三好病院緩和ケア内科質問票(医師用)

※…お手数かけますが、貴院の診療情報提供書と併せて記載・送付の方、よろしくお願い致します。

患者	皆氏名 :	
1.	患者さんは緩和ケア病棟への入棟を同意されていますか?	
	□はい □いいえ	
2.	緩和ケアを紹介される理由は何ですか?(複数回答可)	
	□がんに対する治療の効果が期待できなくなったため	
	□本人が希望するため	
	□家族が希望するため	
	□症状のコントロールのため	
	□終末期のケアのため	
	□その他(
3.	患者さんの病識と予後、今後の治療について	
	1) 患者さんにどのように説明されていますか?	
	病名:	
	病状(今後の治療、予後も含めて):	
	2) 家族にどのように説明されていますか?	•
	病名:	
	病状(今後の治療、予後も含めて):	
4.	患者さんの精神症状について	
	□無 □有:○不眠 ○不安 ○抑うつ状態 ○せん妄 ○認知症 ○その他()
5.	患者さんの感染症について	
	□無 □有: $HB(+\cdot-)HCV(+\cdot-)STS(+\cdot-)MRSA(+\cdot-)$ その他()
6.	その他、患者さんの状態について特記すべきことがありましたら、ご記入下さい	
		J

ご記入ありがとうございました。 徳島県立三好病院 緩和ケア内科