

東名古屋病院だより

平成26年 7 月発行 第58号



(ぬくもりサポート館内庭)

理 念

私たちは、医の倫理を守り、患者さんの気持ちを尊重し、
より質の高い医療を提供します。

基本方針

1. 患者さんへの医療内容の説明と患者さんの同意を医療の基本とします。
2. 地域に密着し、心の触れ合いを大切にした医療を提供します。
3. 常に自己研鑽に励み、医療人としての専門的知識・技術の習得に努め、皆様に信頼される安全で最新の医療を提供します。
4. 健全な経営を維持して療養環境の整備に努め、安心して快適に療養できる病院を目指します。

目 次

2 P：巻頭言
3 P：病気とのつきあい方
4 P：看護部紹介
5 P：部署紹介
6 P：お知らせ（転ばない生活講座）

7 P：褥瘡予防と対策
8 P：トピックス
（ホームページが新しくなります！）
9 P：医療福祉相談について
10 P：外来案内、外来診察担当医表



独立行政法人 国立病院機構
東名古屋病院
NATIONAL HOSPITAL ORGANIZATION
HIGASHI NAGOYA NATIONAL HOSPITAL

〒465-8620
名古屋市名東区梅森坂5-101
TEL 052-801-1151
FAX 052-801-1160
ホームページアドレス
<http://www.tomei-nho.jp/>

一期一会

一期一会（いちごいちえ）とはwikipediaで調べてみると「茶道に由来することわざ。『あなたとこうして出会っているこの時間は、二度と巡っては来ないたった一度きりのものです。だから、この一瞬を大切に思い、今出来る最高のおもてなしをしましょう』と言う意味の、千利休の茶道の筆頭の心得である。平たく言えば、これからも何度でも会うことはあるだろうが、もしかしたら二度とは会えないかもしれないという覚悟で人には接しなさい」とあります。

いろいろな一期一会が世の中にはあると思います。

私にとっていちばん近い家族との一期一会、これがなかなか難しい。あたりまえのように毎日一緒にいるのでなかなか一期一会とはとらえにくい。しかし、日常交わす会話、食事、あいさつも同じものは二度とない。全てが大切な一期一会ととらえ感謝します。

また一期一会のひとつには、入院や外来の患者さんとの関わりがあると思います。本当に一度きりしか来院されない患者さんとはまさに一期一会の出会いになります。毎週、毎月来院される患者さんとも、入院されている患者さんとも、毎回その気持ちで接しています。

国立病院機構の東海北陸グループの職員は、ほぼ施設間での異動、いわゆる転勤があります。私も1年4ヶ月前の異動で当院に転勤してきました。その転勤でこの薬剤科のスタッフや東名古屋病院のスタッフと出会えたことも一期一会の機会だと感謝しています。

私は薬剤師なので病院薬剤師の仕事について少しお話しします。私が勤め始めた頃に比べると今の業務内容は多岐にわたっています。従来か

薬剤科長 伊藤 誠紀



らおこなっている調剤、製剤、薬品管理、医薬品情報管理に加えて、最近は抗がん剤注射の混合や中心静脈から点滴する注射剤の混合もしています。医療安全、栄養サポート、細菌感染対策、褥瘡、疼痛緩和等のチームでおこなう医療にも関わっています。持参薬鑑別、入院時カンファランス、服薬指導等もあります。忙しいでしょうか？また、当院は研修施設として薬学生の実習も受け入れています。薬科大学が4年制から6年制になって、大学によってバラバラであった実習期間（2～4週間）が、55日（11週間）と定められました。この期間病院の薬剤科で実習することで、生き生きと働く先輩の姿をみて、国立病院機構で働きたいと言ってくれる学生もでてきました。この実習生と薬剤師との出会いも一期一会だと思うのです。

最近はチーム医療として多職種が協力して患者さんの治療に関わることも多くなってきています。当院も素晴らしいスタッフに恵まれています。その一瞬を大切に思う気持ちを積み重ね、よりよい医療が提供できる病院になるように努力していきたいと思っています。



病気とのつきあい方

薬は適量ですか？

総合内科 間宮 均人

薬の量が気になることがあります。ご高齢の方でいくつも疾患をかかえていることはそんなに珍しくないわけですから、ある程度は仕方がないでしょう。しかし20種類以上もの薬が処方されているのでは問題です。縦割り診療体制のため、多数の医療機関や診療科に受診しているときに起こりがちです。相互作用も起きやすくなります。例えば、胃薬はくせ者です。薬で胃が荒れるからと、複数の病院から多数の胃薬が処方されているのをみかけます。無害ならいいのですが、H2ブロッカーは高齢者に認知症のような状態をおこすことがありますし、PPIだってそれなりに副作用をおこすことがあります。適正な薬の管理が保証されているわけではないので、気をつけていないと無駄な薬をのんでいたり、よくない組み合わせがあったりします。薬手帳を活用して医師、薬剤師、看護師と患者さんとで確認しながら相互作用がないか、不必要なものはないか定期的にチェックをしていくことは大切です。

多すぎると感じる処方例にかぜ薬があります。ライノウイルスなどその辺のウイルスによる急性上気道炎の薬です。かぜを根本から治癒に持ち込める薬は無く、かぜに抗生物質は無効だとなんともなくわかっていても認識することは簡単ではないようです。抗生物質でよくなるという気になってしまいます。映画のタイトルみたいですが、コラテラル・ダメージという副作用があります。偶然そこに居た別の細菌に耐性化が起きます。マクロライドであるジスロマックを風邪に対して無駄に使用したら、胃に住みついているヘリコバクター・ピロリがマクロライド系抗菌薬であるクラリスに耐性化するということもありえます。この場合、ピロリ菌の除菌に失敗しやすくなるといった不利益が起こってきます。

薬の種類や数は少なければ少ない方がよいかというと、そういうわけでもないのが複雑なところです。どのぐらいの量で効くか個人差があるため、作用も副作用も少ない少量から始める

ことが通例になっている薬剤もあります。糖尿病での第1選択薬といってもよいメトホルミン（メトグルコなど）、慢性関節リウマチでのメソトレキセート（リウマトレクスなど）がそうです。血中濃度に個人差が大きくて予想できないために投与してから濃度を調整するタイプのももあります。ネオオラルやプログラフの様な免疫抑制剤や抗てんかん薬などでは血中濃度を測定してちょうどよい薬物量を決定していきます。こういった薬で過少量のままでは、効果が不十分になってしまいます。いったん薬を始めたものの副作用が気になって増量したくなくなることもあるようですが、こういう類の薬で効果がほとんどないままに継続するのは有益性を捨ててしまうようなものですから、よく考えてみた方がよいでしょう。

薬を1種類のみにすることを絶対避けなければならないケースもあります。細菌感染症の抗菌薬治療は単剤が原則。ところが、結核のような病原体はいかなる単剤でも一定の確率で耐性化するので3から4剤で始めます。抗がん剤や、C型肝炎などの抗ウイルス療法も同様です。慢性C型肝炎の治療はRNAポリメラーゼ阻害剤とNS5A阻害剤の併用で簡素化された治療が近未来に始まる気配です。こういった分野では3剤程度の薬剤の組み合わせが標準療法なのです。薬剤の耐性化を防止する工夫です。数を減らすと治療はすぐさま失敗してしまいます。この考え方はHIV感染症にもそのまま応用されています。複数の薬剤で初めて治療が成立するのです。薬が多いのがいやだからと勝手にアレンジしては有効薬のない危機的状態になってしまいます。

治療法の選択で薬剤の数量は圧倒的に重要です。多すぎるのはもってのほかですが、必要な数量に達しないことは重大な疾病に関して致命的なダメージを惹起します。適量を常に目指すのは当たまえのことですが、当たりまえのことは意外に実行が難しいものです。

看護部紹介

手術室・中材の紹介



手術室・中材師長 豊田 幸子

当院の手術室では、胃や腸、胆のうなど消化管手術やヘルニア手術、胸腔鏡を使用した肺手術、前立腺や膀胱、尿路結石、尿失禁などの泌尿器科手術、大腿骨骨折などの各種の骨接合、人工関節置換などの整形外科手術、乳腺手術等を行っています。

過去には他病院での手術患者・手術部位の取り違い事件や、手術後に体内に異物が見つかった事件が報道されました。

当院では取り違いを防止する対策として、すべての手術患者さまに、手術入室までに手術担当医の責任のもとで原則として手術部位の皮膚にしるしづけをしています。

また、手術室入口では患者さまご本人に氏名を名乗っていただき、手術室看護師が患者さまのリストバンドをバーコードリーダーで読み取って氏名を再確認しています。続いて、患者さまに手術の部位・左右について答えていただき、実際に皮膚のしるしづけを見て手術の申込み内容と間違いがないか確認しています。

手術開始時には、手術に関わる医師、看護師のメンバー全員が一斉に手を止めて、患者さまの氏名と手術部位・左右を確認し合う時間をつくり、全員で確認したことをカルテに記録しています。

次に、手術時にガーゼや針などの異物を残さないための対策として、X線に写る糸入りガーゼを使用しています。手術野に用いられる手術器械・器具、ガーゼ類・針などを含めたすべての医療材料・機器を手術開始前、手術部位の縫合前、手術終了時に、同時に看護師二人以上ですべての医療材料・機器を数えて数が合致したことを確認し、カルテに記録しています。手術

終了時には手術室内でレントゲン撮影をして、体内に異物が残っていないことを確認しています。

手術を受けられる患者さまには、手術室の看護師が手術前・手術後に訪問しています。手術前の訪問では患者さまの体調を知り、手術当日の手術室での流れを説明するとともに、患者さまと会話をすることで心理状態・訴え・悩み等を聞き、その不安除去に努めるようにしています。スタッフで手術前・手術後にカンファレンスをして、手術による危険に配慮し、術後合併症を予防するように努めています。

当院では内視鏡での呼吸器、胃腸の消化管検査や胃瘻造設術の介助も手術室看護師の役割のひとつです。

隣接する中央材料室では医療器材の洗浄・滅菌を中央化して管理しています。化学的判定と生物学的モニタリングシステムを取り入れ、無菌性が保障された医療器材・材料を払い出し、高水準の滅菌保障体制をとっています。



部署紹介

栄養管理室の紹介

栄養管理室は内科系診療部に所属しており、入院患者さんの食事・栄養管理を担っています。お食事は、一般治療食・特別治療食に分かれており、治療のために個々の患者さんの病態に合わせた食事を主治医の指示のもとに提供しています。

入退院時や外来の栄養食事指導「個人・集団（入院のみ）」も行っています。患者さんと二人三脚、またご家族を含め、食事指導をしています。入院中の低栄養状態の患者さんには、NST：栄養サポートチーム（医師・歯科医師・看護師・薬剤師・臨床検査技師・言語聴覚士・管理栄養士）による栄養管理を行い他部署と協力連携し、栄養状態の改善を図り、感染症防止、合併症の減少等に努めています。

摂食・嚥下ケアからうまれた食事「ソフト食」、当院でも味覚・嚥下状況を勘案し新たに「ソフト食」を取り入れました。嚥下食にはゼリー食・とろみ食・ソフト食・キザミあんかけ食があります。今後、さらに食材にあった形のソフト食を考案していきたいと思っています。



ソフト食(おでん)

ご自宅へ戻られ嚥下食の調理が必要な患者さんには、安心して退院後食事ができるように、調理方法について相談をしています。また、医師・看護師・言語聴覚士等の協力を得ながら、



栄養管理室長 前川 豊



宅配食試食会の風景

宅配業者の紹介ができるように検討をしています。

この本誌が発行される頃までには、しっかりとご相談に乗れることと思います。栄養相談室は1階外来受付を北に向かいエレベーター手前右側にあり、栄養管理室は2階にあります。お聞きになりたいことなどありましたら、ご遠慮なく声をおかけください。

重症心身障害児（者）病棟、通称「あおぞら病棟」では病棟の思いでもある、だれでも笑顔になれるさわやかな手作りおやつを2年前より毎月誕生会にお届けしております。オリンピックの時は、サツマイモケーキの金メダルを提供し、『おいしい』というお言葉もいただいており、皆さんに喜ばれました。



さつまいもケーキ金メダル(紐付)

私たちの合い言葉は『心』です！患者さんと栄養の架け橋になれるよう、日々努めて参ります。



転ばない生活講座

～自宅で安全にすごすため～

日時：平成26年8月6日（水）

14:00～15:00

場所：国立病院機構 東名古屋病院

ぬくもりサポート館 北1階 療育訓練室



講義内容



★「転倒」って？

神経内科医師 橋本 里奈

★ 転ばないためにはどうしたらいいの？

★ 転ばない、転んでも大事に至らないグッズを使って

神経難病病棟看護師 水野 優衣 山之内 香帆 大垣 悠
大澤 志穂美 小椋 遙奈

★ 転ばないためのリハビリ

理学療法士 久野 華子 牧野 至泰 山本 悠太

定 員：30名

定員とは別に付き添いの方は1名まで可能とさせていただきます。

また、ご家族のみの参加も同様とさせていただきます。

対 象：パーキンソン病・脊髄小脳変性症・多系統萎縮症・
筋萎縮性側索硬化症・進行性核上性麻痺などで加療中の
患者様、ご家族様が対象となります。



応募方法

参加を希望される方は、電話またはFAXにて、住所・氏名・電話番号・付き添いの有無を
下記あてに、お知らせ下さい。

＜申し込み・問い合わせ先＞ 月～金曜日（9:00～17:00）

〒465-8620

名古屋市名東区梅森坂5-101

TEL (052) 801-1151

FAX (052) 801-2104

独立行政法人国立病院機構 東名古屋病院

地域医療連携室 清水

＜当院へのアクセス＞

地下鉄東山線星ヶ丘駅下車

市バス③番 乗り場より「東名古屋病
院」または「梅森荘」行き

褥瘡予防と対策



外来師長 寺谷 里代

褥瘡とは「身体に加わった、外力は骨と皮膚表層との間の軟部組織の血流を低下、あるいは停止させる。この状態が一定の時間持続されると組織は不可逆的な阻血性障害に陥り褥瘡となる」(日本褥瘡学会による定義)というもので、一般には床ずれとか寝たことといわれるものです。特に痩せていて皮下脂肪が少なく、骨が突出してる方や病気により栄養状態が悪く急に痩せてしまった方等にしやすいものです。当院では入院された全ての患者様に褥瘡の危険度について検証し、入院当初より予防ができるように体制を作っています。診療科の特徴から高齢の方が多く、入院時既に褥瘡が出来てしまっている方も少なくありません。そんな場合はそれ以上悪化しないような対策と、早期改善に向けた処置や環境づくりを、実施しています。褥瘡が生じた場合には、治療を考える前に褥瘡の発生原因を追究することが重要になります、除圧不足であったのか、ずれが加わっていたのか、あるいは全身状態の悪化が引き金になったのかなどを考え、褥瘡発生原因を徹底して除去することが重要といわれています。特に全身状態の安定化は急性期の褥瘡治療には大変重要になります。全身の状態が改善されないと褥瘡の治療効果は得られないということです。

当院の褥瘡対策委員会の活動は医師、看護師、薬剤師、栄養士、理学療法士、事務員で構成され、チームで褥瘡の予防と対策に取り組んでい



褥瘡予防についての学習会



体位交換や良肢位の確保

ます。各病棟の看護師が褥瘡予防のため適切にマットレスを管理し、効果的に活用できるよう学習会を開催しています。担当看護師や理学療法士にて体位交換や良肢位の確保の方法を指導し、予防に取り組んでいます。また病棟の看護師が患者様の皮膚の状態を観察し、褥瘡の早期発見、早期治療ができるよう、月に一回褥瘡回診を行い現在実施している処置や環境、栄養について評価し、相談に乗り、アドバイスの場を作っています。今年5月の院内褥瘡発生率は0.03%と全国平均(0.06%)を下回る割合でした。この数字が限りなく0に近づくように今後も褥瘡予防と対策に力を注ぎたいと考えています。

在宅介護のポイント

- ①栄養状態を良好に保つ
- ②皮膚の乾燥を防ぐ(ベビーオイルなど保湿剤の使用)
- ③定期的に体位交換をする
- ④ベッドを上げる時はまず足を上げてお尻がずれないようにしてから頭側を拳上する
- ⑤ケアマネジャーや訪問看護師などと褥瘡発生に関する相談をし、適切なケアプランの作成をする(適切なマットレスの利用)
- ⑥おむつ使用中の方は微温湯などで洗い常に清潔を保つ
- ⑦発赤などが見られたらすぐにケアマネジャーや訪問看護師などに報告

尚、当院の皮膚科でもご相談に応じますお気軽にご相談ください。

トピックス

東名古屋病院のホームページが新しくなります！

システムエンジニア 村山 五花



平成26年8月よりリニューアルいたします。

ここが、変わりました！

デザイン面

- ・見やすさを意識して清涼感のある色味や文字と写真のバランスなどを見直して、全体をスッキリとしたデザインにまとめたことによって、目的のページも探しやすくなっています。

機能面

- ・全体の構成を見直し、できるだけ簡単に目的のページを見つけることができるように工夫しました。
- ・画面の文字の大きさが「大」と「小」が選べ、ご自分の見やすい文字の大きさでご覧いただけます。
- ・トップページ（最初の画面）には、患者さん向けのお知らせ「トピックス」等が随時更新されます。イベント情報もお見逃しなく！
- ・facebookにも併せてページを新設しました。
- ・転倒防止（院内の転倒防止川柳でおなじみ）のメールマガジン配信も開始いたします。
- ・サーバー変更にてセキュリティ強化を図りました。
- ・将来看護師を目指す方や再就職を希望される方には当院の看護師についての詳しい情報が満載されております。
- ・附属リハビリテーション学院のホームページもリニューアルいたします。

8月より下記URLにて運営いたします。

東名古屋病院ホームページ

<http://www.tomei-nho.jp/>

附属リハビリテーション学院ホームページ

<http://www.gakuin.tomei-nho.jp/>



医療福祉相談について



医療社会事業専門員(ケースワーカー) 増田 美穂子

【ケースワーカー室のご案内】

ケースワーカー室はH24.12月から地域医療連携室と一緒に、東館2階へ移動になりました。現在4名のケースワーカー（医療ソーシャルワーカーとも言います）が配置され患者さんやご家族の方からの相談をお受けしています。

ケースワーカーとは、病気やケガなどがもとでおこった社会的、心理的、経済的な不安や心配事などについて、相談を受け、問題解決のお手伝いをする、医療機関の中においての福祉の専門家です。

「介護保険ってなに？どんなサービスが使えるの？」「身体障害者手帳ってなに？」「入院費が心配…いくらぐらいかかるの？」「体が不自由になったけど、家で生活したい。どうしたらいい？」「退院後、施設入所を考えたいけど、どこに相談したら良いの？」など、患者さんやご家族の様々なご心配事が解決できるように、一緒に考えていきます。

相談料は一切かかりません。秘密は厳守いたしますので、安心してご相談ください。

ご予約の方を優先していますのでご了承ください。東名古屋病院(代表) 052-801-1151

【自宅で過ごすということ】

もう14年ほど前の、介護保険制度が施行されて間もないころのことです。40代の男性で、末期のがんと診断された患者さんの自宅退院をお手伝いさせていただきました。その方は余命1、2ヶ月と診断され、治療法はなく、がんの痛みを取る薬を投与することしかできないご状態でした。退院のころには、食事はお口から摂れず、点滴から栄養と水分をとって、ほぼ1日中ベッドの上で過ごされていました。奥様と相談され、残された時間を自宅で過ごしたい、と自宅で最期を迎えることを希望されました。

その頃はまだ、第2号保険者（40歳から64歳

の医療保険加入者）が、要介護認定の申請ができる「加齢に伴う病気（特定疾病）」の中に、「がん」の病名は入っていませんでした。私は新人ケースワーカーとして働き始めたばかりで、経験も知識も乏しく頼りないことこの上ありません。介護保険制度も使えませんから、ケアマネージャーもいません。地域によっては24時間緊急対応可能な訪問看護ステーションや、痛みのコントロールができる開業医の先生の数に限られていました。そんな中、何とか訪問看護師さんや訪問診療の先生をお願いして、自宅に退院されました。十分な準備ができたとはいえませんでしたので、私はずっと不安に思っていました。

1ヵ月後、「1週間前に亡くなりました」と奥様からお電話がありました。奥様は「その日は朝からとても天気が良くて。主人に、今日は調子がよさそうね、なんて話しててね。お洗濯もの干してくるわねって言って、ベランダに行って。ほんの数分ですよ。その間に亡くなったんです。家に来てくれた看護師さんも先生も、すごく良くしてくださいました。あなたにも、あの方たちにも出会えてよかった。主人も満足していました。最期も良い顔をしてました。家に帰って本当に良かった。」と仰いました。私は申し訳ないやら悲しいやらで、涙が止まりませんでした。今でもケースワーカーとして患者さんの療養先に迷う時はこの時のことを思い出します。

病気や障がいとともに、ご自宅で過ごすとき、患者さん・ご家族の心配や不安は計り知れません。それは、地域の介護保険のサービス事業者も増え、24時間対応の診療所も増えた現在も変わりません。ケースワーカーは患者さん・ご家族の思いに寄り添い、皆様の療養生活がより良いものとなるように、微力ではありますが、お手伝いさせていただきたいと思っています。

外 来 案 内

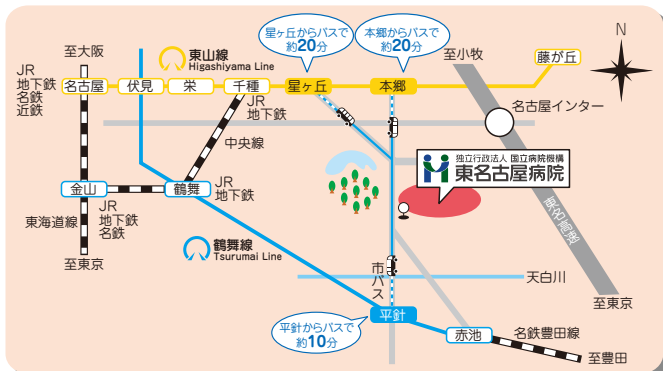
■診療受付時間	午前8時30分～午前11時まで（緊急の場合はこの限りではありません）
■診療開始時間	午前9時～
■休 診 日	土曜日、日曜日、祝祭日、年末年始（12月29日～1月3日）
■初診時の特別料金	他の医療機関等からの紹介ではなく、直接当院に来院された患者さまは、初診にかかる費用として、2,160円（税込）をいただいております。ご了承下さい。 ただし、緊急その他やむを得ない事情により他の医療機関からの紹介によらず来院された場合にあってはこの限りではありません。

外来診察担当医表

（平成26年7月1日現在）

診 療 科	月	火	水	木	金
（初診）	足立 崇	中村 俊信	林 悠太	山田 憲隆 中川 拓 第1・3 第2・4・5	垂水 修
呼 吸 器 内 科	垂水 修	清水 信		足立 崇	林 悠太
	中川 拓	山田 憲隆	中川 拓 小川 賢二 第1・3 第2・4・5	小川 賢二	中村 俊信
循 環 器 内 科	野田 浩範	野田 浩範	山本 春光	野田 浩範	山本 春光
（初診）	犬飼 晃	後藤 敦子	横川 ゆき 橋本 里奈 第1・3・5 第2・4	饗場 郁子	齋藤由扶子
神 経 内 科	饗場 郁子	片山 泰司	犬飼 晃	橋本 里奈	榊原 聡子
	横川 ゆき	榊原 聡子	後藤 敦子	齋藤由扶子	
消 化 器 内 科	横井 美咲	高橋 宏尚	横井 美咲	小林 慶子	高橋 宏尚 小林 慶子 （交代制）
呼 吸 器 外 科			山田 勝雄		
外科・消化器外科	渡邊 正範	加藤 俊之	渡邊 正範	加藤 俊之	渡邊 正範
肛 門 外 来	渡邊 正範		加藤 俊之		
乳 腺 外 科	遠藤登喜子 林 幸枝 8:30～11:00, 13:30～15:30	遠藤登喜子 8:30～11:00, 13:30～15:30	遠藤登喜子 8:30～11:00, 13:30～15:30	小川 弘俊 13:30～15:30	遠藤登喜子 角田 伸行 8:30～11:00, 13:30～15:30
整 形 外 科	小川 義和				
	金子真理子	大場 満成	衛藤 義人	金子真理子	大場 満成
リ ウ マ チ		大場 満成	衛藤 義人		大場 満成
脳 神 経 外 科					竹内 裕喜
泌 尿 器 科	岡村 菊夫		青田 泰博 岡村 菊夫 午前 13:30～15:30 女性泌尿器科外来		岡村 菊夫
精 神 科					宇佐美 敏
総 合 内 科	間宮 均人	内海 眞	間宮 均人	内海 眞	村瀬 孝司 第1・3 丹羽 靖浩 第2・4 山田 努 第5
血 液 ・ 腫 瘍 内 科	神谷 悦功	水谷 武史 小椋美知則 午前 午後（隔週） （予約制） 13:30～14:30	清水 一之	神谷 悦功	清水 一之
禁 煙 外 来					
内 分 泌 内 科				大竹 裕子	
小 児 科	濱口 典子	濱口 典子	濱口 典子	濱口 典子	濱口 典子
皮 膚 科	唐沢 卓生		村嶋 寛子	田中 伸 第4 12:45～14:45	長谷川春奈
歯 科 口 腔 外 科	奥村 秀則	奥村 秀則	奥村 秀則 午前 午後（第3水曜休診）	奥村 秀則	奥村 秀則
ド ッ ク	外来人間ドック （予約制）				

※予約制は再来診の場合のみです。初診の場合は通常どおりの診療となります。
 ※救急診療は、時間外・休日も行っていますので、時間外窓口にご連絡下さい。（052-801-1151）
 ※当院では、隔週月曜日に外来人間ドック（予約制）を行っていますのでご利用下さい。
 ※セカンドオピニオン外来（予約制）を行っていますのでご利用下さい。
 ※小児科・禁煙外来は完全予約制です。
 ※女性泌尿器科外来・乳腺外科・血液・腫瘍内科 午後（隔週）の受付時間は15:30までとなっております。



- 地下鉄東山線星ヶ丘駅下車
 - ・市バス③番のりば 東名古屋病院行き 梅森荘行き } 約15～20分 東名古屋病院にて下車
 - ・星ヶ丘よりタクシーにて約15分
- 名鉄豊田新線・地下鉄鶴舞線赤池下車
 - ・タクシーにて約8分
- 地下鉄鶴舞線平針下車
 - ・市バス①番のりば本郷行き約10分 東名古屋病院にて下車
 - ・タクシーにて約8分
- 地下鉄東山線本郷駅下車
 - ・市バス①番のりば地下鉄平針駅行き15～20分 東名古屋病院にて下車
- 東名高速道路名古屋インターより車で約20分