

当院 ICU（集中治療室）のベッド数は 8 床で、入室対象は、手術後の心臓外科・消化器外科・脳神経外科・呼吸器外科・婦人科・整形外科・泌尿器科ほか、緊急入院および院内発症の重症症例を対象としています。看護体制は 2：1 看護をとっており、スタッフ 21 名、2 交代性の夜勤 4 名で看護に携わっています。2009 年度の看護師の活動内容を紹介します。

1. 呼吸器リハビリチーム

今年度は術後呼吸器合併症の予防に向け、「看護師サイドでできる呼吸理学療法をマスターしよう！」を motto に金尾 PT によるレクチャーを毎月 1 回継続して指導を受けてきました。

- **基本的手技**：胸郭の動きを感じ取り、胸郭の左右差や動く方向の違いにあわせた方法。
- **応用編**：ドレーンや創部を保護しながら行う方法や無気肺のある状態で喀痰を促したり換気量を上げる方法
- 効果的な聴診の方法

呼吸に合わせて・・・
「どんな感じ？」



2. 医療安全チーム

ICU では、1 人の患者様に沢山の点滴ラインやドレン、モニターコードで患者様を管理しています。安全に患者管理していくために、今年度は、「KYT（危険予知トレーニング）」を定期的に行い、スタッフ個々の危機管理に対する感性を養うことを目標にしました。



● KYT 実施の目的

「危険」を危険として気付く「安全衛生への先取り」の感性を KYT を通して鋭くし、集中力を高め、チームワークで危険に対する情報の共有と問題解決能力を高めよう！

毎月 2 回、ICU 内の現状を写真に取り、みんなで「ここが危険！」
「じゃ、対策はどうする？」とカンファレンスを開いています。

3. 新人教育チーム

今年度は 8 人の新人が ICU に配属されました。みんな「不安！！」いっぱいでしたが、教育担当者が細かく指導計画を立て、じっくり指導してくれました。毎月指導者と新人との合同会を行い、日々確認できなかったことや困っていることの話合いをしてきました。ベッドサイドでは、緊張の新人ですが、病棟を離れると指導者と一緒に万遍笑顔です！！



4. スキンケアチーム

ICU に入室される患者様は褥瘡ハイリスクの方がほとんどです。

ICU スタッフ一人一人が共通の認識で褥瘡ハイリスク患者を選定、プランの見直しができるよう、褥瘡ハイリスクアセスメントツールを作成しました。また、褥瘡発生患者、褥瘡ハイリスク患者に対し、褥瘡発生予防が統一した認識で行えるよう、褥瘡カンファレンスシートを作成し、毎日カンファレンスを開き検討しています。今年度は特に、褥瘡発生の誘因でもある、体幹の下にしていたバスタオルを全面廃止し、体位変換などには、スライドシート等を使用し褥瘡対策を始めました。スライドシートは、体動時患者様への刺激も少なく、看護師の身体にも負担が少なく大活躍しています！

持ち上げなくてもスルッと簡単に動いた！！ (^ ^)



ICU 褥瘡カンファレンスシート (口発生 ロリスク)		検日:
ベッド番号:	氏名:	年齢:
性別:		
褥瘡ハイリスク項目		
<input type="checkbox"/> 呼吸器治療中の有無 → <input type="checkbox"/> 呼吸不全 <input type="checkbox"/> 間質性肺炎 <input type="checkbox"/> 肺炎 <input type="checkbox"/> 重症の末梢循環不全 → <input type="checkbox"/> カテコラミン使用 <input type="checkbox"/> 体位変換不可 <input type="checkbox"/> 褥瘡の持続性 (患部外麻酔、IV-PCA含む) <input type="checkbox"/> 強度の下痢の持続 <input type="checkbox"/> 極度な赤痢の発症 (<input type="checkbox"/> 浮腫 <input type="checkbox"/> GVHD <input type="checkbox"/> 黄疸) <input type="checkbox"/> 褥瘡の多発と再発		
発生要因に対するアセスメント		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
現在のケア方法 月 日	使用薬剤:	
ドレッシング剤:	その他統一事項 (体位など)	
除去物品:		
現在のケア方法 月 日	使用薬剤:	
ドレッシング剤:	その他統一事項 (体位など)	
除去物品:		
現在のケア方法 月 日	使用薬剤:	
ドレッシング剤:	その他統一事項 (体位など)	
除去物品:		
ICU 退室日: 月 日		
(ケア評価)		(備考)
<input type="checkbox"/> 改善	<input type="checkbox"/> 悪化	<input type="checkbox"/> 死亡・退院
<input type="checkbox"/> 治癒せず	<input type="checkbox"/> 転室	(転室病棟:)

5. 感染管理チーム



ICU 入室される患者様は、抵抗力の低下している、また、多くのチューブが挿入されているなど易感染状態にあります。私たちは、日々、スタンダードプリコーション (標準予防策) の徹底に力を入れています。いつでも、さっとスタンダードプリコーションが実施できるように、ワゴン等のラックに「ゴム手袋・エプロン・マスク・手指消毒アルコール」をセットしています。

以上で ICU の紹介を終わります。