鏡視下

(図2) 腹腔鏡機器



▲腹腔鏡用鉗子

▲腹腔鏡カメラ

▲腹腔鏡用自動縫合器

ここから腹腔内に炭酸ガスを注入

▲腹腔鏡用ポート

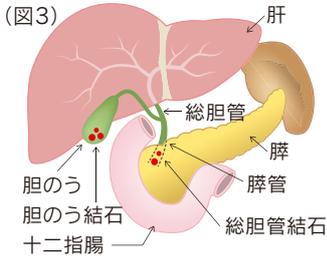


手術、結腸直腸の手術は腹腔鏡補助下手術を当院では採用しています。

創を小さくすることで体のストレスや疼痛の軽減、ひいては社会復帰までの期間短縮を望めます。カメラを用いることで拡大視効果(細かい所まで詳しく診ることができ、狭い領域における死角減少などの利点をもたらすこともできます。一方、手術時間の延長、手技の煩雑さなどの欠点もあります。

治療前にそれらを総合的に吟味します。腹腔鏡下手術が妥当か、従来通りの開腹手術が適切かどうかを検討し、それぞれの患者さんにより適した治療法を選択することが重要と考えています。

### 総胆管結石の内視鏡治療について



(図3) 次は、消化管の内腔から治療を行う内視鏡治療、特に胆道系病変の治療を紹介...

次は、消化管の内腔から治療を行う内視鏡治療、特に胆道系病変の治療を紹介... 胆道系の内視鏡治療にもニーズが出てきていますので、可能な限り対応...

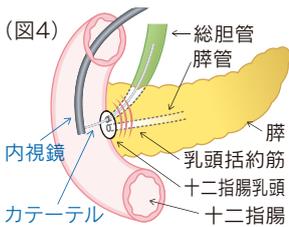
胆道系、つまり胆汁流出路の病変です。胆汁は肝臓で産生され、胆管を通過して十二指腸に排出されます。その最下流の胆管を総胆管と呼びます。その途中に胆汁を蓄え、効率的に胆汁を十二指腸へ排出することを役割...

とする胆嚢が存在します。(図3)

胆嚢結石症は、胆嚢内に結石が生じることにより起こる病気です。胆嚢摘除術が一つの治療法で、可能な限り先に述べた腹腔鏡下手術で対応します。

総胆管に結石を生じたり、胆嚢結石が総胆管に落下した場合、総胆管結石症となります。胆嚢結石とは別の病態を呈します。その場合、総胆管結石への内視鏡的な対応を行い、ひきつづき胆嚢摘除術を組み合わせて治療します。総胆管結石は胆汁の排出が妨げられることが問題です。そこで、総胆管結石に対する内視鏡治療のひとつである、内視鏡的逆行性胆管膵管造影検査(ERCP)、内視鏡的逆行性胆道ドレナージ術(ERBD)、内視鏡的逆行性胆道ドレナージ術(ERBD)に対応します。

内視鏡を十二指腸下行脚まで挿入し、胆汁の十二指腸への出口(十二指腸乳頭)から総胆管にカテーテルを挿入し、造影検査を行います(ERCP「図4」)。十二指腸乳頭部には逆流防止機能を担う筋肉(乳頭括約筋)が存在します。しかし、結石ができると...



▲ERCP透視写真

括約筋との相互作用で胆汁の排出が妨げられます。そこで挿入したカテーテルを利用して括約筋に小切開を加え(EST)、出口を大きくします。それを利用して、結石を除去したり、一時的に胆汁が流れやすくなるようにチューブを留置したりします(ERBD)。

胆管、十二指腸乳頭部、膵頭部の悪性腫瘍による黄疸にも応用可能な手技です。主に胆道系結石の包括的治療の一環としてこの手技を行っています。しかし、胆道系の処置は、難易度が高かったり、合併症が重篤になる場合がありますので、状況を見極めて行っています。

### まとめ

当院で行っている治療の一部を紹介させていただきました。機会があれば、腹腔鏡手術の各論を説明してみたいと思っています。

医療に関する説明は、難しい内容が多く含まれます。その都度、許す限り時間をかけて説明するように心がけています。

典型的病態で、比較的頻度が高く、社会的にも地域で治療を完結することが有益であると考えられる様な場合に、できるだけ対応できるように考えております。

最近特に、専門的診療が注目されていますが、初療と専門的診療の中間に当たる診療も非常に重要です。専門性をもって地域医療にあたることを目標にしております。

# 皮膚・排泄ケア認定看護師とは

皆さんこんにちは。看護部西3

病棟に勤務しております。

皮膚・排泄ケア認定看護師

の野尻晴美です。私

は平成22年4月から

皮膚・排泄ケア認定看

護師の資格取得のた

め、岡山県にある「山陽

学園大学 看護研修セン

ター認定看護師教育課程

皮膚排泄ケア分野」に9ヶ月

研修を受講しました。その翌年の5月に認定

試験を受け、平成23年の7月に皮膚排泄ケア

認定看護師の認定を取得することができ現

在に至っております。

今回、皆様へ皮膚・排泄ケア認定看護師と

はなにか、また当院における役割などについ

てお話したいと思います。

## 〈業務の基本〉

認定看護師は特定の看護分野において、以下の3つの役割を果たします。

① 個人、家族及び集団に対して、熟練した看護技術を用いて水準の高い看護を実践する。(実践)

② 看護実践を通して看護職に対し指導を行う。(指導)

③ 看護職に対しコンサルテーションを行う。(相談)

## 〈看護分野〉

褥瘡 (Wound) ストーマ (Ostomy) 失禁

(Continence) の3分野の認定を受けており

ます。みなさんからは褥瘡の認定看護師さん

と思われがちですが、褥瘡以外では熱傷やド

レーン管理などスキントラブルに関すること、

ストーマ管理(人工肛門・人工膀胱・回腸導管)

や失禁ケア(尿・便失禁の管理法・オムツの選

択・失禁予防のケアなど)を行います。

## 〈具体的な業務〉

病棟兼任で認定活動を行っておりますので、

週に一日皮膚・排泄ケア認定看護師としての

活動を行っています。活動内容として、診療報

酬にも関係がある褥瘡評価計画書の立案状

況や、評価内容の見直しと訂正、褥瘡患者発

生状況や有病率、治癒率などの確認を行い、

さらに、褥瘡計画書の内容確認と修正の指導

を看護師個々に行っています。また、前の週に

実施したラウンド記録を確認後、全病棟ラウ

ンドを行っております。ラウンドを行う際には

必ず病棟看護師と同行し、現在の処置やケア

の内容をディスプレイ上で行っています。

瘡の状況によっては治療内容の変更が必要

になります。専任医師や主治医へ瘡の状態

を報告し外用薬や被覆材の選択など相談し

ながら共働で治療に参加しています。

## 〈相談と指導〉

最近ではストーマ(人工肛門・人工膀胱・回腸導管)ケアのコンサルテーションも増えて

きています。院内の相談がほとんどですが、院外からの相談も数件対応しております。相談内容は「装具から便が漏れて困ってます」「ストーマ周囲が赤くただれて患者さんが痛がってます」どうしたらいいですか」など看護師さんからのSOSでの介入を行っています。「装具が患者様に合っていない」「装具を貼る体勢が不適切」などが多く、状況に応じて装具の変更や装具の正しい貼り方や剥がし方、洗浄方法などの指導を行っています。

また、退院が近い患者様に対しては、患者様本人や本人でのセルフケアが困難な場合はご家族へ指導を行っています。自宅退院後の生活不安が少しでも軽減できるよう指導を行い、退院後も担当医と相談しながら、自宅で何かトラブルがあつた場合の対処方法や退院後のバックアップについてなどお伝えしています。家族や知人の方にオストメイト(人工肛門・人工膀胱)の方がいらっしゃればご相談に応じますのでお気軽にご連絡ください。

## 〈今後の課題〉

私の最後の課題は後継者の育成です。私が不在の場合でも患者様に対して、私と同じ様なケア方法や処置の方法を行い患者様やスタッフが困らないよう、対応してくれる看護師が病院内に居ること、私自身自身も安心しますし何より患者様のためにも絶対に必要と考えています。定期的に勉強会開催を考えておりますので褥瘡やスキンケアに興味がある方のご参加をお待ちしております。今後とも宜しくお願ひ致します。

# 医師紹介

## ～宇城に医療と喜びを提供～



糖尿病・内分泌内科  
蛭原賢司

〈資格〉  
認定内科医・糖尿病専門医

この4月より宇城総合病院にて勤務させて頂くこととなりました蛭原賢司と申します。出身は奈良県で、平成3年に広島大学を卒業し、縁もゆかりもない熊本に参り、熊本大学医学部付属病院代謝内科に入局しました。

振り返れば当初は知り合いも無く寂しさを感じる事もありましたが、今では沢山の方々と知り合いになれ、自然にあふれ、水や食べ物も美味しく、人柄も温かい熊本に来てよかったですと思っています。

専門は糖尿病・内分泌内科です。

前任地の熊本再春荘病院には平成10年から17年間勤務致し、主に糖尿病・甲状腺疾患の診療を行ってきました。これらの疾患は一度罹るとほぼ一生、通院が必要となるため、付き合いが長くなり、患者様に何でも話して頂けるよう、信頼関係を築くことが治療において非常に大切だと思っています。

今後、宇城地区におきまして、少しでも多くの方々に喜ばれるような医療を提供できればと思っておりますので、よろしくお願い致します。



### 薬剤師です

宇城総合病院に新築移転して2年経ちました。薬剤科は地下にありますが、窓も広くスタッフの笑顔あふれる明るい職場です。

気軽にたずねて下さいね

### こんなことをしています

「薬剤師」と聞くと調剤薬局の薬剤師を思い浮かべる方が多いと思います。病院の中にも薬剤師がいて、患者さんに関わっているということを今回は紹介したいと思います。

まず、調剤薬局の薬剤師と同様に処方チェックをしたり、お薬の準備をしたり、患者さんにお薬のことを説明したりします。病棟では医師や看護師等と一緒にチーム医療の一員として活躍しています。例えば回診やカンファレンスにも参加していますし、医師や看護師から受けた質問に対して調べて回答するDI業務も行います。

現在は人手不足のため患者さんのところに行く機会が減っていますが、顔の見える薬剤師を目指していきます。何かありましたらご相談下さい。

(薬剤師 森伸子)



# リハビリテーション部

## リハビリテーション部の取り組み

宇城総合病院の基本方針の一つに“魅力ある職場作り”が掲げてあります。その取り組みとして職員の心身の健康維持を目的とした“スマートライフプロジェクト”を実施しています。リハビリテーション部では、そのプロジェクトに協力し、定期的に《スマートライフ講座》を開催しています。



お手軽に行なえる  
筋力トレーニングの腕立て伏せです。  
意外とキツイですよ…

## スマートライフ講座について

今回は、第4弾：コース別運動プログラム～実践編～を開催しましたので報告します。

目的別に ①トレーニングコース ②健康維持・ダイエットコース の2班に分かれて実施しました。

①の本格的なトレーニング目的の班では、開始前に身体機能を測定し、ダイナミックストレッチを中心に運動パフォーマンスを向上させるプログラムを実践しました。プログラム終了後に同じ身体機能を測定し、即時効果を実感していただきました。普段から定期的に運動を行なっている職員でもプログラム終了後には、柔軟性やジャンプ力の向上が得られ、とても有効なプログラムで、明日からでも利用できると好評をいただきました。しかし、張り切り過ぎて翌日に筋肉痛になられた方もおられたようです。

②の健康維持・ダイエット目的の班では、まず講義を行ない、間違った知識でダイエットをしていないか、生活習慣病の予防に効果的な運動はどのようなものかをお伝えした後に、実際に運動を行ないました。簡単に出来そうな運動に見えて、実際にやってみるとなかなか上手く動けない現実を自覚していただく機会となりました。気持ちのよい汗をかき、心も体も爽快になって頂けたようです。



参加者の方々に行なったアンケート調査では、「楽しく出来た」「今後も続けていきたい」「普段使わない筋肉を使ったような気がする」「またやりたい」など嬉しい感想を頂きました。

今後も色々なテーマを決めて、職員の皆様に喜んで頂けるような講座を開催できるように努力していきたいと思います。

(理学療法士 山口里美)

ダイナミックストレッチです。  
柔軟性と筋力、  
バランス能力も必要です。

＼おいしい／  
**病院食レシピ**  
 当院で提供している美味しくて  
 健康づくりに寄与する、家庭でも簡単に  
 できるメニューの紹介。

**材料(二人分)**

●えだ豆ご飯

- ご飯 …………… 400g
- えだ豆 …………… 40g
- 食塩 …………… 少々

●きのこソース鮭ホイル焼き

- 鮭 …………… 60g×2切
- 油 …………… 小さじ1
- 食塩 …………… 少々
- 酒 …………… 小さじ1
- だし昆布 …………… 2g
- ぶなしめじ …………… 100g
- 生椎茸 …………… 20g
- 醤油 …………… 小さじ2
- みりん …………… 小さじ2/3
- 油 …………… 小さじ2
- ライム …………… 20g

●じゃが芋きんぴら

- じゃが芋 …………… 100g
- 人参 …………… 20g
- さやいんげん …………… 40g
- 油 …………… 小さじ1
- 酒 …………… 小さじ1/2
- 砂糖 …………… 小さじ1
- 醤油 …………… 小さじ2
- いりごま …………… 小さじ1/2

●清汁(卵豆腐)

- 卵 …………… 1/2個
- だし汁 …………… 30cc
- 薄口醤油 …………… 小さじ1/2
- 貝割れ菜 …………… 10g
- だし汁 …………… 300cc
- 薄口醤油 …………… 小さじ3

●フルーツ

- オレンジ …………… 1個



エネルギー…600kcal・塩分…3g未満・野菜…120g以上／食  
 ももちろん栄養素のバランスもOKです。

**作り方**

●きのこソース鮭ホイル焼き

1. 鮭は塩、酒をふっておく。昆布は適当な大きさに切る。しめじは小房に分け、生椎茸は軸をとりスライスする。  
 フライパンを熱し、きのこを油でさっと炒め、調味料で味付けする。  
 アルミホイル(30cm弱)に、油を塗り、昆布、鮭、炒めたきのこをのせて包む。  
 フライパンに③を入れ水を少量(約100ml)入れる。火をつけ、沸騰したら弱火にし、蓋をして10分程蒸し焼きにする。  
 皿にホイル焼きを盛り付け、アルミホイルの中央を切って開き、スライスしたライムを添える。

●じゃが芋きんぴら

1. じゃが芋は棒切り(3mmの角程度)にし、さっと茹でておく。
2. 人参は斜め少し太めの千切り、いんげんは斜めスライスに切る。
3. じゃが芋と人参を炒め、ある程度熱がとおったら、いんげんを加えて炒める。最後に調味料で味を整える。
4. 皿に盛り、いりごまをかける。

(管理栄養士 北原麻希子)

## 就任の挨拶

4月1日に宇城総合病院に入職いたしました福永と申します。前職が地域医療連携に関係ある職場でしたので、言葉そのものはなじみがあるのですが、医療の立場からの地域医療連携ということで、学ぶことが多くあり、職場の皆さんの支援を受けながら日々仕事に励んでいます。

さて、最近いろんな場で「地域医療介護の連携」と聞きます。その背景には人口や疾病構造の変化、認知症の方の増加、在宅医療の推進、緩和ケア等と医療ニーズの多様化とそのニーズに対応する職種も多種にわたることがあると思います。そのため、これからはますます地域全体での医療介護の連携が重要になります。わたくしたち地域医療連携室もその一端となって関係機関の皆様と連携を図っていきたくと思っていますのでよろしくお願います。

(地域医療連携室 室長 福永春美)

これまでの「やすらぎ」では介護保険制度や医療費の軽減に関する制度について紹介してきました。今回は知っておくと便利な障害者福祉制度について紹介したいと思います。

## 身体障害者手帳について

障害者の手帳制度は障害に応じて身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳があります。今回は身体障害者手帳について説明致します。



対象者は肢体(上肢・下肢・体幹)、視覚、聴覚、平衡機能、音声言語機能、そして機能、内部機能(心臓、腎臓、呼吸器、膀胱、直腸、小腸、肝臓)、免疫機能に障害のある人で、障害の程度は1級から7級に分けられています。手帳の発行は6級までです。

申請窓口はお住まいの各市区町村です。申請時は指定医の診断書、申請書、本人の顔写真、印鑑が必要となります。手帳を所持すると福祉サービスや、税の軽減等さまざまな制度を利用できる可能性があります。例えば、入院しストーマ(人工肛門・人工膀胱)を造設した場合には身体障害者手帳を申請し、対象となればストーマ装置に係る費用の給付を受けることができます。

ただし、利用できる福祉サービスや制度は地域や障害の程度によって異なりますので、詳細はお住まいの市区町村に確認してください。その他お困りのことがありましたらどうぞお気軽に地域医療連携室へご相談ください。

(医療ソーシャルワーカー 成松沙織)

## 相談をご希望の方へ

担当医や看護師に申し出ていただくか、直接医療福祉相談室(地域医療連携室)にお越し下さい。

※事前に電話などで面接のご予約をしていただくことも出来ます。また、電話でのご相談もお受けいたします。



医療福祉相談室(地域医療連携室)

TEL/0964-32-3218(直通) 0964-32-3111(代表)

○時間: 祝日を除く、月曜日～土曜日8:30～17:30 ○場所: 1階(外来30番受付斜め前)

## 外来診療医師一覧表

受付時間/8:30~12:00

診療科			月	火	水	木	金	土	
外科	午前	新来	多森靖洋	前田健晴	栗崎貴	栗崎貴	井上耕太郎	担当医 救急対応	
		再来	多森靖洋	前田健晴	担当医	栗崎貴	井上耕太郎		
		午後担当医	多森靖洋	前田健晴	栗崎貴	栗崎貴	井上耕太郎		
内科	消化器内科	午前	新来	宮本久督	小山田直朗	宮本久督/小山田直朗	宮本久督		小山田直朗
		再来	宮本久督	小山田直朗	宮本久督/小山田直朗	宮本久督	小山田直朗		
	呼吸器内科	午前	新来	米良昭彦	福田秀明	—	米良昭彦		米良昭彦
		再来	米良昭彦	福田秀明	—	米良昭彦	米良昭彦		
	循環器内科	午前	新来	神波やよい	盛三千孝/中村亮齊(非)	泉家康宏(非)	老松優(非)		神波やよい
		再来	神波やよい	盛三千孝/中村亮齊(非)	泉家康宏(非)	老松優(非)	神波やよい		
	神経内科	午前	新来	—	—	俵 望(非)	—		—
		再来	—	—	—	俵 望(非)	—	—	
	内科	午後担当医	宮本久督	盛三千孝	神波やよい	竹田晴生	米良昭彦		
	整形外科 ※受付時間/8:30~11:30	午前	新来	山城和馬	担当医	大多和聡	藤枝浩司(非)	赤城哲哉	
再来			山城和馬	担当医	大多和聡	藤枝浩司(非)	赤城哲哉		
午後担当医			山城和馬	担当医	大多和聡	藤枝浩司(非)	赤城哲哉		
小児科 ※受付時間/ 8:30~12:00 14:30~16:30	午前	新来	板井義男	板井義男	板井義男	板井義男	板井義男		
		再来	板井義男	板井義男	板井義男	板井義男	板井義男		
		午後担当医	板井義男	板井義男	板井義男	板井義男	板井義男		
総合診療科	午前	新来	竹田晴生	江上寛	松田貞士	竹田晴生	竹田晴生		
		再来	竹田晴生	江上寛	松田貞士	竹田晴生	竹田晴生		
麻酔科(ペインクリニック) ※受付時間/(月)10:00~11:30 (水)(金)8:30~11:30	午前	新来	井賢治	—	荒川和也	—	荒川和也		
		再来	井賢治	—	荒川和也	—	荒川和也		
泌尿器科 ※受付時間/8:30~11:30			中村武利	—	—	中村武利	—		
放射線科	読影担当医		前田陽夫	前田陽夫	前田陽夫	前田陽夫	前田陽夫	—	
リハビリ科 ※受付時間/9:00~10:00			井賢治	赤城哲哉	中野章	赤城哲哉	中野章	—	
救命救急センター	外科系		栗崎貴	松田貞士	前田健晴	井上耕太郎	多森靖洋	担当医 救急対応	
	内科系		米良昭彦	小山田直朗	宮本久督	蛸原賢司	小山田直朗		
	整形外科系		山城和馬	担当医	大多和聡	藤枝浩司(非)	赤城哲哉		
糖尿病センター			竹田晴生/蛸原賢司	竹田晴生	竹田晴生/蛸原賢司	竹田晴生	竹田晴生/蛸原賢司		
腎透析センター	~15時		盛三千孝	中村武利	盛三千孝	盛三千孝	中村武利	盛三千孝 又は 中村武利	
	15時~		盛三千孝	—	盛三千孝	—	中村武利	—	
リハビリテーションセンター	午前		《受付時間》 9:00~11:30					—	
	午後		《受付時間》 13:30~15:30					—	
健診センター	担当医 予約制		並川和男(非)	蛸原賢司	神波やよい	蛸原賢司	並川和男(非)	—	

※(非):非常勤医師 平成27年5月28日更新



### 外来初診時は紹介状(診療情報提供書)が必要です

平成26年4月1日をもって増床により200床以上の医療機関へ移行しました。これに伴い、外来初診時は紹介状が必要となりました。

つきましては、他の保険医療機関等からの紹介状がなく、当院に直接来院される患者さんについては、初診に係る費用として2,000円をお支払い頂くこととなりましたので、何卒ご理解下さいますようお願いいたします。



### 整形外科外来は完全紹介型です

整形外科外来は、平成26年9月1日より完全紹介型へ移行しました。初めて整形外科外来を受診される際、紹介状がない場合は診察ができません。必ず紹介状をご持参くださいますようお願いいたします。

※ただし、緊急その他やむを得ない事情により、他の医療機関からの紹介によらず来院した場合にあってはこの限りではありません。

## 平成27年度 理念・基本方針

## 《 理 念 》

・私たちは信頼される医療をととして地域に貢献します

## 《 基本方針 》

- ・良質で安全な医療を実践します
- ・診療機能の充実を図り 地域のニーズに応えます
- ・接遇の向上に努め 快適な受療環境を提供します
- ・情報を公開し 公正な管理運営を行います
- ・勤務環境を改善し 魅力ある職場をつくります



社会医療法人 黎明会

宇城総合病院

URL <http://www.reimeikai.jp/>

〒869-0532 熊本県宇城市松橋町久具691

Tel.0964-32-3111 Fax.0964-32-3112

