

看 る

高橋たか子

私は精神科に勤務している看護婦です。看護学

ます。

生の実習も受け入れているので、その指導にも当たっています。その中から患者さんを見るということについて日頃行っていることや感じていることを書きます。

しかし精神科では、疾患について学ぶ以上に、患者さんの健康面（正常な所）に着目して実習するところに違いがあります。

学生は一人の患者さんを受け持ち情報収集→看護計画立案→実施→評価のプロセスで実習を行います。普通、内科、外科等他の科では、患者さんの疾患について処置、技術的な部分も含め実習します。学生が受け持つケースは、慢性期の場合が多く、妄想、幻聴、自我障害等、陰性症状としては、感情鈍麻、意欲減退、無為自閉等があります。学生が受け持つケースは、慢性期の場合が多いため、多少個人差はありますが、前記症状が著

特集〈みる〉

明に表れず安定しているといえます。

計画を立てて実施するにはまずコミュニケーションが大事になります。

《コミュニケーションの技法》

1 気持ちの受け入れ

看護者の価値観や社会的道徳などをおしつけない。

患者さんの気持ちを受け入れる。

2 倾聴と感情の表現

看護者が聞き手となり感情の表出を促す。

3 雰囲気

言葉づかいは明確に、親しみのもてる言葉を選び気楽な気分で話せるような雰囲気をつくる。

4 共感的な態度

患者さんの立場を受け入れ患者さんの立場で感じ考え患者さんの直面している問題に理解を示す。共感的態度をもつ。

5 内面の心の状態

コミュニケーションの場面で観察された患者さんの外見的な態度、表情などが、内面の心の状態とどう関連しているかを考え理解しようとなめること。

る。

この外にも、実際の看護状況を振り返る為にプロセスレコード（再構成）を利用します。

《プロセスレコード》

①私が見たり聞いたこと（私が知覚したこと）

と

②私が考えたり感じたりしたこと

③私の言動

④考察

①～④のようにその時のコミュニケーション場面を再構成し、ロールプレイングを実施し学生同士で再現します。そうすることにより、自分の傾向（考え方）、特徴に気



づきふりかえることができ、有効な人間関係のあり方を考え、相手の気持ちを思い、どうすれば良かったかまで学ぶことができます。

学生たちはこのように、情報収集→看護計画立案→実施→評価、コミュニケーション技法、プロセスレコード検討、を実施することで精神科を学んで行きます。

しかし時々患者さんとコミュニケーションがとれず拒否されるケースもあります。概ね、患者さんが方が学生に合わせて対応してくれるケースが多いのですが、時にはストレートにいやな態度を示し、「出ていって！」と拒否する患者さんもいるので学生たちは悩みます。

その場合、自分本意で都合を押しつけていかつたか？ 患者さんの都合や考え方を無視していなかつたか？ 計画の押しつけになつていなかつたか？ 患者さんのやさしさ、心遣いに気づいていたか等ふりかえつてもらいます。

もう一つの大事な看護として「見守る看護」というものがあります。私たちが学生の指導に使っている言葉です。看護の「看」（見る）には「付き添つて見守る」の意味もありますが、『患者さんとの距離を持つこと。しかし何か不都合があれば、いつでも看護婦は来てくれるという安心感をもつてもらう看護』という意味です。

一定の距離を持ち患者さんのペースをくずさないこと。意志を尊重すること。その上で看護を開することが必要となるわけです。

以上、学生を通してみた精神科看護の一部を書きました。

これは、人間関係の中でごくあたりまえのことです普通に行っていることだと思います。

つい自分のことばかり考えてしまいかですが、相手の気持ちを思いやること、相手の立場に立つて考えることは忘れてはいけないことだと思います。

特集〈みる〉

家族にも同様のことが言えるのではないでしょ
うか？

これは、プロセス検討によく出てくることで
すが、

・相手の思っていることは聞いてみないとわから
ない

・こちらの思いも話さなければ伝わらない。

・相手の表情、しぐさも大切に受けとめる必要が
ある。

家族だって、きちんと話し合わなければ理解し
あうことは難しいし、子どもでもきちんと状況を
説明することにより安心する場合も多くあると思
います。

できるだけ夫との会話を持ち、お互いの考えを
伝える。子どもたちとも十分話せる時間を持つ。

時には家族の中でも距離を持ち相手のペースを
崩さず、意志を尊重する。安心感を与える、見守
る、とかなり共通するところがあると感じていま
す。

す。

しかし、わかっていても現実はなかなか難し
く、私事ですが疲れている時にはゆっくり話を聞
くどころか、イライラをぶつける対象になりかね
ません。感情にストップがかかればいいのです
が、そもそもいかない時もあり、私だって人間、
“そういう時もあるさ！”と開き直ってしまうこ
ともあります（苦笑）。

なかなか家族となると仕事のようにいかず、む
ずかしい場合もあります。後からフォローを考え
たり、仕方なかつたよねと自分を慰めたりしてい
ます。

まだまだ「看る」ことができるには、仕事の実
績の他にも人生経験も必要かな？ と感じていま
す。

（精神科看護婦）