

# コロナ禍での看護 エピソード集



明日の笑顔のために。



公益社団法人 神奈川県看護協会

### ••• 会長選

01 NANA MAMA ..... 02

### ••• 理事選

02 川口 あづさ ..... 03

### ••• 会員委員選

03 なみなみさん ..... 05

04 西 由紀子 ..... 06

05 つづみたつや ..... 08

06 森 美樹 ..... 09

07 あお ..... 11

08 環境整備は看護の基本 ..... 12

09 A.T ..... 14

10 YO ..... 15

11 なお ..... 17

---

12 さく ..... 18

13 コハク ..... 19

14 ゆうな ..... 20

15 鳥 ..... 21

16 まいこ ..... 22

17 ささき ..... 23

18 とと ..... 24

19 小笠原 さより ..... 24

20 やのびの嫁 ..... 25

21 kuro ..... 25

22 江橋 奈央子 ..... 27

23 高橋 清 ..... 27

24 のんさん ..... 29

25 まめ ..... 30

26 みっころ ..... 31

27 町田のひこにゃん ..... 32

28 佐藤 忍 ..... 33

29 青木 真純 ..... 34

30 野垣内 誠 ..... 36

31 市川 菜美子 ..... 37

32 武見 綾子 ..... 39

33 温かい言葉 ..... 40

34 6人でワクチン ..... 41

35 看護師で良かった o(^o^)o ..... 43

36 あー ..... 44

37 One For All, All For One ..... 45

38 ひふみ ..... 46

39 あんみつ姫 ..... 47

40 菅原 朝子 ..... 49

## コロナ禍での看護エピソード

会員委員会で募集をいたしました「コロナ禍での看護エピソード」に作品を応募いただきありがとうございました。この募集は、コロナ禍で「看護」に注目が集まっている今、実際に現場の看護職はどう頑張っているのか、看護業務をどのように工夫しているのか、頑張ったこと、嬉しかった事などを共感・共有をしたいと考え募集しました。

どの作品も現場での看護職の奮闘を感じられました。看護の原点に戻り環境整備や患者に安心感をあたえるという当然のことですがその大切さ、限られた物品の中での工夫、他職種との連携など医療関係者が一丸となり新型コロナウイルス感染症に立ち向かっていることが分かります。

今回の作品以外にも、看護業務で工夫していること、頑張っていることは多くあると思います。是非身近な方と共有していただき、これからのお仕事に活かしていただければと思います。

会員委員会 委員一同

このエピソードは私がまだ病棟主任をしていた2020年、コロナ禍が始まった第1波の頃でした。

患者Aさんは90代女性。一人暮らしで自宅にて倒れているところを発見され当院へ救急搬送。肺炎と多発的な褥瘡があり入院となりました。親族は他県に在住の姪御さんおひとりでした。面会制限を始めたため緊急時以外の面会は中止であり、当院はタブレット等の使用はしていなかったため患者さんとご家族は顔を合わせることができない状況でした。

入院当初はAさん自身が携帯電話を使用し姪御さんに連絡をしていましたが、徐々に病状が増悪し連絡を取り合うことが出来なくなつて、いきました。スタッフの一人がAさんがいつも電話で話していたことを思い出し、本人の電話を使用して姪御さんに電話をかけるとAさんは声がかすれて会話できませんでした。しかし姪御さんは電話越しに声をかけて励ましたり、Aさんが好きな歌を歌つて下さりました。それを聞いているAさんは頷いたり、笑顔を見せていましたが、電話ではその表情を見ることはできないため看護師も会話に参加し、「今、頷いていますよ」「口を開けて笑っていますよ」等Aさんの表情を伝えるようにしました。

一人の看護師から始まつたこの一連のケアは次々と夜勤者に引き継がれ、夜勤帯の20時頃になると担当看護師が電話をかけて毎日ご家族との時間を過ごすことができました。Aさんが亡くなる2週間ほどの期間ではありましたが、コロナ禍で面会もできず、何もしてあげられないと思つていたご家族の無力感や家族に会えないAさん

の孤独感に対してケアを行うことができたので  
はないかと思っています。

夜勤帯の忙しい時間にも関わらず看護師は  
その時間に合わせて他の受け持ち患者さんの観  
察やケアに入り、お互いが声を掛けあいながら  
勤務する様子は非常に頼もしく、スタッフの成長  
を垣間見る機会となりました。

## Episode 02

川口 あずさ

(経験年数12年)

私のコロナ禍のエピソードは、「真夏の暑さにつ  
いて」です。気温が上昇する夏場にPPEを着  
ている事がとても辛かつたと印象強く残ってい  
ます。

感染症対応のため換気もできず、スタッフは暑  
いが空調の温度を下げるに患者は寒いと訴えて  
いました。不織布のPPEが不足したコロナ禍  
当初は、消耗を少なくするためにビニールエプロ  
ンを着て水平感染対策を行っていました。  
PPEの2枚重ねは、熱がこもり身体からは大  
量の汗が吹き出しました。マスクで蒸れた顔は  
化粧が浮いて、隠していたほうれい線がくつきり  
見えてきます。毎朝、綺麗に整えた髪は崩れ、ユ  
ニフォームには大きく汗が染みていきました。コロナ

禍前なら「絶対に見せられない」と思うようなく恥ずかしい姿でした。しかし、そんなことを気にする余裕もなく、水分補給すらできない危機的な状況でした。私の他にも、多くの医療者が同じような苦しみを感じていたと思います。

暑さ対策では色々と試行錯誤しました。瞬間冷却スプレーを身体に吹きかけてからPPEを着ましたが、スプレーの効果が薄れると使用前よりも更に暑く感じました。常に涼しく感じられるような良い方法を考えていると、上司から保冷剤とベストの提案がありました。

しかし、お世辞にも可愛らしいとは言えず、しばらくは誰も着る人はいませんでした。それでも、私は快適さを期待して着用してみました。すると、PPEを着ていても涼しく快適に看護業務を行う事が出来ました。そして、みんなにすすめました。すると、1人、2人と着用する看護師が増えていきました。時にはおかしな格好

を皆で笑い合い、辛い状況でも笑顔になりました。厳しいコロナ禍でも頑張ろうという気持ちになれました。みんなで一丸となり、助け合い、辛いコロナ禍を乗り越えていこうと思えたエピソードでした。

なみなみさん

(経験年数14年)

コロナウイルスが流行り始めた冬、まだワクチンも接種していない時期でした。当時、コロナ患者の受け入れは行つておりませんでしたが、私が働いていた施設では、クラスターが発生しました。

一人発生すると、次々に陽性となつてしまいまし

た。病棟閉鎖を行い、外来患者様の受け入れ停止、入院患者様の退院や転院禁止、スタッフの外出自粛など外部との接触機会を減らしました。陰圧管理できる部屋もなく、施設内で転院困難な患者様の管理を行つておりました。限られたスタッフ、気持ちちはみんなひとつでした。早く終息してほしいと。

責任者は先頭に立つて、感染に対する知識の講習、ゴミ箱の設置、防護物品の確保、部屋の仕事の受け入れは行つておりませんでしたが、私が働いていた施設では、クラスターが発生しました。一人発生すると、次々に陽性となつてしましました。病棟閉鎖を行い、外来患者様の受け入れ停止、入院患者様の退院や転院禁止、スタッフの外出自粛など外部との接触機会を減らしました。陰圧管理できる部屋もなく、施設内で転院困難な患者様の管理を行つておりました。限られたスタッフ、気持ちちはみんなひとつでした。早く終息してほしいと。

クラスターは1ヶ月経ち終息しました。全員陰性の結果です。同じ目標に向かつて、一人ひとりが対策を行つたことで得られた結果でした。施設の感染管理が認められた日だと感じております。その時の現場の雰囲気は今でも忘れられません。患者様とともにスタッフ皆で喜んだことを覚えています。施設内感染発生後、患者様自身が最も怖かったでしょう。コロナ陽性となつた患者様が隔離部屋から戻られた時は、この施設内で悪化せず治療を行えたことがとても嬉しかったです。患者様の笑顔と感謝の言葉がとても励みになりました。同じ目標をもち、前向き

に一人ひとりが心がけることで物事は大きく変わることを実感しました。

コロナウイルスによる業務の大変さや辛抱はきっとどここの施設でもあることでしょう。しかし、こ

の時代だからこそ提供できる看護や、自分の看護を見つめ直す機会となり、対象者と深く関わる時間になるのではと思います。マイナスな考え方ばかりではなく、乗り越えた先に越えた分だけの何かがあることを信じられる経験となりました。

## Episode 04

西由紀子

(経験年数10年)

私は産科で助産師をしている。コロナ第5波のさなか、陣痛が来て入院した初産婦のAさん。妊婦健診で家族がコロナ陽性という情報を得ていた。入院時、Aさんの検査結果も陽性。当院ではコロナ陽性産婦の分娩対応はしていないため、母体搬送することに。しかし、搬送先を探すも断られ続け、当院で帝王切開せざるを得ない状況となつた。手術室、感染病棟スタッフと協力し、無事に帝王切開で元気なaちゃんが誕生した。

帝王切開後、Aさんは感染病棟、aちゃんは産科病棟へ入院。すぐにでも産まれたてのaちゃんを抱きしめたいだろうに、フロアも異なり、ガラス越しの面会さえできない。Aさんが少しでも

aちゃんを感じられるように、aちゃんの写真を

撮つて、その日の体重やメッセージを書いてお渡しした。写真だけど、初めて見る我が子をとても喜んでいた。

Aさんの経過は順調で、咳や息苦しさなどの症状もなかつた。それだけに、どんなにもどかしかつたことだろう。aちゃんの写真を見るなり、崩れ落ちるように泣き出した日もあつた。それ

でも、微力でもAさんの力になればと思いつやんの写真を届け続けた。手形足形を取つてお渡しした時もあつた。

その後、Aさん自身は元気だつたものの、肺炎像が悪化し、今後急変もあり得るという状況になり、高次の病院への転院が決定。感染病棟のスタッフの協力を得て、aちゃんとi Pad越しに面会できた。初めての動いているaちゃんは、思つたよりも小さく見えたそう。Aさんが転院してからは、Aさんの夫が毎日写真を受け取りに来

てくれた。

退院後、再び当院へ来たときに「あの写真がなければ乗り越えられなかつたと思います」と話されていた。Aさんにとっては辛い日々だったと思うけれど、幸い、aちゃんはコロナ陰性。あらためて、子が持つパワーの大きさを感じた。そして、離れていてもAさんはaちゃんのママだよという想いが伝わつたかなと思えたエピソードだった。

私が共有したいコロナ禍での看護は、「地域で暮らす要介護者かつコロナ感染者の健康観察」です。

私は現在、保健所でコロナ感染者の疫学調査や自宅療養での健康観察、そして受診調整などの業務に従事している。感染症法による発生病届に基づき患者に電話し疫学調査を行います。届には本人が受診やPCR検査したことを探知らず症状も何もないと話される方がおり、更に氏名と住所が合うのに年齢が異なる「あれ? なにか話が通じないしおかしいな…」という方がいる。電話の後ろの方で声がするので本人は1人暮らしだと言うが何とか家族に電話を代わつてもらうと、本人は認知症を患つており、先でギリギリの生活を送つている方が炙り出され

日高熱で意識レベルが低下して家族が救急要請したことが発覚し、なにも症状がないというのは間違いであった。家族の方がいれば話は早いのだが、単身者や夫婦で認知症などの場合、本人の話だけでは症状や生活状況がよくわからない方もいる。このような方の調査をする又要介護認定されており何らかのサービスを受けていることが多く、訪問看護師やケアマネージャーなどの医療支援者から既往や日常の状況、日々のバイタルサインや症状を確認することがある。入院適応ではないコロナ感染患者の家に毎日訪問している看護職がおり、ただ認知症というだけでは入院適応にはならず、コロナ感染患者の健康観察や配薬管理、必要な看護ケアをしているのだ。コロナ感染をきっかけに虐待(高齢・小児)、障がい者、精神疾患や生活保護歩手前でギリギリの生活を送つている方が炙り出され

る。そのような方を支えて健康観察しているのは、訪問看護（コロナ患者の地域療養で行政の委託療養として介入）など地域で活動する看護職である。

メディアにはコロナ病棟やECMOなど超急性期が紹介されているが、もう少し地域で認知症や障がいを持つコロナ患者を支える看護職の重要性も注目していただければ幸いである。

## Episode 06

森  
美樹

（経験年数20年）

### 「コロナ禍の看取り」

世界中がコロナ禍となつた2020年初期、コロナ陽性患者は閉鎖的な病室に長期間入院していた。その中でも高齢患者は予後が悪いケースが多く、病室で終末期を迎えることも度々あつた。さらに感染対策上面会は禁止されており、コロナ陽性患者は家族と対面することなく亡くなつていた。コロナ病棟で勤務していた私は冷たくなつた患者に「ごめんなさい」と声をかけながら納体袋のチャックを閉めたことを思い出す。

コロナ禍になり2年が経過した。コロナ疑いで緊急入院となつたA氏は、入院後すぐに急変した。現在当院は、希望する家族に対し、終末期患者の面会を許可している。

家族は看護師と共に個人防護具を装着し、病室へ向かった。

「おじいちゃん、まだ手が温かい」。個人防護具を着用した家族は、患者の手を強く握り、何度も声をかけていた。そして家族が見守る中、A氏は静かに息を引き取った。息を引き取った後も、家族はしばらくA氏の手を握り続けていた。「おじいちゃん、今までありがとう。本当にありがとうございました」と涙を流しながら声をかけて病室を後にした。

個人防護具を脱いでいると、「最後に会えなーいと思ってたから、会えてよかったです」と長男。「おじいちゃんとお別れできました」とお孫さん。A氏の最期に立ち会うことができた家族を見て、私も自然と涙が出てきた。

藤しながら患者の命と向き合っている。今回の経験は、感染対策でウイルスを遮断しても、患者と家族の繋がりは必要であると改めて感じた出来事となつた。コロナ病棟における最善の看取りとは何か、これからも考えていただきたい。

コロナ禍で世界の状況が大きく変化し、現在も孤独を感じながら多くの患者が療養生活を送っている。一方で医療従事者も様々な場面で葛

新型コロナウイルス感染症流行初期に、夫婦でコロナ陽性となり入院した患者がいた。私はどちらも受け持ちをしていたが、看護師である以上双方に双方の病状を伝えることは出来ない。そもそもどかしさを感じながらも、日々最善の看護は何かを模索しながら看護をし、最後は感謝を述べられた体験があった。

夫婦のうち夫は重症、妻は中等症で入院となつた。夫の状態は入院時から良いものではなく、日に日に悪化した。一方妻は中等症から徐々に回復し、退院となつた。妻の状態改善とともに「夫はどのくらい悪いですか。話せる状況ですか?」と問われた。職務上話せないことを伝えると妻は、「そうよね、わかっているんだけど心

配で」と涙した。上司にこの出来事を報告し、医師へ病状説明を依頼した。その後医師から、夫の病状とともに、自分は退院間近であることを見た妻は、涙しながら「私が退院するときに、一目でも夫に会えないので」と話していた。当時は流行初期であり、感染対策もその都度検討していた状態であつたため、上司、医師、感染対策室も含めて協議を行つた。協議の結果、複数の看護師が妻の感染対策を支援することで面会可能となつたため、妻の退院日に面会を行つた。妻と一緒に夫の病室に入室する看護師として、私が双方の受け持ちをしていたため任命された。妻は、手を握り声掛けをしながら涙された。規定時間になり退出しなければいけないことを伝えると、「退院前に最後に会えて良かった。これが本当に最後になるかも知れないけど。本当にありがとう」と何度も感謝を述べられた。

数日後、夫は死亡退院となつた。私は出勤日ではなかつたが後日上司から、妻が最後に面会できたことで覚悟ができた、自分の入院中に支

えとなる看護師だったと妻が感謝を述べていたと伝えられた。今もその言葉が印象深く残つており、どのような状況でも摸索することで患者・家族への最善の看護が出来ると学んだ体験であった。

## Episode 08

環境整備は看護の基本（経験年数11年）

ここはコロナのために作られた感染病棟。ああ、今日も慌ただしい。何のために頑張つているのかを忘れてしまうこともある。「コロナが無ければ」と毎日思う。素手で患者さんに触れられ、マスクをしなくともよかつた過去が懐かしい。目元しか見えない防護服。陰圧装置の音で、スタッフ同士でも声が聞こえづらい。不安のなか入院している患者さんに、安心を提供できるのだろうか。そう思つていたある日、ホテル療養していたAさんは、症状が悪化し入院した。Aさんは、「ホテルでの療養生活のこと、何でも聞いて」と気さくに話してくださいました。Aさんの点滴交換に訪れた時のこと。早く良くなつてほしい願いをこめて他愛もない会話をした。目元しか見えないし、こちらの表情なん

て伝わらないだらうと思いながら退室しようとした瞬間、Aさんが明るい声で、「いつも笑顔でありますね。こつちまで元気になるよ」と言つてくれさつた。部屋の出入り口に向かつていた私は、思わず足を方向転換させ、Aさんの元に戻り、「え！わかるんですか？目しか見えないからわからないと思つていたんです。とても嬉しい！」と感情を表現してしまった。「わかるよ！大変なのに本当にありがとう」とお礼を言つてくださつた。

異動前に居た病棟で、毎朝スタッフ全員で「マスクの下は笑顔だよ、よし！」と呼称していた。余裕がなくて患者さんに笑顔で関われない日もあるが、この合言葉を思い出しては、弱った心を奮い立たせている。そのおかげで、患者さんを思う気持ちが伝わったのだろう。

ここに配属されてから、防護服に身を纏わっていても、伝わる看護は無数にあることを学んだ。むしろ、顔が見えないからこそ、看護の基本が活か

される環境である。患者さんとの会話が励みになる。ありがたい。慌ただしくても、何のためかを忘れずに今日も明日もマスクの下は笑顔で、コロナと戦い続ける。明るい未来がやつてくることを信じて。

# Episode 09

A・T

(経験年数30年)

のケアにあたつた。

面会ができないことで、親御さんの不安も増し電話の対応に追われた。

緊急事態発令と同時に、院内の面会が全面禁止となつた。

政府、病院の方針に反するわけにはいかず、またクラスター発生は何としても避けなければならぬ状況だったため、小児科病棟も面会を禁止するという方針になつた。

頭では理解しているが、すぐ目の前の我が子に会えないという苦しみ、さみしさ、不安など感情を訴えていた。

当初、新型コロナウイルスがどのような感染経路、症状、経過となるかわからず、災害拠点病院である当院は目の前にいる患者の治療に追われていた。

緊急を要さない検査や入院は延期するようになると、院内からお達しがあり、小児科病棟は入

院患者が減少したため、一般床や感染対策室へ応援に行くことになり、残されたスタッフで子ども

3日後、PCRで陰性であることが確認できたところで大部屋に移動したが、500円玉サ

イズの円形脱毛、床やベッド周囲には抜いたであ  
ろう髪の毛が散乱し、子どもの笑顔がない光景  
を目の当たりにした。子どもは、看護師が部屋  
に入るたびに看護師から離れず、その姿をみて

看護師は疲弊し心を痛めていた。私たち子ども  
にかかる全てのスタッフが、忘れられない光景  
であった。

多職種と感染管理対策室で協議をかさね、段  
階をおつて条件付きの面会を拡大した。

コロナが災害とはいえ、子どもと親にとつて安  
心して療養できる環境を整え、もう二度と、子ど  
もと親を離してはならないと私たちは学んだ。

## Episode 10

YO

(経験年数30年)

私が勤務する病棟は、脳卒中専門病院の急性  
期一般病棟でしたが、今回のC O V I D - 19の感  
染拡大を受け、呼吸器内科や感染症の専門医師  
が常駐しない中、感染症病棟として開床しまし  
た。当初は軽症～中等症患者の対応が前提でし  
たが、第5波では重症化した患者の受け入れ病  
院がないため、重症患者もみつつ、生活援助もお  
こなう過酷な状況でした。治療の甲斐もなく亡  
くなられた方に対して「もっと出来ることがあつ  
たのではないか」と喪失感を抱き、くじけそうに  
なった事もありました。病棟カンファレンスでスタ  
ッフの思いや考えを共有し、互いに支え合いなが  
ら乗り越えてきました。

さらにC O V I D - 19の家庭内感染により

「家族全員が陽性者だが、それぞれが違う病院に入院している」「入院適応があるのに、自宅に介護をする家族がいるために、入院していられない」等の状況が多くなりました。その時、「だったら、当院で家族ごと受け入れよう」「家族が離れ離れなんて不安だよね」とスタッフ達から声が上がり、看護師長にかけ合い受け入れを行いました。入院されたご家族が同じ部屋で「〇〇は大丈夫？薬飲んだの？」などと声をかけあつたり、「この食事おいしいね」と話したりする姿を見て、家族が近くにいる安心感を提供できていると感じました。退院時には、満面の笑みで「おかげ様で安心して治療を受けることが出来ました。ありがとうございました。看護師さんたちも体に気をつけて頑張って下さい」とうれしい言葉もいただきました。その後の外来受診で担当医師から「元気に過ごしていい」と伺えた時は大変喜ばしく、スタッフみんなが「家族を丸ごと受

け入れることができて良かった！」と感じました。「患者・家族に安心して療養してもらいたい」と願い、コロナを理由に、「出来ない、やれない」と諦めないスタッフの思いをこれからも受け止めて発信しながら、出口の見えないコロナ禍をより良い看護を考えながら乗り越えていきたいと思います。

発熱外来の部屋に呼ぶまでは患者さんとのやりとりは電話だけ。呼び入れられた患者さんは、防護服姿の医療従事者を目の当たりにして緊張状態に見える。そんな患者さんを迎える時は、「こんな物々しい格好でごめんなさいね」「決まりでこんな格好しなきやいけないけど中身はいつも一緒に」と笑顔の声で話しかけ、「防護服でも普通の看護師です」という雰囲気を出す様にしている。患者さんの中には

「検査痛いですね」と顔をしかめる患者さんは「ちょっと嫌な検査だけど優しくしますよ」と答え、検査から逃げ出したい子供には「お母さんの手を握つてパワーもらうよ!」「よく頑張ったね!」と励まし、称え、笑顔の声で優しく明るく話しかける。

重症化してしまった方だけでなく、元気に治る方も多いため感染症。不安だけが大きい。看護の根本といえるだろう「笑顔で優しく」、防護服の今は「笑顔の声で優しく明るく」を心じている。小さな看護を小さな診療所で日々実践している。

表情が和らいで「はい、びっくりしました!」「大丈夫ですよ」とか、逆に「え!!コロナじゃないと思うんだけど!」と困惑している方もいる。どんな返事でも患者さんの言葉を引き出せるのは"よし!"と思える事だ。

昨年三次救急の救命センターから訪問看護の仕事に転職しました。クリスマスの日。朝から、ネグレクト気味の息子さんがいる人の容態が悪くなり、救急搬送に立ち会つたり癌末期のAさんのケアに入つたりする1日でした。

コロナ禍で面会ができないからという理由で、在宅で最期を迎えるという決断をしたAさん。お母さん想いの娘さん。同居されているご家族は心配であまり夜も眠れないとのこと。そんな時、どんなふうにご家族やご本人に寄り添い、安心して任せていただけるかを考えました。

事業所の上司に言われた言葉。「家族ならどんな些細なことでも気づける。私たちも利用者さんにそういうふうになるべき。家族、患者さん

と伴走するのが、私たち看護師」。そうか、ご家族と一緒に手を取り合つて、ご本人の看護をしていくのが私たちの役割なのかと、そこで初めて気づきました。コロナと言う災害により、大きな決断をせざるを得ない患者さんやご家族がいます。そんな方達に何ができるかを一緒に考えることも私たちの大きな役割ですね。

コロナが日本国内で感染拡大し始めた頃、フェイスシールドやマスク、ガウンなどが不足していました。特に私の働いている病院は精神科単科のため、おそらく一般科ほど感染管理に注力していませんでした。このため、病棟で知恵を絞り、輪ゴムとラミネートフィルムでフェイスシールドを作ったり、カッパをガウン代わりにしたり、またキッチンペーパーをマスクにして感染対策を行いました。この時、それまでにない程病棟の団結力を感じました。

また、神奈川モデルという、発熱などの自覚症状がある患者さんをコロナ疑い例として受け入れる病棟であつたため、入院から病棟までの導線、ゾーニング、PCR検査の方法などを細かく

決めました。分かりやすいようにEXCELで図解し、病棟のあちらこちらに掲示したり、一人ひとりが使えるようなアンチョコのような用紙を作つたりもしました。

そんな中、感染状況は悪化。少しずつ余裕が無くなつていき、さらに当時は世間からの医療者への厳しい目…。コロナのリスクが高い職業だから避けよう…というような雰囲気も少なからず感じており、鬱々とした気持ちでした。

しかし、そんな中でも沢山の患者さんから、ありがとうございます、お疲れ様という言葉を頂いていました。精神科の患者さんは多くが精神的な不調により入院されています。ご本人が一番辛いはずです。その患者さんから、ありがとうございます、お疲れ様という言葉を掛けて頂く意味を考えた時、不思議と気持ちが晴れていきました。また、中には「コロナで世界は終わつた。みんな死にました。だからもう生きてても死んでも同じなんで

す」と、コロナの影響で強い精神的不調を訴えていた患者さんもいました。そんな方が治療を終えて笑顔で退院する時、看護の力、ひいては医療の力の素晴らしさを改めて感じました。

今後コロナが終息したとしても、新たなウイルスや災害が起ころるかもしれません。しかし、今回コロナ禍を通して多くの学びを得たことは必ず今後へ活かせると前向きに考えていました。

病棟看護師です。コロナ禍になり、ご家族の面会が手術前後など特別な時以外できなくなくなりました。そのため、ご家族から患者さんの様子を聞かれる機会が増えました。久しぶりに面会できた際は、ご家族が想像していた患者さんの状態と異なり、驚かれる方もいます。そのため、いかにご家族へ現状報告をするか、今回のコロナ禍で学ぶことができました。

## Episode 14

ゆうな

(経験年数4年)

元々感染症が専門でしたが、コロナ前までは縁の下の力持ち的な立ち位置で、患者さんにもあまり必要とされることはなく、細々と活動を行っていました。感染対策にはコストもかかるため、中々理解されず大変な思いもしてきました。

しかし、コロナによって、そもそも感染対策とは何か？どのように空間を分ければ良いのか？という基本的なことを一般の方々および医療者でさえ分かっていないということを痛感しました。私にとつての基本は、他の人達にとつては知らないことでした。

今回、私はコロナに対し保健師として、コロナによる不安や疑問等を電話で対応してきました。

した。その際、今まで自分が積み重ねてきた臨床経験や知識、科学的治験の蓄積を患者さんや家族、さらには一緒に働く仲間へファイードバックしていくことができました。中には、「医者でもないくせにお前に何が分かる」「保健師がそんなんに偉いのか？医者より偉いのか？」「看護師と保健師はどっちが上だ？看護師を出せ」と言わることがありました。しかし、コロナという未知の対応についての不安を抱えているからこそ攻撃的な言葉ということが痛い程分かりましたので、誠心誠意言葉を尽くしていきました。自分の持てる知識を伝える中で、何度も感謝の言葉を頂き、今までの自分の経験は無駄ではなかつたと、感染看護を専門にしたのは間違いでは無かつたと、多くの方々との交流から私の方が背中を押して貰いました。電話対応した方から、「やっと安心して寝られます」「今日、あなたと話が出来て良かった。ホッとしま

した」と仰って頂く度に私の方が元気を頂きました。

まだまだ先が見えないコロナ禍、たくさんの方の立場に寄り添い、自分に出来ることをこれからもしていきたいと思います。

## Episode 16 まいこ

(経験年数9年)

今年の1月、働いている施設でクラスターが発生しました。

改めて感染予防対策の必要性や特に情報共有の大切さを実感しました。

陽性者が日に日に増えていき働く職員が少なくなっている状況で、快く連勤を承諾していただきケアワーカーさん。

ドクターXならぬヘルパーXになつているケアワーカーさん達がとても心強く勇気づけられました。

Episode

# 17

ささき

(経験年数3年)

大きな出来事ではありませんが、厳しい状況での感謝の言葉はジレンマを感じる私にとって温かいものでした。

私が勤める病院はがん専門病院です。コロナ感染患者さんと直接関わることはほとんどありませんでしたが、面会制限など大きな影響を受けていました。終末期の患者さんでも一日1人、15分間のみの面会制限は例外ではあります。本来なら家族みんなでその患者さんを囲みたいはずです。どうしても一緒に面会に入りたいご家族の希望をお断りするのは、看護師として本当に心苦しかったです。希望を断つたり、体調を確認したり、時間がくれば面会終了の催促をします。私はこれでいいのかなという気持ちでした。それでも、患者さん、ご家族はこんな大変な世の中で医療者は頑張つてくれて感謝していると言つてくださいました。

Episode

# 18

とと

(経験年数25年)

病院に勤務していますが、近隣の学校から手紙を頂きました。その中に我が子のお友達からの手紙がありました。非常にありがたい文章であり、その子の成長も感じた手紙であり、温かいものを感じました。

Episode

# 19

小笠原 さより

(経験年数10年)

近隣の中学校から、病院職員へ励ましのメッセージが届きました。子どもたちの素直な気持ちや、感謝の思いが可愛く、嬉しかつたです。毎日、対応に苦慮しながら忙しくしていますが、頑張ろうという気持ちになりました。

Episode

# 20

やのびの嫁

(経験年数22年)

面会制限の中で親子の関係性を構築するには？

コロナウイルスに対して初めての緊急事態宣言が出され、病院内が全面的に面会禁止になつてから2年が経とうとしています。私の働く病棟は小さなお子さんを預かるため、特例として家族の面会が許可されています。院内の感染対策室と協働し、感染からお子さんとスタッフを守りながら、家族との時間も守るという方法を手探りで探し続けています。世の中の情勢に合わせて、何度も面会制限をかけたり、面会時間を区分したりと工夫し、現在まで「家族が面会に入った」事による感染は起こらず看護ができています。私たちの日々の感染対策と、そし

て面会に入られる家族の感染対策や協力のおかげだと思っています。  
無事に退院でき、家族が自宅へお子さんを連れて帰る時、これまで以上に良かったと思えるようになりました。

## Episode 21

kuro

(経験年数2年)

私はC O V I D-19病棟で勤務している看護師です。

入院している陽性患者さんや疑似症患者さん、その家族は、症状のこと、医療従事者がマスクやアイシールド等の防護具をつけており我々の表情が見えないこと、隔離されており家族と面会ができず孤独感を感じてしまうことなど、様々な恐怖や不安に襲われていると思います。そのためケアだけでなく、コミュニケーションを通して不安や恐怖を少しでも取り除けるように努めました。

軽快して退院された患者さんや世間の方々から医療従事者に対して、感謝や激励の言葉をよくいただきます。

その言葉のひとつひとつが世界中で何万人も

の命を奪っているウイルスと闘う勇気に変わっていきます。

これからも心を込めて症状や恐怖、不安と闘っている患者さんに寄り添っていきたいと思います。

1日も早く以前の生活に戻ることを祈っています。

Episode

# 22

江橋 奈央子

(経験年数28年)

私は今、救急最前線の総合病院から転職し糖尿病内科のクリニックで働いています。コロナ患者を引き受ける事はとても大変で重要ですが、基礎疾患を持ち重症化リスクに怯えるかかりつけ患者を心身共に支える大切さも日々感じながら従事しています。家族から糖尿病が悪いからうつるぞと脅されると嘆く患者さんに、値を良くして跳ね返そう！と励まし、実際に数値が良くなるとこちらも大喜びしています。

Episode

# 23

高橋 清

(経験年数22年)

私は精神科療養病棟に勤めています。作業療法(OT)活動が盛んで、OT中は患者さんの表情も良く皆が楽しんで取り組んでいます。病棟内のホールで行われる「梅の会」は、ADLの低下などで自主的なOT活動が難しい患者さんを対象としており、季節の話題や合唱、クイズなど車椅子に乗つていても楽しめる内容となっています。

第6波の新型コロナ流行期に入り、院内でも新型コロナ罹患者が発生し、梅の会を含むすべてのOT活動が中止を余儀なくされました。本来の役割を失った作業療法士は各病棟に配置され、看護補助者の手伝いをすることになりました。慣れない入浴介助など初めて経験することも多く、病棟スタッフの手際よい動きに翻弄されて戸惑っている様子も見

受けられましたが、とても助かりました。

業務が一息ついたとき、作業療法士は患者さんとコミュニケーションを図るなど、OTがなくなつて寂しい思いをしている患者さんたちの精神的な支えとなるよう努めてくれました。

私たちが患者さんのオムツ交換をしている最中、身体拘縮があるにも関わらず、看護師が多忙で関節可動域運動訓練（ROM）ができていない患者さんの存在に気が付きました。枕などを関節にはさみ屈曲が強くならないよう努めていますが、効果は乏しいものでした。手指の拘縮により白癬菌に感染してしまうこともあります。私たちは「作業療法士さんにお願いしよう」と思いつき、ROM訓練を依頼しました。作業療法士は快く引き受けてくれ、数人の拘縮のある患者さんに対応してくれました。患者さんは意思の疎通が難しい人でしたので、直接感想を聞くことは叶いませんが、表情で満足感を表現しているように思えました。

新型コロナは多大な禍をもたらしていて、暗い話題が多いこの頃です。その中でも、一生懸命取り組んでいるスタッフの一面が見られました。これからも、患者さんに何ができるか考えていくたいと思います。

回復期リハビリテーション病棟で副主任をしています。回りハ病棟は在宅復帰を目指すため、多職種協働、ご家族や在宅療養チームとの密な連携が特徴の病棟です。コロナ禍となり、面会やカンファレンス実施、レクリエーション実施等の制限がある中、オンライン面会などのＩＣＴ活用、三密とならないようなレクリエーション実施など、何とか工夫と調整をして在宅復帰率を保持してきました。

しかしオミクロン株の流行により、当院でもクラスターが発生。回りハ病棟でもコロナ患者様に対応することとなり、罹患していない患者様も病室のカーテン内での生活を余儀なくされました。回りハ病棟は生活機能の再獲得のため食事

はベッドサイドではなく食堂にて提供しており、排泄は基本的にトイレで行い、あらゆる場面がリハビリとなる病棟のため、スタッフも本来の回りハ病棟の機能を果たせていないことに慣れや疲れを滲ませていました。

そんな中での節分。少しでも季節を感じていただきたいと不気味な鬼のお面をつけて出勤しました。配膳をしながら「今日は節分ですよ」とお面を患者様にお見せすると、「もうそんな季節だね」「かわいいね」と皆さん喜んでくださいました。ある患者様のところでも同じようにお見せすると、「まあ、節分：実は今日私誕生日なんです：」とおっしゃいました。ちょうど70歳のお誕生日を迎えたとのこと。近くにいたスタッフを呼んで、カーテンの中でバースデイソングを歌い、ささやかな古希のお祝いをしました。後日トイレにお付き添いしている際、「先日はありがとうございました」と改めてお礼

をいただき、クリスマス前に転倒して手術となり  
クリスマスもお正月も病院で過ごし気落ちして  
いたところであつたため余計に嬉しかったとお話  
してくださいました。

慣れないコロナ対応に追われ、患者様に十分な看  
護ができるないと感じる中、思いがけず患者様か  
らいただいた「福」でした。

Episode  
**25**

まめ

(経験年数28年)

今回初めてコロナの患者をみることになり、  
「いよいよか」という気持ちと共に、自分や周り  
の人の身を守るために細心の配慮をしながらケ  
アを行っています。予測はしていましたが感染予  
防を意識した中での看護は精神的、身体的な負  
担があります。しかしスタッフの混乱がそれほど  
みられずケアを行うことができたのは、感染専  
門看護師をはじめ病棟スタッフ以外の援助が大  
きいと感じました。

Episode

# 26

みつころ

(経験年数28年)

コロナ禍となり、入院すると患者さんはご家族との面会が禁止となつた。その為当院では入院患者さんの写真を定期的に撮り、現状をお手紙に書いてご家族に送っている。状況がわかつてうれしいと、返信をくださるご家族がいて、それを皆で共有する為に、お手紙を職員だけが通る廊下に貼り出している。

一時期は、10分間の面会ができるようになつたが、原則は中止となつてるので、お手紙を再開している。

入院患者さんの中には、ご自宅で最期を迎えたいと思っておりそれを受け止めるご家族も多く、ご自宅でのお看取りが多くなつていて。

当院では在宅診療をしており、「畠の上で死に

たい」「最期は自宅で」とおっしゃる患者さんの希望をかなえ、ご家族に見守られて命が尽き、「使いたきつた命にお疲れ様でした」と言える事がとても増えていて。入院することがいけないという訳ではない。コロナ禍で面会できなくて寂しい思いをしている方や、自宅での看取りを希望されるいる患者さん方やご家族のために、医師、在宅看護師だけでなく、地域の訪問看護師、ケアマネージャーなどが連携して達成できることに注目したい。当たり前のように行つているが、これは当たり前ではなく、みんなの協力、努力がなくては達成できないと思つていて。このことはとても素晴らしいことであり、そして感謝してもしきれない。そんな環境にいる自分は幸せだと思つてい

「Kさんには、とてもお世話になりました。感染して不安でしたが、何とか療養を終えることができたのも、Kさんのおかげです」。これは、新型コロナウイルス感染症でクラスターが起ころうしまった施設が再開する際、感染対策の指導を行つた時、私が施設職員の笑顔とともにもらつた言葉でした。2021年2月のことでした。

私は、2020年2月から保健師の統括的役割を担いつつ、新型コロナウイルス感染症の流行に伴い、保健所に日々かかる住民、関係機関からの電話相談、発生届受理後の陽性者の支援。そして濃厚接触者の特定や集団検査の調整、検査結果の報告、その後の施設への感染予防策の指導や、管内医療従事者への精神的支

援など、保健所職員と地域の医療従事者、特に感染管理認定看護師とともに、チームで仕事をしてきました。

陽性者は不安な気持ちを抱えて保健所からの電話を待っています。感染してしまった自らを責め、日頃あまり付き合いのない行政機関から何を言われるのか、これから自らはどうなるのか、どうすればよいか、家族はどうなるのか、職場の人たちはどう思っているのか…不安は増大するばかりだと思います。その中で、Kさんは、感染者であるその人の心の中の不安を安心に変えていく、そんな人の心に染み入る支援ができていたのだと思います。

私は、「陽性者への支援をできるだけ丁寧に実施するように」と、業務量が増加する厳しい状況であつても、保健師として大切にしてほしいことを繰り返し伝えてきました。これは保健師の先輩から、自らが叩き込まれたこと…。施設

職員からの言葉は、それを引き継げたというこ  
とを実感した瞬間だつたのだと思います。K  
さんは、子育てをしながらがんばっている私の部  
下の保健師、残業もたくさんさせてしまいまし

た。私の38年間の幕引きはコロナの中でしたが、  
最高のプレゼントをもらって、無事に定年退職で  
きたことに心から感謝しています。

## Episode 28

佐藤 忍

(経験年数25年)

コロナ禍でも多くのがん患者さんが入院し  
治療しています。面会が制限される中、「家族  
にも会えない、孤独だよ」と嘆く患者さん。だ  
からできるだけ病棟をラウンドして、たわいも  
ない話をしてお顔を見にいく日々。コロナ禍にな  
つて大きく変わったのは、在宅で療養を希望  
される方が多くなったこと。これは、やはり家  
族と一緒に過ごす時間を互いに希望したこと  
だと思いました。可能な限りその支援をして、  
ご家族からは「会えないのはつらい、さみしい、か  
わいそすぎる。家で過ごせてよかつた」と。面会  
ができないのは病院だけではない、施設でも同  
様。窓越し面会やオンラインなどの工夫をしな  
がら対応しているが十分ではない。しかし、私

たち看護師が患者さんと家族の橋渡しとなって努力しなければならない場面がこれから先もまだあると思う。患者さんに一番近いところにいる、私たち看護師の日々の小さな気付きや支えで患者さんと家族をサポートしているきたいと思う毎日です。一人ひとりの患者さんと家族の思いを大事にして…。

## Episode 29

青木 真純

(経験年数15年)

横須賀市のクリニックで管理職をしている看護師です。2019年に武漢で発生した新型コロナウイルスは瞬く間に世界中に感染拡大し日本でも死者を出すまでに至りました。当初は得体の知れない未知のウイルスと報道され、横浜港に停泊したダイヤモンド・プリンセス号の映像は国民を恐怖に陥らせました。その後特定の病院で治療にあたるも感染拡大の一途を辿り、開業医でもPCR検査を行えるようになりました。当院で発熱外来を行うことが決定した際、否定的な意見も出ましたが、幼い児童を抱えている方、持病のある方などが居られることや余剰人員がないことを考えれば自然な流れでしょう。しかし、実際に業務を始め

てみると患者さんからは感謝の言葉を聞くことが多く、「色々な病院に電話したけど断られて最後の頼みの綱がここだった、本当にありがたい」。診察は屋内で行うものの、検査は屋外で行うため「あなた達も寒いでしょう、お身体に気をつけてくださいね」などとこちらを労つていただくこともあります。そのような言葉はやがて私達のやりがいや使命感へと繋がつていったのです。

ナイチンゲールがクリミア戦争で感染症と戦ったように私達も戦いたいのです。ビクトリア時代と違ひ医学の発達した現在でさえ感染症は撲滅できず戦いは永遠に続くでしょう。しかしベストやコレラ、天然痘など危機を乗り越えた微生物はいます。その日が来るまで私達は戦いたいのです。

仕事をしていて幸せを感じるのは患者さんが元気に退院できた時ですが、今は同じ志を持つ同僚と巡り会えたことも付け加えたいと

思います。同じ目的、目標を持てる同僚と巡り会えたことは望外の幸せであります。先の見えない生活ですが、免疫力を高めるためにもたわいない話で笑い合い、適度に休息を取りつつ地域医療に貢献していきたいと思います。

## Episode 30

野垣内 誠

(経験年数18年)

ある日の業務中、受付の方から突然の電話。

患者様から「今日でリハビリも含めてすべてが終わりました。ここまでこられたのは、あなたのおかげです。ありがとうございます」という伝言を預かつたと。私は「良かった」という気持ちと、感謝の言葉をもらつたことで、心が温かくなつた。

その患者様との出会いは半年前、検査室だった。脳血管撮影のため検査台の上で横になつた患者様は、緊張のためか血圧が高く、硬い表情をされていた。私は「緊張しますよね」と声をかけ、検査開始まで手を握つた。

コロナワクチンの影響と思われる血栓が原因で脳梗塞を発症した患者様。症状の増悪を繰

り返し、病状が安定しない状況が続いていた。検査後、病室で「検査室でお会いしたの覚えてますか」と声をかけると、「あの時、手を握つてくださつていた方ですよね。すごく安心しました」と返答された。私と同じ年齢で、子供も同世代という共通点により会話が弾み、少しの間お話をさせて頂いた。私は手術室勤務のため、他患者様の術前術後訪問の際など、機会を作つては病室を訪ね世間話で盛り上がつた。コロナ禍により面会は完全中止。幼い子を持つ母親としての心情を考えるだけで、胸が締め付けられた。ある時は、「本当タイミングよすぎるよね」と私の顔を見るなり、嗚咽交じりに号泣され

て「私、頑張っているよね。大丈夫だよね」と、張り詰めた思いを私に爆発させたこともあつた。

看護師は人の病気やケガだけに向き合うのではなく、人間そのものと向き合う仕事だと

私は考えている。短時間の闇りの積み重ねではあつたが、患者様と私の間には確かな信頼関係がうまれていた。その後、外来通院時に偶然に再会。「あなたたつてさあ、看護師になるべくしてなった人だよね」というお言葉を頂いた。コロナ感染症の影響による業務ひつ迫、精神的な疲弊がひしひしと感じられる中、どんな言葉より活力となる言葉だった。「元気に退院されてよかつた」と心から思った。

## Episode 31

市川 菜美子

（経験年数21年）

私が画像検査室に配属になつたのは、このコロナが蔓延する少し前のことでした。1日35件前後の、気管支鏡やERC Pなどの消化管内視鏡検査・治療、その他透視下での検査介助を主に行つてゐる外来部門です。異動後、業務にも慣れてきた冬にコロナが始まりました。「病院に行くのが怖い」と検査室に来る患者さんからも不安の声が多く聞かれるようになつたのです。コロナ禍の医療・看護の多くは救急医療・病棟医療になりますが、昨今は通院治療を受けている患者さんが多くいます。私達外来看護師がこの現状の中、少しでもその不安に寄り添える事が出来ないだろうかと日々思いを胸に話し合いながら対応を模索しました。しかし日を増す

ごとに、私達の防御態勢も強化され、N95マスクやフェイスシールド、ガウンによつてほぼ表情が見えない状況に変わりました。ある日気管支鏡検査に來た患者さんが、來室時から不安を強く話されていました。恐怖心が強い検査である上、コロナ患者を多く受け入れている病院への不安も強く、このままでは検査が安全に実施できないと思いました。咽頭麻酔まで時間があつたので患者さんの不安に終始耳を傾けました。隣で話を聞く事に努めようと決め、思いを只々受け止めてました。患者さんは話すことで少しづつ落ち着きを取り戻し検査室へ向かう事が出来ました。検査中も体をさすつたり、でかかるだけ声を掛け続けました。検査後、病棟看護師へ引き継ぐ際に、「ありがとう」と意識がはつきりとしない中、言葉を貢えました。その後、退院の日に検査室へ足を運んで再度、「あの時、話を聞いてくれて安心できたの」と感謝

の言葉を伝えてくれました。本当に嬉しかつた言葉でした。時間に追われがちな外来ですが、検査が遅れたら治療の判断や治療自体が遅れてしまう事もあります。今回安全に検査を受けてもらえた事が何よりも嬉しく、出来ることはとても小さい事ですが目を合わせ、どんな小さな声も聞き逃さず、見えない不安に対する想いを受け止めて行きたいと感じました。

病棟に段ボール紙を二つ折りにしたカードが届きました。今日、息を引き取りそうな永田さん（仮名）の娘さんが、永田さんに会いに来た時に届けてくれたものだとスタッフが教えてくれました。カードを開くと、「いつも父を見てくださいありがとうございました」と書かれていました。先日会いに行つたとき父が、『段ボール、段ボール。オロナミンC、50本入れて、病棟で看護師さんが飲めるように』と頼まれました。気持ちだけですが、感謝をこめて」とあり、さらにカードをめくると、飲み物の写真がたくさん貼つてありました。品物はお断りしたので、その代わりに娘さん手作りのカードが届いたのです。それを見たスタッフ

も私も胸がいっぱいになり、私は永田さんに「言お札を言いたくて部屋に向かいました。部屋には奥さんと娘さんがいて、永田さんの手を握つて共に過ごしていました。私がカードのお札を伝えると、娘さんは目に涙を浮かべて、「段ボール、段ボール……、このカードにある言葉が父との最後の会話になりました」と話してくれました。私は意識が薄れている永田さんに、「ありがとうございます。お父さん、聞こえているね」と奥さんはパチと動き、「お父さん、聞こえているね」と奥さんと娘さんが声をかけていました。永田さんはその日の夜中、旅立たれました。

私は今回このカードをいただいたことで、コロナ禍で面会を制限している中でも、看護師たちが患者さんや家族の心に届く看護を提供してくれているのだと実感しました。そして何よりも、感謝の気持ちを精一杯表してくれた永田さ

んやご家族から、ドリンクを飲んだ時以上に元気と癒しをいただいたのです。

## Episode 33

温かい言葉

(経験年数20年)

訪問看護ステーションで勤務しています。

先日、スタッフからコロナウイルス陽性者が出来たと同時に、他スタッフから濃厚接触者が出来ました。

訪問予定だったご利用者様に、スケジュール変更（担当者変更、時間変更）の旨をお伝えしつつ謝罪をしていきました。

その中で、週2回訪問させていただいているご利用者様のご家族に電話した際、温かい言葉をいだきました。

「謝らないでね。誰が悪いわけでもないから。あなたたちの体が一番心配。利用者の心配も大事だけど、あなたたちも自分の体のことを一番に考えるのよ」と。

こちらのことを思つてくれた温かい言葉に「人づて温かいな」と思いました。この言葉に、疲れも一気に吹き飛び乗り切ろう!!という気持ちになれました。

## Episode 34

6人でワクチン

(経験年数28年)

「看護師さんの医院はどうしてワクチンやら  
ないの?」。去年の5月頃何人かの患者さんから  
聞かれた疑問でした。「あのね?」。言い訳や理  
由は沢山ありました。医院のスタッフは医師1  
人、看護師2人、事務2人で今まで1人も欠け  
ず、感染対策を行つきました。すでに一般診  
察と発熱外来を時間で分けて行つていました。  
院長方針でかかりつけの患者さんをおろそかに  
しない為に今はワクチン業務は見送ろうという  
事になつていきました。しかし私達が先にワクチン  
を終えてからは、もう待たなしの状況にあつと  
いう間になつていきました。5人のスタッフでワクチ  
ン業務を行うには工夫と準備が重要です。普段  
休みのサポートを行つてくれている控えの看護

師も出動です。新薬の取り扱い、救急時の対応、具体的な役割分担、実際の時間配分など細かい

所にも思いを巡らせて話し合い詰めていきました。あとワクチンの予約は電話予約の他に対面でも行き、患者さん一人ひとりにオリエンテーションと予診票の記入の説明、介助を行いました。案内上のワクチンナビの利用、パソコン、スマートフォンを使える方は実際多くはありませんでした。院長は日頃からその患者さん達のケアを忘れずに考えて実践していました。その為スタッフもいつもの様に取り組み対応、介入を行っていました。老年期だけでなく、対象が12歳以上になつた時も窓口を広げてワクチン業務を行いました。そして安全に行える方法として午後の診療時間前、つまり昼休みの一部をワクチン業務に利用しました。

患者さんからは「近くで出来て良かった」「いつも先生、看護師さんにしてもらつて安心だつ

た」「本当にありがとう」と感謝の言葉を頂きました。

私達のワクチンの提供は極々一部に過ぎないかもしれません。ただ数々の書ききれない工夫と患者さん達のご協力の元、無事に行えた371名のワクチン接種は尊い業務だったと思つています。現在も3回目のワクチンにチーム力を合わせ取り組んでいる最中です。

## Episode 35

看護師で良かった  
(^o^)o  
(経験年数30年)

コロナ禍初期の頃、面会禁止でも良いので施設での看取りをお願いしたいとご家族さまから希望がありました。ご家族さまが納得されても、看護師としてそれで良いのか?と悩みながらの、これまで経験したことがない、ご家族さま不在の看取りケアが始まりました。面会禁止とはいえどもどうにかご家族さまに会わせてあげたい。でもウイルスの特性も明確になつてないなかつた時期、施設全体の感染管理・安全管理上リスク回避は必須。悩んだ末、状態が安定している時に外気浴をしていただく計画を立てました。施設の外で少し離れたところからご様子をみていただけるよう、ご家族さまにご相談しました。施設の外で少し離れたところからご様子をみていただけるよう、ご家族さまにご相談しました。どんなに大変な状況の中でも、私たち看護師は、患者さまやご家族さまの笑顔のためな

まだ小さいひ孫さまが「おじいちゃん」とお声をかけるととても穏やかな表情をされ、ご家族の皆さまをじつと見守つているようなご様子でした。そして写真撮影。「マスク外して撮りたいね」「それは駄目だよ」「仕方ないよ。会えただけでも有り難いよ」という息子さまとお孫さまの会話を聴きながら、会えるのはこれが最後かもしれない、ご家族さまの思いを何とか叶えて差し上げたいという気持ちに。「マスク外しましょう!でも絶対に声を出さないでくださいね。飛沫は駄目ですから」とお声をかけました。まだ幼いひ孫さまも声を出さずに我慢。「はい、チーズ!」。カメラの向こうに見えた、とびきりの笑顔のご家族さまたちの表情に、コロナ禍で疲れきった心と身体が一気に癒され、「まだまだ私は頑張れるぞ!」とたくさんの方の元気をいただきました。どんなに大変な状況の中でも、私たち看護師は、患者さまやご家族さまの笑顔のためな

ら頑張れる。コロナ禍だからこそ、看護師をしていて良かったと感じることができた一場面でした。

## Episode 36

あー

（経験年数6年）

C O V I D - 1 9 が流行して約2年、当初は治療法もワクチンも確立されていない未知のウイルスとの遭遇であり、看護ケアを行っている時にもし自分がかかってしまったらどうしようという恐怖感も覚えました。

しかしこのような状況下でも私たち看護師は、患者が少しでも元の生活に戻れるように、命を繋ぐための看護ケアを実施していました。

その中で家族より「患者に会いたい」という希望がありました。感染対策上直接患者と面会することは難しい状況のため、オンライン面会を実施し、画面越しではありますが患者と家族を繋げることができます。その時に家族から「本当にありがとうございます」と言われ、家族の嬉しそうな姿を見ら

れたことに喜びを感じ、安心しているのが伝わりました。また患者も安心している様子が伺えました。普段は普通に行われていた面会がコロナ禍ということでできなくなつており、何かあつた時に後悔するのではないかと思う家族も少なからずいる状況であります。今回患者と家族の反応を見て、画面越しであつても会えたことで家族との繋がりの大切さを改めて感じることができました。

また看護師として患者と家族の繋がりを大切にし、患者の不安を少しでも取り除けるように今後も日々のケアに活かしていきたいと思いました。

私は精神科病院に勤務しています。コロナ禍の昨今、精神科病院だけでなく一般の病院、あるいは特養などの施設も面会はZOOMであつたり、外出・外泊は制限されていると思います。そのような中でもし患者さんが新型コロナに感染したら、スタッフによるウイルスの持ち込みということになるので、そういう意味も含め緊張感を持つて日々生活しています。不要不急の外出をしないことはもちろんですが、通勤時の公共交通機関の利用はやむを得ないところです。マスク着用や手洗い、うがいの励行で先ずは自分自身を感染させないことが重要であると考えます。誰もが罹りたくて罹つている訳ではない。それでもいつ・誰が・何処でウイルスをもらつてもおかしくない今、私の勤務している病棟

## Episode 37

One For All ,  
All For One (経験年数10年)

では「ひょっとしたら報告し、通院・検査を行っています。検査の結果、感染していても、していないでも責める人はいません。また、勤務交代によって、休みから勤務になつても文句を言う人は誰一人としていません。「1人は皆のために、皆は1人のために」をスローガンに最高のチームワークを發揮している病棟だと思います。社会人として、体調を崩し仕事を休むのは、申し訳なさや責任を感じてしまうのです。しかし、勇気を持つて言うこと、そしてそれを同僚でフォローすること、その関係が重要だと考えます。このことは自分を守り、他者を守り、結果として患者さんを守ることに繋がっていると思います。

## Episode 38

ひふみ

(経験年数10年)

「居心地の良い場所であり続ける」ことを目標に私は、デイサービスセンターと生活介護で働いていました。利用者にとって、ボディタッチや表情を分かりやすく表現することは必要だと思っていました。しかし、コロナ禍になり、ソーシャルディスタンスやマスク着用、非接触が勧奨されました。まずは、マスク着用です。高齢者にとって、「マスク」は「風邪をひいた人がするもの」というイメージが強く、「風邪をひいていないから、しない」「顔がみえないから、外しなさい」と言わざることが、度々ありました。その都度、説明し、マスクを着用して頂きましたが、「マスクをして下さい」と言われ続ける利用者のことを考えるべと、胸が苦しくなりました。次は非接触です。勤めていた施設では、握手を求める利用者が多く、今ま

でしていたことを「今は出来ないんです」と方針をかえるのも大変でした。肘をつき合わせたり、肩を合わせたりする方法を提案し、非接触を勧奨しながらもボディタッチに近い形で、安心感を感じてもらえるように努めました。最後はソーシャルディスタンスです。今までには、椅子をくつづけて円になつたり、集まつて行つていきました。少しづつ距離をとるようになり、アクリル板を設置していきました。利用者に説明し、実施していきましたが、どこまで理解し、納得していたかわかりません。私達職員は、利用者の感染リスクを減らす為に行つていたのですが、それが本当に利用者にとって良いことだったのか。

今でも悩みながら行つています。利用者の居心地の良い場所であり続けることが出来たのか考えながらその時、その場で出来る最大のサービスと感染防止を行つています。そして、それはまだ続きます。またいつの日か、握手をしたり、マスクを外して笑いあつたりしたいと思います。

## Episode 39

あんみつ姫

(経験年数20年)

「コロナ禍の看護師の頑張り」。当院では、コロナ病棟担当の看護師が患者の対応をしている姿を見ると頭が下がった。私は外来勤務であるが、そこでのコロナ感染予防はマスクを必ずはめる。患者に対応する時はフェイスシールドを装着。診察室、処置室、器械、物品類などをこまめに除菌剤で拭く。休憩時の食事の時は間隔をあけて座り、会話をせず食べ終わった後は除菌剤で拭く。P C R 検査は多くの患者が行つていた為、その対応等は頑張っていた。病院職員や地域の職員、地元の方などにコロナワクチン注射を受けて頂く時の準備等は多くあり、注射の準備、注射後の15分間の待機場所の準備や準備後の清掃など、自分の担当科の合間に業務を行つていたので皆努力していたと思う。看護師は日々時間

に追われる業務が多くあり、一生懸命に精一杯頑張つ

ていても、世間の評価は低いような感じがしていた。

しかし、コロナ禍になりテレビなどマスメディアでコロ

ナに感染した人の精神的援助、治療、食事介助等、一

生懸命関わっている看護師の頑張りを多く放送し

て頂き、陰ながら頑張っている職業があることを世

の中の人達にも知つて貰えてとてもうれしく思った。

また、病院の中で勤務している人が何らかの原因で

コロナにかかるてしまい、病気になつた人しかわから

ない辛さがあつたと思うが、コロナにかかった人もか

からなかつた人も言葉の選び方の難しさを感じとつ

ている。どちらも悪くないが、お互いの言葉に苛立つ

たことがあると思う。コロナ感染が取り上げられて

から2年が経過した。いろいろな情報を得て、それ

ぞれが、いろいろな工夫を行つてきたと思う。いつ

か収束するだろうと願つているが、中々収束しない。

まずは、いつかはコロナ感染が収束することを願い、

今は看護師として自分が出来ることからこつこつと

頑張つて行けばよいのではないかと思っている。

2020年2月。「クルーズ船内の陽性患者を

受け入れる」旨が知らされた。感染症患者も担当

する病棟に勤務しているとはいえ、世界中を騒がせる新型コロナウイルスに、自分たちが対峙すること

になるとは思わなかつた。当時はまだ現在ほどウイ

ルスの特性が解明されておらず、10年以上看護業務に従事していても、恐怖や不安を拭い去ることはできなかつた。SPO<sub>2</sub>モニターや体温計、防護服、N95マスクといった医療資源も十分でなく、病院内

外からかき集めなければならなかつた。

私が最初に担当したのは、クルーズ船乗客のアメリカ在住の女性A氏だつた。日本語がまったく通じず、コミュニケーションが取れない。食事についてもスマーズにはいかなかつた。A氏は「病院の食事を食べ

るくらいなら、毎食オートミールを食べたい」と訴えた。慣れない国の病院で外国人に囲まれながら、慣れない日本食を摂るのはさぞかし辛いだろう。私は、言葉の伝わらない、食生活の異なる患者にどのように寄り添えばいいのか毎日思案した。

拙くともどうにかコミュニケーションをとろうと、帰宅してから英語の勉強をすることにした。タブレットも用い、身振り手振りも交えることで、少しずつこちらの意図が伝わるようになつた。食事についても栄養士と相談し、朝食にコーヒーとフルーツをつける等の対応を行つた。食事が功を奏したかはわからないが、A氏は体調も改善し、笑顔が見られるようになつてきた。

当時は陰性が2回確認できなければ退院できなかつたため、A氏の入院期間は長期に及んだ。2度目のPCR検査結果を、私はA氏と共に固唾を呑んで待つた。結果は陰性だつた。涙を流して喜ぶA氏を見て、私にもこみ上げるものがあつた。晴れて

陰性となつたA氏の希望は、「買い物に行きたい」。医師の許可を得て、病院内の売店へと付き添つた。2週間ぶりの、病棟の外である。A氏が手にしたのは、コーラとサンドウイッチだった。

～生命(いのち)・自律・情熱～



**公益社団法人 神奈川県看護協会**

〒231-0037

神奈川県横浜市中区富士見町3-1

神奈川県総合医療会館

TEL 045-263-2901

<https://www.kana-kango.or.jp/>

