

トイレの悩み、相談してみませんか？



東北大学大学院医学系研究科
医科学専攻泌尿器科学分野 教授

荒井 陽一 先生

1978年京都大学医学部医学科卒業。1985年公立豊岡病院泌尿器科医長就任。1993年倉敷中央病院泌尿器科主任部長就任。2001年より東北大学大学院医学系研究科・泌尿器科学分野教授。2004年東北大学病院副病院長就任。専門は尿路性器腫瘍、泌尿器科機能温存／機能再建手術。泌尿器腹腔鏡技術認定医。

「急に尿意を感じて、我慢ができなくなつた」「トイレがとても近くなつた」こんな悩みを持つている方は意外と多く、「年だからしょうがない」と諦めてしまふ方も多いのですが、こうした症状を持つ方は「過活動膀胱(ぼうこう)」という病気の可能性があり、治療を受ければ多くの方が症状を軽くできるのです。東北大学大学院医学系研究科医科学専攻泌尿器科

学分野教授・荒井陽一先生に、過活動膀胱の症状やしくみ、治療についてお話を伺いました。



病院ではどんなことを調べ、
どんな治療をするのですか？

「過活動膀胱」はきちんと治療をすれば症状を改善させることがあります。ところが悩んでいても「老化のひとつだからしようがない」と諦めて受診しない方が多いのです。特に女性は医師に相談するのは恥ずかしいと考えがちです。病院での診察や検査、治療の内容がわからないことで不安になり、受診のハードルをあげてしまっています。

「過活動膀胱」の治療は薬や電気刺激などによって行います。多くの方は薬での治療となりますが、問診や排尿日記だけでも「過活動膀胱」かどうかがわかります。

「過活動膀胱」はきちんと治療をすれば症状を改善させることがあります。ところが悩んでいても「老化のひとつだからしようがない」と諦めて受診しない方が多いのです。特に女性は医師に相談するのは恥ずかしいと考えがちです。病院での診察や検査、治療の内容がわからぬことで不安になり、受診のハードルをあげてしまっています。また、診察や検査、治療の内容がわからないことから、日常生活においても特に負担にならずに治療を続けることができます。また、男性の場合は前立腺肥大が原因になっていることが多いため先にその治療を行い、その後「過活動膀胱」の治療薬を処方します。

場合は前立腺肥大が影響している場合が多く、それを治療することで多くの方が過活動膀胱の症状も軽くなります。

年代的には40代以降になると多くなります。脳卒中や認知症、パーキンソン病などの影響でも「過活動膀胱」の症状が起きますが、原因はさまざまです。

過活動膀胱は
どんな症状が現れますか？

一番多いのは、突然、強い尿意を感じてそれを抑えることができなくなる「尿意切迫感」です。時には我慢できずに漏れる場合もあります。これを「切迫性尿失禁」といいます。「尿意切迫感」を何度も経験すると漏れる前にトイレに行つておかなければという不安感で、頻尿になることもあります。「昼間頻尿」もそうですが、夜間も何度も起きてトイレに行く「夜間頻尿」も多くなります。

膀胱という臓器は尿を「ためて出す」のが仕事ですが、正常な場合99・9%はためている状態です。さらに他の内臓と違う

のは「出そう」と意識して動かせることです。「過活動膀胱」では膀胱が勝手に過敏な働きをするために、尿がたまつていよいに、急に尿意が起つのです。そんなふうに「ためる・出す」をコントロールできませんから、日々の社会生活を安心しておくことができませんね。

軽い症状の方も含めると、全國に800万人から900万の方方が「過活動膀胱」だといわれています。そしてその半分の方に失禁があります。男性と女性は同じ割合ですが、男性の

「トイレが近い」ことを「年のせい」とあきらめていますか？
でも、それは、過活動膀胱(OAB)*という病気の可能性があります。

Overactive Bladderの略

急にトイレに行きたくなり間に合わないかもとヒヤヒヤする



家事や電話中にすぐトイレに行きたくなる



夜、何度もトイレに起きてよく眠れない



尿がもれて恥ずかしい思いをした



長時間の外出を避けている



トイレが気になって旅行を楽しめない

