

原著

都市の在宅死と介護における医療福祉の課題

中村陽子¹⁾ 宮原伸二²⁾ 人見裕江³⁾ 小河孝則⁴⁾

川崎医療福祉大学大学院 医療福祉学研究科 医療福祉学専攻¹⁾

川崎医療福祉大学 医療福祉学部 医療福祉学科²⁾

川崎医療福祉大学 医療福祉学部 保健看護学科³⁾

川崎医療福祉大学 医療福祉学部 医療福祉学科⁴⁾

2000-12-12 00:00:00+09受理

Current State of Deaths at Home and Care in Cities and Problem of Social Welfare

Yoko NAKAMURA¹⁾, Shinji MIYAHARA²⁾, Hiroe HITOMI³⁾ and Takanori OGAWA⁴⁾

Doctoral Program in Medical Welfare Graduate School of Medical Welfare Kurashiki, 701-0193, Japan¹⁾

Department of Medical Social Work Faculty of Medical Welfare Kurashiki, 701-0193, Japan²⁾

Department of Nursing Faculty of Medical Welfare Kurashiki, 701-0193, Japan³⁾

Department of Medical Social Work Faculty of Medical Welfare Kurashiki, 701-0193, Japan⁴⁾

(Accepted 2000-12-12 00:00:00+09)

Key words:city, death at home, caregiver, medical welfare service

Abstract

This study was conducted to clarify the current status of deaths at home in city communities and the associated medical welfare services. A questionnaire was mailed to 18 visiting nursing stations in Osaka City. It asked the nurses about the number of people who used the service, the kinds of services provided for those who wished to die at home, the kinds of diseases treated and the causes of death. The survey covered a total of 114 patients and average age at death was 80.2, many from old age. The results showed that : 1)

64.5% received no visiting nursing care, 2) many received care from husbands of wives, 3) female patients received care mostly from husbands and their children, and 4) nursing care was used less of the than medical treatment. For the management of nursing care for those who wish to die at home, it is important that there is coordination between medical welfare services and care from family members.

要約

都市における在宅での看取りの実態を分析し、在宅死を可能にするための介護支援のあり方を明らかにすることを目的に調査をおこなった。調査は、事前に協力の得られた大阪市の訪問看護ステーション(以下ステーション)18カ所に郵送式質問紙法により実施した。調査の内容は、死亡病名、発病から死亡までの期間、介護者、在宅サービス利用状況、医学的処置の利用状況であった。調査対象は在宅での死亡者114名である。死亡時の平均年齢は80.2歳と高齢であった。また高齢になるほど慢性死亡が多かった。介護に関しては、「介護代替者」不在が64.5%あった。また高齢者の看取りは、配偶者・嫁が多かった。死亡者の性別と介護者の関係においては、配偶者と実子が関係していた。医療処置と比較して在宅サービスの利用は少なく、介護者の介護負担を示唆するものであった。都市の在宅死を可能にするためには、本人・家族を手厚く援助する医療福祉の統一されたマネジメントが重要である。
