

健康情報誌

BISHIN

ビ
シ
ン

TAKE FREE

ご自由
にお持
ください

季刊

2022 Vol.139

新年号

Features | 特集 |

泌尿器科の腹腔鏡手術・内視鏡手術

泌尿器科の最新手術

いまさら聞けない

インプラント5つの質問

[理事長あいさつ]

人生100年、運動のすすめ



美心会マークの由来

美心会の「心」がモチーフです。

3つの楕円は、保健・医療・福祉、同時に過去・現在・未来も表しています。現状を打破して新しい未来に向かおうとする上昇志向を「ブレイクスルー」を表現したマークです。

病院機能評価認定
ISO9001:2008認証取得
プライバシーマーク認定取得
人間ドック・健診施設機能評価認定
働きやすい病院評価認定
健康経営優良法人2021 ホワイト500

美心会

検索

<https://www.bishinkai.or.jp>

BISHIN 歳時記

10月

19火

准看護学生戴帽式

6名が准看護師としての決意を新たにしました。



11月

3水

ぐんまマラソン出場

美心会グループとヴァレオプロ会員さま総勢91名で参加しました。詳細はP15 NEWS&TOPICS



12月

9木

ウインターイルミネーション開始

24金

キャンドルサービス

ドック宿泊者さま、入院患者さんのもとへプレゼントを届けました。

schedule
スケジュール

日曜ドック

・ 1月16日(日)
・ 2月20日(日)
・ 3月13日(日)

運動の指針

哲学者 ダグ・アンダーソン

- ① 自分にとっての目標を設定しよう。
- ② 少しずつ挑戦し、やがて意欲的なチャレンジを達成しよう。
- ③ 新しい体験をすることで新しい自分に出会おう。
- ④ 自分にとって心地よく感じることをしよう。
- ⑤ 身体の中からまだ動く部分を感謝の気持ちをもって動かそう。
- ⑥ ひとりのときも、仲間と一緒のときも体を動かそう。
- ⑦ 家のなかでも、屋外でも体を動かそう。
- ⑧ 音楽に合わせて体を動かそう。静寂の中でも身体を動かそう。



人生一〇〇年、運動のすすめ

明けましておめでとうございます

2022年の干支は寅年です。寅は「動」を意味し、春が来て草木が生ずる状態を表しているようです。寅年生まれの方は自信に満ち、しっかりとした性格で判断力がありリーダーに向いているとネットに出ていました。

人の性格は干支や血液型で決まるとは思わないですが、良いことだけを信じ、人生の指針にするのが良いと思います。因みに私は巳年で、ネットによれば目標を決めたら努力を惜しまず最後までやりぬく粘り強い性格のようです。これも私が多くの情報の中で、良い所だけを都合良く信じているということです。

さて、人生100年となつて数年が経ち、超高齢化から超・超高齢化という表現も出てきています。平均寿命が90歳を越える日も近いと思います。人生最後の1日まで元気で楽しく過ごせるようにするためには、1にも2にも明るい生活、バランスの良い食事と適度な運動が重要です。

運動によつて得られる効果は、健康増進やダイエットはもちろん、やりとげる力、ストレス解消、他人との絆、困難に立ち向かう勇気などが挙げられます。100年人生を充実させるすべてが、身体を動かすことで手に入るのです。

さらに運動をすると「幸福ホルモン」と呼ばれるエンドルフィンによる高揚感だけではなく、多くの脳内化学物質が活性化するため、エネルギーが湧く、不安が和らぐ、人との

絆が深まるなど、多くの効果が得られます。その結果、脳の炎症を抑えることができるため、長期的にはうつ病や不安症、孤独感を防ぐことにも繋がるといわれています。運動すると気分が爽快になるのは、その仕組みの結果が筋肉に伝わり、血液中にホルモンが分泌されるからだといわれています。学者によれば、人類に与えられた体を動かす目的とは、病気を防ぐことだけではなく「生きること」そのものだったのです。

この理論から当法人は「まずスタッフ自身が健康でいること」を目的に、経済産業省・厚労省によつて認定される「ホワイト500」を取得しています。また、昨年のぐんまマラソンにも91名のスタッフが、10キロとフルマラソンに参加しました。身体に痛みや障害のある方も、是非可能な限り手足を動かして健康を保ってください。



医療法人社団美心会
理事長 黒澤 功

ささやき

理事長 黒澤功の
ふれ・あいエッセイ

「昭和時代の正月」

昨年は新型コロナウイルス感染症拡大の影響で自粛生活を強いられ、楽しいことが無かった1年でした。そこで、今年こそ平穏な1年となるよう昭和時代の正月を思い出してみたい。

私の生まれ故郷、多野郡旧中里村（現：神流町）では、暮れの28日からもちつきが始まりました。前日からもち米を研ぎ、水に浸しておいたものを翌朝3時から煮し、12日も家族全員でついで用意しました。28日の楽しみは、つき立てのもちをそのまま醤油に七味を入れた物や、あんこや大根おろし、きなこなどに付けて味わったことです。家族が15人もいましたので、それは賑やかな行事でした。

正月一番のこちそうは年とりの晩、31日の夜に食べました。自分の家で飼っていた羊を1頭処理してすき焼きにしたり、自分で作った竹串に豆腐を刺し、味噌を付けて焼いたものを

食べきれない程沢山作り、これを元旦にも食べることで「旧年中は食べ物に不自由しないで新年にまで残せた」という風習がありました。また、夏に神流川で子供たちがとった鮠（はや）を焼いて乾燥させたものを1人1匹ずつ「おすいもの」として食べました。今でも私の好物は焼いた川魚です。神棚には縁起を担いで「ダイダイ、アサ、フキ、ハネ、クリ、マワリ、イカ」にも喜ぶ「祝う松」の順に飾り、年神様の絵札を下げ、家族全員で年神様を迎え祭ったものです。この絵札は小学生が地元の神社で授かって各戸をまわって配るもので、各々の家からお小遣いをもらえて嬉しかった記憶もあります。この時ばかりは、新しい年が幸多き1年であれと、子供ながらに思いました。

昭和、平成、令和と3世代を経験している私にとって最も懐かしく、今でも昭和時代の「あの正月の味」が思い出されます。

泌尿器科の最新手術

医療法人社団美心会 黒沢病院
泌尿器科 腹腔鏡部長

古谷 洋介

はじめに

近年の医療は病気を治すことはもちろんのこと、身体への負担が少ない（＝低侵襲）治療が求められています。泌尿器科では特に内視鏡を用いた手術が発展しています。

従来、腎癌や前立腺癌などの手術治療はお腹を大きく切っておこなう必要がありましたが、現在はお腹に数個の小さい穴を空けて手術をおこなう腹腔鏡手術が主流になってきています。腹腔鏡手術の他にも新しい技術を使った内視鏡手術が泌尿器科でおこなわれてきています。今回は当院でおこなっている泌尿器科の最新技術を用いた手術について紹介します。

腎癌の腹腔鏡手術

腎癌（腎細胞癌）は腎臓から発生する癌であり、年間10万人あたり約6人の方に発見されると言われています（図3）。

腎癌は他の癌と異なり抗癌剤治療や放射線治療が効きにくく、手術による病気の摘出が治療の基本となります。

腎癌の手術治療は腹腔鏡手術によりおこなわれることが一般的になっていきます。大きな腎癌や周囲に進行している場合は開腹手術が必要となってしまう場合があります。従来の開腹手術と比較すると腹腔鏡手術では非常に小さな傷で、出血も少なく手術が可能です（図4）。

腎癌の手術は片方の腎臓を丸ごと摘出する①腎摘除術と病気の部分のみ切り取る②腎部分切除術があります（図5）。腎臓は通常二つあるため、片方を摘出しても日常生活に大きな問題はありません。しかし可能であれば少しでも腎機能を温存する方が良いことが最近の研究で分かってきており、癌の大きさが小さく（約4cm以下）、腎臓の外側に突出している形の場合は腎機能を温存するために腎部分切除術をおこないます。腎部分切除術の方が、腎臓の切断面からの出血や尿の腎臓外への漏れなどの合併症を起こす危険性があり、腎臓の切断面をお腹の中で縫う等の必要もあるため技術的には難しい手術となります（図6）。

当院では患者さんの病気の状態に合わせて手術方法について相談し、可能な場合は腎機能の温存のため腹腔鏡下腎部分切除術をおこなっています。

1 腹腔鏡手術

【腹腔鏡手術(Laparoscopic surgery)とは】

腹腔鏡手術は腹部に5〜12mm程度の穴を3〜5カ所開けて、内視鏡や手術器具を挿入し、内視鏡によりお腹の中をモニター画面で見ながらおこなう手術です（図1、2）。

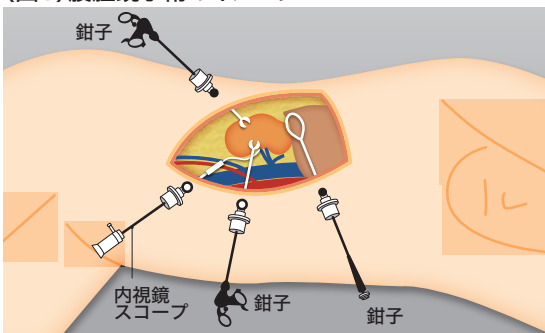
腹腔鏡手術は患者さんの身体への負担が少なく、開腹手術と同等以上の治療効果が証明されており、泌尿器科では腎癌、前立腺癌、腎盂・尿管癌、副腎腫瘍などの特に早期癌の手術療法は従来の開腹手術に代わり腹腔鏡手術が一般的になっています。

当院では2018年度から、群馬大学および関連病院で多数の腹腔鏡手術、開腹手術の経験を持つ腹腔鏡技術認定医2名が常勤となり、腹腔鏡手術を開始しました。

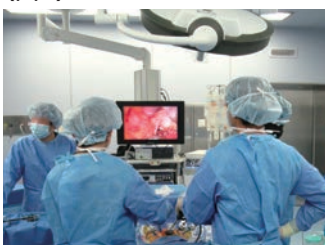
【腹腔鏡手術の特徴】

腹腔鏡手術は開腹手術と比較すると以下の様な特徴があります。

（図1）腹腔鏡手術のイメージ

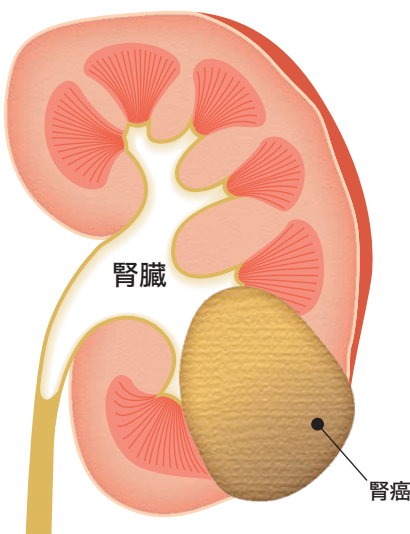


（図2）

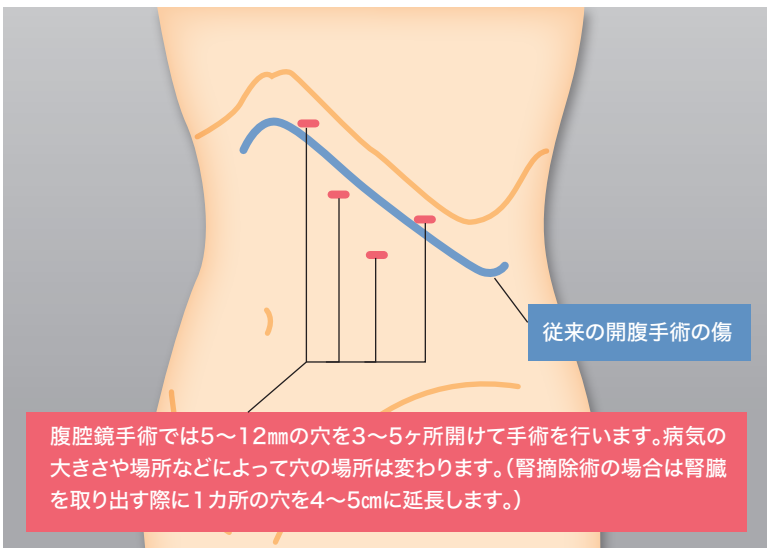


お腹に5mm〜12mmの穴を3〜5カ所あけて手術をおこないます。手術をおこなうお腹の中の空間を二酸化炭素で膨らませます（気腹）。内視鏡の画像をモニターで見ながら、腹腔鏡用手術器具を使って手術をおこないます。

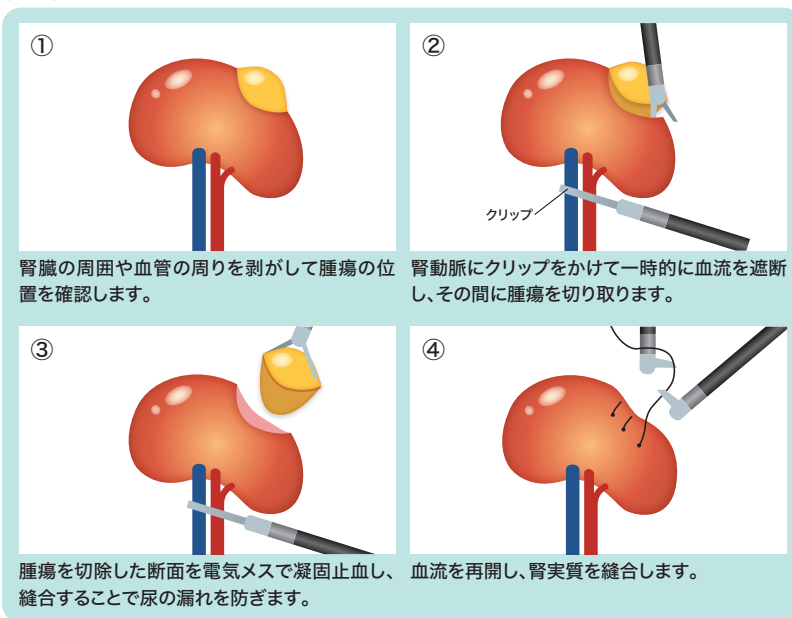
（図3）腎癌（腎細胞癌）



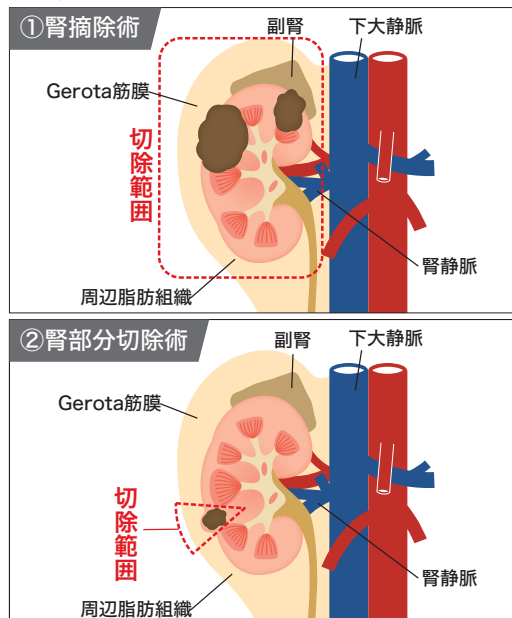
（図4）腎癌の手術：腹腔鏡手術と開腹手術の傷の違い



（図6）腎部分切除 手術の概要



（図5）腹腔鏡下腎摘除術、腎部分切除術



【利点】

- ・傷が小さいため、手術後の痛みが少ない。
- ・術後の回復が早く、早期退院、早期社会復帰が可能。
- ・カメラにより拡大された視野で繊細な手術操作が可能。最近では奥行きのある3D画像や高精細な4K画像の内視鏡装置もある。
- ・止血の際に細かい血管もよく見えるため、出血が少ない。
- ・開腹手術では困難な身体部の深い部位の視野や手術操作に優れている（特に泌尿器系臓器の手術に有効）。

【欠点】

- ・特殊な器具を使用するため直接手で触る感覚がなく、手術器具を動かせる角度が限られることから、手術をおこなうために、高度の技術、熟練を必要とする。

このように患者さんにとっては良い点が多い手術です。欠点は手術に高度の技術を要する点ですが、手術をおこなう医師の熟練によりこの欠点を克服することができます。そのため腹腔鏡手術には学会による認定医制度が設けられており、当院では日本泌尿器科学会・日本泌尿器内視鏡学会および日本内視鏡外科学会の認定を受けた腹腔鏡技術認定医が常勤となっております。

さらに当院ではオリンパス社製3D画像対応内視鏡装置や血管シーリングデバイス（細い血管を止血しながら切断する器具）などの最新器具を導入し手術技術の向上に努めています。

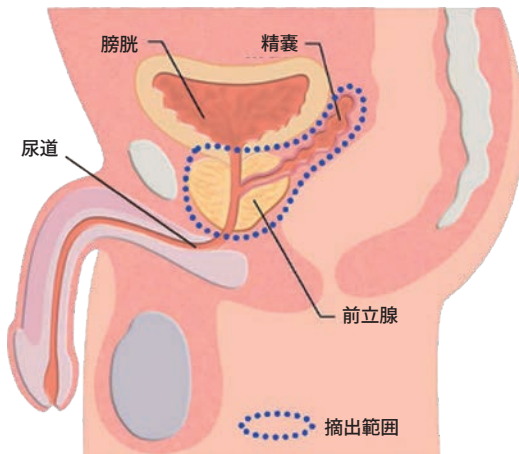
2018年度から現在までに腎癌、前立腺癌に対し120件以上の腹腔鏡手術をおこなっていますが、大きな合併症を起こすことなく安全に手術をおこなうことができています。手術の翌日には歩行が可能となり、手術後5日〜7日ほどで退院される方が多いです。

前立腺癌の腹腔鏡手術

前立腺は男性のみにある臓器で、膀胱のすぐ下に存在します。前立腺癌は近年非常に増加している癌です。前立腺癌の初期は自覚症状を起こさないことがほとんどであり、多くの場合は血液検査で前立腺癌の腫瘍マーカーであるPSA（前立腺特異抗原）を測定し、高値であることから発見されます。

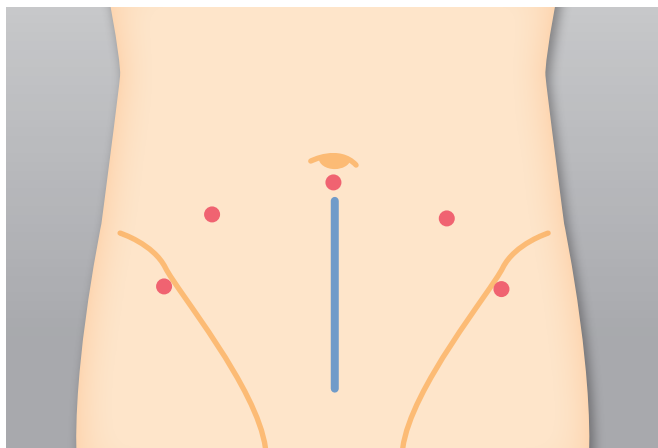
前立腺癌のうち、癌が前立腺の中におさまっている限局癌（早期癌）は、前立腺全摘除術という手術により根治を目指すことができます。手術の内容は前立腺と骨盤内のリンパ節を摘出し、残った膀胱と尿道を縫合系で縫って吻合するものです（図7）。従来は開腹手術により臍の下を大きく切開して手術をおこなっていましたが、近年腹腔鏡手術の普及により腹部に5カ所ほどの穴をあけることで手術が可能となっています（図8）。通常は腹腔鏡手術の方が出血量も少なく身体への負担が少ない手術です。ただし、前立腺の周囲を剥がしたり、膀胱と尿道を縫い合わせるなどなどに高度の技術が必要とする手術であり、前立腺癌の腹腔鏡手術をおこなうためには十分な腹腔鏡手術の経験をする医師が手術を執刀することなど学会、保険制度で定められた基準を満たす必要があります。当院は2018年に前立腺癌の腹腔鏡手術について施設基準を取得しております。

（図7）前立腺全摘除術



前立腺と精嚢、骨盤内のリンパ節を摘出し、膀胱と尿道を縫い合わせる手術です。

（図8）前立腺癌の手術：腹腔鏡手術と開腹手術の傷の違い



— 従来の開腹手術の傷
● 腹腔鏡による前立腺全摘除術の傷

2 光線力学診断を用いた膀胱癌手術

【膀胱癌について】

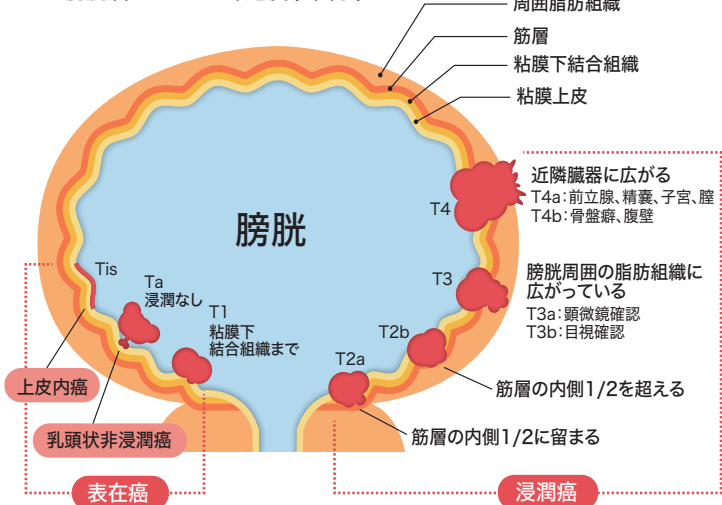
膀胱癌は膀胱の内腔から発生する癌です。10万人あたり年間約16人が発症し、喫煙が発症に影響します。泌尿器科の癌の中では前立腺癌に次いで多い癌です。膀胱癌は血尿の症状で発見されることが多く、外来で膀胱の内視鏡検査やCTなど画像検査をおこない診断します。

膀胱癌を癌の深達度（深さ）によって分けると①筋層非浸潤膀胱癌（Ⅱ表在癌）、②筋層浸潤膀胱癌（Ⅱ浸潤癌）の2つに分けられ、それぞれ治療が異なります（図11）。

膀胱癌に対しては、まず診断、治療を兼ねた手術として経尿道的膀胱腫瘍切除術（TUR-BT）をおこないます。TUR-BTは尿道から手術用の内視鏡を挿入し、膀胱内の腫瘍を内視鏡先端についている半円状の電気メスを使用して削り取る手術です（図12）。表在癌はこのTUR-BTの手術により治療が可能です。が、膀胱内の再発を何度も繰り返してしまうことが治療上の問題となっています。再発の一因としてTUR-BTの手術時に小さい病変や平坦な病変を見逃したり、癌の部分の境界が分かりづらく削り残してしまうなどが考えられています。手術時の病気の見逃し、削り残しを防ぎ、再発の危険を減少するために、病気の部分を見えやすくする技術が光線力学診断です。

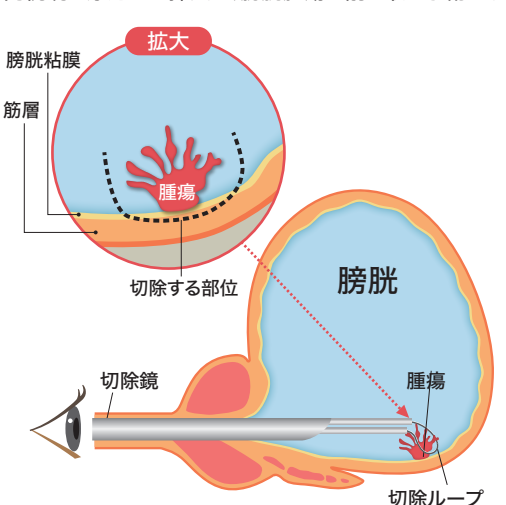
（図11）表在癌と筋層浸潤癌

膀胱癌のタイプと深達度（T因子）

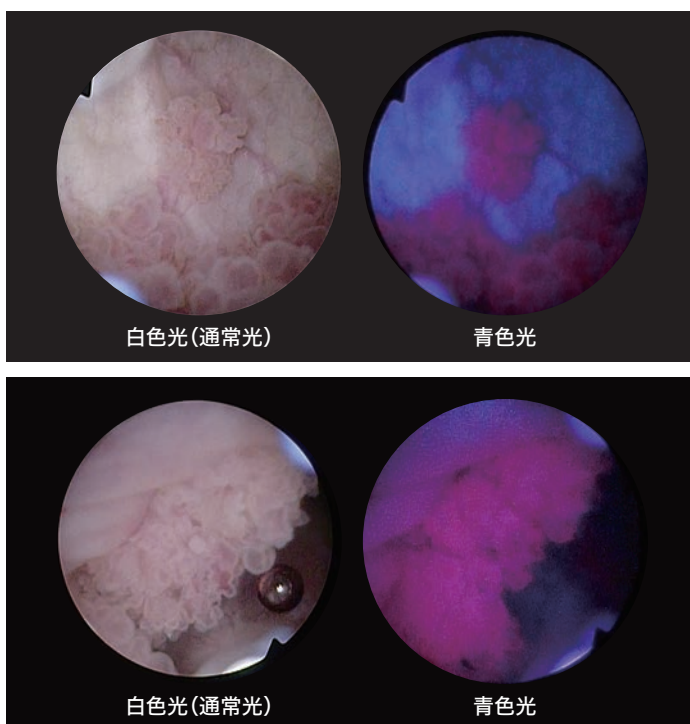


（図12）経尿道的切除術（TUR-BT）

内視鏡を尿道から挿入し、膀胱腫瘍を削り取る手術です



（図13）5-アミノレブリン酸を用いた光線力学診断の画像



内視鏡で膀胱内に青色光を当てると膀胱癌の部分が赤色に発光して見えます。

「5-アミノレブリン酸を用いた光線力学診断」
光線力学診断（Photo Dynamic Diagnosis: PDD）として以前から色々な方法が研究されていますが、膀胱癌については5-アミノレブリン酸（商品名：アラグリオ®）という薬を患者さまに内服してもらい、TUR-BTの手術中に内視鏡で特殊な波長の光を当てることで膀胱癌の部分を光らせる方法が新しく実用化されました（図13）。膀胱癌の部分を発光させることで肉眼では分かりづらい病変を確認し、内視鏡で削り残しなく切除することが可能となり、結果として膀胱癌の再発率を下げることもできると報告されています。当院では、この新しい診断・手術に対応した機器を導入しており、群馬県内では他の病院に先駆けて光線力学診断を用いた経尿道的膀胱腫瘍切除術（TUR-BT）の手術を本格的におこなっています。

ロボット支援下腹腔鏡手術

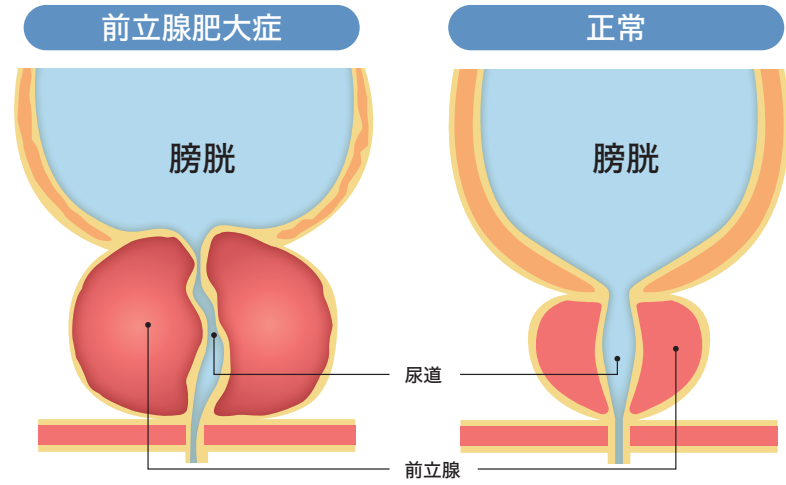
腹腔鏡手術の中でも前立腺全摘や腎部分切除術といった手術は高難度の手術であり、医師の技術を補助するためにロボット支援下手術がおこなわれてきています。当初は泌尿器科の前立腺全摘手術のみが保険適応でしたが、現在では腎部分切除術や他の多くの手術にも適応が広がっています。手術支援用ロボットはアメリカのインテュイティブサージカル社「ダヴィンチ」（図9）が独占状態でしたが、2021年より国産初の手術支援ロボット「hinotori」（メデイカロイド社）（図10）が発売されました。当院でもロボット支援下腹腔鏡手術の導入を準備しております。



【前立腺肥大症について】

夜中に何回もトイレに行きたくなる、尿が出にくい、残尿感があるなど、中高年男性が自覚する症状の原因として前立腺肥大症があります。前立腺の内側の部分(内腺)が肥大して(逆に前立腺癌は外腺から発生することが多いです。)尿道を圧迫し排尿障害などの症状を起こします(図14)。50歳以上の男性の5人に1人にあるとも言われている非常に多い病気です。

(図14) 前立腺肥大症



【前立腺肥大症の治療】

前立腺肥大症の症状が起こった場合、まず内服薬による治療をおこないます。内服治療をおこなっても症状が改善せず、エコー検査などで前立腺が大きく肥大していると判断した場合に手術が必要となります。

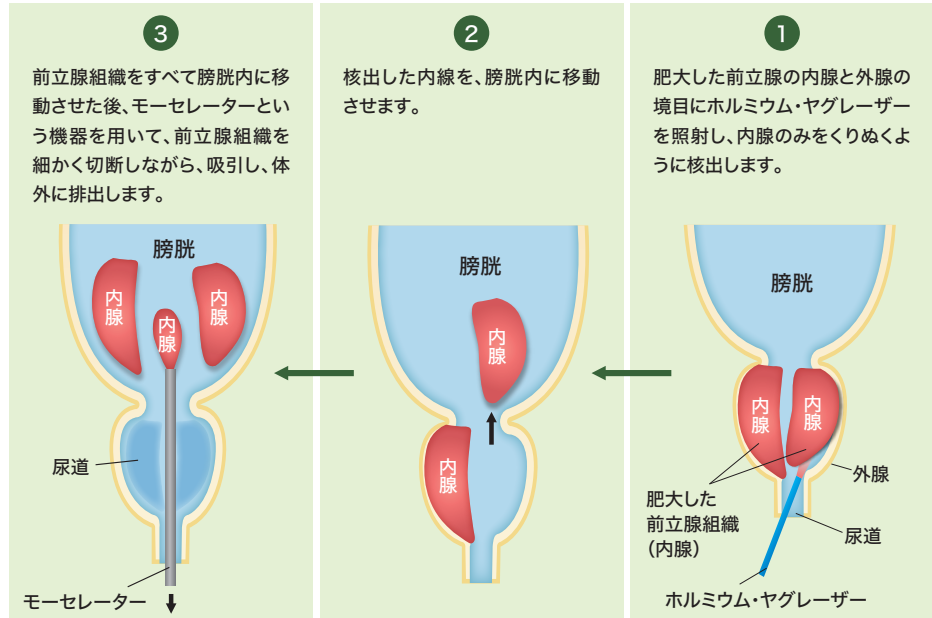
従来、中等度までの前立腺肥大症に対する内視鏡手術として経尿道的前立腺切除術(TUR-P)という手術がおこなわれてきました。この手術は内視鏡を尿道から挿入し、内視鏡の先端についた電気メスで前立腺を内側から少しずつ削る手術です。非常に大きな前立腺肥大症はTUR-Pで手術をおこなうのは難しく、前立腺被膜下摘除術という開腹手術(お腹を切る手術)をおこなっていました。

最近ではレーザー光を用いた前立腺肥大症の手術が普及してきており、当院では主にホルミウムレーザー前立腺核出術(HoLEP:ホーレップ)という内視鏡手術をおこなっています。

【HoLEP(ホーレップ)について】

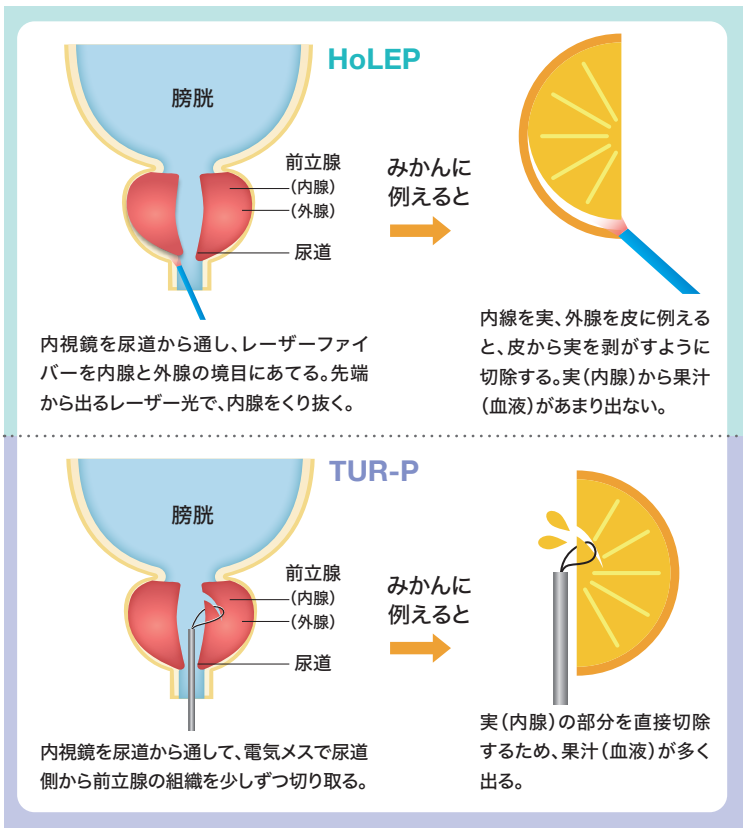
内視鏡を尿道から挿入して手術をおこなうのはTUR-Pと同様ですが、HoLEPでは内視鏡の先端からホルミウムヤグレーザーという種類のレーザー光を照射し、肥大した前立腺の内腺をくり抜きます。くり抜いた前立腺を膀胱の中に一旦移動し、特殊な器械を使って細切しながら吸引して外に摘出します(図15)。TUR-Pのような前立腺を削る手術と比較して、出血量が少なく、肥大した前立腺を丸ごとくり抜くため、再発がほとんど無いこと、非常に大きな前立腺肥大症に対しても開腹

(図15) HoLEP(ホーレップ)



手術をおこなわずに手術が可能であること、手術後の尿道カテーテル留置期間が短く入院期間も短いこと、などの利点があります(図16)。このようにHoLEPは前立腺肥大症に対する手術として、メスを使用しない身体に優しい手術とされています。当院では手術が必要な前立腺肥大症の患者さんにHoLEPによる治療を積極的におこなっています。

(図16) HoLEPとTUR-Pとの比較



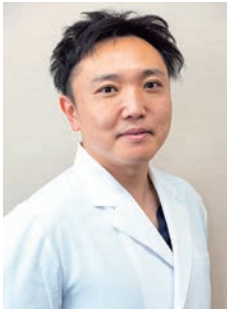
あとがき

今回ご紹介したように、当院では泌尿器の早期癌について腹腔鏡手術などの身体に負担が少ない手術が可能です。実際に手術を受けた患者さんからも、手術後の回復の早さを実感された声を多くお聞きしています。今後も身体に優しく質の高い治療を目指して技術、知識の向上に努めてまいります。

当院泌尿器科では病気の発見、診断から治療までを一貫しておこなう体制が整っています。身体への負担の少ない腹腔鏡手術によって治療するには、まずは早期に癌を発見することが重要であり、検診・人間ドックの定期受診をお勧めいたします。

治療内容などご不明な点がありましたらお気軽にお問い合わせください。

【担当医プロフィール】



黒沢病院
泌尿器科 腹腔鏡部長
古谷 洋介

【出身大学】

群馬大学医学部医学科
(2002年卒業)

【専門】

泌尿器腫瘍全般
腹腔鏡手術、低侵襲手術
泌尿器癌の薬物療法
緩和医療

【資格など】

医学博士
日本泌尿器科学会 泌尿器科専門医・指導医
日本内視鏡外科学会 腹腔鏡技術認定医
日本泌尿器科学会・日本泌尿器内視鏡学会 泌尿器腹腔鏡技術認定医
日本がん治療認定医機構 がん治療認定医
日本化学療法学会 抗菌化学療法認定医
ICD制度協議会 インфекションコントロールドクター(ICD)
臨床研修指導医
など

【経歴】 2002年、群馬大学医学部を卒業後、泌尿器科学を専攻し、県内外の関連施設に勤務。2008年～群馬大学大学院にて前立腺癌の基礎研究、臨床研究に従事。2010年～群馬大学医学部附属病院 泌尿器科 助教、2014年 群馬大学泌尿器科 医会長を務めた。その後、公立富岡総合病院 泌尿器科医長、高崎総合医療センター勤務を経て、2018年より黒沢病院勤務。

【泌尿器科診療体制】

	月	火	水	木	金	土
午 前	黒澤 伊藤 大木	曲 古谷/馬場	黒澤 小倉 大木	小倉 馬場	伊藤 曲 古谷	伊藤 小倉/曲
午 後	小倉 曲 (排尿機能)予約制	曲	伊藤 古谷	小倉	曲	古谷/大木

※変更になる場合がございます。事前にお問い合わせください。 ※/はどちらかの医師です。

■受付時間:7:00~18:00 ■診療時間:9:00~13:00、15:00~18:00 ■休診日:日、祝日、年末年始

お問合せ TEL.027-352-1111

(いまさら聞けない) インプラント 5つの質問💡

黒沢病院 歯科医長

小林 充典

黒沢病院 インプラント担当医師

重原 聡

Q1.

インプラントは、入れ歯やブリッジとは違うのかよく分からないのですが…

Q2.

インプラントは誰でも受けられますか？
高齢者でも大丈夫でしょうか？

Q3.

インプラント治療は痛いですが、腫れたりしないかいろいろ不安です。

Q4.

インプラント治療を相談したら、「顎の骨が薄いので出来ない」と言われました。あきらめるしかないのでしょうか？

Q5.

この先に具合が悪くなり、介護を受けたり、寝たきりになったら、しっかり歯磨き出来ずインプラントをきちんとケアできるかどうか心配です。

Q1.



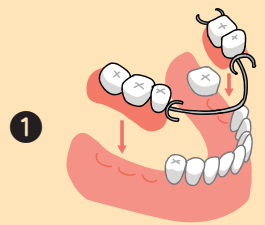
インプラントは、入れ歯やブリッジとは違うのかよく分からないのですが…



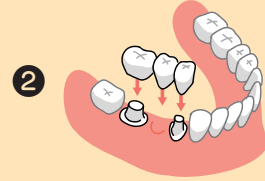
インプラントとは失われた歯の根の代わりに、人工歯根を顎の骨に埋め込む治療です

【解説】

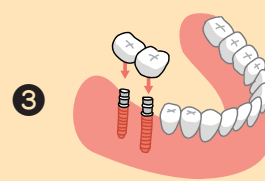
これまで失われた歯に対しては、①前後の歯などに金具のパネをかけた、取り外し式の入れ歯(義歯)、②前後の歯を削り、接着剤にて橋渡しのように固定するブリッジと呼ばれる治療方法が主流でした。①②の方法では、失われた歯に掛かる噛み合わせの力を残された歯が負担するために無理がかかることや、周りの歯を削る必要などがあります。それに対して、③インプラント治療では失われた歯の部分に対して単独での治療が可能です。



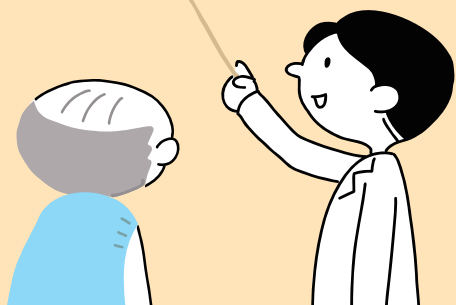
入れ歯
取り外し式義歯



ブリッジ
義歯の前後の歯を削り固定



インプラント
単独で義歯を固定



Q2.



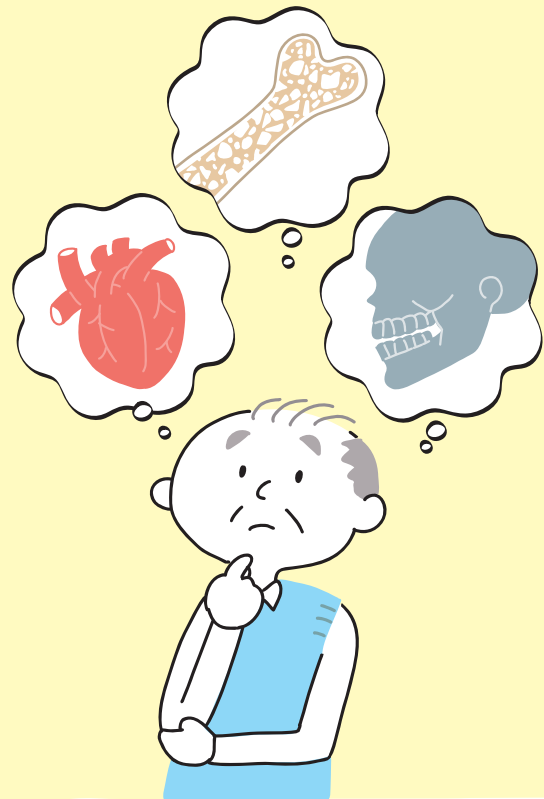
インプラントは誰でも受けられますか？
高齢者でも大丈夫でしょうか？



条件が整えば、誰でも治療は可能です

【解説】

インプラント治療の技術・素材などは日進月歩しています。以前は難しいとされていた顎の骨が薄い方、骨粗しょう症の骨で軟らかい方、糖尿病や心臓病を持つ方、そして体力的に心配なご高齢の方でも、しっかりと診査をして主治医とよく相談した上であれば治療を受けることは可能です。安心してご相談ください。



Q3.

インプラント治療は痛いですか？腫れたりしないかいろいろ不安です。

治療が怖い方、不安な方には気分を和らげる方法があり、安心して治療が受けられます。

【解説】

局所（部分）麻酔を使うので、ほぼ痛みを感じることなく治療を受けられます。不安な方には全身麻酔ではなく、医師の管理の下で静脈内鎮静法と呼ばれる気分を和らげる方法を使います。この方法では、薬剤の使用濃度や個人差にもよりますが、うたた寝状態となり、処置の過程をほとんど記憶していません。また処置は抜歯と同じように腫れる可能性はありますが、抗生物質や鎮痛剤の処方にて極力少なくするように対応しております。



Q4.

インプラント治療を相談したら、「顎の骨が薄いので出来ない」と言われました。あきらめるしかないのでしょうか？

専門医による処置と画像解析により、出来る方法を検討し、治療できた方が多くいらっしゃいます。

【解説】

当科にて治療を担当するインプラント専門医の診査診断により、ご希望に沿った方法をあらゆる角度から検討しています。インプラントの治療は、日進月歩しています。骨が軟らかい方、薄い方に対しても十分な治療効果が得られる素材も開発され、難しいとされていた方にも多く適應できるようになってきています。



Q5.

この先に具合が悪くなり、介護を受けたり、寝たきりになったら、しっかり歯磨き出来ずインプラントをきちんとケアできるかどうか心配です。

元気なうちから、歯があることや歯のケアの重要性を理解して、予防に努めていきましょう。当病院関連施設（老健・有料老人ホームなど）でも歯科衛生士による口腔ケアは積極的におこなっています。

【解説】

インプラント治療と比べて、入れ歯での治療は修理や作り直しなどが比較的簡単にできます。しかし、入れ歯に不具合を訴える方は多く、入れ歯を作っても使用していない方もいます。このような方は高齢者施設でさまざまなペースト状の食事で栄養を摂取することが多いです。自分の歯でしっかり噛んでごはんを食べられることは、生活を豊かに感じさせるだけでなく、健康を保つことにつながります。そのためにも、元気なうちから歯のケアの重要性を理解して日頃から予防に努めることが大事です。また、当病院関連施設でもご利用者さまの健康のために口腔ケアを積極的におこなっています。



【医師紹介】



黒沢病院 歯科医長
小林 充典

【出身大学】
日本歯科大学歯学部（1993年卒）
【専門】
審美補綴歯科、快眠歯科
【所属学会】
日本睡眠学会会員、
日本睡眠歯科学会会員、
日本臨床睡眠医学会会員、
World Sleep Societyメンバー



黒沢病院 インプラント担当医師
医療法人社団 悠星 湘南デンタルケアクリニック 理事長
重原 聡

【出身大学】
東京歯科大学（1985年卒）
【略歴】
2004年 東海大学医学部医学科 非常勤講師
2004年 日本口腔インプラント学会 専門医
2007年 医療法人社団美心会黒沢病院付属ヘルスパーククリニック
インプラント担当医
2009年 日本歯科大学口腔外科講座 非常勤講師
2009年 昭和大学歯学部顎口腔疾患制御外科学教室 兼任講師
2010年 長崎大学医歯薬学総合研究科 顎・口腔再生外科学分野
臨床教授

1 お仕事で平日はお忙しい方へ… 2022年 日曜ドックススケジュール

検査内容を厳選し、半日で基本的な検査をお受けいただけます。

1月16日	2月20日	3月13日	4月17日
5月22日	6月19日	7月24日	8月21日
9月11日	10月16日	11月20日	12月18日

日程は変更になる場合がございます。詳しくは下記までお問い合わせください。

ご予約
お問合せ

TEL.027-353-2277 (高崎健康管理センター 直通)
受付時間/8:30~18:00(日曜・祝日を除く)

BISHIN
NEWS
&
TOPICS
ニュース&トピックス

最新の話題&ビシンからのお知らせ

1 第31回 ぐんまマラソン参加報告

2年ぶりとなる今大会の開催は、職員にとって久しぶりのイベントとなり、無事に開催されることを願いながら練習に励む日々でした。医療従事者として、地域の中心となって健康増進に取り組むこと、そして職員の健康を守ることを目的として総勢91名で参加いたしました。当日は雲一つない秋晴れとなり、気持ちよく走ることができました。沿道の皆さま、温かいご声援をありがとうございました。今後も地域貢献・健康増進のために継続して参加してまいります。



外科 顧問

尾澤 正俊

(おざわ まさとし)

外科にとどまらず、多様な医師として
続けることがこれからの仕事



令和3年9月より黒沢病院外科に加わりました尾澤正俊です。それまでは高崎市綿貫町の昭和病院外科におりまして、退職時は院長をしていました。高崎市医師会の先生方をはじめ、地域の関係者の方々には大変お世話になり、誠にありがとうございました。

『群馬大学第2外科』

私は昭和47年に群馬大学医学部を卒業、すぐに群馬大学第2外科に入局しました。第2外科では、心臓・血管や肺の胸部外科部内、乳腺・甲状腺など内分分泌外科部内、消化器外科部内の3つで診療しています。3部内をローテーションしながら外科全般を身につけて行くというシステムでした。やがて自分の専攻を決めていきますが、私は消化器外科チームに入りました。関連病院に向すると、医師の数も少なく、他の科の手伝いに狩り出されることも多くありました。婦人科手術の助手は、外科手術にも非常に役立ちました。分娩にも数多く立ち会い赤ん坊もとりました。し、上手に産ませるコツは覚えました。整形外科副部長と自称していた時もありました。多くの先生方と知り会えたことが、自分の財産であると思っています。

『昭和病院外科』

昭和55年昭和病院開設と同時に外科医として入職しました。以来40余年となりました。外科手術後の方には、抗がん剤や消化剤の処方、食事・生活などの指導をしますが、高血圧や糖尿病の方

と一緒に薬を出してほしいと多々頼まれます。外科の他に内科や整形外科へ回るのは大変だということで薬の処方が増えました。外科が治った後でも、今までの高血圧や糖尿病の治療を続けてほしいということで、変な内科医が誕生する次第です。専門の先生方に叱られないか心配しながらやっていました。

『かかりつけ医・ホームドクター』

長く昭和病院にいましたので、長い付き合いになる患者さんいますし、親子2代・3代にわたる家族もいます。最近では外科医より、ホームドクターの役割が多くなりました。調子が悪いので、とりあえず先生のところへ相談に来ました」というとりあえず医になっています。

『黒沢病院とりあえず医』

今般、昭和病院退職となり、縁あって黒沢病院外科で仕事をさせていただくことになりましたが、かかりつけ医・ホームドクター、とりあえず医を続けていくのがこれからの私の仕事かと思っています。よろしくお願い申し上げます。

尾澤 正俊 (おざわ まさとし)

【出身大学】群馬大学(昭和47年卒)

外来診療日	月	火	水	木	金	土
午前(9:00~13:00)	—	—	○	—	○	—
午後(15:00~18:00)	—	○	—	○	○	—



特別養護老人ホーム シェステさとの花

別邸 別邸
陽・紫
(よう) (ゆかり)

シェステさとの花 ～ユニットケアの特徴～

- ① 一人ひとりの生活習慣や好みを尊重し、今までの暮らしが継続できるようサポートします
- ② 入居者さまが相互に社会関係を築き、自立した生活を営むことができるようサポートします
- ③ 少人数の家庭的な雰囲気の中できめ細やかなケアを提供します

建物の特徴

- ① 居室は全室個室で大きな窓があり、明るく開放感があります
- ② 使い慣れた家具をお持ちいただけます。その方らしい落ち着いたお部屋でお過ごしいただけます
- ③ 南向きのリビングからは明るい光や心地よい風を感じていただけます



シェステさとの花の彩りある生活

レクリエーション

季節に合わせた行事や料理をつくりたり外出したりと、楽しめるイベントも実施しています。



季節を感じる環境

リビングからバリアフリーで出られる庭にはビワや柿の木があります。季節になったら柿をもらったり、天気の良い日にはひなたぼっこをしながら楽しめます。



栄養バランスの良い食事

旬の食材を取り入れた日々の食事ももちろん、季節行事や誕生日など特別な日の食事も大人気です。工夫を凝らした介護食もご好評をいただいております。



特別養護老人ホーム シェステさとの花 別邸陽・別邸紫

概算金額 入居利用費例:30日あたり(介護保険料、居住費、食費含む)	
要介護4 介護保険1割負担の方	¥ 145,000
要介護4 介護保険1割負担、限度額認定3②の方	¥ 118,000
要介護4 介護保険1割負担、限度額認定3①の方	¥ 96,000
要介護4 介護保険1割負担、限度額認定2の方	¥ 76,000

お問い合わせ

TEL.027-321-2000
(担当:関口、小淵)

〒370-0867 高崎市乗附町208

<https://satonohana.wixsite.com/satonohana>



特別養護老人ホーム シェステやまの花

開設23年目を迎えたシェステやまの花は、群馬県の南西部、奥多野と呼ばれる自然豊かな地域の神流町(人口1600人)の高台に位置しています。特養50床、ショートステイ5床、デイサービス、ホームヘルパー、居宅介護支援の4つの事業所があります。

介護保険制度が施行される1年前の1999年に開設しましたが、当時の奥多野は旧万場町、中里村、上野村の3町村でした。この地域には元々介護施設がなく、地域の高齢者は介護が必要になると車で1時間以上もかかる藤岡市や富岡市の施設に入所しなくてはならないため、家族が面会に行くのも一苦勞でした。そのため地域の人は介護施設の開設をとっても強く要望していました。各町村が努力して何人もの開設希望者が集まり開設を進めていましたが資金面、運営面で話がまとまらずに難航していました。

そこで旧中里村出身の黒澤理事長に、3町村長から「地域の高齢者のために開設を引き受けてほしい」と依頼がありました。「3町村が1つにまとまるなら、出身地のために引き受けましょう」とこの依頼を受け、この奥多野地域に社会福祉法人ペレンナトリウム特別養護老人ホーム シェステやまの花は開設されました。



名前について

- ▶ ペレンナ=「永遠・永久」
- ▶ トリリアム=「延齢草」
- ▶ シェステ=「休息・休憩」

左の写真のように法人のマークとなるトリリアムは高地に咲く山野草で3枚の葉の真ん中に白い花が開きます。この延齢草の3枚の葉を当時の奥多野3町村に、真ん中の白い花をシェステやまの花に例え、3町村が1つになって協力し真ん中に施設が開花することを願って命名されました。そして長年地域を支えてきた高齢者にやまの花でゆっくり休んで(シェステ)長生き(トリリアム)していただきやまの花が永遠(ペレンナ)に続くようにとの思いが込められています。

やまの花について

1999年4月特別養護老人ホームシェステやまの花・デイサービス・ホームヘルプサービス開設。県内初の3食バイキング形式で食事を提供。

その後人口減少著しいため施設の増設等はなし。

奥多野の山間で生活されてきた高齢者が季節折々の食文化や行事を施設内でおこない、まさに「住み慣れた地域での生活」を継続していく。

この地域で最大の企業でもあり、注目度も高いため住民との交流を活発におこない、地域の財産として思っていただけに、将来の介護についての安心感を持っていただけるよう運営しております。



地域住民交えた納涼祭



施設正面入り口

特別養護老人ホーム シェステやまの花

お問い合わせ

社会福祉法人ペレンナトリウム

〒370-1504群馬県多野郡神流町大字万場207番地

TEL.0274-20-5200 FAX.0274-57-3939

<http://yamanohana.jp/>

公共交通機関時刻表

【有料】

ぐるりん時刻表 (有料:大人200円 小学生以下100円)

送迎車運行時間以外は、高崎市循環バス「ぐるりん」をご利用ください。

(ぐるりん2020.4.18改定)

高崎駅→黒沢病院方面 (群馬の森線)中居団地先回り⑩

高崎駅東口 (発)	→	中居小学校南 (発)	→	ヘルスパーク前 (着)
8:05		8:15		8:21
9:20		9:30		9:36
10:50		11:00		11:06
12:40		12:50		12:56
14:10		14:20		14:26
16:00		16:10		16:16
17:35		17:45		17:51
19:15		19:25		19:31
20:35		20:45		20:51

※ 部分は月～金曜日の運行【土日祝日は運休】です。

黒沢病院→高崎駅方面 (群馬の森線)健大先回り⑨

ヘルスパーク前 (発)	→	中居小学校南 (発)	→	高崎駅東口 (着)
6:55		7:00		7:15
8:23		8:29		8:48
10:27		10:32		10:48
11:57		12:02		12:18
13:47		13:52		14:08
15:12		15:17		15:33
16:32		16:37		16:53
18:07		18:12		18:28
19:37		19:42		19:58



ぐるりん停留所	行き	帰り
高崎駅からのぐるりんバス乗り場は、東口・群馬の森線・10番 (中居団地先回り)です。		
・老健くろさわから高崎駅行き:柴田コーボ前 (バス停名:「中居小学校南」)		
・ヘルスパーク、黒沢病院から高崎駅行き:矢中小学校前 (バス停名:「ヘルスパーククリニック前」)		

※「ヘルスパーククリニック前」「中居小学校南」「老健くろさわ」ともに、高崎駅方面に向う場合は道路を渡った南側のバス停から乗車ください。

たまりん(玉村町乗合タクシー)時刻表 (有料:大人200円 小学生以下100円)

1便は土日祝日は運休します。 年末年始(12/29～1/3)は全便運休します。

(たまりん 2021.1改定)

	1便 (土日祝日は運休)	2便	3便	4便
1 交通広場	7:45	9:50	12:45	15:45
2 玉村町役場	7:50	9:55	12:50	15:50
3 道の駅玉村宿	↓	10:00	12:55	15:55
4 高崎松風園 森の木クリニック	↓	10:03	12:58	15:58
5 昭和病院	↓	10:07	13:02	16:02
6 高崎高等特別支援学校	8:08	↓	↓	16:08
7 アビタ高崎店前	8:11	10:14	13:09	16:11
8 黒沢病院附属 ヘルスパーククリニック	8:18	10:20	13:15	16:17
7 アビタ高崎店前	8:19	10:21	13:16	16:18
5 昭和病院	↓	10:31	13:26	↓
4 高崎松風園 森の木クリニック	↓	10:32	13:27	↓
3 道の駅玉村宿	↓	10:37	13:32	16:25
2 玉村町役場	8:32	10:42	13:37	16:30
1 交通広場	8:40	10:50	13:45	16:40



たまりん停留所	行き・帰り
ヘルスパーククリニック敷地内 西側玄関(緑の屋根の入口)付近	

Editor's Postscript

編集後記

この編集後記を書いている今は11月。日本では新型コロナ感染者数が激減して世の中に活気が戻りつつあります。ワクチン接種が進んだこと、秩序を重んじ、マスクなど感染対策に忠実な国民性であることなどの理由が考えられますが、日本人ってやっぱりすごいのでは・・・などと思っています。このまま新型コロナが収束することを願いつつ、新年号としてご挨拶いたします。

明けておめでとうございます。皆さまの素晴らしい1年となりますように! (三)



ご意見・ご感想お待ちしております

ご意見・ご感想は、下記メールアドレスへお願いいたします!

➡ bishin@bishinkai.or.jp

美心会送迎車時刻表

(介護付有料老人ホーム「カーサ・デ・ヴェルデ黒沢」オープンに伴い、
停車時刻を一部変更いたしました。)

(2018年9月3日～)

■当送迎車は無料にてご利用いただけます。 ■日曜・祝日・年末年始(12/31～1/3)は運休です。 ■乗車の際、行先を運転手にお伝えください。

黒沢病院 → 高崎駅東口 (送迎車循環マップ参照)

高崎駅東口 → 黒沢病院

カーサ・デ・ヴェルデ	⇒ 黒沢病院	⇒ ヘルスパーク	⇒ 老健くろさわ	⇒ ラ・ヴィオラ 中居	⇒ セブンイレブン	⇒ (到着) 高崎駅東口 (出発)	⇒ 靴の ※2 シューマート	⇒ ラ・ヴィオラ 中居	⇒ 老健くろさわ	⇒ 黒沢病院
9:00	9:02	9:06	9:12	9:16	9:21	9:26	9:30	9:36	9:41	9:45
10:00	10:02	10:06	10:12	10:16	10:21	10:26	10:30	10:36	10:41	10:45
11:00	11:02	11:06	11:12	11:16	11:21	11:26	11:30	11:36	11:41	11:45
12:00	12:02	12:06	12:12	12:16	—	12:26	12:30	12:36	12:41	12:45
13:00	13:02	13:06	13:12	13:16	13:21	13:26	13:30	13:36	13:41	13:45
14:00	14:02	14:06	14:12	14:16	14:21	14:26	14:30	14:36	14:41	14:45
15:00	15:02	15:06	15:12	15:16	15:21	15:26	15:30	15:36	15:41	15:45

※1 セブンイレブンは「高崎上中居町店」に停車いたします。 ※2 靴のシューマートは「高崎上中居店」に停車いたします。

※3 「高崎駅」「乗附」コースは黒沢病院到着となりますがヘルスパーククリニック、カーサ・デ・ヴェルデ黒沢も経由して停車できます。

中居団地先回り (送迎車循環マップ参照)

※4 フレッセイは「南大類店」に停車いたします。

カーサ・デ・ヴェルデ	⇒ ヘルスパーク	⇒ 中居町2丁目	⇒ 中居団地 75-17棟前	⇒ 道林児童公園	⇒ フレッセイ ※4	⇒ 美容院 スーパーレディ前	⇒ ラ・ヴィオラ 中居	⇒ 老健くろさわ	⇒ カーサ・デ・ヴェルデ	⇒ ヘルスパーク
—	8:32	8:35	8:37	8:39	—	8:41	8:43	8:46	8:50	8:52
10:30	10:32	10:35	10:37	10:39	10:43	10:46	10:48	10:51	10:55	10:57
12:30	12:32	12:35	12:37	12:39	12:43	12:46	12:48	12:51	12:55	12:57
14:30	14:32	14:35	14:37	14:39	14:43	14:46	14:48	14:51	14:55	14:57
16:30	16:32	16:35	16:37	16:39	16:43	16:46	16:48	16:51	16:55	16:57

老健先回り (送迎車循環マップ参照)

カーサ・デ・ヴェルデ	⇒ ヘルスパーク	⇒ 老健くろさわ	⇒ ラ・ヴィオラ 中居	⇒ 美容院 スーパーレディ前	⇒ フレッセイ ※4	⇒ 道林児童公園	⇒ 中居団地 75-17棟前	⇒ 中居町2丁目	⇒ ヘルスパーク
9:30	9:32	9:36	9:39	9:41	9:44	9:49	9:51	9:52	9:55
11:30	11:32	11:36	11:39	11:41	11:44	11:49	11:51	11:52	11:55
15:30	15:32	15:36	15:39	15:41	15:43	15:49	15:51	15:52	15:55

カーサ・デ・ヴェルデ	⇒ 黒沢病院	⇒ ヘルスパーク	⇒ 老健くろさわ	⇒ 高崎駅西口 ※8	⇒ シェステ さとの花	⇒ 市役所前	⇒ 高崎駅西口 ※8	⇒ 老健くろさわ	⇒ 黒沢病院 ※3
10:00	10:02	10:06	10:12						
—	—	—	乗換 10:15	—	10:35	10:45	10:48	11:00	(11:05)
14:00	14:02	14:06	14:12						
—	—	—	乗換 14:15	14:30	14:40	14:50	14:53	15:05	(15:10)

※8 高崎駅西口は「高崎南小(さとの花行)」「アーバンホテル(病院行)」前での乗降となります(ロータリーは通りません)

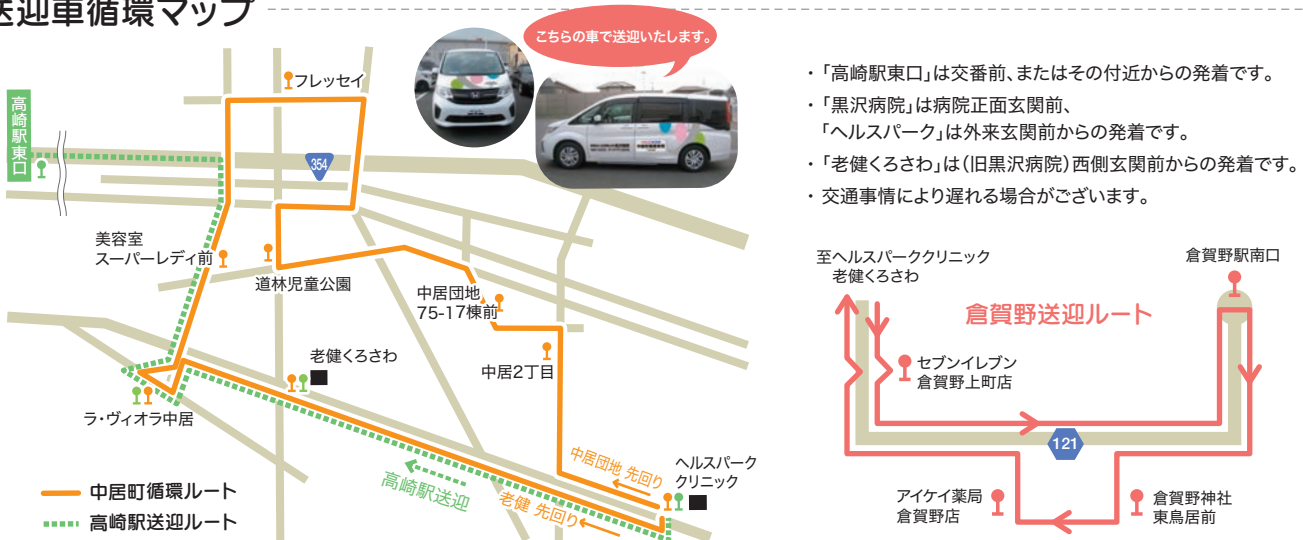
※送老健くろさわ始発・終着となります。 ※病院、ヘルスパーク、カーサ・デ・ヴェルデからさとの花方面へ利用される方は一旦、駅送迎に乗りし「老健くろさわ」でお乗り換えください。

カーサ・デ・ヴェルデ	⇒ ヘルスパーク	⇒ セブンイレブン ※5	⇒ 倉賀野駅南口	⇒ 倉賀野神社	⇒ アイケイ薬局 ※7	⇒ セブンイレブン ※5	⇒ カーサ・デ・ヴェルデ	⇒ ヘルスパーク
8:50	8:52	8:58	9:04	9:08	9:10	9:14	9:20	9:22
10:55	10:57	11:03	11:09	11:13	11:15	11:19	11:25	11:27
12:55	12:57	13:03	13:09	13:13	13:15	13:19	13:25	13:27
14:55	14:57	15:03	15:09	15:13	15:15	15:19	15:25	15:27

※5 セブンイレブンは「高崎倉賀野町上町店」に停車いたします。 ※6 倉賀野神社は「東鳥居(公衆電話ボックス)前」に停車いたします。 ※7 アイケイ薬局は「倉賀野店」に停車いたします。

交通事情により遅れる場合がございます。

送迎車循環マップ





医療法人 社団美心会 黒沢病院附属

ヘルスパーククリニック 医師外来予定表

受付時間 7:00～18:00

診療時間 9:00～13:00・15:00～18:00

Tel.027-352-1111

2022年1月1日(土)～

診療科		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
泌尿器科	午前	黒澤・伊藤・大木	曲 古谷/馬場	黒澤・小倉・大木	小倉 馬場	伊藤・曲・古谷	伊藤 小倉/曲
	午後	小倉 【排尿機能】曲 予約制	曲	伊藤 古谷	小倉	曲	古谷/大木
脳神経外科 (脳卒中)	午前	中島	中島	大森	中島	中島	小倉丈
	午後	大森	武山	脳神経外科医師	塚越	脳神経外科医師	脳神経外科医師
外科	午前	田口(11:00まで) 平木	【乳腺】栗原 予約制 平木 【呼吸器】矢島(10:00まで) 第1.3.5 【呼吸器】中澤(10:00まで) 第2.4	尾澤	【乳腺】菊地(10:30まで)	田口(11:00まで) 尾澤 【血管】出津 (10:30まで) 第2.4	平木
	午後	【乳腺】栗原 予約制 平木	【乳腺】遠藤敬 予約制 尾澤	平木 第2.4	平木 尾澤	【乳腺】栗原 第1.3 予約制 尾澤	【乳腺】栗原 予約制 平木
内科	午前	高橋徹 松本	浅香 山岸 井上	高橋徹・太田 錦戸(11:30まで) 第1 浅香	【循環器】佐藤裕 松本・太田 白川・阿部	山岸 町田 予約制 【循環器】高橋(11:00まで)	【循環器】佐藤裕・松本 内科医師 【睡眠時】前野 第2
	午後	山岸 【一般・睡眠時】町田	【循環器】佐藤裕 松本・太田	高橋徹・町田 【肝臓】堀口	山岸	高橋徹 上野	【循環器】佐藤裕 松本・浅香(17:00まで)
形成外科	午前	—	青木 第1 正田(11:30まで) 第1.3.5 森 第4	牧口 第4	—	—	—
整形外科	午前	—	—	—	松尾	—	整形外科医師 第1・4 米本 第2.3.5
	午後	—	—	—	松尾	—	整形外科医師 第1・4 岡部 第2.3.5
皮膚科	午前	皮膚科医師(11:00まで) 予約制	—	—	岡(11:00まで)	—	—
	午後	—	—	【美容皮膚科】遠藤 予約制	—	—	—
婦人科	午前	浅野目(11:30から)	岸	酒井	浅野目(11:30から)	酒井(11:30から)	—
	午後	浅野目	岸	酒井	浅野目	浅野目	岸 第1・3・5 酒井 第2.4
歯科 歯科口腔外科	午前	小林充・高松	河内	小林充・河内 代田 第2	小林充・葭葉	河内・齋藤 【インプラント】重原 第4	小林充・田中
	午後	小林充・高松	河内(16:00～18:00)	小林充・代田 第2	小林充 手術日	齋藤 【インプラント】重原 第4	小林充・田中
内視鏡	午前胃	小林・太田・上野 蔵屋敷・原・浅香 内視鏡医師	小林・太田・新井 坂本・岩松・栗林 内視鏡医師	小林・堀口・蔵屋敷 三浦・須賀・加藤 内視鏡医師	小林・上野・山崎 岩松・戸島・橋本 内視鏡医師	小林・太田・錦戸 浅香・上野・綿貫 内視鏡医師	小林・浅香 内視鏡医師(5名)
	午後・ESD	太田・上野	—	太田	太田・上野	—	—
	午後・大腸	小林	小林・上野	太田・浅香(17:30まで)	小林	小林・太田	川手・内視鏡医師

※/はどちらかの医師です・は複数名の医師が診察担当です。 ※学会・緊急手術等で診察時間・予定が変更になる場合があります。申し訳ございませんがご了承願います。

※当院では外来診療待ち時間短縮の為、予約診療を導入しております。ご利用下さい。 ※時間外・休日の救急対応については、黒沢病院でおこなっております。 Tel.027-352-1166

専門外来	
循環器外来	佐藤裕・山岸・高橋徹
糖尿病外来	白川・井上
乳腺外来	栗原・遠藤敬・菊地
肝臓外来	堀口・阿部
消化器内科	太田
呼吸器外科	矢島俊・中澤
無呼吸外来	町田・松本・前野
禁煙外来	黒澤・町田・松本
整形・リウマチ科	米本
セカンドオピニオン外来	伊藤・古谷・栗原
男性更年期障害	黒澤
排尿機能障害	曲
インプラント	重原

泌尿器科										外科									
(理事長) 黒澤 功	(黒沢病院 院長) 伊藤 一人	(理事長補佐) 小倉 治之																	
内科										麻酔科									
(ヘルパー・クリニック長) 佐藤 裕一																			
脳神経外科										婦人科					歯科・歯科口腔外科				

医療法人社団美心会 黒沢病院 〒370-1203 高崎市矢中町187 Tel:027-352-1166

医療法人社団美心会 黒沢病院附属 ヘルスパーククリニック 〒370-1203 高崎市矢中町188 Tel:027-352-1111

当院では個人情報保護法の施行に伴い、ご利用者さまの個人情報については、利用目的を明示し、その取り扱いには万全の体制で取り組んでおります。

2022年1月1日 発行：医療法人社団美心会 編集：情報誌編集委員会