

●発行人 医療法人五月会 田村精平
 ●編集人 広報委員会・広報企画委員会
 ●制作 庶務課 山本謙一
 医療法人五月会 須崎くろしお病院
 〒785-8501 高知県須崎市緑町4番30号
 TEL : 0889-43-2121 FAX : 0889-42-1582
 HP: <http://susaki-kuroshio-hp.or.jp/>
 メールアドレス: satsukikai@susaki-kuroshio-hp.or.jp

2021年11月号

しおさい

医療法人五月会広報誌



ファクターX

日本全国で猛威を振るっていましたが、新型コロナウイルス感染者数が9月末から急速に減少しています。8月中旬～下旬には多い時で1日25,000人前後の感染者が出ていましたが、10月末からは200人前後になっています。高知県でも8月中旬には1日100人超えもありましたが、原稿を書いているここ7日間はゼロが続いています。

しかし、世界的に見ますと、アメリカやイギリス、ロシアなど、一旦減少していた感染者が増加しているとの報道があります。

昨年から、欧米各国に比べ、日本のコロナウイルスの感染者数、死亡者数が少ないのは、何か理由があるのではないかと、京都大学の山中伸弥教授が名付けた「ファクター X」があるのではないかと専門家の間でも議論がありました。

あまり日本のマスコミは報道しませんが、実際、世界各国の感染者数、死亡者数を調べて愕然としました。

10月26日のデータですが、人口1億2,610万人の日本では、感染者数172万人死亡者数18,200人で、73.3人に1人が感染し、6,920人に1人が死亡している事になります。世界全体では、78億8,000万人のうち、2億4,400万人感染し、495万人死亡しています。つまり、32.3人に1人が感染し、1,592人に1人が死亡しています。

感染者数が最も多いアメリカはどうか。人口3億2,900万人で、4,555万人が感染し、73万7,499人が死亡しています。何と、7.2人に1人が感染し、446人に1人が亡くなっています。ロックダウンを解除後再び感染者が急増して

いるイギリスは、人口6,753万人で感染者881万人で、死亡者13万9,600人で、7.7人に1人が感染し、483人に1人が死亡したことになります。

同様に、フランスでは、9.4人に1人が感染し、567人に1人が死亡、ドイツでは18.6人に1人が感染し、878人に1人が死亡しています。ちなみに世界で初めて新型コロナ感染者がでて、武漢市の閉鎖で封じ込めをした中国は、情報が何処まで正確かわかりませんが、14億4,400万人の人口で、感染者はたったの10万人で、死亡者は4,636人とのことです。

アメリカやイギリス並に感染者、死亡者が出ていれば、日本では1,680万人が感染し、26万8千人が亡くなったことになります。高知県では9万3千人あまりが感染し、1,500人近くが亡くなったことになりますが、実際は感染者4,166人、死者33人です。

この数字の隔たりには驚くばかりです。

では、どうして欧米と比べ日本では感染者も死亡者も少ないのか？昨年から言われているファクターXは一体何なのでしょう。「BCGワクチン接種」と「交差免疫」と言った専門家もいます。また最近では第5波を引き起こしたデルタ株で、ゲノムの変異を修復する酵素に変化が起これり、ウイルスが死滅していったのではないかとという研究が発表されました。

東アジアでは、この酵素の働きが活発な人が多いと言われています。

ワクチン接種率が向上したことも大きな要因だと思いますが、ワクチン接種が

日本より先行している国でも再感染が起こっています。

もちろん答えは一つではないと思いますが、私は大きなファクターとして、日本人の国民性が寄与しているのではないかと思います。日本人は以前から、マスクをする習慣があります。インフルエンザの流行時や花粉症の季節にはマスクをする人が街にあふれます。マスクをつけよう、三密を避けようという国の定めた決まりに、良くも悪くも国民が肅々と従うのが一般的で、欧米のように反対運動は起こりません。欧米ではマスクをする習慣はなく、個人主義的な考え方が強く、マスクをするのは個人の自由だ、コロナに感染するのも個人の自由だと権利意識が強い人が多いのが現状のようです。

衛生環境が良く、統制がとれて、真面目に自分より他人のことを考え、感染予防は社会に対する義務だと考える日本人の国民性こそ、ファクターXの一つではないかと思います。

ワクチン接種率が80%位になっていて、今後新しい治療薬の開発も進んでいます。

何とかこのまま収束してくれればいいと思いますが、これから迎える年末年始は気候的に例年、インフルエンザが流行する時期です。昨年こそインフルエンザがコロナに置き換わりましたが、今年はどうなるか分かりません。

現在、日本人が行っている基本的な感染対策を忘れずに、賢く乗り越えていきましょう。

院長 田村精平



『四国カルスト』
インスタ映えし
そうですね。

より良い心不全診療を実践するために 『第1回心不全療養指導士資格取得』

日本循環器学会では日本脳卒中学会とともに、2016年12月に「脳卒中と循環器病克服5ヶ年計画」を策定。その計画の中で心不全は重要3疾病のひとつと位置づけられ、人材育成への取り組みとして、日本循環器学会が主体となり「心不全療養指導士」資格が創設されました。

2020年12月20日に第1回試験が行われ、全国で1,771名（高知県では15名）の心不全療養指導士が誕生しています。私も合格し、取得することができました。

心不全は、心臓が悪いために、息切れやむくみが起こり、だんだん悪

くなり、生命を縮める病気です。心不全憎悪の誘因には、水分・塩分の摂取過多、怠業や過活動などの患者さん自身によるセルフケア行動が原因であることが多く、心不全憎悪による入院の大半は、患者さん自信による疾病管理で予防できるといわれています。

心不全療養指導士の役割は、幅広い専門知識と技術を有する医師以外の医療専門職が、患者さんに対して最適な療養指導を行うことです。心不全の悪化は患者さん自身により予防可能な疾患であることから、患者さん本人および家族など介護者に正

確な知識と技術を身につけていただき、発症・憎悪予防のためのセルフケア（体重測定・血圧測定・自覚症状の有無・内服確認）と療養を継続していただくことを支援させていただきます。

現在は、外来患者さんだけの関わりですが、今後は入院、在宅患者さんにも関わり、院内や院外（地域の方）での心不全に関する知識の提供（集団指導や個別指導）を行い、医師とともに心不全チーム医療・多職種連携の基盤となれるよう心不全療養指導士として活動していきたいと思えます。

どうぞよろしくお願ひ致します。

看護部 外来・手術中材室
看護師
心不全療養指導士
植田 美保



ニューフェイス紹介

名前 ふりがな 部署名 資格
出身地 現住所 趣味・自己PR

須崎くろしお病院



- 松浦 絢子
- まつうら あやこ
- 総務部 総務課
- 医師事務支援係
- 須崎市
- 須崎市

■読書が趣味で小説をよく読んでいます。1日でも早く業務を覚えてお役に立てるよう頑張ります。よろしくお願ひ致します。

暖流



- 岡村 夕子
- おかむら ゆうこ
- 入所課
- 介護福祉士
- 須崎市
- 須崎市

■最近はカゴ作りにはまっています。よろしくお願ひ致します。



- 川上 ひとみ
- かわかみ ひとみ
- 入所課
- 介護福祉士
- 津野町
- 佐川町

■読書・人形製作・園芸・手芸です。息子が3人います。猫を5匹飼育しています。出産後20キロ太りました。痩せたいのに食べたいので、困っています。よく天然と言われます。よろしくお願ひ致します。



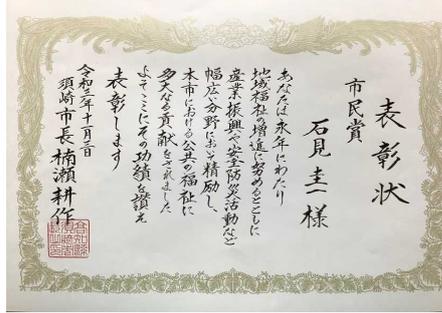
- 川村 昭博
- かわむら あきひろ
- 入所課
- 介護員
- 高知市
- 高知市

■ドライブ・ユーチューブを観る事TVゲームです。おっちょこちょいな所がありますが、体調に気をつけて頑張ります。よろしくお願ひ致します。



『石見圭一室長 須崎市市民賞』を受賞しました

須崎市市民賞表彰事績概要 閲歴



事績
永年にわたり地域福祉の増進に努めるとともに、産業振興や安全防災活動など幅広い分野において精励し、本市における公共の福祉に多大なる貢献をした。よってここにその功労を讃え須崎市表彰条例に基づき表彰します。

(須崎市表彰式市民賞事績概要より抜粋) 以上

今回、「須崎市市民賞」という身に余る表彰を受けさせていただきました。これも医療法人五月会の田村理事長をはじめ、職員の皆様、地域の皆様のご支援があったからこそであり心より感謝申し上げます。今後につきましても私の心情であります【地域を愛し】【そこに住んでくれる人を愛し】【一緒に働く仲間を愛す】という、3愛精神をこれからは貫き通し、須崎市及び医療法人五月会の発展のために精進努力したいと思えます。今後とも温かいご指導、ご鞭撻をよろしくお願いたします。

| | |
|-----|---------------------------------|
| (現) | 須崎くろしお病院 秘書室長 (平成17年09月から) |
| (現) | 須崎商工会議所 議員 (平成17年09月から) |
| (現) | 須崎商工会議所 議員 (平成19年11月から) |
| (現) | 新子まつり実行委員会 事務局長 (平成24年09月から) |
| (現) | 須崎商工会議所 常議員 (平成25年01月から) |
| (現) | 須崎沿岸協力会 会長 (平成25年10月から) |
| (現) | 須崎地区地域安全協会 理事 (平成25年10月から) |
| (現) | 福祉部部長兼任 (平成29年07月から) |
| (現) | 高知県警察官友の会 (平成30年07月から) |
| (現) | 須崎支部 支部長 (平成30年07月から) |
| (現) | 須崎社会福祉協議会 理事 (令和01年06月から) |
| (現) | 須崎市観光協会 監事 (令和02年04月から) |
| (現) | 須崎しんじょう (令和02年08月から) |
| (現) | ハイヤー株式会社 取締役 (令和02年08月から) |

五月会理念

信頼

私たちは信頼される病院・施設を目指します

協調

私たちは患者・利用者様の立場に立って職員一同、明るく心温まる病院・施設を目指します

奉仕

私たちは奉仕の精神を持って地域社会の医療・福祉の向上に貢献します

基本方針

1. 地域の一般病院として休日・夜間を問わず24時間(二次救急)体制で救急医療を提供します
2. 十分な説明と同意(インフォームドコンセント)を心掛け患者様の権利を守り尊重する医療を提供します。
3. 常に向上心を持って、研修・教育を行い患者様の安全を第一に考えた医療を提供します。
4. 保健・医療・福祉の連携を密にして早期社会復帰ができる医療を提供します。
5. 地域に根ざした医療活動を行い地域の財産である事を自覚し健全経営を目指します。

医療法人五月会
理事長 田村精平

「患者様の権利と義務」

患者様は、誰でも人間としての尊厳を大切にされ、医療を受ける権利を有します。

また、医療は患者様と病院職員がお互いの信頼関係に基づき共に作り上げていくものです。したがって、患者様には、医療に積極的に参加していただくことが必要です。

当院は、このような考えに基づき、下記の「患者様の権利」を尊重して医療を提供いたします。また、患者様は「患者様の義務」を果たされるよう要望いたします。

<患者様の権利>

1. いかなる人も平等で安全かつ良質な医療を継続して受けることができます。
2. わかりやすい言葉で、病状・検査・治療について十分な説明を受けることができます。
3. 診療計画や治療方法等について、自らの意思で決定することができます。
4. 治療内容について、他の医師の意見(セカンドオピニオン)を聞くことができます。
5. ご自分の診療に関する情報を求めることができます。
6. 患者様のプライバシー(個人情報)は、保護・尊重されます。
7. ドナーカード保持者(臓器提供の意思表示)の意思を尊重します。

<患者様の義務>

1. 自身の健康状態に関する情報を可能な限り、詳細にお話してください。
2. 治療方針を守り、ご自分の病気を治すために努力してください。
3. 全ての患者様が適切な医療を受けられるために、他の患者様に迷惑をかけないように気をつけてください。

医療法人五月会 須崎くろしお病院 院長 田村精平
平成16年4月1日作成 平成22年12月1日改訂

コロナフレイルを防ごう

近ごろ、「ウィズコロナ（コロナと共に）」という言葉をよく耳にするようになりました。新型コロナウイルスとの共存を前提とした生活様式の中で、日常の暮らしの中でも、常にマスクの着用や人との距離などを意識し感染予防に注意しなくてはなりません。

しかし、高齢者の方がコロナを恐れて人との接触を極端に避けるあまり、家に閉じこもりがちになり、かえって健康に悪影響を及ぼすことが懸念されています。外出や人との交流が少なくなると、歩行の機会が失われ、筋力の低下を招いてしまいます。さらには、認知症の要介護になったり、要介護状態が重症化したりというリスクが高まるといわれています。

今、家にこもりがちになることで起きる身体の急速な衰え「コロナフレイル」が問題になっています。

「フレイル」とは、加齢によって体や認知機能が衰え、介護が必要となる一歩手前の状態になることです。



75歳以上の方が要介護となる原因の1位はフレイルです。加齢に伴う衰えや慢性疾患がベースとなり、そこへ運動不足や心の病気、社会的な関わりなどの減少などさまざまな要素が重なることでフレイルを引き起こし、介護の必要な状態にまで進行してしまう、というものです。

全国8都府県在住の高齢の方（65～84歳）1600人を対象にした調査によると、新型コロナウイルス感染症拡大の前後で、1週間あたりの身体活動時間はおよそ60分（約3割）も減少していました。外出の自粛などにより運動が継続できず、身体活動量が減少していたのです。

フレイルには、大きく次の3つの要素があります。



身体的な衰え

筋肉の質や量などが低下する。

知・心理的な衰え

認知機能が低下したり、うつ状態になったりする。

社会的な衰え

人とのつながりが減って閉じこもりやすくなる。

新型コロナウイルスの感染予防のために外出を控えるようになると、外での運動や買い物がしづらくなります。また、偏った食事になりやすく、栄養状態不十分になることが考えられ、人との交流が途絶えがちになるため、会話をしなくなってしまう。

外出を控えることで起こるこうした要素は、フレイルの状態の悪化に拍車をかけてしまいます。

高齢者やフレイルの方が外出を控え、歩くことが少なくなると、筋肉の質や量がさらに低下してしまうことが心配されます。

筋肉量を減らさないようにすることは、健康を保ち、フレイルの状態を悪化させないためにも大切です。

新型コロナウイルスの感染予防のための生活をしながら高齢者やフレイルの方が心がけたいポイントは、「運動」「栄養」「人とのつながり」の3つです。

マスク着用と手洗い、アルコール消毒といった一般的な衛生対策をしっかりと行った上で、次のことを実践しましょう。

運動

天気の良い日には、人との距離をしっかりとった上でウォーキングなどの運動をしましょう。外で運動することは筋肉を保つだけでなく、気分転換になりますし、血液の循環もよくしてくれます。

家の中でも、できる範囲で運動しましょう。図のような体操やスクワットや片足立ち、足踏みなど、自分

の体の状態や体調に合わせて行ってください。

※運動をするときは、机や椅子に手を添えるなど、安全に気をつけて行うようにしましょう。

栄養バランスのとれた食事

食事は栄養バランスのよい、十分なエネルギーのあるものを取りましょう。

特に、筋肉の元になるタンパク質が多く含まれる食材や、筋肉増強をサポートするビタミンDを積極的にとるようにしてください。タンパク質は、肉、魚、豆類、牛乳などに、ビタミンDは、きのこ類、魚介類、卵に多く含まれています。

人とのつながり

認知機能を維持するためには、人との交流が大切です。

外出しにくい今の状況こそ、友人や家族と意識して、連絡を取り合いましょう。ちょっとした挨拶や会話も大切、電話やオンラインを活用して、とにかくしゃべることを意識してください。

人とのつながりは、さまざまな不安やストレスを軽減し、安心して暮らすための重要なポイントです。

今は大変な状況ではありますが、この感染症の問題が落ち着いたときに、今までの身体の機能、認知機能、社会性や人とのつながりなどが維持できるように心がけましょう。そのためには、日々のちょっとした心がけの積み重ねが重要です。ご家族の方は、手洗いなどの予防や体を動かすこと、人とのつながりを積極的に持つことを促すようにしてください。社会全体でサポートしていきましょう。

リハビリテーション部
理学療法士
弘田 真奈美

- ・運動を1セット10～20回の回数で3～4セット、行いましょう。
- ・運動中に痛みや疲労感を感じた場合はすぐに中止してください。
- ・運動のポイント:5秒間かけてゆっくりと行い、5秒間保持し、5秒間で元にもどします。



- ・翌日に筋肉痛やだるさを感じた場合は運動量を減らすなど、自分にとって無理のないように調整しましょう。



【令和2年度 病院指標公開】について

DPCとは、平成15年より導入された急性期入院医療を対象とした包括評価制度のことです。当院は平成21年7月に厚生労働省が指定するDPC対象病院として認定されました。

※DPC: Diagnosis Procedure Combinationの略で、

診断群分類を意味します。

DPC導入病院では、DPCデータに基づいた「病院情報の公開」が進められており、当院でも、厚生労働省から指定された項目について全国統一の定義と形式に基づいた指標を作成し、病院のホームページにおいて情報公開を行っています。

数値やデータを解説化することにより、当院の特徴や急性期医療の現状を理解していただくことを目的とし、また当院におけるDPCデータの質の向上とDPCデータ分析力、説明力の向上を図っています。

今年度、当院のホームページに掲載させていただく【令和2年度病院指標】は、令和2年4月1日から令和3年3月31日の退院患者が対象となっています。指標の項目は、下記の7項目に分類されています。

- ①年齢階級別退院患者数
- ②診断群分類別患者数等
(診療科別患者数上位5位迄)
- ③初発の5大癌のUICC病期分類ならびに再発患者数
- ④成人市中肺炎の重症度別患者数等
- ⑤脳梗塞の患者数等

- ⑥診療科別主要手術別患者数等
(診療科別患者数上位5位迄)
- ⑦その他
(DIC、敗血症、その他の真菌症および手術・術後の合併症の発生率)

公開内容を一部抜粋して紹介させていただきます。

成人市中肺炎の重症度別患者数等

| 重症度 | 患者数 | 平均在日数 | 平均年齢 |
|-----|-----|-------|-------|
| 軽症 | 8 | 8.63 | 50.50 |
| 中等症 | 40 | 29.23 | 82.38 |
| 重症 | 6 | 34.67 | 88.83 |
| 超重症 | 1 | 20.00 | 77.00 |
| 不明 | 0 | 0 | 0 |

【定義】

重症度は、成人市中肺炎診療ガイドライン（日本呼吸器学会）による重症度システム（*A-DROPスコア）を用います。1項目に該当すれば1点、2項目に該当すれば2点というように評価点数をつけます（5点満点）。評価点数が高ければ重症となります。

<A-DROPスコア>

- A (Age=年齢)
男性70歳以上・女性75歳以上
- D (dehydration=脱水)
BUN21mg/dL以上または脱水あり

- R (Respiration=呼吸)
SpO2 90%以下または
PaO2 60Torr以下
- O (Orientation=見当識)
意識障害あり
- P (Pressure=血圧)
収縮期血圧90mmHg以下

軽症：0点の場合
 中等症：1～2点の場合
 重症：3点の場合
 超重症：4～5点の場合
 ただし、ショックがあれば1項目のみでも超重症とする
 不明：重症度分類の各因子が1つでも不明な場合

これらの指標により、当院の得意とする治療や特徴を知っていただける事と思いますので、興味のある方は是非とも当院のホームページへアクセスしていただければ幸いです。

<http://susaki-kuroshio-hp.or.jp/>



診療情報管理室

しあさいからお知らせ

皆様からの投稿をお待ちしています!

患者様、利用者様、一般の方から頂いた記事を「しあさい」に掲載させていただきます。文章、詩、短歌など、又皆様の撮影された写真でも結構です。「しあさい」に記事を載せてみようか(〇〇)という方がいらっしゃいましたら、お気軽に受付までお問合せ下さい。

電話でのお問合せは、0889-43-2121まで「しあさいに載せる記事の件で」とお伝え下さい!

編集後記
 11月に入り、段々と寒さが厳しくなってきました。新型コロナウイルスの減りも波が広がっていきまじつます。生きたまま生かすのが、生き残る第一歩です。引き締まってもめまめめで生きていけるように、生き残る第一歩です。生き残る第一歩です。生き残る第一歩です。

| 病院統計 | |
|--------------------|---------------|
| 令和3年4月～令和3年10月の診療数 | 外来患者数 40,284 |
| | 延入院患者数 25,746 |
| | 新入院患者数 1,037 |
| | 退院患者数 1,052 |
| | 平均在院日数 18.0 |
| | 救急患者搬入件数 380 |
| | うち入院件数 236 |
| | 手術件数 312 |
| | うち全身麻酔件数 88 |

院内感染対策委員会より

冬の訪れを感じるとともに、特に気をつけたいのは新型コロナウイルス感染症に加えて、冬の三大感染症と言われるノロウイルス、インフルエンザ、RSウイルスがあります。



ノロウイルス感染症は、乳幼児から高齢者までの幅広い年齢層に急性胃腸炎を引き起こす、ウイルス性の感染症です。原因ウイルスであるノロウイルスの増殖は人の腸管内のみですが、乾燥や熱にも強いうえに自然環境下でも長時間生存が可能です。感染力が非情に強く、少量のウイルスでも感染・発症します。



インフルエンザは、インフルエンザウイルスによって引き起こされる呼吸器感染症です。

風邪に比べて症状が重く、乳幼児や高齢者では重症化することもあります。風邪と間違われやすいインフルエンザですが、風邪に比べて高熱が出て、のどの痛みだけでなく、関節痛や筋肉痛を伴います。

RSウイルス感染症は、RSウイルスの感染による呼吸器の感染症です。有効な抗ウイルス剤がなく対症治療（症状をやわらげる治療）、重症化した場合には、酸素投与、補液（点滴）、呼吸管理が行われます。

非常に感染力が強く、幼稚園や保育園などの施設内感染に注意が必要です。発熱、鼻水などの症状が数日続きます。多くは軽症で済みますが、咳がひどくなる、「ゼーゼー、ヒューヒュー」という喘鳴を伴った呼吸が出るなどの症状が出現した場合は、細気管支炎、肺炎へと進展することがあり注意が必要です。



当院の感染対策について～

現在くろしお病院の正面玄関では新型コロナウイルス感染症対策として検温を行い、風邪症状（咳や悪寒など）がないかを確認させていただいております。37.5度未満の発熱があった場合は発熱用のコンテナハウスや自家用車でお待ちいただいております。風邪症状のみであっても場合によっては同様にコンテナハウスなどで対応させていただくこともあります。また、マスク着用、手指消毒のご協力をお願いしております。入院患者さんへのお見舞いは、県内の感染状況により、制限させていただいております。「家族のみお2人まで、10分間以内」など、制限内容は変更になる場合もあります。事前にお問合せをお願いします。

これらの対策はノロウイルス、インフルエンザ、RSウイルスの対策にもなります。冬の感染症対策のためにも、これからもご協力をお願いします。

院内感染対策委員長

ICD 花山 隆三



正面玄関の検温所では、全ての来院される方に手指消毒、検温を行い、風邪症状がないか、を確認しています。

医療安全管理室より

医療安全管理室では患者さんや職員の安全を守るために、院内ラウンド（巡回）を各部署月1回以上実施しています。

写真は、病棟の院内ラウンド（巡回）の様子です。患者さんにお配りするお薬が正しい手順で行われているか、を確認しています。この他、病室に訪問して患者さんのベッドの高さは患者さんに適して

いるか、ベッド周囲は清潔で整頓されたものになっているか、などの環境設定の確認なども行っています。

病院での事故を減少させていくとともに、患者さんが過ごす環境が安全・安楽なものになるように病院全体で取り組んでいます。

医療安全管理室

田井 麻美



福祉コーナー

長男とサッカー

小学校2年生になる島本家の長男は、サッカークラブに所属しています。

通っている小学校からは少し離れてはいますが、小高坂サッカースポーツ少年団に所属しています。1年生の12月から始めたので、もうすぐサッカー歴1年になろうとしています。コロナ禍のせいで練習も少なく、また低学年はもともと試合数が少ないのに、それに輪をかけて試合があまりない、等と親としてはちょっと残念な気持ちもあります。ですが、子供は週末になると自転車で颯爽と元気にサッカーをしに出掛けていきます。

1年生の最後の方から始めて、練習や試合も少なかったため、保育園や幼稚園からサッカーをやっているお友達や小学校入学時からクラブに

所属している子には、なかなか追いつけません。加えて私自身も、小学校の休み時間くらいしかサッカーの経験がないため、休みの日に一緒に練習をするにしてもなかなかうまくできません。でも「こうしたらどうかな」「今度はこれやってみよう！」と子供と会話をしながら、親子のみならず、家族みんなで長男のサッカーを応援しています。まだ保育園に通う弟もボールを蹴っています。ちなみに私はクラブの事務局を引き受けています。

9月下旬頃から高知県下におけるコロナ陽性者数が減少した折、無観客での試合があり、各3チーム3名までの引率（選手の保護者として）になる機会がありました。引率といっても、試合会場内には立ち入るこ

とができませんので、遠くからスマホを片手に必死で我が子を撮りました（声を出しての応援も×です）。

出場した試合はU-7、8つまり1、2年生で構成されるチーム同士ですので、ほほえましかったです。コーチや監督から「みんなでゴールを目指す事」「みんなでゴールを守る事」「サッカーを楽しむ事」と3つのテーマをもらい、一生懸命にボールを追いかけました。ブルーのユニフォームもバッチリでした！

週をはさんで4試合行い、1勝1敗2引き分けという結果でした。

コロナが落ち着いて、家族みんなや保護者同士で熱く応援＆観戦をしたいものです。

福祉部 暖流 島本隆司



ばっちり決まったブルーのユニフォーム



試合風景 1



みんなで作戦会議中！



試合風景 2



試合風景 3

須崎くろしお病院 外来診療予定表

2021年11月1日～

| 診療科 | 時間帯 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|-------|-------|--------------------------------|----------------------|------------------------------|------------------|--------------------------------|---|
| 総合診療科 | 午前 | | 田村院長 | | | | |
| | 午後 | | | | | | |
| 内科 | 午前 1診 | 山田 (循環器内科) | 小笠原 (消化器内科) | 楠瀬 (循環器内科) | 山田 (循環器内科) | 山田 (循環器内科) | |
| | 2診 | | 一森 (消化器内科) | | 久保・馬場 (隔週) | 一森 (消化器内科) | |
| | 午後 1診 | 野口 (循環器内科) | 楠瀬 (循環器内科) | 山田 (循環器内科) | 谷内 16:00 受付終了 | 北代 (第1週のみ) | |
| | 2診 | 楠瀬 (循環器内科) | 大崎・森田 (神経内科 隔週交替) | 一森 (消化器内科) | | 森田 (神経内科 第4週) | |
| 外科 | 午前 | 田村院長 | 森田 雅) | 田村 耕) | 田村院長 | 森田 雅) | |
| | 午後 | 田村院長 | | | | 田村 耕) | |
| 整形外科 | 午前 1診 | 山中 | 橋田 | 谷脇 | 山中 | 橋田 | |
| | 2診 | 前原 10:00 診療開始 | 佐竹 | 前原 | | 前原 | |
| | 午後 | | | 山中 (予約のみ) | | | |
| 脳神経外科 | 午前 1診 | 有澤 | 有澤 09:00 診療開始 | | 有澤 09:00 診療開始 | 有澤 09:00 診療開始 | |
| | 2診 | | | | | 福田 隔週) 10:00 診療開始 | |
| | 午後 | | | | | 福田 隔週) 16:30 受付終了 | |
| 眼科 | 午前 | 林 (予約・紹介のみ) | 林 (予約含め50人まで) | 林 (予約・紹介のみ) | 林 10:30 受付終了 | 林 第2・4のみ 10:30 受付終了 | |
| | 午後 | 手術日 | 林 | 手術日 | 林 15:30 受付終了 | 林 第2・4のみ 午後休診 | |
| 小児科 | 午前 | 花山 隆) | 花山 隆) | 花山 隆) | 花山 隆) | 花山 隆) | |
| | 午後 | 花山 隆) | 花山 隆) | 花山 隆) 第3週のみ 15:00 診療開始 | 花山 隆) | 花山 隆) | |
| 泌尿器科 | 午前 | 花山 亜) | 福原 09:00 診療開始 | | 花山 亜) | | |
| | 午後 | | 福原 15:30 受付終了 | | 花山 亜) | | |
| 耳鼻咽喉科 | 午前 | 伊藤 09:00 診療開始 11:00 受付終了 | | | | 小林 09:00 診療開始 11:00 受付終了 | |
| | 午後 | 初診の方の受付 終了時間 10:30まで | | | | 小林 16:00 受付終了 初診 15:30まで | |
| 皮膚科 | 午前 | | | | | 高知大学 11:00 受付終了 | |
| | 午後 | | 高知大学 16:00 受付終了 | | | 高知大学 16:00 受付終了 | |

田村院長・山田医師・一森医師が交替にて、午前中のみ予約診療となります。
(救急患者様はこの限りではありません)

『しおさい』 第90号2021年11月16日発行(年4回…1月・5月・8月・11月発行)

- 午前の診察時間は08:30(月曜は09:00)から12:00まで、午後の診察時間は13:30から17:00までとなっております。
- 午前の受付時間は11:30まで、午後の受付時間は16:30までとなっております(一部診療科はこの限りではありません)。
- 土曜日の外来は午前の予約診療のみとなっております。また、土曜日のリハビリテーションも午前中のみとなっております。
- 眼科外来は、火曜日と第1・3・5金曜日は、50人(予約含め)までの診察となっております。
- 神経内科外来は、完全予約制となっております。事前にお問い合わせ下さい。