

緩和ケア病棟への入院を希望される方へ

緩和ケア病棟の入院の必要性について適切に判断させていただきたく、
事前に下記情報の記載・レ点チェックをお願いします。

記入日： 年 月 日

患者氏名： _____ 記入者： 本人
 本人以外(続柄： _____)

1. 当院の緩和ケア病棟を希望された理由を教えてください。(複数回答可)

- 今ある痛みなどの苦痛をとってほしい
- 精神的な援助をしてほしい
- 自宅での家族の介護が無理になった
- 自宅に近い病院だから
- 人に勧められた(医師・看護師・家族・友人・その他： _____)
- 将来、苦痛な症状が出たら入院したい

2. 緩和ケア病棟について、どのような説明を受けていますか。

(_____)

3. 病気についてどのように聞いていますか。

病名：

病状：

治療：

4. からだのつらさがありますか。(該当箇所に○をつけて下さい)

(痛み・息苦しさ・咳・吐き気/嘔吐・お腹が張る・だるい・むくみ・その他： _____)

5. 気持ちのつらさがありますか。(該当箇所に○をつけて下さい)

(不安・眠れない・イライラする・何もする気にならない・その他： _____)

6. 今後の治療の希望について教えてください。(複数回答可)

- 積極的ながん治療を希望
- つらい症状をとってほしい
- 何もしてほしくない
- 蘇生処置を希望する
- 症状がとれたら退院したい
- その他(_____)

7. 家族と延命・蘇生処置について話し合いをしていますか。

- している
- していない

8. つらい症状が落ち着いたらどこで療養を希望されますか。

- 自宅
- 自宅以外(病院、施設など)

裏面へ

9. 今後の病状については、検査の結果など詳しい説明をご自身でお聞きになりたいですか。
 自分で聞きたい 自分では聞きたくない
 自分以外に話してほしい人(続柄と名前:)
10. ご自身の治療や生活のことを一緒に考えてくれる方はどなたですか。
(続柄: 名前:)
11. 療養に関わることで心配や気ごかりはありますか。(複数回答可)
 経済的なこと 仕事のこと 家族のこと
 その他()
12. 患者さんご本人はどのような性格ですか。(複数回答可)
 穏やか 頑固 マイペース 我慢強い 短気 心配性
 几帳面 ポジティブ ネガティブ 社交的 優しい
 その他()
13. 大切にしていること、楽しみにしていることはありますか。(趣味、習慣、記念日など)
()
14. 医師や看護師に希望することはありますか。
()
15. 介護保険は申請されていますか。
 申請している 申請していない 申請中
 要支援1 要支援2
 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5
事業所名() 担当ケアマネジャー()
16. 現在利用している訪問診療・訪問看護はありますか。
 訪問診療(事業所名:)
 訪問看護(事業所名:)
17. ご本人以外が記入している方にお伺いします。
記載いただいた内容について
 本人と話して記載した 本人が以前話していた内容を記載した
 本人の意向が分からない 本人にこの外来のことを伝えていない

ご記入ありがとうございました。

この情報は、当院での医療提供以外に使用することはありません。