川崎医科大学総合医療センター　緩和ケア病棟　問診票

～問診票ご記入のお願い～

　緩和ケア病棟へのご入院に向けて、可能な限り患者さんの状態やご希望などをお聞かせいただきたいと思いますので、ご記入の上、入院相談日にご持参ください。

　さまざまな事情により患者さんご本人がご記入できない場合には、患者さんの意思を代わりにご記入いただいてもかまいません。

　よろしくお願いいたします。

（ふりがな） お名前　　年齢　　性別
１．大事なことをどなたに相談されていますか。 お名前（　　）　続柄（　　）
２．現在、つらいと感じられていることは何でしょうか。あてはまる項目に☑をつけてください（複数回答可）。 □痛み　□息切れ　□力や元気が出ない感じ □吐き気　□嘔吐　□食欲不振　□便秘 □口の痛みや渇き　□眠気　□動きにくさ □不安　□不眠　□気分が落ち込む □その他（　　）
３．病気や病気以外のことで何か気がかりなことがありますか。あてはまる項目に☑をつけてください（複数回答可）。 □家族について　□仕事について　□経済的なことについて □その他（　　）
４．病気について、どのような説明を受けていますか。

5．緩和ケア病棟について、誰からどのような説明を受けていますか。

6．緩和ケア病棟について、どのようなイメージをお持ちですか。

例えば…痛みや苦痛を和らげるところ、最期までその人らしく生きられるところ、
費用がかかるところ、安らかなところ、死を待つだけのところ、暗いところ

7．当院の緩和ケア病棟を希望された理由を教えてください（複数回答可）。

□からだの「つらさ」を和らげてほしい
□こころの「つらさ」を和らげてほしい
□あなた自身が以前から考えていた
□人に勧められた（家族・知人・医療者・その他：　　）
□自宅が近い　□自宅療養に不安がある　□家族に迷惑をかけたくない
□その他（　　）

8．緩和ケア病棟では、どのような治療やケアを希望されますか。

9．先々のことで心配なことはありますか。

10．今後の病状などについて、どのように説明を聞いていきたいですか。

□自分で聞きたい　□家族と一緒に聞きたい　□自分では聞きたくない
□家族（　　）だけに説明してほしい　□その他（　　）

11．症状が落ち着いたら、ご自宅での療養を希望されますか。 □希望する　□希望しない　□外出や外泊は希望する
12．あなたにとって大切なことはどんなことですか（複数回答可）。 □家族や友人　□仕事や社会的な役割 □身の周りのことが自分でできること □できる限りの治療が受けられること □家族の負担にならないこと □趣味 □ひとりの時間が保てること □経済的なこと □その他（具体的に書いてください）
13．これからどんなふうに過ごしたいと考えていますか。 例えば…苦しくなく穏やかに過ごしたい、旅行に行きたい、動けるようになりたい

最後に、この質問票は患者さんご自身でご記入されましたか。いいえと答えられた方は、患者さんご自身でご記入できなかった理由を教えてください。

□はい

□いいえ　答えられた方のお名前（　　）　続柄（　　）

理由（　　）

ご協力ありがとうございました。