

様式11-4 (ご本人・ご家族)

わたしらしくを人生の最後まで

記入年月日:

記入者氏名:

家族確認者:

(続柄)

じぶんの終末期には、どのような医療を望むか考えてみましょう。	
<b>☆食事が口から食べられなくなったり、のどがむせて食事を十分に摂りにくくなった時</b>	
<input type="checkbox"/> 胃ろうは造りたくない	<input type="checkbox"/> 必要なら胃ろうを造る
<input type="checkbox"/> 胃ろうは造らないが、胃管を入れる	<input type="checkbox"/> 判断は家族に任せる
<input type="checkbox"/> そのときの状態で医師に任せる	<input type="checkbox"/> その他
<b>☆輸血が必要なとき</b>	
<input type="checkbox"/> 輸血して欲しい	<input type="checkbox"/> 家族に任せる
<input type="checkbox"/> 輸血はしない	<input type="checkbox"/> 医師に任せる
<b>☆注射や点滴について</b>	
<input type="checkbox"/> 注射は希望しない	
<input type="checkbox"/> 必要な水分補給のための注射は希望する	
<input type="checkbox"/> 治療に必要な点滴はするが、栄養に代わる(中心静脈栄養)はしない	
<input type="checkbox"/> 必要なら中心静脈栄養を含めた点滴を希望する	
<input type="checkbox"/> 家族に任せる	<input type="checkbox"/> 医師に任せる
<b>☆心臓マッサージなど</b>	
<input type="checkbox"/> 心臓や呼吸が止まった時に蘇生処置を希望しない	
<input type="checkbox"/> 救急蘇生はしても人工呼吸器にはつながりたくない	
<input type="checkbox"/> 必要なら人工呼吸器を使用して欲しい。	
<input type="checkbox"/> 家族に任せる	<input type="checkbox"/> 医師に任せる
言い残したいこと・人生の終わりに望むこと	

○このシートは人生の集大成のときに自分らしくありたい想いを「かたち」にしておくものです。

○記入後に気持ちの変化が起きることもあります。そのときは何度でも書き直していいものです。

○自分の想いを家族と共有しておくことで最後まで自分らしさを追求することに役立ちます。

○終末期の医療の必要性は、個々の病名や病状によっても異なります。病名・病状の十分な説明と納得した上で考えることも大切です。

※参考資料 = マイケアプランネットワーク作成【マイライフプランの玉手箱】【あたまの整理箱】【あたまの整理箱(介護予防編)】

<http://www.mycareplan-net.com/>

様式11-4 (ご本人・ご家族)

わたしらしくを人生の最後まで

記入年月日:

記入者氏名:

家族確認者:

(続柄)

じぶんの終末期には、どのような医療を望むか考えてみましょう。	
<b>☆食事が口から食べられなくなったり、のどがむせて食事を十分に摂りにくくなった時</b>	
<input type="checkbox"/> 胃ろうは造りたくない	<input type="checkbox"/> 必要なら胃ろうを造る
<input type="checkbox"/> 胃ろうは造らないが、胃管を入れる	<input type="checkbox"/> 判断は家族に任せる
<input type="checkbox"/> そのときの状態で医師に任せる	<input type="checkbox"/> その他
<b>☆輸血が必要なとき</b>	
<input type="checkbox"/> 輸血して欲しい	<input type="checkbox"/> 家族に任せる
<input type="checkbox"/> 輸血はしない	<input type="checkbox"/> 医師に任せる
<b>☆注射や点滴について</b>	
<input type="checkbox"/> 注射は希望しない	
<input type="checkbox"/> 必要な水分補給のための注射は希望する	
<input type="checkbox"/> 治療に必要な点滴はするが、栄養に代わる(中心静脈栄養)はしない	
<input type="checkbox"/> 必要なら中心静脈栄養を含めた点滴を希望する	
<input type="checkbox"/> 家族に任せる	<input type="checkbox"/> 医師に任せる
<b>☆心臓マッサージなど</b>	
<input type="checkbox"/> 心臓や呼吸が止まった時に蘇生処置を希望しない	
<input type="checkbox"/> 救急蘇生はしても人工呼吸器にはつながりたくない	
<input type="checkbox"/> 必要なら人工呼吸器を使用して欲しい。	
<input type="checkbox"/> 家族に任せる	<input type="checkbox"/> 医師に任せる
言い残したいこと・人生の終わりに望むこと	

○このシートは人生の集大成のときに自分らしくありたい想いを「かたち」にしておくものです。

○記入後に気持ちの変化が起きることもあります。そのときは何度でも書き直していいものです。

○自分の想いを家族と共有しておくことで最後まで自分らしさを追求することに役立ちます。

○終末期の医療の必要性は、個々の病名や病状によっても異なります。病名・病状の十分な説明と納得した上で考えることも大切です。

※参考資料 = マイケアプランネットワーク作成【マイライフプランの玉手箱】【あたまの整理箱】【あたまの整理箱(介護予防編)】

<http://www.mycareplan-net.com/>