

18/MAR. 2019 No.

3月18日 www.tokushukai.jp

一般社団法人徳洲会 ||02-0074 東京都千代田区九段南1-3-1 東京堂千代田ビル14階 |1:03-3262-3133

一般社団法人徳洲会 広報部 〒102-0074 東京都千代田区九段南1-3-1 東京堂千代田ビル14階 TEL:03-3288-580 FAX:03-3263-8125 Easil:a-wy-8-by-by-bisip

南部徳洲会病院(沖縄県)は、がん放射 線療法看護を強化している。 手術、 化学療 法(抗がん剤)、放射線療法が、がんの三 大治療法。このうち放射線療法は放射線を 照射、がん細胞のDNAにダメージを与え、 がん細胞を死滅または縮小させる。

同院は2012年に放射線治療室を設置。 二瓶友恵看護師は発足時に配属、17年に、 がん放射線療法看護認定看護師を取得し た。二瓶看護師は、がん放射線療法看護を 「患者さんの伴走者」と表現。「放射線療法 は治療期間が長期におよび、基本的に外 来で対応します。患者さんには生活がある ので何に困っているか見極めながら治療を 完遂するための支援をします」と説明する。

課題として、治療終了後に患者さんとの かかわりが少なくなることを挙げ、「がん看護外来を開設し、 治療後の副作用や再発への不安など患者さんの悩みを気 軽に相談できる窓口をつくるのが目標」と意欲を見せる。

同時に、がん放射線療法への誤解が多い現状に対し、 護師は院内で勉強会の主催やマニュアル作成など

般的な鎮痛薬やオピオ

(麻薬性)

鎮痛薬

がん性疼痛の治療に

を語る



- 瓶看護師(前列右から3人目)ら16人の 看護師が参加した豪州がん看護研修

を軽減できない場合は みを感じている神経

地域包括ケア病棟(床)を

带広徳洲会病院(北海道

大隅鹿屋病院(鹿児島県)

神戸徳洲会病院(兵庫県) 沖永良部徳洲会病院(鹿児島県)

茅ヶ崎徳洲会病院(神奈川県)

庄内余目病院(山形県)

名瀬徳洲会病院

などニーズも増えてい

す」と話している。

になっていくと考えま ますます重要な医療資源

近江草津徳洲会病院(滋賀県)

瀬戸内徳洲会病院(鹿児島県)

(沖縄県)

もつ徳洲会病院

る。これらで十分に痛

射薬での調節

が

ブロックする神経ブロ

療法を行う。

同療法

啓発活動にも注力してい る。「ゆくゆくはグループ 病院の同じ認定看護師と 協力し、グループ横断的 な教育活動ができれば良 いと考えています」と抱負

療後

病床を開

者さんの

の痛みの

軽減に尽

痛治療のエキスパートと

増え続けるがん患

括部長に就任、

がん性質

疼

力して

をも

つ2人の医師

が加

口

ック療法の技術

## 各院の求めに応じ移動

的にも少ない疼

痛

中

部徳洲会病院

が全国

を開設できたのは、

がん

治療にあたってきた服部

有明病院で長らく疼痛

治医師が入職したから

及ぼ、

しかねな

服部医師は同

. 科の統

を実践すると同時に、

ていく考えだ。

モバイ

ル

•

I

キスパート構想

求めに応じ、

中部徳洲会病院

(沖縄県)

は3月1日、

がんの痛みを軽減する「疼痛治療科」を

がん患者さんのQOL(生活の質)向上を目指す。また、

徳洲会グループ病院の

減

ブロック、

上腸間膜動

脈

また、脊髄の近くにカ

下腸間 ツ

テーテル

(医療用の

管

20 育ル

適応となる腹腔神経叢 同療法には内臓の

痛

神経ブロック療法を用

痛 経

ノロック療法や脊髄鎮

こうした患者さんに対

があります」と説明

痛みを軽減する。

眠気のない除痛を追求

を大幅に減らすことが

眠気など副作用を低

適用により

鎮痛薬の

量 で

はオピオイド鎮痛薬を用

ても効かない激し

41

痛

同科の医師が移動して疼痛治療にあたる「モバイル・エキスパート」

グループ内の医療従事者に疼痛治療の知識・技術を啓発

開設した。神経ブロック療法など痛みの治療技術を駆使し、



「がん患者さんの QOL 向上に貢献したい」と服 部・統括部長

そのものがもたらす痛 がんが転移した部位の みを放置すると、 がんの痛みには、

力が低下 免疫や体力が低下したり 興奮し、末梢循環が悪くみが続くと、交感神経が かりやすくなったり腫 その結果、 つ状態になっていきます。 服部・統括部長は 容易に死が近 食欲が低下、 回復力や免疫 感染症に 抑う 7 きます」

治療そのものにも影響を 活に支障を来すだけでな 類がある。このような痛 がん治療にともなう 体力を消耗 さまざまな種 常生 が 痛

がんの痛みに行う Intervention

ルブロックなど、

さ

できない場合や、

神

薬や貼付薬で痛みが軽減

できるの

が強みだ。

内服

 $\widehat{\mathbb{Z}}$ 

ロック療法が適応になら

普及していきたいです」 さまざまな疼痛治療法を

(服部・統括部長) と意

療法が実践でき、がん患

病院で、あらゆる疼痛治

服部・統括部長は「各

きたい」(同)と説く。

者さんのQOL向上に貢

また、 という調査結果もある。 ス 過ごせたか」という問 12人に対する調査では が2016年に実施した きていない割合は約40 「亡くなるまでの1カ月 約41%が否定的な回答 ん患者さんの遺族48 国立がん研究センタ (終末期医療を行う施 身体 などで苦痛が軽減で 大学病院やホスピ の苦痛が少なく

賀県)

フェノー

ルサドルブロッ

薬量の数十分の一

0

量で

肋骨部の痛みに適応

より高い鎮痛効果を発揮

一下副神経叢ブロックや

動脈神経叢ブロ 経叢ブロック、

ク、

を入れ、

直接的に鎮

痛薬

牛来、疼痛治療でイン にも注力する。「ここ を用いた治療法) の教 ション療法(カテーテ 法といったインターベ

門の痛みに適応となる

ある。

内服に必要な鎮

痛

を投与する脊髄鎮痛法も

と警鐘を鳴ら となる肋間神経ブロック まざまな種類がある や胸部脊髄くも膜下フェ

性疼痛患者さんのうち、

疼痛治療科ではカテー

気込みを見せる。

服部・統括部長らは全

統括部長は

が

スに選択する。

%は鎮痛薬の

)適正使

が抜けたり、

め込む手術も行う。

しないように体内に

応 国

し、その病院に移動し の徳洲会病院の求めに

が理想です」と展望して

で痛みをコントロ

患者さんの急変時 域包括ケア病床を4月に ア病棟として開設する。 の一時休息) 床増床し、 近江草津徳洲会病院( の患者さんや、 は現在40床ある地 え、 レスパイト 在宅復帰の 地域包括 は急性期 目 的の の受け 介護 在宅 滋 入 治 をもち、 受け入り 0 8床でスタートした。 たのは2014年9月、 後、 れた地 の一角を担う。 が同 年1月に18 域包括ケアシス

ミックス病院 月には40床に拡 在、一 床を有するケア 同院は計 病床) さらに同 一般病床( 1 急

めにリハビリテーショ が必要な患者さんの入院 れなど幅広い役割

できる限り住み 域での生活を支

地域包括ケア病床の入院患者さんを看護スタッフが優しくケア

床に 在いはんれ包者 床床 **毛患者さんに関するレ** った医療依存度の高い 育瘻や在宅酸素療養と もおられます。最近で が適した病態の患者さ 括ケア病床での受け入 さんのなかには、地域 般病床に入院する患 八河治子・看護部長は 地域包括ケア病床40 医療療養病棟44床。

れるなか、急性期治療後、

すぐに在宅復帰が難しい

在院日数の短縮が求めら

方で、国の政策により

う地域包括ケア病棟は、 患者さんの療養などを行 の入院患者さんが増える

梶原正章院長は「高齢

設の経緯を説明する。 向に沿いながら、地域医 医療機関の機能分化の方 病院として、国が進める をふまえ、ケアミックス 病院が複数ある立地環境 をはじめ大規模な急性期 また、周辺に大学病院

ます」と、増床・病棟開

療を支えるため同病棟の 開設に踏みきった。

識・技術を啓発・普及

患者さんが痛みを感じた とえば看護師さんには、 治療にあたると同時に、 用方法などを紹介してい 啓発していく考えだ。「た を打ち出している。これ ル・エキスパート」構想 ができる精密ポンプの使 時、自身で鎮痛薬の投与 や看護師に知識・技術を て治療にあたる「モバイ 疼痛治療にかかわる医師 いがん性疼痛患者さんの により、身動きの取れな