| | 要予約 | 診療日 | 入院診療 | | 可能な診療内容(○: 他院との連携で可能) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|-----|------------------|------|------|-----------------------|-----|-----|---------|-----------|-----------|--|--------------|-------------|-------|--------------|------|-----------|----|-----|---------|--------------|------|------------|------|--------------|------|-----|-------------|------------------------|
| | | | | 対象年齢 | | | | 対象とする病態 | | | | | | 可能な検査 | | | | | | 可能な治療相談 | | | | | 相談 | | | | |
| 診療科名 | | | | 乳幼児 | 児童 | 中学生 | 高校生 | 成人期 | 完全抑制された発作 | ほぼ抑制された発作 | | 神経発達症 の合併 | 精神症状 の合併 | 重複障害 | てんかん 重積状態 | 一般脳波 | ビデオ 脳波 | СТ | MRI | 血中濃度測定 | その他 (具体例) | 薬物療法 | ACTH 療法 | 外科治療 | 迷走神経 刺激療法 | 食事療法 | その他 | MSWへ の相談 | 特記事項 |
| 小児科 | 0 | 月~金、 第1·3土 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | 0 | 0 | | Δ | Δ | | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | | | | | | 0 | |
| 脳神経外科 | 0 | 月~金、 第1·3土 *1 | 0 | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | Δ | Δ | | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | | | | | | 0 | *1火曜日を除き午前診療、火曜日のみ午後診療 |

| 医療機関名 | 茨城西南医療センター病院 |
|-------|------------------------|
| 住所 | 〒306-0433 茨城県猿島郡境町2190 |
| TEL | 0280-87-8111 |