

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: 泉大津市立病院

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・なし)

ファイル形式 (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。

<対象者の選別>

院内処方にて麻薬処方している患者を薬局にて抽出
主治医又は看護師が緩和ケアチームの介入が必要だと判断した場合

<回診>

週1回のラウンド又は患者の病状により臨時にて緩和ケアチームが回診
「痛みのフェイスシート」・「痛みの種類」・「メンタル」などを確認し、
「緩和ケアチーム アセスメントシート」に記載

<結果報告>

「緩和ケアチーム アセスメントシート」に記載し、カルテとファイリングノートに綴じる
主治医はアセスメントシートを確認し、治療につなげる

<外来患者の場合>

主治医及び緩和ケアチームが協力し、外来受診時に行う。