

説明資料目次

- 1.がんの特異性と医療のありかた
- 2.施設ホスピスの発展と問題点
- 3.在宅死に関する、これまでの歴史
 - 1) 関連した制度とその意義
 - 2) 死の病院化とがん患者(略、資料参照)
 - 3) 進歩した在宅での緩和医療(略、資料参照)
 - 4) 整備された、患者の生活支援(略、資料参照)
 - 5) 後期高齢者の末期がん患者に対する在宅医療
- 4.実施医療機関の現状と課題
- 5.在宅療養支援診療所の歴史的意義
- 6.パリアンを検証する
- 7.新しい息吹と今後の課題

1.がんの特異性と 医療のありかた

治癒不能がん患者に対する 一般的ケアとホスピスケアの相違

ケアの種類	ケアの対象	治療・ケアの目的	チーム形態	家族の位置づけ	24時間ケア
一般的ケア	人間の病気	異常の是正 肉体の延命(?)	Multi- 医師 主導	家族は ケアの 対象外	不十分 なこと あり
ホスピスケア	病気を 患う 人間	症状緩和と 支持 QOLの改善	Inter- 看護師 主導	患者と 家族で 一人の 病人	必須 在宅の 場合 重要

治癒不能がん患者に対する医療の種類と診療報酬

療養形態	医療の種類	診療報酬
入院	一般的ケア*	出来高
	ホスピスケア	定額≒110万円/月
在宅	一般的外来ケア	出来高
	一般的在宅ケア	出来高
	ホスピスケア	定額≒50万円/月

* : 緩和ケアチーム加算制度あり

末期がん患者のケア期間からみた、 医療提供上の問題点

1. 一般的に、短期間の死亡→
 - ①他疾患をホスピスケアの対象？
 - ②PCUの「入院待ち」問題
2. 例外的な、長期生存患者の存在→
 - ①日常生活を切り離れたPCU対応では限界あり。経済的にも問題
 - ②HHCでも特別な対応が必要？

2.施設ホスピスの発展と 問題点

施設ホスピス (PCU) の問題解決

PCUだけで問題解決を図っても無意味

現状の問題

解決のヒント

解決の具体策

多数の入院
待ち患者

PCUの存在意義？ *

在院日数の
短縮

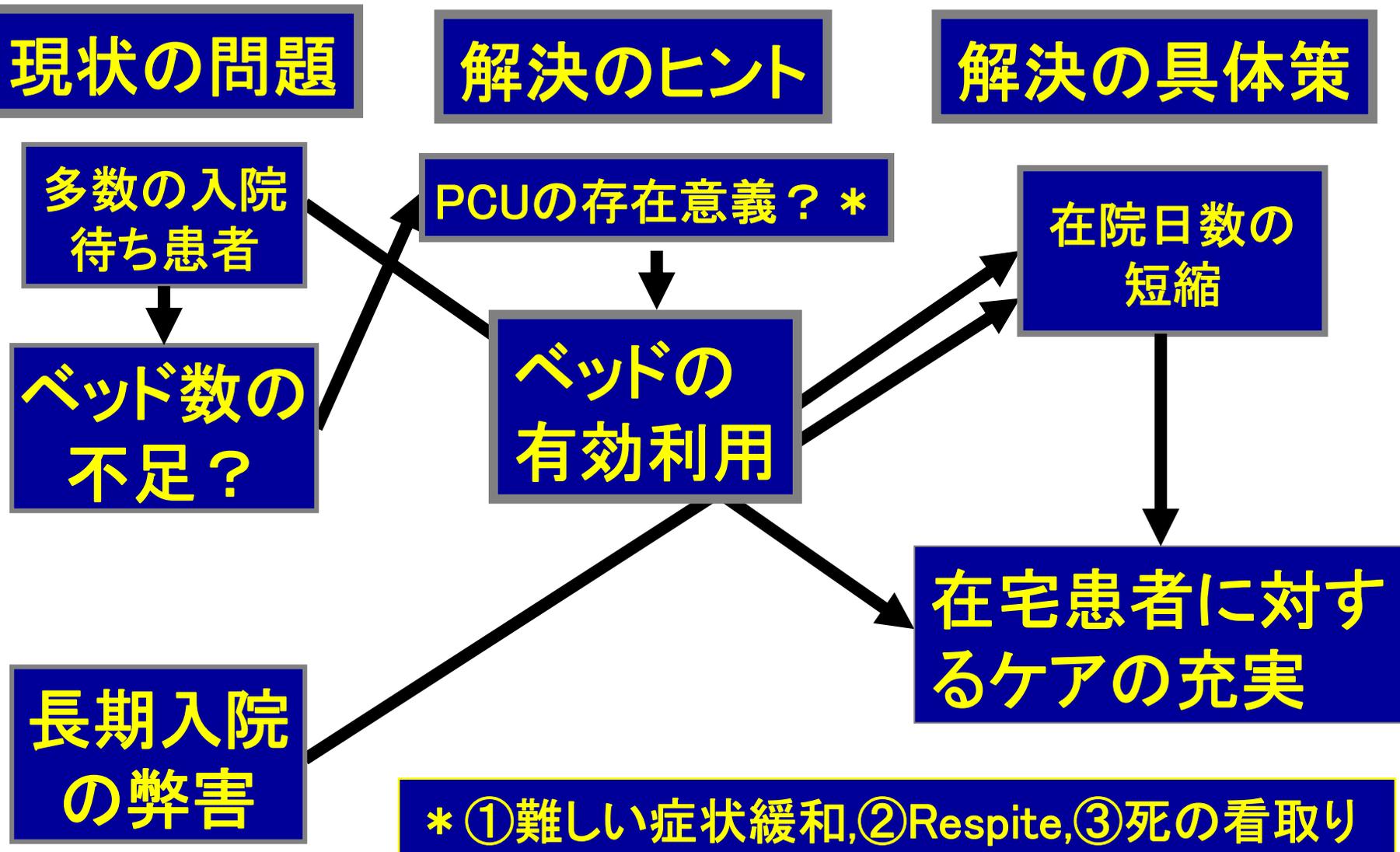
ベッド数の
不足？

ベッドの
有効利用

長期入院
の弊害

在宅患者に対す
るケアの充実

* ①難しい症状緩和, ②Respite, ③死の看取り



施設ホスピス（PCU）の現状と課題

課題：

入院待ち（約2週間）患者が多数存在する。ベッド数が不足しているとの主張あり。一方で長期入院患者の存在があり、さまざまな弊害（本人にも、スタッフにとっても）が生じている

解決策：

- ①在院日数にメスをいれ、在院日数短縮を図る。
- ②在宅ケアの充実を図り、PCUに対するバックアップ機能を強化する
- ③PCU入院の目的（PCUの存在意義、機能）を明確にする

3. 在宅死に関する、これまでの歴史

- 1) 関連した制度とその意義
- 2) 死の病院化とがん患者
- 3) 進歩した在宅での緩和医療
- 4) 整備された、患者の生活支援
- 5) 後期高齢者の末期がん患者に対する在宅医療

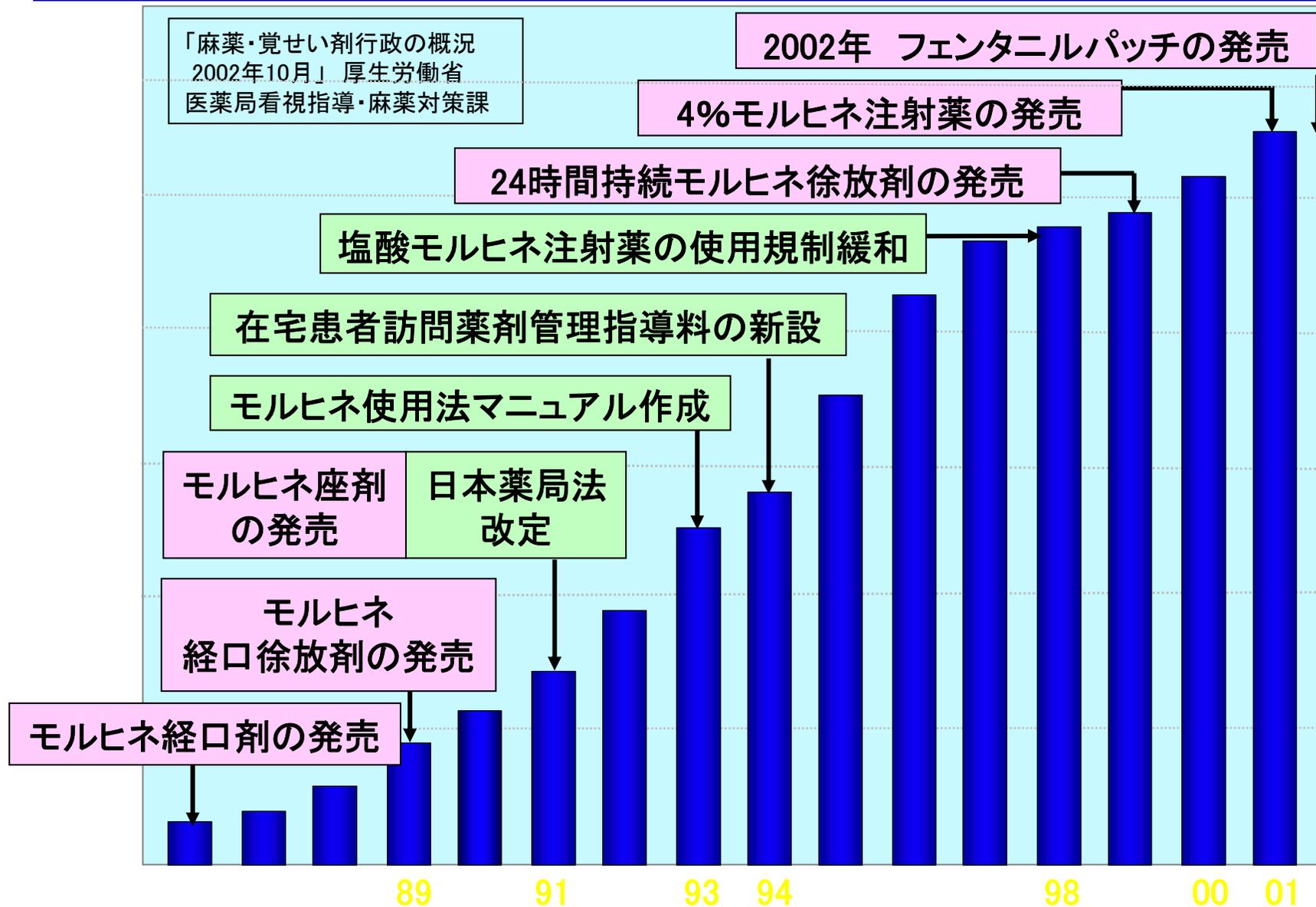
3-1) がん末期患者の在宅ケアに関連した制度とその意義

年	制度等開始	関連した内容	その意義
1982	老健法制定	訪問看護料の新設	訪問看護の点数化
1992	指定老人訪問看護制度	訪問看護ステーション	在宅ケアの専門化 効率化
1994	在医総	①定額払い ②訪問服薬指導	問われるケア内容 薬剤師も仲間
2000	介護保険	がん末期は医療保健と併用可能	在宅療養者の生活面の支援
2006	在宅療養支援診療所		その意義は？

3-2) 死の病院化 - 問題の所在 -

1. 情報の不足
2. 患者・家族側の意識の問題
3. 送る側(病院側)の問題
4. サービスを提供する側
(在宅医療機関)の問題
5. 家族構成変化などの社会的要因
6. 制度・その他の問題

3-3) 進歩した在宅での緩和医療 モルヒネ消費量の年次推移と疼痛緩和の歴史



多数の在宅死に関わる診療所 PCUとの比較

死亡退院数(二〇〇三年度)

聖隷三方原病院(27) 168

日の出ヶ丘病院(20) 109

PCU平均死亡退院数 107.3※

救世軍清瀬病院(25) 105

桜町病院(20) 99

オリブ山病院(23) 76

聖ヶ丘病院(11) 59

岡部医院 117

井尾クリニック 112

ホームケアクリニック川越 74

さくさべ坂通り診療所 58

久保田げんき
クリニック 約40

トータルケア
クリニック 40

在宅がん患者死数(二〇〇三年)

施設ホスピス(()内は病床数)

在宅ホスピス(無床)

4-2) 在宅死率算定(質の評価)のため、 各医療機関に要求される基礎数字

- a: 年度初日に生存する在宅がん症例数
- b: 年度内に在宅ケアを開始*1した症例数
- c: 年度末日に生存する在宅がん症例数
- d: 年度内に在宅死*2した症例数

$$\text{在宅死率} = d / (a + b - c)$$

*1: 医療者が一度でも患家を訪問した症例

*2: 死亡診断書に記載された死亡場所が
患者の自宅である症例

在宅死率を正確に算定したDATAはない

提供する医療の質は、PCUが行なっている在宅ケアと比較して、遜色ない

行っている ケアの内容	年間在宅死24件以上 医療機関(12機関)(%)	参考: PCUから (29機関)(%)
一定方針のケアの提供	90.0	71.4
定期的な訪問診察	100	92.9
緊急時の往診	100	62.1
モルヒネ持続皮下注	100	96.6
ボランティアの参加	77.8	31.0
遺族ケア	62.5	69.0
チームカンファレンス	80.0	82.8

(P-DBより)

5. 「在宅療養支援診療所」の要件

1) 24時間連絡が取れる

2) 24時間往診する

3) 24時間訪問看護をする。

以上のことを患者と文書で約束する

4) 緊急時入院ベッドがある

5) 診療情報の提供

6) 在宅看取り数を報告すること

1) 責任ある「24時間体制」 「責任」の果たし方とその結果

論外：24時間対応をしない

初級：24時間対応は、電話対応のみ
→ すぐ入院指示となる

中級：医師の往診のみ、又は訪問看護のみ
→ 各々の役割が生かせない

上級：必要に応じての医師、看護師の訪問
→ きめ細やかな対応が可能
＝「在宅療養支援診療所」に求められる条件

2) 情報共有とチームケアの形

論外: 医師、あるいは看護師だけで行なう
→ 共有されない情報 → 不完全な在宅ケア

基本的なチーム: 医師と看護師のみのチーム

= 「在宅療養支援診療所」に求められる条件

応用的なチーム(必要により参加する職種):
薬剤師、ヘルパー等の他の職種がチーム内に存在し、情報を共有する

ホスピスとしてのチーム: ボランティア組織、こころのケア担当者がチーム内に存在する

6.「在宅療養支援診療所」 としての HCクリニック川越の 自己検証

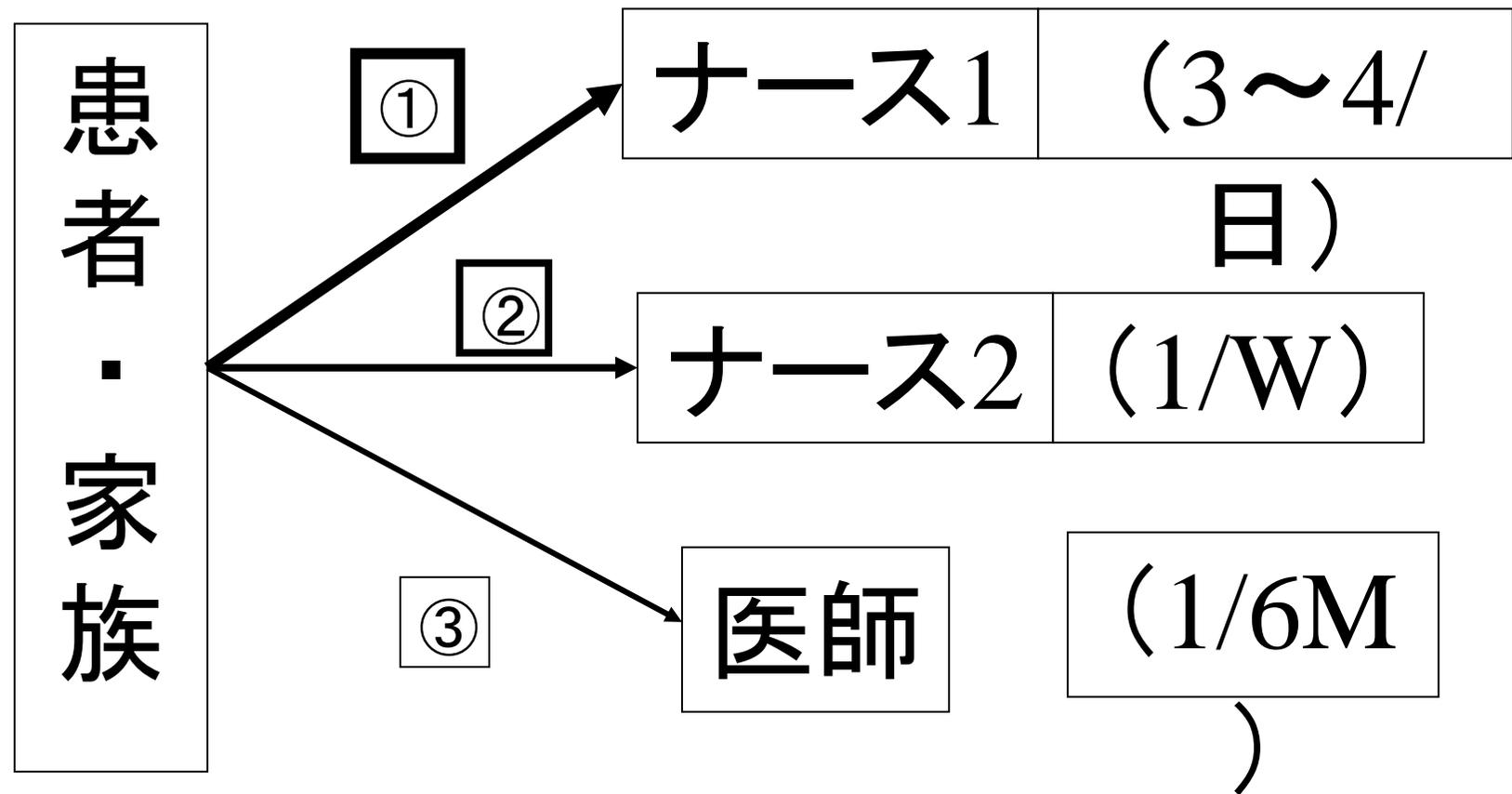
「HCクリニック川越」は
パリアンの一組織

パリアンの活動(HHC関係)

- 在宅ホスピスケアの実施
 - 医師・看護師などによるケアの提供
 - 遺族ケア
 - デイホスピスケア(療養通所介護)
- その他の活動
 - ボランティアの育成
 - 教育・研究活動
 - 地域へのHealth Promotion活動

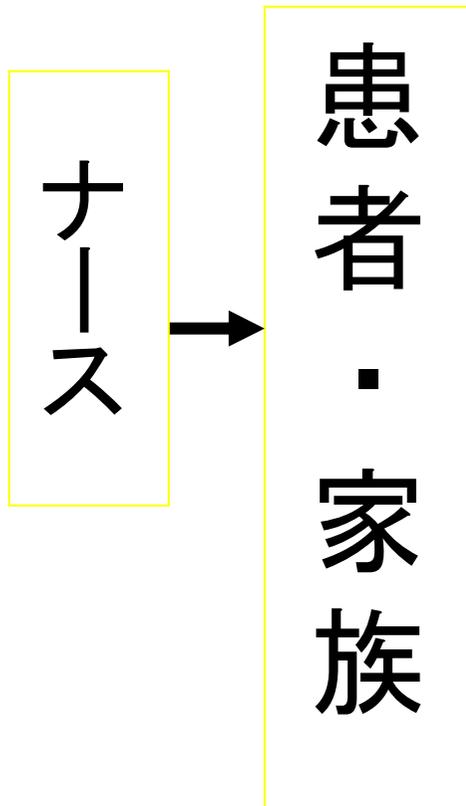
検証 1 24時間ケア (夜間、日曜、休日体制)

ステップ1 患者・家族からの 医療者への緊急連絡

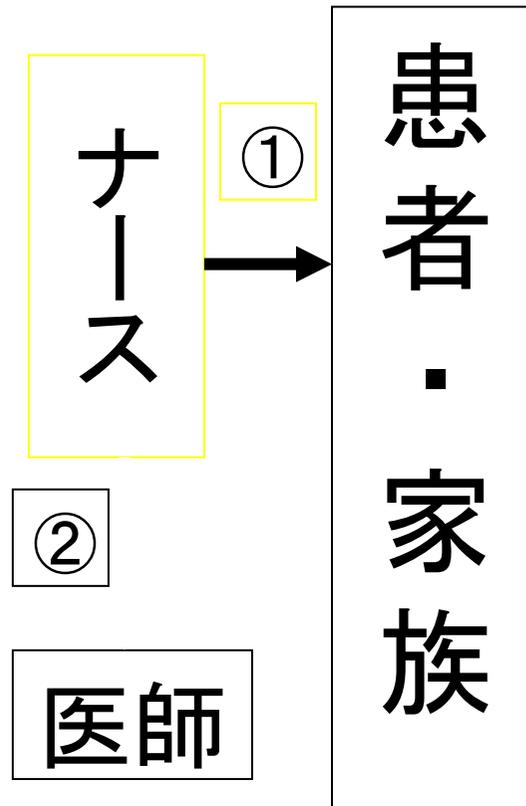


ステップ2 医療者間の連携 患者・家族への指示

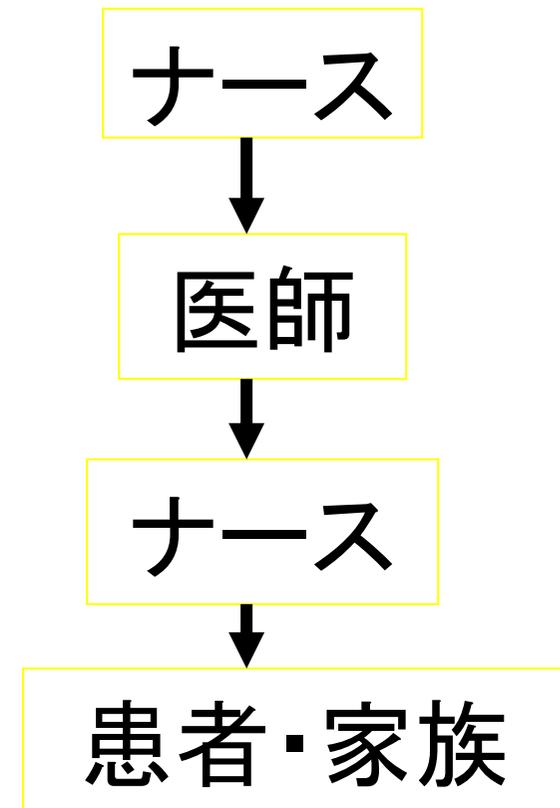
パターン1



パターン2



パターン3



検証 2

情報の共有
チームケア

チームの要はHospice Nurse 訪問看護パリアンの概要

看護師の数：5（常勤）、1（非常勤：週1）

常勤看護師の背景：平均年齢：29歳

勤続期間：2.5ヶ月～約3年

勤務形態など：

基本的にプライマリーナーシング

土日・夜間は緊急携帯当番2名が対応

各自専用のパソコンあり、専用の車5台

（2004/12/31時点）

医師・看護師以外の職種 (クリニック所属の職員を除く)

職種	人数	勤務形態など
理学療法士	1	非常勤
ボランティアコーディネータ	1	非常勤
こころのケア担当者	2	非常勤
研究職	1	常勤
事務職	2	常勤1、非常勤1
倫理委員会委員	6	外部4、内部2(兼任)

蓄積してきたデータ —K-DB(当院がん患者のデータベース)—

在宅ホスピスケア サマリー

KDB-ID

適用 在宅死 前立腺癌 年齢 独居

退院日 退院前訪問

開始日 ~ 終了日 日

D:記入終了

N:記入終了

チームのメンバー

薬剤師

理学療法士

ヘルパー

聖職者

アロマセラピスト

ボランティア

デイケア参加

その他関係者

医療

<input checked="" type="checkbox"/> 経口モルヒネ	<input checked="" type="checkbox"/> 酸素(濃縮器)	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> モルヒネ坐薬	<input checked="" type="checkbox"/> 酸素(液化酸素)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> モルヒネ皮下注	<input type="checkbox"/> 酸素(ボンベ)	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> モルヒネVH	<input type="checkbox"/> 人工肛門	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> フェンタニルパッチ	<input type="checkbox"/> 胆汁瘻	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> オキシコンチン	<input type="checkbox"/> 腎瘻・尿管瘻	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> オアノ内服液	<input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテル	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 褥瘡外	<input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> IMH(通常)	<input type="checkbox"/> 輸血	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CVポート	<input type="checkbox"/> 入院	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 中心静脈栄養法	<input type="checkbox"/> 腹水穿刺	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 胃瘻	<input type="checkbox"/> 胸水穿刺	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 末梢点滴	<input type="checkbox"/> 備考	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 筋注		
<input type="checkbox"/> 吸引器 <input type="checkbox"/> 吸入器 <input type="checkbox"/>		

本人の病識

病名

正しく伝えていない

不治

正しく伝えていない

余命

正しく伝えていない

評価

本人の希望通りの最期だった /10

家族の希望通りの最期だった /10

痛みはコントロールされていたか /10

その他症状はコントロールされていたか /10

家族のグリーフケア(一ヵ月後) /10

医師の満足度 /10

看護師の満足度 /10

その他職種 () の満足度 /10

グリーフケア

特別なグリーフケアの必要性

グリーフケア訪問

対象者

経過中の主なフォーカス

導:導入期 安:安定期 終:終末期 臨:臨末期

A:Physical C:Spiritual E:Social ②経済的問題
B:Psychological D:Social ①家族関係 F:Social ③家族の介護負担

<p>#1</p> <p>経過が長期間に及んだこと</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 導 <input checked="" type="checkbox"/> 安 <input checked="" type="checkbox"/> 終 <input checked="" type="checkbox"/> 臨</p> <p>種類 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F</p> <p>その他 <input type="text"/></p> <p>対処方法 <input type="text"/></p> <p>解決 <input type="text"/> 有</p>	<p>#2</p> <p>呼吸困難と痛み</p> <p><input type="checkbox"/> 導 <input type="checkbox"/> 安 <input checked="" type="checkbox"/> 終 <input type="checkbox"/> 臨</p> <p>種類 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F</p> <p>その他 <input type="text"/></p> <p>対処方法 <input type="text"/></p> <p>解決 <input type="text"/> 有</p>	<p>#3</p> <p>呼吸困難と痛み</p> <p><input type="checkbox"/> 導 <input type="checkbox"/> 安 <input checked="" type="checkbox"/> 終 <input type="checkbox"/> 臨</p> <p>種類 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F</p> <p>その他 <input type="text"/></p> <p>対処方法 <input type="text"/></p> <p>解決 <input type="text"/> 有</p>
<p>#4</p> <p>褥瘡</p> <p><input type="checkbox"/> 導 <input type="checkbox"/> 安 <input checked="" type="checkbox"/> 終 <input checked="" type="checkbox"/> 臨</p> <p>種類 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F</p> <p>その他 <input type="text"/></p> <p>対処方法 <input type="text"/></p> <p>解決 <input type="text"/></p>	<p>#5</p> <p>褥瘡</p> <p><input type="checkbox"/> 導 <input type="checkbox"/> 安 <input type="checkbox"/> 終 <input type="checkbox"/> 臨</p> <p>種類 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F</p> <p>その他 <input type="text"/></p> <p>対処方法 <input type="text"/></p> <p>解決 <input type="text"/></p>	<p>#6</p> <p>褥瘡</p> <p><input type="checkbox"/> 導 <input type="checkbox"/> 安 <input type="checkbox"/> 終 <input type="checkbox"/> 臨</p> <p>種類 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F</p> <p>その他 <input type="text"/></p> <p>対処方法 <input type="text"/></p> <p>解決 <input type="text"/></p>
<p>#7</p> <p>褥瘡</p> <p><input type="checkbox"/> 導 <input type="checkbox"/> 安 <input type="checkbox"/> 終 <input type="checkbox"/> 臨</p> <p>種類 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F</p> <p>その他 <input type="text"/></p> <p>対処方法 <input type="text"/></p> <p>解決 <input type="text"/></p>	<p>#8</p> <p>褥瘡</p> <p><input type="checkbox"/> 導 <input type="checkbox"/> 安 <input type="checkbox"/> 終 <input type="checkbox"/> 臨</p> <p>種類 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F</p> <p>その他 <input type="text"/></p> <p>対処方法 <input type="text"/></p> <p>解決 <input type="text"/></p>	<p>全体を通してのコメント</p> <p><input type="text"/></p>

電子看護記録(パリアンのオリジナル版)

記録

患者 日付 訪問時間: 14:20 ~ 15:00 1 通常 訪問者: 9
 記録ID 2126 新規 入院 死亡 その他 通所看護 緊急電話対応 在宅ホスピス 理学療法士

バイタル・スコア・薬剤・ADL・清潔・栄養・水分出納・排尿・排便 疼痛・皮膚・意識状態・睡眠・呼吸・循環系・倦怠感 心理状態・社会的問題・経済的問題・スピリチュアル・家族の状態・家族関係・記述

<p>バイタル <input type="checkbox"/> 計測なし</p> <p>血圧: <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 脈: <input type="text"/> 体温: <input type="text"/> 呼吸数: <input type="text"/></p> <p>スコア <input type="checkbox"/> 評価なし</p> <p>患者満足度: <input type="text"/> 持続痛: <input type="text"/> 家族満足度: <input type="text"/> 突出痛: <input type="text"/> 呼吸困難感: <input type="text"/></p> <p>薬剤</p> <p>薬剤1 薬剤名 <input type="text"/> 服用量 <input type="text"/> 服用法 <input type="text"/> その他 <input type="text"/></p> <p>薬剤2 薬剤名 <input type="text"/> 服用量 <input type="text"/> 服用法 <input type="text"/> その他 <input type="text"/></p> <p>薬剤3 薬剤名 <input type="text"/> 服用量 <input type="text"/> 服用法 <input type="text"/> その他 <input type="text"/></p> <p>薬剤4 薬剤名 <input type="text"/> 服用量 <input type="text"/> 服用法 <input type="text"/> その他 <input type="text"/></p> <p>薬剤5 薬剤名 <input type="text"/> 服用量 <input type="text"/> 服用法 <input type="text"/> その他 <input type="text"/></p> <p>ADL <input type="checkbox"/> 問題有 <input type="checkbox"/> 介入</p> <p>寝たきり度: C2 その他 <input type="text"/></p>	<p>清潔 <input type="checkbox"/> 問題有 <input type="checkbox"/> 介入</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 自立して清潔を保てない <input type="checkbox"/> 本人希望と家族希望が異なる <input type="checkbox"/> 本人が清潔介入を拒否</p> <p>その他 <input type="text"/></p> <p>栄養 <input type="checkbox"/> 問題有 <input type="checkbox"/> 介入</p> <p><input type="checkbox"/> 自立して栄養を摂れない <input checked="" type="checkbox"/> 食欲不振・減退 <input type="checkbox"/> 嚥下困難</p> <p>胃瘻</p> <p><input type="checkbox"/> 皮膚の問題有 <input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 感染</p> <p>その他 <input type="text"/></p> <p>水分出納 <input type="checkbox"/> 問題有 <input type="checkbox"/> 介入</p> <p><input type="checkbox"/> 自立して水分を摂れない <input type="checkbox"/> 経口水分摂取量の減少 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 脱水 <input checked="" type="checkbox"/> 腹水 <input type="checkbox"/> 浮腫 <input type="checkbox"/> 皮膚の張り</p> <p>その他 <input type="text"/></p>	<p>排尿 <input type="checkbox"/> 問題有 <input type="checkbox"/> 介入</p> <p><input type="checkbox"/> 自立困難</p> <p>排尿障害:</p> <p><input type="checkbox"/> 頻尿 <input type="checkbox"/> 残尿 <input type="checkbox"/> 夜間頻尿 <input type="checkbox"/> 尿閉</p> <p>その他 <input type="text"/></p> <p>尿の性状</p> <p><input type="checkbox"/> 尿混濁 <input type="checkbox"/> 血尿</p> <p>その他 <input type="text"/></p> <p>尿量</p> <p><input type="checkbox"/> 乏尿 <input type="checkbox"/> 無尿</p> <p>その他 <input type="text"/></p> <p>腎瘻</p> <p><input type="checkbox"/> 皮膚の問題有 <input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 感染</p> <p>その他 <input type="text"/></p> <p>膀胱留置カテーテル</p> <p><input type="checkbox"/> 皮膚の問題有 <input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 感染</p> <p>その他 <input type="text"/></p>	<p>排便 <input type="checkbox"/> 問題有 <input type="checkbox"/> 介入</p> <p><input type="checkbox"/> 自立困難</p> <p>腹部自覚症状:</p> <p><input type="checkbox"/> 腹部膨満感 <input type="checkbox"/> 腹部不快感 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 残便感</p> <p>その他 <input type="text"/></p> <p>腹部の形状異常</p> <p><input type="checkbox"/> 膨隆 <input type="checkbox"/> ガスの貯留</p> <p>その他 <input type="text"/></p> <p>排便状態</p> <p><input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 便失禁 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 排便痛 <input type="checkbox"/> 下血</p> <p>その他 <input type="text"/></p>
--	---	--	---

介入01 清潔

清潔 経過観察 閉じる

入浴 自宅風呂 **更衣** 更衣

その他 **整容** 整容
 髭剃り

部分浴 洗髪 **口腔ケア** 口腔ケア
 手浴
 足浴 **爪の手入れ** 爪の手入れ
 陰部洗浄

その他 **患者・家族への説明・教育**

内容

清拭 清潔:清拭:全身 **関係機関との連絡・相談・調整**

部分 その他