

# 連携いあい

令和4年3月

第34号

岩手県立磐井病院



## 公開パス大会

診療情報管理士 佐々木 聖子

令和4年2月25日、公開クリニカルパス大会（以下、公開パス大会）を開催しました。当院では、平成27年度から公開パス大会の取り組みを行っており、今回で8回目の開催でした。昨年同様、新型コロナウイルス感染症拡大の影響を鑑み、WEB会議システムを利用したリモート開催としました。

院内発表では、栄養管理科と看護科からクリニカルパス（以下、パス）改善の取り組みについて発表していただきました。

特別講演では、青森県立中央病院診療部門長・整形外科統括部長の伊藤淳二先生にリモートで参加いただき、「地域連携パスの運用・改善から得られたもの～大腿骨頸部骨折を中心に～」と題して、地域連携パス活動から得られたもの、今後の課題と期待される効果、院内のパス教育についてお話しくださいました。伊藤先生のお話には、多くの方々から「とてもわかりやすいお話で勉強になった」という感想をいただいております。

また、リモート開催としたことで、遠くは沖縄県からの参加など、今回も多くの院外の方に参加していただくことができました。

皆様からいただいたご意見やご感想を参考に、次回も無事に開催することができますように、また新たな準備を進めていきたいと思っております。

### <岩手県立磐井病院 理念>

地域と連動し、患者さんにやさしく、質の高い安全な医療を提供します

### <岩手県立磐井病院 基本方針>

- ①十分な説明と同意のもと、患者さん中心の医療を提供します。
- ②常に最新の医療を求め、高度でかつ専門的な医療を提供します。
- ③患者さんの安全を最優先としたチーム医療を提供します。
- ④地域医療と連動し、患者さんの健康増進、救急医療の充実に努めます。
- ⑤豊かな人間性と優れた専門技術を持った医療人の共育を行いながら育成します。
- ⑥職員一人一人が自覚を持って健全な病院経営に努めます。
- ⑦新しいことはデータに従って理論的に行ない、必ず施行後に検証を行ないます。

### Contents

- パス大会・・・1
- 認定看護師から・・・2
- 放射線から・・・3
- 外来紹介（眼科）・・・4
- お知らせ・お願い・・・4

# がんの痛みの評価について

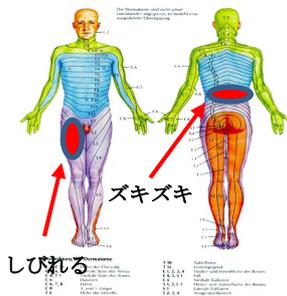
がん性疼痛看護認定看護師 伊藤美和

日頃、皆さんは様々な場面で、「痛い」と訴えられることがあるのではないのでしょうか。痛みの評価は、痛みの訴えを聴くことから始まります。①どこが(部位)、どんなふうに(性状)、②いつから(経過)③どれくらい(強さ)、④常に痛いのか、時々痛むのか(パターン)、⑤痛みで眠れない、動けないなど日常生活への影響があるのか、⑥どんな時に痛みが強くなるのかなどの情報が、痛みの原因や治療・ケア方針を検討していく上で重要です。

今回は①、③についての情報収集のポイントと、何を読み取っていくのかについてお話ししたいと思います。磐井病院ホームページの専門認定看護師の知って得するトピックに、より詳しく掲載しますので、そちらも参考にしてください。



## 痛みの部位・性状



がん患者の痛みは、がん自体の痛みだけでなく、がんの進行で起こる痛みや、がん治療副作用の痛み、全くがんに関係ない痛みもあり、経過とともに新たな部位の痛みが加わってくることが多くあります。痛み部位を左記のようなボディチャートを用いて記録しておく、経過とともに痛みが変化していないか把握しやすくなります。また痛みの性状は内臓痛、骨転移などの体性痛、神経障害性疼痛なのか判断の参考になります。痛みの部位毎に性状を確認しておくといいでしょう。

## 痛みの強さ

痛みの強さの評価法として用いられているのが痛みのスケールです。

12

- ・症状の程度を数値化して聞く
- ・数値の変化に注目する。他人とは比較できない。
- ・数値化が困難な場合→眉間のしわなど表情や姿勢を指標とする

<スケール>

- Numeric Rating Scale (NRS)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- Face scale

0 1 2 3 4

NRSは痛みを0～10の11段階に分け、痛みが全くないのを0、考えられる中で最悪の痛みを10として痛みの程度を表現してもらいます。フェイススケールは、現在の痛みに合う顔を選んでもらい評価するものです。スケールについては、数値の大きさより数値の変化に注目することが重要です。例えばNRS 7の痛みがあり、臨時で鎮痛剤を投与した

場合、評価時間にそのNRS 7がどう変化しているのかに注目します。数値の表現が難しい場合には、「少し」「中くらい」「すごく」の指標でもよいと思います。注意点として、その指標をチームで共有し、本人に問いかけることが重要です。認知力低下があり痛みの表現が難しい場合には、患者の表情、③体の動き、④様子や行動、⑤日常生活パターンの変化、⑥精神状態の変化を観察しながら評価していきます。

少しでも参考にいただければ幸いです



# 話題の『大腸CT検査（CTコロノグラフィ）』できます！

## 大腸CT検査とは

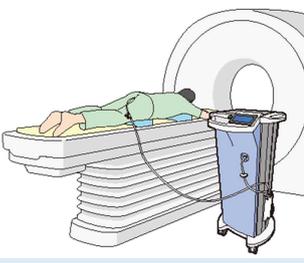
診療放射線技師長 小岩洋一

内視鏡を挿入しないため、「バーチャル大腸内視鏡検査」と言われていましたが、最近では「CTコロノグラフィ」と呼ばれています。フジテレビの月9ドラマ（ラジエーションハウスⅡ）で話題となった検査法です。

CTで大腸を撮影し、コンピューターで三次元画像処理を行うことで、大腸の立体画像（CTコロノグラフィ）を作成してポリープ等の病変がないか評価します。大腸をよく確認できるように、お尻から炭酸ガスを注入して、仰向けうつ伏せの状態です。

内視鏡を挿入する必要がないため、大腸カメラと比べて痛みが少なく、前処置の下剤の量も少なく済みますので、患者さんにとって**苦痛の少ない優しい検査**です。高齢の痩せた方や子宮内膜症の女性、腹部の手術をされた方は、大腸カメラ検査に痛みを伴うことが多いので、大腸CT検査がお勧めです。

## 大腸CT検査のながれ

検査前日（ご自宅）	検査当日（CT検査室）		後日診断
Step①	Step②	Step③	Step④
			
<p>大腸内をよく確認できるように、<b>検査食</b>を朝・昼・夕に食べます。</p> <p>指示書に従って大腸CT用バリウム・下剤等を服用し、大腸内をきれいにします。</p>	<p>肛門から細いチューブを挿入し、大腸へ炭酸ガスを注入します。</p> <p>※炭酸ガスは空気に比べて速やかに吸収されるため、<b>検査後の不快感が軽減</b>されます。</p>	<p>仰向け、うつ伏せの状態です。1回の撮影時間は10～15秒程度です。</p> <p>※X線被ばくの量を少なくする最新技術（<b>低線量撮影</b>）で撮影します。</p>	<p>撮影したCTデータを画像処理し、大腸カメラに類似した画像を作るなど、さまざまな三次元画像で評価し、診断します。</p>

## 大腸CT検査は苦痛の少ない検査です

	大腸CT検査 (CTコロノグラフィ)	大腸内視鏡検査 (大腸カメラ)
メリット	<ul style="list-style-type: none"> <li>◎下剤の量が少ない。</li> <li>◎検査の時間が短い(15分程度)。</li> <li>◎痛みを伴うことが少ない。</li> <li>◎大腸の形や他臓器との位置関係が把握できる。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◎5ミリ以下の病変や平坦な病変など、病変の検出能が高い。</li> <li>◎検査に続いて、ポリープ切除などの治療ができる。</li> <li>◎大腸粘膜の色調観察ができる。</li> </ul>
デメリット	<ul style="list-style-type: none"> <li>●5ミリ以下の病変や平坦な病変は見つけにくい。</li> <li>●細胞の検査(生検)やポリープ切除などの治療ができない。</li> <li>●低線量撮影ではあるが、被ばくを伴う。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●大腸ひだの裏側など、カメラの死角がある。</li> <li>●狭窄部がある場合には検査ができない。</li> <li>●検査前日から、大量の下剤を飲む。</li> <li>●大腸内を空にするため、検査当日の所要時間が長い。</li> </ul>

## 大腸CT検査は、受診予約もしくはFAX紹介が必要です

事前に医師の診察が必要となりますので、消化器内科までお気軽にお問い合わせください。

電話：(0191) 23-3452 (代表)

## 外来紹介～眼科～

眼科長 今泉利康

磐井病院眼科は常勤医師1名 視能訓練士2名 看護師1名がおり、月曜日と金曜日の診察日、木曜日の手術日を設けております。昨今の医師不足の影響をうけ岩手医科大学病院・千厩病院への診療応援(火曜日・水曜日)もあり診療日・紹介日の制限がかかってしまうことで地域の皆様には大変ご不便をおかけしております。手術は白内障の手術を主に年間150～200件ほどを施行しておりますが、こちらも地域の高齢化をうけ手術希望の患者様の増加に伴い10カ月ほどの待機期間が生じており、(2022.2 現在)この待機時間を短縮すべく鋭意努力しております。各医療機関の皆様には大変ご迷惑をおかけしておりますが、今後も地域の皆様の視機能の向上に貢献できるように、視能訓練士、看護師とともに励んで参ります。

さてここで皆様と情報共有です。ご存じの方も多いと思いますが、日常に個人でお使い頂いておりますコンタクトレンズは薬事法における高度管理医療機器・クラスⅢに分類されます。これは透析機器、人工骨頭、血管用ステントとおなじクラスであり、当然厳密な管理が要求され、誤った使用法は失明につながります。事実、大学病院の角膜専門再来でも若年～壮年のコンタクトレンズトラブルで重篤な状態になった患者様を頻繁に紹介頂きますが、コンタクトトラブルで混濁してしまった角膜がもとの状態に戻ることはほとんどありません。(視力が戻っても混濁自体は残ります) 皆様お忙しい中、厳密な管理がなかなか難しい状態にあるかもしれませんがご自身の視機能のために何卒ご留意くださいますようお願い致します。

### <お知らせ>

磐井病院ホームページに専門・認定看護師より情報発信する

#### 知って得するトピックス

今回の連携いわいに掲載しました、「がんの痛みの評価について」詳しく掲載しておりますので、是非ごらんください。

ホームページ(トップページ) 左下にある緑色のアイコンです。

### <外来から>

【外科からのお知らせ】

- ・現在、鼠径ヘルニアと胆石の手術紹介を制限しております。

【泌尿器科からのお願い】

- ・尿路結石でご紹介の際は画像提供いただけますようお願いいたします。(画像提供頂ける際は申込書への記入があると助かります。)
- ・症状を確認し予約をお取りしておりますので、事前にFAXにてご紹介いただけますようお願いいたします。診療情報提供書を事前にFAXいただき、患者様から予約センターへの電話でもご予約いただけます。(事前にFAXが来なかった際は、ご依頼の連絡をさせて頂く場合があります。)

