在宅看護論Ⅲ 第3回

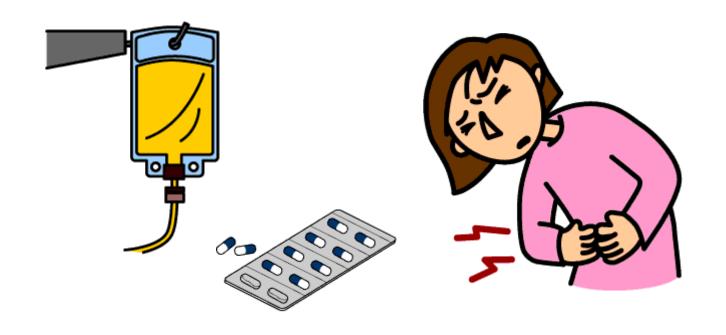
く在宅ターミナルケア③>



福岡水巻看護助産学校 2年生

本日は・・・

在宅がん療養者の疼痛管理を学びます。



苦痛の緩和は、 療養の必須条件!!

痛み 咳嗽、呼吸困難 全身倦怠感 嘔気、便秘・・・ 入院していた方が 良かった・・?

・・・とならないように

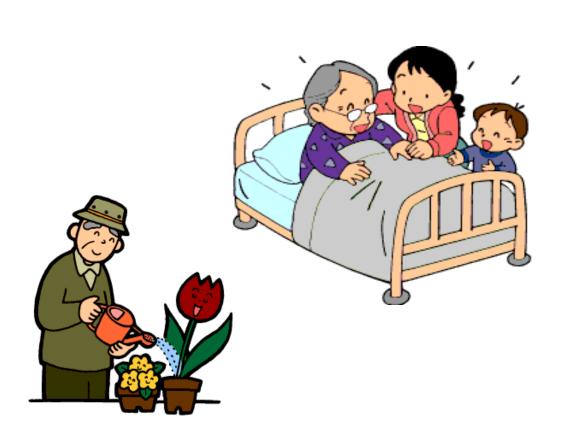
1. 疼痛管理の目的(資料P.6)

疼痛によって・・・



疼痛管理の目的は?

目指しているのは・・・?





2. がんによる疼痛の理解

がん性疼痛と心因性疼痛

◎痛みを我慢しすぎると・・・

□→痛みの増強、慢性化□→痛みの悪循環

痛み止めが効きにくい 原因が解消しても痛い

くがん性疼痛の種類と特徴>

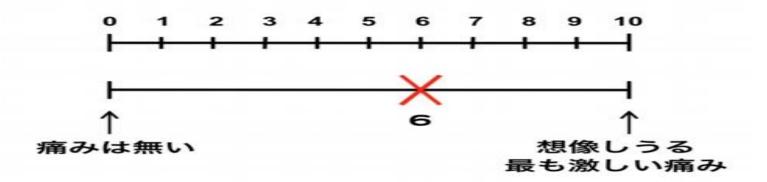
疼痛の種類	訴え方	特徴
骨転移	疼く、さしこむ ズキズキする	<u>体動</u> によって増強する
臓器への浸潤	締め付けられる鈍い、重苦しい	痛みの部位が不明瞭 離れた部位に <u>関連痛</u> が 起こる場合もある
神経障害 (脊髄圧迫や 神経叢障害)	電気が走る しびれる、	神経支配領域に起こる

3. 疼痛をとらえる

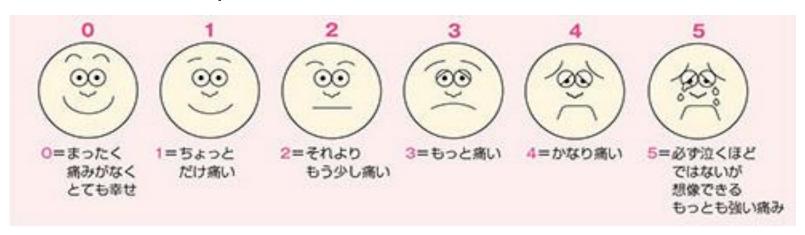
- ①痛みの部位や性質
- ②痛みの強さ・・・ ペインスケールの活用
- ③1日の中での痛みの変化
- 4 日常生活への影響
 - •食事量、睡眠、ADL
 - その他の活動状況

痛みのスケール

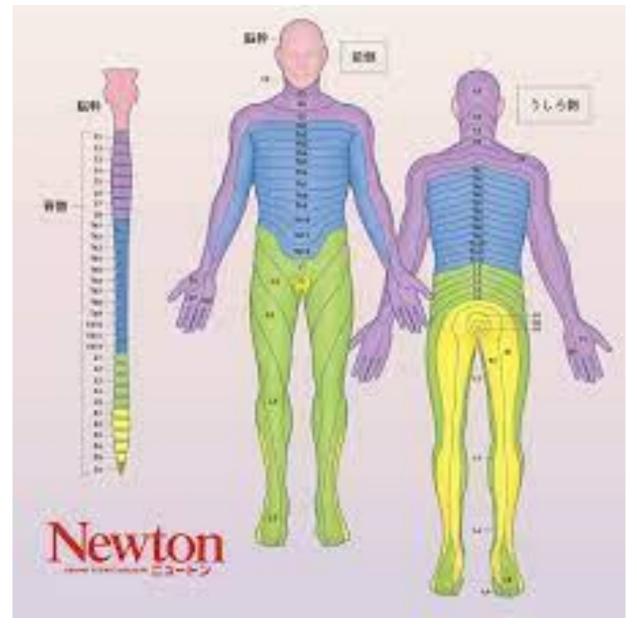
ビジュアル アナログ スケール (VAS)



フェイススケール(Face Scale)



デルマトーム<神経支配を示した人体図>



しかし、痛みは主観的で、病状と一致しないことも...。

今日は医師や 看護師が来ない・・・ これからもっと痛く なるのだろうか?

痛み止めが 残り少ない。



トイレに行くのもやっとで情けない。

今は家族が仕事や 買い物で誰もいない。

緊急訪問が増えると 費用は大丈夫か?

<増強因子と緩和因子>

痛みの 閾値 を上げるように!

增強因子

不快感、不眠、孤独感、不安 疲労、恐怖、怒り、うつ状態 社会的地位の喪失など

緩和因子

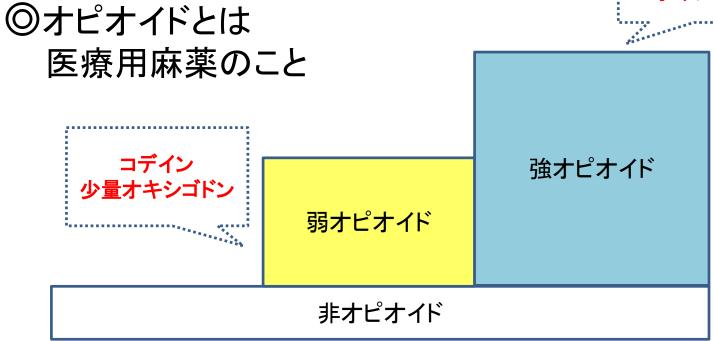
症状の緩和、睡眠 周囲の人々の共感 人とのふれあい、気分の高揚など

☆ 閾値とは?

4. 疼痛コントロールのための知識

<三段階の除痛ラダー>(資料P.6)

モルヒネ フェンタニル オキシゴドン



副作用への予防的対策

副作用	対処時の注意
便秘	多くの療養者に起こる 開始時からの排便コントロール
嘔気、嘔吐	制吐剤の予防的使用
眠気	急な増量では血圧低下に注意

☆ オピオイドスイッチングも有り!

使用の5原則

資料を見て書いてみよう!

- (1)
- **(2**)
- (3)
- 4
- **(5)**

<投与経路の変更>

経口投与が困難になったら・・・



<WHO方式 - 疼痛緩和の目標>

目標の段階	具体的内容
第一目標	痛みに妨げられない夜間の睡眠
第二目標	安静時の痛みの消失
第三目標	体動時の痛みの消失

5. 在宅での麻薬の取り扱い

病院・・・鍵の付いた金庫に保管 麻薬専用の処方箋 麻薬処方が可能な医師は<u>免許</u>が必要 使用後の注射アンプルや未使用の薬は 薬局に返却する

在宅・・・直接、療養者・家族に手渡し

注意しましょう!

- ◎薬剤の変更や療養者の緊急入院、 逝去の場合は、残薬がないか確認する。
- ◎「痛み止め」との誤解で、錠剤を人にあげたり、貼用剤を湿布薬をして使用することがないよう注意する。
- ◎子供やペットが、誤飲することもあり。

訪問看護持ち運ぶ場合

- ◎看護師は身分証明書と、医師が処方の麻薬である 証明書を携帯する。
- ◎紛失、盗難、療養者の取り違え予防のため、受け取ったらすみやかに療養者宅に届ける
- ◎届けたら、受領書を受取り、医師または管理者にすみ やかに提出する。

もし、紛失したら・・・

麻薬を処方した医師と管理者に報告する。

医師・管理者は、都道府県に麻薬事故届を提出する。

6. 在宅での疼痛コントロールにおける 看護師の役割

- ① 擁護者(本人・家族に寄り添う存在) 苦しんでいる時間を共に過ごす 苦しみに共感する 家族の介護の大変さにも理解を示す
- ② 代弁者 医師に本人・家族の希望を伝える
- ③多職との連携・協働 ホームヘルハ[°]ー との連携 近年はターミナル療養者でも デイサービス 利用も増加 地域密着型サービス(小規模多機能型居宅介護など)の 広がりで独居 でもターミナル療養が過ごしやすくなった。

- ④療養者・家族への指導 痛みを緩和することの<u>意義</u> 使用薬剤の特徴 用法・保管方法 レスキュートース、の説明
- ⑤痛みのアセスメント
- ⑥副作用への対処

資料を見ましょう。

- 1. 症状マネジメント
- 2. 生活環境の整備

- 配布資料 ターミナルケア 2. 症状マネジメント
- 3. 医療・介護チームの<u>連携</u>
- 4. 援助の実施・医療ケア
- 5. 家族支援
- 6、社会資源活用