

痛みのクリニカルパス

ナルサス®導入のパス

第2版

埼玉県立がんセンター・北足立郡市医師会地域連携版

患者さんの名前 _____

痛みのクリニカルパスのご案内

埼玉県立がんセンターでは、北足立郡市医師会と協力し、患者さんにわかりやすく安全で質の高い痛みの治療を受けていただけるよう「痛みのクリニカルパス」を活用しています。クリニカルパスは、かかりつけ医（診療所）と患者さんが共同して利用できるカルテのようなものです。これを使用することで、がんセンターとかかりつけ医（診療所）が同じ方針で痛みの治療を行うことができるようになります。

このクリニカルパスは一般的に普及している痛みの治療方法を円滑に行うためのものです。また、このクリニカルパスを利用しても、痛みの治療がむずかしい場合にはかかりつけ医（診療所）が、がんセンターの緩和ケアの専門の医師に相談できるという体制が作られています。

このクリニカルパスは、患者さんの療養生活や診療の方針と合っているかどうかを考え、利用するほうが良いと考えた場合にお勧めしています。患者さんやご家族と十分に相談しながら、利用していきます。途中で中止することもかまいません。また、このクリニカルパスの利用に関する費用は一切かかりません。

ご不明な点があれば、いつでもご相談ください。

連絡先

かかりつけ医 施設名 _____

医師名 _____

訪問看護ステーション _____

目次

ナルサス®導入までの流れ..... - 1 -

1回目

1-1. 初回 痛みの評価 年 月 日 - 2 -

1-2. 痛みの治療の説明..... - 3 -

1-3. 第一段階：非オピオイド鎮痛薬..... - 3 -

2回目

2-1. 痛みの評価 年 月 日 - 4 -

2-2. ナルサス®導入の説明..... - 6 -

2-3. ナルサス®の副作用の説明..... - 6 -

2-4. 第二段階：初回ナルサス®の処方..... - 7 -

2-5. レスキューの説明..... - 7 -

3回目

3-1. 痛みの評価 年 月 日 - 8 -

3-2. 第三段階：ナルサス®の増量..... - 10 -

3-3. 以降の痛みの評価とナルサス®の増量..... - 10 -

副作用対策

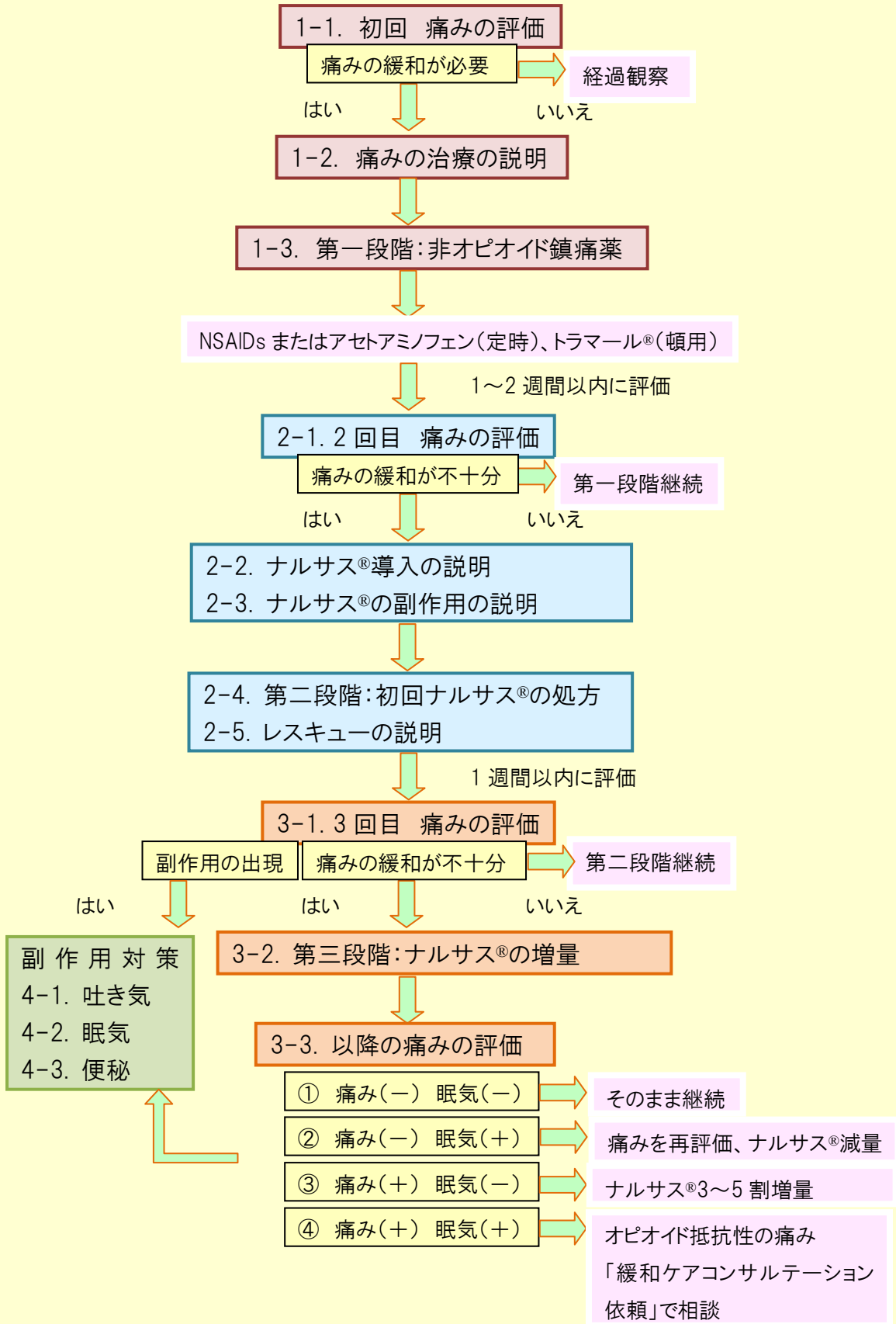
4-1. 副作用 吐き気で困ったら..... - 11 -

4-2. 副作用 眠気で困ったら..... - 11 -

4-3. 副作用 便秘で困ったら..... - 11 -

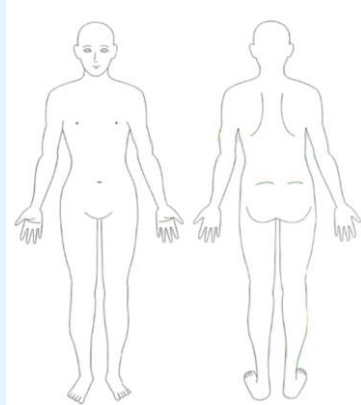
ナルサス®の導入パス

ナルサス®導入までの流れ



1-1. 初回 痛みの評価シート _____年 月 日

痛みの場所



痛みの性質

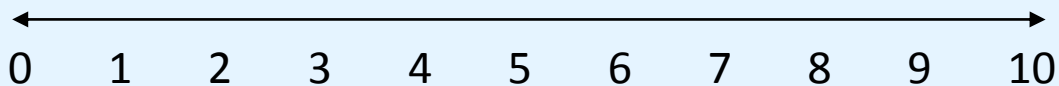
- するどい痛み（ズキン）
- にぶい痛み（ジーン）
- しびれ（ピリピリ・ビリビリ）
- その他 _____

痛みの強さ（NRS） 安静時 _____ 発作時 _____ 体動時 _____

⇒目標とする痛みの強さ（NRS） _____

全くない

これ以上
考えられない程
ひどい



痛みの頻度・持続性

持続的 間欠的 （1日に_____回 ・ 週に_____回）

患者さんの希望

痛みの緩和を希望する 痛みの緩和を希望しない

➡ 痛みの緩和の希望があれば、p.3(1-2)へ。

備考

1-2. 痛みの治療の説明

「痛みの治療は、痛みの強さや性質に応じて行っていきます。まずはバファリン®の仲間の解熱鎮痛薬から使ってみます。」などと説明します。

また、「解熱鎮痛薬をきちんと飲んでいても痛みが出てきた場合に備えて、即効性のトラマール®を出しておきます。」とレスキュー（臨時追加投与）についてもここで触れておきます。

1-3. 第一段階：非オピオイド鎮痛薬

- 禁忌) アスピリン喘息 活動性の胃・十二指腸潰瘍
 腎機能障害 非オピオイド鎮痛薬のアレルギーの既往

推奨

定時) ナイキサン® 600mg 分3 朝昼夕食後

ネキシウム® 20mg (1Cp) 分1 朝食後

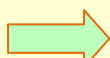
レスキュー) トラマール® 25mg 痛い時 1回1錠

(1時間間隔で何回でも可であるが、1日に3回以上の

レスキューが必要であれば受診をすすめる)

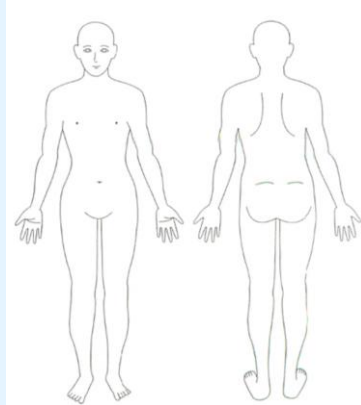
NSAIDs が禁忌のとき

ナイキサンの代わりに、アセトアミノフェン 2400mg～4000mg 分3～4を処方。
ネキシウム®は不要。

 1～2週間以内に評価。p.4(2-1.)へ。

2-1. 痛みの評価シート _____年 月 日

□ 痛みの場所



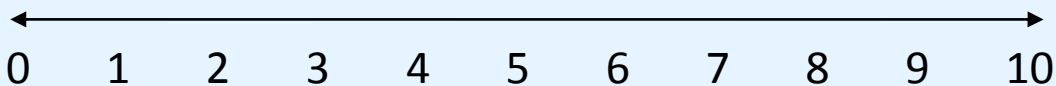
□ 痛みの性質

- するどい痛み（ズキン）
 □ にぶい痛み（ジーン）
 □ しびれ（ピリピリ・ビリビリ）
 □ その他 _____

□ 痛みの強さ（NRS） 安静時 _____ 発作時 _____ 体動時 _____

⇒ 目標とする痛みの強さ（NRS） _____

全くない

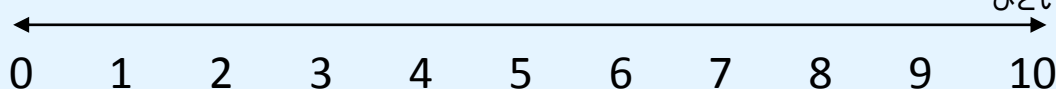
これ以上
考えられない程
ひどい

□ 痛みの頻度・持続性

□ 持続的 □ 間欠的 （1日に_____回 ・ 週に_____回）

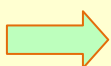
□ ترامール®の効果 □ あり □ なし □ 使用していない

全くない

これ以上
考えられない程
ひどい

□ 患者さんの希望

□ 痛みの緩和を希望する □ 痛みの緩和を希望しない



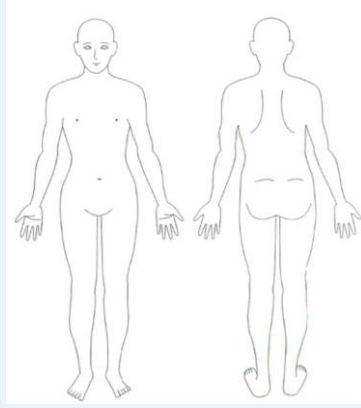
- 痛みの緩和が十分であれば、現在の痛みの治療を継続。痛みの緩和が不十分になった時点で p.6(2-2)へ。
 □ 痛みの緩和が不十分な場合、p.6(2-2)へ。

備考

このページは痛みの緩和が十分であった方が、不十分になったときに記入するものです。

痛みの再評価シート 年 月 日

□ 痛みの場所



□ 痛みの性質

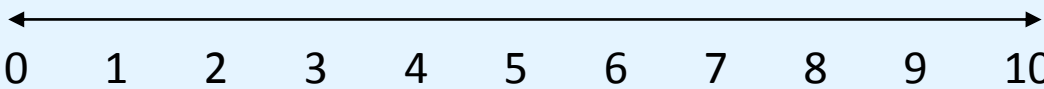
- するどい痛み（ズキン）
 にぶい痛み（ジーン）
 しびれ（ピリピリ・ビリビリ）
 その他 _____

□ 痛みの強さ（NRS） 安静時 _____ 発作時 _____ 体動時 _____

⇒ 目標とする痛みの強さ _____

全くない

これ以上
考えられない程
ひどい



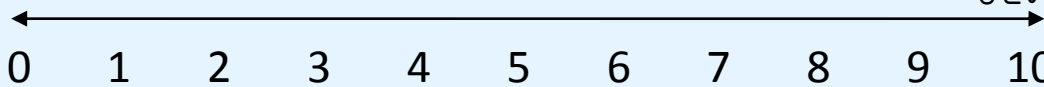
□ 痛みの頻度・持続性

□ 持続的 □ 間欠的 （1日に _____ 回 ・ 週に _____ 回）

□ ترامール®の効果 □ あり □ なし □ 使用していない

全くない

これ以上
考えられない程
ひどい



□ 患者さんの希望

□ 痛みの緩和を希望する □ 痛みの緩和を希望しない

➡ □ 痛みの緩和が不十分な場合、p.6(2-2)へ。

2-2. ナルサス®導入の説明

「痛みの治療は痛みの強さや性質に応じて行っていきます。今までの痛み止めで十分に痛みが緩和されない場合は少量のナルサス®を始めてみます。」などと説明します。

2-3. ナルサス®の副作用の説明例

便秘・・・「今、便秘をしていなくても、ほとんどの場合便秘になりますので、ナルサス®の便秘を解消するスインプロイク®を定時に飲むようにします。もし便秘が続くようであれば他の便秘治療薬を追加して調整しますのでご相談ください。」

吐き気・・・「ナルサス®を使い始めた初期や量を増やしたときに吐き気が出る場合がありますので、吐き気止めをお渡しします。吐き気が出たら内服し、治ったら中止してください。吐き気止めの効果が不十分な時は他の薬へ変更することもできますのでご相談ください。」

眠気・・・「最初の1週間くらいは眠気が出ますが、段々と眠気はとれてきますので、心配はいりません。それまでは、眠いときには眠ってもいいですよ。どうしても眠気が嫌なときには言ってください。」

2-4. 第二段階：初回ナルサス®の処方

推奨

定時) ナルサス® 2mg 分1 寝る前

スインプロイク® 0.2mg 1錠 分1 朝食前または朝食後

(必要に応じてナイキサン® 600mg 分3 朝昼夕食後、PPI)

レスキュー) ナルラピド® 1mg

(レスキューは1時間間隔で何回でも可)


頓用) トラベルミン®配合錠(制吐剤) 1回1錠 吐き気時

(吐き気が続く場合は1日3回まで服用可。吐き気が治まったら中止)

2-5. レスキューの説明例

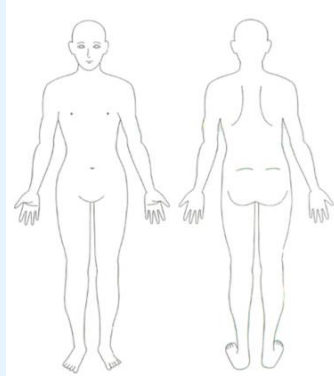
【定期的にナルサス®を飲んでいても、途中で痛くなったら】

- 効き目の速い痛み止めのナルラピド®を1錠飲むようにします。10~30分位で効いてきます。1時間たっても痛みが十分にとれない場合は、もう1錠飲むようにします。痛みで辛いときにガマンしていると痛みがとれにくくなることがありますので、ガマンせずに早めにナルラピド®を飲むようにしてください。
- ナルラピド®は1時間あければ1日に何回飲んでも構いませんが、1日に4回以上飲む必要がある場合は、ナルサス®の量が不十分な可能性がありますので、ご連絡ください。

 1~2週間以内に評価。p.8(3-1)へ。

3-1. 痛みの評価シート _____ 年 月 日

□ 痛みの場所



□ 痛みの性質

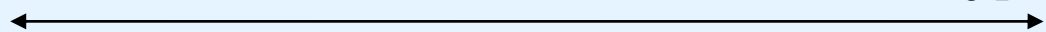
- するどい痛み (ズキン)
- にぶい痛み (ジーン)
- しびれ (ピリピリ・ビリビリ)
- その他 _____

□ 痛みの強さ (NRS) 安静時 _____ 発作時 _____ 体動時 _____

⇒ 目標とする痛みの強さ _____

全くない

これ以上
考えられない程
ひどい



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

□ 痛みの頻度・持続性

□ 持続的 □ 間欠的 (1日に _____ 回 ・ 週に _____ 回)

□ ナルラピド®の効果 □ あり □ なし □ 使用していない

これ以上
考えられない程
ひどい

全くない



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

副作用評価

□ 眠気 □ 全くなし □ 一人でいるとうとうと □ 食事中でも眠ってしまう

□ 吐き気 □ なし □ あり

□ 便秘 □ なし □ あり

便の回数や性状 (1日に _____ 回 ・ □ 硬い便 □ 普通便 □ 水様便)

□ 患者さんの希望

□ 痛みの緩和を希望する □ 痛みの緩和を希望しない

痛みの緩和が十分であれば、現在の痛みの治療を継続。痛みの緩和が不十分になった時点で、p.9 で再評価。



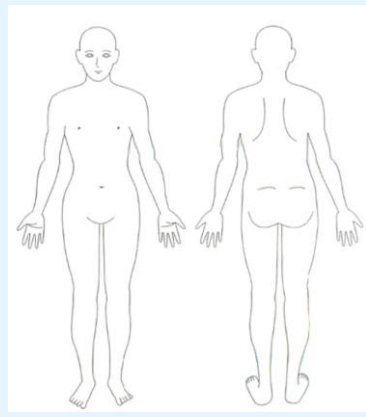
□ 痛みの緩和が不十分な場合、p.10(3-2~3-3)へ。

□ 副作用で困ったら、p.11~12(4-1~4-3)へ。

このページは痛みの緩和が十分であった方が、不十分になったときに記入するものです。

痛みの再評価シート _____年 月 日

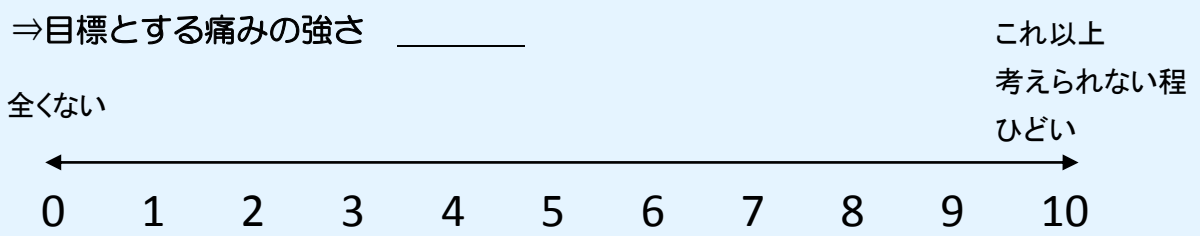
□ 痛みの場所



□ 痛みの性質

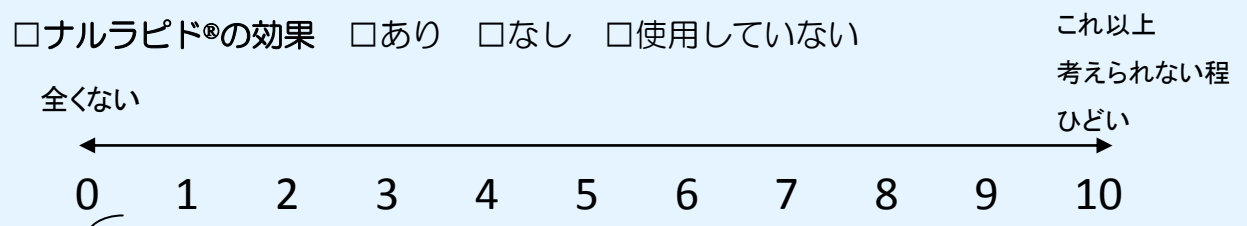
- するどい痛み (ズキン)
- にぶい痛み (ジーン)
- しびれ (ピリピリ・ビリビリ)
- その他 _____

□ 痛みの強さ (NRS) 安静時 _____ 発作時 _____ 体動時 _____



□ 痛みの頻度・持続性

□ 持続的 □ 間欠的 (1日に_____回 ・ 週に_____回)



副作用評価

- 眠気 □ 全くなし □ 一人でいるとうとうと □ 食事中でも眠ってしまう
- 吐き気 □ なし □ あり
- 便秘 □ なし □ あり
- 便の回数や性状 (1日に__回・□ 硬い便 □ 普通便 □ 水様便)

□ 患者さんの希望

□ 痛みの緩和を希望する □ 痛みの緩和を希望しない

- □ 痛みの緩和が不十分な場合、p.10(3-2~3-3)へ。
- □ 副作用で困ったら、p.11~12(4-1~4-3)へ。

3-2. 第三段階：ナルサス®の増量

推奨

定時) ナルサス® 4mg 分1 寝る前

スインプロイク® 0.2mg 1錠 分1 朝食前または朝食後

(必要に応じてナイキサン® 600mg 分3 朝昼夕食後、PPI)

レスキュー) ナルラピド® 1~2mg (レスキューの効果に応じて調節)

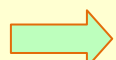
(レスキューは1時間間隔で何回でも可)

頓用) トラベルミン®配合錠(制吐剤) 吐き気時 1回1錠


(吐き気が続く場合は1日3回まで服用可。吐き気が治まったら中止)

・3-3. 以降の痛みの評価とナルサス®の増量


- ① 痛みの緩和は十分 かつ 眠気なし または眠気軽度(一人でいるとうとうと)

 そのまま継続

- ② 痛みの緩和は十分 かつ 眠気強度(食事中でも眠ってしまう)

 p.11 (4-2. 副作用 眠気で困ったら) へ。

- ③ 痛みの緩和は不十分 かつ 眠気なし または眠気軽度(一人でいるとうとうと)

 3日以上の間隔をあけて評価。3~5割ずつの増量。

推奨

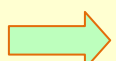
ナルサス® 2mg 分1 → 4mg 分1 → 6mg 分1 → 8mg 分1

→ 10mg 分1 → 12mg 分1 → 14mg 分1

→ 以降、30%ずつ増量。眠気なければ上限なし。

レスキューのナルラピド®の投与量は鎮痛効果に応じて調節する。

- ④ 痛みの緩和は不十分 かつ 眠気強度(食事中でも眠ってしまう)

 かかりつけ医が県立がんセンター「緩和ケアコンサルテーション依頼」で相談。

4-1. 副作用 吐き気で困ったら

推奨

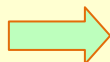
トラベルミン®配合錠からミルタザピンへ変更

処方) ミルタザピン 15 mg 0.5 錠(7.5mg) 分1 寝る前

(漫然とした長期投与は避けること)

4-2. 副作用 眠気で困ったら

- 眠気の強さ 眠気 軽度(一人でいるとうとうと) 強度(食事中でも眠ってしまう)
- 眠気が不快かどうか 眠気が 不快 不快ではない(心地よい)
- 他の眠気の原因の除外 高カルシウム血症:補正 Ca(実測 Ca+4-アルブミン値) $\geq 12\text{mg/dl}$
高アンモニア血症:血清アンモニア $> 80\mu\text{g/dl}$

 痛みの再評価を行い、鎮痛薬の検討を行う。

鎮痛薬の効果を見ながら、ナルサス®の減量を行う。

【神経障害性疼痛の場合】

処方) タリージェ® 5 mg 2錠 分2 朝夕食後 (腎機能が正常の場合)

【体動時痛の場合】

痛くなる動作を避けた生活指導や環境の設定を行う

【ぜん動痛の場合】

処方) ブスコパン®錠 10mg 1回 1~2錠 腹痛時

4-3. 副作用 便秘で困ったら

- 排便がない日が3日未満

推奨

スインプロイク®は継続し、適宜、以下のいずれかを追加
処方) リンゼス® 0.25mg 1~2錠 分1 食前 もしくは
ゲーフィス® 5mg 1~2錠 分1 食前

- 排便がない日が3日以上
 - 直腸診で直腸内の便塊を確認。
 - 直腸内に便塊があり、自力で排便できないとき

推奨

スインプロイク®は継続し、グリセリン浣腸 60ml 施行後、
翌日から以下のいずれかを追加
処方) リンゼス® 0.25mg 1~2錠 分1 食前 もしくは
ゲーフィス® 5mg 1~2錠 分1 食前

- 直腸内に便塊がないとき
- 腸閉塞がなければ

推奨

スインプロイク®は継続し、適宜、以下のいずれかを追加
処方) リンゼス® 0.25mg 1~2錠 分1 食前 もしくは
ゲーフィス® 5mg 1~2錠 分1 食前

痛みのクリニカルパス ナルサス®導入のパス(第2版)

2019年12月発行

作成:埼玉県立がんセンター・北足立郡市医師会地域連絡協議会

出版:北足立郡市医師会