

第41回ことう地域チームケア研究会

「意思決定支援について」

『この地域に暮らす誰もが、その
人らしい生き方、望む最期
を迎えられるように』

担当世話人団体:

訪問看護ステーション連絡協議会・湖東圏域4病院相談支援部門・湖東健康福祉事務所

本日の流れ

1. アドバンス・ケア・プランニング
(ACP)とは？
2. 寸劇で学ぼう
3. グループワーク
4. まとめ

1. アドバンス・ケア・プランニング(ACP) とは？



アドバンス・ケア・プランニング(ACP):定義

advance care planning : ACP(自らの意向が表明できなくなることに備えて)

advance : 前もって

care : 医療やケアについて

planning : 計画すること

人生の最終段階の治療・療養について、(話し合いの時期は人生の最終段階に限ることなく、)患者・家族と医療従事者があらかじめ話し合う自発的なプロセス

- 患者の同意のもと、話し合いの結果が記述され、定期的に見直され、ケアに関わる人々の間で共有されることが望ましい
- ACPの話し合いは以下の内容を含む
 - ・ 患者本人の気がかりや意向
 - ・ 患者の価値観や目標
 - ・ 病状や予後の理解
 - ・ 治療や療養に関する意向や選好、その提供体制

<http://www.ncpc.org.uk/sites/default/files/AdvanceCarePlanning.pdf>

出典:平成28年度厚生労働省委託事業

人生の最終段階における医療体制整備事業 研修資料一部改変 19

アドバンス・ケア・プランニング（ACP）

「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」が平成30年3月に改訂

ACPの愛称「人生会議」(H30.11.30)

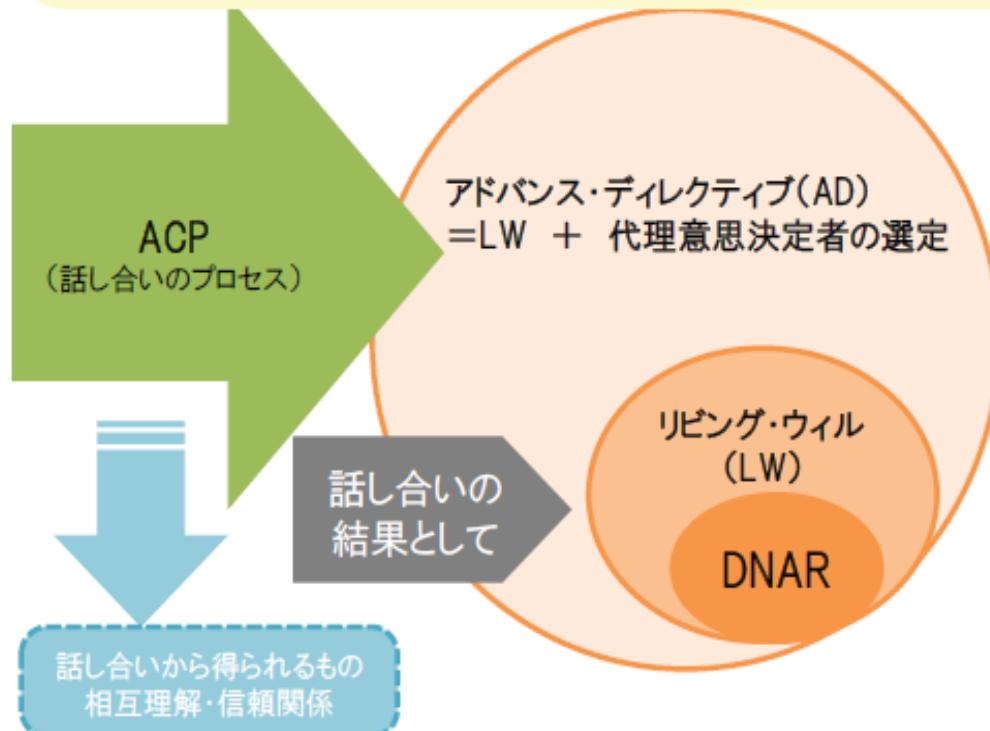
11月30日(いい看取り・看取られ)を
「人生会議の日」

人生の最終段階における医療に関する意識調査(H1
9. H24. H29)

ACP、AD、LW、DNARの関係

アドバンス・ディレクティブ(AD)、リビング・ウィル(LW)、DNARは基本的に文書として表されることが目的。それに比べ、アドバンス・ケア・プランニング(ACP)は、話し合いのプロセス自体を指す。

(AD、ACPのいずれも、意思表示が難しい状態となった場合に、患者の意向を尊重した医療を行うことを目的としている。ACPで話し合われる内容はADと変わらない。大きな違いは、事前指示書(AD)に焦点が当たっているのか、話し合いのプロセス(ACP)に焦点が当たっているのかということ。)



アドバンス・ディレクティブ(AD)事前指示:

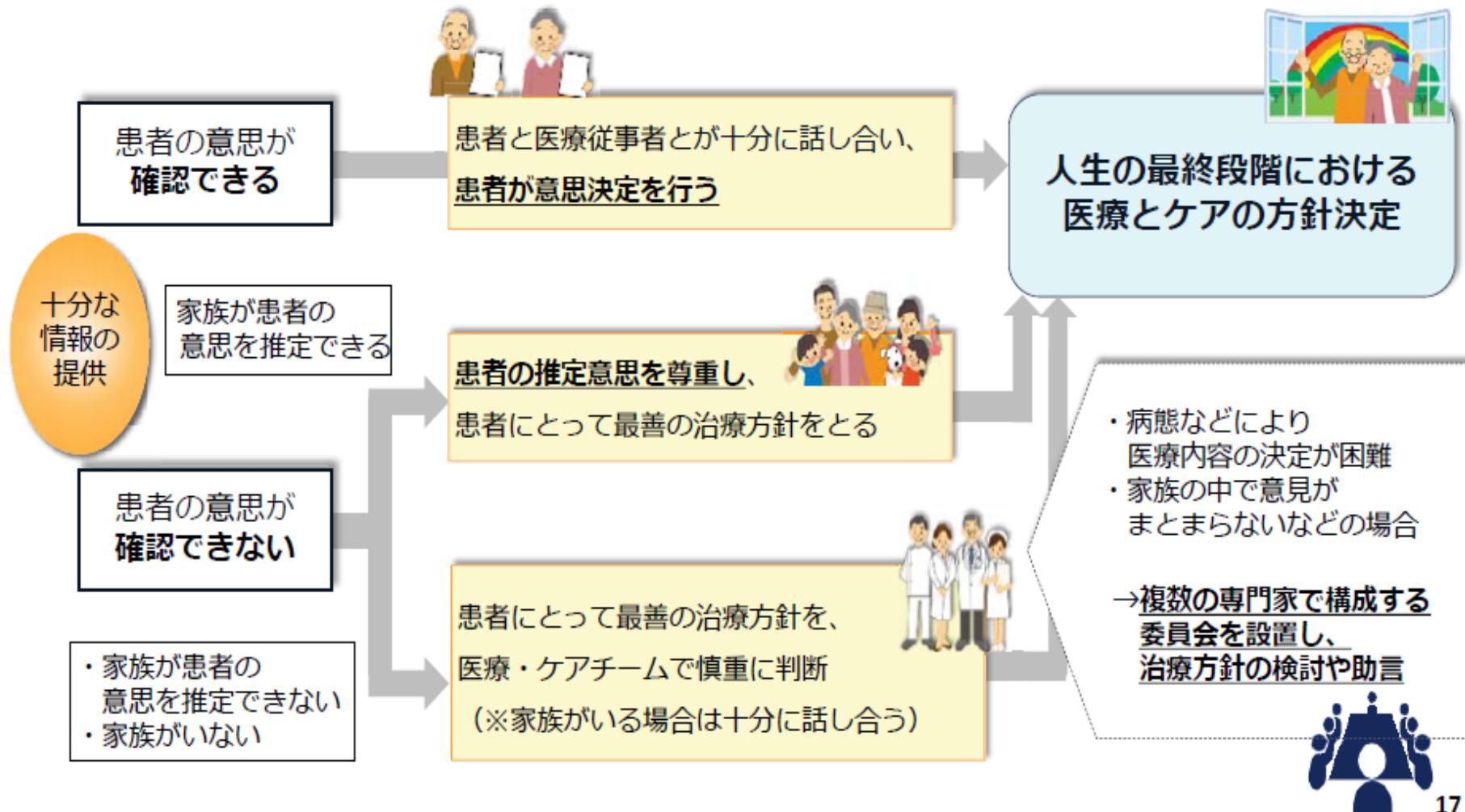
意思決定能力が低下・消失した時に備えて、予め以下のことについての意向を指示しておくこと

- 代理意思決定者
- リビング・ウィル(LW)
 - してほしい／してほしくない治療・ケア
 - 人工呼吸器
 - 人工栄養(胃ろうなど)
 - 心肺停止時の蘇生処置(心臓マッサージなど)の意向(希望しない場合はDNAR)

「人生の最終段階における医療の決定プロセスに関するガイドライン」

方針決定の流れ（イメージ図）

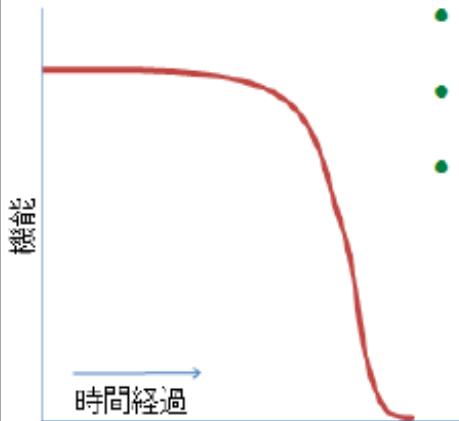
人生の最終段階における医療およびケアについては、医師等の医療従事者から適切な情報の提供と説明がなされ、それに基づいて患者が医療従事者と話し合いを行い、患者本人による決定を基本として進めることが最も重要な原則



いつ、誰に、誰が行うのか？

がんの疾患軌跡

- 全身の機能は比較的良好に保たれた期間が続く
- 死亡前1~2ヶ月で、急速に状態が悪化する
- 予後の予測が比較的容易

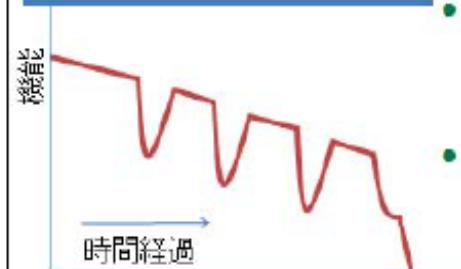


Lynn, Rand Health 2003: p.8

COPDや心不全の疾患軌跡

終末期の判断が
難しい！

- 肺炎をはじめとした感染症の発症などによる急激な悪化と改善を繰り返しながら穏やかに状態が悪化する
- 急激な変化が起こったときに、それが改善可能な変化であるのかどうかの判断が難しい
- 死亡直前は比較的急速に変化する

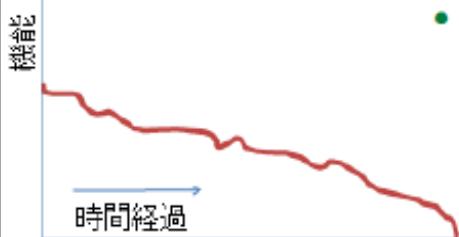


Lynn, Rand Health 2003: p.8

認知症や加齢による衰弱の疾患軌跡

終末期の判断が
難しい！

- 全身の機能が低下した時間が長く続く
- 全体的にゆるやかな低下が続き、死亡まで機能が低下していく
- そもそもいつからが終末期なのかが不明確



Lynn, Rand Health 2003: p.8

◆ 早すぎるACPIは望んでいない

- 病状の悪化や大きな身体機能の低下があった時
- 治療の変更時
- 早すぎると利益より害が多い
- 複数に分けて、適切な時期に適切な話題を

Johnson S. Psycho-Oncology 2015

◆ 患者は医師とのACPを望む

自分を最もよく知っている医師

- オンコロジスト
- 担当医
- 家庭医 *Dow LA. J Clin Oncol. 2010.*

2. 寸劇で学ぼう



3. グループワーク



グループワーク

1. 寸劇から感じたことを経験談もふまえ話し合いましょう。
2. どんな内容をご本人やご家族から聞いたらよいか話し合いましょう。
3. より良い最期を迎えるためにそれぞれの専門職はどんな時にどういうことができるのか話し合いましょう。

湖東圏域における今後のACPの取組について

- ・意識調査の分析と課題整理**
- ・ACPの普及啓発と研修会の実施**
- ・ACPツール・仕組みづくり**