

困りごととは生活のしやすさに関する質問票をお出しく下さい

□□□□□□

緩和ケア支援室
行

平成 年 月 日

公益財団法人 山梨厚生会
山梨厚生病院
YAMANASHI KOSEI HOSPITAL

緩和ケアチーム

SD 28.7.1000.270

生活のしやすさに関する質問票 診療科 _____ 科 記入日 年 月 日

ご記入者 ご本人 ご家族 ご氏名 _____ 様 生年月日 年 月 日

質問1 この一週間で、以下の症状が一番強いときは、どのくらいの強さでしたか？

| | ← 全くなかった → | | | | | | | | | | → これ以上考えられないほどひどかった ← | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 痛み（一番強いとき） | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 痛み（一番弱いとき） | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| しびれ | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 眩気（うとうとした感じ） | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| だるさ（疲れ） | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 息切れ（息苦しい） | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 食欲不振 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 吐き気 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

嘔吐 なし 1日1回 2~5回/日 6回/日以上

睡眠 よく眠れた 時々起きるが大体眠れる 眠れない

便秘（複数回答可） 毎日 週4~6回 週1~3回 なし
 便秘硬い 普通 やわらかい 下痢

口の中の痛みや不快感 なし あるが普段通り食べられる
 食事の工夫が必要 十分に食事ができない

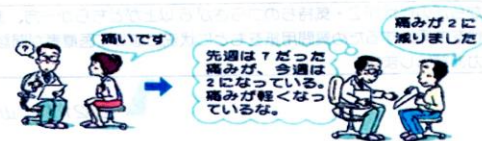
質問2 1日を通して症状の変化はどのパターンに近いですか？

（一番困っている症状についてご記入ください。）



- ほとんど症状がない
- 普段はほとんど症状がないが、1日に何回か強い症状がある
- 普段から強い症状があり、1日の間に強くなったり弱くなったりする
- 強い症状が1日中続く

症状の強さを点数で伝えるのは、難しいと思います。しかし、血圧と同じように数字で伝えていただくことで、医師や看護師があなたの症状を理解しやすくなります。



質問3

からだの症状についてお伺いします
現在からだの症状はどの程度ですか？

- 我慢できない症状がずっと続いている
- 我慢できないことがしばしばあり対応してほしい
- それほどひどくないが方法があるなら考えてほしい
- 現在の治療に満足している
- 症状なし

それはどんなからだの症状ですか？

質問5

- 気になっていること、心配していることをご記入ください。
- 病状や治療について詳しく知りたいことや、相談したいことがある.....
 - 経済的な心配や制度でわからないことがある.....
 - 日常生活で困っていることがある（食事・入浴・移動・排尿・排便など）.....
 - 通院が大変.....
 - 自宅での生活がしやすいように、利用できるサービスがあるかを相談したい.....

その他（具体的に）

がん患者様・ご家族が抱えるからだや気持ちのつらさ、日常生活上のつらさ、仕事の継続、治療などの経済的負担等に対応する専門の「緩和ケアチーム」が当院にあります。
 緩和ケアチームの介入を希望される方は主治医、看護師にご相談ください。
 また緩和ケアに関して直接相談したい方は当院の代表に電話して下さい。緩和ケア看護師が対応させていただきます。

からだの症状が2・気持ちのつらさが6以上がどちらか一方、あるいは両方あるときは詳しく症状をお伺いするため質問用紙をもとに状況に応じて医療者が問診を行うことがありますのでご協力をお願いします。

質問4

気持ちのつらさについてお伺いします
この一週間で気持ちのつらさを平均して最もあてはまる数字に○をつけて下さ



最高につらい

中くらいにつらい

つらさはない

