

## (二) 老々在宅介護の新段階



(桜満開 今年も好だ)

6年前の6月、10万人に2人の割  
の難病、「2年後の寝たきり、認知症必  
至」と「神経内科」医師団の告知に仰  
天。

それから、80歳代の、「要支援1」  
が、過酷な、「介護度5」をささえる在  
宅介護がはじまつた。おおぜいのヘル  
パーさん達に助けられながら懸命の介  
護に明け暮れしてきた。

が、この間、6回の入退院をくりかえしてきた。

現状では何一つ楽観できるものはない。

とはいって、まだ寝たきりではないし、目はものを言っている。だから、医師団告知の「2年後」は、「病院か施設入りの場合は」の前置詞がぬけていたのにちがいない。

6度目の入院は、身体的自由の大幅後退をもたらした。  
第1に、口からの嚥下ができなくなつた。

毎日、嚥下専門の看護師さんが、イチゴミルクなどで訓練を重ねてくれ  
た。だが、結局は諦めるほかはなかつた。素人介護にはとうてい無理。容易  
に誤嚥性肺炎に直結していいからだ。

第2に、喀痰の自力排出ができなくなつた。ために、常時、誤嚥性肺  
炎の危機と隣りあわせている。

第3に、両手足の拘縮だ。脳幹の梗塞は、両手足屈曲にダメージをも  
たらし硬直している。これまでの車椅子ではダメになつた。手袋もできな  
いし、靴もはけない。また、わが家のお風呂には入れなくなつた。

第4に、笑顔がなくなつた。あの万人を惹きつけていた笑顔は完全に消  
えてしまつた。それでも生きていかねばならない。  
第5に、自律神経失調による体温調節機能の喪失なのか。連日・連夜  
の異常発汗である。たいてい、それも、午前2時頃から5時頃にかけて、  
まるで川にはまつたようにビツショリ。パジャマはもちろん、上掛けまで  
濡れて毎朝の大洗濯をたやすことができない。