



# 日本離床研究会通信 VOL.95

平素より当会の活動にご理解をいただき、ありがとうございます。  
日本離床研究会は皆様に早期離床の最新情報をお届けするため“研究会通信”を作成し配信しております。  
ベッドサイドにおける診療・ケアに是非、お役立てください。  
併せて教育講座のご案内も同封いたしました。ご査収くださいませ。

## What's New

### 早期離床に保険点数新設の動き

この2月中央社会保険医療協議会総会にて、平成30年度診療報酬改定個別改定項目(案)が出され、その中で「早期離床・リハビリテーション加算」が新設されると提示がありました。



具体的内容は、一定基準を満たした集中治療室で離床チームを設置し離床に取り組んだ場合、1日につき500点を加算する(14日上限)というものです。

具体的な施設基準はまだ確定していませんが、当会が推進している早期離床チーム(Early Mobilization Assistance Team: 略称 E-MAT)や、離床インストラクター・離床アドバイザーの活躍が今後益々期待されます。

近年、離床はエビデンスの蓄積により、「やったほうがよい」ものから「すべき治療」へと変わってきています。各施設しっかり取り組み「ねたきりゼロ」を目指しましょう。

## 離床まめ知識

### 「脳卒中患者に対する血圧管理の目的と留意点」

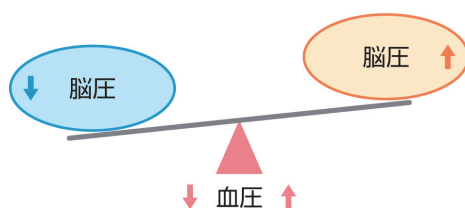
脳卒中患者さんのケア・離床を行う際に、血圧の観察をしない医療者はいないと思います。血圧と脳血流は表裏一体でシーソーの関係です。高ければよい、低ければよいというのではなく、常に適正範囲にあるかモニタリングする必要があります。

つまり血圧を測定することにより、脳圧と脳還流圧を予測し、治療やケア・離床に役立てることができます。脳圧が亢進する病態は大きな脳出血、くも膜下出血、広範囲脳梗塞、急性水頭症です。

脳圧亢進が疑われる場合には、安易に離床せず、離床可能な頭蓋内環境かアセスメントすることが重要です。

#### 離床に伴い脳圧を亢進させる可能性がある3つ

- a. ヘッドアップや座位での頸部のポジション
- b. 動作時の息こらえ
- c. 高二酸化炭素血症



#### 離床のヒントとなるエビデンス

30度の頭部挙上(ヘッドアップ)は脳圧(ICP)と脳還流圧(CPP)を低下させる<sup>72)</sup>ため、脳圧亢進が疑われる患者さんはヘッドアップ30度以上で管理することが推奨されます。これら留意点やエビデンスを念頭に置いて離床やケアにあたると良いですね。

# Q&A

受講生の皆さんからいただいた質問と回答をご紹介します。

## 「代謝性アシドーシスと呼吸の関係」

**Q** 代謝性アシドーシスの場合、換気（呼吸）を亢進して代償するということですが、詳しく教えていただきたいです。

**A** 酸塩基平衡（pH）は呼吸（動脈血二酸化炭素分圧：PaCO<sub>2</sub>）と代謝（重炭酸イオン：HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>）のバランスで規定されるのでしたね。代謝性アシドーシスの場合、HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> が少なくなった状態でした。仮に呼吸に問題が無ければ代償して、何とか pH を中性（7.40）に近づけようとしています。この場合は酸である PaCO<sub>2</sub> を飛ばすことが出来れば、アシドーシスに傾いた酸塩基平衡を中性に近づけることができます。つまり換気を亢進させる代償反応として働きます。換気を亢進させる方法は、・呼吸数を増加させる・一回換気量を増やす・上記2つと両方の3通りです。代償反応の大原則は、「元の変化の割合を超えない」でしたので、呼吸性アルカローシスになるまで換気を亢進することは基本的にありません。しかし、人工呼吸器を使用している場合、設定により換気が過剰に亢進すると、呼吸性アルカローシスになる場合もあります。

人間の身体は様々な防御反応がありますが、一方で我々にとってはアセスメントが難しく感じる部分でもありますね。病態と代償反応をうまく見極めて、急変予測や離床可否の判断につなげてください。

『パニックにならない検査・データ読み解きの基本講座』より

## 教育講座のご案内

2018年3月から4月までに開催予定の教育講座です。現場で活躍されている先生方を講師に迎え、実践に即した内容でお送りします。お誘い合わせの上、是非ご参加ください。

日時	講座名	会場	受講料（税込）
3月17日（土） 18日（日）	実技と模擬体験で学ぶ！ フィジカルアセスメント完全攻略セミナー	都久志会館（福岡県福岡市）	会員：14,800円 一般：16,800円
17日（土） 18日（日）	脳卒中の疑問がスッキリ晴れる！ とっておきの検査・データの「マル秘」判読講座	名古屋国際会議場（愛知県）	会員：16,800円 一般：19,800円
18日（日）	シリーズ「人工呼吸器」実技編 やってはいけない！人工呼吸器ケア	大田区産業プラザPIO（東京都）	会員：9,800円 一般：12,800円
18日（日）	リハビリテーションに必須となる薬剤の基礎知識	エル・おおさか（大阪府大阪市）	会員：9,800円 一般：12,800円
24日（土）	シリーズ「人工呼吸器」理論編 スタッフの人工呼吸器アレルギーをゼロにする基礎講座	兵庫県中央労働センター（神戸市）	会員：9,800円 一般：12,800円
24日（土） 25日（日）	自分の脳も変えられる脳卒中セミナー	ユニオンビル（神奈川県川崎市）	会員：16,800円 一般：19,800円
25日（日）	DVT・リンパ浮腫対策 ～最新のエビデンスに基づいたアプローチの実際～	北農健保会館（北海道札幌市）	会員：9,800円 一般：12,800円
25日（日）	離床時に必須！初心者にゼツタイわかる心電図	岡山ターミナルスクエア（岡山市）	会員：8,800円 一般：9,800円
4月14日（土）	これができなきゃ始まらない！ 実践！離床技術入門	大阪中央区民センター（大阪府大阪市）	会員：4,800円 一般：8,400円
14日（土）	リハビリテーションに必須となる薬剤の基礎知識	都久志会館（福岡県福岡市）	会員：9,800円 一般：12,800円
15日（日）	これができなきゃ始まらない！ 実践！離床技術入門	名古屋国際会議場（愛知県）	会員：4,800円 一般：8,400円
20日（金）	ズバリココ！循環アセスメントの全てがマンガでわかるセミナー	黎明館（鹿児島県鹿児島市）	会員：8,800円 一般：9,800円
21日（土）	実践！早期離床 ～一歩進んだ離床・呼吸ケアの考え方と臨床の視点～	かながわ労働プラザ（神奈川県横浜市）	会員：9,800円 一般：12,800円
21日（土）	ベテランはここを診ている！ 重症患者のアセスメント“勘”ドコロ	サンポートホール高松（香川県）	会員：8,800円 一般：9,800円
21日（土） 22日（日）	2日間集中講座講座 急性期リハビリテーションにおける臨床評価のポイント	兵庫県中央労働センター（神戸市）	会員：16,800円 一般：19,800円
22日（日）	苦手を克服！循環機能の評価と早期離床	戸田市文化会館（埼玉県）	会員：8,800円 一般：9,800円
22日（日）	モニター・機器が少ない状況下におけるフィジカルアセスメント	エレクトロンホール宮城（仙台市）	会員：4,800円 一般：8,400円
22日（日）	モニター・機器が少ない状況下におけるフィジカルアセスメント	広島国際会議場（広島県広島市）	会員：4,800円 一般：8,400円
22日（日）	看護ケア・リハビリテーションに活かす臨床画像判読講座	北農健保会館（北海道札幌市）	会員：9,800円 一般：12,800円
24日（火）	苦手を克服！酸素療法・人工呼吸器の基礎と呼吸アセスメント	新潟市万代市民会館（新潟県）	会員：8,800円 一般：9,800円