私のリビングウィル（事前意思表明書）

リビングウィルとは、判断能力を有する成人が、判断能力を失うなど意思表示ができなくなった場合に**自分自身が受ける医療の決定に関する指示を事前に書面等で示しておく**ことをいいます。

鶴見区医師会では、患者様が判断能力の回復が見込めない状態になっても、ご自身の価値観を尊重した医療やケアを受けるための参考としていただくために事前意思表明書を作成いたしました。「私のリビングウィル」は、患者様が自分らしい最期を迎えるための医療に対する希望を記載してください。また、「私のリビングウィル」は、いつでも修正・撤回できますので、定期的な見直しをお勧めします。なお、この「私のリビングウィル」は、法律的な意味はありません。

１．基本的な希望

痛みや苦痛について	□　できるだけ抑えて欲しい（　□必要なら鎮静剤を使用して欲しい　） □　自然のままでいたい
終末期（最期）を迎える場所について	□　病院　　□　自宅　　□　施設 □　病状に応じて
最期まで続けたいこと（日課・趣味など）	

２．終末期（最期）を迎えたときの希望

心臓マッサージなどの心肺蘇生	□　して欲しい	□　して欲しくない
延命のための人工呼吸器	□　つけて欲しい	□　つけて欲しくない
抗生物質の強力な使用	□　使って欲しい	□　使って欲しくない
輸血の使用	□　使って欲しい	□　使って欲しくない
胃ろうによる栄養補給（＊）	□　して欲しい	□　して欲しくない
鼻チューブによる栄養補給	□　して欲しい	□　して欲しくない
点滴による水分の補給	□　して欲しい	□　して欲しくない
延命のための透析治療	□　して欲しい	□　して欲しくない

＊：胃ろうとは、お腹から胃に管を通し、その管から栄養や水分などを流入するための処置をいいます。

３．判断能力が失われ意思表示ができなくなった場合、主治医が相談すべき人はどなたですか

お名前（　　）　　ご関係（　　）

本人署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印　（　　年　　月　　日）

家族署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印　（　　年　　月　　日）

※　救急で運ばれた時や病院に受診をする際に、「私のリビングウィル」を入れた連携ノートをお持ちください。

一般社団法人　鶴見区医師会（横浜市）