



Shikoku
Cancer Center News
No.87

独立行政法人国立病院機構 四国がんセンター

四国がんセンター ニュース



2024
夏の号

基本理念 患者さんの立場にたち人格を尊重し、科学と信頼に基づいた最良のがん医療を提供します。



(今治市波方町 大角海浜公園 撮影8俊野健治)

医師の働き方改革

梅雨も明け暑さが厳しくなってきましたが、皆様におかれましてはお元気にお過ごしでしょうか？

日頃は当院への信頼とご支援を賜り、誠にありがとうございます。

最近、新聞・ニュース等で、「働き方改革」、「2024年物流問題」といった報道を耳にされた方もいらっしゃるかと思います。2016年、政府は長時間勤務に伴う過労死や健康被害の問題をきっかけに、全ての労働者に対する働き方改革が推進されることになりました。

ただこれまでは、医師をはじめ自動車運転業務、建設業といった一部業種では社会的な影響が大きく規制が猶予されておりましたが、2024年4月からは、これら業種にも時間外労働の上限規制が適用されております。それに伴い、物流問題では商品が届くまでの日数が延びたり、送料が上がるなど社会的な影響が出てきております。

医師も例外ではなく、当院の医師は年間残業時間の上限が960時間に設定されております。医師の業務は皆様が普段目にする診察や検査、手術以外にも、手術記録や病歴要約の作成、診療情報提供書や診断書、介護保険主治医意見書といった書類の作成、診療報酬請求に関わる業務、皆さんが安心安全に治療を受けて頂くために行われるカンファレンスへの参加や研修の受講、また高度かつ最新の医療を提供させて頂くために院内外

で実施される研修会や学会等での研鑽が求められます。さらには部下や他の医療スタッフへの教育・指導、病院運営等の多岐の業務に渡ります。

限られた時間内でこれらすべての業務を行うとなると、診療に割ける時間が限られてしまいます。そのため、働き方改革の一環として、医師が行っていた医療行為の一部も、看護師や臨床工学技士などの医療スタッフでも実施可能になりました。また、当院でも医師事務作業補助者を配置するなど他職種によるタスクシフト、タスクシェアを行ったり、医師もチームで対応するなど負担軽減を図っています。

皆様には、これまでは夜間・土日も主治医が回診や診察を行ったり、時間外に病状説明を行うこともありましたが、時間外の時間帯では主治医以外の医師が対応したり、病状説明を日中の勤務時間内にお願ひさせて頂くことがあるかもしれません。

限りあるスタッフで、より良い医療を提供し、当院で安心して検査や治療を受けて頂くためや、持続可能な医療提供体制を維持するためにも必要な取り組みであると考えます。

皆様には大変ご迷惑をお掛けしますが、ご理解ご協力の程、何卒よろしくお願い致します。



(臨床研究センター長 上月 稔幸)



がん治療

最前線

内視鏡科

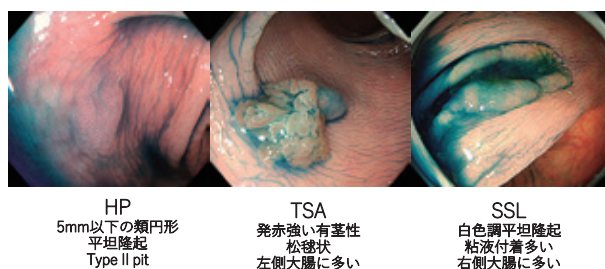
散発性大腸がんの発生経路としては、腺腫を前駆病変とするadenoma-carcinoma sequence、腺腫を介さず発生するde novo経路が知られています。近年、鋸歯状病変を前駆病変とするserrated neoplastic pathwayが提唱され、大腸癌の10-20%程度を占めるとされています。

大腸鋸歯状病変は、大腸粘膜に発生する限局性病変で、組織学的に鋸歯状構造を示す上皮に特徴づけられるものと定義されています。WHO分類第5版において病理組織学的特徴より、過形成性ポリープ(hyperplastic polyp:HP)、広基性(無茎性)鋸歯状病変(sessile serrated lesion:SSL)、鋸歯状腺腫(traditional serrated adenoma:TSA)の3型と分類不能鋸歯状腺腫に分類され、さらにHPはmicrovesicular HP(MVHP)とgoblet cell-rich HP(GCHP)の2種に、SSLは異形性成分のないSSLと異形性成分を伴うSSL with dysplasia (SSLD)に細分類されます。鋸歯状病変の内視鏡像は図1に示した通り特徴的です。SSLはBRAF変異やCpG island methylator phenotypeを伴う、MSI陽性の右側大腸癌の前駆病変として注目されています。

治療対象となる鋸歯状病変は①TSA、②dysplasiaの存在を疑うSSL、③10mm以上のSSLです。Dysplasiaやがんを伴うSSLの特徴としては、腫瘍サイズ、発赤、二段隆起、中心陥凹、拡大観察で腫瘍性的変化を伴う場合、などが挙げられます(図2)。これらは確実な内視鏡的一括切除が必要とされており、特に周囲との境界が不明瞭な平坦隆起であるSSLはESDの適応となることが多いです。また、鋸歯状病変が多発する病態があり、Serrated polyposis syndrome(PS)と称され、大腸癌発症リスクが高い疾患です。PSでは5mm以上の腫瘍がなくなるまで3-6ヶ月毎の間隔、腫瘍消失後は1-2年間隔のサーベイランスが推奨されています。(表1. PSの診断基準(2019年度版WHO分類)をご参照ください)内視鏡科は大腸癌予防としてのポリープ切除にも積極的に取り組んでいます。今後ともどうぞよろしくお願いいたします。

(内視鏡科医長 長谷部 昌)

図1. 鋸歯状病変の内視鏡像

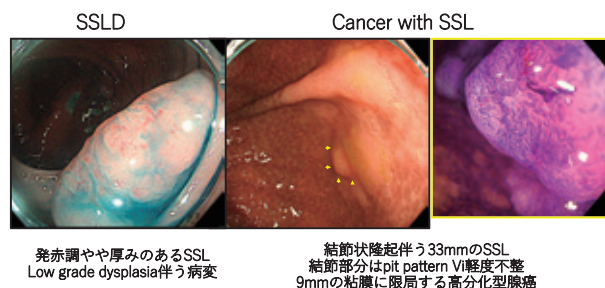


HP
5mm以下の類円形
平坦隆起
Type II pit

TSA
発赤強い有茎性
松葉状
左側大腸に多い

SSL
白色調平坦隆起
粘液付着多い
右側大腸に多い

図2. 腫瘍を伴う鋸歯状病変



SSLD
発赤調やや厚みのあるSSL
Low grade dysplasia伴う病変

Cancer with SSL
結節状隆起伴う33mmのSSL
結節部分はpit pattern VI軽度不整
9mmの粘膜に限局する高分化型腺癌

表1. PSの診断基準 (WHO分類2019年)

1. 少なくとも直腸より近位に径5mm以上の鋸歯状病変が5個以上存在し、そのうち2個以上が径10mm以上であること
2. 大きさは問わないが、全大腸に鋸歯状病変を20個以上有し、5個以上が直腸より近位に存在すること

・以上のうち1つ以上の基準を満たしていればPSと診断する。



治験 CHIKEN CORNER

ちけん

「当院では治験を実施しています」

●現在参加者募集中の治験等情報

- | | | | | |
|--------------|---------------|-------------|---------------|---------------|
| ●肺がん……………19件 | ●子宮体がん……………3件 | ●食道癌……………1件 | ●リンパ腫……………2件 | ●頭頸部がん……………2件 |
| ●乳がん……………11件 | ●子宮頸がん……………1件 | ●大腸癌……………1件 | ●膀胱がん……………3件 | ●固形がん……………6件 |
| ●卵巣がん……………3件 | ●胃癌……………3件 | ●膀胱癌……………1件 | ●尿路上皮癌……………1件 | |

下記の件数は企業治験、医師主導治験、製造販売後臨床試験の「現在参加者募集中の治験等情報」です。

(治験主任 水田 景子)



大きく変わりつつある肺癌外科治療について

ここ数年、非小細胞肺癌に対する外科治療は大きな変貌をとげています。画像診断の進歩で小型の肺癌が見つかるようになり、さらに画像の特徴から悪性度を予測することができるようになりました。また、様々な分子標的薬や免疫チェックポイント阻害剤など、これまでのいわゆる抗がん剤とは作用機序の異なる薬物治療が手術と組み合わせられるようになりました。

1. 肺を温存する術式が選択されるようになりました！

これまでステージⅠ期の比較的早期の肺癌でも肺葉切除術が標準術式とされてきました。ところが、2cm以下の小型肺癌や悪性度が低いと予測される肺癌では、肺を温存する区域切除術や楔状切除術（部分切除術）などの縮小手術が行われるようになり、その治療成績も肺葉切除術に劣るものではないことが明らかになっています。

2. 手術前に術前補助療法が行われるようになりました！

これまで肺癌においては術前補助療法（抗がん剤で治療しておいて、そのあとに手術をする）の有用性は明確ではありませんでした。ところが、ステージⅡ、Ⅲ期においては、術前に抗がん剤と免疫チェックポイント阻害剤を用いることで治療成績がより良好になることが明らかになりました。

3. 手術後の術後補助療法に分子標的薬や免疫チェックポイント阻害剤が使用されるようになりました！

肺癌手術後の補助療法は内服あるいは点滴による抗がん剤治療でしたが、ゲノム診断の結果で、分子標的薬や免疫チェックポイント阻害剤が追加で投与されるようになり、その治療成績も著しく向上しています。

以上のように肺癌の周術期を含めた外科治療は、よりきめ細かく、より複雑化しています。我々呼吸器外科医も単に手術だけではなく、幅広い薬物治療の知識も必要とされます。最先端の世界標準の治療が提供できるように、知識、手技ともさらにブラッシュアップしていきたいと考えております。

（呼吸器外科 重松 久之）



エキスパートナース・メディカルスタッフ

EXPERT NURSE・MEDICAL STAFF

Part.63

がんゲノム医療と薬剤師

「がんゲノム医療」というのをお聞きになったことがあるかと思います。がん細胞におきている遺伝子の変化を調べ、それに適した治療を検討するものが「がんゲノム医療」です。多くのがん遺伝子の変化を調べることができる「がん遺伝子パネル検査」が2019年に保険承認になりました。

この検査を始めるところから結果を説明するまでに医師をはじめとして多くのスタッフが関わっています。その中で薬剤師は治療を探すところにかかわっています。

遺伝子の変化の結果から保険診療で使えるお薬は増えてきていますが、開発途中のものも多くあります。開発途中のお薬は、「治験」で効果と安全性を確認していき、それが確認できた後にお薬として認められることとなります。そのため、

遺伝子の変化の結果から治療の選択肢の1つとして治験が候補となることもあります。薬剤師はこのがん遺伝子パネル検査の結果から参加できそうな治験について調べています。治験は限られた施設で行われ、また参加の基準も細かく決められています。すべてを確認することはできませんが、参加の基準を確認したり、治験が現在被験者の募集をしているのか、どこで実施しているのかを確認したりしています。

これらの情報なども加えて、がん遺伝子パネル検査の結果は、最終的にはエキスパートパネルという専門家の集まりで検討されます。

がん遺伝子パネル検査の結果から治療に結び付く割合はまだ少ないですが、少しでも治療につながればと思いながら日々業務を行っています。

（薬剤師 山際 有美子）

看護の日に寄せて



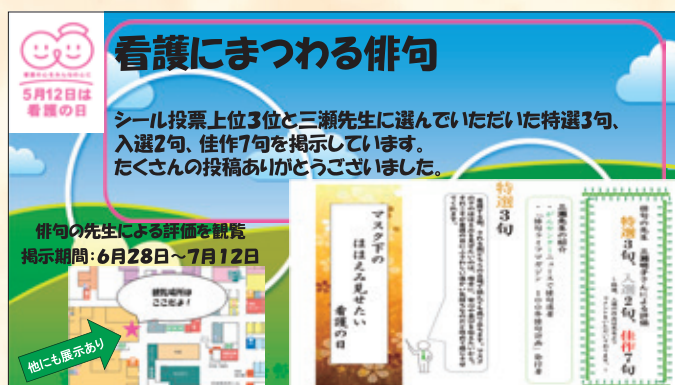
今年度、看護の日は「看護にまつわる俳句を詠もう」と題し、看護を俳句にのせて皆さまに届けることで少しでも看護に関心を持っていただくことを目的に企画しました。

5月から俳句を募集し、集まった俳句を皆さんから投票していただいたき俳句の先生が選出しコメントをいただき、皆さんにお披露目させていただきました。

詠んだ場面が生き生きと感じられる俳句、場面を思わせる先生のコメントも素晴らしいもので皆さんの心に何かしらの気持ちが届いたのではないかと思います。

観覧された方からは、「看護師さん面白いこというな」と興味を示していただいたり「看護師さんの仕事は大変だな」、「そうそう、あるある」と共感いただいたりと様々な声をいただきました。

看護を俳句に絡めて詠むことは難しいお題ではないかと危惧しておりましたが集まったものを見れば一気に不安も解消され、周囲の反応も楽しく拝聴させていただき皆さんから関心を寄せていただけたと思います。



院内には患者さんの要望で生まれた俳句ポスト「ハイ！一句ポスト」が設置しており作品は随時募集中で皆さんの一句をお待ちしています。

今回、投句していただいた皆さま、担当者の方々、丁寧に俳句の心を読み解いていただいた三瀬先生に深く感謝いたします。

(看護師長 久保 好枝)

「美しき所作」にベテランナースへの全ての賛辞がまつています。きびきびと無駄のない動き。病院関係者のみならず、我々一般人も患者として接するとき、その所作に感心したり安心感を覚えたりするのです。

ベテランの
美しき所作
ナースかな

病む人に寄り添うことは、一進一退、一喜一憂さまざまな感情が付きまといまふ。その複雑な時間を「春霞」という季で表現された作者の感性が素晴らしい。いつかはその霞がすっきり晴れますように。

病む人に
寄り添う時間
春霞

看護する側、される側どちらの立場で読んでも成り立ちます。マスクの下のほほえみを見せたいのは、相手に、安心や喜びを伝えたいから。それこそが看護の日にふさわしい温かい気持ちなのだ改めて感じさせてくれます。

マスク下の
ほほえみ見せたい
看護の日

特選3句

選者 三瀬明子さんによる講評
「看護にまつわる俳句」入賞句

「特選、入選作品は先生より
「コメントをいただいております」

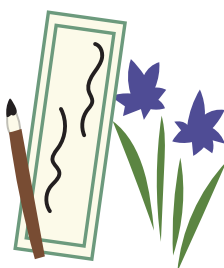
入選2句

相部屋の
寄り添う看護に
もらい泣き

同部屋だからお互いなんとなく様子が伝わります。患者さんの病状、付き添いの方の寄り添う様子に、思わずもらい泣きをしてしまう作者。入院生活の再現力が見事で、共感性の高い一句。

疲れたら
友と語ろう
星涼し

作者は、友と語ることで疲れをリセットし、乗り越えてきたのでしょう。「星涼し」は、夏の夜空の星の瞬きに涼しさを感じること。作者のすっきり気分、そして支えてくれる素敵な友たちにぴったりの美しい季語です。



数多くの応募、投票ありがとうございました。

看護師に
勇気づけられ
今日また生きる

夜勤まえ
さみしくないと
強がる児(こ)

大丈夫
手のぬくもりが
心をつなぐ

手にふれて
その冷たさで
不安知る

「お疲れ！」と
話せる君は
宝物

春の夜
いつまで続く
点滴かな

辞めてやる
何度も思い
また明日

佳作7句

三瀬先生の紹介
がんセンターニュース
で俳句選者
「俳句ライフマガジン
100年俳句計画」発
行者

☑ がんセンターだより

地域医療連携交流会

新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、令和2年から中止しておりました四国がんセンター地域医療連携交流会ですが、新型コロナウイルス感染症が5類感染症へ位置付けられたことから、昨年3年ぶりに再開し、今年8回目の交流会を行いました。前半は、当院の診療内容や今年から始めた「地域医療連携セミナー」の紹介をさせていただきました。限られた時間の中で6診療科のご紹介となったことから紹介用スライドをお願いした各診療科の先生方にはご苦勞をおかけしましたが、ご来席いただいた先生方からは「四国がんセンターの診療科の特色が分かるとても良いスライドでした。」と評価をいただいております。後半は各医療機関との連携を深める意見交換の場とさせていただき、会場は終始、和やかな雰

囲みの交流会となりました。昨年同様、当日の天気はあいにくの雨模様でしたが、ご多忙のところ昨年以上に多くの近隣医療機関の先生方にご来席いただき心よりお礼申し上げます。これからも地域のがん患者さんの立場にたち人格を尊重し、科学と信頼に基づいた最良のがん医療を提供して参りますので、今後とも当院の地域医療連携活動にご理解ご協力をよろしくお願いいたします。

（経営企画室長 伊藤 直樹）



医者のつづき リレーエッセイ



第二十七回

近づけば近づくほど見えなくなることも、その逆もある

このエッセイは実話を再構成したフィクションであり、私を除くいかなる個人にも、日本病理学会と当院を除くいかなる実在の組織にも直接の関係はありません。

四国がんセンターでは『病理外来』を始めることにしました。日本病理学会が推奨する診療です。当院の患者さんには『院内紹介』として、後で登場する私の知人のような他院の患者さんには『病理セカンドオピニオン外来』として、私が直接病理診断を説明します。

ある時、知人が検診で引っかかって、生検を受けた。生検というのは病変がどんな性質を持っているのか、体の一部を取り出して調べる検査だ。生検の目的は病理診断で、病理診断は患者の目の前にでることはない病理医が行う。

日く、『主治医に“生検の結果が癌だから、切った後放射線を当てなきゃいけない。もしかしたら抗がん剤治療が必要かもしれない”って言われた。どこも悪くないので私は癌じゃないような気がするんだけど』

納得がいかないようだが、がん検診は患者ががんにかかっていると自覚する前を見つけることが目的なので、その判断

は根拠がない（と怖くて言わないが、）。

更に日く『主治医が、“生検の診断は偉い病理の先生がしているから間違いない！” といって聞かない。あったこともない医者信じろと言われても出来ないし、思考停止で信じる主治医も嫌だ』

確かに、診断が確かかどうか、病理医が偉いかどうかは関係がないが、その病理の先生は経験豊富な先生だ。病理診断の正診率は100%に近い。医学で最も信頼性が高い検査法だ。（と勇気を出して言った）

ついに日く、『病理医って、あれでしょ？旗立てたバイク乗って、プロレスや野球ばかりみて、宴会して、焼き肉食べて、変なことばかり書いている人でしょ』

愛読者か？

どうやら知っている病理医が私だけなので、私が病理医を代表的な病理医と思っているらしい。『モノホンはもっとすごいよ』と反論せず、私は全国の誤解されがちなエッセイストを代表してその検体を遠くの病院から取り寄せて検鏡することとした。

『う〜ん』すると私の見立てでは、まだがんと確定するには及ばない組織像だった。

主治医達と相談の上、切除ではなく経過観察をすることになった。思考過程はともかく、結果的には知人の心配はもつともだったことになる。確かに結果だけでは納得出来ないという人もいでしょう。そこで、エッセイストではない私が直接、ひねりも、伏線も、暗喩も、忖度もなく、真面目に病理診断を説明します。『四国がんセンターニュース』の連載エッセイを読んで病理医に不安を持ってしまった人がいれば、何分の1かは私の責任かもしれないし…

（病理科医長 寺本 典弘）



土用の丑の日とは、日本の伝統的な行事の一つで、特に夏の土用の期間中に、十二支の「丑（うし）」に当たる日を指します。

「土用」とは立春・立夏・立秋・立冬の直前の約18日間を指しています。

日本では昔から「丑の日」を特別な日とする風習があり、とくに梅雨明けの夏の土用の丑の日は季節の変わり目で変化が大きいこともあり、重要視されてきたのだそうです。

さらに、土用は一年に4回あるので、夏以外の3つの季節

の土用にもそれぞれ1〜2回の土用の丑の日があります。季節の変わり目はどの時期も体調に変化が出やすいですが、梅雨が明けたあとの夏は暑さが厳しく、体への負担も大きいということから、夏の土用の丑の日が一番注目されるようになったと言われています。

日にちはその年によって異なり、2024年の土用の丑の日は7月24日（水）と8月5日（月）です。2024年のように土用の丑の日が2回ある年もあり、1回目を「一の丑」、2回目を「二の丑」と呼びます。

この日には、夏バテ防止を願ってうなぎを食べる習わしが知られています。土用の丑の日にうなぎを食べようになったのは江戸時代から。なぜ食べるようになったかには諸説ありますが、蘭学者の平賀源内が発案したとも言われています。

当院では7月24日に一部食糧で「ひつまぶし」として提供します。ご賞味ください。

（栄養管理室長 酒永 智子）

がんセンター 俳句ポスト

ハイ!一句



作品が選ばれましたら、四国がんセンターニュース（年4回発行）と選者発行の「俳句ライフマガジン『100年俳句計画』」（隔月誌）へ掲載するほか、当院ホームページ等インターネットやテレビ、ラジオなどの各種媒体にてご紹介させていただきます。

選者：三瀬明子(俳句ライフマガジン「100年俳句計画」発行人)



緑蔭に術後の四肢を伸ばしけり

(かつやさん 64歳・男性)

光景が過不足ない言葉で描かれ、その背景にある作者の心情をも読み取れます。術後の安堵、木陰の心地よさ、こわばった四肢を久々に伸ばす開放感、あるいは、季節の移り変わりなど、豊かに想像できました。順調に快癒されますように。

かつやさんは、入院から退院までを、句日記として167句もつづられており、闘病句集ができそうです。他にも選びたい秀句が多数。同時投句「おほかたは手放せぬ物暮れかぬる」「すれ違ふ病人どうし春の昼」「折角の拾った命蝸牛」「竜天に登る外るカテテル」「蟹気楼ひんやり触る聴診器」

カーテンの向うの寢息春の闇

(610ちゃんさん 84歳・女性)

相部屋の一夜。カーテンで仕切られた向こうのベッドから寢息が聞こえ、気になるけれど安心感も。暗いだけではないうんだ「春の闇」が、その心情に寄り添っています。

初対面の翁と愛でる初桜

(夢子さん 78歳・女性)

初対面の翁と、初桜をみて喜び合っている作者。語順の妙と、翁という古風な言い方が、おとぎ話のようでこの句に似合っています。初桜に心浮き立つのは、日本らしい情緒ですね。



皆さんの「一句」募集中

患者さんのご要望で生まれた四国がんセンターの俳句ポスト、「ハイ!一句ポスト」。大変ご好評をいただいております。設置場所は、各階エレベーター前、図書コーナー、総合案内、患者支援センター「向日葵」で、作品は随時募集中です。患者さん、ご家族、面会の方、職員、どなたでも気軽に投稿ください。皆さんの「自慢の一句」「楽しい一句」をお待ちしております。

入選 マラソン完走友よ万歳山笑う

(尾崎壽一さん 78歳・男性)

音数の多さは、きっと思いが五七五からあふれたのでしょう。マラソンを完走した友への賞賛が、心強く表現されています。季語「山笑う」からも温かなエールを感じます。

入選 ゴールデンウィークスーツケース引く病棟

(さうくんさん 64歳・男性)

ゴールデンウィークならではの光景なのでしょう。連休で遠方から見舞があったり、外泊をしたり。病棟をスーツケースがごろごろ動く非日常。そこに注目した作者の観察眼が見事です。

入選 青あらしばあばはぼうしおさえたよ

(のちかさん 8歳・女子)

青あらし(青嵐)は、青葉を揺らす強い風。その風に飛ばされそうになった帽子を思わずおさえた、おばあちゃんの一瞬の様子を描き切りました。臨場感と、口語の優しさに心温まります。

違う“まぶしさ”にハッとさせられる2句

病棟の西日まぶしく明日もまた

(久保田一生さん 73歳・男性)

新緑のまぶしい季節母の顔

(みつもちさん 20歳・女性)

明日もまた射す強い西日、そして闘病も同じく続く。厳しさに立ち向かう作者の辛さが伝わってきます。

新緑のまぶしさに目を細めた「母の顔」、あるいは子育て中の若きママが「母の顔」になってきた、とも。読者の想像力にゆだねられる一句。

治療中の働き方に関する相談を実施しています!

～就職・就労相談状況のご報告～ 平成29年4月～令和6年5月



四国がんセンターは、がん患者さんの“働きたい!”をサポートしています。お気軽に、スタッフまでお声掛けください。

ちりょうさ

厚生労働省「治療と仕事の両立支援」キャラクター

《新しく仕事を探している方のための就職相談》

相談延べ人数 706人 就職延べ件数 129件

《仕事を続けたい方のための就労相談》

相談延べ件数 102件

相談者の声

「病院で仕事の相談ができると思わなかった」
「話ができ、気持ちが楽になった」
「病気になった私でも、できる事があると思えた」

【お問い合わせ】がん相談支援センター TEL:089-999-1114



ごしきひめかいひん
五色姫海浜公園 (伊予市)

撮影：高市 瑞穂

外来診療一覧表

- 新患受付時間 7:30~12:00
- 診療時間 8:30~17:15
- 休診日：土・日・祝日及び年末年始

担当医は変更となる場合があります
のでご了承ください

四国がんセンター概要

〒791-0280

愛媛県松山市南梅本町甲160

TEL: 089-999-1111

FAX: 089-999-1100

<https://shikoku-cc.hosp.go.jp>

環境

“いで湯と城と文学の街”ここ愛媛の松山はノスタルジックあふれる城下町。

当院はこの城下町の南東に位置し、東に霊峰石鎚、北に道後温泉、西に伊予灘を望み、自然に恵まれた最高の療養環境に立地しています。

交通機関も伊予鉄巡回バスの運行など便を増やすことで来院も便利になりました。

今後も患者さんの視点に立った細かな配慮を心がけ、西日本を代表する「がん専門病院」として精進いたします。



院内にて
FREE Wi-Fi
がご利用できます。

四国がんセンター【公式】

Facebook
あります。

Instagram
始めました。



当院は予約制を行っており、予約患者さんを優先しております

診療科			月	火	水	木	金
消化器	内科	食道・胃・大腸	梶原(化) 西出(内)	仁科(化)	仁科(化) 久門(内)	梶原(化) 日野(化)	○坂口 小森(化)
		肝・胆・膵	大鶴	浅木	大野	下	浅木
		食道・胃	大鶴	羽藤	大野	柿下	大鶴
	外科	大腸	小林	高津	大野	池谷	落合
		肝・胆・膵	大鶴	大田	大野	御厨	大鶴
		内科	○加藤 ○近藤	二宮	○二宮	上月 加藤	近藤
呼吸器	内科新患		山下(素)	○加藤	○上月	加藤	二宮
	外科		山下(素)	上野	山下(素)	重松	重松
	予禁煙外来		大鶴	大田	大野	○末久	大鶴
	緩和ケア内科		末久	成木	成木	三浦(耕)	三浦(耕)
泌尿器科	【新患/予約外は午前のみ】		橋根(FAX紹介のみ)	担当医	橋根	担当医	安宅
			瀬戸	大鶴	安宅	大鶴	深谷
			河野	大鶴	河野	大鶴	瀬戸
血液腫瘍内科			大鶴	吉田	大鶴	吉田	大鶴
			大鶴	吉田	大鶴	吉田	大鶴
			大鶴	吉田	大鶴	吉田	大鶴
感染症・腫瘍内科			○濱田	担当医	担当医	○濱田	担当医
			竹原/坂井	予婦人科医師	竹原	予婦人科医師	大鶴/藤本
			横山	大鶴	大鶴	大鶴	坂井
婦人科			日比野	大鶴	大鶴	大鶴	横山/日比野
			青儀	高島	高橋(三)	青儀	高島
			河内	高橋(三)	河内	山下(美)	○宇野
乳腺外科			山下(美)	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			山下(昌)	○山下(昌)	大鶴	大鶴	○土谷
			門田	担当医	門田/橋本	担当医	木谷
形成・再建・皮膚腫瘍外科			木谷	大鶴	大鶴	大鶴	橋本
			橋本/田口	大鶴	大鶴	大鶴	相原/田口
			○杉原/○畑	△杉原/○畑	○杉原/○畑	大鶴	○杉原/○畑
頭頸科・甲状腺腫瘍科 (耳鼻咽喉科)			井上/古川	井上/古川	井上/古川	○井上/古川	井上/古川
			菅原	桐山	清水	菅原	細川
			濱本	濱本	長崎	神崎	神崎
予骨軟部腫瘍・整形外科			原田	★首藤(聡)/☆正岡	大鶴	大鶴	武智
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
歯科口腔外科			井上/古川	井上/古川	井上/古川	○井上/古川	井上/古川
			菅原	桐山	清水	菅原	細川
			濱本	濱本	長崎	神崎	神崎
放射線			原田	★首藤(聡)/☆正岡	大鶴	大鶴	武智
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
併存疾患センター 【※1は院内紹介のみ】			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
予リンパ浮腫外来			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
予リンパ浮腫外来			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
皮膚科			藤山	藤山	藤山	藤山	藤山
			藤山	藤山	藤山	藤山	藤山
			藤山	藤山	藤山	藤山	藤山
精神科			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
眼耳鼻科			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
循環器内科			○倉田	○倉田/△東※1	○倉田	○倉田	○大橋※1
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
内分泌内科			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
糖尿病内科			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
予ストーマ外来			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
予原発不明がん診療科			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
予セカンドオピニオン			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
予がんゲノム医療外来			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
予遺伝性がん診療科 【※2はサーベイランス外来】			△山本	○山本※2	○山本	○山本※2	山本
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
予病理外来			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴
予がん看護外来			担当看護師	担当看護師	担当看護師	担当看護師	担当看護師
			酒井	徳永	酒井	徳永	酒井
			大鶴	大鶴	大鶴	大鶴	大鶴

予…予約のみ ○…午前のみ △…午後のみ ★…奇数週 ☆…偶数週 (化)…化学療法担当 (内)…内視鏡治療担当
※診療担当は変更する場合がありますので、事前にご確認ください。

TRAFFIC ACCESS 交通のご案内



車で越える場合

- 松山空港から車で 約45分
- JR松山駅から車で 約30分
- 松山市駅から車で 約25分
- 松山自動車道
- 松山インターから車で 約20分
- 川内インターから車で 約20分
- 東温スマートインターから車で 10分

電車・バスで越える場合

