

外来透析クリニックにおける 爪甲処置介入

医療法人援腎会 すずきクリニック

○御代田由美子、西川 智実、松本 美幸、一條 美智
鈴木 翔太、鈴木 一裕

第99回 福島県腎不全研究会 COI 開示

筆頭発表者名： 御代田 由美子

演題発表に関連し、開示すべきCOI 関係にある
企業などはありません。

【目的】

- 昨今、透析患者のフットケアが注目されている。その背景にあるのは、重症下肢虚血患者の増加と新しい医療制度の変革である。
- 平成28年の診療報酬改定では「下肢末梢動脈疾患指導管理加算」が新設された。
- その中でもリスクが高いとされる糖尿病患者の割合が当院では58.2%と非常に高く、PADの予防、早期発見・早期治療による下肢切断の回避を心がけている。
- 今回は新たに爪甲処置を取り入れて実践したので報告する。

【方法】

- 当院では、独自の観察シートを使用したフットケアを、透析患者99名全員に毎月実施している。その際に介入が必要と判断した患者17名に、肥厚爪削りと爪切り(以下、爪甲処置)を透析終了後に行った。
- 爪甲処置については、当院看護師4名が、連携医の総合病院から皮膚・排泄ケア認定看護師(以下、WOC)による勉強会を受講し処置を担当した。(患者向けにも実施)



【対象】

爪甲処置介入が必要と判断した患者17名

年齢	73.5 ± 9.8 歳
性別	男性12名 女性5名
透析歴	5.4 ± 3.8 年
DM:nonDM	13 : 4
DW	61.4 ± 13.3 kg
透析時間	5.1 ± 0.6時間

平成30年11月現在

【フットケア観察シート：毎月】

★フットケア観察シート★

ID _____		名前 _____ 様				
原疾患 _____		<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 虚血性心疾患 <input type="checkbox"/> 脳血管障害 <input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 整形外科				
観察 (部位を記入)	日付	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
	[左]	[右]	[左]	[右]	[左]	[右]
下肢	足背動脈触知	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	チアノーゼ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	左右の温度差	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	冷感	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
皮膚	神経障害	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	乾燥	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	角質肥厚	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	白癬	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
爪	肥厚	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	巻き爪	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	爪白癬	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	深爪	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
外傷・皮膚潰瘍	外傷・皮膚潰瘍	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	間欠性跛行	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
ABI	ABI	左	右	左	右	



項目	内容
観察	(部位を記入)
下肢	足背動脈触知
	チアノーゼ
	左右の温度差
	冷感
皮膚	神経障害
	乾燥
	角質肥厚
	白癬
爪	肥厚
	巻き爪
	爪白癬
	深爪
外傷・皮膚潰瘍	
間欠性跛行	
ABI	

【必要な機材の準備】



爪切鉗子

フットゾンテ

ニッパー

爪ヤスリ

【爪甲処置】

爪切り鉗子で肥厚した爪を切る



爪ヤスリで仕上げ



【症例1】

80代 女性 透析歴5年 原疾患:DM

爪甲処置前



爪甲処置後



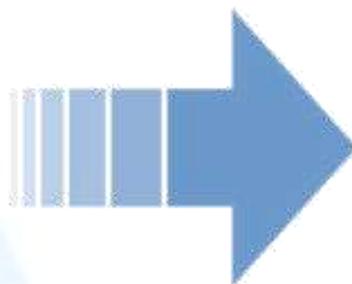
【症例2】

80代 男性 透析歴5年3ヶ月 原疾患:DM

爪甲処置前



爪甲処置後



【スタッフの感想】

- 事前にWOCより実践指導を受けたことで、処置の仕方とポイントが分かり、患者へ説明しながら処置ができたので良かった。
- 見た目をきれいにすることで達成感があった。
- 爪甲処置が加わったことで、フットケアの関わり方がさらに深くなった。
- 自力での爪切りが大変だった患者からは、「大変助かった」との声が聞かれ、信頼関係も深まった。



【考察】

- これまではPADの予防的フットケアを中心に行ってきた。
- しかし今回の介入で、自力での爪切りが困難な患者が多くいたことから、爪甲処置の必要性を痛感した。
- 2003年から厚労省の「介護予防・地域支えあい事業」の中に「足指・爪のケアに関する事業」が加わり、その重要性が急速に増している。
- 爪甲処置に自信を持てなかったスタッフも、指導を受けた上で実践したことが技術向上に繋がり、フットケアに対する関心が高まったと考える。

【結語】

- 医療従事者にとっての「フットケア」とは、コスメティックなものではなく、「少しでも長く歩ける足を守り、足から全身を診ること」と考える。
- 今後は、足の保清・保湿まで踏み込んだケアの提供が課題である。