

若林秀隆, 荒木暁子, 森みさ子 編

サルコペニアを防ぐ！—看護師によるリハビリテーション栄養

藤島一郎 (浜松市リハビリテーション病院病院長)

本書は、看護が栄養についてもっと責任を持つべきだという主張に貫かれている。読みやすく、サルコペニアと栄養管理を学ぶためには、看護師ばかりでなく、医師、歯科医師、リハビリテーション関連職種を含めた多職種にとっても極めて役立ち、優れた内容となっている。題はリハビリテーション栄養となっているが、一般栄養管理としてのポイントを学ぶこともできる。疾患ごとの事例も多数取り上げられていて、臨場感があるし、コラムもおもしろい。実際の臨床現場では、経験の浅い研修医や、栄養に関心の薄い医師が出す指示に栄養管理上の問題があるケースは相当数存在する。NSTの活躍している病院においてさえ例外ではない。これに対して看護が積極的に関与して、チームで医療を展開すべきであるという考えには心から賛同する。さらに踏み込んで、編者の一人である森みさ子さんが「サルコペニアという概念が広まり一般市民にも周知されるようになれば、医原性サルコペニアをつくった看護師が過失を問われる時代がくるであろう」(p.114)とまで述べている箇所には驚いた。看護師が果たす役割は、それほど大きいのである。

近年、「リハビリテーション栄養」が注目を浴びている。評者は10年ほど前に「栄養を与えないでリハビリテーション訓練が行われている弊害」について日本リハビリテーション医学会の専門医会で若林秀隆先生の講演を聞いて感銘を受けた。それまでも栄養に関しては関心があり、大変重要であると認識してはいたが、日本の医療現場の実情は異なっている。実際、1日1,000 kcalにも満たないエネルギー量で「るいそう」が進んだ状態で入院してくるリハビリテーション患者は当院でも少なくないし、油断す

るとそのまま低栄養が継続されてしまうケースさえある。栄養管理がなされない状態でのリハビリテーションは有害無益であり、罪悪さえあると考えられる。栄養管理の必要性はいくら強調してもしすぎるということはない。

栄養は人が生きていくために不可欠の要素であり、医学が進歩する前は、「口から食べられなくなる＝栄養摂取ができなくなる」ことは死を意味していた。人類の素晴らしい英知の結集として医学が発達し、点滴や経管栄養という優れた技術が命を救うようになった。しかし、皮肉なことに最先端の技術に頼るあまり、栄養管理が疎かになってしまった。それに対してNSTの機能と活躍が不可欠とされ、診療報酬もついて栄養管理は病院の大切な役割とされ発展してきている。

サルコペニア(sarcopenia)は1989年にIrwin Rosenbergによって提案された概念で、加齢(老化)により骨格筋量の低下に伴う筋力低下と身体機能低下を来す極めて臨床的な概念である。身体機能障害、QOL低下、死のリスクなどにつながるものとされ、注目を浴びた。本邦では2017年に日本サルコペニア・フレイル学会、日本老年医学会、国立長寿医療研究センターから『サルコペニア診療ガイドライン2017年版』が出版された。サルコペニアは栄養と運動に関係している。本書はリハビリテーションにおけるその大切さについて正面から切り込んでおり、多くの読者に読んでいただき、手元に置いていただきたい書である。

(A5・頁244 2017年11月 定価:本体2,600円+税 [ISBN978-4-260-03225-4] 医学書院刊)