

A caregiver in a white uniform is assisting an elderly woman with a cane. The caregiver is leaning over, holding the woman's hand, and they are both smiling. The woman is sitting in a chair and holding a wooden cane. The background shows a home-like setting with a clock, a lamp, and a shelf with decorative items.

# 高齢者施設での ACPの推進と実践

ベルランド総合病院  
緩和ケア科  
山崎圭一

# アドバンスケアプランニングは どれでしょう？

- ① 延命治療をどうするかの話し合い
- ② 価値観・生き方の話し合い
- ③ 意思決定支援をすること



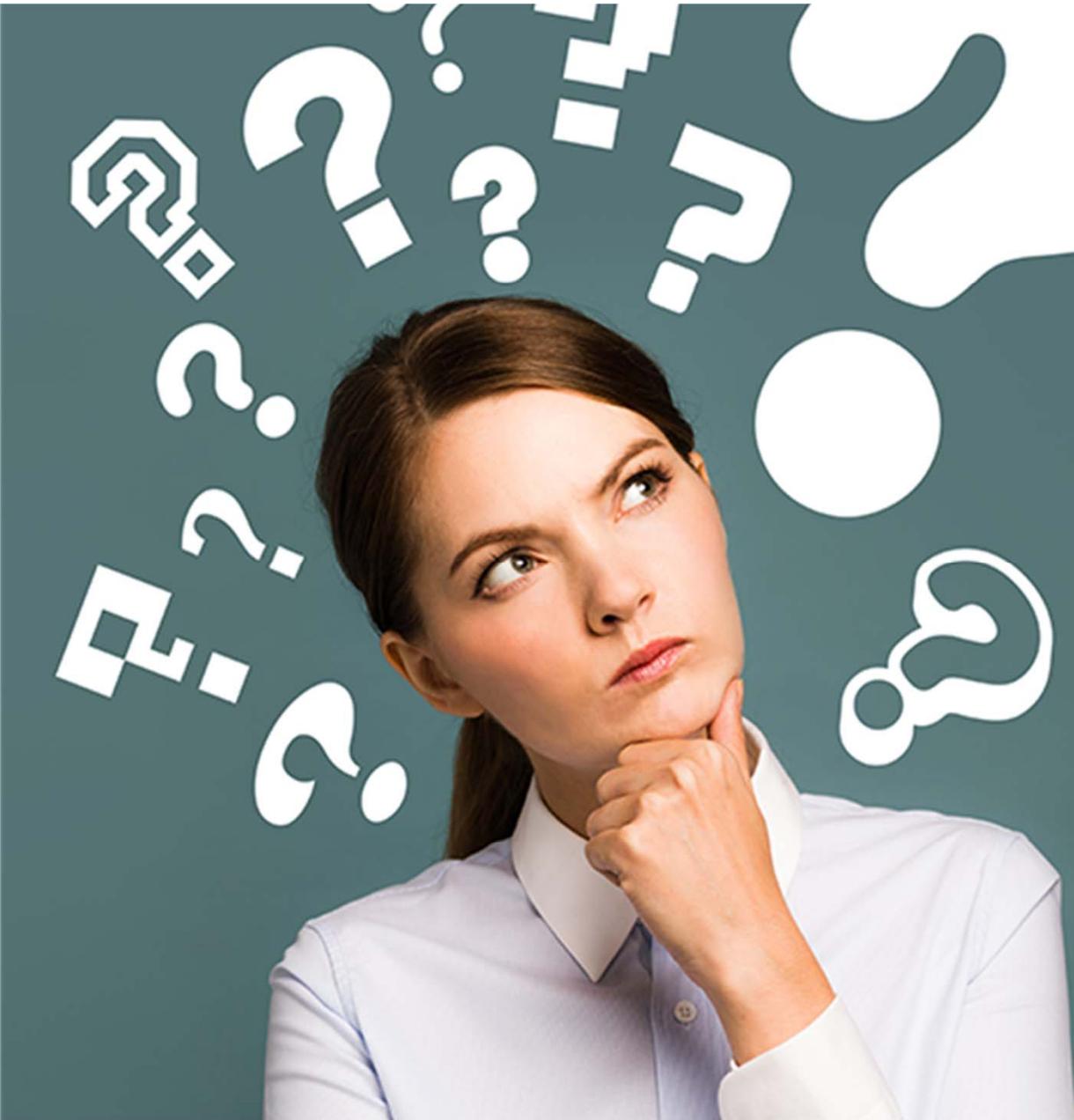
# Answer

② 価値観・生き方の話し合い



A healthcare professional, likely a nurse or doctor, is shown in profile, smiling and talking to an elderly woman. The professional is wearing a white uniform with blue accents and has a stethoscope around her neck. She is holding a blue clipboard. The elderly woman has short grey hair, wears glasses, and is holding a black walking stick. They are in a well-lit, indoor setting, possibly a home or a care facility, with a lamp and a plant visible in the background.

みなさん  
患者さん・利用者さんと  
アドバンスケアプランニングを  
されたことがありますか？



なぜACPや  
意思決定支援が  
これだけ  
注目されるように  
なったのか？

# 障害者の権利に関する条約 国際障害者権利条約 (2014年に批准)



障害のある人は法的能力を持つ（**国連障害者権利条約**）  
健康・住まい・雇用・自分の財産など、生活の全てにおいて

**自分で自分の意思決定を  
行う権利を保証**する

それができない場合は**支援**する

何を、どれくらい、どのように支援するか

**多職種**で考える

# 日本の意思決定支援の現状

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

医政局総務課

身寄りがない人  
の入院及び  
医療に係る  
意思決定が困難  
な人への支援に  
関する  
ガイドライン

認知症の人の  
日常生活・  
社会生活に  
おける  
意思決定支援  
ガイドライン

老健局総務課

障害福祉  
サービス等の  
提供に  
係る  
意思決定支援  
ガイドライン

社会・援護局  
障害保健福祉局

意思決定支援を  
踏まえた  
後見事務の  
ガイドライン

最高裁・厚労省  
専門職団体

# 意思決定支援の流れ

①可能な限り本人が自ら意思決定できるように支援



②本人の意思の確認や意思及び選好を推定



③支援を尽くしても本人の意思及び選好の推定が困難な場合、最後の手段として本人の最善の利益を検討



# 生活・人生は 「意思決定」の連続

だれもが、何かを選んだり、選ばなかったり、  
迷って決められなかったり、選ぶのに失敗したり、  
上手くいったりをくり返ししながら、生活しています

A young woman with long brown hair, wearing a brown jacket over a blue denim shirt, is smiling and looking at a red apple she is holding. Next to her, an elderly woman with short white hair and glasses, wearing a grey cardigan, is also smiling and looking at the apple. They are standing in a supermarket aisle, with shelves of various products visible in the background. The lighting is bright, typical of a supermarket. The text is overlaid on the image in a bold, black font.

**日常生活では  
食べ物、洋服を選ぶ  
買い物をする  
行きたい場所を決める**



**重要な場面や  
人生の岐路では**

**暮らし方  
お金のこと  
医療・介護・福祉  
サービスを選ぶ**

患者本人の

意思の推定が困難な場合に

本人の意思に反した

医療行為が行われる

可能性がある

自分が望まない  
医療やケアを  
受ける可能性がある

私たちは1日に何回  
選択していると  
思いますか？

①350回 ②3500回 ③35000回



# Answer



35000回



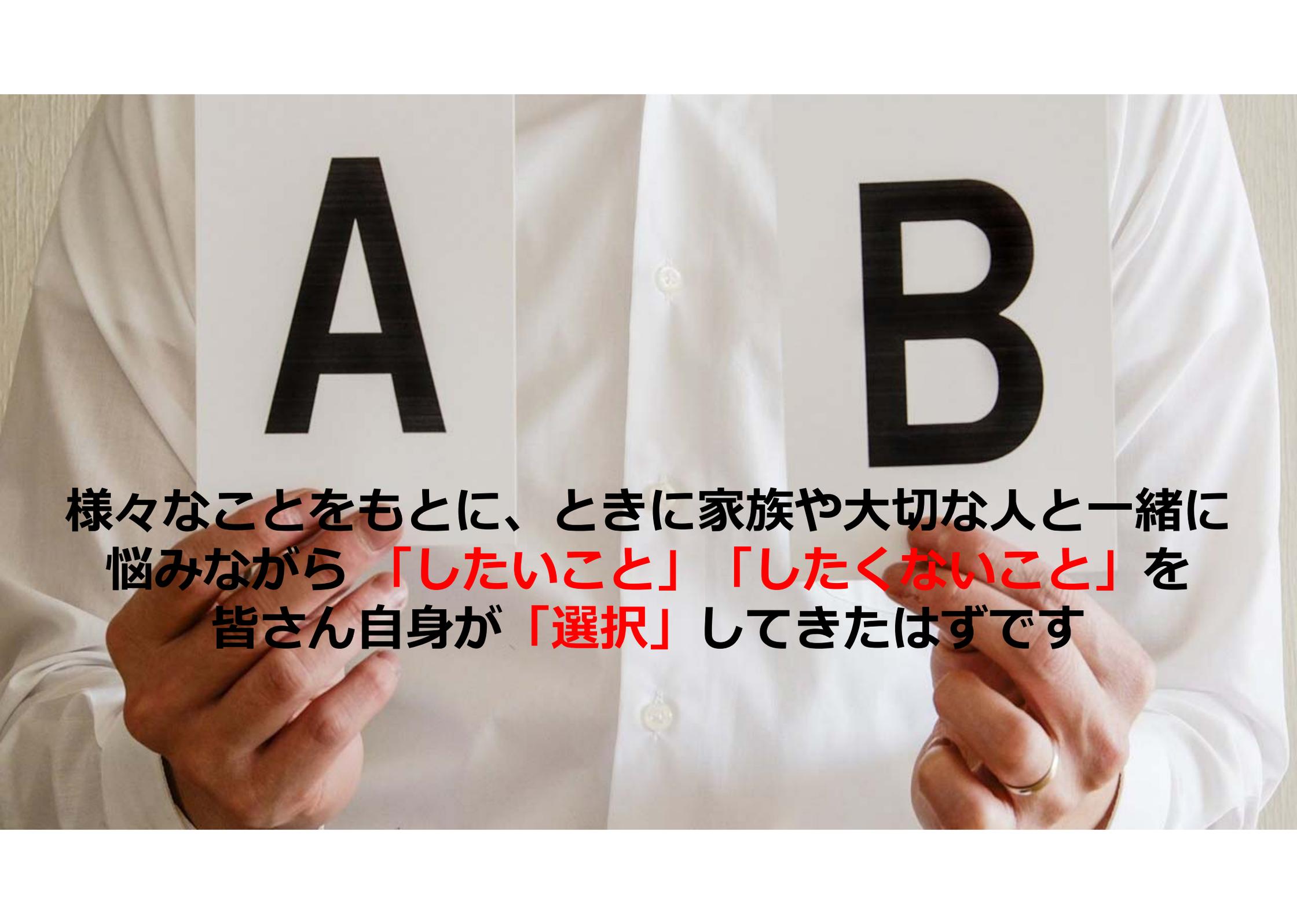
みなさんは  
これまで人生の中で  
どんな「選択」を  
してきましたか？



その「選択」はどれもあなたが日ごろから大切にしている思いや 価値観、人生観など

...



A person wearing a white long-sleeved shirt is holding two white rectangular cards. The left card has a large black letter 'A' on it, and the right card has a large black letter 'B' on it. The person's hands are visible, and they appear to be holding the cards in front of their chest. The background is a plain, light-colored wall.

A

B

様々なことをもとに、ときに家族や大切な人と一緒に  
悩みながら「したいこと」「したくないこと」を  
皆さん自身が「選択」してきたはずです

**2025年問題**

# 2025大阪・関西万博





じゃないですよ！

高齢化率 **30%**

人口の **3** 人に **1** 人が  
高齢者という時代

# 高齢化

65歳以上の人口に対する割合  
高齢化率

29.1%

内閣府 令和6年版高齢社会白書

An elderly woman with white hair and a green top is looking directly at the camera with a worried expression. In the background, a younger woman with blonde hair is looking down, appearing to be in a caregiving role. The overall scene suggests a focus on dementia care.

**1300万人が認知症**

**国民の9人に1人  
65歳以上の3人に1人**



**高齢化が進むと**

**認知症の人が増える**

The image is a composite. On the right side, there is a profile of an elderly woman with short, wavy grey hair, looking towards the left. Her face shows signs of aging with wrinkles. In the center, there is a grid of interlocking puzzle pieces, some of which are missing, creating a fragmented effect. The background on the left shows a dark, leafless tree against a light, overcast sky. The overall color palette is muted, with greys, browns, and soft blues.

**高齢化が進むと**

**意思決定する力が  
低下する人が増える**

An elderly woman with short, wavy grey hair and red-rimmed glasses is looking towards the right. In the background, an elderly man with white hair is lying in a hospital bed, appearing to be asleep or resting. The setting is a brightly lit hospital room.

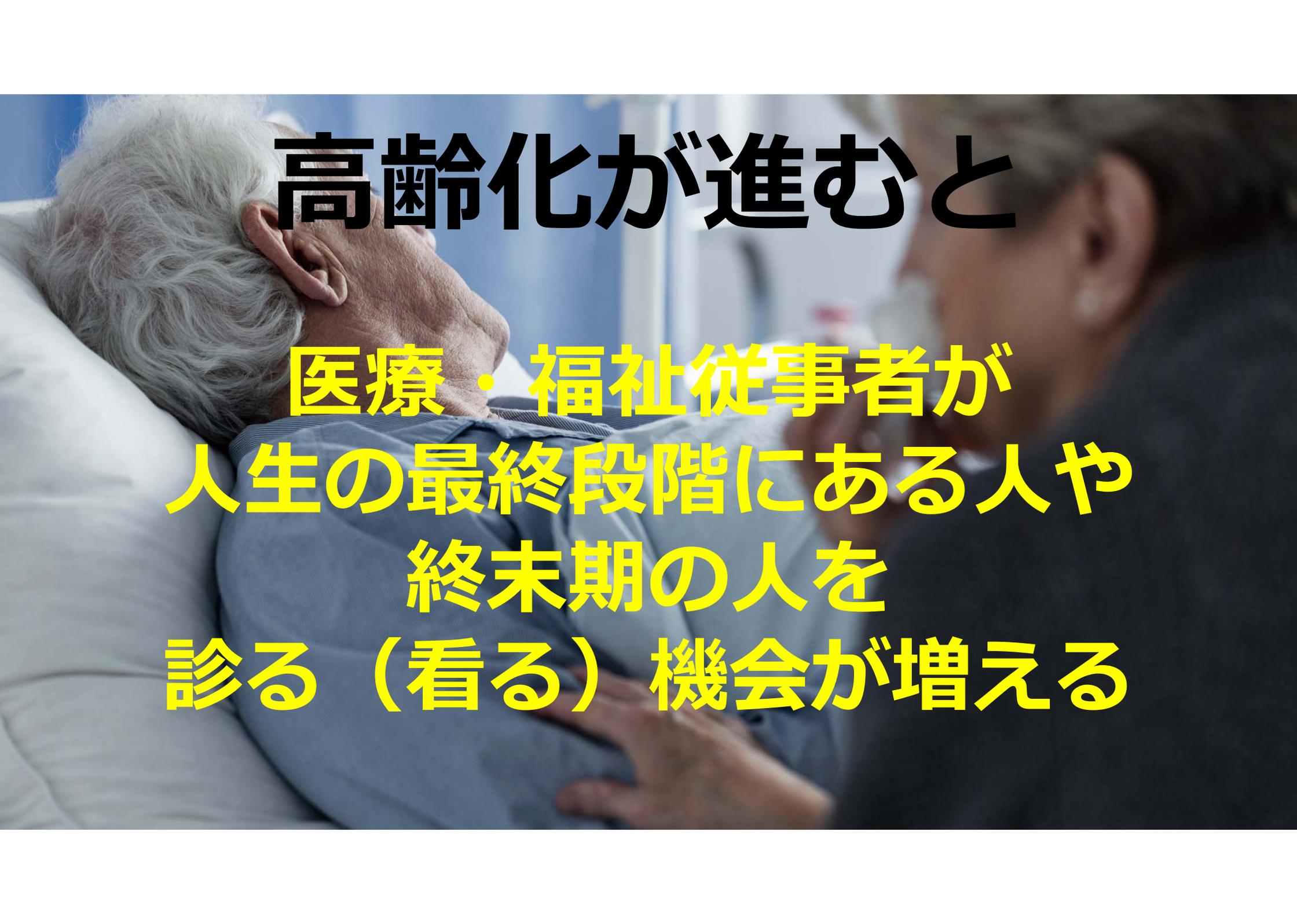
**高齢化が進むと**

**人生最終段階の人も増える**



**高齢化が進むと**

**亡くなる人も増える**

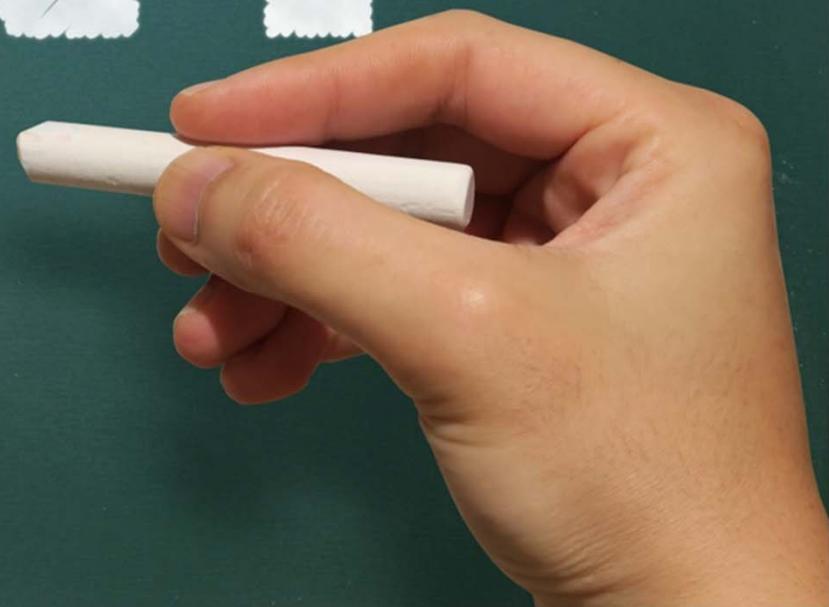
An elderly man with white hair is lying in a hospital bed, looking towards the right. A healthcare worker, possibly a nurse, is standing by his side, looking at a device. The scene is set in a clinical environment with blue walls and medical equipment.

# 高齢化が進むと

医療・福祉従事者が  
人生の最終段階にある人や  
終末期の人を  
診る（看る）機会が増える

# 人生の最終段階における 医療・ケアの特徴と意思決定の難しさ

# POINT





「できる限り長く生きること」が  
必ずしも本人の望みではない  
ことがある

**認知症や  
人生の最終段階において  
本人の意思決定する力が  
十分とは限らない**





良かれ悪しかれ

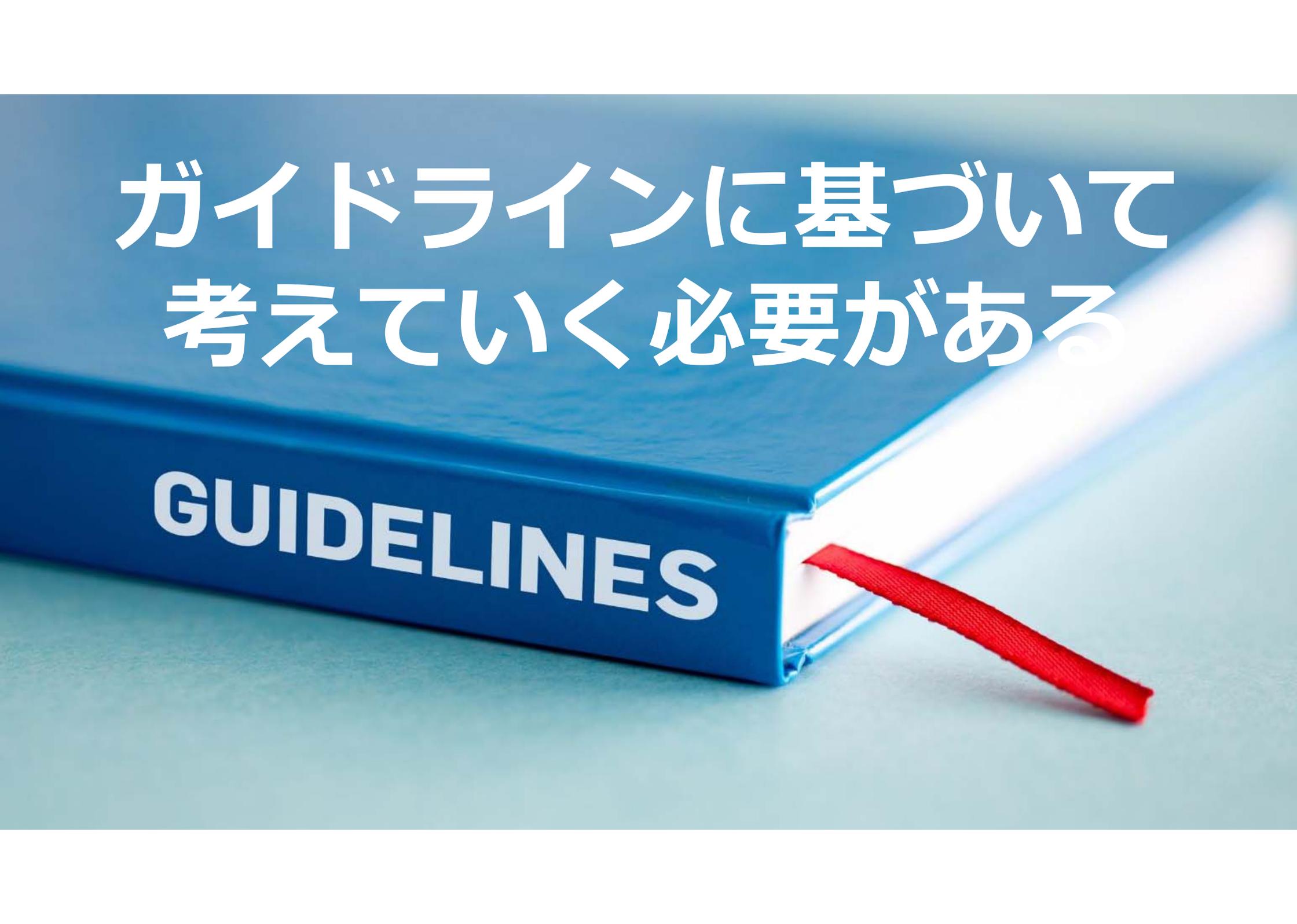
家族等が重要な役割を果たす

**どうしたら本人の意向に沿った  
医療やケアが実践できるでしょうか？**

**How ?**

ガイドラインに基づいて  
考えていく必要がある

GUIDELINES

A blue book with the word 'GUIDELINES' printed in white on its spine. A red bookmark is visible at the bottom of the book. The background is a light blue gradient.

# 「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。

## アドバンスケアプランニング

心身の状態に応じて意思は変化しうるため  
繰り返し話し合うこと



### 主なポイント

本人の人生観や価値観等、できる限り把握

本人や家族等※と十分に話し合う

話し合った内容を都度文書にまとめ共有

本人の意思が確認できる

本人と医療・ケアチームとの合意形成に向けた十分な話し合いを踏まえた、**本人の意思決定が基本**

・家族等※が本人の意思を推定できる

**本人の推定意思を尊重し、**  
本人にとって最善の方針をとる

本人の意思が確認できない

本人にとって最善の方針を  
医療・ケアチームで慎重に判断

・家族等※が本人の意思を推定できない  
・家族がいない

人生の最終段階における医療・ケアの方針決定

- ・心身の状態等により医療・ケア内容の決定が困難
  - ・家族等※の中で意見がまとまらないなどの場合
- 複数の専門家で構成する話し合いの場を設置し、方針の検討や助言**

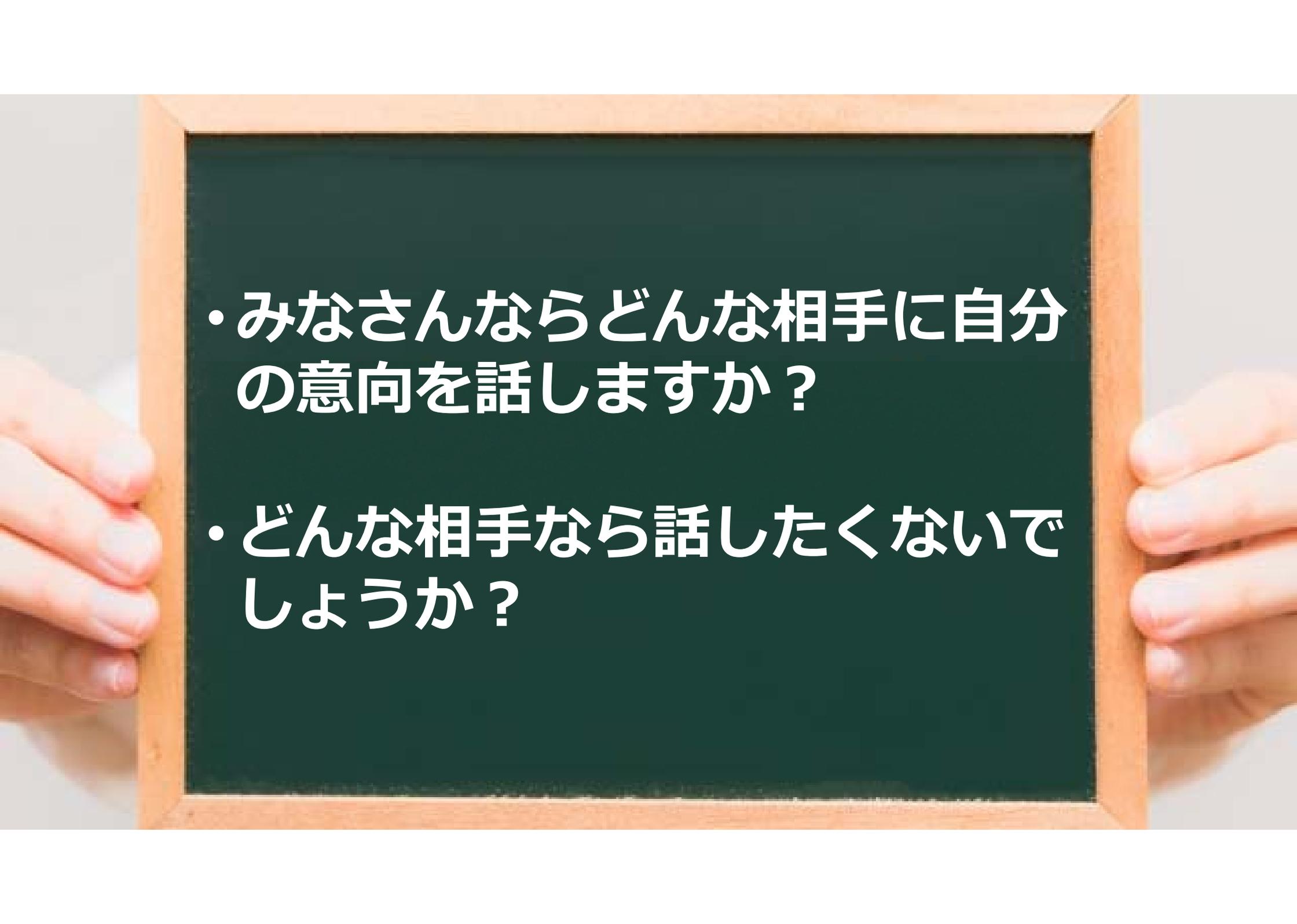
※本人が自らの意思を伝えられない状態になる可能性があることから、話し合いに先立ち特定の家族等を自らの意思を推定する者として前もって定めておくことが重要である。  
※家族等には広い範囲の人(親しい友人等)を含み、複数人存在することも考えられる。

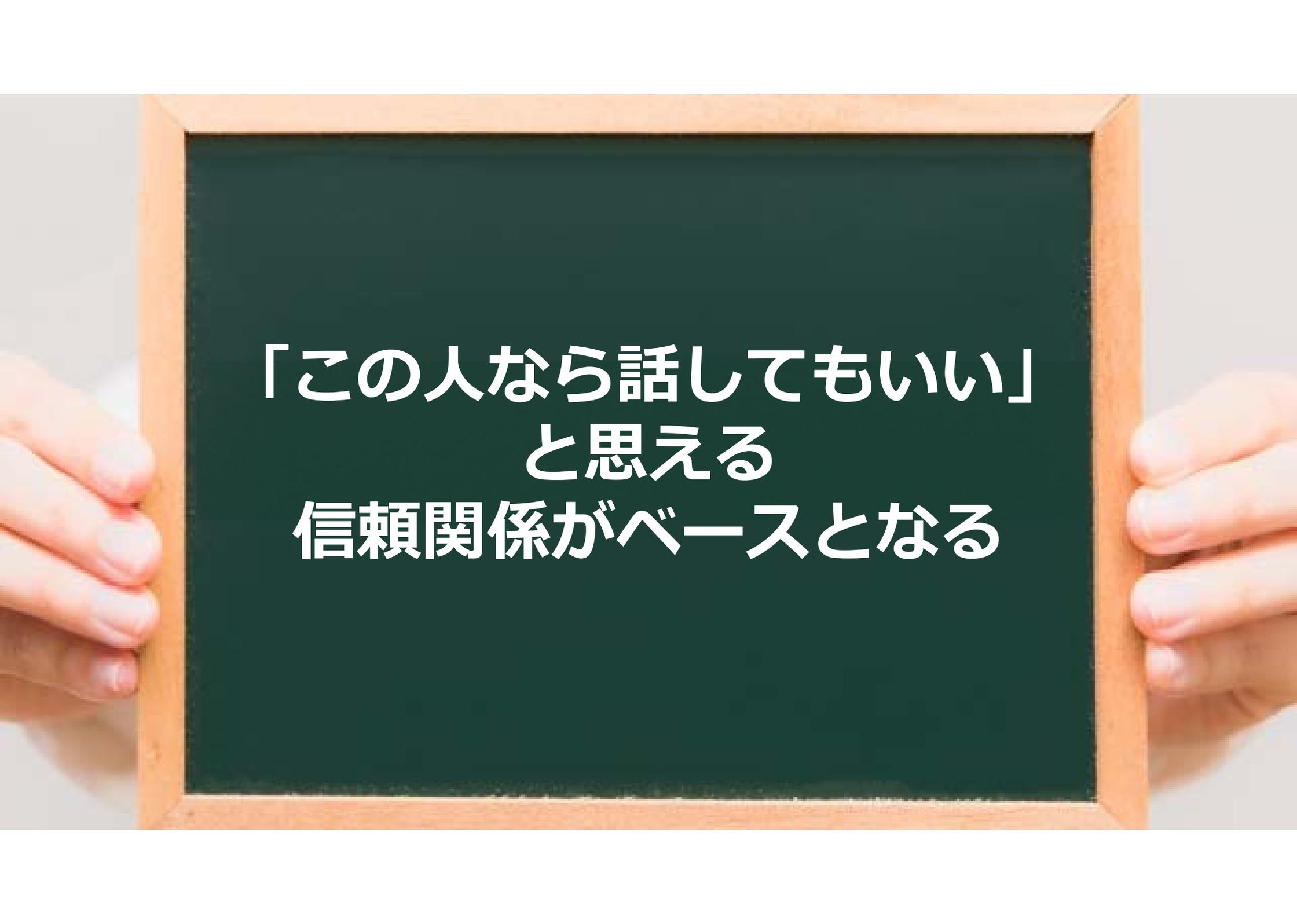




本人の意向を聞く前に

**Before**

- 
- みなさんならどんな相手に自分の意向を話しますか？
  - どんな相手なら話したくないでしょうか？

A pair of hands is shown holding a square wooden frame around a dark green chalkboard. The text is written in white on the chalkboard. The background is a plain, light-colored wall.

「この人なら話してもいい」  
と思える  
信頼関係がベースとなる

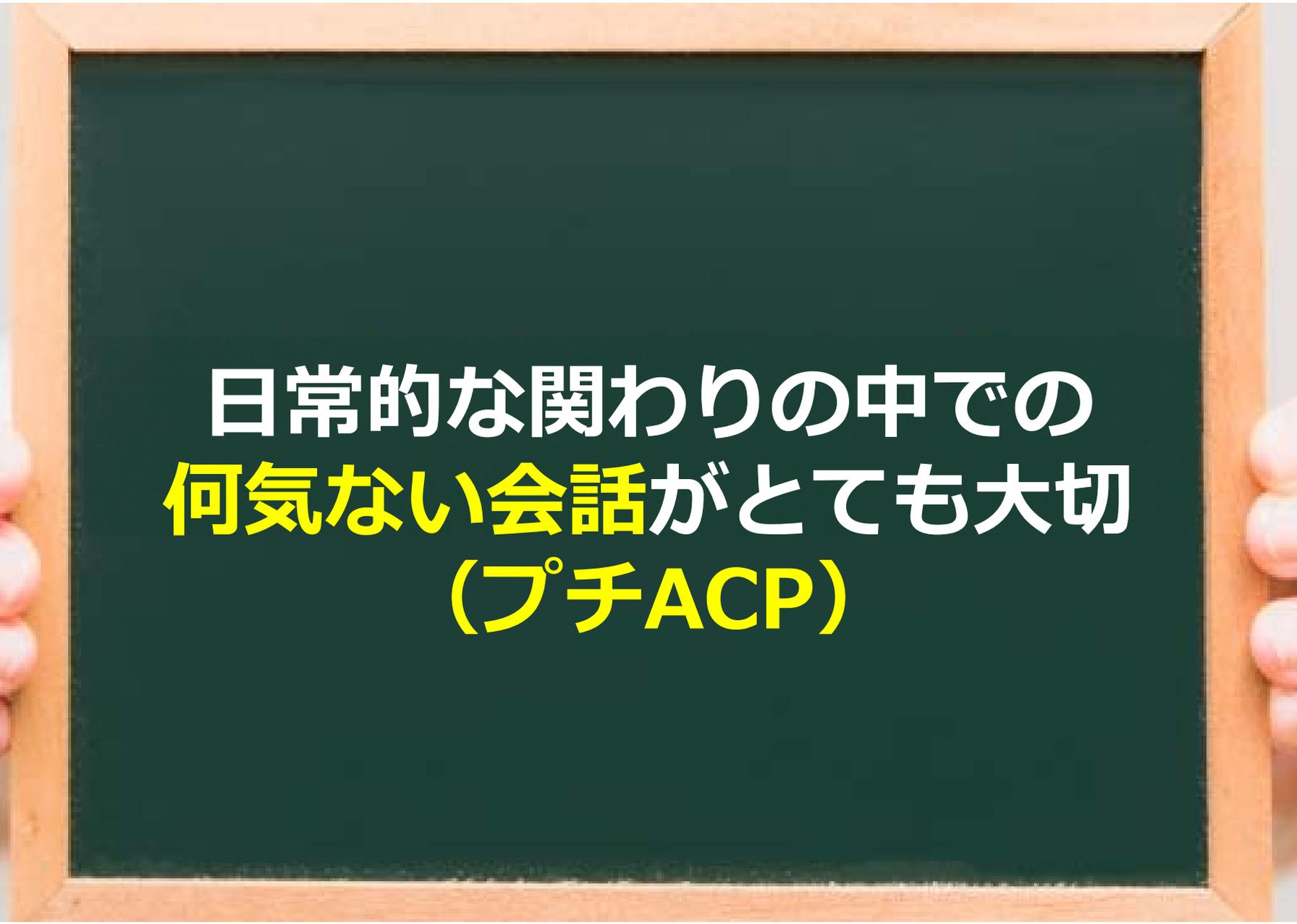
信頼関係があって初めて  
話し合いがスタートする





**本人の人生観や価値観を把握**

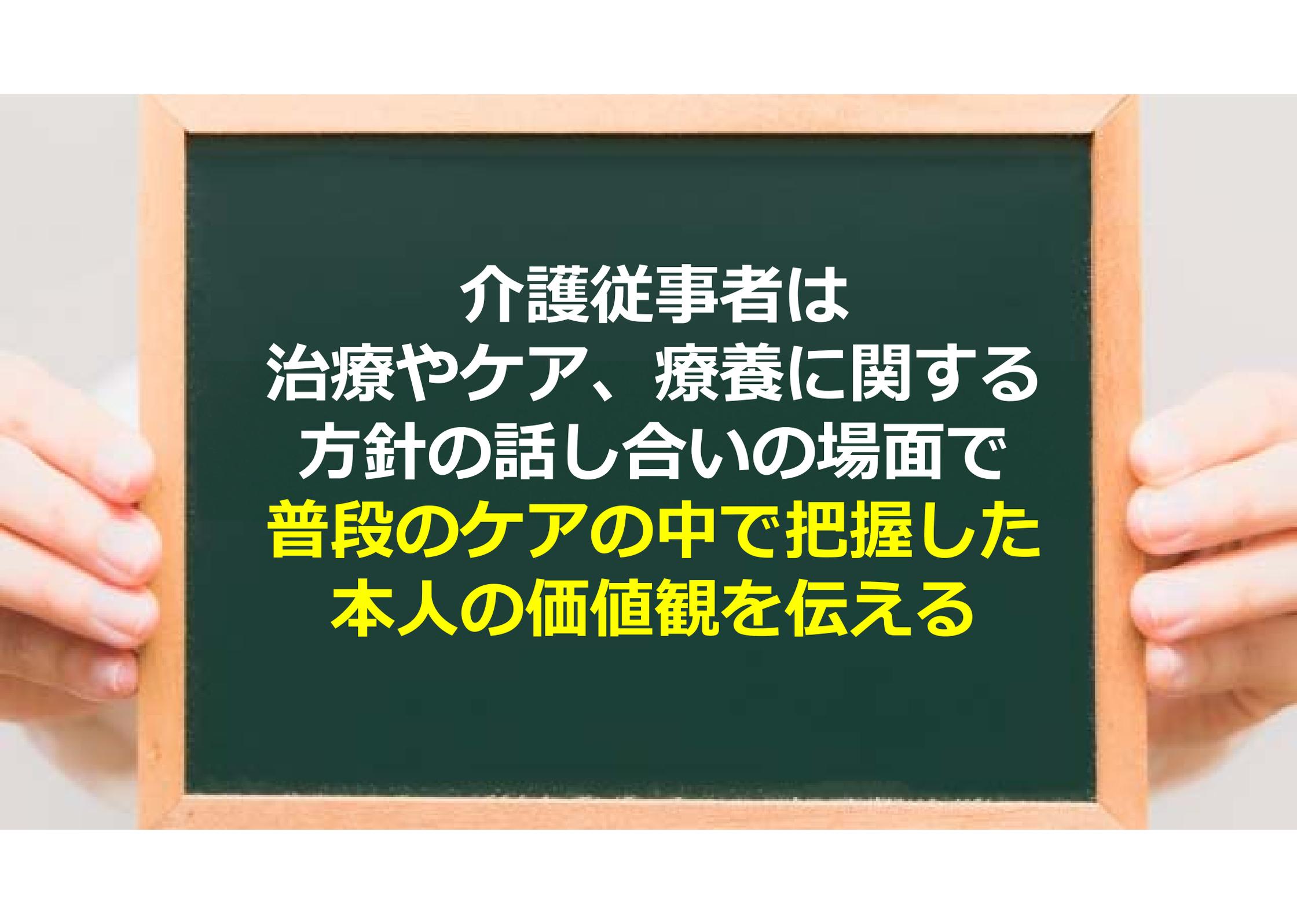


A photograph of a small, square chalkboard with a light-colored wooden frame. Two hands are visible, one on the left and one on the right, holding the frame. The chalkboard is dark green and has white and yellow Japanese text written on it. The text is centered and reads: '日常的な関わりの中での' (In the middle of daily interactions), '何気ない会話が' (casual conversations), 'とても大切' (very important), and '(プチACP)' (PuchiACP) in yellow. The background is a plain, light-colored wall.

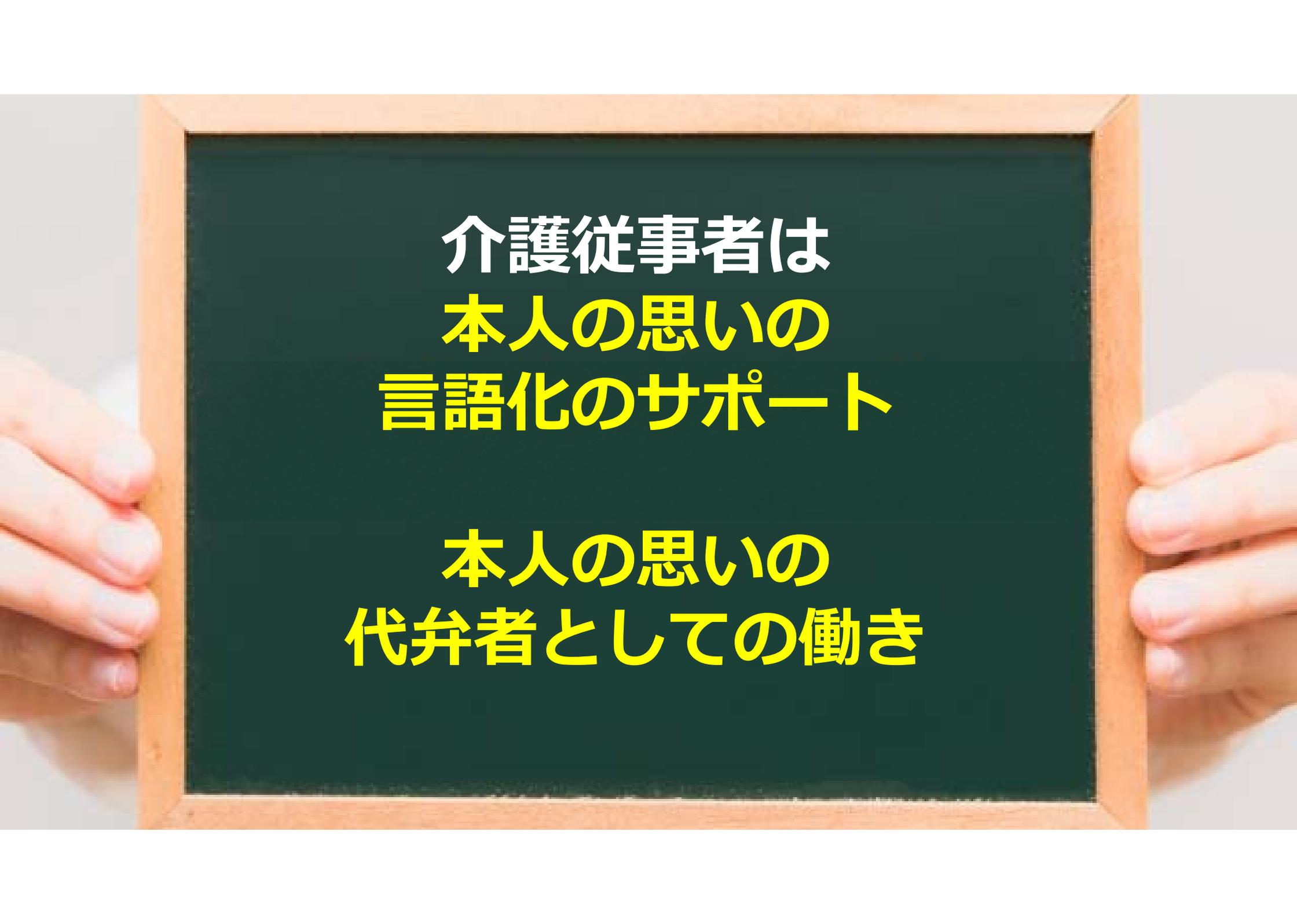
日常的な関わりの中での  
何気ない会話がとても大切  
(プチACP)

医療従事者は  
本人の価値観、選好などを  
把握するため  
本人はもちろんのこと  
家族等や

普段接している介護従事者の  
意見に耳を傾ける

A pair of hands is shown holding a wooden-framed chalkboard. The chalkboard is dark green and contains Japanese text. The text is written in white and yellow. The hands are positioned on the left and right sides of the board, with fingers gripping the wooden frame. The background is a plain, light-colored wall.

介護従事者は  
治療やケア、療養に関する  
方針の話し合いの場面で  
普段のケアの中で把握した  
本人の価値観を伝える

A person's hands are visible on the left and right sides, holding a wooden-framed chalkboard. The chalkboard is dark green and contains two lines of Japanese text. The top line is in white, and the bottom line is in yellow. The text describes the role of a caregiver as a support for verbalizing the person's thoughts and as a proxy for their work.

介護従事者は  
本人の思いの  
言語化のサポート

本人の思いの  
代弁者としての働き

# 意思決定に関する10の誤解

COMMON  
MISTAKES.

---

**意思決定がないことと、本人  
が今できないことは一致する**

**専門職の指示に従わない場合、  
意思決定する力がないと判断**

Ganzini L. Ten myths about decision-making capacity.  
J Am Med Dir Assoc. 2004; 5(4): 263-7

専門家に従っているうちは意思決定する力を評価しないでもいい

意思決定する力は「あるかないか」である

Ganzini L. Ten myths about decision-making capacity.  
J Am Med Dir Assoc. 2004; 5(4): 263-7

**認知障害があれば、意思決定  
する力はない**

**意思決定する力の低下は永続  
的である**

Ganzini L. Ten myths about decision-making capacity.  
J Am Med Dir Assoc. 2004; 5(4): 263-7

**十分な情報提供をせず、意思  
決定する力がないと決めつけ  
る**

**認知症、精神疾患の人は  
すべて意思決定する力がない**

Ganzini L. Ten myths about decision-making capacity.  
J Am Med Dir Assoc. 2004; 5(4): 263-7

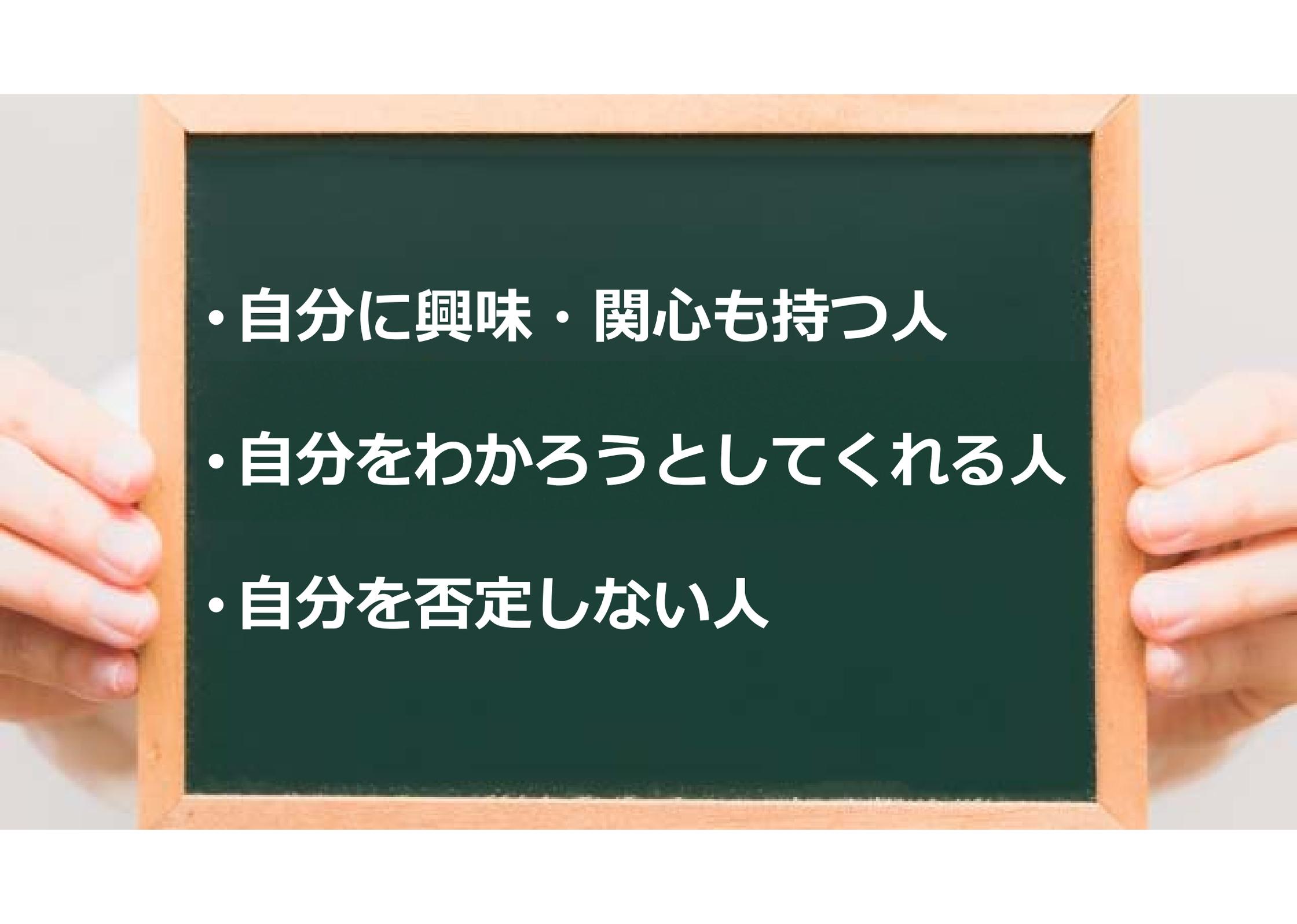
**自発的に入院している患者は  
意思決定する力がない**

**意思決定する力を評価可能な  
のはメンタルヘルスの専門家  
だけだ**

Ganzini L. Ten myths about decision-making capacity.  
J Am Med Dir Assoc. 2004; 5(4): 263-7

どんな人に信頼を寄せるのか？

**Who ?**

- 
- 自分に興味・関心も持つ人
  - 自分をわかろうとしてくれる人
  - 自分を否定しない人

なぜ「意思決定」が重要なのか？

Why ?

納得のできる生き方  
=  
納得のできる選択

特に人生の最終段階においては  
何が正解なのかわからない



A pair of hands is shown holding a square wooden frame around a dark green chalkboard. The text is written in white on the chalkboard. The background is a plain, light-colored wall.

**選択のやり直しが  
できないことが多い**

A person's hands are visible on the left and right sides, holding a wooden-framed chalkboard. The chalkboard is dark green and contains Japanese text. The text is centered and reads: "だからこそ「納得のできる選択」がより重要になる". The phrase "納得のできる選択" is highlighted in yellow, while the rest of the text is white.

だからこそ  
「納得のできる選択」が  
より重要になる

何に対する  
「納得」  
なのか？



**結果は**

**何を選択しても結果は  
変わらない**

プロセスは

これが一番だったと  
思えること

事実は変えられなくても  
解釈を変えることはできる

その人が納得できる  
「選択」ができる

**= 意思決定支援**

A pair of hands is shown holding a wooden-framed chalkboard. The chalkboard is dark green and has white Japanese text written on it. The text is centered and reads: 「何を選んだ」より「どう選んだ」の方がより重要！. The phrase 「どう選んだ」 is highlighted in yellow.

「何を選んだ」より  
「どう選んだ」の方が  
より重要！

**「意思決定 = 意思確定」  
ではない**

**気持ちは揺らぐものという  
前提で受け止める**

**特に現状の受け入れが十分に  
できていない状況では  
意思決定すること自体が  
困難なこともある**

**「意思決定 = 医療の選択」  
ではない**

**どのような生活が理想なのか？  
これから先をどう生きたいのかを  
ともに考えるプロセス**

**医療はあくまでもその一部  
医療の選択や療養場所の選択が  
目的のすべてではない**

# 意思決定

=みんなで考えながら着地点を探るプロセス

その都度「会議」を開催するという  
よりも日々の関わりの中で  
本人や家族の揺らぐ気持ちに  
寄り添いながら  
本人の価値観や優先順位を探り  
納得のできる着地点を探る  
(プチACP)

A healthcare professional, likely a nurse or doctor, is shown in profile, smiling and talking to an elderly woman. The professional is wearing a white uniform with blue accents and has a stethoscope around her neck. She is holding a blue clipboard. The elderly woman has short grey hair, wears glasses, and a light-colored patterned sweater. She is holding a black walking stick. The background is a softly lit indoor space with a lamp and a plant.

みなさん  
実は患者さん・利用者さんと  
アドバンスケアプランニングを  
普段されているんです

## 事前指示書

「何かあった時にはこうしてほしい」と  
文書として残しておく

- 書いてある状況にしか対応できない
- その結論に至った文脈がわからない

# 心肺停止時の対応について

## 説明・確認書

などで心停止ないし呼吸停止した際に心肺蘇生（人工呼吸器・昇圧薬）を行わないという特別な指示がある場合、心肺蘇生をしないで

を DNAR (Do Not Attempt Resuscitation) と呼びます。なお、抗生物質投与、抗癌剤治療などの必要と

**事前指示書は**

**本当に  
本人の思いを汲んだ  
対応ができるのか？**

# ACP

本人の価値観を周囲が共有し  
その価値観に基づいて状況判断する  
根拠となる

具体的に言葉にできなくても  
「この人なら、こう考えはず」という  
判断基準が共有される

# ACP

予想外の事態にも対応できる  
細かいニュアンスを含めて状況判断できる

その人が納得できる（であろう）  
判断ができる

## ACPの誤解

本人が意思表示できる状態で  
医師から説明を聞き  
現時点での治療方針を決める

これはインフォームドコンセント

# ACPの誤解

ACPが  
人生決議になってはならない

**ACPは**

**対話の中から  
本人の人となり  
をみんなで少しずつ  
理解する  
その繰り返し、  
積み重ねが  
少しでも納得の  
できる選択に  
近づく唯一の方法**

A white toy ambulance with a red light bar on top. The word 'HIMEDIC' is printed in blue on the side. Below it, the Japanese characters '消防救急車' (fire and emergency vehicle) are written in red. A silver stethoscope is positioned in the foreground, partially overlapping the ambulance. The background is a plain, light-colored surface.

例えばこんなことが・・・

こんなことまで  
して  
生きたくないよ



人工呼吸器の装着



**心疾患のある  
88歳男性  
心肺停止寸前の  
状態で救急搬送  
初期治療をしたが  
厳しい状態**



**お父さんは  
心不全で  
危篤状態です**



**えっ！まさか  
死んじゃうってこと  
ないですよね？**



**救命できる  
確率は  
かなり低いと  
思います**



**そんな・・・  
昨日まで  
元気だったんですよ。  
とりあえず  
可能な限り延命して  
ください！**



**「わからないので」  
「なんとなく」  
「とりあえず」**



普段から

話し合っておかないと

家族さんは

迷ってしまうんです



**こんなはずじゃ  
なかったのに**

...



# 「可能な限り延命してください」

患者さん本人の意思に基づいた意見である場合や  
あらかじめ家族が熟考した上での意向であれば尊重  
する必要はあるが、実際はそうでないことが多い

「わからないので」「なんとなく」「と  
りあえず」の判断、つまり自動思考であり、  
**問題の先送り**である



日本人は  
嫌なこと、やっかいなこと、  
面倒なことを  
後回しにするきらいがあるため  
問題を先送りにして  
なかなか解決に向かおうと  
しない傾向がある



「本人の意思」よりも  
「家族の意思」が最優先される  
日本社会

# 家族が事前指示書を示していた場合

従う  
37%

従わない  
6%



内容による  
55%

The image shows the Japanese flag, which is white with a red circle in the center, waving against a blue sky. The text is overlaid on the left side of the image.

自分より周囲（家族）を考える  
日本社会の価値観に基づく決定  
「関係配慮」的な自己決定  
「よきに計らう」「以心伝心」  
「阿吽の呼吸」

The image shows the American flag, with its stars and stripes, waving against a blue sky. The text is overlaid on the right side of the image.

「自分の死に方は自分で決める」  
個人主義的な欧米の自己決定

**80歳以上で  
心原性心停止に陥った場合の  
1か月後の社会復帰率**

**1 ~ 3%**

総務省消防庁（2017）．平成29年版 救急救助の現状 I 救急編

# 延命治療を積極的に 希望する人

4.7%

内閣府 (2012). 高齢者の健康に関する意識調査 (平成24年)

# 延命を希望しない 高齢者

90%以上

内閣府 (2012). 高齢者の健康に関する意識調査 (平成24年)

A young woman with long, straight brown hair and bangs is shown from the chest up. She is looking down and covering her face with both hands, her fingers spread across her eyes and nose. She has a sad or distressed expression. She is wearing a white lace cardigan over a colorful floral top. A silver watch is visible on her left wrist. The background is a plain, light-colored wall.

**このギャップを  
どうしましょう？**

ACPのあるべき形  
元気なころの意思決定や  
メモだけではカバーできない  
**だからACPが必要**

その人にとって  
「よきに計らう」とは何か？  
**日頃から十分に対話を  
積み重ねていくことが大切**



**みなさんに  
ビデオを  
見てもらいます！**



帝京大学病院  
高度救命救急センター

どうでしたか？





みなさんが  
あの患者さんなら  
どうしてほしいですか？

みなさんが  
あの患者さんの  
家族ならどうしますか？





**死は  
必ず訪れるもの**

**でも悩み迷いますよね？**





だから  
ACP  
なんです

「超高齢化社会」

だからこそ

どう生きて  
どう逝くかを考える

ことを求められている

みなさんに  
質問です！



患者さん・利用者さんと  
ACPをしたことある方  
手を挙げて下さい





**ACPとは**

ACPとは

「人生会議」  
とも言います

**A**dvance (あらかじめ、まえてもって)

**C**are (世話・配慮・気配り・医療・看護・介護)

**P**lanning (計画を立てて、続ける)



なにそれ？  
難しい

A middle-aged man with dark hair, wearing a dark pinstriped suit, a white shirt, and a yellow and blue plaid tie, is looking at a smartphone held in his left hand. He has a thoughtful expression, with his right hand raised to his chest. The background is a blurred city street with buildings.

**リビングウィルって  
やつですよね？**

# リビングウィルとは

「もしものとき」に  
どういう治療をして欲しいか  
どういう最期を迎えたいかを  
家族やお医者さんに伝えること



**遺言書って  
やつですよね？**



**違います！**

# リビングウィルとは

**生前の意思**であり

亡くなってから使われる

遺言書とは違って

**生きているうちに使われるものです**

A middle-aged man with dark hair, wearing a dark pinstriped suit, a white shirt, and a yellow and blue plaid tie, is holding a red smartphone in his left hand. He has a thoughtful or slightly concerned expression on his face. The background is a blurred cityscape with buildings.

**終活って  
やつですよね？**



**似てますが  
違います！**



**終活とは**

# 終活

お葬式やお墓準備とか  
エンディングノートを作成など  
人生の終焉に向けての  
事前準備



終活は  
自分だけで  
すること  
なんです



**終活はダメ  
ですか？**

終活よりも良いのが

ACP

なんです！

# 人生の最終段階と「もしものとき」

どのような治療をほどこしても  
回復の見込みがなくなってしまった状態が

**「人生の最終段階」**

そして、その段階で  
自分の意思表示ができなくなったら

それが **「もしものとき」** なんです

A middle-aged man with dark hair, wearing a dark pinstriped suit, white shirt, and a yellow and blue plaid tie, is looking at a smartphone in his left hand. He has a slight, thoughtful expression. The background is a blurred city street with buildings.

**お医者さんに  
任せたら  
大丈夫ですよ？**



**「もしものとき」の  
治療法は  
お医者さんだけでは  
決められません！**

# そんなときお医者さんは

**ご家族さん  
これからの治療を  
どうしますか？  
決めてもらえますか？**



# 家族はずいぶん悩みます

そんなこと  
突然聞かれても  
どうしたらいいのか  
・・・  
決められません



**家族と自分の気持ちは違う？**

A middle-aged man with dark hair, wearing a dark pinstriped suit, white shirt, and a yellow and blue plaid tie, is smiling slightly. He is holding a red smartphone in his left hand and has his right hand clenched in a fist near his chest. The background is a blurred cityscape with buildings. A large white circular speech bubble is overlaid on the right side of the image, containing Japanese text.

**俺の気持ちは  
家族は  
理解してくれる  
はずですよ！**

**機械につながれても  
長生きして欲しいです**



**ガーン  
俺は  
そんなこと  
望んでないのに**



**先ほど見たビデオのことを  
思い出して下さい**

だから

日頃からの話し合いが  
大事ななんです



話し合い？

でも

こんなことがよくあります



いや~~~~  
…そうだなあ

…  
ハハ…

…  
…

病院と  
いっても施設も  
ありますからね

小規模多機能  
サ高住 特養  
他にも…



どこで亡くなり  
たいか？  
ですよ

大事な話でしょ？  
当然考えなきや  
いけない話だと  
思うけど

依頼受けた  
病院では  
聞いてない  
みたいだし





それは医療サイドの  
物の見方です

患者さんの本質は  
「治療して治りたい」  
だと思えますよ

.....  
無理だから  
退院して  
きたんだと  
思うけど？



先生 患者さんは  
治りたいんですよ

それは無理だから  
緩和に移ったん  
でしょ？  
在宅にしたのも  
そのためでしょ？



だって83歳だよ  
癌は全身転移で  
体力ないからケモも  
放射線もできない

死ぬ時のこと  
考えなきゃ  
嘘でしょ？



年齢は  
関係ないですよ

本人が  
どうしたいか  
なんです



違う、  
そうじゃない





やっばり  
ガツクリきちやつて…

でも前向きに  
考えるように  
しています…



先日は失礼  
しました

お父さま  
大丈夫でしたか？







会話の中  
から…

素敵  
ですね

その人の  
希望を探す

奥さまは  
ご近所  
づきあい  
が  
上手  
だった  
方  
なん  
です  
ね

そう  
だね

何気ない  
会話の中

ふと  
浮かびあ  
がる  
もの  
がある…

何を大事に  
生きてきたのか

この人の生を  
つなげるものは  
なんなのか

足  
マッサージ  
しますね

この人が  
最期まで  
人生を全う  
できるために  
何ができるのか



仕事

生きがい

家族

大切にしてきた  
ものたち

触れながら

その人からポロリと  
出てくるのを待つ



庭のアジサイがね  
…きれいなんだよね

でも僕もう  
見れないよね…  
きつと



充分迷っていいし  
考えていい

でも

それには覚悟が  
必要だと思う

初田さんがこれは  
自分の人生の  
事を問われているんだと  
思ってもらうこと

医療者が主体じゃなくて  
自分が主体なんだと  
思ってもらうことが大事なんだと

そのためには  
覚悟が必要  
なんですよ

そんな  
メッセージを  
暗に込めて  
接する

A pair of hands is shown holding a wooden-framed chalkboard. The chalkboard is dark green and has two lines of Japanese text written in bright yellow. The text is centered and reads: '何気ない言葉を 紡ぎつなぐ'. The hands are positioned on the left and right sides of the board, gripping the wooden frame. The background is a plain, light-colored wall.

何気ない言葉を  
紡ぎつなぐ

さまざまな職種がその人の言葉を紡ぎ  
その言葉のピースを集め  
その人をみんなで知る



A pair of hands is shown holding a wooden-framed chalkboard. The chalkboard is dark green and has white Japanese text written on it. The text is centered and reads: '高齢者救急問題の現状とその対応策についての提言2024'. The hands are positioned on the left and right sides of the board, with fingers gripping the wooden frame. The background is a plain, light-colored wall.

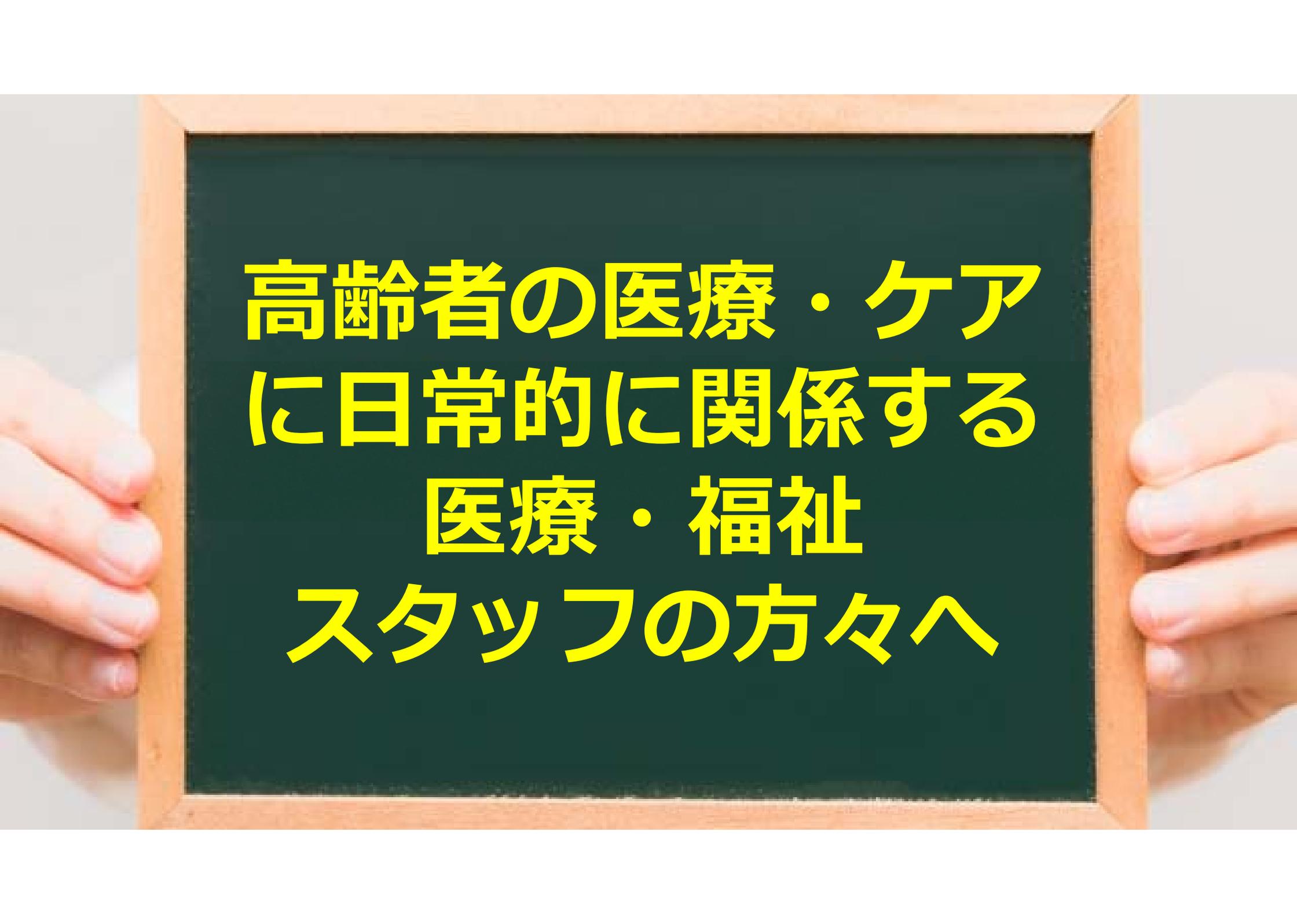
**高齢者救急問題の  
現状とその対応策  
についての  
提言2024**



**高齢者施設  
管理者・職員の方々へ**

いざという時のために  
ご本人（患者さん・ご利用者）と  
ご家族等にACPについてご説明いただき  
ご本人が最期まで  
どのように過ごしたいか  
ご本人の望む医療・ケアや  
望まれる看取り方について  
ご本人とご家族等の話し合いを  
支援し共有できるようにしませんか？

**配置医師（主治医・連携医）  
外部医師および看護・介護・ケア  
などすべてのスタッフと協議し  
施設での看取りなどの  
いざというときの  
施設としての対応を  
共有しておきませんか？**

A pair of hands is shown holding a wooden-framed chalkboard. The chalkboard is dark green and contains yellow Japanese text. The text is centered and reads: '高齢者の医療・ケア' (Medical care for the elderly), 'に日常的に関係する' (related to daily life), '医療・福祉' (Medical care and welfare), and 'スタッフの方々へ' (to the staff).

**高齢者の医療・ケア  
に日常的に関係する  
医療・福祉  
スタッフの方々へ**

## 日常から

ご本人（患者さん・ご利用者）が  
希望する最期の過ごし方について  
ご本人・ご家族等との話し合いを  
多職種で支援し

ご本人の希望を皆さんで  
共有しておきませんか？

# 高齢者の急変※に 備えましょう

- ①疾患の終末期や老衰の進行で  
予想された急変と
- ②それらの病態からは予想されない  
急な状態の変化

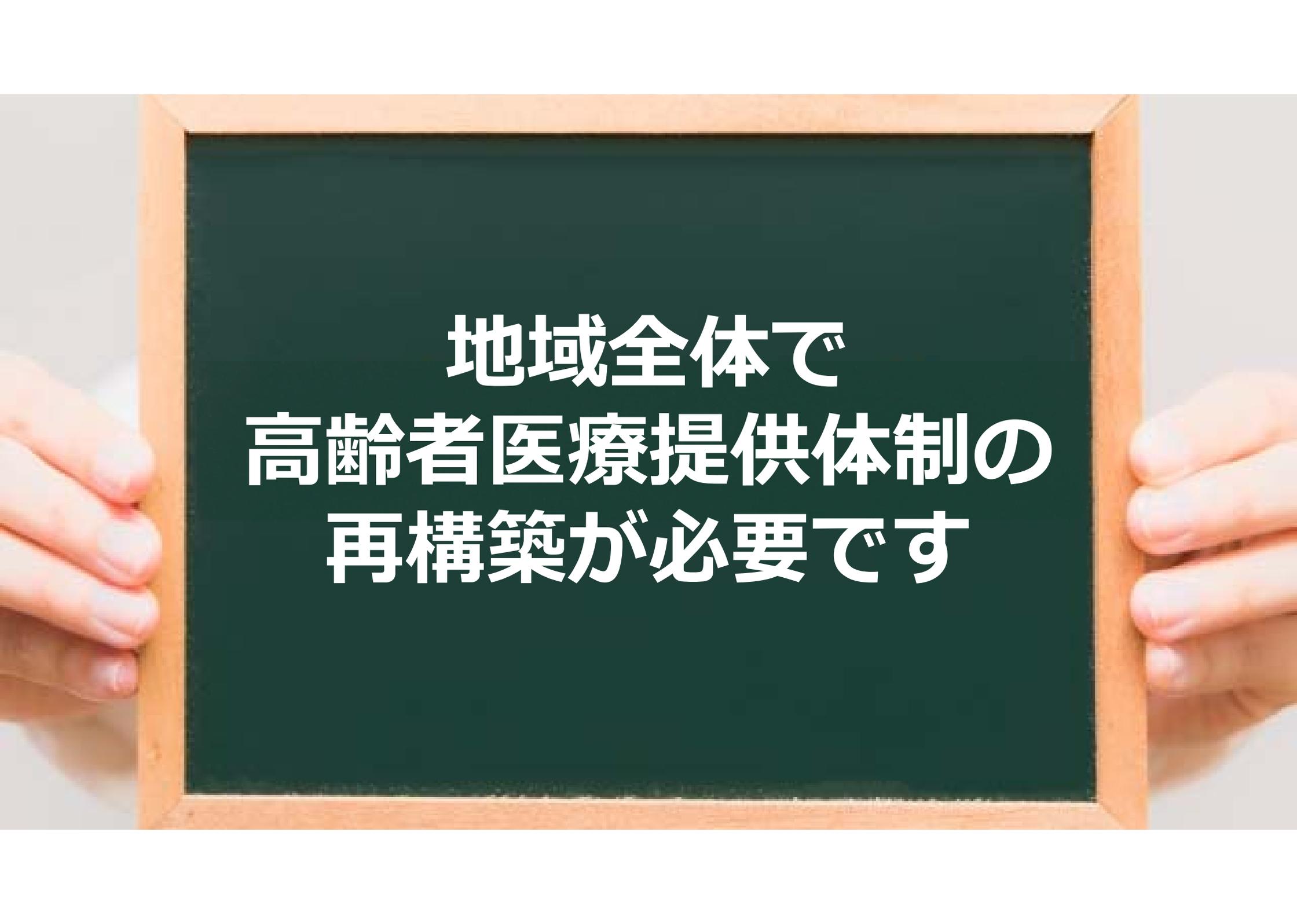
A pair of hands is shown holding a rectangular wooden frame that encloses a dark green chalkboard. The text is written in the center of the chalkboard in a bright yellow, bold, sans-serif font. The background behind the hands is a plain, light-colored wall.

**急性期～慢性期病院の  
方々へ**

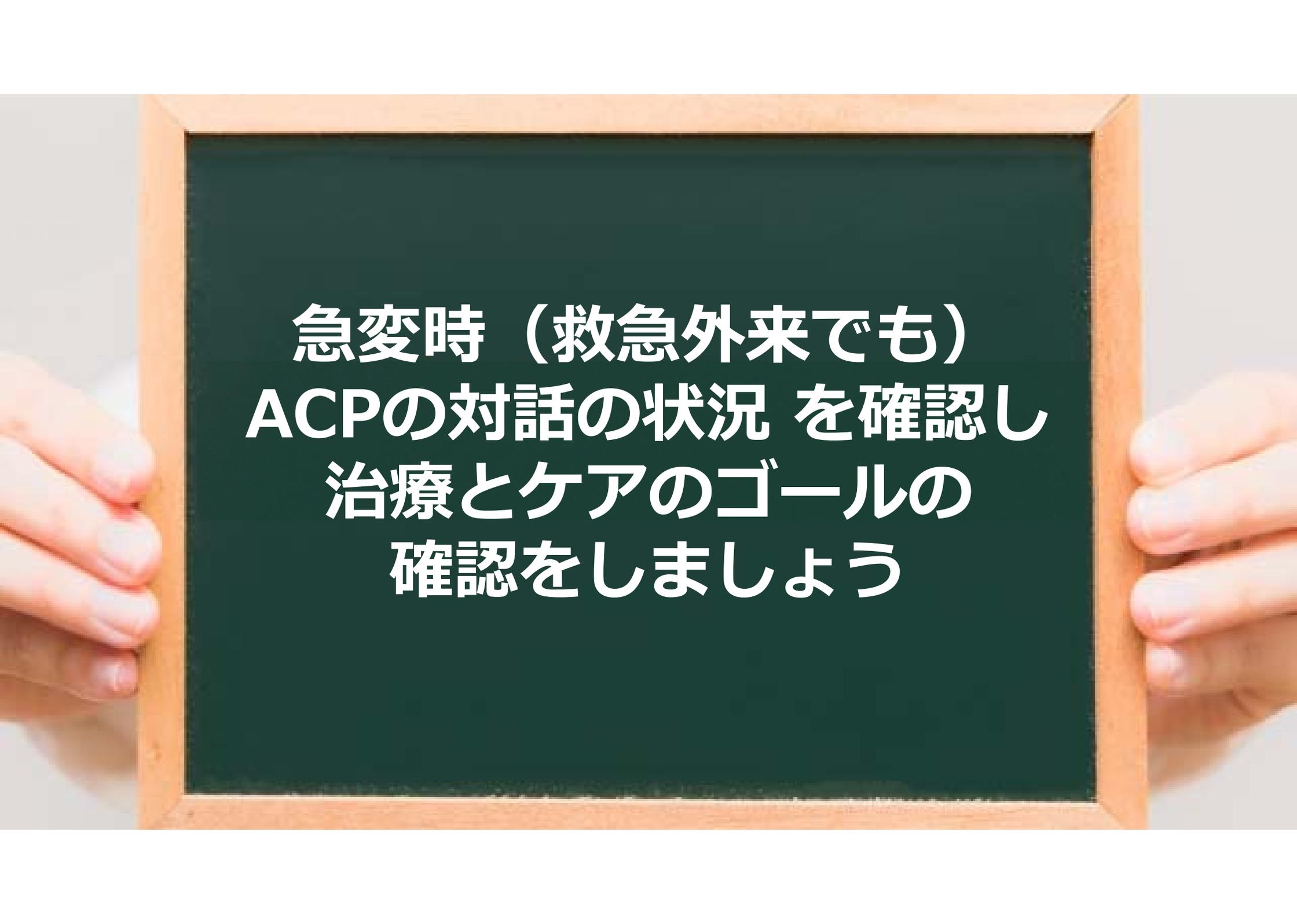
**患者さんが  
今後どのような人生を  
望むのか**

**ご本人とご家族等で  
話し合ってください**

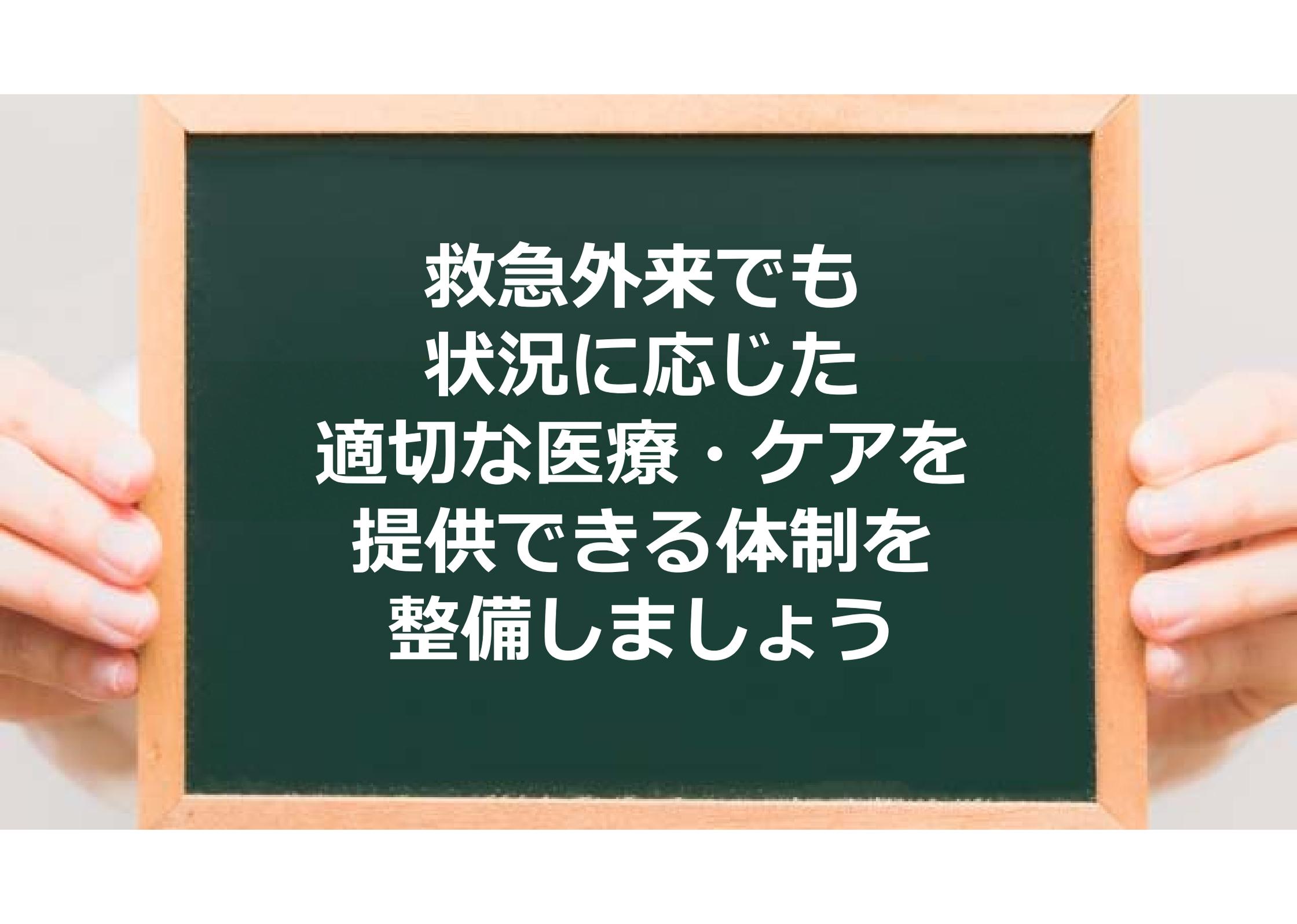
**多職種で支援  
確認しましょう**

A pair of hands is shown holding a wooden-framed chalkboard. The chalkboard is dark green and has white Japanese text written on it. The text is centered and reads: "地域全体で 高齢者医療提供体制の 再構築が必要です".

**地域全体で  
高齢者医療提供体制の  
再構築が必要です**

A pair of hands is shown holding a wooden-framed chalkboard. The chalkboard is dark green and contains white Japanese text. The text is centered and reads: "急変時（救急外来でも） ACPの対話の状況を確認し 治療とケアのゴールの 確認をしましょう".

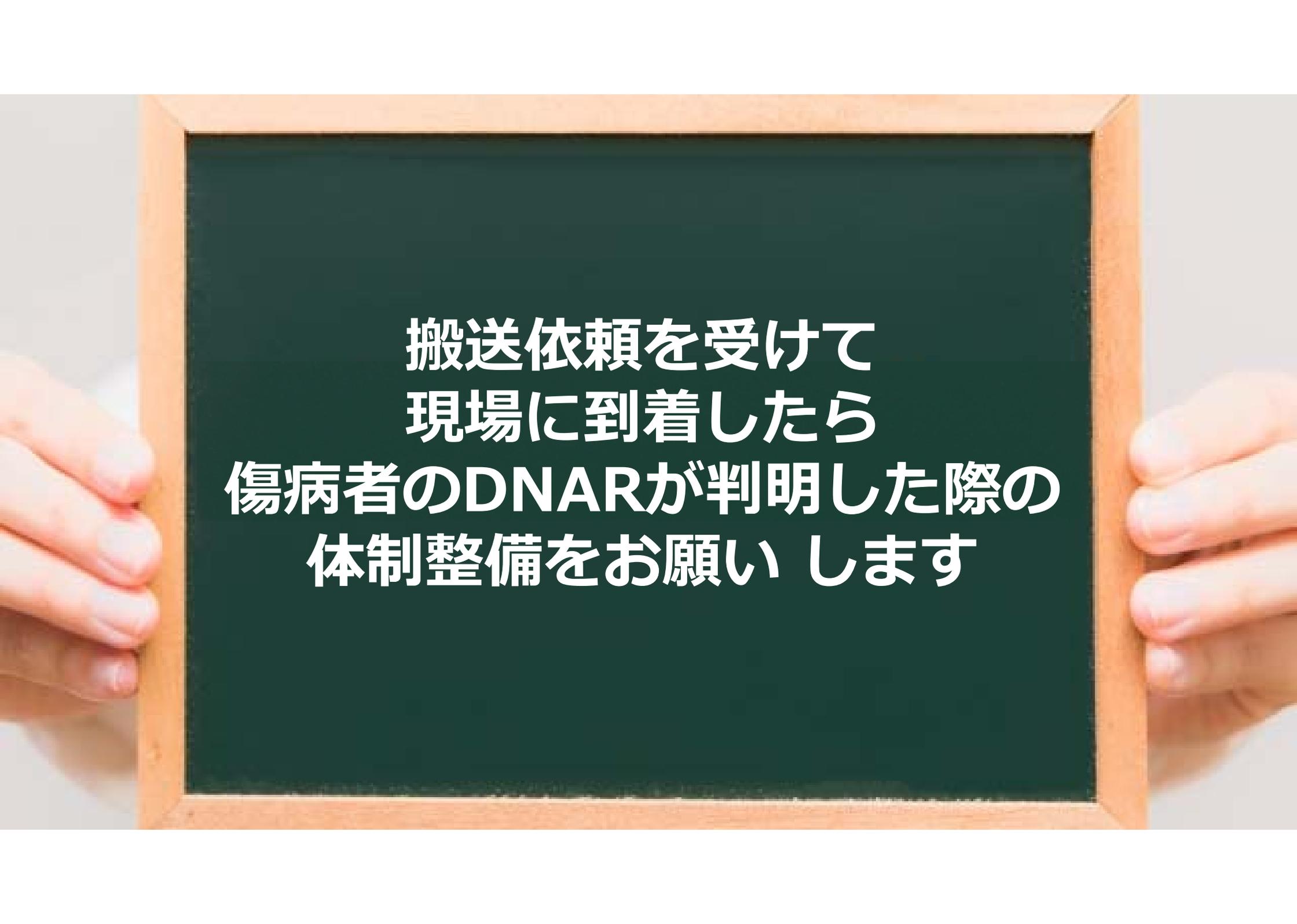
**急変時（救急外来でも）  
ACPの対話の状況を確認し  
治療とケアのゴールの  
確認をしましょう**

A pair of hands is shown holding a wooden-framed chalkboard. The chalkboard is dark green and has white Japanese text written on it. The text is centered and reads: 救急外来でも 状況に応じた 適切な医療・ケアを 提供できる体制を 整備しましょう. The hands are positioned on the left and right sides of the board, with fingers gripping the wooden frame.

救急外来でも  
状況に応じた  
適切な医療・ケアを  
提供できる体制を  
整備しましょう

A close-up photograph of a person's hands holding a wooden-framed chalkboard. The chalkboard is dark green and has the Japanese text '消防職員の方々へ' written in bright yellow. The hands are visible on the left and right sides of the frame, holding the wooden border. The background is a plain, light-colored wall.

**消防職員の方々へ**

A pair of hands is shown holding a wooden-framed chalkboard. The chalkboard is dark green and contains white Japanese text. The text is centered and reads: "搬送依頼を受けて 現場に到着したら 傷病者のDNARが判明した際の 体制整備をお願いします".

**搬送依頼を受けて  
現場に到着したら  
傷病者のDNARが判明した際の  
体制整備をお願いします**

A pair of hands is shown holding a wooden-framed chalkboard. The chalkboard is dark green and has white Japanese text written on it. The text is centered and reads: 

用語の理解を  
共に深めましょう

A person's hands are visible on the left and right sides, holding a wooden-framed chalkboard. The chalkboard is dark green and has the Japanese text 'DNARについて' written in bright yellow, bold, sans-serif characters in the center.

DNARについて

# DNAR (Do Not Attempt Resuscitate)

- 急変時または末期状態で心停止・呼吸停止の場合に、蘇生処置をしてほしくないという**患者の意向**
  - 心臓マッサージ
  - 気管内挿管、人工呼吸器
  - 除細動
  - 薬物投与（昇圧剤など）
- 患者の意向を受けて**医師が出す指示**  
⇒**“DNRオーダー”**

# 例えば

- 70代男性
- 前立腺癌で抗がん治療が厳しくなってきた状態  
(推定予後3カ月)
- 肺炎にて一般病棟入院中

患者さんと家族に状況を説明し**DNR (DNAR)**に合意  
主治医はその旨をカルテに記載

入院中に、想定外の**吐血**でショック状態になった！

# 誰が正しいのでしょうか？



主治医「輸血用意して、昇圧剤投与！  
ICU連絡して、ICU入室！」

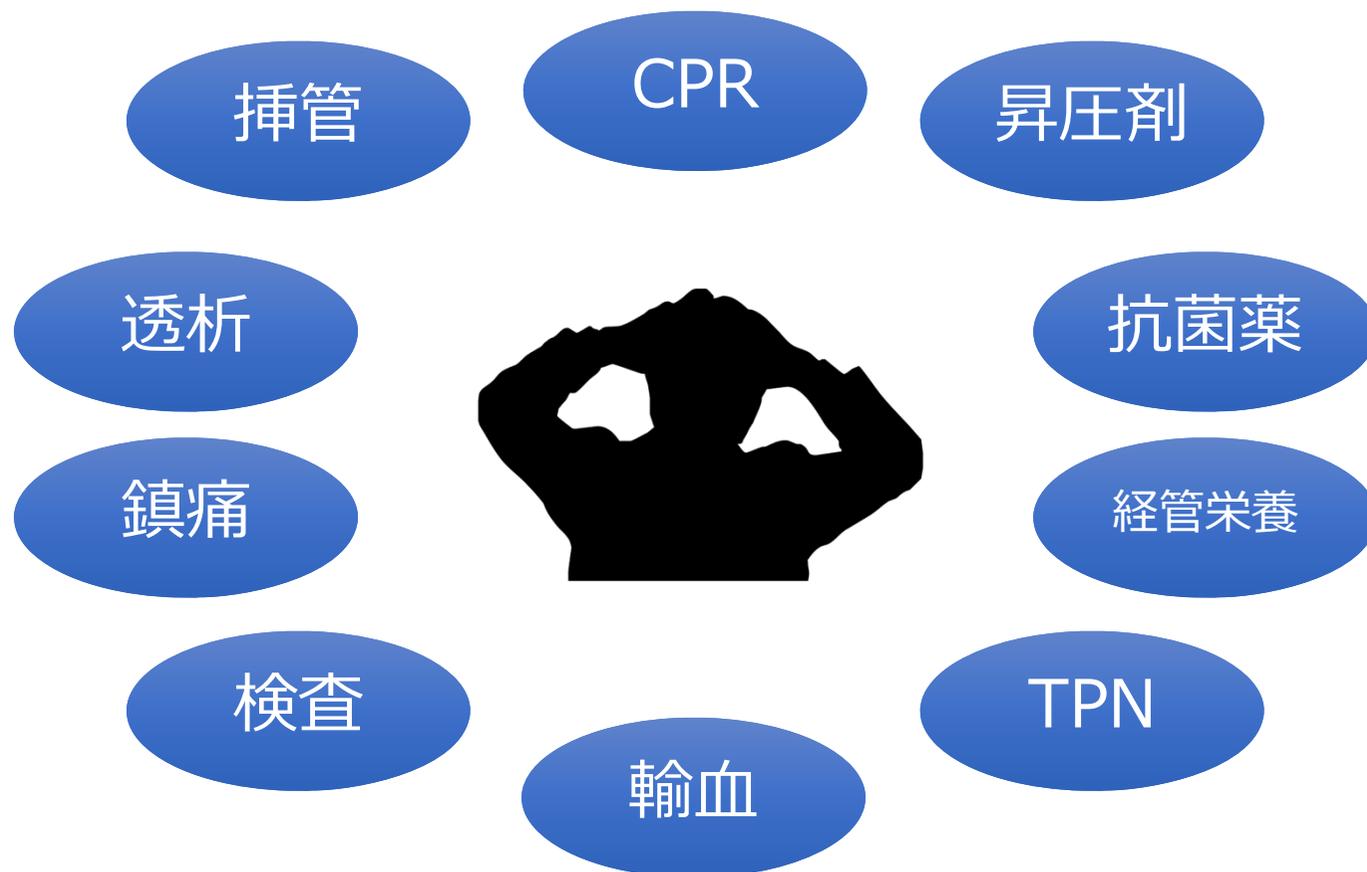


研修医「DNARなのに輸血するんです  
か？DNARなのにICU必要ですか？」



看護師「先生この患者さんはDNARです  
よ！！そもそもDNARなんだから何もしな  
くていいんじゃないですか？」

# どこまでがDNR (DNAR)なんでしょう？



**皆さんは自信を持ってきちんと説明できますか？**

# DNARの課題

- DNARは、**蘇生処置のみ**についての意向
- この点が理解されないと
  - 「DNARだから、輸血いらさないよね」
  - 「DNARだから、鎮痛剤このままでいいね」
  - 「DNARだから、なにもしなくていいよね」
- DNARは、リヴィング・ウィルのごく一部
- **包括的な患者の意向を引き出す話し合いが必要**

# Do Not Attempt Resuscitation (DNAR) 指示のあり方についての勧告

2016年12月16日 日本集中治療医学会

1. DNAR指示は心停止時のみに有効である。心肺蘇生不開始以外の集中治療室入室を含めて通常の治療・看護については別に議論すべきである
2. DNAR指示と終末期医療は同義ではない。DNAR指示に関わる合意形成と終末期医療実践の合意形成はそれぞれ別個に行うべきである
3. DNAR指示に関わる合意形成は終末期医療ガイドラインに準じて行うべきである

# CLINICAL FRAILTY SCALE - JAPANESE

臨床虚弱尺度

| 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|  |  |  |  |    |  |        |  |  |
| <b>非常に健常である</b>   | <b>健常</b>   | <b>健康管理されている</b>  | <b>ごく軽度の虚弱</b>  | <b>軽度の虚弱</b>  | <b>中等度の虚弱</b>   | <b>重度の虚弱</b>  | <b>非常に重度の虚弱</b>   | <b>人生の最終段階</b>  |
| 頑健、活動的、精神的、意欲的な人々である。これらの人々は通常、定期的に運動を行っている。同年代の中では、最も健常である。                      | 活動性の疾患の症状はないものの、カテゴリ1ほど健常ではない。季節等によっては運動をしたり非常に活発だったりする。                          | 時に症状を訴えることがあっても、医学的な問題はよく管理されている。日常生活での歩行以上の運動を普段は行わない。                           | 自立からの移行の初期段階である。日常生活で介護は必要ないが、症状により活動性が制限される。よく「動作が鈍くなった」とか、日中から疲れていると訴える。        | これらの人々は、動作が明らかに鈍くなり、高度なIADL(手動的日常生活活動)(金銭管理、交通機関の利用、重い家事)では介助が必要となる。軽度の虚弱のために、買い物や1人で外出すること、食事の準備、服薬管理が徐々に障害され、軽い家事もできなくなり始めるのが特徴である。 | 屋外でのすべての活動や家事では介護が必要である。屋内でも階段で問題が生じ、入浴では介護が必要である。着替えにもわずかな介助(声掛け、見守り)が必要となることがある。  | どのような原因であれ(身体的あるいは知的な)、身の回りのケアについて完全に要介護状態である。そのような状態であっても、状態は安定しており(6カ月以内で)死亡するリスクは高くない。 | 完全に要介護状態であり、人生の最終段階が近づいている。典型的には、軽度な疾患からさえ回復できない可能性がある。                             | 死期が近づいている。高度の虚弱に見えなくても、余命が6カ月未満であればこのカテゴリに入る(人生の最終段階にあっても多くの人は死の間際まで運動ができる)。        |

認知症のある人々の虚弱のスコア化

## 心停止後の院内死亡率

|            |     |
|------------|-----|
| CFSスコアが1~3 | 54% |
| CFSスコア4    | 66% |
| CFSスコア5    | 78% |
| CFSスコア6    | 84% |
| CFSスコア7~9  | 84% |

Hu FY, Streiter S, O'Mara L, Sison SM, Theou O, Bernacki R, Orkaby A. Frailty and Survival After In-Hospital Cardiopulmonary Resuscitation. *J Gen Intern Med.* 2022 Nov;37(14):3554-3561. doi: 10.1007/s11606-021-07199-1. Epub 2022 Jan 3.

A pair of hands holds a wooden-framed chalkboard. The chalkboard is dark green and has the Japanese text '意思決定支援について' written in bright yellow. The hands are positioned on the left and right sides of the board, gripping the wooden frame. The background is a plain, light-colored wall.

# 意思決定支援に ついて

もし自分の意思を  
無視され  
自分の意思と反対のことを  
人に決められたら  
みなさんは  
どう思いますか？



当然、嫌ですよ

NO

医師決定支援  
嫌ですよね？



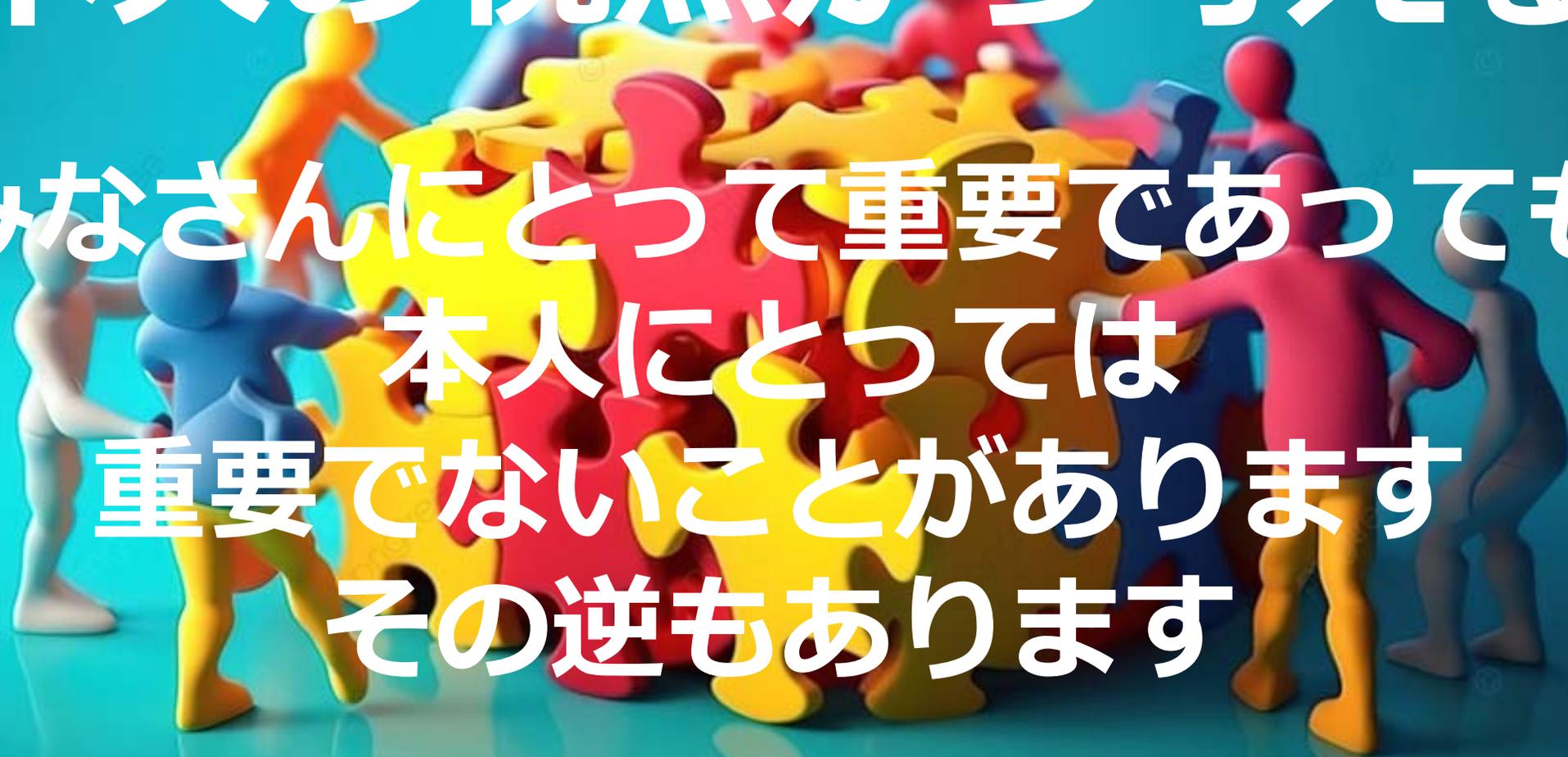
意思決定支援で忘れてはならないこと

A 3D rendered key with a metallic, reflective surface. The shaft of the key is inscribed with the words "KEY" and "POINT" in a bold, sans-serif font. "KEY" is positioned above "POINT", and both are oriented along the length of the shaft. The key's head is a simple, rounded loop. The background is a dark, gradient grey.

**KEY**  
**POINT**

# 本人の視点から考える

みなさんにとって重要であっても  
本人にとっては  
重要でないことがあります  
その逆もあります



# チームで支える一緒に支える

みんなが支えられながら  
誰かを支えています





**意思決定支援で大切な4つのこと**

Teach the Key Points

# 意思決定支援で大切な4つのこと

すべての人には意思があるという  
前提に立って  
本人が自分で自分のことを  
決めるにあたり  
その人に合わせた支援をおこなう

# 意思決定支援で大切な4つのこと

国際障害者権利条約には

**「私たちのことを私たち抜きで決めないで」**

というメッセージがあります

その意思決定に

**「本人」は本当の意味で参加していますか？**

# 意思決定支援で大切な4つのこと

**「自分の人生を自分として生きる」**

希望通りといかずとも

いろいろな間違いや不自由もあるけれど

**自分で選択し自分の生活・暮らしを**

**生きていると感じられるか**

# 意思決定支援で大切な4つのこと

それぞれの環境や状況に応じて  
必要な配慮や支援を受ける機会が保障され  
本人の意思が尊重される社会  
本人の尊厳が確保される社会の実現

**本人には「意思」があり**

**決める力があるという前提に立ち**

**かかわりのなかで、その意思を尊重して支えていく**

**意思表示  
支援**

**意思形成  
支援**

**意思実現  
支援**

**信頼関係の構築（本人を知ること（ACP））  
人的物的環境調整（周囲の人の態度や関係、  
物理的環境や時間帯）**

# 患者さんが納得のいく治療や療養方針を 決めるための推奨手順

④感情（自分の感情と向き合う：不安・怒り・悲しみなど）



みなさん  
ACPや意思決定支援に  
ついて  
少しは御理解して  
もらえたでしょうか？

# 死は必然、生は偶然

私たちは、毎日自分が生きているのは当たり前のことだと思っています。だから、死ぬことが驚きなんです。

しかし、この世にいのちをもらって生まれてきたということは、必ず死ぬということです。

いつ死ぬのかはわかりませんが必ずこの世でのいのちを終えるときがくるのです。生きていることが当たり前なのではなく死ぬことが当たり前なのです。

だからこそ、私たちは最期までをどう生きるかどう逝くかを考えるべきだと思います。それが「人生会議」

アドバンス・ケア・プランニング (ACP) だと思います。



ACPして  
みませんか？

ご清聴ありがとうございました