

# 在宅医療・介護における 多職種連携 ～医師の立場から

みらい平クリニック  
小松崎 八寿子



# ある日のスケジュール

- 7:30 クリニックに到着 診療準備  
訪問看護ステーションからのメールチェック
- 8:30から13:00 午前の診療
- 13:00から14:00 訪問診療 1件 胃瘻交換
- 14:00から15:20 物忘れ外来
- 15:20から18:30 午後の診療
- 18:30から19:20 往診  
(午後電話で急に熱が出たと連絡あり)
- 19:20から クリニックで夕食  
カルテの整理、書類書き

日	月	火	水	木	金	土
12月	OTさん NTさん	KMさん	FHさん (胃瘻交換) OSさん (褥瘡)	朝KMさん (往診みとり) 施設 5人 UKさん KSさん	TNさん (ワクチン)	MTさん MSさん
	KHさん OSさん 昼 (往診みとり)	KGさん	NHさん (膀胱瘻交換)	FYさん MTさん FSさん TKさん 夕KTさん	OSさん TTさん (皮膚潰瘍処置)	SDさん
YAさん	IHさん	OHさん (褥瘡処置)		KSさん HTさん NTさん TAさん	TNさん	MSさん TTさん (皮膚潰瘍処置)
		FHさん		NHさん HYさん MTさん TKさん (胃瘻交換)	OSさん TTさん (皮膚潰瘍処置)	



## こんな患者さんを訪問診療でみています

85歳の男性。2回目の脳梗塞後食事が食べられなくなり胃瘻を作って退院。妹さんが栄養注入など介護を行っている。

家の中は歩行器で移動 トイレも自立

\* 1、2か月に1回胃瘻の交換を行っています。

\* 抗凝固薬のコントロールと、糖尿病管理のため採血をしています。

\* 妹さんは運転をしないので薬、栄養剤を訪問の際に届けています。

## 往診と訪問診療の違い

**往診**：患家の要請によりその都度  
患家に出向くもの。

**訪問診療**：患者・家族の同意を得て  
あらかじめ医師が立てた訪問計画  
にもとづいて患家に出向くもの。

# こんな患者さんに訪問診療をしています

- 1) 日常生活の行動性の低下した高齢者  
(いわゆる寝たきり老人)
- 2) 神経難病患者や外傷後遺症患者などの  
小児・若年の障害者
- 3) 悪性疾患の末期患者

“最期は自宅で迎えたい”

# 24時間対応が原則です

複数医師が勤務している診療所もあるが...

医師一人で24時間体制をとるのは困難

①訪問看護ステーションとの連携

②医師同士の連携

グループ診療

強化型在宅療養診療所や病院



# いろいろなサービスを上手に利用して より快適に過ごしましょう

ケアマネジャー 介護保険のかなめ  
包括支援センター 介護保険のかなめ

訪問診療  
訪問看護

医療  
介護保険・医療

訪問介護  
訪問リハビリ  
訪問入浴

介護保険  
介護保険・医療  
介護保険

# 施設の利用

通所系施設

デイサービス

デイケア

入所系施設

ショートステイ

小規模多機能

## 訪問リハビリを 上手に利用してください

- 徐々に体が弱って歩けなくなった
  - 脳梗塞で入院していたが退院した
  - けがでしばらく歩けなかったがやっと痛みが取れた
  - 肺炎など病気で入院していて退院したが歩くことが難しくなった
- などなど

# 訪問リハビリを 上手に利用してください

放っておくとすぐ筋力は衰えます。

歩行が困難になった時、タイミングを逃さずにリハビリをすれば寝たきりになることを防ぐことができる場合があります。

通所でリハビリができる場合もありますが、訪問リハビリでは実際の家庭生活に即した訓練ができます。

自宅の改修などにも専門家の意見が役に立ちます。