

あおぞら

<http://www.s-tagawa-hp.tagawa.fukuoka.jp/>

- 地域がん診療連携拠点病院
- 日本医療機能評価機構 認定病院
- 基幹型・協力型臨床研修病院
- 産科医療補償制度加入分娩機関
- 福岡県肝疾患専門医療機関
- 日本がん治療認定医機構認定研修施設
- 救急告示病院
- 開放型病院



「安宅の彼岸花」

川崎町の南部にある安宅地区には棚田が保存されており、日本の美しい原風景を見ることができます。9月中旬には水田の縁に沿って彼岸花が咲き見事な景観をなしています。

(撮影) 産婦人科医長 望月一生

CONTENTS

- P2 特集1 三叉神経痛の診断と治療について
- P4 特集2 インボディ770のご紹介／新任医師紹介
- P5 TOPICS 田川コミュニケーション・スキル・セミナー開催 他
- P6 病院からのお知らせ ふれあい講座／文化祭作品募集 他
- P7 栄養科コラム「秋の旬レシピ ブロッコリーと鮭のチーズクリームグラタン」
／患者さんの声

2014
10月号
vol.37

医療理念

- 1.患者中心の医療
- 1.医療の質の向上
- 1.地域社会に合った手づくりの医療
- 1.安心と信頼を持たれる病院づくり

基本方針

- ▶ 患者中心の医療をめざし、チーム医療を実践します。
- ▶ 医療の質の向上と医療安全対策推進に努めます。
- ▶ 患者さんに理解を得られる説明を行います。
- ▶ 平等な医療の提供、プライバシーの尊重、情報開示、治療の選択など患者さんの権利を尊重します。
- ▶ 地域がん診療連携拠点病院として、また地域における中核病院としての役割を十分に踏まえ、他の医療機関や介護施設との連携を推進します。
- ▶ 施設の共同利用や地域の医療従事者の教育研修に努めます。
- ▶ 救急医療、在宅医療、老人医療および予防医学に対応する諸策を遂行します。
- ▶ 健診部門や介護保険センターを通じて、地域社会の保健・福祉に貢献します。
- ▶ 心ある医療を提供するために、職員の教育・研修の充実とモラルの向上に努めます。
- ▶ 働きがいのある職場作りを推進します。



脳神経外科より 三叉神経痛の診断と治療について

■三叉神経痛とは

今回は「三叉神経痛」という病気について取り上げたいと思います。巷で「顔面神経痛」という方もおられる顔面の疼痛を主症状とする疾患です。この「顔面神経痛」という表現にはいささか問題があります。すなわち、顔面を支配している神経は 2 つあり、①顔面の筋肉を動かす運動神経が顔面神経、②顔面の感覚(いたい、さわった、冷たい、熱いなどなど)を脳に伝える神経が三叉神経というように、運動と感覚は別の神経ですので、医学的に言えば「顔面神経痛」という病気はありません。この顔面の感覚神経である三叉神経に刺激が起こり、顔が痛く感じるのが「三叉神経痛」です。いろいろな原因でおこりますが、特に脳幹部の血管の蛇行によって生じる三叉神経痛が多く、これについて解説いたします。



三叉神経は、脳幹という脳の中心部から始まり神経の線維を出し途中で 3 本の大きな枝に別れ顔面の感覚を支配している神経です。三叉神経が脳幹から出てすぐのところ、血管(動脈や静脈)が三叉神経を強く圧迫し、血管が拍動する事により、神経に強い刺激が加わり痛みを引き起こしています。脳腫瘍や血管奇形が三叉神経を圧迫して症状出現することもあります。概ね 90%は血管の圧迫が三叉神経痛の原因です。

■三叉神経痛の症状について

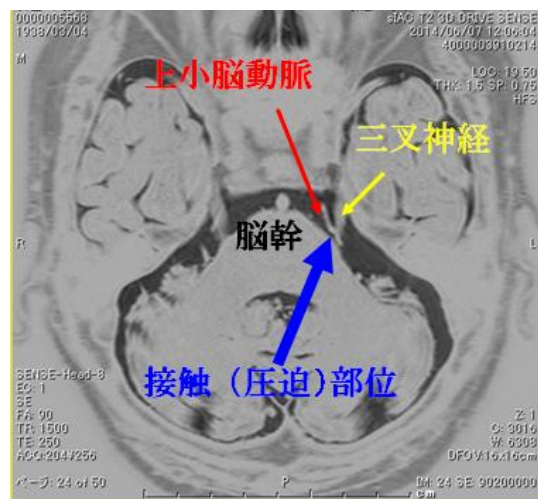
三叉神経とはその名の通り、「三叉状に顔面の感覚を支配している」神経であり 3 本の枝で構成されています。最初の枝がおでこ、2 番目の枝が頬、3 番目の枝が下あごにいています。この枝の範囲に痛みがおこるのが特徴です。1 本の枝にだけ痛みが出る場合と、2 本以上にでることがあります。たとえば 1 番目と 2 番目(おでこと頬)、あるいは 2 番目と 3 番目(頬と下あご)というような分布の痛みが起こります。しかし 1 番目と 3 番目というようにスキップして痛むことはありません。具体的には以下のような訴え・症状などで外来に受診されます。

例 1)「数年前からものを噛んだり、歯磨きをした時に右歯茎にビリッと激痛が走るようになり、最初は虫歯かと思って歯医者さんに行って治療を受けたのですが、抜歯してもちっとも痛みが治まらずそのうち歯だけじゃなく、右の顔にまで痛みが走るようになってきました」

例 2)「数年前から時々左頬にビリッと走る激痛が走るようになり最初はあまり気にしませんでした。ひげ剃りした時や歯磨きの時や左の口の周りを触ったときに激痛が走るようになってきました。痛みが出る時にはしゃべれないほど痛いのです。」

■三叉神経痛の診断

三叉神経痛の診断には、痛みの症状や病気の経過の詳しい聞き取りがもっとも大切です。この病気の診療になれた医師がくわしく問診することによって、かなり病気の診断の見当がつかます。しかし痛みが典型的でない場合や、患者さんの症状の訴えがあまりはっきりしない場合、なかなか診断が簡単ではないこともあります。あとで書く、内服薬(カルバマゼピン)を試しに飲んで、症状が楽になる場合は、三叉神経痛の可能性もあります。また MRI の撮影も有用です。三叉神経痛の数%は、脳腫瘍が原因で起こっていることがあり、そうではないことの確認が重要です。また神経が血管で圧迫されている様子が直接確認できることもあるからです。



頭部 MRI: 脳幹部から三叉神経が出た直後の部位で、蛇行した上小脳動脈が接触しています。

■鑑別疾患

三叉神経痛(特発性三叉神経痛)と区別しなくてはいけない病気に、帯状疱疹後三叉神経痛があります。帯状疱疹はウイルスがおこす皮膚の病気です。皮膚の症状は水ぼうそうのような小さな水ぶくれがいくつもできた後、かさぶたになるのが特徴です。帯状疱疹のウイルスは神経に潜んで、神経に沿って症状が出現するのが特徴で、顔では三叉神経の分布に一致した皮膚の症状(皮疹)が出ます。過去に顔に帯状疱疹が生じたことがあると、後に特発性三叉神経痛と同じような痛みが出てくる場合があります。痛みの性質だけでは区別がつかえません。帯状疱疹が顔に出たことがなかったかよく問診する(思い出していただく)ことが区別の手がかりです。このほかに、顔の痛みは、副鼻腔炎(耳鼻科の鼻づまりがもとでおこるもの、むかしの「蓄膿」のような状態)、特殊な脳梗塞、たくさんの歯を抜いた後などいろいろな理由でおこります。帯状疱疹後三叉神経痛以外は、よくお話を聞くと痛みの性質が三叉神経痛とは違っています。

■三叉神経痛の治療

(1) 内服治療

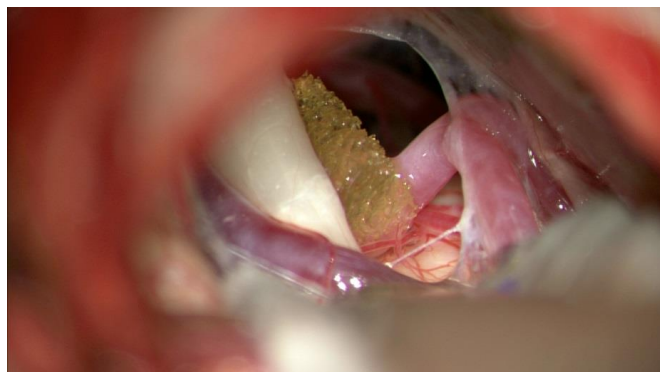
三叉神経痛は内服薬がよく効く病気の一つです。カルバマゼピン(商品名、テグレート®)というお薬で、8割以上の人で一時的には痛みが消失あるいは相当改善します。これはてんかんのお薬ですが、神経の伝達を押さえる、ということで痛みの情報が神経に走るのを押さえて、痛みを軽くします。ただし内服治療では、ふらつきや眠気などの副作用がときにでることが問題となります。

(2) 手術療法

カルバマゼピンを服用しても痛みが治まらない、ふらつき・眠気が強くて服薬できないという方が手術の適応となります。当院では他の脳神経外科手術と同様、無剃毛(髪の毛を剃らずに)手術を行っています。痛みのでているのと同じ側の耳のうしろの方の皮膚を、髪の毛の生え際にそって7-8cm切開します。皮膚と頭蓋骨の間の筋肉を剥離して頭蓋骨に長径約2.5cm程度の穴をあけます。(TVの手術ドキュメントで紹介されたことのある「鍵穴手術」といわれるものであり、当院でも極めて小さな開頭で手術を行っています)。脳を包む硬膜という膜を切開し、小脳という部分と頭蓋骨との間の隙間から約6cm奥にはいっていくと、脳幹部から三叉神経が出ている部分になります。ここで神経を圧迫している血管を見つけて、直接神経に当たらないようスポンジを挿入し減圧します。また血管を移動させ硬膜に接着する方法もあります。当院ではスポンジを置き減圧する手法を採用しています。硬膜はもと通りに縫合して、頭蓋骨、筋肉、皮膚を塞いで手術を終了します。



↑写真中央の白い繊維状のものが三叉神経です。この神経の右にあり、神経の後方から右側に走行しているのが神経を圧迫している動脈:上小脳動脈です。三叉神経に動脈があたって圧迫しています。



↑血管と神経の間にスポンジを挿入し神経を減圧すると痛みが消失しました。

痛みは手術の直後からとれることがほとんどですが、まれに痛みがとれ楽になるのに1-2週間かかることもあります。通常手術の翌日午後には食事がとれるようになり、2-3日以内に身の回りのことは自分でできるようになります。1週間から10日後には退院できる場合がほとんどです。実際に当院でこの手術を受けられた方は手術後に、「こんなに痛みがなくなるのであればもっと早く手術すればよかった」「これで思いっきり歯磨きができる」などと話されており、わたくし自身、「外科医冥利に尽きる」と感じ、とても嬉しく思います。

三叉神経痛は本人にしかわからない激しい痛みでありこれによって日常生活に支障が出る方が多い病気です。薬を飲まずにひたすら我慢されている方、あるいはテグレートを服用しても痛みがコントロールできない方、遠慮なく脳神経外科外来受診されご相談いただければ幸いです。

脳神経外科部長 笹平 俊一

日本脳神経外科学会 脳神経外科専門医

日本脳卒中学会 脳卒中専門医

日本脳卒中学会 脳梗塞 rt-PA 適正使用講習修了

電子カルテシステム更新と作業に伴う外来休診のお知らせ

当院では平成19年より電子カルテシステムを導入しておりますが、本年11月から新たなシステムへの更新を行います。新システムへの更新は、医療の質の向上や医療安全の更なる推進を目的として実施するものです。この更新作業のため、11月1日(土)の外来診療を休診とさせていただきます。また、新システムへの移行後しばらくの間は、待ち時間等でご迷惑をおかけすることも予測されます。

何卒ご理解とご協力をお願いいたします。

外来休診日 11月1日(土)

特集

体成分分析装置 インボディ 770 のご紹介



当院で使用している体成分分析装置を最新のものに更新いたしましたのでご紹介します。この体成分分析装置はインボディという名称で、世界60か国以上の大学や研究施設などで臨床検査・臨床試験・栄養指導・健康指導のツールとして使用されています。当院では主に栄養指導や、健診や人間ドックの際の保健指導などで活用しています。

●体水分量

脱水やむくみの状態を知ることができます。

●体脂肪量

現在の体全体の脂肪量と適正な脂肪量を知ることができます。

●部位別筋肉量

現在の各部位の筋肉量と適正な筋肉量を知ることができます。

●体成分履歴

定期的に測定することで体成分の歴がわかります。



●内臓脂肪断面積

以前はCT検査でしか分からなかった内臓脂肪断面積を 90%以上の正確さで知ることができ、簡単にメタボの判定ができます。

●部位別体脂肪量

どこにどのくらい脂肪がついているのか知ることができます。

メタボリックシンドロームとは？

内臓脂肪の蓄積が原因となり、中性脂肪や血圧、血糖の値に異常が起こり、動脈硬化を進め、心筋梗塞や脳梗塞を発症させる危険因子を持った状態のことです。

インボディによる体成分分析により、この危険因子の度合いを詳しく知ることができ、より効果的に栄養指導や保健指導を受けていただくことが可能になります。



栄養科長 青木 哲美

管理栄養士/日本病態栄養学会 病態栄養専門師、NSTコーディネーター/日本静脈経腸栄養学会 NST 専門療法士/日本糖尿病療養指導士/福岡県糖尿病療養指導士

新任医師紹介



■氏名 藤森 香奈 (ふじもりかな)
 ■診療科 脳神経外科
 ■専門分野 脳神経外科一般
 ■出身大学 久留米大学 (平成 24 年)
 ■前任地 久留米大学病院
 ■着任日 平成 26 年 10 月 1 日
 ※寺地昭太医師の後任です。



■氏名 田尻 健亮 (たじりけんすけ)
 ■診療科 外科
 ■専門分野 外科一般、消化器外科
 ■出身大学 久留米大学 (平成 20 年)
 ■前任地 久留米大学病院
 ■着任日 平成 26 年 10 月 1 日
 ※五反田幸人医師の後任です。

TOPICS

地元高校生による一日看護体験を開催!!



8月8日(金)、田川地区の高校生 14 名が参加して「一日看護体験」を開催しました。参加者全員が高校の制服から白衣に着替えていざ出発、緊張した表情で各部署の担当看護師と挨拶をかわしたあと、看護師と共に様々な体験をしました。看護師が使用している道具類の説明や患者さんの食事のお手伝い、ベッドメイキング、洗髪、血圧測定、中には産まれたての赤ちゃんのお世話をさせてもらった生徒さんもあり、幅広い体験をすることが出来ました。

患者さんから「とても笑顔が素敵ね！」と声を掛けてもらい、「その言葉を聞いた時はすごく嬉しかった」という生徒さんもありました。体験後にアンケートに答えてもらったところ、「患者さんと上手くコミュニケーションが取れない場面もあった」「ドラマとは違った」との感想もありましたが、「参加して良かった」「最新の医療器具やハイテクな医療技術も必要ですが、現場で働く人の優しさや気づかいが大切と感じた」「看護師の仕事は忙しいと思いますが、たくさんの笑顔が見られていい仕事だと思った」と書いている生徒さんもありました。

「一日看護体験に参加して、どのように感じましたか？」の問いには、100%の方が「有意義だった」と答え、将来の進路については、100%の方が「看護師になりたい」と回答されています。受け入れ先の私たちも、高校生のみなさんの可愛いナース服姿と純粋な心に負けなように、看護師として頑張っていこうと思いました。

今回、体験してくれた高校生の皆さんと、将来一緒に看護が出来る日を楽しみにしています。



第1回 田川コミュニケーション・スキル・セミナー開催!!



9月20日(土)、はじめての試みとなる「田川コミュニケーション・スキル・セミナー」を開催しました。この研修会はがん医療や緩和ケアに携わる看護師を対象として、講義・ビデオ学習・ロールプレイを通じて、SHARE(厚生労働省委託事業コミュニケーション技術研修会において普及・推奨されているスキル)に基づくコミュニケーションスキルを学びます。がん医療の場面をロールプレイで演じ、体験することで、看護師としての役割・意義を考える体験型の研修です。当院は地域がん診療連携拠点病院として、「がん対策基本法」にもとづき患者さんが十分納得できるインフォームド・コンセントを提供できるがん医療体制の整備を目指し今後も医療従事者の研修に努めてまいります。

病院からのお知らせ

患者さん・一般の方対象

第 10 回 ふれあい講座

「高齢社会とロコモティブシンドローム」を開催します。

当院では、患者さん・ご家族・地域の皆さまと一体となった日常の健康管理、病気の理解を目的として、定期的に「ふれあい講座」を開催しています。興味のある方はどなたでもご参加いただけます。講演のあとには医師や看護師による相談コーナーなどもあり、日ごろ気になっていることや、普段は聞きにくいことなどお気軽にご相談いただけますので、皆さまお誘い合わせのうえ奮ってご参加ください。

入場無料
申込不要

- 日 時 平成 26 年 10 月 18 日 (土) 13 時～ (開場：12 時 45 分～)
- 講 師 整形外科医長 庄田 孝 則
(整形外科専門医・がん治療認定医)
- 場 所 社会保険田川病院 講堂
- 対 象 者 どなたでもご参加いただけます
- お問合せ 社会保険田川病院 総務課 (代) 0947-44-0460



ロコモティブシンドロームとは 日本は世界にさきがけて高齢社会を迎え平均寿命は約80歳になっています。これに伴い運動器の障害も増加しています。入院して治療が必要となる運動器障害は50歳以降に多発しています。このことは多くの人にとって運動器を健康に保つことが難しいことを示しています。そこで、日本整形外科学会では、運動器の障害による要介護の状態や要介護リスクの高い状態を表す新しい言葉として「ロコモティブシンドローム」を提唱し、和文は「運動器症候群」としています。

患者さんへ

あなたの作品を展示してみませんか？ 文化祭作品募集のお知らせ

毎年恒例となりました文化祭を下記の日程で開催します。つきましては出展作品の募集を行いますので、奮ってご応募ください

- 応募作品 手芸品、写真、書、絵画など分野は問いません。
- 展示期間 平成 26 年 11 月 10 日 (月)～14 日 (金)
- 展示時間 8 時 30 分～17 時 *14 日は 16 時まで
- 応募締切 平成 26 年 11 月 6 日 (木)
- 応募方法 お電話のうえ文化祭作品出展希望の旨、お伝えください。



* 作品の取扱いには十分注意いたしますが、万一破損などがありましたら責任は負いかねますので、ご了承のうえご応募ください。

臨床研究部では治験や臨床研究に関するご相談も承っております。遠慮なくお問い合わせください。

2014年 平成26年 9月10日 水曜日

あなたの「カルテ」

治験

Q 先日病院で「治療に参加していただけますか？」と聞かれました。治療って何ですか？

薬の治験の三つの段階

第1段階
「薬の候補」が健康な成人の体の中でどのように吸収され、作用し、体外に排出されるかを確認する

第2段階
少数の患者に投与し、効き目や副作用を確認する。投与量や期間なども確かめる

第3段階
多数の患者に効果などを最終確認する。既に使用されている薬と比較することもある

新薬開発へ効果調べる

「開中の薬の試験（治験）が始まりました。おめでとうございます。治療に参加していただけますか？」と聞かれました。治療って何ですか？

「開中の薬の試験（治験）が始まりました。おめでとうございます。治療に参加していただけますか？」と聞かれました。治療って何ですか？」

「開中の薬の試験（治験）が始まりました。おめでとうございます。治療に参加していただけますか？」と聞かれました。治療って何ですか？」

当院臨床研究部の井手元治験コーディネーターの治験に関する記事が西日本新聞(筑豊版・九月十日)に掲載されました。



栄養科コラム 秋の旬レシピ「ブロッコリーと鮭のチーズクリームグラタン」

朝、晩と気温差も大きく、秋の気配を感じる様になりました。爽やかな秋はおいしい旬食材がいっぱい!!

食卓に上手に取り入れて、元気に過ごしましょう。

ブロッコリーと鮭のチーズクリームグラタン

(材料 2人分)

- ブロッコリー 2/3 個 (160g)
- 生鮭 200g
- 塩 小さじ 1/6、こしょう 少量
- 白ワイン 大さじ 1、サラダ油 小さじ 2
- バター 大さじ 1 (12g)
- 小麦粉 大さじ 2 (15g)
- 牛乳 300cc、ピザ用チーズ 40g
- 塩 小さじ 1/5、こしょう 少々
- パルメザンチーズ 小さじ 1

【エネルギー・1人あたり:444kcal、蛋白質:33.9g、脂質:25.3g、炭水化物:18g、塩分:2.7g】

【作り方】

- ①ブロッコリーは、蕾(つぼみ)は子房に分け、茎は皮をむいて一口大に切りゆでる。鮭は一口大に切り、塩こしょうをふり、油をしいた鍋に入れて白ワインを加えてふたをし、火が通るまで中火で蒸し焼きにする。
- ②耐熱ボウルにバターと小麦粉を入れて 500ワットの電子レンジでラップをせずに 30秒加熱し、バターを溶かしたら泡だて器でよく混ぜる。牛乳を加えて混ぜ合わせて3分加熱、取り出してよく混ぜる。再度3分加熱したら取り出し、ピザ用チーズを加えてよく混ぜて溶かし、とろみがついたら塩、こしょうを加えて味を整える。
- ③耐熱皿に少量、②でつくったホワイトソースを敷き、ブロッコリー、鮭を色よく盛り付けてその上にホワイトソースをかけ入れる。パルメザンチーズをふり、200℃に熱したオーブンで焦げ目がつくまで8~10分焼く。

鮭の旬は9~11月! ブロッコリーは1年中出回っていますが、本格的な旬は11月!!

①鮭の身の色素はアスタキサンチン。抗酸化作用があります。②蛋白質を豊富に含み、ビタミンD、ビタミンB₆の他、EPAやDHAなど多価不飽和脂肪酸も多く含み動脈硬化・心筋梗塞・脳梗塞・糖尿病など生活習慣病の予防効果があると言われています。コレステロールの代謝促進や肝臓強化に優れた効果を発揮するタウリンが豊富に含まれています。③ブロッコリーは、カロテンをたくさん含んでおり、体内でビタミンAに変化して粘膜を健康に保つなどの作用の他、カロテンそのものとして抗酸化作用を発揮してがんや動脈硬化を予防すると言われています。

是非、ご家庭でもお試下さい。



管理栄養士 尾山 りつ

患者さんの声

× 内科外来から外科外来へ続く通廊の角の部分の部分が狭く死角になっている為、往来する者同士でぶつかりそうになる。先が見えやすいよう鏡をつけるのはどうでしょうか?あるいは椅子を撤去し、スペースを広くするのはどうでしょうか?

内科と外科の通路の件ですが、内科の患者さんの混雑時は椅子が足りない事があり、通路横に椅子を設置している状況です。設置の時に通路幅2メートルを確認しています。また天井部にカーブミラーが設置されていますので、通行時に向こう側を確認していただければと思います。

○ 塩分控えめなのに味噌汁がとてもおいしいです。

お褒めのお言葉をありがとうございます。味噌汁は、いりこにうるめいわしを加えしっかりと、出汁をとって作っています。これからも、天然の上質な材料を使用し、おいしい食事を提供できるように頑張りたいと思います。

○ 東5階の皆様、大変お世話になりました。よくしていただいて、うれしかったです。新生病院でも、リハビリにがんばります。ありがとうございました。

うれしいお言葉をいただいてスタッフ一同励みになります。このようなお言葉を今後もいただけるよう努力いたします。

× 退院に対して一言いわせて頂きます。後の入院患者が居るのは分かりますが、退院の日は追い出す様な所を見ました。少し余裕をもって入退院の入れ替えを是非行って下さい。是非お願い致します。

御意見ありがとうございます。退院時、患者さんに不愉快な思いをさせご迷惑をおかけしました。今後は患者さんに不快な思いをさせないよう、できるだけ余裕をもって入院していただけるよう努めてまいります。

貴重なご意見をありがとうございます。今後のサービス向上に役立てたいと存じます。



社会保険田川病院 診療医案内 診療受付時間 / 8:30~11:00 (急患はこの限りではありません)

平成26年10月1日現在

診療科			月	火	水	木	金	土
内科	消化器	新患	前川隆一郎	加治 亮平	宮原 健輔	森 敦	川口 俊弘	交代で診察
		再 来 (予約)	神原 重成	—	—	—	—	
	呼吸器	新患・再来	伏見 崇	—	—	—	—	
		再 来 (予約)	宮原 健輔	前川隆一郎	加治 亮平	川口 俊弘	神原 重成	
	循環器	新患・再来	加治 亮平	川口 俊弘	森 敦	宮原 健輔	伏見 崇	
		再 来 (予約)	—	森 敦	—	—	—	
糖尿病	新患・再来	—	岩田 慎平	—	—	—	牧 俊允 (第4週以外) 木村真一郎 (第4週のみ)	
小児科	新患・再来	原田 英明	伊藤 早織	原田 英明	原田 英明	原田 英明	原田 英明	
外科	新患・再来	田中 裕穂	白土一太郎	田中 裕穂	主藤 朝也	日高 敦弘	主藤・日高・白土 (交代で診察)	
	再 来 (予約)	竹中 美貴	谷脇 慎一	藤吉 健司	田尻 健亮	—		
整形外科	新患・再来	—	—	—	—	竹中 美貴	—	
	新患・再来	宮崎 剛	田中 康嗣	田中 康嗣 (第1・3・5週)	庄田 孝則	宮崎 剛	交代で診察 ※受付は10時まで。	
	再 来 (予約)	田中 康嗣	久能 義文	庄田 孝則 (第2・4週)	—	—		
予 約	—	庄田 孝則	宮崎 剛	田中 康嗣	—	—		
脳神経外科	新患・再来	川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	—	※土曜日は新患の 受付はありません。	
	予 約	笹平 俊一	笹平 俊一	—	笹平 俊一	笹平 俊一		
	再 来 (予約)	川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	—		川場 知幸
産婦人科	新患	望月 一生 (10時~稗田)	黒松 肇 畑 春香	稗田 太郎	黒松 肇 畑 春香	望月 一生	新患のみ	
	再来(産科)	稗田 太郎	望月 一生	黒松 肇	望月 一生	稗田 太郎	休診	
	再来(婦人科)	黒松 肇	稗田 太郎	望月 一生	稗田 太郎	黒松 肇		
泌尿器科	新患・再来	宮島 次郎	宮島 次郎	綾塚 仁志	宮島 次郎	清水 志乃	休診	
	紹介患者	宮島 次郎	宮島 次郎	宮島 次郎	宮島 次郎	宮島 次郎		
形成外科	新患・再来	森 成一郎	森 成一郎	森 成一郎	休診	森 成一郎	森 成一郎	
皮膚科	新患・再来	御厨 賢	御厨 賢	辛島 正志	御厨 賢	御厨 賢	休診	
耳鼻咽喉科	新患・再来	休診	(大学医師)	小野 剛治	休診	進 武一郎	(大学医師)	
眼科	新患・再来	越山 健	越山 健	越山 健	越山 健	越山 健	交代で診察	
	再 来 (予約)	大島 寛之	大島 寛之	大島 寛之	大島 寛之	大島 寛之		
歯科口腔外科	新患・再来	寺崎伸一郎	寺崎伸一郎	寺崎伸一郎	寺崎伸一郎	寺崎伸一郎	交代で診察	
	再 来 (予約)	喜多 清大	喜多 清大	喜多 清大	喜多 清大	喜多 清大		
精神科・神経科 メンタルヘルス科	新患・再来 (完全予約制)	中村 倫之	中村 倫之	中村 倫之	休診	中村 倫之	休診	
緩和ケア科	新患・再来 (完全予約制)	柳瀬 豊	—	—	—	田中 裕穂	—	
放射線科	読影(診察なし)	植山 敏彦	植山 敏彦	植山 敏彦	植山 敏彦	植山 敏彦	—	
	放射線治療	江藤 英博	—	江藤 英博	—	—	—	
麻酔科	手術(診察なし)	柳瀬 豊	柳瀬 豊	—	柳瀬 豊	柳瀬 豊	—	
	再 来 (予約)	金子 真也	金子 真也	金子 真也	—	金子 真也	—	
健診・在宅医療	—	井上 弘子	井上 弘子	井上 弘子	井上 弘子	井上 弘子	—	

(注) 歯科口腔外科の診療受付時間 平日(午前) 8:30~11:00 (午後) 13:30~15:00
 ※ただし、午後の受付は紹介患者さんのみ。また、木曜日の午後については手術のため休診とさせていただきます。
 (注) 眼科の診療受付時間 月曜日・水曜日・金曜日は8:30~10:00までとさせていただきます(それ以外の曜日は11:00まで)。
 (注) 整形外科の診療受付時間 土曜日のみ 8:30~10:00までとさせていただきます(それ以外の曜日は11:00まで)。
 (注) 緩和ケア科は完全予約制(診療時間14:00~17:00)とさせていただきます。

■診療受付時間 8:30~11:00 (急患はこの限りではありません)
 ■時間外診療
 時間外に来院される場合には、必ず事前に電話連絡し、診療出来るか否かを確認のうえ来院してください。緊急を要する患者さん優先のため、場合によってはお断りする場合がございます。※小児科については、時間外、及び休日の診療は行っていません。
 ■面会時間
 平日/午後2:00~午後8:00まで、日曜・祝日/午前11:00~午後8:00まで
 ■書類確認・予約変更
 お電話は、平日/午後2:00~午後5:00、土曜/午前8:30~午後12:30まで

一般財団法人 福岡県社会保険医療協会
社会保険 田川病院
 〒826-8585 福岡県田川市上本町10-18
 代表 TEL 0947-44-0460 FAX 0947-45-6540
 (地域医療連携室)
 TEL 0947-44-0474 FAX 0947-44-0559
 URL : <http://www.s-tagawa-hp.tagawa.fukuoka.jp/>
 Email : syomuka@s-tagawa-hp.tagawa.fukuoka.jp

当院に対してご希望やご意見がございましたら、職員にお気軽にお申し付け下さい。ご意見箱もご利用下さい。

薬剤師・看護師・准看護師・看護助手 募集中!!

ご相談・お問合せは、
 総務課まで (代) 0947-44-0460 まずはお電話ください。