

診療担当医一覧表

外来診療 初診・再診 窓 口 8:30～11:30／13:00～16:00 ※ 完全予約制 * 非常勤医師 赤字=女性医師
受付時間 再 診 自動予約機 8:00～11:30／12:00～16:00 ※受付終了時間は診療科により異なります。
土曜／初診・再診とも午前のみ ※歯科口腔外科はご来院前に電話予約をお願いします。

都合により、医師の変更・休診もございますので、休診・代診のご案内もご確認ください。

2023/4/1現在

診 療 科		月	火	水	木	金	土
内 科	午 前	石原・前原	山田(克)・稲垣*	鈴木(隆)*・鈴木(潤)	石原・片岡*	新貝・片岡*	鈴木(潤)・前原
	午 後	鈴木(潤)	稲垣*	新貝	片岡*	片岡*	-
循環器内科	午 前	内田*・木下	菅野(新患)・木下	菅野(新患)・松下*	菅野(新患)・山田(克)	木下(新患)・菅野	木下(新患)・山田(克)
	午 後	内田*・菅野	-	-	-	-	-
腎 臓 内 科	午 前	-	-	-	-	-	新貝(第1・3)
糖尿病内科	午 前	一桙	一桙・川角*	一桙・三田*	内藤*	一桙・佐藤*	一桙(新患原則不可)
	午 後	-	川角*	三田*		佐藤*	-
消化器内科	午前(受付11:00迄)	磯野(新患不可)	土屋	土屋	田中(耕)・葉山*(10:00～)	磯野	田中(耕)(新患不可)
呼吸器内科	午 前	田口	田口・長瀬*	石原	田口	田口・石原	田口・石原
	午 後		長瀬*		-	-	-
禁 煙 外 来	午 前	-	-	-	-	-	田口
	午 後		田口				-
脳・血管内科	午 前	-	-	-	-	泉本	-
	午 後					泉本(14:00～)	
神 経 内 科	午 前	-	-	-	山田(滋)*	-	-
	午 後				山田(滋)*(第2・4)		
外 科 【下肢静脈瘤外来】	午 前	担当医	-	枝元	-	平野	-
	午 後	-	鈴木(潤)【下肢静脈瘤】	-		-	
脳神経外科	午 前	星・新村	野末(10:00～) 八巻*	小瀧*	渡邊(建)	中崎	担当医
	午 後	新村・篠崎(14:00～)	野末(14:00～)	-		中崎(14:00～)	-
脳神経外科 【特殊】	午 前	田部井*【ガンマナイフ外来】	-	堀田*【ガンマナイフ外来】	-	-	堀田*【ガンマナイフ外来】
	午 後	-	てんかん外来(14:00～)	-		-	-
整 形 外 科	午前(受付11:00迄)	宮山・岩本* 玉川【一般・膝】	黒川・徳山*	宮山・濱中*	玉川【一般・膝】 三枝*	中野*・小池*	黒川 徳山*(第2)【脊椎】
	午後(受付15:30迄)	-	-	玉川【一般・膝】・濱中*	宮山・三枝*	小池*・山口*	-
リウマチ 膠原病内科	午 前	富永*	栗田*(第2・4)	-	-	岩田*	-
	午 後	-	-			【血液・膠原病内科】	
泌 尿 器 科	午 前	神谷*	岡崎*	遠藤*	湯本	湯本	湯本
	午 後						-
小 児 科	午 前	三好(拓)	三好(拓)	三好(拓)	三好(拓)	三好(拓)	-
	午 後				三好(拓)(14:30～)		
精神科・心療内科	午 後	-	-	-	芦田*	-	-
婦 人 科	午 前	立花(10:00～)	立花(10:00～)	-	立花(10:00～)	立花(10:00～)	田中(都)*(10:00～)
	午 後				-		-
皮 膚 科	午 前	工藤*(9:30～)	深井*	-	工藤*(9:30～)	工藤*(9:30～)	-
	午 後	工藤*			-		
耳鼻咽喉科	午 前	三谷*	倉本	倉本	倉本	-	-
	午 後	福島*		高橋*	倉本【特殊検査】		
歯科口腔外科	午 前	澤井・須田	山形*	-	澤井・須田	須田・島田*	澤井・須田
	午 後		澤井・山形*				-
眼 科	午前(受付11:00迄)	二宮*	久米*(10:00～)	松澤*	戸來*・星(最)*	藤岡*	久米*
	午後(受付15:30迄)		吉田*		戸來*・星(最)*		-
内 視 鏡 【胃/大腸】	午 前	土屋・田中	田中(耕)・磯野	田中(耕)	磯野・葉山*	土屋	土屋
	午 後	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	-

最寄駅からのアクセス

無料送迎バスの場合[下記11駅より運行]／

八千代緑が丘駅(北口)・八千代中央駅・船橋日大前駅(東口)・薬園台駅・高根公団駅(北口)・鎌ヶ谷駅(東口)・新鎌ヶ谷駅・西白井駅(北口)・白井駅(南口)・小室駅(北口)・千葉ニュータウン中央駅

新京成バスの場合／三咲駅より約20分・北習志野より26分

お車の場合／白井駅・八千代緑が丘駅より約12分～15分



医療法人社団 誠馨会

セコメディック病院

総合サポートセンター・地域連携室

〒274-0053

千葉県船橋市豊富町696-1

TEL 047-457-9900(代)

FAX 047-457-9901(代)

secomedic.gr.jp



冠動脈CT検査による狭心症・心筋梗塞の予防

院長挨拶／入職医師紹介／消化器内科・腎臓内科診療体制変更

入職式開催／第2回指導医ワークショップ開催

医療法人社団 誠馨会

セコメディック病院

患者さま／医療機関の皆さま／地域の皆さまへの情報誌

SECOMEDIC
+ NEWS



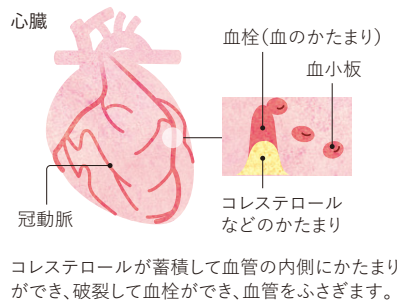
冠動脈CT検査による 狭心症・心筋梗塞の予防

循環器内科は心臓や血管の病気を主に診療する内科です。
様々な病気がありますが、今回は狭心症の診断に用いられる
冠動脈CTについてお話をうかがいました。

冠動脈CT検査とは

心臓には心筋に酸素やエネルギーを供給するため冠動脈という血管があります。狭心症とは冠動脈が動脈硬化で細くなったことにより、心筋の血流不足が生じて胸の痛みなどが出現する病気です。狭心症の確定診断をするには、画像として細くなった冠動脈を確認する必要があります。以前は心臓カテーテル検査を行わなければ血管の状態がわかりませんでしたが、近年になりCTで診断することが可能になりました。心臓カテーテル検査は局所麻酔で行える検査ですが、通常入院が必要で、心臓にカテーテルと呼ばれ

動脈硬化のしくみ



る管を入れるので、それに伴う合併症が起きることがあります。一方冠動脈CTは、外来で造影剤を注射しながら撮影をおこないますので、経済的にも、身体的にも負担の小さい検査であるといえます。様々な研究で陰性的中率が高い検査であることが分かっており、CTで異常がなければ、ほぼ狭心症の心配はないと判断することができます。

薬の服用が必要です

ここまでみると、いいことずくめの検査ですが、弱点もあります。心臓は常に拍動している臓器です。動いているものを撮影する場合ブレが生じます。そのブレをできるだけ少なくするには、検査中呼吸を含め体の動きを止める、心拍数を遅くする必要があります。心拍数は自分でコントロールすることはできませんので、薬剤を使用します。薬剤を使用しても心拍数が速かったり、不整脈があったり、体が動いてしまうとブレた画像になってしまい診断することができません。また動脈硬化は主にコレステロール成分で構成されます

が、石灰化成分が多い病変もあります。そのような時も画像に乱れが生じ、診断が困難となります。CT検査の限界ということになりますが、狭心症を否定することができますのでカテーテル検査を含めたほかの検査を追加することとなります。

近年CT装置の進歩により、先ほど挙げた弱点も克服されつつあります。また画像解析ソフトの開発により、様々な情報が得られるようになりました。私たちもそれらをうまく活用し、皆様の医療に役立てたいと考えております。

循環器内科

循環器内科副部長
菅野 孝彦 かの・きみひこ
【専門】循環器内科一般
【資格】総合内科専門医・日本循環器学会専門医
内科副部長
山田 克己 やまだ・かつみ
【専門】内科一般・循環器内科
【所属学会】日本内科学会
木下 良子 きのした・りょうこ
【専門】循環器内科一般・心臓CT
【資格】総合内科専門医
日本循環器学会専門医・医学博士

お知らせ

新年度を迎えて

院長
星 誠一郎



今年度はCOVID-19が2類相当感染症から5類に変更になるということで、我々にとっても、社会的にも大きな転換点を迎えることになります。それはイコール混乱期とも言えます。これまで以上に判断に迷う局面となるかもしれません。
思い返せば、これまでも判断に迷う局面は多々ありました。第一波の初め、情報が少なく大変混乱していた時期に、補助金の話もない中で、患者の受け入れを決めた時もそうでした。職員が感染したらどうするのか、経営上も問題ではないか、などと大変批判されましたけれども、結果的に、その分の補助金をいただくことによって、最終的に黒字を計上することができました。また、昨年は千葉県のCOVID-19夜間輪番に参加しましたが、結果的に下期も補助金の加算をしていただけることになり、大幅な黒字を計上することができました。また、数字だけではなく、様々なことに協力することによって、地域の信頼を確固たるものとすることができました。

これらはいずれも、見返りを求めずに、病院の軸である理念、ミッション、ビジョンに基づいて行動した結果です。Give and Takeではなく、Give and Giveが大きな成果をあげることができるという事を示唆しているとも言えるのではないのでしょうか。一方、現場の職員は大変だったと思いますが、病院の方針に共感していただき全力を尽くしていただきました。職員の皆様には感謝しかありません。

ということで、今年も多く迷いが生じるとありますが、理念、ミッション、ビジョンを軸としつつ、Give and Giveの精神で乗り切っていきたいと考えています。ただし、単に理想を追求するのではなく、現実を見据えながらのマネジメントが必要でしょう。
今年度もよろしくお願いいたします。

2023年度入職式開催

2023年4月3日に入職式が行われ、医師7名、看護部25名、リハビリテーション部11名、薬剤部2名、診療技術部3名、事務部3名の合計51名の新しい仲間が加わりました。



たくさんの症例を経験したいです！

2期生の4人の研修医

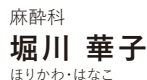
入職医師のご紹介



泌尿器科 部長
湯本 久雄
ゆもと・ひさお

山梨大1991年卒
【専門】泌尿器一般、尿路癌、血液浄化療法
【資格】日本泌尿器科学会専門医、日本透析医学会専門医、多発性嚢胞腎専門医

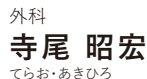
ヴァスキュラーアクセス手術、尿路結石の手術が得意です！



麻酔科
堀川 華子
ほりかわ・はなこ

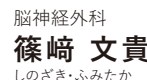
弘前大2017年卒
【専門】麻酔全般
【資格】麻酔科標榜医、麻酔科専門医

ライン確保・挿管が得意です！



外科
寺尾 昭宏
てらお・あきひろ

【専門】外科一般
【所属学会】日本外科学会
日本内視鏡外科学会



脳神経外科
篠崎 文貴
しのざき・ふみたか

藤田医科大2018年卒
【専門】脳神経外科一般
【所属学会】日本脳神経外科学会

消化器内科・腎臓内科の 診療体制変更について

消化器内科・腎臓内科は、諸般の事情により従来の診療体制の維持が難しい状況が生じました。
誠に勝手ながら、一時的に、新規ご紹介・入院適応・緊急処置が必要な患者様の受入れを停止させていただきます。尚、定期的に当院へ通院されている患者様については、出来る限り対応いたします。関係医療機関の皆様には、大変ご迷惑とご不便をおかけいたしますが、ご理解賜ります様お願い申し上げます。

どんな意見も否定しない 第2回臨床研修指導医 ワークショップ開催

主催 | セコメディック病院
2023.2.11・12



今回のワークショップは主にグループに分かれてディスカッションを重ねました。研修医に対してどのように育ってほしいかを主題におき、それに到達するために必要な手段やトレーニング時期の計画をグループごとに提案後、代表者が全参加者に向けて発表します。様々な地域や医師歴、診療科の方々が当事者意識を持った発言をします。衝突が頻発しそうですが、このワークショップでの大前提となるルールの一つに、『どんな意見も否定しない』というものがあります。そのルールのおかげでアイデアがどんどん溜まっていき、グループとして中庸な意見に練り上げられていく、という躍動的な流れが生まれていました。
今回の講習会では、関わる方々の視点で研修医の望まれる姿は変わっていくという考え方や、有意義な議論の方法などを学びました。今後の初期研修医指導に活かしていき、社会の利益に貢献できれば幸いです。
麻酔科 医長 木下雅勝