

府中地区医師会かかりつけ医連携医療施設名簿

医療機関名 (医療法人社団千心会 渡辺内科医院)
 院長名 (渡辺 圀武)
 住所 (〒726-0004 府中市府川町100-19)

電話番号	0847-45-8637	診療時間	9:00～13:00 15:00～18:00
FAX	0847-40-0188	休診日	日・祝日 土午後
緊急連絡先電話番号	0847-45-8637	急患（時間外）対応 有の場合具体的な時間帯	(有) ・ 無) 24時間

診療科目（主たる2科目に◎）	◎内科	◎糖尿病内科	胃腸科	小児科
在宅での疾患別医療 （療養の場合の対応可能な疾患） ○…可能 △…一部可能 ×…不可能	心疾患 高血圧 心身障害 消化器系疾患 認知症	○難病 ○神経疾患 △婦人科系疾患 ○皮膚科系疾患 △せん妄	△糖尿病 △脳血管疾患 ×呼吸器系疾患 △眼科系疾患 ×その他の対象疾患	○血液・リンパ系疾患 △泌尿器科系疾患 ○整形外科系疾患 ×耳鼻咽喉科系疾患
可能な検査・医療処置 （外来・在宅を含む）	血液検査:PT-INR 生理検査:心電図検査、負荷心電図検査(マスター法)、ホルター心電図検査、血圧脈波検査、パルスオキシメーター検査、睡眠時無呼吸症候群(簡易検査)、肺機能(呼吸機能)検査、視力検査、色覚検査、聴力検査、骨塩定量(骨密度)検査 超音波検査:腹部 放射線検査:一般撮影(胸部・腹部) 内視鏡検査:上部消化管(経口、経鼻) 処 置:創傷処置、褥瘡処置、経管栄養、尿道留置カテーテル交換、中心静脈栄養管理、中心静脈リザーバー管理 〈その他〉			
得意とする、又は実績の多い検査・治療	糖尿病治療			
専門医・認定医資格	日本糖尿病学会専門医・日本内科学会認定医・日本医師会認定産業医			

以下(○ ×)でご回答ください

病 床	療養型病床	在宅末期医療	在宅療養支援診療所	往 診
×	×	○	○	○
訪問診療	訪問看護	訪問リハビリ	通所リハビリ	通所介護
×	×	×	×	×
居宅介護支援事業所	禁煙治療	人工透析		
×	○	×		

在宅での診療・検査・処置内容

(医療法人社団千心会 渡辺内科医院)

- A 可能(検査センター利用を含む)
 B 病院側の指導、材料の提供並びに定期的な診察があれば可能
 C 不可

検査・処置内容項目		検査・処置内容項目			
検尿	A	胃瘻	局所の観察管理	A	
検便	A		胃瘻チューブ(PEG)の交換	A	
採血	A		家人への指導	A	
血糖測定	A	腸瘻	局所の観察管理	A	
動脈血採血	C		胃瘻チューブ(PEG)の交換	A	
心電図	A		家人への指導	A	
ホルター心電図	A	ネブライザー		A	
培養検査	A	喀痰吸引		A	
酸素飽和度(オキシメーター)	A	在宅酸素療法	酸素飽和度	A	
残尿測定(導尿による)	C		動脈血ガス分析	C	
皮筋注	A		酸素流量の変更	A	
静注	A		家人への指導	A	
点滴静注	A	気管切開	切開部の観察処置(喀痰吸引を含む)	A	
創傷処置	A		カニューレの交換	A	
褥瘡処置	評価	人工呼吸器	回路の交換	C	
	一般的処置		器械の点検確認	C	
	化学的デブリドマン		器械の設定変更	C	
	外科的デブリドマン		器械の交換	C	
排便または高圧浣腸	A	ストーマ	局所の観察処置	A	
導尿	A		ブジー処置	C	
持続導尿	バルーンカテーテルの交換		リザーバー	家人への指導	C
	膀胱洗浄	局所の観察処置		A	
自己導尿の指導管理	C		穿刺注入	A	
膀胱瘻管理	A	腹膜透析(CAPD)	出口部観察処置	C	
中心静脈栄養	刺入部観察処置		インスリン自己注射	注排液の評価	C
	ラインの交換			バッグ交換	C
	機械の点検確認	血糖値の評価		投与量の変更	A
	点滴内容の確認		家人への指導	A	
	家人への指導	A			
経鼻栄養チューブ	チューブの交換	ペインコントロール (経口剤、坐薬などによる)	非麻薬性鎮痛剤の投与	A	
	家人への指導		麻薬性鎮痛剤の投与	A	
腹腔穿刺	C	関節穿刺		C	
胸腔穿刺	C	ターミナルケアの受け入れ(最期まで看取るという意味で)		A	
その他可能な検査・処置内容があればお書き下さい					