



12/21

## 明日のカルテ

第3部 看護師不足の現場から

脇腋から腫瘍を摘出す

手術中の医師が無言で差し出した手に、「器械出し」と呼ばれるスタッフの大元彩菜さん(22)が素早く電気メスを渡す。埼玉医科大学国際医療センター(埼玉県白高市)の大元さんは手術室。間もなく医師から使い終えたメスを渡され、また使えるよう血や脳をぬぐって100以上の大元さんは手術の進行を見つめ、次の器械を渡すタイミングを探った。

ナースに代わり

手術には医師以外に「器械出し」と、患者の安全を総合的に見守る「外回り」のスタッフが必要だ。器械出しが手術の手順や器械の知識が、外回りは容器把握や看護の力がいる。従来はいずれも看護師が務めてきた。



■大元さんは看護師ではない。免許申請中の「衛生検査技師」の卵だ。

同センターは今春、看護師不足への対策として、大元さんら技師の卵2人を器械出しへとして採用。約2カ月の教育後、6月から独立立ちした。

同センターの小山重副院長(消化器外科)は「手術室が16室あるが、看護師不足で同時に12室程度しか使えない、患者さんに数週間手術待ちをしてもらいう状態だった。器械出しの仕事は看護टラウマより医師の補佐で看護師でなくともよい」と説明する。手術数は昨年度は約5300件だったが、今年度は5700件を上回る見通しとなった。

学会で議論に

信州大医学部の深澤佳代子教授(臨床看護学)が06~08年、全国の大学病院や公立病院など約130施設を調査したところ、手術室の看護師は平均で1病院あたり5~6人不足していた。病棟の看護師数には診療報酬上の基準があり、人数が報酬に直結する。一方、手術室看護師には基準がない。確かに確保は後回しになりがちという。

そんな中、看護師以外の器械出しが各地の病院に広がり始めている。保健師助産師看護師法は、看護師以外が「診療の補助」を業として行うことを見じる。複数の学会で

だが大元さんは看護師ではない。免許申請中の「衛生検査技師」の卵だ。手術室看護師を約20年務めた深澤教授は「看護師不足解消の見通しはなべやむを得ない」と理解を示し、厚生労働省看護課は「器械出しは診療の補助にあたるかは一概に判断できない」と説明する。ただ、深澤教授は「器械出しは専門職で、一定の研修や資格が必要。医師を使はず、患者さんに数週間手術待ちをしてもらいう状態だった。器械出しの仕事は看護टラウマより医師の補佐で看護師でなくともよい」と説明する。手術数は昨年度は約5300件だったが、今年度は5700件を上回る見通しとなった。

看護師不足は各地で医療体制の確保にも影を落とす。

ベッド数569床の静岡県立静岡がんセンター(静岡県東部町)。患者が多く、手術を1カ月待つ人もおり、本来は05年度に6~15床にする計画だった。実現には看護師約90人が必要で、毎年約100人募集するが、採用者は約70人。退職者を引くと実増は年10人弱で、いつ実現できるか不明といふ。

埼玉医大は県の依頼で

来春、新生児集中治療室(NICU)を30床増やす予定だった。看護師不足のため12年春に15床増、その後4~5年で残り15床を増やすことになった。医師らでつくる「新生児医療連絡会」の08年調査では、全国約70施設がNICU増床の障害に看護師不足を挙げた。

【高木昭平、写真も】

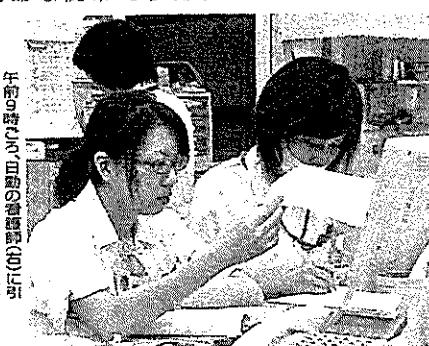
# 過酷な夜勤に疲弊する

ナースコール鳴りやまず1人で患者16人担当

医師不足が問題にならでいるか、全国で看護師など看護職員が11年時点でも約6000人不足し、25年には最大で約45万人も不足しない恐れがある。看護師たちは過酷な勤務で「絶対」、医療の安全性にも影響が及ぶ。看護の現場で何が起きているのかを追う。

医療の請負業者であり、著のホールが開業。午前3時すぎ、入院患者からのナースコール。女性看護師が発達元気だった。少し遅れて別の患者が倒れていた。

此の医療施設の責任者は、このある公立病院の院長（五十歳）である。同院は、この市が運営し、救急車の数個セブンターミナルを備えた、この地域の基幹病院だ。



## 医療高度化増す負担

「だいじな方を多く、人間確保に専念している」と嘆いた。

卷之三