

ささ舟

— SASABUNE —

2016年 秋季

Vol. 17

ご自由にお持ち帰りください
Feel free to take



写真提供：医事課 設楽

CONTENTS

- 【特集】 もしかしたら？その症状、無呼吸症候群？
- 【Topics】 ドクターコラム 整形外科 部長 石田 将也 医師
新任医師のご紹介 内科 当銀 正幸 医師
“経鼻内視鏡” 導入のお知らせ
「認定看護師」のご紹介
リハビリのプロが教える自主トレーニング
- 【委員会紹介】 クリニカルパス委員会
- 【おくすりマメ知識】 塗り薬について
- 【地域の先生方のご紹介】 医療法人社団 明心会 やぎさわ循環器クリニック
- 【佐々っとレシピ】 かぼちゃの塩きんぴら
- 【病院からのお知らせ】 産婦人科からのお知らせ
健診センター予約状況
市民公開講座



TMG
戸田中央医療グループ
Toda Medical Group

医療法人社団 時正会

佐々総合病院





もしかしたら? その症状、睡眠時無呼吸症候群? (SAS: Sleep Apnea Syndrome)

日頃、眠くて困る、寝ていていびきが多く、呼吸が止まっていると言われたことはありませんか。

睡眠中に無呼吸を繰り返し、そのたび目覚めるため十分な深い熟睡が取れず、昼間の眠気や集中力の低下を生じ、仕事・学業に支障をきたし、恐いのは交通事故を起こすことです。ハンドル操作ミスは飲酒事故より多いと言われています。

さらにこのような状態が続きますと高血圧、狭心症・心筋梗塞、脳卒中、糖尿病などの合併症が発症し、治療しにくくなります。重篤な睡眠時無呼吸症候群に罹患する前に一度専門医にご相談ください。

<睡眠時無呼吸症候群とは?>

無呼吸状態とは、呼吸が10秒以上止まっていることで、この状態が7時間に30回以上、あるいは1時間あたり5回以上ある時、睡眠時無呼吸症候群 (SAS) に当てはまります。

<睡眠時無呼吸症候群の症状は?>

夜: いびきが多い。寝ている時呼吸が止まっていると言われた。熟睡できず、朝起きた時に頭痛がする。動くと息切れする。高血圧・糖尿病が良くならない。夜間に尿が近い。むくみがある。

昼: やたら眠い。運転中、会議中に眠くなる。読書、テレビ・映画を見ていると直ぐ寝てしまう。

<睡眠時無呼吸症候群の原因>

睡眠時に無呼吸を起こす大きな原因は2つあります。

- 1) 閉塞型:** 睡眠中に空気の通り道の上気道が閉塞し無呼吸になる。閉塞する原因は、肥満による気道への脂肪沈着、睡眠中の舌の沈下、巨大舌、扁桃腺とその周囲の肥大、小顎症（顎が小さい）、鼻中隔湾曲症。加齢などによる気道を構成している筋肉の保持力の低下など。
- 2) 中枢型:** 脳の呼吸中枢の機能異常により無呼吸となる。脳梗塞・脳出血、脳腫瘍、脳脊髄炎による脳幹・頸部脊髄障害の患者さま



<睡眠時無呼吸による体の変化>



<睡眠時無呼吸症候群を疑う自己評価>

問診表 (Epworth Sleeping Scale) 11点以上 眠気あり

| 「うとうと」眠くなる度合い | 無 | 少 | 中 | 多 |
|----------------------------------|---|---|---|---|
| ①座って読書をしているとき | 0 | 1 | 2 | 3 |
| ②テレビを見ているとき | 0 | 1 | 2 | 3 |
| ③人がたくさんいる場所で座って何もしていないとき (映画館など) | 0 | 1 | 2 | 3 |
| ④車に乗せてもらっているとき (1時間) | 0 | 1 | 2 | 3 |
| ⑤午後横になって休憩しているとき | 0 | 1 | 2 | 3 |
| ⑥座って誰かと話をしているとき | 0 | 1 | 2 | 3 |
| ⑦昼食後静かに座っているとき | 0 | 1 | 2 | 3 |
| ⑧運転中、渋滞や信号待ちで止まっているとき | 0 | 1 | 2 | 3 |



<主な検査法>主治医と相談の上、検査法を決めます。

1) 携帯型簡易診断装置 (自宅にて検査)

- ①パルスオキシメーター・・・血液酸素飽和度を調べます。
- ②簡易診断装置・・・いびき、鼻呼吸を測定記録します。

2) 終夜睡眠ポリグラフ検査 (PSG)

睡眠中の体位、脳波、心電図、眼球運動、頸筋電図、酸素飽和度、心拍数、いびきを検査し、睡眠段階、心臓機能、呼吸の動き、血液酸素の変動から無呼吸の重症度を調べます。

終夜睡眠ポリグラフ検査の流れ

1回目
(外来)

診察(問診)・検査内容(PSG検査:終夜睡眠ポリグラフ)の説明、入院説明

2回目
(入院)

20時:夕飯を済ませて病院へ。検査の準備ができ次第、機器を装着し、検査開始。

翌朝6時:検査終了後退院

※ 症状・検査の内容によっては、検査開始・終了時刻を決めさせていただく場合があります。

3回目
(外来)

診断・結果説明 治療方針の決定

①生活習慣の改善 減量/禁煙/睡眠中体位の工夫など ②内科的治療(持続的陽圧呼吸療法)
③歯科装具 ④外科的治療

お仕事を休まず検査できます。
翌朝出勤も可能です。
★ 費用:30,000円前後

<主な治療法>

- ★ 生活習慣の改善
- ★ 基礎疾患の治療
- ★ 呼吸補助装置の使用 一経鼻的持続陽圧呼吸(nCPAP)

経鼻的持続陽圧呼吸(nCPAP)とは

呼吸補助装置の一種で、顔に装着した鼻口マスクを通して空気に圧力を掛け、閉塞した上気道を開存して空気を肺に届ける装置です。空気圧は個々に合わせて、気道開存に必要な最低限の圧を決めます。

CPAPを使用すると次のような効果があります。

- ①短期的効果(数日後) : 無呼吸、いびきの消失→睡眠の改善→頭痛・眠気の消失
- ②中期的効果(数週間後) : 日中の活動性の増加→体重減少、夜間尿の減少
- ③長期的効果(数カ月後) : 高血圧の改善、合併症の予防(糖尿病、心臓病、脳卒中など)



<循環器内科 担当医師 診療日>

| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|------|------|---|------|------|------|
| 午前 | 増田医師 | 池田医師 | | 増田医師 | 池田医師 | 増田医師 |

<お問合せ>

循環器内科 042-461-1535 (代)



Topics



つらい腰痛
しばらく休むと
また歩ける。
この症状は?

整形外科 部長 石田 将也



Q 以前より腰痛があります。最近歩くと足のしびれと痛みが強くなり思うように歩けません。しばらく休むと症状がなくなりまた歩けるのですが、何が原因なのでしょうか。

A 休み休みでないと歩けない症状は、腰部脊柱管狭窄症の特徴的な症状の一つで「間欠性跛行」といいます。

脊柱管とは脊髄の神経が通るトンネルであり、年を重ねると背骨が変形したり、椎間板がつぶれたり、靭帯が厚くなることでこのトンネルが狭くなってしまいます。脊柱管が狭くなることで神経と栄養血管が圧迫を受け血流が低下し神経が慢性的な疲労を起こしやすい環境が出来上がります。腰に負担をかけること(草むしり、荷物の片付けなど)や過度の運動は神経を刺激し神経の疲労を招くことになるので注意してください。歩行時や作業中に足の痛みやしびれが出現した場合は腰を休めるようにしましょう。休憩をとることで神経の疲労は回復し症状は軽減します。運動の目安には個人差がありますので、歩数計を持ち歩き一日の歩数と症状の有無を手帳につけましょう。そうすることで神経に疲労が起きない程度の運動量の目安が確認できますので参考にしてください。

(朝日新聞 武蔵野版「教えて!ドクターQ&A」8月掲載)

新任医師のご紹介

内科 とうぎん まさゆき
当銀 正幸医師

平成28年7月1日より内科に当銀医師が着任しました。

<当銀医師よりひとこと>

「だるい。熱がある。食欲がない。でもどの科で診てもらえば良いのか？」こんな経験をした方はありませんか？高齢になると病気の症状は典型的ではなく、肺炎なのに、熱も咳もでないこともあります。最終的に専門医にたどりつくことになるにしても、初めはどこへ行ったらよいのか・・・？
 佐々総合病院の内科は、総合的な診療を展開しています。また、総合病院の特性を生かし、各診療科と協力しながら包括的・総合的な診療を行っています。「木を見て森を見ず」ではなく、人を総合的に診るような診療を私は目指しております。どうぞよろしくお願いいたします。



<資格>

日本内科学会総合内科専門医/日本循環器学会専門医

<診療日>

月曜日午前/火曜日午後
 金曜日午前（平成28年9月1日現在）
 ※診療日は変更となる場合がございます。

<経歴>

- 昭和50年 群馬大学
- 昭和50年 JR東京総合病院
- 昭和59年 医療法人社団明芳会 板橋中央総合病院
- 平成 2年 医療法人社団明理会 鶴瀬病院
 医療法人社団明理会 鶴瀬病院（イムス富士見病院へ名称変更）院長
- 平成21年 医療法人社団明理会 イムス富士見病院 名誉院長
- 平成27年 医療法人社団慈誠会 若木原病院



“経鼻内視鏡” 導入のお知らせ

平成28年6月より経鼻内視鏡を導入しました。従来の経口内視鏡では「息苦しい、苦痛が強い、吐き気がする」というご意見にお応えしたものです。胃の内視鏡検査で使用する経鼻内視鏡は、2000年頃に開発されて以来、急速に普及してきています。その背景には、従来の経口内視鏡よりも苦しくない経鼻内視鏡の快適さが、患者さまの定期的な検査に繋がっている事が挙げられます。今回は、経鼻内視鏡のメリットとデメリットについて、ご説明致します。



経鼻内視鏡のメリット

- ①経鼻内視鏡は経口内視鏡よりも細く、舌の根本に触れないので、吐き気や苦痛が少なく検査を受けます。
- ②口を自由に動かすことができるので、検査中に会話をすることができます。検査中にスタッフに伝えたい事が直接伝える事ができます。



経鼻内視鏡のデメリット

- ①経鼻内視鏡は経口内視鏡よりも細い為、画質等のスペックが多少劣る事があります。ただ、メーカーの改良によって機能面での差は小さくなりつつあります。
- ②ポリープ切除などの切除用処置具の通過が困難であり、原則として内視鏡的治療は行いません。
- ③内視鏡の挿入により、鼻の粘膜が傷つく可能性があります。鼻に疾患のある方は、避けた方が良いでしょう。

経鼻内視鏡と経口内視鏡はそれぞれにメリットとデメリットがあります。内視鏡検査をお受けになる場合は、担当の医師とよく相談の上、どちらの検査をお受けになるか決めてください。

「認定看護師」のご紹介

<認定看護師とは>

高度・専門化が進む医療現場において、看護の役割はますます拡大し、質の高い看護ケアの提供が求められています。認定看護師とは、質の高い看護ケアを目的に、特定の看護分野において優れた知識と水準の高い看護が実践できると日本看護協会から認定された看護師です。

資格を取得するには、看護師として5年以上の実践経験を持ち、日本看護協会が定める615時間以上の認定看護師教育を修了し、認定看護師認定審査に合格することでやっと取得できる長い長い道のりと経験、実績が必要な資格です。専門分野で活躍する当院の認定看護師をご紹介します。



**感染管理認定看護師
看護部長 片岡 恵子**

ノロウイルスによる食中毒や感染性胃腸炎は一年を通して発生していますが、特に冬期に多く発生する傾向があります。更に、ノロウイルスにまだ警戒が必要な中、これからは、

インフルエンザの流行シーズンを迎えます。病院内では、流行感染症のみならず、微生物（細菌、ウイルス、カビなど）がヒトの中に入り込み増殖し、危害を与える感染症にかかっている方も多く入院されています。

当院においても感染防止対策室を設け、感染症が起きないように、また想定以外に感染症が広がったときにすぐわかるよう、そして感染症が発生した際には迅速に対処しています。

【感染防止対策室の主な活動内容】

- 日常的に病院内での感染症の発生状況を把握し、発生状況の監視と予防活動を重点的に行うことにより、院内感染の発症率を減少させること
- 院内感染の伝播を防ぎ、医療従事者自身を感染から守るために、各病原体の感染経路に応じた対策をたて、手順を周知し感染拡大の予防を図る
- 病原体の拡散を防ぐのに最も重要な方法は有効な手洗いであることが示され、手洗い・防護具（マスク・エプロン・ガウン・手袋）着用を中心とした標準予防策の遵守
- 原因となる病原体が分かっている場合はそれぞれに特有な感染経路に応じた適切な隔離予防策
- 清掃を含む環境整備
- 感染管理上の院内ルールの作成と改正、感染対策マニュアルの改編



病院内で起こるさまざまな感染症から患者様や職員の安全を守るために活動を行い、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、事務職員などさまざまな職種が集まり、横断的に病院全体の感染対策活動に従事しています。

今後もチームで共同し、感染に対するリスクを最小限に抑えるために、正しく、かつ効率的な感染管理を計画、実践、評価し、提供する医療の質の向上を図るといった重要な役割責務を果たし、感染防止に取り組んでまいります。



**認知症看護認定看護師
手術重症管理室 課長 岩田 恵**

世界の歴史上、例を見ない「超高齢社会」に入った我が国は、高齢者の約四人に一人が認知症またはその予備軍（軽度認知障害）であるといわれます。このような状況に伴い、当院においても高齢患者様が認知症を合併し、あるいは入院による環境変化や手術・検査のストレスが引き金となり、混乱など

の認知症様症状が出現するといった場面が増加しています。私自身、手術後の高齢患者様と関わる中で、認知症看護と質の向上の必要性を強く感じ、認知症看護認定看護師の道に進むきっかけとなりました。

現在、認知症看護の実践を通して、看護職に対する具体的な指導・相談対応を行い、患者様が入院・治療の中でも笑顔を取り戻せるよう、安心・安全を届ける関わりを増やす取り組みを始めています。

委員会紹介

クリニカルパス委員会

<クリニカルパスとは？>

入院中に行われる検査・処置・指導・看護・食事等を入院から退院までの予定を時間順にまとめたものです。クリニカルパスは、患者様用と医療スタッフ用があり、医療機関ごとに医師や看護師をはじめ各医療専門分野の医療スタッフが検討して、疾患ごとに作成しています。

患者様にとっては、入院中の治療内容や予定が分かりやすく示されているので、入院生活の不安を軽減することができます。また、クリニカルパスを使用することによって、科学的な根拠に基づいた検査や処置、治療、看護を、一定の質を保ちながら行うことができます。

<主な活動>

- 委員会は月1回開催しており、新規クリニカルパスの確認・検討・修正等を行っています。
- 院内にて勉強会やクリニカルパス大会を開催し、医療スタッフへの周知と理解を図っています。



リハビリテーション科

自分に合った体力作り ～自主トレーニング～

リハビリのプロが教える自宅でもできるトレーニングです。健康づくりのためにどうぞお役立てください。

注意 ①体調がすぐれないときはお休みしてください。 ②痛みが出ない範囲で ③転倒には十分注意しましょう!!

筋力トレーニング編 スロートレーニング 3秒で上げて、3秒で下げる。週に2～3回/10回を3セット (セット間休憩1分)

| | | | | | |
|---|---|--|---|--|---|
| <p>① もも上げ</p>  <p>身体は後ろに倒さない</p> | <p>② 膝伸ばし</p>  <p>足首を反らしながら行う</p> | <p>③ つま先上げ</p>  <p>お尻が後ろに出ない</p> | <p>④ かかと上げ</p>  <p>上に真っ直ぐ上がる</p> | <p>⑤ 足の横上げ</p>  <p>身体は横に傾けない</p> | <p>⑥ スクワット</p>  <p>膝がつま先より前に出ない</p> |
|---|---|--|---|--|---|

持久編 有酸素性トレーニング 目標心拍数に到達する運動を30分行う。週3～5回

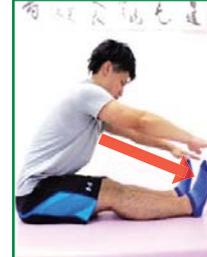
| レベル | 時速 | 例：佐々総合病院～田無までの距離を… |
|-----|-----------|--------------------|
| 2 | 3.2km/時未満 | 9分40秒かけて歩く |
| 3 | 4.0km/時 | 7分30秒かけて歩く |
| 4 | 5.6km/時 | 5分30秒かけて歩く |
| 5 | 6.4km/時 | 4分40秒かけて歩く |
| 6 | 軽いジョギング | |
| 7 | ジョギング | |

運動時の中止基準

- 安静時の脈拍数が120/分以上の場合
- 血圧の上昇下降が激しい方
- 運動中、脈拍が140/分を越えた場合
- 運動中、中等度の呼吸困難、めまい、嘔気、狭心痛などが出現した場合
- 主観的運動強度 楽である～ややきつい以内で行う (右図参照)

| 等級 | 主観的運動強度 |
|----|---------|
| 6 | 非常に楽である |
| 7 | 楽である |
| 8 | かなり楽である |
| 9 | 楽である |
| 10 | 楽である |
| 11 | 楽である |
| 12 | ややきつい |
| 13 | ややきつい |
| 14 | きつい |
| 15 | きつい |
| 16 | きつい |
| 17 | かなりきつい |
| 18 | かなりきつい |
| 19 | 非常にきつい |
| 20 | 非常にきつい |

ストレッチ編 スタティックストレッチ 弾みをつけずにゆっくり行う。毎日30秒3回 ※痛みが出る手前で止める。

| | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|
| <p>① 背面</p>  <p>背中を洗うように行う</p> | <p>② 横伸び</p>  <p>肘を伸ばして行う</p> | <p>③ 背伸び</p>  <p>真上に向けて上げる</p> | <p>④ 前屈</p>  <p>手を爪先に向けて伸ばす</p> | <p>⑤ 前屈 ※ 別法</p>  <p>椅子に浅く座り前屈をする</p> |  |
|---|---|--|--|---|---|

去る7月30日に当院のリハビリテーション科が「健康的な身体づくり」についての市民公開講座を行いました。後編を11月12日(土)に実施する予定です。わかりやすく楽しく学べる講座です。ぜひお気軽にご来場ください! **<公開講座のお問合せ> 広報室 042-461-1535 (代)**

おくすり マメ知識

塗り薬について

- 今回は塗り薬についてご紹介します。塗り薬は主薬、基剤(ベースとなるもの)、添加物(保存剤、乳化剤など)からできています。
- 軟膏は主薬となる薬剤を基剤に溶解もしくは分散させたものです。皮膚を保護する作用があり、浸出液があるような部分でも使用できます。使用感がべたつくことが欠点です。
 - クリーム剤は水成分と油成分を乳化させたものになります。使用感は良いですが、浸出液がある部分には適しません。
 - ローション剤は主薬が液体に乳化もしくは分散させたものです。頭皮を含めた皮膚や爪などに使用できます。使用感や適用部位によって好ましい剤形が異なります。同じお薬でも複数の剤形があるのはこのためです。また、使用部位によって薬

の吸収率が変わります。皮膚の薄い部分や病変部など皮膚バリアが弱くなってしまった部分は吸収性が大きくなります。顔・首・陰部は吸収性が大きく、ステロイド薬は弱めのものを選択されます。基本的には塗り薬は薄く塗り広げて使用されます。腰痛などに使われる痛み止め薬や保湿剤は軽く擦りこむことで効果があがります。お薬の効果を十分に得ること、副作用を減らすためにもそれぞれのお薬の塗り方・回数を確認して適切に使用しましょう。分からないことがあれば医師、薬剤師にご相談ください。



地域の先生方のご紹介

佐々総合病院がお世話になっている先生方をご紹介します。



医療法人社団 明心会 やぎさわ循環器クリニック
院長 井上 明行 先生

ゆったりとした待合室に観葉植物や絵画を配置し、BGMを流し心とむ診療所をめざしています。健康を増進し、心豊かな生活を送るためには、発病を予防し、早世や寝たきり状態を減少させ健康寿命を延ばすことが重要です。また、一人ひとりが生活習慣を見直し、病気の原因を取り除くとともに、定期的に健診を受け



チェックを怠らないことも重要です。

当院は地域に根ざした信頼される『ホームドクター』をめざし、皆様の健康管理にお役に立ちたいと考えています。心疾患術後の管理他、高血圧症、脂質異常症、糖尿病など慢性疾患に対する食事指導や日常生活指導も行っています。

<診療科目> 循環器科、内科

| 診療時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|-------------|---|---|---|---|---|-------|
| 9:00~12:30 | ● | 休 | ● | ● | ● | 9:00 |
| 15:00~18:00 | ● | 休 | ● | ● | ● | 13:00 |

<休診日> 土曜日(午後)、火曜日、日曜日、祝日

<住所> 〒202-0015 東京都西東京市保谷町4-5-6 野口ビル1F
(西武柳沢駅北口より徒歩5分)

<電話> 042-451-5072

井上院長の作品



初春 F10(油彩)

クレマチス F10(油彩)



かぼちゃの塩きんぴら

今月のかぼちゃについて紹介します。かぼちゃは栄養成分を豊富に含む緑黄色野菜です。かぼちゃの種類を大別すると、表面のデコボコした日本かぼちゃとツルツルした西洋かぼちゃがあります。

<かぼちゃの栄養と効能>

かぼちゃは、β-カロチン(ビタミンA)が豊富なほか、ビタミンB1、B2、C、E、食物繊維などをバランスよく含んだ栄養面ですぐれた野菜です。この数多い栄養成分の中でも、含有量の多さで目をひくのがβ-カロチンです。近年、このβ-カロチンが風邪、C型肝炎などの感染症やガンといった免疫力低下によって発症する病気の抑制に効果的であることで注目されています。β-カロチンには、粘膜などの細胞を強化して、免疫力を高める働きがあります。免疫力が高まると、外から体内に侵入してくる有害な細菌やウイルスを撃退するだけでなく、抗がん作用も高まります。さらにβ-カロチンには、体を酸化から守る抗酸化作用もあります。体内の細胞の酸化は、ガンや老化など様々な

病気の原因となっています。体を酸化から守るためには、日常の食事から抗酸化成分を豊富に摂ることが重要ですが、その抗酸化成分の代表がβ-カロチンです。かぼちゃには、β-カロチンに加えてポリフェノールやビタミンC、Eなどの抗酸化成分が豊富に含まれており、抗酸化力が極めて高い野菜です。β-カロチン(ビタミンA)は脂溶性であるため、調理の際に油を使用することで、体内での吸収がしやすくなります。かぼちゃは大変栄養価に優れていますが、野菜の中でも炭水化物を多く含んでいます。たくさん食べると体重増加等の原因となることもあり注意が必要です。



栄養科おすすめ! 味もシンプル! かぼちゃを切ればすぐ出来る!

かぼちゃの塩きんぴらの作り方

材料(1~2人分) カロリー: 145kcal

- かぼちゃ 100g
- オリーブ油 大1
- 塩 2つまみ
- 塩こしょう 少々
- 粗びき黒コショウ 適量

作り方

- ① かぼちゃはやや細めの千切りにする
- ② フライパンにオリーブ油を熱し塩を加えてなじませる
- ③ かぼちゃに全体に火が通ったら塩こしょうで味付けをする
- ④ 仕上げに粗びき黒コショウを振ってできあがり

<コツ・ポイント>

かぼちゃは炒めすぎないほうがシャキシャキした歯ごたえがあって美味しいです! やや細めの千切りにすると火の通りが早く短時間で出来ます。

産婦人科からのお知らせ



産婦人科のWebサイトをリニューアルしました。産科の特徴やお産までの流れなどコンテンツを増やし、スマートフォンでの閲覧にも対応しています。また、母親学級やマタニティヨーガの日程も随時更新しますのでぜひご活用ください。

●佐々総合病院 産婦人科

URL:<http://www.sassa-hospital.com/obgy/>

健診センター予約状況

平成28年9月1日現在

| 健診/検診 | 予約状況 | お問合せ先 |
|-------------|----------|---|
| 人間ドック | 1か月半先以降* | 電話 ☎ 042-461-8383 インターネット予約もご利用ください。 |
| 脳ドック | 2か月先以降* | |
| 西東京市乳がん検診 | 2か月先以降 | 電話 ☎ 042-461-8383 |
| 西東京市子宮頸がん検診 | 1週間先以降 | |
| 西東京市特定健康診査 | 予約なし | |

*オプション検査の内容により前後します。

市民公開講座のご案内

会場：佐々総合病院 3号館 4階ホール

| 月日 | 時間 | テーマ | 講師 |
|-----|-------------------------------|--|--------------------------|
| 9月 | 12日(月) 10:00~11:00 各30分 | 第35回 ①こわい頭痛とこわくない頭痛 ②もの忘れ?認知症?それとも他の病気? ~病院でできる検査とは~ | 脳神経外科 医師 ①清本 政 ②木村 唯子 |
| | 28日(水) 15:00~16:00 | 第36回 前立腺疾患について ~男性諸氏へ、おしっこはちゃんと出ていますか?~ | 泌尿器科部長 医師 加瀬 浩史 |
| 10月 | 5日(水) 15:00~16:00 | 第37回 スギ花粉とダニの鼻アレルギーの舌下免疫療法について | 内科 医師 須甲 松信 |
| | 22日(土) 15:00~16:00 | 第38回 最期まで口から食べられる幸せを ~外科医からみた栄養学~ | 外科 副部長 医師 中西 陽一 |
| 11月 | 12日(土) 15:00~16:00 | 第39回 本当に正しいですか?その運動(後編) ~リハビリのプロが教える健康的な身体づくり~ | リハビリテーション科 |

病院のご案内

●標榜診療科目

内科・循環器内科・消化器内科・外科・消化器外科
脳神経外科・整形外科・泌尿器科・皮膚科・小児科
産婦人科・リハビリテーション科(12科目)

●外来受付時間

AM 7:00~11:30 / PM 12:00~16:00

※受付時間は、曜日・診療科により異なります。

詳細は、総合受付で配布している外来診療担当医師表、又はHPをご覧ください。

●面会時間

一般 13:00~20:00

産婦人科 14:00~16:00 17:00~19:00

新生児室 14:00~16:00 17:30~19:00

※必ず受付またはナースステーションにお声がけください。

| | |
|-----------|---|
| 院是 | その時代、この地域のニーズにマッチした医療を追求し、質の高い医療、怒(おもいやり)のある医療を実践する。 |
| 患者様の権利と責任 | <ul style="list-style-type: none"> ●公正な医療を受けることができます。 ●人格およびプライバシーが尊重されます。 ●医療の内容を知ることができます。 ●医師による説明を受け医療行為を選択することができます。 ●病院の提供するサービスに意見を述べるすることができます。 ●病院の規則を守り医療に参加し協力する責任があります。 |
| 私たちの病院目標 | <ul style="list-style-type: none"> ●患者様に公正な医療を提供します。 ●医師による説明と患者様の選択に基づく医療を進めます。 ●患者様のプライバシーを尊重いたします。 ●診療情報を患者様自身にお伝えいたします。 ●より良い医療を実践するために研修、研鑽、向上に努めます。 |

●アクセス



<最寄り駅からアクセス> 西武新宿線田無駅北口→徒歩3分

<主要駅からのアクセス>

●西武新宿線 高田馬場駅→田無駅→所要時間15分

●西武バス ひばりヶ丘駅(西武池袋線)~田無駅→所要時間 15分

武蔵境駅(JR中央線)~田無駅→所要時間15分



医療法人社団 時正会
佐々総合病院

〒188-0011 東京都西東京市田無町4-24-15

042-461-1535 (代表)

042-461-3333 (産婦人科)

042-461-8383 (健診センター)

<http://www.sassa-hospital.com/>

佐々総合病院

検索

編集・発行/広報委員会

発行日/平成28年10月1日



TMG
戸田中央医療グループ
Toda Medical Group