

最近の話題・トピックス

「夜間頻尿」

泌尿器科 江原 英俊

男女を問わず夜間頻尿は排尿症状の中でも特に問題となる症状ですが、その治療はなかなか上手くいきません。泌尿器科疾患だけではなく、内科的疾患の関与の多いことがその一因となっています。

国際禁制学会は2002年に夜間頻尿を「夜間排尿のために1回以上起きなければならないという訴えである」と定義しました。現実問題としまして、1回の夜間排尿回数で治療を希望される方は少なく、夜間排尿が1回ある人の10%ほどです。それが2回以上になりますと30%ほどに急増します。

最近の多くの臨床研究では、夜間頻尿と睡眠障害との関係が取り上げられています。トイレから戻ってもすぐに寝付けられる人は、夜間排尿回数が多少多くても気にされませんが、トイレに起きるとその後はなかなか寝付けられない人は、訴えが強いです。また同じ起きる回数でも、1回目の起きる時間が、就寝から3時間以上あいている場合は、さほど苦にされていない人が多いですが、逆に就寝から2時間以内にトイレに起きるとかなり苦にされます。私が泌尿器科医になった頃は、単純に夜間排尿回数を問題にしていたのですが、現在は睡眠障害との関係を重視するようになってきました。

夜間頻尿の原因として、男性では前立腺肥大症(BPH)を初めとした下部尿路通過障害や、女性に多い過活動膀胱(OAB)や間質性膀胱炎が重要です。それに加えて、夜間多尿が最近では重視されるようになってきました。

夜間多尿の診断は、就寝時間の長さにも影響されますので、なかなか難しいところですが、高齢者では夜間排尿量が1日尿量の1/3を越えた場合、または10mL/kg体重以上などとされています。その診断のためには、排尿日誌を付けてもらう必要がありますが、夜間多尿を推測する簡単な方法としましては、起床から就寝までの排尿回数も確認して、昼間

の1回尿量と、夜間排尿時の1回尿量を問診することです。夜の排尿回数が多くても、1回排尿量がかなり少ないと訴えられるなら、少なくとも夜間多尿以外の病気も関与しているものと推測できます。特に、夜間排尿時に尿意切迫感を伴っている場合です。

夜間多尿の原因は、実は水分過剰摂取、特に心因性多飲が最も多かったとの報告があります。実際、夜間排尿時ついでに水を飲んでいる例が結構あります。ただし、夜間の水分制限は症例ごとに慎重に対処する必要があります。ADHが低下している場合は、無理な水分制限は脱水症の危険があります。また、薬剤性多尿も重要です。クロルプロマジン、ループ利尿薬、Ca拮抗薬などが原因となることがあります。一方、高血圧そのものが夜間多尿を引き起こすことも知られています。たまにですが、夜間頻尿から未治療の糖尿病が見つかる例もあります。

夜間頻尿の診断治療ですが、夜間頻尿のみで他の排尿症状が乏しい場合は、夜間多尿を疑ってその精査加療となります。夜間多尿がない場合は、実は不眠症でトイレに起きていることがあります。また膀胱蓄尿障害の初期症状との鑑別が重要になりますので、そこを良く問診することが大切になります。

夜間多尿に加えて、昼間も頻尿でなおかつ尿意切迫感・尿失禁・排出症状がない場合は、多飲や糖尿病、尿崩症の精査が必要となります。尿比重や尿浸透圧の測定が診断に必要となります。

昼夜共に頻尿でも多尿でないようでしたら、BPH・OAB・間質性膀胱炎・慢性膀胱炎・前立腺炎、さらには膀胱癌や膀胱結石などの泌尿器科疾患の精査加療が必要となります。

夜間多尿に加えて、泌尿器科疾患も合併している患者さんも多く、そうなりますとかなり複雑な病態になります。夜間排尿回数が多く人ほど余命が短くなっているとの報告もあります。治療に難渋している場合は、ぜひ泌尿器科専門医に紹介して下さい。



診療医のご案内



(平成 30 年 8 月 1 日現在)

診療科		月	火	水	木	金	土
消化器内科	初診	安田(由)	八木	大洞	尾松	黒部	担当医
	予約診	小島	大洞	小島	中畑	安田(剛)	—
	予約診	八木	黒部	尾松	北江 (非常勤)	福田	—
循環器内科		瀬川	藤井 (非常勤)	瀬川	瀬川/伏屋	次田	土井 (心臓血管外科) (月1回不定期)
		田中(新) 田中(隆)(午後)	伏屋	田中(新)	渡辺 (非常勤2・4週)	瀬川	担当医
腎臓内科		大橋(宏)	大野	大橋(宏)	操	大野	大橋(宏)
総合内科		大橋(宏)	大野	大橋(宏)	操	大野	大橋(宏)
糖尿病・内分泌内科		佐々木	武田	梶浦	杉本	杉本	武田
		杉本/梶浦	杉本	佐々木	佐々木/梶浦	武田	佐々木
呼吸器内科		豊吉	舟口	柳瀬 (非常勤)	舟口	豊吉	豊吉
外科		久米	市川	久米	和田	和田	担当医
		操	—	—	—	市川	—
乳腺外科	1診	川口	名和	川口	名和	川口 (2・4週目)	担当医 (予約診のみ)
	2診	—	川口	名和	川口	名和	
脳神経外科		石澤	郭	岡	石澤	担当医	郭
		岡	安田(祥)	加納	安田(祥)	—	加納/山田
整形外科	初診	日下・河合	川島(至)	塚田・山賀	青芝	前田	担当医
	予約診	—	塚田	前田	河合	大友	—
	予約診	青芝	今泉	日下	川島(至)	日下 中島(午後)	今泉 (第1週)
	予約診	—	—	—	塚原	今泉	塚原 (第2週)
眼科	1診	野村 (非常勤)	小池 (非常勤)	奥村 (非常勤)	—	奥村 (非常勤)	—
	2診	—	矢田	矢田	矢田	矢田	—
泌尿器科		江原	土屋 (非常勤)	江原	江原	江原	—
婦人科	1診	藤本	川島(英) (嘱託医)	川島(英) (嘱託医)	藤本	藤本	藤本 (不定期)
	2診	川島(英) (嘱託医)	藤本 (不定期)	—	川島(英) (嘱託医)	川島(英) (嘱託医)	—
放射線治療科		田中(修)	—	田中(修)	田中(修)	田中(修)	—
頭頸部外科	初診	長谷川	長谷川	非常勤	長谷川	長谷川	—
歯科・口腔外科		村松 長縄/大橋	本橋/高橋 大橋(静)	中島/長縄 山岡	齋藤/高橋 大橋(静)	山岡・本橋 大橋(静)	担当医

[ご案内] ●診療受付時間は、全科8:00～11:30、ただし、初診の方は、11:00で受付終了。(救急・急患の場合は、この限りではありません。)
●年度変わりの時期や学会出張により、診療医が変更することがありますので、予め確認が必要である方は、お電話でお尋ねください。