



富山大学附属病院だより

特集

TAVI -経カテーテル大動脈弁置換術-

患者さんに負担が少ない北陸初の治療法を始めます

Rookies File ー新たに歩みはじめましたー

連携病院のご案内「済生会富山病院」

食と健康「疲れ、ストレス解消に」

読むくすり箱「後発医薬品について」

メディカルスタッフ

暮らしと医学「人に役立つ放射線」

スタッフステーションから

季節のご挨拶

信
頼
を築く

かわら版 Vol. 130

TOYAMA UNIVERSITY HOSPITAL

2015年6月発行



修練を重ね、輝く研修医たち

特
集

TAVI

患者さんに負担が少ない 北陸初の治療法を始めます

患者さんに負担の少ない医療を提供したい！

本院は大動脈弁狭窄症に対する新しいカテーテル治療(TAVI)を行う
北陸で最初の治療施設となりました。

vol.130
1

TOYAMA UNIVERSITY HOSPITAL

「大動脈弁狭窄症」とは？

大動脈弁は、心臓の左心室と大動脈のあいだにある“扉”です。この“扉”的開きが悪くなり、十分な血液を全身に送り出すことができなくなる病気、これが大動脈弁狭窄症です。この病気は進行すると胸痛や失神、呼吸困難などが出現して、数年で危険な状態になります。

大動脈弁狭窄症の治療法は？

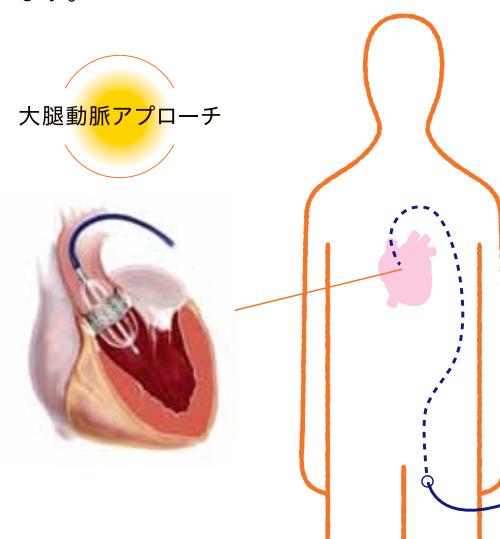
病気が進行すると外科手術で硬くなったり大動脈弁を取り換える必要があります。しかし高齢で他にも病気のある患者さんには、手術に耐えられないと判断され、手術ができない方もいらっしゃいました。



シミュレーションしながら治療について意見を交わします

TAVI(経カテーテル大動脈弁置換術)とは？

手術ができない、あるいは手術の危険性が高い患者さんに対して、人工弁をバルーンカテーテル(先端にある風船をふくらませることができるカテーテル)に乗せて大動脈弁の位置まで運び、風船をふくらませて人工弁を留置する治療です。足の付け根から行う大腿動脈アプローチが第一選択となります。足の血管が細い等の理由で治療に適さない場合は、心臓の先端から行う心尖部アプローチを行います。日本では2013年10月から治療が始まり、これまでに約1,500人が治療を受けていらっしゃいます。



大腿部より心臓までカテーテルをすすめて、心臓で人口弁を留置します



各分野のプロフェッショナルがひとつとなって手術に向かいます

TAVIの特徴

患者さんへのメリット

体への負担が少ない

入院期間が短い

通常10日から2週間で退院でき、退院後はすぐに元の生活に戻ることが可能です。また心臓の機能が大幅に改善するため、治療前にはできなかった行動が可能となります。しかし現在のところ治療の基本は外科手術であり、“手術はイヤだ！”との理由でTAVIを受けられる訳ではありません。おおむね80歳以上の高齢のため体力の低下している方や、その他の病気で手術リスクが高い方が対象となり、本院の専門の医療チーム（ハートチーム）での適応を判断させていただきます。（透析患者さんはTAVIを受けられません）



それぞれの専門家が真剣に話し合い、よりよい治療を目指します

TAVIに関する本院の取り組み

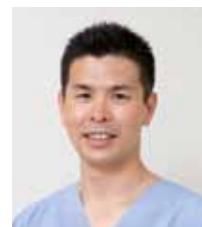
ハートチームの結成

TAVIはカテーテル治療専門医、心臓血管外科専門医、心臓麻酔専門医、画像診断専門医や看護師、臨床工学技士、放射線技師、臨床検査技師、理学療法士などが、それぞれの専門分野の知識や技術を持ちよることで、初めて実施可能となります。本院では各分野で活躍する専門家によるハートチーム体制を整えており、大動脈弁狭窄症に苦しむ患者さんのためにチームの力を結集してTAVI治療を行います。術後は患者さんが元気に退院の日を迎えるまで、チームでしっかりとサポートいたします。

ハイブリッド手術室の導入

ハイブリッド手術室とは、外科手術とカテーテル治療の両方が実施可能な手術室のことです。安全に治療を行うためにTAVI治療の時には必須の設備です。本院では、北陸で初めて本格的なハイブリッド手術室を導入しました。

大動脈弁狭窄症に関するお問い合わせは、富山大学附属病院、医療福祉サポートセンター（地域医療連携室）までお願いいたします。



第二内科 助教
上野 博志

Rookies File

ー新たに歩みはじめましたー



患者さんに寄り添った医療を目指します

初期研修医

青島 優子

私は富山で生まれ育ち、富山大学で学んだので、多くのことを教えていただいた先生や先輩方と一緒に働くことをとても嬉しく思っています。

すでに何人かの患者さんを担当させていただき、医師としての仕事の難しさや責任感の重さに身の引き締まる思いがしています。今はまだ自分でできることが少なく、指導医の先輩方から手ほどきを受けながら診療に携わる毎

日を送っておりますが、その中でも一人ひとりの患者さんにきちんと向き合い、その声に耳を傾け、患者さんに寄り添った医療を提供できるように頑張っています。同期37人の仲間とともに助け合い、また切磋琢磨しながら自分の職務を全うしたいと思います。そして、一日でも早く皆さんのお役に立てるような医師になれるよう努力して参ります。



先輩方からたくさんのこと学んでいます

富山人として患者さんを力強く支えたい

学生時代から医療の最前線に携わりたいと考えており看護師としての第一歩をこの富山大学附属病院で迎えられることを本当に嬉しく思っています。新しい経験ばかり



すべてが新しい挑戦です

で戸惑うこともありますが多くの方に支えてもらいながら、忙しくも充実した日々を送っています。患者さんに安全で安楽に療養していただくことを第一に考えながら、自分の長

看護部看護師

飼井 卓治



所や得意なことは徹底的に伸ばすようにし、短所や苦手なことにたいしても目を背けずに克服するためにも積極的に挑戦していきたいと思っています。

北陸新幹線開通により活気づいている地元富山県を医療の面から支えるためにも日々の努力を成長の糧と信じ、一日でも早く皆様のお役に立てるような看護師を目指して努力していきたいと思っています。



経験を生かしながら技術向上に努めます

検査・輸血細胞治療部

臨床検査技師

梅野 詳子

私は以前、50床の小規模病院に勤務していました。富山大学附属病院のような大規模病院の検査部では扱う検査の部門・項目も多く、なかなか慣れずに戸惑うこともありますが、検査部の皆さんのご指導や温かい励ましに支えられ働いています。

富山大学附属病院のコメディカルスタッフとして勤務

できる喜びと感謝を胸に、技術の向上に努め、知識を深めることで臨床側に有益なデータをフィードバック出来る技師になりたいと思います。患者さんがより身近に感じられる検査部になるように自己研鑽に努め、更に今までの経験も生かして一生懸命頑張ります。



一つひとつの検査が勉強になっています



連携病院のご案内

UNIVERSITY
OF TOYAMA

済生会富山病院は、地域の病院であるとともに、先進医療、特に脳卒中における専門性の高さが際立つ病院です。本院とは、医療連携だけでなく、強い信頼関係でつながっています。



社会福祉法人 恩賜財團 浄生会
富山県済生会富山病院



病院全景

患者さん本位の心温まるすぐれた医療の提供

本院は、富山市北部地区に位置し、富山医療圏の二次救急輪番病院として、また地域中核病院として、地域住民の方々のニーズに沿った医療を行う患者さん本位の医療の提供に努めています。

現在、病床数250床、診療科18科、脳卒中・消化器内視鏡・人工関節・人工透析・健康管理の5つのセンターに、常勤医師数38名・職員数約510名の体制となっています。

医師の約90%が、富山大学の出身及び指導者と大変関わりが深く、大学病院での治療が必要な疾患は速やかに依頼ができ、その後の治療を本院で受け持つなどシームレスな医療連携が可能です。

脳卒中は緊急性の高い疾患なので、富山大学附属病院の協力のもと、県内唯一の脳卒中ケアユニット（脳卒中集中治療室）を附設した脳卒中センターで、24時間365日、急性期の脳卒中患者さんに高度な脳卒中医療を提供しています。また、狭心症や心筋梗塞の虚血性心疾患に対する心臓カテーテル治療、消化器疾患への低侵襲治療、脊椎疾患や人工関節など

の整形外科的治療にも実績があります。

特に脳卒中、虚血性心疾患及び動脈硬化の進行に悪影響を及ぼす糖尿病の三つの分野を「血管病」と捉え、血管病対策推進チームを立ち上げ、様々な分野の認定看護師、多数の糖尿病療養指導士や心臓リハビリテーション指導士など専門性の高い職員が、患者さん中心の強力なチーム医療を実践するほか、病気の予防・早期発見・早期治療を柱として、機能回復・合併症予防・再発予防まで、病院をあげて取り組んでいます。

平成25年に、北信越地区でいち早く導入した320列CTは、撮影時間が短く高精度のスキャンが可能で、造影剤や被曝量が軽減出来て患者さんに優しく、かつ緊急性の高い心臓や脳血管疾患に対して高精度な診断が可能となっています。

今後も医療水準の向上に努め、良質で安全な医療の提供を目指してまいります。

富山県済生会富山病院 院長
井上 博



3階病棟 脳卒中センター



320列マルチスライスCT装置



井上院長(左から3人目)と副院長の皆さん



- [所在地] 富山市楠木33番地1
TEL.076-437-1111 FAX.076-437-1122
地域医療連携室:TEL.076-437-1120(直通)
- [休診日] 土曜日・日曜日・祝日
- [診療科] 内科、消化器内科、循環器内科、神経内科、小児科、外科、消化器外科、整形外科、脳神経外科、皮膚科、泌尿器科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、麻酔科、リハビリテーション科、放射線科、歯科口腔外科学
- [病床] 250床(SCU6床含む)



疲れ、ストレス解消に

栄養管理室長 矢後 恵子

日々の体や心への負荷から、不眠や食欲不振、不安感や倦怠感など様々な症状に悩まされることがあります。その対策として、早めの休養や軽い運動があげられます。また、毎日の食事で栄養のバランスを心がけながらおいしく頂き、不快な症状を吹き飛ばしましょう。

毎日の食事で工夫しましょう

暮らしの中でできること

- 早目に身体を休めましょう。
- 散歩など軽い運動をしましょう。
- 栄養のバランスがとれた食事をとりましょう。
- 日光(特に朝)を浴びるよう心がけましょう。

食事に関してできること

- タンパク質食品・野菜類・穀類を組み合わせて食べましょう。
- 1食の食事量は食べ過ぎないように、腹7~8分目。
- 塩分は控えめに(素材の味を生かした薄味で)。

体力の回復に効果的な食材

疲労がたまると食欲もなくなり、栄養の不足にもなりやすく、更に疲労感が増すような悪循環に陥ってしまいます。疲労物質である乳酸を分解するには、ビタミンB1を多く含む胚芽米や豚肉、牛肉、大豆食品などをとりましょう。また、にんにく、ニラ、玉ねぎ、根深ねぎなど、硫化アリルを含む野菜と一緒にとるとビタミンB1を効果的に吸収してくれます。



心の回復に効果的な食材

血液中のカルシウム量が減ると精神や感情がうまくコントロールできなくなるといわれています。カルシウムを多く含むのは、牛乳やヨーグルトなどの乳製品です。カルシウムの吸収が良いのは他の食べ物に影響されない時ですから、間食としておすすめです。



体と心のリセットにおすすめ料理

疲労の予防と回復に欠かせない
ビタミンB1、ビタミンB2を補給するおすすめレシピ

豚肉とニラ入りチヂミ

■材料/2人分

- 豚赤身肉スライス100g
- ニラ40g ● 玉ねぎ20g ● 人参30g
- 小麦粉100g ● 片栗粉20g
- 卵2個 ● 水150ml
- ごま油適量



作り方

1. ボールに水と卵を入れて混ぜ、小麦粉、片栗粉も加えて良く混ぜる。
2. ニラ3~4cm、玉ねぎはうす切り、豚肉は細目に切っておく。
3. (1)、(2)を混ぜ合わせ、フライパンを熱し、ごま油を充分引いて、1/4量流し入れる。
薄く広げ、両面をこんがり焼き上げる。
4. ポン酢やコチュジャンなど、好みのたれを添える。
※おやつには、半分量の材料でどうぞ。

精神的疲労、イライラを鎮める
カルシウムを摂取するおすすめレシピ

ヨーグルトのフルーツ添え

■材料/2人分

- ヨーグルト200ml
- オレンジ
- キウイフルーツ
- リンゴ 等



作り方

1. ヨーグルトを器に盛り付ける。
2. 好みの果物を0.5~1cm角に切りヨーグルトにのせる。



後発医薬品について

薬剤部 薬剤主任 川尻 憲行

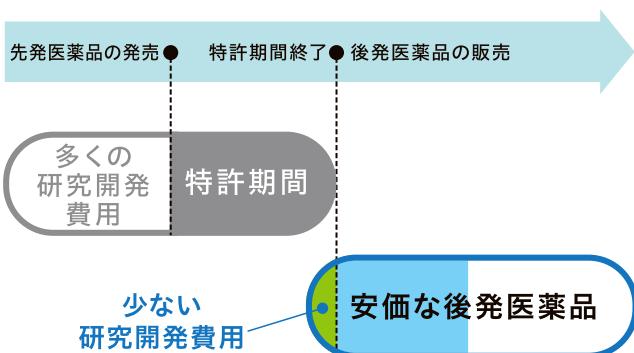
● 後発医薬品とは

新しく開発された先発医薬品と呼ばれる薬の特許が切れた後に、他の医薬品メーカーが同じ有効成分で製造・販売する薬を「後発医薬品」、または「ジェネリック (generic = 一般的な) 医薬品」とも言います。

患者さんの負担が軽くなります

先発医薬品の研究開発には長い歳月と数百億円以上を要すると言われる莫大な開発費用がかかり、薬の値段に反映されますが、後発医薬品の場合は既に研究されている薬なので3割～5割も費用を安くすることができます。

特に慢性的な病気にかかった場合の薬代は患者さんにとって大きな負担になってしまうことからも、後発医薬品を使うことでその負担が軽くなります。



効き目と安全性

後発医薬品に対して「安くて本当に効き目はあるのか」「安全性は大丈夫なのか」と心配する方もたくさんいらっしゃると思います。

後発医薬品の開発にあたっては、医薬品メーカーが様々な試験を丁寧に行っているだけではなく、先発医薬品と効き目や安全性が同等であることが証明されたものだけが、厚生労働大臣によって後発医薬品として承認されています。

本院の取り組み

本院は2004年から後発医薬品への切り替えに取り組み、現在、後発医薬品の比率は購入品目数の約33%となっています。また、次のようなポイントを設けて慎重に導入を決めています。

Check Point

- ① 先発医薬品と適応症の違いがないこと
- ② 安定供給できること
- ③ メーカーからの情報提供がきちんとしていること
- ④ 色や形など製剤的に問題は無いこと
- ⑤ 他大学病院等での採用実績があること

以上のポイントを吟味し、更に実際に処方する診療科の医師からの意見も考慮したうえで、問題の無い後発医薬品に限り、切り替えを行っています。

また、一旦後発医薬品に切り替えた後でも問題が生じた場合には先発医薬品に戻す等の対応もしております、より一層安心して使える後発医薬品を採用する体制となっています。

医事課からのお知らせ

会計窓口が、午後7時まで延長となりました。

- 会計窓口（5番）は午後7時まで行います。
午後5時～7時の院外処方箋についても5番窓口で対応いたします。
- 院内処方のお薬は薬剤部の時間外窓口で対応いたします。
- 自動支払機は平日午後5時以降～午後8時までご利用いただけます。
- 歯科口腔外科の会計は午後5時15分までです。





メディカルスタッフ ~小児科 病棟保育士~

子どもたちが安心し、笑顔で入院生活を送れるように

小児科 病棟保育士

石村 蘭子



リラックスできる環境でそれぞれの成長を支援しています



プレイルームでは様々な遊びを楽しめます

南2階病棟の小児病棟には、保育士が1名います。保育士は子どもたちが、子どもらしく、笑顔で日常生活が送れるよう安全に気を配り、また病気の子どもたちの感染防止の面も配慮しながら日々かかわっています。

保育士の仕事は病状や年齢にあわせて、子どもと一緒に遊びを考え、折り紙やお絵かきをするなど、病室でご家族と楽しく過ごせるよう工夫することです。

主治医からプレイルームで遊ぶ許可が下りた場合は、おもちゃで遊んだり絵本を読むなど、子どもたちのがのびのびと遊びリラックスできるように努めています。日々の保育に加え、季節の節目には「節分」「こどもの日」「七夕」「クリスマス会」といった病棟行事を医師、看護師と共に企画しています。喜び楽しんでいる子どもたちとそのご家族を見ていると、今後もこのような行事は積極的に行っていきたいと思っています。

また、付添いのご家族から入院生活の悩みや不安を伺ったり、子育てのコツのご相談を受けたりしています。入院生活を支えるご家族に寄り添いながら、そのご家族がリフレッシュできる時間を持てるようにすることも保育士として重要と考えています。

入院といった制限のある生活の中でも、家族のみんなが笑顔で過ごせるように今後も一生懸命努めてまいりたいと思っています。



子どもの笑顔を見守る保育士の石村さん

〒 南病棟1階 簡易郵便局のご案内

院内の簡易郵便局では、下記業務を除いて営業しております。

ATMは設置されておりませんが、キャッシュカードのみでの払戻しや預入も窓口でお手続きいただけます。お気軽にご利用ください。

簡易郵便局のためお取り扱いできない業務をご案内いたします

郵便業務 内容証明郵便、記念切手(通信販売や地域限定のもの)

貯金業務 ゆうちょ銀行以外の他行への振替、投資信託、国債、国際送金

かんぽ生命業務 新規保険の申込み、保険金の請求および支払

その他 宝くじの販売および当選金の支払、外国通貨の両替



営業時間 平日9:00~16:00

休 業 土日祝

放射線は私たちの味方？ 人に役立つ放射線

放射線は大昔から身近にあるもの

東日本大震災と大津波による福島第一原子力発電所の事故以来、放射線による健康や環境への影響が心配されています。しかし私たち人間は、大昔より常に自然界からの放射線にさらされる環境の中で生活しています。放射線は、大気や海、土壤の中など地球上のどこにでも存在していて、普段の生活上は特に心配する事はありません。逆に私たちは放射線を積極的に利用することで、病気の診断や治療に役立てています。

医療の現場で活躍している放射線

放射線には電磁波と粒子線があります。電磁波とは光の性質を持つものです。X線やガンマ線がこれに含まれ、医療ではレントゲン写真やCT画像などによる診断や、がんの治療のために利用されます。一方、粒子線とは電子、陽子、中性子、ヘリウム粒子などの質量を持った粒子の運動によって生じるもので、がんの治療に用いられます。

放射線にはがん細胞の分裂を防ぐ作用があり、腫瘍

放射線科 診療講師
米山 達也



を縮小あるいは消失させることができます。放射線治療の利点として、手術を行わない治療ができる事、肉体的負担が少ないと、治療前と変わらない生活ができるなど挙げられます。富山大学附属病院では最新の放射線治療機器により、腫瘍部へのピンポイント照射が可能となり、治療効果が向上しただけでなく副作用なども軽減されています。



放射線の技術が診断や治療に役立っています

富山大学附属病院の取り組み

第5回職員接遇向上研修会が開催されました

本院では、ひとつ上のサービスを目指し、患者さんの治したいという気持ちにお応えすることできるよう、日々サービス品質向上プロジェクトに取り組み、今回、5回目となる職員接遇研修会を4月13日開催致しました。

ANAビジネスソリューション(株)川上美佐子さんを講師として、客室乗務員の新人教育に携わった経験を活かし、「良好なコミュニケーションが信頼を創る」をテーマに、より良い人間関係の築き方や接遇についてお話を頂きました。講義だけでなく、実習も行われ、医師、看



講義や実習を通じ接遇について学びました

護師をはじめたくさんのスタッフが、少しでも患者さんの心の支えになれるよう、熱心に参加し、コミュニケーションの大切さを一人ひとりが再認識致しました。

患者さんとの信頼を築くために、今後も接遇研修会を開催しマナー向上に努めていきたいと思います。



スタッフステーションから

治療から退院後の生活習慣の見直しまで
一貫してサポートします

全員で協力し合いながら、循環器疾患、腎臓疾患、麻酔科の患者さんをサポートしています

南5階病棟は、循環器疾患、腎臓疾患、麻酔科の患者さんが入院している病棟です。代表的な疾患には心筋梗塞や心不全、不整脈、腎不全があり、治療は心臓カテーテル治療、透析等を行っています。心臓カテーテル検査・治療は年間200件以上実施され、今年5月より外科と内科の枠を超えた治療、経皮的大動脈弁形成術(TAVI)治療も開始されました。

心不全、腎不全の慢性疾患は継続通院や治療が必要であると同時に、生活習慣が改善されなければ再発の可能性が高いため、生活習慣の見直しが必要です。患者さんは高齢者、独居等が多く、看護師は入院時から生活調査を行い、退院後の生活について患者さんと一緒にイメージしながら、退院支援を行っています。

病棟看護師は若い看護師が多く、元気で明るい37名全員で協力し合い日々の看護に取り組んでいます。

手術前後のケアから社会復帰に向けた生活指導など
幅広く支援しています

北5階病棟は主に心臓、血管、肺疾患の手術目的の第一外科41床と、慢性的な多種にわたる疾患に漢方を取り入れた治療を受ける和漢診療科7床、第一内科2床の混合病棟です。私たちスタッフは手術前には心身ともに安定した状態で手術を受けられるようにサポートし、手術後は呼吸・循環動態など全身の観察を十分に行い些細な変化も見逃さないこと、そして患者さんの状態を考慮しながら早期離床を促し、術後合併症の予防に努めています。また退院後、生活指導やリハビリテーションについて地域連携室などと連携をとり社会復帰に向けたサポートをしています。

当病棟ではPNS(パートナーシップ・ナーシング・システム)を導入しており、スタッフは二人一組でペアとなり二人三脚で業務をしています。PNSは安全性においてもまた教育の面でも有効です。二人の目で患者さんの状態を細かく観察し、質の高い医療・看護を提供できるよう日々励んでいます。



患者さんの些細な変化にも気づけるように二人三脚で医療・看護を提供しています

季節のご挨拶

数学的に見る人の寿命と病院の信頼

最近数学者のお話を伺う機会があり、久しぶりに子どものころの数字好きな自分を思い出しました。算数の九九を十分知らないときに、障子のマスを数えて倍数の意味を理解していたことをおぼろげながら覚えています。

そういえば私の年齢は64歳、丁度2の6乗(2^6)になっています。しかし、どんなに頑張っても2の7乗($2^7=128$)歳までは長生きすることはできません。これは生物学的にいっても、どんなヒトでも無理でしょう。しかし、2の6乗(2^6)歳まえに命が途絶えることはとても残念なことです。2の6乗歳を過ぎればいいというわけではありませんが、2の4乗($2^4=16$)歳や5乗($2^5=32$)歳くらいで大切な命



病院長 塚田 一博

を途絶えさせるわけにはいきません。そのため、まだまだ医学の進歩が必要です。

ところで、富山大学附属病院は設立されて36年、年齢では私の半分、2の5乗(2^5)を少し過ぎたくらいです。これから先の約30年が人生にたとえると最も長く、社会的に評価が定まるとしても大切な時期といえるでしょう。建物はリニューアルされてきましたが、これからも一歩一歩、職員一人ひとりの力が掛け算で結ばれるような組織をつくり、信頼される大学病院に向かってたゆまぬ努力を重ねていこうと思います。



副病院長 新任のご挨拶

副病院長（医療の質・総務担当）
林 篤志 眼科 教授

今回私は大変貴重な経験をさせていただきました。元来健康が取柄であったのですが、4月はじめに病気で富山大学附属病院に入院することになり、手術を受けました。今回、初めて患者の立場で病院にお世話になりました。私は今までできるかぎり患者さんの立場にたって医療を行うことを心がけてきましたが、実際に手術を受ける患者の立場になったときに初めて患者さんの気持ちがわかりました。ここで入院中に大変お世話になった病院

スタッフの皆様に厚くお礼を申し上げたいと思います。

一患者として入院、手術を受け、改めて思ったことは、富山大学附属病院の医療もスタッフも皆が大変素晴らしいということです。医師の医療技術の高さもさることながら、看護師さんたちの心のこもった看護も素晴らしい、とても安心することができました。私は富山大学附属病院で行っているトータルな医療は、富山で一番であると確信しました。私は最高の医療と看護を提供できる富山大学附属病院でぜひ一人でも多くの患者さんに治療を受けていただきたいと思っています。

私が担当している眼科でも自身の貴重な経験を活かして、今まで以上に患者さんに安心してもらえる医療を行っていきたいと思っています。

どうぞよろしくお願い申し上げます。

編集後記

4月から「信頼」をキーワードに病院がスタートしました。患者さんと医療スタッフ双方の信頼があつてこそ安心して医療が受けられるのだと思います。信頼の一歩はまずあいさつから、そして良好なコミュニケーションをとることです。このコミュニケーションが難しく、ちゃんと信頼していただけているのかとっても心配になります。そんな時に患者さんからありがとうと言われると只々うれしくほっとします。時には叱りも受けますが、安全、安楽、安心な医療を患者さんやご家族と共にづくりあげていきたいと思っています。

この病院で働くわたしたち病院職員、共に学ぶ学生などすべてが患者さんに信頼される病院を目指して、頑張っています。

看護部長 米道智子



実習を行う学生の憩いのひととき

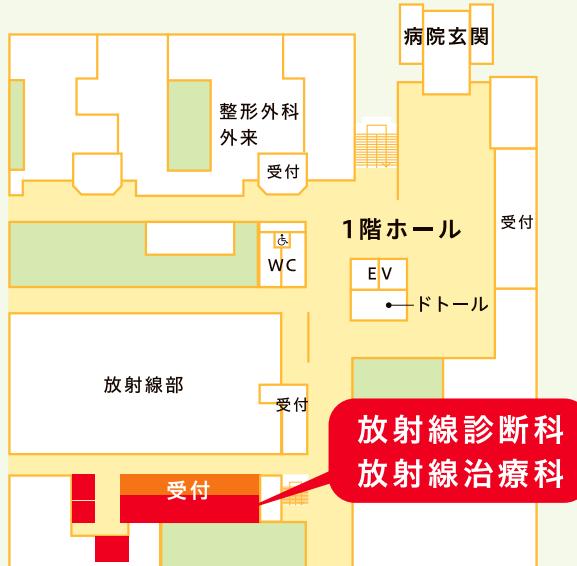
●E-mail: magazine@med.u-toyama.ac.jp ●FAX.076-434-1463

放射線科・和漢診療科の外来移転のお知らせ

病院再整備計画の外来診療棟改修工事の実施に伴い、
放射線診断科、放射線治療科及び和漢診療科の外来が下記の場所に移転しました。
患者さんには大変ご迷惑をおかけしますが、ご理解いただけますよう、よろしくお願ひいたします。

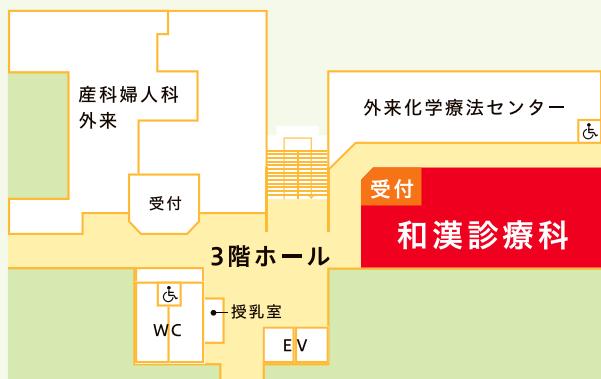
放射線診断科・放射線治療科

放射線部横に移転しました。



和漢診療科

外来棟3階に移転しました。



今後外来棟改修により順次外来が移転しますので
かわら版や院内の掲示等で随時お知らせしていきます。

病院までのアクセスについて

交通機関をご利用の場合

[JR富山駅より] 富山地鉄バス(3番乗り場)で30分 [富山空港より] タクシーで20分



富山大学附属病院から→富山駅前・小杉駅前・高岡駅前へ

バス簡易時刻表

平日	富山駅前行 始発:7時25分 最終:21時15分 ●約30~40分おき ●19時以降/約60分おき	休日	富山駅前行 始発:7時30分 最終:21時10分 ●7時~8時/約30~50分おき ●9時以降/約60分おき
	小杉駅前行 始発:7時35分 最終:16時15分 ●約60分おき ※9時および11時~13時台の運行はありません		高岡駅前行 ●9時50分 12時50分 14時30分
	高岡駅前行 始発:8時45分 最終:17時40分 ●約60分おき ※10時~11時、13時、16時台の運行はありません		

富山駅前・小杉駅前・高岡駅前から→富山大学附属病院へ

平日	富山駅前発 始発:6時55分 最終:20時45分 ◎富山駅前バスターミナル 3番のりば ●約30~40分おき ●19時以降/60分おき	休日	富山駅前発 始発:7時00分 最終:20時40分 ◎富山駅前バスターミナル 3番のりば ●7時/約30~50分おき ●8時以降/約60分おき
	小杉駅前発 始発:7時10分 最終:16時45分 ●約60分おき ※9時および11時~12時台の運行はありません		高岡駅前発 ●8時50分 11時50分 13時40分
	高岡駅前発 始発:7時40分 最終:16時05分 ◎高岡駅古城公園口側ターミナル 5番のりば ●約60分おき ※9時~10時、12時、15時台の運行はありません		

婦中コミュニティバス 順回り 7時46分(3月~12月) 10時41分 14時16分 逆回り 9時15分 12時15分 15時50分

呉羽コミュニティバス 通常便 8時41分 11時01分 13時21分 15時41分 18時01分 19時11分

古洞の森・三熊経由便 9時47分 12時07分 14時27分 16時47分

2015年6月 現在