

# 入所から終末期（看取り介護実施）のフローチャート

入所期  
↓  
適応期

## 看取り介護に関する考え方の共有

### 看取り介護指針の説明・同意

- ・施設の理念や看取り介護指針の説明、施設で対応できる範囲と内容を説明
- ・終末期についての情報提供と死生観について醸成

### 終末期や延命に関する意向確認

- ・利用者、家族と面談し、終末期となった際の意味を確認。延命に関する意向確認書の作成支援

- (書類)
- (1) 重要事項説明書
  - (2) 看取りに関する指針
  - (3) 看取り介護同意書(兼)意向確認書
  - (4) 福岡県看取り介護冊子
  - (5) 利用者連絡先一覧
  - (6) 生活リスク及び急変時における対応等の意向確認書

## 日常生活のための定期的な確認の流れ

### 定期的なケアプランの更新

- ・一定の期間を過ぎた施設での意識変化や今後の生活に対する希望等の把握
- ・入居者や家族の意向を踏まえたうえでの中・長期的な目標設定とケアプランへの反映

### 定期的な緊急時・終末期の意向確認

- ・年に1回、全入居者に対し意向を確認
- ・家族の意向変更申し出時やその他状態に応じて確認

- (書類)
- (1-再) 利用者連絡先一覧
  - (2-再) 生活リスク及び急変時における対応等の意向確認書

安定期(回復期)

## 状態変化に応じた定期的な確認

### 看取りケア実施に向けた確認の流れ

#### 状態変化などの把握・回復の見込み判断

- ・状態の変化など把握し都度、家族への報告。
- ・医師より医学的所見に基づき回復が望めないと判断

#### 医師など医療職から家族に説明・今後の対応

- ・医師より現在の状況、今後起こり得る状態変化やリスクなどの具体的な説明。
- ・終末期を過ごす場所の選択肢など。

#### 最終的な緊急時・終末期の意向確認

- ・看取り介護についての同意を得る。施設で提供する環境、具体的なケアの内容や看取り加算について説明をおこなう。

- (書類)
- (1) 看取りケアカンファレンス議事録
  - (2-再) 利用者連絡先一覧
  - (3-再) 生活リスク及び急変時における対応等の意向確認書

## 医療希望・施設外看取り希望等

### 入院し積極的に医療を受けたい

- ・医療が整った施設の紹介
- ・どこまでの医療提供を望むかを確認し搬送先医療機関を確

### 在宅で看取り介護を受けたい

- ・在宅での看取り対応が整った事業所の紹介
- ・在宅復帰にむけた関係各所との連携

### まだ判断できない・分からない

- ・判断猶予等(すぐに判断が必要か)を踏まえて、家族へ懇切丁寧に支援を実施。

不安定期

## 看取り介護の開始

### 施設での看取り介護の流れ

#### 看取り介護の説明・同意(開始)

- ・看取り介護内容を説明し、開始の同意を得る。
- ・各部署に看取り介護開始を通知

#### 現状評価・看取りケア計画書(ケアプラン)原案の作成

- ・入所者や家族の意向も反映させる

#### サービス担当者会議の開催

- ・多職種の意見を聞き、計画書の原案をまとめる

#### 入所者・家族へのケアプラン説明・同意

- ・施設の対応について各部署へ協力を求める

#### 看取りケアの実施

- ・実施したケアや入所者・家族の様子などを記録
- ・看取り介護経過状況報告書に日々の状態、支援方法などを毎日記録し申し送り、全職員にその内容を伝達。訪室の促しや、協力してほしいことを連絡

#### モニタリング

- ・定期的に評価し全体で共有。家族の同意を得ながら進める
- ・家族来所時に看取り介護経過状況報告書の写しを渡し、看護職員より経過説明。説明内容は「看取り介護経過説明書」に記録し家族に説明同意のサインをもらう

- (書類)
- (1-再) 看取りに関する指針
  - (2) 看取り介護確認事項
  - (3) 看取り介護についての同意書
  - (4-再) 利用者連絡先一覧
  - (5) 看取り介護に付き添うご家族の皆さま
  - (6) 看取りケアカンファレンス議事録
  - (7) 看取りケア計画書1.2.3
  - (8) 看取りケア経過観察表
  - (9) 個人記録
  - (10) モニタリング
  - (11) 家族との連絡・経過説明書
  - (12) 看取り介護時の緊急連絡手順

終末期

(看取り介護開始)

### 臨終からデスカンファレンスまでの流れ

#### 心肺停止の確認

- ・バイタルサインの確認が不能であることを複数のスタッフで確認

#### 家族への連絡

- ・連絡経路の詳細は、事前に確認しておく

#### 医師への連絡

- ・夜間や休日の連絡方法も確認しておく

#### 医師による死亡診断・診断書記入、家族への説明

#### 死後の処置、葬儀業者への連絡など

- ・看取り介護終了後カンファレンスに向け、介護支援専門員より関係部署に課題・評価の記録をおこなうように文書で連絡

#### お見送り

- ・期日までに、関係部署は所定の書式に、課題と評価をPC入力。担当棟は職員の精神的負担の有無、その状況を記入

#### デスカンファレンス開催

- ・荷物の引渡し時に、家族にカンファレンスの参加もしくは、看取り介護終了後アンケートの記入を依頼
- ・介護支援専門員が看取り介護終了後カンファレンスを招集し実施し全体の課題・評価をまとめ報告書を作成

#### グリーフケア

- ・終了もしくは、グリーフケアの実施

- (書類)
- (1) 緊急時の対応状況記録
  - (2) 死亡診断書
  - (3) 看取り介護に関する振り返りアンケート
  - (4) 看取り介護終了後カンファレンス議事録

臨終

(看取り後)