

## 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 ( 医療法人一五会 前原皮膚科クリニック )  
 院長名 ( 前原 潔 )  
 住 所 ( 〒726-0013 府中市高木町186 )

電話番号	0847-45-5188	診療時間	9:00～13:00 15:00～18:00
FAX	0847-45-5233	休診日	日・祝日 木午後
緊急連絡先電話番号	0847-40-0204	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◎）	皮膚科							
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）	<その他>							
得意とする、又は実績の多い検査・治療	皮膚科一般							
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

( 医療法人一五会 前原皮膚科クリニック )

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| 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	C	胃瘻	局所の観察管理	C
検便	C		胃瘻チューブ(PEG)の交換	C
採血	C		家人への指導	C
血糖測定	C	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	C		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	C	喀痰吸引		C
酸素飽和度(オキシメーター)	C	在宅酸素療法	酸素飽和度	C
残尿測定(導尿による)	C		動脈血ガス分析	C
皮筋注	C		酸素流量の変更	C
静注	C		家人への指導	C
点滴静注	C	気管切開	切開部の観察処置(喀痰吸引を含む)	C
創傷処置	C		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
排便または高压浣腸	C	ストーマ	局所の観察処置	C
導尿	C		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
	膀胱洗浄	局所の観察処置		C
自己導尿の指導管理	C		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
	ラインの交換	バッグ交換		C
	器械の点検確認	血糖値の評価		C
	点滴内容の確認	投与量の変更		C
	家人への指導	家人への指導		C
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	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				