



おさらい褥瘡 予防

福岡新水巻病院 地域医療研修会
皮膚・排泄ケア認定看護師 末廣八ル

地域の褥瘡事情

褥瘡推定発生率	1.0%
褥瘡有病率	1.9%



褥瘡ってどんな状態



Stage I

Stage II

Stage III

Stage IV

褥瘡深達度分類(NPUAP)

褥瘡の発生要因

個体要因

環境・ケア要因

共通

基本的日常生活能力
 病的骨突出
 関節拘縮
 栄養状態
 浮腫
 多汗・尿・便失禁

圧迫

外力
 湿潤
 栄養
 自立

体位変換
 体圧分散用具
 頭側拳上・下肢拳上
 座位保持
 フキンケア
 栄養補給

組織耐久性低下

車いす

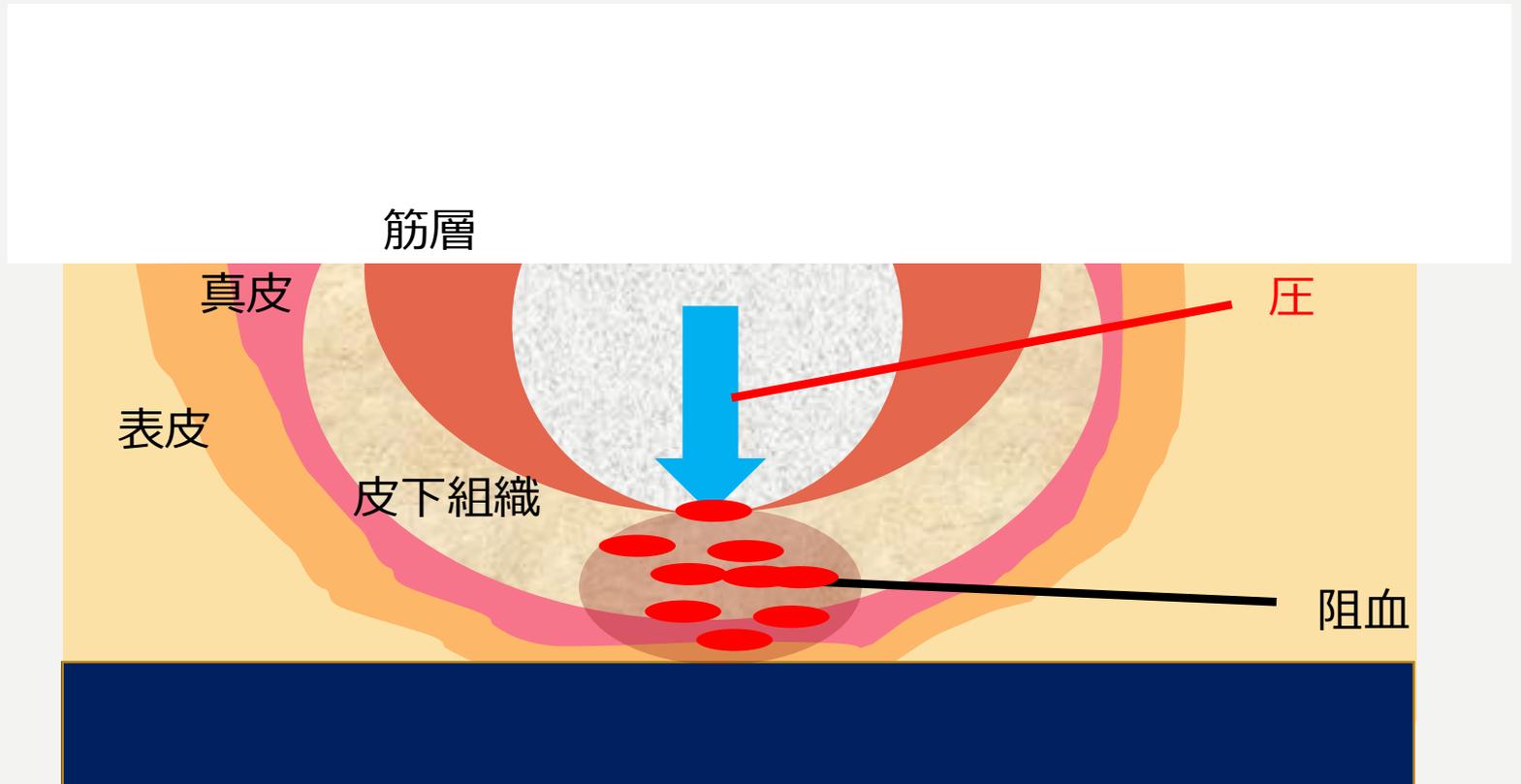
急性・手術期

終末期

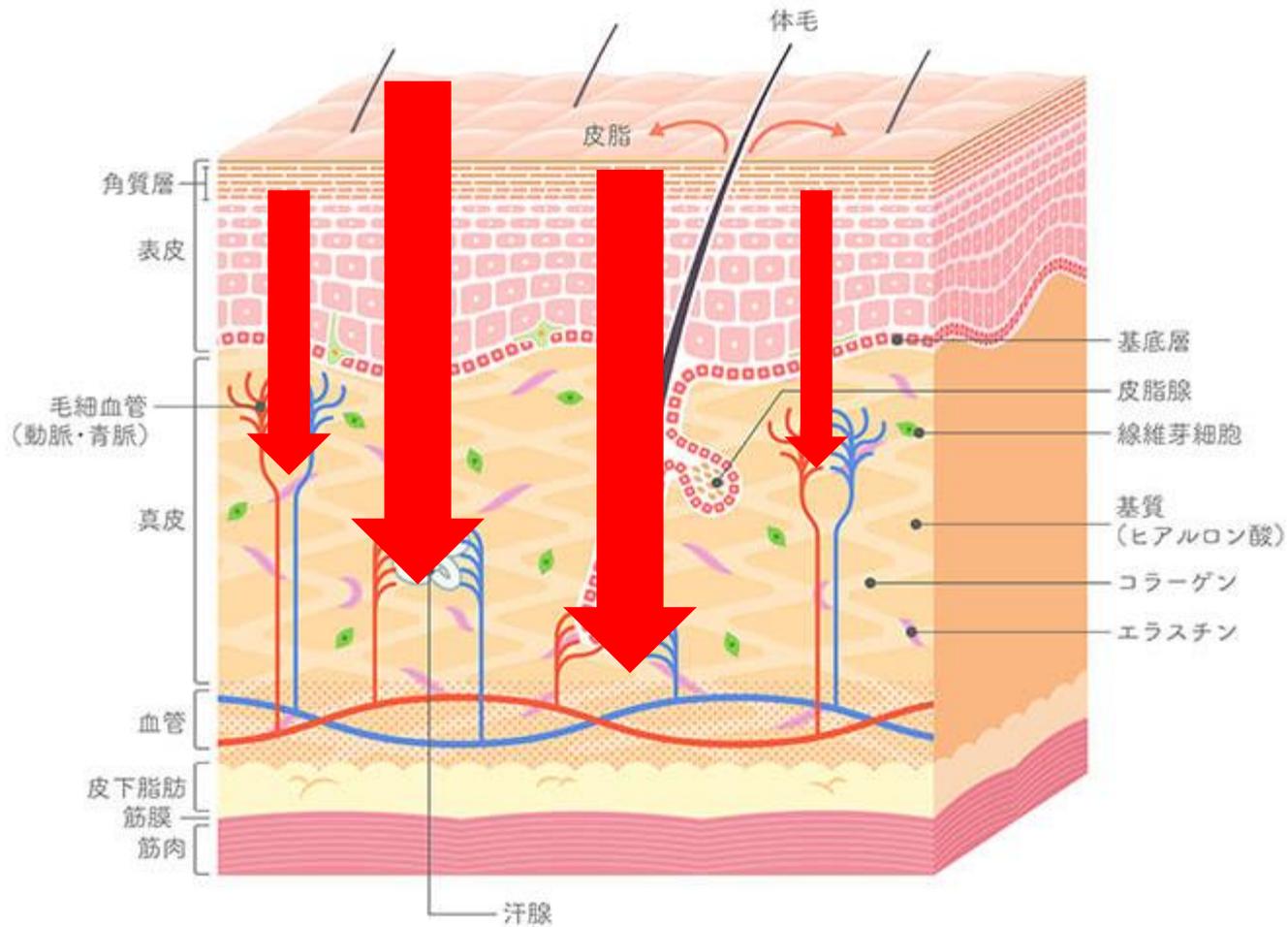
特殊疾患など

脊髄損傷

褥瘡の発生機序



組織への影響を見る

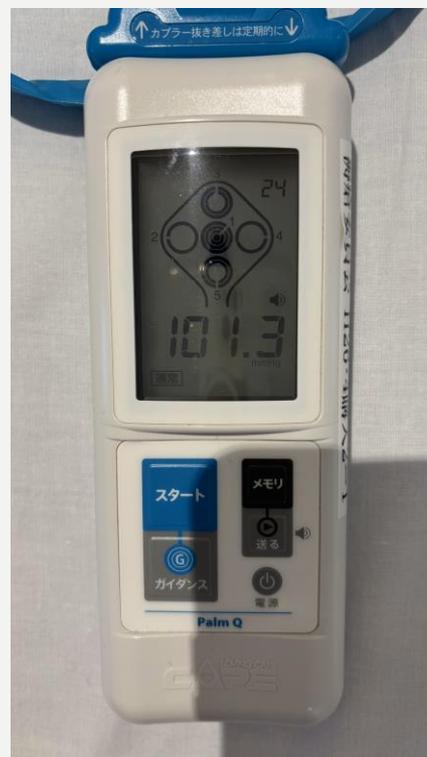


ちよつと実験



- 1 2 ㍓の水

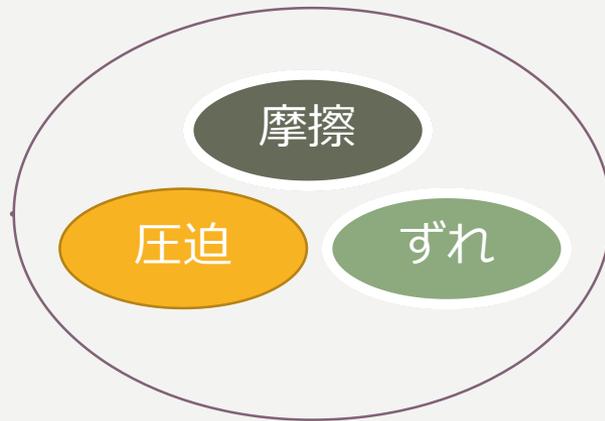
体圧測定してみた



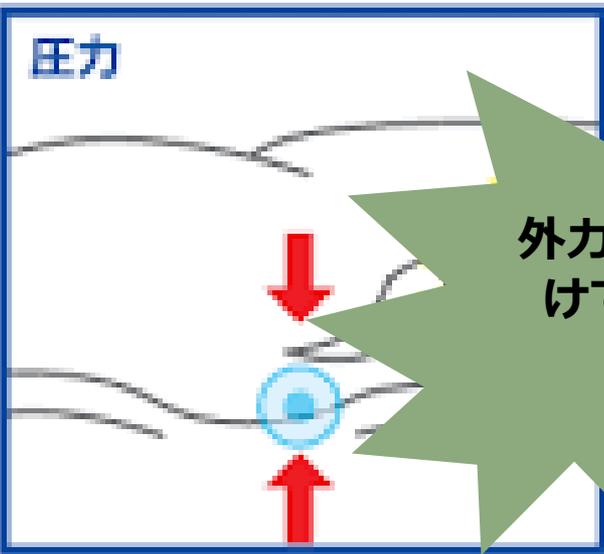
角度による変化



外力



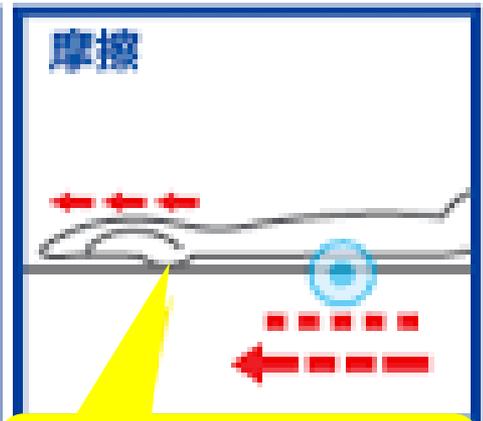
圧力



ずれ



摩擦



外力は圧力だけではない

例) 車いすでの座り方・ベッドの背もたれの上げ下げに注意!

例) 体をふくときなどにも注意!

背抜きとは

- 背部や臀部にかかっている圧やずれを開放する手技のこと
 - 違和感や痛みを軽減する
- 背抜きを行わないと... 起こる圧やずれを除去する



上半身のずれにより、腹部が圧迫され横隔膜が拳上し、呼吸困難をきたす。

背抜きの実施



体のすき間が手を差し込みやすい



- 体位変換を行った後に行う
- 体の下か、クッションの下に手を差し込んで行う。
- 寝衣のシワも伸ばす
- 座位の場合は、体を前に倒しても背抜きできる



作業療法士
吉田



体位
変換



管理栄養士
有田主任

体圧
分散

褥瘡
予防

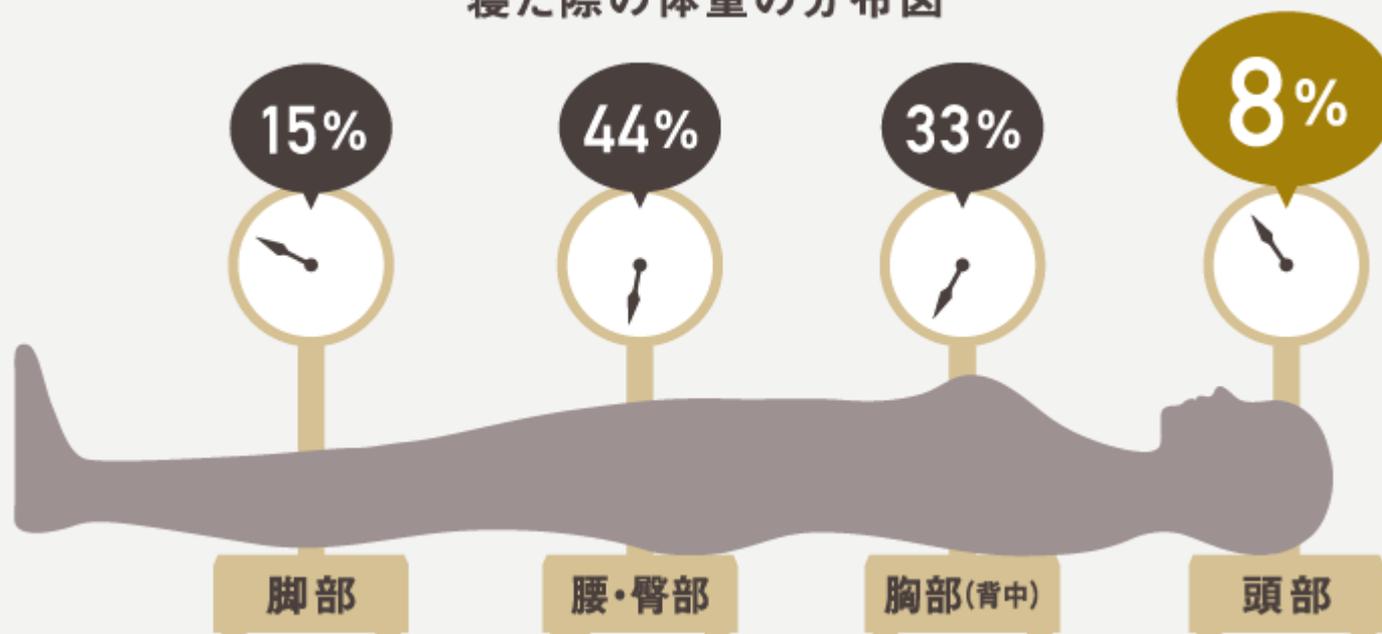
栄養

皮膚の
保護

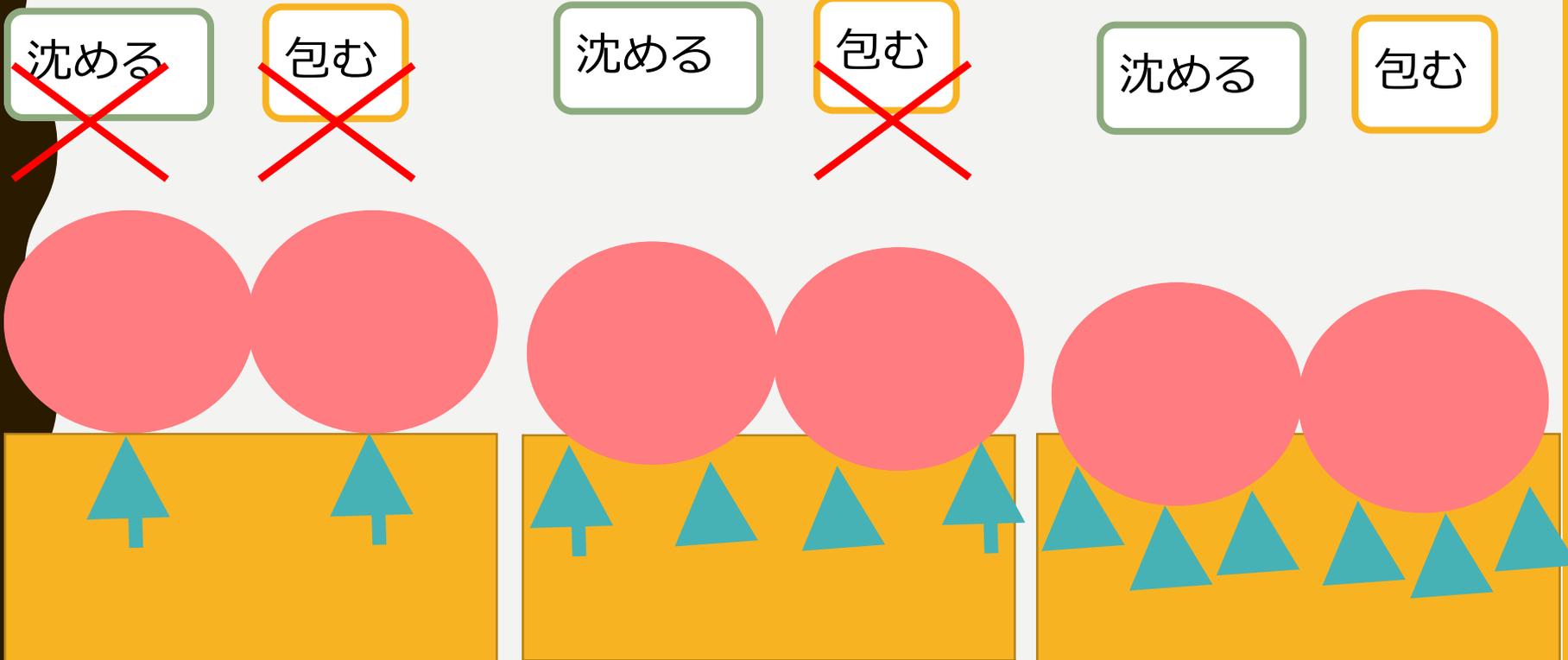
体位変換



寝た際の体重の分布図



接触面積を広くする

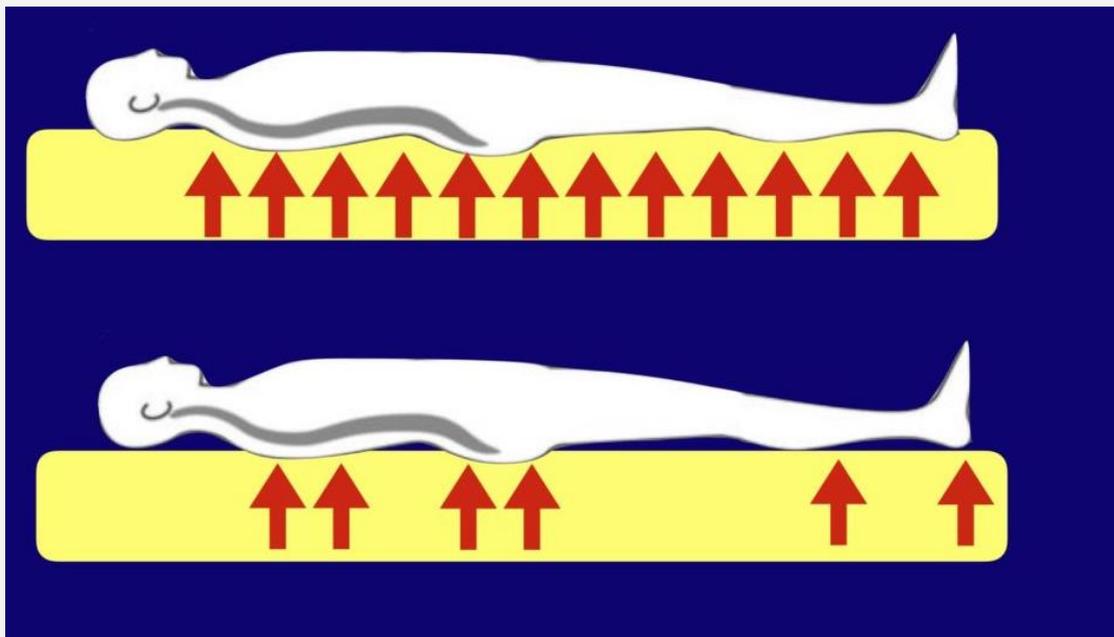


体圧分散

寝たきりの
場合

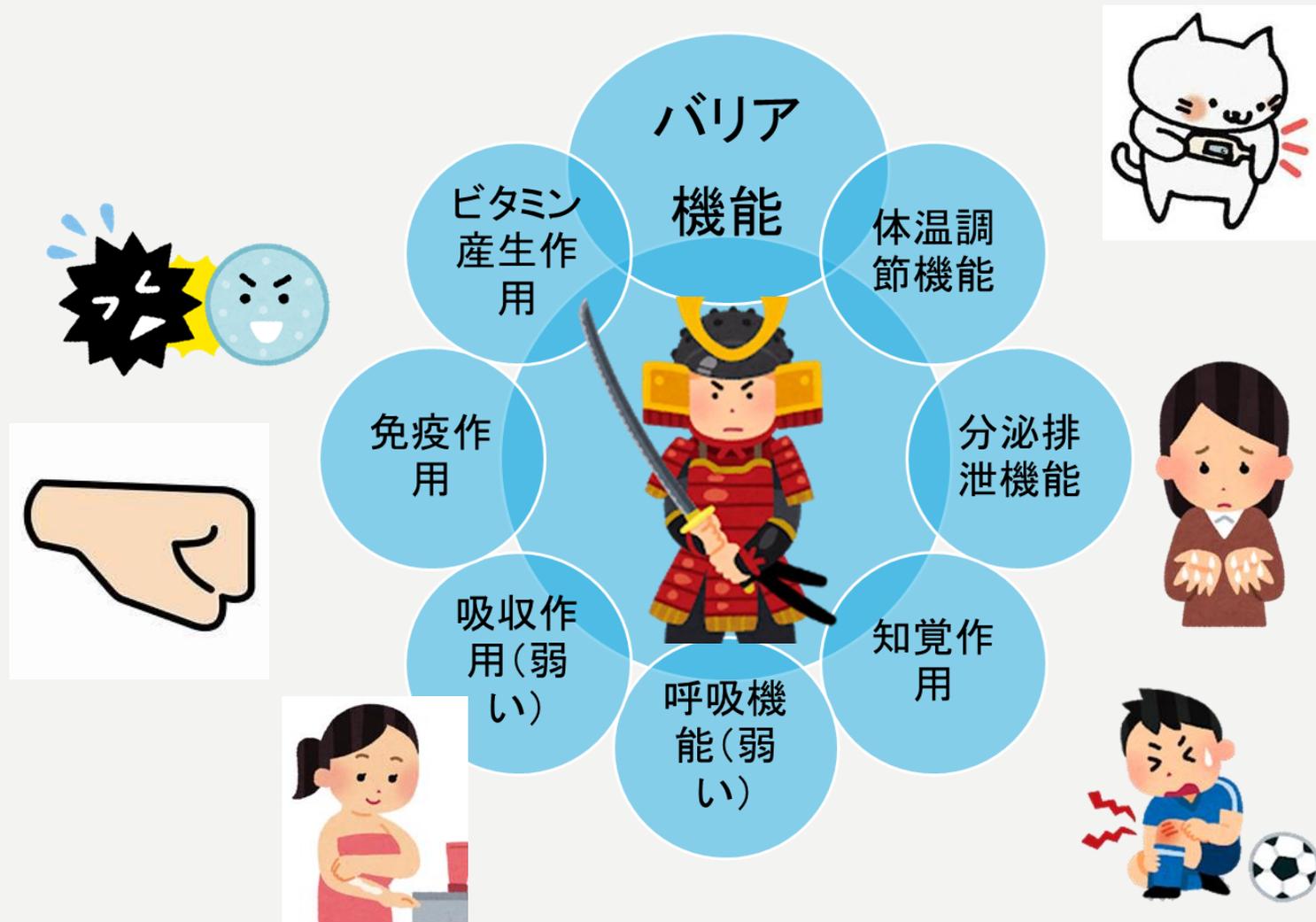
負担を分散させる

高い◎



低い×

表皮のバリア機能



バリア機能を維持するスキンケア

清潔



保湿

保護

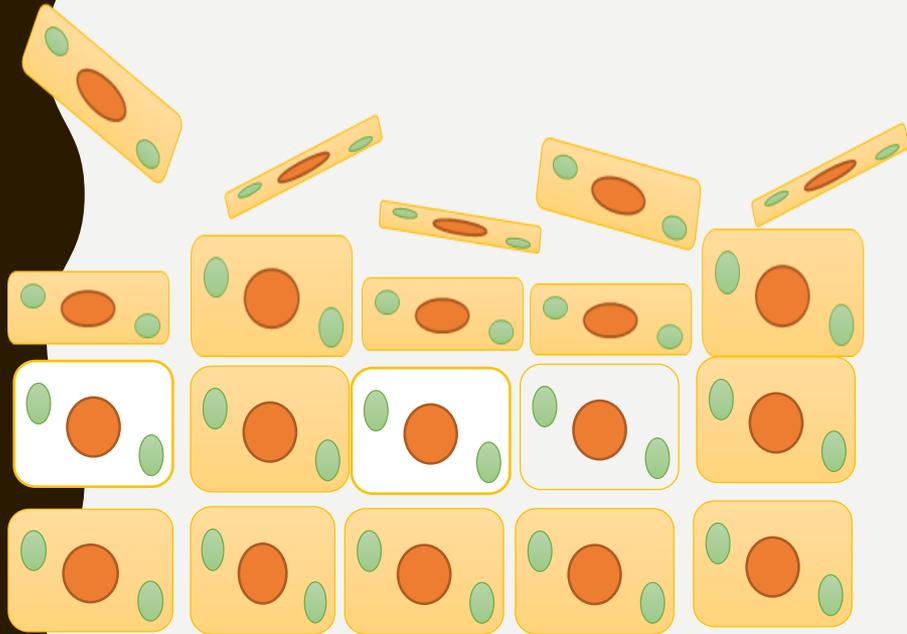
清潔



- 泡立てた泡で洗う
- 弱酸性
- 洗剤を使いすぎない
- こすらない
- 頻回な洗浄が必要な場合は微温湯で洗い流す
- 洗浄液の使用には注意が必要



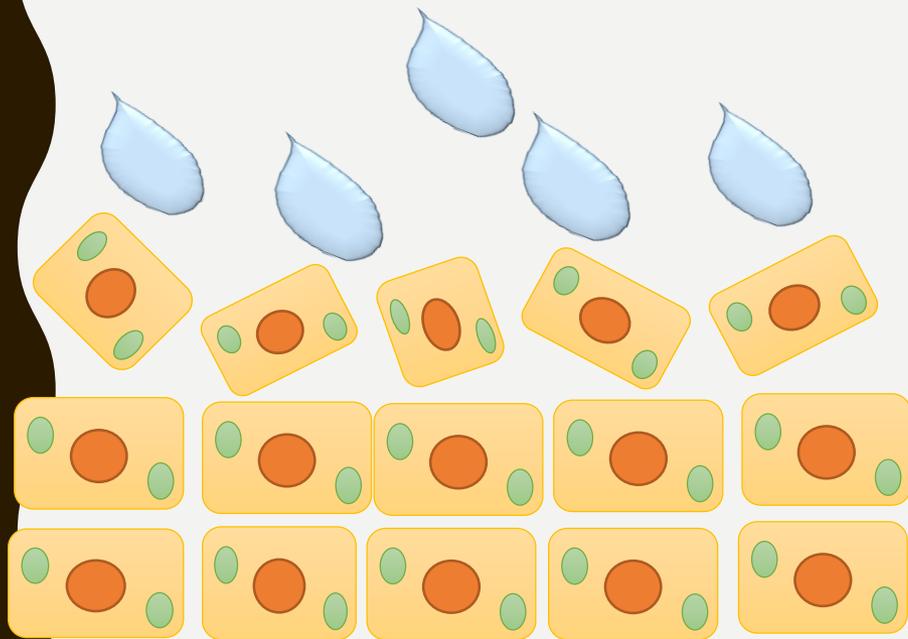
保湿



- 角質に水分を与える
- 表面から水分が逃げないようにする
- 皮膚を清潔にした後速やかに



保護



- おむつ交換のタイミング
- 通気性のあるおむつ
- 排せつ物の付着を防ぐ 撥水
クリームなど



引用文献・参考文献

一般社団法人 日本創傷・オストミー・失禁管理学会編：スキンケアガイドブック，照林社，東京，2017

一般社団法人 日本創傷・オストミー・失禁管理学会編：スキンケア（皮膚裂傷）の予防と管理ガイドブック，照林社，東京，2015

溝上祐子，河合修三：知識とスキルが見てわかる専門的皮膚ケア，メディカ出版，東京，2008

内藤亜由美，安部正敏：スキントラブルパーフェクトガイド，学研，東京，2013

溝上祐子，小林智美，黒木さつき：WOCナーズの知恵袋，照林社，東京，2019