

IDーLINKで繋がる！ 在宅生活を支える為の ツール

訪問看護ステーションフレンズ
保坂



本日のお話

- 当ステーションでのID-LINKの使用状況
- 実際のお話
- これからについて

当ステーションでのID=LINKの活用状況

- * 登録患者数 = 126名
- * ID-LINK登録者数約60名
- * 毎日のLINKUP患者数約10名
内訳～癌末期の患者、褥瘡など医療行為が複雑な患者
- * その他、週1回、もしくは2週1回。
内訳～腹膜透析患者、その他受診前、往診前の情報提供

当ステーションにおける活用状況 2

- **どのような場面での活用か**

- 在宅医 = 訪問看護
- 急性病院 = 訪問看護
- **ケアマネジャー = 訪問看護 = 在宅医**
- **ケアマネジャー、デイケア = 訪問看護**

活用の実際 ケアマネ、デイケア 訪問看護

- 事例 S氏 76歳 男性
- 病名 脊髄小脳変性症
- サービス内容 デイケア 週2回
- 介入の始め

下肢の筋力低下、バランスの悪さがあり転倒のリスクも強いなか徐々に嚥下機能の低下が始まった。その時点で嚥下機能の評価を行いながら嚥下リハビリを始めた。更に自宅での入浴介助も行った。

A D L は下肢の筋力低下はありながらも見守りで車椅子からベッドの移乗、シャワーチェアへの移乗もできてました。時々トイレで脱力からの転倒はありました。

ID-LINKでの連携の始まり

- 何故、繋がろうとしたか？

自宅訪問の様子しか見る事が出来ない！

デイケアの様子がタイムリーに知りたい！

ケアマネ視点でのコメントがほしい！



その人の関わるサービス間でどのように見てるか
家族の思いや私達以外に関わるサービスの言葉が
聞きたい！

その結果自分たちのケアの内容や関わり方が変化して
在宅生活を支えるポイントがズレが無い状態になるのでは！

ディケアから

0:56 11月12日(日)

85%

mykarte.com 非公開



一覧
る

[2022-10-14 14:41] その他の医療従事者ノート

『膝崩れ』

記載者：通所リハビリテーション今整形外科 通所リハビリテーション今整形外科 操作者

2022/9/5 午後1:10：通所利用中、トイレ使用後に自席に戻る際、突然膝崩れを起こし、転倒寸前でした。スタッフが介添えを行っており、後方より支え転倒には至りませんでした。

Storage Capacity 82.1M

ケアマネさん



[2022-10-14 15:15] その他の医療従事者ノート

記載者：ケアプランセンターあんしん松風 ケアプランセンターあんしん松風 操作者

9月の訪問面談時、呂律の不明瞭さが増した印象を受けました。また、若干ですが座位が滑るように崩れる状態がみられたため、へタリが原因で姿勢が崩れるのか確認をするため、同種類で車椅子クッションを交換しています。

Storage Capacity 82.1MB

訪問看護

0:57 11月12日(日) mykarte.com 非公開 84%

一覧に戻る 下記内容を変更する 下記内容を削除する

[2022-10-19 20:13] その他の医療従事者ノート
『10/19訪問時の報告』
記載者：訪問看護ST フレンズ 訪問看護STフレンズ 操作者

定期のシャワー浴実施しています。バイタルサインは著変ありません。
腰部から下肢にかけての痛み、痺れは持続との事でしたが一番痛かった時に比べて10→7程まで軽減しているとの事でした。立位をしっかりと取ってから次の行動に移るように意識しているとの事でした。

訪問看護ステーションフレンズ

デイケア

0:58 11月12日(日) mykarte.com 非公開 84%

オーダー一覧
に戻る

[2022-11-01 18:52] その他の医療従事者ノート
『腰崩れ』
記載者：通所リハビリテーション今整形外科 通所リハビリテーション今整形外科 操作者

10/27(木) の帰りの送迎時、ご自宅の玄関の上がり框上の車椅子への移乗時、腰から崩れそうになりました（携帯電話が二つ折りになるような状態）。ご本人も腕でしっかり上体を支え、私も介助に繋がったので大事には至りませんでした。ご本人もしっかり立ち上がるタイミングを図った上での行動ですが、突然崩れる事があるので、転倒リスクは高いと感じます。ご本人のリハビリに対する意欲はとても高いので、長い距離はこれまで通り車椅子、状況を見ながらの歩行を心掛けます。

通所リハビリテーション今整形外科 山口由紀子

活用の実際 2 在宅医 訪問看護 ケアマネ

53歳 女性 北斗市在住

病名 乳癌末期

脳転移、肝転移、肺転移、リンパ節転移

家族構成 夫、娘2人 (19歳 17歳)

同一敷地内に夫の両親が在住

本人の両親は函館市内在住

双方とも協力的で夫の両親は娘のようにかわいがっていた。

訪問介入の始まり急性期からの依頼

- 乳癌再発でBSC となり、今後自分はどうなっていくのか？
何も治療ができず死を待つだけなのか？
- ホスピスを紹介されたが、これはどうすればいいのか？
- 家にいれる？家族と過ごす時間はどのくらい？

- などなど不安がいっぱい話された！
- 心の不安から食欲もなく、体調がすぐれないとすぐ
- 夫に電話したりすることが多くなった。
- 介入する事で矛先が訪問看護に向いてきた。

急性期とのやりとり



[2022-11-10 23:47] その他の医療従事者ノート
記載者：訪問看護ST フレンズ 訪問看護STフレンズ 操作者

本日面談しました。最初は何をどうしたらいいのかわからないと話してました。今日の治療を終えて少しふらつきがあるけちと。台所にいました。お茶を出して頂きました。痛みに対して処方された薬の効果などを聞いて、オキシコドンをきちんと服用する事が大切だとわかってくれました。『私、死ぬんでしょ』と、そうなのと聞くと逆にどうなるのと。■さんはどうしたいのに対して『死にたく無い、まだ生きたい!!やる事がある!!』それは何!?と聞くと『娘の卒業式に振り袖姿を見たい!!振り袖も決めたり』と。
この言葉を聞いて、では次の治療がしっかり受けれる様に体調を維持する事、
痛みのコントロールをしていく事。と話しました。
来週月曜日に訪問してきます。痛みの評価を兼ねて。本人の話を聞いてきます。食べれない、飲めないの時は
自宅での点滴は可能でしょうか!?ご検討宜しくお願いします。



[2022-11-14 14:19] その他の医療従事者ノート
記載者：訪問看護ST フレンズ 訪問看護STフレンズ 操作者

お世話になっております。
本日、訪問してきました。オキシコドンの効果はあるようで、オキノームが1日2~3回程度に減ってます。
お茶を飲んだ時咽ました。しかし激痛は走らず普通に咳ができてました。便秘がつらいと。センナと浣腸で出していると。多分、腸内環境が整っていないかと思われました。
食事指導と、排便周期を確認する事。更にお試しでヤクルトを進めてみました。発酵食品も大切なのですが、調理が大変そうです。利尿剤でカリウムが不足がちなのか足がつるそうです。バナナを進めてみました。
後、今回治療後より眼脂が凄くてと。これは薬剤によるもの出しょうか?本人からの質問でした。

急性期とのやりとり

[2022-11-15 10:54] 看護師ノート

『五稜郭病院 ■■■』

記載者：函館五稜郭病院 ■■■

①眼脂の件

②抗癌剤治療の曜日の件（週末家族と過ごしたい）

③針治療の件

上記内容については、外来看護師に伝えています。針治療については、感染や蜂窩織炎になる可能性もあるため、やらない方が良いと。治療の曜日も含め、当院から本人にご連絡するという事でした。宜しく願いいたします。

[2022-11-15 12:27] 看護師ノート

『函館五稜郭病院』

記載者：函館五稜郭病院 ■■■

訪問看護ステーション「フレンズ」から、訪問時、患者から、①左の肩甲骨から背中にかけて、はっついて痛み有り、針治療しても良いか、②最近、眼脂が出ているが、治療の影響か、③週末は家族と元気に過ごしたいため、木曜日の治療をずらすことは可能か？、と質問を受けたとのこと、連絡があり。自宅へ連絡し、返答した。

①に関しては、現在、左頸部から上腕にかけて浮腫認めていることから、症状のある部分に針治療を行うことで、蜂窩織炎のリスクにもなるため、針、灸治療は避けた方が良いと思う事、リンパ浮腫外来■■■NSが提案してくれた、マッサージ等で経過診るのが良いと思う事、

②は現在のEC療法の影響も考えられるため、■■■医師診察時に症状確認し、点眼薬等の処方を検討することも可能であるが、眼科受診し診てもらっても良いと思う事、

③は、■■■医師診察日であれば、曜日変更も可能であるが、木曜日以外の治療となると、月曜日のPMになり、その場合、平日の体調不良が生じるかもしれないこと、次回、12/1治療予定日だが、12/5に変更も可能。しかし、処方が足りなくなってしまうこと、また、体調も確認させていただきたいと思うため、12/1には予定通り受診していただき、体調確認し、治療日のこと等、相談させていただきたいと思うこと、話した。

緩和ケアナースとの連携

【記録】：緩和ケア ■■■■■

「よろしくお願いします。痛みは右のポートのところたまに激痛と、がんのせいで左の鎖骨が腫れてきて神経絡んでいると思うのですが左の腕が全体痛くなる。リンパ浮腫ももともとありましたが、だんだんと悪くなっています。またリンパ浮腫外来は11/26受診予定です。気持ちの方はつらいですね。今後のこと。治療もしんどくなってきているところもあって。でも病気も悪くなってしまっているし。これからどうなるのか。どうすればよいのか。考えてしまってつらくなります」

夫「治療効果が乏しくなりまたこの治療になりました。まだやり始めたばかりでもう少しして評価と聞いていましたが、治療の副作用で具合悪くなるし治療も効果ないとしたら治療のやる意味ってどうなのかなとか考えますね。効果ある治療からやりつくしていると思うので。そう思うと考えるのもつらくなってしまって。今後どうしてよいか」

左乳がん術後再発に対してがん薬物療法を継続中。

病勢進行に伴い疼痛や倦怠感、抑うつ気分、将来への不安が増強しているため、症状緩和、精神的サポート、今後の治療や療養生活に対する意思決定支援目的でPCTに依頼となる。

本日からオキシコドンが処方となっていたため、患者にはオキシコドン内服、痛みは我慢せずレスキュー使用することを説明すると、「医療用麻薬と聞いてちょっと。前に咳止めでコデイン出してもらったらふらふらして具合悪かった」などと話され、医療用麻薬に対する抵抗感の表出があった。

患者には医療用麻薬と説明を受けると覚醒剤など混同してしまうかも知れないが、医療用で安全な薬。痛みを我慢するとかえって痛みが過敏化してしまうことが分かっているため、今は我慢せず早期に対応した方が良いと言われている。医療用麻薬はがんだけでなく手術や検査時にも使われており一般的な薬。コデインでの副作用はつらかったですね。注意深く症状は確認していきましょう。オキシコドンは低用量から開始であるため、まずは服薬、症状時はすぐに早めにレスキュー使用してほしい。咳にも効果ある方もいるため、服薬後痛みの他、咳の状態についても確認してみてください。また、浮腫があると重だるさによる痛みも重なってしまうため、リンパ浮腫外来■■■主任からも説明を受けたと思うが、低圧の圧迫療法したりすることは可能。また、保湿クリームを塗布しスキンケアは行ってほしい。と説明し、「わかりました。圧迫されるとかえって痛み強くなる感じがして。これはこのまま様子みたい。スキンケアクリームはぬっていませんでした。ぬるようにします」と返答があった。

その後の経過として

- 癌性疼痛のコントロールの目的で入退院を繰り返し1月31日に自宅での看取り目的で退院される
- 退院直後の様子から在宅医との連携が始まる



[2023-01-31 18:06] その他の医療従事者ノート
記載者：訪問看護ST フレンズ 訪問看護STフレンズ 操作者

今日退院されてます。
視力が光はなんとなく見えるそうです。
帰って来てグレープジュースを飲んでます。
吐き気はありません。左腕の浮腫が凄く重いと話してます。パルンが入ってます。3時で尿量が1000ml
HOT 1で行われてます。「見えなくとも誰かわかるよ」とか、「入院中に両側に人がたっていたんだ。看護師さんに伝えたらそれは幻覚だよって。私、幻覚も見るようになったんだらうか?」と、ご主人がすかさず「そうか～、いいよ見えても。心配するな～」と優しく話してました。夜眠るときのハロペリドール、アタPの点滴は希望があればこちらで対応します。宜しくお願いします。



[2023-01-31 19:05] 医師ノート
『返事』
記載者：北美原クリニック 岡田 晋吾

ありがとうございます。良い時間を過ごすことができたらいいいですね。よろしくお祈いします

[ログオフ](#)[カレンダー表示](#)[文書一覧](#)[画像・波形一覧](#)[ファイル一覧](#)[期間一覧](#)

女性 S 歳 8 ヶ月

〒0411215 XX県 67-23

[← オーダー一覧
に戻る](#)

【2023-02-01 11:29】 その他の医療従事者ノート

『ケアマネ訪問』

記載者：ケアプランセンター愛の羽 ケアプランセンター愛の羽 操作者

様の担当ケアマネジャーのケアプランセンター愛の羽の宮下良子と申します。

いつもお世話になりありがとうございます。

ご本人、ご家族の了承のもと、IDリンク参加させていただきますので、どうぞ宜しくお願い致します。

昨日退院されたとの事で状態確認のため訪問させて頂いています。
ご主人と話をしまして、ベッドのマットをエアーマットに変更する予定です。また、清潔保持のため、週1回の訪問入浴を毎週木曜日の11時、ご主人の負担軽減や介護指導、全身の保清や足浴手浴等のため、訪問介護を月曜日の11時に提供予定です。

身体状況が大きく低下しておりますので、1月19日付けで介護度の変更申請を行っております。

これからも相談報告させていただきますので、どうぞ宜しくお願い致します。

2月2日のやり取り



[2023-02-02 12:19] その他の医療従事者ノート

『2月2日の報告です』

記載者：訪問看護ST フレンズ 訪問看護STフレンズ 操作者

お疲れ様です

昨日はド-ズの使用なく、夜も4時頃まで眠れたそうです。

水分でむせ込みありトロミつけてます。内服薬もお薬ゼリー使ってますがかなり飲のに苦労していとの事です。

傾眠がちですが、声かけると受け答えあります。

朝は目玉焼き1個、アイス4口、ご飯2口摂取。

尿量は昨日の17時以降400ml

本日訪問入浴しています。

浴後、BP98/62 SpO2:97% 酸素1L

12時でリザーバー容量25.8mlです。

処方よろしくお願ひします。

訪問看護フレンズ 阿部



[2023-02-02 13:35] 薬剤師ノート

『CADD処方箋発行のお願い』

記載者：石川中央薬局 石川中央薬局 操作者

フレンズ阿部さんからも依頼がありましたが、明日3日CADDカセット交換になる予定です。

交換時間はフレンズさんと相談後、決定となりますが、処方箋の発行をよろしくお願ひいたします。

石川中央薬局 武田



[2023-02-02 14:02] 医師ノート

『訪問』

記載者：北美原クリニック 岡田 晋吾

訪問してきました。傾眠がちですがしっかりお話しされていました。ご主人に在宅看取りのお話をしました。誤嚥しやすくなっているそうです。無理しないようにお話ししました。良い時間が持てるようよろしくお願ひいたします

考察

- ケアマネジャーさんが加入する事のメリット
記録されてる内容生活に寄り添っている内容
医療者間の殺伐とした記録だけではない本人、家族の様子が感じる。
アットホームな感じ！
- ケアマネジャーさんが加入する事のデメリット
ない！
- **デイサービスや他の介護保険サービスとの連携の必要性**
- **利用者、家族の思いを真ん中に様々な視点からの**
- **アセスメントを持ち寄る事での対象理解が深まると考える**

これから

- 在宅では沢山のサービスが介入して支えている。そこに様々な視点、気づき、見逃したこと、思い、などが情報として記入されることで、情報の共有により多方面からの援助が生まれてくると考える。



本人・家族の全体像のイメージ化がされ、支える問題点が明らかになり在宅で生活していく方向性が見いだせるようになる。