**夜間・休日合併症支援システム**

参考資料２

**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**

〇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。

〇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。

〇リストカット後等の切創は縫合済みか。

〇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。

　　　〇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