



往診 今昔

健康ウォッチング

東陽病院 副院長

伊藤 文憲

平成4年4月より訪問診療が健康保険の対象になり、在宅のまま医師・看護師等が訪問して治療を行うことが可能となりました。以前にはボランティア的に行われていましたが、この制度は新しいことではなく昔の往診と変わりません。

昔は熱が出たり、腹痛が強い時には開業医が往診して手持ちの薬を処方してくれました。30年前にある町の病院で往診をしました。大きな鞄を持った看護婦さんとタクシーに乗って2から30軒まわる。どこに家でも寝たきりの患者は、奥の部屋で、起立可能な電

車代が主で70歳以上は稀です。最近の在宅患者さんは明るい部屋で、動ベッドに生活していることが多い30年前とは比較にななりません。平成12年から介護保険が始まり、デイサービスやショートステイ、在宅入浴サービスなどいろいろのサービスが増えました。在宅で治療を受けられるのが良いことだけは誰もが思います。しかし都市部においては核家族化が進み、病人と高齢の配偶者だけで生活している例が多く、子供と同居していても夫婦とも仕事を持ち昼は二人きりになる家庭が多い。介護者が無くては在宅医療は不可能です。

昨年10月より東陽病院に転勤となりました。ここでも平成9年7月から訪問診療を行っています。船橋市に比べて当地は核家族は少なく、老人の部屋も十分に確保されています。道路の渋滞が少なく一日に数軒を往診できます。いつもは平

した。診察をした後に投薬の指示を出し、腰痛の患者には鎮痛剤やビタミン剤の筋肉注射を行っていました。現在の『往診』は少なくとも月に1回は医師が、その他に隨時看護師が訪問します。寝たきり状態で内科・整形外科の患者さんがほとんどです。患者さんの状態の把握、尿路のカテーテルの管理、皮膚の褥創の治療などの多くの医療行為が必要とされます。リハビリが必要な場合には理学療法士が、また放射線技師が携帯用の装置で撮影することもあります。医療側のマン・パワーの充実が必要不可欠です。

動ベッドに生活していることが多い30年前とは比較にななりません。平成12年から介護保険が始まり、デイサービスやショートステイ、在宅入浴サービスなどいろいろのサービスが増えました。在宅で治療を受けられるのが良いことだけは誰もが思います。しかし都市部においては核家族化が進み、病人と高齢の配偶者だけで生活している例が多く、子供と同居していても夫婦とも仕事を持ち昼は二人きりになる家庭が多い。介護者が無くては在宅医療は不可能です。

10年前には通院患者さんに80歳代は珍しかった。今では90歳代が徐々に増えています。しかし、あと10年後に100歳以上が多くなるかもしれません。医學の進歩により将来は誰もが高齢化し、いつか寝たきりになる可能性を秘めています。医療側・介護者側の双方にとって在宅医療にはまだまだ解決すべきハードルが多いと思われます。

『母親学級』開催のお知らせ

日 時 7月26日(金) 午後2時から
場 所 東陽病院2階
対 象 制限はありません

『東陽病院 ホームページ』

アドレス <http://www4.ocn.ne.jp/~toyohp/>