

季刊

医大

おらんくの大学病院

[高知大学医学部附属病院]

[Vol.10]

2021年  6月20日

発行

特集

Long Interview

高度で専門的な知識と技能を身につけた

「特定看護師」の存在が、ひっそりとした医療現場を支える！

Topics

放射線治療科

教授 木村 智樹

●おらんくの食事

栄養管理部から「夏」のおすすめ料理

●医大のスタッフ

医療安全管理部

夏のイベント案内

撮影時のみマスクをはずしています。

高度で専門的な知識と技能を身につけた「特定看護師」の存在が、ひっ迫した医療現場を支える!

医師不足、医師不在の状況下でも、医師に代わって特定の医療行為ができる「特定看護師」を養成する特定行為研修が、高知大学医学部附属病院でも始まった。

従来の看護師との違いなど看護部をお訪ねして、研修開始までの経緯や研修内容などについて詳しく伺った。

まず、特定行為研修とは何かについて教えてください。

多田▶ 団塊の世代が後期高齢者となる2025年に向け、在宅医療等の推進を図っていくために、医師又は歯科医師の判断を待たずに一定の診療の補助を行う看護師を養成していくことを目的に、2015年に厚生労働省によってこの研修制度が施行されました。この「一定の診療の補助」を「特定行為」と呼び、その行為を実践する看護師を当院では「特定看護師」と呼んでいます。「特定行為」には38行為が含まれていますが、いずれも実践的な理解力、思考力及び判断力並びに高度かつ専門的な知識及び技能が特に必要とされる行為です。

この施行は2015年から始まっているということですが、本院での開始が昨年からはなぜでしょう。

多田▶ 施行当初は在宅医療の推進が主目的とされていたため、大学病院としては積極的に取組んではいませんでした。導入の大きなきっかけとなったのは医師の働き方改革です。医師の業務の一部を特定看護師が実践することによって、医師から看護師へのタスクシフティング(業務移管)が図れ、かつ患者さんへのタイムリーな対応が可能となり看護の質の向上にもつながるというメリットが見出されました。また、本院は指定研修機関の認定を受け、2020年度より開講し、県全体から受講生を受け入れています。

現在、どれくらいの病院で研修が行われているのでしょうか?

原田▶ 2021年3月時点で、特定行為研修を行う指定研修機関は、全国で272機関あります。高知県下では、当院を含め2機関が研修機関として承認を得ています。研修制度がスタートした2015年は全国で14機関でしたので、大幅に増加しています。特に2019年度以降、大学病院やその他の病院での研修が増加しています。



増加の背景には、2019年4月に研修制度が見直され、それまで特定行為毎の履修が必要だったものから、複数の特定行為を領域の特徴によって組み合わせるパッケージ化が可能になったことがあげられます。例えば、パッケージの一つに「外科術後病棟管理領域」がありますが、これは胸部ドレーンの抜去や腹部ドレーンの抜去、気管カニューレの交換等、術後管理に必要な15行為が含まれています。また「術中麻酔管理領域」では、気管チューブの位置の調整や侵襲的陽圧換気の設定の変更、脱水症状に対する輸液による補正など、麻酔管理に必要な8行為が含まれます。先の看護部長の話にもありますが、これらの行為を特定看護師が担うことで、医師から看護師へのタスクシフティングが図れ、かつ患者さんへのタイムリーな対応が可能となります。当院でも昨年度からこの2つのパッ

ッケージを開講し、術中、術後における特定行為の推進を図っています。

なるほどよくわかりました。では、特定行為研修のスケジュールなどを教えてください。

原田▶ 当院での研修期間は4月～翌年3月の1年間です。まず4月～9月までは特定行為の基礎となる共通科目を学びます。看護師は基礎教育でも解剖学や生理学など、医学の基礎となる科目を学びますが、特定行為研修では、臨床病態生理学や疾病・臨床病態概論など、さらに医学の知識を深めます。9月に共通科目の修了試験を受験し、合格した場合、10月からそれぞれの専門科目を学びます。専門科目では講義以外に、シミュレーターを使用した手技練習や身体への侵襲が大きい行為においては、OSCE(実技試験)も行います。何度も練習を重ね、試験をクリアした後、医師の直接指導を受けながら、患者さんに行うを行っています。

「特定看護師」になるための研修を受けるには、条件などがありますか。

多田▶ 特定行為研修受講者は、まずは看護師として「一人前」の域に達していること

が前提です。その上で、根拠に基づく知識と実践的経験を応用して、自律的に実践を行うことが必要となります。また、チーム医療のキーパーソンとして機能することも重要ですので、コミュニケーション能力やコーディネート力も求められます。研修を修了した看護師は、「医師の思考過程を理解しやすくなった」と述べていて、他の看護師に対してその説明ができるようになりますので、医療スタッフ間の橋渡しの役割も期待するところです。

そうすると、研修修了者は達成感もひとしおでしょうね。

原田▶ 1年間、看護業務を行いながら、講義、演習、実習、試験など多くの時間を研修に費やしますので、達成感や学びを得た充実感は大いだと思います。修了者の多くから「本当に大変だが、やりがいはある」という声が聞かれます。そして、学びを積み重ね、特定行為の理解が深まると、実施することの“重み”もより感じるようになります。実習がはじまる12月からは週に1回ミーティングを行い、実習の進捗状況、困っていることなどを共有していますが、実習の後半になるにつれ、医師との協働、看護業務とのバランス、スタッフへの周知などが話し合いのテーマとして上がってきます。特定行為の実施



は、これまでにない新たな取り組みですので、他施設の方法などを参考にしながら、研修生が組織とともに作り上げていく必要があります。研修生は新たなものを創造していくおもしろさと、その責任を強く持ちながら、それぞれの組織で活動をはじめます。

多田▶ 研修を修了した看護師は、4月から医師の見守りのもと、実際の現場でトレーニングを開始しました。新しい役割と立場につき、緊張感をもって実践に取り組んでいるところです。また、これまでとは少し異なる方向から患者さんを捉えられるようになり、新鮮な気持ちも持っていることと思います。医師や周りのスタッフとの良いコミュニケーションを保ちながら、常に患者さんへの看護サービスの質向上をめざして取り組んでほしいと願っています。(取材/R3.4.27)

患者さんへの看護サービスの質向上をめざして

本当に大変だが、やりがいがある!

Profile 看護部 部長 **多田 邦子** (ただくにこ)

[学歴] 1986年3月20日 高知女子大学家政学部看護学科 卒業
2004年3月18日 高知女子大学大学院 修了(修士課程)
2015年9月30日 高知県立大学大学院 満期退学(博士課程)

[職歴] 1986年4月1日 高知医科大学医学部附属病院 看護婦
2004年4月1日 高知大学医学部附属病院 看護部長
2009年4月1日 高知大学医学部附属病院 副看護部長
2017年4月1日 高知大学医学部附属病院 副病院長・看護部長

[学位・資格等] 看護師免許/看護学博士/日本看護協会 認定看護管理者/
高知大学医学部臨床教授

Tada Kuniko

Profile 看護部 副部長 **原田 千枝** (はらだちえ)

[学歴] 1993年3月22日 高知女子大学家政学部看護学科 卒業
2008年3月19日 高知女子大学大学院 修了(修士課程)

[職歴] 1993年4月1日 高知医科大学医学部附属病院 看護婦
2008年4月1日 高知女子大学看護学部 助教
2010年4月1日 高知大学医学部附属病院 副看護部長
2011年4月1日 高知大学医学部附属病院 看護部長
2017年4月1日 高知大学医学部附属病院 副看護部長

[学位・資格等] 看護師免許/看護学修士/日本看護協会 認定看護管理者/
高知大学医学部臨床准教授

Harada Chie

特定行為	
1	経口用気管チューブ又は経鼻用気管チューブの位置の調整
2	侵襲的陽圧換気の設定の変更
3	非侵襲的陽圧換気の設定の変更
4	人工呼吸管理がなされている者に対する鎮静薬の投与量の調整
5	人工呼吸器からの離脱
6	気管カニューレの交換
7	一時的ベースメーカーの操作及び管理
8	一時的ベースメーカーリードの抜去
9	経皮的心肺補助装置の操作及び管理
10	大動脈内バルーンポンピングからの離脱を行うときの補助の頻度の調整
11	心臓ドレーンの抜去
12	低圧胸腔内持続吸引器の吸引圧の設定及びその変更
13	胸腔ドレーンの抜去
14	腹腔ドレーンの抜去(腹腔内に留置された穿刺針の抜針を含む。)
15	胃ろうカテーテル若しくは腸ろうカテーテル又は胃ろうボタンの交換
16	膀胱ろうカテーテルの交換
17	中心静脈カテーテルの抜去
18	末梢留置型中心静脈注射用カテーテルの挿入
19	褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去
20	創傷に対する陰圧閉鎖療法
21	創部ドレーンの抜去
22	直接動脈穿刺法による採血
23	橈骨動脈ラインの確保
24	急性血液浄化療法における血液透析器又は血液透析濾過器の操作及び管理
25	持続点滴中の高カロリー輸液の投与量の調整
26	脱水症状に対する輸液による補正
27	感染徴候がある者に対する薬剤の臨時的投与
28	インスリンの投与量の調整
29	硬膜外カテーテルによる鎮痛剤の投与及び投与量の調整
30	持続点滴中のカテコラミンの投与量の調整
31	持続点滴中のナトリウム、カリウム又はクロールの投与量の調整
32	持続点滴中の降圧剤の投与量の調整
33	持続点滴中の糖質輸液又は電解質輸液の投与量の調整
34	持続点滴中の利尿剤の投与量の調整
35	抗けいれん剤の臨時的投与
36	抗精神病薬の臨時的投与
37	抗不安薬の臨時的投与
38	抗癌剤その他の薬剤が血管外に漏出したときのステロイド薬の局所注射及び投与量の調整

放射線治療科

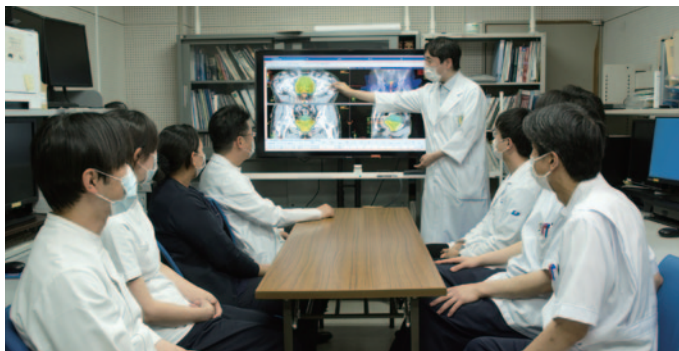
きむら ともき
教授 木村 智樹



「切らずに治す」放射線治療を實踐し、
患者さんに安全・安心ながん治療を提供します。

— | 新たな診療科として | —

令 和2年12月に放射線科より独立し、「放射線治療科」となりました。当科が行う放射線治療は手術、薬物療法と並ぶがん治療の三本柱の1つとして、重要な役割を果たしており、その守備範囲は全臓器に及びます。治療方針について、各診療科の主治医とカンファレンス等で協議しながら、根治照射、術前・術後照射、緩和照射など様々な目的で実施しています。



— | 高精度放射線治療による低侵襲治療を目指して | —



テ クノロジーの進化により、定位放射線治療や強度変調放射線治療(IMRT)といった高精度放射線治療が可能となりました。定位放射線治療は転移性脳腫瘍をはじめとした脳腫瘍、肺癌や肝癌といった体幹部腫瘍だけでなく、保険適応の拡大により、転移性骨腫瘍や副腎腫瘍などにも守備範囲を広げています。IMRTも全国で一般的に行われている前立腺癌、頭頸部癌、脳腫瘍だけでなく、進行肺癌、子宮頸癌、腹部腫瘍といった臓器へも適応を拡大しています。当科では、このような高精度放射線治療を推進し、様々な腫瘍に対して積極的な低侵襲治療を提供できるよう日々努力しています。

— | 大学病院の放射線治療科として | —

大 学病院の放射線治療科として、関連各科のニーズに柔軟に対応することはもちろん、安全・安心な放射線治療業務の推進が課題であると考えています。そのためには、「チーム医療」、「人材育成」が極めて重要です。

チーム医療では、放射線治療医だけでなく、診療放射線技師、医学物理士、看護師、事務職員がひとつになって目標を共有しながら日々の診療を行うことが必須です。そのため定期的なカンファレンスなどで意見を出し合い、意思疎通を図っています。また、高知県の放射線治療医は他県と比較しても極めて少なく、医師の人材育成も大学病院の放射線治療科の責務だと考えています。

全国的にも高齢化が進む高知県のがん診療において、放射線治療の果たすべき役割はますます重要となってきます。今後も安全・安心な低侵襲治療を提供し、高知県の医療の発展に貢献していきます。





夏野菜たっぷり!

* イサキのレモン添えアクアパッツア *



栄養バランス抜群!
イタリアの郷土料理をご家庭で

【材 料】(2人分)

- イサキ……………1尾 (20~30cm) ※白身であれば切り身でも可
- アサリ(殻付き) ……………200g
- ミニトマト……………5個
- タマネギ……………100g
- アスパラ……………2本
- パプリカ……………1/2個
- ブラックオリーブ(熟果の塩漬) ……………5個
- ニンニク……………1片
- 白ワイン……………200ml
- 水……………300ml
- オリーブ油……………大さじ1
- 調味料 { レモン汁 ……………大さじ1
- 塩 ……………小さじ1/2
- ★ 黒コショウ ……………小さじ1/4
- レモンスライス……………3枚
- イタリアンパセリ……………1本

【作り方】

〈下処理〉 イサキはウロコを取り、エラ・内臓を取り除き、血合いを取り水気をしっかり拭き取る。

- ① タマネギをスライス、ミニトマトを半分にし、アスパラは斜めに切る。
- ② パプリカは2cm角に切り、ニンニクはみじん切りする。
- ③ 熱したフライパンにオリーブ油をひき、イサキを入れて両面に軽く焼き色がつくまで焼く。
- ④ フライパンの空いたスペースに、ニンニクとオリーブを入れ香りが出るまで炒める。
- ⑤ タマネギ、アスパラ、パプリカ、アサリ、白ワインを入れ蓋をして中火で加熱する。
- ⑥ アサリの殻が開いたら水を入れ、蓋をして10分煮込む。
- ⑦ ★で味を整えて、盛り付けし、仕上げにレモンスライス、イタリアンパセリを飾ってできあがり。

栄養量
(2人分)

エネルギー	527kcal
たんぱく質	28.3g
脂 質	19.2g
炭水化物	29.5g
ビタミンC	154mg
食塩相当量	4.2g

※食塩制限を必要とする方は、煮汁は飲まないでください。

私達が
担当しました



一言MEMO

トマトは、抗酸化作用(カラダの老化を予防する作用)のあるβ-カロテンやリコピンをたくさん含んでいます。中でもリコピンは、中性脂肪やコレステロール値を下げる働きが大いに期待でき、オリーブ油には、リコピンの吸収を良くする作用があります。

医療安全管理施設

Medical Safety Management Facilities

医療安全管理部

Medical Safety Management Center

部長
藤枝 幹也
ふじえだ みきや



医療安全管理部は、特定機能病院として 高度で先進的な医療を安全に提供するため、医療安全の推進に取り組んでいます。

医療の基本原則は安全確保と患者本位です。しかし、医療行為には予期しない事態が発生する危険性が潜んでいます。このような事態を可能な限り未然に防ぐため、2001(平成13)年に医療安全管理部が設置されました。

当部は医療安全管理責任者(医療安全管理担当副病院長)のもと、専任リスクマネジャー(医師・看護師・薬剤師)が配置されており、院内から報告された医療安全に係る事例を確認・検証し、特に重大な事例は院内の調査委員会で検証しています。検証された結果や再発防止策等を、様々な職種の部署リスクマネジャー(約70名)を介して院内に幅広く周知したり、研修会を行ったりしています。また、当部では定期的に院内巡視を行い、再発防止策の実施状況を確認しています。

この他に、高難度新規医療技術並びに未承認・適応外の医薬品及び医療機器を用いた医療の提供に関する審査や、その後の追跡調査も行っています。

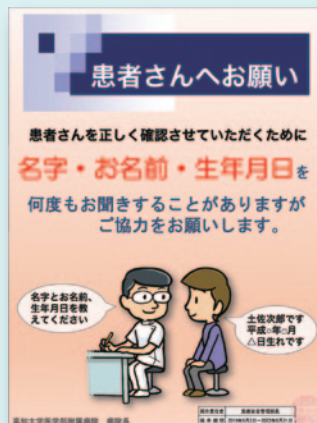
日本における医療安全に対する体制整備のきっかけは、患者さん取り違えによる手術実施だとされています。当たり前のことですが、患者さん本人に医療を提供することが医療安全の基本です。



本院では患者間違いを防ぐために、患者さん又はご家族の方にお名前を名乗っていただいで確認しています。病院には同姓や似た名前の患者さんが多数おられます。患者間違いは重大事故につながるおそれがあり、本人確認のためには、診察・検査・処置などのたびにお名前と生年月日を言っていただくことが一番確実な方法です。ご面倒でも安全な医療を提供するためにご理解とご協力をお願いします。

本院は医療事故調査制度における支援団体の役割を担っています。高知県内の医療機関からの依頼に対して支援を行うことも本院の役割の一つです。

これからも患者さんの安全・安心を確保することを最大の目的として、大学病院としての責務を果たしてまいります。



外来に掲示しているポスター

夏のイベント案内

●7月～9月●

RKCラジオ 「気になる健康 ファミリードクター」

【放送】毎週月曜日
午前10:35～(8分間)

【再放送】毎週土曜日
午後5:50～(10分間)

※放送内容は後日
附属病院ホームページに掲載されます。

- 21年6月28日(月) 中高年の股関節痛、人工関節などについて [整形外科/岡上 裕介]
- 21年7月5日(月) 血液が多いと言われたら [内科(血液内科)/佐伯 恭昌]
- 21年7月12日(月) 怖いめまいとはどんな病気 [脳神経内科/古谷 博和]
- 21年7月19日(月) 赤ちゃんと母乳とくすり [小児科/三浦 紀子]
- 21年7月26日(月) 体にやさしい放射線治療 [放射線治療科/木村 智樹]
- 21年8月2日(月) 癌の遺伝カウンセリング [臨床遺伝診療部/田代 真理]
- 21年8月9日(月) 最近瞼が下がってきた。～眼瞼下垂について～ [形成外科/横山 卓司]
- 21年8月16日(月) 突然眼が見えなくなった!? 視神経の病気の話 [眼科/岸本 達真]
- 21年8月23日(月) 新型コロナウイルス感染と嗅覚障害 [看護学科/奥谷 文乃]
- 21年8月30日(月) 脳梗塞にひそむがんの話 [脳神経外科/上羽 哲也]
- 21年9月6日(月) 尿失禁の新しい治療 [泌尿器科/久野 真平]
- 21年9月13日(月) がん治療に際しなぜ口腔ケアが重要か? [歯科口腔外科/仙頭 慎哉]



[Vol.10]

2021年夏 6月20日
発行

おらんの大学病院
[高知大学医学部附属病院]

ご意見、ご感想は
右記まで
お寄せください。

高知大学医学部附属病院 広報係

〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮

Tel.088-880-2723

http://www.kochi-u.ac.jp/kms/hsptl/index.html