

在宅診療体制に関するアンケート

在宅診療「あり」にチェックいただいた方は、下記へのご回答をお願いいたします。

1、24時間体制	<input type="checkbox"/> 連絡・往診も可能 <input type="checkbox"/> 連絡体制のみ <input type="checkbox"/> なし
2、外来診療の提供	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
3、在宅看取り	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 応相談 <input type="checkbox"/> なし
4、対応地域	
5、対応可能な処置	
<input type="checkbox"/> 経鼻胃管	<input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 腸ろう <input type="checkbox"/> 腎ろう
<input type="checkbox"/> PTEG	<input type="checkbox"/> CVカテーテル <input type="checkbox"/> CVポート <input type="checkbox"/> 在宅酸素
<input type="checkbox"/> PTCD	<input type="checkbox"/> 在宅用人工呼吸器 <input type="checkbox"/> 褥瘡処置 <input type="checkbox"/> 気管切開
<input type="checkbox"/> 人工肛門	<input type="checkbox"/> 人工膀胱 <input type="checkbox"/> 膀胱バルーンカテーテル
<input type="checkbox"/> 赤血球輸血	<input type="checkbox"/> 血小板輸血 <input type="checkbox"/> 血漿FFP <input type="checkbox"/> 腹膜透析
<input type="checkbox"/> 腹水穿刺	<input type="checkbox"/> 胸水穿刺 <input type="checkbox"/> 腹水CART
<input type="checkbox"/> その他()	