

HEADLINE



大腸ファイバー検査申し込みについて

～当院では検査のみのご紹介を受け付けております～

大腸ファイバー検査依頼の患者さんがみえましたら、開業医さまより地域連携室に電話にてお申込みください。ご予約をおとりします。

電話での申し込み時必要事項

- ①患者さんの氏名、生年月日、住所をお知らせください
- ②検査日の希望があればお知らせください
- ③内服中の薬に抗凝固薬がある場合お知らせください
(休薬していただく必要があります)

検査予約上のお願事項

- ①腎機能異常がある場合は、その旨を診療情報提供書に記載ください
- ②抗凝固剤の服用がある場合、休薬の有無も含め、診療情報提供書に記載ください
- ③検査前夜に服用いただく下剤は開業医さまで処方していただき、患者さんにお渡しください
- ④検査当日、1リットルの水を持参させてください。(炭酸水は不可)

です)

- ⑤大腸内視鏡検査同意書の説明と同意にご協力いただき、開業医さまのサインと患者さんの署名をお願いします。同意書は検査当日、診療情報提供書原本と一緒にご提出いただきますので、患者さんにお渡しください。
- ⑥診療情報提供書はご予約確定後速やかに地域連携室までFAXしてください
- ⑦ご予約検査は主に観察と撮影を目的としております。過去に大腸ポリペクトミー・腸疾患(手術)をされた方、ポリペクトミーを目的とされる場合(ポリープを認めた時その場でポリペクトミーを希望される方を含む)は、当院消化器内科診察後のご予約とさせていただきます。月・水・金の消化器内科初診に受診してください(ご予約:可)

※ご不明なことがありましたら、地域連携室までご連絡ください

地域連携室 ☎ 059-384-1057 FAX059-384-1015

研修会のお知らせ

お問い合わせ/地域連携室
 電話番号/059-384-1057
 (8:30~16:00)

呼吸器疾患相談会

日時・場所 平成30年9月6日(木曜日)
 ●(講演)19:15~●鈴鹿中央総合病院/2階講義室

演題 「JGL2018を踏まえた
 気管支喘息診療」

演者: 桑名市総合医療センター呼吸器内科部長
 / 油田尚総先生

※症例検討会/20:00~21:00

地域支援学術講演会

日時・場所 平成30年9月27日(木曜日)
 ●18:15~ ●鈴鹿中央総合病院/2階講義室

演題 「心機能低下例における
 心不全増悪期治療戦略」(仮)

名古屋大学医学部附属病院 重症心不全治療センター 副センター長
 循環器内科 病院講師/ 奥村貴裕先生

BCT

BCT: Basic Clinical Teaching

日時・場所 平成30年9月19日(水曜日)
 ●7:00~8:00 ●鈴鹿中央総合病院/2階講義室

演題 「耳鼻科救急疾患」

演者: 耳鼻咽喉科/ 藤田祐一

RCC

RCC: Resident Case Conference

●7:00~8:00 ●鈴鹿中央総合病院/2階講義室

演題 「臨床研修医の経験症例発表」

平成30年
 9月5日
 (水曜日)

平成30年
 9月12日
 (水曜日)

平成30年
 9月26日
 (水曜日)



外来休診のお知らせ

- ◆内科 北村哲也 9月7日PM(金、代診:山本彩)
 西村 晃 9月10日(月)
 朝川大暉 9月13日(木) 20日(木)
 田中紘也 9月25日(火、代診:早川)
- ◆眼科 中条慎一郎 9月10日(月) 11日(火) 13日(木) 14日(金、初診代診あり)
- ◆呼吸器外科 深井一郎 9月14日(金、初診休診)
- ◆外科 服部可奈 9月7日(金) 12日(水) 14日(金) 19日(水) 21日(金)
 金児博司 9月27日(木)
- ◆整形外科 長尾信人 9月10日(月)
 福田 均 9月13日(木)
- ◆脳神経外科 土屋拓郎 9月14日(金、初診:代診あり)
- ◆緩和ケア内科 寺邊政宏 9月20日(木)
- ◆泌尿器科 9月より毎週火曜日は初診休診となります。ご了承ください

※都合により代診や休診になる場合もあります。ご了承の程お願い申し上げます。

医療機関様へ

information

紹介患者さまのスムーズな受付・診療を図りたく、次の項目につきましてご協力いただきますようお願いいたします。

初診紹介予約について

★診療及び検査など予約可能です。地域連携室へ事前にご連絡ください。

内科(曜日により不可あり)、呼吸器センター(外科)、脳神経外科、下部消化管内視鏡検査、PEG交換
 ※腎臓内科への新患紹介は火・水曜日をお願いします。

脳神経外科外来よりのお知らせ

★受付時間内(8:30~11:30)にご来院ください(予約不要)。(ご紹介患者さまについては、ご予約可能です。事前に診療情報提供書をFAXしていただき、ご予約をお取りください。折り返し、予約日時をご連絡いたします。)

★ボトックス(ボツリヌス)治療(上肢・下肢の痙縮)は(金)土屋医師の予約制です。

詳細は地域連携室までお問い合わせください。

★お問合せ及び連絡先 ★鈴鹿中央総合病院 地域連携室
 TEL:059-384-1057 FAX:059-384-1015
 (平日8:30~16:00)