



特集 呼吸療法の安全・安心のために

チームで取り組む呼吸器ケア

RSTスタッフ座談会

命をつなぐ人工呼吸器を扱う呼吸療法サポートチーム(以下RST)のスタッフの皆さんに、RSTの果たす役割や取り組みについて伺いました。

—呼吸療法サポートチーム(以下RST)が結成されたのはなぜですか?
近江 そもそも人工呼吸器を装着する方のほとんどは集中治療室(ICU)の患者さんです。症状が落ち着いて慢性期になると一般病棟に移動しますが、その段階でも人工呼吸器が必要な方も少なくありません。そのような方たちをサポートし、できるだけ早く人工呼吸器を外せるようにしていくことがRSTの大きな役割です。

関 人工呼吸器というのは、自分の力で呼吸ができない人に装着する機械のことです。圧力をかけて空気を押し込むので、酸素や圧力の調整や管理などでトラブルが起きることもあります。痰がつかまらないようにとか、機器の使い方に不備がないかなど未然に問題点を見つけ、安全管理を行うのがRSTの仕事のひとつです。もうひとつの役割は「快適」です。人工呼吸器は、患者さんにとっては苦しく不快なものでもあるので、どれだけ快適に呼吸管理ができるかが重要になってきます。
 —安全性や快適性のために取り組んでいること、心がけていることは何ですか?
安孫子 人工呼吸器も、最近は使い方が高度になってきています。でも病棟によっては、人工呼吸器に長けたス



タッフばかりとは限りません。そのため、われわれ臨床工学技士が機器の管理のほか、毎日の機器チェックや各スタッフへの指導、新しい機械が入ったときは説明会を開くなどしています。
萩野 人工呼吸器は生命維持装置なので、何かトラブルが起きると命に直結します。患者さんにとっては、脅威に感じることなのだと思います。だから危険を取り除くために、毎日定期的にラウンドして、安全に使用されている



出席者
 麻酔部 教授 近江 禎子
 呼吸器内科 関 好孝
 呼吸器内科 数寄 泰介
 小児科 相良 長俊
 総合診療部 泉 祐介
 総合診療部 高根 啓輔
 臨床工学部 安孫子 進
 臨床工学部 黒田 祐規
 看護部 師長 崎本 聖美
 看護部 萩野 裕夏
 栄養部 山本 恵美

かを、自分でも確認しつつ、スタッフにも教育していくことを心がけています。
山本 人工呼吸器管理している患者さんは、呼吸に消費するエネルギーが不要になるため、基礎代謝が下がります。口から食べる食事だけでない場合もあるので、いかにそれぞれの患者さんに適した栄養管理ができるかを考えていく必要もあります。

—これからのRSTの役割とは何でしょう?

相良 体が小さい子どもが対象の小児科の場合、呼吸器の扱いは独特なのですが、いろいろな人の目が入ることを期待して、RSTに参加するようになりました。毎週のラウンドなどで他科のスタッフと交流することで、風通しがよくなり、人工呼吸に関する様々な情報が入ってきます。そこは患者さんにもメリットになると思います。

泉 今後は、入院中はもちろん退院後の呼吸管理についても、RSTの役割が大きくなると思います。僕は訪問診



療や在宅医療の経験があり、在宅で人工呼吸器をつけている患者さんは痰の吸引などをご家族に行っていただく必要があります。病院がご家族にその指導をするうえで、安全に、快適に患者さんが過ごせるよう、入院中からRSTが入ってうまくつなげていく取り組みも必要です。

高根 病院から在宅への移行という面で、今まで考えていなかったようなところが、問題として浮き彫りになる。そういうときに、こうしたチームの存在

は役に立つと思います。
数寄 医療機器もそうですが、ご家族関係など患者さんを取りまく環境も、ここ数年で急速に変わってきています。医療を提供する側も、変わっていかねばなりません。人工呼吸とは何か、から始めて、患者さんのメリットになる様々な情報を吸収して伝えたり、相談を受けられるようにすることが大切です。そのために我々RSTが貢献できる部分は大きいのではないかと思います。



くすりの耳寄り情報

百薬の聴

吸入薬の正しい使い方って?
 喘息などの抗炎症治療の中心であるステロイド含有吸入薬(ICS)は、発作予防のためには定期的に使用することが大切です。狭くなった気管支を広げるβ-刺激吸入薬を併用する場合は、後からICSを使用することで、より奥まで効果的に薬が届きます。使用後にうがいが必要な場合もあるので、まずは説明書をよく確認しましょう。
 薬剤部 薬剤師 小田嶋 かずみ

医療最前線

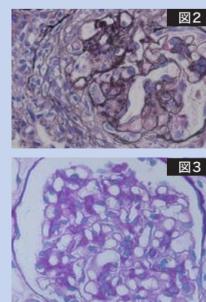
腎生検検査で、「慢性腎臓病」の正確な診断と適切な治療を決定

腎臓・高血圧内科診療部長
 宮崎 陽一



「慢性腎臓病」とは、主に①尿蛋白を認める②腎臓の働きが60%未満に低下する、このどちらか一方、あるいは両者が持続する病気です。高齢化社会を迎え、我が国では慢性腎臓病の方が1000万人以上に上ります。病気が悪化すればするほど心臓発作、脳卒中の危険性や人工透析が必要となる可能性が高くなります。

慢性腎臓病には多くの原因があり、その治療法も多岐にわたります。そこで最も重要なのは、個々の患者さんの病気の原因やどのような治療をすれば腎臓病の悪化を阻止できるかを正確に評価することです。そのために最も有用な検査が、腎組織検査(腎生検検査 図1)です。



腎臓病の原因や腎機能の状態についてご心配されている方はどうぞお気軽にご相談ください。

第3の星

今回は
 がん化学療法認定看護師の 川口利子 看護主任



安心・気軽に来られる治療室を目指して
 外来化学療法室で患者さんを迎えるがん化学療法認定看護師の川口さん。抗がん剤を始めとするがん化学療法薬の取り扱いや投与の管理、血管痛や口内炎など治療に伴う副作用症状の緩和ケアやセルフケアのサポートを行っています。外来化学療法室での治療時間は人によって異なりますが、点滴だけで7時間もかかる



方も。そのため「患者さんがここに来ることが苦にならず、安心して来られる場になるように心がけています」と川口さん。家事などに追われて忙しい主婦の患者さんなどは、「ここに来るのが、唯一の『私の時間』』と言ってくれる方もいるのだとか。「これからそんな場所にしていきたいですね(川口さん)。」

この情報 ウソorホント?

Q ステロイド剤を塗るとシミになる?

A ステロイド剤を塗るとシミになることがあります。色素沈着は、ゆっくりではありますが、徐々に消えていきます。ただし色素沈着の状態に紫外線を当てると、さらに色が濃くなる場合があります。これを色素沈着と言いますが、紫外線対策を行う必要があります。

皮膚科診療部長 伊藤 寿啓

TOPICS

公開健康セミナー

皆様からの関心の高いトピックについて、専門医がていねいにお話しいたします。ご参加希望の方は、当日、直接会場へお越しください。(先着200名・事前申込不要・受講無料)

聴活で人生を楽しく -難聴は認知症の最大の危険因子-

日時:平成30年7月7日(土)
 14:00~15:30
 会場:看護学科1階 大講堂



講師:
 小森 学
 (耳鼻咽喉科)

【講師からのメッセージ】
 難聴というのは周囲の人から気付かれにくい障害の一つとされています。難聴のために周囲とのコミュニケーションが上手くいかなくなると、人との会話をつい避けるようになり、しだいに抑うつ状態となって社会的に孤立していきます。昨年、英国の有名な医学誌Lancetは「認知症の最大の危険因子は難聴であり、難聴をケアすることで約9%の認知症は予防可能である」と報告しました。一見すると難聴は怖いものと感じられるかもしれませんが、しっかりした知識で対処することが健康に過ごしていく秘訣であることを意味しています。「難聴は年齢のせい」と思われがちですが、医療現場での難聴の治療は、この20年近くで大きな変遷を遂げました。今回は、小児難聴から加齢性難聴までの幅広い話題や最新の治療法(手術で治せる難聴、補聴器の活用、人工聴覚器)、難聴者との上手な接し方、工夫などを紹介しながら「積極的な聴力活用=聴活」ができるようなお話しをしたいと思います。



旬のひと皿

夏はサラダなどの生野菜のメニューが多くなりがちですが、体が冷えるうえ、思ったほど野菜の量を摂取できないという面も。そこでおすすめなのが生トマトの煮込み料理。煮込む時間が短時間で調理でき、量も種類もたくさんの野菜を摂ることができます。生トマトにホールトマトを加えることで、色みとコクがアップ。汁気があって甘味も出るので、お年寄りや夏バテの人にも食べやすい一品です。ゆでたオクラやコーンを加えると彩りがよく、食欲をそそるポイントに。酸味があるので、冷めてもおいしくいただけます。暑さの厳しい季節、ぜひお試しください。



夏野菜のトマト煮

①玉ねぎはくし形に切り、にんじんは短冊切り、キャベツ・トマトはざく切りにする。②オクラは塩を適量(分量外)ふりかけ、オクラ同士をこすりあわせてうぶ毛をとり、熱湯で30秒程度ゆで、水にさらして色止めをする。合わせてコーンもゆでておく。③鍋にオリーブオイルを引き、玉ねぎとにんじんを炒める。少ししんなりしたらキャベツとホールトマト、コンソメ、水200mlを入れ、5〜10分煮る。④柔らかく煮えたら、ざく切りにしたトマトを入れ、軽く煮て、最後に塩少々を加え、味を整える。⑤ヘタを切り落とし、斜め半分に切ったオクラを鍋に入れて軽く混ぜたら完成。⑥ゆでたコーンを添えて盛りつける(トマトと一緒にに入れて煮込んでもOK)。

今日の 2018 SUMMER

食材 トマト

オクラ

Recipe (2人分)

栄養量(2人分) エネルギー:約190kcal/蛋白:約7g/脂質:約3g/炭水化物41.2g/食物繊維10.6g/塩分2.5g

生トマト	1個
キャベツ	60g
玉ねぎ	半分
にんじん	1/4
オクラ	5〜6本
コーン	10g
ホールトマト缶	半分
(トマトジュース200mlでもOK)	
ケチャップ	大さじ1
コンソメ	半キューブ
オリーブオイル	小さじ1
塩	少々

レシピ作成・監修:第三病院栄養部監修 管理栄養士 友野 義晴

慈恵第三病院と患者さんをつなぐ情報誌

TOMONI

と も に

2018 SUMMER

vol. 5

特集

呼吸療法の安全・安心のために チームで取り組む呼吸器ケア

夏はさつぱりと生野菜もいけれど、ときには旬真っ盛りの野菜の煮込み料理はいかが。生で食べるよりも風味やコクが増し、のどごしもスムーズに。赤、黄、緑と、鮮やかな季節の彩りを盛り込めば食卓がぐんと明るくなって、食欲も増すことでしょう。

鮮やかな夏の彩りを食卓に

医療最前線

TOPICS



作:第三病院栄養部

患者さんの声にお答えします!

患者さんから寄せられたご質問やご要望をご紹介します、当院の取り組みについてご説明します。

VOICE 1

1階の会計受付の床に貼ってある案内矢印がわかりづらいです。並び直す方も何度か見かけました。

当院の取り組み

平成30年3月に、床の案内矢印の先に「計算受付」と「保険証確認」の文字を追加いたしました。貴重なご意見、ありがとうございました。



VOICE 2

入院していますが、毎日食事をおいしくいただいております。食事の量を少なめにできるということであれば、量多めもお願いできるとありがたいのですが。

当院の取り組み

病院の食事においては、性別・年齢・身長・体重に合わせ、必要な栄養素をバランスよく摂取していただけるよう配慮されています。そのため、おかずを増やすことは必要栄養量のオーバーにつながり、栄養バランスが崩れてしまうため、お受けすることができないのが現状です。ご理解・ご協力のほど、よろしくお願いいたします。



東京慈恵会医科大学附属 第三病院
〒201-8601 東京都狛江市 和泉本町4丁目11-1

〈受付時間〉8:00-11:30 〈診療時間〉8:45~
〈休診日〉日曜・祝日・大学記念日(5/1、10/15)・年末年始(12/30~1/4)
〈お問い合わせ〉03-3480-1151(大代表)、<http://www.jikei.ac.jp/hospital/daisan/index.html>

発行:東京慈恵会医科大学附属第三病院広報委員会

empathy based medicine

呼吸管理が必要な患者さんを 多方面からサポートするRST

呼吸ケアサポートチーム(RST) 麻酔科診療部長 近江 禎子



当院では2013年より、医師、看護師のほか臨床工学士や理学療法士、栄養士などによって呼吸ケアサポートチーム(RST)を結成し、人工呼吸器を必要とする患者さんに対するサポートを行っています。



これにより、患者さんへの直接的なケアはもちろんのこと、科を超えて呼吸療法に関わる人材の育成や呼吸器の取り扱いの標準化など、多方面からの取り組みが可能になりました。

RSTの基本的な目的は、症状が変化する急性期に人工呼吸器を装着した患者さんの早期離脱ですが、当院では長期にわたって人工呼吸器を必要とする方に対しても幅広くサポートすることを役割の一つと考えています。

人工呼吸器は、それを必要とする患者さんにとっては、命をつなぐもの。これまで以上に安全と安心を保障できるチームづくりを心がけております。この機会に、皆様の身近にある存在として、呼吸ケアサポートチーム(RST)を知っていただければうれしく思います。



呼吸ケアサポートチーム(RST)の紹介

RSTは、原則として医者、看護師、臨床工学技士、理学療法士を配置することが義務づけられており、さらに当院では栄養士も加わり、チームが構成されています。

医師が治療の方向性を決め、人工呼吸器の指示を出し、看護師や今の実際の療法生活から今後を見据えた生活全般のケアや、他の担当との調整などを行います。臨床工学士は、人工呼吸器の機器全般を管理し、理学療法士はリハビリを通して呼吸を維持するための筋力をケアし、栄養士は呼吸に必要な体力を維持するための栄養管理を担当します。

このように、科を超えてさまざまな職種のメンバーが患者さんの身体全体を診察し、知恵を出し合い、ディスカッションしながら呼吸器ケアに携わっています。

The Jikei University