

緩和ケア診療情報提供書

現在の状態：

年 月 日 時点での状態

- 活動と症状：**
- 苦痛症状あり：苦痛症状の程度と活動状態
 - 苦痛様症状なく、正常活動可能
 - 軽度、正常活動可能
 - 軽度、努力すれば正常活動可能
 - 何らかの苦痛症状あり、通常業務や仕事が困難
 - 明らかな苦痛症状あり、趣味や家事を行うことが困難
 - 著明な苦痛症状あり、どんな仕事もすることが困難

苦痛症状の内容

- 疼痛：部位、性状、程度
()
- 全身倦怠感 悪心、嘔吐 咳嗽 腹水 胸水 便秘異常 痙攣
- 嚥下困難 不眠 その他 ()

安静時呼吸困難： 無 有

せん妄： 無 有：原因()

意識レベル： 清明 混乱 傾眠 昏睡

浮腫： 無 有：部位()

褥瘡： 無 有：所見、処置()

起居：

- 100%起居している ほとんど起居している ほとんど坐位か横たわっている
- ほとんど臥床 常に臥床

ADL（日常生活動作）：

- 自立 時に介助 しばしば介助 ほとんど介助 全介助

経口摂取量：

- 正常 やや減少 減少しているが数口よりは多い 数口以下 絶飲食

挿入物：

- CVポート IVH 静脈留置 尿留置カテーテル イレウス管 胃管
- 腎瘻（右、左） 尿管ステント PTCO 食道ステント 気管切開チューブ
- その他 ()

血液所見 (年 月 日) (紹介日から1ヶ月以内のもの)

| | | | | | | | |
|------|-----|----|-----|-----|-------|-----|-----|
| WBC | RBC | Hb | Ht | Plt | Seg | Lym | |
| Alb | BUN | Cr | AST | ALT | T-bil | ALP | |
| γ-GT | LDH | CK | Na | K | Cl | Ca | CRP |

BS

腫瘍マーカー () _____、() _____、

現在の処方薬：

緩和ケア診療情報提供書

現病歴：

初診日： 年 月 日

病状経過：

治療歴：

*手術療法： 無 有：(施行日 年 月 日)
術式 ()
所見 ()

*化学療法：

年 月 日 ~ 年 月 日
薬剤・投与量 () クール

年 月 日 ~ 年 月 日
薬剤・投与量 () クール

年 月 日 ~ 年 月 日
薬剤・投与量 () クール

*放射線療法：

年 月 日 ~ 年 月 日 : 部位 () Gy
年 月 日 ~ 年 月 日 : 部位 () Gy

*その他の療法：(免疫療法、ホルモン療法、民間療法など)

既往歴：(発症年齢)

薬物アレルギー ()
 糖尿病 () 高血圧 () 喘息 () 緑内障 ()
 前立腺肥大症 () 認知症 ()
 その他 ()
 感染症： MRSA 疥癬 その他 ()

最近の画像所見 (紹介日から1ヶ月以内のもの)

CT (部位： 年 月 日)
所見：)
MRI (部位： 年 月 日)
所見：)
核医学 (シンチ： 年 月 日)
所見：)

この度はご紹介頂き誠にありがとうございます。