**本人用**

**JCHO　湯布院病院　緩和ケア病棟　入院に対する希望について**

**当てはまる項目にチェックをし、空欄に記入してください。なお、記入しにくい内容については空欄のままでも構いません。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 　フリガナ | 年齢 | 　　　　　才 |
| 　 |
|

1. **病気について今までどのように説明を受けましたか。**

　　□受けている　　□受けていない

病名：

　　病状　＜例＞病状の変化、これから起こりうることについて等

1. **これまで受けた治療はありますか。**

□手術　　□化学療法　　□放射線療法　　□ホルモン療法　□緩和治療

□その他＜例＞免疫療法・東洋医学・サプリメント等

　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. **現在受けている治療はありますか。**

□化学療法　　□放射線療法　　□ホルモン療法

□その他＜例＞免疫療法・東洋医学・サプリメント等

　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. **現在、あなたは病気にかかりどのようなお気持ちですか。**

**あてはまるものがあればチェックして下さい。（複数でも構いません）**

□受け入れている　□希望をもっている　□落ち込んでいる　□いらいらしている　□投げやりである　□後悔している　□混乱している　□疑っている

□諦めている　□疲れている　□何も感じない

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**５、　病状や今後のこと等の説明をどのように聞きたいと思いますか。**

　　　□全て聞きたい　□おおまかに聞きたい　□あまり聞きたくない

　　　□聞きたくない　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. **現在の状態で「つらい」と感じていることがあればお聞かせ下さい。**

**（複数でも構いません）**

　　　□痛み　□しびれ　□食欲不振　□吐き気　□嘔吐　□便秘　□下痢

　　　□お腹の張り感　□息苦しい　□咳　□痰　□喉の渇き　□むくみ

　　　□筋力の低下　□体がきつい　□気分の落ち込み　□眠れない

　　　□不安が強い　□先々のことが心配　□死にたい

　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　□特になし

**７、　病気のことで心配なこと、聞きたいことはありますか。**

　　　□現在の病状について

　　　□今後の見通しについて

　　　□生活を送るうえで注意すること、制限されること

　　　□今の苦痛がとれるか

　　　□緩和ケアではどのような治療を行うのか

　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　□特になし

**８、　当院での治療やケアを希望する理由をお聞かせ下さい。**

　　　□苦痛な症状を緩和してほしい

　　　□苦痛な治療は受けたくない

□体力向上を目指し、リハビリをしたい

□自宅で生活が送れるよう準備をしたい

□医師に勧められた

□慣れ親しんだ地元の病院で過ごしたいと思った

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**９、　ご自身で「これだけはしたい」という希望や目標とされていることがあれば教えて下さい。特になければお答えする必要はありません。**

**１０、　不明な点や疑問点があれば自由にご記入下さい。**

**ご協力ありがとうございました。**