



# 自分の意思を 伝えるページ

- 医療、看護、介護について
- 
- 



身体・健康に関する情報



身長	cm	体重	kg	血液型	型 RH(+・-)
----	----	----	----	-----	-----------

【アレルギー】 有り・無し

アレルギーの原因	症状	発症年月日

【続けて薬を飲んでいいる病気、入院歴や手術歴など】

発症年月日	病名	かかりつけ医	主治医

続けて飲んでいいる薬の場所



## 医療（告知・終末期）

## 余命数か月と診断された場合の希望

教えてほしい  
（やっておきたいことがあれば空白に記載してください。）

聞きたくない

## 延命治療について

- 最期の時まで可能な限り延命を続けてほしい  
 苦痛が伴った場合の緩和治療は希望するが、延命のための治療であれば治療不要  
 延命治療については、家族の判断に委ねる  
 尊厳死に対する書類がある  
 保管場所：

知らせてある人：

## 延命治療の希望

- 心臓マッサージなどの心肺蘇生  
 希望する       希望しない       その他（      ）
- 延命のための人工呼吸器の使用  
 希望する       希望しない       その他（      ）
- 胃ろうや鼻チューブによる栄養補給  
 希望する       希望しない       その他（      ）
- 食事の代わりに点滴（中心静脈栄養・高カロリー輸液）  
 希望する       希望しない       その他（      ）

## 【延命治療とは】

その処置により延命ができて、治療あるいは生活の質の改善が期待できないものを指します。苦痛緩和の処置は含みません。

当院ホームページより

## 延命治療について

人生の最終段階における医療を選ぶときは、医師から治療の選択肢や予測されることなどの説明を受け、それをもとに本人と医療従事者が話し合っ方針を決めることが基本とされています。

しかし、本人の意思が確認できない場合は、家族や医療従事者が、最善の方針を決めることとなります。

そのため、どうしたいかを事前に考え、思いや希望を周囲に伝えておきましょう。

### 【延命治療の一例】

#### ●心臓マッサージなどの心肺蘇生

心臓を手で押して動かす心臓マッサージや、口や鼻などから肺に管をいれて人工呼吸をすることを指します。

#### ●延命のための人工呼吸器の使用

人工呼吸器を接続することで、自分の呼吸が停止しても、人工呼吸器が肺に酸素を送り込むため、自動的に呼吸を続けることができます。ただしいったん接続すると患者さんの呼吸状態が回復しない限り、この機械をはずすことは原則としてしません。

#### ●胃ろうや鼻チューブによる栄養補給

食事が口から入らなくなったり、のどがむせて食事をとれなくなったときに、鼻から胃管（いかん）を入れたり、お腹に胃瘻（いろう）を作って、そこから食事となる流動食などを注入する方法です。

#### ●食事の代わりに点滴（中心静脈栄養・高カロリー輸液）

首や股の部分の太い血管から濃度の高い点滴を常時することで、水分や栄養を補給する方法です。



家族・親族への連絡

名前		続柄	
住所			
電話番号			
勤務先など			
入院時の連絡	<input type="checkbox"/> 連絡する <input type="checkbox"/> 連絡不要 <input type="checkbox"/> 状況に応じて		
緊急時の連絡	<input type="checkbox"/> 危篤の場合 <input type="checkbox"/> 死亡・葬儀の時 <input type="checkbox"/> 判断を任せる <input type="checkbox"/> 連絡不要		
備考			

名前		続柄	
住所			
電話番号			
勤務先など			
入院時の連絡	<input type="checkbox"/> 連絡する <input type="checkbox"/> 連絡不要 <input type="checkbox"/> 状況に応じて		
緊急時の連絡	<input type="checkbox"/> 危篤の場合 <input type="checkbox"/> 死亡・葬儀の時 <input type="checkbox"/> 判断を任せる <input type="checkbox"/> 連絡不要		
備考			

名前		続柄	
住所			
電話番号			
勤務先など			
入院時の連絡	<input type="checkbox"/> 連絡する <input type="checkbox"/> 連絡不要 <input type="checkbox"/> 状況に応じて		
緊急時の連絡	<input type="checkbox"/> 危篤の場合 <input type="checkbox"/> 死亡・葬儀の時 <input type="checkbox"/> 判断を任せる <input type="checkbox"/> 連絡不要		
備考			



親しい友人・知人への連絡

名前		関係	<input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 職場
住所			
電話番号			
勤務先など			
入院時の連絡	<input type="checkbox"/> 連絡する <input type="checkbox"/> 連絡不要 <input type="checkbox"/> 状況に応じて		
緊急時の連絡	<input type="checkbox"/> 危篤の場合 <input type="checkbox"/> 死亡・葬儀の時 <input type="checkbox"/> 判断を任せる <input type="checkbox"/> 連絡不要		
備考			

名前		関係	<input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 職場
住所			
電話番号			
勤務先など			
入院時の連絡	<input type="checkbox"/> 連絡する <input type="checkbox"/> 連絡不要 <input type="checkbox"/> 状況に応じて		
緊急時の連絡	<input type="checkbox"/> 危篤の場合 <input type="checkbox"/> 死亡・葬儀の時 <input type="checkbox"/> 判断を任せる <input type="checkbox"/> 連絡不要		
備考			

名前		関係	<input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 職場
住所			
電話番号			
勤務先など			
入院時の連絡	<input type="checkbox"/> 連絡する <input type="checkbox"/> 連絡不要 <input type="checkbox"/> 状況に応じて		
緊急時の連絡	<input type="checkbox"/> 危篤の場合 <input type="checkbox"/> 死亡・葬儀の時 <input type="checkbox"/> 判断を任せる <input type="checkbox"/> 連絡不要		
備考			