



7月の酷暑が少し和らぎ、落ち着いた夏の様子になってまいりました。皆様いかがお過ごしでしょうか。残念ながら、再び新型コロナの感染者が急増し、第7波に突入しております。感染しない、させないという意識を忘れずに過ごしましょう。

## ACPってなあに？ Vol.1

### ACP(Advance Care Planning) とは？

将来の変化に備え、将来の医療及びケアについて、患者さんを主体に、そのご家族や近い人、医療・ケアチームが、繰り返し話し合いを行い、患者さんの意思決定を支援するプロセスのことです。

患者さんの人生観や価値観、希望に沿った、将来の医療及びケアを具体化することを目標としています。

(日本医師会 終末期医療 アドバンス・ケア・プランニング(ACP)から考える)より)

→つまり、患者さんの自己決定能力が低下した場合でも、患者さんが最も望む医療及びケアを受けるために、大切にしている人生観・価値観やどのような医療及びケアをを望むかなどについて、

**患者さん自身が事前に考え、信頼する人や医療従事者、介護従事者とともに話し合い、共有する取り組みです。**

#### STEP 1 希望や思いについて 考えましょう

大切にしたいことはなんだろう…  
家族のそばにいたい、負担をかけたくない、好きなことをしたい、自分のことは自分で決めたい！

#### STEP 2 健康について学び、 考えましょう

かかりつけ医に質問しましょう！  
必要なケアや医療は？  
今後の経過はどうなる？  
治療後の姿は？

#### STEP 3 あなたの代わりに伝えて くれる人を選びましょう

どんなときでもあなたの希望を  
尊重できる人

配偶者

兄弟・姉妹



子ども

#### STEP 4 希望や思いについて 話し合しましょう

家族や医師はあなたの意思を知っていますか？医療や生活に関する希望や思いを家族・代理人や医療、介護従事者と話し合しましょう。

#### STEP 5 考えを「私の心づもり」に 書きましょう

話し合ったことは記録して共有しましょう！  
希望や思いが変化したときはその都度書き直しましょう。