

厚生労働省「後期高齢者のあり方に関する特別部会」

10/25/2006

後期高齢者医療のあり方

- 特にプライマリ・ケアのあり方をめぐって -

名古屋大学医学部附属病院総合診療部

伴 信太郎



名大病院総合診療部

今日お話する内容

- ◆日本の高齢者医療・福祉の問題点
- ◆専門領域としてのプライマリ・ケア
 - ―地域を支える専門医



今日の高齢者医療・福祉の問題点

- ・ 日本の老年医学は「高齢者の臓器別内科学」として展開されていることが多く、総合的な臨床高齢者医学・医療が弱い
- ・ 地縁、血縁によるサポートする力の低下している
- ・ 在宅医療・介護の条件が整っていないのに在宅医療・介護が進められている



高齢者医療が成人内科医療と異なる点

* 高齢者医療は総合医療である:

— 全ての疾患・病変を治そうとしてはいけない

— 身体・精神心理・社会経済・価値観の勘案が必要

— QOLを保てる介入は積極的に行う

【例】大腿骨頸部骨折の治療



今日の高齢者医療・福祉の問題点

- ・ 日本の老年医学は「高齢者の臓器別内科学」として展開されていることが多く、総合的な臨床高齢者医学・医療が弱い
- ・ 地縁、血縁によるサポートする力の低下している
- ・ 在宅医療・介護の条件が整っていないのに在宅医療・介護が進められている



今日の高齢者医療・福祉の問題点

- ・ 日本の老年医学は「高齢者の臓器別内科学」として展開されていることが多く、総合的な臨床高齢者医学・医療が弱い
- ・ 地縁、血縁によるサポートする力の低下している
- ・ 在宅医療・介護の条件が整っていないのに在宅医療・介護が進められている



整っていない在宅医療・介護の条件

・ 地域医療の専門医の不在

→保健、福祉連携ができない

→地域資源の有効活用ができない

→高齢者対応が不十分



地域医療の専門医

→プライマリ・ケア医



今日お話する内容

- ◆日本の高齢者医療・福祉の問題点
- ◆専門領域としてのプライマリ・ケア
 - ―地域を支える専門医



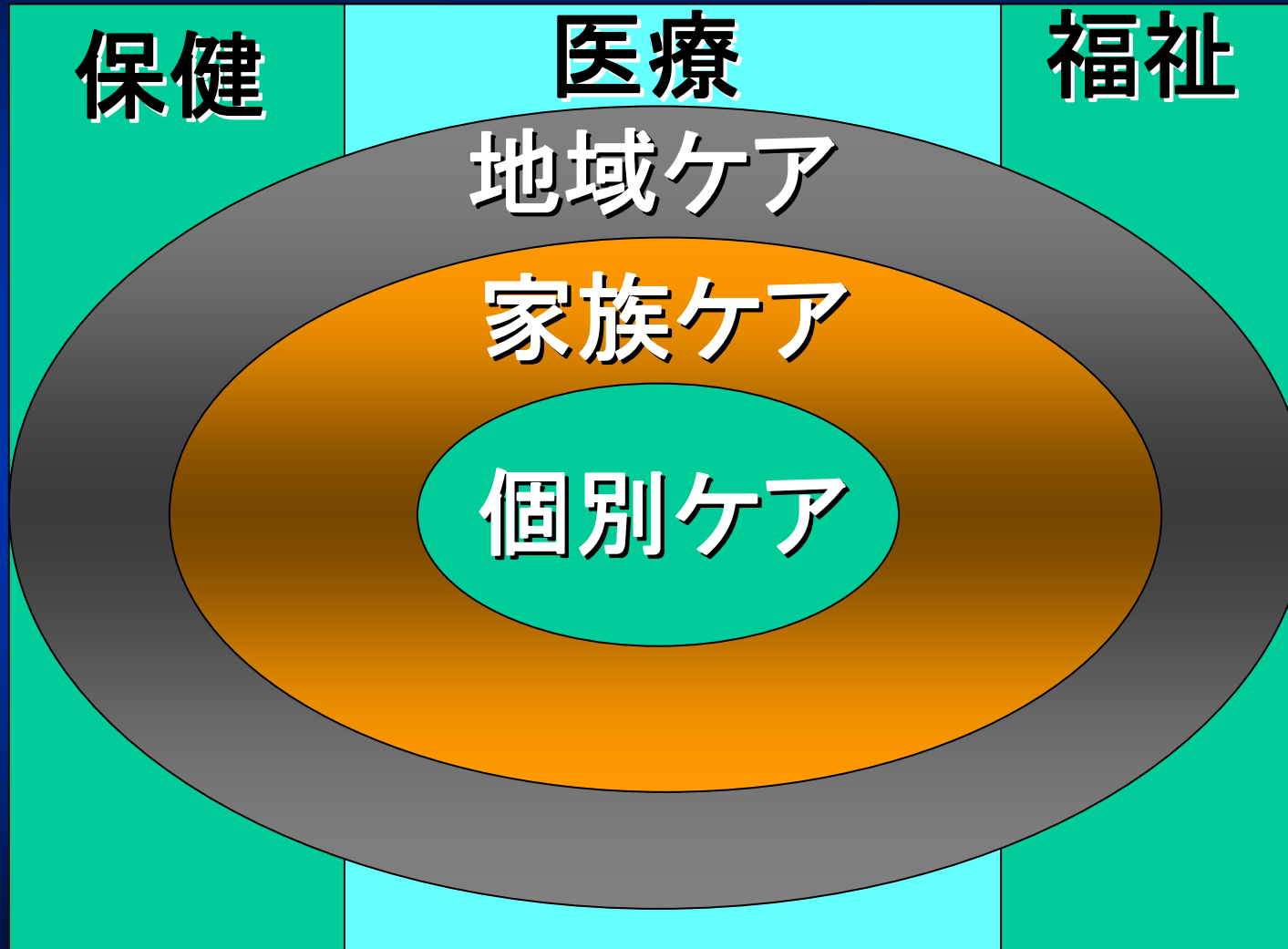
プライマリ・ケアとは

「日常の健康問題の大半を責任を持って取り扱うことができるような幅広い臨床能力を有する医師によって、地域の第一線で提供される、包括的なヘルスケア・サービスである。そのヘルスケア・サービスは、継続的で、地域や家族を視野に入れたものでなければならない」

Institute of Medicine: Primary Care- America's Health in a New Era
National Academy Press, Washington, D.C., 1996



プライマリ・ケアをめぐる概念図

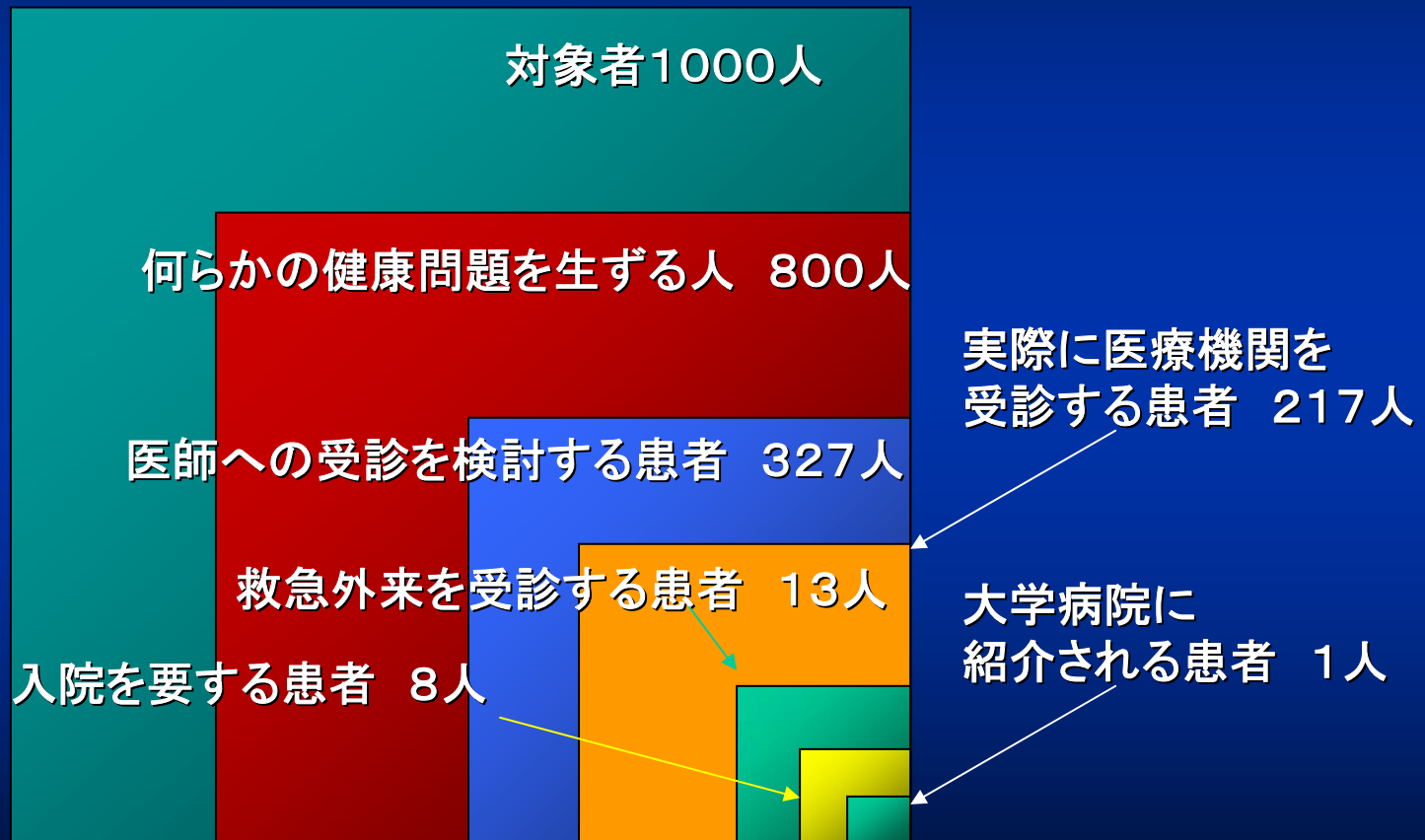


—プライマリ・ケアの総合性—

- ◆身体・心理・社会
- ◆予防・診断・治療
- ◆個人・家族・地域
- ◆保健・医療・福祉

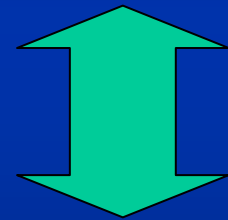


1000人の人の1ヶ月間の健康問題に関する受療行動 (Green LA, et al, *N Engl J Med*, 344:2018-2020, 2001)



専門医

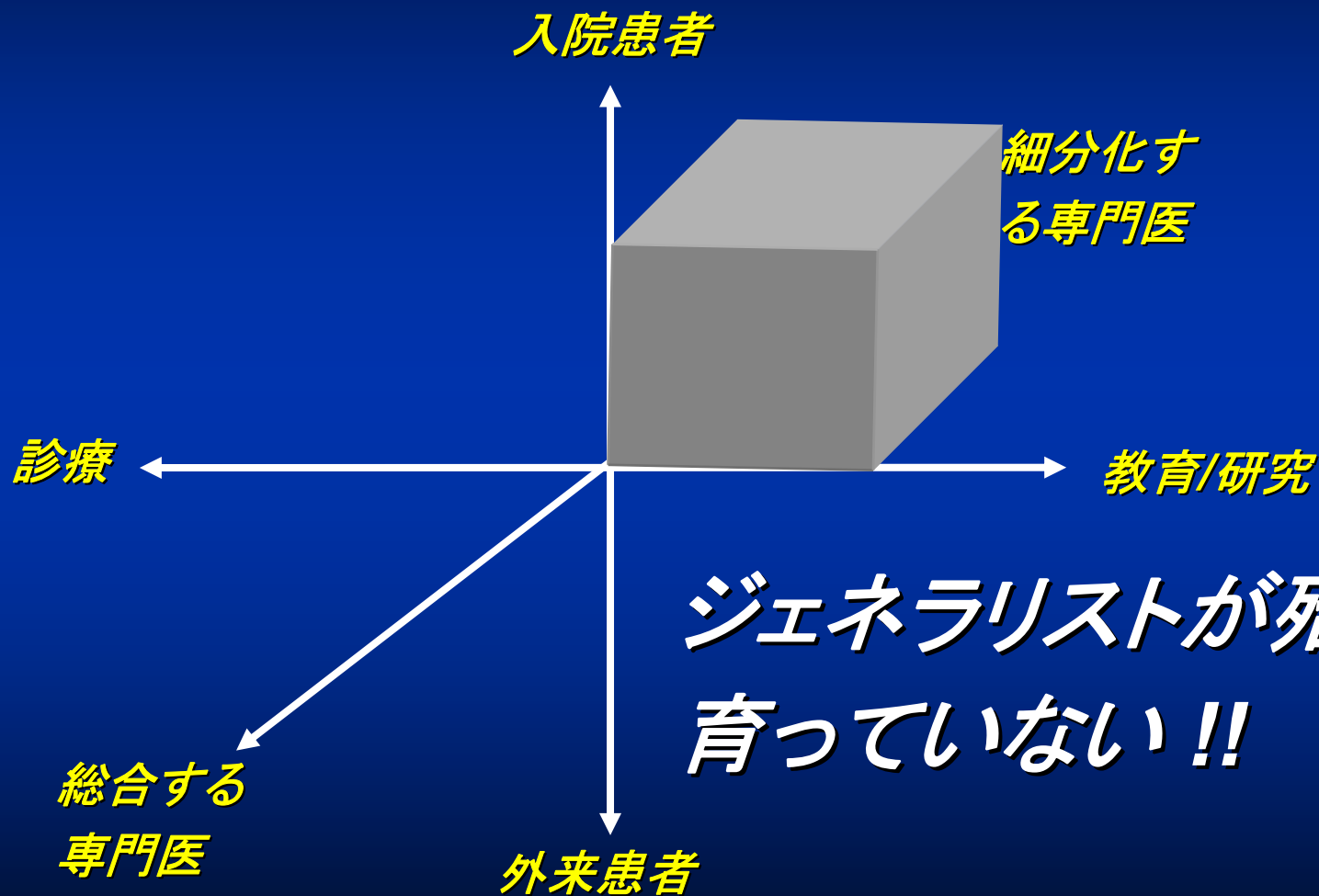
総合する専門医



細分化する専門医



これまでの日本における臨床医学教育



米国における家庭医 の養成



米国の家庭医のトレーニング

各科ローテーション

家庭医科	6ヶ月
専門内科	8-12ヶ月
小児科	4-6ヶ月
産婦人科	4-6ヶ月
一般外科	2ヶ月
ER	1-3ヶ月

精神科、整形外科、泌尿
器科、眼科、耳鼻科、皮膚
科 各1ヶ月

家庭医外来診療

1. 外来診療日

- 1年次 : 半日; 週1-2回
- 2年次 : 半日; 週2-4回
- 3年次 : 半日; 週3-5回

2. 平均患者数

- 1年次 : 5人前後
- 2年次 : 10人前後
- 3年次 : 15人前後



米国の家庭医の診療対象トップ 20

- ①一般健康診断
 - ②咽喉の愁訴
 - ③咳
 - ④特定不能の経過観察
 - ⑤特定不能の投薬
 - ⑥腰背部痛
 - ⑦耳痛・耳感染症
 - ⑧腹痛
 - ⑨高血圧
 - ⑩皮疹
 - ⑪頭痛
 - ⑫学校・職場健診
 - ⑬血圧の測定
 - ⑭健診結果の説明
 - ⑮上気道感染症
 - ⑯糖尿病
 - ⑰副鼻腔炎
 - ⑱胸痛
 - ⑲めまい
 - ⑳鼻づまり
- ◆紹介率⇒6.3%



英国における家庭医 の養成



英国のGPのトレーニング

- ◆ 卒後1年次 Pre-registration House Officer (PRHO)
教育病院での1年間のトレーニング
(例)内科、外科、GP 各4ヶ月
- ◆ 卒後2-3年次 Senior House Officer (SHO)
病院の4つの異なる科でのトレーニング
(例)内科、外科、産婦人科、小児科 各6ヶ月
- ◆ 卒後4年次 GP registrar
診療所での1年間のトレーニング
給与は卒後教育監督機関から支払われる



プライマリ・ケアをめぐる誤解
(1)

基本的臨床能力≠

プライマリ・ケア能力



基本的臨床能力 VS プライマリ・ケア能力

プライマリ・ケア能力

基本的臨床能力

