

下肢抹消動脈疾患指導管理加算

- ・ 当院では、慢性維持透析を実施している患者様に対し、全例に下肢抹消動脈疾患に関するリスク評価及び指導管理等を行っております。
- ・ A B I 検査0.7以下又は S P P 検査40mmHg以下の患者様については、全例に患者様やご家族に説明を行い、同意を得た上で専門的な治療体制を有している医療機関へ紹介を行っています。

専門的な治療体制を有している医療機関の名称及び当該医療機関が標榜する診療科

沖縄協同病院

- | | |
|------------------|---------------------------|
| ア 循環器科 | 循環器科の標榜 (有り) |
| イ 胸部外科又は血管外科 | 標榜する診療科 (心臓血管外科) |
| ウ 整形外科、皮膚科又は形成外科 | 標榜する診療科 (整形外科、皮膚科、形成外科) |

友愛医療センター

- | | |
|------------------|---------------------------|
| ア 循環器科 | 循環器科の標榜 (有り) |
| イ 胸部外科又は血管外科 | 標榜する診療科 (胸部外科、心臓血管外科) |
| ウ 整形外科、皮膚科又は形成外科 | 標榜する診療科 (整形外科、皮膚科、形成外科) |

