



大沢田

— おおぞうた —

take
free



麻酔科部長・病理診断科医長あいさつ … P02

医療の話題 No.120 | 手術室で使われている
モニターについて … P03

INFORMATION … P04

- 勇木院長が、東広島FMの番組「市長と語ろう」に出演!
- 広島県DMAT、DPAT等感染症対応研修会に参加してきました
- 新型コロナウイルス感染症予防研修会
- 陰圧化装置をいち早く設置 ● 「特殊救命室」の紹介
- 新RI装置導入 ● 防火消防訓練

「認定看護師」ってこんな人 … P11

研修医だより … P12

おすすめレシピ … P14

人事異動 … P15

「大沢田」の名は、病院前にある大沢田池に由来します。古くは大蔵田池と言われていましたが、今では大沢田池の呼称が一般的になっているようです。



独立行政法人 国立病院機構

東広島医療センター

〒739-0041 広島県東広島市西条町寺家513番地
tel.082-423-2176 fax.082-422-4675

[発行責任者] 事務部長 野村 哲朗
[制作] 株式会社 D52

東広島医療センター 検索

<https://higashihiroshima.hosp.go.jp/>



麻酔科部長・病理診断科医長あいさつ



麻酔科部長 橋本 賢

麻酔科部長を拝命いたしました。麻酔科の第一の仕事は、手術時の安全な麻酔管理にあります。この任務は将来的にも変更されることはありません。いわゆる麻酔事故を起こさないよう、最大限の注意を払っていきたいと考えています。

次に、麻酔科として病院に対してできることは手術室の効率的運用です。手術室の稼働率は、当院が属する急性期病院の運営に大きな影響を与えます。この点を考慮しながら、麻酔科医師を適切に配置し、安全安心な麻酔科業務を遂行していく考えです。



病理診断科医長 服部 拓也

2020年4月1日付で病理診断科医長を拝命しました服部拓也と申します。

平成23年に広島大学を卒業し、広島西医療センターでの初期臨床研修後は、病理診断医として主に広島大学病院に在籍しつつ広島県内各所の病理診断業務に従事してまいりました。母方の祖父母が西条駅近郊で生活していたこともあり、幼い頃より馴染みのある東広島市で勤務できることを大変嬉しく思っております。趣味は子育てです。

現在は先輩である万代光一先生と共に二人体制で病理診断業務に勤しんでおります。早く正確な病理診断を通じて地域の皆様のお役に立てるよう、一生懸命頑張りたいと思います。ご指導ご鞭撻の程何卒よろしくお願い申し上げます。

手術室で モニターについて

麻酔科 近藤 洋司

皆さんに、手術室で使用されているモニターについて紹介したいと思います。

2019年3月に日本麻酔科学会から発表されている「安全な麻酔のためのモニター指針」が改訂されました。モニター指針の中で紹介されている検査機器の中で、当院手術室で実際に使用されている機械の紹介をします。

① rSO₂

非侵襲的かつ連続的に脳の組織酸素飽和度を測定できる。

当院では脳神経外科や心臓血管外科など一部の手術麻酔で使用されています。

② 非観血的血圧測定

一般的に血圧と呼ばれているものに相当します。

当院では、全例で手術中は定期的に血圧測定を行っています。

連続で血圧測定が必要な場合に動脈に注射を行う観血的血圧測定があります。

③ 脳波モニター

麻酔中の脳波を測定し、麻酔の深さを推定します。

麻酔薬の一部は効果に個人差があるため、脳波モニターで投薬量の調整をします。

④ 心電図

簡易型の心電図で3点もしくは5点で心電図を測定しています。

当院では、全例手術中は使用して麻酔管理を行っています。

⑤ 体温計

計測する場所は手術によって変わります。：腋窩、直腸、鼓膜など

当院では、おでこに貼るだけで連続的に体温を計測できる機器を採用しています。

⑥ パルスオキシメーター

酸素化の状態を連続的に評価しています。

当院では、手術全例で使用して麻酔管理を行っています。

⑦ 筋弛緩モニター

全身麻酔の症例では、筋弛緩薬を使う場合に使用しています。

筋弛緩薬の効果は外見ではわからないため、モニターを利用して調整しています。



※「安全な麻酔のためのモニター指針」に示されているカプノメーターは写真には写っていませんが、全手術室の麻酔器に設置しており、全身麻酔では全例使用されています。

※その他、当院の臨床工学技士の協力を得て、MEP(運動誘発電位)、SEP(体性感覚誘発電位)などのモニタリングも手術の必要に応じて使用し、安全な麻酔に取り組んでいます。

東広島医療センターの手術室では、日本麻酔科学会の「安全な麻酔のためのモニター指針」に準拠したモニターを準備しております。必要なモニターを麻酔科が選択し、安全な麻酔を心掛けていますのでご協力宜しくお願いします。

勇木院長が東広島FMの番組「市長と語ろう」に出演！

高垣東広島市長と新型コロナウイルス対策について語りました。

その様子が「プレスネット」に紹介されました



FM東広島 Twitter より @FM_higashi

対談

市長と語ろう

新しい生活様式に向けて

FM東広島の番組「市長と語ろう」では、東広島市の高垣広徳市長とゲストの対談を放送。7月22日には、東広島医療センター 勇木清院長を迎え、「新型コロナウイルス対策、新しい生活に向けて」をテーマにトーク。その一部を紹介（聞き手/FM東広島パーソナリティ 吉岡直子）

東広島医療センターがあることで私たちは安心して生活しています。高垣 東広島は、広島中央保健医療圏で、竹原や大島上島と同じグループ。人口は計約23万人。その中の病院・医療部の頂点が東広島医療センターです。この地域における、高度の救急医療や周産期の母子医療の最後のとりです。2類感染症指定病院でもあります。

新型コロナウイルスの影響で、病院運営はがらりと変わったと思います。勇木 2類感染症指定病院は県内に4カ所しかありません。東広島医療センターの感染症ベッド数は4床。他の病院もあまり多くありません。1月から感染症の専門学会が行われ、病床数、検査方法などについて、すいぶん話し合いました。東広島医療センターでは、一般病棟から順に枚数を減らして、結核患者の診察を減らしました。その時にいた結核患者を他の病院に任せて、この新型コロナウイルスと闘うことに。2月7日から結核病棟を使って、基本的には14床分を提供すると表明しました。院内でもコロナ対策本部を立ち上げて、朝晩、細かいところまで問題解決に努めています。スタッフの心のケアにも努めています。

勇木院長 「収束の形見えない 警戒は継続を」



東広島医療センター 勇木 清院長
東広島市 高垣広徳市長

高垣 東広島医療センターはわが市としてなくてはならない医療機関。そこで医療現場が移るときさまさまな影響がある、と大変心配していました。勇木 医師会や東広島市から多くの物品や支援をいただきました。感染症指定病院なので、早くから準備を打っていたのですが、医療資源、マスクやアルコール消毒液などが枯渇しました。なかなか確保できない中、文書でいただきました。高垣 市民の皆さんに寄付金を呼び掛け、それを原資として市内の飲食店に弁



勇木 ちょうど、感染症病床に入院していた患者さんが退院した日に弁当が届きました。緊張がほぐれた瞬間でもあったので、スタッフが大変な声を出して喜んでいました。勇木 この20年くらい地域の中心で、この年間くらいは起きていません。ということが、皆さんが有意な生活をしてきたということだと思います。今まで行ってきた感染対策はこれから守りたい。正しい情報に基づいた対応をしてほしいですね。

高垣市長 「正しく恐れて、正しい対応を」

高垣 陽性患者が出たときに、その患者に関する情報があり出てくるようになりました。感染者に対する誤った情報が大きく影響しているのだと思います。インターネットにはさまざまな情報が流れていますが、正しい情報に基づいて、正しく恐れて正しい対応をしていくことが重要です。勇木 注意喚起がなくなると思いがちですが、その感染が拡大する可能性があると思います。コロナも変化するウイルスです。どんな形でも収束するのかがまだ見えていません。警戒はまだ必要です。勇木 東広島市として今後の施策は、高垣 遠隔教育や遠隔会議など非接触型の行動が必要となってきます。もうこれまでもそのような対面型とのバランスを取る必要がありました。そういう時代になった、ということを前提に実施も展開していく必要があり。勇木 院長、市民呼び掛けたいことは、勇木 この20年くらい地域の中心で、この年間くらいは起きていません。ということが、皆さんが有意な生活をしてきたということだと思います。今まで行ってきた感染対策はこれから守りたい。正しい情報に基づいた対応をしてほしいですね。



広島県DMAT、DPAT等感染症対応研修会に参加してきました

手術室 副看護師長 西原 壘 ひろく



全世界で猛威を振るっている新型コロナウイルス、先の見えない不安が日々続いています。

7月と8月、広島県よりDMAT（災害医療支援チーム）DPAT（災害精神支援チーム）に対し、新型コロナウイルス関連事案に対する派遣を打診されました。派遣内容として、

- ①クラスター発生施設での診療
- ②PCRセンターでの検体採取
- ③軽症者感染患者の搬送等

が挙げられました。

従来、地震や豪雨災害、交通災害等の大規模災害時における活動を基本としていたDMAT、DPAT

は、感染症対応に特化した教育を受けていないため、知識の標準化が図られていませんでした。この課題解決のため県が本研修を開催しました。研修会には100人以上の参加があり、新型コロナウイルスに関する最新情報、個人防護具やゾーニングなどの感染防御対策、クラスター発生施設での行政の動き、患者搬送時の車両養生のポイントなどを学びました。

本研修で感染症における実践能力が完璧になるわけではありませんが、今後もゾーニング等机上訓練を行うなどして、DMATに期待される役割が遂行できるようチーム内で活動していけたらと考えています。



研修会の様子はテレビでも放送されました



新型コロナウイルス感染症 予防研修会

感染管理認定看護師 関岡 剛史



当院は、感染症指定医療機関として新型コロナウイルス感染症患者を受け入れるため様々な準備を行いました。

病棟内や診察室をゾーニング(区分け)して、清潔なエリアと不潔なエリアが交わらないようにしたり、全職種の職員を対象に防護具の着脱演習等を行いました。

防護具の着脱演習では、職員の感染リスクを低くする重要なポイントは脱衣の方法なので、その点を強調して、演習を行いました。正しく、安全に脱衣が行えるように、脱衣時には必ず介助者を配置し、直接患者対応をした職員のガウンを脱衣する方法としました。介助者がいることで、汚染部分に一層注意を払え安全性を高めることができました。スタッフからも「日頃あまり使わないものがあるから、着け方外し方を学べて勉強になりました。脱がしてもらえから安心です」と言われ、スタッフの安心にも繋がったと実感しました。

感染症はいつ起こるかわからず、また目に見えないものを相手にしています。安心安全に医療が提供できるよう、これからも活動していきたいと考えています。



防護服の着衣演習



防護服の着衣演習

「陰圧化装置」をいち早く設置

企画課長 平本 浩彦



当院では新型コロナウイルス感染症対策として、早くから広島県との調整を行い、受入体制を構築してきました。

3月下旬、感染患者数の急増を受け、院内に感染対策本部(HCC)を設置し、今後の患者数増加への対応を検討してきましたが、受入病床拡大が急務となる中、いち早く陰圧化装置の設置を決定しました。

陰圧装置設置の目的は、感染症対応に従事する医療関係者や他の入院患者さんの安全を確保することにあります。今回導入した陰圧装置は、「パッケージド排気ユニット」と呼ばれる機器で、病室、診察室内を陰圧状態にし、部屋の空気を廊下など病院内に出さないようになっています。

設置した陰圧装置は、幅70cm・高さ185cmで、1分間に960 m^3 の空気を吸い込み、そのうち720 m^3 の空気をHEPAフィルター(HEPAフィルターとは、空気中からゴミ、塵埃などを取り除き、清浄空気にする目的で使用する特殊なエアフィルタです。)を通して循環させ、240 m^3 を外部へ排出する能力を有します。

対策本部(HCC)において、地域における救急医療体制の継続、当院の病棟構造を勘案し、病棟に8台、外来に2台の陰圧化装置の導入を速やかに決定、7月31日に設置を完了しました。これにより、当院の新型コロナウイルス感染症受入病床数の拡大と、疑い患者さんをより安全に受け入れることも可能となりました。

設置に際しては、部屋のサッシを一部改造し、排気ダクトを設置して完了です。

もうすぐ、季節性インフルエンザの流行期に備えて、受け入れ体制の更なる強化が必要であり、今後も感染対策に最新の注意と万全の体制で準備していく必要があります。



病室・診察室内を陰圧状態にし部屋の空気を廊下など病院内に出さないようにする「陰圧化装置」

「特殊救命室」の紹介

外来看護師長 高田 薫



この度、救急外来に新型コロナウイルス感染症疑いのCPA*や重症の急患の受け入れに使用できる『特殊救命室』を整備しましたのでご紹介します。

CPA患者の胸骨圧迫施行時や挿管時のエアロゾルによる医療者のウイルス暴露リスクについて、呼吸器内科医師と救急担当看護師を中心に院内感染対策本部(HCC)で対策を検討してきました。その結果、救急外来内にあった旧CT室を新型コロナウイルス感染症疑い患者対応用の部屋に整備し、7月から使用できるようになりました。部屋の名称はその特性から『特殊救命室』に決まりました。

『特殊救命室』内はHEPAフィルター付きパーティションの稼働により陰圧化が図られ、医療者のウイルス暴露を最小限にできる環境となっています。また、ビデオ喉頭鏡の導入や患者頭部のカバー作成等感染リスク低減のために専用化する物品を検討し、シミュレーションを重ねて医療者の動線を考慮した配置となるように工夫しました。

※CPA：心肺停止状態

当院は、広島中央医療圏の2次救急の要として、月平均約780件の救急患者を受け入れており、新型コロナウイルス感染症疑いの急患対応についても体制を整えています。今後予測される季節性インフルエンザとの同時流行に備え、患者さんと医療者双方を守るべく感染対策に力を合わせて取り組んでいきたいと考えています。



患者頭部のカバー



救急カート

「新RI装置」導入

放射線科 三木 健太



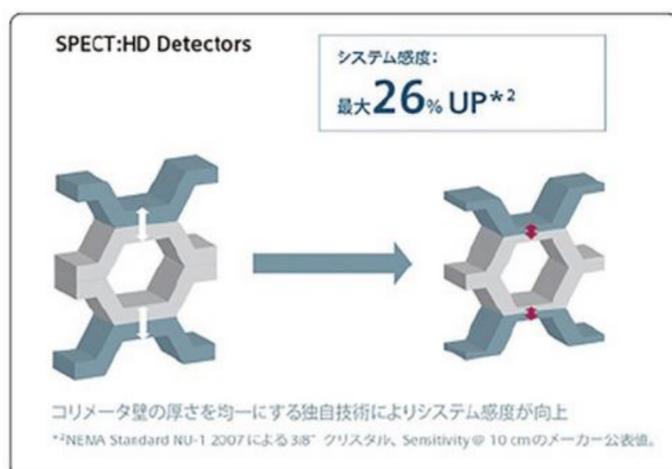
当院のRI装置は2001年9月から2020年3月まで約19年間、SIEMES社製のe.camという装置を使用していました。長い間使用してきましたが、今年の3月に故障し、交換部品も生産されていないことから修理不能な状況となりました。その節は、ご迷惑をおかけいたしました。

旧装置の故障に伴い2020年6月に新RI装置SIMENS社製 Symbia Evo Exselの導入が決まりましたので、ご報告させていただきます。

新装置がもたらすメリットの紹介

① 高感度フルデジタル検出器（高画質が病変の検出と質的な診断で貢献）

高感度・高分解能での短時間撮像やコントラストに優れた画像が提供可能。



② 高い開放感を実現するフレキシブルなガントリ設計（圧迫感・快適性を改善）

オープンボア(101.2cm)、ショートガントリ(34.1cm)コンセプトにより高い開放感を有しており、患者の状態に合わせた撮像が可能。(最大227kgまでの被験者への検査が可能)



- ③ 新たな高速撮像技術により、検査時間が短縮される。
- ④ ガントリの回転速度などの性能アップに伴い、患者セットアップ時間が短縮されるため、検査スループットが改善。

以上のようなメリットがあります。

私たち診療放射線技師は新装置の性能を十分に活かして、撮影条件の検討や検査方法を熟考しよりよい検査を行ってまいります。そして、今までよりも診断をサポートし、3ヶ月間RI検査を行えなかった分を取り戻せるよう、予約待ち日数の解消にも努めてまいります。

最後になりましたが、今回の新RI装置導入に伴いご協力してくださった御関係者の皆様に感謝申し上げます。



新RI装置（外観）

RI検査：体内に投与され、臓器に集まったラジオアイソトープから発せられるガンマ線を、体外からガンマカメラで捉えて映像化する検査。

「令和2年度 第1回防火避難訓練」を開催しました

管理課長 植田 誠司



令和2年7月30日(木)15時から今年度1回目の防火避難訓練を開催しました。

今回の想定は、夜間に瀬戸内海を震源とする地震が発生し、それに伴い3病棟で出火し、各階の病棟や宿舎から応援が駆け付け、消火器による初期消火、それでも鎮火には至らず、屋内消火栓を使用して消火を試みるものの、火災の勢いが激しく、消火を止め避難に切り替えることを訓練の概要にしていました。

訓練が始まり、緊急避難放送が響き渡る中、職員たちは、自分に与えられた役割を一生懸命にこなしながら、無事に訓練は15時25分に終了しました。後日のアンケートでは、

〈良かった点〉

- ・声かけができていた
- ・分かれて避難したことで、避難完了までが早かった
- ・避難時の誘導が適切であった

〈悪かった点〉

- ・避難患者の確認に時間がかかった
- ・火災現場で応援に来た職員に指示を出せていなかった
- ・避難時に階段を使用したため模擬患者を運ぶ人手が足りなかった

等の意見がありました。

訓練後は、会議室で実際に模擬の煙を焚いて、煙体験をしていただきました。会議室の中は日中でしたが、非常に暗く手探りで進むのがやっとでした。本当の火災なら、もっと厳しい煙や匂いが充満すると思うと、とても恐ろしいことだと感じました。

今後も、訓練を続けることで、職員全員が患者さんを守り、自分を守る行動を身に付けていきたいと思えます。最後に、ご協力いただいた、東広島消防の皆さんありがとうございました。紙面をかりて御礼申し上げます。



「認定看護師」ってこんな人

がん性疼痛看護認定看護師 實森 直美

今月よりシリーズで各分野の認定看護師の活動を紹介させていただくことになりました。当院の認定看護師の活動をお知らせすることで、看護の質の向上、患者のQOL向上に役立つことができると考えております。

今月は、『認定看護師とはどのような看護師か』と『がん性疼痛看護認定看護師とはどのような活動をする人か』をお伝えしたいと思います。

まず、『認定看護師』とは、特定の看護分野において熟練した看護技術および知識を用いて、水準の高い看護実践できる看護師です。認定看護師になるためには、看護師として5年以上の経験を積み、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め、認定看護師認定審査に合格しなければなりません。また、合格後も認定看護師としての活動だけでなく、自己研鑽を積み、5年ごとに資格を更新しています。現在日本には、がん看護からクリティカル領域まで21分野20,960人の認定看護師が活動しています。

当院にも、感染管理、糖尿病看護、認知症看護、摂食・嚥下障害看護、脳卒中リハビリテーション、慢性呼吸器疾患看護、集中ケア、がん化学療法看護、



緩和ケア、がん性疼痛看護の11分野、12名の認定看護師が勤務しています。

当院の認定看護師には、専従看護師として、毎日ICT*でコロナなどの感染症対策や緩和ケアチームでがん患者のしんどさを和らげるなどの活動をしたり、また、RST*やDST*などのチームに所属し、週1回の活動日に各部署から依頼を受け、看護の質向上のために活動しています。

私自身は『がん性疼痛看護認定看護師』として、がん患者の痛みや気持ちのつらさなどを和らげるために支援を行っています。今後も微力ながらがん患者の役に立てるように努力していきたいと考えていますので、どうぞよろしくお願いいたします。

ICT: 感染制御チーム
RST: 呼吸ケアサポートチーム
DST: 認知症サポートチーム



研修医 紹介

初期臨床研修医

前田 文彬

7月号から始まった研修医だよりも早いもので3回目となりました。今回担当させていただきます初期臨床研修医2年目の前田文彬と申します。

簡単に自己紹介をさせていただきたいと思えます。広島大学を卒業し、こちらの東広島医療センターで研修させていただくことになりました。出身は京都で、同期の研修医の中では唯一の県外出身者です。

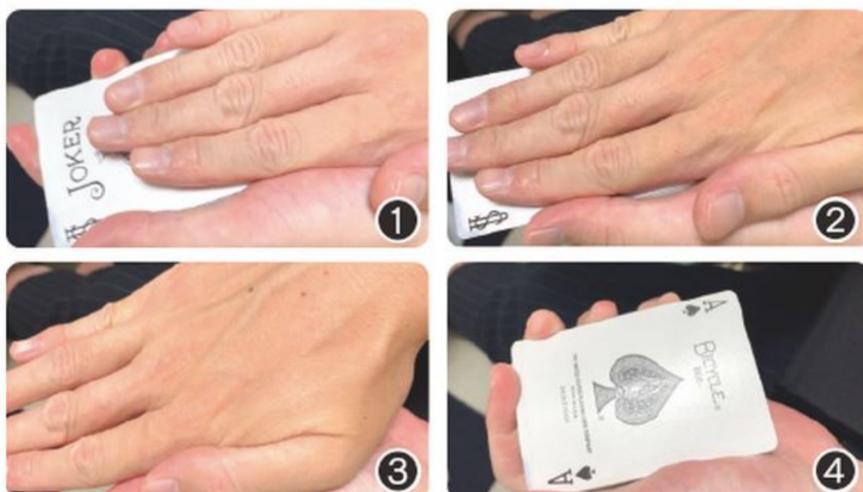
まずは東広島医療センターでの学びについて述べたいと思えます。東広島医療センターは昨今研修先として非常に人気が出ている病院です。その理由としては先生方をはじめ、スタッフは優秀な方ばかりで日々たくさんの方のことを勉強させていただけるからであると考えます。また、診療において患者様に関わらせていただく際も未熟な我々に対して快く接してくださる方ばかりで非常に働きやすい環境が整っていると感じました。このような環境で1年半の経験を積むことができ、医師として大きく成長を感じております。まだまだ駆け出しの未熟者なので今後ご指導ご鞭撻の方をよろしくお願い申し上げます。

趣味としては旅行が大好きで、この病院に赴任した際には47都道府県制覇まであと青森、岩手、秋田、山形、福島、茨城と6県でした。それがこの1年半で残すは岩手、秋田、福島、茨城の4県になりました。遠すぎてあまり変わってないですね。できれば研修医の2年間で制覇したかったのですが、昨今の状況を踏まえると叶いそうにはないです。上記4県のおすすめがある方がいたらぜひ教えていただくと幸いです。

上記のようにもともと週末は旅行に行くなどアウトドアな趣味が多かったのですが、自粛期間となつてからおうちで過ごすようになりました。その際に何か一つでも特技を身に着けたいと思い手品を始め



ました。写真は手の中でトランプの柄が替わってしまうというマジックを行っているところです。写真で紹介するには最も適さない趣味であることは重々承知の上なので、この自粛期間が落ち着いたら皆様の前で披露したいと思えます。私もそれまでに技術を高めておきます。



手の中でトランプの柄が替わってしまうというマジック

初期臨床研修医

渡部 真

私は現在救急科で研修させていただいており、日々救急車の対応を行っています。救急科は日によって忙しさが異なり、平和な日は穏やかな時間が流れることもありますが、救急車がひっきりなしに来院し体が2つあればいいのにとすることも多々あります。

救急科の研修は様々な疾患の初期対応を行います。一刻を争う時もあるため緊張感をもって研修に臨んでいます。上級医の先生方と一緒に診察させてもらうため、その対応を拝見させていただき自分の対応を顧みることができるため大変勉強になります。また、手技も多くさせていただけるので忙しいながらも充実した研修を送らせていただいています。

最後に私の近況報告をさせていただきます。最近では新型コロナウイルスの影響ですっかり自粛ムードとなってしまったため、暇なおうち時間を何とか充



実させるべく自炊をするようになりました。ほぼ自炊をしたことがないのになぜか無性に魚を捌いてみたくなり、動画とにらめっこしながら挑戦してみると意外と楽しくてはまってしまいました。

そして火もなかった自宅が今やカセットコンロとIHの2口、魚を捌く用の机まで導入されるほど充実させてしまいました。次は釣りに挑戦し釣ってきた魚や大物を捌いてみたいと思っています。捌いたアジの写真を載せておきます。皆様もこの機に普段できないようなことに挑戦してみてもいいでしょうか。

最後になりましたが、拙い文章にお付き合いいただき誠にありがとうございました。



／ コロナに負けない！自粛中にもおすすめ ／



「さつまいも」を使ったレシピ

さつまいもには、様々な栄養素が含まれています。

.....
今回はその栄養素の中から「ビタミンC」について紹介します。



ビタミンCの主な働きとして、抗酸化作用があります。抗酸化作用の1つとして、体内で発生した活性酸素の無害化が挙げられます。体内の活性酸素の減少は、動脈硬化の予防につながります。ビタミンCは熱に弱い栄養素ですが、さつまいもに多く含まれているでんぷんが保護するため、加熱調理しても損失が少ないことが特徴です。

その他にも、さつまいもには食物繊維、ビタミンB1、カリウム、ビタミンEなどの栄養素も含まれておりおすすめの食材です。

ご紹介しているレシピはどちらも簡単に作れるので、ぜひ作ってみてください！

さつまいものチーズケーキ



■材料 / ホール型(18cm) 1個分

- ・さつまいも 250~300g
- ・クリームチーズ 200g (常温にしておく)
- ・砂糖 70g
- ・卵 2個
- ・牛乳 200cc
- ・薄力粉 15g

【作り方】

- ① さつまいもは皮を剥き、1cm幅の輪切りにする。耐熱容器に水(さつまいもが半分くらい浸かる程度)とともに入れてラップをし、600Wの電子レンジで5分程度加熱する。
- ② オーブンを170℃に予熱しておく。
- ③ ①とクリームチーズ、砂糖、卵、牛乳をボールに入れて、ハンドミキサーでなめらかになるまで混ぜる。
- ④ 薄力粉をふるい入れ、粉っぽさがなくなるまで混ぜ合わせる。
- ⑤ 型に流しいれ、1時間焼く。(オーブンによって調節してください)

スイートポテト風マフィン



■材料 / ホール型(18cm) 1個分

A
・薄力粉 …………… 80g
・ベーキングパウダー… 3g
・砂糖 …………… 18g

B
・牛乳 …………… 45g
・砂糖 …………… 27g

・さつまいも …………… 150g程度
・バター …………… 50g (溶かしておく)
・砂糖 …………… 27g
・卵 …………… 1個
・いりごま(黒) …………… 適量(トッピング用)

【作り方】

- ① さつまいもの皮を剥き、1cm幅の輪切りにする。(飾り用に1枚は皮をつけたままにする)耐熱容器に水(さつまいもが半分くらい浸かる程度)とともに入れてラップをし、600Wの電子レンジで5分程度加熱する。飾り用のさつまいもをよけたら、残りはなめらかになるまでつぶし、Bを混ぜる。
- ② オーブンを170℃に予熱しておく。
- ③ ①とバター、砂糖を合わせて、泡だて器でよく混ぜる。(飾り用に少し残しておく)卵を割り入れよく混ぜた後、Aを入れてゴムベラでさっくり混ぜる。
- ④ ③を型に流し入れ、オーブンで20分ほど焼く。(オーブンによって調整してください)粗熱が取れたら③で取り分けたさつまいもピューレと①でとりわけたさつまいもを切ったのせ、ゴマをふる。

人事異動



採用

診療部
産婦人科医長
平田 英司
R2.10.1



採用

診療部
レジデント(産婦人科)
野村 奈南
R2.10.1

独立行政法人 国立病院機構 東広島医療センター 外来診療担当表

令和2年10月1日現在
変更することがありますので、恐れ入りますが窓口でご確認ください。

診療科名		月	火	水	木	金
総合診療科	午前	松本 正俊	小出 純子	小出 純子	小出 純子	小出 純子
	午後	岡田 晃	吉山 紗代	第1・3・5 岡田 晃	小出 純子	小出 純子
	午後	小出 純子	岡田 晃	第2・4 吉山	吉山 紗代	岡田 晃
糖尿病療養外来		糖尿病療養外来は、毎週火曜日(祝日等を除く)の午前9時から12時まで【完全予約制】				
腎臓内科		原 愛美	入福 泰介	谷 浩樹		入福 泰介
血液内科		今川 潤	栗屋 忠祐		今川 潤	栗屋 忠祐(予約再診のみ)
脳神経内科		北村 樹里 琴崎 哲平	琴崎 哲平 末田 芳雅	松田 明子 琴崎 哲平	末田 芳雅 北村 樹里	北村 樹里 末田 芳雅 松田 明子
呼吸器内科		奥本 穂 宮崎 こずえ 川口 健太郎 西村 好史	重藤 えり子	西村 好史 宮崎 こずえ	宮崎 こずえ 重藤 えり子 川口 健太郎 田中 三千彦	川口 健太郎 西村 好史 棚橋 弘貴
循環器内科		東 昭史 城 日加里 對馬 浩	山里 亮 小野 裕二郎	小野 裕二郎 東 昭史	城 日加里 山里 亮	對馬 浩 小野 裕二郎 城 日加里
小児科		上野 哲史 原 香住 市場 啓嗣	下田 浩子 岡田 尚平 市場 啓嗣	岡田 泰之 原 香住 山岡 尚平	上野 哲史 原 香住 山岡 尚平	下田 浩子 岡田 尚平 市場 啓嗣
外科		高橋 忠照 宮本 和明 堀田 龍一 箱田 啓志	貞本 誠治 豊田 和広 大森 一郎 井上 雅史 澤田 幸	高橋 忠照 貞本 誠治 宮本 和明 堀田 龍一 箱田 啓志	豊田 和広 大森 一郎 井上 雅史	貞本 誠治 宮本 和明 堀田 龍一 箱田 啓志 第1・3・5 澤田 雅史 第1・3 箱田 啓志 第2・4 堀田 龍一
ストーマ外来		ストーマ外来は、第4月曜日(祝日等を除く)の午後【完全予約制】				
整形外科		岸 和彦 今田 英明 藤岡 悠樹 森 亮 第1・3・5 神原 第2・4 山崎	今田 英明 森 亮 第1・3・5 山崎 第2・4 神原	岸 和彦 藤岡 悠樹 第1・3・5 山崎 第2・4 神原	岸 和彦 森 亮 神原 智大 山崎 修平	今田 英明 藤岡 悠樹 第1・3・5 神原 第2・4 山崎
骨粗鬆症外来		骨粗鬆症外来は、第2、第4木曜日(祝日等を除く)の14時から17時まで【完全予約制】				
呼吸器外科		手術日	柴田 諭 原田 洋明	柴田 諭 仁科 麻衣	手術日	柴田 諭 原田 洋明
皮膚科 (火・金曜日手術のため8:30~10:30まで)		間所 直樹 牛尾 由希子	間所 直樹 牛尾 由希子	間所 直樹 牛尾 由希子	柳田 のぞみ 第1・3・5牛尾/第2・4間所	間所 直樹 牛尾 由希子
眼科(休診)						
緩和ケア外来						
消化器内科		濱田 博重 石垣 尚志 井川 敦	苗代 典昭 平野 大樹 南 智之	濱田 博重 石垣 尚志	井川 敦 苗代 典昭 南 智之	苗代 典昭 平野 大樹
脳神経外科		勇木 清隆 貞友 洋樹 谷口 洋樹	手術日	谷口 洋樹 森岡 博美	勇木 清隆 品川 勝弘	品川 勝弘 森岡 博美
心臓血管外科		森田 悟	手術日	前田 和樹	森田 悟 江村 尚悟	前田 和樹
耳鼻咽喉科	午前	宮原 伸之 安藤 友希	手術日	大和 賢輔 安藤 友希	担当医 (※手術のため緊急紹介患者のみ8:30~9:30まで)	宮原 伸之 大和 賢輔
	午後	担当医(予約のみ) 手術日	宮原 伸之(予約のみ) 大和 賢輔		手術日	安藤 友希(予約のみ) 担当医
歯科(入院患者のみ)		應原 一久	松田 真司		加治屋 幹人	濱本 結太
泌尿器科		藤原 政治 岩本 秀雄	藤原 政治 岩本 秀雄	岩本 秀雄 西田 健介	藤原 政治 西田 健介	手術日
産婦人科 (予約制)		手術日	兒玉 尚志 仙波 惠樹 花岡 美生	手術日	兒玉 尚志 野村 奈南 仙波 惠樹	花岡 美生 平田 英奈 野村 奈南

【受付時間】8時30分~11時30分 診察時間:8時30分~17時15分

○救急患者さんは随時診療いたします。
歯科(入院応需)は臨時的に診察曜日が変更となることがあります。

【予約受付】再診患者さんにつきましては、受診時に次回の診察予約ができます。
また、定期的に受診されている場合には、電話での予約も可能です。
電話(082)423-1489(平日8:30~15:00)

【産婦人科】産婦人科外来は原則的に初診も含めて予約制です(火曜日・木曜日・金曜日)。

【診療日】月曜日~金曜日(土曜日・日曜日・休日・年末年始は休診となります)

