

脳卒中リハビリテーション看護

脳卒中リハビリテーション看護認定看護師が2人になりました！木村・千葉で連携し、皆様とも連携し、センターの脳卒中看護の質の向上に努めます。相談の際どちらに声をかけていただくかについては、それぞれの得意分野を以下に記しましたので、ご参考まで。

木村 (活動日:第1月曜、第3火曜)

- ・高次脳機能評価
- ・ベッド上ポジショニング、ROM訓練
- ・失語症患者とのコミュニケーション
- ・記憶障害患者の生活指導(記憶の補完方法、物品の管理など)
- ・外来患者の脳卒中再発予防
- ・脳血管性認知症患者への援助のアドバイス

注意障害?

記憶障害?

認知症?



千葉 (活動日:第1・第3月曜)

- ・重症度の高い患者、体重の重い患者の移乗方法
- ・入院患者の脳卒中再発予防指導(個別指導も承ります)
- ・落ち込んでいる患者、意欲低下のある患者との関わり
- ・FIMの評価に迷った時
- ・脳血管性認知症患者への援助のアドバイス
- ・ハーフウェイハウスでの家族指導に関すること

一人じゃ大変!



千葉・木村間の連携方法や役割分担は今後詰め、皆様にもご連絡します。活動日や勤務の状況に応じてどちらに相談していただいても構いません。上記以外でも、脳卒中患者との関わりで困ったことがあればいつでもご相談下さい！勉強会の講師も承りますので、各病棟の教育係の方はご連絡下さい！
※千葉は11月中旬から活動開始予定です。その際は文書でお知らせします。

皮膚・排泄ケア (外来 大塚)

今回は、**スキンテア (Skin Tear:皮膚裂傷)** についての特集です！！
スキンテアとは、特に高齢者の四肢に発生しやすい、摩擦やずれによって皮膚が裂けて生じる真皮深層までの損傷を指します



ベッド柵にぶつけて手背部に発生 転倒時に下腿部に発生



平成29年度、褥瘡対策委員会では「スキンテア」の患者を回診対象に追加しました。また「スキンテアのベストプラクティス・弱くなった皮膚を守るためのしおり(患者・家族指導パンフレット)」を褥瘡対策マニュアルに組み入れました。
今年度は当センター独自のスキンテアマニュアルの作成にも取り組んでおり、今年度中に完成の予定です。完成の暁には周知致しますので、是非活用して下さい。

今年度から、スキンテアのチーム登録開始
→発生報告は各所属の委員へ！



<予防ケア例:保湿ケア>

【日本創傷・オストミー・失禁管理学会 ベストプラクティス作成経緯】(2015)
医療従事者や介護者にスキンテアの認識が乏しく、また指針もなかった為、その予防や発生時の対応に難渋していた。スキンテアは強い疼痛を伴い患者と家族のウェルビーイングを脅かし、また療養者や家族が医療従事者や介護者の不適切なケアが発生の原因と不信を抱く恐れがあった。超高齢社会に伴いスキンテア発症リスクは確実に高まっており、医療者や国民にスキンテアを周知し、療養者及び家族が予防や治療に専念できる環境を提供する必要があった。

今年度スキンテア発生状況(5件)

年齢	スキンテア分類	発生時の状況	部位	個別要因	日常生活自立度	津液	出血	スキンテア初回管理
1 70歳代	カテゴリ-1b	腕時計装着、擦れていた	右上肢(前腕)	乾燥・鱗屑	B2	無	無	消毒・優部バンド
2 80歳代	カテゴリ-1b	ベッド上での体動が多い	右上肢(肩)	加齢(75歳以上)、認知機能低下、乾燥・鱗屑	B2	無	無	生食洗浄・メロリン・シリコテープ固定
3 70歳代	カテゴリ-1b	何かにつっかかけた	右上肢(手背)	乾燥・鱗屑	B2	中等量	有	消毒・優部バンド
4 80歳代	カテゴリ-1b	車椅子にぶつかった	右下肢(下腿)	加齢(75歳以上)、治療(長期ステロイド・抗凝剤使用)、認知機能低下、乾燥・鱗屑、紫斑	B2	無	有	生食洗浄・スクリストリップ・メロリン・包帯固定
5 70歳代	カテゴリ-2b	転倒	左下肢(脛骨前部)	加齢(75歳以上)、治療(長期ステロイド剤使用)、認知機能低下、乾燥・鱗屑	B2	無	有	生食洗浄・メロリン・包帯固定



<スキンテア処置方法例>