

安心して過ごして頂くために

緩和ケアあんしん手帳

かんわ
緩和ケア
てちょう
あんしん手帳
【在宅緩和ケアパス】

かかりつけ医や訪問看護、ケアマネージャーやヘルパーなどにお見せ下さい。

東住吉森本病院

緩和ケア外来受診時・緩和ケア病棟ご入院時は、

必ず『お薬手帳』をご持参ください。

お薬手帳が緩和ケアあんしん手帳になります。

これまでの治療や想いを共有し

これからの希望を一緒に支えます。

※緩和ケア病棟をご利用頂くための目印にもなります。

ポイント 1

お薬手帳で

使い慣れたお薬手帳を
活用します。

※お薬手帳がない方は新たに
発行します。



ポイント 2

あなたの希望を

これまでの治療や今の
病状、あなたが望む過
ごし方やご希望をお聞
かせください。



ポイント 3

チームでつなぐ

病院だけでなく、
ご自宅の医療と介護の
チームで支えます。



緩和ケアあんしん手帳の

～役割のご紹介～

3枚のシールで

ご自宅でのあんしんを守ります。



1枚目：緩和ケアあんしん手帳の目印シール

お薬手帳の表紙に貼ることで、緩和ケア病棟を必要時にご利用頂くことができます。

わたしの病状と治療の経過 (地域連携パス)

記載日 年 月 日 記載者

●診断名： 年 月 日

●確定診断日： 年 月 日

●病状状況：
なし 軽 中 重 リンパ節
その他 ()

●手術日・術式： 年 月 日・

●化学療法：有・無

●放射線治療：有・無

●医療処置の必要性：
栄養 O₂ポート 胃管 経鼻
医療機器 ペースメーカー 在宅酸素
カテーテル留置 尿管切開 胃管 ストーマ

●今後の療養先の希望：自宅 病院 未定

訪問診療：
訪問看護：
訪問介護：
介護支援専門員：
保健薬局：
主たる介護者：

2枚目：わたしの病状と治療の経過 (地域連携パス)

これまでの治療と、現在のサポート体制を共有し
カラダと生活のあんしんを守ります。

わたしの希望 (アドバンスケアプランニング・人生会議)

記載日 年 月 日

自分の意思が年々表明と変わったときを想像し考える

●病状を詳しく知りたいか？
知りたい 知りたくない 分からない

●他の疾患も知りたいか？
知りたい 知りたくない 分からない

●どんなことを大切に思うか？
治療 家族 仕事 余暇 趣味
その他 ()

●どのような治療やケアを受けたいか？
最後まで積極的な治療を受けたい
いつまでも抱らげるだけでよい
分からない

●緩和ケアを希望するか？
希望する 希望しない 分からない

●延命処置を希望するか？
希望する 希望しない 分からない

●代理意思決定者は誰か？その方に同意してもらう
()

記載者 (自筆)

3枚目：わたしの希望 (アドバンスケアプランニング・人生会議)

あなたが望む過ごし方やご希望をお聞かせ頂き
本人の大切にしたいことを守ります。

緩和ケアあんしん手帳は、いつでも更新できます。

東住吉森本病院のホームページ (<https://tachibana-med.or.jp/kanwa/#k04>) から、
連携パスシール・人生会議シールが印刷できます。

ご自宅でご家族や、かかりつけ医・訪問看護・訪問介護・ケアマネジャー
の皆さんと確認・更新をしてください。



(病院 HP ^)