



本院が補助人工心臓管理施設に認定されました！

慢性心不全看護認定看護師：兒玉久恵（5階西病棟）

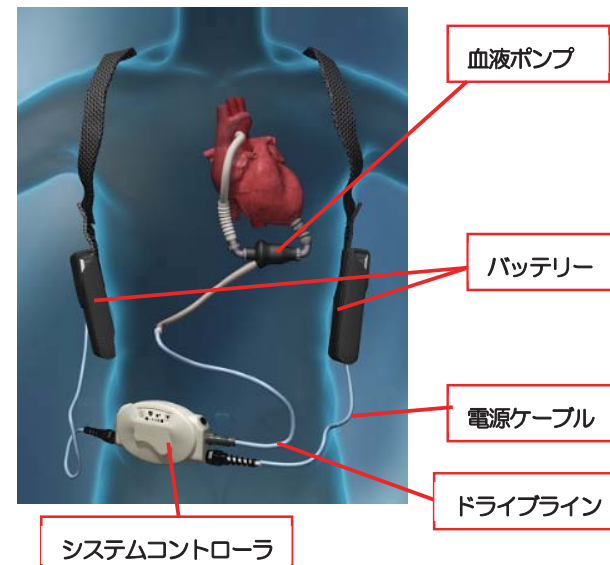
補助人工心臓（VAD）とは（図Heart Mate II®システムの構成を参照）

- ・重症心不全患者が心臓移植の待機期間中に装着し、心臓の補助を行う
- ・ポンプによって心臓から血液を吸引する脱血管、吸引した血液を動脈に送り出す送血管、そしてポンプの動力源となる電源供給部などから構成されている

補助人工心臓管理施設の役割：VAD患者の管理

- >月1回程度の抗凝固療法の調節を含めた処方
- >創部の管理
- >VADに関係しない疾病への対応
- >患者や介護者への教育・指導・精神的サポート
- >慢性期のドライライン感染出現時の抗生剤投与、必要であれば入院

（図 Heart Mate II®システムの構成）



VAD患者の観察のポイント

- ・患者の脈は触れないものと思うこと⇒自己心の拍出が弱い場合、脈は触知できない、血圧も測れない
- ・意識の確認と補助人工心臓が動いているかの確認が重要⇒聴診器で心窩部の音を聞き、ポンプの作動音が確認できれば循環は保っている
- ・基本的に胸骨圧迫は控える、AED・マニュアル電気ショックはOK⇒胸骨圧迫により心室穿孔や送血管損傷、脱血管の位置ずれが起きる
- ・脳出血や大量出血では緊急でワーファリンの拮抗薬を使用

<NIPRO ホームページより抜粋し一部改正>

VAD装着後の合併症

- ① 装着の不具合 ② 主要な感染 ③ 神経機能障害 ④ 大量出血
※これに加えて、右心不全、大動脈弁不全（逆流）、心室性不整脈、左心不全、溶血などが問題となる。

合併症を予防するためにも、早期発見・早期対応に努めることが大切で、看護師は「毎日の機器チェックと正しいドライラインの管理」が継続して行えているか確認し、患者や介護者への教育・指導・精神的サポートを行っていくことが重要です！！

※正しいドライラインの管理のポイントは、「①皮膚貫通部のケアを清潔操作で行うこと、②ドライラインの動揺を防ぐため正しく固定すること、③感染兆候の観察を行うこと」です。

※ドライライン：体内に挿入された血液ポンプと体外のシステムコントローラをつなげ、血液ポンプへの電力供給や信号伝達を行うもの
システムコントローラ：ポンプへ電力を供給し、システム動作の監視・解析・対応、イベント記録を行うもの



麻しん、風しんは過去のものではありません！ 現在も流行中です！

感染管理認定看護師：中山雄貴、荒武 舞（感染制御部）

今年5月には、宮崎でも麻しんが発生！

平成27年3月、日本は麻しんの排除状態と認定されましたが、海外からの輸入例や、それによる感染事例は発生しています。2019年はずでに約650例の報告（前年比2.3倍）があり、特に大阪、東京など都市圏で多く発生しています。今年5月には宮崎市でも1例発生しました。

感染症名	基本再生産数
麻しん	16-21
流行性耳下腺炎	11-14
水痘	8-10
風しん	7-9
季節性インフルエンザ	2-3

麻しんは空気感染で伝播し、他のウィルス感染症と比較しても高い感染力を持ちます。この感染力を示す数字として、「基本再生産数」があります（上記）。「基本再生産数」とは、「1人の患者が感染させる人数」です。麻しんは1人発症すると、その発症者は免疫を持たない16~21人に感染させてしまうほど高い感染力を持つと言われます。

麻しん・風しんは合併症が怖い！ 特に、先天性風しん症候群は起こしたくない！

麻しん、風しんは合併症があります。特に風しんは妊娠20週以前に感染すると、先天性風しん症候群を起こす可能性が高くなり注意が必要です。そのため、妊娠を希望する女性及び妊婦の同居家族の方は風しんの免疫を持っていることが重要です。

麻しん	風しん
・頻度高：肺炎、中耳炎 ・1000人に1人：脳炎 ・10万人に1人：亜急性硬化性全脳炎（中枢神経疾患）	・先天性風しん症候群（子どもが眼、心臓、耳などに障がいきたす） ・2000人~5000人に1人：脳炎、血小板減少性紫斑病

国立感染症研究所「麻しんQ&A」「風しんQ&A」より抜粋

実は都市圏では、風しんが流行中！

2018年8月頃より関東地方を中心に風しんの報告数が増えました。2019年は、7月21日までに都市圏を中心に2,004例報告されています。患者の多くは、30~50代の男性でした。これ以上の感染拡大を防ぐため、厚生労働省は追加的対策として、下記を打ち出しました。

現在の風しんの対策

- ・定期の予防接種
- ※対象：1歳児及び小学校入学前の子
- ・風しん抗体検査の助成
- ※対象：妊娠を希望する女性等

追加的対策として ➡

風しんの抗体検査及び予防接種が原則無料となります。
対象者：1962(昭和37)年4月2日~1979(昭和54年)4月1日生まれの男性
理由) 対象者は、抗体保有率が他の世代に比べて低い(約80%)。

国の動きに合わせて、宮崎市も風しんの抗体検査を行っています。予防接種は有料となります。（市町村によっては予防接種費用の助成がありますので、お住まいの市町村へお問い合わせください。）

職員の皆さん、自分の抗体価はわかりますか？

4種ウィルス感染症の抗体検査結果は、入職時に安全衛生保健センター分室より発行されますので、右記のカードを名札ケースに携帯してください。自分の抗体価が分からない場合は、下記までご連絡ください。

時間内：安全衛生保健センター分室（内線 2087）
時間外：業務当直（内線 2090）

4種ウィルス抗体検査結果 平成28年5月16日作成			
所屬	氏名	水痘 EIA法	風しん EIA法
麻	氏名	抗体検査日 2016/4/27	抗体検査日 2016/4/27
		抗体価 50.1	抗体価 7.1
ワクチン接種日 2010/8/10		接種記録1回あり	接種記録1回あり
麻	氏名	抗体検査日 2016/4/27	抗体検査日 2016/4/27
		抗体価 50.1	抗体価 7.1
ワクチン接種日 2010/8/10		接種記録1回あり	接種記録1回あり

原因不明の発熱・発疹のある患者さんが来院されたとき、確認したいことは？

問診時には、発症前1~3週間の発熱・発疹患者との接触の有無、麻しん含有ワクチン接種歴、最近1ヶ月以内の海外渡航歴・国内旅行歴を確認しましょう。必要時には、トリアージ室を使用！



麻しんは空気感染、風しんは飛沫感染で拡大します！
感染を「もらわない」「うつさない」ためには、自分が免疫を持っていること、疑い段階からマニュアルに沿った感染対策を実施することが重要です！