

精神科病院併設・医療特化型 訪問看護ステーションの実践

秦野厚生病院・秦野厚生訪問看護ステーション
看護部長・精神看護専門看護師
西典子

秦野厚生病院概要

2



- 昭和23年開設（1948年）
- 理念：皆が安心して地域で暮らせるような精神科医療サービスを提供する
- 精神科・心療内科
精神科急性型精神病院160床
神奈川県認知症疾患医療センター
（地域連携型）
精神科急性期治療病棟60床 13：1
精神科療養病棟47床 15：1
認知症治療病棟53床 20：1
- 通所リハビリ施設「ぬくもりの家」
訪問看護ステーション「秦野厚生」
精神科大規模型 デイケア
精神科グループホーム「わくわく」
認知症対応型グループホーム
「おおね」

訪問看護ステーション概要

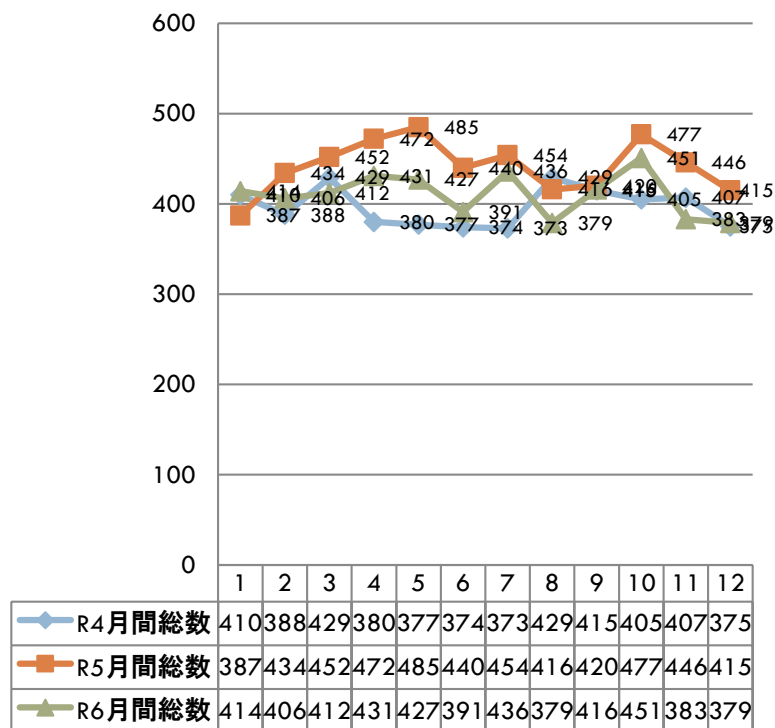
3

- 医療法人厚仁会 訪問看護ステーション秦野厚生
- ステーション設立の背景
- 開設年 2023年1月
- 精神科病院併設 24時間型 精神科医療特化型
- 利用人数 延べ月平均405件程度（2025年度）
- 地域 神奈川県秦野市秦野厚生病院所在地より
- 半径7キロ圏内（クロザピン内服者はその限りではない）
- スタッフ：精神科看護認定看護師2名・常勤看護師4名・非常勤看護師1名（大学院在学中）
- 自動車5台 自転車1台

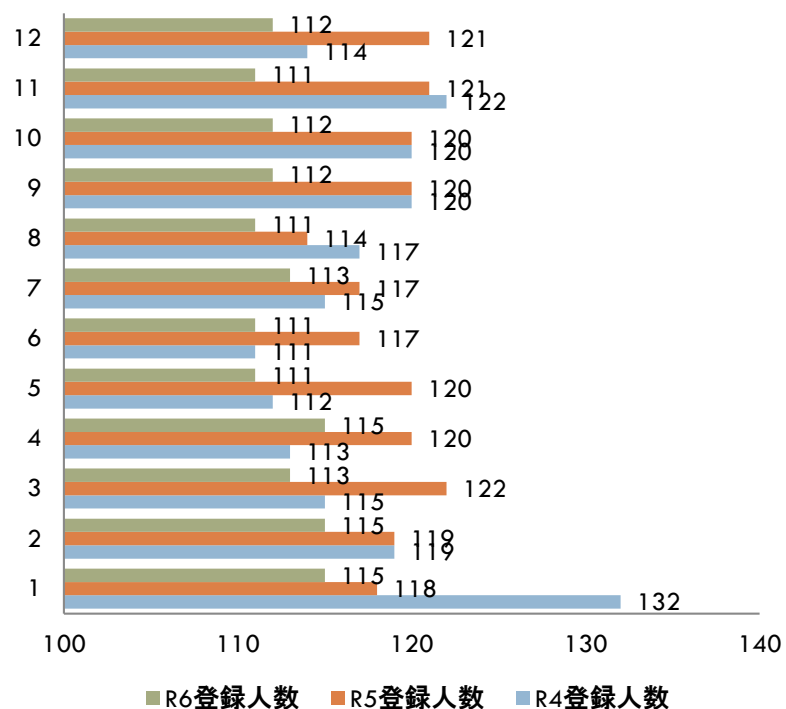
対象利用者の特徴

4

延べ件数 416件/3年間平均



登録者数 116件/3年間

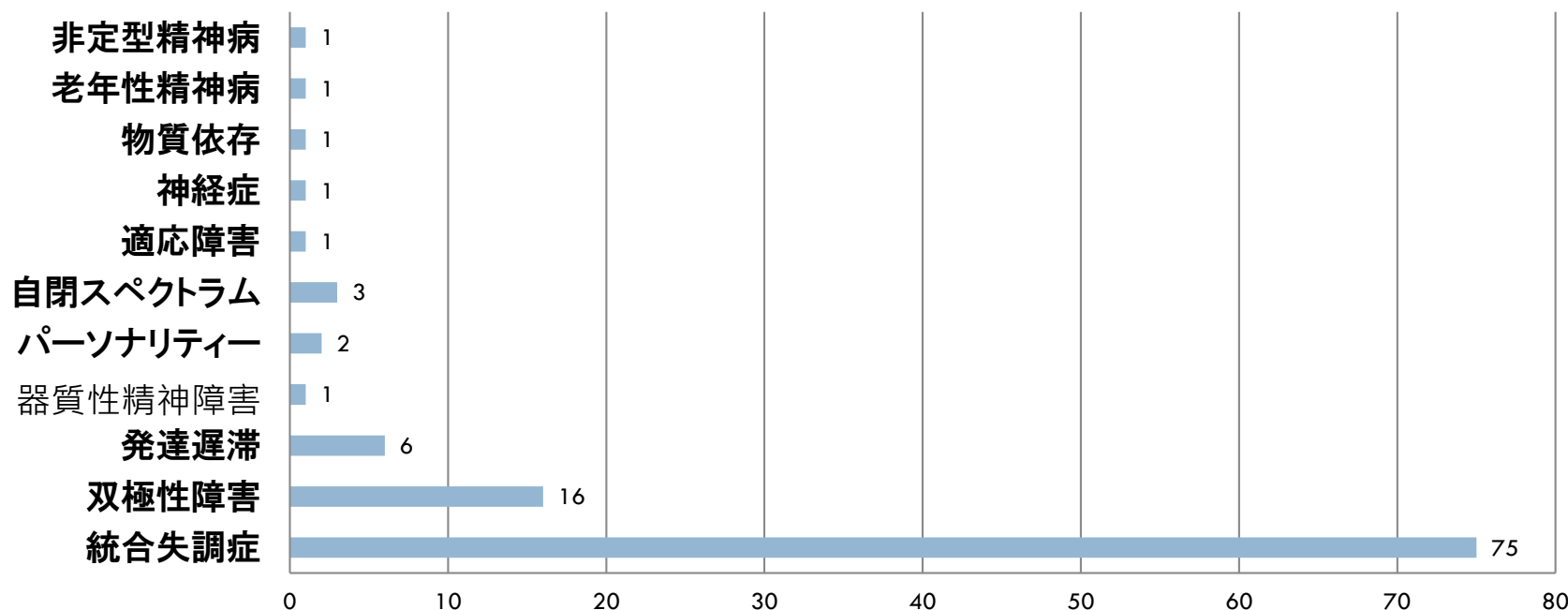


訪問看護2025年度
(4月～2月)

対象利用者の特徴

5

利用者診断名



	統合失調症	双極性障害	発達遅滞	器質性精神障害	パーソナリティー	自閉スペクトラム	適応障害	神経症	物質依存	老年性精神病	非定型精神病
■ 系列1	75	16	6	1	2	3	1	1	1	1	1

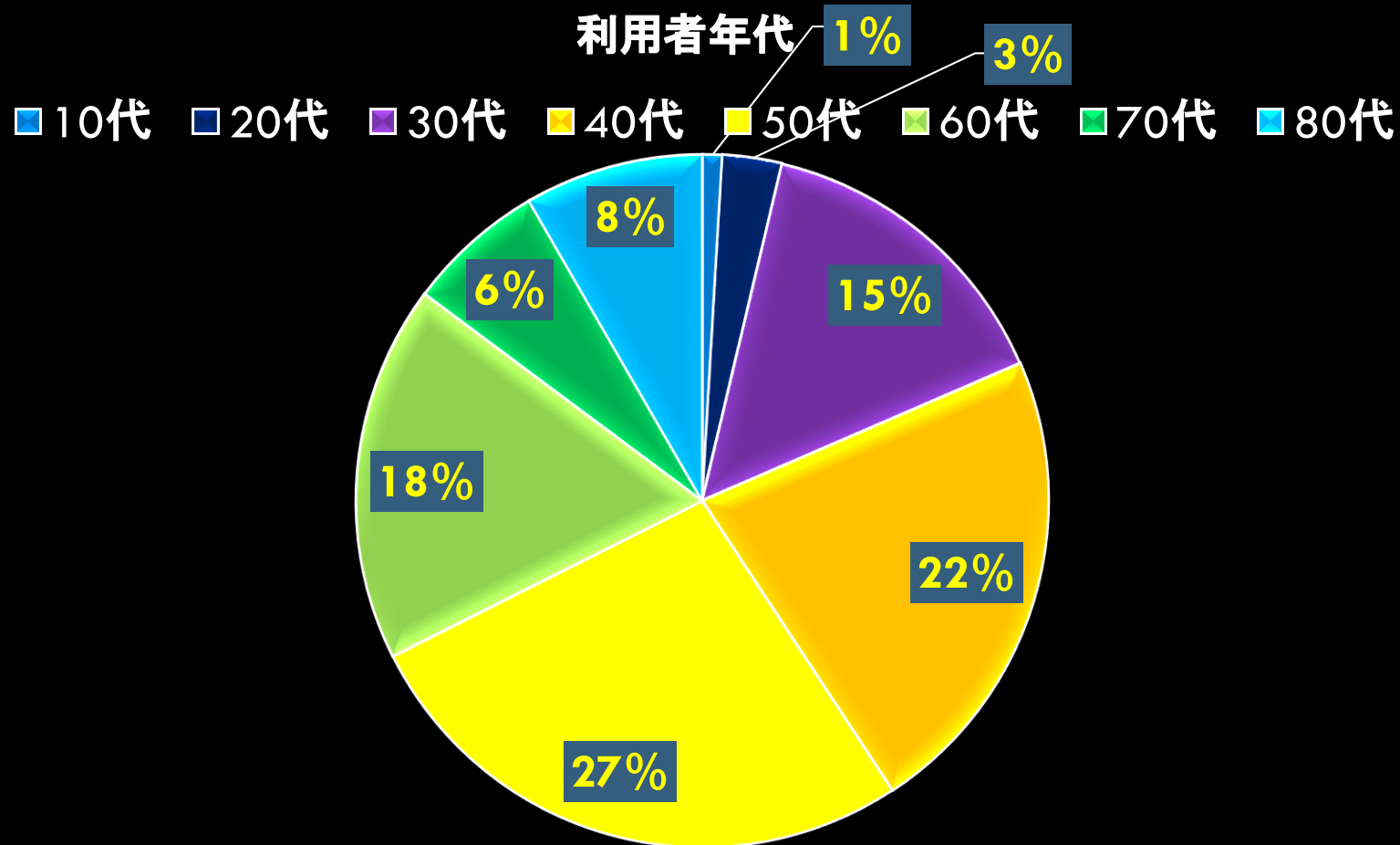
クロザリル	17
LAI	17

当院クロザピン投与者数(59)人
外来での投与者(40)人

訪問看護2025年度
(4月～2月)

対象利用者の特徴

6



秦野厚生訪問看護2025年度
(4月～2月)

対象利用者の対応状況

7

自宅外訪問

- グループホーム月平均33回
- 高齢者施設 月平均1.7回
- 保護施設 月平均 1回

複数名訪問

- 月平均 40件

夜間電話対応

- 月平均38回

通常訪問・短時間訪問

- 通常 月平均403件
- 短時間 月平均7回

秦野厚生訪問看護2025年度
(4月～2月)

予定外の緊急訪問

8

- ・ 幻聴再燃⇒家族から来て欲しいとの依頼
- ・ 家族とのトラブル⇒本人・家族から来て欲しいとの依頼
- ・ 不安で落ち着かないから来て欲しい⇒本人からの依頼
- ・ 定期通院に来ず、連絡後本人了承にて訪問 ・ 希死念慮強く、家族からの依頼
- ＊ 基本夜間の出動は開設以来0件

支援の内容

9

- 症状観察
- 服薬支援
- 再発予防
- 家族支援
- 生活支援
- 危機介入

支援内容

10

- 〈訪問看護優先順位〉
- ※各ケースによって異なる
- ・クロザリル服用のケースや怠薬傾向⇒服薬チェック
- ・対人関係に問題がある利用者⇒①ご本人から聴取②特にご家族との情報共有③関係機関との共有
- ・身体面が心配な方⇒①バイタル測定②身体面のチェック ・セルフケア能力が低下している方⇒ADLの確認等

事例

11

- 50代女性:S、母80代:S、父80代の3人暮らし。
- 地域包括からの連絡で50代女性が独語空笑活発で怠薬ではないかと介入依頼の連絡あり。訪問介入開始。間もなく、父死去、続けて母死去、(訪問時応答なし、トイレで倒れているところを看護師が発見)。両親死去後は訪問とデイケアにてサポート型介入。患者はLAI開始、訪問週1回、デイケア、外来月2回。訪問・外来・デイケアの包括的アプローチで、入院することなく単身生活を維持できている。

病院併設型の強み

12

- 地域支援部（外来・デイケア・訪問看護）の月1回の開催で、所属職員全員参加し情報の交換や方針の共有ができる
- 主治医へのアクセスがしやすく緊急対応など連携が速やかに行われる。
- 再入院の予防、軽減
- 入院調整が迅速

ステーションスタッフの感じている課題

13

- 訪問時不在 無断キャンセル
- 電話が頻回の患者の対応
- 単独訪問時、患者の状態悪化
- 同一世帯の患者以外の家族への対応
- 医療依存度の高い患者の増加
- 精神科訪問看護の人材不足

精神科訪問看護ステーションとして必要な政策

14

- ①精神科訪問看護の専門教育
- ②病院併設モデルの評価
- ③医療・福祉連携強化
- ④危機介入体制

精神科訪問看護の政策的位置

15

- 地域包括ケアシステム
- 地域移行支援
- 精神科訪問看護の拡充

- 重症患者の地域支援
- 医療との連携
- 危機対応