専門・認定看護師 NEWS PAPER



慢性心不全看護: 蓑島啓太

岐阜県総合医療センター 専門・認定看護師会

心不全について知識を深めましょう!

心不全は完全に治る病気ではありません!治っても、徐々に悪化の傾向をたどります。しかし、その悪化の進行を遅らせることはでき、そこに看護師としてできることはたくさんあります。 その活動の一部を紹介させていただきます。

※ 現在のトピックスは、地域医療とチーム医療です!

10月に秋田で行われた心不全学会のテーマは「超高齢化社会と心不全」でした。心不全パンデミックといわれるように、心不全の患者の割合は増えていくことが予測されています。そのため国の政策とともに、心不全医療もより在宅へシフトしていっています。地域医療の必要性が高まり、訪問看護師やケアマネ、往診医との連携の大切さを再認識しました。また、心不全の悪化予防には生活習慣を整える必要があります。生活を整えるために、医師、看護師、栄養士、薬剤師、リハビリ、MSWなど、それぞれの視点で患者をとらえ、意見交流し、患者にとってより良いケアを考えていくことが必要です。チームで考えたケアを、在宅につないでいくことが大切だと学びました。



看護外来を行なっています!

心不全の悪化要因の5割は生活習慣にあります。そのため、心不全の指導内容を理解していただき、よりよい療養生活を送っていただくことは、最も大切です。どれだけ指導をしつかり覚えていただいていても、完璧な生活をずっと続けれる人はほぼいないと思います。そのために、定期的に自覚症状の変化や、血液検査の結果、体液組成のデータなどからフィードバックを行い、それまでの生活を振り返っていただく場としています。そうすることで、患者さんは自己の生活を振り返り、よりよい療養行動へとつながっていきます。

現在の活動日は月1回、第3火曜日の午前中に心不全看護外来を行っています。平成29年4月より開始し、6名の患者さんが定期的に受診されています。この方々の再入院率が低下し、再入院までの期間も長くすることができています。



当院での取り組みについて



週に1回、多職種で集まり、入院中のケア、退院後のフォローの方法についてカンファレンスをしています。4月から運用を開始し、20名ほどカンファレンスをしてきました。

患者の生活を整えるために、社会資源の活用や、指導要点の確認、栄養管理や適切な運動療法など、それぞれが専門分野の知識を生かし、意見交換を行っています。

心不全のことならご相談ください!

今年度、相談に対応した一部を紹介します。

- Q:『患者さんに指導を行っても改善してもらえるような言動 が見られません。どうしたらいいでしょうか』
- A:「その患者さんのできている部分を認めて、その患者さん のやる気を少しずつ向上させるような関わりをしてみてく ださい」
- Q:『心不全の緩和ケアはどのようにしたらいいですか』
- A:「答えはありません。ただ、主治医も含め、みんなで一緒に考えることが大切です。心不全チームでも検討し意見をおろしていきたいと思います」

最後に宣伝です。5階東病棟の慢性心不全認定看護師、 蓑島啓太といいます。現在多病棟に入院している心不全 の患者さんには、可能な範囲で月一回ラウンドに行ってい ます。 指導がうまくいかない!

辛そうな症状がつづく! 認知症があって大変!

様々な事例があります。少しでも皆さんの 力になれればと思いますので気軽に相談ください!