

多根総合病院 緩和医療科面談問診票

記入日

年

月

日

外来面談では緩和ケアについてご説明いたします。記入できる範囲でご協力をお願いします。

ふりがな	記入者名	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 家族(続柄:)
患者氏名		<input type="checkbox"/> その他(本人との関係:)	<input type="checkbox"/> 面談に来られる方(
①現在患者さんが療養しているところはどこですか？ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 病院) <input type="checkbox"/> 施設() <input type="checkbox"/> その他() 同居者： <input type="checkbox"/> あり(続柄:) <input type="checkbox"/> なし				
②患者さんの生活(身の回りのお世話、経済的支援)を支えてくれるかたはどなたですか？ <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子供 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 誰もいない				
③患者さんが気持ちを自分で伝えられないときに、代弁してほしい方はどなたですか？ <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子供 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 誰もいない				
④緩和ケアについて知りたいことはありますか？(複数回答可) <input type="checkbox"/> 入院のタイミング <input type="checkbox"/> 入院期間 <input type="checkbox"/> 治療内容 <input type="checkbox"/> 経済的なこと <input type="checkbox"/> 病棟での過ごし方 <input type="checkbox"/> その他()				
⑤気になっていることはありますか？(複数回答可) <input type="checkbox"/> 症状のこと <input type="checkbox"/> 治療のこと <input type="checkbox"/> 家族のこと <input type="checkbox"/> 経済的なこと <input type="checkbox"/> 生活のこと <input type="checkbox"/> 仕事のこと <input type="checkbox"/> その他()				
⑥入院や療養に際してどのようなことを希望されますか？ <input type="checkbox"/> からだのつらさをやわらげてほしい(痛み・吐き気・息苦しさ・その他:) <input type="checkbox"/> 気持ちのつらさをやわらげてほしい(悲しい・イライラ・眠れない・その他:) <input type="checkbox"/> 在宅療養のサポートをしてほしい <input type="checkbox"/> その他()				
⑦緩和ケア病棟に入院する時期についてどのようにお考えですか？ <input type="checkbox"/> できるだけ早く入院したい <input type="checkbox"/> できるだけ(自宅・施設・病院)で過ごしたい <input type="checkbox"/> 今はわからない <input type="checkbox"/> その他()				
⑧介護サービスについて 介護保険は <input type="checkbox"/> 申請してない <input type="checkbox"/> 申請している(要支援1・2 要介護1・2・3・4・5) 介護サービス(訪問診療・訪問看護・ヘルパー・デイサービス・訪問リハビリ)				
⑧1日の過ごし方について <input type="checkbox"/> 1日中ベッドで過ごす <input type="checkbox"/> トイレはひとりで行ける <input type="checkbox"/> 日中散歩や買い物は行ける				
⑧患者さんが大切にしていること、楽しみにしていることがあればお書きください <p style="text-align: center;">例えば趣味・習慣・記念日・行事など・・・</p>				
⑨その他、外来面談時に伝えたい、聞きたいことがあればお書きください				

ご協力ありがとうございました。

2024/11月作成