

医療系重要テーマ

～小論・面接対策～

医

終末期医療

終末期医療（ターミナルケア）とは・・・？

なおる見込みのない（またはほぼ望みがない）患者の死ぬ間際の医療の事

→治る可能性がおる限りは努力すべき

終末期にかかる費用

→500万とか1000万とか聞くけど本当なのか？？

→実際そういう人は稀、

→死ぬ前1年間で平均250万～300万

→一生のうちにかかる医療費は約1500万

～Plus α～

医療費の高騰

QOL(quality of life、クオリティーオブライフ)

→ひとりひとりの人生の内容の質や社会的にみた生活の質のこと

→どれだけ人間らしい生活や自分らしい生活を送っているか

例えば・・・

末期のがん患者がいたとしよう。

対処法①

抗がん剤を使って、一日でも長く生き延びる方法が良い！

対処法②

痛みなどを痛み止めでなくし、家に帰らせてあげよう！（尊厳死）

↓

対処法①では抗がん剤の副作用（吐き気、脱毛など）が辛い、最後まで苦しみ続けるのはどう？？

それだったらその人にとっては家族の中にいる対処法②が幸せなのではないか？？

↓

その人にとって最前の選択を！

※注意点

・助かるのに治療をしないという選択はダメ

・その人にとっては痛みがあっても一日でも長く生きていたいと考える人もいる。

→一人一人違う

終末期ケアを行う施設のことをホスピス（病院だけでなく）と言ったりする

→医師、薬剤師、看護師だけでなくその他多くの医療従事者（コ・メディカル）が関わる

→それだけでなく神父が関わる場合も（精神面）

在宅ケア

家庭で介護する事

どんな人にするのか

→病院のようにいつでも対応できるようにしておく必要はそこまでない

化学療法（薬剤を血管へ注入する）

疼痛管理（モルヒネ（鎮痛薬）の利用）

多くの人が望んでいるが現状はあまりできていない

なぜ??

ない →往診してくれる医師がすくない、訪問介護、ヘルパー、歯科衛生士などのサポート態勢が整っていない

→病状が急変したときの対応が不安

→経済的に負担が大きい

→◎家族の負担が大きい

課題

24時間対応できるようにしなければならない

→介護と医療の提携

バリアフリー

ケアマネージャーの力量不足

→ケアマネージャーって？

→介護支援専門員のこと

→居宅サービス計画（ケアプラン）を作成し、他の介護サービス事業者との連絡、調整等を取りまとめる人の事

身近にレスパイト場所が少ない

→デイサービスなどの介護者が休息をするために利用できる場所

↓

地域で支え合うしくみ

例：千葉県プロジェクト・ブレイメン

老老介護

→家庭の事情で高齢者が高齢者の介護をしている状況の事

→要介護者、介護者二人だけですんでいる事から介護者の負担が大きい（肉体的、精神的）

→要介護者の殺害や心中といった深刻な問題になる事がある

=共倒れになりやすい