

**看取りから1年後,ご家族の手紙を  
通して気がつくことができた  
自分たちのケアの価値**

**東京大学医学部附属病院 A13北看護師**

**藤縄 遥**

# 緩和ケアチームとの協働



緩和ケアチーム



病棟看護師



# 様々な職種が患者さんを 多方面から支えています





# 本日の内容

- ◆病棟看護師がAさんの呼吸困難感緩和に向けて緩和ケアチームと共に関わったこと
- ◆Aさん・家族の「**自宅に帰りたい**」という思いを叶えるために、地域医療連携部、理学療法士、栄養サポートチームなどの多職種と連携し退院支援に取り組んだこと
- ◆その後状態が悪化したために病院で看取り、家族とエンゼルケアを行ったこと

# 患者紹介

- ◆ 年齢：70歳代
- ◆ 性別：女性
- ◆ 疾患：慢性呼吸器疾患（HOT導入済み）
- ◆ 家族：夫・長男と3人暮らし  
長女夫婦のサポートあり
- ◆ 性格：遠慮がち
- ◆ その他：難聴あり



当初は検査目的での短期入院の予定であったが、  
検査ができるような全身状態ではなく、即治療開始となった。

# Aさんの苦痛



**呼吸が苦しい**

ベットの上で動いただけでも  
息切れしてしまう

思うように  
動けない



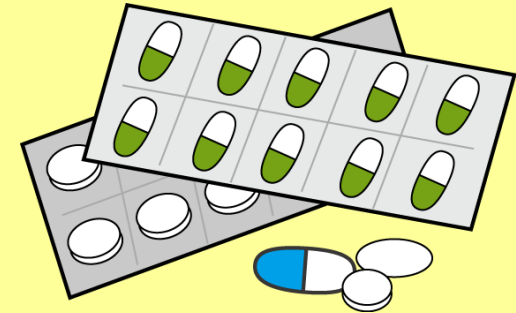
食事が  
食べられない

# 肺の病気に対する治療

① 抗生剤・抗真菌薬の投与

② 適切な酸素吸入

③ 安静による呼吸回数の抑制  
(酸素と二酸化炭素のバランスを整える)



データ上の炎症反応・酸素化は緩徐に改善

しかし本人の呼吸の苦しさはあまり変わらない・・・

**緩和ケアチームへ相談**

# 呼吸苦には本人の気持ちの要素も大きく関わっている…？

⇒緩和ケアチームの介入

- **タッチング**

（胸や背中に手をあてて呼吸を誘導）

- **肯定的な声かけ**

（上手に呼吸できてますよ、

酸素の値が上がってきましたよ）

- **体位を調整**（座位・ベットアップ）

- **呼吸苦を和らげる環境**

（室温をやや低めに設定、うちわで仰ぐ）





# せん妄も呼吸苦を増強させる

- 時計を持ってきてもらう
- **カレンダー**を作成し、日付の色を塗ってもらう



## 【せん妄とは・・・】

意識障害のひとつ

（日時が分からない、会話が噛みあわなくなる）

Aさんの状態：**ハイリスク**

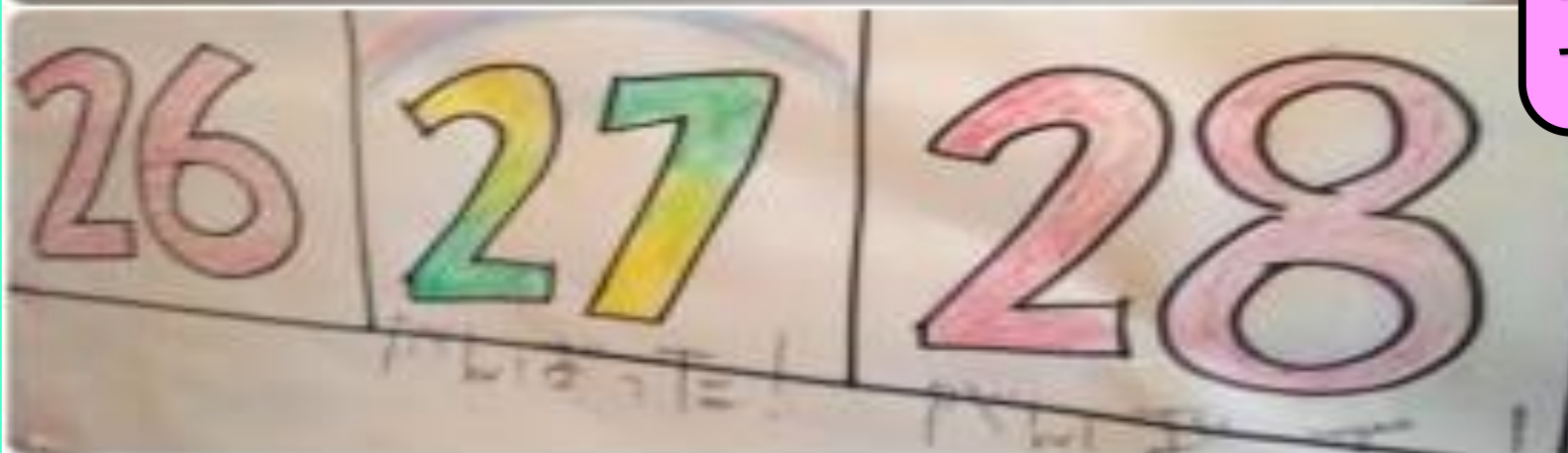
（高齢・低酸素・個室環境・難聴・長期臥床・不安）

# 苦しさを忘れられるような病室環境の整備 塗り絵が好きなAさんの嗜好に合わせて

病棟看護師が作成した手作りカレンダー



Aさんは  
キリンが  
すき！



# 少しずつ呼吸苦が緩和されて...



- ・シャワーに入れるようになった  
(寝たままの状態)



- ・車椅子に座って食事ができるようになった

Aさん「家に帰りたい」  
家族「家で看たい」

入院時は自宅退院は  
不可能と考えられていたが...

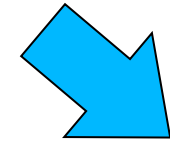
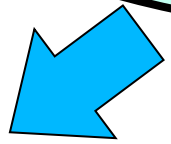
**療養型病院へ転院後  
自宅退院をめざす**



# 自宅に帰るためには・・・



呼吸が苦しい

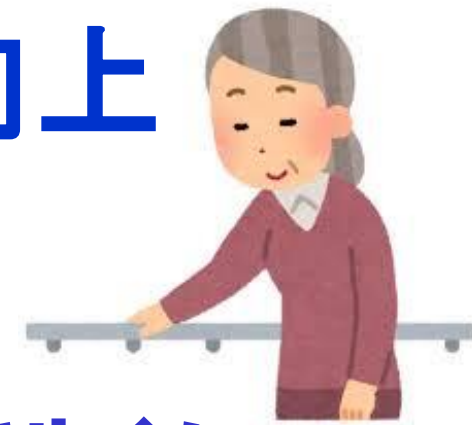


思うように  
動けない

活動量を  
UP

食事が  
食べられない

# ADL(日常生活動作)の向上



⇒ **理学療法士(PT)の介入**

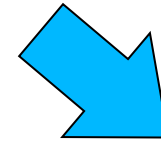
「自宅のベッドからトイレまで、つかまり立ちで歩くか、  
車椅子で行けるようにする」という目標を共有

- 呼吸リハビリ(動作と呼吸を合わせる)
- 廃用予防(筋力低下・関節拘縮予防)運動  
+
- 車椅子での足こぎ、歩行訓練を実施
- リハビリ時には不安軽減のためなるべく医師も付き添い

# 自宅に帰るためには・・・



呼吸が苦しい

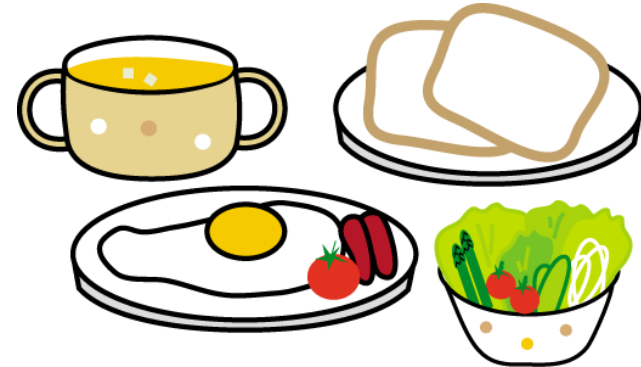


思うように  
動けない

栄養を  
UP

食事が  
食べられない

# 栄養状態の改善



⇒ **栄養サポートチームの介入**

- 食事形態を一口大やきざみ食へ変更
- 持ち込み食を許可
- 栄養補助食品の検討

+



- 退院後も継続して摂取できるように、処方できるものを検討
- アイス状にして摂取しやすいように工夫



# 在宅環境の整備・転院調整

・在宅環境の整備：介護保険・身体障害者申請

⇒ **地域医療連携部の介入**

・Aさん・ご家族の希望に合わせた転院先を検討

- ・酸素療法に関わる転院先の限定  
（高容量の酸素・酸素器具）
- ・抗真菌薬の継続が難しい
- ・実際に見学に行くと、想像との解離

なかなか転院先は決まらない……



# 自宅退院をめざし転院先を 探していたが……

- 原病の悪化に伴う、心臓への負担
- 夜間せん妄の出現

全身状態が  
徐々に悪化……

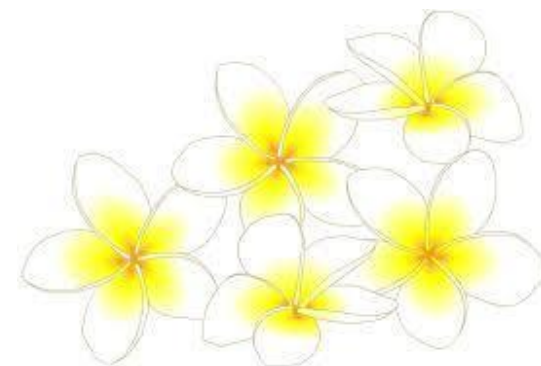
# Aさん・ご家族との 最期の関わり



# ご家族とAさんがなるべく共に 過ごせる時間をつくる

◆ご家族の方とともに手浴

◆処置やケアは最小限にする



# エンゼルケア



- ・シャワー浴の実施
- ・ご家族と共にエンゼルケアを実施
- ・医療行為による侵襲や病状などによって失われた生前の面影を可能な範囲で取戻し、自然で安らかな姿に整え、残された家族のグリーフワークを支援する

グリーフワークとは・・・

悲しみの過程を乗り越え、グリーフ(悲嘆)から立直り再び日常生活に適応していく過程

# ご家族の方から手紙を頂いて..

