



通所制作 「おひなさま」



藤枝市中ノ合26-1  
医療法人社団 <sup>やしまかい</sup>八洲会  
誠和藤枝病院  
(054)638-3111(代)

診療時間  
月～金  
午前 9:00～午後 5:00  
土曜日  
午前 9:00～正午12:00

「終末期医療④」  
「人工的水分・栄養補給」

医師 八木 誠

「口から食べられなくなったらどうするか?」  
これは患者さんにとってはもちろん、ご家族やわれわれ医療従事者にとっても極めて深刻な問題である。人は年とともに衰え、元気がなくなり、食べられなくなつて死に至る、自然の摂理である。しかし、戦後の高度成長期の頃から、急性期病院への受診志向が高まり、家でそのまま看取られる方は今では少ない。

食べられなくなつたらどうするか? 大きく分けて二つの道がある。何もしないで自然に任せる方法。そして、人工的に水分と栄養を補給する方法である。

食べられなくなった時に、「延命させて欲しい」と自分で意思表示できる人はほとんどいない。そこでご家族の希望が優先される。患者さんの意向を聞き出すとすると、患者さんが元気な時に、「延命はしないで、自然なかたちで逝か

せて欲しい」と言っていた、と仰るご家族はしばしば見受けられる。また、身内の死亡体験から、静かに見送つてやりたいと望む家族も時に見られる。「そつとしておく思いやり」も、時には必要であろう。

一方で、何もしないのは忍びないと感じる家族が大半である。そこで人工的水分・栄養補給が登場する。ひとつは点滴。これには末梢点滴と、中心静脈栄養と、大量皮下注射がある。手足の静脈に針を刺す末梢点滴は、濃度の薄いものしか入れられないため、余命はもつても1、2カ月である。太い静脈からカテーテルを挿入する中心静脈栄養は、上手に管理すれば、半年から年単位で生存できる可能性もある。大量皮下注射は、点滴の漏れた状態を人工的に作るもので、医者と家族の自己満足以外の何物でもない。

もうひとつは、消化管に入れた管から水分や栄養を注入する方法(経管栄養)である。このうち簡便な方法としては、鼻から胃まで管を入れる経鼻経管栄養。医療者からみれば簡便だが、患者さんからすれば、2個しかない鼻の穴の一つを塞がれ、喉に管が当たっている状態にされるので、苦痛は計り知れない。一方で胃瘻は、お腹から直接胃の中まで管を入れる方法で、以前は安易に創られていたが、今は反省期になつており、数年の寿命が見込まれる患者でないこと創ることは少ない。

日本老年医学会の「立場表明2012」でも、医師主導の医療から患者中心の医療へと移行してきている。「本人の嫌がることはしない」、「家族の望まないことはしない」、ということを念頭に、人工的水分・栄養補給をどうするかは、ご家族との十分な話し合いが大切であろう。



# 新入職員 アンケート



- ①名前
- ②職種
- ③趣味・特技
- ④好きな食べもの
- ⑤なにか、ひとこと

まきた さ おり

① **牧田 早織**

- ②医療ソーシャルワーカー
- ③エイサー・旅行(食べ歩き)
- ④おいしいパンを探し歩いています。
- ⑤見かけたら気軽にお声掛け下さい。よろしく願い致します。

みうら けいこ

① **三浦 恵子**

- ②薬剤師
- ③旅行(知らない所に出掛ける)、竹馬、ローラースケート、走る事(長短どちらでも好き)
- ④おすし(鮭、鯖、鰯などの青魚)、甘酒+豆乳
- ⑤慣れない事が多い分御迷惑おかけしますが宜しくお願いします。

おちあい じゅきや

① **落合 寿希也**

- ②理学療法士
- ③釣り
- ④ハンバーグ
- ⑤患者様、利用者様に楽しみながら治療を受けてもらえるようにがんばります。

もりわき さなえ

① **森脇 早苗**

- ②作業療法士
- ③ポストカード集め・DVD鑑賞
- ④春巻き・シュークリーム
- ⑤患者様と一緒に楽しく元気にリハビリを行いたいと思います。これからも宜しくお願いします。



わだ ひろみ

## ① 和田 広美

- ② 1 B 看護師
- ③ テニス・カラオケ
- ④ カレー・焼き肉・丸亀うどん
- ⑤ 年令的にも日々疲れる毎日ですが、自分なりに頑張っています。

いしい かずゆき

## ① 石井 一幸

- ② 2 B 介護士
- ③ ジョギング・運動
- ④ 色々
- ⑤ ガンバリマス

やぎ

## ① 八木 ひとみ

- ② 2 A 看護師
- ③ 特に…
- ④ ラーメン
- ⑤ 1年前に退職しましたが、出戻ってきました。頑張ります。

しらお みはる

## ① 白尾 美春

- ② 3 A 看護師
- ③ スポーツ観戦
- ④ 餃子
- ⑤ 皆さんに助けをもらい、これまでやってこられました。これからも頑張りますので、よろしくお願い致します。

よこやま はつみ

## ① 横山 初美

- ② 3 A 看護師
- ③ 今は時間なく特にありません。以前は洋裁。編物、手芸関係をしていました。
- ④ さっぱり系・和風料理(魚料理除)
- ⑤ 療養型の病院は初めてで何もわからないまま入職。周りの人に支えられもうすぐ一年になります。これからも3Aで皆さんと仲良く頑張っていきたいです。

もちづき かおり

## ① 望月 香里 (モッチー)

- ② 3 A 介護士
- ③ 映画鑑賞・ドライブ
- ④ お寿司・ギョーザ
- ⑤ 一生懸命頑張りますので、よろしくお祈りします。



薬局長 千葉 由美子

いつも飲んでいる血圧の薬をうっかり忘れてしまった。どうすればいいの?というよう  
な質問をよく頂きます。

処方された薬は、用法を正しく守って服用する事でその効果を発揮します。自己判断で  
の変更は薬剤の効果が得られないだけでなく、体にも負担がかかる場合があります。

### 用法について

食前…胃の中が空っぽの状態では食物や胃酸の影響を受けません。その為、一般的に薬剤は早く吸  
収され、効果が発現するまでの時間も短いのですが胃粘膜への負担が大きいのが欠点です。

食後…食べた食物を消化する為の胃酸が分泌されており胃の血流量が多い為、薬剤が血流によっ  
て体に運ばれやすい。つまり、吸収されやすく胃の負担も少ないです。また、食事が目安  
となる為に服用忘れが少ないのも利点です。もし食事を摂らなかった場合でも決まった時  
点で服用しましょう。ただし、薬の中には食事を摂った後の方が効果的なものや食事とと  
もに服用する事で薬効の出るものもありますので、注意しましょう。

食間…食後2時間くらいが目安で、胃の中には何も食物が無い状態です。食物により吸収に影響  
を受けやすかったり、他の薬剤の服用により吸収に影響を受ける可能性のある薬剤の服用  
に適しています。例えば、漢方薬や胃酸を中和する薬剤などがあります。

就寝前…寝る前20分~30分に服用します。睡眠導入剤や下剤、ぜんそくの治療薬、リウマチ治  
療薬などがあります。

上記のような一般的な用法の他にも、その薬剤の効果を十分に発揮させるために、  
[6時間毎] [8時間毎] [起床] [食直前] [食直後] 等の服用法があります。いずれの  
場合も用法をきちんと守り服用する事が大切です。

### 飲み忘れの対応について

基本的には、飲み忘れの際の対応は主治医の指示に従うようにしましょう。一般的な対応とし  
ては、気付いた時に服用します。しかし、次の服用時点までに時間間隔がない時には、スキッ  
プするあるいは下記のような時間間隔をあけて服用するようにします。

1日3回服用の薬剤 → 4時間以上間隔をあける

1日2回服用の薬剤 → 5~6時間以上間隔をあける

1日1回服用の薬剤 → 8時間以上間隔をあける

## 自分の薬はしっかり管理しましょう

### 職 員 募 集

◎ 正・准看護師

◎ 介護職員

詳しいお問い合わせは (054) 638-3111 担当 事務長まで

詳細は当院ホームページにて↓

<http://www.seiwa-fujieda.jp/>

ブログも更新中…!

### 編集後記

今年は8月にリオネジャネイロオリンピックが開催され  
ます。

競技によっては順位だけでなく記録でも基準を突破し  
なくてはならず、激しい選考会を勝ち上がった上での  
出場です。日本人選手の活躍が楽しみですね!

今回も院内報の編集にご協力いただき、ありがとうご  
ざいました。