

公益財団法人 在宅医療助成勇美記念財団セミナー
地域でつろう！質の高い排尿ケア
 ~排尿日誌 症例編~

2017/4/22
 皮膚排泄ケア認定看護師
 津島市民病院 日比野綾香

排尿日誌のデータから推察される尿失禁タイプ

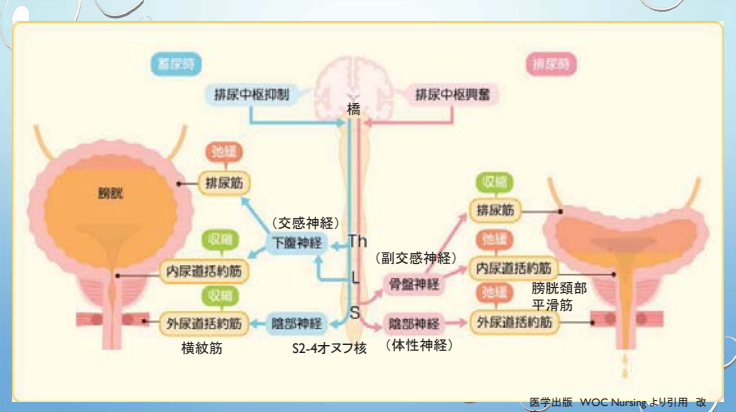
排尿日誌からのデータ	腹圧性尿失禁	切迫性尿失禁	機能性尿失禁	溢流性尿失禁
1回排尿量	多い		○	
	少ない	普通		○
排尿回数	多い		○	○
	ふつう		○	
失禁量	多い			
	中等量		○	
	少ない	○		
排尿間隔	短い		○	○
	長い			

小泉美佐子, 上山真美 (2010). 排尿障害のタイプと治療・ケアの基礎知識 高齢者の生活機能再獲得のためのケアプロトコル, p.124-128

排尿障害のタイプと治療・ケアのアウトカム評価指標 (客観的指標)

排尿障害のタイプ	治療・ケアによるアウトカム評価指標
過活動膀胱 切迫性尿失禁	排尿回数(昼間・夜間)の減少, 失禁回数の減少, 排尿量の増加, 抗コリン剤治療は残尿量の増加, 便秘などの副作用に注意
腹圧性尿失禁	失禁回数の減少
尿排出障害/ 溢流性尿失禁	残尿量の減少, 排尿量の増加, 排尿症状(排尿困難)の改善
機能性尿失禁	失禁回数の減少, トイレでの排尿回数の増加 トイレ誘導への反応, 排泄動作をはじめとするADLの向上
尿路感染症	尿沈渣(沈査, 尿試験紙)で感染マーカー(-) 尿路感染が原因する感染症の減少 膀胱留置カテーテルの挿入件数の減少, 留置期間の短縮

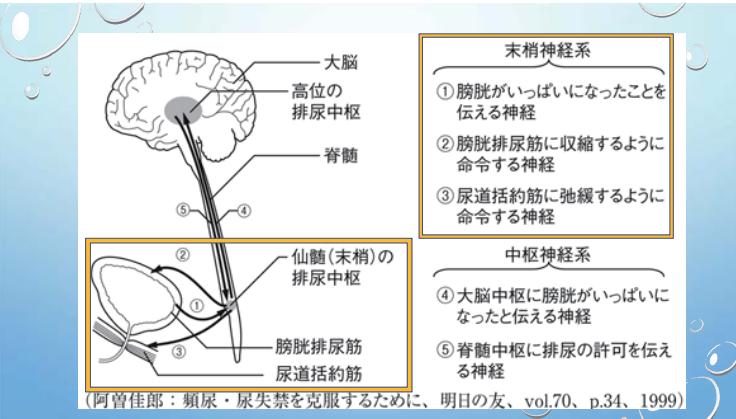
安部桃子, 岡本九子, 子小泉美佐子, 雑誌電報(2010): ケアプロトコルの展開方法, p.124

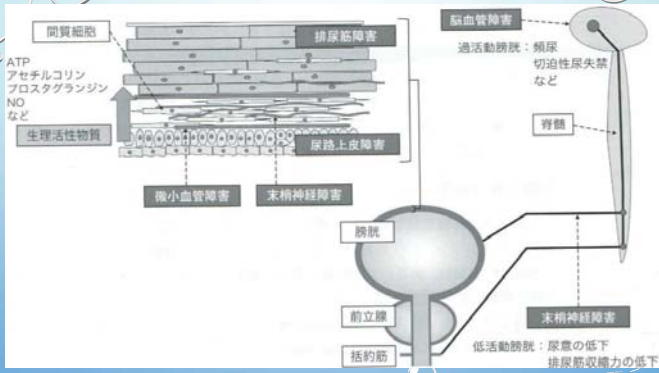


医学出版 WOC Nursing より引用 改

障害部位	神経因性膀胱: 蓄尿・排尿障害				
	大脳~橋より上	橋~脊髄 (仙髄より上位)	脊髄 (脊髄以下) ~末梢神経		
疾患	脳血管疾患 脳腫瘍 パーキンソン病	脊髄損傷 (慢性期) 脊髄腫瘍 多発性硬化症 多系統萎縮症	骨盤外相 骨盤内手術 糖尿病	脊髄病 糖尿病	ギランバレー症候群 帯状疱疹 家族性アミロイドポリニューロパチー
症状	頻尿	+	-	-	-
	尿意切迫	+	-	-	-
	排尿困難	-	+	+	+
	残尿	-	+	+	+
名称	過活動膀胱		低活動膀胱		
	無抑制性膀胱	反射性膀胱	自律性膀胱	感覚麻痺性膀胱	運動麻痺性膀胱

An Illustrated Reference Guide, p.210





橋田信博 赤井畑秀則: (2017) 糖尿病における下部尿路機能障害.臨床泌尿器科.VOL71 No2. p162-167

尿流残尿検査

残尿量が50ml以下
過活動膀胱がある場合は治療を考慮する

- ①薬物療法
 - 抗コリン
 - β3作動薬
- ②その他
 - 膀胱訓練
 - 干渉低周波
 - 磁気刺激療法



残尿量が50ml以上
残尿量の改善を目指して治療する

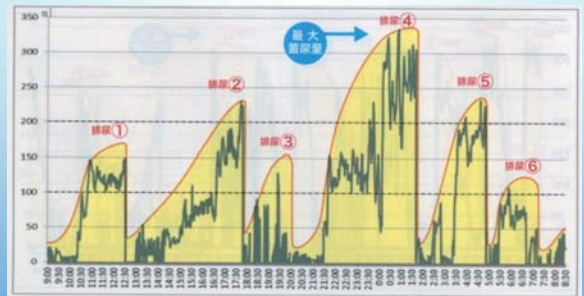
- ①定時排尿の指導
尿意が低下している場合
- ②薬物療法
 - α1遮断薬 ウラビジル(エプランテル)
 - 副交感神経刺激薬
 - ジスチグミン(ウブレチド) ペタネコール(ペサコリン散)

残尿量200ml以上
間歇導尿の併用

携帯型超音波膀胱容量測定装置



リリアムα 定時測定モード



60歳男性
最大蓄尿量④340ml(問題ない) 残尿量50ml以下(問題ない) 排尿回数6回
排尿間隔日中2時間半~5時間 夜間2時間半~5時間半

- 入院後のカンファレンス
(病棟看護師・地域連携室:MSW 退院調整看護師 外来看護師)
- 入院中カンファレンス(病棟・地域連携室) 専門チーム
- 退院前カンファレンス:地域連携室 ケアマネージャー 訪問看護師
病棟看護師 外来看護師 WOC
- 問題点の確認と役割の確認
- 在宅医(往診可能な内科 歯科の検討)
- 訪問看護指示書(特別訪問看護指示書 最大28日訪問)
- 退院直後の在宅療養支援:看看連携 → デイサービスでCIC(声かけ)
家族に情報提供する
- その他
- 在宅医療サポートセンター
- 地域連携協議会
- 医療者間のメール→顔の見える関係

まとめ

- 排尿日誌を含め多面的な視点で患者をとらえる
- 得られた情報を全体から局所へ、局所から全体へ関連しながら多面的な視点で推論する
- 患者が置かれた状況をどのように理解しているか、その結果患者の生活で変化した事実を新たな視点で支援する

