

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 (**なんば医院**)
 院長名 (**難波 泰樹**)
 住所 (**〒726-0021 府中市土生町 1572-2**)

| | | | |
|-----------|--------------|-------------|---------------------------------------------------------|
| 電話番号 | 0847-43-6336 | 診療時間 | 9:00～12:00 14:30～18:00 但し(皮膚)火木土は午前のみ(泌尿)月曜午後のみ(形成)木曜休診 |
| FAX | 0847-43-6453 | 休診日 | 日・祝日 土午後 |
| 緊急連絡先電話番号 | 0847-43-6336 | 急患(時間外)対応 | (有) ・ 無) 18:00～9:00 |
| | | 有の場合具体的な時間帯 | |

| 診療科目(主たる2科目に◎) | ◎整形外科 | | リハビリテーション科 | リウマチ科 | | | |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|-------|----------|---|-------------|
| | ◎皮膚科 | | 泌尿器科 | 形成外科 | | | |
| 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、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 肺機能検査、筋電図検査、視力検査、聴力検査、骨塩定量(骨密度)検査 超音波検査:心臓、腹部 放射線検査:一般撮影、CT検査 内視鏡検査:上部消化管(経口) 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、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 〈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 | 日本整形外科学会認定医・日本リウマチ学会認定医・日本医師会認定産業医 日本医師会認定健康スポーツ医・日本皮膚科学会認定医・日本形成外科学会専門医 | | | | | | |

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

(

なんば医院

)

- | | |
|---|-----------------------------|
| 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 | A | | 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 | 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) | A | | 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 | 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 | |
| 摘便または高圧浣腸 | A | ストーマ | 局所の観察処置 | A | |
| 導尿 | A | | ブジー処置 | A | |
| 持続導尿 | バルーンカテーテルの交換 | | 家人への指導 | A | |
| | 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 | B | 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 | | A | 注排液の評価 | C |
| | ラインの交換 | A | バッグ交換 | C | |
| | 機械の点検確認 | A | インスリン自己注射 | 血糖値の評価 | A |
| | 点滴内容の確認 | A | | 投与量の変更 | A |
| | 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 | 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 | A |
| 腹腔穿刺 | A | 関節穿刺 | | A | |
| 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 | | | | | |