

緩和ケア病棟 質問表

ID:

ご家族用

| | | | |
|----------|----|----|-----------------|
| キーパーソン | | 住所 | 〒 _____ |
| 患者様との御関係 | 関係 | 電話 | (_____) _____ |

※ キーパーソンとは、介護者の中心的な役割をもつ人。且つ、金銭的なサポートも担っている方。

緩和ケア病棟を希望される理由は、あてはまるものに全てに○をつけてください。

1. 患者様が希望している
2. ご家族が緩和ケアを希望している
 - 理由 ① 痛みが激しい
 - ② 食べられない
 - ③ 苦痛を伴う治療はしたくない
 - ④ 家での介護はできない
 - ⑤ 苦痛や不安を軽くしてもらいたい
 - ⑥ その他
3. 担当医から緩和ケア病棟を勧められた
4. 担当医からかかっている病院には入院できないと言われた

患者様御本人は悪性腫瘍疾患であることと、手術や化学療法の治療が適当でないことを理解していますか。あてはまるものに ○ をつけてください。

1. 担当医から説明を受けて知っている
2. 家族から説明をしたので知っている
3. 病名は知っているが、積極的治療の対象でない病気であることは知らない
4. 病名を知らせていない

上記の4に○をつけた御家族にお尋ねします。

緩和ケアは自分の意思を伝え、思いを尊重していくために、患者様の病名・病状を知っていただくことが大切だと考えております。

入院後、患者様から病気について尋ねられたら正直にお答えする場合がありますがよろしいですか。

はい

困る

ご家族は、患者様の病気について担当医よりどのような説明を受けていますか。

痛みや辛い症状が和らいで自宅での療養が可能となった場合、ご家族の希望はありますか。あてはまるものに○をつけてください。

1. 退院させて家で介護したい
2. 入院を継続させてもらいたい

裏面あり

