

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 **のじまホームクリニック**)
 院長名 **野島 洋樹**)
 住所 **〒720-1113 福山市駅家町万能倉1245-4**)

電話番号	084-970-1711	診療時間	9:00～16:00
FAX	084-970-1712	休診日	土・日・祝日 年末年始
緊急連絡先電話番号	084-970-1711	急患（時間外）対応	(<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無)
メールアドレス		有の場合具体的な時間帯	

診療科目（主たる2科目に◎）	◎内科		◎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)	血液検査:PT-INR 生理検査:心電図検査、パルスオキシメーター検査 超音波検査:心臓、腹部 処置: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 中心静脈栄養(管理)、中心静脈リザーバー管理 〈その他〉巻爪処置							
得意とする、又は実績の多い検査・治療	終末期緩和医療							
専門医・認定医資格	日本外科学会認定医・日本救命医学会専門医・(日本外傷学会専門医 平成28年末まで) 日本癌治療学会がん治療認定医・JATECインストラクター もの忘れ・認知症相談医(オレンジドクター)							

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 (のじまホームクリニック)

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

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		腸瘻チューブの交換 C
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	A	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 A
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 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 一般的処置 A 化学的デブリドマン A 外科的デブリドマン A	人工呼吸器	回路の交換 A 器械の点検確認 A 器械の設定変更 A 器械の交換 A
排便または高圧浣腸	A	ストーマ	局所の観察処置 A ブジー処置 A
導尿	A		家人への指導 A
持続導尿	バルーンカテーテルの交換 A 膀胱洗浄 A	リザーバー	局所の観察処置 A 穿刺注入 A
自己導尿の指導管理	A	腹膜透析(CAPD)	出口部観察処置 C 注排液の評価 C バッグ交換 C
膀胱瘻管理	A	インスリン自己注射	血糖値の評価 A 投与量の変更 A 家人への指導 A
中心静脈栄養	刺入部観察処置 A ラインの交換 A 機械の点検確認 A 点滴内容の確認 A 家人への指導 A	ペインコントロール	非麻薬性鎮痛剤の投与 A (経口剤、坐薬などによる)麻薬性鎮痛剤の投与 A
経鼻栄養チューブ	チューブの交換 A 家人への指導 A	関節穿刺	A
腹腔穿刺	A	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
胸腔穿刺	A	オピオイド持続注射含めたコントロール	A
その他可能な検査・処置内容があればお書き下さい			