

ベルフォーラム

Bell forum

2007
SUMMER
No.17

地域と職員と共に栄えるチーム



浜寺公園 バラ園内にて

●医療最前線：泌尿器科の挑戦

- 連載：登録医のご紹介
- CLOSE UP：DPCデータ分析の有効活用
- TOPICS：さぬきメディカルラリーに行ってきました！



特別・特定医療法人 生長会

ベルランド総合病院

泌尿器科の挑戦



泌尿器科部長
いとう てつじ
伊藤 哲二

Profile

昭和 57年 大阪市立大学医学部 卒業
昭和 61年 大阪市立大学医学部大学院 課程修了
〃 大阪市立大学医学部附属病院 臨床研究医
昭和 63年 大手前病院泌尿器科 医員
昭和 64年 市立豊中病院泌尿器科 技術吏員
平成 05年 大阪市立大学医学部附属病院 助手
平成 06年 宝生会PL病院泌尿器科 医長
平成 12年 ベルランド総合病院泌尿器科 部長

資格等

日本泌尿器科学会 指導医・専門医
日本腎臓学会 指導医・専門医
日本透析医学会 指導医・認定医

泌尿器科は、男性・女性の尿路、男性の性器疾患を総合的に扱う診療科です。常勤のスタッフは私と大町哲史副部長（日本泌尿器科学会：指導医、日本透析医学会：認定医、日本性機能学会：専門医）、吳偉俊医長（日本泌尿器科学会：専門医）の3名です。

扱う疾患の中でも、腎臓の障害は直接生命に影響しますし、有病率の高い尿路結石は生活習慣病と密接に関係しています。女性に多い尿失禁などの排尿障害、男性不妊症や性機能障害(ED)は生活の質(QOL)を低下させます。さらに、ライフスタイルの欧米化に伴い前立腺肥大症や前立腺癌が著しく増加し、特に前立腺癌は現在癌の中では9番目の有病率ですが、20年後には男性癌のトップになると推定されています。

今回は、当院泌尿器科の前立腺癌の診断・治療に対する取り組みを紹介させていただきます。

1. 地域連携を重視した前立腺癌検診への取り組み

前立腺癌のスクリーニングには、前立腺特異抗原 (PSA) が有用です。PSA値が基準値4.0ng/mlを超えた場合、前立腺生検の適応となります。当院での前立腺生検件数は年々増加し、昨年(H18)は120件を超えております（図1）。

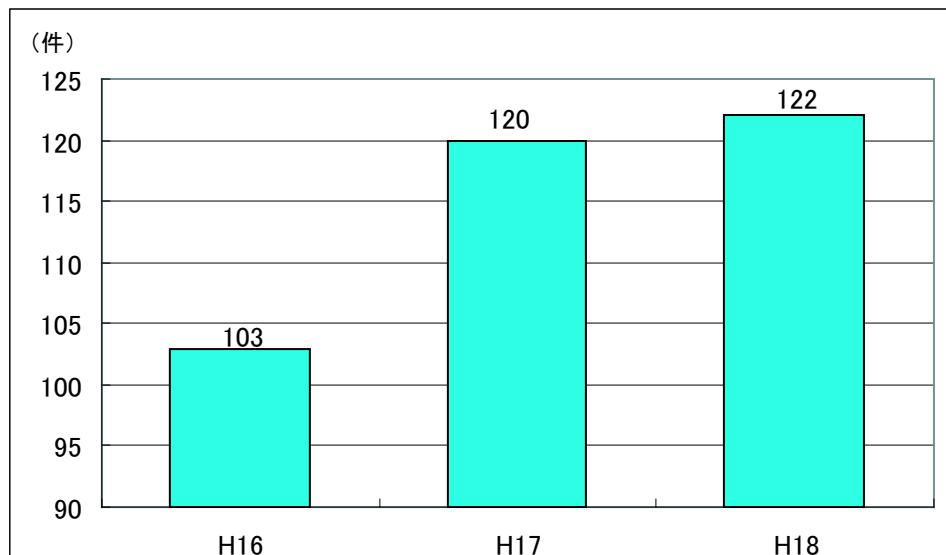


図1. 前立腺生検件数推移

前立腺生検施行例の中には、当院初診の患者さんもおられます。近隣の開業医(泌尿器科のみならず、内科、外科など)の先生からの紹介も多く、今後も増加すると予想されます。また今後の医療の方向性として、ますます地域での病診連携が重要になってきます。こうしたことをふまえ、泌尿器科専門医で開業されている先生方だけでなく、他科で開業されている先生方とも共有できる前立腺生検パスを作成しました(図2)。

前立腺生検地域連携情報提供用紙(治療等概要)		
ベルランド病院 → 前川泌尿器科 松野クリニック 胴岡泌尿器科医院 氏名 様 年齢 歳 診断名 前立腺癌疑い(PSA値)		
退院時医師情報 内服：□入院時常用薬歴統一 □別紙内服一覧参照		
<退院基準> ①バルン抜去後、自尿がある ②バルン抜去後、肉眼的血尿がない ③創部創縫合糸で、創部見赤、創部しきいがない ④発熱がない		
経過 入院日～手術前日 手術当日 経過 術後1日目(退院) 下台会員院院外受取() 順番者へ 1.術前にに対する理解ができる。 2.共存疾患のコントロールができる。 3.疼痛のコントロールができる。 4.危険行動を防止できる。		
達成目標 達成目標 1.術後合併症の予防ができる。 2.共存疾患のコントロールができる。 3.疼痛のコントロールができる。 4.危険行動を防止できる。		
治療・姑息 治療・姑息 1.再発がない2.排尿困難、頻尿、尿失禁の改善がある		
薬剤 薬剤 4.バルン抜去後尿滞がある		
検査 検査 離院チェック・検査		
活動 活動 1日目～歩行可 フリー フリー フリー		
栄養 栄養 通常食 納飲食(口摺運動後、飲水テスオト子の後飲水フリ) フリー		
清潔 清潔 入浴 淋浴よりリレ先輩フリー フリー		
休憩 休憩 トイレフリー フリー		
□ 帰宅オーランティーション(サイン) □般葉指導: () (サイン)		
教育 教育 1.中止要再開指導 案(/)-不要 2.危険行動指導 案(/)-不要 3.疼痛指導 案(/)-不要 4.尿失禁指導 案(/)-不要		
地域連携 地域連携 連携先への前情報を(/) 連携情報提供(/)		
地域連携情報		
身長 cm : 体重 kg : 血液型 () : A型() O型() B型() AB型() 患者症()-無 退院時連携先への情報		
既往歴 病歴		
家族構成 1.オーハーン 氏名 様 年齢 歳 病歴 3.入院前生活状況：□家庭 □施設 既往歴：□既往なし □既往複数なし □既往複数ありなし 2.介護者 氏名 様 年齢 歳 4.介護認定 既往歴：□既往なし □既往複数なし □既往複数ありなし 3.看護手帳 氏名 様 年齢 歳 □看護手帳 既往歴：□既往なし □既往複数なし □既往複数ありなし 4.医療保険 氏名 様 年齢 歳 □医療保険 既往歴：□既往なし □既往複数なし □既往複数ありなし		
手術の説明(本人・家人())(/) (主治医サイン)		
記載者 / 2007.3.24		

早速、今年の6月から近隣泌尿器科開業医の先生方(前川たかし先生、松野嘉紀先生、肱岡隆先生)との連携を開始しました。随時、他の先生方とも連携させていただきたいと考えております。



図2. 前立腺生検の地域連携パス

2. 前立腺癌手術の地域連携パスについて

前立腺生検によって癌と診断された場合、種々の検査にて病期診断を施行し治療方針を決定します。手術適応にて当院で手術を受けられる場合、従来は退院後のケア・フォローもすべて当科で行っておりました。ところが、前立腺癌の場合、PSAという優れた腫瘍マーカーがあります。また術後晚期に専門的知識を必要とする重篤な合併症は発生しにくいという背景から、前立腺生検の地域連携パスにひき続き、前立腺癌の前立腺全摘除手術についても地域連携し、地域の先生方と協力して行っていくことが理想と考えます(図3)。

一方、当院はリニアック装置もあり、手術以外の標準的治療とされる放射線治療も常勤の放射線治療専門医が行っております。今後、地域連携パスを放射線治療症例にも拡大していきたいと考えております。



前立腺癌手術地域連携情報提供用紙(治療等概要)		
ベルランド病院 → 前川泌尿器科 松野クリニック 胴岡泌尿器科医院 氏名 様 年齢 歳 診断名 前立腺癌(T N M)		
退院時医師情報 内服：□入院時常用薬歴統一 □別紙内服一覧参照		
<退院基準> ①バルン抜去後、自尿がある ②バルン抜去後、肉眼的血尿がない ③腹部が抜去でき、創部見赤、創部しきいがない ④発熱がない		
経過 入院日～手術前日 手術当日 経過 術後1日目～6日目 術後6日目～8日目 1.手術に対する理解ができる。 2.共存疾患がコントロールできる。 3.疼痛のコントロールできる。 4.危険行動を防ぐことができる。		
達成目標 達成目標 1.術後合併症の予防ができる。 2.共存疾患のコントロールができる。 3.疼痛のコントロールができる。 4.危険行動を防ぐことができる。		
治療・姑息 治療・姑息 1.再発がない2.排尿困難、頻尿、尿失禁の改善がある 2.バルン抜去後尿滞がある		
薬剤 薬剤 3.排尿困難(クラビットガストローム)		
検査 検査 PSA採血		
活動 活動 1日目～歩行可 フリー フリー フリー		
栄養 栄養 通常食 納飲食(口摺運動後、飲水テスオト子の後飲水フリ) フリー		
清潔 清潔 入浴 淋浴よりリレ先輩フリー フリー		
休憩 休憩 トイレフリー フリー		
□ エンターテイメント(サイン) □般葉指導: () (サイン)		
教育 教育 1.中止要再開指導 案(/)-不要 2.危険行動指導 案(/)-不要 3.疼痛指導 案(/)-不要 4.尿失禁指導 案(/)-不要 5.骨盤底筋弛緩指導 案(/)-不要		
地域連携 地域連携 連携先への前情報を(/) 連携情報提供(/)		
地域連携情報		
身長 cm : 血液型 () : A型() O型() B型() AB型() 患者症()-無 退院時連携先への情報(病理結果、血液検査結果等添付)		
既往歴 病歴		
家族構成 1.オーハーン 氏名 様 年齢 歳 3.入院前生活状況：□家庭 □施設 既往歴：□既往なし □既往複数なし □既往複数ありなし 2.介護者 氏名 様 年齢 歳 4.介護認定 既往歴：□既往なし □既往複数なし □既往複数ありなし 3.看護手帳 氏名 様 年齢 歳 □看護手帳 既往歴：□既往なし □既往複数なし □既往複数ありなし 4.医療保険 氏名 様 年齢 歳 □医療保険 既往歴：□既往なし □既往複数なし □既往複数ありなし		
手術の説明(本人・家人())(/) (主治医サイン)		
記載者 / 2007.3.24 ベルランド総合病院 作成		

図3. 前立腺癌術後のフォローに関する地域連携パス

今回は、南区高倉台にて開業していらっしゃいます岸口文子院長をご紹介します。

診療科目：小児科

診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00～12:00	○	○	/	○	○	○
16:30～18:30	○	○	/	○	○	/

住所：堺市南区高倉台4-21-1

TEL:(072)-295-1100

FAX:(072)-295-1101



岸口院長に聞きました!



きしごち あやこ
岸口 文子 先生

Q3. 地域医療について

Ans. 開業当初は、病児保育をしたいと思っていました。今は、システムが変わっていっているのでまだ検討中です。将来的には病児保育ができなくてもお母さん同士が子育てに関する悩み事・心配事を話し合えるような場所を提供したり、アドバイスをしたりなど、子育てに関して地域へ協力ができたらと思っています。

Q4. 当院への希望・要望

Ans. いつも大変お世話になっており感謝しています。最近、夜間に受け入れをしてもらえる病院が少ないので、出来る限り受け入れに協力して頂けたらありがたいと思っています。

Q5. 最後に一言お願いします

Ans. 眉間にしわを寄せて心配なことを抱えて入って来た方が、帰りにはそのしわが伸びてちょっと笑顔になって帰って頂けるクリニックにしたいと思っています。患者さんや親御さんが気楽に話せる雰囲気作りを心掛けています。

～インタビューを終えて～

きしごちこどもクリニックでは、クリスマスの時には外観にイルミネーション、子どもの日には、大きなこいのぼりを飾ったりするなど、子供にとって怖い所ではないように工夫をされています。また、クリニック内に置いている積み木などで遊ぶのに夢中になって、診察の順番が来ても診察室に入つて来ない子供さんもいるようです。

第2回泉北地区病診連携皮膚科の会

平成19年6月9日(土)に「第2回泉北地区病診連携皮膚科の会」を開催いたしました。特別講演Ⅰは「夏によく見られるありふれた皮膚疾患」というテーマで、日常よく見る皮膚病変の写真を見ながら、具体的な治療方法について近畿大学医学部皮膚科准教授 川原繁先生にご講演いただきました。虫刺症・伝染性膿痂疹(とびひ)・伝染性軟属腫(みずいぼ)・汗疹・足白癬・爪白癬の対処法や、日焼け止めを選ぶ場合の具体的な基準などを呈示いただき非常に好評でした。



東京通信病院
皮膚科部長
江藤先生

近畿大学医学部
准教授
川原先生

また特別講演Ⅱでは、「皮膚疾患の診断のエッセンスと治療のポイント」というテーマで東京通信病院 皮膚科部長の江藤隆史先生にご講演いただきました。FTU (Finger-Tip unit) による軟膏の適正使用量や、ステロイド剤使用による色素沈着の副作用は誤った解釈であることなどをご講義されました。軟膏を混合して調剤する場合の適合性についても“目からうろこ”的お話で、開業医の先生方からは“明日からすぐに役立つ”との感想をいただきました。

第2回目となる本会は、第1回の79名を越す96名の方々が参加され、地域における先生方の関心度の高さがうかがえました。今後も、継続して診療に役立つ講演の開催を行ってまいりたいと存じます。今後ともよろしくお願い申し上げます。

(文 地域医療連携室 村上 佳代)

新規

登録医のご紹介

平成19年7月15日現在 登録医総数 219件

地区名		医療機関名	院長名
西区	上野芝向ヶ丘町	ひじい耳鼻咽喉科	肘井 祐卓
中区	深井沢町	整形外科多田クリニック	多田 浩一
北区	中百舌鳥町	もり耳鼻咽喉科	森 克己
東区	北野田	ともつ内科クリニック	鞆津 浩一
和泉市	池上町	水田内科クリニック	水田 雅敏
藤井寺市	小山	数尾診療所	数尾 展

(区別五十音順・敬称略)

DPCデータ分析の有効活用

企画室 池上 正樹

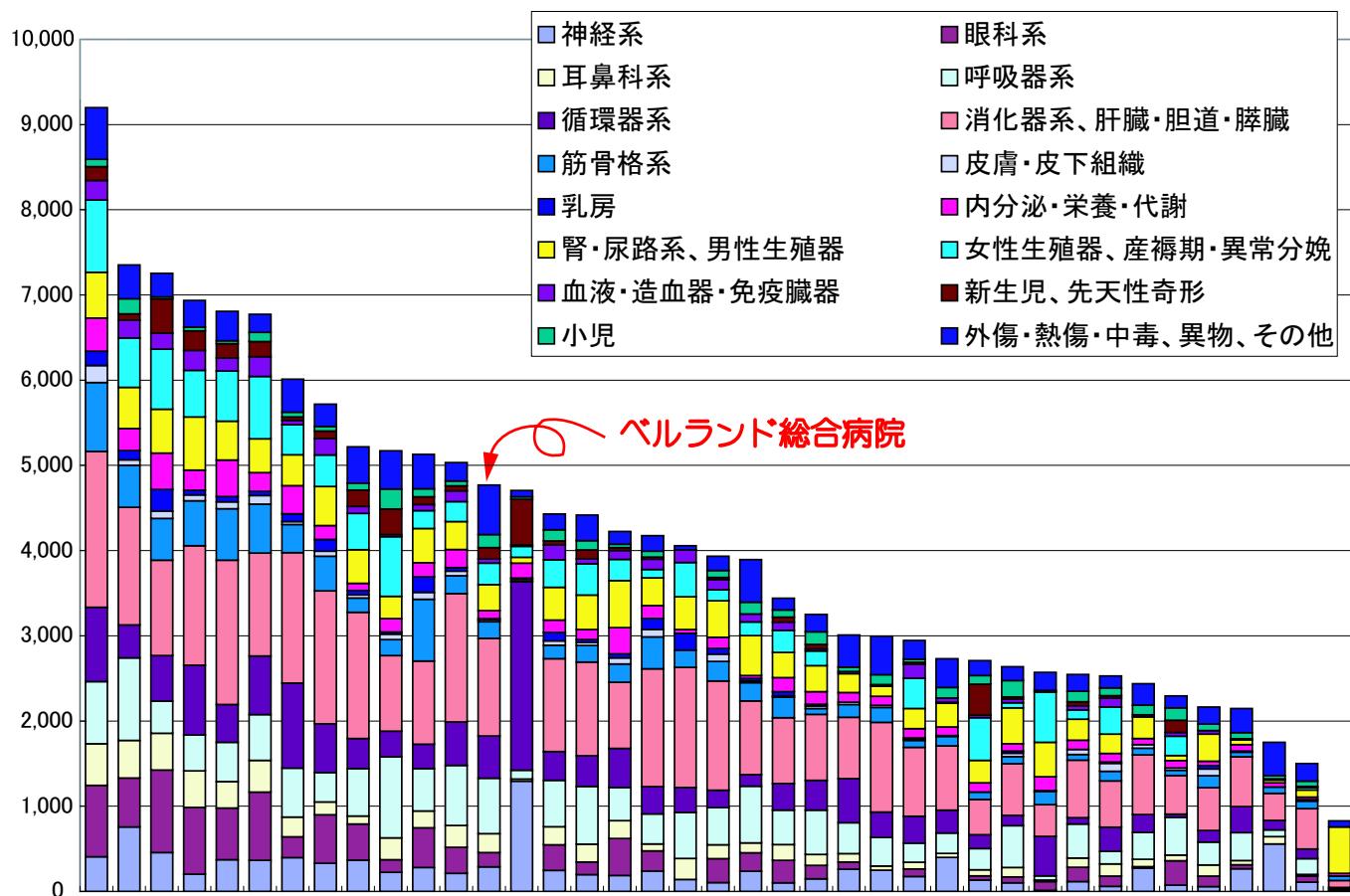
DPCとはDiagnosis Procedure Combination（診断群分類）の略で、病名や診療内容に応じた分類によって1日あたりの入院費用を定めた新しい医療費の支払い方式です。当院では平成18年4月からDPC対象病院としてDPC制度を導入しました。

一方、DPCは支払い制度としてだけでなく、データを分析することによりマネジメントツールとして利用することが可能です。厚生労働省は、ホームページ上でDPC病院のデータを随時公開してきており、DPC対象病院間でのベンチマークも可能になってきました。現在公開されているデータ（平成18年7月～12月）から、大阪府下DPC対象病院39病院の疾患別症例数を棒グラフに示してみました（図1）。ベルランド総合病院は、全体の症例数でみると13番目、民間病院に限りますと3番目の多さとなっています。さらに、疾患別に当院の症例数を見てみると、外傷系疾患では上位2番目、小児科疾患では4番目、呼吸器系疾患では7番目、循環器系疾患では10番目となっています。

その他に、公開されているデータは平均在院日数、疾患別の件数、予定緊急入院区分、救急搬送の有無、入院から24時間以内の死亡の有無などがあります。

現在、DPC対象病院は全国で360ですが、調査のみ協力している準備病院が371、平成19年度から調査に加わる病院が約700あり、総数で1,400病院に達します。今後は、これらのデータをよりよい病院創りのための施策指標として有効活用していきたいと考えています。

表1. 大阪府下のDPC対象病院における疾患別症例数(H18.7～H18.12の6か月分)





ホッとした

正面玄関を入って突き当たり、西棟1階にある図書コーナーに、とても素敵なお絵を展示しています。作者は、赤坂台にお住まいの井筒文子さん92歳です。

7年前に息子さんから油絵の道具をプレゼントされたのをきっかけに絵を始められ、今では数百枚の油絵が自宅に保管されているそうです。井筒さんが描かれた絵は、力強くて温かみがあり、通院や入院中の患者様だけでなく、職員の目も楽しませていただいている。これからも、元気で素敵なお絵を描き続けていただきたいものです。

(文 フロントサービス課 小島 由記子)



いづつ ふみこ
井筒文子さん



月刊現代の“最新版「がんに強い近畿・中部圏35病院」”に ベルランド総合病院が選ばれました!!

最新版「がんに強い近畿・中部圏35病院」と名医

大阪府立成人病センター 大阪府大阪市	◎宮代恵副部長、飯石浩康部長、田大輔理之副部長、◎児玉憲副院長、東山聖彦主任部長、尾田一之医長、今村文生部長、◎春日井洋志副院長、山田晃正副部長、吉粗治英生部長、元村和田医長、◎西山謙司主任部長、山崎秀哉副部長
大阪市立 総合医療センター 大阪府大阪市	◎宮東野正幸副院長（食道がん）、谷村慎哉副部長、福長洋介副部長、◎多田弘人副院長、◎田中正博部長、伊集子井連彦副部長、武田晃司副部長
近畿大学医学部附属病院 大阪府大阪狭山市	◎塩崎均教授、◎奥野清隆教授、◎工藤正俊教授、◎鈴谷正弘准教授、◎西村恭昌教授、細野真教授（PET診断）、◎福岡正博教授
大阪大学医学部附属病院 大阪府吹田市	◎◎門田守人教授、関本貴嗣准教授、林紀夫教授、◎奥村明之進教授、◎野口真三郎教授、玉木康博准教授、◎井上宏教授、◎水木満佐夫講師
国立病院機構 大阪医療センター 大阪府大阪市	◎辻伸利政部長、藤谷和正医長、平尾素宏医師、◎三浦秀行医長、◎高見康二医長、◎中森正二部長、◎増田慎三医師、◎栗山啓子医長（放射線診断）
大阪厚生年金病院 大阪府大阪市	◎山崎芳部副院長、道田知樹部長（内視鏡センター担当）、◎片山和宏内科部長、◎塚本文音担当部長、赤澤健司医長、◎西多幸幸部長
大阪医科大学附属病院 大阪府高槻市	◎谷川允彦教授、野村栄治講師、島本史夫准教授、◎秦田準二准教授、山本哲久講師、田中慶太郎講師、◎後藤功講師、◎渕内比呂也講師、後藤昌弘医師
ベルランド総合病院 大阪府堺市	◎◎龜山雅男副院長、船井貞徳部長、酒井健一医長、北野義徳医長、石川眞平医長、城井啓部長（消化器内科）、◎林部章部長、◎唐田幸作医長
市立堺病院 大阪府堺市	◎古河洋院長、今村博司外来化学療法担当部長、◎福永睦部長、武元浩新医長、◎中山寛實乳癌担当部長
国立病院機構 近畿中央胸部疾患センター 大阪府堺市	◎井内敏二副院長、松村晃秀外科系部長、河原正明統括診療部長（胸部腫瘍内科）、審良正則医長（肺がん診断・放射線科）
国立病院機構刀根山病院 大阪府豊中市	◎前田元部長、武田信一医長（呼吸器外科）、横田純一郎部長（呼吸器内科）、◎高畠庄太夫部長（肺がん診断）
大阪府立呼吸器・ アレルギー医療センター 大阪府羽曳野市	◎太田三徳主任部長、岩崎輝夫副部長（呼吸器外科）、平島智徳部長（肺腫瘍内科）、世田真澄医師（肺腫瘍内科）、◎福田晴行主任部長、植上泰造医長、◎松井聰医務部長
京都大学医学部附属病院 京都府京都市	◎◎坂井義治教授、◎和田洋巳教授、◎猪飼伊和夫講師、◎戸井雅和教授、◎小川修教授、◎平岡真竜教授、永田准教授、光森透英講師、溝脇尚志講師、◎福島雅典教授、柳原一広准教授、松本繁美医師、石黒洋医師
京都府立 医科大学附属病院 京都府京都市	◎上田祐二講師、◎萩原明郎准教授、◎中庭啓雄講師、藤原郁也講師、水田成彦医師、霞口亮一医師



医療ジャーナリスト・吉原清児氏が連載している「最高の名医+治る病院」(2007年6月号)の中で、亀山副院長をはじめ諸先生方が“最新版「がんに強い近畿・中部圏35病院」と名医”として紹介されました。

★Topics★

さぬきメディカルラリーに行つてきました!!

香川県にて、5月12日から2日間にわたり開催された「さぬきメディカル・ラリー」に、ベルランドチーム（堺チーム）が参加しました。

全国の各都道府県より代表1チームの参加ですが、今回大阪の代表として参加しました。当チームは、ベルランド総合病院急救部長の北岸、看護師：山岡・古川と堺高石消防救命士：渡部さんの4名で、他のチームが大学病院や救命センターからの参加が多い中、二次救急病院からの参加は大きな挑戦でもありました。

現場での外傷や、内因性症例・中毒症例・集団災害トリアージ等、4つのシナリオを15分間でクリアし、各チームの得点により順位が決定されます。

図1



図2



図3



図4



- ①化学工場での火災で、二次災害を防止しながら数名の傷病者への処置と救命(図1)
- ②老人が室内にて自己転倒し、頭部・大腿部の負傷があり。認知症もあり意識レベル不明瞭だが、状況評価・全身観察から嫁のDVである(図2)
- ③交通外傷で、自転車のハンドルが腹部に刺さっている人・車の中で助けを求める人・その事故を見て自分も事故を起こし、死者1名と閉じ込められている複数の負傷者の救助(図3)
- ④サザエさんがキャンプ中に突然倒れCPA状態で、ベビーカーに乗っていたタラちゃんがそのまま池に落ち溺水CPA状態。1台のAEDを移動させながら、成人と小児のCPRを同時に行う(図4)

今回、これら4つの同じシナリオを8チームがそれぞれ行い、ベルランドチームは初参加でありながら第3位の快挙でした。

2日目は、福知山線事故と同じ状況設定で、集団災害現場における二次トリアージの訓練を行いました。次々送られてくる20数名の二次トリアージを行い、トリアージタグの「赤」の中でも最重症患者を決定し、迅速な救命をするという訓練でした。

今後もこの様な経験や訓練を生かし、さらに早く適切な医療を提供できるようにがんばります！！

(文 救急室看護師 古川 美和)

参加した施設と順位

1. 香川回生病院
2. 長崎・佐賀医療チーム
- 3. ベルランドチーム**
4. 島根県立病院救命センター
5. 北里大学病院救命センター
6. 九州大学救命センター
7. 愛媛県立中央病院
8. 高知赤十字病院



**excellent
licence**

療養支援室

慢性疾患看護CNS（コース修了）
糖尿病療養指導士
禁煙専門看護師

横田 香世



新人看護師への指導風景

療養支援室

今年の4月、患者様や御家族の療養支援と看護の質の向上をめざして、看護部直轄の「療養支援室」が開設されました。療養支援室のスタッフは、今春大学院にて慢性疾患看護専門看護師コースを修了した看護師（横田）、皮膚・排泄ケア認定看護師（旧WOC看護）（加藤）、新生児集中ケア認定看護師（畠山）、救急看護認定看護師（山岡）と糖尿病看護認定看護師（松尾）の5名です。わたしたちは、外来患者様やその御家族に対して療養上の支援をしたり、入院中の患者様の継続的な指導・教育を行っています。またそれぞれの専門分野において、専門性を発揮したさまざまな活動も行っています。



（前列右より時計回りに）
加藤 横田 松尾 山岡 畠山

専門看護師とは

専門看護師の目的は看護ケアの質の向上と保険医療福祉や看護学の発展をめざすことであり、卓識した実践能力をもつて教育、相談、調整、研究を行っていかなければなりません。専門看護師には、がん看護、精神看護、老人看護、地域看護、小児看護、母性看護、成人看護（慢性）、在宅看護、クリティカル看護、家族看護、感染看護の人看護（慢性）などがあります。1996年に初めて専門看護師が認定されて以来、現在全国で186人が認定されています。

専門看護師は、以下の条件を満たし、日本看護協会専門看護師認定試験に合格しなければなりません。

- ・看護師の免許を有すること。
- ・看護系大学院修士課程修了者で、専門看護師カリキュラムを総計26単位取得していること。
- ・実務経験としては通算5年以上で、そのうち3年間以上は専門看護分野の経験があること。このうちの1年は修士課程修了後の実務経験であること。

・認定審査（一次審査＝書類審査、二次審査＝口頭諮問）を受けた後、専門看護師認定書が交付・登録されます。

私自身、今年修士課程を修了し、専門看護師をめざし、糖尿病を含む生活習慣病をサブスペシャリティとして、特に血管合併症の予防に取り組んでいます。また以前より日本フットケア協会にてフットケア技術の研修を受け、さらにフットケア学会主催のスイス・ドイツ研修に参加し、先進的な技術を学びました。また、日本禁煙学会の禁煙専門看護師の認定も取得している経験を生かし、創傷ケア外来と連携して基礎疾患の指導とフットケア、フットウエアを「一ネットをしながら、足病変予防あるいは再発予防のためのトータルマネジメントをめざして活動しています。



夏です! 海です! 水族館です!

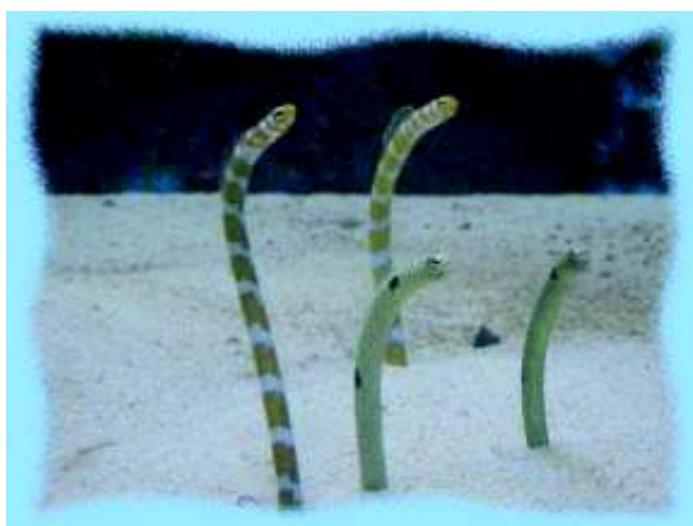


地域医療連携室
八坂祐子

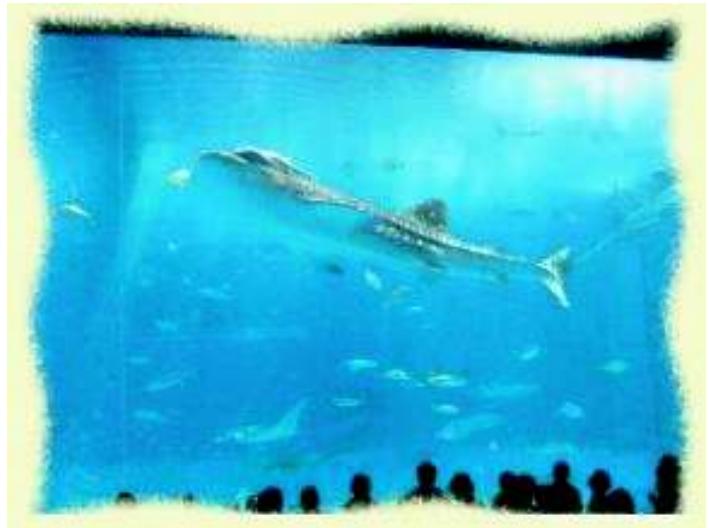
水族館では、泳いでいる魚たちをずっと眺めているだけのように思いますが、意外とリラックスできて癒されるものです。魚たちの住んでいる世界では、時間がゆっくりと流れているんですね。

水族館は全国各地にありますが、今回は「沖縄美ら(ちゅら)海水族館」をご紹介しようと思います。「沖縄美ら海水族館」は、沖縄県国頭郡本部町にある海洋博公園内にあります。身障者用の駐車スペースや車椅子の無料貸し出しがあり、館内もバリアフリーになっていますので、身障者や歩行困難な方々も楽しめる水族館です。

"美ら海水族館"と言えば、ギネスブック公認の世界一の巨大アクリルパネル（水族館の観賞用窓としての大きさ 縦8.2m、横22.5m、厚さ60cm）で作られた世界最大級の水槽があります。水槽の前に立って、悠々と泳いでいるジンベイザメを近くでは是非一度ご覧になって下さい。とにかくすごい迫力です！！



この生き物は…チアナゴといいます。思わず撮影をしてしまいました。砂の下がどんな風になっているかが気になります。



皆さんはジンベイザメの名前の由来をご存知ですか??

他に、沖縄ならではの魚やおもしろい魚たちがたくさんいますので、時間をかけてゆっくりと周っていたらしくことをお勧めします。掲載しています写真は、美ら海水族館に行った時に撮影したものですが、ジンベイザメの大きさがよくわかると思います。

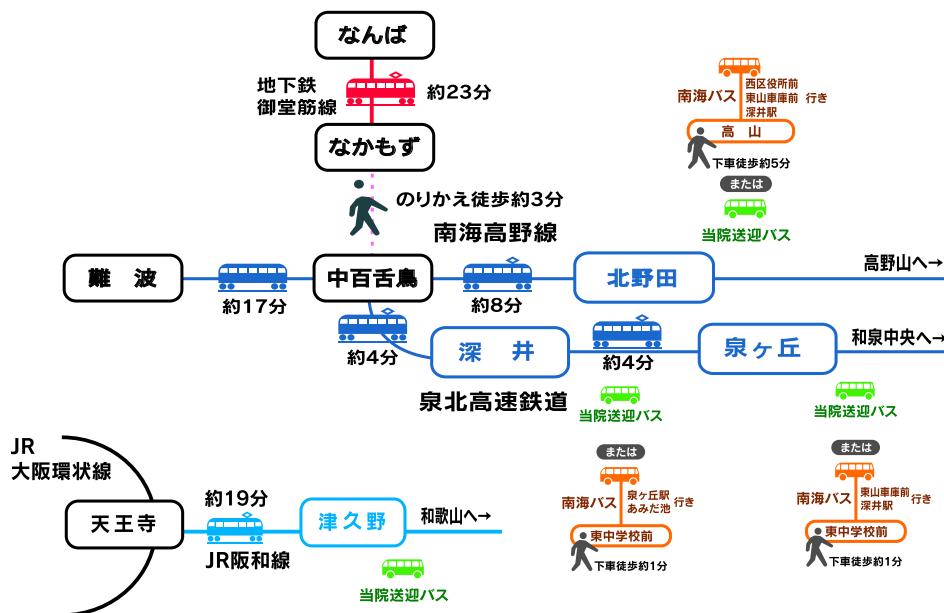
「沖縄美ら海水族館」のホームページ(<http://www.kaiyouhaku.com/>)がありますので、一度アクセスしてみて下さい。



この泳いでいるカメの写真を見て、竜宮城を連想するのは私だけでしょうか?

交通のご案内

- ▼大阪方面から：泉北1号線深井駅北より側道へ入る。2個めの信号（東山西）を左折、つぎの東山交差点を右折して直進。
- ▼南大阪方面から：泉北1号線泉ヶ丘駅付近をすぎて、堺泉北環状線方面の側道に入る。
田園大橋西詰交差点から側道の2個めの信号を右折、突き当たりの交差点を左折して直進。
- ▼阪和自動車道から：堺IC出口を右折。平井大橋交差点を右折して約2kmの馬飼田池東交差点を右折約1km。
- ▼阪神高速湾岸線から：助松JCTより堺泉北有料道路へ入る。平井（深井方面）出口から約2kmの馬飼田池東交差点を右折約1km。



■泉ヶ丘駅の当院送迎バス乗り場のご案内



【泉ヶ丘駅発→ベルランド総合病院行き】

7:30～13:45まで毎時00・15・30・45分発
14:00～19:30まで毎時00・30分発

【ベルランド総合病院発→泉ヶ丘駅行き】

7:20～13:50まで毎時05・20・35・50分発
14:20～19:20まで毎時20・50分発

*南海バス(東山車庫前・深井駅行き)バスは、
1時間あたり約2本出発

■津久野駅の当院送迎バス乗り場のご案内



【津久野駅発 ベルランド総合病院行き】

10:15・13:15・15:15

【ベルランド総合病院発→津久野駅行き】

10:00・13:00・15:00

■深井駅の当院送迎バス乗り場のご案内



【深井駅発→ベルランド総合病院行き】

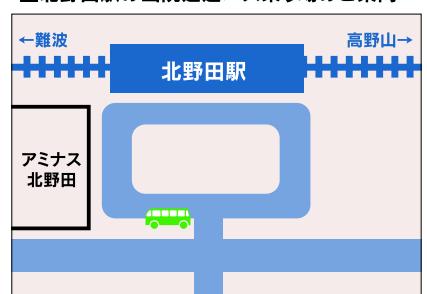
10:30・13:30・15:30

【ベルランド総合病院発→深井駅行き】

10:00・13:00・15:00

*南海バス(泉ヶ丘駅・あみだ池行き)バスは
1時間あたり約4本出発

■北野田駅の当院送迎バス乗り場のご案内



【北野田駅発→ベルランド総合病院行き】

9:05・11:20・14:20・16:20

【ベルランド総合病院発→北野田駅行き】

8:45・11:00・14:00・16:00

*南海バス(西区役所前・東山車庫前・深井駅行き
バスは、1時間あたり約3本出発

Bell Letter

地域医療連携室では、

- ①診察・検査の予約
- ②入院の受け入れ
- ③診療情報提供書の返信チェック
- ④当院からの逆紹介

等の業務を行っています。

①②に関しましては、医師への確認・院内調整を行い、
予約票（来院日時）を作成しFAXにてご報告いたします。

その他、ご依頼等がございましたら、お気軽にお問合せ下さい。



ベルランド総合病院

平日（午前9時～午後8時）・・・地域医療連携室

直通番号：0120-13-9215
F A X：0120-53-0096

休日・平日時間外（午後8時～午前9時）・・・救急室

代表番号：072-234-2001
F A X：072-234-9124

ホームページ <http://www.seichokai.or.jp/>