

診察室		月	火	水	木	金	土
内科	1診	松本 寛	武田 昌	城戸 雄一	武田 昌	足立 卓哉 (肝臓)	武田 昌
	2診	熊谷 功	熊谷 功	松本 寛	福田 真治	熊谷 功	松本 寛
	3診	山本 晃	山本 晃		阿部 将也	阿部 将也	福田 真治
	4診	福田 真治	城戸 雄一			杉本 太路 (脳神経内科)	寺岡 朋子
	専門外来	西森 久和 (月2回・血液内科)		音成 秀一郎 (脳神経内科)	鈴木 英之 (消化器内科)	中村 重信 (月2回・パーキンソン)	榎野 博史 (月1回・腎疾患)
	専門外来	内田 治仁 (月2回・糖尿病)		中川 晃志 (循環器内科)	病院長午後外来	吉栖 正生 (月1回 循環器内科)	岩崎 良章 (月2回・肝臓)
脳神経外科	1診			東京大学			東京大学
	2診	竹信 敦充	竹信 敦充		竹信 敦充	竹信 敦充	竹信 敦充
	3診	坂口 雄亮	坂口 雄亮	坂口 雄亮	坂口 雄亮	田口 備教	
	会長診察室	寺岡 暉		寺岡 暉 (第2～5週)	寺岡 暉		
	専門外来		脳健診	総合診療	脳健診		てんかん外来 (月1回)
外科	1診	花畑 哲郎	蓮岡 英明	花畑 哲郎	蓮岡 英明	因來 泰彦	花畑／因來
	2診	蓮岡 英明	因來 泰彦	因來 泰彦	松本 聖	花畑 哲郎	岡山大学
	専門外来				大澤 晋 (心臓血管外科)		
整形外科	1診	松本 芳則	岡山大学	小坂 義樹	岡山大学	松本 芳則	周 鉅文
	2診						
	小児整形			小坂 義樹			
	形成外科			渡部 紫秀			岡山大学
泌尿器科	1診	志田原 浩二	志田原 浩二	志田原 浩二	志田原 浩二	志田原 浩二	志田原 浩二

2021.11.1 現在

専門外来			腎臓	土 (月1回)	10:00～12:00	予約制
糖尿病	月 (月2回)	14:00～16:00	てんかん	土 (月1回)	9:00～11:00	予約制
血液内科	月 (月2回)	9:00～12:00	心臓血管外科	木	9:00～12:00	予約制
消化器内科	木	11:00～12:00	小児整形外科	水	14:00～14:30	予約不要
循環器内科	水	14:00～16:00	形成外科	水・土	10:00～11:00	予約制
病院長午後外来	木	14:00～15:30	総合診療科	水	14:00～16:00	予約不要
肝臓	金	9:00～12:00	ストーマ外来	第3木曜日	14:00～16:00	予約制
	土 (月2回)	9:00～12:00	瘻縮外来	火	14:00～16:00	予約不要
パーキンソン病	金 (月2回)	14:00～16:00	脊椎脊髄外来	第2土曜日	9:00～12:00	予約不要

地域医療連携室

外来・入院紹介 TEL／0847-40-3656
FAX／0847-40-3657

検査予約 (CT・MRI) TEL／0847-51-8045

寺岡記念病院

TEL／0847-52-3140(代) FAX／0847-52-2705

通所リハビリテーション「フォース」

TEL／0847-52-7655

本誌について、ご意見ご感想がございましたら是非お聞かせください。

ed/C.Makio
photo/A.Takenobu



〒729-3103 広島県福山市新市町新市37番地 TEL0847-52-3140(代)
Email: info@teraoka-hosp.jp http://www.teraoka-hosp.jp

社会医療法人社団陽正会 寺岡記念病院 発行

Vol. 69
2021.11

てらおか
メディカル・クォーターリー

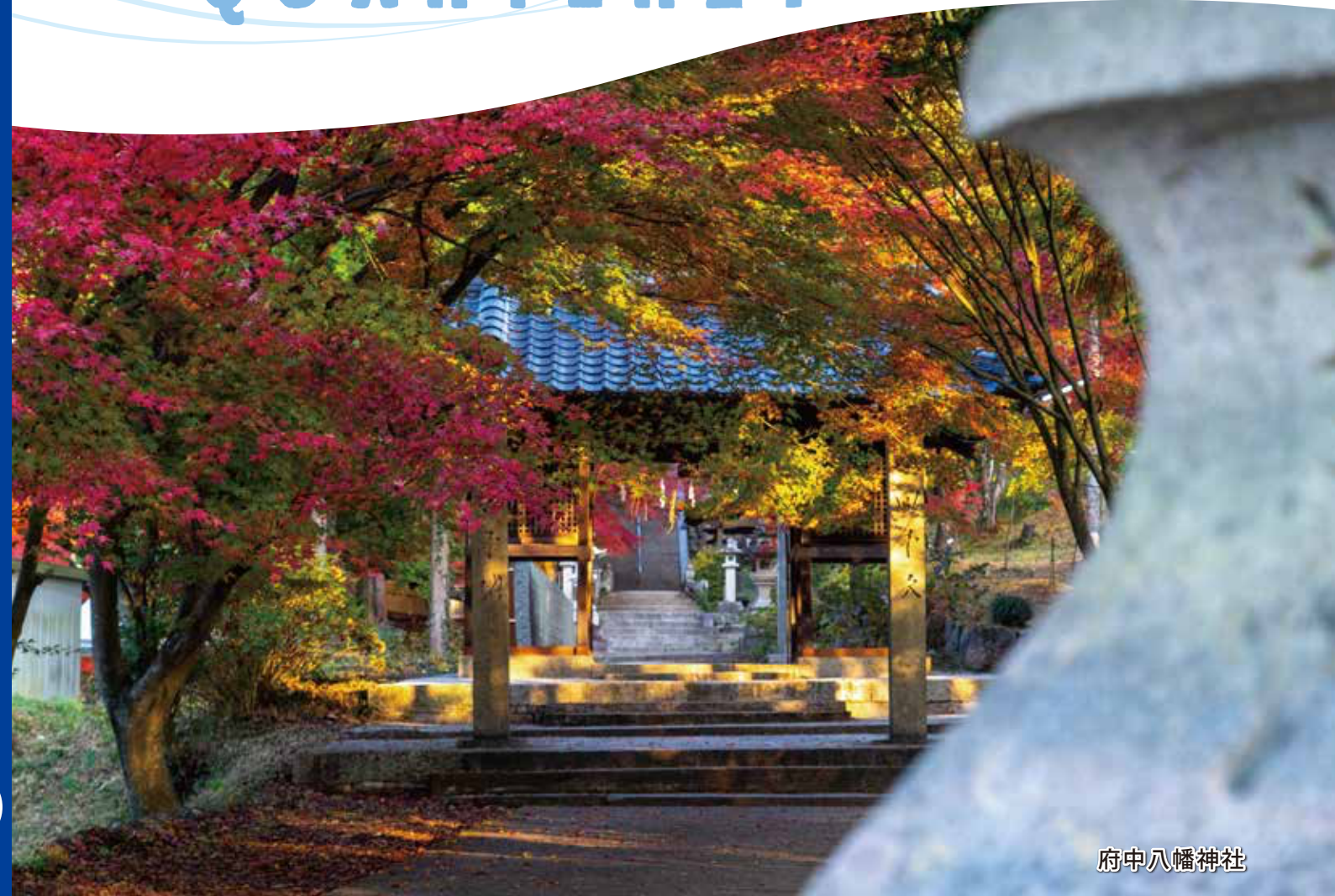
てらおか メディカル・クォーターリー



TERAOKA MEDICAL QUARTERLY

Vol. 69
2021.11

社会医療法人社団陽正会
寺岡記念病院



府中八幡神社

特集 眼瞼下垂症の手術について

眼瞼下垂とは?どんな症状?お悩みの方へ、当院で行える手術をご案内します!
その他にも「超高齢社会」の我が国が抱える2025年問題、ヤングケアラーとは?どうぞご覧ください。

メディカルクォーターリーは、WEBでも閲覧できます。



眼瞼下垂症の手術について・・・P1
ヤングケアラーについて・・・P5
コロナ禍での運動習慣について・・・P9
部署紹介 Vol.3・・・P11
祝! 中学生の主張大会で金賞受賞!・・・P12
旬の食材で料理 おすすめレシピ・・・P13
理念・病院カレンダー・・・P14
外来診療表・・・裏表紙

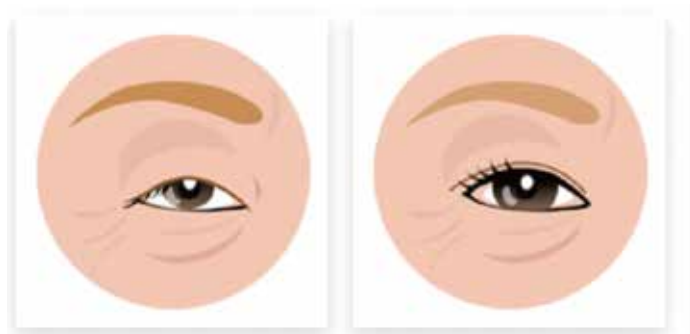


眼瞼下垂症の手術について

寺岡記念病院 形成外科
診察日／水曜日・土曜日

1. 眼瞼下垂とは？

老化やコンタクトレンズの長期使用などが原因で、まぶたが下がって開けにくくなる状態のことを言います。



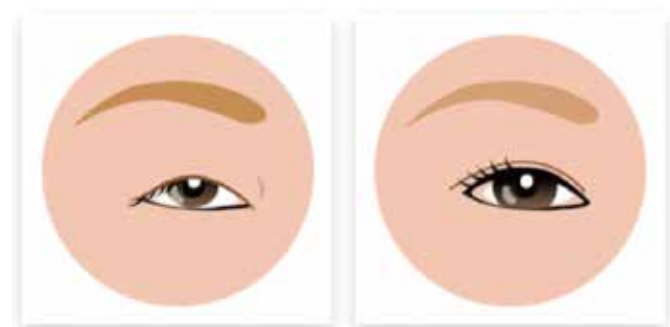
2. 症状は？

以下のような症状が有る方は、眼瞼下垂の可能性あります。

- まぶたが重く開けづらい
- 左右で目の大きさが違う
- 視野が狭くなった
- 片頭痛がある
- 眼精疲労が強い
- 額のシワが目立つようになった
- 肩こりがある
- 昔に比べ目が小さくなった気がする
- 上まぶたがへこんでいる

老化だから仕方がないか…と、諦める必要はありません。

手術によって治療することができます。手術方法は、大きく分けて2通りありますが、両方同時にすることもできます。



3. 手術方法

①皮膚がたるんでいる場合



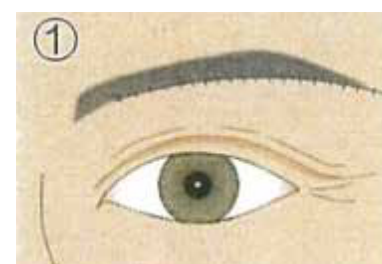
まぶたを開く機能は正常ですが、たるんだ皮膚が前に覆いかぶさって視野を塞いでいる状態です。視野を確保するために眉毛を上にも上げる傾向があります。



局所麻酔注射後に、たるんだ皮膚を切除します。

切除の方法は2通りあります。

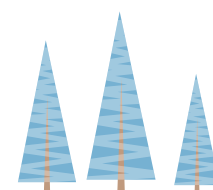
- ①眉毛下の皮膚を切除する方法
- ② まぶたの皮膚を切除する方法



①眉毛下の皮膚を切除する方法
まぶたの皮膚に手を加えないため、より自然な二重になります。



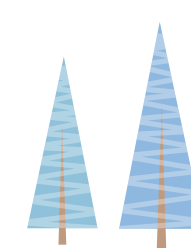
② まぶたの皮膚を切除する方法
二重のラインをある程度自由に決められます。
皮膚の切除量が多い場合や、皮膚が厚い場合は、やや不自然な仕上がりとなることがあります。



【術前】

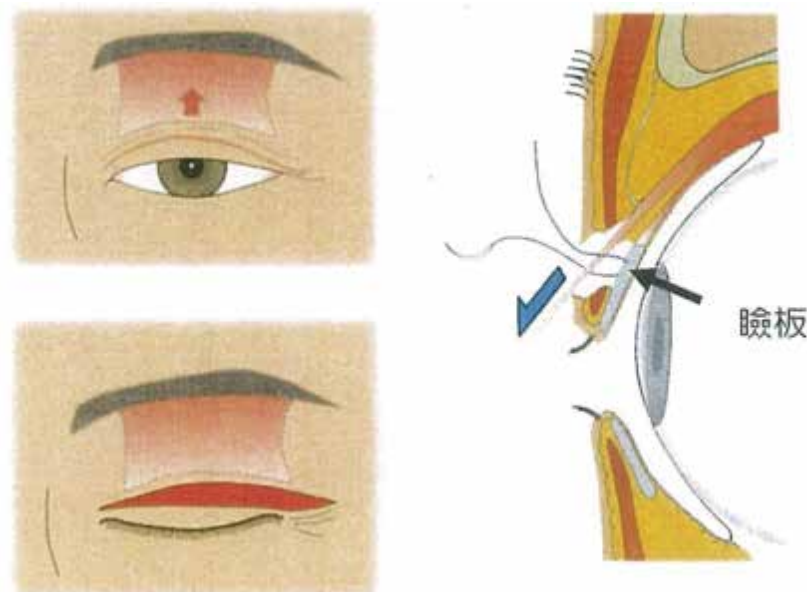


【術後】



②まぶたの筋肉が緩んでいる場合

上まぶたを挙げる筋肉の一部が緩んで、十分に目を開くことができない状態です。この場合も視野を確保するために、まつげを挙げる傾向があります。



局所麻酔の注射後、二重のラインを切開し、ゆるんだ筋肉の一部を引っ張り出して、まぶたの瞼板という組織に縫合します。皮膚が余る場合には皮膚の切除も行います。

体を起こした状態で、十分目が開くことを確認後、皮膚縫合して手術終了です。術後は楽に目を開けることが可能となり、眉毛も本来の位置に下がってきます。



【術前】



【術後】

4. 手術までの流れ

①医師の診察

できる限り理想のまぶたに近づけられるように、手術を担当する医師が皮膚の状態や、まぶたの筋肉の機能などについて詳しく診察を行います。この際、術後との比較の為、写真を何枚か撮影させていただきます。

②手術日の予約、同意書の作成

手術をご希望される場合、患者さんのご都合に合わせ、手術日を予約させていただきます。患者さんに合った手術法について担当医から詳しい説明があります。十分納得していただいてから同意書にサインをお願いします。

③術前検査

手術に備え、感染症や出血しやすい病気をお持ちでないか、簡単な採血検査を行います。

※心臓や脳の病気で、抗凝固剤（血をサラサラにするお薬）を飲まれている方は、診察時に必ず医師、または看護師にお伝えください。

5. 手術後の注意点

- ①手術終了後、30分から1時間、処置室でまぶたのクーリングを行った後、出血等の問題がないことを確認してからご帰宅していただきます。
- ②ご帰宅後もできるだけ、24時間はまぶたのクーリングを行ってください。
- ③1週間は激しい運動はお控えください。
- ④入浴は手術翌日から可能です。お化粧は、抜糸翌日からできます。
- ⑤抜糸は、1週間後の外来で行います。その後は、術後1ヶ月、3ヶ月、6ヶ月を目安に受診をお願いしています。



お問い合わせは、寺岡記念病院 形成外科・整形外科まで

せまる2025年問題、ヤングケアラーについて ～大きく揺れる未来図を考える～



看護師
田邊 直人

東京オリンピックが57年ぶりに開催された今年、世界は未だ新型コロナウイルス感染症流行の渦中にあります。表彰台に立ちメダルを掲げる選手たちは一様にマスク姿であり、歓喜するマスクの下の笑顔を見ることはありませんでした。表彰台の上でメダルをかじる選手がいない代わりに、どこかの市長がメダルをかじってましたが、、、。

開催の是非は別の問題として、オリンピックとパラリンピックでは必死に競技に挑む選手たちに多くの勇気と感動をもらいました。

選手の多くは10代から30代で、現役世代の中でも比較的若い世代に当たります。力強く躍動するこうした若い世代に、希望に満ち溢れた社会が約束されているのでしょうか。

あらゆる行動変容を迫られる中で、皆様はどのようにお過ごしですか。今回は高齢化した日本を改めて考えてみたいと思います。

世界一の高齢大国ニッポン

世界が大きく流行感染症に翻弄される中、我が国では迫る大きな問題を迎えようとしています。

我が国は現在、世界でもトップの高齢化率(全人口のうち65歳以上が占める割合)を誇ります。その変遷をたどると、戦後間もない昭和25年(1950年)には65歳以上の人口は総人口の5%も満たしていませんでした。そこから高度成長期を迎え日本が大きく経済的な躍進を遂げた昭和45年(1970年)には、高齢化率は7%(**高齢化社会**)を超えました。昭和の時代が終焉を迎えると平成6年(1994年)に高齢化率は14%を超え、

いよいよ我が国は「**高齢社会**」に突入します。平成19年(2007年)には高齢化率が21%を超え、ついに我が国は「**超** **高齢社会**」を迎えました。

内閣府の発表による令和3年の高齢化率は28.8%とあります。つまり**全人口の3.5人に1人は65歳以上になるのです**。我が国の高齢化のスピードは類を見ないほどに早く、今もなお高齢化は進む一方です。このままの推移で行くと令和47年(2065年)には高齢化率は38.4%、つまり2.6人に1人が高齢者であり、そして約4人に1人が“75歳以上”になると言われています。

我が国の人口の特徴を知る

少子高齢化により平成20年(2008年)に人口のピーク(1億2808万人)を迎えた我が国はそれ以降、人口減少傾向にあります。我が国の年齢別人口には大きな特徴があり、それには二度のベビーブームが大きく関係しています。

昭和22年(1947年)から昭和24年(1949年)までの「第一次ベビーブーム」、昭和46年(1971年)から昭和49年(1974年)までの「第二次ベビーブーム」により、人口のバランスは大きく膨らみます。第一次ベビーブームの世代を「団塊の世代」と呼び、第二次ベビーブームの世代は「団塊ジュニア」と呼ばれています。このベビーブームにより全人口のうち占める割合に偏りが生じているのです。

「2025年問題」予測される未来、社会はどんな姿に...

皆様は「2025年問題」という言葉をご存知でしょうか。高齢化社会となって、わずか24年のうちに高齢社会へと変貌を遂げ、ついには超高齢社会を突き進む我が国が迎える「2025年問題」を簡単に説明します。

高度成長期を支えた、およそ800万人の「団塊の世代」が2025年、一斉に75歳以上つまり「後期高齢者」になるタイミングを示しているのです。



介護予防は自身と家族の生活の質を向上させる

社会はますます高齢化への道を歩み進めて行きます。介護する側、介護を受ける側、其々がよりよい生活を得るために何が出来るでしょうか。

平成26年(2014年)には65歳以上の人口は3,300万人とあります。これは65歳以上の人1人を20歳～64歳までの人、2.2人で支えていることになります。

来る2025年には65歳以上の人の人口は3,657万人になると予測されており、つまり20歳

～64歳までの人、1.8人で1人の高齢者を支えていくことになるわけです。

そして団塊の世代が基礎年金を受給し始めると社会保障給付金は一気に増大するでしょう。

介護による経済負担の増大と現役世代の介護負担の増加、この負のスパイラルはお互いの首を締め合う形で生活の質を下げてしまうのです。

以前このコーナーでお話した、健康寿命をいかに長く保つかが大切となってくるのです。



ヤングケアラーの存在

高齢化により介護を必要とする人口の割合が増加することは想像に容易く、それに伴う「介護者」の問題として「ヤングケアラー」と言った言葉があります。

一般的に要介護者に対する介護者は成人であることが多く、経済的にも社会的にも支援者として自立していると考えられます。しかし、実際にはやむを得ず未成年のうちに家族の介護を担う若者の存在があります。こうした「ヤングケアラー」と呼ばれる未成年介護者、または若年介護者(大学生や未就職の若者なども含む)が抱える様々な問題について、考えてみましょう。



・対人関係の希薄

家族の介護のために友人関係が希薄になり孤立化してしまう。相談相手や協力者などとの関わりもなく、抱えている問題に誰にも気付かれない。

・学齢期での社会性獲得不足

遅刻や欠席から不登校となるケースもある。社会的知識や経験を得られないことは人格形成における大きな損失と言える。

・学業や就職、仕事への影響

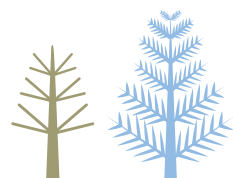
介護に時間を割かれる為に、学業に専念できない。進学や就職を諦めざるを得ない。

・介護負担から解放されても社会参加する術がない

幼い頃から介護が日常にあり、自身の問題に気づくことが出来ない。希薄な人間関係により完全に社会から逸脱してしまい、自立することが出来なくなる。

ヤングケアラーになる要因の一例

- ・晩婚化により子供が成人する前に親が病気を患ってしまう。その時、親のどちらかが死別や離婚などで居ない、もしくは仕事などで介護に当たれない場合。
 - ・要介護状態の祖父母と同居している。親世代が仕事などで介護に当たれない時間の介護を担う場合。
- など、様々な要因が考えられます。



ヤングケアラーに対する支援

ヤングケアラーの多くは、現状を受け入れることしか出来ず問題を解決する術を持っていません。いち早く周りが気づき、支援の手を差し伸べる必要があります。

ヤングケアラーの中には自身が抱えている問題に自覚がなかったり、家族の問題を知られたくないと思ったりしていることが少なくありません。昔のように近所同士で子育てをするような時代ではなくなり、ご近所にどんな人が暮ら

しているのか分からないこともあるでしょう。学校などの教育の場以外でも、医療・介護・福祉の視点から要介護者を通してヤングケアラーの存在に気づくことが出来るかもしれません。

ヤングケアラーの理解を深め、より早期に介入することがひいては介護の質の向上にも繋がると思います。



お
わ
り
に

私は趣味でランニングをしたり、自転車(ロードバイク)に乗ったりしています。先日、自転車のパーツを交換しようと自転車店に行くと納期が未定とのこと。ネットを探しても軒並み品切れになっているのです。

どうやらコロナウイルス感染症により外出規制があったり、密を避ける様になったことで世界的に自転車の需要が高まったと。そのために生産が追いついていないのだとか。

新型コロナウイルス感染症の流行により多くの人が困窮することが取り沙汰される中、大きく需要が高まりこれまでより収入が増加したり、生活が豊かになったりする人がいるのも確かです。

「元の生活に戻れるように」と願うよりも「これからの生活を創造する」時代になっているのだと感じます。ウイルスもそうあるように我々も新しい時代に合わせて「進化」と「創造」が必要になっているのではないのでしょうか。

皆様の健康の一助となれば幸いです。



コロナ禍での運動習慣について

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)の流行により、在宅勤務の増加や不要不急な外出自粛により体を動かす機会が減ってしまった人が多いと思われます。このような運動不足によって、体重の増加・生活習慣病リスクの増加・筋力低下などの身体に対する悪影響が懸念されています。生活習慣病の予防や筋力低下の防止などの健康維持のためにも、まずは運動習慣の見直しをしていくことが大切です。



生活習慣病の予防について

生活習慣病は運動不足・喫煙・ストレス・飲酒などの生活習慣が原因となる肥満や糖尿病、高血圧症、高脂血症、動脈硬化症などの病気や、これらが要因となり引き起こす脳血管疾患・心疾患・がんまでこれらの病気すべてが生活習慣病に含まれます。

生活習慣病予防や健康増進のための手軽な有酸素運動の一つとして「ウォーキング」があげられます。ウォーキングの効果では、体内の糖質や脂肪をエネルギー源として消費することで肥満解消・血中の中性脂肪の減少・血圧や血糖値の改善などの効果が期待されます。

！ウォーキングのポイント

point
1

食事から
1時間～1時間半経過後
の血糖値が上がる時間帯に行う。

point
2

ウォーキングが長くなるほど脂肪を
エネルギーとして利用する比率が
高まるため、20～30分以上を
目指して行う。

※運動習慣の少ない方は運動量を増やす事で、人によって疲労感が強く出る可能性があるため短時間・短距離から始め、徐々に20～30分以上のウォーキングを目指してください。

筋力低下の防止について

高齢者の場合は若年者に比べて、元々の筋力が落ちているために運動不足による筋力低下には特に注意が必要です。筋力低下によって転倒・骨折のリスクが増大し、骨折によって日常生活に介護が必要となる事も少なくありません。筋力低下を予防するためにも運動習慣の見直しが必要となると思われます。ですので、今回は自宅でも簡単に行う事のできる運動を紹介します。

ペットボトルを使った上半身の運動(1、2、3を10回ずつ)

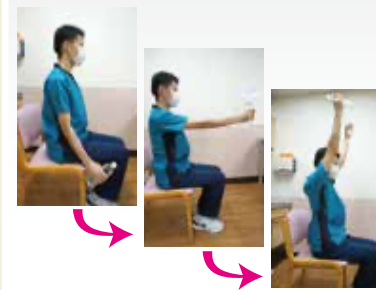
※500mlのペットボトルに水を入れ重りにする。
重たい方は水の量を調整してください。(図1)



(図1)

1 両腕を上げる運動

両肘を伸ばしたまま両腕を前方から頭上まで挙げ、下ろす。



2 両腕を開く運動

両肘を伸ばしたまま両腕を側方へ約90度程度まで挙げて、下ろす。



3 両肘の曲げ伸ばし運動

両肘を伸ばした位置から肘を曲げて、伸ばす。



両足の運動(1、2を10回ずつ) ※机や椅子などを持って身体を支えながら行ってください。

1 スクワット

両膝を曲げながら腰を下ろせるところまで下ろし、膝を伸ばす。



2 つま先立ち

両方の踵を浮かせてつま先立ちになり、踵を下ろす。



最後に

新型コロナウイルス感染症の流行前と比べて運動機会が減少している方は、今回紹介した運動を行ってみてもらえればと思います。ぜひこの機会に、運動習慣の見直しをしてみてください。

部署紹介 Vol.3

当院の各部署の紹介をします。



透析室

透析治療を行っています。全46床の透析器を運用しています。

個々に応じた透析環境を提供できるように地域の皆様との“絆”をモットーに助け合い、明るく、元気よく頑張っています。



薬剤科

病院の薬を扱っています。
薬剤師 8名・助手 2名・医療材料物流管理者 3名 毎日、東奔西走頑張っています。



放射線室

レントゲンやMRIなどの画像検査を行っています。

安全確保、礼儀正しさ、撮影、効率の行動基準を設けて業務に取り組んでいます。感染対策も万全に行えるよう、日々努力や工夫をしています。



臨床検査室

院内の臨床検査を担当しています。
患者様の診療に精度の高い、正確なデータを迅速に提供すべく、One Teamとなり日々取り組んでいます。



栄養管理室

入院患者さんのお食事を担当しています。

- えがおの素敵な6人が所属
 - いつでも食事相談を受け付け中!
 - よろこんでいただけるメニュー
 - うれしい!美味しい食事!を提供
- 一致団結で頑張っています。



医療安全対策部

院内の医療安全対策、感染症対策を行っています。

院内の医療安全・感染対策の管理や啓蒙を行っています。管理室に引きこもりにならず、現場に出て行きますので遠慮なくお声掛けください。

医療機器管理室

医療機器の管理を行っています。

医療機器の安全、最新の透析技術を提供するため、志は高く、笑顔で頑張っています。

祝！中学生の主張大会で金賞受賞！

2021年7月10日、福山誠之館高等学校の講堂で「中学生の主張大会」が開催され、新市中央中学校3年の大倉望花(もか)さんが金賞を受賞されました。

新型コロナウイルスのクラスター(感染者集団)が起きた当院に2月5日、新市中央中学校の生徒さんが、応援と感謝の気持ちを伝える寄せ書きや横断幕を手渡してくださいました。そこで挨拶をしてくださったのが、当時2年生で新生徒会長の大倉さんでした。

頂いた寄せ書きや横断幕は、1階受付ホールと通路に今でも掲示させていただいています。



発表時の様子、
新市中央中学校
ホームページより



この度は、本当に
おめでとうございます!



頂いた寄せ書きや横断幕は院内に
掲示させていただいています

旬の食材で料理 /
おすすめレシピ

ウイルスに負けない体づくり 食べ物で免疫力アップ！

体を温めて多くの食材をとることができる鍋物。
よく食べる鍋物の「寄せ鍋」の作り方と
鍋に欠かせない具材が含む栄養素と効果について紹介します。

白菜

白菜は、様々なビタミンやミネラルがバランスよく含まれている野菜です。豊富に含まれるビタミンCは体に抵抗力をつけ、風邪予防や疲労回復に役立ちます。そのほか、カリウムもあり、塩分を体外に排出し利尿作用があります。また、腸の動きをよくする食物繊維も含まれます。

鍋物にすると100～150gは食べられます。

豆腐

「畑の肉」と呼ばれる大豆を主原料にした豆腐は、必須アミノ酸をバランスよく含んだ良質のたんぱく質をはじめ、コレステロールを代謝するリノール酸、ビタミンB₁、E、カルシウム、亜鉛、カリウムを多く含むので、生活習慣病予防、健脳、老化防止作用があります。

牡蠣

牡蠣は「海のミルク」とよばれるほど栄養素も旨味もたっぷり。グリコーゲン・タウリン・亜鉛・鉄・銅などのミネラルを豊富に含むため肝臓の機能を高める働きがあります。

寄せ鍋のレシピ

【材料：2人分】

- A 水……………1000cc
和風だし……………小さじ1
酒……………大さじ1
薄口しょうゆ…大さじ2
おろし生姜……………10g
- 肉団子(材料) 鶏肉ミンチ……………100g
豚肉ミンチ……………60g
酒……………小さじ1/2
塩……………小さじ1/2
片栗粉……………大さじ1

- ・豆腐……………1/2丁
・白菜……………300g
・長ねぎ……………80g
・えのきたけ……………60g
・牡蠣……………10個

【作り方】

- ①野菜と豆腐は食べやすい大きさにカットし、えのきたけは石づきを切ってほぐす。牡蠣は氷水で洗っておく。
- ②ボウルに肉団子の材料を入れ、粘りが出るまでよく練り、1口大に丸める。
- ③鍋にAを入れ、煮えたら、肉団子⇒野菜⇒豆腐⇒牡蠣の順にいれる。
材料に火が通ったら出来上がり。ポン酢や薬味など、好みの味でどうぞ。

お好みで、春菊や人参、しめじ、葛切りやマロニーなどの具材を入れてもおいしいです。

※ノロウイルスによる食中毒の恐れがある牡蠣などの貝類はよく洗い(下処理に使った器具や手指も)よく火を通して食べましょう。

栄養量(1人分)

- ・エネルギー 377kcal
・タンパク質 29.8g
・脂質 18.6g
・塩分 3.5～5.0g
(付けタレによって塩分は変わります)

寺岡記念病院 理念

トータル&シームレスケア 全人的で切れ目のない医療提供の推進

スローガン

保健・医療・福祉の統合とネットワーク形成による新地域医療を実践しよう

方針

- ①地域住民の健康と安心を守る医療機関であり続け、健康地域づくりに貢献します
- ②医療を受ける人の個々のニーズに応える医療を提供します
- ③安全で良質な医療提供のためスタッフの職務能力と人格能力を高めます
- ④社会の要請に対応した医療を提供します
- ⑤長期的に安定した医療を提供するため健全な経営を行い病院の総合力を高めます

2021年～2022年 寺岡記念病院カレンダー

11月							12月							2022年 1月						
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6				1	2	3	4							1
7	8	9	10	11	12	13	5	6	7	8	9	10	11	2	3	4	5	6	7	8
14	15	16	17	18	19	20	12	13	14	15	16	17	18	9	10	11	12	13	14	15
21	22	23	24	25	26	27	19	20	21	22	23	24	25	16	17	18	19	20	21	22
28	29	30					26	27	28	29	30	31		23/30	24/31	25	26	27	28	29

休診日のご案内

①日曜日・祝日 ②年末年始(12/31・1/1・2・3) ③お盆(8/16)

外来受付時間

●平日／午前8：30～11：30 ●土曜日／午前8：30～11：00

外来診察時間

●平日(月～土)／午前9：00～12：00 午後1：30～5：30

日曜・祝日
以外の
休診日