

うき石仏ねと

令和6年度在宅医療・救急医療等の連携にかかるオンラインセミナー

患者急変時の 在宅医療・救急医療連携について



病院



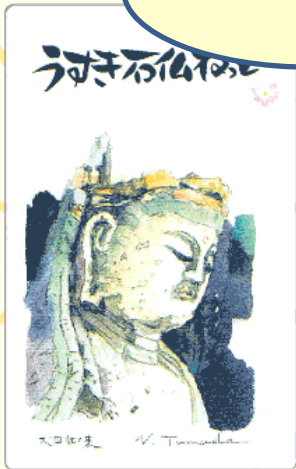
介護施設
(老健・特養)



訪問看護ステーション



居宅介護支援事業所



調剤薬局



消防署



健診(検診)データ

臼杵市医師会立コスモス病院

仲友 一洋

老いても、病んでも自分らしく暮らせる地域作りを



在宅医療介護連携推進事業

臼杵市Z会議

自分らしい生き方を選択しましょう

生きる

石仏が見守るこの臼杵で

生きる

逝ききる

市民が選ぶ **暮らしを支える** ことができる様

顔の見える関係 から **信頼**し合える
協働できる関係へ

更に **進化**しよう




























AdvanceCarePlanning

人生会議を考える大分県民の会

在宅医療と介護連携イメージ（在宅医療の4場面別にみた連携の推進）



医療アクセスへの判断

対象者の様子 いつもと比べて					
介護者の 接触頻度	普段と変わらない	何となく元気がない	咳や微熱が出てきた	明らかに普段と違う	意識がおかしい
いつも一緒にいる					
1日1回は会う					
2~3日に1回は会う					
数日以上会わない					






	普段どおりの対応		介助者、ケアマネジャーに相談		医療機関受診を考慮
	早めの医療機関受診		緊急の対応(救急車など)		

図 医療アクセスへの判断

[横田裕行(分担研究者)：救急医療体制の推進に関する研究；地域包括ケアにおける救急医療と在宅医療の連携について、平成30年度厚生労働科学研究費補助金(地域医療基盤開発推進研究事業、主任研究者：山本保博)、2018、より引用・改変]

かかりつけ医 どっちを選ぶ？

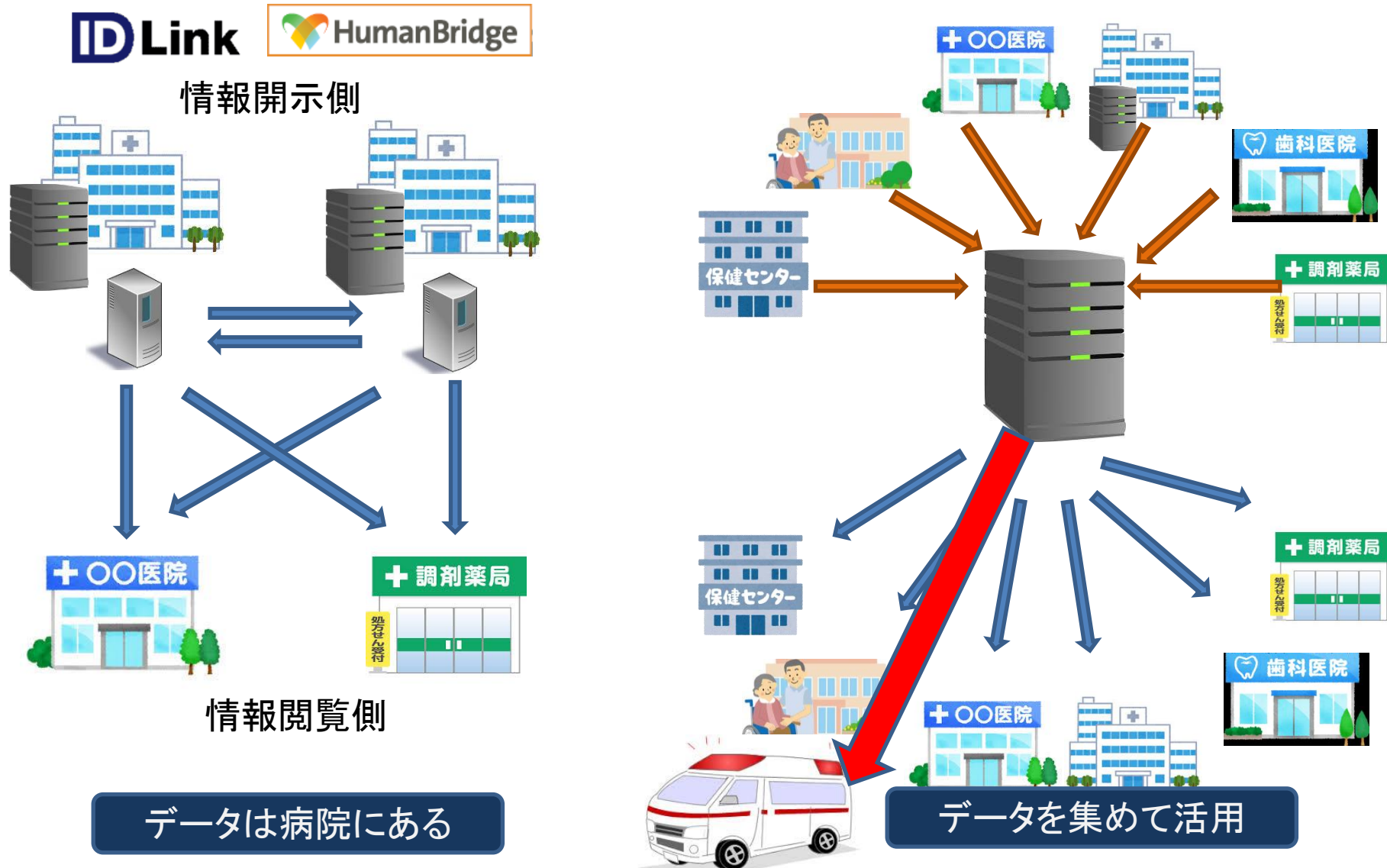
通院できなくなったら

往診してくれる

他の医師に任せる



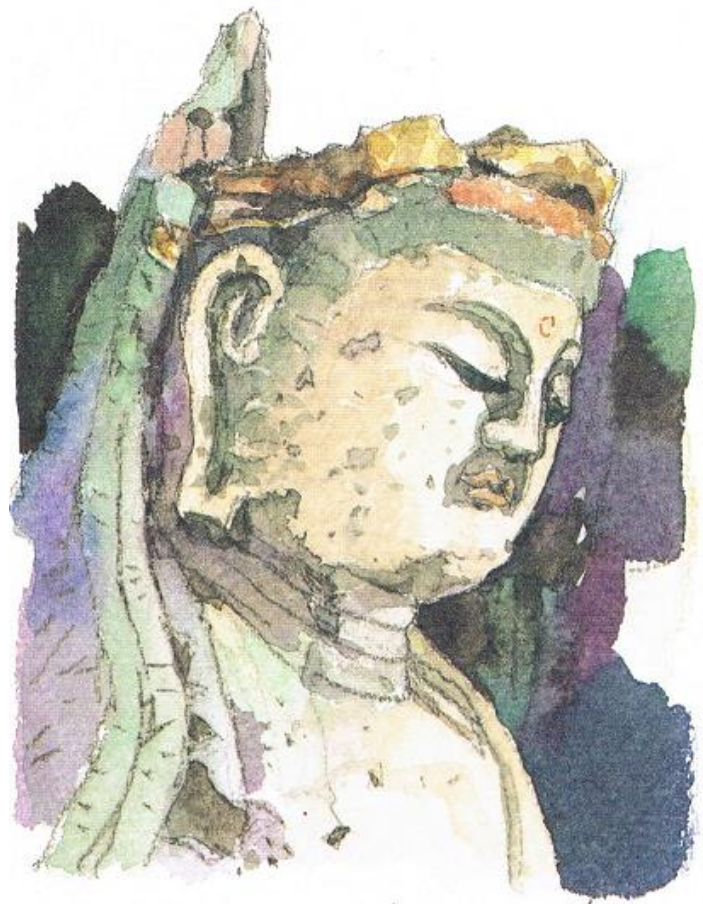
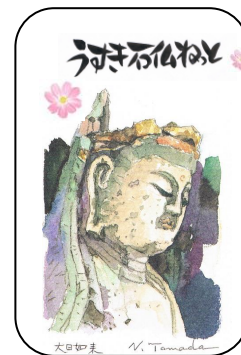
一方向の情報閲覧と双方向の情報共有





うすき石仏ねと

石仏があなたを守って下さる



大日如来

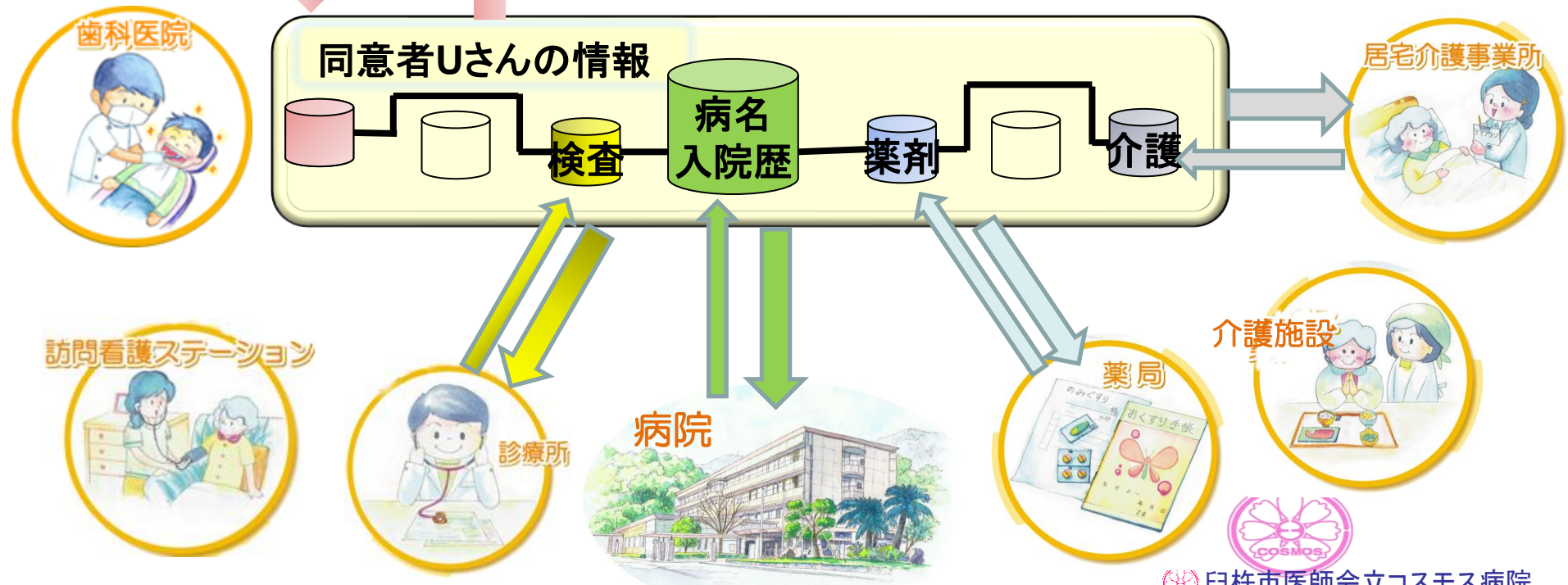
N. Tamada

「うすき石仏ねと」とは、
臼杵市内の医療・介護機関を結
ぶ情報ネットワークです。

皆様に「石仏カード」を提示し
ていただくことで、様々な機関
にあるデータを共有することが
できるようになります。



うすい石仏ねと

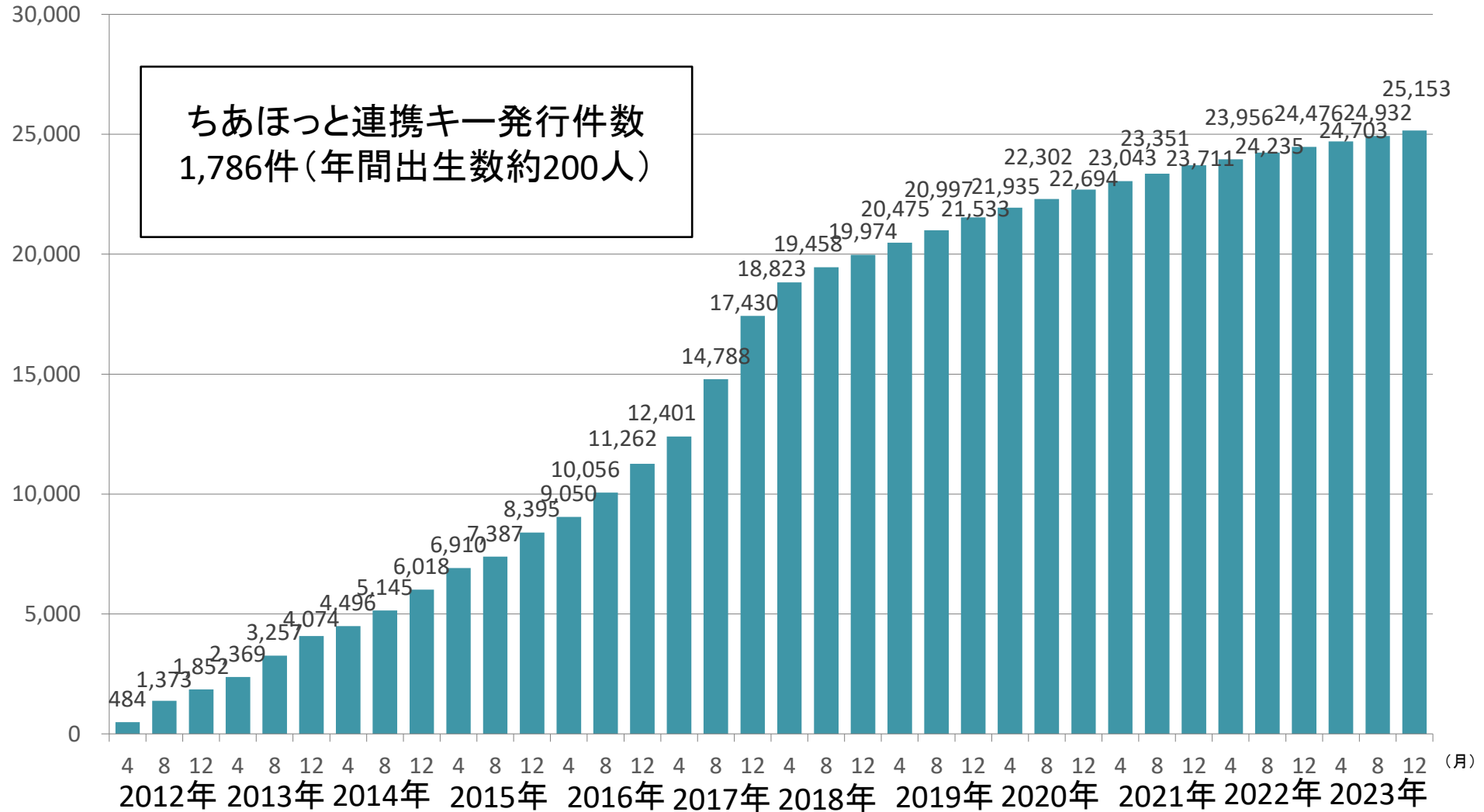


ただ今、拡充中



(人)

同意者数



検査結果参照 画面

検査日: 20140829 ▼ 患者番号: 2011 受付番号: 20140829-397 ▼

結果 | 時系列    | グラフ | レポート | 画像 | 心電図

白 黄色 (ウスキイロ)

検査セット ▼ 依頼項目 ▼

生年月日 昭和37年 7月 7日 年齢 52 性別 男

【1】【2】【3】

[全ての項目を表示する](#) [全て選択](#) | [全て解除](#)

	20140215	20140409	20140409	20140415	20140502	20140606	20140718	20140829
項目/依頼科	藤野循環器	コスモ病院	コスモ病院	藤野循環器	渡辺内科	前尾眼科	吉田医院	コスモ病院
<input checked="" type="checkbox"/> γ-GTP	14			13	11	10	12	12
<input checked="" type="checkbox"/> CPK				113	123	124	101	89
<input checked="" type="checkbox"/> AST				21	21	21	20	20
<input checked="" type="checkbox"/> ALT				10	9	9	14	8
				123	91	95	80	106
				66.2	68.1	61.7	55.8	60.8
				74.1	79.2	85.3	L 63.0	L 68.5
				12.7	16.9	13.9	17.3	14.4
				H 0.78	H 0.84	H 0.73	H 0.73	0.77
				3.4	3.5	3.3	4.3	4.0
<input checked="" type="checkbox"/> Na		139		142	140	141	139	143
<input checked="" type="checkbox"/> K		4.7		4.2	4.4	4.2	4.0	4.3
<input checked="" type="checkbox"/> Cl		106		107	104	104	105	107
<input checked="" type="checkbox"/> 血糖 (院内)	H 258			150	130	143	183	135
<input checked="" type="checkbox"/> 血糖 時間		85分		150分	60分	100分	110分	90分
<input checked="" type="checkbox"/> HbA1c		H 7.3			H 7.2	H 6.9	H 6.9	H 7.0
<input checked="" type="checkbox"/> eGFR		L 32		L 77	L 70	L 82	L 82	L 83
<input checked="" type="checkbox"/> 1日 塩分摂取量 (g)			11.4	8.4	6.7	7.6	7.3	7.0

異なる医療機関の
検査結果も時系列で表示
健診データも！

電子化お薬手帳

うすき石仏ねと

21720 (10004776)

低血糖 ●
出血傾向 ●
腎機能 G2

ログオフ

コスモス病院 列友 一洋

検査結果参照
患者情報
医薬連携
歯科連携
紹介状
サマリ
看護連携
ケアマネ連携
糖尿病連携
心疾患連携
緩和ケア連携

薬歴情報

外来 入院 院外 院内 注射

検索

処方日	入外	種別	医療機関	診療科	薬剤名
2016-05-25	院外	処方			
2016-04-27	院外	処方			
2016-03-30	院外	処方			
2016-03-02	院外	処方			
2016-02-01	院外	処方			
2015-12-30	院外	処方			
2015-12-04	院外	処方			
2015-11-09	院外	処方			
2015-10-02	院外	処方			
2015-09-11	院外	処方			
2015-08-17	院外	処方			
2015-08-16	院外	処方			
2015-08-07	院外	処方			

薬剤情報 (D I)

基本情報 効能・効果 注意 服薬指導

製品名	メトグルコ錠 250mg
一般名	メトホルミン塩酸塩錠 (2)
一般名 (処方)	【般】メトホルミン塩酸塩錠 250mg
規格単位	250mg 1錠
薬効分類	ピグアナイド系糖尿病用剤
先発/後発	先発品
配合成分	
剤形	錠
規制区分	局劇処
承認年月日	2010年1月20日
記載年月日	2010年4月16日
添付文書年月	2016年3月
薬価	9.90
製造会社	大日本住友
販売会社名	

◆画像



薬歴情報表示

- ダブルクリックでお薬情報
- 処方薬だけでなく、注射薬剤も表示





機能概要図

コミュニケーション

- 掲示板
- メール
- 紹介状

診療情報

- 患者基本情報・保険情報
- 患者共有情報 (メモ)
- 既往歴・アレルギー歴
- 入院時要約 (医師、看護師)
- 入院時情報 (リハ、MSW)
- 指導内容 (栄養士、薬剤師)

検査結果

- 検体検査
- 画像検査
- 画像レポート

医薬連携

- 薬歴表示 (お薬手帳)
- 使用薬剤一覧
- 薬剤情報表示 (D I)

歯科連携

- 歯科情報
- 歯科治療管理
- 訪問歯科衛生指導
- 歯周病チェック

在宅・介護連携

- 介護連携シート
- 緊急時連携シート
- 災害時要援護者 把握シート

健診

- 健康診断情報

疾患連携

- #### 糖尿病連携

 - 糖尿病基本情報
 - 糖尿病連携シート
 - 糖尿病連携パス
- #### 心疾患連携

 - 心疾患連携シート
 - 心疾患連携パス
- #### 緩和ケア連携

 - 緩和ケア連携パス
 - 緩和ケア共有情報
- #### 認知症連携

 - 認知症連携パス
 - 認知症共有情報

救急

- 通信指令室閲覧

子育て支援

- 子育て支援アプリ連動

消防署通信指令室 閲覧画面

消防署通信指令室 閲覧画面

10 (10009777) 平成 22年1月1日 (6歳) 0972-62-5615

臼杵 太郎 (ウキ タウ)

大分県臼杵市戸室

救急用アラート項目

- 低血糖
- 出血傾向
- 認知症
- アレルギー

既往歴・病名

- 1 糖尿病
- 2 右大腿骨頸部骨折
- 3 慢性硬膜下血腫

コスモス病院 外来来院歴

1	2015-09-17	-	木村 成志	社
2	2014-12-19	-	舩友 一洋	内
3	2014-10-10	-	舩友 一洋	内
4	2011-06-28	-	瀧木 真一	内
5	2011-06-24	-	竹中 隆一	内
6	2011-06-17	-	竹中 隆一	内
7	2011-06-09	-	舩友 一洋	内
8	2011-05-24	-	瀧木 真一	内

コスモス病院 入退院履歴

1	2008-09-10	2008-09-10	舩友 一洋	内科
---	------------	------------	-------	----

自立度

介護度 (2016-06-30)	要介護 5		
自立度 (2016-06-30)			
障害高齢者日常生活自立度	認知症高齢者日常生活自立度		
C 1	I		
ADL (2016-06-30)			
食事	一部介助	排泄	オムツ
移動	車椅子	意思伝達	可

かかりつけ医

1	丸岡脳外科	丸岡 伸比古
2	三好泌尿器	三好 信行
3	丸岡脳外科	丸岡 伸比古
4	元村整形外科	元村 順次
5	コスモス病院	小川 聡
6	藤野循環器	藤野 孝雄

調剤情報より自動判定

ログオフ

トップ画面へ

患者選択

連絡先

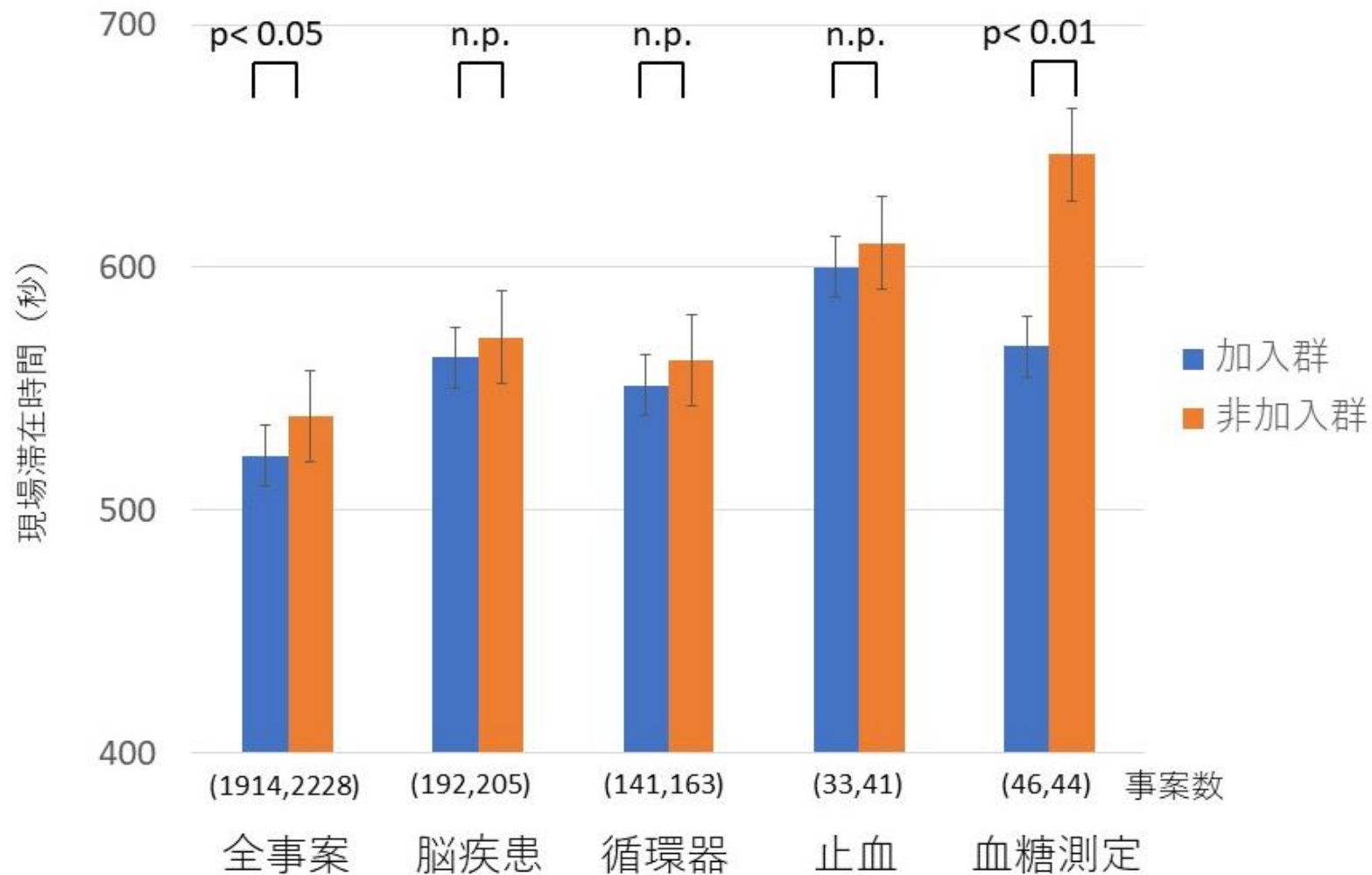
介護事業所

薬剤

アレルギー

認知症

現場滞在時間の短縮



救急用アラート項目

低血糖	<input type="radio"/>
出血傾向	<input type="radio"/>
認知症	<input type="radio"/>
アレルギー	<input checked="" type="radio"/>

メモ 編集

2019-05-16 (姉友)

DNAR
ACP
人生最終段階希望

5月14日ACP：在宅看取り希望、延命治療拒否
 藤野先生往診、JAEA訪問介入
 令和元年5月16日 JAEA姉友記載

既往歴・病名

13	心不全
14	右腎盂癌疑い（悪性か不明）
15	冠動脈バイパス手術後
16	頻脈性心房細動
17	

自立度	
(2018-10-12)	要支援 1
(2018-10-12)	
高齢者日常生活自立度	認知症高齢者日常生活自立度
J 2	自立

ADL (2019-05-10)			
食事	見守り	排泄	見守り
			布パンツ
移動	一部介助	意思伝達	
	歩行器,車いす		

コスモス病院 外来来院歴

1	2019-02-23	-	伊藤 謙作	外科
2	2018-12-04	-	綿田 雅秀	内科
3	2018-12-02	-	工藤 明子	内科
4	2018-06-05	-	下田 勝広	外科
5	2018-05-05	-	近藤 誠哉	内科
6	2017-09-10	-	上野 大輔	内科
7	2017-07-01	-	梅田 健一	外科

コスモス病院 入退院履歴

1	2019-03-25	2019-05-22	姉友 一洋	皮膚
2	2013-05-14	2013-05-15	鈴木 浩輔	外科
3	2012-01-19	2012-01-20	泉 公一	外科
4	2010-07-21	2010-08-06	山下 昇	内科
5	2009-08-17	2009-08-25	荒巻 政憲	外科
6	2008-07-01	2008-07-02	其田 和也	外科

かかりつけ医

1	藤野循環器	藤野 孝雄	
2	大分医療センター	住野 泰弘	泌尿器
3	うすき眼科	野田 佳宏	眼科
4	大分医療センター	古川 祐太郎	循環器
5	奥津医院		
6	藤野循環器		

救急用アラート項目

低血糖	<input checked="" type="radio"/>
出血傾向	<input type="radio"/>
認知症	<input checked="" type="radio"/>
アレルギー	<input type="radio"/>

救急用アラート項目

低血糖	<input type="radio"/>
出血傾向	<input type="radio"/>
認知症	<input checked="" type="radio"/>
アレルギー	<input type="radio"/>

メモ 編集

2022-02-10 (工藤)

ALS終末期の患者です。
気管挿管は望まれておりませ
ん。
心肺停止時の救命処置は、本人
は望まれておりません。
2022年2月10日にご家族の同意
も得ております。

2022.2.10 内科 工藤記載

メモ 編集

2016-02-15 (甲斐)

救急要請時は、コスモス病院受
入対応可。

メモ 編集

2020-12-04 (姉友)

心不全末期です。患者は在宅看
取りを希望しておりDNARの書
面にサインももらっています。
しかし、家族は救急車を呼ぶ可
能性があります。CPA時はCPR
開始後、コスモス病院に対応相
談してください。

メモ 編集

2020-10-01

2020/10/01
終末期。コス
ケア患者。主
族にDNARの
明書発行。

メモ 編集

2020-12-03

膵癌終末期の
AR対応です。
管内挿管は行

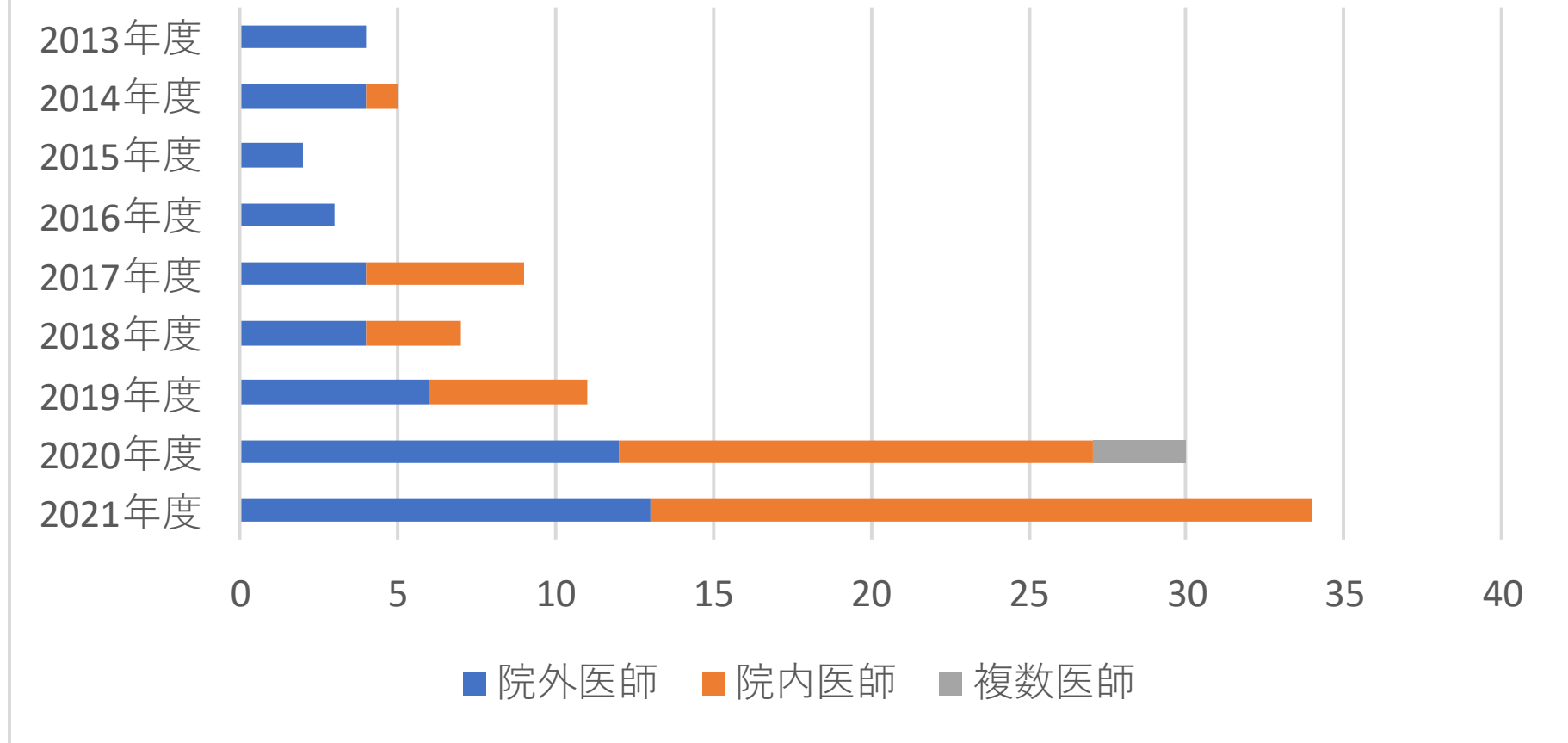
メモ カルテメモ

在宅看取りに関しては、当院ルールに従って行うよう
に説明しております。可能な限り工藤が対応します
が、対応出来ない場合、当直医の先生にお願いするこ
とがあるかと存じますが、よろしくお願い申し上げます。
死亡診断書の記載については以下ご参照いただけます
と幸いです。

内科 工藤

～死亡診断書の記載について～
I (ア) 筋萎縮性側索硬化症 2020年12月発症

在宅看取件数 推移



よく話し合っていれば家族は救急車を呼ばない

「やっぱり家がいいんじゃない」



歯科衛生士



NP

人工呼吸器



酸素療法



高カロリー輸液



第11回日本医師会

赤いけ大賞を藤野先生が受賞されました

親の後を継いで開業して30年になります。今回の受賞は思いがけないことでありましたが、普通にしてきたことを評価されて光栄に思っております。臼杵の町が好き、臼杵に暮らす人々が好きという思いで、また田舎町でも都市部と同じような医療を提供したい。このために働いてきた30年でした。

糖尿病対策、認知症対策、多職種連携などまだまだ道半ばではあります。今後も臼杵市医師会

**在宅医療支援チームが結成されました**

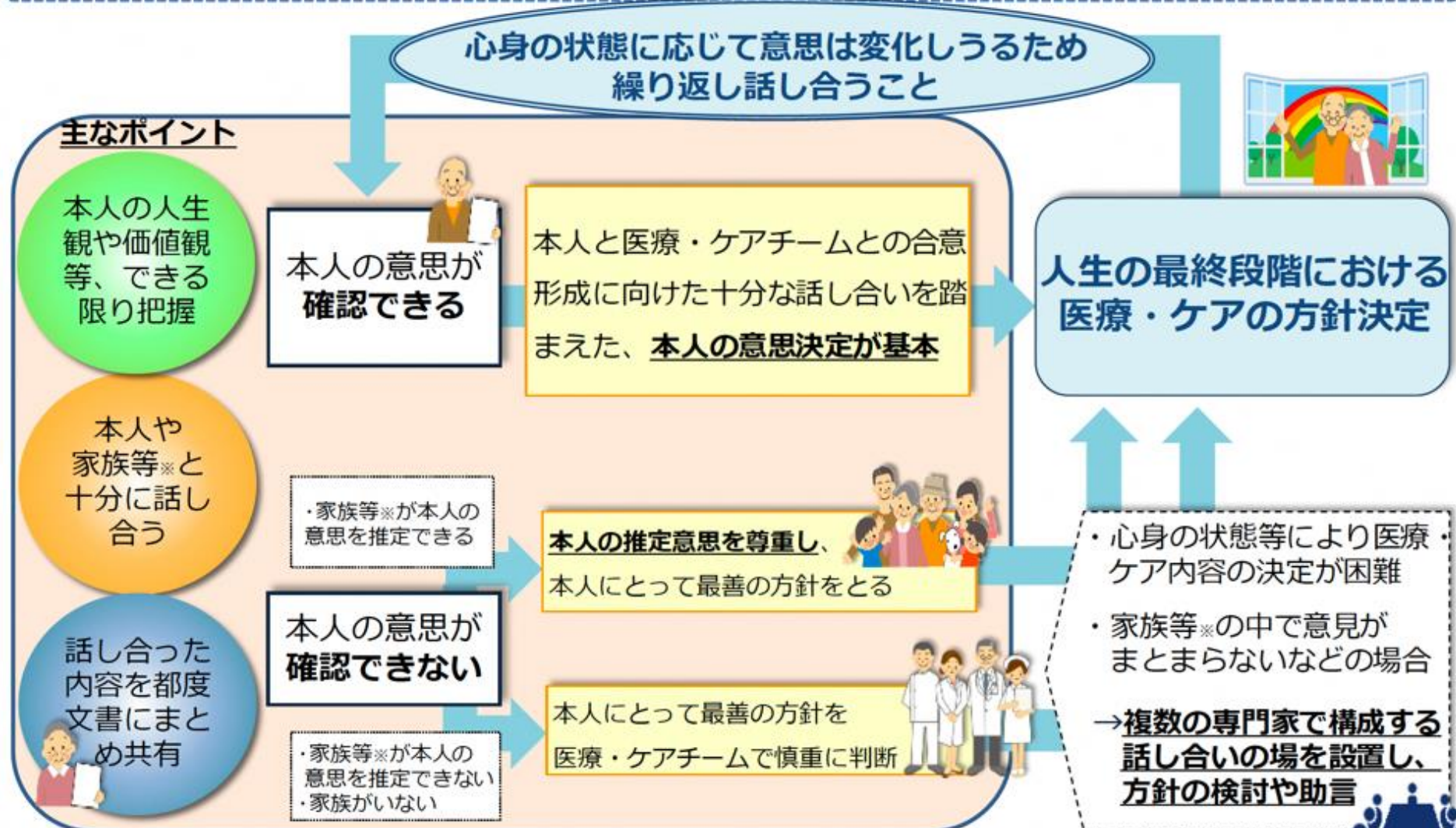
当院では、「最期まで住み慣れた場所で過ごしたいと望まれる方」「点滴や人工呼吸器を装着したまま在宅で療養されている方」「外来に通院できない方」等への訪問を行っています。

訪問を主に担当する王岩医師と診療看護師や療養支援室のスタッフが中心となり、より質の高い在宅医療を提供できる様、チーム一丸となって頑張っていきたいと思っております。



「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」 意思決定支援や方針決定の流れ（イメージ図）（平成30年版）

人生の最終段階における医療・ケアについては、医師等の医療従事者から本人・家族等へ適切な情報の提供と説明がなされた上で、介護従事者を含む多専門職種からなる医療・ケアチームと十分な話し合いを行い、本人の意思決定を基本として進めること。



※本人が自らの意思を伝えられない状態になる可能性があることから、話し合いに先立ち特定の家族等を自らの意思を推定する者として前もって定めておくことが重要である。
※家族等には広い範囲の人(親しい友人等)を含み、複数人存在することも考えられる。



「人生の最終段階における医療・ケアに関する意識調査」の調査内容及び結果の概要

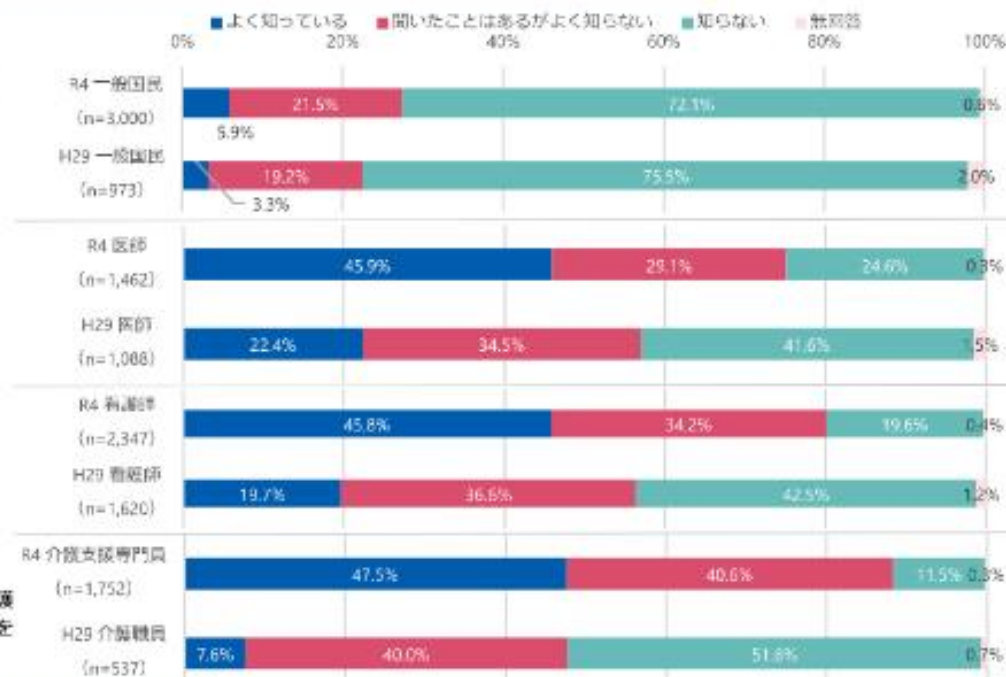
調査の概要

- 一般国民及び医療・介護従事者の人生の最終段階における医療・ケアに対する意識やその変化を把握することを目的として、平成4年度以降、約5年ごとに調査を実施しており、前回の平成29年度調査から5年経過した令和4年度（令和4年11月22日～令和5年1月21日※¹）に、一般国民、医師、看護師、介護支援専門員※²を対象に調査※³を行った。
- 全対象者向け調査票（一般国民票）の回収率は、一般国民50.0%（平成29年度：16.2%）、医師32.5%（同：24.2%）、看護師42.7%（同：27.0%）と、平成29年度調査と比べて全体的に上回った。介護支援専門員については、回収率は58.4%であった。

※¹ 平成29年度調査とは調査期間が異なる ※² 平成29年度調査の対象は介護職員 ※³ 令和4年度調査から郵送に加え、Webによる回答も可能とした

結果の概要①（人生会議（アドバンス・ケア・プランニング＜ACP＞）について知っていたか。）

- 人生会議の認知度について、一般国民では平成29年度調査と大きな変化はなく、「よく知っている」と回答した者の割合は5.9%（平成29年度：3.3%）、「聞いたことはあるがよく知らない」と回答した者の割合は21.5%（同：19.2%）、「知らない」と回答した者の割合は72.1%（同：75.5%）であった。
- 医師、看護師で、人生会議について「よく知っている」と回答した者の割合はそれぞれ45.9%（平成29年度：22.4%）、45.8%（同：19.7%）であり、平成29年度調査と変化がみられた。介護支援専門員で「よく知っている」と回答した者の割合は47.5%であった。



※平成29年度調査とは調査期間や回収率等が異なる点に留意する必要がある。また、介護従事者については、平成29年度調査では介護職員、令和4年度調査では介護支援専門員を対象としている。

人のいのちの二重の見方



生命

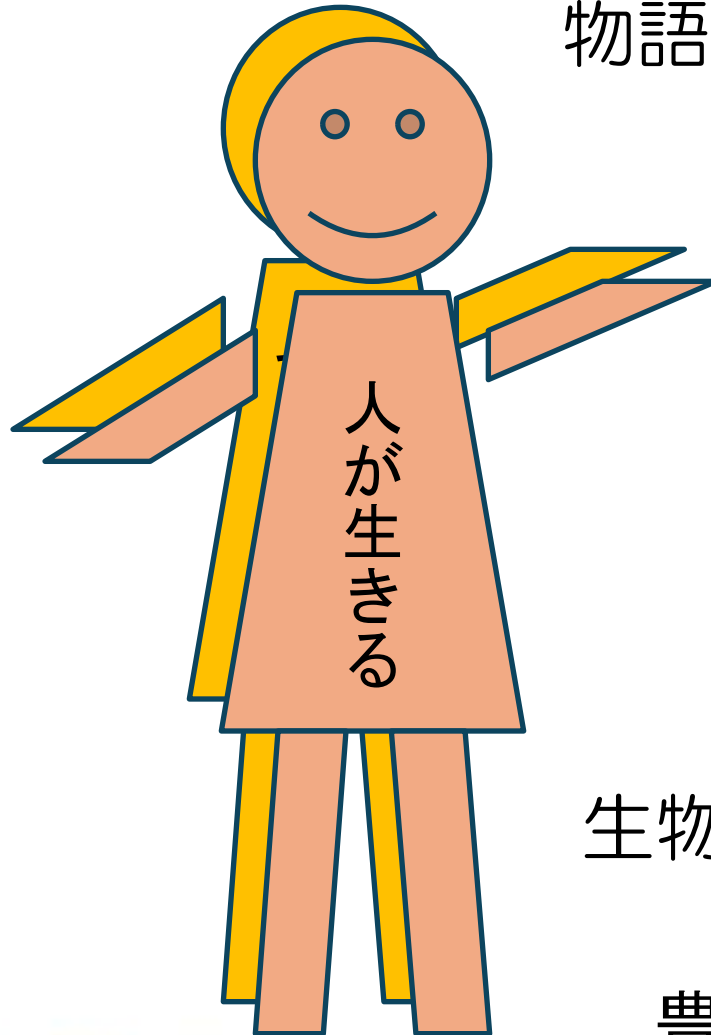
生物学的生命 biological life

豊かな人生のために生命を支える



人のいのちの二重の見方

物語られるいのちbiographical life



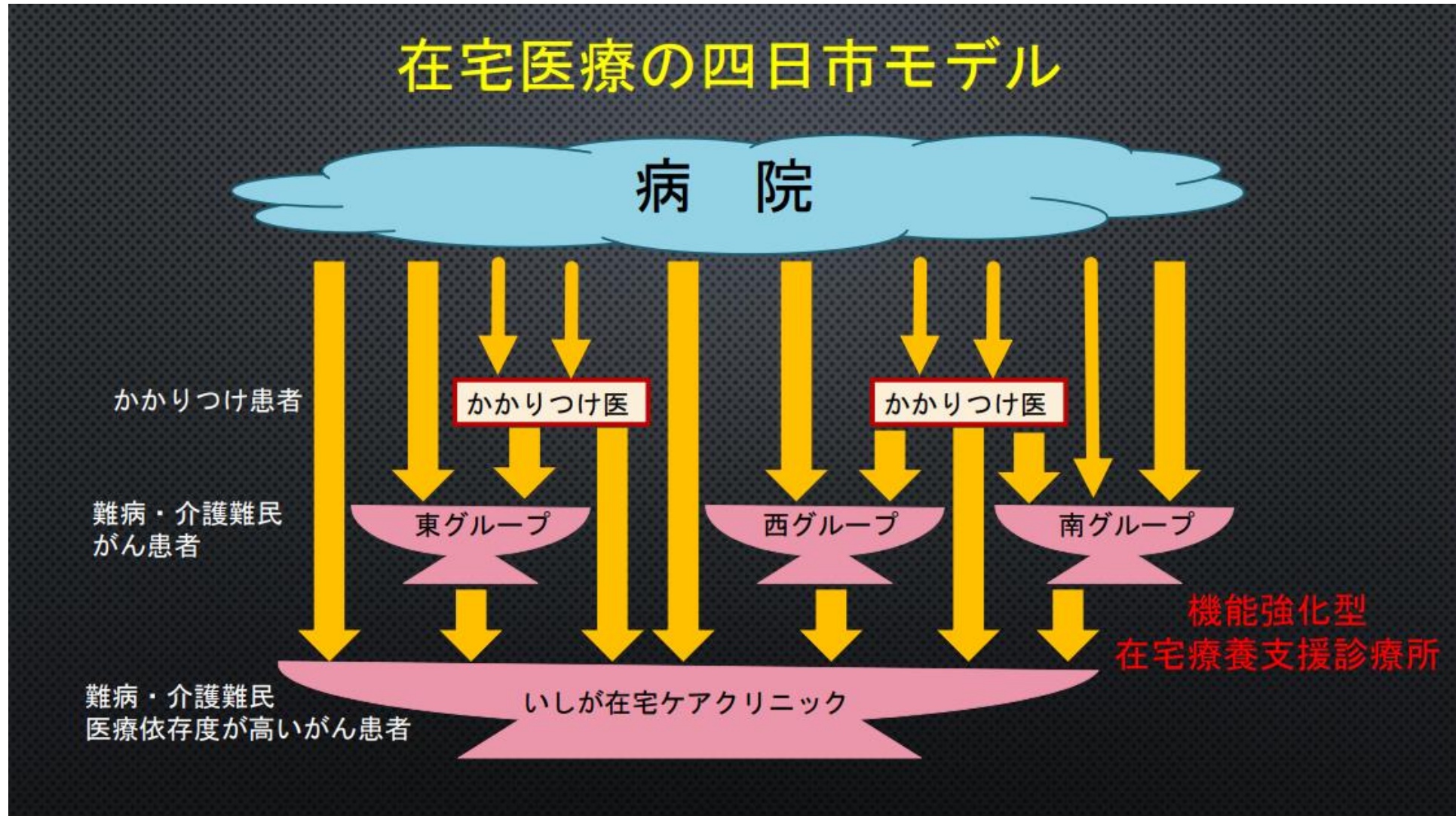
人生

生命

生物学的生命 biological life

豊かな人生のために生命を支える

在宅医療の四日市モデル



本人のピース(思い)を集め繋ぎ合わせる

意思形成～意思表示



社会が求めていること

- ・ 難しい意思決定に「正解」を出すこと ではない
- ・ 医療・ケアチームが何が本人にとっての最善かについて真剣に悩み、十分に話し合った結果の「決定」であること
- ・ 決定に至るまでのプロセスに本人が可能な限り参画していること
(*Nothing about us without us*)



AdvanceCarePlanning

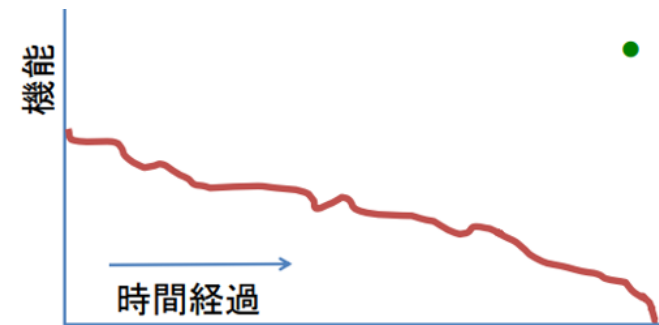
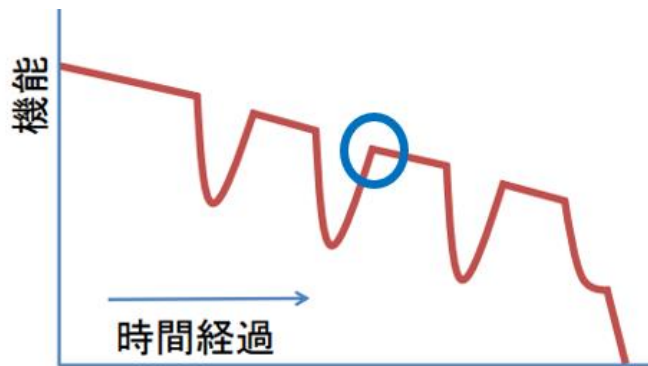
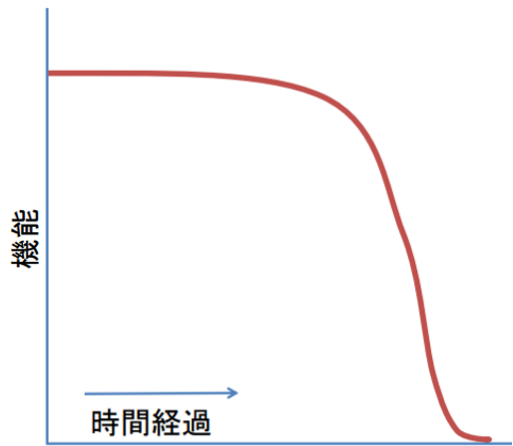
人生会議を考える大分県民の会

DNAR



DNARは、心肺停止に陥ったとき、心肺蘇生を行っても蘇生する可能性が低いと考えられる場合には、心肺蘇生を試みないでほしい、という患者本人や患者の代理者の**意思表示**です。

言い換えれば、病状悪化によって心肺停止になった場合は心肺蘇生を行いませんが、想定外の事象（食事による窒息など）によって突発的に心肺停止となった場合は「蘇生の可能性が高い」と考え、原則として心肺蘇生を行います



ナチュラルコース

心の準備



AdvanceCarePlanning

人生会議を考える大分県民の会

- ・ CPA受け入れ病院 「DNARの確認」を要請するな！
- ・ 大分県医師会 ACP推進
 DNARの遂行
- ・ 各消防本部 呼ばれたからにはCPR
 「DNARの確認」を要請されても「確認できません」

豊かな人生を送るために 「人生会議」の 普及啓発を推進する条例

大分県議会では、より一層県民一人一人の人生の質を高め、全ての県民が豊かな人生を送ることのできる大分県を目指し、「豊かな人生を送るために『人生会議』の普及啓発を推進する条例」を制定しました。

「人生会議」の普及啓発を推進する条例の制定は、**全国初**となります。

「人生会議」とは？

誰でも、いつでも、命に関わる大きな病気やケガをする可能性があります。

命の危険が迫った状態になると、約70%の方が、医療やケアなどを自分で決めたり望みを人に伝えたりすることが、できなくなると言われています。

自らが希望する医療やケアを受けるために大切にしていることや望んでいること、どこでどのような医療やケアを望むかを自分自身で前もって考え、周囲の信頼する人たちと話し合い、共有することが重要です。

この取組を「人生会議」と呼びます。

(出典 厚生労働省作成リーフレット)



大分県議会

条例の概要

県の役割

【普及啓発の推進等】

○県は、リーフレットの配布、セミナーの開催等、広く県民に対し人生会議の普及啓発を行います。

○普及啓発を推進するに当たっての留意事項

- ・人生会議の取組を行う又は行わないことを強制しない
- ・知りたくない考えたくないなどの各人の意思に十分配慮

【人材の育成】

○県は、地域における人生会議に関する普及啓発を担う人材を養成するため、市町村と関係機関の職員などに対し、知識の習得、理解の促進のための研修など必要な取組を行います。

市町村・関係機関の役割

○市町村と関係機関*は、県が実施する人生会議に関する普及啓発に連携・協力するとともに、各々創意工夫した人生会議に関する普及啓発を行うよう努めるものとします。

○関係機関は、本人や本人を身近で支える家族等に対し、人生会議に関する適切な情報を提供するなどの支援を行うよう努めるものとします。

*「関係機関」とは、医療機関、老人福祉施設、その他の関係する機関・施設等をいいます。

施行期日：令和2年7月8日

お問い合わせ先

【この条例について】

- 大分県議会事務局政策調査課 〒870-0022 大分市大手町3-1-1
TEL：097-506-5032 FAX：097-506-1785
MAIL：a21000@pref.oita.lg.jp

【人生会議の普及啓発の取組について】

- 大分県福祉保健部医療政策課 〒870-8503 大分市府内町3-10-1
TEL：097-506-2652 FAX：097-506-1734
MAIL：a12620@pref.oita.lg.jp



Advan
人生

第36回

大分県

～テーマ 総

日時

2019

会場

J:CO
(大分市)

参加費

会員(個人)
高校生以

※事前予約は不要で

特別講演 13:30



『日本人の生

カール・ハ
京都大学大学

一般講演 15:20



『「死生」に

岡江 晃
杵築市医療介

令和3年度 大分県委託事業

人生会議をご存じですか? 人生会議・在宅医療セミナー

人生会議(ACP:アドバンス・ケア・プランニング)とは、
もしものときのために、あなたが望む医療やケア、価値観などについて
前もって考え、繰り返し話し合い共有する取り組みです。

[日時]

令和4年 2月13日(日) 14:00~15:00(予定)

[開催方法]

ZOOMオンラインセミナー

参加無料 定員/400名

[演題]

気軽に始めよう!人生会議

～自分らしい人生と大切な人の安心のために～

[講師]

ハートクリニック 院長
小野隆宏



大切な人が
自分らしくあるために
しっかりと話し合い
思いを共有しよう



ご参加はコチラの
QRコードから!

ID 871 1320 2564 パスコード 206297

<https://pref-oita-ig-jp.zoom.us/j/87113202564?pwd=QktYTERPR0FIdmY3QXZlhwKfXWDR4dz09>

本セミナーは、大分県医師会が大分県から委託を受けて実施します。

後援:大分県社会福祉協議会

ご不明な点はコチラまで【お問い合わせ先】大分県医師会 地域保健課 TEL.097-532-9121

令和4年度 大分県委託事業

人生会議を ご存知ですか? 人生会議・在宅医療セミナー

人生会議(ACP:アドバンス・ケア・プランニング)とは、
もしものときのために、あなたが望む医療やケア、
価値観などについて前もって考え、繰り返し話し合い
共有する取り組みです

令和4年

12.3 SAT

15:00~16:30(予定)

事前申込は
コチラから

URL:<https://onl.tw/ab7ZkSq>



演題

『人生会議って何だろう?
ちょっとみんなで考えてみませんか』

講師

大分県医師会常任理事 杉谷診療所院長

井上雅公

ZOOMの参加はコチラ

ID 822 8139 2336

パスコード 6yc3Du

URL:<https://onl.tw/jrcRNuT>



本セミナーは、大分県医師会が大分県から委託を受けて実施します。

大切な人が
自分らしくあるために
しっかりと話し合い
思いを共有しよう



記録用紙



人生会議 記録シート

あなたが望む医療・ケアの実現のために、話し合い、記録
別紙「人生会議 始めませんか？」リーフレットを讀みなが



もしもの時の連絡先につい



私の想い



情報シート

登録番号：竹・萩・久・直 (No.)
※登録番号は消防本部

個人情報について

車を要請した場合のみを使用し、消防署で厳重に保管し
市消防本部に事前登録されることにご理解をお願いします

年 月 日

記入者氏名

本人との関係： 本人・そ
※ご家族、関係者で

① 基本情報

住所	氏名		
生年月日	電話	自宅	—
		携帯	—

② 緊急時連絡先

救急車で運ばれた時に連絡してほしい人

氏名	ご関係	電話番号	住所
		昼間	
		夜間	
		昼間	
		夜間	
		昼間	
		夜間	

③ 利用中の居宅介護支援事業所

介護サービスを利用している方のみご記入ください。

事業所名	電話番号	—
ケアマネジャー氏名		

第7章 人生会議について

人生会議の記録

人生会議とは、万が一のときに備えて、あなたの大切にしていることや望み、どのような医療やケアを望んでいるかについて、自ら考え、また、あなたの信頼する人たちと話し合うことを言います。あなたの思いを大切な人に伝えてみませんか？

だれと	_____
いつ	_____
どこで	_____
内容	_____

だれと	_____
いつ	_____
どこで	_____
内容	_____

だれと	_____
いつ	_____
どこで	_____
内容	_____

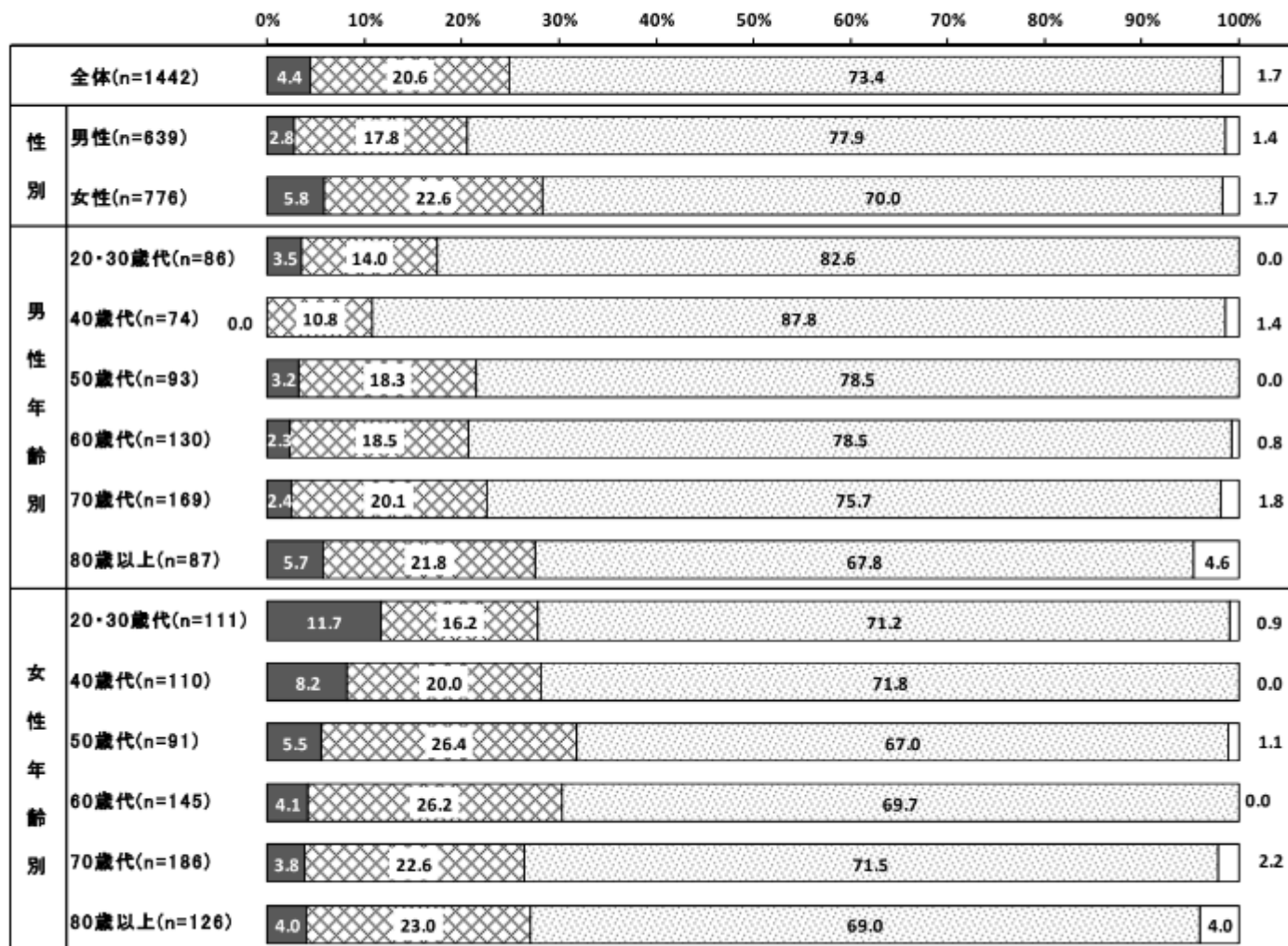
きつき ネバーエンディングノート

～わたしの思いをつなぐために～



杵築市公式キャラクター
「きつきん」

問14 あなたは、「人生会議（ACP：アドバンス・ケア・プランニング）」について、これまで知っていましたか？（1つだけ○）



■ よく知っている ▨ 聞いたことはあるが、よく知らない □ 知らない □ 無回答



AdvanceCarePlanning

人生会議を考える大分県民の会

ツールは作るだけではダメ

本人・家族の言葉			
本人・家族の言葉	急変時の蘇生	希望しない	本人, 家族
	人工的栄養摂取	希望する	本人, 家族
	詳細	H25年(2013年)疾患発症から8年経過	
病気や予後について	多系統萎縮症は進行していく病気で予後は発症から6年~10年程度と認識		
人生の支えになること			
意思決定のキーパーソン	妻		
大きな問題に直面した時の行動			
大まかな性格	本人: 気にしやすい		

病状説明と受け止め方	
説明内容	<ul style="list-style-type: none"> ・2013年発症の多系統萎縮症徐々に症状進行 ・今年の6月より経口接種困難となっている ・今回入院第4病日に発熱。原因は嚥下性肺炎。 ・経管栄養は継続できており、唾液誤嚥による肺炎の可能性が高い ・抗生剤投与により症状は改善。 ・今後誤嚥は繰り返す可能性があり、喀痰が増加することが予想される。 ・喀痰増加による窒息などの可能性も増加 ・気管切開し気切チューブを挿入した方が喀痰吸引はしやすい ・気切チューブ挿入するとしゃべれなくなるし、状態急変時には人工呼吸が行いやすくなる ・気管切開については以前から希望していないが今も変わらないか？ <p>本人「気管切開は希望しない」 妻も同意 妻「徐々に弱っているのは自覚。窒息時はあわてる。」 ・呼吸していない状態だった時は訪問看護に連絡相談 在宅看取</p>
本人	気管切開はしない。 今のように在宅で過ごしたい。
家族	妻: 病気が発症して8年、子供にも頼らず自分が全部してきた。自分も生活があるため働いていけないういけない。全部が全部夫の思うようにはいかない。気管切開をしたら在宅は難しくなる。今のレスパイト入院と在宅での生活がちょうど良いバランス。呼吸が止まっているのを発見したら訪問看護へ連絡し指示を受ける。但し目前で痰が詰まったりしての急変時など目の前で急変時には救急車を呼ぶこともあるかもしれない。



「人生会議」を考える大分県民の会

・参加団体

- ・大分県医師会（会長）
- ・大分大学
 - ・ **医学部救急医学・高度救急救命センター（副会長）**
 - ・ 大学医学部総合診療・総合内科学講座
 - ・ 福祉健康科学部・基盤教育センター
- ・大分県看護協会
- ・大分県訪問看護ステーション協議会
- ・大分県医療ソーシャルワーカー協会
- ・大分県介護支援専門員協会
- ・大分県障害者相談支援事業推進協議会
- ・ **大分県救急医学会**
- ・大分県
 - ・ 医療政策課・高齢者福祉課・消防保安室

会長	井上雅公
副会長	安部隆三 小野隆宏
事務局	舩友一洋

2023年6月9日発足



会則第2条（目的）

本会は、『豊かな人生を送るために「人生会議」の普及啓発を推進する条例』の趣旨に沿い、大分県民が本人の価値観・人生観・死生観を共有した上で本人の尊厳が守られた豊かな人生を送るために、「人生会議」の普及啓発と実践を通して、県民自身が希望する医療やケアを受けることができる環境の実現を目指すことを目的とする





ACP大分・人生会議サポーター養成講座

●目的

- ・県では『豊かな人生を送るために「人生会議」の普及啓発を推進する条例』に伴い、人生会議の普及啓発に取り組んでいる。
- ・本事業は、県民自らが希望する医療やケアを受けられるよう、人生会議の普及啓発に取り組む医療福祉従事者等を養成するための研修会を開催するもの。
- ・医療福祉従事者には研修会への参加を通して、ACPの目的や手法など正しい知識を修得のうえ、現場でのACP実践、勤務先の病院内で情報共有・普及を図っていただく。

●委託先

- ・「人生会議」を考える大分県民の会

※大分県民が本人の価値観・人生観・死生観を共有したうえで、本人の尊厳が守られた豊かな人生を送るために、人生会議の普及啓発と実践を通して、県民自身が希望する医療やケアを受けることができる環境の実現を目指すことを目的とし、人生会議の実践に積極的な県内の医療福祉関係者を中心に設立された団体。
(令和5年8月発足)

●研修会概要

対象者	医療・介護従事者
参加者数	24名～36名を想定
R6年度開催地域	臼杵市（1回目：8/25・2回目：11/24） 大分市（1回目：10/27・2回目：1/26）
目標	① 本人の人生観・価値観にそった本人の意向を聞き取り、拾い集め記録することができるようになる ② 本人の人生観・価値観にそった本人の意向を本人と家族等が話し合うことを支援できるようになる ③ 本人の人生観・価値観にそった本人の意向を医療・ケアチームが共有し、本人にとって最善の医療・ケアを本人・家族等と模索し実現できるようになる
研修プログラム	1回目： 3時間25分 2回目： 3時間40分 } 1回目と2回目の内容は異なります。 参加者には1回目・2回目どちらも受講いただきます。
事前学習	1回目： 田村先生講演動画 「ACPとは」 2回目： 春日井病院 「急性期病院におけるACPの取り組み」



プログラム内容

※参加者には1回目・2回目どちらも受講いただきます。

1回目

■グループ構成

4名（医療・介護従事者）1グループ

■目標

- ①本人の人生観・価値観にそった本人の意向を聞き取り、拾い集め記録することができるようになる
- ②本人の人生観・価値観にそった本人の意向を本人と家族等が話し合うことを支援できるようになる

■スケジュール

時間	内容	形式など
9:00～9:05 (5分)	開会挨拶	
9:05～9:25 (20分)	人生会議について	講義
9:25～10:05 (40分)	もしばなゲーム	グループワーク
10:05～10:25 (20分)	ピースを集めよう	講義
10:25～10:35 (10分)	休憩	
10:35～12:05 (90分)	ロールプレイ1・2	グループワーク
12:05～12:20 (15分)	振り返り・質疑応答	
12:20～12:25 (5分)	閉会挨拶	

2回目

■グループ構成

6名（医療・介護従事者）1グループ

■目標

- ①本人の人生観・価値観にそった本人の意向を聞き取り、拾い集め記録することができるようになる
- ②本人の人生観・価値観にそった本人の意向を本人と家族等が話し合うことを支援できるようになる
- ③本人の人生観・価値観にそった本人の意向を医療・ケアチームが共有し、本人にとって最善の医療・ケアを本人・家族等と模索し実現できるようなること

■スケジュール

時間	内容	形式など
9:00～9:10 (10分)	イントロダクション (開会挨拶)	
9:10～9:40 (30分)	経験を共有	グループワーク
9:40～10:20 (40分)	本人の意思が確認出来ないときの人生会議	講義
10:20～10:30 (10分)	休憩	
10:30～11:10 (40分)	臨床倫理	
11:10～12:20 (70分)	ロールプレイ3	グループワーク
12:20～12:30 (10分)	まとめ・質疑応答	
12:30～12:35 (5分)	修了式	



家族に迷惑かけたくない

食べれないなら死んだ方が

施設もいいか

助かるなら何でもして

きついのはいや

もう十分生きた

死ぬのは怖い

延命は望まない

たたみの上で死にたい

胃瘻はいや

尊厳が守られた豊かな人生を送るための

本人の人生観・価値観・死生観

「本人の意向」

「人生会議」の実践を担う人材

医師、看護師、訪問看護師、MSW、
介護支援専門員(ケアマネジャー)、
高齢者施設の生活相談員ら

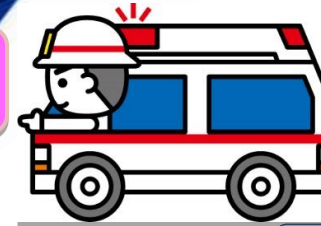
聞く
集める
記録する

積極的待機



ツール

連携方法



実践方法

病院

医師

看護師

MSW

PT/OT/ST

薬剤師

栄養士

CE

歯科衛生士

在宅療養

施設療養

訪問看護

かかりつけ医

生活相談員

嘱託医

ヘルパー

ケアマネジャー

ケアワーカー

区長・民生委員

デイケア・サービス

市民への普及啓発

沖縄方言

あちまてい、ゆんたくひんたく
(集まってたくさん話そう)

まくとうーそーけーなんくるないさ
(きちんとしていれば、なんとかなるさ)



お年寄りの生き方に耳を傾けよう
私たちの生き方を聞いてもらおう

📍 沖縄県

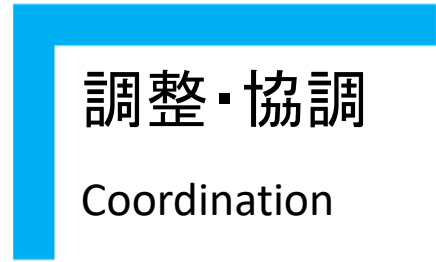
命しるべ



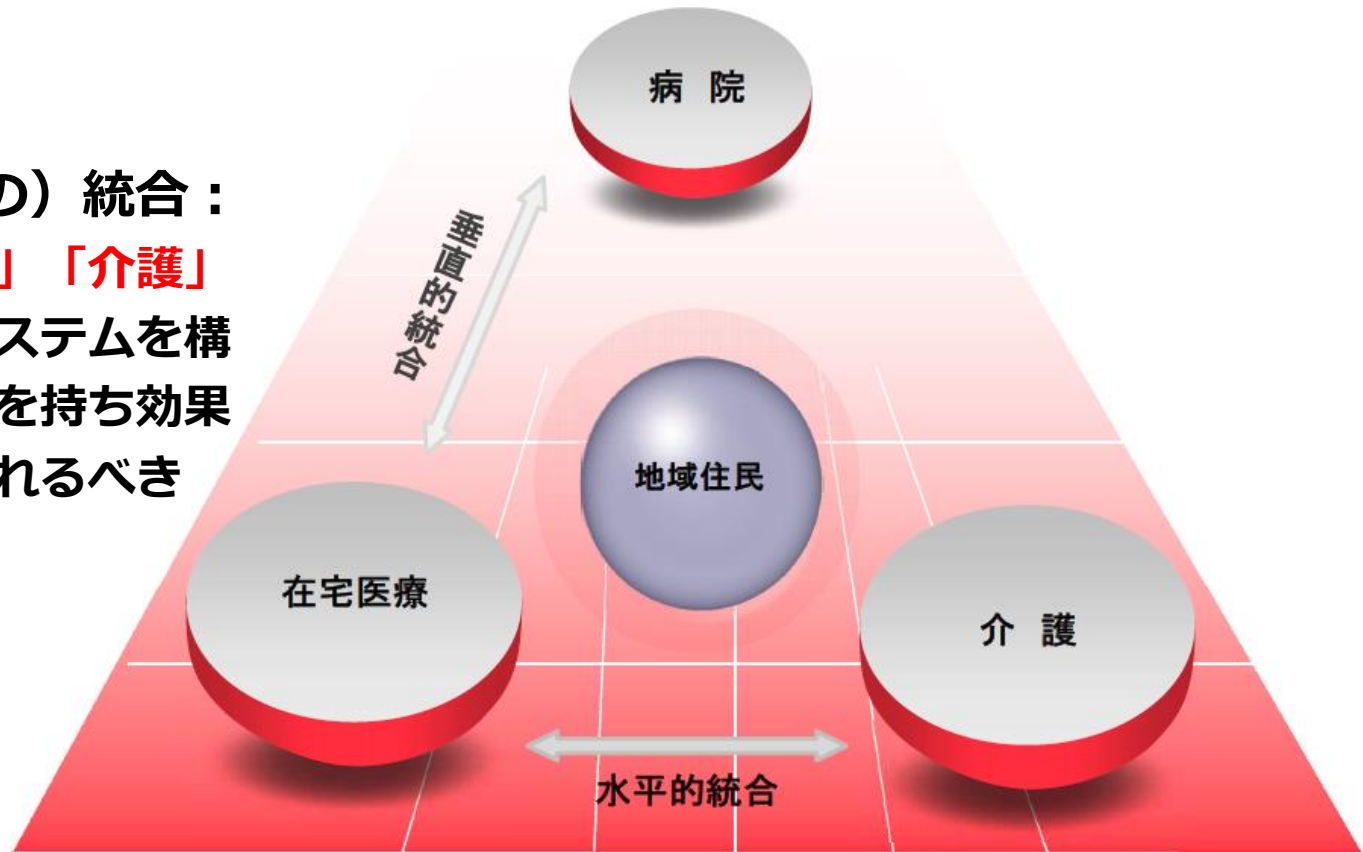
AdvanceCarePlanning

人生会議を考える大分県民の会

Leutz1999



規範的（考え方の）統合：
「住まい」や「生活支援」「介護」
「医療」「予防」などシステムを構成する要素が一定の戦略を持ち効果的に組み合わせて提供されるべき



最期まで自分らしく



AdvanceCarePlanning

人生会議を考える大分県民の会