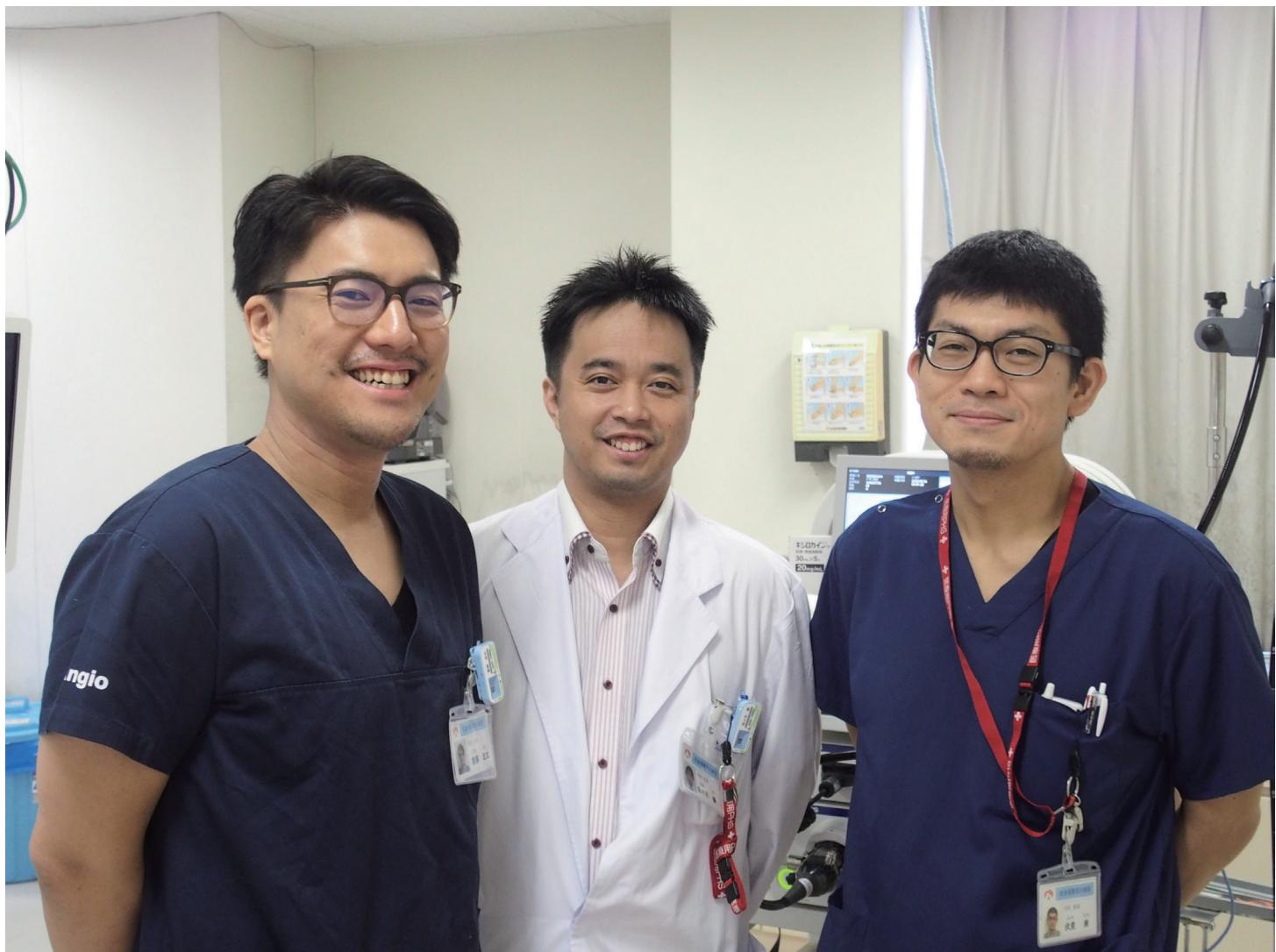


あ
あ
あ
ら
り

59
平成30年6月
発行

一般社団法人 福岡県社会保険医療協会
社会保険田川病院 広報誌

地域医療支援病院
地域がん診療連携拠点病院
開放型病院
基幹型臨床研修病院（医師）
管理型臨床研修施設（歯科医師）
日本医療機能評価機構認定病院



佐々木消化器内科医長、伏見消化器内科医員、重藤消化器内科医員



医師から見た内視鏡

佐々木消化器内科医長 × 伏見消化器内科医員 × 重藤消化器内科医員

小型カメラや処置器具を内蔵したチューブを体内に挿入することで、胃や腸といった消化器をリアルタイムに観察・処置することができる内視鏡。「内視鏡検査は辛い、苦しい」というイメージを持つ方もいらっしゃるかもしれません。今回は当院の消化器内科をけん引している佐々木優医師（消化器内科医長）、伏見崇医師（消化器内科医員）、重藤宏太医師（消化器内科医員）に、内視鏡について率直な疑問をぶつけてみました。

伏見 病変を早く見つけられる、内側から直接見ることができるというのが内視鏡の大きな利点ですね。内視鏡検査が開発されるまでは透視検査、いわゆるバリウム検査を行って診断してきました。透視検査は臓器の外側から見てカタチを評価します。一方、内視鏡検査は、直接画像を見て組織を採取し診断する、つまり画像+病理診断を行ったうえで治療に臨むことができます。

重藤 透視検査は内視鏡検査とは違った角度から病変を評価するので、両方をもちいることで、より正確な癌の成長であったり、深さ度であったり、範囲といったことを評価できる場合があります。手術でお腹を開けてしまったら戻れないですから、手術前にできる限り正確に病変を評価しておくという意味では、内視鏡検査とは違う角度から評価できるというのはとても有用なことだと思います。

（佐々木）食道、胃、十二指腸などの消化管を内側から見ることができることが特長です。内視鏡のない時代には臓器の中を見るということはできませんでしたのでこれは大きな発展です。胃癌の生存率が上がってきているのも、内視鏡検査の普及によって早い段階で病変を見つけることができるようになったことが理由の一つです。

内視鏡はキツイ？

（佐々木）胃カメラの場合は、喉に何か詰められているような息苦しさがキツイと思います。慣れもあるとは思いますが、

内視鏡検査の特徴

（伏見）大腸カメラの場合になりますが、検査をする前に2ともの下剤を飲んで腸の中をキレイにする前処置があるんですね。カメラの行為自体よりも、その前処置のほうが辛いという方がいるかもしれません。胃カメラは割とスッとできるので年齢に関係なく90歳代の方でも検査しようと思いますけど、大腸カメラの場合は考えますね。下剤を飲んだ後に何回もトイレに行かなくてはいけないし、オムツの方だとその都度オムツを変えなくちゃいけなくなるので。

（佐々木）また、この前処置が患者さんの腸閉塞を助長してしまうケースもあります。たくさんの中下剤を一度に飲むことで、もともと腸閉塞になる可能性のある人が実際にそうなってしまうかもしれないんです。

（重藤）これらのリスクと、検査をやらないことのリスクを天秤にかけながら、実際に検査するかどうかを判断します。どうしても内視鏡検査でないと得られない情報というのがあって、例えばCT検査では癌の病変が見えないときがあるんですね。だから実際にカメラで覗いてみて、そもそも癌があるのかどうか、またあるとしたらどのあたりなのか、はっきりと場所が分かれば病理組織も採取し確定診断に近づいていきます。診断がつかないと治療ができないからですね。

重藤) 患者さんが怖がりすぎて、過呼吸になるのが一番怖いところですね。力が入るべくラックスして検査を受けて頂けるよう、技師や看護師も一緒に安心できる声掛けをしながら検査を行っています。その点、最近当院でも導入した細径内視鏡は、チューブが細いので飲み込むときの喉の負担が少ぶん軽減できているのではないかと思います。

伏見) 径が数mm違うだけでだいぶ違いますね。細径内視鏡は鼻から入れることが一般的には多いですが、当院では口から入れています。細いので飲み込みやすいと思います。ただ、細径内視鏡はできることが限られています。観察に適した十分な画像は得られますか、普通のものと比べるとやはり画質はちょっと落ちますので、あくまでも見るということがメインという感じですね。細径内視鏡で何らかの異常を発見できた場合は、普通の胃カメラで精密検査を行います。何か異常がないかを観察する健診など、いわゆるスクリーニングではいいのかもしれません。



佐々木 優
消化器内科医長
2003年久留米大学医学部卒業。久留米大学病院、社会保険田川病院、久留米大学病院を経て、2016年4月より社会保険田川病院消化器内科医長に就任。日本内科学会認定内科医、日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医、医学博士。

佐々木) 細径内視鏡は患者さんの負担が少ないでの、今まで苦しそうといったイメージや過去の体験などで内視鏡検査を敬遠されていた方など、より多くの方々に内視鏡検査の恩恵を受けていただけるのではないかと期待しています。

内視鏡でできること



伏見 崇
消化器内科医員
2010年久留米大学医学部卒業。久留米大学病院を経て、2013年4月より社会保険田川病院消化器内科勤務。日本内科学会認定内科医、日本消化器病学会消化器病専門医。日本肝臓学会肝臓専門医、日本病院総合診療医学会認定病院総合診療医。

佐々木) 対象となる臓器は、食道、胃、大腸、十二指腸や胆管、脾臓まで広範囲に及び、内容も検査に手術と多様です。手術でよく行われるのは、ポリープ切除術、EMR(内視鏡的粘膜切除術)、ESD(内視鏡的粘膜下層剥離術)などで、早期癌の治療も可能です。そのほか、静脈瘤の治療、吐血への対応、止血に異物除去などですね。検査としては、単純にカメラで観察することはもちろんですが、超音波内視鏡検査といって、食道や胃の表面に出ていないような病変や、膀胱胆管の病変を評価する検査もできます。これはカメラの先端部にエコー検査ができる機能が付いているもので、通常のお腹の表面から行うエコー検査と比べて胃や腸などの超音波にとって障害となるものが少なく、観察する目的の場所の近くで超音波をあてることができるのです。より鮮明で詳細な画像を得ることができます。最近は件数も増えてきており、他院から超音波内視鏡検査の目的で患者さんの紹介を受けたりもしています。

内視鏡検査を受ける目安

佐々木) 加入している保険者の健診によっては、35歳から内視鏡検査ができるので、そういう機会は利用したほうがいいでしょ。あとは、胃炎がある方などは毎年受けたほうがいいと思います。一概に年齢だけで判断できないところがあります。20代で胃癌になる方もいますので、若いからしなくていいという訳ではなく、何か症状がある場合は若くても早めに医師の診察を受け検査をされた方がいいでしょうね。

内視鏡検査の技術

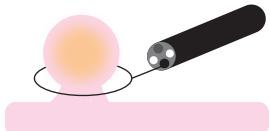


重藤 宏太
消化器内科医員
2012年帝京大学医学部卒業。久留米大学病院を経て、2015年4月より社会保険田川病院消化器内科勤務。日本内科学会認定内科医。

内視鏡の主な手術

ポリープ切除術

病変の茎やくびれにループ状のワイヤーをかけて絞り、高周波電流を流して焼ける。病変に茎やくびれがない場合は、右記のEMRやESDを行う。



EMR(内視鏡的粘膜切除術)

病変がある粘膜下層に薬剤を注入し隆起させ、ループ状のワイヤーをかけて絞り、高周波電流を流して焼ける。ワイヤーの直径を超えない比較的小さな病変が対象となる。

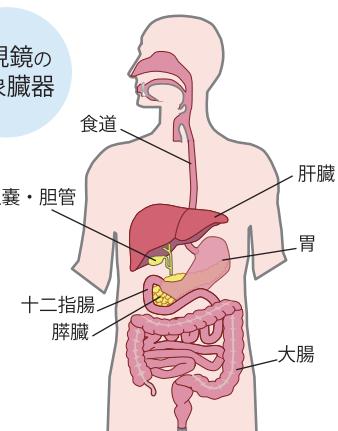


ESD(内視鏡的粘膜下層剥離術)

病変がある粘膜下層に薬剤を注入し隆起させ、様々なナイフを用いて病変部を周囲の粘膜を含めて切除する。大きな病変でも一括して切除することができる。



内視鏡の対象臓器



が、今は10分～20分で挿入可能なことも多くなっているんです。カメラ自体の性能が良くなっていることもあると思いますが、スムーズに検査を進めるための手順ややり方といった技術的なことが進歩してきたことも大きいでしょうね。

佐々木）当院では毎週、内科顧問である前川先生のもと内視鏡検査に関する症例検討を消化器内科全員で行っています。内視

鏡検査を行う際には「見落としなく、患者さんがきつくなない」ということを常に念頭に置いています。例えばお腹が膨れて患者さんがきつくならないように空気を入れすぎないように気を付け、でも一方で、ちゃんと空気を入れるところは入れて、撮りこぼしがないようにしています。

検査時間や痛み、鎮静について

佐々木）大腸カメラは挿入が10分～20分くらいで、挿入してからの観察がちょっと時間がかかる場合もあります。胃カメラは挿入と観察のトータルで10分前後ですね。もちろん、緊急の処置などが必要になる場合もありますが、痛みについては感じ方に個人差があるため、痛くないという方と軽い痛みを感じる方がいます。検査のときに麻酔薬を使用する鎮静は、痛みを感じなくて済むため患者さんの立場からするとやっぱり楽なんだと思います。ただ、可能性は非常に低いですがどんな薬にもアレルギー反応を示す方はいますので、治療に直接関係し

ない薬を使用することのリスクとメリットを十分に考慮する必要はあると思います。あとは、鎮静をした場合、検査終了後もしばらく休んでいただき異常がないかを確認する必要があるので、使用しない場合よりも時間はかかりますね。そのほか、検査当日は車の運転を控えています。公共交通機関やタクシー、もしくは送迎してもらうかですね。

重藤）鎮静は必要なときはしますけど、「痛み」というものが重要なサインになることもあります。また、検査中に体位変換をする場合もありますので、鎮静しないほうが良い場合があるのも事実ですね。ただ、細径内視鏡にしても、鎮静にしても、それに受けていただけのであれば、積極的にやってもいいんじゃないかなと思います。

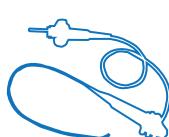
社会保険田川病院の消化器内科、内視鏡治療の特徴

重藤）当院の消化器内科医が所属している

久留米大学の特徴として、消化器内科が細分化されすぎていてないということがあります。たとえば消化器内科の中でも大きく分けると胃や大腸といった消化管を専門とする部門と肝臓や胆嚢を専門とする部門、があるのですが、大学によつてはこれらが非常に厳密に分かれています。これに対し久留米大学の消化器内科は各専門分野がありながらもそこまで厳密ではないので、胃や腸

などの消化管専門の医師であつても、肝臓や胆嚢も自分の領域として診ていくことができます。

伏見）消化器全般をひとりの医師で診ることができるというのは、例えば肝硬変が悪化して静脈瘤になった方などのケースですね。肝硬変は肝臓内科だけど、静脈瘤は消化器内科みたいな…二人の医師が診るところを一人の医師がどちらも診ることができるので、一人の医師がそれぞれの疾患のことを考えながら総合的な治療を実践できるということで、特に医師が少ない地方の中核病院の消化器内科としては非常に重要な機能だと思います。あとは、当院の内視鏡システムは常に最新のものを使用していることや、田川市郡でも数少ない胆嚢専門の消化器内科医である佐々木先生がいらっしゃることも大きな特徴だと思います。



社会保険田川病院の取組みをご紹介

なんしよん？

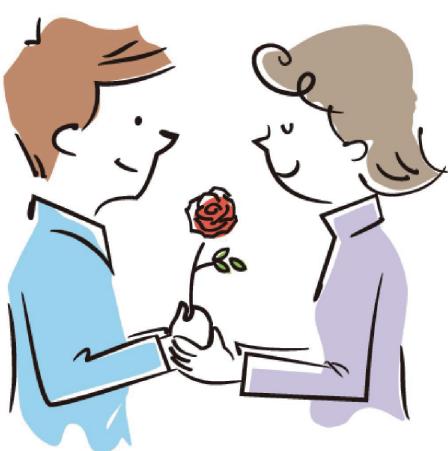
乳腺カンファレンス



当院では、乳腺チームが毎週金曜日に「乳腺カンファレンス」を行っています。乳腺専門医の高橋龍司医師を中心に、診療放射線技師（検診マンモグラフィ撮影認定診療放射線技師）、超音波検査技師（乳がん検診超音波検査実施技師）らが参加し、1週間で撮影したすべてのマンモグラフィ画像（乳房レントゲン撮影画像）をチェックしながら、異常の有無、治療経過の観察、がん治療に重要なステージ分類、今後の治療方針などについて検討しています。専門的知識を持つさまざまな職種が意見を交わすことでチームとしての診断精度を高めるとともに、乳がんの診療に携わるスタッフ全員の技量を高めるための教育的意味もあります。患者さんにとって最善の医療を提供できるようチーム全員で取り組んでいます。

乳腺専門外来・乳がん検診のご案内

あなたのためには



あなたのためには

何らかの
症状で
お悩みの方

乳腺専門外来

料 金 | 健康保険を使った保険診療となります
診察日 | 毎週金曜日 受付時間 8:30～11:00

症状は
ないけど
心配な方

乳がん検診

料 金 | 7,000円（健康保険は使えません）
診察日 | 毎週金曜日 13:30～15:00（完全予約制）
※直接外来窓口にてご予約いただけず、お電話にてお申込みください（祝祭日を除く）

当院では毎週金曜日に「乳腺専門外来・乳がん検診」を実施しています。

診察は田川地区唯一の乳腺専門医が行い、検査はすべて専門技術を持った女性スタッフ（診療放射線技師、超音波検査技師）が担当します。

また、がんと診断された場合には専門スタッフへ相談することもできます。

マンモグラフィ撮影



日本乳がん検診精度管理中央機構
マンモグラフィ撮影診療放射線技師

乳房超音波検査



日本乳がん検診精度管理中央機構
乳房超音波検査会実力評価試験A判定

診察



日本乳癌学会
乳癌専門医

がん相談



国立がん研究センター
認定がん専門相談員

ご予約・お問合せ | 社会保険田川病院 外科外来 TEL0947-44-0460 電話受付時間 14:00～17:00(月～金)、8:30～12:30(土)

社会保険田川病院 がん患者サロン たんぽぽの会

たんぽぽ カフェ



お茶やコーヒーを
片手に一緒にお話し
しませんか？



誰かと悩みを共有し分かち合う、そうすることで整理できる気持ちもあります。

がん患者さんとご家族のための支え合いの場として、当院には「たんぽぽの会」があります。がん患者さんやそのご家族の方であれば、当院受診の有無にかかわらずどなたでも参加できます。参加の申込みや費用は必要ありません。まずはお気軽にお問い合わせください。

平成30年度開催予定日(毎月第3金曜日)

4月20日、5月18日、6月15日、
7月20日、8月17日、9月14日、
10月19日、11月16日、12月21日、
1月18日、2月15日、3月15日

※開催日が変更になることもありますので、お問合せください。

『患者同士で支え合う』ことの意味

- * 悩んでいるのは自分ひとりではないことに気づき、気持ちが楽になる。
- * ほかの患者さんの経験談を聞くことで、悩みを解決するヒントや、問題との付き合い方を学べる。
- * 実際の体験を人に話すことで、自分の気持ちを整理できる。
- * 自分の体験がほかの患者さんやご家族を支援する力になることを知り、失った自信を取り戻すことができる。



がん専門相談員
末永看護師、織田主任看護師

ひとりで悩んだり抱え込んだりせずに
たんぽぽカフェに来てみませんか？
いつもと違う場所で過ごせば
ちょっとした気分転換になるかも。
ほのぼのとした雰囲気のなかで、
ゆったりとお茶を飲みながら会話すれば、
お悩みごとについて解決のヒントが
見つかるかもしれませんよ。
ぜひ遊びに来てみてください。
お待ちしています。

医療・介護
従事者
対象

参加費
無料

社会保険田川病院

第9回 口腔ケアセミナー

子どもと大人の口腔事情

ご存知ですか？

酸しそう歯と
入れ歯の手入れ



第1部 急増中！歯が減る溶ける“酸齧歯”

第2部 汚れた入れ歯が誤嚥性肺炎の一因！

講師 | 草野 克江

グラクソ・スミスクライン・コンシューマ・ヘルスケア・ジャパン株式会社
九州エリア テリトリー・マネージャー

製品紹介 エピシル口腔用液 H30年度診療報酬改定
新規追加医療機器

【使用目的および効果】化学療法や放射線に伴う口腔内炎で生じる口腔内疼痛の管理及び緩和
Meiji Seika ファルマ株式会社

日時 6月30日(土) 14:00~16:00

場所 社会保険田川病院 講堂

定員 100名(定員に達し次第締切)

病院HPから申込書をダウンロードのうえ、FAXによりお申込み下さい



ピロリ菌検査について

検査技師長 平原賢次

ピロリ菌（ヘリコバクター・ピロリ）という菌をご存じでしょうか？胃の中に好んで住みつき、胃の壁を傷つける細菌です。このピロリ菌は、慢性胃炎、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃癌などを引き起こす原因となります。

ピロリ菌に感染しているかどうかは、検査することでわかります。その検査は内視鏡を使う方法と、内視鏡を使わない方法に大きく分けることができます。

当院では右記すべての検査を行うことができます。

この中のひとつ、採血だけで検査できる「血清抗体法（IgG 抗体検査）」についてご紹介します。

血清抗体法の特長 (IgG 抗体検査)

- ・身体に大きな負担がかからない
- ・簡単で食事、喫煙などの影響を受けない
- ・胃酸分泌抑制薬や抗菌薬服用中でも検査可能
- ・一度に多数の検体測定が可能
- ・検査が安価である

ピロリ菌は日本全体の約 50% の人に感染しており、50 歳以上の方は症状がなくてもピロリ菌に感染している可能性が高いと言われています。治療の一歩は検査から。症状があり感染が確認された場合、除菌治療を行います。除菌治療後にも効果判定のために、もう一度検査を行います。

特に症状のない方は、当院の人間ドックでも検査することができます。早期発見、早期治療のために、胃の調子が悪い方は主治医へ、症状はないけど気になる方は健診部へご相談ください。



- 【内視鏡を使う方法】
- ・迅速ウレアーゼ法
 - ・培養法
 - ・組織鏡検法



【内視鏡を使わない方法】

- ・尿素呼気試験
- ・便中抗原法
- ・尿中抗体法
- ・血清抗体法（IgG 抗体検査）



ところで、私は平成 27 年 3 月から、月曜日・金曜日の週 2 回健診のお手伝いをさせていただいている。健診部の皆さんのが協力を得ながらステレオタイプではなく少しでも血の通ったコメントをお届けできますよう努力したいと願っています。

私は学生時代から合唱を楽しんでいます。現在、混声合唱団「アザレア」と真宗のお坊さんたち 10 人と「コラボー」という男性合唱団に所属しています。合唱は音もリズムもちょうん大切ですが、最も大切なことは周りの人に対する優しさです。ハーモニーです。

昭和 45 年 泌尿器科を中心として標榜し、開業して間もなく半世紀を迎えます。その間、社会保険田川病院には公私ともに筆舌尽くしがたいお世話になっています。特に代々の外科の若い先生たちは手術を共に手伝っていたとき、術後は主治医として血尿の管理に辛酸をなめさせたことが、ありありと蘇ってきます。私にとりまして社会保険田川病院は、いつも心のやすまる母港です。今後もずっと元気な社会保険田川病院であり続けて欲しいものです。



医療法人 月脚医院

住所 田川市桜町 15-10
TEL 0947-42-6104
FAX 0947-42-6107

【診療科】

内科 / 皮膚科 / 泌尿器科

【診療時間】

月～金 9 時 00 分～12 時 30 分
13 時 30 分～17 時 30 分
水・土 9 時 00 分～12 時 30 分

【休診日】

日・祝日



理事長 月脚克彦

第 2 回

■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30年6月1日現在

診療科		月	火	水	木	金	土	
内科	消化器	新患	向坂 健秀 大園 太貴	重藤 宏太 —	佐々木 優 —	伏見 崇 —	交代で診察	
		再来(予約)	前川 隆一郎 重藤 宏太	佐々木 優 —	板野 晋也 —	大園 太貴 —		
	呼吸器	新患・再来	向野 達也	—	森渕 肇斗	向野 達也		
	循環器	新患・再来	翁 徳仁	山路 和伯	大塚 昌紀	山路 和伯		
	内分泌糖尿病	新患・再来	安田 淳一	曾我 理香	曾我 理香	安田 淳一	岡本 実里 (第1,3,5週) 小宮 真理子 (第2,4週) 山下 真 (第1,3,5週)	
			—	梶島 正治	中村 慎太郎	—		
小児科	新患・再来	荒木 潤一郎	荒木 潤一郎	荒木 潤一郎	石井 隆大	荒木 潤一郎	荒木 潤一郎	
外科	新患・再来	田中 裕穂	弓削 浩太郎	田中 裕穂	大地 貴史	木崎 潤也	木崎・弓削・大地 (交代で診察)	
	再来(予約)	高橋 龍司	古賀 史記 木崎 潤也	堀尾 卓矢	門屋 一貴	—		
	乳腺専門	新患・再来	—	—	—	高橋 龍司	—	
整形外科	新患・再来	吉川 英一郎	江島 健一郎	吉川 英一郎	吉川 英一郎 (第1,3,5週)	高田 寛史	交代で診察 ※受付は10時まで。	
		江島 健一郎	久能 義史	—	江島 健一郎 (第2,4週)	—		
		高田 寛史	—	—	高田 寛史	—		
(注)土曜日の受付は10時まで		再来(予約)	—	吉川 英一郎	高田 寛史	高田 寛史	江島 健一郎	
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	—	川場 知幸 笹平 俊一 ※土曜日は新患の受付はありません。	
		笹平 俊一	笹平 俊一	—	笹平 俊一	笹平 俊一		
産婦人科	新患	藤井 毅	非常勤医師	黒松 肇	桃寄 正啓	藤井 毅	休診	
	産科	助産師外来 (完全予約制)	15:00~非常勤医師	藤井 毅	助産師外来 (完全予約制)	桃寄 正啓		
				助産師外来 (完全予約制)				
	婦人科	黒松 肇	桃寄 正啓	桃寄 正啓	藤井 毅	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	宮島 次郎	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	佐野 仁紀	佐野 仁紀	佐野 仁紀	休診	佐野 仁紀	佐野 仁紀	
	大学医師	大学医師	小野 剛治	進 武一郎		大学医師		
眼科	新患・再来	青木 剛	青木 剛	青木 剛	青木 剛	青木 剛	※土曜日は、予約患者、紹介患者のみ	
(注)火曜日・金曜日の受付は10時まで ※火曜日の午後休診		—	大学医師	大学医師	—	大学医師		
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	
(注)平日午後13:30~15:00受付(紹介のみ) 但し木曜日の午後は休診		坂田 信一郎	坂田 信一郎	坂田 信一郎	坂田 信一郎	坂田 信一郎		
		—	大学医師	—	久保田 貴倫子	塚本 秀行		
精神科・メンタルヘルス科	新患・再来	大島 勇人	休診	植木 悠介	小林 雄大	沈 龍佑	休診	
緩和ケア科	新患・再来 (完全予約制)	柳瀬 豊	—	—	—	田中 裕穂	—	
放射線診断科	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	—	
放射線治療科	新患・再来	—	—	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	—	
健診	—	金子 真也	金子 真也	金子 真也	—	金子 真也	—	
老年内科	療養病棟専従 (診察なし)	橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝	—	

(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 火曜日と金曜日は手術のため8:30~10:00までです(それ以外の曜日は11:00まで)。

また、眼科は土曜日は予約患者さんと紹介患者さんのみの診療いたします。

(注) 整形外科の診療受付時間 土曜日のみ 8:30~10:00までです(それ以外の曜日は11:00まで)

(注) 緩和ケア科は完全予約制です。(診療時間14:00~17:00)

(注) 助産師外来は完全予約制です。(診療時間 9:00~16:00)

■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 時間に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おりません。

■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



医療理念 満足、安心、信頼を持たれる病院をめざし、地域社会、地域住民に良質な医療を提供する。
1.患者中心の医療
1.医療の質の向上
1.地域社会にあ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
1.経営の安定と職員満足度の向上

社会保険田川病院 広報誌
あおぞら

vol.59 2018年6月発行

●編集発行 社会保険田川病院 広報委員会 経営企画課
〒826-8585 福岡県田川市上本町 10-18 TEL 0947-44-0460 FAX 0947-45-6540
(地域医療支援センター) 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