

緊急時、急変時における対応および意思確認書

佐世保祐生園においては、利用者が体調不良の際には嘱託医に連絡して受診、また急変時には酸素吸入、心臓マッサージ等ご本人の命を繋げる処置を行いつつ救急車を要請する事を基本として対応しております。

急変時には医療機関において延命処置、救命処置を行う判断として、本人および家族の意向を確認される場合があります。今後、利用者の方が急変した際、どのような対処を望まれるのか事前にご意向の確認をさせて頂きたいと思えます。

※救急搬送をされた際には、ご家族の方に病院に出向いて頂き医療機関で説明される同意書にもご記入頂く事になります。

下記の項目にチェックをお願いいたします。

延命処置について

☐希望する

☐希望しない

上記で「希望する」にチェックをされた方は希望される処置を選んでください。
(詳しくは別紙にそれぞれの内容説明を添付しております)

☐心肺マッサージ

☐気管内挿管

☐酸素投与

☐気管切開を含む人工呼吸器の装着

☐輸液（点滴）

☐昇圧剤の使用

※今後口から食事を食べられなくなった場合、胃瘻造設を希望されますか。

☐希望する

☐希望しない

その他要望があればご記入ください。

()

【署名欄】

令和 年 月 日

本人氏名

印

ご家族氏名

印

ご家族の緊急連絡電話番号 ()