荒尾市民病院 緩和ケアチーム年誌



花言葉:献身

第32号

発行元/荒尾市民病院 発行日/2021年3月31日 印刷/有明印刷



口口口 ナ 禍 の緩 和 矢 療

病院事業管理者 大 嶋 壽 海

たが、 第1波、 対策に余念がないところです。 型コロナ感染症対策本部」を立ち上げ、ゾー 域唯一の感染症指定病院として、4月に に感染しています。死亡者数も累計で4千 計で約30万人を超え、 て1年が経ちました。 越えねばと職員一丸となって、 染症対策に取り組んで来ました。 を含む制限や病棟の整備など新型コロナ感 ン分け、 人を超えるに至っています。 帰国者接触者外来等の設置、 型コロナウイルス陽性患者が確認され 第3波は大きく長いが、 第2波は何とか乗り越えて来まし ベッドの確保、 1日約6千人が新た 国内の感染者数は累 医師や看護師 本院は有明地 知恵を絞り 何とか乗り 感染症 面会禁止 の配 新

時には、 に集まれないというデメリットはあります はWeb開催へ変更となっています。 会など中止となる会もありますが、 があります。 コロナ禍の緩和医療は、 興味があり、 それらの演題を全て聞けるメリッ 会場に行かずとも自分の日 聞きたい演題が複数ある 全国学会や地方 多く 一同

> 習会が開催されることを祈願いたします。 ス感染症予防の対策を十 となりましたが、 は新型コロナウイルス感染症の影響で中 を超える職員が参加するに至りました。 習会はイントラを利用し、 大いなるメリットです。 加できるようにしました。 9月に行っている緩和ケア集合研 範囲内で学会に参加できることも 今年は新型コロナウイル 分に取り入れた講 方、 院内各部署で参 すると、 院内での 3百人 修会 止

おける緩和ケア COVID-19 パンデミックに

科診療部長・緩和ケア科部長 濱 П 裕

光

3月に感染者数が急増。 2020年1月に感染が確認されてから は、 宣言が発出されるなど急速に流行が拡大 報 (coronavirus disease 2019;COVID-19) 告され 2 今なお世界的流行状態=パンデミック 瞬く間に世界に広がった。日本では 0 1 た新型コロナウイルス感染 9年12月に中 4月には緊急事態 国武 漢 市 から 症

報告されている。

面会禁止に伴うコミュニ

タッフが感染患者の対応に当たった施設

5% 染流行による緩和ケア病棟の患者受け入 多かったが、 設も多くみられ、 ワーキンググループが2020年5月上旬 れ方針に変化があった」と回答した施設 の施設も存 れる患者には面会制限を緩和するケースも 測される患者の予後に応じた対応を行う施 会制限を実施していることが判明した。予 する対応に関するアンケート」の結果では、 日本緩和医療学会 COVID-19 関連特別 せない」という厳しい状況がもたらされた。 れず、「人生の最後の時に、大切な人と過ご 後が限られた終末期患者への影響は計り知 が続いている。 実に緩和ケア病棟を有する病院の98%が面 に行った「新型コロナウイルス感染症に対 の付き添いや面会が中止・制限されてい を防止するため、多くの病院において家族 用 61施設 入院患者や医療者 病棟に変更され が緩和ケア病棟を COVID-19 患者 ホスピス、 (55%) あり、 在した。 6施設では最後まで面会禁止 COVID-19 の感染拡大に伴 末期に近いことが予測さ 緩和ケア病棟では、 また、「COVID-19 感 緩 の感染、 うち22施設 和ケア病棟のス 医療崩 7 3 子

なかでも維持されるべき緩和ケアの本質と



おり、 さらに、患者と家族自身がケアの目標を決 発表された国際ホスピス緩和ケア協会によ 点を当てることの重要性は、 ションを基盤とし、 に過ぎない点である。 心の苦痛の緩和は数ある要素のうちの一つ と人との関係性に関する項目であり、 全うしたと感じられる、 分のことは自分でできる◎落ち着いた環境 い⑥家族や友人と十分に時間を過ごす⑦自 信頼できる⑤家族や他の人の負担にならな ③希望や楽しみがある④医師や看護師 体や心の苦痛がない②望んだ場所で過ごす で多くの人が共通して望むこととして、 Good Death Inventory がある。この指標 者への緩和ケアの質を評価する指標として は何かを再考する。余命が限られたがん患 できることを支える」と付け 至るまで充実した生活を送り、 いコミュニケーションを行うことを促進し る新しい緩和ケアの定義の中でも示され れている。注目すべき点は、 で過ごす⑨人として大切にされる⑩人生を この困難な状況の中で緩和ケアを提供する 定することを援助することで、患者が死に 「緩和ケアは、 患者の多様な希望に焦 患者と家族がより良 良好なコミュニケー の10項目が挙げら その多くが人 2018年に 加えている 人生を全う

> 和らげるケアにつながる。 共に考え、共に悩む姿勢が様々なつらさを 療従事者が患者・家族の思いに寄り添い、 苦悩の原因のすべてを解決できなくても医 は完全な解決が困難な課題である。しかし、 状況においては、患者や家族の希望の多く

くなり、"つらさ。を和らげるすべがなく ことが、このパンデミックで面会ができな に寄り添ってもらうことで対処できていた もならずつらい時には、 な人、家族の支えが頼りであった。どうに 状況の時に、これまでは患者にとって大切 うにもならないことも少なくない。そんな "気持ちのつらさ"は、 よって軽減させることはできる。 体的な苦痛であれば、 抱える苦痛はさまざまであるが、 は、特に大きな影響を受けている。患者 和ケアが本来大切にしてきた部分において テレビ電話もできないため、 て、スタッフを困惑させる状況となった なった。家族との面会ができない不安から あるが、 なってしまった。当院の外科病棟は3Fに 家に帰りたい」と病棟を抜け出そうとし 「患者のつらさを和らげる」とい ある高齢の患者が夜間不穏状態と 薬物の力だけではど 適切な薬物療法に 大切な家族にそば 急遽家族に中 例えば身 しかし、 う、

くなった。 患者の表情も穏やかになり、不穏行動もな て安心しました。」と本人、 族。「窓越しにでも顔を見れて、 見て、嬉しそうに語りかける患者とその での面会となった。 庭に来ていただき、 3 Fの病室から窓越 家族の声を聞 家族。 話ができ その後 顔を 家

パンデミック禍においても決して忘れては る大事な場面の提供は、 時間を大切にしている。 そばにいてもらいたいと願いながらも、 も留意し、 即日 PCR 検査を実施の上、家族の体調に お願いした。主治医が必要と認めた場合は、 なる。終末期には、患者が求める家族には は患者のみならず家族ケアも非常に重 計り知れないものがある。 ついて真摯に説明し、 者への感染のリスク、病院での面会制限に 終末期患者と同様にその家族への影響 短時間であっても患者と家族の 面会の場での協力を 遺族ケアにつなが このCOVID-19 緩和ケアの 対象 患 \$

き、詳細な病状説明を行う。 なった。 面会制限の中、 電話による病状報告を行うの 急変時には、 週単位での予後の悪化が予測 家族は来院することがで 外来まで来ていただ ある終末期の

> れた。 さんと共に行った。息子さんは、「以前から と述べられた。患者は、 分に話ができたのでもう面会は結構です。」 だけです。」と来院を拒まれ、 面会では母の力にはなれませんから、辛 会になることをお伝えしたが、「短時 電話で病状を伝え、会話ができる最後の面 意識混濁していく中で、遠方の息子さんに た。患者さんはその後、 た。これが、生前最後の"・ います。母の意思に従います」と述べられ 母とは延命治療は行わないことを確認して られ、この場において意思の再確認を息子 ません。よろしくお願いします。」と述べ には説明しているので、その意思は変わ ら、一切の延命治療は行わないことを家族 意思確認を行った。患者さんは、「以 を説明の上、今後の治療方針につき本人の せて外来での短時間の面会となった。 を依頼。患者さんを病棟から、 される状況となり、 息子さんに電話で来 徐々に状態が悪化 1週 人生会議 間 「この前、 車 後に永眠さ "となっ いすに乗 間の 病 前 + 状 1)

アの 進 する動きもある。 状況となった。オンラインでの面会を推 COVID-19 パンデミッ 提供体制も大きく変貌せざる負えな 誰もが経験したこと ク禍 で、 緩 和 ケ

ある。 がある。これは、一部のエキスパートの医 なくても、 い。たとえ病気そのものを治すことが出 ができる。 む患者・家族から逃げないで向き合うこと 医療従事者であればだれでもできることで しむ人のために力になりたいと考えている 療従事者にしか行えないことではなく、苦 しみの中でも希望の光を見いだせる可能 度からキャッチすることで、絶望にある苦 ひとり異なる患者の支えを患者の言葉や態 すべて取り除くことが出来なくても、 ことが必要である。 らない。その葛藤に寄り添いながら、 らい時間 " にも向き合っていかなければな 応と同時に、大切な人との別れという " 者・家族も初めて経験するコロナ禍への対 今我々医療従事者には求めら 応し、患者、 況であっても、 とのジレンマを抱えながら、 がない緊急事態の 看取りとなるように我々も共に考えていく 医療ではなく、 この可能性がある限り、 緩和ケアの本質を追求していくこ 緩和ケアは、 励ましではない方法で患者さん 家族の思いに寄り添うことが 個別の状況に臨機応変に対 看取りだけの医療でもな 中で感染拡大防 たとえ苦しみの原因を 単に痛み止めだけ どのような状 れている。 我々は苦し 止に努 よい 人 患 0

の存在と生きる意味を支える援助を行うこの存在と生きる意味を支える援助を行うことが、これからの時代に求められる緩和ケアであり、そのことが COVID-19 パンデアであり、そのことが COVID-19 パンデケアに従事する医療者が持つべき "マインド"である。

がん相談支援センター

相談支援センター 大倉典腎

かしながら、 ではなくなってきているように思える。 抱える患者さんが身近にいても珍 治療や検査についてだけでなく、 する困りごとの窓口である。がんに関する 携拠点病院等に設置されている、 として日々奮闘の毎日を送っている。がん て2年目、 々な相談に対応している。 の福祉サービスや緩和ケアについて等 談支援センターとは、 荒尾市 人ががんになると言われる今日、 民病院に社会福祉士として入職 がん相談支援センターの相 がんという病気とどのように 全国 国民の2人に のがん診療連 がんに関 介護保険 、がんを 談 員

向き合っていけばよいのかは、がん患者自身や家族等の周囲の方々にとって、とても身や家族等の周囲の方々にとって、とてもけ、治療に前向きな患者さんもいれば、不安でたまらなくなり、セカンドオピニオンや他院での治療を望まれる患者さんもいる。とりわけ終末期の患者さんにおいては、本人だけでなく家族も含めて様々な葛藤が本人だけでなく家族も含めて様々な葛藤が生じる事もある。中でも印象深いケースの1つである、A氏のケースをとりあげ紹介する。

もなくの頃、義理の妹ががん相談支援セン で退院され、化学療法をつづけられた。私 肝臓がん、肺転移が見つかった。 1ヵ月 受診し、慢性心不全のため入院。入院中に ていた。初秋の頃に眩暈のため救急外来を 談だった。次に相談を受けたのは外来受診 食 きている。」「A氏は偏屈で偏食もあり、 ターを訪ねて来られた。「妹がA氏と母の が最初に相談を受けたのは退院され の認知症の母と同居し、 か の介護をするでもなく妹が用意しなければ 食事等の生活支援をしているが、 利用できるサービスはないか。」との 「事もとらない。」 先行きの不安から A氏は46歳の男性。仕事をしながら90 糖尿病で通院され 疲弊して て間 「何 母 程 相 歳

後、A氏、家族と面談。全身状態が思わしくなく、主治医より緩和ケア目的の入院をすすめられるが「入院は体力が落ちるから族の必死の説得にも応じられず、頑なに拒まれた。その数日後には日常生活もままならなくなり、救急外来を受診。緩和ケア目的の入院となるが、程なくして亡くなられる…がんの告知を受けて、1ヵ月程のことだった。

がんと言う病気、自分の体の状態を受け入 もあり、 がんの告知を受け、見つかった時には転移 い。」と涙ながらに説得する家族もあった。 ともあった。「1日でも長く生きていて欲し で倒れ同僚が付き添って病院へ運び込むこ うか。最後まで仕事をしようとし、仕事先 だと分かった時、A氏は何を思ったのだろ にでも訪れる死という終わりが遠くない先 ばかりだったA氏の真意は分からない。 させられるケースの1つだ。 思い起こす度にがん相談員としてもっと自 れるにはあまりにも短い時間だったのでは 分にできた事があったのではないかと考え ないかと思う。私にとってA氏のケースは 何を提案するにしても頑なに拒否され 治療の選択肢も少なかったA氏。 3

私達相談員の大切な役割の1つだ。本人や 話し合う。という考え方も広がりを見せて 奮闘の日々はつづく。 頼りがいのある相談員を目 ように支援調整が進まないことも少なくな すめる。コロナ禍の中ではなかなか以前の ねながらその願いの実現に向けて調整をす めとする様々な専門職と一 に寄り添い、院内外の医師や看護師をはじ 家族との信頼関係を築き、その願いや思い いる。患者や家族の意思決定のサポ 最期を迎えたいかを家族等の近 支援し "将来的な医療やケア、どのような ACP(人生会議)と呼ばれる医療者等が 患者さんや家族の思いに寄り添える 緒に、 指し日々精進 検討を重 方々と ートも

5 がん性疼痛治療薬の基礎 オピオイドを安全に 使用するために~ 識

薬剤科 達 也

そのためには痛みの部位、 ちんとアセスメントすることが大切です。 がんの痛みを和らげるためには痛みをき 性状、 そして痛

> 投与するとなっています。当院でよく用 られるオピオイドはオキシコンチン、フェ 中ではまずは経口投与、時間を守り規 しばしばあります。鎮痛薬使用の四原則 なければ、 なります。次に鎮痛薬の選択ですが よって、痛み止めの使い方が変わります みのパターンを知ること、 ントス、ナルサスになります 順となっていましたが、NSAIDSで効果が NSAIDS' はWHOの三段階ラダーに沿って、まずは く場合はベース薬のドーズアップが 突出痛の場合はレスキュー薬を持続痛が続 出 つ、副作用などの細かい配慮を行いながら、 痛なのかを把握することです。それに 投与量は個々の患者に合わせて、 弱オピオイド、強オピオイドの 強オピオイドを使用することも 持続痛なの 基本と 以前 尚 則 且 的の 突

スクは少ない。通常1回600~800 ナク坐薬を使用します。 NSAIDS 投与時 次に同じオピオイド薬の 中枢性の鎮痛作用を有し、消化性潰瘍のリ ます。まず、非オピオイド薬のアセトアミ ノフェン(カロナール)は抗炎症作用はなく、 $\hat{\mathsf{H}}$ それではそれぞれの薬剤を紹介してい 4000喧まで使用可 レスキュー薬として、ジクロフェ NSAIDS は定時 能な薬剤です。 mg 3

> ます。次にオピオイドの導入ですが 量から使用しなければなりません。 用できるようになりました。い や最近はフェントステープも導入時から使 できれば経口から内服できなければ、 PPI などの胃薬も合わせて処方をお ずれも低用 内服

す。 奨されます。貼る場所は胸部 成分のアブストラル舌下錠一○○μ 2.5gとします。次にフェンタニル製剤です 大腿部にし、 て用量を決めます。また、 他の薬剤科からの切り替えの場合は換算に が主にフェントステープが多く使用されま を一日二回から開始します。レスキューは Xへ切り替わりました。 NXへオキノーム散からオキシコドン錠N シコンチンTR錠からオキシコドン徐放錠 にオキシコドンですが最近、院内ではオキ れない場合は持続皮下注がお勧めです。 るケースが多いです。高齢者でルートが取 患者や末期の患者に持続注射として使用 害者には蓄積するため、 注射剤とあります。 あります。 オピオイドの代表的なものにモルヒネが 通常、導入時は5.5%から開始しますが モルヒネは錠剤、 貼った後は必ず手のひらで30 しかし、 最近では呼吸苦 通常、 レスキューは同 高齢者や腎障 腹部、上腕部 液剤、 1 回 5 mg gが推 坐剤 す

3日目に朝10時に貼付してください。

オピオイドを投与する上で大事なのは副 対策です。その中で多く見られるのが

をすぐ貼付します。

翌日は前日と同時刻

が理想です。しかし、

患者の状態が悪くな

内服できない場合はフェントステープ

コンチンTR錠を服用し同時に貼付するの

切り替えの際の注意です。

通常はオキシ

キシコンチンTR錠からフェントステープ 際の注意ついて、お話します。例えば、

らば、 服用しなくても最初投与から2時間以内な が残存すれば、 ストラル舌下錠は服用30分後評価し、 合も同じく2日間は増量できません。 などの注意が必要です。 つなど使用や熱いお風呂、 秒程押さえる。電気毛布や湯たんぽ、 やすいのが特徴です。次にスイッチングの 服用可能なこと、また、他の薬剤との相互 ス錠ですが、メリットは一日1回いつでも 4回までは服用可能です。そして、ナルサ ナルラピド錠で錠剤のサイズが小さく飲み ではよく、使われています。レスキューは 作用が受けにくいことがあげられて、 は増量しない、 追加投与として投与可、 再度追加投与可、 増量後、 初回貼付後 長風呂は避ける 更に増量する場 それを一日 痛みなく 最近 2 日

> れ以降、 に切り替えてください。 バミン錠を一日3回7日間まで投与し、 薬剤も併用も可能です。吐気対策は基本ノ の場合は酸化マグネシウムなど、その他の スインプロイク錠が有効です。 便秘です。オピオイドによる便秘対策には 吐気の症状があればトラベルミン 効果不十分 7

効です。 リカやタリージェ、サインバルタなどが有 用するのが推奨されます。その中でもリ 次に神経因性疼痛などでは鎮 編補助 薬を

撮り、 場合、 また、 絡しなければなりません。 に連絡、 製した場合は麻薬管理者に返品してくださ 届提出してください。 返却ください、麻薬事故にはなりません。 剤を床に落とした場合は回収し、 に時の対処についてお話します。 しても麻薬管理者にご連絡ください。 い。麻薬を紛失した場合は麻薬管理保健 最後にオピオイドを含む麻薬のトラブル 散剤をこぼした、注射薬を落とした 出来るだけ回収し、院内の麻薬事故 持続注射薬が抜けた場合は写真を 盗難の疑いがある場合は警察に連 注射薬を間違って調 いずれの事 錠剤や坐 薬剤科に 例に 所

+ ポートする必要があります。そのために 緩和ケアは苦痛を有する患者をチー

> 共有し、 ていきましょう もそれぞれが専門性を生かし、 患者のためのより良い医療を行 その情報を



心不全患者に思うこと

央2病棟 黒 田 京 子

み後、 スとした慢性心不全の増悪で、 塞による低心機能に加え、 4月18日に入院されました。 洞不全症候群によるペースメーカー植え込 A患者は、 大動脈弁閉鎖不全症、慢性腎臓 冠動脈ステント留置、 慢性心不全、 発作性心房 僧帽弁閉鎖不全 陳旧性心筋 2020 病をベー 頻 回 梗

それまでもうつ血性心不全で入退院を繰り 返されていました。 入院前までケアホームに入所中であり、

なるね」と話されていました。 重は43kg。小柄で笑顔の印象があり、 入院のときも「また来ました。 前回、 2019年に退院されたときの お世話に 今回 体

と話されていました。 があったためか、ご本人は「変わらんよ」 ましたが、もともと 軽度の認知機能低下 があり、体重も50・3㎏と増加を認めてい 症状として下腿浮腫や体動時の呼吸 困

的に取り組んでおられました。 なっており、「はよ、帰らなんね」と意欲 を認めました。食欲もあり、いつもほぼ全 量増加し、徐々に体重減少し、心不全改善 開始となりました。治療に反応あり、尿 摂取されていました。心臓リハビリも行 ドブタミン及びフロセミドの持続輸液 から

えていました。 治療を行っていましたが、心不全改善が得 増量やハンプ及びサムスカ等利尿薬追 全増悪の状態となりました。ドブタミンの しかし、尿路感染を併発し、再度、 体重も増加傾向となり、 59 kgを超 心不 加で

会話時に軽度の喘鳴、 全身浮腫を認めて

> と話され、苦しい、きついなどの訴えはあ りませんでした。 いましたが、それでもご本人は「大丈夫

7月17日、家人へIC があり、DNAR 方針 という声が聞かれ始めた頃、 となりました。 た方がよくないか?」「見ていてきついね ました。スタッフから「そろそろ緩和に入っ しかし、食事摂取量が徐々に減っていき 主治医より

感じました。 判断のタイミング等について改めて難しく また終末期ケアとしての介入時期の考慮や を十分に汲み取ることができていたのか、 あり、煩雑な業務の中、患者や家族の思い 意識レベル低下、午後に永眠されました。 した際、「苦しい」「助けて」と訴えがあり 7月19日、朝食を摂取され、昼食を配膳 今回特にコロナ禍においての面会制限も そして、お別れは突然やってきました。

な思いを抱える症例となりました。 てもっと何かできたのではないか等、 でこれで良かったのか、患者や家族に対し そして看護師として、終末期ケアの 様 中

を行っていくことが必要と感じました。 法のバランスの考慮、 今後、苦痛の緩和、積極的治療と緩和療 家族に対するケア等

患者体験 談

央4 松 枝 真 子

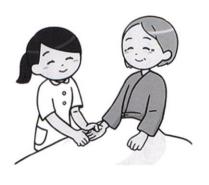
かれました。また、化学療法による血球減 ないか医師に相談し、その結果、 の確保ができ、せん妄症状も徐々に落ち着 換による訪室や輸液ポンプのアラーム等で 続点滴治療中の患者さんが頻回な点滴の交 案をしている姿をみました。その中で、持 しでも食べられるように好きなものや喉越 少にて倦怠感が出現し、食欲が低下してし めたときに日中のみの点滴投与へ変更でき 十分な休息が取れず、夜間せん妄になり始 和できるように、医師や多職種へ様々な提 のスタッフは患者さんの苦痛を少しでも緩 く看護ができていませんでした。一方、 付けるような形になってしまうなど、上手 しまい、患者さんの気持ちを理解せず押し に食べてほしい気持ちばかりが先に行って アが必要な患者さんと深く関わり始めまし 今年4月から病棟異動となり、 実際に食欲不振で摂取不良な患者さん 異動前に教科書等で勉強していました 栄養科や家族と協力して、本人が少 食べたくても食べられない患者さん 睡眠時間 緩和 他

善策なのか考えることが大切だと学びまし れており、 しの良いものを準備してもらうなど工夫さ 患者さんにとって何が一番の最

とより良い時間が取れるように配慮してい 準備してもらい、少しでも患者さんが家族 この現状で私たちは面会ができない期間は ることができないなど放送していました。 ターミナル期に家族との時間が十分に設け の付き添いしかできません。ニュースでも れた家族のみ10分間の面会、 だと思います。しかし、 寄り添っていたいという気持ちでいっぱ てしまいました。患者さんにとって家族が 患者さんと家族が過ごす時間が少なくなっ 完全面会禁止となり、 た。しかし、徐々に全国で感染が拡大し あるものの家族1名までの面会は可能でし ナの影響があまりなかったため面会制限は 流行しています。異動してきたころはコロ ことも必要だと感じました。 能なら携帯電話で話す、写真や手紙など 番の支えであり、 現在、 コロナウイルス感染が世界各地 気持ちを汲み取り対応していく 家族も最期までそばに ターミナル期にある 実際現場では限ら 親族1名のみ

私は9か月間、 緩和ケアを必要とする患

> た。 るような看護を行っていきたいと思いまし 看護師として患者さんや家族に寄り添 る最大の看護だと学びました。これからも に援助していくことが私たち看護師にでき 者さんやターミナル期の患者さんと関わっ 最期までその人らしく生きられるよう え



コロナ禍における緩和ケア の苦悩と私の課題

緩和ケア認定看護師 谷 П 由 美

型コロナウイルス感染症は、 2019年12月に中国武漢で発生した新 2020年3

> ります。 えている状況で、 が語られていました。どこも同じ悩みを抱 の苦悩と看護師の家族対応についての疲弊 従事者との関わりが十分にできず緩和ケア では、多くの施設で面会禁止の対応をして 家族との「つながり」が断たれる傾向にあ 当院でも流行に伴い、 医療現場に様々な影響を及ぼしています。 索されています。 いるため、患者・家族、そして家族・医療 儀なくされ、 して入院患者への面会制限、 月以降、日本でも感染の流行拡大をきたし、 熊本県で行われる緩和ケア研修会 緩和ケア対象患者に限らず、 自施設でできることを模 院内感染防止対策と 面会禁止を余

像を超えることだと推測します。TV鑑 はどんなに不安で恐怖を感じることか、 機会がないと家族との関わりが断たれてし もされないため、 化するのを自身で感じて死を意識すること ありません。よって、 ないなどで活用できていないことも少なく をお持ちでも難聴や、使い方がよくわから ラパゴス携帯の方が多いです。また、携帯 まう状況です。そのような中で、 スマートフォンをお持ちの方は少なく、 当病棟での緩和ケア対象患者は高齢で、 新型コロナ感染症と言 入院中に面会という 状態が悪 ガ

終末期となり、

呼んで!」などと興奮して家族を求められ われ、 部屋で1人過ごす患者を横目に、少しの時 棟看護師は対応に追われました。終末期に 外出・外泊はできず、すぐに退院するには ぶことはできず、帰りたいと言われても、 ることもよくありました。すぐに家族を呼 族にあわせないのよー!」「娘 ても何のことだか理解できず「どうして家 した。症状緩和は薬剤の使用やケアで対応 間でもそばにいてお話を聴きたいと思って とって、 できることはありますが、 大きいことを改めて実感させられました。 -備や家族の受け入れができないなど、 急性期病棟として他の患者の対応に追 ジレンマに悩むスタッフも多くいま 精神的な支えとして家族の存在 余命が週単位から日単位 終末期の患者に (息子) 病

> 気が動転することや、冷静さを失うことも られました。大事な家族の看取りに対して ません。 後に、このコロナ禍でよくして頂きました。 得ない状況でした。その中で、ご家族から も少なく、看護師も辛い看取りをせざるを くは言えない状況でした。このように、 想定内であり、それ以上は看護師からは強 て病室に入られ対応に困った事例も数例み みんなで会えないのか」と言われ、押し切 葉も頂き、とても救われたことも忘れられ ありがとうございました。という感謝の言 ロナ禍以前にはできていた家族との関わり コ

がら主治医に相談する。 基準を明確にスタッフに示して状態を看 する。③終末期の面会・付き添いの当院 タブレットでのオンライン面会を適宜利用 やる!"です。 る言葉はいつも "できることから少しずつ 家族と早い段階でお話する。②導入された していいかわからなくなった私に降りてく きることなのかわからず必死でした。どう に対して、 この1年は、 記載してご家族へお伝えする。以上のこ 際に患者の日頃の様子をメッセージ用 院内感染防止対策のなか何がで 今後は、 コロナ禍で緩和ケア対象者 ①療養の場を本人 ④荷物の受け渡

りでは、

家族ー人しか病室に案内できない

ら大勢で来院され、

ことになっており、

説明していても数名か 「どうして最期くらい

を痛めるスタッフもいました。また、 と言われました。その気持ちを理解し、心 か)」「もっと状況・経過を知りたかった」 … (こうなるまでどうして面会できないの 家族が来院されると「コロナじゃないのに となるころに、やっと面会許可となったご

> 者の一 す。 う思いに寄り添うことができると考えま ばにいてできることをしてあげたい」とい 家族の とを病棟スタッフと一緒に取り組み、 ずに関わりをもっていきたいと思います。 は互いに大切な人の一人ということを忘れ の「残された時間を一緒に過ごしたい」「そ 医療従事者にとっては緩和ケア対象患 人となりますが、 「つながり」 を支援し、 患者・家族として 患者・ 患者·



動物に囲まれて

好 塚本千佳

と耳にします。現在3割のお宅でペットを だから、 疲れてしまった時に、飼い始めることとし う余裕がありませんでした。 を飼い始めました。それまでも勿論飼 で元気に暮らしておりました。その後今の る姿に耐えられず、拾った時からです。し りました。 飼っているとのことです。 くないのではないでしょうか。こんな時代 ました。それからその子は事故で死んでし かったのですが、仕事と飲みが忙しく、 いきました。その後20歳超えるまで実家 かし動物禁止の3万3千円という格安ア てからは犬ではなくて、猫を飼うようにな に犬をずっと飼っていました。大人になっ 事をはじめて9年が経過する頃から猫 ートでしたので、その猫を実家につれて 時に野良猫が土砂降りの中で号泣してい 気分転換すら難しいと感じる方も少な ロナ禍では、 動物を飼い始める人が非常に多い 現在は猫2匹と馬1頭を飼ってい 初めて猫を飼 自宅にいる時間が長くな ったのは、大学生 私も、 ただ仕事に 子供の時 いた

> ます。 ナナおやつ食べるとき、たまらない愛くる ちはチュールたべているとき、 ぱりかわいくてたまらない存在です。猫 想でした。そんな不満があるのですが、やっ くれたり、抱っこさせてくれたりなどが理 ね・・・でもやっぱり、 と自分がまさしく、そんな性格なんですよ ですね!)だけ甘えてくる非常に利己的マ なく、本当に都合のいい時(おやつがらみ るのは、 族にお願いしてあります。 ラブにいますので、 イペースな性格であること。冷静に考える で飼い始めた猫3匹と馬1頭に共通してい しい表情をしてくれます。 馬は飼っているといっても、 甘えん坊で抱っこ大好きなどでは 世話は乗馬の先生ご家 呼んだらすぐきて ただ自分の意志 馬は人参バ 乗馬ク



ど・・・片思いと言ってもおかしくない状

いるはずなのに、なかなか顔をみせないな

るのですが、

肝心のうちの子は気が付い

に行くとほとんどの馬は大歓迎してくれ

りバナナの味を吟味するようにゆっくりた 甘えの表現なのかもわからなくて、 結構痛くて・・その行動自体がうれしさや たまに顎をぶつけてくるのですが、それ てきません。ときどき、頭をふって私のあ する表情をしてくれたり・・・でもうち メンといううれしいときとか興奮した時に ぺったりくっつけてきてくれたり、 が、なかには甘え上手な子がいます。顔を す。バナナ効果のせいか、私が乗馬クラブ りという言葉がぴったりで、見ているこち べるんです。その時の顔といったらうっと そのうち何頭かはバナナをたべているとき ます。バナナが大好きな子ばかりですが すべての馬にバナナをあげることにしてい ら2回行っているのですが、行ったら必ず 持ちになります。乗馬クラブには週1回 子はぽーっとしていて、あまり感情を伝え らまで自然に幸せな気持ちにさせられ は目をとじて鼻先を前にのばして、ゆっく 合ってくれるのはうれしい反面、 今の乗馬クラブには15頭馬がいるのです 微妙な気 フレー

悲しくなってしまいます。どうやったら他 たいところなのに、そんなことを言われて もう家族になって3年半が経過しており 当のパートナーになれていないとのこと。 自分としてはいい関係を築けていると思い 態です。先生に言わせると、なにか私の扱 んでした・・・ ましたので、もう抱っこ好きにはできませ 場合、生後半年過ぎてからうちの子になり しまうの繰り返しで、失敗。3番目の猫の いときから抱っこするようにしていました ので、今度は抱っこ好きにさせるぞと小さ になります。 らできたのかしらといつも恨めしい気持ち の子のように甘え上手になってくれるのか に問題があって、 抱っこの気配を感じると逃げて行って 猫に関しても抱っこ好きにどうした 最初の猫が抱っこ苦手でした 心を開けていない、

かったので、2年半前のときも、 しで、引っ越しのときに豹変したことはな いました。その子にとって5回目の引っ越 係も、その子の性格も随分と変わってしま 2年半前に引っ越したときに、 ります。猫はよく家につくといわれますが、 家族となりますが、12年いるといろいろあ 動物たちの中で12歳になる猫が一番 猫同士の関 引つ越し 長

疑って獣医さんに連れて行きました。半年

思っていましたが、攻撃にあっている猫が きます。そのうち以前の関係に戻れると 2匹で顔をひっつけあわせて必死になめて

事を食べなくなってしまい、

腎不全を

ルタイムだけは例外で、

1本のチュールを

くなった時期もありました。ただしチュー 片方に激しい喧嘩を売る始末。もう1匹は たあげくに、自分の仲間であるはずのもう 恐怖のあまりしばらく奥の部屋から出れな リックになれるのかと思うくらいにわめい 中を覗こうとするだけで、ここまでヒステ さらに外を自由に歩いている猫さんが家の ときによく喧嘩をするようになりました。 としたようです。そのため同じ空間にいる 匹で部屋を分配してそれぞれのテリトリー たのか、 そしていつも私の見えるところにいてくれ と足の間にわかれて寝てくれていました。 ことはなく、寝るときはいつも私の胸の上 なアパートでしたので、 テリトリーの面積が広くなったことに驚 ました。しかし引っ越したところ、 はありませんでしたけど、それまでは小さ んでした。以前もそんなに仲のいい2匹で をすることに対してあまり心配していませ 挙動不審になって、しまいには2 激しい喧嘩をする 自分の

ずっと泣いていました。採血結果では腎不

全でも糖尿病でもなく、大病にはなってい

た状態と一緒です。これはやっぱりただ事

人間に喩えると50㎏の体重が40㎏までおち

採血検査をしてくださいました。

様子で、

これはただごとではないとかなり焦られた

た体重が2.㎏までおちていて、

獣医さん

前予防接種を打ちに行ったときは2.㎏あっ

ではないと、採血採取の間、

横でめそめそ

て難しいなと痛感させられました。ただ

んなことがおこるんだなあ、家族になるっ に住んで10年近くなる2匹なのですが、こ るのではないかとのことでした。もう一緒

スで食事がとれない状態においこまれてい

ませんでした。結局、

同居猫からのスト

ます。 に絶望させてしまったのではないかと思い より孤独になってしまって生きていくこと 伝えられていなかったのです。そのため ホをずっとみていたりと、ちゃんと愛情を た。最近膝の上にのってきたときも、 けが原因ではなかったことに気が付きまし うー匹を攻撃的にしてしまったのは、 うつ状態にさせてしまったのは、そしても スマ

だかさみしく感じてしまうのです。 競走馬の人生を考えると、 求めても無理があるでしょう。 買ったんです。だから競技としての能力を りません。いい子だからとすすめられて、 に出て勝っていくために購入した馬ではあ で号泣しました。うちの子は、 に違いがでてしまうのか、家に帰って一人 の馬は同じサラブレッドです。なぜこんな から違っても仕方ありませんが、△△さん うということです。○○さんの馬は外馬だ といわれました。それだけ実力や才能が違 んの馬は普通車、 さんの馬はフェラーリだとしたら、 年6月に移動しました。しかし先日、 次に馬のことを少し話させていただきま 馬の才能を信じて今の乗馬クラブに昨 塚本さんの馬は軽自動 勝てなかった馬 私が競技会 \triangle 車

ŧ, りしていると、かならず大きな目を動かし すし、乗馬クラブに行けた馬のうち自馬と なさいと言ってもらえるように、 の日か先生に軽自動車なんて言ってごめ たれています。もちろん私の中には、い すら走ってくれます。その姿にいつも心打 りご飯をたべてよく寝て、人を乗せてひた 馬の厳しい世界がありますが、毎日しっか て私を見てくるのです。言葉を話さなくて 子ですが、私にとって特別な子です。私 いので馬にばかり求めるのはお門違いです か。まあもちろん私も上手い乗り手では のは普通の親の心理ではないのでしょう も自分の子に過大な期待をかけたくなる ではうちの子はラッキーだと思います。で はさらにほんのわずかです。そういう意味 の中で乗馬クラブに行ける馬も一部 もいます。ただ何度も悔しいと心の中で叫 くなってやるぞと野心を燃やしている自 レッスン中うまくいかなくて半べそかいた ん。競技会で冷やかしにもならないうちの 右される競技であることは間違いありませ いって誰かがオーナーになってもらえる馬 んで何度も何度も考え直してみると、 ただ乗馬の世界は、乗る馬でかなり左 通じている時間があるのです。馬には 絶対うま だけで から 分

> ることができました。そのような世界をみ 増やしていって、その瞬間でだけで見える が何よりも重要だと思います。 できる方法でこの子を大切にしていくこと せてくれるこの子に心から感謝して、 景色を二人で楽しんでいけばいいのだと悟 になったうちの子と少しずつできることを

すが、 だけで私の疲れやいらいらそして怒りが癒 馬も先ほど書いたように世界で注目される アンの血が少しだけまざった日本猫です。 書をもっていますが、見るからにアビシニ 子自体は自分が美しいかなんて気にもして シニアンの中でも非常に美形ですが、 私の生きる原動力そのものです。 つのときだけ甘えてくる現金な子供たちで されていることは間違いありません。お でも、この子たちがいてくれること。それ スーパーホースにはなれっこありません。 いません。12歳の子はアビシニアンの血統 マが図鑑のモデルになっているので、 ほど攻撃にあっている子のほうです) 一番新しくうちの子になってくれた猫(先 正直で飾らないありのままの姿は

しいことですけれど、この子たちを看取 召されることとなるでしょう。すごく悲 いつかこの子たちは私よりも先に神 所

たちがうちの子でよかったと思ってくれる をひきとっていくことでしょう。 様それぞれの幸福を極められますように。 しでした。ご勘弁を。コロナに負けず、皆 気ままに好きなだけ語ってしまい、お耳汚 動物を愛でて生きていこうと思っています。 ですね!そして今までよりももっともっと え続けて、ストレスのない関係に戻したい まずは2匹の猫にちゃんと自分の愛情を伝 ように、親ばかであり続けるつもりです。 のようにありたいものと考えます。この子 ことは私の大切な役目であると考えていま 動物たちは私たちに生きる姿をみせて 学ばせてくれます。 最後は静かに息 人間もそ

看護師のひとりごと

緩和ケア認定看護師 松 Щ 美 保

(prince)° た。ラグドールの男の子、名前はプランス 宣言時に新しい家族となるネコを飼い始め えているらしい。我が家も昨年の緊急事態 型コロナの影響でペットを飼う人が増 ラグドールは「ぬいぐるみ」と

> 多いらしく、 いう意味で、おとなしくて甘えん坊の子が のプランスを迎えることにした。 仲良くできるかなと思い、 神経質な先住ネコのエストと 生後2ヶ月

た。 間に体重5㎏のニャンコに成長してしまっ 叱られている始末。まだパピーなのに、エ ストのごはんを食べてしまい、あっという をしては、エストから毎日「ファーッ!」 元気いっぱいで、毎日なにかしらイタズラ ところがプランスはおとなしいどころか

たのだろう・・・わからないまま、夜中になっ そのままジッとして動かない。呼びかけて ニャア・・・」と言って倒れてしまった。 にしか聞こえない てしまった。体は冷たく感じ、息もかすか もピクリともしない。プランスに何が起き び跳ねて遊んでいたプランスが、突然 まで夕ごはんを食べた後、いつもの様に飛 そんなある日、いつもの様にエストの ーウ 分

ばにいるからね・・・」 プランス頑張って・・・ 「プランス、ここにいるよ。ずっと一緒だよ。 「プランス、大丈夫だよ。ここにいるよ。そ

全く動かないプランスにずっと呼びかけて いた。そしてこのまま死んでしまうのでは、

という不安と恐怖がだんだんと大きくなっ

私は祈ることしかできなかった。 月しか生きていません。 「プランスを助けて! 助けて・・・」 この子はまだ8ヶ

とを考えていた。 祈る?何に祈る?特別な宗教を持たない私 だ方は、一人だけだった。その方は、穏や これまでの参加者で"祈る"カードを選ん "祈る"というカードは何らかの信仰をして 意識した時に祈るのだろうか、もし祈ると ていた。特別な宗教をもたない私は、 いる人が選ぶのだろうと思っていた。現に る。アメリカが発祥のカードゲームなので、 きっかけになるカードゲームだ。その36枚 時、もしくは、あと半年から1年の命と が祈るものは・・・ したらきっと、自分のことを祈るのだろう。 かに過ごしていくために祈るのだと話され のカードの中に、"祈る"というカードがあ 言われた時に、大切にしたいことを考える 治療困難な病気で生命の危機が迫っている ム」を取り入れている。「もしバナゲーム」は、 会議)の普及に4年前より「もしバナゲー アドバンス・ケア・プランニング(人生 ?そんな漠然としたこ

横たわるプランスを前に、 私は祈った。

された。 て診てもらい、ウイルス性の猫風邪と診断 もうとはしない。動物病院が開くのを待っ と起き上がることができる状態で、水も飲 た。翌朝、目を覚ましたプランスは、やっ との思いから、仏壇の父に手を合わせてい く、ただこの小さないのちを救ってほしい 何に祈れば良いのかなど、考えることもな

いなのに?」 「ワクチンは接種しているし、完全室内飼

チンを打っていても罹りやすい病気です。 てください。」 日経っても具合が悪い時はすぐに連れてき インターフェロンと抗生剤を使います。3 1年以内の子は免疫力が弱いから、 、ワク

つものプランスに戻っていた。 して、「ファーッ!」と叱られ、 食べ、いつもの様にエストにちょっかい出 の日の夕方頃から元気が出てきたプランス とで、不安な気持ちは和らいでいった。そ 驚きながらも、獣医さんに診てもらえたこ ネコにもインターフェロンを使うのだと いつもの様にエストの分までごはんを 翌日にはい

祈るのだろう。私は動物好きだった父な 人は自分ではどうすることもできない 何かしらの大きな力や対象に対して

> う、その願いが祈りになるのだろう。 るものが平穏に過ごすことをこころから思 ことだけでもなく、きっと、大切にしてい めた。信仰心があるなしではなく、自分の ら、何とかしてくれると思い父に救いを求 半年から1年の命と言われた時に、大切

きは、、祈る。カードを選んでみようと思う。 今度、「もしバナゲーム」に参加したと

にしたいことは?

たからだと確信している。 外でよそのネコにスリスリされて帰ってき 追記:プランスの猫風邪の原因は、 夫が



私のおすすめの本

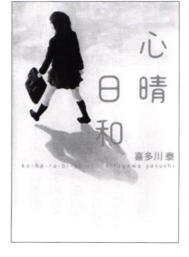
南B1 病棟 上 野 裕加子

心晴日和

幻冬舎

著者:喜多川

泰



ふれていることに気がつくのだった。道ば 美輝は今まで殺風景だった通学路に春があ れる。言われるがままに外に出てみると、 真に撮ってきてほしい」というお願いをさ 分のかわりに春を感じるものを見つけて写 会った井之尾という不思議な老人に、 じている十四歳の美輝。 クラスの女子からいじめられ、 ある日病院で出 孤立を感

たち・・・。 タベースより) 美輝の心晴日和になった。 をする猫 たに咲いている花、 河原で野球をする半袖姿の少年 心が晴れた記念日-その日 車のボンネットで昼寝 (BOOK)

り、その要因となるものが「言葉」だとい いことも過去の自分のしたことが原因であ は自分にあるということ。いいことも、 成長していく姿が描かれています。 来事を受け止め自分自身と向き合いながら た美輝は、すべての原因は周りにあると思 を一番たくさん聞いて生きており、自分が うことを教えられます。人間は自分の言葉 てこなかったから自分にとっていいことな 通りの人になろうとする。そのことを知 自分の性格や可能性が創られ、 自分に何度も言い聞かせている言葉により んて起きなかったことが分かり、 人生において起こるすべてのことの原 美輝は井之尾との出会いにより、 何もしてこなかった。しかし、何もし その言葉 過去の出 自 悪 大 分

> た今受け止めることができるようになりま け取る側がその出来事をどうとらえてい 不幸だと感じることもある。大切なのは受 ません。 葉を意味する「ありがとう」なのかもしれ に出てくる言葉は、きっと・・・感謝の た。そして、受け止めることができたとき 大切な言葉になるのではないかと感じまし けでなく、病気を患い闘病している時にも 大人となり社会における自分の立ち位置だ した。この言葉は、学生の頃の人間関係や られなかったことを振り返り、 を知り、私自身も過去の出来事で受け入れ でしかない。」ことを知りました。この 歳月が経

それから 「教えてくれてありがとう」 気づかせてくれてありがとう

いつもありがとう

だけが過ぎていきました。そこで本当に私 関連したものがいいのかそれとも・・・。 とができるのか不安でした。 品の「心晴日和」でした。この本編にも書 きに見つけたのが、この喜多川 自身が伝えたい本とは何だろうと探したと ましたが、本を見つけることができず時間 近所の本屋さんや、 最初は、私がおすすめの本を紹介するこ 同職種の友人に相談 医療や緩和に 泰さんの作

幸を決めているわけではない。

同じことが

起こっても幸せだと感じることもあれば

たことが原因であり、その出来事が幸、不

悪いことも、

過去の自分のし

この作品を通して、「起こることすべては

原因を求めてしまっているその癖を見直す ばかりでした。何かが起きるとすぐ周りに の多くが、自分自身に多くあてはまること の作品と出会い、本編に書かれている内容 のしか見つけることができない」私は、こ かれている「人間は、自分が探しているも めていたのかもしれません。 ことの必要性を、 知らぬうちに私の心が求

向き合うこと。 外に原因を探す前に、まずは自分自身と

を楽しむ時間も大切にしようと思いまし いませんでしたが、 会ったこの本のおかげで、これからは読 介することを担当させて頂き、その中で出 普段は、忙しいことを理由に本を読 今回おすすめの本を紹 んで

後記

2021年は新型コロナウイルス感 ていたため、開催が楽しみである。 催が危ぶまれている中で、 ように願っている。 染症が収束し、素晴らしい年になる して、各選手の努力している姿を見 練習を行われている。メディアを通 きない中、感染予防を行い、工夫し 症の影響でトレーニングが十分にで トの方々は新型コロナウイルス感染 東京オリンピックも延期となり、 アスリー