国際医療福祉大学院 公開講座 #07人をつなぎ・人がつながる ~そして、前例を超える・前例を創る~





「独り暮らしでも笑って死ねる」 「なんとめでたいご臨終」 人をつなぎ、制度を変える





2023年6月29日(木)19:45~21:15

於:国際医療福祉大学院

小笠原文雄

小笠原内科・岐阜在宅ケアクリニック 日本在宅ホスピス協会

名古屋大学全学同窓会 岐阜大学医学部 岐阜支部長 客員教授

院長

会長

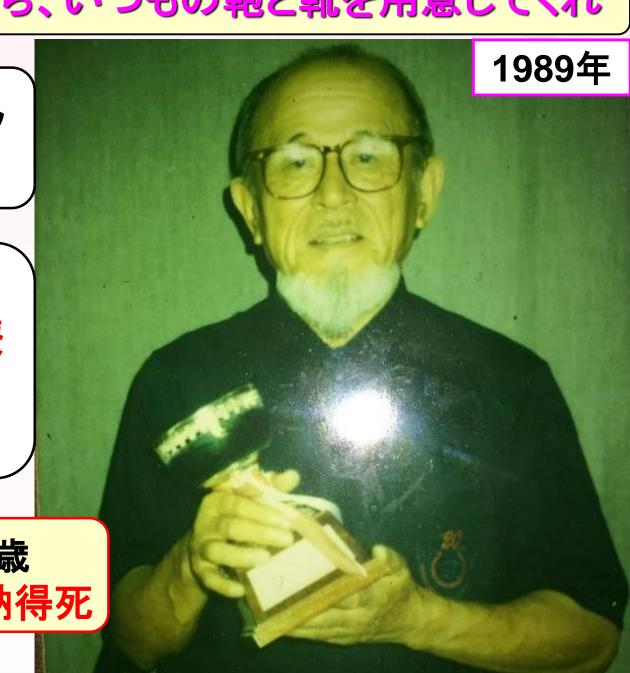
明日、旅に出るから、いつもの鞄と靴を用意してくれ

1990年 大腸がん 手術

1991年 12月 在宅医療

妻:血圧上昇

1992年 2月4日 72歳 希望死·満足死·納得死



七回忌、思い出を語り合う

1998年2月4日



2023年6月12日から日本経済新聞 人間発見 5日間連載



独り暮らしでも笑って死ねる

2017年7月16日



おひとりさまでも、家で死ねますか?

NHK BS1 100分 ギャラクシー賞 奨励賞 受賞 オンデマンド1年間延長



Web医事新報 対談連載 小笠原文雄×仲野徹 小笠原流在宅緩和ケア ウソのようなホンマの話

日本経済新聞: 人間発見 6月12日から5日間連載

最期まで 家で 笑って 生きたい あなたへ なんとめでたい ご臨終 2



介護保険がいのちを救う

94歳 認知症 心不全

6月 相談外来 ほぼ寝たきり

→ 退院

7月 ヘルパー 週7回

デイサービス 週4回

お友達 週2回

訪問看護 週1回

医師 月2回



8月-9月 誤嚥性肺炎 (Ns

s)
言語聴覚士

本科医師

10月

褥瘡(Ns)

管理栄養士

ヘルパー

治る

医師 皮膚・排泄ケア認定Ns

デイサービスのお風呂に入り、帰宅直後の旅立ち



2019年4月 日本医学会総会 in 名古屋

心不全の緩和ケア

57歳

重症心不全 右マヒ 全盲

人工呼吸器 NPPV

苦しい

継続

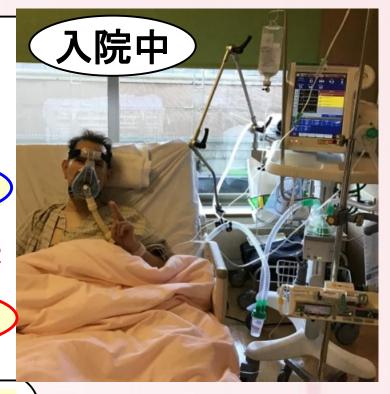
継続

2019年11月 叔母が相談外来

(母に会いたい) (家に帰りたい)

抗生物質

インシュリン



緊急退院 (ACP 19人) 19年12月 開始 ソルメドロール 増 サムスカ・ラシックス(利尿剤) 開始 ハンプ 5000µg/日(持続点滴) 人口呼吸器 NPPV・(ASV) 継続

最初の頃 ヘルパー 日3回 訪問看護 日2回

最期まで家で笑って生きたいあなたへ

19年12月退院

20年1月 デイサービス



20年6月 NHK 家に帰れて よかった 病院は飼い殺し

をする処

独居



22年11月 おばが来た時、笑って旅立つ

ひとりくらしケアのコツ・・・ACPが重要

73歳 女 咽頭がん 肺転移

生活保護

独居

2009年 ケアマネが 苦しくないですか

病院看護師が

救急車はダメ 在宅医療が良い



家でACP 10月



1回目のACP(不安な時)

- ① がんは治った 🔷 がんはある。 死ぬよ と告知した。
- ② 苦しみ ⇒ このまま死んだらつまらない。 苦しみはとる。笑顔で暮らすと、3割の人が長生きする
- ③ 呼吸苦・痛み ⇒ モルヒネワインで楽になる。

④ 不安 → 独居でも大丈夫



<mark>看護師・ヘルパーのファン</mark>になると良い。

- ⑤ 不眠 ⇒ ヘルパーが眠るための座薬を手伝う(挿入)
- ⑥ 石油ストーブの臭いが咳を誘発 → 湯たんぽを使う

在宅開始時 ACP (アドバンス・ケア・プランニング) で、 **笑顔** になる



本人・隣人・友人・民生委員・市の職員・THP(トータルヘルスプランナー)

妹(他県)・ケアマネ・ヘルパー・デイサービス・訪問看護師・医師



2ヶ月後 ACP (アドバンス・ケア・プランニング)で、安心 する

- 第『入院せよ』 本人『最期まで家に居たい』
- ② トイレに行けない ⇒ 尿道留置カテーテル (巡回型介護を拒否)
- ③ 薬が飲めない ⇒ モルヒネの 持続皮下注射 (PCA)
- ④ 夜、眠れない ⇒ 夜間セデーション (夜は眠り、朝は目が覚める)
- ⑤ 不安時 → タッチパネル (介護ステーションにつながる)
- ⑥ 救急車を呼ばない ⇒ 訪問看護ステーションに電話

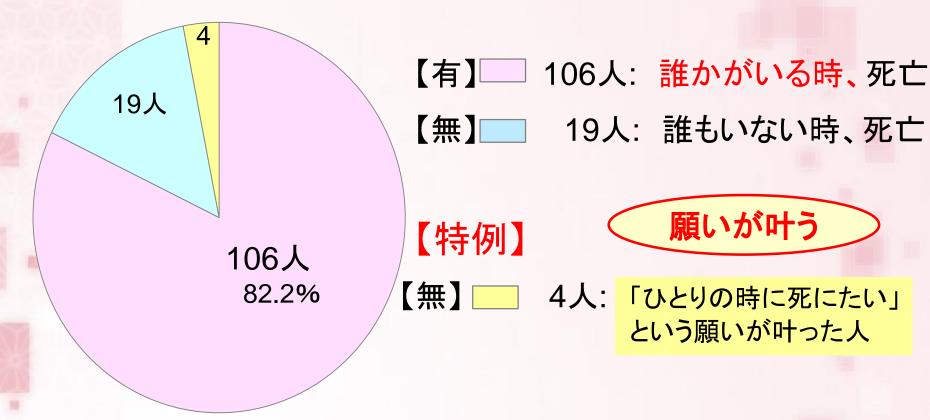
10日後、妹が来た時、死亡

独居の看取り

小笠原内科における独居患者死亡時、 見送る人の有無



見送る人の有無(129人)

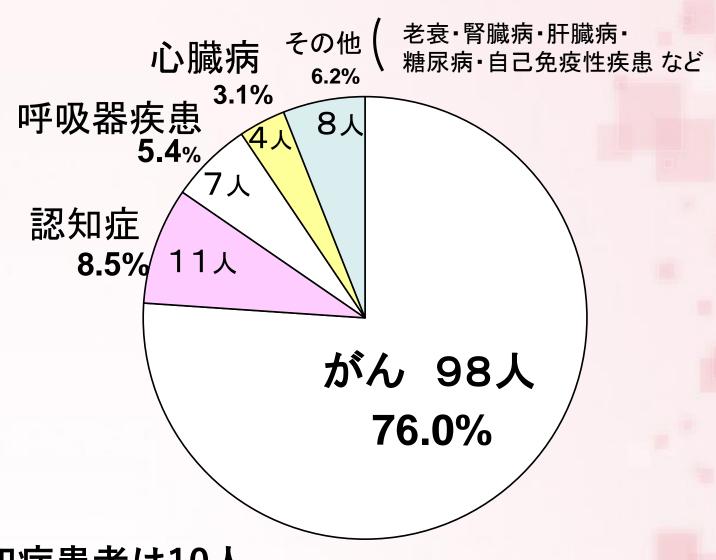


人は死ぬ時を選ぶ ~いのちの不思議さ~



ヘルパーが安心

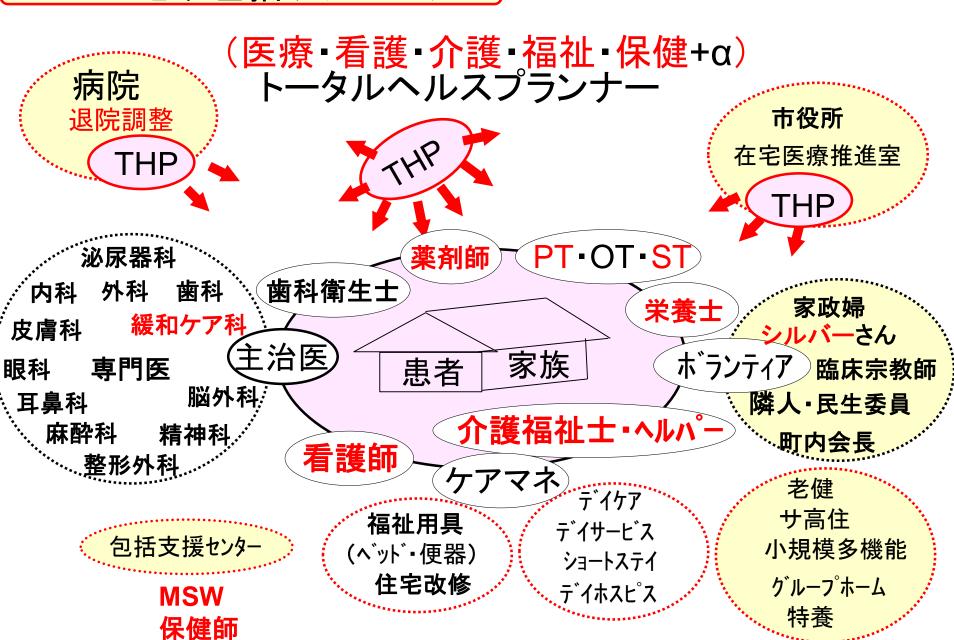
疾患別 独居の患者看取り数(129人)



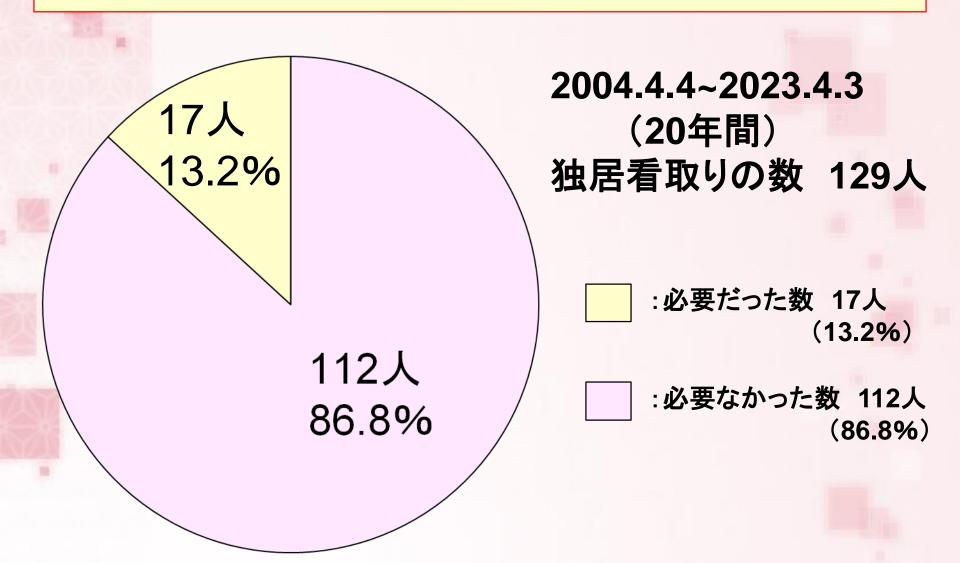
※認知症患者は10人 <mark>併発を含めると27人</mark>(22.1%)となる。

THPの地域包括ケアシステム

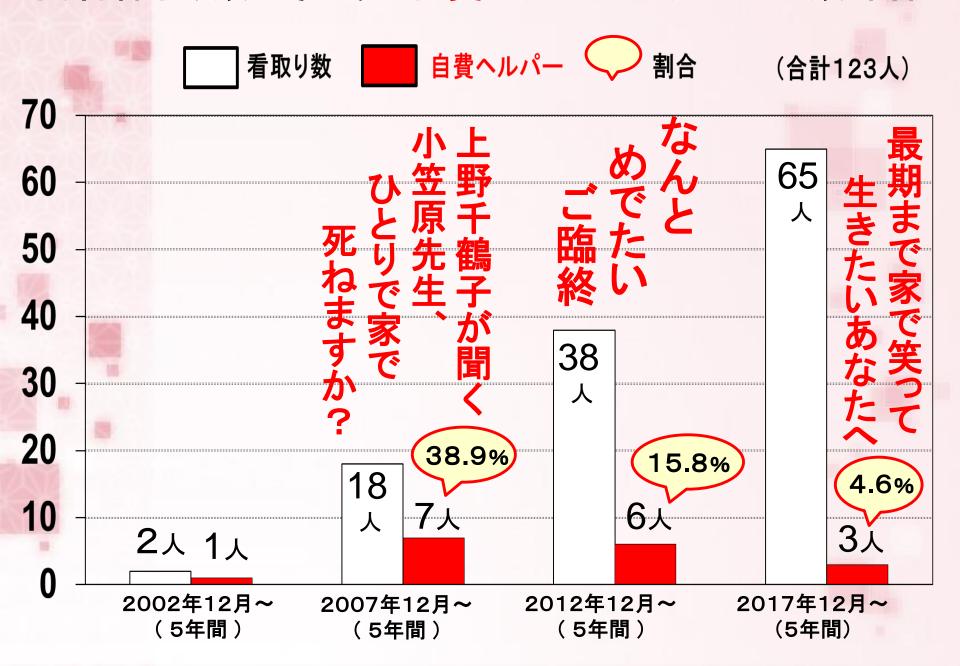
(連携・協働・協調+介入)



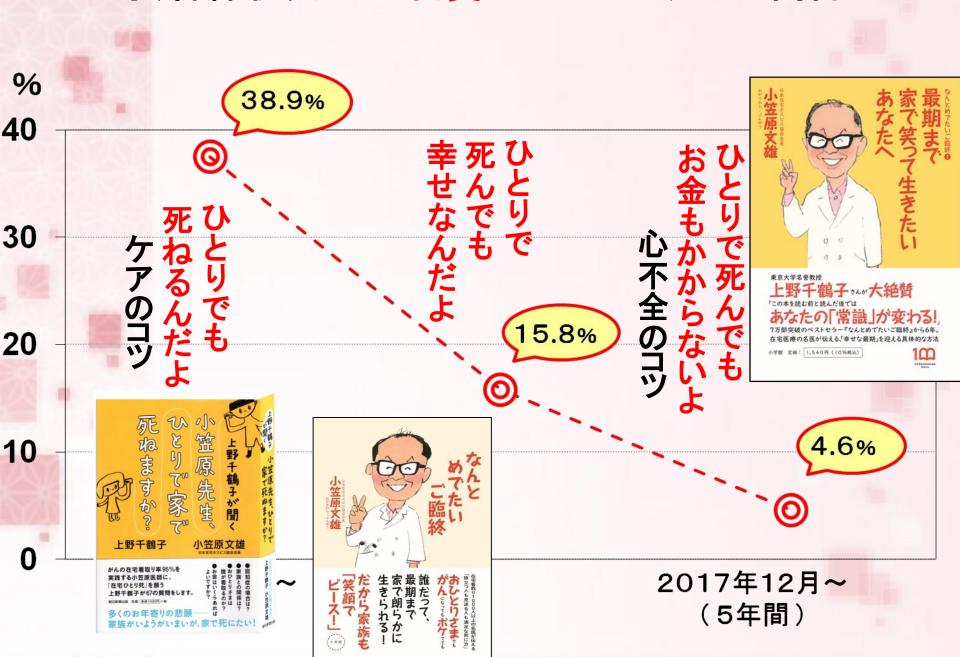
独居看取りまでに自費ヘルパーが必要だった数 (3ヶ月内)



独居看取り数とそのうち自費ヘルパーが入った人数・割合



独居看取りまでに自費ヘルパーが入った割合



「がん」のひとり暮らしの患者さん54人が 亡くなるまでの3ヶ月間の在宅医療費 前々月 前月 死亡月

477,540

7.655円

1,713円

医療保険

自費

合計

介護保険

自費

合計

在宅

医療費

患者が

支払った

お金

「非がん」のひとり暮らしの患者さん24人が亡くなるまでの3ヶ月間の在宅医療費										
		前々月	前月	死亡月						
	医療保険	209,122 円	254,734 円	363,307 円						
在宅	介護保険	171,195 円	192,547 円	123,335 円						
医療費	-t+h	40 500 TI	07.4	4 F 000 TI						

10.599円

390,916

7,082円

|10,599円|

介護保険 18.428円 20.136円 12.822円

自費

合計

医療保険

自費

医療保険

401,535 489,589 503,436 円 介護保険 74,292円 86,944円 86,216円 2,039円 16,636円 1,713円

578,572

9.088円

円

6,286円

36,109 27,396 35,599

606,288 医療保険 19,566円 23,583円 24,436円 9.148円 患者が 支払った 2,039円 16,636円 28,934 34,710 50,221

お金

974円 15,860円 448,256 502,503 円 円

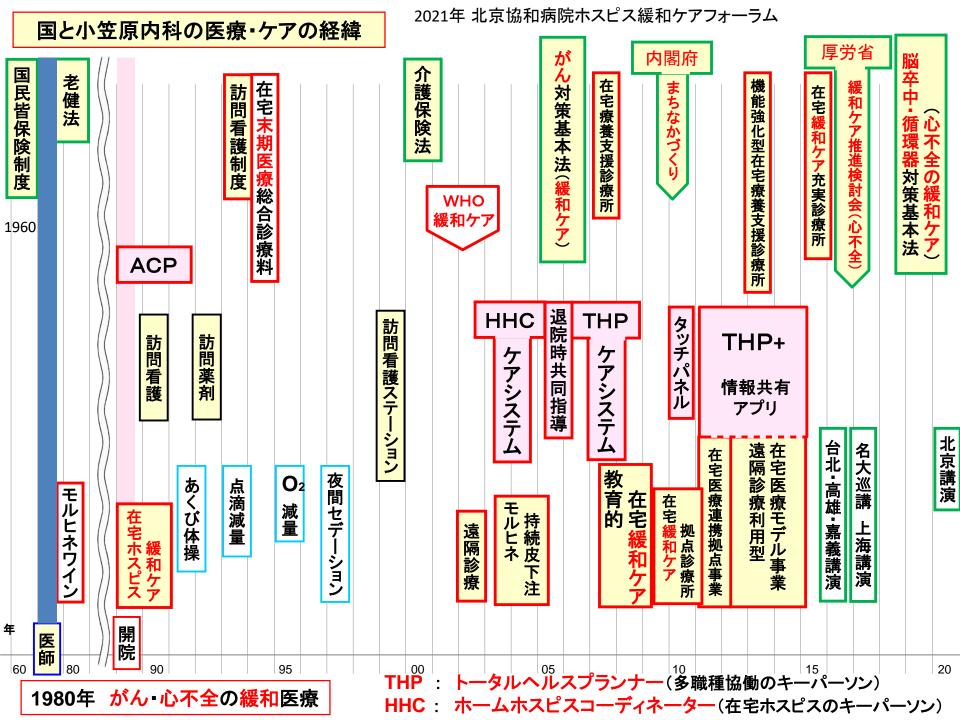
974円 15,860円

6.917円

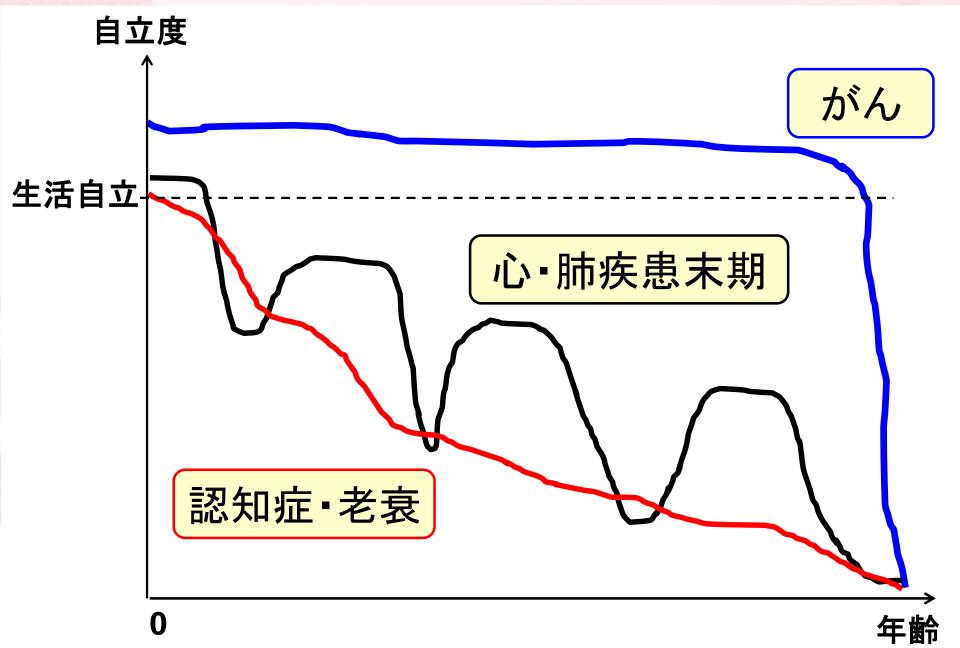
円

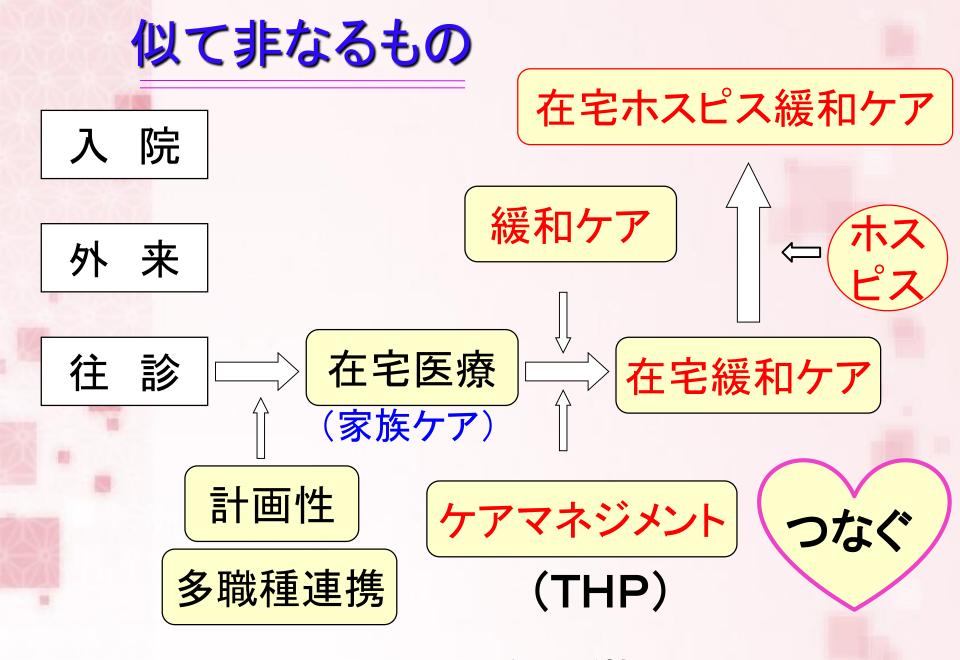
独居患者(78名)の看取りまでの在宅医療費と患者自己負担額

※ 2017年4月~2023年4月 ※		在宅医療費		患者自己負担額			#1	
		死亡前々月	死亡前月	死亡月	死亡前月	死亡前月	死亡月	実質の自己負担の割合は、 人によって1割・2割・3割 負担がありその全員の平均
医療保険	クリニック(小笠原 内科)	182, 129円	227, 098円	291, 174円				値を表に示した。 #2 在宅がん医療総合診療料を 算定 したケースは、医師
	訪問看護ステーショ ン	119, 302円	151, 744円	143, 490円				
保険	薬局	34, 755円	36, 021円	25, 655円				
	計	336, 186円	414, 863円	460, 319円	15, 326円	18, 080円	19, 046円	・看護師まとめての請求と なるので、医師:看護師は 1:1に案分している。
	居宅療養管理料	3, 057円	3, 185円	2, 865円				#3
	訪問看護	13, 901円	11, 099円	7, 960円				小規模多機能型居宅介護を 利用した場合は、「訪問介 護」の項目に分類している。
	訪問薬剤	7, 138円	7, 903円	4, 461円				
介	訪問介護	59, 610円	74, 018円	62, 639円				
介護保険	訪問入浴	1,825円	3, 294円	2, 722円				#4
険	デイサービス等	11, 986円	8, 947円	3, 866円				#4 エンゼルケアを行 <mark>った</mark> のは
	福祉用具	9, 686円	12, 099円	13, 124円				39例(内10,000円 <mark>37例</mark> 、連 携先の金額22,000円2例)
	計	11, 314円	12, 603円	10, 278円	11, 314円	12, 603円	10, 278円	である。 #5
	自費ヘルパー等	4, 395円	1, 252円	539円				介護で介護保険限度額を越 えたケース(3例)は、越
	交通費	336円	448円	551円				えた金額分を <mark>自費へルパー</mark>
自費	エンゼルケア・死亡診 断書			15, 308円				等に含める。
	計	4, 731円	1, 700円	16, 398円	4, 731円	1, 700円	16, 398円	#6 自治体が <mark>、介護保険</mark> でタッ チパネル対応巡回型ヘルパ
合計		448, 120円	537, 108円	574, 354円	31, 371円	32, 383円	45, 722円	ーを認めなかったケースが 1例ある。



死に至る疾患別自立度の低下の経緯





THP(トータルヘルスプランナー)は多職種協働のkey person

病院医療

在宅医療

キュア(疾病の治療)→ケア(関わることで暖かいものが生まれ 生きる希望が湧き生きる力が漲る)

根治治療(原因を除く) → 緩和ケア(苦痛を除く)

高度・救急医療(救命)→ホスピス(生き方 死に方・看取りの哲学)

病気・臓器(専門医)→人間(総合医)

長命(生命の長さ)→ 長寿・天寿(いのちの質)

データ・ADL → QOL・QOD

エビデンス → ナラティブ(物語)

命(色:肉体)→壽(空•無量)命



在宅医療 34年 医学の道 50年 僧の道 65年

知識

智恵

- ①真実を見極める②いのちの不思議さ不思議な力あかり・灯り
- 見真不可思議な光

生きるって どういうこと



まなここころ

眼をひらく心をひらく



いのちの不思議さ

がますか?

上野千鶴子が間

小笠原文雄

がんの在宅看取り率95%を 実践する小笠原医師に、 「在宅ひとり死」を願う 上野千鶴子が67の質問をします。

朝日新聞出版 定価: 本体1400円 +税

上野千鶴子

多くのお年寄りの悲願 家族がいようがいまいが、家で死にたい!



生き方・死に方を問う

誰が看取るのから 認知症の場合は 家族との関係は? お金はいくらあれば

上野千鶴子 小笠原文雄

入所させるなら、木曽川へ飛び込む

独居

82歳 女 認知症 要介護4

17年

家に居たい)(戦争未亡人)

成年後見人の甥:本人の希望通り

訪問診療月2回 訪問看護月1回 24時間対応

訪問介護日3回 最期の3日間 昼夜で6回



夜間セデーション 最期の1ヶ月

在宅ホスピスケア

24年



お仏壇を向いて こころの通った 介護職に看取られた

かわいい認知症とかわいくない認知症

- (1)ろう便・失尿 → オムツの中ならよい。
- ②夜間せん妄・暴れる → 静止するとかえって暴れる
- ③嫁の悪口・暴言
- 4火の不始末 → IHに変える、マッチを取り上げる
- (5)徘徊 → 地元の消防団に捜索依頼
 - 意外と車に はねられない
- 翌日発見しないと本部へ通告
 - 警察が動く 入所



6コンビニで無断飲食



→警察に通告しないと責任者がクビになる

んとめでたいご臨終





もう、 そして、 何回も何回も泣きました 心が暖かくなり 元気になれました

女性セブン(小学館)

平成29年11月16日 発売合併号

にたいですか? そう問われたら、 あなたはどう答えますか。現在、 なたはどう答えますか。現在、 なたはどう答えますか。現在、 ストセラーとなっている著者2人 が初顔合わせ。 それぞれの主張の相違点と共通点 それぞれの主張の相違点と共通点 ことが待ち受けているのか、どう ことが待ち受けているのか、どう

小笠原文雄龙

18日放送の3時間スペ

間は鬼ば

ホームドクターこと訪

していらっしゃ

そのとき触診と

お薬を処方され

それって変じゃいとか悪いと

は月に1度大学

小笠原 橋田 うかがいますが (笑い) 長をしてらっしゃるんで 原さんは日本在宅ホスピ 橋田 ありがとうござい らいいなあと思って、 した。 で、あっという間に読っ 終」はいろんなケースが 笠原先生の『なんとめ が増えてきていると思 が、あの辺りは在宅医療 やいませんか。なんて、 海にいい在宅医療の先生 んにお目にかかれて光光 クターを探してるとこ に出て来るような最期が 年寄りが多いです 90才を過ぎた私 具体的には存む 橋田さんは先

なんとめでたいご臨終







みよう



時





World News

医療と介護の連携・情報共有

24年



タッチパネル (24時間対応)

3重苦でも家がいい (独居

18年7月

7月

難聴

弱視

生保

80歳 女 甲状腺機能低下症 心不全

在宅医療

23年3月 痛い。寝たきり 二 入院拒否

6月 CTで骨盤転移

麻薬で痛みが取れ、笑顔

ベット上の生活。



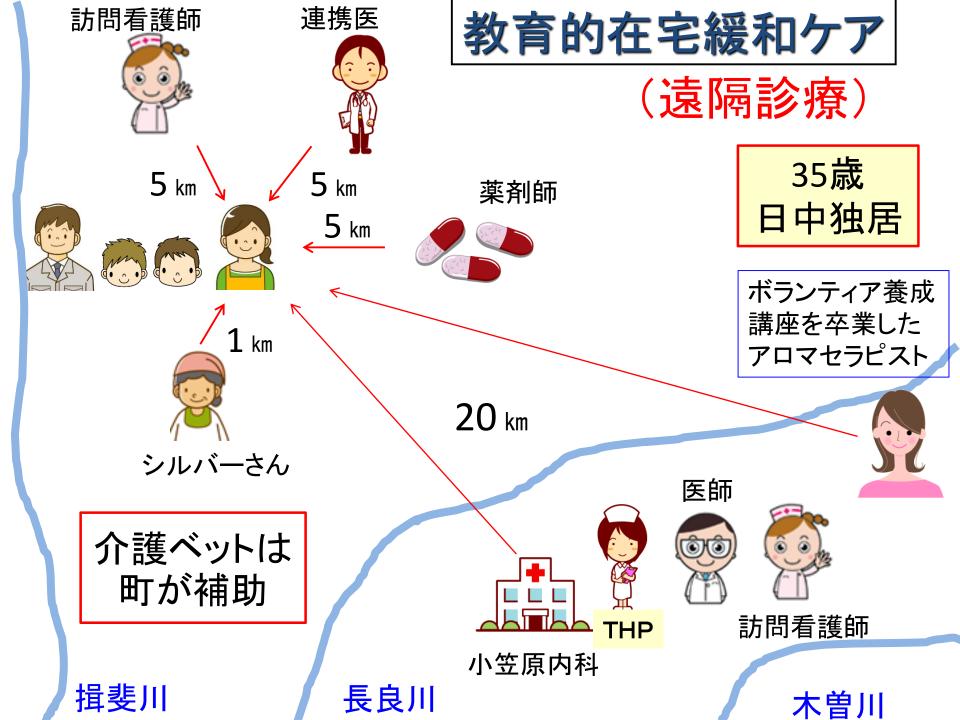
25年10月

25年 お隣さん ときどき ヘルパー 1日3回 看護師 週2回 ボランティア 週1回 医師 月2回

タッチパネル (ヘルパーステーション) 24時間対応 |1,610円/月 580円/回 緊急出動

オムツ 気持ちいい

26年1月 希望死·満足死·納得死



死にたい | 遠隔診療で笑顔

20km遠方

35歳 女 胃がん、卵巣転移、肺転移、がん性胸・腹膜炎

21年 5月 胃がん・卵巣がん手術、抗がん剤

23年 5月 痛い。不眠。早く死にたい。

➡ テレビ電話を使った遠隔診療(教育的在宅緩和ケア)

7月 39.3℃の熱発 → 午後往診しようか?

お顔が見れたし、先生疲れちゃうので、往診はいいよ。





遠隔診療





小笠原内科

(どこでも可能)

患者宅



遠隔診療と訪問看護師





・アロマセラピスト 10月 ボランティア精神

・シルバーさん手持ちの野菜

•町役場 ベッドの援助

検査技師の腹部エコー

11月5~6日温泉 15日旅立ち



THPを目指そう



藤田敦子さんが THPになりました。

宮城県の 大石春美さんは THPとして頑張っています。

日本在宅ホスピス協会

年会費 3,000円

入会金 2,000円