

| 診療科名 | 要予約 | 診療日 | 入院診療 | 可能な診療内容（○：自院で可能、△：他院との連携で可能） |    |     |     |     |               |               |       |              |             |      |              |          |           |    |     |            |              |      |            |       | 特記事項 |              |      |     |             |  |
|------|-----|-----|------|------------------------------|----|-----|-----|-----|---------------|---------------|-------|--------------|-------------|------|--------------|----------|-----------|----|-----|------------|--------------|------|------------|-------|------|--------------|------|-----|-------------|--|
|      |     |     |      | 対象年齢                         |    |     |     |     | 対象とする病態       |               |       |              |             |      |              |          | 可能な検査     |    |     |            |              |      |            | 可能な治療 |      |              |      |     | 相談          |  |
|      |     |     |      | 乳幼児                          | 児童 | 中学生 | 高校生 | 成人期 | 完全抑制<br>された発作 | ほぼ抑制<br>された発作 | 薬剤抵抗性 | 神経発達症<br>の合併 | 精神症状<br>の合併 | 重複障害 | てんかん<br>重複状態 | 一般<br>脳波 | ビデオ<br>脳波 | CT | MRI | 血中濃度<br>測定 | その他<br>（具体例） | 薬物療法 | ACTH<br>療法 | 外科治療  |      | 迷走神経<br>刺激療法 | 食事療法 | その他 | MSWへの<br>相談 |  |
| 小児科  | ○   | 月～金 |      | ○                            | ○  | ○   |     |     | ○             | ○             |       | △            |             |      |              | ○        |           | ○  | ○   |            |              |      | ○          |       |      |              |      |     |             |  |

|       |                           |
|-------|---------------------------|
| 医療機関名 | 霞ヶ浦医療センター                 |
| 住所    | 〒300-8585 茨城県土浦市下高津2-7-14 |
| TEL   | 029-822-5050              |