

# 社会保障

ゆうゆうLife



多くの人が「いつかは考えなければならない」と思いながら、向き合えずにいる「最期のとき」のこと。延命治療を受けるかどうか、本人の意思決定を介護保険のケアマネジャーが支援し、それを救急や医療機関と共有する試みが、千葉県松戸市で始まっている。揺れる心に伴走し、意向を実現できるか、注目される。

(佐藤好美)

多くの人が「いつかは考えなければならない」と思いながら、向き合えずにいる「最期のとき」のこと。延命治療を受けるかどうか、本人の意思決定を介護保険のケアマネジャーが支援し、それを救急や医療機関と共有する試みが、千葉県松戸市で始まっている。揺れる心に伴走し、意向を実現できるか、注目される。

(佐藤好美)

## 人生の最終段階の治療「ふくろうプロジェクト」



「もしバナゲーム」を通して、自身の意向を確認するケアマネジャーら=千葉県松戸市

**もしどうするか**

千葉県松戸市の市民会館で今月中旬、ケアマネジャーの「意思決定支援研修会」が開かれた。講師は、亀田総合病院の疼痛・緩和ケア科の藏本浩一医長。

この日は約100人のケアマネジャーが、4人ずつのグループに分かれ、人生の最期にどうしたいかを話し合うためのカードゲーム「もしバナゲーム」に臨んだ。カードは、もしのときに備えた話し合いを、楽しくしてもらおうと、藏本医長らが作った。

35枚のカードには、「痛みがない」「家族と一緒に過ごす」「ユーモアを持ち続ける」など、異なる内容が記されている。余命半年の想定で自身が大切に思う内容のカードを集めるのがルールだ。

「うーん。カードを見ると、私て自分中心かも」

らず、搬送に時間がかかることがある。中には、本人の意向が分からぬまま延命治療が開始され、穏やかな看取りといい事をする事例もあった。ふくろうシートに記載するのには、住所や氏名のほか、持病や心身の状況▽家族や主治医の連絡先▽延命治療の意向など。

最大の課題は延命治療の意向認定。高齢者がイメージできるよう、4つの選択肢が療養場所とともに示されている。選択肢の1つ目は、心臓マッサージや電気ショックなどを含む延命治療を希望するケース。搬送先には高度な治療を行う大病院が並ぶ。

ふくろうプロジェクトの責任者で慶應大学医学部(公衆衛生学)講師、山岸睦美さんは「最終のときに人工呼吸器や経管栄養をつけるかどうかと問われても、一般人は選ぶことが難しい。ケアマネジャーが生活の延長で『ご飯が食べられなくなったりびつする?』とか『歩けない

へなつたらどうする?』と切り出すごことで、意思決定の扉を開けてほしい」と期待を寄せる。実際、人生の最終段階の意向を文書にしている人は「ぐわざたこと」がある。中には、本人の意向が分からないまま延命治療たい」場合で、搬送先には在宅患者の受け入れなどをする病院が並ぶ。3つ目は「苦痛を減らす治療をしながら、住み慣れた自宅や施設で過ごしたい」。4つ目は「決められない」。

山岸さんは「目標は、ふくろうシートを埋めることではないう。人の気持ちを揺れるものだから、ケアマネジャーさんが利用者さんと気持ちを共有し、一緒に考えることが重要だと思ふ」と。これまでに約1千人がシートを作成した。市内要支援・要介護高齢者の約5%にあたる。

「新しい役割」評価も

高齢者らの反応は様々だ。「そういう話をしなければ、と

松戸市介護支援専門員協議会の原田信子会長は、「日本では、死を考えることは『縁起でもない話』だったが、『おひとりさま』が増える後に向け、考えもらつきかけを、ケアマネジャーが作れるといい」と話している。

# ケアマネが意思決定支援

「もしどうするか」と切り出すごことで、意思決定の扉を開けてほしい」と期待を寄せる。

実際、人生の最終段階の意向を文書にしている人は「ぐわざたこと」もある。中には、本人の意向が分からないまま延命治療たい」場合で、搬送先には在宅患者の受け入れなどをする病院が並ぶ。3つ目は「目標は、ふくろうシートを埋めることではないう。人の気持ちを揺れるものだから、ケアマネジャーさんが利用者さんと気持ちを共有し、一緒に考えることが重要だと思ふ」と。これまでに約1千人がシートを作成した。市内要支援・要介護高齢者の約5%にあたる。

「新しい役割」評価も

高齢者らの反応は様々だ。「そういう話をしなければ、と

松戸市介護支援専門員協議会の原田信子会長は、「日本では、死を考えることは『縁起でもない話』だったが、『おひとりさま』が増える後に向け、考えもらつきかけを、ケアマネジャーが作れるといい」と話している。

思っていた。ちょうど良いかった」ということもあれば、「そんなこと、決められるわけないでしよう」と一蹴され、ケアマネジャーが「急がなくていいから、娘さんと話してみてね」と持ちかけても、やっぱり話が進まないこともあります。ケアマネジャーにも迷いはある。「医療者でないのに、意思決定を支援する自信がない」といってほどの一方で、「人生は医療だけで成り立っているわけではない。生活の中での意思決定支援は大事だと思う」と、新しい役割を積極的に評価する声もある。

松戸市介護支援専門員協議会の原田信子会長は、「日本では、死を考えることは『縁起でもない話』だったが、『おひとりさま』が増える後に向け、考えもらつきかけを、ケアマネジャーが作れるといい」と語りかけた。