

絆創膏貼布試験の一考察

南四階病棟 発表者 齊藤 めぐみ

鈴木 幸美 立石 益子 向山 靖子
梅本 すみ子 遠藤 寿美子 千国 洋子
中島 美枝子 村山 博子 中山 和子
小谷 京子 坂本 まつみ 野村 法子

〔Ⅰ〕はじめに

医学の発達と共に、包帯法における絆創膏は、その種類も増し、又、重要な役割を果たしています。絆創膏は、使用法が簡単であり、各科領域で広く用いられていますが、欠点として、体質及び機械的刺激、アレルギーなどによる「かぶれ」も見のがすことはできません。

最近、当科において、術後使用した絆創膏全てに対して「かぶれ」を生じ、悩まされた一症例に遭遇しました。それをきっかけとし、今回、剃毛した場合と、しない場合との比較、及び絆創膏除去時の刺激の強弱の比較について考えてみました。

〔Ⅱ〕方法及び実際

(1) 対象 健康人18名

入院患者18名(これらの疾患別としては、皮膚筋炎、熱傷瘢痕、带状疱疹、SLE、皮膚癌、外科術前等、特に障害にならないと思われる患者を選び、協力を得ました。)

(2) 検体

①紙絆 ②布絆 ③アクリル絆 ④ヒビバン ⑤マイクロポア ⑥トランスポア ⑦クリアテープの7種類

(3) 貼布方法

右上腕内側と外側、剃毛後10分間放置した左上腕内側と外側に各々幅1cm、長さ3cmの絆創膏を2列にひきつらない様に並べて貼布し、その上に包帯を巻き保護する。

剃毛に使用した石けんは、「浴用石けんベリカン」、使用したカミソリは、「貝印安全カミソリ」。

貼布時間は24時間。

判定時間は、絆創膏除去後30分。

はがし方は、各々内側を強くはがし、外側は、ゆっくり弱くはがす。

剃毛後10分間の意義

石けん及び、剃毛により、油分や汗が、もとの状態にもどるまでの最低時間。

判定基準

- (-) 無反応
- (±) 軽い紅斑
- (H) 紅斑+浮腫

(卍) 紅斑+浮腫+小丘疹

(卍) 紅斑+浮腫+小丘疹

スライド説明

[Ⅲ] 結果

右 上 腕															
内 側 (強くはがす)							外 側 (弱くはがす)								
	1	2	3	4	5	6	7		1	2	3	4	5	6	7
(一)	25	27	26	26	25	29	29		26	29	29	31	25	31	31
(±)	4	5	5	4	5	4	5		5	5	5	4	5	4	4
(+)	7	4	5	6	5	3	2		5	2	2	1	5	1	0
(#)					1								1		1
(卍)															
反応者	11	9	10	10	11	7	7		10	7	7	5	11	5	5
左 上 腕 (剃毛施行)															
内 側 (強くはがす)							外 側 (弱くはがす)								
	1	2	3	4	5	6	7		1	2	3	4	5	6	7
(一)	20	31	30	26	24	30	29		29	32	32	32	26	31	34
(±)	10	5	4	7	7	4	5		0	2	2	1	4	3	1
(+)	6	0	2	3	5	2	1		7	1	2	3	5	2	1
(#)							1						1		
(卍)															
反応者	16	5	6	10	12	6	7		7	3	4	4	10	5	2

[Ⅳ] 考 察

○剃毛した場合としない場合とでは、剃毛しない方が、ほとんどの絆創膏に対して、ほぼ同数に反応が現われ、剃毛した場合は、紙絆とマイクロボアによるものが強く反応している。

○はがし方の強弱については、ゆっくりはがした方が、反応の現われかたも少なかった。

○4方法のいずれをみても、①の紙絆と⑤のマイクロボアによるものの反応が多く、全体の $\frac{1}{3}$ 以上を示している。

○接着力の割合強い②の布絆と③のアクリール絆は、剃毛せずに更に強くはがした場合に、反応が強く現われた。

○剃毛した場合は、しない場合よりも、カミソリ、石けん等の前段階の機械的刺激が加わる為

「かぶれ」が多く反応することを予想していたが、結果は、剃毛した場合、割合かぶれが少なかった。これは、体毛の有無、皮膚の汚れが、剃毛することによって、減少する為ではないかと考えられます。

[V] 終りに

日頃、何気なく行っていた絆創膏のはり方やはがし方が、今回の研究により考えさせられました。当科において一番手軽に用いていた紙絆に多くの「かぶれ」が生じたことは、意外な結果でした。貼布した人数が6人と少なかった為、充分納得のいく結果が出せなかったことは、残念だったと思います。

今後この結果をもとにして、「かぶれ」の少ないものから使用し、又、はがし方についても、刺激を最小限にとどめていきたいと思っています。又、入院時アナムネーゼにより、かぶれ易い人には、貼布試験を行ないたいと考えています。

なお、術後における「かぶれ」については、消毒及び、全身状態が、普段の状態とは異なってくる為、今回の結果とは多少違ってくると思われれます。研究のきっかけとなりました患者さんには、最後に貼布試験用絆創膏を使用してみましたところ、特に反応もおこさず、又、創部の固定も十分にできました。この貼布試験により、反応が現われた人には、ステロイド軟膏を塗布しましたことを付け加えます。

最後にこの研究にあたり、御指導下さった先生方、御協力いただいた患者の皆様方に感謝いたします。

参考文献は略させていただきます。