

シリーズ 病気のお話し(17)

最近の全身麻酔について 麻酔科部長 武井 純二先生

手術前の麻酔の説明の時、患者さんから麻酔から覚めないことがあらるのかと聞かれることがある。麻酔から早く覚めることがある。麻酔から早く覚まることは、麻酔科医の技術力にも関わるので、昔から早く覚める麻酔薬が開発され続けてきた。

全身麻酔には麻酔作用のあるガスを吸い続ける方法と、麻酔作用のある注射薬を持続的に点滴する方法の2種類がある。それぞれ単独で用いると、投与量が増えて麻酔の覚めが悪くなることがある。そこで、複数の麻酔薬を少量ずつ投与する方法が主流である。注射薬も、眠らせる薬、痛み止めの薬、筋力を下させる薬などを必要に応じて使用している。また、脊椎麻酔などの局所麻酔も併用されることが多い。

私は麻酔科になつて20年ほど経つが、20年前は今と比べて早く覚める麻酔薬は少なかつた。本当に注射薬は作用時間の長いものに時間がかかる。そのため、全身麻酔を多めに投与した場合は覚めるのに時間がかかる。ただ、全身麻酔の薬を多めに投与した場合は覚めるのに時間がかかる。そのため、全身麻酔から覚めない限り、全身麻酔から覚めることは間違いない。安心していきたい。

最近は、麻酔薬の投与をやめると10分以内で麻酔から覚めることが多い。麻酔から覚めることはほとんどである。ただ、麻酔から覚めた時点でも麻酔薬の影響が多少残っているので、覚めた直後のこと覚えていないことが多い。麻酔からはつきり覚めるのは病室に帰つてからである。

当院では昨年より本格的なサポートを始めました。チエアマムの小田内科部長が引張るチームには他に循環器科、歯科口腔外科、形成外科、耳鼻咽喉科

「準個室ユニット」の導入について

経営企画課係長 中川 倫明

当院では、患者様に少しでもより快適な療養環境を提供したいと考え、この度病棟の4床室4室の改修工事を行い、10月1日より準個室ユニット4室16床を導入しました。

「準個室ユニット」とは、従来カーテンで仕切られていた多床室の個人スペースを、据置型の多機能パネルや家具で間仕切り、個室に近い空間を実現するというものです。同時に、液晶テレビや冷蔵庫、個別照明、探光パネル、小物入れなどに加えて、インターネット環境も標準仕様として完備しています。

これにより入院患者様のプライバシーの確保はもとより、日常生活の延長のように快適で機能も充実し、患者様が安心して療養できる環境を提供するシステムです。

病院のサービスには、医師や看護師、コメディカルが一体となってレベルの高い安心安全な医療を提供するという目的と患者様の自然治癒力を高められるような快適で落ち着いた環境を提供するという目的があります。実際アメリカでも療養環境を改善させたことにより、平均在院日数の減少、沈痛剤、眠剤投与の減少例等が報告されているようです。更に患者様中心の医療実現に向けて、病院に求められるものも多様化しています。特に医療・アメニティの両面におけるサービス向上は重要なテーマであり、患者様アンケートにおいても常に上位を占めているのが現状です。これらのテーマを実現していくため今後も当院では、患者様が安らぎ気持ちを持つことができる環境であるか、望まれている快適さとは何かを絶えず検証、追求し、患者様の一日も早いご快癒に貢献できるよう質の良い療養環境づくりに取り組んで参ります。

「準個室ユニット」は、患者様のご意見を頂きながら、改善し、漸次増床していく予定ですので、よろしくお願い致します。



N
S
T
つで何?

循環器科部長 岸本 憲明
管理栄養士 秋林 千尋

すべての病気は、栄養管理をおろそかにすると治療効果が十分にみられず、かえって合併症や副作用の頻度が高くなってしまいます。また、栄養状態が悪いと床ずれができたり、食べ物を上手に飲み込めず、肺炎を起したりしてしまいます。

ところで、皆さまは「NST」という言葉を耳にされたことがありますか?これは「Nutrition Support Team」の頭文字をとった略語です。実態は何か?というと、患者様1人1人が過不足なく適切な栄養状態を維持できるように、担当医療スタッフが協力して、栄養管理をサポートさせていただきます。このようなチームは約40年前にアメリカで誕生したものですが日本に導入されたのは二〇〇一年と最近のことです。その後全

ての医療のことを意味します。医療スタッフが協力して、栄養管理をサポートさせていただきます。このようにチームは約40年前にアメリカで誕生したものですが1人1人が過不足なく適切な栄養状態を維持できるように、担当医

医療スタッフが協力して、栄養管理をサポートさせていただきます。このようにチームは約40年前にアメリカで誕生したものですが1人1人が過不足なく適切な栄養状態を維持できるように、担当医

医療スタッフが協力して、栄養管理をサポートさせていただきます。このようにチームは約40年前にアメリカで誕生したものですが1人1人が過不足なく適切な栄養状態を維持できるように、担当医

リハビリテーション科、外科、整形外科、脳神経外科、皮膚科医師が、コメディカルからは管

理栄養士、薬剤師、看護師、臨床検査技師、理学療法士、言語聴覚士、医事課職員で構成されております。具体的な支援内容には患者様の食事摂取状態や点滴などによる栄養状態の把握、身体状況の観察、病状に応じた腕周りや皮下脂肪の計測による必要栄養量を計算し、栄養摂取方法や具体的な食事内容のアドバイス、口腔内ケアのプラン作成や飲み込みに対する判定の必要性などについてのアドバイスをさせていただいております。栄養に関する様々な事に関して、主治医や担当医から気軽に栄養に関する質問・疑問に応じるコンサルテーション業務を行なう

ています。

このように栄養不足や過剰栄養の状態にある患者様一人一人に対しても、当院がもつ全ての英知を結集し、少しでも皆様のお役に立てるように、NSTスタッフはご支援させていただきます。最後に・・・「N」「S」「T」相談してね、「T」食べる事。

編集記



の時間がかかる。長時間の手術の時は麻酔から覚めるのに30分以上かかることが多い。その後、次々と作用時間の短い麻酔薬が開発されてきた。今年発売になった痛み止めの薬は作用時間が特に短く、作用が10分ほどで切れてしまう。現在はこの薬を中心に行なう全身麻酔を行なうことが多い。この薬と眠らせる薬を少量、必要に応じて筋力を低下させる薬を使って麻酔をかけている。

最近は、麻酔薬の投与をやめると10分以内で麻酔から覚めることが多い。麻酔から覚めることはほとんどである。ただ、麻酔から覚めた時点でも麻酔薬の影響が多少残っているので、覚めた直後のこと覚えていないことが多い。麻酔からはつきり覚めるのは病室に帰つてからである。

N
S
T
鍼灸効果の

当院では昨年より本格的なサポートを始めました。チエアマムの小田内科部長が引張るチームには他に循環器科、歯科口腔外科

の開始目標に、院内の糖尿病療養指導士有資格者や内科病棟看護師、看護部療養サポート室とも協力して、入院から外来に連携できるような質の高い

いつもよりも暖かい秋でした。やっぱり地球温暖化の影響なんでしょうか?

田口暢秀

今年こそ、今年こそJ1へ。
あと一步だコンサドーレ札幌。
薬剤部 梶原 深瀬光枝

忘年会のシーズンになつてきました。飲み過ぎ、食べ過ぎに注意しません。そして、宴会の帰りにすべて転ばないよう、ご注意ください。酔っぱらって転ぶと、また、本年度より生活習慣関連病対策にも取り組み始めました。

睡眠時無呼吸症候群などの原因に代表される高度な肥満の方々を対象にNSTと看護部療養サポート室が連携して、肥満管理サポートを始めました。現在のところ数名の支援をさせていただいておりますが、順調に減量や体脂肪減少の成果がみられていくようです。さらに、来年早く

段々寒さが厳しくなつて来ましたが、インフルエンザはワクチンの接種で予防しましょう。看護部 津坂和文