

# 私の希望表明書 ①

【記入は任意です。書きたい時がきたら記入してください。迷う場合は書かなくてもよいです。】  
リビング・ウイル3箇条に加え、私の思いや人生の最終段階における具体的な医療に対する要望にチェックを入れました。自分らしい最期を生きるための「私の希望」です。

記入日 年 月 日 本人署名

## 希望する医療措置について

- 点滴                       輸血                       酸素吸入  
 人工呼吸器装着       人工透析               抗がん剤               心肺蘇生               昇圧剤や強心剤

## 希望する栄養や水分補給

- 口から入るものだけを食べさせてほしい       状態に応じた少量の点滴  
 胃ろうによる栄養       経鼻チューブ栄養       中心静脈栄養

## 緩和ケア

- 医療用麻薬や鎮静薬も使用して、痛みを感じることがないように十分な緩和ケアを行ってほしい  
 肉体的な苦痛だけでなく、精神的・社会的な痛みへのケアも行ってほしい  
 私の死に直面し、喪失感と悲嘆に暮れる人々への精神的・社会的なケアを行ってほしい

## 意思の疎通ができなくなったとき

- リビング・ウイルと「私の希望表明書」だけでは判断しきれない場合は、  
私の代諾者や医療・ケアに関わる関係者が繰り返し話し合い、私の最善を考えてください  
 私が少しでも意思表示をする場合は、その意図をくみ取る努力をお願いします

## 最期の過ごし方

### 場所

- 自宅(自分の家・子供の家・孫の家・親戚の家:具体的な名前 \_\_\_\_\_ )  
 自宅以外( \_\_\_\_\_ )  
 高齢者施設の居室       介護施設       病院       ホスピスや緩和ケア病棟  
 分からない               その他( \_\_\_\_\_ )

### 誰と(ペットの名前を書かれても結構です)

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

### どのように

-----  
-----  
-----  
-----