

看取り 実績のある 診療所

平穏死を
かなえるためには
「いい在宅医」が
不可欠!

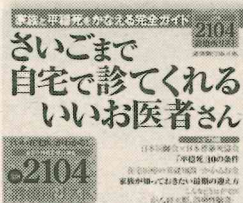
464 リスト



イラスト／榎本はいほ

病院ではなく、自宅で最期を迎えたい——。そんな自宅での平穏死をかなえるために必要な情報を集めた週刊朝日ムック「さいごまで自宅で診てくれるいいお医者さん」が好評発売中だ。今号では、ムックで掲載した看取り実績のある診療所リストから一部を抜粋して掲載する。在宅医療が必要になるケースや「いい在宅医」の探し方の記事もあわせてお届けする。

週刊朝日
MOOK



さいごまで 自宅で診てくれる いいお医者さん

好評発売中!!

132ページ
980円(税込み)



家族と平穏死をかなえる完全ガイド。日本医師会、日本尊厳死協会のトップ対談や在宅医療を始める前の基礎知識、家族が知っておきたい最期の迎え方などを特集しています。編集部が独自入手した厚生局データから、看取り実績が十分な診療所を全国2104件掲載。

こんなときは在宅医

在宅医療が必要な人は？

医師らが定期的に訪問し、病気とはいえない状態を含め、さまざまな不調を診てくれる在宅医療。どんなときに、在宅医療を受けるのがいいのでしょうか。全国在宅療養支援診療所連絡会会長の新田國夫医師に聞きました。意外と多くの患者・家族が、在宅医療の対象といえるようです。



新田國夫 医師
全国在宅療養支援診療所連絡会会長
医療法人社団 つくし会理事長

加齢などで体力が低下し、認知症などがあると、通院が難しくなります。こんなとき、「病院へ通えないなら、お医者さんのほうから来てもらおう」と在宅医療が選択肢に入ってきます。

院でしかできない治療が一段落し、あとは在宅でも可能、となった場合などです。入院を経て在宅医療に移る場合に気をつけたいのは、

決断のタイミングです。在宅医療は家族とともに生活するための医療であり、家族との時間を十分に確保できる時期からの開始が求められます。

現在とはくに病気がなく通院していない人でも、落ちた体力の回復をめざして在宅医療を利用することが可能です。これは高齢者に多いパターンであり、実際、在宅医療の約60%を85歳以上の高齢者が占めています。このため、今後もこのような利用の仕方が必要になり

CASE 1
特別な病気はない

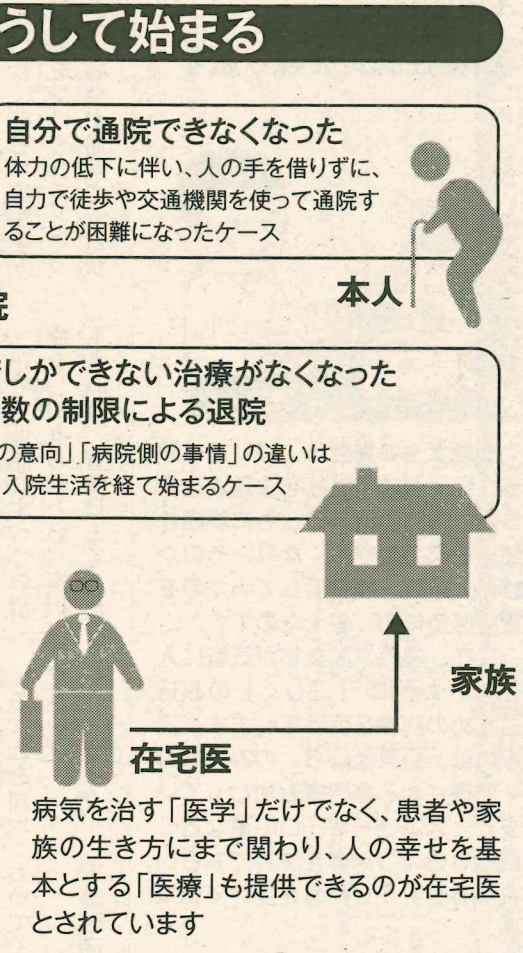


80歳の男性は、とくに治療すべき病気はありませんが在宅医療を受けています。前立腺の病気治療後の安静から、動かない生活が続いて体力が低下。これを回復させて、「もう一度元気になる」ために在宅医療を選択したのです。

活動的な生活には、まず筋肉がよように食べたらよいのかの栄養指導、誤嚥することなく十分に食べられるようにする口腔ケア、そしてリハビリを通してからだを動かし、筋肉をつける「治療」を受けています。

現在、在宅医療を受けている高齢者の多くに共通するのは「生活不活発」です。

動かない、食べない 社会活動をしない



筋肉減少で足腰が弱り、腰や背中が骨がつぶれ(圧迫骨折)、さらには抑うつや認知症も……。これらが絡み合って日常生活が不活発になって、通院できなくなるほど全身が弱り、在宅医療に至っているのです。

こうした高齢者によくみられる生活習慣は「動かない」「よくかんで、おいしく食べる」ことがない、そして「社会活動をしない」とされています。動かないことや栄養不足から筋肉が衰え、社会との関わりが少なくなると、外出で筋肉を使う機会や、人とのつながりによる精神面での健康回復の機会を減らすことになるのです。

在宅医療は、目先の病気を治療するだけではなく、生活習慣を改めることにより、生きることに前向きになれるような精神面での健康も取り戻していきます。さらには、患者に身近な

- 在宅医療が向かないケース**
- 自力で病院に通える人 (心身が通院できる状態にもかかわらず、単に通院が面倒な人)
 - 痰の吸引の回数が多い人
 - 排泄がコントロールできていない人
 - 認知症のBPSD (周辺症状) が重症な人
 - 家族に在宅医療の「覚悟」がない人

を促し、そのための地域づくりにも在宅医が関わって、こうとしています。

自宅で病院並みの治療が受けられる

現在の在宅医療は、病院内とほとんど変わらない治療が可能になっています。入院が必要なのは、慢性疾患の治療のほかは救急医療程度、と考えられています。緊急時も、往診などを加え、在宅医療で対応できています。

ただし、自宅で病院並みの治療を受けられるといっても、心身が通院できる状態に

態にありながら、患者の身勝手な在宅医療を利用することはできません。

このほか、排泄のコントロールが不十分な場合は家族の負担が大きすぎるため、在宅医療には向かないといえます。

また、ほとんどの治療は可能な分、在宅医療を始める場合は、在宅医側とよく話し合っ「どこまで治療してもらおうのか」を事前に話さなければ、患者の状態に合せて見直していくことが大切です。

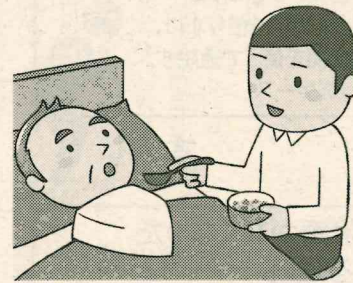
在宅で可能なすべての治療をしようという選択があれば、普段はとくに治療せず、命に関わる感染症などだけを治療してもらうという選択もあり得るので

在宅医療ではこのほか、容体が急変したときなどに、さまざまなシーンで「選択」が重要になってきます。普段のケアへの「覚悟」はもちろん、こうした選択を迫られることへの「覚悟」も不可欠です。

そして、患者や家族の選択によって、在宅ならは「の」にもよりによく生きる」ための医療が可能になっていくことを知っておいてください。

ライター・近藤昭彦

CASE 2 誤嚥性肺炎を繰り返す



85歳女性の場合は、繰り返す誤嚥性肺炎が在宅医療を決意させました。体力の低下とともに誤嚥性肺炎を起こしやすくなり、そのたびに入院を繰り返していたのを在宅医療に切り替えたのです。

現在、唾液や飲食物が気管に入らないように、「正しく」のみ込むための訓練を受けています。治療には、歯科医師ら、のみ込む力を回復させる専門家も加わっています。メニューや一口の量などの食べるものの内容を決めてもらい、食べる姿勢から指導を受けています。

在宅を支える介護食品

「食べやすさ」を規格統一

かむ力、のみ込む力が低下してきた高齢者には、その力に適したやわらかさの食べ物が必要になる。近年、死因として誤嚥性肺炎が増加していることから注目されるのが介護食品だ。



舌でつぶせる

ユニバーサルデザインフード

食品メーカーが販売する介護食品では、メーカーごとに表示する「食べやすさ」の基準にばらつきが出ないように規格統一がなされている。

各社が独自に「食べやすい」とアピールしてしまうと、消費者が混乱してしまうためだ。

介護食品の食べやすさの統一規格は、「ユニバーサルデザインフード」と呼ばれる。日本介護食品協議会（10月現在72社が加盟）が制定し、2003年にロゴマークとともに商標登録されている。商品パッケージにはロゴマークが表示され、かむ力、のみ込む力をもとに四つの区分▼容易にかめ▼歯ぐきでつぶせる▼舌でつぶせる▼かまなくてよい、から選べるようになっている。

平穏死をかなえるために知っておきたい

「いい在宅医」の探し方

死期が迫ったときに延命治療を断って穏やかな最期を迎える。「平穏死」や「尊厳死」と呼ばれるそんな死に方を、病院ではなく自宅で迎えたいと希望する人は多い。

家族は、その希望をかなえてあげたいと思うものだが、あわてて救急車を呼んでしまうと、延命治療がなされて、なかなか死ねない状態になってしまう。救急隊や搬送される病院は、延命治療をするのが仕事だからだ。

とはいえ、自宅にいれば医療を必要とするケースが出てくる。病院へ通院するのが困難な場合は、どうすればいいのだろうか。「もし自宅での平穏死を希

望するならば、まず、看取りのできる在宅医を見つけることが必要です」

そう話すのは、「平穏死」10の条件（ブックマン社）などの著書がある長尾クリニック院長で、日本尊厳死協会副理事長を務める長尾和宏医師だ。

在宅医とは、定期的に患者の自宅に訪問して診療をおこない、本人や家族からの呼び出しがあれば24時間365日いつでも駆けつけてくれる医師。それぞれ「訪問診療」と「往診」と呼ばれ、そうした医療を「在宅医療」と呼ぶ。

長尾医師の「平穏死」10の条件」でも、第2の条件として「看取り実績がある在宅医を探そう」と挙げ

られている。長尾医師はこう説明する。

「いい在宅医を選ぶポイントには、三つあります。まず、①自宅から近いこと。②医師との相性。そして、③看取りの実績があることです」

自宅から近いということ、在宅医療ではきわめて重要な条件だ。

往診が間に合うように、中学校の校区を目安に

たとえば、がんの手術を受けるなら、遠くでも手術が得意な大病院や「名医」を求める価値はあるだろう。しかし、在宅医療の場合、遠いと緊急時に医師の往診が間に合わない。医師が近くにいることが最大のメリ



ながおかずひろ 長尾和宏 医師
医療法人社団 裕和会理事長
長尾クリニック（兵庫県）院長
日本尊厳死協会副理事長

ットであり、中学校の校区を目安に探すのが理想だという。

自宅から近いことの次に重要なのが、医師との相性。どんなにいい在宅医でも、患者や家族に合わないとい、長くは続かない。

3番目の看取りの実績については、これまで一般の人が情報を得る手段がなかった。在宅医療をおこなう診療所のことを在宅療養支援診療所といい、全国に約1万4千件あるとされる。これは届け出をしている診療所の数で、なかには看取

りの実績が不十分な診療所も含まれている。

長尾医師は話す。「これまで平穏死に関する講演会などでよく、『どうしたら看取りの実績がわかるのか』と質問を受けましたが、一般の人に紹介できないので、『これを参考に選んでください』と言える資料ができました」

このムックとは、週刊朝日ムック「自宅で看取りいのお医者さん」（2015年刊）のこと。在宅医療を

看取り実績のある診療所 在宅緩和ケア充実の 464リスト

◆リストの見方

本誌は2017年4月から6月にかけて、各都道府県の厚生局に対し、在宅療養支援診療所が2016年7月に所管の厚生局に提出した在宅医療に関する1年間（15年7月～16年6月）の実績を記載した報告書と、17年4月1日時点の「届出受理医療機関名簿」を情報開示請求し、入手した。

今号では、機能強化型在宅療養支援診療所（単独・連携）のうち、在宅緩和ケア充実診療所加算の算定をしている、かつ、報告書の提出があった診療所464件を掲載している。

医療機関名、所在地は17年4月1日時点の「届出受理医療機関名簿」をもとに掲載した。医療機関は行政区分ごとに並べている。医療機関の名前は一部省略していることがある。所在地のビル名、階数、部屋番号は省略した。

今号では電話番号を省略しているが、週刊朝日ムック「さいごまで自宅で診てくれるいいお医者さん」では、電話番号も掲載している。

※リスト内の数字はいずれも自院単独のもの

合計患者数	2015年7月～16年6月の1年間に、在宅医療を担当した患者の合計
看取り件数（＝①＋②）	在宅医療を担当した患者のうち、自宅と施設等で看取った患者の人数
自宅（①）	自宅で看取った患者の人数
施設等（②）	施設等で看取った患者の人数
緊急往診数	2015年7月～16年6月の1年間に、緊急往診を実施した回数。定期的な訪問診療ではなく、緊急、夜間、深夜の呼び出しに対応したもの
担当医師数	在宅医療を担当する常勤の医師数

※近畿以外のブロックの連携・機能強化型は、連携している診療所の合計医師数

医療機関名	所在地	合計患者数	看取り件数		緊急往診数	担当医師数
			① 自宅	② 施設等		
北海道						
ごう在宅クリニック	札幌市中央区北4条東1-3-1-2905	1711	22	17	5	99
静明館診療所	札幌市中央区南1条西23-1-5	417	57	37	20	177
いまいホームケアクリニック	札幌市中央区宮の森2条7-1-47	473	75	68	7	216

おこない、厚生労働省が定める要件を満たす診療所3980件の報告書を、編集部が、各都道府県にある厚生局に情報開示請求して入手。診療所ごとの看取り件数や緊急往診の数などを掲載した。この診療所リストで、これまで知ることができなかった診療所ごとの看取りの実態が明らかになった。

その第2弾となる週刊朝日ムック「さいごまで自宅で診てくれるいいお医者さん」を11月に発刊した。新たに各都道府県の厚生局に情報開示請求して、最新の看取り実績データを入力。基準を満たした全国2104診療所リストに掲載している。

なぜ看取りの実績があるか。「いい在宅医」なのか。長尾医師はこう説明する。「掲載されている数字から、その診療所の在宅医療の質がおおよそ推測できます。なかでも看取りの実績が重要です。ただし、その件数が多いほどいいと

は限らず、ランキングをつけてもあまり意味がありません。そこががんなどの手術数とは違うところです。手術は多いほど、技術の質が担保される傾向があります。しかし、在宅医療の場合、年間数件以上の看取りをおこなっている診療所は、それで十分立派な診療所といえます」

末期がん患者に対して実績豊富な診療所

今号では、そのリストから一部を抜粋し464診療所の看取り実績データを掲載する。

ここで掲載対象とした診療所について説明しておきたい。

在宅医療をおこなう診療所は、診療報酬における言葉で「在宅療養支援診療所」と呼ばれている。厚生労働省は、患者や家族の求めに応じて駆けつける「往診」が24時間365日可能であることを、在宅療養支援診療所の要件としている。そ

のうち、緊急往診が年間10件以上、看取り件数が年間4件以上の基準を満たす診療所を機能強化型という。この機能強化型の診療所であることを前提に、16年度診療報酬改定で新設されたのが、「在宅緩和ケア充実診療所加算」だ。緊急往診が年間15件以上、看取り件数が年間20件以上が要件になり、末期がんの患者への医療用麻薬の投与実績なども満たさなければならぬ。この届け出をしている診療所は、末期がん患者に対して、もっとも実績豊富な診療所といえる。

今号で掲載するのは、この「在宅緩和ケア充実診療所加算」をとっている機能強化型在宅療養支援診療所の実績というわけだ。今号で掲載していない診療所なども、機能強化型の診療所などの実績は、週刊朝日ムック「さいごまで自宅で診てくれるいいお医者さん」に掲載しているため、こちらを参照してほしい。

医療健康編集部・杉村健

週刊朝日ムック 出版記念講演会

診療所リストの読み解き方を徹底解説

「平穏死」10の条件

長尾和宏医師登壇

【日時】2018年1月27日(土)13時半～16時 ※予定
 【会場】朝日新聞東京本社 読者ホール
 (東京都中央区築地5-3-2)
 【定員】120名。事前予約制、抽選制、参加無料
 【主催】朝日新聞出版
 【申込締切】2017年12月7日(木)必着。
 抽選結果は12月15日(金)までにお知らせ致します

【申込方法】朝日新聞出版ホームページ「お知らせ欄」よりお申し込みください。
 講演会特設ページ：<https://publications.asahi.com/news/776.shtml>

★「往復はがき」でもお申し込みいただけます★
 ・往復はがきの裏面に、①氏名、②氏名ふりがな、③住所、④電話番号、⑤年齢、⑥性別、を全て明記してください。平穏死・看取りについて疑問・質問がありましたらお寄せください。
 ・1名まで同伴申し込みが可能です。同伴者がある場合は、⑦同伴者氏名、⑧同伴者氏名ふりがな、⑨同伴者年齢、⑩同伴者性別、を全て明記してください。
 ・返信はがきの表面に、抽選結果送付先のご住所とお宛名を必ずご記入ください。返信はがき裏面は抽選結果を印刷しますので、記入しないでください。
 【宛先】〒104-8011 東京都中央区築地5-3-2
 朝日新聞出版 看取り講演会係
 【問い合わせ先】☎03-5540-7665 (平日10～17時、担当：東山、岡野)

医療機関名	所在地	合計 患者数	看取り件数			緊急 往診数	担当 医師数
			自宅	施設等			
のじまホームクリニック	福山市駅家町万能倉1245-4	230	51	44	7	135	4
まるやまホームクリニック	福山市南蔵王町6-27-26	320	70	59	11	112	4
山口							
すえなが内科在宅診療所	山口市鰐石町1-12	245	70	56	14	182	4
徳島							
徳島往診クリニック	徳島市八万町新貝56-28	227	34	14	20	118	2
香川							
在宅診療敬二郎クリニック	高松市松縄町1083-17	439	137	102	35	195	
愛媛							
清水医院	松山市衣山4-818-2	148	18	12	6	86	
ベテル三番町クリニック	松山市三番町3-4-12	325	105	93	12	88	4
もりもと在宅クリニック	松山市道後一万3-1	457	58	58	0	132	3
岡部内科消化器科クリニック	松山市東垣生町136	109	40	40	0	68	4
たんぼほクリニック	松山市別府町444-1	636	75	44	31	594	
高知							
かもだの診療所	高知市鴨部2-1-16	131	44	41	3	63	10
あおぞら診療所高知潮江	高知市北竹島町5-10	188	31	31	0	95	10
福岡							
あおばクリニック	福岡市東区青葉3-1-6	252	25	19	6	19	3
たろうクリニック	福岡市東区名島1-1-31	547	25	22	3	37	8
薬院内科循環器クリニック	福岡市中央区渡辺通2-6-12	643	67	34	33	206	4
むらおかホームクリニック	福岡市南区横手2-32-5	108	35	34	1	79	1
にのさかクリニック	福岡市早良区野芥4-19-34	321	90	65	25	111	4
まつおクリニック	福岡市早良区原5-3-6	287	91	76	15	87	5
ファミリークリニック陽なた	久留米市梅満町1253-1	154	35	15	20	55	5
あさひクリニック	久留米市上津町105-9	354	36	5	31	31	7
田中まさはるクリニック	久留米市北野町今山516-1	51	20	16	4	25	6
齋藤醫院	久留米市白山町390	236	72	55	17	18	
きずなクリニック	久留米市津福本町769-2	206	47	32	15	153	5
松口循環器科・内科医院	飯塚市楽市131-1	302	52	44	8	65	1
矢津内科消化器科クリニック	行橋市行事7-19-6	226	82	75	7	111	3
コールメディカルクリニック福岡	宗像市公園通り1-9-3	322	77	65	12	203	
佐賀							
矢ヶ部医院	佐賀市木原3-2-11	214	30	19	11	104	5
つつみクリニック	鳥栖市弥生が丘6-82	350	36	17	19	51	
ひらまつ在宅療養支援診療所	小城市小城町723-24	360	41	26	15	155	3
長崎							
ゆきなり・クリニック	長崎市新大工町5-7	63	43	42	1	50	4
安中外科・脳神経外科医院	長崎市丸山町2-6	142	26	21	5	81	1
熊本							
ひまわり在宅クリニック	熊本市南区江越2-14-26	200	51	41	10	21	5
大分							
やまおか在宅クリニック	大分市東大道3-62-5	460	152	119	33	228	3
ハートクリニック	大分市光吉1430-27	249	34	16	18	74	5
宮崎							
宮崎ホームケアクリニック	宮崎市江平東1-1-1	223	65	29	36	108	4
いしかわ内科	宮崎市神宮西1-49-1	100	26	16	10	48	3
船塚クリニック	宮崎市船塚3-114-2	154	35	22	13	34	4
鹿児島							
ナカノ在宅医療クリニック	鹿児島市伊敷3-14-8	265	36	22	14	86	11
ひさまつクリニック	鹿児島市上之園町21-7	279	25	23	2	285	7
内村川上内科	鹿児島市川上町2750-18	334	32	8	24	135	11
五反田内科クリニック	鹿児島市薬師2-7-62	958	105	87	18	109	7
うえの内科・循環器内科クリニック	鹿児島市山下町8-3	213	20	6	14	32	7
ファミリークリニックネリヤ	奄美市名瀬和光町31-14	71	26	26	0	73	5
沖縄							
はいざいクリニック	那覇市安里1-8-13	121	46	42	4	126	12
ちばなクリニック	沖縄市知花6-25-15	65	20	20	0	18	4

大反響!! 顔や脚がむくまない技術

週刊朝日

12・8

増大号
420円
近藤真彦

自宅で最期を
迎えたい

断捨離・収納・
掃除の極意

中高年の
「隠れ疲労」

ウナギ、マグロに続く大異変!

和牛が 食卓から消える!?