

「終末期医療を考える会」代表の宮本医師

自分が望む最期 文書化を

道内の医療、介護関係者でつくる「高齢者の終末期医療を考える会」（札幌）が今年で10年を迎えた。節目に開かれた8月の講演会では、医師で代表を務める宮本礼子さん（67）が「高齢者終末期医療はこの10年でどう変わったか―自分が望む最期を迎えるために」と題し、高齢者自身が望む終末期医療について示す文書「リビング・ウィル」を作るよう呼び掛けた。

（熊谷知喜）

講演会は6日、札幌市内の会場とオンラインで開かれた。約350人が参加した。宮本さんは「会の設立は2007年、スウェーデンの認知症グループホームを視察したことがきっかけ」だ



会場のほか、オンラインでも行われた「高齢者の終末期医療を考える会」の講演会

一方、当時の日本では点滴や経鼻栄養などが行われ、嫌がる高齢者には手足や体を縛る「身体拘束」が行われていたという。宮本さんは「スウェーデンのような終末期医療の考え方を、日本にも広めたいと思った」と振り返った。

宮本さんは江別市にある病院で、認知症疾患医療センター長として現場に立つ。「患者からは『延命治療を受けてまで生きたいとは思わない』『自然に死な

人任せにしないことが大切



宮本礼子さん

期医療のあり方を考える講演会を開くことを中心に活動している。

高齢者の終末期医療を考える会は2012年6月に設立した。道内の医療、介護関係者11人が世話人となり、コロナ禍で中止した20、21年を除き年1、2回、高齢者の終末

医療のあり方を考える講演会を開くことを中心に活動している。

「判断能力あるうちに家族の了承得て」

リビング・ウィルの記載例

- 私の傷病が、現代の医学では不治の状態であり、既に死が迫っていると診断された場合には、ただ単に死期を引き延ばすための延命措置はお断りいたします
ただし、この場合、私の苦痛を和らげるためには、麻薬などの適切な使用により、十分な緩和医療を行ってください
私が回復不能な遷延性意識障害に陥った時は、生命維持装置を取りやめてください



※日本尊厳死協会の資料を基に作成

「判断能力あるうちに家族の了承得て」という厚生労働省の統計結果も示した。その上で、高齢者が自身の希望を家族をはじめ医療、介護関係者に伝える方法として「リビング・ウィル」を紹介した。日本尊厳死協会の資料を示しながら「切」と呼びかけた。

掲載している。

代表の宮本礼子さんはこの10年を振り返り「介護保険制度の後押しもあり、介護施設では穏やかに亡くなる高齢者が増えてきた」と指摘。その上で「高齢者自身が望む最期を迎えるには、家族や医療、介護関係者任せにしないことが大切」と強調する。

今後について、宮本さんは「高齢者が穏やかな最期を迎えられる環境をつくり、会を解散することが目標」と語る。