

連携[✿]たより^{✿✿}

No.17

2017.1



外来受付時間のご案内

■受付時間 午前8時30分～11時

(総合受付① 初診受付へお越し下さい)

※ただし、診療科によって受付時間が異なる場合があります。
診療部各科外来担当医師表内の注意点をご覧ください。



当院は日本医療機能評価
認定病院です

Contents

特集 神経内科のご紹介

P.3-9

・巻頭のご挨拶	院長 小林 健二	P.2
・地域連携合同カンファランス開催のご報告		P.10
・とちまるネット(ID-Link)新機能のご紹介		P.11-12
・診療部各科外来担当医師表	Aブロック	P.13
	Bブロック	P.14
	Cブロック	P.15
	Dブロック	P.16
	Eブロック	P.17
	外来診療のご案内	P.18

済生会宇都宮病院理念

1. 医療サービス提供者として次の基本を守ります

- ・安全で信頼性のある医療を提供します
- ・医療を受ける方への権利と尊厳を尊重し、満足度の向上に努力します

2. 地域基幹病院として次の役割を果たします

- ・地域医療の向上に貢献します
- ・地域の医療福祉機関と密接に連携し、地域から頼られる存在になります

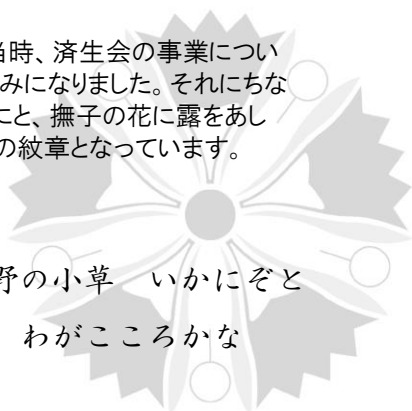


故名誉総裁
高松宮宣仁親王妃喜久子殿下 御書

初代総裁 伏見宮貞愛親王殿下は、創立当時、済生会の事業についてのお心を次のような「撫子の歌」としてお詠みになりました。それにちなんで、いつの世にもその趣旨を忘れないようにと、撫子の花に露をあしらったものが、大正元年(1912)から済生会の紋章となっています。

撫子の歌

露にふす 末野の小草 いかにぞと
あさ夕かかる わがころかな





巻頭のご挨拶

連携医の皆さまへ
明けまして
おめでとうございます



済生会宇都宮病院

院長 小林 健二

連携医の先生方にはよき新年をお迎えのこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。本年もよろしくお願い致します。

さて厚生労働省では、2018年度から開始する第7次医療計画の在り方について検討が進められています。「あるべき医療・介護サービス提供体制」の背景にある哲学は、医療の機能分化を進めるとともに急性期医療を中心に人的・物的資源を集中投入し、後を引き継ぐ回復期等の医療や介護サービスを充実させることとしています。そして早期の家庭復帰・社会復帰を実現し、同時に在宅医療・在宅介護を大幅に充実させ、地域での包括的なケアシステムを構築して、医療から介護までの提供体制間のネットワークを構築しようとしています。平成26年から病床機能報告制度が始まり、平成27年に地域医療構想の策定が開始されました。当院は高度急性期・急性期機能を擁して地域に貢献する方針です。また地域包括ケアシステムの構築に関しても在宅医療、介護連携を推進するため、連携医療福祉機関との密接な関係を築いていきたいと考えています。

現在、当院では中核病院としての機能強化として増築工事を進めており本年8月には完成の予定で、入院サポートセンター（PFM）では、患者さんに不安のないよう入院に関する十分な説明を行うと同時に、多職種が連携する要としての機能を備えたいと思います。

口腔ケア部門ではがんや心臓の手術、放射線治療、化学療法に伴う合併症予防を目指します。外来化学療法室は16床から30床に増床し待ち時間の解消と、ゆったりと心安らぐ環境での治療を提供したいと思います。2階には市民公開講座や講演会などの利用を目的とした380人収容の講堂を配置し、災害時には移動観覧席を収納することで、仮設病棟として利用する予定です。さらに新館完成に引き続き本館でのICU、手術室の改修を行う予定です。

平成28年度前半の紹介件数は月平均1908人で、紹介が増加して、紹介なしの初診が減少している傾向が見られ、国がめざす大病院での外来機能のあり方に沿った形で推移しています。今後も紹介患者さんを大切にし、紹介して頂いた連携医に逆紹介をすることはもちろん、紹介なしの患者さんも普段連携をいただいている連携医に逆紹介をする外来診療を進めていく所存です。今後も地域中核病院として入院・外来において地域医療福祉機関との連携が不可欠と考えておりますので、宜しくご指導ご鞭撻のほどお願い申し上げます。

最後に、連携医の皆さまが今後ますますご活躍されることをご祈念申し上げ、新年のご挨拶とさせていただきます。



神経内科のご紹介

平成27年4月から診療科責任者として富保和宏が、前任の今井明先生から引き継ぎさせて頂きました。現在、スタッフは4名で脳卒中から神経難病まで幅広く診療を行なっています。昨今の神経内科の診療動向変化と診療活動をご紹介します。

神経内科診療の変化

当院の神経内科の主たる診療内容は、ここ20年間に於いて劇的に変化してきています。その変化は、特に高齢者増加による疾患構造自体の変化と、てんかん患者に対する対応に顕著であります。

2000年前後までは単一の脳卒中診療のみが主要患者であり、特に診療自体で退院に向けて調整困難な要因に遭遇する事はあまりありませんでした。しかし、それ以後高齢者の増加に伴い、「ロコモティブシンドロームに脳卒中を発症し一挙に寝たきりとなる症例」、「脳卒中自体は軽症であるが介護力が期待できない超高齢者の症例」、「認知症患者で脳卒中の発症した症例」といった既にベースが介護の状態にありながら、脳卒中を急性期発症する症例が増加し、今までの対応モデルでは診療困難な症例が非常に増加してきております。

2011年の鹿沼事故を契機に社会問題として、てんかん患者がクローズアップされました。外来診療においてフォローアップにストレスを感じる事が多くなった事は、地域の先生方もお感じになっていることとされます。

神経内科の診療実績

上記の＜神経内科診療の変化＞に対して、当神経内科は少数精鋭のもと以下の診療に取り組んでおります。

疾患別にとりあげていきます。

脳卒中診療内容については、当院におけるユニークな取り組みとして、脳卒中の70%を超える症例でクリニカルパスを活用しております。パスを活用することで、診療の質・早期連携の強化を実現しています。当院のパスについては、P5-6の図1～4に示しました。

治療内容にて4種類（脳梗塞3週類、脳出血1種類）を用意し、入院時から3日以内に適応、入院治療期間を4つの段階（P5：図2）に分けて、急性期治療と看護介入期さらに再発予防のための教育と転院調整期間、退院準備に医師・看護師・SWが存分に力を発揮すべく行程管理を行なっています。医師に負荷がかかっていたインフォームドコンセントの一部を看護師にも担ってもらい（P6：図3）、入院診療計画書を発行すると同時に退院先を考慮した連携パスを患者ならびに家族に紹介しております。

以上の取り組みで、栃木県内第3位の患者数の質を落とす事無く、適切に連携誘導を行なっております。

てんかんにつきましては、当院においては救急外来からの痙攣発作による意識障害にて搬送入院が多く、数日の治療の後に外来での管理に結びつけております。平成26年度年間DPCデータで、当院（小児科／脳外科も含む）のてんかん入院患者は獨協医科大学131名、自治医科大学106名につぐ102名の入院患者の診療を行なっております。

てんかん診療におきましては、入院診療での治療の質を確保するために、電子カルテの機能を最大限活用したシステム構築を行なっております。これは、最新のガイドラインに基づく薬物選択が出来るように、そして専門科から非専門科でも参照可能となるように、クリニカルパスシステムから参照できる治療システム（P7-8：図5,6,7）が平成28年10月から稼働しております。

てんかん患者の場合には、入院診療の質を担保するだけでなく、外来診療での薬物療法のアドヒアランスを高める事が肝要であります。有病率1%と言われるてんかんにおきましては、地域の先生方との連携が今後の最大の鍵になると考えております。当院の入院を経由したてんかん症例におきましては、地域の先生に御願ひすべく、当院独自の取り組みとして「てんかん連携手帳」を作成させて頂きました。(P8:図8)主旨は、日頃の外来と処方地域の先生方に御願ひし、定期的な脳波検査や薬物変更のコンサルトを不定期に、当院にて担わせて頂くことで、てんかん患者を病診連携にて支えていくというものであります。てんかん患者における、免許証の更新時の診断書記載の問題は喫緊の課題となっております。当院のリソースを活用して頂き、診断書記載時のストレスを少しでも軽減して頂くねらいもあります。「てんかん連携手帳」については、稼働間もない取り組みであり、地域の先生方のご批判やご指導を頂きながら改善したいと思っております。

神経難病についても、あらたな取り組みを始めました。神経難病の中で治療が共通となる疾患としてギランバレー症候群、慢性炎症性脱髄性多発神経炎・重症筋無力症・多発性筋炎・チャグストラウスを免疫グロブリン大量療法の観点でまとめ、適切な治療・リハビリテーション・転院がスムーズに行なえるように診療パスを作成しております。上記疾患が想定された場合には是非当院へ治療のご指示を頂きたく存じます。

地域の基幹病院としての役割を担うべく、在宅医療を受けておられる神経難病の患者さんを対象にレスパイト入院を開始しました。当院のインフラの整備が徐々に出来上がりつつあり、現在は当院を退院された患者様が利用されておられますが、今後細心の注意のもとに大学や他の医療機関のレスパイト希望の患者さんにも広げていく予定です。当院の退院支援課が窓口となっておりますのでご相談ください。

当科のクリニカルインディケータは、病院のホームページに掲載しております。P9の図9、10をご参照ください。

最後に

当院神経内科のあるべき方向は、脳卒中・てんかん・神経感染疾患などの救急医療における入院診療の強化と紹介外来の充実ならびに神経難病を含む難治性疾患診療の特化であると考えております。スムーズな救急入院の実現や現在の神経内科外来のダウンサイジングにおきましては、連携を頂く先生方の御協力なくしては、不可能であります。

これからも先生方のご信頼にお応えできますように誠心誠意努力してまいり所存であります。ご意見、ご要望がありましたら、ご連絡頂きたいと思ひます。そして、引き続きよろしくご紹介頂きたいと思ひます。

筆者紹介

診療部 神経内科 主任診療科長

とみやす かずひろ

富保 和宏 医師



《専門医療》
神経内科全般

《学会専門医等》
神経内科専門医
内科総合専門医
脳卒中学会専門医
認知症学会専門医
介護専門員・宇都宮市介護認定審査員
身体障害者福祉法指定医(肢体不自由)

図1
当院で使用中の脳卒中パス

選択画面

パス適用画面

科 内科

公開中

イベント

2015年08月23日(日)

本日

分類	パスコード	履歴	パス名称
入院手術	01P10-1702-0	0	食道静脈結紮術(EVL)
入院手術	01P10-1703-0	0	食道静脈瘤硬化療法(EIS)
入院手術	01P10-1704-0	0	経皮的エタノール注入療法(PE)
入院手術	01P10-1705-0	0	TAI【肝動脈内(アイーコール)】
入院手術	01P10-1706-0	0	TACE(肝動脈化学塞栓術)
入院手術	01P10-1811-0	0	内シャント造設(糖尿病なし)
入院手術	01P10-1821-0	0	内シャント造設(糖尿病あり)
入院手術	01P14-1712-1	1	ラジオ波熱凝固療法(RFA)
	01P10-3901-0	0	糖尿病教育入院短期パス
	01P133005-0	0	脳梗塞 キサンボン(4ユニット)
	01P133006-0	0	脳梗塞 ノバスタン(4ユニット)
	01P133007-0	0	脳梗塞 心原性(4ユニット)
	01P133008-0	0	脳出血

4種類作成

NINDS-Ⅲの分類に従って
発症の様式と梗塞の部位で
パスを設定
塞栓性
血栓性
皮質枝・・・ノバスタン
穿通枝・・・キサンボン

閉じる(○)

登録(△)

図2
4つのステップで構成されています

脳梗塞 ノバスタン(4ユニット) [適用予定]

パスコード 01P133006

適応基準
NIHSSが1点から6点まで
ラクナ梗塞・アテローム血栓性脳梗塞
標準的な治療が行える
合併症がみられない

Acute stage [入院3日間]
Round table stage [入院4日間]
Adjust stage [入院5日間]
Discharge stage [入院2日間]

8/28(日)~8/29(火) 8/26(水)~8/29(土) 8/30(日)~9/3(木) 9/4(金)~9/5(土)

基準日設定 本日 最新化

日付 2015年08月23日(日) 2015年08月24日(月) 2015年08月25日(火)

ユニット名 Acute stage 3日目

アウトカム 徒手筋力測定(左下肢) 誤嚥

—4ステップを作成—
Acute stage(急性期)
Round table stage(介入期)
Adjust stage(退院調整期;医療者+介護者+本人)
Discharge stage(退院期)

* 当院の脳卒中パスでは、看護師が疾患教育(発症原因・再発抑制のための生活習慣病の予防)・家族との退院調整を担います。

図5 クリニカルパスシステムから参照できる治療システム

てんかん2 [適用中]→[終了]		Acute			Round			Discharge		
パスコード 01P16-3310		Acute stage [入院3日間]			Round table stage [入院4日間]			Discharge stage [入院1日間]		
適用基準		10/31(月)~11/2(木)			11/3(木)~11/6(日)			11/7(月)		
診察記事	記事	診察記事 [富保 和宏]	CP5 皮膚統合性障害リス ク状態(3W:病後) [鈴木 貴子]	看護記録 [菊地 彩香]	カンファレンス [老沼 明日 美]	診察記事 [富保 和宏]				
		インフォームドコンセント [富 保 和宏]	(退院ケア) [菊地 貴子]		看護記録 [老沼 明日美]	診察記事 [富保 和宏]				
		CP5 皮膚統合性障害リス ク状態(3W:病後) [鈴木 貴子]	CP4 セルケア不足のシン ドーム(5E:セルフケア) [鈴木 貴子]		看護記録 [今井 陽香]	診察記事 [富保 和宏]				
		CP3 PC: 脳圧亢進(5W: 脳圧亢進) [鈴木 貴子]	看護記録 [鈴木 貴子]							
		診察記事 [水井 晋平]								
		CP4 セルケア不足のシン ドーム(5E:セルフケア) [久島 利絵子]								
		CP3 PC: 脳圧亢進(5W: 脳圧亢進) [石川 未紗]								
		CP5 皮膚統合性障害リス ク状態(3W:病後) [石川 未紗]								
	問診	転倒・転落防止対策に関 する同意書			放射線科検査問診票	退院証明書	[未作成退院・退院依頼 用紙(医師用)]			
	文書サマ	退院支援計画書				てんかん連携手帳				
		退院支援介入ルーティングシ ート								
		褥瘡対策に関する診療計 画書(2015版)								
		退院サマリ 神経内科								
		てんかん・けいれん入院診 療計画書								
		[未作成放射線科検査問 診票]								
		てんかんマニュアル								
	処方	【受済】(500mg)イーケブラ錠500mg 4錠								
	注射	【受済】DIV ソルデム3A 輸液 500mL (9/9T3号)	【受済】DIV ソルデム3A 輸液 500mL (9/9T3号)	【受済】DIV ソルデム3A 輸液 500mL (9/9T3号)						

図6 クリニカルパスシステムから参照できる治療システム

てんかん2 [適用中]		Acute			Round			Discharge		
パスコード 01P16-3310		Acute stage [入院3日間]			Round table stage [入院4日間]			Discharge stage [入院1日間]		
適用基準		10/31(月)~11/2(木)			11/3(木)~11/6(日)			11/7(月)		
診察記事	記事	診察記事 [富保 和宏]	CP5 皮膚統合性障害リス ク状態(3W:病後) [鈴木 貴子]	看護記録 [菊地 彩香]	カンファレンス [老沼 明日 美]	診察記事 [富保 和宏]				
		インフォームドコンセント [富 保 和宏]	(退院ケア) [菊地 貴子]		看護記録 [老沼 明日美]	診察記事 [富保 和宏]				
		CP5 皮膚統合性障害リス ク状態(3W:病後) [鈴木 貴子]	CP4 セルケア不足のシン ドーム(5E:セルフケア) [鈴木 貴子]		看護記録 [今井 陽香]	診察記事 [富保 和宏]				
		CP3 PC: 脳圧亢進(5W: 脳圧亢進) [鈴木 貴子]	看護記録 [鈴木 貴子]							
		診察記事 [水井 晋平]								
		CP4 セルケア不足のシン ドーム(5E:セルフケア) [久島 利絵子]								
		CP3 PC: 脳圧亢進(5W: 脳圧亢進) [石川 未紗]								
		CP5 皮膚統合性障害リス ク状態(3W:病後) [石川 未紗]								
	問診	転倒・転落防止対策に関 する同意書			放射線科検査問診票	退院証明書	[未作成退院・退院依頼 用紙(医師用)]			
	文書サマ	退院支援計画書				てんかん連携手帳				
		退院支援介入ルーティングシ ート								
		褥瘡対策に関する診療計 画書(2015版)								
		退院サマリ 神経内科								
		てんかん・けいれん入院診 療計画書								
		[未作成放射線科検査問 診票]								
		てんかんマニュアル								
	処方	【受済】(500mg)イーケブラ錠500mg 4錠								
	注射	【受済】DIV ソルデム3A 輸液 500mL (9/9T3号)	【受済】DIV ソルデム3A 輸液 500mL (9/9T3号)	【受済】DIV ソルデム3A 輸液 500mL (9/9T3号)						

てんかんとは？

- 慢性の脳の病気
- 大脳の神経細胞が過剰に興奮するために、脳の症状(発作)が反復性(2回以上)に起こるもの
- 発作は突然に起こり、普通とは異なる身体症状や意識、運動および感覚の変化が生じる
- 明らかなけいれんがあればてんかんの可能性は高い

図7 クリニカルパスシステムから参照できる治療システム

The screenshot shows a medical software interface with a sidebar on the left containing navigation options like '診療' (Clinical), '処方' (Prescription), '検査' (Examination), etc. The main window displays a table titled '推奨される抗てんかん薬' (Recommended Antiepileptic Drugs). The table lists various drugs and their recommendations for different patient groups and seizure types.

	CBZ	PHT	GBP	LTG	LEV	TPM	VPA	ESM
若年/若い男性 欠神発作 全般強直間代発作	非推奨	非推奨	非推奨	推奨	推奨	推奨	推奨	
若年/若い女性 欠神発作 全般強直間代発作	非推奨	非推奨	非推奨	推奨	推奨	Cont.	Cont.	
若年/若い男性 ミオクロニー発作	非推奨	非推奨	非推奨	Cont.	推奨	推奨	推奨	
若年/若い女性 ミオクロニー発作	非推奨	非推奨	非推奨	Cont.	推奨	Cont.	Cont.	
若年性欠神発作 3Hz棘波	非推奨	非推奨	非推奨	推奨	推奨	推奨	推奨	推奨
若年性ミオクロニー 2.5-3Hz棘波、多棘性	非推奨	非推奨	非推奨	Cont.	推奨	推奨	推奨	
成年 全般強直間代	非推奨	非推奨	非推奨	推奨	推奨	推奨	推奨	

図8
てんかん連携手帳

てんかん連携手帳 済生会宇都宮病院	私は“てんかん”に罹患しています - 私は強直（間代）けいれんを起こすことがあります。 - 私が意識不明になったり、異常な行動を示したら、てんかん発作を起こしている可能性があります。 - てんかん発作後に呼吸困難となる事があります。横向きにして気道を閉塞しない姿勢を御願います。 - 意識が戻らない場合には救急車を呼んで下さい。	基本情報 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">氏名</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 男・女</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">住所 干 一</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">電話： 勤務先</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">緊急連絡先／続柄（ ）</td> <td style="padding: 5px;">氏名：</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">電話：</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">かかりつけ医 医療機関： 主治医：</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">住所：</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">電話：</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">病院 医療機関： 主治医：</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">住所：</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">電話：</td> <td></td> </tr> </table>	氏名		生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 男・女		住所 干 一		電話： 勤務先		緊急連絡先／続柄（ ）	氏名：	電話：		かかりつけ医 医療機関： 主治医：		住所：		電話：		病院 医療機関： 主治医：		住所：		電話：	
氏名																										
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 男・女																										
住所 干 一																										
電話： 勤務先																										
緊急連絡先／続柄（ ）	氏名：																									
電話：																										
かかりつけ医 医療機関： 主治医：																										
住所：																										
電話：																										
病院 医療機関： 主治医：																										
住所：																										
電話：																										

診断情報	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">受診日</th> <th style="width: 15%;">//</th> <th style="width: 15%;">//</th> <th style="width: 15%;">//</th> <th style="width: 15%;">//</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">病型診断：</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">初発時の年齢： 歳</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">初発時脳波所見：</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">初発時頭部画像検査：</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #f2f2f2;">初発担当医療機関： 医療機関名： _____ 住 所： _____ 電 話： _____</td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>	受診日	//	//	//	//	病型診断：					初発時の年齢： 歳					初発時脳波所見：					初発時頭部画像検査：					初発担当医療機関： 医療機関名： _____ 住 所： _____ 電 話： _____				
受診日	//	//	//	//																											
病型診断：																															
初発時の年齢： 歳																															
初発時脳波所見：																															
初発時頭部画像検査：																															
初発担当医療機関： 医療機関名： _____ 住 所： _____ 電 話： _____																															

受診日	//	//	//	//
疾患の有無				
自覚症状 (発作の有無)				
薬物血中濃度				
()				
()				
()				
治療のポイント				
その他 (脳波結果等)				

受診日	//	//	//	//
疾患の有無				
自覚症状 (発作の有無)				
薬物血中濃度				
()				
()				
()				
治療のポイント				
その他 (脳波結果等)				

図9 当院のデータ

10/05: [市民公開講座のご案内](#)
 10/05: [糖尿病教室\(10月\)のご案内](#)
 10/04: [院内コンサートのお知らせ](#)
 09/30: [外来担当医師表を更新しました。](#)
 09/29: [市民公開講座のご案内](#)

[一覧を見る](#)

研修医の部屋
 8/8:更新
 後期研修プログラムの内
 容を一部変更しました。

休診・代診のお知らせ

メディア掲載情報 | [広報誌 みやのわ](#)

ボランティア募集

病院指標

地域がん診療連携拠点病院

人間ドック健診施設機能評価認定施設
 済生会宇都宮病院健診センター

済生会宇都宮病院
 看護専門学校

指定居宅サービス・介護支援事業所
 訪問看護ステーション ほっと

済生会宇都宮乳児院

とちエール
 とちぎ性暴力被害者サポートセンター

地域型保育施設 うつのみやなでしこ保育園
 病児保育施設 おはなほくえん

ホームページトップ画面 下までスクロール

図10 当科のデータ

年齢階級別退院患者数
 診断群分類別患者数等（診療科別患者数上位3位まで）
 初発の5大癌のUICC病期分類別並びに再発患者数
 成人市中肺炎の重症度別患者数等
 脳梗塞のICD10別患者数等
 診療科別主要手術別患者数等（診療科別患者数上位3位まで）
 その他（DTC 敗血症 その他細菌性および真菌性、術後の合併症の発生率）

神経内科では
 ・診断群分類別 脳梗塞のICD10別
 ・診療科別主要手術別
 以上3項目について公開

■ 神経内科

DPCコード	DPC名称	患者数	平均 在院日数 (自院)	平均 在院日数 (全国)	転院率	平均年齢	患者 用パス
010060x099020x	脳梗塞（JCS10未満）手術なし 手術・処置等 1 なし 手術・処置等 2 2あり 定義副傷病 なし	189	19.74	19.78	22.22	71.67	
010040x099000x	非外傷性頭蓋内血腫（非外傷性硬膜下血腫以外） （JCS10未満）手術なし 手術・処置等 2 なし 定義 副傷病 なし	33	23.48	19.32	36.36	64.30	
010230xx99000x	てんかん 手術なし 手術・処置等 2 なし 定義副傷病 なし	32	11.34	7.03	0.00	62.13	

【集計方法と定義】

◇各診療科別に患者数の多いDPC14桁分類についてDPCコード、名称、患者数、自院の平均在院日数、全国の平均在院日数、転院率、平均年齢を集計しています。

◇患者数10症例未満のDPCコードについては、各項目を非公開としています。

【解説】

神経内科は神経疾患全般を対象にしていますが、栃木県では脳卒中の発症数が多く、当院は脳卒中（脳出血、脳梗塞、一過性脳虚血発作）の診断、治療に特に力を注いでいます。

患者数別にみると、脳梗塞に対してSPECT（単一光子放射線型コンピュータ断層撮影）装置を使用し適切に脳梗塞治療を行う患者さんです。2番目に多いのは、脳出血の患者さんです。脳梗塞と同様に後遺症を少なくするため、すぐに適切な高圧治療を開始しますが、麻痺などの神経症状が残る場合も多く、退院後も継続してリハビリをする必要があります。当院では他の病院とも連携をとり、継続してリハビリができるよう入院早期から退院支援を行っています。

3番目に多いのは、てんかんの患者さんです。てんかんの原因には、脳血管障害や脳外傷などがありますが、繰り返し発作をおこすことも多く、長期間の薬物による治療を行う必要があります。薬物による治療を中止したときに、てんかん重積状態（発作がある程度の長さ以上に続くか、または、短い発作でも繰り返し、その間の意識がないもの）を生じる場合も多いので、退院後も継続して内服治療する必要があります。

Information

おしらせ

済生会宇都宮病院地域連携合同カンファランス開催のご報告

地域の先生方と当院医師の交流及び相互のスキルアップを目的とした『地域連携合同カンファランス』の今年度第1回目を以下の内容で開催いたしましたのでご報告させていただきます。

1. 日 時 平成28年7月12日(水)19時～

2. 症例提示

- 1)『アデノウイルス5型による市中肺炎と診断した一例』 呼吸器内科 櫻井 香 医師
- 2)『スムーズな減薬が可能であった高齢者糖尿病の一例
～「かかりつけ医」との“連携”から“共生”へ～』 糖尿病・内分泌内科 友常 健 医師

3. 講 演

- 1)「治療にヤクダツ呼吸器検査」 呼吸器内科 仲地 一郎 医師
- 2)「糖尿病診療の最近の話題」 糖尿病・内分泌内科 藤田 延也 医師

今回は、連携医12施設の先生方にご参加いただき、症例について貴重なご意見をいただきました。ご参加いただいた先生方にはこの場をお借りしてお礼申し上げます。

当日の様子



今年度第2回目の地域連携合同カンファランスの開催日時が決まりましたので、ご案内させていただきます。

日時:平成29年2月21日(火)19時～

内容につきましては、詳細が確定し次第個別にご案内を郵送させていただきますので、併せて宜しくお願いいたします。

Information

お知らせ

とちまるネット(ID-Link)新機能のご紹介

地域の先生方におかれましては、いつも「とちまるネット」を多数ご利用いただき、ありがとうございます。前号の連携だよりにおいて、「とちまるネット」のご紹介をさせていただきました。その後平成28年12月に新機能として「サマリービュー」が新たに追加となりましたので、ご紹介させていただきます。

従来、検体検査結果を閲覧いただく場合、結果が検査日毎にしか表示することができませんでした。

今回新機能として追加されたこの「サマリービュー」では、当院で行った検体検査結果、投薬情報を時系列で表示させることができます。検査項目を選択し、チャート表示させることも可能になりました。

従来機能

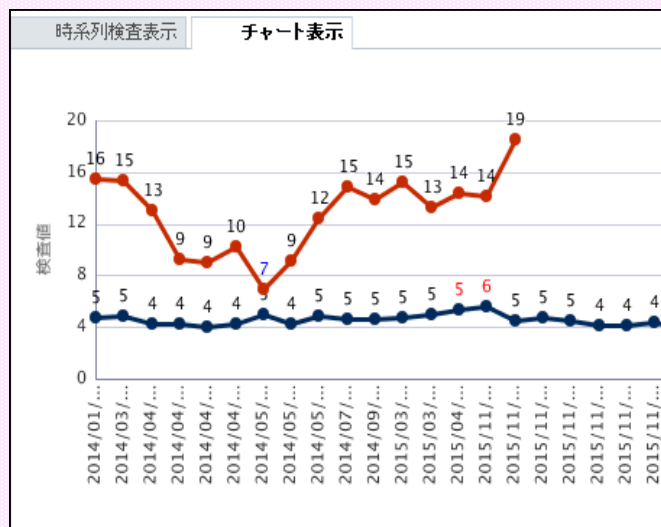
【2016/12/12】 報告書区分：生化学 検体：血清 依頼元：外科 依頼区：		
検査項目名称	結果値 (単位表示ON)	
総蛋白	7.2	緊
アルブミン	4.2	緊
A/G	1.40	緊
尿素窒素	17.0	緊
クレアチニン	0.89	緊
カリウム	141	緊
カルシウム	4.5	緊
クロール	102	緊
カルシウム	9.3	緊
総ビリルビン	0.6	緊
直接ビリルビン	0.2	緊
間接ビリルビン	0.4	緊
アルカホースファラーゼ	227	緊
γ-GTP	25	緊
GOT	23	緊
GPT	13	緊
LDH	206	緊
CK	128	緊
アミラーゼ	84	緊
リパーゼ	22	緊
CRP	0.47	H 緊
(乳び)		緊
(溶血)		緊
eGFR	62	L 緊

【2015/12/01】 報告書区分：生化学 検体：血清 依頼元：外科		
検査項目名称	結果値 (単位表示ON)	
総蛋白	4.3	L 緊
アルブミン	2.3	L 緊
A/G	1.15	L 緊
クレアチニン	0.49	L 緊
カリウム	141	緊
カルシウム	3.6	緊
クロール	100	緊
総ビリルビン	0.9	緊
GOT	34	緊
GPT	32	緊
LDH	320	H 緊 溶血のため参考値
CK	68	緊
CRP	1.10	H 緊
(乳び)		緊
(溶血)	(1+)	緊
eGFR	119	緊

新機能

患者ID							
コード		社会福祉法人豊洲病院 橋本昌洋先生					
時系列検査表示		チャート表示					
コード	名称	基準値	2016/04/14	2016/04/15	2016/04/16	2016/04/18	2016/05/02
00003	A/G	1.2 ~ 2.0	1.04	0.96	1.00	1.00	1.15
00004	尿素窒素	8.0 ~ 22.0	3.9	3.9	3.7	5.8	13.6
00005	尿酸	3.7 ~ 7.0					
00006	クレアチニン	0.61 ~ 1.04	0.67	0.63	0.58	0.58	0.71
00007	カリウム	137 ~ 147	141	140	141	141	144
00008	カルシウム	3.6 ~ 5.0	4.5	4.3	4.0	4.6	4.6
00009	クロール	96 ~ 109	104	102	107	105	103
00010	カルシウム	8.7 ~ 10.1	7.8	8.2	8.0	8.3	9.2
00013	総ビリルビン	150 ~ 219					
00014	HDLコレステロール	41 ~ 86					
00015	中性脂肪	50 ~ 149					
00022	総ビリルビン	0.3 ~ 1.2	0.6	0.7	0.5	0.4	0.5
00023	直接ビリルビン	0.4以下	0.3	0.3	0.2	0.2	0.2
00024	間接ビリルビン	0.8以下	0.3	0.4	0.3	0.2	0.3
00025	アルカホースファラーゼ	115 ~ 359	447	425	374	354	393
00026	γ-GTP	242 ~ 495					
00027	γ-GTP	70以下	100	94	82	76	71
00028	GOT	10 ~ 40	20	18	18	19	27
00029	GPT	5 ~ 40	13	15	14	15	20
00030	LDH	115 ~ 245	120	138	118	124	167
00033	CK	57 ~ 197	61	70	51	43	62
00034	CK-MB	5.0以下					
00035	アミラーゼ	37 ~ 125	73	37	36	54	88
00037	リパーゼ	11 ~ 53	15	6	8	10	24
00038	CRP	0.3以下	10.23	8.42	6.51	3.68	1.30
00021	溶血指数(CLA)						

検査結果時系列表示



チャート表示

【オーダー情報】

処方オーダー、注射オーダー、検体検査オーダー、
放射線検査オーダー、生理検査オーダー(一部)、
入院オーダー

【検査結果】

検体検査結果、放射線画像、放射線レポート、
超音波画像、超音波レポート(一部を除く)、
内視鏡画像、心電図画像

* オーダー情報、画像、検体検査結果は平成23年4月以降の情報を公開。

* レポートは平成25年7月以降の情報を公開

当院では11頁でご紹介した
サマリービュー以外に、
左記の項目を「とちまるネット」
で公開しております。



今回の「サマリービュー」が追加されたことで、従来よりも利便性が格段に向上しました。

まだご利用でない先生方はこれを機に、「とちまるネット」のご利用をご検討頂ければと存じます。

当院としましては、新機能がリリースされれば積極的に取り入れ、先生方にとってご利用いただきやすい環境を整えてまいります。

「とちまるネット」を介して当院での検査結果、画像等の診療情報を、先生方の日常診療にお役立て頂ければ幸いです。



「とちまるネット」をご利用するには講習会を受講の上、とちまるネット協議会(県医師会内)へのお申し込みが必要となります。詳しくは「とちまるネット」ホームページ<http://tochimarunet.jp/>をご覧ください。

また、既にお申し込みをされているが使い方がわからないなど、その他ご不明な点等ございましたら、当院地域連携課までご連絡頂ければ幸いです。今後とも宜しくお願い申し上げます。

外来受付A

・TEL 028(626)5645 (予約変更専用) PM1:00~5:00 (月~金)

※当日・翌日の予約変更はできません

・TEL 028(626)5560 (問合せ等) PM3:00~5:00の間 (月~金)

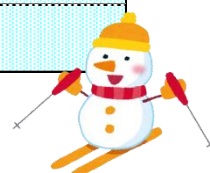
*括弧内の数字は第何週であるかを示しています。

		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
内 科							
外来 12	am	再診 小村 賢祥		一般 伊東 剛	一般 伊東 剛	一般(第2・4) 福田 実	
	pm	糖尿病 横山 水映	循環器 下地頭一郎		循環器 森 健支		
外来 13	am		循環器 野間 重孝	循環器 野間 重孝	循環器 八木 崇	一般 泉 学	
	pm		循環器 上野 耕嗣	循環器 野間 重孝		循環器 八木 崇	
外来 14	am	消化器 成瀬 智康	消化器 田原 利行	消化器 野田まりん	消化器 交替制*	消化器 酒井 元*	
	pm	消化器 田原 利行		消化器(第2・4) 森 清人		消化器 森 清人	
外来 15	am		神経内科 大島 壮生	腎臓 菊地 隆之	糖尿病 菅家さやか	腎臓 山中真理子	第3 糖尿病腎症外来
	pm	腎臓 大久保泰宏	腎臓 山中真理子	糖尿病地域連携 藤田 延也	腎臓 大久保泰宏	糖尿病 藤田 延也	
外来 16	am	神経内科 富保 和宏	再診 伊東 剛	神経内科 今井 明	神経内科 富保 和宏	神経内科 富保 和宏	
	pm	神経内科 吉井 雅美	神経内科 今井 明	神経内科 今井 明	神経内科 今井 明	神経内科 大島 壮生	
外来 21	am	初診 伊東 剛	初診 今井 明	初診 泉 学	初診 今井 明	初診 増淵 孝道	初診・再診 交替制
	pm						
外来 22	am	初診 菊地 隆之	初診 須藤 究	初診 吉井 雅美	初診 富岡秀人*	初診 交替制	初診・再診 交替制
	pm						
外来 23	am	初診 小村 賢祥	初診 若林 典弘	初診 林 寧	初診 交替制	初診 中澤 征人	初診・再診 交替制
	pm						
外来 24	am	血液 増田 義洋	初診 交替制	膠原病リウマチ 前澤 玲華*	血液 増田 義洋	膠原病リウマチ 永澤 潤哉*	初診・再診 交替制
	pm	血液 増田 義洋			血液 増田 義洋		
外来 25	am	糖尿病 藤田 延也	糖尿病 藤田 延也	糖尿病 増淵 孝道	糖尿病 友常 健	呼吸器 高橋 秀徳	初診・再診 交替制
	pm	糖尿病 友常 健	糖尿病 藤田 延也	糖尿病 増淵 孝道	糖尿病 友常 健	呼吸器 仲地 一郎	
外来 26	am	再診 菅家さやか	再診 川久保裕美子	再診 友常 健	再診 市原 元気	再診 野田まりん	
	pm						
外来 27	am	初診 櫻井 香	初診 交替制	初診 交替制*	初診 南 和志*		
	pm				神経内科 南 和志*		

注) *のついている医師は非常勤医師です。

初診受付は8:30~11:00です。

土曜日の初診は紹介状持参の方のみとなります。



外来受付B

- TEL 028(626)5645 (予約変更専用) PM1:00~5:00 (月~金)
※当日・翌日の予約変更はできません
- TEL 028(626)5561 (問合せ等) PM3:00~5:00の間 (月~金)

*括弧内の数字は第何週であることを示しています。

		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
泌尿器科							
外来 30	am			再診 戸辺 豊総			
	pm		排尿機能(第4) 山西 友典*	再診 吉田 真貴			
外来 31	am	初診 戸辺 豊総	初診 関山 和弥	初診 塚本 亮	初診 交替制	初診 吉田 真貴	初診 交替制
	pm			再診 塚本 亮		再診 吉田 真貴	
外来 32	am	再診 塚本 亮	再診 塚本 亮	再診 中村 元洋	再診 中村 元洋	再診 関山 和弥	再診 交替制2
	pm			再診 戸辺 豊総		再診 戸辺 豊総	
外来 33	am	再診 吉田 真貴	再診 戸辺 豊総	第1・3・5/第2・4 吉田/関山	再診 関山 和弥	第1・2・4・5中村 第3戸辺(予約制 セカンドオピニオン)	再診 戸辺 豊総
	pm		予約制 ストマック外来	再診 関山 和弥		再診 塚本 亮	
眼 科							
外来 34	am		松原 忠之	松原 忠之		松原 忠之	
	pm		松原 忠之	松原 忠之	斜視・弱視外来 根本 由佳*	松原 忠之	
外来 35	am	交替制	西田 奈央	西田 奈央	交替制	西田 奈央	初診 交替制
	pm		西田 奈央	西田 奈央		西田 奈央	
外来 36	am		和泉田真作			和泉田真作	
	pm		和泉田真作			和泉田真作	
整形外科							
外来 41	am	初診 岩部 昌平	初診 加藤 匡裕	初診 別所 祐貴	初診 川崎 俊樹	第1・3・5/第2・4 橘田/叶内	初診 交替制
	pm		股関節(第2・4) 浜野 恭之*			肩関節(指定日) 小川 清久*	
外来 42	am	再診 川崎 俊樹	再診 別所 祐貴	再診 北川 剛裕	脊椎脊髄病外来 (完全予約制) 加藤 匡裕	股関節(第3) 吉田 宏*	肩の外来(第1・3) (完全予約制) 松村 昇*
	pm	人工関節外来 川崎 俊樹	再診 別所 祐貴	再診 北川 剛裕	脊椎脊髄病外来 (完全予約制) 加藤 匡裕	股関節(第3) 吉田 宏*	
外来 43	am		再診 橘田 祐樹		再診 叶内 平	脊椎脊髄病外来 (完全予約制) 加藤 匡裕	再診 交替制
	pm		人工関節外来 橘田 祐樹		再診 叶内 平		
外来 44	am	再診 交替制	再診 交替制	再診 名倉 重樹	再診 岩部 昌平	再診 武谷 博明	
	pm		脊椎脊髄病外来(第1・3) 白石 建*	再診 名倉 重樹	再診 岩部 昌平	再診 武谷 博明	
放射線科							
外来 47	am	再診 柴山 千秋	再診 柴山 千秋	初診・再診 柴山 千秋	初診・再診 柴山 千秋	初診・再診 荒川 和清	
	pm	再診 柴山 千秋	再診 柴山 千秋	再診/16:00~※ 柴山 千秋	初診・再診 柴山 千秋	初診・再診 荒川 和清	

注) 初診受付は8:30~11:00です。

*のついている医師は非常勤医師です。

- 泌尿器科 初診の受付は10:30までです(水・金・土曜日は紹介状をお持ちの方は11:00まで)。
午後は予約の方のみの受付です。
33番診察室の※は、セカンドオピニオンで、完全予約制となります。

- 眼 科 土曜日は初診の方のみとなります。

- 放射線科 放射線科は全て予約制となっております。
※はセカンドオピニオンで、完全予約制です。



外来受付C

・TEL 028(626)5645 (予約変更専用) PM1:00～5:00 (月～金)の間

※当日・翌日の予約変更はできません

・TEL 028(626)5571 (問合せ等) PM3:00～5:00の間 (月～金)

*括弧内の数字は第何週であるかを示しています。

		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
婦人科							
外来 51	am	初診 飯田 俊彦	初診 交替制	初診 田中 恒成	初診 永井 晋平	初診 佐藤 祐一	初診(紹介状必須) 交替制
	pm						
外来 52	am	初診 末盛 友浩	再診 田中 恒成	再診 土谷 美和		再診 細川 知俊	
	pm						
外来 53	am	再診 細川 知俊	再診 飯田 俊彦	再診 末盛 友浩	再診 佐藤 祐一	再診 永井 晋平	
	pm						
外来 54	pm						
脳神経外科							
外来 61	am	中務 正志	初診 交替制	真柳 圭太	中務 正志	稲樹 丈司	初診 交替制
	pm		第3 荻野 雅宏*				
外 科							
外来 60	am						
	pm						
外来 63	am		再診 松田 睦史	化学療法外来 松田 正典*	再診 木全 大		
	pm				再診 木全 大		
外来 64	am	初診・再診 古川 潤二	初診・再診 篠崎 浩治	初診・再診 木全 大	初診・再診 笹倉 勇一	初診・再診 寺内 寿彰	初診・再診 交替制
	pm		セカンドオピニオン 篠崎 浩治	セカンドオピニオン 木全 大			
外来 65	am	再診 篠崎 浩治	再診 寺内 寿彰	乳腺外来 古川 潤二		再診 小林 健二	
	pm	セカンドオピニオン 篠崎 浩治				セカンドオピニオン 小林 健二	
外来 66	am	再診 田口 昌延	乳腺外来 古川 潤二	乳腺外来 菅家 大介*	乳腺外来 古川 潤二	再診 笹倉 勇一	
	pm		外来手術 古川 潤二		外来手術 古川 潤二		
外来 67	am	予約制 スト-マケア外来	予約制 スト-マケア外来	予約制 スト-マケア外来	予約制 スト-マケア外来	予約制 スト-マケア外来	
	pm						

注) *のついている医師は非常勤医師です。

初診受付は8:30～11:00です。

・婦人科 土曜日の初診は紹介状持参の方のみとなります。

・脳神経外科 初診の受付は10:30までです。

火・土曜日は初診の方のみとなります。第3火曜日の午後は予約の方のみです。

・外科 セカンドオピニオンは完全予約制となります。



外来受付D

- TEL 028(626)5645 (予約変更専用) PM1:00~5:00 (月~金)の間
※当日・翌日の予約変更はできません
- TEL 028(626)5572 (問合せ等) PM3:00~5:00の間 (月~金)

*括弧内の数字は第何週であることを示しています。

		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
小児科							
外来 71	am						
	pm						
外来 72	am	上山 泰淳	内田 登	長田 枝利香	上山 泰淳	長田 枝利香	第1・3・4・5/第2 上山/交替制
	pm	心臓 小山裕太郎	肝臓・予防接種 交替制	第1・3・4・5/第2 (フォロー)/(神純) 大西/平井*	フォロー 長田 枝利香	予防接種 交替制	
外来 73	am	高橋 努	高橋 努	高橋 努	大西 卓磨	内田 登	交替制
	pm	心臓 高橋 努	呼吸器(第3) 菊池信太郎*	フォロー 内田 登	フォロー 高橋 努	乳児健診 交替制	
外来 74	am	小山裕太郎	田口 寛子	玉岡 哲	田口 寛子	小山裕太郎	交替制
	pm		腎臓 上山 泰淳	第1・2・4・5/第3 田口/交替制	第1・2・3・5/第4 (フォロー)/(内分彰) 玉岡/石井*	乳児健診 交替制	
皮膚科							
外来 81	am						
	pm						
外来 82	am	横倉 英人	横倉 英人	横倉 英人	横倉 英人	横倉 英人	予約・紹介患者のみ (第2・4) 横倉 英人
	pm		検査・手術 第1・3・4・5 横倉 英人		検査・手術 横倉 英人	検査・手術 横倉 英人	
形成外科							
外来 83	am	谷 裕美子	谷 裕美子	土屋 裕一	土屋 裕一	第1・2・4/第3・5 谷/土屋	交替制
	pm						
耳鼻咽喉科							
外来 84	am	再診 交替制	再診 中山 梨絵	再診 坂本 耕二	再診 新田 清一	再診 交替制	
	pm		術後外来 中山 梨絵	14:00~ セカンドオピニオン	術後外来 新田 清一		
外来 85	am		再診 上野 真史	再診 交替制	再診 鈴木 成尚	再診 交替制	
	pm		術後外来 上野 真史		専門外来 交替制		
外来 86	am	初診 中山 梨絵	初診 鈴木 成尚	初診 交替制	初診 上野 真史	初診 坂本 耕二	初診 交替制
	pm		術後外来 鈴木 成尚		専門外来 86		
外来 87	am		再診 交替制	完全予約制 新田 清一	再診 交替制		
	pm		術後外来 坂本 耕二		専門外来 87		
外来 D1	am	聴覚外来	聴覚外来	聴覚外来	聴覚外来	聴覚外来	
	pm	聴覚外来	聴覚外来	聴覚外来	聴覚外来	聴覚外来	

注) *のついている医師は非常勤医師です。
初診受付は8:30~11:00です。
・小児科 各週ごとに変動があります。
・皮膚科 土曜日の診察は第2・4のみで、予約患者と紹介状持参の方のみの診察となります。
・耳鼻咽喉科 土曜日は初診の方のみとなります。セカンドオピニオンは完全予約制となります。



外来受付E

・TEL 028(626)5645 (予約変更専用) PM1:00～5:00 (月～金)の間

※当日・翌日の予約変更はできません

・TEL 028(626)5643 (問合せ等) PM3:00～5:00の間 (月～金)

*括弧内の数字は第何週であることを示しています。

		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
特殊外来							
外来 91	am	伊東 剛				交替制	
	pm			CAPD (第1・3) 大久保泰宏			
精神科							
外来 93	am	再診 佐藤 耕一	再診 佐藤 耕一	心理 佐藤 耕一	再診 佐藤 耕一		再診 佐藤 耕一
	pm	初診 佐藤 耕一	再診 佐藤 耕一	心理 佐藤 耕一	初診 佐藤 耕一		
呼吸器外科							
外来 94	am			第1・4 交替制		重信 敬夫	
	pm	重信 敬夫					
外来 95	am	田島 敦志		田島 敦志			
	pm	田島 敦志					
外来 96	pm					セカンドオピニオン 田島 敦志	
内科 (緩和ケア)							
外来 94	pm				14:00～ 粕田 晴之		
外来 96	pm	15:00～ 粕田 晴之					
呼吸器内科							
外来 94	am	篠田 裕美					
	pm						
外来 95	am		荒井 大輔				
	pm				高橋 秀徳		
外来 96	am	正木 克宜	仲地 一郎	正木 克宜	千代谷 厚		
	pm				千代谷 厚		
心臓血管外科							
外来 94	am			デバイス (第2) A-スケーラー (第3)			
	pm			井上 慎也		高木 秀暢	
外来 95	pm			橋詰 賢一		橋詰 賢一	
外来 96	am					A-スケーラー 井上与志美*	
	pm			八神 俊明		交替制	
産 科							
外来 97	am	永井 晋平	末盛 友浩	佐藤 祐一	飯田 俊彦	田中 恒成	
外来 98	am	助産師外来	助産師外来	助産師外来	助産師外来	助産師外来	
	pm		ミッドライフクリニック 助産師	ミッドライフクリニック 助産師		産褥外来 交替制	
助産師外来	pm	14:00～16:00 母乳外来			14:00～16:00 母乳外来		
ハ-セクター クリニック (9階)	am	妊婦健診 助産師	妊婦健診 助産師	妊婦健診 助産師	妊婦健診 助産師	妊婦健診 助産師	
	pm	産褥外来 助産師	産褥外来 助産師	産褥外来 助産師	産褥外来 助産師	産褥外来 助産師	
看護外来							
相談室	am		糖尿病療養 支援外来	糖尿病療養 支援外来	糖尿病療養 支援外来		
	pm		糖尿病療養 支援外来				

注) *のついている医師は非常勤医師です。

初診受付は8:30～11:00です。

・呼吸器外科 セカンドオピニオン外来は完全予約制です。また、お薬と診察の受付は月・水・金曜日のみとなります。

・産科 当院でのお産をご希望の方は、ご来院前にお電話にてご相談ください。

・ハ-セクタークリニック 9階ハ-セクターで行っています。ハ-セクタークリニックは予約制となっております。

・心臓血管外科 診察の受付はpm12:00～2:30(水・金)です。初診の方は紹介状をお持ちください。

・精神科 金曜日のお薬の受付は行っておりません。

精神科は全て予約制となっております。



外来診療のご案内

☐ : 受付時間 8:30~11:00

* : 休診

※一部、受付時間や診療日が変則的な診療科がございます。詳細は下記をご覧ください。

曜・ 診療区分	診療科	月			火			水			木			金			土		
		初診	再診	くすり	初診	再診	くすり	初診	再診	くすり	初診	再診	くすり	初診	再診	くすり	初診	再診	くすり
1階	A 内科																紹介状 持参者の み		
	泌尿器科	10:30 まで			10:30 まで			紹介状 持参者のみ 11:00まで			10:30 まで			紹介状 持参者のみ 11:00まで			紹介状 持参者のみ 11:00まで		
	B 眼科																	*	*
	整形外科																		
2階	放射線科 (完全予約制)																*	*	*
	婦人科			*			*			*		*			*		紹介状 持参者の み	*	*
	C 脳神経 外科	10:30 まで		*	10:30 まで	*	*	10:30 まで		*	10:30 まで		*	10:30 まで		*	10:30 まで	*	*
	外科																		
	小児科																		
	D 皮膚科			*			*			*		*		*		*	●第2・4土曜 ●予約・紹介状 持参者のみ		*
	形成外科			*			*			*		*		*		*			*
	耳鼻 咽喉科																	*	
	特殊外来	予約制			*	*	*	*	*	*	*	*	*	予約制			*	*	*
	CAPD	*	*	*	*	*	*	●第1・3水曜 ●予約制	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	精神科	予約制			*	予約制		*	予約制		予約制			*	*	*	*	予約制	
	呼吸器 外科				*	*	*				*	*	*				*	*	*
	E 呼吸器 内科																		
	心臓 血管外科	*	*	*	*	*	*	12:00 ~ 14:30	12:00 ~ 14:30	*	*	*	*	12:00 ~ 14:30	12:00 ~ 14:30	*	*	*	*
	産科			*			*			*		*			*		*	*	*
	緩和ケア	予約制	*		*	*	*	*	*	*	予約制	*		*	*	*	*	*	*

内科・・・土曜日の初診は紹介状持参の方のみとなります。

泌尿器科・・・初診受付は10:30までです。

なお、水・金・土曜日は紹介状持参の方は11:00までの受付となります。

婦人科・・・土曜日の初診は紹介状持参の方のみとなります。

皮膚科・・・土曜日は第2・4のみで、予約患者様と紹介状持参の方のみの診察となります。

CAPD・・・診察は第1・3水曜日のみで、予約制となります。

心臓血管外科・・・診察の受付は水・金曜日のpm12:00~2:30となります。

(初診の方は紹介状をご持参くださいますよう、お願いいたします。)



地域と共に進化し続ける病院

済生会宇都宮病院 地域連携課

患者さんのご紹介は、下記までご連絡下さい。

【電話】

◆地域連携課

028-626-5595

028-626-5674(画像連携用)

〈受付時間〉

平 日/午前9時～午後5時

土曜日/午前9時～正午

◆救急外来(時間外、日・祝日)

028-626-5500

【Fax】

地域連携課(直通)

028-626-5795

【E-mail】

renkei@saimiya.com

【アクセス】

