

認定看護の役割と活動

第12回

『脳卒中リハビリテーション看護認定看護師』

社会福祉法人函館厚生院 函館五稜郭病院

集中治療センター 看護師主任

やまだ たくや
山田 拓也 様

令和4年5月掲載

●脳卒中リハビリテーション看護認定看護師の活動

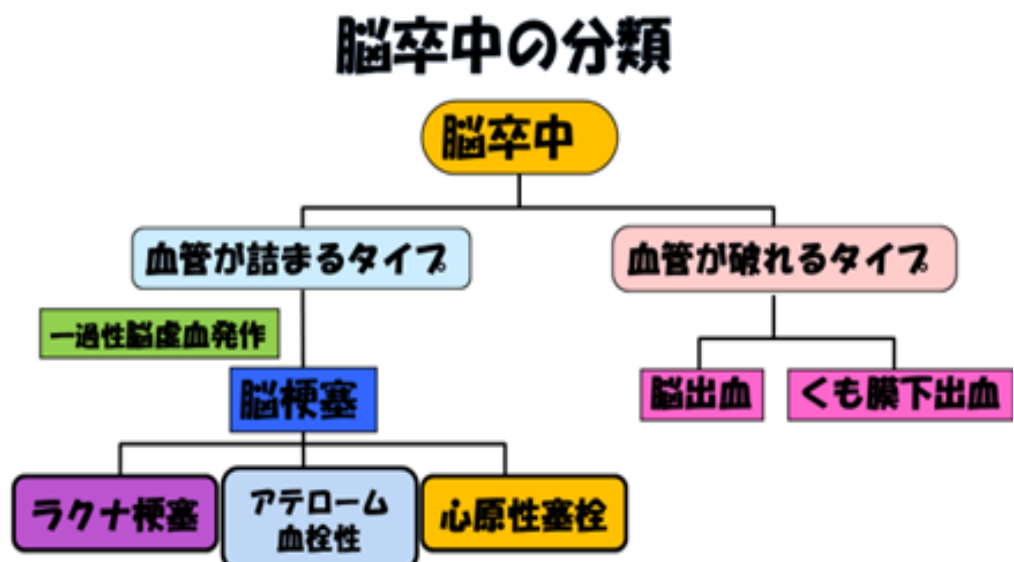
脳卒中リハビリテーション看護認定看護師とは

- ① 脳卒中患者の重篤化を予防するためのモニタリングとケア
- ② 活動性維持・促進のための早期リハビリテーション
- ③ 急性期・回復期・維持期における生活再構築のための機能回復支援などが役割としてあげられる日本看護協会に認められている認定看護師の1つです。

全国で約800名、北海道では約30名、函館市内では4名の脳卒中リハビリテーション看護認定看護師がそれぞれの施設で活躍しています。

脳卒中という病気は、脳の病気の中でも「脳梗塞」「脳出血」「クモ膜下出血」のことをいいます。(図1)

(図1)



脳卒中は、脳の損傷の程度によって症状がさまざまです。軽症の場合は数日で元の生活に復帰できる場合もありますが、重症な場合は生命の危機に立たされることや長期的なリハビリや日常生活に介助が必要になる場合もあります。このように脳卒中患者さんのステージは急性期から回復期、在宅など多岐にわたるため、全国の脳卒中リハビリテーション看護認定看護師も活躍の場がさまざまです。

私自身の具体的な活動として当院は急性期病院の役割がありますので、発症間もない脳卒中患者さんや脳卒中領域の術後の看護を中心に関わっています。同時に自部署や院内での脳卒中看護の啓蒙活動を中心に活動しています。所属している ICU では、術後翌日から患者さんの状態に合わせて早期離床への介入をしていきます。離床においては、臥床期間が長ければ長いほど不動に伴う合併症リスクが高くなります。特に離床介入時に注意が必要なことは起立性低血圧です。ギャッチアップから段階的に起こしていき、端座位、立位、歩行とアップしていきますが、特に端座位時に下肢を下ろすことで起立性低血圧を起こしやすくなりますので、血圧変動や症状の有無に注意していきます。患者さん自身は、発症早期や術後翌日から離床やリハビリを開始することに「そんなに早くやって大丈夫なの？」「安静にしていきたい。」など訴えることもあります。そのため、必要性の説明や疼痛コントロールなどを図りながら不安の軽減に努め介入していくこともポイントとなります。また、当院での脳外患者の ICU 入床期間は重症度により異なりますが、ほとんどの症例で 1～2日一般病棟へ移っていくので、週 1 回病棟で行われている医師を含めた多職種で行う脳外カンファレンスに参加するなどしています。院外での取り組みとしては、脳卒中看護の普及やレベルアップの一助となるように脳卒中関連のセミナー開催や雑誌での執筆、書籍の刊

行などの活動も行っていますので機会がありましたら皆さんも手に取っていただけたら幸いです。

書籍：脳卒中看護実践知ノート 日総研 601900 (nissoken.com)

●なにかがおかしい…もしかして、脳卒中??と思ったら…

脳卒中という言葉の「卒」=突然、「中」=あたる（発症する）という意味があり、最近では使われていないかもしれませんが、北海道や東北地方では脳卒中を発症したことを「あたった。」と表現することもあります。文字通り脳卒中は突然発症する病気ですが、発症してから早期に治療やリハビリを開始することで症状の悪化を防ぐことができます。発症時のポイントは必ず「FAST:ファスト」です。FASTとは複雑な脳卒中の症状の中でも3つの症状に焦点を当て、それらの症状があれば迷わず119番しましょうという合言葉のようなものです。

FASTの解説をオリジナルキャラクター「ノーマン」が教えてくれていますので、見てみましょう。

なにかへん… おかしいな…

もしかして…脳卒中?!

チェック!!

FAST

ファスト…?
初めて聞くことば…?

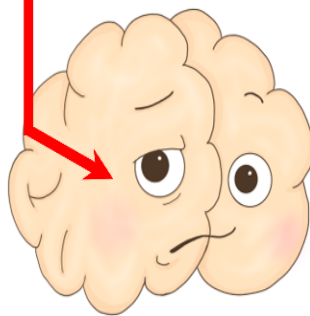
F ace 顔の麻痺

か お

A rm 腕の麻痺

う で

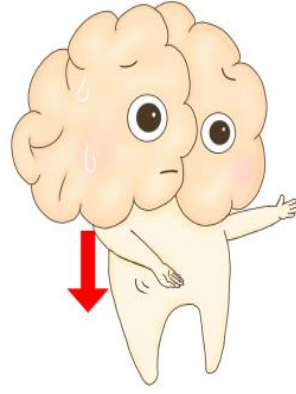
顔の片側が下がる
ゆがみがある



ニッコリ笑うと
口や顔の
片方がゆがむ

- ☑ 異常 左右非対称である

片腕に力が入らない



手のひらを上に
両手を前方にあげ
5つ数える間に
片方の腕が下がる

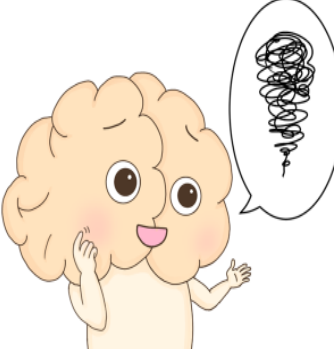
- ☑ 異常 片方の腕がゆれて内側に回る
- ☑ 異常 片方の腕が落ちるもしくは上がらない

S peech 言葉の障害

ことば

T ime 発症時刻

発症時刻



「今日は天気が良い」
と、うまく言えない

- ☑ 異常 不明瞭もしくは理解不可能な発言
- ☑ 異常 発言なし

ことばがでてこない
ろれつが回らない



症状に気づいたら
発症時刻を確認して
すぐに119番を!!

どうでしたか？FASTについて理解できましたでしょうか？これは、医療従事者だけでなく一般の方でもわかりやすく使いやすい合言葉だと思いますので、自分自身が…自分の身のまわりの人が…万が一脳卒中を発症した場合に迅速に対応できるように心にとめて置きましょう！

脳はまだまだ解明されていない部分も多い分野であり, 脳卒中リハビリテーション看護はまだまだ発展途上の分野であると思います。個人としても日々, 成長しながら脳卒中患者さんの生活が少しでもよりよいものとなるように地域全体で協力して活動して行きたいと思います。

●現在, 道南では下記の病院に在職しています●

函館五稜郭病院 函館脳神経外科病院

訪問看護リハビリステーション白ゆり八幡通