## 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。
- 〇けいれん発作が治まらない場合、るい痩が著しい場合は、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