

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

()

2、 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

()

3、 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

()

4、 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えますか。

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 ()

6、 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ください。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。