

「差額ベッド料」は不要です

「謝礼」や「付け届け」は不要です

人権を守る医療・介護をめざします

保健・医療・福祉のネットワークで対応します

岡山医療生協の4つのこころ

かりゆし

発行日 2012年5月1日
 発行者 岡山東中央病院
 岡山医療生活協同組合
 岡山市中区倉田677-1
 TEL 086-276-3711
 FAX 086-277-5556



明るい未来を目指して

岡山東中央病院 各棟の取り組み

れもん棟 離床で楽しむ 午後のひととき

まだ寒さが残る4月上旬の午後のひとときの風景です。

お花見の雰囲気盛り上がる壁面アートを作りながら、おしゃべりとコーヒーを楽しんでおられるご婦人方です。

単に「○○さん、起きましょう」だけでは人になかなか起きられませんが、役割を持ったたり、楽しいことが待っていたり



すると、積極的に部屋から出られるものです。このように、れもん棟では、楽しく、その人らしい療養生活を引き続き援助していきたいと考えています。

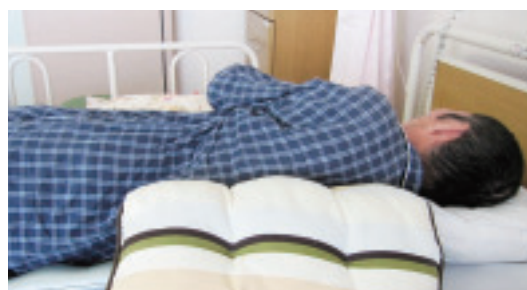
すみれ棟 チーム一丸で誤嚥性肺炎予防

すみれ棟 チーム一丸で 誤嚥性肺炎予防

すみれ棟Bチームでは、昨年度、誤嚥性肺炎発症者をなくすことを目標に取り組んできました。

口腔ケア研修により、チームの技術の向上と、唾液誤嚥予防に完全側臥位のポジショニングの統一を図ってきました。

当院の口腔ケアに対する意識は比較的高く、入院されると1週間以内にはほとんどの方が口腔内の環境は改善します。しかし、乾燥に対しての考え方にバラつきがありました。口腔ケア研修では、手順



※完全側臥位とは、真横を向いて寝ることであり、唾液が口腔外へ出ることで誤嚥しにくくなります。

や姿勢の統一、舌が乾燥している方に対して少し水が残ったスポンジブラシでケアするのではなく、湿潤材を塗布することを、適量を塗布することを、実技を交えて確認しました。

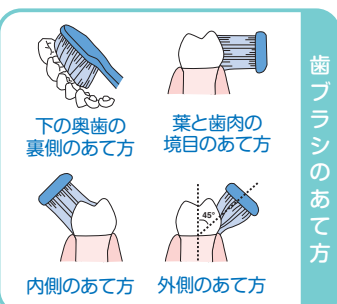
こうした取り組みが実を結び、昨年度の誤嚥性肺炎の発症者数を25%まで減少させることができました(すみれ棟Aチーム・Bチーム併せた数値)。

当院における2009年度〜10年度の誤嚥性肺炎発症者の90%は経管栄養の方です。その経管栄養の方は、

- ① パーキンソン関連疾患
- ② 呼吸状態不良(SpO₂が95以下、痰がある、雑音がある)
- ③ 口腔内環境不良
- ④ 誤嚥性肺炎の既往あり

口腔ケアについて

- 退院される前や、訪問リハビリでは、介護者の方に「口腔ケアの指導」を行うことがあります。その中で、磨き残されやすいのが歯間と歯の内側です。歯の表面に比べて、歯と歯の間や歯と歯茎の間は汚れが付きやすくなっています。ゴシゴシ全体を磨くだけでは歯垢のたまりやすいところをケアできません。
- 【歯垢のたまりやすい所】
- ① 歯と歯の間
 - ② 歯と歯ぐきの境目
 - ③ 奥歯の噛み合わせ
 - ④ 凹凸しているところ
 - ⑤ 背の低い歯



上画像は、患者Aさんの完全側臥位です。この完全側臥位を取ることで現在、Aさんの吸引回数も減少し発熱や肺炎もなく、炎症反応も良好となっています。

歯ブラシの当て方に注意して「やさしく」「小刻みに」、自分がどこを磨いているのか意識をして磨き、良い口腔内環境を作り上げましょう。

ヘリハビリティーション科 言語聴覚士 井上幸治

お口の中をチェックしてみましょう!

□舌が乾燥していないか?

□<ちびるが乾いてひび割れていないか?

□歯肉と頬の間に食べかすがベタベタ付いていないか?

□上あごにネバネバした汚れがついていないか?

□舌にコケのような汚れがついていないか?

□周りの歯が抜けて1本だけ歯が残っているような場合、歯の周りに汚れがついていないか?

□入れ歯が汚れていないか?

□口臭はないか?

むし歯

□歯に穴が開いていないか?

□歯の付け根が黒くなっていないか?

□歯に痛みはないか?

歯周病

□歯肉がプヨプヨしていないか?

□赤く腫れているか?

□出血していませんか?

□歯がグラグラしていないか?

□入れ歯のパネのかかる歯が欠けていないか?

□歯肉に傷ができていたり触ると痛がったりしないか?

入れ歯

□入れ歯が落ちてこないか?

□入れ歯がこわれていないか?

口腔ケアの再点検をしましょう 歯科受診をしましょう