

胃ろう交換の手順

胃ろう交換を希望される場合、かかりつけ・紹介元医療機関より、
地域医療連携室あてにご連絡の上、「診療情報提供書」、
「お薬手帳のコピー」、「採血データ」をFAXしてください

FAX番号:0463-81-1785

(TEL番号:0463-81-1784)



担当医に確認後、地域医療連携室から、
外来受診の予約(月か木)をご連絡いたします

おねがい

患者さんご家族には「外来予約表」、「診療情報提供書」を忘れずにお渡
してください。(受診時はご家族のみでかまいません)
胃ろう交換についての説明後、次回外来予約をお取りします

※患者さんのご状態により、胃ろう交換ができない場合もあることをご了承下さい

外来受診日



持ち物

診療情報提供書

お薬手帳

採血データ

健康保険証

外来予約表

交換日当日、ご家族と予約時間までに内視鏡室にお越し下さい
「胃ろう交換 説明・同意書」、「問診票」、は忘れずにお持ち下さい

胃ろう交換日

持ち物

健康保険証

胃ろう造設
説明・同意書

外来予約表

問診票

ご家族のへ「PEG患者カード」、「胃ろう物品一式」をお渡します
次回交換月と当院胃ろう交換時の予約について説明いたします

胃ろう交換について

<ご依頼方法>

1. 地域医療連携室にご連絡の上、「診療情報提供書」、「お薬手帳のコピー」、「採血データ」をFAXしてください。胃ろうの交換はアイボタンR バンパー式のみになります。他種類への交換は対応出来ません。担当医に確認後、外来予約日(月曜日か木曜日になります)をご連絡いたします。
2. 外来予約日に診療情報提供書の原本をお持ちの上、ご家族に来院していただき、胃ろう交換についての説明を行います。ご家族の同意が得られましたら、次回外来予約(胃ろう交換日)をお取りいたします。
3. 抗血小板剤、抗凝固剤は胃ろう交換予定日の1週間前から休薬していただきます。外来受診時に患者さんご家族に、休薬の必要性和リスクについてご説明させていただきます。また、胃ろう交換の説明・同意書、問診票をお渡しします。胃ろう交換時、忘れずにお持ち下さい。
4. 胃ろう交換後、ご家族の方へ「胃ろう物品一式」と「PEG患者カード」をお渡しします。また、「次回交換月」と、当院での胃ろう交換時の予約方法について説明いたします。
5. チューブトラブル等なければ6か月を目安に行います。外来受診で交換可能です。時期がきましたら、地域医療連携室にご連絡下さい。
6. 他院で胃ろう造設し、当院で交換をご希望の場合、胃ろうの種類・型番を確認の上、地域医療連携室へご連絡下さい。(交換はアイボタンR バンパー式のみになります)

<キャンセル・再予約について>

発熱や再発(原疾患)等で延期したほうが良いと判断された場合は、当日朝でもキャンセルは可能です。患者さんの状況が落ち着きましたら、改めて予約の手続きをお願いします。

国立病院機構神奈川病院	地域医療連携室
受付時間	月曜日～金曜日 8時30分～16時00分(年末年始、祝日を除く)
住所	〒257-8585 神奈川県秦野市落合666-1
電話番号	0463-81-1784 FAX番号 0463-81-1785