

# LARSの原因と治療・生活への影響

榎本浩也、佐藤正美、深井喜代子、谷山 牧  
荒木しのぶ、今泉郷子、江川安紀子、岡田みどり  
幸田圭史、松原康美、三宅映子、柳 朝子



一般社団法人  
日本看護研究学会

# 日本看護研究学会第51回学術集会 COI開示

榎本浩也、佐藤正美、深井喜代子、谷山 牧  
荒木しのぶ、今泉郷子、江川安紀子、岡田みどり  
幸田圭史、松原康美、三宅映子、柳 朝子

発表に関連し、筆頭演者と共同発表者には、  
開示すべきCOI関係にある企業などはありません。

医療者と患者が一緒につくる

# 直腸がん大事典

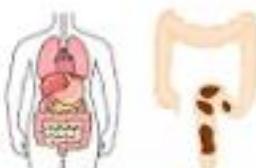
LARS・ストーマとともに歩むために

Dr.ENOMON



【直腸がん大事典】医療者と患者が一緒につくる動画チャンネル

大腸 そして



## 直腸とは



監修・臓器イラスト：仕垣 隆浩  
(大腸外科医・久留米大学病院)

5:40

直腸 がん術後の  
排便障害

## LARSとは



監修：秋月恵美

(大腸外科医・札幌いしやま病院)

前編

3:17

大腸がんの手術について  
前編



いろいろな術式：リンパ節郭清



監修・臓器イラスト：仕垣 隆浩  
(大腸外科医・久留米大学病院)

5:06

大腸、そして直腸とは【どんな臓器？肛門との関係は？】「直腸がん大事典」

： LARSとは【前編】直腸がん術後の排便障害を知ろう！「直腸がん大事典」

： 大腸がんの手術について：前編【術式の種類と違い、リンパ節郭清とは】「直腸がん大...

ラース：直腸を切る手術を受けた人に起こる排便障害の総称



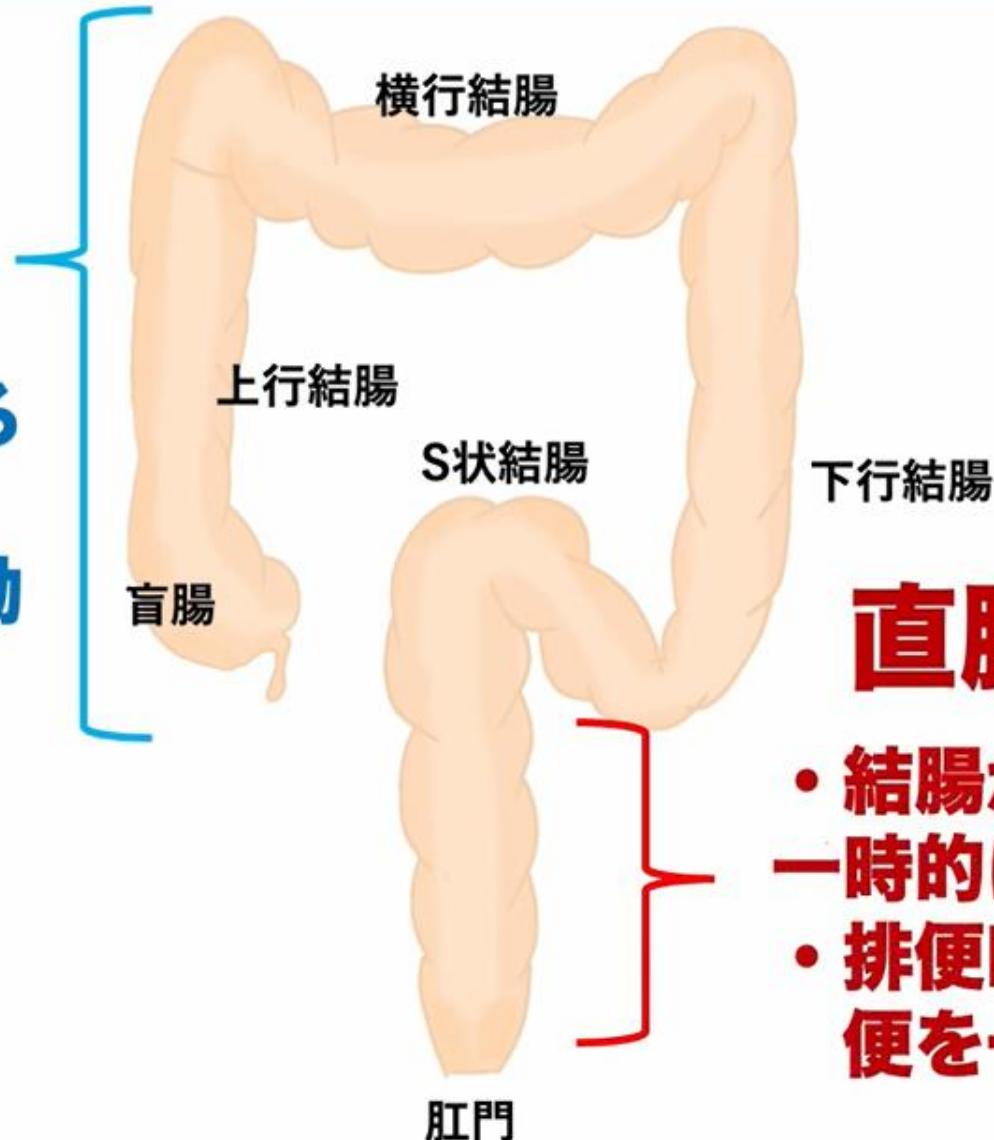
低位前方切除後症候群

「直腸」の手術を受けた患者の  
7～9割に起こる

# 大腸は結腸と直腸の2つに分かれる

## 結腸

- ・便の水分を吸収する
- ・食事摂取などに応じて蠕動
- ・便を直腸へ送る



## 直腸

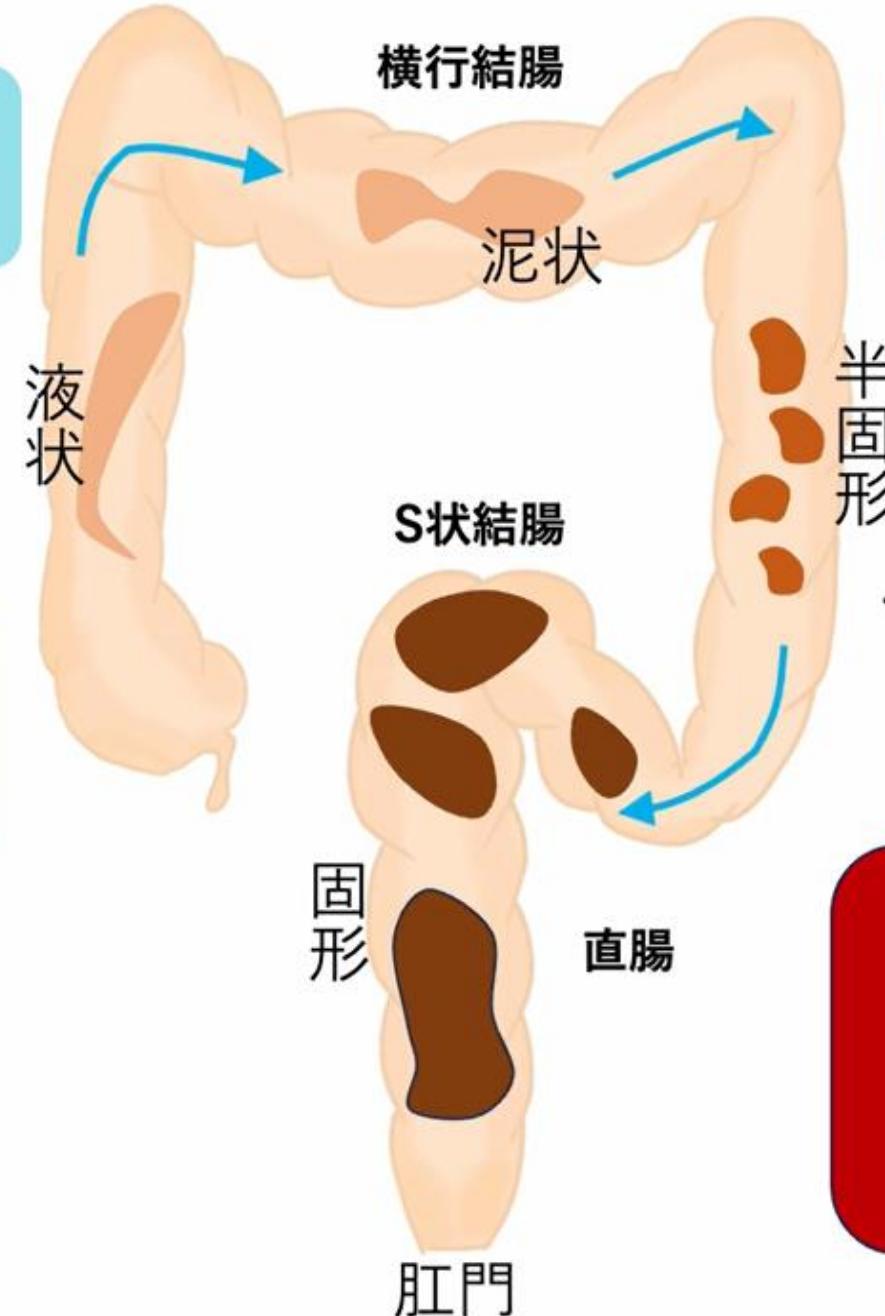
- ・結腸から降りてきた便を一時的に保持し、排出する
- ・排便時に強く収縮して便を一気に押し出す

**結腸と直腸は**

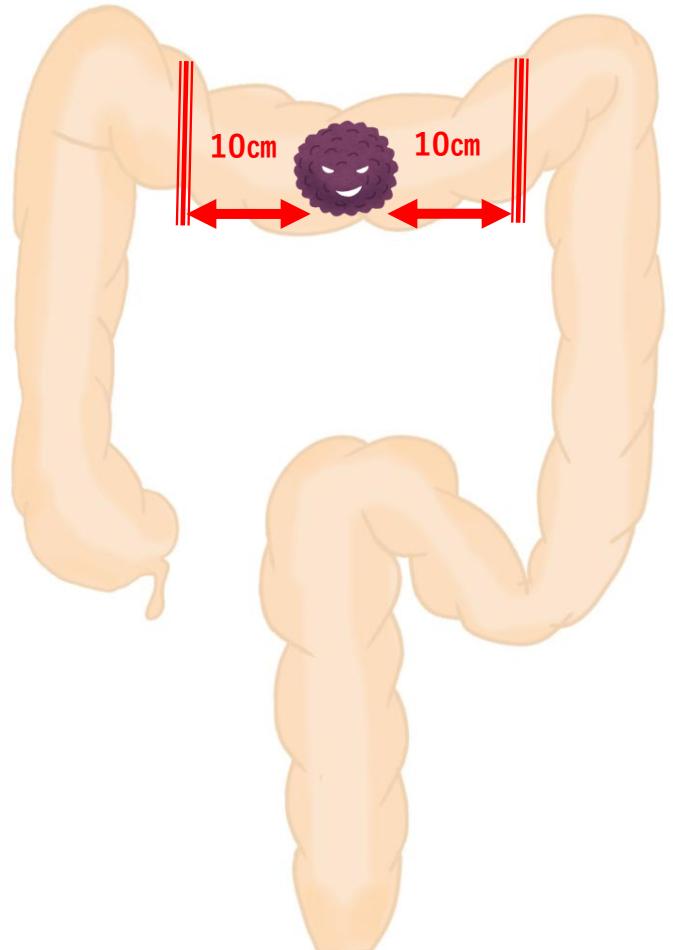
**役割が異なる**

**結腸：**  
**便を形作る**

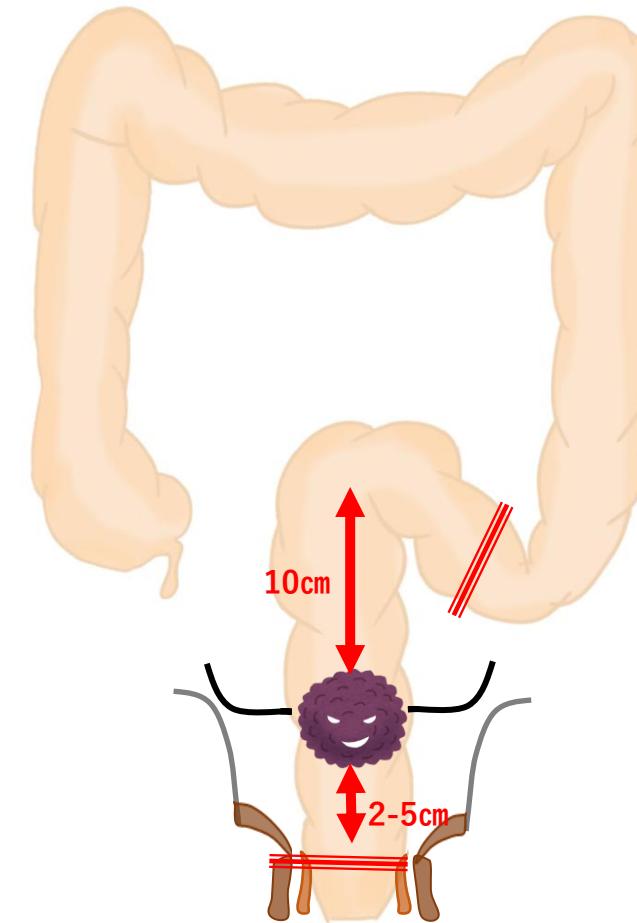
**直腸：**  
**便を一時的に貯めて  
出す**



# 結腸癌



# 直腸癌



残存結腸が結腸機能を補い、  
排便への影響は少ないことが多い

残存直腸がないと直腸機能を補えず、  
排便への影響が大きい

# がんの手術で重要！

がんの周りの正常な組織ごと、がんが露出しないよう切除すること

## 手術の歴史

1908年

直腸と肛門ごと切除するマイルズ手術 (APR)  
→永久人工肛門(ストーマ)

1939年

肛門を切除せず切った後の腸と腸をつなぐ  
前方切除 (AR) →肛門温存

手術技術の発展

+

患者さんの声

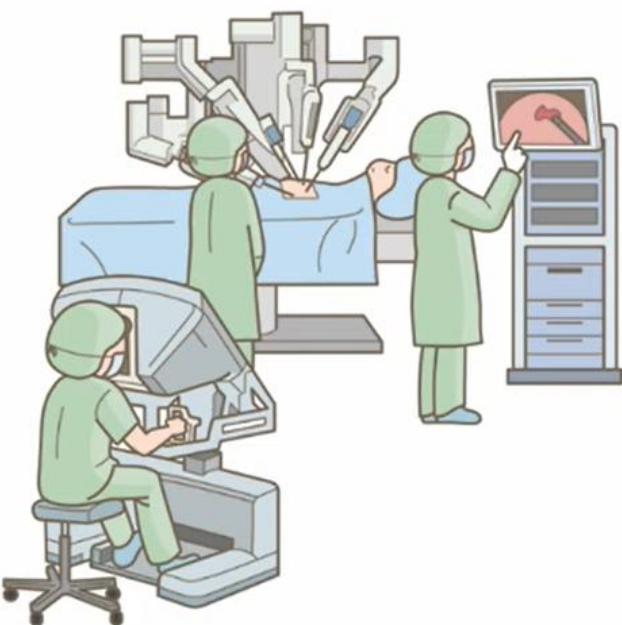
1990年代

直腸がんの約80%で肛門温存が可能に

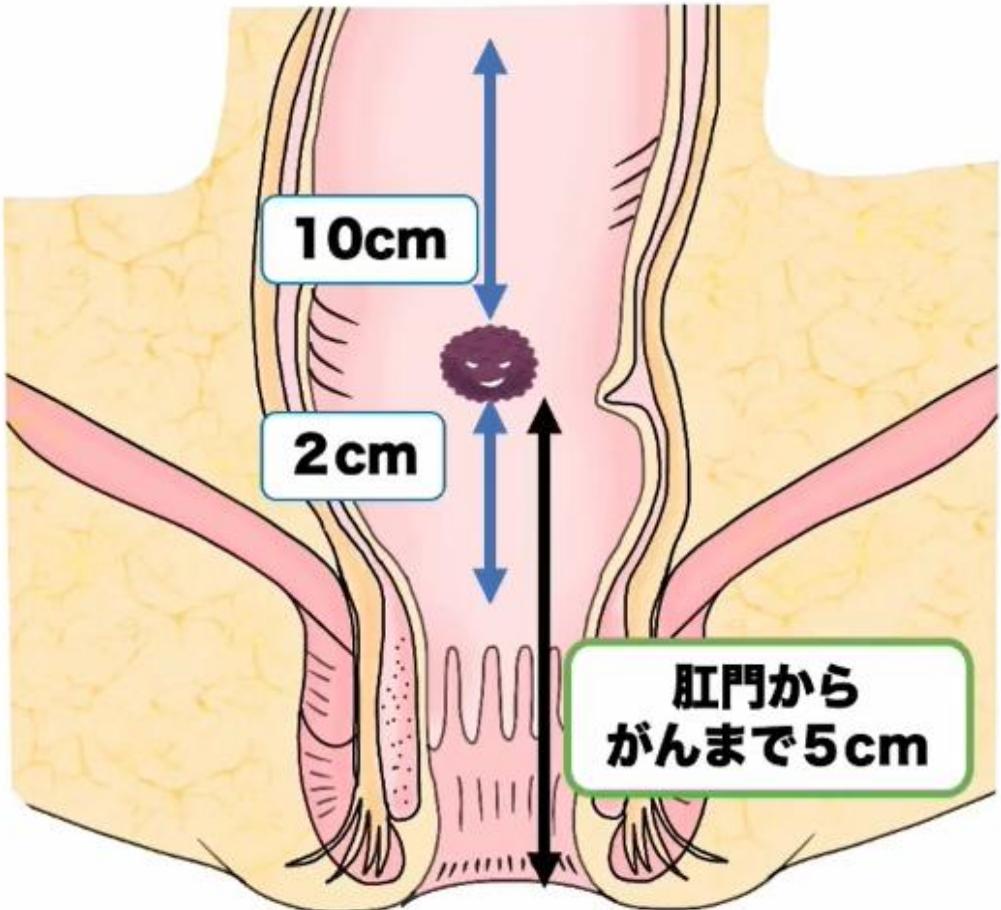
1994年

括約筋間切除術 (ISR)

究極の  
肛門温存手術



# 直腸は、がんが肛門に近いと肛門を残せない



## 直腸がんの手術

高位前方

低位前方

超低位前方

括約筋間

腹会陰式直腸

切除術

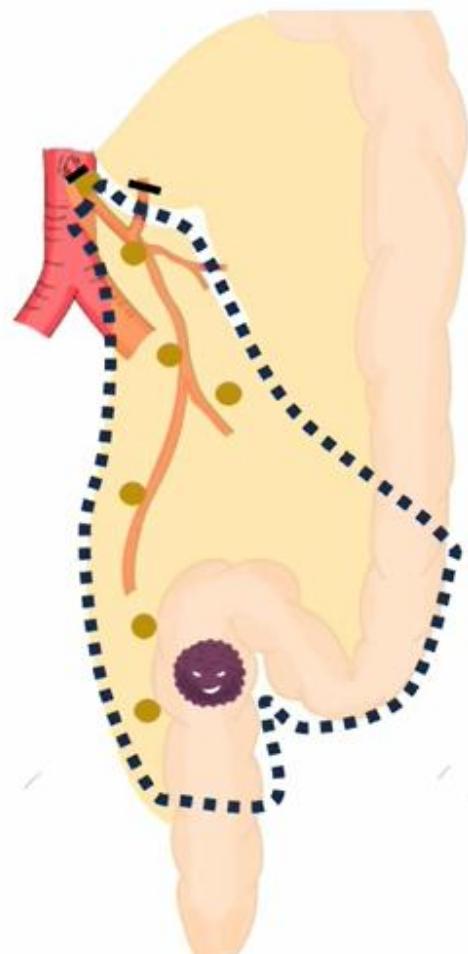
切断術

# 直腸の手術の流れ

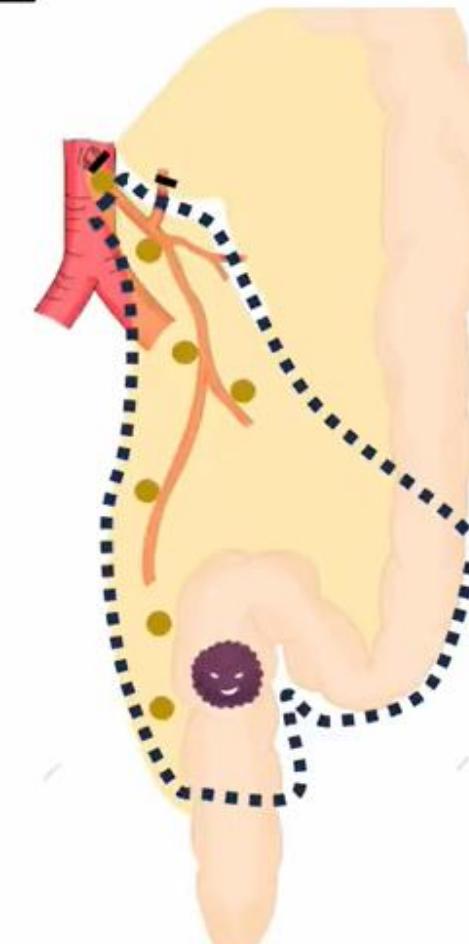
1



2



3



直腸とリンパ節を周囲から  
はがし、血管も根元で切る

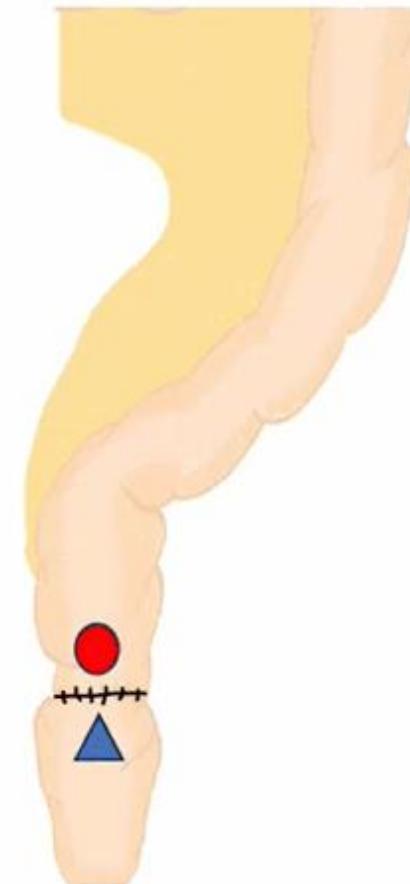
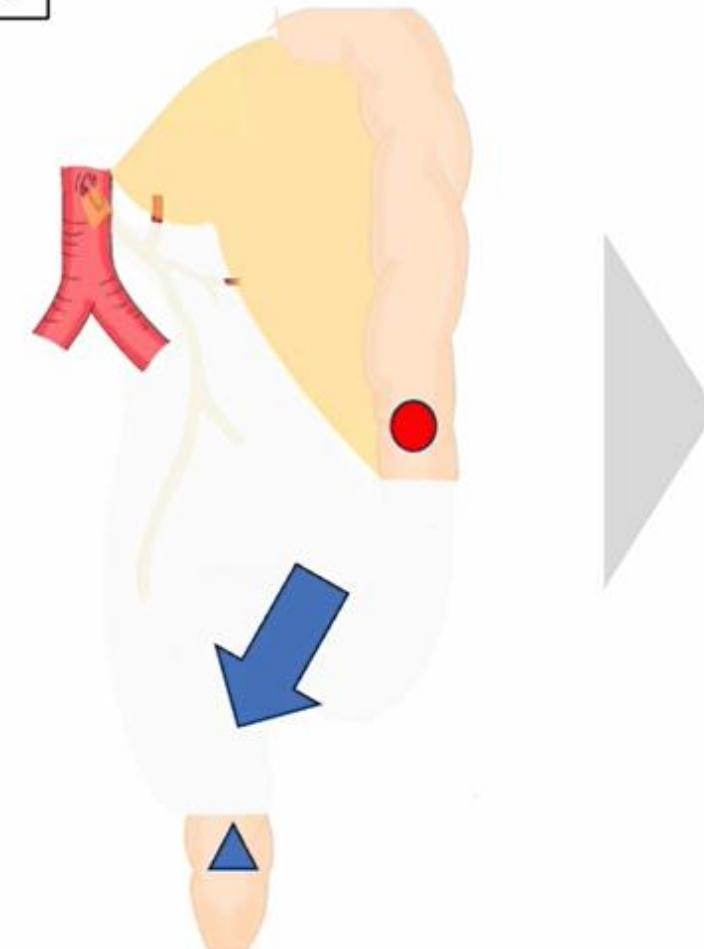
腫瘍の肛門側を、  
器械を使って切る

# 直腸の手術の流れ

4



5

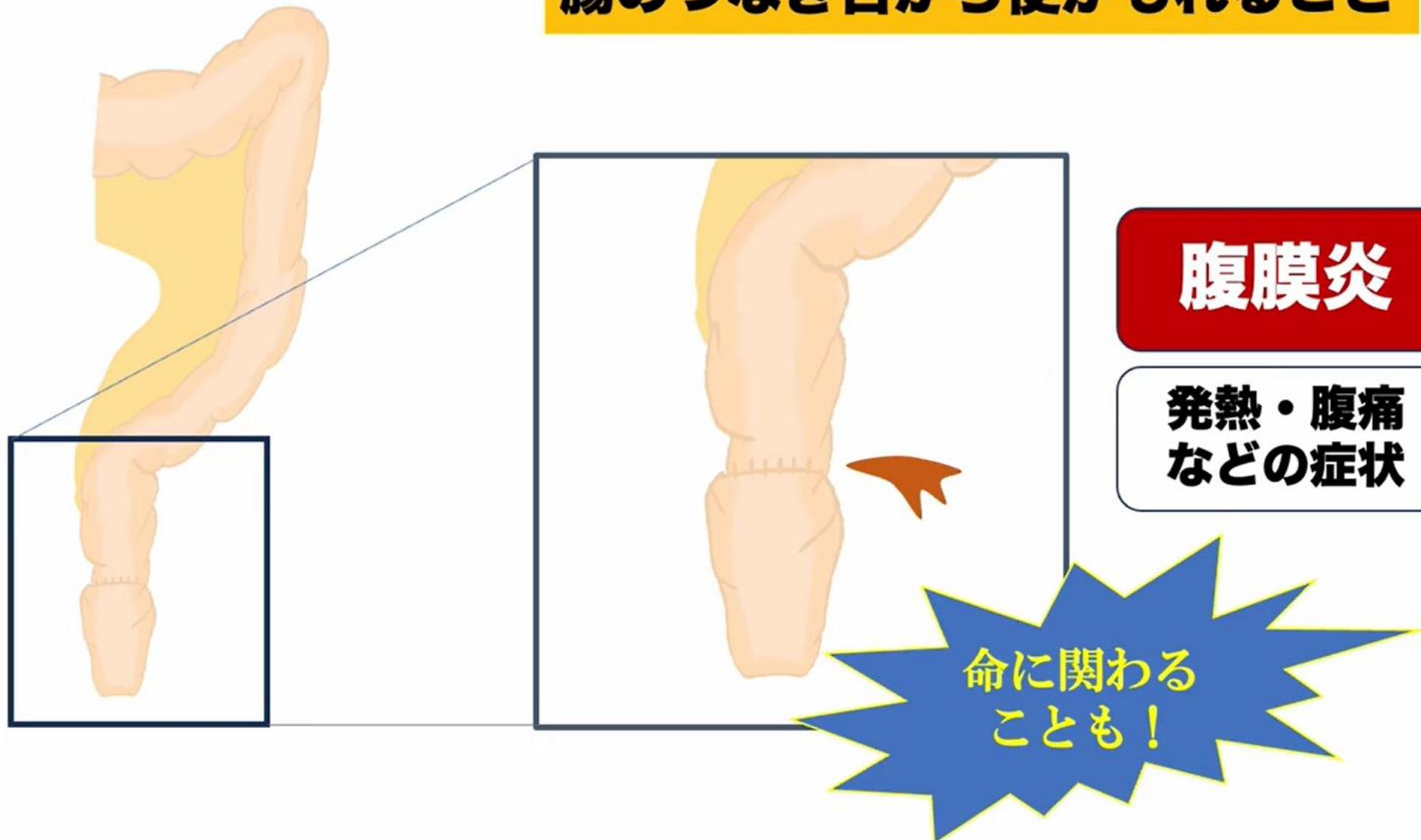


おなかの傷から腸を取り出し、  
腸管を切除

口側の結腸と、肛門側の直腸を器械、または  
手縫いでつなぐ

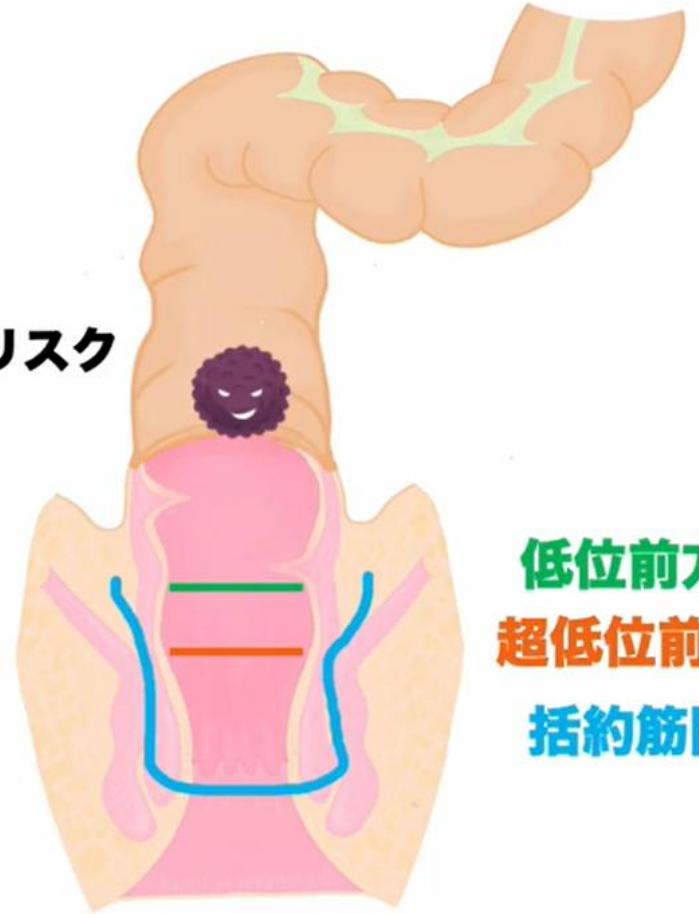
# 大腸がんの合併症で一番心配なのは縫合不全

腸のつなぎ目から便がもれること

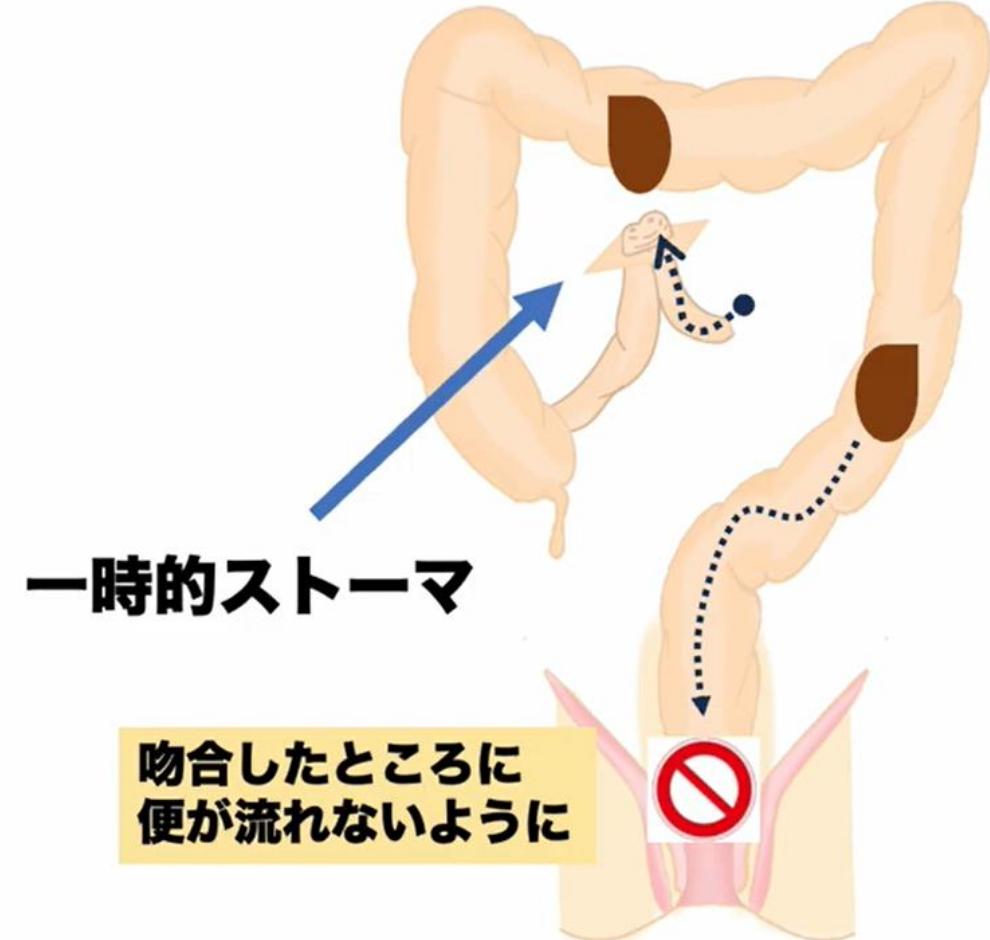


# 縫合不全のリスクが高い場合は一時的ストーマを造設

縫合不全のリスク



低位前方切除術  
超低位前方切除術  
括約筋間切除術

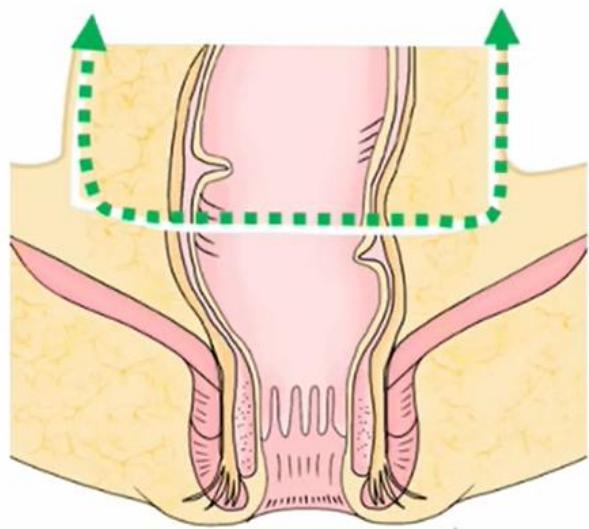


一時的ストーマ

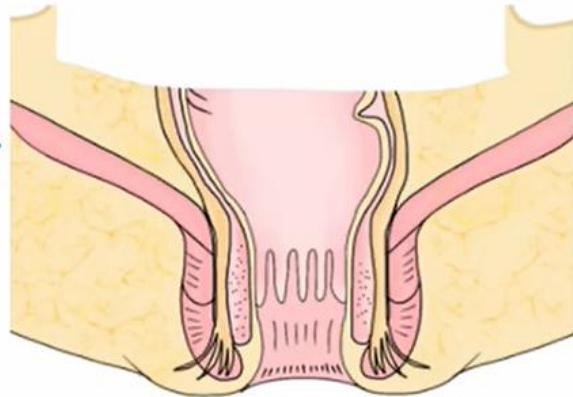
吻合したところに  
便が流れないように

# 術式の違い

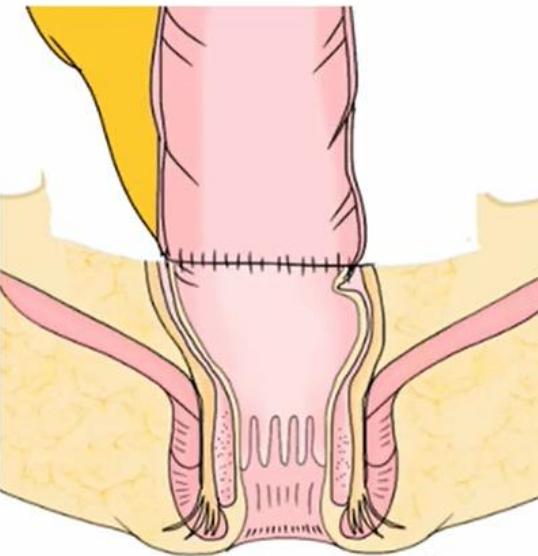
## 低位前方切除術



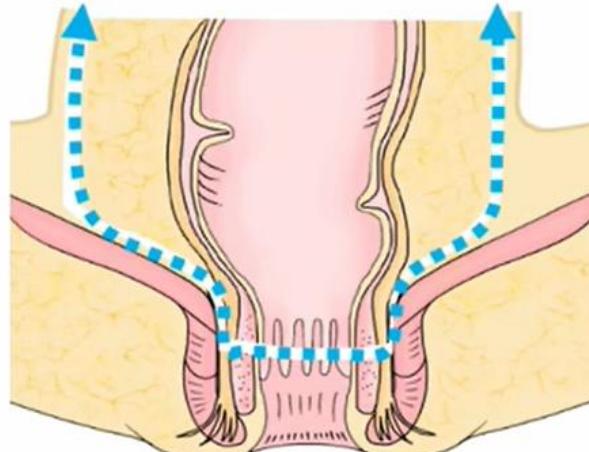
ちょうかんせつり  
腸管切離



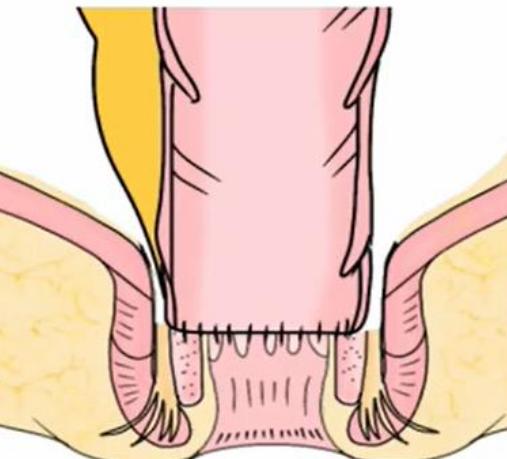
ふんごう  
吻合（縫い合わせる）



## 括約筋間切除術

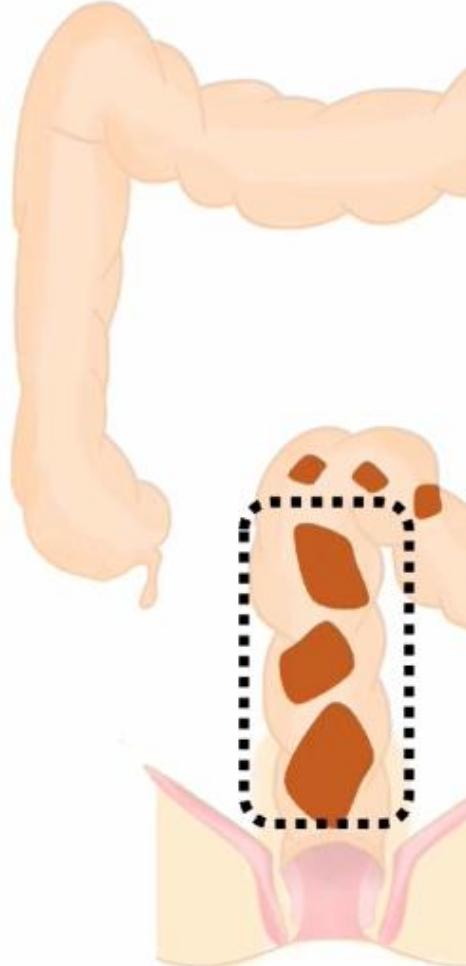


内肛門括約筋の  
一部と  
肛門の一部を切る



# 直腸切除術によって生じる変化 その1

【手術前】



【直腸切除後】



直腸が小さくなる/なくなる

貯めることができ  
る便の量が減る/ゼロに

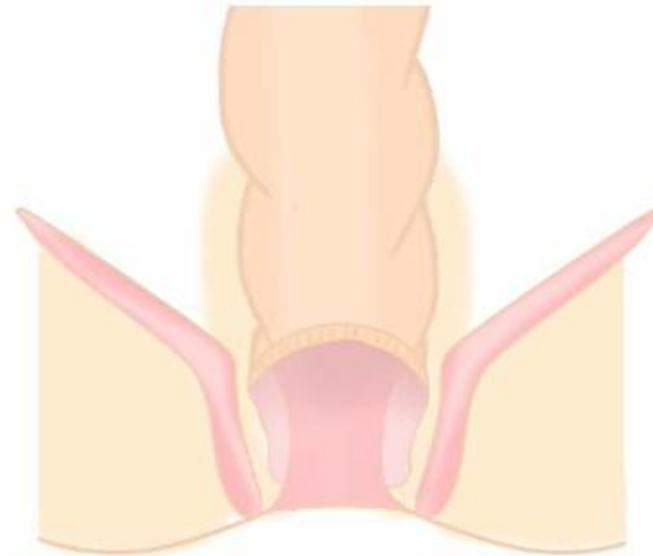
便が作られ  
出口に近づくと

すぐにトイレに  
行きたくなる

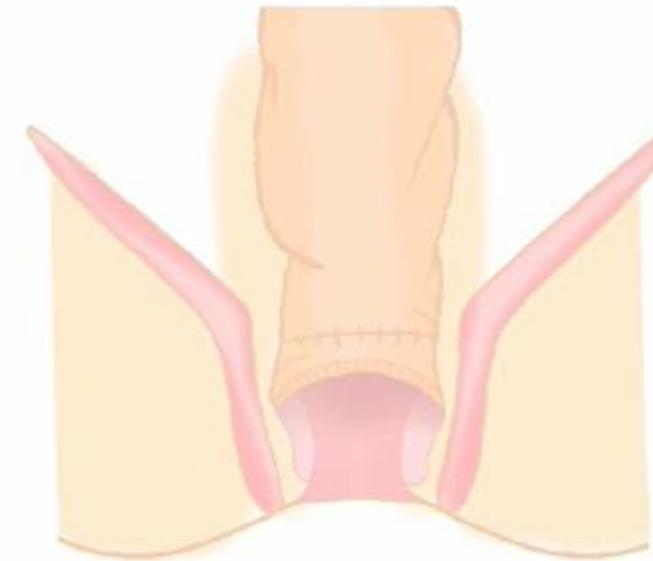
①直腸機能が低下する

# 直腸切除術によって生じる変化 その2

【手術前】



【直腸切除後】



肛門括約筋切除や  
肛門周囲の手術操作で  
筋肉に影響

- ・便を我慢するために  
収縮して肛門を締める
- ・便を出す際に、  
タイミングよく肛門を緩める

## ②肛門機能が低下する

- 便が我慢  
できにくくなる
- 便が  
出しにくくなる

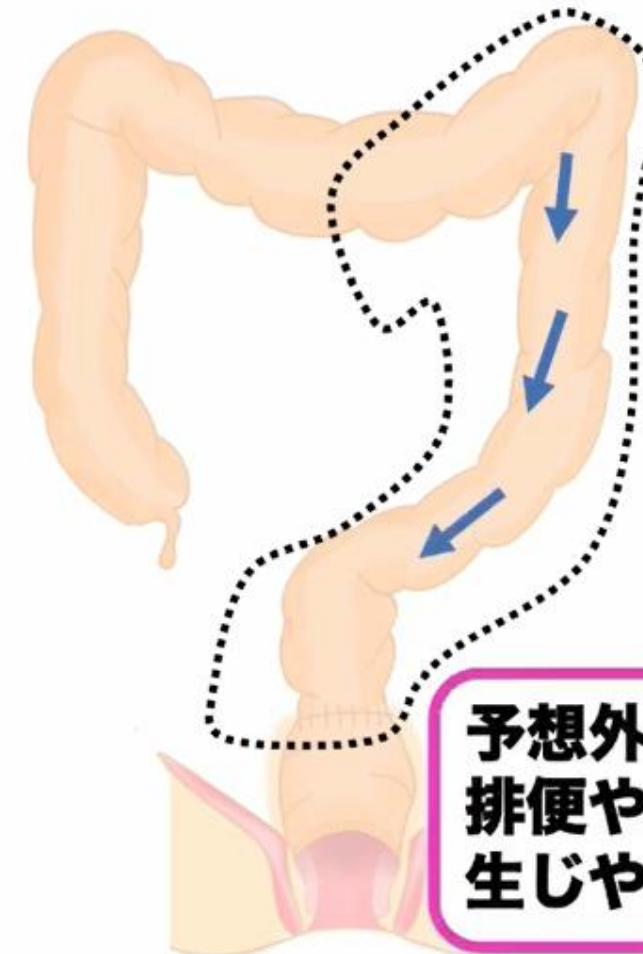
# 直腸切除術によって生じる変化 その3

【手術前】



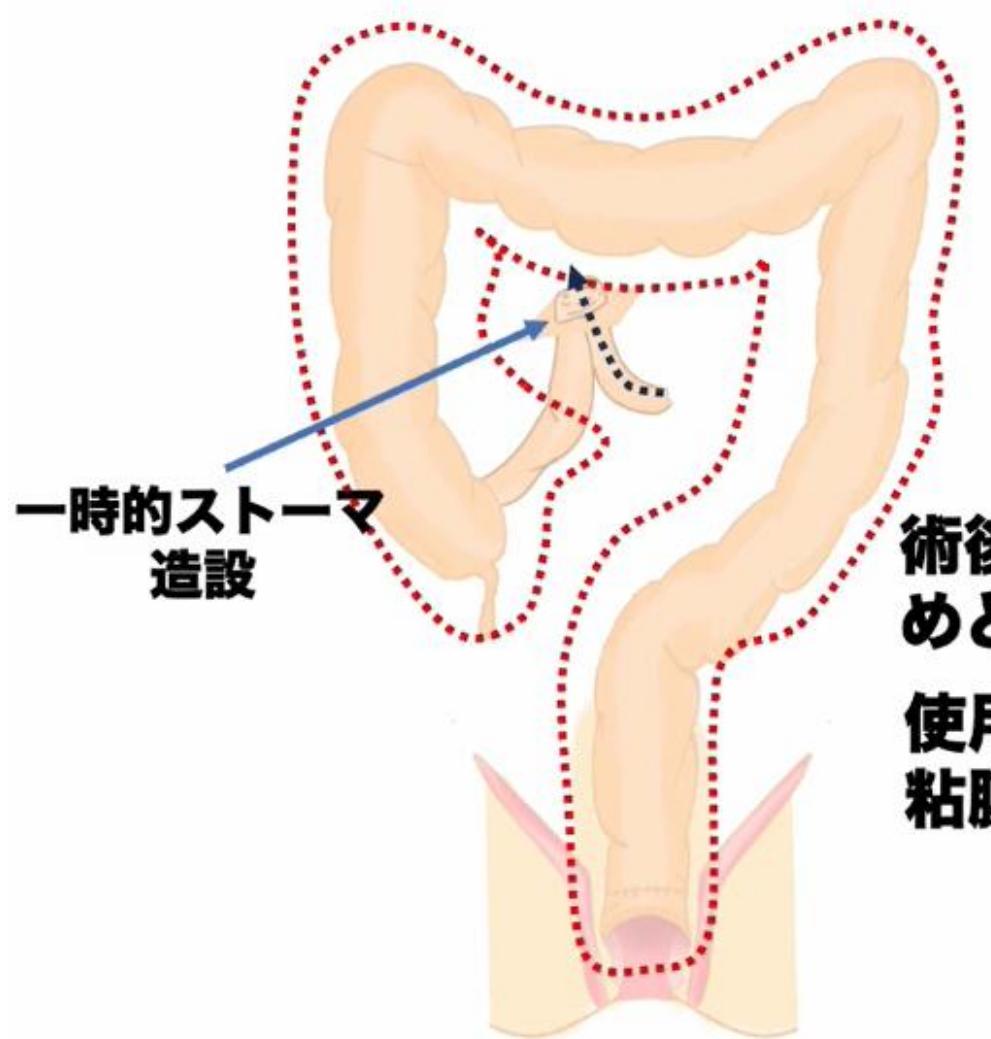
スムースに便が  
送られない

【直腸切除後】

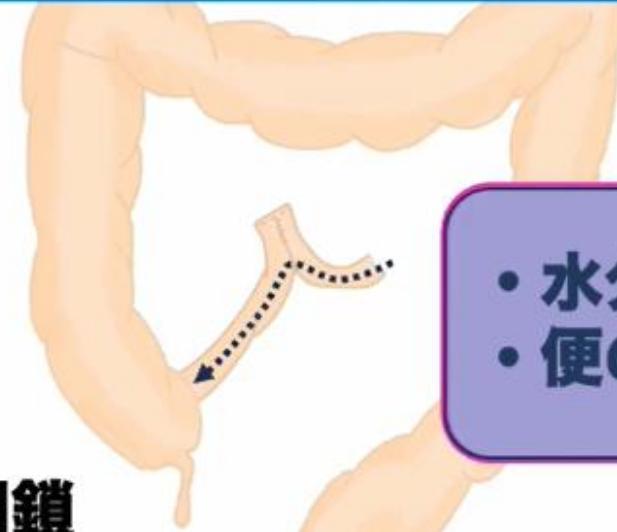


こうしん  
③左側結腸の蠕動が亢進する (腸の動きが過剰になる)

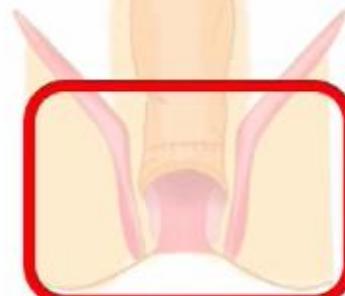
# 直腸切除術によって生じる変化 その4



機能回復には時間かかる



- ・水分の吸収
- ・便の固形化



肛門周りの  
筋力低下

④大腸と肛門を使用しない期間が生じる

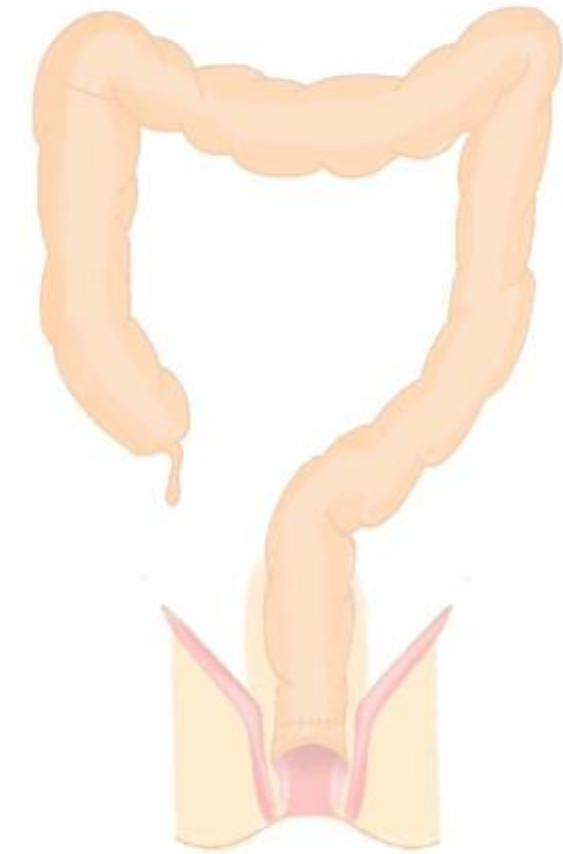
# 直腸切除術によって生じる変化

①直腸機能が低下する

②肛門機能が低下する

③左側結腸の蠕動が亢進する  
(腸の動きが過剰になる)

④大腸と肛門を使用しない期間が生じる



こうした変化により  
**LARS** (低位前方切除後症候群) の症状が起こる

# LARS治療のチャート

- ・術前のカウンセリングと機能評価
  - ・放射線照射、外科的切除、一時的人工肛門造設の影響の評価
  - ・早期の一時的人工肛門閉鎖
- 
- ・機能変化に対するカウンセリング
  - ・食事指導
  - ・必要があれば専門医を受診
- 
- ・骨盤底筋リハビリテーション
- 
- ・経肛門的洗腸療法
- 
- ・仙骨神経刺激療法
- 
- ・人工肛門造設

食事指導  
薬剤処方

骨盤底筋群体操



肛門機能検査  
仙骨神経刺激療法  
バイオフィードバック療法  
(今後は逆行性洗腸)



人工肛門造設

## Low Anterior Resection Syndrome

### 症状



予測不可能な  
排便



便性状が  
不安定



頻回便



繰り返す  
排便時痛



排便困難  
残便感



便意切迫感



切迫性  
便失禁



漏出性  
便失禁

### 生活への影響



トイレ  
依存



精神や情緒



排便に執着  
している



日常生活・  
社会活動



排便に  
不満



対人関係



排便のための  
計画や妥協



社会的役割を  
果たせない

LARSとは、上記のような症状によって生活に悪影響を生じている状態

## Low Anterior Resection Syndrome

### 症状



予測不可能な  
排便



便性状が  
不安定



頻回便



繰り返す  
排便時痛



排便困難  
残便感



便意切迫感



切迫性  
便失禁



漏出性  
便失禁

### 生活への影響



トイレ  
依存



精神や情緒



排便に執着  
している



日常生活・  
社会活動



排便に  
不満



対人関係



排便のための  
計画や妥協



社会的役割を  
果たせない

LARSとは、上記のような症状によって生活に悪影響を生じている状態

# LARSは個人差が大きい：その差をどう把握する？



**患者Aさん**  
・複数の症状が  
出て頻度も高い  
・生活に大きな  
悪影響



**患者Bさん**  
・一つか二つの  
症状がたまに  
・そこまで生活  
に影響なし



# 生活に及ぼす影響

- ・便が出だすと、その後頻回に排便が続きトイレから離れられない
- ・便意が突然襲ってきて、トイレを探しているうちに便を漏らした
- ・会議の途中でおならが我慢できなくて恥ずかしい思いをした
- ・外出する時は、食事を抜いてオムツをして出かける
- ・突然の便意や失便が怖くて外出できない
- ・排便障害により仕事内容の変更した、辞めることにした
- ・朝起きたら下着に便がついていた
- ・趣味を継続できなくなった

# 患者参画の実際

いつでも どこでも つながれる SNS 患者コミュニティ

# 大腸がんなど 消化器がんに向き合う女性の方へ ピアリング・ブルー

経験者の声が  
めっちゃ参考

こんな場所が  
欲しかった！

わかつてもらえる  
嬉しい！

海外からも  
アクセス！

1人じゃないよ  
が合言葉♥

優しい言葉に  
涙が出ました

治療の悩み、排便障害やストーマのこと 誰かに話せていますか？



## 代表：佐々木香織



### 語る！大腸がんサバイバー カロリーナ Calorina

研究者の立場から

原 著 I

Low anterior resection syndromeに関する実態調査

松岡 弘芳<sup>1)</sup> 安野 正道<sup>2)</sup> 高橋 慶一<sup>3)</sup> 船橋 公彦<sup>4)</sup>

斎田 芳久<sup>5)</sup> 板橋 道朗<sup>6)</sup> 松田 圭二<sup>7)</sup> 藤井 正一<sup>8)</sup>

小川 真平<sup>9)</sup> 山田 岳史<sup>9)</sup> 衛藤 謙<sup>10)</sup> 正木 忠彦<sup>11)</sup>

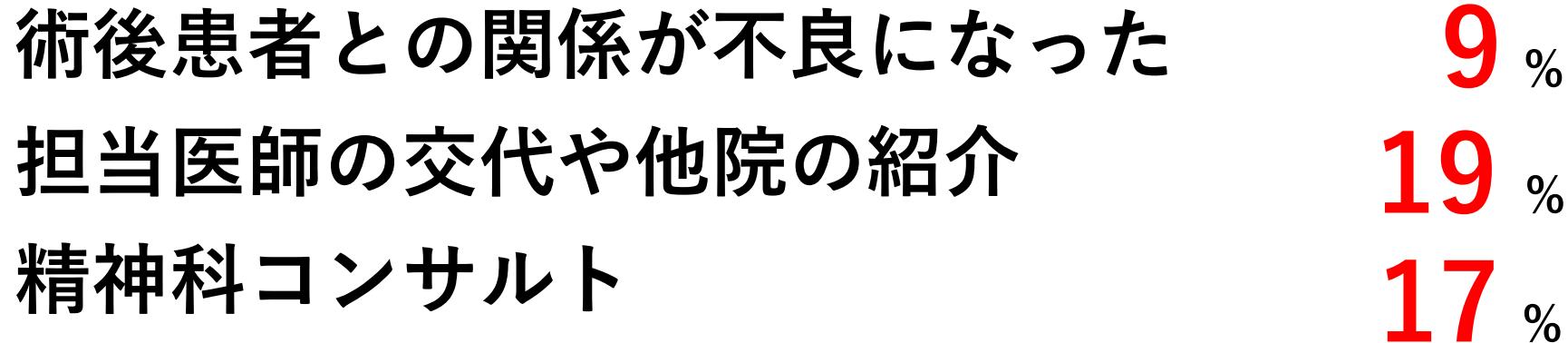
杏林大学保健学部救急救命学科<sup>1)</sup>, 東京医科歯科大学医学部付属病院大腸肛門外科<sup>2)</sup>,

がん感染症センター駒込病院外科<sup>3)</sup>, 東邦大学医療センター大森病院一般・消化器外科<sup>4)</sup>,

東邦大学医療センター大橋病院外科<sup>5)</sup>, 東京女子医科大学消化器一般外科<sup>6)</sup>,

帝京大学外科学教室<sup>7)</sup>, 国際医療福祉大学市川病院消化器外科<sup>8)</sup>, 日本医科大学消化器外科<sup>9)</sup>,

東京慈恵会医科大学消化管外科<sup>10)</sup>, 杏林大学消化器一般外科<sup>11)</sup>



# 患者と医療者の大きな認識の乖離

直腸癌手術を受けた患者さんの約 **80～90 %**

Martellucci J : Low Anterior Resection Syndrome :A Treatment Algorithm. Dis Colon Rectum 59 : 79-82, 2016

しかし、医療者はLARSの有病率は約 **20～40 %** だと推定している。

Thomas G, et al. Awareness and management of low anterior resection syndrome. Eur J Surg Oncol 45 : 174-179. 2019

# Patient and public involvement (PPI)



患者が「医療研究や医療サービスの計画・実施・評価」に主体的に関わる

# 一般社団法人コロレクペディア



## 医療者と患者が作りました



榎本浩也



佐藤正美



秋月恵美



仕垣隆浩



磯上由美



佐々木香織

国際医療福祉大学病院  
大腸外科医

東京慈恵会医科大学  
看護学科 教授

札幌いしやま病院  
大腸外科医

久留米大学病院  
大腸外科医

フリーランス  
皮膚・排泄ケア  
認定看護師

直腸がん患者  
ピアリング・ブルー代表



COLOREC pedia