

# 緩和ケア科 質問表

この質問表は、患者様ご本人にご記入いただく用紙です。書けない場合は、代筆で構いませんので、記入できる範囲でお願い致します。

ID:

代筆者氏名 \_\_\_\_\_ 患者様用

患者氏名		年齢： 歳	性別
生年月日	年 月 日		男・女
患者住所	〒 _____	電話 ( )	
もっとも身近な人のお名前 (何でも相談できる人)		ご関係：	

現在最もつらい症状は何ですか。 あてはまるものに全て○をつけてください。

痛み 息苦しさ 咳 痰がつまる ものが食べられない はきけ 動けない  
眠れない 不安 だるい お腹がはる むくみ 口内炎 便秘 下痢  
その他 ( )

ご自身の病気についてお尋ねします。 あてはまるものに○をつけて下さい。

誰から病気について説明されましたか。 担当医師 家族 その他 ( )

病名	
説明の内容	

緩和ケア科受診を希望される理由をお尋ねします。 あてはまるものに全て○をつけて下さい。

- ご自身の希望
  - ① 苦痛を和らげてほしい
  - ② 苦痛を伴う治療はしたくない
  - ③ 現在入院している病院に、これ以上入院できないと言われたから
  - ④ その他 ( )
- ご家族の勧め
- 担当医の勧め
- その他 ( )

緩和ケア科入院後も継続して行いたいことがありましたらご記入ください。

医師や看護師に希望することや希望しないことなどありましたらご記入ください。

裏あり

## 緩和ケア科 質問表

緩和ケア科入院後、ご自身の病状説明についてどのようにして欲しいですか。  
あてはまるものに○をつけてください。

1. ご自身に全てを話し、その後で最も身近で信頼のできる人に話をしてほしい。
2. 最も身近で信頼のできる人を呼んで、一緒に話をしたい。
3. まず最も身近で信頼のできる人に話して、その人の判断で自分に話をするかしないか、判断してもらえればいい（医師から直接聞きたくない）

精神的な症状の緩和についてお尋ねします。 あてはまるものに全て○をつけてください。

1. 現在、感じていることはありますか。  
不安 恐怖 怒り 落ち込み むなしさ 孤独 人に会いたくない  
焦り 無関心 集中力がない イライラする 考えがまとまらない  
罪悪感 病気が受け入れられない
2. ご希望されることはありますか。  
話を聴いてほしい 心の安らぎがほしい 希望がほしい 一人になりたい  
静かな環境がほしい 家族と過ごしたい 自分の信念や価値観をわかってほしい
3. その他（具体的に）

【 】

ご家族への支援についてお尋ねします。 あてはまるものに全て○をつけて下さい。

1. 家族の話を聞いてほしい 家族は医療者との面談を希望している
2. 家族のことが気がりである → 【配偶者、子供、親、兄弟、その他（ ）】
3. 必要ない
4. その他（具体的に）

【 】

ご自宅の療養や外泊に関してお尋ねします。あてはまるもの全てに○をつけてください。

- 苦痛がとれれば自宅で療養したい 外泊程度は希望する 外出程度は希望する  
今のところ考えていない 今後まったく考えていない  
その他（具体的に）

【 】

# 緩和ケア病棟 質問表

記載例

この質問表は、患者様ご本人にご記入いただく用紙です。書けない場合は、代筆で構いませんので、記入できる範囲でお願い致します。

代筆者氏名 平和太郎 患者様用

患者氏名 生年月日	平和 花子 S16年 10月 12日	年齢： 69 歳	性別 女
もっとも身近な人のお名前 (何でも相談できる人)	東芝 電子	御関係： 息子	
住所	〒 230-0017 横浜市鶴見区東寺尾中台29-1	電話045 (581) 2211	
<p>現在最もつらい症状は何ですか。 あてはまるものに全て○をつけてください。</p> <p>痛み <input checked="" type="checkbox"/> 息苦しさ 咳 痰がつまる ものが食べられない はきけ 動けない</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 眠れない 不安 <input checked="" type="checkbox"/> だるい お腹がはる むくみ 口内炎 便秘 下痢</p> <p>その他 ( )</p>			
<p>御自身の病気についてお尋ねします。 あてはまるものに ○ をつけて下さい。</p> <p>誰から病気について説明されましたか。 <input checked="" type="checkbox"/> 担当医師 家族 その他 ( )</p>			
病名	肺癌		
説明の内容	抗癌剤の効果を見つつ、緩和ケアも同時におこなっていきましょう。		
<p>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○をつけて下さい。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 1. 御自身の希望</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ① 苦痛をやわらげてほしい</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ② 苦痛を伴う治療はしたくない</p> <p>③ 現在入院している病院に、これ以上入院できないと言われたから</p> <p>④ その他</p> <p>2. ご家族の勧め</p> <p>3. 担当医の勧め</p> <p>4. その他</p>			
<p>緩和ケア病棟入院後も継続して行いたいことがありましたらご記入ください。</p> <p>毎朝お経を唱えたい 毎朝コーヒーを飲みたい</p> <p>医師や看護師に希望することや希望しないことなどありましたらご記入ください。</p> <p>痛いことはしないでください。前もって声をかけてください。</p>			

裏あり

