

令和3年2月15日(月)

八幡浜市・伊方町
医療機関・介護施設・保健施設でご活躍の皆様

いつも八幡浜在宅医療研究会の活動にご配慮くださり誠に感謝申し上げます。

第1金曜日に開催します「八幡浜在宅緩和ケア症例検討会」には、多くの方にご参加いただきありがとうございます。

このたび、2021年7月10日(土)・11日(日)に香川県高松市で開催されます日本心身医学会総会で「地域医療・在宅医療と心身医学」というテーマでシンポジウムが開催されます。シンポジストとして参加するにあたって八幡浜在宅医療研究会の取り組みを紹介しながら講演予定です。

このたび皆様の日常の心身医学的な悩みや問題点、日常感じられていることなどお聞かせいただき、講演の資料として参考にさせていただきたくアンケートを作成させていただきました。

ご多忙の折、まことに恐縮ではございますが、よろしくご回答のほどお願い申し上げます。
できるだけたくさんの皆様のご回答をお待ちしております。

令和3年2月25日(木) まで、旭町内科クリニック:森岡までご返送いただければ幸甚です。

〒796-0086

愛媛県八幡浜市旭町三丁目 1510 番地 73

旭町内科クリニック

森岡 明

[TEL:0894\(29\)1222](tel:0894291222)

FAX:0894(29)1226

在宅医療・介護に関するアンケートのお願い

いつも八幡浜在宅医療研究会の活動に参加くださり誠に感謝申し上げます。

平成24年5月に八幡浜在宅医療研究会を立ち上げて以来、18回の講演会と79回の緩和ケア症例検討会(令和3年2月現在)を開催し、多職種参加でスキルアップを図ってきました。この活動で「チーム医療・ケア」「多職種協働」の思想がこの八幡浜に根付いてきたと思います。これには医療職、介護職、保健分野で働く多くの人々の弛(たゆ)まない努力のたまものと思います。

これまでの症例報告で、患者様・御家族とのコミュニケーションの場面で、心理的な問題、社会的な問題、スピリチュアルな問題に対するケアが十分にできたか、振り返りのなかで語られることが多くありました。

心身医学は、「こころ」と「からだ」の関連を扱う学問ですが、とくに心理的ストレスに代表される「心理社会的要因」が「からだの病気(身体疾患)」に影響を与えているような場合を主たる研究対象として扱います。

私たちが病気の方のお世話をする時、疾患のケアだけでなく、患者様の生活全体を含めて支援をしていると思います。

支援者は自身がすべきケアをしながら、患者様のこころのケアを並行しておこなっているため、十分な時間が取れず満足するケアが出来ていない、また十分な技量が無いため満足する言葉がけが出来ないなど悩みを常に抱えているのではないかと思います。

在宅スタッフが悩み無く患者様のケアが出来るように皆様の現状をお聞き出来ればと思います。そして、この結果は今後の質の高いケアを提供できるよう有益な資料として共有したいと思います。

<設問>

それぞれの設問の回答を選んでいただき○で囲って下さい。

1) 心身医学の用語について

①「心身相関」という用語をご存知ですか？

よく知っている ・ 聞いたことはある ・ 知らない

2) 在宅看取りについて

①ご自身の経験から、終末期患者様を家で看取ることについて、事例ごとに程度の差はあると思われませんが、よかったですか？

大変よかったです ・ よかったです ・ どちらともいえない ・ よくなかった ・ 全くよくなかった

②在宅看取りについて、看取りまでの予測される患者様の状態変化について、事例ごとに程度の差はあると思われませんが、関わる他職種との情報共有など十分に連携できていましたか？

充分できていた事例がほとんど ・ できていた事例がほとんど ・ どちらともいえない
ほとんどの事例でできていなかった ・ ほとんどの事例で全くできていなかった

3) 苦痛緩和について

①トータルペインの緩和:「患者様は全体的に見て安らかな事例が多かったですか？」

大変安らかな事例が多かった ・ 安らかな事例が多かった ・ どちらともいえない
安らかな事例は少なかった ・ 安らかな事例はなかった

②身体的痛み緩和:「患者様の身体的な痛みは和らいでいる事例がおおかったですか？」

大変和らいでいた事例が多かった ・ 和らいでいた事例が多かった ・ どちらともいえない
和らいでいた事例は少なかった ・ 和らいでいた事例はなかった

③精神的痛み緩和:「心の痛み苦しみは和らいでいると見られましたか？」

大変和らいでいた事例が多かった ・ 和らいでいた事例が多かった ・ どちらともいえない
和らいでいた事例は少なかった ・ 和らいでいた事例はなかった

④社会的な痛みの緩和:「患者様の直面する苦しみは和らいでいると見られましたか？」

大変和らいでいた事例が多かった ・ 和らいでいた事例が多かった ・ どちらともいえない
和らいでいた事例は少なかった ・ 和らいでいた事例はなかった

⑤スピリチュアルペインの緩和:「患者様は死に際して心や魂の苦しみに救いがあると見られましたか？」

大変救いがあると見られた事例が多かった ・ 救いがあると見られた事例が多かった ・ どちらともいえない
救いがあると見られた事例は少なかった ・ 救いがあると見られた事例はなかった

4) 看護やケアについての素朴な疑問

①在宅で患者様の病気のケア以外に心や社会的なケアもする必要はあると思いますか？

大変あると思う ・ あると思う ・ どちらともいえない ・ 思わない ・ 全く思わない

②在宅でケアをする際に自分がすべきケア以外に患者様の心理的なケアをしていますか？

大いにしている ・ している ・ どちらともいえない ・ していない ・ 全くしていない

③在宅でケアをする際に患者様が社会的に役割を果たせるような支援をしていますか？(家族の中での父や母としての役割、ご近所、地域でのつきあい等)

大いにしている ・ している ・ どちらともいえない ・ していない ・ 全くしていない

④病気を含めて、患者様の生活全体を支援しようとする自身との与えられた時間内で支援することは可能ですか？

可能 ・ どちらかというところ ・ どちらともいえない ・ どちらかというところではない ・ 可能ではない

⑤患者様が希望されても自分で適切なケアや声掛けが出来ないと思ったことがありますか？(死にたい、お金が無いから支援が受けられない、家族や手伝ってくれる人がいなくて寂しい、などの相談があった時)

思うことがよくある ・ 思うことがある ・ どちらともいえない ・ 思うことはない ・ 思うことは全くない

⑥ケアを通して自分で解決できない問題に当たった時にどのように解決しますか？また相談するのはどなたですか？

医師 ・ 同僚 ・ 本を読んだりネットを見て独学 ・ 解決せず我慢する ・ その他

⑦自分のケアチームにおいて臨床心理士や心理学を学んだスタッフが居てくれればと感じた事がありますか？

いつも感じている ・ 感じる ・ どちらともいえない ・ 感じない ・ 全く感じない

<アンケートを答えて感じたことや、日常の業務の中で困った事、疑問に思うこと、どんなことでも構いませんのでお聞かせください>

申し訳ありませんが、貴方の職種をご記入ください。

職種 : _____

ご回答、ありがとうございました。

(八幡浜在宅医療研究会 清水 建哉、森岡 明)