

病院と地域を結ぶ病院情報誌

ご自由に
お持ちください

Clear

くりあ

2019年
秋号

大切な脳を守る、当院の体制

脳神経外科領域の疾患について

食事時のむせが気になる・・・

「食べる姿勢」は大丈夫ですか？

栄養管理室からお知らせ

なんだか疲れやすく、肌が荒れる・・・
それは隠れ貧血かも!?

医療安全管理室

医療安全活動について

病院と地域を結ぶ病院情報誌

Clear

くりあ 2019年
秋号

- 3 Dr.Mの診察室よもやま話
- 4 大切な脳を守る、当院の体制
脳神経外科領域の疾患について
- 8 食事中のむせが気になる…
「食べる姿勢」は大丈夫ですか？
- 10 栄養管理室からお知らせ
なんだか疲れやすく、肌が荒れる…
それは隠れ貧血かも!?
- 11 医療安全管理室 医療安全活動について
- 12 当院の実績紹介(下肢静脈瘤治療)／
当院主催の市民公開講座報告
- 13 まちのお医者さん、複数主治医制のご案内
- 14 KASHIMA CITY INFORMATION
- 15 公共利用機関などの時刻表

ランチは550円で
お召し上がりに
なれます。

お食事や
休憩にぜひ
ご利用ください。



小山記念病院
別館1階
厨カフェ

よじやま話



小山記念病院
健康管理センター
センター長
森田 裕

今年の梅雨は長雨で、早く夏空に

ならないかなあ、と思っていたらいきなりの猛暑：「ちつとは加減というものを知れよ：」などと空を見上げた方も多かったと思います。しかしながら「良い加減」に行かないのが天気と〇〇心：悩ましいことです：ん？何の話だったけ？

そうそう、その「加減」ってどんなことでしょうか。今回のテーマは「匙加減」。昔から何か効果を引き出すためには「匙加減一つ」と言われています。我々が処方する薬がその典型です。そして健康の維持に関しても同じことが言えます。

健康管理に関して「何もしない」ことから「健康マニア」までその人によって色々あるでしょうが、匙加減が問題で、自分にとって「辛い」ことや「嫌な」ことは結局長続きしない。一方やった気分だけという所謂「いい加減」なやり方は意味がないことに

なります。

また、思い込みもある程度は「鰯の頭：云々」でそれなりの効果はあるけど行き過ぎはちよつと危険なこともあります。

普段の健康管理に関しては楽しいことばかりではありません。まして病気の治療となれば：健康に関することは非常に個人的な事柄でありその人にとって維持するために「良い加減」のやり方は何なのか：これも悩ましいことです。ひとつヒントを挙げるのであれば、古来より「良薬口に苦し」と言われます。これは真実と考えて良いと思います。例えば好き勝手な生活を楽しんだせいでメタボリック症候群を発症してしまった人がその生活習慣をすべて取り上げられるのは辛いことでしょう。正に口に苦し：じゃあすべて取り上げられる前にできる範囲で悪習慣を制限してその代わり許容可能な良い習慣を入れて

行くことはできるのでは？「スプーン

一杯の砂糖が薬を飲みやすくする」ってサウンドオブミュージックの中で歌われています。それが匙加減？：。ではどうやってそれを見つければ良いのか？もちろん自分で勉強する、それは大切です。しかし客観的に自分を見つめることは難しいし、自分の状態を具体的に知ることはもっと難しい、よって医学的な検査を受け専門家の意見は聞いてみる、そして重要なのは何が自分にとって「継続可能で良い加減な生活」なのかその専門家（主治医と言っても良いですよ）と一緒に考えて、見つけることでしょうか。秋の空は青くて高くて、吹く風も心地よい：BBQの季節ー肉も良いけど、サンマでも焼きますか！醤油は少し、その代わり酢橘を搾って、大根おろしたのぶり：。A spoonful of sugar helps the medicine go downーちよつとだけ飲んじゃおうか：ってね。



●営業時間

月～金曜 10時～15時

(ラストオーダー 14時30分)

土曜 10時～14時

(ラストオーダー 13時30分)

定休日 日曜、祝日

●電話

0299-833-8687

大切な脳を守る、当院の体制

「脳神経外科領域の疾患について」



脳神経外科

ささき のぶよし
佐々木 重嘉 先生

当	院	の				
脳	神	経	外	科	の	体
制						

脳神経外科は脳のあらゆる病気を手術やカテーテル治療、点滴や飲み薬など様々な治療法を駆使して治療する診療科です。

当院脳神経外科は現在常勤医4名体制で診療にあたっており、地域の基幹病院として救急隊や、他医療機関と連携して24時間体制で鹿行地域全体の脳卒中、頭部外傷(事故など)による脳や頭蓋骨の損傷、てんかんなどの脳疾患の救急医療を担当しております。

また、地域全体で脳卒中を発症する方を少しでも減らすことを目標に、外来での脳卒中の予防治療を積極的に行うとともに、(頸動脈狭窄症や脳動脈瘤など)脳卒中の原因になるような病気で外科的治療が必要な方には手術やカテーテル治療を万全の体制で行っております。

脳の働きと 病気の関係

脳は、眼で見る景色、ひとが話す声、手ざわりやご飯の味など全身からの感覚の情報が集まり、うれしい、悲しい、などの感情が生まれ、思考し、そして全身の筋肉に指令を出して歩く、文字を書く、話す：...などといったことを行う、そしてとても重要なことに、呼吸や循環の調節といった生命の中枢としての機能を担う臓器です。

脳の病気を理解するのに重要なこととして、脳は大きく分けて前頭葉、側頭葉、頭頂葉、後頭葉、小脳、脳幹などいくつかの細かい場所に分かれていて、場所ごとに担当する機能が細かく分かれています。

例えば左前頭葉には右手足を動かすスイッチや言葉を組み立てる機能がありますので、左前頭葉が梗塞や出血でダメージを受けると右手足が動かしづらくなる（右麻痺）、言葉が出なくなる（失語）、といった症状が出ます。

反対側の右前頭葉には左手足を動かすスイッチがありますので、右前頭葉が

ダメージを受けると左手足が動かしづらくなる（左麻痺）症状が出ます。（図1）
このように、脳の中でダメージを受けた場所によって様々な症状が出ます。このような症状はいずれも生活上の不自由さに直結します。たとえばダメージを受けた範囲が小さくても、内包後脚（脳から手足の筋肉への指令が伝わる電話線がたくさん集中している所）や視床（手足からの感覚が伝わってくる電話線がたくさん集中している所）を直撃している場合、脳梗塞になった範囲が小さくても麻痺や感覚障害が重く残ってしまうことがあります。

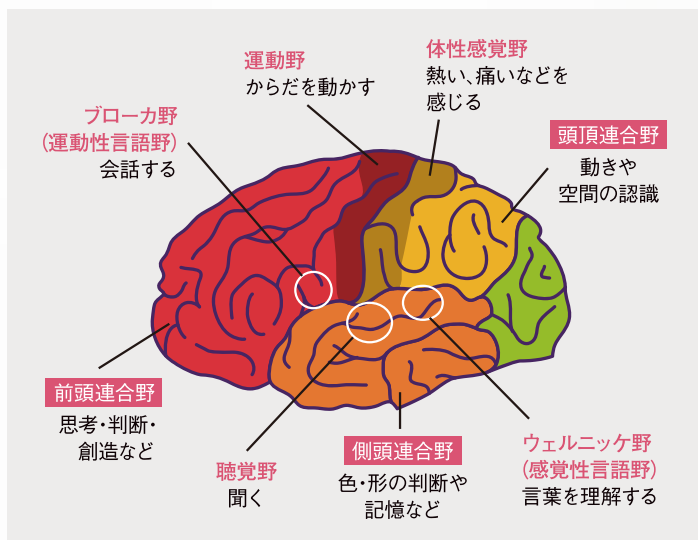
脳のちょうど真ん中にある脳幹という部分には心臓や呼吸の調節などを行っている生命の中枢があり、例えば出血による圧迫や梗塞などで脳幹がダメージを負ってしまうと、心臓の動きや呼吸が止まってしまうかもしれない、即ち命の危険がすぐそこに迫っている状況であることも少なくありません。

まとめますと、脳の病気は一旦症状が出てしまうと生活上の様々な不自由を引き起こし、「①快適な日常生活」、症状が強ければ「②日常生活そのもの」を脅

かし、さらに重症であれば「③生命」を脅かすと言えます。

我々脳神経外科はこれら①～③をできる限り最大限守るため治療を行ないます。必要な方には速やかな緊急手術、状態が「待てる」方では神経機能温存のためのモニタリングなど、しっかりと体制を整えて万全を期した手術を行っております。また、病気の再発予防のため専門的な検査を行い、それぞれの方に合ったお薬を処方します。

図1 分業する脳機能



脳疾患における チーム医療

脳の病気で入院された方で手術やお薬と同じくらい大事なのがリハビリです。

当院では入院後すぐにどのような症状があるのかを評価し、それぞれの必要性に応じて、可能なかぎり機能を温存、回復を目指すべく、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士による専門的なりハビリテーションを速やかに開始しております。

しかし十分な治療やりハビリを行っても、例えば半身の手脚に力が入らず日常生活に介助が必要、お食事をうまく飲み込めず召し上がるのが難しい、意識が覚めない、といったような重い後遺症が残ることも少なくありません。

手術や点滴などの急性期治療が一段落した後も回復期リハビリテーション病院でのリハビリの継続や、介護や福祉との連携、引き続き医療行為が必要であれば療養型病院への橋渡しが重要です。

◆脳卒中について

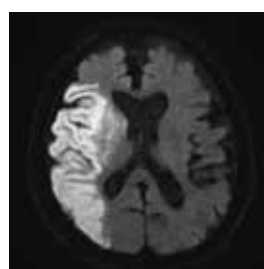
脳神経外科で特に多く扱う救急疾患が、脳梗塞、脳出血、くも膜下出血などの脳卒中です。

脳梗塞

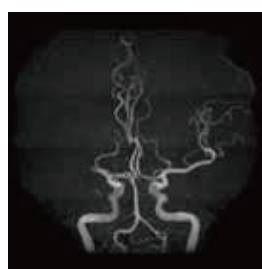
脳梗塞は脳を栄養する血管が詰まってしまう病気で、大きく分けて①不整脈が原因で心臓で血栓ができて脳の血管に詰まるもの、②頸動脈など、脳へ向かう太い血管が動脈硬化で狭くなり、その先の血流が足りなくなったり、狭くなったところで血栓ができてその先の脳の血管に詰まるもの、③脳の太い血管から「裏路地」のように出ているとても細い血管の一本が長年の高血圧などのダメージで詰まるもの、の3つに分かれます。(図2)

発症後早期の脳梗塞では血液を強力にさらさらにする点滴治療(トP A療法)、発症後早期で更に大きな血栓が太い血管に詰まっている場合はカテーテルを使った血栓回収療法も行います。入院後、①②③のどのタイプの脳梗塞なのかを頸動脈や心臓の超音波検査や脳波、24時間ホルター心電図、造影検査などの検査で診断し、脳梗塞を再発させないため患者様それぞれの脳梗塞のタイプに合ったお薬を開始しております。不整脈が原因である場合は当院循環器内科と連携しアブレーション治療などの専門的な治療も視野に入れて治療を行います。

図2



拡散強調画像 (DWI)



MRI画像

当院では医療相談員が社会的な面を含めサポートを行っており、地域の他医療機関とも連携しながらチーム一丸となって治療にあたっております。

脳卒中の予防について

このように脳卒中は発症してしまつてからの治療は大変重要ですが、脳卒中になる前に適切な予防の治療をして手を打っておくことはそれと同じくらい、あるいはもっと重要です。高血圧や高脂血症、糖尿病などの生活習慣病をお持ちの方はしっかりと治療を続けていただくことが脳卒中の予防につながります。また、頸動脈狭窄症や脳動脈瘤などでは症状が無く進行し、ある日突然脳卒中を起こしてしまうことも珍しくありません。

当院では脳ドックも行なっており、脳の病気の早期発見、治療を行っておりますので是非ご相談ください。

脳出血

脳出血は脳の中で血管が切れることによる出血で、原因としては高血圧が最多ですが、その他にも様々な原因があります。(図3)

出血が少量で入院後拡大がなければ、血圧をしっかりと下げてそのまま経過をみますが、大きい出血であれば、周囲脳への圧迫が強い場合や、脳幹への圧迫を起こすおそれがある場合など、緊急手術で出血を除去することが必要になることもあります。

再発予防は、やはり高血圧が背景にあり、血圧を下げるお薬を飲んでいただくことになることが多いです。

クモ膜下出血

くも膜下出血は主に脳の血管にできたこぶ(脳動脈瘤)の破裂により、脳の周りの血管から出血すること強い頭痛や意識障害が起こり、脳幹の圧迫が起きることで命に関わる疾患です。(図4)

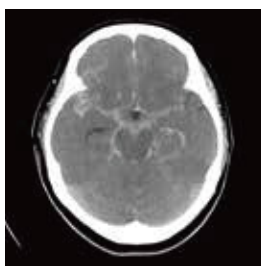
くも膜下出血が見つければすぐに造影CTや脳血管撮影で動脈瘤の場所や大きさを診断し、基本的に緊急で手術やカテーテル治療などの治療が必要です。また、これらの治療を行った後も2週間は「脳血管れん縮」と言つて脳梗塞になりやすい時期があり、集中治療でこの時期を乗り切る必要があります。また、その後も脳のまわりの水の流れが悪くなる「水頭症」など注意すべき合併症があります。

図3



右被殻出血CT画像

図4



クモ膜下出血



脳動脈瘤

リハビリテーション科

栄養管理室

栄養サポートチーム

NST
Nutrition Support Team

食事中のむせが気になる…

“食べる姿勢”は
大丈夫ですか？

私たちは食事をする時、無意識のうちに食べやすい姿勢をとっています。しかし、体調が悪かったり、病気になったりすると、長い時間良い姿勢（食べやすい姿勢）を保てなくなり、食事中にむせてしまったり、誤嚥（食物や唾液が気管に流れ込んでしまうこと）する危険性があります。

高齢者の大敵である誤嚥性肺炎予防のためにも、より良い姿勢で食事をすることはとても大切です。

誤嚥防止の姿勢のポイント

寝ながら食べない、 食べた後すぐ横にならない

食べた後すぐ横になってしまうと、逆流性食道炎やそれに伴う誤嚥を引き起こす可能性があります。



顎の角度はうなづく程度に

飲み込むときに顎が上がってしまうと、気管の入り口が広がってしまい、誤嚥しやすい姿勢となってしまいます。顎を引くと気管の入り口が狭まり、食道への入り口が広がってのど越しも良くなります。

顎の先と胸（鎖骨の間あたり）に拳1個が入るくらいが目安です。

自分に合った椅子・机を選ぶ

足の裏がしっかり床に着く高さの椅子を選びましょう。特に背中が丸まっている方の場合足裏が床に着かないと、上半身のバランスが安定せず、むせやすい体勢になってしまいます。

机の高さは肩の力を抜いた状態で、肘が台の上に付く程度がよいでしょう。机の高さが高いと、必要以上に肩や顎が上がってしまい、誤嚥しやすい姿勢となってしまいます。

噛みやすく、飲み込みやすい

「やわらか食」

やわらか食の硬さの目安は、人差し指と親指でつまんで容易につぶせる程度。適切な食形態は、食べる機能によって少しずつ異なります。

ポイントは、口の中に残らず、むせ込まずスムーズに飲み込める形態です。

エビボールのチリソース

●材料(1人分)

エビボール(5個)

むきエビ……………40g(5尾)

はんぺん……………40g(1/2枚)

塩……………ひとつまみ

チリソース

長ネギ……………2cm

にんにく、生姜……………少々

鶏ガラスープ……………大さじ3

ケチャップ……………小さじ1

酒……………小さじ1

醤油……………小さじ1/2

オイスターソース……………小さじ1/2

水溶性片栗粉……………適量

万能ねぎ……………適量

●作り方

1 エビはみじん切りにする。

ビニール袋にエビ、はんぺん、塩を入れよく混ぜるように揉み合わせる。

2 小鍋に湯を沸騰させ、ビニールの端をはさみで切りタネをスプーンに絞り出して湯に落とし、3分茹でる。

3 長ネギ、にんにく、生姜はそれぞれみじん切りにし、長ネギは熱湯を回しかけ、しんなりさせる。

4 フライパンにソースの材料を入れひと煮立ちさせる。お好みで水溶性片栗粉でとろみをつける。

5 茹でたエビボールをお皿にのせチリソースをかけ、万能ねぎをちらす。

エネルギー125kcal、塩分2.1g



食べやすい姿勢(例)

背筋を伸ばして
あごを軽く引き、
やや前かがみ

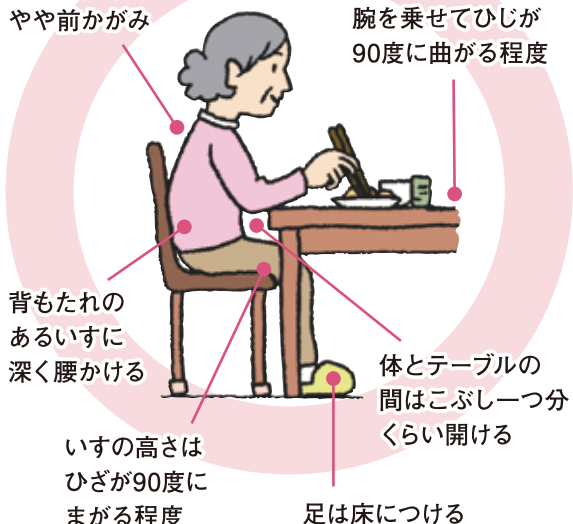
テーブルの高さは、
腕を乗せてひじが
90度に曲がる程度

背もたれのある
いすに深く腰かける

体とテーブルの間は
こぶし一つくらい開ける

いすの高さは
ひざが90度に
まがる程度

足は床につける



食べにくい姿勢(例)

姿勢が安定しないと、食べ物が口に上手く運ばず
こぼしたり、誤飲につながる恐れがあります。

背中が丸く
なっている

あごが上がっている

飲み込みにくく
なります。

体とテーブルの
距離が遠い

いすとテーブルが
高すぎたり低すぎたりする

足が浮いており
姿勢が不安定

前かがみの姿勢がとりにくくなります。



栄養管理室から

お知らせ

なんだか疲れやすく、

肌が荒れる…

それは隠れ貧血かも!?

味覚の秋、運動の秋を楽しみたい
季節、体調は万全に整えておきたい
ものです。食事で効率よく鉄分や
たんぱく質を取り入れましょう。

隠れ貧血チェック

- ☐ 寝起きが悪く、だるい
- ☐ 疲れやすい
- ☐ 髪の毛が良く抜ける
- ☐ 首肩のこりがある
- ☐ 顔色、つめの色が悪い
- ☐ 目の下にくまがしやすい
- ☐ 風邪をひきやすい
- ☐ 動悸、息切れがある
- ☐ 肌荒れや、くすみがある
- ☐ 睡眠不足
- ☐ バランスの良い食事をとれていない
- ☐ 食事制限のダイエットをしたことがある
- ☐ ランニングが趣味である
- ☐ 閉経前の女性である



4つ以上
なら注意!!

体内に吸収されにくい鉄分を、効率よく吸収!

ビタミンCとたんぱく質は鉄の吸収を促進します。



鉄分×ビタミンC×たんぱく質
☆Koyama病院食レシピ☆
「豆腐と青菜の彩り甘酢炒め」

●材料(2人分)

豚もも肉(薄切り).....	100g
豆腐.....	1/2丁(100g)
たけのこ(水煮).....	50g
小松菜.....	20g
赤パプリカ.....	1/4個
ピーマン.....	1/4個
調味料	
料理酒.....	大さじ1
さとう.....	大さじ1
醤油.....	大さじ1
豆板醤.....	小さじ1/4
酢.....	小さじ2
水溶き片栗粉.....	適量

●作り方

- 1 豆腐は水切りをして、好みの大きさに切る。
- 2 赤パプリカ、ピーマンは千切りにする。たけのこは薄切りにする。
- 3 フライパンに油をひき、豚肉を焼いたら一度取り出す。
- 4 2を入れ、しんなりするまで炒める。
- 5 5cm幅のざく切りにした小松菜、豚肉、豆腐を入れさつと混ぜ合わせたら、調味料を入れひと煮立ちさせる。水溶き片栗粉でとろみをつけたら器に盛る。

エネルギー157kcal、塩分1.6g
(栄養量は1人分)

医療安全活動について

医療安全管理者 原しおみ



当院の医療安全活動について

当院では、「患者様の意思を尊重した、安心安全で質の高い医療を実践します。」の理念のもと医療安全活動を行っています。

医療安全管理の体制としては、リスクマネジメント委員会、医療安全管理委員会、医療安全管理室カンファレンスなどを開催しており、病院内の各部署から提出されたインシデントレポートに対し対策を立て改善に努めています。

インシデントとは

インシデントとは「事件（ミス）」、「アクシデント」とは「事故」です。事件（ミス）があったが事故に至らなかった場合がインシデントであり、事件（ミス）が事故に至った場合がアクシデントということです。インシデントに対する報告をインシデントレポートと呼び、各部署から集約し、分析を行い、アクシデントに繋がらないようにすることやそもそもインシデントを減らすため対策を立てることが患者様を守ることに繋がります。

転倒・転落について

病院の中でインシデントレポートが多いのは転倒・転落です。入院により環境が変わることや病気の症状等によりいつもと違う状況の中での生活となります。その様な状況であることを職員は理解し、その患者様が転倒・転落を起こさずに療養生活が出来るように援助をしています。

また、全職員参加の医療安全研修では「転倒・転落を減らすための工夫」と言うテーマで研修なども実施しています。



▶研修の様子

患者様・ご家族様へのお願い

- 医療者と協力し、自らの医療に積極的に参加してください。
- 健康状態及び変化は、速やかに正確に医療者にお伝えください。
- 薬や食べ物でアレルギーがある場合はお知らせください。
- 他院でお薬を頂いている場合はお知らせください。
- 検査や治療などの医療行為は、十分な理解と合意の上で受けてください。
- 納得できないことや理解しづらいことは遠慮せず医療者にご質問ください。

医療の安全を守るため、患者様・ご家族様のご理解とご協力をお願いいたします。



「当院の診療科紹介」

下肢静脈瘤の 治療開始の ご案内

足の血管がコブになる病氣。
それが下肢静脈瘤

下肢静脈瘤は足の血管の病氣です。
静脈瘤は血管（静脈）が文字通りコブ
（瘤）のように膨らんだ状態のことを言
います。



下肢静脈瘤の治療法

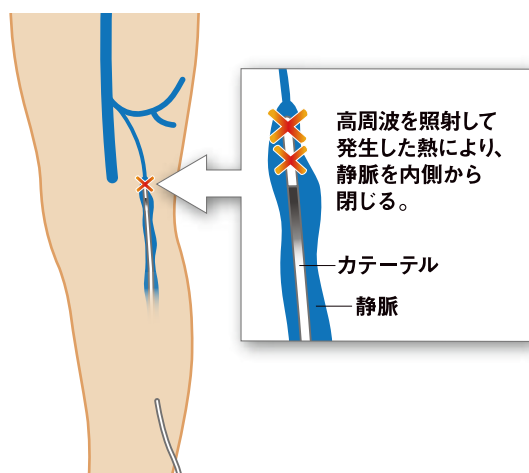
下肢静脈瘤の治療には「保存的治療」、
「硬化療法」、「手術」、「血管内治療」の4つ
があります。

静脈瘤のタイプや患者様の状態に
より適切な治療を選択する必要があります。
ります。

当院で下肢静脈瘤血管内
焼灼術の治療が出来るよう
になりました。

血管内治療のひとつで、膝のあたり
からカテーテルを挿入し、静脈血管内
から高周波を照射して静脈瘤を焼灼、
閉塞させる治療方法です。あまりに太
い静脈や強く曲がりくねった静脈に
は適応がありませんが、通院で治療が
行われ体に負担の少ない低侵襲の新
しい治療法です。

健康保険も適応となっております。
詳しくは下肢静脈瘤専門外来にてご相
談ください。



鹿嶋市市民公開講座 および 小山けんこう フォーラムのご報告

当院では鹿行地域の皆さまが
気軽に参加できる「市民公開講座」
また、当院主催の「小山けんこう
フォーラム」を定期的に開催してお
ります。
多数のご参加ありがとうございました。

小山けんこうフォーラム

「認知症予防教室」

開催／2019年8月23日（金）
講師／リハビリテーション科
寺島、金沢

「心電図講座」

開催／2019年8月31日（土）
講師／臨床検査科 石田、平沼

小山けんこうフォーラムの
スケジュールはホームページ等にて
お知らせしております。



茨城県鹿嶋市宮中297-3
0299-8411192

所在地

木曜、第2・4日曜、祝日

休診日

午前 9時～13時
午後 月・水曜 15時～17時
火・金曜 16時～19時
土・日曜 午前中のみ

診療時間

内科、眼科

診療科目

とみかみクリニック



茨城県鹿嶋市神向寺後山26-2
0299-8511212

所在地

日曜、祝日

休診日

月～土曜
午前 9時～13時／午後 15時～19時

診療時間

スポーツ整形外科、整形外科、
リハビリテーション科

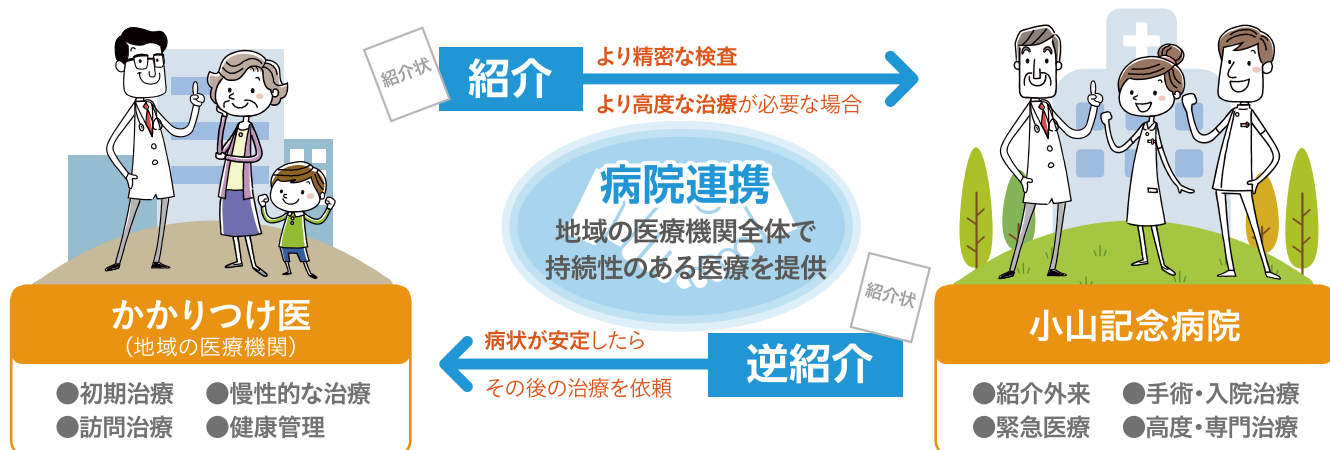
診療科目

一般社団法人MAP
アントラーズスポーツ
クリニック

逆紹介(複数主治医制)の推進について

当院では、症状が安定している患者様は、
かかりつけ医またはご自宅近くの病院やクリニックにご紹介させていただきます。

6～12ヶ月毎に、小山記念病院に受診していただくことで、
「複数主治医制」をとりながら、患者様を治療していきます。





マイナンバーカードを 申請しませんか？

鹿嶋市ではマイナンバーカードの申請に必要な写真撮影と
オンライン申請のお手伝いをする窓口申請サービスを行っています。

マイナンバーカードは、公的な身分証明書として使用できるほか、
全国のコンビニエンスストアで住民票や課税証明書などといった
各種証明書を取得することができます。

窓口申請サービス時に必要なもの

◆通知カード(申請書付)を持っている場合

- ・本人確認書類(運転免許証、健康保険証等)
- ・通知カード **必須** (右図の枠内の申請書が必要です)



◆通知カード(申請書付)を持っていない場合

- ・本人確認書類

1点で足りるもの

運転免許証、パスポート
写真付き住民基本台帳カード等

2点必要なもの

健康保険証、年金手帳、
預金通帳、学生証等

※枠内の部分が申請書となります。

◆その他

マイナンバーカードに使用する写真を撮影するため、
必ず申請されるご本人が来庁してください。
ご不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。

お問い合わせ

鹿嶋市役所総合窓口課 **0299-82-2911** 受付時間: 月～金曜日 8:30～16:30(12:00～13:00は除く)

当院周辺のバス時刻表

公共交通機関をご利用ください



■鹿嶋コミュニティバス【中央線】

鹿島（高松緑地公園）行

大人 300円
子供 150円
現金のみ

鹿島灘駅	小山記念病院	鹿島神宮駅	チェリオ・イオン	市役所前
7:05	7:44	7:49	8:03	8:13
9:35	10:14	10:19	10:33	10:43
10:35	11:14	11:19	11:33	11:43
14:45	15:24	15:29	15:43	15:53
16:50	17:29	17:34	17:48	17:58

大野（鹿島灘駅）行

市役所前	チェリオ・イオン	鹿島神宮駅	小山記念病院	鹿島灘駅
9:06	9:16	9:30	9:35	10:15
11:36	11:46	12:00	12:05	12:45
13:16	13:26	13:40	13:45	14:25
16:46	16:56	17:10	17:15	17:55
18:51	19:01	19:15	19:20	20:00

■鹿嶋コミュニティバス【湖岸海岸線】

湖岸回り（湖岸→海岸）行

大人 300円
子供 150円
現金のみ

鹿島灘駅	小山記念病院	鹿島神宮駅	チェリオ・イオン	市役所前
—	8:10	8:15	8:25	8:33
11:45	12:20	12:25	12:35	12:43
14:45	15:20	15:25	15:35	15:43
16:05	16:37	16:43	16:54	17:03

海岸回り（海岸→湖岸）行

市役所前	チェリオ・イオン	鹿島神宮駅	小山記念病院	鹿島灘駅
8:18	8:26	8:36	8:41	9:15
10:28	10:36	10:46	10:51	11:25
14:18	14:26	14:36	14:41	15:15
18:58	19:06	19:16	19:21	19:55



平成30年4月2日改正

■鹿行広域バス【神宮あやめ白帆ライン】

麻生庁舎→チェリオ・イオン

麻生庁舎	潮来駅	水郷潮来 バスターミナル	鹿島神宮駅	小山 記念病院	チェリオ・イオン
7:15	7:36	7:45	8:10	8:15	—
8:00	8:29	8:38	9:03	9:08	9:29
9:10	9:39	9:48	10:13	10:18	10:39
10:40	11:15	11:26	11:54	11:59	12:20
12:45	13:20	13:31	13:59	14:04	14:25

チェリオ・イオン→麻生庁舎

チェリオ・イオン	小山 記念病院	鹿島神宮駅	水郷潮来 バスターミナル	潮来駅	麻生庁舎
9:50	10:03	10:09	10:33	10:43	11:25
11:45	11:58	12:04	12:28	12:38	13:10
13:55	14:08	14:14	14:38	14:48	15:30
15:40	15:53	15:59	16:23	16:33	17:15
16:50	17:03	17:09	17:33	17:43	18:25

200円
～500円

※時刻表については抜粋して記載しております。詳細については、鹿嶋市政務秘書課(電話 0299-82-2911)へお問い合わせください。

当院3台目のMRI 11月より稼働開始

MAGNETOM Lumina

New 3T magnet

70cmの開口径により
撮影時の圧迫感を軽減



Turbo Suite

撮影時間の短縮により
1検査を20分以内で施行可能