

## 気管カニューレを挿入している患者さまを紹介される先生へのお願い

当院緩和ケア外来へ患者さまご紹介に際し、以下をお願いいたします。

### 外来受診に際して

診療情報提供書に以下の情報をお願いいたします。

1. 造設の時期
2. カニューレの種類・サイズ
3. 交換の間隔
4. 交換に際し耳鼻科医による対応が望ましいかどうかについて
5. MRSAの有無について その他、注意すべきこと

上記は入棟決定の際に必要な情報が含まれます。

間に合わない場合は、後日お手紙・FAX・電話いずれかの方法で必ずお知らせください。

### 転院に際して

緩和ケア病棟への入院が決まりましたら、以下をお願いいたします。

1. 原則として新しいカニューレに交換してください。
2. 予備として新しいカニューレを1ヶ持参頂けると助かります。

〒162-8543

東京都新宿区津久戸町 5-1

TEL 03-3269-8111

FAX 03-32607840

JCHO 東京新宿メディカルセンター緩和ケア内科

2014.4