

NST通信

今年度NST委員会メンバー

オンライン等活用し、 地域の皆さまへ向けて 情報発信していきます!



NST委員会委員長 石田義則

よろしくお願いします ~



今年度のNST担当者会議予定

≪内容≫

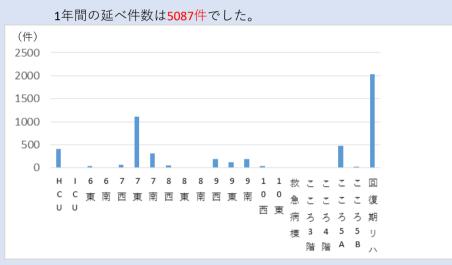
- 4月 NSTマニュアル改定、診療報酬(摂食機能療法・NST加算)
- NST稼働病棟(4病棟の実際)
- NSTについて
- 7月 NSTに役立つ基礎知識① (講師:管理栄養士)
- 8月 嚥下障害について
- NSTに役立つ基礎知識②(講師:臨床検査技師) 9月
- 嚥下評価・水飲みテスト・ポジショニング 10月
- NSTに役立つ基礎知識③ (講師:薬剤師) 11月
- 12月 口腔ケア
- 1月 NSTに役立つ基礎知識④ (講師:医師)
- 2月 1年間の振り返り(摂食機能療法・NST)

※感染対策をしっかり行い、NSTに関する

知識・スキルUPのために今年度も頑張っていきましょう!

2020年度 摂食機能療法 病棟別算定件数

2020年度4月~3月の算定件数の集計を報告します。



2020年度 NST加算算定件数 (対象病棟4病棟)

2020年度4月~3月の算定件数の集計を報告します。 1年間の延べ件数は388件でした。



新採用のご案内

アイソカルクリア



1mlあたり	1.0kcal	1本あたり 200ml
エネルギー	Kcal	200
蛋白質	g	10.0
脂質	g	0
炭水化物	g	40.0
会悟相当是		0

- ◆脂質Ogですっきりした口当たり
- ◆たんぱく質10g含有し、吸収 スピードが速く、BCAA含有量の 多いホエイプロテインで構成
- ◆BCAA2530mg
- (うちロイシン1370mg)
- ◆味はピーチ風味
- ◆特にがん患者の食欲不振に 対して、エネルギー・たんぱく質 補給として有効

アイソカル100



				Partie and a
	1mlあたり2.0kcal		1本あたり 100ml	◆1P100mlの小容量、飲みきり
	エネルギー	Kcal	200	サイズの総合栄養補助食品
	蛋白質	g	8.0	◆1mlあたり2.0kcalと高カロリー
	脂質	g	8.0	◆カフェモカ味(患者ニーズが)
	炭水化物	g	25.0	いコーヒー風味)
	ピタミンB 1	mg	0.39	
	カリウム	mg	170	◆脂質8.0g中、MCT(中鎖脂)
	鉄	mg	2.0	酸)を2.4g配合

亜鉛 mg 0.8

食塩相当量 g 0.27

- ◆1P100mlの小容量、飲みきり サイズの総合栄養補助食品
- ◆1mlあたり2.0kcalと高カロリー
- ◆カフェモカ味(患者ニーズが高 いコーヒー風味)
- 酸)を2.4g配合 ◆炭水化物エネルギー比 48.0%
- と、糖質割合に配慮
- ◆ビタミン・微量元素を平均的に

5月から採用になっています♪

NST豆知識



脂質は、炭水化物・タンパク質と並び三大栄養素の1つです。

エネルギー源としてだけではなく、細胞膜や各種メディエーター類の材料としても重要な栄養素です。 経口や経腸で栄養を摂取できず経静脈的に脂質を補給する場合、脂肪乳剤を点滴する事になります。 当院で採用している脂肪乳剤は、イントラリポス20%100mlです。1本当たり脂肪20gを含み約200kcalです。

<脂肪乳剤のメリット>

- ①糖質の過剰投与を抑え少ない水分量でエネルギー補給可能
- *エネルギー効率が糖質の約2倍以上

②無脂肪の高カロリー輸液の長期投与による、肝機能低下を予防

*高血糖→インスリン分泌増加→脂肪合成亢進・・・数週間で肝に脂肪が沈着

③必須脂肪酸欠乏症を予防

* 必須脂肪酸欠乏症・・・皮膚の弾力性低下や魚鱗癬様変化など。早くて数週間で症状出現の可能性あり

<脂肪乳剤のデメリットと対策>

* 脂肪乳剤に含まれる脂肪粒子はHDLによるリポ蛋白化・加水分解を経て利用されますが、投与速度が速く リポ蛋白化が追い付かない場合、脂肪粒子は血液中に残ってしまい脂質異常を招きます

* 加水分解されない脂肪粒子は異物としてマクロファージなどの貪食細胞に貪食されます。その分、他の細菌などを 貪食する能力が低下するので感染症などの病態に悪影響を及ぼす可能性があるとされています

③細菌繁殖のリスク

* 栄養豊富な脂肪乳剤は様々な細菌・真菌が繁殖しやすいにもかかわらず、フィルターが使用できません

★対策★

◎投与速度は少なくとも『1本あたり72分以上(添付文書)』を遵守となっていますが、

<u>静脈経腸栄養ガイドラインでは『0.1g/kg/時以下(体重50kgでは1本あたり4時間)』を推奨しています</u>

◎清潔操作や24時間以内のルート交換などを遵守

血栓症や重篤な肝障害、重篤な血液凝固異常、高脂血症、ケトーシスを伴った糖尿病の患者では禁忌と なっていますが、投与速度を厳守し、血清脂質や肝機能・炎症マーカーなどをモニタリングしながら、患者 個々の病態に合わせて適切かつ安全に使用し、質の高い栄養管理を目指していきたいものです。



薬剤科 江川綾子