



# 私のきもち



簡易版

知 多 市

令和元年度版





## わたしのこと

名前（フリガナ）	生年月日 年 月 日
住所	



## もしもの時の連絡先リスト

名前（フリガナ）	関係
住所 自宅☎ 携帯☎	
名前（フリガナ）	関係
住所 自宅☎ 携帯☎	



## 判断能力が低下した時は

\* 自分で判断ができなくなった時、代わりに意見を聞いて欲しい人は誰ですか？

名前（フリガナ） <input type="checkbox"/> もしもの時の連絡先リストと同じ	関係
住所 自宅☎ 携帯☎	
名前（フリガナ） <input type="checkbox"/> もしもの時の連絡先リストと同じ	関係
住所 自宅☎ 携帯☎	

大切な人達に伝えておきたいこと



## 医療が必要な時は

\* もしも治らない病気などになったら、どんな治療やケアを受けて過ごしたいですか？

<input type="checkbox"/> 可能な限り延命治療を受けたい	
* 右記の医療処置を希望します (裏面に医療処置の説明あり)	<input type="checkbox"/> 心臓マッサージなどの心肺蘇生 <input type="checkbox"/> 気管挿管と人工呼吸器 <input type="checkbox"/> 胃ろう、経鼻胃管からの栄養補給 <input type="checkbox"/> 中心静脈カテーテルからの栄養補給
<input type="checkbox"/> 回復の見込みがなければ、延命治療を希望しない	
<input type="checkbox"/> 苦痛を少なくすることを重視する	
<input type="checkbox"/> その他	( )



## 介護が必要な時は

\* 介護をお願いしたい人

<input type="checkbox"/> 配偶者	(名前	)
<input type="checkbox"/> 子ども	(名前	)
<input type="checkbox"/> その他	(名前	関係 )

\* 介護してほしい場所

<input type="checkbox"/> なるべく自宅を希望する	
<input type="checkbox"/> 病院・施設 (名称・場所等	)
<input type="checkbox"/> お任せする	

伝えておきたい医療・介護の希望

記入日

年

月

日

## \* 医療処置について

### ●心臓マッサージなどの心肺蘇生とは？

心臓が止まった時に、胸を上から強く押して、心臓を動かす方法です。



### ●気管挿管・人工呼吸器とは？

口から管を入れ（気管挿管）、人工呼吸器という機械につないで、肺に酸素を送る方法です。

### ●胃ろう、経鼻胃管からの栄養補給とは？

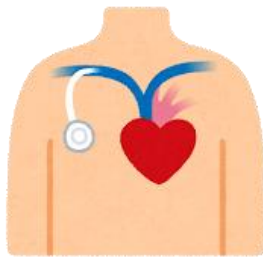
口から食事がとれなくなった時に行う方法です。

#### ●胃ろうの場合

お腹に穴を開けて胃に管を入れ、そこから栄養剤を入れる方法です。

#### ●経鼻胃管の場合

鼻から胃まで管を入れて、そこから栄養剤を入れる方法です。



### ●中心静脈カテーテルからの栄養補給とは？

首などの心臓に近い血管に管を入れて、カロリーの高い栄養剤を点滴する方法です。

## 「私のきもち」の書き方

### 1 考えてみましょう

もしものときのために、希望する医療やケアについて、前もって考えてみましょう。

### 2 話し合ってみましょう

周りにいる信頼できる人達と話し合っ「私のきもち」を伝えましょう。

### 3 書いてみましょう

話し合ったことを「私のきもち」に書いてみましょう。

### 4 「きもち」が変わったら、書き直してみましょう

何度でも繰り返し考えて、今の「私のきもち」を書いておきましょう。

**「きもち」は変わることがあります。**

**何度でも、繰り返し考え、周りにいる人達と話し合ひましょう。**

**「きもち」が変わった時は、書き直してみましょう。**