

透析施設選び チェックリスト

日付	
施設名	
院長名	
住所	
電話番号	
メールアドレス	
ホームページ URL	

1. 病院・院長の理念、モットーに共感できるか

病院がどのような考えを元に治療・運営をしているかをウェブサイトを確認しておきましょう。

- | | |
|---|---|
| ✓ | A. とても共感できる |
| ✓ | B. 共感できる |
| ✓ | C. あまり共感できない |
| ✓ | D. 全く共感できない（またはホームページ（ウェブサイト）からは理念がわからない） |

2. 希望している透析が受けられるか（時間帯等）

希望する時間帯（朝、昼間、夜間）に透析が受けられるのかを確認しましょう。

- | | |
|---|-------------------|
| ✓ | A. 希望の時間帯に通えそうだ |
| ✓ | B. 希望の時間帯に実施していない |

3. 透析スタッフの第一印象

可能であれば、自分と施設との相性を確認するための手段として施設見学をおすすめします。

- | | |
|---|------------------|
| ✓ | A. 相性は良さそうだ |
| ✓ | B. まあまあ相性は良さそうだ |
| ✓ | C. どちらとも言えない |
| ✓ | D. 相性はあまり良くなさそうだ |

4. 医師の診察・回診の方法と頻度 医師の診察や、お薬の処方などの方法・頻度は施設によって違います。普段の透析では、主治医との直接のコミュニケーションがあまり無い場合もあります。できれば事前に確認しておきましょう。	
▶ 診察・回診の方法（ 診察室での問診 ・ 透析室での回診 ）	
▶ 診察・回診の頻度（ 回／週 ・ 月 ）	
▶ 診察・回診の日程（ 透析中 ・ 透析日 ・ 別に設定 ）	
▶ お薬の処方（ 院内処方 ・ 院外処方 ）	
5. 検査項目と検査の頻度 透析が十分であるか、また合併症予防のために定期検査はとても重要です。全ての検査が実施されており、さらに十分な情報提供があると理想的ですね。	
✓	A. 毎月（できれば月2回以上）の血液検査
✓	B. 定期的な胸部レントゲン・心電図
✓	C. 年に1度の腹部超音波（エコー）検査か腹部CT検査（腎臓がんのチェック）
✓	D. 全ての検査が行われているわけではなさそうだ
6. 提携している医療機関 シャントの異常時や合併症等を発症したとき等、透析病院で対応できない場合にどのような病院と連携しているかを確認しておきましょう。	
✓	A. 連携している
✓	B. 連携しているか不明、またはわからない
7. 透析室内の雰囲気、およびベッドサイドアメニティ 透析室内を見学して雰囲気を肌で感じましょう。また、短くはない透析時間を有効に活用するためにインターネット環境やテレビの有無等、過ごし方をイメージしてアメニティ面も確認しましょう。	
✓	A. 雰囲気・アメニティともに良さそうだ
✓	B. 雰囲気・アメニティの一方だけ良さそうだ
✓	C. 雰囲気・アメニティともに私には合わない
8. 病院患者会の有無 患者会に入会することで他の患者と交流する機会や、会発行誌により情報を得ることができます。	
✓	A. ある
✓	B. ない