

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 (医療法人社団遼悠会 住井内科)
 院長名 (住井 賢吾)
 住 所 (〒729-3103 福山市新市町新市388-4)

電話番号	0847-40-3030	診療時間	9:00~12:00 15:00~18:00
FAX	0847-40-3632	休診日	日・祝日 水・土午後
緊急連絡先電話番号	0847-40-3030	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	◎消化器科	循環器科	呼吸器科
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）	血液検査: PT-INR、動脈血ガス分析 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、色覚検査 超音波検査: 腹部 内視鏡検査: 上部消化管(経口)、下部消化管、直腸内視鏡 <その他>			
得意とする、又は実績の多い検査・治療	大腸内視鏡検査	胃内視鏡検査	腹部エコー検査	
専門医・認定医資格				

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 (医療法人社団遼悠会 住井内科)

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	A		胃瘻チューブ(PEG)の交換	C	
心電図	A		家人への指導	C	
ホルター心電図	A	ネブライザー		C	
培養検査	A	喀痰吸引		C	
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)	A
創傷処置	A		カニューレの交換	A	
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	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
摘便または高圧浣腸	A	ストーマ	局所の観察処置	C	
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		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	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	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	A
	家人への指導	C		麻薬性鎮痛剤の投与	A
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					