

静脈注射及び、点滴の投与に対する意思表示書

私、_____は、術前、術後の静脈注射及び、点滴の投与について、以下のように意思表示します。

1. 血管確保や抗生剤投与、静脈注射のための抹消ルートへの補液は、生理的食塩水での投与をお願いします。
2. 低血糖を示す数値が出たとしても、断りなくブドウ糖の静脈注射をしないでください。

- がん細胞は通常細胞より多くのブドウ糖をその成長発達の為に吸収しているという、はっきりとした科学的な事実があります。
- 私はがん治療において、がん細胞にブドウ糖を供給しないという治療指針に強く賛同し、通常より糖質を極力控えた生活を実践しています。
- 血中ケトン体や、尿中ケトン体が陽性なのはそのため、血糖値は通常より低くとも、追加インスリンを分泌しない食事を実践している為、低い血糖値がそのまま、エネルギー不足を示すものではありません。
- ケトン体高値でも、インスリン作用に絶対的欠乏はない為に、ケトアシドーシスに移行することはありません。
- ケトン体を主エネルギーとした体質を維持することについて、いろいろな情報がありますが、情報はよく吟味した上で、最終的には自己責任で判断し、注意深く実践しています。
- 静脈注射、及び点滴の投与に対する「ブドウ糖が含まれたものを拒否する」という選択に対して生じた一切の責任は、自己にて引き受けます。
- 何か問題が起きた場合はまずは私に状況の説明をお願いします。もしくは、下記に記した家族に、私たちがその状況を理解できるように説明してください。

以上

平成 年 月 日

本人の署名：_____ 印

住所：

家族の署名：_____ 印