

## 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 ( 田中耳鼻咽喉科医院 )  
 院長名 ( 田中 誠史 )  
 住所 ( 〒726-0012 府中市中須町1696-1 )

|           |              |                          |                                       |
|-----------|--------------|--------------------------|---------------------------------------|
| 電話番号      | 0847-45-3387 | 診療時間                     | 9:00~12:30(木・土13:00まで)<br>14:30~18:00 |
| FAX       | 0847-45-3387 | 休診日                      | 日・祝日 木・土午後                            |
| 緊急連絡先電話番号 |              | 急患(時間外)対応<br>有の場合具体的な時間帯 | ( 有 ・ (無) )                           |

|   |   |                                       |   |   |
|---|---|---------------------------------------|---|---|
| 診療科目 (主たる2科目に◎)                                   | ◎耳鼻咽喉科  | アレルギー科                                |   |   |
| 在宅での疾患別医療<br>(療養の場合の対応可能な疾患)<br>○…可能 △…一部可能 ×…不可能 | 心疾患<br>高血圧<br>心身障害<br>消化器系疾患<br>認知症                         | 難病<br>神経疾患<br>婦人科系疾患<br>皮膚科系疾患<br>せん妄 | 糖尿病<br>脳血管疾患<br>呼吸器系疾患<br>眼科系疾患<br>その他の対象疾患 | 血液・リンパ系疾患<br>泌尿器科系疾患<br>整形外科系疾患<br>耳鼻咽喉科系疾患 |
| 可能な検査・医療処置<br>(外来・在宅を含む)                          | 生理検査: 聴力検査<br>放射線検査: 一般撮影(副鼻腔)<br>内視鏡検査: 鼻咽頭喉頭<br><br><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   | 日本耳鼻咽喉科学会専門医  |                                       |   |   |

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 ( 田中耳鼻咽喉科医院 )

- 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                      | 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 |                             | 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      |                             |                   | 注排液の評価 |
|                         | 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            | 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<br>(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 |              |                             |                   |        |