

医者も知らない平穩死



連載④

〈長尾和宏〉長尾クリニツク院長。日本尊厳死協会副理事長。著書に「平穩死」10の条件」など。

先日、初めて往診の救急搬送され、病院で依頼を受けたGさん 亡くなったのを見て、(92)は、入所金ウン「ああはなりたくなく千万円という有料老人い。ここで死にたい」ホームで暮らしていま と強く思ったそうです。退職金を全部はたいて入所されたそうです。

Gさんが言うには、 「ここには遠くの診療所から医師が毎週回診に来てくれているが、肝心の最期の時には、救急車で病院送りになる」とのこと。親しくしていた隣室の友人が

横にいるマネージャーさんは複雑な表情をしています。

それを無視するかのように、 「(老人ホームと)遠くの診療所が専属契約をしているので、主治医は代えられないが、死期が近づいたら、看取って欲しい

そこで最期を迎えられますか？



い」とGさんは言います。 「おかないと、イザという時に急に呼ばれてもよく分かりました。しかし私、 「元気なうはできません」と、説明するしかありません。

「おかないと、イザという時に急に呼ばれてもよく分かりました。しかし私、 「元気なうはできません」と、説明するしかありません。 同様の往診依頼が時々あります。また、私がやっている「よろず相談室」には、必ずチェックし、有料老人ホームやサール(写真はイメージ)

ピス付き高齢者向け住宅(サ高住)に入所されている方から、看取りについての問い合わせが増えています。

「おかないと、イザという時に急に呼ばれてもよく分かりました。しかし私、 「元気なうはできません」と、説明するしかありません。

「おかないと、イザという時に急に呼ばれてもよく分かりました。しかし私、 「元気なうはできません」と、説明するしかありません。