



認定看護師通信



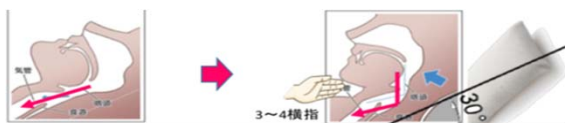
2021年7月34号

脳卒中後の嚥下障害患者のポジショニング



脳卒中患者さんの食事の際の注意点ってありますか？

気道確保は
頭部後屈



嚥下は
頭部前屈

頭部が後屈するほど、咽頭と気道が一直線となり誤嚥しやすい。
また前屈するほど咽頭と気道に角度が付き誤嚥しにくい。

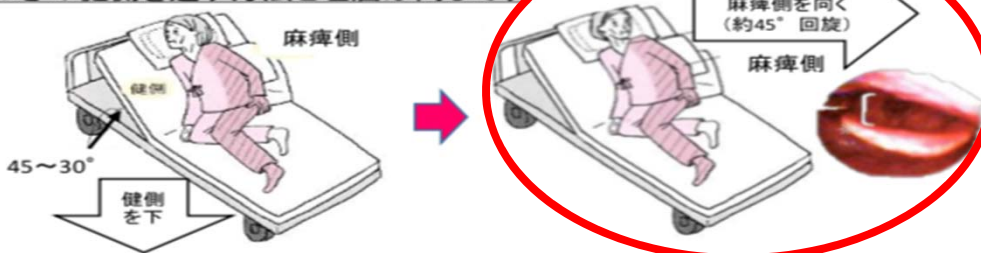
片麻痺の患者さんは手足と同様に口腔内、舌、喉の麻痺も起こります



麻痺側ではなく健
側に食塊を通す

臥床状態の片麻痺患者さんの場合

臥床状態の片麻痺患者さんの場合、重力の力を活用します。
さっきの健側を通す方法と理屈は同じです。



あなたの知識が
誤嚥予防につな
がります！！

文責:脳卒中リハビリテーション看護CN 寺本 清美

最近使われている眠剤について



ロゼレム

メラトニンは概日リズム(サーカディアンリズム)を整えるホルモン。ロゼレムはこのメラトニン受容体に作用するため自然な眠りを導くお薬です。頓服で使用ではなく、しばらく内服し続けることで効果が期待できます。

作用が緩やかなため、効果が出現するまでに1~2週間ほどかかります。眠前薬として使用というよりは、狂った体内リズムを少しずつ元の形に戻していくようなイメージをもって使用されるといいかもしれません。

注意:食後に服用すると、作用効果が弱まってしまうのでなるべく眠前に服用することが望ましいです。

豆知識:メラトニンは夜20時から分泌され、深夜ピークに朝になり太陽の光を浴びると分泌されなくなるホルモンです。



ベルソムラ・デエビゴ

オレキシンは、覚醒と睡眠を調整する神経伝達物質のひとつです。オレキシン受容体拮抗薬は、その「オレキシン」の働きを弱めることによって眠りを促すお薬です。

オレキシン受容体拮抗薬は依存・耐性・反跳性不眠がなく、自然に使い生理的睡眠を誘導します。そのため、中途覚醒、早朝覚醒、熟眠障害に効果があります。

効果は、内服して30分ほどで自然な眠気が強まります。明け方になると、オレキシンが上昇し、薬剤の効果が薄れてきます。

2剤とも薬剤の半減期(薬剤の効果が薄れてくる時間)が長いので、個人差によりますが朝の覚醒不良がでてくる場合もあります。

最近院内でも使用されるようになったデエビゴはベルソムラに比べ管理がしやすいといった利点もあります。例えば、簡易懸濁ができるため経管栄養中の患者さんへ使用可能となり、他の内服薬と一包化できるようにになりました。



文責:認知症看護CN 宮崎 真寿美