

聖隷佐倉市民病院 地域包括ケア病棟 受け入れ基準

レスパイト入院・在宅からのリハビリ入院ご検討の方向けの受け入れ基準となります。

急性期病院から転院の場合は、下記表の通りではないため医療福祉相談室へお問い合わせをお願いいたします。

項目	内容	受入可否	備考	項目	内容	受入可否	備考
栄養	経鼻胃管	○		輸血	輸血	×	
	胃瘻	○		感染症	抗結核薬内服中	×	
	高カロリー（ポート）	○			緑膿菌	要相談	
酸素	酸素吸入	○			CDトキシン陽性	×	
	喀痰吸引	○			疥癬	×	
	CPAP	○	SASの場合のみ		MRSA・ESBL	要相談	
	人工呼吸器	×		糖尿病	インスリン注射	○	
	バイパップ	×			血糖チェック	○	
	気管切開	○		創処置	褥瘡	○	
吸引	口腔 鼻腔	○			創処置	○	
	気切	○		透析	血液透析	○	
排泄	尿道カテーテル	○			腹膜透析	要相談	
	膀胱瘻	○		癌疼痛	疼痛管理	要相談	疼痛コントロール不可の場合は受入不可
	人工肛門	○			抗癌剤	要相談	点滴管理不可
	腎瘻	×		その他	看取り	×	
	人工膀胱	×			ペースメーカー	○	
精神疾患	認知症	○			急性期治療中	要相談	
	徘徊	×			終身での利用	×	
	暴力・暴言	×					

ご不明点がございましたら、お気軽にご相談・お問い合わせください。

(問い合わせ窓口)

聖隷佐倉市民病院 医療福祉相談室 TEL:043-486-8111 (平日8:30~16:30)