

「3た論法」って何だろう？

「さんた・ろんぼう」と読みます。耳慣れない言葉だと思います。ある薬剤や健康食品等を使用して病状が改善した時、「使った、治った、効いた」と単純に評価してしまうことを、語尾の「た」をとって「3た論法」といいます。

診察時に「このサプリメント、のんでもええで？」と尋ねられることがよくあります。「娘が送ってくれたけん…」「裏のおばさんが使ったら、よう効いたちゅうて勧めてくれたけん…」いろいろなことを契機に健康食品を試したいと尋ねられます。内容を拝見し、あまり害がなく、値段もほどほどなら「そんなに試してみたいんだったらのんでもええけど、効果がないようだったらやめとき！」と答えています。健康食品の向こう側に、実家を遠く離れ、年若い親を心配している娘さんの姿が透けて見えるようです。

さて、このような健康食品のパンフレットを拝見すると、前述の「3た論法」で効果を謳っているのが多いように見えます。「〇〇を使ったら治った。〇〇はよく効いた。すばらしい。」と考えてよいのでしょうか？

健康食品を使って病状が改善したとしても、それを使い始めた時はもう改善に向かっていた時だったのかもしれませんが。「効く効く」と思って飲んだ期待感から病状が改善したのかもしれませんが。「いわしの頭も信心から」です。医薬品の効果を判定する方法としては、この「3た論法」は不適切です。皆さんに処方している薬はこのような「3た論法」を根拠にしているわけではありません。

降圧剤にこの「3た論法」を適応してみます。「高血圧の人にAという薬を処方した。その人の血圧が下がった。Aという薬は血圧を良く下げた。」これが降圧剤での「3た論法」にな

ります。薬を使用した時期が初夏だったのかもかもしれません。気温が上昇してくると血圧はさがります。家庭内のストレスが解消して気持ちが穏やかになり、それで血圧が下がったのかもしれない。不眠が解消して血圧が下がったのかもしれない。定期的な運動を始めたり、食事の塩分を制限したりして血圧がさがったのかもしれない。「よく効く薬ですよ」という医師の誘導尋問に引っかかったのかもしれない。このようなことが考えられるため「3た論法」では薬の効果を確かめることはできないのです。

薬や健康食品に効果があるかどうかを判定するには、非科学的な「3た論法」ではなく、「二重盲検法」で評価します。これは評価の対象となる薬や健康食品を実薬として用意し、それらとは別に見た目、臭い、味、重さなどがまったく同じで有効成分を含まない対象薬（偽薬ともいいます）を準備します。そして処方する医師や薬剤師も、また投与を受ける患者さんやお客さん側も、どの人に実薬・対象薬が継続投与されたかわからないようにして試験を開始します。そして一定の期間が終了してから効果のあった人、なかった人を分類し、薬を使用した人に効果があったのかどうかを調べて、その薬の有効性を統計的な検討をもとにして判断します。投与する側も投与される側も実薬か対象薬かわからないので「二重盲検法」と呼んでいます。

健康食品やサプリメントを勧められたとき、その効果の根拠が「3た論法」に準拠しているかどうかを確認してください。きちんとした二重盲検法で効果が認められているのならその健康食品を試されてもよいと思います。

【坂東】

徳島市民病院 湊 省先生

2月某日、徳島市民病院に湊 省先生をお訪ねしました。湊先生も以前は赤十字病院に在籍されており、私は20年前後に渡って湊先生と一緒に仕事をしています。手の外科で高名な先生ですが現在は病院事業管理者という診療と経営の最高責任を司る難しい役職で、徳島市民病院をさらに機能を高めた地域の中核病院とすべく、奮闘されています。

当クリニックからも手や腕の異常に関してたくさんの方を診てもらっていますが、今回は中年以降の女性に多い手指の変形についてお話を伺いました。

「先生、これリウマチだろうか？」と診察時に手を差し出される方がよくあります。湊先生からの受け売りで、「指の先の関節から始まるリウマチはないけん、ほれは違う。」と答えます。それではこの指先の関節から始まる変形は何なのでしょう？



1802年に英国の医師 Heberden（ヘバーデン）が指先の関節の手の甲側で、しばしば両側に発生する結節について報告し、以後ヘバーデン結節と呼ばれるようになりました。指の先

の関節が腫れて痛みを感じるようになり、次第に形が変わってきます。たいていは2～3年で病状は固定し痛みも無くなります。原因はよくわからず、リウマチ類似疾患と言われていますがリウマチとは異なります。更年期以降の女性に多く、親がこの状態になっている人や、仕事などで手をよく使う人に発生しやすいようです。湊先生の印象では女性の2～3割には発生しているのではないかとのことでした。

原因がよくわからず痛みの程度が軽いこと、また症状の進み方が緩やかで生活の障害程度が少ないことから、痛み止めや湿布などのその場しのぎで対応しているのが現状のようです。

ヘバーデン結節以外にも手や腕の異常に関して専門的な診療をご希望の方は湊先生に紹介致します。お申し出下さい。なお、湊先生は今年の3月末で病院事業管理者の職からはご勇退されますが、徳島市民病院整形外科の外来はそのまま続けられます。【坂東】



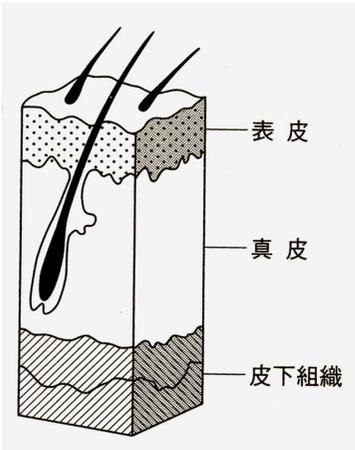
【湊 省先生：竹内看護師の看護学校時代の担任でした。】

コラーゲンを飲めば肌は若返るか？

いつまでもつややかな肌でいたいというのは男女を問わず共通の願いなのでしょう。「コラーゲンって効くんえ？」と尋ねられることが時々あります。市販のコラーゲン飲料には「美容実感ドリンク」「おいしく飲んで、しっかりうるおう」「キレイの体感」などといった宣伝文句が踊っており、コラーゲンを飲めば美肌になると錯覚しそうです。コラーゲンを飲めば肌が若返るかどうか考えてみましょう。

コラーゲンは身体の中に最も多く存在するタンパク質です。そして皮膚の大部分を占める真皮はほとんどがコラーゲンから成り立っています。コラーゲンは肌のみずみずしや弾力性を保持す

る働きがあり、体内では皮膚の線維芽細胞、軟骨の軟骨細胞、骨の骨芽細胞でアミノ酸を原料にして作られています。

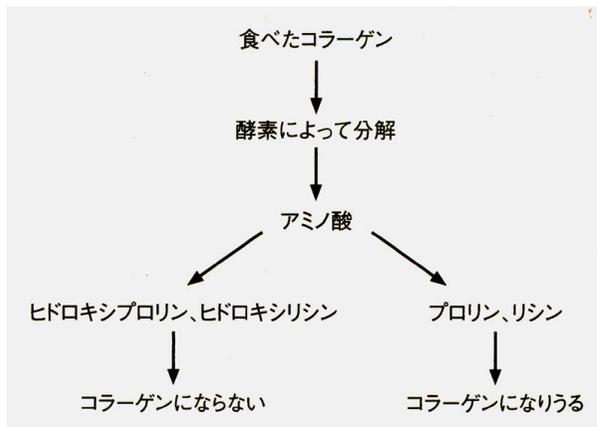


さて、皮膚の「しわ」は乾燥、老化、紫外線による光老化が原因とされています。紫外線を浴びると表皮や真皮のコラーゲン線維は変性してしまいます。また加齢によりコラーゲンは硬くなり、またコラーゲンそのものが減少します。こういったことがあまって「しわ」をつくります。

「しわ」をできにくくし、皮膚の弾力を保持するためにはコラーゲンをのめば皮膚のコラーゲンが増加して効果がありそうに思いますが、さてどうでしょうか？

コラーゲンは50個以上のアミノ酸が組み合わさってできていますが、コラーゲンを構成しているアミノ酸の中にはリシンとプロリンが含まれています。アミノ酸からコラーゲンになる過程で、リシンとプロリンはビタミンCによって水酸化され、ヒドロキシリシン、ヒドロキシプロリンに変化しています。

市販のコラーゲン飲料などにはコラーゲンが小さく分解されたコラーゲンペプチドが含まれています。このコラーゲンペプチドはヒドロキシリシン・ヒドロキシプロリンを含んでいますが、これらの水酸化されたアミノ酸を飲んでも、コラーゲン合成に必要な元のリシン・プロリンにはもどることが証明できないのです。リシン、プロリンからでなければコラーゲンは合成できません。したがってコラーゲンの分解産物を含むコラーゲン飲料をのんでも、それを材料として皮膚の繊維芽細胞がせっせと新しいコラーゲンを作り、弾力



のある、みずみずしい皮膚を作ってくれることはありません。

それではコラーゲンを多くするにはどうすればよいのでしょうか？「たんぱく質を含むいろいろな食べ物をバランスよくとること」です。結局は管理栄養士の藤原がいつもいっているところにたどり着きます。



さて、人はつややかな肌を求めると冒頭に書きましたが、顔の「しわ」というと私はマザーテレサの顔を連想します。非常に深いしわが顔中に刻まれていました。しわのない艶やかでみずみずしいマザーテレサより、現実のマザーテレサの方がよほど魅力があると思います。年相応に老いるのも悪くないと考えています。【坂東】

参考資料：

- コラーゲンの話 大崎 茂芳著（中公新書）
- 国立健康・栄養研究所のホームページ
- 「食品成分有効性評価及び健康影響評価プロジェクト解説集」
- 日本経済新聞 平成22年1月24日

歌丸さんからのメッセージ



クリニックの掲示板に、笑点で有名な落語家桂歌丸さんのポスターを貼っています。皆さんもご存知のように、歌丸さんは肺気腫の急性増悪により昨年2月に入院加療を受けられました。無事に回復し、復帰時の会見では「息を吸うことはできるが吐くことができない。空気が抜けてしゃべれなくなる状態で、本当に苦しかった。この苦しみを二度と味わいたくない。」と言われ、52年間吸い続けたタバコを封印し“禁煙宣言”をされました。

歌丸さんのポスターからは『タバコが原因で起こりうる病気で、仕事や活動が制限されないよう皆さんも気をつけて！』

というご自身の闘病体験に基づいたメッセージが伝わってきます。歌丸さん同様、私たちスタッフも皆さんがいつまでもお元気に活動できるよう、お手伝いをしていきたいと思っています。そこで今回はタバコ煙のについてお伝えしようと思います。

◆◆ 換気扇は完ぺき?? ◆◆

「タバコは換気扇の下で吸っているから大丈夫」「外で吸って家の中では吸っていないから…」とよく聞きます。はたして本当に大丈夫でしょうか？ タバコの煙はタバコから出ている白い部分だけではありません。やかんの湯気と同じで、水滴を含んだ粒子部分は白く見えますが、ガスである水蒸気の部分は見えません。白い部分が10%、見えない部分が90%で、意外なほどに拡散しています。換気扇を回しながらカレーを作っても、家中にカレーの臭いが漂っていますよね。それと同じで、換気扇ですべてのタバコの煙を排気することは困難であり「臭いのあるところには煙あり」と考えて下さい。

◆◆ 外で吸ったら大丈夫?? ◆◆

屋外での喫煙はどうでしょうか？下の表は受動喫煙者の尿中ニコチン量を示しています。喫煙者が家庭内のどこでタバコを吸うかによって、受動喫煙者の曝露程度が異なります。家庭に喫煙者がいない場合の尿中ニコチン量を1として比較しています。

喫煙場所によるニコチン曝露（尿中ニコチンを指標として）

喫煙形態	曝露スコア	P 値
非喫煙 (n=433)	1	
ドアを閉めて屋外 (n=216)	1.99	0.015
ドアを開けて屋外 (n=45)	2.39	0.069
換気扇の下 (n=50)	3.23	0.010
不定 (n=50)	10.32	<0.001
屋内 (n=28)	15.09	<0.001

Johansson, A. et al. Pediatrics 2004; 113: 291-295

また母親が喫煙者である場合、「家の中では絶対吸わない」というグループと「家の中で自由に吸っている」としたグループでは、子供の毛髪中ニコチン濃度に差がなかったという報告もあります。

このように、屋外で喫煙した場合でも窓やサッシの隙間から屋外のタバコ煙が屋内に入りこんでいることや、喫煙者の呼気・衣類・毛髪・手などを通じて室内にタバコ煙の成分が持ち込まれていることがわかっており、影響がないとはいいきれません。

◆◆ 軽いタバコ ◆◆

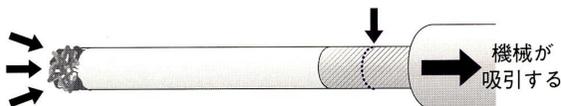


図1 軽いタバコのからくりー国際的ニコチン・タールの量の測定法

「軽いタバコにしているから大丈夫！」この言葉もよく聞かれます。吸いやすさと喫煙による害を少なくしたい気持ちから「軽いタバコ」を選びますが、喫煙によるニコチンとタールの測定にはトリックがあります。

国際的な測定法では、図1のような測定器でタ

バコの煙を2秒間、35ml 吸引するのみです。35ml とは、ほぼ 1 辺 3.3cm の立方体の体積にすぎず、吸引する時間も量も少なすぎて実際の喫煙とは合致しません。また、フィルター部分にはミシン目によく似た穴が開けられていて、軽いタバコほど穴の個数が多くなっています。吸引するときその穴から空気が流入して煙が薄まるために測定値が低くなっています。実際に吸う際には、空気とタバコ煙が一緒になって速いスピードで体内に入るため吸いこむ量は多くなります。また、フィルターにつけた穴はタバコを持つ手指や唇で塞がれやすい位置にあり、喫煙時に塞がれてしまうと測定時とは異なった濃い煙を吸っていることとなります。以上のことから「軽いタバコ」は決して軽くはないことがわかります。

タバコによる健康被害も禁煙によるメリットもよく理解しているのにやめられない…それがタバコの恐ろしさです。「なかなか禁煙する決心がつかない…」そんな方もいらっしゃるかと思います。誕生日や記念日など、何かきっかけを見つけて禁煙してみませんか？

引用文献：禁煙治療マニュアル（日本呼吸器学会）

禁煙支援はたのしく（高橋裕子編集）

【看護師：速水・立石・竹内・長尾・阿部】

おじゃみ



受付にちりめんで作られたかわいい‘おじゃみ’（＝お手玉）が3つあるのをご存知ですか？先日ある女性の方が、そのおじゃみを手にとり、すばらしい技を披露してくださいました。片手で3個のおじゃみを持ち、次々とリズムよく上に投げ、歌を口ずさみながら回して見せてくれました。見ている私たちはその姿にとても感動しました。私も小学生の頃に、学校で少し遊んだ事があるのですが、その方のようにはうまくできず・・・みなさんはいかがでしょう？きっとお得意の方も多いはず！

今回はこの‘おじゃみ’遊び（＝以下お手玉遊び）について色々調べてみました。お手玉遊びは約三千年前にヨーロッパの黒海付近で遊牧民が羊の踵の骨で遊んでいたのが始まりだそうです。やがてシルクロードを渡りアジアにも伝えられ、身近にある小石に変わり「石なご」（小石を用意して「親玉」を一つ選び、その親玉を上にはうり上げ、落ちてくるまでに一個、二個、三個と石を取っていく）遊びができたそうです。次第にこれが布に変わり、上に投げたり、寄せ集めて遊んでいるのをお手玉遊びと呼んでいるそうです。



このお手玉遊びは楽しく遊べるだけではなく、からだに良いとも言われています。

布の中に入っているものによって様々ですが、手に取ったとき、とても心地いい音と感触がしますよね。この刺激が脳に指令を出し、脳を活性化させるそうです。

その他にも

・誰かと一緒にお手玉遊びをした時には、笑いがおこり、それによりリラックス効果や、免疫力があがる。（落とすときには自然と笑いがこみ上げ

ますよね（^o^）

- ・適度な運動となり、体があたたまる事で逆に脳の温度が下がり、脳の疲労を解消し眠れやすくなる。
- ・上に投げる動作により、自然と顔が上を向き姿勢が良くなるため、脊髄を通る脳と内臓の通路がスムーズになり、働きを活発化させます。
- ・落とさずうまく回そうと遊ぶため、集中力や瞬発力が高まる。

などなど、他にもたくさんの効果があるようです。

ですが、いきなり長時間のお手玉遊びをすると、逆に脳が疲れてくる事があります。お手玉遊びをされる前には準備運動として、深呼吸などで呼吸を整えてから、一日に5分から10分を目安に無理のない程度に遊んでくださいね。お孫さんやご夫婦でのコミュニケーションの1つとしてもお勧めです♪からだも心もほっこりあたたかくなるといいですね。

【受付事務：湯浅・堺・木本】

引用・参考文献

お手玉が癒す心とからだ 著者：中原和彦 日本のお手玉の会（インターネットより）

[写真解説 上：長寿おじゃみ（倉敷） 下：フランスのおじゃみ（羊の骨でできている）]

減量でき、こんなに変わりました！（ダイエット編）

クリニックでの食事相談では、たくさんの方々から食事にまつわる相談を受けています。中でもダイエット関連の相談が多く、「なかなか思うように効果が出ない」とストレスをためている人も見受けられます。また「効果が出ないので食事相談に行きたくない。もう、無理」とあきらめている人もおられます。一朝一夕には目標を達成することができず、やはりコツコツと継続することが一番です。そんな中で、素晴らしい減量をされ、喜びに溢れている方をご紹介します。

約半年で下の表のように減量し、今もまだ継続されています。『藍色の風』への掲載許可をいただくため二月中旬に電話したところ、52kg 台に減ってきているとのことでした。

初診日 平成 21 年 7 月 50 歳代 女性 身長 155cm、体重 67.7kg 書道塾講師

主 訴 : 夜中に息苦しい。左手の指先が腫れる、右足裏が痛い。

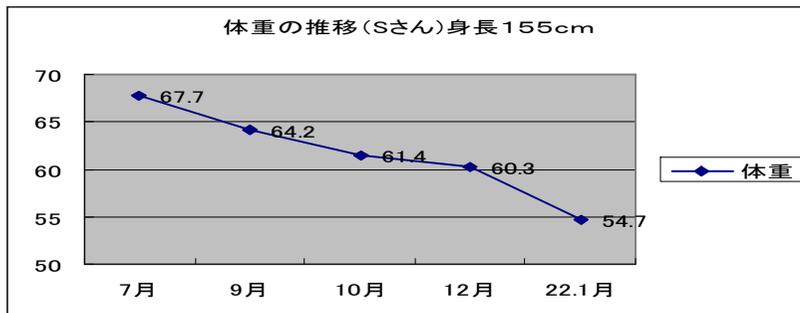
現病歴 : 夜中の遅い時間に食事をすると午前 3 時ごろから胸が重く苦しくなる。遅く食べたときは度々このような胸部症状が起り、寝ていられなくなって受診された。

診 断 : 心臓疾患ではなく、肥満による呼吸抑制（睡眠時無呼吸）、過食による逆流性食道炎。

食事相談 : 食事調整による減量が指示された。職業柄、夜遅くまで弟子に教える。仕事を終え、深夜帯に食事をしてすぐに就寝するという生活を繰り返すため、今回の病態が出現する。このため夕食を早い時間にとるか、寝る前はスープとか野菜など中心の軽い食事に変更するよう勧めた。間食として菓子パン、缶コーヒー、アイスクリームなどが多かったので減らよう指示。ご本人は菓子パンをやめ、缶コーヒーをのまないという実践目標をたて、体重記録を開始した。

実践経過 : 1 ヶ月後受診。自覚症状は軽減。缶コーヒー、菓子パンやめられたが体重は 1kg しか減らせなかった。勉強等でもすぐには効果が出るものではないと伝え、ここが正念場と腹をくくられた。また胸部の苦しみは神様から与えられた最終警告だったのかもしれないと認識した。食事の調整を開始して 2 ヶ月たった頃 久しぶりに会った人から“やせたね”の一言で心に減量へのスイッチがオン。3 ヶ月から 4 ヶ月にかけてはスポーツ大会で沢山の友達からさらに“やせたね”の言葉をかけられ快感を覚えた。食事は朝からしっかり野菜を摂り、よく噛み、満足するだけは食べられている。だから継続してもストレスは全然なかった。運動は時間を決めてすることが困難なため、空いた時間には意識していつもよく動いていた。音楽がかかっていると踊っていた。現在も楽しく継続できているという。初診の胸部症状は完全に消失した。

体重の推移状況 67.7k~54.7kg(1 月現在)電話では現在 52 台 kg。



喜びの声 \$こんな人生があるなんて夢にも思わなかった。\$

減量に成功して体調が良くなったのはもとより、おしゃれができるようになった。人からきれいな言葉で言われるようになった。素敵な洋服が選べるようになったと感動されています。

追記 : 16kg も減量できたのは 医師、管理栄養士、スタッフと患者の強い信頼関係があったからであり、信じて疑わない気持ちが良い結果をもたらしたとその秘訣を述べられました。今回の方法を記録ダイエット方法とも呼びます。当初はクリニックの体重記録表を使っていましたが現在は体重計のメモリをデジカメに収め楽しんでおられます。ダイエットを成功させるにはご自身の力を呼び覚ますことです。得難い人生、限りある人生、その人らしく生き生きと楽しい人生を送られるよう願っています。 【管理栄養士：藤原】

貧血のおはなし

「何となく疲れやすい・・・」「息切れがする・・・」などの症状はありませんか?? もしかしたら貧血が隠れているかもしれません。そこで、今回は貧血についてお伝えします。



◆貧血とは・・・?

赤血球やヘモグロビン（血色素）が少なくなった状態をいいます。

赤血球に含まれるヘモグロビンは身体のすみずみに酸素を運び、いらなくなった二酸化炭素を持ち帰る働きをしています。ヘモグロビンが減少すると身体のあらゆる部分が酸素不足になり、いろいろな症状が現れます。

◆貧血の主な症状

・顔色が悪い、まぶたの裏が白い

ヘモグロビン不足で、皮膚まで十分に血液が行き渡らないためです。

・疲れやすい、動悸、息切れがする

身体が酸素不足になるため、少しの運動でも息が切れ、疲労しやすくなります。また心臓にも負担がかかるので動悸が起こりやすくなります。

・めまい、立ちくらみ、頭痛

酸素不足が脳に影響している状態です。

・爪が薄くなる、割れやすい

貧血の程度にもよりますが、縦に筋が入ったり、外側に反り返ることもあります。

・その他の症状

食欲がない、吐き気がする、舌炎、物が飲み込みにくいなどがあります。

※ 貧血がゆっくり進行した場合は、症状がほとんど現れないこともあります。

◆貧血の種類

貧血の原因は、①血球の産生が低下 ②破壊の亢進 ③体外への失血 ④他の病気によるもの などがあり、いくつかに分類されます。

①	鉄欠乏性貧血	ヘモグロビンの主な成分である鉄が不足し、ヘモグロビンが減少します
	巨血芽球性貧血	赤血球が造られるときに必要なビタミンB12 や葉酸が不足し赤血球が減少します
	再生不良性貧血	骨髄が障害をうけ、血液細胞が十分に造られなくなります
②	溶血性貧血	赤血球が何らかの理由で壊れやすく、寿命が短くなります
③	失血性貧血	身体の外へ出血した場合に起こります
④	二次性貧血	別に原因となる病気があり、その結果として貧血が現れます(悪性腫瘍、慢性炎症、膠原病、肝疾患、腎疾患、内分泌疾患など)

◆貧血の検査

おもに血液検査が行われます。代表的な項目として、赤血球数・ヘモグロビン（血色素）濃度・ヘマトクリット値によって診断されます。さらに、MCV・MCH をみることで貧血の種類を予測します（MCV・MCH については『藍色の風 25 号』をご覧ください）。血液検査で貧血と診断されたら、より詳しい検査を行う場合もあります。

貧血といっても、要因は様々です。もしも気になる症状がある場合には、医師にご相談ください。

【臨床検査技師：宮原・田中】

ホテルのような病院はよい病院か？

患者さんや職員にとって、病院を機能的、快適にするにはどうすればよいかと、勤務医時代によく考えていました。学会などで全国各地に出張した折、その地の有名な病院を見学することも、しばしばでした。この押し掛け病院見学で本当にたくさんのことを学びました。

20年近く前に北海道のA病院を訪れたとき、次のようなことがありました。玄関のロビーには他の病院と同じように公衆電話がありました。しかし、この病院では電話機を小机や出窓にはおくようなことはしていませんでした。二基の電話ボックスがあり、それが建物の壁の中に埋め込まれていたのです。案内していただいた方に、なぜこのような作りになっているのですかと尋ねると、「患者さんがこの病院から電話をする場合、涙ながらに話さなければならないことも多々あると想像しています。人目をばからずに電話をしてもらうために電話を個室ボックスの中に入れ、なおかつ、壁の中に埋め込み、表のドアからだけ、中が窺えるようにしています。」とのことでした。現在は携帯電話が広く普及しているため、必ずしもこのような配慮は必要ないでしょうが、単に公衆電話機を設置するというのではなく、電話機を使用する患者さんの心情まで配慮した病院長の深い洞察力と暖かい心に感心しました。病院を作るなら、このような心遣いがいっぱい詰まった病院がいいなと思ったことでした。

さて、ホテルのようにきれいな病院ということセールスポイントにしている病院が、全国各地に見られます。しかし、病院はホテルと同様の作りであってはならないのです。ホテルはプライバシーが確保され、他から見られないようにする工夫が必要です。一方、病院は一定のプライバシーが確保されながらも、職員に見てもらえるような工夫や構造が必要です。患者側が見ようと思えば職員の姿が垣間見られ、何かあったらすぐ来てくれそうな、安心感のある作りが必要です。ホテルと見紛うほどの豪華な病院だと誇っても、このような視点が欠けていれば、魂の入っていない仏像と同じです。

広く豪華な待合いフロアーが作られていても、総合案内などからの死角が存在すれば、適切とは言えません。また、有名画家の作品をあちこちに飾っている病院がありました。〇〇展の入賞作品などと注釈が添えられています。一般的には立派な作品であっても、それらを羅列すればよいというものではありません。さらに、芸術家が自分の技量を目一杯駆使し「どうだ」といわんばかりのオブジェを飾る病院もありました。しかしそれを見るのは病者であり、病をもつ身にはどう映るかという視点が欠けているように思えました。病院は芸術家のための晴れ舞台ではなく、心身に問題が生じた時に訪れる施設です。その人達の感受性に合わせる必要があります。

美術館と病院とでは作品を展示する目的が異なります。「ああ、きれいだ」という思いが湧いてくる作品も必要でしょう。しかし、病院の美術作品に求められるもっとも重要で優先的な要素は、見る人に生きることへの共感を呼び起こす力を持っているかどうかだと思います。著明な作家の作品でなくても、それを見ることで生きる力が湧いてくるような作品であれば、素人、学生の制作であろうと構わないと私は思います。

ホテル並みの豪華さが備わるように病院を仕上げるのではなく、質素であってもA病院で見られたような心配りを散りばめながら、患者さんや職員にとって安全、快適な施設になるように、病院を作り上げることが重要です。病院の外観や設備の豪華さのみに目を奪われることがありませんように…

【坂東】

休診のお知らせ

4月2日（金曜日）3日土曜日は病院の都合により休診といたします。悪しからず御了承下さい。