

ご担当の先生方へ

(2017年10月版)

この度は患者さんをご紹介下さり、誠にありがとうございます。

横浜市立市民病院緩和ケア病棟では、入院を希望される患者さん、ご家族に緩和ケア病棟入院面談を行い、入退棟判定会議において入院の適否を検討しております。

つきましては、緩和ケア病棟入院面談日に以下の診療情報をご用意いただき、患者さんが面談時にお持ちいただけますよう、よろしくお願い申し上げます。

1. の診療情報提供書の書式については特に制限はありませんが、必要な情報をご記載いただけるように「横浜市立市民病院緩和ケア病棟用診療情報提供書」を用意してあります（ホームページよりダウンロードできます）ので、よろしければご使用ください。

《緩和ケア病棟入院相談時にご用意いただくもの》

1. 診療情報提供書
2. X-P、CT、MRI、骨シンチなどのフィルム、CD、または結果報告書
3. 末梢血、血液生化学、感染症（MRSA、MRPなど陽性の場合は検出部位と共に必ずご連絡ください）検査結果
4. その他、ご担当医が必要と考える情報

1～3については必須資料です。入院面談時に情報が不十分の際は、連絡・問い合わせを差し上げること、面談やその後の入院手続きが行えないことがありますのでご了承ください。

以上よろしくお願いいたします。

横浜市立市民病院  
緩和ケア内科

# 横浜市立市民病院 緩和ケア病棟用診療情報提供書

主治医記入用 (2017年10月版)

この用紙は、緩和ケア病棟入院を希望される患者さんの診療情報を記入いただく用紙です。診療情報のご提供には必ずしもこの用紙をご使用いただく必要はありませんが、同等の内容をご記入いただいた診療情報提供書を緩和ケア病棟入院相談日にご用意くださいますようお願いいたします。

はじめに—以下の状態の患者さんは緩和ケア病棟の入院が不可能なため、ご了承ください。

- ・徘徊、大声をあげる、暴力行為を行うといった、他の患者さんの入院生活に影響を与えると判断される場合
- ・人工透析（血液透析もしくは腹膜透析）を必要とする場合
- ・人工呼吸器を必要とする場合

患者氏名 \_\_\_\_\_ 施設名 \_\_\_\_\_

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 主治医名 \_\_\_\_\_

## I. 病歴

病名 悪性腫瘍 (発病時期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月ころ)  
(転移部位 \_\_\_\_\_ 組織型 \_\_\_\_\_)  
合併症 (重要なもののみ) \_\_\_\_\_

これまでの治療 (該当するものにレ点をつけて下さい)

外科手術 (手術日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日、内容 \_\_\_\_\_)

化学療法 (最終治療日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

放射線療法 (最終治療日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日、部位 \_\_\_\_\_)

輸血、血液補充療法 (内容、およその頻度 \_\_\_\_\_)

その他 (内容、治療時期 \_\_\_\_\_)

推定余命  1か月以内  1～3か月  3～6か月  6か月以上

## II. 患者さん、ご家族の病状理解について

- 患者本人  余命を含めて理解している  
 余命以外の病状と病名を理解している  
 理解していない (もしくは理解しているか不明)

ご家族などで病状や診療方針を最も理解されている方 (キーパーソン) は誰ですか

氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

- キーパーソン  余命を含めて理解している  
 余命以外の病状と病名を理解している  
 理解していない (もしくは理解しているか不明)

(その他重要な事項があればご記入ください)

Ⅲ. 苦痛症状について（該当するものにレ点をつけて下さい）

- 痛み → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良  
（部位をご記入下さい(複数あれば全て)）
- 発熱 → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良
- 倦怠感 → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良
- 食欲不振 → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良
- 嘔気・嘔吐 → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良
- 腹部膨満 → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良
- 便秘 → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良
- 下痢 → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良
- 呼吸困難 → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良
- 咳・痰 → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良
- 尿閉・失禁 → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良
- 口渇 → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良
- 浮腫 → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良
- その他の身体的苦痛（具体的に \_\_\_\_\_）
- 不安 → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良  
（具体的な不安の内容をご記入下さい \_\_\_\_\_）
- 抑うつ → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良
- せん妄 → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良
- 不眠 → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良
- 眠気 → 治療なし 治療中 → コントロール 良好 不良
- その他の精神的苦痛（具体的に \_\_\_\_\_）

Ⅳ. 現在行っている処置、投薬について

下記の処置のうち、施行中のものにレ点をつけて下さい

- 胸腔ドレナージ 心のうドレナージ 腹腔ドレナージ
- PTCD 胃瘻 腎瘻
- CVルート → ポート留置あり ポート留置なし
- その他特記すべきものがあれば（ \_\_\_\_\_ ）
- 注射内容（別紙に添付いただいても結構です）

処方内容（別紙に添付いただいても結構です）

Ⅴ. その他（自由にご記載下さい）