



【主な排便機能障害】表1

①排便回数減少型(あたあた便)

- ①排便回数減少型(もどもたん型)
 - 大腸の糞便を輸送する能力が低下しているために排便回数が減少する
 - 〈原因〉経口摂取不足、薬剤、基礎疾患、高齢
 - 〈治療〉下剤、運動、食事(食物繊維)

 - ②排便困難型(いきみ便)
 - 直腸にある糞便を排出できないために、排便困難や残便感を感じる
 - 〈原因〉腹圧(怒り)の低下、直腸感覚の低下、協調運動障害
 - 〈治療〉浣腸、摘便、排便姿勢、骨盤体操、バイオフィードバック(※)

【便失禁の原因】表3

- ①特発性 加齢、経産婦
 - ②外傷性 分娩時外傷、肛門手術、会陰外傷
 - ③神經原性 脊髄損傷、脊髄腫瘍、糖尿病、パーキンソン病
 - ④その他 粪便便塞栓症、直腸脱、直腸切除後

※バイオフィードバック療法=自分で認識しにくい体の変化や意識的に動かすことができない体内反応を、機器を使って数値やグラフなどの目に見える形にしてフィードバックすることで、意識的に動かしたりコントロールし、治療の一環とすること。排便ケアでのバイオフィードバック療法は、骨盤底筋の活動を干手ターリングしながら行う骨盤底筋訓練のこと

専門医に相談を
便・おしりの悩みは

4人に1人が毎日 排便で悩んでいます

日本人の4人に1人が、排便に悩んでいるといわれる現代。しかし、大腸がんなどのような器質的な疾患ではないために、これまで注目されてきませんでした。「これらの機能性障害（＝排便機能障害・表1）に対しても、各種の検査や専門的アプローチにより、改善できるようになってきました」と話す、いそだ病院の岩川和秀先生（大腸肛門外科兼診療部長）に、診断、治療法などを聞きました。



■岩川和秀 先生
『いそだ病院 大腸肛門外科兼診療部長』
1984年愛媛大学医学部卒。愛媛大学附属病院、市立宇和島病院、福山医療センター等を経て現職。日本大腸肛門学会専門医・評議員、日本消化器内視鏡学会専門医、日本ストーマ排泄リハビリテーション学会評議員。POOマスター資格(排便指導道場)ほか

『排便機能障害』

**慢性便秘症の治療は
大きく様変わりしました**



**便失禁(便もれ)は
いくつかの治療法で
改善します**

便失禁(便もれ)は
いくつかの治療法で
改善します

腸(かんちゅう)で出せば
よいというものではな
く、腸内環境の悪化につ
ながり、多くの疾患と関
係し、健康寿命にまで影
響することが分かつてき
ました。

2017年、慢性便秘
症診療ガイドラインが作
成され、表2のように
「排便回数減少型」と「排
便困難型」の2つの病態
としてとられて、診断お
よび治療するようになり
ました。(両者の場合もあ
ります)。下剤について
も、刺激性下剤の乱用を
控えて浸透圧性下剤を優
先し、新規薬剤の使用(上
皮機能容認薬)も可能と
なっています。また、ガ
イドラインの中でも病態
に即した具体的な治療法
も述べられています。

多彩な病態や症状を有
する便失禁に対しても、排
便日誌による評価指導、
便秘スコア評価、直腸肛
門感覚検査、排便造影、
便排出障害に対する外科
的治療など、個々の患者
さんに適した専門的な診
療を行うことにより、下
剤や浣腸に頼らない自力
排便可能な事例が増加し
つつあります。

便失禁(便もれ)は、日
常生活を著しく低下さ
せ、誰にも相談できず一
人で抱え込んでいる方も
多くいます。便失禁につ
いても、2017年に便
失禁診療ガイドラインが
作成され、診断法や治療
法が示されました。

知らないうちに便が漏
れる「漏出性便失禁」(内
肛門括約筋の機能低下)
と、便意があつても我慢
できずに便が漏れる「切
迫性便失禁」(外肛門括
約筋の機能低下)があり、
程度の差はあるものの両
者の合併もあります。

お勧めします。

多職種チームによる排便ケアが基本になります。

排便機能障害は、基礎疾患、食事、生活習慣、筋力、内服薬、心理状態、トイレ環境などさまざまな要素が関連しています。これらの条件を整えていくためには、特定の診療科や医師のみでは対応できず、多職種によるチーム医療が基本となります。表4のように、それぞれの専門的な知識や技術を活用することにより、全般的かつ総合的な診療を行なうことができます。

当院でも、多職種による排便ケアチーム「フロント」を結成し、POOマスター資格者（排便指導員）5人を中心に、食生活の指導、運動や排便姿勢の指導、便量スケール作成、オリジナル排便カレンダー作成、便秘体操の考案・実施、腸内細菌検査の導入、「お通じ」の開催、排便に特化した外来日を設けるなど、積極的に活動していくことになります。

【多職種による排便管理】表4

職種	役割	具体例
主治医	専門検査、診断、投薬、全体のコーディネート	肛門内圧検査、感覚検査、薬物治療、外科的治療
看護師	排便評価、指導、排便介助、生活指導	排便日誌の作成、専門検査の介助、排便姿勢
薬剤師	薬の管理、副作用の発見	服薬指導、排便に副作用を及ぼす薬剤の管理
栄養士	食事の評価、栄養管理	献立の工夫、食事指導
理学療法士	運動機能評価、運動機能訓練	移動・座位の保持、排便姿勢、便秘体操の考案
放射線技師	画像診断	排便造影
介護助手	排便動作、排便用具の調整	衣服の着脱、トイレ環境の整備、デイサービスでの便秘体操



医療法人社団 健生会 いそだ病院



内科・外科・消化器内科・肝臓内科
消化器外科・肛門外科・大腸外科
内視鏡外科・整形外科・麻酔科
リハビリテーション科
居宅介護支援センター
通所リハビリテーション

	月	火	水	木	金	土
9:00~12:00	●	●	●	●	●	●
15:00~18:00	●	●	●	—	●	—

〈排便機能外来日〉月・火・木曜日午前(予約優先)
〈休診日〉木・土曜日午後

「大腸肛門機能性疾患に関する受け入れ可能な施設」として大腸肛門機能障害研究会のホームページに掲載されています(備後唯一)



〒720-0802 福山市松浜町1丁目13-38
084-922-3346