

ナースの星がお届けする、看護師のための学べる情報紙!

ナースマガジン

NURSE MAGAZINE

2016-Summer

vol. 16

何ぞやシリーズ 第10回

IAD (Incontinence Associated Dermatitis) って何ぞや? P.06

ケアに活かせる栄養療法の豆知識 第4回

食事から摂る不飽和脂肪酸 P.09
～n-9系・n-6系・n-3系脂肪酸のはたらき～

ナースマガジン褥瘡ケアセミナー レポート

これからの褥瘡管理のあり方について考える P.10
～2025年問題に向けて広がる看護師の可能性～

TOPIC

退院指導の頼れる味方「介護の教科書」 P.15

公開セミナー聴きある記

いただきますの会 第3回公開セミナー
「よりよく食べて、よりよく生きる」開催 P.16

便秘による漏れ対策は?
便秘症への対応、ポイントを知りたい!
排尿自立指導料とは?
褥瘡患者の便汚染対策について教えて!

排泄ケア

専門家Q&A — 今回のテーマは P.03



読者プレゼント

詳しくは18ページへ▶

花王 SOFINA iP
クロロゲン酸
美活飲料
30名様



<http://www.nurse-star.jp>

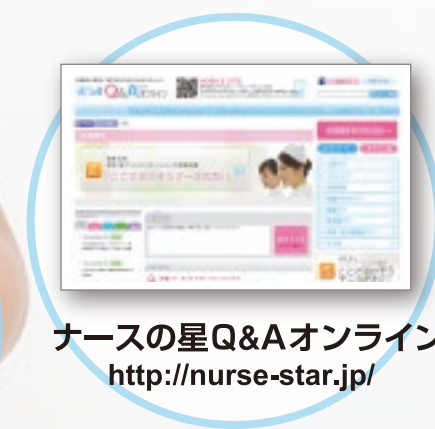
Medi-Banx Inc.



ナースマガジン
(15万部発行)



看護研修会



ナースの星Q&Aオンライン
<http://nurse-star.jp/>

チーム医療と患者を支える 看護師のために

各ケア領域についての指導経験豊富な医師、歯科医師、認定看護師など、多くのスペシャリストと、全国の地域中核医療機器卸販売会社にご賛同ご協力いただき、看護技術向上のために活動しています!

東京都渋谷区千駄ヶ谷 3-4-23 ビクトリーガーデン203
TEL 03-6447-1180 FAX 03-5785-2295
<http://medi-banx.com>

メディバンクス株式会社

ケアエキスパートに学べ!

看護ケア Q&A

今回のテーマ

排泄ケア

看護ケアのエキスパートが回答してくれる、看護のQ&Aコミュニティ「ナースの星Q&Aオンライン」へ投稿された質問を紹介しております。

<http://www.nurse-star.jp>



回答者

小林 郁美 先生

上尾中央総合病院 看護部 褥瘡管理科
係長 皮膚・排泄ケア認定看護師



望月 弘彦 先生

元クローバーホスピタル消化器科
相模女子大学栄養科学部管理栄養学科
准教授

Q1

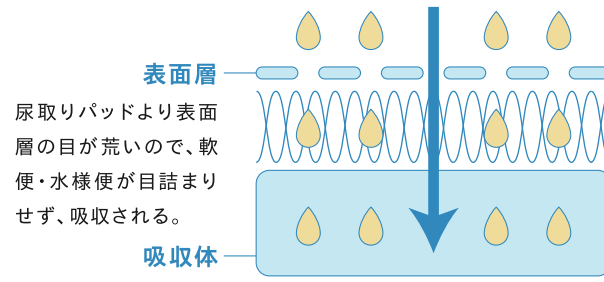
便秘による漏れへの対応

便秘による漏れ対策はどのようにしたらよいでしょうか

「便秘による漏れ対策」という視点では、水様便(リンスケール)の「7」が予想できるので、下痢のアセスメントや排便のコントロールも視野に入れた看護ケアを行って下さい。

「便秘による漏れ対策」という視点では、水様便(リンスケール)の「7」が予想できるので、下痢のアセスメントや排便のコントロールも視野に入れた看護ケアを行って下さい。

小林先生
間違った対策としておむつの重ね付けがあります。インナーパッドの重ね使いをしても効果はありません。



下痢便専用パッドの特徴

訊いて! 視て! 読んで! 参加して!
臨床に役立つ看護を学べる会員制サイト



ナースの星Q&Aオンライン

ナースの星Q&Aオンラインとは?

ナースの星Q&Aオンラインは8つのケア領域のスペシャリストとQ&Aができる会員制Q&Aサイトです。25名のスペシャリストがQ&Aや動画、コラムを通じてスキルアップや知識アップのための学びを提供します。

8つのケア領域をご用意!

new! 透析ケア、口腔ケア、認知症ケア、PEGケア、褥瘡ケア、フットケア、摂食嚥下障害者ケア、感染対策
(呼吸器ケア、循環器看護などのカテゴリも追加予定)

透析ケアの質問募集中!

<http://www.nurse-star.jp>



手軽に利用できるようFacebookのアカウントで簡単に登録出来るようになりました!

数十本ある講義動画の視聴や専門家 Q&A の履歴検索、質問投稿、看護技術向上支援研修会の優待ご案内などのコンテンツサービスは会員登録する事でご利用いただけます。是非皆様にナースマガジン編集部が運営するナースの星Q&Aオンラインを試してみてくださいと思っています。皆様のご登録をお待ちしております。

会員登録はこちら



全てのコンテンツサービスが無料で利用できるようになります!

会員登録時に右記の2つの入力項目のどちらかをご登録いただくと動画や質問投稿機能などの有料サービスも含めて、全て無料でご利用いただくことができます。

1. 会員登録時に、『MIS地域パートナー(医療機器卸)』をご入力いただくこと
※既存会員の方もMYページにある『会員情報編集』より登録可能。
2. ナースマガジン本誌の送付希望で『有』を選択していただくこと
※MIS地域パートナー登録している医療機器卸販売会社とコンタクトが取れない方はこちらをご利用ください。

登録方法

会員登録方法は3通り!

① FAX

お近くの医療機器卸販売会社(MIS地域パートナー)の営業担当へ専用の会員登録用紙を請求ください。(医療機器卸販売会社のホームページからもダウンロード出来ます)

② パソコン、スマホ、携帯

<http://www.nurse-star.jp>
パソコンサイトは、トップページ右上の会員登録ボタンから、携帯、スマホからは url@nurse-star.jp へ空メールして会員登録して下さい。

※登録フォームにある「MIS地域パートナー」の選択を忘れずに!

会員登録メリット

- ✓ WEBを通じて専門家に質問投稿しアドバイスがもらえる。
- ✓ 専門家Q&Aの履歴を検索・閲覧ができる。
- ✓ コラムなどの専門コンテンツも豊富。
- ✓ 多数登録されている講義動画を視放題。
- ✓ 掲示板が利用可能で、会員同士でコミュニケーションを図れる。
- ✓ 各地域で行われるセミナーイベントに優待価格で参加できる。

③ 団体一括申込み

病院単位など、多数人数がいる場合、エクセルで一括登録などもできます。医療機器卸販売会社(MIS地域パートナー)の営業担当、もしくはナースマガジン編集部まで、お気軽にご相談ください!

Q4

軽度褥瘡患者の便汚染対策

車イス、または寝たきりで、仙骨部に軽度褥瘡がある方の便汚染対策について、教えてください。

まず、創自体の保護ですが、浅く感染がない場合には創傷被覆材での保護が可能と考えられます。主治医に確認し浸出液の量でハイドロコロイドやポリウレタンフォーム（真皮損傷まで）等の貼付をお勧めします。ただ、単独で使用してもズレや摩擦によりよれてしまったり、便汚染ですぐに交換ということになりかねません。その場合には、ズレ・摩擦対策として、ズレが起きやすい方向で高滑り機能のパッドなどを併用しましょう。

便汚染対策については、被覆材の上部にポリウレタンフィルムを貼付し被覆材に直接便が付着するのを防いだり、撥水剤を併用することで便から創部を守ることができ



小林先生

「軽度褥瘡」ということで「感染や壊死がない、浅い褥瘡（真皮損傷レベル）」と仮定してお答えいたします。

日常生活自立度B・Cであり、仙骨部に発生、便汚染がある状態ですとズレや摩擦、湿潤（汚染）が加わり難治性になっている可能性があります。

まず、ポリウレタンフィルムを貼付する場合は、腎裂に沿ってしっかりと密着させないと隙間ができ、便の侵入を許すことになり、特に注意して下さい。

創部自体に便の侵入が無ければ排便のために洗浄は必要ありませんし、創傷被覆材も最長1週間貼付できますので、介護の手間は省かれると思いますよ。

便汚染が頻回で、創傷被覆材の管理が困難な場合には、創を亜鉛華単軟膏で保護する方法もあります。亜鉛華単軟膏には抗炎症作用や浸出液を吸収する作用があるので、局所管理をする場合にも用いられます。また、油性基材の薬剤なので、排泄物から創部を保護する役割もあります。使用の際には、2〜5mmくらいに厚く塗り、便などで汚染した場合はその部分のみつまみ取り、上から重ねつけをすることをお勧めします。亜鉛華単軟膏などの薬剤で保護する場合には、創の洗浄は1日1回までとし、拭き取り時なども絶対に擦らずに抑え拭き程度にしましょう。

上記の方法でも改善されない場合には、クリティカルコロナイゼーション※が生じている可能性がありますので、抗菌作用のある外用薬の使用等をお勧めします。

※ナースマガジン13号6頁「クリティカルコロナイゼーションって何ぞや」

Q2

便秘症への対応

便秘症の患者様に対して、下剤はどうやって使い分けたいのでしょうか？また、下剤ではなく、浣腸や坐薬を入れるのはどんな場合でしょうか？



望月先生

便秘は様々な病因が考えられるのでしっかりとアセスメントをして対応を考える必要があります。特に大腸癌や腸閉塞などによる通過障害が隠れていないかを常にチェックしてから下剤の投与を始めて下さい。

通過障害があるときに強力な下剤を投与すると腹痛や大腸穿孔の危険があります。排ガスの有無の確認や腹部の聴診・打診・触診で、問題ないか確認する習慣をつけましょう。

水分摂取を増やしたり、運動や腹部温罨法が効果的なこともあります。

また、経口摂取をほとんど行っていない状態では排便も少なくなり、機械的に何日排便がないから便秘というの疑問です。

マグラックスなどの塩類下剤は効果がマイルドで投与量を調整しやすく重宝しますが、高齢者などで腎機能が低下しているときには高マグネシウム血症をきたすことがあるので、血中マグネシウム濃度を定期的にチェックする必要があります。

プルセニドなどのアントラキノン系の刺激性下剤は、長期に連用すると弛緩性便秘をきたしたり腸管粘膜の色素沈着をきたしたりしやすいので、処方控える傾向にあります。

ラクソベロンも刺激性下剤に分類されます。量が多ければ下痢をしてしまいますが、1回あたりの投与量を調整しやすいため、1回5滴あたりから始めて、効果がなければ10滴、15滴、20滴と半日〜1日毎に増やして適量を探すことも可能です。

直腸指診をして肛門まで便が降りてきていれば浣腸も効果がありますが、逆に便が強く、栓をしているような場合は排便が必要で、直腸が空虚な状態では、浣腸をしても浣腸の液だけが排泄されることも珍しくありません。高齢者の固い糞のような便に対しては、水分摂取と漢方薬（潤腸湯や麻子仁丸）が効果的なこともあります。



平成28年度診療報酬改定で、排尿自立指導料が新設されたことと聞きました。対象や施設基準を教えてください。

①尿道カテーテル抜去後、尿失禁・尿閉など、下部尿路機能障害の症状を有するもの

②尿道カテーテル留置中の患者で、尿道カテーテル抜去後に下部尿路機能障害を生ずると見込まれるものとなります。

施設基準は、保険医療機関内に、以下から構成される排尿ケアに係るチーム（以下「排尿ケアチーム」という）が設置されていることなど、排尿に関するケアを行うにつき十分な体制が整備されていることと定められています。

下部尿路機能障害を有する患者の診療について経験を有する医師

下部尿路機能障害を有する患者の看護に従事した経験を3年以上有し、所定の研修を修了した専任の常勤看護師

下部尿路機能障害を有する患者のリハビリテーション等の経験を有する専任の常勤理学療法士

Q3

排尿自立指導料

平成28年度診療報酬改定で、排尿自立指導料が新設されたことと聞きました。対象や施設基準を教えてください。



編集部

対象となる患者は

①尿道カテーテル抜去後、尿失禁・尿閉など、下部尿路機能障害の症状を有するもの

②尿道カテーテル留置中の患者で、尿道カテーテル抜去後に下部尿路機能障害を生ずると見込まれるものとなります。

施設基準は、保険医療機関内に、以下から構成される排尿ケアに係るチーム（以下「排尿ケアチーム」という）が設置されていることなど、排尿に関するケアを行うにつき十分な体制が整備されていることと定められています。

下部尿路機能障害を有する患者の診療について経験を有する医師

下部尿路機能障害を有する患者の看護に従事した経験を3年以上有し、所定の研修を修了した専任の常勤看護師

下部尿路機能障害を有する患者のリハビリテーション等の経験を有する専任の常勤理学療法士

参考 ブリストルスケールによる便の性状分類

7	6	5	4	3	2	1
水のような便	形のない泥のような便	水分が多くやや軟らかい便	適度な軟らかさの便	水分が少なくひび割れている便	短く固まった硬い便	硬くコロコロの便
水様便	泥状便	やや軟らかい便	普通便	やや硬い便	硬い便	コロコロ便

★ ナースの星Q&Aオンライン ★

<http://www.nurse-star.jp>

IAD (Incontinence Associated Dermatitis) って何ぞや?



6月に開催されたJWOCM学会(日本創傷・オストミー・失禁管理学会学術集会)で、その評価方法が検討されたIAD。失禁関連皮膚障害と呼ぶこともあるように、尿・便など排泄物の曝露に関連する湿潤病変の一つです。日常的におむつを使用している患者の陰部・臀部のスキントラブルは、褥瘡との判別も含め適切なスキンケアが必要です。観察やケアのポイントをしっかり押さえておきましょう。



失禁によって引き起こされるスキントラブル

本来皮膚の表面は弱酸性の皮脂膜がバリア機能を発揮して、外部からの刺激から皮膚を守っているのだけれど、失禁によっておむつなどを使用している方の肛門周囲の皮膚は、蒸れや排泄物の付着によってバリア機能が低下してトラブルを起こしやすいのよね。

おむつに排尿後、放置された尿や消化酵素が多く含まれている水様便は、アルカリ性が強くて皮膚表面のバリア機能を低下させるので、細菌の繁殖や感染性皮膚炎などのトラブルも起こしやすいくなるわけね。
ここで気をつけたいといけないのが、汚れた皮膚のケアの方法。石けんの洗浄作用が強すぎて皮脂を取りすぎてしまったり、石けんを泡立てて汚れを浮き上がらせて洗い流すべきところをガゼなどでごしごしすってしまったり。1日に何回も石けん洗浄するなんてもってのほか! こんな間違ったケアによって肛門周囲の皮膚はさらに傷つきやすくなっていくのよね。
失禁そのものへの対応と同時に、肛門周囲の皮膚障害を予防するためのスキンケアが重視されるよ

うになつて、IAD (Incontinence Associated Dermatitis: 排泄物に関連する皮膚障害) という概念が注目を浴びているのよ。

IADから学ぶ皮膚の仕組み

IADは、近年、盛んにその評価法や対応についての検討が重ねられているんだ。IADが汗による皮膚障害などの湿潤病変と同義的に使用されていることに異を唱える研究者たちもいるし、今後さらに研究が進められていくだろうね。
国内の老年泌尿器科学会や、日本創傷・オストミー・失禁管理学会発表でも、おむつや尿とりパッドによる湿潤環境とスキントラブルの関連や、高齢者の失禁による皮膚の浸軟の有無と皮膚の生理機能の比較などが発表されているんだよ。

おむつ内の蒸れた環境で皮膚が水分過剰になると、角質がはがれやすくなって、一緒に保湿成分も溶け出してしまふ、いわゆる浸軟の状態になるだろ?すると角質内の組織の結合もゆるくなってしまふから、水分の蒸発を防げなく

スキンケアのポイント

清潔 (洗浄・清拭)

- ・皮膚表面の弱酸性環境を保ち、保湿成分を含む洗浄 (清拭) 剤を
- ・洗浄剤を使って洗うのは1日に1回まで!
- ・皮膚はこすらずやさしく洗う
- ・拭き取りは押さえ拭き。こすらない!

保湿

- ・角質層内の水分の蒸発を防ぎ、皮膚のコンディションを保つ

保護

- ・皮脂膜の代用となる、撥水性のあるクリーム、オイル、被膜剤などを塗布して皮膚を保護する
- ・浸軟予防および排泄物の化学的刺激から皮膚を守る
- ・傷その物をカバーするには皮膚保護材を貼ることも有効

Pitfall! こんな間違い、犯してませんか?

- NO!** 皮膚トラブルに対するケアなので皮膚の状態を意識していればOK
下痢や失禁に関するアセスメント・対策を早期に考えましょう!
全身状態の観察も必須! 体圧や栄養からのアプローチも忘れずに
- NO!** 失禁対策はおむつを頻回に変えればOK
体格や失禁の内容 (回数・量・形状など) に合わせておむつやパッドを選択し、正しく使う

なってしまうわけ。その上、ちょっとした摩擦にも弱く、拭き取り等で簡単に皮膚損傷を招いてしまうんだよ。
...ってことは浸軟した皮膚は、見た目は湿っているけれど、実はドライスキンってことなのか。浸軟した皮膚にこそ保湿が必要なんだね。ちよっと認識を間違ってたよ。お尻の周りの皮膚が浸軟していたら、水分の蒸発を防ぐ軟膏やクリームで守ってあげ

ないといけないんだね。
きよちゃんの悩んでいた患者さん、スキントラブルを悪化させずに退院させてあげたいよね。退院してから自宅でも洗浄・保湿・保護のスキンケアを継続していけるように、使いやすいスキンケア用品のリストを渡してあげようっと。
いいわね! 値段や使い方の解説も入れて、在宅用のハンドブック、作りましょ!

監修: 小林郁美 皮膚・排泄ケア認定看護師 (上尾中央総合病院 看護部 褥瘡管理科)
参考: 真田弘美、飯坂真司 監訳: 国際ガイドライン、褥瘡の予防: 有病率および発生率について、コンセンサスドキュメント, 2009

食事から摂る不飽和脂肪酸 ～n-9系・n-6系・n-3系脂肪酸のはたらき～



西山医院(滋賀県)院長

前回は中鎖脂肪酸の有用性にふれましたが、今回は長鎖脂肪酸をさらに分類し不飽和脂肪酸の特徴を解説します。

不飽和脂肪酸とは？

不飽和脂肪酸は炭素の二重結合のある脂肪酸のことで、さらに一価不飽和脂肪酸と多価不飽和脂肪酸に分類できます。一価不飽和脂肪酸(n-9系)は体内で作ることもできますが、多価不飽和脂肪酸(n-6系・n-3系)は体内で作ることができず、欠乏すると皮膚炎などが発症することもあるため、食べ物から摂取する必要があります。必須脂肪酸です。

n-9系一価不飽和脂肪酸のはたらき

■オレイン酸

不飽和脂肪酸の中で、一番酸化しにくいといわれています。高血圧、心臓病、動脈硬化を予防する効果が期待できます。また、オレイン酸を含んだ油は保湿力が高く、他の美容成分の肌への吸収率を高める効果も認められていることから、美容用としてもよく使われています。

n-6系多価不飽和脂肪酸のはたらき

■リノール酸

血液中のコレステロール値を下げる効果が期待できます。しかし、リノール酸から合成されるアラキドン酸は血小板の凝固を促したり、アレルギー症状を悪化させたり、発がんを促すなどの報告もあるので、過剰摂取には注意が必要です。

■γ-リノレン酸

生体調節ホルモンの材料となるプロスタグランジンの主要成分

です。プロスタグランジンは体の各組織の働きを調節するホルモンで、血糖値、血圧を下げたり、血栓を防ぐなどの作用があるといわれています。また、PMS(月経前症候群)やアレルギーを和らげる効果も期待されています。ただし、天然の食品にはあまり含まれていないため、サプリメント等で補う必要があります。

■アラキドン酸

アラキドン酸は体の機能を正常に保ち、人が生きていくために重要な役割もっていますが、摂りすぎるとアレルギー、血栓などを引き起こすといわれています。献立にあがる機会の多い動物性の脂肪に多くふくまれ、前述のようにリノール酸からも合成されるため、過剰摂取に気をつけましょう。

n-3系多価不飽和脂肪酸のはたらき

■α-リノレン酸

体の中で、EPA(エイコサペンタエン酸)・DHA(ドコサヘキサエン酸)に変わり、血栓を予防したり血中の中性脂肪を下げる効果が期待されています。

■EPA(エイコサペンタエン酸)・DHA(ドコサヘキサエン酸)

青背の魚に豊富に含まれています。前述のように、α-リノレン酸を摂取すると体内で変換されます。中性脂肪を減少させ、高血圧、動脈硬化を改善したり、血栓を防ぐなどの効果が高まっています。また、DHAにはストレス緩和、集中力アップなどの効果も期待できます。

分類		主な脂肪酸と代表的な食品	
不飽和脂肪酸	一価不飽和脂肪酸	n-9系	オレイン酸(オリーブオイル、菜種油、ナッツ類など)
	多価不飽和脂肪酸	n-6系	リノール酸(ベニバナ油、ヒマワリ油、コーン油など) γ-リノレン酸(月見草油、サバ、わかめ、サンマなど) アラキドン酸(肉類、魚貝類、レバー、卵など)
		n-3系	α-リノレン酸(えごま油、亜麻仁油、しそ、くるみなど) EPA・DHA(サンマ、サバ、イワシ、マグロ、ブリなど)

食品として摂るときに気をつけること

一般的に「体に良い」とされる不飽和脂肪酸ですが、成分は「脂肪」ですから、過剰摂取によるデメリットを招かないように気をつけましょう。

また、n-3系脂肪酸は酸化しやすく熱に弱い性質を持つので、高温で加熱しない、長時間空気にさらさない、光にあてない、低温で保管する、などにも注意することが必要です。

今回ご紹介した食品を参考に、日々の栄養療法に活かしてみたいかがでしょうか。

多価不飽和脂肪酸を多く含む食品例(g/100g)

アンコウの肝	8.47	合鴨	5.66
サバ(開き干し)	7.42	納豆	5.39
湯葉(生)	7.06	さんま(生)	4.58
すじこ	6.17	はまち(生)	4.52

参考:簡単!栄養andカロリー計算 <http://www.eiyoukeisan.com/>

看護・介護のプロが持つ安心ツール

夜勤看護師の 必携ツール

ゼロ
ヒヤリ、ハット0へ

有機ELナースライト

型番 LF-M1-D1

夜間における安全確認と作業効率化を支援

面発光で
眩しくない
光

このライトが提供する4つの価値

**業務に応じて
かしく照らす**

巡回用 2800K
確認用 4200K

患者の巡回には眠りを妨げない電球色、正確な発色確認には医療で使われる白色に簡単に切り替えて使えます。

**ワンボタンで
点滴落下速度確認**

1秒点滅は緑、5秒点滅は赤、暗い中でも見えます。

暗い中、患者さん横で、点滴速度を合わせたり確認する目安として使える「光る秒針機能」を初めて搭載しました。

**胸に取付け、
両手で作業が出来ます**

夜間の患者さんの車いす移動でも、両手が自由に使えるので、安心・安全に連ぶことができます。

**夜間の災害発生時は
防災用ライトに早変わり**

避難します。

夜間の災害発生時には患者誘導用に使えます。急な電池切れの心配がなく、両手が自由なので介助もし易くなります。

特許出願中
光る秒針機能搭載



服から外し、カート台や床頭台に置いて使えます。

製造元 **株式会社 タカハツ電子**

本社営業 〒992-0003 山形県米沢市窪田町窪田1188番地
TEL 0238-36-0013 FAX 0238-36-0009

東京営業 〒101-0021 東京都千代田区外神田6-14-9
秋葉原MFビル28号館7F
TEL 03-5807-7791 FAX 03-5807-7793

これからの褥瘡管理のあり方について考える

2025年問題に向けて広がる看護師の可能性

周知のとおり2025年問題を遠くない将来迎える我が国において、地域特性を踏まえた地域完結型医療の構築が求められています。病院機能の分化、介護・福祉との連携、生活支援など、総合的な体制づくりが進められていく中で、特定医療行為に係る看護師の誕生からもわかるように、看護師の活躍領域拡大の可能性も広がっています。そのような背景の下、メディバンク株式会社では、患者・家族のQOLに大きな影響を与える「褥瘡管理」のあり方に焦点を絞り、大阪・東京・福岡の3会場でのセミナー開催を企画いたしました。今回は、大阪会場・東京会場での講演内容を一部ご紹介いたします。



東京会場

●参加施設数 99ヶ所
●参加者 183名

日時：2016年6月4日 13:30～
会場：国際ファッションセンタービル
講師：

- ① これからの看護師に求められる資質と役割
～特定行為研修により広がる看護師の可能性～
公益社団法人日本看護協会
認定看護師教育課程 溝上祐子先生
- ② 創傷管理における難渋症例のマネジメント
公益社団法人日本看護協会
看護研修学校主任教員 皮膚・排泄ケア認定看護師
樋口ミキ先生
- ③ 下痢・軟便患者のスキントラブル対策
パナソニック健康保険組合
松下記念病院 皮膚・排泄ケア認定看護師
小林直美先生
- ④ 褥瘡患者の栄養マネジメント
阪和住吉総合病院 副院長 美濃良夫先生

大阪会場

●参加施設数 137ヶ所
●参加者 214名

日時：2016年5月14日 13:00～
会場：ツイン21 MIDタワー
講師：

- ① 褥瘡患者の栄養マネジメント
～コラーゲンペプチドの機能性に着目した褥瘡管理～
医療法人社団悦伝会目白第二病院
外科・消化器科 水野英彰先生
- ② これからの看護師に求められる資質と役割
～特定行為研修により広がる看護師の可能性～
公益社団法人日本看護協会
定看護師教育課程 溝上祐子先生
- ③ 創傷管理における難渋症例のマネジメント
埼玉医科大学病院
皮膚・排泄ケア認定看護師 松岡美木先生
- ④ 下痢便・軟便患者のスキントラブル対策
パナソニック健康保険組合 松下記念病院
皮膚・排泄ケア認定看護師 小林直美先生



自施設症例からみたコラーゲンペプチドの働き
(大阪会場・水野英彰先生)

褥瘡の発生要因から予防法をたどっていくと、体圧分散、スキンケア同様、適切な栄養管理の重要性に至ります。急性期病院に勤務しつつ周辺の介護老人施設入所者の慢性期医療、特に栄養管理に深く関わっている水野先生。

高齢者の身体特性から褥瘡発生リスクについて触れ、褥瘡発生予防および褥瘡治療に必要な栄養素の働きについて、参加者と会話をしながらわかりやすく解説。

「高齢者の栄養管理は量より質」を展開し、近年話題になっているコラーゲンペプチドについては、コラーゲンとの違い、創傷治療にどのような働きをするのか、など自施設の症例を交えて治療過程を紹介し、その臨床的効果を報告しました。

総括

褥瘡全身管理に必要な栄養マネジメントのポイント

- ① 高齢者の栄養管理マネジメントは**量より質**
- ② 高齢者創傷治療促進には**選択的アミノ酸投与**
- ③ **コラーゲンペプチド機能に注目**した栄養管理

する立場からの講演。医療機関の機能分化と連携、チーム医療の推進が提唱されるようになった、日本の「高齢・多死社会」の社会的背景、特定行為研修制度が誕生した意義の解説からスタートしました。

続けて「創傷管理」の特定行為研修1期生の演習内容の中から、形成外科医の指導で局所麻酔・切開・縫合などの医療行為を豚足やネズミを使って行った実習風景や、研修内容を患者の創傷治療に活かした看護師のレポートも紹介。

最後に「特定看護師は、医師の代わりではない。ケアに足場を置く新しいスタイルのナースである」と呼びかけました。看護師は、今までに培ってきたケアの視点や患者との信頼関係が基盤にあります。だからこそ特定行為制度を活用できるポジションにあり、医師だけでは対応しきれない（生活の中での医療）という視点から患者のニーズに 대응することができるという点で、新しいことではないでしょう。



この講演は、認定看護師を育成する

正しいアセスメントで慢性創傷を管理する

(大阪会場・松岡美木先生)

創傷管理で遭遇する難渋症例のマネジメントは、松岡先生がご担当。創傷治療過程の各段階の特徴やその原因、創傷が慢性化する要因として創傷と細菌の関係（クリティカルコロナイゼーション）についてなど、軽快な口調で参加者をぐいぐい引きつけていきました。

日本褥瘡学会発行の「褥瘡予防・治療ガイドライン(第4版)」に沿って、治療法やその選択の基準、高齢者の皮膚の構造、STARスキントア分類システムなど、難渋症例のマネジメントに必要な知識、観察ポイント、段階に応じた対処法などを網羅した内容でした。

原因を見極めることの重要性を強調される傍ら、ご自身が褥瘡の処置を行っている風景を



紹介し、「処置をしていくのが私で、撮影しているのはドクターです」と会場を沸かせました。

そのケア方法は正しい？

常に見直しを

(大阪・東京会場・小林直美先生)



褥瘡発生要因の一つとしても悩ましい、下痢便・軟便患者のスキントラブルとその対策は、看護ケア領域でもニーズが高いテーマ。便の状態や排泄状況のアセスメントを行い、トラブル発生要因を明らかにして予防対策およびトラブル発生時の対策を立てましょう、と小林先生。

下痢に伴う代表的なスキントラブルと対策、ケアの基本である洗浄、保湿、保護のポイント、予防や対策で用いる物品の特徴、人工肛門用ケア用品の活用とその根拠などを、

すぐに活かせる情報が盛りだくさんの講演内容で、参加者も熱心にメモをとっていました。



看護の視点を活かした特定行為

(大阪・東京会場・溝上祐子先生)

溝上先生は、認定看護師を育成

ハイネーゲル®

濃厚流動食品



【紅茶風味】

消化態

浸透圧
約360mOsm/L

エネルギー
0.8kcal/mL

- ◆ 日本人の食事摂取基準(2010年版)を参考に各種栄養素を調整、1日あたり1,200~1,600kcalを標準的な摂取量としています。
- ◆ 大豆ペプチド、コラーゲンペプチドを使用した消化態の濃厚流動食品です。
- ◆ 食物繊維にペクチン(100kcalあたり0.9g)を使用しています。
- ◆ pHの低下により液体からゲル状に流動性が変化^(注)します。
- ◆ 水分補給に配慮し、100kcalあたり摂取できる水分量を110mLに調整しています。
- ◆ 液体栄養としての操作が可能です。

(注)胃酸の分泌量や酸度の違いによって、ゲル状に変化しない場合があります。

使用上の注意

- ① 医師、管理栄養士等の指導によりご使用下さい。本品のみで栄養補給する場合は、各種栄養素の補給量や水分量に注意してご使用下さい。
 - ② 静脈内には絶対に投与しないで下さい。
 - ③ 容器に漏れ、膨張がみられるもの、開封時に内容液の色・味・臭いに異常がみられたもの、または凝固、分離しているものはご使用にならないで下さい。
 - ④ 温める場合は開栓せずにお湯に浸け、体温程度を目安として加温して下さい。長時間加熱、繰り返し加熱はしないで下さい。
 - ⑤ 果汁などの酸性物質や多量の塩類などの混和は凝固することがありますので避けて下さい。
 - ⑥ 開封後はすみやかにご使用下さい。全量を使用しない場合の残液は廃棄し、再使用しないで下さい。
 - ⑦ 賞味期限内にご使用下さい。
- *長期に保存した場合、原料由来の成分が沈殿あるいは液表面に浮上し、白くなることがありますので、よく振ってご使用下さい。栄養上に問題はございません。

栄養成分表示

	1袋(375mL)あたり	1袋(500mL)あたり
エネルギー	300kcal	400kcal
タンパク質	12.0g	16.0g
脂質	6.6g	8.8g
糖質	46.1g	61.5g
食物繊維	4.1g	5.5g
ナトリウム	499mg	665mg
水分	330g	440g

【大塚製薬の通販】オオツカ・プラスワン
インターネットや電話でも
ご購入いただけます。



<http://otsuka.jp>



0120-256-137
(通話料無料 受付時間9:00~20:00)



販売者 株式会社大塚製薬工場
販売提携 大塚製薬株式会社

ハイネーゲルに関するお問い合わせは
株式会社大塚製薬工場 お客様相談センター
0120-872-873

2015年10月作成
ZOY8113L01



TIMEコンセプトに 基づいた創傷管理のポイント (東京会場・樋口ミキ先生)

褥瘡の発生メカニズムおよび治癒の過程、慢性創傷の病態と管理について、東京会場は樋口先生がご担当。創傷治癒過程が滞る慢性創傷は、壊死組織の正常化する炎症期の遷延がもたらす影響。バイオフィルムが治癒を遷延させている可能性も考慮し、メンテナンスデブリードマン実施の有効性についても言及されました。

具体的な対応として、洗浄の有

TIMEコンセプト

- T(Tissue) : 壊死組織の除去
- I(Infection) : 感染・炎症の管理
- M(Moisture) : 浸出液の管理
- E(Edge of Wound) : 創辺縁の管理

効性や感染コントロールに適した薬剤の種類、特徴、使用法、また細胞増殖と上皮形成を促進し炎症を軽減させる湿潤環境(浸出液の管理)など、TIMEコンセプトに基づいた創傷管理について解説。最後に難治症例のマネジメントを紹介し、参加者とともに創傷管理のポイントを確認しました。

**効果的な栄養管理を
褥瘡治療に活かす**
(東京会場・美濃良夫先生)

栄養面から褥瘡予防・治癒にアプローチされた美濃先生は、最新の学会ガイドライン※の推奨項目や

自験例を紹介しながら、効果的な栄養管理について語られました。褥瘡予防のためのアセスメントの方法や、ガイドラインの読み方、褥瘡発生後の栄養療法のポイントを解説。

褥瘡ケアにおける栄養面でのチェックポイントでもあるアルブミン値については、「タンパク質だけでなくでもダメ。エネルギーそのものが十分に補われないと、不足するエネルギーに利用され、タンパク質本来の働きができない」と飢餓時の栄養管理の注意点を示されました。

亜鉛、アルギニン、コラーゲンペプチドなど、ガイドラインに新たに加えられた栄養素を中心に、大豆ペプチドも含め、これらの栄養素の機能・効果についても言及されましたが、「重症感染症患者の褥瘡管理においてはアルギニンの適応は否定的」であるという日本静脈経腸栄養学会のガイドラインにも触れ、病態ごとに適切な栄養管理が必要なことを訴えました。

また、高齢化と共に増えつつある嚥下障害患者の褥瘡ケアには、十分なエネルギーとタンパク質を摂取するために、嚥下しやすい食形態(とろみをつけるなど)への

どちらの会場も受付開始直後から応募が殺到し、キャンセル待ちも多数生じてしまいました。ご参加いただけなかった方々には、心からお詫び申し上げます。これからも皆様からのご意見・ご要望をもとに、中身の濃いセミナーを企画・開催して参りたいと思います。

講師の先生方、ご参加いただいた皆様、お力添えいただいた企業の皆様、この場をお借りしてお礼申し上げます。

※日本褥瘡学会・褥瘡予防・管理ガイドライン(第4版)・日本静脈経腸栄養学会・静脈経腸栄養ガイドライン(第3版)

工夫が必要。その際の注意点として、腹部膨満感を誘発するため摂取量が少なくなりがちなこと、とろみをつけた飲み物による脱水予防の際は、水分量に換算した摂取量の把握が必要なことを挙げました。

最後に、嚥下や咳の反射に関わるサブスタンスPの働きと、慢性的な半飢餓状態における大量のブドウ糖投与によるリフィーディング症候群予防を呼び掛けて、講演を締めくくりました。



いただきますの会 第3回公開セミナー 「よりよく食べて、よりよく生きる」



7月3日、国分寺で開催された「いただきますの会」第3回公開セミナーに参加しました。開催直前に会場が変更されるほどの大盛況で、お子様連れの方のために、会場の一角にはブレイクコーナーもありました。

まず、この会の趣旨を会の代表、横山雄士先生（横山歯科医院）が説明。

「いただきます」と食べることは



（左から）
代表：横山雄士先生
副代表：石山寿子先生（ST）
演者：戸原玄先生

栄養の確保だけでなく、食べることを通してコミュニケーションや満足感を得るという側面を持ちます。医療や介護の専門職だけでなく、新鮮でおいしい食材を提供してくれる地元の生産者、おいしい食材をおいしく食べやすく調理する料理の専門家、そして流通・販売をはじめとする地元企業も巻き込んで、地域の在宅患者さんの食支援を通して、「よりよく生きる」ことも支えていくことがこの会の目的、とのこと。

第一部の講演は、東京医科歯科大学高齢者歯科学講座准教授の戸原玄先生。嚥下機能評価のためのV.E（嚥下内視鏡）画像を供覧しました。「食べたい」気持ちをサポートするためポイントにも触れ、喉だけでなく全身を観ること、そこから発信されている情報を読み取ることの大切さを学びました。

第二部では、横山先生の担当された患者さんがご登壇！胃瘻を上手に

使って、体調も良好。マイクはいらなくらい大きなしつかりとした声でお話されました。「好き嫌いが多いのだけれど、胃瘻のおかげで栄養バランスはばっちり！好きなビールは口から」と、理想的な使い方。お孫さんたちとパーベキューに行く前は、どんなものをどんな風にどのくらいなら食べても安全か、確認してからでかけるそうです。

第3部はデイスカッション。在宅ではご家族が食事支援の担い手として重要な役割を果たされますが、経口摂取量が増えてきたところは要注意！専門家の目からは無茶と思えることをご家族がやっていることもあるそうです。そういうときにこそ、嚥下機能の再確認（再評価）を行い、基本的なルールを守ることを徹底してほしい、と横山先生が補足されました。

企業展示や国分寺市の地元野菜（ごくべじ）をPRする行政からの情報提供もあり、患者・家族のニーズに応えたいという熱意と愛が、「いただきますの会」にはたくさん詰め込まれていました。ぜひまた参加したいと思えます。ごちそうさまでした！（編集部 岡崎）



写真提供：石山寿子先生

いただきますの会の運営メンバー（2016年7月現在 24名）

歯科医師	3名	歯科衛生士	3名	医師	2名	言語聴覚士	2名
看護師	2名	管理栄養士	2名	栄養士	1名	薬剤師	1名
訪問看護事業管理者	1名	料理研究家	1名	介護食等企業	3名	WEB企業	1名
地元農家さん	1名	市民サポーター	1名				

■ いただきますの会：http://www.itadaki-masu.jp

Report

医療従事者を健康被害から守る

ナースマガジン編集部で注目

抗がん剤の曝露予防対策



ベッドサイドにて、クイックバッグ利用

抗がん剤は、適切な使用による治療効果が謳われる反面、それを取り扱う医療従事者の健康にも影響を及ぼす可能性のある薬剤、Hazardous Drug (HD)です。近年、その曝露ルート、影響および予防について、厚生労働省をはじめ、医療現場における喫緊の課題として取り上げられるようになってきました。今回、医療法人社団圭春会小張総合病院（千葉県野田市）をお訪ねし、2010年にがん化学療法看護認定看護師の資格を取得された勝連 勝主任看護師に、院内での抗がん剤曝露予防対策の取り組みについて、お話を伺いました。

がん化学療法看護認定看護師 勝連 勝さん



認定看護師研修で触発される

今から6年前の2010年、勝連さんは認定看護師研修の研修生でした。その際の症例検討などを通して知ったのは、それまで勝連さん自身も気にかけていなかった、抗がん剤曝露への取り組み。患者および院内スタッフを守るために重要であることを痛感し、病院に戻るとすぐに行動を開始しました。

病院の機能評価取得の時期とも重なったため、薬剤部をはじめ多職種との連携によるチーム医療の推進、委員会の立ち上げなど、病院全体での取り組みを提案していった勝連さん。

日々の看護業務をイメージしやすい研修に

かつて副看護部長（現感染対策室長）が力を入れて取り組んだ感染予防対策のノウハウを活かし、どういう人たちがどのように巻き込んだらスムーズに受け入れられるか、勝連さんの頭の中には設計図ができていたようです。

そこで次なる試みは、「がん化学療法とは？」から始めていた講義を、「抗がん剤曝露とは？」から始めるスタイルに変更。抗がん剤がこぼれたり飛散したりして意外なところに付着している事実を、蛍光塗料を使用して可視化したり、各病棟をラウンドし実践指導、相談を行いました。その結果、臨床現場をイメージしやすく、参加者の理解度も上がり、

曝露予防の概念が確実に根付いていったとのこと。

日々の業務に追われているナース達にとって、今まで問題なかったことに対して新たにやるべきことが増える、とまじいや不満・不安が生じるものです。しかし、この臨床現場と結びついた研修を継続してきたことで、曝露予防対策が定着し、PPE（個人防護具）装着も、今では当たり前のごとく実施されているそうです。

ガイドラインに準じて対応できることから

揮発性のある抗がん剤が気化し、空気中へ拡散して知らないうちに吸い込んでいることもあります。そういった情報が少ないほど曝露予防への関心も薄く、曝露のリスクが高くなります。抗がん剤投与にかかわる薬剤師やナースより、その廃棄物を運搬するスタッフの方が、尿中に検出された抗がん剤の量が多かったという報告もあります。

そんな医療現場の現実に警鐘を鳴らすべく、昨年「がん薬物療法における曝露対策合同ガイドライン2015年度版」が発行され、本邦でも抗がん剤の取り扱いや廃棄に関する規定が定められました。

「このガイドラインは曝露予防対策の活動にとっては追い風でした。病院側への提案も示しやすくなりましたし、物品購入の際も、説得力があります。当院の曝露予防のマニュアルもこのガイドラインに沿っていますが、推奨されている事柄の中で、当院でできることは何かを吟味して作成しました。そして、抗がん剤の経管投与に伴う曝露を防ぐた

めに当院が新たに導入したのが、高速簡易懸濁注入器、クイックバッグです」と勝連さん。

患者さんにも医療者にも安全・確実な抗がん剤投与

1年前は、T.S-1の投与の際シリンジを使用した簡易懸濁法を行っていたそうです。クイックバッグへの変更が、どのようなメリットをもたらしたかを伺ってみました。

「懸濁の確認がしやすいですし、バッグについている注入口から全量投与できます。気密性が高く薬液の漏れも防げますので、作業中の曝露予防の効果は高いと思います。」

また、シリンジ使用の場合は使用後の洗浄・乾燥等の業務が発生しますが、クイックバッグはその都度このバッグのみを廃棄すればよいので、感染予防や業務の削減に加えて廃棄費用の削減といったメリットを感じています。

今後はこれらのメリットを正しく理解し、実践・指導できる看護師を増やし、病院全体の曝露予防態勢を確立していきたいですね（勝連さん）

さて、皆さんは「抗がん剤の曝露予防対策」どうしていますか？



クイックバッグ（高速簡易懸濁注入器）
お問合せ：株式会社モリモト医薬
お客様相談室：0120-60007-037
（平日9:00～17:00）

http://www.morimoto-iyaku.jp/
E-Mail: customer@m-ph.co.jp

※「がん薬物療法における曝露対策合同ガイドライン 2015年度版」編集：一般社団法人日本がん看護学会、公益社団法人日本臨床腫瘍学会、一般社団法人日本臨床腫瘍薬学会

SOFINA

花王独自の生命美容科学を結集

クロロゲン酸 美活飲料

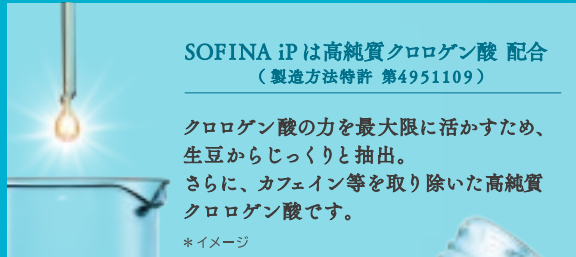
疲れやストレスなど過酷な環境でも、美しくあり続けたいと思う女性のために。



知っていますか？ クロロゲン酸の力

世界2大ポリフェノールのひとつ「クロロゲン酸」。赤道付近のさまざまな環境ストレスに耐える生命力を持った「コーヒー生豆」から抽出できるのです。

*生豆の原料イメージ



SOFINA iPは高純質クロロゲン酸 配合
(製造方法特許 第4951109)

クロロゲン酸の力を最大限に活かすため、生豆からじっくりと抽出。さらに、カフェイン等を取り除いた高純質クロロゲン酸です。

*イメージ

・低分子コラーゲン(1380mg)、麦芽エキス、キダチアロエエキス末、ビタミンB6 配合 ・無果汁 SOFINA iP クロロゲン酸 美活飲料 (100ml/1箱10本入)



まずは10日間、続けてみませんか。

店頭

est

全国有名百貨店
エストコーナーで

WEB

送料無料のお届けサービスで

ソフィーナ クロロゲン酸 検索

(花王通販サイト価格) 1箱(10本入) 3,800円(税抜)

【お届けサービスに関するお問合せ】
☎ 0120-550-517 10:00-18:00
(年末年始を除く)
*お電話でのお申込みは受け付けておりません。

商品に関するお問合せや美容相談は ☎ 0120-165-691 9:00-17:00 (土日・祝祭日・年末年始・夏季休暇を除く) <http://www.sofina.co.jp/>

読者プレゼント

疲れやストレスなど過酷な環境でも
美しくあり続けたいと思う女性のために。
「SOFINA iP クロロゲン酸 美活飲料」をプレゼント!
(100ml×10本入)

30名様!



- 赤道付近のさまざまな環境ストレスに耐える生命力を持った「コーヒー生豆」に含まれる「クロロゲン酸」の力に着目し、独自の方法で抽出した高純質「クロロゲン酸」を配合しています。(方法特許 第4951109号)
- 低分子コラーゲン/麦芽エキス/キダチアロエエキス末/ビタミンB6 配合
- キレイがあふれるフルーツブレンド味(無果汁)
- ノンカフェインなので、夜でも安心してお飲みいただけます。

応募方法 アンケートにお答えの上、下記の方法でお送りください。 応募締切 9月30日(金)

- ①商品名 ②お名前 ③生年月日 ④住所 ⑤電話番号 ⑥勤務施設の種類 ⑦勤務先の所属科目
⑧興味があった記事(3つまで) ⑨ナースマガジンにコメントをお願いします。または、どんな企画が読みたいですか？

ホームページから <http://medi-banx.com/present/>
FAXの方 03-5785-2295

- ご記入いただいた個人情報は第三者に無断で開示・提供することはありません。
- プレゼント当選者の発表は商品の発送をもってかえさせていただきます。

携帯サイトからも
応募できます。



発行 2016年7月
 発行人 勝部 慎介
 発行所 メディバンクス株式会社
 〒151-0051
 東京都渋谷区千駄ヶ谷 3-4-23 ビクトリーガーデン 203
 TEL: 03-6447-1180
 FAX: 03-5785-2295

編集 岡崎 佳子、長尾 記代子、川島 岳紀、福島 大介
 取材/構成/協力 栗栖 直樹、戸田 恭子、岡崎 佳子
 レイアウトデザイン 島本 直尚、富岡 克朗
 イラスト 手留手、島本 直尚
 印刷 株式会社 帆風

★ナースマガジンは、下記の医療機器卸会社に配布しております。

●MISパートナー一覧(医療機器卸)

北海道	株式会社竹山	011-611-0100
北東北	共立医科器械株式会社	019-623-1205
	株式会社秋田医科器械店	018-839-3551
南東北	株式会社シバインテック	022-236-2311
	サンセイ医機株式会社	024-944-1127
北関東	株式会社栗原医療器械店	0276-37-8586
甲信越	マコト医科精機株式会社	055-273-0333
	株式会社上條器械店	0263-58-1711
	源川医科器械株式会社	025-229-7766
北陸	富木医療器株式会社	076-237-5555
	福井医療株式会社	0776-24-0500
東海	株式会社名古屋医理科商会	052-723-5400
関西	株式会社三笑堂	075-681-5131
	宮野医療器株式会社	078-371-2227
中国	ティーエスアルフレッサ株式会社	082-501-0316
四国	四国医療器株式会社	087-851-3318
	日新器械株式会社	088-641-5111
九州	アイティーアイ株式会社	092-472-1881

※上記のエリア以外の方は、下記のメールアドレスへお問い合わせください。
ナースマガジン編集部 info@medi-banx.com