

平成三十年

六月発行

住所

横浜市旭区柏町

★TEL

045-366-6821

# サンクリニック通信

第三十九号

## 病児保育室

### サンクリキッズ より

新年度を迎えて2か月が過ぎました。  
それぞれの新しい場所や出会いの中で  
大人も子どももきっと一生懸命ですね。  
そろそろ疲れが出てくる頃でしょう。  
家族がお互いのちいさな変化に  
気づけるように。そして気づいたら  
そっと手を差し伸べられますように。

## 目次

病児保育室・サンクリキッズより	1～4頁
暑い夏を乗り切るー	5～7頁
お母さんのための小児外科シーズン2 第2回	8～9頁
抗生物質と抗菌薬	10～11頁
本院(内科)コインパーキングのご案内	12頁
お知らせ	12頁



## インフルエンザB型が！！

2018年の年明けから例年通りインフルエンザのお預かりが増えましたが、今年はなんとB型がA型と同時に流行、むしろ逆転する勢いでした。

サンクリキッズではA型とB型は分けていますので、それだけで定員いっぱいの日もありました。

また4月に入ってからA型の方が散見され、ご利用の方にはしばらくインフルエンザ検査へのご協力をお願いしておりました。

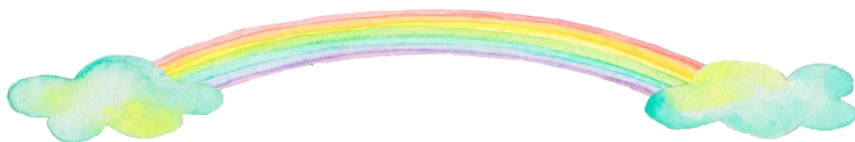
最近では麻疹の流行も懸念されていますね。

保育室でも最新の情報を把握し、お知らせしていきたいと思っております。



新年度の恒例！

この時期特に多いお父さん・お母さんのお悩みを一緒に考えます。



「春から職場復帰したけれど……

保育園から月に何度も呼び出しを受けてしまって……

母親が働いているのは、子どもにとってかわいそうなことでしょうか（涙）」

出産した後もお母さんは働くという選択をされたご家族は、想像以上にめまぐるしい毎日を送っていらっしゃるのではないのでしょうか。

ただでさえご自身の復職により新しい仕事や人間関係のストレスがかかるうえに、保育園との密なやりとりやご家族との関係性における精神的な疲れ……毎日の食事作りに、1 日でも休むとあふれてしまう洗濯物の山、いくらやっても終わりの見えない家事……

そして保育園に入った途端に体調を崩す我が子、熱が 37.5℃以上になると容赦なく呼び出しの電話がかかってくるね。復帰早々に早退をお願いしなければならないこの辛さ。必要以上に周りに謝って自分の仕事を同僚にお願いして……それが何回も続けば周りの反応もさすがに微妙になってくるかもしれません。いたたまれないですね。

日々お母さんたちには様々なプレッシャーがのしかかっていると想像できます。

そもそも復帰のタイミングから周囲（特に身内？）の心無い言葉に傷つけられてしまう方もいらっしゃいますよね。ましてや病気の子どもを他人（例えば病児保育室など）に預けるなんて『子どもがかわいそう！！』と非難されたり、されているように感じるくらい肩身の狭い想いをしていたり……

でも子どもが病気にかかるのは、“保育園に” 入れたからではありません。集団生活に入ったからです。“家庭” というぬくぬくとあたたかい場所から、社会の中で生きていくための大事な一歩を踏み出したからです。その時子どもは必ず病気と出会い、ひとつひとつ抗体を得て身体を作っていくのです。これは誰もが通る大事な過程なのです。

**だから幼稚園も保育園も関係ありません！ お母さんが罪悪感をもつ必要はないのです！**

……そう励まされても拭いきれない気持ち……残りますね。これはもう抱えながら進むしかない。立場や世代の違いで受け止め方は様々。自分だって狭い視野の中でしか考えていないかもしれない。我が家で出来る精一杯の子育てをするだけだ、と静かに受け入れて目の前のお子さんをぎゅっと抱きしめてみたら、きっと力が湧いてくると思います。



## お迎えに行ける人を自分以外にも用意しておく

お父さんも職場への理解を求めておいてもらうのは当然です！  
またおじいちゃん・おばあちゃん、ファミリーサポート制度の  
利用などあらゆる手段を考えておくと安心ですね。

## いつでも病院に行けるセットを持ち歩く

- 母子手帳                      急な呼び出しを受けて迎えに行ったその足で、
- 健康保険証                必要なら病院へ直行できると時間的にも楽ですね。
- 診察券
- お薬手帳 など

## 誰かに預ける時のセットを作っておく

例えばおばあちゃんに看てもらう、お父さんが休んで看るなどの場合、  
着替えやおむつ・ごはん・ミルク等、どこに何かがあるか分かりやすく  
しておくだけでも、いざお願いをする時、お母さんの負担は軽くなるの  
ではないでしょうか。

## 呼ばれた次の日は登園をあきらめる

前日に呼び出しを受けて夜まで熱が続いていたなら、翌朝解熱してい  
ても昼頃から再び熱があがる可能性が高いです。登園させても結局連  
日の呼び出しになり、お母さんの負担も大きいのではないでしょ  
うか。またむやみに解熱剤を使うことも、逆に病気を長引かせる一因と  
なってしまいます。無理に薬で下げて登園させようとしなくてくださ  
いね。

## 職場の全員にいい顔されるわけない！と腹をくくっておく

事前に出来ることの中で意外とこれが一番大事なのではないでし  
ょうか。どんなに復帰後仕事を頑張っても、子どもの病気はどう  
にもならないことがほとんどです。迷惑をかけないようにした  
い！ のはやまやまですが、全員の顔色を気にしていたらきっと  
お母さん自身が保てません。悪口が聞こえてきてもさらっと聞き  
流しましょう。



誰もが突き当たる壁。出来ることは前もってしておきましょう。



## 事前登録を早めにおきましょう

いざという時、急に当日ご連絡いただいても受付は出来ません。いつかそのうち……とと思っているうちに“その日”は突然やってきます！ 郵送で手続きできますから、登録だけはしてしまいましょう。

## 病児保育セットを作っておきましょう

病児保育室は給食提供が出来ない施設がほとんどです。慌てて予約したもののお弁当やらおやつやら準備が大変……ですね。食事は彩りの素敵なお弁当にする必要はありませんし、市販のものでもかまいません。お皿に盛り付け直して食べやすいよう工夫しています。着替え・おむつ・タオル等は、あらかじめ病気時専用のかばんに詰めておくとそれだけでも楽になると思います。

## 通院セット+病児保育利用連絡書 (第4号用紙)を持ち歩きましょう

保育園から呼び出しを受けお迎えに行きそのまま受診するなら、医師の診断書(病児保育利用連絡書 第4号様式)も書いてもらっておくとよいですね。診断がはっきりしている方が、予約も取りやすくなります。病児保育室では感染力の強い疾患は隔離保育室でお預かりします。保育室内での二次感染には最大限の注意を払っていますのでご安心ください。

## 病児保育を利用するメリットに 目を向けていただければ…

「熱があっても元気に走り回ってしまいちょっとも休めてない……」

「薬を嫌がってなかなか飲んでくれない…」

「どんどん悪化しているようだけど大丈夫だろうか…」

ご家庭での看護だけでは不安なことも、こちらで専門の保育士・看護師がしっかりとケアいたします。病気の経過をご家族と共有し、お子様の変化へ迅速に対応してゆきます。病児保育を利用したから安心して看病できた、などご家族に感じていただけるようスタッフ一同心掛けています。



病児保育室 サンクリキッズ

検索



(保育士・松崎 実和)



暑い夏を乗り切る……



今年4月のうちから夏日(最高気温が25度以上の日)があり、ゴールデンウィーク中も暑かったですね。暑くなるほど、熱中症予防と紫外線が気になります。

(1) 熱中症について

熱中症とは、体の中と外の『暑さ』によって起こる様々な不調のことです。

主に、熱波により高齢者に起こるもの、幼児が高温環境で起こるもの、諸熱環境の労働で起こるもの、スポーツ活動中に起こるものなどがあります。

熱中症の分類は次の通りです。

**Ⅰ度(軽度)**：四肢や腹筋などに痛みを伴った痙攣。失神(数秒間程度)。

**Ⅱ度(中等度)**：めまい感、疲労感、虚脱感、頭重感(頭痛)、失神、吐き気、嘔吐などのいくつかの症状が重なり合って起こる。

**Ⅲ度(重度)**：意識障害、おかしな言動や行動、過呼吸、ショック症状などが、Ⅱ度の症状に重なり合って起こる。

熱中症の応急手当は「状態を把握する」と、「つまり軽度なのか中程度なのか重度なのかを把握すること」です。重度の場合は、すぐに救急車を呼びます。意識がない場合は気道を確保し、呼吸状態と脈拍を確認し、救急隊の到着を待ちます。意識があるときは、涼しい場所に運び、飲水できる場合はスポーツドリンクを飲ませます。足を心臓より高く上げ、足先が冷たいときは必ずぬるぬるにマッサージュをします。震えを起させない程度に冷却し

ます。手当の基本は、「休息(rest)」、「冷却(cool)」、「水分補給(water)」です。

熱中症にならないためには、日頃から気をつけることが必要です。テイクでは盛んに「こまめに水分補給し、我慢せず冷房を使いましょう」と呼びかけていますね。でも、冷房の使い方は難しい問題です。冷房を使いきると、体に備わっている体温調節機能が狂ってしまつからです。では、冷房を使わずに涼しくするにはどうすればいいのでしょうか。



(2) 暑い夏、涼しくする方法

①保冷剤で首や両方の脇の下を冷やします。保冷剤は肌じかに当てず、ハンカチかガーゼに包んで冷やすとよいでしょう。

②風呂上りに冷水に足をつけます。でも、風間から冷房を使い過ぎた人は、足は冷やさない方がよいかもしれません。

③熱を下げるような食べ物や飲み物を食べます。スイカやキュウリ、冬瓜などワリ科の野菜は熱を下げる、水分を補給してくれます。

④風通しを良くします。扇風機を外に向けてと涼しい風が入ってきます。自分に向けて当てても部屋の暑い空気をかき回しているだけ。北向き・南向きに窓があれば開け、北向きの窓に向かって扇風機を回します。その際は、高温の空気が窓から出ていき、

低温の空気が部屋に入ってくるからです。部屋の中は電化製品などがあるために外より温度が高いのです。ただし、都会の人口密集地ではエアコン室外機等のため外気が熱風かもしれないので難しいですね。

⑤100円ショップで霧吹きを買います。涼しくしたい体の部位に霧吹きで水を吹きかけ、うちわであおぎます。この方法は気化熱を奪うので、体の表面の気温が2〜3度下がります。

- ⑥すだれに新聞紙を貼り、水をかけます。水分が蒸発するとき、気化熱が奪われるので、周辺の気温が少し下がります。
- ⑦家の周りに木を植えておくのもよい方法です。



⑧ペットボトルに水を入れて凍らせます。それを部屋の中に置き、扇風機を当てます。足湯用のたらいに水を張り、このペットボトルを入れて足を冷やしてもよいです。

このような工夫をするとき、冷房を使つ回数や減らすことができます。普段から冷房を使用する機会が少ない人は、汗をかくことは避けようとするよりも、汗をかいた後は汗を拭くこと、汗をかかずにいると汗腺がふさがれてしまうので、次の汗をかくことができません。また汗をかかずに塩分が乾いた状態になると逆に水分が奪われてしまい、体温が上がってしまいますから、こまめに汗を拭くか、こまめに心がけてください。

### (3) 暑さに負けない体づくり

- ①水分をこまめにとりまします。のどが渇いて水分を取ると、自分でだてなく子どもにも一緒に取らせまします。
- ②塩分を適度にとりまします。朝ごはんではみそ汁を必ず飲みまします。夏バテ予防にはぬか漬けも最高です。ぬか漬けに入れる夏野菜は水分をたくさん含んでいます。
- ③睡眠をきちんととりまします。暑さで眠れないときは色々と工夫してみて、おやすみを得ないときはエアコンを入れてもいいですが、外気と室内の温度差を5度以内にしてまします。
- ④丈夫な体を作るために、水分や食事の十分量を配りまします。暑いからといって甘くて冷たいドリンクばかり飲んでも、余

計にのどが渇きます。飲み物は水かお茶にまします。

- ⑤汗をたくさんかくときは、水分に電解質の成分(塩分)が含まれたものを補給まします。詳しくは次に書まします。

### (4) 熱中症対策に効果的な食べ物・飲み物

- ①梅干し：食塩とクエン酸ナトリウム、塩化カリウムを含んでいます。1粒を500ml〜1000mlの水に溶かすと、生理食塩水の数分の1になります。
- ②ミネラル入りの麦茶：市販品より手作りを。麦茶に塩を1つまみ入れるだけ。塩分を感じない程度の濃度にするとういことです。
- ③スイカ：水分含有率が90%もあります。糖分、カリウム、カルシウム、マグネシウム等が含まれています。微量の塩分を加えるとスポーツドリンクと同じような効果があります。スイカに塩をかけて食べるのは理にかなっているのです。
- ④冷たいみそ汁：みそ汁は実は塩分濃度が体液に近いといわれます。夏は冷たくすると飲みやすくなり、夏バテしにくくなります。

#### ⑥手作りのドリンク：作り方を紹介まします。

**手作りのトマトジュース(1杯分)**：トマト大1個、レモン汁小さじ1、はちみつ小さじ1、塩1つまみ。トマトをすりおろし、レモン汁、はちみつ、塩を入れ、よく混ぜ合わせまします。

**手作りのスポーツドリンク(4人分)**：水2.5カップ、はちみつ大さじ2、レモン汁大さじ2〜3、塩小さじ1〜4。全ての材料を混ぜ合わせまします。塩が溶けにくい時は少量のお湯で溶きまします。



トマトには筋肉の働きを助けるカリウムが入っています。汗をかくとカリウムが排泄され、だるさを感ずるようになりますから、きちんと補給まします。トマトはレモンの酸味には胃酸の分泌を促し食欲を増進働きもあります。市販のスポーツドリンク

は糖分が多すぎるので、ぜひ手作のこけみくたわじ。

(5) 熱中症対策・服装の工夫

① 汗を吸収してくれる吸水性の高い服装や肌着で、速乾性の高い生地を選びます。

② えりは緩めに。通気性をよくして、汗や熱気を逃がします。

③ 太陽光の下では、熱を吸収する黒色の服は避けましょう。熱中症予防には、白系の熱を吸収しないものを選びます。

④ 汗を吸収させるために肌着は着用した方がよいです。吸水性に優れた綿100%のものを選びましょう。

⑤ 帽子をかぶり、頭や首に直射日光が当たらないようにバンダナやスカーフなどをつけましょう。長くかぶるときは熱がこもるので時々こって風を通します。

⑥ 服装ではありませんが、長髪は熱がこもるので束ねて風を通す方がよいでしょう。

(6) 紫外線対策

地上付近から50kmの高さまで広く分布しているオゾン層は、紫外線を遮り地球を守っています。スプレー缶や冷蔵庫の冷媒として使用されるフロンはこのオゾン層を破壊すると言われ、そのせいで年々紫外線が強さを増していると考えられています。10歳までに紫外線を多く浴びると、将来皮膚がんになる確率が高いとも言われます。



しかし、皮膚がん自体は非常に頻度が低いです。ここ20年で若干増えているものの、肺がん、乳がん、大腸がんなどは比べ物になりません。

皮膚がんを心配し紫外線を極端に避けた結果、乳幼児期にく

る病(骨の石灰化障害で骨が変形します)になるお子さんも見られます。くる病の原因はビタミンDの不足です。ビタミンDの合成には紫外線が必要なのです。くる病は過去の病気でしたが、紫外線対策の弊害か、ここ数十年で復活してきています。

メラニン色素には肌の細胞を紫外線から守る働きがあります。

もともとメラニン色素が少ない白色人種の人たちは紫外線の影響を確かに受けやすいのですが、メラニン色素を持つ黒色人種や黄色人種の人たちは、紫外線の影響をそれほど受けないとも言われます。

そのため、極端すぎる紫外線対策はお勧めしません。

① 夏は基本的には帽子をかぶるか、日傘を差しましょう。一番日が高い時間帯は外出を避けます。

② メラニン色素が少ない色白の子どもは、多少注意が必要かもしれませんが。

③ 海へ行く、沖縄やハワイなど日差しが強い地方に行く場合は、真っ赤に日焼けしてしまいそうなきのみ、日焼け止めを少量使います。

④ 日焼け止めを使用するときは、天然ケル、ノンケミカル紫外線散乱剤を用いた商品で、低刺激、ノンアルコールのものを選びましょう。紫外線吸収剤の日焼け止めは、紫外線カット効果が強いほど肌に負担がかかるうえ、発がん物質を含む場合もあります。皮膚がんを防ごうと思って使用した結果、癌になってしまったら、本末転倒ですね。

食事栄養、水分補給、睡眠、紫外線対策など、気をつけることはいろいろありますが、暑い夏をがんばって乗り切ります。

(小児科医 相澤扶美子)



## お母さんのための小児外科 シーズン2：第2回

前号でお話しましたが、シーズンでは、お母さん方に係わりの深い「日常的な外科疾患」や「お腹が痛む急性腹症」そして「その他」として稀な胆道系の病気も触れていくことになります。これら3つのジャンルに含まれる病気は、生後1ヶ月以降の乳幼児期に多くみられます。表。

### ◆日常的な外科疾患

#### 1. 単径（そけい）ヘルニアと陰嚢水腫（いんそうすいじゅう）

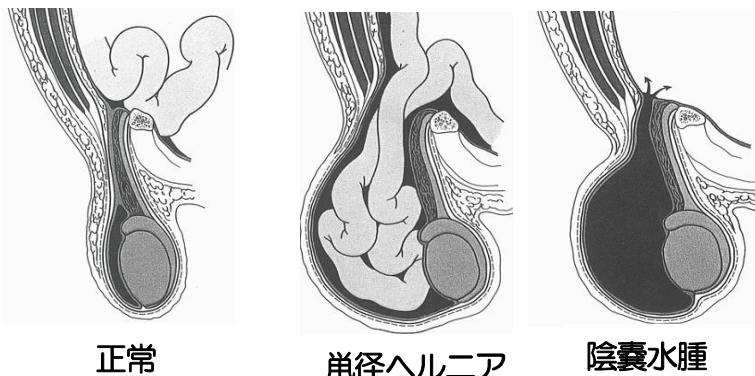
単径ヘルニアとは、単径部（股の付け根）に出現するヘルニアで、生まれつき腹膜が陰嚢内あるいは陰嚢部までソックス状に垂れ下がり（腹膜鞘状突起）、その穴が開いたままになっている（腹膜鞘状突起開存）ために、お腹の臓器の一部、例えば腸の一部や卵巣などが入り込んでいることをいいます。図1。このうち、腸や卵巣が入らずに腹水だけが内容になって袋状になったものを陰嚢水腫と呼びます。こちらも袋が腹膜でできてくることにより変わりはありません。

出現時期はいろいろで、生まれたばかりの赤ちゃんに出ることもあれば、小学生になってから初めて出る場合もあります。その唯一の症状は単径部の膨らみでしょう。この膨らみはいつも膨らんでいることもあれば、大泣きした後や入浴後だけにみられることもあります。普通は痛がることは少なく、年長児ほど異和感を感じやすいです。生後間もない頃の単径ヘルニアは小さければ数ヶ月の間に自然に治ってしまつこともありますが、定期的に診察を受けることが必要です。でも1歳を過ぎて、あるいは小学生になつてから出現する単径ヘルニアでは、赤ちゃんのような自然治癒は期待できません。

〈表〉 乳幼児の外科

日常的な外科疾患	急性腹症	その他
1. 単径ヘルニア	1. 肥厚性幽門狭窄症	1. 胆道閉鎖症
2. 陰嚢水腫	2. 腸重積症	2. 胆道拡張症
3. 臍ヘルニア	3. 絞扼性イレウス	
4. 停留精巣	4. メッケル憩室症	
5. 包茎	5. 急性虫垂炎など	
6. 急性陰嚢症		
7. 消化管異物など		

この単径ヘルニアはご家族の方が単径部の膨らみを発見して気づかれることが多いためですが、いきなり「嵌頓（かんとん）」（次の段落で説明します）の状態を起して初めて気づかれることもあります。単径部の膨らみのほか、左右の見え目の違いにも注意することが大切です。疑問があれば小児科医または小児外科医に相談しましょう。



〈図1〉 小児単径ヘルニアと陰嚢水腫



診断がきちんとしていたならば、手術による治療(根治術)が必要になります。根治術の時期は多くの場合、生後6〜7ヶ月以降ならば、いつでもよいと考えられます。しかし、予定手術の日程が決まっても先ほどの「嵌頓」には注意が必要です。「嵌頓」とは、ヘルニアとして脱出した腸の一部が締めつけられて腸閉塞になったり、血の巡りが悪くなったたりして、脱出した腸管が自然にお腹に戻らなくなった状況をいいます。この様な時は不機嫌で、泣き方もいつもと違ふはずです。局所は紅く腫れ上がり、触ると痛くなります。時間が経つてくると腸閉塞症状として嘔吐もみられます。こうなったときははできるだけ早く小児外科医が手術予約をしている病院で診てもらふ必要があります。この場合は、緊急手術になることもありますし、先程のような具合の悪い状況に至ってなければ、専門医によって手で戻すことも可能なことがあります。

このような事態にならない予定手術では、手術日は患児の体調やお家の都合などを調整して決めます。大抵は2、3日の入院で済みます。日帰り手術を行う施設もあります。幼小児に対しても全身麻酔を行って手術しますが、手術は15分から30分程度で終わります。手術日の前日に入院して、その翌日に手術、そしてその翌日に退院できます。標準的な短期入院です。

手術は単径部皮膚のしわに沿って10〜15mm程切開を加えて行い、ヘルニアの袋の根元を糸で縛って穴を塞ぎます(図2)。男の子ではこのヘルニアの袋のそばには精巣の血管や精管がびっただりと走っていますから、これを損わないように丁寧に剥がす操作が必要です。退院後、日常行動は再開出来ますが、激しいスポーツは1、2週間は避けた方がよいでしょう。再発はまずありませんが、なかには反対側が出ましたというお子さんはいま

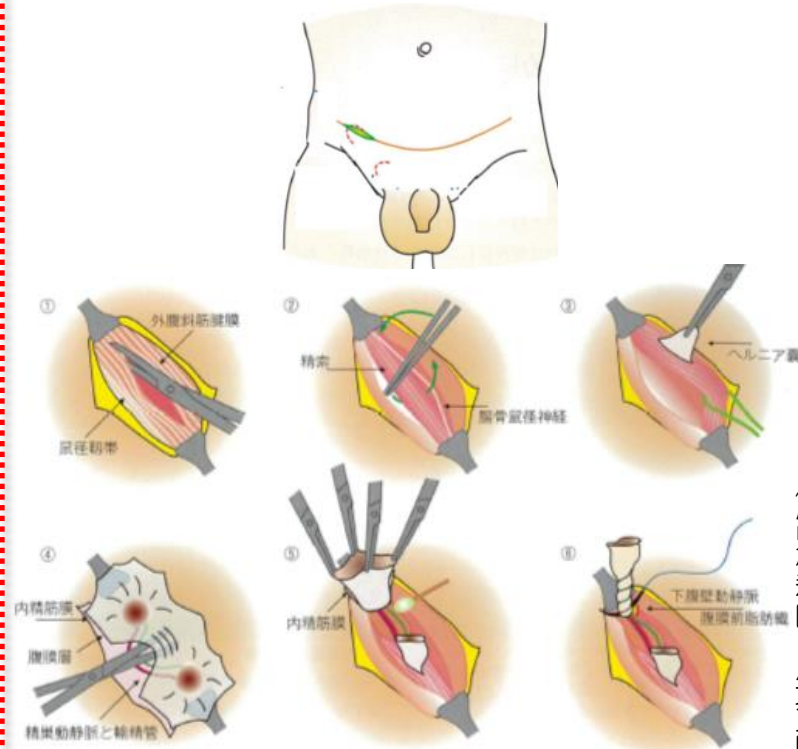
す。  
1995年以降になって、以上の手術を腹腔鏡を使って行う施

設が急増してきましたが、結果に優劣はないと考えています。執刀医が自信を持って提供できる術式ならばどちらでもよいと考えています。

陰嚢水腫も根本的には同様の手術を行います。陰嚢と腹腔内とが通じている交通性陰嚢水腫は手術が必要です。一方、通じていない非交通性陰嚢水腫では、2〜3歳ごろまでに自然になくなってしまつても多くあります。しばらく定期的に経過を追つた診察が必要です。

次回は臍ヘルニアについてお話します(予定)です。

(小児外科医 八塚正四)



〈図2〉 小児単径ヘルニアの根治術(従来法)

遠藤昌夫：臨床外科 71(10)：1279-85, 2016 より転用

## 抗生物質と抗菌薬

「抗生物質」と「抗菌薬」という言葉を聞いたり使ったりしたことがみなさんにもあると思いますが、それらの違いを考えたことはありますか？

今回はこの二つについて簡単に書いてみたいと思います。

「抗生物質」とは、人の体内に細菌や病原微生物を殺す作用を持つ薬ですが、その中でも「微生物から作られた化学物質」のことを言います。

例えば世界初の抗生物質であるペニシリンは、「青カビ」から発見されました。青カビは微生物の一つです。微生物である青カビから作られた化学物質なので、ペニシリンは抗生物質です。

開発進歩により、人類は病原性に対抗する化学物質を人工的に作り出すことができるようになりました。「抗菌薬」とは、「人工合成により作りだされた病原微生物に対する化学物質」のことです。これらは「微生物から作られた化学物質」ではなく、人間が人工的に作り出した化学物質です。

このように、「微生物由来」抗生物質、「人工合成」抗菌薬と単に図式化できれば簡単なのですが、現在では、抗生物質や人工合成された化学物質を含め、「抗菌薬」と総称することも多く、抗菌薬という大枠の中に抗生物質という一群があるというイメージになっていきます。

### 抗菌薬

人工合成の化学物質  
+  
微生物が産生した化学物質

### 抗生物質

微生物が産生した  
化学物質

抗生物質や抗菌薬には、構造の分類の系統によって「〇〇系」という分け方があります。

これらの違いは細菌の殺し方や抑え方、効果のある病気などによって違ってきます。

抗菌薬を使用する場合は、感染症の原因である細菌が体内から完全に排除されるまで使用する必要があります。

症状がなくなっても、まだ体内に細菌が残っていることもあるため、症状の有無に関わらず、医師が指示した期間は抗菌薬を飲み続けることが重要です。

自己判断で服用を中断してしまうと感染症がぶり返したり、同じ抗菌薬が効かない耐性菌が出現させたりする原因となります。

耐性菌とは、抗菌薬や抗生物質に負けないよう細菌が進化し、パワーアップした新型の一つです。一度耐性菌ができてしまうと、次回以降に同じ系統の抗菌薬や抗生物質が効かなくなるので注意が必要です。耐性菌がほかの人に感染すると、新型ウイルスのように過去に例のない耐性をもつものになることがあるので、注意が必要です。

一般向けではないかもしれませんが、最後に抗菌薬の系統を表にしたものを載せておきます。

(事務・浦部幸裕)

抗菌薬	抗生物質	βラクタム系薬 (βラクタム)	ペニシリン系	狭域性	・			
				広域性	・ 緑膿菌に作用を有するもの、 緑膿菌に作用を有しないもの、			
			ペニシリン系抗生物質・βラクタマーゼ阻害薬の配合剤↓ (配合剤のため、系統としては分類しないことも)・					
			セフェム系	第一世代	・			
				第二世代	・			
				第三世代	抗緑膿菌作用を有し、カクグラム陽性球菌に対しても抗菌作用の強いものを第四世代と表現することも、			
			ペネム系					
			カルバペネム系					
			モノバクタム系					
			アミノグリコシド系	抗結核菌作用、抗緑膿菌作用、抗 MRSA 作用によっても更に細かく分類、				
			マクロライド系	14 員環				
				15 員環				
	16 員環							
	ケトライド系							
	テトラサイクリン系							
	リンコマイシン系							
	ホスホマイシン系							
	グリコペプチド系							
	ポリペプチド系							
	クロラムフェニコール系							
	合成抗菌薬	キノロン系 (ピリドン・カルボン酸薬)						
		ニューキノロン系						
		オキサゾリジノン系						
		サルファ剤						
		ST 合剤 (スルファメトキサゾール・トリメトプリム合剤)						
		ストレプトグラミン系						

## 本院（内科）のコインパーキングのご案内

本院（内科）裏の駐車場（サカモト南万騎が原駐車場）は、どこでもご利用可能です。当日サービス券を発行致しますので、お帰りの際に、必ず「駐車証明書」のご提示をお願い致します。

また、駐車場での事故・盗難等のトラブルには責任は負いかねますので、ご了承ください。

\*当院駐車場は、可能な限り、お身体が不自由な患者様、点滴などで長時間治療が必要な患者様などを、優先させていただければと考えております。ご理解のほど、お願い致します。

### お知らせ

☆夏休みは内科、小児科、サンクリキッズとも8月11日(海の日)～19日(日)です。

お薬等の確認をお願いします。

