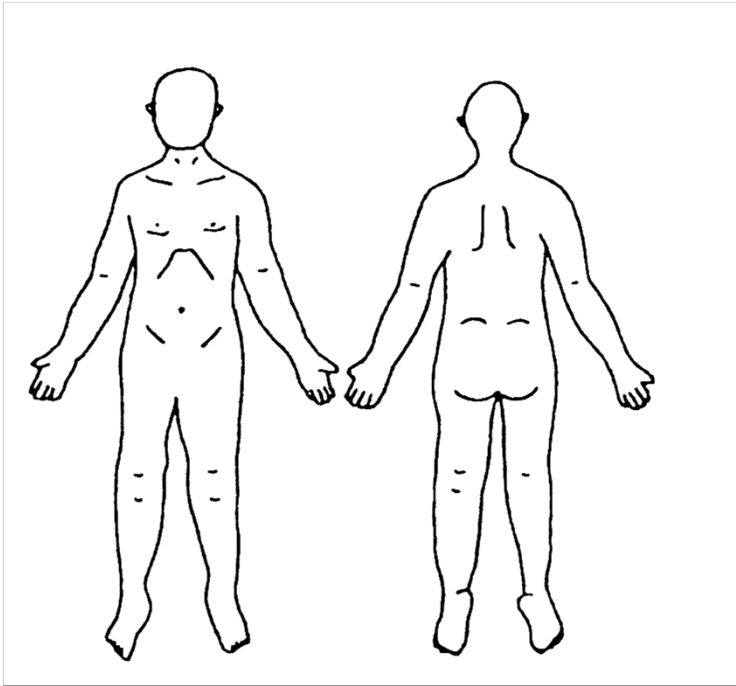


緩和ケア実施計画書

氏名	(ふりがな)		年齢	ID																																																																						
生年月日	年	月	日	歳																																																																						
主訴																																																																										
診断	1) 5)																																																																									
	2) 6)																																																																									
	3) 7)																																																																									
	4) 8)																																																																									
現病歴	年 月 日																																																																									
既往歴	年 月 日																																																																									
身体症状	【重症度】 <table><tr><td>1. 痛み</td><td>☐なし</td><td>☐軽</td><td>☐中</td><td>☐重</td></tr><tr><td>2. 呼吸困難</td><td>☐なし</td><td>☐軽</td><td>☐中</td><td>☐重</td></tr><tr><td>3. 倦怠感</td><td>☐なし</td><td>☐軽</td><td>☐中</td><td>☐重</td></tr><tr><td>4. 発熱</td><td>☐なし</td><td>☐軽</td><td>☐中</td><td>☐重</td></tr><tr><td>5. 口渇</td><td>☐なし</td><td>☐軽</td><td>☐中</td><td>☐重</td></tr><tr><td>6. 咳・痰</td><td>☐なし</td><td>☐軽</td><td>☐中</td><td>☐重</td></tr><tr><td>7. 食欲不振</td><td>☐なし</td><td>☐軽</td><td>☐中</td><td>☐重</td></tr><tr><td>8. 嘔気・嘔吐</td><td>☐なし</td><td>☐軽</td><td>☐中</td><td>☐重</td></tr><tr><td>9. 腹部膨満感</td><td>☐なし</td><td>☐軽</td><td>☐中</td><td>☐重</td></tr><tr><td>10. 便秘</td><td>☐なし</td><td>☐軽</td><td>☐中</td><td>☐重</td></tr><tr><td>11. 尿閉、失禁</td><td>☐なし</td><td>☐軽</td><td>☐中</td><td>☐重</td></tr><tr><td>12. 浮腫</td><td>☐なし</td><td>☐軽</td><td>☐中</td><td>☐重</td></tr><tr><td>13. 栄養障害</td><td>☐なし</td><td>☐軽</td><td>☐中</td><td>☐重</td></tr><tr><td>14. その他(具体的に)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 【症状の性質、分布】 				1. 痛み	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重	2. 呼吸困難	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重	3. 倦怠感	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重	4. 発熱	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重	5. 口渇	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重	6. 咳・痰	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重	7. 食欲不振	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重	8. 嘔気・嘔吐	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重	9. 腹部膨満感	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重	10. 便秘	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重	11. 尿閉、失禁	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重	12. 浮腫	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重	13. 栄養障害	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重	14. その他(具体的に)				
1. 痛み	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重																																																																						
2. 呼吸困難	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重																																																																						
3. 倦怠感	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重																																																																						
4. 発熱	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重																																																																						
5. 口渇	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重																																																																						
6. 咳・痰	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重																																																																						
7. 食欲不振	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重																																																																						
8. 嘔気・嘔吐	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重																																																																						
9. 腹部膨満感	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重																																																																						
10. 便秘	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重																																																																						
11. 尿閉、失禁	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重																																																																						
12. 浮腫	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重																																																																						
13. 栄養障害	☐ なし	☐ 軽	☐ 中	☐ 重																																																																						
14. その他(具体的に)																																																																										
身体活動状態	全般 ☐ 0. 問題なし ☐ 1. 軽度の症状があるも、軽い労働は可能 ☐ 2. 時に介助が必要、一日の半分以上は起きている ☐ 3. しばしば介助が必要、一日の半分以上臥床している ☐ 4. 常に介助が必要、終日臥床している																																																																									
	歩行 ☐ 問題なし ☐ 要介助 ☐ 不可 排泄 ☐ 問題なし ☐ ポータブル ☐ 要介助																																																																									
	食事 ☐ 問題なし ☐ 要介助 ☐ 不可 入浴 ☐ 問題なし ☐ 要介助 ☐ 不可																																																																									

精神状態		【重症度】	
1. 不安	☐ なし ☐ 軽 ☐ 中 ☐ 重		
2. 抑うつ	☐ なし ☐ 軽 ☐ 中 ☐ 重		
3. せん妄	☐ なし ☐ 軽 ☐ 中 ☐ 重		
4. 不眠	☐ なし ☐ 軽 ☐ 中 ☐ 重		
5. 眠気	☐ なし ☐ 軽 ☐ 中 ☐ 重		
6. その他(具体的に)			
その他の問題			
☐ 家族 ☐ 経済 ☐ 仕事・趣味・交際などの活動や生きがい ☐ その他			
本人の希望		家族の希望	
治療目標 (優先順に)	②	③	
①			
緩和治療・検査計画			
☐ 薬物療法 ☐ 精神療法(カウンセリング、リラクセーション) ☐ 理学・作業療法 ☐ 栄養食事管理 ☐ その他			
備考			
説明日			
		年	月 日
緩和ケア医		緩和ケア担当看護師	
緩和ケア担当薬剤師		(緩和ケア担当管理栄養士)	