

小児の**状態別**

スキンケア・ ビジュアル ガイド

監修 国立成育医療研究センター看護部

責任編集 村松 恵 (国立成育医療研究センター 皮膚・排泄ケア認定看護師)



子どもの皮膚の なぜ？ どうして？ がわかる

小児にかかわるすべてのナースが
知っておきたいスキンケアの基本

おむつ皮膚炎から褥瘡、ストーマ、瘻孔……etc,
小児の状態に合わせたスキンケアのノウハウが満載

オール
カラー



中山書店

序文

小児看護の現場では、小児の特徴や発達段階に則した、小児看護特有の技術があります。その一つひとつについて、基本となる知識を理解し、観察・評価をしながら適切に実践できるよう、技術を習得していく必要があります。つまり小児看護特有の「技」が求められます。

知識として学んだ看護技術を臨床の現場で「技」として活かしていくために、技術習得のための教育プログラムなどがありますが、一方、日常の看護実践を通して先輩から後輩へ受け継がれる「技」もあります。

看護の世界では、皮膚をケアする＝清潔ケア（スキンケア）を行うと認識されており、毎日行う看護技術の一つです。スキンケアは皮膚を健康に保つための“清潔”“保護”を中心に行われており、看護の基本ともなっています。しかし、毎日当たり前のように行うスキンケアについて、意義を深く考え実践していることは少ないように思います。

また清潔のためのスキンケア以外に、創傷ケア、ストーマケア、胃瘻、気管切開部などのケアが実践されています。こうしたケア実践のなかで、看護師は日々、皮膚トラブルに遭遇し、解決策を考えながらケアを実施しているのではないのでしょうか。このような場合、トラブルに対処するだけでは根本的な解決にならず、予防を含めた対策を考え、実施することが重要です。そのためには、基本的な皮膚の知識、スキンケアの知識を深く理解することが必要となります。

近年、日本は超高齢化・少子化社会へ突入し、総合病院、大学病院でも小児病棟が縮小され、成人病棟のなかの一部に小児患者が存在する施設などが増えています。このような現状において、小児に特化した「技」は伝承されにくく、皮膚のケアについても、さらに学びにくい状況となっているように思います。

本書は、当センターの皮膚・排泄ケア認定看護師、村松 恵が自ら実践するスキンケアの「技」を小児看護に携わる多くの皆様と共有したい、そんな熱い思いから生まれました。そして村松と思いを同じくする仲間たちが協力しています。作成にあたっては、できるだけわかりやすいよう、卒業したばかりの新人看護師さんにもすぐ活用していただけるよう、ケアのポイントをまとめるとともに、写真・イラストを用いて解説しています。

子どもたちや家族を支え看護を実践する皆様に、また疾患と闘っている多くの子どもたちに、本書が少しでも役に立てることを願っています。

平成 24 年 6 月吉日

国立成育医療研究センター
副院長・看護部長 石井由美子

CONTENTS

執筆者一覧—— ii

序文—— iii

1 章 小児のスキンケア



- 小児のスキンケアがなぜ必要か…………… 村松 恵 2

2 章 おさえておきたい基礎知識



- 1 皮膚の構造（小児と成人の違い）…………… 野崎 誠 10
- 2 創傷の治癒過程…………… 藤野明浩 16
- 3 皮膚症状の見方…………… 野崎 誠 23

3 章 おむつケア



- おむつ皮膚炎とスキンケア…………… 村松 恵 30

4 章 褥瘡ケア



- 1 褥瘡リスクアセスメント・ケアの実際…………… 奥田裕美 40
- 2 小児の褥瘡予防とポジショニングの実際…………… 小倉百合 54

5

章

ストーマケア



	ストーマの基礎知識とスキンケア	村松 恵	64
---	-----------------------	------	----

6

章

瘻孔のスキンケア



	1 胃瘻を要する疾患と胃瘻造設術	藤野明浩	80
	2 胃瘻を造設している患児のスキンケア	川口洋子, 田島明日香	86
	3 気管切開をしている患児のスキンケア	藤田友紀	96

7

章

特別な治療が必要な患児のスキンケア

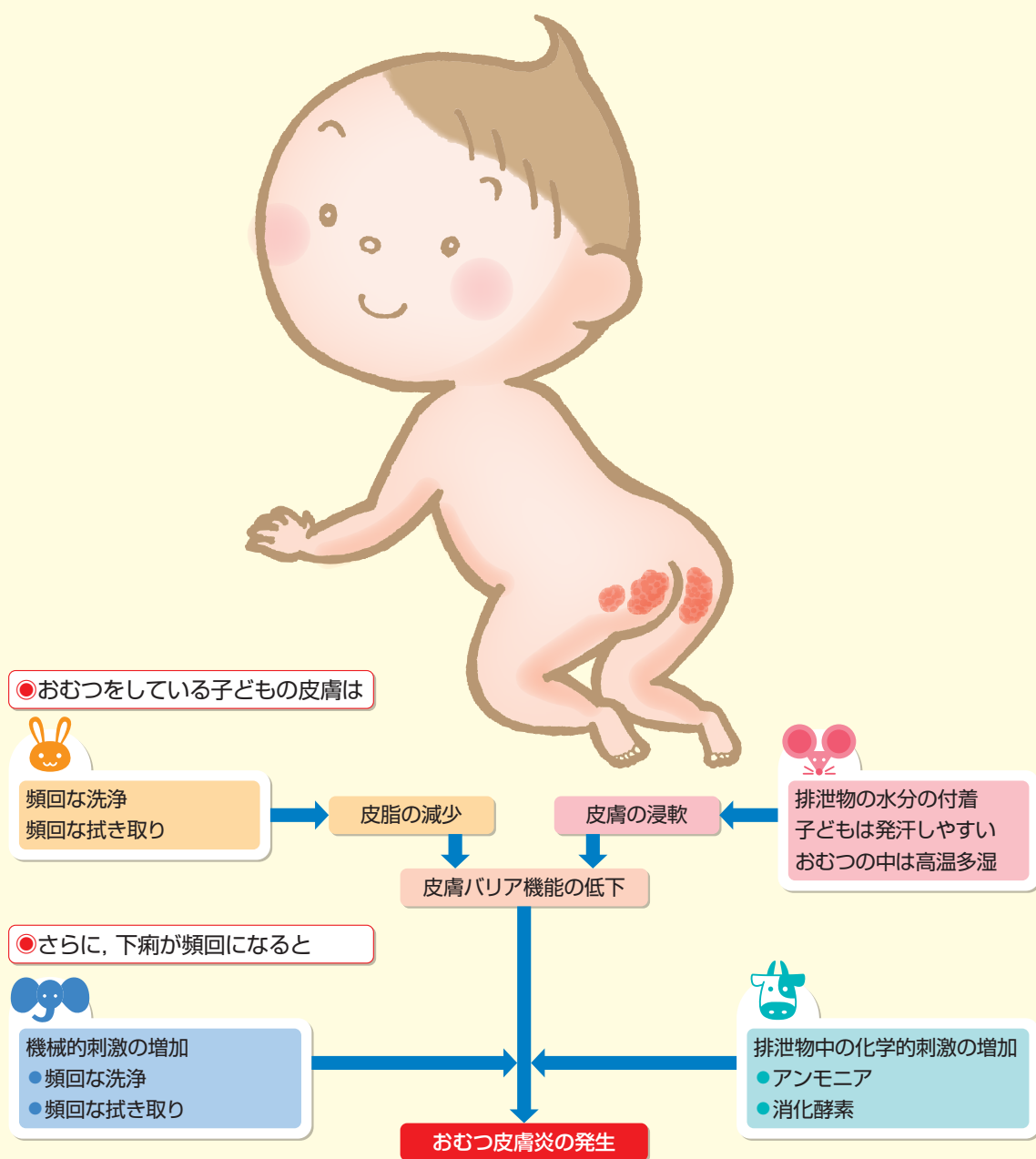


	1 新生児（NICU 入室児）のスキンケア	阿部知佳子	102
	2 化学療法中の患児のスキンケア	釧持 瞳	107
	3 医療用テープの選択・使用方法	奥田裕美	115

索引	121
----------	-----

おむつ皮膚炎とスキンケア

おむつ皮膚炎とは、おむつにふれる部分に起きる非アレルギー性接触皮膚炎である。おむつ皮膚炎の発生機序を理解し、予防的スキンケア、皮膚炎発生後のケアを行うことが重要である。



おむつをしている子どもの皮膚リスク



おむつ皮膚炎を理解する

1) おむつ皮膚炎の原因

- おむつの中の湿度が高くなると、皮膚がふやけて傷つきやすい状態になる。もともと子どもの皮膚は未熟で薄く、皮脂の分泌も少ないため、外的な刺激に対する抵抗力が弱い。そのため、おむつの繊維があたっただけでも小さな傷がたくさんできてしまう。
- おむつ皮膚炎は、そのような状態の皮膚に、便や尿に含まれる酵素や尿素、細菌、カビなどが刺激を与えることでできる。それ以外にも、おむつの繊維やゴム、合成樹脂、洗剤、ベビーパウダーなどの刺激によって起こる場合もある。

2) おむつ皮膚炎の特徴

- おむつ皮膚炎 (①) は、おむつがあたっている部分だけ赤く炎症を起こすのが特徴である。
- 症状は、おむつがあたる部分が赤く炎症を起こし、ブツブツと小さな発疹ができ、ただれたようになる。触るととても痛がり、ひどくなると真っ赤に腫れあがることもある。
- おむつ皮膚炎は、おむつが直接あたっている部分にのみ炎症が起きるのが特徴で、よく似た症状がみられるカンジダ性皮膚炎 (②) と違い、しわの奥は赤くならない。



注意 ●カンジダ性皮膚炎とは処方される薬が全く異なるため、確実な観察力が必要となる。

3) 紙おむつと布おむつの違い

紙おむつ

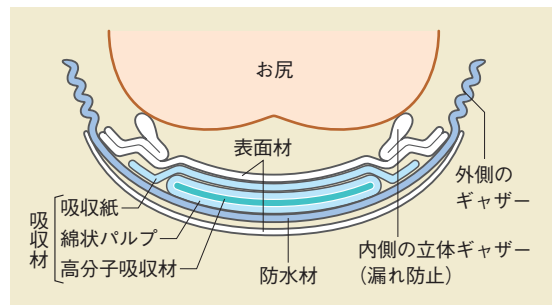
- 紙おむつは通気性がよく、尿や便の水分を効果的に吸収し、おむつ表面への水分の逆戻りを防ぐ工夫がされているため、布おむつに比べて利点が多い (③)。
- 一方、紙おむつの繊維にかぶれる場合もあり、紙おむつを頻繁に交換しても軽快しない場合は、



① おむつ皮膚炎



② カンジダ性皮膚炎

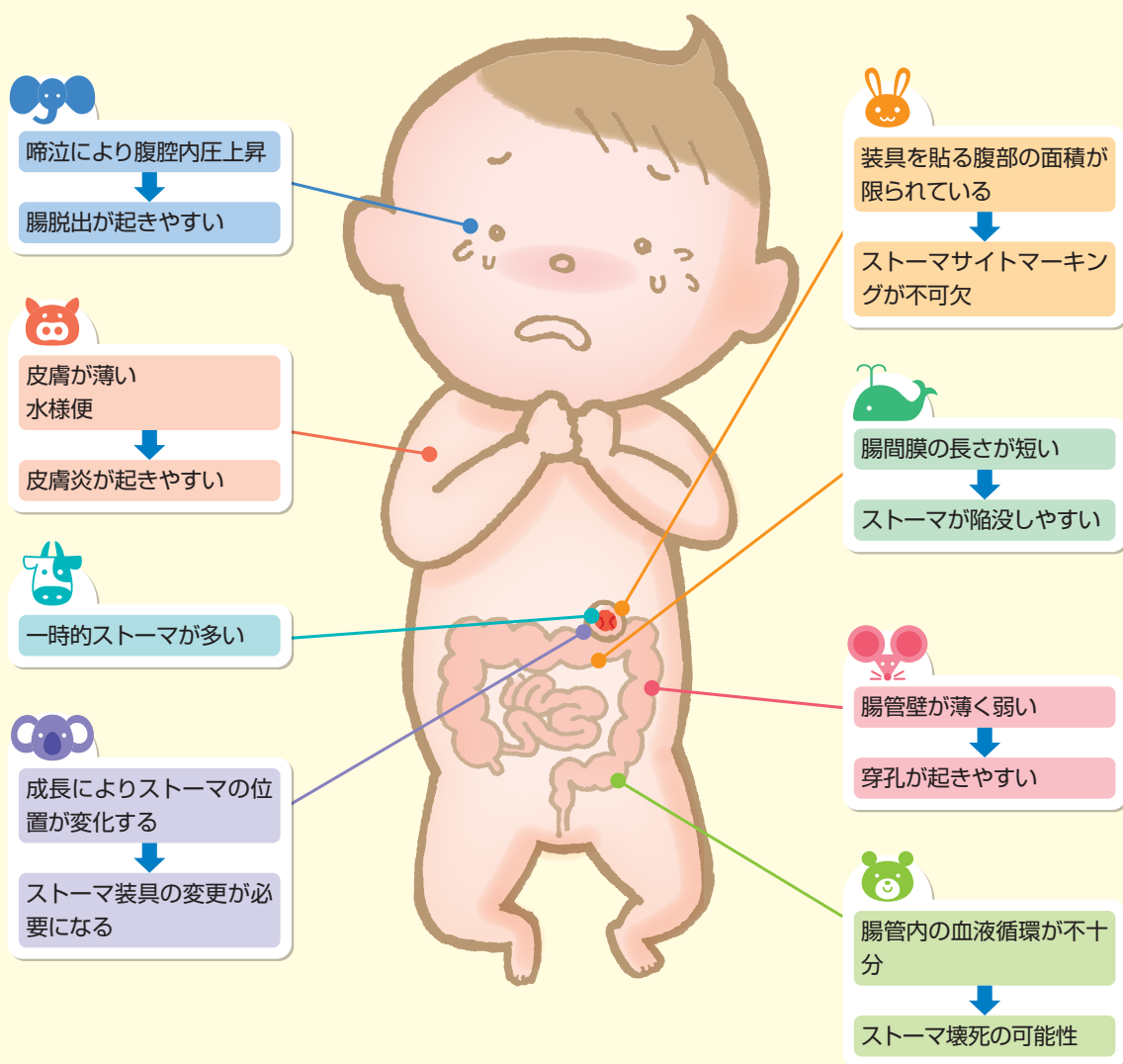


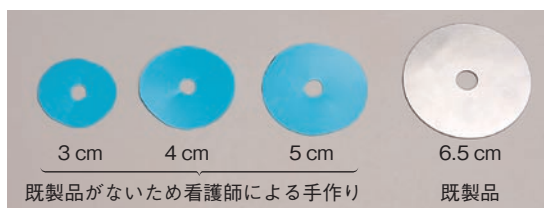
③ 紙おむつの構造

違う種類の紙おむつにしてみたり、一時的に綿ガーゼを紙おむつの上に置いて使用してみたり、

ストーマの基礎知識とスキンケア

ストーマには、消化管ストーマと尿路ストーマがあるが、ここでは、小児に造設することが多い消化管ストーマを中心に説明する。腹部の面積が小さい、軟便・水様便が多いなど、小児の特徴を踏まえて適切な装具の選択、ケアを実施することが重要である。





④ マーキングディスク



⑤ マーキングの実例（上腹部）

直径 5 cm くらいの円盤状の平面を作成し、マーキングディスクとして代用する（④）。

注意 ①小腸閉鎖やヒルシュスプルング病などでは腹部膨満も認められるため、腹壁面積は広いように見えるが、その範囲は限られたものである。

2) 上腹部へのストーマサイトマーキング

- 鎖肛（直腸肛門奇形）などでは、左横行結腸または右横行結腸のように上腹部にストーマが造設される場合が多い（⑤，⑥）。

手順

- ① 臥床の状態でマーキングディスク（6 cm）を上腹部におく。
- ② 肋骨弓と臍の間にディスクの中心がくるようにあて、かつ腹直筋内にその中心があるかを確認する。
- ③ マーキングディスクの外縁が肋骨弓直下から離れるように中心の臍の方向にずらしていき、マーキングディスクが平らにおける範囲で検討する。

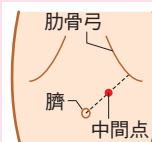


⑥ ストーマ造設例（⑤のマーキングをもとに造設）



⑦ マーキングの実例（下腹部）

注意 ①目視でストーマの位置を確認するには、腹直筋の位置をマークし、臍と肋骨弓を結んだ線の間中点から 1 cm 程度臍よりの位置にその目安をおいている。その後、ディスクをあて、安定した平面が得られるかを確認する。



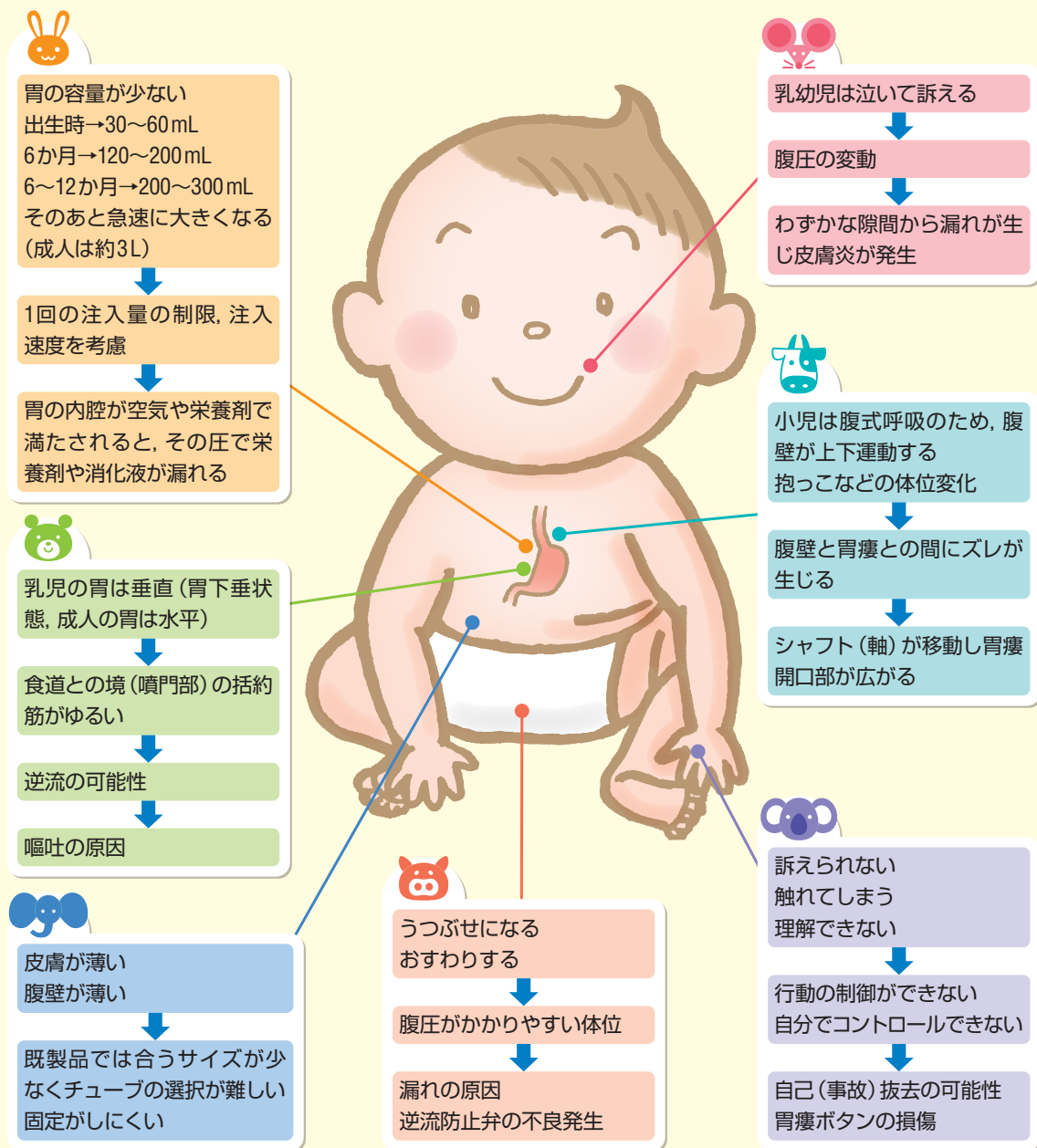
3) 下腹部へのストーマサイトマーキング

- 新生児の場合には術前に十分な検査ができない状態で回腸ストーマや、複数の小腸ストーマを造設せざるを得ないことがある（⑦）。
- 事前にストーマとする腸管の位置が予測できなくても、手術全体をデザインすることで、いくつかの位置を候補として選ぶことができる。
- たとえば回腸ストーマであれば下腹部にストーマを造設すると考え、開腹創は上腹部で横切開

2

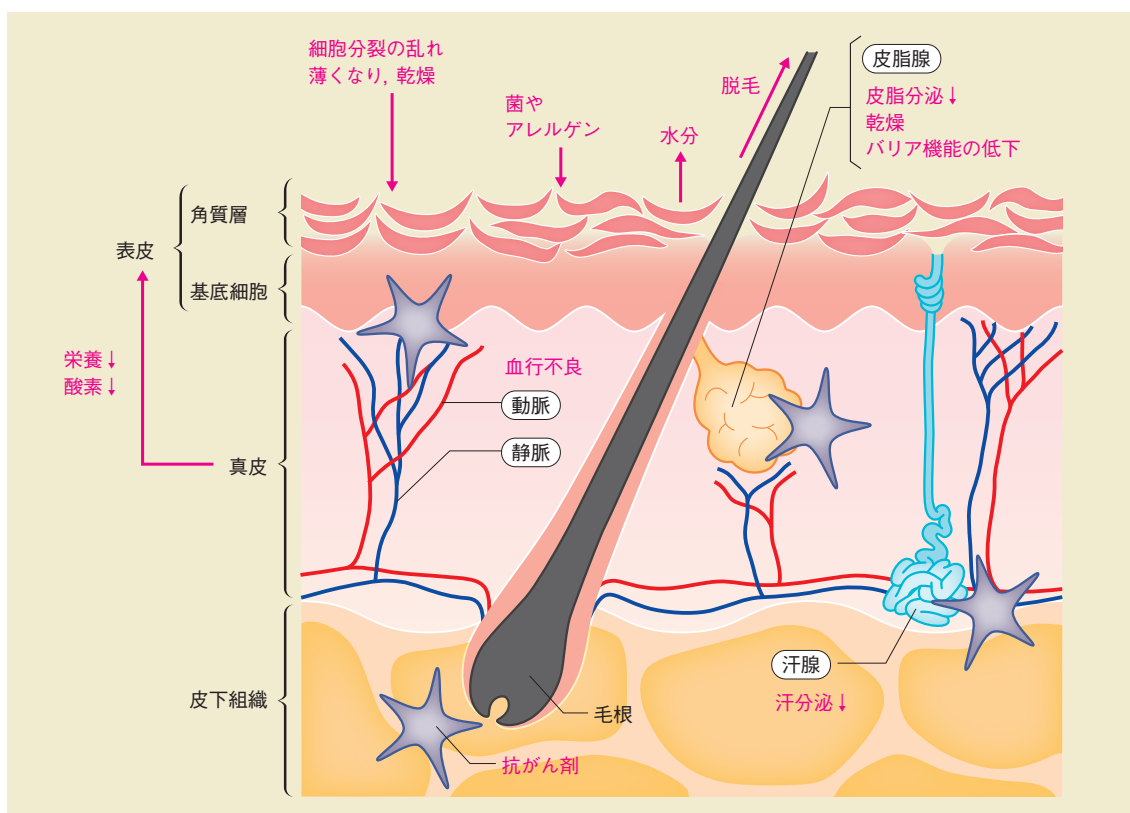
胃瘻を造設している患児の
スキンケア

成人とは異なる小児の特徴を踏まえて、胃瘻を造設している患児に何が起こりやすいのか、なぜ起こるのかを理解して、予防的ケアを行うことが大切になる。



抗がん剤の投与に伴う皮膚障害のメカニズムと皮膚症状

- 抗がん剤は、がん細胞だけでなく正常な細胞の分裂・成長にも影響を与える。皮膚は細胞の分裂や再生が盛んであり、抗がん剤の直接的な作用を受けやすい。
- 皮膚の基底細胞が傷害されると、真皮から表皮へ栄養や酸素を補給する能力が低下し、細胞分裂が正常に行われなくなる。そのため角質層が薄くなる。汗腺、皮脂腺もダメージを受け分泌が抑制される。皮脂の分泌量が低下すると皮膚表面が乾燥した状態になり、水分保持機能や静菌・緩衝作用などのバリア機能が低下する。
- その結果、細胞の再生や損傷した皮膚の修復ができなくなったり、皮膚炎や皮膚の乾燥を生じたりする (①)。
- 色素沈着は、皮膚のメラノサイトが異常に刺激され、メラニン色素産生が亢進するために生じると考えられているが、多くは機序が不明である。
- 爪も成長が妨げられ、脆弱化して割れたり、色素沈着や爪を横断する線状陥凹形成などもみられる。
- 体内に入った抗がん剤は、主に尿中や胆汁中へと排泄されるほか、汗や涙、唾液などにも一部含まれるため、排泄される抗がん剤の不変化体や代謝産物が皮膚に直接作用し皮膚症状として現れることもある。



① 抗がん剤による皮膚障害のメカニズム

医療用テープの正しい貼り方・剥がし方



正しい貼り方

- テープを貼る際は引っ張って貼らないこと。このような方法で貼付すると、テープが元の長さに縮もうとする力により皮膚が引っ張られ、水泡を形成するリスクがある。
- テープの中央から両側に向かって押さえながら貼ることで、皮膚への負担が軽減できる (2)。
- 脆弱な皮膚状態にある患児に粘着力が強いテープを使用する場合は、あらかじめテープに裏打ちをするなどして、粘着面を必要最小限にする (3)。あるいは貼付部位に皮膚被膜剤 (4) を散布し、その上からテープを貼付することで、剥離刺激を軽減させるなど工夫が必要である。
- 特に皮膚が脆弱な場合には、あらかじめ薄いハイドロコロイドドレッシング材を貼ってからテープを貼付することで表皮剥離や緊張性水泡を予防する (5)。
- 屈曲する部位にテープを貼付する場合は、あらかじめテープに切込みを入れて力を逃がしたり、屈曲部を半分程度曲げた状態で貼付することで、曲げ伸ばしした際に、皮膚に無理な力がかから

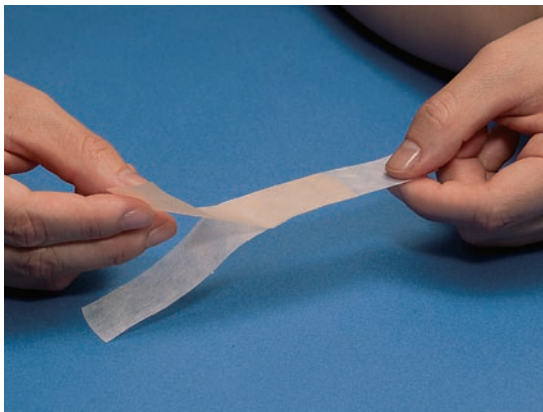


正しい貼り方



間違った貼り方

2 テープの貼付方法



3 粘着力の強いテープの使用方法

粘着力の強いテープの場合は、裏側にテープを貼って粘着面を最小限にする。



リモイス®コート (アルケア)

4 皮膚被膜剤

小児の状態別 スキンケア・ビジュアルガイド

2012年 8 月 1 日 初版 第 1 刷発行©〔検印省略〕

監 修……………国立成育医療研究センター看護部
責任編集……………むらまつ めぐみ村松 恵
発 行 者……………平田 直
発 行 所……………株式会社 中山書店
〒113-8666 東京都文京区白山 1-25-14
TEL 03-3813-1100 (代表)
振替 00130-5-196565
<http://www.nakayamashoten.co.jp/>
DTP 制作・装丁……………臼井弘志+藤塚尚子 (公和図書デザイン室)
印刷・製本……………株式会社シナノ

ISBN978-4-521-73534-4

Published by Nakayama Shoten. Co., Ltd. Printed in Japan

落丁・乱丁の場合はお取り替え致します

- 本書の複製権・上映権・譲渡権・公衆送信権 (送信可能化権を含む) は株式会社中山書店が保有します。

- **JCOPY** <(社) 出版者著作権管理機構 委託出版物>

本書の無断複写は著作権法上での例外を除き禁じられています。複写される場合は、そのつど事前に、(社) 出版者著作権管理機構 (電話 03-3513-6969、FAX 03-3513-6979、e-mail: info@jcopy.or.jp) の許諾を得てください。

- 本書をスキャン・デジタルデータ化するなどの複製を無許諾で行う行為は、著作権法上での限られた例外 (「私的使用のための複製」など) を除き著作権法違反となります。なお、大学・病院・企業などにおいて、内部的に業務上使用する目的で上記の行為を行うことは、私的使用には該当せず違法です。また私的使用のためであっても、代行業者等の第三者に依頼して使用する本人以外の者が上記の行為を行うことは違法です。