

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: 独立行政法人国立病院機構大阪南医療センター

期間: 平成26年9月1日現在

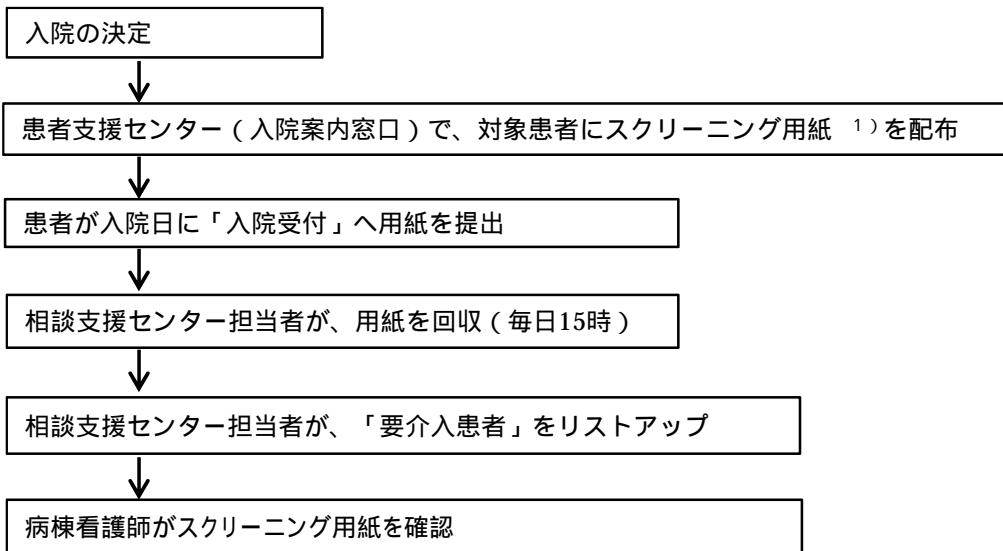
スクリーニングの項目、対象、方法、タイミング、スクリーニングした結果の確認者、スクリーニング結果の活用方法等についてご記載ください。

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16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 **PDF** (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。

1. スクリーニングの項目: 生活のしやすさに関する質問票を改変したスクリーニング用紙
2. 対象: がんと診断され、入院する患者(活用状況を評価して、外来患者にも使用していく予定)
3. 方法・タイミング・スクリーニングした結果の確認者: 以下フローチャート参照



4. スクリーニングの活用方法:
スクリーニングの結果、緩和ケアチーム看護師が、主治医・担当看護師と検討し、緩和ケアチームの介入が必要であると判断された場合は、緩和ケアチームが介入する。
スクリーニングの結果を病棟スタッフ間でも情報を共有し、ケアカンファレンスに活用する。

1) 別添資料

生活のしやすさに関する質問票

記入日 月 日

ID: 氏名 様



私たちは、今の治療や生活の中で、患者様・ご家族が感じている、さまざまな「つらさ」を知り、早期に対応したいと思っています。このつらさをやわらげるケアを「緩和ケア」と言います。緩和ケアを受けることで、からだの痛みや心のつらさを早くからやわらげ、安心して治療を受け、自分らしい生活を送ることができます。お困りのことがあれば、ご相談ください。

① 気になっていること、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..... あり
- ・経済的な心配や制度.....
- ・日常生活のこと(食事、入浴、移動、睡眠、排尿、排便など).....

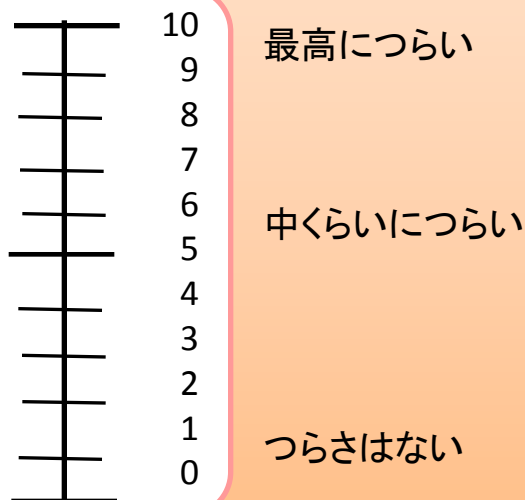
② からだの症状について、お伺いします。

- ・症状は何ですか？ ()
- ・症状はどのくらいですか？
数字に○をつけてください。

- | | | |
|---|---------------------------|--|
| 4 | 我慢できない症状がずっと続いている。 | 
↑
↓
 |
| 3 | 我慢できないこと症状がしばしばあり、何とかしたい。 | |
| 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。 | |
| 0 | 症状はない。 | |

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当てはまる数字に○をつけてください。



からだやこころ、生活のつらさをやわらげる緩和ケアチームに相談したい... はい

ご記入ありがとうございました。
入院時に2番の窓口にお渡しください。