

きよら

TOYAMA CITY HOSPITAL MAGAZINE

Vol.
122
2026.10



富山市民病院マガジン「きよら」

題名の「きよら」は病院の清潔なイメージや医療の透明性、そして心の美しさを表し、柔らかかでやさしい書体はやすらぎと信頼を表現しています。

4 内視鏡センター Endoscopy Center



[特集 *Feature* 01]

内視鏡で、もっと早く。もっと安心に。

—消化器内科・内視鏡センターの新体制と挑戦—

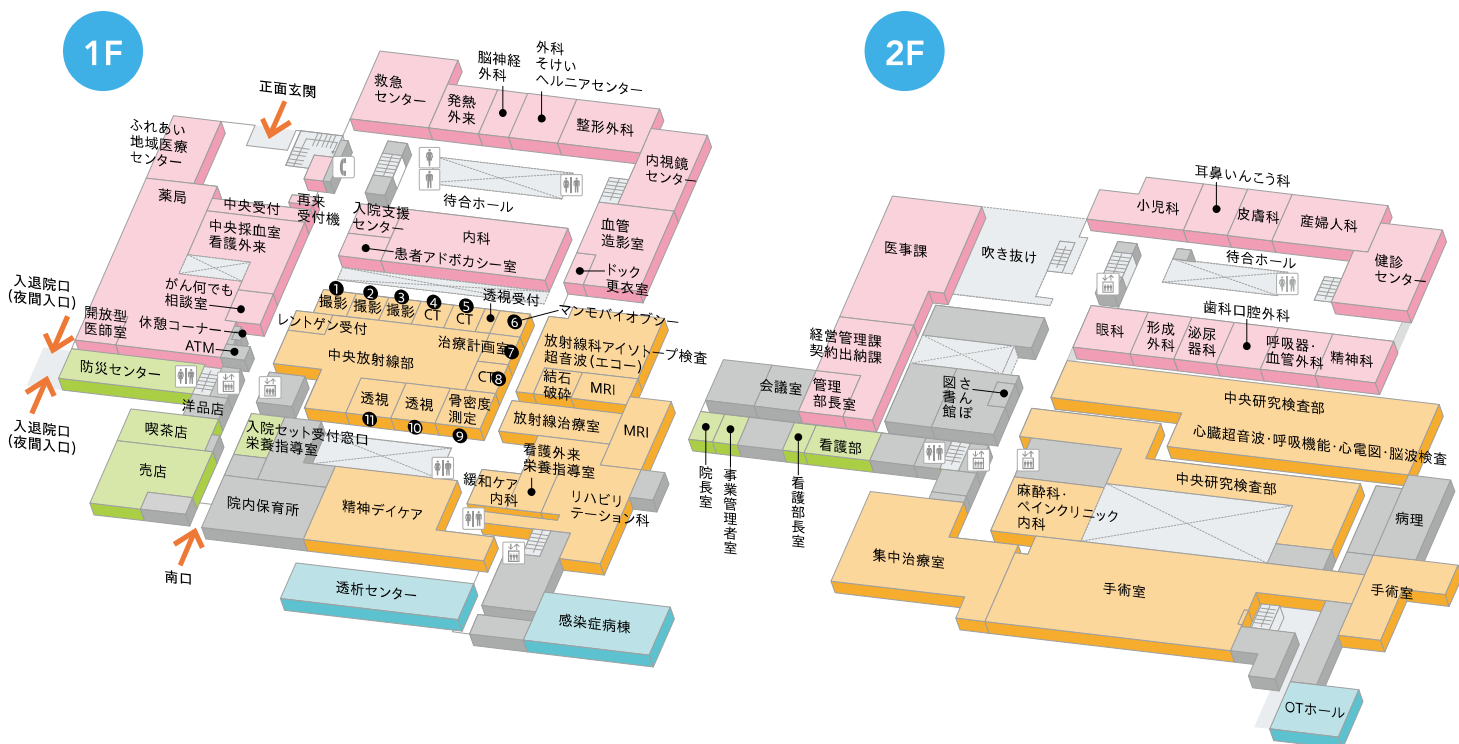
[特集 *Feature* 02]

女性医師が語る、リアルな医師ライフ

—富山市民病院で働く、5人の女性医師—



Floor Guide 〈案内図〉



外来診療棟			西病棟	東病棟	南病棟
8F			心臓リハビリテーション室	病室 東 801~827	8F
7F			病室 西 701~723	病室 東 701~725	7F
6F			病室 西 601~621		6F
5F			病室 西 501~526	病室 東 501~527	5F
4F			病室 西 401~426	4階リハビリテーション 治療支援センター	病室 南 401~425 4F
3F	講堂 図書室 医局		病室 西 301~320	病室 東 301~325 外来治療室	病室 南 305~321 3F
2F	管理部長室 経営管理課 契約出納課 医事課	呼吸器・血管外科 小児科 耳鼻いんこう科 皮膚科 産婦人科 精神科 歯科口腔外科 泌尿器科 形成外科 眼科 健診センター	事業管理者室 院長室 看護部長室 看護部	検査部 麻酔科 ペインクリニック内科 集中治療室 手術室 感染防止対策室	活動療法棟 OT ホール 2F
1F	玄関ホール 総合案内 中央受付 ふれあい地域医療センター 中央採血室 看護外来 薬局 がん何でも相談室 開放型医師室	救急センター 発熱外来 脳神経外科 外科・消化器外科・乳腺外科 そけいヘルニアセンター 整形外科・関節再建外科 内科 内視鏡センター 血管造影室 アドボカシー(患者支援)室 医療安全管理室 入院支援センター	売店 喫茶店 防災センター 栄養指導室	レントゲン 放射線科(治療・診断) リハビリテーション 精神デイケア 緩和ケア内科 看護外来 栄養指導室	感染症病棟 透析センター 1F
B1F			薬品管理事務室 電安室 剖検室	中央リネン室 栄養科	B1F



Vol.

122

2026.10

Contents

「特集
Feature
01」

内視鏡で、もっと早く。 もっと安心に。

—消化器内科・内視鏡センターの
新体制と挑戦—

【インタビュー】

消化器内科部長 内視鏡センター部長 水野 秀城 医師
内科主幹 山田 和俊 医師

2

「特集
Feature
02」

女性医師が語る、 リアルな医師ライフ

—富山市民病院で働く、5人の女性医師—

【インタビュー】

放射線診断科医長 高橋 美紗 医師
麻酔科 高木 麻里 医師
産婦人科 竹内 麻優子 医師
小児科 今村 芽依 医師
研修医 小倉 美南 医師

7

Topics

- 富山市ヒマワリプロジェクト事業に参加しました
- 就職ガイダンス
- 高校生の一日看護見学

12

発行

富山市立富山市民病院
広報委員会

〒939-8511
富山市今泉北部町2-1

TEL 076-422-1112

FAX 076-422-1371

ウェブサイト



tch.toyama.toyama.jp

「特集
Feature
01
」

内視鏡で、もっと早く。
もっと安心に。

— 消化器内科・内視鏡センターの新体制と挑戦 —



消化器内科が新体制でスタートした。

水野秀城新部長はスローガンに「安心・安全」「専門性の発信」を掲げ、
内視鏡センター部長も兼務しながら改革を進める。

内科主幹の山田和俊医師とともに、診療の最前線と、
市民に届けたいメッセージを語ってもらった。

新部長として、まず伝えたこと

Q. まず、水野先生のご経歴と専門分野を教えてください。

水野部長 2000年に金沢大学医学部を卒業後、金沢大学附属病院や石川県内の病院で消化器内科医として経験を積みました。

2004年から2年

間は金沢大学がん研究所で基礎研究に取り組み、2007年に医学博士を取得。2009年に富山市民病院に赴任して以来、消化器内科医長・内視鏡センター部長を歴任し、今年4月から消化器内科部長と内視鏡センター部長を兼務しています。

専門は消化管疾患で、特に逆流性食道炎や機能性消化管疾患（機能性ディスペプシア・過敏性腸症候群・便秘症）の診断と治療に力を入れています。日本消化器病学会・消化器内視鏡学会・肝臓学会・消化管学会など、消化器に関わる主要な四つの学会の専門医・指導医資格を持っています。

消化器内科部長
内視鏡センター部長

みずの 水野 ひでき 秀城 医師



Q. 部長就任にあたり、どのような抱負をお持ちですか。

水野部長 前任の部長から引き継ぎまして、最初のカンファレンスでチームに伝えたのが三つのスローガンです。一つ目は「消化器疾患全般にわたり、最先端かつ質の高い診断・治療を実践し、患者さんならびに地域の先生方から信頼される診療科を目指す」こと。二つ目は、内視鏡センター部長も兼ねていますので、「富山市の基幹病院として、内視鏡検査・治療の牽引役を務め、安心・安全をモットーに質の高い医療を提供する」こと。三つ目が、「各医師が専門性をさらに高め、その強みを患者さんならびに地域の先生方に継続的に発信する」ことです。

山田主幹 私は消化器内科全般を担いながら、内視鏡の専門的な治療にも力を入れています。例えば、食道・胃・大腸の早期がんに対する内視鏡治療や、近年確立されてきた超音波内視鏡を用いた新しい内視鏡治療（interventional EUS）

内科主幹

やまだ 山田

かずとし 和俊 医師



療が提供できるよう体制を整えております。

消化器内科と内視鏡センターの関係

Q. 消化器内科と内視鏡センターは、どのような関係にあるのでしょうか。

水野部長 消化器内科は、口から肛門までの消化管と、肝臓・胆嚢・膵臓などの臓器を幅広く診る診療科です。そして消化器疾患の多くは、内視鏡による診断や治療が必要になります。つまり消化器内



科と内視鏡センターは、車の両輪のような関係にあります。以前は肝臓などへのアプローチは外科的な治療が中心でしたが、超音波内視鏡を使うことで内科的に診断・治療できる範囲がどんどん広がっています。

安心・安全を支える 内視鏡センターの強み

Q. 内視鏡センターの特色と強みを教えてください。

水野部長 内視鏡センター部長として最も力を入れているのが、苦痛の軽減です。通常は直径10ミリほどの内視鏡が使われますが、当センターでは5.4ミリという細径スコープを基本としています。ほぼ半分の細さで、患者さんの負担が大きく減ります。さらに必要な方には拡大内視鏡を使って精密な診断も行います。また、鎮静剤を使って眠った状態で検査を受けないというニーズも増えているので、随分前からそれに対応しています。

山田主幹 看護師と臨床工学士合わせて10名以上が内視鏡部門に在籍しており、周辺機器の管理など専門性の高いサポートができます。さらに24時間対応できる体制を整えていて、緊急内視鏡が必要な場合にも即座に対応できます。

Q. 検査件数も増えていると聞きます。

水野部長 年間の内視鏡件数は、2022年度に約6500件でしたが、今は7500件前後まで増えています。背景には予防医学への関心の高まりがあります。ただ、便潜血検査で陽性になった方



うち、約半数がまだ二次検査である内視鏡検査を受けていないという実態があります。そういった方にご紹介いただけるよう、近隣のクリニックの先生方との連携にも力を入れています。

新しい検査・治療の広がり

Q. 最近導入された新しい検査や治療について教えてください。

水野部長 2019年から始めたのが「バーチャル大腸内視鏡（大腸CT）」です。お尻から細いチューブで二酸化炭素を入れて腸を膨らませた状態でCT撮影をし、まるで実際に内視鏡で見ているような精密な画像を得られます。下剤は400ccと少なく、10分程度で終わるのが特長です。高齢の方や、以前の内視鏡検査がつかったという方、他院で最後まで挿入できなかったという方など、幅広く対応できます。実際にこの検査で大腸がんや憩室、胃がんなども発見されています。

山田主幹 内視鏡を使った治療の幅も広がっています。当院では2021年より「超音波内視鏡下胆道ドレナージ術」という治療が可能となりました。



た。がんなどで胆汁の通り道（胆管）が詰まると、黄疸や感染症を防ぐために胆汁を外に出す治療が必要になります。通常は、本来の通り道である「十二指腸乳頭（じゅうにしちようにゅうとう）」から胆管にアプローチし、ステントを留置して胆汁の流れを改善します。これまで、この通常の方法が難しい場合には、お腹に針を刺して体外のバッグに胆汁を出す「PTCD」という治療しかありませんでした。しかし、この方法はチューブやバッグを持ち歩く必要があり、患者様の大きな負担となっていました。一方、超音波内視鏡下胆道ドレナージ術は、胃や十二指腸の中から胆管へアプローチしてステントを留置し、体内で胆汁を流すルートを作る治療です。体外にチューブが出ないため体の負担が少なく、患者様の生活の質（QOL）を大きく向上させることが期待できます。

水野部長 急性胆嚢炎に対する治療も進歩しています。胆石などにより胆汁の流れが滞り、胆嚢が腫れてしまった場合、従来は手術や体表からのドレナージが必要となることがありました。当院では今年から、超音波内視鏡を用いて十二指腸から胆嚢へドレナージ（排液）を行う治療が可能となりました。手術が困難な患者さんに対しても行うことができる、有効な治療選択肢の一つです。

Q. ポリプや早期がんの内視鏡治療についてはいかがですか。

水野部長 小さなポリプであれば外来で当日に切除して帰っていただけます。サイズが大きい場合には、山田先生を中心に「ESD（内視鏡的粘膜下層剥離術）」という処置を行います。病変の周囲を切り込んで丁寧に剥がしていく方法で、非常に大きな腫瘍であっても内視鏡で取り切れる場合があります。外科手術と違い、臓器を残したまま治療できるのが大きな利点です。

山田主幹 ただ、場所によっては合併症のリスクも考慮する必要があります。無理をして合併症を起こすよりも、患者さんにとって最善の選択肢を外科の先生としっかり相談しながら判断することを大切にしています。

他診療科との連携

Q. 外科など他科との連携についても教えてください。

山田主幹 週に一回、外科の先生と合同カンファレンスを行い、気になる症例や手術になりそうな症例を相談し合っています。それ以外でも、日々、直接相談しながら、内科・外科どちらの治療が患者さんにとってベストかを一緒に考えています。「LECS（腹腔鏡内視鏡合同手術）」といって、外科の先生がお腹の外から腹腔鏡で、私たちが口から内視鏡を入れて、それぞれの方向から病変を切除して協力

市民のみなさまへ

Q. 最後に、市民の皆さんへメッセージをお願いします。



しながら手術を行う治療法もあります。

水野部長 放射線治療医が常駐しているので、消化管だけでなく胆膵系の腫瘍にも迅速に放射線治療を行うことができます。また、緩和ケア内科の先生やがん専門看護師との連携も大切に行っています。がんと診断された段階から、治療と並行して痛みや不安を和らげるケアを一緒に行うことで、患者さんのQOL（生活の質）をできるだけ保ちながら治療に向き合っていただけ。これが当院の大きな強みだと思っています。

当院は規模的にちょうどよいからこそ、診療科や職種を越えてスタッフ同士が顔を合わせやすく、気軽に相談できる環境があります。必要なときにすぐ各科で情報共有し、話し合えることが、診療科間の円滑な連携や迅速な対応につながっています。

水野部長 私の専門の一つが「機能性消化管疾患」です。便秘や過敏性腸症候群、機能性ディスペプシアといった病気で、「胃カメラやCTをしたけど異常はない、でもお腹が痛い」という方が対象です。以前は「気のせいでは」と片づけられることもあったのですが、今は原因が明確になり、治療法も進歩しています。私は2009年からこの領域に取り組んでいて、石川・福井・富山の北陸一円から患者さんをご紹介いただいています。生命に直結する病気ではないかもしれませんが、日常生活に大きく影響する疾患です。「どこに行っても良くならない」とお困りの方は、ぜひご相談ください。

また、当院は日本消化器病学会・日本消化管学会・日本消化器内視鏡学会・日本肝臓学会、消化器に関わる大きな四つの学会の認定施設です。脾がんの早期発見に向けた新しい腫瘍マーカーと画像診断を組み合わせた脾がんドックも、北陸で初めて行っています。安心してご受診ください。

山田主幹 消化管の領域は、内視鏡でできる治療は内視鏡で、というのが基本方針です。同じ治療でも、より精度高く、患者さんにとってより良い結果になるよう、常に突き詰めています。また、早期の

段階はほとんど無症状です。健診やドックで内視鏡を受けることが、早期発見・早期治療への一番の近道です。院内のデジタルサイネージやポスターでもお伝えしていますが、「内視鏡はつらい」というイメージを変えていきたいと考えています。細いスコープ、鎮静剤の活用、大腸CTなど、選択肢は増えています。ぜひ一度、気軽に相談していただければと思います。



「特集
Feature
02
」

女性医師が語る、

リアルな医師ライフ

—富山市民病院で働く、5人の女性医師—



Interview

女性医師の割合が高まりを見せる昨今、医療の現場はどう変わっているのか。放射線診断科・麻酔科・産婦人科・小児科、そして研修医——それぞれの最前線で活躍する5人の女性医師による本音対談。医師を志した原点から、日々のやりがい、現場での困難、そして市民に届けたいメッセージまで、“現在地”を率直に語り合ってもらった。

まず、それぞれの仕事を 教えてください

Q. 皆さんの専門と、日々どんなお仕事を
されているのかを教えてください。

高橋 医長 放射線診断
科です。主な仕事は画
像診断で、主治医の先
生から依頼されたCT
やMRIなどの画像検
査に対して、レポート
をつける仕事をしてい
ます。赴任して6年、患
者さんと直接顔を合わ
せる機会は少ないので
すが、画像の向こう側
に必ず患者さんがいる。その責任感をいつも持ち
ながら仕事をしています。

高木 医師 麻酔科です。主に手術室で麻酔をかけ
るのが中心の仕事ですが、週二回、ペインクリニック
の外来も行っています。ペインクリニックというのは
痛みの治療で、带状疱疹後の神経痛や脊柱管狭
窄症など、いろいろな治療をしても痛みが取れな
いという方の専門外来です。2009年に市民病
院に来て、2019年からは会計年度職員として
働いています。



放射線診断科医長
たかはし みさ
高橋 美紗
医師

竹内 医師 産婦人科です。富山市民病院は無痛分
娩を多く行っているので、お産を取ることと、帝王
切開や婦人科の手術が主な仕事です。今年で当院
は2年目になります。

今村 医師 小児科です。4月から富山市民病院に
来ました。外来と病棟の診察のほか、月に一回救急
当番もあります。小児科は中学生まで診るので、年
齢の幅が広いのが特徴です。

小倉 医師 研修医1年目の小倉です。いろいろな
診療科を回るローテーション形式で、内科・救急・
産婦人科など、各科の指導医の先生についてご指
導いただいています。

医師を志したきっかけ

Q. 皆さんが医師を目指したきっかけを教
えてください。

高木 医師 父親が小児
科医だったので、幼い頃
から病院や医師という
ものが身近にあつて、自
然と「自分も医師にな
るんだ」と、勝手に思っ
て育ってきて。特に何か
になりたいというより
も、まず医学部に入る



麻酔科
たかぎ まり
高木 麻里
医師

ことを目標にして、今に至ります。

今村 医師 私も父が小
児科医なんです。が、ほ
とんど家にいなかった
ので、「大変な仕事なん
だろうな」という印象
しかなくて。高校生く
らいまで医師になりた
いという気持ちは全然
なかったんですが、きつ
かけは、『医龍』という
医療ドラマを見て「かっ
こいい」と思ったこと。
そこから急に目指したので、医学部を志したのは
高校1年のときでした。小児科を選んだのは、やり
がいのある仕事でした。小倉 医師 私は医師というより、「産婦人科が素
う漠然としたイメージがあったからです。」

竹内 医師 私も小学校高学年の頃に見た『Dr.
コトー診療所』がすごく好きで、医者という仕事が
かっこいいなと思ったのがきっかけでした。より現
实的に医師を目指そうと思ったのは、高校のとき
に消化器内科の女性の先生が学校に来てくださっ
て、すごくかっこよく働いている話を聞いてからで
す。その頃はまだ女性医師がそんなに多くなかつ
た時代なのに、「そんなことは関係ない」とおっ
しゃっていて、その姿がとても印象に残っています。
小倉 医師 私は医師というより、「産婦人科が素



小児科
いまむら めい
今村 芽依
医師

敵だな」と思っていました。高校生の頃、生殖医療に関する本を読んだり、ドキュメンタリーを見たりするうちに、産婦人科医になりたいと思って医学部に進みました。「コウノトリ」というドラマも好きで、いろいろと影響を受けました。

竹内医師 「コウノトリ」は産婦人科医から見てもリアルに作られているんです。授業で流したいくらい(笑)。

女性医師ならではの やりがいと魅力

Q. 女性医師ならではのやりがいや魅力を
感じることはありますか。

今村医師 小児科は中学生まで診るので、思春期の女の子は男性医師にはなかなか話せないことが多かったりします。女医さん希望という方もいらっしゃるのですが、「同じ女性だから話しやすい」と頼りにしてもらえる場面があるのは、やっぱりよかったと感じます。お母さんたちも女性の先生の方が話しやすいとおっしゃってくれることが多くて、

研修医
おぐら
小倉

みなみ
美南
医師



同性だからこそその距離感があるなと感じています。高橋医長 私の科は患者さんと直接関わる機会がそれほど多くないので、男女の差をあまり感じる場面はないのですが、うちの科は女性が比較的多くて、産休や育休への理解が共通意識としてしっかりとあるのはありがたいです。

小倉医師 医学部時代の同期もほぼ半分が女性でしたし、女性だからという障壁を感じたことはほとんどなかったです。

竹内医師 産婦人科は診療科の性格上、女性が求められる場面は多いです。宗教的・文化的な背景や、性被害の経験を持つ方など、女性の先生だからこそ話せるというケースがたしかにあります。ただ、女性だけで診療を回すことには限界があつて。産休

産婦人科
たけうち まゆこ
竹内 麻優子
医師



や育休のタイミングを考えると、男性の先生の方力も絶対に必要なんです。逆に、男性の先生の方が話しやすいという患者さん多いと思いますし、どちらもないければ成り立たないというのが正直なところです。

高木医師 本当にそうですね。私も子育て中に時短勤務を使わせてもらっていた時期がありました



が、その分、男性医師の先生方に負担をかけているという申し訳なさは常にありました。医師の世界でも男女どちらもないと、実際には回らないと思います。

困難と、その乗り越え方

Q. これまでにあった困難と、どうやって乗り越えてきたかを教えてください。



高木医師 富山市民病院に来た時、長女がちょうど1歳になるところで、時短勤務で働き始めました。時短制度は私が来た頃にできたばかりの制度で、上司の理解があって使えたものです。ただ、時短

勤務は「幼児まで」が条件だったので、小学校になつてからが大変でした。子どもたちが学校に行き渋るようになって、フルタイムで対応するのが難しくなりました。

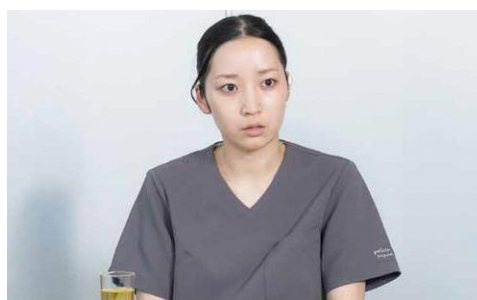
それで非常勤務に切り替えてもらい、子どもと向き合う時間を作ったんです。それも上司の理解あつてのことなので本当に感謝しています。上の子は今、高校生になつて元気に学校に通っています。看護師さんの場合は同じような働き方は難しく感じています。



今村医師 当直もあるので体力的な大変さはありませんが、メンタル的に大きかったのは、ずっと診て

いた生後2カ月くらいの子が、ある日突然亡くなつてしまったことです。初めて患者さんを亡くした経験でした。それまでは「命を救いたい」と漠然と思っていたのが、実際に目の当たりにすると自分の無力さを感じて、子どもの死にどう向き合うかを深く考えさせられました。5年前のことですが、今でも忘れられないし、あれが正解だったのかと思う時もある。乗り越えるのに時間がかかりました。

小倉医師 私はまだ研修医1年目なので、大きな困難に一人で立ち向かうというよりも、上級医の先生方にしっかりフォローしていただいている状況です。この病院は先生の数が多くて、いい距離感で相談できる環境がある



ことが、本当にありがたいと感じています。同期や年齢の近い研修医もいるので、一人で抱え込まずにいられる。それだけで全然違うと思います。

市民のみなさまへ

Q. 最後に、市民の皆さんへメッセージをお願いします。



竹内医師 働く女性が増えて、月経に関することをだいたく我慢してから来られる方がとても多いなと感じています。産婦人科は敷居が高いと思われるのかもしれませんが、我慢せず、当院は女性外来もありますので、早めに相談していただけたらと思います。

高木医師 手術は、麻酔の説明から始まりますが、できるだけ不安を取り除けるようにわかりやすく丁寧に説明するように心がけています。手術室の看護師さんも麻酔に関する説明に協力してくれているので、より親しみやすい雰囲気になっていると思います。来ていただいた患者さんには安心して手術に臨んでいただけるよう、全力を尽くしています。



今村医師 これまで4つの病院を経験してきましたが、今の市民病院の小児科の先生方は、本当に優しいなと感じています。日中様子を見ていて夜になってから心配になって来られる患者さんも多いのですが、夜はできることが限られます。体調が気になったら、できれば明るいうちに来ていただけると、その日の夜を安心して過ごせると思います。

小倉医師 私は県外出身で、大学から富山に来ました。富山に残ると決めた以上は、この地域のために全力で取り組んでいきたいと思っています。

高橋医長 2年ほど前から産婦人科と協力して、子宮筋腫の血管塞栓療法という治療を導入しています。筋腫を小さくする治療で、手術より体への負担が少ない方法です。お悩みの方は、まず産婦人科にご相談いただければと思います。



Topics
01富山市ヒマワリプロジェクト
事業に参加しました

実施日 令和8年5月27日(水)種まき

実施日 令和8年7月31日(金)鑑賞会

+

富山市ヒマワリプロジェクト事業の一環として、5月27日に富山市民病院院内保育所の子どもたちと保護者による種まきを行いました。

その後も皆で一緒にヒマワリの生長を見守り、少しずつ芽が出て葉が増え、ぐんぐんと育っていく様子に子どもたちは大変喜んでいました。やがてたくさんの大きなヒマワリが美しく咲き、満開の花を見て子どもたちは笑顔で喜びを感じていました。



みんなで咲いたら、
うれしい。
富山市の草花：ひまわり

みんなで
ヒマワリの種を
まきました



1

芽が出ました！
かわいい双葉に
タネの帽子が



2

3



ぐんぐん成長中！
開花が楽しみです

こどもたちの
身長よりも
大きく育ちました

きれいに
咲きました！



4



豆知識

夏を象徴する花、ヒマワリ。海外ではヒマワリの種がよく食べられ、メジャーリーガーがベンチで食べる姿も見られます。種には老化防止や免疫に役立つビタミンE、悪玉コレステロールを減らし、動脈硬化や高血圧を防ぐ不飽和脂肪酸、骨の健康や貧血予防に役立つミネラルが豊富。ただし、エネルギーや脂質も多いため、1日の目安は20～30粒（スプーン1杯程度）です。

栄養科より

物価高騰対応重点支援地方創生臨時交付金を活用しています。

就職ガイダンス

実施日 令和8年8月18日(火)

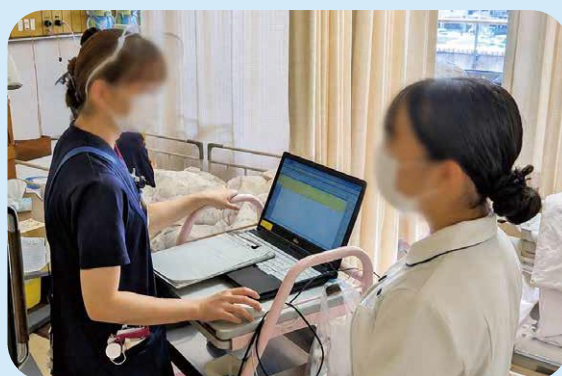


8月18日(火)、当院で就職ガイダンスを開催しました。病院・看護部の概要や方針をはじめ、教育体制・新人研修、助産師・特定行為看護師の活動紹介、各部署での看護業務体験、在職者を交えた座談会を実施し、当院や看護職への理解を深めていただきました。アンケートでは、実際の看護体験や先輩の話を通して当院で働く魅力が伝わり、就職先選びのヒントを得られた様子でした。看護師としての一歩を踏み出す上で就職先の選択は非常に重要です。今後もこうした機会を継続していきたいと思っています。

▼全体講習



▼看護業務体験



高校生の一日看護見学

実施日 令和8年7月9日・16日(2回実施)



高校生に看護への理解を深めてもらい、将来の進路選択の参考にしてもらおうと、7月9日(木)と16日(木)に「高校生の一日看護見学」を開催しました。毎年実施しているこのイベントには、今年は1回目に25人、2回目に24人の県内高校生が参加しました。当日は救急センターやICU、手術室などの施設を見学したあと、看護体験として手洗いや感染防護用具の装着、血圧・呼吸・脈拍の測定、車椅子や歩行器・包帯法の体験、BLS(一次救命処置)やDMAT(災害派遣医療チーム)の体験、新生児の沐浴体験などを行いました。その後は、先輩看護師を交えた座談会と進路相談会も実施しました。

参加した高校生からは、「実際の看護師の業務の大変さだけでなく、やりがいのある仕事であることを再確認した」「医療や看護への興味が深まり、進路の選択肢を考えるきっかけになった」といった声が寄せられ、将来の後輩たちへの期待が高まる一日となりました。



▲AED体験



▲沐浴体験

富山市民病院及び富山まちなか病院では、光熱費等の高騰対策として、

ふれあい健康講座

■開催時間／各回13:30～(30分程度)

■会場／月曜：富山まちなか病院(鹿島町2丁目)

水曜：富山市まちなか総合ケアセンター(総曲輪4丁目)

金曜：富山市民病院(今泉北部町)

申し込み・参加費は不要です。会場へ直接お越しください。

※講座内容は変更になる場合がございます。

※曜日によって会場が
異なりますので
ご注意ください。

10 October

- 2 金 フットケア～足からの健康～
- 5 月 骨粗しょう症シリーズⅠ
骨粗しょう症のお薬について
- 7 水 腎臓に悪い薬は要注意
- 9 金 骨粗しょう症シリーズⅡ
コツコツ続ける骨粗しょう症を
予防する食事
- 14 水 高血糖が危ない
血糖値ってなぜあがるの？
- 16 金 骨粗しょう症シリーズⅢ
理学療法士が話す
やってみよう！骨を強くする運動
- 19 月 それって、認知症？
- 21 水 肺がん治療のお薬
- 23 金 骨粗しょう症シリーズⅣ
骨粗鬆症ってなに？
- 26 月 日常のスキンケア①手荒れ
- 28 水 ★ママと赤ちゃんのための
産後エクササイズ
- 30 金 乳がん検診を受けましょう

11 November

- 4 水 がん患者と家族のケア
- 6 金 無痛分娩について
- 9 月 ワールドダイアベティスデーⅠ
糖尿病専門医が語る「糖尿病って
治るの？それって嘘？本当？」
- 11 水 ワールドダイアベティスデーⅡ
糖尿病のお薬について
- 13 金 世界糖尿病デーシリーズⅢ
管理栄養士が教える
糖尿病を予防する食事
- 16 月 これから流行する感染症とその対策
- 18 水 ワールドダイアベティスデーⅣ
糖尿病の検査について
- 20 金 ワールドダイアベティスデーⅤ
糖尿病看護認定看護師が話す
糖尿病予防のミラクルマニュアル
- 25 水 ★ママと赤ちゃんのための
産後エクササイズ
- 27 金 ワールドダイアベティスデーⅥ
理学療法士から学ぼう 誰にでも
できる効果的な運動療法
- 30 月 アルツハイマー型認知症について

12 December

- 2 水 抗菌薬、正しく飲めていますか？
- 4 金 医療費について
- 7 月 糖尿病は万病のもと
糖尿病の合併症ってなに
- 9 水 日常のスキンケア②ボディ
- 11 金 すい炎について
- 14 月 こどもの心肺蘇生法を体験しよう
- 16 水 MRIとCTどちらがうの
- 18 金 誤嚥性肺炎
- 21 月 アルツハイマー型認知症以外の
認知症について
- 23 水 ★ママと赤ちゃんのための
産後エクササイズ

★の講座の参加は、事前に電話を
お願いします。(持ち物等をご案内します)

TEL.076-422-1112

ふれあい健康講座担当まで

Basic Philosophy < 富山市民病院の基本理念 >

使 命

MISSION

富山市民病院の
存在意義私たちは医療を通して
皆様の健康を守り、
豊かな地域づくりに
貢献します。

価値観

VALUE

我々が何を大切にして
いくかのキーワード

- 「信 頼」安全・安心、満足、透明性
- 「思いやり」やさしさ、やすらぎ、
おもてなし、親切
- 「良 質」技術、知識、向上心、科学的
- 「つながり」連携、チームワーク、
わかりやすさ
- 「俊 敏」迅速、効率的、的確

展 望

VISION

将来どのような
姿を目指すのか地域医療に不可欠な信頼される
中核病院となる

- 救急医療、災害医療に強い
病院になる
- 質の高い急性期医療を担う
病院になる
- シームレスな地域医療を築き
安心を提供する病院になる

富山市民病院マガジン[きよら]／Vol.122：2026年10月号

発行

富山市立富山市民病院 広報委員会

〒939-8511 富山市今泉北部町2-1

TEL. 076-422-1112 FAX. 076-422-1371

<https://www.tch.toyama.toyama.jp/>

富山市立富山市民病院



日本医療機能評価機構