

# SAN-Ai

社会医療法人 三愛会 広報誌「さんあい」

Vol.25

自宅という、医療現場へ。



ひとに笑顔を ちいさに“愛”を  
社会医療法人 三愛会

社会医療法人 三愛会 広報誌「SAN-Ai」Vol.25(2022年10月1日発行)

発行元/〒870-1151 大分市大字市1213番地 TEL.097-541-1311 社会医療法人 三愛会 大分三愛メディカルセンター 広報委員会  
社会医療法人 三愛会/www.san-ai-group.org/ 三愛総合健診センター/www.kenkou-oita.com

# 地域医療の未来を担う。

2020年代に入るとともにやつてきたコロナ禍、それもすでに2年半が過ぎ、気がつけば2023年という新たな年への準備が始まろうとしている。

それからあと2年。2025年になると、いわゆる「団塊の世代」と呼ばれる約800万人の日本国民が、75歳以上の後期高齢者となる。「2025年問題」が、いよいよ目の前に迫ってきた。

日本人約1億2,580万人のうち、後期高齢者だけで17%前後、65歳以上に至っては35%を超える。超高齢化社会自体はすでにやってきており、医療・介護の面でも問題は山積している。そして、高齢者の療養の場は医療機関から在宅へ。今、「在宅医療」の推進が急激に求められている。

もちろん、高齢者本人たちの意思の移り変わりも要因の一つだ。治る見込みがない病状となつた場合、60歳以上の方々の51%、半数以上が、自身の自宅で最期を迎えると希望している。理由としては、「最期まで自分らしく

好きなように過ごしたいから」「住み慣れた場所で最期を迎えたいから」「家族などとの時間を多くとりたいから」「家族などに看取られて最期を迎えるから」、さらには「経済的に負担が大きいと思うから」といった回答が多くを占めている（令和元年版高齢社会白書より）。

1992年の第2次医療法改正により「居宅」が医療提供の場として位置づけられたように、在宅診療の推進は、制度の確立と共に歩を進めている。そして2020年以降、新型コロナウィルスの流行がさらにそれを加速させる要因となつた。

社会医療法人三愛会の中でも、今後の地域医療を見据えたとき、「在宅」「訪問」というキーワードが必ず挙がる。

今回は、三愛会の各事業所が担う「在宅医療」にフォーカスする。



たばるクリニックより、訪問診療のため車に乗り込む院長・白坂千秋。

## 引き継がれる、地域への想い。

### のつはる診療所



### 「のつはる診療所」、新院長就任。

#### FOCUS / ①訪問診療

社会医療法人三愛会の事業所の一つである「のつはる診療所」は、2002年の新築移転後、白坂千秋（現／たばるクリニック院長）が就任以来、積極的に野津原地域の在宅・訪問診療を担つてきた。そして、2022年8月、大分三愛メディカルセンターの外科より、阿南勝宏が新たな院長に就任した。訪問診療には、



阿南院長自らが運転し、訪問診療に向かう。

利用した医療・介護が求められている。ときに大分三愛メディカルセンターへの手術応援に赴きながら、阿南院長は、今日も車両に乗り込み植田・野津原地域を駆けまわっている。

在宅支援診療所としての地域の診療所であり、デイケア（リハビリテーションやレクリエーション）も行い、地域住民の健康管理および増進に貢献できるよう努めている。



### たばるクリニック



### 庄内診療所



阿南 勝宏  
あなみ かつひろ

出身大学／大分大学  
専門分野／消化器外科、一般外科  
認定資格等／日本外科学会 専門医、日本消化器内視鏡学会 専門医、日本消化器外科学会、消化器外科専門医、日本消化器外科学会、消化器がん外科治療認定医

2017年の開設以来、介護併設し、地域の医療・介護を担つてきた。地域の方々の健康増進をめざして、24時間365日の体制で訪問診療を実施している。

現在、近隣の自宅や有料老人ホームなどへの訪問診療を強化中。三愛会事業所はもちろん、連携する医療介護機関とともに多職種連携を図り、地域から必要とされる訪問診療をめざして邁進している。

2021年9月に再度、社会医療法人三愛会に加入する。1987年の開設以来、30年以上の長きにわたり、由布・庄内地域の医療の二翼を担つていている。

こちらでも、院長の狩峰信也が、2つの高齢者施設福祉施設を定期的に訪問。月に2回程度、10～40名の患者を診ている。

# 医療の役割



患者が待つ自宅や施設に向かう訪問看護師。

## 訪問看護機能(三愛訪問看護ステーションの場合)

病状観察	病気や障害の状態、血圧・体温・脈拍などのチェック
医療機器の管理	在宅酸素、人工呼吸器などの管理
認知症ケア	事故防止など、認知症介護の相談・工夫をアドバイス
床ずれ予防・処置	床ずれ防止の工夫や指導・床ずれの手当て
医師の指示による医療処置	かかりつけ医の指示に基づく医療処置
療養上のお世話	身体の清拭、洗髪、入浴、食事や排泄などの介助・指導
ご家族への介護支援・相談	介護方法の指導ほか、さまざまな相談対応
介護予防	低栄養や運動機能低下を防ぐアドバイス
在宅でのリハビリテーション	身体機能や活動性の向上、摂食嚥下練習など
ターミナルケア	がん末期や終末期でも、自宅で過ごせるようお手伝い



三愛訪問看護ステーション事務所。

## 訪問看護の申し込み方は?

- ・かかりつけの医師に依頼し、訪問看護を申し込む。
- ・訪問看護ステーションへの申し込みも可能。
- ・ケアマネージャー(介護支援専門員)に相談し、申し込む。

「訪問診療」というと、医師による在宅医療のイメージが強いが、看護師による「訪問看護」は、在宅医療の世界では医療機関内での看護以上に、非常に大きな役割を担っている。

2020年以来、「感染対策」「接触感染」というイメージのため、利用を控えられているような印象もあるかもしれないが、現実は全くの逆で、コロナ禍が拍車をかけ、その需要はさらに高まっている。その要因はさまざまであるが、コロナ対応のため病院に入院できず、在宅での看護に頼るケースなどが増加の一因だ。施設などの面会制限などもあり、在宅での療養や看取りを希望する患者も多いた。ほかにも感染対策のために医療機関に赴くことを控え、自宅での看護を希望する人も増えた。もちろん、コロナ禍と関係のないところでも、高齢者や末期がん患者が「家で過ごしたい」「最期は家にいたい」といった要望を求めていた

2021年に「わざだ訪問看護ステーション」から「三愛訪問看護ステーションへと改称。大分三愛メディカルセンター内にある本部と、椎迫、たばるのサテライト事務所の計3か所から日々、利用者の自宅・施設へ赴く。続くコロナ禍の中、陽性者や濃厚接触者の増加により、一時的に機能を休止する医療機関は増えた。しかし訪問看護は、簡単に止めるわけにはいかない。医療機関へ赴くことができない、という人々の毎日を支えるライフルインとして、感染防護具に身を包み、訪問看護師訪問セラピストたちは、市内をまわりづけている。

り、「体調が悪化しても入院を選ばない」という考え方の人が一定数いることも大きい。そういった変わりゆく世の中で、訪問看護師の役割は拡大し続けている。

# サービスを拡充。



患者の自宅に訪問し、リハビリテーションを行う、わさだケアセンターのセラピスト。

医師による訪問診療、看護師による訪問看護、そして介護士による訪問介護などがある中、忘れてはならないのが、セラピスト（理学療法士や作業療法士など）による「訪問リハビリテーション」だ。医療機関でのリハビリテーションや、施設のショートステイ・デイケアなどのリハビリテーションが、多くの機関が行っているが、自宅でリハビリサービスを受けられる機関は未だ少ない。

大分三愛メディカルセンターに隣接する「介護老人保健施設わさだケアセンター」では、2021年9月より、施設のセラピストが自宅・施設へ赴いてリハビリテーションを行う事業を開始した。この秋より、担当スタッフを3名に増員。開始当初から多くの依頼を受け、近隣地域を走りまわっている。

コロナ禍で運動不足、という言葉はよく耳にするが、高齢者にいたっては、数日間運動をしないことで大きく身体機能が低下してしまい、衰えの一途を辿ってしまうことも多い。デイケアなど、施設へ赴いてのリハビリテーションの機会がなくなってしまうと、体を動かす機会がなくなってしまう。そういった高齢者たちは、心身ともに衰えを実感してしまっていることが多いらしい。

訪問リハビリテーションでは、医師やリハビリテーションの専門職などが協働で個別計画書を作成し、身体機能の維持・回復を促している。訪問看護同様、コロナ禍において、より重大な役割を担うようになった事業の一つだ。

この訪問リハビリテーションは、前述の三愛訪問看護ステーションにおいても、以前より実施している。看護師といっしょに訪問して、看護の分野と連携をとりつつ、患者の状態を確認し、健康維持に努めている。

## 実際の生活環境に沿った高度なりハビリを自宅で。

リハビリテーションの専門職が患者の自宅を訪問し、実際の生活環境に沿った効果的なリハビリーションを実施する。自宅で介護されるご家族へのアドバイスのほか、介護についての相談も行う。また、安心な生活の提供、自宅での生活困難の改善、身体機能の維持・向上および評価も行う。

2022年10月現在、わさだケアセンターの訪問リハビリテーション担当スタッフとして、理学療法士2名と作業療法士1名が在籍している。



## 介護老人保健施設 わさだケアセンター

医師による医学管理のもと、看護・介護やリハビリテーションなどのサービスを受けることができる。各種の専門スタッフが、より長く在宅生活を続けられるよう支援していく。



作業療法士/松原 祥子 理学療法士/平松 寿巳 理学療法士/池田 勇太

### セラピスト別・リハビリテーション内容の例

理学療法士 (理学療法)	関節可動域練習、筋力向上練習、基本動作練習(立ち上がり、歩行など)、基本動作介助指導
作業療法士 (作業療法)	生活動作練習(トイレ、入浴、食事など)、役割や趣味、生きがいの再獲得、生活動作介助指導、福祉用具、住宅改修のアドバイス
言語聴覚士 (言語療法)	コミュニケーション練習、嚥下練習、食事介助動作指導

### Pick up!

こんな在宅医療も。

## 在宅血液透析

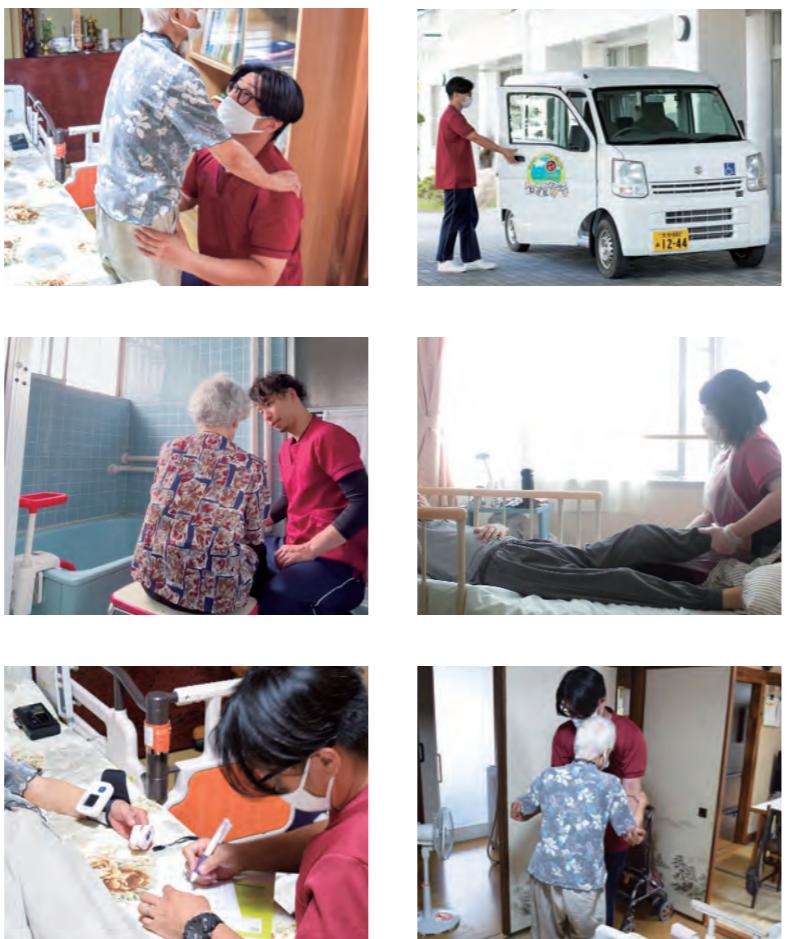
大分三愛メディカルセンターの透析センターでは、入院・外来での透析のほか、全国でも数少ない「在宅血液透析」もサポートしている。通院することなく、自分のライフスタイルに合わせて自宅で透析を行なう治療。月に1回、病院の臨床工学技士が自宅を訪問し、機器の動作確認などの保守点検や物品の在庫を確認。特に透析時間や透析回数を施設での透析以上に確保できるため、合併症の予防や社会復帰に大きく貢献できるといわれている。

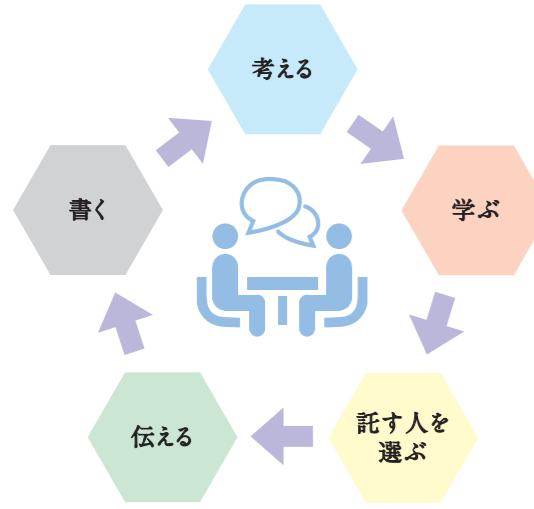


自宅へ向かう臨床工学技士。



自宅内で透析が行える。





## STEP①

自分の希望や思いについて考える。

自分の生活で大切にしたいことや希望について、今の気持ちで、まずは考えてみる。

## STEP②

自分の健康について学ぶ。

かかりつけ医や主治医などに相談してみる。今後どういう経過をたどるのか、どういう治療の選択肢があるのかを知ることができ、自分の希望や気持ちを交えながら質問することで、より明確になっていく。

## STEP③

自分の代わりに意思決定てくれる人を選ぶ。

予期しない事故や突然の病気などで、自分の意思を伝えることができなくなったとき、代わりに意思を伝えてくれる人が必要になる。自分の意思を尊重して判断できる人を選ぶことが重要である。周囲にも代理人を紹介しておくと安心。

## STEP④

自分の希望や思いについて伝える。

自分の希望や思いについて、周囲の人たちに伝え、話し合う。お互いの理解が深まり、これからの生き方を見つめることにもつながる。少しづつ時間をかけて話し合うことが大切。

## STEP⑤

自分の希望や思いを文章にする。

医療やケアに関する自分の希望を書き出しておく。文書に残しておくことで、もしも自分が意思決定できなくなった時、周囲の人が判断するのに役立つ。

考えが変われば、またSTEP①へ。



大分三愛メディカルセンターでは、医師・看護師・ソーシャルワーカーなどが説明し、記入を勧める。

病院スタッフとしても、非常に慎重な言葉選びを求められるものだが、その「イメージ自体」を変えていく必要はあるだろうと考えている。「気軽に」とまではいえないが、誰しも「明日、もしもの事が起ころるかも」という意識を持ち、その「もしものこと」が起ころたときに、「自分らしさ」を守るために、周囲の人たちに伝えておくべきことを考えるため、もしくはそのキッカケという簡単なものでも良いから。少しだけ、これらの人について「あの人」といっしょに話してみてはいかがだろうか。

【「これから的人生」計画 & 共有ノート】には、特に難解な文言は書かれていません。

厚生労働省が「人生会議(ACP／アドバンス・ケア・プランニング)」と称して推奨する取り組みについて、大分三愛メディカルセンターでは、その意図をわかりやすく編集し、導入しやすくしたオリジナルのツール【「これから的人生」計画 & 共有ノート】を作成。患者一人一人の想いを共有している。

昔のイメージで考えてみると、「病院で」受けようが当たり前だった。さまざまな選択肢のうちに、生き方そのものの選択肢も変容してきた。それは、「自分らしさ」という言葉のもとで発展し続けている。最期の時を考えようになった高齢者のみならず、意思疎通ができるくなるような事故・大病は、老若男女を問わず、「いつやつてくるか」わからない。「最期の時をどう迎えるか」といった究極的な選択肢のみならず、日常の生き方を含め、まずそれを「考えて」「おき」「信頼できる人と共有」し、そして、もしもの事が起ころたとき、その想いを「実現させる」。

わたしの「大切なこと」はなに?



大分三愛メディカルセンターのオリジナルアドバンス・ケア・プランニングノート  
『これから的人生』計画 & 共有ノートは院内で無料配布している。

「共有」、つまり「事前に伝えられるか」が最重要なポイントだ。少し重々しい言い方に変えると、これは「エンディングノート」であったり、「終活」、「延命処置の方針」、「遺言」といった表現になるかもしれません。

わたしの「大切なこと」はなに?・今後の治療・ケアはどういうにしてもらいたい?・病気で動けなくなったら、どこでどうのうにしてもらいたい?

つたえること  
おもい  
希望は、  
共有が必要な時代。

「これから的人生」計画  
&共有ノート

おもい

