

## 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 ( **和泉医院** )  
 院長名 ( **和泉 典之** )  
 住所 ( **〒726-0005 府中市府中町174** )

電話番号	0847-41-2412	診療時間	9:00～12:30 14:30～18:00
FAX	0847-41-2557	休診日	日・祝日 木午後
緊急連絡先電話番号		急患（時間外）対応	( <input checked="" type="checkbox"/> ) ・ 無 )
		有の場合具体的な時間帯	対応可能ならいつでも

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 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 処置:トリガーポイント注射、星状神経節ブロック、硬膜外ブロック、創傷処置、経管栄養 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								
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

## 和泉医院

- 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	C	
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	C	
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	C	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	B	
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	B		カニューレの交換	B	
褥瘡処置	評価	人工呼吸器	回路の交換	B	
	一般的処置		器械の点検確認	B	
	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	B	
排便または高圧浣腸	A	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		リザーバー	家人への指導	B
	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		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		B	
	点滴内容の確認	投与量の変更	B		
	家人への指導	家人への指導	B		
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	B	
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