

項目一覧（看取り等における看護サービスの活用に関するケアマネジメント）

※主任更新研修テキストP297＜支援を行う上での重要な視点＞を参考に基本ケア項目一覧から抜粋及び編成

「適切なケアマネジメント手法」看取り等における看護サービスの活用に関するケアマネジメント				適切な支援内容とするための関連するアセスメント/モニタリング項目等			
想定される支援内容				看取り等における看護サービスの活用に関するケアマネジメントで特に重要な視点の項目	アセスメント項目	モニタリング項目	相談すべき専門職
基本方針	大項目	中項目	想定される支援内容				
Ⅰ 尊厳を重視した意思決定の支援	Ⅰ-1現在の全体象の把握と生活上の将来予測、備え	Ⅰ-1-1 疾病や心身状態の理解	1 疾患管理の理解の支援 2 併存疾患の把握の支援 3 口腔内の異常の早期発見と歯科受診機会の確保 4 転倒・骨折のリスクや経緯の確認	・ 疾患の情報を医療機関や家族から正確に把握できているか	○	○	医師・看護師 薬剤師・歯科医師 歯科衛生士
				・ ターミナル期であることの確認	○	○	OT/PT/ST 管理栄養士
				・ 本人の意向や告知の有無、家族の意向の把握	○	○	介護職
		Ⅰ-1-2 現在の生活の全体象の把握	5 望む生活・暮らしの意向の把握 6 一週間の生活リズムとその変化を把握することの支援 7 食事及び栄養の状態の確認 8 水分摂取状況の把握の支援 9 コミュニケーション状況の把握の支援 10 家庭や地域での活動と参加の状況及び環境の把握の支援	・ 今までの生活習慣や生活歴の把握	○	○	医師・看護師 薬剤師・歯科医師 歯科衛生士
				・ 療養時の生活習慣と生活環境の把握	○	○	OT/PT/ST 管理栄養士 介護職
				・ 家族構成、家族関係の把握（別居者も含む）	○	○	社会福祉士 MSW
		Ⅰ-1-3 目指す生活を踏まえたリスクの予想	11 口腔内及び摂食嚥下機能のリスクの予測 12 転倒などの体に不可のかかるリスクの予測	・ 在宅医療の希望の有無	○	○	医師・歯科医師 看護師・薬剤師
				・ 本人と家族の疾患の理解	○	○	歯科衛生士 社会福祉士
				・ 生活習慣や生活環境からのリスク管理	○	○	PT/OT/ST MSW・介護職
		Ⅰ-1-4 緊急時の対応のための備え	13 感染症の早期発見と治療 14 緊急時の対応	・ 在宅医療体制の確保	○	○	医師・看護師 社会福祉士
				・ 急変時の対応の確認（救急搬送の判断など）	○	○	PT/OT/ST MSW
				・ 本人や家族等への説明の方法	○	○	介護職
	Ⅰ-2意思決定過程の支援	Ⅰ-2-1 本人の意思を捉える支援	15 本人の意思を捉えるためのエピソード等の把握	・ 本人の意向の確認	○	○	看護師 PT/OT/ST
				・ 本人の意向の共有	○	○	社会福祉士 MSW
				・ 本人の意向の変化の確認	○	○	介護職
		Ⅰ-2-2 意思の表明の支援と尊重	16 日常生活における意向の尊重 17 意思決定支援の必要性の理解	・ 本人の意思決定能力の把握	○	○	看護師 PT/OT/ST
				・ 意思決定支援の必要性の有無	○	○	社会福祉士 MSW
				・ 意思決定支援の重要性の共有	○	○	介護職
		Ⅰ-2-3 意思決定支援体制の整備	18 意思決定支援体制の整備	・ 本人への意思決定支援の関係者の把握（家族・知人関係など）	○	○	医師・歯科医師 看護師・薬剤師
				・ 関係者への周知と支援体制の確保	○	○	歯科衛生士 社会福祉士
				・ 意思決定支援のガイドライン（※）に沿った意思決定支援の実施	○	○	PT/OT/ST MSW・介護職
		Ⅰ-2-4 将来の生活の見通しを立てることの支援	19 将来の生活の見通しを立てることの支援	・ 本人の意向の確認と残された時間における実行可能性の把握	○	○	看護師 PT/OT/ST
				・ 家族などの関係者間での共有	○	○	社会福祉士 MSW
				・ 必要な支援体制の確保	○	○	介護職
Ⅱ これまでの生活の尊重と継続の支援	Ⅱ-1予測に基づく心身機能の維持・向上、フレイルや重度化の予防の支援	Ⅱ-1-1 水分と栄養を摂ることの支援	20 フレイル予防のために必要な食事と栄養の確保の支援 21 水分摂取の支援 22 口腔ケア及び摂食嚥下機能の支援	・ 栄養状態と水分摂取状況の把握	○	○	医師・歯科医師 看護師・介護職
				・ 医師などからの指示の把握	○	○	管理栄養士 歯科衛生士
				・ 必要な摂取方法の検討と実施	○	○	PT/OT/ST
		Ⅱ-1-4 心身機能の維持・向上の支援	26 フレイルを予防するための活動機会の維持 27 継続的なリハビリテーションや機能訓練の実施	・ 専門職連携による本人の心身機能の把握と改善可能性の判断	○	○	医師 看護師
				・ 疾患の状態と身体機能に応じたリハビリテーションの検討	○	○	薬剤師 PT/OT/ST
				・ 本人や家族の心理面への配慮と接遇	○	○	介護職
	Ⅱ-2日常的な生活の継続の支援	Ⅱ-2-3 暮らしやすい環境の保持、入浴や排泄の支援	33 清潔を保つ支援 34 排泄状況を確認して排泄を続けられることを支援	・ 療養関係のアセスメントと改善の必要性の検討	○	○	医師・看護師 薬剤師
				・ 日常生活動作に応じた自立支援	○	○	PT/OT/ST 介護職
				・ 生活の質の向上の観点からの支援内容の検討	○	○	
	Ⅱ-3家事・コミュニティでの役割の維持あるいは獲得の支援	Ⅱ-3-1 喜びや楽しみ、強みを引き出し高める支援	35 喜びや楽しみ、強みを引き出し高める支援	・ 本人の趣味や嗜好の把握	○	○	医師・看護師
				・ 本人の意向の確認	○	○	薬剤師 PT/OT/ST
				・ 家族や知人などとの交流の確保、社会参加の検討	○	○	介護職・MSW 社会福祉士
Ⅲ 家族等への支援	Ⅲ-1家族等への支援	Ⅲ-1-1 支援を必要とする家族等への対応	40 家族等の生活を支える支援及び連携の体制の整備 41 将来にわたり生活を継続できるようにすることの支援	・ 家族等の病識の把握	○	○	医師・看護師 PT/OT/ST
				・ 家族等の健康状態と介護負担の把握	○	○	介護職・MSW
				・ 心理面にも配慮した家族支援	○	○	社会福祉士
	Ⅲ-2ケアに参画する人への支援	Ⅲ-2-1 本人をとりまく支援体制の整備	43 本人を取り巻く支援体制の整備	・ 状態に応じた支援体制の整備	○	○	医師・歯科医師 看護師・介護職
				・ 家族等による支援の可能性と介護負担の把握	○	○	管理栄養士 薬剤師
				・ 地域の社会資源の把握と活用	○	○	社会福祉士 歯科衛生士 PT/OT/ST