



これだけは知っておきたい

# 透析ナーシング

## Q&A 第2版

編集：富野康日己

順天堂大学大学院医学研究科 腎臓内科学 教授

読んでよし! ひいてよし!  

- この1冊で、透析ケアについての体系的知識が身につく!
- 若手ナースの学習に! ベテランナースの後輩指導に!
- 読みやすい2ページ読み切りのQ&A方式!
- 『エビデンスレベル』を明記して、EBNに配慮!

総合医学社



## V. トラブルの対処法

# Q83

## 透析中に患者さんが我慢できない便意を訴えた場合、どうすればよいですか？

# A83

透析中の便意は、血圧が低下した場合にも起きます。血圧が低下していたら、除水中断や必要に応じた補液などの対応をします。血圧に問題がなければ、透析回路から一時離脱し、トイレに行くことは可能です。



エビデンスレベルII

回答者

川村和子, 成田一衛

### 1. 透析中に便意を訴える理由

- 便意は、便が直腸に入ることによって直腸の神経が刺激され、骨盤神経から脊髄経由で脳に伝わり生じます。一般的に便意が起こりやすいのは、朝起きた時と食事後です。
- 透析患者の多くは、水分制限、食事制限による食物繊維摂取不足、活動性の低下、リン吸着薬などの内服薬による副作用などで便秘傾向にあります。そのような透析患者が透析中に便意を訴える場合は、過除水、緩下薬の影響、急性腸炎、過敏性腸症候群などが原因として挙げられます。

#### 《過除水の場合》

- ・透析により除水が進行し血圧が低下すると、腸管の虚血症状により便意を訴えることがあります。特に透析後半の時間帯が多いようです。血圧低下よりも便意が先行することもあります。
- ・速やかに、血圧低下に対し、除水中断や生理食塩水の補液などの処置を行います。その後も便意が続くようであれば、床上で排便できるよう準備をします。

#### 《緩下薬の影響の場合》

- ・便秘に対し、緩下薬を内服し、排便をコントロールしている患者さんも多いです。緩下薬の効果が透析中に出て便意を訴えることがあります。
- ・その場合は、血圧を確認後、透析を一時中断して、トイレで排便してもらいます。
- ・毎回便意をもよおすようであれば、医師と相談して、緩下薬の量や飲む時間などの調整をします。また、便秘予防のための食習慣(制限食の範囲内での食物繊維の摂取)

や生活習慣(排便習慣、適度な運動など)を指導します。  
《急性腸炎、過敏性腸症候群の場合》

- ・我慢せずに排便してもらいます。腹痛や下痢などの症状を伴う場合は、医師の診察が必要です。必要に応じて、検査や治療を行います。

### 2. 透析中に便意を訴えた場合の対応

- 透析中に便意を訴えた場合、まずバイタルサインを確認します。
- 血圧の低下がみられたら、除水を中断し、必要に応じて生理食塩水の補液を行います。改善しない場合、床上で便器を挿入し排便してもらいます。便の重量を計測し、除水量の設定を補正します。血圧が正常になったのを確認後、除水を再開します。
- 血圧が正常であれば、透析回路を一時的に離脱して、トイレまで行ってもらいます。動脈側、静脈側とともに血液回路側と穿刺針側をクランプして、血液回路と穿刺針をはずします。穿刺針側はヘパリン加生食で充填した後、キャップをつけてロックし、テープでしっかり固定します。血液回路は、動脈側と静脈側を三方活栓で接続して、血流 100 mL/分程度で回路内循環をさせます。
- 排便時には、穿刺針が外れないよう注意してもらいます。また排便時に血圧低下を起こすことがありますので、スタッフが近くに待機したほうがよいでしょう。
- 再開時には体重を再測定し、除水量を再計算します。そして動脈側・静脈側の接続、抗凝固薬・持続点滴類、透析工程に入っていることなどをダブルチェックします。

表 1 透析患者が便秘になる主な理由

- 水分制限、除水による脱水
- 野菜、果物を制限することによる食物繊維の摂取不足
- リン吸着薬やカリウム吸着薬の内服による便秘の副作用
- 運動不足や長期臥床による腸管蠕動の低下
- 脳梗塞や糖尿病による神経障害
- 尿毒症による腸内細菌の乱れ

表 2 透析患者が透析中に便意を訴える主な理由

- 過除水による腸管の虚血症状
- 緩下薬の影響
- 急性腸炎
- 過敏性腸症候群

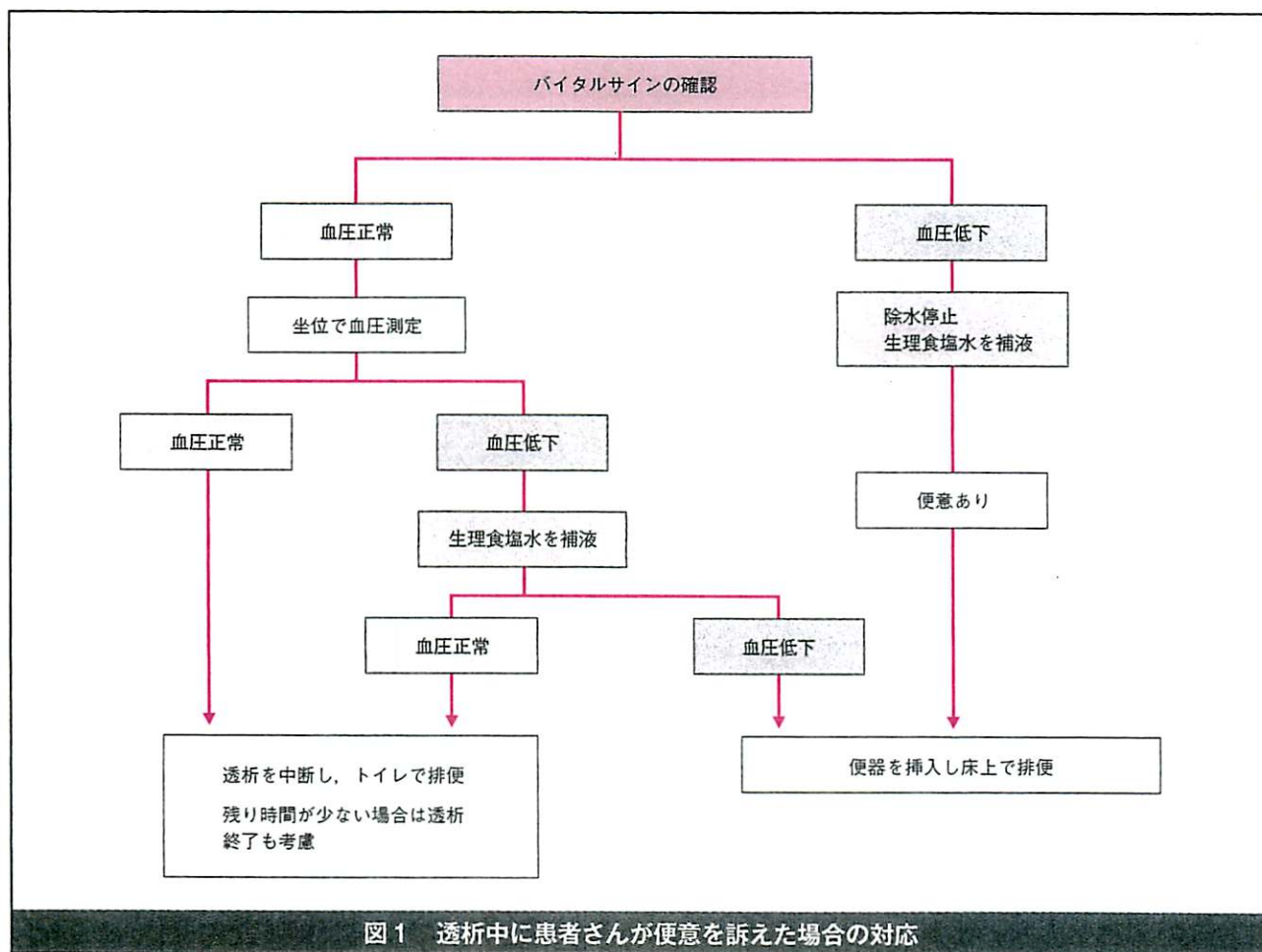


図 1 透析中に患者さんが便意を訴えた場合の対応

ワンポイントアドバイス

患者さんが透析中に便意が生じた場合、言いにくいかもしれませんが、早めにスタッフに伝えてもらうよう指導しましょう。

参考文献

- 1) 西 慎一 編：初めて学ぶ血液透析の手技と看護。新興医学出版社，2010
- 2) 下条文武 監：ナースのための透析合併症 50。メディカ出版，大阪，2007