



おかげさまで 市立大津市民病院は 令和元年に開設120周年を 迎えました。



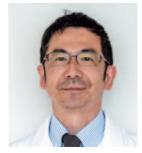


Contents

特集1 ーシリーズ「がん」一声を失わない喉頭がん手術	新任診療部長のご紹介/チーム医療:感染対策チーム6
特集2 ーシリーズ「がん」ー 大腸腫瘍の内視鏡治療 早期発見すれば怖くない! 2	支援の輪/ご寄附のお願い7
ハイ! こちら循環器内科です!3	新人奮闘記8
Pick Up:教えて、薬剤長!! 4	栄養部 脱水予防について9
Topics:プチ健診5	かかりつけ医紹介コーナー _{重永医院} / 掲示板 10

特集1 ーシリーズ「がん」 一 声を失わない 喉頭がん手術





耳鼻咽喉科 耳鼻咽喉科部門 診療部長

小池 忍

喉頭は口腔から咽頭、食道へとつながる食べ物の通り道と、鼻・口、咽頭、気管へとつながる息の通り道の交差点にあり、食べ物が気管に入らず食道に行き、空気が円滑に気管に行くように交通整理をする機能があります。

気管の入り口にあってこの切り替えのときに働く弁のひとつが声帯で、食べるときにはしっかりと閉まって気道を守りますが、そっと閉じた状態で息を吐くと空気が隙間を通るときに声が出ます。声帯とそれを動かす筋肉、それらが入っている軟骨の容器を全体として喉頭と呼びます。

喉頭がんのうち、約6~7割は声帯そのものに生じる声門がんです。 声門がんの治療では、手術の際に取り除く組織の量をできる限り少なくできると声を出す機能を失いませんが、大きく取ると声が出にくくなります。非常に進行したがんでは 喉頭ごと切除しないとがんが取り除けず結果として声を失う場合がありますが、幸い声門がんでは早くから声が嗄れる症状が出やすいため、小さい間に見つけられる場合が少なくありません。

小さいうちに見つかった声門がんは、全身麻酔で筋肉を弛緩させたうえで口から喉頭まで喉頭鏡という 金属の筒を挿入し、頸を切り開くことなく手術ができる可能性が高くなります。

当院ではこのような経口腔の手術を顕微鏡や内視鏡装置、レーザー装置を使用しながら行っています。レーザーを使用することにより、手術中の出血を減らして正確に必要な組織を切除することができ、声への影響を少しでも少なくすることができます。喉頭の隣にある咽頭にもがんが生じることがありますが、この場合も腫瘍の範囲が小さければ同じ方法で口から手術がで



直達喉頭鏡での手術時の姿勢



レーザーを使用した切除の完了 (上図の矢印の視野)

きる場合があります。

いずれの場合も、がんはやはり少しでも小さい間に見つけることが大切です。耳鼻咽喉科では外来に受診していただくと、通常の外来の診察時に必要に応じて鼻からのファイバースコープ(内視鏡)にて咽頭、喉頭を観察することができます。声がいつもよりも嗄れた状態が数週間続いた場合は一度受診していただき、観察させていただくとよいでしょう。また、喫煙は喉頭がん、さらに上記手術に必要な全身麻酔の大きな危険因子であることが知られています。是非、早期に禁煙しましょう。

手術前

手術後3ヶ月



(文責:耳鼻咽喉科 耳鼻咽喉科部門 診療部長 小池忍)

特集2

シリーズ「がん」―

大腸腫瘍の内視鏡治療 早期発見すれば怖くない!



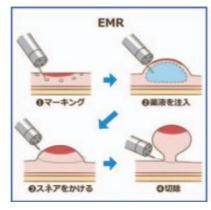
消化器内科 医長 寄木 浩行

「がん」は日本人の2人に1人がなるとされ死因のトップでもあるこの時代ですが、なかでも大腸がんは罹患率(そのがんになる確率)、死亡率(そのがんで死亡する確率)ともに1,2位を争うがんです。このように聞くと「大腸がんは怖い」とお思いになるかもしれませんが諦める必要はありません。

大腸がんの多くは良性のポリープが「がん化」して発生するとされており、良性のうち、あるいはがん化しても早期のうちに治療してしまえば根治可能です。そして内視鏡が発達した近年、大腸がんは比較的早期発見しやすいがんの一つでもあるのです。

大腸がんの検診としては便潜血 検査が広く行われています。早期発 見のためにはこの検査を毎年うけ、 陽性であれば必ず内視鏡などの精 密検査をうけることが重要です。

大腸の壁は5層からなり、内側から2番目の粘膜下層までにとどまるがんが早期とされます。良性のものや粘膜下層浅めに留まっている早期がんであれば内視鏡による切除が可能で、体の負担も少なく済みます。一方それより深く進展し



たものは早期でも外科手術が必要 となります。

当院では内視鏡的粘膜切除術 (Endoscopic Mucosal Resection: EMR)、内視鏡的粘膜下層剥離術 (Endoscopic Submucosal Dissection: ESD)、コールドスネアポリペクトミー (Cold Snare Polypectomy: CSP) の3種類の内視鏡治療を主に行っております。

EMRは昔から行われている方法で、粘膜下層に液体を注入(局注)して病変を浮かせ、スネアという金属の輪っかで病変の根本を縛って通電することで切除します。ただスネアより大きな病変は分割して切除するしかなくバラバラになるため、病変を確実に取りきれたか判断が難しいという欠点がありました。その欠点を克服するために開発された



方法がESDです。ESDは病変の大きさに合わせて周囲の局注した粘膜を電気メスで切開し、病変下の粘膜下層に内視鏡ごと潜り込みはがしていくため大きなものでも一括切除ができます。ESDはEMRより治療の難易度が高く出血や穿孔といったとび治療成績も向上した。当院でもここ数年、粘膜をされたことで治療成績も向上しま下でもここ数年、粘膜を容易にする特殊を認見や安全性の高い電気メスを導入することで合併症や治療時間を大幅に減らすこができています。

一方、かつては小さな良性のものに対してもEMRを行うしかありませんでしたが、近年は細く鋭利なスネアを用いることで局注・通電を行わず切除するCSPという方法が開発されました。血管の少ない浅い層だけを切除するのでEMRに比べて出血・穿孔などの合併症がかなり少なく日帰りでの治療が可能です。

(文責:消化器内科 医長 寄木浩行)

当院では今年度中にほぼすべての内視鏡を最新機種にリニューアルし、 さらなる診断・治療成績の向上に努めていきます。便潜血陽性だったけ ど内視鏡はちょっとという方にも当院には大腸CTという苦痛の少ない検 査もあります。ぜひ一度受診していただき大腸がんを克服しましょう。

ハイ! こちら **後**循環器内科です!

循環器内科のご紹介



退院された患者さんから、外来で元気な笑顔を見せて頂けることが私たちの喜びです。



盾環器内科 診療部長 木股 正樹

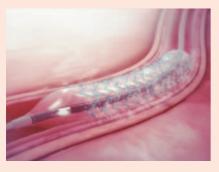
循環器内科とは?

循環器内科は、急性心筋梗塞や不整脈、心不全など命に直結する病気を扱っています。そのためコロナ禍であっても24時間365日いつでも緊急手術を行える体制を整え、日々命を救う治療を行っています。一方で急性期治療に成功しても退院はゴールではなく、患者さんにとっては病と共に生きていく生活のスタートです。その意味では循環器内科は、患者さんの人生に寄り添っていく科であると言えます。

急性心筋梗塞のカテーテル手術

急性心筋梗塞は心臓の血管(冠動脈)が動脈硬化で詰まってしまう病気で、一刻も早く血流を再開させないと命に関わります。

手首などを局所麻酔して、そこから血管内にカテーテルと呼ばれる細い管を通して心臓まで進め、直接 冠動脈を造影して病変を確認します。病変が確認されれば、冠動脈内に髪の毛のように細いガイドワイヤーを通過させ、バルーンで拡張し、 冠動脈内にステントと呼ばれる筒状の金属を留置して、血流を再開させます。



安全に治療を行うため、ほぼ全例 で血管内超音波を使用して、血管 内から病変を観察して血管径を測定 し適切なサイズを選択しています。 カテーテル手術の際に使用するのがDES (Drug Eluting Stent:薬剤溶出ステント)です。ステントの金属から免疫抑制薬が溶け出して血管壁に沁みこ

み、従来のステントよりも慢性期の 再狭窄を軽減することが出来るよう になりました。



心臓リハビリテーション

カテーテル手術によって突然の命の危機を乗り越えた後も、心筋梗塞でダメージを受けた心臓で心不全に気を付けて生活していかなければなりません。患者さんとご家族への説明は充分な時間をかけて行います。ご自身の病状をよく理解してこれまでの生活を振り返ることが、これからの生活と再発予防のために重要だと考えているからです。

そこで大事になるのがもう一つの DES、すなわちDiet(食事)、Exercise (運動)、Stop smoking (禁煙)です。 食事は何に気を付けるのか、どこ まで動いて大丈夫なのか? 禁煙を 続けられるだろうか? こうした不安 に応えるために、医師だけでなく、 看護師や理学療法士、管理栄養士、 薬剤師、公認心理師など多職種か らなる心臓リハビリチームで、退院 後にその人らしい生活を取り戻すの を全力でサポートします。

心臓リハビリは入院中に限らず退院後も継続していきます。多職種スタッフに支えられて、質の高い運動療法・生活指導を続けていくことができます。



(文責:循環器内科診療部長 木股正樹)

Pick Up

教えて、薬剤長!!





新型コロナウイルスワクチン



アクチン接種の様子当院で行われた医療従事者

Q1 新型コロナワクチンにはどのような効果が ありますか?

新型コロナウイルス感染症の発症を防ぐ高い効果があり、 重症化するのを防ぐ効果も期待されています。効果は6ヶ 月以上持続することは確認されていますが、いつまで効果 が続くのかは今のところはっきりはわかっていません。

Q2 妊娠中・授乳中にもワクチンを接種する ことができますか?

妊娠中、授乳中もワクチンを接種することができます。ワクチン接種が妊娠、胎児、母乳などに悪影響を及ぼすという報告はありません。ワクチンを接種するかお悩みの方は、主治医にご相談ください。

MSWアイコさん

作・画: 入退院センター

















1城 医療連進会だと17日号 引用・地域医療連進会だと1/6

ています。どちらのワクチンも発症予防効果には大きな差はありません。

変異株の新型コロナウイルスにも

ウイルスは少しずつ変異していくもので、少しの変異でワ

クチンの効果が全くなくなるわけではありません。変異株

に対しても高い効果があるかどうかは確認が進められてい

ます。また、変異株に対応した新しいワクチンの開発も行

ワクチンの種類はたくさんありますか?

日本では現在、ファイザー社、武田/モデルナ社、アスト

ラゼネカ社のワクチンが承認されています。そのうち、ファ

イザー社と武田/モデルナ社のワクチンが接種の対象となっ

また、種類によって効果に差はありますか?

効果はありますか?

われています。

Q5 副反応はどのようなものがありますか? どちらのワクチンにも、注射部位の腫れや痛み、体全体のだるさ、発熱、悪寒、筋肉痛、関節痛などの副反応がありますが、これらの症状は接種後2日間ぐらいで消失しま

す。何かにアレルギーがある方は少し注意が必要です。

Q6 熱がでたら市販の鎮痛剤を飲んでもいいですか?

ワクチン接種による発熱は接種後1~2日以内に起こることが多く、必要な場合は市販の解熱鎮痛剤を服用してもかまいません。当院でも2回目の接種後に解熱鎮痛剤を服用した職員が結構います。

Q7 ワクチンを接種すれば、マスクなしで 生活することができますか?

ワクチンによる発症予防効果は100%ではありません。ワクチン接種後にも新型コロナウイルス感染症を発症する方が少しおられます。接種後もマスクの着用などの感染対策を継続することが重要です。

(文責:薬剤部薬剤長 早川太朗)

※7月21日現在



プチ健診



プチ健診とは、「人間ドックや健診に行く時間がない」、「症状はないから受診はちょっと」という方にオススメの検査のひとつです。予約や保険証なしで短時間で簡単にがんや生活習慣病の採血チェックを受けていただけます。

受付 月~金 (祝祭日を除く) 12:00~16:00

対 象 当日に診察のない方

メニュー 肺がん、消化器がん、肝臓がん、前立腺がん、

生活習慣病、糖尿病

お問合せ 077-522-4607 (代表)



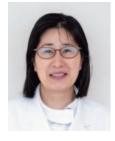
コロナ禍でも医療機関で必要な受診を

- 過度な受診控えは健康上のリスクを高めてしまう可能性があります。
- 2 コロナ禍でも健診や持病の治療、お子さまの予防接種などの健康管理は重要です。
- ⑤ 医療機関や健診会場では、換気や消毒でしっかりと感染予防対策をしています。
- ④ 健康に不安がある時は、まずはかかりつけ医・かかりつけ 歯科医に相談しましょう。

●出典:厚生労働省HP(http://www.mhlw.go.jp/)



新任診療部長のご紹介

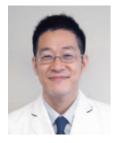


心臓血管外科(心臓外科部門) 診療部長 宮﨑 隆子

心臓血管外科の心臓部門診療部長 に就任いたしました宮崎です。近年の 心臓手術の成績向上には著しいもの があります。

先天性から後天性までの幅広い心臓

病や、透析の内シャント作成からトラブル対応に至るまで、患 者さんの生活の質向上を目指して、個人個人にあった治療方 針を立てられるよう真摯に対応させていただきます。お気軽に ご相談いただけたらと思いますのでよろしくお願いいたします。



呼吸器外科 診療部長 常塚 啓彰

呼吸器外科診療部長に就任しまし た。肺がんを中心に縦隔腫瘍や気胸 などの手術を担当します。肺がん手術 の多くは胸腔鏡で行いますが、ロボッ ト手術も保険で行えるようになり当院

でも準備を進めております。術式では、がんの根治性を担 保しながら呼吸機能を温存する縮小手術が増えております。 患者様に応じた過不足のない手術を提供できるように努め て参ります。



外科(肝胆膵部門) 診療部長 大江 秀典

本年4月から外科(肝胆膵部門) 診療部長を拝命しました大江です。 2016年に外科医として当院に着任し、 光吉部長の下肝胆膵分野を中心として 診療をおこなってきました。肝胆膵部

門は胆石症、肝臓癌、膵臓癌などの治療を担当します。一 般に手術関連合併症の起きやすい治療分野ですが、今後も さらに安全な医療を提供するように努力をしてまいります。



外科(消化管部門)診療部長 平井 健次郎

外科 (消化管部門) 診療部長の平井 健次郎です。私は胃がん、大腸がん に対する腹腔鏡手術やロボット支援手 術(ダ・ヴィンチ)を専門とし、2016 年より当院にて診療を行っております。

私たちが大切にしているのは患者さんとの信頼関係です。不 安な気持ちで受診される患者さんやご家族へ医師、看護師 だけでなく臨床心理士、栄養士、薬剤師などのチームで寄 り添い、安心して治療を受けていただけるよう努めています。

チーム医療 感染対策チーム



みなさんこんにちは、感染管理室 の大江です。

新型コロナウイルス感染にともな い、感染管理は皆さんに広く知られる 事となっていますが、今回は新型コロ ナウイルス感染以外の感染対策チーム の仕事をご紹介します。

感染症は主に細菌、ウイルス、真 菌(カビ)等の病原微生物によって引 き起こされる病気です。必要に応じ て手術や抗菌薬 (いわゆる抗生物質) で治療をおこないます。病原微生物 もわれわれ人間と同様に遺伝子という



設計図をもとにつく られているのです が、人間より世代 交替が早く、遺伝 子の変異が遙かに早いという特 徴があります。変幻自在といっ てよいかもしれません。

その意味では病原微生物は 人間よりはるかに巨大な存在で あることを謙虚にうけとめる必 要があるのではないでしょうか。

人間には「智恵」という病原微生 物に立ち向かって生き抜くための武器 を持っています。その「智恵」で病 原微生物に効果のある抗菌薬を発明 してきました。しかし抗菌薬をむやみ に使用すると病原微生物は「変異」 し抗菌薬への「耐性」を獲得してし まいます。それに対しては病原微生物 の特徴に即した適切な抗菌薬を使用 することで「耐性化」を防止しうるこ



とが分かっています。それを「抗菌 薬適正使用」といいます。

毎週、感染対策チームは会議をおこ ない「院内の抗菌薬適正使用」をす すめるための活動をおこなっています。 さらに近隣の病院とも連携し「地域で の抗菌薬適正使用」をすすめる活動 もおこなっています。地味ではありま すが、重要な仕事と自負し今後も活動 をすすめていきたいと考えています。

(文責:感染管理室長 大江秀典)

温かいご支援の輪に感謝



地方独立行政法人ご寄附のお願い市立大津市民病院



みなさまのご寄附を医療機器の整備、療養環境の改善に活かします!

地方独立行政法人市立大津市民病院では、個人さまや法人・団体さまなどからのご寄附を受け付け、病院の運営に活用させていただきます。みなさまのご協力を宜しくお願いいたします。

●寄附金の使途… 医療機器の整備、施設や療養環境の改善

●申込方法・・・・・・当法人ホームページ「ご寄附のお願い」バナーより「寄附申込書」をダウンロードいただき、必要事項をご記入の上、法人事務局経営管理課にお申し込みください。(郵送・

メール・持参いずれでも可)

※詳しくは、当法人ホームページ「ご寄附のお願い」バナーをご覧下さい。

● 優遇措置……… 当法人は、「特定公益増進法人」に該当します。

当法人への寄附金は、税制上の優遇措置が受けられます。

《問い合わせ先》・

地方独立行政法人市立大津市民病院 法人事務局 経営管理課 Tel.077-522-4607代) / メール: och1010@och.or.jp

(文責:〈上〉研修医 高橋明日香 /〈下〉8B病棟看護師 丈達 椋子)

新人奮闘記

1年目初期研修医として勤務しております高橋明日香です。今回は研修 医の日々についてお伝えします。

当院をはじめ多くの病院では、心臓の病気であれば循環器内科、肺であれば呼吸器内科というように細かく科が分かれているため、研修医はそれぞれの科を一定期間回りながら、ベースとなる考え方を身につけたり、実際に処置や検査のお手伝いしています。時にはアドバイスを頂きながら自分で処方を考え提案し、効果をみていくこともあります。

初めての夜間当直は緊張も多く、本 当に役に立てるのだろうかと不安なこ とも多くありましたが、看護師さんを はじめとした多職種の方に助けて頂き



ながら、自分たちで練習を行い、少しずつ出来ることを増やしていく日々を送っています。

特に救急の場等では、当たり前のこ とですが、実際に来られる患者さんは 教科書诵りの経歴ではなく本当に千差 万別であり、ドラマのように「この疾 患は○○です!」と格好良く診断をつ けられる事は少なく、時にはまず何科 の疾患なのか?という時点から考え始 め、後日さまざまな検査を経てようや く判明することもしばしばです。もど かしさを抱えながらも、来院された皆 さまに安心してお帰り頂けるよう、経 験を積まなければいけないなと常々感 じています。また、たとえば学生時代 に慣れ親しんだ病気に関しての様々な 用語などを、より分かりやすくご理解 頂けるように良い伝え方を模索するこ とも、患者さんからの大切な学びの一 環となっています。

"つなぐ"といえば、私たち研修医にとって一つの重要なキーワードであると思います。ベテランの先生方に付いて最新の治療方針等を教えて頂きながら



も、患者さん方にとって一番近しい存在であるのもまた研修医かもしれません。

現在当院では1年目・2年目合わせて22人の研修医が初期研修を行っており、医師になろうと思ったきっかけやタイミング、またこれから考えている進路も多種多様ですが、根ざしている医療に対する志はもちろん皆共通です。ふとした瞬間にその気持ちを思い出すのは、やはり何よりも患者さんとお話させて頂いている時です。存在を少しでも身近に感じていただけるよう、これからも初心を忘れず日々精進して

いきたいと思っております ので、どうぞよろしくお願 いします。



私は化学療法や手術、内視鏡治療などを行っている泌尿器科と消化器内 科の病棟で働いています。

コロナ渦で就職し集合研修の延期な ど今までとは違う教育方法となりまし たが、病棟で先輩看護師さんから沢山 の知識や技術を教えてもらいました。

最初、不安がいっぱいで患者さんに も自信のない顔を見せてしまうことが あったと思いますが優しい先輩看護師 さんと患者さんのおかげで一年間看護



師を続けることができました。

4月から2年目となりますが、まだまだ初めて経験することが多く先輩方に教えてもらいながら日々看護しています。

病棟では、数日で退院される患者さんもおられますが、入院期間が長くなる患者さんもおられます。長く入院されていると顔と名前を覚えて話しかけてくださることもあり、そのときは看護師として関わることができているんだなと実感することができます。また、数日で受け持つことなく退院される患者さんが、「ありがとうございました」と笑顔で退院されるところを見ていると心の底から嬉しさが込み上げてきます。

現在、感染症の流行が蔓延している中で、入院という普段の生活とは全く異なる環境にいるにも関わらず、面会制限により家族と十分に会えず患者さんは不安を抱えています。

家族もお見舞いに行くことができず



心配で仕方がないと思います。看護師は患者さんの近くにいる存在です。患者さん、家族、医療者を繋ぐことで患者さんと家族の不安を最小限にできるよう関わっていきたいと考えています。そして、これからも、看護師として患者さんに寄り添うことができるよう、日々研鑽し知識や技術の習得に励んでいきます。

まだまだ頼りない部分がありますが 患者さんに信頼され、頼ってもらえる ような看護師になれるよう 先輩看護師さんを見習い努 力し続けていきます。

脱水予防について



~汗で失った水分(塩分)を正しく補給しよう!~

脱水症は1年を通して起こる可能性があります。特に夏や冬は、暑さや風邪による発熱や下痢などが原因で起こるため、注意が必要です。新型コロナウイルス感染症予防によるマスク生活のため、マスクの中に熱がこもり、年齢問わず脱水症(熱中症)になる危険があります。脱水症の予防とその対策をしっかりしましょう。脱水のチェックと水分の摂り方をご紹介します。





1)脱水のチェックをしましょう

①ここ3日間、食事の量が減っている

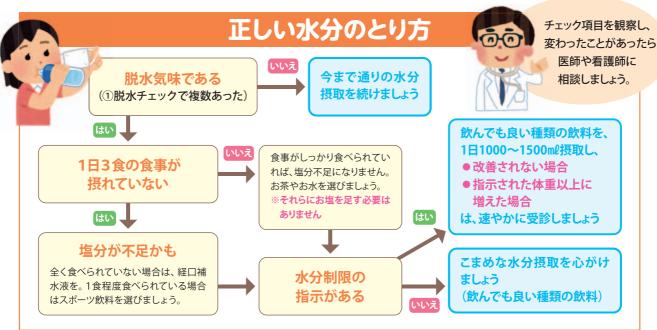
- ②発熱(37℃以上)が1日以上つづいている
- ③いつもより汗を多くかいている
- ④暑い場所に長時間いた
- ⑤下痢や嘔吐がここ3日間で3回以上あった
- ⑥いつもより、おしっこの回数・量が少ない
- ⑦便秘気味である
- ⑧唇が乾いている
- ⑨舌が乾いている、舌に亀裂が入っている
- ⑩脇の下が乾いている
- ⑪いつもより皮膚の張りがない、または冷たい
- ⑫いつもより意識がはっきりしない

医療法人社団慈紹会 フジモト新宿クリニック院長 藤原進先生作

2 水分の成分を知りましょう

スポーツドリンク	ポ○リスエット (500㎖)	カロリー:125kcal/たんぱく質:0 脂質:0g/炭水化物:31.0g 塩分:0.6g/カリウム:100mg		
	アクエ○アス (500㎡)	カロリー:95kcal/たんぱく質:0g 脂質:0g/炭水化物:23.5g 塩分:0.5g/カリウム:40mg		
	経口補水液 オー〇スワン (500ml)	カロリー:50kcal/たんぱく質:0g 脂質:0g/炭水化物:12.5g 塩分:1.46g/カリウム:390mg		

経口補水液の注意書きに「医師からの脱水状態の食事療法として指示された場合に限りお飲みください。医師または薬剤師、看護師、管理栄養士の指導に従ってお飲み下さい。食事療法の素材として適するものであって、多く飲用することによって原疾患が治癒するものではありません。」と書かれています。



(文責:栄養部管理栄養士 中井聡志)

かかりつけ医 ご紹介コーナー

重水医院

大津市中央二丁目3-16 TEL.077-525-2255

診療科: 外科·内科

診療時間	月	火	水	木	金	±	В
9:00~12:00	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	_
18:00~20:00	\bigcirc	_	\bigcirc	_	\bigcirc	_	_

●休診日:日曜、祝祭日



初代重永医院(昭和5年)





院長 **重永 博**先生

《読者の皆様へ》

昭和5年に祖父重永貞亮が開院し、昭和39年に父重永正之が2代目を継承。平成15年重永博が3代目を継承し、令和3年に91周年を迎えさせて頂きました。これもひとえに地域の皆様のご支援のおかげと感謝申し上げます。

小さな傷、些細な気になること、悩んでおられずにお気軽にご相談頂ければ幸いです。

市立大津市民病院にて検査・治療が必要であると診断した患者様を各科に紹介をさせて頂いております。地域医療連携室の素早い対応、的確な判断にてスムーズな紹介ができております。先生方からは迅速かつ詳細な診療情報を頂き心より感謝申し上げます。今後も緊密な連携をさせて頂きたいと思っております。

揭示板



外壁工事のお知らせ

当院の本館棟については竣工後一定年数が経過しており、外壁の改修が必要となっております。

タイルの落下等の事故を防止し、患者さまに引続き安全にご来院いただけるよう、本館棟外壁の 大規模改修工事を実施します。

工事は8月から西側 (ERおおつ側) より反時計回りに順次足場を1階から9階まで設置し、目隠しを行ったうえで実施します。

11月から12月にかけては、病院全体が足場で覆われる予定です。

ご迷惑をおかけしますが、何卒ご理解ご協力 の程、よろしくお願い申し上げます。



令和3年8月2日旬

令和4年3月31日命

時間帯/8:00~18:00

施設契約課



Q1 どのような症状がある人が受診するところですか?

主に発熱、上気道症状、感染性疾患 (麻疹、水痘、おたふく風邪など) のある方が受診します。

Q2 予約制ですか?

完全予約制です。お電話にて受付しています。 → TEL: 077-522-4607

Q3 待合室はありますか?

感染防止の観点より、待合室となる場所がありません。待ち時間がある場合は自家用車または屋外でお待ちいただくことになります。 夏場は水分補給、冬場は防寒対策をお願いします。 付添いは最少人数でお願いします。

Q4 専用駐車場はありますか?

専用駐車場はありませんが、国道1号線沿いにある第1駐車場1階に感染症 ERを受診される患者さま専用の駐車スペースがあります。感染症ERから近く 待合時に便利ですので、そちらをご利用ください。



第1駐車場



専用スペース



こちらは救急車搬入口のため進入禁止です



地方独立行政法人

市立大津市民病院

〒520-0804 大津市本宮二丁目9番9号 TEL.077-522-4607 FAX.077-521-5414 https://och.or.jp/

