



長崎大学病院広報誌

ポンペだより

Pompe



2015.3

Vol.

81

ポンペとは、日本最初の近代洋式病院である養生所(長崎大学病院の前身)を創設したポンペ・ファン・メルデルフォールトから採っています。



② 特集

# 県内どこでも“My病院” あじさいネットで結ぶ医療連携

## CONTENTS

あじさいネットを使って診療経過を説明する奥平院長

p2 県内どこでも“My病院”  
あじさいネットで結ぶ  
医療連携

p4 気になる病気  
無症状でも要注意  
不整脈の原因と最新の治療法は?

p6 長崎大学病院 安全医療宣言!①  
初診時負担額の変更について  
病棟移動販売、始めました!

p7 医療最前線(移植・消化器外科)

p8 外来診療日一覧 ほか

[発行]

長崎大学病院 広報委員会

〒852-8501 長崎市坂本1丁目7番1号

TEL/095-819-7200

FAX/095-819-7215



特集

# 県内どこでも“My病院” あじさいネット<sup>®</sup>で結ぶ 医療連携



## あじさいネットとは？

長崎県内の拠点病院(27病院)の電子カルテを、かかりつけ医、薬剤師、看護師が患者さんの承諾を得てインターネットを通じ医療に関する情報を閲覧できるシステムです。

患者さんの大切な検査結果、治療内容、処方箋などの情報をかかりつけ医、看護師、薬剤師などが医療施設の垣根を越えて情報共有することで、病歴、治療歴の把握や処置や診断にも役立てることができます。

## 切れ目のない診療・治療ができる

患者さんは自分のアレルギーや病気について、また、現在飲んでいる薬などの情報を医療機関を受診する度に同じ内容を何度も話さないといけないうちかもしれません。場合によっては、伝え忘れも出て来ると思います。

しかし患者さんのカルテを仮想的に1箇所にあつめることができる「あじさいネット」を通して患者さんの情報を確実に把握することで、新たな診断や治療に役立てることができます。

### かかりつけ診療所・病院で



### 薬局で



薬局ではなぜ今回薬を変えたのかなどの主治医の治療方針がわかる。詳しいことを知った上で服薬指導ができる。



あじさいネット  
で連携



暗号化された  
安全なネットワーク



### あじさいネット概要



- ◎情報提供病院(拠点病院) …… 27施設
- ◎閲覧医療機関 …… 242施設
- ◎登録患者数 …… 42,766人  
(2015年3月26日現在)

#### 【情報提供内容】

- ・MRI、CT画像ほか
- ・検査情報(検体検査・生理検査)
- ・治療内容(処方・注射・手術情報)
- ・診療記録  
(カルテ、サマリー、指導内容、リハビリ情報)

同意を得た  
患者さんの  
カルテのみ  
参照可

かかりつけ医が常に情報を把握しているため、切れ目のないスムーズな診療・治療ができる



かかりつけ医  
受診



拠点病院で  
手術・検査



退院



かかりつけ医  
再受診



かかりつけ診療所の医師

Aさんの治療  
経過は順調  
のようだ。

## 登録までの流れ

- 1 かかりつけ医(※)が患者さんに  
あじさいネット及び同意書の説明  
※調剤薬局では担当薬剤師が説明します
- 2 同意書は、かかりつけ医と患者さんが  
署名し、必要事項を記入
- 3 かかりつけ医は、情報を閲覧したい拠点  
病院に同意書を送付
- 4 依頼先の拠点病院は約10分～15分で  
登録手続き完了
- 5 完了後、すぐにあじさいネットを使った  
診療が可能に!

## 表紙の人物

奥平外科医院(長崎市梁川町)の奥平定之院長に伺いました!

### 「あじさいネット」をどのように使っていますか?

平成22年1月からあじさいネットを利用しています。当院を受診された患者さんが、情報提供病院に受診歴があり、承諾が頂けたら、病院での治療内容等を把握でき、有用です。情報提供病院から在宅医療を依頼された場合も、退院前に患者さんの状態を把握でき、在宅移行が円滑になります。最近、iPadも使用できるようになり、患者さん宅で情報提供病院の画像・治療内容等を再度説明することができ非常に便利です。



## INTERVIEW

### 「あじさいネット」の活用で、 よりスムーズに受けられる 医療・介護・福祉サービス

わが国では、誰でも近くの診療所から遠方の専門病院に至るまでこの医療機関でも自由に受診することができます。

これを「フリーアクセス制」と呼びますが、ドイツや北欧の国々ではこのような自由度はなく必ず住所で決められた診療所にしか受診できません。本人が納得するまでいろいろ医療機関を利用できる点は優れているのですが、その結果、貴重なカルテ情報は受診するたび、様々な医療機関に保存されてしまいます。これらのカルテ情報は現在困っている病気や症状を治療する上で重要ですが、今、かかっている医療機関では利用できませんでした。

そこで医療機関間を暗号化したインターネットで結び、分散していたカルテを継ぎ合わせるあじさいネットが誕生しました。

日常生活を安心して暮らしていけるために日々の生活で困っている点は福祉や介護サービスを受け快適に過ごし、

急病の時はすぐに診療所や病院にかかることができ、手術や処置などの急性期治療が終われば、療養型病院での治療後の療養で回復をはかり元気になってまた日常生活に戻りこれまでの支援を受ける。このような必要に応じた医療、介護、福祉サービスを切れ目なく適切なタイミングで受けるためには、それぞれのサービスを担う医療関連機関間の密な連携と情報共有が必要です。これを安全に暗号化されたインターネットを使って実現しているのがあじさいネットであり、全国で最も注目されている医療ネットワークです。

このネットワークでつながっている医療機関は269で、本人同意に基づいて参加されている患者さんは4万人を超えています。(平成27年3月現在)診療情報を共有する機能以外にも医療従事者の教育を目的とした研修会の中継機能や、周産期医療の安全性を高めるための周産期支援システムなど、様々な診療支援と教育支援機能を搭載し、地域全体の医療の質向上を目指しています。

あじさいネット理事  
あじさいネット拡充プロジェクト室長  
長崎大学病院医療情報部副部長

松本 武浩 准教授



あじさいネットホームページ <http://www.ajisai-net.org/>

## 長崎大学病院の基本理念と基本方針

### 基本理念

長崎大学病院は、最高水準の医療を提供するとともに、人間性ゆたかな優れた医療人を育成し、新しい医療の創造と発展に貢献する。

### 基本方針

- 1 患者と医療従事者との信頼関係を築き、人間性を重視した医療を実践する。
- 2 倫理性と科学性に基づいた医学・歯学教育を実践する。
- 3 世界水準の医療と研究開発を推進する。
- 4 離島及び地域医療体制の充実に貢献する。
- 5 医療の国際協力を推進する。
- 6 働きやすく、やりがいの持てる職場環境づくりを推進する。

気になる病気

## 無症状でも要注意 不整脈の原因と最新の治療法は？

動悸や息切れなどの症状が特徴の不整脈。しかし中には症状がはっきりしない不整脈もあります。

今回は不整脈の原因と治療法について循環器内科の深江医師にインタビューしました。



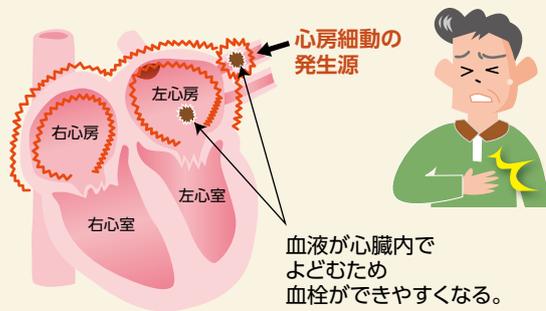
循環器内科 講師 深江 学芸

### Q、心房細動とは？

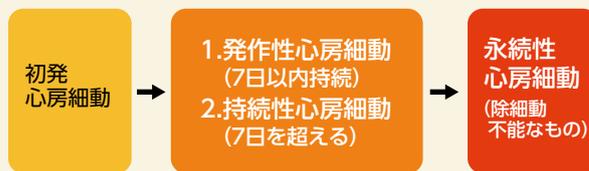
心臓は一定のリズムで収縮・拡張を繰り返し、全身に血液から酸素や栄養を届けています。

通常は右心房にある洞結節が心拍数を調整しています。なんらかの原因で心房の動きが不規則になることを心房細動といいます。原因はさまざまですが心房細動になると、正常時1分間に60回から100回程度だった心房収縮が1分間に300回から500回程度になり、打つというよりもぶるぶると震えたような動きになります。

電気信号の不具合の総称を不整脈と言いますが、心房細動もそのひとつです。



### 心房細動の分類



### Q、原因は？

先天的な疾患や高血圧などさまざま原因がありますが、加齢も大きな原因のひとつです。80歳以上の男性では3~4%の方が病気として心房細動を持っているともいわれています。

若い時、風船のようにやわらかかった心臓が年齢を重ねるごとに、固くなり心臓に負担が掛かります。

また心臓の弁に障害が起き心臓の出口が狭くなったりする心臓弁膜症や、肺の病気、高血圧、糖尿病などの疾患をもっているとも起こりやすいといわれています。

### 心房細動の分類

#### 疾患がある場合

- ◎高血圧 ◎弁膜症
- ◎狭心症 ◎心不全
- ◎心筋梗塞 など

#### 生活習慣など

- ◎加齢 ◎糖尿病
- ◎肥満 ◎ストレス
- など



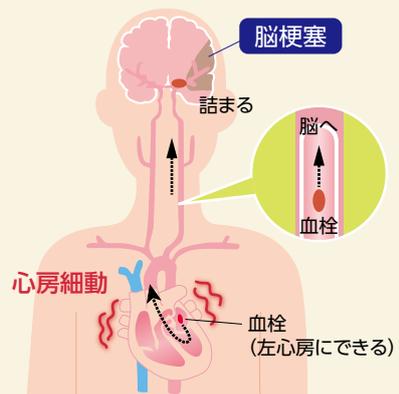
### Q、不整脈になるとなにが問題か？

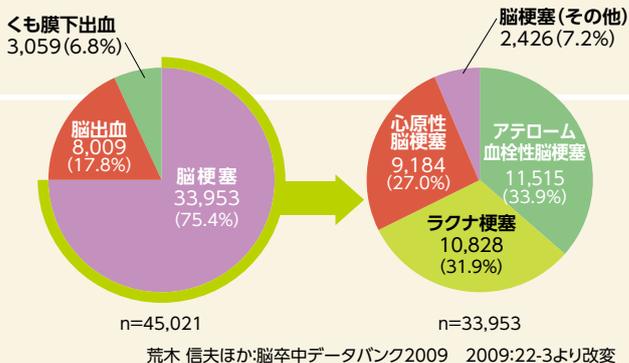
心房細動が起こると動悸などの症状が出現することもあります。症状がはっきりしないこともあります。心房細動が続けば息切れや浮腫などの心不全症状が出現してることがあります。また、心不全があると心房細動自体も起こりやすくなります。

また、心房のポンプの働きが鈍ることで心房内の血液がよどみ、心房内に血栓がでやすくなります。

血栓は血流に乗って体のあちこちに運ばれ体の血管内ですることがあります。このとき頭の動脈に血栓が飛ぶと脳梗塞を発症します。脳梗塞になる方の多くは脳の動脈自体が狭くなって発症するタイプのもので、心房細動などで心臓

の中の血栓が頭に飛ぶタイプの脳梗塞も全体の1/3を占めています。このタイプは血栓の塊が大きいため、他のタイプの脳梗塞よりも病変が大きく麻痺も大きいことも多く注意しなければならぬ疾患です。





### 抗血栓療法

心房細動が原因での脳梗塞にならないためには予防が大切です。

チャズツスコア(下表)で点数が高い人には、抗凝固薬という血液を固まりにくくする薬が推奨されています。主な治療薬はワルファリンです。また最近では新規経口抗凝固薬という新しい薬が登場しました。ワルファリンはPT-INRで効果を確認するため、1回/月程度の採血が必要ですが新規経口抗凝固薬の場合はこの採血は不要になります。

ワルファリンの場合は手術前には1週間近い休薬期間が必要ですが、新しい治療薬は翌日から効果が現れ、24時間から48時間の間に体からほとんどが排泄されるため手術前の休薬期間が短くなるため入院期間が短縮されるというメリットがあります。いずれも患者さんの体に合わせた安全な治療を目指しています。

#### チャズツスコアによる心房細動のチェック

心房細動治療ガイドラインより

<input checked="" type="checkbox"/>	うっ血性心不全	1点
<input checked="" type="checkbox"/>	高血圧	1点
<input checked="" type="checkbox"/>	75歳以上	1点
<input checked="" type="checkbox"/>	糖尿病	1点
<input checked="" type="checkbox"/>	脳卒中/TIAの既往	2点

3点以上だと年間6%、6点では18%心房細動を起こす危険性がある。点数が高い人は積極的な治療を。

### 最後に

脈拍、体重は一種の目安になります。

脈は早すぎても遅すぎてもいけません、自分の普段の脈拍数とリズムに狂いがないか普段より把握しておくといいでしょう。

また“動悸がする”と言って外来を受診される方もおられますが、実際に脈を測ると問題ない数値の場合もあります。この際にはリズムの不整がないかも注意すると受診するかどうかの参考になるかと思えます。

また、心房細動から心不全を来すこともあります。心不全傾向になっていけば、体に水がたまり3kg程度、体重が増えたりすることがあります。逆に、体重の変化がなければ心不全傾向にはない可能性が高いとも考えられ、体重の把握も非常に大切です。

心房細動は症状が出る方出ない方個人差があります。症状がなくても脈拍の異常に気が付いたりした場合には、一度かかりつけ医院などを受診してはいかがでしょうか。また、肥満、高血圧、糖尿病なども心房細動発症のリスクです。普段から血圧・体重を把握する、糖尿病や高血圧の改善に取り組むなど、身近なところからも心房細動を予防しましょう。

## Q、不整脈の治療方法は?

### 薬を使った方法

心房細動は、すぐに自然停止するひともいれば長時間持続する人もいます。心房細動が起こると脈拍が速くなる場合が多くに見られます。薬の治療は心房細動のときの脈拍を下げる治療と、心房細動自体を薬で止めるもしくは心房細動にならないように予防する治療とがあります。薬をのんでも、心房細動を止めたり、予防したりすることは難しいこともあり、両方の治療を同時に行うこともあります。

### カテーテルを使った治療法

心房細動の予防は薬では困難なことも多く、薬の効果が不十分で、症状が強い方などの場合にはカテーテル治療が行われることがあります。心房細動の始まりとなる不整脈は、左心房の後ろにある肺静脈からおこることが多いといわれています。細長いカテーテルを足の付け根などから血管を通じて心臓に挿入し不整脈の原因となっている肺静脈の周囲を焼き左心房と肺静脈を電氣的に遮断するカテーテル治療法があります。

当院でもこの治療を行っており、治療時間は3~4時間程度で入院は1週間程度です。

必ずすべての方が根治するわけではありませんが、根治すると薬を飲まなくてもいいというメリットがあります。

#### 主な治療方法

	メリット	デメリット
<b>薬物療法1</b> 不整脈自体を治療する	大きな侵襲なく心房細動の抑制、停止が可能	薬での合併症をやや起こしやすい。効果が乏しいこともある
<b>薬物療法2</b> 脈を落とす	(比較的容易にでき、効果もわかりやすい)	薬を続ける必要がある。不整脈がないときに脈がおそくなったりする
<b>カテーテル治療</b>	一部根治可能	1~2%の比較的大きな合併症が起きる

## 私たちは、医療安全と病院内感染対策にさらに力を入れていきます



病院内感染や医療事故には、防ぐことができるものがあります。私たちは感染対策や医療安全対策に専門職種を配置し、「防ぐことができるものをしっかり防ぐ」ことに力を入れていきます。

### 初診時負担額の変更について

平成27年4月1日より、紹介状なしの初診時負担額が  
医科5,000円(税別)に変更となります。\*歯科は3,000円(税別)

#### ■ 初診時負担額とは…

紹介状なしで200床以上の病院を受診する場合、病院と診療所との機能分担の推進を図ることを目的に、通常の医療費とは別に病院が定めた金額を徴収できるとした、厚生労働省により制定された制度です。

ただし、次のような場合には負担金は必要ありません。

- ◎他の医療機関から本院宛の紹介状を持参した場合
- ◎生活保護や国または地方の特定の疾病等による各種公費負担医療(\*)の対象となっている方  
\*乳児医療や母子家庭医療は除く
- ◎緊急の場合(救急車での搬送等)
- ◎医師の指示により受診が必要な場合
- ◎労働災害・公務災害の場合

みなさまのご理解とご協力をお願いいたします。



### 病棟移動販売 始めました!

各病棟回りますので、ちょっとしたお買い物に大変便利です!



患者さんからのご要望を受け、1月15日より病棟移動販売を開始しました。販売場所は各階のエレベーターホール前(国際医療センター1階[国際1階]はデイルーム前)で10分程度待機しています。

#### 主な販売商品

- チョコレート・ヨーグルトなどの菓子・デザート類
- お茶・水・野菜ジュースなどの飲料
- 歯ブラシや紙おむつなどの日用品・衛生用品
- その他、新聞・切手など

ヨーグルトなどは、チルドボックスで冷たさそのままお届けします!



訪問時間は表を基本としますが、到着した際に棟内放送にてお知らせしますので、ぜひご利用ください。

\*現金のみの取り扱いとなります。 \*予約販売は行いません。  
\*売り切れの際はご容赦ください。

午前の部	平日	午後の部	平日
13階	9:40	8階	13:15
12階	9:55	7階	13:30
11階	10:10	6階	13:45
10階	10:25	5階	14:00
9階	10:40	国際1階	14:20

# 医療最前線

移植・消化器外科



助教 久芳さやか 講師 山之内孝彰 教授 江口 晋  
(乳腺専門医)

## キャンサー・サバイバーシップに配慮した乳癌治療を心掛けて

“キャンサー・サバイバーシップ”という言葉をご存知ですか?癌の診断・治療の後に、患者さん本人や家族、ケアをする人、友人など、広く癌に関係のある人々が、癌と共に生き、充実した生活を送ること、と定義されています。

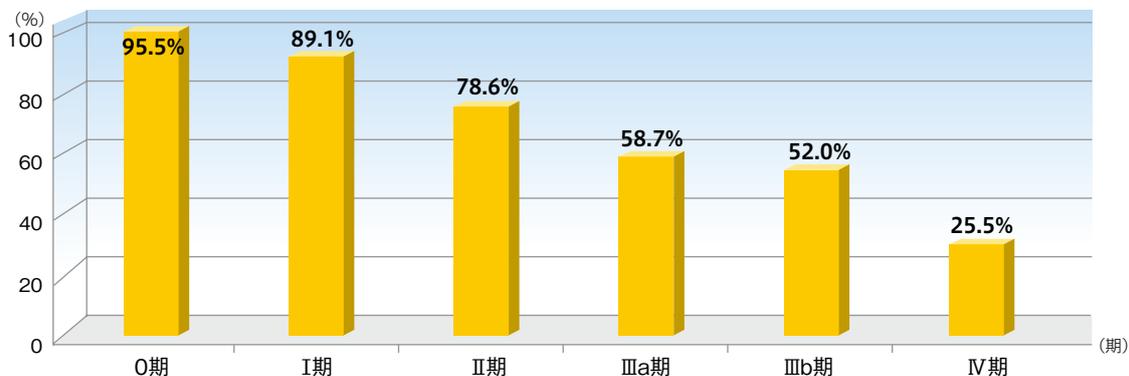
現在日本では、乳癌は女性の年齢調整がん罹患率の第一位であり、12人に1人が乳癌に罹患すると言われています。一方で10年生存率はI期で90%、リンパ節転移を認めるII期でも80%と予後良好です(図)。また発症年齢のピークは40~50歳代で、30歳代での発症もまれではありません。そのため癌治療後の長い人生を考える必要があります。

例えば、癌治療と妊娠についてです。抗癌剤治療を行うと原始卵胞の数が減り、不妊の原因になると言われています。また乳癌の内分泌療法は5~10年続き、内服治療中は妊娠ができません。前者について、当院では産科婦人科

と連携し、受精卵の凍結保存などの妊孕性温存療法を行っています。また後者では内分泌治療を途中で2年間中断し、妊娠出産を試み、その後ホルモン療法を完遂しても安全かどうか、という臨床試験(POSITIVE study)が日本を含めた全世界で進行中です。癌治療を大事にしながら、しかしがんになっても子供が欲しい、そんな当たり前の気持ちを大切にできたらと考えます。

他にも就労、コミュニティー、運動、趣味など様々な問題を抱えながら、癌と共に生きる時代です。癌治療をなぜするのでしょうか?“そんなの病気を治すためだよ。”ではなく、患者さん毎に治療の目標が違い、患者さんの幸せをアウトカムにできるような治療方針を、患者さん本人・家族・友人、一緒になって考えていけるような日々の診療を心掛けています。

【図】 乳癌の10年生存率(1990年治療開始)



日本乳癌学会「全国乳がん患者登録調査報告第29号」

受付時間 初診受付8:30~11:00/各科窓口8:30~/診察9:00~  
 問合せ先 受付 (8:30~17:00) TEL.095-819-7200  
 時間外受付 (上記以外) TEL.095-819-7210  
 休診日 土曜・日曜、祝・休日、年末年始(12月29日~1月3日)  
 予約変更について 医科系診療科へのお問い合わせは、14:00~16:00(月~金)のみとなっておりますので、ご注意ください。

※地域医療機関からの初診患者さんの紹介をファックスでも受け付けています。  
 詳しくは、本院ホームページ<http://www.mh.nagasaki-u.ac.jp/medical/>、  
 または地域医療連携センター(TEL.095-819-7930)までお問い合わせください。  
 ※女性専門外来を開設しております。平日14時~17時に女性医師が診察いたします。  
 専用電話(TEL.095-819-7785)にてご相談を受け、予約をうけたまわります。

脳卒中ホットライン (TEL.090-3078-5992) 24時間365日、迅速対応。

## 外来診療日一覧表

○:初再診 再:再診のみ 初:初診のみ 再予:再診予約のみ 紹:紹介状有初診のみ  
 予:診療科へ直接電話予約 (矯正歯・小児歯:午後の初診についてはご連絡下さい)  
 ※紹:紹介状無初診診療科へ要問合せ

階別	診療科・部門	月	火	水	木	金	お問い合わせ先	備考
7	耳鼻咽喉科	○再予	○再予	○	○	○	819-7463	
		再診の場合は要予約 ※火・木の初診は要問合せ						
6	冠補綴治療室	○	○	○	○	○	819-7744	
	義歯補綴治療室	○	○	○	○	○	819-7744	
	口腔・顎・顔面インプラントセンター	再予	再予	再予	再予	○	819-7744	
	臨床実習室	○	○	○	○	○	819-7753	
	臨床研修室	○	○	○	○	○	819-7753	
	審美歯科外来	○	○	○	○	○	819-7744	
	歯科材料アレルギー外来	予	予	予	予	予	819-7744	
	予防歯科室	○	○	○	○	○	819-7740	
	息フレッシュ外来		予			予	819-7740	
	歯科放射線室(歯科US)	○	○	○	○	○	819-7746	注1
	虫歯治療室	○	○	○	○	○	819-7743	
	歯周病治療室	○	○	○	○	○	819-7743	
	口腔顎顔面外科	○	予	○	予		819-7745	注2
	顎口腔再生外科	予	○	予	○		819-7745	注3
	口腔乾燥症外来		予	予		予	819-7771	注4
	オーラルペイン・リエン外来	○	予	予	○	予	819-7784	
	口腔腫瘍外来		○				819-7745	注5
	顎変形症外来	○					819-7745	注5
顎関節症外来	○	○	○	○	○	819-7745		
予診室	初	初	初	初	初	819-7728		
5	脳神経内科	紹再		紹再		紹再	819-7465	
	脳卒中外来	○		○		○	819-7465	
	脳神経外科		○(※紹)		○(※紹)		819-7465	
	皮膚科・アレルギー科	○	○	再予	○	○	819-7465	
	再診の場合は要予約							
	眼科	紹再	再	紹再	再	紹再	819-7466	
	精神科神経科	予	予	予	予	予	819-7294	
	化学療法室	予	予	予	予	予	819-7787	

階別	診療科・部門	月	火	水	木	金	お問い合わせ先	備考
4	小児科	○(※紹)	○(※紹)	○(※紹)	○(※紹)	○(※紹)	819-7460	
	小児外科	○	○	○(1外)		○	819-7460	
	産科婦人科	○	○	○	○	○	819-7460	
	遺伝カウンセリング室	予	予	予	予		819-7548	
3	口腔ケア・摂食・嚥下リハビリテーションセンター		予	予	予	予	819-7748	注6
	矯正歯科	○	○	○	○	○	819-7748	注7
	小児歯科	○	○	○	○	○	819-7748	注8
	特殊歯科総合治療部	予	予	予	予	予	819-7748	注9
	麻酔・生体管理室	○	○	○	○	○	819-7748	
	消化器内科	○(※紹)	○(※紹)	○(※紹)	○(※紹)	○(※紹)	819-7464	
	消化器外科(1外)	○(※紹)		○(※紹)		○(※紹)	819-7464	
	消化器外科(2外)	初	○(※紹)		○(※紹)		819-7464	
	国際ヒバクシャ医療センター	○(※紹)	○(※紹)	○(※紹)		○(※紹)	819-7464	
2	内分泌・代謝内科	○(※紹)	○(※紹)	○(※紹)		○(※紹)	819-7464	
	乳腺・内分泌外科(1外)	○(※紹)		○(※紹)		○(※紹)	819-7464	
	乳腺・内分泌外科(2外)		○(※紹)		○(※紹)		819-7464	
	血液内科	○(※紹)		○(※紹)		○(※紹)	819-7464	
	生活習慣病予防診療部	○(※紹)	○再(※紹)	○(※紹)	○再(※紹)	○再(※紹)	819-7464	
	リウマチ・膠原病内科	紹再		紹再		紹再	819-7464	
	放射線科	○(※紹)	紹(午後)	○(※紹)		○(※紹)	819-7464	
	感染症内科		○(※紹)		○(※紹)		819-7472	
	呼吸器内科	○(※紹)		○(※紹)		再予(※紹)	819-7472	
	呼吸器外科	紹再		紹再		紹再	819-7472	
1	麻酔科	予	予	予	予	予	819-7468	
	泌尿器科	再	○		○	再	819-7468	
	腎臓内科	○(※紹)		○(※紹)			819-7468	
	循環器内科	○(※紹)	○(※紹)	○(※紹)	○(※紹)	○(※紹)	819-7468	
	心臓血管外科	○(※紹)		○(※紹)		再予(※紹)	819-7468	
	整形外科	紹再	予	紹再	予	紹再	819-7467	
	形成外科		○		○		819-7467	
1	総合診療科(内科)	○(※紹)	○(※紹)	○(※紹)	○(※紹)	○(※紹)	819-7544	

注1: CT、US、MR検査は要予約 注2: 金は奇数日のみ 注3: 金は偶数日のみ  
 注4: 新患は水の午前、金の午後、新患も要予約 注5: 午後のみ  
 注6: 院内往診新患受付は火、金の午前。外来診療は火、水、金の午前中。新患の場合も要予約  
 注7: 外来受付時間 8:30~18:00、新患は電話予約優先  
 注8: 外来受付時間 8:30~17:00、新患受付 8:30~15:00で、出来れば来院時に連絡  
 注9: 予約がない場合は、電話連絡が必要 注10: 新患の場合は要確認

西病棟 (主な診療科)	病棟案内	東病棟 (主な診療科)
血液内科、総合診療科	13F	腎臓内科、泌尿器科
呼吸器内科、呼吸器外科	12F	リウマチ・膠原病内科、 内分泌・代謝内科、乳腺・内分泌外科
形成外科、歯科	11F	耳鼻咽喉科、麻酔科
循環器内科	10F	心臓血管外科、放射線科
眼科、脳神経外科、神経内科	9F	SCU、脳神経外科、神経内科
消化器内科、消化器外科	8F	消化器外科
消化器内科、婦人科、皮膚科・アレルギー科	7F	消化器内科、皮膚科・アレルギー科
産科、分娩部	6F	NICU・GCU、小児科、小児外科
精神科神経科	5F	整形外科
ICU	3F	

国際医療センター病棟	
2F	救命救急センター
1F	感染症内科、呼吸器内科、国際ヒバクシャ医療センター

JR長崎駅から  
 バス 長崎バス8番(医学部経由下大橋行)→大病院前下車 徒歩1分  
 市内電車 赤迫方面行(1,3番系統)→大病院前下車 徒歩8分  
 タクシー 病院まで約10分  
 JR浦上駅から  
 タクシー 病院まで約5分 徒歩 病院まで約10分  
 長崎大波止ターミナル(フェリー乗り場)  
 市内電車 赤迫方面行(1番系統)→大病院前下車 徒歩8分  
 タクシー 病院まで約12分

『すこやかさん』 川口町(北郵便局)→浜口町(いろは寿司駐車場前)→病院玄関を往復運行  
 運行のご案内  
 無料 所要時間約15分  
 午前 8:00から12:00まで 15分間隔  
 午後 12:00から14:00まで 20分間隔  
 ●詳しい路線図や時刻表は病院ロビーに備え付けのチラシをご覧ください。

『元気くん』 運行のご案内  
 ●大病院の玄関前までバスが行きます。  
 ●電車との乗り換えが非常に便利になりました。  
 ●大人150円(子供80円)均一料金です。  
 ●土日祝日は運休しています。  
 ●詳しい路線図や時刻表は、病院ロビーに備え付けのチラシ、または本院ホームページ掲載の交通アクセスをご覧ください。