

緩和ケア病棟への入院を希望される患者さんのご家族の方へ

以下の質問にお答えください。これらは記入者の方への質問です。

【患者さんのお名前】	_____
【記入者のお名前】	_____
【記入者と患者さんとのご関係】	_____
【年齢】	_____ 歳
【性別】	男 女
【ご住所】〒	- _____
【電話番号】	_____ () _____

1 ご家族の方は、患者さんのご病気についてどのように説明されていますか？

- 1) 誰から (a.現在受診している医師 b.患者本人 c.その他)
- 2) 病名:
- 3) 病状(病気のひろがり、これから起こりうること、残された時間についてなど):

2 病気に対する患者さんの理解は、ご家族と同じであると思いますか？

- 1) 同じである
- 2) 異なっている
⇒どのように異なっていると思われますか？
()

3 患者さんの病気について、気がかりなことはありますか？それは、どのようなことですか？

4 病気のこと以外で、ご家族にとって気がかりなことはありますか？ 具体的にご記入ください。

- 1) 家族のこと()
- 2) 仕事のこと()
- 3) 経済的なこと()
- 4) その他 ()

5 緩和ケア内科、緩和ケア病棟への入院について、どのように説明されていますか？

- 1) 誰から (a.現在受診している医師 b.患者本人 c.その他)
- 2) どのように説明されましたか？

3) 説明の内容を、どのように受けとめていますか？

6 緩和ケア病棟にはどのようなことを希望されていますか？

- 1) 患者さんの体の苦痛を緩和してほしい
- 2) 患者さんの精神的な苦痛を緩和してほしい
- 3) 自宅での療養のための往診医や訪問看護ステーションなどを紹介してほしい
- 4) 自宅での療養環境を整えるための情報を提供してほしい
(例:電動ベッド、歩行器、ポータブルトイレなどのレンタルやヘルパー派遣など)
- 5) ご家族自身の休息时间などを持ちたい
- 6) その他()

7 患者さんの症状が安定した時点で一旦退院して頂くこととなりますが、ご自宅での療養は可能ですか？

- 1) 可能
- 2) 困難 理由()

8 患者さんが退院された後はどのような診療を受けたいと思われますか？

- 1) 当院の緩和ケア内科外来への通院
- 2) 往診医・訪問看護ステーションによる在宅医療
- 3) 1)と2)の両方
- 4) 転院
- 5) その他()

9 家族構成をご記入ください。

氏名	ご関係	同居の有無
		有・無
		有・無
		有・無
		有・無
		有・無
		有・無

10 ご自宅で療養される場合、主に介護・看護される方はどなたですか？

患者さんからみたご関係についてもご記入ください。

ご記入年月日： 年 月 日

ご署名：

ご記入有難うございました。
この用紙の内容についてご不明な点がございましたら、受診時に遠慮なくお尋ねください。