

#### 【はじめに】



- ・ 単科の精神科病院であるA病院では身体科の看護経験の後、 精神科に希望し入職する中堅看護師が増えている。
- ・ それらの中堅看護師には、疲労の蓄積や業務に困難さを感じる様子が見られ、今後の教育支援体制の整備に向けて、その経験内容について詳しく知る必要があると考えた。
- ・ そこで今回、精神科急性期病棟に配属になった、他科から 転科した中堅看護師の、精神科看護の困難さ、やりがいにつ いて明らかにする研究を行ったので発表したい。

なお、倫理委員会にて承諾を得て研究を実施した。

#### 【研究方法】



- 研究デザイン:質的記述的研究
- 対象:身体科から精神科単科へ転向した中堅看護師(実務経験5年以上15年 末満)で急性期治療病棟配属での勤務1年以上2年未満の者 3名
- 期間: 平成27年X月からX+4月
- データの収集方法

インタビューガイドを作成し、それに基づいてプレテストを行い妥当性を検証後、半構成的な面接を行った。 面接内容

- (1)精神科看護へ転向した理由
- (2)以前働いていた科と比べ精神科看護で感じた困難や苦労
- (3)以前働いていた科と比べ精神科で得られた看護の喜び
- (4)精神看護の経験によって人生にもたらした豊かさ、生きがい
- データの分析方法

ボイスレコーダーで録音し、録音した面談内容を遂語録に起こし、対象者が感じた 困難や苦労、看護の喜び、人生にもたらした豊かさ、生きがいに関連した文章を抽出しデータ化した。それを類似したもの同士に分類しカテュリー化した。

## 【結果・1】 精神科看護へ転向した理由



	カテゴリー	コード
	ミュニケーションを大切にしたい	・心のケアを行いたい ・患者とじっくり関わりたい ・コミュニケーションを実践したい
計	画的に転向	・全身管理を学んでからと考えていた ・以前から精神科への興味を持っていた ・人生経験を積み、人間的な深さが出て からの精神科転向と考えた
精	神的サポートを学ぶため	身体化での看護にも活かすため
_ ワ·	ークライフバランスの条件に合った	ワークライフバランスの条件に合った

# 【結果・2】精神科看護で感じた困難や苦労



	カテゴリー	サブカテゴリー	コード
不確力	かさに伴う困難や不安	アセスメントやケア	・症状としてケアするものかの判断 ・先輩の看護師のアセスメントの多様 性
		ケアからの充実感	回復過程の実感が持てない
		自己主張	・自分の思う看護ができない時 ・経験不足を思う事からの遠慮
		精神科に慣れていない	<ul><li>・精神症状に慣れていない</li><li>・患者とのコミュニケーションがとれない時</li><li>・予測が立てられない</li></ul>
考え	や経験の差異による戸惑い	環境に伴う違い	・これまでの環境とのアセスメントの違い ・セルフケアに関するアセスメント
		イメージ していた精神科との 違い	・予想以上の処置や介助の多さ ・高齢化
		患者との目標共有が困難	・治療に患者の同意が得られない時 ・共感するけど寄り添えない時

## 【結果・3】精神科看護で得られた看護の喜び



	カテゴリー	サブカテゴリー	コード
	)のコミュニケーションが ほに繋がったと感じた瞬間		・話をきくことが薬の代わりに なり、治療に繋がった時 ・コミュニケーションを取りな がら患者の反応が見えたとき
主観	的な患者の変化	・患者の回復を実感 ・患者に寄り添えている と思えた時 ・存在を認めてくれた思い	・看護師が感じる患者の回復の 実感 ・数値化できない症状の変化や 改善を感じる時 ・プライマリーとしての存在を 認識してくれた時
			・患者と一緒に目標の共有 ・具体的で患者に沿った看護
精神 した	看護を学んでいると実感 :時		・教科書では学べない具体的関わりを先輩を看護モデルで学べる ・患者に沿った丁寧な説明をしている





