

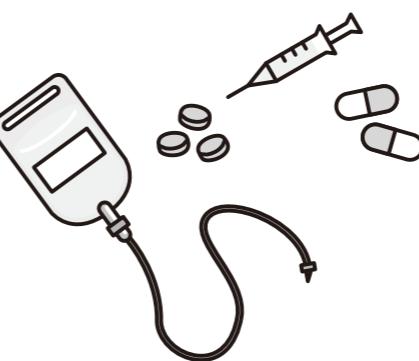
第一十回 「訪問看護」ってどんなことするの?

町立下川病院 訪問看護責任者

主査看護師 矢野眞由美

訪問看護ってどんなことするの?
るの?何をしてくれるの?

と聞かれることがあります。
そこで町の皆さんに
町立病院の訪問看護を知つ
ていただければと思いま
す。



町立下川病院の訪問看護
は、現在12名の方に利用し
てもらっています。訪問看
護の提供は月曜日・水曜
日・金曜日に行っていま
す。利用回数は利用者様の
状態に応じて週1回、週2
回、2週に1回など様々で
す。

- ・状態観察、服薬管理、リハビリや傷の処置、点滴
- や、注射、入浴介助（清拭による保清など）、排泄の援助、食事介助や嚥下リハビリ、療養上の援助全般の支援・助言など。
- ・介護者の支援（介護者の息抜きのため、利用者の短期入院などの相談や調整）
- ・ターミナルケア（看取りケア）
- ・訪問診療の補助

などがあります。この他ご希望に添えるようサービス提供しています。



どんな時に訪問看護が始ま
るの?様々なケースの紹介

①入院されていた方が自宅 に退院される時

入院中よりご本人・家族
の意向を聞きつつ、地域や
多職種との連携を図り利用
者（患者）や家族が安心し
て在宅生活が送れるように
退院準備をさせて頂いてい
ます（詳しくは1月広報で
掲載された「退院支援」を
ご覧ください）。

退院時の段階で必要に応
じ退院後に訪問看護をスタ
ートするケース。



②自宅で生活していた方が
何らかの障がいで日常生活
に支障がでた時

ご家族がケアマネージャ
ーに相談→ケアマネージャ
ーから病院に相談→主治医
と相談→ご本人・家族・ケ
アマネージャーと面談し訪
問看護が必要と判断され開
始となつたケース。

③他の病院で入院治療を受け、在宅生活が困難とされ
長期療養目的で入院した時

転院後、病状が安定。ご
本人が在宅生活を強く望ま
れ「退院支援」で管理栄養
士の栄養指導を本人家族が
受け、訪問介護（ヘルパー）・訪問看護・通所サ
ービスを利用する事となり退
院したケース。

現在も在宅生活を維持し
ているが、ある日の訪問時
に体調不良があり主治医と
訪問先から連絡を取り、昨
年10月に導入された車椅子
乗降対応車両で病院にお運
れし医師の診察を受けたケ
ース。

などと様々なケースに対
応しているところです。

■お問い合わせ

町立下川病院
☎・☆4-2039

