

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 (医療法人社団孝友会 小野耳鼻咽喉科医院)
 院長名 (小野 淳二)
 住所 (〒726-0012 府中市中須町8-1)

電話番号	0847-52-7170	診療時間	9:00~12:30(水曜12:00まで) 14:30~18:30
FAX	0847-51-8718	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◎)	耳鼻咽喉科			
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)	内視鏡検査: 鼻咽頭喉頭 嚥下機能検査: 内視鏡嚥下機能検査(VE) 処 置: 創傷処置 <その他> 耳鼻咽喉科的処置			
得意とする、又は実績の多い検査・治療	耳鼻咽喉科的処置			
専門医・認定医資格	日本耳鼻咽喉科学会専門医 日本耳鼻咽喉科学会補聴器相談医			

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

(医療法人社団孝友会 小野耳鼻咽喉科医院)

- | | |
|---|-----------------------------|
| 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 C
検便	A		胃瘻チューブ(PEG)の交換 C
採血	A		家人への指導 C
血糖測定	A	腸瘻	局所の観察管理 C
動脈血採血	B		胃瘻チューブ(PEG)の交換 C
心電図	B		家人への指導 C
ホルター心電図	B	ネブライザー	B
培養検査	A	喀痰吸引	B
酸素飽和度(オキシメーター)	B	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	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) B
創傷処置	B		カニューレの交換 B
褥瘡処置	評価 C	人工呼吸器	回路の交換 C
	一般的処置 C		器械の点検確認 C
	化学的デブリドマン C		器械の設定変更 C
	外科的デブリドマン C		器械の交換 C
排便または高圧浣腸	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 C		家人への指導 C
	膀胱洗浄 C	リザーバー	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 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 C
	点滴内容の確認 C		投与量の変更 C
	家人への指導 C		家人への指導 C
経鼻栄養チューブ	チューブの交換 B	ペインコントロール	非麻薬性鎮痛剤の投与 C
	家人への指導 C	(経口剤、坐薬などによる)	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			