

治療範囲に関する 医療指示

Medical Order for Scope of Treatment

将来のケアに備える



Photo by Anna Shvets/Pexels.com

心肺蘇生法と他の医療指示



fraserhealth

Better health. Best in health care.

医療従事者はMOST指示書の作成をどのように判断するのですか？

あなたに合った指示を選ぶことは、あなたと主治医またはナースプラクティショナーとの間で共有されるプロセスです。

一緒にアドバンス・ケア・プランニング（ACP）について話し合いを行い、以下の各項目について検討します。

- 価値観、信念、目標など、あなたにとって重要なこと
- あなたの健康と将来の姿
- あなたが受けられる現在および将来の治療法の選択肢

既に作成したMOST指示書は変更できますか？

はい、いつでも変更できます。

主治医またはナースプラクティショナーは、次のいずれかが発生した場合、MOST指示書の内容を少なくとも年に1回あなたと一緒に見直します。

- 健康状態の変化
- 病院に行く

医療サービスを受けるのにMOSTを持っている必要はありません。

医療チームは、痛みやその他の症状の治療を含め、常に優れた医療を提供します。

あなたのケアに関わる人々に、あなたがMOST指示書を作成していることとその保管場所を伝えてください。

私のMOST指示書は誰が保管するのですか？

あなたが持っていてください。グリーンスリーブ内に入れて自宅の冷蔵庫の上においておきましょう。

次のようなときに持参する必要があります。

- 救急外来を受診する場合
- 入院する場合
- 診察に行くとき

あなたのMOST指示書は、フレーザー保健局管内の電子カルテの一部でもあります。



MOST指示書が入ったグリーンスリーブ

先のことを考える...

将来のケアについて前もって考えておくことは良いことです。あなたが望むケアがあなたに適切でない時が来るかもしれません。健康状態の変化によって、以前は回復に効果のあった治療が役に立たなくなったり、害になったりすることもあります。

医療提供者に相談して、あなたに適切なものを見つけてください。

1-877-825-5034

advancecareplanning@fraserhealth.ca

www.fraserhealth.ca/ACP

この情報はあくまでも参考情報であり、

医療専門家のアドバイスに代わるものではありません。

Catalogue #268413 (July 2023) Japanese

For more copies: patienteduc.fraserhealth.ca

MOST (Medical Order for Scope of Treatment) すなわち治療範囲に関する医療指示とは？

これは、次の両方に対する医療に関する命令です。

- 心臓と呼吸が止まった場合の心肺蘇生法 (CPR)
- 病気の治療、疼痛管理、または救急医療に関する相談を中心とするその他の医療行為

MOST指示書は主治医またはナースプラクティショナーが作成します。



なぜMOSTが必要なのですか？

あなたが医療に関して意思決定ができない場合、MOST指示書があなたのケアの指針となります。通常時間の経過とともに悪化し、治療法のない病気を抱えている場合は、MOST指示書の作成をお勧めします。これには以下の疾病が含まれます。

- 糖尿病
- 心不全または腎不全
- 肺疾患 (COPD)
- がん
- 脳疾患 (認知症)

MOST指示書がない場合、緊急時にはたとえ本人が望んでいなくても、CPRを受け、生命維持装置につながる可能性があります。



CPRとは？

CPR、すなわち心肺蘇生法は心停止に陥った人を蘇生させるために行われます。心停止とは心臓の鼓動が止まり、肺の呼吸が止まることです。これは心臓発作とは異なります。心停止はさまざまな理由で起こり、ほとんどの場合は自宅で発生する可能性があります。

CPRは、第三者によって行われる次の行為が含まれます。

- 胸骨を圧迫して心臓から全身に血液を送る
- 肺に空気を送り込んで脳に酸素を送る

蘇生のための他の治療法には次のようなものがあります。

- 心臓を再始動させるための薬を投与する
- 器械から電気ショックを与えて心臓の再始動を試みる

心臓が再び動き出せば、生命維持装置が装着されます。

CPRでは、心臓から脳や体に送られる血液の量は通常の半分未満になります。心臓が5分以上停止すると、死亡するか脳に障害が残る危険性がかなり高くなります。脳の損傷はあなたの話す能力、人を認識する能力、自分の身の回りのことをする能力に影響を与えます。

なぜCPRはすべての人に使えるわけではないのですか？

心肺蘇生法は比較的健康的な成人で、かつ心肺停止が発生した時に傍に他の人がいると**同時に**誰かがすぐに心肺蘇生法を開始する場合には効果的です。

直ちにCPRを受けた成人のうち、生存する可能性が高いのは20人中3人(15%)だけで、その生存者のうち、家に帰れるほど回復するのは20人中僅か1人(5%)だけです。

BC EHS. (2016/2017). Cardiac Arrest Annual Report

たとえ心臓が再び動き出しても、心臓停止の原因となった病状がCPRによって改善することはありません。

従って、CPRは次のような状態の成人には推奨されません。

- 心臓、肺、腎臓、脳等にすでに障害がある
- 自然な人生の終末期にある

MOSTはあなたのアドバンス・ケア・プランニングの一部です。

MOSTは、あなたの個人的な価値観や現在および将来受ける医療に対する希望を共有する手段です。