

## 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
- 知りたくないでの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