

# 在宅における褥瘡対策の現状と問題点

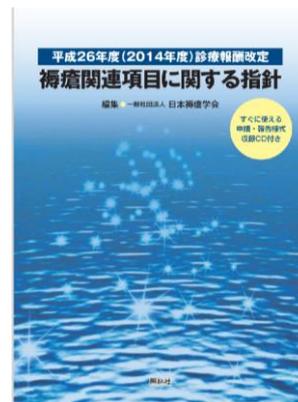


埼玉県看護協会 鳩ヶ谷訪問看護ステーション  
皮膚排泄ケア 特定認定看護師  
持田 智江美

# 本日お伝えしたい内容

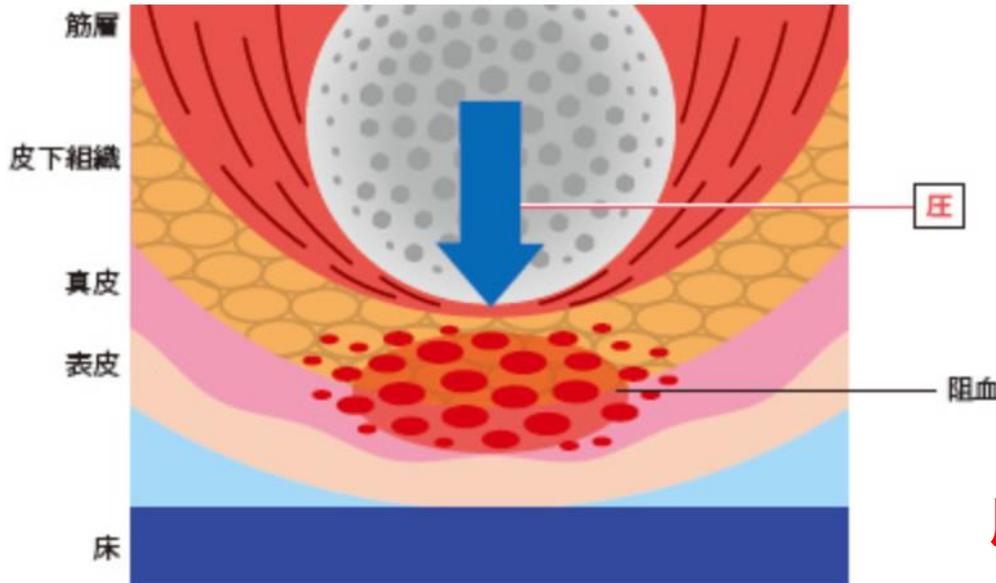
1. 在宅における褥瘡対策の現状  
在宅での褥瘡形成の要因・予防・ケアの実際
2. 在宅における褥瘡対策の問題点
3. WOCN(皮膚排泄ケア認定看護師)の訪問看護と特定行為について
4. ドレッシング材を選択する時のポイント

スライドをご参照下さい



# 褥瘡の基礎知識

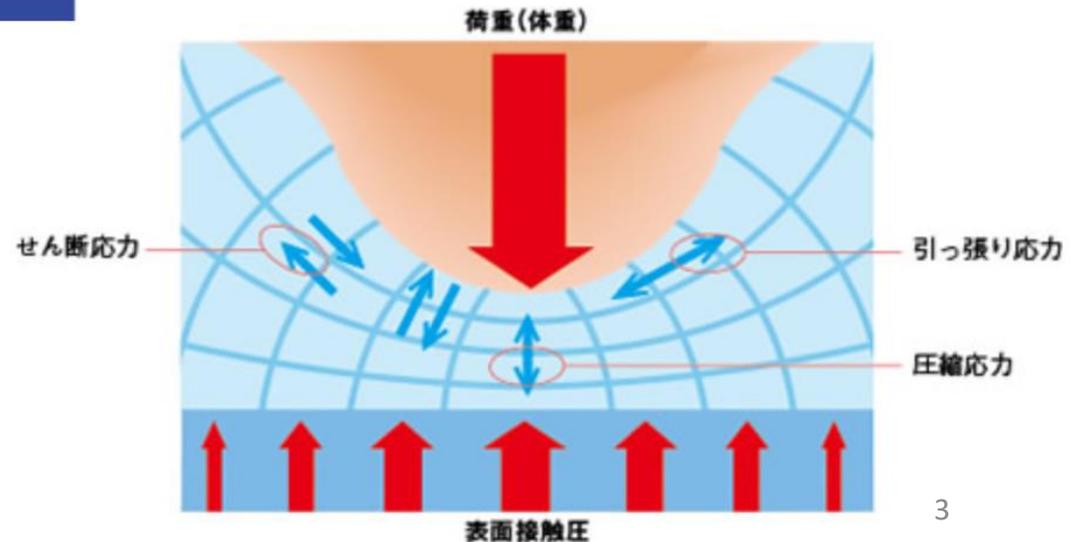
## 局所における褥瘡発生の機序



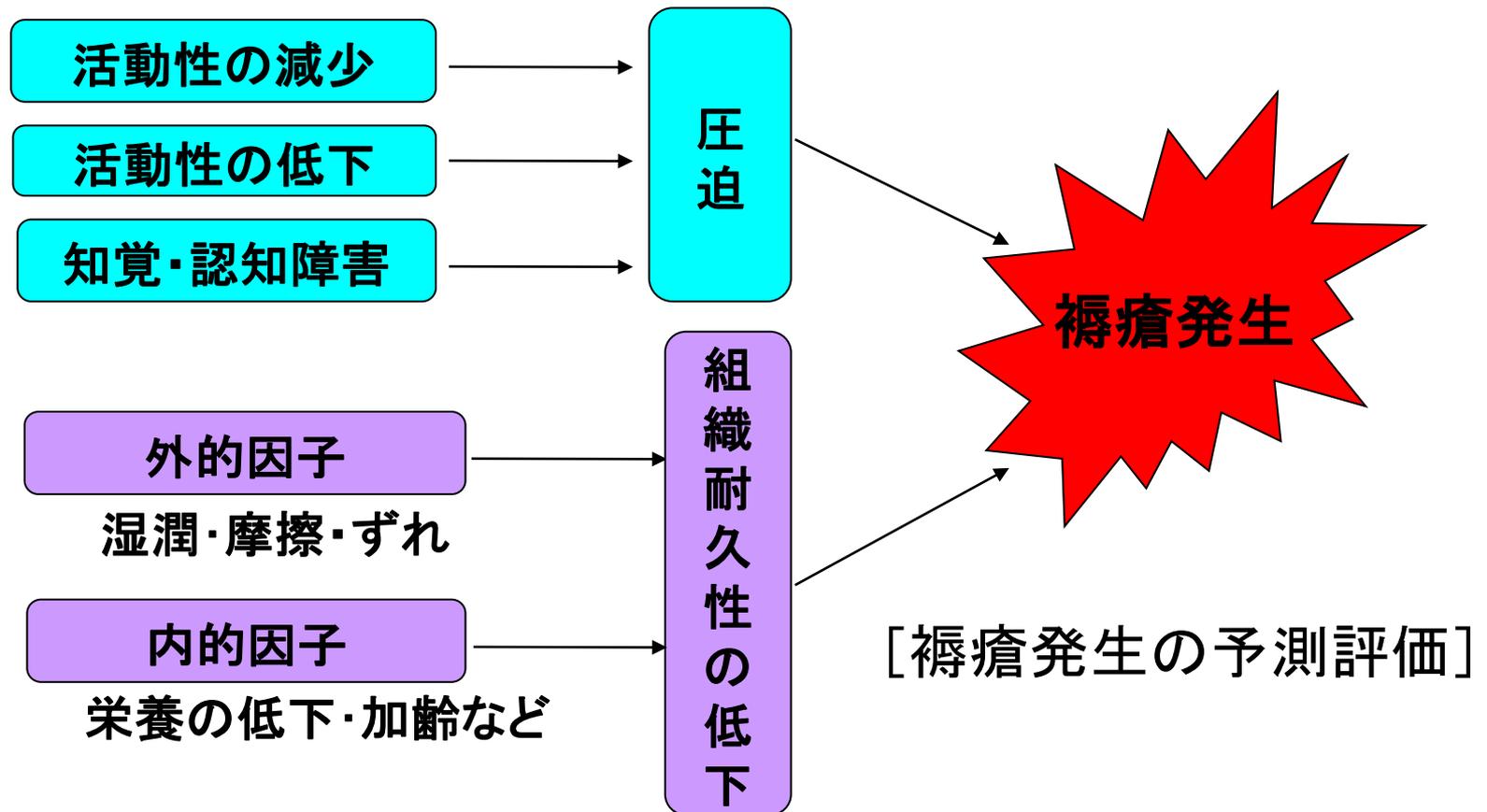
## 【褥瘡の定義】

「身体に加わった外力は骨と皮膚表層の間の軟部組織の血流を低下、あるいは停止させる。この状況が一定時間持続されると組織は不可逆的な阻血性障害に陥り褥瘡となる。」 (日本褥瘡学会,2005)

## 圧迫によるいろいろな力



# 褥瘡発生の要因と概念図



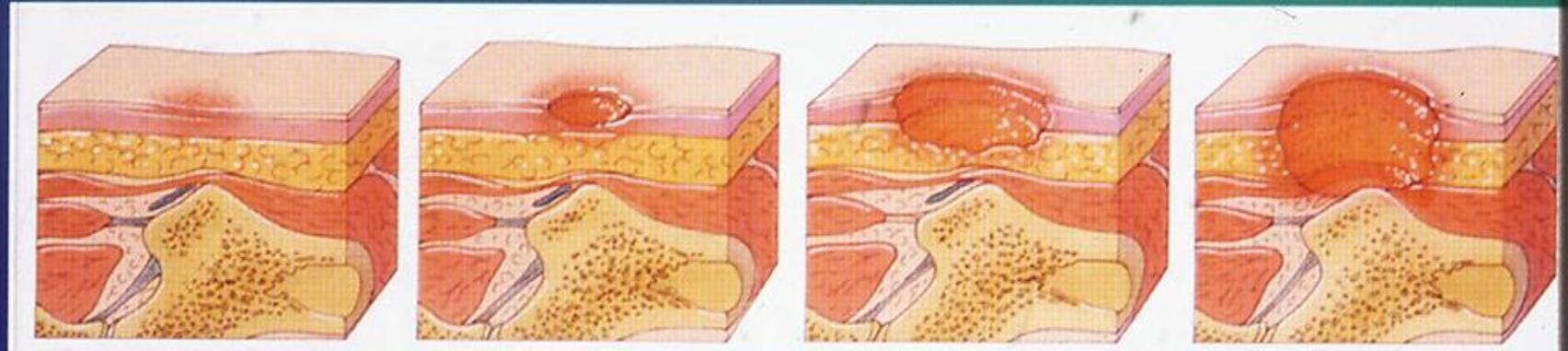
## 個体要因

基本的日常生活自立度、病的骨突出、関節拘縮、浮腫、栄養状態、多汗、尿、便失禁

## 環境・ケア要因

体位変換、体圧分散寝具、頭側・下肢挙上、座位保持、スキンケア、栄養補給、リハビリテーション、介護力

# 褥瘡の深達度による分類



## ステージ1

皮膚表層に留まる

発赤、紅斑、浮腫

## ステージ2

皮膚深層(真皮)に及ぶ

水泡、びらん、浅い潰瘍

## ステージ3

皮下脂肪織に及ぶ

深い壊死と潰瘍

## ステージ4

筋肉、骨、腱組織に及ぶ

深い壊死と潰瘍

日本褥瘡学会 ガイドライン抜粋



左大転子部 NPUAP I 度



臀部 NPUAP II 度



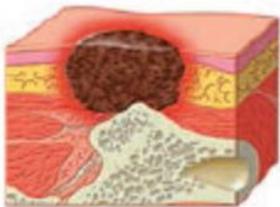
仙骨部 NPUAP III 度



尾骨部 NPUAP IV 度

## 米国向けの追加のカテゴリ

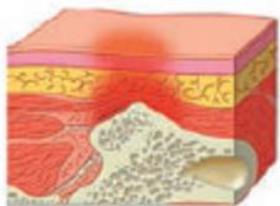
### 分類不能：皮膚または組織の全層欠損—深さ不明



創底にスラフ(黄色、黄褐色、灰色、緑色または茶色)やエスカー(黄褐色、茶色または黒色)が付着し、潰瘍の実際の深さが全くわからなくなっている全層組織欠損。

スラフやエスカーを十分に除去して創底を露出させない限り、正確な深達度は判定できないが、カテゴリ/ステージⅢもしくはⅣの創である。踵に付着した、安定した(発赤や波動がなく、乾燥し、固着し、損傷が無い)エスカーは「天然の(生体の)創保護」の役割を果たすので除去すべきではない。

### 深部組織損傷疑い(suspected DTI)—深さ不明



圧力やせん断力によって生じた皮下軟部組織が損傷に起因する、限局性の紫色または栗色の皮膚変色または血疱。

隣接する組織と比べ、疼痛、硬結、脆弱、浸潤性で熱感または冷感などの所見が先行して認められる場合がある。深部組織損傷は、皮膚の色素が濃い患者では発見が困難なことがある。進行すると暗色の創底に薄い水疱ができることがある。創がさらに進行すると、薄いエスカーで覆われることもある。適切な治療を行っても進行は速く、適切な治療を行ってもさらに深い組織が露出することもある。

日本褥瘡学会 ガイドライン抜粋

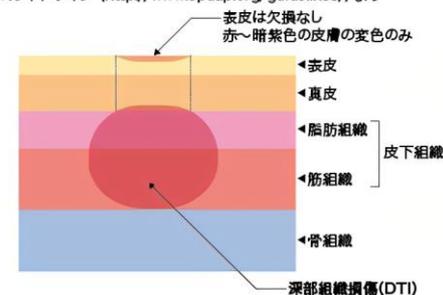


5日後、当初黄色壊死を疑った部分は肉芽組織で覆われてきたが、他の部位が黒色化し、深い褥瘡であることが判明した。

図1-1 DTIは「見えない褥瘡」

DTIは圧迫やせん断力によって皮下組織に生じた損傷に起因する、限局性の紫色または栗色の皮膚変色ないしは血疱が形成された状態をいいます。進行は速く、適切な治療を行っても最終的に潰瘍を形成することが多いため、褥瘡ケアを行ううえで大きな課題となっています。

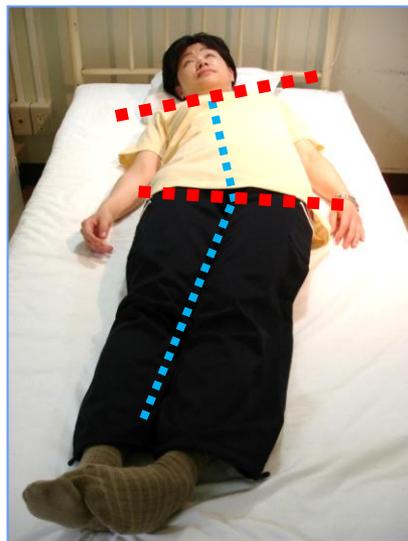
※ EPUAP and NPUAP (The European and US National Pressure Ulcer Advisory panels) のガイドライン (<http://www.epuap.org/guidelines/>) より



自宅で発熱のため数日間寝たきり状態が続き発生した褥瘡。尾骨付近に黄色壊死が真皮レベルの潰瘍か不明な部分があった。創周囲に発赤と熱感を伴い、入院前の状況からもDTIが疑われた。

# 在宅での褥瘡発生の要因

- ◆ 間違った介助方法による危険。正しい良い事をしているつもり…でも…褥瘡の原因となる事がある  
体位変換は？体を引きずって動かしてるかも?!
- ◆ 乗せたきり、寝たきりになっているかも?!  
姿勢を変えにくい椅子やへたりの目立つソファも…



身体をねじらない



# 特に高齢者は要因が揃いやすい



皮膚の皺・たるみ、骨突出、失禁による汚染などが褥瘡発生要因

# 在宅での褥瘡予防

✚ 褥瘡が予防できる生活支援方法であること



圧迫とずれが  
起こらない動作  
体位援助



皮膚の健康を保持  
できるスキンケア方法

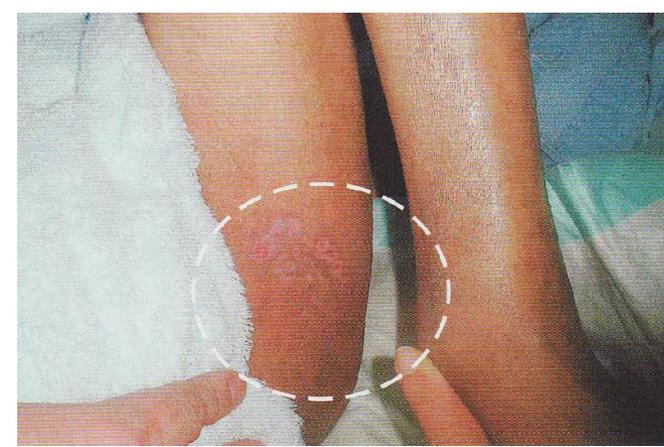
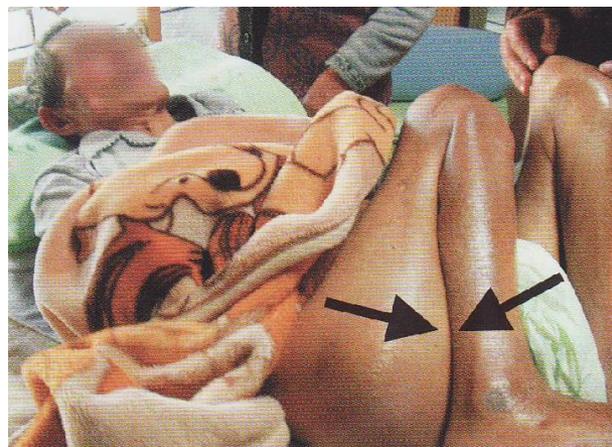


必要栄養量が保持  
できる食事内容

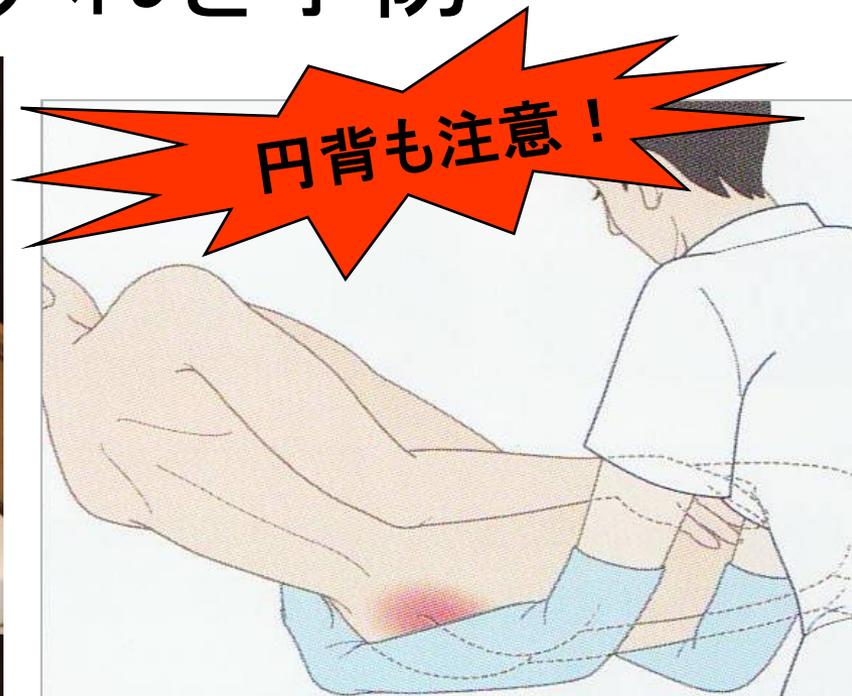
褥瘡発生予防について療養者・家族・介護者へ指導

# 注意が必要な観察部位の例

## ●四肢の拘縮がある場合・・・



# 水平移動時のずれを予防



田中マキ子 柳井幸恵  
必ず見つかる！ポジショニングのコツ/中山書店 抜粋



(株)タイカ  
ハーティーングローブ  
50枚入 5250円

# 予防的スキンケア



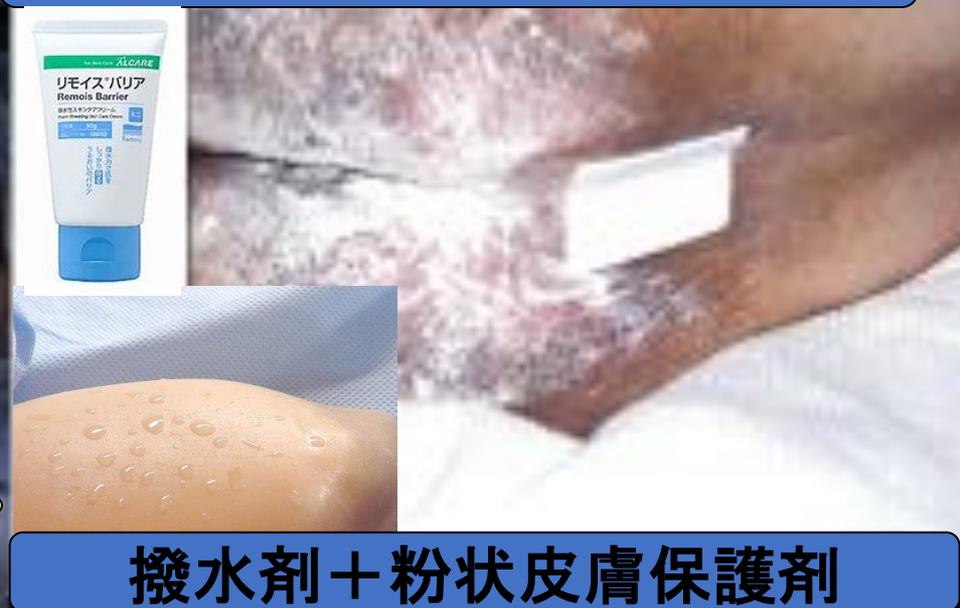
非アルコール性被膜剤



撥水剤、洗浄剤、保護剤、保湿剤



洗いすぎないケア



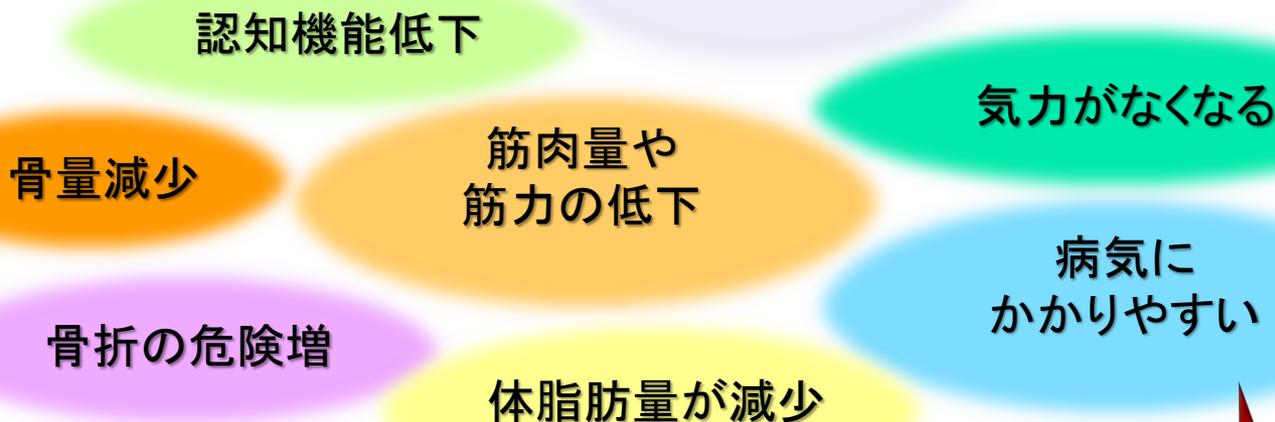
撥水剤＋粉状皮膚保護剤

# 創周囲を弱酸性泡石鹼で洗淨



# なぜ、栄養が大切なのか？

- 栄養は、欠かすことのできない命の源！
- 低栄養になると・・・

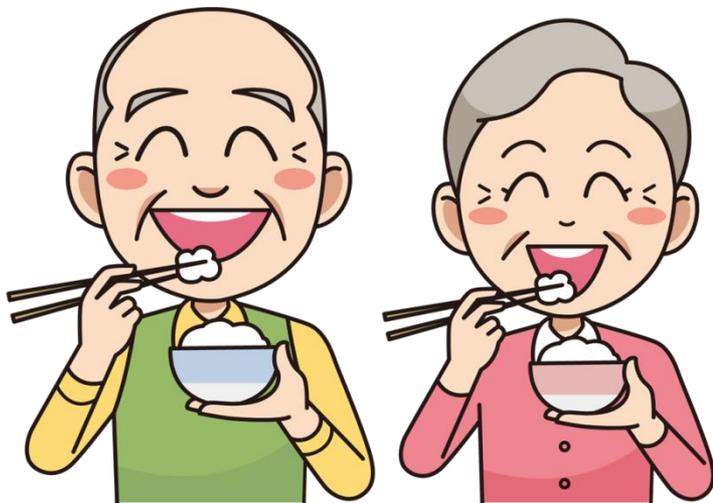


移動・歩行が困難 寝たきり  
るい瘦で骨突出  
浮腫 支持組織の菲薄化 脆弱性増加

活動性の低下  
組織耐久性の低下

褥瘡

# 笑顔 ありがとう 美味しいよ



## 広がる笑顔の輪

家族・ヘルパーへの栄養指導  
給食(配食)サービス等の調整

入院入所施設の看護  
介護・リハビリ・栄養・薬  
剤・歯科・診療部・連携室  
等の気づき

在宅現場の介護者・  
ヘルパー・ケアマネジャー  
の気づき

自治会, 民生委員・  
ご近所さん・同居  
家族・親族、孫等の  
気づき

在宅における多職種連携

何か変だな？  
おかしいな？  
情報が適切に  
伝わる仕組み

# 在宅での褥瘡ケアの実際

## 1. 退院調整と連携

- ・退院調整は早期から多職種で取り組む
- ・入院前の生活状況を把握し、退院後の生活を想定する
- ・対象者を支援する家族の生活も考慮して調整する



## 2. 褥瘡に関する連携

- ・褥瘡発生日、発生要因、褥瘡経過
- ・退院時の褥瘡の状態：DESIGN-R評価
- ・褥瘡ケア方法、ケアの実施者
- ・褥瘡予防対策：体圧分散マットレス、体位変換  
湿潤対策、栄養、スキンケアなど
- ・退院後の褥瘡治療医療機関、緊急時の医療機関

経済力？

介護力？



退院前に合同カンファレンス開催



# 在宅での褥瘡ケアの例



身近な物や100均グッズを工夫して

# 在宅での褥瘡ケアの例



褥瘡が治りました！

# 在宅での褥瘡ケアの例



愛情たっぷりポジショニング！



# 医師との連携



入院→外科的手術→在宅で再発→デブリードマン→軽快せず多発褥瘡で再入院



在宅で1年以上経過→往診医・訪看変更→デブリードマン→在宅褥瘡ケア→治癒



入院時褥瘡発生→退院後悪化→外来で開窓術→通院及び在宅褥瘡ケア→治癒

# 医師との連携



脳梗塞後遺症 右半身麻痺  
認知症あり  
在宅で5年以上経過  
往診医・訪看・訪介・福祉用具  
右足難治性褥瘡  
➡デブリードマン  
➡在宅褥瘡ケア  
➡治癒しリハビリ継続  
➡定期的にボトックス注射

# 本人・家族を支える多職種連携

「尊厳の保持・自立支援」



当事者の自己決定を支える  
事が在宅ケアの基本



# MCS(メディカルケアステーション)の活用

\* 地域包括ケア・多職種連携のためのコミュニケーションツール



(鳩ヶ谷訪看) (芝西医院)

画像が投稿されました。



訪問看護事業所様 齋木様の夜間の不眠については、7月以降のヘルパ...

訪問看護事業所様 齋木様の夜間の不眠については、7月以降のヘルパ...



小...子: パーキンソン 胃瘻 (医療法人社団仁真)

長期にわたり大変ありがとうございました。訪問診療を始めた当初よ...



新...鳩ヶ谷

お世話になっております。先週末ごろより、浸出液が増えていると息...



県南在宅医療研究会実行委員会

杉浦先生 お世話になります。参加する薬剤師への研修シールをそろそ...



尾... (はとがや訪看) 肝癌 (芝西医院)

ご報告致します。6/12 AM10:40 入院先の昭和大学付属病院にてご逝...



鳩ヶ谷訪看-ときわのグループ

いつもお世話になっております。MCSのグループが出来ておりますの...



埼玉県訪問看護ステーション協会(川口.蕨.戸田)

各位 平素より大変お世話になっております。ハートケアの飛鳥馬でご...



滋...: 脳梗塞後遺症 褥瘡 胃瘻 (医療法人社団仁真)

お世話になっております。本日訪問報告いたします。KT37.1度 B...



報告・連絡・相談  
タイムリーに!



画像添付し可視化

# 在宅における褥瘡ケアの問題点

1. 在宅では、各専門職者が別々の機関に属しており、療養者・家族に対するタイムリーな意見交換や相談、状況・状態の変化に合わせた対応の共有がしにくい
2. 在宅での褥瘡対策は、暮らしの中で生きる事を尊重しながら、より良いケアや治療を選択しサービスを提供している。しかし、経済状態やマンパワー不足により理想のケアが継続できず、褥瘡の悪化や再発を繰り返すケースもある



# WOCN(皮膚排泄ケア認定看護師)の訪問看護

## 専門性の高い訪問看護

### 専門性の高い訪問看護のポイント

1285点/月1回  
12850円/月1回

#### ●算定患者

- ・真皮を越える褥瘡の患者。
- ・通院が困難な患者。

#### ●算定条件

- ・医療保険で算定する。
- ・WOCと一般の訪問看護師が同一日に訪問すること。
- ・WOCのいる側の医療機関や訪問看護ステーションで、特別な点数が算定できる。
- ・連携している一般の訪問看護側では、通常の点数が算定できる。
- ・在宅を担う主治医の指示・計画に従い、結果を報告する。
- ・医療機関で専従の褥瘡管理者等であっても、算定できる。

# 専門性の高い訪問看護

- パターン1：医療機関に所属する皮膚・排泄ケア認定看護師が、他の医療機関の看護師が訪問看護ステーションと連携する

医療機関



皮膚・排泄ケア  
認定看護師

在宅患者訪問看護・  
指導料 1,285点

他の医療機関



訪問看護師

在宅患者訪問看護・  
指導料 555点

訪問看護ステーション



訪問看護師

訪問看護基本療養費  
5,550円

または

同一日に訪問



真皮を越える褥瘡の患者

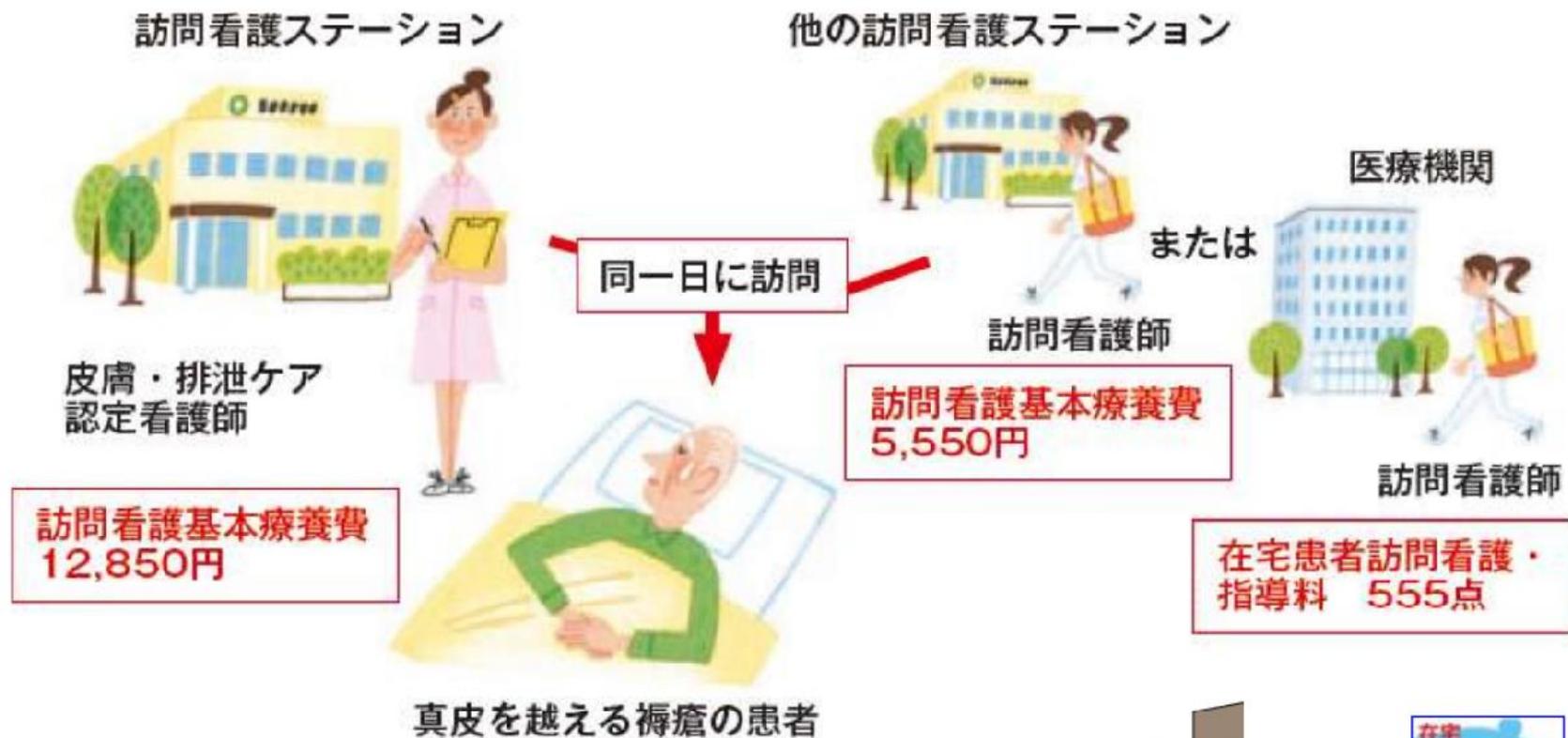
**WOCと通常の訪問看護師は別組織であること！  
在宅医は、  
クリニックであっても、病院であってもかまわない**



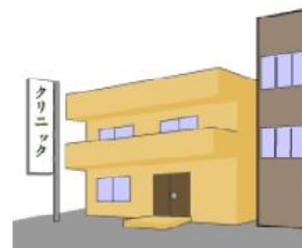
在宅褥瘡予防・治療ガイドブック(照林社)より

## 専門性の高い訪問看護

- パターン2：訪問看護ステーションに所属する皮膚・排泄ケア認定看護師が、他の医療機関の看護師か他の訪問看護ステーションと連携する



**WOCと通常の訪問看護師は別組織であること！  
在宅医は、  
クリニックであっても、病院であってもかまわない**



在宅褥瘡予防・治療ガイドブック(照林社)より



# 在宅看護で実践する特定行為

## 創傷管理関連

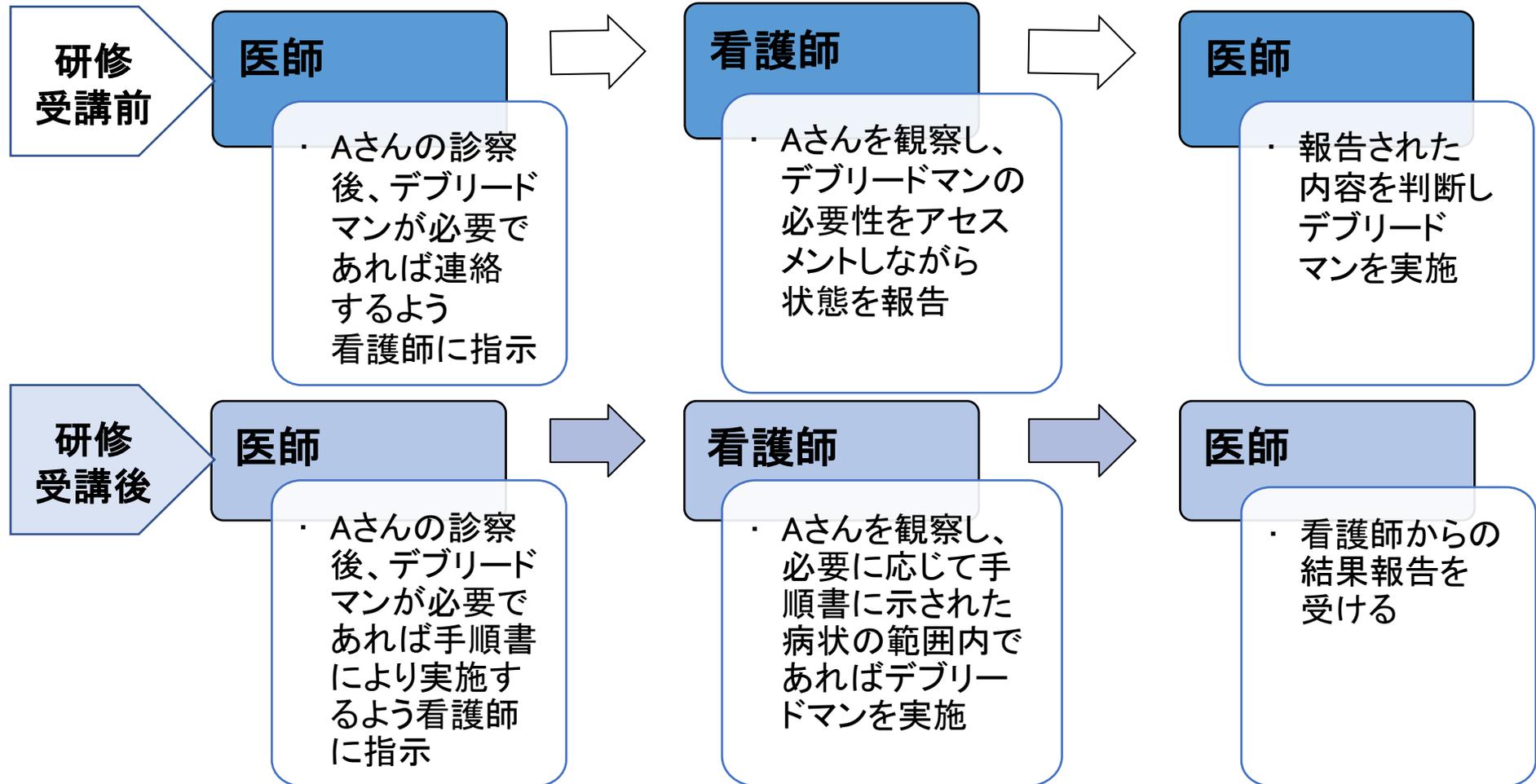
1. 褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去
2. 創傷に対する局所陰圧閉鎖療法

- 1. 2について実施可能かどうかの判断
- 褥瘡管理のトータル的なマネジメント
- 除圧・スキンケア・栄養
- 患者・家族の意思決定の支援



# 特定行為に係る看護師の研修制度 デブリードマンを例に

褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去の研修を受けた場合



➤ 病状の範囲外であれば医師に報告

# 在宅看護で実践している壊死組織除去 (デブリードマン)の手技

## ➤ 自己融解的デブリードマン

薬剤(スルファジアジン銀)やドレッシング材使用

医師の指示及び処方により実施

## ➤ 外科的デブリードマン

壊死組織を鑷子・剪刀など鋭的な機器を使用し切除

## ➤ 物理学的デブリードマン

バイオフィルムを鋭匙などで除去  
超音波デバイス(ULTRA Curette)

手順書による  
包括指示により実施  
(特定行為)

患者に寄り添い、創の状態に合わせ手技選択を含めた効果的な  
メンテナンスデブリードマンを医師と連携して行う事が大切  
在宅環境でのWound Bed Preparation 創傷治癒促進に繋がる

# まとめ

- 在宅での褥瘡対策は、褥瘡発生及び治療を妨げる要因をアセスメントし、チームで取り組む多職種連携が重要である
- 多職種で情報と目標を共有しながらより良いサービスを提供しているが、様々な理由により理想のケアが継続できずに褥瘡の悪化や再発を繰り返すケースもある
- 在宅褥瘡対策におけるWOCNの役割は、患者・家族の意思決定を支援しながら、褥瘡管理のトータルマネージメントを行う事である

# ドレッシング材とは

---

ドレッシング材は傷を覆うもの



直接傷に貼れるもの

直接傷に貼れないもの

医療機器のもの

医療機器ではないもの

保険がとれるもの

保険がとれないもの



# 褥瘡学会での用語定義

**創傷被覆材 = ドレッシング材 + ガーゼなど材料**  
(近代的な創傷被覆材) (古典的な創傷被覆材)

## 【ドレッシング】 dressing

創傷を被覆する医療材料など、および、これらを用いて創を覆う行為をいう。通常、創傷治癒のための局所環境を整えたり、創傷を隠したり、除痛、感染予防などを目的とする。

## 【創傷被覆材】 wound dressing

創傷被覆材は、**ドレッシング材**（近代的な創傷被覆材）と**ガーゼなどの医療材料**（古典的な創傷被覆材）に大別される。

前者は、湿潤環境を維持して創傷治癒に最適な環境を提供する医療材料であり、創傷の状態や滲出液の量によって使い分ける必要がある。

後者は滲出液が少ない場合、創が乾燥し湿潤環境を維持できない。創傷を被覆することにより湿潤環境を維持して創傷治癒に最適な環境を提供する、従来のガーゼ以外の医療材料を創傷被覆材あるいはドレッシング材と呼称することもある。

# 医療機器とは

## 法律に定められた品質や安全性、有効性や機能を有する機器・器具

「医療機器」と呼ばれる“もの”は、「**医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律**」（略称；薬機法）で規制されています。

「人若しくは動物の疾病の**診断、治療若しくは予防に使用される**こと、又は人若しくは動物の**身体**の**構造若しくは機能に影響を及ぼす**ことが目的とされている機械器具等（再生医療等製品を除く。）であって、政令で定めるものをいう。」

※政令で定められていないものは、医療機器に該当しない（例：マスク）

## 傷に直接貼れるもの（創の治癒、創の保護や固定）は、いずれかに分類

	例	
高度管理医療機器（クラス3）	創傷被覆材（筋・骨に至る創） 創傷被覆材（皮下組織に至る創）	医療機器承認番号
管理医療機器（クラス2）	創傷被覆材（真皮に至る創）	医療機器認証番号
一般医療機器（クラス1）	フィルム材、救急絆創膏、ガーゼなど	医療機器届出番号



# ドレッシング材の分類（薬機法や診療報酬から見て）

広義の意味で“覆うもの全体をドレッシング材”

※創傷被覆材はその中のひとつ

直接傷に貼れるもの

医療機器であるもの

保険が通るもの

創傷被覆材

非固着性ガーゼ

フィルム材

救急絆創膏

※非固着性ガーゼ

医療ガーゼなど

直接傷に貼れないもの

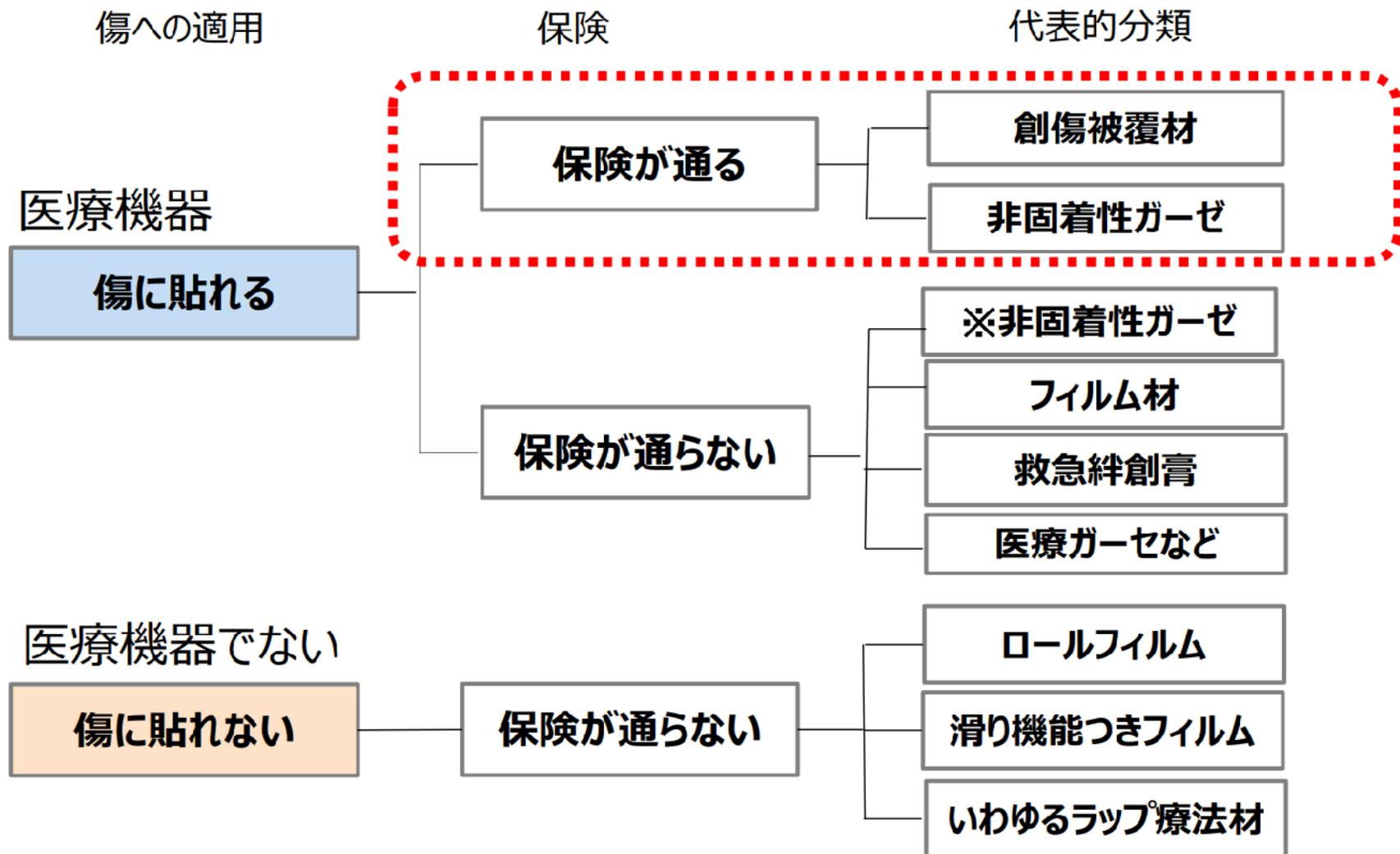
医療機器でないもの

ロールフィルム

滑り機能つきフィルム

いわゆるラップ療法材

# ドレッシング材の分類概要



# 創傷被覆材（傷に貼れる＆保険が通る）

- **ハイドロコロイド**
- ハイドロゲル
- 親水性メンブラン
- 親水性ファイバー
- ポリウレタンフォーム

自着性と粘着性をあわせもつ汎用のドレッシング

吸収量 普通

吸収速度 遅い

粘着性 あり

透明性 さまざま



例) アブソキュアーウンド（日東電工）

# 創傷被覆材（傷に貼れる＆保険が通る）

- ハイドロコロイド
- **ハイドロゲル**
- 親水性メンブラン
- 親水性ファイバー
- ポリウレタンフォーム

## ■ 水分を含有したドレッシング（冷却効果）

吸収量	低い
吸収速度	遅い
粘着性	なし
透明性	高い



例：ビューゲル（ニチバン/大鵬薬品工業）

## ■ デブリドメントを主目的としたチューブタイプ

吸収量	低い
吸収速度	遅い
粘着性	なし
透明性	高い



例：グラニューゲル（コンバテック）

# 創傷被覆材（傷に貼れる＆保険が通る）

- ハイドロコロイド
- ハイドロゲル
- **親水性メンブラン**
- 親水性ファイバー
- ポリウレタンフォーム

## ■ カニの殻から抽出したキチン質

吸収量 普通

吸収速度 普通

粘着性 なし

透明性 非該当



例：ベスキチンW-A（ニプロ）

# 創傷被覆材（傷に貼れる&保険が通る）

- ハイドロコロイド
- ハイドロゲル
- 親水性メンブラン
- **親水性ファイバー**
- ポリウレタンフォーム

## ■ 止血作用を有し、滲出液を吸収しゲル化する （アルギン酸塩）

吸収量 高い  
吸収速度 速い  
粘着性 なし  
透明性 非該当



例：ソープサン（アルケア）

## ■ 滲出液を吸収・保持し、その被覆材内 と創部接触部位にて銀イオンが抗菌効果を示す

吸収量 高い  
吸収速度 速い  
粘着性 なし  
透明性 非該当



例：アクアセルAg（コンバテック）

# 創傷被覆材（傷に貼れる&保険が通る）

- ハイドロコロイド
- ハイドロゲル
- 親水性メンブラン
- 親水性ファイバー
- **ポリウレタンフォーム**

## ■ ゲル化しない、クッション性あり（Ag入りもあり）

吸収量 高い

吸収速度 速い

粘着性 なし / あり / シリコンゲル

透明性 なし



例：ハイドロサイト  
(スミス・アンド・ネフュー)



メピレックスポーター 2  
(メンリッケ)



バイアテンシリコン+  
(コプラスト)



キュティメド シルテック  
(テルモ・ビーエスエヌ)

# 非固着成分コートガーゼ（傷に貼れる&保険が通る）

- ワセリン又はシリコンを浸み込ませた（コーティングさせた）ガーゼ  
創部に固着しないため、交換時の痛みを抑え創部を保護する

吸収量 - （透過する）

吸収速度 -

粘着性 なし

透明性 低い



例：アダプティック  
（ケーシーアイ）



例：ウルゴチュール  
（日東電工）

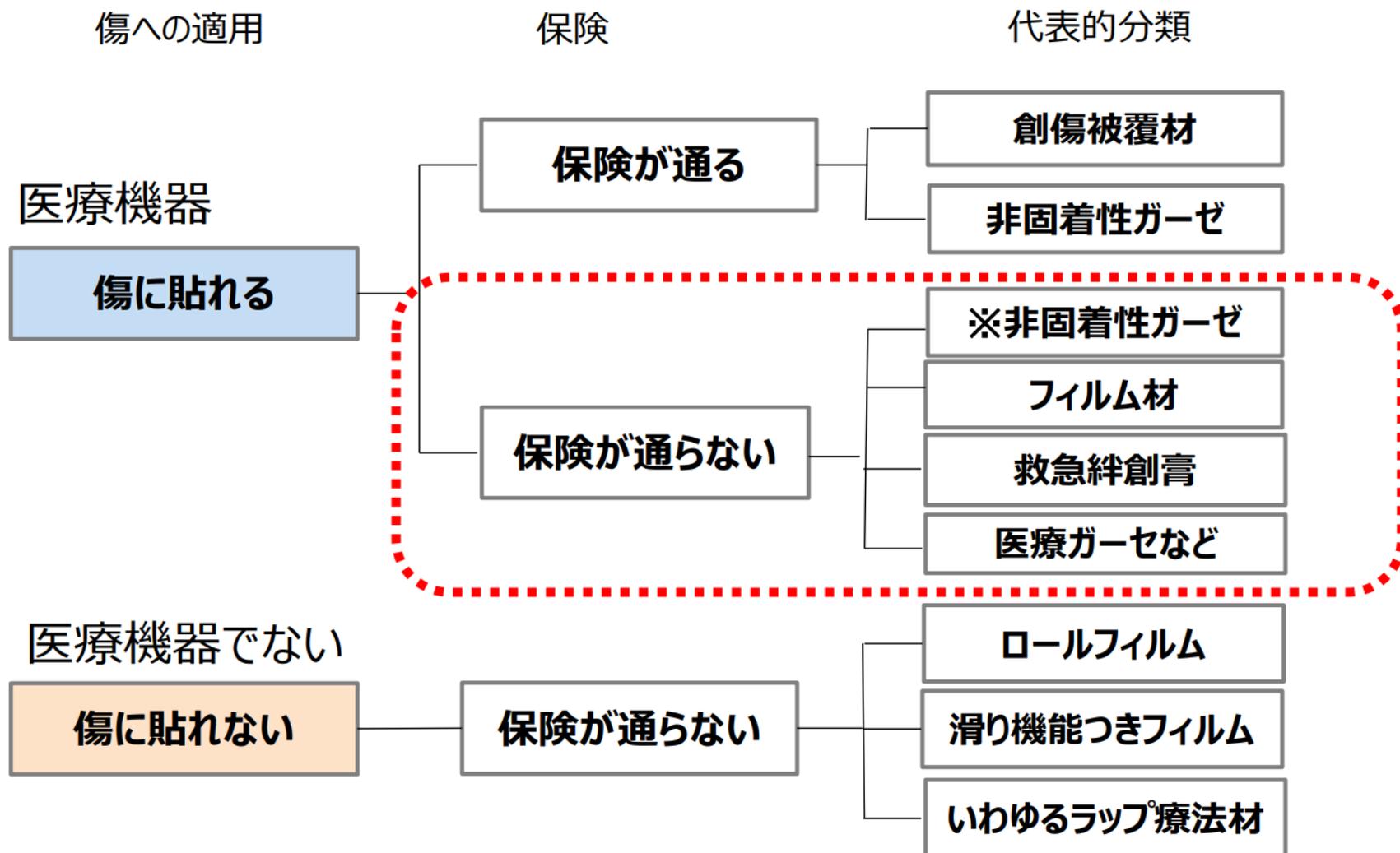


例：メピテル  
（メンリッケ）



例：エスアイ・メッシュ  
（アルケア）

# ドレッシング材の分類概要



# 非固着成分コートガーゼ（傷に貼れる&保険が通らない）

- シリコンコーティングされた多孔性又はメッシュ構造のドレッシング材



例：メピテルワン  
（メンリッケ）



例：エスアイエイド・メッシュ  
（アルケア）

# フィルム材、救急絆創膏（傷に貼れる、保険が通らない）

## ■ ファイルム材 : 酸素、水蒸気を透過する。傷の深さは問わない

吸収量	—
吸収速度	—
粘着性	あり
透明性	高い



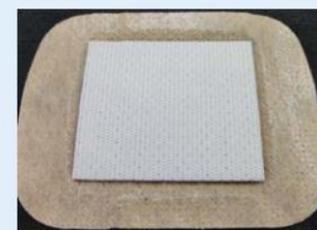
例：テガダーム（3M）

## ■ 救急絆創膏 : 傷を保護する目的で、傷に貼れる

吸収量	普通
吸収速度	早い
粘着性	あり
透明性	なし



例：スキンキュアパッド  
（リブドゥ・3M）



例：プラスモイストK  
（瑞光メディカル）

# 医療ガーゼほか（傷に貼れる、保険は通らない）

## ■ ガーゼの代わりとして、吸収や保護に使用する



例：メロリン  
（スミス・アンド・ネフュー）



例：エスアイエイド  
（アルケア）



例：モイスキンパッド  
（白十字）



例：キュティメド ソービオン  
（テルモ・ビーエスエヌ）

# ドレッシング材の分類概要

傷への適用

保険

代表的分類

医療機器

傷に貼れる

保険が通る

創傷被覆材

非固着性ガーゼ

保険が通らない

※非固着性ガーゼ

フィルム材

救急絆創膏

医療ガーゼなど

医療機器でない

傷に貼れない

保険が通らない

ロールフィルム

滑り機能つきフィルム

いわゆるラップ療法材

# 医療機器でない、傷に直接貼れない

## ■ ロールフィルム

正常皮膚の保護、摩擦の低減、防水のカバードレッシングなど多用途に使う。

長さを自由に切って使う。



例：オプサイト™ クイックロール 2 WAY  
(スミス・アンド・ネフュー)

## ■ すべり機能付きドレスリング

ナイロンニットによる「ずれ」・「摩擦」の低減。



例：リモイスパッド (アルケア)

# いわゆるラップ療法材料



穴あきポリ袋、  
尿とりパッドなどを使用する。

薬事的には傷に貼れないので  
ガイドラインにも条件が・・・

褥瘡予防・管理ガイドライン（第4版）より

医療用として認可された創傷被覆材の継続使用が困難な在宅等の療養環境において使用することを考慮してもよい。  
ただし褥瘡の治療について十分な知識と経験を持った医師の責任のもとで、患者・家族に十分な説明をして同意を得たうえで実施すべきである。

## ●算定患者:(2つが条件)

- ・**皮下組織に至る褥瘡の患者。**  
(筋肉、骨等に至る褥瘡を含む。)(DESIGN分類D3、D4及びD5)
- ・**いずれかの在宅療養指導管理料を算定している患者。**  
(在宅寝たきり患者処置指導管理料が多いと推察される)

**創傷被覆材が、全て処方箋で購入できるようになったわけではない**

## ●算定条件

- ・訪問看護師・専門の看護師(WOC)の関与は必要ありません。
  - ・患者自身が使用しても、保険適応になりました。
  - ・「皮膚欠損用創傷被覆材」と「非固着性シリコンガーゼ」が適応になります。
  - ・3週間以上使用する場合は、摘要欄に詳細な理由を書けば期間に制限はありません。
- ・**処方箋等ではなく、医療機関、訪問診療等で患者さんに支給し治療費等と併せて請求します。(1-3割負担)**

**この部分が、薬局方式も使えることでクリニックの在庫負担等がなくなり使いやすくなる。**

# 在宅被覆材

従来の方式

介護施設

在宅

調剤薬局等で処方箋で  
購入できなかった。

病院

薬

訪問看護

診療所

在宅

創傷被覆材を  
在宅で患者さん自身が  
使用しても  
保険適応になります



# 在宅被覆材

新方式  
(薬局経由・開通！)



創傷被覆材を  
在宅で患者さん自身が  
使用しても  
保険適応になります