

2024 年度

第 1 回 介護・医療連携推進会議

2025 年 2 月 25 日

いずみの園コールセンター24 時間サービス

2024 年度 第 1 回 介護・医療連携推進会議

議 題

1. 在宅事業部長 挨拶 伊藤 保幸
2. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護サービス内容及び運営状況報告 高藤 直樹
3. 看護利用者報告・連携状況
連携・アセスメント訪問の現状報告
 - なかつ訪問看護ステーション 山野 英子
 - 訪問看護ステーションあずき 今永 亜希子
 - 訪問看護ステーションふくろう 吉村 優一
 - かわしま訪問看護リハビリステーション 太田 有美
 - 酒井病院訪問看護ステーション 曾我 ミユキ
 - 中津胃腸病院訪問看護 光根 美保
 - 訪問看護ステーションだるま 小橋 久美
 - いずみの園訪問看護ステーション 峰岸 眞美
4. 自己評価・外部評価について 永松 弦紀
5. 貼付剤の対応について 和間 亜紀
6. 質疑・応答 その他

定期巡回・随時対応型訪問介護看護 2024年度

2024. 4～2025.3

利用者実績	2024年度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	総合計	月平均
	登録者	47	47	47	48	51	52	55	53	54	53			507	50.7
	入院	2	3	5	4	6	3	2	2	2	2			31	3.1
	保留	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0			3	0.3
	新規	2	2	5	3	5	7	5	4	5	1			39	3.9
	廃止(月)	1	4	0	2	3	4	2	4	2	2			24	2.4
	利用実績	47	47	47	48	51	52	55	53	54	53			507	50.7
	利用率(%)	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100				100
訪看利用者数	訪看利用	17	15	16	16	17	18	17	18	21	20			175	17.5
	アセスメント	30	32	31	32	34	34	38	35	3	33			302	30.2
	合計	47	47	47	48	48	52	55	53	54	53			504	50.4
利用世帯 種別 利用実績	地域訪問型	42	43	42	43	47	47	50	48	49	48			459	45.9
	住宅型	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5			48	4.8
	合計	47	47	47	48	51	52	55	53	54	53			507	50.7
地域 世帯数	一人暮らし	23	25	26	25	24	24	26	25	27	24			249	24.9
	高齢者世帯	5	3	3	6	9	8	9	8	7	6			64	6.4
	家族同居	14	15	13	12	14	15	15	15	16	18			147	14.7
施設 世帯数	一人暮らし	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4			38	3.8
	高齢者世帯	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			10	1
	合計	47	47	47	48	51	52	55	53	54	53			507	50.7

定期巡回訪問実績		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	総合計	月平均
地域訪問型	実施回数	2380	2353	2167	2196	2212	2452	2483	2391	2471	2671			23776	2377.6
施設型	実施回数	305	290	330	362	251	287	400	411	426	337			3399	339.9
	合計	2685	2643	2497	2558	2463	2739	2883	2802	2897	3008			27175	2717.5

要介護 1	利用者数(人)	21	21	24	23	24	23	25	21	22	20			224	22.4	
	訪問回数(回)	870	875	877	760	809	935	811	742	722	648			8049	804.9	
	随時(回)	10	8	18	17	20	12	14	19	28	23			169	16.9	
	訪看	連携	8	7	8	7	8	8	8	8	9	8			79	7.9
		アセスメント	13	14	16	16	16	15	17	13	13	12			145	14.5
	生活状況	一人暮らし	17	17	20	19	16	16	18	17	18	16			174	17.4
		高齢者世帯	0	0	0	1	3	2	2	0	0	0			8	0.8
家族同居		4	4	4	3	5	5	5	4	4	4			42	4.2	
要介護 2	利用者数(人)	8	9	8	9	11	11	8	8	13	13			98	9.8	
	訪問回数(回)	347	355	378	523	442	501	333	390	642	609			4520	452	
	随時(回)	6	8	6	14	15	12	5	4	10	19			99	9.9	
	訪看	連携	3	3	3	3	4	4	4	4	7	6			41	4.1
		アセスメント	5	6	5	6	7	7	4	4	6	7			57	5.7
	生活状況	一人暮らし	6	7	7	7	9	7	6	6	7	7			69	6.9
		高齢者世帯	0	0	0	1	1	1	0	0	2	1			6	0.6
家族同居		2	2	1	1	1	3	2	2	4	5			23	2.3	
要介護 3	利用者数(人)	5	5	4	6	6	7	10	9	8	9			69	6.9	
	訪問回数(回)	437	377	273	353	327	359	575	490	468	607			4266	426.6	
	随時(回)	8	2	4	55	41	10	23	36	17	18			214	21.4	
	訪看	連携	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2			12	1.2
		アセスメント	4	4	3	4	5	6	9	8	7	7			57	5.7
	生活状況	一人暮らし	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2			26	2.6
		高齢者世帯	0	0	0	1	2	2	4	4	3	3			19	1.9
家族同居		2	2	1	2	2	2	3	3	3	4			24	2.4	
要介護 4	利用者数(人)	5	5	5	4	4	6	7	10	7	8			61	6.1	
	訪問回数(回)	394	480	429	301	414	434	618	719	551	691			5031	503.1	
	随時(回)	5	12	5	3	3	3	15	23	10	12			91	9.1	
	訪看	連携	3	2	2	2	2	4	3	4	3	4			29	2.9
		アセスメント	2	3	3	2	2	2	4	6	4	4			32	3.2
	生活状況	一人暮らし	0	0	0	0	0	2	3	4	3	3			15	1.5
		高齢者世帯	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2			20	2
家族同居		3	3	3	2	2	2	2	3	3	3			26	2.6	
要介護 5	利用者数(人)	8	7	6	6	6	5	5	5	4	4			56	5.6	
	訪問回数(回)	607	523	505	530	392	455	486	377	449	381			4705	470.5	
	随時(回)	1	3	2	2	0	12	3	2	0	0			25	2.5	
	訪看	連携	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1			15	1.5
		アセスメント	6	5	4	4	4	4	4	4	3	3			41	4.1
	生活状況	一人暮らし	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0			2	0.2
		高齢者世帯	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2			21	2.1
家族同居		4	4	4	4	4	3	3	3	2	2			33	3.3	
平均介護度		2.4	2.3	2.2	2.2	2.2	2.2	2.3	2.5	2.2	2.3			22.8	2.28	
平均年齢		85.9	86.1	85.8	85.7	84.8	84.8	84.5	84.9	85.0	85.4			852.9	85.29	

随時実績

2024年度

1ヶ月あたりの平均随時回数

16 回

随時訪問実績		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	総合計
		13	19	15	74	61	28	35	69	43	46			403
随時訪問実績(内容)		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	総合計
早朝 (6:00 ~ 7:59)	排泄				13	7	3	7	1	2				33
	転倒					1	1			1	1			4
	体調不良					1			1					2
	その他					1			1		1			3
	合計	0	0	0	13	10	4	7	3	3	2			42
日中 (8:00 ~ 17:59)	排泄	3	4	2	33	21	9	7	13	12	8			112
	転倒		1	1	1	2	1	1	1	1	3			12
	体調不良	1	2	6	5	2			7	4	2			29
	その他		10	2	7	7	1	5	6	6	10			54
	合計	4	17	11	46	32	11	13	27	23	23			207
夜間 (18:00 ~ 21:59)	排泄	1			5	3	4		3	1	4			21
	転倒	1				1					1			3
	体調不良	3		2			1		1	2	1			10
	その他	2		1		1	3	1	1	3	3			15
	合計	7	0	3	5	5	8	1	5	6	9			49
深夜 (22:00 ~ 5:59)	排泄				8	9	2	11	29	6	5			70
	転倒	1	1		1	3	1			1	1			9
	体調不良							1	4	3	5			13
	その他	0	1	1	1	2	2	2	1	1	1			12
	合計	2	2	1	10	14	5	14	34	11	12			105
訪問所 要時間 (分)	平均	15	18.6	20.4	17.2	14.8	20.1	18.2	15.7	14.6	18.5			173
	最短	7	4	7	6	3	3	4	5	5	5			49
	最長	33	45	57	106	52	47	40	40	34	49			503
随時訪問実績(介護度別)		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	総合計
早朝 (6:00 ~ 7:59)	要介護1					1				1	1			3
	要介護2					1	1			1				3
	要介護3				13	7	3	6	2	1				32
	要介護4							1	1		1			3
	要介護5													0
日中 (8:00 ~ 17:59)	要介護1			7	6	6	2	5	12	7	13			58
	要介護2		6		5	7	1	1	1	3	4			28
	要介護3	2		2	30	19	7	3	4	7	2			76
	要介護4	2	4	1	2	1	1	2	9	6	4			32
	要介護5	1	7	1	2		1	2	1					15
夜間 (18:00 ~ 21:59)	要介護1	1		1		1	2	1	2	4	5			17
	要介護2	1		2		1	1			1	1			7
	要介護3	5			5	3	3			1	1			18
	要介護4						1		3		2			6
	要介護5													0
深夜 (22:00 ~ 5:59)	要介護1		1		3	2	1	2		4	3			16
	要介護2		1		2	1	2			2	4			12
	要介護3			1	6	11	2	12	28	5	3			68
	要介護4	1							6		2			9
	要介護5													0

定期巡回随時対応型訪問介護看護【地域訪問利用者】実績

2024年度		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	総合計	平均	
要介護1	利用者数(人)	17	18	20	19	21	20	22	18	19	17			191	19.1	
	訪問回数(回)	652	714	686	524	645	779	665	602	582	505			6354	635.4	
	訪問	連携	8	7	6	5	6	6	6	6	7	6			63	6.3
		アセスメント	9	11	14	14	15	14	16	12	12	11			128	12.8
	生活状況	一人暮らし	13	14	16	15	13	13	15	14	15	13			141	14.1
		高齢者世帯	0	0	0	1	3	2	2	0	0	0			8	0.8
		家族同居	4	4	4	3	5	5	5	4	4	4			42	4.2
要介護2	利用者数(人)	8	9	8	9	11	11	8	8	13	13			98	9.8	
	訪問回数(回)	453	363	384	537	457	513	338	394	652	628			4719	471.9	
	訪問	連携	3	3	3	3	4	4	4	4	7	6			41	4.1
		アセスメント	5	6	5	6	7	7	4	4	6	7			57	5.7
	生活状況	一人暮らし	6	7	7	7	9	7	6	6	7	7			69	6.9
		高齢者世帯	0	0	0	1	1	1	0	0	2	1			6	0.6
		家族同居	2	2	1	1	1	3	2	2	4	5			23	2.3
要介護3	利用者数(人)	5	5	4	6	6	7	10	9	8	9			69	6.9	
	訪問回数(回)	445	379	277	408	368	375	598	526	485	625			4486	448.6	
	訪問	連携	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2			12	1.2
		アセスメント	4	4	3	4	5	6	9	8	7	7			57	5.7
	生活状況	一人暮らし	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2			26	2.6
		高齢者世帯	0	0	0	1	2	2	4	4	3	3			19	1.9
		家族同居	2	2	1	2	2	2	3	3	3	4			24	2.4
要介護4	利用者数(人)	5	5	5	4	4	5	6	9	6	7			56	5.6	
	訪問回数(回)	399	492	434	304	417	434	516	610	561	563			4730	473	
	訪問	連携	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3			24	2.4
		アセスメント	2	3	3	2	2	2	4	6	4	4			32	3.2
	生活状況	一人暮らし	0	0	0	0	0	1	2	3	2	2			10	1
		高齢者世帯	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2			20	2
		家族同居	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3			26	2.6
要介護5	利用者数(人)	7	6	5	5	5	4	4	4	3	3			46	4.6	
	訪問回数(回)	531	394	386	406	305	339	366	259	330	350			3666	366.6	
	訪問	連携	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1			16	1.6
		アセスメント	5	4	3	3	3	2	3	3	2	2			30	3
	生活状況	一人暮らし	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0			2	0.2
		高齢者世帯	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1			12	1.2
		家族同居	4	4	4	4	4	3	2	3	2	2			32	3.2
平均介護度		2.3	2.2	2.1	2.1	2.1	2.2	2.2	2.4	2.2	2.3			22.1	2.2	
平均年齢		86.5	86.3	85.9	85.4	84.2	84.8	84.6	84.7	84.8	85.0			852.2	85.2	

定期巡回随時対応型訪問介護看護【施設訪問利用者】実績

2024年度		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	総合計	月平均	
要介護1	利用者数(人)	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3			33	3.3	
	訪問回数(回)	228	161	209	236	164	156	160	159	168	166			1807	180.7	
	訪問	連携	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2			16	1.6
		アセスメント	4	3	2	2	1	1	1	1	1	1			17	1.7
	生活状況	一人暮らし	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3			33	3.3
		高齢者世帯	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
		家族同居	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
要介護2	利用者数(人)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0	
	訪問回数(回)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0	
	訪問	連携	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
		アセスメント	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
	生活状況	一人暮らし	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
		高齢者世帯	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
		家族同居	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
要介護3	利用者数(人)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0	
	訪問回数(回)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0	
	訪問	連携	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
		アセスメント	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
	生活状況	一人暮らし	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
		高齢者世帯	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
		家族同居	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
要介護4	利用者数(人)	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1			5	0.5	
	訪問回数(回)	0	0	0	0	0	3	117	132	139	140			531	53.1	
	訪問	連携	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1			5	0.5
		アセスメント	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
	生活状況	一人暮らし	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1			5	0.5
		高齢者世帯	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
		家族同居	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
要介護5	利用者数(人)	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1			9	0.9	
	訪問回数(回)	77	129	121	1	87	128	123	120	119	31			936	93.6	
	訪問	連携	0	0	0	126	0	0	0	0	0	0			126	12.6
		アセスメント	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1			9	0.9
	生活状況	一人暮らし	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
		高齢者世帯	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1			8	0.8
		家族同居	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
平均介護度		1.8	2.0	1.8	1.8	2.0	2.4	2.4	2.4	2.4	2.4			21.4	2.1	
平均年齢		89.8	89.0	89.2	89.2	90.0	86.8	86.8	86.8	86.8	86.8			881.2	88.1	

＜居宅別利用者数＞

2024年度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	平均
いずみの園介護保険サービスセンター	9	8	9	9	9	11	10	10	10	10			95	9.50
今津サポートセンター	5	5	5	5	7	7	7	7	6	6			60	6.00
介護相談所たいじゅ	8	8	7	8	8	10	9	7	8	9			82	8.20
介護保険相談センター三光園	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3			33	3.30
ケアプランセンター三光・本耶馬溪	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1			23	2.30
かわしま介護保険サービスセンター	9	10	9	10	11	8	12	12	10	10			101	10.10
ふれあいハウス	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3			21	2.10
めぐみ	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			20	2.00
創生園	2	2	2	2	4	4	4	4	5	5			34	3.40
さつき苑	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			10	1.00
介護相談センターリンク	0	0	0	0	2	0	0	1	2	1			6	0.60
村上指定居宅支援事業所	2	2	3	3		2	3	2	3	2			22	2.44
合計	47	47	47	48	51	52	55	53	54	53	50	0	557	46.42

＜施設訪問・人数＞

2024年度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	平均
・聖愛ホーム	4	3	3	3	2	2	2	2	2	2				2.5
・サービス付高齢者住宅ひだまり	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2				1.8
・高齢者住宅 新生館						1	1	1	1	1				
合計	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5				4.8

＜訪問看護利用状況＞

2024年度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	平均
訪問看護ステーションあずき（連携型）	9	8	10	9	9	10	7	8	7	7			84	8.4
訪問看護ステーションあずき（アセスメント）	11	13	11	10	11	12	14	14	15	15			126	12.6
なかつ訪問看護ステーション（連携型）	2	2	2	2	2	3	4	4	6	5			32	3.2
なかつ訪問看護ステーション（アセスメント）	3	2	2	2	2	3	4	3	3	3			27	2.7
いずみの園訪問看護ステーション（連携型）	1	0	0	1	2	1	2	2	2	2			13	1.3
いずみの園訪問看護ステーション（アセスメント）	4	4	6	6	5	4	4	3	4	4			44	4.4
ふくろう訪問看護ステーション（連携型）	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			20	2
ふくろう訪問看護ステーション（アセスメント）	2	2	2	3	2	2	2	1	1	1			18	1.8
かわしま訪問看護ステーション（連携型）	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1			17	1.7
かわしま訪問看護ステーション（アセスメント）	10	11	10	11	12	11	12	12	9	9			107	10.7
酒井病院（アセスメント）	0	0	0	0	2	2	2	1	1	1			9	0.9
胃腸病院訪問看護（アセスメント）	0	0	0	0	0	0	0	1	0				1	0.11
胃腸病院訪問看護（連携型）						1	1	1	2	2				
訪問看護ステーションだるま									2	1				
合計	47	47	47	48	51	52	58	53	54	53			510	51

＜他サービス利用件数＞ ※実利用者数

2024年度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	平均
定期巡回のみ	18	17	19	15	21	19	23	25	25	24			206	20.6
定期巡回・通所介護（いずみの園利用）	7	7	6	7	5	7	6	4	4	4			57	5.7
定期巡回・通所介護（他事業所利用）	20	21	20	24	23	24	24	22	23	23			224	22.4
定期巡回・通所介護・短期入所生活介護（いずみのみ）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
定期巡回・通所介護・短期入所生活介護（他事業所含む）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0
定期巡回・短期入所生活介護（いずみの園利用）	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			10	1
定期巡回・短期入所生活介護（他事業所利用）	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			10	1
合計	47	47	47	48	51	52	55	53	54	53	0	0	507	42.3

会議委員名簿

2024 年度

氏名	分野区分	職名等
浦岡 由布子	利用者家族代表	ひだまり管理者
倉方 瞳	中津市職員	中津市役所 介護長寿課介護係
富岡 猛	地域住民の代表	民生委員
中山 美知代	地域の医療機関代表	医療法人慈仁会 酒井病院 看護部長
井ノ口 洋一	中津市地域包括支援 センター	中津市社会福祉協議会
松本 康弘	知見を有する者	(株)ワタナベ薬局 薬剤師・薬学博士
山野 英子	介護サービス事業者	なかつ訪問看護ステーション 管理者
吉村 優一	介護サービス事業者	訪問看護ステーションふくろ う 代表
太田 有美	介護サービス事業者	かわしま訪問看護リハビリス テーション 管理者
今永 亜希子	介護サービス事業者	訪問看護ステーションあず き 管理者
曾我 ミユキ	介護サービス事業者	酒井病院訪問看護ステー ション 管理者
光根 美保	介護サービス事業者	中津胃腸病院 訪問看護 管理者
小橋 久美	介護サービス事業者	訪問看護ステーションだる ま 管理者
峰岸 眞美	介護サービス事業者	いずみの園訪問看護ステ ーション

順不同

理事長 (総合施設長)	事務局			施設長	部長 (次長)	課長	主任	担当
	事務局長	総務部長	総務課長					
25.9.24 富永	25.9.22 堂本		25.9.22 水松		25.9.22 松本	25.7.08 和間	25.6.07 高藤	水松

会議録

ISC-5.5-01-05

部署名	訪問介護課		
名称	2024年度 第1回 介護・医療連携推進会議		
開催日	2025年2月25日(火)		
時間	14:00 ~ 15:00		
会場	いずみの森	記録者	永松 弦紀
出席者	富岡猛、中山美知代、光根美保、小橋久美		
	Web：倉方瞳、松本康弘、太田有美、井ノ口洋一		
	事務局（和間 K、高藤、河野、永松）		

議事内容

開催の挨拶（和間）

議事進行（松本）

1. 在宅事業部長挨拶

業務都合により欠席

2. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護サービス内容及び運営状況報告（高藤）

P1～6 昨年度末から4～6まで利用者の大きな増減はなし。緊急訪問のコール内容は主に排泄コールだった。7月から徐々に新規利用者が増加。一方で体調不良で入院・退院する利用者も多かった為、出入りの多い時期となった。また、同時期に要介護3の女性の方がADLの低下から排泄コールが多くなった。認知面の低下や精神面の不安からコールを押すことが多く、7.8月の排泄コール増加要因となっている。会議等でケアの内容について話し合い、身体状況の改善に繋がる支援として口腔ケアや生活環境の整備を行い、徐々に安定し、9月ごろからコールの回数も少なくなってきた。

8.9.10月は猛暑の影響もあり、定期訪問だけでなく必要な利用者には水分補給等で訪問回数を増やしてなんとか乗り切ったという印象。12.1月は寒さの影響か、新規が入ったり入院・入所されたりと出入りが多い印象。最近は見取りの利用者が多くなってきた。12月に1名男性の利用者ですが、利用して1週間程度で永眠されたという短期間の利用となる方もおられた。

また、1月からコールの回数が増え、2月から定期巡回に切り替えた要介護5の女性の方も看取りで対応した。2月初めまでは娘によるトイレ誘導を行ったり、立位が不安定な時はコールでヘルパーを呼びトイレ移乗をおこなっていた。一週間程前に状態が急激に悪化。ベッド上での対応となった為定期巡回でオムツ交換を行い、訪問看護と連携しながら現在も対応を行っている最中となっている。

議 事 内 容

(松本) 質問はないか。ないようであれば私から。一時期のようなコロナの影響はなくなってきたか。

(高藤) コロナ・インフル共にピークは越えたという印象だが気は抜けず、時折感染報告が上がっている。

3. 看護利用者報告・連携状況

連携・アセスメント訪問の現状報告

なかつ訪問看護ステーション

訪問看護ステーションふくろう

両名とも欠席。現在の状況は後日書面で頂いてから皆様に展開予定。

訪問看護ステーションあずき (今永さん欠席の為永松が代読)

- ・90代女性(要介護3) 慢性心不全、高血圧症、慢性腎不全

入浴介助の為、週1回訪問。

訪問開始当初の1ヶ月間は拒否があったが、現在では拒否なく毎週入浴する事が出来ている。寒くなると入浴の拒否が増えてくる為、環境を整え支援をしていく。入浴後、息切れが見られる事が多い為、注意していきたい。

- ・80代女性(要介護1) 認知症、多発性脳梗塞、閉塞性動脈硬化症

入浴介助と服薬管理の為、週2回訪問。

寒い時等入浴拒否がある為、本人の希望に合わせ清拭や足浴等に変更し対応。

内服薬は毎日、ヘルパーが入る事で飲み忘れなく服用出来ている。

徐脈や不整脈が多く、本人も自覚症状が見られている。以前は受診拒否があったが、最近は拒否をする事がない為、定期受診の同行を継続して行っていく。

- ・90代男性(要介護2) アルツハイマー型認知症、陳旧性心筋梗塞、狭心症、高血圧症、完全房室ブロック、ペースメーカー植え込み後

服薬管理の為、週1回の訪問。内服薬については、ヘルパーが毎回手渡しする事で確実に服用する事が出来ている。寒くなり血圧が上昇して来た為、臨時で受診同行を行っている。内服薬の追加処方があったが確実に服用する事で、血圧は安定してきている。セルフケア不足があり、臭気や汚れが見られる事があるが羞恥心が強い為、入浴介助や清拭等は拒否。本人のペースに合わせ援助を行っていく。

状態観察と内服管理で週1回訪問。

- ・80代女性(要介護2) アルツハイマー型認知症、腰部脊柱管狭窄症、高血圧症

服薬管理の為、週1回の訪問。ヘルパーが毎回薬を手渡しする事で確実に服用する事が出来ている。膀胱炎を繰り返し、泌尿器科受診する事が増えている。その他、体調不良の訴えが多く聞かれ寝ている事が増えている。主治医からは自宅での生活が厳しくなっていると言われた。夫婦で安全に生活できるように、サポートしていきたい

議 事 内 容

- ・70代男性（要介護3）左側頭葉脳出血後遺症、陳旧性脳梗塞、高血圧症、脳血管障害性パーキンソン症候群、心房細動、2型糖尿病

ヘルパーが毎回確認する事で確実に服用する事が出来ている。

入浴は週2回確実に行えているが、右側のしびれが強くなっている為入浴時の立ち上がりが不安定になっている。足の上りも悪いが歩行器をあまり使用しない為、転倒のリスクが高い状況。注意して支援していく。

いずみの園訪問看護ステーション(峰岸さん欠席の為永松が代読)

現在アセスメント評価5名、連携型3名の訪問。

- ・(要介護2) 93歳 女性

狭心症・腹部大動脈瘤・大動脈弁膜閉鎖不全症・腰椎圧迫骨折・膝関節症

独居であるが長男の支援がある。腰痛、腹痛、息切れ、動機などの訴えが多い。

特に長時間の座位保持は苦痛が大きい。動作後は症状が増すようであり通所サービス(2/W)以外は常にベットに臥床していることが多い。ヘルパー派遣の支援で食事、服薬は出来ている。安静になる時間が長くなるのは仕方がないことだが下肢筋力の衰えのリスクもある。今度、身体症状の進行で生命の危険のリスクがある為、注視していく必要がある。

- ・(要介護3) 90歳 女性

右第2、3、4肢中足骨折・認知症・糖尿病(インシュリン自己注射1/夕、血糖測定、長男施行)隣に長男夫婦の自宅あり、食事は長男宅で行っている。内服管理も出来ている。11/16、血糖値72mg/dlと報告を受け、ブドウ糖を飲ませてよいかとヘルパーより確認あり。その後の血糖値の変動はなく安定している。しかし、認知症の進行もあり、症状の訴えなどが遅れ身体症状の出現時には重症化が予測され今後も経過観察する為にヘルパーと継続した連携が必須。

- ・(要介護3) 94歳 女性

高脂血症・高血圧・腰痛の既往あり。主に次男嫁が朝、夕に訪問し必要な介護を行っている。テーブルに食事をセッティングで自己で摂取できる。又、声掛けでトイレ移動もでき、自立している。通所サービス日以外はほとんどベットで過ごしており今後、下肢筋力の衰えなども視野にいれ訪問していく必要あり。

- ・(要介護3) 74歳 女性

脳腫瘍、高血圧、貧血。夫の介護負担が大きく、定期巡回連携型を導入。ほぼ寝たきり状態であるが、座位、ポータブルトイレ移乗動作は自己で出来る。しかし、トイレ後のリハビリパンツ、ズボンの上げは出来ず、常に脱げてベットに臥床している状態である。内服管理では、薬剤師の訪問でセット。服薬支援は夫がしている。通所サービスなど利用しながら、在宅生活を送っている。

議 事 内 容

・（要介護1）85歳 女性

認知症・本態性高血圧・2型糖尿病。独居で認知症の進行で内服管理が困難な状態となり、定期巡回連携型のサービスを導入。1/wの訪問で薬のセット、服薬確認を行っている。時折、飲み忘れもあるが、自己にて服薬は出来ている。不定愁訴が多いが精神面は安定。今後も、転倒のリスクも考えながらフォローしていく必要あり。

・（要介護2）78歳 男性

アルコール依存症あり・糖尿病・慢性肺炎。独居である。1/Wの訪問では内服薬のセット、服用確認を行っているが飲み忘れも目立っている。現在、定期巡回、ショートステイ、訪問看護のサービスを利用しながら在宅生活を送っている。

訪問看護ステーションいちよう並木(光根)

3名訪問している。

・（要介護5）100歳 女性

一時期状態悪化が見られたが、現在はデイサービスにも行けるようになった。

現在状態は落ち着いているのでアセスメントで週1回、主に排便コントロールを行っている。ヘルパーが1日3回入ってくれているのでとても助かっている。

・（要介護2）60歳台 男性

生活支援が主。慢性的な基礎疾患はあるが、デイにも2回行けている。アセスメントで週1回木曜日に訪問している。ヘルパーは毎日訪問してくれていて、何かあったら連携を取って医療的な対応を行っている。

・（要介護5）99歳 女性

肺癌末期。ターミナルのご利用者。主に医療で訪問しており、毎日訪問している。

毎日ヘルパーが2回訪問してくれているので、何かあれば都度連携を取りながら対応を行っている。見取りの時期になっているので2週間以内に変化があるのではないかと考えているので、こまめに連携を取りながら対応していきたい。

訪問看護ステーションだるま(小橋)

12月からいずみの園と連携しており、2名訪問させていただいている。

・（要介護4）100歳 女性

基礎疾患はあり、血尿があったり下痢をした後娘さんが1人で介護をしていたが、それでは介護負担が大きいということで定期巡回が入るようになった。元々週2回訪問していた。娘さんも「ヘルパーさんが来てくれて対応してくれたり色々教えてくれて助かっている」と仰られている。何かあれば連絡を取り合いながら連携出来ていると感じている。

・（要介護5）92歳 女性

膵臓癌末期で糖尿病等ありたくさんの薬を服薬されている。元々訪問看護で入っていたが、退院後ADLが低下していて弟さんからの支援だけでは生活が厳しいとなりヘルパーさんが入っている。なかなか状態が落ち着かず、入退院を繰り返していたが、ヘルパーさんが入ってくれたことで徐々に安定してきていると感じている。

議 事 内 容

酒井病院訪問看護ステーション(中山)

連携型 1 名 アセスメント 1 名 計 2 名

- ・(要介護 3) 88 歳 女性 アセスメントでの訪問。

主な疾患は閉塞性心房細動でペースメーカーあり。左乳癌・肺癌の既往あり。現在は脊柱管狭窄症の症状が進んでいる状況。高血圧や脳梗塞の後遺症もある状態です。服薬支援で入っており、服薬はしっかり出来ており食事もしっかりとれているが、ここ最近転倒する機会が増えている。転倒した際に左頭頂部に皮下血腫が見られて酒井病院受診。その後ヘルパーも介入しているが転倒を繰り返している様子。血圧の変動も激しく、夜間不眠が続いている。医師と連携を取りながら都度状況を確認し、今後も転倒リスクがある為リスクを軽減できないか探っている状況。

- ・(要介護 5) 91 歳 女性

脳梗塞後遺症と心房細動と慢性心不全あり。心房細動に関してはかなり徐脈で 40 台前後。ペースメーカーの既往があるが、年齢も 91 歳ということで主治医の方からペースメーカーの必要性も鑑みて使用は見合わせましょうといった状況。娘がキーパーソンだが、最近父を看取った経験があり、その時の後悔から母には後悔なく色々したいという思いがある。娘さんに対しての訪問看護としての支援も併せて行っている状況。徐脈だが、返答もしっかりしておりレベル低下も見られていない。食欲低下もなく、食事は毎回しっかり食べているが、状態としてはあまり良くない状態かなと思っている。主治医の方からは看取りも視野に入れて在宅で支援している。浮腫も少しあるが、訪問診療も含めて今後のプランも検討していきたい。

かわしま訪問看護リハビリステーション

アセスメント 4 名 連携型 1 名

アセスメントのご利用者は皆さん体調安定されている。今年に入って 1 名インフルエンザにかかったりがあったが、順調に回復している。もう 1 名 82 歳女性の方は廃用が進んで褥瘡が出来てしまっている。ヘルパー・ケアマネと連携してエアマットを導入している。皮膚の状態は要観察する必要がある。ヘルパーと連携しながらしっかり確認を行っていききたい。

連携型

- ・(要介護 4) 97 歳 男性

今年に入って奥さんの入院に伴いショートステイを利用されている。先日施設に戻ってこれた。体調は安定してるが、やはり高齢というところでいつまで施設で暮らせるかといった話をケアマネ・家族と進めている。ヘルパーの力を借りて一緒に奥さんと過ごしていきたいという思いもある為、出来る限り現在の生活を維持できるように支援していきたい。

(松本) これで全事業所終了したので、何か質問や追加事項があれば挙手をお願いします。特にないようなので次に進みます。

議 事 内 容

4. 自己評価・外部評価について（永松）

評価表は例年と同様に付けさせていただいている。感染症対応のため例年通りの夏・冬の開催ができなかった為、来年度はしっかり準備をして開催していきたいと思っている。質問等があればいつでも受け付ける。必要な方にはデータ送付。3月会議の前までに提出してほしい。

（松本）外部評価は、3月（2024年度第2回）の会議までに集計するのか。

（永松）3月の会議時には集計しておきたい。早めに提出をお願いしたい。

（松本）皆さんよろしくお願いします。では次に進みます。

5. 貼付剤の対応について（和間）

（和間）このような会議の場がありましたので、皆さんにご意見・ご指導が頂ければと思い、貼付剤について議題を上げさせていただいた。定期巡回で訪問するご利用者のなかに内服の声掛けや介助をする場合が多いが、以前は貼付剤が多く使われていた印象。最近は少なくなってきたような気がする。気管支を拡張するものや認知症に効くであろうお薬があるかと思う。内服薬との違いやヘルパー支援時のアドバイスや注意事項をお聞きできればと思います。よろしくお願いします。

（松本）私からは薬理的な話をさせていただきます。基本全身に作用するようなもの、先ほど言われたような痛み止めや気管支拡張剤は基本的にどこに貼っても大きな変化はない。大事な事は皮膚の厚いところには貼らない。例えばないとは思いますが足の裏とか。あとは汗をかきやすい所は剥がれやすい。認知症の方であれば剥がさない所。手の届かない所が良い。例えば背中とか。あと問題なのが剥げた時。剥げた時は接着力がなくなるとメーカーからはもう一回貼りなおしても効果はないと言われる。その時は新しいものを貼るのがベター。ものによってはDrと相談しなければいけない事はあるが、基本飲み薬と貼付剤両方あるようなものは1枚分の血中濃度のピークを越える事はない。少なくとも一番使うもの、気管支拡張剤。ああいうものは2枚貼っても全く問題ない。剥げた場合新しい物を貼りなおしても全く問題ない。ただ、夜貼って朝まで貼って剥げた場合、7割程度は皮下に移動している。そこから全身に作用する貼付剤は湿布の部分から徐々に効果が出てくる薬と2段階で効いてくるものがある。その為朝剥げた場合は再度貼らなくて良い場合が多い。実際の現場でどんな感じなのか看護師さんからも是非お聞きしたい。

（中山）先ほど先生から話が合った通りだが、訪問看護で貼る場合、症状がでているものの種類による。麻薬（モルヒネ）、痛み止めといったものはしっかり貼っているが、よくあるモーラステープ・ロキソニンテープを高齢者の方は「ここに貼って。あそこに貼って。」という事例が多い。保険の部分に変更されて以降、以前のようにたくさん貰えなくなっている。1日1枚等数が制限されている。ご利用者に対して前の様に「すぐ貼りかえる」ではなく「一枚を大事に貼る」という指導に変わってきているように感じる。認知症の貼付剤などに関しては剥がさないところ、手の届かない場所に貼る事を基本にしている。ただ、貼付剤全てに関して、皮膚の弱い方に貼付するときは発赤があった場合は場所を変えて貼付している。剥がす時はただ剥がすだけでなく必ず温タオルで拭いている。どれだけ効果が

議 事 内 容

あるか分からないが、拭き始めて以降水泡等が出来た例はないかと思う。なかにはアレルギー反応が出るご利用者もいる。その方にはステロイド軟膏を塗らないと良くななかったという事例もあった。基本的には貼り換え時の皮膚状態確認、ご利用者の状況に応じて剥がれない場所に貼る、種類によっては状況によって対応している。松本先生の話を持ち帰ってまた看護師に指導していきたいと思います。

(松本)ありがとうございました。ちなみにやっぱり湿布に関しては良く聞く。小さく切って渡すというのもありだと思っている。続きまして太田さんどうですか。

(太田) 私たちも色々考えて貼ってはいるが、以前認知症・癌末期で麻薬の貼付剤があった方は背中に貼って対応したことがある。背中でもどうにかしたら手が届いてしまう場合もある為、貼るところには気を付けている。あとは毎日貼る人が違うのであれば○曜日はここに貼るといった決め事をしておくという対応をしたこともある。

(松本) 実は貼付剤の接着剤はかぶれる原因になる。中山さんが言われていたように、赤みがでた部分は洗ってあげる事が大事。入浴する前に剥がし、入浴時に良く洗うことも大事と思っている。和間さんこういったところでどうでしょうか。

(和間) とても勉強になった。ヘルパーが対応した時に蒸しタオルで押し拭きをするようなことはしている。これは良かったと感じた。ただ、酷くかぶれる場合もあった為、訪看やケアマネに連絡して連携していければと思っている。ありがとうございました。

(松本) また参考にしてください。では最後に全体を通して質疑応答や全員からご意見やコメントを頂きたい。

(倉方) 支援の状況など聞かせていただき、貼付剤のこと等勉強になった。ありがとうございました。

(井ノ口) 三光から耶馬溪が担当エリアで、事務所は本耶馬溪支所の2階にある。エリア的に奥に入って行けばいくほど、サービス事業所が確保できないといった大変さもある。皆様のご協力や支援に入って頂いているところもある。今後ともご協力をお願いしたい。貼付剤等勉強になった。ありがとうございました。

(太田) 昨年当事業所のスタッフが減ってしまったこともありなかなか精力的に支援が出来ず申し訳なかった。新たに看護師2名が入り、少しずつ訪問できるようになってきている。何かあれば力になればと思っている為よろしくお願いします。

(富岡) 自分の疑問だが、サロンパスを同じところに貼った時に痛痒くなったりする。そういう時はどうすればよいか。

(松本) 痛痒になると良く聞く。そういう時は早めに剥がしていいよと言う。原因として薬が体内に残っている事が一つ。後は貼るタイプではなく塗るタイプもあるのでそれを試してみてもよいと思う。あとは貼った後はしっかり洗う事が大事と思う。メーカーによっても変わる事もあるので医師に相談する事もいいと思います。

議 事 内 容

(光根) うちのステーションは病院の都合上癌の末期のご利用者が多く、看取りの方も常に2.3名抱えている状態。どうしても訪問看護の力だけでは支援出来ないことが多い。24時間サービスのいずみの園には助けられている事が多い。一緒に連携しながら対応していく事で良い看取りができると思っている。本当に頼りにしているので今後もよろしくおねがいします。

(松本) 最後に私から。私も去年の12月に父を看取った。つくづく思ったのはどういう風に最期を過ごしたかったのかを親から聞けなかったというのが後悔が残った。Drの方も看取りどうするかといったことを患者家族に2割程度しか聞いていないとのこと。この辺りも色々な形で協力していく事ができたらと思っている。ちょっとしたこと、薬局でもこういうことを言っていたという事が一つのアドバイスになるかと思う。皆さんと情報共有しながら連携していきたい。ありがとうございました。最後に和間さんお願いします。

(和間) 3月末に第2回目を開催予定。日時はまだ決まっていない為、決定次第皆様に連絡させていただきます。参加をよろしくお願いいたします。今年度、先ほどもお伝えしたが、感染症が重なり準備も遅くなり、皆様にご迷惑をお掛けしてしまいました。申し訳ありませんでした。先ほどの看取りのことも、ヘルパーとしてご利用者・ご家族の想いを各事業所へお伝えし、しっかり連携しながら皆さんと一緒に頑張っていきたいと思います。今後ともよろしくお願いいたします。

(松本) これをもちまして閉会とさせていただきます。

以上