外来担当医表

2019年10月1日現在
赤字は変更事項です

			月	火	水	木	金	土
スポーツ整形外科	午前	一般	木村 予約制 柳澤 星川	木村 予約制 渡邊	萩原敬 樋口	木村 予約制 生越	生越(第2・4週) 栗原信 宮本(第2・4週)	柳澤 渡邊 (第1週) 萩原敬 星川 米山 (第2週) 星川 髙瀬 大前 (第3週) 萩原敬 塩澤 (第4週) 柳澤 髙瀬 (第5週)
		専門		【肘・肩】小林 (休診中) 【肘・肩】山本 (11:00迄) 予約制				
整形外科	午前	一般	生越 髙瀬	柳澤 米山(第1・3週) 生越(第2・4・5週)	生越 渡邊 山口(第2・4週)	萩原敬 栗原信 石綿	髙瀬 恩田(第1・3・5週) 星川(第1・3・5週) 岡田(第2週)	髙瀬 石綿 (第1週) 恩田 栗原信 (第2週) 柳澤 石綿 (第3週) 恩田 渡邊 鈴木浩 (第4週) 星川 渡邊 (第5週)
		専門	【脊椎】恩田 【股関節】予約制 佐藤 【手】栗原秀(11:00迄)	【脊椎】予約制 筑田(第2週) 【足】長谷川	【股関節】予約制 佐藤			
	午後 予約制	一般	栗原信(第1・3・5週) 鈴木啓(第1週) 柳澤(第2・4週)	小暮	萩原敬(第1・3・5週) 渡邊(第2・4週)	三森 髙柳(第1・3・5週)	髙瀬(第1・3・4・5週) 岡田(第2週)	
		専門	【股関節】 佐藤	【ESWT・PRP】 柳澤(第1・3・5週) 萩原敬(第2・4週)	【脊椎】 恩田		【慢性疼痛】恩田 (第1・3・5週) 【脊椎】反町 (第2・4週)16:00～	
泌尿器科	午前	一般	真下 富田	斉藤浩 齋藤智	岡村 福田 真下 予約制	真下 岡村	岡村 岩井	真下 富田 (第1・2・3・5週) 岩井
	午後	一般	岡村	予約制	真下 福田	富田	岡村 富田 予約制	
		専門	【化学療法】予約制 真下					
内科	午前	一般	谷田部 林 後藤	生方 林 出浦	生方 相澤	谷田部 相澤 小川	谷田部 生方 出浦	林 ・ 相澤 坂入(第1・3・5週) 飯塚(第2週)
		専門			【リウマチ】 出浦		【循環器】 依田	【循環器】 星崎(第2・4週)
	午後 予約制	一般	生方	出浦	林	相澤	谷田部	
		専門	【循環器】中島	【循環器】長坂			【循環器】依田	
外科	午前	一般	遠藤 福島	遠藤 小澤(9:30～)	福島		福島(第1・3・4・5週) 堤(第2週)	福島
		専門				【肝・胆・膵】 石井(9:30～)	【血管外科】 小櫃(10:00～)	
麻酔科	午前	一般	岩田	伊藤	人見	人見	岩田 又は 伊藤	
		専門	【ペインクリニック】 岩田					
皮膚科	午後	一般			太田 (第1・3・5週)			

※ 予約制 とある医師の診察は予約制のため、受診される方は事前にご予約ください。
※ 整形外科及び内科の午後外来は完全予約制で初診患者さんは午前のみの診察です。

受付時間			
	午前	全診療科	8:30～12:00 (※初診は11:30まで)
	午後	泌尿器科	14:00～16:00 (※火曜日は休診)
		内　　科	14:00～16:00 (※完全予約制)
		整形外科	15:00～17:00 (※完全予約制)

予約専用ダイヤル	027-261-4890
お問い合わせ先	027-261-5410(代)

善衆会病院広報誌「きずな」 第78号 2019年10月10日発行
【発行】医療法人社団善衆会 善衆会病院 【編集】医療法人社団善衆会 善衆会病院 広報委員会

善衆会病院 〒379-2115 群馬県前橋市笂井町54番地1
TEL 027-261-5410(代) 027-261-4890(予約専用) FAX 027-261-5450 URL www.zenshukai.com

広報誌名「絆」の由来

当院と地域住民の方、
当院と近隣医療機関との橋渡しに
なるようにとこの名前がつきました。

絆

善衆会病院広報誌「きずな」

Vol. 78
'19年 秋号
2019.Autumn

特集：尿路結石（ESWL）

4/看護コラム　認定看護師②
5/リハビリコラム　腰痛について
6/感染対策室より感染症情報のお知らせ　秋（危険な害虫）
6/ストレス連載コラム　ストレスの話③
7/栄養コラム　尿路結石と食事
8/薬剤師コラム　意外と知らない薬のはなし③
9/検査イロイロ　検査科の仕事紹介
10/地域医療連携室だより　慢性運動器疼痛とは？
11/当院からのお知らせ　名誉会員として表彰を受けました
訪問看護ステーションを移設しました

Zenshukai Hospital's Public Relations Magazine

特集

〈特集〉尿路結石(ESWL)

尿路結石症は多くの方が経験する病気です。
左右いずれかの腰部から下腹部にかけて急激な痛みが生じます。
痛みは変動があり数時間後には軽快することが一般的ですが、
くりかえすことも多くつらい病気です。
そこで今回は、当院泌尿器科の岡村先生に『尿路結石』について
解説していただきます。

Q1. 尿路結石とは、何ですか?

尿路(尿の通り道)である、腎杯、腎盂、尿管、膀胱、尿道にたまった結石の総称です。

Q2. 尿路結石になりやすい年代はありますか?

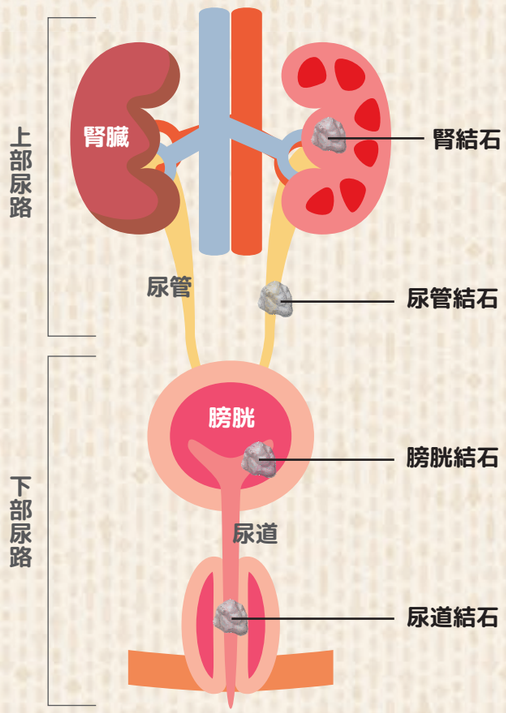
男性の場合は40代、女性の場合は50~70代と言われていますが、その他の年代でも幅広く罹患されています。生涯罹患率は15%程度あり、再発率も高い疾患です。

Q3. どのような症状が現れますか?

腹部や背部の発作的な疼痛が多く、「痛みの神様」と言われるくらい激しい痛みが出ることが多いです。その他血尿が出ることも多いです。

Q4. 結石はどのくらいの大きさで破砕しますか?

症状や場所にもよりますが、10mm以上は自然に排石しないことが多く砕石術の適応になります。



Q5. 尿路結石の治療法を教えてください。

5mm以下の結石は自然排石が期待できるので保存的治療(薬物療法、水分摂取による利尿など)を行います。

自然排石しない場合や結石が大きい場合は右記ののような結石を砕石する治療が第一選択です。

治療成績もよく、今は開腹手術はほとんど行われません。

ESWL 〈体外衝撃波結石破砕術〉	TUL 〈経尿道的尿路結石除去術〉
ESWL(**E**xtracorporeal **S**hock **W**ave **L**ithotripsy)とは体の外から衝撃波を結石にあて破砕する方法です。	**TUL**(**T**rans **U**rethral **L**ithotripsy)とは尿道から内視鏡を用いてレーザー等で結石を破砕する方法です。

Q6. それらの治療は通院でできますか?

ESWLは通院で行う施設もありますが、当院では合併症のチェックや治療後の経過観察のため短期入院(原則一泊二日)で行っています。

TULはほとんどの症例で麻酔が必要となりますので3~4日の入院が必要となります。

Q7. 治療中は痛みがありますか?

ESWLは鎮痛剤、鎮静剤を投与して行います。個人差はありますが、痛みは多少あります。

TULは麻酔下で行いますので手術中は痛みません。

Q8. 再度、石を作らないために、予防できることはありますか?

飲水励行して利尿をつけるのが一番の予防です。

結石成分によっては食事療法も有効です。p.7に「尿路結石と食事」と題し、栄養科スタッフが食事療法を掲載していますので、参考にしてみてください。

Q9. ESWLについて

当院では昭和60年に群馬県で初めてESWLを導入しました。それから30年の間、都度最新機器を取り入れ、多くの症例を治療してまいりました。

現在導入している機器では、治療ヘッドが360度回転するので、下部尿路結石も対応がしやすく、患者さんも少ない負担で治療を受けることが出来ます。

岡村先生からの、メッセージ

尿路結石は罹患率の高い疾患です。激しい痛みを伴うことが多く、疑われたときは一度専門医に診察を受けましょう。当院では結石を破砕する治療(体外衝撃波砕石術・ESWL)を他にさきがけ導入し、多くの治療経験を持っています。治療方法の選択は患者さんの考えを重視しており、院内セカンドオピニオンも可能です。

お気軽にご相談ください。

善衆会病院　泌尿器科
医師 岡村(おかむら) 桂吾(けいご)

日本泌尿器科学会専門医
日本泌尿器科学会指導医

看護コラム

認定看護師② ～認知症看護認定看護師について～

「認定看護師」という制度をご存知でしょうか？
当院にも2名の認定看護師（皮膚・排泄ケア、認知症看護）が在籍しており、
それぞれの専門知識を生かして活躍しています。
秋号では「認知症看護認定看護師」についてご紹介します。

認定看護師とは？

日本看護協会によって定められた制度で、21の専門分野ごとに「個人･家族及び集団に対して、熟練した看護技術及び知識を用いて水準の高い看護実践できる」と認定された看護師のことを指します。また、看護職に対しての教育･指導、相談先としての役割も持っています。取得までには看護師としての実践経験、各専門分野ごとの実務経験を積んだ上で日本看護協会が定める認定看護師教育を修了し、認定審査に合格する必要があります。資格取得後も、認定看護師としての活動と自己研鑽の実績を積み、5年ごとに資格を更新する必要があります。今回ご紹介する「認知症看護認定看護師」は、次のようなことについて専門知識を生かし活躍しています。

- 認知症の進行度に応じた療養環境の調整
- 病院や地域におけるケア体制の構築
- 症状の緩和や予防

我が国の認知症患者は、2012年に460万人、2025年には700万人を越え、65歳以上の5人に1人は認知症という時代を迎えると予想されています。認知症高齢者の方は、入院に伴う環境の変化や身体疾患による体調の悪化から、入院生活において混乱を来すことがあります。患者さんが、何に不便を感じているのか、どのような援助を必要としているのか、一人ひとりと向き合いながら、安心した療養生活を提供できるよう心がけています。

また、認知症の方の持てる力を引き出し、その人がその人らしく生活を送るために、認知症の方だけではなく、ご家族や地域のみなさんへの支援も行い、「認知症の方を地域で支えることができる」を目標に活動しています。

認知症看護認定看護師
野原さん

認知症サポーターになりませんか？

町の店員さんなどが、オレンジ色のリングを身に付けているのを見たことはありませんか？実はそのリング「認知症サポーター」の目印です。当院でも、認知症看護認定看護師･認知症ケアチームの活動の一環として「認知症サポーター養成講座」を実施しています。

認知症とは？

脳の細胞が死んだり、脳の働きが悪くなったりして障害がおこり、生活に支障が出ている状態をいいます。

認知症の方が地域でこれまで通り生活を送るためには、周囲の方の理解と協力が欠かせません。

認知症サポーターとは？

なにか特別なことをする人ではありません。

認知症について正しく理解し、偏見を持たず、認知症の人や家族を温かく見守る応援者になることです。

認知症サポーターになるには？

「サポーター養成講座」を受講した人が「認知症サポーター」となり、「認知症の人を支援します」という意思を示す目印の「オレンジリング」が渡されます。

地域の方を対象とした講座の他、当院職員を対象とした講座もあり定期的に開催しています

お問い合わせ先
TEL/027-261-5410

リハビリコラム

テーマ
腰痛

担当：理学療法士

腰痛とは？

全人口の2～3人に1人は、一度は腰痛に悩むと言われています。一過性の場合が多いですが、中には、急性腰痛（いわゆるぎっくり腰）を繰り返す人や、慢性の持続する腰痛に悩まされる人がいます。イヤな予感がしたら、やっぱりギックリ腰！もしくは、昼過ぎになるとぶり返すジンワリした腰の鈍い痛み。腰を反らしたり前屈したりしてなんとかダマしダマし…。

このような腰痛と一生つきあっていかねばならないのでしょうか。なんとか予防できないものかと思いますよね。

早稲田大学スポーツ科学学術院教授で、オリンピック日本代表帯同ドクターでもある金岡恒治先生によれば、「結論から言いうと、背筋を鍛えても腰痛の根本的解決にはなりません。それよりも大事なのは**「腹横筋」や「多裂筋」などのローカル筋と呼ばれる体幹深層筋を強化することが腰痛予防につながる」**との事です。

腹横筋と多裂筋の働き

腹横筋

腹横筋は腰椎と骨盤にくっついている筋肉で、コルセットのようにお腹の周りをグルっと巻くような形。体が動き始める時に、最初に動き出すという特徴があります。

多裂筋

多裂筋とは、背骨一つ一つに羽のようについている小さな筋肉。背骨の動きを制御します。突然バランスを崩した時、お腹がピクッとしますよね？あれは、腹横筋と多裂筋がいち早く動いて体幹を固めて背骨のブレを防いでいるそうです。体幹を固めて、背骨を守るのが腹横筋と多裂筋の役割です。

腰痛予防･改善は腹横筋と多裂筋！
しかし、多裂筋なんて、どうやって鍛えればいいのでしょうか？？

まずは体幹トレーニングの基本ドローイン！

①仰向けでひざを立て、
左右の下腹部に手をあてる

②背中を床に押し付けるように、
おへそを引き込んでいく

毎日コツコツ、トレーニングの基本「ドローイン」で体幹を鍛えましょう！

感染症対策室より 感染症情報のお知らせ 秋

すぐそこに ⚠危険な虫は潜んでいます!

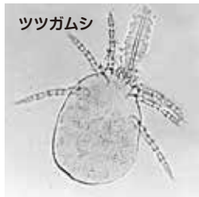
【マダニ】ダニ目マダニ科

体　　長:1～6㎜
活動時期:5月～9月
生息場所:民家の裏山や裏庭、畑、あぜ道、山林など

SFTSウイルスを持ったマダニに吸血されることで重症熱性血小板減少症候群に感染する。
潜伏期間:1～2週間
症状:発熱、食欲低下、頭痛、筋肉痛
※マダニを付けたまま直ちに医療機関(皮膚科)を受診し、症状の出現を観察する。

〈マダニとツツガムシ共通の対策〉
対策:野外では、腕・足・首など肌の露出をなくす。
長袖・長ズボン・帽子・手袋等を着用する。
シャツの袖口は手袋の中に、裾はズボンの中に入れる。
首にはタオルを巻く。ズボンの裾は靴下や長靴の中に入れる。

【ツツガムシ】ダニ目ツツガムシ科



体　　長:0.2～0.3㎜
活動時期:10月～12月
生息場所:山林、田畑、川原など。

つつが虫リケッチアに感染したツツガムシの幼虫に刺されることで感染する。
潜伏期間:1～2週間
症　　状:発熱や刺された跡を中心とする発疹、リンパ節の腫脹。
※症状が現れたら速やかに医療機関を受診し、野外活動をしたことを申し出る。

害虫に注意しよう!

【セアカゴケグモ】

オーストラリア原産の外来種の蜘蛛
体　　長:10～15㎜
活動時期:5月～9月
生息場所:温かい所。えさが豊富な所、適当な隙間がある所。

メスは、毒を持っており、咬まれると痛みや発熱、時に脱力、頭痛、筋肉痛、不眠が数週間続く。直ちに医療機関を受診する。
対策:見つけても素手で触らない。踏みつぶす、防虫スプレーを使用する。野外で作業する時は、ゴム手袋、靴下などを着用する。
※セアカゴケグモを見つけたら群馬県庁環境森林部自然環境課に連絡する。

【ヒラズゲンセイ】

赤いクワガタムシと言われていますがツチハンミョウの一種
体　　長:20～30㎜
活動時期:5月～7月
生息場所:クマバチの巣に寄生するため多様な場所で見られる。

体液に毒があり皮膚に付くと水ぶくれを起こす。
対策:見つけても触らない。
※速やかに医療機関(皮膚科)を受診する

連載コラム　当院、公認心理師の酒井先生がお話しします。

身近なストレスのはなし2

～ 第3回 痛みを増大するストレス ～

こんにちは。善衆会病院の相談員(公認心理師)の酒井晃洋です。

今回は、ストレスと痛みの関係についてお話をさせて頂きます。

ストレスが原因で痛みが起こるわけではないかと思いますが、痛みがあるときには、様々なストレスを感じることがあります。例えば、足腰に痛みを感じれば、日常の生活動作に影響を与えます。痛くなければ、どうということもない移動も、痛みを感じれば億劫になります。億劫なので、ついつい出かけずに家で過ごすことが多くなります。家にいて「この痛みさえなければ」と考えれば、その痛みに気持ちが集中して、より一層痛みを感じます。痛くなると、外出はより一層億劫になっていきますので、身体を動かす機会は先延ばしになってしまいます。先延ばしにすれば、足腰を支える筋力も低下して、一層歩きにくく、痛みを強く感じやすくなっていきます。このように、身体の痛みとこころのストレスが相まって、行動が減少したり、筋力が低下する、、、と悪循環が続いていきます。

悪循環から脱出するためには、痛みとストレスとがついつい仲良くなることに気が付き、一定の距離を保つことも有効です。

続きは、次回、「コントロール感を取り戻そう! 」にて、お話をします。

尿路結石と食事

尿路結石とは尿に溶けているカルシウムやシュウ酸、リン酸などのミネラルが結晶化して石のように固まったものです。
原因としては体質的なものが多くを占めますが、バランスの悪い食事、動物性脂肪・シュウ酸の摂りすぎやカルシウム不足なども考えられます。

食事が全てではありませんが・・何かできることがあるとすると・・・としての食事療法を考えてみましょう。

尿路結石(再発)を予防する食事

① カルシウム結石の主要な成分であるシュウ酸の摂取量を減らしましょう

<シュウ酸を多く含む物>

ほうれん草　バナナ　芽キャベツ　もろへいや　緑茶・紅茶
※これらを全て禁止する必要はありません。ほどほどに…

② シュウ酸の多い食べ物と一緒にカルシウムを摂りましょう

<一日800㎎が目標!>

○カルシウムが多い食品
牛乳・乳製品　大豆製品・骨ごと食べられる魚
○カルシウム100㎎の目安
牛乳100ml　チーズ15g　ヨーグルト90g
いわし丸干し20g　納豆100g　小松菜6g
ひじき7g(乾燥)　木綿豆腐100g

③ 動物性脂肪の摂り過ぎには気を付ける

<脂質をカットした調理法を!>

・肉の脂身はなるべく食べない。
・しゃぶしゃぶ料理のように肉の脂は捨てる。
・蒸したり焼いたりして肉の脂は落とす。
・ファーストフード、ジャンクフードは気を付ける。

④ 甘いジュースは避ける

<リン酸塩に注意>

砂糖や甘味料の入ったジュースや清涼飲料にはリン酸が含まれておるので日常的に飲む習慣はやめましょう!
※リンの過剰摂取は骨粗鬆(こつそしょう)症の原因とも言われており、ハムやソーセージ等の加工肉などにも添加されています。

⑤ 夕食は軽めに水をたっぷりとって寝ましょう

<お水は一日2ℓが目安>

食べたばかりで眠ってしまうと食べたものの成分が尿中に排泄されて尿の濃度が高まり結石が出来やすくなります。食後2時間以上あけてからお休みしましょう。
睡眠中は水分の補給がされないため、尿の濃度が高まり結石ができやすくなります。寝る前にもコップ1杯の水を飲みましょう。1日にとりたい水は2ℓがめやすです。

⑥ アルコールはひかえましょう

⑦ プリン体を多く含む食品は控えましょう

<プリン体を多く含む物>

レバー　肉の内臓　大正エビ　干物類　ビール
※旨味の成分でもあり、細胞数の多いもの、細胞分裂の盛んな組織にプリン体が多く含まれています。

⑧ アルカリ性の食品は積極的に摂りましょう

海藻や野菜　クエン酸を含む物(みかん、レモン、梅干し、酢など)

普段から、バランスの取れた食生活を心がけ尿路結石や生活習慣病を予防しましょう!

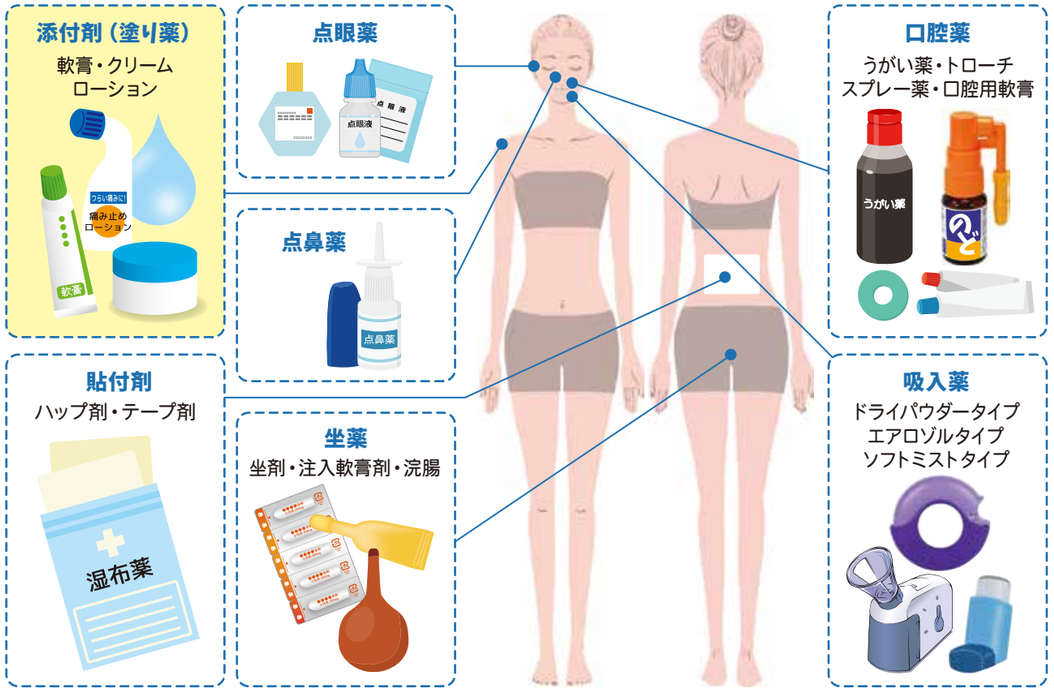
薬剤師コラム

意外と知らない薬のはなし③

～ 外用薬編・その1 ～

外用薬は病気やケガに直接作用させることができます。
外用薬の中にもさまざまな種類があります。
その中でも今回はぬり薬の特徴や使用方法についてご紹介します

さまざまな外用薬の種類



ぬり薬（塗布剤）

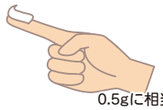
軟　　膏 …… 油脂性のワセリンを主に使用したぬり薬です。皮膚を保護し、柔軟にする作用があります。
刺激が少ないため、ほとんどの皮膚疾患や傷のある部位にも使用できます。

クリーム …… 水と油を混ぜて乳化した基剤を使用したぬり薬です。
キズがある部位に塗ると刺激を感じることがあります。
皮膚から吸収されやすく、皮膚の深いとこに薬を浸透させたい場合に適しています。

ローション …… 水やアルコールを用いた液状のぬり薬です。さらっとした使用感で広範囲に塗りやすいです。
皮膚に浸透しやすいので爪の間や頭皮など軟膏やクリーム剤の塗りにくい場所に適しています。
傷口のある部位に塗ると刺激を感じることがあります。

塗り方のポイント

①塗る人の手をきれいに洗う
②入浴後、
　水分をふき取ったらすぐ塗る
③たっぷりと
　皮膚に乗せるように塗る

塗る量の目安	軟膏	クリーム	ローション
大人の手のひら2枚分の面積	大人の人差し指の先端から第一関節に乗る量		1円玉の大きさ
	 0.5gに相当		0.5gに相当

次回は貼付剤・坐薬・点眼薬・点鼻薬についてご紹介します。

検査イロイロ

検査科の仕事紹介

当院の検査科では"臨床検査技師"という資格を持つスタッフが
勤務しており、各分野で様々な検査を行っています。
検査科にて日々どんな検査が行われているのか、ご紹介します。

解説：臨床検査技師

〈検体検査室〉

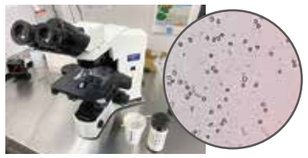
採血室

外来受診をされた方の採血を行っています。

検体検査

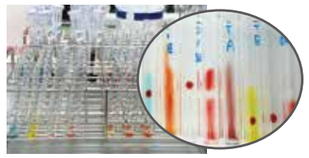
採血した血液を、様々な機器を使って測定します。

尿検査・便検査



尿中に異常成分がないか、便に血液が混じっていないか調べます。

輸血検査



輸血による副作用を防ぐため、あらかじめ検査をします。

感染症検査

インフルエンザやノロウイルス等の感染症の検査をします。

〈生理検査室〉

心電図検査

心臓の動きを波形として記録します。

エコー検査

心臓・腹部・下肢・頸動脈など、症状に応じて様々な部位を超音波を使って観察します。

神経伝導速度検査

腕や脚の神経障害が疑われる場合に行う検査です。

肺機能検査

息を大きく吸ったり吐いたりして、肺の働きに異常が無いか調べます。

聴力検査

音の聞こえを調べる検査です。

地域医療連携室だより

慢性運動器疼痛とは？

慢性痛とは疼痛が3カ月以上継続した状態を一般的には指します。

慢性痛の実態調査を行った国内の研究では、国民の約2千万人以上が何らかの慢性疼痛を有していることが明らかになっています。また、その大半が運動器に関連するものであったことも報告されています。

しかしながら、患者さんが運動器疼痛の専門である整形外科を受診しても、十分な診察・病状説明・治療の相談が出来なかったなど様々なご不満をお持ちの方もいらっしゃるのも事実で、医療サイドからすると、頭が痛い側面もあります。

痛みのために運動が出来ない、あるいは、運動により余計に悪くしないかとの不安もあり運動をしていないなど、身体を動かさない状態（不動化）でいる期間が継続すると、筋肉の萎縮や関節の拘縮など新たな機能障害が出現し、さらには心理社会的な要素として、不眠、抑うつ状態などが生じることもあります。

このような負のスパイラルに陥ると治療自体も難しくなってきます。悪循環を断ち切って、日常生活動作（ＡＤＬ）を改善、休職している方は復職することを目標として、多職種の医療スタッフ（整形外科医師、精神科医師、看護師、公認心理師、理学療法士、薬剤師、医療ソーシャルワーカー、栄養士など）による多面的アプローチによる集学的治療が近年行われるようになってきています。

しかしながら、まだ全国的には慢性疼痛治療に理解のある医療スタッフの育成に時間がかかること、診療時間に見合った保険請求を病院から国に行えないなどの制約もあり、集学的治療を行える施設は限られているのが現状です。

当院では『プチ』ではありますが、昨年から慢性運動器疼痛外来を設けています。痛みを『ゼロ』にはできませんが、少しでも軽減させ、皆様のＡＤＬをアップ出来るようアドバイス、治療を行えればと思っておりますのでご希望の方は受診してみて下さい。

（P.6 の公認心理師心理師酒井による）ストレスのお話にもありますが、痛みは、私たちの日々の暮らしに大きな影響を与えます。痛みそのものを周囲の方に伝えるのはとても難しいことです。それゆえに、ついつい自分自身で抱えてしまって、一人で困難を抱えてしまうことにもなりがちです。辛い痛みだからこそ、家族を含め周囲に一緒に考えて行ける仲間が見つかると、きっと心強いと思います。相談を通じて痛みについて一緒に考えてゆくお手伝いが出来たら幸いです。

詳しくは、地域医療連携室にお問い合わせください。

東日本整形災害外科学会

名誉会員として表彰を受けました

第68回東日本整形災害外科学会総会にて、当院の院長である木村雅史先生が名誉会員として推挙され、表彰を受けました。

表彰を受け木村先生は「今後も名誉会員の名に恥じぬよう気を引き締め、本学会の理念であります若手医師育成と本学会のさらなる進歩に貢献できますよう、研鑽を積んで参る所存です。」とお話されました。

別棟完成＆スタッフ増員！

訪問看護ステーションを移設しました

今年4月より開設した訪問看護ステーションの事務所が、病院内から病院北側に新築した別棟に移設しました。

利用者さんの増加に伴い、スタッフも増員し、より一層お一人おひとりに適した丁寧なサービス提供に努めてまいります。

訪問看護ステーション外観

訪問看護スタッフ

**上記のようなことで
お悩みの方・お考えの方は
お気軽に
ご相談下さい。**

お問合せ先

訪問看護の利用に関する問い合わせ・お申込みは、下記へご連絡下さい。

善衆会病院 地域医療連携室

TEL 027-289-8854（直通） FAX 027-289-8910

事業所概要

**善衆会
訪問看護ステーション**

所 在 地：〒379-2115
前橋市笂井町54番地1

営業時間：平日（月～金）8：30～17：00

※訪問サービスは365日提供しています。また緊急時も24時間対応可能です。