

精神・小児特化型 訪問看護ステーション ライズおきたま

| | | | | | | | |
|-----------|--|--------------|-------|--------------|----------|----|--|
| 住所 | 〒 長井市緑町2-38アライハイツ 102 | | | | 管理者名 | | |
| TEL・FAX | TEL | 0238-88-5877 | FAX | 0238-87-3950 | 星川泉 | | |
| E-mail | lcrip.net@gmail.com | | | 緊急時対応 | 24時間訪問対応 | ○ | |
| 営業日(営業時間) | 月～金 | 8時30分～17時30分 | | サービス提供地域 | | | |
| | 土曜日 | 要相談 | | 置賜地方全域 | | | |
| | 日曜日 | 要相談 | | | | | |
| | 祝日 | 要相談 | | | | | |
| 職員体制 | 看護師 | 准看護師 | 理学療法士 | 作業療法士 | 言語療法士 | 事務 | |
| 看護師常勤換算 | 2人 | 0人 | 0人 | 0人 | 0人 | 0人 | |
| 貸出可能な医療機器 | 車椅子 点滴スタンド | | | | | | |
| 特徴 | 精神疾患はもちろんですが、ボランティアとして引きこもりへの対応もしております。R6年度から長井市と共に不登校児童・引きこもりの方への居場所作り・無料相談を行ってまいります。 | | | | | | |

| 提供可能な看護 | h | 栄養・点滴管理 | リハビリ |
|---|---|--------------------------------------|---------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> 吸引 | <input type="checkbox"/> NGT | <input type="checkbox"/> 機能リハビリ |
| <input type="checkbox"/> 気管切開 | <input type="checkbox"/> 胃瘻 | <input type="checkbox"/> 嚥下リハビリ | |
| <input type="checkbox"/> 在宅酸素療法(HOT) | <input type="checkbox"/> 腸瘻 | <input type="checkbox"/> 呼吸リハビリ | |
| <input type="checkbox"/> 非侵襲的陽圧換気療法(NPPV) | <input type="checkbox"/> 経管栄養 | 精神科看護 | |
| <input type="checkbox"/> 人工呼吸器 | <input type="checkbox"/> 栄養ポンプ | <input type="checkbox"/> 精神科疾患 | |
| <input type="checkbox"/> 持続陽圧呼吸(CPAP) | <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養(IVH) | 小児看護 | |
| <input type="checkbox"/> 二相式陽圧呼吸(ASV) | <input type="checkbox"/> CV | <input type="checkbox"/> 医療的ケア児 | |
| <input type="checkbox"/> カフアシスト® | <input type="checkbox"/> ポート | 終末期看護 | |
| 皮膚・排泄管理 | <input type="checkbox"/> PICC | <input type="checkbox"/> 麻薬管理(内服・貼付) | |
| <input type="checkbox"/> 腹膜透析(CAPD) | <input type="checkbox"/> 輸液ポンプ | <input type="checkbox"/> 麻薬管理(注射) | |
| <input type="checkbox"/> 人工肛門(コロストミー) | <input type="checkbox"/> カフティーポンプ® | <input type="checkbox"/> 看取り | |
| <input type="checkbox"/> 人工膀胱(ウロストミー) | <input type="checkbox"/> シリンジポンプ | その他 | |
| <input type="checkbox"/> 腎瘻 | <input type="checkbox"/> 末梢点滴(静脈・持続皮下注) | <input type="checkbox"/> 認知症 | |
| <input type="checkbox"/> 膀胱瘻 | <input type="checkbox"/> インスリン等の皮下注 | | |
| <input type="checkbox"/> 瘻孔 | | | |
| <input type="checkbox"/> 褥瘡 | | | |
| <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテル交換(男性) | | | |
| <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテル交換(女性) | | | |