

人材育成に関する研究

研究分担者 要 伸也 杏林大学・医学部・教授

研究要旨

多職種連携・チーム医療の推進を目的として、看護師・保健師、管理栄養士、薬剤師を対象とする「腎臓病療養指導士」が育成されている。今後は本資格取得者がチーム医療の中心となり、CKD 診療水準の向上に寄与することが期待される

A. 研究目的

慢性腎臓病（CKD）診療においては、医師だけでなく多職種連携によるチーム医療が必須であり、このためにはCKD療養指導を担う医療スタッフを養成する必要がある。腎臓病療養指導士は看護師、管理栄養士、薬剤師を対象とした専門資格であり、本研究では腎臓病療養指導士を育成し、活躍の場を広げることを目的とする。

B. 研究方法

腎臓病療養指導士の制度完備を行い、同時に、第3回目の資格認定に向けた準備を進める。資格取得者が活躍できる場を提供する。

（倫理面への配慮）

腎臓病療養指導士名を公開するにあたり、倫理面への十分な配慮を行った。

C. 研究結果

・第3回の応募者のうち要件を満たし、試験に合格した395名を新たな認定者とした。制度設計として、更新要件を決定し、さらに、資格取得者の多様性を図るため、要件となっている研修をオンラインで実施できるようにした。第2回目までの1051名と合せて合計1446名となった。腎臓病療養指導士の名簿を個人情報に配慮しつつ公開し、地域でのCKD対策等に活用できるようにした。

D. 考察

腎臓病療養指導士の増加により、CKD療養指導の知識・技能を有し、チーム医療を支える人材育成が進みつつある。しかし、人数は不足しており、活躍の場は十分ではない。今後は、地域偏在も考慮したさらなる育成を進めるとともに、腎臓専門医と連動した地域活動、糖尿病療養指導士等の他の療養士との連携を推進していく必要がある。

E. 結論

腎臓病療養指導士の創設が、腎臓病診療における多職種連携・チーム医療の強化を通して、診療水準向上に寄与することが期待される。

F. 健康危険情報

G. 研究発表

1. 論文発表

- 1) Hayashida M, Miyoshi J, Mitsui T, Miura M, Saito D, Sakuraba A, Kawashima S, Ikegaya N, Fukuoka K, Karube M, Komagata Y, **Kaname S**, et al.: Elevated fecal calprotectin and lactoferrin associated with small intestinal lesions in patients with Behçet disease. *J Gastroenterol Hepatol.* 2020 Jan 30. doi: 10.1111/jgh.14995. [Epub ahead of print]
- 2) Akimoto Y, Yan K, Miura Y, Tsumoto H, Toda T, Fukutomi T, Sugahara D, Kudo A, Arai T, Chiba Y, **Kaname S**, et al.: O-GlcN acylation and phosphorylation of β -actin serine199 in diabetic nephropathy. *Am J Physiol Renal Physiology* 2019;317: F1359-F1374.
- 3) Isobe M, Amano K, Arimura Y, Ishizu A, Ito S, **Kaname S**, et al.; JCS Joint Working Group: JCS2017 Guideline for Management of Vasculitis Syndrome. *Circulation J*, 2020;84:299-359.
- 4) Floege J, et al.; Conference Participants: Management and treatment of glomerular diseases (part 1): conclusions from a Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) Controversies Conference. *Kidney Int.* 2019 Feb;95(2):268-280. doi: 10.1016/j.kint.2018.10.018.
- 5) Ito S, Hidaka Y, Inoue N, **Kaname S**, Kato H, Matsumoto M, Miyakawa Y, Mizuno M, Okada H, Shimono A, Matsuda T, Maruyama S, Fujimura Y, Nangaku M, Kagami S: Safety and effectiveness of eculizumab for pediatric patients with atypical hemolytic-uremic syndrome in Japan: interim analysis of post-marketing surveillance. *Clin Exp Nephrol.* 2019 ;23: 112-121.

- 6) Higashihara E, Yamamoto K, **Kaname S**, Okegawa T, Tanbo M, Yamaguchi T, Shigemori K, Miyazaki I, Yokoyama K, Nutahara K: Age- and height-adjusted total kidney volume growth rate in autosomal dominant polycystic kidney diseases. Clin Exp Nephrol 2019;23: 100-111.
- 7) Fukuoka K, Miyamoto A, Ozawa Y, Ikegaya N, Maesono T, Komagata Y, **Kaname S**, Arimura Y: Adult-onset Still's disease-like manifestation accompanying cancer recurrence after long-term remission. Mod Rheumatol 2019;29: 704-707.
- 8) Kato H, Miyakawa Y, Hidaka Y, Inoue N, Ito S, Kagami S, **Kaname S**, Matsumoto M, Mizuno M, Matsuda T, Shimono A, Maruyama S, Fujimura Y, Nangaku M, Okada H: Safety and effectiveness of eculizumab for adult patients with atypical hemolytic-uremic syndrome in Japan: interim analysis of post-marketing surveillance. Clin Exp Nephrol 2019;23: 65-75.

2. 学会発表

- 1) 要伸也：腎疾患対策検討会とCKD患者の重症化予防. 第32回日本医工学治療学会, 東京, 2019年2月23日.
- 2) 要伸也：腎臓内科医からみた皮膚血管炎. 第118回日本皮膚科学会総会, 2019年06月06日-06月09日.
- 3) 要伸也：ANCA関連腎炎のマネジメント. 第62回日本腎臓学会学術総会, 名古屋市, 2019年06月21日-23日.
- 4) 要伸也：腎臓病療養指導士に期待すること. 第62回日本腎臓学会学術総会, 名古屋市, 2019年06月21日-23日.
- 5) 要伸也：チーム医療で取り組む腎臓病. 第49回日本腎臓学会西部学術大会, 高知, 2019年10月18日-19日.

H. 知的財産権の出願・登録状況

(予定を含む。)

1. 特許取得
なし
2. 実用新案登録
なし
3. その他
なし