富山赤十字病院　緩和治療センター 入院相談書（主治医もしくはスタッフ記入用）

記入日 令和 　　年　　 月　　　日

記入者

患者氏名　　　　　　　　　　　男 ・ 女　　　　 年 　　　月 　　　日生まれ 　歳

KeyPerson 　□配偶者　 □息子 　□娘　 □その他（　　　　　　　　　　　 ）

予想される予後 □一年以上 　□半年から一年 　□（ 　）ヶ月 　□週単位　 □日単位

病状の説明（説明してあるもの全てに✔してください）

・患者さんに対して説明を行った時期 　　　頃

□病名　 □病状 　□予後（具体的には　　　　　　　　　　　　　　　 ）

・ご家族に対して説明した時期 　　　　頃

□病名 　□病状 　□予後（具体的には　　　　　　　　　　　　　　　 ）

・急変の可能性について

□説明したが理解されていない　□説明していない（その理由は、　　　　　　　　　　　 ）

症状

・疼痛

□なし 　□あり 部位

・疼痛以外でコントロールが難しい身体症状

□なし　 □あり 具体的には、

・精神症状

□なし 　□うつ病 　□せん妄 　□認知症（□徘徊 　□大声を出す □暴力）

・その他

　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・感染症

□なし 　□HBV 　□HCV 　□STS 　□MRSA 　□HIV

□その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・現在の処置

□出血 処置内容（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□褥瘡　処置内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□酸素（□経鼻　□マスク　□リザーバー）

その他特に必要としている処置

・チューブ類

□末梢静脈カテーテル □中心静脈カテーテル（□CVポートあり）□PICC

□膀胱留置カテーテル □気管カニューレ

□PTSD、PTGBD □胃瘻（目的：□水分・栄養経路 □減圧・排液）

□胃管カテーテル（目的：□水分・栄養経路 □減圧・排液）

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

その他診療で留意すべき点がございましたら、お書きください

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

ご協力ありがとうございました