

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 (医療法人社団緑樹会 佐々木内科)
 院長名 (佐々木 伸彌)
 住所 (〒726-0012 府中市中須町28-2)

| | | | |
|-----------|--------------|-------------|---------------------------------------|
| 電話番号 | 0847-52-6555 | 診療時間 | 9:00~19:00 日9:00~12:00 土9:00~17:00 |
| FAX | 0847-52-6572 | 休診日 | 木・祝日 |
| 緊急連絡先電話番号 | 0847-52-6555 | 急患（時間外）対応 | (有) ・ 無) 適宜 |
| | | 有の場合具体的な時間帯 | |

| 診療科目（主たる2科目に◎） | 内科 | 心療内科 | アレルギー科 | |
|---|--|------|--------|---|
| 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 | △ |
| | 高血圧 | ○ | 神経疾患 | △ |
| | 心身障害 | ○ | 婦人科系疾患 | × |
| | 消化器系疾患 | ○ | 皮膚科系疾患 | △ |
| | 認知症 | ○ | せん妄 | △ |
| 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、負荷心電図検査、血圧脈波検査、パルスオキシメーター検査、 肺機能(呼吸機能)検査、視力検査、色神検査、聴力検査、 骨塩定量(骨密度)検査、体脂肪検査 超音波検査: 心臓、腹部、甲状腺、頸動脈 放射線検査: 一般撮影、胃部レントゲン 内視鏡検査: 上部消化管(経口)、尿道留置カテーテル交換 <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 | | | | |

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 (医療法人社団緑樹会 佐々木内科)

- 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 | C | |
| 検便 | A | | 胃瘻チューブ(PEG)の交換 | C | |
| 採血 | A | | 家人への指導 | C | |
| 血糖測定 | A | 腸瘻 | 局所の観察管理 | C | |
| 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 | C | |
| ホルター心電図 | C | ネブライザー | | C | |
| 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) | A | | 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) | C | |
| 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 | 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 | C | ストーマ | 局所の観察処置 | C | |
| 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 | C | |
| 自己導尿の指導管理 | B | | 穿刺注入 | C | |
| 膀胱瘻管理 | C | 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 | | | 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 | | インスリン自己注射 | 血糖値の評価 | A |
| | 点滴内容の確認 | | | 投与量の変更 | A |
| | 家人への指導 | | | 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 | C | |
| | 家人への指導 | | 麻薬性鎮痛剤の投与 | C | |
| 腹腔穿刺 | A | 関節穿刺 | | C | |
| 胸腔穿刺 | A | 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