京都市立病院緩和ケア病棟入院相談問診票（患者さん用）

ID　　　：

患者氏名：

記入日　：　　　年　　　月　　　日

緩和ケア病棟では、できる限り患者さんの希望に添った援助をさせていただくため、以下の点について詳しく教えていただきたいと思います。お手数ですがご記入ください。なお、この情報は、個人情報保護に基づき診療以外に使用することはありません。

1.ご自身のことについてお聞かせ下さい

職業：現在（　　　　　　　　　　　　　　　　）

以前（　　　　　　　　　　　　　　　　）

宗教：

趣味：

喫煙歴：□吸わない

　　　　□以前は吸っていたが、今は吸わない：吸っていた時（　　本/日×　年間）

　　　　□吸う（　　　本/日×　　　年間）

飲酒歴：□以前から飲まない

　　　　□以前は飲んでいたが、今は飲まない

　　　　□毎日飲む（1日量　　　　　　　　　）

　　　　□つきあい程度

2．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

3．緩和ケア病棟にどのような事を希望されますか

　　□身体のつらさを緩和して欲しい

　　□精神的なつらさを緩和して欲しい

　　□在宅療養のサポートをして欲しい

　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

4．現在の病気についてどのような説明を受けましたか

* + 病名

* + 現在の状況
	+ これからのこと

5．あなた自身の病気についてどこまで知りたいですか、当てはまるところに

チェックしてください

　　□全て知りたい

　　□良いことは知りたいが、悪いことは知りたくない

　　□自分の質問したことだけ知りたい

　　□知りたくないので家族に話して欲しい

　　□よくわからない

　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

6．大切なことを決める時に相談したり、気持ちを代弁してくれるのはどなたですか

7．心の支えや大切にしたいことは何ですか

8．今、したいことは何ですか

9．在宅療養や外泊を希望されますか

　□希望する　　　□希望しない　　　□どちらとも言えない

10．どのようにしてこの質問票に答えましたか

　　□自分　□友人や家族に手伝ってもらって　□スタッフに手伝ってもらって

以上、ご協力ありがとうございました。

京都市立病院 緩和ケア病棟