**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。

|  |  |
| --- | --- |
| **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** | ・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** | ・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** | ・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** | ・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** |  |

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。

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．