2023 年度 独創的研究助成費 実績報告書

2024年 3月25日

報告者	学科名 看護学科	職名 准教	枚授 氏名	佐々木 新介
研究課題	弾性ストッキングによる医療関連機器圧迫創傷(MDRPU)発生要因の検討			
研究組織	氏 名	所属・職	専門分野	役割 分担
	代表 佐々木 新介	看護学科 准教授	基礎看護学	研究計画,研究実施 等
	分 担 者			

【目的】

弾性ストッキングは深部静脈血栓症を予防するために、医療現場で用いられている。この弾性ストッキングは正しく着用することで、末梢から中枢側への血流を促し、血栓を予防するとされている。しかしながら、不適切な着用を行った場合、皮膚創傷につながることも報告されており、弾性ストッキングによる創傷は、医療関連機器圧迫創傷(MDRPU:Medical Device Related Pressure Ulcer)といわれている。本研究では、弾性ストキング着用時のしわや折り返しが生じた場合、下腿への圧迫圧がどの程度変化するかに着目し、MDRPUの発生への影響を検討した。

【方法】

1. 対象

研究対象者は同意が得られた健常人とした. 除外基準は下肢に皮膚疾患を有する者, 弾性ストッキングの装着が困難な者とした.

2. 測定部位

左下肢の①足関節,②脛骨前面中央部(足関節と膝蓋骨の中央),③膝蓋骨前面下縁5 cm,④脛骨中央部の外側,⑤膝蓋骨下縁5 cm の外側とした.

研究実績 の概要

3. 測定方法

- 1) 圧迫圧は、弾性ストッキング(アンシルク・プロ J, ALCARE)を着用し、圧測定器 (AM3037-SB, AMI テクノ)を用いて、弾性ストッキングを正しく着用、ストッキング上に しわをつくった場合、ストッキングを折り返した場合の圧を測定した(写真 1).
- 2) 皮膚から骨までの距離を超音波診断装置 (Logiqe, GE Healthcare) を用いて測定した. 測定部位は、①-⑤の部位とした.
- 3) 岡山県立大学の倫理委員会の承認を得て実施した(受付番号 23-05).





写真1 足関節の弾性ストッキングにしわ(右)と 折り返し(左)を生じさせた様子

【結果】

- 1. 対象者は男性 7 名, 女性 23 名の計 30 名(21.3 ± 0.9 歳)であった.
- 2. 圧迫圧の変化を測定した結果、①では、弾性ストッキングを正しく着用した場合の圧迫 圧は 18.3 ± 4.8 mmHg,しわをつくった場合が 35.0 ± 8.3 mmHg,折り返しをつくった場合が 42.3 ± 8.4 mmHg であった.②では、弾性ストッキング着用時が 17.8 ± 3.3 mmHg,しわをつくった場合が 38.1 ± 7.5 mmHg,折り返しをつくった場合が 47.3 ± 8.1 mmHg であった.③では、弾性ストッキング着用時が 17.6 ± 2.3 mmHg,しわをつくった場合が 39.7 ± 9.0 mmHg,折り返しをつくった場合が 47.4 ± 10.9 mmHg であった.④では、弾性ストッキング着用時が 16.0 ± 2.8 mmHg,しわをつくった場合が 23.7 ± 4.0 mmHg,折り返しをつくった場合が 28.8 ± 4.9 mmHg であった.⑤では、弾性ストッキング着用時が 14.3 ± 3.1 mmHg,しわをつくった場合が 24.1 ± 3.6 mmHg,折り返しをつくった場合が 28.5 ± 3.7 mmHg であった.①⑤のすべての部位で正しく着用した場合と比較して,しわや折り返しが生じた場合では,有意に圧迫圧が上昇していた(p<.05).

研究実績 の概要

- 3. 皮膚から骨までの距離を測定した. その結果, ①-⑤での皮膚から骨までの距離は, ① が 11.7 ± 2.5 mm, ②が 4.4 ± 1.1 mm, ③が 5.2 ± 1.4 mm, ④が 22.6 ± 2.8 mm, ⑤が 22.6 ± 3.2 mm であった.
- 4. 圧迫圧と皮膚から骨までの距離を分析した結果、②と④(②と同じ高さで外側に位置する④)、③と⑤(③と同じ高さで外側に位置する⑤)には圧迫圧には有意差を認め、皮膚から骨までの距離にも有意差が認められた(p < .05).

【結論】

弾性ストッキングにしわや折り返しが生じた場合, 圧迫圧は有意に上昇していた. 特に, 皮膚から骨までの距離が短い場合(皮下の浅い位置に骨がある部位)は, 圧迫圧がより高かった. これらは, 弾性ストッキングに伴う MDRPU のリスク要因だと考えられた.

成果資料目録