



がん臨床研究事業

東宮共済福祉会 緩和ケアチーム
代表理事 藤原 隆雄
連絡先 藤原 隆雄 (内線: 9092)

2012/4/1 発行 Vol. 6

がん臨床研究事業を行っています！

『がん疼痛治療の施設成績を評価する指標の妥当性を検証する研究』
Special Project for Awareness and Relief of Cancer Symptoms (SPARCS)
研究実施期間/平成24年2月15日から平成25年3月31日(予定)まで

当院では、「厚生労働省科学研究(がん臨床研究)的領域」からの依頼を受け、全国で唯一、同種が実施する研究事業の協力施設となり、平成24年2月よりがん臨床研究事業を行っています。

この研究は、がん診療連携拠点病院などの施設ごとに、がんの痛みがどれくらい適切に取れているのかを明らかにすることを目的に行われています。また、痛みが取れることで患者さんの生活の質がどの程度良くなるのかを、合わせて調査しています。そのため対象となる患者さんには、痛みや生活の質のほかに、アンケート調査などにご協力をお願いすることがあります。

詳しくは、下記までお問い合わせください。
<問合せ先>
SPARCS本部 電話0717268111 内線9262 担当 齋藤 勝(内線9117)、山下 恵(内線9326)

氏名	所属	分担内容
約藤 光弘	国立がんセンター中央病院 緩和病科	がん疼痛治療の施設成績としての疼痛率の検討
吉野 隆昭	青森県立中央病院	がん診療連携拠点病院における疼痛率の評価
武井 守	徳島大学 医学部公衆衛生学	患者・市民にとってのがん疼痛治療の有用性
山本 真紀	徳島大学 社会政策学部	
栗 典弘	東北大学大学院 医学系研究科 緩和病診療学専攻	疼痛率の評価指標としての妥当性
宮本 敏介	社会医療中野病院 緩和ケア科	疼痛率測定法検証プロジェクトの妥当性
宮安 忠彦	長崎市立市民病院 緩和ケアチーム	疼痛率と院内患者満足度の関連性
宮下 光希	東北大学大学院 医学系研究科 緩和病診療学専攻	疼痛率とQOLの関連性
加藤 邦志	国立がん研究センター がん対策情報センターがん医療支援部	がん診療連携拠点病院と緩和ケア提供体制
松原 智	東北大学医学部付属病院 緩和ケア診療部	予一センターの構築とデータマネジメント
山口 拓洋	東北大学大学院 医学系研究科 医学統計学・医学情報学専攻	データの解析

氏名	所属	役割
西尾 雅	緩和ケアチーム 緩和病科医療部	研究推進
山下 恵	緩和ケアチーム 緩和ケア学専攻	研究推進
吉野 隆昭	緩和ケアチーム 緩和病科	研究推進
小笠原 尚介	経営企画室	研究推進
橋本 克治	緩和ケアチーム 緩和病科・メンタルヘルス科部長	協力
遠々木 知	緩和ケアチーム 緩和病科副部長	協力
柳村 直子	緩和ケアチーム 看護部長	協力
藤原 隆雄	緩和ケアチーム 代表理事	協力
藤原 公典	緩和ケアチーム 緩和ケア学専攻	協力
松本 隆夫	緩和ケアチーム 緩和病科	協力

目指すところ

1. がんの患者さんの痛みの存在と、そのことによるQOLの低下に気づくこと
2. 患者の苦痛に自然に配慮する姿勢が院内の文化として定着すること
3. 生活に支障がないレベルまで痛みが改善するまで具体的に取り組むこと
4. 痛みの治療(緩和ケア)への取り組みと成果が患者さんや家族から見えること
5. がん患者が痛みから解放され、つらさの少ないがんの療養を実現すること



- ・ 緩和ケアの診療や情報が院内外での区別なく受けられる
- ・ 地域内での緩和ケア関連のリソースが協力できる
- ・ 苦痛緩和の評価や質問が地域内で統一される

痛みの評価と 痛みの記録シートへの記入について



青森県立中央病院
SPARCS

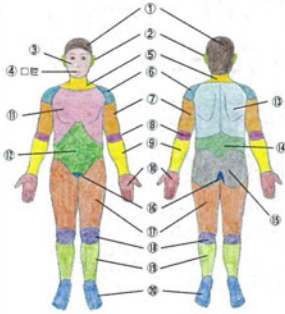
2012年6月27日

病棟 東・西 患者ID: _____ 患者氏名: _____ 痛みの記録シート(連続測定・普及啓発期)

日付	記録:	記録:	記録:	記録:	記録:	記録:	記録:	記録:	記録:	
① 痛みの評価が可能である ① 前日から今日にかけて痛みが ありましたか?	○ × △	○ × △	○ × △	○ × △	○ × △	○ × △	○ × △	○ × △	○ × △	
② 痛みでできないことや困っている ことはありましたか?	はい いいえ 睡眠 食べる 歩く 飲食 排便 その他()	はい いいえ 睡眠 食べる 歩く 飲食 排便 その他()	はい いいえ 睡眠 食べる 歩く 飲食 排便 その他()	はい いいえ 睡眠 食べる 歩く 飲食 排便 その他()	はい いいえ 睡眠 食べる 歩く 飲食 排便 その他()	はい いいえ 睡眠 食べる 歩く 飲食 排便 その他()	はい いいえ 睡眠 食べる 歩く 飲食 排便 その他()	はい いいえ 睡眠 食べる 歩く 飲食 排便 その他()	はい いいえ 睡眠 食べる 歩く 飲食 排便 その他()	
③ 痛み止めを使っていますか?	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	
④ その痛み止めの名前がわかりますか? (薬が処方されたら確認させてください)										
⑤ その薬でどれくらい痛みが軽減しているか教えてください。										
⑥ 今の痛みは数字でいくつですか?	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	
⑦ だまっている(休んでいる)時の 一番強い痛みはいくつですか? それはどこですか? 他にだまっている時強い痛みは ()	NRS(/10) VRS ()	NRS(/10) VRS ()	NRS(/10) VRS ()	NRS(/10) VRS ()	NRS(/10) VRS ()	NRS(/10) VRS ()	NRS(/10) VRS ()	NRS(/10) VRS ()	NRS(/10) VRS ()	
⑧ 何かしたときに強く重なり 痛みが強くなりますか? それはどこですか?	はい いいえ ()	はい いいえ ()	はい いいえ ()	はい いいえ ()	はい いいえ ()	はい いいえ ()	はい いいえ ()	はい いいえ ()	はい いいえ ()	
⑨ 痛みはいくつになりますか?	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	
⑩ 1日の痛みの平均はどのくらい になりますか?	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	
⑪ どこまで痛みが取れたらいいと 思いますか?	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	
痛みの原因	がん がん治療 検査 その他	がん がん治療 検査 その他	がん がん治療 検査 その他	がん がん治療 検査 その他	がん がん治療 検査 その他	がん がん治療 検査 その他	がん がん治療 検査 その他	がん がん治療 検査 その他	がん がん治療 検査 その他	
NSAID・アセチルフェン										
弱オピオイド										
強オピオイド										
鎮痛補助薬										
経腸外・神経ブロック	局所薬() オピオイドと量: () (薬名/日)	局所薬() オピオイドと量: () (薬名/日)	局所薬() オピオイドと量: () (薬名/日)	局所薬() オピオイドと量: () (薬名/日)	局所薬() オピオイドと量: () (薬名/日)	局所薬() オピオイドと量: () (薬名/日)	局所薬() オピオイドと量: () (薬名/日)	局所薬() オピオイドと量: () (薬名/日)	局所薬() オピオイドと量: () (薬名/日)	
⑫ 薬以外で何か痛みが楽になる ことはありますか? (具体的な対応を記載)	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み) <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み)	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み) <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み)	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み) <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み)	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み) <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み)	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み) <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み)	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み) <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み)	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み) <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み)	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み) <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み)	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み) <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み)	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 冷感 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> 局所の薬 冷感法・湿布 <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み) <input type="checkbox"/> リラックス(湯水・薬水・揉み)
放射線治療実施(有/無)	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	
PS(O-4)										

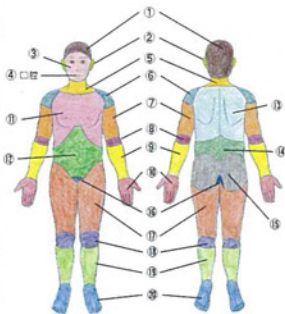
2012 SPARCS AOMORI

病棟 10 東(西) 患者ID: 12345678 患者氏名: 的場 元弘



日付	7/2	記録:	/	記録:	
痛みの評価が可能である	<input checked="" type="radio"/>	x Δ	<input type="radio"/>	x Δ	
① 昨日から今日にかけて痛みがありましたか?	はい	いいえ	はい	いいえ	
② 痛みでできないことや困っていることはありましたか?	はい (座る) 歩(く) 飲食 () 睡眠 () 排泄 () その他 ()	いいえ	はい (座る) 歩(く) 飲食 () 睡眠 () 排泄 () その他 ()	いいえ	
③ 痛み止めを使っていますか?	はい	いいえ	はい	いいえ	
④ その痛み止めの名前はわかりますか? (薬かお薬手帳をお持ちでしたら確認させてください)					
⑤ その薬でどれくらい痛みが取れているか教えてください。					
⑥ 今の痛みは数字でいくつですか?	NRS (5 / 10)	VRS	NRS (/ 10)	VRS	NI
⑦ だまっている(休んでいる)時の一番強い痛みはいくつですか? それはどこですか?	NRS (6 / 10) (腰 14)	VRS	NRS (/ 10) ()	VRS	NI ()
他にだまっている時も痛い場所は	[5 13]		[]		[]
⑧ 何かしたときに痛くなったり痛みが強くなりますか?	はい	いいえ	はい	いいえ	
⑨ それほどですか?	(15)		()		()
⑩ 痛みはいくつになりますか?	NRS (8 / 10)	VRS	NRS (/ 10)	VRS	NI
⑪ 1日の痛みの平均はだいたいいくつくらいですか?	NRS (5 / 10)	VRS	NRS (/ 10)	VRS	NI
⑫ どこまで痛みが取れたらいいと思いますか?	NRS (1 / 10)	VRS	NRS (/ 10)	VRS	NI
痛みの原因	がん がん治療・検査 その他		がん がん治療・検査 その他		が

病棟 10 東(西) 患者ID: 87654321 患者氏名: 吉本 鉄介



日付	7/2	記録:	7/3	記録:	
痛みの評価が可能である	<input checked="" type="radio"/>	x Δ	<input type="radio"/>	x Δ	
① 昨日から今日にかけて痛みがありましたか?	はい	いいえ	はい	いいえ	
② 痛みでできないことや困っていることはありましたか?	はい (座る) 歩(く) 飲食 () 睡眠 () 排泄 () その他 ()	いいえ	はい (座る) 歩(く) 飲食 () 睡眠 () 排泄 () その他 ()	いいえ	
③ 痛み止めを使っていますか?	はい	いいえ	はい	いいえ	
④ その痛み止めの名前はわかりますか? (薬かお薬手帳をお持ちでしたら確認させてください)					
⑤ その薬でどれくらい痛みが取れているか教えてください。					
⑥ 今の痛みは数字でいくつですか?	NRS (/ 10)	VRS	NRS (/ 10)	VRS 2	NI
⑦ だまっている(休んでいる)時の一番強い痛みはいくつですか? それはどこですか?	NRS (/ 10) (腰 14)	VRS	NRS (/ 10) (14)	VRS 1	NI ()
他にだまっている時も痛い場所は	[5 13]		[13]		[]
⑧ 何かしたときに痛くなったり痛みが強くなりますか?	はい	いいえ	はい	いいえ	
⑨ それほどですか?	(14)		(14)		()
⑩ 痛みはいくつになりますか?	NRS (/ 10)	VRS	NRS (/ 10)	VRS 3	NI
⑪ 1日の痛みの平均はだいたいいくつくらいですか?	NRS (/ 10)	VRS	NRS (/ 10)	VRS 2	NI
⑫ どこまで痛みが取れたらいいと思いますか?	NRS (/ 10)	VRS	NRS (/ 10)	VRS 0	NI
痛みの原因	がん がん治療・検査 その他		がん がん治療・検査 その他		が

痛みの記録シートの紛失時の対応

- 痛みの記録シートはカルテと同等の個人情報に該当しますので専用のファイルに入れて、病棟内の決められた場所に保管してください。
- 痛みの記録シートを紛失した場合には、直ちにSPARCSのPHS(9362)に連絡してください。
- 痛みの記録がワークシートなどから確認できる場合には、記録が明確な範囲で再作成してください。過去の記録が不明の場合には、当日分から再度、痛みの記録シートを作成してください。

痛みの聞き取りと記録の流れ

① 昨日から今日にかけて痛みがありましたか？ **回答困難：調査対象から除外**

はい

いいえ

② 痛みでできないことや困っていることはありますか？
例えば、眠れない、座れない、歩けない、飲食、排泄など

はい

いいえ

③ 痛み止め(薬)を使っていますか？

①と②と③が“いいえ”なら終了

はい

いいえ

④ その痛み止めの名前はわかりますか。
(薬かお薬手帳をお持ちでしたら確認させてください)

あり(薬剤の欄に記載)

情報不足

外来記録や紹介状を調査して記載

⑤ その痛み止めで、どれくらい痛みが取れているのか教えてください。

痛みの強さについて説明します。どうしてもわからないと思ったら遠慮なくいってください
NRSの説明を行い、原則は0~10のNRSで記録。
NRSの説明しても理解できないか、理解できないと判断される時はVRSを使用。
例えば、明かなせん妄、高度認知症、高度難聴、日常の意思疎通が困難な高齢者など

⑥ 今の痛みは数字でいくつですか？

回答困難

VRSへ

⑦ だまっている時(休んでいるとき)の痛みはいくつですか？
一番痛い場所はどこですか？ それ以外にだまっても痛い場所は？

⑧ 何かしたときに痛みが出たり、強くなったりしますか？

はい

いいえ

⑨ それはどこですか？ ⑩ その痛みはいくつくらいになりますか？

⑪ 1日の痛みの平均は、だいたいいくつですか？

⑫ どこまで痛みがとれたらいいと思いますか？

⑬ 薬以外で何か痛みが楽になることをしていますか？
たとえばコルセット、マッサージ、温・冷療法、湿布、硬膜外、ドレナージ、鍼灸など

病棟 東・西 患者ID: _____ 患者氏名: _____

日付	/ 記録:	/ 記録:	/ 記録:	/ 記録:	/ 記録:	/ 記録:	/ 記録:
痛みの評価が可能である	○ × △	○ × △	○ × △	○ × △	○ × △	○ × △	○ × △
① 昨日から今日にかけて痛みがありましたか?	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
② 痛みでできないことや困っていることはありましたか?	はい いいえ 睡眠 座る 歩く 飲食 排泄 その他()	はい いいえ 睡眠 座る 歩く 飲食 排泄 その他()	はい いいえ 睡眠 座る 歩く 飲食 排泄 その他()	はい いいえ 睡眠 座る 歩く 飲食 排泄 その他()	はい いいえ 睡眠 座る 歩く 飲食 排泄 その他()	はい いいえ 睡眠 座る 歩く 飲食 排泄 その他()	はい いいえ 睡眠 座る 歩く 飲食 排泄 その他()
③ 痛み止めを使っていますか?	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
④ その痛み止めの名前はわかりますか? (薬かお薬手帳をお持ちでしたら確認させてください)							
⑤ その薬でどれくらい痛みが取れているか教えてください。							
⑥ 今の痛みは数字でいくつですか?	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS
⑦ だまっている(休んでいる)時の一番強い痛みはいくつですか? それはどこですか?	NRS(/10) VRS ()	NRS(/10) VRS ()	NRS(/10) VRS ()	NRS(/10) VRS ()	NRS(/10) VRS ()	NRS(/10) VRS ()	NRS(/10) VRS ()
他にだまっけていても痛い場所は	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
⑧ 何かしたときに痛くなったり痛みが強くなりますか?	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑨ それはどこですか?	()	()	()	()	()	()	()
⑩ 痛みはいくつになりますか?	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS
⑪ 1日の痛みの平均はだいたいいくつくらいですか?	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS	NRS(/10) VRS
⑫ どこまで痛みが取れたらいいと思いますか?	NRS(/10) VRS						
痛みの原因	がん がん治療・検査 その他	がん がん治療・検査 その他	がん がん治療・検査 その他	がん がん治療・検査 その他	がん がん治療・検査 その他	がん がん治療・検査 その他	がん がん治療・検査 その他
NSAIDs・アセトアミノフェン							
弱オピオイド							
強オピオイド							
鎮痛補助薬							
硬膜外・神経ブロック	局麻薬() オピオイドと量: (mg/日)	局麻薬() オピオイドと量: (mg/日)	局麻薬() オピオイドと量: (mg/日)	局麻薬() オピオイドと量: (mg/日)	局麻薬() オピオイドと量: (mg/日)	局麻薬() オピオイドと量: (mg/日)	局麻薬() オピオイドと量: (mg/日)
⑬ 薬以外で何か痛みが楽になることはしていますか? (具体的な内容を記載)	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 含嗽 <input type="checkbox"/> 局所の温・冷罨法・湿布 <input type="checkbox"/> ドレナージ(胸水・腹水・排膿) <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 含嗽 <input type="checkbox"/> 局所の温・冷罨法・湿布 <input type="checkbox"/> ドレナージ(胸水・腹水・排膿) <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 含嗽 <input type="checkbox"/> 局所の温・冷罨法・湿布 <input type="checkbox"/> ドレナージ(胸水・腹水・排膿) <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 含嗽 <input type="checkbox"/> 局所の温・冷罨法・湿布 <input type="checkbox"/> ドレナージ(胸水・腹水・排膿) <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 含嗽 <input type="checkbox"/> 局所の温・冷罨法・湿布 <input type="checkbox"/> ドレナージ(胸水・腹水・排膿) <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 含嗽 <input type="checkbox"/> 局所の温・冷罨法・湿布 <input type="checkbox"/> ドレナージ(胸水・腹水・排膿) <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> コルセット <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> マッサージ <input type="checkbox"/> 含嗽 <input type="checkbox"/> 局所の温・冷罨法・湿布 <input type="checkbox"/> ドレナージ(胸水・腹水・排膿) <input type="checkbox"/> ()
PS(0~4)							

痛みの評価の必要性について

痛みは感じているご本人にしかわかりません。そのため、私たち看護師や医師にもわかるように、どこが痛いのか、どれくらい痛いのか、痛みが弱くなったのか強くなったのかなどを患者さんご本人にうかがいます。痛みの変化を確認することで、痛みの治療方法を決めたり、痛み止めなどのお薬の量を調節することができます。わからないことがあればいつでもご質問下さい。

NRS の説明

〇〇さんの感じている痛みを、私たちにもわかるように数字で教えて頂きます。難しく考えないで、感じたままにお答えください。

痛みがない状態を「0(ゼロ)」とします。そして想像できるこの世の中で最高の強さの痛みをイメージしてください。これ以上あり得ない強い痛み、というイメージです。目をつぶってイメージしていただいてもいいです(最近の痛みや、今まで経験した痛みなどにとらわれないで、あくまでも想像できる最高の強さの痛みをイメージしてみてください)。

そのイメージした最高の痛みを「10」とします。どうですか? なんとなくイメージできましたか? (難しく考えないで、自分なりの想像で大丈夫です) それで、〇〇さんの今の痛みの強さを、今考えて頂いたゼロから10の間の数字で表すといくつだと感じますか? では、昨日の今頃までから今までの間で、一番強かった痛みはいくつだったと思いますか?

NRS は練習することで患者さんがより安定した評価ができるようになります。ゼロから10までの説明が終わったところで、今の痛みの質問の前に少し練習してみるのも方法です。
たとえば・・・足の小指をテーブルや椅子にぶつけたときってけっこう痛いと思いますが、〇〇さんはそんなときの痛さを思い出すと、数字でいくつくらいだったと思いますか?

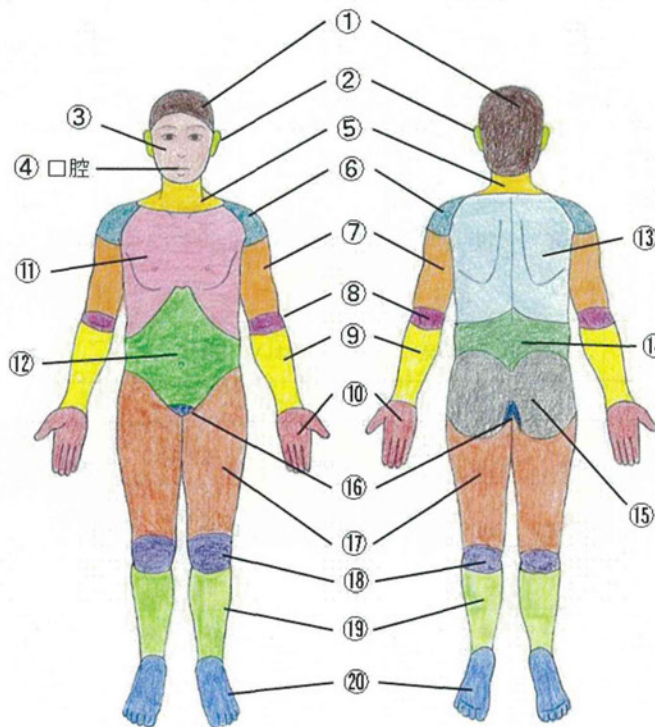
VRSはNRSが理解できない患者さんに限って使用します。基本はNRSです。

VRS の説明

数字では難しかったですね。それでは違うもう一つの方法を説明させてください。痛みがないときは“痛みがない”または“痛くない”と答えてください。痛みがあると感じるときは“痛い”あるいは“痛かった”と教えてください。その時、〇〇さんが感じた痛みの強さが「弱い痛み」なのか「中くらいの痛み」なのか「強い痛み」なのかも教えてください。

記録は、0:痛みなし、1:弱い痛み、2:中くらいの痛み、3:強い痛みとして数字で記録してください。

痛みの部位番号
左右の記入は不要。左右の両方の場合には×2



麻薬の1日量の記入方法について “1日”とは、昨日の今頃から今までの間のことです。

内服

定時薬: 昨日の今頃から今までの間に使用した、定時の指示の麻薬の薬剤名と合計量

レスキュー: 昨日の今頃から、今までの間に痛みがあるときに使った、レスキュー指示の麻薬の薬剤名と合計量

注射

昨日の今頃から今までの間に使った麻薬注射剤の薬品名、希釈方法、投与速度、レスキュー1回量、レスキュー回数 (希釈方法の分母は生食の量、分子は薬剤の量)

例: モルヒネ注30mg を生食93mlに溶かしたものを、2ml/時間で持続静注し、疼痛時のレスキューは1回2mlを早送りの指示で、昨日の今頃から今までの間にレスキューを8回使用した場合。

記載は、モルヒネ注 30/93、速度 2ml/時間×24時間 レスキュー2ml×8回

途中で量が変わった場合の例: 8時間目に速度が3ml/時間、レスキューは1回3mlの場合、変更前にレスキューは3回、変更後にレスキュー4回使用した場合の記載は……

モルヒネ注 30/93、速度 2ml/時間×8時間、レスキュー2ml×3回、速度 3ml/時間×16時間、レスキュー3ml×4回

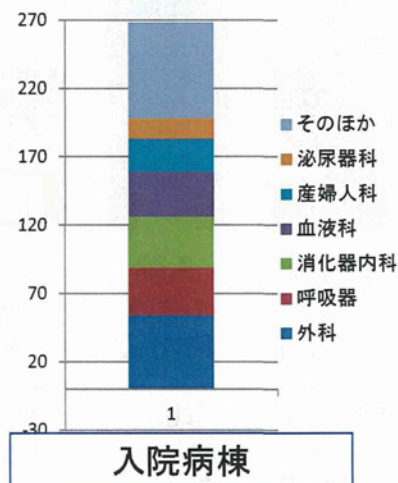
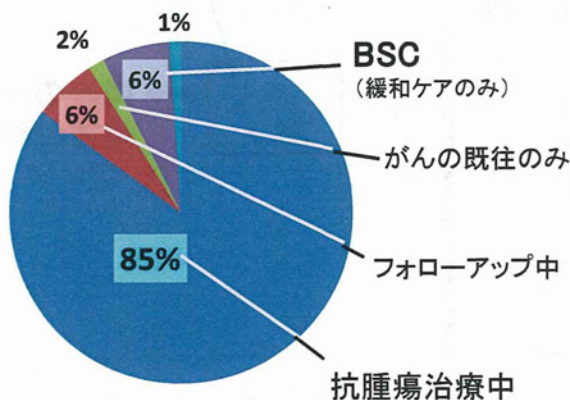
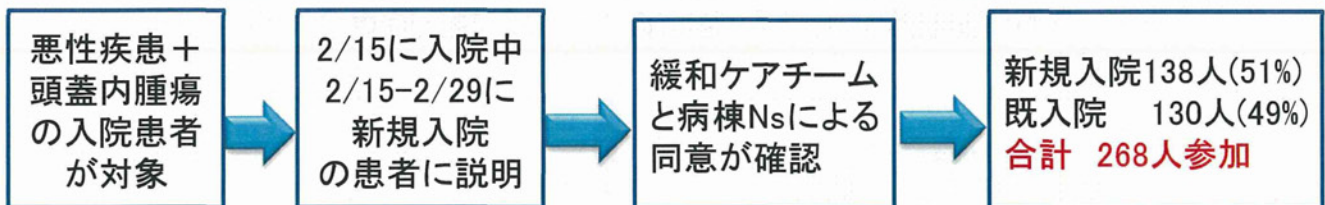
NSAIDs	弱オピオイド	鎮痛補助薬
インテパン	コデイン	アターP
インフリーSカプセル	トラマール	アナフラニール
クリノリル	ベンタジン	ガバペン錠
セレコックス	ソセゴン	カフェイン
ナイキサン	レバタン	キシロカイン静注用2%
ハイベン(オステラック)		ギャバロン
ブルフェン	強オピオイド	ケタラール
フロベン	MSコンチン	サインバルタ
ボルタレン(内服・坐剤)	アンペック坐剤	セロクラール
モービック	オキシコンチン	ゾメタ注
ロキソニン	オキノーム	ゾーミグ
ロルカム	オキファスト	ダイアアップ坐剤
ロピオン注	オプソ	デカドロン
外用NSAIDs(ゲル・クリーム)	カティアン	テグレートール
	デュロテップMTパッチ	デパケン
アセトアミノフェン	バシーフ	テルネリン
アンヒバ坐剤	ビーガード	トフラニール
カロナール	フェンタニル注	トリプタノール
	フェントステープ	トレドミン
局麻	プレベン注	ノイトロピン
キシロカイン(硬麻・含嗽)	モルヒネ	バキシル
カルボカイン	モルベス	ブスコパン
マーカイン	ワンデュロパッチ	ホリゾン
		メキシチールカプセル
		メチコバル
		ランマーク
		リオレサール
		リフレックス
		リボトリール
		リリカカプセル
		リンデロン
		レメロン
		ロゼレム

SPARCS ミニレクチャー

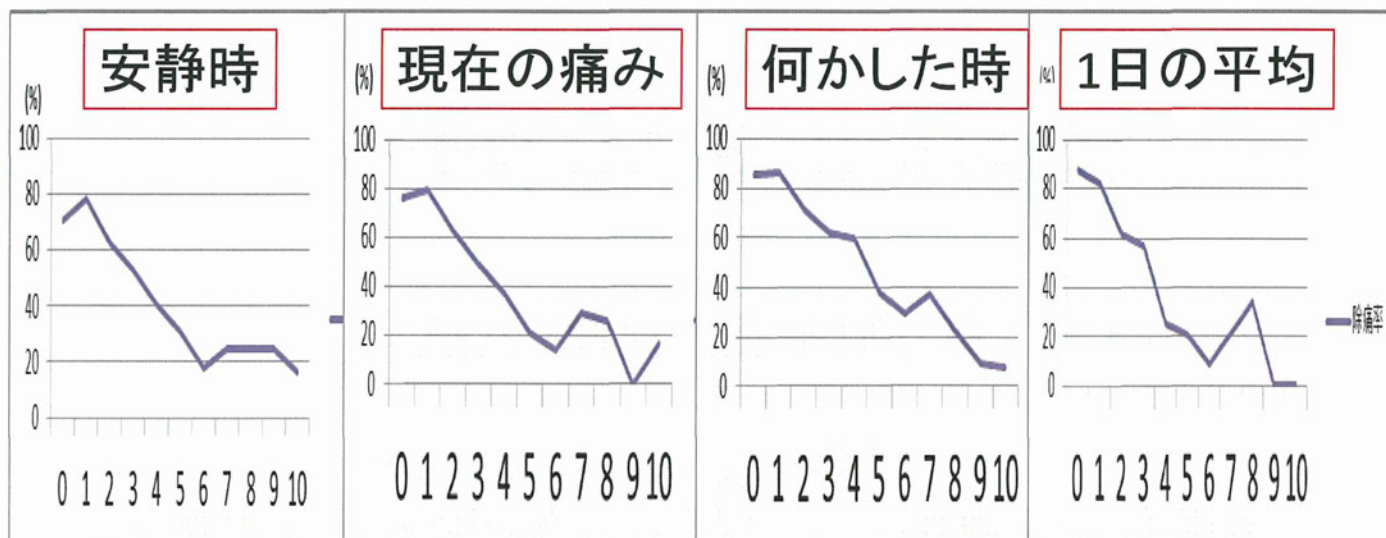
第1回(看護師対象 共通)

今までの調査で分かったこと 青森県立中央病院でのがん疼痛と治療状況の概要

青森県立中央病院PRE-SPARCS調査の概要、患者背景情報



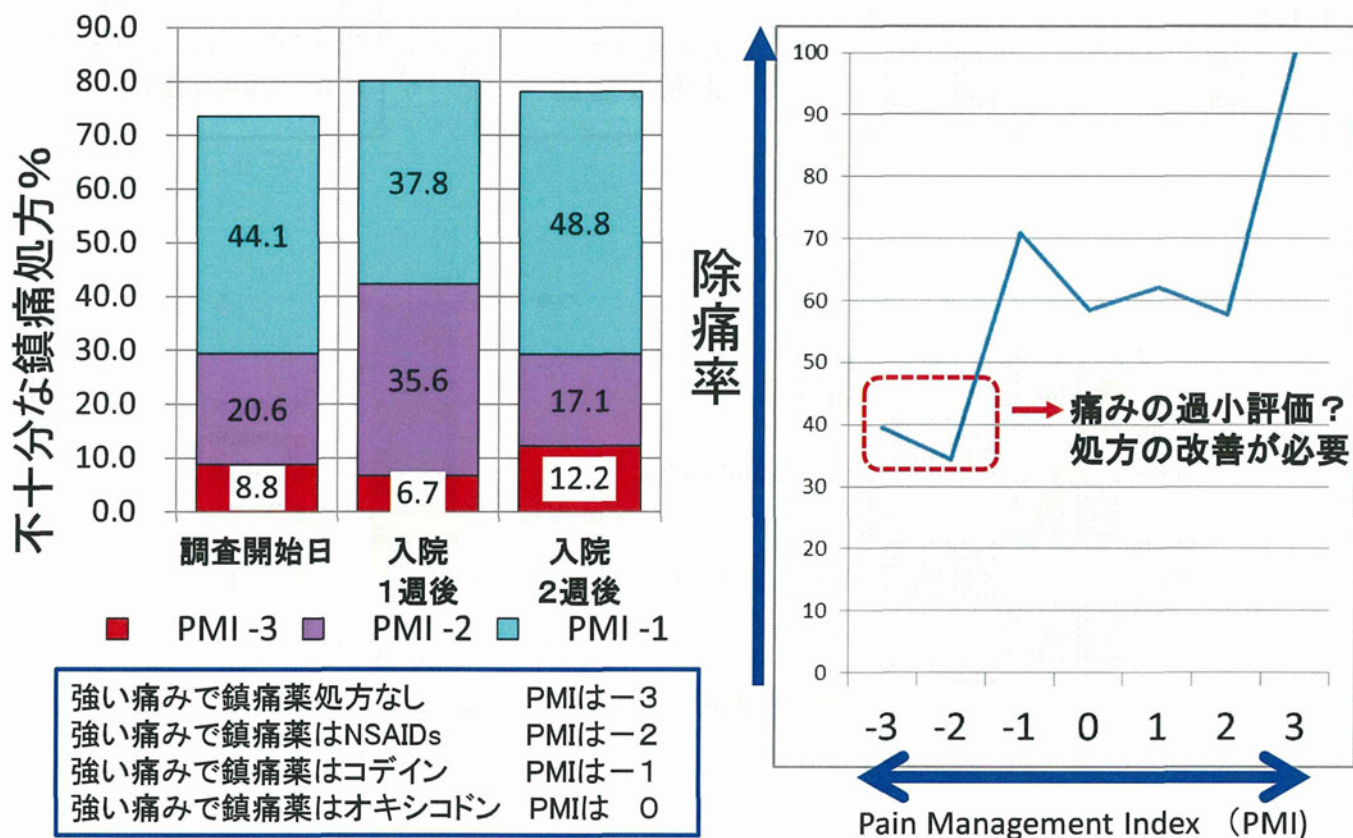
痛みの強さと除痛の関係



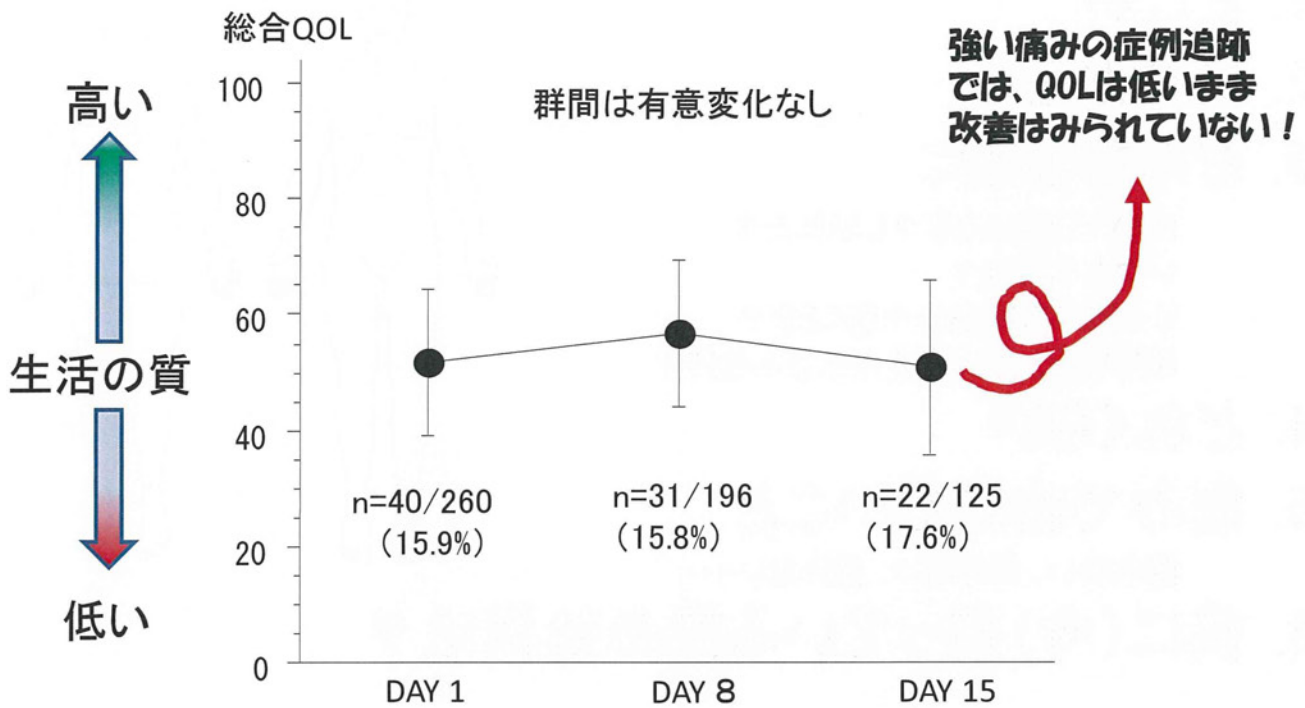
- 痛みが弱いと、痛みでできないこと、困っていることがないという回答が増える
- 痛みが強いと、痛みでできないこと、困っていることがないという回答が減少する

痛みの程度と処方内容、除痛率の関係

予備調査機関における2月14日以降の新規入院患者79例



強い痛みを持った患者の入院後のQOLの変化



“痛み自制内”は痛みの評価？

痛みの評価

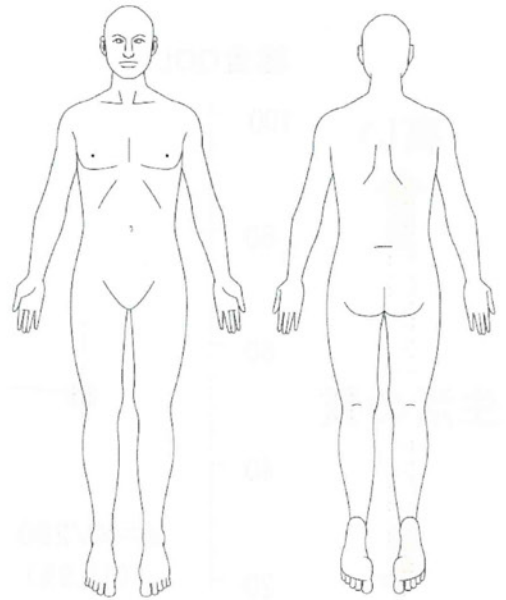
1. どこが
2. いつから
3. どんなふうに

鈍い？刺すような？しびれた？
 いつも？時々？
 じっとしてても痛い？動くとき？
 楽になる、つらくなるのはどんな時？

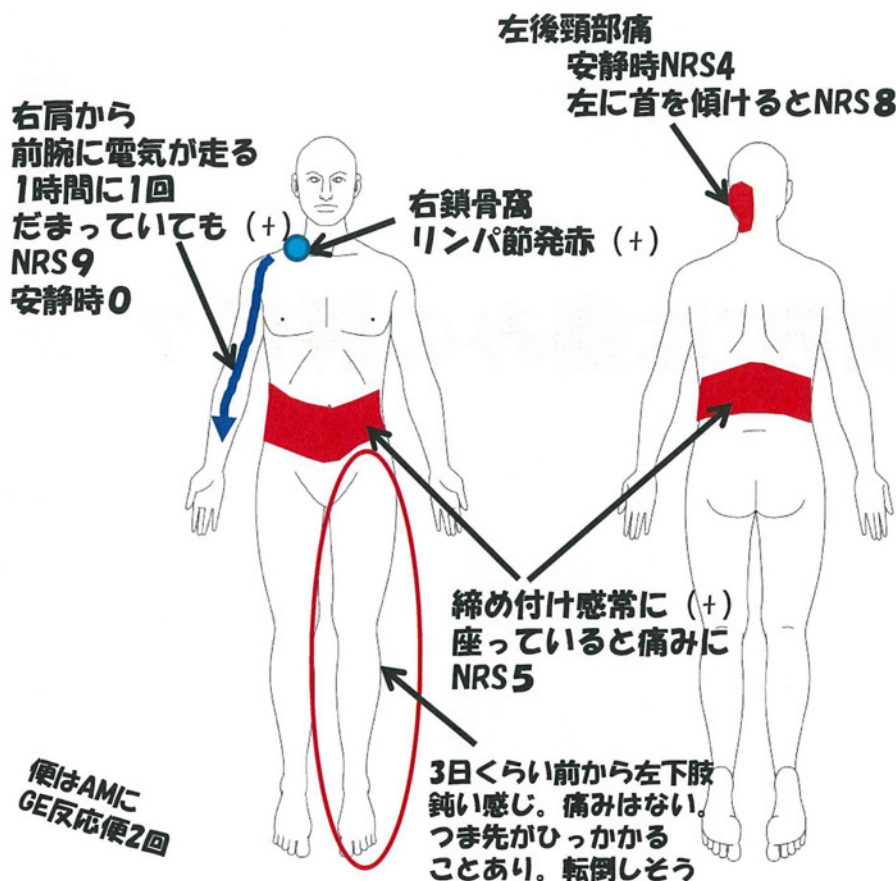
4. どれくらい
5. 痛みで出来ないこと

眠れない、歩けない、座れない...

6. 前に(今)使っている薬の効果は？



頸椎転移、第10～12胸椎転移



・オキノール飲むと
20分後にめまい。
飲みたくない。
・電気が走る痛みが
一番つらいけど薬
は効果ないと思う。
・痛みで夜中に3回
くらいおきる。

退院は自信がない
痛みがこわい
麻薬 最後と思う

便はAMIC
GE反応便2回

痛みの評価の必要性について

痛みは感じているご本人にしかわかりません。そのため、私たちにもわかるように、どこが痛いのか、どれくらい痛いのか、痛みが弱くなったのか強くなったのかなどを患者さんご本人に質問します。痛みの治療方法を決めたり、痛み止めなどを調節して、生活しやすいようにしていきます。わからないことがあればいつでも聞いて下さい。

NRSの説明

〇〇さんの感じている痛みを、私たちにもわかるよう数字答える方法を説明します。難しく考えないで、感じたままにお答えください。

痛みがない状態を「0(ゼロ)」とします。そして想像できるこの世の中で最高の強さの痛みをイメージしてください。これ以上あり得ない強い痛み、というイメージです。最近の痛みや、今まで経験した痛みなどにとらわれなくて、あくまでも想像できる最高の強さの痛みをイメージしてみてください。

そのイメージした最高の痛みを「10」とします。難しく考えなくて、自分なりの想像で大丈夫です。

それで、〇〇さんの今の痛みの強さは、今話したゼロから10の間の数字で表すといくつだと思えますか？

数字は思ったままでいいです。今の痛みが治療でよくなって、数字が小さくなっていくことを確認するので、数字の大小はあまり心配しないで下さい。

では、昨日の今頃までから今までの間で、一番強かった痛みはいくつだったと思えますか？

65 歳男性 胃がん

胃がんの後腹膜浸潤、腰椎転移と腹部大動脈転移、水腎症を指摘されている。

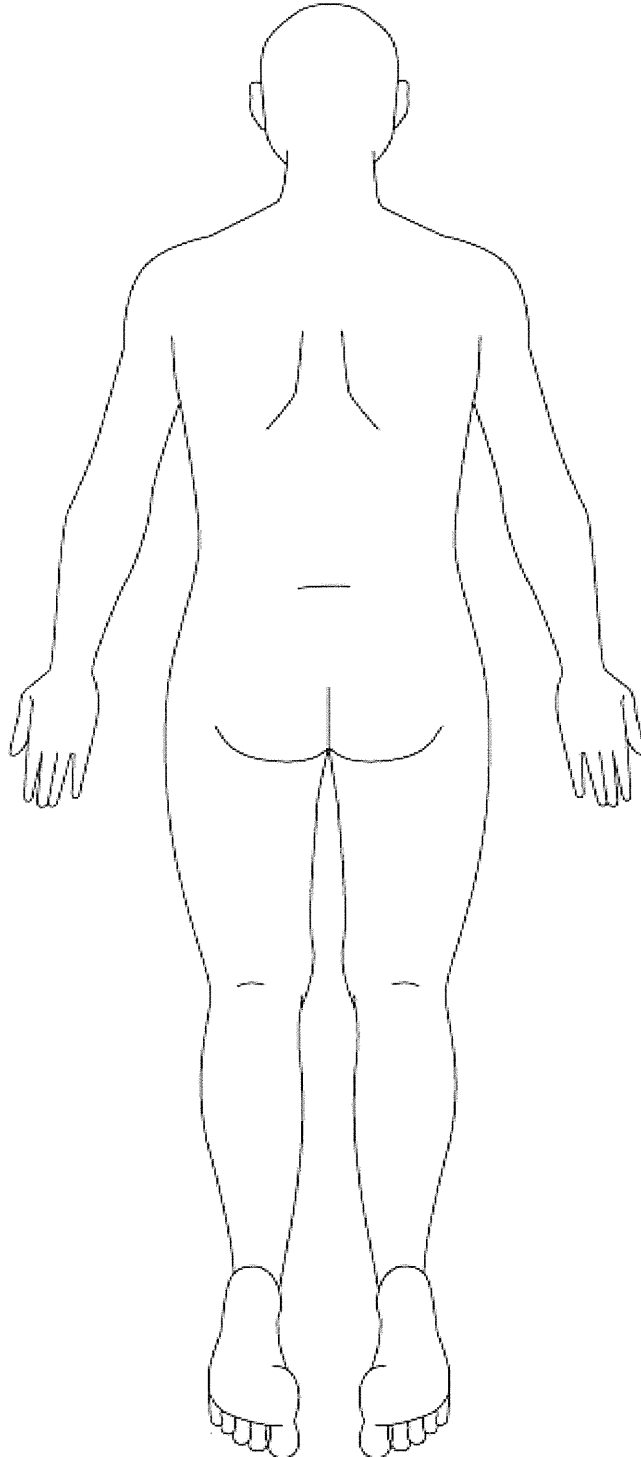
腰痛のため 2 日前に入院

“腰が痛くて眠れない”と訴え、昨夜の夜勤の看護師の情報でもたびたび腰をさすっていたとのこと。

痛みは安静時には 4 であるが、同じ姿勢で寝ていると強くなる傾向がある。

長く座ったり、起き上がる動作などで増悪し、NRS7 程度になる事もある。

上記の情報で、あなたが想像する痛みの部位をボディーチャートの上を書いてください。



SPARCS ミニレクチャー

第2回(看護師対象 共通)

45.オピオイドによる 悪心・嘔吐の評価と治療

医療用麻薬の悪心・嘔吐の頻度

	モルヒネ (PO bid)	オキシコドン (PO bid)	フェンタニル (TD)
制吐剤無し 初回投与	56% (39.1%)	46.4% (28.6%)	11.3% (8.8%)
増量時	15.0%	12.2%	9.5%

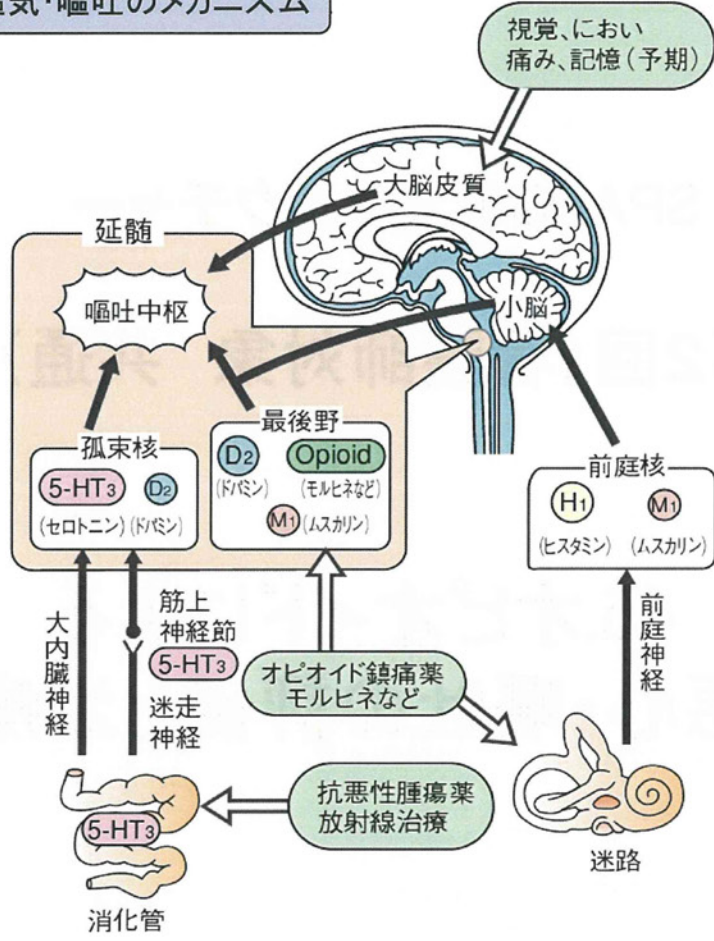
カッコ内はgrade 2以上の嘔気の頻度

grade 0 = 嘔気なし、

grade 1 = 匂いや味で吐き気あるが食事摂取は問題なく可、

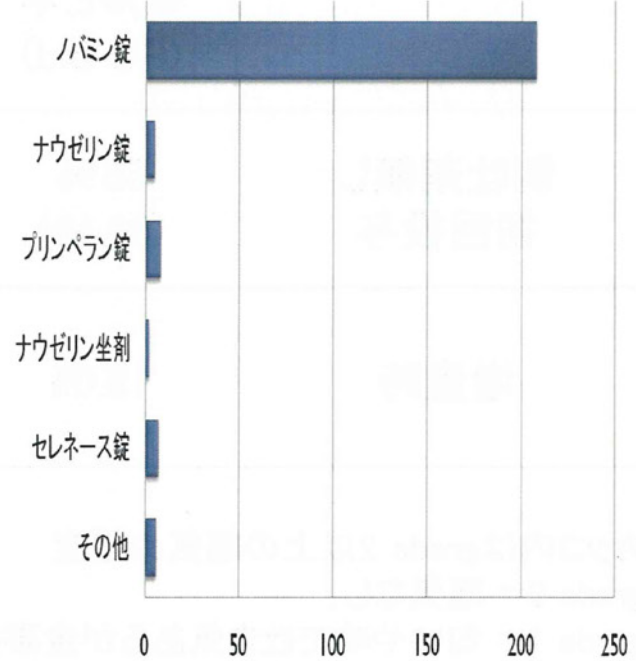
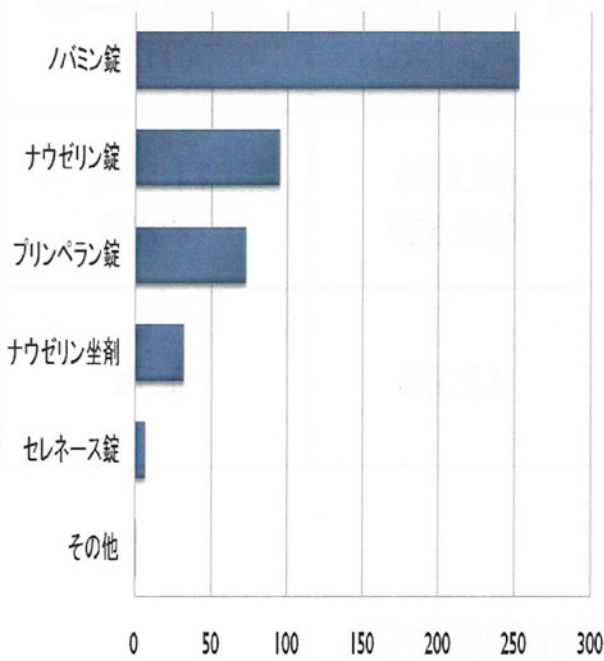
grade 2 = 食事摂取はつらいが何とか可能、grade 3 = 食事摂取不可

オピオイドによる嘔気・嘔吐のメカニズム

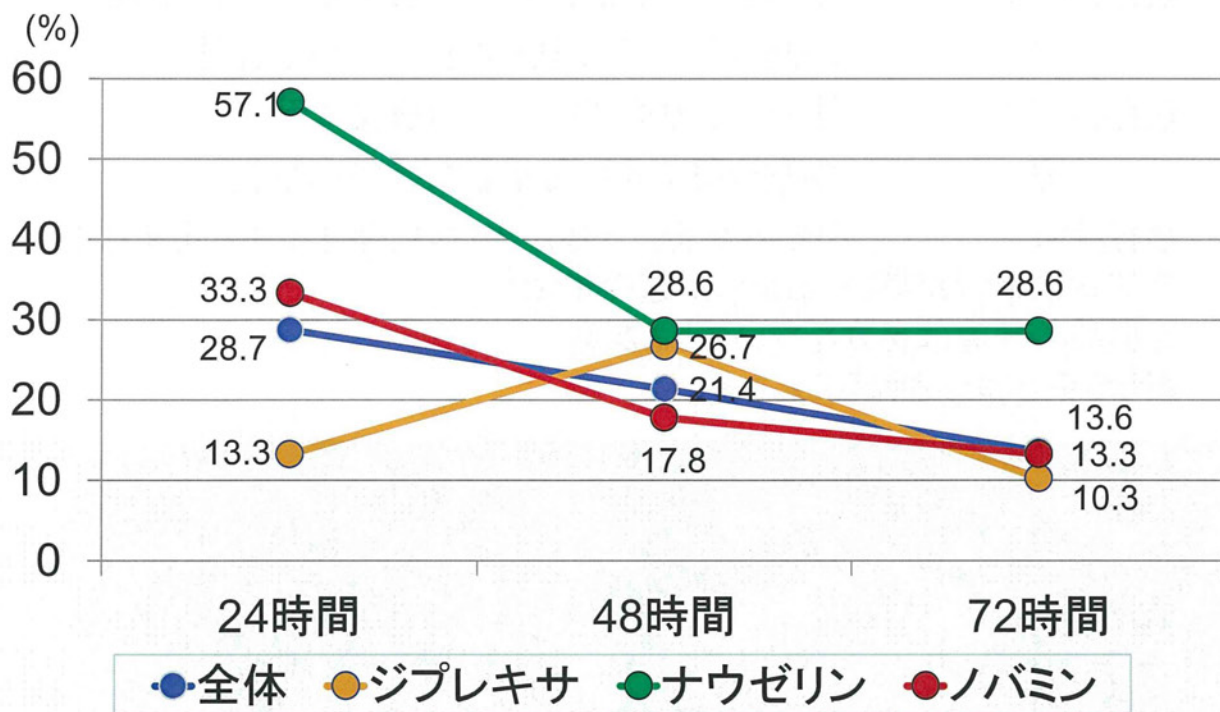


がん疼痛に携わる医師
吐き気に対して最初に使用する薬剤

緩和ケア医師
吐き気に対して用いる薬剤(複数回答可)



嘔気・嘔吐の発現状況



NCC Murakami S, Akagi T et al 2011がん治療学会

制吐作用のある薬剤と注意点

商品名	1日投与量	制吐効果	錐体外路症状	コメント
ルーラン	4-12mg	+++	±	副作用少ない
ジプレキサ	2.5mg	+++	±	糖尿病では禁忌
リスパダール	1-2mg	+~++	++	長期投与でEPS 2週間以内
セレネース	0.75-1.5mg	+++	+++	EPS必発 推奨できない
コントミン	2.5-12.5mg	+++	++	鎮静が強い
ノバミン	10-15mg	+~++	++	長期投与では要注意
ドグマチール	150-300mg	+	++	長期投与では要注意
プリンペラン	10-15mg	+	+	EPS少ないが 要注意
ナウゼリン	20-30mg	+	+	EPS少ないが 要注意

EPS: Extrapyrimal Symptoms (錐体外路症状)

薬剤性錐体外路症状の診断

1. 活動性低下 臥床傾向、自発性がなく、動かない、動きが遅い
 2. アカシジア 症例によっては、立ったり座ったり。夜間が多い。
 3. 仮面様顔貌 笑顔が少なく、目の周りの表情に乏しい
 4. 嚥下障害 食事や服薬時にむせることが多くなる。
 5. 歩行障害 小刻み歩行。一步が出ない。歩き出すと止まれない。
- ※症状の進行が早い(日にちか週の単位)
 ※振戦や硬直は目立たないこともある
 ※うつ病と誤診されることも多い

他覚的所見

マイヤーン徴候: 眉間を軽く叩くたびにまばたきを繰り返す

血中プロラクチン値↑

原因薬剤を中止しても、症状軽減に週～月単位の時間を要する

素因のあるケースではパーキンソン病を発症する可能性もある

現 症 (緩)

7/19

重くは寝た時
 7/10 ~ 8/10
 安眠時 3/10 ~ 4/10
 石性コルセキは持たず
 いるが苦しい
 *Neurologically not finding

叩打痛

per treatment

Acetaminophen 1500mg 3x
 Bupropion 300mg 1x/12h p r n

→ poor or no effect

① Renal dysfunction or NSAIDs 使用不可
 ② → Acetaminophen 3200mg a day
 効果不明
 Oxycodone add 17...

75才男性

平成1*年7月腰痛で発症。MRIで多発性骨転移
 平成1*年7月緩和ケア外来初診

8/9 VRS8 オキシコンチン20mg分2回

アセトアミノフェン3200mg分4回

8/16 VRS4 オキシコンチン30mg分2回

→嘔気出現、便秘なし、化学療法なし

9/6 VRS2 嘔気継続・経口投与困難となる

Hb7.1 ↓ Cr4.67 ↑

フェンタニルパッチ2.5mg開始(正午)

18時オキシコンチン最終内服

9/7 VRS 0 AMIは嘔気持続、PMIに消失

平成1*年 1月病状進行Hb5.1、肺炎、せん妄併発

ハロペリドール2.5mg/day開始し

せん妄は改善

2月中旬より嚥下困難、意欲低下、

ほぼ寝たきり

主治医は病状の悪化による衰弱と

診断し家族に説明

3月に入っても状況の悪化も改善もない

オピオイド開始後の悪心・嘔吐の観察と評価

● オピオイドによる悪心・嘔吐がおこるタイミングは

オピオイド製剤	悪心・嘔吐の出現までの時間	悪心・嘔吐の持続時間
オキシコンチン	1時間前後	4～12時間
オキノーム	10～30分	1～4時間
MSコンチン	1時間前後	4～12時間
パシーフ	10～30分	16～24時間
モルペス	1時間前後	4～12時間
オプソ	10～30分	1～4時間

● 悪心・嘔吐は必ず、十分に対処すべき症状です。

悪心・嘔吐の程度	なし 軽い(弱い) 中くらい ひどい(強い)
悪心・嘔吐の影響	ない 少し 中くらい とても
影響の内容	食欲 睡眠 動くこと 気分 生活全般 その他
悪心・嘔吐の改善の希望	なし あり 様子を見たい 説明希望

オピオイド開始後の悪心・嘔吐の判断

- 内服から症状が出るまでの時間は合っていますか？
- 胃を含めた消化管の動きが長時間抑制される患者さんでは、内服後の時間と関係なく悪心・嘔吐が出現することがあります。
- オピオイドによる悪心・嘔吐は数日から2週間経過しても持続することがあり、制吐剤が長期必要な場合もあります。
- オピオイド開始直後は症状がなく、数日から1週間の経過で悪心・嘔吐が出現する場合には、“便秘”や“麻痺性イレウス”の可能性を検討します。
- 悪心・嘔吐は医療者が考えている以上に苦しいもので、生活への影響が大きく、重症感が増す症状です。医師に対処を求めましょう。

Nsが患者を救う
最大の武器

SPARCS ミニレクチャー 第3回(看護師対象 共通)

“レスキュー”を使いこなす



独立行政法人 国立がん研究センター
中央病院 緩和医療科 的場元弘

1

質問 1

レスキューは“痛みがある時”の指示です。

では、あなたは普段の臨床で
どんな時にレスキューを使う/渡していますか？

- ナースコールで、痛みの訴えがあった時。
- ナースコールで、レスキューの希望があった時。
- 自発的に痛みの訴えはないが、“痛みは大丈夫？”と聞くと痛みが強いつき。
- 痛みのために“日常生活で、できないことや困っていること”があると患者が感じているとき。
- 痛みが起こる/強くなると予想される場合