

ながじんまがじん^{Vol.}87

腎臓病専門施設である長崎腎病院・クリニック広報誌

Take free

特集

新人紹介

特集

新人挨拶

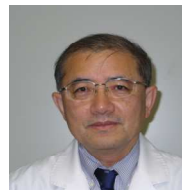
- ◆教えて先生「ポリファーマシーとは」
- ◆お薬通信「ポリファーマシー」
- ◆在宅血液透析
- ◆医療技術紹介「骨塩定量測定」
- ◆安全管理「輸血の安全性」
- ◆感染情報「O-157」
- ◆医療相談だより「介護保険制度」
- ◆倫理委員会コラム
- ◆こくら庵便り「ユマニチュードケア」

教えて先生

65歳以上の高齢患者さんにおいては、種々の合併症のために必然的に多数の薬剤が処方されることが多くなります。通常6種類以上の薬を服用している場合をポリファーマシーと言いますが、特に高齢透析患者さんは服薬数が多くなり、10種類以上服薬している患者さんも稀ではなく、殆どどの透析患者さんがポリファーマシーになります。最近、このポリファーマシーがもたらす種々の問題点が指摘されるようになりました。

まず、残薬の問題があります。日本における総医療費の増加に調剤医療費の増加の関与もあることから、残薬による無駄な調剤医療費がどれくらいあるかの残薬推計からは、年間数百億円から数千億円の調剤医療費の削減が出来ると推計されました。残薬の理由として、患者さんは、つい飲み忘れ(漏れ)、副作用が怖い、自分に合わない、症状改善による自己判断、薬が多すぎるため、多めの処方日数、医師・薬剤師の説明不足、生活習慣に対して服用時間の不一致、飲みにくいなどがあります。一方、薬剤師からは、患者の飲み忘れ、医師の処方量・処方日数が必要以上、複数の医師による重複処方、患者の自己判断による減量や中断、患者の用法・用量の誤りなどでありました。残薬を減らすためには、患者さん自身に服薬内容を十分理解していただき、積極的に薬剤の決定に係わり、患者さん自身が主体となり自分で責任をもって服薬法を守ってもらうことが勧められています。

ポリファーマシーとは -残薬と弊害-



長崎腎病院
院長 原田孝司



ポリファーマシーがもたらす弊害には、薬剤の組み合わせによる薬剤の血中濃度の異常、薬剤間の相互作用、有害事象の増加、薬剤によっては転倒の危険性の増加、服薬の間違いなどがあると考えられます。医師としては、処方日数の短縮や分割調剤、服用手間・回数負担の削減、患者さんが残薬を打ち明けられる環境づくり、患者さんへの残薬の聞き取りに努めたいと思います。



ここ数年、ポリファーマシーということばをよく耳にします。文字通り、「たくさんクスリ」ですが、一般的には多剤併用のことをさします。多剤併用が決して悪い訳ではなく、クスリの種類は少なくとも併用により副作用や有害事象が出ることには患者さんにとって不利益ですし、そうなることを防ぐという意味合いの方が強いように思います。医療が細分化され、いくつもの専門医に診てもらい、それぞれに処方されたクスリで、重複投与に気づかずにも副作用が出たり、腎機能低下があるにも関わらず、腎臓に負担をかけるクスリが出て、腎機能がさらに低下したり、睡眠導入剤を数種類服用し、転倒につながったりというケースが考えられます。お薬手帳による情報の共有により防げることもありますし、薬剤師が職能を発揮できる分野だと思います。これからも精進してまいります。

「ポリファーマシー」



薬剤課 江藤りか



在宅血液透析(HHD)患者交流会を開催しました

事務課 城戸優実

8月27日(日)に当院会議室にて在宅血液透析(HHD)患者交流会を開催し、在宅血液透析をされている方、現在訓練中の方、在宅血液透析に関心がある方、そのご家族14名の方にご参加いただきました。実際に在宅血液透析をされている方のお話を伺ったり、スタッフより『筋痙攣について』、『オーバーナイトについて』、『災害時の対応について』の講義も行われ、情報交換や心の交流を深める会になりました。

在宅血液透析をされている方からは、在宅血液透析をするようになって「食事面をあまり気にしなくてよかった」、「データが落ち着いている」等のよかった点が多くあがっており、初めは皆が不安に感じていた針刺しも、「訓練によって慣れ、失敗はほとんどない」との声が聞かれたり、「機械の操作についてや、ケアレスミスがあった時も、いつでも電話でスタッフに相談できるので安心」という声も聞かれました。また、実際の体験を活かした患者さん同士の情報交換もなされ、訓練中の方、在宅血液透析を決められていない方にとっても、漠然とした

不安を払拭できる機会になったのではないかと思います。

今後も当院では在宅血液透析(HHD)患者交流会を開催していく予定です。皆様もぜひ一度参加してみてください。

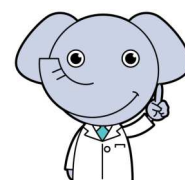


医療技術紹介

放射線課

骨塩定量測定を紹介

放射線課 大山智之



骨そしょう症とは？

骨そしょう症とは、加齢や長年の生活習慣により骨がスカスカになって骨折しやすくなる病気です。おきられなくなってしまう原因としては、高齢による衰弱を除けば脳血管疾患に次いで転倒・骨折が第2位となっています。中でも大腿骨近位部骨折(股関節頸部骨折)は手術が必要となるため、そのまま要介護状態となってしまうケースがみられます。骨そしょう症は、早期発見と早期治療が必要な病気です。

日本骨代謝学会により骨そしょう症の診断基準が公表されています

低骨量、骨量減少(骨減少)を知るために、骨密度が若年成人平均値の何パーセントなのか骨塩定量測定をします。80%値は女性2.29 男性2.39です。70%値は女性2.01 男性2.09です。

測定部位(DIP法)

手です。第二中手骨の皮質骨の陰影度とアルミスケールの陰影度を比較して算出し、アルミニウムの暑さに換算させています。CTや超音波を用いる方法もあります。腰椎、大腿骨(CT)だと着替えてもらい、かかと(超音波)だとストッキングや靴下を脱ぐ必要がありますが、測定が容易で測定時間が1番短い中手骨のDIP法で測定しています。

主治医が骨のお薬を検討するので、指示があればその都度、測定しています。ご協力よろしくお願いします。場所は1階レントゲン室です。

こちら

**安全管理
チームです！**

輸血検査の安全管理について

検査課 上川阿郁

なぜ輸血を行なうの？

一般的に病気や薬の影響などで十分に血液をつくることができなくなったり、事故や手術で大量出血したときに輸血が必要です。輸血せずに放置しておくと、息切れや動悸、めまいなどが起こり、重症になると死に至ることもあります。

* 貧血になる要因は様々ですが、当院の患者さんでは腎臓の機能が大きく関わっています。腎臓は色々なホルモンを分泌しています。そのひとつに赤血球をつくる働きを促進するエリスロポエチンというホルモンがあります。腎臓の働きが低下すると腎臓からのエリスロポエチンの分泌が減り、赤血球をつくる能力が低下することで貧血になります。このようにしておこる貧血を「腎性貧血」といいます。

赤血球の種類って？

一般的に言われているABO式血液型って、何を基準に分類されているかご存知ですか？これは、赤血球の表面にある「糖たんぱく質」という物質の型によって分類されているのです。血液型というと、ほとんどの方はABO式のことを考えるでしょうが、そのほかにもRh式やLewis(ルイス)式、Kell(ケル)式など色々な血液型があります。これらも合わせると血液型は実に200種類以上にもなります。

輸血前の検査

①Rh式血液型検査

ABO式血液型と同様に重要な血液型がRh式血液型です。Rh式は、D/C/c/E/eという物質(抗原)の型で決まります。dはありませんので、DcEとかDceといった感じです。この中では、Dの影響力が最も強いので、DがあるかないかでRh式を表現していて、一般的にRh(+)やRh(-)と表記されています。ちなみに日本人のRh陰性の割合は約0.5%(200人に1人)です。

②不規則抗体検査

不規則抗体とは、妊娠や輸血などにより、自分とは異なる血液が身体に入ると、その血液に反応してつくられた抗体のことです。ヒトの赤血球には、ABOやRh以外にも200種類以上の抗原があり、全く同じ血液型の血液を輸血することはほとんど不可能です。このうち副作用を起こす可能性が高い約20種類の赤血球抗原に対する抗体を検出します。ここで陽性となった場合は、その抗体がなんであるかを同定し、患者さんに適合する血液製剤(抗原陰性血)を選択します。

③交差適合試験(クロスマッチ)

輸血用血液と患者さんの血液との間に、凝集(抗原抗体反応)が起こるかどうかをあらかじめ試験管内で検査し、患者さんに不都合な反応を未然に防止するための検査です。この検査で抗原抗体反応が起こらなければ、「クロスマッチ適合」となり輸血が行われます。



「輸血講習会」を開催しました。

輸血療法委員会は、平成25年4月に組織された、当院では一番若い委員会です。

この委員会は、適正かつ安全な輸血療法の向上を目的に作られました。

具体的な活動内容は、

輸血の効果を検証するため、輸血の次の血液透析の時に貧血の検査を代行でオーダーする。

血液製剤の使用状況を調査し、定期的に報告する。

輸血3か月後に輸血による感染がなかったか、肝臓機能検査及び肝炎ウイルス検査の遡及調査を行う。

輸血療法に伴う事故・副作用・合併症の把握と報告。

輸血関連情報の伝達、等です。

去る9月1日、教育委員会と共同で、病棟看護師を対象に血液センターより木下克己先生を招いて、「輸血用血液製剤の取り扱いと輸血の留意事項について」の講演会を企画しました。

今回の講習会は、血液製剤の製造工程から、取り扱い方、輸血副作用が発生した時の対処法、輸血事故の事例等の内容で、病棟スタッフから「本では読んだことがあるけど、なかなか理解できなかったが、具体的な説明を聞けて理解が深まり、今後の業務に生かせることがたくさんあり、大変わ became になった。」という感想が聞かれました。又、実際に当院で行っている輸血セットの装着方法等を見てもらい、いくつか改善点を指摘され、早急に検討することとなりました。

これからも、輸血に関する最新情報を現場に伝達してより安心・安全な輸血ができるよう努めていきたいと思いをします。

知っておこう！！

～O-157の予防ポイント～

栄養課 小江桃子

みなさんはO-157という言葉聞いたことがありますか？最近ニュースで取り上げられており、知っている方も多いと思います。

O-157は腸管出血性大腸菌と言われ、菌が体内に入ってから4～8日で激しい腹痛が始まり、数時間後に水様下痢を起こすことが多いです。1～2日後には血性下痢(下血)がみられます。さらに恐ろしいのは、溶血性尿毒症症候群、脳症などの後遺症の可能性のあることです。

食中毒は主に、加熱の不十分な食材から感染します。また少ない菌でも食中毒を起こしてしまいます。これまでに牛レバー、焼肉、サラダ、井戸水などで感染が確認されています。

では、どのように予防したらよいのでしょうか？

～腸管出血性大腸菌O-157予防ポイント～

- ・購入時、肉や魚と他の食品の袋は分ける。
- ・生野菜などはよく洗い、食肉は中心部まで十分に加熱する。肉の調理は最後にする。
- ・冷蔵庫内の食品はできるだけ早めに食べる。
- ・調理器具はしっかりと洗浄。
- ・調理や食事の前には手を洗う。



手洗い、食材や調理器具をよく洗う、調理時十分に加熱することで食中毒を予防することが出来ます。



新人紹介



5階病棟 看護師

吉田恵里

趣味：買い物

5月22日より当病院に勤めることになりました。

透析看護は初めてのジャンルで日々学ぶ事がたくさんあります。患者様を笑顔にできるよう一生懸命頑張りますので、よろしくお願いします。



5階病棟 看護師

峰松志織

趣味：卓球

透析専門の病院で勤務するのは、初めてで、緊張しますが、持ち前の明るさと根性で頑張りますので、よろしくお願いいたします。



5階病棟 助手

堀田小百合

趣味：韓国ドラマ・漢字ナンクロをすること

9月より5階の病棟で働くことになりました。

子供（3人）男子1人女子2人です。

仕事をして1ヶ月です不安もありますが頑張っていきたいと思っておりますのでよろしくお願いします。



外来 看護師

北村美雪

趣味：料理 ピアノ

これまで13年間、育児に専念してきましたが、9月半ばより入職させていただきました。

新しい環境に飛び込むのは、かなり勇気がいりましたが、早く仕事を覚え、皆様のお役に立てよう一生懸命頑張りたいと思っております。どうぞよろしくお願い致します。



クリニック 外来 看護師

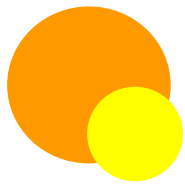
洲崎理恵

趣味：音楽鑑賞

初めまして。8月から長崎腎クリニックの外来で働かせてもらっています洲崎理恵です。腎臓内科に携わるのは初めてですが、日々学ぶことばかりです。

まだまだ未熟ですが、頑張りますのでよろしくお願い致します。





医療相談室だより

各種制度情報やよくある質問などをご紹介します

医療相談課
林田めぐみ

介護保険制度

介護保険ってどんな制度？ どんな人が申請できるの？

介護保険の仕組み

高齢者のかたが、介護や支援を必要とする状態になっても、自立した生活ができるよう、社会全体で支える仕組みです。申請を行い認定を受けてはじめて、様々な介護サービスを利用することができます。

介護保険の概要

- 制度の運営主体(保険者)は、市区町村です。
- 介護保険に加入するのは、40歳以上のかたです。
- 次のような場合に介護保険サービスが受けられます。

<65歳以上のかた>

:常に介護を必要とする状態(要介護状態)や、日常生活に支援が必要な状態(要支援状態)になった場合に申請ができます。

<40歳から64歳までのかた>

:特定の病気(「特定疾病」16種類)が原因で要介護状態や要支援状態になった場合に申請ができます。

<16種類の特定疾病>

①がん末期(医師が一般に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがない状態に至ったと判断したものに限る。)	⑧脊髄小脳変性症
②関節リウマチ	⑨脊柱管狭窄症
③筋委縮性側索硬化症	⑩早老症
④後縦靱帯骨化症	⑪多系統萎縮症
⑤骨折を伴う骨粗鬆症	⑫糖尿病性神経障害、腎症及び網膜症
⑥初老期における認知症	⑬脳血管疾患
⑦パーキンソン病関連疾患	⑭閉塞性動脈硬化症
	⑮慢性閉塞性肺疾患
	⑯両側の膝関節又は股関節に著しい変形を伴う変形性関節症

★介護保険の申請に関しては医療相談課でも相談を受け付けています。

制度やサービス内容の説明に加え、ご自身で窓口へ出向くことが難しい方には代行申請も行っていますので、気になる事や疑問がありましたら遠慮なくご相談ください。

倫理委員会

コラム

薬剤課 江藤りか

先日の新聞の記事に「死の体験旅行」というものを見つけた。もともとは、欧米で終末期医療(ホスピス)従事者向けに作られたものだそう。寺院で行われているこの講座、「自分の命を終えていくとき、どんな気持ちになるのかを想像してください」から始まるそうです。死をイメージするのは仏教に通じ、自分を見つめ直す機会になると。参加者の感じ方は様々ですが、辛くなったり、苦しむ自分にとって何が一番大切なことを知ることができ、それを大切に生きるという前向きな気持ちにとらえることができるそうです。一度、立ち止まって考えてみることも必要かもしれません。





便り



魔法のようなケア！？

ユマニチュードケアとは…

第3回

今回は『触れる』についてお話しします。お母さんが赤ちゃんに触る時のように「穏やかに」「優しく」「やわらかく」「なでるように」「ゆっくり」「包み込むように」動作を行ないます。これは安心感を与える触れ方の典型です。

例えば、身体を拭く際に相手を「つかむ」ことはよく見る光景ですが、「つかむ」ことは「どこかに連れて行かれる」「何かを強制されている」ことを連想させ、認知機能が低下している場合、とっさに何をされているか判断できないため、自分が何かを強制されている、と感じて恐怖を覚えるのです。また「つかむ」という触れ方は皮膚の接触面積が狭いのも問題です。なるべく広い範囲で触れることで相手に安心である、と伝えることができます。手首をつかむのではなく、両手のひらで、腕を下から支えるように持ち上げるようにしてみましょう。

地域連携室からのご案内

		月	火	水	木	金
■長崎腎病院 診療科目 内科、腎臓内科 泌尿器科 診療時間 AM9:00～12:00 PM15:00～17:00	AM	一ノ瀬医師	原田医師 佐々木医師 澤瀬医師 (泌尿器科)	佐々木医師 船越医師	西野医師 一ノ瀬医師	原田医師 澤瀬医師 (泌尿器科)
	PM	原田医師	一ノ瀬医師	原田医師	一ノ瀬医師	佐々木医師
■長崎腎クリニック 診療科目 内科、腎臓内科 診療時間 AM9:00～12:00 PM15:00～18:00	AM PM	橋口医師				

 医療法人衆和会 **NAGASAKI JIN GROUP**

長崎腎病院

〒850-0032
 長崎市興善町5番1号
 ☎095(824)1101



MAP



長崎腎クリニック

〒851-2105
 西彼杵郡時津町浦郷272-14
 ☎095(813)2777

