

## 連絡先

医療機関:

装具販売店:

# オストメイトのための ABCD-Stoma®

## 健やかな ストーマ周囲皮膚を保つための 観察ポイント

### オストメイトのためのABCD-Stoma® 健やかなストーマ周囲皮膚を保つための観察ポイント

2014年2月 発行

発行者 一般社団法人 日本創傷・オストミー・失禁管理学会  
理事長 真田弘美

©2014一般社団法人 日本創傷・オストミー・失禁管理学会  
著作権は、日本創傷・オストミー・失禁管理学会に帰属します。  
許可なく営利目的で使用することを禁じます。



## 編集後記

オストメイトのご意見を参考にして作成いたしました。ご協力くださいました皆様に感謝申し上げます。

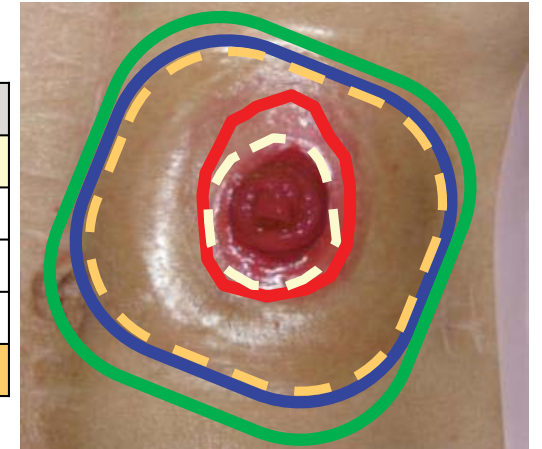
### 作成者

一般社団法人 日本創傷・オストミー・失禁管理学会  
第1期 学術教育委員会(オストミー担当)  
ABCD-Stoma®ケアワーキンググループ  
代表 紺家千津子(金沢医科大学看護学部)  
第1期 認定看護師委員会  
介護職によるストーマ装具交換検討ワーキンググループ  
代表 田中 秀子(淑徳大学看護栄養学部看護学科)

## 答え

A2B0C0: 2DP

	程度	得点
A	びらん	2
B	なし	0
C	なし	0
合計得点		2
D	色素沈着	P



- 皮膚障害は、Aの範囲のみに「びらん(2点)」があります。
- 色調の変化は、AとBの皮膚が周囲より浅黒いため「色素沈着(DP)」があります。
- 結果は、A2B0C0: 2DPです。

# 使用装具リスト

現在ご使用の装具名、あるいは変更時に記入しましょう。

使用開始日	製品名、製品番号	メーカー名
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

## 目次

ストーマ周囲皮膚が健やかであることの意味	1
皮膚の異常を早期に発見するためには	2
ABCD-Stoma®とは	3
使用方法	5
Q&A	
1. どのような皮膚障害なら医療者に相談すればよいのですか？	16
2. どこに相談すればよいのですか？	17
3. 皮膚障害は予防できますか？	18
採点の練習	19
ストーマ周囲皮膚障害の重症度評価スケールABCD-Stoma®とチェック表	20
使用装具リスト	25

観察日	A	B	C	合計	D
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

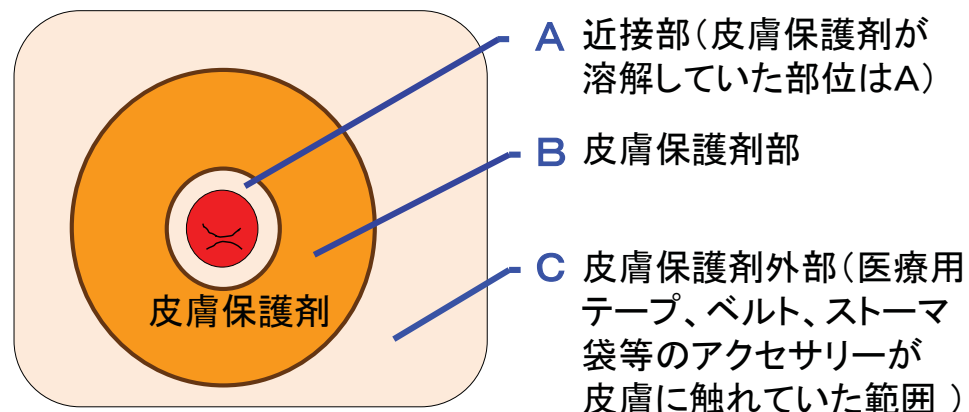


# ストーマ周囲皮膚が 健やかであることの意味

- ストーマ周囲皮膚は、排泄物が長時間付着する等の原因により、赤くなったり、かゆみが現れたりします。
- それに気付かないまましていると、皮膚に痛みを感じたり、装具から排泄物がもれたりします。
- そのため、皮膚の異常を早期に発見することは大切です。



## 観察部位(ストーマ粘膜を除く)



## A、B、Cのあわせた部位の色調の変化を評価

色調の変化 D	0	なし	
	P	色素沈着あり メラニン色素の増加による褐色から黒褐色の変化	
	H	色素脱失あり メラニン色素の減少による白色の変化	

D

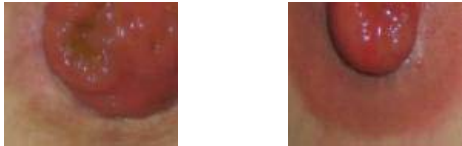



### 採点結果

A  B  C  :  D

©2012日本創傷・オストミー・失禁管理学会  
著作権は、日本創傷・オストミー・失禁管理学会に帰属します。  
許可なく営利目的で使用することを禁じます。

# ABCD-Stoma®

A、B、Cの3部位ごとに皮膚障害の程度を評価

0		障害なし	
急性の病態	1	<p><b>紅斑</b></p> <p>圧迫すると消失する赤み</p>	 <p>赤みの程度は問わない</p>
	2	<p><b>びらん</b></p> <p>表皮と真皮浅層の欠損 表皮剥離を含む</p>	 <p>表皮剥離                      びらん</p>
	3	<p><b>水疱・膿疱</b></p> <p>表皮あるいは真皮内に体液(膿も含む)が貯留した状態</p>	 <p>水疱                                      膿疱</p>
慢性の病態	15	<p><b>潰瘍・組織増大</b></p> <p>表皮と真皮深層あるいは皮下脂肪織までの欠損 水疱・膿疱を除く皮膚より隆起した組織</p>	 <p>潰瘍と過剰肉芽                      偽上皮腫性肥厚 (PEH)</p> <p>粘膜移植</p>

A  + B  + C  =

## 皮膚の異常を早期に発見するためには

- ストーマ周囲の皮膚がどのような状態であれば異常なのかご存知ですか？
- 何か異常だと思っても、医療者に説明する時に困った経験はありませんか？
- これらの問題を解決してくれるスケールがあります。

それが **エイビーシーディ ストーマ ABCD-Stoma®** です。

# ABCD-Stoma®とは



- ABCD-Stoma® は、2012年に日本創傷・オストミー・失禁管理学会にて作成された「ストーマ周囲皮膚障害の重症度を評価するスケール」です。

- ABCD-Stoma® を使用すると、2つの利点があります。
  - 1) 共通の言葉で、ストーマ周囲皮膚障害を判断できます。
  - 2) 皮膚障害の重症度を点数として表すことができます。

ストーマ周囲皮膚障害の  
重症度評価スケール

ABCD-Stoma®

と

チェック表



# 採点の練習

- 下の写真で、次ページのスケールを使って採点してみましょう。
  - 赤の内側はA、青の内側はB、緑の内側はCの範囲です。



	程度	得点
A		
B		
C		
合計得点		
D		

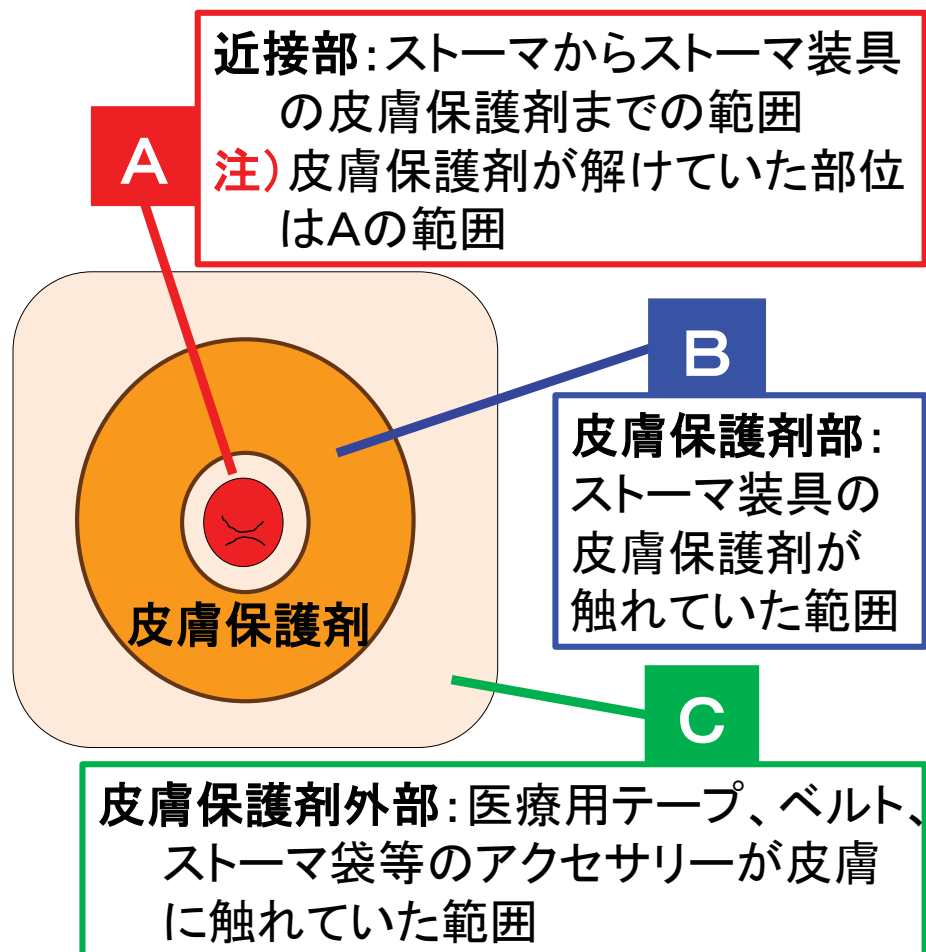
答えは24ページにあります。

- ABCDとは、以下の頭文字から名付けられました。
  - A (Adjacent, 近接部)
  - B (Barrier, 皮膚保護剤部)
  - C (Circumscribing, 皮膚保護剤外部)
  - D (Discolouration, 色調の変化)
- 
- ABCD-Stoma®は、ストーマ粘膜を除く、ストーマ周囲皮膚障害の部位と程度、ならびに色調の変化の有無によって評価します。

# 使用方法

## 1. ストーマ周囲皮膚の部位

- 下図のようにストーマ周囲皮膚をA、B、Cの3部位に区分します。



## 3. 皮膚障害は予防できますか？

- 皮膚障害を予防するために、特殊なケアは不要です。
- 皮膚障害が起こっていなかった時に行っていた、ケアを続けるだけです。
- 定期的に装具を交換する。
- 装具はゆっくり、やさしくはがす。
- 皮膚を石けんできれいに洗う。
- 皮膚保護剤の穴が、ストーマサイズに適している。 など
- ただし、時間経過により体型が変化してくるので、定期的に外来で現在のケアで良いのか確認をする必要があります。

## 2. どこに相談すればよいのですか？

- まず、主治医やかかりつけ医に相談してください。
- ストーマケアを専門とする「ストーマ外来」もあります。  
<http://www.etwoc.org/stoma.html>
- ストーマ外来の受診方法がわからない場合は、総合案内で聞いてみましょう。

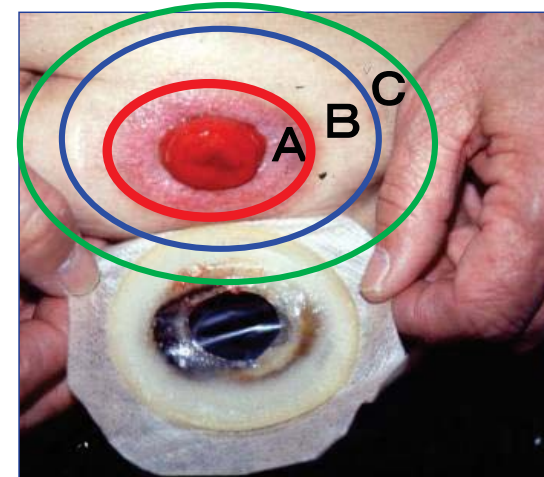
WEB版ストーマ外来

検索



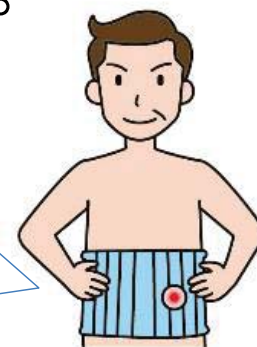
## 部位確認時のポイント

- Aの範囲はどこまでなのかを確認するために、剝離面を必ず観察してください。



- Cの範囲がない場合は、Cの評価は「障害なし」となります。

腹帯を使用していた場合、医療用テープを使用していなければ、Cの範囲で皮膚に触れる物はないため、評価は「障害なし」となります。



## 2. A、B、C の3部位ごとに皮膚障害の程度を評価

- 皮膚障害の程度を5段階で評価します。
- 障害なしは、「0点」
- こうはん 紅斑は、「1点」
- びらんは、「2点」
- すいほう・のうほう 水疱・膿疱は、「3点」
- かいよう・そしきぞうだい 潰瘍・組織増大は、「15点」
- 同じ部位に皮膚障害の程度が混在する場合には、障害のサイズの大小にかかわらず最も得点の高い状態の得点を選びます。

## Q&A

1. どのような皮膚障害なら医療者に相談すればよいのですか？

- **ABCD-Stoma® の得点が1点以上になった時は、医療者に相談してください。**
- **痛みやかゆみが強い時も、早急に医療者に相談することが望まれます。**
- **重症化する前に、早めに受診すると治る時間も短くなります。**

## 4. 合計得点の算出と表記方法

- A、B、Cの3部位の得点を合算します。
- 合計得点は、0～45点となります。
- 「A○B○C○：○（合計得点）  
D ○」と表記します。

例：A2B3C0：5D0

A2の2点、B3の3点、C0の0点を足すと5点になるので、その数字「5」をここに記入します。

色素沈着、色素脱失がない場合は、「0」をここに記入します。

19ページでは、採点の練習ができるので、ご覧ください。

## こうはん 紅斑とは

- 皮膚が赤くなっている状態です。
- 赤味の強さは評価せず、赤味があるかないかで評価します。



赤味の強さは違いますが、「紅斑」があると評価し、得点は1点となります。

## びらんとは

- 皮膚の表面がはがれて、赤く見える状態です。
- 触れると痛みを感じます。



わずかでも、皮膚がはがれていれば、同じように「びらん」と評価し、得点は2点となります。

- 色素脱失とはメラニン色素の減少による白色に変化した状態をいいます。
- DHのHは、Hypopigmentation (和訳:色素脱失)の頭文字を意味しています。



周囲の皮膚より、黒くなっているのが「色素沈着」と評価し、DPとなります。



周囲の皮膚より、白くなっているのが「色素脱失」と評価し、DHとなります。

### 3. D(色調の変化)の評価

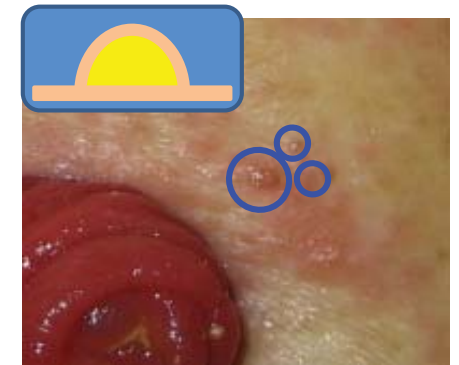
- Dの色調の変化は、A、B、Cの3部位を観察して評価します。
- DP(色素沈着)とDH(色素脱出)があるか、ないかで評価します。いずれもない場合はD0と評価します。
- 色素沈着とは、メラニン色素の増加による褐色から黒褐色の変化した状態をいいます。
- DPのPは、Pigmentation(和訳:色素沈着)の頭文字を意味しています。

### すいほう・のうほう 水疱・膿疱とは

- 皮膚の表面に液体がたまり、ふくれている状態です。
- 透明のような液体がたまっていると水疱すいほう、黄味がかかった膿うみがたまっていると膿疱のうほうといいます。



透明な体液がたまっているので水疱と評価し、得点は3点となります。

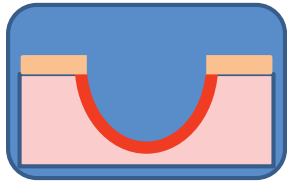


黄色い膿がたまっているので膿疱と評価し、得点は3点となります。

かいよう・そしき ぞうだい

## 潰瘍・組織増大とは

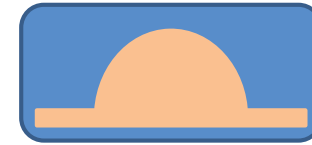
- かいよう潰瘍とは、皮膚がなくなり周囲より凹んでいる状態です。



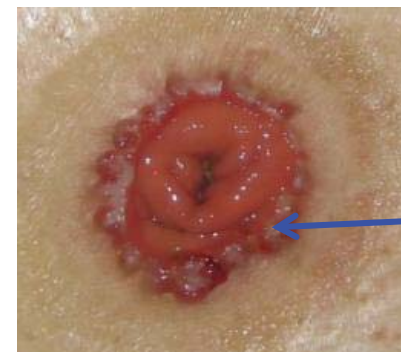
皮膚がなく、くぼんでいるので「潰瘍」と評価し、得点は15点となります。

そしきぞうだい

- そしきぞうだい組織増大とは、皮膚より突出している状態です。ただし、すいほう水疱とのうほう膿疱は除きます。



周囲の皮膚より、皮膚が突出しているため「組織増大」と評価し、得点は15点となります。



周囲の皮膚より、粘膜が突出しているため「組織増大」と評価し、得点は15点となります。