

認定Ns 新聞

VOL
1

発行日:平成 26年 10月 15日

皮膚排泄ケア:大塚(2病棟)
脳卒中リハビリテーション看護:木村(3病棟)
摂食嚥下障害看護:板垣(3病棟)

はじめに

日頃から認定Ns活動へのご協力をありがとうございます!(^^)!



当センターにも少しずつ認定Nsが増えてきました!
そこでこの度、認定看護師3名が合同で
各々の取り組みの状況や各分野の最新情報などを
皆様にお伝えしていく
「認定Ns新聞」
を発行することになりました!



発行頻度はひとまず季刊を想定していますが
評判次第で増やすかも・・・評判が悪ければ減らすかも(笑)です



今回が記念すべき! 第1号です
ご一読いただければ幸いです



皮膚・排泄ケア (大塚)

今回は、電子カルテ導入に伴う、変更点をお伝えします。

【文書】褥瘡に関する診療計画書

- ①日帰り入院を含め、患者全てのデータを入力します。
- ②褥瘡が無い患者(0点)も含め、全ての患者にDESIGN-Rの入力が必要です。
- ③計画立案が必要な患者の用紙は印刷し、1枚目をファイリング、2枚目は患者に渡します。

(患者のサイン欄記入は、今の所、スキャンは実施していないので不要です。)

※褥瘡に関する診療計画書は発生報告書を兼ねますので、持ち込み入院・発生時は1枚目をリンクナースに提出します。

【チーム登録】褥瘡登録

- ①褥瘡登録は褥瘡回診に使用する他、褥瘡発生率や改善率など対策の効果を知るため行います。
- ②リンクナースは1枚目の発生報告書のデータを褥瘡登録し、用紙を大塚に送付します。
- ③登録した患者が退院・治癒したら、リンクナースは褥瘡登録に必要な情報を入力します。

看護実践をデータに残そう!

日本看護協会では、労働と看護の質向上のためのデータベース事業『ディンクル』を行っています。その中に褥瘡発生率・改善率などのデータがあり、データを取っておくと、全国レベルで比較することが可能になります。



脳卒中リハビリテーション看護 (木村)

脳卒中リハビリテーション看護認定看護師の試験に合格しました!

この分野の認定看護師の使命は
「身体に不自由が残っても、患者さまがこれまで暮らしてきたその人らしい生活に少しでも戻れるよう支援していくこと」だと思います。

廃用症候群の予防として病棟で
少しずつではありますが
関節可動域訓練なども行っています。

スタッフの方達と協力しながら
今どんなケアが必要かを考え、
実施していきたいと思います。



この肢位は脳卒中に特徴的な上肢屈曲・下肢伸展・内反です。できるだけこの肢位にならないように早期からベッド上も行える訓練をリハナースと一緒にいきましょう!



バランスボール

摂食嚥下障害看護 (板垣)

歯科診療部の皆さんと協力して、歯科衛生士さんが週イチ位で各病棟を回り、患者さんの口腔ケアやアドバイスをしてもらえる仕組みづくりに取り組んでいます。







その一環として、将来的に歯科衛生士さんと看護師が口腔アセスメントやケア方法の共通言語として使っていけるようなものが必要かと考えています。

電カルの「テンプレ」→「看護」→「摂食嚥下」に「口腔ケアと口腔アセスメント」というフォーマットが入っています。

「OAG」という、褥瘡で言うDESIGN-Rのようなアセスメント法を取り入れました。

できるだけ早く運用開始できるように準備するので、皆様なんとなく覗いてみて下さい(勿論もう使ってもらってもOKです*)
※OAGの原本は、日常生活援助技術看護基準「食事」のファイルにも入っています!

Eilers Oral Assessment Guide (OAG)

項目	アセスメントの手順	診察方法	状態とスコア	
			1	2
声	・聴く	・患者と会話する	正常	低い/かすたてい
嚥下	・観察	・嚥下してもらう ・嚥下反射アセスメントのために嚥下子を舌の奥の方に軽く噛みつけておく	正常な嚥下	嚥下時に嚥みがある/嚥
口唇	・視診 ・触診	・唇端を腫らし、離す	 滑らかで、ピンク色で、潤いがある	 乾燥し、ひび割
舌	・視診 ・触診	・舌端に触り、状態を観察する	 ピンク色で、潤いがあり、舌頭の明瞭	 舌苔が、舌頭の子が、厚さを
嚥下	・舌圧子	・舌圧子を口腔内に入れ、舌の中心部分と口腔底に触れる	 水で濡らして	 乾燥が、多い