

チーム医療の具体的実践事例

提出委員名 栗原正紀 委員

チーム（取組）の名称	回復期リハ専門病院におけるチーム
チームを形成（病棟配置）する目的	特に脳卒中患者や肺炎による廃用症候群患者などは多くが高齢者のために、多種多様なリスク（慢性疾患や再発、合併症）を抱えている。その様な状況下で、障害の改善、家庭復帰を支援することとなる。そのためには医師・看護師のみならずその他の多くの専門職が患者の日常生活を基本とした関わりが重要であり、病棟専従多職種がチームを構築してはじめて、質の高いサービスを効率よく提供、安心した地域生活に繋げていくことが可能となる。
チームによって得られる効果	セラピストのみならず介護福祉士、社会福祉士、管理栄養士、歯科衛生士などが病棟専従となることで専門職間の垣根が無く、日常的に情報交換・検討が盛んとなるとともに、専門的視点に立って評価・プログラム作成を行い、カンファレンスで統一した目標に向かって関わる事が可能となる。
関係する職種とチームにおける役割・仕事内容	<p>① 病棟専従医師：入院時多職種と共に全身状態および障害の評価、予後予測を行うと共に他職種に指示を与えチームが有効に機能するようにリーダーシップを発揮。患者・家族が障害を乗り越え地域生活に立ち向かえるようにチームリーダーとして支援する。更に総合診療的視点に立って、慢性疾患および再発・合併症の予防と治療を行う。また急性期および維持期との連携を図っていく。（カンファレンス、家族説明、合併症治療に時間を要す）</p> <p>② 看護師：医師の指示の下、リスク管理を行う。ADL 介助・自立援助を基本とした関わりの中で、セラピストが個別患者に指導した内容を積極的に取り入れると共に日常生活における問題点を抽出し、セラピストに提示する。家族支援。</p> <p>③ 介護福祉士：日常生活支援と共に家族の介護指導を行う。</p> <p>④ 管理栄養士：栄養アセスメント、評価、改善プログラム作成、実施、再評価。本人および家族に対する栄養指導・食形態調理指導</p> <p>⑤ 薬剤師：入院時使用薬剤の情報収集の下、医師・看護などに情報提供、本人・家族指導</p> <p>⑥ 理学療法士・作業療法士：障害の集中的改善を図り、基本動作の確立と共に日常生活動作の改善が図れるよう看護とともに介入する。</p> <p>⑦ 言語聴覚士：言語障害の改善と共に摂食嚥下訓練を行う</p> <p>⑧ 社会福祉士：家族とスタッフ間、患者と家族間・地域生活などとのつなぎとしての役割を行いながら在宅生活基盤づくりを実施。</p> <p>⑨ 歯科衛生士：歯科医師との連携の窓口機能を果たすと共に、口腔衛生状態の評価、口腔ケアのプログラム作成（重度障害患者に対する口腔ケア技術助言・援助）、歯ブラシなどの患者・家族指導を行う。</p> <p>⑩ 登録歯科医師：口腔機能向上のために義歯調整、歯科的治療を行うと共に食事場面の機能評価を実施。カンファレンスに出席</p> <p>#各職種の業務時間内容は別表にて示す</p>

チームの運営に関する事項

チーム運営に関しては以下の項目が前提であり、教育が必要

- ・電子カルテによる情報の共有化
- ・カンファレンスの重視
- ・チームマネジメント能力

それぞれの職種の知識・技術力向上に向けた教育体制が前提となる

具体的に取り組んでいる医療機関等

長崎リハビリテーション病院、初台リハビリテーション病院、その他

#病棟専従各専門職の1日の病棟業務の流れと所要時間

【1】共通項目：全職種週休2日制（医師のみは土日・祝祭日休み）

- ① 入院時合同評価：全職種約60分
その後、医師およびSW、看護は家族面談・説明
- ② カンファレンス
 - ・定期カンファレンス：全患者につき月1回（1例30分）
 - ・家庭訪問
 - ・地域カンファレンス：ケアマネやかかりつけ医などを交えて30-60分
- ③ 随時、家族説明（30-60分）
- ④ 介護指導
- ⑤ 委員会、院内研修会参加

【2】各専門職別業務の流れ（例）

（1）病棟専従医

8:00	朝食
8:30	病床会議・申し送り
9:00	病棟業務
9:30	
10:00	
10:30	
11:00	
11:30	入院時合同評価
12:00	昼食
12:30	休憩
13:00	病棟業務
13:30	カンファレンス
14:00	
14:30	
15:00	
15:30	病棟業務
16:00	
16:30	
17:00	病棟業務
17:30	夕食
18:00	
18:30	

} 嚥下造影
装具外来

#病棟業務：全身診察、処置、指示、カルテ記載
リハビリ診察、ミニカンファレンス等

なお、

- ・各医師は週1回午前中は外来診察
- ・土日は当直勤務体制

(2) 看護師・介護福祉士の日勤

6:00	検温 採血 更衣 経管栄養患者の車椅子移乗、口腔ケア、アイスマッサージ	
7:00	早出スタッフと夜勤スタッフの打ち合わせ 経管栄養準備及び実施 血糖チェック、インスリン施行 更衣 経口摂取患者の口腔ケア、アイスマッサージ 食前排泄介助(トイレ誘導) 食堂への誘導 食前薬与薬 看護記録記載	
8:00	配膳 食事介助 食後薬与薬 下膳(摂取量、水分量の確認・記載)	
8:30	申し送り 食事介助 食後の口腔ケア、排泄介助 環境整備	
9:00	チーム内情報交換と確認 ミニカンファレンス(看護計画評価・修正) 処置、注射等の準備及び実施	
10:00	検温 ケア トイレ誘導 吸入及び吸引	
11:00	入院時合同評価 経管栄養患者の車椅子移乗、口腔ケア、アイスマッサージ 食前排泄介助(トイレ誘導)	入浴介助
11:30	経管栄養準備及び実施 血糖チェック、インスリン施行 経口摂取患者の口腔ケア、アイスマッサージ 食前排泄介助(トイレ誘導) 食堂への誘導	
12:00	食前薬与薬 配膳 食事介助 食後薬与薬 下膳(摂取量、水分量の確認・記載)	
13:00	食後の口腔ケア、排泄介助	
14:00	定期カンファレンス 検温 ケア	
15:00	有熱者再検 吸入及び吸引 トイレ誘導 看護記録記載	
16:00	リーダーNsへ報告	
16:30	申し送り 経管栄養患者の車椅子移乗、口腔ケア、アイスマッサージ	
17:00	夜勤スタッフ間での情報共有及び遅出スタッフとの打ち合わせ 経管栄養準備及び実施 血糖チェック、インスリン施行 経口摂取患者の口腔ケア、アイスマッサージ 食前排泄介助(トイレ誘導) 食堂への誘導	
18:00	食前薬与薬 配膳 食事介助 食後薬与薬 下膳(摂取量、水分量の確認・記載)	
19:00	検温 ケア トイレ誘導 吸入及び吸引	↓
20:00	更衣	
21:00	有熱者再検 吸入及び吸引 トイレ誘導 就寝前与薬 看護記録記載	
22:00	消灯	

(3) セラピスト (PT、OT、ST) : 365日リハ実施体制

(患者1人対して1日9単位を目標)

7:00～		早出業務開始 PT1名・OT1名 対象者を決めての関わり 配膳・コール対応
8:30～	日勤業務開始 フロア別での申し送り・1日の予定伝達 コール対応	
8:40～	患者の担当者間でのミーティング 患者への朝の挨拶と運動練習時間の伝達 コール対応	
9:00～	運動練習 入浴介入 コール対応	訪問同伴
11:00～		遅出業務開始
12:00～	昼休み	
13:00～	食事介入 配膳 運動練習 訪問同伴	病棟ミーティング
		各職種ミーティング
		カンファレンス参加
15:30～	日別調整 委員会活動	
15:30～	早出業務終了	担当者間でのミーティング
16:30～	フロア別での申し送り・次の日の予定伝達	院内勉強会
16:40～	患者の担当者でのミーティング コール対応	院外勉強会
17:00～	日勤業務終了	研究活動
19:00	遅出業務終了	

(4) 病棟専従社会福祉士 (SW)

8:30~8:50	病棟申し送り
8:45~9:00	SW朝のミーティング
9:00~11:00	訪問同行、主治医面談、SW面接、家族・関係機関との連絡調整、入院患者情報収集(サマリーなどの確認)
11:00~12:00	入院日合同評価、主治医面談同席
12:00~12:30	インテーク面接
13:00~14:00	訪問同行、主治医面談、SW面接、地域カンファレンス、プレースクリニク 家族・関係機関との連絡調整、各種委員会
14:00~16:00	定期カンファレンス
16:00~16:30	主治医面談、SW面接、地域カンファレンス、家族・関係機関との連絡調整
16:30~17:00	病棟申し送り、主治医面談、家族・関係機関との連絡調整 退院時カンファ、中間評価

(5) 病棟専従管理栄養士

時間	主な業務内容	不定期の業務内容	
8:30	朝の申し送り		
45	朝食の摂取状況の確認		
9:00	管理栄養士ミーティング		
15			
9:30	管理栄養士・委託業者間ミーティング		
45			
10:00	入院患者の情報収集		(毎週火曜日) 伊東副部長、管理栄養士ミーティング
15			
10:30	入院患者の栄養アセスメント、身体計測		
45			
11:00	入院時合同評価		
15	入院時の食事内容の決定		
11:30	栄養管理計画書の作成と本人・ご家族への説		
45	アレルギー患者等の配膳チェック(パントリー内)		
12:00			
15	食事状況の評価		
12:30			
45			
13:00			
15	昼食・休憩		
13:30			
45			
14:00	入院時、定期カンファレンス参加		(月2~3回) 献立ミーティング
15			
14:30	アセスメント、モニタリング		
45			
15:00	栄養プランの立案、変更		
15			
15:30	栄養指導		
45			
16:00			
15			
16:30	夕の申し送り		
45			
17:00	中間評価参加		

(6) 病棟専従歯科衛生士

8:15~8:30	電子カルテにて夜間・早朝の情報収集 歯科衛生士合同申し合わせ
8:30~8:45	各フロアの申し送り(必要に応じて口腔ケア指導・介入)
8:45~	口腔ケア指導・支援 訪問歯科診療の対応
11:00 ~	入院時合同評価
12:00 ~	食事の観察 口腔ケア指導・支援 ・各委員会への出席
----- 昼 休 み -----	
14:00 ~	カンファレンス 訪問歯科診療の対応 口腔ケア指導・支援 ・各委員会への出席
16:30 ~	各フロアの申し送り