

2023年 2月 卒後藤谷塾 議事録
開催日 2022年2月8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

【5期生】

A (神奈川県)

- ①集中治療室
- ②病棟管理
- ③特になし

B (東京都)

- ①脳神経外科
- ②病棟患者対応、脳卒中 A 初療対応、代行入力、特定行為の実施、多職種カンファレンス、NST 回診、NDC 研修生対応
- ③特になし

C (東京都)

- ①診療部 診療看護師室 救急総合診療科
- ②検査・処方・点滴の代行入力、カルテ記載、入浴介助や口腔ケア・食事介助を行い必要な情報をチーム医師へと共有、救急外来から内科入院依頼がきた患者の初期対応、HCU 退室患者から病棟へのつなぎ(情報共有)、総合診療科同チーム内の患者管理、医師が外勤や外来等で不在時の対応、退院前カンファレンスのファシリテーター、ルート確保困難患者のエコー下穿刺、COVID-19 病棟患者のリハビリ・食事形態評価・退院調整、他科依頼の PICC 挿入、NDC 研修生の相談・調整
- ③特になし

D (東京都)

- ①総合診療科
- ②コロナ診療、検査・処方などの代行入力、入院対応、病棟管理、特定行為の実施、研修生フォロー
- ③特になし

E (静岡県)

- ①看護部
- ②特定行為の実施、脊椎麻酔の管理、処方・点滴・検査の代行入力、患者対応、コロナ検体採取
- ③特になし

F (東京都)

- ①看護部 外来
- ②訪問診療同行 救急外来勤務 院内緩和ケア対応
- ③特になし

G (神奈川県)

- ①総合診療センター
- ②病棟管理業務
- ③特になし

【6期生】

H (山梨県)

- ①看護部 整形外科
- ②整形外科患者の回診同行・処置介助・病棟管理・代行入力・カルテ記載、特定行為
- ③なし

J (茨城県)

- ①内科、整形外科
- ②入院患者の受け持ち、検査指示出しなどの代行入力、救急車対応、救急搬送時の救急車同乗、
動脈血採血・評価、呼吸器管理
- ③特になし

K (三重県)

- ①看護部 救急外来
- ②救急車、紹介受診患者の初期対応 処置介助
- ③なし

M (神奈川県)

- ①内分泌糖尿病内科、消化器内科
- ②入院患者管理、特定行為の実施、転院搬送時の救急車同乗、ICU・HCU・ERなどの繁忙時の手伝い
- ③なし

■症例発表：「腹痛を主訴に来院した一例」

- ・OPQRSTを意識して病歴を聴取する（鑑別診断を絞れる）

Onset(発症起点)：Sudden?Acute?Gradually?

Palliative&Provoke(寛解増悪因子):

Quality&Quantity(性状強さ):

Region(部位):

Symptoms(随伴症状):

Time course(時系列):

- ・腹痛 + α に注目 ex)腹痛 + 発熱、腹痛 + 嘔吐など
- ・心筋梗塞のルールアウト

<大動脈解離の内科的管理>

- ・Pain control : 静注オピオイドで鎮痛 (今回はアセトアミノフェンで著効)
 - ・Rate control : 目標心拍数 60 回/分 (① β 遮断薬②非ジヒドロピリジン系 Ca 拮抗薬)
 - ・BP control : 目標収縮期血圧 100–120mmHg (Ca 拮抗薬、ACE 阻害薬、ARB など)
 - ・腸管壊死を疑ったら絶食にして造影 CT で血流の確認後食事の再開
 - ・血管を読むときは中膜が裂けるので、外膜と真腔の隙間がないかをしっかり確認する
→画像を読めるように意識する
-
- ・専門医の常駐がない場合や医師不足、高度医療が行えない環境の場合も多く、
特定ケア看護師として介入できることは何かを考え活動することが重要