2023年5月20日（土）14：00-16：30
愛知県産業労働センター10階　大会議室1001
主催：愛知腎臓財団

名古屋大学
医学部附属病院

看護師、訪問看護師のための腹膜透析（PD)セミナー

PDの看護

名古屋大学医学部附属病院　看護部
慢性疾患看護専門看護師

高井奈美

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

ＣＯ Ｉ 開示

発表者名：　高井奈美

演題発表に関連し、開示すべきCOＩ関係にある企業などとして、

①	顧問：	なし
②	株保有・利益：	なし
③	特許使用料：	なし
④	講演料：	なし
⑤	原稿料：	なし
⑥	受託研究・共同研究：	なし
⑦	奨学寄附金：	なし
⑧	寄付講座所属：	なし
⑨	贈答品などの報酬：	なし

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

本日の内容

PD看護について

PD合併症予防のための在宅環境や手技の確認

PD緊急時の対応

PD患者さんの看護を行う訪問看護師さんへ

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

PD看護とは

＊PD患者さんやご家族が在宅で安心して、血液浄化療法を受けることを支援すること。

＜導入期にある患者さんの特徴＞

・PD治療の導入により、日常生活の変化があり今までの生活スタイルが変わることに違和感を抱く場合がある
・高齢者の場合、なるべく自宅で余生を過ごしたいと願っており、家族や訪問看護、デイサービス、ショートステイなどを利用して過ごせる工夫が必要

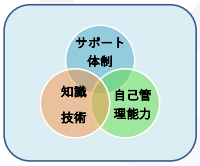
＜身体/心理的変化＞

・尿毒症や体液貯留状態が改善することで安楽になる
・PDバッグ交換を時間通りに行うことで時間的に拘束されている感覚や、行動制限をされている感覚を持ちやすい
・治療の負担感を評価しながら、身体的変化の実感や血液検査データの変化を見ながらPD治療と折り合いを付けられる支援を行う。

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

腹膜透析に関わる看護師の役割と目標

目標：腹膜透析は在宅透析あり、患者が安全に安心してその人らしく治療継続できることを支援する。

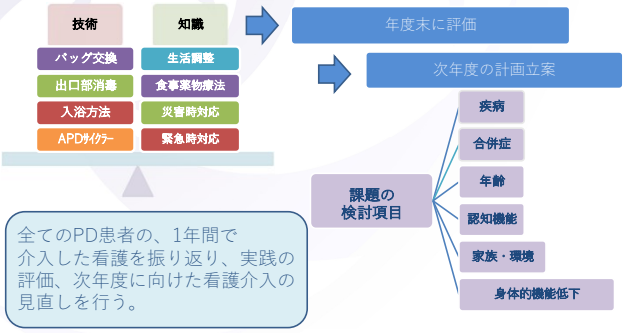


技術	知識
バッグ交換	生活調整
出口部消毒	食事薬物療法
入浴方法	災害時対応
APDｻｲｸﾗｰ	緊急時対応

在宅でPDを安全に継続するために必要なスキル

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

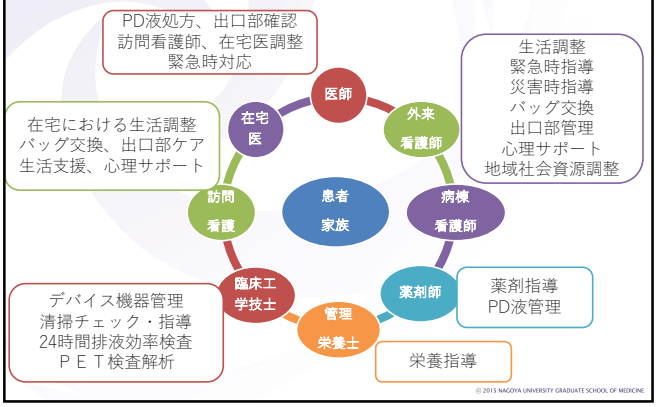
自己管理能力の評価と看護介入の流れ
- 名古屋大学医学部附属病院の場合 -



全てのPD患者の、1年間で介入した看護を振り返り、実践の評価、次年度に向けた看護介入の見直しを行う。

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

PD患者を支える職種とチーム体制



在宅で安全にPD継続を行うため自己管理

自己管理能力に依存するもの

・腹膜炎：手指衛生の不十分さ、マスク装着忘れ、
清掃が行き届かない環境内におけるバッグ交換、
出口部ケアの不足、出口部感染…
・体液管理不良：塩分制限不足

社会的背景

・高齢化：認知症、介護者の問題、社会資源提供不足、地域環境

内因的因子

・合併症の併発
・長期PD継続例

腹膜透析は在宅治療の一つであり、在宅治療を支える訪問看護師の力は重大！

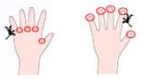
合併症予防のための清潔操作の基本を確認

1. 手洗い、タオル
2. 手指消毒
3. バック交換部屋の環境（入院中と退院後）
4. くり～んフラッシュの清掃方法

1．手洗い　タオル

☑固形石鹸・詰め替え品は禁止
☑手洗いの手順に沿って行えているか

手を拭くのは、
①ペーパータオル　→　蛇口の閉じ方
②個人用のタオル　→　毎日交換する



他に･･･爪・坂爪の処理、手荒れチェック
対策：保湿
　　アレルギーの有無確認

2．手指消毒と実施するタイミング

☑くり～んフラッシュを開ける前に･･･
☑髪の毛をさわったら、服をさわったら…

自宅では、
手洗い→廊下→ドアノブ→エアコン→バック交換
たくさんの場所に手が触れる

3．バッグ交換時の過ごし方や部屋の環境は？

☑バック交換に集中できている？

☑掃除は出来ている？

☑個室とは限らない。寝室やダイニングと一緒？

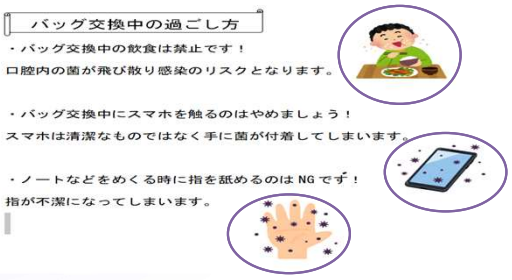
☑人の出入り、ペットは？

☑透析液の置き場所は？

☑APDの場合、寝室の状況は？

腹膜炎治療入院時の手技確認を確認すると

【マスクを装着忘れ】
【手洗い・手指消毒せずに接続機器を操作する】
【操作中に物を触る、その後の手指消毒忘れ】



© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

3．バッグ交換部屋の環境 - エアコン使用について -

バッグ交換中のエアコン使用について

今まで腹膜炎防止のため、エアコンは切っていました。
しかし、夏など猛暑で脱水や気分不快などの
危険があります。

接続・切り離し時のみ　きちんとエアコンのスイッチをOFFできれば、
排液中・注液中はONでもよいとなりました。

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

4．接続機器の清掃について

☑水、またはぬるま湯使用　→　アルコール禁止

☑こすらない　→　湿布方式

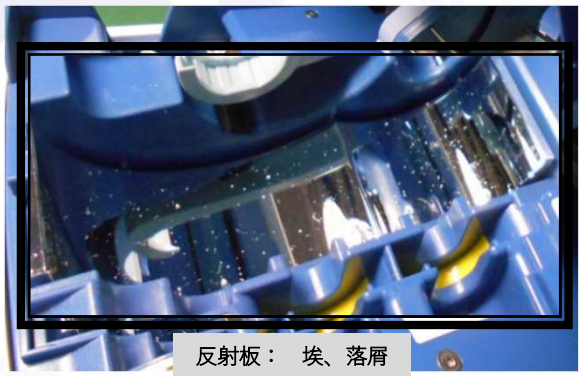
☑くり～んフラッシュの分解方法

☑乾燥

☑定期的な清掃が大事

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

機器内部の汚れの実際①



反射板：　埃、落屑

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

機器内部の汚れの実際②

反射板：液だれ

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

患者用の清掃手順書を作成

- 患者指導を行うにあたり、CE用から患者用に改正
- 各工程ごとに１ページの計14ページ（A4）

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

出口部の管理

出口部・皮下トンネル感染を行う

- カテーテルを腹腔内に留置して行う治療法
  - ➡ 良好なカテーテルの長期間維持が重要
- 出口部は常に異物であるカテーテルに接しているため感染のリスクがある
- 外圧などの刺激
- 出口部付近に蓄積した浸出液が、細菌を増殖させる

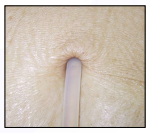
© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

出口部管理　- シャワー浴・入浴法 -

シャワー浴や入浴の許可を確認する

＊クローズドSW
- 出口部作成をして間もない人
- 出口部感染が疑われる人

＊オープンSW
- 出口部が完成している人



入浴の仕方
- 当院では必ず入浴パック
- 入浴パックで、皮膚が荒れてしまう人は？

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

出口部管理　- 消毒方法 -

消毒の仕方
＊1回/日が基本
＊汗をかいた・排膿があるときは、随時実施する

使用するもの
＊0.025％の逆性石鹸を使用
- 消毒液・消毒キット・テープは、1回/月、1つずつ提供
- ガーゼ付き絆創膏もしくは、ガーゼをテープ固定

＊ただし、排膿あればガーゼで対応する。

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

出口部管理　- 消毒方法 -

観察方法

出口部・液漏れ・カテ裏・トンネル部分・固定テープ部位・入浴パック貼付部位

3日間内服

ポイント
ケア前に、出口部・トンネル部の観察を必ず実施
➡ 異常があれば、病院へ連絡

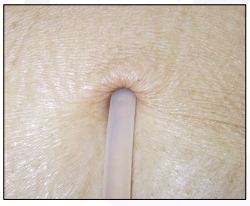
痂皮がとれたら？

連絡のタイミング？

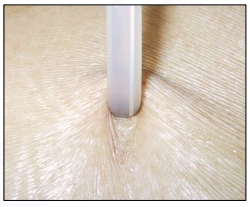
排膿・カフ感染の場合は、翌日外来へTEL

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

正常な出口部



正面



裏側

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

出口部管理　- カテーテルの固定 -

目的
日常生活動作によって動くカテーテルの動きを最小限にし、出口部への刺激を抑え感染の機会を少なくする
引っ張られるなどの外的刺激から、守る

☑出口部に沿った形でカテーテルが引っ張られていないこと、ねじれていないことを確認
☑ずれない固定
☑テープを切るタイミング

➡ 出口部周辺ではハサミなど鋭利な物は使用しない。
毎回貼る位置を変更

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

(1)チューブの下に土台として1枚テープを貼る。

(2)チューブの上からさらにテープを貼り固定する。

(3)出口部にガーゼまたはカテリパッドを貼付する。

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

PD緊急時の対応方法

Q.1　何か起こったとき、どこに連絡すればよいかわかりますか？

・機械のトラブルの時・・・
機器メーカーの２４時間対応窓口

・体がえらいときや、排液の異常な時・・・
名古屋大学医学部附属病院の担当部署

外来緊急時指導資料より

PD緊急時の対応方法

Q.2 接続チューブの先端を不潔にした

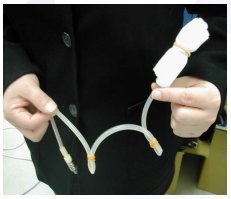
あなたならどうしますか？

①そのまま透析液を接続する。
②病院に連絡する。

来院するときの注意点を知っていますか？

外来緊急時指導資料より

Q.2 の答え



先端をガーゼなどで包み、
チューブをカテーテルクランプや
輪ゴムで左図のように2箇所縛る。

PD手帳を持ってすぐに来院する！

そのままにすると、「腹膜炎」になってしまいます！

外来緊急時指導資料より

PD緊急時の対応方法

Q.3　接続ﾁｭｰﾌﾞ、ｶﾃｰﾃﾙに亀裂が入り、液漏れしている

チューブの亀裂部分より体側を
カテーテルクランプか輪ゴムで
2箇所縛る。

PD手帳を持ってすぐに来院する！

外来緊急時指導資料より

PD緊急時の対応方法

Q.4　バッグ交換のとき、あるいは切り離しのときにバッグの接続部分に触れてしまった

☑不潔になった透析液または、
キャップは捨てる。

☑不潔になったかもしれないという
可能性があるときも、一緒。

☑新しい透析液または、キャップで
バッグ交換する。

外来緊急時指導資料より

PD緊急時の対応方法

Q.5 正常な排液はどれでしょう？

外来緊急時指導資料より

PD緊急時の対応方法

Q.6「ちょっと排液濁ってるかなぁ？」

あなたはどうしますか？

①「気のせいかな？」とそのまま様子をみる。

②病院へ連絡する。

☑少しでも濁っているときは、腹膜炎の可能性があります。
☑すぐに病院へ連絡してください。
☑排液は捨てないで、持ってきて下さい。

外来緊急時指導資料より

PD緊急時の対応方法

腹膜炎とは？腹膜炎とは、腹膜に起きる炎症

炎症によって作られた毒素が体内に吸収されるばかりでなく、細菌が血液中に入って敗血症をおこすなど、全身に大きな影響を及ぼします。

＜原因＞

・接続部を触る　・ペット　・手洗い、手指消毒が不十分、
・ハサミによるチューブ　・袋を傷つけた
・マスクをしていない　・エアコンをつけたまま
・接続機器のの汚れ　など

また、出口部からのトンネル感染や腸内の細菌が腹膜炎の原因となることもあります。

外来緊急時指導資料より

腹膜炎の症状は…

①排液が濁る　②腹痛　③熱がでる
④下痢や嘔吐　⑤体のだるさ　などです。

☑１つだけ症状が出ることもあります。
☑腸炎や、熱が出て風邪と間違える人もいます。
☑濁っただけでも、腹膜炎です！

排液バッグを持って
すぐに来院する！

外来緊急時指導資料より

PD緊急時の対応方法

排液混濁の原因・・・

＊ 腹膜炎
＊ 脂肪分の多い食事
＊ 一部のCa拮抗薬で乳び色　になることも。

緊急時の電話について

患者さんが電話をかける時、パニックになっていることもあります。
高齢の人は、状況を伝えられないことも…。
まずは、落ち着いてもらえるように。
現在どういう状況か、聞き出し確認しながら来院などの指示を伝えてください。

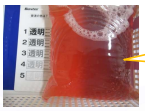
© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

PD緊急時の対応方法

排液が赤いとき・・・

女性の場合　排卵日、月経に関与します。
洗浄（再度のバッグ交換）後、排液の赤色が薄くなるようであれば　様子をみます。
※それ以外に血性排液が見られるときは、病院へ連絡してください。

男性の場合　速やかに病院へ連絡してください。
男女を問わず来院時は、血性排液（赤い排液）のバッグ、CAPD手帳を持参してください。



血液の量が少なくても、
排液はかなり赤くなります。
ご心配な場合は、
すぐお電話下さい。

外来緊急時指導資料より

PD緊急時の対応方法

Q.８　注・排液出来ない時、どうしますか？

注液/排液不良

カテーテルの閉塞、位置異常

カテーテルは腹腔内では固定されていないため、
①位置異常を起こしたり、
②フィブリンなどで詰まることがあります。

対処をしても、注液・排液不良がなおらない場合、
病院でカテーテルを修復する処置を行います。

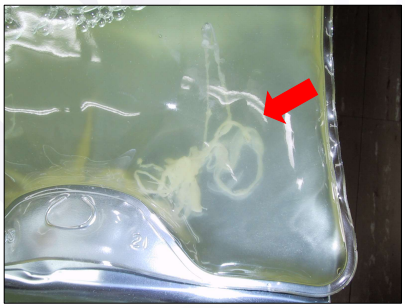
外来緊急時指導資料より

①接続チューブの折れ、ねじれがないか？
☑接続チューブや注液クランプは開いているか？
☑透析液バッグの栓(ﾌﾗﾝｼﾞﾌﾞﾙｼｰﾙ)は折れているか？
（青と緑色の部分が離れているか）確認する。
②接続チューブや排液クランプのチューブがつぶれていないか確認する。
③体の向きを変えてみる。
④チューブをしごいてみる。
（フィブリンでつまっている際、有効なことがあります）

ここまでも排液できない場合は病院に来てください。

⑤透析液を１００ml注入、再度排液を試みる。
（カテ先がはねている可能性がある）

外来緊急時指導資料より



© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE

PD緊急時の対応方法

Q.９　出口部に発赤・腫れ・膿・痛み・出血・圧痛が出た時、どうしますか？

出口部・皮下トンネル部をよく観察する。
入浴・シャワーを中止する。

・ガーゼに浸出液・膿がつく ➡ 病院へ連絡

・チューブをひっぱり出血した ➡ 抗生剤を内服

外来緊急時指導資料より

おわりに

PD患者さんを看る訪問看護師さんへ

◆PD患者さんが安全に安心して在宅で過ごすためには、家族や訪問看護師さんの支援が必須です。

◆患者が自己管理として、症状の早期自覚、適切な判断、受診行動として結び付けられるよう、支援をPD診療施設と一緒に手助けしてください。

◆PDとともにその人らしく生活を継続を支援するためには、患者の生活背景を十分に把握し、生活の中にPD療法がある環境作りをともに行いましょう。

© 2015 NAGOYA UNIVERSITY GRADUATE SCHOOL OF MEDICINE