胸部外科問診票

お名前（ ）

問1. 本日受診された理由. いつから, どこに, どのような症状がありますか? 紹介状を持参された場合も記入してください。

いつから・・・()

どこに・・・()

どのような・・・()

問2. 現在内服中の薬がありますか?

いいえ

はい: 以下に薬剤名を記入して下さい.

()

※1 マイナ保険証による情報取得に同意された方は、直近1ヶ月以内の処方を除き記載は省略可です

※2 お薬手帳や説明書をお持ちの方は提出していただければ薬剤名の記入不要です。

問3. 現在摂取しているサプリメントや健康食品はありますか?

いいえ はい→サプリメント名 ()

問4. 歯やけがの治療で局所麻酔注射をしたことがありますか?

いいえ わからない

はい→その時に異常はありましたか? いいえ はい (症状)

問5. 輸血を受けたことがありますか?

いいえ わからない はい

問6. 喫煙について

現在喫煙している () 歳から 1日 () 本

喫煙していたが現在は喫煙していない () 歳から () 歳まで 1日 () 本

最近禁煙を始めた場合は禁煙開始日 _____ 年 月 日

今までに喫煙したことがない

うらに続きます

問7. 飲酒について

お酒（清酒，焼酎，ビール，洋酒など）を飲む頻度

毎日 ときどき ほとんど飲まない

飲酒日の1日あたりの飲酒量 1合未満 1～2合未満 2～3合未満 3合以上

清酒1合（180mL）の目安：ビール中瓶1本（約500mL），焼酎35度（80mL），

ウイスキーダブル1杯（60mL），ワイン2杯（240mL）

問8. 喘息と診断されたことがありますか？

いいえ 治療中 過去に治療あり 喘息と言われたが治療は受けていない

問9. ご職業は？（）

内容 座り仕事 立ち仕事 重労働 その他（）

問10. 粉塵や石綿（アスベスト）を日常的に吸入した時期はありますか？

いいえ はい→（具体的に）

問11. 女性のみ

妊娠している可能性はありますか？ いいえ はい（妊娠週） わからない

授乳中ですか？ いいえ はい

ピルや女性ホルモン剤を使用していますか？

いいえ はい（薬剤名）

問12. 介護認定を受けていますか？

いいえ はい

以上です. ありがとうございました

病名や病状説明についての質問票

(この質問は全ての患者さんをお願いしております。)

最近、「自分の病気について知る権利がある以上、たとえ難病であり余命が少ない場合でも正確に患者さんへ病気を詳しく説明すべきである」という意見が日本においても多くなっています。一方、自分の病気について知りたくない権利があるのも事実です。病気に対してどの程度の説明が必要かは、それぞれの患者さんにとって違うものです。そこで、当院ではアンケートにより患者さんの希望を確認し、より適切な病名や病状の説明を行いたいと考えております。ご協力をお願いいたします。なお、お考えが変わりましたら、その旨を伝えてくだされば結構です。

お名前 () 年齢 () 歳
記載日 (20) 年 () 月 () 日
記載者 本人 代理 () 続柄 ()

- ・以下の質問に該当するものに□に印をつけてください。
- ・必要な項目についてはご記入をお願いします。

質問1. 癌や難病と診断された場合、病名の告知を希望されますか？

- 1) 全てを告知してほしい
2) 治る可能性が高い場合のみ告知してほしい
3) 告知をしてほしくない

質問2. 余命が短いと医師が判断した場合、その説明を希望されますか？

- 1) 全てを説明してほしい
2) 医師でも正確な余命の判断は難しいので病状だけを説明してほしい
3) 説明してほしくない

質問3. 質問1、2で告知や説明を希望された方にお尋ねします。

ご家族が反対されても告知や説明を希望されますか？

- 1) はい 2) いいえ

質問4. あなたにかわって、告知や説明を聞いてもらいたい方がおられましたら、その方のお名前と続柄をお書きください。

お名前 () 続柄 ()

質問5. もし、ご自分が終末期の状態（意識なく、現代の医学では回復できる見込みがなくなった状態）になった場合、延命措置（人工呼吸器装着など、ただし、延命措置を行うと否とにかかわらず死に至り、その延命措置は単に死の過程を人為的に引き延ばすだけの措置です）を希望されますか？

- 1) はい 2) いいえ

以上です。ご協力ありがとうございました。