VOL

77

発行日:令和7年10月7日

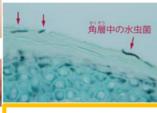
皮膚・排泄ケア:大塚(外来) 感染管理:新田(1病棟)

皮膚・排泄ケア認定看護師(外来 大塚)



表在性真菌症(足白癬)はほうっておくと、 爪や体の他の部位に広がることがあります。 他の人、家族へうつることがあります。

【顕微鏡でみた白癬菌】





白癬菌は角質に潜んでいます。角質がアカとなって剥がれるまで1~2か月かかります。 **きれいになってからも、1~2か月は**お薬を塗り続けましょう!!

お薬を塗る範囲(↑は特に塗り忘れの多いところ) む薬を塗る前に足をきれいに洗って乾かしましょう アキレス腱の ・ 周囲 指の背面 た大分な塗り方 症状がある部分だけ塗る

★外用薬を正しく塗り白癬菌を撃退しましょう! ①症状があるところより広めに塗りましょう! ②主治医からやめて良いといわれるまで塗り続けましょう!※かぶれや悪化があれば医師に相談しましょう! (株) マルホホームページより引用

感染管理認定看護師(1病棟 新田)

手指衛生のタイミング 医療エリアと患者ゾーンで考えよう



手指衛生のタイミングのポイント 病原微生物を

患者ゾーンに持ち込まない 医療エリアに持ち出さない

患者ゾーンとは病室内(多床室の場合はカーテンの内側)、医療エリアとは患者ゾーンの外側(廊下やナースステーション、デイルームなど)をさします。患者ゾーンには患者由来の病原微生物が多く存在し、医療エリアには医療者や環境、他の患者由来の病原微生物が存在するので、患者を感染から守るためには医療エリアと患者ゾーンの間で病原微生物を運ばないことが重要になります。

病室外の患者ゾーンについて



病室を出てロビーやリハ 室で過ごす場合の患者 ゾーンは、患者自体や患 者の手が届く範囲となり ます。そのため病室の外 であっても、患者に触れ る前、触れた後には必ず 手指衛生を行いましょう。

