プライマリ・ケア

るアンケート調査を参考に〜〜高血圧、家庭血圧記録に関す組む高血圧診療コメディカルスタッフと取りコメディカルスタッフと取り



首里城下町クリニック第一

毅

(はじめに)

私は2001年(平成13年)、36歳のときに 開業しました。私の出身である琉球大学第三内 科の主任教授は開局以来、高血圧専門の先生方 でしたので、脳・心・腎それぞれの疾患におけ る高血圧管理の重要性について勉強してきまし た。そして、実際に地域の最前線で内科診療に 取り組んで、高血圧を有する患者さんの多さに 驚きました。開業して「高血圧を診る」ことの 重要性を再認識した次第です。

開業以来力を入れているのが、高血圧診療における家庭血圧計の活用です。診察室の中では、患者さんが持参した家庭血圧の記録と日々向き合っています。今回は当院の看護師が高血圧の患者さんを対象に行った高血圧、家庭血圧に関するアンケート調査の結果を紹介しながら、当院の取り組みについてご紹介したいと思います。

当院の高血圧に関するアンケート調査

(1) 対象: 当院の平成 24年6月の1カ月間の 受診患者数は 2,900 人程度だったが、そのう ち高血圧を有する患者は 1,920 人(約 66%) であった。その内、電子カルテの記録から家 庭血圧を測定している割合を調べたところ、家庭血圧を記録している人が1,155人(約60%)、していない人が765人(約40%)であった。今回はこれら高血圧を有する患者の中から、無作為に抽出した286名の方々にアンケート調査を行なった。回答者の性別は男性、女性ほぼ半数ずつ、年齢層は図1のようになっていた。

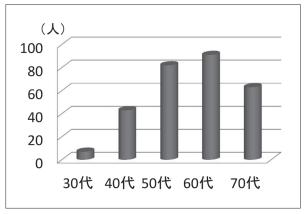


図1 回答者の年代

- (2) 高血圧に関する基本調査:
 - ①家族歴:8割の患者は高血圧の家族歴を有していた。沖縄は肥満などの環境要因も大きいと考えられるが、遺伝的素因を高い確率で有していた。
 - ②高血圧指摘年齢(図2):40~50歳と比較的若い年齢で、高血圧をはじめて指摘された方が多かった。

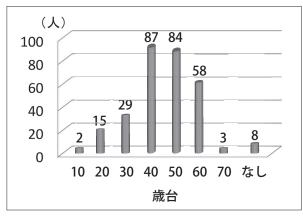


図2 高血圧指摘年齢

③治療開始状況(図3):その時点ですぐに 治療を開始したという回答が約75%あ ったが、最初は放置したという回答が約 25%あった。高血圧をはじめて指摘された 際、健診機関などにおける医療従事者から の血圧管理の重要性に関する説明が重要と 思われた。

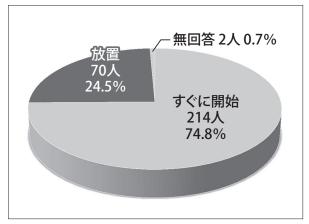


図3 治療開始状況

④自覚症状(図4):頭痛、頭重感、肩こりなどの自覚症状があったのは約40%のみで、6割近い方々が自覚症状はなかった。家庭血圧の記録をとることによって、本人自身が「自分の血圧は高い、高血圧なんだ」ということを認識することが重要と考えられた。

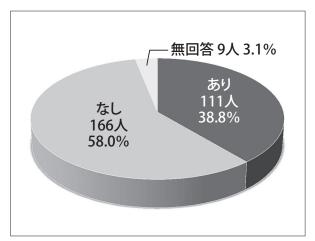


図 4 自覚症状

- (3) 家庭血圧測定に関する調査:
 - ①家庭血圧計の有無(図5):約98%の方々は血圧計を所持していた。当院の診療においては、血圧のコントロール状況を把握するために家庭血圧記録を利用していることを反映する結果であった。
 - ②血圧計の種類(図 6):上腕式が約90%を 占めていた。手首・指式という回答は合計 で約8%であった。手首式は持ち運びが簡 便ということで若い人に好まれる傾向があ

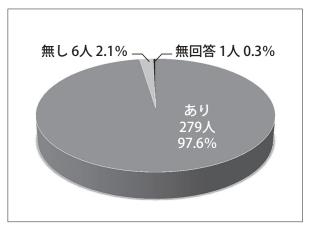


図 5 血圧計所有

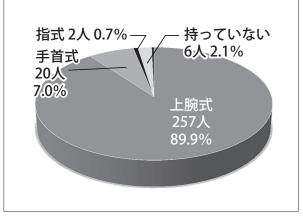


図6 血圧計の種類

るが、日本高血圧学会が推奨している上腕 型血圧計を患者には主治医が勧めることが 重要と考える。

③今後の家庭血圧測定の意思(図7):約75%の方々が今後も家庭血圧測定を行うという回答であった。測定しないという回答が約9%、無回答が約16%であった。当院においては、糖尿病、リウマチなど他の疾患をメインに通院している患者もおり、

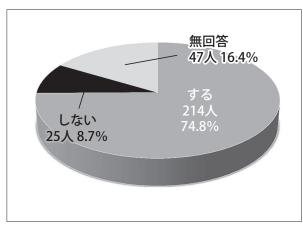


図7 今後も家庭血圧測定を

これらの患者においては家庭血圧の記録に 対する意識が低い可能性がある。今後も家 庭血圧測定を、より多くの患者に実施して もらえるように取り組んでいきたい。

(当院の取り組み)

当院では看護師、医師、保健師のチーム医療 として、以下の内容で高血圧の患者さんたちに 取り組んできました。

- (1) 個室における看護師による問診、水銀柱に よる血圧測定
- (2) 医師から指示があった際には家庭血圧の記 録方法の指導、ノートの手渡し、これらに関 するマニュアルを作成し統一した指導を行っ ています(図8)。



図8 看護師が家庭血圧の記録方法を説明する様子

※基本的に上腕型の血圧計を勧めています。

(3) 問診の際に家庭血圧記録の対面確認(うま く記録できていないときは再指導)、電子カ ルテに家庭血圧測定記録のおおまかな平均値 の記載

また、患者さんそれぞれの目標血圧を達成 しているかどうかの確認(表1)

- (4) 医師による家庭血圧記録の対面確認 医師の目で、目標血圧に達成しているかど うかの確認、それを参考に薬剤の開始、変更 などの調整
 - ※患者さんが記録してきたノートを目の前 で、手にとって確認する心配りが重要です。
- (5) 当院オリジナルの血圧記録用紙の活用 (図9高齢者には大きく印刷して渡していま す)、また日本高血圧協会が作成したノート

表 1

JSH2009	降圧目標		
	診察室血圧	家庭血圧	
若年者・中年者	130/85mmHg 未満	125/80mmHg 未満	
高齢者	140/90mmHg 未満	135/85mmHg 未満	
糖尿病患者 慢性腎臓病患者 心筋梗塞患者	130/80mmHg 未満	125/75mmHg 未満	
脳血管障害患者	140/90mmHg 未満	135/85mmHg 未満	

を一括購入して患者さんに配布しています。

- (6) 家庭血圧計の貸出(主に初診時に2週間程 度、15台準備)、その際の測定方法、記録方 法の説明
 - ※初診の際、すぐに薬を処方する場合、患者 さんが服薬の必要性を十分に理解していな いと中断の原因になることがあります。治 療を開始する前に「自分の血圧は高い」と いうことを家庭血圧を記録して自覚しても らうことが重要です。
- (7) 保健師による生活指導(減塩、減量など) ※医師が一人当たりに十分な時間をかけて指

当院の家庭血圧記録用紙 日付 朝 脈拍 就寝前 脈拍 備者

1-17	47.1	וועו וועו	777777 777	ווער זוער	いまって
1 13	139/75	63	115/68	67	
	139/77	67	117/66	65	
	135/71	61	113 /64	67	
2	128/92	63	127/72	68	
	122/71	64	132/72	67	
	126/74	63	125/65	65	16
3 /2	120/70	64	124/72	67	
	127/68	63	115168	65	
	120/68	66	114 1 66	65	
4 /26/	117/67	64	119 / 66	67	
	126/66	67	117/66	65	
	127/70	69	116 169	67	
5 /	132 / 73	66	138 / 71.	68	
	131/69	62	132/14	69	
	125/72	65	118 / 70	7.3	
	125/66	64	125/80	. 21	
	112/65	63	126/69	64	
	129/62	64	118/65	. 64	
7	129/69	65	109/62	70	
	123/67	60	109 / 63	70	

64 ※診察日には持参してください。

131/70

66

図 9

108 / 65

109/64

108 /62

導ができていない部分を、保健師に補って もらっています。

これらの高血圧に対する取り組みが、当院の 通院患者さんにおいて家庭血圧を記録する方々 の割合が高いことにつながっていると考えます。

家庭血圧を記録することにより患者さん自身も、高血圧の程度の確認、治療状況の確認、季節変動、運動・アルコールの影響、体重減量による効果などを把握することが可能になり、生活改善の取り組みにつながっていると考えます。看護師・保健師にとっても、家庭血圧記録の対面確認を行いながら患者さんの考え方を知り、医師の診察前後に生活指導を行うなどが可能になっていると考えます。

(おわりに)

今回のアンケートからわかった重要な点を最後 に再度整理します。

- ・高血圧の家族歴を聞き出すことは、将来にわた る健康管理のアドバイスをする上で重要である。
- ・沖縄は若くして高血圧を指摘される人が多いが、自覚症状が少ないためにそのまま放置している人が多い。最初に関わる医療関係者が高血圧治療の重要性を十分に説明することが大変重要である。
- ・高血圧の可能性がある人には家庭血圧計を購入してもらい、普段の生活の中で血圧をチェックする習慣をもってもらうことが重要である。
- ・家庭血圧の記録により患者一人ひとりが目標 血圧に達していることを確認することが可能に なり、そのことで医師・看護師(保健師)・患 者さんとの信頼関係、コミュニケーション作り がより促進される。

今後も、内科疾患の中で最も頻度が高くかつ 多くの疾患に関わる「高血圧」をもつ患者さん の診療を、医師・コメディカルスタッフが一体 となって、行っていきたいと考えています。こ の原稿が、会員の皆様の高血圧診療の参考にな りましたら幸いです。

