

## 在宅緩和ケア対応医療機関情報

| 医療機関名   | 吉野川病院   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|------------------|---|---|---|---|---|---|---|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 住所  | 〒 771-0206<br>板野郡北島町高房字八丁野西36-13  |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| TEL<br>FAX  | TEL: 088-698-6111<br>FAX: 088-698-8815  |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| HPのURL  | <a href="http://www.syuseikai.net/">http://www.syuseikai.net/</a>   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 診療科目<br>診療時間  | <p>★診療科目</p> <p>内科、脳神経外科、整形外科、小児科、胃腸内科、リウマチ科、リハビリテーション科</p> <p>★診療時間</p> <table border="1" style="width: 100%; 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>9 : 00 ~ 12 : 30</td> <td>×</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> <tr> <td>13 : 30 ~ 17 : 30</td> <td>×</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> </tr> </tbody> </table> <p>休診日: 日曜日、祝日</p> |   |   |   |   |   |   |  | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 9 : 00 ~ 12 : 30 | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 13 : 30 ~ 17 : 30 | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
|   | 日   | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 : 00 ~ 12 : 30  | ×   | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 13 : 30 ~ 17 : 30                                       | ×   | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 入院施設  | あり ( 115 床 )  |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 在宅診療<br>支援診療所   | 認可:なし   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 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  | 片道:約10分圏内   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 在宅療養の<br>受入について<br>1. 必須<br>2. 重要<br>3. できれば<br>4. 問わない | <p>状況によっては受け入れている =左記番号を参照=</p> <p>( 2 ) 自分が紹介したがん患者</p> <p>( 1 ) 患者家族が当院での在宅療養を希望している</p> <p>( 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</p> <p>( 1 ) 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)</p> <p>( 2 ) 病状悪化時の再入院の保証がある (backbed)</p> <p>( 1 ) 自院に近い(おおよその目安として片道 10 分以内)</p> <p>( 1 ) 診療に余裕がある(他に手のかかる患者が少ない等)</p>   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 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  |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 在宅看取り経験<br>あり   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 上記のうち「がん患者」<br>あり   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| がんの診療経験   | あり<br>(がん種)<br>肺がん、頭頸部がん、乳がん、胃がん、大腸がん、<br>肝・膵・胆嚢・胆管がん、婦人科系がん、泌尿器系がん、<br>血液系がん   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |                  |   |   |   |   |   |   |   |                   |   |   |   |   |   |   |   |
| 在宅医療連携<br>している職種  | 訪問看護、訪問リハビリ、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： 可<br>院外処方： 可 |                                  |
| 在宅での医療用麻薬に使用経験 | あり                 |                                  |
| 経験のない薬剤の対応     | 不可                 |                                  |
| 在宅で可能な医療行為     | 注射・栄養管理            | 点滴、経鼻胃管                          |
|                | 排泄管理               | 人工肛門の管理、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                           |
|                | その他の処置             | 疼痛管理(麻薬を含む)、褥瘡管理                 |