



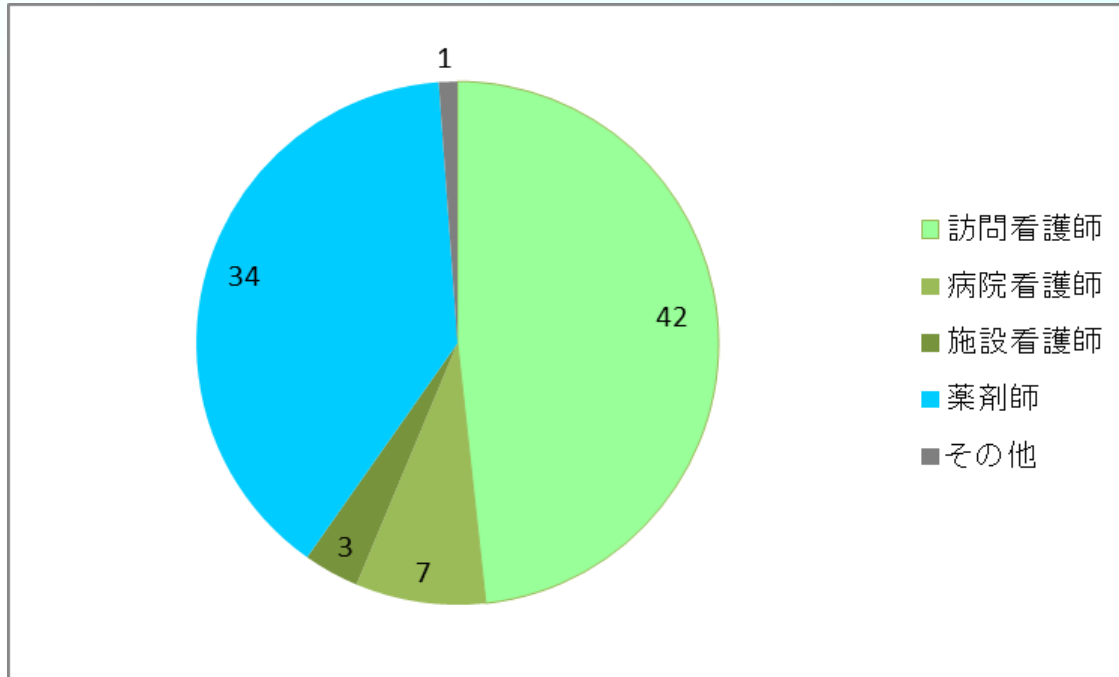
在宅医療 緩和推進プロジェクト 11/3(土) 第1回研修会

アンケート集計結果





出席者比率

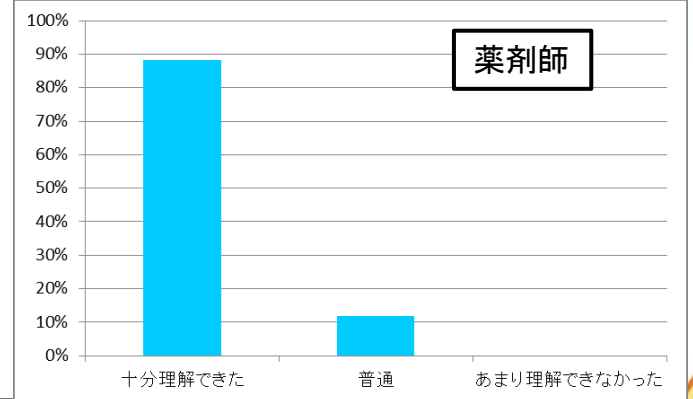
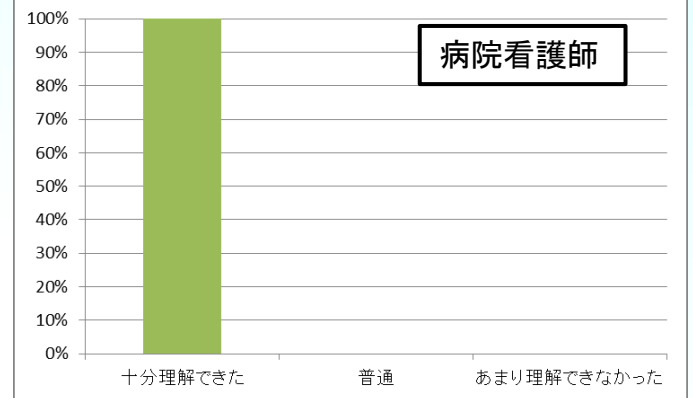
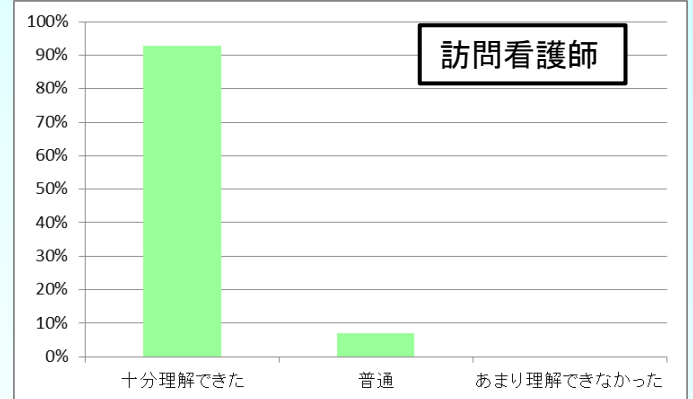
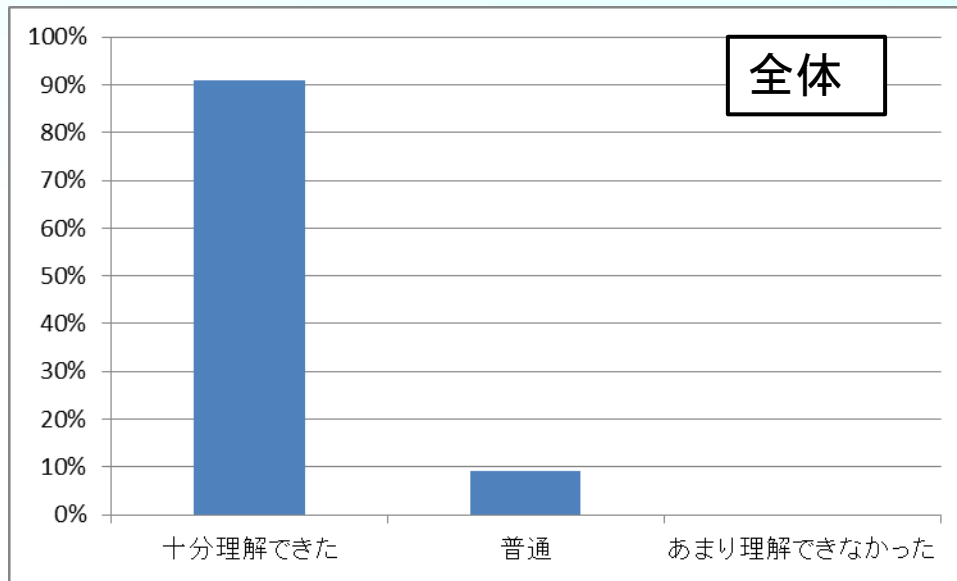


職種	地域	人数	合計
訪問看護師	名古屋市	22	42
	市外	20	
病院看護師	名古屋市	2	7
	市外	5	
施設看護師	名古屋市	3	3
薬剤師	名古屋市	18	34
	市外	16	
その他	名古屋市	1	1
合計		87	87





1.1)特別講演の内容は理解できましたか？





1.2)特別講演の感想をお書き下さい①

とてもわかりやすく、時々笑いもあり、先生の患者様に対する思いが伝わりとても良かったです。	とてもわかりやすかった、自分の地域の在宅やHPとの違いを感じ、今後の地域への働きかけにヒントを得る事ができた。次も期待しています。
現実的なお話であり、ものすごくストレートに心に入のお話でした。	専門だけではない話を聞く事ができて、大変勉強になりました
とてもユニークでわかりやすかったです	解りやすいお話で、聞いて大変良かったです
わかりやすく、とても参考になりました	在宅医療でできることがもっとたくさんあると感じました
知らなかった治療が在宅で出来ること、参考になりました	とてもおもしろかったです
感動して聞けました。在宅はいいなと思います。	在宅は家族と楽しく暮らせるようにしていく必要がある・・・痛感しました
ターミナルの患者さんへの言葉づかい(死を連想させてはいけない)と 思って、すごく気をつけていましたが、なるべく笑顔で接しようと思いま した。	現役の在宅医の先生から、実例を交えつつ緩和ケアのポイントが伺え たので、非常に勉強をさせていただきました。特に「手当て」は実施して みます。
在宅で不可能なことはないのかな、と感じるほど、医療面からのサポ ートだけでなく地域で支えることや、課題について取り組むことの大切さを 痛感しました	在宅に携わってまだ半年なのでまだ分からないことが多く、在宅でできる 事の理解に戸惑いを感じる事もたくさんありました。楽しく過ごすための 在宅、緩和ケアなどは、自信を持って頑張り、医療の知識をしっかり勉強 したいです
こんな先生が近くにみえて一緒に働けたらなあと思いました。色々な 点で再確認できたので、今後の仕事に活かしていきたいと思えます。	往診医でもターミナルケアについてよく知らない先生がみえるので、先生 にも参加していただきたいと思うぐらい感動しました。
吉澤先生のような先生が増えるといいと思いました	共感できる内容でした
とてもよく、意識が変わりました。在宅で看取る事は「家族が決める事が ポイント」という事です。いままで、利用者の気持ちを優先していました。	今まで私たちがやっていたことが間違っていないことを確認できました。お 話が聞いてありがたいです。
初めて聞く用語も多かったですが、楽しい講演でした。	ステキな先生ですね。和顔愛語、実践していきたいです。
東京で開業されている先生とこの会場で知り、どこの地域でも在宅は一 緒なんだなと共感しました(ハンガーやカーテンレールなど)	在宅でできる癌の医療がよく分かりました。訪看1年で経験が浅いです がBestな医療ができるDrはやはり少ないのではないのでしょうか。
「和顔愛語」がうちの事業所にも貼ってあり(患者様に書いてもらいま した)いつもその気持ちを持ってケアに行ってきます。今日の内容を生かして これからもケアしていきたいです。	在宅医療とは家族と楽しく生きることという言葉聞いて、心が洗われる ようなすがすがしい気持ちになりました。少しでも力になれるよう自分自 身のスキルを身につけたいとおもいました。
こんなにステキな在宅医がいるんだ、と感動しました	先生の人柄がにじみ出ている講演でした
事例を一つ、もっと詳しく教えてもらいたいです、どのように麻薬を使って 最後になっていたのか、など	在宅はキーパーソンが決めるというのは、たしかにそうだな、と思いま した。
今後、訪問看護のニーズはさらに強くなる事を再認識しました。基幹病 院と開業医の連携が現在は殆どなく、辛い思いをしている患者さんが多 く、色々考えます	薬剤師はなかなか最後に立ち会う事がありませんが、それが深く入り込 めない原因の一つかとも思います。もっと関わるが必要と感じまし た。
他職種を交えてのグループワークもあり、新しい知識強化もできました。 在宅の関わり方への自分の考え方への影響も大きかったです。	納得できることばかりの内容でした。大切な時に関わる者として、しっか り心に残すべき話でした。
先生のような先生がたくさんみえたらいいですね・・・	もっと積極的に在宅訪問していこうと思いました。
十分に楽しむことができました。こんな講演をまた聴きたい。	在宅医療の事がとてもよくわかりました

90%の方が自由記述に感想を書かれました。すごい反響です！

プロジェクト





1.2)特別講演の感想をお書き下さい②

癌の在宅には終わりがあるように見えますが、老人(認知症)の在宅には終わりが無いので家族の苦労が大変	実際に深く在宅医療に携わっている方の理念や治療法などが聞けて、大変ためになった。
病院での活動も情報提供頂けたので理解し易かった	薬局としてターミナルでの処置の理解度が上がりました
ところどころ症例も紹介して下さい、眠くならず聞く事ができました	誰のために在宅医療を発展するのか、今後の必要性やアプローチ方法がさらに見えるようになりました
もっと話が聞きたかった	わかりやすく、非常によかった
よくわかり、楽しく聞かせていただきました	先生の暖かい人柄に触れ、こうあるべきだと感じた。
知識の足りない私にもとてもわかりやすく、興味のある内容ばかりでとても有意義な時間となりました。時々涙腺が緩んでしまいましたが、薬剤師も在宅チームに貢献できるよう努力していきたいと思ひます。	在宅医療に関わってきていなかったため、専門用語などの知識がなく、理解に時間がかかりそうです。お話は、笑いを含めてとても聞きやすかったです。知識をつけたいと痛感しました。
とても勉強になり、しっかりと勉強していけないと、思いました	私も私の家族も吉澤先生に診ていただけたら、ユーモアを頂きながら
現状とこれからの事が大変よくわかった	
CART等、実際のDr側の話をきき、勉強になった	CARTなど、知らない知識を得る事ができてよかった
このような医師が側にいると良いと思った。	CARTについての知識がなく、とても勉強になりました。自宅に戻り、詳しく勉強しようと思ひます。ユーモアたっぷりの講義でとてもステキでした。
CARTが自宅でも可能で症状の緩和につながる事が学べた	新しい知識CARTにもとても興味がありました。どの在宅医も可能ですか？吉澤先生の話は楽しく、1時間があっという間でした。
CARTについて初めて聞きました。在宅でそこまでケアできる事におどろきました。	在宅医療チームの重要性が分かった。緩和ケアの要点が理解でき、看取りの経過が分かった。CARTが理解できた。
わかりやすく、現在の在宅医療について確認できた。CARTについて知る事ができて良かった。	末期ガンの患者さんに出会ったことがなかったので、初めて聞く内容が多かった。特にCARTなどは目からウロコの思いです。
CARTが在宅でも可能というところが収穫です。どの時期まで有効かと、患者負担も知りたかったです。	CARTのことを知りませんでした。腹水、下肢リンパ浮腫で亡くなられた利用者に実施してもらえたら・・・と思ひました。
CARTの有効性が特によく理解できました ユーモアもあり、大変面白かったです	今まで末期ガンの方で、腹水や高度の浮腫のためにつらい状況のまま亡くなられた方たちをみてきましたが、CARTについての情報は今日初めて聞きました。この方法があの人たちに実施できていたら、と残念です。
私にも理解できました CARTの方法腹水濾過濃縮とKM方式に症状の違いが出るのか聞いてみたかったです	
とても分かりやすく、勉強になりました。実際に癌性腹水で苦しんでみえる利用者さんも多く、CARTという治療法があるということを知り、今後の治療に期待がもてました。	CART知りませんでした。勉強になりました。やはり在宅でのADLアップを図りたいです。
明日からCARTの事をDrにしてもらえようように頑張ろうと思ひました。	CARTは初めて聞きました
CARTを行うクリニックをあまり知らず、私自身も知識が少なく、有効な事がよく分かり良かったです。お話も全体に楽しかったです。	緩和ケアについて、ケア等々学ぶことができました。特にCARTについてはもっと学びたいと思ひました。
CARTについて、こんな方法があるとは・・・と思ひました	腹水の話は初めて聞いたので、参考になりました。

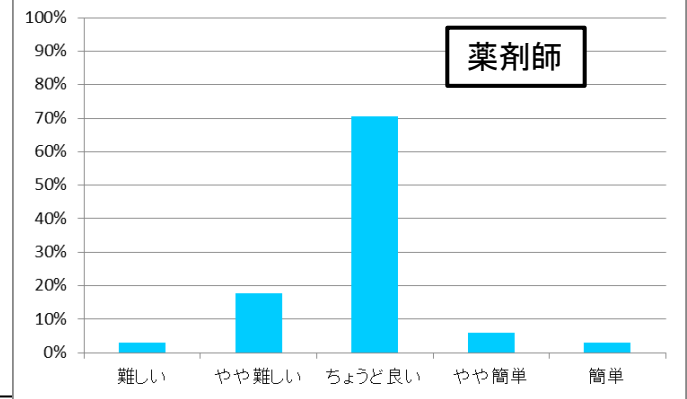
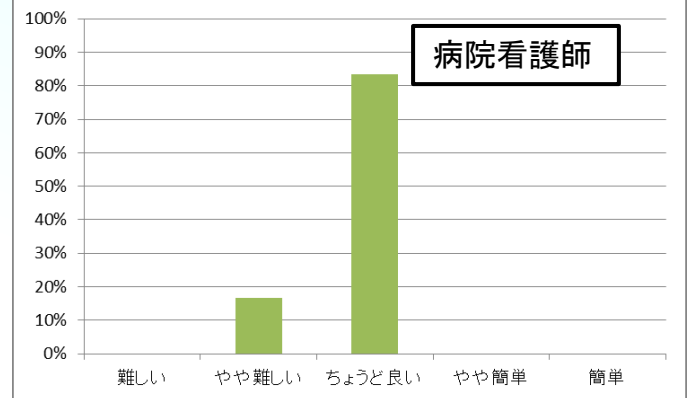
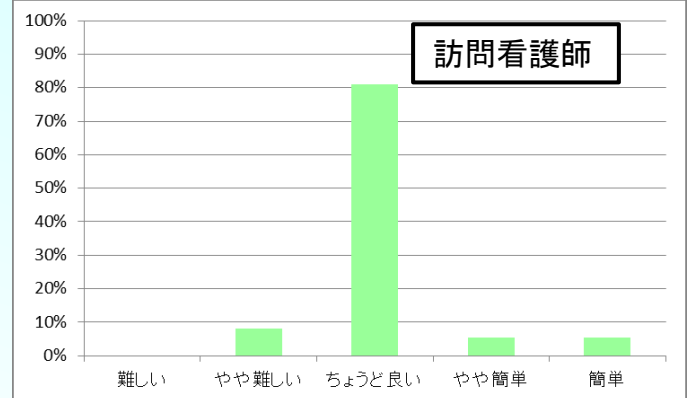
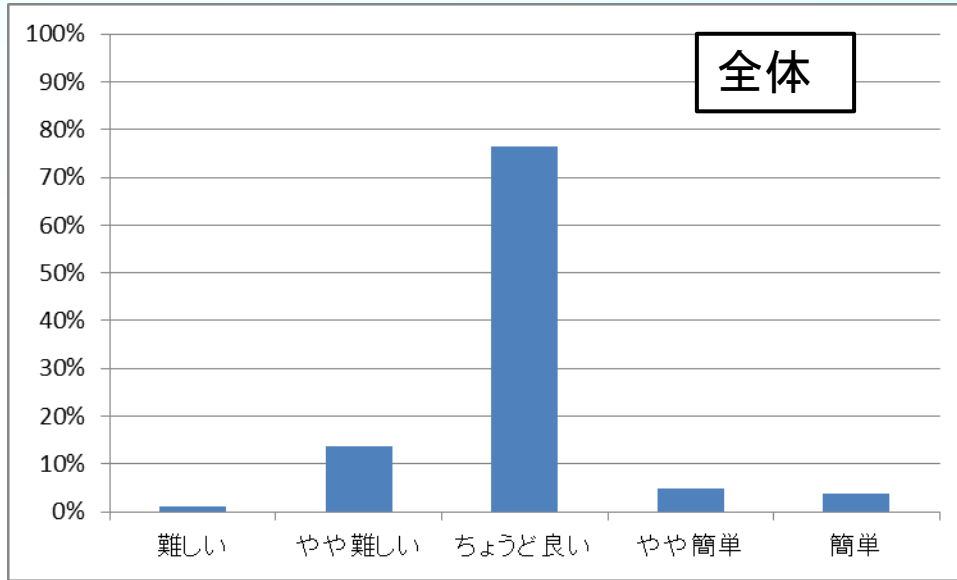
CARTについての記述が結構ありました

在宅医療緩和推進プロジェクト





2.1)基礎講義の難易度はいかがでしたか

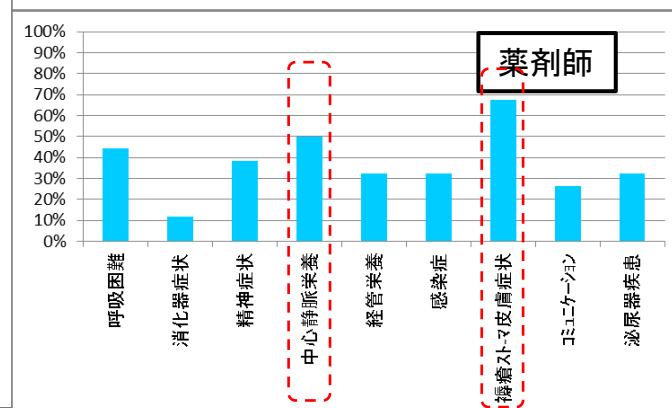
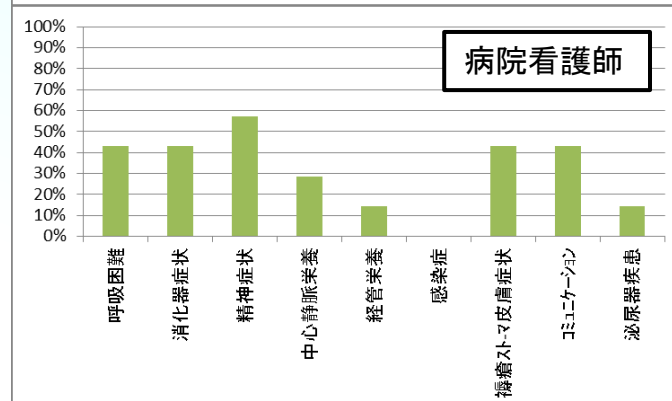
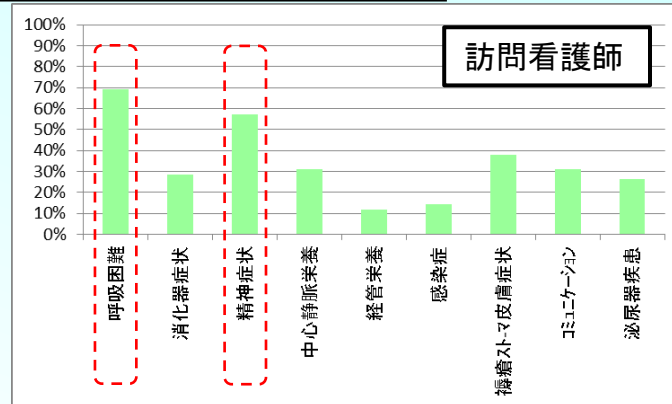
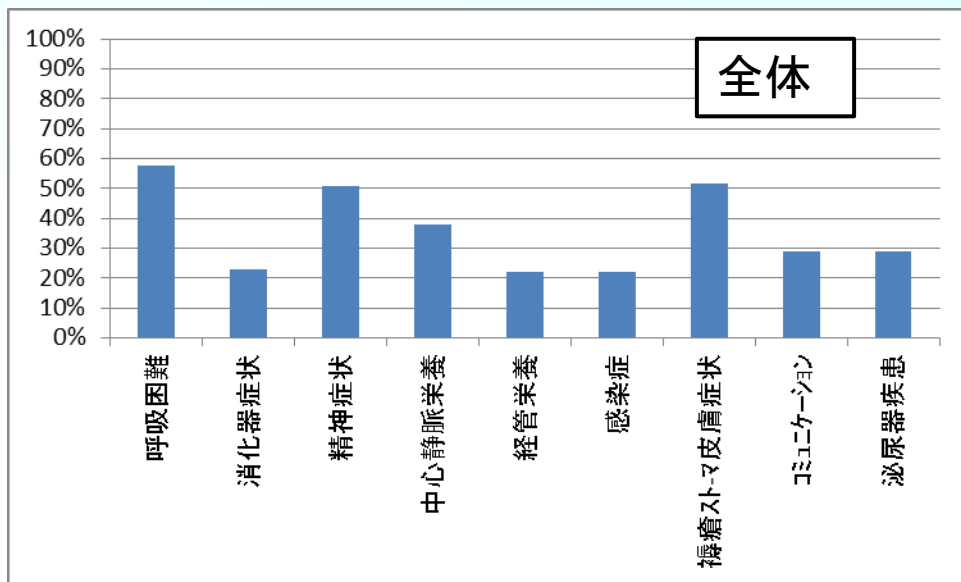


基礎講義の難易度は、おおむね適切。





2.2)基礎講義に取り入れて欲しい項目

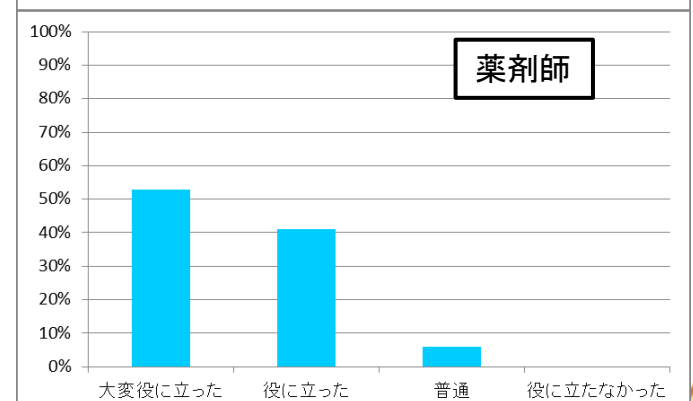
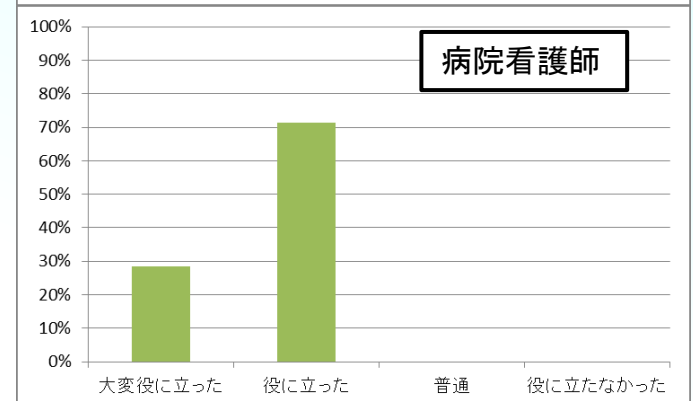
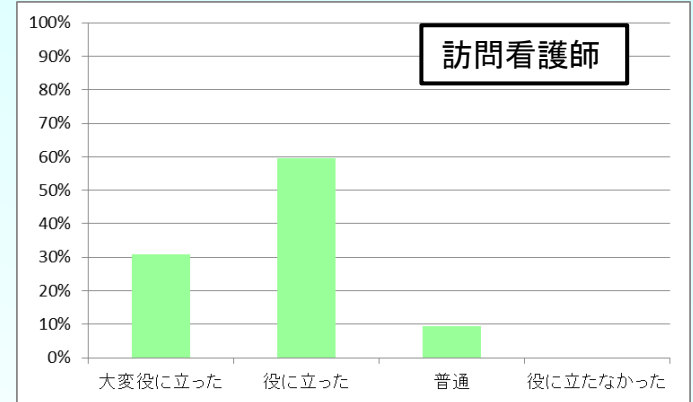
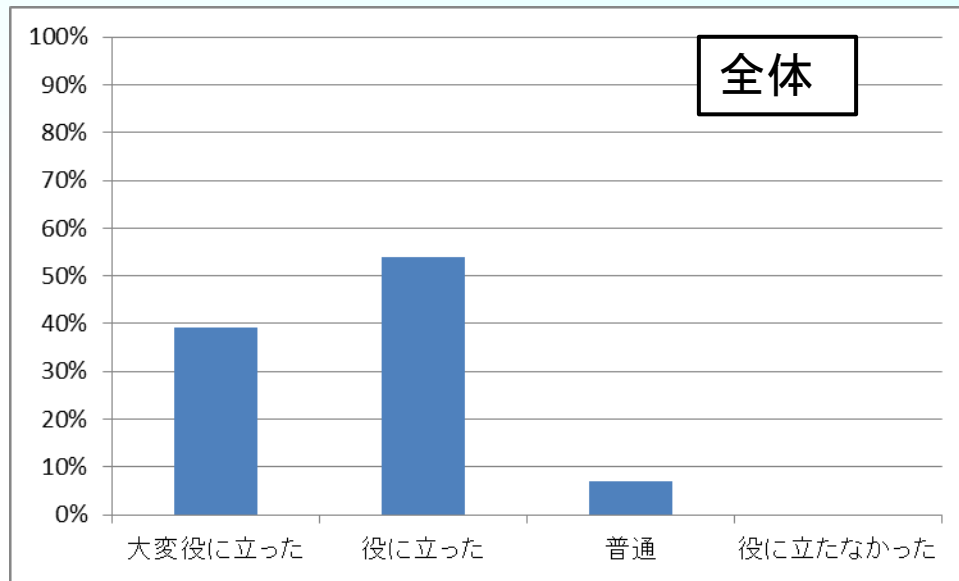


呼吸器、精神症状のリクエストが多い。
 薬剤師から、皮膚関連のリクエストが多い。
 薬剤師は、中心静脈栄養にも興味がある。





3.1) グループワークは役に立ちましたか？

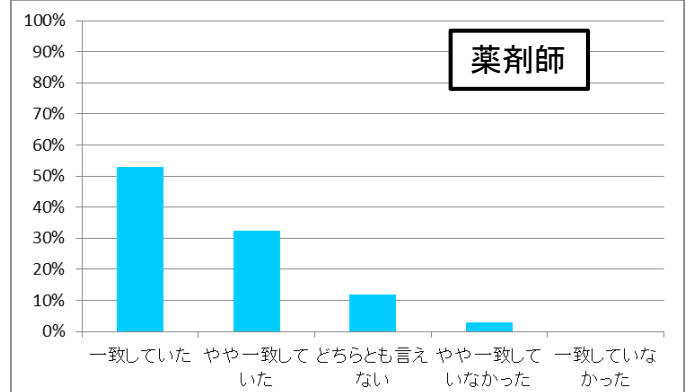
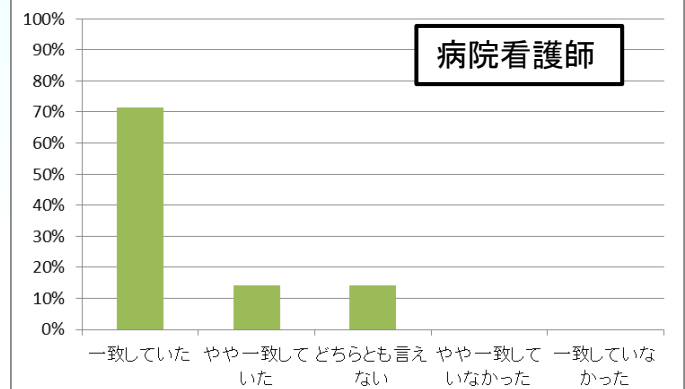
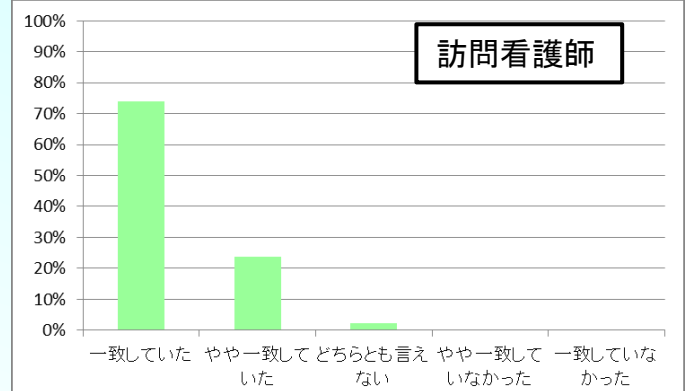
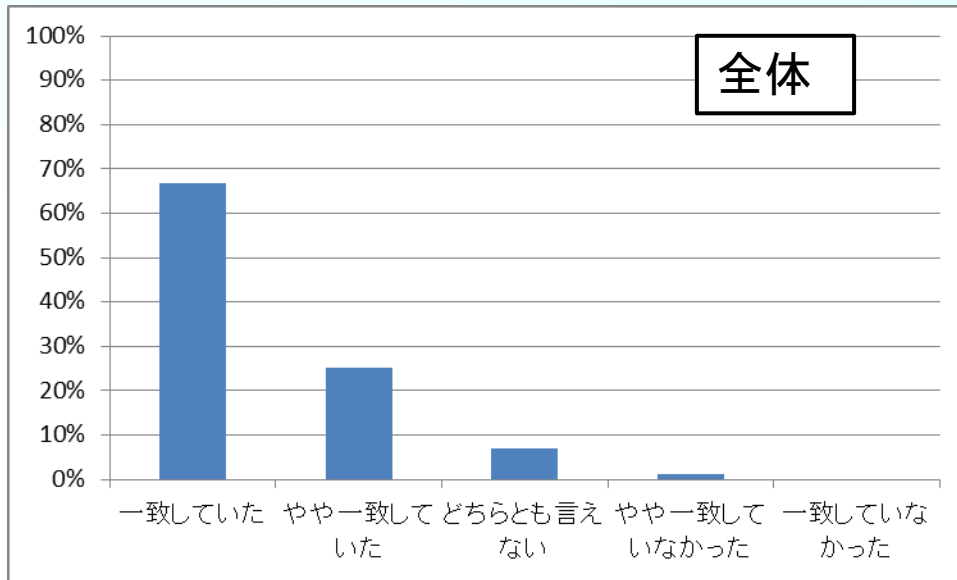


意外に、薬剤師の方がポジティブ評価が多かった。
 (薬剤師は、全体質問で「積極参加できなかった」の答えがちらほらみられたが、「役に立った」とは思っている?)





4.1) 全体的に、期待していたものと一致していましたか？

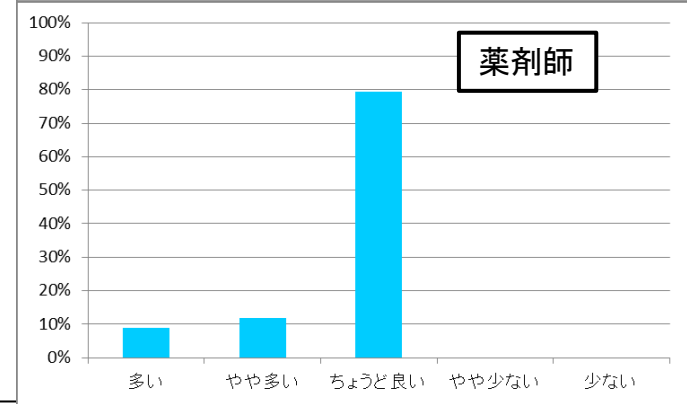
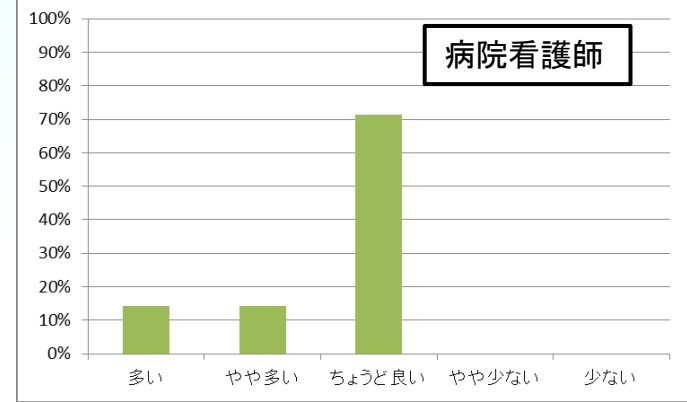
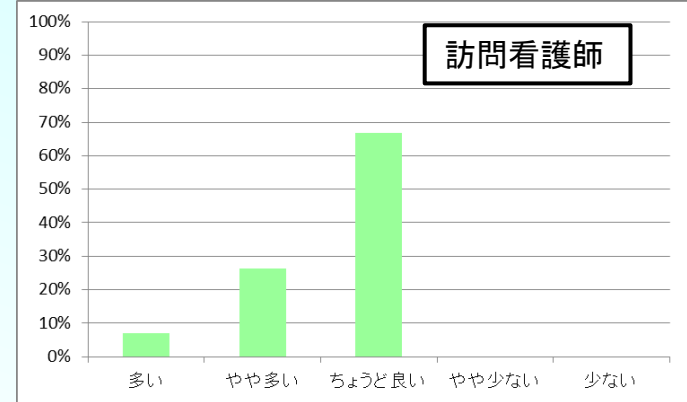
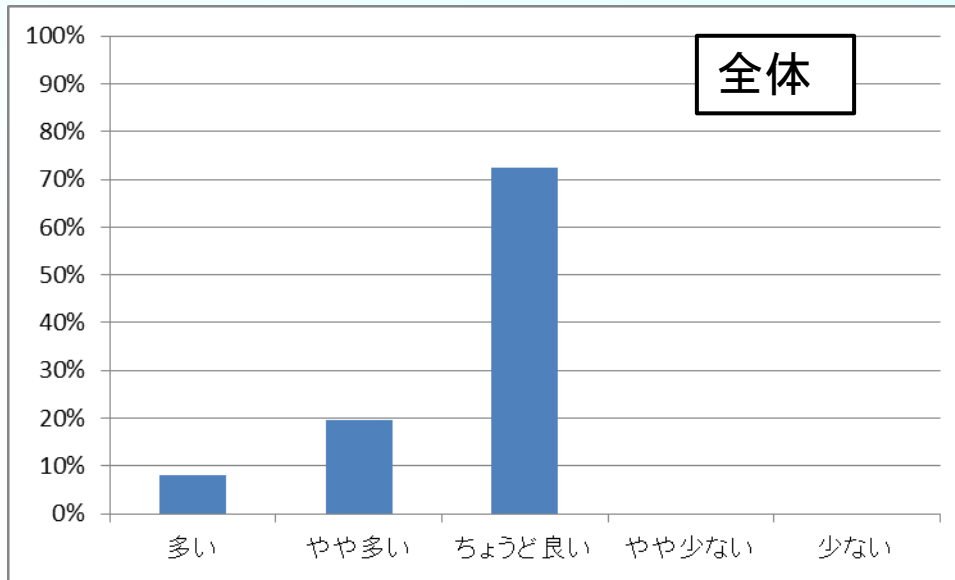


薬剤師は、期待との一致度が多少低い。
内容的にある程度仕方がないかも・・・





4.2) 全体的に、作業量はいかがですか？

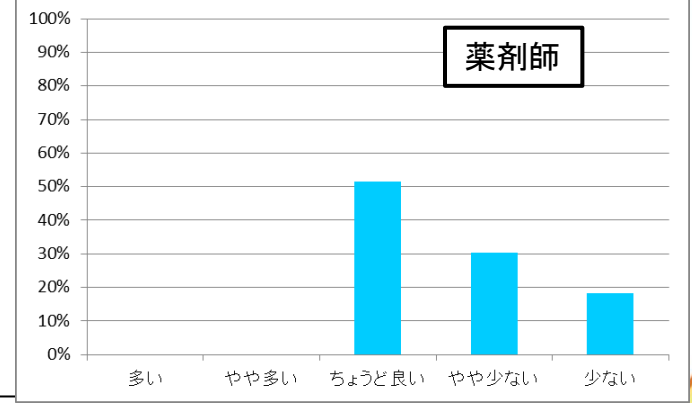
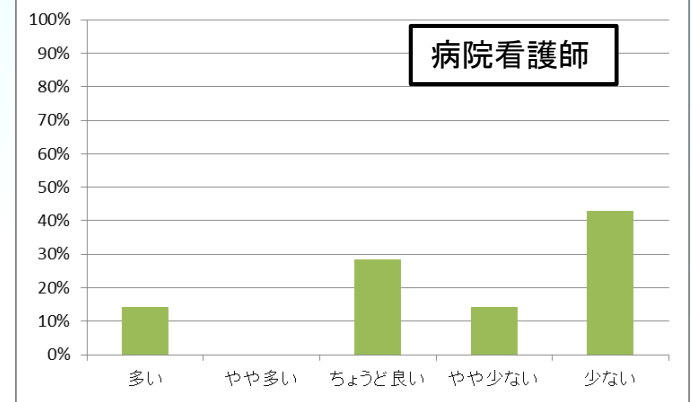
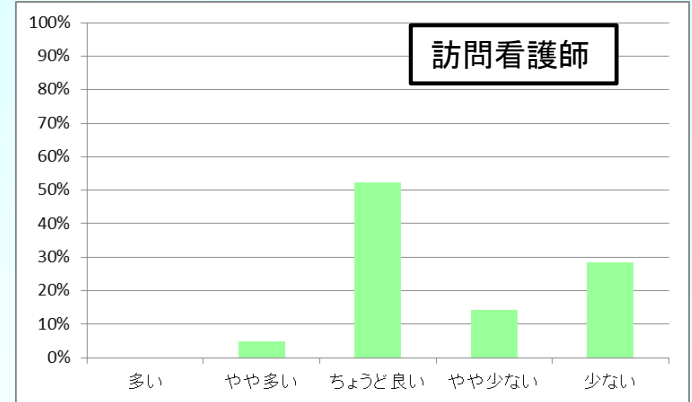
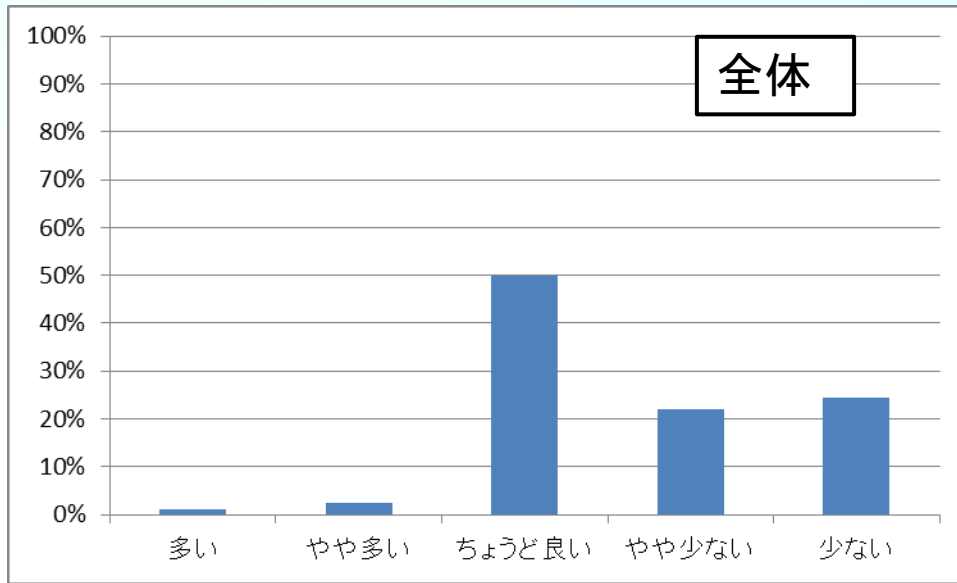


作業量は、多少多いくらいで良い？





4.3) 全体的に、作業に比べ、時間はいかがでしたか？

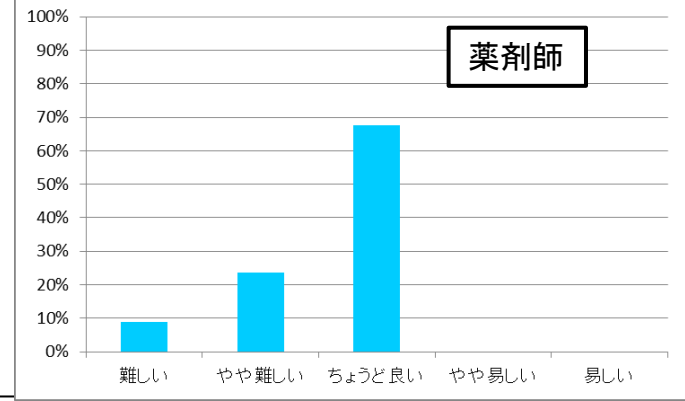
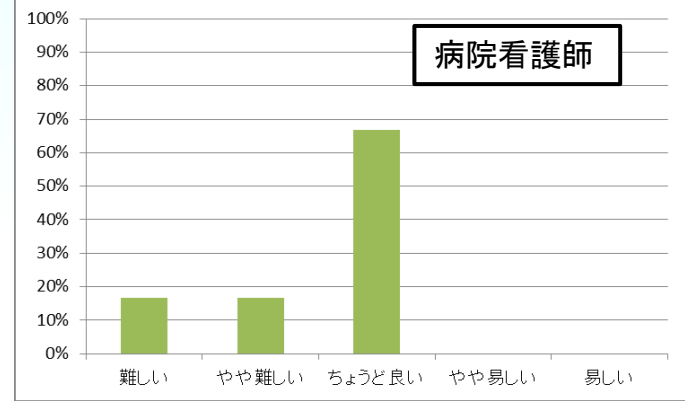
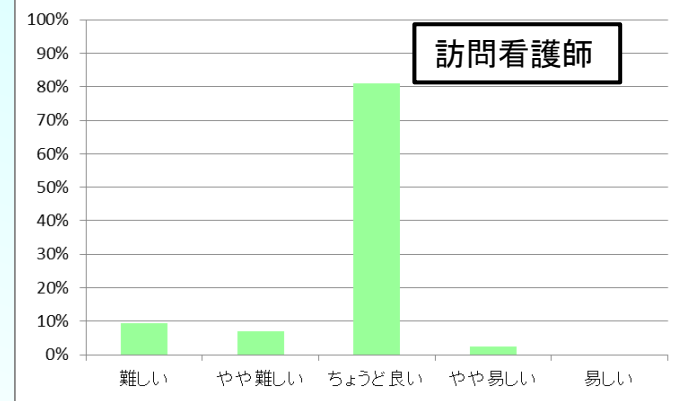
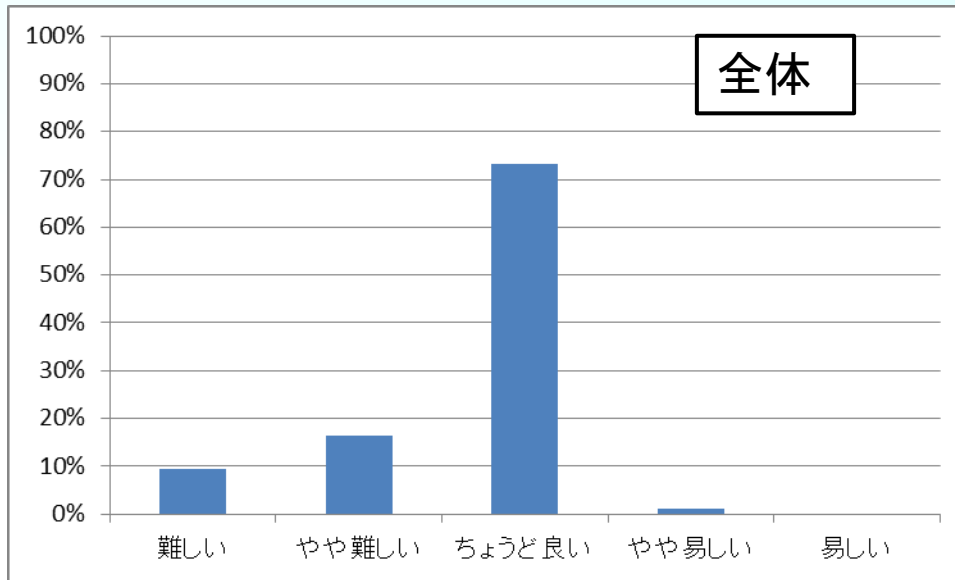


自由記述で、「グループワークの時間が足りない」との記述が何名かからありました。





4.4) 全体的に、難易度はいかがでしたか？



基礎講義のアンケート結果と比較して、「グループワークが難しい」と感じられた可能性があります。(次ページ比較)



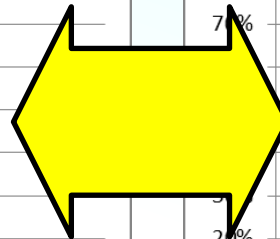
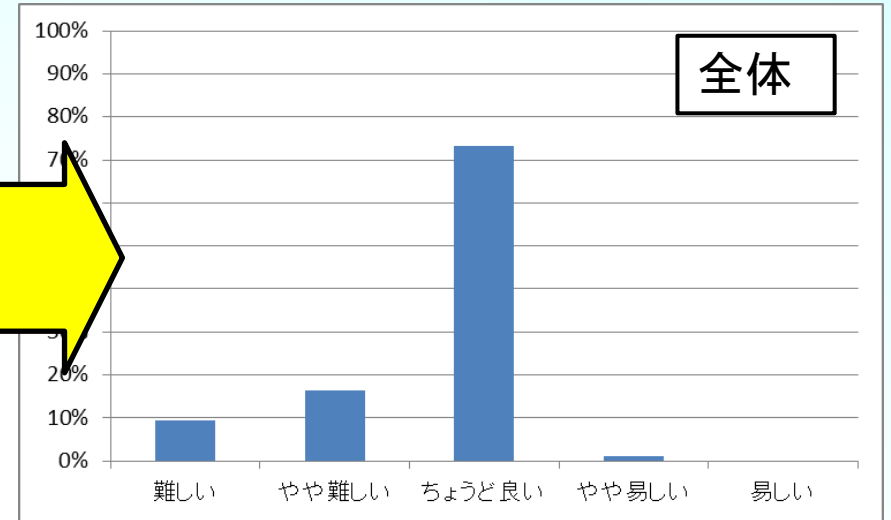
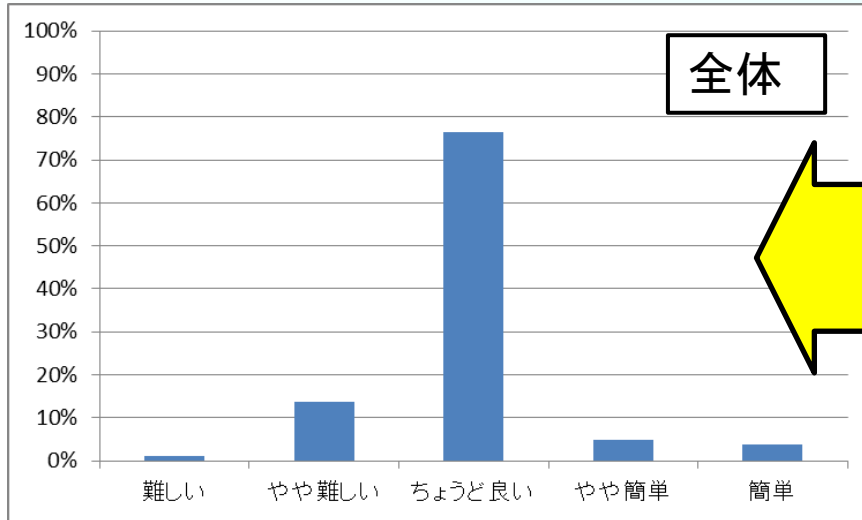


参考1 基礎講義と全体の難易度回答比較 全体



2.1)基礎講義の難易度はいかがでしたか？

4.4)全体として難易度はいかがでしたか？



たいした違いではないかもしれませんが……

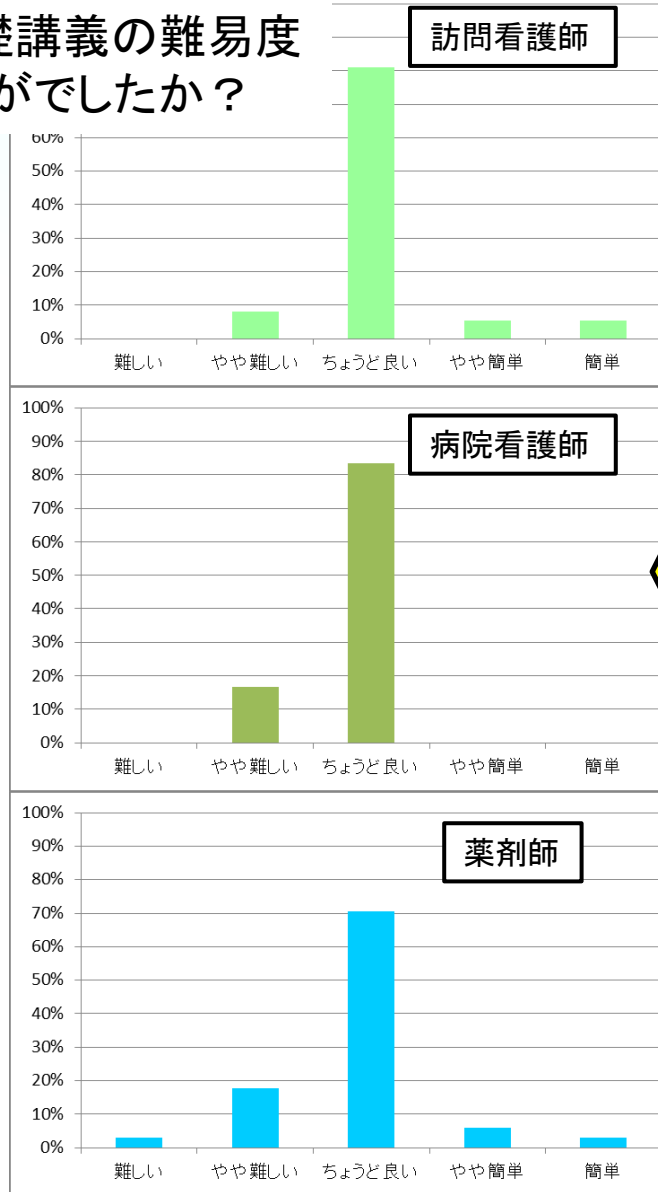




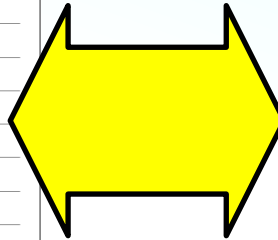
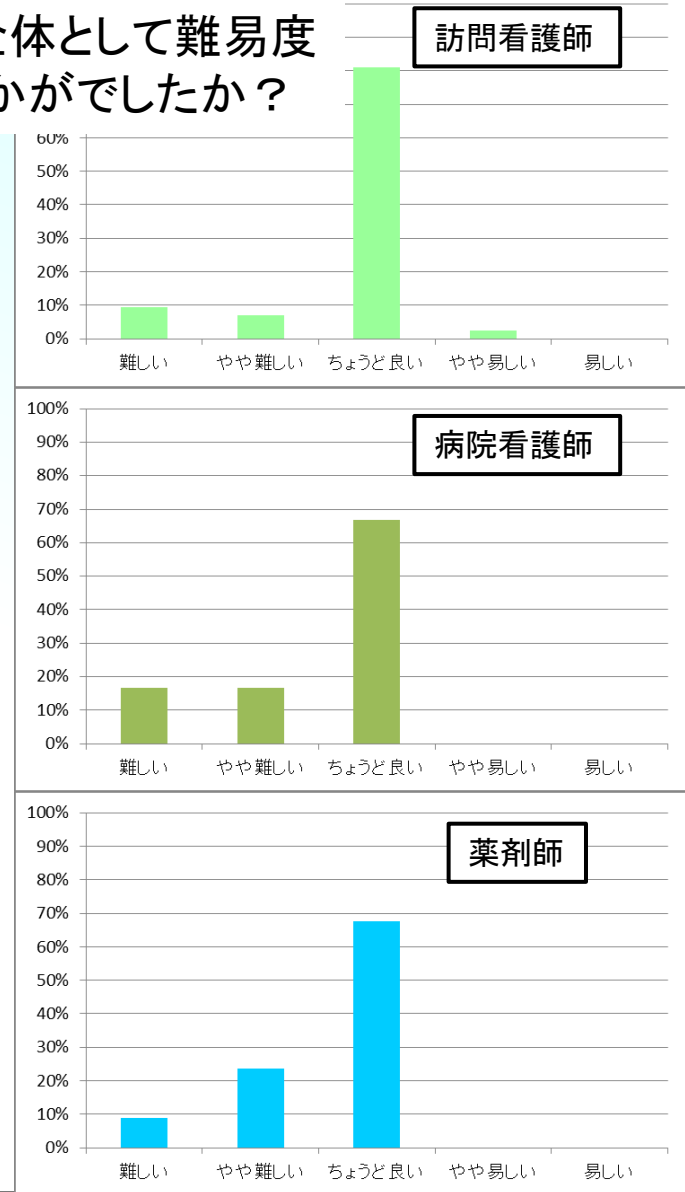
参考2 基礎講義と全体の難易度回答比較 職種別



2.1)基礎講義の難易度はいかがでしたか？

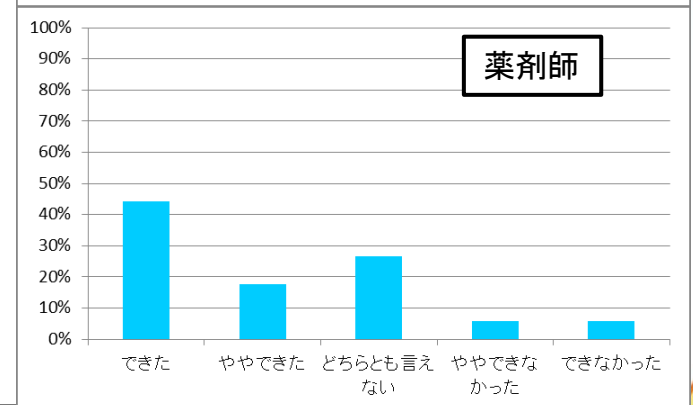
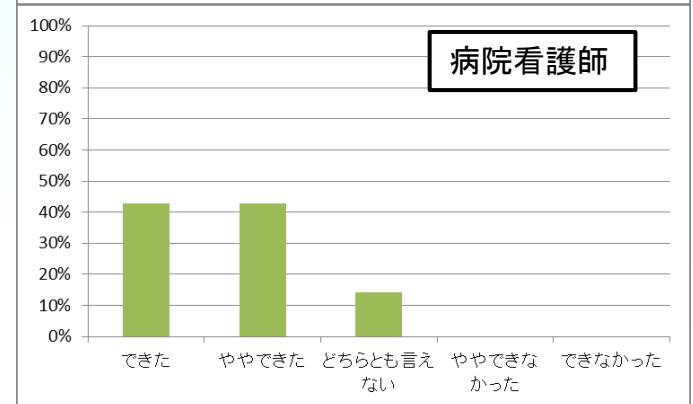
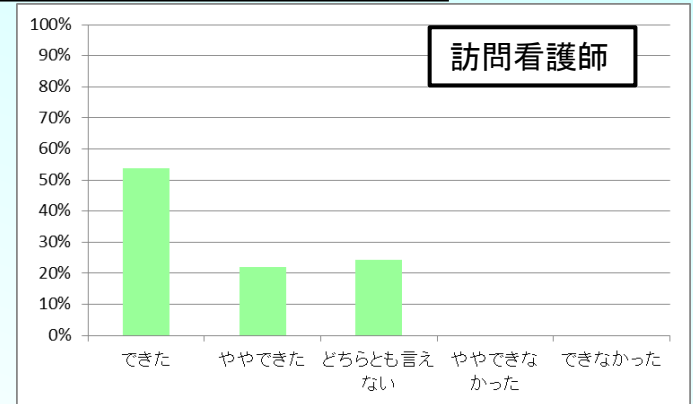
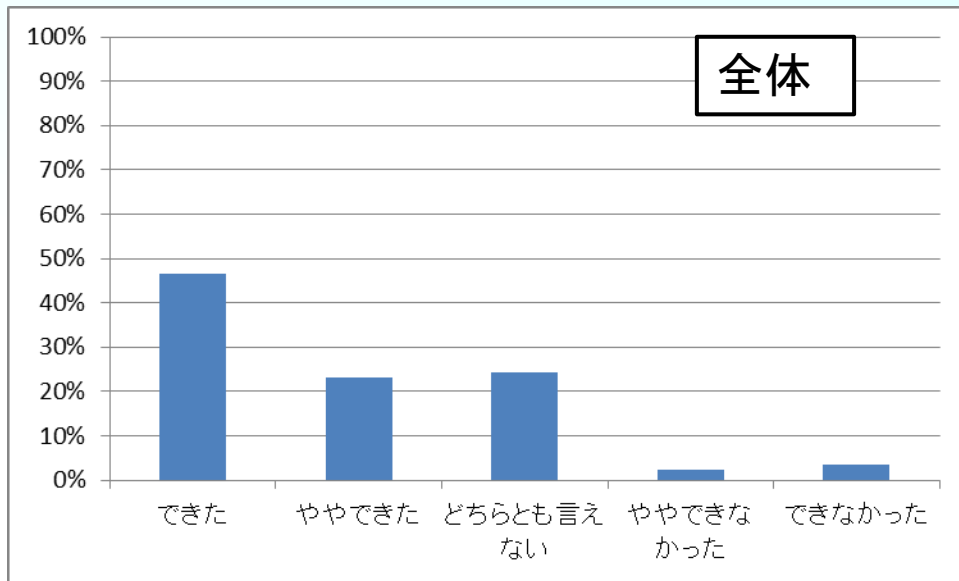


4.4)全体として難易度はいかがでしたか？





4.5) 全体的に、積極的に参加できましたか？



薬剤師で、「積極的に参加できなかった」との回答がちらほらみられた。

