



(財)日本医療機能評価機構認定病院
医療法人 同信会
福岡整形外科病院 広報誌
FUKUOKA ORTHOPAEDIC HOSPITAL

2014 spring
Vol.34

サ・エ・ラ

Take Free 

Cà et là

サ・エ・ラはフランス語で「ここかしこ」を意味し
皆様と病院の情報提供・交換をモットーとするものです。



撮影場所：舞鶴公園（福岡県福岡市） 撮影者：医療福祉相談室 植田 さつき

理 念

私たちは「信」を重んじ、医療人としての職業倫理を遵守し、誠実な医療活動をおこないます。
私たちは、整形外科の専門知識と技術を研鑽し、最新、最良の医療を提供します。

基 本 方 針

- 患者さまが個人の尊厳を尊重され、公平に安心して診療がうけられますように医療環境を整備し、常に対話を通じて病状の理解に努め、皆様にご満足いただける医療をめざします。
- 診療におけるいかなる個人情報も、秘密は守られプライバシーは厳正に保護されます。一人ひとりの患者さまの病状を把握して、十分な説明をおこない、患者さまとともに最良の治療法を選択します。
- 病院は医療環境の安全管理を常に考え、職員の教育に努めます。
- 職員は病院の理念を十分に理解し、各自の専門技術の向上・研鑽に努力します。
- 地域医療機関との連携を密にして、整形外科の専門医療をもって地域医療の役割を分担します。

Contents

- 01 巻頭あいさつ
- 02 看護研究発表会
- 03-04 整形外科の疾患 踵骨骨折
- 05-06 知れば、なるほど！
PICK UP!
- 07 新人スタッフ紹介・お知らせ
- 08 院外研修実績



ロコモティブシンドローム -PartⅢ-

(運動器症候群/略称ロコモ)

健康 寿命

福岡整形外科病院 副院長

吉本 隆昌

yoshimoto takaaki



平成22年の厚生労働省の報告では、日本人の「平均寿命」は男性79.5歳、女性は86.3歳です。また、健康で介助を必要とせずに自立した日常生活を送れる「健康寿命」の平均年齢は男性70.4歳、女性は73.6歳と報告されています。つまり男性は9.1年間、女性は12.7年間、何らかの支援や介護を必要とする人生を過ごす可能性があると言えます。この自立した生活を送れる「健康寿命」と「平均寿命」の隔たりを縮めることを目的として、2013年に厚生労働省は国民健康づくり運動「健康日本21」を開始しました。

国民生活調査では、現在の要介護や要支援となる原因の22.9%は関節痛・骨折・腰痛などの運動器障害であると報告されており、健康な足腰を保つことが「健康寿命」を過ごすためには必要不可欠であり、運動器疾患を専門に治療する整形外科医の果たす役割は大きいとされています。

2007年に日本整形外科学会が「ロコモティブシンドローム」という新しい言葉を「運動器の障害による要介護状態や要介護リスクが高い状態」を示すとして提唱し、普及を続けていますが、本年度からはさらにその普及に力を入れているところです。

特に65歳以上では足腰の衰えと共に、そのトラブルが生じやすくなり、国民生活基礎調査でも体調不良の原因として腰痛・関節痛が常に上位に位置しています。健康寿命を存するための方法の1つとして、ストレッチや体操、さらにウォーキングや好きなスポーツなど、全身の状態に合わせた適度な運動を行うことは非常に有効です！

ロコモーションチェック〈ロコチェック〉

- ☐ 片脚立ちで靴下がはけない
- ☐ 家の中でつまずいたり滑ったりする
- ☐ 階段を上るのに手すりが必要である
- ☐ 横断歩道を青信号で渡りきれない
- ☐ 15分くらい続けて歩けない
- ☐ 2kg程度の買い物を持ち帰るのが困難である(1リットルの牛乳パック2個程度)
- ☐ 家庭でのやや重い仕事が困難である(掃除機の使用・布団の上げ下ろし)

ロコチェック
を行って
みましょう



以上7つのチェックのうち一つでも当てはまれば「ロコモ」のリスクが高いということになります。

〈運動機能を低下させるロコモティブシンドロームに関連がある主な疾患〉

- 骨粗鬆症・脊椎圧迫骨折や脊柱変形
- 変形性関節症による下肢の関節障害
- 脊柱管狭窄症による下肢の神経機能障害

年齢を重ねるごとに上記の疾患に罹りやすくなります。
これらの疾患を予防するためにも、常に自分の運動機能を意識しておく必要があります。



第35回 看護研究発表会

平成26年3月14日(金)

1. 外来看護の見直しの一環として

(入院前説明用紙の改善)

外来 酒井 幸子

外来で行う入院時の説明内容がどの程度患者さまに正しく伝わっているか知りたいと思い、患者さまに直接関わっている病棟看護師へアンケート調査を行いました。病棟看護師の意見を参考に検討し、見直しを行ったので、その経過を報告しました。

今回、現状調査を行ったことにより、説明内容が生かされているか確認でき、外来・病棟間のチームワークを深めることに繋がったのではないかと思います。

今後、さらにわかりやすい説明を心がけていきたいと思っています。



2. 整形外科病院の再就職者が望む教育支援

3階病棟 柴田 直美

3. 亜急性期病棟における看護師の退院支援の現状と課題

～退院支援システム構築に向けた実態調査から～

4階病棟 青山 智恵子

4. 当事者記載のインシデントレポートにおける妥当性の検討

～デシジョンツリー分析を用いて～

手術室 中島 理恵

5. 骨粗しょう症患者のフォルテオ® 自己注射に関する意識調査

～在宅での継続困難な要因を探る～

2階病棟 小宮 美智子

高齢化社会に伴い、骨粗しょう症の患者さまが増えています。骨粗しょう症の治療薬は内服(飲み薬)が主流でしたが、自分で注射を行う方法があります。入院中は看護師が見守り自分で注射をしますが、1人で注射をするのは難しいだろうという事で、退院時に約半分の患者さまが中断しました。

今回、自己注射を中断した2名の患者さまがご自宅でも継続していただくためには、どのような看護の関わりが必要かを研究しました。その結果、患者さまは自己注射は思っていたより簡単で、痛みもないが、注射針の管理に関してご本人だけでなく、ご家族も心配していることがわかりました。

今回の研究結果を踏まえて、今後の看護に活かしていきたいと思っています。



6. 看護師の仕事に対する意識調査

東3階病棟 小林 愛

現在、看護部ではワーク・ライフ・バランスの構築を行なっています。そこで、看護師の「仕事に対する認識」の現状と、それらに影響する要因について調査しました。

職場の労働環境を整えていくことはもちろんのこと、看護管理者の方針に賛同でき、良好な対人関係の中で働けることが仕事の継続意思に繋がると考えます。子育ての有無に関係なく、働きやすい環境作りに期待しています。



知っておきたい

整形外科の疾患

解説します！

しょうこつ 「踵骨骨折」

かかとの骨を踵骨(しょうこつ)といいます。
体重を支える骨で、高いところからの転落や、段差を踏みはずしてかかとを強く打ったりしたときなど、強い衝撃をかかとに受けたときに「踵骨骨折」が起こります。

医局長 徳永 真巳

日本整形外科学会 専門医



1 症状

かかとが強く腫れて、内出血します。もちろん体重をかけることは難しくなりますし、腫れに伴いズキズキと痛みます。

2~3m以上の高いところからの転落だけではなく、脚立程度の1m以下のところから落ちたくらいでも打ちどころが悪くて折れることがあります。受傷後に腫れや痛みが強かったり、内出血があったりしたら、まずは^{きょしやう}挙上してアイスパックで冷やしましょう。そして、なるべく体重をかけないようにして病院を受診されたほうが良いでしょう。

高所転落で受傷したときには、背骨や骨盤など他の部分が骨折していることもあるので、痛みがあるところは全て医師に教えて下さい。

2 診察

まずはレントゲン撮影をして、折れているかどうかを確認します。折れているときは骨折線が複雑になることが多いので、CT検査が役に立ちます。

1) ^{ぜつしやうがた}舌状型骨折 図1 a
鋼線のみで整復が可能なが多い骨折型です。

2) ^{かん せつ かん ほつ がた}関節陥没型骨折 図1 b
皮膚切開して、関節面を直視しながらしっかりと整復する必要がある骨折型です。

3) ^{おう し}鴨嘴骨折 図2
関節面は傷んでいませんが、アキレス腱にひかれて骨折部がはね上がる特殊な形の骨折です。皮膚の直下を骨が突き上げるので、急いで整復しないと皮膚が壊死してしまうことがあります。



図1 a.舌状型:関節面に大きな骨片(*)が附着している



b.関節陥没型:関節面が独立して陥没している



図2 鴨嘴骨折:鳥のくちばしに似た形状の骨折
矢印部が皮膚を突き上げているので、早急に整復する必要がある

3

治療

ズレが少ないときにはギプス固定して、松葉杖をついて数週間体重をかけないようにすると手術をしなくても治ります。ズレや陥没が大きいときには手術が必要になります。

●**徒手整復** 受診したその日に手術ができることはまれです。ただし骨折がズレているのを、そのままにしておくのは良いことではありません。

受診日に入院になることが多いのですが、できれば受傷後48時間以内に麻酔をかけて徒手整復をしたほうが治りが良いことが分かっています。徒手整復とは、横に広がるように潰れてしまった踵骨を両側からはさみこんで形を整える治療方法です。

4

手術

手術には幾通りかの方法があります。

- a) 皮膚切開はせずに、鋼線のみで整復し固定する方法
- b) 皮膚切開して陥没した関節面を整復し、スクリューと鋼線で固定する方法
- c) bと同様に整復してプレートとスクリューで固定する方法 などが 있습니다。 図3

骨折型に応じて手術方法は使い分けていますが、主に画像bの方法で治療しています。

(徳永 真巳、宮城 哲、吉本 隆昌：踵骨骨折に対するプレートを使用しない骨接合術の工夫“骨折” 34巻4号 p934-937, 2012 掲載)



図3 a.鋼線固定 b.鋼線とスクリューを組み合わせた固定 c.プレートとスクリューで固定

5

術後リハビリ

術後早期から足首の関節や足の指を動かすようにしてもらいます。術後の腫れがひく術後2～3週で足底板(アーチサポート)を作成します。術後3～4週でアーチサポートを装着して踵骨に体重をかける練習を始めます。



6

後遺障害

労働災害の結果として骨折することが多く、後遺障害を残すことも少なくありません。後遺障害としては歩行時痛、坂道や凸凹道で歩行困難、長時間の立位困難や高所作業困難などがあります。後遺障害を少なくするためにも、適切な治療を適切なタイミングで行う必要があります。

踵骨を痛めたときには、ぜひ福岡整形外科病院にご相談下さい。



知れば、なるほど!

患者さまの診療に関する
素朴な疑問を
わかりやすく解説します!

多用途筋機能評価運動装置

バイオデックス システム

BIODEX SYSTEM4 の紹介

リハビリテーション科 理学療法士 大社 吉晃

? BIODEx SYSTEM4 って何?

BIODEX SYSTEM4は、各関節の筋力を測定することができます。さまざまな角速度で測定を行うことにより、スポーツ動作や日常生活の動作に近い状態での筋力を評価することができます。また、この機器によりトレーニングも可能です。

? どのような人たちに使うの?

スポーツ選手や膝の前十字帯損傷など、膝疾患のある方々です。

? BIODEx SYSTEM4を使って何ができるの?

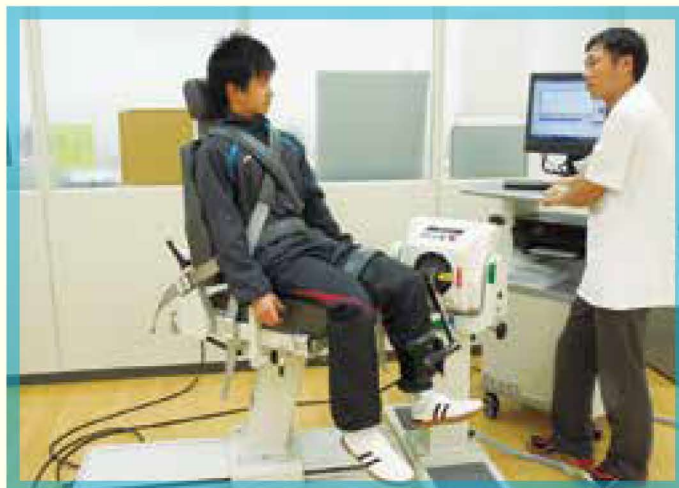
患者さま自身の筋力や左右の筋力のバランスを測定し、数値化することができます。さらに、術後の経過ごとに測定した結果を比較することもでき、スポーツ復帰の目安や手術後のリハビリの進行具合を把握する事ができます。

また、トレーニングの目的に応じて、個人の筋力特性に応じたメニューが作成できます。

計測した結果を用いて患者さまへのフィードバックができ、患者さま自身が問題点を把握することができます。

最後に・・・

BIODEX SYSTEM4は、世界的レベルの筋力測定装置であり、医師を中心とする学会や理学療法士を中心とする学会での発表も多数あり、さまざまな分野で研究に用いられています。

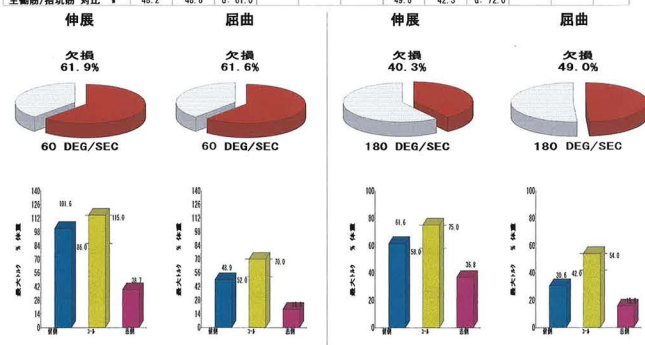


バイオデックス システム
▲BIODEX SYSTEM4

一般の評価

氏名: 福岡整形外科病院 FU セッション: 2014/04/09 18:32:24 解析区分: なし
ID: 111111 患側: 右 アプローチ: フライット/バック
生年月日: (yyyy/mm/dd) 測定者: パーソン: 伸屈/屈曲
身長: 177.6 紹介者: モード: フライット/バック
体重: 147.6 部位: 膝 筋収縮タイプ: コンセントリック/エキセントリック
性別: 男性 診断: 重補正: 9 FT-LBS 30 角度:

# / 回 (60/60): 5	伸屈 60 DEG/SEC			屈曲 60 DEG/SEC			伸屈 180 DEG/SEC			屈曲 180 DEG/SEC		
	左	右	欠損	左	右	欠損	左	右	欠損	左	右	欠損
最大トルク/体重	FT-LBS	149.3	56.9	61.9	71.9	27.6	61.6	90.6	54.1	40.3	44.9	22.9
最大トルク/体重	%	101.6	38.7	48.9	48.9	18.8	61.6	61.6	35.8	30.6	15.6	15.6
最大仕事量	FT-LBS	152.1	76.8	49.5	85.6	36.5	57.4	102.1	61.3	40.0	54.8	29.5
VAR. 係数	%	5.8	12.8	6.0	6.0	31.1	15.5	17.5	15.5	17.5	11.0	30.4
平均パワー	WATTS	116.0	46.1	60.3	58.9	17.9	69.6	161.8	92.5	42.8	85.3	28.8
仕事量	FT-LBS	727.1	320.6	55.9	381.5	125.1	67.2	1206.3	755.8	37.3	689.2	261.6
加速時間	SEC	130.0	60.0	50.0	50.0	90.0	100.0	90.0	90.0	80.0	140.0	140.0
減速時間	SEC	200.0	170.0	130.0	130.0	130.0	240.0	240.0	160.0	160.0	170.0	170.0
総時間	SEC	95.9	101.8	95.9	95.9	101.8	95.4	101.2	95.4	95.4	101.2	101.2
最大トルク平均	FT-LBS	137.7	47.9	65.9	65.9	19.7	68.0	41.9	37.9	37.9	15.4	15.4
主軸筋/拮抗筋 対比	%	48.2	48.6	61.0	48.6	42.3	48.6	42.3	72.0	48.6	42.3	72.0



備考:

最大トルク: 動作の時に測定された最も高い筋力の能力を示します。
最大仕事量: 動作の時に測定された最も高い筋力の能力を示します。
VAR. 係数: 筋力の変動を示す指標です。値が低いほど筋力の安定性が高いことを示します。
平均パワー: 動作の時に測定された平均的な筋力の能力を示します。
仕事量: 動作の時に測定された筋力の能力を示します。
加速時間: 筋力が増加するまでの時間です。
減速時間: 筋力が減少するまでの時間です。
総時間: 動作の全体的な時間です。
主軸筋/拮抗筋 対比: 筋力のバランスを示す指標です。値が1に近いほど筋力のバランスが良いことを示します。

Biodes Rev 4.47 Feb 3 2012





PICK UP!



当院が「九州医事新報」に掲載されました

（株）九州医事新報社より取材を受けました。主に当院の特徴について掲載されています。記事の中にも出てくる話ですが、当院はソフトバンクホークスやアビスパ福岡のチームドクターも兼ねています。プロのスポーツ選手を治療した経験を、日常の診療にも役立てています。診療した選手が活躍している姿を見ると、人一倍嬉しい気持ちでいっぱいになります。

他にもチームドクターになった経緯などを載せています。各病棟及び外来に掲示していますので、お立ち寄りの際はぜひご覧ください。



▲取材に応える王寺院長



▲「九州医事新報」（平成26年2月発行）

院内感染防止研修会・医療安全管理研修会

平成26年1月27日（月）に「グローブ（手袋）に起因する生体反応」の研修が行われました。私達医療従事者は、手袋を感染予防目的で日常的に着用しています。

今回の研修では、手袋を着用することによって起こる皮膚トラブルやアレルギー反応（ラテックスアレルギー：ゴム）などについて講習を受けました。特に、ラテックスアレルギーになると、一生にわたってゴム製品と接触しないように注意しなければなりません。ラテックスに触れる機会が多い程、ラテックスアレルギーを起こしやすくなるため、手袋の素材は重要であると感じました。

手術中材室では、アレルギーも考慮した手袋の提供を心がけていきたいと思っています。

文責/手術室主任看護師 伊藤 照美

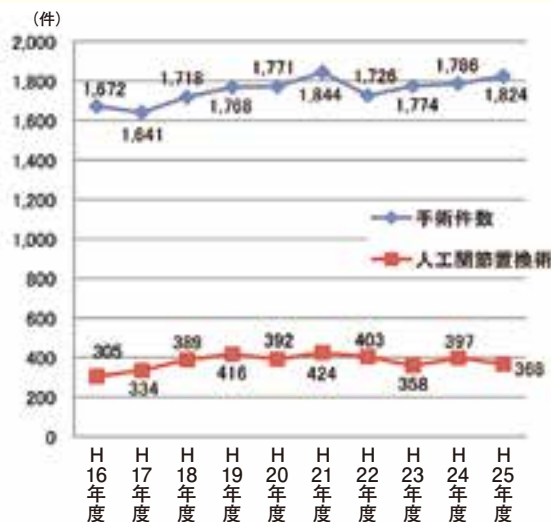


▲熱心に質問する伊藤看護師

手術件数のご報告

平成25年度（2013年4月～2014年3月）の手術件数の集計が完了したので報告します。昨年度より38件増の1,824件です。

また、平成26年2月に朝日新聞出版の「手術数でわかるいい病院2014」に当院が掲載されました。人工関節置換術・膝関節の部門での手術数の多さでは、全国で23位（福岡県内ではトップ!）にランクインしました。整形外科の専門病院として、役割を果たしていけるよう、これからも職員一丸となって努力してまいります。



掲載されました!



▲手術数でわかるいい病院2014

お知らせ

平成26年4月末をもちまして、スプリンクラーの追加設置工事が終了し、全病棟にスプリンクラーが整備されました。工事期間中は騒音等で大変ご迷惑をお掛け致しました。皆様のご協力、ありがとうございました。設備の安全強化に伴い、職員の防災意識もより一層、高めていきたいと思ひます。



▲追加設置されたスプリンクラー



▲工事中の様子

院外研修実績

平成26年1月～平成26年3月

～ 講演・学会発表・研修会参加実績等 ～

※ 医師については学会発表・講演のみの掲載にしており、学会参加の掲載は省略しています。

■ 医局

日付	学会名	演者	演題	場所
2.1	第35回九州手の外科研究会	松田 匡弘	変形性手関節症にDRUJ背側脱臼を合併した1例	宮崎
2.14	第15回福大膝カンファランス	王寺 享弘	膝単顆置換術のpitfallsと問題点	福岡
2.21～22	第44回日本人工関節学会	王寺 享弘	UKAの満足度はTKAより高いのか？	沖縄
2.21～22	第44回日本人工関節学会	吉本 栄治	人工膝単顆置換術の適応と手術手技－脛骨骨形態の影響－	沖縄
2.21～22	第44回日本人工関節学会	吉本 栄治	人工膝単顆置換術における脛骨骨形態の影響	沖縄
2.21～22	第44回日本人工関節学会	松田 秀策	反張膝に対する人工膝関節全置換術	沖縄
2.21～22	第44回日本人工関節学会	真鍋 尚至	人工膝関節術後における下肢深部静脈血栓の発生部位の検討	沖縄
2.21～22	第44回日本人工関節学会	松田 匡弘	低侵襲性人工膝関節全置換術の中期成績	沖縄
3.8	第40回九州膝関節研究会	徳永 真巳	脛骨コンポーネント設置の術前計画と術後脛骨機能軸の検討	福岡
3.8	第40回九州膝関節研究会	松田 匡弘	内側半月板後角断裂に対する保存治療と修復術	福岡
3.8	第40回九州膝関節研究会	上杉 勇貴	変形性膝関節症における骨棘が内側副靭帯および内側半月板に与える影響	福岡

■ 放射線科

日付	学会名	演者	演題
1.18	第89回MR研究会	辻 英雄	2D画像におけるMPRの有用性～特に靱帯の描出について～ 第1報
		辻 英雄	2D画像におけるMPRの有用性～特に靱帯の描出について～ 第2報
		清田 綾	伸展制限のある膝関節における最適コイルの検討
1.31	福岡県放射線技師会 生涯学習システム統一セミナーⅡ	香月 伸介	整形外科領域のCT検査の基礎について
2.1	広島マルチモグラフィセミナー	釘宮 慎次郎	膝関節撮影における放射線技師の役割
2.5	福岡県放射線技師会 生涯学習システム統一セミナーⅡ	香月 伸介	整形外科領域のCT検査の基礎について
2.10	第18回症例勉強会 ～骨・関節領域～	釘宮 慎次郎	診断に対する有用な画像描出について
2.19	福岡県放射線技師会 生涯学習システム統一セミナーⅡ	香月 伸介	整形外科領域のCT検査の基礎について
2.20	福岡県放射線技師会 生涯学習システム統一セミナーⅡ	香月 伸介	整形外科領域のCT検査の基礎について

■ 看護部

日付	研修会名等	参加者
1.15	JAトップマネジメントセミナー	1名
1.16	不整脈も怖くない(応用編)	6名
1.18	トップマネージャー交流会	1名
1.24	WLB実践報告を聞く	2名
1.29	慢性腎臓病とともに生きる人の看護	1名
1.31・3.4	H24年度研修責任者フォローアップ	1名
2.8	医療安全管理者養成フォローアップ	1名
2.20	防ごう！ヒューマンエラー	3名
2.22	看護記録を考える	5名
2.26	第2回経営管理研究会	2名
3.20	H26年度診療報酬改定説明会	2名

■ 臨床検査科

日付	研修会名等	参加者
1.22	福岡ICT交流会	1名
2.1	日本自己血輸血学会 教育セミナー	3名

■ 医事課・MSW・総務課

日付	研修会名等	参加者
1.12	福岡県医療ソーシャルワーカー協会 基礎研修	1名
1.18	福岡市南区在宅チーム医療を担う多職種連携研修 ～南区で在宅医療多職種連携を推進するために～	1名
1.19	福岡県医療ソーシャルワーカー協会 基礎研修	1名
2.1	福岡県医療ソーシャルワーカー 冬季研修 『スーパージョン』	2名
2.6	福岡県在宅医療推進研修会 『多職種協働による在宅医療の推進～在宅医療・介護連携の今～』	1名
2.16	福祉と司法の「協働」 ～社会的排除に向きあうソーシャルワーカー	2名
2.22	福岡県医療ソーシャルワーカー協会 基礎研修	1名

■ 栄養課

日付	研修会名等	参加者
2.18	ノロウィルス対策研修会	1名
2.25	福岡市給食施設従事者研修会	1名
3.28	南区特定給食施設研修会	1名

■ リハビリテーション科

日付	研修会名等	参加者
1.12	SJF技術勉強会	1名
1.22	FSA勉強会	3名
1.23	筑後地区ハンドセラピー研修会	1名
1.25	高齢者トレーニングの実際とその方法 ～エビデンスに基づく転倒予防方法の為のエクササイズ～	1名
1.26	肩の機能解剖と理学療法	1名
1.31	第5回膝OAと運動・装具療法セミナー	8名
2.1	第35回九州手外科研究会 学術集会	1名
2.2	第5回九州ハンドセラピー研究会学術集会	2名
2.20	筑後地区ハンドセラピー研修会	1名
2.21	第4回STAC勉強会	2名
3.1	第26回関節ファシリテーション学会 九州北支部研修会	1名
3.14	福岡認知神経リハビリテーション研究会	3名
3.17	平成25年度第2回リハビリテーション研修会 リハビリテーションに関する診療報酬の概要	2名
3.19	福岡県理学療法士会 平成25年度保険部研修会	2名
3.20	筑後地区ハンドセラピー研修会	1名

■ 薬局

日付	研修会名等	参加者
1.18	PTHメディカルセミナー	2名
1.22	福岡ICT交流会	1名
1.26	博多リウマチセミナー	4名



外来診察担当医一覧表

受付時間

曜日	午前(8:30~11:30) ※診察開始 9:00~						午後(13:30~16:00) ※診察開始 14:00~
月	王寺 享弘	宮城 哲	吉本 栄治	松田 秀策	碓 博哉	松田 匡弘	———
火	王寺 享弘	徳永 真巳※	宮城 哲	真鍋 尚至	松田 匡弘	松原 弘和	徳永 真巳※
水	吉本 隆昌※	徳永 真巳※	碓 博哉	真鍋 尚至	松原 弘和	玉井 貴之	———
木	吉本 隆昌※	吉本 栄治	松田 秀策	碓 博哉	玉井 貴之	—	吉本 隆昌※・吉本 栄治※
金	王寺 享弘	宮城 哲	松田 秀策	真鍋 尚至	松田 匡弘	松原 弘和	香月 正昭※・玉井 貴之※
土	交替であたります(土曜の受付は11:00で終了致します。初診のみの対応です。)						———

※印の医師の診療につきましては、予約を行っております。医事課予約係までお電話ください。
予約受付時間/月曜~金曜 9:00~17:00

※これは平成26年5月1日現在のものであり、都合により変更になる場合もあります。また、学会・出張等により、休診になる場合もありますので、事前にお問い合わせください。
※火・木・金曜日の午後の診療は(再診のみの完全予約制)となります。



バス
 ●天神(福ビル前or協和ビル前)より 51番
 ●天神(大丸前)より 151番
 ●博多駅(バス停A)より 50番

●博多駅(郵便局前バス停B)より 65番
 ●博多駅(郵便局前バス停C・D)より 64・67番
 ▼
 野間四つ角で乗換え
 50・51・151・区1番

西鉄大牟田線
 ●高宮駅下車
 ▼
 バスに乗換え
 50番
 51番

降車バス停
血山1丁目



医療法人 同信会

福岡整形外科病院
 FUKUOKA ORTHOPAEDIC HOSPITAL

〒815-0063 福岡市南区柳河内2丁目10-50

TEL 092-512-1581 FAX 092-553-1038

http://www.fukuokaseikei.com/

【面会時間】平日・土曜 / 13:00~20:00

日曜・祝祭日 / 10:00~20:00

【休診日】日曜・祝祭日

【病床数】175床



日本医療機能評価機構
 認定第 JC955 号

広報委員会からのお知らせ

広報委員会では広報誌の表紙を飾る写真や絵を随時募集しております。また、広報誌に関するご意見ご感想もお待ちしておりますので、総務課までお寄せください。



Avispa
 FUKUOKA

福岡整形外科病院はチームドクターとして『アビスパ福岡』をサポートしています。
頑張れアビスパ!!