

NST NEWS

当院の薬剤科にクリーンベンチができたよ!

H21.2.6

第19号

当院では平成20年7月からクリーンベンチによる無菌調剤を一部開始しました。 (7/1~4階北病棟、8/27~2階北病棟)



クリーンベンチ

栄養状態の悪い方、長期に渡って経口摂取ができない方は中心静脈栄養 (以下TPN)が行われ、体に必要な栄養素を補給しています。しかし、 TPNを行う患者様は高齢や重症の場合が多く、菌に対する抵抗力が弱 くなっています。微生物は微量の混在でも、保管中の条件によっては増加・増殖する可能性があり、体内においては細菌による細菌毒素等の発熱 を引き起こす恐れがあります。混合調整時の微生物・異物汚染の予防の ため薬剤科ではクリーンベンチを導入しました。クリーンベンチ内はフィルターを通して無菌化された空気が送られている為、無菌操作を行う ことが可能となりました。今回は、無菌調剤の混注方法を紹介します。

①準備



"クリーン"な"ベンチ"が必要なわけやな・・・



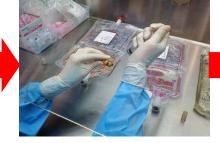
ディスポエプロン・手袋・マスク・帽子を使用し、 異物が混入しないように準備します。

②作業面をアルコール消毒して

③混注

4完了







⑤最終、鑑査して病棟へ。

混注後は、細菌の繁殖防止のためにも、使用前まで病棟で冷所保管しています。 また混注する際は手や作業面、アンプル、混注口等はアルコール消毒を行い、混注後は 混注口にキャップをして払い出す等、滅菌性を高めるよう工夫しています。

平成 20 年 12 月現在、2 N, 4 Nでの実施割合は9 3 %です。(TPN処方全体の4 9 %に相当)オーダー締切は前日の昼までとなっており、時間外の分はクリーベンチ導入前と同様、病棟の詰所内で混注されます。今後は2 N, 4 Nの実施率が1 O O %となることを目指し、最終的には全病棟実施が目標です。

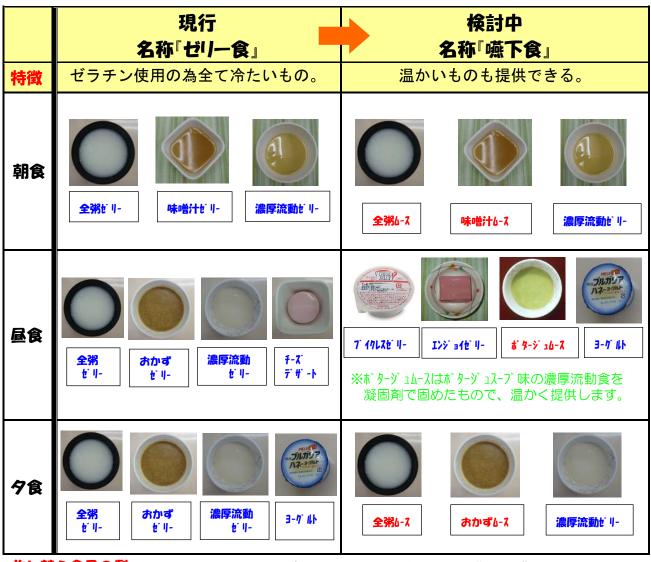
嚥下食の改訂を検討中です

12月1月に実施した試食会では合計 約 60 名の職員が参加してくれたの♪

12月1月にムース食の試食会を実施しました。試食会にてアンケートを実施 したところ現行のゼリー食に対し"冷たくて食べにくい"との意見が多数ありました。逆 に "温かく作ったムース系のものはのどごしが悪く食べにくい"という声もありました。 これらの結果から現行の"ゼリー食"の内容を再検討する必要性を強く感じ、メンバーで 検討を重ねているところです。【昼食が大幅に変更】

現行のゼリー食はゼラチンで固めているため冷たいものしか提供出来ません。そこで、最 近流行の加熱可能な凝固剤を取り入れ、おかずゼリーを温かく提供できるようにして行き たいと考えています。ところが、おかずゼリーは"もっさり感"がありのどごしも悪いの で食べにくい方もおられます。そのような患者様に関しては下記欄外に示しているような 食べ易い食品への差し替えを随時行うことを検討しています。

今のところ下記の案を考えています。(赤字:温かいもの 青字:冷たいもの)



差し替え食品の例

※上記表でゼラチンで固めていないものは"ムース"と称しています。



ブイクレスゼリー (微量元素



エンジョイゼル ・ビダン強化)(熱量・蛋白強化)



プロッカゼリー (蛋白質強化)

のどごしにかかわらず、必要に応じて、高栄養 ゼリーや微量元素強化ゼリーなどの付加も 個人対応致します。

協立温泉病院・栄養管理委員会







