**県立医科大学附属病院連携登録医アンケート**

|  |
| --- |
| **医療機関名** |

かかりつけ医として患者さまをご紹介させていただくときの参考とさせていただきます。

ご記入のほどよろしくお願いいたします。

　　 紹介時事前連絡：　　　□要　　□不要 取扱保険： □健保　□生保　□自賠

介護保険意見書記載：　□可　　□不可 　　　　　 □労災　□原爆　□結核

　　 処方箋： □院外処方　 □院内処方 　　　　　 □その他（　　　　　　　）

　　 在宅医療： □可能　　　 □不可　　　 駐車場台数：（　　　　）台

　　（可能地域：　　　　　　　　　　　　） 近隣駐車場　あり・なし

訪問看護ステーション　　あり・なし

長期（１ヶ月を超える３ヶ月以内の）投薬　　□可　□否

　**一般的治療**

　　　□尿道バルーンカテーテル交換　　　　　　 □ＣＶラインを介した中心静脈栄養管理

　　　□ＣＶポートを介した中心静脈栄養管理　　　 □抗生物質の静注や点滴

　　　□嚥下介助　　　　　　　　　　　　 □人工呼吸器管理

　 □人工透析の可否　　　　　　　　　　　　　　□胃ろうの管理・交換

**診断装置**

　　　□心電図　　　　　　□レントゲン　　　　 □注腸透視

□ＣＴ　　　　　　　□ＭＲＩ　　　　　　　　□採血検査（末血・生化）

□骨密度測定装置　　□血圧脈波検査装置　　　□画像検査のデジタル化の有無

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**悪性疾患**

　　　□Ｇ－ＣＳＦ製剤皮下注射　　　　　　 □悪性腫瘍末期の在宅医療

　　　□麻薬処方　　　　　　　　　　　　　　　　　□がん疼痛治療

　　　□終末期の在宅治療

がん地域医療連携パス登録の有無

　□胃がん　□胃がん内視鏡　□肺がん□大腸がん　□肝臓がん　□乳がん　□前立腺がん

　**内科**

【循環器】　□ワーファリンの管理

【血液疾患】□ビタミンB１２筋注　　　　　 □鉄剤静注　　　□輸血

【消化器】　□強ミノＣの注射　　　　　　 □インターフェロンの注射

□逆流性食道炎のフォローアップ □アルコール性肝障害のフォローアップ

□過敏性大腸症候群のフォローアップ□大腸ポリープのフォローアップ

□胃・十二指腸潰瘍のフォローアップ

【糖尿病】 □血糖自己測定の指導管理　　 □インスリン自己注射の指導管理

　　　　　　　　□インスリンポンプの指導管理　　 □糖尿病透析予防管理

□栄養指導　　　　　 　　　　　　□フットケア管理指導

【内分泌】　□橋本病に対するチラージンの補充とその管理

　　　　　　　　□骨粗鬆症に対する治療管理　　 □女性更年期障害の管理

　　　　　　　　□アクロメガリーに対するソマトスタンの筋肉注射

　　　　　　　　□男性更年期障害に対するホルモン筋肉注射

【呼吸器】　□喘息のネブライザー吸入　　 □喘息の点滴治療

□在宅酸素療法（契約業者：　　　　　　　　　　）

 　　　□在宅ＮＰＰＶ（契約業者：　　　　　　　　　　）

□気管支喘息・COPDの管理

【神経】　　□ＡＬＳへの対応

【腎臓】　　□保存期腎不全患者に対するエリスロポエチン（皮下注）の接種

【膠原病】　□関節リウマチの経口薬治療　　　　□関節リウマチの整形外科的関節局所治療

　　　　　 □関節リウマチの理学療法　　□ＳＬＥをはじめとする膠原病患者の安定期の診療

　　　　　 □関節リウマチの生物学的製剤による治療

**小児科**

□気管支喘息の管理　　　　　　　　　　　　　 □てんかんの管理

**皮膚科**

□真菌顕微鏡検査　　　　　　　　　　 　　　 □液体窒素療法

□熱傷処置

　**外科**

□経口抗がん剤の投薬　　　　 □ストーマのケア

　 □通院可能な創の処置　　　 □表皮欠損創に対する湿潤療法

　**整形外科**

　 □打撲等の外傷　　　　　　　　　　　 □外傷性頸部症候群

　 □四肢の骨折　　　　　　　　　　　　 □牽引等を含めた理学療法　　□通院運動療法

　　　骨粗鬆に対するPTH製剤注射 □自己注射　□通院注射

□骨粗鬆症性疼痛に対するエルカトニン製剤注射

□神経ブロック　　　　　　　　　　　　　　　　□仙骨部硬膜外ブロック　□神経根ブロック

□星状神経節ブロック

局所麻酔での小切開手術　□腱鞘切開術　□篏入爪手術

非がん性慢性疼痛に対する投薬管理　□オピオイド　□抗うつ薬　□抗てんかん薬

**形成外科**

□熱傷治療　　　　　　　　　　　　　 　　　　 □レーザー治療

□顔面骨骨折の治療

**乳腺外科**

□経口抗がん剤、ホルモン療法剤による治療管理　□血液検査（末血・生化・腫瘍マーカー）

　 □マンモグラフィ検査（読影認定医）　 　　　 □超音波検査（乳腺用プローブ有）

　 □良性疾患の経過観察ができる　　　　 □一次検診が行える

　**産婦人科**

　 □ＨＲＴ及びＨＲＴ中の管理　　　　　 □ｈＭＧ注射

　 □ｈＣＧ注射　　　　　　　　　　　　 □ヘパリン注射

**眼科**

□レーザーの設備　　　　　　　　　　 □ハンフリー又はオクトパス

□コンタクトレンズ処方　　　　　　　 □内眼手術（白内障等）

　**泌尿器科**

□カテーテルの管理と交換（尿道バルーンカテーテル、尿管皮瘻、膀胱瘻）

□ストーマのケア（四腸導管、尿管皮瘻）　 □自己導尿の管理

**耳鼻咽喉科**

□聴力検査　　　　　　　　　　　　　 □ネブライザー療法

□ＥＮＴファイバー　　　　　　　　　 　　 □気切孔の管理

　**リハビリテーション**

□入院でのリハビリ　　　　　 □外来のみのリハビリ

□運動療法　　　　　　　　　 □作業療法　　　　　　　□言語療法

　　　運動器リハビリテーション　□理学療法士による　□柔道整復師による

□体操指導　　　　　　　　　 □物理療法　　　 □嚥下訓練

ご協力ありがとうございました。