

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 (医療法人社団慶正会 奥野内科医院)
 院長名 (奥野 府夫)
 住所 (〒726-0004 府中市府川町368-1)

電話番号	0847-46-3500	診療時間	9:00~13:00 15:00~18:30
FAX	0847-46-3500	休診日	日・祝日 木・土午後
緊急連絡先電話番号	0847-46-3500	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	小児科	放射線科	◎消化器科
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 ○ 高血圧 ○ 心身障害 ○ 消化器系疾患 ○ 認知症 ○	難病 ○ 神経疾患 ○ 婦人科系疾患 ○ 皮膚科系疾患 ○ せん妄 ○	糖尿病 ○ 脳血管疾患 ○ 呼吸器系疾患 ○ 眼科系疾患 ○ その他の対象疾患	血液・リンパ系疾患 ○ 泌尿器科系疾患 ○ 整形外科系疾患 ○ 耳鼻咽喉科系疾患 ○
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、視力検査、聴力検査、骨塩定量(骨密度)検査 超音波検査:腹部 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、経鼻)、直腸内視鏡 処 置: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	上部消化管内視鏡検査	B型・C型ウイルス肝炎の治療	腹部エコー	瀉血療法
専門医・認定医資格	日本内科学会認定医・日本消化器病学会認定医・日本肝臓学会認定医 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

(医療法人社団慶正会 奥野内科医院)

- 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	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)	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)	A
創傷処置	A		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	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	A	ストーマ	局所の観察処置	A
導尿	A		ブジー処置	B
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
	膀胱洗浄	局所の観察処置		A
自己導尿の指導管理	B	腹膜透析(CAPD)	穿刺注入	A
膀胱瘻管理	B		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
	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		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	A
	家人への指導		麻薬性鎮痛剤の投与	A
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				