

Tiara

看護情報誌ティアラ 2022年4月

SCOPE 注目の話題

HOSPEX Japan 2021看護セミナー
安全な医療をめざして

経鼻栄養チューブの安全管理

地域の看護 Atoz

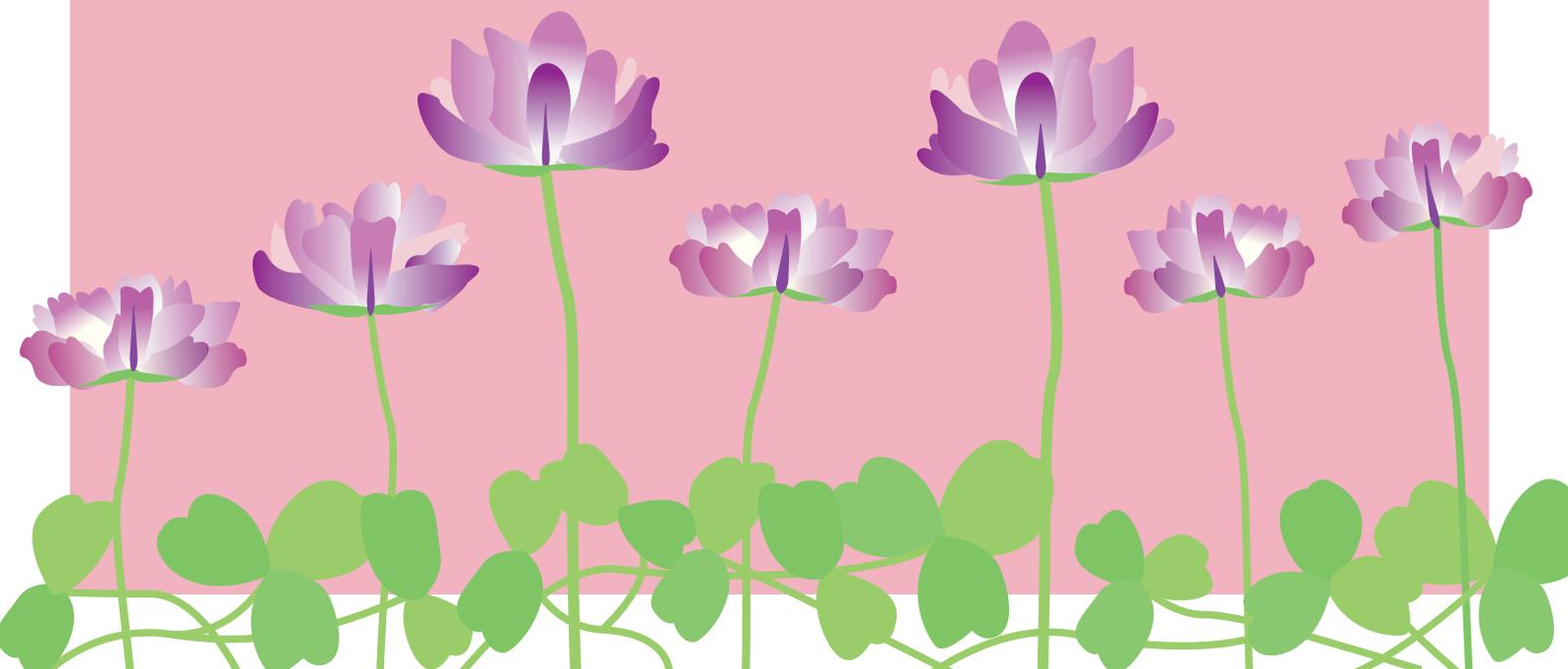
〔地域包括ケアシステム編〕

私の看護スタイル

現状に留まったまままでいたくない

「負けず嫌い」が今の私の原動力です

水戸済生会総合病院 救命救急センターICU 看護師
小堀明子さん





HOSPEX Japan 2021看護セミナーは来場とWEB参加のハイブリットにより行われた

HOSPEX Japan 2021看護セミナー

安全な医療をめざして
——経鼻栄養チューブの安全管理——

医療・福祉施設のための設備・機器の総合展示会であるHOSPEX Japan 2021で看護セミナー「安全な医療をめざして——経鼻栄養チューブの安全管理——」（現地開催／LIVE配信：2021年11月26日 東京都江東区・東京国際展示場）が開催されました。これは「医療安全全国共同行動 3a：危険手技の安全な実施 経鼻栄養チューブ挿入時の位置確認の徹底」をベースに安全な経腸栄養法について考えるもの。そのセミナーから講演の内容をレポートします。

講演1

行動目標 3a 経鼻栄養チューブ
挿入時の位置確認の徹底
——現状と課題

一般財団法人竹田健康財団 竹田総合病院
須田喜代美先生

医療安全全国共同行動における行動目標の1つ「3a：危険な手技の安全な実施 経鼻栄養チューブ挿入時の位置確認の徹底【2009年対策 Ver.2】」（p.3参照）について、須田先生は、①経鼻経腸栄養の適応、②適切なチューブの選択、③デバイスの安全使用と管理、④チューブの挿入手技、⑤現状の課題と限界という5項目から解説をしました。

適切なチューブの選択では、まず排液用チューブを栄養用として使用しないことを強調。ポリ塩化ビニル製であるため、長期間使用すると硬くなって屈曲が起こりやすく、食道穿孔などにつながる恐れがあるといいます。

デバイスの安全使用と管理としては、切り替えが進む新たな誤接続防止コネクタを使用する際の工夫を紹介しました。プライミング時にシリンジの先端部まで栄養剤を充填しない、接続・取り外しは留置側を上に行うなど、実践的なポイントを挙げました。

また、チューブの挿入後は留置位置を複数の方法で確認することが重要としました。今後広まることと予測されるスカイプルー法についても紹介しました。

須田先生は、最後に「医療デバイスが原因と考えられる有害事象の分析をする第三者機関が必要。ま

た、事故が起こりにくい安全・確実なデバイスの開発にも期待しています」と結びました。

講演2

経鼻栄養チューブの関連事故
からみた課題

医療法人琴仁会光生病院 内科、人工透析部長
喜田裕也先生

喜田先生は、行動目標3aが目標とする経鼻栄養チューブの挿入・留置手技に伴う有害事象とこれに起因する死亡を防ぐためには、「初回挿入留置時のX線撮影による位置確認」が重要としました。そのうえで、2000～2018年に発生した20の死亡事例を分析、その課題について解説しました。

誤挿入による気胸の発生や誤挿入がなくても起こった鼻出血を事故原因として上げ、さらに画像診断エラーに着目。エラーを起こさないためには、X線撮影時にチューブの先端のみでなく、走行路をみるのが重要としました。その場合注意すべき基準点は、①食道に沿っているか、②気管分岐部で気管支と明確に分離できるか、③横隔膜を正中で通過しているか、④先端は左横隔膜の下に明確にみえるか。これらを踏まえて、誤読影の起こりがちな画像の見方を説明しました。そのほか、チューブ留置後のpHチェックにおいても解釈困難事例があること、在宅・介護施設では位置確認の方法についての検討が進んでいないことも課題として挙げました。

まとめとして、喜田先生はX線による確認は信頼



竹田綜合病院
須田喜代美先生



光生病院
内科、人工透析部長
喜田裕也先生



北里大学病院
医療の質・安全推進室
荒井有美先生



今回のセミナーを企画した
東京都看護協会会長の
山元恵子先生

度が高いものの限界があるとし、「挿入手技・確認の基本を再確認することも忘れてはなりません」と述べました。

講演3 経腸栄養製品のコネクタ形状 (ISO80369-3) 導入後の現場の課題

北里大学病院 医療の質・安全推進室
荒井有美先生

誤接続防止コネクタの国際規格 (ISO [IEC] 80369シリーズ) の導入に伴い、経腸栄養製品でも現在切り替えが進んでいます。荒井先生は、医療安全全国共同行動メーリングリストを通じて得られた情報から、新規規格製品の導入後の現状と課題について報告しました。

それによると、回答があった85件の約77%で導入が済みであり、うち約31%にトラブルがあったといえます。トラブル内容としては「接続部が外れなくなった」「コネクタ部が破損した」「接続部の汚れが落ちない」などが多くなっていました。荒井先生は、新規規格製品による問題点の検証で「接続部の汚れ」「吸い上げができない」「コストがかかる」などを挙げました。そのうえで、各施設での対応例から対策のヒントが得られるとし、情報を共有できる仕組みづくりが必要と話しました。

荒井先生は、「切り替えに際しての取り組みとして周知・連携・指導がキーワードとなるが、それだけでは解決できない問題があり、現場で起こっていることを日本医療評価機構医療事故情報収集等事業やPMDA (医薬品医療機器総合機構)、メーカーなどに伝える姿勢が大切」と訴えました。そして「それを公表し、医療従事者が知ることのできる環境をつくることで防げるトラブルもある」としました。

セミナーのまとめとして、東京都看護協会会長の山元恵子先生は「経鼻栄養チューブの管理の方法は、何十年の間変わっておらず、用いられる医療用材料や機器も変わっていない。安全な管理を行うために、みんなで考え取り組んでいく必要があると思います」と述べました。さらに、医療安全全国共同行動の取り組みを紹介し、今回のセミナーで使用した冊子も活用して、安全な医療を目指していくことを呼びかけました。



HOSPEX Japan 2021会場内に設けられたセミナーブースに足を運んだ参加者たち



講師の先生方は、それぞれ福島、大阪、神奈川からリモートで講演を行った

「医療安全全国共同行動」と「行動目標・推奨する対策」

「医療安全全国共同行動 “いのちをまもるパートナーズ”」とは、医療の質・安全学会、日本病院団体協議会、日本医師会、日本歯科医師会、日本看護協会、日本病院薬剤師会、日本臨床工学会の呼びかけで始まったキャンペーン事業。医療行為にかかわる有害事象と有害事象に起因する入院中の死亡を低減するため、9つの目標と推奨対策を、広く早く全国の医療機関に広めることが目的です。2008～2013年に行われ、この事業に基づいた活動は現在も引き継がれています。



冊子「経鼻栄養チューブの安全な挿入と管理—経鼻栄養チューブ挿入に伴う事故の現状と安全管理に関する今後の課題—」

今回のテーマとなった「行動目標3a：危険手技の安全な実施 経鼻栄養チューブ挿入時の位置確認の徹底」では、①経鼻栄養チューブの挿入と位置確認のためのマニュアルの策定および遵守、②空気聴診法を位置確認の確定判断基準にしない、③初回挿入留置時はX線撮影で位置確認を行う、④pH測定による補強確認を励行する(チャレンジ)という対策を推奨しています。

これに基づいて冊子(写真)がまとめられており、推奨する対策の手技とポイント、エビデンスが解説されています。

一般社団法人医療安全全国共同行動 いのちをまもるパートナーズ <http://kyodokodo.jp>

地域の看護

AtoZ

これまで、地域包括ケアシステムのなかで看護職が活躍する各現場をみてきました。今回はそのフィールドである「地域包括ケアシステム」について、あらためて確認していきます。

東京有明医療大学看護学部看護学科

乙黒千鶴先生

地域包括ケアシステム編

地域包括ケアシステムって？

現在日本の高齢化率は29.1%（2021年9月15日現在）¹⁾で、年々増加し続けています。2025年には、団塊の世代が75歳以上の後期高齢者となる「2025年問題」が控えています。みなさん聞いたことがあるでしょう。

後期高齢者は元気に活躍する人がいる一方で、身体的には有病率がぐんと上がる年代でもあります。病気になると病院を受診するわけですが、昔のように病気＝病院ではなく、高齢になっても住み慣れた家で最期を迎えたい、できる限り家で過ごしたいといった在宅療養の希望が増えています。また、高齢者全般の住まい方の選択肢も多様化してきています。住み慣れた家で暮らし続けるという希望を叶えられる社会を作るには、どのようにすればよいのか——その実現のために登場したのが「地域包括ケアシステム」です。

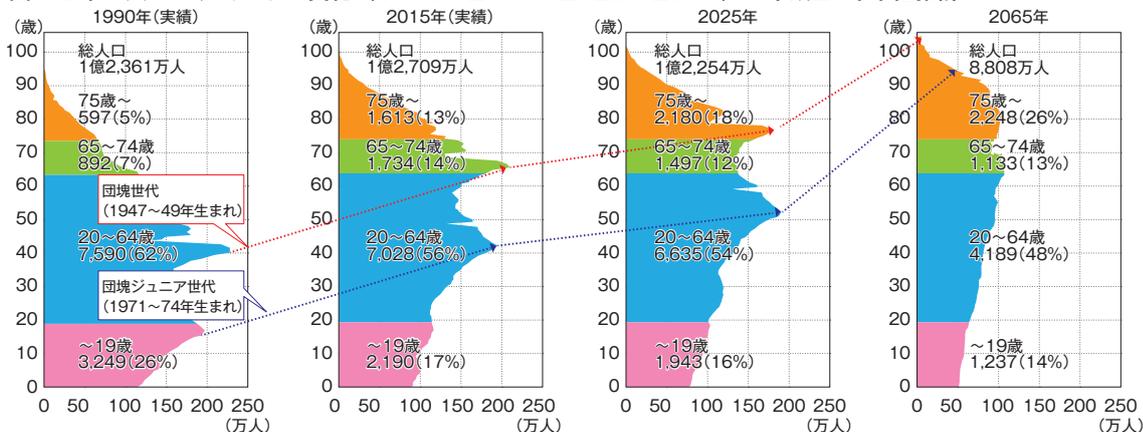
地域包括ケアシステムの背景・目的・仕組み

地域包括ケアシステムが登場した背景には、①2025年問題により後期高齢者人口が増大すること、②少子化が進みマンパワーが不足することがあります（図1参照）。「総人口は減少する一方で、75歳以上の後期高齢者は増加する」という時代が続くことで生じる、医療・介護・福祉分野でのマンパワー不足が喫緊の課題になっているのです。

各地域における「地域包括ケア」の実践主体であり窓口になるのは「地域包括支援センター」です。

地域包括ケアは、高齢者が重度な要介護状態となっても住み慣れた家・地域で自分らしく暮らし続けたいという願いの実現に向け、地域全体で取り組むという新しいかたちの高齢者ケアです。ここでいう地域は、おおむね30分以内にサービス提供できる日常生活圏域（中学校区域）とされ、その市区町村の地域包括支援センターの3専門職種（保健師等、社会福祉士、主

図1 日本の人口ピラミッドの変化（1990、2015、2025、2065）—平成29年中位推計—



(出所) 実績値 (1990年および2015年) は総務省「国勢調査」をもとに厚生労働省作成、推計値 (2025年および2065年) は国立社会保障・人口問題研究所「日本の将来推計人口 (平成29年推計) : 出生中位・死亡中位推計」(各年10月1日現在人口)

※1990年および2015年の総人口は年齢不詳を含む。

参考資料2) より引用



プロフィール おとぐろ・ちづる

北里大学看護学部看護学科卒業。社会福祉法人町田市福祉サービス協会にて保健師として地域保健福祉活動に従事。東京都立大学（旧首都大学東京）大学院都市環境科学研究所にて博士前期課程修了。2011年日本赤十字看護大学看護学部看護学科、2017年東京有明医療大学看護学部看護学科専任教員。

任ケアマネジャー）が主体となって、支援サービスをコーディネートしながら地域づくりをしていきます。

高齢者が今後も安心して地域で暮らし続けられる仕組みを作り、その尊厳の保持と自立支援を目的に、現在は2025年に向けて地域包括ケアを進化させている段階といえます。

地域包括支援センターの業務



地域包括支援センターは主に「介護予防支援事業」と「包括的支援事業」の2つを行います。

(1) 介護予防支援事業

保健師等（看護師含む）が行う介護予防の取り組みです。介護保険を利用していない地域の高齢者に対して、健康に対する意識づけや小さな目標を達成するための動機づけを行うことで、今の健康な状態が維持されることにつなげていきます。介護予防というと、すぐに体操教室を連想するかもしれませんが、それだけではなく、さまざまな事業を通して高齢者の心と身体の健康の保持を支えていきます。

(2) 包括的支援事業

介護予防ケアマネジメント業務、総合相談支援業務、権利擁護業務、包括的継続的ケアマネジメント支援業務があります（図2参照）。

介護予防ケアマネジメント業務では、保健師等が、地域の要支援1・2の高齢者に対して介護予防ケアプランの作成を行います。看護職だからこそ、少し先の状態を見通し、予防の視点をもって要介護に移行しないようプランを立てていきます。

総合相談支援業務では、3専門職種が住民からの相談に幅広く対応し、必要な機関などにつなげるなどの支援を実施します。

権利擁護業務では、成年後見制度の活用促進、高齢者虐待への対応など、高齢者の権利を守るための取り組みを、地域の機関や社会資源を利用しながら進めていきます。

包括的継続的ケアマネジメント支援業務では、地

図2 地域包括支援センターの包括的支援事業の業務



参考資料3) をもとに筆者が作成

域のケアマネジャーが抱える困難事例を一緒に解決できるように支援していきます。

それぞれの職種が専門性を発揮し、役割分担しながら包括的に地域高齢者を支える活動をしています。

地域包括ケアシステムのなかでの看護の役割



地域包括ケアでは地域づくりが必須になります。みなさん「地域づくりって？」と思われるかもしれませんがね。簡単に言うと「切れ目のない関係とつながりを築くこと」です。ネットワークという言葉が当てはまるでしょうか。そのネットワークがサービスをつなげ、高齢者の在宅療養の不安や心配を減らし、安心して暮らせる地域（場所）を作り出していくことを目指します。

高齢者支援におけるネットワークでは、機関と機関、機関と個人をつなぐ役割が必要です。特に病院などの医療とスムーズにつなげるには、その役割を担う看護職の存在は大きくなります。高齢者支援は、起こった事象ごとに解決していけばいいわけではなく、トータルでその人を見て、必要なサービスを利用し、今ある課題を解決していくことが大切になります。病気と生活の両側面から、その人を客観的に捉えていかなければなりません。そのようなアセスメント能力が鍛えられているのは看護職です。今地域では看護職の力に大いに期待を寄せています。

1) 総務省：統計トピックスNo.129 統計からみた我が国の高齢者。2021、9。（2022年1月13日閲覧）<https://www.stat.go.jp/data/topics/pdf/topics129.pdf>
 2) 厚生労働省：平成29年度 厚生労働白書 一 社会保障と経済白書一、図表1-1-1 人口ピラミッドの変化（1990、2015、2025、2065）ー平成29年中位推計ー（2022年1月13日閲覧）<https://www.mhlw.go.jp/wp/hakusyo/kousei/17/backdata/02-01-01-01.html>
 3) 厚生労働省老健局：第83回社会保障審議会介護保険部会資料2「地域支援事業等の更なる推進」（令和元年10月9日）（2022年1月13日閲覧）<https://www.mhlw.go.jp/content/12300000/00056110.pdf>

自分なりに看護に向き合い頑張っている人を紹介します！

私の看護スタイル

現状に留まったままでいたくない 「負けず嫌い」が今の私の原動力です

小堀 明子さん

水戸済生会総合病院 救命救急センター ICU 看護師
看護師特定行為研修生（術中麻酔管理領域）



看護師特定行為研修で 実臨床で活用できる知識・技術を得る

現在、特定行為に係る看護師の研修制度（以下、看護師特定行為研修）の「術中麻酔管理領域」を受講しています。2020年度に共通区分の受講を終え、2021年度は区分別科目研修（講義・演習・実習）に入りました。毎週木曜日に麻酔科主任部長の小林可奈子先生の指導のもと実習を行っています。

当院では、2018年度から看護師特定行為研修を始め、私は第3期生。初年度にも声をかけていただいたんですが、当時は血管造影室勤務でINE（インターベンションエキスパートナース）*の資格取得に取り組んでいました。さらに、子育て中でもあったのであきらめることに。でも、昨年次女が小学校に入学したことから、再度検討し受講を決めました。INE取得の過程で学ぶことの楽しさを感じ、生活と勉強の両立を考え始めたタイミングでもあったように思います。

今は、動脈ラインを確保し血液ガス分析をしたり、人工呼吸器の設定やウィーニングに向けての調整をしたり、手術室内で演習も兼ねた実習を行っています。術中麻酔管理領域を選択したのは、手術室看護師を目指したというよりも、現在勤務しているICUでの実臨床に活用できる知識と技術がまとめて身につけられることから。これまで術前・術後の治療や処置にかかわってきましたが、この研修で術中にもかかわることができ、患者さんの状態

や看護の継続性など経時的に考えられるようになってきました。私が学んだことを、ICUのスタッフと共有し、術後管理に役立てていければいいと思っています。

経験値を形式値に変換し より安全・確実な看護提供を

看護師特定行為研修を受講したのは、このまま現状に留まっているのは嫌という思いからでした。日々進歩する医療に取り残されないためにも、これまでの経験値を形式値に変えることが必要だと考えたのです。研修を通して医師との共通言語・認識をもつことで、治療計画にかかわることも可能になります。そうすれば、先を予測し、より安全で確実な看護を提供できるようになる。そんな看護師を目指しています。

とはいうものの、手術室での研修は緊張の連続です。医師や研修医、手術室看護師の目があるので、その前では、末梢ラインを取るだけでもプレッシャーを感じてしまいます。緊張のなかで冷静さを保つメンタルトレーニングにもなっているかもしれません（笑）。

後続く研修生のために 道ならしをしたい

自分の性格を一言で言えば「負けず嫌い」。この気の強さに助けられ、ここまで頑張ってきたように思います。INEの資格取得も、周囲の先輩に刺激され、私も追いつきたいという気持ちからでした。そして看護師特定行

私が一言

指導医

小林可奈子さん
（麻酔科主任部長）

当院の看護師特定行為研修では、臨床研修センターが協力し、総合内科、循環器内科、救急科、麻酔科など複数の診療科の医師が指導を担当しています。小堀さんには基本的に初期研修医と同等の研修を行っています。看護師だからというような職種による違いは感じていません。よく勉強していて、とても意欲的です。小堀さんは救急やICUで経験を積んでいるので、術後管理に求められる情報も熟知しており、申し送りなどでは私も勉強させてもらっています。



写真右：小林さん

*日本インターベンショナルラジオロジー学会と日本心血管インターベンション治療学会の認定資格。カテーテルを用いる治療や検査について、高度な技術と専門的な知識を有する看護師を認定するもの。

為研修受講でも、看護師としての自分を高めたいという強い思いがありました。看護師は、人の痛みと向き合うことの多い仕事です。悲嘆だけでなく、時には荒々しい感情を向けられることもあります。そういう場面でも、自分を強くもたなければならないので、この性格は看護師という職業に合っているのかもしれないね。

研修を修了した、いわゆる特定看護師は、まだまだ広く世の中に認知されているとはいえません。だからこそ、今後より多くの看護師に受講してもらえたらと思っています。それが院内の看護スキルの底上げにもつながる。ですから、まずは当院の第4期生、第5期生が特定看護師として活躍しやすいよう、先陣を切った私たちが道ならしをしなければと思っています。それが、研修中の私の業務をフォローしてくれている上司や同僚への恩返しにもなると信じています。

PLOFILE ● こぼり・あきこ

2001年国立水戸病院（現水戸医療センター）附属看護学校卒業。同院（救命救急センター）入職、2006年退職。2007年水戸済生会総合病院入職、救命救急センター勤務。2010年および2012年に出産、産休・育休取得。2013年救急外来に復職。2015年血管造影室、2020年救命救急センターへ異動。現在に至る。



手術室での研修の様子

写真撮影／生越知樹さん（おおせかずき・水戸済生会総合病院初期研修医）

Let's
看護みかき vol.16

看護の学びに
役立つ情報を紹介します

多忙な業務に追われるICU看護師が素早く最新情報を確認できるようまとめられた1冊。多くのケア実践を網羅する一方で、各項目については重要な要素に絞って解説されています。そのなかで、エビデンスに基づいた「今」のケアと、エキスパートの経験・臨床値に裏づけられたケアを紹介。「実際どうすればいいの?」という読み手の思いに答えてくれます。

今はこうする × 私はこうしている ICUケア

道又元裕 編集・執筆
露木菜緒 / 戎初代 編集協力
南江堂 3520円（税込）

ナースが地域の自慢のおみやげをご紹介します！

自慢の / **おみやげ Collection**

今回の推薦者 徳島建生病院 看護師 山田香織さん

vol.16 徳島県 | yoko's jam tea ジャム

イチポン

自然素材にこだわった手作りジャム。パンやヨーグルトでいただくほか、熱湯や紅茶で溶かすと香りがよく絶品です。冷水でもOK。旬の果実を素材に十数種類あり、私は柑橘系がお気に入り。1本 724~832円（税込）
yoko's jam tea 090-4975-0379 HP <https://yokosjamtea.net>

どうしたらいい？

お助け！ 接遇 Q&A



看護の中で出合いがちな
接遇にかかわる困りごとに答えます

解答

株式会社 C-plan 代表取締役
小佐野美智子さん

vol.13

Q.

不条理な理由で激しく抗議してくる患者さんや家族には、どのように対応すればよいでしょうか？ クレーム対応のコツについて教えてください。

A.

まずはお詫びをして、事情説明はその後になります。相手の怒りに配慮しながら、不用意な発言で誤解を与えないようにしましょう。

クレーム対応の鉄則は“まずは詫びること”です。事情の説明は、後からもしくは聞かれてからにしましょう。事情を先に伝えてしまうと、言い訳に聞こえてしまい、相手の怒りを増長させてしまう可能性があります。この順番が非常に重要です。

ただし、詫びるときは“分けること”を忘れないようにしてください。クレームの内容が医療行為であれば、主治医（担当者）に内容を確認し、対応するようにします。いいか悪いかわからないまま詫びることは、医療ミスの誤解を招いたり、過度な不信感を抱かせます。また、医療行為

以外の接遇や対応に対してなら、まずは対応面のみ限定して詫びるようにします。「不快な思いをさせてしまい大変申し訳ございませんでした。〇〇の件は、主治医（担当者）に確認いたしますので、少々お待ちいただけますでしょうか」などの言葉かけが有効です。

既にマイナスの感情をもっている相手なので、傾聴の姿勢を強く意識し、否定や反論は控えて対応します。特に悪質な相手であれば、単独での対応は避け、警察への相談も視野に入れておきます。そのうえで、周りの患者さんに迷惑をかけないように意識し、行動するようにしましょう。

医療研修施設

ニプロ iMEPに 行ってきました!!

新人ナース

ベテランナース

在宅用の
トレーニングルームも
あるんですね。

ここでは主に
薬剤師さんが研修を
するのよ。調剤をするための
クリーンベンチもあるのよ。

こんな感じ
ですかね？

コラ！
遊ばないの！

せっ先輩～!!
エラー音が
止まりません!!

この部屋では、
患者さんの状態を細かく設定して、
実際の急変時にどう動けばよいのかを
シミュレーションできるのよ。
現場に近い状況で研修できて、
新人ナースにもってこいね。

一軒家ようになっていて、
ポータブルトイレや、
隣にはバス、キッチンも
揃っているのよ。
実際の状況に近い形で
研修できるの!

施設 DATA

「医療研修施設 ニプロiMEP」

〒525-0055 滋賀県草津市野路町3023番地
3階建て 研修室数16室

各研修室には最新の同時録画装置を設けており、館内での
ライブ配信学習、録画振り取り学習はもとより、WEB回線を用
いることで世界中に配信も可能

医療関係者向け講習会のお知らせは下記よりご確認ください
(URL)
http://med.nipro.co.jp/imep_society



NIPRO