

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 (医療法人萌樹会 松井内科)
 院長名 (松井 隆明)
 住 所 (〒720-1147 福山市駅家町向永谷666-3)

電話番号	084-976-0500	診療時間	月火水金9:00~12:30 15:30~18:30 木土9:00~12:30
FAX	084-976-6108	休診日	日・祝日
緊急連絡先電話番号	084-976-0500	急患（時間外）対応	(有 ・ <input checked="" type="radio"/> 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）	血液検査:PT-INR、動脈血ガス分析 生理検査:心電図検査、ホルター心電図検査、パルスオキシメーター検査、 視力検査、色神検査、聴力検査、骨塩定量(骨密度)検査 放射線検査:一般撮影、CT検査 <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 (医療法人萌樹会 松井内科)

- 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	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	A		胃瘻チューブ(PEG)の交換	C	
心電図	C		家人への指導	A	
ホルター心電図	A	ネブライザー		C	
培養検査	A	喀痰吸引		C	
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	A	
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	A		カニューレの交換	C	
褥瘡処置	評価	A	人工呼吸器	回路の交換	C
	一般的処置	A		器械の点検確認	C
	化学的デブリドマン	A		器械の設定変更	C
	外科的デブリドマン	C		器械の交換	C
摘便または高圧浣腸	A	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		A	家人への指導	C
	膀胱洗浄	A	リザーバー	局所の観察処置	A
自己導尿の指導管理	A		穿刺注入	A	
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		C	注排液の評価	C
	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	C		投与量の変更	A
	家人への指導	C		家人への指導	A
経鼻栄養チューブ	チューブの交換	A	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	A		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