

終末期の医療・ケアについてのお願い等（事前指示書）

「ご自分の意思で、加筆・削除等して編集しご利用ください。」

私が、病気やけがで意識を失うような状態に陥ったり、たとえ呼びかけには応じて意識が朦朧としている状態になったり、意識はあっても自分の意思を伝えることが出来ない状態となり、自分で飲むことも食べることも出来なくなった時には、以下のようにしてください。

- ① 私が自分の力で水も飲めず、食べ物も食べられなくなったら、無理に飲ませたり、食べさせたり、点滴や栄養補給をしないでください。ましてや、鼻管を入れたり、胃瘻を作ったりは、絶対しないでください。
- ② 私が自分の力で呼吸が出来なくなっても、人工呼吸器をつけないでください。万一、人工呼吸器がつけられている場合でも、一旦、電源を切っていただき、私の自発呼吸が戻らなかったら、人工呼吸器を取り外してください。昇圧薬も輸血も人工透析も血漿交換なども止めてください。
- ③ 私の苦しくみえる状態時に緩和治療をしてくださるなら、喜んでお受けします。ただし、昇圧薬や脳圧低下薬などの延命のための治療は止めてください。

もし、以上を書いてあること以外のことで、医療・ケアの選択が必要になる場合には、親族の意見を尊重してください。

私の命を長らえるために努力をしてくださっているお医者さん、看護師さん、医療・介護スタッフの方達には、心から感謝しております。

・私の遺体を解剖したり、臓器提供をしても構いません。

努力してくださっている方たちには、たいへん申し訳ありませんが、どうか 私の意思を尊重してください。

私はこの終末期の医療・ケアについての私の意思表明書を、意識も清明で、書いている内容を十分理解している状態で書いております。

2024 年 月 日 住所： _____

生年月日： _____ 年 月 日 本人署名 _____ (歳) ⑩

以上の意思表明書に変わりはないことを認めます。

_____ 年 月 日 本人署名 _____ (歳) ⑩

_____ 年 月 日 本人署名 _____ (歳) ⑩

_____ 年 月 日 本人署名 _____ (歳) ⑩

_____ 年 月 日 本人署名 _____ (歳) ⑩