

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 (医療法人社団大樹会 中川整形外科医院)
 院長名 (中川 洋)
 住 所 (〒726-0012 府中市中須町77)

電話番号	0847-52-3033	診療時間	9:00~12:00 16:00~18:00 ±9:00~12:00
FAX	0847-52-3073	休診日	日・祝日 土午後
緊急連絡先電話番号	0847-52-3033	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◎)	◎整形外科		◎リハビリテーション科		リウマチ科		皮膚科	
	形成外科							
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、色神検査、聴力検査、 骨塩定量(骨密度)検査、体脂肪検査 処 置: トリガーポイント注射、星状神経節ブロック、硬膜外ブロック、創傷処置、褥瘡処置 〈その他〉							
得意とする、又は実績の多い検査・治療	一般整形外科治療	リハビリテーション治療(PT 3名)		漢方治療(日本東洋医学会研修施設)				
専門医・認定医資格	日本整形外科学会専門医・日本整形外科学会認定リウマチ医 日本東洋医学会漢方指導医・日本東洋医学会漢方専門医・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

(医療法人社団大樹会 中川整形外科医院)

- 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	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	A		カニューレの交換	C	
褥瘡処置	評価	A	人工呼吸器	回路の交換	C
	一般的処置	A		器械の点検確認	C
	化学的デブリドマン	A		器械の設定変更	C
	外科的デブリドマン	A		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	C	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	C		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					