科研費

科学研究費助成事業 研究成果報告書

平成 30 年 6 月 13 日現在

機関番号: 12301 研究種目: 若手研究(B) 研究期間: 2014~2017

課題番号: 26870092

研究課題名(和文)新規に開発した尿道カテーテルの刺激低減効果に対する無作為化比較対照試験

研究課題名(英文)Randomized controlled trial against stimulation reducing effect of newly developed urethral catheter

研究代表者

久保 和宏 (KUBO, KAZUHIRO)

群馬大学・大学院医学系研究科・助教

研究者番号:80546531

交付決定額(研究期間全体):(直接経費) 2,400,000円

研究成果の概要(和文):尿道カテーテルは、医療現場で汎用されているが、患者は耐え難い違和感・疼痛・尿意を感じることがある。これらの訴えは、全身麻酔からの覚醒の過程で多く聞かれ、時に不穏状態の誘因にもなる。 本研究に使用した尿道カテーテルは、カテーテル挿入中に尿道 内への局所麻酔薬投与ができる。今回、我々は全身麻酔からの覚醒後の尿意の評価し、このカテーテルを用いた局所麻酔薬投与による症状の変化(有効性)を回復室で評価した。カテーテル挿入中の尿道内リドカイン投与の有効性を示した。

研究成果の概要(英文): Urethral catheters are widely used in medical practice, but patients may feel uncomfortable feeling of strangeness, pain and urinary urgency. These complaints are frequently heard in the process of arousal from general anesthesia and sometimes also as an incentive for restlessness. The urethral catheter used in this study can administer local anesthetic into the urethra during catheter insertion. This time, we evaluated urinary intent after awakening from general anesthesia and evaluated the change (symptoms) of symptoms (effectiveness) by administration of local anesthetic using this catheter in the recovery room. Indicating the efficacy of lidocaine administration in the urethra during catheter insertion.

研究分野: 麻酔神経科学

キーワード: 尿道カテーテル 局所麻酔薬

1.研究開始当初の背景

2.研究の目的

尿道カテーテルの歴史は長く、抗菌作用を持つ材質の開発や体温計などのデバイスの付加などが行われてきたが形状は変化なく使用されてきた。一方、臨床現場では多くの患者からの深刻な訴えが医療従事者の耳に届いていたが、医療従事者は有効な手段を持ち合わせていない。保有する特許を技術転用した製品(株発会社富士システムズ: NMOC 平成 27 年発売)を使用して研究を行い臨床現場における有効性を示す。

3.研究の方法

本研究はこの試験は前向き、かつ、ランダマイズ化されており、群馬大学の臨床試験部の承認を受けたものである(群馬大学臨床試験部承認番号 1239)。

対象は全身麻酔下の周術期に尿道カテーテルを留置する 20 歳以上の男性とする。 ただし以下の除外基準に適するものは除外する。

- ・尿路系の手術を行う患者。
- ・キシロカイン又はアミド型局所麻酔薬 に対し過敏症の既往歴のある患者。
- ・心電図上不整脈を認められる、もしく は抗不整脈薬を内服中の患者。
- ・意識障害もしくは意思疎通が困難で正 当な評価を得られない患者。
- ・医師の判断により対象として不適当と判断された患者。

全身麻酔を行う男性手術患者に対し、バルーン近位部(2cm、4cm、6cm)に薬液射出スリットが設置してあり、尿道内に薬液を投与できるルーメンを有する尿道カテーテルを挿入する(図 1、図 2)。

手術終了後、回復室に入室してから 30 分後に、対象カテーテルを挿入された患者に対して リッカート 5 尺度を使用し、回復室担当の看護師が評価を行う。2 以上の場合、治療に必要な尿意があると判断し担当麻酔科医に連絡する。連絡を受けた麻酔科医はコンピューターを用いて無作為にリドカイン投与群と 疑似的処置

群に振り分ける。リドカイン投与群に対し、2%リドカイン 10mlを 1分以上かけゆっくりと尿道内投与を行う。疑似的処置群に対しては患者に尿意改善のための薬剤投与を行う旨を伝えるのみで介入処置は行わない。各群10分後に回復室担当の看護師が再度尿意を評価する。4から2への2段階以上の改善か、0もしくは1への改善を有効とした(図3)。

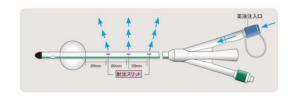


図1 バルーン後方に局所麻酔液の射出スリット(3カ所)が設けられて、 尿道粘膜に作用し表面麻酔を行ないます。

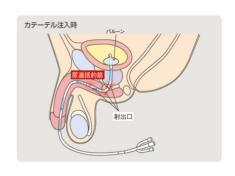


図2 射出口から尿道内に投与された薬液は、尿道括約筋の前後を含めた尿道全体に作用します。

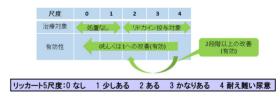


図3 リッカート5尺度

4.研究成果

255 名に対し評価を行い、5 段階評価中 2 以上(尿意がある)と訴えた患者は 25 例(9.8%)

リドカイン投与群:11 例/12 例 疑似 的処置群:2 例/13 例で改善した。(P < 0.01)

本研究は術後の男性患者を対象に、カテーテル挿入中の尿道内リドカイン投与の 有効性を示した。

全身麻酔での手術の多くは、術後に尿道

また、カテーテルに対する訴えは男性患 者に有意に多いことも知られている。こ れは男性の尿道長は 13~15 c mであり、 女性(3~4cm)と比較し長いため尿道 粘膜への刺激とカテーテル関連症状が相 関していると考えられている。そのため 本研究では男性患者を対象としたが、今 後は女性患者に対しても評価を行いたい。 局所麻酔薬のリドカインは、表面粘膜麻 酔作用を持つため従来から安全に使用さ れている薬剤のひとつである。そのため、 泌尿器科外来における膀胱鏡挿入に使用 されており、膀胱鏡挿入時に鎮痛作用が あることが知られている。本研究におい ても NMOC®を用いたリドカイン投与が、尿 道粘膜に対する表面粘膜麻酔を発現させ たことによる刺激の低減が、尿意を改善 させたと考えられる。また、この研究で は局所麻酔薬に関連した副作用は起こら なかった。

本研究において治療を必要とする尿意と評価した患者は 9.8%であった。われわれの先行研究(2012年)では 17.8%であった。治療対象とした患者数が減少した原因としてアセリオ®投与が考えられる。アセリオ®は、日本国内では 2013 年に発売され周術期における使用量が増加している。

このカテーテルの使用は、局所麻酔薬だけでなく様々な鎮痛薬を尿道粘膜に局所投与することが可能となるので、副作用を抑えつつ尿道カテーテル関連症状の軽減や予防を期待できる。

なお、この研究を通じて製品化された NMOC は現在、100 施設、年間 1 万 2000 本 使用されている

5.主な発表論文等 (研究代表者、研究分担者及び連携研究 者には下線)

[雑誌論文](計 0件)

[学会発表](計 3件) 学会名 第2回区域麻酔科学会 発表場所 高崎 パース大学 発表年月日 2015 年 04 月 24 日 ~ 2015 年 04 月 25 日 発表標題 改良型尿道カテーテル を用いた尿道内リドカイン投与は、 抜去時の刺激の低減に有用である

発 表 者 名 <u>久保和宏</u>

学会名 第30回手術看護学会 発表場所 仙台国際センター 発表年月日2016年10月14日~ 2016年10月15日 発表標題 術後の尿意に対する対策 について一局所麻酔薬投与ルーメン を持つ尿道カテーテルを用いた検討

発 表 者 名 鍋岡慶一 久保和宏

学会名 第 38 回手術医学会総会 発表場所 沖縄コンベンションセン ター 発表年月日 2016 年 11 月 04 日 ~ 2016 年 11 月 05 日 発表標題 術後患者の回復室における尿意の評価

発 表 者 名 福富久乃 久保和宏

〔図書〕(計 1件)臨床外科 ERAS 時代の周術期管理マニュアル著 者 名

宮崎 達也 <u>久保 和宏</u> 他 出 版 社 医学書院 発行年 2015 総ページ数 4ページ 〔産業財産権〕

出願状況(計 0件)

名称: 発明者: 権利者: 番号: 番房年月日: 国内外の別:

取得状況(計 0件)

名称: 発明者: 権利者: 種類: 番号: 取得年月日:

国内外の別:		
〔その他〕 ホームページ等		
6 . 研究組織 (1)研究代表者 久保 和宏 (KUBO Kazuhi ro) 群馬大学・大学院医学系研究科・助教 研究者番号:80546531		
(2)研究分担者	()
研究者番号:		
(3)連携研究者	()
研究者番号:		
(4)研究協力者	()