

# 終末期医療等に関する決定プロセス（実施要領）

県立広島病院

## 第1 趣旨

この要領は、終末期医療等において、医療従事者が、最善の医療とケアを実施するためのプロセスを定める。

## 第2 医療及びケアの在り方

- 1 患者に、医師・看護師等の医療従事者から適切な情報提供と説明を行い、それに基づいて患者が医師等と話し合いを行い、患者本人による意思決定を基本とした上で、終末期等の医療を進めることを原則とする。
- 2 患者が終末期等の状態にあることの決定は、医療・ケアチームによって行う。
- 3 終末期等における医療行為の開始・不開始、医療内容の変更、医療行為の中止等は、医療・ケアチームによって、医学的妥当性と適切性を基に慎重に判断する。
- 4 医療・ケアチームにより可能な限り疼痛やその他の不快な症状を十分に緩和し、患者・家族の精神的・社会的な援助も含めた総合的な医療及びケアに配慮する。
- 5 医療・ケアチームとしての判断は、カンファレンス等において十分な検討、協議を経て行う。
- 6 医療・ケアチームを形成する時間のない緊急時には、医師が医学的妥当性と適切性を基に判断するが、その後、改めてチームによって適切な医療の検討を行う。
- 7 生命を短縮させる意図をもつ積極的安楽死や自殺幫助等の行為は行わない。

## 第3 医療・ケアチーム

患者の医療・ケアを担当する医師、看護師、薬剤師、栄養士、MSW 等からなる多専門職種で構成し、必要に応じて、緩和ケアチームや他科の医師等の参加を要請する。

## 第4 医療及びケアの方針決定手続き

- 1 患者の意思が確認できる場合
  - (1) 専門的な医学的検討を踏まえた上で、インフォームド・コンセントに基づく患者の意思決定を尊重し、医療・ケアチームとして行う。
  - (2) 治療方針の決定に際しては、医療従事者側の押し付けにならないよう留意し、患者と医療従事者とが十分な話し合いを行い、患者が意思決定を行い、その合意内容を文

書（説明・同意書）としてまとめておく。

- (3) 時間の経過，病状の変化，医学的評価の変更に応じて，また患者の意思が変化することであることを留意して，その都度話し合いを行い，患者の意思の再確認を行う。
- (4) 患者が拒まない限り，決定内容を家族にも知らせる。
- (5) 家族とは，患者が信頼を寄せ，患者を支える存在であり，親族関係のみを意味せず，より広い範囲の人を含む。

## 2 患者の意思の確認ができない場合

- (1) 家族が患者の意思を推定できる場合には，その推定意思を尊重し，患者にとっての最善の治療方針をとることを基本とする。
- (2) 家族が患者の意思を推定できない場合には，患者にとって何が最善であるかについて家族と十分に話し合い，患者にとって最善の治療方針をとることを基本とする。
- (3) 家族がいない場合及び家族が判断を医療・ケアチームに委ねる場合には，患者にとっての最善の治療方針を医療・ケアチームで検討し決定する。

## 第5 倫理委員会の開催

- 1 治療方針決定に際し，次の場合には，担当診療科主任部長は担当副院長を通じて，倫理委員会委員長（院長）に対して，別紙様式により倫理委員会の開催を求めることとする。
  - (1) 家族等から，患者の人工呼吸器を取り外すように要望があったとき。
  - (2) その他(1)に相当するような重大な治療方針の決定を必要とするとき。
- 2 倫理委員会委員長は，同委員会の開催の必要性を認めたときは，同委員会を召集し，主任部長から診療内容に係る検討状況等の説明を受けるとともに，治療方針について協議し，必要な助言を行う。
- 3 医療・ケアチームは，倫理委員会の決定を受け，患者や家族との合意形成に至る努力を行う。

### 附則

この要領は平成 20 年 6 月 24 日から施行する。

倫 理 審 査 申 請 書

県立広島病院倫理委員会

委員長 様

申請者

(所属)

(職氏名) 主任部長

㊟

1 件名

終末期医療等の治療方針について

2 概要

次のとおり，人工呼吸器を取り外すよう家族等から要望があったので，倫理委員会の助言を求めます。

(その他の場合もこれに準じて記載する)

3 患者等の概要

①主治医

②医療・ケアチームの構成

③患者氏名 (年齢 ) (男・女)

④住所

⑤家族構成

⑥診断名

⑦病状

⑧患者への説明状況

⑨その他参考となる事項

4 医療・ケアチームとしての意見

5 家族等からの申し出内容

別紙のとおり

県立広島病院長 様

治療方針についての申し出

私達は、次の者に係る人工呼吸器を取り外すよう要望します。

なお、その結果、如何なる容態の急変があっても、異議申し立てはいたしません。

○患者氏名 (年齢 ) (男・女)

○取り外す理由

○家族等内での話し合いの状況

令和 年 月 日

申し出者【家族等全員によることが望ましい】

氏名 ⑩ (続柄 )

氏名 ⑩ (続柄 )

氏名 ⑩ (続柄 )

氏名 ⑩ (続柄 )

病院確認者 職・氏名 (複数)

\_\_\_\_\_ ⑩ \_\_\_\_\_ ⑩

\_\_\_\_\_ ⑩ \_\_\_\_\_ ⑩