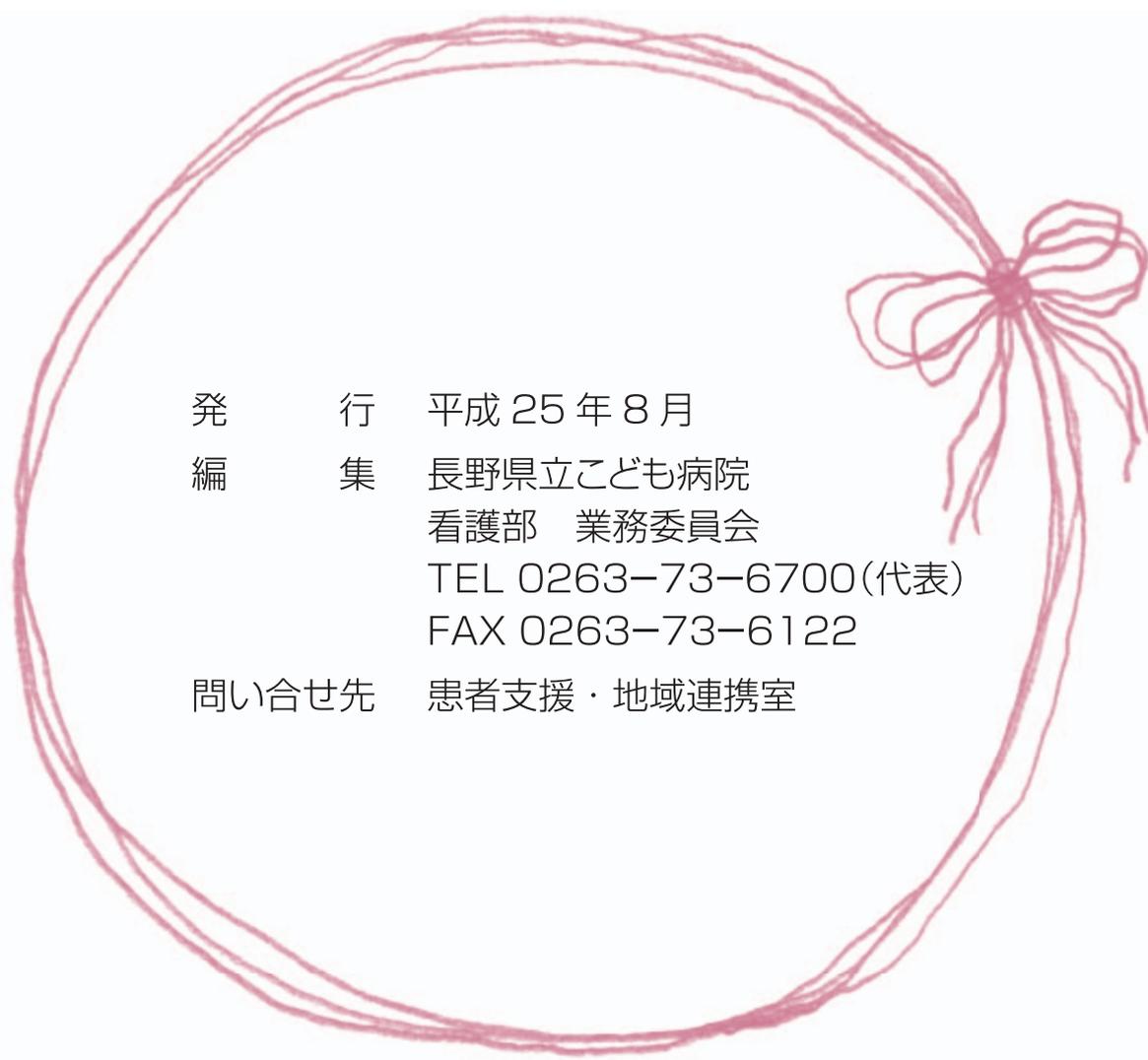


在宅医療 ケアマニュアル



地域の明日を医療で支える
地方独立行政法人 長野県立病院機構

長野県立こども病院



発行 平成 25 年 8 月
編集 長野県立こども病院
看護部 業務委員会
TEL 0263-73-6700(代表)
FAX 0263-73-6122
問い合わせ先 患者支援・地域連携室

在宅医療 ケアマニュアル

目次



＊経管栄養について	1-1
栄養チューブ挿入方法	1-1
注入方法	1-5
日々の管理	1-6
＊十二指腸チューブの管理について	2-1
＊ガス抜きについて	3-1
＊グリセリン浣腸について	4-1
＊間歇的導尿について	5-1
導尿をする上で知っておきたい身体の名称	5-2
導尿手順～通常編～	5-3
導尿手順～バルーンカテーテル編～	5-5
導尿チェック表	5-7
＊ストーマケアについて	6-1
ストーマ袋のウンチの出し方	6-2
装具の交換方法	6-2
過ごし方・装具購入など	6-4
皮膚・排泄ケア用品注文案内	6-6
ストーマケアチェックリスト	6-8
＊鎖肛手術後のおしりのケアについて	7-1
30%パウダー入り亜鉛華単軟膏でのケア方法	7-2
よく用いられるスキンケア用品	7-4
＊吸引について	8-1



経管栄養について

経管栄養とはチューブを鼻(口)から胃に入れ、チューブを通し栄養を注入する方法です。

お子様にとってミルクを飲むことはとても大きな仕事ですから体力もたくさん使います。ミルクを飲むのに時間がかかると、お子様の負担が大きくなり疲れてしまいます。

また、ミルクが飲めずにいると、必要な栄養が摂れず、体重が増えません。そこで、お子様の負担を軽くし、ミルクが確実にお腹に入り、吸収され、体重が増えるようにするために『注入』をします。

栄養チューブ挿入方法

1 必要物品を用意しましょう

- 栄養チューブ フレンチ Fr
- 注射器
- 固定用のテープ
- 潤滑剤 (食用油または水で湿らせる)



- ① お子様を仰向けに寝かせてください。
- ② 頭を固定し、テープをはがしましょう。
- ③ 上体を少し持ち上げ、チューブのふたを閉じたまま静かにゆっくり抜きましょう。



テープをはがして…



チューブをゆっくりひっぱり抜きましょう

2 前の栄養チューブを抜きましょう

チューブの抜去は、刺激となり、吐いてしまうことがあります。できるだけ空腹時に行いましょう。

3 栄養チューブを挿入します

チューブの挿入は、必ず空腹時に行いましょう。胃の中にミルクが残っていると、吐いてしまうことがありますので、次の注入時間の前に行うのが良いでしょう。

- ①手を洗いましょう。
- ②チューブを挿入する長さを決めます。



お子様の「耳～鼻～みぞおち」の距離を測定して、チューブに油性マジックで全周に印をつけておきましょう。

前回挿入していた長さで印を付けてもかまいませんが、お子様の成長に合わせるためにも、できるだけ実測をして挿入しましょう。

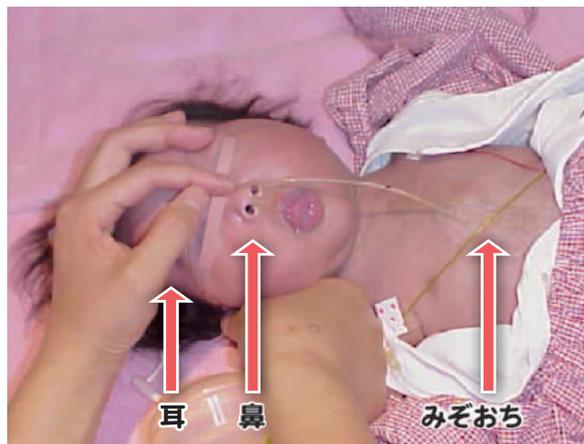
- ③お子様を仰向けにし、頭を軽く前屈させるようにおさえます。体がバタバタしてしまわぬようにあらかじめバスタオルなどくるむとよいでしょう。

- ④チューブの先に潤滑剤を付け、前回とは反対の鼻腔（鼻の穴）から、印を付けたところまで、ゆっくり挿入しましょう。角度はやや真下の方向に、飲み込むタイミングをみてチューブをすすめましょう。

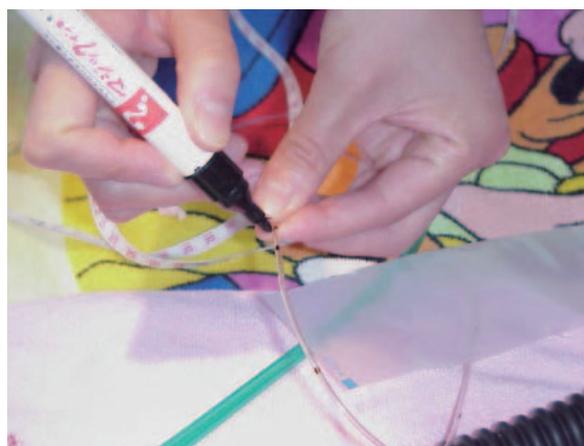
※チューブが誤って気管に入ってしまうことがあります。そのような時には、咳き込んだり、呼吸が苦しそうになります。チューブをぬいて、お子様の呼吸が落ち着いてからもう1度やりなおしましょう。

ポイント

- バスタオルでくるみましょう。
- チューブ先に潤滑剤をつける、または水で湿らしましょう。
- 挿入の角度は真下に入れるような方向で…飲み込むタイミングでチューブをすすめましょう。



位置を確認する



挿入する長さに油性マジックで印をつける



鼻腔（鼻の穴）からゆっくり挿入

4 チューブが胃内に入っているか確認します

- ①まず鼻にテープで固定しましょう。
- ②チューブが胃内に入ったか確認しましょう。
※うまく入らずに口の中ですぐを巻いてしまっていることもありますので、必ず、次の方法で胃の中に入ったことを確認しましょう。

チェック!

① 注射器で空気をいれる ⇒

みぞおちのすぐ下（胃のあたり）に耳を当て、注射器で3～5cc空気を入れて気泡音を聞く。「ゴボツ」と聞こえれば ○!

② 注射器で吸引する ⇒

胃の内容物が引けてくれば ○!
空気が引け続ける時や、むせ込んでいる時、顔色が青白い時は気管側に入ったことが考えられるので抜きましょう。

- ③胃内には入っていることがきちんと確認できたら頬にもテープ固定しましょう。
その際、鼻の穴がふさがらないよう、また、チューブが抜けてこないようテープしっかり固定しましょう。

ポイント

- テープは、はがれたり、汚れたら適宜交換してください。
- チューブがあたって鼻や皮膚が赤くなったりしていないか注意しましょう。
- 1日1回はチューブの挿入長さを確認しましょう。印が消えかけていたら再度印をつけましょう。



鼻の固定テープを先にとめる



胃内に入っているか確認する



確認できたらテープでしっかり固定する

注入方法



必要物品

- 注射器
- イルリガートル (栄養管含む)
- 後押し用の白湯
- ミルク (経管栄養剤)

注入手順

- ①手を洗いましょう。
- ②チューブが胃内にあるか、胃内にミルクが残っていないか（胃残）を確認しましょう。
胃残がない場合は気泡音を耳で聞いて確認しましょう。
※胃残の対応についてはあらかじめ主治医に確認しておきましょう。
※はじめは不安があると思いますが、入院中に回数をかさね、分からないことは気軽にお聞きください。

ポイント

★胃残を確認しましょう！

胃内より引けてきた場合

- ミルクが少量 ⇒ 戻して予定量を注入
- ミルクが多量 ⇒ 時間をずらす
or 差し引き注入
or 濃度を薄くする
- 透明で胃液様の物 ⇒ 戻して予定量を注入
- 血液が混じた物 ⇒ 捨てて予定量を注入

★あらかじめ確認しておきましょう！

- 多量の判断基準は？
- ずらす時間の目安は？
- 注入するミルクの量は？

③ミルク（経管栄養剤）を適温に暖めイルリガートルに移し、栄養管のルート内をミルク（経管栄養剤）で満たします。

④イルリガートルと栄養チューブを接続し注入を開始しましょう。

※通常は20～30分かけて注入しますが、お子様の状態により異なりますので、看護師と相談しましょう。

⑤注入が終わったら白湯を

ml程度流しましょう。

⑥イルリガートル（栄養管含む）・注射器などはよくすすぎ洗って消毒しましょう。



こんな時どうする!?

? 注入中にチューブが抜けてしまったら!?

⇒ まず注入を止めましょう。チューブを無理に入れなおさずに抜いてしまいましょう。

? ミルクを吐いてしまったら!?

⇒ まず注入をとめましょう。
⇒ 注入の速さはどうですか？
…速すぎると吐いてしまいます。
⇒ お子様の体位はどうですか？
…頭の方を少し高くしてみてください。
乳児の胃の形は縦長なので、大人よりも簡単に吐きやすいのです。

日々の管理



栄養チューブのつまり予防

- 注入・内服の後にはしっかり白湯を流しましょう。
- チューブ内の汚れが目立つときには、多めの5～10cc程の白湯や微温湯（人肌程度）を流したり、チューブをもむように、チューブ内をこすり合わせてきれいにしてきましょう。
- 水分制限のあるお子様の場合栄養チューブがつまった時に入れ替えが必要になる場合があります。
- 薬は多めの白湯で溶きましょう。

栄養チューブの固定

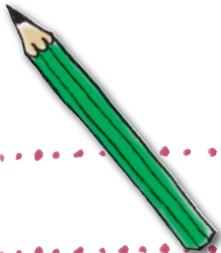
- シールがはがれたり汚れたらはり替えましょう。
- チューブを固定する部位がいつも同じだと、その部位が赤くなったりするので、テープを張り替えるときには、皮膚が赤くなっていないか確認し、その部位を避けてはるようしましょう。
- チューブを入れ替える場合、前回と逆の鼻の穴から入れると良いでしょう。
- 一日1回は挿入長さを確認しましょう。印が消えかかっていたら再度印をつけましょう。



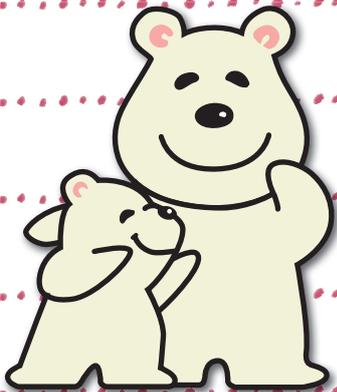
※栄養チューブ交換についてご心配な事があれば外来で相談してください。
ただし、つまったり、抜けた場合などは交換を必要とします。

※注射器などを捨てる場合は、一般の家庭ゴミとして出せない場合があります。廃棄方法については、かかりつけの医療機関にご相談ください。
何か困ったことが合った場合は、かかりつけの病院または当院外来までご相談ください。

memo



A series of horizontal dotted lines for writing, spanning the width of the page. The lines are evenly spaced and extend from the left margin to the right margin.





十二指腸チューブの管理について

胃から十二指腸への通過障害がある場合、空腸までチューブを挿入して経腸栄養を行います。

必要物品を確認しましょう

<input type="checkbox"/>	チューブの種類は	<input type="text"/>	です。
<input type="checkbox"/>	チューブの太さは	<input type="text"/>	フレンチ Fr です。
<input type="checkbox"/>	チューブの体の外の長さは、鼻～フタの手前まで	<input type="text"/>	cm です。

注入方法

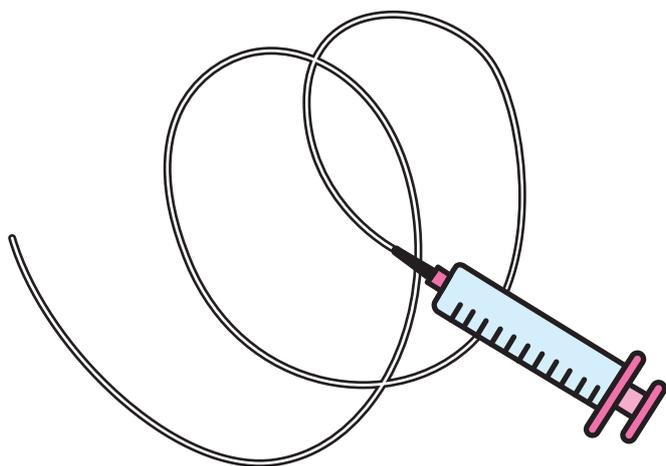
① 注入は、経腸栄養ポンプを使用し、分（設定速度 ）で行ってください。

ポイント

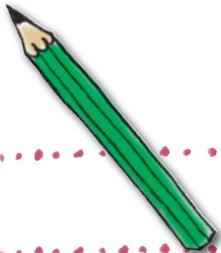
* 今までは胃→腸とゆっくり流れて吸収していたものが、腸に直接流れていくことになります。そのため、注入速度が速いと血糖が急激に上昇し、それを下げようとインシュリンが出され、血糖が下がる場合があります。この場合、冷汗がでたり、動悸（ドキドキして脈が速くなる）が起こったりするので、注意して指示通りゆっくり注入しましょう。

- ② 十二指腸チューブは詰まりやすいため、注入後は白湯を5～10ml 程流しましょう。内服薬を十二指腸チューブから投与するときは、多めの白湯 10～15ml でしっかり溶いていれるようにしましょう。
- ③ 十二指腸チューブが詰まらないように、毎日微温湯（人肌程度）を流したり、多めの白湯を流しながらチューブをもんできれいにしましょう。
- ④ 十二指腸チューブが詰まってしまった場合は、1ml や 2.5ml の注射器で押したり、引いたりし、開通しない時は病院へ連絡しましょう。
- ⑤ 1日1回は挿入長さ（鼻～フタの手前）をはかって抜けていないか確認しましょう。

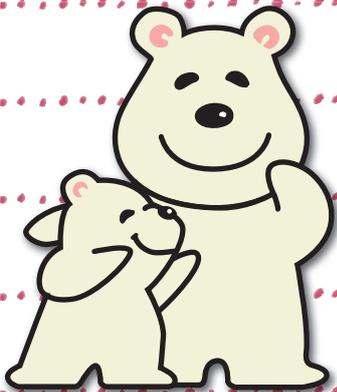
***もし、十二指腸チューブが抜けてきたら病院に連絡し、診てもらいましょう。**



memo



A series of horizontal dotted lines for writing, spanning the width of the page. The lines are evenly spaced and extend across most of the page's width.





ガス抜きについて

お子様がなかなかガス（おなら）を出せなかったり、お腹が張ってしまったりと苦しそうな場合に、ガス抜きをして、排ガスを促す助けをあげましょう。



1 必要物品を用意しましょう

- 潤滑剤：食用油でも良い。
- ネラトンカテーテル
サイズは フレンチ Fr の物を用意しましょう。
- 水を入れたコップ
- おむつ
- おしりふき



ネラトンカテーテル

おしりふき

コップ

2 お子様にガス抜きをしましょう

- お子様の理解力に合わせた説明をします。
- お子様が乳児の場合は上向き、幼児、学童は左下にして寝かせます。（下の図参照）



乳児

幼児・学童



- 施行者は手をきれいに洗いましょう。
- ネラトンカテーテルの先（丸型の側）に潤滑剤を付けます。

- ネラトンカテーテルをゆっくりと肛門から抵抗なく入るところまで挿入し、反対側はコップの水の中につけます。カテーテルがうまくコップの水に入らない場合は、テープなどを使って、カテーテルをコップに固定するとうまくいきます。



ゆっくりと肛門から挿入



反対側をコップの水の中に入れる

排ガスがみられると、水がぼこぼことしてきます。



- ネラトンカテーテルをゆっくりと丁寧に抜き取ります。

3 使用した物品をかたづけましょう

- 使用したネラトンカテーテル、コップはきれいに洗って乾燥させましょう。
- 施行者の手洗いも十分に行ってください。

チェック!

ガス抜きをした後のお子様の状態はどうでしょうか?

- ❗ ガスは出ましたか?
- ❗ ガスと一緒に便も出ましたか? 便の性状はどうでしたか?
- ❗ 量はいっぱい出ましたか?
- ❗ お腹はすっきりしましたか?
- ❗ 顔色、機嫌は変わりないですか?



何か困ったことがあった場合は、かかりつけの病院もしくは当院外来へ相談をして下さい。



グリセリン浣腸について

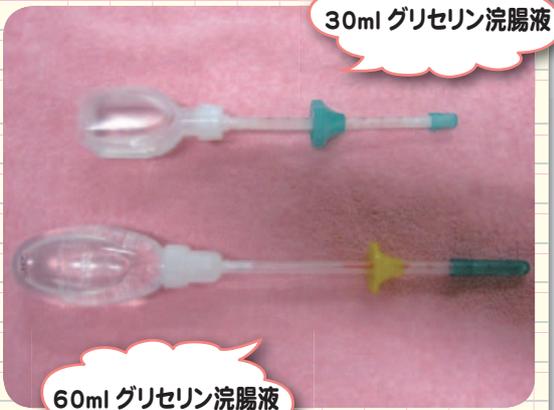
お子様がなかなか便を出せなかったり、お腹が張ってしまったりと苦しそうな場合に、グリセリン浣腸をして腸壁を刺激し腸蠕動を起こさせ、排便、排ガスを促す助けをしてあげましょう。

1 必要物品を用意しましょう

- 病院で処方されたグリセリン浣腸液 (30 mlと 60 mlがある。)
- 潤滑剤 (食用油でも良い)
- ティッシュペーパー等肛門を押さえられる紙

お子様が乳児の場合は…

- 注射器
 - ネラトンカテーテル
サイズは フレンチ Frの物を用意しましょう。
 - おむつ
 - おしりふき
- ※潤滑剤、ネラトンカテーテル、注射器は売店で売っています。



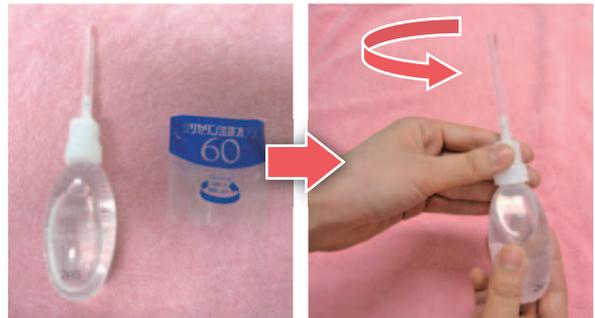
2 浣腸の準備をしましょう

- ① グリセリン浣腸液を湯煎して人肌程度に温めます。
- ② チューブの部分をはさみで切ります。



※切った先は「ネラトン」の代わりに使用できます。

- ③ アダプターを回転して開封します。



- ④ 注射器で液を吸います。



⑤注射器にチューブをつけます。



○お子様に必要な量は ml です。

30mlと60mlの場合はそのまま使用します。

※注射器とネラトンを使用する場合は、指示量より ml 位多く吸い、注射器とネラトンを接続後、液を満たし空気を抜きます。

3 お子様に浣腸をしましょう

- お子様の理解力に合わせた説明をします。
- お子様を乳児の場合は上向き、幼児、学童は左下にして寝かせます。(下の図参照)



幼児・学童



- 施行者は手をきれいに洗いましょう。
- ネラトンカテーテルの先に潤滑剤を付けます。
- ネラトンカテーテルをゆっくりと肛門から挿入(抵抗なく入るところまで)し、液を入れます。

- ネラトンカテーテルを丁寧に抜き取り、ティッシュペーパー等で肛門を押さえます。
- 乳児の場合は肛門をしばらく押さえ、液が出てこないのを確認して、オムツをします。幼児・学童の場合は約3分間我慢させてから排便を促します。
- 排便後はお尻をきれいにして、お子様を誉めてあげましょう。

チェック!

浣腸をした後のお子様の状態はどうでしょうか?

- ❗ 便は出ましたか?
- ❗ 量はいっぱい出ましたか?
- ❗ 便の固さはどうでしたか?
- ❗ 匂いはいつもと変わりませんか?
- ❗ 血液や粘液は混じていませんでしたか?
- ❗ お腹はすっきりしましたか?
- ❗ 顔色、機嫌は変わりないですか?

4 使用した物品をかたづけましょう

- 使用したネラトンカテーテル、注射器はきれいに洗って乾燥させましょう。
- 施行者の手洗いも十分に行ってください。
- 清潔に扱って残っている浣腸液は、また使えるのでとっておきましょう。
- 注射器など捨てる場合は、一般の家庭ゴミとして出せない場合があります。廃棄方法については、かかりつけの医療機関にご相談ください。



何か困ったことがあった場合は、かかりつけの病院もしくは当院外来へ相談をして下さい。



間歇的導尿について

はじめに

お子さんはおしっこ（尿）を体の外に出すために、『導尿』という方法が必要となります。導尿はお子さんがお家で生活していくために、大切なものとなります。お子さんへの導尿の方法を身につけて慣れていただけるように、少しずつ導尿の練習を始めさせていただきます。お子さんがお家で快適な生活を送れるように、一緒に練習をすすめていきましょう。

尿がでる仕組み

腎臓でつくられた尿は、尿管を通り膀胱にたまります。幼児期以降になると、尿が膀胱にある一定量をこえてたまると、その刺激が尿意として大脳に伝えられるようになります。そしてその刺激を受け取った大脳から尿意（おしっこ）を我慢する、出すといった指令が膀胱へ伝えられます。乳児期では尿意を感じる機能や、尿意を我慢する機能が未熟なため、膀胱におしっこがたまった刺激だけで排尿してしまいます。

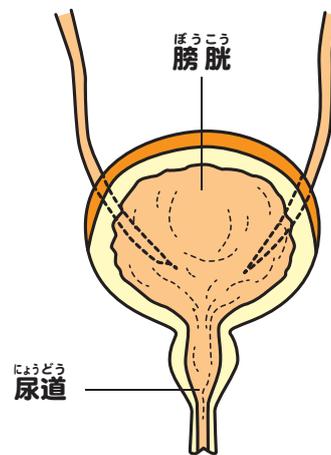
膀胱の機能

膀胱には「尿をためる」「尿を出す」の二つの機能があります。「尿をためる」ときには膀胱の筋肉は柔らかい風船のようにふくらみ、膀胱の出口の筋肉は尿が漏れないように閉じています。尿を出すときには膀胱が収縮し、出口が開きます。

膀胱の状態は、背骨の中を通る脊髄神経せきずいしんけいを
通って脳に情報が伝わります。脳は膀胱の状態
に
応じて指令を出し、情報は脊髄神経せきずいしんけいを経て膀胱

と膀胱の出口の筋肉に伝わり、排尿がコントロールはいによされます。

神経の損傷によって、この一連の情報伝達にトラブルが生じた状態を『神経因性膀胱』しんけいせいぼうこうとい
います。損傷の程度によって、排尿のコントロールが困難になり、尿がでにくくなったり、尿が漏れたりするような問題が生じます。



導尿とは

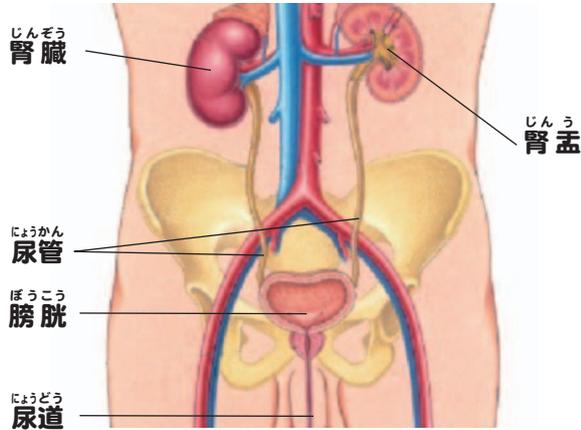
尿のコントロールが困難である場合に、膀胱に尿を残したままにしておくとばい菌がついたりします。また、力んで尿をしぼりだすと膀胱や腎臓を痛めたり、腎臓に尿が逆流して熱が出たり、ついには腎臓の働きがなくなってしまう危険性もあります。

それを防ぐためには、細い管（ネラトンカテーテル）を使って、膀胱に残った尿を取り除くことが必要となります。尿道から膀胱にネラトンカテーテルを挿入して、膀胱の中の尿を体外に出す方法を、『導尿』どにょうとい
います。導尿を無菌的に行うことはできません。決められた時間に導尿することで、細菌の増殖を最小限にして、腎盂腎炎を予防します。

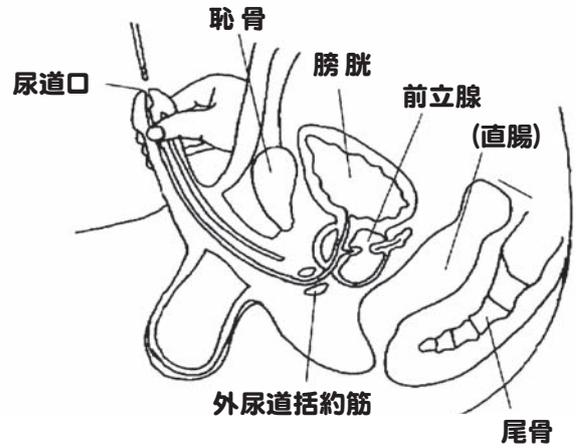
導尿をする上で知っておきたい身体の名称



男子の場合



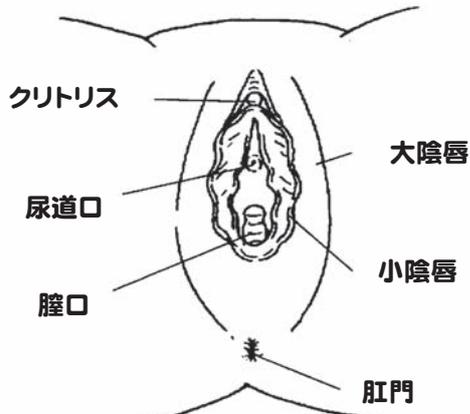
【正面図】



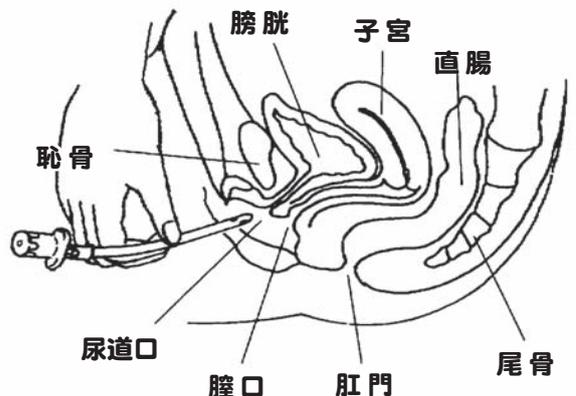
【断面図】



女子の場合



【正面図】

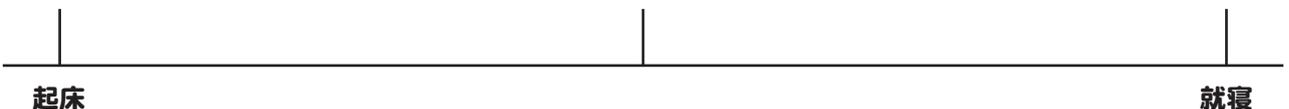


【断面図】

一日の導尿計画



1日 () 回 : 昼間 () 時間毎 夜間 () 時間毎



導尿手順 ～通常編～



必要物品

<input type="checkbox"/> 導尿用カテーテル・・・1本
種類： <input type="text"/>
サイズ： <input type="text"/> フレンチ Fr
■その他物品（個々の必要に応じて使用）
<input type="checkbox"/> 潤滑ゼリー
<input type="checkbox"/> クリーンコットン（清浄綿）又はおしりふき など
<input type="checkbox"/> 尿を受けるオムツ又は容器
<input type="checkbox"/> オムツ交換用の新しいオムツ
<input type="checkbox"/> ビニール袋
<input type="checkbox"/> キッチンスケール
<input type="checkbox"/> 導尿チェック表（記録用紙）
<input type="checkbox"/> 筆記用具

男子の手順



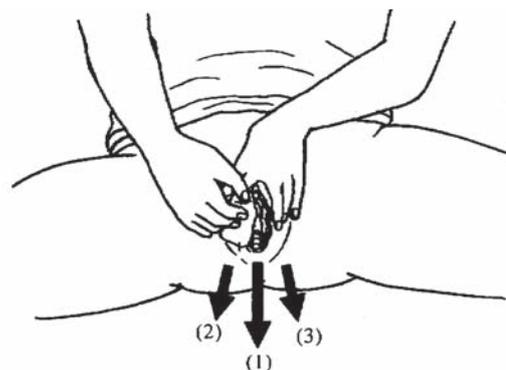
- ①必要物品を準備します。
 - ②オムツを交換します（便で汚れていた場合には、きれいに拭き取っておきます）。
 - ③石鹸を使用して、手洗いをしっかりと行ないます。
 - ④導尿用カテーテルの袋を開き、カテーテルの先端にゼリーをつけておきます。
 - ⑤左手（利き手とは反対の手）でペニスを持ち、右手（利き手）でクリーンコットンを持ち、包皮を引っ張って亀頭部を出して拭きます。
 - ⑥先端にゼリーのついたカテーテルを右手（利き手）に鉛筆を持つようにもち、尿道口へ5～10cm程度挿入し、尿が出てくるのを確認します。カテーテルは軟らかいので、多少深く入っても問題ありません。このときカテーテルの末端は、オムツの上か尿を受ける容器に収めておきます。
- ※このときカテーテルの先端にはできるだけ触れないように注意します。
- ※カテーテルを挿入しても尿が出ない場合には、1～2回カテーテルを前後させてみます。

- ⑦尿が出なくなったら、カテーテルをゆっくり抜きます。カテーテルを抜いている途中、尿がカテーテルから出てきたら、抜くのをやめて尿が出なくなるまで様子を見ます。尿が完全に出なくなるのを確認し、ゆっくりとカテーテルを抜きます。抜いたカテーテルは、ビニール袋などに入れます。
- ⑧キッチンスケールで、オムツに漏れた尿の重さ・導尿で出た尿の重さを計ります。
- ⑨導尿チェック表に、オムツに漏れた尿の重さ・導尿で出た尿の重さ・尿の混濁の有無などを記入します。

女の子の手順



- ①必要物品を準備します。
- ②オムツを交換します（便で汚れていた場合には、きれいに拭き取っておきます）。
- ③石鹸を使用して、手洗いをしっかりと行ないます。
- ④導尿用カテーテルの袋を開き、カテーテルの先端にゼリーをつけておきます。
- ⑤左手（利き手とは反対の手）で大陰唇を開き、尿道口を確認します。右手（利き手）でクリーンコットンを持ち、外陰部を図のように拭きます。処女膜で尿道口がわかりにくいことがあります。練習を重ねれば、判別ができるようになります。



- ⑥先端にゼリーのついたカテーテルを右手（利き手）に鉛筆を持つようにもち、尿道口へ3～4cm挿入し、尿が出てくるのを確認します。カテーテルは軟らかいので、多少深く入っても問題ありません。このときカテーテルの末端は、オムツの上か尿を受ける容器に収めておきます。

※このときカテーテルの先端にはできるだけ触れないように注意します。

※カテーテルを挿入しても尿が出ない場合には、1～2回カテーテルを前後させてみます。それでも尿が出ない場合には、カテーテルが腔に入っている可能性もあります。腔に入ってしまった場合には、もう一度清潔なカテーテルを使用して、導尿しなおしましょう。

- ⑦尿が出なくなったら、カテーテルをゆっくり抜きます。カテーテルを抜いている途中、尿がカテーテルから出てきたら、抜くのをやめて尿が出なくなるまで様子を見ます。尿が完全に出なくなるのを確認し、ゆっくりとカテーテルを抜きます。抜いたカテーテルは、ビニール袋などに入れます。
- ⑧キッチンスケールで、オムツに漏れた尿の重さ・導尿で出た尿の重さを計ります。
- ⑨導尿チェック表に、オムツに漏れた尿の重さ・導尿で出た尿の重さ・尿の混濁の有無などを記入します。

ポイント

★膀胱に尿をためすぎないないようにしましょう！

膀胱に尿をためすぎると、尿が腎臓に逆流して感染症を起こしたり、腎臓の機能を低下させる危険性もあります。膀胱に尿をためすぎないように、導尿間隔時間を守りましょう！

導尿間隔は体の状態や検査結果をもとに目安を決めているので、自己判断で導尿間隔を延長したり、導尿を中止しないようにしましょう。

導尿後のカテーテルの洗浄について

1日当たりのカテーテルの使用本数の目安は、本です。カテーテルは月々お渡しできる本数が決まっています。外出したときには使い捨てにすると便利でしょう。家で導尿する際には、十分に洗浄して再使用方法を取ります。

〔手順〕

- ①使用したカテーテルは内腔をしっかりと水洗いします。
- ②洗い終わったカテーテルは、しっかりと乾燥させます。

- ③乾燥して乾かしたカテーテルは清潔なハンカチなどの布に包んでおきます。

使用後のカテーテルの廃棄について

使用後のカテーテルは、**医療廃棄物**として病院で処理します。家庭用のごみとしては廃棄しないでください。使用後のカテーテルをビニール袋にまとめて入れて、受診時に外来の看護師にお渡しください。

こんな時どうする？

? 尿が濁っているのですが…

間歇的導尿をしている場合、尿が混濁することは時々あります。混濁が続いたり、混濁と共に熱が出ていなければ、様子を見てみましょう。

? 尿が濁って、熱も出ています

尿の混濁があり、風邪症状など熱のするような原因もなく、お熱が38.5度以上出るようであれば、尿路感染の可能性もあります。病院に連絡をして、相談してみてください。

? カテーテルを挿入しても尿が出ません

潤滑ゼリーをつけて、もう一度挿入しなおしてみましょう。それでもカテーテルが入らないときには、病院に連絡してください。

? 血の混じった尿が出てきました

ごく薄い血の混じり具合なら、様子を見ても構いません。但し、鮮やかな血がたくさん混じった尿や、血の塊が混ざる場合には、病院に連絡してください。



導尿手順 ～バルーンカテーテル編～



必要物品

<input type="checkbox"/> 導尿用カテーテル・・・1本	
種類：ファイコン オールシリコンバルーンカテーテル	
サイズ： <input type="text"/>	フレンチ Fr
固定水： <input type="text"/>	ml
<input type="checkbox"/> シリンジ	ml用
<input type="checkbox"/> 蒸留水（又は水道水）	
<input type="text"/>	ml
■その他物品（個々の必要に応じて使用）	
<input type="checkbox"/> 潤滑ゼリー	
<input type="checkbox"/> クリーンコットン（清浄綿）又はおしりふき など	
<input type="checkbox"/> 尿を受けるオムツ又は容器	
<input type="checkbox"/> オムツ交換用の新しいオムツ	

バルーン部分を膀胱内にしっかり入れるためです。挿入する長さが不十分だと、バルーンが留置できずにカテーテルがぬけたり、尿道の途中でバルーンが膨らんで尿道が傷つく可能性があります。

- ⑦カテーテルの長さが充分挿入されている状態で、固定水を規定量注入します。
※スムーズに注入できるかを確認してください。注入中に抵抗を感じたら、尿道途中で膨らんでいる可能性があります。無理せず一度カテーテルを抜いてください。
- ⑧バルーンを膨らませた後、カテーテルが動かないか確認し、カテーテルを持ってゆっくりと引き抜きます。軽い引っかかりを感じたらバルーンが膀胱出口に留置された状態になります。
※このとき、カテーテルを強く引いたり、抵抗があってもさらに引くと尿道を損傷させてしまうので無理には引かないようにします。
- ⑨体の動きでバルーンが引っ張られないような位置でカテーテルを固定します。
- ⑩流出する尿の性状を観察します。

男の子の手順



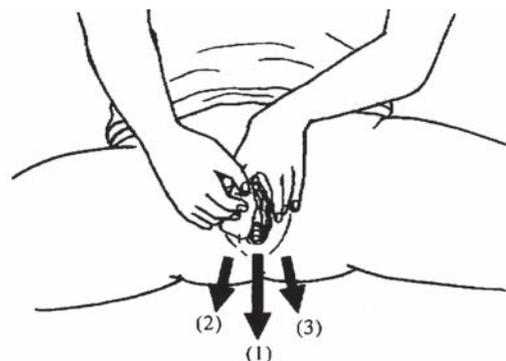
- ①必要物品を準備します。
- ②オムツを交換します（便で汚れていた場合には、きれいに拭き取っておきます）。
- ③石鹸を使用して手洗いをしっかりと行ないます。
- ④導尿用カテーテルの袋を開き、固定水を注入してバルーンが膨らみ破損がないこと、回収できることを確認します。カテーテルの先端にゼリーをつけておきます。
- ⑤左手（利き手とは反対の手）でペニスを持ち、右手（利き手）でクリーンコットンを持ち、包皮を引っ張って亀頭部を出して拭きます。
- ⑥先端にゼリーのついたカテーテルを右手（利き手）に鉛筆を持つようにもち、尿道口へ挿入し、尿が出てくるのを確認します。
 cm。尿が出始めたら、さらにカテーテルを cmまで挿入します。このとき、カテーテルの末端はオムツの上か、尿を受ける容器に収めておきます。

※これはバルーンが尿道で膨らまないように、

女の子の手順



- ①必要物品を準備します。
- ②オムツを交換します（便で汚れていた場合には、きれいに拭き取っておきます）。
- ③石鹸を使用して手洗いをしっかりと行ないます。
- ④導尿用カテーテルの袋を開き、固定水を注入してバルーンが膨らみ破損がないこと、回収できることを確認します。カテーテルの先端にゼリーをつけておきます。
- ⑤左手（利き手とは反対の手）で大陰唇を開き、尿道口を確認します。右手（利き手）でクリーンコットンを持ち、外陰部を図のように拭きます。処女膜で尿道口がわかりにくいことがあ



ります。練習を重ねれば、判別ができるようになります。

- ⑥先端にゼリーのついたカテーテルを右手（利き手）に鉛筆を持つようにもち、尿道口へ挿入し、尿が出てくるのを確認します。

□ cm。尿が出始めたら、さらにカテーテルを □ cm まで挿入します。このとき、カテーテルの末端はオムツの上か、尿を受ける容器に収めておきます。

※これはバルーンが尿道で膨らまないように、バルーン部分を膀胱内にしっかり入れるためです。挿入する長さが不十分だと、バルーンが留置できずにカテーテルがぬけたり、尿道の途中でバルーンが膨らんで尿道が傷つく可能性があります。

※カテーテルを挿入しても尿が出ない場合には、1～2回カテーテルを前後させてみます。それでも尿が出ない場合には、カテーテルが腔に入っている可能性もあります。腔に入ってしまった場合には、もう一度清潔にしたカテーテルを使用して、導尿しなおしましょう。

- ⑦カテーテルが挿入されている状態で、固定水を規定量注入します。

※スムーズに注入できるかを確認してください。注入中に抵抗を感じたら、尿道途中で膨らんでいる可能性があります。無理せず一度固定水を全て回収してからカテーテルを抜いてください。

- ⑧バルーンを膨らませた後、カテーテルが動かし確認し、カテーテルを持ってゆっくりと引き抜きます。軽い引っかかりを感じたらバルーンが膀胱出口に留置された状態になります。

※このとき、カテーテルを強く引いたり、抵抗があってもさらに引くと尿道を損傷させてしまうので無理には引かないようにします。

- ⑨体の動きでバルーンが引っ張られないような位置でカテーテルを固定します。

- ⑩流出する尿の性状を観察します。

ポイント

- 留置中カテーテルが抜けないように固定を確実にしましょう。
- カテーテルとコネクタの境目の径の変わる部分は屈曲しやすいので注意しましょう。
- 留置中カテーテル内に空気があると、尿の流出が滞る場合があります。尿量が少なくカテーテル内に空気がある場合は、空気を抜いてみてください。

バルーンカテーテル抜去の手順

- ①石鹸を使用して、手洗いをしっかりと行ないます。
- ②固定水が規定量回収できたことを確認して、ゆっくりとカテーテルを引き抜きます。
- ③尿道口を清拭します。



導尿後のカテーテルの洗浄について

※「通常編」と同様です。P.12をご参照ください。

使用後のカテーテルの廃棄^{はいき}について

※「通常編」と同様です。P.12をご参照ください。

こんな時どうする!?

? 固定水が回収できません。

固定水が抜けたりバルーンが破損した場合、回収できないことが考えられます。ゆっくり引いて抵抗なく抜けるようなら抜いてください。引っかかりを感じる時は、引かずに病院に連絡してください。

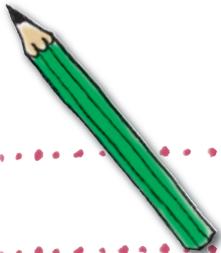
? カテーテルが引っかかってぬけません。

そのまま留置固定した状態で、病院に連絡してください。

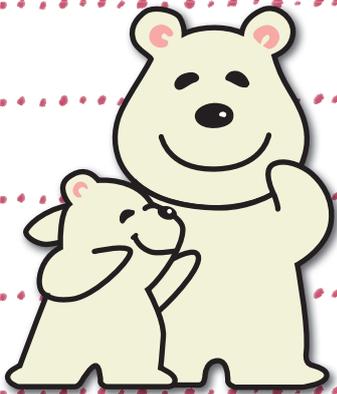
※ P.12 もご参照ください。

いずれの場合も、ご相談の際には導尿バルーンカテーテルを間歇で留置していることをお伝えください。

memo



A series of horizontal dotted lines for writing, spanning the width of the page. The lines are evenly spaced and extend from the left margin to the right margin.





ストーマケアについて

はじめに

今、ご家族の皆さんは、お子様がストーマをつくるということで、いろいろな不安でいっぱいのことと思います。うんちはどんなふうに処理するのだろう、ストーマがあるとやってはいけないことあるのかな、などなど…。

ストーマは基本的な扱い方さえおさえれば、育児上、特に制限はありません。これから少しずつ「ストーマ」について勉強して、ストーマの扱い方も練習していただきます。どのご家族の方も、練習していく中で、とっても上手にケアができるようになります。さあ、一緒にストーマについて勉強して、少しずつストーマの扱い方の練習を通し、コツをつかみましょう。

ストーマとは

ストーマとは、ウンチを出す目的でおなかに作られた粘膜の穴のことをいいます。ストーマは粘膜で覆われているので、みずみずしくて柔らかく、赤い色をしています。また傷つきやすく、出血しやすいのも特徴です。

ストーマはおしりの穴のように括約筋がないので、泣いたり力んだりしてお腹に力を入れると、すぐに排泄物が出てきます。そうすると、周りの皮膚が頻繁に排泄物にさらされることになり、ただれやすくなってしまいます。そういったただれから防ぐために、適切なケアが必要になります。

用語について

ストーマ

ウンチを体の外に出すために、手術で作られた穴。

ストーマ袋

ウンチをためる袋。

ストーマ用装具またはストーマ用品

ストーマ袋や皮膚保護材などの総称。

皮膚保護材

ウンチが皮膚に付着してもただれないように、皮膚の上に使用するもの。粉状・練状・板状などさまざまな形状のものがある。

皮膚保護材のはたらき

皮膚保護材には、主に以下に示す働きがあります。

- 皮膚に密着しウンチを皮膚に付着させない粘着作用
- 汗やウンチの水分を吸収する吸水作用
- 皮膚に付着したウンチの刺激を抑える緩衝作用
- 細菌の繁殖を防ぐ静菌作用

皮膚保護材は、粘着力が強い時期に交換すると、剥離刺激によって皮膚障害を起こします。逆に一定の貼付期間よりも長く使用し続けると、粘着力が低下して、排泄物の漏れを生じ、また静菌作用や緩衝作用も低下することから皮膚障害を起こします。

ウンチの性状や量、皮膚の状態、発汗の影響などにより皮膚保護材の溶解の進行が異なることを覚えておいてください。

ストーマ袋のウンチの出し方

ストーマ袋の 1/3 までウンチがたまっていたら、中身を出しましょう。

- ①濡れたティッシュかカット綿を用意します。
- ②ストーマ袋の排泄口を止めてある輪ゴムを外し、ガス・ウンチをオムツやビニール袋などに出します。
- ③ストーマ袋の排泄口を濡れたティッシュかカット綿で拭き取ります。
- ④排泄口を短冊折りにして、輪ゴムで止めます。

※ストーマ袋にガスがたまっていた場合にも、中身を出しましょう。ウンチもガスも、ストーマ袋にためすぎると、漏れる原因になります。



装具の交換方法

必要物品

- ストーマ用装具
(ストーマ袋・粉状皮膚保護材など)
- 型紙、はさみ、ボールペンなどの小物類
- 皮膚を清拭するため物品
(微温湯・石鹸・カット綿または古布など)
- 輪ゴム
- オムツ
- ティッシュ
- ビニール袋



皮膚保護材やストーマ袋は、型紙にあわせてカットして準備しておきます。時間のあるときに何枚かカットしておくくと便利です。

皮膚保護材にストーマの穴をあけるときには、ペンで型紙をなぞった外側をカットするようにすると、穴が小さくなりすぎません。

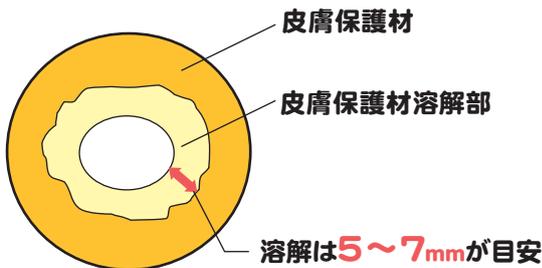
※ドーナツ型の皮膚保護材をカットするときに余る切片は、皮膚トラブルの起きたときに使用できるので、捨てないでとっておいてください。

手順

- ①ストーマ袋のウンチは前もって出して、ストーマ袋内をできるだけ空にしておきます。
- ②お子様が泣いているときの交換は、お互いに焦ってしまい、上手にできません。そんな時には、おしゃぶりを与えたり抱っこしてあやしたりして、落ち着かせましょう。空腹で泣いてしまう時には、少しミルクを飲んでから、交換してもかまいません。



- ③微温湯で湿らせたカット綿などを用いて面板（皮膚保護材）を剥がします。このとき、面板（皮膚保護材）の一部分を濡らしながら剥がし始めて、皮膚を押さえながらゆっくりと優しく丁寧に剥がしていきます。
- ④剥がしたら面板皮膚保護材を裏返し、皮膚保護材の溶け具合をよく観察します。溶解は5～7mm程度を目安にし、ストーマ周囲の皮膚に異常がなければ、交換間隔は適切であったと判断します。



- ⑤微温湯で湿らせたカット綿で皮膚についているウンチを優しく拭き取ります。
- ⑥微温湯で湿らせたカット綿に石鹸を泡立てます。ストーマ周囲の皮膚を泡でやさしく洗います。
- ⑦微温湯で湿らせたカット綿で石鹸分を十分に拭き取ります。
- ⑧乾いたカット綿やティッシュなどで水気を取り除きます。
- ⑨皮膚保護材を貼ります。貼った直後には、皮膚保護材が体温になじむまで、やさしく皮膚保護材の上から手をあてて圧着させるとよいでしょう。
- ⑩ストーマ袋を貼ります。
- ⑪ストーマ袋の排泄口から粉状皮膚保護材の先端を入れ、皮膚保護材とストーマの隙間に粉状皮膚保護材を埋めます。

※入浴時に装具交換を行う場合には、ストーマ袋を剥がして入浴し、お風呂の中でストーマ周囲を洗っても構いません。ストーマからお湯が腸内に入り込むことはありません。入浴後には、ストーマ袋に付着した水分を、タオルなどで十分に拭ってください。

廃棄方法

廃棄方法は地域によって異なります。オムツと同様の廃棄方法のことが多いですが、細かな分別のある地域では、役所の環境課などに問い合わせてみましょう。また、廃棄するときには、空にしたストーマ袋を丸めて新聞紙に包み、ビニール袋に入れて、捨てましょう。

非常時の備え

家庭の緊急避難用袋の中に、1週間分の装具交換に必要な物品を入れておきましょう。水不足など考えられるため、ウエットティッシュ・ビニール袋・小さいタオルやガーゼなども入れておきましょう。

こんな時どうする!?

? ストーマから出血しました!

皮膚保護材を剥がす時に見られるストーマ粘膜からの出血は、皮膚保護材との接触や拭き取る際のカット綿などがこすれて起こる一時的なものです。ティッシュペーパーなどで押さえておくと止血します。出血がおさまらない場合や、ストーマの中からの出血は、病院に相談してください。

? 皮膚保護材の溶解が早く、皮膚が赤い!

夏場気温が高かったり、熱が出ていたり、便の量が多かったり、下痢に傾いているようであると、皮膚保護材は早く溶解します。次回は一日早めに交換してみましょう。それでも良くならなかったり、皮膚にひどいただれがある場合には、病院に相談してください。

? ストーマ用装具の不良!

使用しているストーマ装具の箱を取っておいて、皮膚・排泄ケア外来受診時に看護師にお伝えください。その際、どんな不具合があったのかも教えてください。

過ごし方・装具購入など



日常生活

食 事：

ストーマを造設しても、特にミルクや食事の制限はいりません。ウンチの量が増えて、皮膚保護材の溶解が早くなったりした場合には、病院に相談してください。



運 動：

基本的に運動の制限はありません。寝返りしても構いません。寝返りや腹這いで、ストーマから出血が見られることがありますが、持続しなければ様子を見て構いません。



外 出：

外出するときには、装具の交換セットを携帯しましょう。小さなポーチやプラスチックケースに入れておくとよいでしょう。ストーマ用装具は、必要なカットなどをしておくとスムーズに交換できます。



協力者：

ストーマケアは、一人だけができて困りません。協力者を作っておきましょう。

■主にストーマケアを行なう人は誰ですか？

■ストーマケアを一緒に手伝ってくれる人は誰ですか？

昼間： _____

夜間： _____

休日： _____

装具の購入方法

ストーマ用装具は変更する可能性があるため、2～3か月分を目安に購入します。たくさんの箱で購入しすぎないようにしましょう。

ストーマ用品を取り扱う会社は2社あります。電話注文すると自宅に商品が宅配され、商品到着後に料金を郵便局などに振り込んでもらうシステムになっています。事前に使用しているストーマ用装具の名前や品番などを確認しておいてください。

一時的ストーマ造設の場合には、ストーマ用装具は自費負担になります。永久的ストーマの場合には、成長をおって助成制度の申請を行えるので、患者・地域支援ユニットで相談してください。

皮膚・排泄ケア外来の受診

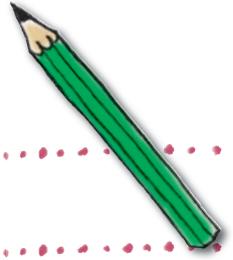
退院後には、小児外科外来の受診と共に、ストーマの異常のチェックやストーマ管理上の相談に応じさせていただく「皮膚・排泄ケア外来」の受診をしていただきます。受診の際には、ストーマ装具交換をいたしますので、交換一回分のストーマ用装具を持参してください。

また、受診は予約制になっているので、事前に外来予約をしてください。

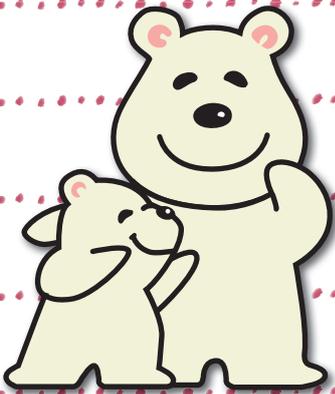


ストーマやストーマの管理に関することでの疑問やご不明な点がございましたら、病院までご連絡ください。

memo



A series of horizontal dotted lines for writing, spanning the width of the page. The lines are evenly spaced and extend from the left margin to the right margin.



皮膚・排泄ケア用品注文案内



◎現在必要な皮膚・排泄ケア用品は自費購入になりますので、以下の方法でご購入ください。

取り扱い店

①中日本メディカルリンク (TEL:0263-71-3030) ②上條器械店 (TEL:0263-58-1711)

※ケア用品によっては取り扱い店が異なる場合がありますので、「注文先・備考欄」をご参照になり注文してください。

種類	購入物品	品番	品名	会社
スキンケア用品		367034	ソフティ保護オイル	Kao
		18031	リモイスバリア (レギュラー)	アルケア
		18032	リモイスバリア (ミニ)	アルケア
		3346E	キャビロン非アルコール性皮膜 (スプレータイプ)	3M
		3344E	キャビロン非アルコール性皮膜 (ナブキンタイプ)	3M
		TP1	キャビロン皮膚用リムーバー	3M
皮膚保護材	粉	7906	アダプトストーマパウダー	ホリスター
	リング	7806	アダプト皮膚保護シール	ホリスター
		725-20/30	GXトラシール	ダンサック
	練	12601	プロケア MF パテ	アルケア
	板	7701	ホリスタースキンバリア	ホリスター
ストーマ袋		PDP5015	バリケア ワンピースドレインパウチ (小児用)	コンバテック
		3238	こども用カラヤ5ドレイン	ホリスター
		3233	こども用カラヤ5ドレイン	ホリスター
		3239	こども用カラヤ5ドレイン	ホリスター
		3778	パウチキン新生児用パウチ	ホリスター
		2115	アシュラキッズ1 スタンダード	コロブラスト
		818-10/10	ノバ1インファントドレイン	ダンサック
失禁防止		1450	アナルプラグ	コロブラスト
		1451		
浣腸		001-028-0160	オールシリコンフォーリーカテーテル	クリニー
		001-028-0180		
		91601	肛門ストッパー	アルケア

※入院中の場合には、病棟に配達してもらうこともできますので、看護師までお声をかけてください。



1.左記取り扱い店まで電話でお問い合わせいただき、購入する商品の、

①メーカー名 ②商品名 ③規格 ④品番 ⑤個数 をお伝えください。

2.支払い方法や商品の送付方法は、注文先取り扱い店にご確認ください。

3.院内の売店でお取り扱いしている用品もありますが、下記参考価格・取り扱い店の価格と異なる場合がありますので、ご了承ください。

規格	販売単位	参考価格 (円)	院内売店	注文先・備考欄
90ml	1本	1,200	なし	定価 オープン価格
160g	1本	2,415 (税込)	なし	
50g	1本	1,365 (税込)	なし	
28ml	1本	2,000 (税抜)	あり	
1ml	5枚1袋	800 (税抜)	あり	
30ml	1本	1,300 (税抜)	あり	
28.3g	1本	1,155 (税込)	あり	
98mm	10枚	6,510 (税込)	なし	
内径 20mm	30枚	9,450 (税込)	なし	内径 20mm-50mm 4サイズ
100g	1本	3,150 (税込)	なし	
20×20cm	4枚	7,875 (税込)	なし	
フリーカット	15枚	6,480 (非課税)	なし	
32mm	30枚	7,500 (非課税)	なし	
38mm	30枚	7,500 (非課税)	なし	
44mm	30枚	7,500 (非課税)	なし	
フリーカット	15枚	5,250 (非課税)	なし	
フリーカット	10枚	3,900 (非課税)	なし	
フリーカット	10枚	4,000 (非課税)	なし	初孔あり 10-40mm
S	20個	6,930 (税込)	なし	中日本メディカルリンク
L	20個	6,930 (税込)	なし	
フレンチ 16Fr	10本	7,900 (税込)	なし	上條器械店 ※注文の際には、販売元に箱売りか バラ売り希望かをお伝えください。 (○本買いの小売では手数料がかかります)
	1本	920 (購入1回につき手数料400円)	なし	
フレンチ 18Fr	10本	7,900 (税込)	なし	
	1本	920 (購入1回につき手数料400円)	なし	
なし	1個	2900 (税込)	なし	中日本メディカルリンク



ストーマケアチェックリスト



練習を進める目安に、説明を受けたり実施したところはチェックしましょう!

目 標	①ご家族がストーマケアの必要性を理解し、実施できる。 ②ご家族が家庭でお子様のストーマケアを実施できる。
-----	---

行動目標	説明を受けた日	見学した日	実施した日		自信がついた日
①「ストーマケアのしおり」を用いて、ストーマケアの必要性などを理解できる。	/	/
②ストーマ袋内のウンチャガスの処理ができる。	/	/	/	/	/
③型紙に併せて、皮膚保護材などのカットができる。	/	/	/	/	/
④装具交換の必要物品を準備できる。	/	/	/	/	/
⑤ストーマ袋をやさしく剥がすことができる。	/	/	/	/	/
⑥ストーマ・ストーマ周囲皮膚の異常の有無を観察・判断できる。	/	/	/	/	/
⑦皮膚保護材の溶解具合を観察・判断できる。	/	/	/	/	/
⑧ストーマ周囲の皮膚をきれいにできる。	/	/	/	/	/
⑨ストーマ袋を貼付できる。	/	/	/	/	/
⑩ストーマ用装具の購入方法・管理方法がわかる。	/	/
⑪家にストーマ交換に必要な準備が整う。	/



鎖肛手術後の おしりのケアについて

はじめに

根治術の直後は、今まで使っていなかった腸管と肛門から便が排泄されるため、腸管からの水分吸収がされにくく消化液を多く含んだ緩い便となったり、肛門の筋肉が緩く便の回数が多くなることが予測されます。このため、肛門周囲の皮膚炎を起こしやすい状態にありますので、予防的なおしりのケアが大切です。

スキンケア

皮膚のバリア機能を守るため、洗いすぎ、こすりすぎに注意しましょう。1日1回の入浴やシャワー時に、泡立てた石鹸などで目に見える付着した汚れのみやさしく浮かせて落とし、石鹸成分もよく洗い流します。

保湿・保護

洗浄後、皮脂成分が減少していたり、オムツ装着部におきるさまざまな刺激により乾燥した皮膚は、バリア機能が低下し皮膚炎悪化の要因となります。保湿剤などで保湿しましょう。

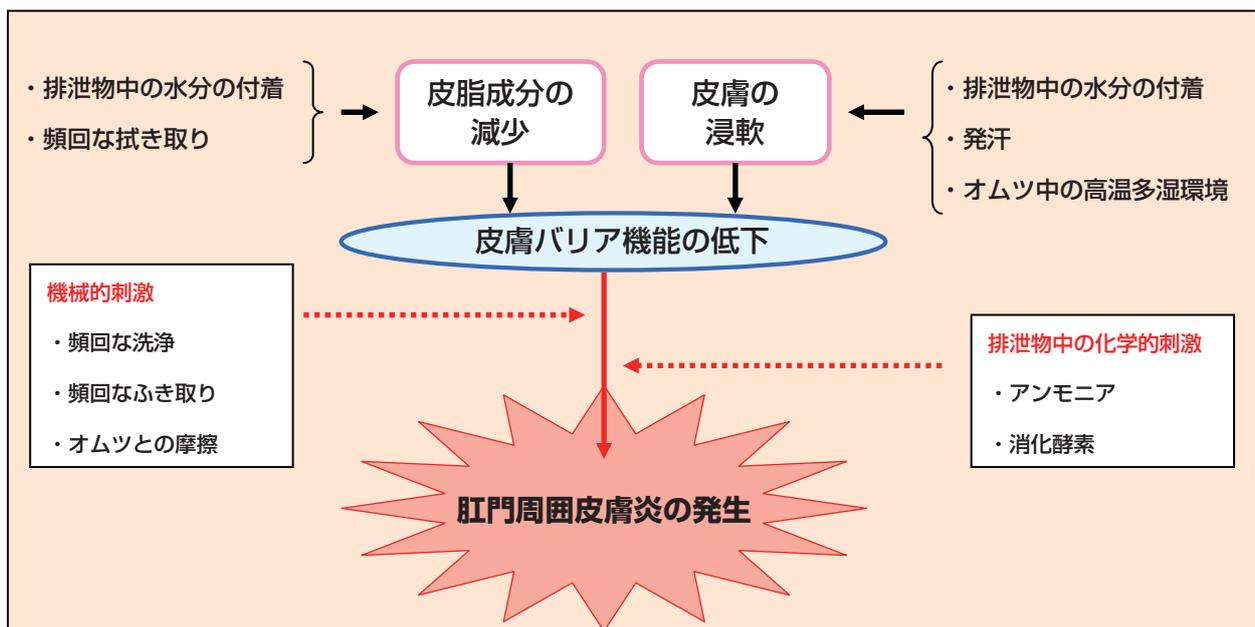
軟膏やスキンケア用品などで、便の刺激から保護します。

軟膏による保護を長期継続する時の注意点

継続的にオムツ内の皮膚を厚く保護していると、高温多湿なオムツ内では、真菌（カビ）による皮膚炎が発生する場合があります。

股のしわに沿って境界がくっきりした皮膚炎がある、その境界に薄い皮むけがある、周囲に小さな丘疹が点在している、などの症状がみられたら、病院スタッフに相談してください。

肛門周囲皮膚炎の発生機序(オムツ内環境)



30%パウダー入り亜鉛華単軟膏でのケア方法



軟膏作成必要物品

- アダプトストアパウダー（ホリスター）
※ 28.3 g/本は、売店でも販売しています
- 木べら
- 亜鉛華単軟膏（処方してもらえます）
- サランラップなど
- 紙コップ等
- 清潔な容器
- 計量器



軟膏作成手順

- ①30%パウダー入り亜鉛華単軟膏を作ります。
容器の中へ『アダプトストアパウダー：亜鉛華単軟膏』を『3:7』の割合（例：パウダー30g（約1本）+軟膏70g = 100g）になるようにそれぞれの重さを量りながら入れます。



- ②パウダーと亜鉛華単軟膏を木べらなどでよく混ぜます。



- ③コップの中に作った軟膏はサランラップなどをかけて密封しておきましょう。



軟膏をおしりに塗る方法

軟膏は木べらなどで3~4mmの厚さに皮膚の上へのばします。

指で塗ると、手の汗や汚れが付着し指先に軟膏が付きやすいため、木べらを使用したほうが周囲を汚さず効率よく塗る事が出来ます。



排便時の対応

- 軟膏が皮膚に密着している場合には、無理に軟膏をはがさないでください。
- 便が軟膏に付いていても決しておしりを拭かないで、軟膏を塗り足します。
- どうしても便が気になる時は、便をつまんで取ってください。
- 無理に軟膏をはがすと、再生している皮膚を再びこわしてしまう事になります。
- 軟膏が薄くなったら、その上から更に軟膏を塗り足してください。



入浴（体拭き）時の対応

- オリーブオイル等で湿らせたカット綿でやさしく軟膏を除去します。
- 皮膚に残った軟膏は無理に除去しないでください。
- 臀部の洗浄は1日1~2回のみに行ってください。頻りに洗ったり拭いたりすると皮膚が機械的刺激を受け、傷つきやすい状態になります。

ポイント

★皮膚の状態を観察しましょう！

入浴（体拭き）時に肛門周囲の発赤、出血、びらん、浸出液の有無を観察してください。

おむつ交換について

- 排便、排尿後こまめに交換してください。
- 排便、排尿がなくても3時間毎には交換してください。





よく用いられるスキンケア用品



	商品名 (会社名)	写 真	特 徴	備考
保湿・洗浄	リモイスクレンズ (アルケア)		<ul style="list-style-type: none"> 天然オイルで汚れを浮き上がらせ、拭き取るだけで皮膚を清潔にする さっぱりとした使用感 保湿剤配合で肌をしっとり滑らかに保ち乾燥を防ぐ 	<ul style="list-style-type: none"> レギュラー 180g プッシュボトル500g ハンディー 5g/パック (10パック/箱入り)
撥水材・皮膚被膜材	サニーナ (Kao)		<ul style="list-style-type: none"> 被膜 (油膜) 形成し、排泄物の付着を防ぐ 排泄物拭き取りの際の摩擦を下げる 消炎作用もあり 	<ul style="list-style-type: none"> スーパー・ドラッグストアなどでも販売
	キャビロン 非アルコール性 皮膜 (3M)		<ul style="list-style-type: none"> 被膜 (油膜) 形成し、排泄物の付着を防ぐ 非アルコール性 	<ul style="list-style-type: none"> ワイプタイプ (滅菌済) 1ml/枚 5枚/袋 スプレータイプ (未滅菌) 28ml/本
	リモイスバリア (アルケア)		<ul style="list-style-type: none"> 撥水作用 排泄物の付着を防ぐ 保湿 pH 緩衝作用 	<ul style="list-style-type: none"> レギュラー 160g/本 ミニ 50g/本
	ソフティ 保護オイル (Kao)		<ul style="list-style-type: none"> 撥水作用 被膜 (油膜) 形成 シリコン含有 排泄物の付着を防ぐ 保湿効果 	
軟 膏	亜鉛華単軟膏		<ul style="list-style-type: none"> 消炎・収れん作用 	<ul style="list-style-type: none"> 保険適応 糜爛部位は使用困難
	アズノール軟膏		<ul style="list-style-type: none"> 消炎・収れん作用 	<ul style="list-style-type: none"> 保険適応
皮膚保護材	アダプトストーマ パウダー (ホリスター)		<ul style="list-style-type: none"> 粉状皮膚保護材 静菌作用 pH 緩衝作用 排泄物の刺激を下げる 	<ul style="list-style-type: none"> 糜爛部など浸出液がある部位の密着性を高めたいときにも使用 28.3g/本
	プロケア MF パテ (アルケア)		<ul style="list-style-type: none"> パテ状皮膚保護材 成分:カラヤガム・柑橘ペクチン系 静菌作用 pH 緩衝作用 排泄物の刺激を下げる 	<ul style="list-style-type: none"> 密着性が高い 100g/本



吸引について

吸引とは吸引用カテーテルを鼻又は口から気道内に入れ、カテーテルを通して分泌物を除去する方法です。

小さなお子様は、鼻孔やのどに溜まった分泌物を咳などによって上手にだすことができません。

分泌物が鼻孔やのどに溜まると、空気の通りが悪くなり、呼吸が苦しくなる原因となります。

『吸引』はこれらの余分な分泌物を器械的に取り除くために行います。

必要物品を用意しましょう

- 吸引カテーテル フレンチ Fr
- 容器（水道水入れ）
- ティッシュペーパー
- 吸引器



吸引器

容器

吸引カテーテル

吸引の準備をしましょう

① お子様の分泌物の状況、呼吸状態はどのような様子かを観察しましょう。

チェック!

お子様の状態はどうでしょうか？

- ❗ 鼻がつまっていますか？
- ❗ のどの奥がごろごろしていませんか？
- ❗ 息はしっかり吸えていますか？
- ❗ 胸部を触ってみて、グーグーいう所はありますか？

② 吸引器の電源を入れ、吸引圧が掛るか確認をします。

* お子様の状態により圧調整を行いますが、小児では 150mmHg (20Kpa) 程度以下とします。

新生児	60 ~ 80 mmHg 8 ~ 11Kpa
小児	80 ~ 100 mmHg 11 ~ 16Kpa
成人	100 ~ 150 mmHg 16 ~ 19Kpa

※年齢別吸引圧の目安を示しますが、吸引器によって吸引圧の確認が必要です。

- ③吸引によって新たな感染を引き起こさない為に、吸引を行う方は手を洗いましょう。
吸引器に吸引カテーテルを接続します。



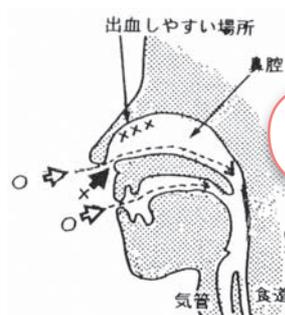
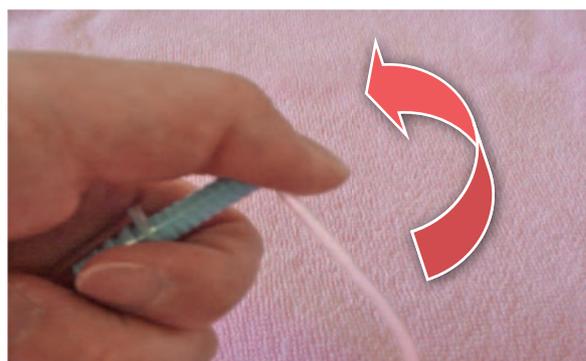
吸引をしましょう

- ①吸引カテーテルを折り曲げて、鼻または口の中に入れます。

(折り曲げることにより、カテーテルの先端に吸引の圧が掛らなくなりなります)

- *鼻汁の場合は鼻の奥、喉の痰の場合は口の奥までカテーテルを入れます。

(カテーテルの挿入の長さは、お子様の鼻～耳～喉までの長さを目安にします)



… はカテーテルの挿入経路
○の方向へカテーテルを入れて吸引する

- ②鼻または口の中までカテーテルが入ったところで、折り曲げをもどし（先端に圧が掛る）、ゆっくり引き抜き抜きながら、円を描くようにカテーテルを回転させて吸引します。

- *吸引自体はお子様にとって苦しいことです。
1回の吸引時間は5～10秒以内を目安にします。

- *続けて吸引を行う場合は、お子様の呼吸や顔色、口唇色など状態を見ながら行いましょう。間隔をあけてお子様が落ち着いてから行って下さい。

- *しっかり呼吸ができていないと、体の中の酸素濃度が下がって危険です。



- ③分泌物が吸引カテーテルの内側に溜まったり、外側にたくさんついた時には、ティッシュペーパーなどでぬぐい、水を吸って汚れを洗い流してから、吸引を行いましょ。
- ④吸引が終わったら、カテーテルの外側をティッシュペーパーなどでぬぐい、水を吸って内部の汚れを洗い流します。
最後に、カテーテル内の水分も吸い上げて、できるだけ内側に水分を残さないようにし、自然乾燥させることが望ましいです。
- ⑤水道水の容器は毎日よく洗い清潔にしておきましょう。
吸引器に接続されているホース内もいつもきれいにしておきましょう。



チェック!

吸引をしたあとのお子様の状態はどうでしょうか?

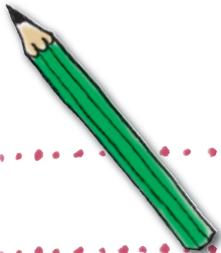
- ❗ 鼻のつまりはとれましたか?
- ❗ のどの奥のごろごろ音はとれましたか?
- ❗ 息はしっかり吸えていますか?
- ❗ 胸を触ってみて、グーグーいう所はありますか?



※吸引チューブなどの医療廃棄物は、一般の家庭ゴミとして出せない場合があります。廃棄方法については、かかりつけの医療機関にご相談下さい。

※吸引について、困ったことや解らないことなどがあつた場合は、かかりつけの病院または、こども病院外来までご相談ください。

memo



A series of horizontal dotted lines for writing, spanning the width of the page. The lines are evenly spaced and extend from the left margin to the right margin.

