

治療・ケア方針・急変時対応に関する話し合い記録書

この文書は、医療を一括して拒否するための同意書・免責書類ではありません。現在の話し合いを共有する記録であり、いつでも変更・撤回できます。予期しない病状が起きた時は、その時点の医学的評価と患者さんにとっての最善を踏まえて、あらためて判断します。

1. 基本情報・話し合いに参加した人

患者氏名・生年月日	氏名：生年月日：年 月 日
主な病名・現在の状態	
話し合った日時・場所／参加者	年 月 日 場所： ☐ 本人 ☐ 家族・信頼する人 ☐ 医師 ☐ 看護師 ☐ その他：
本人の意思確認	☐ 本人が伝えられる ☐ 支援があれば伝えられる ☐ 現在は難しい 意思を推定する人： 本人との関係： 連絡先：

2. 医師の説明と、患者さんが大切にしたいこと

医師の説明 病状・見通し／治療でできること・難しいこと	
患者さんの希望 これから守りたいこと／避けたい状態・負担	
これから過ごしたい療養場所 何かあったときに相談してほしい人	☐ 自宅 ☐ 病院 ☐ 施設 ☐ 状況により考える ☐ 未決定 ☐ その他（ ） 相談してほしい人： 本人との関係： 連絡先：

3. 心停止以外の急変・病状変化に対する医療

治療名だけで一括せず、「どのような状態で」「何を目指して」行くかを右欄に記録します。決めきれない項目は未決定のままで構いません。

医療・ケア	現在の意向	想定する状態・目的・条件
救急搬送・入院	☐ 試す ☐ 行わない ☐ 状況で判断 ☐ 未決定	
ICU での治療	☐ 試す ☐ 行わない ☐ 状況で判断 ☐ 未決定	
重度の呼吸不全に陥った時の 気管挿管・侵襲的人工呼吸	☐ 試す ☐ 行わない ☐ 状況で判断 ☐ 未決定	
呼吸が十分でなくなった時の 酸素投与・非侵襲的呼吸補助	☐ 試す ☐ 行わない ☐ 状況で判断 ☐ 未決定	
感染・脱水・出血などへの治療 （点滴・抗菌薬・輸血など）	☐ 試す ☐ 行わない ☐ 状況で判断 ☐ 未決定	
食事が取れなくなった時の 経管栄養・中心静脈栄養	☐ 試す ☐ 行わない ☐ 状況で判断 ☐ 未決定	

4. 心停止時の心肺蘇生

現在の共有方針	☐ 心肺蘇生を試みる ☐ 心肺蘇生を試みない ☐ まだ決めていない
本人の意思・推定意思 医師の評価と説明	
医師による DNAR 指示・見直し	☐ あり ☐ なし 医師： 指示日：年 月 日 見直し日・きっかけ： 緊急連絡先：

5. 治療方針にかかわらず継続するケア・確認・見直し

今後継続してほしい医療・ケア	☐ 緩和ケア ☐ 苦痛を伴わない範囲での治療 ☐ できるだけ命を延ばす治療
未決定・迷っていること	
次に見直す時期・きっかけ	☐ 病状に変化があった時 ☐ 療養場所が変わった時 ☐ 本人が希望する時 ☐ 定期（ 頃） ☐ その他（ ）
話し合い内容の確認（署名は任意）	本人・家族等： ☐ 内容を確認 ☐ 署名を保留・希望しない 説明した医師： 同席した医療・ケア職：