

「医行為」について考えよう Part2

～軟膏・スキンケア編～



講師：皮膚・排泄ケア特定認定看護師 野口祥子

今研修の内容

1. 「医行為ではない行為」の軟膏・スキンケアに関係する項目についてみていきましょう

2. 基本的な軟膏について学びましょう

アズノール、亜鉛華軟膏、ワセリン、リンデロン、ヒルドイドソフト軟膏

3. グループワークを行いましょ

ケース 1 利用者のご家族に”とりあえずアズノール塗っという”と言われました。

あなたならどうする？

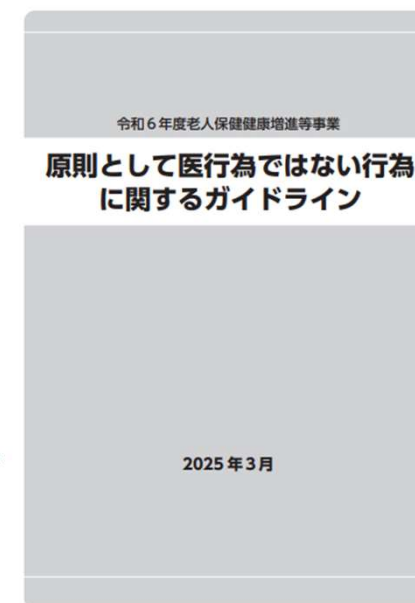
ケース 2 入浴後に複数本の軟膏を塗ってと言われました。塗る順番はどうしたらいい？

1. 医行為ではない行為（軟膏・スキンケア編）とは？

- ・ 30.軽微な切り傷、擦り傷、やけどについて、専門的な判断や技術を必要としない処置をすること（汚物で汚れたガーゼの交換を含む。）

※切り傷・擦り傷、やけど等に対する応急処置を行うことを否定するものではない。

- ・ 31.32皮膚への軟膏の塗布（褥瘡の処置を除く。）を介助すること
- ・ 水虫や爪白癬に罹患した爪への軟膏又は外用液の塗布（褥瘡の処置を除く。）を介助すること



No.30 軽微な切り傷、擦り傷、やけど等について、専門的な判断や技術を必要としない処置をすること（汚物で汚れたガーゼの交換を含む。）

行為を実施する前に確認してください！

○介護職員が行っても良いのは、「軽微な切り傷、擦り傷、やけど等について、専門的な判断や技術を必要としない処置をすること（汚物で汚れたガーゼの交換を含む。）」です。

専門的な処置が必要な場合は実施することができません。

○専門的な判断や技術を必要とするかどうかは、医療職が判断します。

※切り傷、擦り傷、やけど等に対する応急手当を行うことについては否定されておられません。

【行為の実施方法】

必要物品の準備

1. 軽微な傷・やけど等の処置前の確認事項
2. 利用者へ説明を実施し、同意を得ます。
3. 行為の実施

* 介護職員として必要な知識

- 軽微な傷ややけどでも感染が起こることがあるので、傷口を清潔にします。
→汗拭きシート以外の清潔な濡れティッシュ、塗れたタオルあるいは微温湯の洗浄をした後に傷口をやさしく拭きます。
- やけどは、電気毛布、湯たんぽ、使い捨てカイロなど、あまり高温ではないものによって 起こることもあります。
→低温やけど
- 物品を使用する場合は、清潔な物を使用します

傷を負ってしまったら

01 まずは水道水で傷を洗い流します

きれいな水道水でしっかりと洗淨します。砂や小石などの傷口まわりの異物をしっかりと取り除きましょう。



02 水気をふきとります

傷口を強くこすらないように注意しながら、水気を清潔なガーゼやティッシュで拭き取りましょう。

やけどなどで水ぶくれ(すいほう・水疱)がある場合は、無理につぶしたり皮膚をはがしたりしないようにします。



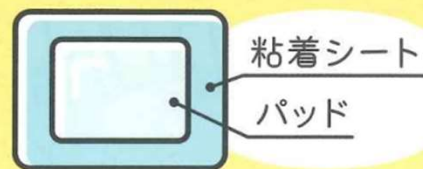
03 出血時には止血します

出血がある場合は、清潔なガーゼやタオル、ティッシュなどで傷口を2~3分程度押さえて止血をおこないます。



傷を保護するパッドを貼るときのポイント

01 パッド部分が傷よりも大きいものを選びます



03 傷あて材を交換します

傷あて材は、1日～2日を目安に交換することをおすすめします。血液や体液がにじみ出て、パッドから漏れてしまったり汚れてしまった時は、早めに交換します。

※はがし方の詳細についてはP9をご覧ください。

パッドから漏れていたら早めに交換しましょう



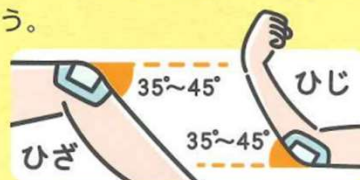
02 パッドを傷に密着して貼ります



傷あて材が浮いたりシワにならないように傷口に当てながら、パッド全面を貼り付けます。貼り付けたあとに全体を軽く押さえて皮膚に密着させましょう。

ひざやひじなどの関節部分に貼る際には、少し折り曲げた状態で貼ります。

※貼り方の詳細についてはP7をご覧ください。



04 交換時に傷の状態をよく観察します

このように化膿していたら医師に相談しましょう



イヒ膿してないかな…?



やけど・低温やけど

POINT!

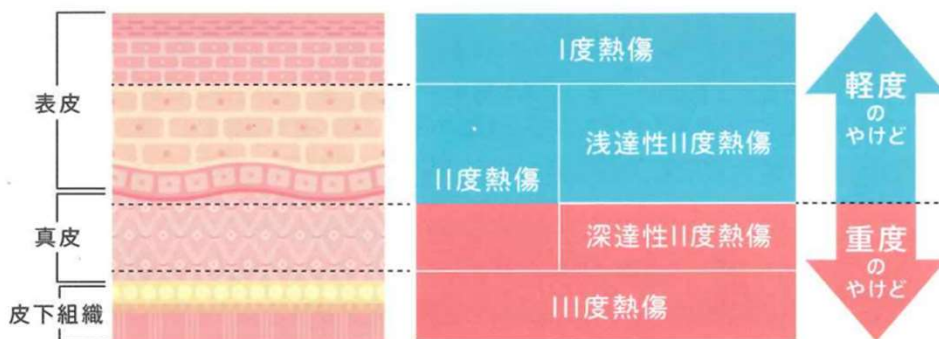
表皮から真皮の浅い層までの軽いやけどであれば湿潤状態で保護できる傷あて材による治療で治る場合が多いです。処置前にすでに水ぶくれが破れている場合や、重度のやけどは医師に相談しましょう。



やけどの
症状の
イメージ



軽度のやけどとは、I度から浅達性II度熱傷（一般的に1～2週間で癒痕を残さず治癒が期待できる程度の熱傷）までのことをいいます。



軽度のやけどの手当

1 すぐに冷水で冷却します。

やけどしたらすぐに冷やします。できるだけ長い時間冷やすことで、やけどの進行を抑え、痛みを軽減できます。衣類が皮膚にくっついてしまっている場合は、服を着たまま冷やします。

流水
5～10分
(目安)

水につける
5～20分
(目安)



つぶさない!

2 水ぶくれをつぶさずに傷あて材を貼ります。

冷やし終わったら水ぶくれをつぶさないようにして、モイストヒーリングが可能な傷あて材*で皮膚を保護します。



*ハイドロウェットα / ハイドロウェットα防水タイプ…P19

No.31・32 皮膚への軟膏の塗布(褥瘡の処置を除く。)

・ 皮膚への湿布の貼付を介助すること

行為を実施する前に確認してください！

- 介護職員は、褥瘡への軟膏の塗布、湿布以外の薬剤（経皮吸収型薬剤など）の皮膚への貼付は行うことができません。
- 当該行為は、看護職員によって実施されることが望ましく、またその配置がある場合にはその指導の下で実施されるべきものです。

【行為の実施方法】

必要物品の準備

1. 軟膏塗布・湿布貼付前の確認事項
2. 利用者に、軟膏塗布または湿布貼付の介助をすることの説明を行い、同意を得ます。
3. 軟膏塗布の介助

* 介護職員として必要な知識

○皮膚は、加齢によって薄くなり、刺激に弱くなります。

特に高齢者や皮膚が脆弱な利用者の中には、表皮剥離などが生じやすいので注意が必要です。また、保湿力が低下して乾燥肌になり、湿疹などの皮膚トラブルが起きやすくなります。

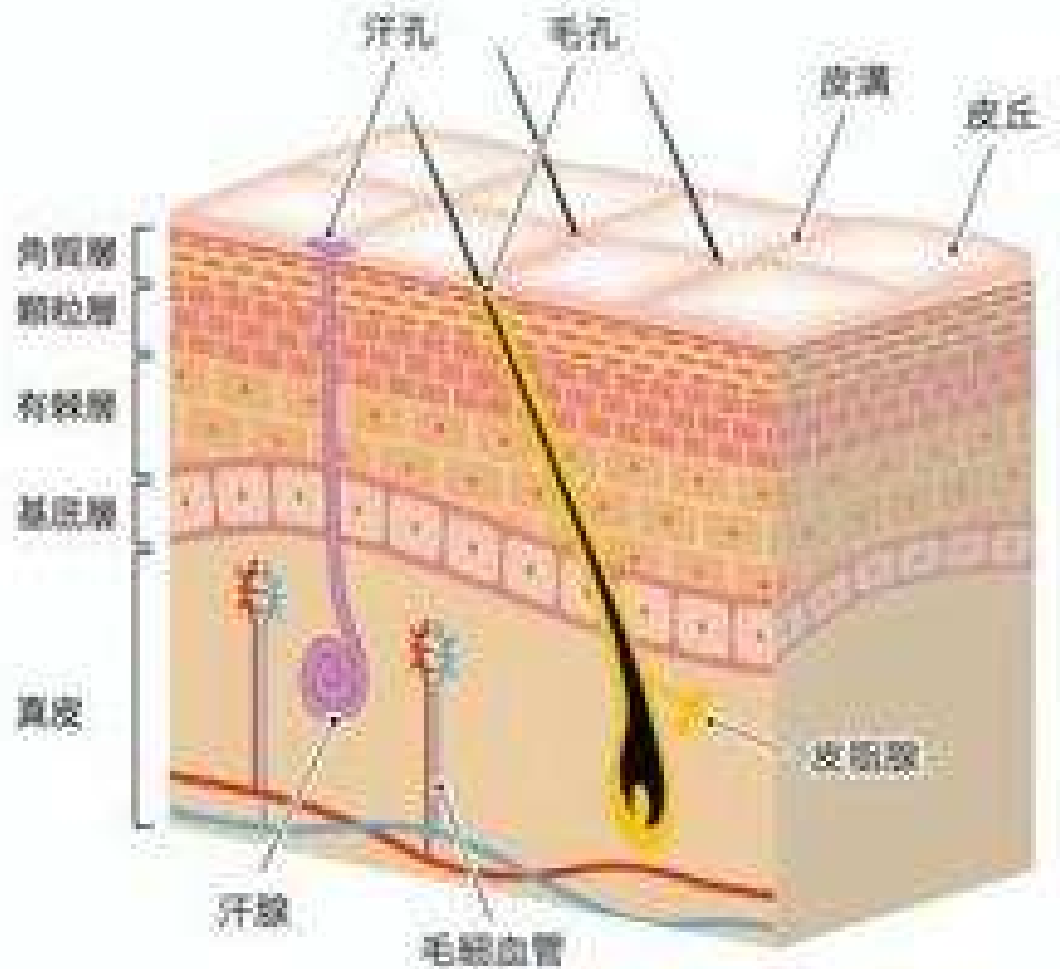
皮膚のバリア機能

皮膚は表皮・真皮・皮下組織で構成される。
28～42日周期で角質層の基底細胞がターンオーバーによって上に押し上げられ、垢や汚れとなって剥がれ落ちる

角質層では皮脂腺から分泌される皮脂と汗が混ざり合い皮脂膜となって皮膚の表面を弱酸性に保ち、有害物質をブロックする(1次バリア)

角質内の細胞間脂質(セラミド)で水を貯え、水分の蒸散を防ぐことで、有害物質をブロックする(2次バリア)

このダブルのバリア機能は**皮脂膜**と**細胞間脂質(セラミド)**が担っており、老化に伴い**人工的に補充することが必要**



健康な皮膚と高齢者の皮膚

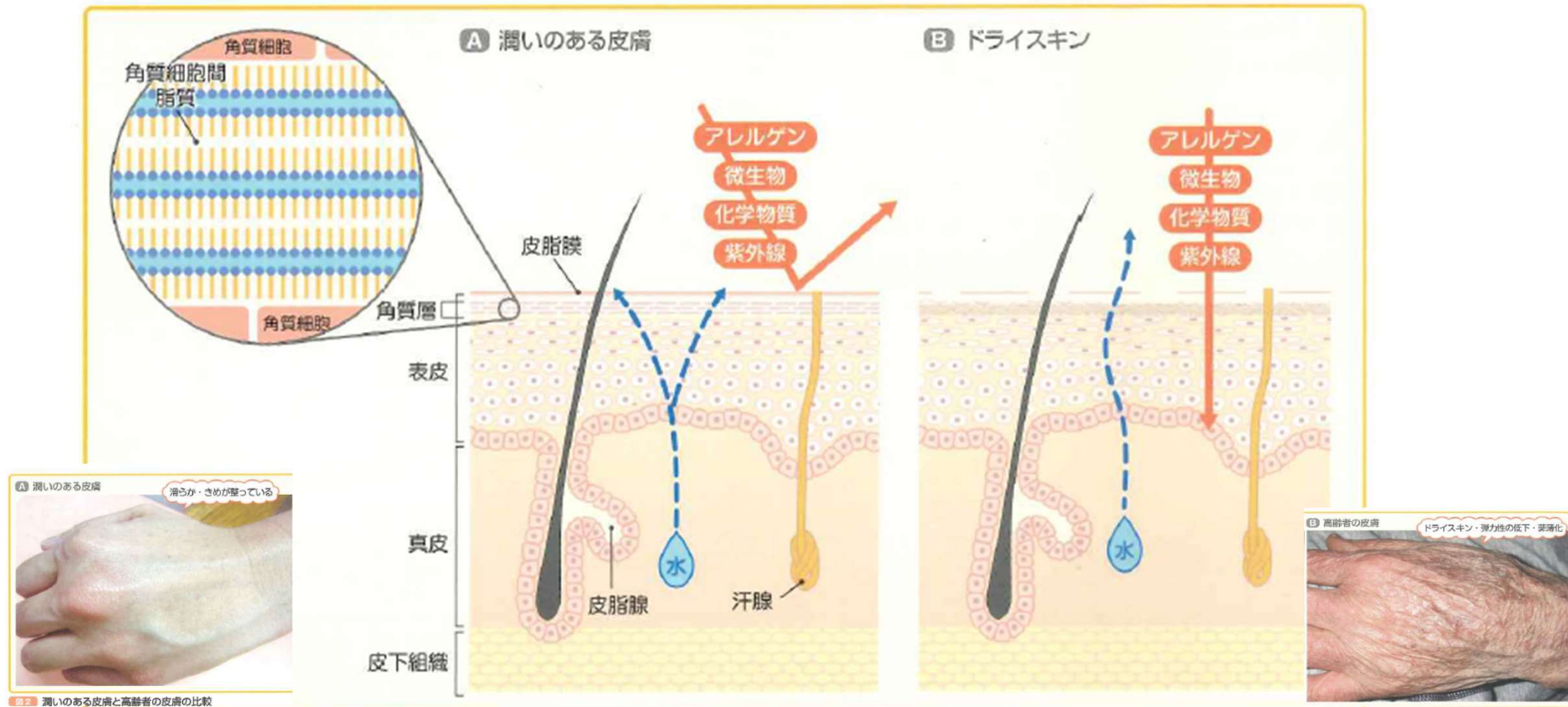
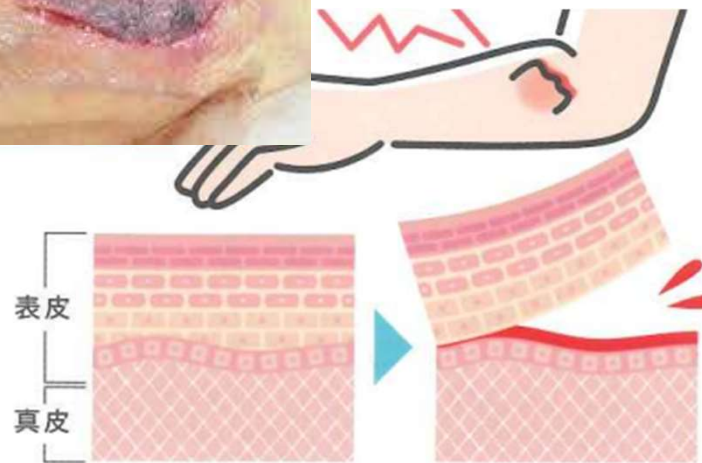


図3 角質バリア機能：潤いのある皮膚とドライスキンの比較

スキン-テア (皮膚はくり)



⚠️ こんなときに注意! ⚠️



ベッド柵の擦れ



テーブルや椅子の擦れ



医療用テープはがし時



強く手を引く時



腕やすねに起こりやすい

スキン-テアは腕やすねで起こりやすく、とくにドライスキンでシワが多く薄い皮膚(ティッシュペーパー様皮膚)や紫斑(皮下出血)がある人は、スキン-テアのリスクが高くなります。また浮腫(むくみ)がある人も、皮膚が引き伸ばされ、薄くなっているため注意が必要です。

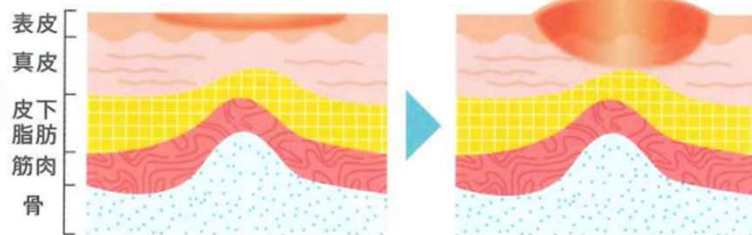
軽度の床ずれ(じょくそう)

軽度の床ずれ 褥瘡

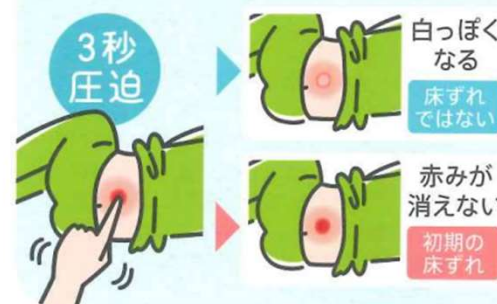


床ずれは寝たきりなどによって皮膚の圧迫やズレ・摩擦によって、皮膚の一部が赤い色味をおびたり、ただれたり、傷ができてしまうことです。

褥瘡は、大きな骨と床から挟まれる部位でしやすい



皮膚が赤くめくれていない場合



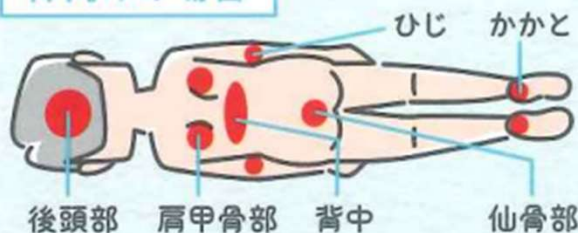
床ずれかどうかを確かめるには、人差し指で赤くなっている部分を軽く3秒ほど圧迫し、指を離すと白っぽく変化したものが再び赤くなる場合は床ずれではありません。押ししても赤みが消えずそのままの状態であれば、初期の床ずれと考えられます。悪化しないよう、マットレスの選択や、傷あて材の使用など、さらなる予防対策が必要です。

床ずれの予防と対処法

床ずれがしやすいところ

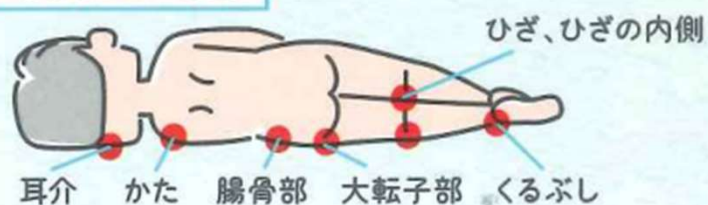
仰向けの場合

※下から見た図



横向きの場合

※横から見た図

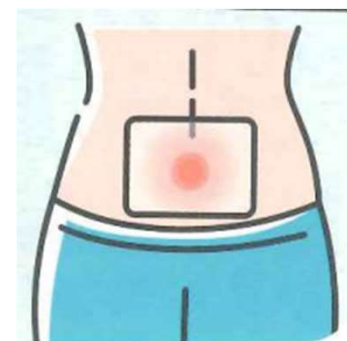
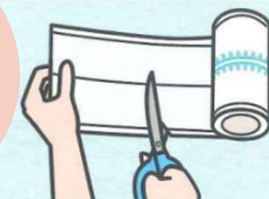


床ずれは圧迫やズレ・摩擦によって起きますが、床ずれがしやすいところを中心に防水フィルムを貼って滑りやすくすることで、摩擦の力が加わりにくくなり、ズレによる床ずれをある程度予防することができます。

座位の場合



防水
フィルム
を使用



No.37 水虫や爪白癬にり患した爪への軟膏又は外用液の塗布 (褥瘡の処置を除く。)を介助すること

行為を実施する前に確認してください！

- 介護職員は、褥瘡への軟膏又は外用液の塗布は行うことができません。
- 当該行為は、看護職員によって実施されることが望ましく、またその配置がある場合にはその指導の下で実施されるべきものです。

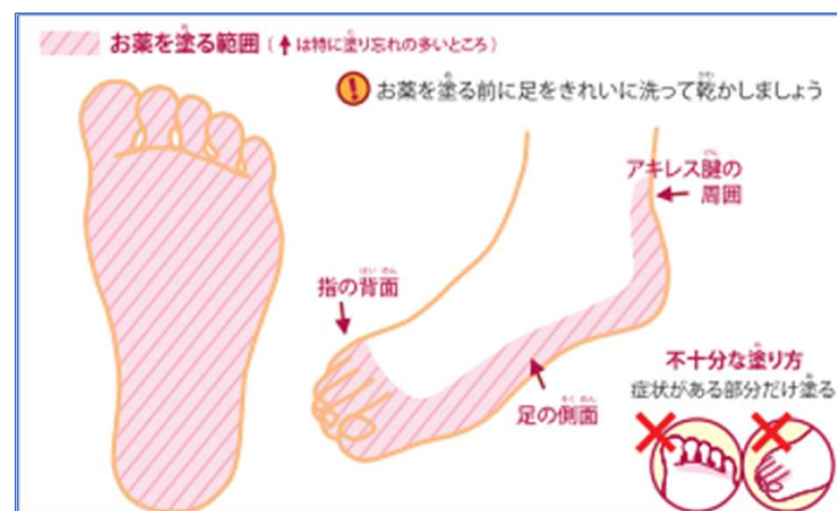
【行為の実施方法】

必要物品の準備

1. 軟膏塗布・湿布貼付前の確認事項
2. 利用者に、水虫や爪白癬にり患した爪への軟膏または外用薬の塗布を介助することの説明を行い、同意を得ます。
3. 水虫や爪白癬にり患した爪への軟膏又は外用液の塗布の介助

抗真菌剤外用一覧と塗り方

商品名	ラミシール	アスタット	ルリコン	ニゾラール
剤型	クリーム・液・スプレー	クリーム・液	クリーム・液・軟膏	クリーム・液
備考	本剤の成分を使用した一般用医薬品あり	本剤の成分を使用した一般用医薬品あり		白癬症、カンジダでは1日1回塗布 脂漏性皮膚炎では1日2回塗布



2. 基本的な軟膏について学びましょう



アズノール軟膏 20g

2.61 円/g

植物由来のアズレン＋
白色ワセリン含有

ステロイドを含まない
穏やかな抗炎症作用の
ある軟膏

発赤・腫脹・熱感があ
るキズや湿疹に使用



白色ワセリン

2.43～2.74円/g

石油を精製してつくら
れる天然由来の保湿剤

軟膏を作る時の基材に
もなる疎水性の油脂性
基材

皮膚の上をワックスの
ように油膜をつくる



亜鉛華軟膏

1.9円/g

酸化亜鉛が皮膚のたん
ぱく質に結合または吸
着して不溶性の沈殿物
や被膜を形成し、収れ
ん、消炎、保護ならび
に緩和な防腐作用効果
がある

抗炎症作用がある



ゲンタシン軟膏 0.1%

11円/g

アミノグリコシド系抗
生物質

細菌の増殖を阻害し、
局所の感染症を治療す
る

皮膚感染症の治療に用
いる

ステロイド外用薬のランク表

薬効	商品名	
ストロングスト	デルモベート®軟膏（クリーム・ローション）	ダイアコート®軟膏（クリーム）
ベリーストロング	アンテベート®軟膏（クリーム・ローション）	マイザー®軟膏（クリーム）
ストロング	リンデロン®-V軟膏（クリーム・ローション）	フルコート®軟膏（クリーム・外用液）
ミディアム	ロコイド®軟膏（クリーム）	アルメタ®軟膏
ウィーク	プレドニゾロン軟膏（クリーム）	



リンデロンVG軟膏は炎症を抑える「**ステロイド**」と、細菌の増殖を抑える「**抗生物質**」の2つの有効成分が配合された塗り薬です。

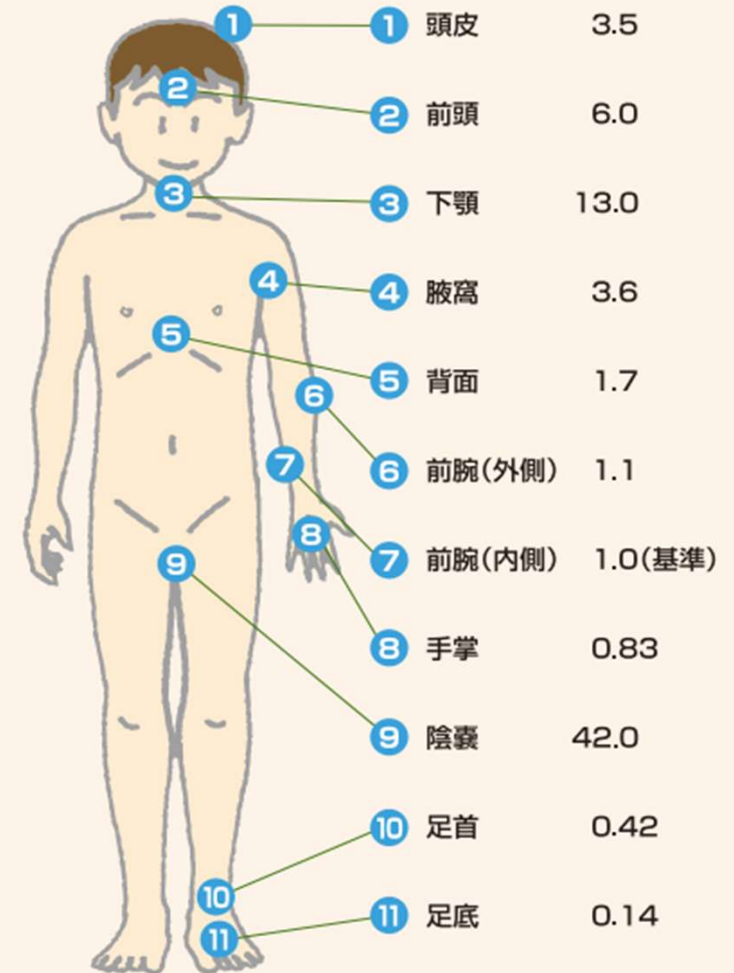
部位によるステロイド外用薬の吸収率

前腕外側を 1 とした場合に頬は13.0、頭部は3.5、陰嚢は42とされる。

このような高吸収率をもつ部位についてはステロイド外用薬による局所副作用の発生には特に注意が必要であり、長期間連用しないようにする。

顔については原則としてミディアムクラス（Ⅳ群）以下のステロイド外用薬を使用する

ステロイド外用薬の経皮吸収率は、部位によって異なる。



7)Feldmann RJ, et al : J Invest Dermatol, 48, 181-183, 1967

外用薬の使用量の目安



ヒルドイドシリーズの効能と使い分け

* 持続性のある
高い保湿能

* 血行促進作用



塗り心地

しっとり

さっぱり

展延性

低い

高い

被覆性

高い

低い

保湿剤はどこに効いているのか？

皮脂膜の代わりに角質層の上に油膜を張って**一次バリア**を作る（ワセリン、アズノール、亜鉛華軟膏）

角質の細胞間脂質に水分を保持して**2次バリア**を作る（ヒルドイドシリーズ）

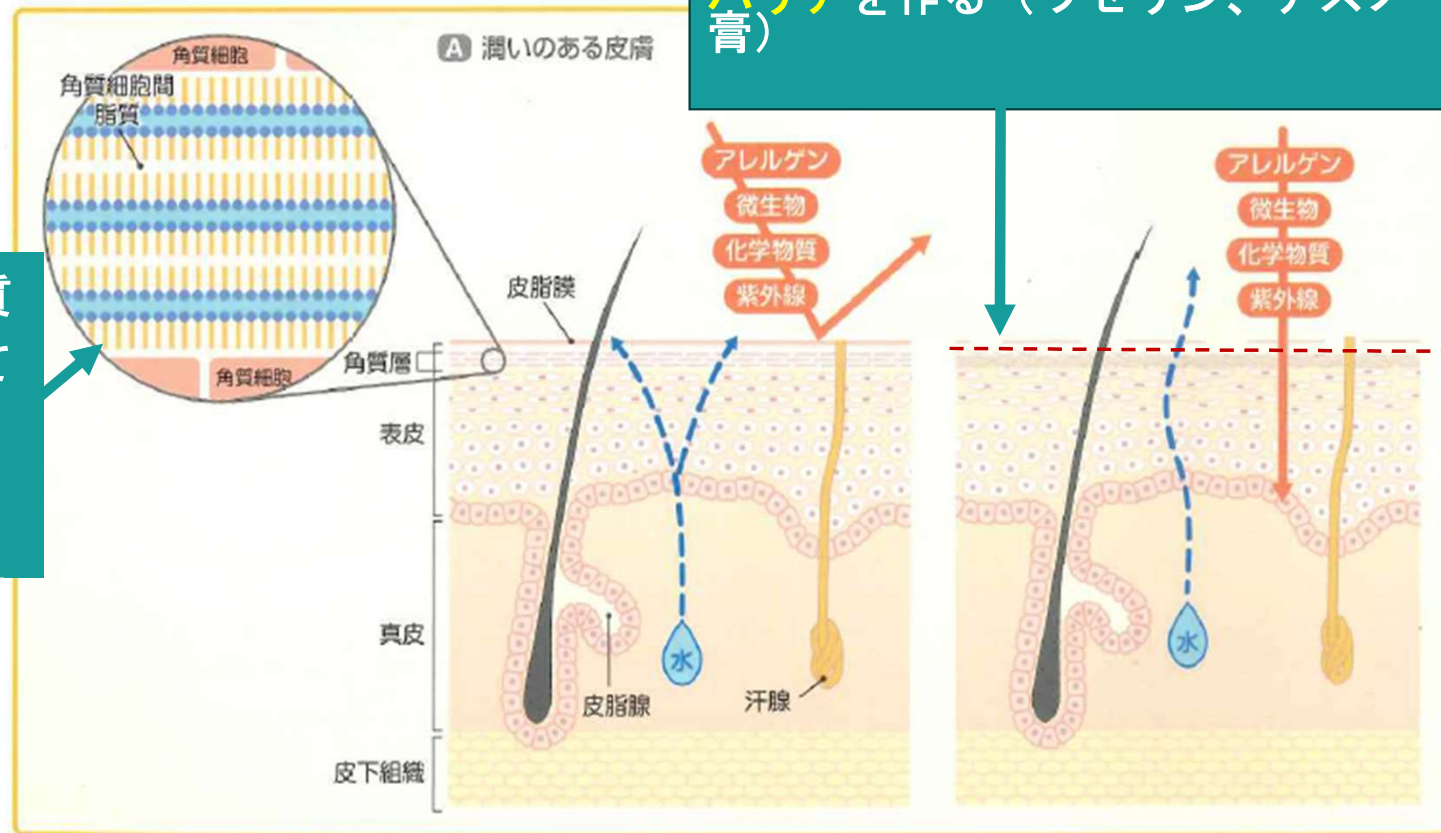


図3 角質バリア機能：潤いのある皮膚とドライスキンの比較

3. グループワークを行きましょう

ケース 1) 利用者のご家族に「とりあえずアズノール塗っというて」と言われました。あなたならどうする？

ケース 2) 入浴後に複数本の軟膏を塗ってと言われました。
塗る順番はどうしたらいい？

まとめ



公式LINE「友だち追加」の
QRコードから読取
無料相談やってます