

# Tiara

看護情報誌ティアラ 2019年6月

Nursing 最前線 ● 日本大学病院

看護師自らが積極的に考え行動して  
よりよい看護と働きやすい職場を追求

SCOPE 注目の話題

静脈栄養法を支える

安全な医療技術の提供を

第34回日本静脈経腸栄養学会学術集会  
ニプロハンズオンセミナー

紹介します！ わが看護協会 ● 神奈川県看護協会

いつでも起こり得る災害に備えて

「災害支援ナース」を育成し

看護の力で地域を支える



# 看護師自らが積極的に考え行動してよりよい看護と働きやすい職場を追求

## 日本大学病院

2014年の新築移転に伴い、旧駿河台日本大学病院（1926年開院）から生まれ変わった日本大学病院。5つのセンター（循環器病・消化器病・アイ・整形外科・総合診療）で高度先進医療を提供すると共に、救急救命センターやちよだこども救急室が地域の救急医療に貢献しています。新たな風が感じられる同院では、看護部もさまざまな試みを展開。その一つ「看護の質向上委員会」による取り組みをご紹介します。



### 看護職の声を受け止めて 看護の質に反映させる

「看護の質向上委員会（以下、向上委員会）」は、2018年4月に誕生しました。

「日々の業務で感じている閉塞感を少しでも解消し、看護の意義を確認できるような、看護職による看護職のための組織をと考えました。看護の質にかかわることすべてに取り組む方向で、なかでも、『看護職の満足度を高める職場づくり』と『自分たちの行っている看護の見つめ直し』を大きな目的としています」と話すのは、向上委員会の発案者である木澤晃代看護部長。委員会の会議は、月に1回業務内の30分間で行われています。

向上委員会が最初に取り組んだのは「看護部職員をつぶやき投稿箱」の設置です。

「言葉を口にするのは難しくても、投書なら動きやすい。何かのきっかけになるのではと設けました」

委員の一人である小島由水香さんはこう話します。月に1回投稿箱を開封し、意見や提案は委員会の場で検討、個人的なことは看護部長や所属長が対処します。「開封は限られたメンバーで行い秘匿性を保持しています。当初はネガティブな声も多かったのですが、現在では前向きな提案が増え、さまざまな改善に結びついています」と小島さん。例えば、病棟看護師の投稿により2018年9月から面会開始時間が12時に早められました。日々患者さんやご家族の様子に目を配っている看護職ならではの提案が、病院全



1. 月に1回、17名のメンバーが会して話し合いを行う
2. 看護職員のロッカー室のドアに設置された「看護部職員をつぶやき投稿箱」
3. お話をうかがった向上委員会のメンバーたち。左から、川合知香子さん、小島由水香さん、熊井久美子さん
4. 木澤晃代看護部長



5

6

5. 6. 2018年10月の第2回の看護フェアの様子。第1回よりも多いおよそ130名の参加があった  
7. 病院全体の職員の前で行われた「グッド・ナースング・アワード」の表彰式  
8. 向上委員会のメンバーたち



7



8

体を動かすことになったのです。現在は、新たな蓄尿容器導入の希望を受け、希望病棟で試用を始めています。川合知香子さんは「2カ月に1回投書の内容と回答をまとめた『つぶやき通信』を配布しています。自分の声がちんと届くツールとして理解してもらうことで、投稿箱がより活用されるのでは」と委員として期待を寄せています。

## 病院への来訪者と直に触れ合う「看護フェア」を実施

向上委員会では、病院を利用する多くの人たちに看護をより理解してもらうための取り組みとして「看護フェア」を行っています。第1回は2018年5月。病院の玄関ホールに展示コーナーを設置し、健康相談や血圧・体組成測定などを実施しました。外来患者さんやご家族、見舞客など100名ほどが立ち寄り、看護職と触れ合う機会となりました。ご家族からは「看護師さんとじっくり話ができた」「自分自身の健康の振り返りになった」などの声が聞かれた一方、「患者さんが喜んでいた」と医師からもよい評価が得られ、10月の第2回開催に結びつきました。

この運営に携わった熊井久美子さんは、「病棟看護師が外来患者さんと触れ合う貴重な機会となりました。退院した患者さんが日常生活に戻った様子を見ることは、看護職にとって喜びであり、自らの看護に対する自信にもなります」と手応えを感じているようでした。

## “評価”を体感することが明日への看護につながる

看護職のモチベーションを高める催しとしては「グ

ッド・ナースング・アワード」があります。初年度は、患者さんの意見箱の集計をもとに「技術がすばらしいで賞」ほか、チームワークや社会復帰支援に対する計3賞を設けて表彰。2019年度からは、毎月部署ごとに看護自慢を発表し、それを参考に院内職員らが投票、表彰者を決めていく予定です。

「普段行っている看護業務に表彰というかたちでスポットをあてることが可視化につながります。日常では実感しにくい評価を目にすることで、自分たちが行っている看護に対して誇りがもてるようになる。それが向上委員会の存在意義の一つにもつながるのだと思います」と木澤看護部長。さらに「委員会が誕生したことで、看護の質には、働きやすさや仕事に対する誇り・自信が含まれることがわかり、みんなの心がほぐれてきているように思います」と熊井さん。看護について新たな目を開いた同院看護職の今後の取り組みに注目せずにはいられません。



### DATA

#### 日本大学病院

東京都千代田区神田駿河台1-6

<https://www.nihon-u.ac.jp/hospital/>

開設 ●2014年 病床数 ●320床

看護師数 ●380名

看護配置 ●一般病棟7：1

災害拠点病院／エイズ拠点病院／東京DMAT指定医療機関 ほか



多くの参加者が井上先生の手技を見つめる

## 静脈栄養法を支える 安全な医療技術の提供を

第34回日本静脈経腸栄養学会学術集会 ニプロハンズオンセミナー

この春ニプロ株式会社は汎用超音波画像診断装置「ニプロIPエコー™」の販売を開始しました。このエコーを多くの医療者の皆さんにご紹介するため、2019年2月14～15日にグランドプリンスホテル新高輪・国際館パミール（東京都品川区）で開催された「第34回日本静脈経腸栄養学会学術集会」に出展。そのブースで行った大阪大学国際医工情報センター特任教授の井上善文先生によるハンズオンセミナーの様をお伝えします。

### 安全なTPNの実施に 有益なPICCとは

PICC (peripherally inserted central catheter) とは、末梢挿入式中心静脈カテーテルのことで、肘または上腕の静脈を穿刺して上大静脈内に先端を留置させる中心静脈カテーテル (central venous catheter : CVC) です。カテーテル挿入時に気胸や血胸などの重篤な合併症が生じるリスクがなく、鎖骨下穿刺によるCVC挿入よりも患者さんの恐怖心が軽減されるという点でメリットがあります。一方、肘からの挿入では、肘が曲がることによる輸液の滴下不良や静脈炎の発生頻度が高いなどの問題がありますが、穿刺位置を上腕にすることで解決できるとされています。

適応は、胸部や頸部からのCVC挿入と同じで、中心静脈栄養 (total parenteral nutrition : TPN) の実施、刺激性薬剤 (血管作動薬、抗がん薬など) の投与、末梢静脈経路の確保が困難なケースなどとなります。患者さんが、安静の保持や挿入時の体位の維持ができなかったり、出血傾向がある場合は実施が難しくなりますが、人工呼吸管理、呼吸不全、胸郭変形、胸部手術の既往など、胸部や頸部からのCVC挿入のリスクが高まるケースに対しても実施できるのが特徴です。

2015年10月に創設された「特定行為に係る看護師の研修制度」では、PICCの挿入が特定行為の一つとされており、同研修を修了し、すでに臨床で

PICCの挿入を実践している看護師もいます。PICCは、今後普及が進むことが予想され、看護師として理解しておきたい臨床手技といえるでしょう。

### エコーガイド下穿刺で行う PICCの安全な手技のために

PICCの挿入は、エコー (超音波画像診断装置) ガイド下穿刺によって行われることで、より安全性が高まります。また、血管と針の位置を視覚的に確認しながら穿刺が行えるため、施術者の緊張も軽減されます。

このPICCのエコーガイド下穿刺に活用できるのが「ニプロIPエコー™」です。従来ではモニターとケーブルで結ばれたプローブを手を持って、離れたところにあるモニターでエコー画像を目視しながら穿刺を実施します。一方「ニプロIPエコー™」の場合は、プローブと一体化された本体を直接手に持って使用します。

この「ニプロIPエコー™」の実際を学ぶハンズオンセミナーは、学術集会が行われた両日2回ずつ (14日 : 14時～・16時～、15日 : 11時～・14時～) ニプロ展示ブース内で行われました。

取材したのは、14日14時から行われたセミナー。多くの人で賑わう展示会場内に設置されたニプロ展示ブースで、井上善文先生 (大阪大学国際医工情報センター栄養デバイス未来医工学共同研究部門特任教授) が、「ニプロIPエコー™」による穿刺のシミュレータ研修を行いました。まずは、エコーのモ

## 栄養療法では静脈栄養法をうまく活用しよう



大阪大学国際医工情報センター  
栄養デバイス未来医工学  
共同研究部門 特任教授  
**井上善文**先生

### 食べられても栄養が 不十分な患者には 静脈栄養法を

栄養不良を改善するために行われる栄養療法には、経口栄養法、経腸栄養法、静脈栄養法の3つの方法があります。患者さんが入院時の栄養評価で栄養不良とされたら、腸管が使える場合、基本的に経口栄養または経腸栄養を選択することになります。

つまり、静脈栄養法は経腸栄養法が行えない場合の選択肢です。しかし、経口栄養や経腸栄養を行っていても、十分に栄養が投与できていないことはないでしょうか。そういった場合、私は静脈栄養法の併用を考慮すべきだと思っています。看護師の皆さんは、患者さんが経口で食事ができるよう一生懸命ケアをしているでしょう。しかし、食べられるかどうかという機能にばかり目が向いてしまい、栄養状態がどうなっているかを後回しにしてはいないでしょうか。もちろん食べるという機能を維持・改善することは重要です。しかし、患者さんの治癒を早めるためには、栄養不良を効率よく改善することが先決です。栄養状態の改善は、病気の治癒と共に身体機能も

向上させ、つまりは食べるための機能も高めることになるのです。そういう意味からも、静脈栄養法をうまく取り入れるという視点をもってほしいと思います。

### NSTの活用と看護師にできること

この場合、食べられない患者さんに対する栄養サポートチーム（nutrition support team：NST）の活用も重要になります。個々の医療機関によって違いはありますが、その多くはNSTをうまく生かされていないように見受けられます。そもそもNSTのみで入院患者さんに対する栄養管理全般を行うのは難しい。ですから、NSTは経口摂取ができない患者さんを、食べられる患者さんは管理栄養士が、それぞれ担当してしっかりと栄養管理を行うようにします。そうすることで、診療報酬上の加算（栄養サポートチーム加算、栄養食事指導料）にも合った役割のすみ分けが可能になります。

看護師の皆さんは、患者さんの一番近くにいます。ですから、その強みを生かして、患者さんの栄養状態やどのような栄養療法が実施されているのかをきちんと把握していただきたい。そして、NSTや管理栄養士とうまく連携し、患者さんにとってよりよい栄養管理を実践するための一翼を担ってほしいと思います。

ニタで静脈の走行と太さを確認して穿刺する血管を決め、ニードルガイドをエコー本体に装着し、そこに穿刺針をはめ込んで静脈に穿刺します。井上先生が、「挿入部とエコーの画面が同一の視野に入るので、手元に意識が集中できます」と製品の特徴を説明しながら手技を実施。その手元を見ようとのぞき込む人も少なくありませんでした。

ひと通り手順等を説明した後、希望者が井上先生の指導を得て「ニプロIPエコー™」による穿刺を体験しました。日頃から手慣れた人はもちろん、最初は要領を得なかった人も、コツをつかめば短時間で穿刺が可能に。体験者はその使用感を実感し、より関心を深めたようでした。会場に集まった人は、医師だけでなく、看護師や臨床検査技師の姿も見られ、穿刺を体験した看護師は「とてもスムーズに穿刺ができました」と驚いた様子。看護師の場合、PICCの挿入は現在「特定行為に係る看護師の研修制度」修了者のみが行える手技ですが、その挿入を擬似体験することでPICCに対する理解を深めたようでした。



（写真上）希望者が井上先生の指導で「ニプロIPエコー™」による穿刺を体験。（写真左）エコーの画面で静脈の走行と太さを確認



ハンズオンセミナーが行われたニプロの展示ブース

紹介します! / 全国都道府県看護協会をぐるっと巡る

# わが看護協会

神奈川県看護協会

vol.2



神奈川県看護協会  
医療安全・災害医療対策課長  
竜 トシ子さん

医療安全を専門としてきたので、当会入職後に本格的に災害看護に取り組むことになりました。ですので、まだまだ勉強中。県内の看護職の皆さんと一緒に災害看護について考えていきたいと思っています。

## いつでも起こり得る災害に備えて 「災害支援ナース」を育成し看護の力で地域を支える

### 被災時の視点から 災害支援ナースの育成を強化

神奈川県看護協会では、災害救護対策委員会を組織し、看護職や県民に向けて、災害に関する知識や技術の普及・啓発を行っています。「災害看護」「災害時お役立ち情報」「かんど防災力 GO！」の発行や看護フェスティバルでの企画展示などにより情報を発信する一方、災害支援ナース（以下、支援ナース）の制度の周知と育成、災害看護研修への支援に努めています。特に支援ナース育成には、2017年度から重点課題として取り組んでいます。

当会では、2004年の新潟県中越地震（3名）、2011年の東日本大震災（8名）、2015年の関東・東北豪雨被害（27名）、2016年の熊本地震（28名）と、支援ナースを被災地へ派遣していたことから、その育成は順調だと考えていました。そんな折、鳥取県中部地震で被災した地域の看護協会から、支援ナースの数が足りず、発災後から外部支援が入るまでの間十分な支援体制がとれなかったという報告があったのです。

そこで、当会でも神奈川県の現状把握に着手しました。すると、2017年当時の支援ナースの登録数



医療安全・災害医療対策課長の  
竜トシ子さん

は152名で、人口10万人あたりに換算すると1.7名。残念ながら全国最下位という結果だったのです。900万人超の人口を抱える当県では、被災時に支援ナースの力を要する医療機関



2018年度看護フェスティバルでの  
災害支援ナースや災害時対応の展示の様子

（クリニック以外）は340カ所、同じく指定避難所は2159カ所と多数に上ります。自分たちに「被災側になったとき」という視点が不足していることを痛感しました。

### 情報発信と育成環境の整備により 現れてきた効果

そこで、支援ナースを取り巻く状況に対する危機感を県内看護職で共有するため、当会理事会で支援ナースについての情報発信を行い、さらに県下の看護部長会にも周知活動・登録についての協力を要請。年1回の当会通常総会においても、活動報告のなかで支援ナースの現状についての情報発信をスタートさせました。

また、「2020年度支援ナース登録数300名」を目標に掲げ、より研修を受けやすい環境作りも実施。支援ナースになるには、基礎編2日間（6時間/日）、実務編2日間（6時間/日）の研修の受講が必要ですが、2018年度からその実施回数を倍にしました。同時に、医療現場でも支援ナースの研修受講・派遣

への理解を深めてもらえるよう、看護管理者研修で支援ナースについてのカリキュラムの充足を図りました。その結果、2018年度の基礎編の受講生は207名（前年度比86名増）、実務編についても100名（同44名増）となり、支援ナース登録者数も199名（同47名増）と数を延ばすことができました。

2018年12月の神奈川県看護学会では、支援ナースの認知度アップのための紹介コーナーを設けたところ、約200名もの皆さんが立ち寄ってくれました。アンケート回答者のうち68名から「支援ナースに登録したい」との反応があり、周知活動の重要性を実感したと共に、支援ナースの存在が伝われば関心をもつ看護職は必ずいるという自信にもつながりました。これをヒントに、当会の事務所の一角にも支援ナース展示コーナーを作り、研修に参加する看護職にアピールできるようにしています。

これらの成果はまだわずかですが、今後も取り組みを継続し、県内看護職と一緒に災害に強い看護システムを構築できるよう努めていきたいと思います。



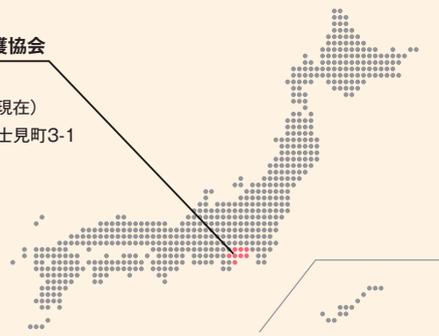
（写真上）当会事務所  
所に設置した災害支援  
ナースの紹介コー  
ナー  
（写真左）災害情報  
を発信するツールの  
数々

#### 公益社団法人 神奈川県看護協会

会員数 / 3万6882名

(2018年12月31日現在)

住所 / 神奈川県横浜市中区富士見町3-1



## Let's 看護 みかき

看護の学びに  
役立つ情報を紹介します

vol.5



現役看護師の著者が、いよいよひとり立ちをする2年目ナースのためにまとめた1冊。中心静脈カテーテル、腰椎穿刺、挿管助、エンゼルケアなど、研修では行ったものの、実践経験がない、あるいは少なく不安が残りやすい手技を中心に、異常の際の初期

対応、重症患者さんに対する観察点なども交えて解説しています。楽しいイラストが多く読みやすさも魅力。

### 悲しいくらい人に聞けない看護技術 ズルカン2年生

中山有香里 著  
メディカ出版  
2000円（税別）

ナースが地域の自慢のおみやげをご紹介します！

自慢の /

今回の推薦者



神奈川県看護協会  
専務理事  
渡辺二治子さん

## おみやげ Collection

vol.5  
神奈川県 横濱煉瓦



口に入れるとほのかな洋酒の香りと濃厚なカカオの味わいが広がるチョコレートケーキ。しっとりとした食感がお気に入り、実家や地元の友人へのおみやげにも利用しています。

1個 238円（税込）

横濱元町 霧笛楼 フリーダイヤル 0120-77-1424

どうしたらいい?

# お助け! 接遇 Q&A

vol.6



看護の中で出会いがちな  
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

## Q.

患者さんや家族からクレームを受け  
たとき、いつも対応に困ってしま  
います。相手の怒りを増長させない対  
応法を教えてください。

## A.

まずは不快な思いをさせたことを謝  
罪しましょう。さらにその後の対応  
のポイントを押さえ、トラブルが大  
きくならないよう努めましょう。

クレームを受けたということは、患者さんや家族に不快な思いや不信感をもたせてしまったことに間違いはありません。そのため、自分に原因がない内容であっても“不快な思いをさせてしまった”ことに対してまずは謝罪しましょう。謝罪の言葉がないと相手の怒りを増長させる恐れがあります。そして、診療や投薬などの専門分野に関するクレームについては、確認したうえで状況を伝えるようにします。そうしないと後々トラブルになりかねません。

病棟や外来で受けたクレームで、相手の怒りが収まらない場合、その対応として、①人を代える、②場所を変える、

③時を変えるという3点があります。「かえる」タイミングは、相手の訴えを聞いた後の区切りのよい場面です。そうすると、相手は精神的に落ち着きを取り戻し、穏やかに対応してもらえることが多くなります。

また、相手のマイナスの感情につられないことも大切です。よい意味でマイペースを保ちましょう。

クレーム対応時には、どうしても感謝の言葉を忘れがちになります。改善のチャンスを具体的に示してくれたことに対し、「ご指摘いただきありがとうございます」と謝意を伝え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

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。

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!

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17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、録画振り返り学習はもとより、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](http://med.nipro.co.jp/imep_society)



NIPRO