



医療法人社団悠翔会(東京都港区)  
理事長・診療部長 佐々木淳  
1998年、筑波大学医学専門学群卒業。三井記念病院に内科医として勤務。退職後の2006年8月、MRCビルクリニックを開設した。2008年に「悠翔会」に名称を変更し、現在に至る。

# 死亡リスク高める“孤独”

第30回 本来のケアはどうあるべきか

在宅医療は「生活を支える医療」を自任している。しかし、実際には生活を支えてなんていらない。在宅医療にできるのは在宅患者の疾病治療の最適化と緊急対応、そして看護や介護など「生活を支える専門職」の仕事を邪魔しないことくらいだ。しかし、看護や介護をしても生活のすべてを支えられるわけではない。

日々の暮らしの中で、医療保険や介護保険の公的サービスで支えることができるのは、実はごくわずかだ。要介護高齢者の場合、

そうでないよう見えるのは、その人に本来の「その人らしい暮らし」を最初から諦めさせているから。そんなことに気がついてしまった専門職も少なくないはもってこの業界に入った人々は、そこで大きなジレンマに直面する。

そのためには、その人の心身の機能を医学モデルで評価し、その人の生命・生活・人生が無事故・無違反になるよう管理・支配することではな

い。その人がどのように生きたいのか、その人の人生観や価値観、人生における支えや目標を、対話を通じてしっかりとキャッチし、それが実現できるよう、本人の心身の機能に応じた環境を整えることにある。これがICF・生活モデルの考え方だ。そして、この対話のプロセスそのものがAC

高齢者福祉の目的は「生活・人生の継続」だ。どの高齢者福祉の目的は「生活・人生の継続」だ。どのような生活・人生を送りたいのか、本人の選択が尊重される。そして生活の支援(残存機能)が発揮できることが重要である。これが1970年代にデンマークで提唱された「高齢者福祉政策の三原則」だ。

しかし、日本の医療介護保険サービスの多くは、この逆になっている。専門職

は、その人のできないことをアセスメントし、その「弱み」を補完するケアプランを立案し、その人が事態を起こさないよう生活を過ごす場所や終末期の治療方針を選択する。

そのためには、その人の心身の機能を医学モデルで評価し、その人の生命・生活・人生が無事故・無違反になるよう管

理・支配することではな

P(アドバンスケアプランニング)だ。  
高齢者医療や介護には衰弱していくその人の心身の機能を最適にケアすることが求められる。しかし、これがだけでは、その人を「生きる」ことであっては、本人の強み(残存機能)が発揮できることが重要である。これが1970年代にデンマークで提唱された「高齢者福祉政策の三原則」だ。

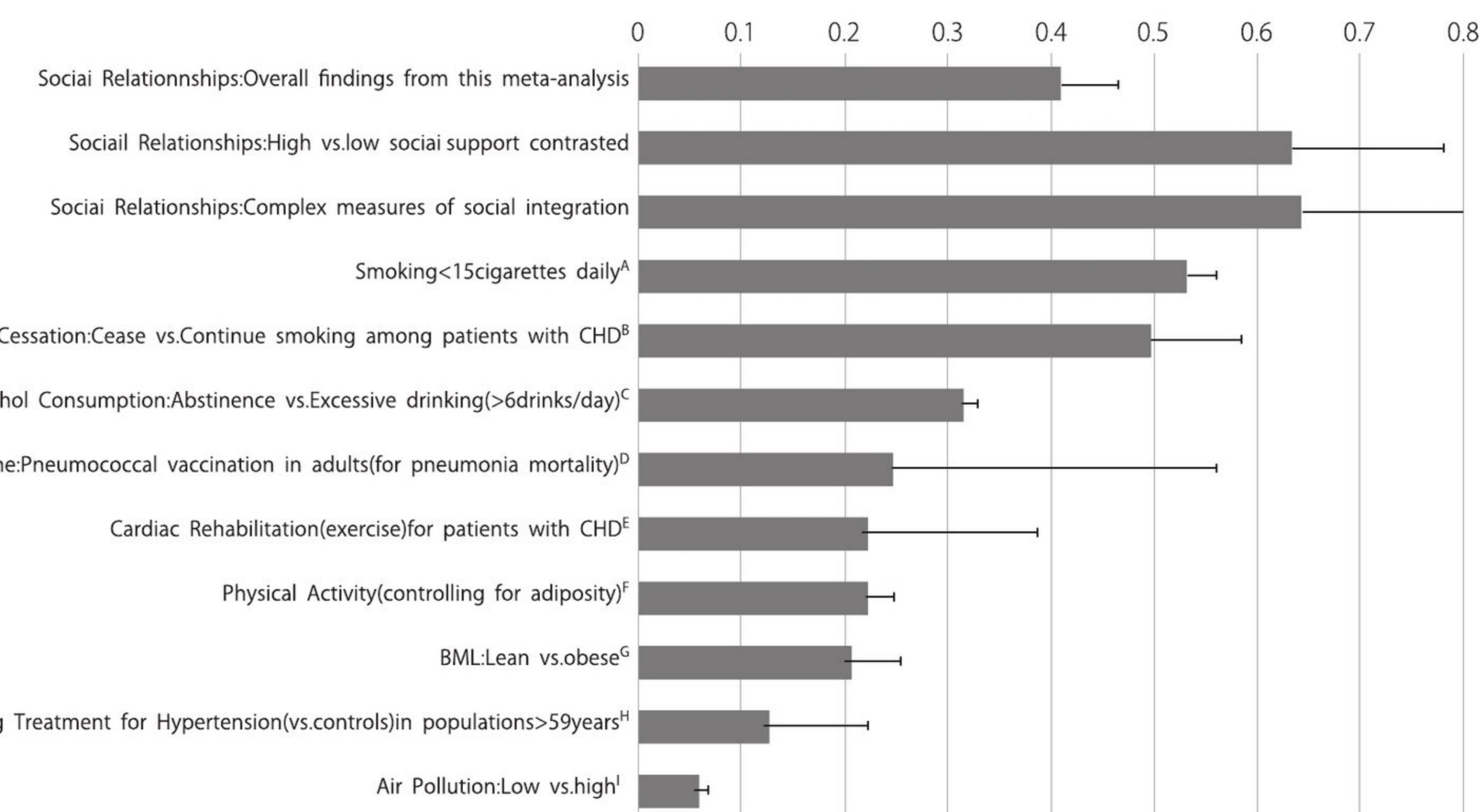
弱していくその人の心身の機能を最適にケアすることが求められる。しかし、これがだけでは、その人を「生きる」こと。そのためには、その人が必要なのほ、薬や栄養やリハビリではない。

人と人とのつながり、つながりの中に自然発生的に生まれる居場所や役割、そこに心の支えや生きがいを見出せること。そこまでできてはじめて、その人の二度を満たすことができるのではないかと思う。

そして、この人と人とのつながりこそが、実は死亡のリスクを減らす最大の要因であることも明らかになっている。

しかし、専門職が専門性を磨けば磨くほど、生活モデルを実装していくのは難しくなっていく。まじめに仕事をしようとするべきだ。そのためには、その人を、その人の生活空間の中に閉じ込め、地域とのつながりを疎にしてしまう。

そのためには何



Social Relationships and Mortality Risk: A Meta-analytic Review  
Julianne Holt-Lunstad, Timothy B. Smith, J. Bradley Layton PLoS Med. 2010 Jul 27

わたしたちの寿命に影響を与える要因について、その悪影響の大きさを比較したグラフ。肥満0.2、過度の飲酒0.3、喫煙0.5、もっとも寿命に悪影響が大きいのは「社会とのつながりの欠如」0.65。

業者がエントリーリストにファシリストを選出し、プレゼンテーションを通じてグランプリが決定する。日本のような国民皆保険制度を持つない国からも多くのエントリーがある。彼らのチャレンジを見ていると、保険制度の枠内でサービスに固定されている日本介護業界が周回遡りに見えてくる。このままじゃいけない。頑張ってるけど何か違う。そういう感じでいる若い専門の介護業界が周回遡りに見えてくる。

このままじゃいけない。頑張ってるけど何か違う。そういう感じでいる若い専門の介護業界が周回遡りに見えてくる。このままじゃいけない。頑張ってるけど何か違う。そういう感じでいる若い専門の介護業界が周回遡りに見えてくる。

しづつ関心の視座を上げていく。そして「患者・利用者」から、「生活者」へ、「地域住民」へと、その人を「自立」させていく。

界の意欲的な事業者が集まるイベント「エイジングアーラム」が5月にシンガポール(オンラインとのハイブリッド)で開催される。そこで選出される「アジア・イノベーションフォーラム」が5月にシンガポール(オンラインとのハイブリッド)で開催される。「今メディアで話題の商品」として紹介される「アジア・イノベーションフォーラム」が5月にシンガポール(オンラインとのハイブリッド)で開催される。

## 地域とのつながり増やす 居場所や役割を見出す

そのためには、その人の心身の機能を医学モデルで評価し、その人の生命・生活・人生が無事故・無違反になるよう管

理・支配することではな

い。そのためには何

か。公的な医療介護サービスだけでそれができるのか。本来のケアはどうあればいいのか。その人の生活」へ、さらに「その人の暮らし」へ、少しお問い合わせで、毎年数百の事

業者がエントリーリストにファシリストを選出し、プレゼンテーションを通じてグランプリが決定する。

日本では1年間で高齢者の3人に1人が1回以上転倒すると言われています。特に屋内での転倒が多く、骨折した場合は長期間の安静が必要となります。ころやは歩行時の安定性はもとより、車いすでの利用も可能で、転倒時は高い衝撃吸収性を発揮し、転倒による骨折から高齢者を守ります。

## ころやは

転倒時  
のみ柔らかい

骨折  
リスクの  
低減

設置簡単  
工事不要  
床に置くだけ!

日本では1年間で高齢者の3人に1人が1回以上転倒すると言われています。特に屋内での転倒が多く、骨折した場合は長期間の安静が必要となります。ころやは歩行時の安定性はもとより、車いすでの利用も可能で、転倒時は高い衝撃吸収性を発揮し、転倒による骨折から高齢者を守ります。



■販売・お問合せ  
株式会社エクセレントケアサポート  
Tel.075-744-6512 Fax.075-744-6547  
〒600-8025 京都市下京区河原町通松原上る清水町280-1  
受付時間(月~金/9:00~18:00) https://excare-s.co.jp/

