

事例提供フォーマット

下記のフォーマットに従って、事例をまとめてください。

事例に応じてフォーマットの項目等の変更は適宜行ってください。

記載に当たって本人等が特定しないように、ご配慮ください。

提供者情報	氏名： 職種： 事業所名：
事例：(名前は不要)	年齢： 性別：
医学的状況，看護，介護の経緯	<ul style="list-style-type: none">・なるべく事実を時系列でお書き下さい・憶測や曖昧な場合は、それとわかるように注釈をして下さい
医療ケアチームの意向	<ul style="list-style-type: none">・関係者の発言など感情を含めてお書き下さい・現場の医療ケアチームの意向，チーム内での対立などあったらお書き下さい
本人(患者・利用者)のプロフィール 本人の意向，家族の意向	<ul style="list-style-type: none">・患者の生活状況，家族背景などをお書き下さい・患者の意向，価値観等を推測できる事情を可能な限りお書き下さい・可能な限り家族等の情報もお書き下さい・家族の中の誰の意向かを明確にしてください
考えられる倫理的ジレンマ	<ul style="list-style-type: none">・どのような対立（ジレンマ）が問題と考えていますか？・関係者における視点の違いはありますか？
検討したい点 知りたい点	

この用紙を「サルビー見守りネット」のメッセージ機能で「安城更生病院 杉浦真」，もしくは m-sugi@kosei.anjo.aichi.jp まで。