

地域で支え合う講習会 報告書

訪問診療とは

日時　　： 令和 6 年 1 月 26 日 金曜日 13 : 00 ~ 14 : 00

記録者　： 樋口

☆ぽっぽクリニック赤羽医師を講師にお招きし第3回目の地域講習会、訪問診療について行いました。訪問診療のイメージは医師が往診に来る漠然としたイメージがありますが先生のお話を聞くと患者様の体調はもちろん家族の様子なども見ていくことが大切なのだとおしゃっていました。

◎参加者 地域住民26名、各包括支援センター職員8名、社会福祉協議会職員1名、民生委員2名
薬剤師3名、製薬会社職員2名、市役所職員 1名 利用者様3名、かをる職員3名
合計約49名

会場：旧川西中学校



・始めにご挨拶行い小規模多機能かをるのご紹介をさせていただき、ぽっぽクリニック赤羽先生のご紹介をさせていただきました。



・続きまして本題の訪問診療とはどのようなサービス行うのか。みなさんにお話しました。

○通院困難な患者さんのもとに医師が定期的に伺い、計画的に治療、健康管理を行っています。

○病気の治療だけではなく、転倒や寝たきり予防、肺炎、床ずれなどの予防、栄養状態の管理など予測されるリスクを回避し、入院が必要な状態を未然に防いでいきます。

- 自宅でその人らしく生活できるように、ケアマネージャーや訪問看護師等への連絡や介護サービスの調整など行っています。
- 終末期の患者さんが最期まで自宅で過ごしたいという希望があったり、家族の強い意志がある場合は看取りを行っています。
- 家族の思いを聞いたり、今後起こりえることへの助言や介護へのアドバイスをする。（家族ケア）



・リスカッション方式で地域の方々に質問しながら講義を進行しました。

- 訪問診療ではたくさんの仲間がいます。私たち医師、訪問看護師さん、薬剤師さん、訪問リハビリさん、ヘルパーさん、福祉レンタル業者さん、病院の地域連携室さん、市の職員さん、ケアマネージャーさんなど一人の患者様に対応しています。医師一人で行うことではなくチームで対応しています。また医師がリーダーであるように思われますが多職種をまとめていくのはケアマネージャーさんなのです。まさにワンチームで患者様、患者様の家族を支えています。大田原市には多くの事業者があり仲間がたくさんいます。
- 訪問診療は、家族や本人の意向から始まることが多いです。訪問診療を考えている方がいれば、ぜひかかりつけ医、主治医をもって下さい。





・最後に大田原市の東部、中央、西部包括支援センターさん、訪問看護師さん、薬剤師さん、製薬会社さんの宣伝ご紹介をしました。改めて大田原市には医療、介護に係る職種の方が多く、また仲間がたくさんいることが実感できました。

△アンケート参照

△資料別紙参照

家族の思いに応える訪問診療

ぽっぽクリニック

赤羽 磨行

訪問診療って
どういうイメージ？

訪問診療とは

- 通院困難な患者さんのもとに医師が定期的に伺い、計画的に治療、健康管理を行う。
- 病気の治療だけではなく、転倒や寝たきり予防、肺炎、床ずれなどの予防、栄養状態の管理など予測されるリスクを回避し、入院が必要な状態を未然に防ぐ。
- 自宅でその人らしく生活できるように、ケアマネージャー や訪問看護師等への連絡や介護サービスの調整。
- 終末期の患者さんが最期まで自宅で過ごしたいという希望があったり、家族の強い意志がある場合は看取り。
- 家族の思いを聞いたり、今後起こりえることへの助言や介護へのアドバイス。(家族ケア)

訪問診療の仲間

地域包括(ケアマネージャー、保健師、社会福祉士)

ケアマネージャー

訪問看護(看護師)

地域連携室
(退院看護師、ソーシャルワーカー)

往診医(医師)

訪問リハビリ(理学療法士、作業療法士、言語聴覚士)

行政
保健師

患者

訪問入浴(ヘルパー、介護士、看護師)

訪問介護(ヘルパー)

福祉用具レンタル

訪問薬剤(薬剤師)

★往診や、訪問看護は24時間対応しているところも多い。

訪問診療のはじまり方

- ・かかりつけ医に相談をする。
- ・かかりつけ医より提案。

地域連携
より依頼

ケアマネ、
退院支援
看護師と
サービス調整

担当者会議、
拡大カンファレンス

訪問診療
開始

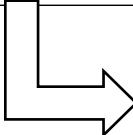
私が考える訪問診療

- 在宅診療というと最期まで、自宅で過ごすことが最善と思っている医療従事者も多いが、家族の介護力や思いを尊重し、**施設に預けるor病院への入院も状況によっては考える。**結果として、自宅で最期まで看取れたらそれでよい。
- 訪問診療において、**訪問看護師の力量は重要**と思っている。医師以上に頻回に訪問してくれており、状況把握もしてくれる。訪問看護師の報告はきちんと聞くようにしている。
- 医師はチームリーダーではあるが、**多職種を理解し、より、円滑に診療をしていく責務がある**と思って診療にあたるようにしている。

まとめ

- 訪問診療は、**家族や本人の意向から始まることが多い**。訪問診療を考えている方がいれば、かかりつけ医や入院先の主治医に相談することが大切。
- 訪問診療を掲げていなくても、往診といった形で応じてくれる開業医もいる。**(相談できるかかりつけ医をもつ)**
- 介護サービスも、昔と比べてかなり多種多様になってきており、事業所も増えている。ケアマネジャーと相談し、経済的な面もあるが、**使えるサービスは積極的に使用して、在宅生活を整えていく。**
- 途中で、施設や病院へという**方向転換は大いにあり**。
- 訪問診療において多職種連携、チーム医療は必須。

第3回目：訪問診療について（赤羽先生のお話）アンケート（49名回答）

1.年齢 あてはまるところに○をつけてください					
10歳代	20歳代(3)	30歳代(2)	40歳代(3)	50歳代(5)	60歳代(10)
70歳代(10)	80歳代(5)	90歳代	無回答(11)		
2.性別					
男性(9)	女性(33)	無回答(7)			
3.居住地					
川西地区(15)	黒羽地区(6)	両郷地区(5)	須賀川地区	湯津上地区(1)	
黒羽地区以外(7) (大田原5 宇都宮1 那須塩原1)					未回答(15)
4.介護の経験					
あり(7)	なし(30)	未回答(12)			
5.訪問診療の経験					
あり(5)	なし(30)	未回答(14)			
 訪問診療を受けた時の感想（複数回答可）					
<ul style="list-style-type: none">・してよかった(15)・しない方がよかった・大変だった(1)・思ったより大変でなかった・その時の感想など()・受けたことがない(33)					
6.お話を聞いて、訪問診療を理解できましたか					
解できた(40)	ほぼ理解できた(9)	理解できなかった			
☆みなさん理解できました。					
7.お話して印象に残った事はどんな内容でしたか？					
<ul style="list-style-type: none">・町の医師が往診してくれるとは知らなかった。・医師だけでなく看護師さん、ヘルパーさん、包括の方など様々な方々が関り患者を診てくれることを知り心強い。・主治医がいないので今度ぽっぽクリニックへ行ってみようと思います。・往診の際、家族のケアの重要性を学ばせていただき感銘を受けました。・チームケアの重要性をこの講義で学ばせてもらいました。・家族一人でがんばらないで近所や身内そして専門スタッフを頼ることの大切さが分かりました。					
家族だけではとてもじゃないですが心配ですぐ入院とかさせそうです。					
・かなり多くの専門職が訪問診療に関わっていることが理解できました。					

・訪問診療をすることで入院せず自宅で過ごせるそして最後まで迎えることもできることを知りました。
・訪問リハビリで言語聴覚士のお話。飲み込む能力の維持が大事であると知りました。
・元気なうちに最期どうしたいか家族と話あっておくと先生がおっしゃっていましたがまさにその通りだと思いました。これから家族と話し合っていこうと思います。

8.その他（ご意見・ご感想など、何でもご記入ください）

・大田原市民で良かったです。みんなで支え合って地域で暮らせて行けるんだなと実感しました。
・赤羽先生の話を聞いて元気に頑張って過ごして行けると思える力強い講演会だったと思います。
・今日は参加できてよかったです。とてもためになりました。
・自分もいつどうなるか分からないので大変勉強になりました。
・元気なうちに家族と話し合うことが大切だなと思いました。
・とてもわかりやすい話でした。ありがとうございました。
・講義中質問しながら答え合わせをされていたのでとても内容が分かりやすかったです。
・歳をとり足腰が弱く車の免許返納したりと受診は大変ですが訪問診療があるととても助かります。
・専門職として在宅看取りの整え方は理解している。先日父を見取ったが病院だったので自宅で看取りたかったと思いました。

