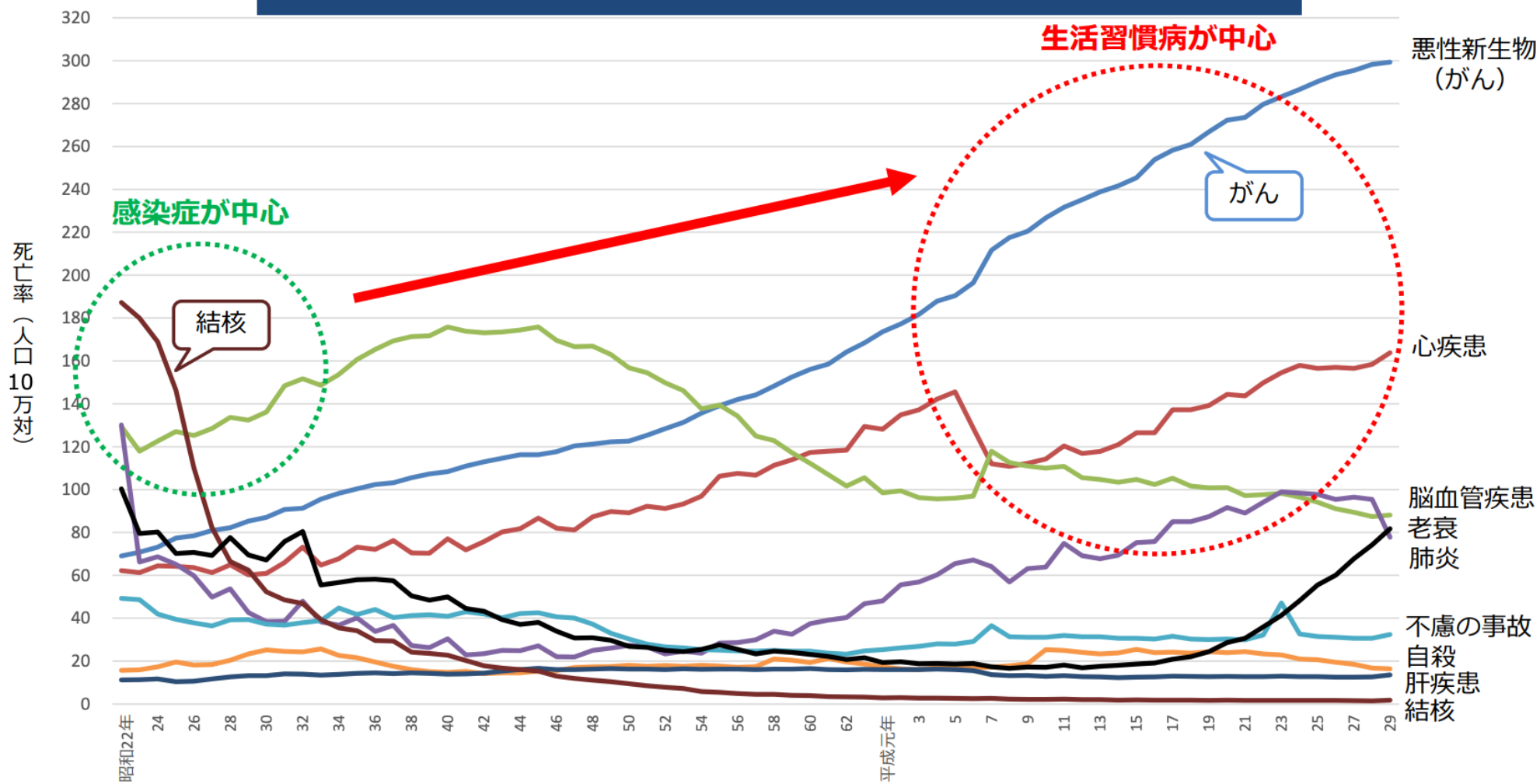


疾病構造は生活習慣病や老化に伴う疾患へ変化

- わが国の疾病構造は、かつての感染症から生活習慣病や老化に伴う疾患中心へと転換。

【主な死因別にみた死亡率（人口10万対）の年次推移】



※平成6年までの「心疾患（高血圧症を除く）」は、「心疾患」である。

(出所) 厚生労働省「平成29年（2017）人口動態統計月報年計（概数）」より作成。

簡単には死ねなくなった時代

1. 医学の進歩

- ・診断、治療
- ・救急医療体制の充実

2. 基礎体力の向上

- ・栄養状態の改善
- ・喫煙率の大幅な低下

3. 環境

- ・上下水道
- ・環境基準 等



医療の流れ

「その人らしさ」
生き方
逝き方

仁術の
時代

制度の
時代

ひとり
ひとりの
時代

いつでも
どこでも
誰でも



手当て

国民皆保険

憲法 第二十五条

「すべて国民は、健康で文化的な最低限度の生活を営む権利を有する。国は、すべての生活部面について、社会福祉、社会保障及び公衆衛生の向上及び増進に努めなければならない。」

少ない自己負担で
質の高い医療サービス

地域包括ケアシステム



ACP: Advance Care Planning

「前もって／医療やケアについて／計画すること」

人生の最終段階における医療・ケアに対する意思決定支援

患者

人生の最後まで自分らしい暮らしを

自らの希望を意思表示できるうちに
自分の最後は
どこでどのような治療を受けたいか
繰り返し話し合う

家族など

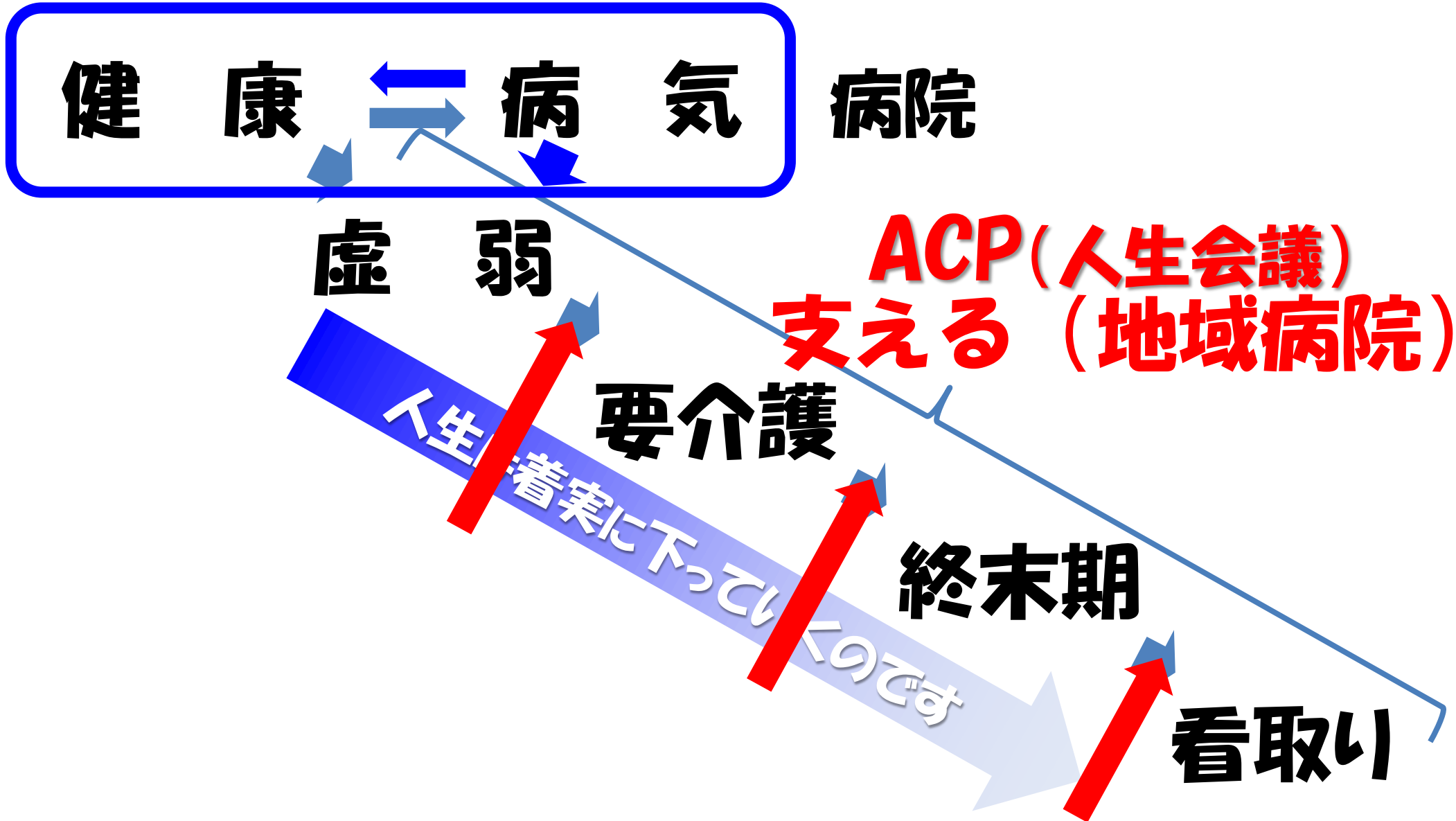
医師・看護師 等

文書に残す

大切なのは
本人の意思

人生の最終段階における医療をどう決める？

人生の流れ



11月30日

「人生会議の日」

「人生の最終段階における医療・ケアについて考える日」

本人(家族)の覚悟

日頃の心構え

令和 4年度 医療と介護のおきがる講座

黒石地区センター

人生100年時代をどう生き抜くか

～ 医療・介護現場からの警鐘、
人口減少社会に向けて ～

令和 5年 2月14日

県立江刺病院

川村 秀司

高齢者と暮らしているご家族へ 高齢者がいるご家族へ

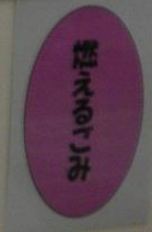
是非考えていただきたいこと！

- 1. 寝たきりになった後の生活場所**
- 2. 経口摂取不可になった場合**
- 3. 延命治療の有無**

X線操作室



- 患者の安全
放射線防護
1. 点検・注射に関するもの
 2. 手前に関するもの
 3. その他



3. チューブ、回路類

病室の整理物
(ご協力)

1. 汚物入れ
2. 洗面用品
3. チューブ、回路類