

緩和ケア科の初診を受ける患者さんへ

このたびは、緩和ケア科を受診していただきありがとうございます。今までとは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うかがうため、いくつか質問を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。

患者氏名 様 代筆者氏名 様
患者さんとのご関係 ()

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. いま、つらい症状はなんですか？

- 痛み だるさ(疲れやすさ)
 ねむけ(もうろうとした感じ) 息苦しさ(息切れ)
 気持ちのつらさ

その他 食欲不振 味がわからない おなかがはる はきけがある
 せきがでる むくみがある しびれる ひとりで動けない 熱がある
 不眠(眠れない) 不安が強い 気分が落ち込む(ゆううつ) 気力がない
 その他 ()

2. 心配なことと、聞きたいことはありますか？

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、家族に知らせてほしいですか？

自分には

- 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. 今後、どこで療養することを希望しますか？

- できるだけ入院して過ごしたい。
 できるだけ自宅で過ごしたいが、それが難しくなったら入院したい。
 どんなにたらくても入院はしたくない、ずっと自宅で過ごしたい。
 その他 ()

5. 今は難しいが、今後これができたらいいなと思うこと、先々、やってみたいことなど自由にご記入ください。

6. がん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

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お尋ねください。