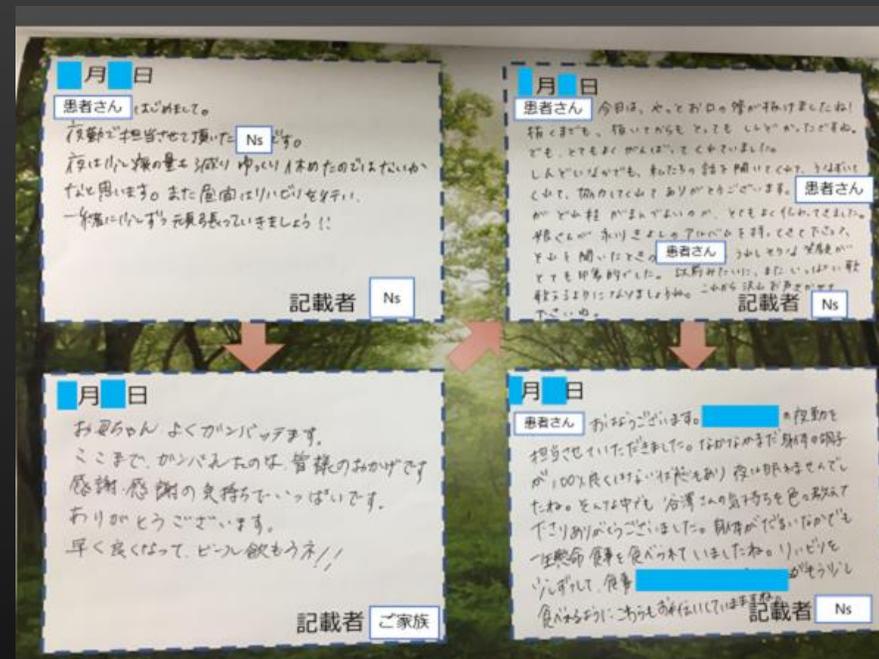


ICU-diaryの取り組み



奈良県立医科大学附属病院

リソースナースセンター 特定看護師統括マネジャー

急性・重症患者看護専門看護師 特定看護師（7区分16行為）

辻本雄大

本日の内容

- ICU退室後症候群：PICS
- ICU日記：ICU diary
- 私見

奈良県立医科大学附属病院



- 特定機能病院
- 災害拠点病院
- 高度救命救急センター
- 第一種感染症指定病院
- 992床・26診療部
- 特定集中治療管理料 I 取得
- Semi Closed ICU 16床
【2018年度】
- 平均在院日数12.8日
- 病床稼働率：90.7%
- 手術件数：8589件/年
- ICU患者延べ数：2886名/年
- CCU患者延べ数：1037名/年

Post Intensive Care Syndrome

患者の疾患・重症度
医療ケア因子

PICS

環境因子・精神因子

PICS-F

メンタルヘルス
不安・うつ
急性ストレス障害
PTSD
複雑性悲嘆

メンタルヘルス

不安・うつ症状
急性ストレス障害
PTSD

認知機能障害

実行機能
記憶・注意
視空間認知
認知処理速度

身体障害

呼吸器系
神経系
運動機能
ICU-AW

社会的問題

就職問題
低い社会サポート

低いQOL

重症疾患後に発生し、急性期治療後も継続して悪化したりする状態

ICUに入室した重症患者の予後

- 医療の進歩により、敗血症患者の生命予後は改善している
- しかし、長期予後と機能予後が課題
- ICU退室後患者の**3分の1**：6か月以内に死亡
- ICU退室後患者の**41.6%**：QOL（6か月後に自立した生活ができる）

日本版敗血症診療ガイドライン.日本集中治療医学会雑誌.28.2020.

日本のICUにおけるPICSの有病率

Prevalence of post intensive care syndrome (PICS) among Japanese intensive care unit patients A prospective, multicenter, observational J-PICS study

947 Patients admitted in the ICU expected to receive mechanical ventilation for more than 48 hours

 192 patients were included

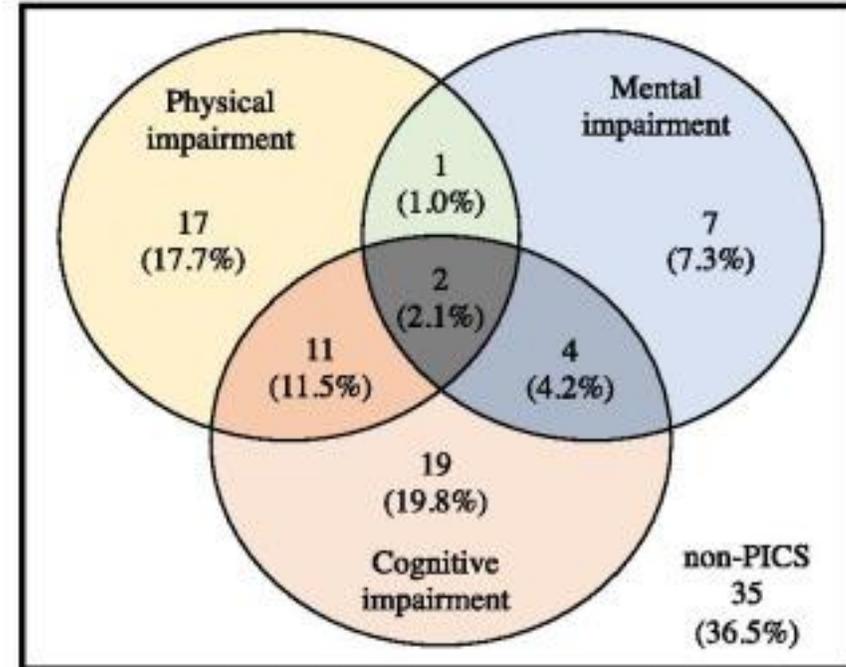
48 patients died before 6 months

30 patients did not return the questionnaire survey

18 patients did not complete the questionnaires

 96 patients were enrolled for the assessment of 6-month outcome

 **61 (64%)** patients had any of one PICS problem



co-occurrence of PICS impairments at 6 months after ICU admission

A low education level increased the risk of PICS
Odds ratio: 4.0 (95% CI, 1.1–18.8, P=0.029)

Minimal clinically important difference of SF-36
Physical Component Summary **6.5**, Mental Component Summary **8.0**

日本のICUにおけるPICS（メンタルヘルス）

RESEARCH ARTICLE

Prevalence of and risk factors for post-intensive care syndrome: Multicenter study of patients living at home after treatment in 12 Japanese intensive care units, SMAP-HoPe study

Takeshi Unoki^{1*}, Hideaki Sakuramoto², Sakura Uemura³, Takahiro Tsujimoto⁴, Takako Yamaguchi⁵, Yuko Shiba⁶, Mayumi Hino⁷, Tomoki Kuribara⁸, Yuko Fukuda⁹, Takumi Nagao¹⁰, Mio Kitayama¹¹, Masako Shirasaka¹², Junpei Haruna¹³, Yosuke Sato¹⁴, Yoshiaki Masuda¹⁵, on behalf of the SMAP-HoPe Study Project¹

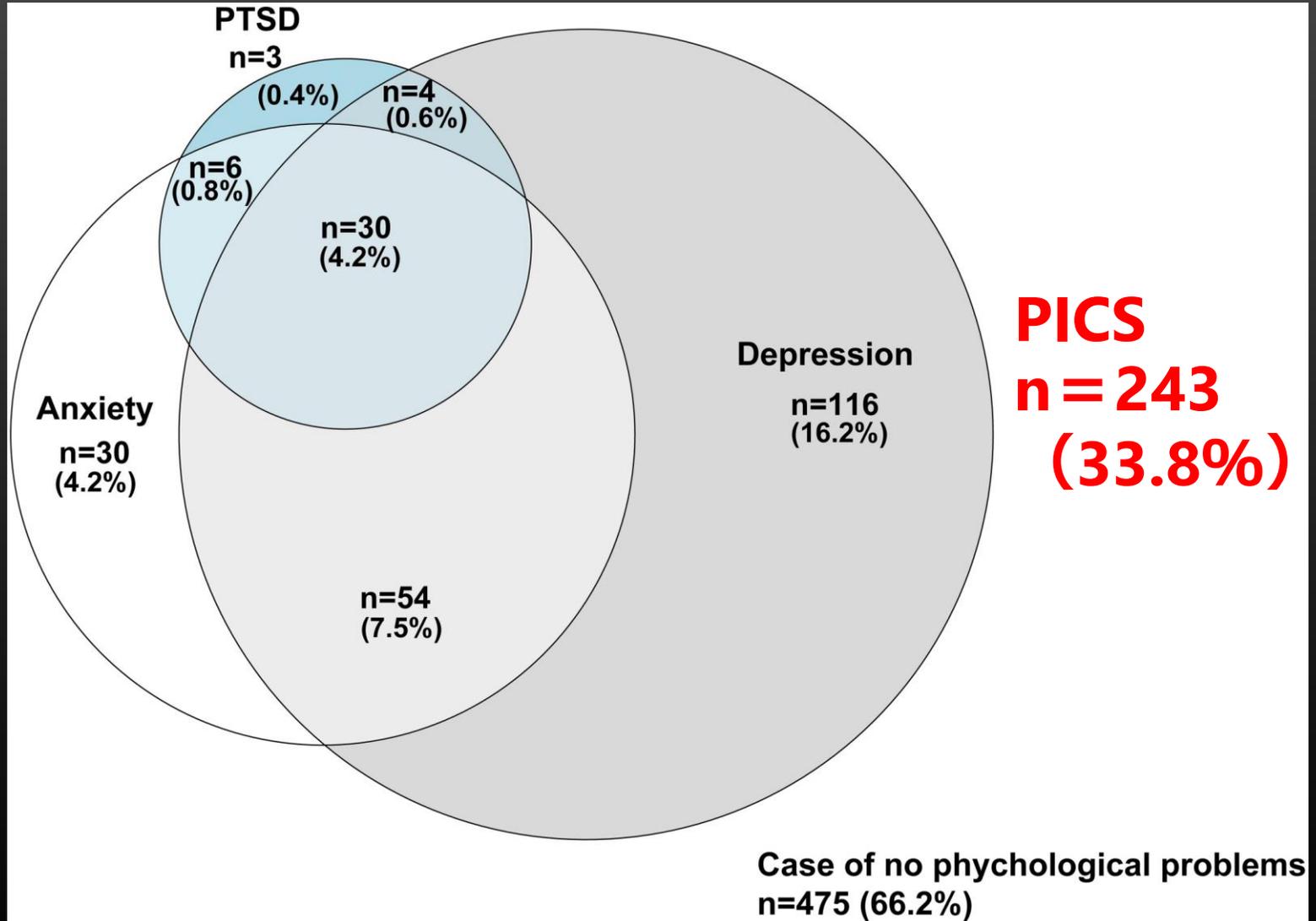
¹ Department of Acute and Critical Care Nursing, School of Nursing, Sapporo City University, Sapporo.



➤ 12施設のICUの
多施設研究

➤ 対象：
ICU退室後一年の患者

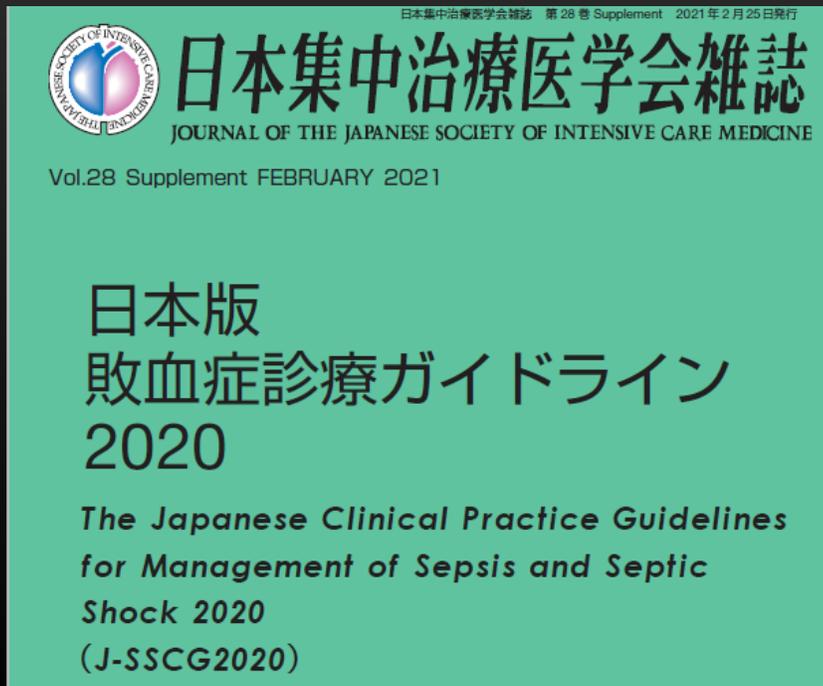
➤ 評価項目：
不安、うつ、PTSD



Patient- and family-centered care

Patient- and family-centered care is working **"with"** patients and families, rather than just doing **"to"** or **"for"** them.

単に患者と家族に「**向けて**」または「**のために**」行うのではなく、患者と家族と「**一緒に**」行うことである



- 患者家族の精神支援
- ICUにおける療養環境
- 意思決定支援

CQ20-2：敗血症患者あるいは集中治療患者に対して、
ICU日記をつけるか？

Answer：成人の敗血症患者あるいは集中治療患者に対して、
ICU日記をつけることを**弱く推奨する**
(GRASE 2D:エビデンスの確実性 = 「非常に低」)

妄想的記憶

- ICU退室後の患者にとって、ICUでの記憶は不快なものが多く、幻想や悪夢、不安に苦痛を感じていた患者が多い
- 夢、悪夢、幻覚、誰かに傷つけられるような感覚の4つを指し、真実ではない誤った記憶
- 26～46%に妄想的記憶を認めた Samuelson K et al: Intensive care Med.2006
- 真実ではない誤った記憶である妄想的記憶と外傷後ストレス障害 (PTSD) との関連がある

Jones C et al: Crit Care Med.2001.

ICU Diaryの効果

➤対象：ICU在室72時間以上かつ人工呼吸24時間以上の患者

対象群160名：介入群162名

➤アウトカム：ICU退室後3ヶ月のPTSD

➤結果：

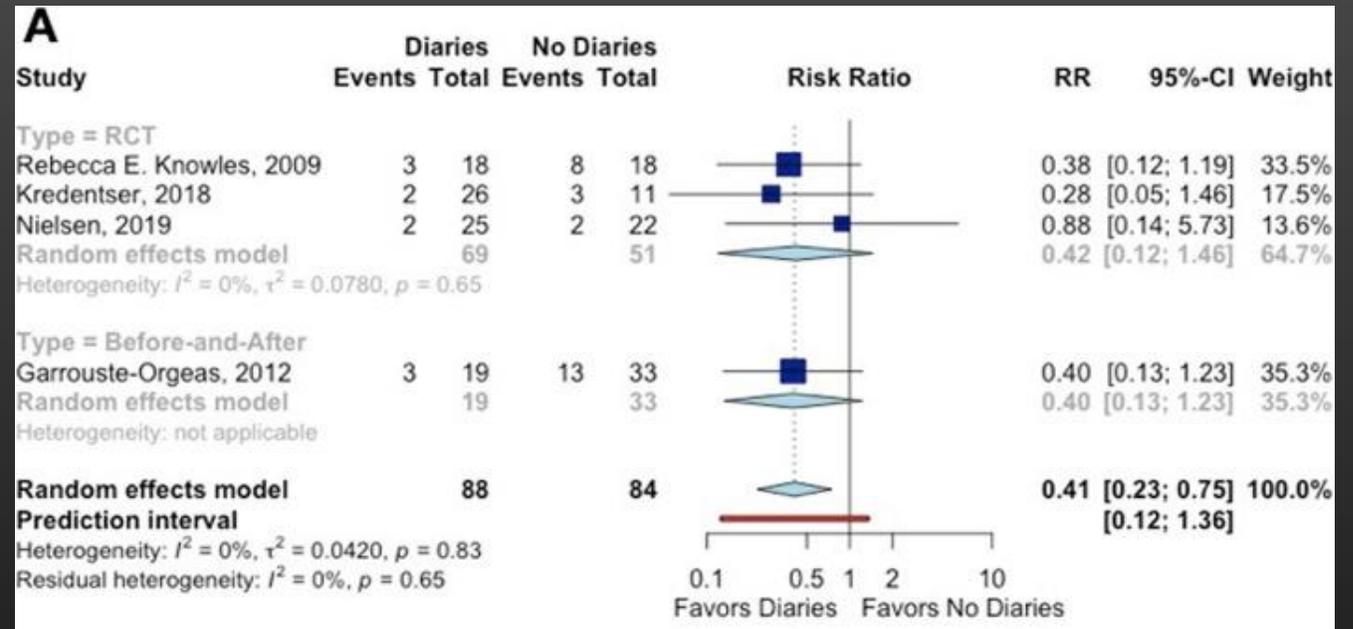
New-onset PTSD 21(13.1%) vs 8(5%) p=0.02

Jones C et al: Crit care.2010.

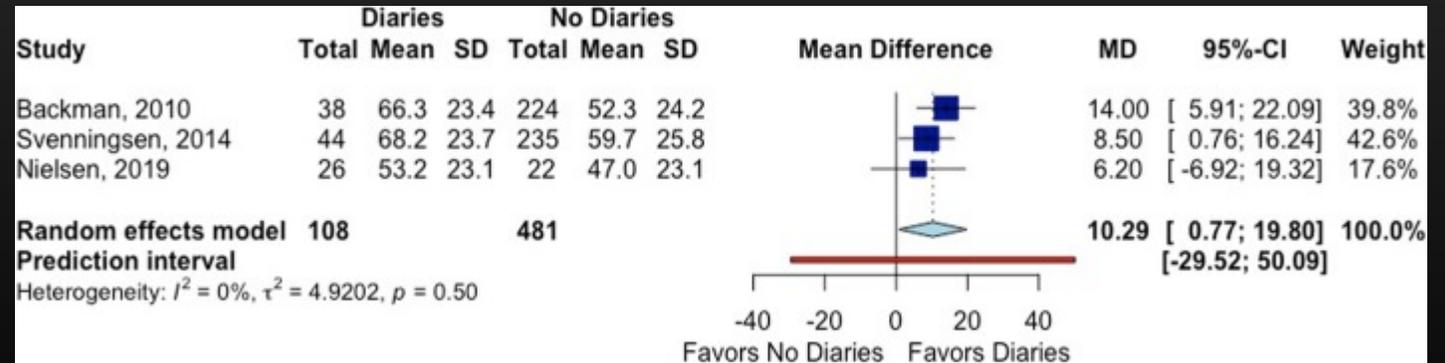
妄想的記憶と現実のギャップを埋める
→精神機能の回復を早める

ICUダイアリーの効果：PTSD、うつ、不安、QOL

患者のうつへの影響：
RR0.41 (95%CI 0.23-0.75)



患者のQOL (SF-36) への影響：
MD10.3 (95%CI 0.79-19.8)



※患者のPTSD・不安
 家族のPTSD・不安・うつ は有意差なし

ICUダイアリーとは？

- ICUに入室した患者様は、ご病気が突然発症し、ご入院したことや、麻酔薬の使用など様々な要因によって、記憶があいまいになることがあります。これを「**記憶のゆがみ**」といいます。
- この「記憶のゆがみ」は、のちに患者様に不安やストレスなどの悪影響を及ぼすことがあります。
- 「ICUダイアリー」は、患者様の療養生活の状況を、日々記録に残し、**情報提供**することで、「記憶のゆがみ」を軽減する効果があります。

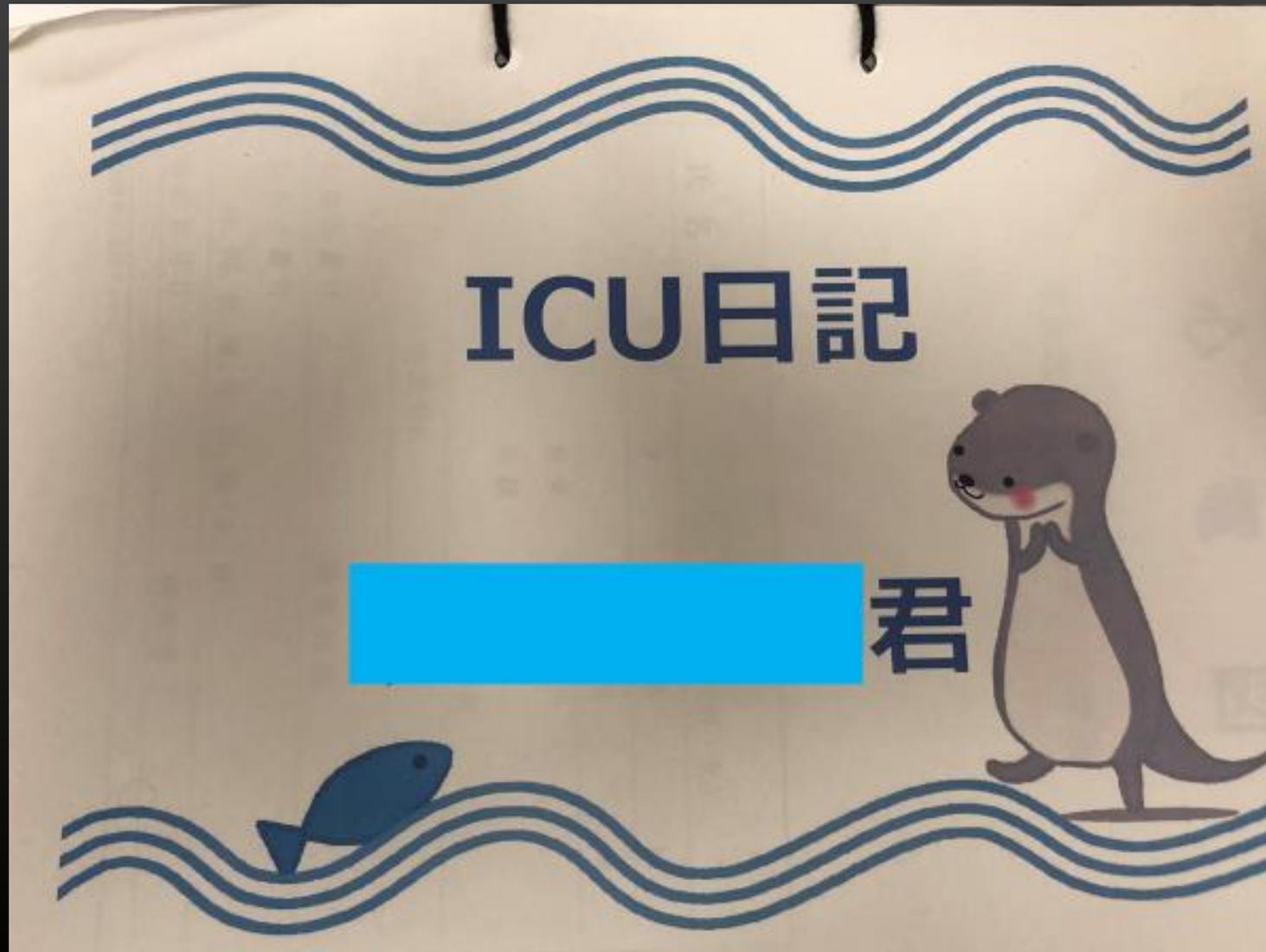
※効果には個人差があり、いつでも中止できますのでいつでも看護師にお申し付けくださいませ。

ICUダイアリーの書き方

- 記載は、ご家族様、看護師、本人が行う
- 記述の内容は患者様の日常生活や回復の過程に重点を置いて事実を伝える
 - ※後で読んで怖くなる内容は避けてください
- 記載内容
 - ・ 医療従事者や家族様の関わりやケアの様子、患者様の反応
 - ・ 応援するためのコメント
 - ・ リハビリの様子など写真などの添付も可能

※ICU退室時に、ご希望であれば、患者様にお渡しください。

10代男児
白血病発症後に重篤化し、集中治療管理となった



月 日

今日は夜の担当をさせてもらいました。
走るとき回数が増えたので走るお薬
を調整して夜はゆくり眠れたかなんじ
かわすけくんを手元に持っていくと優しく
なでていたね♡ 二人はとてモイ仲良しだね♡

記載者 Ns

月

夜の間 担当させてもらって Ns だよ。
昨日から眠れるお薬が増えたから、少しは
ゆくり眠れたかな？ 朝からは問いかけては
鎮痛剤 答えてくれていました 😊
患者さん が 良くはなそうに、皆でサポート
していくから、一歩ずつに頑張ろうね。
かわすけも一歩ずつはスロ

記載者 Ns

月 日

昼に担当させてもらいました。
時々嘔吐の事もあったけど、眠れるお薬が
少し増えたので、前よりゆくりできた
のではないのでしょうか？
眠りながらもかわすけ君と触ったり
して水もいけたりしましたよー

記載者 Ns

月 日

患者さん の姿が見れて
とっても頑張っている
お母さん にもとっても安心はよかったです。
眠るお薬を使っているのに
お母さんの声に反応してくれて...
起きたらこの時の事 教えてね！
楽しんでいていませう。頑張れ！ 記載者 お母さん

50歳代男性 劇症型心筋症で集中治療管理

長くてお辛い、ICUの入室環境だったかと思います。
〇〇様の頑張りとお驚異的な回復力、ご家族様の献身的なサポートによって、無事に退室となりました。

これからも入院前の生活に戻るには、長く険しい道のりが想像されます。奥様と趣味のご旅行に行けるよう、我々看護師一同、微力ながら応援しております。



〇/〇：理学療法士と
リハビリです！

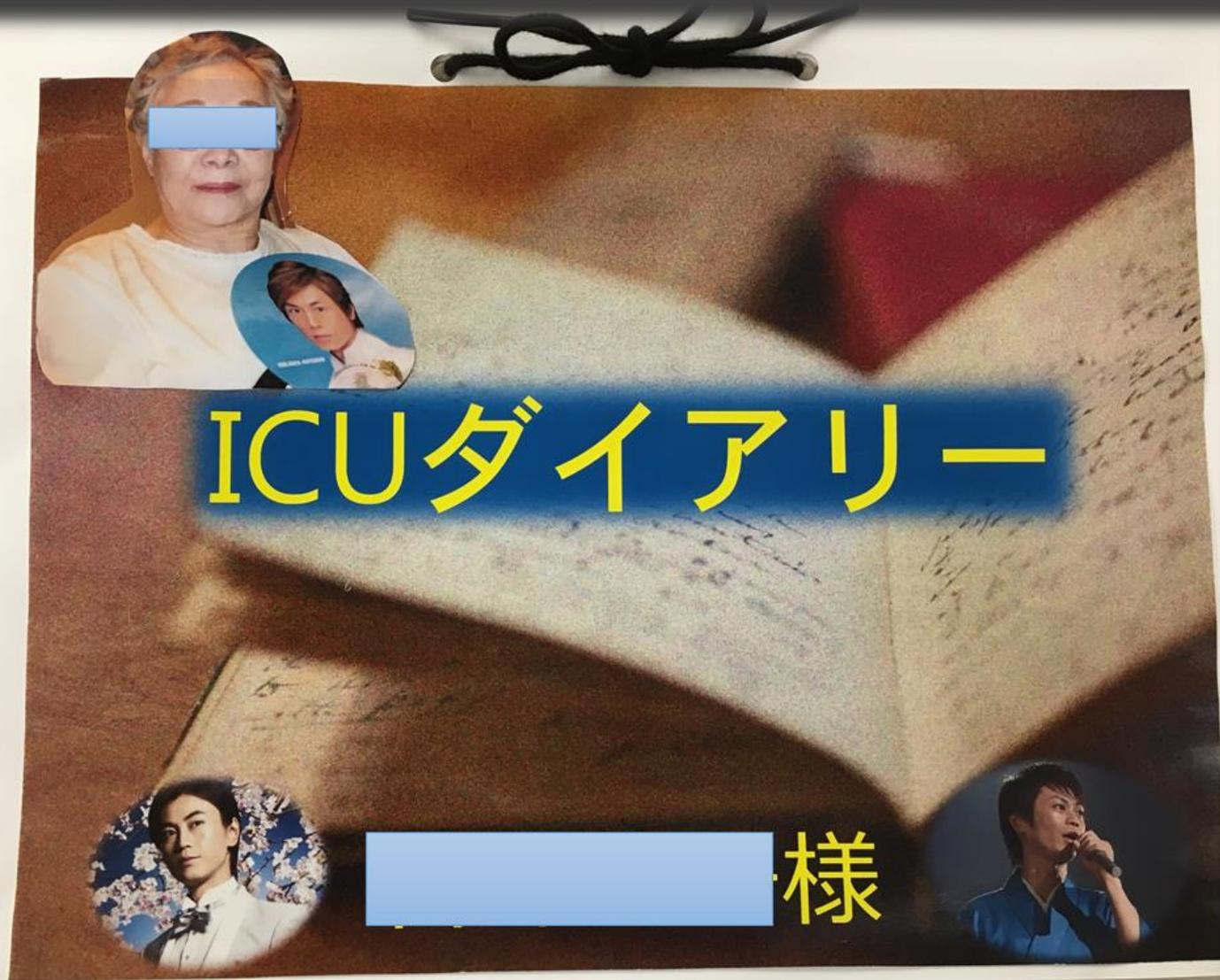


〇/〇：食事開始です！



〇/〇：立位練習です！

80歳代 女性
心筋梗塞に対して、カテーテル治療後、緊急手術



ICU Diaryに、良し悪しはあるのか？

〇月〇日

こんにちは、看護師の辻本です。
リハビリとっても頑張っておられましたね。その調子です。

記載者 辻本

■月■日

お昼に担当させて頂いたNsさん。
午前中はウトウトされてましたが、お昼に出た
ゼリーがおいしかったみたいで、おじいさん笑顔がかわて
私もおじいさん喜ぶのを見て。リハビリが終わったのも昨日よりも
しっかりかわかっています!!
体はまだまだしんどいと思いますが、もう少し良くなって
いってまう。夕方はカラオケ大会をして、プレゼントをきけて
楽しかったみたいです。ありがとうございます。

記載者

Ns

大好きなカラオケでリハビリ





今後の課題

- というのは半分冗談で . . .

有難迷惑になっていないか必ず考える！

ICUでカラオケ ??

メリット

デメリット

家族・家族が回復を実感
リハビリテーション
モチベーションアップ
気分転換



患者・家族が不安になる
患者の負荷・病状の悪化
本人がやりたくない
プライバシーの保護

非日常に日常を



一縷の望みをつなぐ...

まとめ

- ICU diaryは、患者と家族をつなぐ**一つのツール**
- 効果は人によるし、ものにもよる
- **有難迷惑**に要注意
- 医療者の日常 ≠ 患者・家族の**日常**
- 医療者の常識 ≠ 患者・家族の**常識**
- 患者・家族に**関心**を寄せる
- 患者・家族と**“一緒に”**行うことが重要

発表に快諾いただきました患者家族の皆様に
心より感謝申し上げます。