



ご挨拶



院長 小森 貴

元号が変わって新しい時代に入りました。東京オリンピックまでも1年余り、気持ちも新たに夏を乗り切りましょう。

さて、生活習慣病の前段階であるメタボリック症候群（メタボ）の要因は、運動不足や「食べ過ぎ」によるエネルギーの過剰摂取だと考えている人が多いと思います。しかし最近では、お菓子やジュースなどに含まれる「砂糖」の取り過ぎがメタボの主な原因となることがわかってきました。

砂糖の過剰摂取に対しては以前から問題になっており、世界保健機関（WHO）が2015年に、1日に取る砂糖の量は摂取エネルギーの5%未満にするようにとの指針を出しています。これは、小さじ6杯（約24g）に相当する量です。

日本人は人種的に痩せていてもメタボ状態になるので、砂糖の摂取量を抑えることは重要ですが、「デザートは別腹」というように、甘いものには一種の習慣性があるって、控えようと思ってもなかなか難しいものです。

しかし先ごろ、名古屋大学の研究チームから、甘党には喜ばしい研究成果が、発表されました。「砂糖を取る時間帯を日中の活動時間だけに制限すれば、摂取カロリーが同じでもメタボにつながる脂肪肝や脂質異常症になりにくくなる」ことを、動物実験で確認したのです。ヒトも、体内には糖をエネルギーに変えたり溜めたりする代謝リズムがあることから、同じような作用があると考えられるといます。つまり、甘いものは日中だけにして夜は取らないようにすることで、食べる量は同じでも、砂糖が健康へ及ぼす悪影響が減らせる可能性があるのです。

夜食べるのを我慢するだけなら、できそうな気がしませんか。今日からぜひ実践してみましよう。

水中ウォーキングで健康づくり

暑い夏を元気で過ごす！

プールなど水の中で体を動かしながら歩く「水中ウォーキング」。浮力のある中では、腰や膝に負担をかけることなく、運動が苦手な人でも安全に有酸素運動を楽しめます。また、筋力の強化や生活習慣病の予防にも効果が期待できます。水中ウォーキングで夏の暑さを吹き飛ばし、運動不足を解消しましょう。



水に入る前に心と体の準備を入念に



夏の暑い時期は、クーラーのきいた部屋で過ごす時間が長くなり、運動不足になりがちです。清涼感が味わえる水中での運動は、暑さを減らした気分をリフレッシュさせてくれるだけでなく、運動不足を解消してくれます。しかも、水の中では浮力が働き、腰や膝に負担をかけずに陸上より楽に歩くことができるのも魅力です。一方で、水の抵抗を利用することで運動量が増えたり、筋力を高めたりするので、エネルギー消費が増え体脂肪を減らすなど、健康づくりに役立ちます。

まずは、水に入る前に心と体のウォーミングアップを入念にすることが大切です。プールサイドは

準備運動の一例

- 腕を伸ばして、前後にゆっくり回す。
- 壁に手をついて片足を後ろに下げ、前足に体重をかけてふくらはぎを伸ばす。
- 脚を前後に開いてアキレス腱を伸ばす。
- 腕を頭の上に上げ、上体を前後、左右に曲げて屈伸する（肩の力を抜いて痛くない程度に行う）。

滑りやすいので、ゆっくり歩きまわす。初心者は本能的に水に対する恐怖感に襲われやすいので、水に入る気持ちの準備をしましょう。次に、ストレッチをして水中ウォーキングの際によく使うふくらはぎや太もも、腕などの筋肉を

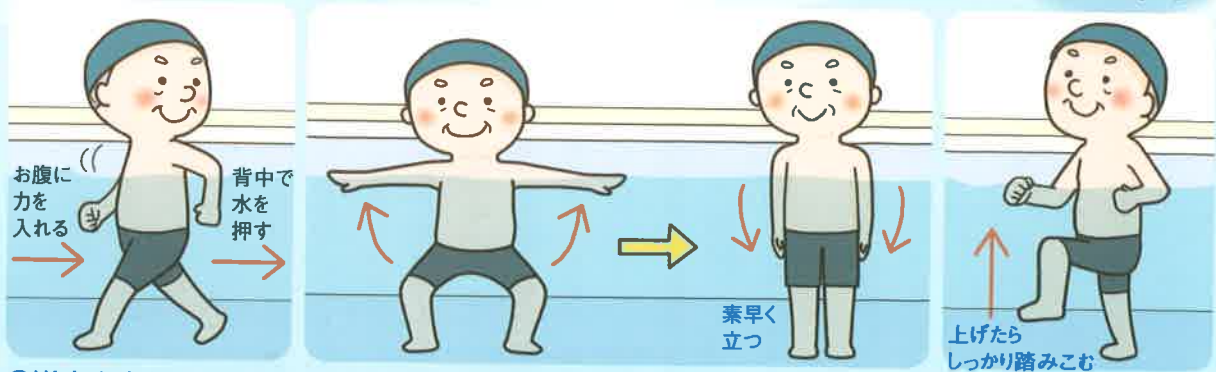
短い時間から自分のペースで焦らずゆっくり歩く



よく伸ばしておきましょう。水中で突然、筋肉が痙攣するような不意のトラブルを防ぐためにも欠かせません。

水中ウォーキングの際の水深は、胸の高さあたりが適当です。この時注意したいのは、いきなり水中に飛び込まないことです。ゆつくりと水の中に体を沈めましょう。初めは、水にまかせて体を軽く動かしてください。もし体を動かすにくいと感じる場合は、膝や腰くらいの深さから始めてください。

慣れてきたら、いよいよ歩行開始です。お腹に力を入れて歩くだけでも運動になります。ここではより効果を上げる3つのウォーキングプログラムをご紹介します。



①もも上げ歩行 ②横歩き(サイド歩行) ③逆向き歩行(バック歩行)

3つのウォーキングプログラム

安全に楽しむために

- 心臓や血圧などの循環器系に不安のある人は、前もって医師に相談する。
- かぜや発熱、腹痛など体調がすぐれない時は、水に入らない。
- ひどい腹痛や膝痛のある人は無理をしない。

※水中では浮力によって腰や膝など関節への負担が少ないとはいえ、無理をするのは禁物。ひどい痛みがある場合は無理をしない。

水中ウォーキングのメリット

- 筋力アップ、バランス感覚も向上。
- 運動量を増やして心肺能力アップ、生活習慣病予防にも期待。
- ストレスを解消し、心の健康にも。
- 水流で体全体がマッサージされる。
- 水の流れや音でリラクゼーション。

ステップアップ編

大また速足と、前傾で運動量アップ



普段、陸上で激しい運動をする
と、その運動の強さに応じて心拍
数が上昇します。ところが、水中
での運動は水の圧力によって低い
心拍数でも高いエネルギー代謝を
得ることができるのが特徴です。
ゆったりとした歩行を続けて体調に

を曲げて背中を壁につけます。肩
まで体を沈めて、もう片方の膝を
胸まで引き寄せましょう。これを
左右交互に繰り返します。⑤膝の
曲げ伸ばし（スクワット）は、プー
ルの浅い所で足を肩幅に広げ、頭
の後ろで両手を組みます。ゆっく
りと膝を曲げて、膝を伸ばします。
これを繰り返しましょう。



⑤膝の曲げ伸ばし



④水中足上げ運動

プラスする2つの運動

問題がなければ、少し速く歩いて
負荷を上げてみましょう。消
費エネルギーが増えます。自分の
指先で手首や首のところの血管を
押さえ脈拍を測り、1分間に
100〜120になるようなペー
スで歩きます。
ポイントは、①大またで②少し
速めに③前傾姿勢を取って腕を大
きく振りながら、プールの底を
しっかりと踏みつけるように着地
します。前傾姿勢を取るとお腹に
力が入り、運動量がさらにアップ
します。前傾姿勢を意識しないと、
水の力で上半身が反る形になり、
腰痛の原因となりますので、注意
しましょう。

しょう。
最初の1往復は、①もも上げ歩
行です。膝をできるだけ高く上げ
て、歩幅はあまり広くとらず、足
の指をしっかりと開いて足裏全体で
プールの底を踏みつけるように歩
きます。腕は肘を曲げて前後に大
きく動かします。
次の1往復は、②横歩き（サイ
ド歩行）へ移りましょう。横向き
になり、肩の線が水面にくるくら
いに両腕を左右に広げ、横に大き
く踏み出します。次に踏み出した
ほうと逆の足を引き寄せるように
両手を下げて立ち上がります。踏

み出す時に股関節を開くように腰
を落とし、立つ時はなるべく速く
立ち上がります。股関節の柔軟性
を養うと同時に内側を引き
締める効果もあります。この動作
を繰り返しながら進みます。
最後の1往復は、③逆向き（バッ
ク歩行）です。お腹に力を入れて
背中を水を押すように歩きます。
使うことが少ない体の裏側の筋肉
が鍛えられます。
この3つのウォーキングのほか
に、さらに次の2つの運動も組み
合わせてみましょう。④水中足上
げ運動は、プールの壁に片足の膝

そう
だったんだ

体のしくみ

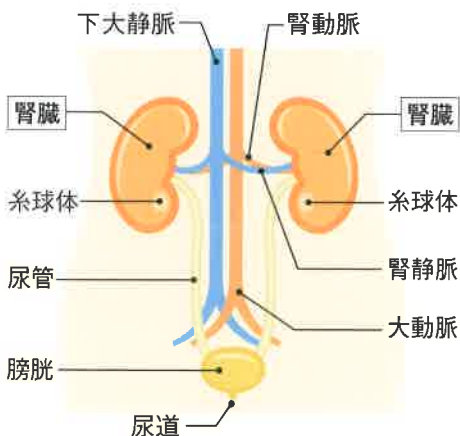


泌尿器(腎臓、膀胱)の働き編

血液を濾過して
体液を保つ腎臓

腎臓は、血液中の不要な水分や成分を濾過して、体外に排出する働きをしています。そら豆のような形をした握りこぶし大の臓器で、脇腹と背骨の真ん中あたりに左右1つずつあります。

心臓から送られてきた血液は、腎動脈から腎臓に入ります(図)。腎臓の中の毛細血管を通り、フィルター(糸球体)の働きをする「糸球体」で濾過されます。糸球体は、毛細血管が毛糸の球のように丸まっていることから名付けられました。糸球体で濾過された血液は、尿のも



腎臓、膀胱の位置

とになる「原尿」と呼ばれます。原尿は尿細管で体に必要なものは吸収され、不要なものは尿として尿管を通って膀胱に入っていきます。原尿は1日に150ℓにもなりますが、実際に尿として排出されるのは1%の約1・5ℓです。腎臓の働きが悪くなると、老廃物や余分な水分が排出されないため、体重が増えてむくみ、たんぱく尿や倦怠感が起こり、肺や心臓にも悪影響を及ぼします。このような腎臓機能の低下や腎障害が続いた状態が「慢性腎臓病(CKD)」です。CKDが進行して腎不全になると、腎臓の働きを代替する透析や腎臓移植が必要になります。

膀胱は尿を溜め 脳の指令で排泄

膀胱には500mlくらいの尿を溜めることができますが、尿が200~300mlくらいになると、尿意を感じてトイレに行きたいというサインが脳に伝えられます。この時膀胱は収縮して排尿の準備をしますが、尿道の周りにある2つの括約筋(内尿道括約筋と外尿道括約筋)が排尿をコントロール

尿漏れの予防に骨盤底筋トレーニング

健康
ばやし
自分の意思とは関係なく、尿が漏れてしまうのが尿失禁です。40歳以上の女性の4割以上が経験し、妊娠中や出産直後に経験する女性もいます。尿失禁は主に4つのタイプがあります。咳やくしゃみなど、お腹に力が入った時に尿が漏れる「腹圧性尿失禁」、我慢できずに漏れる「切迫性尿失禁」、尿が出にくく溢れて漏れる「溢流性尿失禁」。また排尿機能は正常ですが、認知症や体の機能障害で尿が漏れる「機能性尿失禁」があります。このうち「腹圧

します。1日の排尿回数人はそれぞれですが、一般的に8回以上の場合には「頻尿」といいます。男性では尿道を取り囲む前立腺が肥大する(前立腺肥大症)と、尿が出にくくなったり、残尿感や頻尿などの症状が出る場合があります。女性の場合には男性に比べて尿道が短いため、尿道口から膀胱に細菌が入って、膀胱炎になりやすいといわれています。

床に仰向けになる



リラックス

椅子に座ったまま



性尿失禁」と「切迫性尿失禁」の予防には、尿道括約筋や骨盤底筋を強くする骨盤底筋トレーニングは効果があるといわれています(イラスト)。仰向け姿勢や椅子に座った姿勢で、足を肩幅に開きます。全身をリラックスさせた後、肛門や膣だけを強く締めるイメージで5秒間、力を入れます。息を吐きながら力を緩め、リラックスします。これを10回繰り返します。慣れてきたら、力を入れる時間を12~14秒に延ばしてみましょう。

家族が急に入院! どうする!?

お金 手続き

情報の集め方...

初めての介護サービス

高齢の家族が突然倒れたら、どうしますか? ある日、突然やってくる「介護」の不安に備えておきましょう。

監修

早稲田大学人間科学術院
健康福祉科学科 教授 植村 尚史氏
京都大学法学部卒業後、厚生省(当時)入省。内閣法制局参事官、厚生省保健社会統計課長、社会保険庁企画・年金管理課長、国立社会保障・人口問題研究所副所長を経て、2003年4月から現職。著書に「図説」これからはじめる社会保障「若者が求める年金改革」など。

✔ 介護保険で利用できる代表的な6つのサービス

介護保険を申請して、要介護・要支援に認定された時に受けられるサービスは、大まかに6種類(図)。特に1は利用している人が多く「介護の3大サービス」と呼ばれます。

1 訪問型サービス

在宅介護を支える最も重要なサービスが「訪問介護」(ホームヘルプサービス)です。ホームヘルパー(訪問介護員)が自宅に来て、食事や入浴、排泄などの介護(身体介護)、掃除や洗濯、調理などの生活の支援(生活援助)を行います。

「訪問看護」では、看護師などが主治医の指示のもとに療養上のケアをします。「訪問入浴」は、自宅に浴槽を持ち込んで入浴できるサービスです。「訪問リハビリテーション」は、リハビリの専門スタッフが心身機能の維持回復や日常生活の自立に向けたリハビリを行います。

2 通所型サービス

施設に通い、食事や入浴などの介護をはじめ、リハビリが受けられます。通所リハビリテーション(デイケア)は、リハビリのための設備が整った施設で専門スタッフから機能訓練が受けられます。これらのサービスには、送迎も含まれます。

3 短期入所型サービス

ショートステイと呼ばれる、施設に一時的に入所し、介護を受けるサービスです。利用者の引きこもり防止や家族の介護負担の軽減などが主な目的です。

4 組み合わせ型サービス

1つの事業所と契約を結び、1〜3の訪問、通所、短期間の宿泊を組み合わせたサービスが受けられる地域密着型のサービスで小規模多機能型居宅介護と呼ばれる。スタッフが同じ顔ぶれでなじみやすく、手続きも一括で済むので手間が省けるといふメリットも。看護小規模多機能型居宅介護は、医療的なケアが必要な人のために訪問看護がプラスされたサービスです。

5 施設入所

施設に入所して必要な介護などを受けるながら生活できます。代表的な施設が介護老人福祉施設で、通称、特別養護老人ホーム(特養)です。また、医療機関を退院した人が、自宅への復帰を目的としてリハビリを行えるのが介護老人保健施設(老健)です。

6 環境改善型サービス

車椅子や介護ベッドなど13種類の用具がレンタルできる「福祉用具貸与」、腰掛便座(ポータブルトイレ)など直接肌に触れる5種類の福祉用具を購入できる「特定福祉用具販売」、手すりの設置などの費用を補助する「住宅改修」があります。

これらの中には、予防を目的とする「要支援」では受けられないものがあります。また、実際にサービスを利用するには、ケアマネジャー(介護支援専門員)にケアプランを作成してもらう必要があります。詳しくは、最寄りの地域包括ケアセンターやケアマネ

ジャーにお問い合わせください。

ケアプランをはじめ、気になる費用については、今後の回で説明していく予定です。

図1 介護保険で受けられるサービスの種類

1	自宅で受ける訪問型サービス	訪問介護、訪問入浴、訪問看護、訪問リハビリテーションなど
2	施設に通う通所型サービス	通所介護(デイサービス)、通所リハビリテーション(デイケア)、認知症対応型通所介護*など
3	短期間の宿泊短期入所型サービス	短期入所生活介護、短期入所療養介護(ショートステイ)
4	訪問・通い・宿泊を組み合わせる組み合わせ型サービス	小規模多機能型居宅介護*、看護小規模多機能型居宅介護*
5	施設などで生活施設入所	介護福祉老人施設(特別養護老人ホーム)、介護老人保健施設(老健)、特定施設入居者生活介護(有料老人ホーム、ケアハウス、サービス付き高齢者向け住宅など)
6	福祉用具を使う環境改善型サービス	福祉用具貸与、特定福祉用具販売、住宅改修

*は地域密着型サービス 地域に密着した、小規模の介護サービスを提供する事業で、特定のニーズに対応したサービスを、きめ細かく提供。

医療機関で 処方される 薬を知ろう!

医師が処方する薬の役割を知っておくと、治療の狙いがよく理解できます。

痛風・高尿酸血症 の治療薬編



痛風発作は、尿酸結晶に対処するために白血球が集まり炎症を起こすことで生じます。圧倒的に男性に多く、日本で行われた調査では外来患者の98・5%が男性でした。血液中の尿酸濃度(血清尿酸値、以下尿酸値)が100mg/dl中70mg(7.0mg/dl)を超えると高尿酸血症と呼ばれ、成人男性の2割強が該当します。特に30歳代では3割にも達していると言われています。

高尿酸血症は、痛風発作の直接の原因だけでなく、腎臓障害や尿路結石の原因になります。また、肥満や高血圧の併発が多く、動脈硬化性疾患の危険度が高まります。

痛風の発作が起きている時には痛風発作治療薬を用います。また、高尿酸血症については、尿酸値が7.0mg/dlを超えていて痛風発作(痛風関節炎)や痛風結節(耳たぶにできる瘤)があるか、発作はないが尿酸値が9.0mg/dl、または8.0mg/dl以上で腎障害などの合併症がある場合、尿酸値を下げる薬による治療の対象になるとされています。

痛風発作治療薬

痛風発作時の治療には、「コルヒチン」「非ステロイド性抗炎症薬(NSAIDs)」または「経口ステロイド薬」が用いられます。コルヒチンは関節内の尿酸結晶に

対する白血球の働きを抑え、炎症やそれに伴う激しい痛みを抑える働きがあるとされます。発作がひどくなつてからでは効きにくく、発作時は早く飲むほど有効とされています。

非ステロイド性抗炎症薬は鎮痛や炎症を抑える作用により、痛風発作の緩和に有効で、発作が激しくなつてからでも効き目を発揮します。ただし、わが国の保険診療上、痛風発作を適応症としている非ステロイド性抗炎症薬は4製剤しかありません。消化管出血がある場合など、非ステロイド性抗炎症薬を飲むことができない場合などには、炎症を強力に抑える作用がある経口ステロイド薬が処方されます。

高尿酸血症治療薬

高尿酸血症の状態が続くと、尿酸結晶の沈着が進み、痛風発作の原因になるだけでなく、腎障害やさまざまな心血管疾患のリスクが高まります。そのため、痛風発作や痛風結節が見られる場合や、尿酸値が著しく高い場合は、「高尿酸血症治療薬」に下げられるため、「高尿酸血症治療薬」が処方されます。高尿酸血症治療薬には、「尿酸排泄促進薬」と「尿酸生成抑制薬」があります。

尿酸排泄促進薬は、腎臓で血液がろ過された後、尿酸が再吸収されるのを抑え、尿酸の排出を促します。

尿酸排泄量が低下している場合や、副作用などのため、尿酸生成抑制薬が使えない場合などに用います。尿酸排泄促進薬を使う場合には、尿路結石が生じる可能性が高くなるらないように、尿をアルカリ性に保つ薬と一緒に処方されることがあります。

尿酸生成抑制薬は、体内のプリン体を代謝して尿酸に変える酵素の働きを抑えます。尿酸が過剰に作られるタイプの高尿酸血症や、尿路結石がある、高度の腎障害がある、副作用で尿酸排泄促進薬が使えない場合などに処方されます。

なお、痛風発作が起きている場合には、尿酸値が変動すると発作が悪化することがあるので、原則として高尿酸血症治療薬を使い始めないようにはすべきとされています。

高尿酸血症の改善には、生活習慣の改善も重要です。プリン体を多く含む食品(魚卵、内臓など)や、果糖を多く含む食品(ソフトドリンクなど)の摂取量が多かったり、飲酒量が多い場合は痛風になるリスクが高く、逆にコヒー摂取や適度な運動はリスクを下げるとされています。痛風発作を発症したり、健康診断で高尿酸血症の疑いを指摘された場合は、医師などから生活習慣の改善指導が行われますので、薬による治療とともに生活に取り入れましょう。



なるほど納得!

すぐに役立つくらしの科学

料理を美味しくする、掃除を楽にする……。日常生活には、実はさまざまな「科学」が潜んでいます。知らなくても困らないけれど、知ればもっと便利! そんな身近なサイエンスを楽しみましょう。

Q うどんのコシは、どうすれば生まれるの?

A 水と圧、そして塩でグルテンを引き出すから



麺類の原料といえば、小麦粉。小麦粉には薄力粉、中力粉、強力粉3種類があります。これらの違いはグルテンという「粘りの素」の量によるもので、麺に用いられる強力粉には最も多くのグルテンが含まれています。

しかし、小麦粉そのものにはグルテン成分はなく、ある「操作」を加えて引き出します。その操作とは、基本的には「水を加える」「圧を加える」という2つで、さらに塩を足すと粘りが

増加。強力粉と水、少々の塩をしつかり混ぜ合わせ、力を入れてこねるといった圧を加えるほど、もっちりとしたコシの強いうどんになります。うどん生地を足で踏むのはコシを出すための重要な作業で、しばらく寝かせて時間を置くことでもグルテンが増します。

ちなみに、逆にグルテンの粘り気を封じて作るのが、薄力粉を用いた天ぷらや菓子類です。レシピに「さつくりと混ぜて」とあるのは、カリッとサクッと仕上げるために、粘りを出したくないから。グルテンは温度を低くすることも抑えられるので、薄力粉は冷蔵庫での保存がお勧めですよ。

Q だしを入れると、どうして美味しくなるの?

A まだ解明されていないうま味成分の相乗効果



麺とくれば、つゆ。美味しくするためには、かつお節と昆布からとった「だし」が欠かせません。「だし」にはうま味成分が多く含まれ、うま味成分にはアミノ酸系の「グルタミン酸」(昆布、発酵食品、トマトなどの野菜類に多く含まれる)、核酸系の「イノシン酸」(肉や魚介類)と「グアニル酸」(きのこ類)があり、アミノ酸系と核酸系の2つを併用すると、1+1=2……どころか、数十倍のうま味を発揮することがわ

かっています。トマト+魚介類なら洋風、ネギ+鶏では中華風と、美味しい組み合わせは世界にもたくさん!

ところが、なぜ美味しく感じるのかはまだ不明です。旭川医科大学・柏柳誠氏の説では、「たんぱく質の元となるアミノ酸、DNAの元となる核酸も、本能的に体が欲するから」としています。ちなみに、このうま味の存在を発見したのは旧東京帝大の池田菊苗氏で、1908年のこと。きっかけは、湯豆腐の鍋に入っていた昆布とか。味の深みが増す「だし」を活用すれば、塩味を控えても物足りなさを感じにくいので、減塩にも役立てたいですね。

Q 調味料を入れる順番はなぜ「さしすせそ」?

A 分子の大きさが違い味の染み方も違うから



「さ(砂糖)、し(塩)、す(酢)、せ(しょうゆ)、そ(味噌)」の順に入れるのが味付けの基本ですが、「順番が違つと、本当に味が変わるの?」と、試さずにはいられないのが科学者。実は、私も過去に実験したことがあります。結果は、先人の知恵には従うべき! という結論でした。

とはいえ、砂糖と塩以外は、いつ入れてもさほどの違いはありませんでした。しょうゆや味噌などの発酵食品は、加熱すると風味が飛ぶので、仕上げに入れるのがベターですが、酢は酸味を生かしたい料理なら仕上げに入れてもかまいません。

問題は、砂糖と塩の順番。これらは分子の大きさが違い、具材への染みこみややすさも違うのです。分子の大きい砂糖をテニスボール、分子の小さい塩をビーズとして想像してみてください。テニスボールがぎっしり入った箱にビーズを入れるとそれなりに隙間に入り込みますが、ビーズがぎっしり入った箱には、テニスボールは入りません。それと同じことが、砂糖と塩でも起こるのです。分子の大きい砂糖は、必ず最初に! 以上、実験現場からの報告でした。

東京大学特任講師/サイエンスライター内田 麻理香氏

サイエンスコミュニケーターとして「身近な科学の面白さ」を発信。著書に『うちの科学』『科学との正しい付き合い方』『カソウケン(家庭科学総合研究所)ようこそ』など多数。日本文藝家協会会員。毎日新聞書評員。東京大学教養学部附属教養教育高度化機構特任講師。

監修

花物語

身近に花を感じませんか

ひまわり

Helianthus



花期 8～11月

花言葉 あなたはすばらしい

ひまわりは、それ自体が1つの花ではなくて、小さな花が集まってできています。色の濃い部分は管状花と呼ばれ、外側から順に開花し最後に結実して種ができあがります。外側の花びらの部分は舌状花といわれており、虫をひきつけるための飾りの役割をしているだけなので、おしべもなく受粉もしません。

ひまわりの語源は「日（太陽）を追ってまわる花」という意味があります。原産は北アメリカ大陸で、古代インカ帝国では太陽の象徴のような存在として大切にされています。ひまわりの黄色やオレンジ色系は、やる気が湧いてくる色といわれます。夏バテで食欲のない時や気持ちが沈んだ時に眺めて、生命力のある花からエネルギーをもらいましょう。切り花用に品種改良されて、生けやすいものもあり、最近ではミニサイズのひまわりも出回っています。

ひまわりの種子は、滋養食品として知られています。種子からとれた油には、不飽和脂肪酸の一種であるリノール酸が豊富に含まれています。

スタッフ紹介



北 満寿美

だんだん暑くなってきましたが、皆様どうお過ごしですか。

今年の4月からスタッフの一員になりました。温かく見守っていただければ幸いです。少しでも皆様が気持ちの良い1日を過ごされるよう頑張ります。

Happyな1日を!



インターネット・ 予約専用電話での 予約方法について

患者様の一層の利便を図るため、小森医院では予約診療制を取り入れております。予約はご希望の診察日の**30日前**から受け付けています。予約方法などにつきましては、ホームページを参照いただくか受付スタッフにお尋ねください。なお予約の無い方でも、来院された方は診察いたします。発熱や痛みなど、急に体調を崩された方は、予約が無くても優先して診察いたします。

●診察科目 耳鼻咽喉科、気管食道科 手術設備有り

●診療時間

	月	火	水	木	金	土
午前 8:30~12:00	○	○	○	○	○	○
午後 1:30~5:30	○	○	○	△	○	△
						3:00まで

※休診日 木曜日午後休診・日・祝祭日

小森耳鼻咽喉科医院

金沢市橋場町3番9号 TEL.076(221)5027 メール: info@komori.or.jp

ホームページ <http://www.komori.or.jp/>



※病院の周囲に20台の駐車が可能