〈阿東地区〉

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 医療機関名 | 大　草　医　院 | | | | | | | |
| 2 | 医師氏名 | 大　草　昭　彦 | | | | | | | |
| 3 | 住　　所 | 〒759-1512　山口市阿東徳佐中3416番地5 | | | | | | | |
| 4 | 電話番号 | 083-956-0005 | | | FAX | 083-956-0043 | | | |
| 5 | ホームページ | ☑なし　□あり　アドレス（　　） | | | | | | | |
| 6 | 対応可能な診療内容 | ■内科：呼吸器内科、循環器内科、消化器内科（胃腸内科）、腎臓内科、神経内科<br>糖尿病内科（代謝内科）、血液内科 | | | | | | | |
| 7 | 診療時間 | 曜日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| | | 8：30～12：00 | ○ | ○ | ○ | 休診 | ○ | ○ | 休診 |
| | | 15：00～17：30 | ○ | ○ | ○ | 休診 | ○ | 休診 | 休診 |
| 8 | 薬の処方 | □院内　☑院外 | | | | | | | |
| 9 | 入院設備 | ☑なし　□あり（□一般病床　□療養病床　□回復期リハ病床　□地域包括ケア病床<br>□在宅療養支援病院　□精神病床　□開放病床） | | | | | | | |
| 10 | 可能な検査 | ☑レントゲン　☑エコー〔心臓・(腹部)・その他（　　）〕　□ホルター心電図　□内視鏡<br>□CT　□MRI　□その他（　　） | | | | | | | |
| 11 | 相談窓口 | ☑なし　□あり（担当部署（　　）・直通電話（　　）<br>担当部署がない場合は担当者名（　　）） | | | | | | | |
| 12 | 対応可能な在宅医療 | 在宅療養支援診療所 | 訪問看護指示 | 訪問診療 | 外来通院している患者の往診 | 診療時間外の緊急連絡 | 診療時間内の往診 | 診療時間外の往診 | 小児在宅医療 |
| | | | | | | | | | |
| 13 | 在宅管理可能な医療行為 | 経管栄養 | 中心静脈栄養 | 酸素療法 | 人工呼吸器 | 持続陽圧呼吸療法 | 気管切開管理 | 腹膜透析 | 自己導尿 |
| | | | | | | | | | |
| | | 膀胱留置カテーテル | ストーマ管理（消化管・尿管） | 麻薬による疼痛管理 | 精密輸液ポンプ | 腹水・胸水穿刺 | インシュリン管理 | 褥瘡処置 | 看取り |
| | | | | | | | | | |
| 14 | ケアマネジャー等との連携連絡対応可能な時間帯 | 曜日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| | | 12：00～13：00 | ○ | ○ | ○ | × | ○ | × | × |
| | | | | | | | | | |
| 15 | 車イス対応 | □不可　☑可（　　） | | | | | | | |