

夜間・休日合併症支援システム

受け入れ依頼にあたっての注意事項（身体科病院用）

令和 3 年 12 月 21 日

○血液検査等のデータがあれば、診療情報提供書・様式1～3と共に FAX にてお送りください。

受け入れの依頼にあたっては、下記のことを判断の目安にしてください。

○酸素投与なしで少なくとも30分以上SpO₂が正常に保たれているか。

○リストカット後等の切創は縫合済みか。

○意識障害はほぼ回復しているか。

➔ 意識レベル 1 桁を目安とする。

○けいれん発作が治まらない場合、るい瘦が著しい場合は、身体科病院での対応をお願いします。

○精神疾患の既往歴でシステムの利用を判断せず、精神症状による判断をお願いします。

【新たな受け入れの基準】

Na（ナトリウム）	: 120mEq/L 以上
CK（クレアチンキナーゼ）	: 2000U/L 未満
CRP（C 反応性蛋白）	: 10mg/L 以下
Cr（クレアチニン）	: 2mg/dl 以下

※新たな受け入れの基準につきましては、目安としてご活用ください。

基準から外れる項目がありましても相談いただくことは可能です。

大阪府保健医療室地域保健課