



便秘

① 原因と症状

トイレの我慢と下剤の副作用が問題 高齢者の便秘は寿命に影響する

「便祕は病院に行くほどのことではない」と思っていないだろうか。長引く便秘は生活の質を落とすだけでなく、時に命を落とす原因になる。子どもから高齢者まで、多くの人が一度は悩む便秘について、専門医に聞いた。

便秘の定義は幅広い。

「数日に1回しか出ない」

医師はこう話す。

「今、便秘が注目されてきり出ないなど「快適なお通じ」でなく、毎日出るが出るのが大変、すつ

ります。理由の一つには、海外の調査で、便秘の人

はそうでない人に比べて、生存率が低いという結果が出たことです」

大腸内視鏡などの検査で原因になる病気が見当たらぬ「機能性便秘」

まず、女性の便秘は朝食抜きやダイエットによる食物繊維不足、水分不足によるものが多いが、女性ホルモンも原因にな

る。月経前が多く分泌される「黄体ホルモン」による働きがあるためだ。

感受性が高い人は、月経のではなく、自然に「出

▼女性ホルモン

▼腸の過緊張

▼加齢

▼トイレの我慢

このほか、ストレス、

水分不足、運動不足、温

度変化による自律神経の乱れなども原因になる。

高齢者に比べ、若い人は腸が緊張傾向にあるため、蠕動運動で腸が強く収縮して起こる便秘が多い。「けいれん性便秘」とも呼ばれる。松島クリニック診療部長の白倉立也医師はこう話す。

「利尿作用のあるカフェインが入っていない水やスープなどにすること。

そして一度にたくさんで

はなく、ちょこちょこ取

るようアドバイスしてい

ます」(白倉医師)

強い腹痛や腹部膨満感

がある場合は「過敏性腸症候群(IBS)」の可

能性が疑われる。IBS

便秘 データ	
患者数	便秘を感じている人(有訴者)は約430万人。男性2.5%、女性4.4% (2019年、国民生活基礎調査)
年代	60歳までは女性に多いが、60歳以降は男女とも増加し、70歳以上では男女差がなくなる。排便回数から便秘が疑われる児童は8.0% (2021年、特定非営利活動法人日本トイレ研究所調査)
主な診療科	消化器内科、小児科(子ども)
主な治療	生活療法、排便環境の調整、薬物治療

■便秘や下痢の診断項目「ブリストル便性状スケール」

便秘

1. 硬くてコロコロした木の実のような便
2. いくつかの塊が集まって形作られたソーセージ状の便

正常

3. 表面にヒビ割れがあるソーセージ状(バナナ状)の便
4. 滑らかで軟らかなソーセージ状(バナナ状)の便
5. 軟らかな半固形状の便

下痢

6. 境界がはっきりしない不定形の便
7. 水様便

形や硬さが正常でも、便が残っている感じがあるなど、「不快なお通じ」と感じる場合は便秘の可能性がある

便秘だけ起こるタイプや下痢と便秘が交互に起こるタイプがある。便秘は若い人だけの問題ではない。実は高齢者のほうが、症状を訴える人(有訴者)が断然多いのだ。男性も60歳ごろから便秘になりやすくなり、70歳以上の有訴者数は女性と同程度になる(右表参照)。加齢の影響が弱くなることが原因だ。

(中島医師)
運動不足も便秘を助長する。食が細くなる、直腸に便が下りたときの感覚が鈍くなるなど、高齢者には便秘になりやすい条件がそろっている。

便秘の裏に思わぬ病気には便秘になりやすい病気があります。大腸がんや橋本病が原因のこともあり、こうした病気の有無を、病院で確認しましょう(同)

血圧が急上昇して命にかかることがあります

救急搬送患者を解析した調査で、ショックイングな数字がある。トイレで倒れて搬送された事例は約11%にのぼり、その多くは循環器の発作だった。高齢者は排便時のいきみで血圧が急上昇しやすく、心筋梗塞や脳卒中のリスクになる。いきます、するりと便が出ることがいかに大事かわかる。



横浜市立大学病院
消化器内科診療科部長
なかじま まつや
中島 淳医師



松島クリニック
診療部長
しらしまつや
白倉立也医師

「高齢になると便が大腸を通過するのに、若年者

が隠れていることも。「糖尿病やパーキンソン病があると、便秘になります。レバー小体型認知症では発症の10年くらい前から、がんこな便秘が起こることが知られています。大腸がんや橋本病が原因のこともあり、こうした病気の有無を、病院で確認しましょう(同)

や職場では恥ずかしい」などといって我慢すると、便の水分が吸収されて硬くなり、出にくくなる。

便意は、便が直腸に下りてきて腸壁を押し広げ、その刺激が脊髄から脳に伝わることで起こる。

「便意の我慢を繰り返すと、直腸のセンサー機能が低下して、便意が徐々に消失し、便が直腸にあっても気づかなくなってしまいます」(同)

子どもの便秘はこのタイプが多く、「トイレを我慢してはいけない」と、小さいころから教えることが大事だという。

最後に、市販の便秘薬に多い「アントラキノン系下剤」の副作用による便秘にも触れておく。アロエ、センナ、大黄を含

み、「大腸を刺激」して排便を促すタイプの薬だ。

毎日使うと常用量ではなくなり、下剤依存効かなくなり、下剤依存症になりやすい。その結果、薬の強い刺激の副作用で腸が弛緩し、最重症の便秘になる恐れがあると白倉医師は言う。

「大腸内視鏡検査をする

と、このタイプの下剤の副作用で、腸に『大腸メラノーシス』という色素沈着が起こり、腸が黒く

ゴムのように伸びている事例が多く見られます」

治療薬はアントラキノン系以外もあり、処方薬には多くの種類がある。

便秘は専門医の診察が必要な「病気」なのだ。まずはこの機会に、生活習慣を振り返ってほしい。

ライター・狩生聖子