

ACPの基本 ～ピースをつかもう～



2022年9月13日

第18回 東京西南部腎不全医療研究会
西條クリニック鷹番 看護師 平野 典子

- 第18回 東京西南部腎不全医療研究会

COI 開示

演題発表に関連し、開示すべきCOI 関係にある企業などはありません。



「人生会議」しとこ

までまで
 僕の人生ここで終わり？
 大事なことも何にも伝えてなかったわ
 それとおとん、俺が意識ないと思って
 隣のベッドの人にずっと喋りかけてたけど
 全然笑ってないやん
 声は聞こえてるねん、
 は、は、は、
 病院で
 おとんの
 すべった話
 聞くなら
 家で話と
 子とんと
 仲っくりしときたかったわ
 ほんまええ加減にしいや
 あーあ、もっと早く
 言うといたら良かった！
 こうなる前に、みんな

命の危機が
 迫った時、
 想いは正しく
 伝わらない。

「もしものとき」のための話し合い

人生会議

「人生会議」とは、もしものときのために、
 本人が望む医療やケアについて話し合っ
 ておくこと。家族や医師・ケアチームと話し合い、共有する意思のことです。
※医療行為やケアの内容は、医師の指示に従って実施されます。

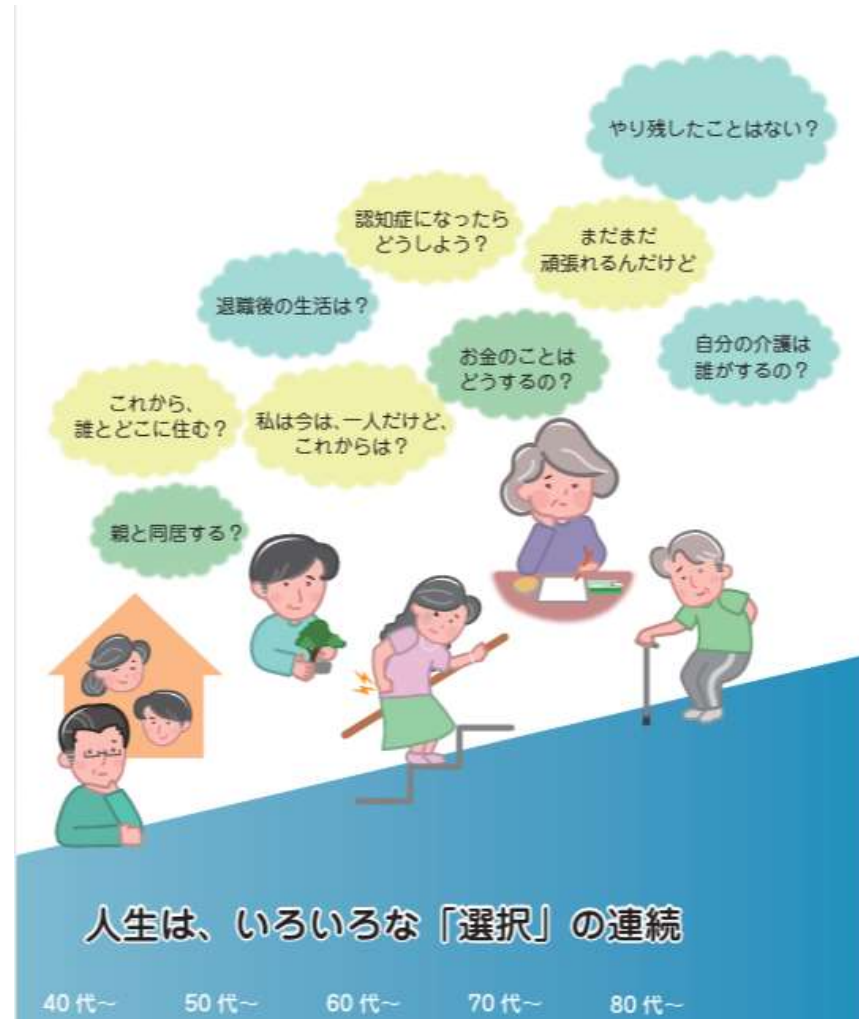


人生会議

健康



人生は いろいろな「選択」の連続



東京都福祉保健局
ACP普及啓発小冊子
「わたしの思い手帳」より

ACPとは…



「自分が大切なものは何か」「自分はどう生きたいか」を考え、
家族や大切な人、医療チームと繰り返し話し合い、**共有するプロセス**

なぜ難しい？なぜ普及しない？



関心を寄せる部門が専門によって違う ⇒ 各種意思決定のガイドラインも異なる

ACPの効用



- 患者の自己肯定感が高まる
- 死亡場所の決定ができる（病院死の減少）
- 代理決定者⇔医師のコミュニケーションが改善
- 患者と家族の満足度が向上し、遺族の不安や抑うつが減少

適切な導入時期

- ・病状の悪化や大きな身体機能の低下があったとき
- ・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

この患者さんが1年以内に亡くなったら驚きますか？
⇒もし驚かないのなら、ACPの開始を検討したほうが良い

どんな項目を聴き取ることが必要か

- 本人の気がかりや意向
- 本人の価値観や目標
- 病状や予後の理解
- 治療や療養に関する意向や選好とその提供体制



選んだ理由も
忘れず聴こう

個でなくチームで話し合うことが必要



目指すところは同じでも、医療・ケアの目標は本人・家族、職種により異なる

事例

A氏 90歳 男性

B病院から、維持透析のために転院されてきた。
相談室の看護師から、A氏の情報を受けた。

- 気がかり：癌性疼痛を伴うのではないか
- 価値観：野球観戦とパズルが趣味、日課は散歩と新聞を読むこと
- 目標：90歳の誕生日を家族と一緒に迎えらるること
- 病状の理解：癌と聞きショックは受けていたが、不安はありつつも、受容し前向きに捉えようとしている
- 療養場所：動けるうちは自宅で過ごし、最期は病院に入院したい



ACPにおける注意点

- 誘導しない
- 先読みして分かった気にならない



対話のポイント

- 傾聴力：カウンセリングなどに有効 相手9：聞き手1
- 質問力：相手の想いを引き出す時に有効 相手7～8：聞き手2～3
- 気配り力：対話における反復と沈黙（丁寧語・敬語が基本）

→繰り返し、対話を続けること、記録することが重要

私たちに求められる視点と関わり方

医療者からの
視点



客観的：前方視的（当事者を見る視点）
⇒ **問題解決思考**

パートナー
からの視点



主観的：後方視的（当事者目線の視点）
⇒ **共生・共有思考**

当院でのACPに関するアンケート

期間：2022年4～6月

対象：維持透析で通院されている自立した患者 60名

方法：ACPの研修を受講したスタッフによる聞き取りアンケート

ACPを知っている **10%**

いざという時のことを考えたことがある **75%**

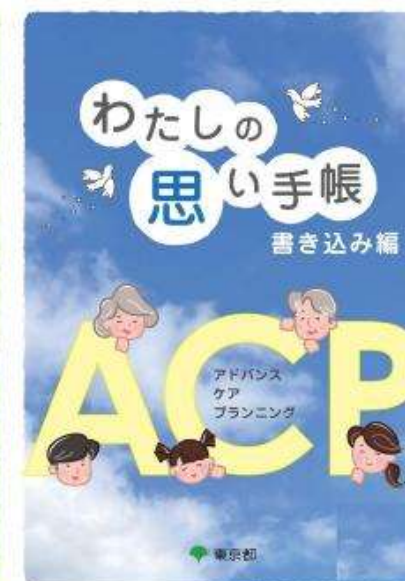
いざという時のことを話せる人がいる **60%**

ACPと一緒に取り組んでみたい **10%**

一部の人は…

- まだ考えたくない
- 考えたこともないし、考えたくもない
- こんな話をされてショックだった、突きつけられた感じがした
- 冊子を返却された

当院で使用してみたツール
(東京都福祉保健局が発行したもの)



ACPを普及するには

人生の終わりで、あなたは、どのように、過ごしたいですか？

もしものときのために
「人生会議」

～あなたが望む、人生の最終段階の医療・ケアについて話し合ってみませんか～

話し合いの場を学ぶ（概）

誰でも、いつでも、自由に開く大きな病気やケガをする可能性があります。

その意思があった状態になると、約70%の方が、医療やケアなどを自分で決めたり望みを人に伝えたりすることが、できなくなると言われています。

あなたが希望する医療やケアを受けられるために大切にしていることや望んでいること、どこでどのような医療やケアを望むかを自分自身で前もって考え、周囲の信頼する人たちと話し合い、共有することが重要です。

話し合いの場を大切にしたい人は、ぜひ、身近な人たちに伝えて共有しましょう。

もしものときのために、あなた自身の医療やケアについて、前もって考え、話し合いを行い、共有する制度「人生会議（ACP:アドバンス・ケア・プランニング）」があります。

あなたは心の状態に応じて、自分がいつ頃かから自分で望む医療やケアの意思決定と周囲が協力することが可能です。

このように望むのは、個人の主体性が高いことと考え、重要なことです。取り急ぎ話し、考えようがない方へのサポートが必要となります。

詳しくは、厚生労働省のホームページをご覧ください。
https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_02293.html

定期的な周知

臓器提供意思表示カード



あなたの意思表示ありがとうございます。このカードは常に携帯してください。

厚生省・(社)日本臓器移植ネットワーク
ドナー情報用全国共通連絡先：0120-22-0149

思考の転換



想いのかけら(ピース) をキャッチし情報を繋げる

医師が
聴く想い



家族が
聴く想い



ACP(人生会議)



介護職が
聴く想い



医療職が
聴く想い



ご清聴ありがとうございました



普段の会話から
ACPieceを
キャッチしていきます

当院のACPチーム

西條院長 藤田係長
村井看護師 平野

参考文献

- 人生の最終段階における医療・ケアに関するガイドライン:令和2年5月
厚生労働省
- 透析の開始と継続に関する 意思決定プロセスについての提言
透析会誌 2020; 53 (4): 173-217
- 西 智弘. 私たちの暮らしにある人生会議. 金芳堂. 2021
- 西川満則・大城京子. ACP入門. 日経BPマーケティング. 2021
- 東京都在宅療養推進会議. わたしの思い手帳.
東京都福祉保健局医療政策部医療政策課. 2021
- 腎臓病SDM推進協会. 慢性腎臓病患者とともにすすめるSDM実践
テキスト. 医学書院. 2020