

在宅緩和ケア対応医療機関情報

医療機関名	三好市国民健康保険 西祖谷山村診療所																														
住所	〒 778-0101 三好市西祖谷山村一字368番地9																														
TEL FAX	TEL: 0883-87-2360 FAX: 0883-87-2743																														
診療科目 診療時間	★診療科目 内科、外科 ★診療時間 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th><th>日</th><th>月</th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8 : 30 ~ 12 : 00</td><td>×</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>×</td></tr> <tr> <td>13 : 00 ~ 17 : 00</td><td>×</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>×</td></tr> </tbody> </table> 休診日: 土曜日、日曜日、祝祭日								日	月	火	水	木	金	土	8 : 30 ~ 12 : 00	×	○	○	○	○	○	×	13 : 00 ~ 17 : 00	×	○	○	○	○	○	×
	日	月	火	水	木	金	土																								
8 : 30 ~ 12 : 00	×	○	○	○	○	○	×																								
13 : 00 ~ 17 : 00	×	○	○	○	○	○	×																								
入院施設	なし																														
在宅診療 支援診療所	認可:なし																														
訪問診療・往診	訪問診療: 可 往診: 可																														
訪問診療の 大凡の範囲	地域名など 祖谷地域 (片道:約 15 分圏内)																														
在宅療養の 受入について 1. 必須 2. 重要 3. できれば 4. 問わない	状況によっては受け入れている =左記番号を参照= (4) 自分が紹介したがん患者 (2) 患者家族が当院での在宅療養を希望している (1) 十分な病状説明がなされ患者本人や家族が納得されている (3) 病状コントロールが出来ている (急な訪問を要しないなど) (3) 病状悪化時の再入院の保証がある (backbed) (2) 自院に近い(おおよその目安として片道 15 分以内) (3) 診療に余裕がある(他に手のかかる患者が少ない等)																														
在宅の経験実績	在宅がん患者への訪問診療・往診の経験 あり (内R3年 実績 0名)																														
	在宅看取り経験 あり (内R3年 実績 0名)																														
	上記のうち「がん患者」 なし (内R3年 実績 0名)																														
がんの診療経験	あり (がん種) 肺がん、乳がん、胃がん、大腸がん、肝・膵・胆嚢・胆管がん																														
在宅医療連携 している職種	訪問看護、ケアマネ、介護ヘルパー																														
今後のがん患者の 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 院外処方: 可																														

在宅での医療用 麻薬に使用経験	なし	
経験のない 薬剤の対応	可	
在宅で可能な 医療行為	注射・栄養管理	注射、点滴、胃瘻管理
	排泄管理	導尿、膀胱カテーテルの留置
	呼吸管理	在宅酸素管理
	その他の処置	疼痛管理(麻薬を含む)