

ぱくぱくネット

ご自由にお取り下さい

**Take
Free**

済生会福岡総合病院 vol.063

もくじ

- 2 この人に聞きたい
- 4 病診連携ネットワーク
- 6 先生おしえて vol.63
- 7 小呂島定期健康診療派遣記
- 8 薬のおはなし
- 9 栄養部より
- 10 TOPICS
院外処方せんの使用期間について
「医療健康講座」を開催しました
- 11 患者さんの声
新任医師・退任医師
- 12 各科診療担当表



当院の理念

地域社会の皆さまや先生方に信頼され真の満足をしていただける病院づくり

当院の基本方針

済生の心で医療・福祉に貢献します

救急医療を充実し、高度専門医療を推進します

良質で安全な医療を提供します

地域医療連携を積極的にすすめます

この人に聞きたい

Medical
Interview

脳神経外科部長 兼
救命救急センター副センター長

なかむら ゆきひこ
中村 普彦 医師

最先端の技術で、
安全・安心の治療を実現



プロフィール

鹿児島県出身
2006年 久留米大学医学部
卒業
2008年 久留米大学
脳神経外科入局
2014年 日本脳神経血管内
治療学会専門医取得
2016年 済生会福岡総合病院

当院の脳神経外科では脳出血や脳動脈瘤など年間100例以上の脳血管障害の手術を行っています。脳血管内治療は著しく進歩しており、新しい治療デバイスが次々と開発されています。当院では今年3月よりフローダイバーターシステム治療を新たに開始しました。進歩する脳血管内治療について、脳神経外科・中村先生にお話を伺いました。

脳動脈瘤とはどのような疾患ですか。
脳の血管がコブのように膨らんだものを脳動脈瘤と言います。成人の2〜5%が有していると言われてます。その多くが通常は無症状で、脳ドックなどで偶然見つかることが多い疾患です。小さい脳動脈瘤は無症状ですが、大きくなると「目が開けにくい」「物が二重に見える」などの症状が現れることがあります。また、脳動脈瘤は破裂して「くも膜下出血」を引き起こす危険性があります。

くも膜下出血は発症すると重篤な障害が残る可能性の高い疾患です。脳動脈瘤は、瘤の大きさや形、患者さんの年齢や家族歴などからその破裂の危険性を考慮し治療の方針を決定します。

脳血管内治療は非常に繊細で高度な技術が求められますね。

血管内治療に習熟した術者が手術に臨む必要がありますが、どのような治療にも一定程度の合併症リスクがあります。当院では、そういったリスクを少しでも低減するため入念な準備を行なって手術当日を迎えます。未破裂脳動脈瘤の手術前には、手術予定の患者さんの画像データを元に3Dプリンターを使って動脈瘤モデルを造型し、術前シミュレーションを行います。患者さんの脳血管と全く同じ形状に作られたシリコン製のモデルに対し、実際のカテーテル操作などを行いながら治療デバイスや手術の方法を予め検討しておきます。より安全に治療を行うために時間をかけて準備を行っています。

また、脳血管内治療は著しく進歩しており、新しい治療デバイスが次々に開発されています。日本脳神経血管内治療学会では、脳血管内治療の進歩発展とその診療水準の向上をはかるため、認定専門医制度を導入しており、当院には認定専門医が4名在籍しています。

最後に当院の脳神経外科の特徴を教えてください。

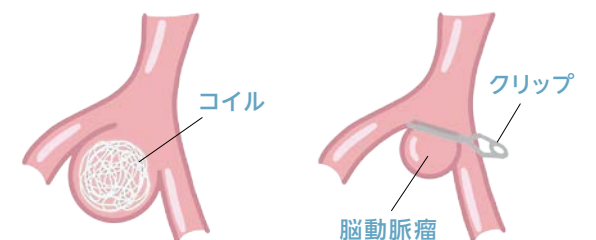
当院の脳神経外科は、各分野に経験豊富な専門医が在籍しているので、一つの

す。

脳動脈瘤の代表的な治療として、開頭手術によるクリッピング術やカテーテルによる血管内治療があり、当院でも多くの治療を行っています。

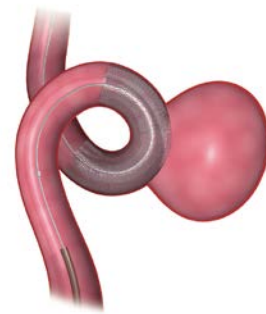
フローダイバーターシステム治療はどのようなものですか。

フローダイバーターは、クリッピングが困難で、コイル塞栓でも再発率が高く、根治治療が難しかった大型の脳動脈瘤に対する最新の治療法です。脳動脈瘤のある血管に網目の細かい特殊な構造のステントを留置することで、脳動脈瘤内に流入する血液量を減少させ、瘤内の血栓化を促し破裂を防ぎます。また、症例によってはコイル塞栓を行わずに治療できるケースもあり、手術時間の短縮も期待できます。現在は、福岡県内でも限られた施設でしか実施できず、また、治療には



血管内治療（コイル塞栓術）

開頭手術（クリッピング術）



フローダイバーターで、
動脈瘤内への血流を遮断
(提供：日本メドトロニック)

高度な技術が求められるため、脳血管内治療の経験が豊富な医師が所定のトレーニングを受け治療に臨みます。当院では今年3月にこの治療を開始しました。



疾患に対して複数の治療法（手術）が選択できます。幅広く対応できることで、患者さんにとって最良の治療方法が選択できることが強みです。また、脳卒中センターでは、脳神経内科と協同し互いの専門性を発揮しながら治療にあたります。脳梗塞や脳出血といった急性疾患に対し、専門医が24時間365日対応しています。

インタビューを終えて

救命救急センターの副センター長としてチーム医療の中核を担う中村先生。院内ではいつも明るく気さくな先生という印象ですが、本インタビュー中は、患者さんに対する熱い想いや脳血管内治療のスペシャリストとしての信念が伝わってきました。



2023年5月8日に博多区堅粕で開業いたしましたブレインメディカルクリニック博多の貞島祥子と申します。当院では脳神経内科を中心とした内科、循環器内科、リハビリテーションを主体に診療を行っています。すぐ近くにある2016年10月に開業した同一法人、博多メディカルクリニック（整形外科・スポーツ整形外科・リハビリテーション科）とともに堅粕の地で地域の皆様のお役に立てるよう努めております。当院の特徴はMRI、超音波検査、神経伝導検査機器を設置、放射線技師1名、臨床検査技

師2名が在籍し、診療から検査、治療へと早期につなぐことができるように、そして理学療法士4名とともにリハビリテーションを行うことで健全な日常生活を維持できるように努めております。また脳ドックや健康診断など予防医学にも力を入れ、ただ不安に思うだけでなく、予防のために何をすればよいのかを患者さんと一緒に考えていく診療を心がけています。

私が脳神経内科に入局した頃よりは、徐々に脳神経内科という科の知名度は上がってきていると思っております。おりましたが、今でも「初めて聞きました」、「どういう病気を診てもらえるんですか?」と尋ねられることが多々あります。頭痛やめまい、物忘れといったよくある症状から、徐々に歩きにくくなってきた、ふるえる、痙攣する（けいれん）など神経や筋肉の病気かも…と不安に思った方はどんな症状でもご相談いただければと思います。少しでも脳神経内科という科を知っ



院長 貞島 祥子 先生

用いただき、緊急治療や精査が必要な場合はスムーズに済生会福岡総合病院へとつなぐ、そこに患者さんが安心を感じていただければと思っております。

私は今回寄稿を依頼いただきました済生会福岡総合病院の臨床研修医2期生として済生会福岡総合病院にはお世話になりました。同期や指導してくださった先生方に恵まれ、本当に衝撃的な症例や感動した患者さんとの出会いもあり、大変だった、未熟さに涙したりということもありましたが、色濃い2年間を過ごすことができました。その中で出会った先生方の姿に惹かれて脳神経内科の道を選びました。

これまで大学病院や市中の総合病院では主に脳卒中やてんかん、意識障害といった救急疾患やパーキンソン病・ALSなどの神経変性疾患を診てまいりました。そこではとにかく一番悪い状態からリハビリができる状態、自宅で生活ができる状態につながることに一生懸命でしたが、現在は日常を送る方々が脳卒中にならないように、再発しないように、そして神経疾患とともに生活されている方の不安を少しでも和らげ健全な生活を送ることができるように何ができるかを考えながら診療しています。まだまだ始まったばかりで、試行錯誤の日々ですが、最初の健康相談窓口やかかりつけとして当クリニックをご利用

ブレインメディカルクリニック博多

院長 貞島 祥子 先生

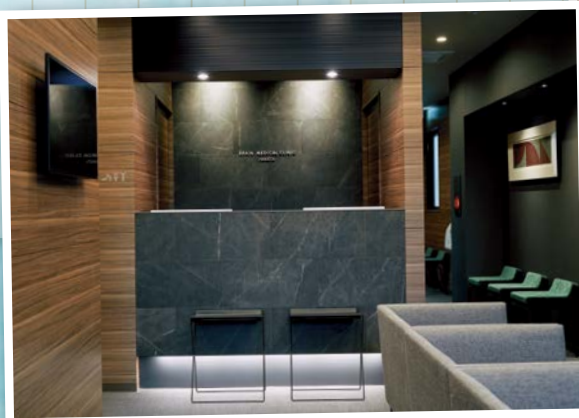
《診療科目》内科・脳神経内科・循環器内科・リハビリテーション科

〒812-0043 福岡市博多区堅粕4丁目26-7
電話: (092) 710-7724 FAX (092) 710-7723

ホームページ: <https://brain-mc.jp>

■受付時間/月～土曜日 9:15～13:00
月曜日(午後) 15:15～18:30
火～金曜日(午後) 14:15～18:00

■休診日/土曜日午後、日曜日、祝日



先生おつかい!!

「スマホ老眼」について

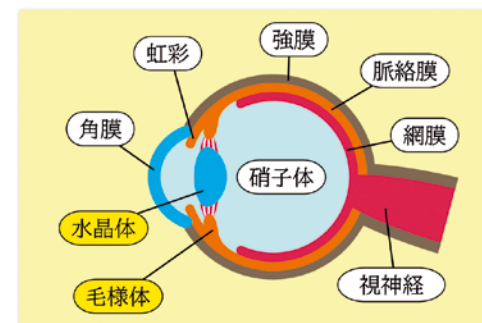
眼科 医長 西村 太吾 医師



スマホ老眼とは

スマートフォンやタブレットなどのデジタルデバイスを長時間使用することで、老眼のような症状を来することがあり、「スマホ老眼」と呼ばれています。加齢による老眼と同様、ピント調節が弱くなることで見えづらさを訴える原因となります。ただし、加齢による老眼とは異なり、若い世代にみられるスマホ老眼の場合、症状は一時的なことが多く、近くを見る時間や内容などの程度によって視力が安定しないことも特徴の一つです。

眼球断面図



対策・治療

対策・治療としては、近くを見る時間を短くし、遠くを見る時間をつくることで、毛様体筋を動かして凝り固まりにくくすることが第一です。身体その他の筋肉と同様、筋肉を動かしてほぐしてあげること、凝りを軽減することができます。

スマートフォンやタブレット、パソコンの普及により、近くを見る時間は長くなりがちです。外の景色を眺めながら散策を楽しんだり、目を休ませてリラックスするように心がけましょう。

なお、他の疾患で視力低下を来している可能性もありますので、異常を感じた際には、最寄りの眼科を受診することをおすすめします。

公式YouTubeチャンネルでも解説しています。ぜひご覧ください。



を調整しています。一般的な老眼は、加齢によって水晶体が硬くなったり（白内障）、毛様体筋が衰えたりすることでピント調節機能が低下した状態ですが、スマホ老眼は、近距離でスマートフォンなどを見続けることにより、毛様体筋が緊張し、凝り固まることでピント調節が上手くできなくなってしまう状態です。

おろのしま 小呂島定期健康診療派遣記

経営企画課 新田 怜

6月8日～9日（2日間）小呂島にて定期健康診療を実施しました。小呂島は、福岡市西区姪浜から北西へ45kmに位置する周囲3km程の島で、医師のいない無医地区となっています。新型コロナウイルス感染症の影響で4年ぶりの実施となる今回の健診ですが、島民の皆さんとのお付き合いは古くから続いており、今回で50回目の実施となります。医師、歯科医師、看護師、メディカルスタッフ、事務の計23名が参加し、その中で私は先発隊として健診前日に島に渡りました。先発隊が島に運び込んだ荷物の総重量はなんと420kg！島の若い漁師さんたちも運搬を手伝ってくれます。

「福祉会館」や「いこいの家」といった島民の皆さんが普段は別の目的で利用されている建物を「健診施設」に変身させる作業は大変苦労しましたが、翌日からの島民の皆さんとの交流を楽しみに汗を流しました。

翌日健診が始まると島民の皆さんが続々と集まってきました。久しぶりの健診を心待ちにしていた方、お互いの長寿をたたえ合う方、そして、私たちとの再会を喜んでくれる方。小さな島の一角に大きな笑顔の花が咲きました。

2日間の健診では、約80名の方を無事に迎え入れることができました。そして、夜は新鮮な海の幸を堪能しながら島民の方々と交流し、皆さんの温かさや変わらない絆を感じ胸が熱くなりました。済生会の原点であるこの活動を通じ今後もこの島の方々の健康を守り続けていきたいと改めて感じました。

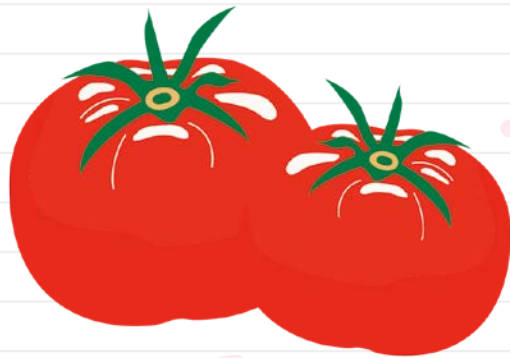


栄養部より

大人の食育

トマト（蕃茄：ばんか） 花言葉：『感謝』『完成美』

トマトは江戸時代初期に日本に伝わり、「蕃茄」と呼ばれ食用よりも観賞用として愛でられていました。食用として需要が伸びたのは昭和に入ってからといわれています。家庭菜園で人気のミニトマトなら1株あたり130粒ほどの実がなります。今回は苗から育てるにはコスパの良いトマトについてご紹介。



見分け方

- ヘタの緑が濃く、皮は色ムラがなくピンとはり、ツヤがあるもの
- 手にもった時に重みがあるもの
- お尻の部分をみた時に中心から放射線状に薄っすら浮き出た線をスターマークと言い、このスターマークが大きいほど甘さが増す

栄養素

主な栄養素：

リコピン、βカロテン、ビタミンC

リコピン：強い抗酸化作用があり、コレステロールの防ぐなどの働きをします。また、赤みが強いほど多く含まれるため、トマトの熟成する度合いで含有量が異なります。

βカロテン：リコピンと同様に抗酸化作用の働きと体内でビタミンAに変換され粘膜保護などの働きをします。

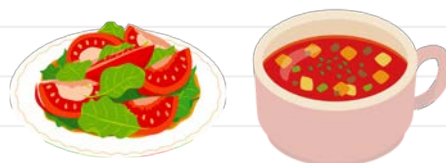
ビタミンC：鉄やカルシウムの吸収を促す働きをします。

保存方法

- 実が青い時は、常温に置いて追熟させる
- トマト同士がくっつくと、そこから痛むので重ならないようにする
- ヘタは、雑菌が繁殖しやすいので取り除く
- ヘタ部分を下にし、冷暗所に置くのがお薦め
- 使いかけのトマトは、ヘタを取り除き、空気が入らないようにラップでピタッと包み、なるべく早く食べる

食べきれない時の保存方法に**冷凍保存**という方法があります。

一度よく洗い水気をしっかり拭き取り、さらに雑菌の多いヘタの部分を大きめに縦り抜き冷凍用保存袋に保存。解凍すると薄皮がずるっと剥けます。どちらかといえば、加熱料理向きになります。



市販では普通の大きいトマトより、ミニトマトの方が栄養価は高い。大きなトマトは青みがあるうちに摘果し追熟させるため。

調理例

豚の冷しゃぶとトマトマリネ
トマトと青しそのドレッシングサラダ
冷凍トマトを使ってミネストローネ
冷凍トマトを擦りおろして市販のドレッシングに加え、ドレッシングとして利用する など

暑い日がこれからも続きます。夏バテしないように野菜もしっかり摂取しましょう。

薬のおはなし

vol. 13

認知症のお薬について

ふたがみ さきこ
薬剤部 二神 咲子

認知症は大きくアルツハイマー型認知症（Alzheimer's disease：AD）、レビー小体型認知症、血管性認知症、前頭側頭型認知症に分けられます。

厚生労働省の推計によると日本における高齢者の認知症は2025年に約700万人となり、65歳以上の5人に1人が罹患するとされています。

現在、認知症のお薬は4つが認可されています。これらのお薬は脳内の神経細胞を活性化させ、認知機能のある程度保てる可能性と、イライラや不安を軽減して活気ある日常生活を送ることが期待され、認知症状の進行抑制に有効とされています。



アセチルコリンエステラーゼ阻害薬

- ドネペジル（商品名：アリセプト）
- ガランタミン（商品名：レミニール）
- リバスタグミン（商品名：イクセロン、リバスタッチ）

ADやレビー小体型認知症では、アセチルコリンという神経伝達物質が減少しており、これらのお薬はアセチルコリンが分解されないように働いて、脳内でアセチルコリンを増やします。（ただし、レビー小体型認知症の薬として認められているのはアリセプトのみ）

NMDA（N-メチル-D-アスパラギン酸）受容体拮抗薬

- メマンチン（商品名：メマリー）

ADでは脳内でグルタミン酸の働きが乱れています。この薬はその原因の一つであるグルタミン酸の受容体チャンネルを阻害し、その機能異常を抑えます。

次に、現在日本で開発中のお薬について紹介します。

- レカネマブ（米国での商品名：LEQEMBI）

ADはアミロイドベータ（Aβ）タンパクの沈着が引き金となって起こるとされています。

このお薬はAβに対する抗体で、脳内に蓄積したAβ凝集体を減少させます。治療の対象となるのは軽度ADと、その前段階の軽度認知障害です。治療前に検査でAβ沈着が確認された患者さんに対して点滴静注します。投与開始前に、直近1年以内の脳MRI、および投与後のMRIによる定期的なモニタリングが行われます。特に治療開始後14週間は脳浮腫や出血などの副作用を注意深く観察することが求められています。

米国では2023年7月に正式に承認され、日本でも承認される見込みです。この新しい作用機序（お薬が作用を及ぼすしくみ）をもつお薬は大きな期待がされていますが、承認後も副作用に注意しながら慎重に使用していく必要があります。

参考：厚生労働省のホームページ、エーザイ株式会社ホームページ、各薬剤添付文書

Topics

期限があることに
ご注意ください

Topic 1. 院外処方せんの使用期間(発行日から4日)について

院外処方せん(以下、処方せん)の使用期間は、「保険医療機関及び保険医療養担当規則」において、**交付日を含めて4日以内(日・祝日を含む)**と規定されています。

期限が切れてしまったときの対応

期限が切れてしまった処方せんは無効となるため、薬局に持参しても調剤してもらえません。期限切れの処方せんを当院にお持ちいただき、自己負担で処方せんを「再発行」することになります。

期限を切らさないために

長期の旅行など特殊な事情で4日以内に薬局でお薬を受けとることができないことが事前に分かっている場合は、診察時に主治医へその旨をお伝えください。処方せんの使用期間の欄に別途日にちを記載することで期限を延長することができます。

皆さまのご理解とご協力をよろしくお願いいたします。



Topic 2. 「医療健康講座」を開催しました

6月22日(木)に博多区山王にある博多市民センターとの共催で、『第1回医療健康講座』を実施しました。今回は「楽しく学ぶ健康講座」と題し、当院の医師・メディカルスタッフが講演を行いました。こちらの会場での講演は初めてでしたが、20人の方にご参加いただき、「生活習慣病」に関するお話や転倒・認知症予防につながる「二重課題トレーニング」について、実践を交えながら学んでいただきました。また当院の「無料低額診療事業」についてもご紹介させていただきました。



この医療健康講座は3回シリーズとなっており、次回は10月26日(木)を予定しております。テーマは「脳の病気」です。知ることによって自身の健康や日々の生活について考えてみませんか? 申込受付が開始されましたら、当院ホームページやInstagram等でお知らせいたします。

お時間のある方はぜひご参加ください。



患者さんの

声



《ご意見・お叱りの声》

冬に限らず荷物が多いためいつもロッカーがあると嬉しいなと思っています。是非ロッカーを外来各階に置いてほしいです。(2階:無記名)

この度はご不便をおかけしまして、申し訳ございませんでした。当院は福岡市中心部に位置しており、病院全体が省スペース設計となっております。スペースの関係でロッカー及び一時荷物預かり場所の設置が難しい状況です。

以前コインロッカーを院内に設置していた時期もございましたが、設備および管理面等の課題があり撤去に至った経緯がございます。このような理由で今後も院内での設置が難しい状況でございますことを、ご理解ご了承いただけますようお願い申し上げます。

病院近隣でしたら、地下鉄七隈線や西鉄福岡(天神)線の駅にコインロッカーがございますので、そちらのご利用をご案内させていただきたく存じます。貴重なご意見をありがとうございました。

(看護部・用度課)

《お褒めの言葉》

急に呼吸困難に陥(おちい)り、他病院から救急搬送されました。主治医の先生は親切丁寧で、私の現状を電話で夫に説明してくださいました。「今は安静が一番だから」と言われ2週間の治療に専念でき、無事退院できました。自分の体に異変がおきた時看護師に伝えると「先生に言っておきますね」という言葉でとても安心できます。看護師もテキパキと仕事をこなされ、全員感じの良い方々で、チームワークの良さを感じました。

当院に入院できたことに感謝しています。3度の食事毎日おいしかったです。ありがとうございました。Wi-Fiが外来・病棟でも使えるので、とても快適です。またトイレも病室もとてもキレイに掃除してあるのがよくわかります。(13階:記名)



~たくさんのお褒めのお言葉、ありがとうございました~



新任医師紹介

①採用日 ②経年数 ③出身地 ④趣味 ⑤一言コメント

新たに着任しました医師を紹介します。
どうぞよろしくお願いいたします。

麻酔科
医員 **松村 欣吾** (まつむら・きんご)

①6月1日 ②3年目 ③熊本市 ④釣り
⑤患者さんに安心して医療を受けていただき、地域社会に貢献できるよう努めてまいります。どうぞよろしくお願いいたします。

退職医師

6月21日 総合診療部 部長 **荒木 利卓**



各科診療担当表

2023年8月1日現在

			月	火	水	木	金	
内 科 (糖尿病、腎臓、感染症、血液)			澤 田	関 口	関 口	澤 田	中 野	
					安 井	安 部		
					岩 崎		岩 崎	
	血 液		齋藤【血液内科】 ^{*1}	齋藤【血液内科】 ^{*1}	吉野【血液内科】 ^{*1}	九大Dr【血液内科】 ^{*6}	齋藤【血液内科】 ^{*5}	
渡航ワクチン外来 (完全予約制)						感染症Dr ^{*2}		
心 療 内 科 新患＊予約制		新 患			棚 橋 (午前)	棚 橋 (午前)		
		再 来		棚 橋 (午後)			棚 橋 (午後)	
消化器 センター (消化管、肝胆脾)	内 科	消化管	水 谷	落 合	水 谷	落 合	向 井	
		肝胆脾	脾・胆道		立 花	明 石	立 花	明 石
			肝臓	上 田	宮 崎		上 田	宮 崎
	外 科	消化管	定 永	松浦・本坊	藤 本	定永・藤本	本 坊	
		肝胆脾	王		原 田			
呼吸器 センター	内 科	午 前	九大Dr・古山 ^{*1}	古 山	九大Dr・古山 ^{*1}	古 山	古山・小川 ^{*1}	
		午 後		小 川 ^{*1}				
	外 科			平井・高田		平 井		
総合診療部		午前 (8:30 ～ 13:00)	交 替 制 ^{*3}					
		午後 (13:00 ～ 17:00)						
心臓血管・ 大動脈 センター	循環器内科 新患・再来＊予約制	新 患	大井・内川	末松・巷岡	久保田・石北	野副・長友	権藤・中城	
		再 来	久保田・長友	大 井		萬納寺・三宅	末 松	
	心臓血管外科 新患＊予約制	新 患	手術日		交替 (午前)	手術日		
		再 来		交 替	交替 (午後)		交 替 ^{*1}	
	血 管 外 科				伊東・岡留		伊 東	
乳 腺 外 科 (完全予約制)			×	野 添 (忠)	×	野 添 (忠)	野 添 (忠)	
				野添(恵) (午前)		野添(恵) (午前)	野添(恵) (午前)	
がん治療 センター ＊予約制	化学療法外来 ゲノム外来 ^{*12} [遺伝子相談]	(午前)	江 見	江 見	江 見	江 見	江 見	
		(午後)		江 見 ^{*5}		江 見 ^{*5}	江 見 ^{*5}	
	〔 化 学 療 法 外 来 〕		齋藤【血液内科】 ^{*1}	齋藤【血液内科】 ^{*1}	吉野【血液内科】 ^{*1}	九大Dr【血液内科】 ^{*6}	齋藤【血液内科】 ^{*5}	
	緩和ケア外来		落合・江見・西 (交代制) 受診希望時、事前TEL要					
脳卒中 センター	脳神経外科	(午前)	大倉・梶原	交 替 制 ^{*7}	大倉・河野・野中	×	河野・中村	
		(午後)	中 村	×	×		×	
	脳神経内科	新患 (午前)	田 中	園 田	川 尻	田 中	近 藤	
		再来 (午後)	近 藤	田中・川尻	田 中	川 尻	園 田	
泌 尿 器 科			上 領	上 領 ^{*8}	上 領	上 領	上 領	
整 形 外 科 (要紹介状)			水内・屋良 (交替制)	石橋・木原	石橋・春田	水内・石津・鮎川	屋良・春田	
形成外科 (要紹介状) ＊診療時間 8:30 ～ 11:00			権藤・岡村・田中 ^{*4}	権藤・岡村・田中 ^{*1}	権藤・岡村・田中 ^{*4}	×	権藤・岡村・田中 ^{*4}	
婦 人 科 (要紹介状) 新患＊予約制			西・衛藤 ^{*9} ・松浦	米田・丸山・田北	田北・西 (交替制)	松浦・坂井・稲村 ^{*9}	米田・丸山・衛藤 ^{*9}	
眼 科			×	西 村	西村・孟	×	西村・孟	
耳鼻咽喉科 頭頸部外科 (要紹介状)			小山・原	松原・原	交 替 ^{*10}	小山・松原	交 替 ^{*10}	
放 射 線 科			中山・稻盛	中山・稻盛 (再来)	中山・稻盛	中山・稻盛	中山・稻盛	

受診(初診)受付時間
平日
午前8:30~11:30

◆初診の方は、できるだけかかりつけ医の紹介状をお持ちください。

◆土曜日は全科休診です。 ◆×は手術日のため、休診です。

◆当院は厚生労働省の方針に従い、紹介状をお持ちでない方は初診にかかる選定療養費を申し受けます。

※1: 再来予約の方のみ診療 ※2: 午後のみ診療 (13:30 ~ 16:00) ※3: 当院は臨床研修病院のため、指導医の指導のもと研修医が基本的に診療を行っています。 ※4: 紹介状持参の方のみ診療 ※5: 予約制、新患受診の際外来へ要連絡 ※6: 再来予約の方のみ診療 ※7: 新患・紹介状持参の方のみ診療 ※8: 第1・3・5火曜のみ診療 ※9: 診療時間 (8:30 ~ 16:00) ※10: 紹介状持参の新患のみ診療 (8:30 ~ 10:30)



ホームページ
へのアクセス
はこちら

済生ふくおか ふくふくネット vol.063 2023年8月発行

■ 発 行：済生会福岡総合病院
福岡市中央区天神 1 丁目 3-46 tel 092-771-8151

■ 発行責任者：松浦 弘

■ 印 刷：株式会社西日本新聞プロダクツ

