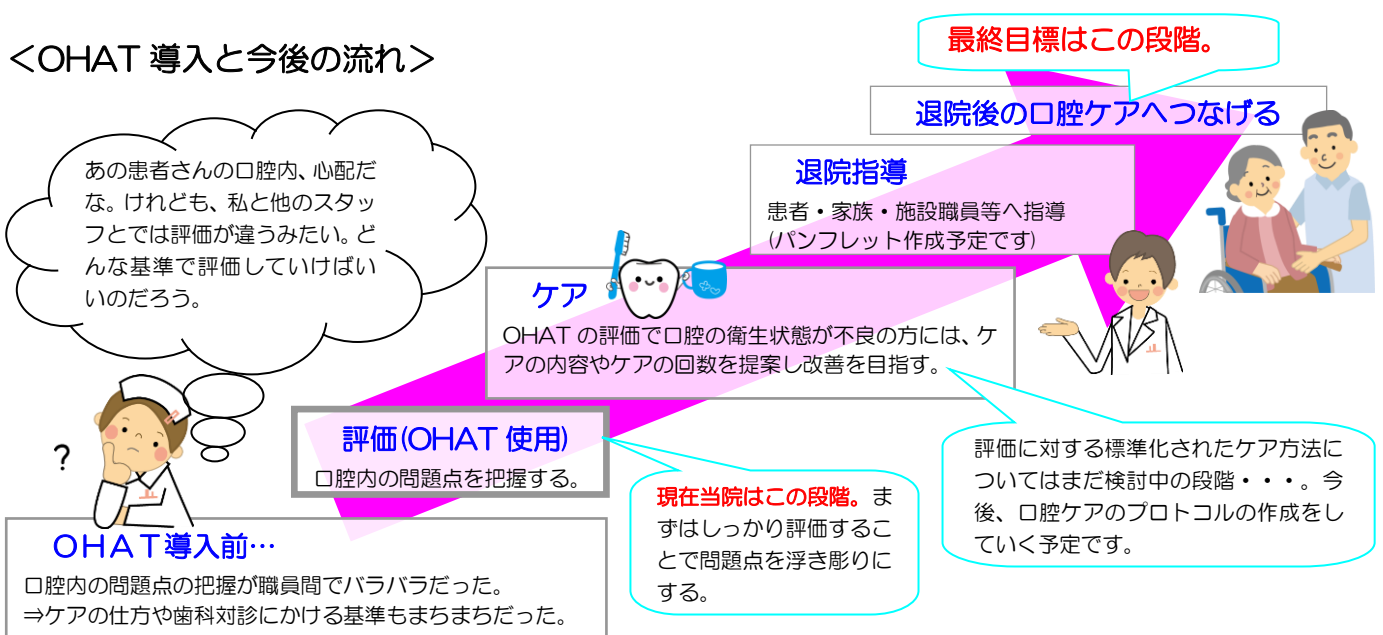


2019年度が始まりました。そして平成最後の四月に入職した新入職員の皆さん、入職おめでとうございます。新しい環境で覚えることも沢山あり、悩むこともあるかと思いますが、患者さんの食事や栄養、口腔の問題、経管栄養や静脈栄養のことで相談したい場合は「NST」がありますので、ぜひ相談してくださいね。

## OHAT 本格導入

昨年より一部の病棟からテスト導入をしていた OHAT ですが、今年度より全病棟で導入していくこととなりました。口腔ケアは、誤嚥性肺炎の予防のためだけではなく、術前の気管挿管や抜管の際の動揺歯の脱離、挿管時の口腔内細菌の気管内侵入による術後肺炎などの合併症は予後に影響するため、術前の口腔ケアは必須とされています。そのため内科だけでなく外科でも重要なケアと言えます。OHAT はあくまでも「評価」のツールであり、評価したうえでどのようなケアをすべきかについては、今後 NST でプロトコルを作成して参ります。まずは病棟での口腔環境の評価方法を統一していきたいと考えておりますので、OHAT での評価の実践をよろしくお願ひします。

### <OHAT 導入と今後の流れ>



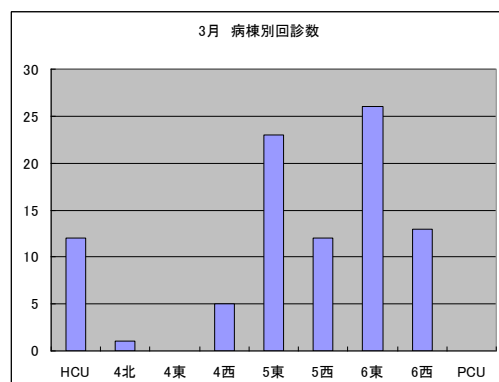
## 次回のNST学習会

4月、5月のNST学習会はお休みです。次回のNST学習会は6月12日17:30~『SGA・栄養評価について』を予定しています。ご参加お待ちしております。

## 3月分の実績

	TPN(延べ人数)	EN(延べ人数)	PEG造設数	新規介入数	延べ回診者数
3月	344	578	3	27	92

TPN・・・中心静脈栄養（高カロリー輸液）  
EN・・・経腸栄養（経鼻・胃ろう等からの経管栄養）



★NST 対象患者さんは、毎週の体重測定とSGAの入力をお願いします。

★OHAT 導入にあたり、わからない点や困っている点などありましたら、リンクナースまたは NST 事務局までご相談ください。

文責：NST 専従 管理栄養士 谷岡 恵