

初診用 A

緩和ケア内科の受診を希望される方へ

ご病状により手術や抗がん剤治療などの治療を受けることが困難になった場合、その後はがん自体の治療ではなく、苦痛な症状を緩和する治療が主体となります。当センターには、身体や心の苦痛な症状の治療を専門とする緩和ケア内科があります。

今後の治療を、引き続き今までの科で受けるのか、緩和ケア内科に移って受けるのかは患者さんが選ぶ事です。

緩和ケア内科の受診を希望される患者さんは、「知っておくと安心。緩和ケアについて良くある質問」をよくお読みになった上で、下記にご署名いただき病院スタッフにお渡しく下さい。

私は緩和ケア内科の受診を希望します。

平成 年 月 日

患者氏名： _____

(病状によりご本人が書けない場合には、ご本人の希望をご確認の上、代筆者がご署名ください。)

代筆者氏名： _____

(患者さんをご関係： _____)

外来の方は、初診日までに患者・家族用質問票 (B, C, D) のすべてをご記入の上、お持ち下さい。入院中の方は、記入後、病棟看護師にお渡しく下さい。

初診日には、ご家族の方には、できる限り複数で同席して下さるようお願いいたします。