

汚名返上！！

～介護員から始める、個別排泄コントロール～



社会福祉法人明和会
特別養護老人ホームかおる園 4フロア
介護主任 木村亮太
介護職員 仲村悠希

**社会福祉法人明和会
特別養護老人ホームかおる園
基本理念**

**疾病や障害に関係なく、
ご利用者様とご家族様に
その方らしい
生活を送って頂きます。**



利用者
定員数

・ 100名

利用者
平均年齢

・ 87.7歳

職員数

・ 54名

特別養護老人ホーム かおる園 施設概要

新十津川町



ご当地キャラクター
とつかわこめぞう

人口

・約6,800人

65歳以上

・約2,500人



高齢化率
約37%

新十津川町 特産品



下剤多用の中で

取り組み

4フロア
ご利用者様26名

下剤なし
でスッキリ

自立支援介護

×

自然食品

入所時

A氏 女性 80代 要介護2

- 現病歴：レビー小体型認知症、高血圧症
白内障
- 歩行：自立（独歩）
- 食事：自力で可能（常食）
- 排泄：尿便意あり⇒自立

取り組み前

A氏 女性 90代 要介護4

- 現病歴：レビー小体型認知症、高血圧症
白内障
- 歩行：手引き・車椅子併用
- 食事：朝夕はミキサー食
- 排泄：尿便意なし

ふらつきあり

口の中に溜め込む

・便性状はバラバラ
・無排便が続くときは・・・
ラキソベロン10～15滴服薬している。

	時間①	便性状	量	時間②	便性状	量	備考			
5月1日										
5月2日										
5月3日										
5月4日	12:30	軟	多量				下剤			
5月5日		5日目に下剤								
5月6日										
5月7日										
5月8日										
5月9日	14:30	硬	多量				下剤			
5月10日										
5月11日										
5月12日										
5月13日										
5月14日							下剤			

	時間①	便性状	量	時間②	便性状	量	備考
5月15日	15:00	普通	少				下剤
5月16日							下剤
5月17日	10:45	軟	少	12:50	軟	多量	下剤
5月18日							
5月19日							
5月20日							
5月21日	15:00	普通	少				
5月22日	11:00	軟	多量				下剤
5月23日							
5月24日							
5月25日							
5月26日	14:30	普通	中等量				
5月27日							
5月28日							

取り組み①

覚醒状況が悪く、ADLが低下している。下剤使用により、便の失敗が見られ、本人に負担がかかっている。



○水分量→1250mlへ変更(医師から制限)



○食事→常食へ変更

○運動→常時歩行器使用し歩行を行う

陰性便秘

- 便通が不規則
- 軟便腸がゆるんで便を押し出す力が弱まっている
- 腸を温めて対応する。

陽性便秘

- 兔糞状で硬い
- 腸が締め過ぎて便の水分が吸われ過ぎる
- 繊維質の物を多く取ると良い

陰性便秘の改善



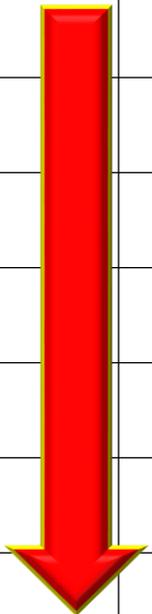
生姜のショウガオールという成分が
身体を中から温めるという事に着目！

さらに水分量の増加を図る為
生姜葛湯を提供する事に

	時間①	便性状	量	時間②	便性状	量	備考
5月29日							
5月30日							
5月31日	9:45	硬	中等量				座薬
6月1日							
6月2日							
6月3日	12:20	普通	多量				
6月4日							
6月5日							
6月6日							
6月7日							
6月8日							座薬
6月9日							下剤
6月10日							下剤
6月11日	8:45	普通	少量	14:30	硬	中等量	浣腸

	時間①	便性状	量	時間②	便性状	量	備考
6月12日							
6月13日							
6月14日							
6月15日							
6月16日	14:00	コロコロ	少量	15:00	コロコロ	少量	座薬
6月17日	8:00	普通	中等量				下剤
6月18日							
6月19日							
6月20日	12:20	硬	少量	14:20	普通	中等量	
6月21日							
6月22日							
6月23日							
6月24日	15:10	普通	中等量				
6月25日							

無排便8日目！？



座薬

座薬

下剤

座薬

下剤

下剤

実践①

排便日数**約4.5日** 座薬・下剤使用**7回** 水分**約1100ml**
無排便は最長で**8日**！

便も硬くコロコロとしている



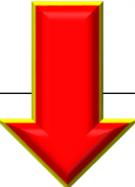
排便状態が陽性便秘の可能性あり
対応を変更

陽性便秘の改善



繊維質が多い自然食品の提供

玄米 を朝食、夕食時に提供

	時間①	便性状	量	時間②	便性状	量	備考
6月26日							
6月27日	11:00	普通	多量				
6月28日							
6月29日							
6月30日	15:00	硬	中等量				
7月1日							
7月2日							
7月3日	10:30	硬	中等量				
7月4日		<div data-bbox="389 851 1263 1038" data-label="Text"> <p>3日に1度のペースでの 自然排便に</p> </div>					
7月5日							
7月6日	9:35	普通	中等量				
7月7日							
7月8日	6:35	硬	中等量	12:30	普通	中等量	
7月9日							

	時間①	便性状	量	時間②	便性状	量	備考
7月10日	9:00	普通	中等量				
7月11日							
7月12日							
7月13日	12:45	普通	中等量				
7月14日							
7月15日							
7月16日	12:30	硬	中等量				
7月17日							
7月18日							
7月19日							
7月20日							
7月21日	15:00	硬	中等量				
7月22日							
7月23日							

座薬

実践②

排便日数約3.5日 下剤使用1回 水分約1250ml

ただし・・・便が硬い！

プラス

腸内環境を整える

玄米

ファイバー提供

乳酸菌



変化

取り組み前

生姜葛湯

玄米

乳酸菌
(1週間弱)

平均水分量

1,000
ml

1,073
ml

1,247
ml

1,223
ml

無排便日数

4~6日

3~8日

2~4日

2~4日

食事形態
食事量

常食
2/3程度

常食
2/3程度

常食
ほぼ全量

常食
ほぼ全量

下剤使用回数

ほぼ毎回使用

7回使用
1回浣腸使用
3回坐薬使用

1回使用
1回坐薬使用

0回使用

入所時

B氏 男性 90代 要介護2

- 現病歴：アルツハイマー型認知症
- 歩行：歩行・車椅子併用
- 食事：常食
- 排泄：自立
- おなかに張りがあり、便秘傾向

取り組み前

B氏 男性 90代 要介護2

- 現病歴：アルツハイマー型認知症
慢性閉塞性肺疾患
- 歩行：車椅子使用（自操）
- 食事：常食
- 排泄：自立

常時酸素を使用

移動はほぼ車椅子

- ・硬い便が多い
- ・ガスが溜まっておなかが張る
- ・朝ラキソベロン10滴服薬している

水分摂取量～1503ml

取り組み②

硬便、ガスが溜まり、おなかが張り苦しそう。排便の際にはうまく便が出せず、長時間かかっている。



○水分→1500cc以上の水分量継続

○運動→昼食時、食堂まで歩行器歩行を行う
(約20m)

おなかの張り(腹部膨満)には・・・？



おなかをあたためて腸の活動を促す



生姜湯・腹巻 を使用

成果と評価



若干の増減はあるが、
実施前とほぼ変化無し。

対応を再検討・・・

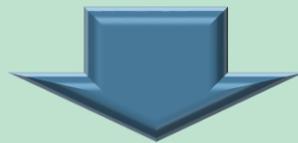
歩行回数
の増加

変化

	取り組み前 (6月)	現在 (7月)
平均水分量	1,503ml	1,510ml
無排便日数	3～8日	2～4日
食事形態・食事量	常食 全量	常食 全量
下剤使用回数	毎朝10滴使用は継続 それ以外は特に使用無し	毎朝10滴使用は継続 それ以外は特に使用無し

取り組み全体の評価・反省

- 便の性状にあわせた対応を検討しアプローチができた
- PDCAのサイクルを繰り返し行うことで段階的に改善できた



**「あれも」「これも」取り組みを行わず
一つ一つ評価をしていく事が大切**

まとめ

- 運動、水分、食事をトータル的に考え、
ご利用者様毎に合わせた下剤に頼らない
排便ケアの提供が必要
- 自然食品はリスクが少ないため、積極的な
アプローチが可能！

今後もご利用者さまに
スッキリしていただけるために・・・



ご清聴ありがとうございました