



# 埼玉医科大学 総合医療センターニュース

SAITAMA MEDICAL CENTER NEWS

NO.

55

2020  
August



## CONTENTS

### ご紹介

ゲノム診療科	講師	母里 淑子	P-2
放射線腫瘍科	教授	高橋 健夫	P-4
小児心臓外科	講師	宇野 吉雅	P-6

### トピックス

これから気を付けたい感染症とその対策	感染制御室	P-7
外出自粛での室内でできる運動療法	リハビリテーション部	P-8
みんなで見直す実践栄養	栄養部	P-10

### 連載

医療被ばく低減施設認定を取得しました	中央放射線部	P-11
--------------------	--------	------

外来受診について / 面会者へのお願い	P-12
---------------------	------

(社)小江戸川越観光協会

社小江戸川越観光協会



## 基本理念

安全で質の高い医療を提供し、  
地域から信頼される医療機関を目指します。

## ゲノム診療科のご案内

講師 母里 淑子

## はじめに

ゲノム診療科は2018年4月に開設されました。医師3人と認定遺伝カウンセラー1人で担当しております。またがん相談支援センターやがん診療支援室、遺伝相談室をはじめ、院内外の関係各所と連携して診療を行っております。

## ゲノム診療とは？

近年は日本の医療においても遺伝子の変化・違い（バリエーション）を利用した精密医療（プレジジョン医療）が少しずつ取り入れられてきました。ゲノム（genome）というのは遺伝子を意味するgeneにギリシャ語で全てのという意味をもつomeという接尾語がついて作られた言葉です。つまりゲノムとは“遺伝子のもつ情報全体”のことを意味し、ゲノム診療科というのは遺伝子のもつ情報を扱う診療科のことです。

あらゆる病気は遺伝子のバリエーションが関与している可能性があります。特にがん治療においては一部の検査や薬物療法ががんゲノム医療として保険診療になり、政府のがん対策としても推進されてきました。

## 部位によるがん治療の時代から遺伝子情報によるがん治療の時代へ

従来、がんの治療は、肺がん、大腸がんなど、はじめにがんが出来る臓器や部位により治療法を決定していました。今でもがんの発生部位は治療を決定するうえで重要な因子ですが、最近は遺伝子情報により、たとえばHER2陽性胃がん、HER2陽性乳がんではHER2の働きを抑える治療薬を使用する、というように遺伝子の情報を治療に応用するようになりました。これを臓器横断的治療といい、ゲノム診療の1つです。

## 当院のゲノム診療科でできること

- ①遺伝性疾患の検査・相談
- ②がんゲノム検査

## ①遺伝性疾患の検査・相談

同じ腫瘍やがんになり繰り返しかかるなど、主治医から遺伝性疾患の可能性があるかもしれないと指摘されたことがある方、またはご自身で遺伝性疾患について気になる方などが対象です。

（遺伝カウンセリングや遺伝学的検査の一部は保険診療外です）。

## ②がんゲノム検査

標準治療が効きにくくなったがんの治療や、希少がんのように標準治療が明らかになっていない場合

の治療を見つけるために、がん組織由来の遺伝子バリエーション（変化・違い）を同定する検査です。同じがん種であっても、遺伝子バリエーションは多様であり、一部の遺伝子バリエーションに対しては、有効な可能性のある治療薬が開発されています。未だ開発途上の治療薬の場合は、治験や臨床試験に参加することで治療薬が使えないかどうかを検討します。

ところが多くの遺伝子バリエーションに対しては未だ有効な治療薬が研究・開発されておりません。よって現時点ではがんゲノム検査を受けた方の中で、実際に治療薬が投与出来る方はおよそ10人に1人です。しかしながら、患者さんの遺伝子バリエーション情報を、個人情報保護に留意しながらがんゲノム情報管理センター（国立がん研究センター）や研究機関のデータベースに登録していくことで、将来的に治療薬の開発が進めば、がんゲノム検査を受けることで有効な治療薬につながる人の割合は増えていくことが期待されます。



<写真1>多職種によるがんゲノム検査結果の検討会

がんゲノム検査の結果を実際治療に使う為には、本当にその患者さんにとって、現時点で最適な治療なのか、治療薬を使っていただくためにどのような方法があるか、などをがん治療の専門家や病理学の専門家、遺伝カウンセリングの専門家、薬剤師、がん診療を支援するスタッフ等が複数で検討します<写真1>。またこの検討会は院内のスタッフのみならず、がんゲノム医療の連携先である埼玉医科大学国際医療センター等のがんゲノム拠点病院・中核拠点病院・連携病院ともオンライン会議で検討しております。会議では患者さんのお名前などの個人情報を出さず、匿名化した症例番号で検討します。

## がんゲノム検査はどのように行うのですか？

まずはご本人のこれまでの治療、体調、生活習慣、血縁者の病歴などについて伺い、がんゲノム検査をお勧めできるかどうか判断します。この検査に特有の注意点もありますし、全てのがん患者さんにお勧

めできる訳ではありません。

検査にはがん組織が必要です。検査の種類によっては血液検査も行います。医療情報と組織、または医療情報と組織と血液をおよそ2週間かけて準備し、匿名化して検査会社に提出します。

検査会社では次世代シーケンサーという遺伝子解析機器を用いて検査を行います。その後、遺伝子解析結果からお勧めできる治療があるかどうか、多職種による会議を行った後に、患者さんに結果をお伝えします。結果をお伝えできるまでにおよそ1～2ヶ月かかります。

終わりに

“ゲノム”とか“遺伝子”といった言葉はイメージがつきにくいものかもしれませんが、自分や家族の病気が子供に遺伝するかどうか心配な場合、自分のがん治療においてがんの中の遺伝子情報を治療に役立てられないかどうか相談したい場合などに、患者さんやご家族のお役に立つことを目指して診療している科です。分かりにくいところはどんどん質問いただき、一緒に治療や健康管理方法を探していきましょう。

[母里 淑子 記]

## がんパネル検査の流れ



①紹介シート・家族歴問診票持参



④遺伝子検査結果説明



②ゲノム診療科受診



⑤遺伝子検査結果に基づいて治療薬をご提案



③がん組織（+血液）から遺伝子検査  
約2ヶ月

## 放射線治療の紹介（放射線腫瘍科・中央放射線部）

教授 高橋 健夫

### 放射線治療部門とは

放射線治療は、放射線（主にX線）を利用してがんなどの治療を行います。治療の目的は根治（しっかり治す）から緩和（症状を和らげる）まで幅広く、放射線治療単独、化学療法との併用、手術前後の放射線治療と様々な方法で放射線治療が行われます。当部門では放射線治療医、診療放射線技師、医学物理士、看護師が力を合わせて患者さんの治療に日々あたっています（写真1）。年間900名程の新規の患者さんが放射線治療を受けに来られますが、日々にすると70名程度の放射線治療が毎日行われています。外来ならびに入院患者さんに放射線治療が行われますが、紹介元の診療科や近隣の病院と緊密な連携をはかりながら治療を行っています。



写真1. スタッフ写真

### がんの3大療法

放射線治療は、手術、薬物療法（抗がん剤治療）と並び「がんの3大療法（標準治療）」と呼ばれています。埼玉医科大学総合医療センターは2007年に、地域がん診療連携拠点病院に認定されました。地域がん診療連携拠点病院とは、全国どこでも質の高いがん医療を提供することができるよう、厚生労働省より指定を受けます。また、厚生労働省は地域がん診療連携拠点病院の中で、高度な放射線治療の実施など複数の要件を満たし診療機能が高いと判断された施設を地域がん診療連携拠点病院（高度型）とし、全国で47箇所、埼玉県内では2箇所（当院および埼玉医科大学国際医療センター）の指定を受けています（令和2年4月1日現在）。加えて当部門は日本放射線治療学会の認定施設として高精度の治療機器を用いて、品質の高い治療を皆様に提供しています。

### 放射線治療装置

一般的に、リニアックと呼ばれる高エネルギーX線を発生させる装置を用いて治療を行います。当院では、2017年にVarian社製のTrueBeamとTrueBeam STxの2台を導入し、通常放射線治療に加え、強度変調放射線治療や定位照射などの高精度放射線治療を行っています（写真2）。



写真2. 放射線治療装置（TrueBeamSTx）

がんには放射線を照射し、正常組織には放射線を出るだけ照射しないように、マルチリーフコリメータと呼ばれる機械で照射する範囲を調整し、多方向から集中的にがんへ放射線を照射します。写真3は治療計画における線量分布図で、前立腺に放射線が集中し、隣接する臓器への放射線は低減されているのがわかります。

近年、目覚ましい技術進歩に伴い装置の性能向上により、従来の照射方法に比べ、病巣により多くの放射線を照射し、正常組織への放射線を少なくすることが出来るようになりました。一方で、高精度放射線治療を行うには、機器の精度管理や高い技術と知識が必要となります。

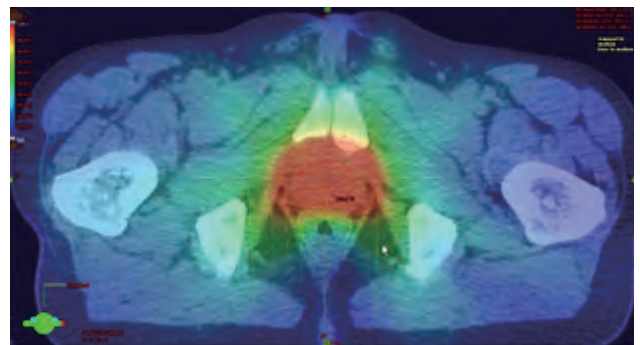


写真3. 前立腺 IMRT の線量分布

### 小線源治療

放射線治療には、大きく分けて外部照射と内部照

射に分けることができます。外部照射は一般的なりニアック等で外側から放射線を照射するのに対し、内部照射は、放射性物質を治療する病巣の近くに留置し内側から放射線を照射して治療する方法です。子宮頸癌が良い適応で、一部の前立腺癌に対しても行われます。内部照射に放射性物質を用いるため、小線源治療とも呼びます。埼玉県内では、当院を含め3施設でのみ行っていて、病気により外部照射と内部照射を組み合わせ治療することが可能です（写真4）。

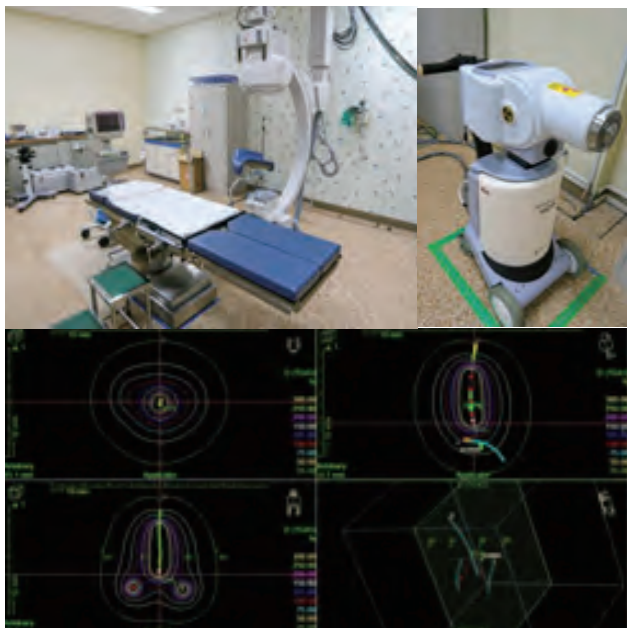


写真 4. 小線源治療装置

### スタッフ紹介

放射線治療では、患者さんが安心して最適な治療を行えるように、多くの職種が携わります。放射線治療医は患者さんの診察ならびに治療方針の決定、放射線治療の元になる放射線治療計画を行っています。診療放射線技師はCT検査や一般撮影（レントゲン撮影）などと同じように、放射線治療計画用のCT撮影や日々の放射線治療、治療に用いる機器が正常に動作するかメンテナンス・管理を担当しています。医学物理士は高度な物理学的技術を用いて高精度治療の治療計画や安全な治療を行うための品質管理を行います（写真1）。皆様の初診時のオリエンテーション、治療が継続・完遂できるよう日々のケアやサポートを行う看護師、患者さんのスケジュール管理や受付等を行う事務など、様々な職種が連携し治療をサポート致します（写真5）。

当院では、放射線治療専門医、がん治療認定医、放射線治療専門放射線技師、放射線治療品質管理士や、がん放射線療法看護認定看護師など専門スタッフが在籍し、安全安心な放射線治療を提供できるよう努めています。



写真 5. 看護・事務スタッフ

### 放射線治療品質管理

放射線治療では、放射線治療装置の保守管理が非常に重要になります。当院では、公益財団法人 医用原子力技術研究振興財団による第三者機関の「治療用照射装置の出力線量測定」を定期的に受け、適正な線量管理が行われていることが証明されています。（写真6）



写真 6. 第三者機関による測定結果

### おわりに

放射線治療は、患者さんへの身体的な負担が少なく、機能や形態を温存したまま治療が出来るなどのメリットがあります。また、多くの場合通院による治療が可能です。欧米諸国に比べ日本では、いまだ普及率が低いですが、年々患者数は増加傾向にあります。

放射線治療では、患者さんを中心にそれぞれの専門スタッフがチームとなり治療を支えています。わからないことや、不安なことなどありましたら遠慮なくスタッフにお声掛けください。

## 小児心臓外科

講師 宇野 吉雅

みなさん、初めまして。

この度 2020 年 4 月に埼玉医科大学総合医療センターに新たな診療科として小児心臓外科が開設されました。小児心臓外科は、弁膜症や狭心症・心筋梗塞、大動脈瘤など成人の後天性心疾患とは異なり、生まれつきの心臓病である先天性心疾患を開心術（人工心肺という機械を使い全身の循環を維持したまま心臓を停止させて行う手術です）により正常形態の心臓に治す外科診療科のひとつで、これまでは主に新生児・乳幼児から小児期の患者さんを対象としていましたが、近年では成人期に至った患者さんに対しても診療の幅が広がっています。（成人先天性心疾患という診療部門で呼ばれることが一般的になってきました）

これまで埼玉医科大学では、小児先天性心疾患に対する手術・外科治療は日高市にある埼玉医科大学国際医療センター心臓病センターにて集約して行っておりましたが、現在埼玉県内には先天性心疾患手術ができる施設は 2 病院のみ（もう 1 施設は埼玉県立小児医療センターです）ということより、この度当院においても対応できる体制を整え、県内を中心とした小児心臓疾患に対する総合的治療に貢献させていただく事になりました。すでに総合医療センターには、小児科循環器部門、小児救急集中治療部門がありますので術前術後の周術期管理において、また多くの成人心臓大血管手術を経験されている麻酔部、手術室看護部、臨床工学部等の方々には手術全般においてご協力をいただきながら、安全第一をモットーに少しずつ診療実績を積み重ねていくことができると考えております。

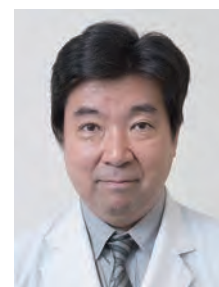
先天性心疾患の特徴としては、同じ病名であっても年齢や体重、心不全の有無や程度、合併する他の疾患など患者さんそれぞれの状態によって治療方針が異なる場合が決して珍しくありません。手術を行う場合でも、一度に直してしまう（一期的根治）こともあれば、心臓の状態や患者さんの成長に合わせて複数回行う（段階的根治）こともあります。小児期の患者さんが中心になりますので、将来的な成長・発育を踏まえ長い人生を可能な限り制限やご不自由なく過ごせることを常に考えて治療にあたっております。そのため、治療方針については関連各部門において患者さんそれぞれの状態を十分に検討させていただき、重症時やカテーテル治療を併せたハイブリッド手術が必要な場合等は適宜国際医療センターにて対応するという万全な体制で治療に臨んでいきます。

手術におきましては、あらゆる先天性心疾患に対する外科治療のみならず、補助循環・人工心臓さらには心臓移植においても経験・実績豊富な埼玉医科大学国際医療センター小児心臓外科全スタッフの協力体制を得て、当院常勤医＋兼担医で対応していきます。また術前・術後管理においても、小児科循環器スタッフ、小児科集中治療部門、麻酔部、看護部、臨床工学部等関連各部門と密接な連携のもと、安全でスムーズな経過のもと 1 日でも早い退院を目標に治療にあたっていきたいと考えております。

まだできたばかりの若い診療科であり、皆様のご協力をいただきながら少しずつ実績を積んで行けるようスタッフ一同頑張っておりますので、よろしくお願いいたします。（小児心臓外科常勤 宇野吉雅）

埼玉医科大学国際医療センター小児心臓外科ホームページ

<http://www.saitama-med.com/ped-card-surg/>



## これから気を付けたい感染症とその対策

感染制御室

## 引き続き・・・新型コロナウイルス感染症

対策のポイント

## ①自分の体調のセルフチェック

- 熱はどうか？ だるさはどうかな？ 咳や喉の痛みはどうか？  
頭痛や体の痛みはないかな？ 味は感じる？ 匂いは感じる？  
呼吸は苦しくないかな？意識はぼーっとしないかな？

→気になる症状があったら、まずはかかりつけ医に相談しましょう  
 かかりつけ医とは、通常の風邪などの時に受診している医療機関  
 当院受診の際に上記症状があれば、担当の先生にご相談ください

## ②3密をなるべく避けた行動をこれからも心がける

- ・カラオケ、ライブハウス、スポーツジムやヨガスタジオなど密閉空間は避けて！
- ・お友達同士でのお食事会や飲み会（マスクを着用せず対面での会話はさけて！）

## ③丁寧な手洗いよりこまめな手洗いを

新型コロナウイルス感染症にはアルコール！と言われていますが、石鹸と流水での手洗いだって問題なし！大切なのは手洗いをするタイミングです！

家に帰ったらまず手洗い → いろいろなところに触れている手をまず洗う

トイレの後は必ず石鹸手洗い！

→ 感染者の尿・便にはウイルスが含まれています。公共のトイレ利用時、  
 家庭内でのトイレの後は、自分と家族を守るために手を洗いましょう

スーパーの入口、出口で手を消毒 ※「目、鼻、口に触れない」を心がける

## 熱中症

対策のポイント

## ①こまめに水分補給を心がけましょう

カフェインを含まない飲料水がおすすめ。  
 「こまめ」の目安 15分～30分おき

## ②部屋の温度・湿度を定期的に図りましょう

温度・湿度が高い時はエアコン、扇風機を

## ③涼しい服装を選びましょう

外出時は、帽子・日傘を使用しましょう

## ④体が暑い、と感じた時は

濡れタオルで体を冷やしたり、  
 シャワーを利用して体を冷やしましょう

## 緊急時・困った時の連絡先を確認しておきましょう

★マスクは、自分の飛沫を飛ばさないこと、密なところで鼻・口から飛沫やマイクロ飛沫を吸い込まないこと、を目的として着用します。1m以内の距離で人と会話する時、「密」な空間にいる時、マスクは必要ですが、それ外的場面ではマスクは外してO.K。「暑い！」と感じる時は、人気のないところでマスクを外し、体を冷やしましょう。

## 食中毒

対策の5つのポイント

## ①原因菌をつけない

調理の前に丁寧に手を洗いましょう

## ②原因菌をふやさない

肉、魚などは速やかに冷蔵庫に保管する  
 冷蔵庫の温度は10℃以下をキープ  
 ※-15℃では菌の増殖が停止します

## ③原因菌をやっつける

加熱処理を心がける

肉・魚など中心部75℃1分以上加熱が目安  
 ※肉や魚などを使用した調理器具は丁寧に洗浄・消毒（熱水消毒など）をしましょう

## ④⑤原因菌を持ち込まない・広げない

感染者が家庭内に一人でもいると、家庭内で拡がりやすくなります。日常生活の中で、トイレの後の手洗い、食事の前の手洗いを、外では新鮮なもの・加熱処理したものを食べる心がけましょう

## 外出自粛での室内でできる運動療法

リハビリテーション部

みなさまお元気ですか?いろいろな活動が自粛となり、人とお話ししなくなったり、運動不足になったりしていませんか?

運動不足になると転倒の危険性や、様々な病気になる危険性が高くなる可能性があります。そこで今回は、「外出自粛での室内でできる運動療法」を紹介させていただきます。

はじめに注意点をいくつか挙げさせていただきます。

- ① 1度に頑張りすぎない
  - ② 体調の悪い時や痛みが出る際は無理をしない
  - ③ 適宜水分補給を行う
  - ④ 体操時は息を止めない
- 各運動を5回から10回ずつ行います。





無理は禁物です。自分のペースで長続きできるように気をつけましょう。まずは週1回以上3ヶ月間を目標に頑張ってみてください。

病気やケガをして病院にかかっている方は、主治医にご相談ください。

楽にできる場合は、手首や足首に重りを付けて実施してみてください。重りは500g程度から開始し、安全に実施できる範囲で重くしてみてください。

ご近所型介護予防体操（埼玉県バージョン）参照



## みんなで見直す実践栄養

栄養部

## ★大切な人を守るために

緊急事態宣言の中、慣れない生活環境で心身ともにお疲れのことと存じます。今、日本中、世界中でこの非常事態を乗り切ることを目標に「心の手」を取り合い、大切な人を守るため、皆さん一人一人ができることを実行されていることと思います。

皆さんの「心身の栄養」メンテナンスにお役立てていただければ幸いです。

## ★その買い置きは本当に必要か？

今、外出自粛により日本の栄養士・管理栄養士たちは、買い置きによる日本人の栄養バランスの崩壊に直面しています。



日持ちするものの買い物により、野菜摂取不足、主食のみ、菓子類の買い置き増加など、主食・主菜・副菜をそろえることが難しい状況が続いているのではないのでしょうか。

免疫力保持のために睡眠、運動、栄養の三本の矢のうち1本でも欠かすことはできません。



今、買い物リストを用意される方も増えています。ぜひ、できる範囲で**主食・主菜・副菜**を意識した買い物リストに、ステップアップしてみましょ。

## 読んでほしいコラム

「栄養のチカラで、難局を乗り切る！」

緊急事態宣言を受けて、

日本栄養士会 中村会長手記

<https://www.dietitian.or.jp/important/2020/3.html>



## ★「ご存知ですか？ 8月4日は栄養の日！」

皆さんが栄養と向き合うきっかけづくりのためのイベント「栄養ワンダー」



# 栄養の日

たのしく食べる、カラダよろこぶ

8/4 栄養の日 8/1→7 栄養週間



日本栄養士会では、2016年5月度理事会で8月4日を「栄養の日」、8月1日～7日を「栄養週間」に制定、2017年4月5日に、一般社団法人日本記念日協会に記念日として登録しました。

赤ちゃんは受動的な中にも自身でお腹がすいたことを泣いて知らせ、母乳やミルクから愛情とともに栄養を補給します。離乳食を始めると、スプーンを目で追い楽しい時間が始まることを理解して、満面の笑みを浮かべます。しかし、大人になるにつれて食事の時間が楽しいことを忘れかけていませんか？ そんな現代の中でもあなた自身の心が満たされるようご自身の栄養について今年の夏から考えてみましょう！

スペシャルサイト

栄養のことがわかる、楽しくなる！

<https://www.nutas.jp/84/>

## 医療被ばく低減施設認定を取得しました

中央放射線部



# RT JOURNAL

放射線

2020

vol.19

## 医療被ばく低減施設認定を取得しました

当院は平成31年2月14日付で公益社団法人日本診療放射線技師会が定める「医療被ばく低減施設」の認定を取得しました。これは、患者さまに「安心できる放射線診療」を提供するために、医療被ばく低減に努めている施設を認定するものです。

「医療被ばく低減施設認定」として求められる要件は以下の通りです。

### 行為の正当化：

- ・ 検査・治療（透視等）依頼書が適切に作成されている。
- ・ 研修、教育訓練等病院職員に対する啓発が適切に行われている。
- ・ 患者対応が適切に行われている。

### 放射線防護の最適化

- ・ 検査・治療手順が明確であり、医療被ばくガイドラインとの比較検討が適切に行われている。
- ・ 患者の被ばく線量を把握・管理している。
- ・ 医療被ばく低減に関する取り組みが行われている。
- ・ 既往、アレルギー及び妊娠等の患者情報の確認
- ・ 放射線防護の最適化の恒常的実践
- ・ 放射線関連装置の保守管理
- ・ 放射線防護関連法令を遵守し、患者、公衆、従事者等の被ばく防護・低減が適切に行われている。

次号より我々が認定を取得するために取り組んだ内容を紹介します。

- ・ **被ばく線量の把握・管理**  
患者さまから被ばく相談に対して具体的な数値を用いて説明できる体制の構築
- ・ **マニュアルの改訂と整備**  
マニュアルを活用し安定した教育の実践
- ・ **放射線関連装置の保守管理**  
性能の維持、安全性の確保

安心できる  
放射線診療

### 編集後記

医療被ばく低減施設認定について、当初は有志を集い、認定の取得を目指していましたが、放射線部全体で取得を試みるようになり、様々な壁を乗り越え取得に至りました。協力してくれた皆に感謝の心でいっぱいです！！

### よくあるご質問

Q.レントゲンってなぜ何枚も撮影するのか？

A.レントゲン写真は2次元画像である為、1つの方向だけでは複数の骨が重なって写ってしまい、病変の位置が特定できないこともあります。その為、複数枚撮影する場合があります。

正面



側面



複数の方向から  
病変の位置を特定

## 外来受診について

### 初めての方

- \* 診療日 月曜～土曜  
(日曜・祝日・年末年始を除く)
- \* 診療受付時間 8:30 ～ 11:00
- \* 診療時間 9:00 ～ 17:00

### 再来の方

- \* 診療日 月曜～土曜  
(日曜・祝日・年末年始を除く)
- \* 診療受付時間 8:30 ～ 11:00  
(予約の方を除く)

予約以外の11時以降の受付はありません。

初めての方、再来の方も午後まで診療を行っておりますが11時以降の受付はできません。(再来で予約のある方を除く)また、診療科や曜日によって受付できない場合もあります。

## 面会者へのお願い

当院では当面の間、原則、面会禁止とさせていただきます。

必ず病棟の看護師に面会の許可を得てください。

## アクセス

### 電車

- 池袋より東武東上線・東京メトロ有楽町線 30分  
川越駅下車
  - 西武新宿駅より西武新宿線 60分  
本川越駅下車
  - 大宮駅より JR 埼京線 20分  
川越駅下車
  - 大宮駅より JR 高崎線 9分  
上尾駅下車
- ※下車後、バスまたはタクシーでおいでください。

### バス

- 川越駅東口より東武バス  
(上尾駅西口・平方・埼玉医大・川越運動公園行き)  
(25分) 埼玉医大総合医療センター下車
- JR 高崎線上尾駅西口より東武バス(川越駅行き)  
(20分) 埼玉医大総合医療センター下車
- 市内循環バス「川越シャトル」40系統42系統43系統

### 車

- 関越自動車道川越インターより8km、約15分
- 県道51号線(川越上尾線)沿い

### 保険証確認のお願い

当院では受診の際、毎回「保険証」の確認をさせていただいております。

その理由として、保険の資格喪失や有効期限切れが数多く発生し、保険者(会社・市町村等)に誤った請求をしてしまうからです。

会計受付時にファイルに入れてご提示ください。また、保険証を変更された際には速やかにお申し出ください。

ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。



表紙写真：伊佐沼の蓮

## 編集後記

残暑の続く中、いかがお過ごしでしょうか。

今回の表紙に掲載いたしました伊佐沼の蓮は、地域ボランティア団体「伊佐沼の蓮を咲かそう会」の方々を中心となって、20年以上に渡った活動により古蓮群の維持をされているとのことでした。

暑さは続いておりますが、伊佐沼公園には遊歩道等も整備されておりますので、古蓮を觀賞され、一時の涼を感じていただけるのではないのでしょうか。

新型コロナウイルスが未だ終息せず、不便な日常が続いておりますが、引き続きソーシャルディスタンスを確保し、感染防止に努めていただき、体調管理には十分お気をつけいただければと思います。

編集員

### 埼玉医科大学総合医療センターニュース 第55号

- 発行年月日 令和2年8月31日
- 発行 埼玉医科大学総合医療センター
- 発行責任者 病院長 堤 晴彦
- 連絡先 医療センターニュース編集局(医務課内)
- 印刷 ヨーコー印刷(株)