

人生の最終段階における医療に関する意識調査

【ご記入に際してのお願い】

- (1) 宛名の方ご本人がお答えください。
- (2) ご記入は質問の番号にそってお願いします。
- (3) 一部の方だけにお答えいただく質問もございますが、その場合は【…の方に】といった指示があります。
- (4) お答えはあてはまる番号に○印をつけてください。
- (5) 「その他」に○をつけられた場合には、() 内に具体的にご記入ください。
- (6) ご記入は鉛筆または、黒・青のペン、ボールペンでお願いします。
- (7) 記入上おわかりにならない点などがありましたら、下記の株式会社エスピー研までお問い合わせください。

【調査票の回収についてのお願い】

ご記入いただきました調査票は、3月25日(月)までに返送用封筒にてご投函くださいますようお願いいたします。

<調査主体> 厚生労働省 医政局 指導課 在宅医療推進室
〒100-0013 東京都千代田区霞が関1-2-2

<調査実施機関> 株式会社 エスピー研
(お問い合わせ先) 〒102-0072 東京都千代田区飯田橋3-11-20
電話：03-3239-2695 (担当：近藤・牧・岡山)
(受付時間：月～金曜日 9：30～17：00)

【人生の最終段階における医療についてのご対応やご意見をお尋ねします。】

問1 あなたは、ご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、ご家族とのくらい話し合ったことがありますか。(○は1つ)

- 1 詳しく話し合っている
- 2 一応話し合ったことがある
- 3 全く話し合ったことがない

問2 あなたは、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。(○は1つ)

- 1 賛成である
- 2 反対である
- 3 わからない

↓
問3へ

→(問2で「1 賛成である」と回答の方に)

問2-1 実際に書面を作成していますか。(○は1つ)

- 1 作成している
- 2 作成していない

→(問2で「1 賛成である」と回答の方に)

問2-2 あなたは、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。(○は1つ)

- 1 そのような書面に従って治療してほしい
- 2 書面に記載した希望を尊重しつつ、家族等や医師又は医療・ケアチームの判断も取り入れながら、治療してほしい
- 3 その他 (具体的に)
- 4 わからない

問3 あなたは、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従って治療方針を決定することを法律に定めてほしいと思いますか。(○は1つ)

- | | |
|------------|------------|
| 1 定めてほしい | 3 定めるべきでない |
| 2 定めなくてもよい | 4 わからない |

問4 あなたは、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。(○は1つ)

- | |
|-------------------------------|
| 1 家族等のうち、自分のことを一番よく分かっている一人の方 |
| 2 家族等が集まって話し合った結果 |
| 3 担当する医師又は医療・ケアチーム |
| 4 他の人に決めてほしいとは思わない |
| 5 わからない |

※ 「家族等」の中には、家族以外でも、自分が信頼して自分の治療を決めてほしいと思う人を含みます。

問5 あなたは、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。(○は1つ)

- | | | |
|---------|---------|---------|
| 1 賛成である | 2 反対である | 3 わからない |
|---------|---------|---------|

問6 前の問4とは逆に、家族等から、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。(○は1つ)

- | | | |
|---------|----------------|---------|
| 1 引き受ける | 2 引き受けようとは思わない | 3 わからない |
|---------|----------------|---------|

問7 あなたは、自分が判断できなくなった場合に備えてあらかじめ定めた、あなたに代わって判断してほしい人が、どのような治療を受けたいか、あるいは受けたくないかを判断し、それに従って治療方針を決定することを法律に定めてほしいと思いますか。(○は1つ)

- | | |
|------------|------------|
| 1 定めてほしい | 3 定めるべきでない |
| 2 定めなくてもよい | 4 わからない |

【ここから先の質問では、あなたご自身が回復の難しい状態になった場合の、医療に関するご希望を伺います。いくつかの異なる状態を示すので、それぞれについてお答えください。】

問8 ≪もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。≫

－あなたの病状－

末期がんと診断されましたが、少し疲れやすいものの、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に保たれています。

－医療上の判断－

「回復の見込みはなく、徐々に死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問8－1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関

2 介護施設

3 居宅

問8－2 これから、どのような方針での医療を希望しますか。(どの方針であっても、できるだけ痛みや呼吸の苦しさなどの不快な症状を和らげる医療は行います。)(○は1つ)

1 がんの治療を優先した医療

2 自分のやりたいこと、自分の生活を優先した医療

3 できるだけ医療は受けたくない

4 わからない

問9 <<もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。>>

—あなたの病状—
 末期がんと診断され、状態は悪化し、今は食事がとりにくい、呼吸が苦しいといった状態です。しかし、痛みはなく、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

—医療上の判断—
 「回復の見込みはなく、徐々にあるいは急に死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問9-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関	2 介護施設	3 居宅
--------	--------	------

問9-2 下記ア～クの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 副作用はあるが、多少なりとも悪化を遅らせることを期待して、抗がん剤や放射線による治療	1	2	3
(イ) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(ウ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること (中心静脈栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること (経鼻栄養)	1	2	3
(カ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること (胃ろう)	1	2	3
(キ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること (言葉を発声できなくなる場合もあります)	1	2	3
(ク) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置 (心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問10◀もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。▶

—あなたの病状—
 慢性の重い心臓病が進行して悪化し、今は食事や着替え、トイレなど身の回りのことに手助けが必要な状態です。しかし、意識や判断力は健康な時と同様に保たれています。

—医療上の判断—
 「回復の見込みはなく、徐々に死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問10-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関	2 介護施設	3 居宅
--------	--------	------

問10-2 下記ア～キの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(イ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(ウ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること(中心静脈栄養)	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること(経鼻栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること(胃ろう)	1	2	3
(カ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること(言葉を発声できなくなる場合もあります)	1	2	3
(キ) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置(心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問11◀もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。▶

—あなたの病状—
 認知症が進行し、自分の居場所や家族の顔が分からず、食事や着替え、トイレなど身の回りのことに手助けが必要な状態で、かなり衰弱が進んできました。

—医療上の判断—
 「回復の見込みはなく、徐々にあるいは急に肺炎などで死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問11-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関	2 介護施設	3 居宅
--------	--------	------

問11-2 下記ア～キの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(イ) 口から水を飲めなくなった場合の点滴	1	2	3
(ウ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、首などから太い血管に栄養剤を点滴すること(中心静脈栄養)	1	2	3
(エ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、鼻から管を入れて流動食を入れること(経鼻栄養)	1	2	3
(オ) 口から十分な栄養をとれなくなった場合、手術で胃に穴を開けて直接管を取り付け、流動食を入れること(胃ろう)	1	2	3
(カ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること(言葉を発声できなくなる場合があります)	1	2	3
(キ) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置(心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問12◀もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。▶

—あなたの病状—
 交通事故で強く頭を打ち、既に半年間以上意識がなく、管から栄養をとっている状態ですが、衰弱が進んでいます。

—医療上の判断—
 「回復の見込みはなく、いずれ肺炎などで死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

問12-1 どこで過ごしながら医療を受けたいですか。(○は1つ)

1 医療機関 2 介護施設 3 居宅

問12-2 下記ア～ウの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 肺炎にもかかった場合、抗生剤を飲んだり点滴したりすること	1	2	3
(イ) 呼吸ができにくくなった場合、気管に管を入れて人工呼吸器につなげること (言葉を発声できなくなります)	1	2	3
(ウ) 心臓や呼吸が止まった場合の蘇生処置 (心臓マッサージ、心臓への電気ショック、人工呼吸などを行うこと)	1	2	3

問13◀もしあなたが以下のような病状になった場合、どのような医療を希望しますか。▶

—あなたの病状—
 交通事故で全身を強く打ち、一時呼吸も心臓の動きもとまった状態になりましたが、処置により心臓の動きは戻りました。集中治療室に入って2週間が経過した現在、意識はなく、気管から管を入れてつけている人工呼吸器がなければ呼吸ができません。栄養や薬などを入れるため、太い血管に点滴の管が入っています。

—医療上の判断—
 「あらゆる治療を行っているが、効果がなく、このまま徐々に死に至る。」とのことです。

お考えに近いものを選んでください。

下記ア～イの治療を望みますか。(○はそれぞれ1つ)

	1 望む	2 望まない	3 わからない
(記入例) ⇒	1	②	3
(ア) 状態が悪くなるのに対応して、薬の量や呼吸の補助のための機械の設定を増やすなどの更なる治療	1	2	3
(イ) 現在の治療を継続すること	1	2	3

【フェースシート】

最後に、あなたご自身のことについてお答えください。

F 1 性別

1 男性	2 女性
------	------

F 2 満年齢

1 20－24歳	4 35－39歳	7 50－54歳	10 65－69歳
2 25－29歳	5 40－44歳	8 55－59歳	11 70－74歳
3 30－34歳	6 45－49歳	9 60－64歳	12 75歳以上

F 3 婚姻状況（○は1つ）

1 配偶者あり	3 死別
2 未婚	4 離別

F 4 同居している方はいらっしゃいますか。（○は1つ）

1 いる	2 いない
------	-------

→（F 4で「1 いる」と回答の方に）

F 4－1 同居しているのはどなたですか。あてはまる回答全てに○をつけてください。

1 夫又は妻	4 娘	7 兄弟姉妹	10 その他
2 父母	5 息子の妻	8 孫	
3 息子	6 娘の夫	9 その他の親族	

F 5 あなたが最後に卒業された学校はどちらですか。中退、在学中も卒業とお考えください。

（○は1つ）

1 中学（小学校・高等小学校を含む）
2 高校（旧制中学を含む）
3 短期大学、高等専門学校・専門学校（高卒後3年以内の教育）
4 大学・大学院

F 6 あなたの世帯全体の年間収入（税込み）はおよそどのくらいですか。次の中からあてはまるものに○をつけてください。（○は1つ）

- | | |
|---|---------------------------------|
| 1 | 100万円未満（月額8万円未満） |
| 2 | 100万円～300万円未満（月額8万円～25万円未満） |
| 3 | 300万円～500万円未満（月額25万円～42万円未満） |
| 4 | 500万円以上～1000万円未満（月額42万円～83万円未満） |
| 5 | 1000万円以上（月額83万円以上） |
| 6 | わからない |

F 7 あなたは最近5年間に病気やけがで入院しましたか。（○は1つ）

- | | | | |
|---|------|---|---------|
| 1 | 入院した | 2 | 入院していない |
|---|------|---|---------|

F 8 あなたは、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。
(○は1つ)

- | | | | |
|---|------|---|---------|
| 1 | 経験した | 2 | 経験していない |
|---|------|---|---------|

F 9 あなたは、身近で大切な人の死を最近5年間に経験しましたか。（○は1つ）

- | | | | |
|---|------|---|---------|
| 1 | 経験した | 2 | 経験していない |
|---|------|---|---------|

長い間ご協力くださいまして、ありがとうございました。