

## 1. はじめに

私たち看護師が対象とする患者さんは必ず何かしらの痛みがあります。ですから、看護師は痛みが何かを知つていなければなりません。とりわけ「他者の痛み」について知つていなければなりません。しかし、痛みは目に見えず、ただその影響に気づく<sup>\*</sup>以外にその存在を知ることも出来ません。他者が体験している痛みを知ろうとするこ<sup>\*</sup>とについてトラベルビー<sup>\*</sup>は「しばしば保健医療従事者は、他人が体験していると推測されるような痛みの強度について推論をすめるのだが、しかし、体験している痛みの本当の強さをその人が正確に評価していると絶対的に確信する事は、どんな保健医療従事者でもできない。それは不可能である。どんな推論も憶測である<sup>\*</sup>」と述べています。

日本看護協会が定める看護倫理綱領によれば、「看護師は<sup>①</sup>中略<sup>②</sup>苦痛の緩和を行い、生涯を通してその最期まで、その人らしく生を全うできるように援助を行うことを目的としている<sup>\*</sup>」とあります。

「その人らしい生を全うすることを援助の目的とする役割」の一つとして「苦痛の緩和」があるのであれば、看護師は「痛み」がどの様な過程で緩和されることを知つていなければなりません。しかし、「他者の痛みを正確に評価することが不可能」と言われてしまつてい

ます。肝心の痛みの評価を正確に評価することが不可能であるなら私たちは看護師としての役割を果たすことができないのでしょうか。

「そんなことはない」と言いたいのですが、「体験している痛みの本<sup>③</sup>の強さをその人が正確に評価していると絶対的に確信すること<sup>\*</sup>は、どんな保健医療従事者でもできぬ」という言葉も気になります。

2. 痛みとは何か

看護学を構成する重要な用語の中<sup>④</sup>に「全人的痛み（トータルペイン total pain）」があります。この全般的痛みとは「身体的な痛みに加えて、心理的な痛み、社会的

# シリーズ『看る』 ということ ～看護師の私は何をする人ぞ～

第7回 「痛み」について考える  
—痛みに意味を見つける—

株式会社N・フィールド  
居宅事業本部 教育専任室  
精神看護専門看護師 中村 創氏

4つの要因が統合されて患者が感じている痛み<sup>\*</sup>を指します。

「痛み」と聞くと「外傷」「腹痛」「頭痛」などを連想しますが、

この全人的痛みについて日本看護科学会看護学学術用語検討委員会は「疼痛など身体的な痛みは、

不安・恐怖・怒り・抑うつなどの心理的な痛み、社会的な存在から

の離脱という社会的な痛み、生き

ることの無意味さ・無価値などの実存的な痛みへと広がり、痛みの悪循環が生じて痛みを増幅させる<sup>\*</sup>」と説明しています。

つまり不安や、恐怖、社会からの離脱、痛みを感じることも痛みだというのです。

これらはそれぞれ関連があり循環さえするのです。一言に「痛み」と言つても幅が広いのです。また、

痛みは局限化できません。癌性疼痛に苦しむ患者さんに痛み止めを投与し、その時は痛みが軽減したとしても不安は消えません。逆に

何らかの方法で不安が軽減されてもまた痛みはやつてきます。痛みの種類、複雑さを考えしていくと痛みを消さることは到底できないことに気が付きます。それはトラベルビー<sup>\*</sup>が「心理的・身体的痛み(pain)」あるいは苦悩(distress)

は、日常の人間体験であり、それがの人が生きるプロセスで出会うものである<sup>\*</sup>」と説明している通りです。

日常の人間体験である以上、生

きているうちに痛みを取り去ることはできません。ところが、私たちの目の前にいる方はまさに痛みに悶えている方ばかりです。「生きている限り痛みを取り去ることはできません。ごめんなさい」では済まない事態に私たちに置かれていることに気が付きます。

「生きている限り痛みを取り去ることはできません。ごめんなさい」では済まない事態に私たちに置かれていることに気が付きます。ではどうすればいいのでしょうか。

### 3. 取り去れる痛み・続く痛み

生きている以上痛みを取り去ることはできません。しかし、私たちはいつも痛みに悶えているわけではありません。痛みが発生しない時間があることも痛みが緩和されることはも体験として私たちは知っています。切り傷、擦り傷のように原因がはつきりしており、痛みを取り除けば痛みも消えるという類の「急性疼痛」がそれです。原因を誤る」となく追求し取り除くことで急性疼痛は取り去ることが出来る、または時の経過に従い癒えていきます。

一方で、不安や無力感、腰痛、幻肢痛のように決定的な緩和の方法がわからぬ痛みもあります。これらを「慢性疼痛」と呼びます。この類の痛みの緩和に役立つ一つの方法として精神分析がありまます。痛みの意味づけ、物語化を行う方法です。「なぜ、あなたがこんな痛みを抱えているのか」ということに対して、「幼児期にこんな体験があり、このような不遇なことがあつたから、こうなつたんだ

と一つの物語として描けると痛みが解消する※、というものです。

ところが意味づけできない痛みにはどうでしょう。例えば日本は先の震災で大きな痛みを抱えました。何の理由もなく被災してしまった人のように、「理由が分からず」に痛みを抱える人の痛みに対する意味づけは不可能であり、意味づけることは冒涜的であります。

まつた人のように、「理由が分からず」に痛みを抱える人の痛みに対する意味もなく被災してしまった人の中味をみつけるには緩和することも出来ないその場に私たちは、しかしさにいなければならぬこともあるのです。

4. 痛みのそばにいる

看護師は「病人が病気・苦難・痛みの体験の中で意味をみつけるよう、援助できなければならぬ」とトラベルビーは述べています。しかもその意味を押し付けではなくとも述べています。

しばしば私は無力感を感じます。前立腺癌が脳に転移した患者さんがいました。医師から脳への転移が告げられ、いずれ麻痺のため手が動かなくなると知った時「痛いのに、手も動かなくなるんだろ。

で、結局死ぬんだろ。だったらもう殺してくれよ」「あんたらに何が分かるのよ」と床頭台の上の物を手当たり次第に投げつけていました。プラスチック製のコップも割れました。その時対応した先輩が「分からないよ」と、叫びともが「分からないよ」と、叫びとも取れる大声で患者さんを制止しながら共に涙する場面がありました。私は散らかったものを片付けつゝその場に立ち尽くすしかありませんでした。先輩は片時もその患者さんから離れませんでした。私も少し離れたところから動きませんでした。というより動けませんでした。どういう言葉があつてその場から離れたかは覚えていませんでした。どういう言葉があつてその場から離れたかは覚えていませんでした。

が、何か張りつめていた空気が涙が、何か張りつめていた空気が涙と共に少しづつ緩んでいったことを覚えています。直接痛みを取ることも緩和することも出来ないその場に私たちは、しかしさにいなければならぬことがあります。

と共に少しづつ緩んでいったことを覚えています。直接痛みを取ることも緩和することも出来ないその場に私たちは、しかしさにいなければならぬことがあります。

看護師は「病人が病気・苦難・痛みの体験の中で意味をみつけるよう、援助できなければならぬ」とトラベルビーは述べています。しかもその意味を押し付けではなくとも述べています。

### 引用参考文献

※ 1 Tomey, M. A. (2002/2/2004). 藤枝知子(訳), 看護理論家とその業績 第3版. (p. 427). 医学書院.

※ 2 Travellbee, J. (1971/1974). 長谷川浩(訳), トラベルビー 人間体人間の看護. (pp. 104—105). 医学書院.

※ 3 日本看護協会. (2003). 看護者の倫理綱領.

[https://www.nurse.or.jp/home/publication/pdf/rinri/code\\_of\\_ethics.pdf](https://www.nurse.or.jp/home/publication/pdf/rinri/code_of_ethics.pdf)

※ 4 看護学を構成する重要な用語集. (2011). 日本看護科学学会看護学術用語検討委員会(第9・10期). (p. 35).

[https://www.jans.or.jp/uploads/files/committee/2011\\_yougo.pdf](https://www.jans.or.jp/uploads/files/committee/2011_yougo.pdf)

※ 5 看護学を構成する重要な用語集. (2011). 日本看護科学学会看護学術用語検討委員会(第9・10期). (p. 35).

[https://www.jans.or.jp/uploads/files/committee/2011\\_yougo.pdf](https://www.jans.or.jp/uploads/files/committee/2011_yougo.pdf)

※ 6 Travellbee, J. (1971/1974). 長谷川浩(訳), トラベルビー 人間体人間の看護. (p. 104).

[https://www.jans.or.jp/uploads/files/committee/2011\\_yougo.pdf](https://www.jans.or.jp/uploads/files/committee/2011_yougo.pdf)

※ 7 大澤真幸, 熊谷晋一郎. (2013). ひとりで苦しまないための「痛みの哲学」(p. 23). 青土社.

※ 8 大澤真幸, 熊谷晋一郎. (2013). ひとりで苦しまないための「痛みの哲学」(p. 24). 青土社.

※ 9 Travellbee, J. (1971/1974). 長谷川浩(訳), トラベルビー 人間体人間の看護. (p. 235).

[https://www.jans.or.jp/uploads/files/committee/2011\\_yougo.pdf](https://www.jans.or.jp/uploads/files/committee/2011_yougo.pdf)

医学書院.

※ 10 大澤真幸, 熊谷晋一郎. (2013). ひとりで苦しまないための「痛みの哲学」(p. 39). 青土社.

※ 11 大澤真幸, 熊谷晋一郎. (2013). ひとりで苦しまないための「痛みの哲学」(p. 39). 青土社.