

入院

【苦痛のスクリーニングシート（入院用）】

1. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

2. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

3. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

4. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

5. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

6. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

7. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

8. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

9. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

10. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

11. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

12. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

13. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

14. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

15. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

16. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

17. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

18. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

19. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

20. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

外来

【苦痛のスクリーニングシート（外来用）】

1. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

2. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

3. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

4. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

5. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

6. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

7. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

8. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

9. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

10. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

11. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

12. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

13. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

14. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

15. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

16. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

17. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

18. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

19. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

20. 痛、息苦しさや嘔吐、吐き気、食欲不振、睡眠障害、腹部膨満感、倦怠感、吐き気や嘔吐、息苦しさ、便秘、痛み

苦痛のスクリーニング アセスメント項目セット

分類	指示名称	有無	
H. 患者状態	全身状態	倦怠感（有無）S	有無
	腹部症状	吐気（有無）S	有無
		嘔吐（有無）S	有無
		腹部膨満感（有無）S	有無
	精神症状	気分の落ち込み（有無）S	有無
		排便・排尿	便秘（有無）S
	食事水分栄養	食欲の有無	有無
		安静	睡眠状況（良・不良）
	呼吸器症状	息苦しさ（有無）S	有無
		内分泌症状	口渴の有無
	疼痛	疼痛（有無）S	有無
		痛みの部位T	
		安静時の疼痛スケール（NRS）	0～10
		体動時の疼痛スケール（NRS）	0～10
	痛みによる生活への支障（有無）S	有無⇒記入へ	

苦痛のスクリーニング【入院】 H26:11月～H27:5月

	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	累計
入院患者数	516	517	570	524	417	573	546	3663
対象患者数	79	77	76	76	65	78	79	530
スクリーニング未提出	6	2	0	7	0	10	13	38
n(=)	73	75	76	69	65	68	66	492
診療科別								
婦人科	6	7	8	2	14	5	9	51
外科	27	26	23	22	18	17	14	147
整形外科	0	0	1	0	2	0	0	3
緩和医療科	4	2	3	1	3	4	2	19
血液内科	11	6	11	10	7	9	3	57
脳外科	0	0	0	0	0	0	0	0
内科	10	18	13	14	10	17	21	103
呼吸器科	8	10	7	12	5	8	6	56
泌尿器科	7	8	9	8	6	8	11	57
I 苦痛の有無	あり	36	36	32	22	38	29	229
	なし	37	39	43	47	27	39	263
II 痛みの有無	n=36	n=37	n=32	n=22	n=38	n=29	n=29	317
あり	23	23	19	14	22	18	18	137
なし	13	13	13	8	16	12	11	86
III 痛み以外の症状の有無	n=36	n=36	n=32	n=22	n=38	n=29	n=29	317
あり	36	36	32	22	22	27	25	200
なし	0	0	0	0	16	2	4	22
IV 社会的問題の有無	n=36	n=36	n=32	n=22	n=38	n=29	n=29	317
あり	10	10	16	6	13	10	8	73
なし	26	26	16	16	25	19	21	149
V 専門スタッフへの相談希望	n=36	n=36	n=32	n=22	n=38	n=29	n=29	317
1.希望する	7	7	5	3	8	8	4	42
2.希望しない	22	22	24	17	28	14	22	149
3.いずれも希望する	7	7	3	2	2	7	3	31

平成27年6月5日・癌患者の生活への苦痛の有無を調べ、12名/66名 ⇒ 17.7%

苦痛のスクリーニング結果報告【外来】 H26:11月～H27:5月

対象患者	H26:11月	12月	H27:1月	2月	3月	4月	5月	累計
1. 今心配な事・困っている事はありますか？（はい/いいえ）	1名	2名	12名	11名	11名	6名	8名	51名
1. 痛み	(0/1)	(1/1)	(4/8)	(5/6)	(6/5)	(4/2)	(2/6)	(22/29)
2. 痛み以外の症状		1(生活の支障なし)		1(食欲不振)	1(息苦しさ・嘔吐)	1(息苦しさ)		5
3. 不安				1	5			6
4. 自分の気持ちが言えない								0
5. 医療費・就労		1	3	2			1	8
6. その他			1(転移の不安)		2(血便・疲れ)	1(検査への不安)		4
7. 1でつけた項目の他に困った事や出席なくなった事はありますか？（はい/いいえ）		n=1(0/1)	n=4(0/4)	n=5(1/4)	n=8(0/6)	n=4(1/3)	n=2(0/2)	n=22(2/20)
具体的な内容は？				食事が出ない		食欲不振・咳が出る時の喘気		
8. 専門スタッフへの相談希望の有無	n=1	n=2	n=12	n=11	n=11	n=6	n=8	n=51
1.希望する	0	1(MSW)	2	3	0	1	0	7
2.希望しない	1	1	8	6	9	3	8	36
3.いずれも希望する	0	0	2	2	2	2	0	8
診療科別								
内科			1	2	7	3	13	
外科	1	2	10	1	2	4	2	22
緩和医療科						1		1
呼吸器科			1	1	1			3
血液内科								0
泌尿器科						1	2	3
婦人科								9

平成27年6月の委員会でのリンクナースの報告

平成27年度5月：入院時苦痛のスクリーニング結果

N=13

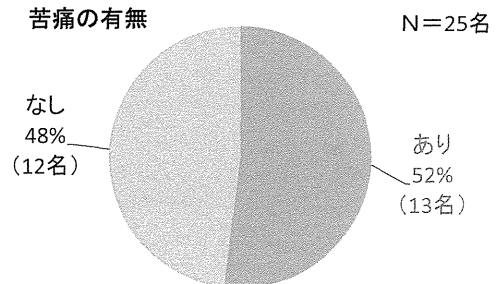
「苦痛あり」13名の内訳

項目	0	2	4	6	8	10	12	14
痛み	7	5	4	5	7	4	10	4
息苦しさ	4	5	7	4	10	4	5	1
吐き気や嘔吐	5	7	4	10	4	5	1	0
倦怠感	6	9	3	9	8	12	13	13
食欲不振	7	5	7	4	10	4	5	1
睡眠障害	4	5	7	4	10	4	5	1
腹部膨満感	3	9	3	9	8	12	13	13
便秘	4	5	7	4	10	4	5	1
吐き気や嘔吐	5	7	4	10	4	5	1	0
息苦しさ	4	5	7	4	10	4	5	1
便秘	5	7	4	10	4	5	1	0
痛み	6	8	9	8	6	9	8	10

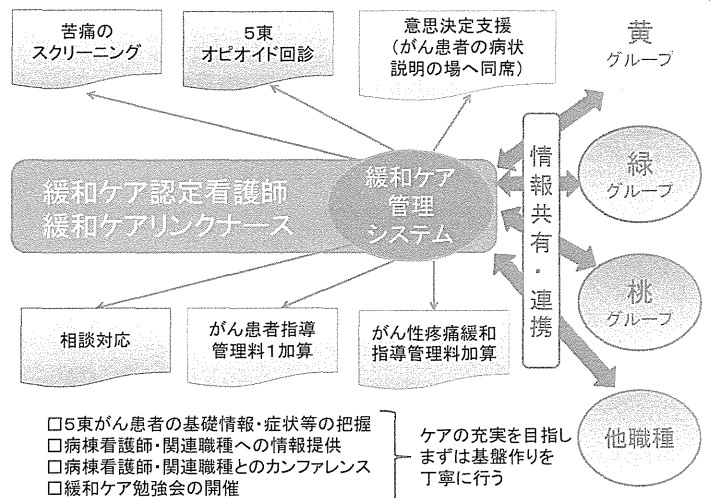
平成27年6月の委員会でのリンクナースの報告

平成27年度5月：入院時苦痛のスクリーニング結果

がん患者延べ人数：25名（*既往歴患者は除外）



入院時に、「苦痛あり」と答えたがん患者が半数を占めた。苦痛を抱えている人をしっかりと見つけ医療従事者が適切に対応していく体制作りが強く求められている。



問題点

- 医療用麻薬の処方量に反映されていない。
 - 主治医へのフィードバックが不十分。
⇒7月の医局会で1週間ごとに直接病棟に紙で通知することの了解を得る。
 - スクリーニングの漏れがある。
⇒リンクナース活動をもう一人の認定看護師に担当して頂き、リンクナース会議で対応していく。
 - 聞き取りが統一されていない可能性。
⇒8月頃にリンクナースを主な対象とした苦痛のスクリーニング研修会を開催し、病棟へ伝達。可能であれば山下さんに来て頂きたい。質のチェック。
 - 外来が、ほとんどスクリーニングが行われていない。
⇒現在、ICSで電子カルテの外来受診一覧でがん患者を拾い上げられるよう検討中。しかし、ナースも事務方も聞き取りは、困難との回答。紙ベースでは？状況によっては、三浦さんにもご意見を直接頂ければ。

問題点

- 入院時の評価票と入院後のアセスメント項目の統一
⇒看護記録委員会へ7月中に変更依頼
- 当院では、既存の電子カルテに打ち込んだデータをエクセルに落とせない。
- 新たなタブレットを持つとナースはタブレットを2個持たなければならない。
⇒週1回水曜日の午後に行っているオピオイド廻診を廃止し、苦痛のスクリーニングのチェックに充てる。
⇒翌日、病棟へフィードバック可能か。7月の委員会へ。

平成27年度苦痛のスクリーニング研修会

- 年度内に3回開催
- 次回は、リンクナースに参加して頂き病棟へ周知
- 昨年度は、スクリーニングの意義を伝え、医療者に痛みを言えない患者さんの実態を知ること、重苦しさも痛みであることを伝えること、最終的に、痛みで困っていることが何かを把握し主治医にフィードバックすることをお伝えした。
- 今年度はさらに、NRSの聞き方の統一を目的に加えていきたい。

資料

(研究成果報告会)

拠点病院に設置された緩和ケアセンターを軸に、がんの痛みなどの苦痛のスクリーニングによる対応すべき患者の抽出と、対応・改善を同時に推進する「評価と改善を統合した臨床モデル」を開発。

平成27年度の成果

1. 院内のみならず、地域を含めた苦痛評価の標準化を進めるため、初年度に開発した「スクリーニングとデータ集計・解析システム」を多施設導入に向けて改良し臨床運用を開始。
2. スクリーニングで抽出された「痛みなどの苦痛や生活障害」を担当医にフィードバックし、医師の対応による改善状況も継続して評価。
3. 改善困難事例に対する、遠隔地の専門家によるテレビ会議システムを用いた緩和ケアの臨床支援の有用性を検証。
4. ①痛みでできないことや困っていることがある患者の割合、②施設内医療用麻薬消費量の変化等、施設や地域のがん疼痛治療や緩和ケアの提供状況を評価するためのデータ解析の検討

スクリーニング項目

痛み

1. 昨日から今日にかけて痛みはありましたか
2. 痛みでできないことや困っていることはありませんか
3. だまっている時の一番強い痛みはいくつですか
4. その部位はどこですか
5. 何かした時に痛みが強くなりますか
6. その部位はどこですか
7. 昨日から今日にかけての痛みの平均の強さはいくつくらいですか

他の苦痛

8. 体がだるいと感じますか
9. この1日でお通じはありましたか
10. 食欲はありますか
11. 口やのどが渇きますか
12. 吐き気や嘔吐がありますか
13. よく眠れましたか

精神

14. 気持ちが落ち込んでいると思いますか
15. 不安やイライラを感じますか

社会

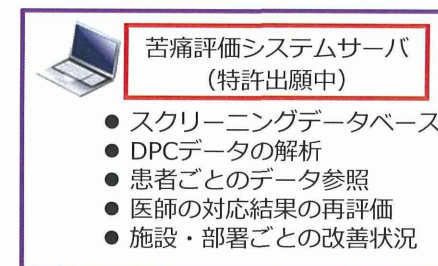
16. 家庭や仕事、経済的なことで気持ちはありますか
17. そのことを相談できる人はいますか
18. 治療や検査のことでわからないことや聞きたいことはありますか

QRコード認証痛みの評価システム(ver.2015)

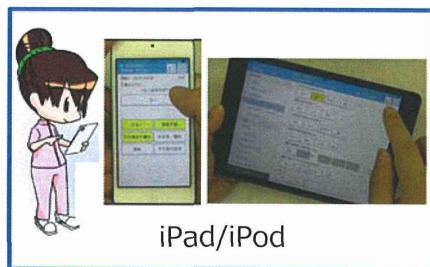
①QRコードによる患者認証



③登録データの蓄積と解析



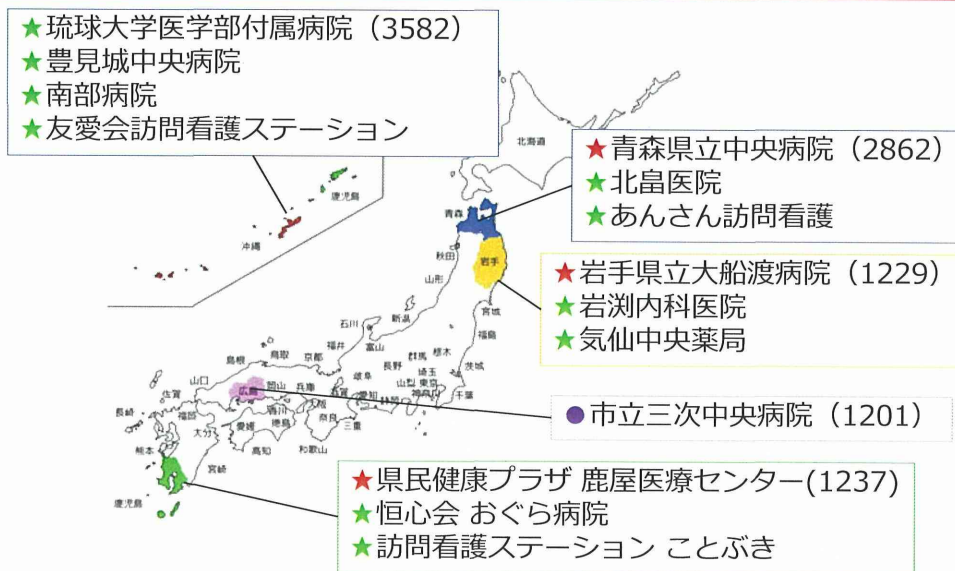
②スクリーニングと結果のアップロード



④苦痛患者一覧、解析結果の参照・印刷



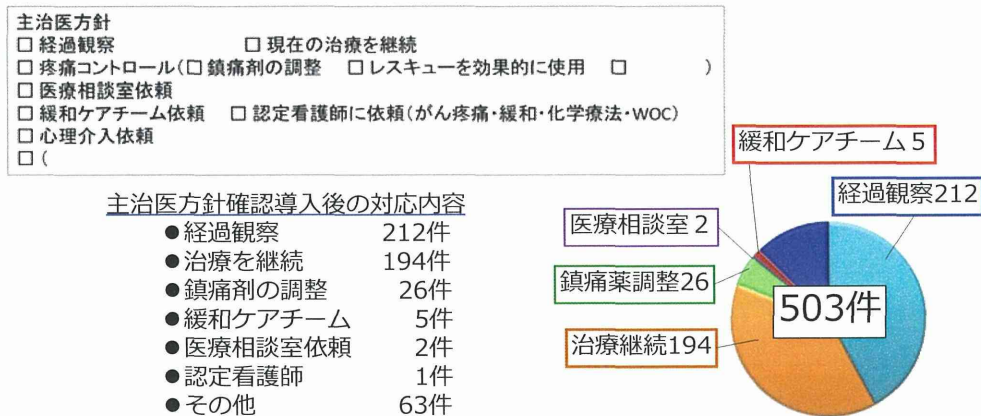
多施設汎用型スクリーニング導入/導入予定施設



★ 電子システム導入済 ☆ 導入準備中 ● テンプレート方式

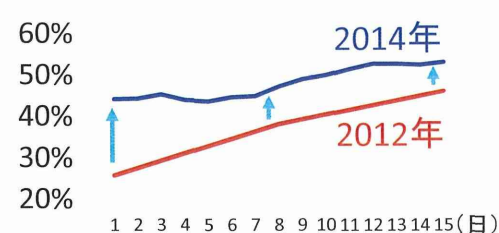
入院：延べ患者数 1318人、問診実施 1115人 (スクリーニング実施率 84%)
 外来：問診実施数543名
 痛みで困っている 85名 (15%) 痛み以外の身体症状 66名 (12%)
 家族や仕事、経済的 56名 (10%) 聞きたいこと 52名 (9%)

スクリーニングで抽出された患者さんにどう対応したかを追加



解析結果

除痛率
 入院後日数と痛みで出来ない事や困っていることがなくなった入院患者の割合



フィードバックの継続は除痛率を改善

がん患者1人あたりの麻薬消費量



年代別除痛率
 (入院 209名 + 外来 612名)



高齢者に対する痛みへの対応が不十分

痛みによる生活の障害がある患者	233名 (3.1%)
痛み以外の身体症状で困っている患者	1633名 (21.6%)
中等度以上の気持ちのつらさ	95名 (1.2%)
仕事や経済的なことでの気がかりがある患者	176名 (2.3%)

内容や程度に応じて**医師の診察前**に緩和ケアチーム看護師に依頼

患者5人に1人(102名)が緩和ケアチーム看護師に依頼された

7割は医師と連携対応

処方調整, 治療中止, 検査実施, 入院, 放射線治療依頼, 緩和ケア外来依頼など

3割は職種別対応

薬剤師の服薬指導, 緩和ケア看護外来

スクリーニングに対する患者さんの声

「前はずっとつらくても待合室で待っていた。スクリーニングの時に看護師が声をかけてくれて、話しやすくなった」
 「診察の時に言えなくても、前もって看護師さんに話しておく(医師が)聞いてくれる」 「気にかけてくれているのがわかり安心する」

スクリーニングを活用した外部専門家との症例検討フィードバック

1st Approach

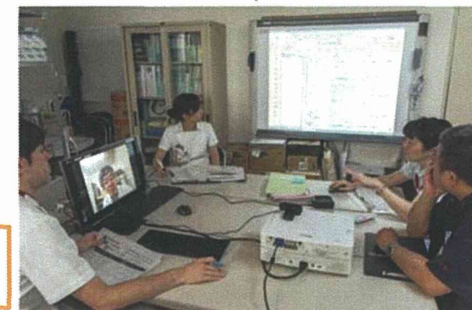
主治医に：苦痛の存在をフィードバック
 病棟Nsに：緩和ケアチームNsがアドバイス

- 治療に難渋し改善しない
- 症状による生活障害が強い

2nd Approach

- テレビ会議システムによる診療支援
- 他施設の専門家が参加
 - 症例検討と治療推奨
 - 結果は緩和ケアチームを通じて提供

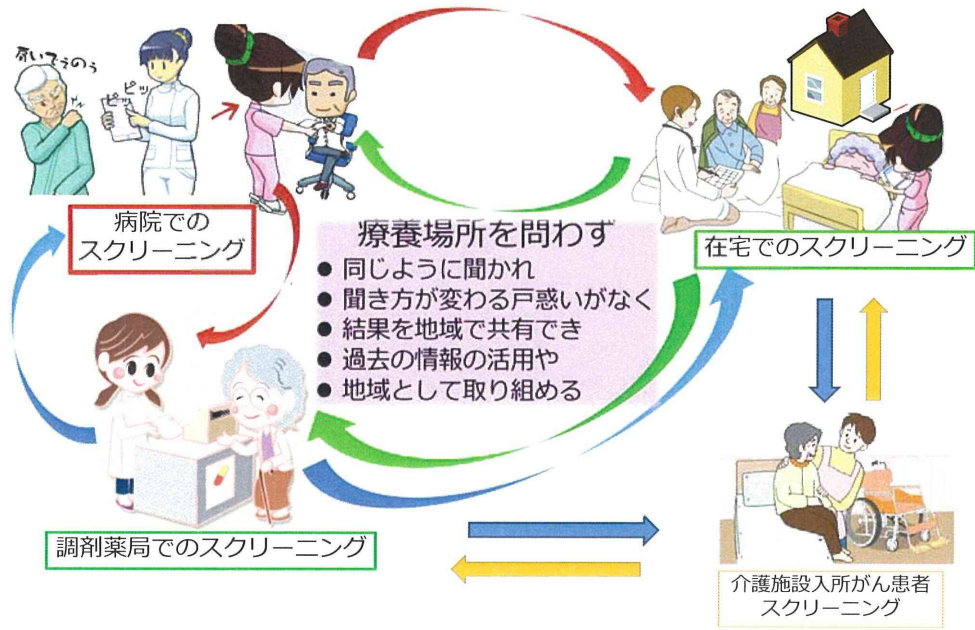
Webカンファレンス(名古屋-青森-長崎)



最頻推奨は麻薬関連78.1% (25/32)
 ①用量調整 52% (13/25)
 ②副作用対策強化 32% (8/25)

	採用:20件 (62.5%)	不採用:12件 (37.5%)
改善	75%	25%
不変/悪化	15%	59%
判定不能	10%	16%

次年度に向けて 地域での苦痛評価の標準化と情報共有



資料

(参加地域説明会)

声なき痛みを訊くためのスクリーニング

的場元弘

日本赤十字社医療センター 緩和ケア科
 SPARCS (Special Project for Awareness and Relief of Cancer Symptoms)
 SCORE-G (一般社団法人 がんの痛みと症状緩和に関する多施設共同臨床研究会)



がん診療連携拠点病院等の整備に関する指針

ウ 緩和ケアががんと診断された時から提供されるよう、緩和ケアチームにより、以下の緩和ケアが提供される体制を整備すること。

- i. 週1回以上の頻度で、定期的に病棟ラウンド及びカンファレンスを行い、苦痛のスクリーニング及び症状緩和に努めること。なお、当該病棟ラウンド及びカンファレンスには必要に応じ主治医や病棟看護師等の参加を求めること。

がん診療連携拠点病院等の整備に関する指針

イ 緩和ケアががんと診断された時から提供されるよう、がん診療に携わる全ての診療従事者により、以下の緩和ケアが提供される体制を整備すること。

- i. がん患者の身体的苦痛や精神心理的苦痛、社会的苦痛等のスクリーニングを診断時から外来及び病棟にて行うこと。また、院内で一貫したスクリーニング手法を活用すること。
- ii. 緩和ケアチームと連携し、スクリーニングされたがん疼痛をはじめとするがん患者の苦痛を迅速かつ適切に緩和する体制を整備すること。

1. 痛みの治療が必要な患者を明らかにする。
 - 痛みでできないことや困っていることがある患者を明らかに。
 - 痛みがあっても訴えない患者がいる。
 - 入院時に痛みがなくても、後から痛みが生じることもある。
 - 痛みの治療が必要な患者を、見える形で担当医と病棟で共有
2. 痛みの治療が必要な患者には、適切な治療を提供する。
 - 痛みの強さに応じた鎮痛薬が使われているのかを確認する。
 - 痛みの治療の効果を、見える形で担当医と病棟で共有。
 - 副作用が、痛みの治療や生活の障害にならないように注意。
3. 痛みの治療が適切に行われたかどうかを評価する。
 - 患者の、痛みでできないことや困っていることがなくなる。
 - 改善結果を、見える形で担当医と病棟で共有。
 - 施設単位での改善状況を可視化する

痛み強さの評価はできている？

日付	/	記録:
痛みの評価が可能である	○	x △
PS	0	1 2 3 4
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
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	睡眠 排泄	はい いいえ 座る 歩く 飲食 その他()
③ 痛み止めを使っていますか	はい	いいえ
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今日の痛みの状態を教えてください。)		
④ 今の痛みは数字でいくつですか	NRS (/10)	VRS
⑤ 安静にして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 他に安静にしている時も痛い場所は	NRS (/10) () []	VRS
⑥ 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
⑦ それはどこですか	()	
⑧ 痛みはいくつになりますか	NRS (/10)	VRS
⑨ 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
⑩ 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

“10”をどう説明していますか？

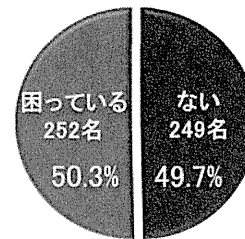
1. この病気になって一番強い痛みを10として……
2. 我慢できない強い痛みを10として……
3. 人生で一番強かった痛みを10として……
4. 何もできない強い痛みを10として……
5. 最近一番痛かったときを10として……
6. 入院してきたときの激痛を10として……
7. 想像できる最高の痛みを10として……

がんの患者さんの入院時の痛み

2012.5.22～2012.10.26青森県立中央病院入院患者

- 入院したがんの患者さんの数 1171名
- 痛みのある患者さん 501名
(弱い痛み～中くらいの痛み～強い痛みのすべてを含む)

痛みのある患者さんの割合は42.8%

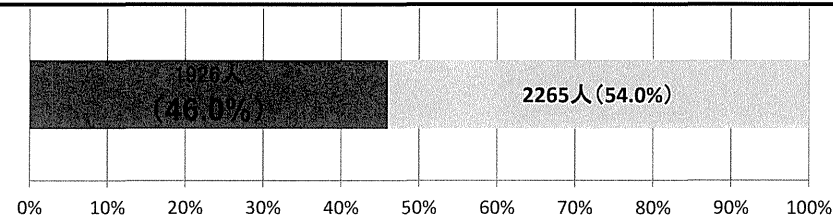


“痛みでできないことや困っていることがある”患者さんは**252名**
痛みのある患者さんの半数が痛みによって、生活に影響を受けている。 ➡ 全入院患者の20%に痛みの治療が必要

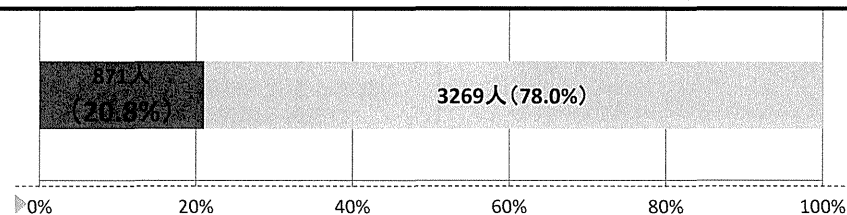
国立がん研究センター中央病院 外来初診時の痛み

(2012年7月-2012年12月 4,191人)

何らかの痛みがある患者さん(弱い痛み,中くらいの痛み,強い痛み)



生活に影響する痛みのある患者さん(中くらいの痛み,強い痛み)

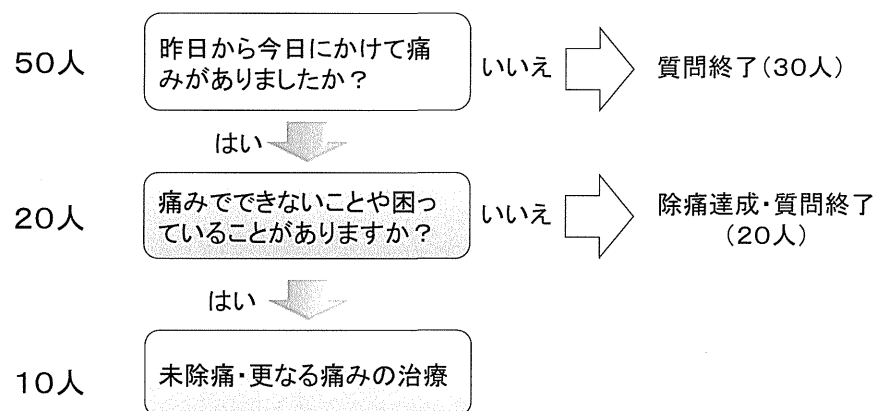


がん患者の有痛率と痛み治療が必要な割合

1. がん診療連携拠点病院におけるがん患者の有痛率は40~50%
2. がん患者の20%では痛みの治療が必要(痛みでできないことや困っている患者割合)

痛みをすべてのがん患者を対象にスクリーニングすると？
50床の病棟ではどれくらいの業務量なのか？

対象人数



痛みの聞き取りを統一

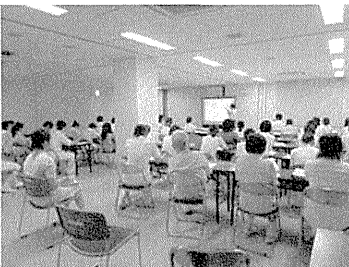
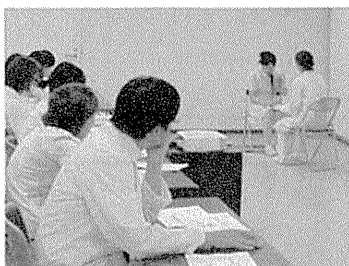
何かしたときに痛くなったり痛みが強くなりますか？に対して、「いいえ」と回答しているのに痛みが強くなる場所が書いてある

日付	患者ID	患者氏名	病棟	病室
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		
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？	睡眠 排便	はい しいえ 食事 歩行 飲食 その他		
③ 痛み止めを使っていますか？	はい	いいえ		
④ その痛み止めの名前わかりますか？ (薬かお薬手帳をお持ちでしたら教えてください)				
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
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
他にだまっている(休んでいる)時でも痛い場所は	[]	[]	[]	[]
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		
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
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
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
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
NSAID・アセトアミノフェン	なし	なし	なし	なし
オピオイド	なし	なし	なし	なし
送薬オピオイド	なし	なし	なし	なし
鎮痛補助薬	なし	なし	なし	なし
経路別・神経ブロック	局麻薬 オピオイドと量	局麻薬 オピオイドと量	局麻薬 オピオイドと量	局麻薬 オピオイドと量

日付	患者ID	患者氏名	病棟	病室
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		
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？	睡眠 排便	はい しいえ 食事 歩行 飲食 その他		
③ 痛み止めを使っていますか？	はい	いいえ		
④ その痛み止めの名前わかりますか？ (薬かお薬手帳をお持ちでしたら教えてください)				
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
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
他にだまっている(休んでいる)時でも痛い場所は	[]	[]	[]	[]
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		
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
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
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
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
NSAID・アセトアミノフェン	なし	なし	なし	なし
オピオイド	なし	なし	なし	なし
送薬オピオイド	なし	なし	なし	なし
鎮痛補助薬	なし	なし	なし	なし
経路別・神経ブロック	局麻薬 オピオイドと量	局麻薬 オピオイドと量	局麻薬 オピオイドと量	局麻薬 オピオイドと量

痛みの聞き取り方法を共有する
緩和ケアチームのメンバーまたは、がん診療センターの看護師を対象に、病棟単位で痛みの聞き取り方法や記録についてのレクチャーやデモンストレーションを行い、聞き取り方法や記録の統一を図った。

青森県立中央病院がん診療センター
津軽弁での痛みの聞き取り方の
デモンストレーション



日付	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 しいえ
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？	睡眠 排便 食事 歩行 飲食 その他
③ 痛み止めを使っていますか？	はい しいえ
④ その痛み止めの名前わかりますか？ (薬かお薬手帳をお持ちでしたら教えてください)	
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
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
他にだまっている(休んでいる)時でも痛い場所は	[] []
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 しいえ
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
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
⑫ どこまで痛みが取れたらいいと思いますか？	NRS(/10) VRS

痛みの強さに応じた痛みの治療がされていない割合

強い痛み

痛み止めが処方されていない

10%

強い痛み

弱い痛み止めが処方されている

20%

中くらいの痛み

痛み止めが処方されていない

なぜ患者さんは痛みを訴えなかったのか？

- 聞かれなかったから言わなかった。
- 話すタイミングがなかった。
- 話しにくかった。
- わかってきていると思った。

©SPARCS AOMORI 2012-2014

痛みの治療のゴール

目標がない痛みの治療は中途半端な鎮痛になりがち

1. 痛みの治療が必要な患者を明らかにする。

- 痛みがあっても訴えない患者がいる。

➡ 全員に聴いてみないとわからない

- 初回に痛みがなくても、後から痛みが生じることもある。

➡ 1回だけのスクリーニングでは不十分

2. 痛みの治療が必要な患者には、適切な治療を提供。

- 痛みの強さに応じた鎮痛薬を確認する。

➡ 鎮痛薬の選択状況も痛みの評価の対象

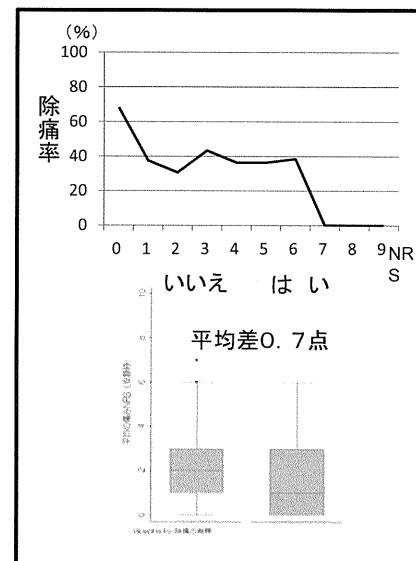
3. 痛みの治療が適切に行われたかどうかを評価する。

- 改善状況を可視化する

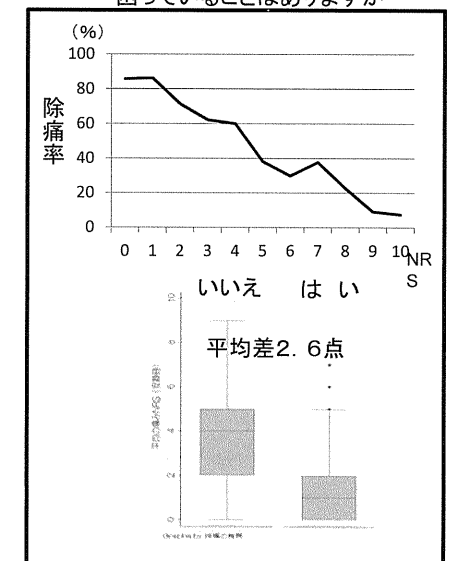
➡ 目標達成までの繰り返しの評価が必要

痛みの強さと、患者さんにとっての「除痛」

痛みは十分に取れていますか？



痛みでできないことや困っていることはありますか



痛みの評価

患者さんにとって十分な鎮痛とは？

- NRSやVRSが低下することは、痛みの治療や対応が有効であるという方向を示しているにすぎない。
- 十分な鎮痛かどうかを評価するためには・・・
 1. 痛みの治療の重要性が説明されて理解されている。
 2. 鎮痛薬等についての誤解や不安が解消されている。
- その上で・・・
“痛みでできないことや困っていることがない”

痛みが取れたということ

痛みでできないことや
困っていることがなくなった

59才右乳がん術後(4.5年経過)右肺転移摘出後
主訴:右側腹部痛

	5	10	10	15	15	15
● 一日の痛みの平均	0 1 2 3 4 ⑤ 6 7 8 9 10	0 1 ② 3 4 5	0 ① 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 ① 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 ① 2 3 4 5 6 7 8 9 10	0 1 ② 3 4 5 6 7 8 9 10
● 痛みで困っていること	ない 少し たくさん	ない 少し	ない 少し たくさん	ない 少し たくさん	ない 少し たくさん	ない 少し たくさん
● 便の回数	あり (1回) なし	あり (1回)	あり (1回) なし	あり (1回) なし	あり (1回) なし	あり (1回) なし
● 便のかたさ	かたい ふつう やわらかい 下痢	かたい ふつう 下痢	かたい ふつう やわらかい 下痢	かたい ふつう やわらかい 下痢	かたい ふつう やわらかい 下痢	かたい ふつう やわらかい 下痢
● 吐き気	ない 少し 強い 吐いた (1回)	ない 少し	ない 少し 強い 吐いた (2回)	ない 少し 強い 吐いた (1回)	ない 少し 強い 吐いた (1回)	ない 少し 強い 吐いた (1回)
● 食欲	ある 少しある まったくない	ある 少しある	ある 少しある まったくない	ある 少しある まったくない	ある 少しある まったくない	ある 少しある まったくない
● 日中の眠気	ない 少し 強い	ない 少し	ない 少し 強い	ない 少し 強い	ない 少し 強い	ない 少し 強い
● 睡眠	眠れた 寝つきが悪い 途中で起きた 眠れない	眠れた 寝つきが悪い 途中で起きた	眠れた 寝つきが悪い 途中で起きた 眠れない	眠れた 寝つきが悪い 途中で起きた 眠れない	眠れた 寝つきが悪い 途中で起きた 眠れない	眠れた 寝つきが悪い 途中で起きた 眠れない
● その他	夜ふせんに入ると せう込む 9:30~19:00まで 痛飲にたまって癒れた 9食 薬と飲んだ後 少し癒す。	昼食後と 吐く。(11 便秘薬アリ	的湯を飲んだ 寝らんばら 胸に薬を 食いの事。不安心!			夜しっかり寝 る時間がある

(5mg-10mg)
オキソコドンを倍に増やしたら 圧迫痛がなくなりました。

と効果が出た。散歩に出来る。

さらに 10mg~15mg に増や可。翌日は痛みを忘れていられた程。

1. 昨日から今日にかけて痛みはありましたか
2. 痛みでできないことや困っていることはありませんか
3. だまっている時の一番強い痛みはいくつですか
4. その部位はどこですか
5. 何かした時に痛みが強くなりますか
6. その部位はどこですか
7. 昨日から今日にかけての痛みの平均の強さはいくつくらいですか
8. 体がだるいと感じますか
9. この1日でお通じはありましたか
10. 食欲はありますか
11. 口やのどが渇きますか
12. 吐き気や嘔吐がありますか
13. よく眠れましたか

全例必須

痛み以外に
つらい症状がありますか？

14. 気持ちが落ち込んでいると思いますか
15. 不安やイライラを感じますか
16. 家庭や仕事、経済的なことで気かりはありますか
17. そのことを相談できる人はいますか
18. 病気のことや治療、検査のことでわからないことや聞きたいことはありますか
19. 治療や療養について自分の意思や考えが担当医に伝わっていますか

気持ちのつらさは
ありませんか？

痛みで出来ない事や困っている事がある患者さんのリスト

こちらは下記調査日に痛みによって生活に何らかの支障がある患者さんのリストです。ご参照くださいますようお願いいたします。

診療科 血液内科(8西) 該当者 10 名

調査日 2014/11/19

No.	チーム	患者ID	患者氏名	困っていること	NRS最大値		痛みの原因	主治医
					安静時	動作時		
1	A	01696642		座る	1	6	がん	
2	A	01749445		歩く	0	1	その他	
3	A	02533753		歩く	5	6	その他	
4	A	03109799		飲食	0	5	がん治療・検査	
5	A	03204283		睡眠、座る、歩く、飲食、排泄	5	8	その他	
6	A	03209765		歩く	1	7	その他	
7	A	09236156		座る、歩く	6	8	がん	
8	C	03204715		座る、歩く	1	6	がん	

痛みでできないことや困っていることは？

痛みの場所や強さは？

痛み止めの内容や量、副作用を確認

〇〇さんが痛みで眠れていません。痛みの強さは“7”で数日間変わっていません。痛み止めは増やす必要があると思いますが、吐き気もあって、薬も飲みにくいようです。

痛みの状況を把握し現場に生かす

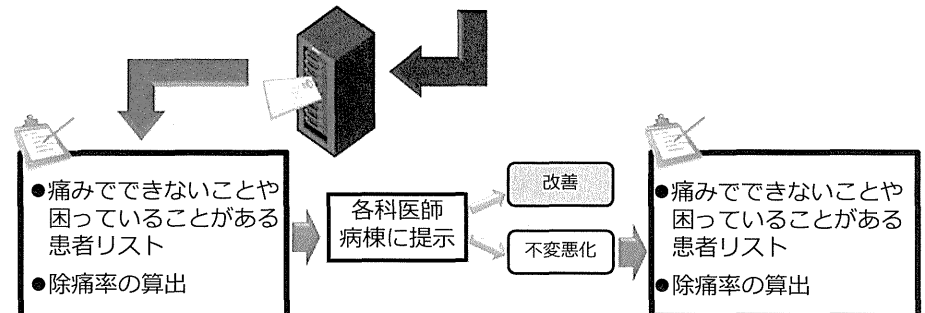
痛みの評価説明

NRS10とは？

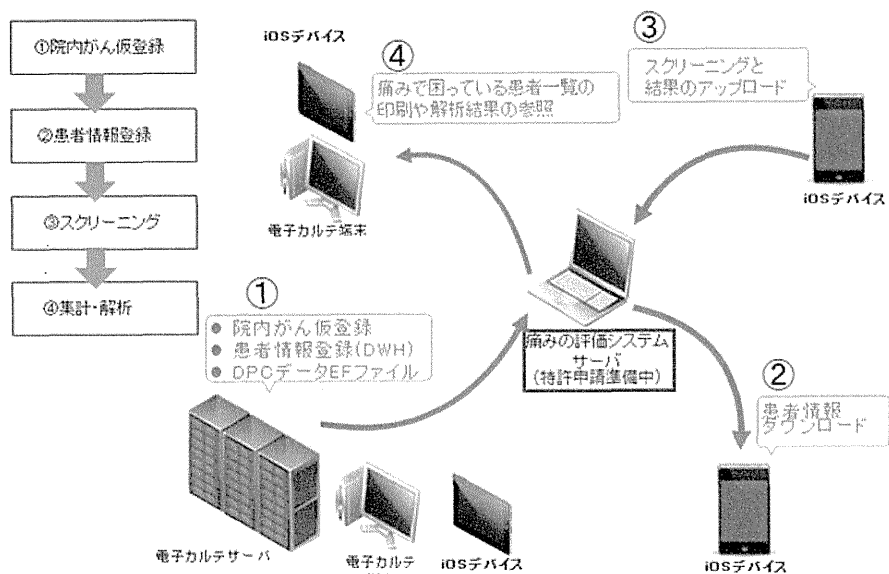


痛みの連続評価

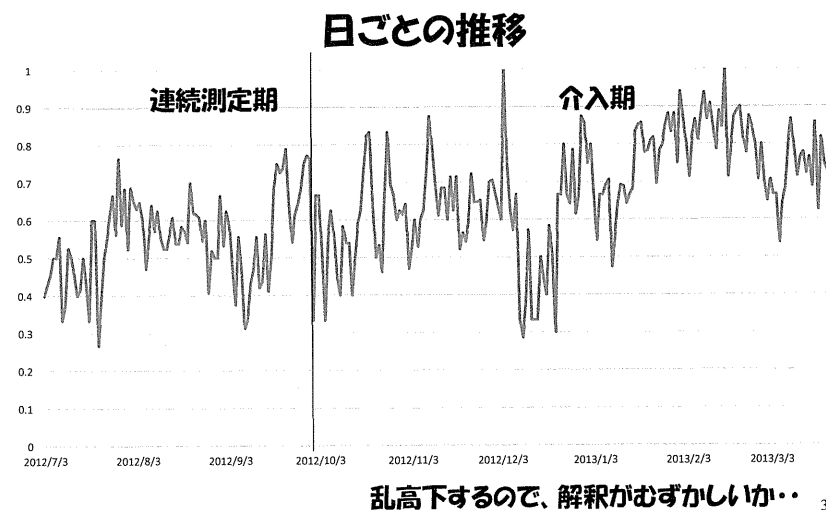
- 痛みでできないこと
- 痛みの強さ(NRS)
- 鎮痛薬の内容と量
- 副作用



痛みの評価システム概要



もし、「測定の日」を作って
除痛率を測ったら？



除痛率測定の日・週では・・・

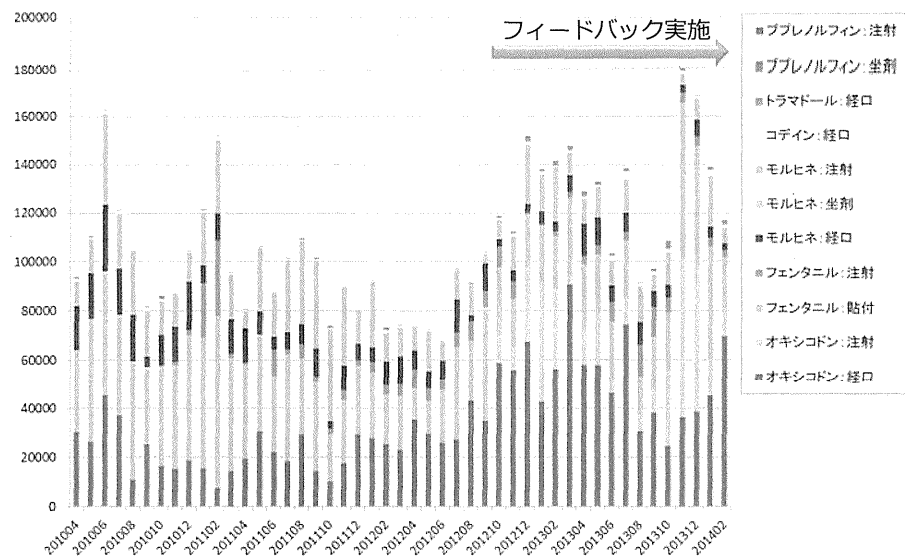
- 十分な数の分母がないことが多い
日:10~25人 週:50~170人
- 患者集団が多様 → ノイズが入りやすい
- 期間をそれ以上広げると
 - 同じ人に何度も測定して計算するか迷う・・・
 - 結局毎日やっているのと同じ感じ・・・



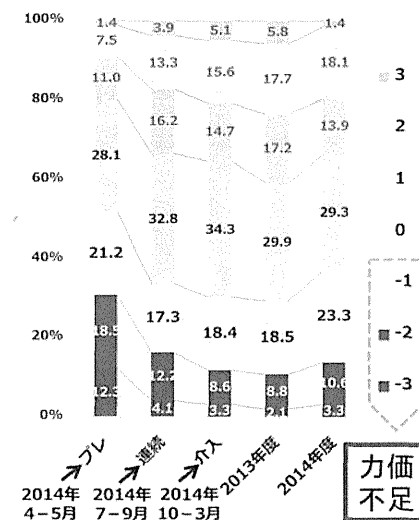
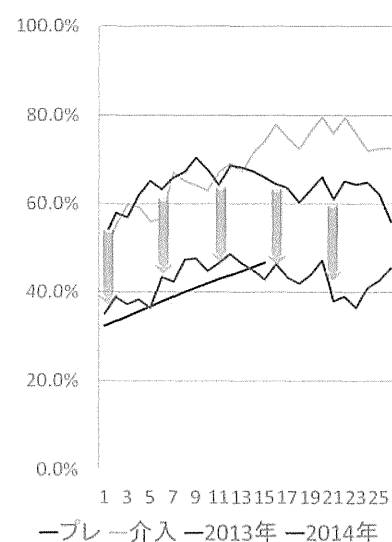
痛みでできないことや
困っていること

医師、病棟看護師へのフィードバックによる
医療用麻薬消費量の変化

入院がん患者における麻薬処方(2010.4~2014.2)



痛みでできないことや困っていることがなくなった患者割合 (施設単位の除痛率)



がん患者の苦痛のスクリーニングに求められるもの

- 評価方法が一定であること
- すべてのがん患者を対象にすること
- 痛みによる生活の障害を評価できること
- 結果が担当医に定期的にフィードバックされること
- 評価結果が治療に反映できること
- 施設としての取り組み結果を確認できること

的場元弘	青森県立中央病院	研究班統括、進捗管理、苦痛のスクリーニングシステム構築
吉田茂昭	青森県立中央病院	緩和ケアセンターを中心とした多施設研究の施設間調整、地域の研究進捗管理
増田昌人	琉球大学医学部附属病院	緩和ケアセンターを中心とした多施設研究の施設間調整、地域の研究進捗管理
東 尚弘	国立がん研究センター	多施設で共用可能なデータ収集システムの構築と解析、研究班データセンターの構築と管理
吉本鉄介	JCHO中京病院	テレビ会議システム等を用いた、遠隔地に対する緩和ケアの症例検討と知識と技術の提供
富安志郎	西田病院	がんの痛みや苦痛症状の評価と標準的治療法の地域内統一化の検討
三浦浩紀	青森県立中央病院	多施設で共用可能な多機能携帯端末による緩和データ登録・集計システムの開発
山下 慈	青森県立中央病院	がん疼痛などの苦痛患者抽出のための、緩和ケアチーム看護師等によるスクリーニングと介入プログラムの開発
塩川 満	聖隷浜松病院	オピオイド鎮痛薬使用患者を対象にした、カルテ回診による問題の抽出と担当医へのフィードバックの検討
龍 恵美	長崎大学大学院	テレビ会議システムを用いた、遠隔地の薬剤師による緩和ケア薬物療法の教育支援の検討

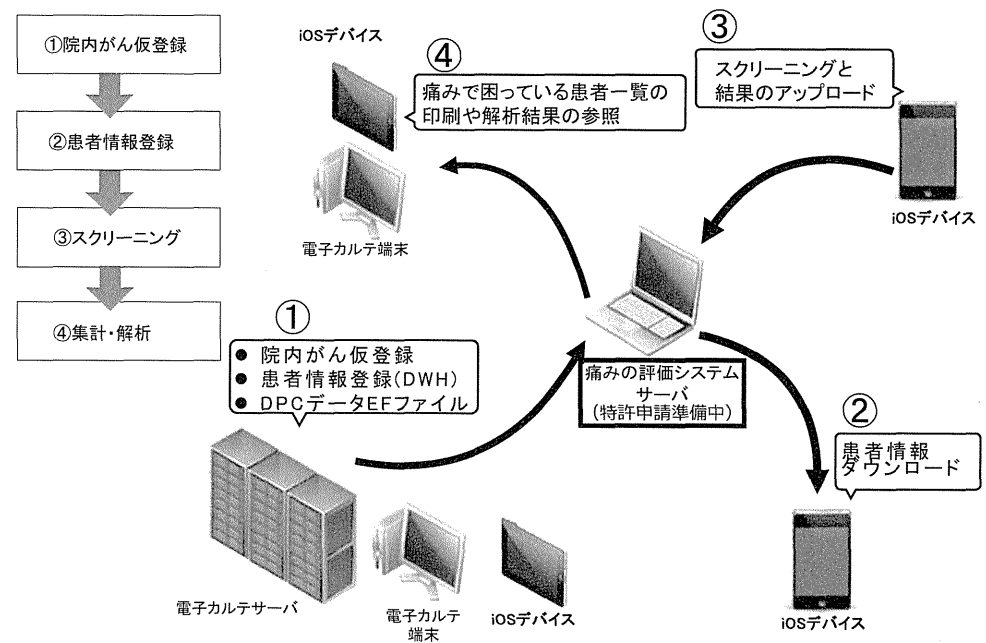
がん診療連携拠点病院15施設に対して、全てのがん患者を対象にした苦痛のスクリーニングの実施状況についてヒアリングを実施

- 8施設でスクリーニングが未実施
- スクリーニング形式：自記式調査用紙 11施設 聞き取り形式 1施設
- スクリーニングのタイミングは一定していない。
 - ①診断時, ②苦痛の訴えごと, ③入院時, ④週1回, ⑤毎日, ⑥外来受診毎
- データベースによる、過去のデータ確認, 集計, 解析が可能なのは1施設

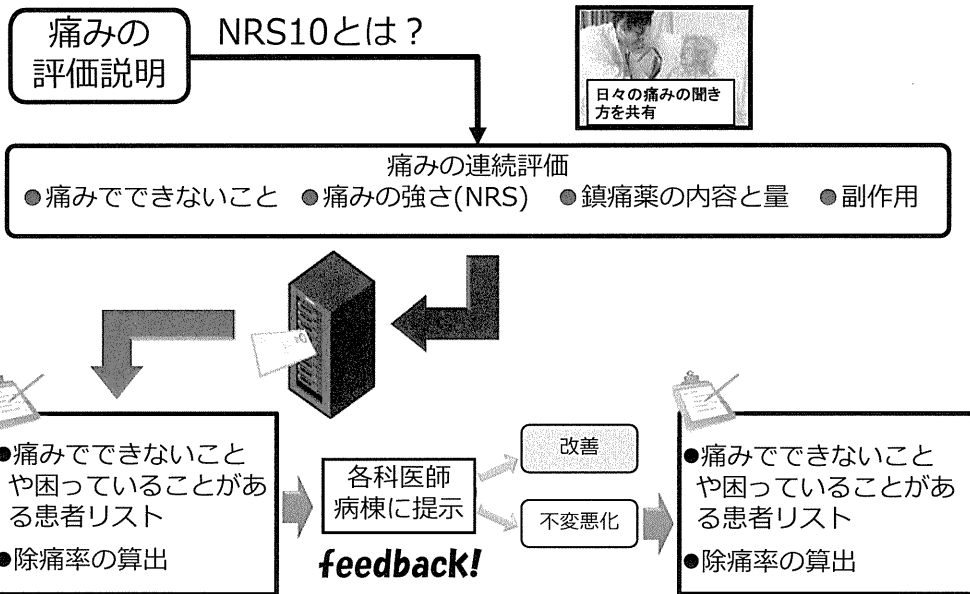
青森県では「痛みでできないことや困っていることはありませんか？」を県内共通評価項目とする予定。

1. 昨日から今日にかけて痛みはありましたか
 2. 痛みでできないことや困っていることはありませんか
 3. だまっている時の一番強い痛みはいくつですか
 4. その部位はどこですか
 5. 何かした時に痛みが強くなりますか
 6. その部位はどこですか
 7. 昨日から今日にかけての痛みの平均の強さはいくつくらいですか
 8. 体がだるいと感じますか
 9. この1日でお通じはありましたか
 10. 食欲はありますか
 11. 口やのどが渇きますか
 12. 吐き気や嘔吐がありますか
 13. よく眠れましたか
- 全例必須**
14. 気持ちが落ち込んでいると思いますか
 15. 不安やイライラを感じますか
 16. 家庭や仕事、経済的なことで気がかりはありますか
 17. そのことを相談できる人はいますか
 18. 病気のことや治療、検査のことではわからないことや聞きたいことはありますか
 19. 治療や療養について自分の意思や考えが担当医に伝わっていますか
- 痛み以外に つらい症状がありますか？**
- 気持ちのつらさは ありませんか？**

痛みの評価システム概要



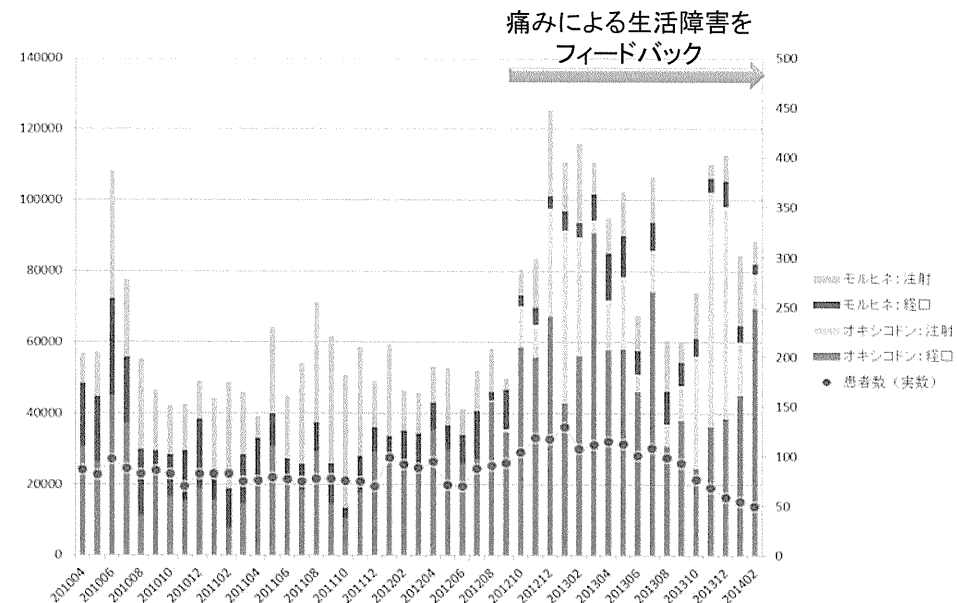
痛みの状況を把握し現場に生かす



SPARCS Aomori 2011-2013 Matoba, Yoshimoto, Higashi, Yoshida, Yamashita, Miura

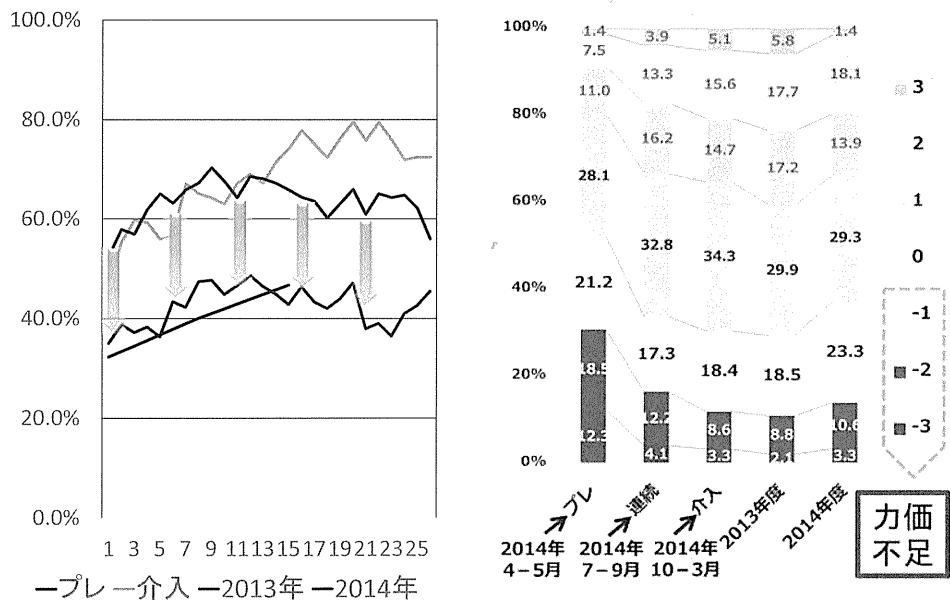
院内の医療用麻薬処方量(モルヒネ オキシドロンPO IV)

入院がん患者における麻薬処方量(2010.4~2014.2)



59

痛みでできないことや困っていることがなくなった患者割合 (施設単位の除痛率)



スクリーニングされた痛みに対するTV会議を活用した支援の検討

がん疼痛にオピオイド使用中の患者の痛みや副作用などのカルテ回診

痛みでできないことや困っていることのスクリーニングで抽出されたがん患者

2013年のがん疼痛治療のオピオイド処方1247件

2014年10月6日-2015年1月31日の入院実患者数は1280名

475件で推奨を記載(全体の38%)

痛みで困っている実患者数288名(23%)
月72名の対応が必要な新患が抽出された

- ①副作用対策強化(下剤)
- ②処方量の不足(増量)が最頻

痛みによる生活障害が顕著な3-5例/週をテレビ会議カンファレンスで検討

187件/475件(39%)が推奨に対応

推奨の約6割がオピオイド開始または増量
約3割がコルセットなどの整形外科的治療

推奨に対応した161件/187件(87%)で症状改善

推奨に対応したのは12%

緩和ケア関連の情報提供

県内多施設のデータ解析
フィードバック資料の作成

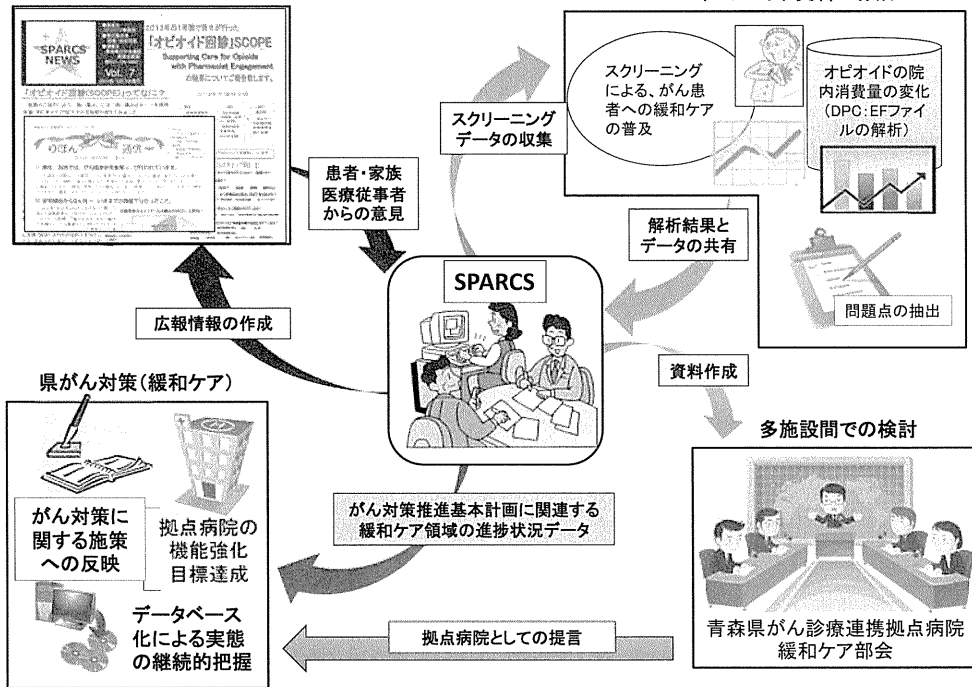
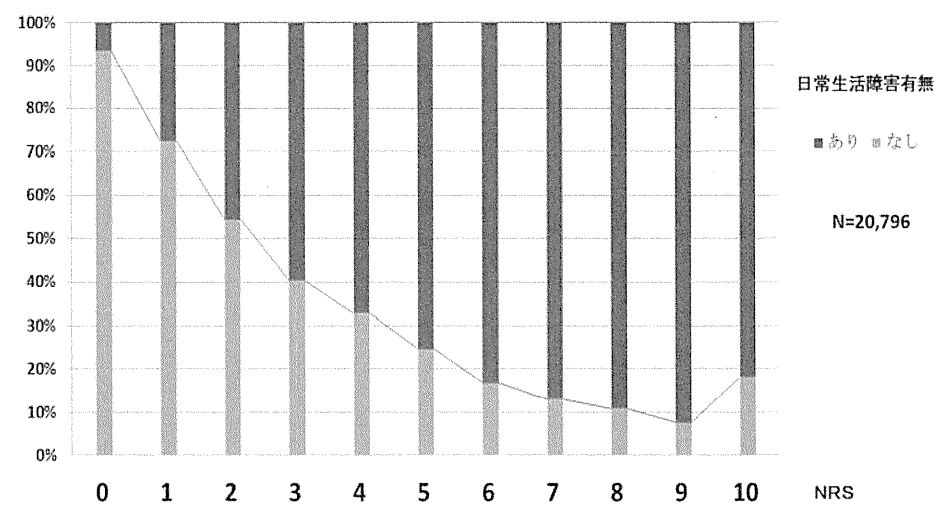


図1 全診療科:一日の平均の痛みと日常生活障害の比較



痛み強さの評価はできている？

“10”をどう説明していますか？

1. この病気になって一番強い痛みを10として……
2. 我慢できない強い痛みを10として……
3. 人生で一番強かった痛みを10として……
4. 何もできない強い痛みを10として……
5. 最近一番痛かったときを10として……
6. 入院してきたときの激痛を10として……
7. 想像できる最高の痛みを10として……

痛みの聞き取りを統一

何かしたときに痛くなったり痛みが強くなりますか？に対して、“いいえ”と回答しているのに痛みが強くなる場所が書いてある

痛みの評価 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
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	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	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	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？ (薬がお薬手帳をお持ちでしたら確認させてください)	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
⑤ その薬でどれくらい痛みが取れているか教えて下さい。	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
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
⑦ たまっている(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
他にたまっている(休んでいる)場所										
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
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
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
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	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
NSAID・アセトアミノフェン	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
弱オピオイド	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
強オピオイド	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
鎮痛補助薬	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
経路外・神経ブロック	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)

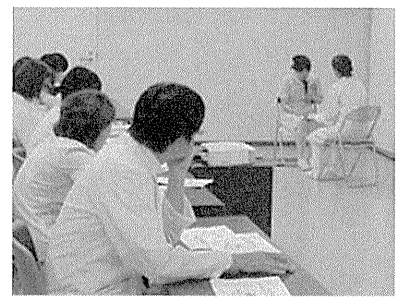
痛みの記録シート(連続測定:普及型)

病棟 東 西 患者ID

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
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	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	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	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？ (薬がお薬手帳をお持ちでしたら確認させてください)	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
⑤ その薬でどれくらい痛みが取れているか教えて下さい。	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
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
⑦ たまっている(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
他にたまっている(休んでいる)場所										
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
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
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
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	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
NSAID・アセトアミノフェン	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
弱オピオイド	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
強オピオイド	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
鎮痛補助薬	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
経路外・神経ブロック	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)	局所薬 オピオイドと量 (mg/日)

痛みの聞き取り方法を共有する緩和ケアチームのメンバーまたは、がん診療センターの看護師を対象に、病棟単位で痛みの聞き取り方法や記録についてのレクチャーやデモンストレーションを行い、聞き取り方法や記録の統一を図った。

青森県立中央病院がん診療センター 津軽弁での痛みの聞き取り方のデモンストレーション



病棟 東 西 患者ID

日付	/	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
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？	睡眠 排洩	はい いいえ 産る 歩く 飲食 その他()
③ 痛み止めを使っていますか？	はい	いいえ
④ その痛み止めの名前はわかりますか？ (薬がお薬手帳をお持ちでしたら)		
⑤ その薬でどれくらい痛みが取れているか教えて下さい。		
⑥ 今の痛みは数字でいくつですか？	NRS(/ 10)	VRS
⑦ たまっている(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
他にたまっている(休んでいる)場所	[]	[]
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
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
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
⑫ どこまで痛みが取れたらいいと思いますか？	NRS(/ 10)	VRS

