

②リカバリー

服薬

- ・気分安定薬を服用する患者がアルコールを摂取する場合の注意点は？
- ・SSRI を服用する患者がアルコールを摂取する場合の注意点は？
- ・SSRI による主な副作用について、患者はどのような行動で表出するか？（読み取りのヒント）
- ・SNRI を服用する患者がアルコールを摂取する場合の注意点は？
- ・SNRI による主な副作用について、患者はどのような行動で表出するか？（読み取りのヒント）
- ・服薬しているときにお酒を飲んでも良いか？摂取不可能な食べ物はあるか？
- ・飲酒量に制限はあるか？服薬時間との関係、薬との相乗作用などについての患者にどう指導したらいいか？
- ・運動をしてもいいか？
- ・仕事などでやむを得ず運転が必要な患者もいると思われるが車の運転をしてもいいか？そのような場合の注意点は？

性・妊娠

- ・双極性障害を抱えながら、妊娠・出産が可能なのか？
- ・子どもに遺伝しないか？
- ・妊娠した場合も薬は飲めるのか？その場合、赤ちゃんへはどの程度リスクがあるのか？
- ・薬を飲んでいいる時に子どもを作ったり（男性も女性も）、授乳したらどうなるのか？

就労

- ・就職することはできるか？
- ・勤務先に自分の疾患を伝えることのメリット、デメリットは？
- ・職場の人には状態について（休職後など）どう説明するのが良いか？
- ・職場にどのように服薬のことを説明すればいいのか？
- ・どのような状態になれば働けるだろうか？
- ・休職・休学など社会的な活動から一時離脱するタイミング、復帰するタイミングとして重要な要素は？
- ・どのような仕事が向いているのだろうか？

その他

- ・結婚は可能か？
- ・この病気は治るのか？予後はどうなのか？

- ・気分の波を大きくしないために生活する上で気をつけることはあるか？
- ・同じ病気を抱えている人とどうしたら友達を作れるのか？
- ・病院や医師の情報を教えて欲しい。
- ・入院生活と退院後の生活に大きなギャップがある場合（仕事に復帰する場合など）、どのように生活指導や調整をするか？
- ・病気に対して周りから理解してもらえない場合どのように病気のことを伝えればうまくいくか？
- ・通所を休みがちの患者。調子が悪く、外に出る気が起きないという患者に対して、訪問のときにかけるべき言葉は何か？

③対応のノウハウ

服薬・ケア

- ・気分安定薬による主な副作用について、患者はどのような行動で表出するか？
- ・拒薬の兆候・アセスメント。拒薬の場合の対応。
- ・拒薬するきっかけや理由はあるか？
- ・拒薬の時関わっている看護師はどう対応すべきか？
- ・拒薬の時、家族がいたらどうアドバイスすべきか？
- ・服薬の自己管理ができない場合の対応について。
- ・悪性症候群、炭酸リチウム中毒の対応について。
- ・双極性障害のうつ状態の患者が抗うつ薬で治療している時、躁転に注意するためにどのようなことに配慮してケアを行っていけばよいか？
- ・躁・うつ状態の対応の切り替えについて。
- ・うつ状態と不安のアセスメントの違いについて。

自殺

- ・自殺の兆候のアセスメントとして、重要な要素は？
- ・自殺に関連した相談をどのように対応したらよいか？
- ・自殺念慮がある場合の対応について。
- ・自殺企図をした場合の対応について。
- ・自殺を発見したときの対応(警察などとの連携も含め)
- ・家族の心のケアについて。

その他

- ・焦燥感・罪責感の強い患者に対してどのようなコミュニケーションをとればよいか。
- ・薬を Overdose して入院してしまった。3 日程度で退院したのだが、その後最初の訪問ではなんと声をかければいいのか？

- ・コミュニケーションの取り方で注意する点はどのようなことか。
- ・躁状態で、本人が「さあ〇〇しましょう」「××しましょう」とどんどん動こうとすると、活動のペースを調整するために気をつけなければならない対応は？
- ・乱費傾向にある場合の介入のポイントやクーリングオフ制度などの紹介について。
- ・繰り返し入院する患者に対し、入院中にあるいは、地域において再燃に注意してどのようなケアを行っていけばよいか？また、家族にもどのような点に注意してもらえばよいか？
- ・双極性障害の遺伝要因について患者や家族に尋ねられた場合の実際的な回答法は？
- ・明らかに躁状態であるが、入院を勧めても拒否し、攻撃的になる患者への対応について。
- ・双極性障害患者の自宅を訪問する場合に、複数名訪問を実施する基準は？
- ・躁状態によって対人関係においてトラブルがある場合、どのように対応すべきか？

④資源・制度の知識

- ・この病気は治るのか。双極性障害という病気についてもっと知りたいが学べる場はあるか？
- ・病院や医師の情報を教えて欲しい。
- ・同じ病気を抱えている人と友達になりたいがどうしたらいいか？
- ・就職することはできるか？
- ・どれくらいの人が、作業所から一般就労に結びつくのだろうか？
- ・疾患を持ちながら働いている人はどれくらいいるのだろうか。その人達はどのようなことに気をつけて働いているのだろうか。
- ・双極性障害患者に関わる家族の負担に対しどのようなサポートが必要か、またどのような資源があるか？
- ・精神保健福祉および医療において連携をはかる場合、双極性障害患者および家族の個人情報保護規定はどのように運用する必要があるか？

⑤家族教育、環境

- ・繰り返し入院する患者に対し、入院中にあるいは、地域において再燃に注意してどのようなケアを行っていけばよいか？また、家族にもどのような点に注意してもらえばよいか？
- ・再発（再燃・躁転・うつ）しないために、職場や友人ができることはあるか？
- ・内服の必要性や副作用を家族に説明するには、どうしたらいいか？
- ・拒薬の時、家族がいたらどうアドバイスすべきか？
- ・家族の疲労度のアセスメント。
- ・双極性障害患者に関わる家族の負担に対しどのようなサポートが必要か、またどのような資源があるか？
- ・遺伝するか？
- ・双極性障害の遺伝要因について患者や家族に尋ねられた場合の実際的な回答法は？
- ・入院生活と退院後の生活に大きなギャップがある場合（仕事に復帰する場合など）、どのように生活指導や調整をするか？
- ・躁状態の患者に対し刺激の多い地域でどのような環境調整が必要か？
- ・自殺に関連した相談をどのように対応したらよいか？

2. その他（非定型抗精神病薬との直接の関連を認めないもの）

訪問看護関連

- ・訪問看護の効果は？
- ・訪問時に患者が急変した場合の対応は？
- ・訪問時に、今後病状悪化し救急対応となりうる兆候を見分けるにはどのようなポイントが必要か？
- ・交通事情等で訪問予定時刻に遅れた場合、待つことができない患者にはどう対応すればよいか？
- ・訪問看護の導入や継続を患者が拒否する場合、どのように動機づけを行っていくか？
- ・訪問に行っても不在な事が多く、患者に約束を守る（訪問の時間にいてほしい）よう指導しても、聞き入れられない時、どのように関わればよいか？
- ・患者の生活環境を整える際、患者からの同意のとり方や、他職種（ホームヘルパー等）との役割分担をどう行えばよいのか？
- ・症状改善により、訪問を終了することはあるのか？あればタイミングは（利用者からの申し出以外で）？
- ・長期入院患者の退院後訪問で、かえって入院しているほうが安心という思いがあり、社会復帰や家での生活に対する意識が低い場合、どう対処したらよいか？
- ・訪問患者で本人から同居人が暴力を受けているように思われるがその話題には触れず隠している様子がある。どう介入すべきか(通報すべきかどうかも含めて)？
- ・単独訪問の危険をはかる指標はあるか。どのように判断したらよいか。複数名訪問を実施する基準は？
- ・症状悪化時、入院を考えるタイミングは？
- ・患者との信頼関係が成立していない時期に訪問した場合、援助を受け入れてもらうこと等、困難なことが多く、援助を受け入れてもらうにはどうすればよいのか？
- ・世代別に適した対応方法とは、どういうものか？
- ・訪問中患者が自殺未遂後、退院してきたときにどのような態度で接したらよいか。気をつけるべき点はないか？

退院後の社会支援機関、就労関連

- ・デイケアの効果は？
- ・デイケアをいつ終了とするのか？また、訪問看護の場合は？（就職や作業所など生産的な活動につけた人が卒業となり、その他は中断という形で終わるということで、本人が就労を目的として参加しているわけではないときは？）
- ・活動や作業について、本人の希望と、現在のレベルや必要な援助が沿わない場合、本人にどう理解してもらったらよいか？
- ・自助グループの紹介の方法やタイミング。

- ・就職したいと考えているが、どこで相談にのってもらえるのか？
- ・定期間作業所に通えば、一般の企業に就労できるようになるか？
- ・勤務先に、病名を告げるべきか？秘密にしていよいだろうか？
- ・資格を取るために勉強したいと思っているが、どこに行ったら勉強できるのか。どうやったら勉強できるか。(情報提供を希望された場合、それをむやみに提供することで、気分が高揚し症状に影響する可能性がある。どのように対応すべきか)
- ・職歴がなく、もともと社会経験の乏しい統合失調症慢性期の方の就労支援で配慮したほうがよいことは？
- ・高齢者の方の就労支援では？働きたい(前期)高齢者の働く場は？
- ・活動や作業について、本人の希望と、現在のレベルや必要な援助が沿わない場合、本人にどう理解してもらったらよいか？
- ・社会資源を導入したいと思っても、患者が頭ごなしに拒否をして、こちらの話を聞こうとしてくれないとき、どう対応したらよいか？
- ・就労を薦めるタイミングは？
- ・経済問題に関連して、金銭管理から生活費の工面まで、退院前の病院での練習と違い実際の生活上では難しく、なかなか実情をつかめないことで、援助しにくいときはどうしたらよいか？
- ・同じグループホームに入居する方にお金を盗まれたとっており、本人に問い詰めると喧嘩になってしまうので言わないというのだが、明らかに不満そうである。どのように答えたらよいか？
- ・デイケアや作業所での話し合いの場で批判的になり、場を壊してしまうようなトラブルを起こし、通う場が必要と思われるがもう紹介できる場所がない場合、どのように関わるべきか？
- ・他機関にどのように情報を伝えればいいのか、考え方・目標が違った場合、他職種との連携をどう取るべきか、明確な役割分配が困難なときどうすればいいか？
- ・統合失調症で、重大犯罪を犯した方、あるいは犯罪は犯していなくても、暴力や迷惑行為を繰り返している方(幻聴や幻覚に左右されてではなく、人格水準の低下などによる)が使える社会資源はあるか？
- ・作業療法の種類とその適応(各作業療法によつての患者適応)

他疾患との合併

- ・重篤な身体疾患を併発し、急性増悪時など、本人が検査などを拒否した場合の、適切な説明・対応方法は？
- ・DM や高血圧など自己コントロールが必要な疾患に対し、どのくらいのレベルでコントロールを要求していくのか？

他薬剤との調整

- ・ 眠剤の屯用薬追加投与のタイミング（投与時間）
- ・ 下剤の調整の仕方（下剤の種類によつての違いや併用の方法）
- ・ 例えはテトラミドなど、抗うつ剤に分類されていても、うつに対してと云うよりは“せん妄予防”や“睡眠作用”を期待して使用する…といったような別の使い方をする薬の使用方法和その根拠（他には・・・ベンゾジアゼピン系抗不安薬のランドセンを臨床的には、統合失調症の世界の変容感とか知覚の変容感につかう・・・など）

近隣との関係

- ・ 患者の近隣の方から患者に関する事で苦情があった場合の対処の仕方は？

人生・生活全般に関連

- ・ 統合失調症の「予後」の概念とは、薬物療法などの治療が適切になされた場合を想定したものか？
- ・ 遺伝するか？
- ・ 自分は病気なのか？
- ・ どうして病気になってしまったのか？何が悪かったのか？
- ・ この病気は治るのか？予後はどうなのか？
- ・ 統合失調症という病気についてもっと知りたい。学べる場はあるのか？
- ・ 統合失調症の患者にとって一番つらいことは何か？
- ・ 環境が変化する（引越し、一人暮らしを始める、新しい作業所に通うなど）場合に注意すべきポイントは？
- ・ 統合失調症になってからまた普通の生活（結婚したり、働いたり）をしている人はどれくらいいるか？
- ・ デイケアや地域生活支援センターなどの社会復帰施設等では病気を抱えた友人しか作れないため健常者の友達が欲しいと相談された時にどのように情報提供すればよいか？
- ・ 安くて古いアパートがどんどん建て替えのため取り壊しになっているがそのために、年に2、3回も転居を余儀なくされる患者さまがいるがとても被害的になってきている。どう対応したらよいか？
- ・ どのような状況なら一人暮らしを薦めるか？薦めてはならないケースとは？
- ・ 訪問させて頂いている患者さんに異性としての好意を持たれてきており、職場の周辺でよく会うことが多くなってきたがどうしたらよいか？
- ・ 本人より患者さん同士の恋愛についての相談を受けたが、どのような態度で接したらよいか？
- ・ 訪問させて頂いている患者さんがストーカー行為をしていることがわかり、このままエスカレートしていったら犯罪になる可能性を感じているがどうしたらよいか？

家族関係

- ・両親ともに統合失調症などの精神障害を有する場合、その子どもの養育に関して看護師としてどのような機関と連携することができるか？
- ・家族の介護負担（特に精神的負担）をアセスメント方法は？指標はあるのか？
- ・家族が疲れてしまったとき家族の疲労度のアセスメント・レスパイトを薦めるタイミング、ショートステイの利用法について。
- ・家族と同居している患者の場合、家族に対する支援と患者に対する支援とのバランスをどうとればよいのか？
- ・家族が何に困っているのか、どうしてほしいのか、御家族自身もわからなかったり混乱していることがあり、医師、看護師、ケースワーカーなど対応する人によって訴える内容を変えたりするので本当のニーズがつかみにくい時、どのように介入すればいいか？
- ・患者本人でなく家族が執拗にアプローチしてくる場合のバランス、上手なコントロール方法は？
- ・家族内に他に問題がある場合、例えばキーパーソンがいない、家族の援助を期待できない時、複数の家族に対し色々な支援機関が関わっていて連携するのが困難な時どうすればいいか？