

内糖内 年末年始 日直+宅直 当番表

当科かかりつけの患者さんが年末年始に緊急入院したり、
元々の入院患者の体調が悪化したりしたときに対応する係です。
午前担当者は**朝9時に来院**し、対応しなければならない患者がいるかどうか
消肝内の当直の先生に確認して下さい。(電カルで見るだけは×)

※7西に入院しているとは限りません。

※消肝内扱いで入院している可能性もあります。

正午以降翌朝まで担当する者は、自宅待機またはすぐに駆けつけられる距離にいてください。
必ず**翌日9時までの間**、連絡がつくようにしておいて下さい。

	12月29日	12月30日	12月31日	1月1日	1月2日	1月3日	1月4日
午前担当	松田	泉田	大竹	大竹	山崎	梅原	梅原
PHS	7270 ②	8037	7175	7175	7753	7848	7848
正午以降翌朝まで担当	松田	泉田	大竹	山崎	山崎	梅原	梅原
TEL	090-9064-4763	080-3408-9459	090-7810-3490	090-5809-4262	090-5809-4262	090-5363-9955	7848

年末年始申し送りノート

12月29日～1月3日の間に入院患者さんでやってほしい事(検査とかインスリン調整とか)
があれば書き込んで下さい。
この期間の新しい入院患者さんについても記載をお願いします。
外来でぎりぎりフォローしているような方についても記載しておいて下さい。
日直に来た先生は、必ずこのノートを見て確認して下さい。

消化器内科の当直医の先生です。必ず朝来たら声をかけて、
当科の患者がいらないか確認して下さい。

	12月29日	12月30日	12月31日	1月1日	1月2日	1月3日
PHS	7258	7260	7841	7172	7840	7983
消内当直	山鹿先生	内田先生	堀先生	石橋先生	周東先生	加藤先生

12月29日

病棟	部屋番号	名前	申し送り事項
7西	7106	石井俊太郎	(7-7-7) 21 12, 初発の糖尿病。インスリン調整をお願いします。低K血症を認め、12/27～塩化カリウムを開始しています。12/27時点で、尿ケトン体2+でありフィジオ継続、12/28 尿ケトン±であり、フィジオを1本に減量しています(朝9時～午後3時その後へパロック)。 <i>尿ケトン± 外注者あり(新2月分)</i>
7西	7107	大河内良和	ASOの術前精査でみつかった初発の糖尿病。インスリン調整をお願いします。12/30午前10時-1/2午後4時まで外泊予定です。 外泊中のインスリン自己調整を指導しました。 <i>12/30 XR (2ヶ月前) 外泊予定</i>
7西	7108	阿部真由美	嘔気・嘔吐で入院中。年末から、六君子湯や、アコファイド開始し、改善傾向。Creの上昇あり点滴継続中です。 食事安定し、Cre改善すれば点滴減量・中止をお願いします。退院判断に関しては、Creの改善(ベース1.5程度)、食事の安定です。ただ、できるだけ年末年始居ていただくようには伝えていません。 <i>Cre 減少す。★採血チェックをお願いします。</i>
1階救命ICU	7111 10027928 まだ救命科です。コンサルトの可能性あり	金子繁則	12/27他科依頼でER科よりコンサルトありました。今まで健診未受診、初発の糖尿病です。入院時、意識障害、血糖1300mg/dl、HbA1c10.4%、pH7.059、AG27、尿ケトン1+でした。血中AMY800U/Lと高値ですが消化器内科で膵炎否定されています。12/27時点では救命ICUに入院していますが、病状安定し一般床に転棟したら、当科(転科)依頼があるかもしれません。その際はご対応お願いいたします。 <i>2月(3-3-3)XR</i>
8西	8103	増永静江	12/29夜、心不全で入院 <i>増永静江さん</i> 検査入所して1週間、症状改善なし 腎臓も悪化 <i>12/29 17時頃</i> 医師の相談と

12月30日

病棟	部屋番号	名前	申し送り事項
7西	7 106	石井俊太郎	初発の糖尿病。インスリン調整をお願いします。低K血症を認め、12/27～塩化カリウムを開始しています。12/27時点で、尿ケトン体2+でありフィジオ継続しています。12/28 尿ケトン±であり、フィジオを1本に減量しています(朝9時～午後3時その後へパロック)。★採血(電解質)、採尿していますのでご確認お願いいたします。 R 9/12 - 703中とみみり
7西	7 107	大河内良和	ASOの術前精査でみつかった初発の糖尿病。インスリン調整をお願いします。12/30午前10時-1/2午後4時まで外泊予定です。外泊中のインスリン自己調整を指導しました。 外泊 9/12
7西	7 108	阿部真由美	嘔気・嘔吐で入院中。年末から、六君子湯や、アコファイド開始し、改善傾向。Creの上昇あり点滴継続中です。食事安定し、Cre改善すれば点滴減量・中止をお願いします。退院判断に関しては、Creの改善(ベース1.5程度)、食事の安定です。ただ、できるだけ年末年始居ていただくようには伝えていません。
1階救命ICU	7 111 10027928 まだ救命科です。コンサルトの可能性あり	金子繁則	12/27他科依頼でER科よりコンサルトありました。今まで健診未受診、初発の糖尿病です。入院時、意識障害、血糖1300mg/dl、HbA1c10.4%、pH7.059、AG27、尿ケトン1+でした。血中AMY800U/Lと高値ですが消化器内科で膵炎否定されています。12/27時点では救命ICUに入院していますが、病状安定し一般床に転棟したら、当科転科依頼があるかもしれません。その際はご対応お願いいたします。(うさぎ?)
8西	8 103	増永静江	心不全 ラズプスの指示通りで経過観察中。 お薬の管理はよくお願いします。

Nak
R 9/122/10
R

12月31日

病棟	部屋番号	名前	申し送り事項
7西	106	石井俊太郎	初発の糖尿病。インスリン調整をお願いします。低K血症を認め、12/27～塩化カリウムを開始しています。12/27時点で、尿ケトン体2+でありフィジオ継続しています。12/28 尿ケトン±であり、フィジオを1本に減量しています(朝9時～午後3時その後へパロック)。 フィジオ継続中。D10中、高血糖をbasal調整中
7西	107	大河内良和	ASOの術前精査でみつかった初発の糖尿病。インスリン調整をお願いします。12/30午前10時-1/2午後4時まで外泊予定です。外泊中のインスリン自己調整を指導しました。 外泊中
7西	108	阿部真由美	嘔気・嘔吐で入院中。年末から、六君子湯や、アコファイド開始し、改善傾向。Creの上昇あり点滴継続中です。 食事安定し、Cre改善すれば点滴減量・中止をお願いします。退院判断に関しては、Creの改善(ベース1.5程度)、食事の安定です。ただ、できるだけ年末年始居ていただくようには伝えていま 食事2種。点滴投与中止。D10中、高血糖
1階救命ICU	10027928 まだ救命科です。コンサルトの可能性あり	金子繁則	12/27他科依頼でER科よりコンサルトありました。今まで健診未受診、初発の糖尿病です。入院時、意識障害、血糖1300mg/dl、HbA1c10.4%、pH7.059、AG27、尿ケトン1+でした。血中AMY800U/Lと高値ですが消化器内科で膵炎否定されています。12/27時点では救命ICUに入院していますが、病状安定し一般床に転棟したら、当科転科依頼があるかもしれません。その際はご対応お願いいたします。高血糖
皮膚	8482127	宗村 舞	# 皮膚膿瘍 # 糖尿病 血糖コントロール X線 XR 調整中
8西	8103	増水静江	(12/30) 心不全 利尿 内服 Lasix 20mg 毎日 1回 in-out balance 留意。管理下 入院時 20mg 毎日

1月1日

病棟	部屋番号	名前	申し送り事項
7西	106	石井俊太郎	初発の糖尿病。インスリン調整をお願いします。低K血症を認め、12/27～塩化カリウムを開始しています。12/27時点で、尿ケトン体2+でありフィジオ継続しています。12/28 尿ケトン±であり、フィジオを1本に減量しています(朝9時～午後3時その後へパロック)。 塩化カリウム継続中。インスリン調整中。
7西	107	大河内良和	ASOの術前精査でみつかった初発の糖尿病。インスリン調整をお願いします。12/30午前10時-1/2午後4時まで外泊予定です。外泊中のインスリン自己調整を指導しました。 外泊中
7西	108	阿部真由美	嘔気・嘔吐で入院中。年末から、六君子湯や、アコファイド開始し、改善傾向。Creの上昇あり点滴継続中です。 食事安定し、Cre改善すれば点滴減量・中止をお願いします。退院判断に関しては、Creの改善(ベース1.5程度)、食事の安定です。ただ、できるだけ年末年始居ていただくようには伝えていまして。 お伺い。臭気継続中。
1階救命ICU	10027928 まだ救命科です。コンサルトの可能性あり	金子繁則	12/27他科依頼でER科よりコンサルトありました。今まで健診未受診、初発の糖尿病です。入院時、意識障害、血糖1300mg/dl、HbA1c10.4%、pH7.059、AG27、尿ケトン1+でした。血中AMY800U/Lと高値ですが消化器内科で膵炎否定されています。12/27時点では救命ICUに入院していますが、病状安定し一般床に転棟したら、当科転科依頼があるかもしれません。その際はご対応お願いいたします。
8西	8103	増永 静江	急性心不全 ラシックス一日中止にしています。

1月2日

病棟	部屋番号	名前	申し送り事項
7西	106	石井俊太郎	初発の糖尿病。インスリン調整をお願いします。低K血症を認め、12/27～塩化カリウムを開始しています。12/27時点で、尿ケトン体2+でありフィジオ継続しています。12/28 尿ケトン±であり、フィジオを1本に減量しています(朝9時～午後3時その後へパロック)。★採血(電解質)、採尿していますのでご確認お願いいたします。 塩化カリウム継続中。インスリン調整中
7西	107	大河内良和	ASOの術前精査でみつかった初発の糖尿病。インスリン調整をお願いします。12/30午前10時-1/2午後4時まで外泊予定です。外泊中のインスリン自己調整を指導しました。 外泊中
7西	108	阿部真由美	嘔気・嘔吐で入院中。年末から、六君子湯や、アコファイド開始し、改善傾向。Creの上昇あり点滴継続中です。 食事安定し、Cre改善すれば点滴減量・中止をお願いします。退院判断に関しては、Creの改善(ベース1.5程度)、食事の安定です。ただ、できるだけ年末年始居ていただくようには伝えていま 改善傾向。服薬中止。
1階救命ICU	10027928 まだ救命科です。コンサルトの可能性あり	金子繁則	12/27他科依頼でER科よりコンサルトありました。今まで健診未受診、初発の糖尿病です。入院時、意識障害、血糖1300mg/dl、HbA1c10.4%、pH7.059、AG27、尿ケトン1+でした。血中AMY800U/Lと高値ですが消化器内科で膵炎否定されています。12/27時点では救命ICUに入院していますが、病状安定し一般床に転棟したら、当科転科依頼があるかもしれません。その際はご対応お願いいたします。
		あみ	再なりα β7スリ → 年々βに反動科受診と6月明けに23 インスリン調整中。 尿ケトン3+2 フェシオ35500 + R7 17/日 肉色い、23
8西	2103	増永 静江	10室希望。孫、増永 静江 急性に不気 改善23日、37歳まで継続して23日、 インスリン調整中。原因は、アレルギー、アレルギー 様子み23日

1月3日

病棟	部屋番号	名前	申し送り事項
7西	106	石井俊太郎	初発の糖尿病。インスリン調整をお願いします。低K血症を認め、12/27～塩化カリウムを開始しています。12/27時点で、尿ケトン体2+でありフィジオ継続しています。12/28 尿ケトン±であり、フィジオを1本に減量しています(朝9時～午後3時その後へパロック)。 <i>1/2 K40まで改善したがい、塩化カリウム減らしました。血糖も低下しており、フィジオ減量しいす</i>
7西	107	大河内良和	ASOの術前精査でみつかった初発の糖尿病。インスリン調整をお願いします。12/30午前10時-1/2午後4時まで外泊予定です。外泊中のインスリン自己調整を指導しました。 <i>1/2 まで外泊中。</i>
7西	108	阿部真由美	嘔気・嘔吐で入院中。年末から、六君子湯や、アコファイド開始し、改善傾向。Creの上昇あり点滴継続中です。食事安定し、Cre改善すれば点滴減量・中止をお願いします。退院判断に関しては、Creの改善(ベース1.5程度)、食事の安定です。ただ、できるだけ年末年始居ていただくようには伝えていま <i>1/2 補液を2本回に変更します。調子良さそうです!</i>
1階救命ICU	10027928 まだ救命科です。コンサルトの可能性あり	金子繁則	12/27他科依頼でER科よりコンサルトありました。今まで健診未受診、初発の糖尿病です。入院時、意識障害、血糖1300mg/dl、HbA1c10.4%、pH7.059、AG27、尿ケトン1+でした。血中AMY800U/Lと高値ですが消化器内科で膵炎否定されています。12/27時点では救命ICUに入院していますが、病状安定し一般床に転棟したら、当科転科依頼があるかもしれません。その際はご対応お願いいたします。
			<i>1/1-フィジオ1本回しいす。 1/2 心窩部不快感? とおきあり、H2 blocker 処方しいす。 血糖 40 であり、インスリン増やしいす。 他科を多数受診希望あり、連休明け検討しよう!</i>
8西	8103 1752471	増永静江 さん	心不全、喘息で入院。子供が埼玉医科大学。1/1 熱ありまが、1/2以降 解熱傾向 ^{熱の} 原因あか、いせん。 (本液コントロールは SGLT-2i、食事調整のみです。(フィジオ中止されしいす!) 症状は改善傾向のようです。DMは高年がかりつけ。

1月4日

病棟	部屋番号	名前	申し送り事項
7西	106	石井俊太郎	初発の糖尿病。インスリン調整をお願いします。低K血症を認め、12/27～塩化カリウムを開始しています。12/27時点で、尿ケトン体2+でありフィジオ継続しています。12/28 尿ケトン±であり、フィジオを1本に減量しています(朝9時～午後3時その後へパロック)。★採血(電解質)、採尿していますのでご確認お願いいたします。
7西	107	大河内良和	ASOの術前精査でみつかった初発の糖尿病。インスリン調整をお願いします。12/30午前10時-1/2午後4時まで外泊予定です。外泊中のインスリン自己調整を指導しました。
7西	108	阿部真由美	嘔気・嘔吐で入院中。年末から、六君子湯や、アコファイド開始し、改善傾向。Creの上昇あり点滴継続中です。 食事安定し、Cre改善すれば点滴減量・中止をお願いします。退院判断に関しては、Creの改善(ベース1.5程度)、食事の安定です。ただ、きるだけ年末年始居ていただくようには伝えていきます。
1階救命ICU	10027928 まだ救命科です。コンサルトの可能性あり	金子繁則	12/27他科依頼でER科よりコンサルトありました。今まで健診未受診、初発の糖尿病です。入院時、意識障害、血糖1300mg/dl、HbA1c10.4%、pH7.059、AG27、尿ケトン1+でした。血中AMY800U/Lと高値ですが消化器内科で膵炎否定されています。12/27時点では救命ICUに入院していますが、病状安定し一般床に転棟したら、当科転科依頼があるかもしれません。その際はご対応お願いいたします。
消内	3552445	松本和子	# 肝性脳症 # 糖尿病 血糖コントロール 12月29日に退院しております。