

ていーあんだ 「わたしのカルテ」

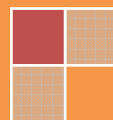
「ていーあんだ」とは沖縄の方言で「手の^{あぶら}脂」、つまり「手のぬくもり」という意味、「こころを込めた」、「愛情を注いだ」というニュアンスがあります。沖縄県では、在宅での療養にあたり、そんなぬくもりある地域医療連携を目指します。



氏名 _____

病院

2014/ /



① 救急隊員へ 救急時連絡票（案）

※救急搬送時、病院へ電話する際下記をお伝え下さい。

ID:

氏名： _____ さん（生年月日： _____）は、

（例：救急搬送時、○病院□科△病棟で受け入れします）

那覇市立病院 _____ 科 医師： _____

上記救急情報を、消防救急隊と搬送先の医療機関が緊急医療に活用することに同意します。

本人： _____ 代筆者 _____ （続柄） _____

救急情報に変更があった場合は、必ず内容と日付を書き換えて下さい

疾患名： _____ 既往歴： _____

その他特記事項（アレルギー等）： _____

も く じ



--





② わたしの大切な情報

ID 番号 (病院) (病院)

氏名 男・女 生年月日 年 月 日 年齢 歳

連絡先 住所 〒

電話番号 緊急連絡先

血液型 (A ・ A B ・ B ・ O)

趣味 職歴

アレルギー歴 (有・無)

食べ物

お薬の名前

副作用歴 (有・無)

いままでにかかったことのある病気

その他お知らせしたいこと



③ わたしが大切にしたいこと

くらしの中で大切にしたいこと、趣味やお好きなこと、こだわりなど、「くらしの医療サポートチーム」へ知らせたいことがありましたらご自由にお書きください。

「くらしの医療サポートチーム」、病院のスタッフとともに患者さん、ご家族の「大切にしたいこと」を尊重しながらくらしを支えます。

以下のようなこともご相談していただくことで、今後の過ごし方を考えていく際にとっても参考になります。

お考えが変わったら二重線で消して何度でもお書き換え下さい

◎ 病状について、どのように知りたいですか。

- 具体的にはっきり知りたい
- よくない情報はあまり知りたくない
- 知りたくない
- その他 ()

◎ 家で過ごす中で、もし病状が悪化した場合、どこで過ごすことを希望されますか。

- 自宅
- 病院
- 緩和ケア病棟（ホスピス）
- 今はわからない
- その他 ()

◎ 万が一、心肺停止が起こった場合、心臓マッサージや人工呼吸器を付けることを希望しますか。

- 希望する
- 希望しない
- 今はわからない
- その他 ()

④ みんなの伝言板



患者さん、ご家族からの質問や心配なこと、困ったこと、嬉しかったこと、何でも構いません。
「くらしの医療サポートチーム」へ伝えたいことを自由にご記入下さい。

在宅医・訪問看護師・ヘルパー・ケアマネージャー・訪問薬剤師など関係者も記入します。

月／日

サイン

⑥ ていーあんだ「わたしのカルテ」に係る

説明書・同意書

平成 年 月 日

説明者（医師） 病院 科

ていーあんだ「わたしのカルテ」について、下表の通り説明いたしました。

<p>1. 目的</p>	<p>当院では、ていーあんだ「わたしのカルテ」の内容を患者さん・ご家族に納得していただいたうえで、在宅医と病院医師が同じ治療方針にもとづき、安全で質の高い在宅療養を提供できる体制を構築します。患者さんを中心に、医師・看護師・薬剤師・ケアマネージャー、ホームヘルパーなど関わるすべての専門職が、治療方針や看護ケアを共有しながら、医療チームで診療にあたります。</p>
<p>2. 利用方法</p>	<p>在宅医・訪問看護師・薬剤師・ケアマネージャー・ホームヘルパーなどがご自宅へ伺い症状を確認し、ていーあんだ「わたしのカルテ」に診療内容、看護ケアや取り組みの内容等を記入します。また、患者さんやご家族から医療チームへの伝言や質問事項等を記載して頂きます。 患者さんの自宅での療養に関わるすべての方が活用します。</p>
<p>3. 期待されること</p>	<p>ていーあんだ「わたしのカルテ」を用いると、それぞれの専門職が活用するため、症状の変化や、患者さん・ご家族の状況をいち早く把握することができ、きめ細かい対応が期待できます。</p>

ご心配やご不明な点があれば、いつでもご相談下さい。

尚、利用をお断りされても、また利用途中で中止を希望されても、診療において何ら不利益になることはありませんので、ご遠慮なくお申し出下さい。

わたしは、上記の旨説明を理解し、ていーあんだ「わたしのカルテ」の利用について同意します。

平成 年 月 日

患者氏名

家族等氏名

（続柄）



ていんさぐぬ花や

ちみさち す
爪先に染みてい



うや ゆ ぐとう
親の諭し言や

ちむ
肝に染みり

お好きなうたを・・・



かなさんどー

忘んなよーや 忘んなよ
我ね思とんどーかなさんどー

他所見恥じかさ云語れ小 久葉ぬ
下や待ち所
汝が言ちやる云言葉や 今ん残と
さぬくぬくとう
忘んなよーや 忘んなよ
我ね思とんどーかなさんどー

親兄弟にん打ち明きてい 夫妻に
なゆる約束小
汝とう我んとうぬ語れー小 変わ
んなよーやー何時迄ん
忘んなよーや 忘んなよ
我ね思とんどーかなさんどー

えんどうの花

えんどうの花の 咲く頃は
幼い時を 思い出す
家の軒場に 巣をくって
暮れ方 かえった あのつばめ

えんどうの花の 咲く頃は
冷たい風が 吹きました
妹おぶって 暮れ方に
苺を取りに 行った山

今朝は冷たい 風が吹き
つばめが一羽 飛んでいる
えんどうの畑は 寒けれど
わたしゃ一人で 帰りましょう

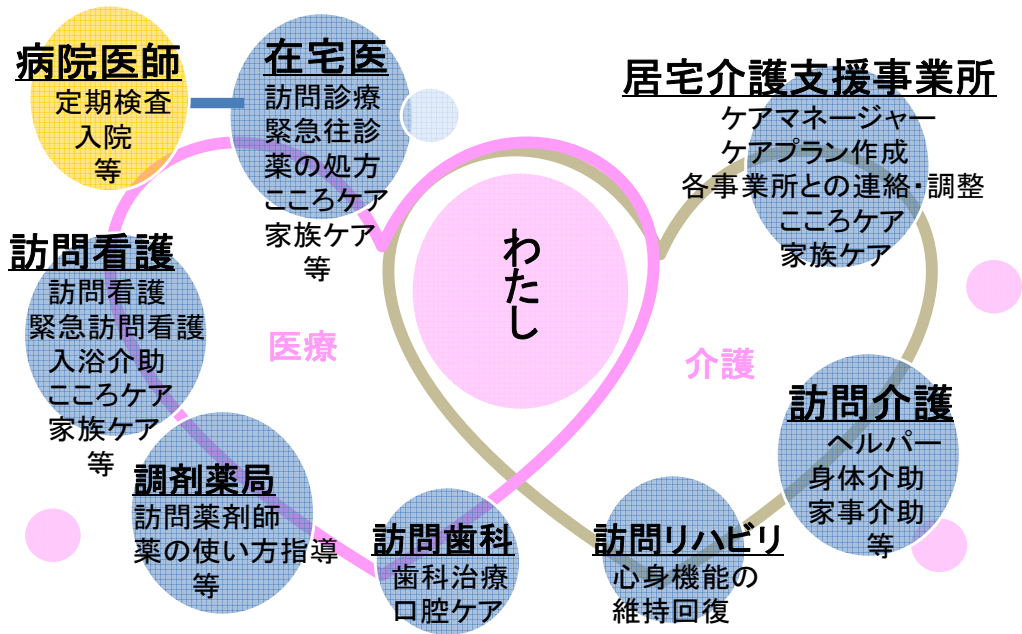


⑦ くらしをサポートする専門職の役割

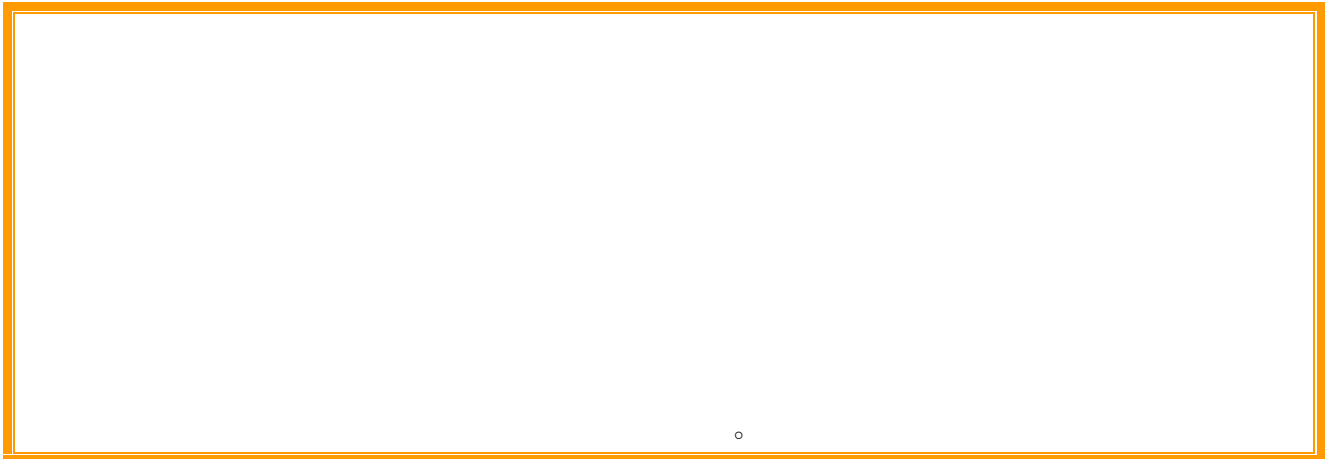


24

くらしをサポートする専門職連携のイメージ

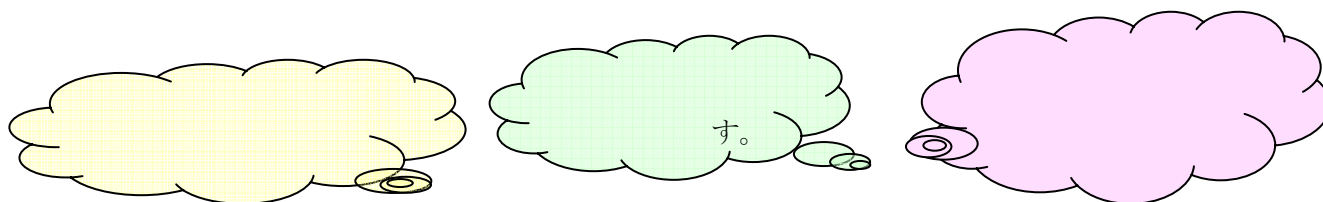


こころ からだ





1.
2.
3.
4.



	098-895-1359
	098-973-4111
	098-884-5111
	0980-54-1111
	0980-72-1352
	0980-83-2525



患者サロンのご案内



⑧ 「くらしの医療サポートチーム」 連絡先



記載日：平成 年 月 日

氏名：		生年月日：	年	月	日	血液型：	
Ø 在宅医		クリニック名：	医師：				
Ø 訪問看護		ステーション名：	担当：				
Ø ヘルパー		ステーション名：	担当：				
Ø ケアマネージャー		居宅介護支援事業者名：	担当：				
Ø 調剤薬局		薬局名：	担当：				
Ø 訪問歯科医		クリニック名：	医師：				
Ø 病 院		(平日) 地域医療連携室： (夜間休日) 急病センター：	病院名：	医師：			医療ソーシャルワーカー：
Ø 家族連絡先		①	②				
Ø 病状説明をして欲しい人		名前	(本人との関係)				
<p>We are supprt team for your life with a lot of love...</p>							