

第1回日本フットケア・足病医学会関東セミナー  
ライブ配信質疑応答集

会場	プログラム名	質問	回答
第1会場	特別講演	糖尿病が無くても局所的な痺れを訴える患者さんが多くいます。(足指)やはり靴が合っていないのでしょうか？	講演内で回答済みです。
	理事長講演	足病学を西洋のように日本でも確立していくためには具体的にどのような働きかけをしていけばよいのですか。講演でお話いただいた、プロジェクトを推進し広めていくことでしょうか。	講演内で回答済みです。
	理事長講演	当方理学療法士です。 ご講演の内容から身体機能維持向上・歩行維持の観点からリハビリテーションの有用性を感じています。 診療報酬等、リハビリテーションの推進をすすめて頂きたいと思いますが、先生のリハビリテーションに対するお考えはいかがでしょうか。	講演内で回答済みです。
	理事長講演	当方、臨床検査技師として、糖尿病専門クリニックに勤務しております。フットケア指導士の資格を取得しましたが、心電図検査時の足観察程度しかお役に立てていないと感じますが、今後はどのように関わっていけば良いのか悩んでおります。ご助言いただけましたら幸いです。	私が現場にいないので、回答が難しいのですが、 心電図の装着時には足を触るわけですので、 ・変形 ・創の有無 ・温かみ（血管障害） ・触ってもわからない（神経障害） などの第1発見者となるかもしれませんね。
	シンポジウム 高梨未央先生	貴重なご講演ありがとうございました。 高梨先生に質問です。 送る側からフットケアサマリーを付けています。私も先入観を避けるため疾患は記入していますが個性は書かないようにしています。受ける側として、アルブミン以外に他にも記載すると良いと考えておられる項目を教えてくださいませんか？。	患者さんの日常に関する情報が欲しいです。例えば、誰と暮らしている自宅は戸建てかマンションかアパートかエレベーターの有無日々の移動手段(自家用車、バイク、自転車等)透析への通院手段食事内容(自炊、外食等) 患者さんのゴールを決めるうえで、元の生活に近づけるためになるべくいつもの生活状況を知りたいと思っています。

第1回日本フットケア・足病医学会関東セミナー  
ライブ配信質疑応答集

会場	プログラム名	質問	回答
	教育講演7 永田茂樹先生	軟膏療法で、ステロイドの塗布量は分かりましたが、潰瘍部への軟膏塗布量はどの程度でしょうか？	finger tip unitは表皮に対しての目安です。よって、湿疹・皮膚炎群など炎症性皮膚疾患について適応されますが表皮や皮膚欠損には当てはまりません。潰瘍の深さや浸出液の量で外用量が左右されます。深い潰瘍や浸出液が多ければ基剤の量が多く必要になりますので必然的に必要量は増加します。潰瘍を満たすか少し盛り上がる程度の量が目安になります。患者さん個人について何回交換が必要かをみながら外用量、回数の検討がなされます。
	教育講演7 永田茂樹先生	結果的に結核であった症例の方は、どのような治療をされてどのような経過を辿られたのでしょうか？	約20年前の前任地での引継ぎ症例で記憶が曖昧です。申し訳ありません。イソニアジド、リファンピシン、エタンブトールの通常の3剤の併用で約1年間内服で癒痕治癒したと記憶しています。結局、全員陰性でありましたが初診医師、看護師のツ反や喀痰培養が半年続き大変でした。
第2会場	教育講演11 瀬戸奈津子先生	素晴らしい研修ありがとうございます。フットケア教室。紙カルテ。先生方の行ってこられた歴史があって加算がとれるよになってきたのだと分かりました。全身を観ていく必要性が分かりました。フットケアが必要な方が多くいてもフットケア外来への患者さんは数名です。病院としてスタッフの確保、必要性のある患者さんの選出ができていないためフットケア外来としてあまり機能していません。必要な人にケアができるようになるためのアドバイスお願いいたします。	<p>聴講してくださり、またご質問をいただきまして、ありがとうございます。本セミナーのテーマ「温故知新」を目指し、お話をさせていただきました。潜在人口多いにかかわらずフットケアを受けられる患者さんが少ないこと、病院のスタッフ確保の問題などなど、他の施設にも共通の課題と存じます。必要性のある患者さんについては、スライドに示したテキストの図p27が参考になると存じます。神経・末梢血管障害の診断が曖昧な場合、まずは、病歴の長い方を選出し始めてはいかがでしょうか。</p> <p>また、同じ図の生活・全身・セルフケア状況に何かしら問題が感じられる方から選出しても良いでしょう。</p> <p>スタッフ確保の問題は、実施できる看護師が非常勤にも緩和されたものの、診療報酬算定には、必要な研修を受けなければなりません。</p> <p>まずは、フットケアに興味を持ってもらうため、外来看護師対象の研修会など開催してはいかがでしょうか。その際には、テキストを使ってください。フットケアに関心のあるスタッフが増えれば、仲間とともに病院に研修を受けさせてもらえるよう、働きかけることができると思います。</p>
	スイーツセミナー	ソックス生まれの転倒防止シューズはもう患者様に提供開始していますか？ また今後全国展開をする予定はありますか？	販売開始しております。 製品名は「HAQCARE（ハクケア） ニットルームシューズ」です。 グンゼの公式通販サイトからご購入頂けます。
	スイーツセミナー	『シンデレラ・サージェリー』初めて聞きました。実際受けられた方はおられますか？海外では一般的なののでしょうか？	「シンデレラサージェリー」という名前は目新しくキャッチーに聞こえますが、外反母趾や足趾の変形修正手術自体は整形外科でももともと行われているもので、特別な手術ではありません。外反母趾や槌趾症、外骨種など、足部の変形修正手術を受けておられる方はいくらでもいらっしゃいます。

第1回日本フットケア・足病医学会関東セミナー  
ライブ配信質疑応答集

会場	プログラム名	質問	回答
第3会場	教育講演14 東信良先生	切断率の高い足趾のランキングが分かれば教えていただきたいです。第一足趾がやはり切断率が高いのでしょうか。	第1趾と第5趾かいずれかが多いです。 端の方が外力を受けやすいのが主な理由で、足趾先端だけでなく、第1中足骨頭の内側や第5中足骨頭外側も出っ張っているため外力を受けやすく、結果、第1趾と第5趾が最も切断を受けやすい部位となっています。

第1回日本フットケア・足病医学会関東セミナー  
ライブ配信質疑応答集

会場	プログラム名	質問	回答
第4会場	ランチョンセミナー4	<p>自宅で利用させていただいています。</p> <p>今まで枝毛、切れ毛で髪の毛を伸ばせなかったのですが、現在、おかげさまで順調に伸びております。どのようなものかよく知らずに使用していたのですが、</p> <p>今回のお話で、いろいろ明るい未来を想像してしまいました。2点ご質問させてください。</p> <p>私は、看護師をしているのですが、出張フットバスを実施したいと考えております。ミラブルの持ち運びは可能でしょうか？</p>	<p>シャワーヘッドを差し替えるだけです。ミラブルの持ち運びは可能です。</p> <p>シャワーによりネジ規格がことなる場合がございますので、市販のネジアダプタを数種類準備することで多くのシャワーとの簡単な差し替えが可能となります。</p>
	ランチョンセミナー4	<p>リウマチにも効果が期待できますでしょうか。</p>	<p>申し訳ございません。十分なエビデンスを持ち合わせていない為、回答できません。</p>
	ランチョンセミナー4	<p>石鹸やシャンプーなどはいらないですか？</p> <p>ミクロ泡で洗ったのみで、体臭、口臭、臭いのほうはないですか？</p> <p>よろしくおねがいします。</p>	<p>一概にいらぬとは申し上げることはできませんが、水と空気により発生したファインバブルのみにおいても洗浄力を発揮いたしております。</p>
	ランチョンセミナー4	<p>ランチョンセミナー「ファインバブルを活用した生活習慣の提案」を拝聴させていただきました。ありがとうございます。</p> <p>一点、お伺いしたいことがございます。</p> <p>ファインバブルの洗浄力がすぐれている理由の一つとして、泡の表面がマイナスに帯電されているということですが、ファインバブルは、全てマイナスに帯電されているのでしょうか。また、何故、微細になれば、マイナスに帯電されるのでしょうか。</p> <p>ご教示、宜しくお願いいたします。</p>	<p>測定値としてはゼータ電位を計測していることとなります。pHやガス種により変動致しますが、中性域及び空気原料のファインバブルのゼータ電位測定結果としてマイナス側の電位を示す結果が得られました。バブル同士が凝集結合せず独立を保つには、プラス又はマイナスの何れかに支配層を持つことが必要と考えられ、なぜマイナスなのかにおいては、今後も様々な解析が必要となりますが、総じて電気的にマイナスとなっていることが判明しています。</p>
	ランチョンセミナー4	<p>シャワーヘッドは購入できても、ミラバスまでは中々手が出ません。</p> <p>お湯をためたところにシャワーヘッドを入れてバブルを発生させた場合、ミラバスと同様の効果は得られますか？</p>	<p>ミラブルを湯船に水没させた場合にもミラバスの様な白濁現象が確認させることがございますが、ミラバスと比較して十分な効果は得られないと回答いたしております。</p> <p>また、ミラブルの衛生的な使い方と致しましても、水没利用はお控えいただければと思います。尚、ミラバスはマイクロバブル（直径3～10μm程度の泡）ミラブルはウルトラファインバブル（直径0.1μm程度の泡）であり、マイクロバブルは汚れに対する付着・剥離・浮上としての洗浄力、ウルトラファインバブルは、水流や手で擦るなどの動きに対して気泡が研磨剤のような働きを示す洗浄力となります。</p>
	ランチョンセミナー4	<p>炭酸泉のような効果はあるのでしょうか？</p>	<p>炭酸ガスが多く溶け込んだお湯は、非常に高い血流量の増加が示され、入浴による温浴作用を高めます。そのため皮膚が赤くなるなど強い結果が確認されますが、空気原料としたファインバブルの入浴は、同じく温浴効果を示しますが、炭酸に比較すると穏やかな作用です。</p> <p>気体原料を酸素とした場合でも温浴効果は高まることが確認されており、気体性能による差が温浴作用の強度に繋がっていると考えております。</p>