

## 論文要旨

### 【目的】

ここ 10 数年間、ケア場面における患者の「気持ちいい」について、重要とは位置づけられながらも、その探求のされ方を見てみると、患者はケアの受け手として対象化して捉えられてきたために、当事者としての患者の「気持ちいい」体験について、問われてこなかった。

そこで、本研究は、ケアの場における患者の「気持ちいい」体験を記述することを通して、病いを持った患者の「気持ちいい」ケアについて、示唆を得ることを目的とした。

### 【方法】

現象学的アプローチによる質的記述型研究デザインを用い、メルロ＝ポンティの理論を手掛かりとした。研究協力者は入院患者およびケアを実践する看護師（助手）とし、ケア場面の参加観察内容および患者への複数回の非構造化インタビューをデータとした。データ分析は Colaizzi の分析方法を一部参照とした。本研究は、聖路加国際大学倫理委員会承認を得た（承認番号 09-035）。

### 【結果】

ケアの場における患者の「気持ちいい」体験の生起のありようは、辛さや制約、不確かさを伴う身体状況において<ちょうどいい温かみを感じられる><楽あるいは大丈夫を感じられる><看護師の配慮や心遣いを感じられる><自分の身体・看護師・時間や空間の境界・隔たりがなくなる><背後にある辛さや制約、不確かさからいっとき放たれる>であった。

そして、「気持ちいい」を語ることは、時として、「幸せ」や「生きている」実感を伴うものとして、あるいは、看護者の存在や配慮への気づき、自身のものの見方・感じ方の更新へとつながっていた。

### 【結論】

ケアの場における患者の「気持ちいい」体験は、自分と看護師、時間や空間の隔たりがなくなり、相互に溶け合い浸透した交流として、また、辛さや制約、不確かさといった閉じられた世界から開かれた世界へとつながっていた体験であると考えられた。

## Abstract

**【Purpose】** Over the past 10 years, “*kimochi-ii*, or “feeling good,” has been recognized as important for patients in health care settings. However, studies of this concept have objectified patients as care receivers, and patients’ *kimochi-ii* experiences have not been examined. Therefore, this study aims at gaining better understanding of what *kimochi-ii* care means for patients with illness by observing care given by nurses, interviewing patients, and describing their *kimochi-ii* experiences in health care settings.

**【Methods】** A qualitative design using a phenomenological approach was selected, and the philosophy of Merleau-Ponty was referred to. The study participants were patients admitted to hospital and nurses (nursing assistants) providing their care. Data comprised observations of such care and multiple open-ended interviews with patients. In analysing the data, some reference was made to Colaizzi’s data analysis method in part. This study was approved by the St. Luke’s International University Ethics Committee (approval number 09-035).

**【Results】** Patients’ *kimochi-ii* experiences in a care setting were described as “just right kind of warmth” “comfortable or feeling all right,” “ thoughtful consideration and compassion offered by their nurses” “.no sense of boundary and separation among themselves, their nurses, time, and space” and “feeling free for the moment from their sufferings, limitations, and uncertainty that existed in the background of their illness.” The experience of talking about the sense of *kimochi-ii* was at times associated with “happiness” and “a sense of being alive,” or connected to recognizing existence of their nurses and thoughtful consideration and renewal of their own perspectives and emotions about people and things around them.

**【Conclusion】** Patients felt their *kimochi-ii* experience in a care setting as interpenetration without any sense of boundary among themselves, their nurses, time, and space. It was also considered as an experience enabling them to move from a closed world with sufferings, limitation and uncertainty to an open world with some freedom.