緩和ケア病棟への申し込みの流れ

*緩和ケア病棟への申し込みをされる際、おかかりの病院の主治医とご相談の上、「緩和ケア病棟 入棟申し込み書」をご記入ください

*「当院の緩和ケア病棟への入棟をお考えの方へ」の用紙をお読みください

<申し込みから面談まで>

- 必要書類をご準備の上、患者支援センター⑦番窓口へご持参いただくか、ご郵送ください。
- ①緩和ケア病棟申し込み書:患者用→患者さん・ご家族の方がご記入ください。
- ②診療情報提供書(検査データなど含む)・緩和ケア病棟入棟意見書(医療者記入用)
- →現在、おかかりの主治医へご依頼ください。
- * 面談日が決まりましたら、ご自宅へお電話でご連絡いたします

<面談日>

- * 予約時間の10分前にお越しください
- * 面談にはご家族とご一緒にお越しください
- * 面談の所要時間は約30分です。面談後、緩和ケア病棟の見学をご案内いたします

<面談から入棟まで>

面談時のお話を踏まえ、緩和ケア病棟へのご入院に関するお知らせを、ご自宅への郵送にて お知らせいたします。(おおむね1週間後)

以下の①~③のいずれかでお知らせをいたします

- ① ベッドが空き次第すぐに入棟のご案内をいたします
- ② 入棟のご希望が決まりましたら、主治医を通して入棟のご意思をお申し出ください
- ③ 今後の療養について改めて主治医とご相談ください

くその他>

- * 体調がすぐれず、面談日に来院が難しい場合にはご連絡ください
- * 面談をキャンセルされる場合にはお手数ですがご連絡ください
- * ご家族のみの面談の受診の場合、事務手続き上3000円程度費用が掛かる場合があります

ご相談窓口 神奈川県立がんセンター 月曜日~金曜日 9 時から 16 時まで 代表 045-520-2211



当院の緩和ケア病棟への入棟をお考えの方へ

【緩和ケアとは】

緩和ケアとは、重い病を抱える患者さんやその家族一人一人の身体や心などの様々な辛さをやわらげ、より豊かな人生を送ることができるように支えていくケアです。

【緩和ケア病棟とは】

緩和ケア病棟は<u>入院治療が必要な</u>痛みなどのつらさを抱えた患者さんに対して、つらさを和らげるための医療を提供する場です。また、症状が落ち着いた患者さんへの在宅療養などへの移行も支援しています。

【当院の緩和ケア病棟の特徴】

緩和ケア病棟は、症状緩和に役立つと思われる検査・処置・治療(点滴等)については、患者 さん・ご家族とご相談をしながら決めています。悪性腫瘍に対する積極的な治療(抗がん剤・症 状の改善を見込めない輸血など)や、人工呼吸器・人工透析など医療機器の使用、積極的な延命 処置(血圧を上げる薬剤の使用や心臓マッサージなど)は行いません。入院後、2ヶ月を目安に 退院判定をさせて頂いています。症状が安定した場合には、2ヶ月を待たずに退院調整(在宅療 養や転院)をしています。限られた入院施設を多くの方にご利用いただくために当院の緩和ケア 病棟の長期入院は難しいことをご理解ください。

入棟ご希望の方へ、事前に「緩和ケア病棟入棟面談」をさせていただいています。面談の際には、以下の内容を説明し確認をいたします。

【当院の緩和ケア病棟への入院受け入れの基準】

以下の 1~6 に当てはまる患者さんの受け入れをさせていただいています

- 1. 悪性腫瘍と診断され、そのために苦痛症状を抱えている方
- 2. 当院で入院治療が必要と思われる症状がある方

(症状が軽減された後、在宅療養を希望している方)

- 3. 患者さん・ご家族が緩和ケア病棟への入棟を希望されている方
- 4. 患者さんご本人が治療や入院生活に対して自己判断ができることが望ましい
- 5. 患者さんご本人が緩和ケア病棟での看取りを希望されている方
- 6. 当院で適切な対応が不可能と思われるがん以外の重篤な病気(重症の認知症・統合失調症・ うつ病、脳卒中急性期、重症な自己免疫病など)を有しない

【確認させていただくこと】

- 患者さん本人の緩和ケア病棟のご利用の意向・ご利用したい時期・療養時のご希望
- 患者さん本人が面談時に不在の場合、ご本人が上記の内容についてどのようにお話ししていた かをご家族へお聞きします

【当院の緩和ケア病棟からの退院を考慮する基準】

以下の場合には療養場所の変更(在宅療養など)を検討させていただきます

- 1. 患者さん・ご家族が退院を希望されたとき
- 2. 病状が安定したとき(入院のきっかけとなった症状が軽減したとき)
- 3. 在宅療養が可能と判断されたとき
- 4. 悪性腫瘍の治療を希望されたとき

別紙①

緩和ケア病棟入棟申し込み書

記入日 年 月 日

私たち、スタッフは緩和ケア病棟に入院されたそのときから、ご利用いただく皆さまのご希望にそったケアが行えるように努めてまいりたいと思っています。お手数ですが、以下の質問にお答えいただき、選択できる質問は当てはまるものの口にレ点を記入して下さい。できるだけご本人がご記入ください。

ふりがな	
│ _{おを並} │	
お名前	歳
ご住所	
家族構成 連絡先 電話番号(携帯番号でも可)	
2	
1. 当センターの緩和ケア病棟を希望された理由を教えてください。	
□ 将来、苦痛な症状がでたら入院したい	
口 将来、自宅での療養生活が困難となったら入院したい	
□ 今ある痛みなどの苦痛を取ってほしい	
□ 精神的な援助をしてほしい	
口 今入院している病院に引き続き入院できなくなった	
口 自宅での家族の介護が難しい	
□ 人に勧められた (医師、看護師、家族、友人・知人、その他:)	
□ 自宅に近いから	
□ その他(具体的に:))
2. 緩和ケア病棟について誰からどのように説明を受けましたか。	
①誰から □医師 □看護師 □家族 □その他(具体的に:)
②説明の内容())
3. 病気について誰からどのように説明を受けましたか。	
①誰から □医師 □看護師 □家族 □その他(具体的に:)
②病名)
③病状について ()

4. 今後の病状について、検査の結果や病状について詳しい説明をご自身でお聞きになりたいですか。また、誰と一緒に聞きたいですか。
□ 自分で聞きたい □ 自分では聞きたくない
□ 家族だけに説明して欲しい
一緒に説明を聞いて欲しい人(
5. 入院中、身の回りの世話をしてくれる人はどなたですか。
6. ご自分の治療方針を一緒に考えてくれる方はどなたですか。
7. 緩和ケア病棟でどのように過ごしたいとお考えですか。
口 静かな環境で過ごしたい
□ 家族と一緒に過ごしたい
□ 苦痛をとって欲しい
□ 外出、外泊をしたい
□ 苦痛がとれれば家に帰って生活したい
口その他(
8. 病室の希望についてお伺いします 必ずしもご希望に添えないこと、また入院後に病室の移動をお願いすることがありますのでご了承ください。 入院連絡時に料金をご案内します。
□ 希望時にできるだけ早く入院ができるならどの病室でもよい
□ 有料個室(11,000円/日)を希望する
□ 無料個室(差額ベッド料なし)以外は希望しない
9. その他、入院に際してのご希望がありましたらご記入下さい

ご記入ありがとうございました。 記載者: 本人 家族 他(