

緩和ケア病棟 入院相談書（主治医記入用）

記入日 令和 年 月

記入者

ふりがな
患者名

男・女 年 月 日生まれ 歳

KeyPerson

配偶者 息子 娘 その他（ ）

診療情報提供書に記載
済の場合はこちらに
✓して下さい

原疾患名

転移 なし あり 部位

直接浸潤 なし あり 部位

原疾患に伴う合併症

その他の合併症 糖尿病 虚血性心疾患 腎疾患 呼吸器疾患
その他（ ）

予想される予後 一年以上 半年から一年 （ ）ヶ月 週単位
日単位

急変について 急変の可能性が高い

病状の説明（説明してあるもの全てに✓してください）

・患者本人へ疾患に対して説明を行った時期 頃

病名 転移・再発 予後（具体的には ）

説明したが理解されていない

説明していない（その理由は、 ）

・ご家族（名前 ）に対して説明した時期 頃

病名 転移・再発 予後（具体的には ）

説明したが理解されていない

説明していない（その理由は、 ）

症状

・疼痛 なし

あり 部位

原因として考えられることはなんでしょうか

・疼痛以外でコントロールが難しい身体症状

なし

あり 具体的には、

• 精神状態

なし うつ病 せん妄 認知症 (徘徊 大声を出す 暴力)

その他 ()

• 感染症

なし HBV HCV STS MRSA HIV

その他 ()

• 現在の処置

出血 処置内容 ()

褥瘡

酸素 (リットル/hr)

その他特に必要としている処置 _____

• チューブ類

末梢静脈カテーテル 中心静脈カテーテル (ポートあり)

膀胱カテーテル 気管カニューレ

PTSD、PTGBD 胃瘻 (目的: 水分・栄養経路 減圧・排液)

NG チューブ (目的: 水分・栄養経路 減圧・排液)

その他 ()

今後の治療について

悪性腫瘍の縮小・治療を目的とした治療の予定は

ない

ある 具体的には、 _____

その他診療で留意すべき点がございましたら、お書きください

緩和ケア病棟は緊急入院が困難なため、緊急入院が必要な場合は紹介元で対応をお願いしています

緊急入院の場合、貴院での対応は

可 不可

対応不可の場合の対応方法についてはどのように考えていらっしゃいますか

患者様が希望された場合、この用紙および情報提供書を開示してもよろしいですか

開示してよい 開示しないでほしい

ご協力ありがとうございました