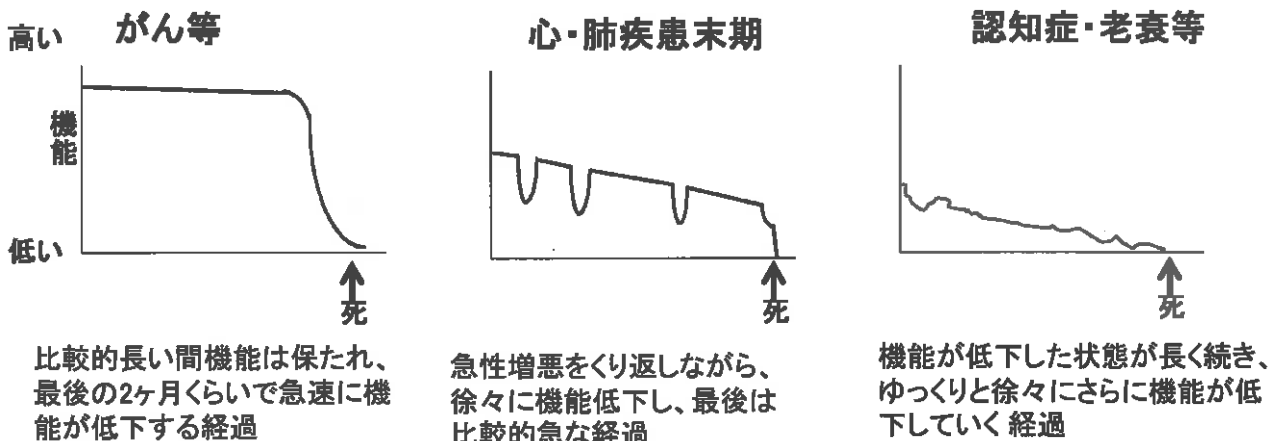


終末期の医療、終末期の医療にかかわる 説明と同意のあり方、その手続きについて

まごころ病院
及川雄悦

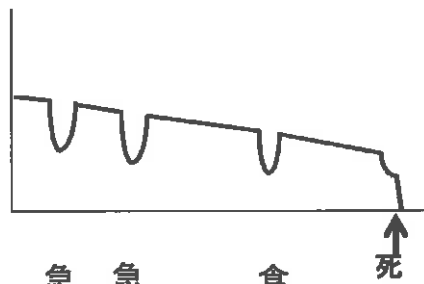
がんの軌道と非がん疾患の軌道は異なる

疾患群別予後予測モデル



胃 瘻

肺疾患末期



急性呼吸不全
急性呼吸不全

食欲低下

経鼻栄養
瘻

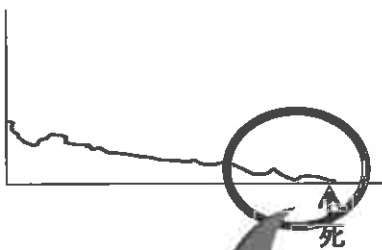
NIPPV

80's 男性

COPDによる慢性呼吸不全、寝たきり状態でまごころに入院。認知症はない。CO2ナルコーシスとなり、NIPPV開始。遠方在住の娘さんに気管切開をしての人工呼吸器の装着の説明をした。食欲低下時、胃瘻の説明をした。

患者本人は治療拒否
家族は、一日でも長く...

認知症・老衰等



悪性リンパ腫
大腸癌

胃瘻

食事摂取不十分

80's 女性

C型肝炎ウイルスキャリアーで、数年前から認知症。経過中、悪性リンパ腫を発症し中央病院で抗がん剤治療を受けた。しかし、認知症状強く治療は中断された。まごころ病院転院時には食欲なく寝たきり状態。点滴で様子を見ていたところ、ある日苦悶症状を呈した。腹部CTで大腸がんによる腸重積が疑われた。胆沢病院で手術をうけ、再度まごころ病院へ。昼夜問わず独語があり、日中はタオルの横糸を抜いていた。いよいよ食べなくなったので胃瘻を造設した。体力回復し自宅で家族に見守られている。

昨日のケース 3 神経難病

▶ 60's 男性

いわゆる神経難病。数年の経過で寝たきり状態となった。胃瘻造設はしない・人工呼吸器はつけないという方針で訪問診療の依頼。まもなく肺炎合併し入院。肺炎は治癒したが、痰が多く、経口摂取困難となった。意思表示はかろうじて可能。

予想より早い展開！！ 胃瘻、呼吸器はどうする??

訪問リハ・訪問看護・訪問診療
訪問入浴・デイサービス
おおらかな妻の介護

ケア会議
ケア会議

御臨終の様子・・・

緩和医療と終末期医療

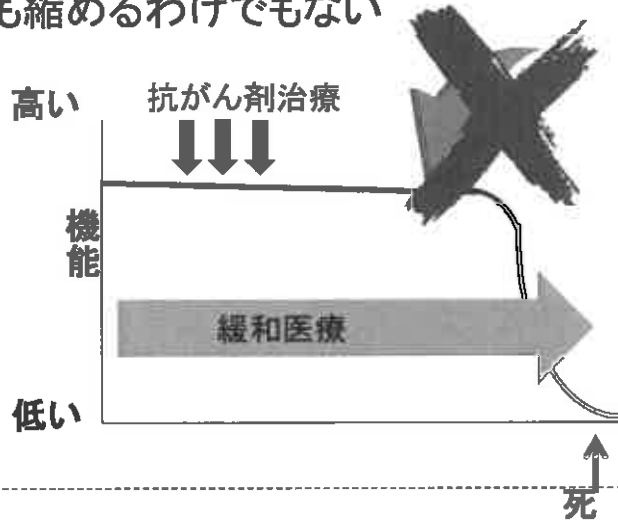
緩和医療とは？

主にがん患者の心身の苦痛を取り除く医療
麻薬を含む薬剤を用いる。

意識を低下させて苦痛を取るわけではない。

命を延ばすわけでも縮めるわけでもない

安楽死ではない



終末期医療の今日的大問題

いよいよ食べられなくなったら・・・

寿命と思う

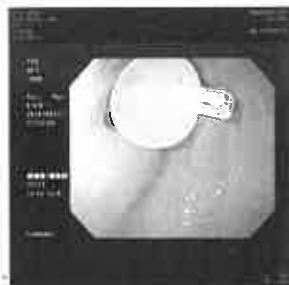
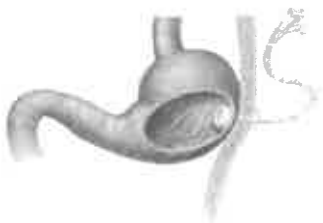


強制栄養

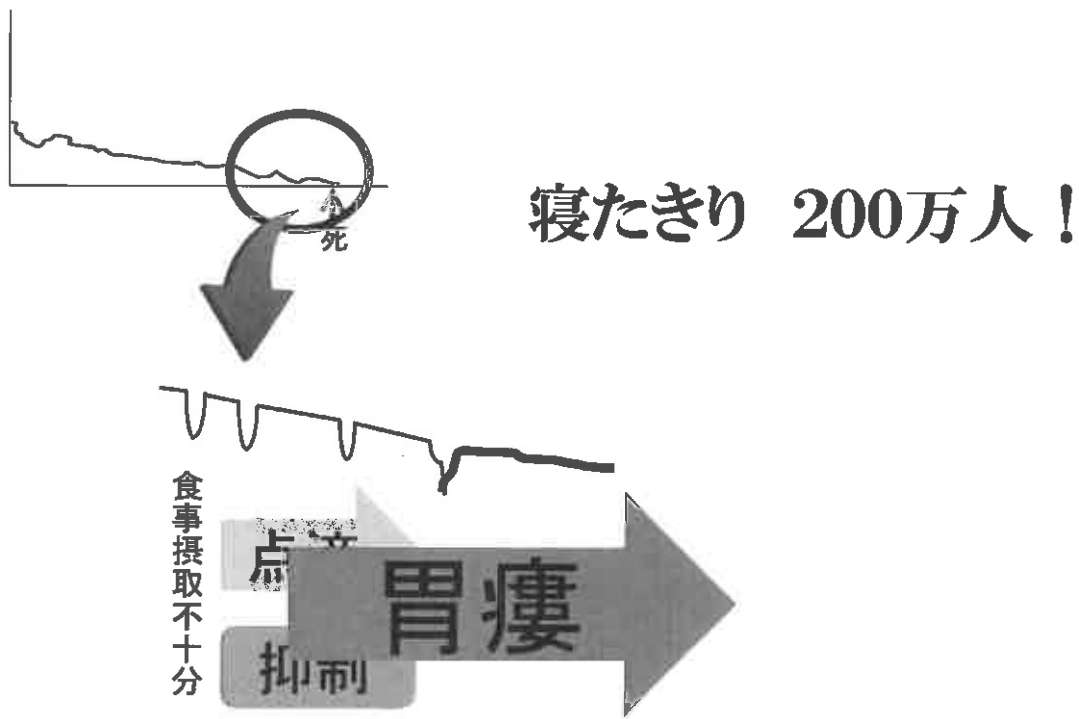
点滴 (or 高カロリー輸液)

経鼻栄養

胃瘻 (いろいろ)



認知症・老衰等



さて、在宅医療中、亡くなったら...

担当医師 OR 病院に連絡してください！
警察ではありません！！！！

医師の診察

死因は、治療中の病気か？

死亡診断書

×

異状があるか検索する

なし

死体検案書

異常あり

警察に届ける