

看護師9kアンケート：問1_きつい、問2_汚い、問3_危険、問4_規則が厳しい

問1_「きつい」について、その理由

夜勤 (ICU・CCU・救急部)

本当にそう思う 人がいない。自分の部署は雰囲気が悪く、辞めていく人が多い。(ICU・CCU・救急部)

プレッシャーや責任感が常にあり、心身ともに疲弊するため。(ICU・CCU・救急部)

体調を崩しても休みを言い出せない、シフトで代わられる人がいないから言いづらい (ICU・CCU・救急部)

夜勤中も仮眠は十分に取れないし、夜勤の時間を通して30分椅子に座れたら良い方であるため体力的にきつい。どんなインシデントも最終的な実施者である看護師が全て悪者扱いされてきつい。中堅、ベテランが少ないため、3年目という本来まだ指導されなければならない立場の人間が、プリセプター、リーダー、組み活動、勉強会の講師をやらなければならず、責任が大きすぎる。(ICU・CCU・救急部)

24時間勤務があったとしてもその次の日が休みになることはない (ICU・CCU・救急部)

体力的にきつく、夜勤があり、休憩も十分にとれないため (ICU・CCU・救急部)

ほぼ満床で重症度も上がっている中で、人員は増えず、もともと忙しくて残業が多い部署なため、余計残業時間は増え、休憩も行くことが難しくなっており、疲労が溜まっているに加え、上司からのパワハラで精神的にも身体的にも疲弊しきっている。(外科系)

経営のことしか考えてないように思えます (外科系)

夜勤勤務ができないスタッフがいるためその分をカバーしなければならない (外科系)

年々責任が重たくなってくるためつらいです (外科系)

家事育児に加え夜勤。不眠で疲れ果てる (外科系)

休憩がしっかりとれない。夜勤は特にきつい。上司が夜勤の間に仕事を増やす。(外科系)

疾患が重い方が多いので、常に気を張って仕事をしている。(外来・地域連携など)

常に人で不足で走り回って仕事をしている (外来・地域連携など)

責任が重い仕事が多い (手術部) (2名)

常に気を張っていなければならない環境 (手術部)

夜勤業務が負担 (手術部)

夜勤の次の日が普通の日勤きつい。(手術部)(2名)

自分の行動が患者の命に関わると思うと精神的な負担が大きい。重症患者の清潔ケアがしんどい。(内科系)

夜勤による不規則な生活、急変・イレギュラーな事態による精神的負担 (内科系)

治療適応でない患者の入院がどんどんとられ、PSがさらに低下して残業も増え、看護師の精神的、肉体的負担が大きくなっている。医師が仕事をせず看護師の能力を下に見積もっており、連携ができず精神的負担が大きい。(内科系)

治験治療や、当院の適応とは思えない患者の入院長期化など、稼働の仕方に問題があることによる仕事の負担が大きい。(内科系)

残業ばかりのきつさ、勤務形態でいうと夜勤はきついかと思います。精神的な負担もあります。上司と後輩の板挟みになりきつい現状もあります。(内科系)

業務的な責任が年々増えることで、精神的にも体力的にも負担があります。(内科系)

インシデントが起きないように常に緊張感がある (内科系)

多重課題や責任が重い仕事だと感じる (内科系)

体力的にも精神的にもきついからです。(内科系)

不平等な割り振り、まともに休憩行けない、キャバオーバーで毎回働いている (内科系)

ミスやインシデントがおきないように気をはりつめているうえに、患者に対してもすぐに対応できるよう気をはりつめている (内科系)

精神的身体的負担が大きい (内科系)

休憩がとれないぐらい忙しくても、その分の賃金はいただけていない。16時間労働で集中力も切れるが、休ませてもらえない。気力で頑張っている状況。超過勤務届で休めなかつたため、その分申請しようとしたら上司に却下された。(別府病院)

業務外のこともおおく、夜勤の負担が大きい (別府病院(外科系))

夜勤も日勤も忙しい (別府病院(外科系))

問1 「きつい」について

本当にそう思う	患者数に対してスタッフの数が少ない。その中で転倒防止や、内服点滴の間違いないように与薬など様々なことに気を張らないといけない。(別府病院(外科系))
	自分の健康を気遣うことが難しい。自分のことは後回しになる。(別府病院(外科系))
そう思う	ミスなどの不安がつきまとう (ICU・CCU・救急部) 忙しいから (ICU・CCU・救急部) 夜勤が長すぎる (ICU・CCU・救急部) 夜勤明けの翌日の、勤務であること。シフトの作成が極端で体力的にきつい。(ICU・CCU・救急部) 責任ある仕事である (ウエストウイング、AROなど) 明け1休が続くと疲れる (外科系) 年齢を重ねるにつれて、夜勤業務がきつくなるが、夜勤中にしかできない業務もある (外科系) 仕事量や仕事中のプレッシャーに賃金が見合ってない。(外来・地域連携など) オンコール手当もなく束縛されるのは如何なものかと思う。オンコールで呼ばれて徹夜労働をした次の日が休みになることがあるがそれは休みと言えるのだろうか。(手術部) 2交代勤務、ミスが人命に関わるから (内科系) 間違えることが許されず、人の命がかかっているため責任が重い (内科系) 時間外が多く、体力的にきつい (内科系) 休憩もとれないことがあるほど、走り回っている。(内科系)
そう思わない	三交代の方がきつそうだから (外科系) 特にない (ICU・CCU・救急部)
何とも言えない	よくわからない (外来・地域連携など) 仕方ないことだと思う、全ての人が互いを慮ることが出きたらきついは減らせるのではないか? (外来・地域連携など) 忙しく後輩へのフォローが不足していると思う (南5棟2病棟)

問2 「汚い」について、その理由

本当にそう思う	PPEを使用しても、汚いと思う。匂いはシャットアウトできない。しかし、誰かがしないといけないのでしようがない。(ICU・CCU・救急部)
	排泄物を扱わなければならないから (ICU・CCU・救急部) 臭いがついても着替えに行く暇もない (外科系) 治療に必要であることは理解しているが、排便や排尿、嘔吐処理は精神的に苦痛である。(外科系) 感染もしやすい。1番暴露するのに、危険性を重視されない (外科系) 看護師以外でやる人はいない。(外科系) 患者が拒否するや、他の人がしないのは負担 (外科系) 日々感染リスクにさらされている (手術部) 血液等の汚染 (手術部) 患者さんの治療のためだが、汚いものは事実。仕事だから仕方ないという思考で頑張っている。(手術部) 対応することを当たり前と思われている (内科系) 頻回なオムツ交換などで患者の体液に触れる機会が多い (内科系) 痰や眼脂、便、尿など汚物に触れる機会が多い (内科系) 日常生活のお世話があるからです。(内科系) 外科系なのに寝たきりの人のオムツ交換が多数いる (別府病院(外科系)) 血液や排泄物、MRSAやVRE患者との接触もあるが、危険手当が全くついていない。家族に感染していないか心配である。(別府病院) 常に感染性の高い状況 (別府病院(外科系))
そう思う	特になし
何とも言えない	よくわからない (外来・地域連携など)

問2 「汚い」について

本当にそう思う	突然の嘔吐が自信にふりかかっても何も言えない、体調不良の時も臭いを理由に (ICU・CCU・救急部)
そう思う	汚物を扱うため (ICU・CCU・救急部) 病原体に関連する (ウエストウイング、AROなど) 誰かがしなければならない (外科系) 排泄物の対応は医療職が関わることが多いと思います (外科系) 汚いけど、それを管理するのが私たちの仕事であり、観察すべき大事な検体だと思う。(内科系) ドレーンの排液処理、便の処理などはあるがそこまで多くない。(内科系) 痰を吸引してて時、オムツ交換で手袋に便が付いた時、自分は汚染してるなと感じる。(内科系) 汚いとは感じるが、医療職である限り仕方がないと思う。(内科系)
そう思わない	看護師の仕事だから (外科系) それが看護師の仕事だと思うから。(外来・地域連携など) 気にしないため (内科系)
何とも言えない	特にない (ICU・CCU・救急部) 喀痰吸引や汚物処理などの業務が、あまりない。(ICU・CCU・救急部) 自分の注意次第 (ICU・CCU・救急部) しっかりと感染防御しても飛沫が白衣に飛んだら気になる (外来・地域連携など) 今はたまにしか対応しないが場合による (外来・地域連携など) 看護師の仕事の一部だと考えています。(内科系) 必要な業務なため (内科系) 感覚が鈍っていると思う (南5棟2病棟)
全く思わない	必要な処置であり汚いと思ったことが無い (外来・地域連携など) 医療行為や排泄ケアなど、患者さんに関わることはつらいと全く思いません。綺麗にしてあげたい、気持ち悪くないようにしてあげたいと思っています。(内科系) 多いが仕方のないことで汚いとは思わない (別府病院(外科系)) 上記の項目は、全く気にならない。(別府病院(外科系))

問3 「危険」について、その理由

本当にそう思う	PPEをしていても完璧ではないため (ICU・CCU・救急部) 感染症にかかるリスクが高いため。(ICU・CCU・救急部) 救急外来で感じる (ICU・CCU・救急部) 妊娠している方が、妊娠期にかかると危険な感染症の子を受け持たなければならないことがある。(ICU・CCU・救急部) 血液を外に出す体外循環に従事しているため、血液感染ノリスが高い。(ICU・CCU・救急部) 常にリスクがあると思う (外科系) 患者からの暴言暴力セクハラあっても、守って貰えない。ルールを守らないで看護師が負担になっていてもなんの対策も取らない (外科系) 感染症の方はたくさんおられるので自分が感染しないよう、免疫が下がってる方へ媒介しないよう注意は必要だと思います (外科系) 感染者の看護や暴力的な患者家族の対応をまずするのは看護師であり、上司は助けてくれない。(外科系) 感染症(コロナ)蔓延時にサージカルマスクしか供給されずに対応させられた (外科系) 自分も暴露するリスクは常々感じている。(外来・地域連携など) 発熱外来の対応をしており、常に思う (外来・地域連携など) 常に鋭利なものを取り扱っている (手術部)
---------	---

問3 「危険」について

本当にそう思う 感染リスクや危険に晒されるリスクが高い(手術部)

手術室に危険手当をつけて欲しい(手術部)

針刺リスク等(手術部)

感染症などの患者に接することもあり、仕事をえらべないため、やむ無くやっている。(手術部)

針刺しや感染症への暴露、抗がん剤の暴露など危険が多い(内科系)

ウィルスによる感染のリスクは高い(内科系)

咳嗽、喀痰のある患者が多く自分も感染リスクが高いと思う。(内科系)

感染症や抗がん剤治療中の患者さんの対応をしているからです。(内科系)

感染リスクがあるのに健康診断で血液検査をしてもらえないで不安です。(内科系)

感染のリスクも暴力も起こりうる状況の中での仕事のため、危険だと思います。(内科系)

避けられない状況だと思う(南5棟2病棟)

自分が感染源となり、家族にうつしていないか心配になる。(別府病院)

いつも怖いと感じている(別府病院(外科系))

コロナ、インフルの時は、看護師だけが対応する(別府病院(外科系))

まれに暴力を振るう患者がいる。なんに関してもクレームを言う患者がいる(別府病院(外科系))

常に感染性の高い状況(別府病院(外科系))

感染症患者と接するため(ICU・CCU・救急部)

そう思う

血液を扱うことが多い(ICU・CCU・救急部)

リスクそのもの(ウエストウイング、AROなど)

危険ではあるが、職業がら仕方ないとは思う。(外科系)

上に同じ(外来・地域連携など)

常に意識して当たらないといけないため労力がいる(外来・地域連携など)

危険であると思う。だからこそ知識をつけて関わっていかなければいけないと思う。(内科系)

感染に留意する必要がある場合があるため(内科系)

セクハラや暴力が時々発生しており、危険だと思う。(内科系)

少し怖い(内科系)

COVID陽性患者や接触感染対策中の患者と関わっているとき感染のリスクと隣り合わせだなと思う。(内科系)

患者の要望に対応しすぎて看護職が疲弊しているよう感じる。個人的な訴えばかりを聞くのはおかしい(内科系)

必要な業務なので仕方ない(内科系)

何とも言えない 特にない(ICU・CCU・救急部)

問4 「規則がきびしい」について、その理由

髪の毛はCAのようにしろなど、きびしい。看護をする上で邪魔にならなければよいと思う。(ICU・CCU・救急部)

本当にそう思う 他職種はここまででないのに看護師にのみ厳しすぎる(ICU・CCU・救急部)

靴下の色や靴の色まで規定する必要ないと思う(ICU・CCU・救急部)

看護師は身だしなみや不要なルールが他職種に比べて多い。時代に合っていない。(ICU・CCU・救急部)

院内自体の規則が他の病院と比べて厳しいと感じる。(外科系)

なかなかオシャレができない(外科系)

靴下靴が真っ白じゃなきゃなんか問題あるんですか?て本当に思う。ワンポイントあつたらなんか医療安全が守れないのか?本当に疑問(外科系)

靴や靴下、髪型など仕事のためにしていることに経費がかかっている。十分に支給がないのに厳しく言われる。上司の好みに左右される。(外科系)

問4「規則がきびしい」について

本当にそう思う	<p>髪型、色、メイク、靴の色(少しでもラインの色とか入るとダメ)、靴下などうるさい(別府病院(外科系))</p> <p>靴下が白でないといけない、靴も真っ白、マークすら許されない、髪の色で看護の質が変わる研究結果でもありますか?(外科系)</p> <p>白の靴下はこの時代にあっていい。名札も名字だけの病院もあるため変えてほしい(内科系)</p> <p>靴下や髪の色、院内でのスマホ使用など規制が多い(内科系)</p> <p>靴下が白、ワンポイントも不可(別府病院(外科系))</p> <p>靴下のノーポイントなど(内科系)</p> <p>令和の時代に合わない もはやハラスメント(外来・地域連携など)</p> <p>仕事着は支給のものを使用しているのに衣服の洗剤の匂いまで気にしないといけない(手術部)</p> <p>髪の毛の色など指定されているが、例えば生まれつき色素がなく髪の色が薄い場合はどうなるのか、と思う(手術部)</p> <p>髪色に制限が必要か疑問に思います。(手術部)</p> <p>仕事とはいって、身だしなみに対する規則が厳しいので楽しみがない(内科系)</p> <p>患者や患者家族からの細かい指摘に合わせるために規則が厳しすぎる(内科系)</p> <p>業務外の対応も多い(別府病院(外科系))</p>
そう思う	<p>医者はピアスつけたりしているのに看護師はダメなどの理由がわからない(ICU・CCU・救急部)</p> <p>髪色は自由で良いと思う。地毛を伸ばしっぱなしにしている人より、こまめに美容院に行って髪色をキレイに保っている人の方が正直清潔感に溢れている。(ICU・CCU・救急部)</p> <p>医者はパーマをかけたり、肩に髪がかかる長さでも髪を下ろしていたりと同じ医療従事者でありながらこの差は何なのだと思う。(内科系)</p> <p>聖職イメージが高い(ウエストウイング、AROなど)</p> <p>靴下の色は肌色もいいと思う(外科系)</p> <p>大学病院のため、身だしなみや接遇は必要最低限のマナーだと思う。(外来・地域連携など)</p> <p>身だしなみに厳しい(手術部)</p> <p>九大の品位を保つためには、今の規則を継続するべき。髪など身だしなみがなっていない職員はいる。他の病院をみると、髪が乱れていたり口調がなっていなかつたり、九大の方が良いと思うことがある。(内科系)</p> <p>仕方ないとは理解している。(手術部)</p> <p>厳しいとは思うが仕方ない(内科系)</p> <p>適切な身だしなみで対応している(外科系)</p> <p>社会人として当たり前のことだと思っているからです。(内科系)</p> <p>一般的な、世間的なという理論で考えるべきと思うところと、個性や自由を尊重するという気持ちもある(南5棟2病棟)</p>
そう思わない	<p>身だしなみや言葉つかいには気を使っている(外来・地域連携など)</p> <p>接遇など、最低限必要な規則であり、厳しいとは思わない。(内科系)</p> <p>特にストレスは感じない。(内科系)</p> <p>患者さんことを考えると妥当だと思います。(内科系)</p> <p>規則がやや厳しいと思う。金髪などはそぐわないと思うが、茶髪や髪を結ったお団子をネットに入れなければならないといけないルールは現代にそぐわないと思う。(別府病院)</p>
何とも言えない	<p>特がない(ICU・CCU・救急部)</p> <p>よくわからない(外来・地域連携など)</p> <p>まだ白衣(別府病院(外科系))</p> <p>身だしなみに気を配るのは当たり前ですがあまり細かくなくてもいい(外来系(外来・地域連携など))</p> <p>身だしなみなど決められたルールがあるのは分かりやすくていいと思います。自分もルールに則って勤務しようと常に考えています。(内科系)</p>