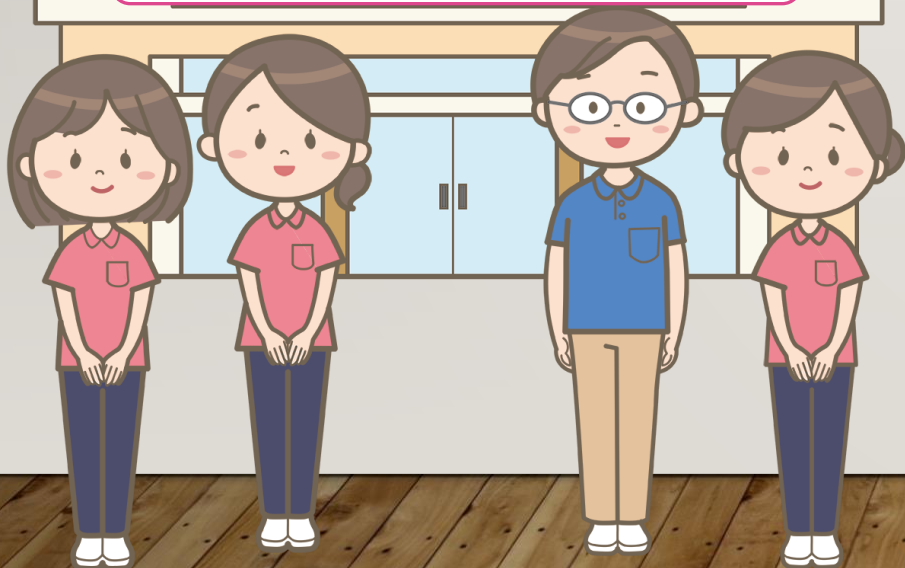


訪問看護の活用方法

～在宅看取りを通して～

訪問看護ひかり



訪問看護ひかり

友成 千賀

田中 千草

本日の内容

1. 訪問看護とは
2. 訪問看護の対象者
3. 訪問看護導入までの流れ
4. 訪問看護ひかりにおける在宅看取りの実績
5. 事例紹介

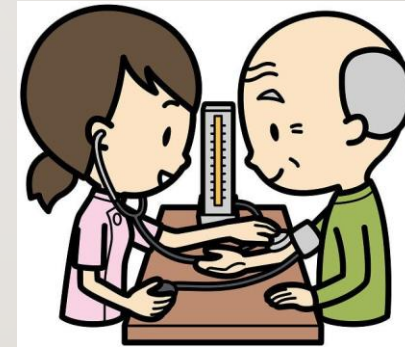
訪問看護とは？

- 看護師などが居宅を訪問して、主治医の指示に基づいて他職種と連携して行う看護(療養上の世話又は必要な診療の補助)です。病気や障がいがあっても、医療機器を使用しながらでも居宅で最期まで暮らせるように療養生活を支援します。



訪問看護で行うこと①

- ・ 一般状態の観察
- ・ 病状のアセスメント
- ・ 日常生活の支援



清潔ケア・栄養管理・排泄管理
療養環境の整備(適切な福祉用具の使用) 等

訪問看護で行うこと②



- ・ 心理的な支援

睡眠の確保・希望や思いを尊重・尊厳の維持等

- ・ 家族等介護者の相談・支援

- ・ 医療的ケア

点滴注射・褥瘡・創傷処置・カテーテル管理

服薬管理等

訪問看護で行うこと③

- ・病状悪化の防止(予防的看護)
褥瘡・肺炎・低栄養等の予防・寝たきり予防
- ・入院(入所)・退院(退所)時の支援
関係機関との連携
- ・認知症の看護



訪問看護で行うこと④

- ・精神障がい者の看護
- ・エンドオブライフケア

全人的疼痛、苦痛等の緩和

看取りの体制への相談・アドバイス

本人・家族の精神的支援

遺族へのグリーフケア

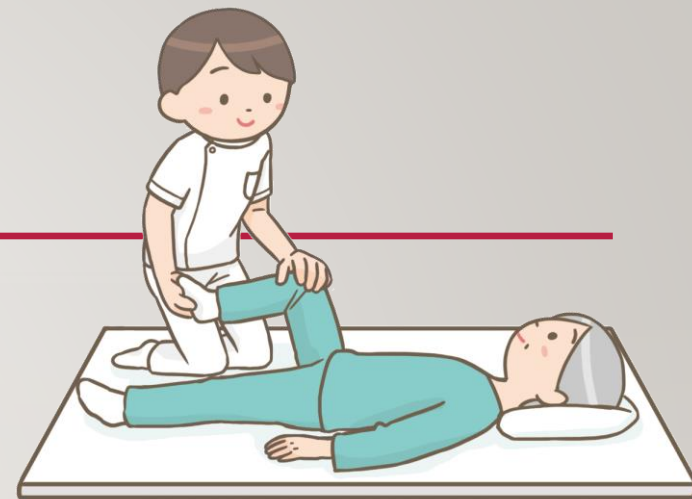


訪問看護で行うこと⑤

- ・リハビリテーション看護

体位変換、ポジショニング、
福祉用具の利用支援

- ・重症障がい児者・医療的ケア時の看護



公益財団法人
日本訪問看護財団ホームページより抜粋

例えば・

認知症の方



服薬管理（内服セット、服薬介助・確認）、脳トレ体操、入浴介助、散歩、食事の指導等

頸髄損傷の方



リハビリスタッフによるリハビリテーション、排便コントロール、尿バルンカテーテル管理、褥瘡予防、清潔ケア、服薬管理等

末期がんの方



症状コントロール、疼痛コントロール、清潔ケア、栄養管理、点滴管理、家族ケア、意思決定の支援等

**その方が住み慣れたご自宅で、
穏やかに生活できるように支援
いたします！**



訪問看護の対象者

疾病や障がいなどがあり、居宅（施設）で療養しながら生活をされている方で、

主治医が訪問看護を必要と認めた方。

小児から高齢者まで、年齢を問わず訪問看護を必要とする方を対象とします。

訪問看護を受けるには？

介護保険



『介護認定』を受けている方は
介護保険が優先



担当ケアマネージャーが
居宅(介護予防)サービス計画を立案

医療保険



『介護認定』を受けていない方は医療保険

週3日、1日1回の訪問に限られる



特別管理加算を算定している方は毎日、複数回の訪問が可能

その他の医療保険適応

1、厚生労働大臣が定める疾病等

主なものに

末期の悪性腫瘍

筋委縮性側索硬化症

脊髄小脳変性症

パーキンソン病関連疾患

頸髄損傷

人工呼吸器を使用している状態

など

があります

2、特別訪問看護指示書による訪問看護

交付された日から14日以内は毎日訪問看護を行う事ができる。

- 1) 急性感染症等の急性増悪時
- 2) 退院直後
- 3) 末期の悪性腫瘍等以外の終末期
- 4) 気管カニューレを使用している状態にある者
- 5) 真皮を越える褥瘡の状態にある者

＊ 1) ～ 3) は1月に1回、
4) 5) は1月に2回交付が可能

3、外泊中の入院患者に対する訪問看護

介護保険が認定されていても医療保険で行う

末期の悪性腫瘍、神経難病等・・・入院中2回まで

その他の方・・・入院中1回限り

*訪問看護を受けた後に状態の変化等で退院できなくなった場合でも算定可能



訪問看護の提供時間

介護保険



ケアプランに則った訪問時間
1回の訪問時間は・・・20分未満、30分、
1時間、1時間30分

医療保険



1回の訪問時間は、30分～1時間30分

利用料金について

《介護保険》

訪問看護 13（30分～60分）を週2回行った場合

814単位 × 10 = 8.140円（1回分）

8.140円 × 2回 × 4週 = 65.120円

1割負担の場合 **6.512円**

*加算含まず

《医療保険》

人工肛門造設、週2回訪問看護を行った場合

（1日目）

訪問看護基本療養費 5.550円

訪問看護管理療養費 7.440円

特別管理加算 2.500円

24時間対応体制加算 5.400円

合計 20.890円

（2日目以降）

訪問看護基本療養費 5.550円

訪問看護管理療養費 2.980円

1回分 8.530円

20.890円 + （8.530円 × 8回分）

= 89.180円

1割負担の場合 **8.918円**

利用料金が高額になった場合

・自己負担限度額

高額医療費の自己負担額は、年齢や所得状況により設定
非課税世帯は、月8000円

・公費負担医療制度

利用者が訪問看護を受けた場合に費用の一部を公費で負担する制度

- ・自立支援医療
- ・難病の患者に対する医療等（特定医療費の支給）

看護職以外に、リハビリテーション専門職
（理学療法士・作業療法士・言語聴覚士）が
必要に応じて訪問

訪問看護の強みは、地域で暮らす赤ちゃんから
高齢者まで全ての年代の方に関係職種と協力し
合って、一人一人に必要な支援が行えるところ

「こんな事はできるかなあ」
と悩んだ時は、まず
訪問看護ステーションへ
ご連絡下さい！



訪問看護ひかりにおける在宅看取りについて

《訪問看護ひかりの紹介》

住所：苅田町若久町2丁目1-9

(北九州空港インターのすぐ近くです)

サテライト：北九州市門司区黒川東2-7-15

看護師：8名

作業療法士：2名

事務：3名

24時間365日対応！



看取り件数

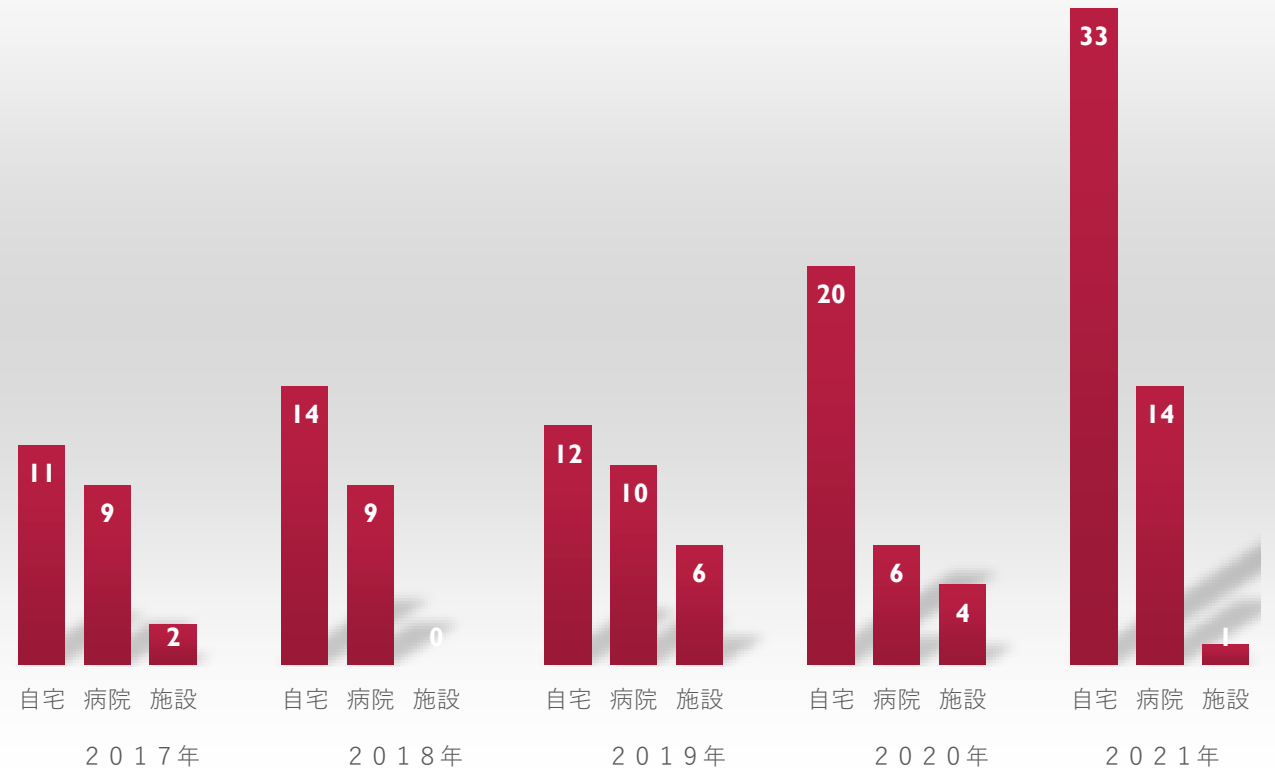
病院・施設での看取りは大きな変化はないが、自宅での看取りが増えている

主な疾患は・・・

がん末期がほとんど

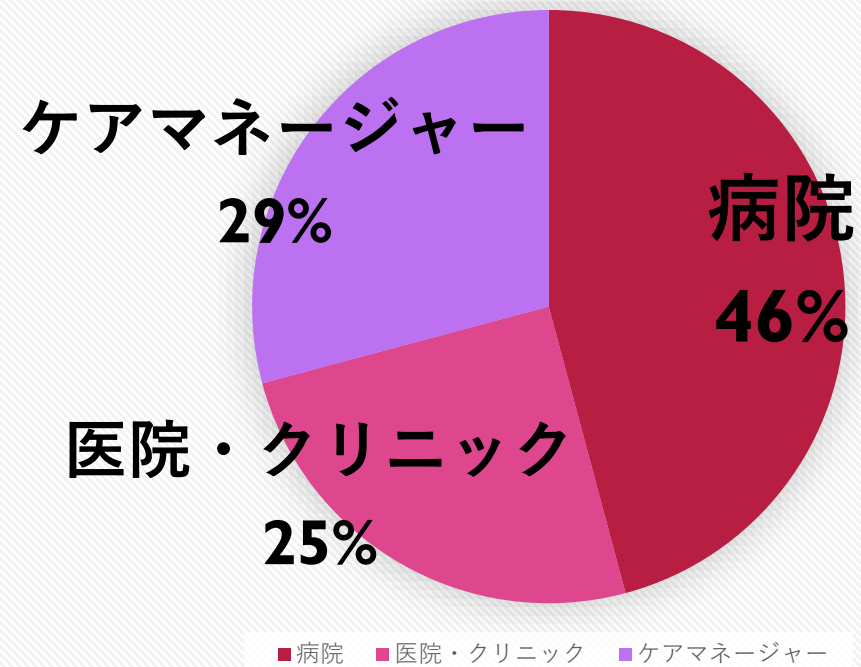
その他、慢性心不全、慢性腎不全
肝硬変末期など

看取りの場所



紹介元

2021年看取り目的の利用者紹介元



訪問看護が始まるまで

利用者様紹介

病院(MSW、退院支援看護師等)、医院・クリニックの医師、ケアマネージャー等

**退院前カンファレンス
担当者会議**

＊「退院時共同指導加算」を算定可能

**退院日訪問
初回訪問**

訪問回数を決める(主治医へ相談)
＊「退院時支援指導加算」

サービス開始

私達が行っている事

本人・家族の意思を確認する

今は在宅看取りを望んでいても、先々気持ちが変わる事もある。逆に、「最期は病院へ・・・」と言われていた方が、自宅で逝かれる事もある。その時々に応じて、傾聴し意思決定支援を行う。

これからしたい事はないか？聞いてみる

一番多いのは「家族で温泉に行きたい」。
正中離開創にストーマ用装具を貼り、出発直前まで高カロリー輸液を行い、温泉に行かれた若いお母さん。
浮腫が強くなり、だんだん歩けなくなったお父さん。不安を抱えて行かれたでしょうが、「行って良かった。楽しかった」と、はにかみながら言われました。

症状・疼痛コントロール

“穏やかに・・・”を常に考え、苦痛を取り除く。
医師の指示により、医療用麻薬、NSAIDs、鎮静剤、等使用

医師の指示により医療処置を行う

点滴（末梢血管、CVポート、CVカテーテル、PICC）、
カテーテル管理（尿バルンカテーテル交換、腎瘻カテーテル管理、
PTCD・PTGBD管理、胃瘻、減圧目的の胃管等）
在宅酸素管理、持続皮下注射、等々

傾聴

提供時間は決まっているが、続けて1時間～1時間30分利用者さんのそばにいます。作業をしながら、色々話しています。

#つながる看護 プロジェクト

訪問看護ひかりにおける取組の紹介

様 自宅での生活状況

12月8日(水)住み慣れた自宅に退院！！
たくさんの家族や親せきと会うことができた！

訪問看護ひかり
#つながる看護プロジェクト

奥さんと二人で
ハーゲンダッツの
アイスを食べました。

もうお父さんはいいね。こ
れおいしいから私が食べる

矢津クリニック秋田先生の
往診がありました☞

佐々木さん、白石さん
ありがとう！退院後訪問☞

「わかる？」と佐々
木さんが問いかけ
ると頷き、「起こし
て！」と端坐位に
なりました(*'▽')

訪問診療 2回/1週間
訪問看護 毎日2回/日：点滴管理、麻薬管
理、疼痛管理、状態観察、排泄援助、
清潔ケア、
家族指導など
福祉用具貸与(介護保険利用)
・ベッド、サイドテーブル、褥瘡マット、
センサーマット

点滴や採血もしてます！

様々な福祉用具や酸素の利用

寒中見舞い

お看取り後1か月後の
お参り、
ご家族の状況確認

