

このファイルに含まれる内容

2016年7月作成

1. 食物経口負荷試験実施医療機関のうち他院より紹介受け入れ可能施設の紹介
2. 食物経口負荷試験依頼のしかた
3. 各医療施設からの紹介時の希望内容
4. 各医療施設情報

1. 食物経口負荷試験実施医療機関のうち他院より紹介受け入れ可能施設

紹介受け入れ可能施設（あいうえお順）

おおた小児科アレルギー科クリニック
香川県立中央病院 小児科
香川大学医学部 小児科
坂出市立病院 小児科
高松赤十字病院 小児科
高松平和病院 小児科
四国こどもとおとなの医療センター 小児アレルギー科
小豆島中央病院 小児科
陶病院 小児科
松井病院 小児科
三豊総合病院
奎保(もくぼ)小児科医院

重症例紹介受け入れ可能施設

香川大学医学部 小児科
四国こどもとおとなの医療センター 小児アレルギー科
奎保小児科医院（四国こどもとおとなでの外来あり）

成人例受け入れ可能施設

おおた小児科アレルギー科クリニック
高松平和病院 小児科
奎保小児科医院

2. 食物経口負荷試験依頼のしかた

依頼の
流れ

食物経口負荷試験依頼書作成→患児と共に各医療機関を紹介受診
→実施日決定→後日実施

依頼書（CD-1）を準備しましたが、この様式にこだわる必要はありません。以下の(1)～(4)の内容を依頼書に記入又は添付し、(5) 保護者の希望を確認した上でご希望の食物経口負荷試験実施医療施設に紹介してください。

次の内容が含まれていれば違う様式でも問題ありません。

- (1) 現在の除去の現状
- (2) 今までのエピソード・アナフィラキシーの有無
- (3) 今までの検査データ
- (4) 食物経口負荷試験：負荷希望食品
- (5) 食物経口負荷試験に対する保護者の希望確認

なお、様々な理由で負荷試験が適応されない事があります（例：リスクが高すぎると判断される・皮膚疾患のコントロールがついていない・自宅での食事療法で経過観察可能と判断される場合等）。不安な症例はあらかじめ相談される事をお勧めします。

さらに具体的な各医療機関への紹介時の希望内容および連絡先等、次に示します。



3 各医療施設からの紹介時の希望内容

医療施設名(あいうえお順) 診療科 担当医師名	紹介前 医師から の連絡	左 方法	外来初診時の予約	その他
おおた小児アレルギー科 クリニック 太田展生	不要	/	不要	重症と判断した場合は他施設紹介予定
香川県立中央病院 小児科 小林光郎	不要	/	要 紹介状を地域医療連携に FAX	
香川大学医学部附属病院 小児科 西庄佐恵	不要	/	要 紹介状を地域連携室に FAX	TEL Mail 相談可
坂出市立病院 小児科 及川 薫	要	FAX	要 紹介状を地域連携室に FAX	
四国こどもとおとなの 医療センター 小児アレルギー科 木下あゆみ	不要	/	要 紹介状を地域連携室に FAX	現在なかなか予約が取れない現状
小豆島中央病院 小児科 山本真由美	要	TEL Mail (FAX)	要 小児科外来に電話で予約	
陶病院 小児科 葛原誠人	不要	/	要 小児科外来に電話で予約	予約が好ましい。 重症例不可
高松赤十字病院 小児科 竹廣敏史	要	TEL FAX	要 紹介状を地域連携室に FAX	負荷試験は基本的に月/水:日帰り入院にて実施
へいわこどもクリニック 小児科 平野明子 宮武孝子	要	TEL FAX	要 クリニックに電話で予約	負荷試験は隣設平和病院へ入院の上での実施が主
松井病院 小児科 矢野一郎	要	FAX	要 紹介状を地域連携室に FAX	負荷条件:小麦×アナフィラキシー歴×スコア3以上×
三豊総合病院 小児科 島内泰宏	要	TEL FAX	要 紹介状を地域連携室に FAX	初回受診は場合によれば母のみでもよい
杵保(もくぼ)小児科医院 アレルギー科 平場一美	どちらでもよい	FAX TEL Mail	アレルギー外来のみ 予約制 医院に電話で	一般外来受診は予約無しでよい。 TEL Mail 相談可



4. 各医療施設情報

おおた小児科・アレルギー科クリニック

<http://www.ohtaclinic.jp/>

〒761-0101 香川県高松市春日町466-1
TEL 087-844-8288 / FAX 087-844-8332

香川県立中央病院

<http://www.chp-kagawa.jp/>

〒760-8557 香川県高松市朝日町一丁目2番1号
TEL 087-811-3333

地域医療連携 FAX:087-802-1160

香川大学医学部附属病院

<http://www.kms.ac.jp/~hospital/>

〒761-0793 香川県木田郡三木町池戸 1750-1
TEL 087-898-5111 (代表)

地域連携室 FAX:087-891-2412 / TEL:087-891-2417

西庄佐恵 Dr. E-mail: [会員ログインにてご確認ください](#)

坂出市立病院

<http://www.city.sakaide.lg.jp/site/sakaide-hospital/>

〒762-8550 香川県坂出市寿町3-1-2
TEL 0877-46-5131 (代表)

地域医療連携 FAX:0877-44-0947 / TEL:0877-46-9720

四国子どもとおとなの医療センター

<http://shikoku-med.jp/>

〒765-8507 香川県善通寺市仙遊町2丁目1-1
TEL 0877-62-1000

地域連携室 FAX:0877-85-9005 / TEL:0877-85-7788

小豆島中央病院

<https://scha.jp/>

〒761-4301 香川県小豆郡小豆島町池田 2060 番地 1
TEL 0879-75-1121

地域連携室 FAX:0879-75-1198 / TEL:0879-75-1197

山本真由美 Dr. E-mail: [会員ログインにてご確認ください](#)

陶病院 <http://www.sue-hp.jp/>

〒761-2103 香川県綾歌郡綾川町陶1720番地1
TEL:087-876-1185/FAX:087-876-3795

高松赤十字病院 <http://www.takamatsu.jrc.or.jp/>

〒760-0017 香川県高松市番町4丁目1-3
TEL 087-831-7101 (代表)
地域医療室 (087) 831-8131/FAX 送信先 : 087-863-4060

へいわこどもクリニック <http://heiwakodomo.com/>

〒760-0073 香川県高松市栗林町1-4-11
TEL 087-835-2026/FAX:087-835-2027

松井病院 <http://www.matsui-hp.com/>

〒768-0013 香川県観音寺市村黒町739
TEL:0875-23-2111/FAX:0875-23-2100

三豊総合病院 <http://www.mitoyo-hosp.jp/>

〒769-1695 香川県観音寺市豊浜町姫浜708番地
TEL 0875-52-3366
地域医療連携室 FAX : 0875-56-3306/TEL : 0875-56-3305 (直通)

杵保(もくぼ)小児科医院 <http://www.mokubo.jp/>

〒762-0082 香川県丸亀市飯山町川原972-1
TEL 0877-98-2010/FAX 0877-98-2646
平場一美 E-mail: 会員ログインにてご確認ください

