



地方独立行政法人
筑後市立病院

いずみ

La Fontaine

Vol.03

夏号 / 2012

ラ・フォンテーヌはフランス語で
「いずみ」の意味です



今号の表紙／西3階病棟の元気な医療スタッフ（医師・看護師・助産師）

Contents

「素晴らしい人生を送るための6つの精進」

筑後市立病院 理事長・院長 吉田 正

- Focus 「始動する医療改革」
保健医療経営大学 学長 橋爪 章
- わかりやすい病気のお話
「C型慢性肝炎」のお話
- 病院実績報告
- 医療ネットワーク（連携病院のご紹介）
- 診療科の紹介「呼吸器内科」 ほか



筑後市立病院
ホームページQRコード
携帯で読み取って
ご覧ください



筑後市立病院 理事長・院長
吉田 正

素晴らしい人生を送るための 6つの精進

「6つの精進」とは、京セラ

創業者でJALを再建した稲盛和夫氏が素晴らしい人生を送るために守るべき条件として語り続けている6つの項目です。

① 誰にも負けない努力をする

② 謙虚にして驕^{おご}らず

③ 反省のある毎日を送る

④ 生きることに感謝する

⑤ 善行、利他行を積む

⑥ 感性的な悩みをしない

稲盛氏は『6つの精進』を日々実践することにより、自分の能力以上の素晴らしい人生が開けてくる」と説いています。共感できたら、ぜひ実践しましょう。それぞれを解説します。

① 誰にも負けない努力をする

医療はやりがいのある素晴らしい仕事です。人一倍努力して、仕事に一生懸命打ち込まねばなりません。そのためには自分の仕事に惚れ込み、夢中になり、人並み以上に努力をする。このだれにも負けない努力が

素晴らしい結果をもたらします。

② 謙虚にして驕^{おご}らず

世間では他人を押しつけてでも、という強引な人が成功すると思われがちですが、決してそうではありません。成功する人とは、内に燃えるような情熱や闘魂を持つていながら謙虚で控えめな人です。成功し、高い地位に就くと、謙虚さを忘れてしまい、傲慢になることがあり、知らず知らずのうちに慢心し、人生を踏み誤ることさえあります。「謙虚にして、驕らず」このことを深く心に刻んで、生きていくことが必要です。患者さんに接する時はいつもこのことを忘れないようにしましょう。

③ 反省のある毎日を送る

一日を終えた後、その日を振り返り反省する習慣を持ちましょう。「患者さんに不愉快な思いをさせなかったか?」「不

親切ではなかったか?」「傲慢ではなかったか?」「卑怯な振る舞いはなかったか?」「利己的な言動はなかったか?」と振り返ります。反省すべき点があれば改めねばなりません。常に進歩向上できる人は、「反省のある毎日」を送っている人なのです。医療人として大事なことです。

④ 生きることに感謝する

人は自分一人では生きていきません。自分を取り巻くあらゆるものに支えられて生きています。そう考えれば自然に感謝の心が出てくるはずです。今あることに感謝し、その感謝の心を「ありがとう」という言葉や笑顔で周囲に伝える。そのことが自分だけでなく、周りの人たちの心を和ませ、幸せな気持ちにしてくれるのです。チーム医療のためには感謝の心は必須です。

⑤ 善行、利他行を積む

世の中には因果応報の法則があり、善きことを思い、実行すれば、運命は善き方向へ変えることができます。当然、仕事もよい方向に進めていきます。善きことは、人に優しくあれ、正直であれ、誠実であれ、謙虚であれなど人として基本

的な価値観です。「積善の家に余慶あり」という言葉のように善行を積んできた家は、良い報いがあるということです。善きことを積み重ねていくことで、私たちの人生もよりよいものとなっていきます。医療をすることは善行です。われわれは善行の出来る恵まれた職業を選択しています。

⑥ 感性的な悩みをしない

人生、誰でも失敗しますし、間違いをおこします。そうして成長していきます。失敗しても悔やみ続ける必要はありません。いつまでも悩んでも何の役にも立ちません。十分反省した後、済んだことに対して、いつまでも悩み、心労を重ねるのではなく、理性で考え、新たな行動に移るべきです。そうすることが、素晴らしい人生を切り拓いていくのです。

どうですか? どれもすぐ実行できると思いませんか? 共感したら「6つの精進」を実践してみてください。その実践があなた方の素晴らしい未来を切り開くでしょう。またそのような職員の働く病院は素晴らしい病院になるでしょう。

◎参考文献…『6つの精進』
稲盛和夫／サンマーク出版



病院実績報告

● 平成23年度決算報告

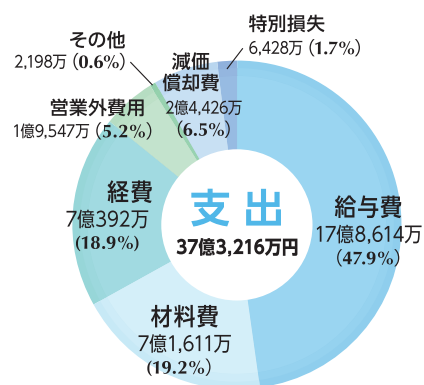
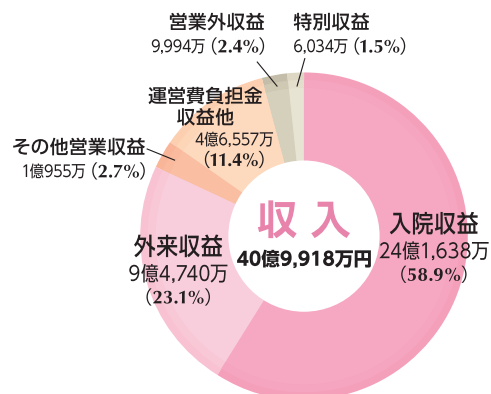
地方独立行政法人後、 初年度3億6,700万円の黒字決算となる

平成23年度病院会計決算状況は、地方独立行政法人後初めての決算であったが、結果は増収増益となり、純利益は約3億6700万円の単年度黒字となった。これまでの市立病院時代は3年連続赤字決算が続いていたが、独立化になり1年目ですぐ黒字転換となった。

独立化で市からの理事長・院長への全面的な権限移譲により、意思決定が迅速になったことや組織の見直し、看護体制の7対1導入などで増収増益となった。また人材の中途採用や給与体系の見直し、広報の見直しなどにより、より戦略的な病院経営がなされるようになったことが黒字要因となったと考えられる。

独立化で市からの理事長・院長への全面的な権限移譲により、意思決定が迅速になったことや組織の見直し、看護体制の7対1

今後は県の地域医療再生プランを基に、救急医療の充実や災害拠点病院として、また院内保育所の新設など患者本位の医療と職員の働き甲斐を実現するためのさまざまな改革が実施されようとしています。



純利益=3億6,702万円



薬師寺道明先生

法人化1周年記念として 「市民公開講演会」を開催

地方独立行政法人化1周年記念として「市民公開講演会」が平成24年5月19日(土)サザンクス筑後で開催されました。当日は一般市民の方々、市の関係者や医療関係者約300人が集まり、お二人の講演者の興味深い話に耳を傾けました。

講師は久留米大学名誉学長で筑後市立病院名誉院長の薬師寺道明先生と、久留米大学医療センターがんワクチン外来科長の由谷茂先生のお二人の講演でした。まず薬師寺先生の講演では、「筑後の医療の歴史と今後の展望―久留米大学との関連を含めて―」と題して、貴重な筑後の医療の歴史の文献やスライドを示し

て、昔からの筑後と医療との関係の深さをひも解いていただきました。次に由谷先生の講演では、日本で唯一といわれるがんの免疫治療であるペプチドワクチンの実際について、臨床の現場から免疫治療の成果などについて多くのスライドを用いて興味深い発表がなされました。

また、会場のロビーでは筑後市立病院の最新の医療機器の「MRI装置」や「骨密度測定装置」などのパネル展示があり、来場者はその説明に多くの関心を寄せながら聞き入っていました。



由谷茂先生

「C型慢性肝炎」のお話

消化器内科で診察、検査、治療を行う疾患は多岐にわたります。食道、胃、大腸などの消化管、肝臓、胆嚢、脾臓などが主な臓器です。

今回はこの地域に多い肝臓の病気「C型慢性肝炎」の診断と現段階の標準的治療についてお話します。

肝臓とは…

まず、肝臓について少し説明します。肝臓は人体で最も大きな臓器で、重さが約1・2kgあります。栄養の代謝や数百種類の有害物質の解毒を休むことなく行っており、人体の化学工場といわれています。

肝臓の主な働きには次の3つがあります。

- ① 代謝…3大栄養素（たんぱく質・糖質・脂質）などを分解、合成し、貯蔵します。
- ② 解毒…血液中のアミノ酸などの老廃物や有害物質、薬物、毒物を代謝・解毒します。
- ③ 胆汁の分泌…脂肪の消化に必要な胆汁の産生と胆汁酸の合成を行います。

そのほかに出血を止めるためのたんぱく質の合成や、体内に侵入したウイルスや細菌の感染の防御な

ど、全部で200以上の働きがあるとされています。

肝臓の病気では、ほとんどの場合、自覚症状がないまま病気が進行するという特徴があります。自覚症状があったとしても、疲れやすい、食欲がない、体がだるいなどといった、はつきりしない場合がほとんどです。そのため、肝臓は「沈黙の臓器」と呼ばれています。

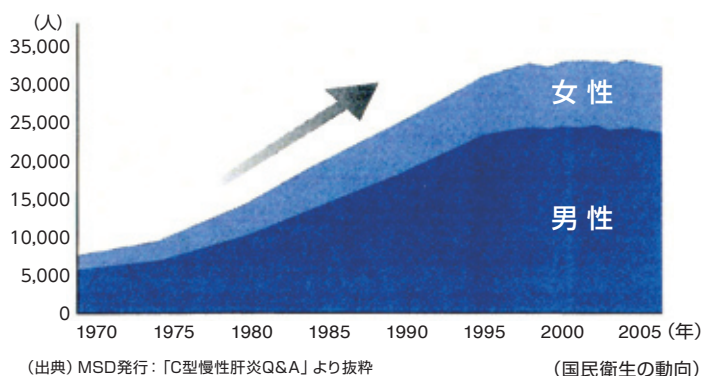
C型慢性肝炎とは…

C型慢性肝炎は、C型肝炎ウイルスの感染により肝臓に障害が起る病気で、初期には症状はほとんどありませんが、病気が進行すると肝臓の働きが低下し、さまざまな症状がみられるようになります。放置しておくとう肝硬変や肝がんになることが知られています。C型肝炎ウイルスに感染した人のうち慢性化するのは全体の

約70%で、現在わが国には100人に1〜2人の割合（全国で約200万人）でC型慢性肝炎の患者さん、あるいは本人も気づいていないC型肝炎ウイルスの持続感染者（キャリア）がいると推測されています。

C型肝炎ウイルスは感染している人の血液がほかの人の血液に入ることによって感染します。しかしその感染力は弱く、日常生活では感染は非常にまれです。わが国のC型慢性肝炎の患者さんは、C型肝炎ウイルスが発見される前の1980年代以前に行われた輸血や血液製剤の投与などの医療行為で感染した人が大半を占めています。その他、注射針、注射器の共用や消毒が不十分な器具を使用したことがある方、ピアスの穴あけ、針治療を受けたことがある方、入れ墨をされている方、覚え

わが国の肝がんによる死亡者は急増している



白地 美紀

Miki Shirachi

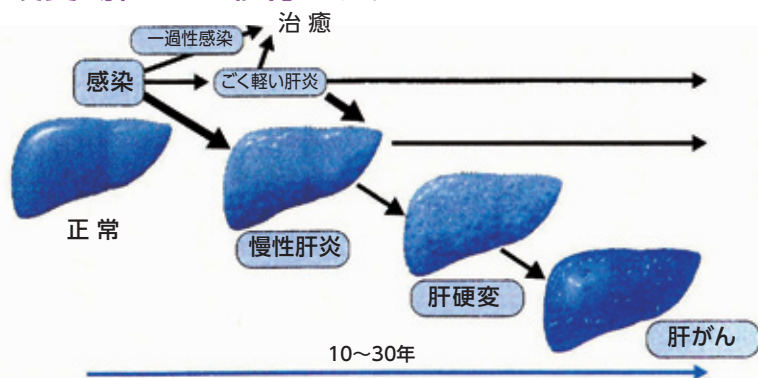
消化器内科 科長

【専門分野】肝炎の診断・治療

【資格、所属学会など】

- ・医学博士
- ・日本内科学会認定医
- ・日本肝臓学会専門医
- ・日本消化器内視鏡学会専門医
- ・日本消化器病学会専門医
- ・日本超音波医学会

治療しないと10～30年後に 肝硬変、肝がんに移行しやすい



(出典) MSD発行:「C型慢性肝炎Q&A」より抜粋

い剤の回し打ちの経験がある方
でも感染の可能性があります。出
産(母子感染)や性交渉での感染は
ごくまれと考えられています。C
型慢性肝炎あるいはC型肝炎ウィ
ルスに感染していることがわかっ
たら、ほかの人に感染させないよ
うに次のようなことに注意する必
要があります。

● けがをした時など自分の血液や
分泌物がほかの人につかないよ
うにする。

● 歯ブラシやカミソリなど血液が
つく可能性があるものは自分専
用とする。

● 乳幼児に口うつしでものを食べ
させない。

● 献血はしない。

● また、生活スタイルや食事を見
直すことは肝炎の進行を防ぐこと
になります。

● 規則正しい生活をし、栄養のバ
ランスに注意する。

● 適度な運動を心がけて、肥満を
解消する。

● アルコールは肝臓に負担をかけ
るので控える。

● 鉄制限食(※1)を心がける。

※1「鉄制限食」とは、鉄には肝細胞を
破壊する活性酸素を発生させる性質が
あります。また、慢性肝炎になると鉄
が蓄積しやすくなります。そこで、ふ
だんの食事から鉄摂取量を減らすよう
工夫するのが鉄制限食です。例えば、
牛肉、赤身魚、青身魚、内臓類、貝類な
どに鉄が多く含まれているので、摂取
量に気をつける必要があります。

もう一つ大切なことは、症状が
なくてもウイルスが存在する限

りは、自分が病気だという自覚を
持ち、定期的に診療を受けること
が大切です。症状がでてから慌て
て受診した時には、すでに進行し
ているといった状態が一番危険
です。

C型慢性肝炎の診断は…

診断は血液検査で行い、各種ウ
イルスマーカーと肝機能(ASST
(GOT)値、ALT(GPT)値
など)を測定します。C型慢性肝
炎と診断されたら、肝機能、血小
板数、肝予備能などの血液検査、
超音波(エコー)、CT、MRIな
どの画像検査を行い総合的に肝炎
の進行具合や肝がんの有無を調べ
ます。必要であれば肝生検といっ
て肝臓に針を刺して組織検査を行
うこともあります。

以前はALT値が基準値以内で
あれば、特に治療をしないで経過
観察をしていればよいと考えられ
ていましたが、近年ALT値が基
準値以内であっても数年以内にA
LT値が高くなって肝炎が進行す
ることもあることがわかってきま
した。そのため、ALT値が基準
値以内であっても、C型肝炎ウィ
ルスが陽性の場合は定期的な検査

を受けて、できるだけ早い時期に
治療を始めることが大切です。

C型慢性肝炎の治療は…

C型慢性肝炎の治療の目的は、
ウイルスから解放された健康な体
を取り戻すこと、肝硬変や肝がん
への進行をくい止めることです。

C型肝炎ウイルスを体内から排除
して完全治癒を目指す原因療法
(抗ウイルス療法)と、肝機能を
改善して肝炎の悪化を防ぐ対症療
法(肝庇護療法)があります。第
1の選択肢は原因療法(抗ウイル
ス療法)によりC型肝炎ウイルス
を排除し、完全治癒を図ること
です。対症療法(肝庇護療法)を行
うのは、インターフェロンでウイ
ルスを排除できなかった人、イン
ターフェロンでは副作用が強くて
継続できなかった人、年齢などの
問題でインターフェロンが使えな
い人などです。

原因療法(抗ウイルス療法)に
はインターフェロン(注射)単独療
法、ペグインターフェロン(注射)
単独療法、インターフェロンナリ
バピリン(内服)併用療法、ペグイ
ンターフェロンナリバピリン併用
療法があります。また、2011



C型慢性肝炎に対する インターフェロン療法の 医療費助成制度

実施主体	都道府県
対象者／ 対象医療	C型ウイルス性肝炎患者／ C型肝炎の根治を目的とした インターフェロン治療
自己負担の 上限額 (月額)	原則1万円 ただし、上位所得階層 ^{※1} に ついては2万円
助成期間	原則1年間 一定の要件を満たし、医師が 必要と認めた場合は1年6ヵ月
その他の 変更	医学的にインターフェロンの 再治療が有効と認められる一 定の条件 ^{※2} を満たす者につい ては、2回目の制度利用を認 めることとする。

※1 市町村民税課税年額が23万5千円以上の世帯（原則として住民票上の世帯全員の市町村民税課税年額の合算、ただし税制上・医療保険上の扶養関係にないと認められる者については、当該「世帯」の市町村民税額の合算対象から除外できる）。

※2 HCV RNA陽性のC型慢性肝炎およびC型代償性肝硬変でインターフェロン治療を行う予定、またはインターフェロン治療実施中の者のうち肝がんの合併のないものかつ、以下の①、②のいずれにも該当しない場合とする。

① 前回の治療において、十分量のペグインターフェロンおよびリバビリン併用療法による48週投与を行ったが、36週目までにHCV RNAが陰性化しなかったケース。

② 前回の治療において、ペグインターフェロンおよびリバビリン併用療法による72週投与が行われたケース。

(出典) MSD発行:「C型慢性肝炎Q&A」より抜粋

消化器内科

医師紹介

- おの のりゆき
●小野 典之 (副院長)
- しらち みき
●白地 美紀
- しんどう よういちろう
●進藤 洋一郎
- ひの さか あつし
●火野坂 淳
- ひさなが ひろし
●久永 宏

外来診療 受付時間

月～土曜日 午前8時15分～午前11時30分
(診療開始:午前8時30分)

※ただし救急患者は随時受け付けます

年11月にテラプレビル(内服)という新たな抗ウイルス薬が発売され、ペグインターフェロンナリバリリン+テラプレビル三剤併用療法が可能となり、より高い効果が期待できるようになりました。どの治療法を選択するか、投与期間(24ー72週)をどうするかは、ウイルスの型や量、患者さんの状態により異なります。今後は現在、日本でも治験が行われている内服薬だけの治療が可能になると思われ、さらなる治療効果が期待されています。

対症療法(肝庇護療法)にはさまざまな方法があります。まず、インターフェロン少量長期療法と比べて、インターフェロン、ペグインターフェロンの量を通常の半分程度に減らして、長期間にわたって投与する治療法があります。肝臓の炎症を抑えることで、病気の進行をおくらせます。また、インターフェロン以外でALT値を確実に下げることがわかっていて、薬剤はグリチルリチン製剤(注射など)とウルソデオキシコール酸(内服)の2つです。その他、瀉血療法を行い、肝臓にたまった鉄を減少させる治療も有効な場合があります。これらは肝炎の鎮静化を目的としたもので、ウイルスを

排除する効果はありませんので、ウイルスを排除できる可能性があります。患者さんに対しては、まず原因療法を考慮するのが原則です。しかし、肝庇護療法で肝臓の炎症や障害を抑えることで肝機能を改善できれば、肝硬変や肝がんへの進展を抑える可能性があります。

医療費助成制度とは…

肝がんの約8割はC型肝炎が原因です。現在、C型肝炎ウイルスに感染している人は全国で約200万人いるので、一人でも多くの方にウイルスを排除するためのインターフェロン療法を受け排除することができるよう、まずは検査を受けましょう！

C型慢性肝炎の治療は年々進歩しています。一人でも多くの方が適切な治療を受けて、肝硬変や肝がんへ進行するのを防ぐことができますよう、まずは検査を受けましょう！

制度が受けられます。



八女市生まれ。山口大学医学部卒。前国立精神・神経センター武蔵病院長。昭和56年、厚生省（現厚生労働省）へ入省。母子保健、救急医療、僻地医療、肝炎予防、被爆者援護、医薬品審査、血液事業など、26年余にわたり保健医療行政に従事。施設経営に関しては、わが国への病院機能評価の導入はじめ医療施設の経営改善施策に尽力。地域経営に関しては、自治体（神奈川県衛生部、和歌山県衛生部、広島市社会局）やJICA（医療協力部、人間開発部）への出向、米国厚生省での研修、タイ王国保健省への派遣を通じ、実務経験を重ねた。

始動する医療改革

2025年の到達点に向けて 病院はどうすべきか

本年4月の診療報酬・介護報酬の同時改定は2025年を到達目標とした社会保障と税の一体改革の第一歩と位置づけられています。たとえば2011年時点で107万床の一般病床は、2025年には、18万床の高度急性期病床（平均在院日数15〜16日）、35万床の一般急性期病床（同9日）、26万床の亜急性期等病床（同60日）、24万床の地域一般病床（同19〜20日）に機能分化する計画が表明されており、その第一歩として7対1入院基本料の施設基準が厳しくなりました。高度急性期病床に相当する病床は7対1入院基本料の適用病床（現33万床）が想定されますが、2025年までにこれを18万床へ減じるとともに看護必要度の高い急性期患者を集約し、また在院日数が遅延する患者は亜急性期等病床（現15対1に相当）へ集約し、一般急性期病床（現10対1、13対1に相当）の平均在院日数を9日に短縮させようというプランです。看護必要度の基準を満たす患者割合が15%を辛うじて上回り、かつ、平均在院日数が18日ぎりぎり施設基準をクリアしているような病院については、次の改定でさらに施設基準が厳しくなると、7対1入院基本料の返上を余儀なくされる可能性があります。看護必要度の高い患者割合が増えればおのずと平均在院日数は長くなりますので、看護必要度の高い患者の集約と平均在院日数の短縮を同時に達成するのは大変です。しかし、現場が大変だからといって改革が猶予されるほど甘くはない現実には日本社会は直面しています。

近年、死亡者数が急増しており、2010年の年間死亡者数は120万人でした。これまでは死亡直前の療養の場合は主として医療施設でしたが、死亡の場としての医療施設のキャパシティは年100万人もありません。数年前より医療施設内死亡割合が減少傾向に転じています。年齢別死亡率が2010年水準のまま改善しないと仮定すると、2025年の年間死亡者数は169万人となります。増分は75歳以上の後期高齢者の死亡です。70万人近い高齢者が死亡の場所を医療施設以外の場に求めなければならない時代が到来することになります。今回の診療報酬改定で在宅医療支援体制が重点的に評価されているのは、こういう切実な近未来予想があるためです。死亡直前の日々を病院で迎えた場合と在宅医療で迎えた場合とでは、所要医療費は桁違いです。限られた医療費財源で50万人の死亡数の増加に対応するためには、病床数を増やすのではなく、在宅看取

りの推進しか選択肢がないのです。人の死に場所の選択にまで影響を及ぼさざるを得ないほど医療費財源は切羽詰まっています。医療費財源として税財源が、生活保護医療扶助に100%（1.7兆円）、後期高齢者医療に50%（5.5兆円）、国民健康保険に50%（4.5兆円）、協会けんぽに16.4%（1.3兆円）その他公費負担医療を併せて年14兆円が投入されていますが、これまでは、これらの税財源が枯渇する前に赤字国債が発行され、診療報酬の支払いが滞ることはありませんでしたが、国家が財政破綻を免れるため、赤字国債にはいつまでも依存できません。本年度、もし赤字国債を10月までに発行できない事態となれば、税財源の枯渇のため、11月からは診療報酬の4割近くの額が支払い不能に陥ります。

医療改革の断行による医療費支出の抑制が待ったなしだということになります。在宅医療推進の掛け声は、今回の診療報酬改定で始まったわけではなく、過去数回の改定でも重点事項となっていました。しかし、実績として、歯科在宅医療以外はあまり伸びていません。政府シナリオを読み解く限り、今後は病院が在宅医療にそっぽを向くわけにはいきません。在宅医療推進のキーワードとして「24時間対応」が謳われていますが、在宅医療の中核施設とされてきた在宅療養支援診療所や訪問看護ステーションは、病院のバックアップがなければ24時間対応には難があります。在宅医療の中核施設や介護保険事業所との連携が、病院に求められる重要な機能となつてゆくことは間違いありません。近年は、病院みずからが介護保険事業を手掛ける動きが加速してきています。介護保険事業は医療に比較すると低コスト・低収入の事業なのですが、まさに、高コストのケアから低コストのケアへと政策的なパラダイムシフトが行われつつあるところですので、高収益（高コスト）医療の提供に頼ってばかりいたら、いずれ竹箆返しに遭うことになります。

地域医療支援室では「どこに住んでいても、その人にとって適切な医療や介護サービスが受けられる社会」をめざして、地域の診療所やクリニックの先生方と日ごろより連携させていただき、ご支援ご協力を賜っています。発症から入院、回復期、退院、在宅治療・介護がうまくつながっていくように、これからも地域の病院として皆さま方とともに歩んでいきます。「いずみ」では連携先の診療所や病院をご紹介します。

連携先である筑後市の病医院（順不同）

- あかさか診療所
- 石井内科医院
- 植田病院
- おおた胃腸科Sクリニック
- 加藤田整形外科
- 川村皮膚科・形成外科医院
- 小林レディースクリニック
- 田中整形外科医院
- なかの内科・消化器科
- ひらき医院
- 馬田医院
- やまもと内科循環器科医院
- 山崎医院
- あさかわ整形外科クリニック
- 伊藤医院
- 江崎耳鼻咽喉科医院
- 大橋整形外科クリニック
- 川上小児科医院
- 木附外科医院
- さとうこどもクリニック
- チクゴ医院
- 永田医院
- 平井医院
- 宮城耳鼻咽喉科クリニック
- 柳瀬医院
- 山下眼科医院
- あだち循環器科内科クリニック
- いはら皮膚科クリニック
- おおうち内科クリニック
- 柿添医院
- 川嶋医院
- 小林外科
- 杉村こどもクリニック
- つつみ脳神経外科クリニック
- 中村クリニック
- まるおか小児科内科医院
- やまなクリニック
- 山方内科医院
- 吉田眼科医院

診療科目 精神科・神経科・内科・循環器科・消化器科・放射線科
リハビリテーション科

診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00~12:00	●	●	●	●	●	●
13:30~17:00	●	●	●	●	●	

休診日 日曜日・祝祭日・土曜日午後

ごあんない

内科（41床）、精神科（180床）221床の病院です。併設施設として介護老人保健施設（100床）、在宅介護支援センター、在宅介護支援事業所、訪問介護事業所、訪問看護事業所、福祉用具貸与事業所があります。また、障がい者の方の援助支援として、地域活動支援センター（プラム・ちくご）を開設しています。



植田山診療所、筑後保養院を経て、昭和63年7月に医療法人 清友会として新たなスタートをして、医療・保健・福祉の連携を行ってきました。基本理念【和】のもと、【健康と幸せを支える医療】を基本方針とし【人としての権利を守る】、【QOLの向上】を行動指針として職員一同熱意を持って、医療（精神・老人）・介護（老人・障がい者）の提供をいたします。また、社会福祉法人 桜園（介護老人福祉施設、養護老人ホーム、障がい者施設）を含めて、医療・保健・福祉の連携をこれまで以上に強めてまいります。ご相談等がございましたらお気軽にお声かけください。



医療法人 清友会
植田病院

理事長・院長 **植田 清一郎**

住所 〒833-0053 福岡県筑後市大字西牟田6359-3 **電話** 0942-53-5161 **fax** 0942-52-0122

診療科目 内科、胃腸科、小児科

診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00~13:00	●	●	●	●	●	●
14:00~18:00	●	☆	●	●	☆	

☆…… 16:00~18:00 (14:00~16:00往診)

休診日 日曜日・祝日・お盆・年末年始

ごあんない

◎往診 火曜日と金曜日の14:00~16:00は往診に行っております



筑後市の船小屋に父が開業して以来、約60年経ちました。私が親子継承して21年です。地域医療に貢献できる開業医として頑張っていきたいと思えます。また、筑後地域の基幹病院との病診連携も大事で、患者さんの要望にそった医療を提供したいと思っています。



医療法人
永田医院

院長 永田 一良

住所 〒833-0007 福岡県筑後市大字鶴田251-8 電話 0942-53-3271 fax 0942-52-1435

診療科目 外科、胃腸科、整形外科

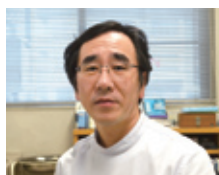
診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00~12:30	●	●	●	●	●	○
14:00~18:00	●	●	●	●	●	

○…… 9:00~13:00

休診日 日曜日・祝日・お盆・年末年始

ごあんない

- ◎当院は、胃がん、大腸がん、肺がん、肝臓がん、骨粗鬆症の検診精密検査実施医療機関として登録されています。
- ◎各種予防接種致します。
- ◎在宅支援診療所として訪問診療致します。



癌の早期発見に努め、かかりつけ医としての医療を提供しております。乳癌に対する乳腺超音波検査も行います。筑後市立病院など病院との連携、診療所間の連携、訪問看護ステーション等との連携を重視し、地域医療にスタッフと共に貢献したいと考えております。



馬田医院

院長 馬田 裕二

住所 〒833-0031 福岡県筑後市大字山ノ井330 電話 0942-53-2563 fax 0942-52-8677



いずみイッセイ



● 第2回：久留米大学名誉学長、筑後市立病院名誉院長 薬師寺 道明

日中国交正常化40周年に思う

久 留米大学では、去る7月9日より29

日までの間、日中国交正常化40周年記念セミナーが開催された。私も久留米大学名誉学長ならびに久留米大学中国会名誉会長という立場で講演を依頼されたので、これを機に久留米大学と中国との交流を振り返ってみた。

そもそも久留米大学と中国医学界との交流は古く、初代学長の小野寺直助先生（内科学）は旧満州国新京医科大学で教鞭を執っておられたし、稗田憲太郎教授（病理学）や竹内睦哉教授（病理学）は戦前に旧満州医科大学の教授として多くの医師を育てられていた。

ま た、岡部浩幸教授（寄生虫学）、安倍弘毅教授（環境衛生学）は、旧萃北で



防疫や交通関係の指導に当たっておられたが、終戦後に久留米大学でそれぞれの専門分野の経験を生かして教育に当たられた。岡部教授は筑後川沿岸の日本住血吸虫撲滅の先駆者であり、安倍教授は交通医学の学問体制造りに寄与された。

戦 後の交流は、1981年から1983年にかけて中国医科大学への学術

支援となる講師チーム派遣にはじまり、1982年にハルビン医科大学（黒竜江省）の刘守忠学長と久留米大学の木村登学長との間で学術協定が締結された。私も、1983年に中国東北地区医学講演会に講師団の一人として招かれたが、文化大革命による大きな変化の波に翻弄された時代の話をつぶさに聞かされたものである。その後、中国との医学交流は、北京をはじめ、中国全土に拡がり現在に至っている。

久留米大学文学部も1996年に、経済学部と中国社会科学学院人口問題研究所との合同セミナーを皮切りに、今年で第17回のセミナーが中国で開かれる。

1999年、杏林大学（長春）と連携して日本語別科が発足、留学生の受け入れを開始したが、2000年には北京第二外国語



学院と連携、久留米大学北京事務所を開設した。2002年、遅ればせながら、久留米大学では御井キャンパス内に国際交流センターを開設して、窓口を明確にした。2006年には、中国の帰国留学生を中心として久留米大学中国会が発足したが、祝賀会には当時の宮本雄二中国全権大使や中国要人の出席を得て、盛大に開催された。

昨年は、中国会発足5周年記念会が北京にて催されたが、帰国した留學生の多くは出身地などで重要な役職に就いているなど、多くのうれしい報告が聞かれた。

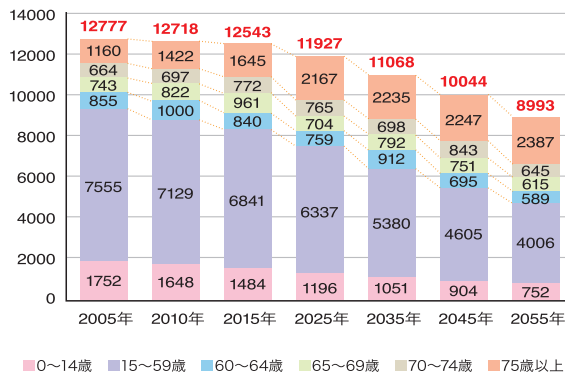
最 近、尖閣諸島をめぐる問題など、日中両国の関係が取り沙汰されている

が、学問領域では国境がなく、長く交流が続くことを祈念したい。

（写真 久留米大学ホームページより）

「社会保障の行方 そのⅡ」

日本の年齢区分別将来人口推計 (万人)



(出典) 内閣府：高齢社会白書（2011年版）より抜粋

「いずみ」第1号で「社会保障の行方」というテーマで「わが国の今後の社会保障について」の解説をしました。今まさに「社会保障と税の一体改革」についての論議が沸騰しています。特に消費税アップの政治的イシュー（課題）について、国論はまさに二分しているといっても過言ではないでしょう。そこで、今回は「社会保障の行方 そのⅡ」として、もう少し「社会保障と税の一体改革」が医療・介護制度とどのような関わっているのかを解説したいと思います。

今回の改革の目的は、「財政の健全化」と「社会保障の機能

強化」をいかにバランスよく整合性を図っていくかという点にあります。今年4月の診療報酬と介護報酬の同時改定は「2025年問題」を最大のテーマとしています。これは、2025年に現在62歳から67歳くらいの約800万人のいわゆる団塊の世代の人達が75歳以上の後期高齢者となり高齢化のピークを迎えるという、国として大きな問題になることです。つまり、2025年頃に年金・医療・介護の給付費がピークとなり、この社会保障関連の財源をいかに安定的に確保するかという問題です。

次のイシューは財政の健全化です。わが国の債務残高が約1000兆円にも達している現在、いかにしてこの財政を健全化していくかという重要なテーマです。現在の国債残高は国民一人約800万円の借金にあたりますが、国債の金利が1%でも上がったら政府は大変な負担になります。しかし、今のところ日本の国債のほとんどが国内で消化できているのでギリシャみたいにはならない、とよく言われていますが絶対的

なことはありません。その財政で一番かかるのが年金・医療・福祉介護などの社会保障の費用です。現在、社会保障給付費は毎年100兆円を超えています。従って、その安定的財源に消費税を充てようと政府が考えているのです。消費税1%で約2兆円から2.5兆円入るので、5%アップで約10兆円以上が国庫に入ることになるわけです。消費税は1954年からフランスで付加価値税として導入してきたものですが、現在フランスの消費税率は19.6%ですが、消費税の逆進性を是正するために、食品など身の回りの物品には5%などの低率になっています。

税の問題は古今東西、戦争の火種にもなるくらい市民にとっては大きな問題ですが、昔、人頭税（人の数に税金をかける）の導入で大論争になったこともあります。また最近では環境税などが考えられていますが、また論議を呼ぶことでしょう。このように税は国民生活にとって非常に大きい部分を占めますが、国にとっても非常に大きなイシューになります。ボーダレスの今日、あまり税金の不公平感

があると企業が海外に逃げてしまうことにもなりかねません。従って、課税制度は公平や中立性、簡素さ、透明性が担保され、直間比率のバランスもよく取る必要があります。我が国では先進諸国に比べ直接税が間接税よりも多くなっており、この直間比率の是正をすることが必要とされています。

現在の国民負担率（対国民所得）の国際比較では日本は38.9%と先進諸国より表面的には負担率は低い水準となっていますが、これに国債発行額を加えると50%を軽く超えます。日本は他の国に比べ貯蓄率が高いことが功を奏していますが、ひるがえって考えると社会保障や老後の不安があるから貯蓄をするということとも言えます。

日本は住みやすいとよく外国の人に言われますが、今後税の問題で不満が高まらないように、また個人と法人との間でのバランスのある税負担と社会保障や子育てにかかる費用をみんなで分かちあえるような社会の実現を考えていきたいものです。

（経営企画室室長 古川孝明）

診療科の紹介 「呼吸器内科」

【診療内容の概要】

当科は2010年4月に3名のスタッフで再開し、現在は5名となりました。呼吸器感染症、喘息・COPD、びまん性肺疾患、肺がんなどの悪性腫瘍まで、呼吸器疾患全般の診断および内科的治療を行っています。また、喘息発作や重症肺炎による急性呼吸不全から慢性呼吸不全患者のリハビリや在宅酸素療法の導入などに対応できるようにしております。検査においては気管支鏡検査や肺機能検査および6分間歩行試験などの肺機能の評価を行っています。また、睡眠時無呼吸症候群に対し終夜睡眠ポリグラフ検査および治療も開始しております。

今後は肺がんに対しても積極的に外来化学療法や放射線治療に関してはスムーズな病診連携を目指し、患者さんが日常生活や社会生活を過ごせるよう日々精進していききたいと思います。



前列左から富岡医師、福島医師、中尾医師／後列左から富永医師、末友医師

【医師紹介】

- 富岡 竜介とみおか りゅうすけ／統括診療部長
- 富永 芳和とみなが よしかず／内科科長
- 中尾 栄男なかお ますお／呼吸器内科科長
- 末友 仁すえとも まさし／中央検査科科長
- 福島 徳子ふくしま のりこ／呼吸器内科医員

【外来診療】

- ◆受付時間 月～土曜日 午前8時15分～午前11時30分
診療開始：午前8時30分

※ただし救急患者は随時受け付けます

- ◆休診日 日曜日・祝日・第3土曜日・お盆(8/15)
年末年始(12/30～1/3)



東芝社製 Area Detector CT / Aquilion ONE (アクイリオン ワン)

世界最新Area Detector CTで 精密検査が受けられます！

心臓や脳がそっくり収まるワイドエリアを1回転で、
瞬時(最短0.35秒)に撮影できます。

患者さまがより安心できる医療を目指して、検出器が320列ある最新型のコンピューター断層撮影装置(CT)が2012年9月下旬に導入されます。

同CTは2012年2月時点で全世界で約400台、国内でまだ約120台程度しか稼動していない最新CT装置です。

当院の現行CT(16列CT)と比べ、列数が20倍の320列を装備し、最大16センチの範囲をたった1回転0.35秒で撮影できます。しかも瞬時に立体画像として画像構築するため、患者さまは寝台に楽に寝ていただき、わずかな息止め時間だけで撮影・検査が終了します。短い撮影時間で広範囲を撮影できるようになったことで、心臓の冠状動脈血管を含む体内の病変や損傷をより鮮明に描出するとともに、急性期の脳梗塞の判断や小児・重症例患者さまへの適応範囲が広がりました。さらに従来よりも少ない被ばく線量・造影剤量にも関わらず、より精度が高くなり、質の高い検査ができるようになります。

くわしい検査内容は、当院医師および画像センタースタッフまでお気軽にお尋ねください。

◎お問い合わせ先：画像センター
TEL 0942・53・7511
(内線640)

絵画の寄贈

後市立病院が地方独立行政法人化1周年を迎えた記念とお祝いとし、今後も筑後市における総合病院の機能を十分発揮してもらいたいという願いをこめて寄付をする、というものでした。

市立病院は、この貴重な絵画を病院1階中央のロビーに展示しています。患者さんやそのご家族に加え、広く市民の皆さんに鑑賞いただきたいと思います。（事務局長 松竹 卓生）



市立病院は、去る7月13日、株式会社筑後自動車専門学校代表取締役社長の牛島護蔵（うしじま もりよし）氏から大川市出身の画家野口忠行さんの絵画「アングスの母と子」（F80号）の寄贈を受けました。

今回の寄贈は、会社経営の傍ら、筑後市議会議員、福岡県議会議員（筑後市選挙区）、筑後商工会議所会頭を務められ筑後市の振興、発展に貢献された父、故牛島蔵（いわお）氏が収集された絵画コレクションの一つで、故人の遺志を受けてされたことでした。寄贈の趣旨は、筑



5月25日（金） ふれあい看護体験

ナイチンゲールの誕生日である「看護の日」の行事として、今年も13名（内男性1名）の高校生を受け入れ、ふれあい看護体験を行いました。

初めてのナース服に身を包み緊張していた様子が、初々しく感じられました。看護師と一緒に患者さんとふれあい、血圧測定や手浴・足浴など、いろいろな体験をしました。また、助産師より「いのちのはなし」を聞き、自分の存在について考え、両親への感謝の気持ちにつながる機会となりました。この体験が今後の進路を選択する一助になれば幸いです。（看護部主任 倉）



平成24年度 院内学会

平成24年度「院内学会」が6月2日（土）に病院の多目的ホールにて開催されました。今年度は13題の演題の発表があり、それぞれの研究成果が報告されました。当日は多くの職員が参加した中で、質疑応答も活発に行われ、白熱した研究発表の場となりました。各演者の発表後に、院長はじめ9名の審査員による発表演題の審査がなされ、表彰の順位が決められました。表彰結果は左記のとおりです。

👑 最優秀賞

手術室 発表者：菊次 英代

「誤認手術防止への取り組み
～タイムアウト導入の成果と課題～」



👑 優秀賞

東4階病棟 発表者：若佐 千夏

「アルコール擦式消毒剤による手指衛生遵守向上への取り組みとその評価
～アルコール擦式増加が感染症患者数に与える影響を検証～」

西3階病棟 発表者：入部 京子

「大腿骨骨折パスから見えてくるもの
～術後の栄養状態～」



役に立つひとくち中国語

ー病院・事故編ー



病院は**医院** (イユエン) と言います。具合が悪ければ、タクシーに乗って**我要去医院** (ウォヤオチュウイユエン) と言えば、病院まで連れて行ってもらえます。

「病院を探しています」：**我在找医院** (ウォザイジョオイユエン)。医師：**医生** (イション)、救急車：**救护车** (ジューホウツァ)。

<病院(医院)にて>

受付：**挂号处** (グワハオツウ) で、「**気分がすぐれません**」は、**感觉不舒服** (ガンジュエブシュウフ)。指で痛いところを指して「**ここが痛みます**」は、**这里疼** (ジェリトン)。頭が痛い場合は、**头疼** (トートン)、胃痛：**胃疼** (ウェートン)、腹痛：**肚子疼** (ドゥズトン)。疼 (トン) は、「～が痛い」という意味です。「**熱があるようです**」：**好像发烧** (ハオシャンファーシャオ)。「**39度の熱があります**」：**发烧39度** (ファーシャオサンシジウドウ)。吐き気がするときは**恶心** (エシン)、風邪：**感冒** (ガンマオ)。アレルギー体質：**过敏体质** (グオミンティズ)、治療：**治疗** (ジーリャオ)、診察：**就诊** (ジュージェン)、薬局：**药店** (ヤオデン)。

<何か事故があった時>

「助けて!」：**救命啊!** (ジューミンアー)、「**警察をよんで**」：**叫警察** (ジャオジンツァー)、緊急の場合は**警察** (ジンツァー)、**ドロボー**：**强盗** (チャンダオ)、「**警察はどこにありますか?**」：**警察在哪里?** (ジンツァーザイナーリ?)、スリ：**小偷** (シャオトウ)

旅行愉快! (リユシンイクワイ/いい旅を!)

再见 (ザイジェン/さよなら)

提供: 李偉 (久留米大学外国語教育研究所准教授)

病児保育施設

ちっこハウス

事業目的

生後3か月から小学生までのお子さんが病気の「回復期」などで、集団生活が困難であり、かつ、昼間家庭で育児できない場合に「一時預り」を行うもので、保護者の「子育てと就労の両立」を支援し、児童の健全育成を目的としています。

場所

病児保育施設「ちっこハウス」

筑後市大字和泉917-1 (筑後市立病院横)

利用時間・受付時間

【月～金曜日】

午前7時30分～午後6時30分

詳細は下記までお問い合わせください

TEL 0942-52-2577



みんなのひろば

表紙紹介 (西3階病棟)

主な診療科

整形外科、産婦人科、小児科

病床数 53床 (西3階病棟)

看護職員数

- ・看護師26名
- ・看護補助者4名
- ・介護スタッフ1名



整形外科、産婦人科、小児科の混合病棟です。整形外科は緊急手術も適応できるため広い地域からの紹介があり、あらゆる手術と乳児から高齢者まで幅広い年齢層に対応しています。産婦人科は計画分娩・計画帝王切開のみを行っています。小児科は乳幼児呼吸器疾患の患者さんが多く、入院生活を少しでも楽しめるようプレイルームの安全・清潔にも配慮しています。

私たちは、正しい知識を持ち、患者さんが安心して入院できる看護を提供できるように努めています。

訪問看護のごあんない

当院では、看護師2名を配置した訪問看護の提供を行っています

- 次のような方がご利用できます
- 症状の安定した寝たきりのお年寄り。またはそれに近い状態で通院が困難な方
 - 在宅で介護が必要な療養中の方や在宅療養の方
 - 退院して在宅で療養を始めようとしておられる方
 - 最後は自宅で看取りたい方
- 訪問日・訪問時間 ※日曜日・祝日はお休みです
- 平日 (月～金曜日) 午前9時～午後4時
- 土曜日 (第3土曜日を除く) 午前9時～午前11時
- 訪問回数は週1～5回。対象者によって異なります。
- 訪問看護のおもな内容
- ① 定期的な健康チェック (血圧・体温・脈拍の測定) や症状の観察
 - ② 看護 (身体清拭・洗髪・床ずれの予防・手当・体位変換・食事の介助)
 - ③ 医師の指示による医療処置 (カテーテル管理・中心静脈高カロリー輸液・在宅酸素療法・インスリン・血糖チェック)
 - ④ 家庭での介護指導や療養上の相談
 - ⑤ 福祉制度ご利用のお手伝い
- お申し込み・詳細は医師・看護師にお尋ねください。



病棟看護師 臨時職員(随時) 募集!!

- 募集期間：随時
- 募集人数：5名程度
- 資格：正看護師または准看護師免許を有する方（正看護師の方は正職員への登用もあります）
- 就業時間：日勤 8:15～17:00
準夜 16:30～ 1:15
深夜 0:30～ 9:15
※面接時に相談可
- 賃金：正看護師：日給10,460円～（時給1,350円～）
准看護師：日給9,300円～（時給1,200円～）
※その他、各種手当・賞与（年3回）昇給制度あり
- 社会保険制度：健康保険、厚生年金保険、雇用保険加入（勤務形態によっては加入できない場合があります）
- 選考方法：書類選考のうえ、面接を行います。面接日時等の詳細は、後日面接対象者にのみご連絡差し上げます。
- 採用予定日：面談のうえ、決定

お申し込み・お問い合わせ

応募は、市販の履歴書（写真貼付）に必要な事項を記入し、看護師免許証の写しおよびハローワークの紹介状を添えて、下記まで郵送またはご持参ください。

筑後市立病院 総務課人事・厚生係
〒833-0041

福岡県筑後市大字和泉917-1

TEL 0942-53-7511（内線215）

FAX 0942-53-7515

編集後記

今夏は例年にも増し猛暑続きですが、先日私は市内の花火大会に行きました。子どもから大人まで無邪気にはしゃげる花火大会は町の大切な伝統行事であり、私の夏の欠かせないイベントです。

今回から「いずみ」の編集に携わらせていただきました。皆さまが毎回楽しみに待ってくれるような医療・病院の情報を伝えることができるよう一層努めてまいります。

（経営企画室 佐田 博子）

糖尿病教室のごあんない



糖尿病の治療と予防、食事療法・運動療法・合併症のこと…ひとりで悩んでいませんか？ 当院では、毎月糖尿病教室（糖尿病食試食会を含む）を開催しています。ご参加お待ちしております。

- 開催日時 毎月第4木曜日 昼12時30分～
※諸事情により変更することもあります
- 開催場所 当院2階 多目的ホール
- 対象 外来患者およびその家族、ご興味のある方
- 内容 糖尿病の説明と指導
- 参加費 525円
- 申込み 要予約（医事課または栄養管理室にご予約ください）
※人数に限りがありますので、お早めにお申し込みください。
- 問い合わせ 栄養管理室 0942-53-7511



助産外来のごあんない



助産師による助産外来で、あなたのマタニティーライフにおける悩みを解決しませんか？ 当院では、保健指導を主体とした外来を開設しています。

- 開設日時 毎週水・金曜日 午前8時30分～昼12時
完全予約制（1回30分程度）
- 内容 ●妊娠出産に対する保健指導全般 ●母乳相談、母乳ケア
●新生児、乳児育児相談 ●家族計画指導 ●更年期、思春期相談
- 料金 当院妊婦健診者：無料
当院妊婦健診者以外：1回1,000円（30分）
※母乳ケアは、実施内容により有料になることがあります。
- ご予約先 産婦人科外来 0942-53-7511

当院は、自然分娩は休止しておりますが、妊婦健診、帝王切開、予定分娩（誘導分娩）は取り扱っています。また、院外（学校、地域サークル）での育児母乳指導・思春期指導・命のお話・性教育指導なども行っています。筑後市の健全な母性・父性の育成、健全な子育て支援を目的にサポートさせていただきますので、どうぞお気軽にご相談ください。

母乳外来のごあんない



当院では、母乳外来を開設しています。産前産後の母乳ケア、断乳卒乳相談、育児相談を行っています。また、循環改善を目的としたアロママッサージもあります。育児でのお悩みは一人で悩まず、お気軽にご利用ください。お待ちしております。



- 開設日時 毎週月～金曜日 午前8時30分～午後4時
完全予約制（1回30分程度）
- 内容 母乳マッサージを含めた母乳ケア
母乳・育児に関する相談・ホームケア指導
- 料金 1,575円（保険診療時は、この限りではありません）
- ご予約先 西3階病棟 0942-53-7511

当外来は、産婦人科医、小児科医と連携して運営しています。

小児科予防接種のごあんない



※完全予約制

- 実施日 毎週月・木曜日 午後2時30分～午後3時30分
毎週土曜日（第3土曜日を除く） 午前11時00分～午前11時30分
ご予約・ご相談は小児科外来（0942-53-7511）に月～金曜日の午前9時～午後2時までにお電話ください。

外来診療のごあんない

2012年9月1日現在

- 受付時間 【月～土曜日】 8:15～11:30 (診療開始/8:30～)
- 休 診 日 日曜日・祝日・第3土曜日・お盆 (8/15)・年末年始 (12/30～1/3)
- ※ただし、救急患者は随時受け付けています。

診療科	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
新患担当	梅井 秀和	谷口【大学】	折田【大学】	上松【大学】	白地 美紀	富岡／富永 中尾／末友
消化器内科	小野 典之(副院長) 進藤 洋一郎	白地 美紀	久永 宏	火野坂 淳	小野 典之 (副院長)	久永 宏
呼吸器内科	富岡 竜介 福島 徳子	富永 芳和 中尾 栄男	末友 仁 福島 徳子	富岡 竜介 富永 芳和	中尾 栄男 末友 仁	富岡／富永 中尾／末友
内分泌・代謝内科	加藤 奈緒香	工藤 孝文	加藤 奈緒香	工藤 孝文	加藤 奈緒香	工藤 孝文
循環器内科	大内田 昌直 (副院長)	大内田 昌直 (副院長)	梅井 秀和	梅井 秀和	大内田 昌直 (副院長)	梅井 秀和
脳血管内科	—	—	—	—	—	福田【大学】 (第4週のみ)
小児科	中島 正幸	中島 正幸	久留米大学医師	中島 正幸	中島 正幸	中島 正幸
放射線科	野崎 健 温 友美	野崎 健 温 友美	野崎 健 温 友美	野崎 健 温 友美	野崎 健 温 友美	野崎 健 温 友美
外 科	吉田 正 (院長) 室屋 大輔	森 龍祐 日高 敦弘	日高 敦弘 室屋 大輔	松尾 英生 森 龍祐	吉田 正 (院長) 室屋 大輔	松尾 英生 森 龍祐 大塚【大学】 (第2・4週のみ)
整形外科	井上 貴司 大本 将之	中村 英智 (副院長)	大本 将之	中村 英智 (副院長)	井上 貴司	中村 英智(副院長) 瓜生【大学】
麻酔科	佐藤 輝幸 〔手術〕	—	—	佐藤 輝幸 〔手術〕	—	佐藤 輝幸 (第2・4・5週のみ)
産婦人科	上妻 益隆	上妻 益隆 薬師寺 道明 (名誉院長)	上妻 益隆	上妻 益隆	上妻 益隆 薬師寺 道明 (名誉院長)	—
耳鼻咽喉科	大淵 晋輔	大淵 晋輔	大淵 晋輔	大淵 晋輔	大淵 晋輔	大淵 晋輔
泌尿器科	坂下 直	坂下 直	坂下 直	坂下 直 末金【大学】	坂下 直	坂下 直
眼 科	馬場 順子	馬場 順子	馬場 順子	馬場 順子	馬場 順子	馬場 順子

※上記内容は医師の学会出張などで変更することがあります。詳しくはお問い合わせください。

◆小児救急外来 八女筑後医師会の小児科医、内科医および久留米大学小児科医

●夜間小児救急

【診 療 日】 毎週月～金曜日 ※ただし、祝・休日、お盆、年末年始は除きます。

【診療時間】 午後7時～午後10時 (受付午後9時30分まで)

曜 日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
実施病院	公立八女 総合病院	筑後市立病院	公立八女 総合病院	筑後市立病院	公立八女 総合病院	—

●休日診療小児救急

第2・4日曜日：筑後市立病院 第1・3・5日曜日、祝日：公立八女総合病院

【診療時間】 午前9時～午後3時 (受付午後2時30分まで)

診療科目 ●内科●外科●心臓血管外科●消化器外科
●消化器内科●脳血管内科●整形外科●呼吸器内科●麻酔科
●内分泌・代謝内科●産婦人科●循環器内科●耳鼻咽喉科
●小児科●泌尿器科●放射線科●眼科●リハビリテーション科

病床数 233床 (一般231床、感染症2床)

地方独立行政法人 筑後市立病院

〒833-0041 福岡県筑後市大字和泉917-1
TEL 0942-53-7511

<http://www.chikugocity-hp.jp/>

