

在宅療養及び人生の最終段階における  
医療に関する意識調査

報 告 書

岡 山 県



# 目 次

## I 調査概要

1. 調査目的	1
2. 調査項目	1
3. 調査方法	1
4. 回収結果	1
5. 報告書を見る際の注意点	1

## II 調査結果

### ■ 在宅療養についての御意見

問1 「在宅医療」という言葉とその意味を知っていましたか	2
問2 「在宅療養」(在宅医療と介護サービス等を受けること)についてどのようなイメージをお持ちですか	4

### ■ 人生の最終段階における医療についての御対応や御意見

問3 御自身の死が近い場合に受けたい医療や受けたくない医療について、御家族とどのくらい話し合ったことがありますか	10
問4 「リビングウィル」という言葉とその意味を知っていましたか	12
問5 自分で判断ができなくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかなどを記載した書面(リビングウィル/事前指示書)をあらかじめ作成しておくことについてどう思いますか	14
問5-1 実際に書面を作成していますか	16
問5-2 自分で判断できなくなった場合に備えて、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかなどを記載した書面について、どのように扱われるのがよいと思いますか	18
問6 治療の選択について自分で判断できなくなった場合には、誰に、治療方針を決めてもらいたいですか	20
問7 どのような治療を受けたいかあるいは受けたくないか自分で判断できなくなった場合に備えて、家族等の中から、あなたに代わって判断してもらう人をあらかじめ決めておくことについてどのように思いますか	22
問8 家族から、治療の選択について代わって判断してもらいたいとあらかじめ頼まれた場合、引き受けますか	24
問9 身近で大切な人の死を最近5年間に経験しましたか	26
問9-1 その大切な人が最期を迎えられた場所はどこでしたか	28
問9-2 その大切な人を満足してお送りすることができましたか	30
【自由意見】 具体的にどのようなところが満足できなかったのか、また、どのようにした方がよかったのかお考えを教えてください	32

### ■ あなた御自身やあなたの身近で大切な人が回復の難しい状態になった場合の、医療に関する御希望

- ・ 人生の最終段階を過ごしたい場所についてのまとめ 39

① 末期がんであるが、食事もよくとれ、痛みもなく、意識や判断力は健康な時と同様の場合	
問10-1 (i) あなた御自身の場合、どこで過ごしながら医療を受けたいですか	44

問10-1	(ii) あなたの身近で大切な人の場合、どこで過ごしながら医療を受けて もらいたいですか	46
問10-2	(i) あなた御自身の場合、これから、どのような方針での医療を希望 しますか	48
問10-2	(ii) あなたの身近で大切な人の場合、これから、どのような方針での医療を 希望しますか	50

**② 末期がんで、食事や呼吸が不自由であるが、痛みはなく、意識や判断力は健康な時と同様の場合**

問11-1	(i) あなた御自身の場合、どこで過ごしながら医療を受けたいですか	52
問11-1	(ii) あなたの身近で大切な人の場合、どこで過ごしながら医療を受けて もらいたいですか	54
問11-2	あなた御自身の場合、あなたの身近で大切な人の場合、下記のア～クの治療を 望みますか 【希望する治療方針のまとめ】	56

**③ 重度の心臓病で、身の回りの手助けが必要であるが、意識や判断力は健康な時と同様の場合**

問12-1	(i) あなた御自身の場合、どこで過ごしながら医療を受けたいですか	62
問12-1	(ii) あなたの身近で大切な人の場合、どこで過ごしながら医療を受けて もらいたいですか	64
問12-2	あなた御自身の場合、あなたの身近で大切な人の場合、下記のア～キの治療を 望みますか 【希望する治療方針のまとめ】	66

**④ 認知症が進行し、身の回りの手助けが必要で、かなり衰弱が進んできた場合**

問13-1	(i) あなた御自身の場合、どこで過ごしながら医療を受けたいですか	72
問13-1	(ii) あなたの身近で大切な人の場合、どこで過ごしながら医療を受けて もらいたいですか	74
問13-2	あなた御自身の場合、あなたの身近で大切な人の場合、下記のア～キの治療を 望みますか 【希望する治療方針のまとめ】	76

**⑤ 交通事故により半年以上意識がなく、管から栄養をとっている状態で、衰弱が進んでいる場合**

問14-1	(i) あなた御自身の場合、どこで過ごしながら医療を受けたいですか	82
問14-1	(ii) あなたの身近で大切な人の場合、どこで過ごしながら医療を受けて もらいたいですか	84
問14-2	あなた御自身の場合、あなたの身近で大切な人の場合、下記のア～ウの治療を 望みますか 【希望する治療方針のまとめ】	86

**⑥ 交通事故により心肺停止となったのち蘇生したものの、2週間が経過した時点で意識はなく、人工呼吸器と点滴を受けている場合**

問15-1	あなた御自身の場合、あなたの身近で大切な人の場合、下記のア～イの治療を 望みますか 【希望する治療方針のまとめ】	88
-------	---	----

**■ あなた御自身のことについて**

F1	性別	90
F2	満年齢	90
F3	お住まいの市町村	90
F4	婚姻状況	91
F5	同居している方はいらっしゃいますか	91
F6	同居しているのはどなたですか	91
F7	最後に卒業された学校はどちらですか	92

F 8	世帯全体の年間収入（税込み）はおよそどのくらいですか……………	92
F 9	最近5年間に病気やけがで入院しましたか……………	92
F 10	身近で大切な人の病気やけがによる入院を最近5年間に経験しましたか……………	93
F 11	健康状態や病気のこと、気軽に相談でき、決まって診察を受けるかかりつけ医が いますか……………	93

■ 資料

調査票……………	94
----------	----