

地域連携パスを活用した 退院支援の現状 ～事例を通して考える～

平成30年8月25日土曜日

第15回愛媛クリニカルパス研究会

医療法人 千寿会 道後温泉病院

松浦深雪



DOGO
ONSEN
HOSPITAL

1. 当院の概要



病床数 224床

障害者施設等一般病棟

118床

回復期リハビリテーション病棟

48床

地域包括ケア病棟

58床

2. 当院の地域連携パスの現状

入院実績 平成29年1月～平成29年12月

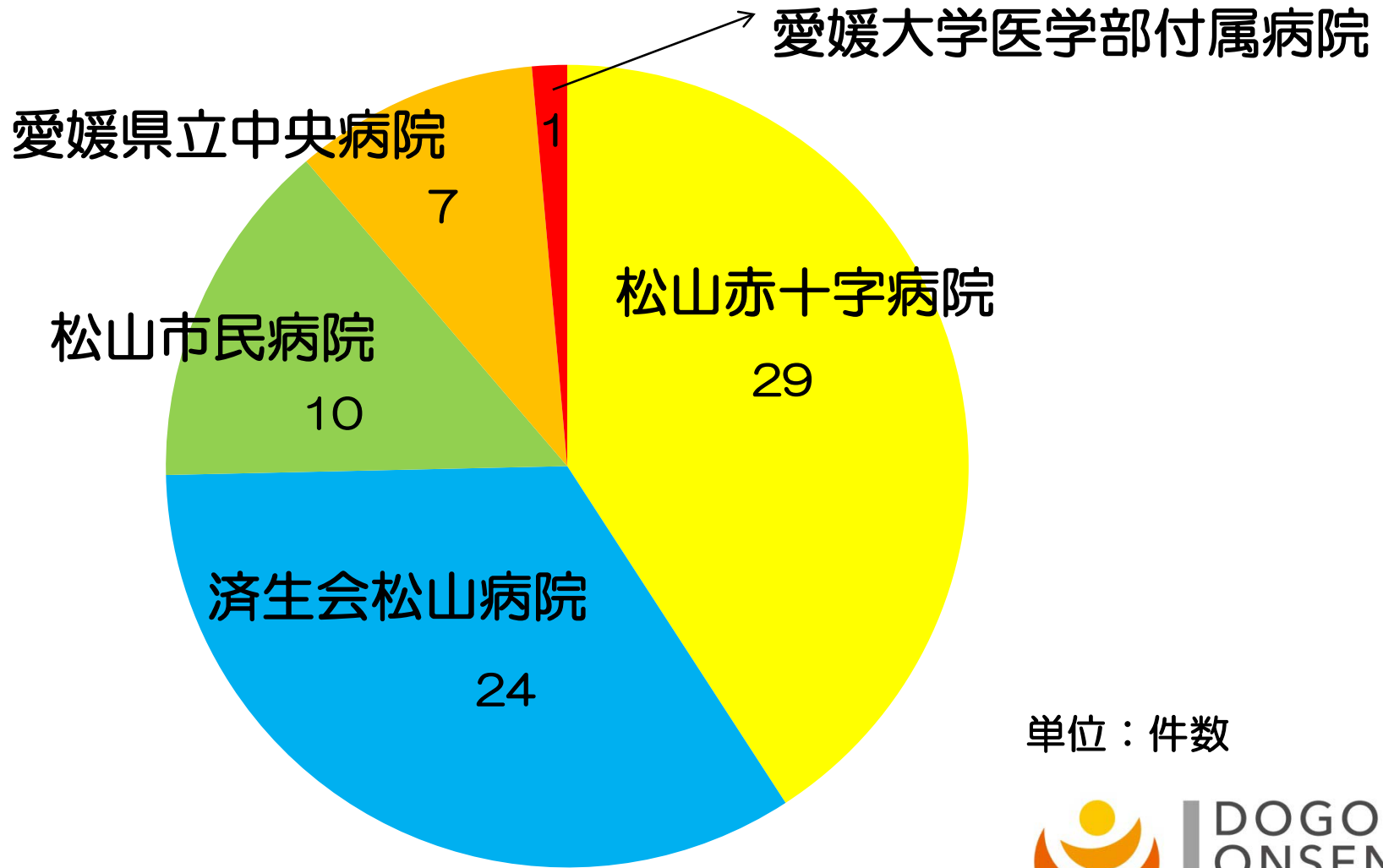
入院患者総数 1049名

当院で扱う地域連携パス
71名

大腿骨頸部骨折
48名

脳卒中
23名

3. 地域連携パスの紹介元件数



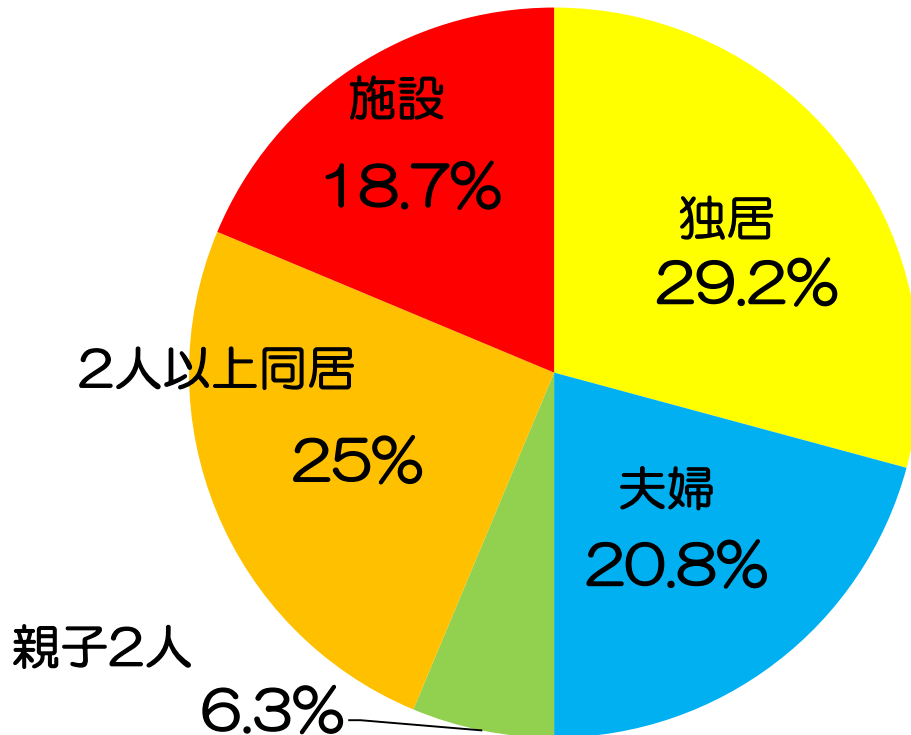
単位：件数

4. 大腿骨頸部骨折パズ患者の背景

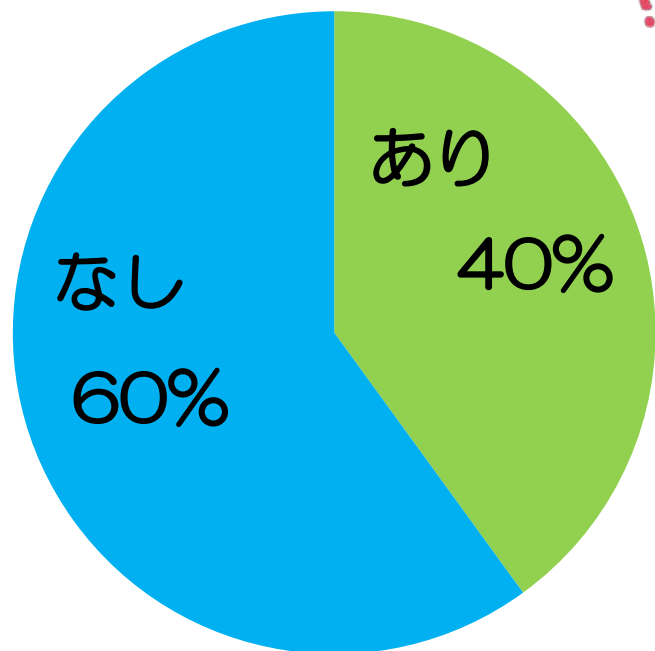
患者数：48名の分析

平均年齢	84.6歳
男女比	1：4 (男：女)

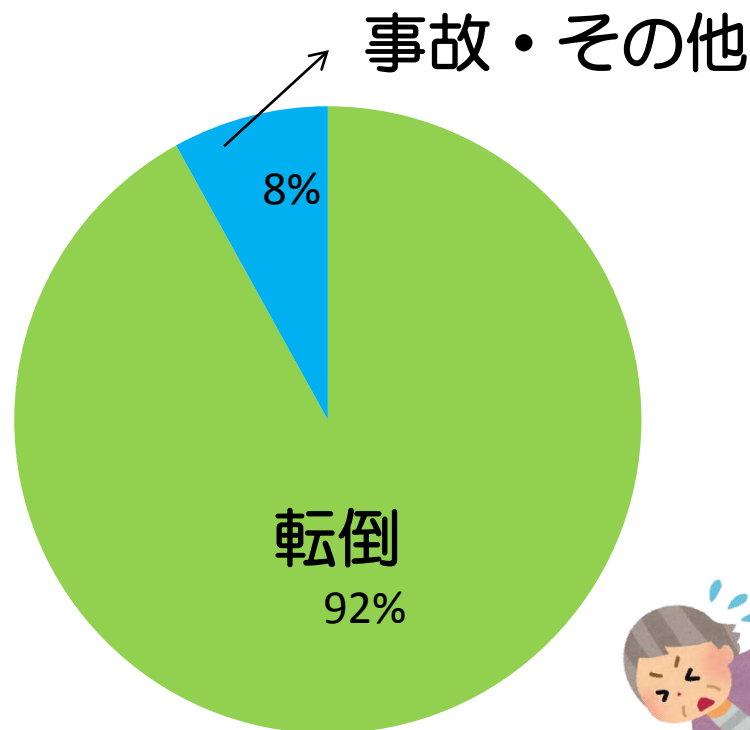
①家族背景



②認知症の有無



③骨折に至った原因



特徴

- 高齢者である
- 独居や高齢夫婦のみでの生活が半数を占める
- 骨折に至る原因の9割は転倒である



5. 事例紹介



患者：A氏 性別：女性 年齢：85歳

病名：右大腿骨転子部骨折

（平成29年3月27日自宅で転倒）

右大腿骨観血的整復固定術後

（平成29年3月28日OP施行）

入院期間：平成29年4月7日～7月26日

入院までの経過

平成29年3月27日自宅浴室で転倒。A病院に救急搬送され翌日OP施行する。OP後のリハビリ継続のため平成29年4月7日に当院転院となる。腎不全の既往があり血液透析を勧められていた。水分制限や内服管理や体重管理が必要な状況であった。

転院時の状況

転院時の日常生活機能評価 7点

	0点	1点	2点
床上安静の指示	✓		
どちらかの手を胸元まで持ち上げられる	✓		
寝返り		✓	
起き上がり		✓	
座位保持		✓	
移乗		✓	
移動方法		✓	
口腔清潔	✓		
食事摂取	✓		
衣服の着脱			✓
他者への意思の伝達	✓		
診療療養上の指示が通る	✓		
危険行動への対応	✓		

【入院時の状態】

右股関節痛：VAS 8

(カロナール内服)

移動：車椅子

(一人介助で可)

排泄：車椅子でトイレ介助

(方向転換が困難)

入浴：介助浴

(シャワー浴)

食事摂取：自立



DOGO
ONSEN
HOSPITAL

発病前の生活は？

主な介助者は？

家屋の状況は？

家事は誰が担っていたのか？



退院時に想定される問題は？

退院先は？

退院支援シート

● 地域連携パス

患者様及び御家族への説明
指導、その他

☑項目

- 入院オリエンテーション
- 家屋状況調査票
- 介護保険申請
- 服薬管理指導

- 家屋訪問指導
- 試験外泊
- 住宅改修
- 福祉用具購入
- 退院前在宅ケア会議

項目	月日	入院前(発病前)の状態・転入時	退院時
目標ランク (ゴール設定)			本人(要介護)程度
説明・指導		<input type="checkbox"/> 転院時に係る同意書・届出等 <input type="checkbox"/> 放務 <input type="checkbox"/> 老老生活 <input type="checkbox"/> 介護力不足 <input type="checkbox"/> 全移居 <input type="checkbox"/> 生活の場 <input type="checkbox"/> 治療が必要 <input type="checkbox"/> 転居リスク <input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> ADL向上が望めない その他: <input type="checkbox"/> MENTに情報提供: <input type="checkbox"/> 未	本人の理解・家族の理解(要案)
カンファレンス		転入前カンファレンス (/)	
活動ランク (現状)		<input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 歩歩 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 手引歩行 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> ベッド上 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 手引歩行 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> ベッド上 <input type="checkbox"/> その他
ADL状況		食事: <input type="checkbox"/> 自立 夜間用室: <input type="checkbox"/> 自立 排便: <input type="checkbox"/> 自立 入浴: <input type="checkbox"/> 自立 ベッド: <input type="checkbox"/> 自立	食事: <input type="checkbox"/> 自立 夜間用室: <input type="checkbox"/> 自立 排便: <input type="checkbox"/> 自立 入浴: <input type="checkbox"/> 自立 ベッド: <input type="checkbox"/> 自立
食事形態		内容: <input type="checkbox"/> 常食 STオーダー: <input type="checkbox"/> 無し とろみ: <input type="checkbox"/> 無し 食事形態:	内容: <input type="checkbox"/> 常食 STオーダー: <input type="checkbox"/> 無し とろみ: <input type="checkbox"/> 無し 食事形態:
IADL		調理: <input type="checkbox"/> 本人 掃除: <input type="checkbox"/> 本人 洗濯: <input type="checkbox"/> 本人 買い物: <input type="checkbox"/> 本人 金銭管理: <input type="checkbox"/> 本人	
その他			
医薬・看護処置			必要な医薬剤(内服方針)
入院中の特記事項		<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 転倒 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 危険行動 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 行動前意思の表明 ()	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> MIBI <input type="checkbox"/> 転倒 <input type="checkbox"/> 危険行動 地域連携パス 一から一

A氏の生活背景

- 家族構成：夫婦二人暮らし（夫：90歳）
二人とも認知症なし キーパーソン：息子
- 介護認定：要支援2（夫も要支援2取得）
- 介護サービス内容：掃除・食事
- IADL：洗濯は夫と協力して実施
買い物は4回/週移動スーパー利用
- 家屋：2階建てで寝室は2階、トイレも2階
- 浴室は自宅前の別宅にある
- 移動：屋外はシルバーカーを使用
屋内は手すり完備にて独歩で移動可能
- 服薬管理：自己管理（夫の協力あり）



DOGO
ONSEN
HOSPITAL

A氏退院支援のスケジュール

術後2週～5週
4月7日～5月1日

術後6週～10週
5月2日～6月5日

術後11週～18週
6月6日～7月26日

車椅子介助

車椅子自走

シルバーカー自立

4月13日
入院7日目

5月1日
入院1ヶ月目

6月8日
入院2ヶ月目

7月18日
退院8日前

初回カンファ
レンス

中間カンファ
レンス
自宅訪問

中間カンファ
レンス

退院カンファ
レンス

4月13日初回カンファレンス

患者：自宅への退院希望

息子 現在のサービスでは不安
シルバーカーでの歩行を希望

主治医：OP後の経過は順調である。

変形性膝関節症が非常に強く、今後のADLを規制する主因となり得る

MSW：要支援2から区分変更の提案

PT：入院前の状態に近づけるようリハビリを進める

NS：日常生活支援を実施

5月1日自宅訪問

参加者：セラピスト、MSW、NS

手すりの設置場所の確認

玄関：上がり框に立ちアップ設置

キッチン：机、イスがあり問題なし

階段：手摺り設置済み

寝室：ベッドレンタル

トイレ：様式（高さ38cm）

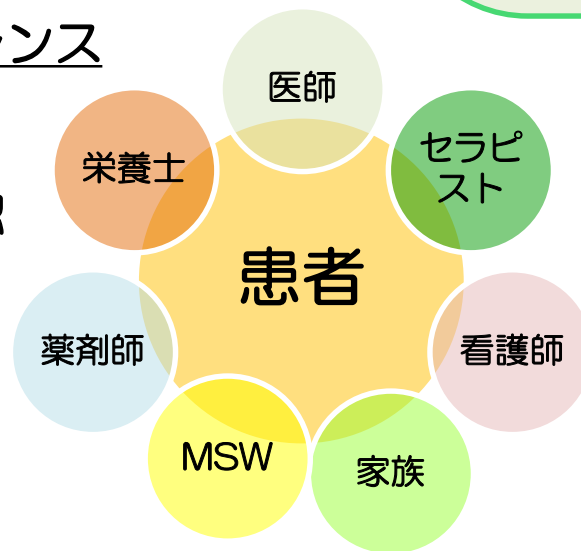
手摺り設置済み

浴室：別宅、手摺り設置済み

課題：階段昇降、転倒した入浴を
どうするか

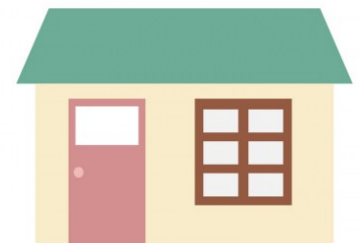
多職種によるカンファレンス

- ・情報交換・情報共有
- ・退院目標の共有
- ・患者・家族の意思確認



自宅訪問について

- ・ADL状況や動作確認が必要な場合
- ・家屋状況の確認が必要な場合



退院時の状況

退院時の日常生活機能評価 0点

	0点	1点	2点
床上安静の指示	✓		
どちらかの手を胸元まで持ち上げられる	✓		
寝返り	✓		
起き上がり	✓		
座位保持	✓		
移乗	✓		
移動方法	✓		
口腔清潔	✓		
食事摂取	✓		
衣服の着脱	✓		
他者への意思の伝達	✓		
診療療養上の指示が通る	✓		
危険行動への対応	✓		

【退院時の状態】

右股関節痛：動作時VAS1~2

移動：シルバーカー

階段昇降可能（二足一段）

スロープ歩行も可能

排泄：自立

入浴：介助浴（シャワー浴）

食事摂取：自立

介護認定：要介護 I 取得



DOGO
ONSEN
HOSPITAL

6. まとめ

- 退院支援には地域連携パスに追加して退院支援シートから「退院後の生活に係る問題点や課題」「IADLの状況」などの情報をとり、各メディカルスタッフと共有することが重要である



ご清聴ありがとうございました