# ケアマネさんがんばって

vol.

医療法人社団裕和会 理事長 長尾クリニック 院長 長尾 和宏

であっても選択肢は無限にある。

もちろん、

本人と家族の意思を尊重

してケアプランを作成するのであろう

本当にその人の意向に沿っている

うに療養するのか。たとえ同じ介護度 意思決定の連続である。どこでどのよ

定できるのだろうか?

当院に勉強に来ている研修医に聞

う言葉を最近よく耳にする。

考えてみれば、在宅療養は

それがケアマネ道である。

ところで、認知症のある人は意思決

ちに寄り添ったケアプランをつくる。

もしれない。それでも、

その人の気持

# 意思決定支援はケアマネが主役に

即座に「いや、 なったら入院する?」と聞いてみたら、 を肌感覚で知っている。 程度と意思決定能力は相関しないこと 年「町医者」をしていると、 と、全員から睨まれたのだ。 死ぬまでここにいま 認知症の

ろうが、 の想いを叶えてあげたい、と思う時が かかったほうが精神衛生上はいいかも でケアマネさんは御苦労されるのであ するのが家族の意思である。その狭間 あったように、 ベストセラーになった下重暁子さん しれない。しかし、 「家族という病」(幻冬舎新書)にも 次に障害となるのが「家族」である 最初からある程度あきらめて そこでまた悩むことになる 本人の意思と常に相反 なんとしても本人 0

> 違っていないのかもしれない。しかン一つですべてが決定されるので、 思っている医者もいる。外国ではサイ 取ることで精一杯だ。とおり 支援とは紙切れ 日本人の市民感覚としては、 をもらう」ことがICを取ることだと の説明をして、 インフォー ニケーションが苦手である。せいぜ ムドコンセント (IC)を 所定の書類に「サイン 一枚ではないだろう。 意思決定 いっぺん しかし

> > 定支援を担うべきなのか。 ならば、どの職種がプロとして意思決

援の実践の場だ。 の確認だけでなく、 関わることを強く期待したいわけであ 携して、意思決定支援プロセスに深く ばケアマネさんと訪問看護師さんが連 る。ケア会議という場は、ケアプラン ないし、と思う人も多いだろう。 とないし、さりとて医者は頼りになら 特に急増する認知症 まさに意思決定支 なら

●ながお・かずひろ

てくれるのか?

そもそも医者は、

そのようなコミュ

1958年 香川県生まれ。1984年 東京医科大学卒業後、大阪大学第二 内科入局。1995年 兵庫県尼崎市 で長尾クリニックを開業。最新の医 療機器と複数の医師による年中無休 の外来診療と 24時間体制の在宅医 療に従事。医学博士。日本尊厳死協 会副理事長、日本慢性期医療協会理 事、日本ホスピス在宅ケア研究会理 事、エンドオブライフ・ケア協会理事、関西国際大学客員教授。日本消 化器病学会専門医、日本消化器内視 鏡学会専門医・指導医、日本内科学 会認定医、日本在宅医学会専門医、 日本禁煙学会専門医。著書は『薬の やめどき』『痛くない死に方』(ブッ クマン社)、『「平穏死という親孝行』 (アース・スターエンターテイメント)

常々感じている。 それは、ケアマネさんしか しかしながらケアマネだけでは心も 41 な

の人の心の底にある想いに、 け寄り添ってほし 41 できるだ

として扱われる人たちに「死にそうに からだ。MMSEがゼロの高度認知症

係がない」ことを経験的に知って

いる

「MMSEの点数と意思決定能力は関

と言われても、そもそも無理な注文か で初めて「しっかり自己主張してね」 たら(?)認知症になっていて、 となす」とした聖徳太子以来の日本人 いことだが、それが「和をもって貴し

るのだろうか。

私の答えは、

彼らとは全く違う。

「足切りができる」と本気で思っているだけあるが、点数で意思決定能力の

の伝統である。

気がついたら80歳を過ぎ、

気がつい

評価が高くなる。

欧米では考えられな

雄弁は銀〟という古い格言があるが、 歓迎されないことが多い。〝沈黙は金、 民族だ。しっかり主張する人はあまり

と「20点くらいじゃないですか」とき

た。さすが偏差値の高い学校を出てい

ば意思決定できると思う?」と。

する

ことは言わずに質問を変えた。

「では、MMSEが何点くらいあれ

内心、「あんたらのその認知能力こそ

わからないと思います」ときた。

私は

は「認知症の人は、その質問の意味が という答えが返ってきた。別の研修医 ないので、意思決定支援できません」 てみた。すると「認知症の人は意思が

が問題や」と思ったが、そんな下品な

自己主張しない人が「いい人」として

様々なジレンマを抱えて悩んでいるケ

アマネさんが多い。

そもそも日本人は自己主張をしない

症の人のケアプランを作成する時には、症の人のケアプランを作成する時には、のか迷う局面も多いだろう。特に認知

Mini Mental State Examination (ミニメンタルステート検査) の略。米国のフォルスタ イン夫妻が 1975年に考案し、国際的に用いられている。脳の認知機能(記憶力・見当識 計算力・言語力) に関する問題は全部で11項目。30点満点で採点し、22~26点は「軽度

認知症の疑いあり」、21点以下は「認知症の疑いが強い」。

# 日本介護支援協会

Association of Supporting Care Service Management

## ニュース

## CONTENTS

- 2) ······日本介護支援協会 新体制による活動スタート 会長 鴻江圭子 副会長 村上勝彦 中山辰巳 本間清郷
- 4) ……わが街 ザ・地域包括ケア 子供とお年寄りがまざって暮らす 愛知・長久手市「ゴジカラ村」 社会福祉法人 愛知たいようの杜
- 10 ······在宅医療 最前線 重い精神障がいを抱えていても 地域で安心して暮らせるようにサポート ACT (包括型地域生活支援) によるチーム医療

岡崎クリニック 院長 岡崎公彦

- 12 ……ケアマネさん がんばって!
  - 意思決定支援はケアマネが主役に
- 14 医療法人社団裕和会 長尾クリニック 院長 長尾和宏
  - **……チャレンジ! 認知症ケア** 
    - 徘徊の高齢者爪Qシールで身元確認! 株式会社オレンジリンクス

2017 Vol. 55

あるべき姿を考える社会福祉法人の

18 ······防ごう!! 守ろう!! 認知症の人がおちいりやすい 脱水とせん妄の負のスパイラル

医療法人社団 至髙会たかせクリニック 理事長 高瀬義昌

20 … 外国人介護福祉士の \*ホンネ、

特別養護老人ホーム樫田の里 介護福祉士

ムハマッド イルワン ロスヤディ・ラフマト アリフ ウィボウォ

22 ……平成29年度 理事会・総会

平成29年度事業計画