

新シリーズ連載開始

『見る』ということ

～看護師の私は何をする人ぞ～

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

今月号から新シリーズ「『見る』ということ」看護師の私は何をする人ぞ」がスタートします。執筆者は、2019年3月末まで医療法人資生会千歳病院に勤務し、4月から株式会社N・フィールドに籍を移して活動する精神看護専門看護師の中村創氏です。日々多忙な看護の現場では、「自分の看護を振り返る時間」がなかなか持てず、流れている現状もあるかと思います。施設によっては、研修など、さまざまな機会を捉えて「振り返り」に取り組んでいるところもありますが、経験年数に関わらず、専門職である看護職一人一人が日常の看護実践の中において、「ふと、今の自分の看護を振り返る瞬間」が持てれば、そして、それを仲間と共有することができます。看護はさらに深まっていくと考えます。そうした「気づき」を得るヒントを中村氏から学んでいきたいと思います。

何が看護で、何が看護ではないのかー「看る」ということを考える

1. はじめに

「どうして私は今ここにいるのか」臨床にいるとそう感じることもあるでしょう。あるいは「そんな考えは忙しい日常に押し流されてどこかに行ってしまった」という方もいらっしゃるでしょう。臨床では絶え間なく時間が流れています。私たちはその流れにしがみついただけで精一杯です。考える暇もありません。ただ、だからといって考えないわけにはいきません。考えないでいると提供する看護の目的を見失うということを正しく看護を提供できないことを意味します。

私たちは看護師です。看護師である以上提供するサービスは「看護」でなければなりません。逆に言うと看護でないものを提供してはいけないです。自動車を大金で購入し、支払いが済んだ後に自転車が届けられたら誰でも「詐欺だ」と憤慨するでしょう。同様に看護でないものを「看護です」と言つて提供することも詐欺です。こうなら

シリーズ『看る』 ということ

～看護師の私は何をする人ぞ～

第1回

目的とは何か

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



2. 「看る」と切感の関係

ないためには“何が看護”で“何が看護”でなければなりません。逆に言うと看護でないものを提供してはいけないです。自動車を大金で購入し、支払いが済んだ後に自転車のようないふた形であり、それは病院の額に手を当てて熱の有無を診る看取りの典型的行動様式^{*}、と述べています。どちらの場合であ

その人が成長すること、
自己実現することを
助けること

要因の一つは切迫感です。私は常に何かに追われていました。例えば記録であったり、ナースコール、医師の指示、配薬、処置、食事介助、気がつけば「もうこんな時間?」を毎日繰り返していました。もちろん一つ一つ大切な業務でした。ところが、肝心の「相手をじっくり見る」を犠牲にしていました。病院は交代制ですから次の勤務帯までに終わらせておかなけばならない業務が常に存在します。終わらせないとどうなる

れ、その行為は「みる」対象がいることに他なりません。言うまでもなく看護の対象は人間です。ですから、看護には「相手となる人間をじっくり見る」という意味があります。冒頭でも触れました

が、しかし臨床では絶え間なく時間が流れています。そういう環境下で私たちは相手をじっくり見ることができます。それがじっくり見ていているのでしょうか。私個人の体験を話させていただきました。何がじっくり見ることを妨げていたのでしょうか。

か、それは次に控える勤務帯のスタッフが迷惑をこうむることを意味します。それが少しきつめの先輩であつたなら、そう考えたら何を置いても終わらせることが優先されました。

そこには「看護とは、対人関係のプロセス^{※2}」という言葉や「人の人格をケアするとは、最も深い意味で、その人が成長する」と、自己実現することをたすけること^{※3}」という言葉はありませんでした。少なくとも切迫感を抱えていた。少なからず临床に立っていた私の頭にはまつたくありませんでした。

しかし、これらの言葉こそ看護を構成する主要な要素なのです。まつたく頭になかった私は看護を提供させていませんでした。相手をじっくり見ていかつたわけでもから相手が援助において何を求めているかもわかつていなかつたのです。

「止まれ・見よ・そして
耳を傾けよ」の信号

4. ズレを発見したら

あつたのです。臨床にも同じ種類のズレがあります。ウイーデンバック（一九六四／一九八四）はこの「ズレ（不一致）」は「止まれ・見よ・そして耳を傾けよ」の信号^{※4}と教えてくれています。

はり同じような音かしました。(お子さんは落とした直後に「ママ」がめんね」と、とても申し訳なさそうにしていたそうです。同僚は胸が苦しくなったと話しています。

両者の関係を深める機会

「ズレ」は、考えを深めるチャンスであり、

- ※1 松木光子・(1978)・松木光子(編)・看護学概論—看護とは・看護学とは—(p.2)・廣川書店

※2 Travelbee, J. (1971) / 974・長谷川浩・藤枝知子(監修)・トーベル—人間対人間の看護(p.3)・医事書院

※3 Mayeroff, M. (1971) / 1978・田村真・田舎町(訳)・ケアの本質・せわしないとの意味(13)・文藝春秋

3. ズレ(不一致)について

臨床で出会うズレにはどのよう
なものがあるでしょうか。生活指
導を受けるために入院している糖
尿病患者さんが隠れて間食してい

を発見できた瞬間だったわけですが。その時に「間違って落としたのはいいのよ。ママは怒つてないから。この前ど方が違ったか考えみてましょ」と返したらなからきっとお子さんは何がいけなかつたのか、より深く考へることがで

さんはむしやくしゃしていたらしくプラスチックのコップをわざと投げたというのです。甲高い破裂音がしました。すぐに厳しく注意したそうです。お子さんも納得した様子だったとのことでした。また別の日に今度は誤つて同じくプラスチックのコップを落とし、や

る場面に遭遇した、人工骨頭置換術を受けたばかりの人が立つている場面に遭遇した、などがあるでしょうか。すぐにでも「何をしているの」と叱責したくなる場面です。しかしこの叱責が行動改善に結びつかないことを私たちはなんとなく知っています。

／1984). 外口玉子, 池田明子(訳), 臨床看護の本質—患者援助の技術 第2版 (p.29). 現代社.

※ 4 Wiedenbach, E. (1964)
／ 1984). 外口正子・池田明子
(訳), 臨床看護の本質—患者援助の
技術 第2版. (p.69). 現代社.
※ 5 Wiedenbach, E. (1964)