地域包括ケアをリードする
医療と介護Next

特集 意思決定支援

看護
座談会 一歩先を行う支援
終末期まで最善の生を

医療
在宅スタッフならできる
選択肢を提案する役割
医師を信頼できるか

介護
古い過程と自己決定
多職種の情報を総合的に
引き算と足し算で自立を

意思決定支援
自立

使用者マイナンバーの扱い方

2015 Vol.1
No.6

好評！連載陣
● 介入を拒む人への介入
——対談
● 外国人受け入れは
——論点
● 在宅医療の将来は
——診療日記
● 療養病床で在宅復帰8割超
——病院発

謹呈

MCメディカ出版
どんな疾患でも認知症でも
在宅スタッフなら
本人の意思を引き出せる

自己へは欧米の概念

日本人は認識しにくい

「自己」は欧米の概念

長尾和宏

長尾クリニック院長。1995年に開院。外来と訪問診療で地域に根ざした医療を追求する。日本歯科歯医師会副会長などを歴任。平親死やがん治療などについて積極的に発言し、著書も多数。
表1 希望しないと意思表示した処置

<table>
<thead>
<tr>
<th>医療機関等名</th>
<th>点滴</th>
<th>中心静脈栄養</th>
<th>経鼻胃栄養</th>
<th>鼻胃ろう</th>
<th>騒音療法</th>
<th>人工呼吸器</th>
<th>人工透析</th>
<th>心肺マッサージ</th>
<th>気管切開</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>医療機関等名</td>
<td>3.6%</td>
<td>18.4</td>
<td>16.2</td>
<td>24.1</td>
<td>2.5</td>
<td>64.5</td>
<td>27.4</td>
<td>50.5</td>
<td>36.0</td>
</tr>
<tr>
<td>医療機関等名</td>
<td>3.5</td>
<td>28.0</td>
<td>16.3</td>
<td>26.4</td>
<td>3.1</td>
<td>66.3</td>
<td>32.8</td>
<td>48.6</td>
<td>46.0</td>
</tr>
<tr>
<td>医療機関等名</td>
<td>11.2</td>
<td>51.2</td>
<td>47.0</td>
<td>54.2</td>
<td>11.4</td>
<td>67.4</td>
<td>43.5</td>
<td>56.9</td>
<td>55.6</td>
</tr>
<tr>
<td>医療機関等名</td>
<td>2.7</td>
<td>41.6</td>
<td>22.1</td>
<td>37.2</td>
<td>4.9</td>
<td>69.9</td>
<td>35.0</td>
<td>58.4</td>
<td>42.0</td>
</tr>
<tr>
<td>医療機関等名</td>
<td>21.8</td>
<td>51.8</td>
<td>52.9</td>
<td>65.7</td>
<td>21.2</td>
<td>66.9</td>
<td>41.7</td>
<td>55.3</td>
<td>53.1</td>
</tr>
<tr>
<td>医療機関等名</td>
<td>20.4</td>
<td>48.7</td>
<td>51.1</td>
<td>58.2</td>
<td>23.3</td>
<td>59.6</td>
<td>38.2</td>
<td>47.5</td>
<td>56.0</td>
</tr>
<tr>
<td>医療機関等名</td>
<td>20.0</td>
<td>35.0</td>
<td>42.9</td>
<td>50.0</td>
<td>22.9</td>
<td>48.6</td>
<td>33.6</td>
<td>41.4</td>
<td>47.9</td>
</tr>
<tr>
<td>医療機関等名</td>
<td>17.6</td>
<td>43.1</td>
<td>44.1</td>
<td>60.5</td>
<td>27.2</td>
<td>50.4</td>
<td>39.0</td>
<td>42.7</td>
<td>49.6</td>
</tr>
<tr>
<td>医療機関等名</td>
<td>13.4</td>
<td>29.4</td>
<td>30.9</td>
<td>38.8</td>
<td>10.6</td>
<td>53.8</td>
<td>26.4</td>
<td>54.6</td>
<td>43.4</td>
</tr>
<tr>
<td>医療機関等名</td>
<td>13.3</td>
<td>36.7</td>
<td>35.2</td>
<td>44.9</td>
<td>15.1</td>
<td>50.4</td>
<td>34.8</td>
<td>50.9</td>
<td>44.8</td>
</tr>
</tbody>
</table>

表1: 希望しないと意思表示した処置

データ出所: 平成25年度老人敬老指導実施
高齢者生活指導
有料老人福祉事業
敬老の日記念実施に関する
療養介護・介護
医療関連
みずほ情報研究所、2014年3月

平成に「ましょく」

 différenciation

ても、どちらが良いかということとは、日本の文化に合ったAEPなのである。

本の教育を保存したいとき、文章書く。テキストに記録する。それらが、日本では環境によってはすぐに消える、という点で、医療機関の関が作られる。でも本の文化に合ったAEPなのである。

それが、日本では場合によっては急速に消える、という点で、医療機関の関が作られる。でも本の文化に合ったAEPなのである。

本の教育を保存したいとき、文章書く。テキストに記録する。それらが、日本では場合によっては急速に消える、という点で、医療機関の関が作られる。でも本の文化に合ったAEPなのである。

本の教育を保存したいとき、文章書く。テキストに記録する。それらが、日本では場合によっては急速に消える、という点で、医療機関の関が作られる。でも本の文化に合ったAEPなのである。

本の教育を保存したいとき、文章書く。テキストに記録する。それらが、日本では場合によっては急速に消える、という点で、医療機関の関が作られる。でも本の文化に合ったAEPなのである。

本の教育を保存したいとき、文章書く。テキストに記録する。それらが、日本では場合によっては急速に消える、という点で、医療機関の関が作られる。でも本の文化に合ったAEPなのである。

本の教育を保存したいとき、文章書く。テキストに記録する。それらが、日本では場合によっては急速に消える、という点で、医療機関の関が作られる。でも本の文化に合ったAEPなのである。

本の教育を保存したいとき、文章書く。テキストに記録する。それらが、日本では場合によっては急速に消える、という点で、医療機関の関が作られる。でも本の文化に合ったAEPなのである。

本の教育を保存したいとき、文章書く。テキストに記録する。それらが、日本では場合によっては急速に消える、という点で、医療機関の関が作られる。でも本の文化に合ったAEPなのである。

本の教育を保存したいとき、文章書く。テキストに記録する。それらが、日本では場合によっては急速に消える、という点で、医療機関の関が作られる。でも本の文化に合ったAEPなのである。

本の教育を保存したいとき、文章書く。テキストに記録する。それらが、日本では場合によっては急速に消える、という点で、医療機関の関が作られる。でも本の文化に合ったAEPなのである。

本の教育を保存したいとき、文章書く。テキストに記録する。それらが、日本では場合によっては急速に消える、という点で、医療機関の関が作られる。でも本の文化に合ったAEPなのである。

本の教育を保存したいとき、文章書く。テキストに記録する。それらが、日本では場合によっては急速に消える、という点で、医療機関の関が作られる。でも本の文化に合ったAEPなのである。