

あさがおネットを利用して 病院～地域との連携

ターミナル～在宅看取り

長浜病院訪問看護ステーション

一色 京子

あさがおネットの導入

- 5年前よりスタート
- 昨年度の延べ利用者数・・・56名
- 最初はDr \longleftrightarrow Ns間の情報共有

年々利用者数は
増加している

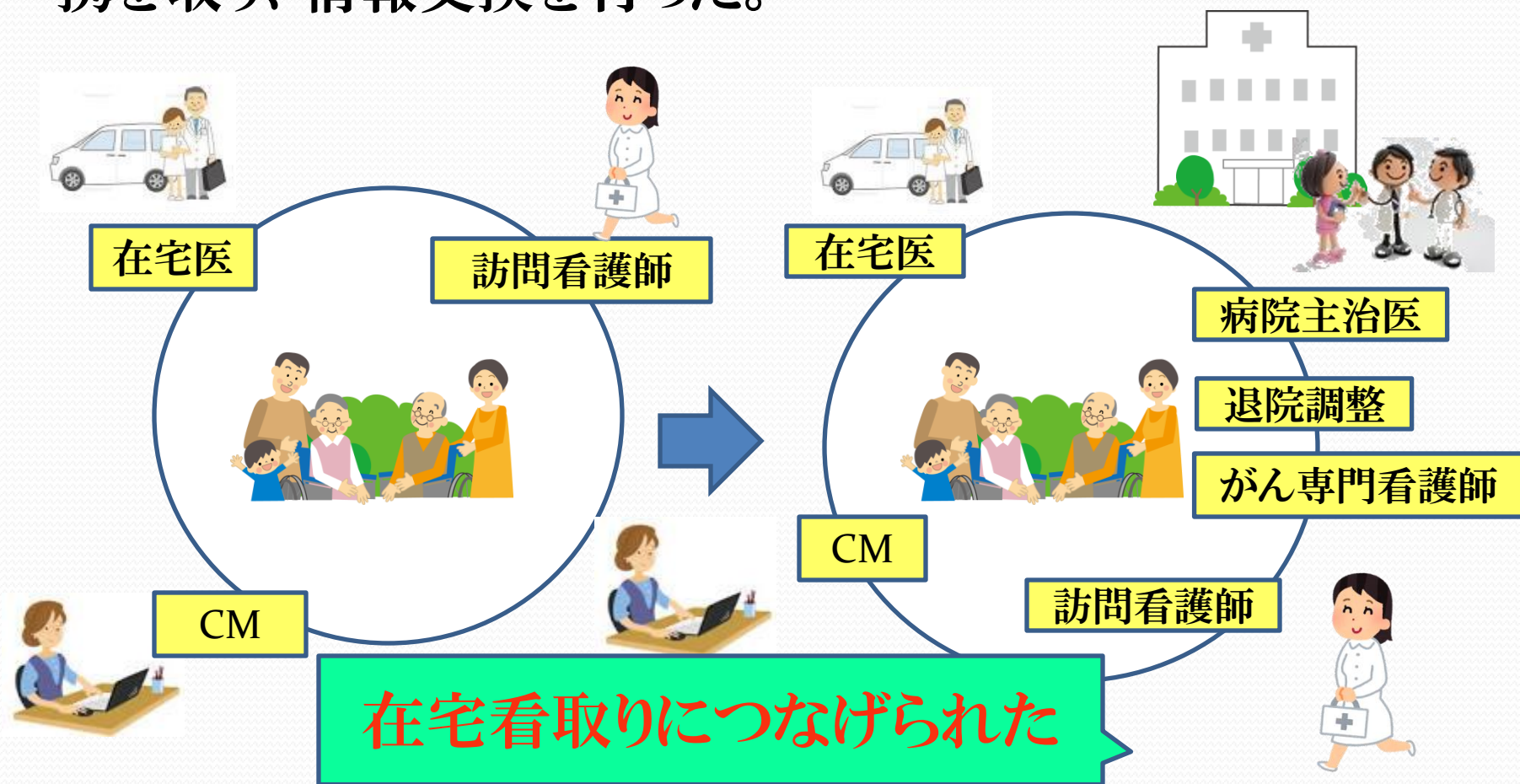


- 徐々にCM・薬剤師・PTとの情報共有
- 看護サマリー・訪問看護報告書の送信

拡大

あさがおネットを利用しターミナル・利用者の情報共有

- 利用者を取り巻く関係職種が、あさがおネットを使って連携を取り、情報交換を行った。



事例

- S氏
- 70代 男性
- 疾患名：大腸癌(末期)、多発性肝転移
- 家族構成：妻(主介護者)、息子



メール(0)



最新記事(0)



患者一覧



施設一覧



ユーザー一覧



共有フォルダ



Myフォルダ

お知らせ

※※※ 滋賀県医師会会員限定 ※※※

◆お知らせ(8/22)

【滋賀県医師会フォルダ】に、滋賀県医師会報8月号を登録いたしました。



受持ち担当者一覧

ユーザ氏名

職種

圏域 / 施設

条件クリア

検索

<前へ 次へ>

1件 ~ 6件 (全 6件) 20 件ずつ表示

ユーザID

氏名

カナ

職種

所属

171018

[Redacted Name]

医師

〇〇病院

171038

花木 宏治

ハナキ コウジ

医師

市立長浜病院

172037

一色 京子

イッシキ キョウコ

看護師

市立長浜病院訪問看護ステーション

172070

土田 由美子

ツチダ ユミコ

看護師

市立長浜病院

172090

山岸 美紀

ヤマギシ ミキ

看護師

市立長浜病院

173053

[Redacted Name]

ケアマネージャー

[Redacted Affiliation]

<前へ 次へ>

1件 ~ 6件 (全 6件) 20 件ずつ表示

戻る

基本情報

患者記録

介護サービス

服薬情報

文書関連

期間指定

2015/09/03



から

カテゴリ

(すべて)



2016/09/02



まで

未読/既読

(すべて)



ブックマーク

中止含む

添付あり

検索

新規登録

<前へ 次へ>

1件 ~ 20件 (全 29件) 20 件ずつ表示

記録者(職種)	カテゴリ	タイトル	入力日時		
██████████ (ケアマネ)	[メッセージ]		2015/10/15 10:01:31	★	🚫
██████████ (医師)	[携帯登録]		2015/10/14 21:33:55	★	🚫
一色 京子 (看護師)	[メッセージ]		2015/10/14 20:39:37	★	🚫
花木 宏治 (医師)	[メッセージ]		2015/10/14 19:19:54	★	🚫
██████████ (医師)	[携帯登録]		2015/10/13 22:08:50	★	🚫
一色 京子 (看護師)	[バイタル]	訪問看護記録	2015/10/13 18:06:40	★	🚫
一色 京子 (看護師)	[バイタル]		2015/10/10 12:42:53	★	🚫
花木 宏治 (医師)	[メッセージ]	再送	2015/10/09 16:05:19	★	🚫
一色 京子 (看護師)	[バイタル]	訪問看護	2015/10/09 14:26:49	★	🚫
██████████ (医師)	[携帯登録]		2015/10/08 14:13:13	★	🚫
一色 京子 (看護師)	[メッセージ]		2015/10/07 19:53:33	★	🚫
一色 京子 (看護師)	[バイタル]	訪問看護	2015/10/05 18:45:43	★	🚫
██████████ (医師)	[携帯登録]		2015/09/29 13:13:12	★	🚫
██████████ (ケアマネ)	[メッセージ]		2015/09/29 12:31:28	★	🚫

<前へ 次へ>

1件 ~ 20件 (全 29件) 20 件ずつ表示

記録者(職種)	カテゴリ	タイトル	入力日時	
一色 京子 (看護師)	[バイタル]	訪問看護記録	2015/10/13 18:06:40	★ [禁止]
一色 京子 (看護師)	[バイタル]		2015/10/10 12:42:53	★ [禁止]
花木 宏治 (医師)	[メッセージ]	再送	2015/10/09 16:05:19	★ [禁止]

再送



先生、訪問看護の皆様 [redacted] さんが大変お世話になっております。皆さんのあさがお記録で、近況がよくわかります。病状の進行にて体動の制限、倦怠感の増強が出現しているようですが、状況から外来受診は無理なさらずキャンセルされても結構かと思ます（家族が訪問看護の方から現在の状況・治療内容等を教えてもらえると幸いです）。ご本人さんが在宅療養を希望されているようですので、なるべく本人の希望に沿えるよう病院からもできる限りバックアップさせて頂きたいと思っています（レスパイト入院は、いつでも可能です）。よろしくお願いたします。

[redacted] さんは、職人一筋の調理人をされていた方でしたね。よろしくお伝えください。」

一色 京子 (看護師)	[バイタル]	訪問看護	2015/10/09 14:26:49	★ [禁止]
[redacted] (医師)	[病歴登録]		2015/10/08 14:13:13	★ [禁止]

<前へ 次へ>

記録者(職種)	カテゴリ	タイトル	入力日時	
一色 京子 (看護師)	[バイタル]	訪問看護	2015/10/09 14:26:49	★
(医師)	[携帯登録]		2015/10/08 14:13:13	★



今日、本人と奥様と話しました。ご本人は病院には行きたくないと言われて、明日はとりあえず外科の外来受診はキャンセルすると言われてい
ます。奥様はできるだけ自宅で過ごしてほしいと思っているが孫が海外から帰って来るまではもってほしいと言われてい
ってきているため外来受診が辛いのもあると思います。明日リンデロンを追加しようと思いますが、処方箋を取りに来ていただけますか？また
経口摂取が減っていますので、点滴を増やしたほうが良いと思いますが、明日相談したいと思います。よろしくお願いします。

一色 京子 (看護師)	[メッセージ]		2015/10/07 19:53:33	★
一色 京子 (看護師)	[バイタル]	訪問看護	2015/10/05 18:45:43	★
(医師)	[携帯登録]		2015/09/29 13:13:12	★
(ケアマネ)	[メッセージ]		2015/09/29 12:31:28	★
(医師)	[メッセージ]		2015/09/29 12:03:52	★

記録者(職種)	カテゴリ	タイトル	入力日時	
[REDACTED] (SPT)	[メッセージ]		2015/09/29 12:03:52	★
[REDACTED] (ケアマネ)	[訪問記録]	ご相談	2015/09/29 09:24:50	★

ご相談

昨日午後から自宅を訪問し、本人さん及び奥さんと話をしました。

本人さんより以下の三点について質問がありました。

- ①ベッドから起き上がったから杖で歩くのが不安なので、歩行器(身体を支持できるタイプ)を借りたい。
- ②訪問看護はどこまでしてくれるのか？
- ③先日病院へ行ったら「歩く稽古せなあかん」と言われた。リハビリとかしてもらったりするのに費用ほどの程度かかるか？

①については、早速「肘置き型の歩行器」の手配をしました。明日には搬入の見込みです。
 ②については、基本的に体調の確認、点滴の管理、排便コントロールの他に、足浴や清拭、入浴介助などもしてもらえます、と伝えました。ただし、時間が超過したらその分料金が発生します、と説明しています。
 ③については、訪問によるリハビリを検討しようと思っておりますが、市内には「訪問リハビリ」を行なっている事業所がないのが実状で、「訪問看護ステーション」からのPT訪問という形態になると思います。この場合、現在入って頂いている長浜病院訪問看護ステーションとは別の訪問看護ステーションに関わってもらおう事となります。また、導入にあたっては近藤先生とも相談させて頂く事となります。

昨日訪問させて頂いた際に、ベッドサイドに訪問看護師さんが貼ってくれた簡単なリハビリメニューを拝見しましたが、本人さんは自主的にはかかかかできないと仰っていました

期間指定

2015/09/03



から

カテゴリ

(すべて)



ブックマーク

2016/09/02



まで

未読/既読

(すべて)



中止含む

添付あり

検索

新規登録

< 前へ 次へ >

1件 ~ 20件 (全 29件) 20 件ずつ表示

記録者(職種)

カテゴリ

タイトル

入力日時

訪問看護記録

測定日: 2015/09/28

測定時間:

血圧	脈拍	体温	SPO2
132 / 77	90	36.0	98.0

食事はパン食中心に3食、合間にはエイセイボーロやマーブル飴を口にされています。
口内の舌苔・痛みはファンキゾンシロップ含嗽を1日3回されるようになり、改善がみられています。

腹部症状は訴えありません。排便は日に数回あります。
点状出血は腹部全体に見られています。
上腹部は2~3ヶ所硬結があります。

9月25日病院受診、帰宅後も玄関から動けず、しばらく畳の上で休まれていたとのことでした。
最近では食事時に台所まで出てこられることがなくなり、ベッドサイドで摂取されているとのことでした。
トイレはなんとか移動されていますが、現在使用中の杖では不安なようです。
リハビリの話をされましたので、臥床位でもできる運動を3点指導しベッドサイドに明記してきました。
本人もやる気になっておられました。
ほとんど臥床位でおられるためか、腰部の倦怠痛があると言われていました。

< 前へ 次へ >

1件 ~ 20件 (全 29件) 50 件ずつ表示

ケースデスカンファレンス

◇ あさがおネットを利用し在宅看取りとなった
事例の検討

●日時: 2016年1月29日(金)

17:30~18:30(1時間程度)

●場所: 別館1階 相談室1・2



拡大ケースデスカンファレンス参加者

在宅医

ケアマネージャー

長浜米原地域医療支援センター専門員

病院主治医

がん看護専門看護師

退院調整看護師

病棟看護師(2名)

外来看護師(1名)

訪問看護師(10名)

カンファレンスまとめ

- このケースは介護者の不安が強く、在宅へ移行するにあたって、関わりをもつスタッフ誰もが不安を感じていた。
 - カンファレンスを通して順に経過を追っていく中
 - 外来から病棟
 - 病院から地域
 - 地域から病院
- それぞれの職種が各々の立場で介護者への支援について考え、できることを探し、関わってきた経過を改めて共有できた。

あさがおネットに対する意見

- **在宅医**は初めてネットを使った。病院医師からの意見も聞けてよかった。経過が早く急変もあり、訪問看護師からの情報が強みで周りで支えてもらった。携帯電話とパソコンで両方見られた。出張時に連絡もできた。訪問看護で妻のフォローをしてもらえたことがとてもありがたかった。看護師を信頼されていたので心強かった。
- **病院主治医**は、あさがおネットを通して連携がうまく機能できたと思う。スムーズな情報共有がとれ、チームワークに繋がった。

病棟から記事の書き込みができない。訪看のパソコンしか使えないなど環境設定に問題がある。(病院側の問題も)もっと記事に書き込みたかった。

- **病棟看護師や外来看護師**からは、退院後の経過が
あさがおネットで見られるとよい。
外来診療や再入院時の手助けになるので今後活用
したい。
- **退院調整看護師**からは、今までは十分活用できる
ケースがなかったもので、今後は活用していきたい。
- **CNS**からは、お互いに顔は見えない状態でも、地域
の開業医やケアマネージャー、訪問看護師間で交わ
されるやりとりを見るだけで、地域とのこころの距離感
がぐっと縮められたように感じた。

顔の見える連携はもちろん大事・・・
その前の文字情報も大切！

- **訪問看護師**は、電話で情報を伝えようとしても相手が不在の時もあり、即時に情報を流せない。ネットだと、1回のメールでチーム形成員全員に伝える事が可能で便利。

在宅医に点滴や薬の相談をすると病院主治医に相談され、タイムリーにネットで指示受けができた。

- **CM**は医師や訪問看護師からの情報を持って利用者・家族に対応でき、役に立った。

ネットからの情報は強みであった。展開の早いがんのケースでは、ネットの情報がカンファレンスに値するほど有効だった。

- あさがおネットを通して、在宅関係者と院内関係者が連携し、タイムリーに情報共有できることは
 - ①在宅医療や在宅ケアの質の向上に繋がる。
 - ②患者や家族の安心にも繋がる。
- 今後も、あさがおネットを活用し多職種での連携を図り、よりよいケアの提供に努めていきたい。

ご清聴ありがとうございました

