

# 緩和ケアセンター

## ■ スタッフ

センター長 松原 貴子(緩和ケア科)  
 医師 竹口 有美(緩和ケア科)  
 他 併任医師 2名  
 ジェネラルマネージャー・看護師長 河野 由貴  
 看護師長 がん看護専門看護師 堀口 美穂  
 看護副師長 緩和ケア認定看護師 専従 長谷川真紀  
 事務職員 がん支援センターと兼任

## ■ 部門の特色

緩和ケアセンターは、緩和ケアの実践・連携・教育・研究の推進のため 2015 年 4 月 1 日に開設されました。様々な疾患・時期を問わない緩和ケアの提供は先進医療においても必要不可欠です。特にがん領域での緩和ケアの提供は各種施設基準の必須条件であることから、緩和ケアチーム活動の維持・充実は病院機能として重要である。緩和ケアセンターでは、入院中の緩和ケア診療やコンサルテーション、緩和ケア外来、地域緩和ケア施設との連携などの体制整備に努めています。

### 1. 基本理念

緩和医療・緩和ケアの専門性は、がんをはじめとする生命の危機に直面する疾患を持つ患者と家族の苦痛の緩和と療養生活の質 (Quality of Life) の向上を図ることです。臓器・疾患別ではなく、患者をひとりのひととして焦点をあて「多面的かつ包括的なアセスメント」に基づいて全人的に捉える視点から「Suffering (つらさ) のマネジメント」のための診療を提供しています。



緩和ケアセンターでは、以下の 5 項目をモットーとして診療に取り組んでいます。1) 外来・入院治療においてがん患者さんの持つところとからだの苦痛に対し、早期から終末期に至るまで必要時に継続的に対処すること、2) 治療・療養に関する意思決定支援を行い、外来・入院治療をサポートすること、3) 治療によって生じる苦痛にも対応すること、4) 年齢と性別を問わず診療を行うこと、5) がん以外の疾患 (循環器病、救急・集中治療等) の緩和ケアにも積極的に取り組むこと。

### 2. 主な役割と活動

多職種チーム医療による連携と協働を活かして、以下の役割や活動を担っています。

#### 1) 患者・家族への直接診療

当院で治療中の方や地域医療機関のかかりつけの方を対象にし、疼痛などの身体症状の緩和、気持ちのつらさへの対応、意思決定支援とアドバンスケアプランニングなどの診療とケアを行っています。がん相談窓口から紹介された患者などを対象にがん看護外来も実施しています。

#### 2) 医療者へのサポート・コンサルテーション

専門的緩和ケアとして、入院・外来を通じてプライマリの依頼を受けて緩和ケアチームが対応し、療養先の変化によって途絶しがちな QOL 向上を目指したケアを切れ目なく継続できるようにし、治療と並行して苦痛の緩和を行っています。

#### 3) 地域との連携

県内各施設や地域医療施設との顔の見える関係での診療・ケア連携を行っています。

- ・二次医療圏関連施設 (緩和ケア病棟・在宅医療施設) とのカンファレンス・症例検討会開催
- ・三重県がん診療連携拠点病院緩和ケア部会運営と県内の緩和ケア提供体制整備のリーダーシップ

#### 4) 緩和医療・緩和ケアの教育・啓発活動

基本的緩和ケアの教育活動として、研修会・勉強会・セミナーを開催しています。9 年にわたり継続している緩和ケアセミナーは、ハイブリッド形式で年 3 回開催し学内外からのべ 181 名が参加しました。

専門的緩和ケア医療職の教育も推進し、緩和医療学会認定研修基幹施設として専門医および認定医の育成を行っています。

■ 診療体制と実績

1. 診療体制

多面的かつ多方面での介入・協働が必要なことから、緩和ケア提供の主軸は多職種チーム連携です。緩和ケアセンターは、患者・家族への緩和ケア提供を実践する多職種チームとして、緩和ケアチームを運営しています。

緩和ケアチームには、緩和医療医2名の専従医師ほか、兼任医師（精神腫瘍医、ゲノム診療医）、専従がん看護専門看護師1名、専従緩和ケア認定看護師1名のほか、兼任で、緩和薬物療法専門薬剤師、公認心理師、管理栄養士、ソーシャルワーカー、作業療法士、理学療法士、鍼灸師がメンバーとして加わっています。チームの専従医師・看護師を中心に、入院・外来を問わず多職種チーム医療による緩和ケアの提供を行っています。

定期カンファレンス(毎週月・金曜日午後)

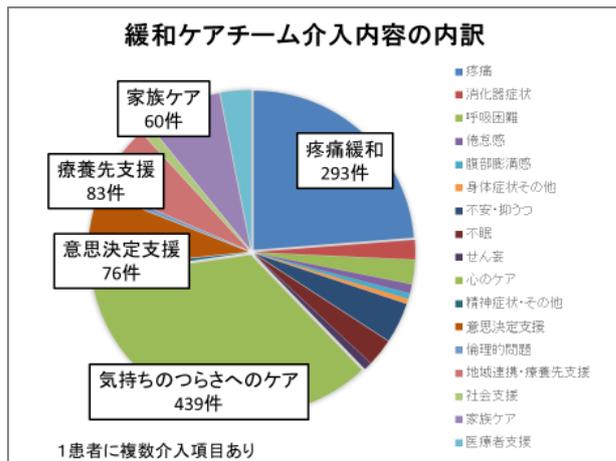
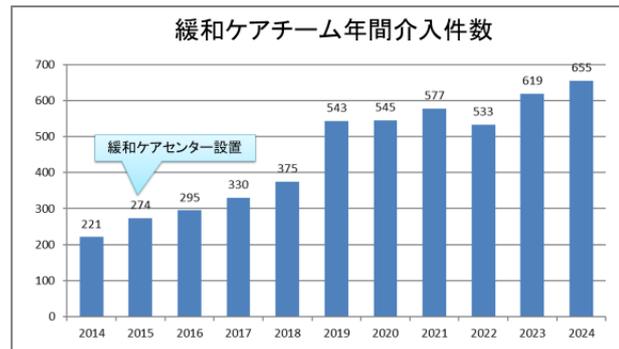
緩和ケアチーム定期ラウンド(毎週月曜午後)

<主な対応内容>

1. 身体症状（疼痛・呼吸困難・倦怠感など）
2. 精神症状（不眠・抑うつ・せん妄など）
3. 心理的な問題（気持ちのつらさ、不安など）
4. 療養場所の決定に関する支援（転院、在宅医療・緩和ケア病棟への移行など）
5. 社会制度利用のサポート
6. 家族ケア（遺族ケアを含む）
7. 緩和ケア領域の薬剤に関する指導や相談
8. 緩和ケア領域の食事の工夫や栄養相談
9. がん相談窓口での専門的緩和ケアサポート

2. 診療実績

2024年度依頼件数は655件で、23診療科・15部署から、がんに加えて、心不全、総合集中等の患者への介入依頼がありました。疼痛緩和、気持ちのつらさへの対応、療養先支援、家族ケア等の主科・プライマリチームでの対応困難例に対応しました。



3. 2024年度の主な取り組み

1) 治療継続の基盤となる早期からの緩和ケア

患者報告型アウトカム（PRO；Patient-Reported Outcome）を取り入れて、患者の苦痛と緩和ケアニーズを拾い上げ全人的な苦痛緩和に取り組みました。診断・治療早期の時期から治療科と併診し、症状緩和、治療・療養に関する意思決定支援・アドバンス・ケア・プランニングを入院・外来を通じて実施してきました。ギアチェンジ前後の全人的苦痛の緩和に努め患者・家族の意向に沿った療養先決定を支援しました。

2) 基本的緩和ケアの質の向上のための体制整備

緩和ケアの知識と実践応用を推進することを目標として、世界的標準に準じたガイドライン「緩和ケアマニュアル」を充実させました。内容について、センターHPで紹介し、緩和ケア通信の発行にて情報提供を行っています。

■ 今後の展望

様々な疾患・時期を問わない緩和ケアの提供は必要不可欠な医療であり、緩和ケアチーム活動の維持・充実に努めながら病院機能の維持の一端を担いたいと考えています。

基本的緩和ケア推進のために、研修・セミナーの開催、地域医療施設との連携強化等の活動を継続します。緩和医療学会認定研修施設の中で県内3施設しかない基幹病院の認定を受けたこと、緩和ケアチームを持つ施設は当院のみという特色を活かして専門的緩和ケア人材育成にも力を入れていきたいと考えています。

<https://www.hosp.mie-u.ac.jp/kanwa-care/>