



曖昧な家族員とともに生きる人々への看護

総合人間科学部 看護学科
山崎あけみ

曖昧な喪失

家族システムにおいて、一人の家族員の
身体的・心理的な存在・不在に関して曖昧性
がある場合、その状況を曖昧な喪失という。

「さよなら」のない別れ 別れのない「さよなら」 あいまいな喪失 ポーリン・ボス 南山浩二訳 (2005)
Ambiguous Loss (1999) Pauline Boss
南山浩二 ポーリン・ボス「曖昧な喪失」研究の検討 ―その理論の概要―

家族にとっての曖昧な喪失体験

身体的には**不在**であるが、
心理的に**存在**していると認知されることによる喪失

- 911 同時多発テロ
- 311 東日本大震災

心理的には**不在**であるが、
身体的に**存在**していると認知されることによる喪失

- 脳死
- アルツハイマー病

「さよなら」のない別れ 別れのない「さよなら」 あいまいな喪失 ポーリン・ボス 南山浩二訳 (2005)

Ambiguous Loss (1999) Pauline Boss

南山浩二 ポーリン・ボス「曖昧な喪失」研究の検討 ―その理論の概要―

曖昧な喪失と家族ストレス

- 家族員の**存在・不在の不一致**が引き起こす曖昧性は家族内の関係性の葛藤・不安・抑うつを引き起こすストレス源となる可能性がある。

「さよなら」のない別れ 別れのない「さよなら」 あいまいな喪失 ポーリン・ボス 南山浩二訳 (2005)

Ambiguous Loss (1999) Pauline Boss

南山浩二 ポーリン・ボス「曖昧な喪失」研究の検討 ―その理論の概要―

家族員との死別

- 家族とは、人生のある時期 生活をともにし、いつかは別れるときがくる。しかし私たちは日常、そのことを意識せず生活を営んでいる。
- 多くの場合、年長者が先に看取られ、死別は突然ではなく、残された時間をどのように過ごしたいのか
ともに考える時間がある。
- 死別後、遺族は、故人とともに暮らした日々をともに
懐かしみながら、その家族員を心の中の存在とする。

おかあさんのおなかにいる・生まれて間もない あかちゃんとの死別のもつ曖昧性

あかちゃんと家族(両親・兄弟姉妹・祖父母など)は

- とともに生活をした歴史がない

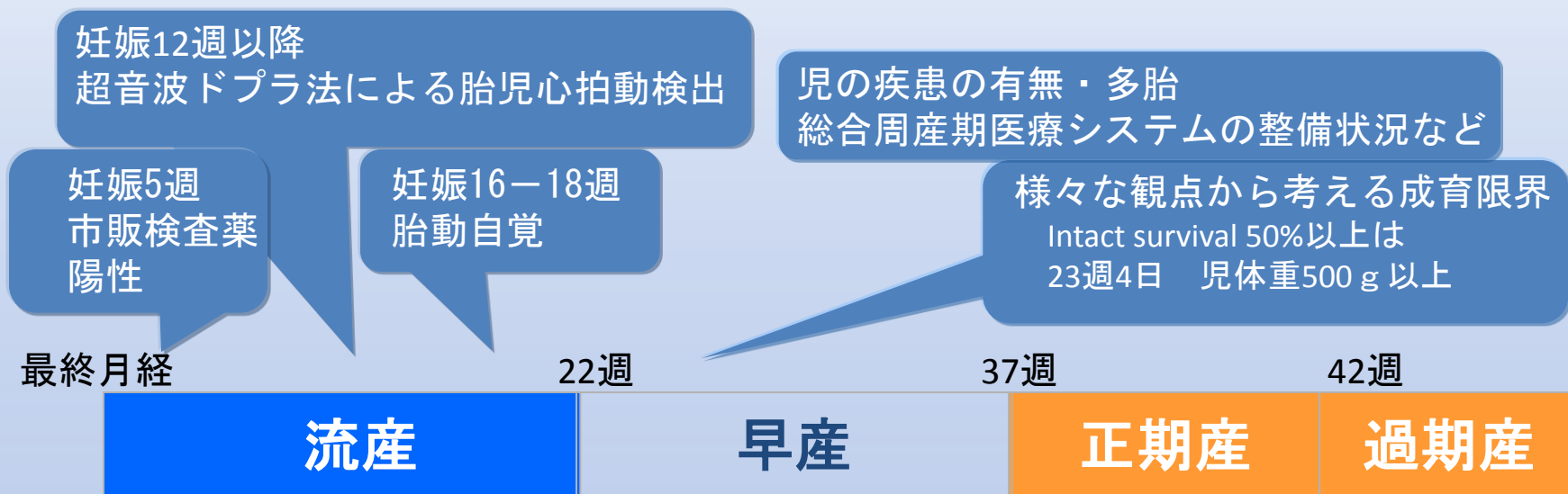
→ 家族の一員としての 存在の曖昧性

- 自ら意思表示が困難

→ どのような人だったのか 存在の曖昧性

- **周産期死亡率**（周産期医療の国際比較の統計指標：出生1000人対の周産期の死亡数の比率）は、平成20年は**3.3**（妊娠満28週以降の死産率：2.2 早期新生児死亡率：1.1）戦後、この数値は劇減し、世界一の水準となった。
- しかしながら、新生児救急医療と生殖医療の進歩は、**流産・死産・新生児死亡など（ペリネイタルロス）**の様相を複雑化し、体験者にとっては苦難を強いられることがある。

流産・死産・新生児死亡など(ペリネイタルロス)



※**流産**とは 妊娠22週未満の妊娠中絶
自然流産と人工流産がある

※**早産**とは 妊娠22週以降から37週未満
の分娩 周産期死亡の大きな原因の1つ

※**死産**とは 妊娠12週以後の死児の出産。

自然死産と人工死産があり母体保護法による人工妊娠中絶のうち妊娠12-22週未満までは含む

※**新生児死亡**とは 生後1ヶ月未満の死亡。うち**早期新生児死亡**とは 生後1週未満の死亡。

※**周産期死亡**とは

母体外で成育可能な妊娠22週以降の死産＋生後1週間未満の早期新生児死亡

- ペリネイタルロスを経験した親には、**児の思い出を通じて育てる側面**と、**悲嘆作業を行う側面**がある。

Worth, NJ (1997) ; Yamazaki, A (2010) .

- ペリネイタルロスを経験した女性は、2-3年を経過しても不安・抑うつは一般女性の2倍だが、男性は8カ月には低下する。男性は、体験後2カ月のみ、不安・抑うつが高いが、女性は、2カ月から30カ月まで持続する。

Vance, JC., Boyle, FM., Najiman, JM., & Thearle, MJ (1995)(2002); Vance, JC., Foster, WJ., Najiman, JM., Embeltom, G., Thearle, MJ., & Hodgen, FM. (1991).

- 胎内で子どもを育んできた女性と、親としての実体験の少ない男性は、悲嘆を共有することが容易ではない。男女は、子どもの死別への反応・長さ・対処方法だけでなく、亡くなった子どもとの愛着形成において異なっており、**性差を前提とした支援**が必要である。

Pepper, GL & Knapp, RJ (1980) ; Rando, T (1986) ; Wallerstedts, C. & Higgins, P. (1996).

一番若い家族員を
急性期医療の現場で育て・看取る看護
事例から 考えてみましょう

MFICU Maternal Fetal Intensive Care Unit
母体胎児集中治療室

NICU Neonatal Intensive Care Unit
新生児集中治療室

染色体起因障がい (e.g. 18トリソミー)

染色体の数や構造の異常などによる先天性の障がい

正常染色体数から染色体が増減したもので、余分が1本の染色体をもつ場合をトリソミーという。生児にみられる常染色体のトリソミーは、21トリソミー(ダウン症)・13トリソミー・18トリソミー。その他は、出生までに至らないことが多い。

18トリソミーは、出生児6000人に一人、胎内発育不全・心奇形・嚢胞腎・鼠径・臍ヘルニアなどのため生命予後不良で、無事出生しても、1歳までに死亡することが多い。

のんちゃんは、私たちの初めての子どもです。

妊娠31週、産科の先生が「赤ちゃんからSOSです。普通のお産（経膈分娩）では助かりません。おなかを切っても（帝王切開）5分5分。30分でどちらにするか考えてください。」とおっしゃいました。

看護師さん「他に ご心配なこと お聞きになりたいことがありますか」と。

私たち夫婦は話し合って、1%でも可能性があるのならと帝王切開で産みました。



夫婦の意思決定を支援する看護

体重747グラム 身長29.5センチ 男児 先生からの「今夜までかも」という言葉
内臓にたくさんの病気のある 小さな息子に「ごめん」の言葉しか出ませんでした。

胸の上に抱き上げたたん、私の指をギュッと握り、目をぱっちりと開き、なにかを
必死に訴えているようでした。必死に生きようとしている力を肌で感じました。



母子関係をつくる看護

5時半に診断がついて 6時には手術室にいて 27分には産まれました。
産まれた瞬間に亡くなるかもしれなかったのが、抱けた。出生届を出せる。長男だ。

しかし 病名が たくさん書かれていて 先生から説明を受けました。
先生に「寿命はもうわかったから、僕がいないときは やめてくれ。」
息子には「もう1日がんばれ、もう半日がんばれ おかあさんより 先に退院するな」
毎日携帯を握って 病院近くのホテルに泊り 会社や親戚に連絡しました。



父子関係をつくる看護

面会に行くたび がんばる息子に エールを送り続けました. 奇跡が起こり 助かる
のではないかと 死んでしまうなんて 嘘ではないか.

先生・看護師さん・助産師さん みんな 息子が長くないことを知りながら
いつも笑顔で 自然に接してくださいました.

NICU内の画像のため
公開いたしません

NICU内の画像のため
公開いたしません

「あ、ママが来たね ママにこうやってもらおうか」と看護師さんが 息子に話しかけます。
「こういう風に頭と足、全部丸く抑えて 子宮の中にいたような姿勢にしてあげてください。
体力消耗しなくて あかちゃんにいいんですよ」と。



母子関係をつくる看護

NICU内の画像のため
公開いたしません

子どものバイタルサインの安定
を促す看護

「おっぱいどうしますか？」と看護師さんに聞かれました。「口から飲むのは まだ無理だけど 方法があります。ただ搾乳してしまうと しばらくお乳が張って辛いかも 」と。迷わず 搾乳をお願いしました。

母乳育児を促進する看護

- スキンシップの機会となる
- 免疫物質が含まれている
- 消化吸収がよい
- 産後の子宮復古を早める

NICU内の画像のため
公開いたしません

母乳を嚥下できないとき……

綿棒でチュッチュ
胃チューブから注入

生まれて8日目・・・

「最後になにかしてあげたいことはありますか」との言葉に別れに近いことを感じました。
泣き崩れ 助産師さんに「綿棒じゃなくて 直接おっぱいをあげたい」と伝えました。



モニター音も消され、胃まで入っていたチューブも抜いて 直接授乳しました。 3人での写真やビデオも撮ってくださり、とても静かな時間を過ごしました。

息子は だんだん胸の動きが少なくなり、手足の先が冷たくなり始め 外にいた私の両親が呼ばれ もう駄目なのだと思います。

私の胸の上で 静かに いつ逝ってしまったのか気付かないまま 本当に穏やかな最後でした。

看取りの場を整える看護



のんちゃん一家への看護から考えよう

ライフイベントの後、3つの側面において均衡がよく 家族構造の変容を不可逆的に遂げる
(家族システムの2次的変化)

③社会との相互作用
における成長

②家族内部の成長(適応性・凝集性)

夫婦・母子・父子関係をつくる看護
生殖家族をつくる看護

Family

Individual

①個々の家族員の成長

新生児・女性・男性への
身体的・精神的看護

Community

退院後 プライマリナースの方が 自宅近くで参加できそうな会をいろいろ紹介してくれました。「中に入れなかったら、会場にいくだけでもよいから いって見たら」と背中を押してくださいました。

みなさん笑顔で、普通にチクチクやりながら 子どもの話をして NICUに入っていない子(流産・死産)もいて「のんちゃん 写真がいっぱいあっていいね」って。



セルフサポートの場につなぐ看護

医療従事者の方々からは 赤ちゃんの死の前に
「どのように接すればいいのかわからない」「赤ちゃんの死は自分たちも悲しい」

しかし

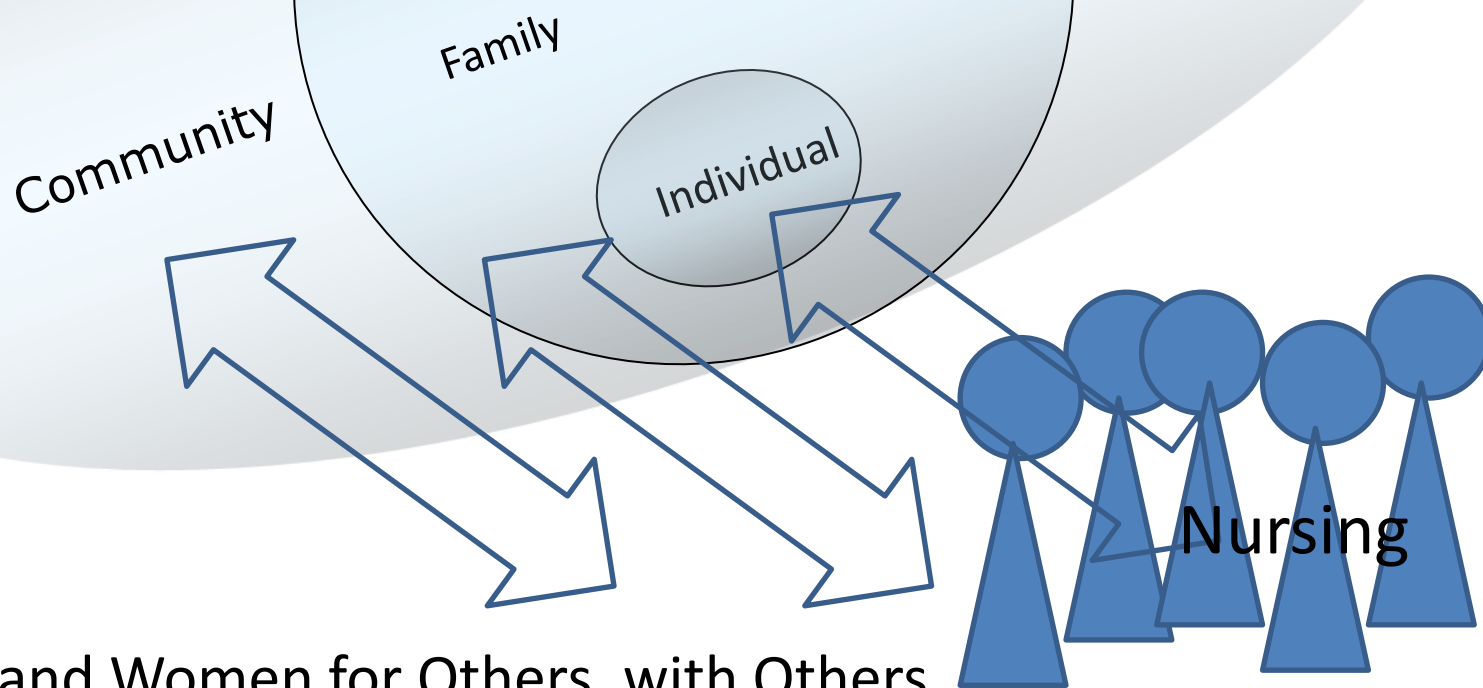
「お洋服を通して ご家族と赤ちゃんの話をすることができる」「かわいい姿でお見送りをしてあげると自分の心をも癒される」とのお言葉をいただいています。



医療の場へのフィードバックを支援する看護

看護学とは、art と sciences 統合領域 **Human sciences**
個人・家族・地域(集団)と 相互作用しながら構築する
看護職による実践の科学 practice-oriented discipline

Meleis, A (1991) Theoretical Nursing: Development and Progress 2ed. P.128-129.



Men and Women for Others, with Others
(他者のために、他者とともに生きる)





お写真と資料をご提供くださいました
天使のブティック

<http://www.baby-angel.org/>

の皆さまに感謝致します