

この用紙は患者様ご本人にご記入いただく書類です。

救世軍ブース記念病院ホスピス病棟は、根治を目的としたがんの治療が難しい患者さんに、がんの症状緩和を行い、できるだけ苦痛なく穏やかにご本人らしく過ごせることを最優先に考え、診療・ケアを行ってまいります。このため、苦痛を緩和するための医療行為は積極的に行っておりますが、延命を目指す治療は行いませんので、以下の点に関しましてご了承くださいますようお願いいたします。

- 採血・検査等の苦痛を伴う医療行為は基本的には「症状緩和の目的」のときに限り、最小限にして行っています。
- 抗癌剤治療は行っていません。
- 心拍・血圧モニターで、常時機械的に状態の観察は行っておりません。
- 血圧を上げる薬の使用、心臓マッサージや人工呼吸器を使用する等の延命処置は行っておりません。

上記について

了承しました。

了承できません。

(チェックを入れてください)

ご本人以外の方が記入した場合は、該当する理由に○をつけてください。

理由： 1.身体的な理由で記入できないため 2.意識がないため  
3.その他（ ）

患者様氏名： \_\_\_\_\_

代理人氏名： \_\_\_\_\_ (ご本人との関係)

ご記入年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

☆ ご本人の意思を尊重し、できる限りご本人らしく穏やかに過ごす事ができるような医療・ケアの提供を行ってまいります。