

## 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 佐野内科医院 )  
 院長名 ( 佐野 敏明 )  
 住所 ( 〒726-0002 府中市鶉飼町699-10 )

電話番号	0847-45-5310	診療時間	月・火・木・金9:00～12:30 15:30～18:00 水・土9:00～12:30
FAX	0847-45-5309	休診日	日・祝日 水・土午後
緊急連絡先電話番号		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	胃腸科	放射線科					
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、 視力検査、色神検査、聴力検査、骨塩定量(骨密度)検査 超音波検査:腹部、甲状腺 放射線検査:一般撮影(胸部) 内視鏡検査:上部消化管(経口・経鼻)、直腸内視鏡  <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	日本内科学会内科認定医・日本消化器病学会消化器病専門医 日本消化器内視鏡学会専門医・日本医師会認定産業医・日本医師会認定健康スポーツ医							

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 佐野内科医院 )

- 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	B	
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	B	
ホルター心電図	A	ネブライザー		C	
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)	C	
創傷処置	B		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	
排便または高圧浣腸	A	ストーマ	局所の観察処置	B	
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		家人への指導	C	
	膀胱洗浄	C	リザーバー	局所の観察処置	B
自己導尿の指導管理	C	穿刺注入		C	
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		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	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)		C	
その他可能な検査・処置内容があればお書き下さい					