リアで提唱された「ホスピス 療ソーシャルワー 語聴覚士、栄養士、チャプ 学療法士・作業療法士・言 はなく、 薬剤師、 MSW (医 そんな患者さんとご家族に寄 士、ボランティアなどからな な苦痛が生じます。当院では 心配事やさまざまな精神的 レン(常駐の牧師)、音楽療法 医師、看護師だけで -カー)、理 宅で過ごすことを希望し、在

安心感がもたらされていま 選択肢があること、担当医が も、病院に入院できるという 宅療養を行っている場合で ケアを提供する医療 「ホスピストライア

マッサージやリハビリテーシ的な痛みや呼吸苦に対しては 薬物だけで和らげることがで みや呼吸苦などの身体的苦痛 痛みは体の苦痛を増強させ、 捉える必要があります。 ュアルペインなども含む全人 的な心配事さらにはスピリチ だけではなく、不安感や社会 がん患者さんの苦痛は、 -タルペイン)と

が林立しているため、おおむ ぼ網羅する形で緩和ケア病棟 京都市では現在、市内をほ

独立行政法人国立病院機構

地域における緩和ケア 体制は進んでいますか。

提供などさまざまな相談に対

がんと診断されたときや、 緩和ケアの特徴は。

外ではまだ十分とはいえま 現在16施設あります。 療養環境をできるだけ提供で 傾け、患者さんが望む医療や 患者さんの揺れる思いに耳を きるように努めています。

のとき、身体的な苦痛だけで 治療終了後のがん末期の状態 当院のホスピス医も訪問診療 にかかわり、緊急入院や早急 は地域の在宅緩和ケア医とタ グを組んでいます。また、 在宅医療に関しては、当院

期間は短縮傾向にあります。 ることもあり、 のホスピス入院が増加してい

院などにも対応しています。 ためのレスパイト(休息)入 な退院、ご家族の介護疲れの 在宅緩和ケア体制の未整備、 老々介護や独居問題など解決 による在院日数の短縮の動 包括的診療制度の改正

具体的なケアの内容は。

はなく、心の痛み、社会的な

方、患者さんが最期まで自

当院でも、通院患者さんのみ 費申請、ホスピスの無料部屋 ならず、当院に紹介予定の患 経済問題に対応するために MSWが配置されています。 生活保護受給、

各病院には患者さんの 医療費負

近年、生活困窮者が増えて

費用負担をめぐる課題は。

ホスピス入院

和ケアの啓蒙も大切です。 合があるため、治療医への緩 につなぐタイミングが遅い場 方、治療医が緩和ケア医

京都医療センター 緩和ケア科

5年に京都府で初となるNI です。そのこともあって199 かわる、地域に根差した病院

緩和ケアを提供するシステム

当院はこのシステムを

新薬の登場やゲノム医療など

がん治療をめぐる画期的な

患者さんを支える医

棟、在宅の3カ所が密な連携

切れ目のない円滑な

変化はありますか。

患者さんをめぐる

ホスピスを開設しました。 CU(新生児集中治療室)と

スピス緩和ケア病棟は増え、

員など)が、患者さんの病期

療従事者(医師、看護師、相談

続されることが多くなってき

治療中止後に短期間

アについて丁寧に説明するこ

によって終末期まで治療が継

で看取りとなるケースが増え

さらに急性緩和治療のため

0年以降、京都のホ

の理念を掲げ、周産期医療か

隣人愛に基づく「全人医療」

当院は、イエスキリストの

ホスピス設立の

「ホスピストライアングル」

緩和ケア・ホスピス

ら終末期医療まで、

いわゆる

ろで緩和ケアを受けられるよ

治療病棟、ホスピス病

ル」は、患者さんが望むとこ

「ホスピストライアング

革やスキル向上など緩和ケア

意識改

を担う医療従事者の教育が必

在宅ホスピスケアの提供は困 術がないと、患者さんが望む

在宅医療についての知識や技

八の「誕生」から「死」にか

地域の中核病院として長い歴史と伝統の基に発展してきました。 責務を果たすべく国指定「地域がん診療連携拠点病院」として、各診療科が高度ながん診療を 提供する一方、がんと診断された時からのあらゆる場面での緩和ケアにも力を入れています。 歯科口腔外科、精神神経科、緩和ケア科なども備え、がん治療に関連した症状に対 応し、長く安心して治療を受けていただける体制を整えています。加えてがん患者さんとご家 族が身体や心のつらさを和らげ、その人らしく穏やかな毎日を過ごすことができる緩和ケア病 棟を有しています。病棟における症状緩和においても各科からの専門的な診療・助言等の協力 が得られる体制をとり、医師・看護師・医療ソーシャルワーカー・理学療法士・臨床心理士・ 管理栄養士など多職種のスタッフも連携しながら患者さんやご家族をサポートします。

さえる」をスローガンに地域に根付いた病院として京都伏見の地で医療活動を行なっています。地



すべては患者さんの笑顔のために All for the patient's smile

京都府京都市西京区山田平尾町17

京都桂病院の緩和ケア病棟(ホスピス)には4つの特徴があります。

1. 質の高い症状緩和: 緩和ケア科や精神科の専門医、看護師、薬剤師、理学療法士 やソーシャルワーカーなどさまざまなスタッフが協力し、手を尽くして症状緩和 にあたります。放射線や内視鏡、神経ブロック治療も実施できます。気持ちの 士や裏千家の茶道の先生も、わたしたちの病棟を手伝ってくれています。

つらさを支える仏教のお坊さんや、病棟で小さな音楽会や茶会を行う音楽療法 2. 融通無碍(ゆうずうむげ): 病状にともない刻々と変化する患者さんやご家族の気持ちをいちばん大切にします。治療の方針、療養の場所などにつ いて、気持ちや考えが変わることや迷うことは、むしろ自然なことです。わたしたちがそれに合わせお支えします。

3. 地域との連携: 入院したら最期まで病院で過ごさなければならないわけでは決してありません。患者さんやご家族の気持ちに応じて、病院で過ご

すことが安心なときはすみやかに入院できるように、調子が落ち着いて家で過ごしたいときは自宅に戻れるように、地域の診療所の医師や看護師 とも密に連携しています。

4. コロナ禍でもできるだけ普段どおりに: 新型コロナウイルス感染症への対策を十分にはかりつつ、できる限りご家族やご友人が患者さんに面会 したり付き添ったりできるよう工夫しています。

京都桂病院の緩和ケア病棟での療養を希望される方は、現在おかかりの病院の主治医の先生にお申し出ください。

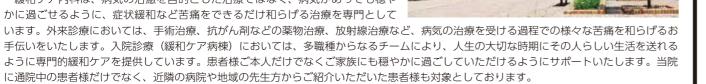
独立行政法人国立病院機構

仮南医療センター緩和ケア内科

大阪府河内長野市木戸東町2-1

当院は大阪府南河内医療圏の河内長野市にある 384 床の病院であり、診療科数 も32と幅広い疾患に対応しております。特に高度ながん治療やリウマチ等免疫疾 患治療、救急医療体制を備えた脳・循環器疾患治療等の高度急性期医療を中心に 提供しております。その中で、地域がん診療連携拠点病院として、地域の医療機 関や患者様のニーズに少しでも応えることが出来るよう、緩和ケア病棟を 2023 年3月より開設しました。南河内地域のがん治療及び緩和ケアの基幹施設として、

診断から治療、そして緩和ケアに至るまで、地域の皆様方に広く提供しております。 緩和ケア内科は、病気の治癒を目的とした治療ではなく、病気があっても穏や かに過ごせるように、症状緩和など苦痛をできるだけ和らげる治療を専門として



心の辛さを和らげるために 龍一 (あまかわ・りゅういち) 1957年大阪府生まれ。京都大学医学部卒業。静岡市立静岡病院、京都大学医

学部附属病院第一内科、天理よろづ相談所病院、関西医科大学第一内科准 教授、関西医科大学附属井病院教授などを経て2015年9月に日本バプテスト 病院長に就任、2019年9月に理事長に就任。内科学、血液学。

総合病院日本バプテスト病院 認可病床数167床。ホスピス病床20床

> 療法士が病室を訪問し音楽を 者さんに対しては専任の音楽 音楽会に参加できない重症患 スる音楽会を開いています。

> > ナ禍がきっかけとなり、が 強化されています。またコロ

治療病院とホスピス緩和ケア

きます。患者さんそれぞれの

からの時代に重要になって

・人生会議」の普及もこ

八生観や価値観、希望に沿っ

う場も持たれるようになりま

た医療・ケアを実現するため

病棟施設間で定期的に話し合

医・看護師がいない病院や地棟施設と、専門的な緩和ケア

また、ホスピス緩和ケア病

医療・ケアチームがいっしょ

患者さんおよびご家族と

になって繰り返し話し合うこ

とが大切です。最近では、

域の訪問診療医との円滑な連

ランティアの存在が欠かせま 活動をしていることです。 特徴は、チャプレンと多くの 会の風をもたらしてくれるボ や季節、人との触れ合い、 は緊張感のある場では、自然 また、病院という非日常的 ービス、音楽演奏、アロマ しています。 当院ホスピスの大きな

要です。

このように、各医療機関の

関係をつくっていくことも必 携、そして気軽に相談できる

全般的な理解は深まって 医師や看護師による

緩和ケア研修も広まっていま 会が増え、相談窓口にもアク セスしやすくなっています。 んにとって緩和ケアを知る機 緩和ケア施設が増えるとと

ます。したがって、がん治療 というネガティブなものとし しとらえる患者さんもおられ ホスピス」を「最期の医療」 かしながら、「緩和ケア」

中などの早期の段階で緩和ケ

ける緩和ケア体制を充実させ 間で「信頼できる関係」を構 築することにより、地域にお

くない」との心理から、,健康良くない病気のことは考えた 場合に望む医療や療養につ 意見もあります。しかし、 なうちから将来病気になった いて、考えることを避けるこ 今は忙しい」「将来のこと、

||キリスト教病院

議を始めるのが良いとする 康なときからACP・人生会

当院の緩和ケアは1984 年、関西で初めてとなるホスピス病棟の開設、2012 年 のホスピス・こどもホスピス病院開設、2017 年の本院統合を経ながら、わが国の 専門的緩和ケアをリードしてまいりました。

予後が厳しく在宅療養が難しいがん患者さん、あるいは苦痛を和らげた後に自宅 で過ごすことを希望されるがん患者さんの入院をお引き受けしています。緩和ケアチームはがん、非がんを問わず、一般診療科医師や病棟スタッフと共に症状緩和を行い、当院緩和ケア病棟やその他の療養先について、ご希望に沿えるような相談も受けています。また、大阪府がすすめるがん診療に関する研修会の企画・開催に協力し、緩和ケアの普及啓発にも取り組んでいます。

こどもホスピス病棟

当院のこどもホスピスは、"第二の家"がコンセプト。小児がんや難病のお子さんをご家族の休息のために一時的に預かるレスパイトがメイ ンです。医師や看護師をはじめとした多職種が連携し、癒やしや安らぎを感じながら過ごせるように支援しています。ご家族で一緒に過ごせ る個室や、遊びや勉強ができる部屋、あかりに癒やされる部屋などを備えています。また、臨床パストラル・カウンセラーが在籍しており、 お子さんやご家族の魂の痛みに寄り添っています。

当院では、長年のホスピスケアと多職種チームで取り組む全人医療の実践で得られた知識と技術により、最期まで患者さんらしく過ごしてい ただくための診療を行っております。

阪急桂駅の近くにある当院の特徴は、患者さんだけでなくご家族も親切にケアすること、 患者さんの苦痛を和らげるための治療を積極的におこなうこと、お元気にして退院をめざ すことです。

当院の緩和ケア病棟・緩和ケア内科では、ご家族のケアも積極的におこないます。患者 さんと同様にご家族も不安やつらさを抱えておられますから、スタッフはご家族に積極的 に声をかけ、気持ちを伺い、疑問にお答えし、課題を一緒に考えます。病室は患者さんや ご家族が過ごしやすく居心地のいい空間になるようにしています。

症状を和らげるための緩和ケアにはさまざまな方法があります。痛みをとるために飲み薬

や貼り薬、注射薬を使ったり、放射線を当てたり、体に溜まった水を抜いたり、呼吸を補助するために酸素を使ったり、点滴をしたりします。病 状によって最適な治療は変化しますから専門的に判断をして治療手段を選びます。緩和ケア病棟は何も治療をしないところではありません。 私達は可能な限り退院をめざします。ほとんどの患者さんは症状に困って入院を余儀なくされます。しかし病状によっては治療により症状

が改善し、体力が回復することがあります。症状の改善と並行して自宅療養できるよう介護の準備を整え退院できるようにします。 当院の緩和ケアを担当する医師は、抗がん剤治療もおこなっています。がん医療に精通していますので、がんの初期から進行期まで、外来

通院も入院治療にも対応します。

公益社団法人京都保健会

都民医連中央病院

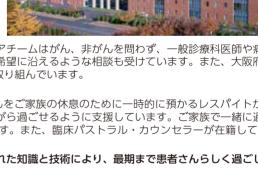
京都府京都市右京区太秦土本町2番1

医学の進歩とともに、今ではがんの治療にもいくつもの選択肢ができました。 でも、残念ながら、今でもすべてのがんが「治る」わけではありません。がんと 診断されてから選ぶ道は、ひとつではありません。その一つに緩和ケアという選 択肢があります。緩和ケアは、がんの治療か緩和か、という相反するものではなく、 今では、「がんと診断されたときから行うケア」と考えられています。決して、 緩和ケア=終末期ケアではありません。

私たちは、みなさんの思いがかなうように支えていきたいと願っています。

多くの方は、ご自身ががんと診断されたときに、初めて「命には限りがある」 ということに気づかれるようです。生きる時間に限りがあると知ったときには、気分が落ち込み、頭が真っ白になり、「酒もタバコもやらへ んのに何でわしががんになるんや」と怒りすら湧いてくるかもしれません。そして、「治療をしながら今の仕事を続けられるのだろうか」、「家 のローンが残っているのに治療費で家計はいっそう苦しくなりそう」、「子どもたちにはがんのことを話した方がいいのかしら」といった悩み

が次々に湧いてくるかもしれません。こうしたさまざまな不安を解消することも広い意味での緩和ケアなのです。 こうした悩みをひとりでかかえずに、当院の「ちいき総合サポートセンター」で、がん治療や緩和ケアの相談をしてみてください。 これから先の人生をどう生きていきたいのかということは、人まかせにせずに、どうかご自身で決めてください。



日本バプテスト病院(京都市左京区)の尼川龍一・理事長兼院長に緩和ケアとホスピスの現状

とがなによりも大切です。 すること、そして共感するこ

とり、

円滑に入院できるよう

患者さんも増えています。

たがって、がんになっても、

住み慣れた地域で、患者さん

人一人の生き方を支援でき

病状が悪化するなかで音楽

にしなければなりません。

17年には京都府内の

20年以上前から音楽療法を行 少なくありません。当院では を楽しみにされる患者さんも

属する「京都ホスピス緩和ケ 全ホスピス緩和ケア病棟が所

い、音楽を通して人生を振り

しょに音楽を楽しんでもら

ち、各施設の困りごとなどを

した。3カ月ごとに会合をも

、病棟連絡会」が設立されま

る緩和ケアシステムをつくる 体で患者さんとご家族を支え るよう、施設を越え、地域全

相談することができ、連携も

ス・ケア・プランニング(AC

これに関連して、「アドバン

患者さんとご家族が

んに寄り添い傾聴することに

患者さんの辛さを理解

ができないこともあり、

元の緩和ケア病棟に入ること

がん治療の進歩によって、

ますが、医療従事者が患者さ

ョンが効果を示すこともあり

ことができるようになりま

都府で初めて認可されたホスピス病棟を設け、終末期医療に積極的に取り組んでいる総合病院 医療から「治し支える」医療へと変わり、緩和ケア・ホスピスの充実が求められています。京

7.生の終末期に、どのような医療やケアを受けるのか。 高齢者医療をめぐって、 「治す」