

No.

倫理コンサルテーション実施記録

1. 基本情報

依頼受付日			
依頼者	氏名		
	職種		
主担当 コンサルタント			
依頼理由	<input type="checkbox"/> コンサルテーションへの依頼が院内指針において定められている。 <div>指針名：</div>		
	<input type="checkbox"/> 具体的に困っていることがある。 <div>概要：</div>		
緊急度	依頼者による判断		
	<input type="checkbox"/> 緊急の対応が必要 <input type="checkbox"/> 待つことは可能		
	コンサルタントの判断		
	<input type="checkbox"/> 緊急の対応が必要 <input type="checkbox"/> 待つことは可能		
	両者の判断が相違していた場合にはその理由：		
対応モデル	<input type="checkbox"/> チーム <input type="checkbox"/> 倫理委員会 <input type="checkbox"/> 個人		
	モデル変更	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	変更理由		

2. 患者情報

氏名		年齢	
性別		カルテ番号	
主治医		関係者	

3. 情報

カルテの確認	<input type="checkbox"/> した
	<input type="checkbox"/> しなかった
	<div>理由：</div>
医学的情報	
患者の意向	
家族などの意向や状況	
医療・ケアチームの考え	

関連するルールやガイドライン	
----------------	--

4. コンサルテーション・ミーティング

開催	<input type="checkbox"/> した				
	<input type="checkbox"/> しなかった				
	理由	<input type="checkbox"/> 開催する必要がなかった <input type="checkbox"/> 扱われる情報がセンシティブ <input type="checkbox"/> 医療・ケアチームの中に開催に反対する可能性の高い・反対しているメンバーがいる <input type="checkbox"/> その他 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>			
開催形態	<input type="checkbox"/> 医療・ケアチームのカンファレンスに参加				
	<input type="checkbox"/> 倫理コンサルタントがミーティングを開催				
	<input type="checkbox"/> 緊急のため倫理コンサルタントと依頼者で開催				
日時	年	月	日	場所	
出席者 (職種)	主治医の参加	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		職種数	

議事概要		
二度目の開催	<input type="checkbox"/> した	
	理由	<input type="checkbox"/> 必要なメンバーが出席しなかった <input type="checkbox"/> 必要な情報が欠けていた <input type="checkbox"/> その他 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>
	<input type="checkbox"/> しなかった	

5. コンサルテーション結果

倫理的問題		
協議結果		
	助言	<input type="checkbox"/> した <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> 内容： </div>
		<input type="checkbox"/> しなかった
関係者間の	<input type="checkbox"/> 解消した	

対立	<input type="checkbox"/> 解消しなかった <div>理由：</div>
回答書交付日	<div>年</div> <div>月</div> <div>日</div>
医療・ケアチームの対応	<input type="checkbox"/> 協議結果に沿って対応した
	<input type="checkbox"/> 協議結果とは異なる対応をした <div>理由：</div>
その後の経過	

6. フィードバック・シート

配布	<input type="checkbox"/> した
	<input type="checkbox"/> しなかった <div>理由：</div>
配布枚数	
回収枚数	

7. 事後評価