

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 (**せおクリニック**)
 院長名 (**瀬尾 泰雄**)
 住所 (**〒726-0023 府中市栗柄町2203-4**)

電話番号	0847-40-0246	診療時間	9:00~12:30 15:00~18:30
FAX	0847-40-0247	休診日	日・祝日 木・土午後
緊急連絡先電話番号	0847-40-0246	急患（時間外）対応	(<input checked="" type="checkbox"/>) ・ 無) 22:00頃まで
		有の場合具体的な時間帯	

診療科目（主たる2科目に◎）	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）	生理検査：心電図検査、パルスオキシメーター検査、視力検査、聴力検査 超音波検査：腹部 放射線検査：一般撮影（胸部・腹部、骨）、CT検査（単純） 内視鏡検査：上部消化管（経鼻）、下部消化管、直腸内視鏡 処 置：内視鏡的ポリープ切除術（下部消化管）、トリガーポイント注射 創傷処置、褥瘡処置、経管栄養、胃瘻チューブ交換、尿道留置カテーテル交換 〈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	日本外科学会認定医・日本消化器外科学会専門医・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

(せおクリニック)

- | | |
|---|-----------------------------|
| 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	A	胃瘻	局所の観察管理	A
検便	A		胃瘻チューブ(PEG)の交換	A
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	A
心電図	A		家人への指導	A
ホルター心電図	C	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	C
残尿測定(導尿による)	A		動脈血ガス分析	C
皮筋注	A		酸素流量の変更	C
静注	A		家人への指導	C
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		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	A		穿刺注入	A
膀胱瘻管理	A	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		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	インスリン自己注射	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	C	関節穿刺		A
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				