

緩和ケア内科の初診を受ける患者さんのご家族へ

このたびは、緩和ケア内科を受診していただきありがとうございます。今までと違う科ということで不安もあることと思います。今の症状やこれからの希望を伺うため、いくつか質問させていただきます。最初の診察はこのアンケートをもとに進めていきます。ご面倒をおかけしますが、ご協力お願いいたします。わかりにくいところは記入例を参考にしてください。

ご氏名 \_\_\_\_\_ 様 代理記入者氏名 \_\_\_\_\_ 様  
患者さんご本人とのご関係（ \_\_\_\_\_ ）

以下の質問で□欄の該当するすべてに✓印をつけ、必要事項をご記入ください。

1. 緩和ケア内科を希望された理由は何ですか？

- 患者本人が緩和ケアを受けようと希望している 精神的な援助をしてほしい。  
いたみなどの身体の苦痛をとってほしい。 これ以上苦痛をとまなう治療をさせたくない 今入院している病院に引き続き入院できなくなった。 自宅での介護が無理になった むくみがある 本当は希望ではないが、仕方なく  
その他（ \_\_\_\_\_ ）

2. 最近、ご家族は医師から病気についてどのように説明されていますか？

- いつ頃？（ \_\_\_\_\_ ） 病名をどのように？（ \_\_\_\_\_ ）  
 病状をどのように？（ \_\_\_\_\_ ）

3. 今後の病状について、どの程度、知りたいですか？また、どの程度、患者さんに知らせてほしいですか？

本人には

- すべて詳しく病状を話してほしい おおまかに病状を話してほしい  
病状を話さないでほしい その他（ \_\_\_\_\_ ）

家族には

- すべて詳しく病状を話してほしい おおまかに病状を話してほしい  
病状を話さないでほしい その他（ \_\_\_\_\_ ）

4. 差し支えがなければ、ご家族が心配していることをご記入ください。

5. 難治性の疾患の末期など救命の可能性が望み得ない場合に、一般的には患者さんの苦痛となるため、人工呼吸、心臓マッサージなどの心肺蘇生や延命処置は行われていません。当緩和ケア病棟でも、これらの延命処置は行っておりませんが、これに同意していただけますか？ 同意します 同意しません

裏面も必ず記入してください。

6. 自宅での介護についてご記入ください。

1) 介護可能な人は何人いますか？（間柄も記入してください）

( ) 人 間柄 ( )

2) 介護保険の認定は受けていますか？（40歳以上の方のみ）

はい  いいえ

3) 現在、訪問看護、ホームヘルパーなどのサービスを受けていますか。

はい  いいえ

「はい」と答えた方は、次の質問にお答えください。

派遣機関（訪問看護ステーションなど）( )

訪問看護 ( ) 回/週

ホームヘルパー ( ) 回/週

7. 今後、ご家族としては患者さんがどこで療養することを希望しますか？

できるだけ入院で過ごしてほしい

できるだけ自宅で過ごしてほしいが、症状が出たら入院してほしい。

症状が落ち着けば自宅で過ごしてほしい。

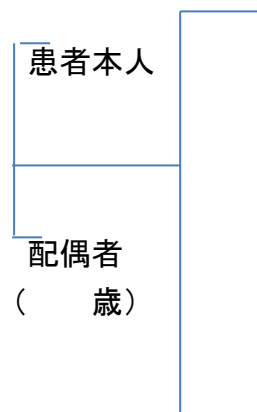
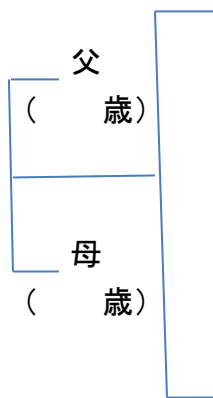
患者さんの希望に合わせたい

その他 ( )

8. ご家族の構成についてお示しください。

（ご面倒をおかけしますが、記入例を参考に、お子さん、お孫さんの性別、年齢までご記入ください。）

（患者さん本人の兄弟姉妹 \_\_\_\_\_ 人） （患者さん本人の子供 \_\_\_\_\_ 人、孫 \_\_\_\_\_ 人）



ご本人と同居している方 ( \_\_\_\_\_ 名) (上の図の該当者を○で囲んでください)  
ご記入ありがとうございました。ご質問があれば遠慮なく職員にご質問ください。