

医療法人HSR名嘉村クリニック 在宅ケアセンター における 在宅医療

2024年8月3日

医療法人HSR 名嘉村クリニック 在宅ケアセンター

在宅副院長 比嘉 哲史

本日の内容

- 在宅医療では、
どんな人に！？
何をしているの！？
- HSRの在宅ケアセンターの
特徴とは！？

医療法人HSR 名嘉村クリニック



・ 2000年12月開院 2023年12月移転

医療法人HSR 名嘉村クリニック

- ・ 睡眠時無呼吸症候群
年間患者数 CPAP台数
- ・ 地域のかかりつけクリニック
外来患者数

H_{ome care} S_{leep} R_{espiratory}



H_{ome care} S_{leep} R_{espiratory}



- ・ 2006年 訪問診療医師
- ・ 2008年 在宅ケアセンター

H_{ome care} S_{leep} R_{espiratory}

- ・一般外来
- ・在宅ケアセンター

訪問診療、訪問看護、ケアプランセンター、
リハビリテーション

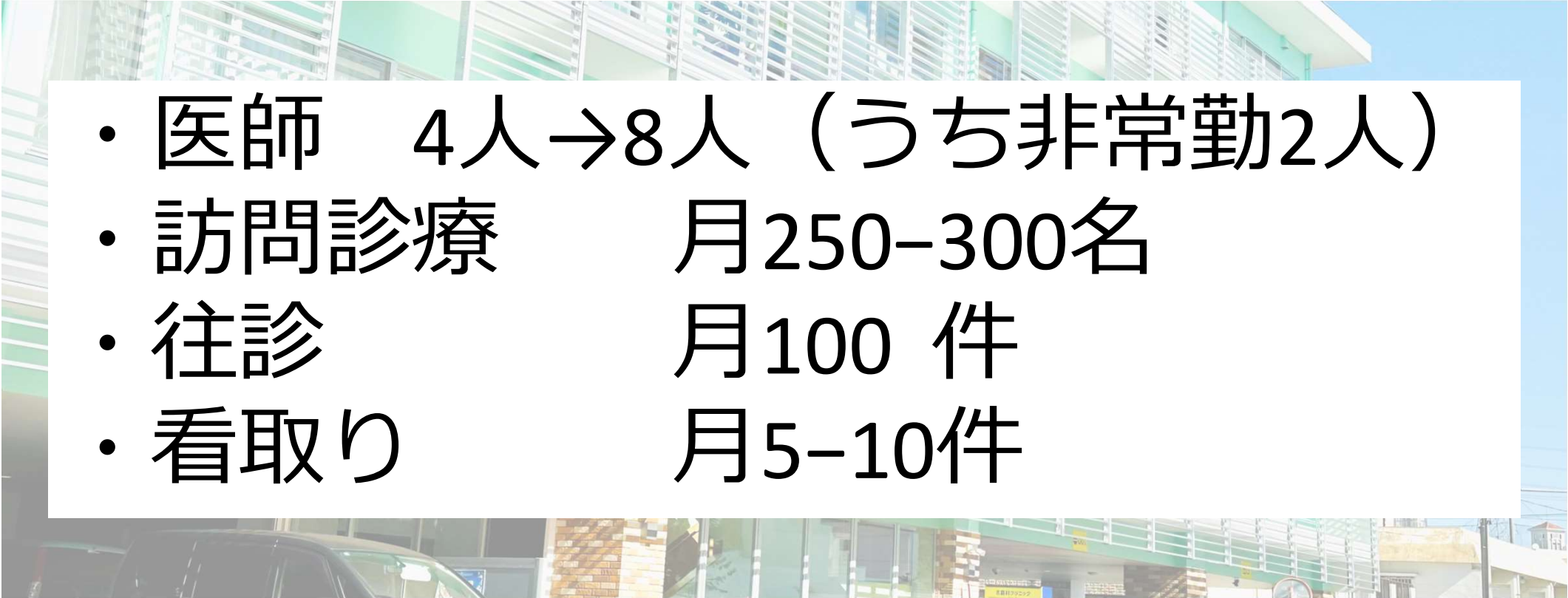
- ・看護小規模多機能型居宅介護
- ・認知症対応型グループホーム

- ・なは定期巡回ステーション
- ・地域包括支援センター松島
- ・リハビリ特化型デイサービス

H_{ome care} S_{leep} R_{espiratory}



Home care 在宅ケアセンター

- 
- ・ 医師 4人→8人（うち非常勤2人）
 - ・ 訪問診療 月250-300名
 - ・ 往診 月100 件
 - ・ 看取り 月5-10件

在宅医療の患者さん

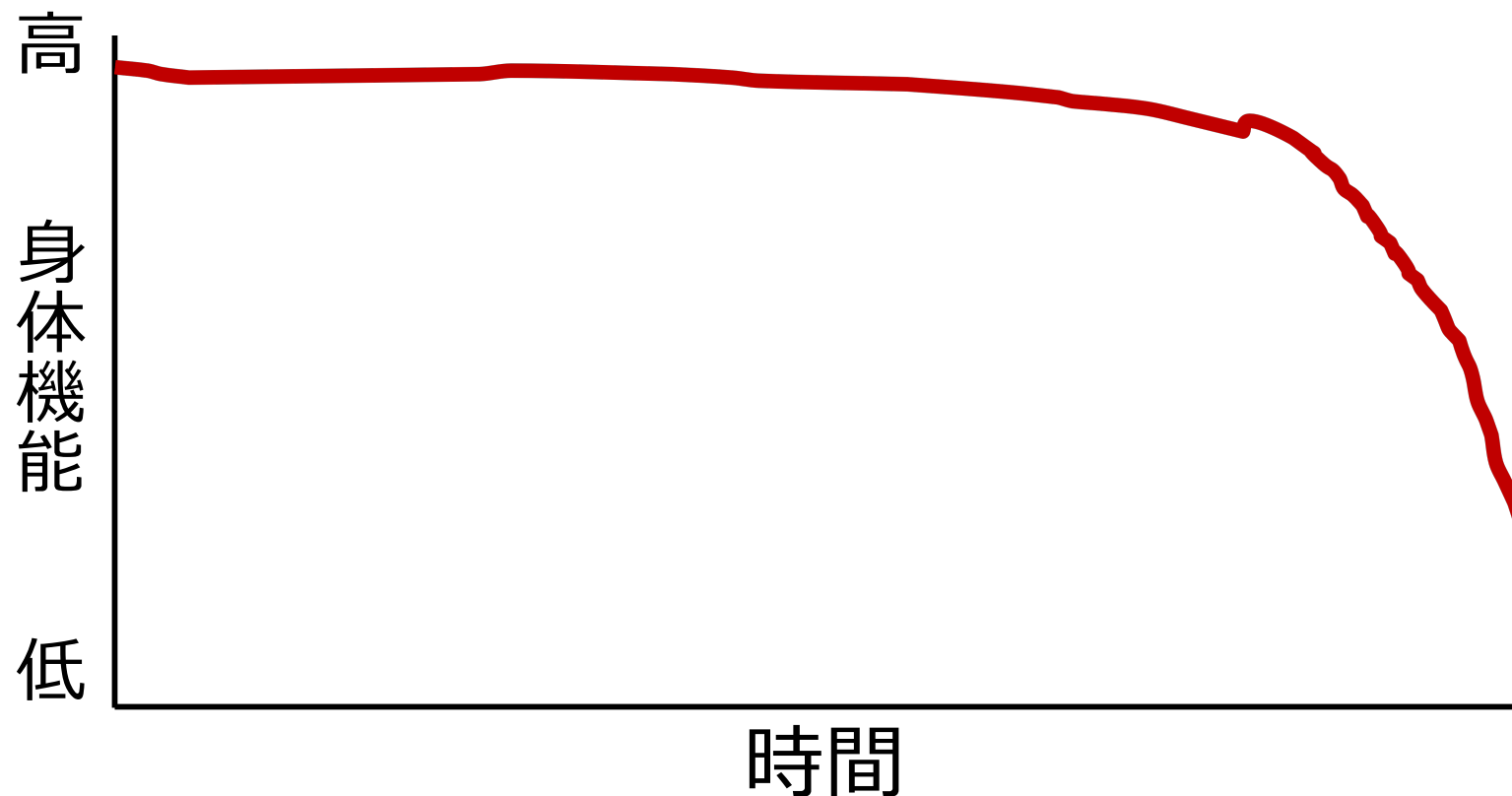
→ 通院困難

終末期の軌道のモデル

Lynn J. Serving patients who may die soon
and their families. JAMA 285 7,2001

癌

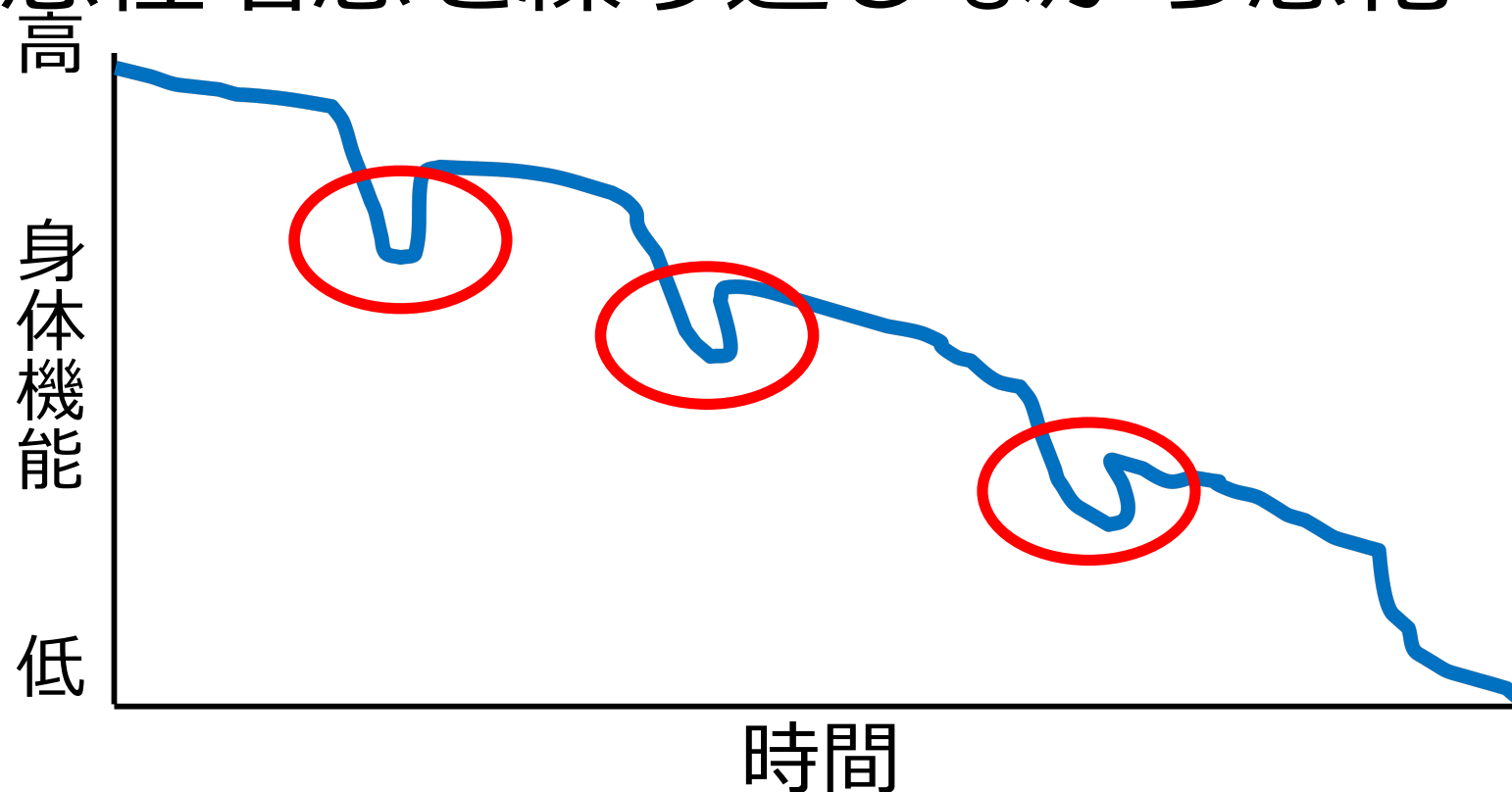
1-2ヶ月で状態悪化



Lynn J. Serving patients who may die soon and their families. JAMA 285 7,2001
より一部改変

臓器不全(COPD 心不全)

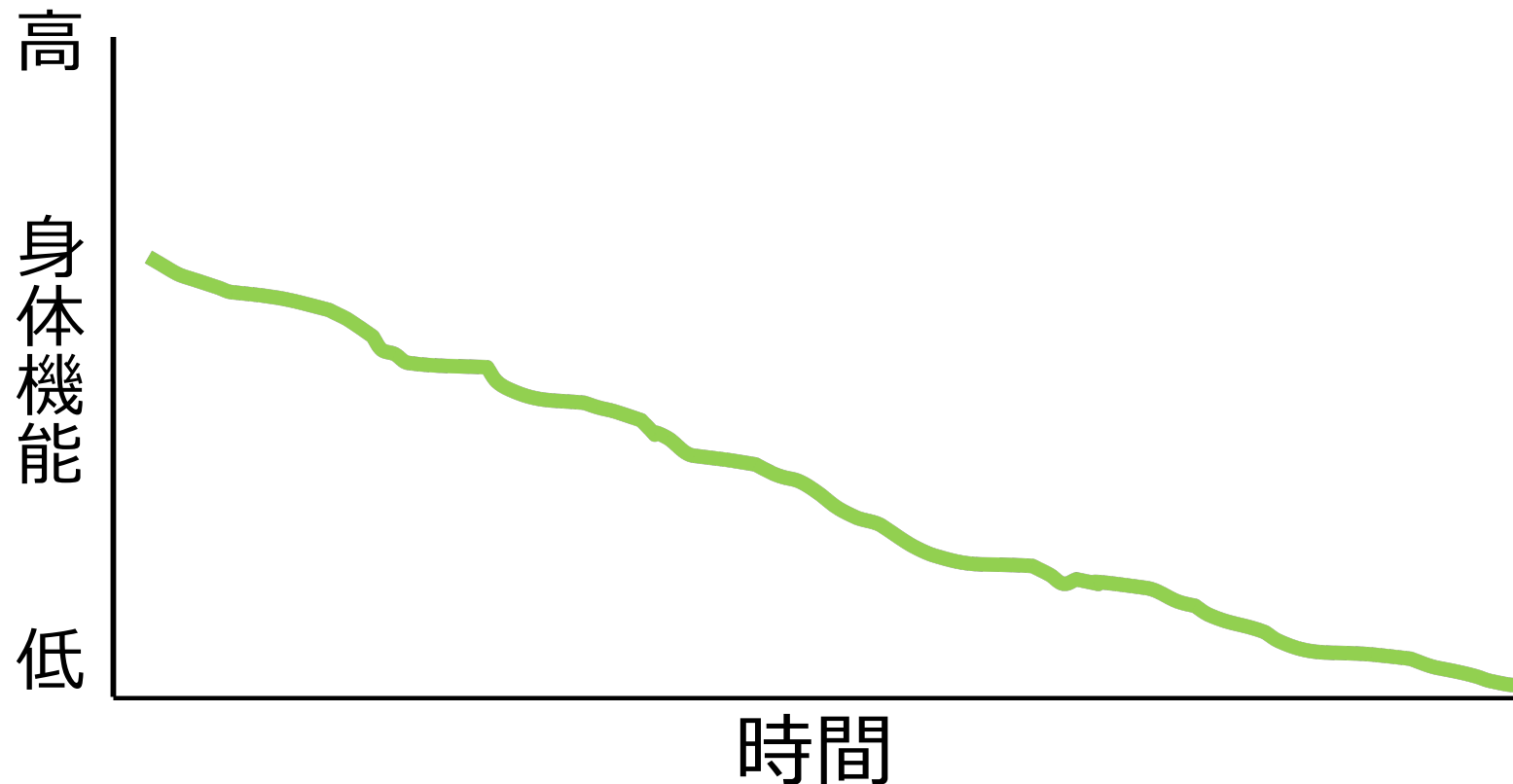
急性増悪を繰り返しながら悪化



Lynn J. Serving patients who may die soon and their families. JAMA 285 7,2001
より一部改変

老衰・認知症

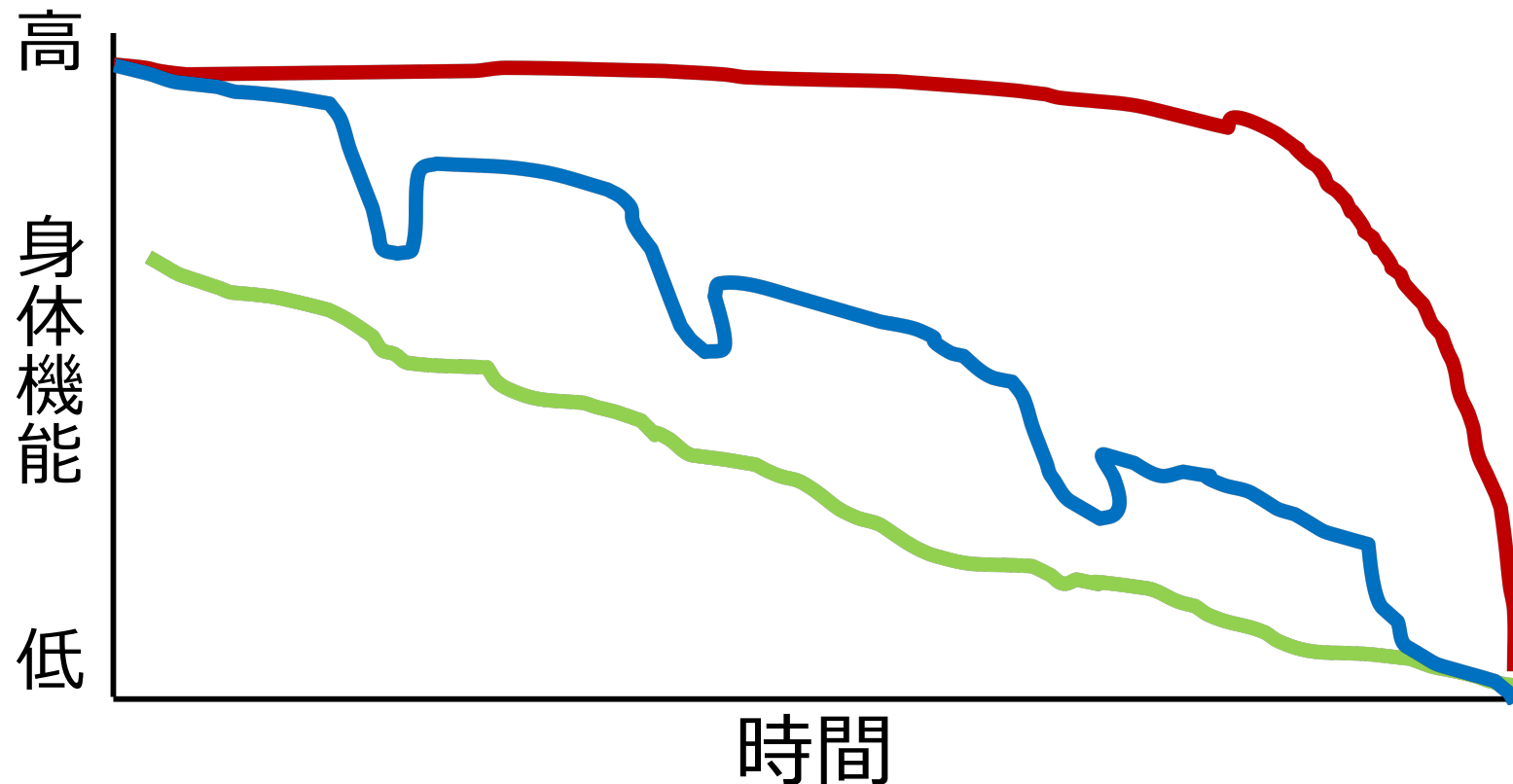
徐々に身体機能が低下していく



Lynn J. Serving patients who may die soon and their families. JAMA 285 7,2001
より一部改変

終末期の軌道

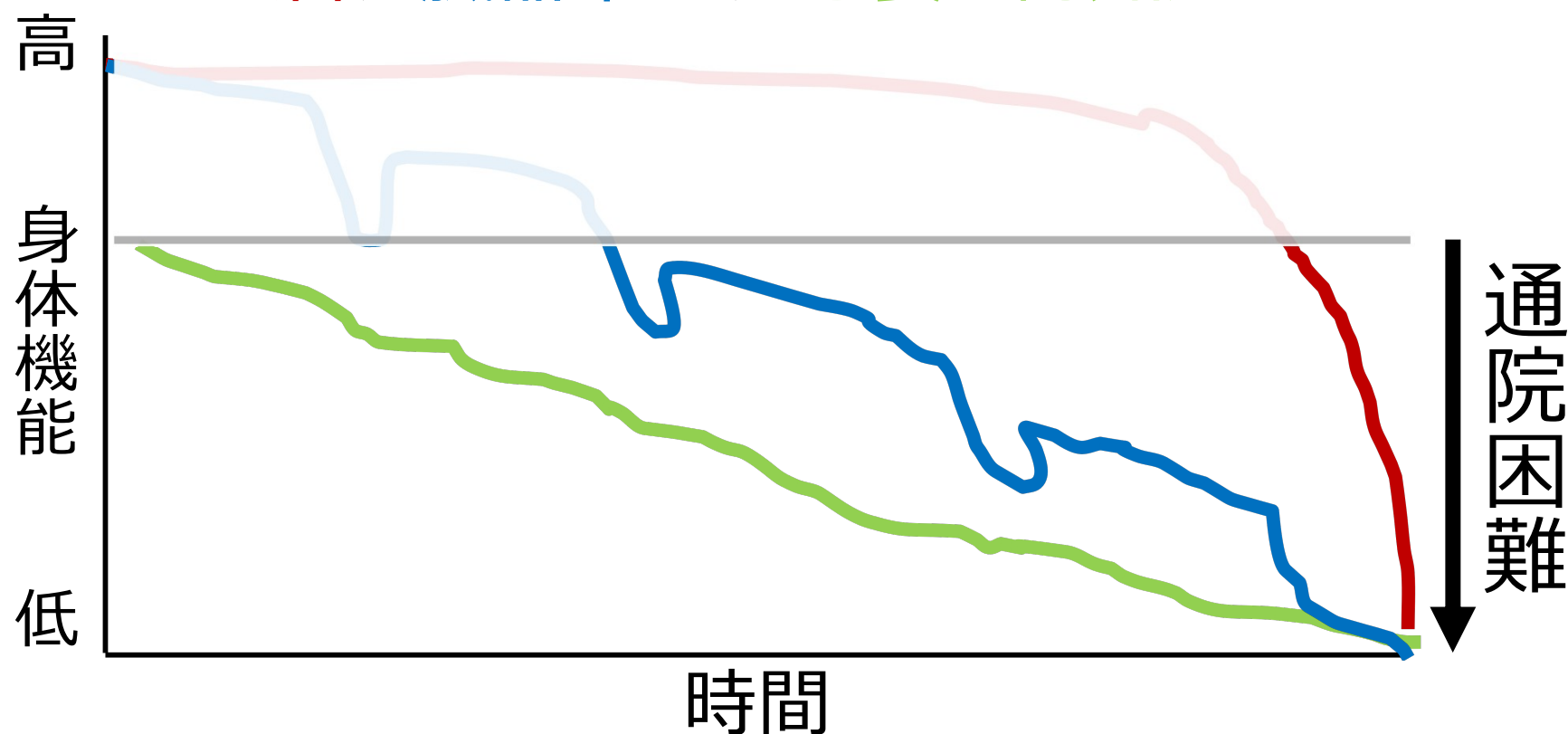
癌、臓器不全、老衰・認知症



Lynn J. Serving patients who may die soon and their families. JAMA 285 7,2001
より一部改変

通院困難 = 在宅医療

癌、臓器不全、老衰・認知症



Lynn J. Serving patients who may die soon and their families. JAMA 285 7,2001
より一部改変

通院困難 = 在宅医療

癌

高
白

- ・ 最期の1-2ヶ月
- ・ 緩和ケアを提供
- ・ 人生の最期orホスピスまでの期間

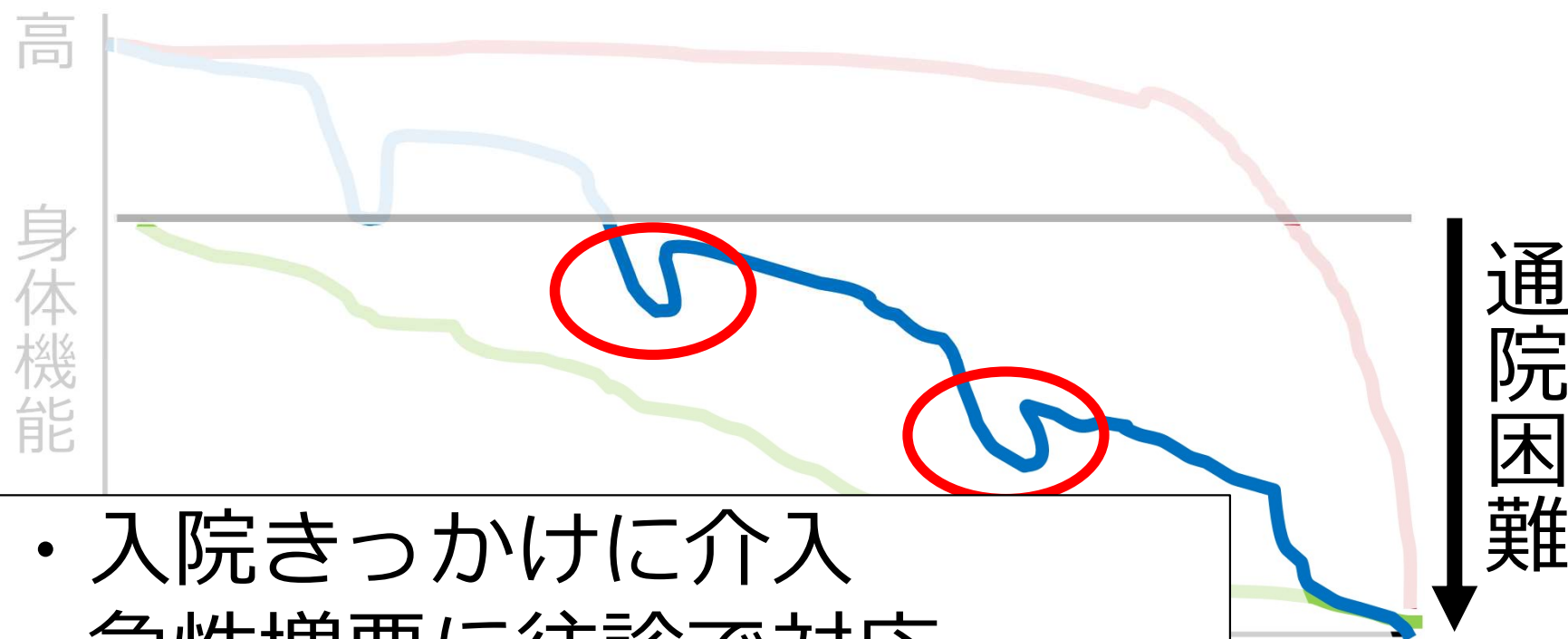
時間

通院困難

Lynn J. Serving patients who may die soon and their families. JAMA 285 7,2001
より一部改変

通院困難 = 在宅医療

臓器不全

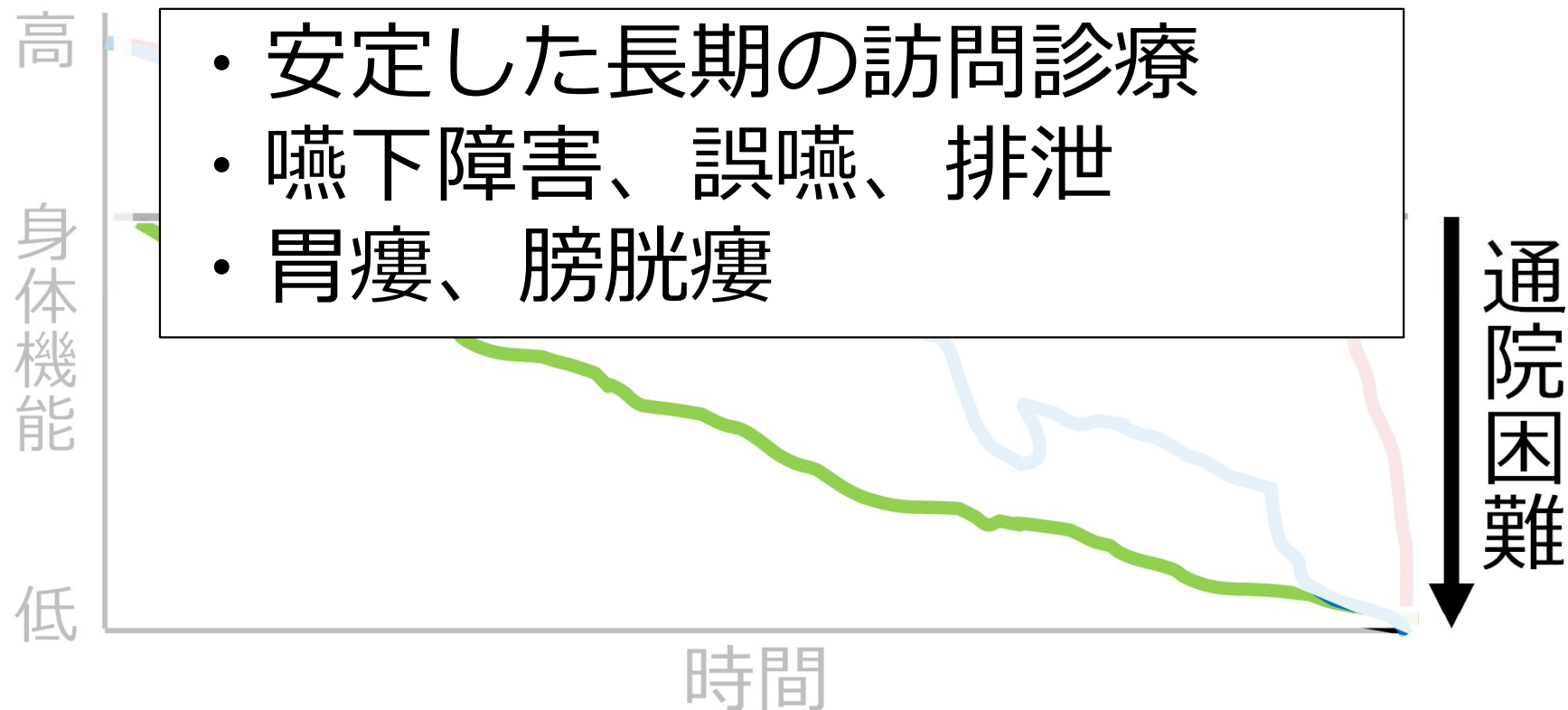


- ・入院きっかけに介入
- ・急性増悪に往診で対応
- ・重症な臓器不全だが予後不明
- ・自宅または病院で看取り

MA 285 7,2001

通院困難 = 在宅医療

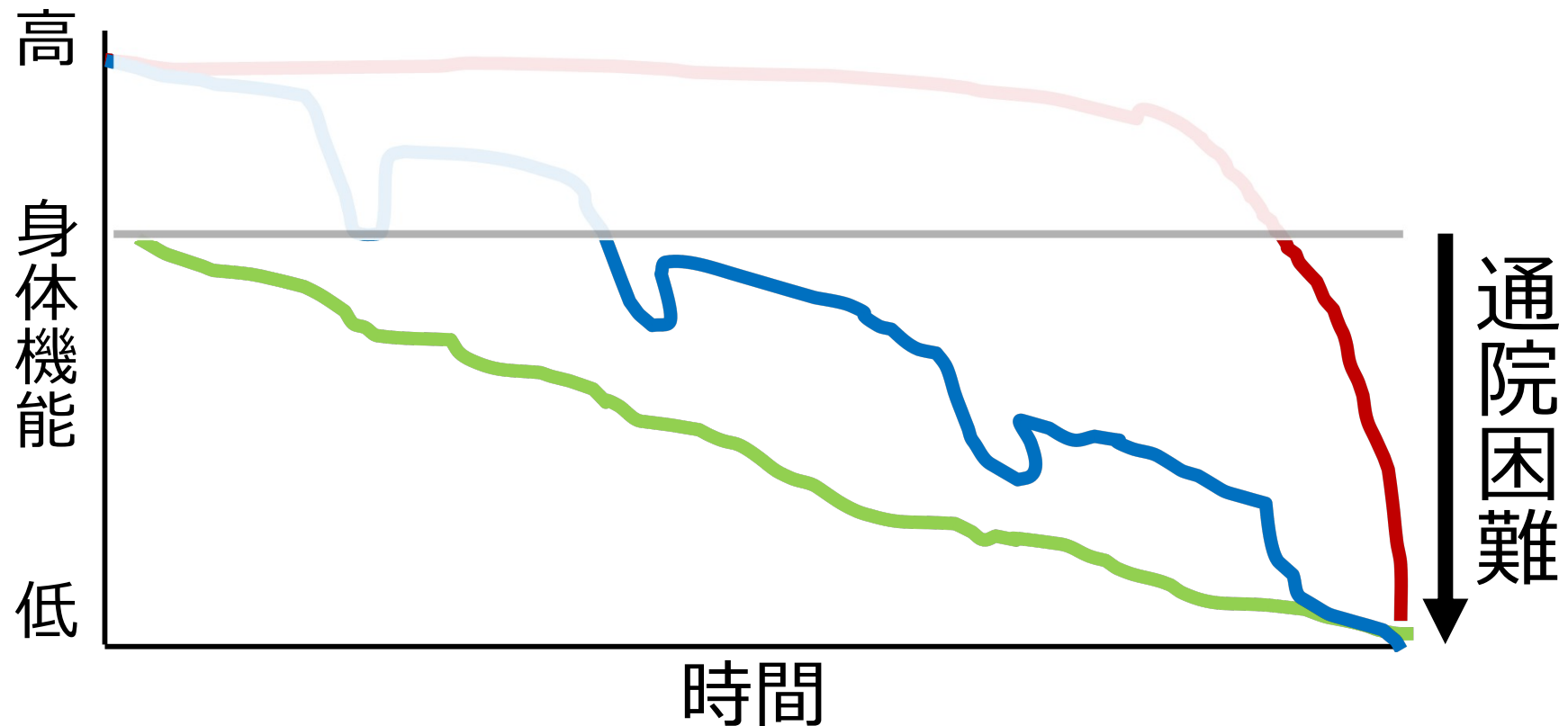
老衰・認知症



Lynn J. Serving patients who may die soon and their families. JAMA 285 7,2001
より一部改変

通院困難 = 在宅医療

癌、臓器不全、老衰・認知症



Lynn J. Serving patients who may die soon and their families. JAMA 285 7,2001
より一部改変

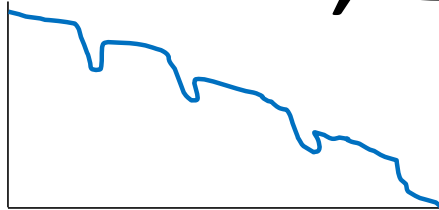
在宅医療の患者さん

- ・ 癌の終末期



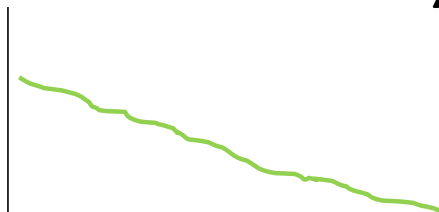
5%

- ・ COPD,心不全,肝硬変etc



35%

- ・ 認知症,老衰,神経 (脳卒中,PD,ALS)

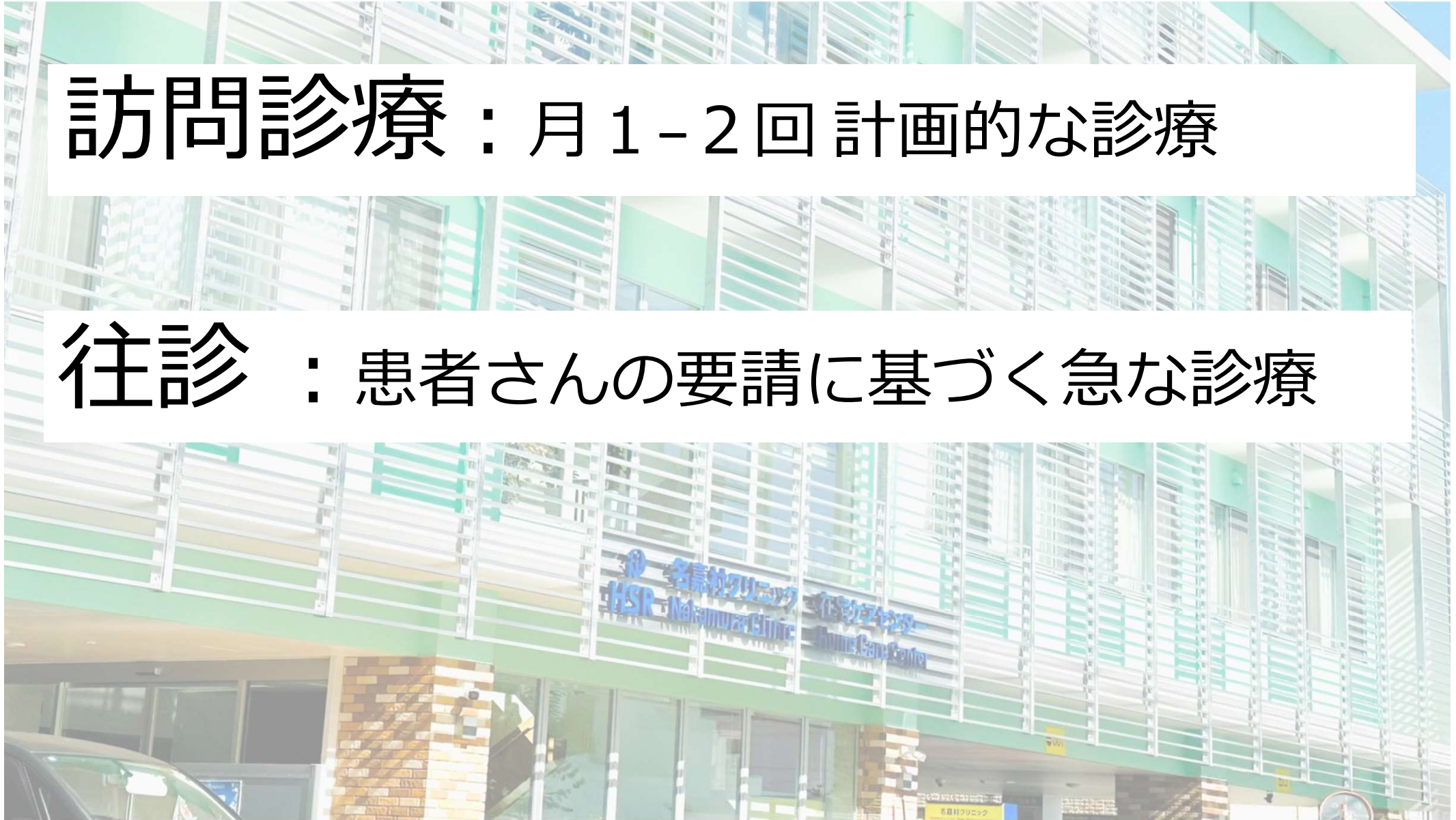


60%

在宅医療で行うこと

訪問診療：月1-2回計画的な診療

往診：患者さんの要請に基づく急な診療



在宅医療で行うこと

訪問診療：月1-2回 計画的な診療

- ・ 定期処方
- ・ 予防接種
- ・ 胃瘻、膀胱瘻、気管力ニユレの交換
- ・ 輸血

在宅医療で行うこと

往診：患者さんの要請に基づく急な診療

- ・発熱対応(輸液、抗菌薬、レムデシビル点滴)
- ・HOT HFNC NPPV
- ・エコー下で腹水穿刺
- ・モルヒネ持続皮下注射
- ・不穏に鎮静薬、抗精神病薬点滴

在宅で

在宅医療で出来ない事

(常時) 医療者、医療機器が必要

- ・ 精密検査
- ・ 手術
- ・ 集中治療

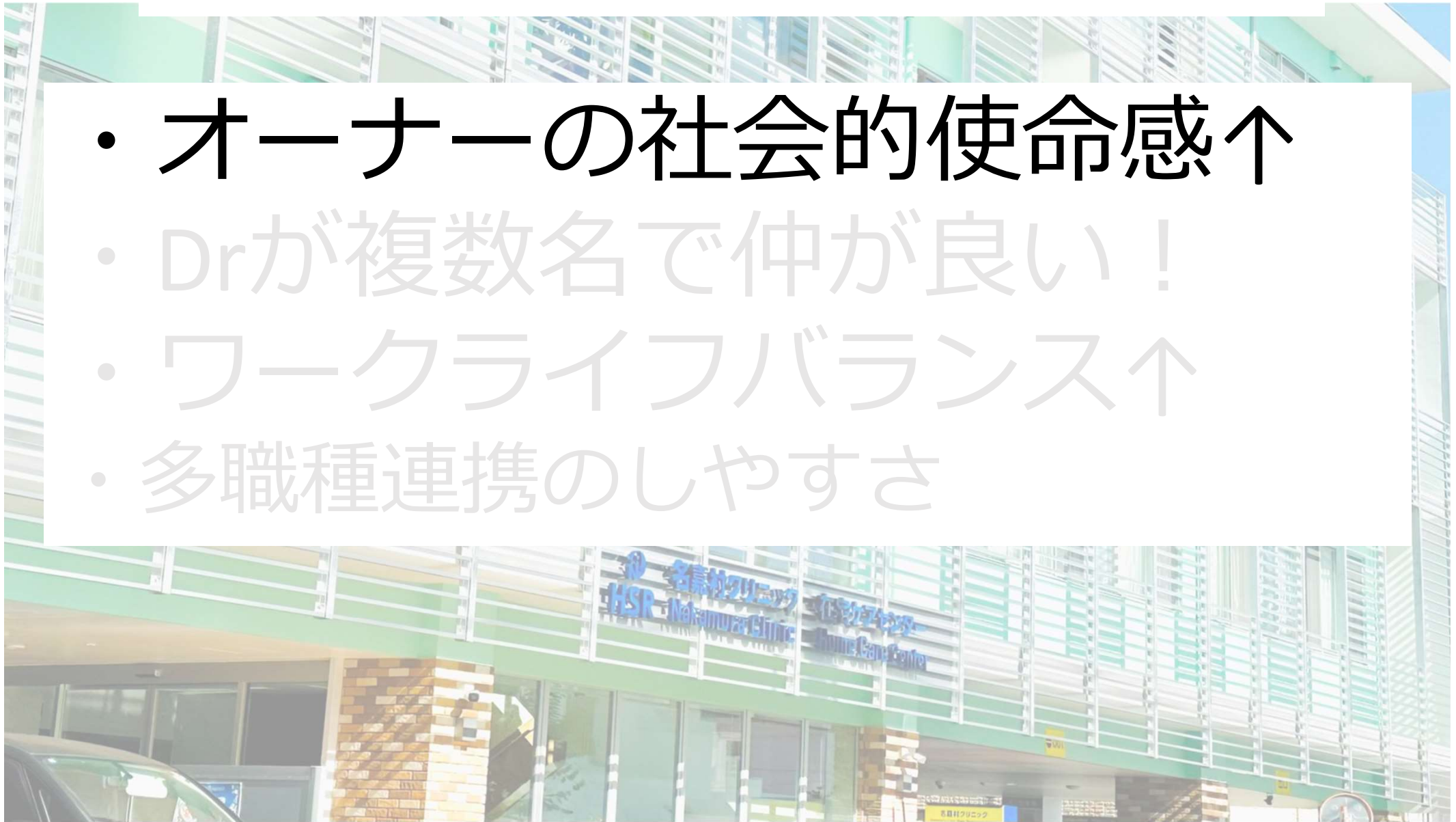
HSRの在宅医療

おうちで過ごしたい人に
必要な医療を （学びながら） 提供

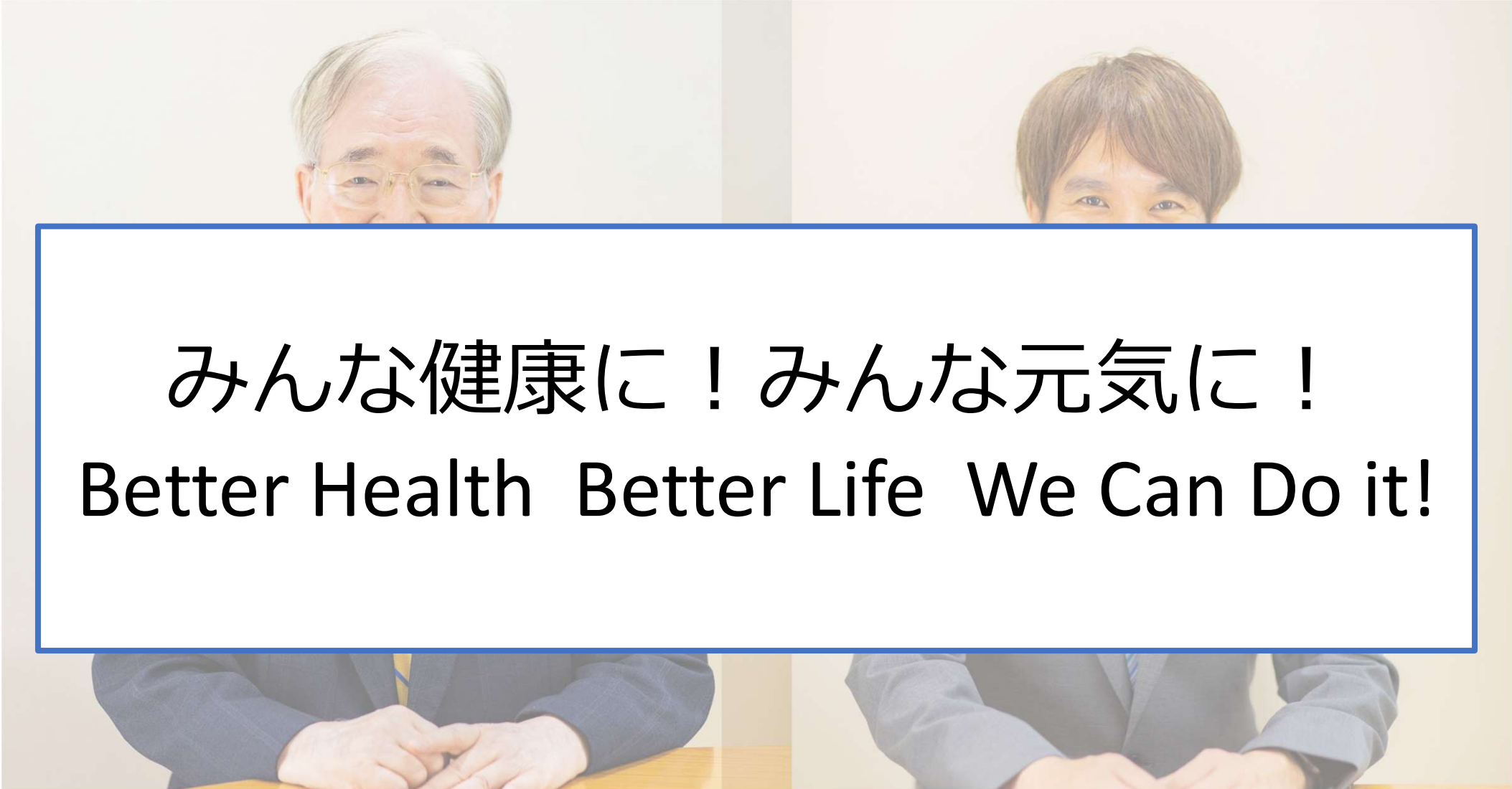


HSRの良いところ

- ・オーナーの社会的使命感↑
- ・Drが複数名で仲が良い！
- ・ワークライフバランス↑
- ・多職種連携のしやすさ



HSRの良いところ

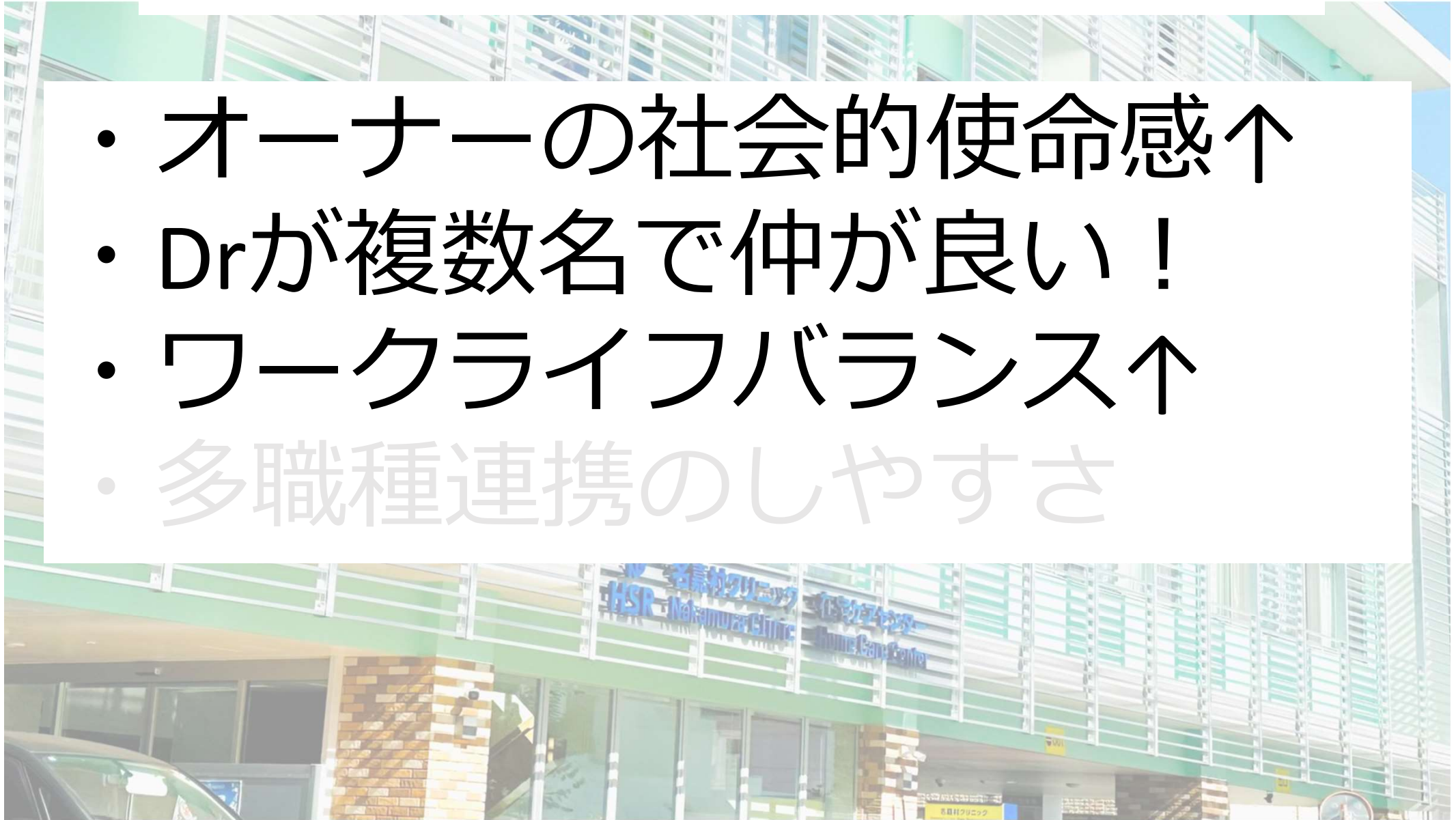
A photograph of two men in blue suits sitting at a wooden table. The man on the left is older with grey hair and glasses, and the man on the right is younger with brown hair. They are both smiling and looking towards the camera. Their hands are clasped on the table.

みんな健康に！みんな元気に！

Better Health Better Life We Can Do it!

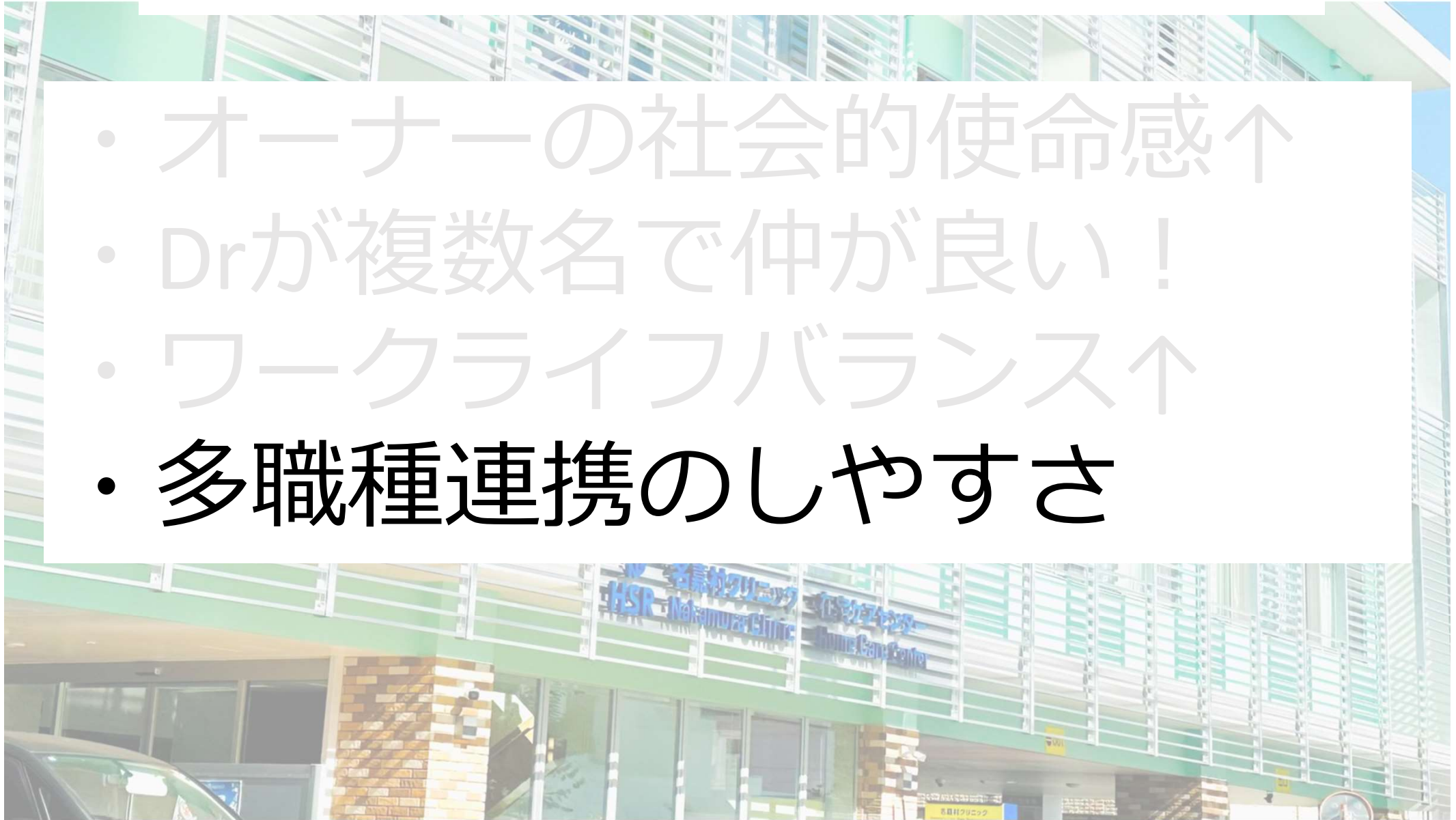
HSRの良いところ

- ・オーナーの社会的使命感↑
- ・Drが複数名で仲が良い！
- ・ワークライフバランス↑
- ・多職種連携のしやすさ



HSRの良いところ

- ・オーナーの社会的使命感↑
- ・Drが複数名で仲が良い！
- ・ワークライフバランス↑
- ・多職種連携のしやすさ



HSRの良いところ

- ・ 在宅ケアセンター

訪問診療

訪問看護

訪問リハビリ

ケアプランセンター

- ・ 看護小規模多機能

- ・ 定期巡回看護

- ・ グループホーム

HSRの良いところ

ケア
マネジャー

訪問
看護師

リハビリ

医師

診療看護師

事務

HSRの良いところ

- ・在宅ケアセンター

訪問診療

訪問看護

訪問リハビリ

ケアプランセンター

同じフロアで
働いている

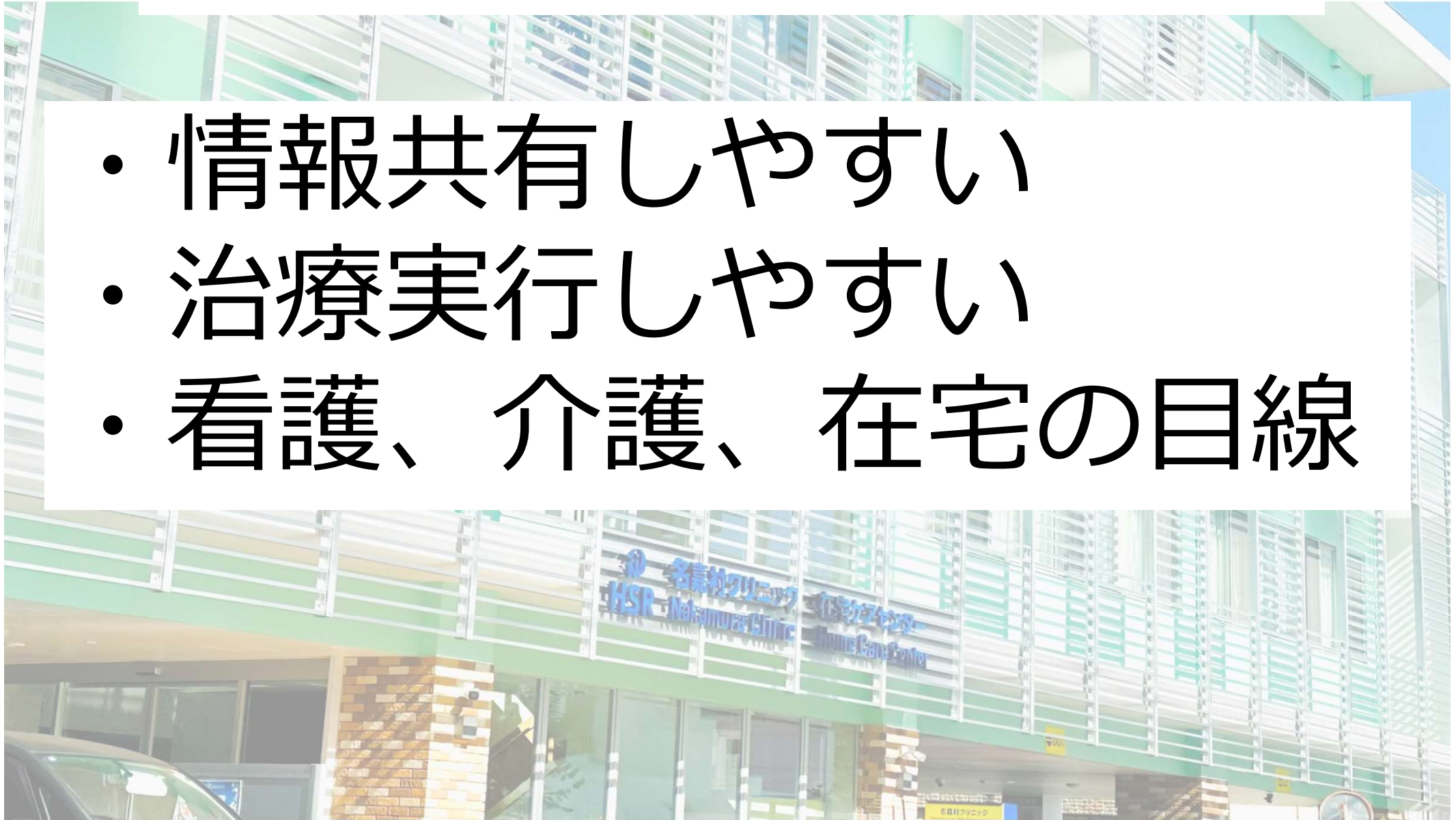
- ・看護小規模多機能

- ・定期巡回看護

- ・グループホーム

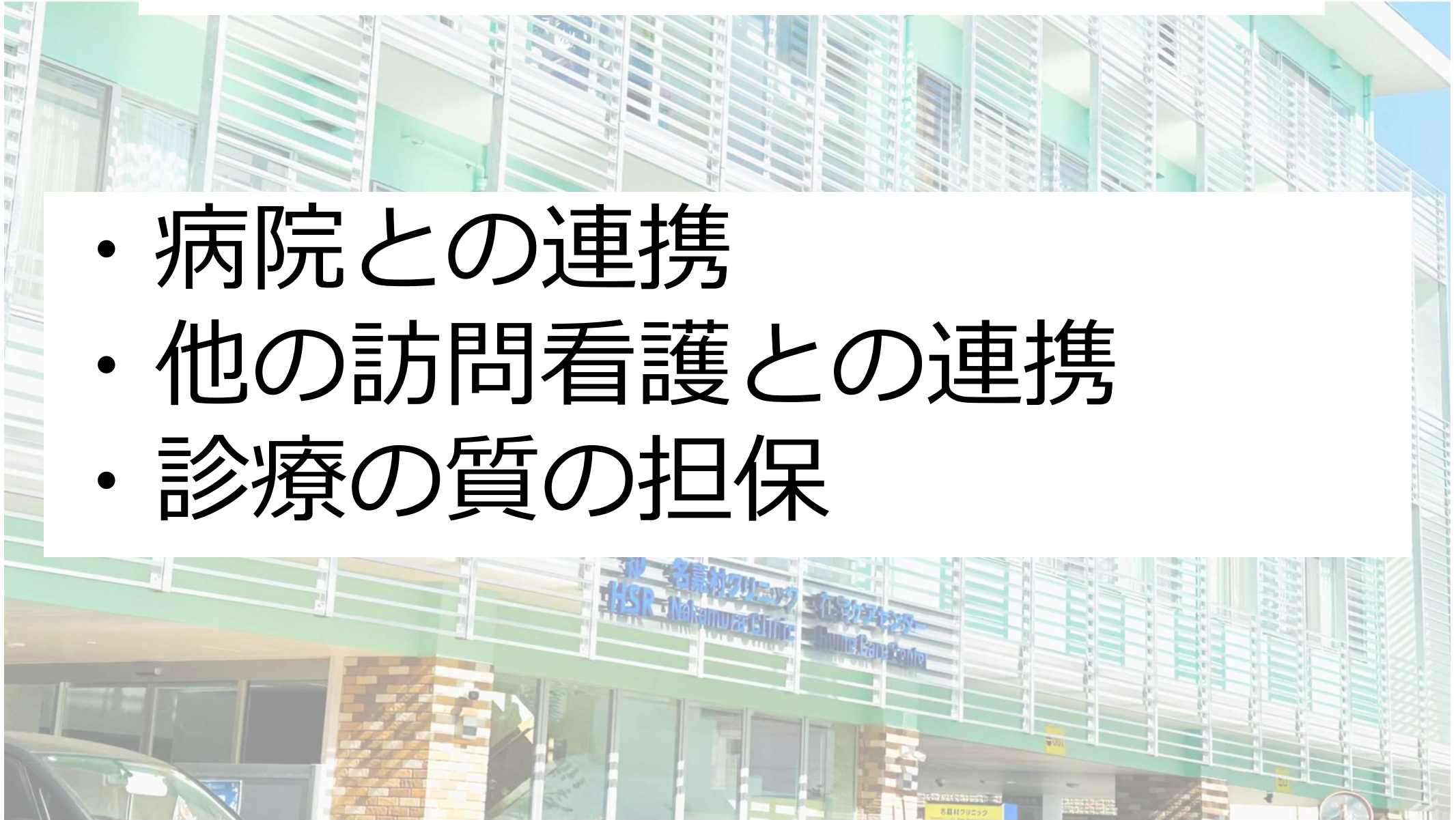
HSRの良いところ

- ・ 情報共有しやすい
- ・ 治療実行しやすい
- ・ 看護、介護、在宅の目線



HSRの頑張りたい点

- ・ 病院との連携
- ・ 他の訪問看護との連携
- ・ 診療の質の担保



まとめ

- ・ 通院困難 = 在宅医療
- ・ 癌、臓器不全、認知症モデル
- ・ 患者さんのニーズを学びながら提供
- ・ HSRの強みはオーナーの使命感↑、
複数名の常勤医師、グループ化

最後に・・・

家に帰ると幸せに(元気に)なる
人達がいる

