



あ い わ

2017

Vol.46

春号



花の雲
鐘は上野か
浅草か

松尾
芭蕉

目次

Doctors Voice <新企画> P 2
 愛和会ニュース P 3
 おくすり「アレ・コレ」 P 4
 臨床検査技師の備忘録 P 5
 透析患者さんが予防したい合併症・・・ P 6

その質問お答えします P 8
 うごきのつぼ P 9
 もうイッピン P10
 <今号の表紙から>
 不忍池弁天堂は建物と桜と池のコントラストが本当に素晴らしいです。芭蕉もこの桜を見たのでしょうか？



「忘れ難き、新人時代の日々」

愛和クリニック
院長 前川 清

愛和クリニックの前川です。春号ということで私の新人の頃のお話をします。

私は和歌山県新宮市で生まれ育ちました。熊野古道で有名な熊野三山のひとつ、速玉大社があります。地元の大学を卒業後、臨床の第一線の現場で医療に携わりたいと考え、東京、大阪の研修病院の案内を取り寄せ、その中で研修内容が一番よく書かれていた武蔵野赤十字病院に応募し採用となりました。

風流？な病院での新人研修

武蔵野赤十字病院は中央線の武蔵境駅が最寄り、採用試験を受けに行った帰りに駅前で日赤の献血車があり、これも縁だとも思い献血したのを覚えています。当時の武蔵野赤十字病院は、一部2階建てでしたがほとんどが木造平屋の病院で、桜の枝先が窓から病室に入ってくるような風流？な病院でした。

「犬神家の一族」や「東京オリンピック」などの映画を撮った市川崑監督が、「戦前の結核療養所の雰囲気が残っている」と映画のロケにも使われるぐらいでした。敷地は広く看護学校が、大学と専門学校の2校が同じ敷地内にあり、なんと野球場もありました。しかし入って間もなく野球場を潰して新病院が建設され、ヘリポートも屋上に作られました。病棟という言葉が廃止され、オレンジ、クローバー、ローズ、マーガレットと名付けられました。

武蔵野赤十字病院で研修を選んだ理由でもあるのですが、自分で希望を出した科をすべて回るこ

ができました。同期は私を入れて3名です。最初の2週間は検査室配属です。その後、放射線科に2か月。それからそれぞれの希望した科にダブらないよう研修が始まりました。和歌山から出てきて、大学の先輩医師はもちろん、まわりにまったく知り合いがいない状況でスタートしました。毎日が期待と不安でいっぱいでした。内科10か月、麻酔科4か月、外科4か月、小児科2か月、皮膚科2か月研修しました。整形外科も研修したかったのですが2年間では無理でした。第三次救急指定病院のためとても忙しく、月6~7回の当直があり、当直はまず眠れません。消防庁からの直結の赤電話があり満床であっても救急は必ず受け、断ってはいけません。赤十字精神でしょう。



武蔵野赤十字病院麻酔科時代の私
(写真左)

多くの先輩に助けられ

研修医でもすぐに入院患者を担当しました。ナースステーションはとてもオープンになっていてクラークと呼ばれる人がいろいろなことをやってくれました。放射線科の時に高カリウム血症の高齢の癌患者さんを受け持っていました。放射線科の部長も先輩医師もほとんど来てくれません。まだ医師として仕事について1ヶ月です。ナースステーションでどうし

かと考えていたら、看護師さんからその患者さんの状態を聞いていたのでしょうか、目の前に座っていた素敵な女性医師T先生から「前川くん、焦った方がいいですよ」と。もう一人の内科の若い男性医師が高カリウム血症の治療方法を書いた本を見せてくれました。とてもありがたかったです。その成書通りに注腸とブドウ糖インスリン療法などを施行し高カリウム血症は改善しました。

新人は「自分から動く」

T先生からはのちに内科に入った時にも「前川くん、みんな忙しいから待っていたって教えてくれないよ。自分から捕まえて聞きなさい。聞くとみんなは意地悪ではないので教えてくれるから」とアドバイスをくれました。その通りでした、みんな忙しくしているからと遠慮してはだめなのです。新人のときはわからないことばかりでも、小学校みたいに先生が教えてくれるわけではないのです。勉強も仕事も自分から動かないとだめなのです。

これまで出会った患者さん、ドクター、ナース、パラメディカルの皆さんにとっても感謝しています。ありがとうございます。

前川 清 (まえかわ きよし)
和歌山県立医科大学医学部卒業後、武蔵野赤十字病院にて研修過程を終了し内科に勤務。
東京医科歯科大学第二内科入局腎臓内科専攻。



南千住病院敷地内全面禁煙へ

院内の掲示等でお知らせしているとおおり、南千住病院は2017年5月1日より敷地内全面禁煙となります。

受動喫煙防止の観点からこれまで喫煙所を設けて分煙化に努めてまいりましたが、皆様の健康を維持・増進をするという病院の社会的な使命と禁煙志向の高まりもあつての決定となりました。これに伴い、喫煙所に設置の灰皿についても撤去させていただきます。

職員、病院関係業者はもとより、外来を受診される方、入院患者様、お見舞いに来られる皆さまにおかれましては当院を利用される際には、病

院敷地内での喫煙はご遠慮いただきますよう、ご理解ご協力をお願いいたします。

禁煙に関連して、もう一つお話ししたいと思います。

5月31日は「世界禁煙デー」となっていて、日本ではこの日から6月6日までの一週間が「禁煙週間」になっています。

この「世界禁煙デー」はWHO（世界保健機関）が制定し、1988年4月7日が第1回目の禁煙デーでした。その年に、毎年5月31日が禁煙デーと定められたそうです。

さて、日本ではオリンピックに向けて飲食店の禁煙化が

すすめられていますね。これは、WHOとIOC（国際オリンピック協会）が「タバコのないオリンピック協定」を結んでいることに関係しているのです。



東京都にある南千住病院としては、冒頭にご説明させていただきましたが、医療機関としての社会的な使命はもちろんのこと、2020年の東京オリンピックが「スモークフリー」で開催できることへの協力として考えています。

栄養科に新調理機器導入

南千住病院栄養科に待望のスチームコンベクションオープン（スチコン）が導入されました。

スチコンは水蒸気と熱風を使って調理を行う調理機器で「焼く」「煮る」「炊く」「炒める」「茹でる」「蒸す」「温める」など、様々な調理を行うことができます。

食材を水蒸気で覆うことが

できるため、食材本来の旨味を逃がすことなく調理ができます。

また、「蒸す」ことが可能になったため、これまでのメニューに加えてシューマイや茶碗蒸しなどの料理を増やし、バリエーションに富んだ病院食の提供を予定しています。まだ機器が導入されてから日が浅いため、栄養科では使い



スチームコンベクションオープン

こなせるように試行錯誤しています。

これからのメニューにご期待ください。

おくすり「ア・レ・コ」

降圧薬の豆知識

～レニン・アンジオテンシン系阻害薬～

5月17日は高血圧の日！

南千住病院
薬剤師 月永 祥文

多くの患者様が飲んでいる降圧薬。その中でも今回はレニン・アンジオテンシン系阻害薬について紹介します。

際はARBの方が処方される機会が多いでしょう。

共通の副作用としては、高カリウム血症や血管浮腫などがあります。

レニン・アンジオテンシン系阻害薬??

私たちの体には血管に働いて血圧を上げる物質「**アンジオテンシン**」があり、その作用を阻害することで血圧が上がるのを防ぐのがレニン・アンジオテンシン系阻害薬です。その中でも主に2種類に分類されます。

血圧を下げるだけではありません！

これらの薬には血圧だけではなく、心機能悪化を防ぐ作用があるので、心不全や心筋梗塞後の降圧で使われます。また、尿蛋白を減らしたり、腎臓の保護作用があるため慢性腎不全でも使われます。ACE阻害薬の空咳を逆に利用し、誤嚥性肺炎を起こしやすい方にも使われたりします。

①「ACE^{※1}阻害薬」

アンジオテンシンが体内で作られるのを阻害します。

例) レニベース、ゼストリル

②「ARB^{※2}」

アンジオテンシンが血管に結合するのを阻害します。

例) プロプレス、ミカルディス
オルメテック

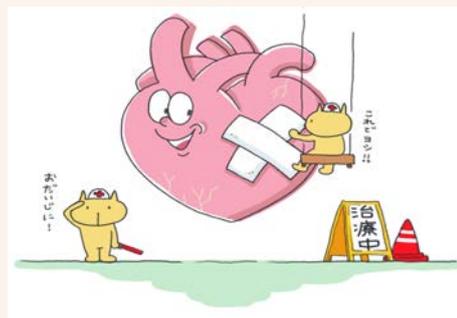
このように、アンジオテンシンの働きを阻害することで血圧を下げています。

※1 ACE：アンジオテンシン転換酵素

※2 ARB：アンジオテンシン受容体拮抗薬

主な副作用

ACE阻害薬は副作用に空咳が多く、さらに腎不全があると投与量調節の問題もあり、実



レニン・アンジオテンシン系阻害薬について少し理解していただけたでしょうか。お薬の説明書を一度ご覧ください。きっと飲んでる方は多いと思います。

「血圧は今高くないのに飲むの!？」と思っている方いますか?このお薬は血圧を下げ、それ以外にも効果があるんです。必ず用法・用量を守ってお薬を続けてください。

illustration : N.T

「酸素」は人間にとって本当の味方か？」

南千住病院臨床検査技師長
大場 孝

私たちの体は、食べ物の栄養を「酸素」で燃やし、エネルギーを取り出しています。

つまり、生きていくために必要なエネルギーを取り出すために「酸素」を取り入れ、燃えカスとなった二酸化炭素を吐き出すために「呼吸」をするのです。

口や鼻から入った空気は、気管を通過して肺に入りますが、このとき肺のなかの肺胞というところで、一瞬のうちに空気中の「酸素」を血液の中に取り入れ、いらなくなった二酸化炭素を出しています。この肺胞は肺の中に数億個もついていて、これを広げると畳30枚ぐらいの広さになります。



ところで「酸素」を燃やす過程で発生するのが「活性酸素」という迷惑極まりない物質です。ここ数年来、現代人の健康を考えるうえでのキーワードになっており、その名前を耳にしたこともある人も多いと思います。実はこの「活性酸素」こそ、あらゆる老化や病気を人体にもたらす元凶だといっても過言ではないぐらいの物質なのです。

どうして生きて活動しているだけで、そんなタチの悪いものが発生するのでしょうか？ それは手足を動かすことはもちろん、食べ物を消化したり、細

胞を作り替えたりする作業もエネルギーが無いとできません。睡眠中でさえ心臓は動いており、私たち人間が生きていくことは、常にエネルギーを作っては消費するという作業を繰り返しているという



こと他にありません。そのエネルギーを作る工場がミトコンドリアという細胞の中にある小器官です。

ミトコンドリアでは、ブドウ糖や脂肪酸を燃やしてエネルギーを作ります。さらに効率よく燃やすために、大量の「酸素」を使用します。その「酸素」のうち最低2%が「活性酸素」に変身してしまうと計算されており、体内ではつねにエネルギーが作られているわけなので、「活性酸素」も常に発生していることとなります。この活性酸素をトロールする酵素が体内に「あり(SOD: Super Oxide Dismutase など)、人間の体はこの活性酸素をうまくコントロールできるようシステムになっていましたが、排気ガス・化学薬品・農薬・トリハロメタン・食品添加物・放射線・紫外線などの環境汚染や、喫煙・ストレス・怒り・不安・恐怖などの激しい感情、暴飲・暴食でも活性酸素は発生するので、この近年の異常なまでの発生にコントロールできない状況にな

りつつあります。

「酸素の活性」とは、「酸化する力」のことです。例えば鉄が錆びたり、古い油が黒くなるのも酸素の酸化する力、すなわち「酸化力」が原因です。鉄が錆びたりするのと同じように、体内のタンパク質や脂質も活性酸素の影響で酸化してしまい、変質してしまうのです。人間にとって大変大切、大変大事な「酸素」が体に害を与えるといわれても、にわかには納得できないことでしょう。事実、私たちは「酸素」がなければ生きてゆけません。その「酸素」が一方で悪事を働くということは、大いなる矛盾でもあります。

いずれにしても、生きていく以上「酸素」は必要不可欠です。必要悪的存在の活性酸素だけを切り離すことはできず、良好な関係を続けてゆくしかありません。

「環境汚染」や個々人の「精神的」な問題が改善され、人間が持っている活性酸素をコントロールできる酵素にて十分対処可能な日常生活がくることを、願ってやみません。



透析患者さんが予防したい合併症 「心疾患」

南千住病院透析センター長
高橋 正毅

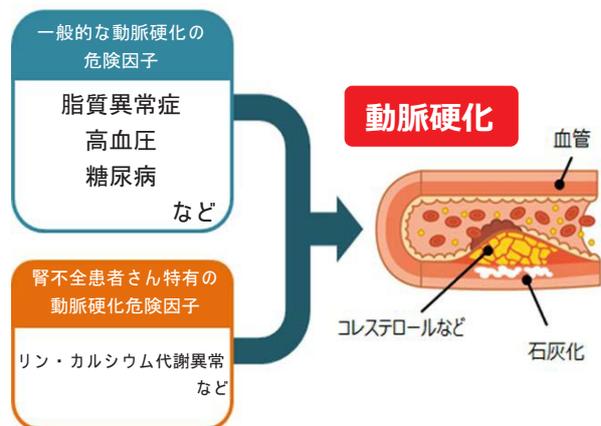
前回まで検査のお話をしましたが、検査の目的の一つは「合併症の早期発見」です。今回から透析患者さんが予防したい合併症を、数回にわたりお伝えしていきます。

心疾患発症のリスクは一般の人より高い

透析患者さんは透析導入前から動脈硬化が進行している事が多いため、一般の方よりも心血管系疾患の発症リスクが高く、全身の血管で動脈硬化が進行するため、さまざまな心血管系疾患を起こす可能性があります。

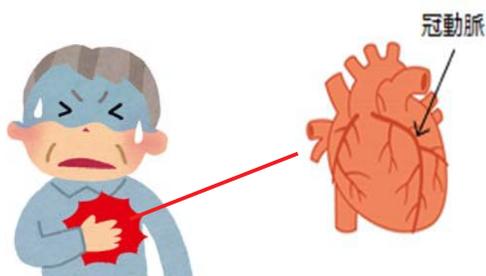
動脈硬化は、血管の壁にコレステロールなどがたまり、血管が狭くなったり詰まったりした状態で、脂質異常症や高血圧、糖尿病などによって進行します。透析患者さんは、これらの疾患を合併していることに加え、腎不全によって起こるリン、カルシウムの代謝異常が加わり、血管の石灰化が進みやすくなります。

透析患者さんの動脈硬化



・血管の動脈硬化、石灰化と関連のある 虚血性心疾患（狭心症、心筋梗塞）

心臓の筋肉に血液を送る血管（冠動脈）の狭窄や閉塞により発症します。症状は、突然の胸痛や冷や汗が典型的ですが、あごや肩の痛みのみを訴える場合、糖尿病の方では症状がまったくない場合もあります。症状が一時的におさまれば狭心症、血流がとだえて心臓の筋肉が障害されると心筋梗塞です。緊急を要する疾患のため、循環器の専門医療施設へご紹介しています。



・弁膜症

心臓は4つの部屋（右心房、右心室、左心房、左心室）にわかれ、血液の逆流を防ぐための弁によって隔てられています。この弁が石灰化などにより動きが悪くなり、心臓が血液を体にうまく送り出せなくなり、さらに弁の逆流により心臓に負担がかかります。弁の機能異常が起きている事を弁膜症といいます。透析患者さんで特に問題となるのが大動脈弁や僧房弁の狭窄症で、弁の石灰化が疾患の進行に強く関係があります。早期発見し、弁膜症の進行がないか定期的にチェックし、治療が有する時期を逃さないようにする必要があります。これを放置すると突然死の原因となります。

・心不全

心臓のポンプ機能が低下した状態で、さまざまな心臓病が原因となります。透析患者さんは体液量が増加しやすいため、心臓に負担がかかって心不全になりやすいです。透析と透析の間は水分が体に溜まるため体液（血液）量が増え、血液量が多いとそれを全身に送り出す心臓に負担がかかります。

心不全の代表的な症状は、呼吸苦、息切れです。特に水分量が一番多く貯留する週初めに心不全を発症する事が多く、息苦しくて寝ている事が出来ず救急要請されます。多くの場合は、透析にて徐水を行い症状が改善しますが、透析を開始するまでに間に合わず亡くなってしまふ事も少なくありません。

・不整脈

高血圧、透析間の体重増加による心筋負荷、虚血性心疾患（狭心症や心筋梗塞）、カリウムやカルシウムなどの電解質の変化が原因で、心拍数やリズムが不規則になります。

致死性不整脈が出現する事もあり、その際には緊急で循環器専門医療施設へ紹介しています。



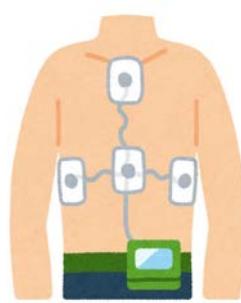
<ポイント>

- ・呼吸苦、息切れは「心不全」の代表症状
- ・週初めは水分が多く貯留するので注意！

<早期発見のために>



●心電図



●ホルター心電図



●心臓超音波検査

前回の広報誌でご説明した、上記の検査を行うことで、これまで説明してきた心疾患の早期発見と経過観察を行うことができます。

虚血性心疾患では、心電図がもっとも有用で、採血や心臓超音波検査も行われます。

弁膜症の診断、経過観察に有用な検査は、心臓超音波検査です。この検査によって、弁の状態を確認評価する事ができます。透析患者さんの場合は、弁の機能異常が急激に進行

することがあり、定期的な検査は重要です。不整脈に有用な検査は、心電図と24時間検査を行うホルター心電図です。

心不全は、レントゲンで心臓の大きさ、肺に水がしみ出していないか胸水貯留はないかを確認し、心臓超音波検査で心臓の筋肉の動きを確認します。

<心疾患を防ぐために>

心疾患を防ぐためには、以下の3点が重要になります。

1. 動脈硬化の予防
2. 石灰化の進行予防
3. 心臓にかかる負荷の増大を避ける

これまでご説明してきた検査を行わず経過できれば良いのですが、透析患者さんは心血管系疾患が透析導入前から進行している事が多く、定期的な検査を行う事で早期発見に努めていきたいと考えております。いずれの心疾患も発症し治療が遅れると、命にかかわる状態になります。したがって発症してからの

治療までの時間を出来るだけ短くする事はもちろん、繰り返しになりますが、発症しないように動脈硬化、石灰化の進行予防（脂質異常症、糖尿病、高血圧の治療。リン、カルシウムのコントロール。）と塩分制限、水分制限を遵守する事が非常に重要になります。

自覚症状がなくてもこれらの心疾患は進行していると考え、病状の進行予防に努めて行きましょう。透析担当医、スタッフが、それぞれの患者さんに特に気をつけて頂きたい事をお伝えしていきます。

次回は、透析患者さんが予防したい合併症「悪性腫瘍」をお伝えします。

「その質問お答えします」



<質問>

広報の最後のページに「日本医療機能評価機構認定病院」って書いてありますが、これってなんですか？

A：公益財団法人日本医療機能評価機構の「病院機能評価」の認定を受けた病院という内容になります。

Q：どんな仕組みですか？

A：病院が組織的に医療を提供するための基本的な活動（機能）が適切に実施されているかを評価されます。

Q：評価はどのようにするのですか？

A：評価調査者（サーベイヤーと呼びます）が中立・公平な立場にたって、所定の評価項

目に沿って、病院の活動状況を評価してくれます。

Q：認定を受けるとどんな良いことがあるのですか？

A：評価の結果、明らかになった問題点に対して改善に取り組むことのできることで、医療の質向上を図ることができるのです。

Q：南千住病院はいつから認定を受けているのですか？

A：2002（平成14）年に最初の認定を受けて、2007（平成19）年と2012（平成24）年の

2回、更新審査を受けています。

Q：更新は何年おきにしているのですか？

A：原則として5年ごとに更新審査があり、当院は今年、前回の更新から5年となるので更新年度にあたります。

当院では、改善のツールとして機能させ、患者様にご満足いただける医療の質向上を常に模索していきます。

（回答者：機能評価準備委員）

うごまのつぼ

今話題の「筋膜リリース」で簡単ストレッチ！

南千住病院
理学療法士 山口 徹

春になり体を動かそうと心の高まりを感じている方も多いと思います。

体を動かす前にけがの予防や柔軟性を高めるためにストレッチを今回紹介します。

最近、取り上げられる事も多い「筋膜リリース」の中から座位で行えるリリースを二つ説明するので無理せず試してみてください。

「斜め腕伸ばし筋膜リリース」

- ①右手を斜め後方に伸ばす
(指先が床にもぐり込むイメージで)
- ②少しあごを引いて首を左に倒す
- ③左手で右肩を押さえる
- ④左耳を前に出すように首を回す
- ⑤この状態で 20 ~ 90 秒保つ
- ⑥首を傾けたまま鼻を左肩に近付けて 20 ~ 90 秒保つ
- ⑦反対側も同じように



「平泳ぎ風筋膜リリース」

- ①両腕を前に伸ばして (手のひらは下向き) 20 ~ 90 秒保つ
(背中を丸めず肩甲骨を前に押し出す)
- ②肘を肩の高さのまま後ろに引き 20 ~ 90 秒保つ
(肩甲骨どうしを合わせるイメージ)
- ③肩甲骨を起こすイメージで肘は曲げたまま手を挙げて
20 ~ 90 秒保つ (バンザイの形)





5月17日は高血圧の日

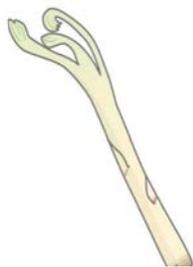
減塩レシピで「うど」を食べつくす

監修：南千住病院 栄養科



今回は、シャリシャリした食感が楽しい春の味覚のうど料理です。減塩の工夫としては、いつもの酢味噌に香辛料を加えます。他にもごまやだしなどの旨味、生姜などの香味野菜、油やバターなどの油脂類もコクが出て減塩に一役買います。うどの独特な苦み、香り、食感を活かして食材そのものを楽しみましょう。

うどの酢味噌和え



うど一本でいろんな料理が楽しめます
左から金平、ゴマ酢和え、天ぷら

うど（独活）
数少ない日本原産の野菜です。古くから栽培され茎が太めで穂先までハリがあり、全体に産毛が密生しているものが良品です。



作り方

ポイント

酢水にさらすことで変色を防ぎ、白さが生かされます。

【材料 2人分】

うど 正味 60g
酢 大さじ 1弱
味噌 小さじ 1強
砂糖 小さじ 1
酒 小さじ 1
みりん 小さじ 1
練りからし 適量

※からしを足すことで味がしまります。

- ①うどは4cm長さに切り、薄く拍子切りにする。酢水にさらしてアクを抜く。
- ②鍋に酢、味噌、砂糖、酒、みりんを入れ、弱火でとろみがつくまで練る。少し冷めた所からしを入れ味を整える。
- ③①のうどの水気を拭いて、酢味噌で和える。

【栄養成分】（1人分）

エネルギー	31kcal
タンパク質	0.6g
カリウム	80mg
リン	13mg
食塩相当量	0.2g
水分	38.9g

減塩ポイント

いつものゴマ酢におろし生姜を加えると味がしまります。天ぷらは、レモンなどの酸味を利用していただけましょう。

<日本人は食塩を多く取りがちな傾向>

日本人の健康維持のための食塩摂取量は、**男性 8.0g 未満、女性 7.0g 未満**を目標とされています。とはいえ、もともと私たちが食べている和食は、醤油や味噌を使った料理が多く、食塩を過剰に摂取する傾向にあります。

2016年の国民健康・栄養調査結果での食塩摂取量は男性 10.9 g、女性 9.2 gでした。目標には届かずさらなる減塩が必要と考えられ

ています。

現代の食生活に欠かせなくなったインスタント食品、加工食品など、食塩の多く含む食品をいつでも入手できるようになりました。また、外食産業が増え利用する人が増えています。高血圧予防においては、普段から食べる量・味の濃いものに偏らないように心がける必要があります。

<減塩調理の必須「5ヶ条+1」>

日々の食事の中で、どのような形で食塩の摂取量をコントロールしていけばよいのか。以下のような調理の工夫で簡単に減塩することができます。生活に取り入れられるように、食生活を見直していきましょう。

～第1条～

「一品に集中して味をつける」

味にメリハリをつける



～第2条～

「薬味や香辛料を利用する」

しそ、生姜、わさび、からし、カレー粉など



～第3条～

「酸味をつける」

レモン、ゆず、お酢など



～第4条～

「油の料理を利用する」

ゴマ油、オリーブオイル、バターなど



～第5条～

「減塩調味料の利用」

減塩みそ、減塩醤油



～プラス1～

「極力避けたい食品」

お漬物、ラーメンなど



30年前なにがあった？

先日、通勤に使う駅の構内でティッシュが配られていました。「なんだろう」ともらってみたら JR が今年で 30 周年との事でした。(愛和会と同じです！)

前回、新年号で時代とともに愛和会の歴史を振り返りましたが、今回は 30 年前にどんなことがあったのかを調べてみました。

1987 (昭和 62) 年はまさにバブルの絶頂期で、この年の流行語も「バブル」が登場し、銀座の 1 坪単価が 1 億円に。また、日本の保険会社がゴッホの「ひまわり」を 58 億円で落札するなど、日本は経済の勢いが最高潮と言えた

でしょう。

そんな時代ではありましたが、邦画の世界では「ハチ公物語」が興行収入のトップとなり、お金だけではない心の豊かさを求めていたのでしょうか？



大河ドラマは渡辺謙さん主演の「独眼竜政宗」。マイケル・ジャクソンの初来日にもありました。

スポーツ界では、広島カープの衣笠祥雄選手が 2131 回連続出場の世界新記録を樹立。女子ゴルフの岡本綾子選

手が全米女子ゴルフ初の外国人賞金王などの活躍がありました。

現代になくはない携帯電話。1985 年に「シヨルダホン」なるものが発売されていたようですが、NTT から「携帯電話」と称したものが発売されたのが 1987 年だったそうです。



30 年という年月。人であれば一人前の大人。愛和会はこれからも、精進そして成長していきます！

編集後記

表紙の写真を選ぶとき、なんとなく私が選びそうな「構図」になってしまうことがあります。表紙の候補写真は私が撮りためているものと、無料で使用できる写真素材から選んでいるのですが、特に私が撮影した写真を選んだ場合、この傾向が顕

著に出ることがわかりました (^_^A

そのため、今回は何パターンか表紙を用意して職員に選んでもらったところ、多くの人に聞いたわけではありませんが、なんと！ 100% の人が、この表紙を選んだのです。

自然シリーズ以外にも名所の写真を増やしていきます。 T



今年も病院玄関のハナモモがきれいに咲きました。
一生懸命咲くので本当に可愛い！

あいわ vol46 春号

発行日 2017・4・25

発行 医療法人社団 愛和会 南千住病院

日本医療機能評価機構認定病院

〒116-0003 東京都荒川区南千住 5-10-1

電話 03 (3806) 2232

ホームページを開設しています

URL : <http://www.aiwakai.or.jp/>

