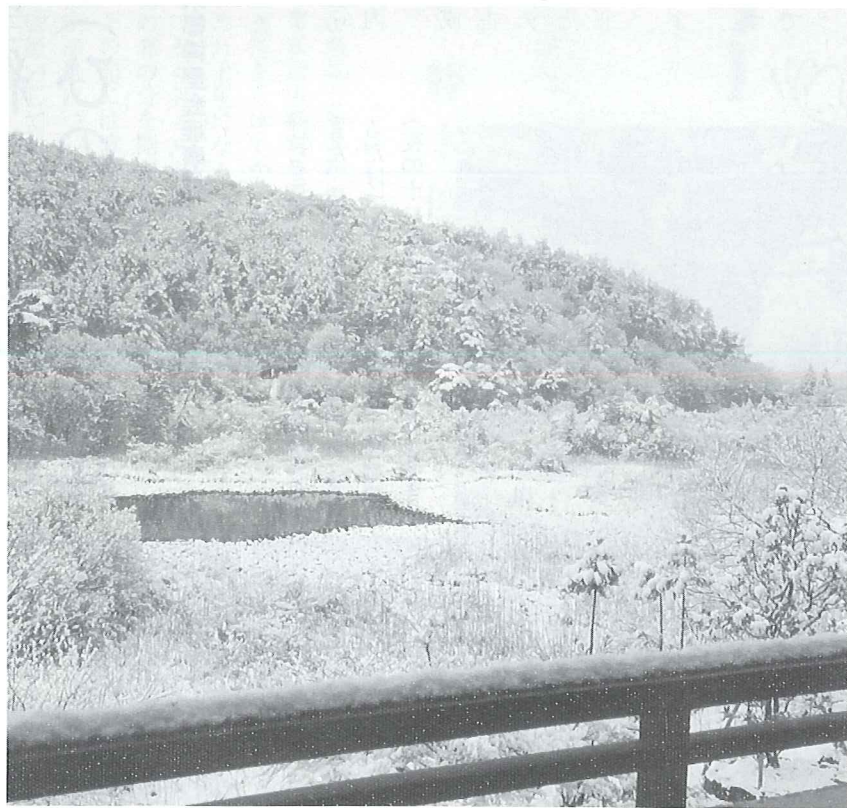


はくあい

Jan. 1996
第 10 号

社会福祉法人
京都博愛会



深泥池雪景色（病院の窓より）

CONTENTS

- 心臓治療
- 看護物語
- お薬Q&A
- ご飯の良さ
- 訪問看護



社会福祉法人 京都博愛会

京都博愛会病院

〒603 京都市北区上賀茂ケシ山1
TEL075(781)1131

富田病院

〒603 京都市北区小山下内河原町56
TEL075(491)3241

訪問看護 はくあい ステーション

〒603 京都市北区上賀茂深泥池
TEL075(781)2711

一九九六年(皇紀二六五六年) 平成八年丙子(ひのえね)閏年

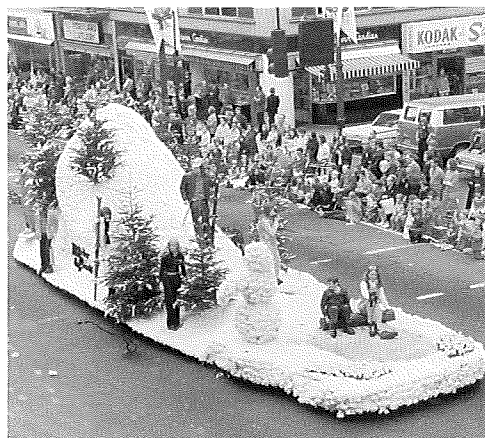
京都博愛会理事長 富田 仁

日本の暦は、紀元前の古代中国で始まり
した十二支一子(ね)・丑・寅・卯・辰・巳・
午・未・申・酉・戌・亥と十干一甲・乙・丙
(ひのえ)・丁・戊・己・庚・辛・壬・癸)

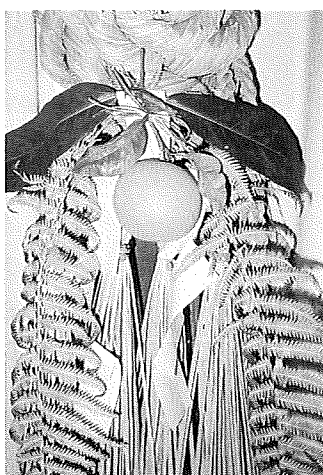
とが、相互に組み合わされて、六十干支が成
り立っています。この六十干支の総称を古
くから一般に「えと」と呼んでおります。天
然の気候の変化を人類に応用しましたもの
としては、人類最高と思われれますので、毎年正
月となりますとこれを思い出しております。
外国のクリスマスデイよりも遙かに自然でよ
いと思います。

子(ねずみ)は田畑や人家で害をなします
ので、人にくまれておりますが、十二支で
は一番トップにあてられて尊ばれていま
す。特に白ねずみは大黒様の使者といひ、古くか
ら吉兆とされてきました。その他、ねずみが
人に財宝を与えたとか、宮様を火の中から助

けたとか、いろいろの美談が伝わっています。
また、子(ね)は、十二支の第一番目に位
するだけでなく、方角では北、時刻では真夜中
(夜の十二時頃)を占領しております。私も



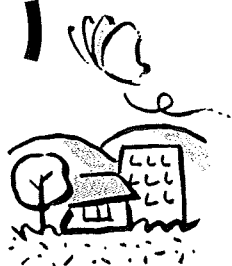
アメリカ、ポートランドバラの花



正月のしめ縄。日本の方が自然でよろしい

京都の有名人の会で、何年生まれの人が最も
多いかと調査したことがあります。子の年
の人が非常に多くびっくりした事があります。
本年は、祝日、休日が多いので、それを書
いてみましょう。元日(1/1)、成人の日
(1/15)、建国記念日・日曜(2/11)、振
替休日(2/12)、春分の日(3/20)、みど
りの日(4/29)、憲法記念日(5/3)、休
日(5/4)、こどもの日・日曜(5/5)、
振替休日(5/6)、海の日(7/20)、敬老
の日・日曜(9/15)、振替休日(9/16)、
秋分の日(9/23)、体育の日(10/10)、文
化の日・日曜(11/3)、振替休日(11/4)、
勤労感謝の日(11/23)、天皇誕生日(12/23)
本年は経済的に政治的に、また医療、保険、
福祉的に難しい年となります。頑張りましょ
う。

我が町の ホームドクター



いくつかの春秋をこえて

木野町年輪クラブ 会長 藤本俊雄

明治が大正に移る頃、洛北岩倉
の地に生をうけて八十有三年よ
くも承らえたものと我ながら感じる
今日この頃です。この八十年間こ
れという病気にもかかわらず、元氣
で過ごせたことはまず両親が健康
体であったことと周囲の環境が良
好であったことが大きな原因と今
も心から感謝しています。今年も
毎年のように深泥ヶ池には北の国
から水鳥が羽を休める季節になっ
てまいりました。加茂川には早、

都鳥が飛来したとかの便りがあり
ます。私は木野町年輪クラブの会
長に選任をうけてから早いもので
かれこれ十年になろうとしており
ます。毎年四月中には年二回ある
総会の春の分を開催しております
が、その節には博愛会病院の先生
に何か病気についてのお話を承る
よう御願ひしておりますが、その
節にはわざわざ院長先生が御出席
の上約一時間に亘り有意義な講話
を拝聴しております。その上その

都度病院お
手製の昼食
を頂いて大
変恐縮して
おります。
もう何年か
に亘って御
世話になっ
ており、厚
く心から御
礼申しあげ
ます。私事
になりますが
が今年の三
月頃家内が
白内障を患
い十日余り
御世話にな
りましたが、
またこの八
月頃になっ
て片方の目
が悪くなり
その時も十日余り御世話になりま
した。二度共看護婦さんたちの親
切な看護と先生の的確な治療によ
りまして両方共よく見えるように



なりました。それ以来週三回友達
とのゲートボールを楽しんでおり
ます。心から御礼申し上げます。

医療の
最前線

狭心症、心筋梗塞の症状の 多様性と治療法の選択について

富田病院内科医長 富田哲也

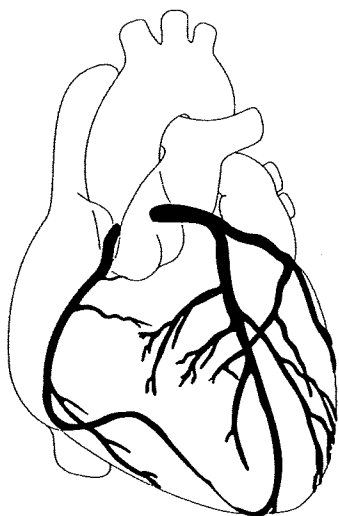
(1) 胸痛の感受性の 個人差と多様性

心臓の筋肉に酸素と栄養を送っている冠動脈血流の不足によって起こる狭心症発作の症状は、典型的には胸が締めつけられるような胸部圧迫感ですが、頻度は少ないものの顎だけの痛み、左肩、左手の鈍痛、背部痛、上腹部痛、全身倦怠感のみの場合、冷や汗のみの場合など多様な症状があり、重症度と痛みの程度も必ずしも相関せず、また痛みをほとんど自覚しない場合もあります。(糖尿病の罹患期間の長い方に末梢神経障害のためか胸痛が軽度のことが多いようです)

(2) 狭心症(虚血性 心疾患)の診断

狭心症は通常は症状のある時のみ心電図変化を認め無症状の時には心電図も心エコー上も異常を

認めません。また症状及び心電図変化では非典型的な場合もあるので診断及び重症度は必ずしも簡単にきめられません。狭心症発作では症状が先か心電図変化が先かについて人によってどちらが先行するかはまちまちです。これは経皮的冠動脈形成術(PTCA、風船治療)で風船を膨らませて広げている間、末梢の血流遮断される時の心電図と症状の観察でもどちらが先行するかは、いろいろであることを経験しています。胸部症状のある時に冠動脈の拡張剤であるニトログリセリン舌下錠が効果があるかどうか診断のめやすになります。これも確実ではありません。



心臓の冠動脈

狭心症のある人の方が心筋梗塞になった場合の心筋障害の影響が少なく、以前に一度も胸痛の既往のない人が突然心筋梗塞になった場合の方が心筋障害が強く、重症になりやすいことを経験してお

ません。運動負荷心電図(トレッドミル)も重要な検査ですが、心電図変化があっても正常冠動脈のこともあり、最終的には血管造影をしないと正確にはわからないこともあります。
なお最近の話題を一つ紹介しましょう。動物実験で冠動脈を短時間の閉塞と再開通をくり返した直後に冠動脈を閉塞させて心筋梗塞をつくると、最初から冠動脈を閉塞した場合に比べて心筋梗塞を小さくさせる効果があることがわかりました。この短時間虚血がその後の長時間虚血の心筋障害を軽くする現象(プレコンディショニングともいう)は日常診療では、普段から

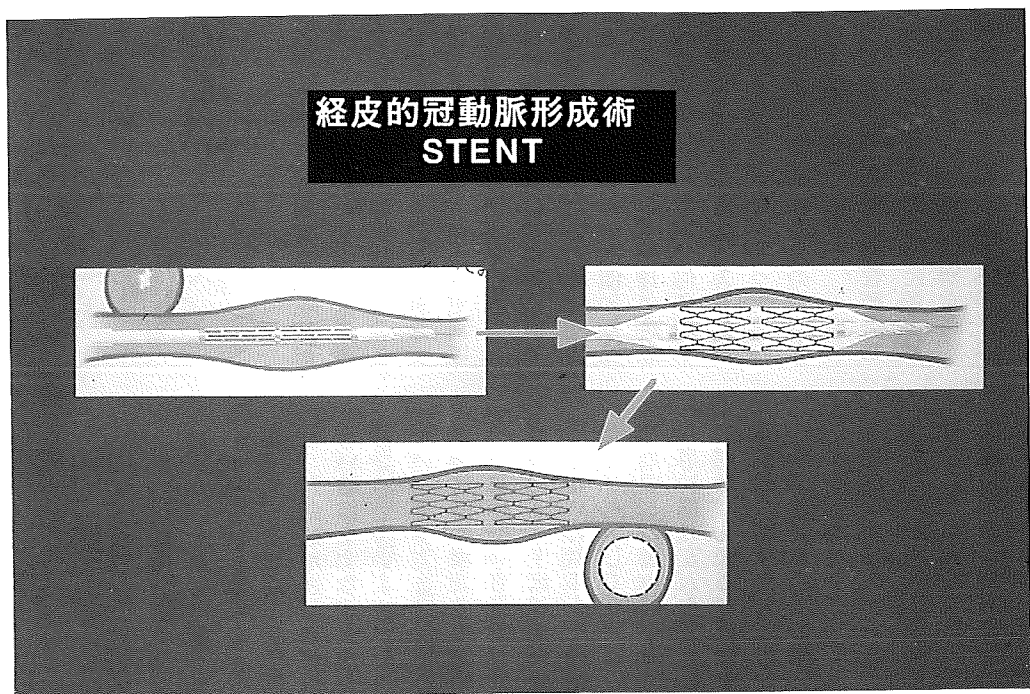
り、この理由が解明されてきています。

(3) 治療法の選択

動脈硬化のない冠血管攣縮性狭心症(異型狭心症ともいいます)は薬だけで発作を止めまた予防できます。しかし長い発作から危険な不整脈が出現したり、血栓を生じ急性心筋梗塞になる時もあり、発作時には注意が必要です。

急性心筋梗塞に対してはできるだけ早い時期に可能な環境であれば冠動脈造影で閉塞部位を確認し経皮的冠動脈形成術(PTCA、風船療法)で閉塞血管を再還流することにより心筋障害、合併症や後遺症を少なくし、予後を大幅に改善すると言われています。

発症のごく早期であれば血栓溶解剤の静注や冠動脈注入も閉塞血管を再還流できる可能性があります。PTCAは動脈硬化による冠動脈の狭窄病変を風船の圧力で押し広げるもので、血管造影とはほぼ同じ鼠径部の局所麻酔ですみ、翌日には歩けるため開胸によるパイパ



(図1) 冠動脈ステント

ス手術に比べ侵襲が少ないので、ここ十年ほどで飛躍的に広まりました。ただ再狭窄が三五〜四五%程あり再度のPTCAも約三割の確率があることが大きな問題点でした。平成六年よりステントが保険診療で使用できるようになり太い血管しか使用できませんが、急性冠閉塞が少なく再狭窄等が二〇%以内との報告が多く今一番期待されている治療法です。ステントはステンレススチールの金網のようなもので折りたたんだ状態で風船にかぶせられており、風船が狭くなったところで膨らませられるとステントも広がり血管の壁に密着して血管内にそのまま残り、血管が狭くなるのを防いでくれます。(図1)その他DCAという特殊な風船もあり、症例によっては有効に利用されています。PTCAの器具の進歩は著しく薬の進歩もあり、成功率は将来もつとよくなるでしょうが大切なのは、普段からの予防医学であり、高血圧、高脂血症、肥満、糖尿病、喫煙など放置せず、少しでも改善するよう努力することが重要かと思えます。

看護物語

富田病院看護婦

和泉ふじえ

看護婦への思い

看護婦との出会い

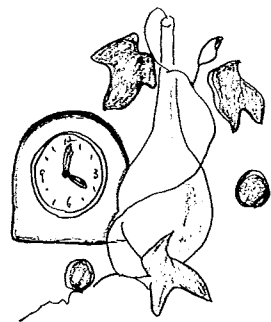
私の看護婦になりたいとの夢はじまりは、小学生の頃だったよ
うな気がする。まだ、自分の将来
についてなど考えたことのない四
年生のある日、祖母が入院したの
である。私にとって初めての病院
は、葉の臭いがきつく、シーンと
静まり返って、何か異様な別の世
界であった。

ベッドに横たわる青白い顔の祖
母を見て、幼な心に変なシヨッ
クを受け、一人病室を出ると、そ
こで初めて白衣を着た人を見た。
その人は、なぜか泣いていて、
その姿が頭に焼きつき、ずっと離
れずにいた。祖母は、手術をする
ために入院したらしいが、拒否し、

りの中から感じるようになり、何
度か受験するが失敗、一度は、夢
をあきらめたが、病院より進学の
機会を与えてもらったのである。
京都保健衛生専門学校へ入学、
久しぶりで味わう学生生活は、不
安と期待でいっぱいだった。二度
目の青春を与えられたように、思
いっきり遊び、思いっきり勉強に
(?) 精を出し、その結果、念願
の「看護婦免許」を手にしたので
ある。

平均年齢三十?歳のクラスメー
トたち、同じ夢や願いでつながり、
卒業後、はや四年を迎えようとし
ている。学校で多くの仲間や、先
生方との出会い、私の人生の重み
は、とても言葉では言い表せない
ものとなった。

卒業後私の中で何かが変わった。
未だに学生気分が抜けず、変わっ
た病名、思い出さないデータ内
容などを目にする、つい本を開
け調べてしまう。際限のない学び
のはんの一部分を掘り起こして日々
の看護に、いつも目を向けること
ができるように、やっとなれたよ
うな気がする。



家に帰ることを望み家での療養と
なった。祖母が何の病気であるの
かなど、もちろん私には分からな
いままでしたが、大のおばあちゃ
ん子であった私は、何かしてあげ
たいと子供心に必死で考えた。

私の出した結論は、祖母の横で
毎晩一緒に寝てあげること。それ
からは、私は、祖母の布団に毎晩
のようにもぐり込み、祖母の寝息
を聞きながら安心して、何日かの
朝を迎えた。今でもはつきりと覚
えているのは、祖母が逝った前の
晩も、手足の冷たい祖母の横にも
ぐって寝たことである。

祖母の入院、病院での看護婦の
姿、そして自宅での療養生活を目
の当たりに見て、この頃から私は
看護婦になりたいとの思いが芽ば
え、その思いを私は実現すること

卒業して数年、学校での学びの
再学習、更に学びを深めるよう
と、研修に行く機会も数多く与え
られ、看護学のみでなく、様々な
学びの場や、人の新たな出会いの
場を与えて戴いている。
とても嬉しく感謝でいっぱい
である。

卒業時、学校長である富田理事
長より、私たち、卒業生に送られ
た言葉は、「看護に当たる人は、
今後一生涯、いろいろの異なった
人に接触して行かなくてはなりま
せん。同じことをしても喜ばれる
こともあれば、怒られることもあ
ります。その解決には、患者さん
との信頼関係を得ることが最も大
切で、真理だけでは通用しません。
看護学には、専門の医学、看護学
以外に人間性を高めるような勉強

ができた。

出発

県立病院の附属の准看護婦学校
に入学、そして卒業、免許を取得
してからは、数年を、今治県立病
院そして宇和島市立病院で勤務し
た。適齢期が近づき、何となく見
合い結婚をする友人たちを見て、
「私は何か違うことを少ししてみ
たい」、そんな思いにかられ、看
護学雑誌の求人広告を頼って、一
人京都へやって来た。京都での就
職先は、五十床程の外科病院、忙
しいだけの数年をその病院で過ご
した。進学して看護婦の免許を取
りたいとの思いはその頃にはなく、
仕事に慣れ友人もできると自分の
時間は、友人との旅行や、サーク
ル活動に精を出し、自分なりに、
仕事、遊びと充実した日々だった
ように思う。

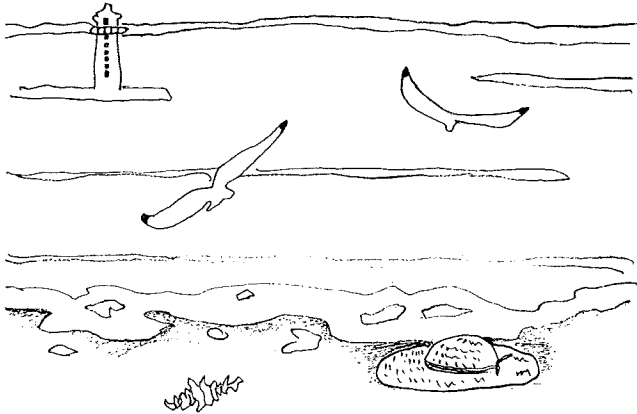
しかし、あるきっかけで、十一
年も務めた病院を退職、とにかく
ほとんどが女性の職場、様々な人
間模様があり、田舎者の私には乗
り切れない悩みや痛みが山積みさ

も大切です」との言葉を戴いた。
患者さんとの日々の関わりの中
で、この言葉の意味を実感し、学
校での学びや、研修での学びを、
看護の中で生かせるよう努力する
ことを、今後とも忘れないでいたい。
最近あるスタッフが、研修での
学びで、リーダーとは、との意見
を述べていた。「そこにその人が
いるから安心して働ける」。そ
の言葉に、私はとても感銘を
受けた。

今、私の周囲には、尊敬する
上司、スタッフが数多くいる。
その人たちの看護に対する姿
勢や、仲間に対する思いやり、
やさしさを日々感じながら、
私もまたそのスタッフの一人
であることに、幸せを感じつ
つ、毎日が、学びの場である。

故郷を想つ

幼い頃の夢、看護婦になり
たい、その思いは、今現実と
なっている。京都へ来て幾年
最近、つくづく年を取ったと
思う。京都が好きで、こんな



れていたが、病院を変え、環境を
変えたことで、その悩みや痛みは
吹き飛んだ。

新しい職場、富田病院、とても
スタッフがやさしい、それが私の
第一印象であった。三十歳を、とっ
くに過ぎていて私を、気持ちよく
受け入れてくれた。人のやさしさ
を、心から感じたのは、その時が
はじめてだったよな気がする。
いくつからか、富田病院で勤務
するうち、看護婦としての勉強の
必要性を日々の患者さんとの関わ



にも長く居座っておきながら、望
郷の念にかられることが多い。ま
た寒い冬がやってくると思うと、
暖かい田舎をつい思い出し、京都
を離れたいと簡単に考えてしま
う。若かりし頃の夢が現実となっ
た今、ふるさとが恋しく、両親の暖
かい顔が見たい。会いたいと思
うのは、年の証拠であるのか、もう
一度、青春がほしいこの頃である。

お薬 Q & A

花粉症を予防する薬はあるのですか？

春先から始まる花粉の飛散、昨シーズンは暖冬の影響もあって飛散量・地域・期間とも近年では最大規模となり、多くの方が花粉症に悩まされたようです。

花粉症とは、スギ、ブタクサ、イネ科の植物などが原因で引き起こされるアレルギー性の病気です。



これらの植物の開花期になると、花粉が鼻や眼・口に入り、クシャミ、鼻水、鼻づまり、眼のかゆみ、のどの腫れなどが起き、さらに二次的症狀として頭痛、睡眠不足、発熱なども加わります。

花粉症の薬には、前もって服用することで症状を軽くする「予防薬」と、症状が出てから症状を鎮めるために服用する「対症薬」とがあります。「予防薬」は、アレルギー症状を抑えるので「抗アレルギー薬」と呼ばれ、内服薬、点鼻薬、点眼薬があります。抗アレルギー薬の働きは、抗原抗体反応がおこる肥満細胞からヒスタミンやロイコトリエンという直接作用をおこす物質が遊離するのを抑制することで、化学伝達物質遊離抑制剤というむずかしい呼び方があります。

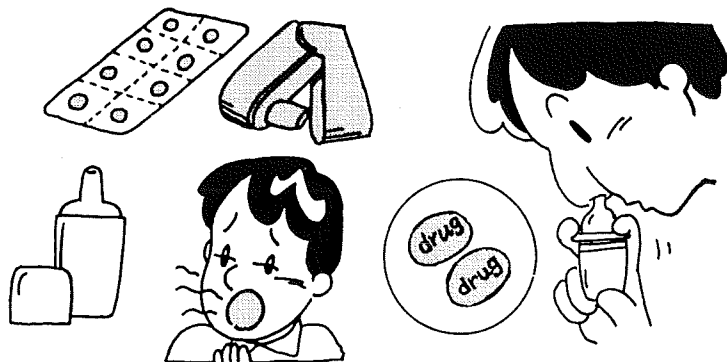
内服薬では、現在五種類ほどにその予防効果が認められています。が、内服の場合、全身的に作用します。アトピー性皮膚炎や気管支喘息にも効果があります。また、市販の点鼻薬の場合、薬の中に血管収縮薬が含まれていて、一

般的な鼻粘膜のうっ血や充血にはたいへんよく効き、短期間の使用なら問題ないのですが、花粉症の人が長期に使うと、だんだん薬が効かなくなったり、シーズンが終わっても鼻づまりが続いたりするため安易な使用は禁物です。

予防していてもアレルギー症状が出てしまった人、初めて花粉症になった人に対しては対症療法として抗ヒスタミン剤と副腎皮質ステロイド剤を用います。どちらも効果が現れるのは早いのですが、長期使用は一般的に望ましくないので、予防薬と併用しながら症状が軽くなれば量を減らしたりやめたりします。

花粉症シーズンを迎える前に心がけることは、日常生活

面でもいくつかありますが、「予防薬」の服用を開始することも重要。従来は花粉の飛散が始まるから服用していましたが、花粉の飛散が予測できる現在では、花粉が飛来し始める二週間ぐらい前から服用を開始し、しかも飛散中



■対症療法一起きてから

■予防薬一起こる前に

は継続的に使うことにより明らかに症状を軽くすることが実証されています。「転ばぬ先の杖」しっかりと医師に前年までの症状を詳しく話し、シーズン前からの予防薬の服用について適切なアドバイスを受けてください。

あまからアโดバイス

いぢんじゆん

お米の選び方

新食糧法が、昨年十一月より施行されました。消費者が、お米や小売店を選ぶ時代となり、産地・品種・銘柄・産年が一目で分かるようになりました。(新表示への切り替えには、五カ月間の猶予期間があります)しかしこれらの表示を明記することについて食糧庁は「義務でない」としているため表示と味覚は合致しているか自分の舌で確かめるしかないかもしれません。

おいしいお米ってどんなの？

1、同じ品種でも、産地や気候・栽培方法が違うと味も違います。また、収穫後の水分調整や脱穀・精米技術、そして鮮度も大きく関係してきます。普段から袋表示をチェックしたり、信頼できるお米屋さんのアโดバイスを聞くなどが

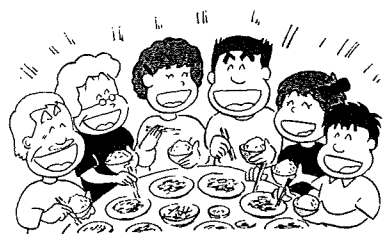
良いと思います。

2、お米のおいしさはアミロースの含有量によります。

お米にはアミロースとアミロペクチンの二種のでんぷんが含まれています。粘りと硬さのバランスはこの比率によって決まります。アミロペクチンを多く含むお米は粘りがあり、ほどよい歯ごたえがあります。もち米はアミロースを全く含みません。

大阪コメ取引市場での入札価格で一番高いのは新潟・魚沼産コシヒカリです。どんな味がするのでしょうか。

「素晴らしい日本型食生活」



「こだわり派」にも様々な買い方

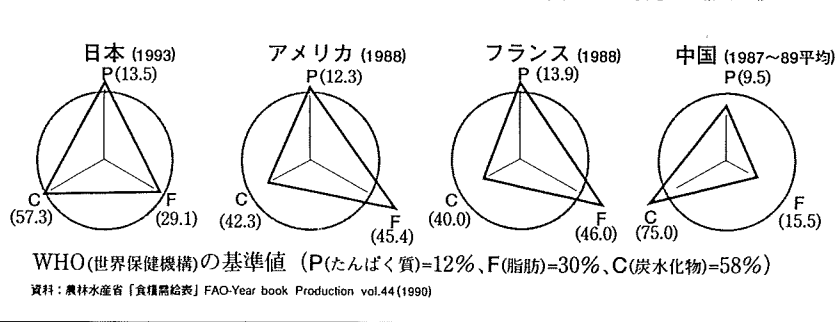
産地直送	増えるこだわりの小売店
<p>農家から自由に直接コメを買う。これからは…(計画外流通米)</p> <ul style="list-style-type: none"> 数量などの制限はなし 消費者の届出は不要 特殊栽培でないコメにも 	<p>店頭で精米機を置き、好きな銘柄の玄米をその場で精米して販売。栄養たっぷりの胚芽米もつくることができます。客の買ったコメを店で保管する。</p> <p>例・山田屋本店(東京都・調布)</p> <p>一括購入した20キログラムの玄米を家に持ち帰って低温で保管。その必要時に来店して必要量をその場で精米。</p>

現在日本人の栄養状態は、かつての日本食に、欧米食がプラスされ、世界で最もバランスのとれた状態にあると言われています。(図1参照)それは日本人が主食のごはんを手放さず、副食の一部に欧米食を導入したからに他なりません。しかしこの状態も気を許せば崩れがち。脂肪の摂取量はこれ以上増やさない方が良くとされています。特に動物性脂肪のとりすぎは注意したいものです。

「はたして食物繊維をとろう」

食物繊維は腸を通過する時に、腸内のコレステロールや胆汁酸と一緒に吸着して便と共に体外に排出します。ごはんに多く含まれているレジスタントスターチが、食物繊維と同様の働きをすることが明らかになりました。そこで毎日しっかりとごはんを食べ、食物繊維が多く

エネルギー源の内訳 [3大栄養素の摂取バランス(単位: %)] (図1)



含まれている野菜類、芋類、大豆製品、きのこ類、海そう類、果物類などを適度にとることにより、成人病の予防をしたいものです。但し食べ過ぎは禁物!!

博愛会だより

訪問看護ステーション

「はくあい」の開設

平成五年度より準備を進めていた訪問看護ステーションはくあいが、平成七年十月一日ついに開設しました。十月二日の開所式には、多数の方々が、出席して下さい、暖かい励ましと期待のお言葉をいただきました。開設までの二年間の長い準備期間をふりかえると、感慨もひとしおで在宅看護に向けての決意を新たにしました。旧互助会の広い部屋を改装した働きやすい事務所です。スタートし三カ月余り、長谷川、中川、藤井の三人のスタッフで、慣れない仕事に右往左往する毎日です。いざ○さんの家へ愛車の黄色のトップポで出発。しかし、地図どおりに走っても、なかなかたどり着かず、一方通行を行ったり来たり珍道中? それでも喜んで下さる患者さんを見ると、帰りは、楽しい? ドライブとなります。

訪問で、一年半振りに、外に散歩に出られたAさん。長年住み慣れた商店街を見て、目は、潤んで、声になりませんでした。発病以来初めて自宅のお風呂に入っていたBさん。少し戸惑いは、ありましたが、お顔は、ゆったりしておられました。住み慣れた地域と安心できる家族がいて、その中で生活できる喜び、ご本人と、ご家族が、いつでも必要な時に、質の良い看護を、必要な量だけすぐに提供できるステーションでありたいものです。初めての保険請求では、見慣れない書類ばかりで、



頭が、痛くなり、医事課の全面的協力をおおぎ、やとくりア……。日々の会計業務は総務課、印刷その他必要物品に関しては、庶務課と、それぞれ多大なるご支援のもとで、業務をおこなっています。

社会福祉法人の事業の一環として始めた訪問看護ステーションですが、在宅看護の経験もほとんど無いゼロからの出発で、主治医、福祉事務所、保健所等との連携や経営など課題は、山積みです。

しかし、訪問した患者さんやそのご家族から喜んで頂いた時はホッとすると共に、もつと多くの勉強を重ね、より患者さんに満足される看護サービスを提供できるように、日々努力していきたくと思っています。

訪問看護ステーション

はくあい所長 長谷川寿子

訪問看護ステーションはくあい
〒603 京都市北区上賀茂深泥池
☎075178112711

ドクター紹介



富田病院
内科医長
富田哲也

昭和三十四年四月京都市生まれ血液型A型。平成五年京大医学部大学院卒。循環器内科を専門に、滋賀県立成人病センター、医仁会武田病院を経て、昨年五月内科医長として就任される。

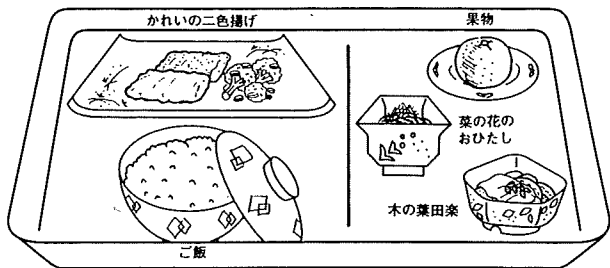
入院、外来診療担当。先生は、医療が難しい時期にあります。患者、家族の皆さんに、満足して頂き、地域の皆さんから信頼される病院づくりのために、学んできた知識と経験を実践に生かしていきたい。と一人倍の熱心さで、日夜奮闘されています。趣味はテニス、スキー、パソコンですが、多忙な毎日、練習もできない日々だそう。ご家族は奥様(博愛会リハ科長)と一男一女。本会理事長の御長男。今後のご活躍が期待される若さあふれる先生です。

私達の職場

富田病院栄養科

「心温まる食事をモットーに」
「お食事は召し上がれていますか?」「味付けはいかがでしょう?」「キザミの大きさは、これぐらいでよろしいですか?」

こんにちは、富田病院栄養科です。スタッフの紹介をさせていただきます。栄養士二名(病院職員)、京都魚国(株)派遣職員として、栄養士一名、調理師四名、パート三名の合計十名で運営されています。(当院では、平成二年十一月より調理業務を京都魚国(株)に委託しております)一回の給食数は患者食、職員食あわせて百三十三、百三十五食ぐらいで、内訳は患者常食(粥、軟菜食含む)四十



五食、特別職四十食、職員食五十食で、季節により多少の変動はあります。

サービス部門としての充実をはかるために、一昨年十月より適温配膳車を導入し、より良い状態で食事を提供しています。そして昨年の七月より、特別管理加算の承認も受けました。

栄養科の仕事内容は大きく分けると三つになります。入院患者さんへの食事提供、栄養指導、その他栄養業務の事務処理です。なかでも毎日、毎食の食事についてはお盆一つ一つに盛り付け、切り方、味付けとスタッフ全員のエネルギーが注がれます。そのどれ一つが欠けないからです。病院の食事はすべてが治療食です。常食、制限食

(エネルギー、塩分、脂肪、たん白質)なども献立、調理技術の工夫をし、全量摂取をしていただかなければ意味がありません。食事内容を正しく理解してもらい、病気の早期回復につながるよう、ベッド訪問を実施しています。栄養指導は、火、木曜日ですが、事前に連絡いただければ、他の曜日でも結構です。食事の事なら何でもお気軽にご相談下さい。スタッフ全員「心温まる食事」をモットーにより多くの患者さんの笑顔と出合えるよう努力していきたくと思っています。

