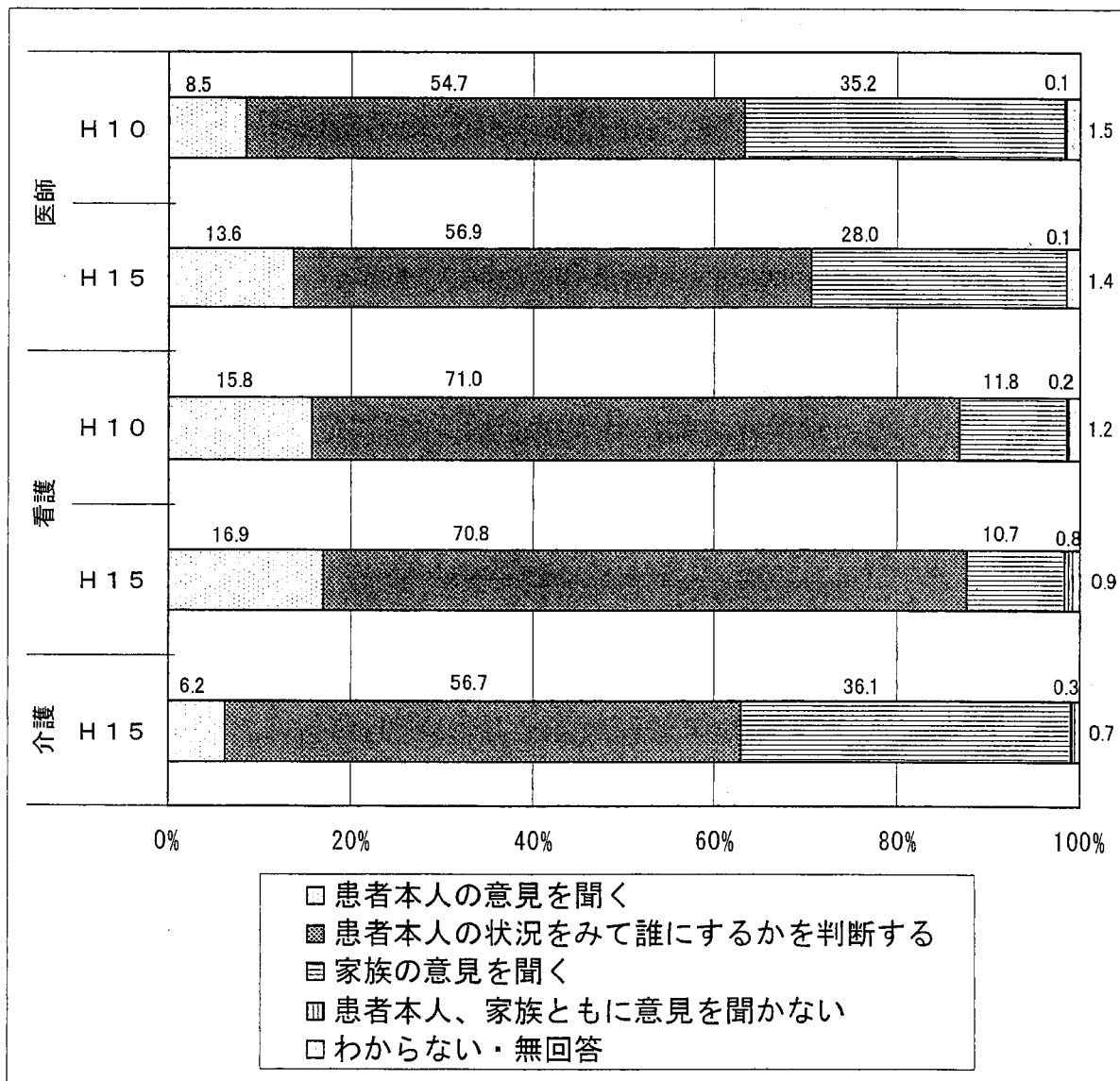


<(3) 治療方針の決定>

担当している患者、入所者の治療方針の決定をするに当たっては、まず、「患者本人の意見を聞く」(医 14% (9%)、看 17% (16%)、介 6%) よりも、「患者本人の状況を見て誰にするかを判断する」と回答する者(医 57% (55%)、看 71% (71%)、介 57%) が多く、「患者本人の意見を聞く」「患者本人の状況を見て誰にするかを判断する」をあわせると、多くの者が患者本人の意見を中心としている(医 71% (64%)、看 88% (87%)、介 63%)。

問 あなたの担当している患者・入所者が治る見込みがない病気に罹患した場合、その治療方針を決定するに当たり、まずどなたの意見を聞かれますか。(○は1つ)

問の番号 医師6 看護6 介護6



<(4) 痛みを伴う末期状態の患者に対する医療の在り方>

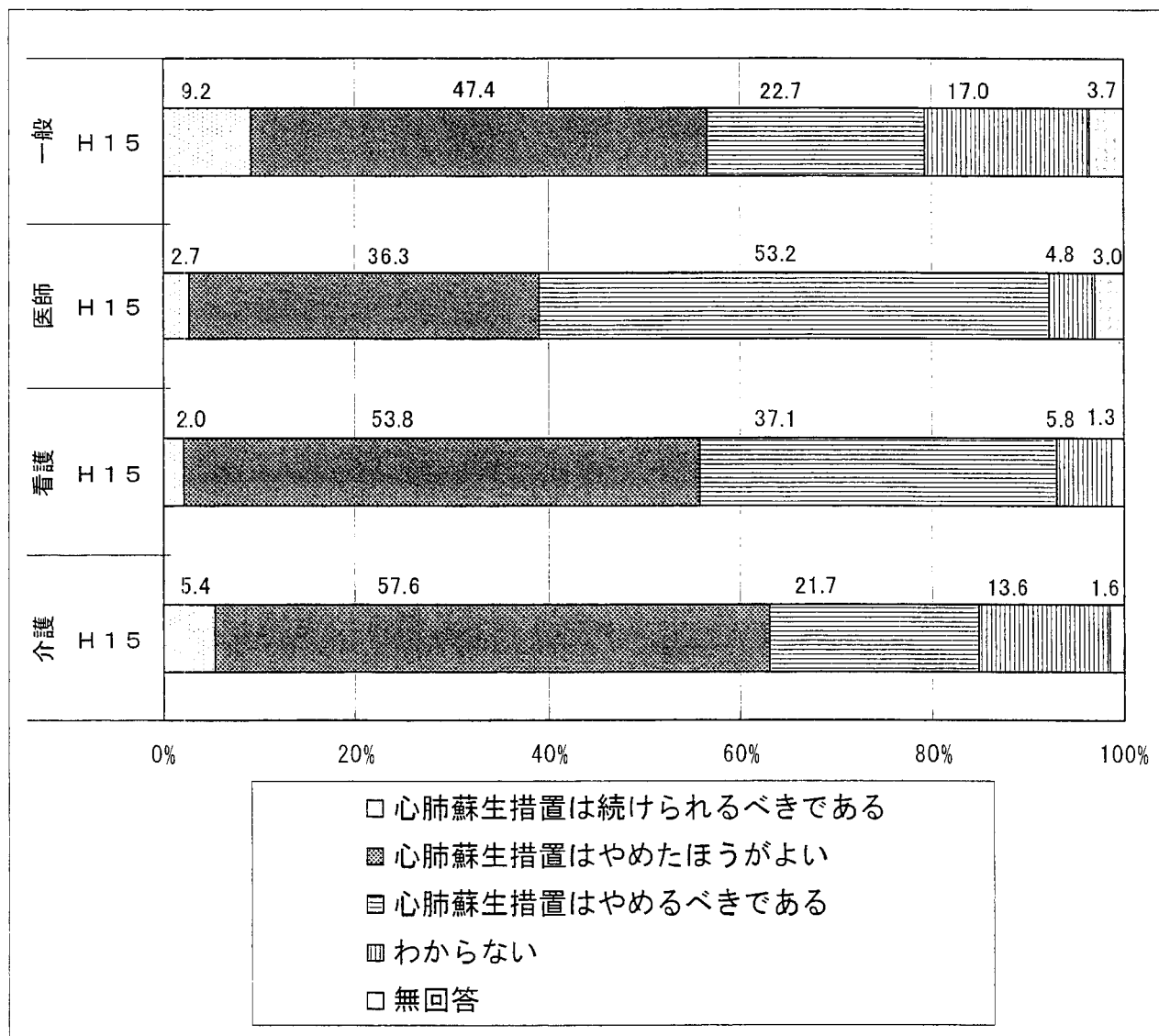
自分が痛みを伴う末期状態（死期が1ヶ月程度よりも短い期間）の患者になった場合、「心肺蘇生措置はやめたほうがよい」「心肺蘇生措置はやめるべきである」と考える者が多い（一般70%、医90%、看91%、介79%）。

※ここでいう「心肺蘇生措置」とは死が迫った時に行われる以下の行為を指す。

「心臓マッサージ、気管挿管、気管切開、人工呼吸器の装着、昇圧剤の投与等の医療行為」

問 あなたご自身が痛みを伴い、しかも治る見込みがなく、非常に死期が迫っている（1ヶ月程度あるいはそれより短い期間を想定）と告げられた場合、心肺蘇生措置についてどのようにお考えになりますか。（○は1つ）

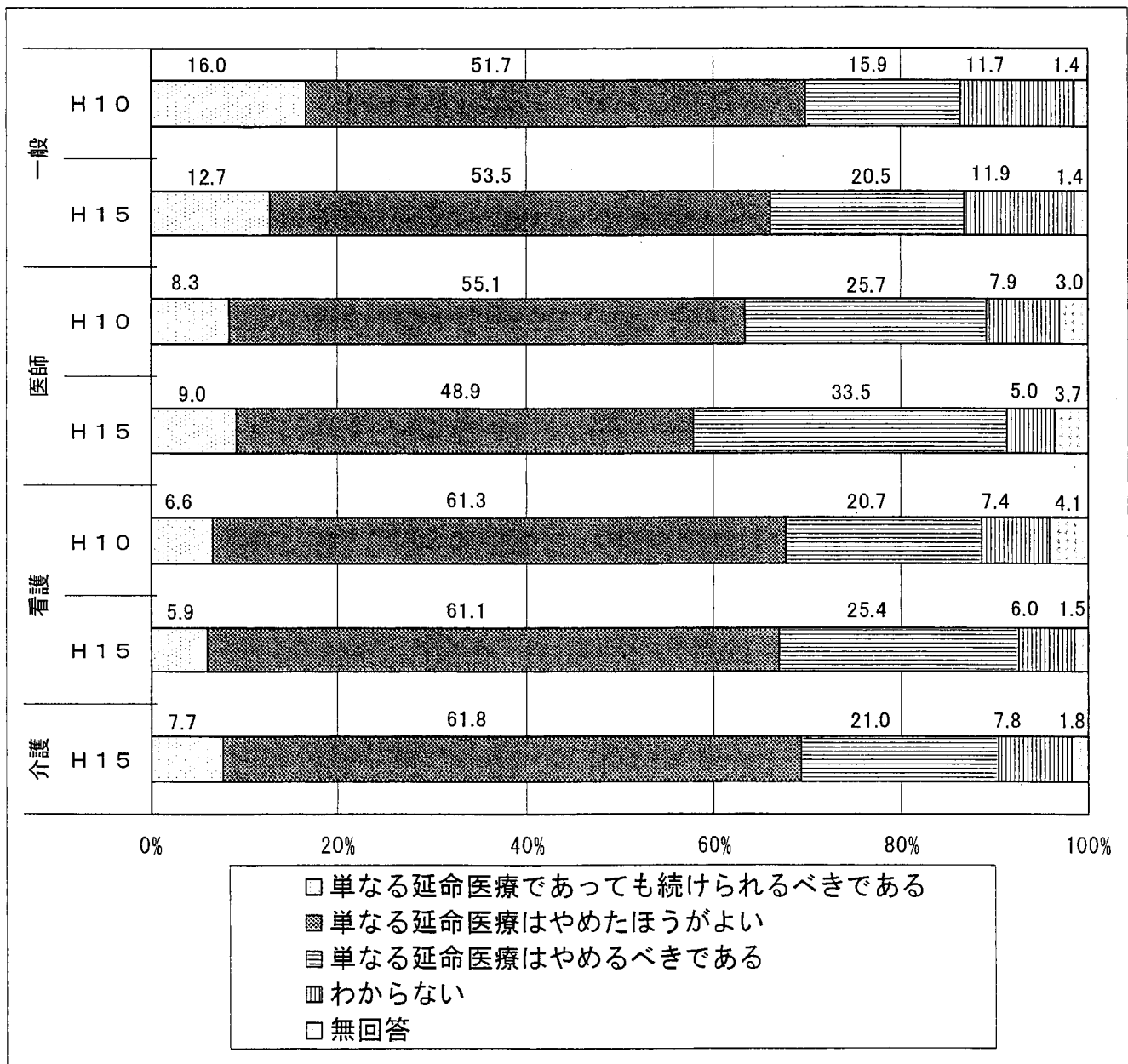
問の番号 一般3-1 医師3-1 看護3-1 介護3-1



自分が痛みを伴う末期状態（死期が6ヶ月程度よりも短い期間）の患者になった場合、単なる延命医療について「やめるべきである」、「やめたほうがよい」と、中止することに肯定的である者は多く（般74%（68%）、医82%（81%）、看87%（82%）、介83%）、「単なる延命医療であっても続けられるべきである」と考える者は少ない（般13%（16%）、医9%（9%）、看6%（7%）、介8%）。

問 あなたご自身が痛みを伴い、しかも治る見込みがなく死期が迫っている（6ヶ月程度あるいはそれより短い期間を想定）と告げられた場合、単なる延命医療についてどのようにお考えになりますか。（○は1つ）

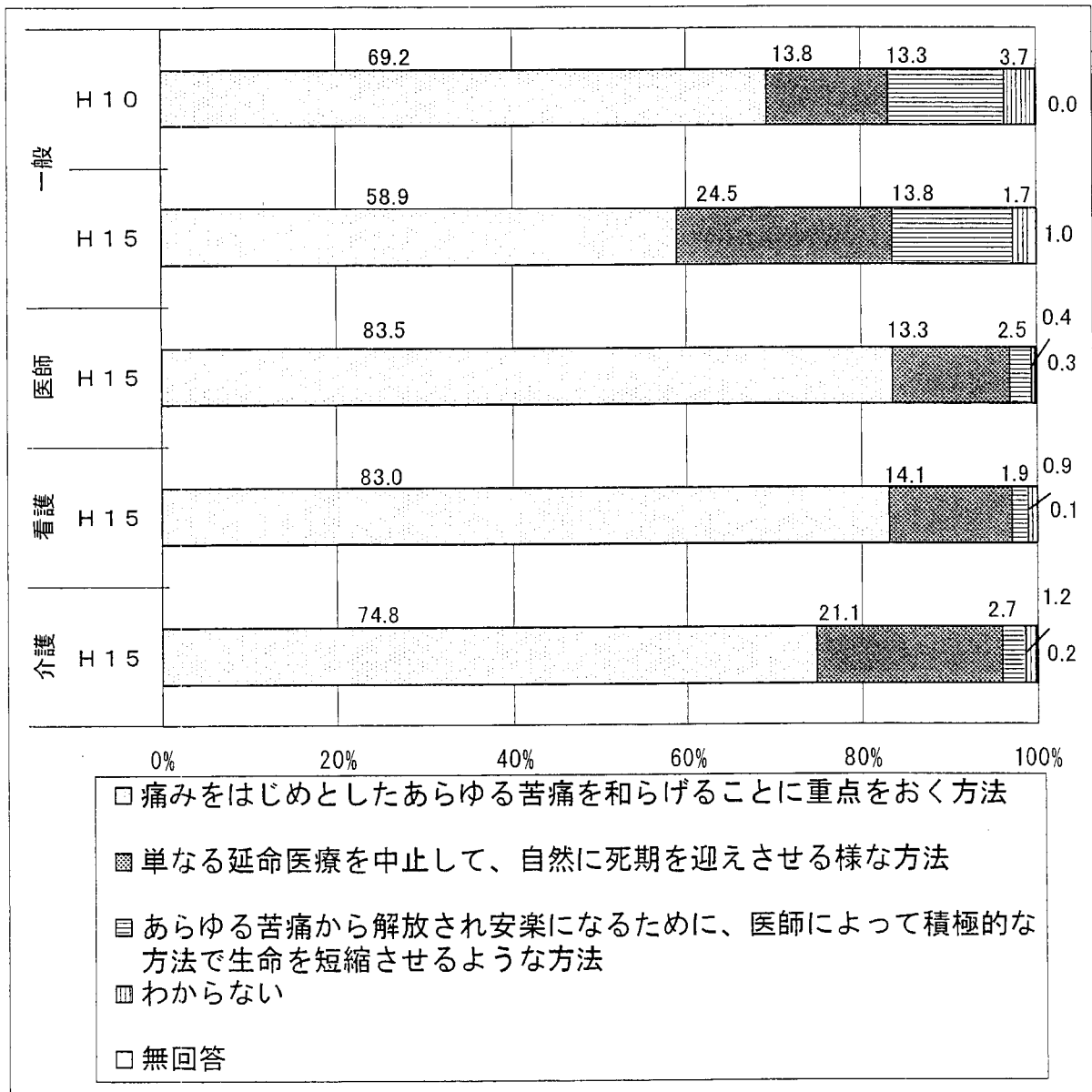
問の番号 一般3-2 医師3-2 看護3-2 介護3-2



自分が痛みを伴う末期状態の患者（死期が6ヶ月程度よりも短い期間）になった場合に単なる延命医療を中止することに肯定的である者の多くは、延命医療を中止するときに「痛みをはじめとしたあらゆる苦痛を和らげることに重点をおく方法」を選択し（般 59%（70%）、医 84%、看 83%、介 75%）、「あらゆる苦痛から解放され安楽になるために、医師によって積極的な方法で生命を短縮させるような方法」を選択する者は少ない（般 14%（13%）、医 3%、看 2%、介 3%）。

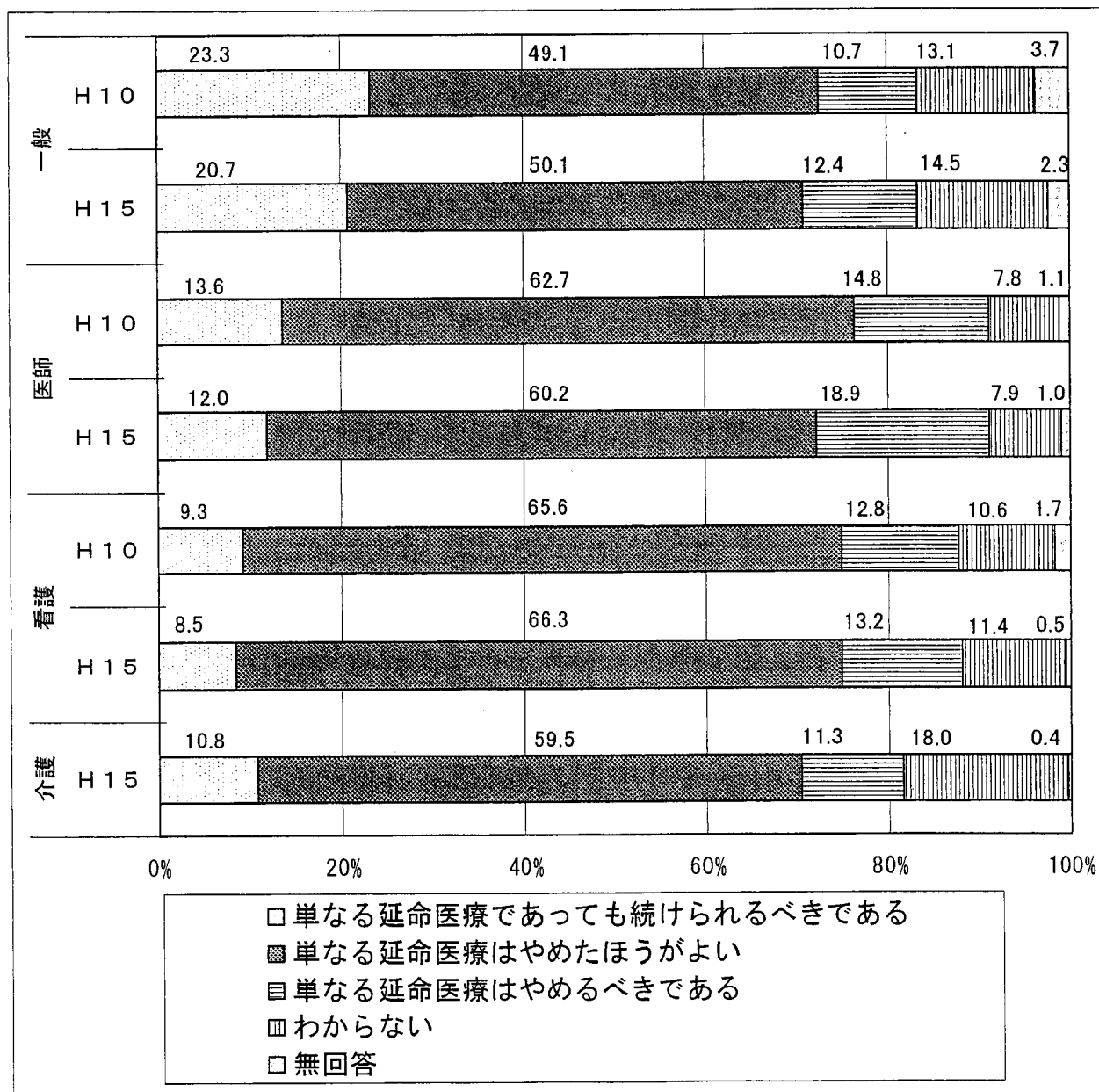
（単なる延命医療は「やめたほうがよい」「やめるべきである」と回答した者に対する質問）

問 単なる延命医療を中止するとき、具体的にはどのような方法が考えられますか。お考えに近いものをお選びください。（○は1つ）
 問の番号 一般3-2補問1 医師3-2補問 看護3-2補問 介護3-2補問



自分の患者（または自分の家族）が痛みを伴う末期状態の患者（死期が6ヶ月程度よりも短い期間）になった場合、単なる延命医療について、「やめるべきである」「やめたほうがよい」と、中止することに肯定的である者は多いが（般63%（60%）、医79%（78%）、看80%（78%）、介71%）、いずれも自分の場合より低くなっている。また、「単なる延命医療であっても続けられるべきである」と回答する者は比較的少ない（般21%（23%）、医12%（14%）、看9%（9%）、介11%）。

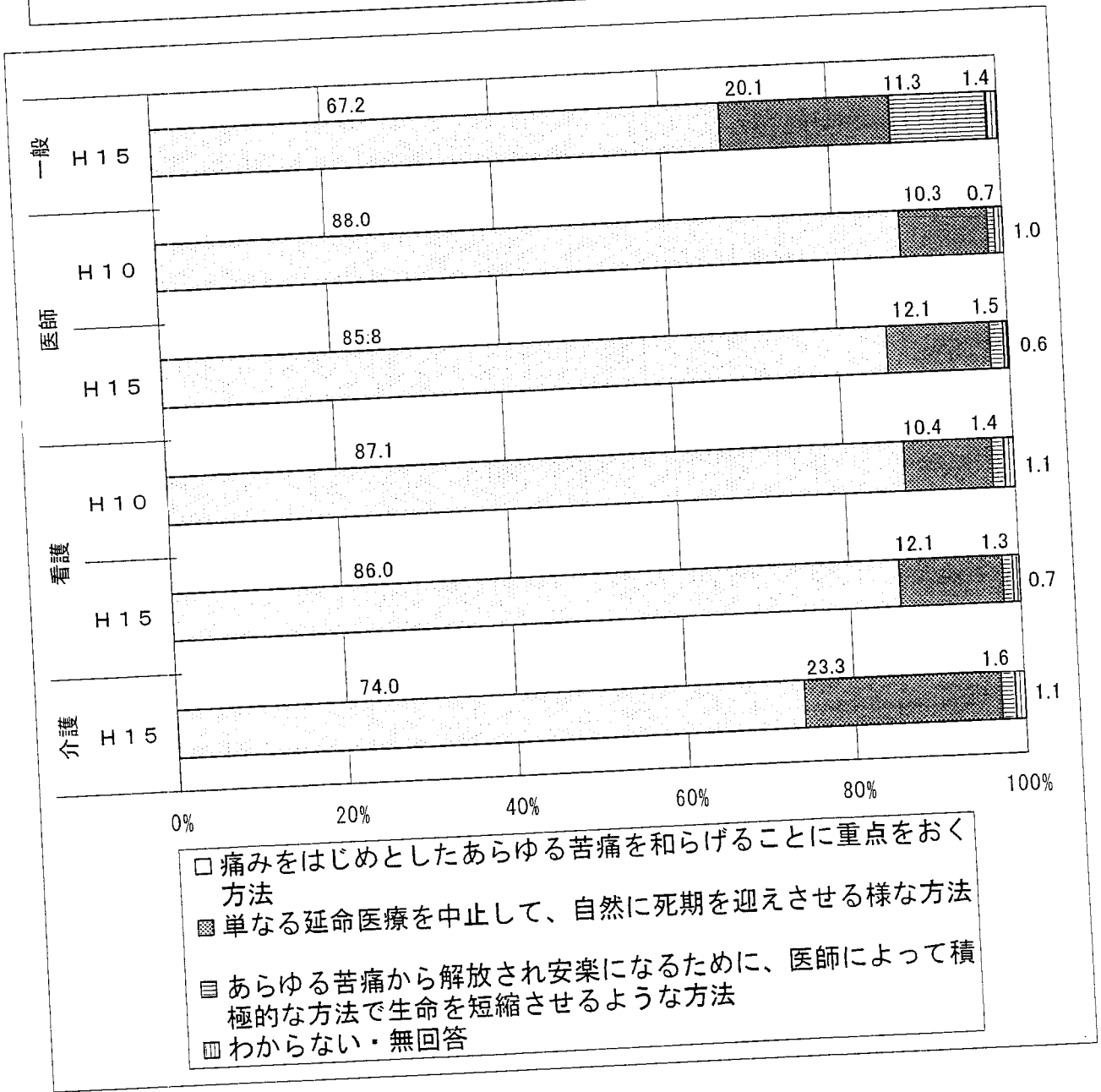
問 あなたの担当している患者・入所者（あなたの家族）が痛みを伴い、しかも治る見込みがなく死期が迫っている（6ヶ月程度あるいはそれより短い期間を想定）場合、単なる延命だけのための医療についてどのようにお考えになりますか。（○は1つ）
問の番号 一般5 医師7 看護7 介護7



自分の患者（または自分の家族）が痛みを伴う末期状態の患者（死期が6ヶ月程度よりも短い期間）になった場合に、単なる延命医療を中止することに肯定的である者の多くは、延命医療を中止するときに、「痛みをはじめとしたあらゆる苦痛を和らげることに重点をおく方法」を選択し（般67%、医86%（88%）、看86%（87%）、介74%）、「あらゆる苦痛から解放され安楽になるために、医師によって積極的な方法で生命を短縮させるような方法」を選択する者は少ない（般11%、医2%（1%）、看1%（1%）、介2%）。

（単なる延命医療は「やめたほうがよい」「やめるべきである」と回答した者に対する質問）

問 単なる延命医療を中止するとき、具体的にはどのような方法が考えられますか。お考えに近いものをお選びください。（○は1つ）
 問の番号 一般5 補問 医師7 補問1 看護7 補問1 介護7 補問1



□ 痛みをはじめとしたあらゆる苦痛を和らげることに重点をおく方法
 ■ 単なる延命医療を中止して、自然に死期を迎えさせる様な方法
 ▨ あらゆる苦痛から解放され安楽になるために、医師によって積極的な方法で生命を短縮させるような方法
 ▩ わからない・無回答

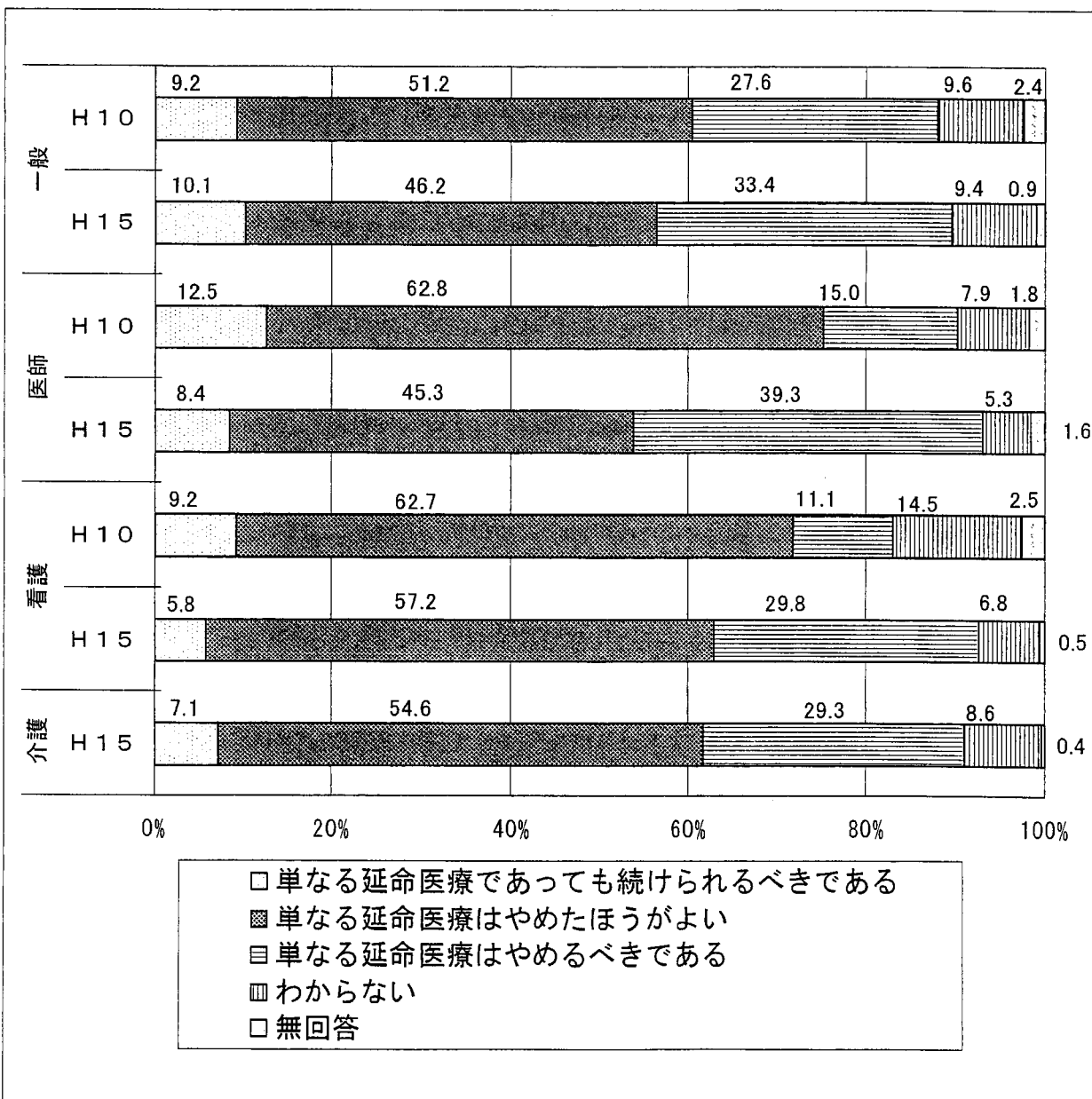
<(5) 持続的植物状態の患者に対する医療の在り方>

自分が治る見込みのない持続的植物状態になった場合、単なる延命医療について、「やめたほうがよい」「やめるべきである」と、中止することに肯定的である者は多く(般 80%(79%)、医 85%(78%)、看 87%(74%)、介 84%)、「単なる延命医療であっても続けられるべきである」と回答する者は少ない(般 10%(9%)、医 8%(12%)、看 6%(9%)、介 7%)。

※ここでいう「持続的植物状態」とは、「脳幹以外の脳の機能が障害され、通常3～6ヶ月以上自己及び周囲に対する意識がなく、言語や身振りなどによる意思の疎通はできないが、呼吸や心臓の動き、その他内臓機能は保たれている状態」。

問 あなたご自身が、持続的植物状態で治る見込みがないと診断された場合、単なる延命医療についてどのようにお考えになりますか。(○は1つ)

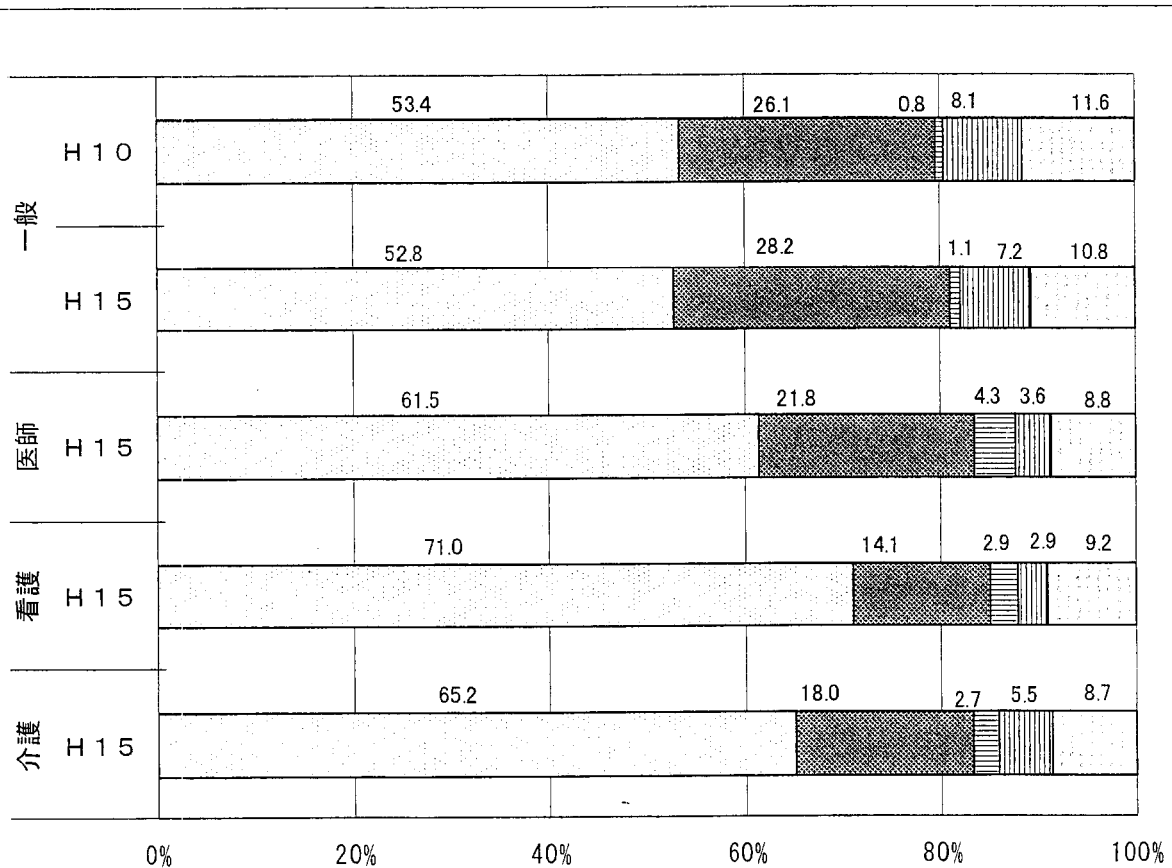
問の番号 一般7 医師10 看護10 介護10



自分が治る見込みのない持続的植物状態になった場合、単なる延命医療を中止することに肯定的である者の過半数は、「人工呼吸器等生命の維持のために特別に用いられる治療は中止して良いが、それ以外の治療は続ける」としているが（般 53%（53%）、医 62%、看 71%、介 65%）、「一切の治療を中止してよい」とする者も少なくない（般 28%（26%）、医 22%、看 14%、介 18%）。

（自分が、持続的植物状態で治る見込みがないと診断された場合、単なる延命医療は「やめたほうがよい」「やめるべきである」と回答した者に対する質問）

問 単なる延命医療を中止するとき、具体的にはどのような治療を中止することが考えられますか。お考えに近いものをお選びください。（○は1つ）
 問の番号 一般7補問2 医師10補問2 看護10補問2 介護10補問2



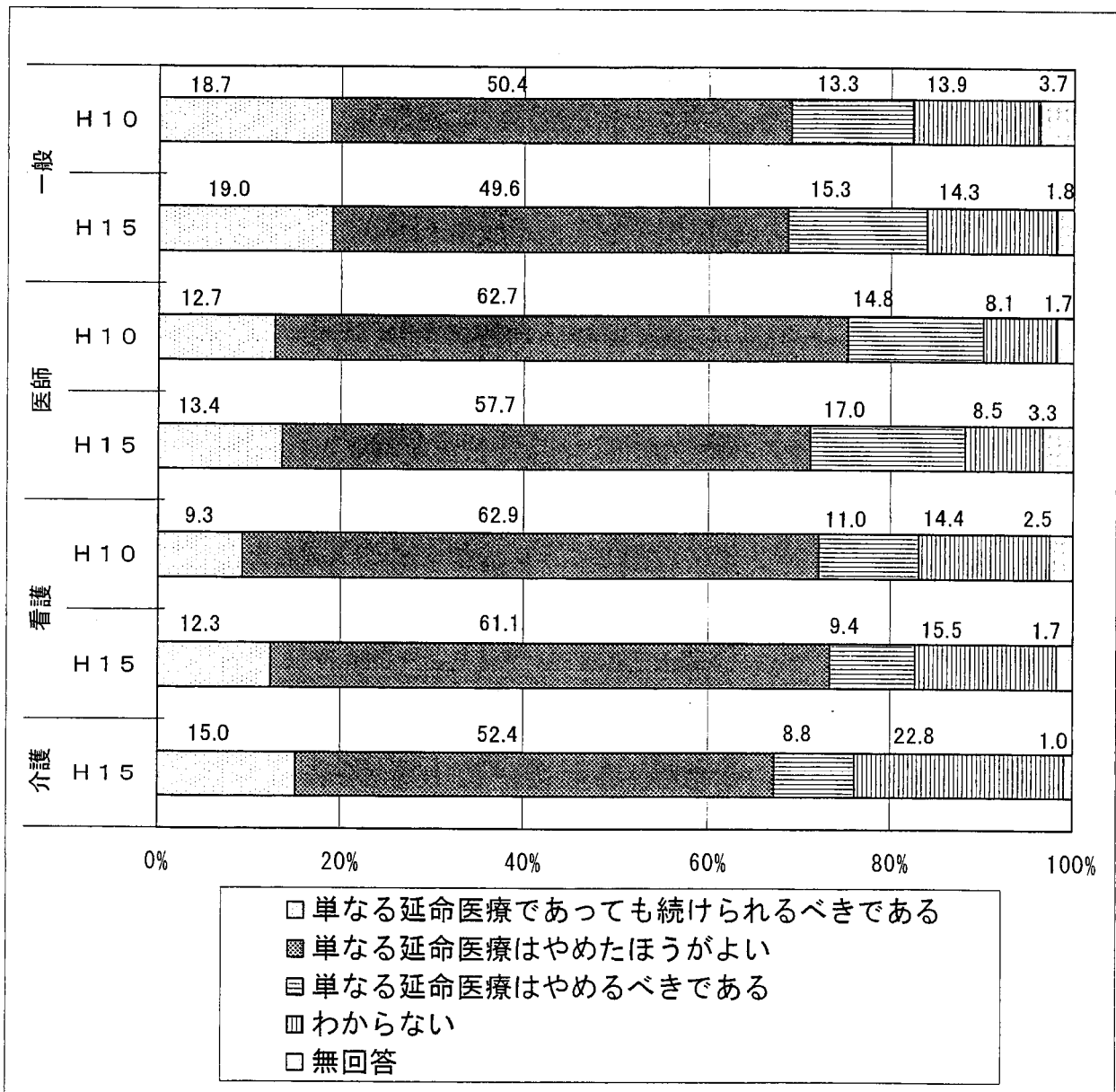
- 人工呼吸器等、生命の維持のために特別に用いられる治療は中止してよいが、それ以外の治療（床ずれの手当や点滴等）は続ける
- 一切の治療は中止してよい
- その他
- わからない
- 無回答

自分の患者（または家族）が治る見込みのない持続的植物状態になった場合、単なる延命医療について「やめたほうがよい」「やめるべきである」と、中止することに肯定的な者は多いが（般 65%（64%）、医 75%（78%）、看 70%（74%）、介 61%）、いずれも自分の場合より低くなっている。また、「単なる延命医療であっても続けられるべきである」と回答する者は比較的少ない（般 19%（19%）、医 13%（13%）、看 12%（9%）、介 15%）。

問 あなたの担当している患者・入所者（あなたの家族）が持続的植物状態で治る見込みがない場合、単なる延命医療についてどのようにお考えになりますか。

（○は1つ）

問の番号 一般8 医師11 看護11 介護11



自分の患者（または家族）が、治る見込みのない持続的植物状態になった場合に単なる延命医療を中止することに肯定的な者の多くは、「人工呼吸器等生命の維持のために特別に用いられる治療を中止して良いが、それ以外の治療は続ける」と回答しており（般 60%、医 72%（77%）、看 81%（82%）、介 77%）、「一切の治療は中止してよい」と回答する者は比較的少ない（般 25%、医 13%（11%）、看 7%（8%）、介 10%）。延命医療を中止した場合でも継続する治療としては、喀痰吸引、全身清拭、床ずれの手当て、目の乾燥防止が多い。

（自分の患者または家族が、持続的植物状態で治る見込みがないと診断された場合、単なる延命医療は「やめたほうがよい」「やめるべきである」と回答した者に対する質問）

問 単なる延命医療を中止するとき、具体的にはどのような治療を中止することが考えられますか。お考えに近いものをお選びください。（○は1つ）
問の番号 一般8 補問2 医師 1 1 補問2 看護 1 1 補問2 介護 1 1 補問2

