



平成21年度訪問看護

地域連携室
松本龍子

当院の訪問看護

- 午前中に訪問看護を行う
- 当院の医師が主治医であることが条件
- 主治医が開業医に変わると他の事業所の訪問看護に継続依頼する
- 原則3ヶ月をめどとし他の事業所の訪問看護に継続依頼する

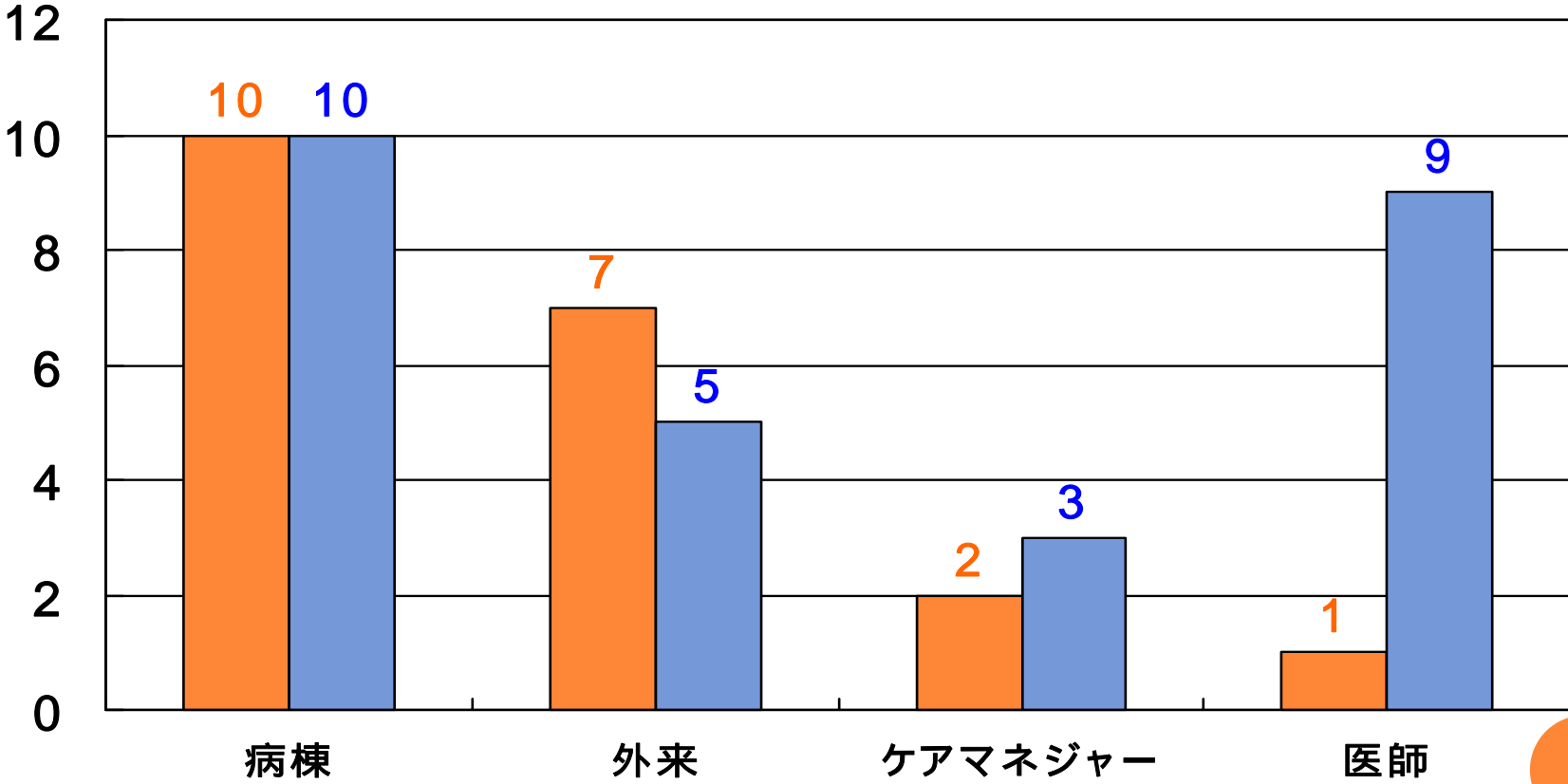


訪問看護実施の流れ

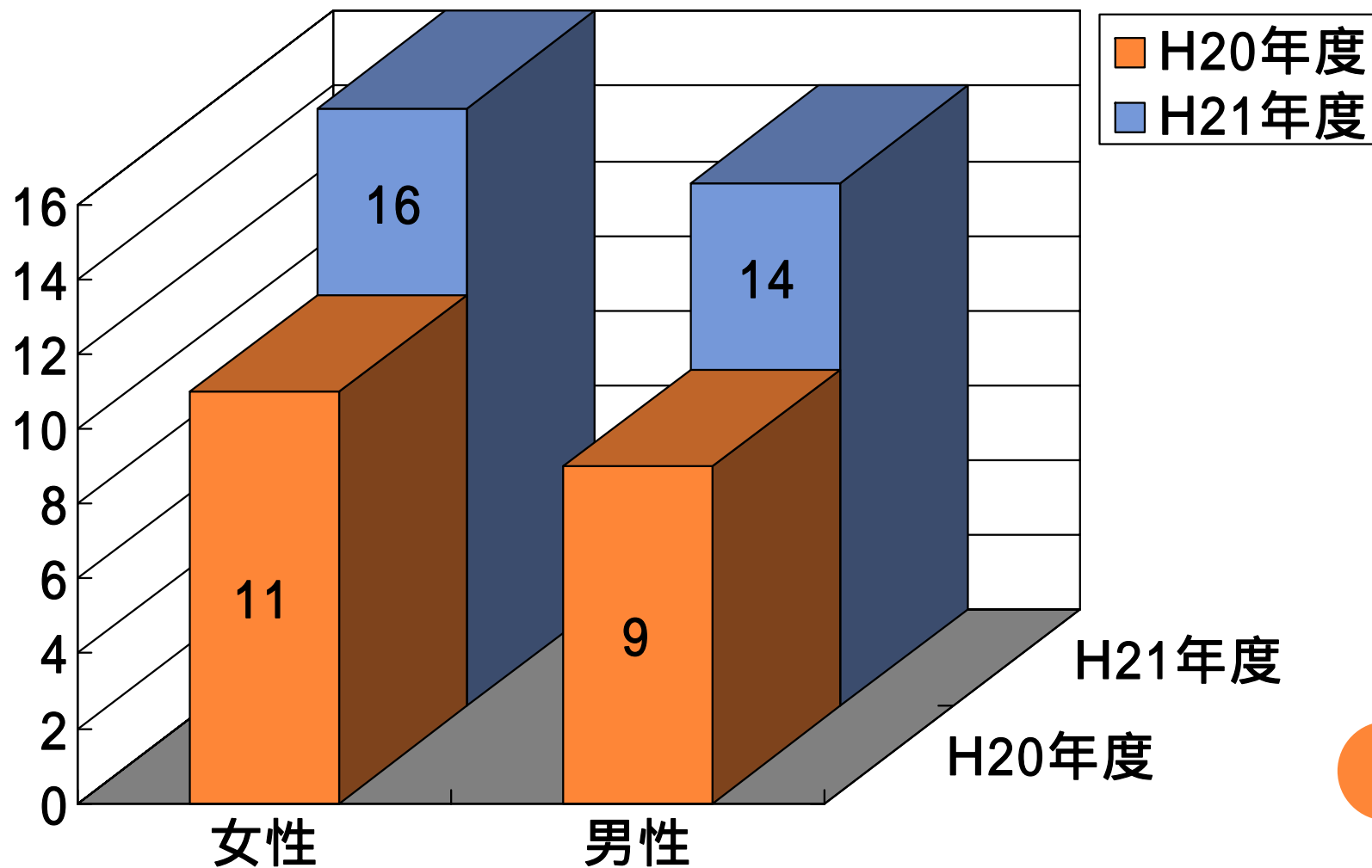
- 対象者(病状により在宅療養に不安がある・通院困難リスクがある患者の退院)
- 主治医が必要と判断し、主治医・病棟・外来看護師・ケアマネジャーから依頼される
- 主治医に訪問看護指示書の記載を依頼する
- 訪問看護師は本人・家族と面談をする(訪問看護の内容・料金・申し込み書・緊急時の対応・連絡方法の説明・自宅の確認・初回訪問日決定・情報収集など)
- 訪問看護の準備を主治医・担当看護師・ケアマネジャーと連携して行う



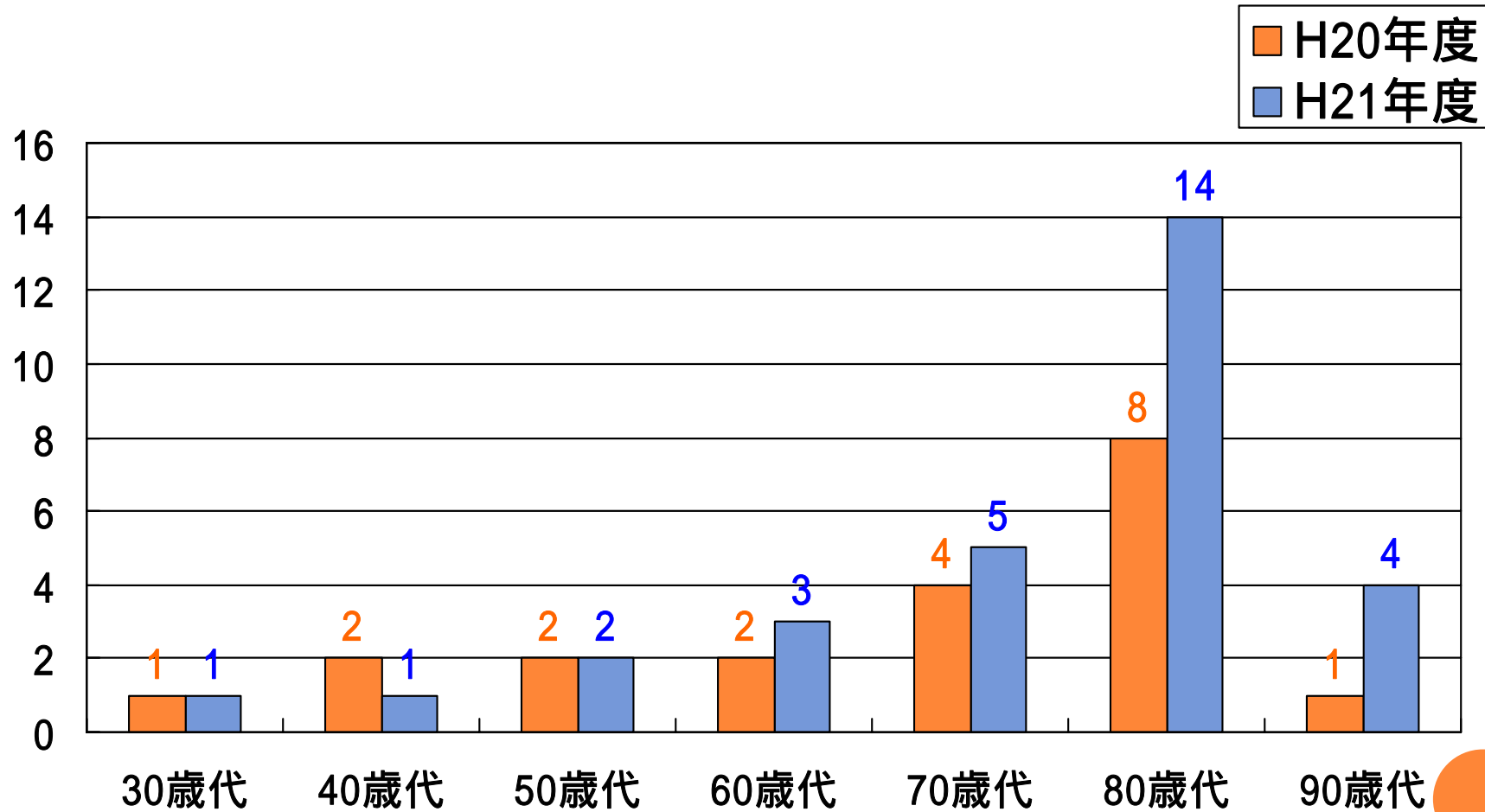
訪問看護依頼元人数 (H20年度総数20名) (H21年度総数30名)



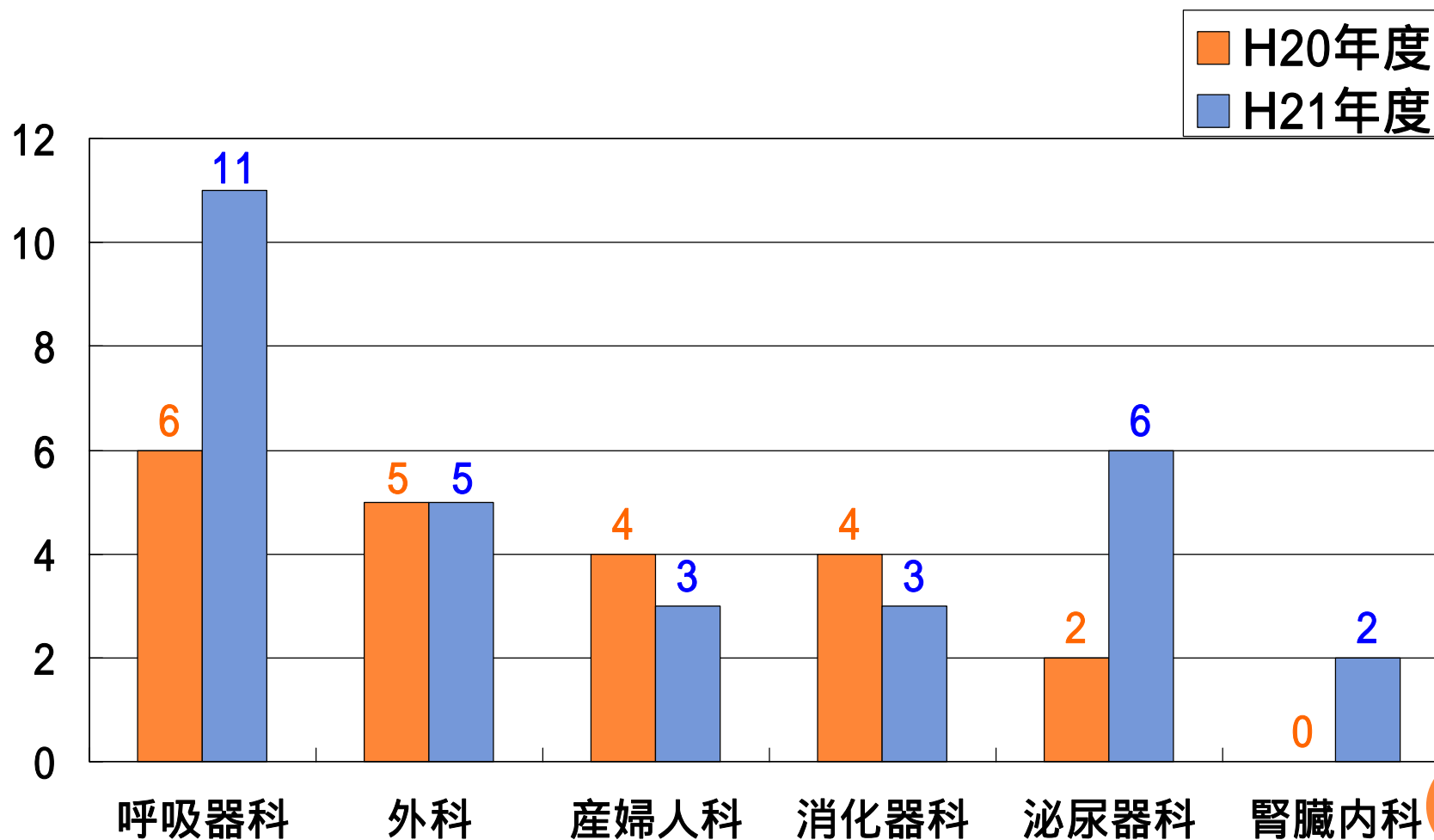
訪問看護患者性別人数



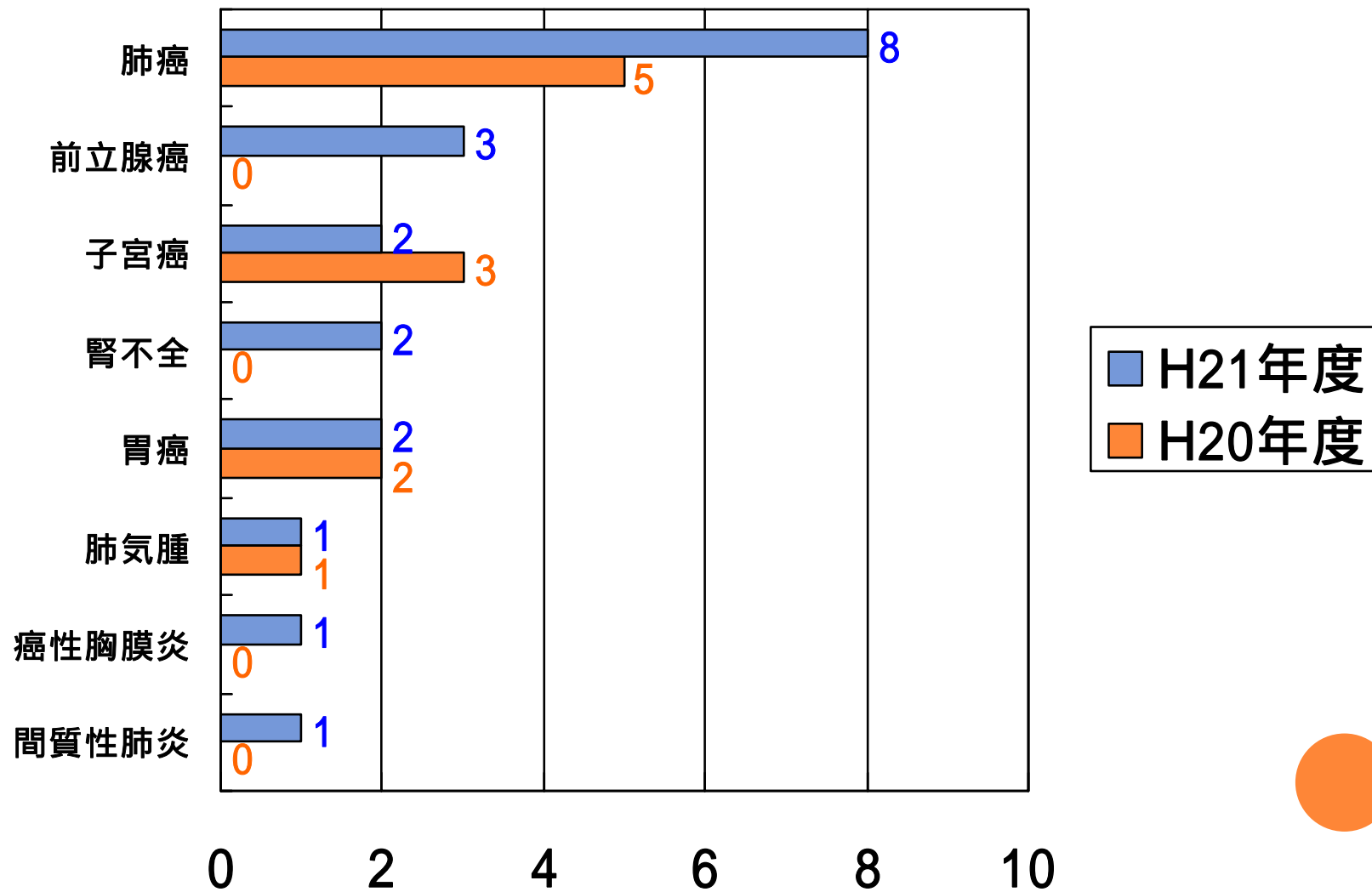
訪問看護患者年齢別人数



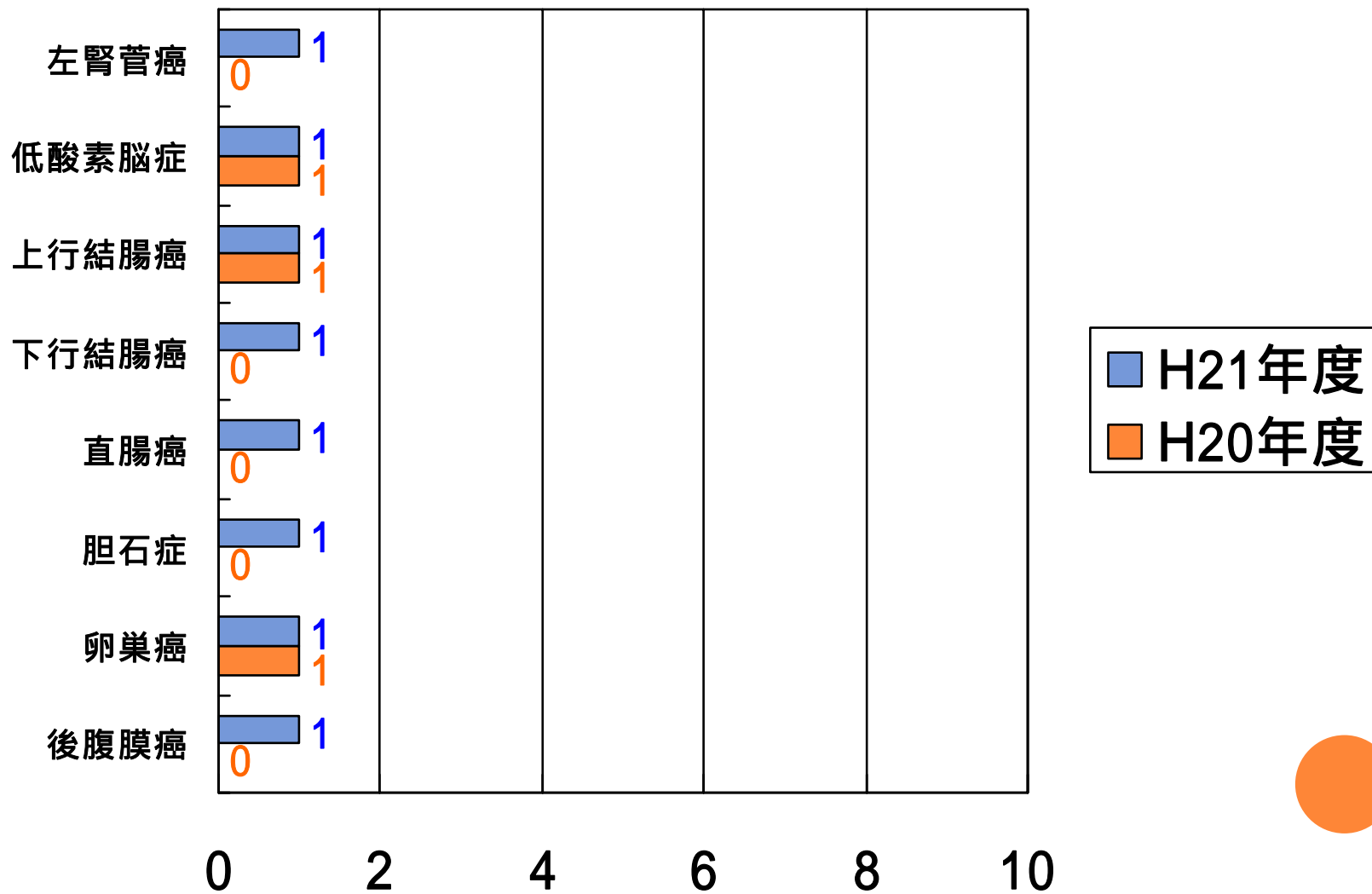
訪問看護患者科別人数



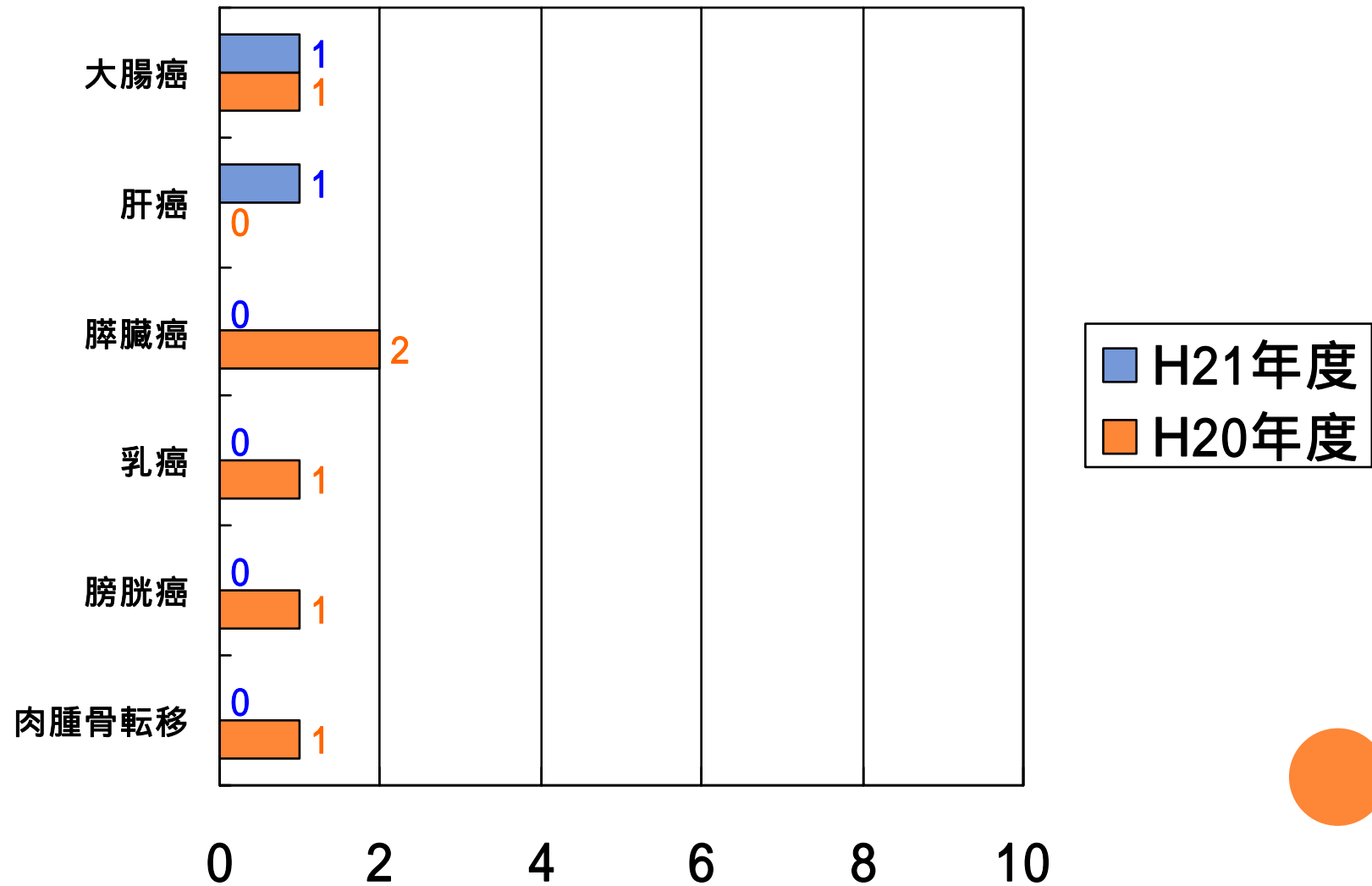
訪問患者疾病別人数



訪問患者疾病別人数



訪問患者疾病別人数



緩和ケアをしている

- 疼痛コントロール
- 服薬指導
- リンパマッサージ
- 呼吸リハビリ
- 身体保清
- 必要に応じて処置
- 栄養・水分摂取方法・管理指導
- 点滴とその管理指導
- 医師と連携を密にする
- 身体的・精神的苦痛の緩和

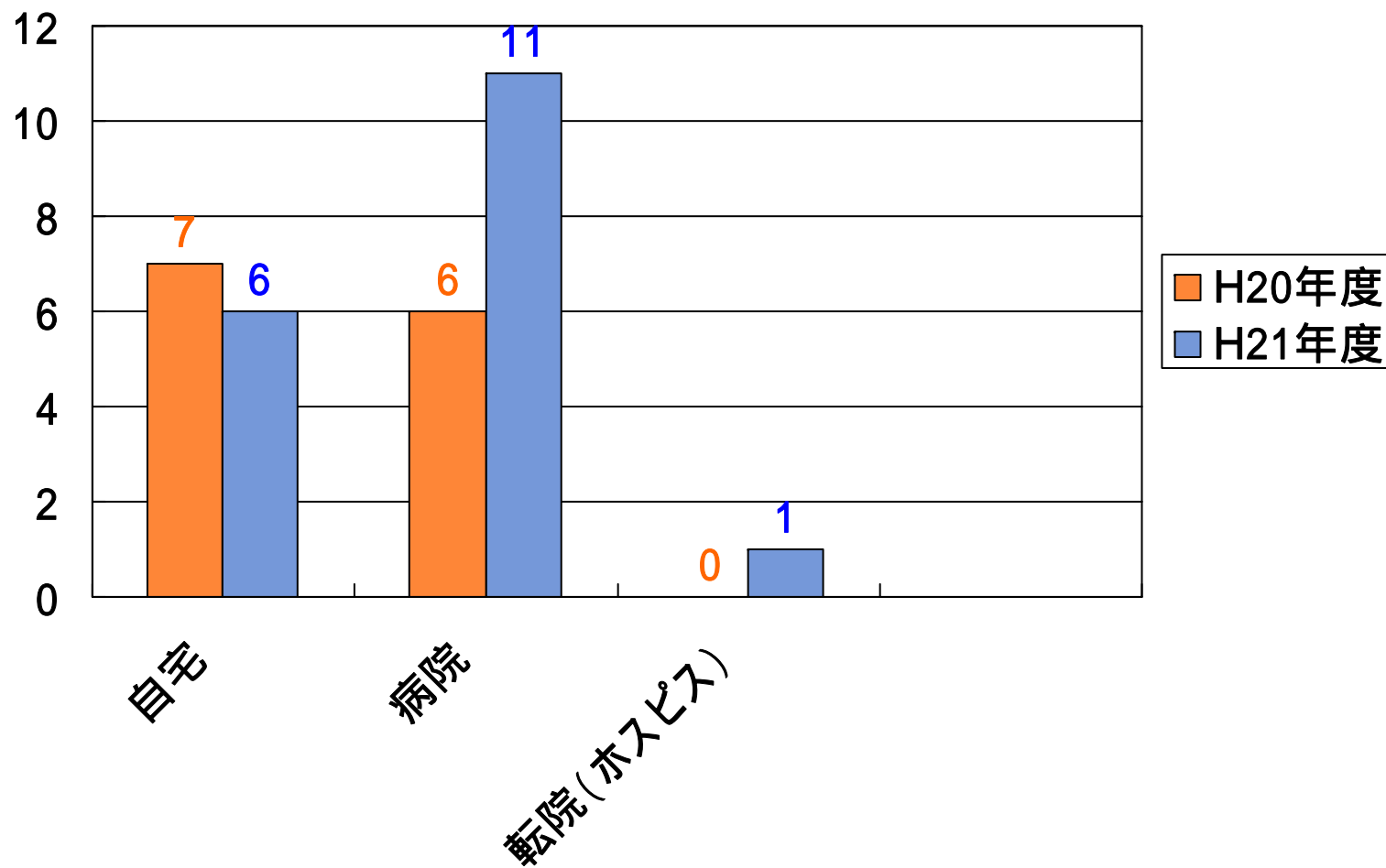


自宅での看取りの対応

- 受診ができない状態になると医師に往診を依頼する
- 訪問看護の回数を増やす
- 呼吸停止したら訪問看護師に連絡をするよう指導する(救急車は絶対に呼ばない)
- 呼吸停止の連絡がきたら訪問看護師は医師と共に訪問する
- 2週間後くらいにお悔やみ訪問に行く



看取り場所人数



業務内容

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計	平均
保清	40	38	60	37	30	37	44	54	49	59	72	73	593	49.4
排泄の介助	10	9	21	8	10	9	10	11	8	13	20	25	154	12.8
吸引	1	0	0	2	0	2	0	1	0	0	0	0	6	0.5
経管栄養	3	2	3	5	2	2	2	1	4	2	1	1	28	2.3
検査	1	0	0	7	0	3	3	0	0	0	1	1	16	1.3
リハビリ	4	1	7	15	4	12	3	3	3	2	4	3	61	5.1
薬点滴	11	7	20	19	9	11	12	27	15	28	16	20	195	16.3
中心静脈栄養	3	0	1	14	0	5	0	0	0	0	3	18	44	3.7
情報連絡	11	12	34	15	10	21	16	12	12	16	20	22	201	16.8
創処置	10	12	14	6	10	7	8	19	5	14	12	11	128	10.7
指導	8	0	13	6	0	12	1	11	2	9	7	13	82	6.8
死後の処置	0	0	0	0	0	2	1	2	0	0	0	1	6	0.5



御清聴ありがとうございました

