



わが国の高齢者医療政策の変遷

副院長(内科) 木 田 修



いささか堅苦しいタイトルをつけてしまいましたが、20世紀後半から21世紀に向けての、わが国の高齢者の医療政策がどのように変わってきたかを、できるだけ分かりやすく述べたいと思います。

昭和41年に「老人福祉法」が制定され、特別養護老人ホームへの入居や、在宅へのホームヘルパー派遣事業などが開始されました。介護を必要とする高齢者への支援は、この法律の名前の通り、福祉政策として始まったのです。

平成元年には、「高齢者保健福祉推進10ヵ年戦略（この戦略による整備計画をゴールドプランと言います）」が制定されました。一般に、高齢者や障害者を示す色は、シルバーシートやシルバー産業などの言葉で表現されるように、銀色（シルバー）です。本来ならば、シルバープランと呼ぶべきものかもしれませんが、当時の厚生省のお役人はユーモアのセンスがあったのか、それともオリンピックにかぶれていたのか分かりませんが、銀より金の方が良いと考えてゴールドプランと名付けたのでしょう。ちなみに、国の少子化対策は「エンゼルプラン（天使の計画）」と命名されており、その成果はともかくとして、名前はとても良い響きです。

－閑話休題。－

このゴールドプランでは、特別養護老人ホームや老人保健施設の設置数や、ホームヘルパーの人員数などの目標値を定めて、高齢者政策のいわゆる基盤整備を進めるものでした。しかし、高齢者の増加が非常に早いため、基盤整備の拡充の必要に迫られて、10年を待たずに、平成6年には当初の目標値をさらに上乗せした「新ゴールドプラ

ン」に修正されました。また、高齢者保健福祉推進10ヵ年戦略には、「寝たきりゼロ作戦」というキャッチフレーズも付いていました。ゴールドプランによって基盤整備を進めると同時に、リハビリ医療や介護技術の向上を図り、寝たきりをなくそうという戦略でした。これらの政策の集大成として、平成12年（ちょうど2000年になります）に介護保険制度がスタートしたのです。

21世紀に突入し、わが国の高齢化はますます進んで参りました。新ゴールドプランに変わる新しい整備目標が必要です。すでにゴールド（金色）という言葉を使ってしまったので、次の計画では何色にするのかなと、厚生省の政策発表を個人的に楽しみに待っておりました。ところが、発表された計画の名前は、21世紀なので「ゴールドプラン21」だそうです。何と安直でセンスのない名前なのか！ こんな名前でも果たして十分な成果が得られるのだろうか、いぶかしく感じるのは私だけでしょうか。今回は、10ヵ年もとは欲張らずに最初から5ヵ年戦略ですが、同じようにキャッチフレーズが付いております。それは「ヤングオールド作戦」という名前です。これにはかろうじて及第点をやれそうです。20世紀最後の10年間は寝たきりをなくそうという作戦でしたが、21世紀はそれを1歩進めて、若々しい元気な高齢者を支援しようという作戦です。寝たきりにならないように、健康増進や早期のリハビリに努め、いつまでも元気で暮らせるようにしようという作戦です。最近、何でもない段差につまづくことがあります。ヤングオールド作戦は、私自身に必要なになってきたのかなと感じる今日この頃です。

豊かに暮らす



「花の会」の皆さん

セラピスト室言語療法士
木村 祐二

脳卒中などの後遺症で言語障害になることがあります。いわゆる失語症（言葉が話せない、スムーズに言えない、話を聞いてもよく分からない、読み書きが上手く出来ない等）や構音障害（声が出にくい、発音が不明瞭で通じにくい等）というものが主なのですが、とにかく日常生活上なかなかコミュニケーションがとれずご本人はもちろん、ご家族や周囲の人々にとってもたいへん気苦労が多いものです。また、リハビリ施設で言語訓練を長期間続けても、やはり障害が残ってしまうことも多いようです。

人と人とのコミュニケーションに欠かせない『言葉』に障害を持つということは、家庭生活や社会生活から疎外されてしまうことにもなりかねません。障害を負ってしまうと、いくら人から励まされても、自分独りではそう簡単には暮らしぶり（生き方）は変えられないことと思います。

リハビリテーションの中に「QOL (Quality of life)」という言葉がありますが、これは『意味のある生活・価値のある生活』ということで、障害が残っても「人生を豊かに暮らす」ことを目標に

するということです。障害を持って生きる人々が、よりよく暮らすために大切なのはご本人の意思はもちろんですが、周囲の環境や理解・協力、また支え合う人（家族や同じ障害を持った仲間、協力者）がいるかも、とても重要になります。しかし実際に『豊かに暮らす』にはどうしたら良いかは、なかなか難しい問題だと思います。

さて、前置きはこのくらいにしてここでご紹介したいグループがあります。宮崎県失語症友の会『花の会』といって、脳卒中後遺症で失語症になった人とその家族の会です。言葉が不自由で身体の麻痺がある人もいます。現在は会員約20数名で、月に一度の定例会（レクリエーションや家族の交流・情報交換など）およびバスでの外出や野外活動（花見、梨がり、食事や宴会、美術鑑賞等）などを楽しんでいます。（結構遠出もします）個人では出来なくても「皆でやればなんとやら・・・」で、たとえ言葉が不自由でも、身体に麻痺が残っていてもいろいろと楽しめることは多いものですし、また友の会の活動をきっかけに個々で外出する機会が増えたり、旅行に行ったりする方もいます。それに家族同士の心の交流、支えあいも生まれます。何より記念写真に写った皆さんの「笑顔」はいつもたいへん印象的です。

最後になりましたが、たとえ身体や言葉に障害が残っても（障害を経験した本人や家族にしかその苦しみはわからないとは思いますが）、誰もが『豊かに暮らす』を目標に生きていけるようになることを、願ってやみません。

検査の紹介

～貧血検査～

ここでは、貧血の中で一番多い、鉄欠乏性貧血の検査について紹介します。

鉄欠乏性貧血は、ヘモグロビン(血色素)の構成要素である鉄が不足するために、ヘモグロビンが減少してしまう貧血です。

血液検査で測定する主な項目を以下に表しました。

検査項目

赤血球数 (RBC)

赤血球は、肺で受け取った酸素を体中に運び、そこで不要になった二酸化炭素を運び出す働きをしている。骨髄で作られ、寿命は約120日。

や赤血球数の低下よりも先にMCHが低下する傾向にある。

ヘモグロビン量 (Hb)

赤血球に含まれている色素で、ヘムという鉄とグロビンという蛋白質が結びついたもの。このヘムの鉄分が酸素の運搬を担っている。

MCHC (平均赤血球血色素量濃度)

赤血球に含まれるヘモグロビンを百分率で表したもの。

ヘマトクリット (Ht)

血液中に占める赤血球の容積の割合を表すもので、赤血球の数が減ったり、一つ一つの赤血球の大きさが小さくなったりすると減少する。

血清鉄 (Fe)

体内に含まれる鉄のおよそ3分の2が赤血球のヘモグロビンに含まれ、残りの大部分は貯蔵鉄としてフェリチンなどの形で蓄えられている。血清鉄とは、貯蔵鉄から赤血球合成の為に体内を運ばれていく途中の鉄の事。

MCV (平均赤血球容積)

赤血球1個の平均の大きさを表したもの。鉄欠乏性貧血では低くなる。

総鉄結合能 (TIBC)

血清中の鉄は、トランスフェリンという蛋白質と結合していて、このトランスフェリンが全部でどれくらいの鉄と結びつくことができるかを表したものが、TIBCである。鉄欠乏性貧血の場合は、TIBC増加が認められる。

MCH (平均赤血球血色素量)

赤血球1個に含まれるヘモグロビンの量を表したもの。鉄欠乏性貧血の場合、ヘモグロビン

<臨床検査室>

