

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 (川崎内科医院)
 院長名 (川崎 秀孝)
 住所 (〒726-0013 府中市高木町189番地1)

電話番号	0847-44-6001	診療時間	9:00～13:00 15:00～19:00
FAX	0847-44-6002	休診日	日・祝日 木・土午後
緊急連絡先電話番号	0847-44-6001	急患（時間外）対応	(有 ・ (無))
		有の場合具体的な時間帯	

診療科目（主たる2科目に◎）	内科							
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	○	難病	△	糖尿病	○	血液・リンパ系疾患	△
	高血圧	○	神経疾患	△	脳血管疾患	△	泌尿器科系疾患	△
	心身障害	△	婦人科系疾患	×	呼吸器系疾患	○	整形外科系疾患	×
	消化器系疾患	○	皮膚科系疾患	△	眼科系疾患	×	耳鼻咽喉科系疾患	×
	認知症	△	せん妄	△	その他の対象疾患			
可能な検査・医療処置 （外来・在宅を含む）	生理検査：心電図検査、ホルター心電図検査、視力検査、聴力検査、体脂肪検査 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）、下部消化管、直腸内視鏡 処 置：内視鏡的ポリープ切除術（下部消化管）、トリガーポイント注射、創傷処置、褥瘡処置 〈その他〉							
得意とする、又は実績の多い検査・治療								
専門医・認定医資格	日本内科学会認定医・日本透析医学会専門医・（日本プライマリーケア学会認定医） 日本腎臓学会専門医・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 (川崎内科医院)

- 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	B	
検便	A		胃瘻チューブ(PEG)の交換	C	
採血	A		家人への指導	B	
血糖測定	A	腸瘻	局所の観察管理	B	
動脈血採血	C		胃瘻チューブ(PEG)の交換	C	
心電図	A		家人への指導	B	
ホルター心電図	A	ネブライザー		B	
培養検査	A	喀痰吸引		B	
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	B	
静注	A		家人への指導	B	
点滴静注	A		気管切開	切開部の観察処置(喀痰吸引を含む)	B
創傷処置	B		カニューレの交換	C	
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	B	
	外科的デブリドマン		器械の交換	C	
排便または高圧浣腸	C	ストーマ	局所の観察処置	B	
導尿	B		ブジー処置	C	
持続導尿	バルーンカテーテルの交換		家人への指導	B	
	膀胱洗浄	C	リザーバー	局所の観察処置	B
自己導尿の指導管理	C		穿刺注入	C	
膀胱瘻管理	C	腹膜透析(CAPD)	出口部観察処置	B	
中心静脈栄養	刺入部観察処置		B	注排液の評価	B
	ラインの交換		C	バッグ交換	C
	機械の点検確認	C	インスリン自己注射	血糖値の評価	A
	点滴内容の確認	B		投与量の変更	A
	家人への指導	B		家人への指導	A
経鼻栄養チューブ	チューブの交換	C	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	B		麻薬性鎮痛剤の投与	C
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)		C	
その他可能な検査・処置内容があればお書き下さい					