

## 在宅緩和ケア対応医療機関情報

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|--|--|---|---|---|---|---|---|---|------------------|---|---|---|---|---|---|---|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 医療機関名              | 島内科眼科医院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 住所                 | 〒 774－0030<br>阿南市富岡町東新町99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| TEL                | TEL: 0884－22－1147                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| HPのURL             | <a href="http://www.citydo.com/sp/0884-22-1147">http://www.citydo.com/sp/0884-22-1147</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 診療科目<br>診療時間       | <div>★診療科目</div> <div>内科、脳神経内科、眼科(午前中のみ)</div> <div>★診療時間</div> <table><tr><td></td><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>8 : 30 ~ 12 : 00</td><td>×</td><td>○</td><td>○</td><td>×</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr><tr><td>15 : 00 ~ 18 : 00</td><td>×</td><td>○</td><td>○</td><td>×</td><td>○</td><td>○</td><td>×</td></tr></table> <div>休診日: 水曜日、土曜日午後、日曜日、祝祭日、お盆、年末年始</div> |   |   |   |   |   |   |  |  | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 8 : 30 ~ 12 : 00 | × | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ | 15 : 00 ~ 18 : 00 | × | ○ | ○ | × | ○ | ○ | × |
|                    | 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8 : 30 ~ 12 : 00   | ×                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 15 : 00 ~ 18 : 00  | ×                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ○ | ○ | × | ○ | ○ | × |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 入院施設               | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 在宅診療<br>支援診療所      | 認可:あり      連携体制を構成する他の保険医療機関名<br>1) 阿南医療センター<br>2) 徳島赤十字病院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 訪問診療・往診            | 訪問診療:    可<br>往      診:    可                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 訪問診療の<br>大凡の範囲     | 地域名など      阿南市北部                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 在宅療養の<br>受入について    | あまり条件をつけないで受け入れている                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 在宅の経験実績            | 在宅がん患者への訪問診療・往診の経験<br>あり (内R3年 実績    3名)<br>在宅看取り経験<br>あり (内R3年 実績    6名)<br>上記のうち「がん患者」<br>あり (内R3年 実績    1名)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| がんの診療経験            | あり<br>(がん種)<br>肺がん、乳がん、胃がん、大腸がん、肝・膵・胆嚢・胆管がん、<br>婦人科系がん、泌尿器系がん                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 在宅医療連携<br>している職種   | 訪問看護、訪問リハビリ、訪問薬剤師、ケアマネ、介護ヘルパー                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 今後のがん患者の<br>受入について | 現状維持程度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 医療用麻薬の対応           | 院内処方:    不可<br>院外処方:    可                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 在宅での医療用<br>麻薬に使用経験 | あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 経験のない<br>薬剤の対応     | 可                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |

|                |         |                                                |
|----------------|---------|------------------------------------------------|
| 在宅で可能な<br>医療行為 | 注射・栄養管理 | 皮下点滴、注射、点滴、CV栄養管理、<br>CVポート&専門針、経鼻胃管、胃瘻管理、胃瘻交換 |
|                | 排泄管理    | 導尿、膀胱カテーテルの留置、膀胱カテーテルの管理                       |
|                | 呼吸管理    | 在宅酸素管理、人工呼吸器管理、NIPPV管理、<br>気管切開の管理(カニューレ交換など)  |
|                | その他の処置  | 疼痛管理(麻薬を含む)、褥瘡管理                               |