

博士論文要旨

【研究目的】

本研究の目的は、A 有料老人ホームの入居者に、質の高い EOL ケアを提供するための“エンディングノート”を用いた ACP プログラムの実用化を図ることである。①プログラムの実用化可能性を、到達度、忠実性、適切性、受容性、コストの側面から評価する、②臨床アウトカムとしてプログラム参加前後での入居者の安心感と希望について評価するという 2 つの達成目標を設定した。

【研究方法】

本研究では、新たに開発した ACP プログラムの実用化を図るために、QI アプローチを用いた。文献検討および入居者・職員からのヒアリングをもとに「入居者教育」「改訂版“エンディングノート”記入」「入居者－介護職員面談」の 3 ステップで構成されたプログラムを開発・導入した。導入前後の入居者・職員への質問紙調査とプログラム実施状況のオーディットを行い、その結果を実用化チーム会議で評価し、プログラムの課題と解決策を検討した。

【結果】

達成目標 1：プログラムに参加した 9 名の入居者のうち 7 名が修了した。入居者はプログラムについて概ね肯定的な評価であり、「入居者教育」と「入居者－介護職員面談」では、適切性と受容性は確保できており、特に面談への評価は高かった。一方で、「改訂版“エンディングノート”記入」においては、入居者は有用と感じながらも負担は大きく、ホームへの気遣いから記入している場合もあることが伺えた。また、面談実施は介護職員の負担や困難は少なく、面談がケアへのモチベーションを向上させるという副次的効果もあることが明らかになった。

達成目標 2：プログラム参加が入居者の安心感と希望に与える影響は、限定的であった。

【結論】

本プログラムは、A 有料老人ホームでの ACP のためのツールとして実用可能であると考えられた。しかし、実用化に向けて“エンディングノート”記入への負担が緩和するよう、入居者教育の内容およびノートの構成の改訂、面談時のコミュニケーションの工夫が必要である。加えて、介護職員が対応困難な事例が生じた場合の看護職員によるサポート、プログラムを運用できる職員の増員、業務負担への配慮なども必要と考えられた。

Abstract

Purpose

The purpose of this study was the development of the Advance Care Planning (ACP) program to provide high-quality end of life care to residents of a Continuing Care Retirement Community (CCRC).

We set two aims (a) to evaluate the implemented outcomes by: reach, fidelity, appropriateness, acceptability and cost and (b) to evaluate the clinical outcomes of residents' sense of security and hope.

Methods

We used the quality improvement approach to put the newly developed ACP program into practical use. Based on a literature review and interviews with residents and staff, we developed a three-step program: resident education, completion of the revised-booklet and resident-care worker interviews. We conducted the pre-post questionnaire survey for residents and staff and an audit for the implementation status of the program. The results were evaluated at a team meeting to discuss issues and solutions for the program.

Results

For the first aim to evaluate the implementation feasibility: seven of the nine residents completed the program. Residents generally gave positive evaluations of the program. Appropriateness and acceptability of the resident education and resident-care worker interviews were ensured, and the interviews were highly rated. Even though the completion of the revised-booklet was useful for residents it was rated as a heavy burden, and some felt it was a concern for the facility. In addition, it was found that the interviews were less burdensome and difficult for care workers, and that also made increasing their motivation to provide care. For the second aim, the impact of program participation on residents' sense of security and hope was limited.

Conclusion.

This program was considered to be a practical tool for ACP in the CCRC. However, the content of resident education, the structure of the booklet, and communication during interviews need to be revised to reduce the burden of filling out the booklet for practical use. In addition, it is necessary to provide support for care workers by nurses when difficult cases arise for them, to increase the number of staff who can operate the program, and to consider the workload.