

# ★Nutrition Support Times



やるぞ! NST!!

チーム医療推進!

新病院! 気持ち新たにまっくら!

## NSTの意気込み

### サテライトチームについて

新病院での NST 活動ですが、患者さんのよりよい予後、さらなる早期退院に結びつけられるように、サテライトチームをもっと拡充していきたいと思っております。現在は 8 西と 9 西のみでサテライトチーム、つまり病棟独自の NST が活動しております。

メリットとしては、各医師、各ナースが良く患者さんの事を把握している事、またチームが患者さんの身近に常に居るので目がよく行き届くことが挙げられます。またチームが小さくなりますので臨機応変に活動日をかえたりしやすいこともあります。

ただ、問題は各病棟もしくは各階一人でも医師の協力が必要な事です。これに関しては今現在協力者を募っております。特に TNT や NST 医師セミナーを受講された先生方、御協力をお願いいたします。少しでもご興味のある方は東別府直紀 [gashibe@kcho.jp](mailto:gashibe@kcho.jp) までお願いいたします。

### RTH 拡充について

また、新病院ではイルリガートルの洗浄を行わない方針です。また、手落とし用のイルリガートルのディスポは比較的安価に手に入りますが、持続ポンプ用のイルリガートルはやはり高価です。そのため、Ready to Hung(RTH)つまりバッグの製剤を増やす必要があります。今現在はメディエフバッグ、サンエット SA バッグ Z、そしてメイバランスイエローしか入っておりません。これらの他、腎不全用や高濃度栄養剤、糖尿病用などの製剤の RTH があります。ただ、中身が何でもいいという訳ではないため、徐々に確認しながら導入していきたいと思っています。第一弾はテルミール 2.0α に近い内容で食物繊維も入っているアイソカルバッグ 2K を考えています。ただ、経口摂取を考えていない製品が RTH にまま見られるため味覚の問題を考えるとすべて RTH に置き換えという訳にも行きませんのでご了承下さい。



## 週1回の体重測定

NSTでは栄養療法の普及を続けてきていますが、新病院ではこれを今まで以上に形作っていきたいということで、サテライトチームを実現しようとしています。これには各職種の力が必要です。看護師さんの力なくしては前にすすむことができませんし、医師の協力無しでは栄養療法を広めることも難しい。薬剤師さんの輸液の常識、薬の相互作用など幅広い豊富な知識による活動内容の充実、検査技師さんのするどいデータ観察、管理栄養士による栄養アセスメントからの栄養投与プランの提案。これらが合わさって大きなパワーとなります。

今までのNSTでは病院全体のおおまかな栄養状態について検討してきましたが、各病棟それぞれ固有の栄養問題もあり、サテライトチームでは詳細な部分での栄養管理の実現が可能と考えられ、院内の栄養状態の改善にきっとよい効果をもたらすものと信じています。そのため皆様のご協力が必要です。特に医師、看護師の皆さん! 是非参加してください。この4月からは総合

診療内科の西岡先生も仲間として参加していただき、グレードアップしたNST活動が展開されています。栄養療法は治療の基本といわれています。栄養なくして治療はすすみません。まずは全病棟で患者さんの週1回の体重測定が実践できるように取り組んでいきたいと思っております。

NSTがまるで虎の穴(ちょっと古くて分らない方もいらっしゃるかもしれませんが)のように思っておられる方がいたらそれは誤解です。NSTは栄養のことはまじめに考え、心はピンポンパン体操(これも古いかもしれませんが)をするかのように楽しい雰囲気で行っております。

皆さん一緒にやりましょう。



一致団結!! チーム医療・栄養は医療の基本だ!