

簡単アンケート第 35 弾：  
ICU のルーチン Part3  
(2014 年 4 月実施)

J S E P T I C 臨床研究委員会

アンケート作成者：真弓俊彦  
(産業医科大学 救急医学講座)

対象：集中治療の場で勤務している、もしくはその状況を把握している医従事者

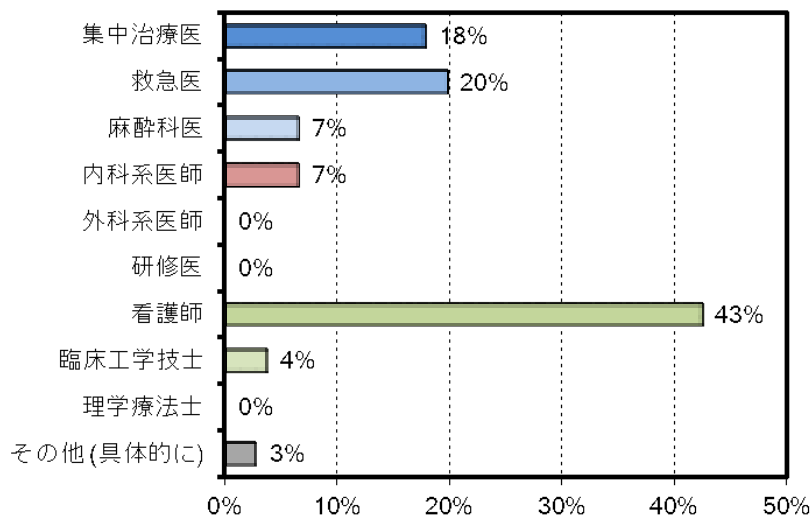
目的：ICUでは多数のルーチンで行っている処置等があります。しかしながら、それらの多くには十分な根拠がありません。そこで、日本でのルーチンの実状を明らかにするため、今回のアンケートを企画しました。

また、後半には薬剤に関する質問もありますので、医師の方も是非、ご協力下さい。

作成者：真弓俊彦  
(産業医科大学 救急医学講座)

回答者 106 名

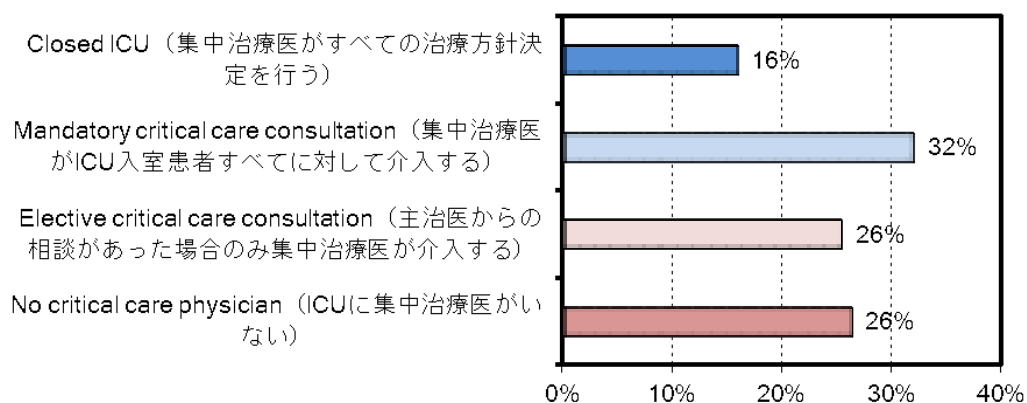
### 質問 1 . あなたの職種は何ですか？



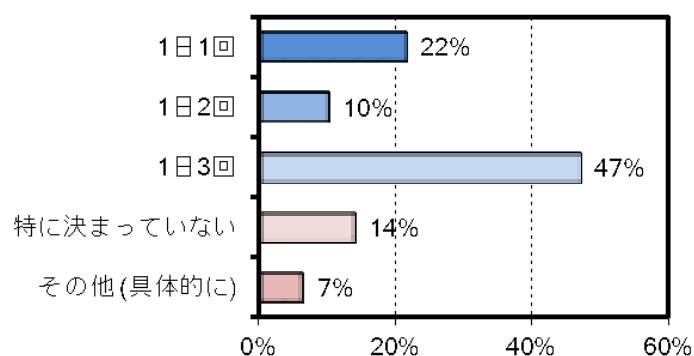
#### \* その他 (具体的に記載) 回答者 3 名

- 薬剤師 (2 名)
- 麻酔集中治療医

## 質問 2. あなたの病院の ICU の体制はどのようになっていますか？ (Pronovost の分類)



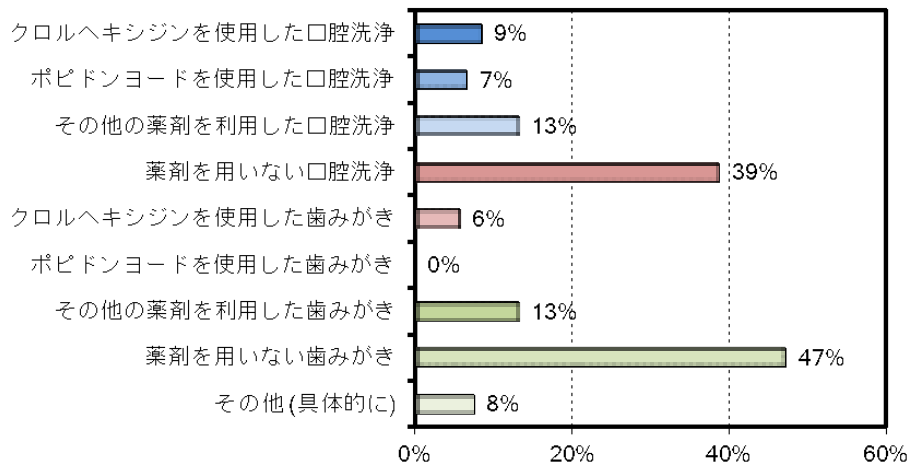
## 質問 3. ICU 患者に行っている口腔ケアは原則 1 日何回ですか。



### \* その他 (具体的に記載) 回答者 7 名

- 挿管患者は 1 日 6 回、それ以外は 3 回。
- 1 日 4 回 6 時間毎。
- 4 時間おきといわれているが、実質上 1 日 3 回。
- 最低で 3 回、Gram 染色で検討して決定。
- 知らない。
- 4 時間毎
- 4 回

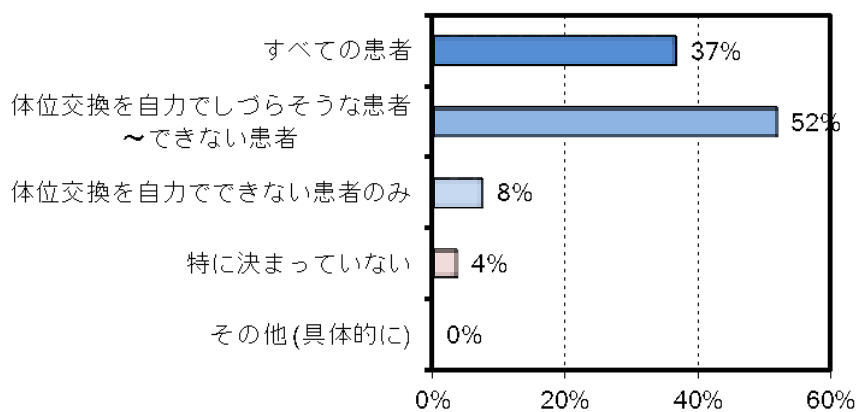
**質問 4. ICU 患者に原則的に行っている口腔ケアは何ですか。(複数回答可)**



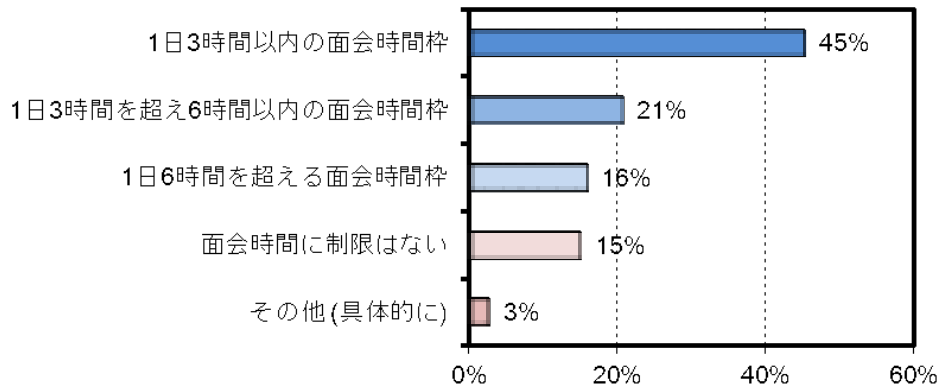
**\* その他(具体的に記載) 回答者 8 名**

- 市販の洗口液、歯磨き粉を使用。
- 市販の歯みがき粉を止揚した歯磨き。
- 時々、市販の歯磨き粉を使用する。
- ジェルコート(フッ素)を使用。
- CPC 配合の Q ケアを使用。
- 知らない。(2 名)
- 不明

**質問 5. どのような ICU 患者に体位交換を行っていますか？**



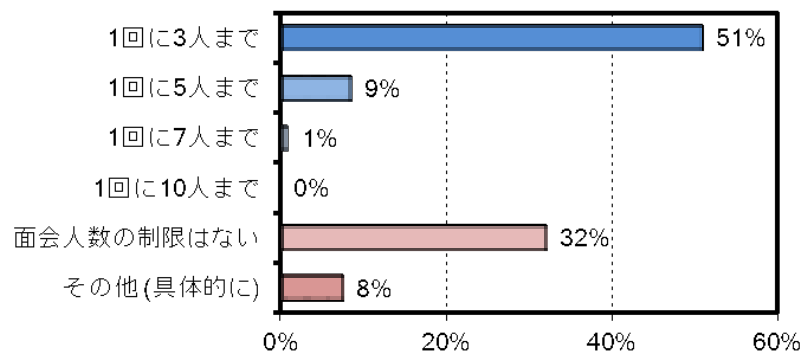
**質問 6 . ICU で 1 日のうち面会可能な時間枠はどの程度ありますか？(例えば午後 3 時から 8 時まで面会可能であるならば 5 時間の枠がある)**



**\* その他 (具体的に記載) 回答者 3 名**

- 平日は 5 時間(15 ~ 20 時) 、 休日は 9 時間(11 ~ 20 時)。
- 午前午後 2 時間枠 面会時間は 15 分。
- 平日は 6 時間、 休日は 9 時間の面会制限枠。

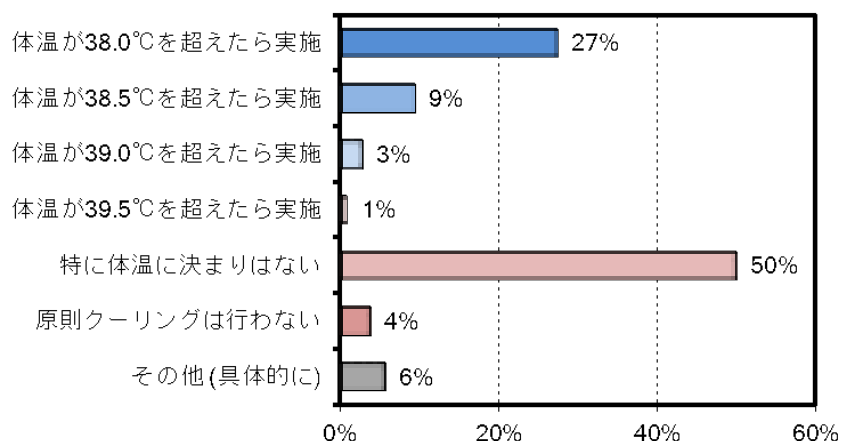
**質問 7 . ICU で 1 回に可能な面会人数は？ (入れ替わりののべ人数ではなく、1 回の面会で)**



**\* その他 (具体的に記載) 回答者 8 名**

- 大勢での面会は遠慮してくださいとざっくり制限。
- 一回に 2 人
- 二人までとの規定はあるが、患者の状況ではそれ以上の人数も入れる。
- 家族・親族のみ(2 名)
- 具体的に人数では決めていませんが、少人数で、とアナウンスしています。
- 制限はないが、あまりにも多い場合にはその都度相談し対応している。
- 小児は入室制限しています。

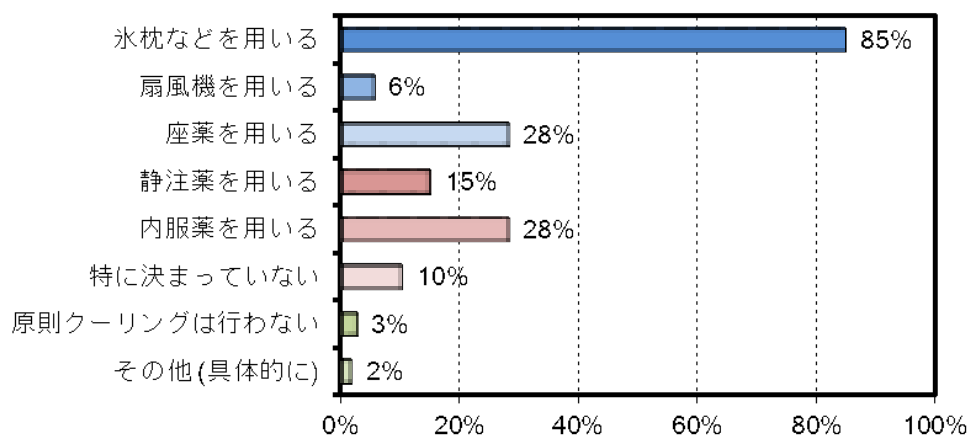
### 質問 8 . ICU で行っているクーリングのタイミングは？



#### \* その他 (具体的に記載) 回答者 6 名

- 末梢冷感がなくなったら。
- 低温療法時、外傷:骨折に対して局所クーリング(整形系医師の希望)・脳挫傷ケースで 39 を超えるときなど、ケースによる。
- 主治医(各科)がケースごとに指示。
- 体温が 37.5 を超えたら実施。
- 特に指示はないが、受け持ち看護師の判断が優先される。
- 外科系では 38.0 以上クーリングの事前指示があります。

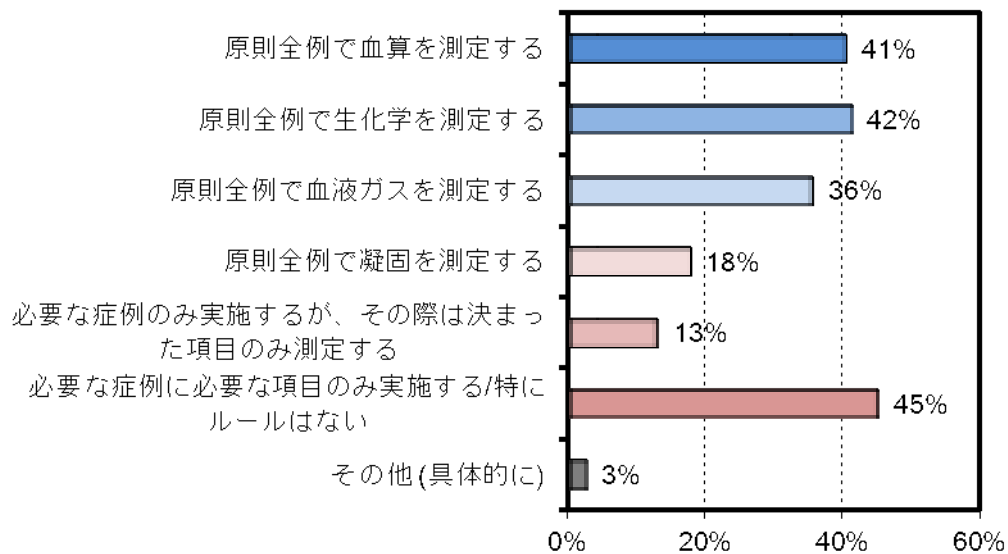
### 質問 9 . ICU で行っている通常のクーリング法は？(複数回答可)(低体温や悪性高熱症などの特殊な場合は除く)



#### \* その他 (具体的に記載) 回答者 2 名

- 空調室温の調整
- 室温調整

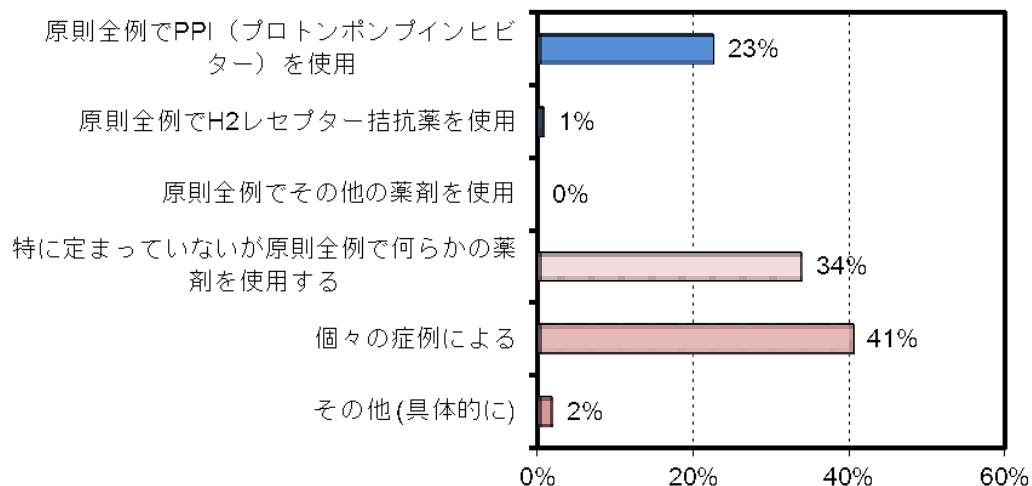
質問 10 . ICU でルーチンに毎日採血を行っている項目は？(複数回答可)



\* その他(具体的に記載) 回答者 3 名

- 診療科によって異なる。
- 当該科によって決められたルーチン。(心外は術後から 3 日間は毎日決められた項目を採血、院長回診のある月曜日は前科当該科ごとに決められた項目を採血など)
- 基本的には全例採血されるが、落ち着いてきているなら行わない。

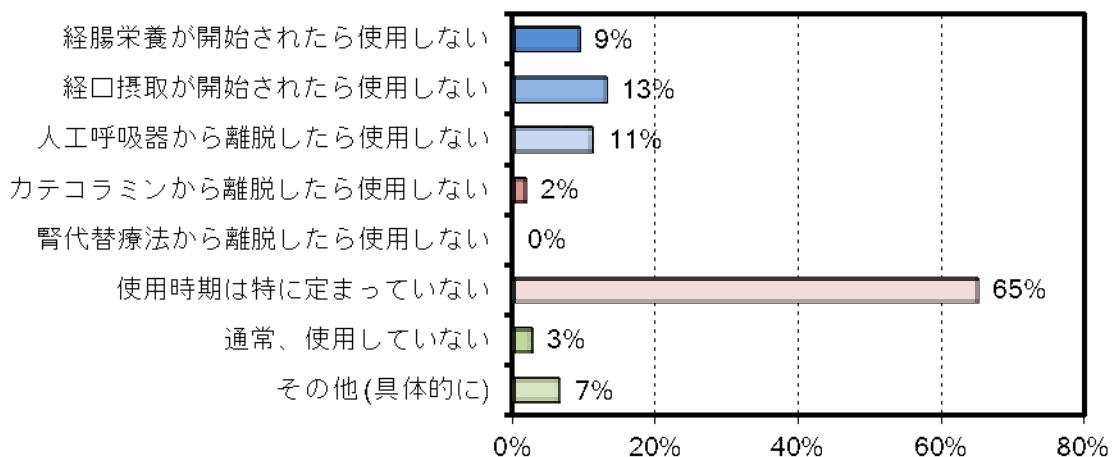
質問 11 . ICU でルーチンの消化性潰瘍予防薬の投与は？



\* その他(具体的に記載) 回答者 2 名

- 毎日のディスカッション。
- 絶食中のみ、PPI 投与。

**質問 12. 消化性潰瘍予防薬の投与時期は？(複数回答可)**



**\* その他(具体的に記載) 回答者 7 名**

- 抗凝固を行っている患者が多く、殆どが投与されている。
- 毎日のディスカッション。
- 常に使用している。(3名)
- 個々の症例による。
- 入院時から

**質問 13. このアンケートについてのご意見、コメント、今後取り上げてほしいテーマなど、ご自由に記載してください。(自由回答)**

**\* 回答者 6 名**

- Part1,Part2 のテーマもしくは質問概要を明示し、Part3 の位置づけを提示してもよかったと思います。
- 今後取り上げてほしいテーマ
  - ・ ICU から一般病棟へ転棟するときのルーチン時間(午前、午後など)は決まっているのか?
  - ・ 急に転棟することになったときはどうしているのか?
  - ・ 申し送り項目は決まっているのか?
  - ・ 輸液など薬剤の変更時間は?
  - ・ 人工呼吸器を使用している患者は、だれが人工呼吸器の設定を病棟で行うのか?
- 理由: 当院は大学付属病院(分院)のため、人(医師、看護師)は充実している方だと思います。それでも、ICU から一般病棟に患者を出す・迎える時は、お祭り状態になる(急な場合)ことがあります。看護師さんたちのルーチン業務に及ぼす影響は大きいです。定時入室、転棟はそれほどでもありませんが、術後に数日間 ICU に滞在してから ICU の都合で転棟が決まった場合(ある程度転棟が予測される場合)でも、ICU と病棟のやりとりが混乱することが見受けられます。ほかの施設ではどうなのか、共有してみたいと思います。
- ICU での ME さんの関与状況について詳しく知りたいです。(私の研修した大学病院は恥ずかしながら ME 機器の管理もほぼ全て主治医チーム、持続透析のサブラッドの接続は研修医の仕事でした。入口圧が上がって警報が鳴ってからナースから主治医が呼ばれることもしばしば...)
- 呼吸管理中の患者は原則として全例、朝定時に胸部 X 線を撮影します。小児 ICU であるため、特に乳児ではチューブ位置の管理が非常に微妙で、画像を見て初めて位置異常を発見し事故を未然に防いだケースも多々あります。成人領域においてルーチンの胸部 X 線撮影が疑問視されていることは承知しておりますが、施設の特性に合わせてルーチンを設け



ることは決して無意味ではありません。他者のルーチンを盲目的にルーチン化しないことこそ、最も重要なのだと思います。

- 経腸栄養が始まるまで、1日1回、ピタメジン 1A 投与しています。
- 看護師です：看護師と医師間での回答の違いを知ることができると、それぞれの職種の狙いが見えてくるような気がします。たとえば、医師はルーチンとっていない項目でも、看護師の間では当然の如くルーチン、といった場合もあるような気がします。

以上