

NBS



第15回 日本排尿機能学会

The 15th Annual Meeting of the Neurogenic Bladder Society.

プログラム・抄録集

Back to the future: What is new in continence medicine?



■会期 | 2008年9月11日(木)・12日(金)・13日(土)

■会場 | 大手町サンケイプラザ
東京都千代田区大手町1-7-2

■会長 | 本間 之夫 (東京大学医学部泌尿器科)

排尿会誌
NBS

日本排尿機能学会誌
第19巻第1号 2008

人施設における排泄管理マニュアル導入の有性

古屋大学大学院医学部系研究科泌尿器科学、
牧市民病院

奥村 敬子¹、吉川 羊子²、浅井 健太郎¹、
松川 宜久¹、後藤 百万¹

約：適切な排尿管理を必要とする膨大な数の高齢に対し、広く適切な排尿管理を実践するために、齢者介護・看護を実際に担当する一般介護者は介護・看護専門職向けの指針の作成が不可欠である。今回、平成14年に作成した介護・看護者向け高齢者排泄ケアマニュアルを老人施設に導入し、その有用性を検討した。方法：老人保健施設1施設、別養護老人ホーム2施設の3施設で、平成17年10月から平成18年1月の4ヶ月間、各施設に排泄ケアマニュアルを導入し、対象者を選定してマニュアルに沿った排尿障害の評価・対処を行い、有用性を検討。毎に評価・対処の前後で症例票の検討項目に記し、試験終了後に回収。マニュアル導入に先立ち、各施設職員に対して、マニュアルの説明および齢者排尿障害の病態・診断・対処に関する講義を行った。結果：施設の各担当者が29例（男性4例、女性25例、平均87歳：78-99歳）に対して、排尿日、排尿チェック票による評価を行い、マニュアルに沿った排尿管理を行った。尿失禁消失、あるいはむつはずしが得られた症例を「著効」、それ以外排尿状態の改善が得られた症例を「有効」、変化なかった症例を「無効」と定義して検討した。全施設における成績は、著効20.7%、有効20.7%、無効58.6%。施設内に排泄委員会を立ち上げ、泌尿器専門医が教育的介入を行った施設では、著効33.3%、有効50%、無効16.7%、「介入なし」の施設では著効17.4%、有効13%、無効69.6%と「介入有り」の施設において、より高い有効性が得られた。DL、要介護度と効果の関係では、ADL障害が高くなるほど、また介護度の高いほど有効性が不良にな傾向がみられた。結論：高齢者排泄ケアマニュアルの老人施設への導入は、41%で排尿状態の改善がられ、有用であることが示され、特に泌尿器科専医が持続的な教育的介入を行うと83%に有効な結果が得られた。マニュアルの適切な使用法について啓発や訓練、マニュアルに沿った排尿管理ができるような現場環境をどのように整えていくかの検討今後必要である。

北九州病院方式オムツ外しスコアによる合理的な尿路管理；要介護高齢者321例のアウトカム

¹北九古賀病院・泌尿器科・排泄管理指導室、

²北九州古賀病院・排泄管理指導室・看護部

○岩坪 曙二¹、八木 廣朗¹、永沼 真由美²

「目的」要介護高齢者の排尿管理を合理的に行うため、膀胱機能をスコアで評価し、排泄自立能力（尿意伝達とADL能力）と組み合わせて取り組み効果を予測する北九州病院方式オムツ外しスコア化を提唱（既報）してきたが、要介護高齢者321例の結果と有用性を報告する。「対象と方法」新患者として要介護高齢者で排泄管理を必要とする321例（男120名、女201：年齢82.0±10.3歳）主病は脳梗塞43%、ADL傷病46%、認知症52%、である。例排尿記録、或いは1時間毎のオムツチェック法（24時間連続）により、(1) 平均排尿量 (2) 平均残尿量 (3) 排尿回数で膀胱機能を正常（スコア3）、低下（2, 1）、廃絶（0）と分類し、尿意伝達（できる1点、出来ない0点）、トイレ動作（できる2点、声掛け・誘導で出来る1点、出来ない0点）と評価した。それらの合計=オムツ外しスコア（6点～0点）予測をもとに1ヶ月間介護に取り組んだ。「結果」1、膀胱機能正常51（16%）例、低下188（58%）、廃絶82（25%）であった。2、排尿自立能力（尿意伝達+トイレ動作）は、スコア3点23例（7%）、2点84例（26%）、1点68例（21%）、0点147例（46%）であった。3、1ヶ月後の排尿管理法は、自立29例（9%）、パッド73（23%）、夜のみオムツ55（17%）、昼夜オムツ150（47%）、間欠導尿8、留置カテーテル3、その他3例となつた。4、クロス集計で見る膀胱機能と排尿自立能力の関係は排泄管理法の結果と有意に関連した。「考察」要介護高齢者の1時間毎オムツチェックは数量的に膀胱機能（排尿量、残尿率）を把握でき、個々の症例毎に一定で数値化・グラフ化でき、従来の「排尿パターンの把握」は無意味で、膀胱機能しか便りにできない。「結論」オムツ使用者の排尿評価と対策に1時間毎オムツチェック（1日間）による膀胱機能（排尿量、残尿量）把握は、排泄自立能力と組み合わせた「北九州病院方式オムツ外しスコア化」で合理的な排泄管理を可能にし、介護者・被介護者の負担を軽減できる。