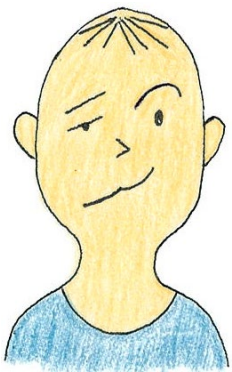


TIA クリニック

(平日 13:00~16:00)

近畿大学病院 脳卒中センターでは、「脳卒中を疑う」他医療機関からの紹介患者さまを対象に、平日連日、午後の卒中外来を実施しています。(13時枠)

以下の症状が急に出現して48時間以内の患者さまは、即日受診が必要です。
TIA クリニックを受診ください。



「い〜」とすると
口や顔の片方がゆがむ



手のひらを上に両手をあげ
片方の腕が下がる、
足も下がる



舌がもつれる
しゃべれない



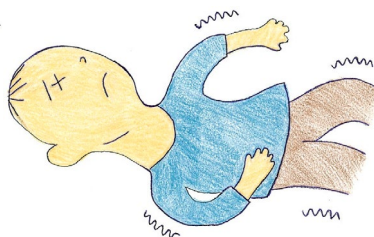
突然のガツン頭痛



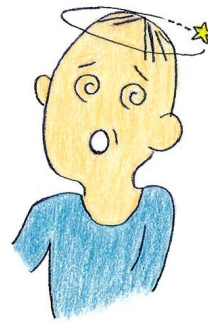
片目が見えなくなる



急にふらふら
歩けない



けいれん



めまい



二重に見える



イラスト：近畿大学医学部美術部

近畿大学 TIA クリニックでの「診察」「検査」内容

- 詳しく病歴聴取と神経学的診察を実施
- 血圧、脈拍測定、心電図、胸部レントゲン、採血、頭部CT
- 頸動脈や心臓超音波検査
- 頭部MRI
- 再発予防治療のご提案

TIA クリニック受診の方法

TIA クリニック（脳卒中疑い当日受診）をご希望の場合、下記の連絡先で**当日受診予約**を行ってください。（医療機関紹介に限る）

受診予約連絡先：近畿大学病院 救急受付

072-366-0221（代表）

（病院代表から「救急受付」へ）



電話予約連絡後、「TIA クリニック問診票」を記入し、下記に **FAX を送信**してください。

必ず、本人携帯番号（移動中の連絡先）は記載漏れのないようにお願いいたします。

送信先 FAX 番号：072-365-8307

救急災害センター 救急受付（TIA FAX 受付）



患者さまは、下記来院場所にて手続きを行い、受診してください。

来院場所：**救急災害センター 1階 救急受付**



* 医師が診察中の場合、診察待ち時間が発生する場合があります。

近畿大学病院 TIA クリニック問診票

				依頼日	年 月 日
カナ氏名		性別	男 ・ 女	近大診察券番号 (判明時記入)	
漢字氏名		生年月日 (年齢)	T S H 年 月 日 歳		
住所				来院方法	自家用車・公共機関・ その他 ()
連絡先	①自宅電話番号 () - ②本人携帯電話番号			来院時刻	:

紹介元医療 機関名 連絡先	医療機関名： 連絡先 () -	担当医師名	
---------------------	---------------------	-------	--

以下問診をご記入のうえ、欄外の番号にFAXしてください。

症状	顔	「い～」とすると口や顔の片方がゆがむ	はい	いいえ
	腕	手のひらを上に両手を前方にあげ、片方の腕が下がる、 足も下がる。	はい	いいえ
	言葉	舌がもつれる。しゃべれない	はい	いいえ
	その他 (該当に○)	突然のガツン頭痛 めまい 二重に見える・半分見えない・片目が見えなくなる 急にふらふら歩けない 痙攣		
時間	いつの何時何分からおかしい？ いつまで元気？	月 日 ()	:	からおかしい ・ まで元気
特記事項				

【TIA クリニック（脳卒中疑い当日受診）受診手順】

- ① 次の受診予約番号に連絡を行い予約する。
- ② 「TIA クリニック問診票」をFAX送信する。
- ③ 近畿大学病院 救急災害センター 1階 救急受付へ来院

【連絡先】

受診予約番号：072-366-0221（代表）

FAX：072-365-8307

近畿大学病院 救急災害センター 救急受付（TIA 受付）

近畿大学受付者名	電話受担当	FAX受担当	対応医師名
----------	-------	--------	-------