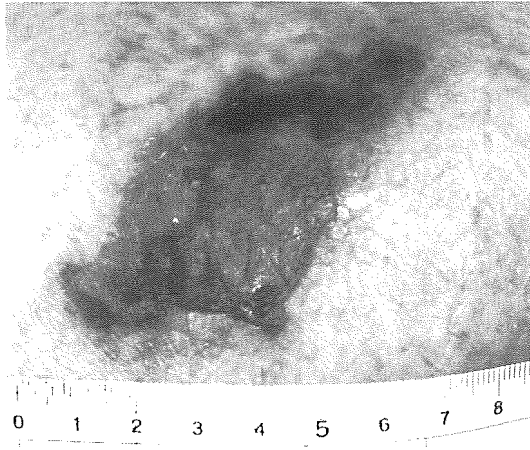
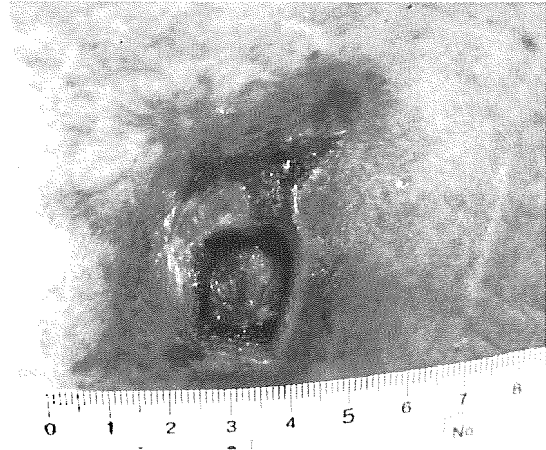


褥瘡12



部位	深度	ポケットの有無	DESIGN
大転子	Ⅱ	なし	5

褥瘡17



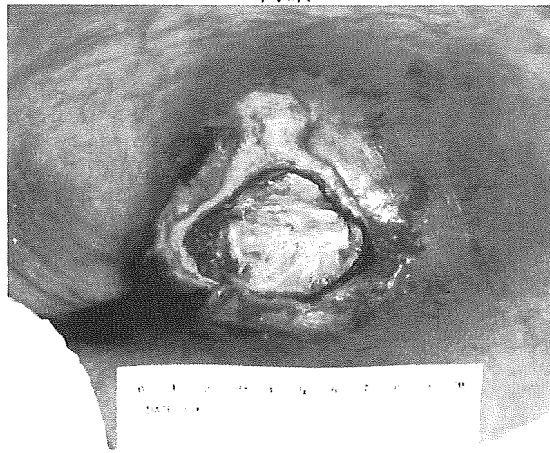
部位	深度	ポケットの有無	DESIGN
大転子	Ⅲ	なし	18

褥瘡13



部位	深度	ポケットの有無	DESIGN
仙骨部	不明	なし	16

褥瘡18



部位	深度	ポケットの有無	DESIGN
尾骨部	Ⅳ	なし	17

## DESIGN・創アセスメントツール初回観察

表6-14 基準者と各評定者とのDESIGN総点に関する一致率(単相関係数)

群	評定者NO	DESIGN総点
創に熟知	2	0.96
臨床・ケアあり	3	1
	4	0.99
臨床あり・ケアなし	5	0.99
	6	0.99
大学院生	7	0.96

表6-15 基準者・評定者、計7名のDESIGN総点に関する一致率(級内相関係数)

	DESIGN総点
一致率	0.98

表6-16 基準者と各評定者とのDESIGN各項目得点に関する一致率(単相関係数)

群	評定者NO	D	E	S	I	G	N	P
創に熟知	2	0.85	1	0.87	1	0.96	0.69	1
臨床・ケアあり	3	0.95	1	1	1	0.98	1	1
	4	0.95	1	1	1	1	0.92	1
臨床あり・ケアなし	5	0.95	0.93	1	1	1	0.69	1
	6	0.95	1	0.85	1	1	0.69	1
大学院生	7	0.85	0.94	1	1	0.98	0.92	1

表6-17 各項目における評定者間一致率(級内相関係数)

項目	D	E	S	I	G	N	P
一致率	0.92	0.99	0.92	1	0.98	0.88	1

表6-18 対象褥瘡別、基準者と各評定者との一致率(同一評点率)

項目	褥瘡9	褥瘡10	褥瘡11	褥瘡12	褥瘡13	平均
D	100.0%	66.7%	100.0%	83.3%	100.0%	90.0%
E	100.0%	100.0%	83.3%	100.0%	83.3%	93.3%
S	100.0%	100.0%	100.0%	83.3%	83.3%	93.3%
I	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
G	83.3%	66.7%	83.3%	100.0%	100.0%	86.7%
N	33.3%	100.0%	100.0%	100.0%	33.3%	73.3%
P	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
平均	88.1%	90.5%	95.2%	95.2%	85.7%	90.9%

## 創変化・初回観察

表6-19 基準者と各評定者との各項目別一致率（同一評点率）

項目	群	創に熟知	臨床・ケアあり	臨床あり・ケアなし	大学院生	平均		
	評定者NO	2	3	4	5		6	7
炎症 ／感染	発赤	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	腫脹	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	膿性	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	悪臭	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
肉芽形成	全面不良肉芽	80.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	96.7%
	一部不良肉芽	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	80.0%	100.0%	96.7%
	くぼみ	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	段差	100.0%	100.0%	100.0%	80.0%	100.0%	100.0%	96.7%
壊死組織	乾燥壊死組織	100.0%	80.0%	100.0%	100.0%	80.0%	100.0%	93.3%
	黒色壊死	80.0%	100.0%	80.0%	100.0%	60.0%	80.0%	83.3%
	黄色壊死	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	80.0%	96.7%
	膜様壊死	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
ポケット	一方向	100.0%	100.0%	100.0%	80.0%	100.0%	100.0%	96.7%
	左右	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	全周	100.0%	100.0%	80.0%	100.0%	100.0%	100.0%	96.7%
	ピンホール	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

表6-20 基準者と各評定者との対象褥瘡別一致率（同一評点率）

群	創に熟知	臨床・ケアあり	臨床あり・ケアなし	大学院生	平均		
評定者NO	2	3	4	5		6	7
褥瘡9	93.8%	100.0%	100.0%	100.0%	93.8%	100.0%	97.9%
褥瘡10	100.0%	100.0%	100.0%	93.8%	93.8%	100.0%	97.9%
褥瘡11	100.0%	100.0%	100.0%	93.8%	100.0%	100.0%	99.0%
褥瘡12	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
褥瘡13	93.8%	93.8%	93.8%	100.0%	93.8%	87.5%	93.8%

表6-21 平均採点時間(分)

群	評定者NO	平均測定時間
基準者	1	3.6
創に熟知	2	4.0
臨床・ケ アあり	3	2.8
	4	4.4
臨床あり・ ケアなし	5	3.6
	6	記載なし
大学院生	7	4.9
平均		3.1

DESIGN・創アセスメントツール継続観察

表6-22 基準者と各評定者とのDESIGN総点に関する一致率(単相関係数)

群	評定者NO	DESIGN総点
創に熟知	2	0.83
臨床・ケアあり	3	1
	4	1
臨床あり・ケアなし	5	0.66
	6	0.77
大学院生	7	0.85

表6-23 基準者・評定者、計7名のDESIGN総点に関する一致率(級内相関係数)

	DESIGN総点
一致率	0.77

表6-24 基準者と各評定者とのDESIGN各項目得点に関する一致率(単相関係数)

群	評定者NO	D	E	S	I	G	N	P
創に熟知	2	0	1	0.87	0.67	0.22	1	1
臨床・ケアあり	3	1	1	1	0.92	1	1	1
	4	0.85	1	1	1	1	1	1
臨床あり・ケアなし	5	0.50	1	1	0.92	-0.41	1	1
	6	0	1	1	0.92	0.91	0.90	1
大学院生	7	0.85	1	0.69	1	0.09	1	1

表6-25 各項目における評定者間一致率(級内相関係数)

項目	D	E	S	I	G	N	P
一致率	0.31	1	0.91	0.83	0.25	0.85	1

表6-26 対象褥瘡別、基準者と各評定者との一致率(同一評点率)

項目	褥瘡14	褥瘡15	褥瘡16	褥瘡17	褥瘡18	平均
D	100.0%	50.0%	100.0%	50.0%	100.0%	80.0%
E	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
S	100.0%	100.0%	66.7%	83.3%	100.0%	90.0%
I	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	66.7%	93.3%
G	100.0%	50.0%	100.0%	66.7%	83.3%	80.0%
N	100.0%	100.0%	83.3%	100.0%	100.0%	96.7%
P	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
平均	100.0%	85.7%	92.9%	85.7%	92.9%	91.4%

創変化・継続観察

表6-27 基準者と各評定者との各項目別一致率（同一評点率）

項目	群	創に熟知	臨床・ケアあり		臨床あり・ケアなし		大学院生	平均
	評定者NO	2	3	4	5	6	7	
深さ	深くなる	60.0%	60.0%	80.0%	60.0%	80.0%	60.0%	66.7%
滲出液	増加	60.0%	40.0%	100.0%	80.0%	80.0%	60.0%	70.0%
大きさ	拡大	60.0%	80.0%	80.0%	60.0%	80.0%	60.0%	70.0%
	肥厚・浸軟	80.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	96.7%
	肥厚・乾燥	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
炎症 ／感染	発赤	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	腫脹	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	膿性	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	悪臭	100.0%	100.0%	80.0%	100.0%	100.0%	80.0%	93.3%
肉芽形成	全面不良肉芽	80.0%	80.0%	80.0%	100.0%	100.0%	100.0%	90.0%
	一部不良肉芽	80.0%	100.0%	80.0%	80.0%	40.0%	100.0%	80.0%
	くぼみ	80.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	96.7%
	段差	80.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	96.7%
壊死組織	乾燥壊死組織	100.0%	80.0%	100.0%	80.0%	80.0%	80.0%	86.7%
	黒色壊死	80.0%	80.0%	100.0%	80.0%	80.0%	100.0%	86.7%
	黄色壊死	100.0%	100.0%	80.0%	80.0%	100.0%	80.0%	90.0%
	膜様壊死	80.0%	100.0%	100.0%	80.0%	80.0%	100.0%	90.0%
ポケット	一方向	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	左右	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	全周	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	ピンホール	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	停滞	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	拡大・深くなる	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

表6-28 基準者と各評定者との対象褥瘡別一致率（同一評点率）

群	創に熟知	臨床・ケアあり		臨床あり・ケアなし		大学院生	平均
評定者NO	2	3	4	5	6	7	
褥瘡14	100.0%	100.0%	100.0%	95.6%	95.6%	100.0%	98.5%
褥瘡15	91.3%	91.3%	91.3%	91.3%	87.0%	87.0%	89.9%
褥瘡16	78.3%	91.3%	100.0%	100.0%	91.3%	95.6%	92.8%
褥瘡17	87.0%	87.0%	91.3%	87.0%	91.3%	82.6%	87.7%
褥瘡18	87.0%	91.3%	91.3%	78.3%	91.3%	87.0%	87.7%

表6-29 平均採点時間(分)

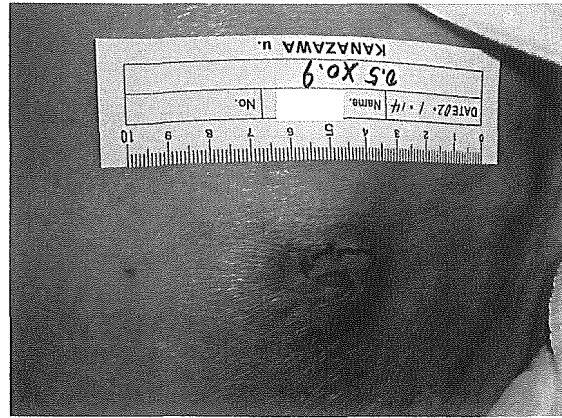
群	評定者NO	平均測定時間
基準者	1	3.6
創に熟知	2	4.0
臨床・ケ アあり	3	2.8
	4	4.4
臨床あり・ ケアなし	5	3.6
	6	5.8
大学院生	7	4.8
平均		4.1

表6-30 臨床褥瘡の対象褥瘡  
褥瘡19



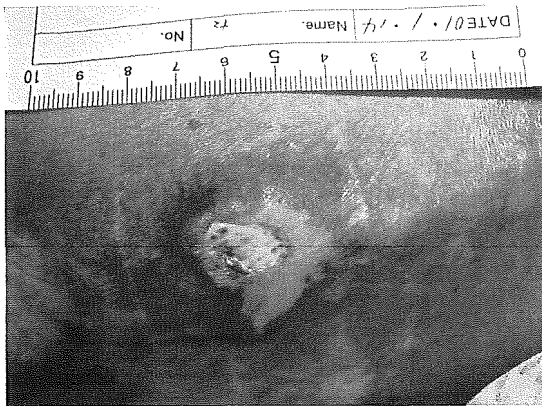
部位	深度	ポケットの有無	DESIGN
仙骨部	III	あり	15

褥瘡20



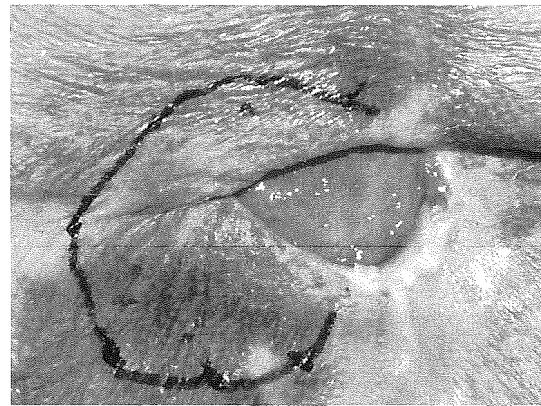
部位	深度	ポケットの有無	DESIGN
後腸骨稜部	III	あり	12

褥瘡21



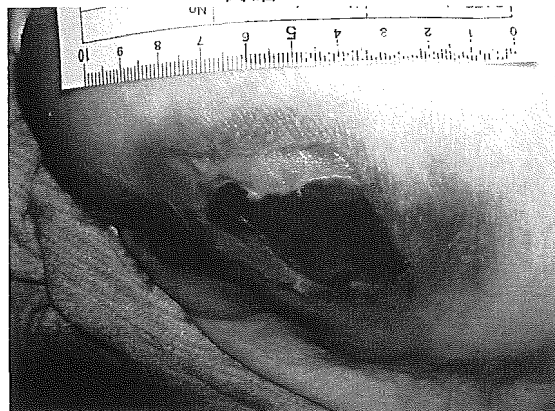
部位	深度	ポケットの有無	DESIGN
仙骨部	II	なし	8

褥瘡22



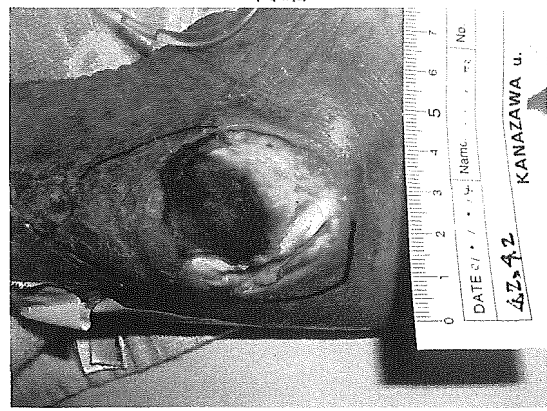
部位	深度	ポケットの有無	DESIGN
仙骨部	III	あり	13

褥瘡23



部位	深度	ポケットの有無	DESIGN
仙骨部	不明	なし	19

褥瘡24



部位	深度	ポケットの有無	DESIGN
外踝部	IV	あり	23

褥瘡25



部位	深度	ポケットの有無	DESIGN
踵部	IV	あり	16

臨床褥瘡を対象とした創変化アセスメントツールの信頼性

表6-31 基準者と各評定者とのDESIGN総点に関する一致率(単相関係数)

群	評定者NO	DESIGN総点
創に熟知	2	0.83
臨床・ケアあり	3	0.80
	4	0.99
臨床あり・ケアなし	5	0.97
	6	0.84
大学院生	7	0.90

表6-32 基準者・評定者、計7名のDESIGN総点に関する一致率(級内相関係数)

	DESIGN総点
一致率	0.91

表6-33 基準者と各評定者とのDESIGN各項目得点に関する一致率(単相関係数)

群	評定者NO	D	E	S	I	G	N	P
創に熟知	2	0.90	0.81	1	0.94	0.46	-0.03	1
臨床・ケアあり	3	1	0.91	1	1	0.88	0.89	1
	4	0.61	0.84	1	0.80	0.68	0.73	1
臨床あり・ケアなし	5	0.71	1	1	0.72	0.55	0.65	1
	6	0.45	0.78	1	1	0.65	0.86	1
大学院生	7	0.95	1	1	1	0.50	1	1

表6-34 各項目における評定者間一致率(級内相関係数)

項目	D	E	S	I	G	N	P
一致率	0.73	0.78	1	0.85	0.40	0.54	1

表6-35 対象褥瘡別、基準者と各評定者との一致率(同一評点率)

項目	褥瘡19	褥瘡20	褥瘡21	褥瘡22	褥瘡23	褥瘡24	褥瘡25	平均
D	100.0%	100.0%	66.7%	83.3%	50.0%	83.3%	33.3%	73.8%
E	100.0%	50.0%	50.0%	66.7%	66.7%	100.0%	83.3%	73.8%
S	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
I	100.0%	100.0%	100.0%	83.3%	66.7%	83.3%	83.3%	88.1%
G	100.0%	33.3%	33.3%	16.7%	100.0%	100.0%	100.0%	69.0%
N	100.0%	50.0%	83.3%	66.7%	100.0%	100.0%	0.0%	71.4%
P	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
平均	100.0%	76.2%	76.2%	73.8%	83.3%	95.2%	71.4%	82.3%



創変化・臨床褥瘡

表6-36 基準者と各評定者との各項目別一致率（同一評点率）

項目	群	創に熟知	臨床・ケアあり			臨床あり・ケアなし	大学院生	平均
	評定者NO	2	3	4	5	6	7	
炎症 ／感染	発赤	71.4%	100.0%	85.7%	85.7%	85.7%	85.7%	85.7%
	腫脹	71.4%	100.0%	85.7%	85.7%	100.0%	85.7%	88.1%
	膿性	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	悪臭	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
肉芽形成	全面不良肉芽	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	一部不良肉芽	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	くぼみ	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	段差	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
壊死組織	乾燥壊死組織	100.0%	100.0%	85.7%	100.0%	100.0%	100.0%	97.6%
	黒色壊死	71.4%	71.4%	71.4%	100.0%	71.4%	100.0%	80.9%
	黄色壊死	71.4%	71.4%	71.4%	85.7%	100.0%	100.0%	83.3%
	膜様壊死	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	81.4%	100.0%	96.9%
ポケット	一方向	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	左右	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	全周	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	ピンホール	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

表6-37 基準者と各評定者との対象褥瘡別一致率（同一評点率）

群	創に熟知	臨床・ケアあり			臨床あり・ケアなし	大学院生	平均
評定者NO	2	3	4	5	6	7	
褥瘡19	100.0%	93.8%	93.8%	100.0%	100.0%	100.0%	97.9%
褥瘡20	93.8%	93.8%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	97.9%
褥瘡21	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
褥瘡22	93.8%	100.0%	100.0%	100.0%	93.8%	100.0%	97.9%
褥瘡23	75.0%	93.8%	81.3%	81.3%	87.5%	87.5%	84.4%
褥瘡24	75.0%	93.8%	93.8%	100.0%	93.8%	100.0%	92.7%
褥瘡25	100.0%	100.0%	87.5%	100.0%	100.0%	100.0%	97.9%

## 資 料

平成13年10月8日

## 調査のご依頼

謹啓 秋冷の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

私達は、褥瘡ケアにおける予防および早期治癒に向けての科学的根拠ある看護技術を開発することをテーマに研究を行ってきました。この度、その研究の一つとして「褥瘡ケアにおける看護技術の基準化とその経済評価」という研究課題にて、厚生科学研究費補助金（長寿科学総合研究事業）の交付を受けました。本研究は、高齢者の褥瘡の早期発見を目指して、褥瘡ケアの技術を基準化し、褥瘡ケアに対する意思決定を的確に行うことによる評価を、褥瘡治癒期間と経済性の側面から検討することを目的としております。今年度は褥瘡の治癒を妨げる状態と褥瘡ケアとの関連性を明らかにすることを目標としております。

そこで、下記の研究班員から褥瘡の治療・ケアに熟知しているとご推薦頂いた皆様に、「どのような創の状態のときに、どのような身体要因、局所要因、創傷ケア要因が関与し、治癒を妨げているか」についてお答え頂きたいと存じます。また、皆様への調査は今回のみでございます。個人の結果がわからないように、調査用紙は無記名で2重封筒にてご返送いただきます。お答えくださった方には薄謝ではございますが、御札をさせていただきますので、郵送用の封筒にご所属とお名前をご記入ください。なお、経理の手続き上、御札がお手元に届く時間が遅れます事をご了承ください。

ご回答後は、2001年10月22日（月曜日）までにご投函くださいますようお願い申し上げます。調査結果は本調査以外の目的では使用いたしませんのでご自由にご回答ください。

ご協力の程、重ねてよろしくお願い申し上げます。

なお調査や調査結果についてのお問い合わせは、下記までご連絡ください。

謹白

内容一式：調査のご依頼用紙1枚、フェイスシート1枚、記入マニュアル1枚、  
調査用紙1部、返信用封筒2枚（調査用紙・フェイスシート入れ1枚、金沢  
大学医学部保健学科宛1枚）  
計 6

研究代表者	真田 弘美	（金沢大学医学部 教授）
研究分担者	阿曾 洋子	（大阪大学医学部 教授）
	大浦 武彦	（恵翔会グループ 副会長）
	田中 マキ子	（山口県立看護大学看護学部 助教授）
	徳永 恵子	（宮城大学看護学部 教授）
	廣瀬 秀行	（国立身体障害者リハビリテーションセンター 研究所高齢障害者福祉機器研究室 室長）
	宮地 良樹	（京都大学大学院医学研究科 教授）
	森口 隆彦	（川崎医科大学 教授）

（五十音順）

連絡先 〒920-0942 金沢市小立野 5-11-80  
金沢大学医学部保健学科臨床看護技術学分野  
褥瘡研究室 真田 弘美  
電話 076-265-2554  
ファックス 076-234-4363  
e-mail: sanadaf@kenroku.kanazawa-u.ac.jp

平成13年度厚労省長寿科学総合研究事業  
「褥瘡ケアにおける看護技術の基準化とその経済効果」(H13-長寿-020)

\*国等による環境物品等の調達の推進等に関する法律（グリーン購入法）に基づき、白色度70%の再生紙を使用しています。

## フェイスシート

下記の質問項目について、該当する番号に○印、または（ ）内にご記入ください。  
※回答者ご自身のことについてお答えください。

1. あなたの職種 ※該当する番号に○印をつけてください。
  - 1) 医師：(1) 外科、(2) 内科、(3) 皮膚科、(4) 形成外科、(5) 整形外科、  
(6) その他 ( )
  - 2) 看護婦・士：(1) ET、(2) WOC、(3) 正看護婦・士、(4) 准看護婦・士
  - 3) 介護福祉士等
  - 4) 栄養士
  - 5) 薬剤師
  - 6) 理学療法士
  - 7) 作業療法士
  - 8) その他 ( )
  
2. 上記職種の経験年数 ( ) 年  
※看護婦・士の場合のみ ET・WOC 経験年数 ( ) 年
  
3. 褥瘡治療・ケアに関わってからの年数 ※平成13年10月1日現在 ( ) 年
  
4. あなたが対象とする褥瘡患者の年齢層 ※該当する番号に、いくつでも○印をつけてください。
  - 1) 乳児：誕生～23ヶ月
  - 2) 幼児（就学前）：2～5歳
  - 3) 小児：6～12歳
  - 4) 青年：13～18歳
  - 5) 成人：19～44歳
  - 6) 中年：45～64歳
  - 7) 高齢者：65歳以上
  - 8) 超高齢者：80歳以上
  
5. あなたが対象とする褥瘡患者の健康段階 ※該当する番号に、いくつでも○印をつけてください。
  - 1) 急性期
  - 2) 慢性期
  - 3) リハビリテーション期
  - 4) ターミナル期
  - 5) 精神障害（痴呆を含む）
  - 6) その他（救急救命、手術、等）( )
  
6. あなたが対象とする褥瘡の治療・ケアを行う保健・福祉・医療施設  
※該当する番号に、いくつでも○印をつけてください。
  - 1) 一般診療所：(1) 有床、(2) 療養型病床群を有する一般診療所、(3) 無床
  - 2) 病院：(1) 地域医療支援病院、(2) 特定機能病院、(3) 臨床研修病院、(4) 老人病院  
(5) 療養型病床群を有する病院、(6) 精神病院、(7) その他 ( )
  - 3) 介護老人福祉施設
  - 4) 介護老人保健施設
  - 5) 介護療養型医療施設
  - 6) 在宅（訪問看護ステーションを含む）
  - 7) その他：( )
  
7. 1ヶ月間平均で、あなたが褥瘡の治療・ケアを行うの患者の人数は のべ ( ) 人

## 調査用紙記入マニュアル

調査用紙左上段の褥瘡状態を常に念頭に置き、褥瘡治癒を妨げる要因をご回答下さい。

「治癒を妨げる要因」とは治癒過程に変化がない、あるいは悪化する場合には関係する要因をさします。

### 1. 調査用紙の概要

- ・本調査に正解の有無はありません。ご自由にお考えをご記入ください。
- ・調査用紙はフェイスシートを含め8枚あります。
- ・本調査用紙は、創状態ごとに治癒を妨げる要因の関係の強さと創変化を回答するように構成されています。
- ・創状態は、日本褥瘡学会学術委員会ワーキンググループが考案した「創評価と分類 (DESIGN)」に基づき抽出されています。具体的には、深さ、創サイズ、感染、肉芽形成、壊死組織、ポケットの6項目に関する状態です。
- ・治癒を妨げる要因は、身体的 (全身的) 状態、局所的要因、創部ケア、疾患・病態と治療に分類されています。各分類には次の項目が含まれています。
  - 身体的 (全身的) 状態
    - 局所的要因—圧迫、湿潤、摩擦・ずれ
    - 創部ケア—創周囲の清潔、創の処置、薬剤・ドレッシング材
    - 疾患・病態と治療
- ・要因の関係の強さは択一回答式となっています。1～5の数字の中から該当すると思われる関係の程度を1つ選択して下さい。但し、数字が大きいくほど関係が強いことを示しています。
- ・創変化は自由回答式となっています。関係の強さで4以上を選択された項目について、創変化を具体的に  内に記述下さい。あるいは図示されても結構です。

### 2. 調査用紙記入方法

- ・記入例を参考に自分が診療・ケアをされた褥瘡患者様を想定し、ご記入下さい。

#### 記入例

肉芽形成に変化がある (肉芽増生停滞、不良肉芽、壊死など)

#### 局所的要因

##### 1. 圧迫

- |                       |       |
|-----------------------|-------|
| 1) 体位変換               | ⑤4321 |
| 2) 体圧分散用具 (エアマット) の選択 | ⑤4321 |
| 3) 補助具 (クッション・円座など)   | 5④321 |
| 4) ギャッチアップ (頭側挙上)     | 5④321 |
| 5) 椅子・車椅子座位姿勢         | ⑤4321 |
| 6) ガーゼの枚数             | 5④321 |
| 7) おむつの枚数             | 54③21 |

##### 創変化を具体的に記入

- |                     |
|---------------------|
| 1)~7)肉芽増生が進まない      |
| 1)30度側臥位で肉芽に溝ができる   |
| 4,6)肉芽の一部に暗赤色の出血斑出現 |



# 調査用紙

**1. 褥瘡が深くなる場合**  
(深達度が変化する)

全く関係しない  
あまり関係しない  
どちらともいえない  
かなり関係する  
大いに関係する

創変化を具体的に記入

**身体的（全身的）状態**

- |                     |   |   |   |   |   |
|---------------------|---|---|---|---|---|
| 1)加齢                | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2)肥満                | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3)ろい瘦               | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4)拘縮                | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5)病的骨突出             | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6)麻痺                | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 7)けいれん              | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 8)ドライスキン            | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 9)臀部皮膚のたるみ          | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 10)低アルブミン血症または低栄養状態 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 11)低ヘモグロビン血症または貧血   | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 12)脱水               | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 13)皮膚湿潤（発汗）         | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 14)浮腫               | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 15)電解質異常            | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 16)微量元素不足           | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 17)ビタミン不足           | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**局所的要因**

1. 圧迫

- |                             |   |   |   |   |   |
|-----------------------------|---|---|---|---|---|
| 1)体位変換                      | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2)体圧分散用具(エアーマットレスなど)<br>の選択 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3)補助具(クッション,円座など)           | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4)ギャッチアップ(頭側挙上)             | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5)座位姿勢                      | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6)ガーゼの枚数                    | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 7)おむつの枚数                    | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

2. 湿潤

- |                       |   |   |   |   |   |
|-----------------------|---|---|---|---|---|
| 1)尿失禁                 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2)便失禁                 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3)おむつの種類              | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4)おむつの交換回数            | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5)リネンの種類(シーツ,バスタオルなど) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

3. 摩擦・ずれ

- |                 |   |   |   |   |   |
|-----------------|---|---|---|---|---|
| 1)体位変換          | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2)ギャッチアップ(頭側挙上) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3)座位姿勢          | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

創変化を具体的に記入

- 4)リクライニング車使用 5 4 3 2 1
- 5)移乗動作時 5 4 3 2 1
- 6)身体拘束(抑制帯使用など) 5 4 3 2 1

創部ケア

1. 創周囲の清潔

- 1)浸出液、鱗屑、ドレッシングなどの付着 5 4 3 2 1

2. 創の処置

- 1)消毒剤の使用 5 4 3 2 1
- 2)洗浄圧不足 5 4 3 2 1
- 3)洗浄量不足 5 4 3 2 1
- 4)綿球などで擦る 5 4 3 2 1
- 5)外科的デブリードメント未実施 5 4 3 2 1

3. 薬剤・ドレッシング材

- 1)イソジン含有薬剤使用 5 4 3 2 1
- 2)肉芽形成薬剤使用 5 4 3 2 1
- 3)表皮形成薬剤使用 5 4 3 2 1
- 4)タンパク分解酵素剤使用 5 4 3 2 1
- 5)ハイドロコロイド 5 4 3 2 1
- 6)アルギン酸塩 5 4 3 2 1
- 7)ポリウレタンフォーム 5 4 3 2 1
- 8)ハイドロジェル 5 4 3 2 1
- 9)ポリウレタンフィルム 5 4 3 2 1

疾患・病態と治療

- 1)糖尿病 5 4 3 2 1
- 2)腎疾患 5 4 3 2 1
- 3)脳血管障害 5 4 3 2 1
- 4)呼吸器疾患 5 4 3 2 1
- 5)循環器疾患 5 4 3 2 1
- 6)脊髄損傷 5 4 3 2 1
- 7)神経難病 5 4 3 2 1
- 8)閉塞性動脈疾患 5 4 3 2 1
- 9)静脈性疾患 5 4 3 2 1
- 10)皮膚疾患 5 4 3 2 1
- 11)ショック状態 5 4 3 2 1
- 12)がん終末期(ターミナルステージ) 5 4 3 2 1
- 13)リハビリテーション 5 4 3 2 1
- 14)褥瘡の再発創 5 4 3 2 1
- 15)化学療法 5 4 3 2 1
- 16)放射線療法 5 4 3 2 1
- 17)高圧酸素療法 5 4 3 2 1



**2. 創サイズが大きくなる場合**  
(創縁の変化(浸軟, 肥厚, 角化)も含む)

全く関係しない  
あまり関係しない  
どちらともいえない  
かなり関係する  
大いに関係する

創変化を具体的に記入

**身体的 (全身的) 状態**

- |                     |   |   |   |   |   |
|---------------------|---|---|---|---|---|
| 1)加齢                | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2)肥満                | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3)ろい瘦               | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4)拘縮                | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5)病的骨突出             | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6)麻痺                | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 7)けいれん              | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 8)ドライスキン            | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 9)殿部皮膚のたるみ          | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 10)低アルブミン血症または低栄養状態 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 11)低ヘモグロビン血症または貧血   | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 12)脱水               | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 13)皮膚湿潤 (発汗)        | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 14)浮腫               | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 15)電解質異常            | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 16)微量元素不足           | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 17)ビタミン不足           | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

**局所的要因**

1. 圧迫

- |                             |   |   |   |   |   |
|-----------------------------|---|---|---|---|---|
| 1)体位変換                      | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2)体圧分散用具(エアーマットレスなど)<br>の選択 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3)補助具(クッション,円座など)           | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4)ギャッチアップ(頭側挙上)             | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5)座位姿勢                      | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6)ガーゼの枚数                    | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 7)おむつの枚数                    | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

2. 湿潤

- |                       |   |   |   |   |   |
|-----------------------|---|---|---|---|---|
| 1)尿失禁                 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2)便失禁                 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3)おむつの種類              | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4)おむつの交換回数            | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5)リネンの種類(シーツ,バスタオルなど) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

3. 摩擦・ずれ

- |                 |   |   |   |   |   |
|-----------------|---|---|---|---|---|
| 1)体位変換          | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2)ギャッチアップ(頭側挙上) | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3)座位姿勢          | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

創変化を具体的に記入

- 4)リクライニング車使用 5 4 3 2 1
- 5)移乗動作時 5 4 3 2 1
- 6)身体拘束(抑制帯使用など) 5 4 3 2 1

--

創部ケア

1. 創周囲の清潔

- 1)浸出液、鱗屑、ドレッシングなどの付着 5 4 3 2 1

--

2. 創の処置

- 1)消毒剤の使用 5 4 3 2 1
- 2)洗浄圧不足 5 4 3 2 1
- 3)洗浄量不足 5 4 3 2 1
- 4)綿球などで擦る 5 4 3 2 1
- 5)外科的デブリードメント未実施 5 4 3 2 1

--

3. 薬剤・ドレッシング材

- 1)イソジン含有薬剤使用 5 4 3 2 1
- 2)肉芽形成薬剤使用 5 4 3 2 1
- 3)表皮形成薬剤使用 5 4 3 2 1
- 4)タンパク分解酵素剤使用 5 4 3 2 1
- 5)ハイドロコロイド 5 4 3 2 1
- 6)アルギン酸塩 5 4 3 2 1
- 7)ポリウレタンフォーム 5 4 3 2 1
- 8)ハイドロジェル 5 4 3 2 1
- 9)ポリウレタンフィルム 5 4 3 2 1

--

疾患・病態と治療

- 1)糖尿病 5 4 3 2 1
- 2)腎疾患 5 4 3 2 1
- 3)脳血管障害 5 4 3 2 1
- 4)呼吸器疾患 5 4 3 2 1
- 5)循環器疾患 5 4 3 2 1
- 6)脊髄損傷 5 4 3 2 1
- 7)神経難病 5 4 3 2 1
- 8)閉塞性動脈疾患 5 4 3 2 1
- 9)静脈性疾患 5 4 3 2 1
- 10)皮膚疾患 5 4 3 2 1
- 11)ショック状態 5 4 3 2 1
- 12)がん終末期(ターミナルステージ) 5 4 3 2 1
- 13)リハビリテーション 5 4 3 2 1
- 14)褥瘡の再発創 5 4 3 2 1
- 15)化学療法 5 4 3 2 1
- 16)放射線療法 5 4 3 2 1
- 17)高圧酸素療法 5 4 3 2 1

--

### 3. 感染が起こる場合

全く関係しない  
 あまり関係しない  
 どちらともいえない  
 かなり関係する  
 大いに関係する

#### 身体的（全身的）状態

- |                     |   |   |   |   |   |
|---------------------|---|---|---|---|---|
| 1)加齢                | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2)肥満                | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3)るい瘦               | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4)拘縮                | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5)病的骨突出             | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6)麻痺                | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 7)けいれん              | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 8)ドライスキン            | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 9)殿部皮膚のたるみ          | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 10)低アルブミン血症または低栄養状態 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 11)低ヘモグロビン血症または貧血   | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 12)脱水               | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 13)皮膚湿潤（発汗）         | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 14)浮腫               | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 15)電解質異常            | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 16)微量元素不足           | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 17)ビタミン不足           | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

創変化を具体的に記入

#### 局所的要因

1. 圧迫
 

1)体位変換	5	4	3	2	1
2)体圧分散用具(エアーマットレスなど)の選択	5	4	3	2	1
3)補助具(クッション,円座など)	5	4	3	2	1
4)ギャッチアップ(頭側挙上)	5	4	3	2	1
5)座位姿勢	5	4	3	2	1
6)ガーゼの枚数	5	4	3	2	1
7)おむつの枚数	5	4	3	2	1
2. 湿潤
 

1)尿失禁	5	4	3	2	1
2)便失禁	5	4	3	2	1
3)おむつの種類	5	4	3	2	1
4)おむつの交換回数	5	4	3	2	1
5)リネンの種類(シーツ,バスタオルなど)	5	4	3	2	1
3. 摩擦・ずれ
 

1)体位変換	5	4	3	2	1
2)ギャッチアップ(頭側挙上)	5	4	3	2	1
3)座位姿勢	5	4	3	2	1

創変化を具体的に記入

- 4)リクライニング車使用 5 4 3 2 1
- 5)移乗動作時 5 4 3 2 1
- 6)身体拘束(抑制帯使用など) 5 4 3 2 1

創部ケア

1. 創周囲の清潔

- 1)浸出液、鱗屑、ドレッシングなどの付着 5 4 3 2 1

2. 創の状態・処置

- 1)消毒剤の使用 5 4 3 2 1
- 2)洗浄圧不足 5 4 3 2 1
- 3)洗浄量不足 5 4 3 2 1
- 4)綿球などで擦る 5 4 3 2 1
- 5)外科的デブリードメント未実施 5 4 3 2 1
- 6)創の不潔 5 4 3 2 1
- 7)壊死組織残存 5 4 3 2 1

3. 薬剤・ドレッシング材

- 1)イソジン含有薬剤使用 5 4 3 2 1
- 2)肉芽形成薬剤使用 5 4 3 2 1
- 3)表皮形成薬剤使用 5 4 3 2 1
- 4)タンパク分解酵素剤使用 5 4 3 2 1
- 5)ハイドロコロイド 5 4 3 2 1
- 6)アルギン酸塩 5 4 3 2 1
- 7)ポリウレタンフォーム 5 4 3 2 1
- 8)ハイドロジェル 5 4 3 2 1
- 9)ポリウレタンフィルム 5 4 3 2 1

疾患・病態と治療

- 1)糖尿病 5 4 3 2 1
- 2)腎疾患 5 4 3 2 1
- 3)脳血管障害 5 4 3 2 1
- 4)呼吸器疾患 5 4 3 2 1
- 5)循環器疾患 5 4 3 2 1
- 6)脊髄損傷 5 4 3 2 1
- 7)神経難病 5 4 3 2 1
- 8)閉塞性動脈疾患 5 4 3 2 1
- 9)静脈性疾患 5 4 3 2 1
- 10)皮膚疾患 5 4 3 2 1
- 11)ショック状態 5 4 3 2 1
- 12)がん終末期(ターミナルステージ) 5 4 3 2 1
- 13)リハビリテーション 5 4 3 2 1
- 14)褥瘡の再発創 5 4 3 2 1
- 15)化学療法 5 4 3 2 1
- 16)放射線療法 5 4 3 2 1
- 17)高圧酸素療法 5 4 3 2 1