

## 在宅確認書

様及びご家族さま

年

月

日

私たちは、できるだけ皆さんの意向に添った医療・看護・介護をすすめたいと思っています。  
皆さんが御自宅で療養されるにあたって、治療についてのご意見をお伺い致します。  
将来、病状が悪化して行く場合に、どんな治療を希望されるかも含めてお伺いします。  
将来お気持ちに変化することもあるかと思いますが、現在のお気持ちをお聞かせください。

- ① 今後どのような形で療養をされたいですか。
  - ・ 往診、訪問看護など自宅で療養したい。
  - ・ 薬・検査・輸血( )などは病院で受け、病院と在宅の併用をしたい。
- ② 病状が悪化したとき、どこで治療をうけたいですか。
  - ・ 病院に入院したい。( 病院 )
  - ・ 自宅に居たい。 ・その他 ( )
- ③ 将来、最期を迎えたいと思う場所はどこですか。 ・自宅 ・病院 ・施設
  - ・ 治療ができる可能性がある間は、病院で治療をうけたいが、治療法がない状態になったら自宅に戻りたい。
  - ・ できるだけ自宅で過ごしたいが、緊急時は病院に運んで欲しい。
  - ・ 穏やかに過ごせるなら、最期まで自宅に居たい。処置が必要ななら医師の判断で搬送ください。
- ④ 治療に対する思いはどちらですか。
  - ・ 出来るだけ積極的な治療をしてほしい。
  - ・ 自然経過を中心に、維持・緩和療法を行って欲しい。
- ⑤ 食事や水分が取れない状態になったとき、どうしますか。
  - ・ 点滴などで血管から栄養補給して欲しい。
  - ・ 胃に管を通して栄養を取る方法を受けたい。(経鼻・胃瘻)
  - ・ 何もせず自然に任せたい。
- ⑥ 呼吸が苦しくなったとき、どうしますか。
  - ・ 酸素吸入などで呼吸を楽にしたい。
  - ・ 人工呼吸器をつけたい。
  - ・ 鎮静剤などで苦痛をなくして欲しい。
- ⑦ 痛みがあるとき、どうしますか。
  - ・ のみ薬、座薬などでコントロールしたい。
  - ・ モルヒネなどを積極的に使って、痛みや苦痛は出来るだけ少なくして欲しい。
- ⑧ 病名・今後の見通し・治療方法などについて、きっちり説明を受けたいですか。
  - ・ その都度ちゃんと説明して欲しい。( 誰に )
  - ・ 言われても分からないので、お任せします。
  - ・ 知らせないで欲しい。( 誰に )
- ⑨ 今、一番気になっている事は、なんですか。その他ご希望はありますか。

立ち会った人 \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .