

第 17 回日本在宅医学会もりおか大会 一般・指定演題

(研究報告) 抄録用紙

|                    |                                                    |
|--------------------|----------------------------------------------------|
| 演題名<br>(全角 80 字以内) | 長期間の在宅療養を行った大腸がん、腹膜播種、消化管穿孔の一例                     |
| 演者名                | 有田圭介 1) 2) 紺野千代 1) 日下泰子 1) 高橋恵子 1) 江畑直子 1) 稲村充則 1) |
| 所属                 | 1) 埼玉協同病院 2) 筑波メディカルセンター                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                    |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 研究方法<br>(右から番号を選び NO. 欄に番号をご記入ください)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1. 症例報告      2. 症例シリーズ報告      3. コホート研究<br>4. 症例対照研究    5. 調査研究      6. 介入研究      7. 二次研究<br>8. 質的研究      9. その他研究 | NO. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                    | 1   |
| <p>目的</p> <p>医療依存度の高い状態で退院した後、自宅で死亡するまで約 10 ヶ月間在宅療養を行った大腸がん、腹膜播種、消化管穿孔の症例を報告する。</p> <p>方法</p> <p>60 歳代男性 (以下 A 氏と記す)。S 状結腸がんで埼玉協同病院 (以下当院と記す) 外科加療中の X 年 1 月、腹膜播種から消化管穿孔が生じ、汎発性細菌性腹膜炎となった。当院外科で緊急手術 (開腹洗浄ドレナージ、小腸穿孔部 3 か所縫合閉鎖、小腸ストマ造設) が行われるも術後に再度消化管穿孔を生じて危機的な容態とみられたが、保存的加療でその後容態の一応の安定を見た。しかし腹部正中の手術創は癒着せず開大し、そこから毎日数百 ml の腸液流出が続き、中心静脈栄養で維持される状態であった。医療依存度が高く、容態急変や苦痛の増悪をみる可能性も大きかったが、A 氏および家族の「退院して自宅で最期まで過ごしたい」という希望が強く、当院および在宅療養を支える各職種間でのサービス調整のうえ X 年 2 月に退院し、当院の訪問診療で医療管理を行った。中心静脈栄養を続けつつ、多量の腸液が流出する大きな腹部正中創のケアを訪問看護師と A 氏と家族が当院皮膚・排泄ケア認定看護師の指導の下でパウチの選択、装着方法、吸引の併用などの工夫を重ねながら確実に実行した結果、容態の急変が生じなかったこともあって約 10 ヶ月間の在宅療養の後、X 年 12 月に自宅で死亡した。</p> <p>考察</p> <p>本症例において長期間の在宅療養を可能とした要因としては、①患者と家族の在宅療養への強い希望②患者と家族の自律性③訪問看護を中心とした在宅療養を遂行する職種とそれを支える病院の連携が考えられる。医療依存度が高い症例においても上記の条件を整えることで「自宅で最期まで過ごしたい」という患者の希望を実現していくことが望まれる。</p> |                                                                                                                    |     |

