

琉 球 新 報

2012年1月21日(土)

2012年1月21日

もし、あなたが人生の最期を迎えるとしたら、どこで迎えたいでしようか。できれば住み慣れた地域、家庭で、家族に囲まれながら笑って暮らしたい。そして苦しむことなく最期を迎える。そう考える方は多いと思います。

しかし、現実はどうでしょうか。「看とり」の場所についての厚生労働省のデータがあります。病院で最期を迎える人は全体の78・4%です。自宅で最期を迎える人は昨今減少傾向にあり、12・4%です。家族の形態が変わって、自宅でなかなか最期を迎えない状態です。



大瀛 篤

增論

50%増えれば、病院で最期を迎えることは不可能にならぎるを得ないと予想されます。特に癌は日本人の死因のトップですが、在宅で看とする率はさらに減り、8・3%です。これはいったいなぜなのでしょうか。

在宅の看とりを考える

日本は空前の超高齢多死社会となりつつあります。現在、年間の死」者数は110万人前後ですが、近い将来、団塊世代が寿命を迎えると、170万人を数えるといわれています。さらに死」者数が

癌の疾病の特徴として、末期になつて急激に生活自立度が下がる傾向にあります。このことが患者さんや家族を不安にさせ、自宅ではなく、どうしても病院に入院して安心したいと希望されている場合

でしようか。症状が急変する。例えば、痛みが急に強くなる、突然嘔吐する、呼吸や脈拍が弱くなってきたなどの症状が出た時は、在宅医療スタッフ（在宅療養支援診療所・訪問看護ステーション）に

とりをお手伝いさせていただいている。皆さんのご家族が今、まさに終末期の状態であつたとしたら、皆さんが「できるひと」としてほしいと思います。

が多いようです。また、非癌の疾病においても、長期寝たきりの状態で療養していく方が終末期を迎える時にも、同じことが言えるでしょう。

では、どのような支援があるれば在宅（自宅や居住施設）で看つむことができるの

種との連携も密にし、患者さんやご家族の不安の解消に努めています。

2007年、厚生労働省が「看される居住系施設の増加を」との方針を示しており、在宅療養支援診療所ではこのようにして居住系施設での看

けでもいいのです。
1月22日午後2時から、沖
縄県医師会館（南風原町）で
看とりを考える懇談会を開催
します。悔いの残らない看と
りをしてみませんか。

歲