

2021年10月 卒後藤谷塾録

開催日 2021年10月13日(水) 7:00~8:00

◆活動報告

- ①所属部署
- ②活動内容
- ③困っていること、その他相談など

【4期生】

A (奈良県)

- ①診療支援室 整形外科・四肢外傷センター
- ②術後患者を中心に治療経過や検査結果、症状に応じて介入し特定行為の実施、  
代行入力やカルテ記載 院内 RRS ラウンドの実施
- ③特になし

B (島根県)

- ①地域ケア科 (診療局)
- ②退院支援、退院後訪問、病棟相談、診療所看護業務 NP 実習への援助
- ③診療所で NP 外来 10月から開始 対象患者 スクリーニング開始

C (東京都)

- ①訪問看護 一般病棟
- ②週2回訪問看護、週3回一般病棟でフリー業務
- ③特になし

D (島根県)

- ①包括ケア病棟
- ②看護業務を行いながら外来での胃瘻交換や病棟患者の処置を行っている
- ③特になし

E (神奈川県)

- ①総合診療科
- ②入院患者管理、退院調整、緩和ケア
- ③なし

F (北海道)

- ①看護部 救急外来
- ②救急車対応 救急外来の管理・運用、外来患者の気切交換・胃瘻交換、

指示注射・処方などの代行入力、病棟処置の介助、外来看護師不足時の応援

③なし

#### G (群馬県)

①地域包括ケア病棟

②看護業務、PICC 挿入、膀胱瘻交換、胃瘻交換、脱水補正

③特になし

#### H (長崎県)

①診療部/総合診療科

②内科担当患者 5 名 整形外科併診患者 4 名 循環動態・呼吸管理の実践 退院後訪問の実施

③特になし

#### I (神奈川県)

①総合診療センター・麻酔科

②火・水曜日 ICU で回診。指示、処方、注射の代行入力。月・木・金曜日は麻酔科で入室から退室までの一通りの管理を月 30 件程のペースで実施。術前、術後訪問。

③特になし

#### J (滋賀県)

①診療所

②ワクチン準備、ワクチン集団接種会場の経過観察室担当、ワクチン往診、外来トリアージ、発熱外来診療介助、医師が即応できない外来/往診患者の初期診療、胃瘻・腸瘻交換、気切カニューレ交換、創傷処置・デブリ、特定行為研修生への指導

③ワクチン業務や感染対策(発熱外来・トリアージなど)のため人手不足となっており NDC として活動が思うようにできていない

#### K (東京都)

①午前整形、午後救急外来

②病棟当番、救急対応

#### L (長崎県)

①診療部/心臓血管外科

②心臓血管外科の術前・術後管理～退院までの回診、退院後の外来での生活状況の確認。一部検査や注射の代行入力。診療情報提供書の下書き。他科からの依頼の特定行為の実施(人工呼吸管理、栄養管理、輸液の管理、胃瘻交換、褥瘡管理、動脈採血、動脈ライン留置)及び指示の代行入力。心臓血管外科・循環器内科の患者の心不全療養指導の実施。週 1 回の腎臓内科での研修の継続(透析管理の指示・医師とのディスカッションやレクチャー。糖尿病管理についてレクチャー・提案など)

- ③臨床推論能力を高めたい。NDCの後身育成について（研修を受けるための動機付けをどのようにしたら良いのか）

【5期生】

M（神奈川県）

- ①総合診療科  
②カンファレンスに参加。指導医診察同行。医師が病状説明するため、家族連絡と日程調整。勉強会の会場設営。  
③なし

N（東京都）

- ①入院待機ステーション→救急外来→HCU（脳神経外科）  
②入院待機ステーション：看護業務とマニュアル作成  
救急外来：初療対応（主に脳卒中A）代行入力、  
脳神経外科：病棟管理、代行入力、他職種連携、人工呼吸器管理、補液調整など  
③なし

O（東京都）

- ①ER  
②外傷患者初期対応、トリアージ、創傷外来、処方・点滴・検査等の代行入力  
③特になし

P（東京都）

- ①救急→集中治療部  
②患者担当しプレゼンテーションの実施。患者の全身管理。処方・検査の代行入力。特定行為の実践。  
③特になし

Q（静岡県）

- ①外科  
②術後管理。TPNの調整。検査、処方、注射、指示の代行入力。外科、婦人科の手術助手。  
③特になし

R（東京都）

- ①救急外来、訪問診療  
②看護業務、訪問診療同行、病棟緩和対応  
③なし

S（神奈川県）

①総合診療科 集中治療部

②患者回診、処方処置の代行入力、PICC 挿入、ラピットレスポンス初期対応

③特になし

◆症例発表： Hot flush を伴う高血圧で入院となった一例

- ・ Hot flush と高血圧を主訴とした 60 歳代の女性
- ・ 既往歴に高血圧症あり、ARB 内服している
- ・ 来院時採血上異常なし
- ・ 家庭内環境にてストレスがあり、家庭のことを考えると頭痛が増悪する
- ・ 他の症状としては動悸がある
- ・ POUNDing score としては偏頭痛は疑わない。
- ・ 入院後二次性高血圧症としてスクリーニング開始
- ・ 二次性高血圧のスクリーニングとして褐色細胞腫の可能性あり、内服治療開始
- ・ 家庭内環境の要因も考えられ、患者とのラポール形成や家庭環境の傾聴を実施。
- ・ 家庭の不安に対してアルプラゾラムを投与
- ・ 血圧は改善傾向にあり、退院後外来加療へ繋いだ  
(塾長より)
- ・ 二次性高血圧のスクリーニングにおいて、採血上で「らしいもの」「らしくないもの」を鑑別する。
- ・ Hot flush をきたすものとしてはダンピング症候群もある