

# 岡山赤十字病院 緩和ケア病棟 入棟審査用紙 (患者用)

緩和ケア病棟への入院を希望される患者さんへ

(フリガナ)

お名前： 生年月日：

年齢：

- よく相談する人：
- 現在のつらいと感じられていることは何でしょうか。あてはまるものすべてに○をつけてください。  
痛み・だるさ・食欲不振・口や喉が渇く・吐き気・嘔吐・便秘・下痢・  
動悸・咳・痰・息苦しさ・おなかの張り・むくみ・眠れない・不安が強い・  
気分が落ち込む
- 病気について心配なことやお聞きになりたいことはありますか？  
はい・いいえ
- 病気以外の心配なことはありますか？  
家族  
仕事  
経済的なこと  
その他（ ）
- 緩和ケア病棟にどのようなことを希望されますか？
  - ・体のつらさを緩和してほしい
  - ・精神的つらさを緩和してほしい
  - ・自宅療養のための情報をほしい
  - ・家族に休息をあげたい
  - ・その他（ ）
- 症状が安定したときは、一旦退院していただくこととなりますが、療養の希望場所はありますか？
  - ・自宅
  - ・他の病院
  - ・その他（ ）