

## 千葉県におけるホスピスの実態に関する研究

日大生産工(院) ○久保京介 日大生産工 川岸梅和

## 1 はじめに

近年、患者や家族の価値観の多様化、尊厳ある人生（QOL:Quality of Lifeの略）の重要性に対する認識の高まりや、超高齢社会等を背景にホスピス・緩和ケア病棟の施設数は年々増加傾向にある。（図1）しかし、未だにホスピス・緩和ケア病棟は一般的に認知されているとは言い難い。単なる、死を待つだけの医療施設ではなく、患者が人生の最期のひと時を迎え、その家族は見守る場としての建築空間に関する知見を得ることを本研究の目的とする。本稿では、研究の前段として、千葉県にある11施設を対象にホスピス・緩和ケア病棟の基礎的事項について整理し、緩和ケアを行う空間に関する基礎的知見を得ることを目的とする。

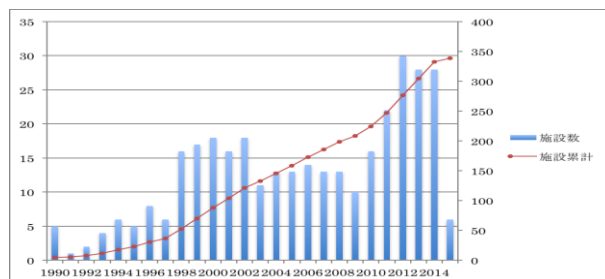


図1 緩和ケア病棟の施設数推移<sup>注1)</sup>  
※2015年6月1日現在

## 2 調査概要

## 2-1 調査方法

千葉県内において県が認定するホスピス・緩和ケア病棟全11施設を対象に、インターネットウェブサイト、及び文献資料を基に調査を行い基礎的事項を整理した。（表1）

表1 調査対象施設

| 施設名称          | 運営主体           | 施設所在地 |
|---------------|----------------|-------|
| 千葉県がんセンター     | 千葉県            | 千葉市   |
| 山王病院          | 医療法人 社団 聖明会    | 千葉市   |
| 我孫子聖仁会病院      | 医療法人 社団 聖仁会    | 我孫子市  |
| 国立がん研究センター東病院 | 独立行政法人         | 柏市    |
| 聖隷佐倉市民病院      | 社会福祉法人 聖隷福祉事業団 | 佐倉市   |
| さんむ医療センター     | 地方独立行政法人       | 山武市   |
| 国保旭中央病院       | 総合病院           | 旭市    |
| 君津中央病院        | 国保直営総合病院       | 木更津市  |
| 平和台病院         | 医療法人社団 創造会     | 我孫子市  |
| 船橋市医療センター     | 船橋市            | 船橋市   |
| 千葉県徳洲会病院      | 医療法人 沖縄徳洲会     | 船橋市   |

## 3 調査結果

## 3-1 ホスピス・緩和ケア病棟の概要

日本における緩和ケア病棟は、3タイプに分類される。日本で最初（1973年）に大阪府のキリスト教病院において、一般病棟の一部を緩和ケア病棟として利用する「院内病棟型」が設立された。1981年に静岡県聖隷三方原病院において、病院の敷地内に独立した病棟として利用する「院内独立型」が設立された。また、1993年に神奈川県ピースハウスにおいて、緩和ケア病棟のみとして利用する「完全独立型」が設立された。

## 3-2 緩和ケア病棟の定義

施設入院対象者は、末期癌および後天性免疫不全症候群(AIDS)の患者を対象としている。施設基準は、一般病棟とは異なった患者とその家族の生活を考慮した諸室・条件が設定されている（表2）。

表2 緩和ケア病棟の施設基準<sup>注2)</sup>

- 1) 主として悪性腫瘍患者又は後天性免疫不全症候群に罹患している患者を入院させ、緩和ケアを行う病棟を単位として行うこと。
- 2) 当該病棟に係る病棟床面積は、患者1人につき内法による測定で、30平方メートル以上であり、病室床面積は、患者1人につき内法による測定で、8平方メートル以上であること。
- 3) 当該病棟内に、患者家族の控え室、患者専用の台所、面談室、一定の広さを有する談話室を備えていること。
- 4) 当該病棟は全室個室であって差し支えないが、特別の療養環境の提供に係る病床の数が5割以下であること。

※「緩和ケア病棟入院料に関する施設基準等」より抜粋

## 4 千葉県内における緩和ケア病棟の実態

## 4-1 千葉県における緩和ケア病棟の形式

千葉県内において県が認定する緩和ケア病棟全11件は、3件が院内独立型、8件が院内病棟型の2種類に分類される。（図2）

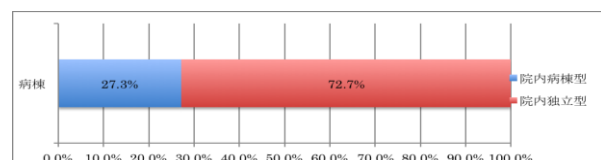


図2 千葉県における緩和ケア病棟の形式

Study on the Actual Condition of the Hospice in Chiba Prefecture

Kyousuke KUBO and Umekazu KAWAGISHI

#### 4-2 千葉県における緩和ケア病棟の病床数

千葉県内の緩和ケア病棟11件の全てが病院に付随した形態をとっている。病棟の全病床数に対する、緩和ケア専用の病床数の占める割合は、平均して全体の5%と非常に少ないことが判明した。(表3)

表3 千葉県における緩和ケア病棟の病床数

| 施設名称          | 承認病床数 | 総病床数 | 承認病床数/総病床数 |
|---------------|-------|------|------------|
| 千葉県がんセンター     | 25    | 341  | 7%         |
| 山王病院          | 23    | 318  | 7%         |
| 我孫子聖仁会病院      | 20    | 168  | 12%        |
| 国立がん研究センター東病院 | 25    | 425  | 6%         |
| 聖隷佐倉市民病院      | 18    | 400  | 5%         |
| さんむ医療センター     | 20    | 350  | 6%         |
| 国保旭中央病院       | 20    | 956  | 2%         |
| 君津中央病院        | 20    | 661  | 3%         |
| 平和台病院         | 20    | 224  | 9%         |
| 船橋市医療センター     | 20    | 449  | 4%         |
| 千葉県徳洲会病院      | 24    | 391  | 6%         |
| 合計            | 235   | 4683 | 5%         |

#### 4-3 緩和ケア病棟の設置フロア

千葉県における院内独立型の病棟の設置箇所は、全3件とも独立病棟の最上階に位置しており、院内病棟型は8件中4件が最上階に設置され、残り3件は中階より上部に位置し残り1件は中階より下部に設置されている。

千葉県内におけるホスピスの約8割が上層階に設置されていることが判明した。(表4)

表4 ホスピス病棟の設置フロア

| 施設名称          | 総フロア数      | ホスピス階    |
|---------------|------------|----------|
| 千葉県がんセンター     | 6階         | 5階・6階    |
| 山王病院          | 10階        | 8階・9階    |
| 我孫子聖仁会病院      | 3階         | 3階       |
| 国立がん研究センター東病院 | 1階         | 1階       |
| 聖隷佐倉市民病院      | 5階         | 3階       |
| さんむ医療センター     | 6階         | 3階       |
| 国保旭中央病院       | 12階(1号館7階) | 7階(1号館)  |
| 君津中央病院        | 10階        | 4階       |
| 平和台病院         | 5階(東棟3階)   | 3階(東等)   |
| 船橋市医療センター     | 8階(E館5階)   | 4階5階(E館) |
| 千葉県徳洲会病院      | 8階         | 8階       |

#### 4-4 共用部分における利用実態

千葉県内の全ての緩和ケア病棟に共用空間は付随しており、上記の表のように季節のイベントやボランティアが主催するイベントが開催されていた。病院主体でイベントを開くのではなく地域の人も参加していることが判明した。(表5)

表5 ホスピス共用部の利用状況

| 施設名称          | 共有スペースの有無 | 共有スペースでのイベント内容           |
|---------------|-----------|--------------------------|
| 千葉県がんセンター     | 有り        | ・七夕祭り・越前町大会・クリスマス大会      |
| 山王病院          | 有り        | ・お花見・七夕・感謝祭・クリスマス会・音楽会   |
| 我孫子聖仁会病院      | 有り        | ・季節の行事                   |
| 国立がん研究センター東病院 | 有り        | 不明                       |
| 聖隷佐倉市民病院      | 有り        | ・季節の行事                   |
| さんむ医療センター     | 有り        | ・季節の行事                   |
| 国保旭中央病院       | 有り        | ・お茶会・スタンドグラス制作教室・ミニコンサート |
| 君津中央病院        | 有り        | ・院内ボランティアによるミニコンサート      |
| 平和台病院         | 有り        | 不明                       |
| 船橋市医療センター     | 有り        | 不明                       |
| 千葉県徳洲会病院      | 有り        | 不明                       |

#### 5 まとめ

千葉県に立地する緩和ケア病棟の実態について以下に整理する。

- ① 千葉県におけるホスピスの設置形態が2種類に分類される。
- ② 千葉県における各病床数に占める緩和ケア病床数は平均して5%である。
- ③ 緩和ケア病棟の設置フロアは上層階に多い。
- ④ 緩和ケア病棟の共用部は、病院関係者、ボランティアが主催する行事が行われている。

現在、高齢化事情と、日々増加し続けるがん患者数を鑑みるに、今後更にホスピス・緩和ケアを行う場が必要になると考えられる。そういった現状のなか、入院する患者が最期のひと時を過ごす際、どのような各タイプ別の空間構成や、周辺環境にすればよいのか重要になる。焦点となるのは患者にとっての心地よい環境とケアする側にとっては使いやすい環境にあると考える。今後は、医療従事者によるヒアリング調査、緩和ケア病棟内の諸室構成や管理体系について更に調査することを課題とする。

#### 注釈

注1) 日本ホスピス緩和ケア協会ホームページを基に作成, <http://www.hpcj.org/>

注2) 日本ホスピス緩和ケア協会ホームページを基に作成, <http://www.hpcj.org/>

#### 参考文献

- 1) 松本啓俊・竹宮健司,「ホスピス・緩和ケアのための環境デザイン」鹿島出版社(2010) pp.10-15
- 2) 建築思潮研究所,「建築設計資料 83ホスピス・緩和ケア病棟」建築資料研究所(2001) pp.8-10
- 3) 種子田吉郎,「ホスピス研究」常仁会(2003) pp.15-20
- 4) 千葉県がんセンターホームページ  
<http://www.chiba-cc.jp/> (2015年9月)
- 5) 山王病院ホームページ  
<http://www.sannou.or.jp/> (2015年9月)
- 6) 我孫子聖仁会病院ホームページ  
<http://sejinkai-abiko.jp/> (2015年9月)
- 7) 国立がん研究センター東病院ホームページ  
<http://www.ncc.go.jp/jp/nccce/index.html> (2015年9月)
- 8) 日本ホスピス緩和ケア協会ホームページ  
<http://www.hpcj.org/> (2015年9月)