

2021年2月22日

第3409号 for Nurses

週刊(毎週月曜日発行)
購読料1部100円(税込)1年5000円(送料、税込)
発行=株式会社医学書院
〒113-8719 東京都文京区本郷1-28-23
TEL (03) 3817-5694 FAX (03) 3815-7850
E-mail: shinbun@igaku-shoin.co.jp
JCOPY 出版者著作権管理機構 委託出版物

New Medical World Weekly

週刊 医学界新聞

医学書院 www.igaku-shoin.co.jp

今週の主な内容

- [座談会] コロナ下に学んだ新人看護師をどう支援するか(佐々木幾美,後藤薫,小陽美紀)
■[寄稿] 学童・思春期の子どもの気持ちの理解(秋田由美)
■[連載] 事例で学ぶくすりの落とし穴
■[連載] 看護のアジェンダ
■[寄稿] かげさんと読む「シリーズ ケアをひらく」(看護師のかけ)

座談会 コロナ下に学んだ新人看護師をどう支援するか



小陽 美紀氏
済生会横浜市東部病院
看護部 教育担当師長



佐々木 幾美氏=司会
日本赤十字看護大学
看護学部長・教授



後藤 薫氏
日本赤十字社医療センター
看護部 看護副部長

基礎教育や臨床の継続教育に新型コロナウイルス感染症(COVID-19)が大きな影響を及ぼしている。基礎教育では昨年、多くの大学と専門学校で前期の実習が中止になった。日本看護系大学協議会(JANPU)が全国の看護系大学4年生の実習状況を調査した結果(https://bit.ly/3pMjpFv)によると、計画されていた臨地実習を学内に変更したのは74.1%に上り、計画通り実施できた大学はわずか1.9%だった。4月に新人看護師を新たに迎える臨床の教育担当者は、どのような準備が必要か。基礎教育の立場から佐々木幾美氏が、日本赤十字社医療センター(日赤医療センター)と済生会横浜市東部病院(東部病院)(表)の教育担当者2人に、2020年度の対応と課題、次年度に向けた取り組みを聞いた。(ウェブ収録)

佐々木 国内の感染が拡大した2020年3月以降、臨床の新人看護師教育はどのような対応を迫られましたか。

後藤 毎年80~100人の新採用者がいる当院は、都内の感染拡大を受け慌ただしく教育計画を見直しました。新採用者は例年、集合研修とOJTを行き来しながら4月の1か月間を過ごします。看護技術についても通常は20~25人のグループに分けて集合研修を行っていましたが、昨年は集合研修を大幅に削減し、現場での教育に切り替えました。

佐々木 現場に4月から出て学ぶ方針を決断したわけですね。東部病院の昨年の状況を教えてください。

小陽 例年は、入職後1週間は全職種合同で集合研修を実施し、その後看護部の新人研修を6月までは週に1度、1年間を通して15日間実施しています。しかし昨年の2月、ダイヤモンド・プリンセス号が横浜港に停泊した頃か

ら院内ではCOVID-19への危機感が高まっていました。新人研修の責任者として、集合研修の場をクラスターにすることだけは避けなければならない。そう考え、新人研修は院内各病棟にある15か所の面談室に研修専用のパソコンとインターネット環境を整備し、同じ部署の新人が2~3人ずつパソコンの前で受講する、Zoomを用いた分散型の遠隔研修に変更しました。

集合研修の代替策と工夫は

佐々木 例年と異なる対応に、両施設の新人看護師は適応できましたか?

後藤 はい。OJT中心の教育体制は想定よりもスムーズに開始できました。先輩のそばにつくシャドウイングから始め、時間を掛けてゆっくり見て習う方針としたことで、集合研修を中止した影響は小さかったようです。

小陽 遠隔教育も工夫次第で集合教育

の代わりになり得ると実感しました。新人がZoomのチャット機能を使いこなし、活発に質問していたのには感心しましたね。

また、研修提供方法の変更は、院内各部門の協力なくしては実現できませんでした。遠隔教育の環境は、担当部署に相談した数日後に整備してもらえました。医師がカンファレンスなどで使う部屋も、研修の日は新人看護師に譲ってもらいました。各病棟の師長や先輩看護師が交渉してくれたと聞いています。研修講師の柔軟な対応もあり、結果として教える内容を省くことなく、質も担保できたと感じています。

佐々木 「新人看護職員研修ガイドライン」の理念にもある「皆で育てる組織文化」をまさに発揮したと言えます。これまで集合研修で多くの時間が割かれていた技術面の教育はどう行いましたか。

小陽 技術教育は、分散型の遠隔教育と各部署での技術練習を組み合わせました。例えば口鼻腔吸引の研修では、まず講師がZoomの画面上で手順や留意点についてデモンストレーションを実施します。その後、各部署の空いている病室や処置室に分かれて、新人がシミュレーターを用いて手技ができるようになるまで、各部署の教育担当者が練習にかかわります。例年と異なり各部署で技術練習を行っているの、ある教育担当者が機転を利かせて「今

日は〇〇号室の〇〇さんが吸引をしているから見せてもらおう」と、技術練習の直後に新人を実践場面に連れていく姿を目にした時は、むしろ従来のやり方よりも効果的ではないかと感心したものです。

佐々木 新たな発見もあったのですね。4月からOJTで対応した日赤医療センターでは、技術の標準化に課題はありましたか?

後藤 OJTは病棟ごとのため、指導者が基本に忠実に教えられるように配慮し、手順と指導のポイントを統一して周知しました。ほとんどの看護技術を現場での教育に変更しましたが、採血や血糖測定のような侵襲を伴うものは、落ち着いた環境で練習できるように、教育担当部門が2病棟ずつ少人数を集めて実施しました。

小陽 内容によっては、教育担当者自身も普段は実践することの少ない手技を教えなければならず、当院では看護手順に立ち返るよう徹底してもらいましたが、教える側の負担は大きかったようですが、本当によく頑張ってくれました。

佐々木 新人看護師の定着状況に、例年と比べ違いは見られましたか?

小陽 幸いにもCOVID-19が影響した離職はないようです。

後藤 当院は、出身地でのキャリア形

(2面につづく)

●表 日本赤十字社医療センターと済生会横浜市東部病院の2020年度新人看護師研修の対応

Table with 3 columns: Item, 日本赤十字社医療センター, 済生会横浜市東部病院. Rows include 病床数, 看護職員数, 20年度新採用者数, 新人を支える組織体制, 20年度研修の主な変更点.

February 2021

新刊のご案内

医学書院

今日の治療指針 2021年版

私はこう治療している
総編集 福井次矢, 高木 誠, 小室一成
デスク判: B5 頁2192 定価: 20,900円[本体19,000+税10%]
[ISBN978-4-260-04282-6]
ポケット判: B6 頁2192 定価: 16,500円[本体15,000+税10%]
[ISBN978-4-260-04283-3]

治療薬マニュアル 2021

監修 高久史磨, 矢崎義雄
編集 北原光夫, 上野文昭, 越前宏俊
B6 頁2848 定価: 5,500円[本体5,000+税10%]
[ISBN978-4-260-04297-0]

Pocket Drugs 2021

監修 福井次矢
編集 小松康宏, 渡邊裕司
A6 頁1154 定価: 4,620円[本体4,200+税10%]
[ISBN978-4-260-04258-1]

臨床検査データブック 2021-2022

監修 高久史磨
編集 黒川 清, 春日雅人, 北村 聖
編集協力 大西宏明
B6 頁1154 定価: 5,280円[本体4,800+税10%]
[ISBN978-4-260-04287-1]

看護のためのポジティブ心理学

編集 秋山美紀, 島井哲志, 前野隆司
A5 頁352 定価: 2,970円[本体2,700+税10%]
[ISBN978-4-260-04145-4]

看護にいかすリーダーシップ
ティーチングとコーチング, チームワークの体験学習 (第3版)

諏訪茂樹
A5 頁172 定価: 2,200円[本体2,000+税10%]
[ISBN978-4-260-04330-4]

大人のトラウマを診るといこと

こころの病の背景にある傷みに気づく
編集 青木省三, 村上伸治, 菊田健二
A5 頁230 定価: 3,300円[本体3,000+税10%]
[ISBN978-4-260-04577-3]

救急・集中治療領域における緩和ケア

監修 氏家良人
編集 木澤義之
B5 頁200 定価: 2,970円[本体2,700+税10%]
[ISBN978-4-260-04147-8]

救急・集中ケアにおける終末期看護プラクティスガイド

監修 一般社団法人 日本クリティカルケア看護学会, 一般社団法人 日本救急看護学会
A4 頁120 定価: 3,960円[本体3,600+税10%]
[ISBN978-4-260-04221-5]

みんなの研究倫理入門

臨床研究になぜこんな面倒な手続きが必要なのか
田代志門
四六判 頁306 定価: 2,640円[本体2,400+税10%]
[ISBN978-4-260-04269-7]

事例から学ぶ地域・在宅看護論

訪問時のお作法から実習のポイントまで
篠崎恵美子, 藤井徹也
B5 頁128 定価: 2,420円[本体2,200+税10%]
[ISBN978-4-260-04618-3]

家でのご訪問看護で出会う13の珠玉の物語

高橋恵子
A5 頁128 定価: 1,540円[本体1,400+税10%]
[ISBN978-4-260-04315-1]

マタニティ診断ガイドブック (第6版)

編集 日本助産診断実践学会
B6変型 頁256 定価: 2,970円[本体2,700+税10%]
[ISBN978-4-260-04329-8]

アドバンス助産師育成のための教育プログラム

編集 日本助産実践能力推進協議会
B5 頁224 定価: 3,300円[本体3,000+税10%]
[ISBN978-4-260-04319-9]

●本紙で紹介の和書のご注文・お問い合わせは、お近くの医書専門店または医学書院販売・PR部へ ☎03-3817-5650
●医学書院ホームページ(https://www.igaku-shoin.co.jp)もご覧ください。

<出席者>

●ささき・いくみ氏

1991年日本赤十字看護大卒業後、名古屋第二赤十字病院勤務などを経て、2000年日本赤十字看護大大学院看護学研究科博士後期課程修了。博士(看護学)。11年より同大教授、19年より同大看護学部長。13~14年の厚労省「新人看護職員研修ガイドラインの見直しに関する検討会」構成員を務めた。

●ごとう・かおる氏

1992年聖隷学園浜松衛生短大卒業後、日本赤十字社医療センターに勤務。2019年より現職。看護部教育企画室室長を兼務。新人看護師への教育をはじめ、院内の看護職員全般の教育に携わる。

●こよう・みき氏

1996年聖路加看護大卒。聖路加国際病院勤務などを経て、2003年聖路加看護大大学院看護学研究科博士前期課程修了。修士(看護学)。07年済生会横浜市東部病院の開設以来、教育専門の部署である看護教育室にて、看護師の現任教育や新人教育に携わる。

(1面よりつづく)

成を考え退職した者が1人いた他は、新人の離職はありませんでした。入職後数か月経ってメンタルの不調を訴える新人も、今年度は少ない印象です。

佐々木 それはよかったですね。職場の先輩が意識的に言葉を掛けてくれるおかげでしょうか。

後藤 そうですね。新人がもし失敗しても、教育担当者をはじめ先輩たちは「自分のペースで大丈夫だよ」と見守ってくれています。ただ、他の病棟の新人と自己の成長や失敗した経験などを話し合うピアサポートが、入職から半年近く経った9月にずれ込んでしまいました。配属部署以外の同期と悩みを共有する機会が少ないことで、今後影響が出ないか注意していきたいと思えます。

佐々木 本人たちはうまくいかない無力感を抱きがちかもしれません。ピアサポートを通じて自分の成長を確認し「自分だけがダメじゃないんだ」と思える精神面の支援も重要になりますね。

「無理はしない、けれど簡単には諦めない」教育体制

佐々木 さて4月には、新人看護師を新たに迎えることになります。新年度に入職する今の大学4年生や専門学校の3年生は、1年間実習に出していない人が多く、実習に出られたとしても経験時間がきわめて限られています。こうした状況からJANPUの調査では、例年よりも丁寧な新人看護師研修を求める声が上がっています。

また、統合実習の中止で知識と技術の統合が十分でないため、多重課題や優先順位判断、多職種連携や安全管理に時間を割いてほしいとの要望があります。従来の新人教育との違いを両施設はどう想定していますか？

後藤 今年度は集合研修を減らして乗り切りましたが、次年度は病棟の負担を考慮し、教育担当部門が現場に向いて指導する方法を検討しています。COVID-19専用病棟での治療や、回復後一般病棟のケアに多くの人員が当て

られているためです。

小陽 同様の問題意識を当院も持っています。昨年4~5月の緊急事態宣言下では皆が力を合わせて乗り越えました。しかし、現場の負担も少なからずあった昨年の教育体制を続けるのは難しいでしょう。非常時の中で頑張ったマインドは長くは続かないからです。**佐々木** 多忙な現場では、新人に対する手厚い支援と、独り立ちを促すバランスが大切になりそうです。学生の今年度の実習状況を踏まえ、次年度の新人看護師研修の準備をどう進めているかお聞かせください。

後藤 当院では昨年12月の師長会・副師長会で、次年度の新人教育に求められる配慮事項を考えました。その際、佐々木先生を講師としてお招きし、基礎教育の現状をうかがうことができました。その上で、①現場に慣れるまで教育のペースは例年よりもゆっくり進めること、②統合実習が不十分だったことを踏まえ、患者や職場のスタッフとのコミュニケーションに配慮することなどを確認しました。

佐々木 基礎教育と臨床の意見交換、そして看護部内での意思統一は、新年度の方針を考える上で他施設でも参考になる取り組みです。東部病院の見通しはいかがでしょう。

小陽 年度末に行われる教育担当者と実地指導者の研修で、新採用者の背景を踏まえた年間の教育計画を伝える予定です。新年度は「無理はしない、けれど簡単には諦めない」。これが教育体制を維持する土台になると私は考えています。院内教育は指導者の確保や受講生の出席など、その施設のCOVID-19による診療体制の影響を受けるため、教育計画は診療体制に連動させて複数用意する必要があります。

実際に感染状況が少し落ち着いた昨年7月、集合研修が①実施可能な場合と、②実施不可能の場合の2通り挙げて方針を検討しました。見通しがついた教育担当者に安心感が生まれました。次年度は質の振れ幅をどこまで許容するか無理せず見極めながら、複数の病棟で補完し合う教育体制を整えたいと考えています。

後藤 COVID-19の影響は新採用者だけでなく、看護職員の持続的な継続教育においても考慮する必要があると思います。当院は、2年目以上の看護師がCOVID-19感染患者の専門病棟へ配属されています。例えばプリセプターとして新人教育に携わる機会をどう作っていくかなど検討が必要です。

佐々木 集合研修でのサポートや後輩に1対1で向き合う機会が自身の成長を促す側面がありますね。

後藤 ええ。引き続き看護部全体で取り組むべきテーマです。

コロナ下の学習で獲得された強みを伸ばしたい

佐々木 臨床におけるこれまでの課題と次年度の方針が見えてきました。4

月からの教育計画を練る上で知っておきたい基礎教育の情報はありますか？
小陽 コロナ下に学び、今年度卒業する学生の強みはぜひお聞きしたい点です。教える側は、ともすると新人看護師のできないことに目が向きがちです。しかし、コロナ下の学習で獲得された強みがあるとわかればそれを引き継ぎ、意識的に伸ばしていけると思うのです。
佐々木 ありがとうございます。JANPUの調査では看護過程に十分時間を掛けられたとの前向きな意見がありました。本学の学生の学習状況を見ても、実習に代わる学内の演習や事例検討に時間を割けた分、問題解決の思考力は例年以上に培われたとの手応えがあります。

しかし現実問題として、臨床ならではのスピード感と緊張感を体験する機会が乏しかったのも確かです。臨地実習に代わる演習で取り上げた事例はシンプルな展開が中心でした。複数患者を受け持ち、多重課題を抱えながら安全に看護を提供するまでに多少時間が掛かる点は考慮していただきたいです。
後藤 こうした基礎教育の情報は受け入れる側には大変貴重です。実習が少なかつた反面、看護過程の展開や問題解決思考は例年より時間を掛けられたと佐々木先生からうかがってました。そこで、まずは1人の患者さんにしっかり対応できるようになってから複数患者さんを受け持たせる方針です。さらに、夜勤の開始時期などを従

看護を知る「原体験」にもなる実習、大切にしたい核を考える

佐々木 本日は、コロナ下の新人看護師教育の工夫や今後の方向性をうかがいました。新人看護師教育は現在、2010年に策定された「新人看護職員研修ガイドライン」をよりどころに実施されています。コロナ下における両施設の新人看護師教育の工夫や今後の方向性をお聞きし、ガイドライン策定から10年にわたり地道に整備された教育の基盤があったからこそ、COVID-19の危機が訪れた今回も大きく動じずに対応できたのだと実感しました。
後藤 ガイドラインに記載されたチェックリストは毎年活用しており、新採用者や教育担当者が到達状況を確認する指標にしています。ガイドラインに沿って教育の体制が整ったのはもちろん、新人を皆で教える風土が築かれたことで、コロナ禍の緊急事態も組織が一枚岩となって乗り越えられました。
小陽 教育体制自体がにわかには揺らぎ、今までと違う不安に駆られたこともありました。そのようなときにガイドラインに立ち返り、「私たちはどんな看護師を育てるか」を繰り返し確認したものです。教育の軌道修正や再構築に大いに役立っています。

佐々木 院内の他職種にも新人を皆で育てる組織文化が醸成されていることが伝わり、2014年の改訂にかかわった立場として率直にうれしく思います。今後もCOVID-19の教育への影響は長期に及ぶとみえています。なぜなら、

来スケジュールに当てはめて進めるのではなく、新人の進捗を見守りながらステップアップする予定です。
佐々木 学生を送り出す側として心強い対応です。さらにもう一つ強調したい学生の強みがあります。それは困難を乗り越えた経験です。コロナ下で先行きが不透明な日々が続いた1年、教員のサポートがあったとはいえ、学生の活動の多くは自律的な学習にならざるを得ませんでした。それでもめげずに課題を定期的に提出し、わからないことがあればメールやチャットで教員に質問し課題を解決してきました。自己管理を徹底して乗り越えた経験は、他の世代にない強みです。加えて遠隔教育の準備性も、これまでの卒業生と比べ格段に備わっています。
小陽 先輩看護師はあまり先入観を持たず、まずは教育を受けた状況を理解する姿勢が大切ですね。COVID-19の影響は新人看護師にとって背景因子の一つにすぎません。むしろ制約の多い学習環境を経験して臨床に出ようとしている次年度の新人は、相談やフィードバックを得る相手を自分から求めていける力が培われていると期待します。
佐々木 「看護師になりたい」との一心で困難な時期を乗り越えた学生の経験にはぜひ目を向けて伸ばしていただきたいですね。私たち教員も学生の課題を列挙するばかりでなく、強みも含め臨床の皆さんに実情を伝えていかなければなりません。

今の大学4年生は3年間の実習経験がありますが、1~3年生の中には実習経験の極めて少ない人もいます。この先、基礎教育では学生の習熟度が不十分な内容を補完すると同時に、実習の代替として臨場感のある教材の作成や演習について臨床側の協力を得た取り組みが欠かせません。
後藤 現場の様子に少しでも触れられる場合は重要ですね。今年度は臨地実習の中止を受け、現場の看護師が日本赤十字看護大学のケース発表会へリモートで参加し、臨床のエッセンスを伝える機会を設けていただきました。臨床での実習を行うことができない場合でも、こうした取り組みで今後も協力していきたいです。
小陽 学生が看護のやりがいや誇りを高められる場を提供したい気持ちを私たちが持っています。「看護の素晴らしさを知った原体験は実習だった」という同僚が私の周りにも数多くいます。実習で大切になる核の部分は何か、コロナ下の今こそ基礎教育と臨床が手を携え考えられると良いと思います。
佐々木 学習状況の異なる新人に適した教育体制を、この先も見直し発展させることが求められます。大学や専門学校と実習施設、あるいは自校の学生が多く就職する病院とで、より密接な協力体制を確立していく必要があります。新人を皆で育てるように、双方の情報共有を一層深めていきましょう。(了)

状況に応じて変わるしなやかなリーダーになるために

看護にいかすリーダーシップ 第3版
ティーチングとコーチング、チームワークの体験学習

リーダーシップとは、力強くスタッフを引っ張っていくだけではなく、スタッフの成長段階にそった対応をすることでもある。本書では、リーダーシップの理論を説明しつつ、状況に応じて指示、助言、コーチングを使い分けられるリーダーになるためのトレーニングを紹介している。この1冊で理論を理解し、基本スキルが身につく。施設内研修や勉強会などにも最適。

諏訪茂樹

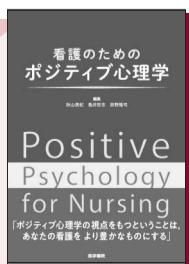


ポジティブ心理学の視点は看護をより豊かにする！その知見と看護への活用を説き明かす

看護のためのポジティブ心理学

人間心理のポジティブな面に注目して、それが健康や幸福にどのように関わるのかを科学的に研究するポジティブ心理学。そのうち、「ウェルビーイング」や「マインドフルネス」「レジリエンス」といった看護に関連する重要な15の概念について、心理学の研究者が解説をしたうえで、看護における活用を看護職の著者が考察する。その知見が患者のケア、看護師自身のセルフケア、看護管理などの看護実践に活かせることが示されており、さまざまな視点から看護の質を高めるのに役立つ1冊。

編集 秋山美紀
島井哲志
前野隆司



寄稿

学童・思春期の子どもたちの気持ちの理解

秋田 由美 駒沢女子大学看護学部看護学科 講師

新型コロナウイルス感染症(COV-19)の影響で、現在多くの小児病棟では家族との面会が制限されている。特に長期入院を要するがんなどを抱える子どもたちにとっては、心理的につらい状況だと思われる。

子どもたちの心のケアを担うことのできる看護師だが、学童・思春期の子どもたちの気持ちを理解するのは困難であるとの認識を持っていることが明らかになっている¹⁾。一方、子どもの側も医療者に「気持ちを打ち明ける状況になかった」との報告がある²⁾。

筆者は以前、小児がんの子ども、特に学童・思春期の子どもたちの気持ちを看護師がどう理解し関わっているかの記述を目的に、研究を行った³⁾。

この研究では、小児がんの子どもが多く入院する病棟を対象として、Leiningerの民族看護学⁴⁾⁵⁾を参考に参与観察とインタビューを中心としたフィールドワークを実施した。小児病棟を1年2か月にわたり訪問し、病室やプレイルームにおける子どもへの看護師の関わり、同席の許可が得られたミーティングでの情報共有の様子を観察した。そして、観察した看護師の行動について、その意図や背景をインタビューすることを繰り返した。これらを質的に分析した結果、経験豊富な看護師が子どもの気持ちを理解する関わりがいくつか明らかになった。研究論文³⁾の中では6つのテーマ(表)として報告した。ここではコロナ禍で困難な状況にある子どもたちのケアにも役立つエッセンスを3点紹介したい。

「子どもの世界」を多面的にとらえる「余計な話」

「子どもの世界」とは、子どもが入院する前の子どもの生活、入院中も続けている入院前の仲間関係、子どもが考えている自分の将来等を示して看護師が語った言葉である。年齢的な特徴から自ら語りたがらないこともある。「子どもの世界」は看護師からは見えにくく、治療に直接関わりがない場合もある。中には、自分の世界に踏み込んでほしくない子どももいる。その場合にはあえて踏み込まなくても、その世界が子どもの闘病を支えていると意識できれば、子どもの理解や意思決定の支援は変わってくる。

子どもの体調が落ち着いている時は「子どもの世界」を知る良いタイミングである。体調が悪い時は子どもの関心が自身の身体に向きがちになる。体調が落ち着いている時は自身の生活や

●表 「子どもの気持ちに対する看護師の理解と関わり」のテーマとポイント(文献3をもとに作成)

主要テーマ	子どもへの関わりのポイント
1) 子どもの生活にアンテナを張り、その子らしさをとらえる	・様子、反応を注意深く見る ・子どもの「キャラクター」をとらえる ・子どもの様子を情報共有する
2) 学童・思春期の見えにくい「子どもの世界」を知る	・学校の友だちや同室の子どもとの関係を知る ・治療や入院生活で不都合に思うことに気付く ・子どもが見せる多様な面を意識する
3) 子どもが「話しても良いかな」と思える人になる	・ささいなこだわりをケアに反映させる ・距離は取りつつも、そばにいてほしい時にいる存在になる ・「余白の時間」に子どもと話す
4) 子どもが子どもなりに考えて発信できる機会を作る	・ささいなことでも子どもが発言できる機会を増やす ・子どもが自分のケアについて考え、意思を表現する機会を作る
5) 覚悟を決めて子どもからのサインを待つ	・子どもが選んだ相手・タイミングで話せるように待つ ・聴く準備があることを示す
6) ポロッと出てきた子どもの言葉を取り逃がさずに動き出す	・子どもが知りたいと思ったタイミングを逃さない ・子どもの言葉をもとに医師や家族を巻き込んで動く

人間関係の心配事、将来の希望に関心が向く。子どもの性格や行動特性、雰囲気などの「キャラクター」を日頃からとらえておくと、いつもと違う様子に気付ける。行動や発言がいつもと違う場合、それは子どもが何らかのサインを発している時でもある。

「子どもの世界」や個々の「キャラクター」は、治療に直接関係のない「余計な話」かもしれない。しかし、余計な話をあえて申し送りなどで共有すれば、子どもが見せる多様な面を統合するきっかけになる。経験の浅い看護師が子どもを理解することにもつながるだろう。

短縮化されている申し送りに「余計な話」の要素を加えるのが難しければ、ふとした日常会話で「あの子がね、こんなことを言っていた」と共有するだけでも、子どもが自分だけにしか見せていない一面や、自分には見せない態度があることに気付けるだろう。学童・思春期の子どもは相手の立場によって見せる面や態度を変えることがある。看護師間はもちろん、他職種とも情報を共有して子どものさまざまな面を知ることが、子どものより多面的な理解につながる。

子どもとの関係を築く「余白の時間」

観察していると、目的を持たずに子どもと話せる「余白の時間」を大切にしている看護師が見られた。「余白の時間」とは、その時すべきことを頭の中で考えていない時間、具体的には夜勤の落ち着いている時や病棟から出るまでの時間などである。業務に追われていない看護師は子どもにとって話しやす

い。余白の時間に「子どもの世界」が語られることもある。そこでポロッと漏らされる子どもの本音を逃さないことが重要になる。

また、子どものささいなこだわりを把握し、それを知っているのだと子どもにもアピールする看護師もいた。こだわりとは具体的に、「お風呂に入る時にはお湯をためてほしい」「お湯はたぬぎにシャワーチェアを出しておいてほしい」など、入浴前に準備してほしい内容などである。子どもの好みやこだわりを「ちゃんとわかっているよ」「あなたに関心を持っているよ」と言葉だけでなく行動で示し、「この人なら話しても良いかもしれない」と思ってもらえるのを待つと看護師は語っていた。

子どもが話すのを静かに「待つ」

次に大切になるのが、子どもが自分のタイミングで話すのを静かに「待つ」ことである。子どもは大人の様子をよく見ている。前述の「話しても良いかな」と思ってもらえることが、この「待つ」に生きてくる。

経験豊富な看護師は、「子どもが何か言いたそうな感覚」があると語っていた。子どもの視線や引き留めるような言動から気付くこともあれば、子どもの置かれた状況から推察される場合もあった。「何か言いたそう」と看護師が感じて、あえてすぐに質問を投げ掛けず、入浴や創部処置など二人きりになる時間を作ったり、「余白の時間」を活用したりして、子どもが話しやすい環境を用意することがあった。そうして子どもが自分のタイミングで気持ちを話すことを看護師は待ってい

●あきた・ゆみ氏

2002年茨城県立医療大保健医療学部看護学科卒。茨城県立こども病院勤務後、沖縄県立看護大大学院保健看護学専攻科博士前期課程修了。東京都立清瀬小児病院(現東京都立小児総合医療センター)などの勤務を経て、首都大学東京(現東京都立大)大学院人間健康科学研究科看護科学系博士後期課程修了。博士(看護学)。18年より現職。



た。看護師があらたまって質問すると、子どもが余計な気を遣い、看護師の意図を先回りした回答をすることがあると考えているからであった。

終末期の子どもの場合、時間が限られている焦りから待つのが難しい場面もある。それでも子どものキャラクターを考え、あえて質問しない場合があった。子どものことを知りたい時に「待つ」のは難しい。「話しても良いかな」と思ってもらえる関係を作りながら待つことで、子どもが話したい本音を聞くことができるのかもしれない。たとえそれが聞けなくても、話したくない子どもの気持ちを理解した看護は可能であろう。

*

学童・思春期の子どもたちの気持ちを理解する関わりは、意識せずに行われていることも多いだろう。しかし、COVID-19で医療体制が逼迫する中、余白の時間や余計な話、待つ時間はないかもしれない。大変な時ほど子どもは周囲の状況を敏感に感じ取り、いつも以上に口を開かなくなってしまう場合もある。いつもと違う状況に皆が置かれた時だからこそ、「余計」と「余白」をあえて意識した関わりを持っていただきたい。そうすれば、子どもたちが気持ちを語るきっかけも生まれるのではないだろうか。

今回、小児がんで長期入院中の子どもへの関わりから紹介したが、他の疾患や長期のフォローアップを必要とする外来でも活用できると考える。困難な状況の中、第一線で尽力する全ての方に敬意を表すとともに、病いによって生活に制限が生じ、不安や疑問、戸惑いを抱える子どもたちの気持ちが看護の力で軽くなることを願っている。

●参考文献

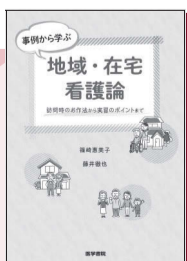
- 1) 三澤史, 他. 小児がんをもつ子どもと家族のケアに関する看護師の認識——ケア29項目の実施の程度と難しさの認識. 小児がん看護. 2007; 2: 70-80.
- 2) 前田陽子. 思春期に小児がんを発症した患児の入院体験: 小児がん経験者の語り. 日小児看護会誌. 2013; 22 (1): 64-71.
- 3) 秋田由美. 小児がんにより長期入院している学童・思春期の子どもたちの気持ちに対する看護師の理解と関わり. 日看科会誌. 2018; 38: 299-308.
- 4) Leininger MM, 稲岡文昭監訳. レイニングナー看護論——文化ケアの多様性と普遍性. 医学書院; 1995.
- 5) McFarland MR, et al. Leininger's Culture Care Diversity and Universality: A Worldwide Nursing Theory. 3rd ed. Jones & Bartlett Pub; 2014.

初めて地域・在宅看護論を学ぶ看護学生のために

事例から学ぶ地域・在宅看護論

訪問時のお作法から実習のポイントまで

初めて地域・在宅看護論を学ぶ看護学生に向けた、1年次から使えるサブテキスト。実習前に学んでおきたいマナーやコミュニケーション、情報収集の方法をコンパクトにまとめた「地域・在宅看護の基本」と「事例」で構成。事例では、学修のポイントを「生活の視点」「看護の視点」としてまとめ、課題と対応を解説。さらに、療養者さんやご家族、多職種との具体的な対話例を通して、実習前の準備や実習後のふりかえりにも活用できる。

篠崎恵美子
藤井徹也

命は複雑で難解。そしてどこまでも尊く、美しい。

家でのこと 訪問看護で出会う13の珠玉の物語

雑誌『訪問看護と介護』で大好評の連載まんが「家でのこと」が単行本に! 新たに新作3本を収録し、読み応え十分。訪問看護の現場で出会う13の感動の物語を、鮮やかな言葉と絵で描き綴る。綿密な取材と作者の経験から生まれたストーリーは、訪問看護の魅力を伝えるとともに、そこに映し出される社会問題を考えるきっかけになる。看護教育におけるグループワーク教材(地域・在宅看護論)としても最適な1冊!

高橋恵子



事例で学ぶ

くすりの落とし穴

与薬の実践者である看護師は「患者さんを守る最後の砦」です。臨床現場で安全かつ有効な薬物治療を行うために必要な与薬の知識を、一緒に考えていきましょう。

第8回 がん疼痛コントロール時の肝障害

今回の執筆者 畑中 真理, 池田 龍二 宮崎大学医学部附属病院薬劑部 監修 柳田 俊彦

今回は、がん疼痛で使用する薬剤と肝障害について事例を通して具体的にみてみましょう。

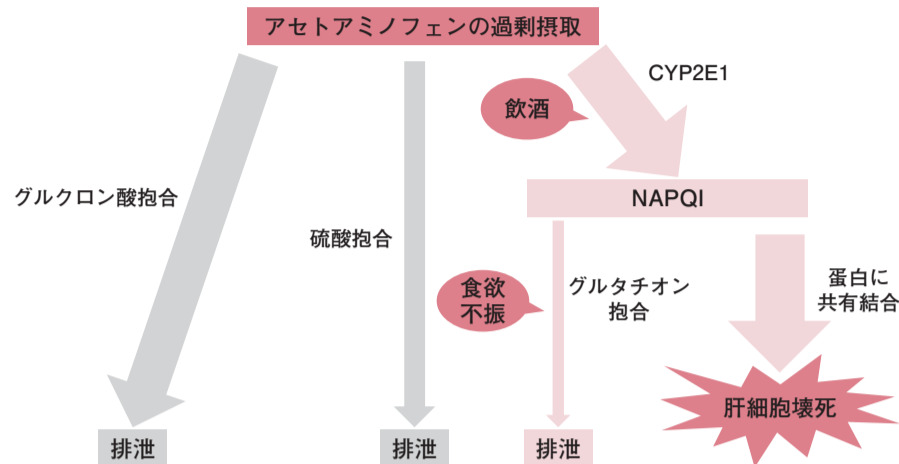
子宮頸がん IVA 期に同時化学放射線療法 (Concurrent Chemoradiotherapy : CCRT) を終了した 30 歳代の A さん。ロキソプロフェン (ロキソニン®) 錠に過敏症の既往があるため、下腹部の痛みに対処されていたアセトアミノフェン (カロナール®) 錠 500 mg を 1 回 2 錠 1 日 4 回 (朝昼夕食後就寝前) 内服していた。1 か月後の再診時、外来にて A さんから看護師へ次のような訴えがあった。「自宅では体が怠く、市販の風邪薬を飲んでいました。食事はほとんどとれず、夜は眠れないので毎日お酒を飲んで寝ています」。

軽度のがん疼痛のある患者に対して、ロキソプロフェンなどの非ステロイド性抗炎症薬 (Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs : NSAIDs) が過敏症の既往や消化管・腎機能などの障害で使用しにくい場合、アセトアミノフェンは比較的 safely 使用できる薬剤であることが一般的に知られています。しかしながら、アセトアミノフェンは肝臓への影響、市販薬やアルコールとの飲み合わせに注意が必要な薬剤であることをご存じでしたでしょうか。今回はそんなピットフォールに焦点を当てて説明していきます。

押さえておきたい基礎知識

がんの痛みがあると、眠れなくなったり食欲不振による低栄養から体力を消耗したりします。そこで鎮痛薬を使用して痛みをコントロールすることが大切です。この場合、軽度の痛みには非オピオイド鎮痛薬、中等度から高度の痛みには医療用麻薬を加えるなど、痛みに合わせて鎮痛薬を選択して使用することになります。ただし、医療用麻薬の副作用には、便秘、吐き気、眠気など注意すべきことがある上、「麻薬」という言葉が影響して、医療者も患者さんも慎重になる場合がほとんどです。他方、過敏症の既往などにより NSAIDs が使用できない場合に用いられるアセトアミノフェンは、安全な薬剤だと誤解されやすく、過量投与や肝障害を招きやすいのが落とし穴の一つです。

本事例で注目されるアセトアミノフェンによる鎮痛の作用機序は、視床と大脳皮質の痛覚閾値の上昇によるもの



● 図 本事例におけるアセトアミノフェンの代謝経路
アセトアミノフェンは通常の場合、約 60% がグルクロン酸抱合、約 35% が硫酸抱合によって肝臓で代謝後、腎臓より排泄される。残り数%は、代謝酵素である CYP2E1 によって肝毒性を有する NAPQI へと代謝されるが、少量のために大きな影響はない。しかし飲酒時は、アルコールによって CYP2E1 が増加するために、NAPQI への代謝量も増加。また、本事例では食欲不振であったことから低栄養によりグルタチオンが枯渇し NAPQI が蓄積、肝細胞壊死につながったと考えられる。

です。その他、解熱作用はありますが抗炎症作用はほとんどありません。国内において用量は、「成人には 1 回 300~500 mg, 1 日 900~1500 mg」とされてきましたが、国際的な用量と比較して著しく低い値であったことから、2011 年のがんなどによる疼痛の場合は、「成人には 1 回 300~1000 mg, 1 日総量として 4000 mg を限度」と用量が拡大されました¹⁾。がん疼痛では、1 日 2400~4000 mg 程度が妥当な鎮痛量とされています²⁾。一方で低用量を内服し鎮痛量として十分でない場合も散見されます。投与量が少なく鎮痛の有効域まで血中濃度が上昇しないために注意が必要です。

アセトアミノフェンの代謝は、肝臓で約 60% がグルクロン酸抱合、約 35% が硫酸抱合を受け、腎臓から排泄されます (註 1)。数% が薬物代謝酵素 CYP2E1 によって中間代謝物の N-アセチル-P-ベンゾキノニンイミン (NAPQI) になります。NAPQI には肝毒性がありますが、通常は肝臓でグルタチオン抱合により無毒化されます。

こんなところに落とし穴

アセトアミノフェンは、常用量では大半がグルクロン酸抱合や硫酸抱合により代謝され、排泄されますが、過剰量を摂取し処理能力を超えると、主として CYP2E1 を介して代謝されるようになります。さらに、NAPQI の解毒にかかわるグルタチオン抱合による処理能力も限界に達すると、肝内に NAPQI が増加し肝細胞壊死を引き起

こします。一般的な使用量で重篤な肝細胞壊死まで進行することはほとんどありませんが (註 2)、アルコール多量常飲者や低栄養状態、代謝酵素を誘導する薬剤 (例: カルバマゼピン、フェニバルビタール) との併用では中毒性肝障害のリスクが高まるために注意が必要です³⁾。

今回の事例では、もともと鎮痛目的でアセトアミノフェンの上限量 4000 mg を内服しており、その上で市販の風邪薬を服用していたことが判明しました。アセトアミノフェンは市販の総合感冒薬や解熱薬などにも含まれていることが多く、意図しない過剰摂取となっていた可能性が考えられます。また、毎日の飲酒の影響も相まって、以下の 2 つの経路から NAPQI が増加し、肝障害を惹起していた可能性があります。

- ① アルコールによって CYP2E1 の誘導 (代謝酵素が増える) が起こり、アセトアミノフェンから肝毒性を持つ NAPQI への代謝の増加
- ② 食欲不振による低栄養からグルタチオンが減少し、NAPQI の増加

図に示した肝障害を防ぐためにもアセトアミノフェンの定期内服の際には、飲酒の影響で肝毒性を持つ物質により肝臓に障害が起こりやすくなること、他に使用する薬剤があれば必ず医師や看護師、薬剤師に確認すること、を指導する必要があります。特に後者においては、市販の風邪薬だけでなく頭痛薬や鎮痛薬、病院から処方された薬剤の中にもアセトアミノフェンを含む薬剤があるため、念入りの聞き取り

が重要です。さらに、栄養状態が悪い場合にも肝障害が現れやすくなるため、食事がとれなくなった時点で病院へ連絡することや、アセトアミノフェンを 1500 mg/日以上長期投与する場合には、定期的に肝機能などを確認する必要があることも併せて説明しましょう。

本事例では、アセトアミノフェンの中止により肝障害は改善しました。また、医療用麻薬のオキシコドンを開始したことで疼痛コントロールができ、夜間は眠れるようになりました。ちなみにこのオキシコドンもアルコールが併用注意の薬剤であり、摂取すると中枢神経抑制作用を増強し、呼吸抑制、低血圧、鎮静、昏睡などが起こり得ます。眠れないとアルコールを摂取する患者さんもいますので、そうした行動を防ぐような指導が重要な鍵です。

今回のまとめ

アセトアミノフェンと併用する際は、市販薬にも同じ成分が含まれているために飲み合わせに気を付ける必要があること、飲酒が薬剤の代謝に影響して思わぬ肝障害をもたらす可能性があることの指導を怠らないようにしましょう。さらに、疼痛や夜間の睡眠のコントロール、食欲などを観察し、質の高い安全な看護の提供を心掛けてください。

註 1: 抱合とは、化合物中の官能基と、グルクロン酸、硫酸、グルタチオンなどの生体成分と共有結合を形成すること。極性の高い抱合体は通常不活性で、尿などへ速やかに排泄される。
註 2: 1 回の服用で成分量 10~15 g (150~250 mg/kg) を超えると肝細胞壊死が起こり、成分量 20~25 g 以上では致死的になるとされる。ただし、この量は臨床における使用量の 10 倍以上であり、一般的な使用量では肝細胞壊死までは至らない。

参考文献・URL

- 1) カロナール錠® 200, カロナール錠® 300, カロナール錠® 500 医薬品インタビューフォーム、改訂第 14 版。2018。
https://www.ayumi-pharma.com/upd/med/interview/18/cl_t_if.pdf
- 2) 日本緩和医療学会。がん疼痛の薬物療法に関するガイドライン 2020 年版。金原出版; 2020。
<https://www.jspm.ne.jp/guidelines/pain/2020/pdf/pain2020.pdf>
- 3) 板垣文雄, 他。肝細胞障害型 DILI を来しやすい薬物・臨床的特徴・治療。薬事。2014; 56 (1): 37-41。

なぜこの薬? 副作用は? アセスメントのポイントは? 第3版ではさらにわかる!

がん疼痛緩和の薬がわかる本 第3版

余宮きのみ

● A5 頁292 2019年 定価:本体2,300円+税 [ISBN 978-4-260-03895-9]

好評書として定着した本書が、取りあげる薬剤をさらに充実。がんの痛みの理解から、非オピオイド、オピオイド、鎮痛補助薬まで取りあげた、臨床のエッセンス満載の1冊。

CONTENTS

- 第1章 がんの痛みとがん疼痛治療の基本がわかる
- 第2章 非オピオイド鎮痛薬がわかる
- 第3章 オピオイドがわかる
- 第4章 鎮痛補助薬がわかる



医学書院



看護のアジェンダ

井部俊子
長野保健医療大学教授
聖路加国際大学名誉教授

看護・医療界の「いま」を見つめ直し、読み解き、未来に向けたアジェンダ(検討課題)を提示します。

〈第194回〉

2021年静寂の船出

私には年に1回、アントニオ・ヴィヴァルディの『四季』を聴く機会がある。東京ヴィヴァルディ合奏団によるニューイヤーコンサートで、晴海トリトンスクエアの4階にある第一生命ホールで開催される。

東京ヴィヴァルディ合奏団は、1961年に東京藝術大学の出身者らにより設立された、弦楽五部とチェンバロの12人で編成される男性のみの室内合奏団である。指揮者を置かず生み出される演奏は緊張感があり、重厚なサウンドは毎回私をゾクッとさせる。これで私は、すっかり室内楽のとりこになった。

2021ニューイヤーコンサート『四季』の独奏ヴァイオリン奏者ゲストは、東京藝術大学に在学する2年生の戸澤采紀さんであった。小柄な戸澤さんが演奏を始めると、堂々と力強く立ちあられわれ、私を魅了した。私は大学人として、身近に接している大学2年生の潜在力を想像した。

ヴィヴァルディのヴァイオリン協奏曲『四季』は、楽譜にソネット(詩)が付けられており、音楽史上初の標題音楽であるとも言われると、東京ヴィヴァルディ合奏団音楽監督の渡部宏氏が紹介する。「四季折々の自然の営みを音楽に描写し、そこでは鳥たちの鳴き声、動物たちの姿、そして人間の生きる様などが、豊かな音の世界に創出して、(中略)急・緩・急の3楽章から成る全4曲をそのソネットと共に

楽しみてください」とプログラムで誘っている。

コロナ禍のなかにあって、われわれが待ちわびる〔春〕はこのようなソネットであられる。

春が来た
鳥たちは楽しそうに歌う
小川も春風に誘われ流れ出す
黒雲があらわれ雷鳴と共に春を告げる
嵐が去り再び鳥たちが歌う

花咲く野原
木の葉のゆらめき
うたた寝をする牧童の傍らには吠える犬

バグパイプの響き
賑やかにニンフと牧童は踊る
春の明るい日の光の下で

演奏会が終了した土曜日の昼下がりに。冬晴れの空はさえ渡っていた。晴海から築地までコンサートの余韻を反すうしながら歩く道が私のお気に入りである。勝鬨橋の下を流れる隅田川は満々と水をたたえゆったりと流れていた。私は10年以上前、このあたりをジョギングコースにしていた。勝鬨橋の傾斜がきつかった。

私は、市場移転によって様変わりした築地市場跡地の脇に古くからある波除神社に詣でることになった。新年の波除神社には何人かの参拝客がいたが、閑散としていた。記念におみくじを引

き、境内でそっと開けた。まず目にとび込んできたのは「新」という文字である。「新しい風が吹いています 風はすべて追い風に 爽やかな大空を吹き抜ける春風の如く 旺盛な行動力を持ちなさい」とある。「運勢大吉」であった。「焦らず今の自分に出来ることを続けよ(願望)」「失敗してもきちんとやり直すことが大切(仕事)」と戒める。

2020年12月21日冬至の日。「木星と土星が日の入り後すぐの南西の空で大接近した」という短い記事が新聞に載った。(2020年12月22日付朝日新聞)。この接近は1623年以来397年ぶりの近さであり、次にここまで近づくのは60年後の2080年であると報じている。

占星術では、惑星の木星と土星が約20年に一度同じ星座に入ると、強力な宇宙パワーが生まれるとして、その惑星配置をグレートコンジャンクション(GC)と呼んで、未来を予測するタイミングとしている。それによると、2020年12月22日の水瓶座GCを皮切りに、今後は「風の星座」でGCが約20年ごとに起こる時代、いわゆる「風の時代」が到来したのである。

物質的な豊かさや生産性、安定を象徴する「地の時代」から、風のエレメントが象徴する情報、体験といった目に見えない豊かさ、ネットワークの広がりが大切となる「風の時代」へとパラダイムシフトが生じているという。

パラダイムシフト後の働く場では、肩書の優劣はなくなり、フラットに適材適所の人事となり、お金を介在させない“交換”が成立するなどがニューノーマルになるという。おみくじで運勢をはかり、占星術で「風の時代」の到来を知る私のニューイヤーであった。

そして、2021年1月20日正午(日

本時間21日午前2時)、ジョー・バイデン元米国副大統領が、第46代大統領に就任した。副大統領にはカマラ・ハリス氏が女性・アジア系・アフリカ系で初めて就任した。

バイデン氏の宣誓は、妻のジル氏を持つ、バイデン家に128年伝わる聖書の上に手を置いて行われた。就任演説では「民主主義は貴重で、もろいと学んだ。しかし、民主主義は勝ったのだ」と強調し、「全ての米国人のための大統領になる。私を支持した人のためと同じように、支持しなかった人のためにも一生懸命闘う」と訴え、分断された米国社会の結束を呼び掛けた。首都ワシントンは厳重な警備が敷かれ、歩いているのはほとんどが報道関係者という「静寂の船出」であった。

就任式でバイデン大統領は、ラルフ・ローレンの紺色のスーツとテーラードコート、ネクタイは明るいブルーであった。ファーストレディとなったジル氏は、新進ブランド、マルカリアンによるオーシャンブルーのツイードのドレスとコートであった。ハリス副大統領は深いパープルのコートとドレスで、手掛けたのは米国の黒人デザイナーである。就任式での女性のファッションは政治姿勢や価値観、民意を反映するとして注目されてきた。「今回のジル氏とハリス副大統領の服はスタンダードなデザインだが、平常心を取り戻したいという米国の民意を映しているようであり、それはコロナ禍で安らぎを求める世界のファッショントレンドとも一致している」と新聞は報じている(2021年1月21日付朝日新聞夕刊)。

テレビ中継でみるアメリカ大統領の就任演説は、私にも安らぎや希望を届けてくれた。少なくとも大統領は、原稿を棒読みせず、顔を上げ聴衆に語りかけた。

学びつづける人のベストパートナー

看護医学電子辞書15

専門知識の検索はエビデンスが大切!



電波を発しないから
病院での使用も安心



看護過程の展開

カルテを読むための
医学用語・略語ミニ辞典
KAN-TAN看護の実習マナー
動画で学ぶ看護技術



実習を強力サポート

NANDA-I 看護診断 定義と分類

ポケット医学英和辞典
臨床検査データブック
治療薬マニュアル



臨床でも大活躍

保健師助産師看護師 国家試験出題基準

看護師国試必修チェック!
国試deクイズ!
KAN-TAN看護の計算・数式



国試対策も万全

看護英会話入門

Dr.PASSPORT
NHKラジオ ラジオ英会話
スキット・トレーニング
トレジムプラン



英語学習機能が充実

入学から臨床まで、看護に必要な情報を幅広く収載!

かけさんと読む 《シリーズ ケアをひらく》

看護師のかけ

看護師/イラストレーター

さまざまな診療科(特に循環器・消化器・脳神経・救急)での看護のほか、看護教員や塾講師の経験も活かし、印象に残るイラストと臨床に基づく使える知識を多くの媒体で発表している。看護が苦手なかけ、そうになったりしてきたので、同じように悩む人の希望や励みになる先輩になることが目標。著書に『ホントは看護が苦手だったかけさんのイラスト看護帖』(永岡書店)。Twitter・Instagram ID: @877_727



『中動態の世界』から始まった、ケアをめぐる思索

「この本、看護の教科書の出版社だ」。2年前、夜勤明けは書店にふらっと寄るのが日課だった。疲れた身体で当然本なんて読めるわけがないのだが、そんな状態でも手にとって買う本はたいてい翌日に回復した自分に合っていてお気に入りになる。購買によるストレス発散は「夜勤後の看護師あるある」なのだが、本ならたとえ散財しても「勉強のため」と自分に言い訳できるのである。

あの日も夜勤中と同じように(各本棚を病室かのように)巡視していると、『中動態の世界——意志と責任の考古学』という本が目にとまった。白い表紙に活版印刷のような装丁が当時の自分にはなぜか新しく感じ、手に取ると「医学書院」の文字。すぐに学生の頃にお世話になった『系統看護学講座』を思い出した。「中動態って何? でも医学書院だから医療の話なのか?」と夜勤の疲れで回らない頭のままレジに向かって歩いていった。

夜勤明けは、予定がなければ気が済むまで寝ていたい。たいていは昼に自宅に帰って寝て、夕方起きる。そのあと何事もなかったかのように夜にまた寝るのだ。あの日も、気付いたら夜になっていた。すっきりした身体で買った本を手にとる。読み応えがありそうだ。『中動態の世界』というタイトルもそうだが、そもそも《ケアをひらく》ってなんだ。どこにひらいているのだろうか。そう思いながら読み始めた。

『中動態の世界』を読んだあとは、ことあるごとに本シリーズを読み進めていた。どれも医学・看護学と人文学が合わさったようなテーマで、読後感は小説や物語を彷彿とさせ感情に訴えてくる。著者の体験談や対象者の語りなどからさまざまなケアの場面が鮮明に切り取られ、その分析には(教科書的な記述にとらわれない)ケアについての思考が散りばめられているからなのだと思う。「Aさんのケア終わった?」など私たち看護師が普段何気なく使う「ケア」という言葉は、たくさんの意味や価値を生み出してくれるものだという事を学んでいる。

本稿では、看護学生・看護師に特にお勧めしたい3冊を紹介する。

看護を語るのが苦手だと感じる人に『摘便とお花見』

「看護師になったきっかけは?」「日々の実践について教えてください」と聞かれたら、なんと答えるだろう。前者の話をする機会は誰しも経験すると思うが、後者の質問に対する答えはすぐに出てこない。思い返してみると、ナースコール対応、清潔ケア、点滴など、業務は多岐にわたる。そんな看護の実践が「現象学」の視点から語られているのが、『摘便とお花見——看護の語りの現象学』だ。

現象学とは、「人間の経験とその背景を、その運動と生成において捉える学問」と述べられている。「筆者」という他者に向けて4人の看護師が過去の経験を再演した「語り」を読んでいくと、普段見えてこない看護ケアに対する考え方、向き合い方に出会う。一見ヘンテコなタイトルは、最初の看護師のエピソードに由来する。ナースが当たり前に行っている「摘便」は「非日常」である。こうした気づきを通して、自分が行っている看護に興味を持たせてくれる。



実習の励みになる『居るのはつらいよ』

病院実習ではベッドサイドで患者さんとコミュニケーションをとりながら必要なケアを考えていく。学生の時の私が実習で苦しんだことのひとつが、「患者さんと何を話したらいいかわからずに沈黙する時間」であった。ある時は患者さんに質問をしたらひとりで返されて反応に困り、またある時は患者さんの身体症状が強く、話し掛けることもはばかれることもあった。ナースステーションに戻った後、教員や指導者から「どうしたの?」なんて声を掛けられた時、「話すことがないので戻りました」と答えるなんてもってのほか。そんな場面はまさに、本書のタイトル通り『居るのはつらいよ——ケアとセラピーについての覚書』だった。

本書は、心理学の専門家ハカセが沖縄のデイケア施設での勤務を通して、「居る」ことが簡単なことではないという体験から、「ケア」と「セラピー」はどういったものなのかを解き明かしている。「ケアをする側がケアをされている」「ケアされることがケアになる」といったハカセの答えに、実習で苦しんだあの時の自分が救われた気がした。

うまくいかなくてモヤモヤした時に『どもる体』

「吃音」があることに対して「治らない」「コンプレックスを抱く」などマイナスなイメージがあったが、『どもる体』を読んでとんでもない思い違いをしていたことに気づかされた。

本を読む前はマイナス面をプラスにとらえるような話かと思っていましたが、そもそも吃音をマイナスにとらえているのは読者である自分のほうだった。予想もしなかった論理展開にひたすら驚き、ものごとの本質に迫るための視点や考え方を培うことの大切さを感じた。自分が今抱いている仕事や人間関係に対するマイナスな感情も、そもそも別の向き合い方があるのではないかと自分に問い直したくなる。



食べて出せばOKだ! (けど、それが難しい……)

<シリーズ ケアをひらく>

食べることと出すこと

「人間なんてしょせん食べて出すだけ」。なるほど。ではそれができなくなったらどうする——潰瘍性大腸炎という難病に襲われた著者は、食事と排泄という「当たり前」が当たり前でなくなった。IVHでも癒やせない顎や舌の飢餓感とは? ヨーグルトが口腔内で爆発するとは? 茫然と便の海に立っているときに看護師から雑巾を手渡されたときの気分は? 切実さの狭間に漂う不思議なユーモアが、何が「ケア」なのかを教えてくれる。

頭木弘樹



「日常」というアメイジング! 「現実」というスペクタクル!

<シリーズ ケアをひらく>

やってくる

生ハムメロンはなぜ美味しいのか? 対話という行為がなぜ破天荒なのか?——私たちの「現実」は、既にあるものの組み合わせではなく、外部からやってくるものによってギリギリ実現されている。だから日々の生活は、何かを為すためのスタート地点ではない。それこそが奇跡的な達成であり、体を張って実現すべきものなんだ! ケアという「小さき行為」の奥底に眠る過激な思想を、素手で取り出してみせるベギオ氏。その圧倒的な知性。

郡司ベギオ幸夫



Medical Library

書評・新刊案内

看護サービスの経済・政策論 看護師の働き方を経済学から読み解く 第2版

角田 由佳 ● 著

A5・頁232
定価:3,740円(本体3,400円+税10%) 医学書院
ISBN978-4-260-04279-6

本書は、私が愛読していた同タイトルの初版本を、著者の最新の知見や最近の看護政策に鑑みて大幅に改訂した第2版である。

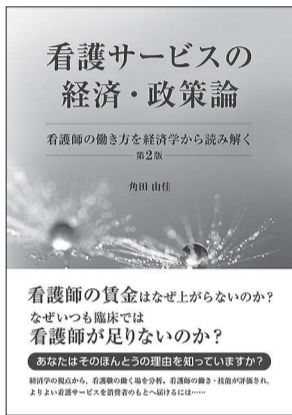
看護管理に携わっていると、ヒト、モノ、カネをどのように調達して配分するかを考える毎日である。特に、2年に一度の診療報酬、3年に一度の介護報酬の改定は、組織の方向性を確認し、組織の意思決定が新たになされる大事であるため、そのデータの読み解きと予測は、事務部門とともに入念に行われる。政策誘導がどういふ意図なのか、なぜ原資が乏しい中でこの

ような医療資源の配分がなされるのかといったことは、常日頃の情報網からキャッチし、いざ意思決定というときに慌てないように準備する。

さて、ここまでは、多くの管理者が経験していることだと思うが、もし本書を精読して看護サービスの経済、看護労働市場の経済を理解すれば、より大局的にそれらをとらえることができる。そして、より戦略的な意思決定に結び付けることができるであろう。

例えば、次のようなことは、直感的、経験的、常識的にわかっていることだけれども、説明しようとするとなかなか難しい。
・一般的に看護師の給料は高いといわれているが、生涯賃金でみたときには本当に高いといえるのだろうか。
・なぜ、賃金の引き上げが難しいのか。
・大学卒の看護師と専門学校卒の看護師の教育の差と給与の差をどう説明するのか。

経済学者である著者の 看護者への思いこもった一冊



看護サービスの 経済・政策論

看護師の働き方を経済学から読み解く
第2版
角田 由佳

看護師の賃金はなぜ上がらないのか？
なぜいつも臨床では
看護師が足りないのか？
あなたはほんとうの理由を知っていますか？

経済学の視点から、看護の働く場を分析。看護師の働き・技能が評価され、よりよい看護サービスを看護者のもとへ届けるには……

評者 勝原 裕美子
オフィスKATSUHARA代表

・クリニカルラダーIのナースもIVのナースも診療報酬上は同じ「1(人)」と数えられることが、経済学的に何を意味するのか。

経済学といえば、難しい数式が出てきそうだが、本書では、それらが極力排除されている。代わりに、身近な例を添えながら、経済学用語は1つずつ丁寧にわかりやすく説明され、これらの問いに素人でもわかるような解説がされているのが、本書の特徴だ。

経営方針や経営計画で近視眼的な発想に陥りそうになったときには、本書を開き、相対

的にはどうなのか、全体の配分の中で占める割合はどれくらいなのか、この傾向が続くとどのようなバランス曲線になるのかといったことを考えてみてほしい。それに耐え得るデータや指標も随所で紹介されている。

実は、私と著者とは旧知の仲である。かつて、経営学によって立つ私が使う言葉と、経済学者である著者の使う言葉の微妙な違いを議論したことが懐かしい。

今や、日本で看護サービス経済や看護の労働市場に関する経済学的考察に関しては、名実ともに第一人者である著者の新刊を読ませていただき、感じたことがある。それは、以前から、著者は看護や看護師への関心が深いとは思っていたが、本書では、看護師への愛がさらに深まったということである。リスベクトといってもよいかもしれない。きっと、現場経験のある大学

ヘルス・エスノグラフィ 医療人類学の質的研究アプローチ

道信 良子 ● 著

A5・頁320
定価:3,520円(本体3,200円+税10%) 医学書院
ISBN978-4-260-04255-0

評者 菊地 真実
帝京平成大学教授・人類学

40歳を過ぎて再度大学で勉強を始めた頃、私は医療人類学という学問に出合った。それまでの自分自身が、悩み多き現場の薬剤師であるからこそ魅力を感じた学問であったが、それと同時に、だからこそその難しさを強く感じた。医療の世界に身を置くからこそその相対化の難しさであった。「エスノグラフィ」という言葉自体を知ったのも、この学問に出合ってからである。それから10年以上の歳月が過ぎてなお私の中にあるのは、医療者としても研究者としても曖昧な自らの立ち位置の劣等感、そしてエスノグラフィへの憧れである。

丁寧な記述でヘルス・ エスノグラフィの理解が深まる



人間の生命へ—— 保健・医療・福祉の未来をひらく質的研究の手引き書。

「ヘルス・エスノグラフィ」という著者の著書が、長年、人間の生命・いのちについて考える道徳的・社会的な問いを提起し、その問いを質的研究の視点から、丁寧に読み解く方法を提示し続けている。著者、道信 良子は、医療者、研究者、学生、実践の場にいる人、そしてこの世界に生きるすべての人へ、新たな気づきをもたらす本にしたい。

本書のタイトルにもなっているヘルス・エスノグラフィとは、「保健・医療・福祉系の教育や研究活動に携わる日々の中で生まれた知見を体系化した医療人類学の方法論」(p.2)である。本書はその定義と手法について、丁寧な記述で進んでいく。まずその視点の説明に始まり、研究デザイン、フィールドワーク、インタビュー、参与観察の方法、分析法について、著者が行った研究を具体例として提示しながら丁寧に論述している。そして研究手法としての方法論にとどまらず、「ヘルス・エスノグラフィ」の理論的背景として、システム論、およびナラティブ論という2つの章立てがなされ、その平易な解説のために紙数が割かれていることが、読者にとって「ヘルス・エスノグラフィ」への深い理解につながることは間違いない。人間の健康と医療に関心を持ち、目の前の課題に対してどのようにアプローチしたらよいか、と

考えている研究者や大学院生に最適な本であろう。

医療人類学が対象とするのは人間の健康と医療であるが、私は「医療」が関与するフィールドにおける「患者」や「医療者」に注目しがちであった。しかし「健康」という概念に着目したとき、そのフィールドは、「人々が日常を生きる場」ととらえられる。著者は、この領域の軸は「医療」でなく、「生命」であると述べ、さらに、「生命は『生命』として1つの現象である」という立場から、生命、生、いのちの区別をつけてはいません」と述べる(p.15)。こ

れは、人間の生命を学術的に定義することから解放し、学際的に発展するために既存の枠組みにとらわれない自由な発想が必要と考えたからだという。人と人の相互作用の中に、「生命」の表現をとらえる。それは、人々の生活の場に身を置き、共にいることから見えてくることを研究者として受け止めるということなのであろう。さらに重要なことは、その視点の先にあるのが人々の幸せだということである。研究者としての学問的関心にとどまらず、得られた知見が社会の中で活用され、人々の幸せにつながっていく。その道筋が「ヘルス・エスノグラフィ」なのである。

本書を読み終えた今、あらためて表紙の写真を見ると、その景色は変わらずにやはり美しい。これは著者がフィールドワークをした利尻島の夜明け前の景色だということ。この景色を見て暮らす人々を想像し、医療人類学、そしてエスノグラフィへの憧れが一層強くなった。

院の学生や、研修の場での管理者からの声を聞く中で、看護の奥深さと同時に、そこに従事する看護者たちへの思いへの接近が進んだのだろうと想像し

ている。それをうれしく思っているのは、私だけではないだろう。ぜひ、そんな著者の思いがこもった本書を手にしてほしい。

治療薬マニュアル

薬剤年鑑で一番詳しい!
全てが載ってる
安心感

- 稀な副作用や使用上の注意も網羅
- エキスパートの臨床解説を随所に掲載
- 「図解 薬理作用」を刷新
- 高性能なWeb電子版付
 - ・スマホやPCで!
 - ・条件検索・識別コード検索も!
 - ・タップ/クリックで目的の情報に!

● B6 頁2848 2021年 定価5,500円(税込)
[ISBN978-4-260-04297-0]

Pocket Drugs

薬剤年鑑で唯一フルカラー!!
いつも携帯できる
サイズ感

- 文庫本サイズ(5枚切り食パンの厚み)
- 病棟・在宅で手軽に使える
- 色分け見出しで、知りたい項目がすぐ見つかる
- ハイリスク薬など安全性情報が充実
- 薬剤の選び方・使い方、Evidenceの解説も豊富

● A6 頁1154 2021年 定価4,620円(税込)
[ISBN978-4-260-04258-1]

それが問題だ。

※2冊を使い分けるのもオススメです

医学書院

医学書院のセミナー [オンライン受講]のお知らせ

准看護師カリキュラム編成準備セミナー



池西静江先生
Office Kyo-Shien 代表、
一般社団法人
日本看護学校協議会会長

北野馨子先生
学校法人奈良学園 奈良文化高等学校 衛生看護科主任



講師



講師

鍋倉扶美先生
児湯医師会立児湯看護学校 教務主任

准看護師養成課程の指定規則・保健師
助産師看護師学校養成所指定規則が
20年ぶりに改正され、2022年4月
1日から施行されます。
具体的な改正内容を示すとともにその
ねらいを解説いただきます。



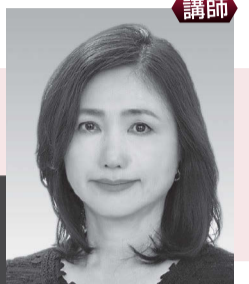
講師

保健師カリキュラム編成準備セミナー

春山早苗先生
自治医科大学看護学部長・教授

福島富士子先生
東邦大学看護学部長・教授

助産師カリキュラム編成準備セミナー



講師

視聴可能期間

2021年2月15日(月) - 5月31日(月)

受講料

1施設: 10,000円(税込)

詳しくはこちらをご覧ください ▶



医学書院の看護系雑誌 3月号

<http://www.igaku-shoin.co.jp/> HPで過去2年間の目次がご覧いただけます。

看護管理 Vol.31 No.3

1部定価: 1,760円(税込)
冊子版年間購読料: 18,876円(税込)
電子版もお選びいただけます

特集 自ら育つ、組織が支える
副看護師長(主任)が力を発揮する組織
経験から学び、役割移行期をしなやかに乗り切る

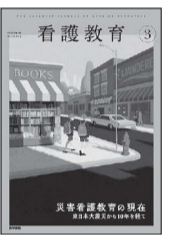


- 副看護師長(主任)を育む.....保田江美
- ①産業心理学の理論から「役割の移行期」を読み解く
- ②その役割の実際と課題/自ら困難を乗り越えるための経験学習
- ③自分で、看護師長が、組織が、成長を促すための方策
- 静岡県立病院機構3病院教育部会 看護管理者研修が目指すもの.....佐野和枝
- 【覆面座談会】副看護師長(主任)はつらいよ! 楽しいよ?!
当事者が語るリアル.....保田江美/南部優/久保宏美/伊藤友香
- 副看護師長と看護師長が発揮するコンピテンシーの関連性の検討
一色裕美/小澤昌子/小粥美香/都留由香里/リンツピヒラ希/久原みな代/吉井栄子
- 副看護師長の役割遂行状況と関連要因
400床以上の病院に勤務する副看護師長への質問紙調査から.....井上美香
- 中堅看護師のキャリア開発に対する副看護師長の支援
メンタリング機能に焦点を当てて.....松尾理香子
- 副看護師長の看護管理業務の習得過程 看護師長の代行役割の経験に焦点を当てて.....前田佳美
- 巻頭 【石垣靖子氏・対話シリーズ】看護と倫理 尊厳を護るケアの担い手として
.....石垣靖子/田淵典子/高橋弘枝
- 特別記事 「日本の病院に勤務する看護師の時間外労働とその要因に対する認識に関する調査研究」から見えてきたもの 看護師の価値観が反映された職場環境、看護師らしい働き方を考える.....三枝克磨

看護教育 Vol.62 No.3

1部定価: 1,760円(税込)
冊子版年間購読料: 17,094円(税込)
電子版もお選びいただけます

特集 災害看護教育の現在
東日本大震災から10年を経て



- 看護系大学教員としての震災体験を振り返って.....吉田俊子/高橋和子
- 石巻赤十字看護専門学校の災害看護教育 教育内容の変化と展望.....安倍藤子
- 命を守り抜くための災害への備えを広めたい
- TOMODACHI J&J 災害看護研修プログラムでの学びと実践.....佐藤礼香
- 災害からの教訓をふまえた災害看護教育の変遷.....亀井縁
- オンラインシミュレーションで思考力を育てる災害看護教育
- トリアージと避難所運営シミュレーション.....野島敬祐
- 臨床判断をはぐくむ災害・救急シミュレーション教育
- メディカルラリーへの参加をとおして.....黒田梨絵
- 潜在看護職者への災害看護研修会.....新美綾子
- 連載
- ナーシング・リープ 看護教育を一步前進.....寺本美欧
- 看護教員のICT活用教育力UP講座.....西村礼子
- 発達障害など、対応が難しいと感じる学習者への教育・支援.....川上ちひろ
- 教育哲学を使って考えてみよう.....杉田浩崇
- 「食べたい」をめぐる.....太田充胤
- コミュニケーションの「困った」をスキルで解決!.....藤澤雄太
- 看護教育×法律相談 知っておきたいトラブル対応のポイント.....星野豊

助産雑誌 Vol.75 No.3

1部定価: 1,650円(税込)
冊子版年間購読料: 16,368円(税込)
電子版もお選びいただけます

特集 コロナ禍で必要な
若年女性への支援とは?



- 若年妊娠・出産をした母親に必要なサポートとは
包括的支援プログラムを実践して.....小川久貴子
- 若年出産(主に中高生)への支援を振り返り、今後を考える 健生病院の取り組み.....齋藤美貴
- 若年妊娠にどう向き合うか
これまでの若年妊娠への対応とコロナ禍での気付きをケアに生かす.....幸崎若菜
- 「妊娠をしたかもしれない」と不安な若年女性を支える 実際の相談事例と共に.....中島かおり
- コロナ禍で見た、若者へ必要な性教育を考える.....土屋麻由美
- 緊急避妊薬が薬局で購入可能になる? 若者へどう緊急避妊薬を伝えるか.....染矢明日香
- Focus 漢方医の赤ちゃん観察記.....津田篤太郎

訪問看護と介護 Vol.26 No.3

1部定価: 1,650円(税込)
冊子版年間購読料: 13,860円(税込)
電子版もお選びいただけます

特集 「育て上手」養成講座
効果的な理論 & アイデアツール、集めました



- [PART 1] 大人のための学習理論3つのポイント.....佐藤直子
- [PART 2] 育て上手な事業所を目指す「組織分析シート」.....佐藤直子
- [PART 3] ロールプレイ「育て上手なフィードバック」ができるようになろう.....佐藤直子
- [事例] 「サポーターをサポートする」しくみとツール.....家崎芳恵
- [座談会] 次世代育成のコツと展望.....小林澄子/駒井和子/清水奈穂美
- 巻頭インタビュー 「死」に向き合うということ——在宅医療を描いたノンフィクション作家・佐々涼子さんに、訪問看護師が聞く.....佐々涼子/坂口博紀
- 特別記事 訪問看護ステーションの成長と持続可能性を支えるDXことはじめ.....石井富美

保健師ジャーナル Vol.77 No.3

1部定価: 1,650円(税込)
冊子版年間購読料: 15,708円(税込)
電子版もお選びいただけます

特集 「自殺対策」のいま



- 「自殺対策」のいま コロナ禍の影響と自治体における方向性
.....本橋 豊/木津喜雅/吉野さやか
- 群馬県の取り組み 保健師主導のゲートキーパー養成と若年への自殺対策
.....富田恵子/榊原通子/佐藤浩司/長岡子龍
- 長野県の取り組み 生きることの包括的な支援としての自殺対策.....松本康一/西垣明子
- 八尾市の取り組み “ほっとかれへん”を合言葉にした部局横断的な自殺対策推進.....道本久臣
- 藤里町の取り組み 地域参加型の自殺対策.....佐々木久長/小山恵里子/石田 郁/播摩優子
- PHOTO 「卓球珈琲」で健康づくりとまちづくり 桑名市の公民連携の取り組み.....石田紀子

精神看護 Vol.24 No.2

1部定価: 1,650円(税込)
冊子版年間購読料: 8,382円(税込)
電子版もお選びいただけます

特集1 ピアサポーターを活用すると
こんなに素晴らしいことが起きる



- 東京武蔵野病院×地域生活支援センターこかげ×
就労継続支援B型BaseCamp
- 特集2 精神科看護をフル活用して、
フリーランスとして働く
坂本岳之、シーサー、村本好孝
- 新連載 精神科の患者さんの感動・驚愕・奇跡の一言.....山下隆之
トラウマインフォームドアプローチが必要なケースの現実を書く.....山田嘉則



医学書院

〒113-8719 東京都文京区本郷1-28-23 [WEBサイト] <https://www.igaku-shoin.co.jp>
[販売・PR部] TEL: 03-3817-5650 FAX: 03-3815-7804 E-mail: sd@igaku-shoin.co.jp



看護書籍・雑誌情報をお届け!

