

済生会横浜市南部病院 在宅緩和ケア連携シート
2014.10.17 改訂

【患者さん用】

南部病院	担当科名 担当医名	
	訪問診療担当施設	
	訪問看護担当施設	

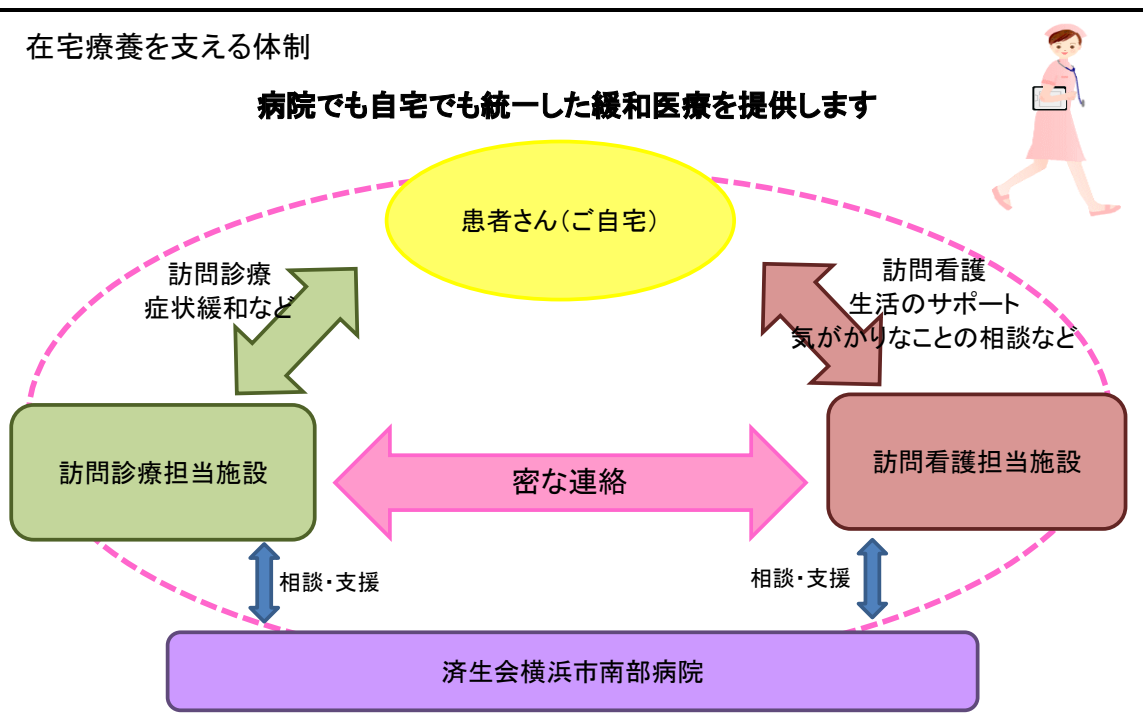
患者氏名		生年月日	年	月	日	年齢	歳
------	--	------	---	---	---	----	---

	連携開始日	年 月 日	連携シート適用条件	<input type="checkbox"/> 病状の説明を受けている <input type="checkbox"/> 在宅療養の希望がある <input type="checkbox"/> 抗がん治療を終了している <input type="checkbox"/> 症状がおおむね安定している <input type="checkbox"/> 地域連携シートを用いた診療に同意している
	目標	安心して在宅療養が継続できる		
	対象	在宅緩和ケアを必要とする患者さん		



在宅療養を支える体制

病院でも自宅でも統一した緩和医療を提供します



困ったときの相談方法

* 下記の事項があった場合、本人、家族、訪問診療施設、訪問看護担当施設で相談する。

- 痛みなどの症状がづらくなってきた
- その他の症状がづらくなってきた
- 食事が食べられなくなってきた
- 動くことがづらくなってきた
例: トイレに行くのがづらくなった
- その他



入院が必要な時医療機関の対応

南部病院	入院を受ける
訪問診療担当施設	南部病院に連絡する
訪問看護担当施設	<input type="checkbox"/> 訪問診療施設に連絡する <input type="checkbox"/> 訪問診療施設と相談し、南部病院に連絡する