

最後になりましたが、介護サービスなどについて何かご意見やご要望がございましたらお聞かせ下さい。

アンケートへのご協力ありがとうございました。

記入方法... ○:訪問 △:訪問以外(電話、FAX、手紙など)

年月	月		火		水		木		金		土		日	
	0時~	8時~	8時~	18時~	0時~	8時~	8時~	18時~	0時~	8時~	8時~	18時~	0時~	8時~
	1	2	3	4	5	6	7							
●往診医 ●訪問看護師 ●ヘルパー 他														●往診医 ●訪問看護師 ●ヘルパー 他
	8	9	10	11	12	13	14							
●往診医 ●訪問看護師 ●ヘルパー 他														●往診医 ●訪問看護師 ●ヘルパー 他
	15	16	17	18	19	20	21							
●往診医 ●訪問看護師 ●ヘルパー 他														●往診医 ●訪問看護師 ●ヘルパー 他
	22	23	24	25	26	27	28							
●往診医 ●訪問看護師 ●ヘルパー 他														●往診医 ●訪問看護師 ●ヘルパー 他
	29	30	31	備考										
●往診医 ●訪問看護師 ●ヘルパー 他														

1日のケア提供内容と生活状況の記録 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) ID ( \_\_\_\_\_ )

	生活の状況		訪問看護		訪問介護	備考 (状態変化、連絡相談等も記入)	
	本人	介護者	実施内容	実施の根拠・判断	実施内容		
0:00							0:00
1:00							1:00
2:00							2:00
3:00							3:00
4:00							4:00
5:00							5:00
6:00							6:00
7:00							7:00
8:00							8:00
9:00							9:00
10:00							10:00
11:00							11:00
12:00							12:00
13:00							13:00
14:00							14:00
15:00							15:00
16:00							16:00
17:00							17:00
18:00							18:00
19:00							19:00
20:00							20:00
21:00							21:00
22:00							22:00
23:00							23:00
0:00							0:00

その他

## ヒアリングガイド

### ヒアリング1. ご本人・ご家族の一週間の過ごし方および訪問看護等に関するお考え(モデル事業実施前)

実施時期：モデル事業開始前（直後）

実施方法：家庭訪問

対象者：ご本人、ご家族

実施者：東京大学

<ヒアリング内容>

- 1) 夜間・早朝の訪問看護を利用される前の 1 週間の過ごし方についてお聞かせ下さい（体調、介護負担感、生活状況、睡眠など）。
- 2) 介護に対してのお考えやお困りなことをお聞かせ下さい。
- 3) 夜間・早朝の訪問看護を利用したいと思われた理由をお聞かせ下さい。
- 4) 訪問看護にご要望があれば教えてください

### ヒアリング2. 看護提供内容について

実施時期：モデル事業実施中

実施方法：対象者への看護ケア内容を観察およびヒアリングによって明らかにする

①同行訪問し、観察を行う。

②同行終了後、それぞれの場面について実施看護師や担当看護師にヒアリングする

対象者：訪問看護師

実施者：東京大学

<ヒアリング内容>

- 1) 今回の訪問の中で、判断されたことについてお聞かせください。
- 2) 夜間・早朝だからこそ必要だと考えられたケアはありますか。あれば、その理由もお聞かせください。
- 3) 日勤の看護師に引き継ぐべきと考えられたことはありますか。あれば、その理由もお聞かせください。
- 4) 夜間・早朝の訪問が開始になってから、ご本人、ご家族に変化がありましたか。それはどのようなことですか。

### ヒアリング3. ご本人・ご家族の一週間の過ごし方および訪問看護等に関するお考え(モデル事業実施後)

実施時期：モデル事業開始後

実施方法：訪問

対象者：ご本人、ご家族

実施者：東京大学

<ヒアリング内容>

- 1) 夜間・早朝の訪問看護が始まって、変化したことは何ですか（体調、介護負担感、生活状況、睡眠など）
- 2) 夜間・早朝の訪問看護を利用してよかった点についてお聞かせ下さい
- 3) 夜間・早朝の訪問看護を利用してお困りのことについてお聞かせ下さい。
- 3) 一週間のスケジュールについて教えてください。
- 4) 訪問看護にご要望があれば教えてください
- 5) 今後は有料になりますが、夜間・早朝の訪問看護を利用したいとお考えですか。1 ヶ月どれくらいまでなら支払ってもよいと思いますか。

#### ヒアリング4. 体制構築について

実施時期：モデル事業実施前、実施中、実施後

実施方法：夜間・早朝の計画的訪問看護を実施するための準備や実施方法を記述（調査票⑧）してもらい、その記録を見ながらヒアリングを行い、補足する。記録に表現されていない理念や夜間・早朝の訪問看護へのお考えも伺う。

対象者：訪問看護師（管理職）

実施者：東京大学

<ヒアリング内容>

- 1) 夜間・早朝の訪問看護の必要性をお感じになった理由をお聞かせください。
- 2) 夜間・早朝の訪問看護を立ち上げるために準備された中で最も大変だとお感じになったことは何ですか。それは何故そうお感じになったのですか。
- 3) 夜間・早朝の訪問看護を立ち上げる際に生じた問題は何ですか。それにはどう対処されましたか。
- 4) 夜間・早朝の訪問看護を始められてから、ステーションのスタッフに変化はありましたか。それはどんな変化ですか。
- 5) 夜間・早朝の訪問看護を始められてから、新規利用者数や関係機関からの紹介や問い合わせ等、そのことがインセンティブになっているような変化はありましたか。

週間 サービス利用 及び 本人・介護者の生活の状況（ヒアリング記録用紙）

ID( )

0:00	月		火		水		木		金		土		日		0:00
	介護者の 生活状況	本人の生活状況と サービス利用	介護者の 生活状況	本人の生活状況と サービス利用	介護者の 生活状況	本人の生活状況と サービス利用	介護者の 生活状況	本人の生活状況と サービス利用	介護者の 生活状況	本人の生活状況と サービス利用	介護者の 生活状況	本人の生活状況と サービス利用	介護者の 生活状況	本人の生活状況と サービス利用	
1:00															1:00
2:00															2:00
3:00															3:00
4:00															4:00
5:00															5:00
6:00															6:00
7:00															7:00
8:00															8:00
9:00															9:00
10:00															10:00
11:00															11:00
12:00															12:00
13:00															13:00
14:00															14:00
15:00															15:00
16:00															16:00
17:00															17:00
18:00															18:00
19:00															19:00
20:00															20:00
21:00															21:00
22:00															22:00
23:00															23:00
0:00															0:00

概要・備考など

夜間・早朝訪問体制を構築するための実施記録

記録者名( )

No	日付	時間帯	実施項目	連絡相手/ 会議メンバー	実施目的	結果・感想
1	7月1日	15:30~15:45	電話連絡	〇〇訪問介護事業所	夜間・早朝訪問に同行訪問してもらえるか否か交渉するため	夜間・早朝の訪問看護・介護の必要性を理解してもらったのが難しい感触を受けた
2	7月2日	17:30~18:30	会議	ステーションスタッフ:〇〇(所長)、〇〇(係長)、〇〇(ケア担当者)、〇〇、〇〇、〇〇(その他のスタッフ)→氏名+位置づけがあれば分かりやすい	夜間・早朝の訪問体制をどのように運営するかを話し合った	決定事項:1. マニュアル作成の役割分担、 2. 連絡方法の決定、 難点:セキュリティ、安全面について、各々のスタッフは不安に思い、対応策が十分に決定できなかった。 →ここに詳細に記載するのはスペース的に難しい場合、議事録などを別途残しておいて頂ければ有難いです(別紙にNoを記載)。
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

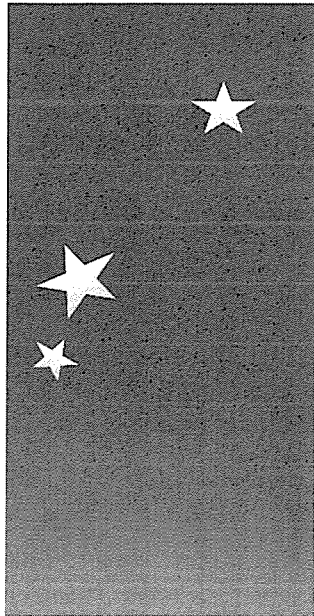
■ 訪問看護師調査票 ■

1) 性別	1. 男      2. 女			
2) 年齢	(      ) 歳			
3) 看護師歴	(      ) 年			
4) 訪問看護師歴	(      ) 年			
5) 現在の職場での在職年数	(      ) 年			
6) 現在の職場での勤務体制	1. 常勤      2. 非常勤			
7) 卒業した看護師養成機関	1. 大学      2. 短大専攻科 3. 専修学校・専門学校			
8) 婚姻状態	1. 既婚      2. 未婚      3. 離婚      4. 死別			
9) 同居している子供 (いる場合は、(      ) 内に人数を記入)	1. いない    2. いる (以下記入) 4歳未満 (      ) 人、 4~12歳 (      ) 人 13~18歳 (      ) 人、 19歳以上 (      ) 人			
10) 私生活での介護 (している場合は、同居・別居の別を記入)	1. していない    2. している (以下記入) 要介護者は ( 同居    ・    別居 (含：施設入所))			
11) 自覚症状の有無 (該当するものすべてに○)				
1. このごろ全身がだるい	10. このところ寝つきがよくない			
2. 腰が痛い	11. 根気がない			
3. 目が疲れる	12. 自分の好きなことでもやる気がしない			
4. よく肩がこる	13. 頭がさえない			
5. 胃腸の調子がわるい	14. イライラすることが多い			
6. しばしば目まいがする	15. ささいなことが気になる			
7. このところ頭が重い	16. 心配ごとが多い			
8. かぜをひきやすい	17. 気が散ることが多い			
9. 疲れやすい	18. 生活に、はりあいを感じない			
12) 訪問看護のあり方 (それぞれ右の数字を一つ選んで○)	そう 思う	まあ そう思う	あまり そう 思わない	そう 思わない
<u>一般的(社会的)には</u>				
1. 土日の緊急対応訪問看護は必要	1	2	3	4
2. 土日の計画的な訪問看護は必要	1	2	3	4
3. 夜間・早朝の緊急対応訪問看護は必要	1	2	3	4
4. 夜間・早朝の計画的な訪問看護は必要	1	2	3	4
<u>自分の所属するステーションでは</u>				
1. 土日の緊急対応訪問看護体制は必要	1	2	3	4
2. 土日の計画的訪問看護体制は必要	1	2	3	4
3. 夜間・早朝の緊急対応訪問看護体制は必要	1	2	3	4
4. 夜間・早朝の計画的な訪問看護体制は必要	1	2	3	4



## 夜間・早朝訪問看護申し送り表(FAX)

ID			
訪問日	年 月 日 ( )		
訪問者氏名			
時間	: ~ :	: ~ :	: ~ :
血圧			
脈拍			
体温			
排便の有無と量			
排尿の有無と量			
SPO2			
DX			
インシュリン			
痰の量と性状			
その他			
連絡事項			
備考			



夜間・早朝にも  
訪問看護を利用  
してみませんか？



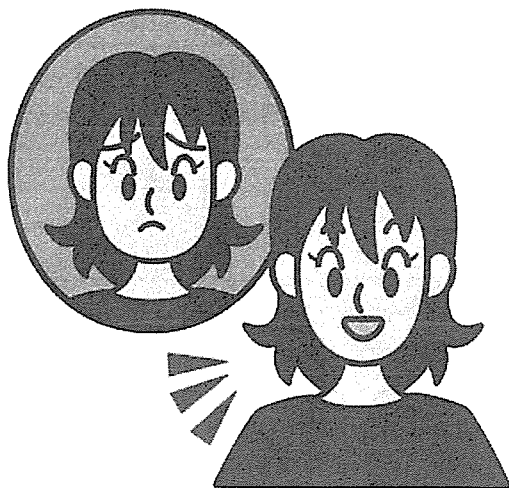
### 在宅療養生活は、24時間続いているのに・・・

療養生活は24時間続いています。このため、在宅療養を安心して続けるためには、24時間の生活を考慮したケアが必要です。しかし現在、その対応は社会的には十分とはいえません。

### 滋賀県済生会訪問看護ステーションは、夜間・早朝も訪問します！

在宅療養している方やそのご家族が安心して暮らすためには、365日・24時間の生活を考慮したケアプランを作成して、必要なケアを、必要な時に、専門職が計画的に、継続して提供することが大切です。そこで、滋賀県済生会訪問看護ステーションでは、夜間・早朝にも訪問看護を提供することを考えています。

### 夜間・早朝の訪問看護は、どんな人に必要なの？



- ① 夜間・早朝に医療処置がある方
- ② 病状が不安定な方（退院直後など）
- ③ ターミナル期の方
- ④ 適切なケア提供のために、  
心身状態の観察や判断が必要な方  
（例えば、日中の観察だけでは問題の原因がわからない方）
- ⑤ ご家族の介護負担が大きい方

上記のような方で、夜間・早朝の訪問看護のご希望があれば、訪問看護師とケアマネジャーが相談の上、夜間・早朝の訪問看護を提供することになります。

## 夜間・早朝の訪問看護は、どんな効果があるの？



一例として、夜間・早朝の訪問看護を利用することで、以下のような効果が見られています。

- ・ 原因不明だった毎朝の便汚染を、夜間の観察と判断によって解決した例  
    ストーマ（人工肛門）をもつ認知症（痴呆）の方。  
    夜間訪問→ 観察と判断によってパウチの変更  
    → 毎朝の便汚染がなくなった
- ・ 夕食時の誤嚥を夜間の巡回訪問看護で発見した例  
    家族が「きょうはとてもむせた」と言ったことにより、聴診をして発見。  
    その後、吸引と排痰ケアにて対応し、主治医に連絡。誤嚥に早期対応できました。
- ・ 利尿剤を服用している人の夜間尿量の多さを発見した例  
    主治医に連絡し、利尿剤の服用時間を変更→夜間のおむつ交換が不要に。
- ・ 介護者が実施していた夜間の吸引を看護師が行うことによって、介護者が睡眠を確保でき、社会生活が広がった例

他にも以下のような効果が考えられます。

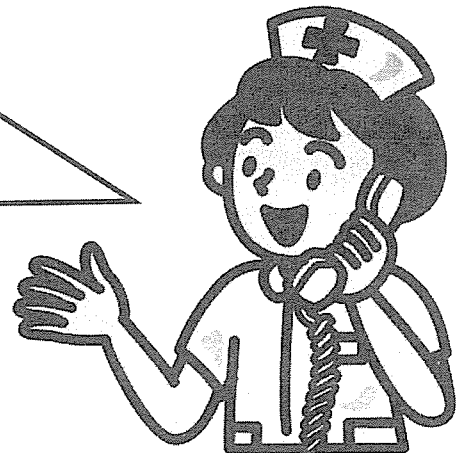
- ・ 夕食の準備等で忙しい時間に起こる様々な症状に、訪問看護師が対応することで介護者が家事に専念でき、他の家族も満足して過ごせる。
- ・ 朝夕に必要な処置（例えばインシュリン注射など）を安全に任せられて安心。
- ・ 専門的に観察してもらえたり、夜間・早朝でも敏速に対応してもらえて安心。

## 費用はどうなるの？

研究事業により、3ヶ月間は個人負担分が無料で利用できます。その後も利用のご希望があれば、医療保険、もしくは介護保険を使って継続することができます。

ご希望の方・お問い合わせは、  
**滋賀県済生会訪問看護ステーション**  
まで、お気軽にどうぞ！

電話： 077-552-2777  
FAX： 077-551-2802



# 夜間・早朝訪問看護実施マニュアル

2005,10 作成

## 出入り・更衣について

- ・ 各所定の位置にある鍵を使用する。
- ・ 不在時には、消灯・施錠し鍵は所定の位置に戻す。
  - \* 済生会訪問看護ステーション；〇〇
  - \* サテライト草津；〇〇
- ・ 仮眠室・更衣室（ロッカー）は、済生会を利用する。仮眠は、仮眠室又は研修室にて行う。

## 申し送り方法について

（日勤⇒夜勤）

※サテライト St・栗東市 St 所属の利用者は、17:30 までに日勤者が済生会へ FAX をする。

- ・ 日勤者；日中の訪問時の状態（記録書Ⅱ）を FAX する。
  - 済生会 St,FAX ; 077-551-28〇〇
  - サテライト St,FAX ; 077-516-03△△
  - 栗東市 St,FAX ; 077-554-61××
- ・ 夜勤者；FAX や記録を見て情報収集を行い、状態を確認する。
  - FAX にて分からない部分は、各担当者に問い合わせをする。
  - 済生会 St,TEL ; 077-552-27〇〇
  - サテライト St,TEL ; 077-516-03△△
  - 栗東市 St,TEL ; 077-554-61××

（夜勤⇒日勤）

- ※ 8:45 までに夜勤者はサテライト St・栗東市 St へ FAX をする。
- ・ 夜勤者；夜間の訪問時の状態を未入力記録用紙に記入し、FAX する。
- ・ 日勤者；FAX を見て情報収集を行い、状態を確認する。



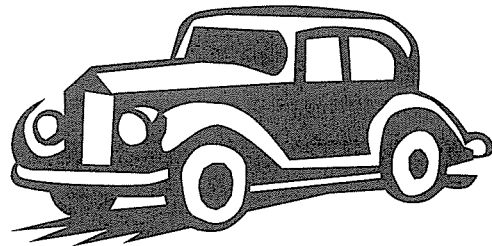
## 公用車の取り扱いについて

- ① 夜間専用の公用車を使用する。(No,30 予備として No,29)
- ② 公用車の鍵は、所定の場所から取り出し、使用後は必ず元の位置に戻しておく。
- ③ 勤務終了時に、公用車記録に走行距離等を記入する。(黄色のマーカーを引く)
- ④ ガソリン残量が 1/4 になったら、空きの時間に補給する。  
西日本宇佐美 (カードあり) 24 時間給油可能。
- ⑤ 事故発生時には事故対応マニュアル (公用車記録に貼付) を参照し、速やかに処理を行うと同時に、布施所長に報告し指示を受ける。
- ⑥ 交通規則を厳守し、事故・違反のないように注意する。

## 訪問中の注意

- ① 公用車は所定の場所に必ず止める事
- ② ドアの開閉は静かに！！  
必ず施錠すること！！
- ③ 鍵の束は音がしないように注意する
- ④ 車内に個人情報に関わる書類を置いたままにしない。
- ⑤ 公用車の鍵、利用者宅の鍵、ファイルは、身体から離さないようにする。(玄関先や室内、車内に置かない)
- ⑥ 洗面所で手洗いをする；<手順>
  - 1、訪問先の洗面所で手洗い
  - 2、持参したハンドタオルで手を拭く
  - 3、ケア・処置の実施
  - 4、訪問先の洗面所で手洗い
  - 5、車内でウェルパス噴霧

※各家庭で購入しているウェルパスや手袋は、使用しない。
- ⑦ 私話は慎み、笑い声などはたてない
- ⑧ 訪問時間を厳守すること



## 緊急時の対応について

- ① 緊急時は、個人の緊急対応に従い対応する。
- ② 利用者についての相談や、判断に困る事があれば、各所属先上司に報告する。  
済生会 St ; ○○所長  
サテライト St ; △係長（サテライト携帯）  
栗東市 St ; ××所長（栗東市携帯）

## 時間のある時に…

- ・ 済生会訪問看護ステーションで入力する。
- ・ 洗濯。  
使用後のハンドタオル、ユニフォーム等はハイターにつける。  
ハイターにつけてあるハンドタオル、ユニフォーム等を洗濯し干す。（所定の物干しに！！）  
乾燥しているユニフォーム類は、取り入れたたみ、個人ロッカーの前において置く。
- ・ 済生会所属の利用者の情報収集を行う。
- ・ 済生会所属の利用者の指示書をコピー（適宜）し、夜間・早朝訪問看護個人データのファイルにとじる。

## 入力方法について

- ① 夜間・早朝データ入力用のパソコンの電源を入れる。
- ② プリンターの電源を入れる。
- ③ 訪問看護システムを開き、データ入力をする。

※ 入力方法の詳細は別紙参照。

※ 4：00頃、サテライト St へ行き入力する。

17：00～4：00 までのサテライト St 所属の利用者と、前日の 4：00～8：30 までのサテライト St 所属の利用者分を入力する。

## 注意事項

- ・ 各ステーションの出入り時には、消灯・戸締り・鍵の管理をしっかりとすること！！
- ・ 個人情報の管理に注意！！個人情報は、机の上に放置せず鍵のかかる所に保管する。
- ・ スケジュールで都合が悪くなった場合や、体調が悪い場合は、早い目に〇〇所長に連絡する。
- ・ 随時、マニュアルにあるスケジュールを確認しておく。
- ・ 訪問時異常があった場合は、緊急当番の携帯電話に電話し報告する。
- ・ 出勤時に、夜間・早朝業務日誌に目を通す。(前回出勤時までさかのぼって見ること！！)
- ・ 勤務終了時に、夜間・早朝業務日誌を記入する。

## 記録の保存について

- ・ 済生会 St 所属の利用者に関して・・・  
記録書Ⅱを、カルテ内の夜間・早朝訪問看護記録のファイルに綴じる。
- ・ サテライト St 所属の利用者に関して・・・  
\*4:00～8:30のサテライト St 所属の利用者に関しては、未入力記録用紙を利用する。  
未入力記録用紙は、サテライト St へ FAX する。  
FAX 後、サテライト St 用訪問記録のファイルに綴じる。  
\*17:00～4:00 までのサテライト St 所属の利用者に関しては、4:00 頃サテライト St にて入力し、記録書Ⅱをカルテ内の夜間・早朝訪問看護記録のファイルに綴じる。

## サテライト St にて行う事

- ・ データ入力
- ・ サテライト St 所属の利用者の情報収集。
- ・ サテライト St 所属の利用者の指示書をコピー（適宜）し、夜間・早朝訪問看護個人データのファイルに綴じる。

## 個人データ 1～3 について

- ・ 夜間・早朝訪問看護開始時には、日中の訪問看護担当者が、個人データ 1～3 を記入する。
- ・ 夜間・早朝訪問看護を続行して行く上での追加記載は、夜勤時に情報収集を行い追加記載してゆく。

## カルテの綴じ方について

<カルテの綴じ方順序>

- ・ 夜間・早朝訪問看護個人データのファイル
  - 1、地図
  - 2、個人データ 1
  - 3、個人データ 2
  - 4、個人データ 3
  - 5、指示書
- ・ 夜間・早朝訪問看護記録  
日付の古い順番に綴じる。







個人データ 2

名前 \_\_\_\_\_

記載日; 17 年 月 日

室内見取り図・物品配置場所	(手洗い場記載)
内服薬	
☆ 疼痛時 ・ 血圧上昇時 ・ 発熱時 ・ 不眠時 の指示薬 ☆ その他	
注意事項 (備考)	(モデル事業ID ) (利用者ID )

個人データ 3

利用者氏名 \_\_\_\_\_ 様

週間サービス計画表

H17年 月 日

	月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活の活動
0:00								起床:
2:00								
3:15								
4:00								入眠:
6:00								
8:00								
10:00								
12:00								
14:00								
16:00								
18:00								
20:00								
22:00								
0:00								

週単位以外のサービス								
------------	--	--	--	--	--	--	--	--

