

ケアマネジャーの皆様 利用者さんのことでの悩みや困りごと ありませんか？



利用者さんについてこんな事、気になっていませんか？

- 食欲が落ちてきている気がする
- 自宅で何度も転んでいるみたい
- 病状が進行しているような気がする
- 入退院を繰り返すようになった
- 残薬がバラバラ
- ご家族の疲労も心配
- いつもと何か様子が違う感じがする



ケアマネジャー
Aさん

**地域の訪問看護ステーションに
ぜひ、ご相談ください**

訪問看護に関する問合せ先

☎神奈川県看護協会 訪問看護従事者相談窓口

045-263-2934

☎神奈川県訪問看護ステーション協議会

045-671-9103

☎横浜在宅看護協議会（横浜市内のみ）

080-6680-1133

チラシの問合せ先：神奈川県医療課人材確保グループ 045-210-1111(代)



訪問看護サービス導入のめやす

- ◆訪問看護導入の「めやす」となる項目を以下に示します。*
- ◆療養生活を継続するとともに、状態悪化を防ぐためにも、早めに、訪問看護ステーションへご相談ください。
- ◆必要に応じて、医師・歯科医師・薬剤師等と連携し、利用者さんが安心して暮らせる支援体制づくりをお手伝いします。

【食事・栄養】

- 食事の摂取量が少ない
- 食事療法が必要
- 水分の摂取量が少ない
- 脱水をおこしやすい
- 誤嚥しやすい

【排泄】

- 排尿障害がある
- 排便のコントロールがうまくできない
- 浣腸や摘便が必要

【清潔】

- 入浴や清拭の介助が必要
- 口腔内の清潔が保てない

【移動】

- 転倒の既往がある
- 移動時に介助が必要
- 一人で起き上がれない

【医療管理】

- 酸素を使用している
- 人工呼吸器
- 吸引
- 経管栄養
- インスリン療法等の自己注射
- 点滴
- 尿路系管理（膀胱瘻、留置カテーテル、自己導尿）
- ストマケア
- 疼痛コントロール
- 服薬の管理が必要

【疾患や病状】

- ターミナル期
- 創や褥瘡がある
- 難病や進行性の疾患
- 慢性疾患のコントロールが不良
- リハビリテーションが必要
- 入退院をくりかえしている

【その他の状況】

- 一人暮らし
- 介護度が高い
- 予防的な関わりが必要である
- 介護者の精神的支援が必要である



*「めやす」となる項目は、神奈川県訪問看護推進協議会「地域包括ケアにおける訪問看護の活用についての実態調査報告書」(平成28年3月)より、主な項目を抜粋し作成しています。