

社会保障審議会

第4回後期高齢者医療の在り方に関する特別部会

在宅療養支援診療所の現状と課題

仙台往診クリニック 川島 孝一郎

1

在宅医療

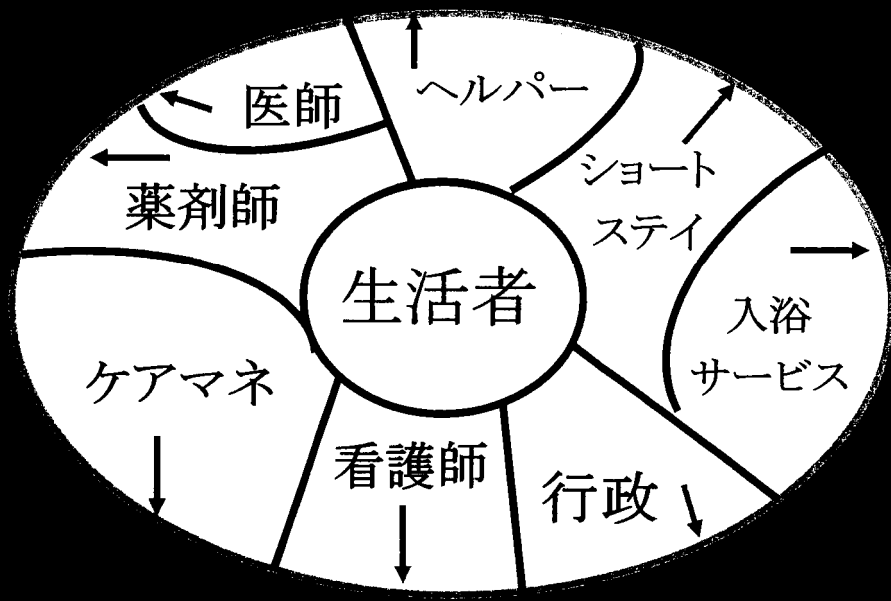
24時間



24時間の内部で仕事を行い
その24時間全体に影響を与える

2

ゲ シ ュ タ ル ト

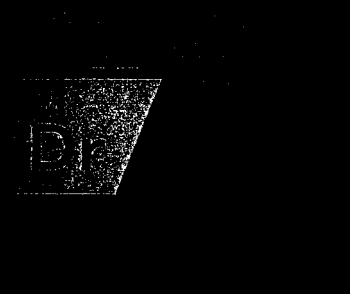
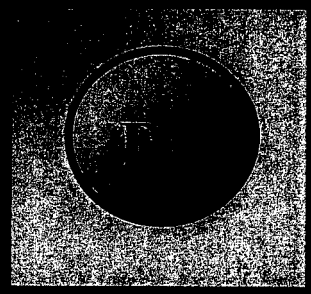


「全体」は部分の総和とは異なる全体としての性質を持つ。家風・絆の中での医療

各部から全体の平衡状態を維持して行く

自己変容

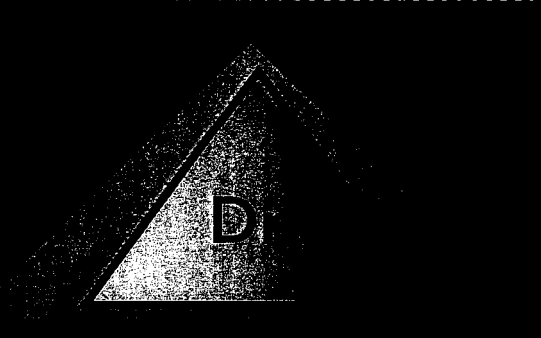
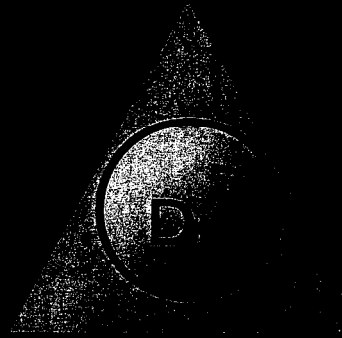
自己変容

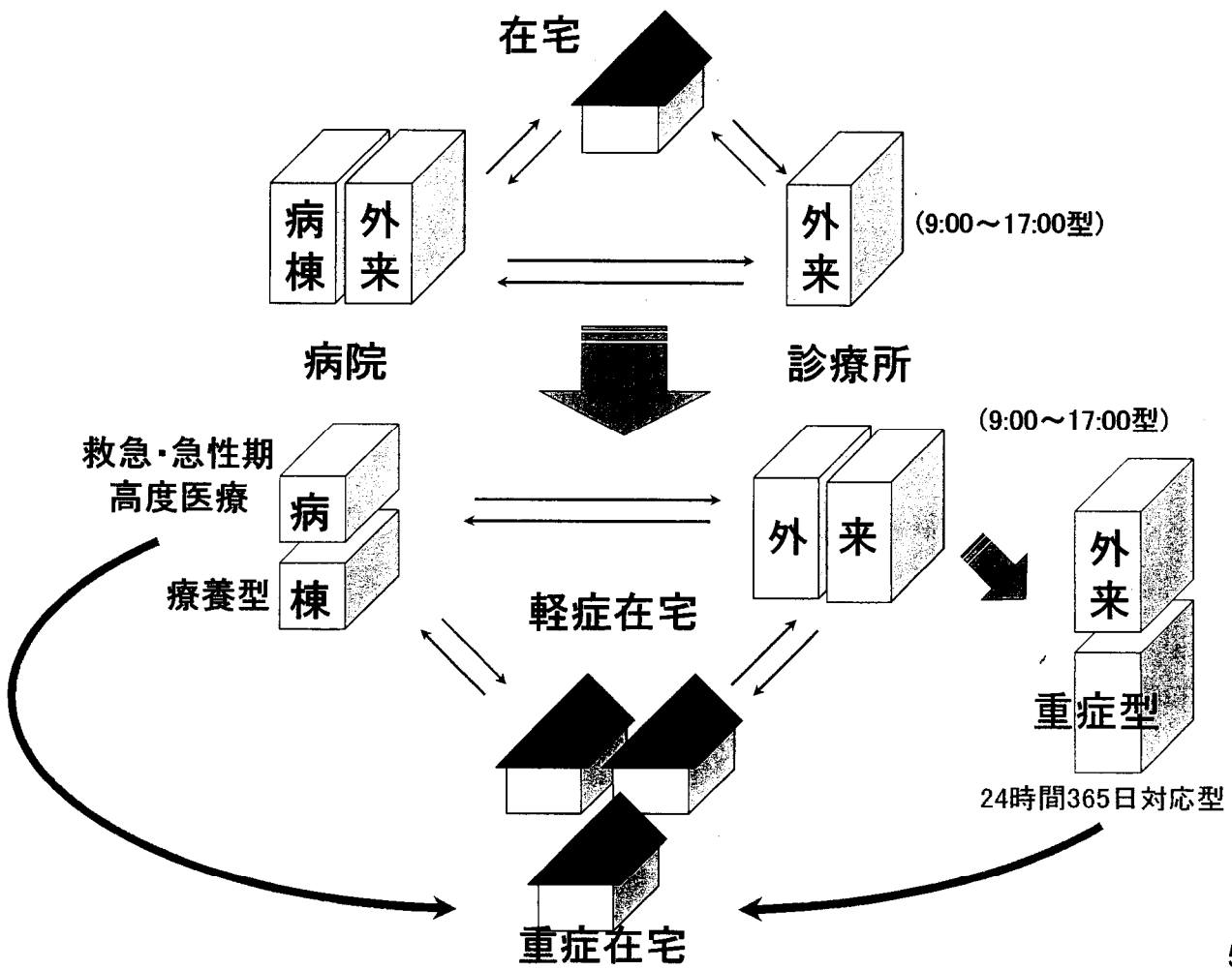


E きん尾

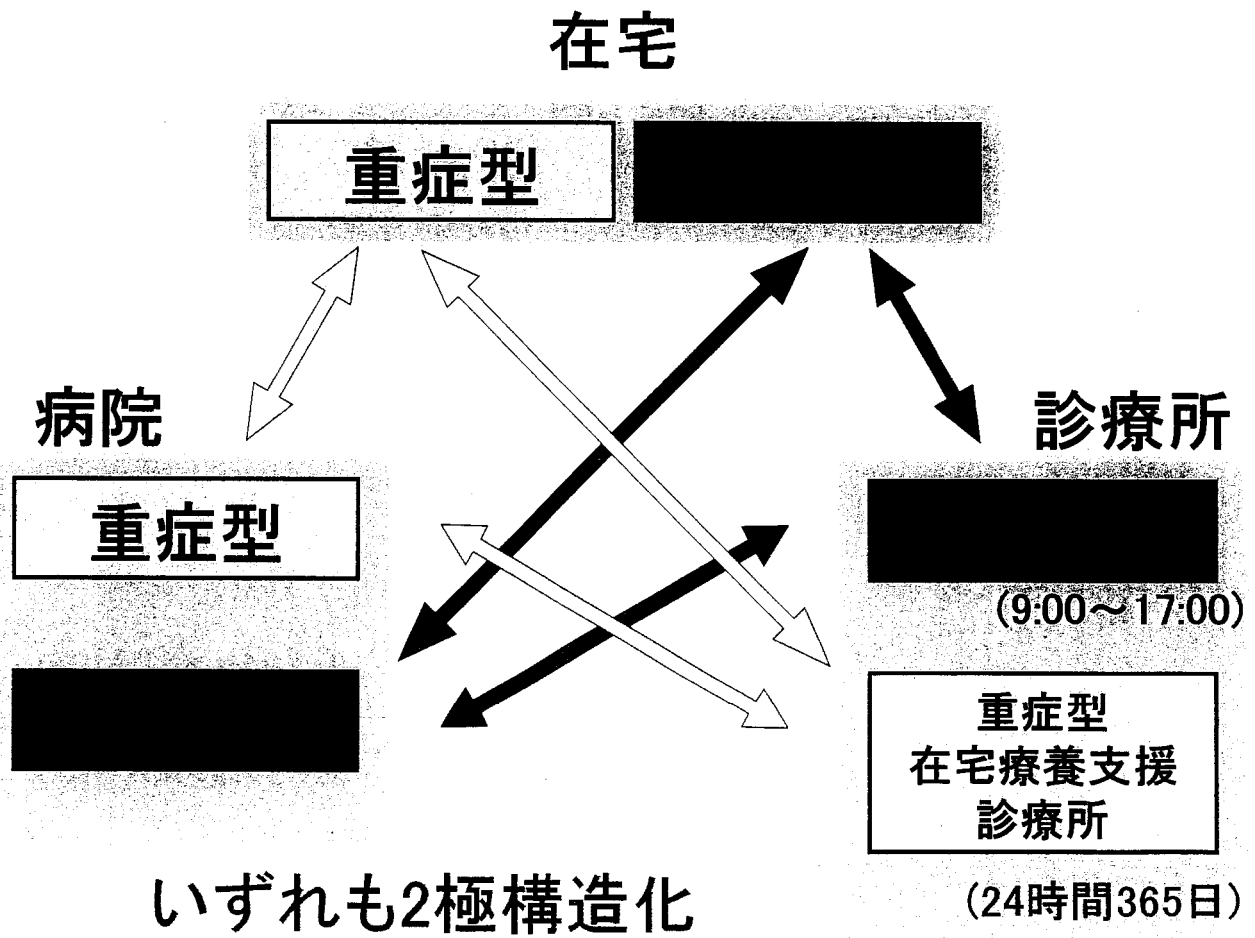
E きん色に染まる

自己変容





5



6

- a) 回復可能 ⇒ 治療して帰す
- b) 現状維持 ⇒ 病状の平衡状態を見極めて帰す
- c) 回復不能 ⇒ 生活の中で看取ることを視野に入れて帰す

この3点の収束するところが
病院医に課せられた重要な目的となる

『病院死を極力回避する』・『説明責任を果たす』



病院医に対する在宅療養支援診療所の
周知の徹底(同時に国民にも周知)

7

後期高齢者の特徴

- ◎ 生きられる時間が短い
- ◎ 残された時間をどのように有意義に
生きたいかという **が重要**
- ◎ いかに良く生きたか、
の結果としての看取り

【 若年者はまず生きること
(生命の保持)が使命 】

8

人間の生き方(看取り)緩急の図

<生き方は二つしかない>

歩けない (介護保険・自立支援・療養制度・生保等)

食べられない (鼻饲・経管栄養・IV)

呼吸 ↓

生命に係るような

血圧 ↓ (ICU)

急変

救急車を呼ぶ
(延命を承諾)

意識 ↓

死亡

ICU

救急車を呼ばない

完全治癒

不完全に生き残る
家族介護負担 ↑

穏やか

入院

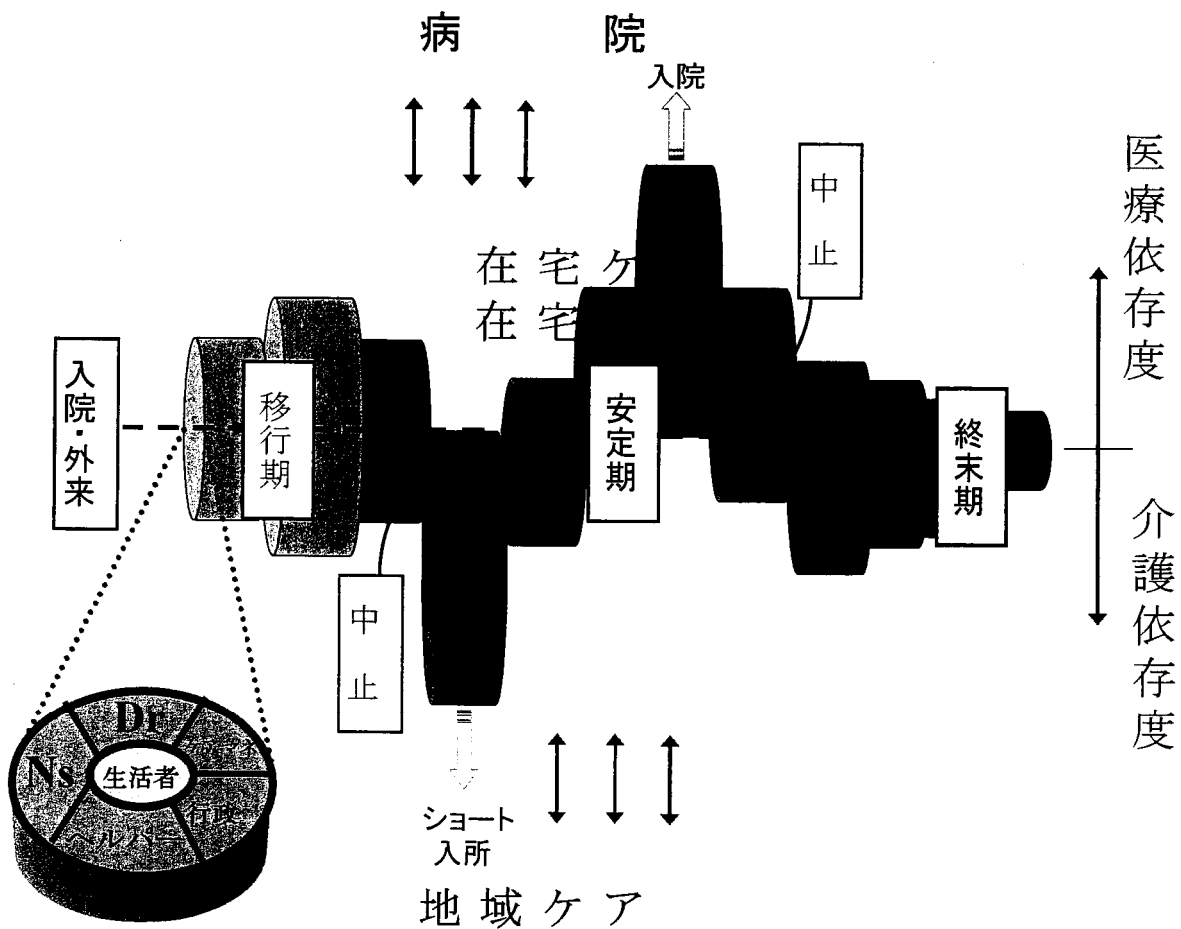
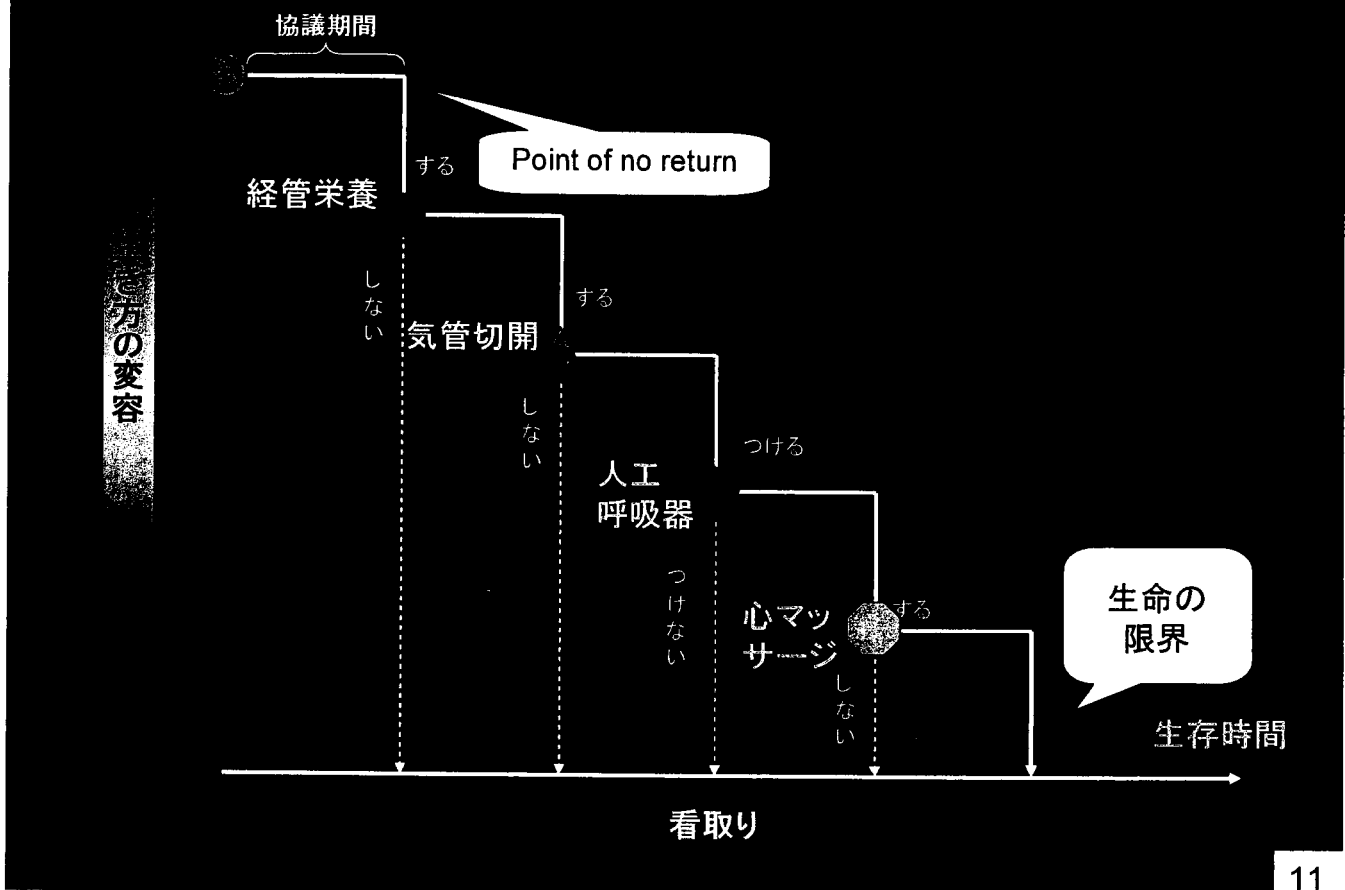
それでもやはり生きたいなら
救急車OK

大往生
天寿を全う

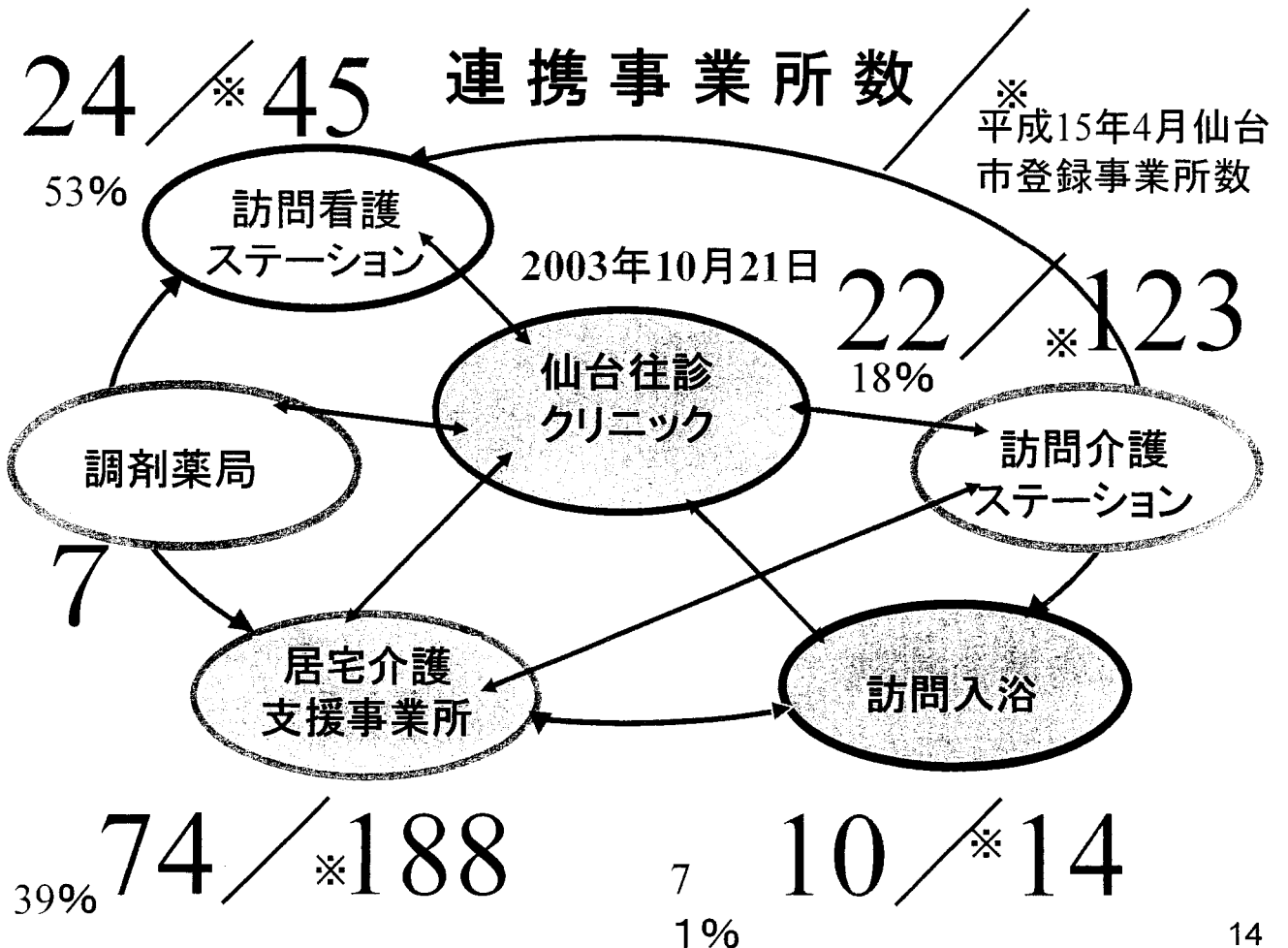
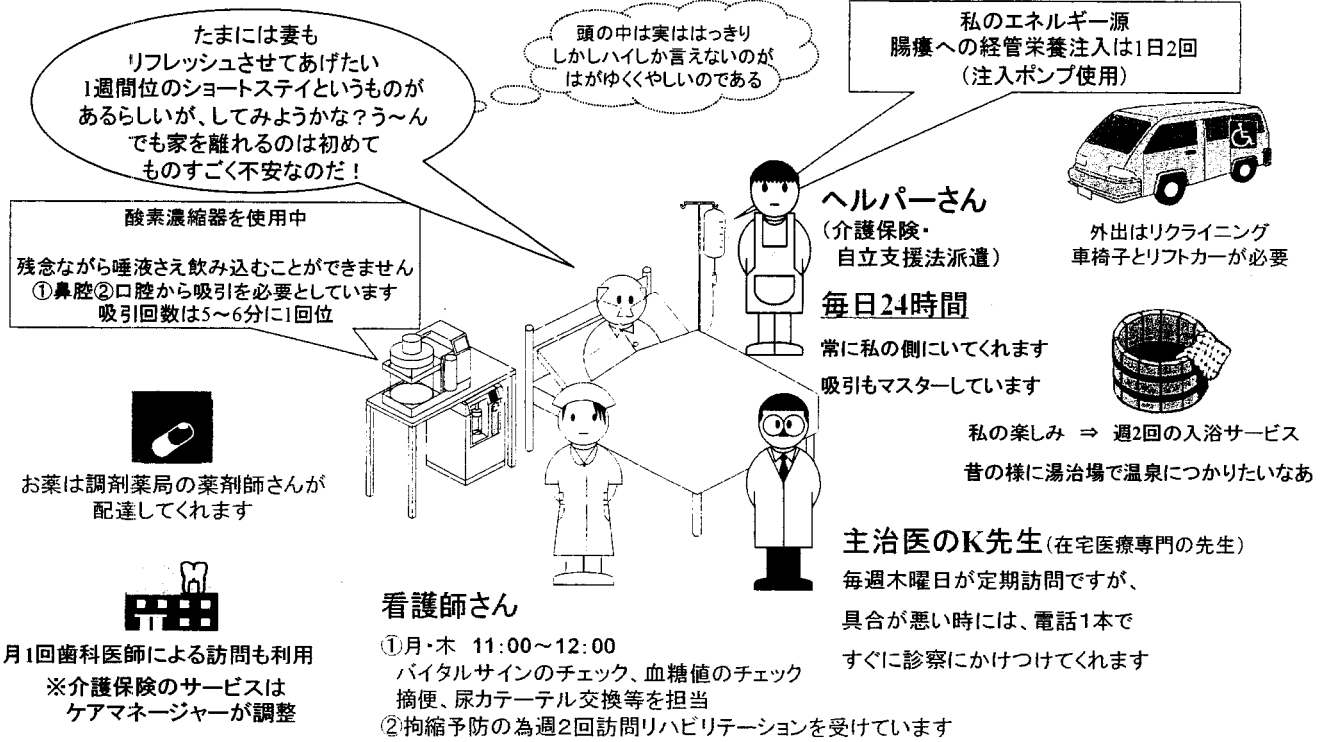
人間の生き方の説明をするのであって
症候論・疾病論を展開するのではない
しかし

不十分な説明によって作られたものは
事前指示書・リビングウィルとしては
不適切である

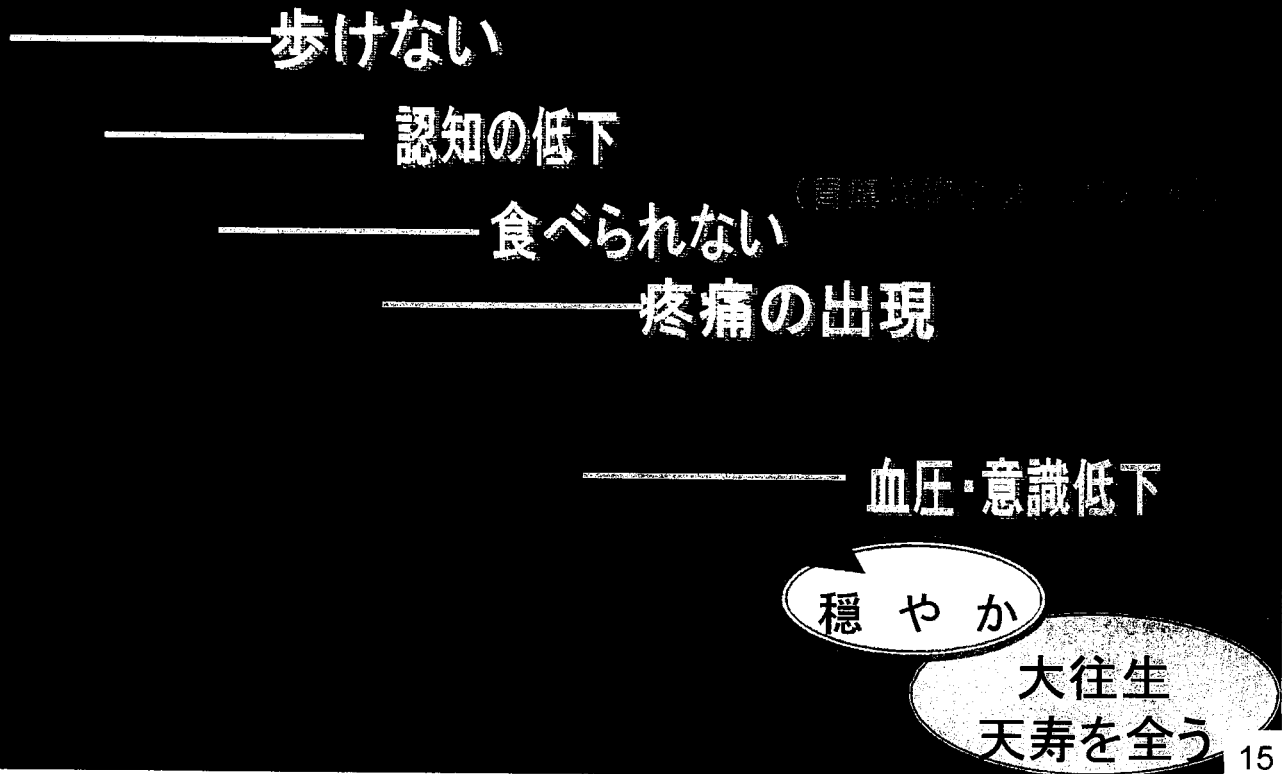
Nonreversible process cascade の概念



後期高齢者モデル 私は87歳、5年前に脳出血のため寝たきりの状態になりました。80歳の妻と二人暮らしです。糖尿病、狭心症も合併、1日2回の血糖値測定、インスリン注射を必要としています。一時は気管切開も検討されましたが、妻が反対(私ももちろん嫌)、吸引が命綱になっています。妻も年なので、全日訪問介護を利用しています。要介護5の認定を受け、身体障害者手帳1級を持ち、支援費制度も利用しています。現在の私の生活を紹介します。

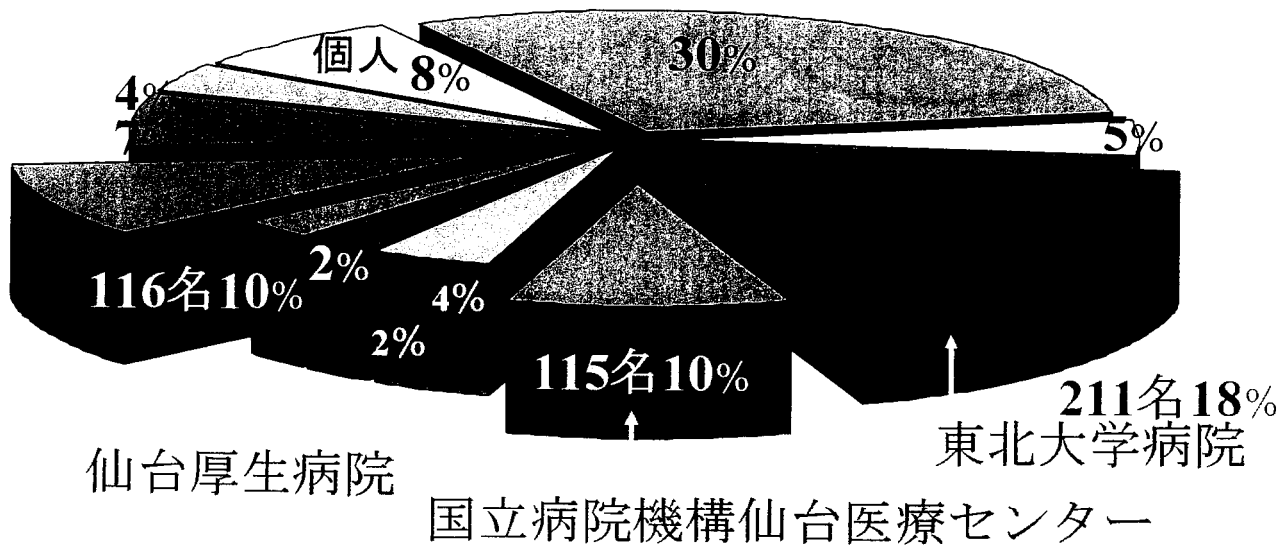


後期高齢者と在宅療養支援に関する調査



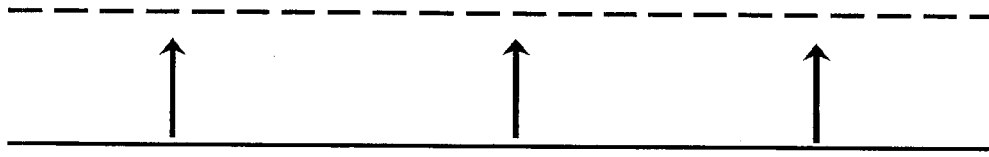
15

1,182名/9年 紹介元＝後方病院

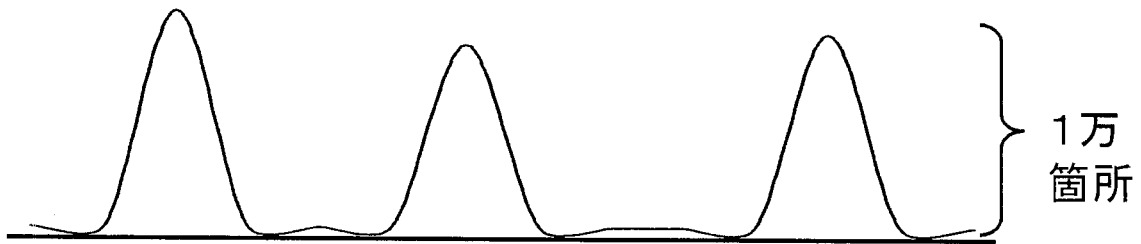


- 仙台市立
- 西多賀医療センター
- 東北労災
- その他の病院・医院
- 仙台オープン
- 東北公済
- 仙台社会保険

在宅底上げ案



在宅橋頭堡案



17

現状の看取り数と目標値に対する割合・例

【北陸・中部・東海】

	在宅死の割合		推計死亡者数		届出件数	平均20人を看取る在宅支援診療所数	目標値に対する現数割合
	2004	目標値 (上限25%)	総数 (2014年)	在宅+老人ホーム (目標達成時)			
全国	14.5%	24.5%	1,334,108	327,434	9,123	16,393	55.7%
新潟	18.9%	25.0%	29,294	7,324	80	367	21.8%
富山	12.6%	25.0%	12,960	3,240	27	162	16.7%
石川	13.5%	25.0%	12,524	3,131	85	157	54.1%
福井	16.0%	25.0%	9,273	2,319	29	116	25.0%
山梨	15.2%	25.0%	9,758	2,440	28	122	22.9%
長野	20.1%	25.0%	25,679	6,420	197	321	61.4%
岐阜	15.5%	25.0%	22,791	5,698	117	285	41.1%
静岡	16.5%	25.0%	39,486	9,872	175	494	35.4%
愛知	12.7%	25.0%	66,764	16,691	381	835	45.6%

全国値は、全都道府県の総和

在宅死の目標値は、都道府県ごとの目標達成時の死亡者数から逆算

18