

# にじいろレター

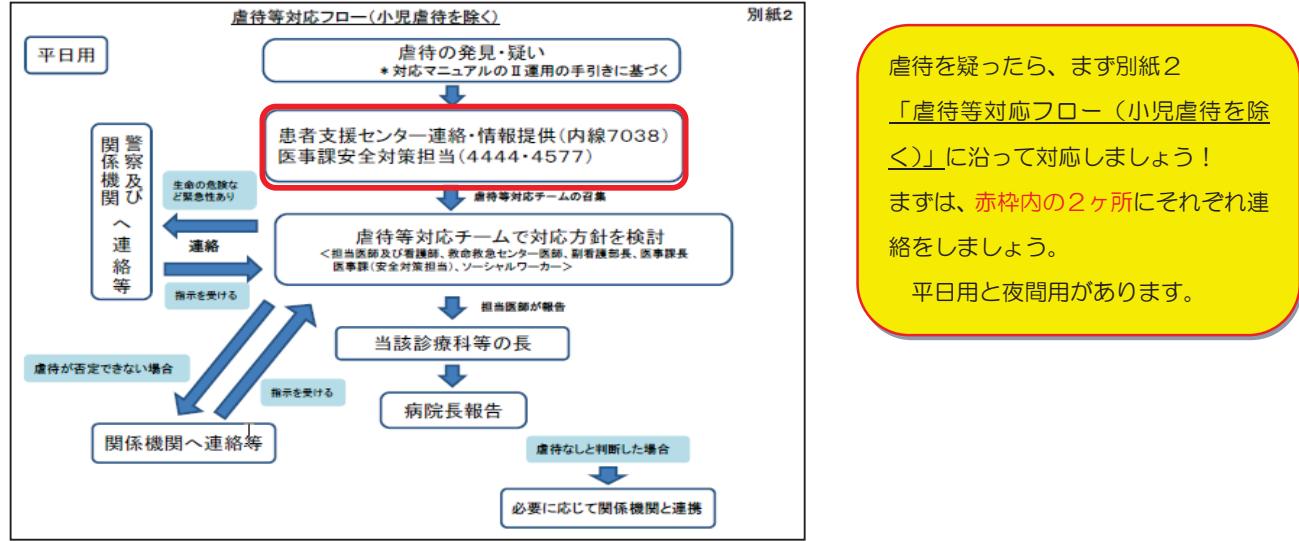
No.28

「虐待対応マニュアル」を作成しました。内容について一部分紹介します。  
詳しくは病院運営マニュアルの「虐待対応」にアップされています。

救急看護認定看護師 吉田亜希子・川越由紀（救命救急センター）

小児虐待を除く高齢者虐待、障害者虐待および配偶者暴力およびその他の虐待が疑われる患者さんに、関係法令等の趣旨に沿って迅速かつ適切に対応し、患者さんの身体の安全確保と心理的外傷の防止等の支援を行う目的で使用します。

「虐待対応マニュアル」から抜粋 虐待等対応フローと成人虐待等アセスメントシート



The 'Adult Abuse Assessment Sheet (別紙1)' contains the following sections:

- 患者情報 (Patient Information):** Includes ID, name, gender, birth date, admission date, and discharge date.
- 受傷歴 (Injury History):** Questions about injuries, including bone fractures, burns, and drowning.
- 患者の状況 (Patient's Condition):** Questions about the patient's physical appearance, behavior, and social support.
- 同伴者の状況 (様子) (Companion's Condition (Status)):**  Questions about the companion's physical appearance, behavior, and social support.
- 身体的状況 (Physical Status):** A section for physical examination findings.
- 末梢情報 (Peripherals):** A section for peripheral examination findings.
- 記入欄 (Entry Column):** Includes fields for entry date, responsible physician, and responsible nurse.

A large yellow callout highlights the '身体的状況' (Physical status) section and the '同伴者の状況 (様子)' (Companion's condition (status)) section, both of which are circled in orange.

## 「End-Of-Life にある患者・家族の標準看護計画」のご案内



小児救急看護認定看護師 野崎久美（4階東病棟）  
緩和ケア認定看護師 西村亜希（がん診療部）

緩和ケア認定看護師と「End-Of-Life にある患者・家族の標準看護計画（成人・小児）」を作成しました。

End-Of-Life Care とは、病気や老いにより、人生の終焉を迎える時期に提供される医療・看護・介護のことです。終末期医療に関する概念のひとつです。病気の診断時や命を意識し始めた時から提供されるケアであり、余命半年、月単位、週単位、日にち単位といった限られた最期にも提供されるケアもあります。

疼痛や不安を和らげる緩和ケアに加えて、認知症や慢性疾患など幅広い疾患を対象に、本人、家族が症状や治療法を理解し、穏やかな最期を迎えるような支援ができるよう、ぜひ活用してください。現在、新電子カルテに移行中のため、アップされるまでお待ちください。

「緩和ケアマニュアル 第2版」は、活用されていますか？

End-Of-Life にある患者・家族への対応は、各看護単位に配布されている「緩和ケアマニュアル 第2版」（緑のファイル）に掲載されています。標準看護計画を立案する際、参考にしてください。



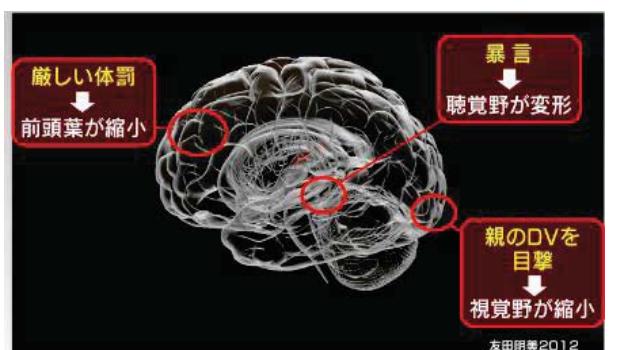
親の不適切なかかわりが、子どもの脳を傷つけています！

小児救急看護認定看護師 野崎久美(4階東病棟)

「マルトリートメント」をご存知ですか？日本語で「不適切な養育」と訳され、暴言や暴力など明らかな虐待や育児放棄だけでなく、子育てに熱心なあまり行き過ぎてしまう行為なども含み、虐待より広い概念です。例えば、子どもの前で繰り広げられる激しい夫婦喧嘩なども含みます。

最新の脳の研究では、子どもの脳は極度のストレスを感じると、その苦しみから逃れようと自ら変形させ、成長してからうつ病や摂食障害などの精神障害や視覚野、聴覚野などに影響を起こす可能性が明らかになりました。これらの脳の変形は、子どもたちが生き延びるための悲しい防御反応と考えられます。

マルトリートメントが起こる根底には「育児不安」や「ストレス」があります。子どもと親がそれぞれ出す小さなSOSを見逃さず、気づけるのは私たち看護師の子どもと親を見る目にかかりています。この小さなSOSをキャッチし、子どもの生命と安全を守ることはもちろん、親を含めた家族への適切な援助や支援につなげていくことが大切です。



「前頭前野」が縮小⇒感情のコントロールができない  
「視覚野」が肥大⇒会話力が低下  
「視覚野」が縮小⇒他人の表情が読み取れない  
語彙力、理解力などが低下



2018年3月発行 宮崎大学医学部附属病院 看護部