



第29回日本緩和医療学会学術大会

第37回日本サイコオンコロジー学会総会 合同学術大会

2024/6/14~15

# 訪問看護における エンゼルケアの特徴と課題

筆頭演者名:坂詰大輔\*

共著者名 :國居早苗\*\* 遠矢純一郎\*\*\*

\*\*\* 桜新町ナースケア・ステーション

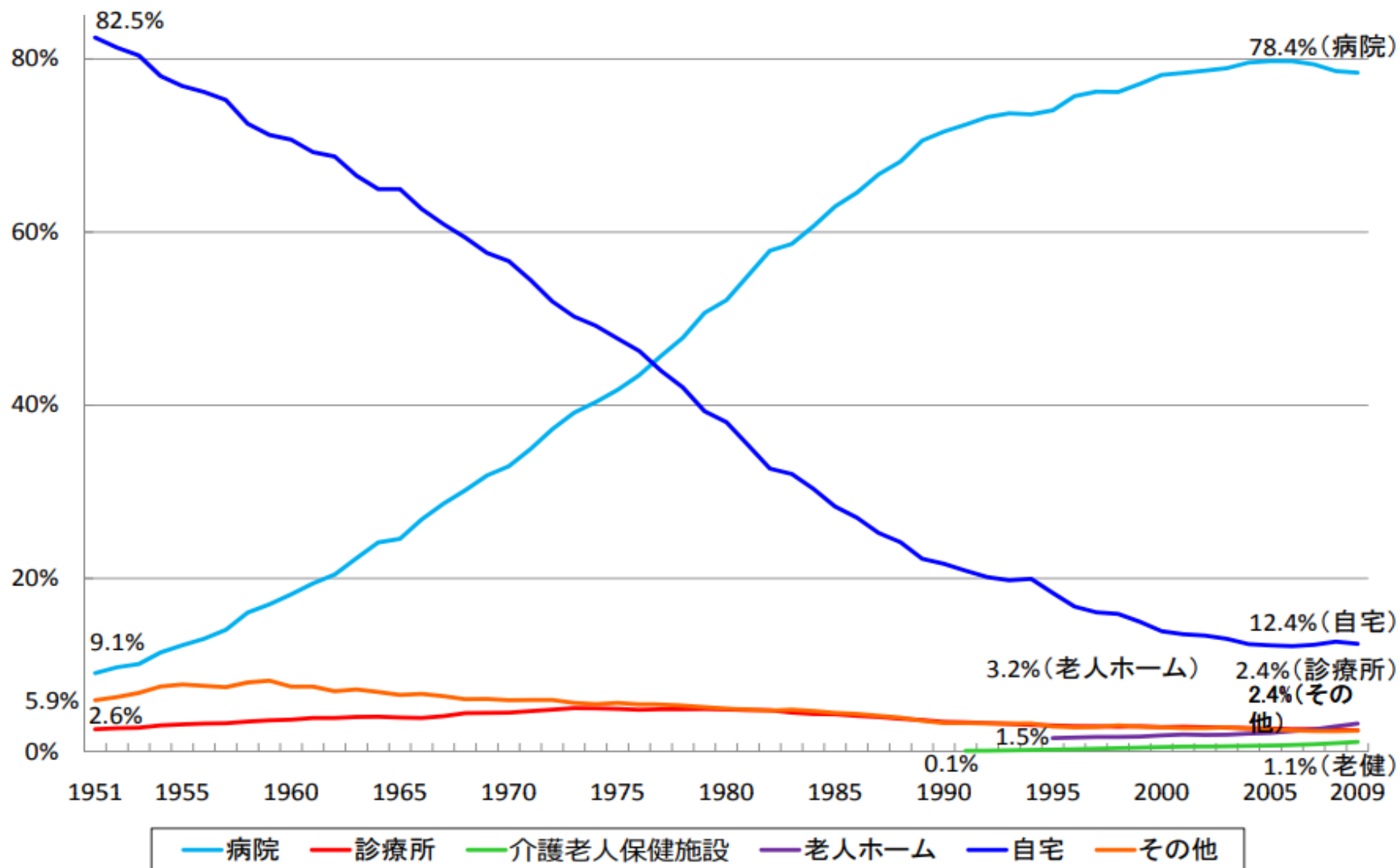
\*\*\* 桜新町アーバンクリニック

# はじめに

- ◎ 戦後、死亡場所の大半が病院に変わってきたが、超高齢社会となった現代では在宅看取りが再び増えてきている。
- ◎ 田中<sup>1)</sup>は「その時代にあったエンゼルケアの形を医療者側は考えていく必要がある」と述べており、本研究では訪問看護におけるエンゼルケアの特徴と潜在的な課題を考察する。

1) 田中勝男. エンゼルケアに関する実態調査からの考察. 日農医誌 2016; 65: 4-879-881

# 死亡場所の推移



※1994年までは老人ホームでの死亡は、自宅に含まれている

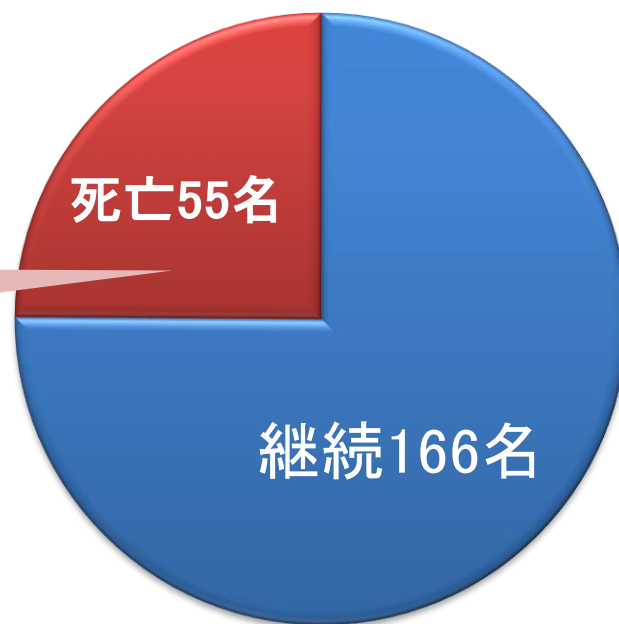
出典)厚生労働省「人口動態調査」

# 方法

- 都内にある訪問看護ステーション勤務の訪問看護師7名に半構造化面接を実施し、修正版グラウンデッドセオリーアプローチで分析.

訪問看護ステーション  
延べ契約者数  
2022年\_221名

内エンゼルケア実施数37名



# 訪問看護師7名の内訳



性別



年齢



信仰する宗教



臨床経験



看取りの経験数

# 【MGTAによる分析と結果】

カテゴリー	サブカテゴリー	語り
費用は自費	自費のため事前説明をしている	(費用は)ちょっと嫌らしいなっていつも思いながら話をする
		(費用は)「自費でかかりますよ」って言います
	費用の説明はタイミングを見計っている	(説明時に)「何で今するの」ってさせちゃいけない
		(説明は)そういう話になるのでタイミングを見計らう
密な連携が重要	夜勤当番は一人体制	(エンゼル)ケア中にコールがあったことはあって
		「初めまして」でエンゼルケアに行くとき(がある)
		(ケア中に他のコールに)呼ばれながらやってたこともある
	看護師同士で人となりまで共有している	人となりを表す共有できる部分のお話を, ナース同士でやってる
		普段からみんなでこの人の価値観みたいなのとか, 共有してた
	医師は別事業所であることが多い	家がわかんなくて延々と先生が来ないっていう
ここのクリニックさんだとこのやり方みたいなのを把握しておかないと家族さんが不信感を抱かれたりもする		
一対一で十分な時間を費やせる	一対一で時間に猶予がある	(家族が)ケアをして下さるまで待ったりする時間の猶予がある
		ナースコールを気にしないでエンゼルケアができる
		病院では時間で区切って仕事してるが在宅では時間の許す限り
		一対一なので, 時間の使い方っていうのは病院とは枠組みが違う
	状況によって時間を調整している	訪問看護ではケアに入るタイミングは様々
		24時間以内に往診していれば死亡確認前でも(ケアして)いい
ガチガチの急変で亡くなって先生待ちみたいなのときがある		

# 【MGTAによる分析と結果】

カテゴリー	サブカテゴリー	語り
遺体の体液貯留が少ない	点滴の実施件数が少ない	(ご遺体が)カラカラになっている人が多いからね. 助かるよね
		在宅で亡くられる人って少し枯れるというか, そんなに体液過剰な印象はなくて
		(水分を)入れないと(体液は)出ないからね
	詰め物はしない	最近, 詰め物がなくなっただけでもご家族さんって, 「今って詰めないんですね」という反応を見る
		(詰め物はしてもなくても)やっぱり自然だよ, 出るものはでる
その人の人となりに触れやすい	その人の文化・宗教的背に触れやすい	着物着させてってことや宗教的なことの中にはあるのかも
		宗教儀式に近いようなケアもさせていただいて
		(某宗教団体の教科書では)着物を着せるだけでこんな分厚い
		お家って本当その人が好きに集めてきたもので, 捨てるか捨てないか判断しながら作られた場, その人の物語とか文脈の中で何をできるかっていう話になる
		住んでるところも自分の落ちつくところかもしれないけど, ここでただ生活してるだけじゃなくて, あのときああたったなみたいなのが詰まってる
	家族の想いをゆっくり聴けている	(ケアで)そのときの思い出だったりとか自然に出てくる
		そこで初めて親子のことを口にしながらケアする方が多くて
		その人がどんな存在だったか語る場になるように声掛けをする
家族が関わりやすい	家族の負担にならない形にエンゼルケアをオーダーメイドしている	こっちのエゴで, 最後だから「体一つ拭いてあげなさいよ」というの私は思ってたなくて
		少しでも関わってもらえるチャンスがないかを考えながらやる
	家族が主役となるよう立ち回っている	(医療者が)主役にならないように立ち回るっていうことを集中してやる
		その家庭らしさっていうものに自分の色が出ないようにできたらなって
		ご家族にやってもらったり, 自分の化粧道具を使ってやってもらう

# 考察

- ◎ レルフ<sup>2)</sup> は、日常生活において私たちが意識することはほとんどないが、住まいの場所は人間存在の基礎であり、個人や集団に対して存在保証とアイデンティティを与えるとして述べている。本研究では訪問看護師が自宅において、その人の文化・宗教的背景や価値観など形のないものに触れていることが明らかとなったが、これは自宅という私的な場所を通すことで、その人の人となりに触れやすくなっていると考えられた。またその結果、エンゼルケアでも個別性のあるケアにつながることを示唆された。

2) E・レルフ. 場所の現象学. ちくま学芸文庫, 1999; 108-109

- ◎ 潜在的な課題として、自費について説明のタイミングや、医師や看護師との連携不足でケアがスムーズに行かなくなる可能性が示唆された。



自宅は人間存在の基礎であり  
存在保証とアイデンティティを与える



訪問看護



自宅でケアを行うことで、  
人となりに触れやすく  
個別性のあるケアにつながる

# おわりに

- ◎板橋<sup>4)</sup>は「日本社会は絶えず変化しており、人々はそれぞれの時代に応じた『死の文化』を発達させてきた」と述べているが、実際に自宅でのエンゼルケアを行ってみると、家族がそれぞれに死に向き合い、関わっていく姿を見ることができる。
- ◎在宅看取りや訪問看護におけるエンゼルケアは関わる人々の死生観に影響を与え、現代に応じた「死の文化」の発達を支える可能性を秘めていると考える。

4) 板橋春夫. 誕生と死の民俗学. 吉川弘文館, 2007; 4-7



第29回日本緩和医療学会学術大会  
第37回日本サイコオンコロジー学会総会  
合同学術大会 COI 開示

演題名：訪問看護におけるエンゼルケアの特徴と課題  
発表者名：坂詰大輔、國居早苗、遠矢純一郎

演題発表内容に関連し、  
主発表者及び発表責任者には、  
開示すべきCOI 関係にある企業等はありません。