

2023 年 12 月 8 日

2023 年度聖路加国際大学大学院看護学研究科
博士論文

訪問看護事業所におけるオンコール対応を行なう看護体制および
態勢づくりのマイクロ・エスノグラフィー

Micro-Ethnography of the Creation of a Nursing System and Preparedness
for On-Call Support in a Visiting Nurse Office

20DN006

氏名 立川 尚子

要 旨

【目的】訪問看護事業所においてオンコール対応を行なう看護体制や態勢づくりはどのように捉えられ、それらがどのような関係にあるかについて、オンコール対応としての実践、看護体制や態勢づくりとオンコール対応との関係、またはオンコール対応が看護体制や態勢づくりに与える影響を記述することにより明らかにする。

【方法】マイクロ・エスノグラフィーを方法論とし、予備研究から導いたフィールド選定基準を満たす1訪問看護事業所(A 訪問看護事業所)の管理者および職員を対象に、看護体制や態勢づくりと考えられる場面(カンファレンス、看護記録、職員間のやりとり)、緊急訪問や電話対応への参加観察、およびオンコール対応を行なう訪問看護師へインタビューを実施した。研究実施に際しては研究参加者の業務負担に配慮し、療養者・家族介護者には実施前に緊急訪問への観察協力の依頼文を渡し、同意を得て観察した。分析は指導教員等のスーパービジョンや研究参加者からの意見を得ながら解釈を洗練させた。

【結果】研究参加者は11名(管理者1名 訪問看護師9名 ケアマネジャー1名)で、カンファレンス5回、緊急訪問1回の参加観察、当番訪問看護師5名へのインタビューによる質的データと関連データを収集した。A 訪問看護事業所での緊急訪問回数は約60回/月、電話対応は約400回/月(営業時間内54% 外46%)と多くの対応を行っていたにもかかわらず、訪問看護師はオンコール対応への達成感や仕事へのワークエンゲージメントを高めていた。カンファレンスでは、療養者らのエピソードと実践から生じた不安や困難感が率直に伝えられ、組織全体で解決にむけたやりとりが交わされていた。また、リーダー看護師は率先してやりとりや実践を判断するための場づくりに関与していた。

【結論】訪問看護事業所は、療養の時期を見通しながらルーティンワーク(看護体制)または柔軟な対応(態勢)として看護を提供しており、オンコール対応とは、【療養上の節目や転換期】や【療養の不安定期】におかれた療養者らへ、課題解決にむけた組織的な対応の中で療養の安定化を積極的に目指す臨時的で柔軟な看護実践のひとつといえる。オンコール対応を行うための看護体制や態勢は明確に切り分けられるものではないが、現状の看護体制や態勢の適切性や、態勢を看護体制に位置づける必要性等を判断して看護を提供する関係にある。【組織的な対応や臨時的で柔軟な対応の必要性や適切性を判断する場】において合意形成できる組織は看護体制および態勢づくりが行われているといえるが、そのような場であるためには、【やりとりを愉しむ】【挑戦の場作り】をするリーダー行動は重要であり、看護方針をすり合わせ組織的に訪問看護を提供することが可能となる。

Abstract

Objective This study aimed to clarify the creation of a nursing system and preparedness for on-call support in a visiting nurse office. It specifically aimed to describe the practice of on-call support, the relation of creation of a nursing system preparedness for on-call support to the practice of on-call support, and the influence of the practice on-call support on such creation and preparedness.

Method Micro-ethnography was used as the research method. The participants were nurse managers and staff from one visiting nurse office who met the field selection criteria from a preliminary study. Observations of the participants were made in situations considered to be part of the nursing system and preparedness (e.g., conferences, nursing charts, interaction between all) and actual on-call situations. Semistructured interviews were conducted with five nurses who were in charge of on-calls.

Results Eleven study participants (two nurse managers, nine staff) were observed five conferences and one emergency visit. Qualitative data were collected through interviews. Although there were approximately 60 emergency visits and 400 phone calls per month, visiting nurses reported a sense of accomplishment in attending to on-calls and greater work engagement. At the conferences, nurses openly expressed their concerns from their practice. The entire members engaged in a dialogue aimed at resolving the issues, and nurse managers facilitated a no-hesitation interaction among members.

Conclusion A visiting nurse office provides nursing care on a routine basis or on a temporary, flexible basis, while looking ahead to the recuperation period. On-call support is a temporary and flexible nursing practice that proactively aims to stabilize the care of patients who are at a turning point or in a period of instability in their treatment, through an organized response to solve problems. Although the nursing system and preparedness for on-call support cannot be clearly separated, their relationship involves assessing the appropriateness of the current nursing system and preparedness for on-call support, the necessity of positioning the preparedness for on-call support in the nursing system, and providing nursing care. Teams that determine the need for and appropriateness of systematic and flexible care and form a consensus represent the ideal nursing system. To achieve such a nursing system, a leader's decisive actions are essential.