

専門医のいる病院で

下肢静脈瘤を 治そう！



(※2024年5月時点)



他施設で治療が難しいと言われた方も
ご相談ください！

医療法人 康仁会



西の京病院

[血管外科センター]

目次

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1 下肢静脈瘤ってどんな病気？ | 10 手術後の処置について／こんな場合は？ |
| 2 症状と臨床分類(重症度) | 11 手術について |
| 3 各治療法の違いについて／検査について | 12 処方薬について |
| 4 治療の流れ | 13 弾性包帯の巻き方 |
| 5 初診～手術後までの流れ／経過観察のポイント | 14 弾性ストッキングの履き方 |
| 6 日帰り手術を希望された方へ | 15 硬化療法について |
| 7 入院手術を希望された方へ | 16 NARAソックス・プロジェクト |
| 8 翌日からの注意点 | 17 シャトルバス発車時刻表 |
| 9 手術後の処置について／処置の手順 | |

血管外科 センター長 挨拶

血管外科センター長

今井 崇裕

Takahiro Imai



西の京病院血管外科センターは下肢静脈瘤に特化した治療を行っています。治療は患者さま一人ひとりが意欲を持ち、医師や看護師をはじめ各医療スタッフが手助けすることで初めて質の高い治療が実践できます。

私たちはお互いによくコミュニケーションがとれるように普段の診療から明るく、気軽に相談できる雰囲気を中心掛けています。そして専門性を磨くため、日々勉強も怠りません。最新の治療機器を使用した国内トップレベルの治療は県外から医療関係者も多数、手術見学に来院しています。

検査結果を参考に、患者さま一人ひとりに適した治療法を提案します。手術は痛みと傷跡を最小限に、そして再発の可能性を減らすようにさまざまな工夫をしています。他施設で治療が難しいと言われた方の相談もお受けいたします。長年抱えていた静脈瘤の悩み、解放されるときはもうすぐです！

【所属学会】

日本外科学会(指導医 専門医) 日本心臓血管外科学会 日本血管外科学会(評議員) 日本循環器学会 日本脈管学会(評議員 指導医 専門医) 日本静脈学会(評議員) 日本リンパ浮腫治療学会(評議員) 日本フットケア学会 日本血栓止血学会 インドネシア血管外科学会(国際編集員) トルコ血管外科学会(国際編集員) など

下肢静脈瘤ってどんな病気？

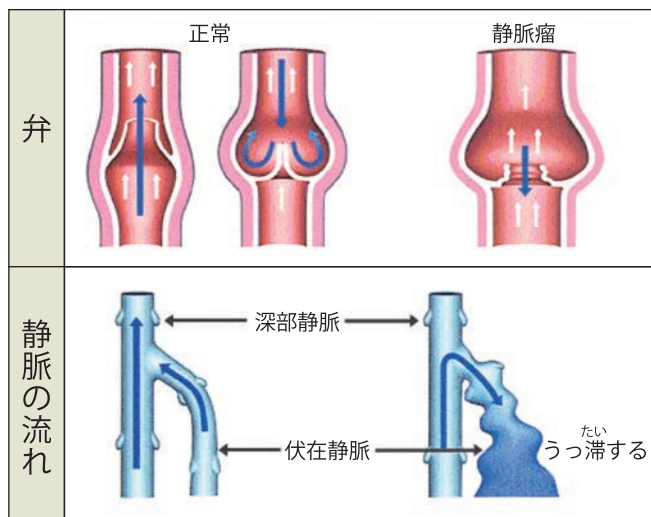
「下肢静脈瘤」は、足の血管の病気です。

下肢の静脈が拡張して、瘤(こぶ)のように膨らんだ状態が下肢静脈瘤です。

原因

足には心臓から足へきれいな血液を送る「動脈」と、老廃物を含んだ血液を心臓に向かって下から上へ運ぶ「静脈」があります。

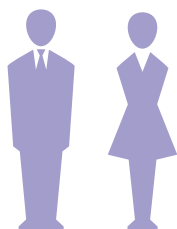
静脈には血液の逆流を防ぐ静脈弁があり、この弁が壊れてしまうと血液の逆流が起こり、足に血液が溜まってしまいます。その結果、表面の静脈がふくらんで下肢静脈瘤といわれる、ぼこぼこした血管のこぶになります。



なりやすい方

下肢静脈瘤は、特に妊娠・出産をきっかけに発病することが多いといわれているため、男性より女性に多いです。また長時間立ったままの仕事に従事する方や、肥満や運動不足の方なども注意が必要です。

性別



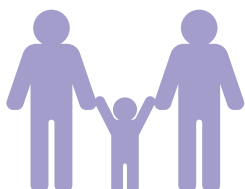
女性の頻度が高い
妊娠・出産をきっかけにして静脈瘤ができやすく、特に2度目の妊娠でできる方が多いといわれています

年齢



加齢とともに静脈瘤の頻度は増加する

遺伝



家族で静脈瘤のある方に起こりやすい

仕事



教師、美容師、調理師など長時間立ち仕事に従事する方に多く、また進行しやすい

症状と臨床分類(重症度)

主な症状

足のむくみ

重だるい

血管が浮き出ている

足のこむら返り

足の疲労感

足の潰瘍

足がほてる

湿疹がある

足の色素沈着

足のかゆみ



放っておくと...

はじめは血管が浮き出るだけで無症状ですが、進行すると痛み、だるさが出てきます。
このような状態が長く続くと皮膚炎や潰瘍になってしまうことがあります。



CEAP分類：重症度

2 静脈瘤の形態を観察するとともに、患肢の浮腫や色素沈着などの静脈うっ滞^{ふしゆ}に伴^{たい}随する症状を評価し、CEAP分類に基づき重症度を決定します。重症度が上がると数字が大きくなります。



C1

クモの巣状、
網目状静脈瘤
(径3mm以下)



C2

静脈瘤
(径3mm以上)



C3

ふしゆ
浮腫



C4a

色素沈着、湿疹



C4b

脂肪皮膚硬化、
白色萎縮



C4c

かんじょうじょうみやくかくちょう
冠状静脈拡張
(足首を中心に毛細血管
拡張が広がった状態)



C5

かいよう
潰瘍の既往



C6

かいよう
活動性潰瘍

各治療法の違いについて

血管内焼灼術^{しょうしゃく}

手術

原因血管を加熱して、逆流を塞いでしまう治療です。2011年から保険適応になりました。当院では最新式のレーザー、ラジオ波を使用しています。



血管内塞栓術^{そくせん}

手術

原因血管を薬剤で固めて逆流を防ぎます。2019年から保険適応になった最新の治療法です。血管をノリで固めるイメージから、グルー治療と言われています。



硬化療法

ポリドカスクレオールという薬剤を毛細血管へ注入して細かな下肢静脈瘤を目立たなくする治療方法です。C1クモの巣状静脈瘤や網目状静脈瘤が治療の適応となります。



圧迫療法

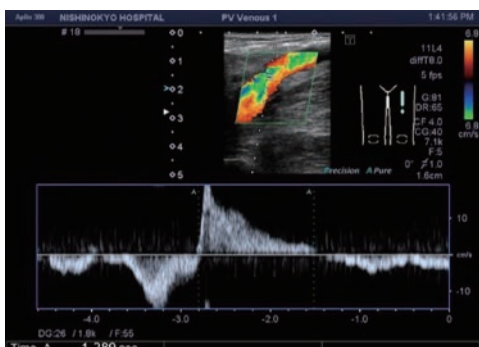
弾性ストッキングや包帯を使用して、静脈還流の改善を促します。個々に適した強さで下肢を圧迫する必要があり、当院では専門の看護師がアドバイスをしています。



検査について

エコー（超音波）検査

エコー（超音波）検査は痛みを伴わず、安全かつ簡便で静脈瘤治療に必須の検査です。治療前後に関わる弁不全による逆流、血栓の有無、血管の位置関係などが確認できます。検査時間は、約30分（初診時）、約10分（治療後）です。



MRI検査

MRI検査はコイルと呼ばれる専用の用具を体に装着し、ベッドに寝た姿勢でトンネル状の装置の中に入って撮影します。強力な磁石や電波を使うため、金属によるやけどに注意が必要です。手術前に一度、血管の走行を細かく調べます。検査時間は約40分です。



治療の流れ

1 予約



西の京病院血管外科センターのホームページから、電話またはメールで診察を予約します。

TEL:0742-35-1276(血管外科センター直通)

E-mail:kekkanjeka@nishinokyo.or.jp



2 問診

来院時、問診票に記入していただき、検査室へ案内します。



3 検査

エコー検査(静脈瘤・血栓等を調べる検査)で現在の状態を確認します。

静脈の走行・異常部位をMRIで細かく調べます。

〈お願い〉エコー検査はズボン・ストッキングなどを脱いで検査をします。着脱しやすい服装で来院ください。

〈MRI検査の禁忌事項〉手術により心臓ペースメーカーなど、体内に金属が入っている方は申し出てください。



4 診察

検査結果の説明・治療方針の決定を行います。
全ての検査結果を参考に、治療方針が決まります。



手術治療

手術説明

手術の約2週間前に看護師による、手術前のオリエンテーションと血液検査を行います。



手術当日

ご希望等に合わせて、入院もしくは日帰りの選択も可能です。

経過観察

弾性ストッキングの計測

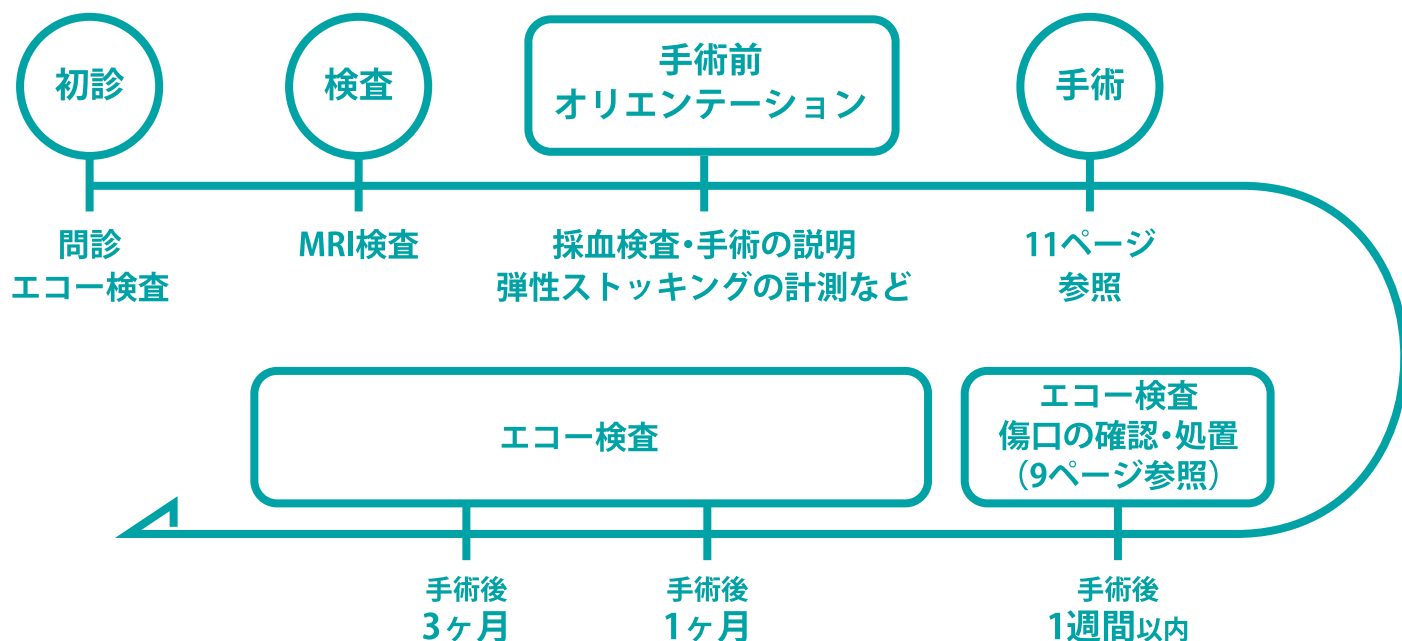
下肢静脈瘤の進行を予防するために、専門スタッフが弾性ストッキングの履き方や生活習慣改善の指導を行います。



定期的な診察

下肢静脈瘤は自然には治りません。症状に合わせて、定期的に診察を受けることをお勧めします。

初診～手術後までの流れ



経過観察のポイント

下肢静脈瘤は自然には治りません。また治療の特効薬也没有。弾性ストッキングの着用は病状の進行を抑え、症状の緩和にはつながりますが、根本的な治療はやはり手術です。

定期的に診察を受けることをお勧めします。



日常生活の見直し

長時間の立位を減らし、体重をコントロールして、太りすぎには注意しましょう！体重の増加はむくみの原因になります。



弾性ストッキングを履く

脚に合ったストッキングを毎日きちんと履き続けることが大切です！静脈瘤だけではなく、むくみや血栓の予防にもつながります。



適度な運動

適度な運動をするように心掛けましょう！筋力を増やし足のポンプ作用を強くすることで血流の改善につながります。



下肢挙上

脚がだるくなったら短時間でも横になり、タオルや座布団を使用し、脚を心臓よりも高くしましょう！下肢に溜まっていた静脈血が心臓に戻りやすくなります。



日帰り手術を希望された方へ



場所 メディカルプラザ薬師西の京 4階 血管外科センター

手術前の食事と水分は中止してください

(手術中に気分が悪くなり嘔吐した場合、誤嚥する可能性があります)

食事
(軽食)

内服薬

手術の2時間前

水分

手術の1時間前

持参物

- | | |
|---------------------------------|---|
| ☐ 診察券 | ☐ 替えの下着 1枚 |
| ☐ 同意書 | ☐ 飾りのないヘアゴム(髪が長い方) |
| ☐ パンフレット | |

手術前の注意事項

- 手術中はウトウトする麻酔薬を使用しています。そのため手術後は眠気が持続する恐れがあり、危険です。自転車、バイク、自動車の運転はお控えください。
- 眼鏡、コンタクト、時計、ヘアピン、指輪などのアクセサリ、入れ歯などはすべて外してください。
- 化粧、マニキュアはお控えください。
- 手術後は下肢に包帯を巻きます。服装は裾の広いズボンかスカートを着用して来院ください。
- 初診時にお伝えいただいた内服薬との飲み合わせは、確認しています。内服薬の変更があった場合はお申し出ください。

手術前後

- ①来院後、手術着に着替え、体温と血圧を測ります。
- ②その日の体調など問診を行い、問題がなければ、点滴をして手術に備えます。
- ③手術は約1時間前後です。入室の案内に合わせて、担当の看護師と一緒に手術室へ向かいます。
- ④手術後は車椅子で処置室へ戻り、全身状態を確認し、30分程ベッドで安静にしてもらいます。
- ⑤30分後に歩いてもらい、ふらつきがなければ飲食が可能になり、帰宅になります。
- ⑥シャワーは手術翌日から可能ですが、入浴は次回受診日まで控えてください。なるべく傷口のテープに水が入らないように注意してください。

処置

▶9ページへ

入院手術を希望された方へ



場所 西の京病院(本院)

手術前の食事と水分は中止してください

(手術中に気分が悪くなり嘔吐した場合、誤嚥する可能性があります)

食事
(軽食)

内服薬

手術の2時間前

水分

手術の1時間前

持参物

- | | |
|---|---|
| ☐ 診察券 | ☐ 前開きの寝巻き(レンタルあり) |
| ☐ 同意書 | ☐ お箸とスプーンなど簡単な食器類 |
| ☐ パンフレット | ☐ 弾性ストッキング(手術の翌日から使用します) |
| ☐ 替えの下着 1枚 | ☐ 定期的に服用している薬 |
| ☐ 飾りのないヘアゴム(髪が長い方) | ☐ 〈入院案内〉の冊子 |

手術前の注意事項

左ページを参照

手術前後

- ①本院1階の患者支援センターで入院の受付を行います。病棟の看護師が迎えに来ますので、病棟(病室)に移動後、体温と血圧を測り、手術着に着替えます。
- ②その日の体調など問診を行い、問題がなければ、点滴をして手術に備えます。
- ③手術は約1時間前後です。入室の案内に合わせて、担当の看護師と一緒に手術室へ向かいます。
- ④手術後はベッドで病棟(病室)へ戻り、30分程ベッド上で安静にします。
- ⑤体温と血圧を測ります。
- ⑥30分後に歩いてもらい、ふらつきがないか確認し、飲食が可能になります。
- ⑦手術後に痛みが強ければ、ナースコールを押してください。
- ⑧翌朝、看護師が傷口の処置を行い、弾性ストッキングの履き方を説明したDVDを見てもらいます。11時頃に退院になります。
- ⑨シャワーは退院日から可能ですが、入浴は次回受診日まで控えてください。なるべく傷口のテープに水が入らないように注意してください。

処置

▶9ページへ

翌日からの注意点

手術後の生活について

家事や日常生活

当日から可能です。



車の運転、事務仕事

翌日から可能です(肉体労働は3日くらい空けてください)。



入浴

傷口から血液や薬剤が出ていなければ、1週間後から可能です。テープへのにじみが続くようなら、落ち着くまで入浴はお控えください。

軽い運動 (ウォーキングなど)

約1週間後から可能です。



激しい運動 (スポーツなど)

例) ジム、ゴルフ、テニスなど

約2週間後から可能です。



プール、サウナ、温泉などの公共施設

傷口が完全に塞がってから可能です。目安は2~4週間です。

手術後の薬について ▶12ページへ

手術後の注意点

- シャワーは翌日から可能です。
- 出血しやすくなるので、飲酒は控えてください。
- 血管内塞栓術を行った場合、手術後2週間ほど経ってから治療部位の皮膚の赤みや痛みが出ることがあります。

下肢静脈瘤：治療後



術前



手術2日後



手術1ヶ月後



《潰瘍》術前



手術3ヶ月後

手術後の処置について

処置の手順



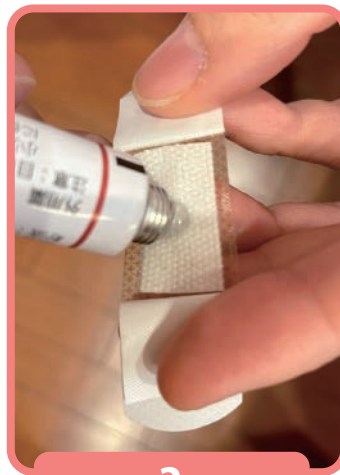
1

翌朝、包帯を外してください。



2

テープ内に血がたまった場合のみ防水テープを外し、シャワーで綺麗に洗い流してください。(血がたまっていなければ、テープは次回診察日まで貼ったままにします)



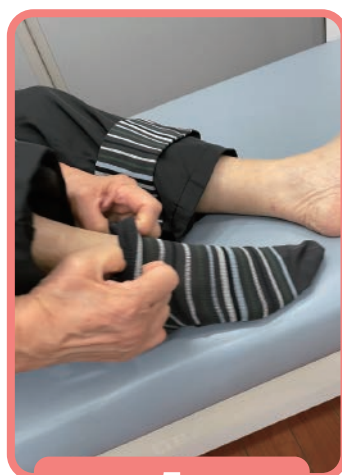
3

テープを外した場合は、絆創膏にゲンタシン軟膏(5mm大)を塗ります。



4

傷口に貼ってください。
③④を毎日繰り返してください。



5

2ヶ月間は弾性ストッキングを履いてください。



6

傷口がかさぶたになるまで軟膏による処置を繰り返してください。

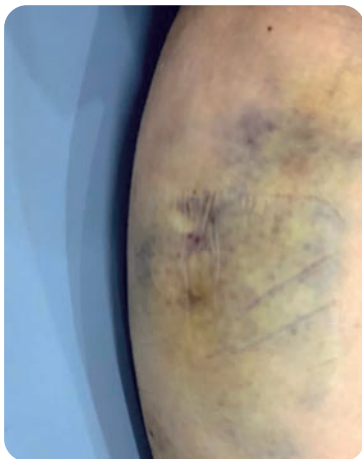
この状態になれば大丈夫です

青丸はまだ処置が必要な傷痕です。

手術後の処置について

こんな場合は？

傷口周囲に内出血が
見られた



手術後の内出血は、1週間程度で自然に治癒します。様子を見てください。

包帯に血液が
滲んできた



包帯の上からガーゼやティッシュなどを当て、様子を見てください。

テープに血が
たまっている



前ページ②からの手順に従い、処置を行ってください。

白い糸の様なものが
出た



皮下組織の一部です。無理に引っ張ると痛みが出るので、自然にとれるまで触らないでください。

アレルギー症状が
出た



血管内塞栓術では、2週間程でアレルギー症状が出る場合があります。数日で自然に治まります。ご心配な方はお問い合わせください。

手術について

レーザー^{しょうしゃく}焼灼術 (EVLA)

治療開始前にエコー検査を行い、治療する血管の状態を確認します。ベッドへ横になり、麻酔を行った後、治療が開始になります。

まず治療する血管へ針を刺して、レーザーファイバーを挿入します。治療する血管の大きさや長さなど細かい条件を設定した後、血管内へレーザー照射を行います。レーザー焼灼術は部分的に瘤が大きく膨らんだ場合など、細かい設定が必要な方に適した手術方法です。治療後は創部に防水シールを貼り、下肢のむくみを抑えるために包帯を巻きます。手術時間は片脚で約30分です。

高周波焼灼術 (RFA)

治療の流れはレーザー焼灼術とほぼ同様です。高周波カテーテルの先端には120度に加熱できるコイルが付いています。血管の中に高周波カテーテルを挿入した後、20秒単位で広範囲の血管を加熱していきます。高周波焼灼術は同時に広範囲の治療を行う方に適した手術方法です。治療後は創部に防水のシールを貼り、下肢のむくみを抑えるために包帯を巻きます。手術時間は片脚で約30分です。

血管内塞栓術 (グルー治療)

2019年から国内で開始になった新しい治療方法です。治療血管へ医療用接着剤(シアノアクリレート)を注入して、逆流した血管を閉塞します。レーザーや高周波による焼灼術のように血管を加熱しないので、手術後の痛みや腫れが少なく、そのため社会復帰が早いと入った利点があります。

瘤切除術

各焼灼術や塞栓術と同時に行います。ボコボコと膨れあがった瘤が残らないように、針を刺して特殊な手術器具で血管を引っ張り出します。行う箇所にもよりますが、手術時間は片脚で約10分です。

麻酔について

手術中の麻酔は静脈麻酔と局所麻酔を併用して行います。
手術後の痛みには浸潤麻酔を行います。

静脈麻酔

点滴の中にウトウトする成分の薬を注入します。注入後は3分ほどで意識が混濁します。全身麻酔のように完全に意識がなくなり、呼吸が止まることはありません。

局所麻酔

部分的に局所麻酔薬を注射して、治療範囲の痛みを抑えます。一般的に歯科治療で行っているものと同様です。

浸潤麻酔

術後の痛みを抑えるため、手術中に治療した部分の皮膚周囲に鎮痛薬を注入します。手術後、吸収できなかった薬剤がにじみ出ることがあります。

処方薬について

※薬の種類は変更になる可能性があります

分類	抗生剤			消炎・鎮痛剤			胃薬			抗生剤軟膏
一般名	レボフロキサシン または セフカペンピボキシル			ロキソプロフェン ナトリウム			ラベプラゾール			ゲンタマイシン 硫酸塩
										
服用の仕方	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	◎1本10g ◎適量を傷口に 塗布します。 ◎シャワーの後に 適量塗布してく ださい。
	1			1	1	1	1			
	◎1日1回 朝食後 ◎5日分			◎1日3回 毎食後 ◎5日分			◎1日1回 朝食後 ◎5日分			
効能	感染症を予防 します。			傷口の痛みや腫れ を抑えます。			薬による胃の負担 を軽くします。			傷口の感染症を 予防します。
副作用	発熱・不眠・ 頭痛など			腹痛・胃不快感 ・眠気など			発疹・下痢・ 便秘など			発疹など
注意事項	◎手術の翌朝から 服用してくださ い。			◎手術の当日、夜か ら服用してくだ さい。			◎手術の当日、痛み 止めと一緒に、 夜から服用して ください。 ◎手術翌日以降は、 朝食後に服用し てください。			◎手術後の処置で 使用します。 ◎傷口に貼った テープの中に血 液が溜まったり、 かゆくなってきた 場合は10ペー ジを参照くださ い。

弾性包帯の巻き方

- 1 柔らかい青い包帯で皮膚を保護します。足首から上に向かって巻いてください。



- 2 白い包帯で足首から上に向かって巻いてください。半分程度重ねて巻くのが理想的です。



- 3 巻き終わりはテープで固定してください。



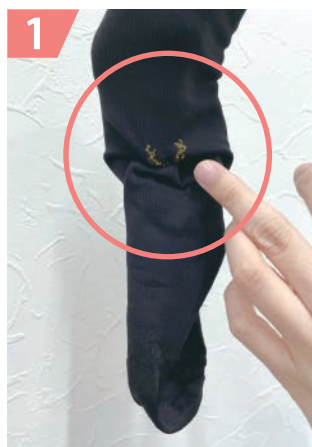
引っ張りながら
巻きます

巻いた後の チェックポイント

- ☐ 半分程度重ねて均等にする！
- ☐ 同じ強さで巻く！
- ☐ 指が1本入る強さに調節する！



弾性ストッキングの履き方



1 かかとを押し込む。



2 内側からかかとをつまむ。



3 つかんだまま裏返しにする。



4 左右に広げる。



5 つま先からかかとに向かって着用。



6 かかとの裏地をしっかりと引っ張る。



7 持ちやすい部分をつかみ、膝の方へ引っ張り上げる。



8 足首の上ぐらいまで上げる。



9 両親指を内側に入れ、前後に動かして全体が足に馴染むように上げていく。



10 つま先部分を少し引っ張り、ゆとりを持たせる。シワにならないように注意する。かかとの位置を合わせる。

着用後のチェックポイント

- ☐ かかとを合わせる！
- ☐ シワがないようにする！
- ☐ ズれてきたら調節する！

血管外科センターチーフ 黒瀬 満梨奈 看護師



硬化療法について

ポリドカスクレロールという薬剤をクモの巣状静脈瘤へ注入して、浮き出た血管を目立たなくする方法です。薬剤の入った静脈は数ヶ月かけて組織に吸収されて、徐々に目立たなくなります。

手順

- 1 治療する血管の周囲を消毒して、細い注射針を刺して硬化剤を注入します。
- 2 注入後は皮膚の上から綿球を当て、包帯を巻いて圧迫します。
- 3 翌日は包帯・綿球を外して、ストッキングを着用してください。

血管が
薄くなった



硬化療法する前



硬化療法した後

注意事項

- 治療後、とくに食事の制限はありません。
- 治療後、下肢に包帯を巻きます。ゆとりのあるズボンや長めのスカートを着用して来院してください。
- 治療当日、シャワーや入浴は控えてください。

副作用

血管周囲の赤み、痛み、色素沈着、腫れ等

副作用が出た場合は、血管外科センターへお電話ください。

NARAソックス・プロジェクト

2016年9月NARAソックス・プロジェクトは今井医師を中心に立ち上がりました。奈良県下の医療機関、靴下会社、大学生が協力して、血栓症予防のため弾性ストッキングを普及させ、奈良県の靴下産業の活性化を目指したプロジェクトです。

【プロジェクトの目的】

①血栓症の予防 ②地場産業の復興

ボランティアで集まった医療関係者が、着圧データやエコー検査による血流速度を計測し、誕生したのがNARAソックス・プロジェクトによるストッキングです。

学生たちの「鹿の脚のように綺麗に、そして元気になって走り回って欲しい!」という思いが詰まった「ASHIKA」、業界初の蒸れないタオル地でグッドデザイン賞を受賞した「たびぽ」の2種類が発売されています。



「ASHIKA」ストッキング



「たびぽ」ストッキング



シャトルバス発車時刻表

- * 病院発はいずれの時刻も正面玄関前から出発いたします
- * 日曜日・祝日他外来休診日は運行いたしません
- * 交通事情により運行が遅れる場合や所定の停車位置と実際の停車位置が異なる場合がありますので予めご了承ください

* 2021年4月1日より近鉄大和西大寺駅へのシャトルバス乗降場所が変わりました。



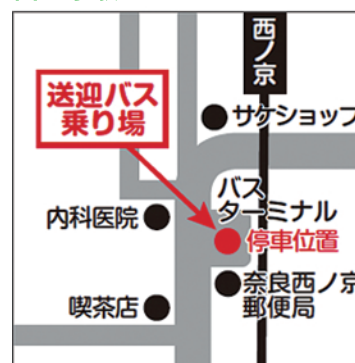
【西の京病院 ⇄ 近鉄大和西大寺駅】

		月曜日～土曜日								
発車場所		時刻								
西の京病院	発	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	発	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	発	20	20	20	20	20	20	20	20	—
近鉄大和西大寺駅	発	40	40	40	40	40	40	40	40	—
	発	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	発	20	20	20	20	20	20	20	20	—
近鉄大和西大寺駅	発	40	40	40	40	40	40	40	40	—
	発	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	発	20	20	20	20	20	20	20	20	—

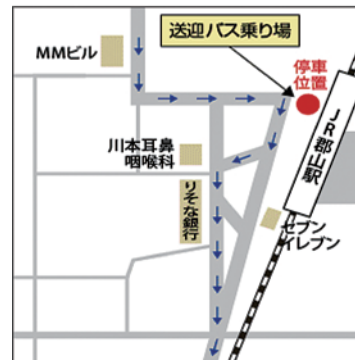
大和西大寺駅(中央改札口)のりば



西ノ京駅のりば



JR郡山駅(西口)のりば



近鉄郡山駅アスモ郡山(ASMO)前のりば



【西の京病院 ⇄ 近鉄西ノ京駅】

		月曜日～土曜日								
発車場所		時刻								
西の京病院	発	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	発	0	0	0	0	0	0	0	0	0
近鉄西ノ京駅	発	10	10	10	10	10	10	10	10	10
	発	0	0	0	0	0	0	0	0	0

【西の京病院 ⇄ 大和郡山方面】

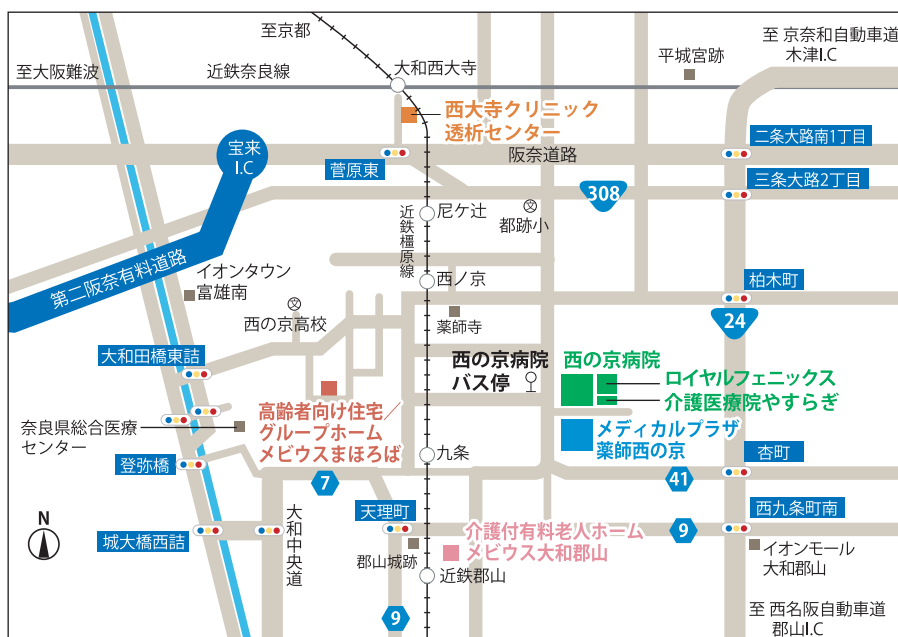
		月曜日～土曜日								
発車場所		時刻								
西の京病院	発	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	発	20	20	20	20	20	20	20	20	—
JR 郡山駅(西口)	発	35	35	35	35	35	35	35	35	—
	発	40	40	40	40	40	40	40	40	—
近鉄郡山駅 アスモ郡山(ASMO)前	発	41	41	41	41	41	41	41	41	—
	発	41	41	41	41	41	41	41	41	—



〈駐車場300台完備〉

お車ご利用

- 大阪・兵庫方面より
第二阪奈道路、宝来出口より
阪奈道路を東へ約1km、
二条大路南5丁目交差点を南へ
約2km。
- 京都方面より
京奈和自動車道、木津出口より
R24を南へ約6.5km、
柏木町交差点を西へ約1km、
薬師寺東口を南へ0.3km。
- 橿原方面より
西名阪郡山I.CよりR24を北へ
5.5km、柏木町交差点西へ約1km、
薬師寺東口を南へ0.3km。



近鉄電車ご利用

近鉄橿原線「西ノ京」下車、徒歩10分。
タクシーで4分、
奈良交通バス停「西の京病院」下車すぐ。



奈良交通バスご利用

病院玄関前に奈良交通バス停留所
「西の京病院」があります。



医療法人 康仁会
西の京病院

血管外科センター

〒630-8051 奈良市七条町95-1 (メディカルプラザ薬師西の京4階)
Email: kekkangeka@nishinokyo.or.jp
FAX: 0742-35-1158



	月	火	水	木	金	土
午前 (9:30~12:00)	手術	診察	手術	手術	診察※	診察または手術 (月に1~2回程度)
午後 (14:00~16:00)	診察	診察	診察	手術	—	—

◎診察は予約制です。 ◎日曜・祝日は休診です。
◎出張等により診察日が休診となる場合があります。
※担当医: 奈良県立総合医療センター心臓血管外科医師

TEL:0742-35-1276

（直通）

受付時間／平日9:00~17:00
土曜9:00~12:00