

ナースの星 WEBセミナー

足潰瘍のケア

足のナースクリニック 代表
(社)日本トータルフットマネジメント協会
皮膚・排泄ケア認定看護師

西田 壽代

足にとってのハイリスク疾患

神経障害

脈管障害

知覚神経

自律神経

運動神経

虚血、うっ滞

外傷

足潰瘍

組織壊死

免疫能低下

栄養状態低下

感染

切断

足切断にいたる経路

糖尿病足潰瘍の発生部位

足趾だけで
55.1%

第4趾 2
(2.3%)

第3趾 1
(2.3%)

第2趾 11
(12.9%)

第5趾 7
(8.2%)

第1趾 25
(29.4%)

足背 6
(7.1%)

母趾球部 11
(12.9%)

アキレス腱部
1 (1.2%)

踵 13 (15.3%)

下腿 6
(7.1%)

3
n=60

第1趾の潰瘍、爪のトラブル

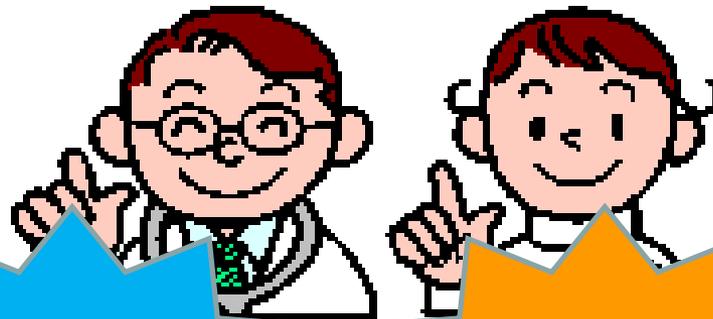


予防的フットケアで最も大切なこと

足に傷を作らないこと！

足病変とリスクの早期発見

栄養



感染

外力

血流

平成28年度診療報酬改定

下肢末梢動脈疾患指導管理加算

(月1回に限り100点加算)

J038 人工腎臓(1日につき)

注10 別に厚生労働大臣が定める施設基準に適合しているものとして届け出た保険医療機関において、人工透析患者の下肢末梢動脈疾病のリスクを評価し、療養上必要な指導管理を行った場合は、診療録に記録した場合限り、下肢末梢動脈疾患指導管理加算として、月1回を限度として所定点数に100点を加算する。

[施設基準]通知

(20)「注10」の下肢末梢動脈疾患指導管理加算は、当該保険医療機関において

① 慢性維持透析を実施している患者全員に対し、「血液透析患者における心血管合併症の評価と治療に関するガイドライン」等に基づき、下肢動脈の触診や下垂試験・拳上試験等を実施した上で、虚血性病変が疑われる場合には足関節上腕血圧比(ABI)検査又は皮膚組織灌流圧(SPP)検査によるリスク評価を行っていること。

② **ABI検査0.7以下又はSPP検査40mmHg以下**の患者については、患者や家族に説明を行い、同意を得たうえで、専門的な治療体制を有している保険医療機関へ紹介を行っていること。

③ ①及び②の内容を、診療録に記載していること。

④ 連携を行う専門的な治療体制を有している保険医療機関を定め、地方厚生局に届け出ていること。

足関節上腕動脈血圧比

ABI(ANKLE BRACHIAL PRESSURE INDEX)

$1.0 \leq \text{足関節収縮期血圧} \div \text{上腕収縮期血圧} \leq 1.30$

※血管の骨化・石灰化が進んでいる場合、カフ圧がかかりにくく、血圧が高く出る

※血圧は両上腕のうち高い方の値をとる

$0.91 \leq \text{ABI} \leq 0.99$	境界域
$0.70 < \text{ABI} \leq 0.90$	軽度の狭窄または閉塞の疑いあり
$0.4 < \text{ABI} \leq 0.7$	中等度の狭窄または閉塞の疑いあり
$0.4 \leq \text{ABI}$	重度の狭窄または閉塞の疑いあり
$\text{ABI} > 1.3$	動脈に石灰化の疑い

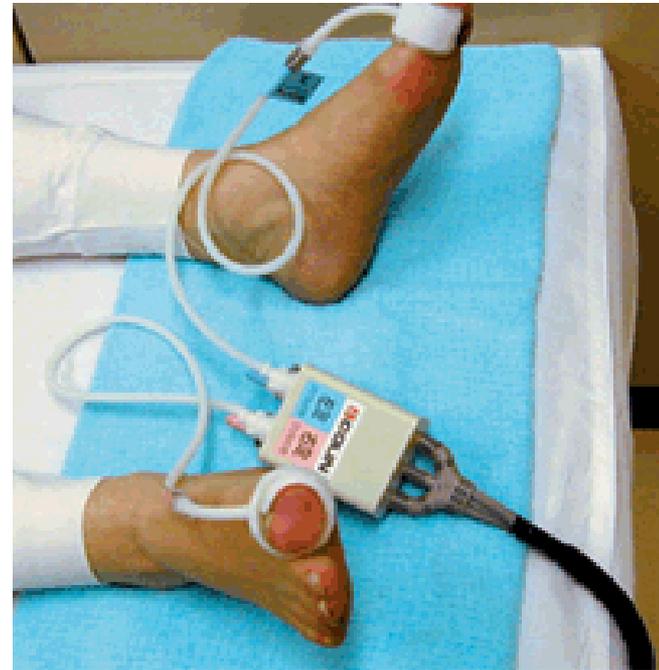
ACA/AHA(米国心臓病学会)2005年診断基準に準拠

ABI, TBIの測定

TBI
*toe brachial
pressure index*

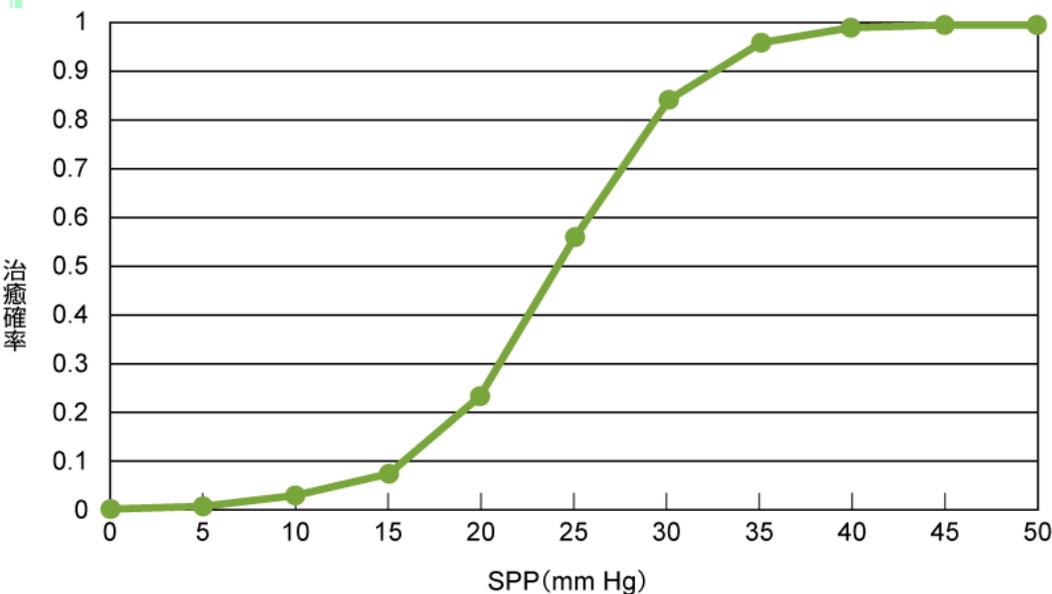


TBI < 0.6 で末梢血管の狭窄



(<http://www.lifescience.jp/ebm/cms/cms/no.4/series/series.htm#fig4>)

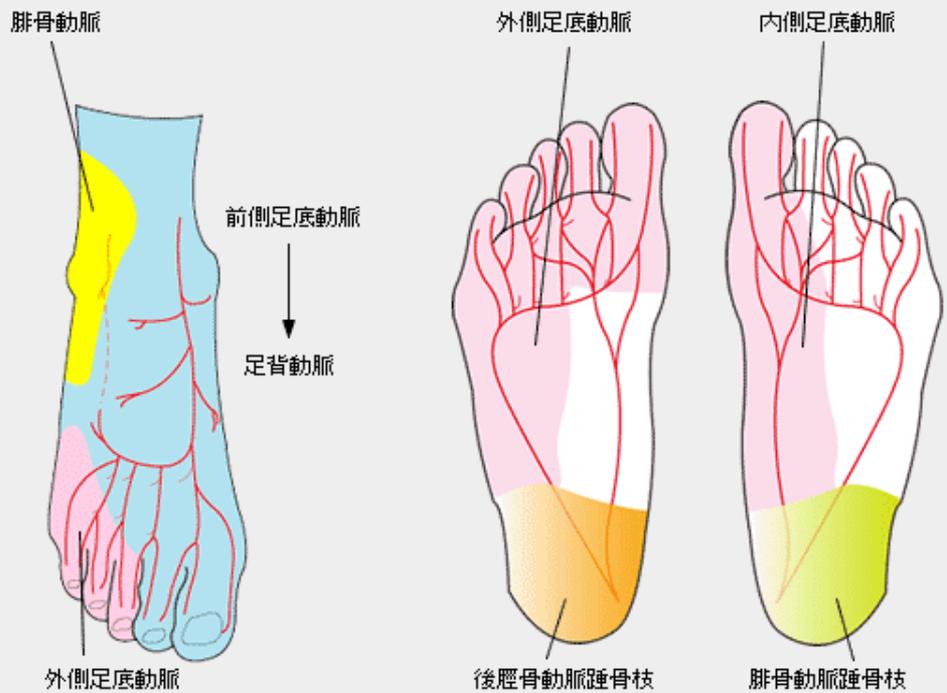
皮膚組織灌流圧 SPP 【skin perfusion pressure】



リファレンス: Skin perfusion pressure measurement is valuable in the diagnosis of critical limb ischemia. / 雑誌名: J Vasc Surg. 1997 Oct;26(4):629-37. / PMID 9357464

SPPは50mmHgあればほぼ100%傷は治る！

30mmHg以下で血行再建などの治療が必要



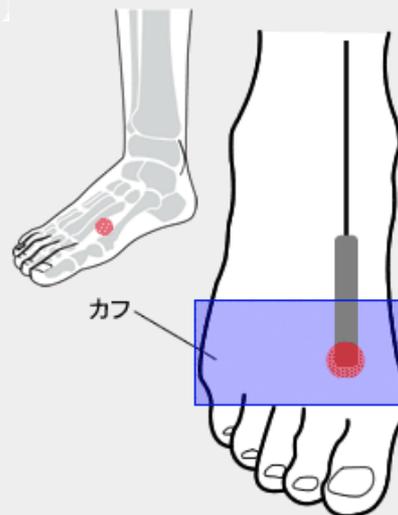
足の創傷をいかに治すか(市岡 滋、寺師 浩人 編著)、克誠堂出版、東京、2009より改変

<http://www.kaneka-med.jp/spp/contents03.html>

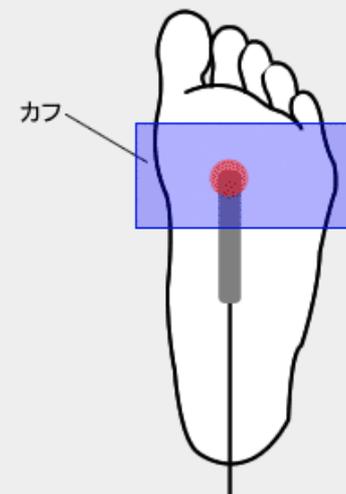
■足背部および足底部の2箇所もしくは、足底部1箇所

前脛骨動脈～足背動脈の評価

後脛骨動脈～足底動脈の評価



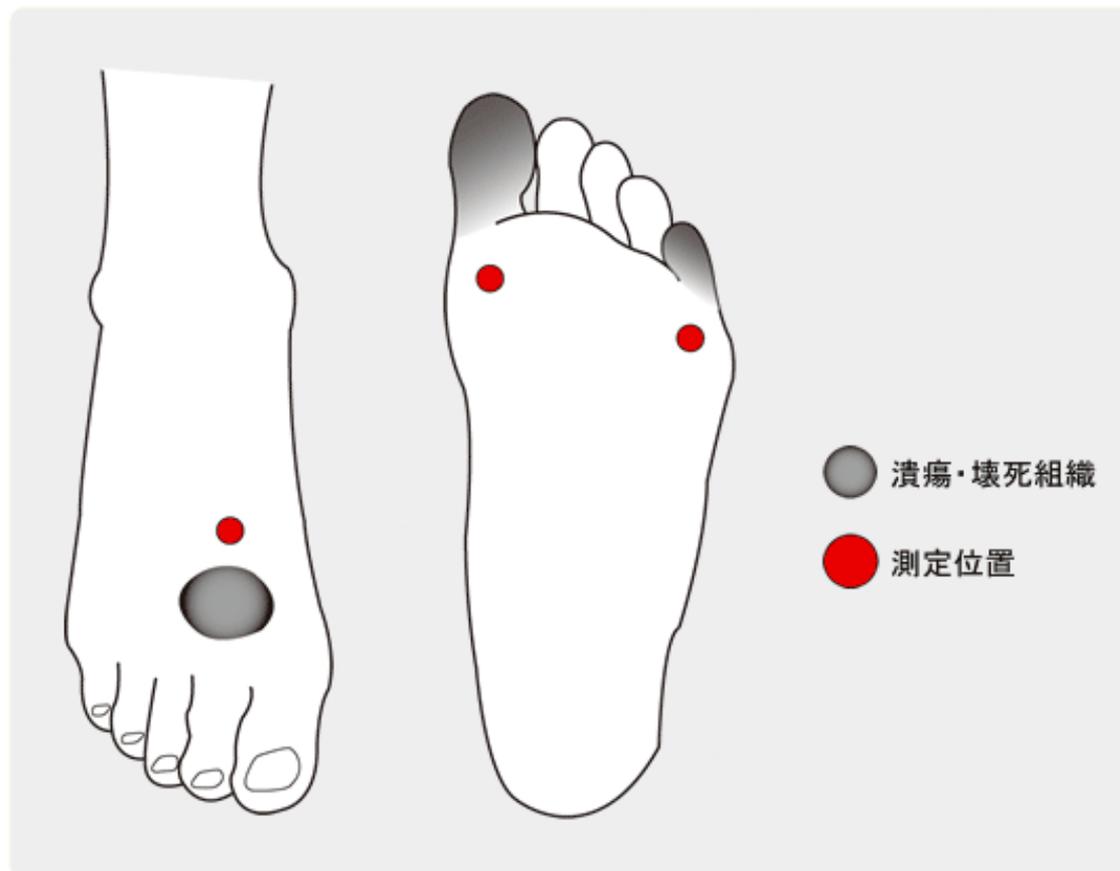
測定部位：第1、第2中足骨の間



測定部位：中足骨裏(中央)

<http://www.kaneka-med.jp/spp/contents04.html>

潰瘍や壊疽がある場合



<http://www.kaneka-med.jp/spp/contents05.html>

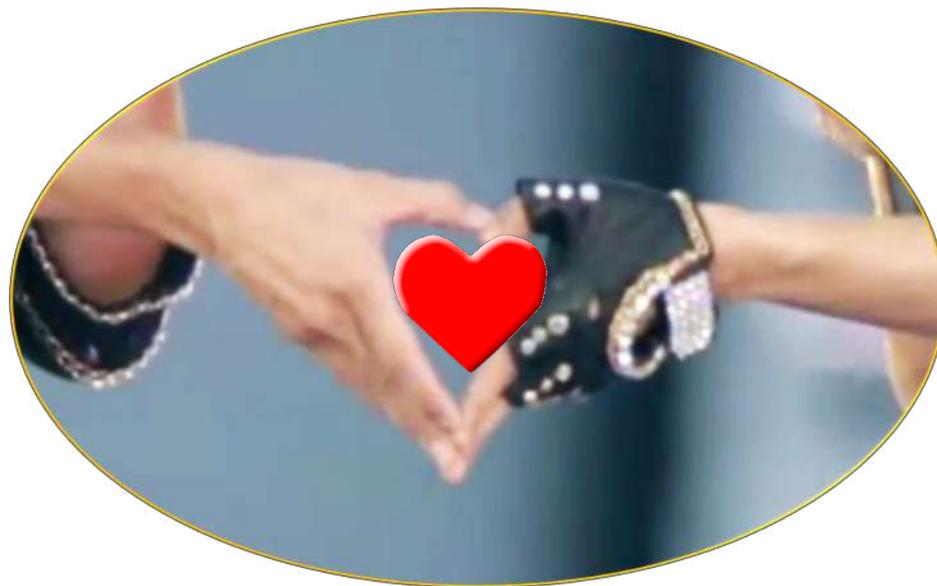


足の傷が治りにくい理由

- 傷への血流が届いていない、そして、その評価ができていない
- 正しい傷のケアの知識を持っていない、もしくは間違っている
 - ・・・創傷自体の評価、洗い方、薬剤や被覆材の選択、被覆材を貼る大きさ、交換頻度、テープの貼り方・はがし方、浸出液の量のコントロール などなど
- 傷ができてしまう要因を改善していない
 - ・・・人（患者さん、家族、スタッフ）、もの（靴、靴下、寝具）、行為（技術、観察、記録） など

傷を治すために大切なこと

- 治したい！という同じ方向を向いた思い
- 治すための知識と技術とマンパワー
- 日々の丁寧なケアの積み重ね



たとえば...



趾間型足白癬からの感染例(透析患者)

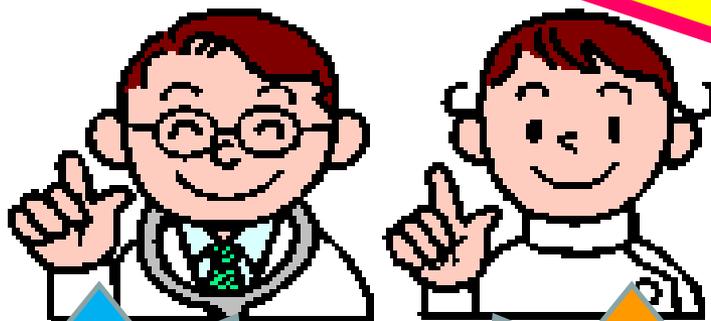




傷を良くする、もしくは
悪くしないためには・・・

きれいに洗い流すこと！

栄養



感染

外力

血流

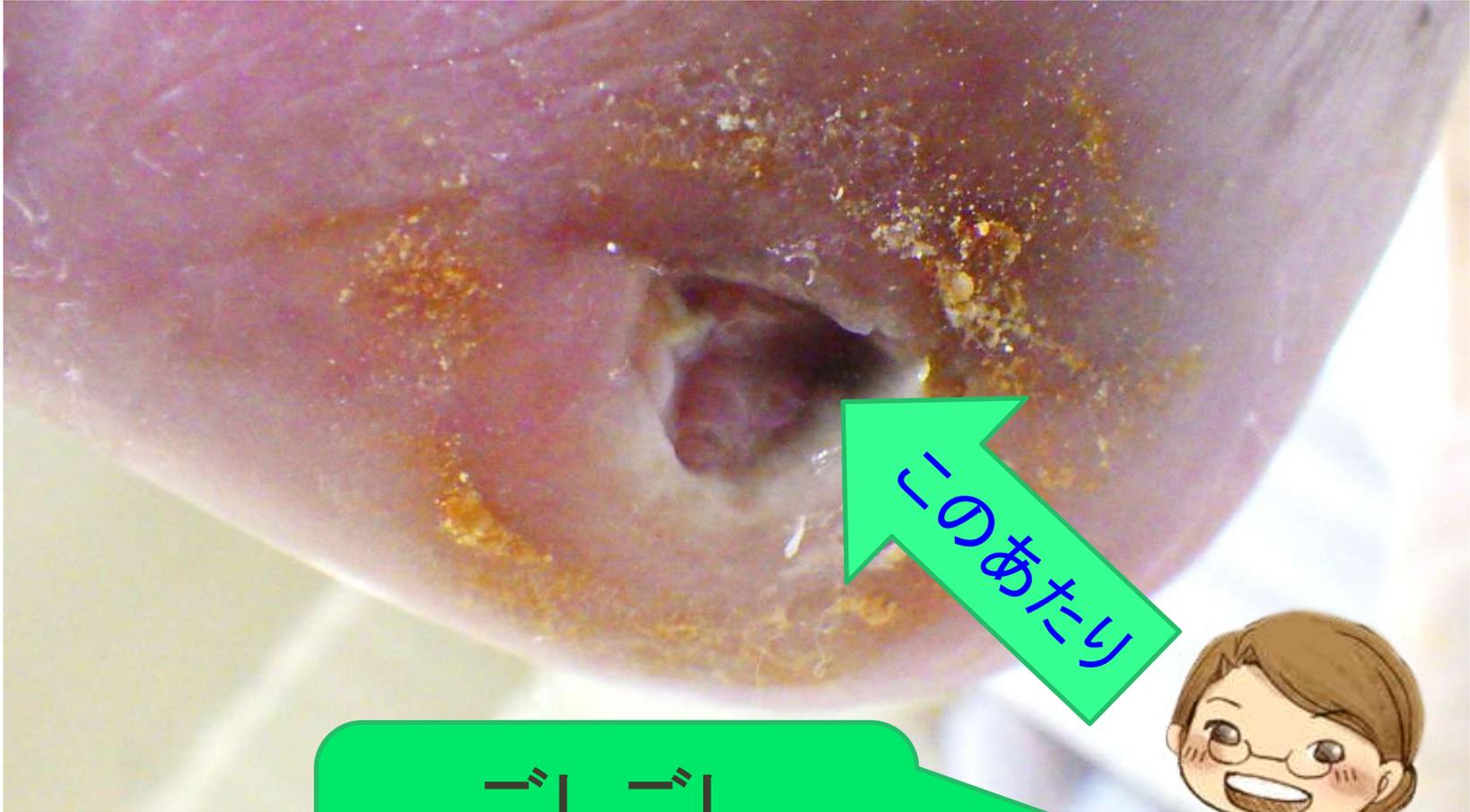
ねばねばスライム汚れがあると 消毒薬や抗生物質が効かない！

- キッチンの流し
- 花瓶の水を変える時の、
中のどろっとした透明のもの
- 口の中のねばねば

バイオフィーム
といいます

これらの汚れを取るためには？？？





このあたり

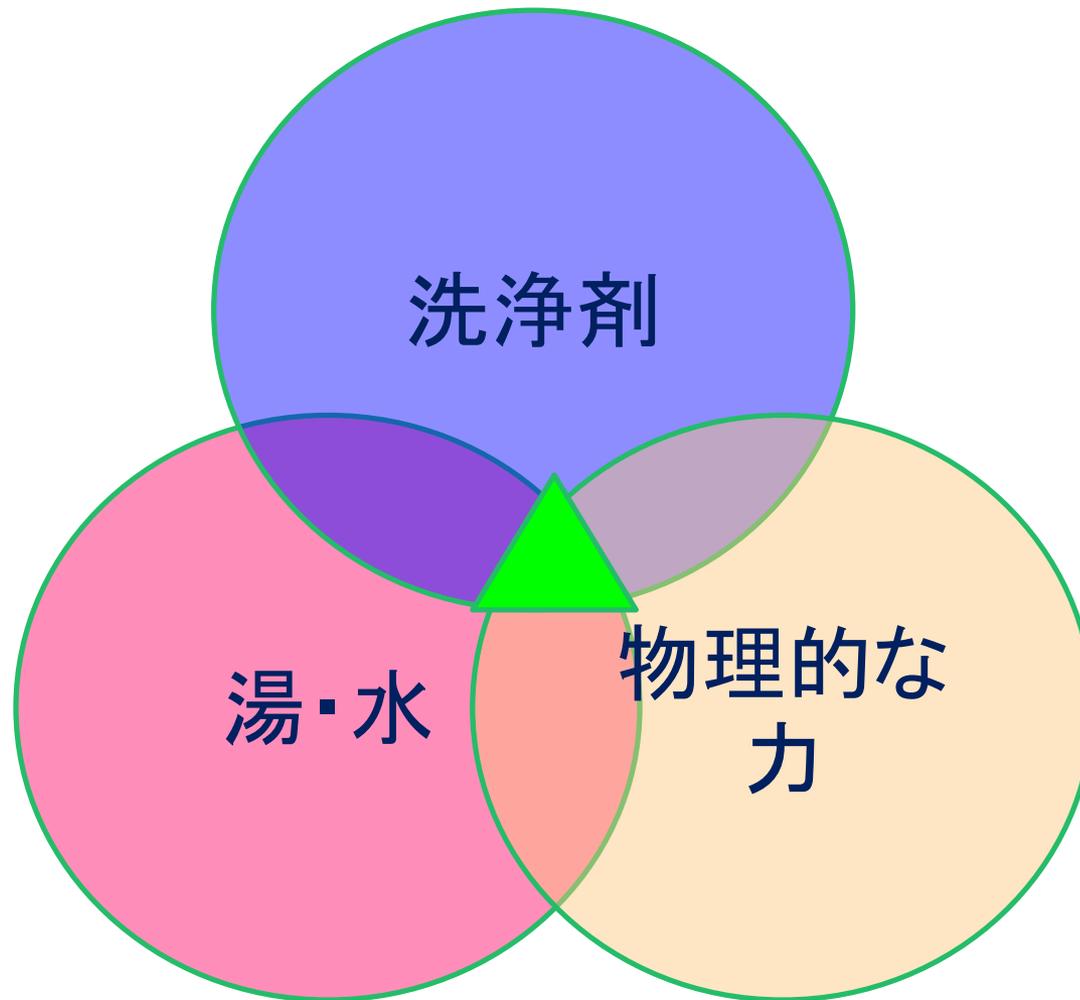
ごしごし
こすり洗い！



きれいに洗って抗菌作用のある薬に変更した
翌日には。。。。



洗淨の3要素



傷の洗浄の基本

- 傷と傷の周りの皮膚を十分泡立てた洗浄剤(液体せっけん等)で不織布ガーゼなどを使ってきれいに洗う
- 微温湯もしくは、人肌に温めた生理食塩水をたっぷり使って傷と周りの皮膚を洗い流す
- ポケットや傷の一番深いところまで十分洗い流す
- 残った水分を未滅菌のガーゼなどで押し拭きする
- ポケットの中に残っている水分は、押し出して残さないようにする



この傷の大きさで
この浸出液の量は多すぎ！



炎症が強いか感
染している可能性
が高いです！
しっかり洗えてい
ますか？

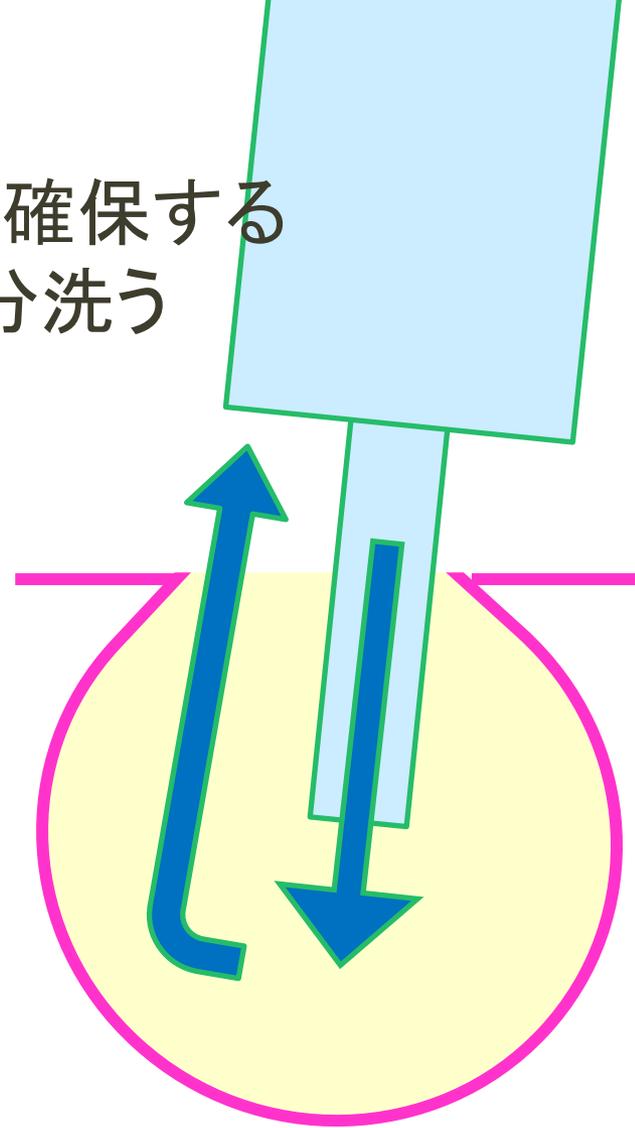
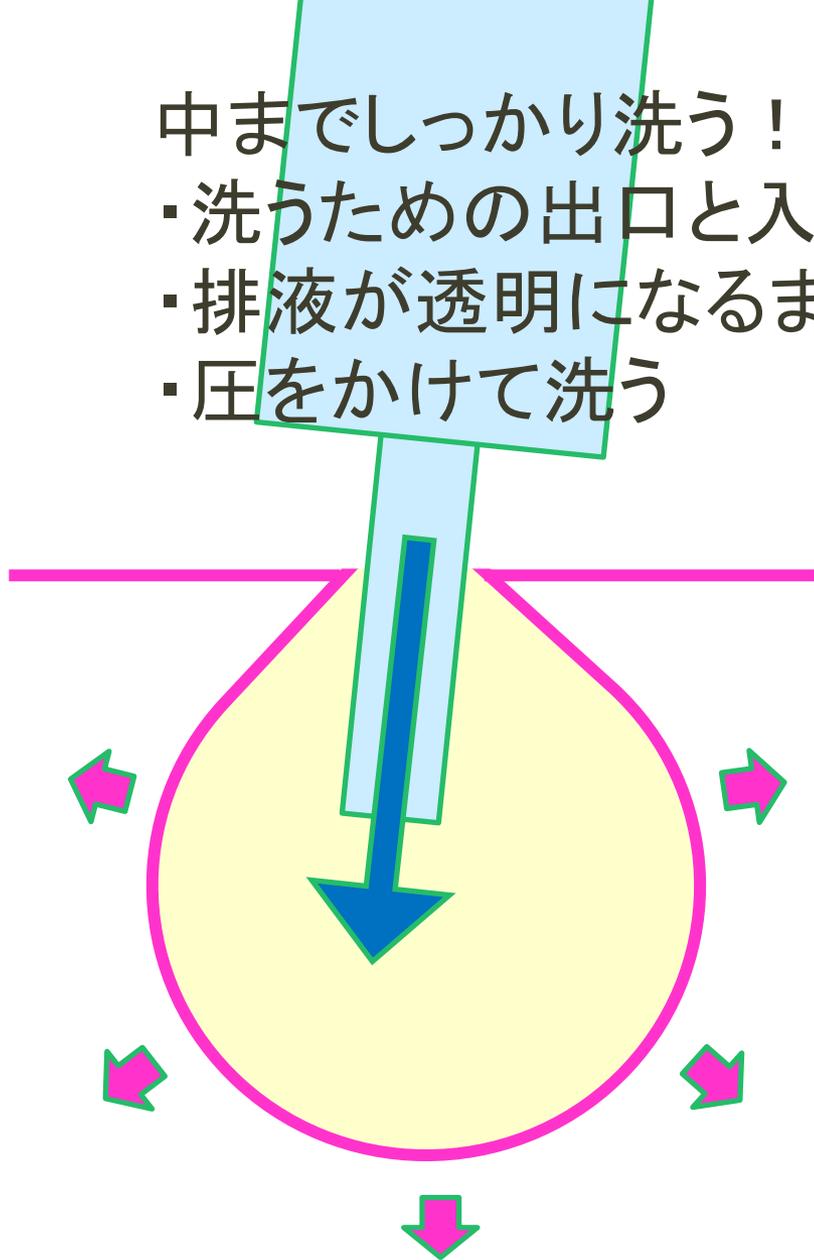


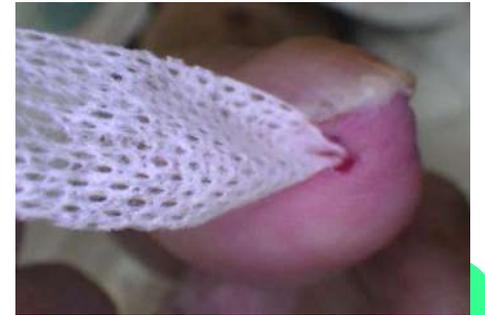
この洗い方では中は汚いままで！



中までしっかり洗う！

- ・洗うための出口と入り口を確保する
- ・排液が透明になるまで十分洗う
- ・圧をかけて洗う





壊死組織は菌のえさになる！
⇒炎症が続き感染を起こす原因に！

でも、血流が悪い場合、むやみに
壊死組織を
切り取ってはいけません！
⇒ 血流評価してからどうするか
検討しましょう！

炎症反応

柔らかい
壊死組織

不良肉芽

創底



きれいな肉芽が出来たら 創の湿潤を保つ

創面

この時期には
傷を治すための細胞が
たくさんあるので
洗い過ぎない！
表面の汚れを取るために
やさしくお湯を
かけるだけでOK

倉

閉鎖すれば、創治癒が促進



足の創傷管理のポイント(西田流)

- 基本的には、褥瘡などの創傷管理に使用する薬剤、被覆材に準じる
- 創洗浄は、基本的には微温湯でよい(褥瘡に準ず)
- 創傷が深い場合は足浴は行わない
- 虚血肢は外科的デブリードマンは行わない
- 洗い流しやすい薬を選定する(軟膏やビーズは深い創傷には使わない)
- できるだけ薄くて浸出液を多く吸収するドレッシング材を選ぶ
- 足底部のテープ固定はしっかり行う
- 血流がある創傷が治らなければ、外圧の問題がある。
- 薬剤は、治らない場合は規制にとらわれず使ってみる

血流が著しく悪い傷(透析患者さん等)は、治らないものも少なくありません

- 現状を正しく把握すること
- 目標は、治す、ではなく。現状維持ができる、悪化させない、という方もいる
- あきらめない
- 損失は最小限に・・・切断してもマイナーアンプテーション
- 苦痛な症状を緩和するケア



傷を治すために大切なこと

- 治したい！という同じ方向を向いた思い
- 治すための知識と技術とマンパワー
- 日々の丁寧なケアの積み重ね



足のナースクリニック

- 病院・施設でのフットケア支援
- スタッフ教育・技術講習・学会発表
- 講演会、執筆



足のナースクリニック ブログ

<http://ameblo.jp/ashi-nurse/>

足のナースクリニック Facebookページ

<https://www.facebook.com/ashi.nurse>

フットケア・WOCケア
のコンサルや講演等
のご依頼をお待ちし
ております！





(社)日本トータルフットマネジメント協会

JAPAN TOTAL FOOT
MANAGEMENT ASSOCIATION

- **医療・介護・福祉・健康・美容**分野におけるフットケアの正しい知識と技術を伝え広め、**垣根を越えた連携**や研究開発により、より豊かなフットケア環境を創造し、足から社会文化の発展に寄与することを目的に2013年6月26日に発足しました。

● ホームページ

<https://www.japanfoot.or.jp>

● Facebookページ

<https://www.facebook.com/japan.foot>

【主な活動】

- 多業種フットケア研究会(専門家向け)
 - 足フェス(市民啓発活動)
 - フットケア心理士養成講座
- フットケア衛生管理士養成講座
- 足ゼミ(会員向け事例検討会)

(社)日本トータルフットマネジメント協会指定校

足の専門校SCHOOL OF PEDI 医療フットケアコース

○看護師等を対象

総論、概論、爪ケア・角質ケアの基本手技、医療・介護現場での管理困難な爪ケア・角質ケア、靴・インソール、フットマッサージ(演習)、病院・施設実習、認定試験(ペーパー、実技)等



ご清聴
ありがとうございました！

