#### スクリーニングの手順

記載の有無表紙 に反映されます

あり

病院名: 公益財団法人 田附興風会 医学研究所 北野病院

期間: 平成26年9月1日現在

スクリーニングの項目、対象、方法、タイミング、スクリーニングした結果の確認者、スクリーニング結果の活用方法等についてご記載ください。

役職等に個人名が記載されていないことをご確認ください。

このシートに貼付することが難しい場合、ファイル名を別紙15とした電子ファイル、別添資料を提出すること。

別添資料の提出有無

あり (あり・なし)

ファイル形式

<mark>パワーポイント</mark> (ワード、一太郎、リッチテキスト、エクセル、パワーポイント、PDF、その他)

その他の場合ファイル形式を記載してください。

(別紙15)スクリーニングの手順

## 生活のしやすさに関する質問票

診察券の 患者番号	記入日	年	月 日	
患者様の お名前	記入者	□ 患者さん	□ご家族	

1. 気になっている事、心配していることをご記入ください

□ 病状や治療について、詳しく知りたいことや、相談したいことがある	□ 経済的な心配や、制度でわからないことがある
□ 日常生活で困っていることがある(食事・入浴・移動・排尿・排便など)	□ 通院がたいへん

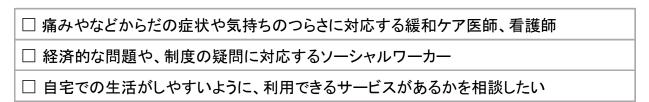
2. からだの症状についてお伺いします。現在のからだの症状はどの程度ですか?

4	我慢できない症状がずっと続いている	<b>(</b>	症状はなんですか?	
3	我慢できないことがしばしばあり対応してほしい	<b>+</b>		
2	それほどひどくないが方法があるなら考えてほしい			
1	現在の治療に満足している。	<u> </u>		
0	症状なし	$\odot$		

3. 気持ちのつらさについてお伺いします。 この1週間の気持ちのつらさを平均して、もっともあてはまる数字に〇をつけてください。



4. 専門のチームへの相談を希望しますか?(希望する場合はチェックしてください)



5. からだの症状が2、気持ちのつらさが6以上のときは、下記にもご記入ください。 化学療法(抗がん剤治療)を受けておられる方は、症状がなくてもご記入ください。

この1週間で、以下の症状が一番強いときは、どれくらいの強さでしたか?

全くなかった <del>◆                                   </del>								これ以上考 ほどひどか			
痛み(一番つよいとき)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
痛み(一番弱いとき)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
しびれ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ねむけ(うとうとした感じ)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
だるさ(つかれ)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
息切れ(息苦しさ)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
食欲不振	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
吐き気	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

# ◇ 緩和ケア スクリーニング運用手順

≪対象者≫

がん診療中の外来患者

がん診療中の入院患者

≪がん診療相談支援センター がん情報室 および 化学療法室≫

- ・案内ポスターの掲示
- ・質問票と記入用ペンの設置

質問票記入後、看護師が問診を行う。その情報を医師とも共有した上で、医師は診察を行う。

### 【専門チームへの 相談希望がない場合】

- ≪質問票 保管方法≫
- ・原本は緩和ケア担当看護師が保管 する。
- ・カルテの専用テンプレートに質問票 内容を記録する。

#### 【専門チームへの相談希望がある場合】

医師または看護師から、「内線5540」(がん診療相談支援センター)に連絡し、患者氏名・患者ID・気になっていることや依頼したい内容を伝える。

#### ≪対応方法≫

- 原則当日に対応する。
- ・ 適宜継続して関わっていく。

#### ≪質問票 保管方法≫

- ・原本は専門チームで保管する。
- ・カルテの専用テンプレートに質問票 内容と依頼内容を記録する。

≪専門チームへの相談≫

緩和ケア担当看護師

痛みなどからだの症状や気持ちのつらさに対応する。

医療ソーシャルワーカー・看護師

- 経済的問題や制度への疑問に対応する。
- 自宅での生活がしやすいように、利用できるサービス等の支援をする。
- ・カルテの専用テンプレートでの記録に加え、相談アプリへも記録を行う。