緩和治療病棟 入院相談用紙（患者さん記入用）

記入日 令和 　　年 　　月 　　日

　　　　　　　　　　男 ・ 女 　　　年 　　　月 　　　日生まれ 　　　歳

　　　　　　　　　男 ・ 女 歳 続柄

**以下の質問で□のついているところは、該当する項目全てに✔をつけてください。**

患者さんは現在 □入院中 （　　　　　　　　　　　）病院

□自宅　　□通院あり （　　　　　　　　　　　）病院 　　□通院なし

□往診あり（　　　　　　　　　　　）医院 　　□往診なし

介護認定 □あり（要介護度 １・２・３・４・５ ） □なし

ケアマネージャー事業所（　　　　　　　　　　　　） 　担当者氏名

・当院の緩和治療外来は、どのような経緯で受診されましたか

□本人の希望 □家族の希望 □主治医からのすすめ □主治医以外のスタッフからのすすめ

□知人からのすすめ □その他（　　　　　　　　　　　　　 ）

・緩和治療病棟への入院を希望される理由について（複数回答可）

□つらい症状があるため □つらい治療を受けたくないため

□つらい検査を受けたくないため □静かに過ごしたいため

□主治医にすすめられたため □現在入院中の病院での入院継続が難しいため

□その他（　　　　　　　　　　　　　 ）

ご本人に伺います

1.病気についてどのように聞いていますか

病名：

病状：

2.病状について、まずどなたにお話すればよろしいですか（複数回答可）

□本人 □配偶者 □息子 □娘 □父 □母 □兄弟・姉妹 □友人 □その他

（本人以外に✔された場合）名前

3.病状について

□すべて知りたい □知りたくないことがある。具体的には、

4.今後の治療の希望について（複数回答可）

□病気をなくしたり、小さくする治療を受けたい □つらい症状をとってほしい

□症状がとれたら退院したい □何もしてほしくない

□その他（　　　　　　　　　　　　　 ）

5.入院される時期をどのようにお考えですか

□できるだけ早く入院したい □できるだけ今いる所にいたい（自宅・病院）

□その他（　　　　　　　　　　　　　 ）

6.大切にしている記念日や、行事などはありますか

ご家族に伺います

1.病気についてどのように聞いていますか

病名：

病状：

2.病状について、まずどなたにお話すればよろしいですか（複数回答可）

□本人 □配偶者 □息子 □娘 □父 □母 □兄弟・姉妹 □友人 □その他

（本人以外に✔された場合）名前

3.入院される時期をどのようにお考えですか

□できるだけ早く入院したい □できるだけ今いる所にいたい（自宅・病院）

□その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

お部屋の希望

□有料個室（□11,000 円/日 ） □無料個室　 □どちらでもよい

＊無料個室は原則、30日までの利用となります。ご了承ください。

＊無料個室が満室の場合は有料個室にお入りいただき、ご希望により空き次第、無料個室へお入りいただくことができます。

緩和治療病棟では、入院されるみなさまに病棟での治療内容等について、十分に理解していただいた上でご利用していただきたいと考えております。そのために以下の質問をさせていただくことをご理解ください。

（１）がんや慢性心不全によるつらい症状を和らげることを目的とした治療を行います。適応があれば、医療用の麻薬を使う場合があります。

（２）抗がん剤や手術、人工透析、定期的な輸血は行っておりません。

（３）患者さんからの希望があれば、病名・症状について真実をお話いたします。

（４）緩和治療病棟では、どなたもいつかは迎える最期のときに、人工呼吸器や心臓マッサージ等の蘇生術は控えます。

これらの方針について同意いただけますか

（本人） □同意する

□同意できない（同意できない番号に✔してください）

□（１）□（２）□（３）□（４）

（家族） □同意する

□同意できない（同意できない番号に✔してください）

□（１）□（２）□（３）□（４）

入院予約の際には上記を含めた項目について別紙の説明書をお渡しし、緩和治療病棟の特性のご理解とご協力をいただいております。

その他ご質問、ご希望がございましたらご記入ください。

ご協力ありがとうございました

富山赤十字病院　緩和治療病棟