

診療所の在宅医療・連携実施状況

| | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|--|---|-------------------------|----------------|----------------------------|----------------|----------|
| 基本情報* | 医療機関名 | (医) 木村医院 | | | | | | |
| | 住所 | 都窪郡早島町早島1469-1 | | | | | | |
| | Tel | 086-482-0028 | | | | | | |
| FAX | | 086-480-1160 | | | | | | |
| 院長名 | | 木村 丹 | | | | | | |
| 連携窓口担当者 (Dr代理対応の方) | | 佐藤 NS | | | | | | |
| メールアドレス | | drkimura@r3.dion.ne.jp | | | | | | |
| 主な診療科 (※主たるものから順に並べる) | | 1 内科 | 2 呼吸器科 | 3 消化器科 | 4 小児科 | | | |
| 診療曜日 時間帯(○で囲む) | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 午前 8:15-12:00 午後 16:00-18:30(月、金) 午後 16:00-18:00(火、木) | | 午前 午後 | 午前 午後 | 午前 午後 | 午前 午後 | 午前 午後 | 午前 午後 | 午前 午後 |
| 在宅医療の 取り組み | 主治医意見書の記載 | | 対応している | | 対応していない | | | |
| | 訪問診療 * | | 対応している | | 場合によっては可能(要相談) | | していない | |
| | かかりつけ患者の臨時往診 | | 対応している | | 場合によっては可能(要相談) | | していない | |
| | 在宅での看取り * | | 対応している | | 場合によっては可能(要相談) | | していない | |
| | 24時間連絡及び訪問の可否 | | 可能 | | 場合によっては可能(要相談) | | 不可 | |
| | 主治医の対応困難時に別の医師(連携医含む)が対応する体制の有無 | | 有 | | 無 | | | |
| | 在宅療養支援診療所の届け出 | | 有 | | 無 | | | |
| | 強化型在宅支援診療所の届け出 | | 有 [連携診療所名:] | | | | | 無 |
| | (相談・往診依頼が可能な)連携医療機関名 | | 皮膚科 (有)) ・ 無 眼科 (有)) ・ 無 耳鼻科 (有)) ・ 無 整形外科 (有)) ・ 無 歯科 (有)) ・ 無 その他専門科() ・ 無 | | | | | |
| | 有床の有無 * | | 有 (19) 床 | | 無 | | | |
| 後方支援病院の確保 | | 有 (ほぼ確保できる・連携先がある) | | 確保困難 | | 無 | | |
| 患者・家族からの連絡について | | 時間帯を限定せず終日患者家族からの連絡に応じる | | 診療時間内であれば患者・家族からの連絡に応じる | | 患者の状態に応じ、事前の申し合わせで適宜連絡に応じる | | |
| 医師との面談方法 | | | 直接面談 | 往診同席 | 外来同席 | 電話連絡 | FAX連絡 | メール連絡 |
| (優先順位) | | | 1 | 5 | 2 | 3 | 4 | 6 |
| 主治医が比較的面談等の対応が可能な時間帯 (可能な曜日) | | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| (時間帯) | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 診療時間内はいつでも可能 | | 同左 | 同左 | 同左 | 同左 | 同左 | 同左 | 同左 |
| 退院時カンファレンス、サービス担当者会議等への医師の参加 | | | 主治医の都合の時間で医療機関で開催の場合 | | 訪問診療に合わせて開催の場合 | | FAX等での指示 | |
| | | | 30分以内なら可能 / 困難 | | 30分以内なら可能 / 困難 | | 30分以内なら可能 / 困難 | |
| 多職種の方々への要望 (連絡時の注意事項等を含む) | | 緊密な連携を致します。 | | | | | | |
| アピールポイント | | 緊密な連携を目指して連絡はいつでも受付します。 | | | | | | |

処置・薬剤等についての対応の可否

| | | | | |
|-----------------|----------------|-----------------|-----------------|----|
| 対応可能な薬品 | オピオイド | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | オピオイドの持続皮下注射 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 抗がん剤 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | サンドスタチン皮下注射 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | ワーファリン | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | インスリン | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 抗パーキンソン病薬 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 抗認知症薬 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | メジャートランクライザー | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| 対応可能な処置 | 膀胱留置カテーテル管理 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 腎盂腎炎留置カテーテル管理 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 自己導尿管理 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 人工肛門管理 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | CAPD, APD管理 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 気管切開、気管カニューレ交換 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 人工呼吸器管理 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | BiPAP, CPAP管理 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 酸素療法 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 経鼻栄養・カテーテル交換 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 胃ろう管理・胃ろう交換 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 末梢点滴 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 中心静脈栄養管理(下肢静脈) | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 中心静脈栄養管理(ポート) | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 輸液ポンプ | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 輸血 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 褥瘡、外科的デブリ | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 腹腔穿刺・腹水除去 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 腹部ドレーン管理 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | PTCD管理 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 呼吸リハビリ(指示) | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | SpO2測定 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| | 嚥下機能評価 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 |
| 慢性関節リュウマチの内科的治療 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 | |
| 小児の対応 | 常時可能 | 場合によっては可能 (要相談) | 不可 | |