

# Shimizu



患者さんに直接関わるステージへ  
- 検査技術科 -



## クローズアップ 検査技術科

検査技術科の紹介  
～縁の下から地上へ～

診察室より 小児科  
お子さんの食物アレルギーについて

## 認定看護師の耳寄りなはなし

摂食嚥下障害とは  
～加齢との関係～

管理栄養士おすすめ健康レシピ  
お手軽食品で“栄養強化”  
～空也蒸し～

## 連載エッセイ「外科医のキモチ」

背筋をしゃんと

見逃せないおくすり講座

医療用麻薬について

当院をご利用なさる方へ  
健康診断はWebで簡単予約！

## 検査技術科の紹介

# ～縁の下から地上へ～

検査技術科 科長 萩原 正寿

当科では「存在意義のある検査技術科」を理念とし日々の業務を実施しています。「存在意義」というのは当院での存在意義はもちろんのこと、地域の皆様からも存在意義を感じていただきたいと考えております。今回はこの理念を実現するために実施している取組を中心に書くことにします。

まずは検査技術科の基本的な業務を紹介します。

患者さんからの採血・尿・便・喀痰等から実施する検査や心電図・呼吸機能・脳波等患者さんを直接検査することで病気の早期発見・原因・治療経過・予防等に貢献することが主な業務です。また、採血については検査結果を正確（体内の状態を正確に）に報告できるかに大きく関わってくるため、細心の注意を払っています。

以上が当科で実施している基本となる業務ですが、ここからは副題にもあります～縁の下から地上へ～について説明します。

学生の頃、「検査技師は病院では縁の下の力持ち」的な存在だと教えられましたし、実際就職してからもそのような感じを受けていました。患者さんと接する機会が少なく、医師や看護師などのスタッフとの接点もありない状態でした。以前の広報誌で当科がクローズアップされた際「患者さんの前にはあまり姿を見せない検査技師」と紹介しています。

こんなことでは存在意義を高めることはできません。そこで当科が実施してきた科外での取組を、いくつか紹介したいと思います。



## 1 「肝炎コーディネート」

C型肝炎は飲み薬だけで

95%以上を完治させることが可能と言われています。

手術前や特定の薬剤服用前、もしくは健診時に希望された方は血液中に肝炎ウイルスに対する抗体の有無を調べる検査を行う場合があります。この検査結果を元に当院では 2023 年 4 月から肝炎コーディネート業務を開始しました。この業務では臨床検査技師が消化器内科医師の指示のもと、治療歴の有無の確認を最初のステップとして実施しています。そして治療歴がない患者さんには希望に応じて消化器内科受診予約業務を行っています。

C型肝炎ウイルス抗体は治療終了後の患者さんでも陽性となるため、治療歴の有無や体内にウイルスがいるかいないかはこの検査だけではわかりません。C型肝炎ウイルスが体内にとどまることは、長い年月を経て肝硬変や肝臓がんの原因となるため、適切な治療を開始することが大切です。治療が必要な患者さんに治療開始のお手伝いがでければと考えています。

ご自身がウイルス陽性で未治療の方、肝臓は「沈黙の臓器」といわれ、重症化するまで自覚症状が現れないケースもあります。是非当院消化器内科を受診してみてください。

当科では、肝炎に関する受診希望の方へ向けた相談窓口を設けることになりました。こちらでも治療につながるお手伝いがでければと考えています。



肝炎相談窓口 . . . ▶

平日の 9:00 ~ 16:30 の間に 054-336-1383 (直通)  
お気軽にご相談ください。

## 2 「訪問診療」

まず訪問診療とは、通院が困難な方や継続的に治療が必要な方の元へ定期的に・計画的に訪問し、診察・治療・処方・検査等を行うことです。訪問診療は、住み慣れた環境で各自の家庭環境に合わせた医療を提供することができます。

当院の訪問診療は医師1名、検査技師1~2名で行っています。検査技師の主な仕事は、医師のサポート、血液検査、診察の様子を記録することです。訪問先にてEPOC(ハンドヘルド型血液ガス分析装置)という機器を使用して検査を行なうことがあります。その場で結果を知ることができますため訪問診療にとって有用な検査です。

検査を行うことは、その時の患者さんの健康状態を知ることでもあります。症状には表れていないなくても検査によって体の不調に気付くことができる場合があります。そのため、検査はとても重要です。

検査技師は患者さんと関わる機会が少ない職種であるため、直接患者さんやご家族とやり取りをする訪問診療に初めは不安を感じていましたが、今では患者さんやご家族と直接関わることでしか学べないことも多く、とてもやりがいを感じています。病院と違い、詳しい検査がその場では行えないため、患者さんの些細な変化も見逃さないよう気を付けています。また、訪問診療はご家族の協力が必要ではありますが、ご家族の負担になりすぎていないかを注意しています。

今後も検査技師が訪問診療において必要な存在でいられるよう努めていきたいと思います。



▲EPOC

## 3 「健診・人間ドック」

人間ドックや特定健康診査といった健診は1年に1回の受診が推奨されていますが、受けていますか？定期的にクリニックで診てもらっているからと思う方もいらっしゃるかもしれません。拘束時間が長くなりがちな健診ですが、当院の健診は検査技師が健診センターにて計測・採血・心電図・呼吸機能検査を行うことで、待ち時間や移動が少なくなるよう努めています。健診センターにて実施する検査は、身長・体重・腹囲計測、血圧、採血、心電図、呼吸機能検査（肺活量等）となっています。

健診当日は受付終了後、順番にお呼びします。すぐに血圧を測りたくなってしまうかもしれません、そこは我慢です。来院後すぐに血圧を測ると高めになってしまることがあります。それは病院に来るまでに歩いたり自転車に乗ったりなど動いていた直後に測ることで起こります。座って休んだ後に測るようにしましょう。健診ではこちらからお声がけさせていただきます。健診センターにおける検査終了後、他の検査にご案内します。

私たちは毎年当院で健診を受けたいと思っていただけのような対応を心掛けており、検査技師として皆さまの健康維持に少しでも貢献できたらと思っています。また、健診の予約がWebやFAXからもできるようになりました。詳細は広報誌の巻末でお知らせします。



## 4 「術中モニタリング」

近年手術機器の発展に伴い、より難易度の高い手術が施行されるようになってきており、術中に種々の神経系に障害が生じる危険性を有する手術が施行される機会も増えてきています。我々は手術中の神経の障害を予防するために、『術中神経モニタリング検査』を実施しています。

全身麻酔の手術では、運動機能や感覚機能など患者さんの神経機能が保たれているかは全身麻酔から覚められるまでわかりません。ただ、麻酔から覚めてからでは障害が起こってから時間が経過しているので、再度手術を実施しても神経機能が元に戻らない場合が多いです。

そこで、手術で障害が起こる可能性のある神経機能を手術中にモニタリングするため患者さんの頭や手足に電極を設置して専用の装置で計測します。神経モニタリングに少しでも異常が見られれば、その異常の原因を調べ、回復に努めることで、患者さんの神経機能の障害が予防できます。

我々は、医師・看護師等と連携を取りながら、精度の高い『術中神経モニタリング検査』を実施することで、患者さんに対して安心・安全な手術が提供できるよう努めています。



他にも院内のカンファレンスへの参加、感染対策や治験への参画、医師への異常値のフィードバック等を積極的に実施しています。以上の取組により当科は地上へ羽ばたきたいと思います。

# お子さんの 食物アレルギー について



## ① 食物アレルギーとは？

食物アレルギーは、ある特定の食べ物を食べたり、触ったりした後にアレルギー反応があらわれる疾患です。食物アレルギーの原因となる物質であるアレルゲンは、主に食べ物に含まれるタンパク質です。乳幼児の5~10%、学童期以降では1~3%が食物アレルギーと考えられています。原因食物を摂取してからアレルギー反応が出現するまでの時間によって分類されますが、今回は食べてすぐに症状が出現する即時型の食物アレルギーについてご説明します。

## ② どんな食物で症状ができる？

食物アレルギーの原因食物の頻度を右の表に表しています。離乳食を開始する年齢では鶏卵や牛乳、小麦が多いと言われています。また、近年木の実類のアレルギーが増えていると言われています。

## ③ どんな症状ができる？

食物アレルギーと聞くとアナフィラキシーショックを思い浮かべる方もいらっしゃるかと思いますが、皮膚や呼吸器、消化器など身体のさまざまな臓器にあらわれます。

- ・皮膚症状：かゆみ、じんましん、むくみ、発赤、湿疹など
- ・呼吸器症状：くしゃみ、鼻水、鼻づまり、咳、息苦しさ、ゼーゼー・ヒューヒュー（ぜん鳴）など
- ・粘膜症状：目の充血や腫れ、涙、かゆみなど、口の中や唇、舌の違和感、腫れなど
- ・消化器症状：下痢、吐き気・嘔吐、血便など
- ・神経症状：頭痛、元気がなくなる、意識もうろうになるなど

症状の重症度により飲み薬や吸入薬、注射製剤などが治療のために必要になります。

▼ 新規発症の原因食物 n=2,764					
	0歳 (1,356)	1.2歳 (676)	3~6歳 (369)	7~17歳 (246)	
1	鶏肉 55.6%	鶏肉 34.5%	木の実類 32.5%	果物類 21.5%	甲殻類 17.1%
2	牛乳 27.3%	魚卵類 14.5%	魚卵類 14.9%	甲殻類 15.9%	小麦 16.2%
3	小麦 12.2%	木の実類 13.8%	落花生 12.7%	木の実類 14.6%	魚類 14.5%
4		牛乳 8.7%	果物類 9.8%	小麦 8.9%	果物類 12.8%
5		果物類 6.7%	鶏肉 6.0%	鶏肉 5.3%	大豆 9.4%

各年齢群ごとに5%以上を占めるものを上位5位表記  
(今井季成,他.アレルギー.2020;69:701-5より転載)

## ④ どんな検査をするの？

原因の食物を特定するには、実際に症状が出現した際に食べた食品の内容を確認します。そのうえで血液検査を行い、疑わしい食品の特異的IgE抗体というものを調べて食物に対するアレルギーの抗体があるかどうかを調べることができます。食物に対するアレルギーの抗体があることを感作といいます。また、血液検査の項目に疑わしい食物がない場合やアレルギーの抗体をまだ十分に作れていない月齢のお子さんの場合は皮膚に疑わしい食物をつけて皮膚の症状が出るか確認する「皮膚テスト」という検査をすることもできます。

ただ、感作があっても症状が出ないこともあります。確定診断をするためには、病院で実際にその食品を食べてみて症状があらわれるかどうかを確認する「食物経口負荷試験」という検査が必要です。

食物経口負荷試験は、時には重篤な症状が出現することもあるため、病院で十分な準備を整えて、できるだけ安全に実施する必要がある検査です。

当院では血液検査、皮膚テスト、食物経口負荷試験を行っております。

## ⑤ 治っていくの？

子どもの頃の食物アレルギーは、多くが成長に伴い徐々に原因食物が食べられるようになります。食べられるようになる割合は、原因食物や発症年齢により異なります。詳細については主治医に確認してください。

出典：アレルギーポータル（日本アレルギー学会）のホームページ  
<https://allergyportal.jp/knowledge/food/>

小児科  
医師  
水谷祐喜子



## 摂食嚥下障害看護認定看護師

# 摂食嚥下障害とは

せつ しょく えん  
げ しょう がい

## \* 摂食嚥下障害とは?

まず、摂食嚥下について簡単に説明します。摂食とは「食べる」と、嚥下とは「飲み込む」といいます。摂食嚥下とは、「食べ物を認識し口へ運び、歯や舌を使って食べ物を飲み込みやすい状態にし、飲み込み、胃まで運ぶ過程」のことと意味しています。摂食嚥下障害とは、この摂食嚥下の一連の流れの中でどこかに障害があることを示しています。

## \* 摂食嚥下障害の原因は?

摂食嚥下障害の主な原因として、脳出血や脳梗塞などの脳血管疾患や筋萎縮性側索硬化症（ALS）やパーキンソン病などの神経疾患が挙げられます。病気だけではなく加齢も原因の一つとなります。最近、「むせるようになってきた」「食べるのに時間がかかるようになってきた」などはありませんか？年齢とともに食べたり、飲み込む力は衰えてきます。

## \* 加齢と嚥下障害

なぜ、加齢によって嚥下障害が起こるのでしょうか。様々な原因が考えられますが、まず一つの原因として加齢によって全身の筋肉量が減少し、筋力や運動する力が弱くなってしまって、これは想像がつくと思います。食べ物を食べたり、飲んだりするにも筋力が必要となるので、筋力を低下によってむせやすくなったり、飲み込みにくくなったりします。

## ～加齢との関係～

具体的には噛むための咀嚼筋という筋肉や口から喉へ送り込む時に舌の力が大切になります。なかでも重要な筋力は、喉仮のあたりに位置する喉頭というところにある筋肉です。これらを引き上げることによって、喉周辺の筋肉が動いて、食道の入り口が開いたり、喉頭蓋という飲み込む時に空気の通り道の方に食べ物が入らないようにする蓋のようなものが閉じたりすることで、誤嚥を防ぎながら食べ物を胃まで移送しています。

喉仮の位置を若年者と高齢者とで比較すると、高齢の方が喉仮の位置が下がっています。これは、喉頭を引き



歯を失ってしまう方が多くいます。歯を失ってしまうことで、噛むことで食べ物を飲み込みやすい状態にする働きがうまくできなくなってしまいます。入れ歯を使うことも大切ですが、入れ歯は健康な歯と比べると噛む力は弱くなってしまいます。また、歯がなくなってしまうことで下顎骨の変形にもつながり、飲み込む時に十分な力が発揮できなくなってしまいます。

## \* 加齢による嚥下障害の予防

摂食嚥下障害は、食べたいものが食べられないくなってしまったり、窒息の原因や誤嚥性肺炎の発症にもつながります。ご自身で意識していくことも必要ですが、家族など周囲の方も加齢による変化があるということを気にしていくことが大切です。加齢による摂食嚥下障害を防ぐためには、口腔ケアや栄養バランスの取れた食事、適度な運動を中心掛けることが必要です。口腔ケアは食後の歯磨きを習慣化することで、残存歯の保持や口腔内の清潔を保つことにより唾液の分泌を促し、口腔内の乾燥や細菌の繁殖を予防することにつながります。

また、栄養バランスの取れた食事や適度な運動は筋力を保つことにつながります。嚥下機能を保つための目的で嚥下体操というのも推奨されていますが、普段の生活の中でお話をすることや笑うことも口や顔の筋肉を使うため効果的です。ぜひ心掛けてみてください。



宇佐美 洋子

看護科/5階病棟

摂食嚥下障害看護認定看護師

呼吸療法認定士



# 医療用麻薬について

医療用麻薬は、がんによる痛みや他の薬で抑えることが難しい慢性的な痛みに対して用いられることがあります。痛みは我慢すると不眠、食欲不振など生活への影響が出るとともに、血圧の上昇、呼吸の乱れなど身体への負担もかかります。そのため、適切に痛み止めを使用し症状を抑えていくことが重要です。



## 【医療用麻薬に関して誤解しやすいこと】

- 使い続けると中毒になるのではないか
  - 痛みの治療として麻薬を使用する場合は中毒にならないということが研究の結果わかっています。
- たくさん使用すると効果がなくなってしまうのではないか
  - 使う量や回数を増やしたからといって効果がなくなってくることはありません。1日に使用できる麻薬の量も決まってはいないため、副作用が無い限り、痛みを完全に抑える量が適切な量ということになります。
- 麻薬は最後に使う薬ではないか
  - 最近ではがん治療の初期段階から痛みがあれば麻薬を使用することも珍しくありません。適正に使用することで普段どおりの生活を送っている方も増えています。

## 【医療用麻薬の種類】

**ベース**：毎日同じ時間に決まった量で使用する薬です。効果の持続時間が長く、日常的な痛みを抑えることができます。

**レスキュー**：突発的な痛みが出たときに使用する薬です。ベースと比べて即効性があり 10～20 分ほどで効き始めます。多くの薬は使用回数に制限はありません。また、多くの場合レスキューの使用回数に応じてベースの薬の量を調整するため、痛みを感じたら我慢せずに使用することが大切です。

## 【副作用について】

- 吐き気・嘔吐：使い始めや增量したときに起こることがあります。症状に応じた吐き気止めで対応ができます。多くの場合、数日～1週間ほどで体に耐性がついて吐き気止めが不要になります。
- 便秘：麻薬には腸の動きを抑える作用があるため、継続的に便秘になります。通常の便秘薬のほか、麻薬用の便秘薬を使用することで予防します。
- 眠気：麻薬による副作用のほか、痛みがやわらぐことで眠気を感じることがあります。多くの場合数日ほどで軽減します。

## 【取り扱い上の注意】

- 薬の変更などで不要となった麻薬は、調剤した薬局や医療機関に返却してください。
- 処方された本人以外は絶対に使用しないでください。

痛みの様子や副作用の症状を見ながら、患者さんそれぞれに合った薬の量となるように調整をしていきます。剤形も錠剤、粉薬、液剤、貼り薬、舌下錠、注射薬など種類があります。



痛みの治療に関して困っていること、不安なことがあればお気軽にご相談ください。

薬剤部 薬剤師 高田 真子



## 管理栄養士おすすめ 健康レシピ

### お手軽食品で“栄養強化”

### ～空也蒸し～



#### Point!

栄養補助食品（飲料）を使用する場合は、甘味を抑えたコーンスープ味がおすすめです。商品により 1mL で 1kcal ~ 2kcal と濃さに違いがあります。濃厚な商品は、だし汁を追加するなど加減してください。

豆腐を入れた茶碗蒸しを“空也蒸し”といいます。卵と豆腐を使用するため手軽な材料で調理でき、栄養価の高い料理です。また、なめらかで口当たりが優しいので、口内炎で口の中が痛い方、飲み込みが困難な方にもおすすめです。

卵液とだし汁の割合は、卵液 1 に対しだし汁 2 から 3 倍が基本です。もう少し栄養を強化したい方は、だし汁を栄養補助食品＊に置き換えてアレンジしてもよいでしょう。栄養補助食品は、薬局やドラッグストアの介護食コーナーに陳列され、利用される方が増えています。飲み残しに困ったら、料理に使用するのも一案です。離水せざなめらかに仕上がります。

味つけや具材を変えて、自分好みの一品を作ってみてはいかがでしょうか。

栄養科 管理栄養士 大石 祐子

#### 【材料】(2人分)

・豆腐	100g	・あん	
・鶏卵	1個(約50g)	・だし汁	100ml
・だし汁	100～150ml または栄養補助食品(飲料タイプ) 例)コーンスープ味 1パック125ml	・しょうゆ	小さじ2/3
・しょうゆ	少々	・砂糖	少々
・塩	1g	・片栗粉	小さじ1
		・おろし生姜、わさび等	少々

#### 【作り方】

- ①豆腐は水気を切り、食べやすい大きさに切る。
- ②卵を搅拌し裏ごしをする。
- ③④に冷めただし汁、しょうゆ、塩を入れて混ぜる。
- ④器に①を入れ③を静かに注ぎ入れ10分程度蒸す。  
(蒸し時間は様子をみながら調整してください)
- ⑤あん用のだし汁を少量をとり、冷まして片栗粉を溶いておく。
- ⑥残りのだし汁を火にかけ、しょうゆ、砂糖を加える。
- ⑦⑥の鍋の内側がぶつぶつしてきたら⑤を加える。  
とろみがついたら火からおろし、あんにする。
- ⑧⑨に⑦のあんをかける。好みでおろし生姜やわさびを添える。

\*栄養補助食品は、食が細くなった方や低栄養の方に向けた商品で、飲料やゼリータイプがあり様々なメーカーから販売されています。



## 背筋をしやんと

個人差はありますが、加齢とともに体力が衰えていくのは避けられません。痛いところはあちこち出でてくるし、いろんな身体機能にガタが来て悲しくなります。できるだけ若さを保ちたいけれど、アンチエイジングという言葉は老化という自然の摂理に無理やり逆らおうとしているように聞こえて、あまり好きではありません。より健やかでいられるため必要なのは、自分の体を慈しむ心だと思います。体から発する悲鳴や危険信号には素直に耳を傾け、気遣うことが大切です。

とても努力とまでは言えませんが、日頃心がけているトレーニングがあります。それはささやかな筋トレと、もう一つは「姿勢をよくすること」です。仕事の多くはデスクワークか手術なので、姿勢はどうしても前屈みになります。それは背中と腰がバキバキに張り、慢性的な痛みに繋がります。何が原因であれ、痛みとは異常を知らせる体からの悲痛な訴えなのです。私は体が凝り固まらないようにこまめにストレッチングすること、姿勢よく歩くことを意識して行っています。

その歩き方とは、「視線を前にして顎を引き、背筋をしやんと伸ばし、胸を張り、おなかをへこませ、やや大きさに腕を振り、大股で歩く」。歩き方を変えただけでいろいろと変わるものです。まず体中の筋肉が運動するのが

わかります。すると全身がほぐれるだけでなく、体の芯が安定し、傷んだ場所も癒されていきます。体の隅々から喜びの声が聞こえる気がして、心まで前向きになります。縮こまつた体と心が伸びやかになると、何か新しい意欲が生まれそうです。体と心は表裏一体、切り離せません。

歩き方に留意して十年あまりになりますが、いつの間にか習慣づいています。ただ、私は仕事では張り切るが、家ではてんてダメというタイプなので、もう少しそのままのギャップを埋めて、いつもかっこよくありたいと思う今日この頃です。



画・丸尾

病院参与 ■ 丸尾 啓敏

### TOPIC

#### ■ “がん薬剤師外来”について

### 薬剤師が医師の診察前に面談する、薬剤師外来を開始しました！

近年、がんと診断された方が、外来通院で抗がん剤による治療を受けられることが多くなっています。その際、できるだけ生活の質（QOL）を維持しながら治療を継続していただくことが重要です。

外来での治療は入院での治療と異なり、医療者が患者さんと関わることができる時間はかなり限られています。そのため、患者さんが病院にいらっしゃる間に、どれだけ効率良く、かつ正確に患者さんの状態を把握するか、ということが求められます。

そこで医師の診察前、患者さんの血液検査の結果ができるまでの待ち時間を利用して薬剤師がお話を伺い、体調や副作用の発現状況について詳細に評価させていただくとともに、医師に薬剤の処方提案などを行うのが『薬剤師外来』です。「こんなこと言っても良いのかな？」と思わず、何でもご遠慮なくお話しください。



がんと診断された方が、治療を継続されながらも、よりよい生活を送っていただけるようにすることは、我々医療スタッフにとって永遠のテーマです。私たち薬剤師が行う薬剤師外来が、患者さんの QOL 向上に寄与するものとなりますよう、引き続き全力で取り組んで参ります。

薬剤部 がん薬物療法専門薬剤師/緩和薬物療法認定薬剤師 杉山 弘樹

## 連携医訪問

medical collaboration

25

咳や息切れ・レントゲン異常。  
肺や呼吸に関するここと、得意です！

「医療を通じて関わる全ての方の笑顔と元気に貢献する」をMissionに掲げ、思いやりのあるコミュニケーションを大切にし、患者さんだけでなくスタッフも笑顔でイキイキと働き、成長するクリニックを目指しています。

呼吸器内科を中心に、一般診療から専門ケアまで幅広く対応。全スタッフが心身ともにイキイキと働き、地域の皆さんから信頼される存在になれるよう日々挑戦しています。

LINEやInstagram、youtubeなどで情報発信を行っていますので、ぜひご覧ください！



くさがや ひでた  
草ヶ谷英樹 院長

診療科目 内科・呼吸器内科・アレルギー科



診療時間	月	火	水	木	金	土	日
午前 8:30~12:00	○	○	○	×	○	○	×
午後15:00~18:00	○	○	○	×	○	13:45まで	×

※土曜日の診療は8:30~13:45（最終受付13:30）

※ご予約のある初診の患者さんは、午前11:30まで、

午後17:30（土曜日は13:15）まで受け付け可能です。

※ご予約のない初診の患者さんは、17:15まで受付いたしますが、混雑時は後日のご案内をする場合もございます。<P完備>



〒424-0047  
静岡市清水区鶴舞町6-1

当院をご利用なさる方へ

## 健康診断は Webで簡単予約！

当院の健診では

- 充実の医療設備と専門スタッフによる検査で、病気の早期発見・早期治療へ
- 異常があった場合は、当院の各診療科にて精密検査や治療を受けることができます
- 健康診断は完全予約制です

予約方法 24時間いつでも予約できるWeb予約がおすすめです

### (1) Web予約は 当院サイト(市民健診センター) または下記2次元コードから



### (2) 電話予約は 054-336-1179 (直通) から

### (3) 市民健診センター窓口で直接予約申し込み

（電話予約と窓口の受付時間は）  
平日8:30~17:00

【健診実施日】月曜日～木曜日(祝日・年末年始を除く) 8:30～

【健診内容】人間ドック、特定健診、後期高齢者健康診査、各種がん検診、骨粗しょう症検診、肝炎ウイルス検査、就業前健診等

健診内容の詳細や、ご不明な点などは、  
市民健診センターへお問合せください。

健診予約は  
こちら →



健診内容詳細は  
こちら → → →



### 皮膚科休診のお知らせ

当院は、地域の基幹病院として地域医療の確保に努めていますが、諸般の事情により令和7年3月末日をもって、皮膚科を休診することとなりました。患者様をはじめ地域の皆様には大変ご迷惑をお掛けすることにつきまして、心よりお詫び申し上げるとともに、早期の再開を目指して参りますので、ご理解賜りますよう、お願ひ申し上げます。

病院長 上牧 務



清水病院の各診療科外来表と  
この広報誌のバックナンバーは  
ホームページでご覧になれます  
360°パノラマビューもどうぞ！

静岡清水病院

検索

<https://www.shimizuhospital.com>

