

厚生労働科学研究費補助金（がん臨床研究事業）
分担研究報告書

がん患者のせん妄に関する病態解明とそれに基づく早期発見介入パッケージの開発

分担研究者 奥山 徹 名古屋市立大学大学院医学研究科

研究要旨 本研究の目的は、せん妄の直接原因を観察研究にて明らかにするとともに、せん妄ハイリスクを有する進行がん患者に対する精神科リエゾンの介入がせん妄の重症度を軽減させ、ひいては医療アクシデントを減少させることに有用であるかどうかを検討することを目的とする。2007年度は前者の目的のための研究を遂行した。当院入院中のがん患者で、精神科医による診断がせん妄であった患者を対象とし、構造化した方法でせん妄の原因を同定した。97名より有効なデータを得た。頻度の高い直接原因は、オピオイド(29%)であり、ついで炎症(27%)であった。後者の研究目的に対しては、現在研究計画を作成中である。

A. 研究目的

せん妄はがん患者において頻度の高い精神疾患であり、本人や家族に大きな苦痛をもたらすと共に、それによって引き起こされる精神運動興奮などのために、必要な身体治療が妨げられたり、医療アクシデントが生じるなど、多くの弊害をもたらす。本研究の目的は、1. せん妄の直接原因を観察研究にて明らかにする、2. せん妄ハイリスクを有する進行がん患者に対する精神科リエゾンの介入がせん妄の重症度を軽減させ、ひいては医療アクシデントを減少させることに有用であるかどうかを検討することを目的とする。2007年度は前者の目的のための研究を遂行した。

B. 研究方法

名古屋市立大学病院へ入院したがん患者で、精神科へコンサルテーションがあり、精神科医による診断がせん妄であった患者を対象とした。依頼時及びその1週間後に患者のせん妄をDelirium Rating Scale-revised 98を用いて評価した。先行研究などを踏まえて、せん妄を原因となりうる薬物、生化学的・血液学的異常、身体状態を抽出しチェックシートを作成し、それに基づいて各患者のせん妄の原因を同定した。

(倫理面への配慮)

本研究は臨床的に蓄積されたデータの後方的解析であり、患者に負担を依頼することは一切生じないため、インフォームドコ

ンセントは得ずに施行した。

C. 研究結果

97名から有効なデータを得た。患者の平均年齢は68歳、進行期(IV期、再発)が41%であった。もともと頻度の高いせん妄の原因はオピオイド(29%)であり、ついで炎症(27%)、脱水/電解質異常(16%)であった。43%の患者において複数の発現要因を認めた一方で、20%の患者においてはその原因を同定することができなかった。

D. 考察

がん患者のせん妄を引き起こす主要な原因が明らかとなった。次のステップであるリエゾンの介入の施行に当たっては、研究の対象となるせん妄ハイリスク患者を同定することが重要であり、本年度の結果はその点において重要な知見である。一方網羅的評価にも関わらず、20%の患者において原因が特定できなかったことから、今後は本年度の研究に含まれなかった要因についても考慮していく必要があると思われる。

本研究は精神科コンサルトとなった患者が対象であり、非活動型せん妄など医療スタッフに見逃されやすいせん妄患者が含まれていない点には留意する必要がある。

E. 結論

がん患者のせん妄を引き起こす主要な原因が明らかとなった。

F. 健康危険情報

特記すべきことなし。

G. 研究発表

論文発表

1. Akechi T, Okuyama T et al: Associated and predictive factors of sleep disturbance in advanced cancer patients. *Psychooncology*. 16:888-894, 2007
2. Furukawa TA, Akechi T, Okuyama T et al: Evidence-based guidelines for interpretation of the Hamilton Rating Scale for Depression. *J Clin Psychopharmacol*. 27:531-534, 2007
3. Okuyama T, Akechi T et al: Mental health literacy in Japanese cancer patients: ability to recognize depression and preferences of treatments-comparison with Japanese lay public. *Psychooncology*. 16:834-42, 2007
4. Akechi T, Okuyama T et al: Multifaceted psychosocial intervention program for breast cancer patients after first recurrence: feasibility study. *Psychooncology*. 16:517-24, 2007.
5. Kishi Y, Okuyama T et al: A comparison of psychiatric consultation liaison services between hospitals in the United States and Japan. *Psychosomatics*. 48:517-22, 2007.
6. Kishi Y, Okuyama T et al: Delirium: patient characteristics that predict a missed diagnosis at psychiatric consultation. *Gen Hosp Psychiatry*. 29:442-5, 2007.
7. Akechi T, Okuyama T et al: Delirium training program for nurses. *Psychosomatics* (in press)
8. Okuyama T, Akechi T, et al: Cancer patients' reluctance to disclose their emotional distress to their physicians: a study of Japanese patients with lung cancer. *Psychooncology* (in press)
9. Okuyama T, Akechi T, et al: Factors correlated with fatigue in terminally ill cancer patients: A longitudinal study. *J Pain Symptom Manage* (in press)
10. Akechi T, Okuyama T, Morita T, et al: Psychotherapy for depression among

incurable cancer patients. *Cochrane Database of Systematic Review* (in press)

11. 佐川竜一、奥山徹、明智龍男: せん妄の向精神薬による対症療法: 精神科治療学 22, 885-891, 2007

学会発表

1. Okuyama T, Akechi T, et al: Cancer patients' reluctance to emotional disclosure to their physicians. 9th World Congress of Psycho-oncology (London) September 16-20, 2007
2. Sagawa R, Akechi T, Okuyama T, et al: Identifiable aetiologies of delirium in cancer patients. 9th World Congress of Psycho-oncology (London) September 16-20, 2007
3. Akechi T, Okuyama T, Morita T, et al: Psychotherapy for depression among advanced cancer patients: a systematic review. 9th World Congress of Psycho-oncology (London) September 16-20, 2007
4. Akechi T, Okuyama T, et al: Psychotherapy for depression among advanced cancer patients: a systematic review. 54th Annual Meeting of the Academy of Psychosomatic Medicine (Florida) November 14-18, 2007
5. Okuyama T, Akechi T, et al: Oncologists may have difficulty in assessing their patients' physical and psychological symptoms. 54th Annual Meeting of the Academy of Psychosomatic Medicine (Florida) November 14-18, 2007
6. 奥山徹、明智龍男、他: がん患者は、精神的負担について主治医と話し合うことをどのように感じているか?: 抵抗感とその関連因子に関する研究. 第12回日本緩和医療学会総会. 2007. 6, 岡山
7. 佐川竜一、明智龍男、奥山徹、他: がん患者におけるせん妄の発現因子に関する検討: 第12回日本緩和医療学会総会. 2007. 6, 岡山
8. 奥山徹: 「緩和ケアの立ち上げをめぐる」第20回サイコオンコロジー学会総会シンポジウム 2007. 11, 札幌
9. 奥山徹: 「サイコオンコロジスト入門講座: サイコオンコロジストへのキャリアパス」第20回サイコオンコロジー学会総会シンポジウム 2007. 11, 札幌

10. 佐川竜一、明智龍男、奥山徹，他：がん患者におけるせん妄の発現要因と臨床的サブタイプに関する検討，第20回日本サイコオンコロジー学会総会，2007. 11，札幌

11. 赤澤輝和、明智龍男、奥山徹、清水研、大西秀樹、内富庸介：がん患者・家族の心理社会的問題に対する電話相談の実施可能性，第20回日本総合病院精神医学会総会 2007. 11，札幌

H. 知的財産権の出願・登録状況（予定を含む。）

1. 特許取得
なし
2. 実用新案登録
なし
3. その他
なし

厚生労働科学研究費補助金（がん臨床研究事業）
分担研究報告書

終末期せん妄を体験する家族に対するケアプログラムの開発

分担研究者 森田達也 聖隷三方原病院 緩和支援診療科

研究要旨 終末期がん患者の多数に治癒困難なせん妄が発症し、その家族は多大な苦痛を体験していることが示されている (Breitbart W, 2003)。しかし、家族の苦痛を緩和する方法が確立されていない。家族の苦痛体験を明らかにし、家族の苦痛を緩和するために有効な介入が必要である。

終末期せん妄の家族の体験に関する質的調査を、遺族 20 名に対し半構造化面接を行い、内容分析により家族の苦痛体験を探索した。終末期せん妄を体験する家族の苦痛を軽減するためには、従来のせん妄治療を行うのみでは不十分な可能性があることが明らかになった。

今後、質的調査の結果を確認するために、有効な家族の苦痛緩和策について量的調査を行い、具体的支援策を含め介入プログラムを作成する。

A. 研究目的

1) 終末期がん患者の家族は、どのような体験をしているか？ 2) 終末期がん患者の家族は、どのように感じているか？ 3) 終末期がん患者の家族は、せん妄をどのように意味づけしているか？ 4) 終末期がん患者の家族の、医療スタッフに期待する支援は何か？を明らかにすることである。

B. 研究方法

終末期せん妄の家族の体験に関する質的調査を、遺族 20 名に対し半構造化面接を行い、内容分析により家族の苦痛体験を探索した。
(倫理面への配慮)
終末期のつらい体験を思い出すことに関する心理的苦痛を生じることが予測されるので、遺族の感情に十分配慮して調査を行った。

C. 研究結果

終末期せん妄の家族の体験内容として“患者が過去に実際にあったことを話した”“せん妄に患者自身も気づき苦悩に感じていた”など、家族はせん妄で予想される症状以外の体験をされていた。家族が考える、助けとなる医療者の態度として、“せん妄患者の主観的な世界を大切にされた対応”“これまでと変わらないその人として尊重された対応”などがあがった。

D. 考察

家族はせん妄の予想される症状以外の体験をしていた。終末期せん妄を体験する家族の苦痛を軽減するためには、従来のせん妄治療を行うのみでは不十分な可能性がある。

E. 結論

この研究の結果から、終末期せん妄に対する潜在的に有効なケア指針が得られた。今後、2008 年に質的調査の結果を確認するために、有効な家族の苦痛緩和策について量的調査を行う。2009 年にこの指針に基づき、具体的支援策を含め介入プログラムを作成する。

F. 健康危険情報

特記すべきことなし。

G. 研究発表

論文発表

1. Namba M, Morita T, Hirai K, et al: Terminal delirium: families' experience. Palliat Med 21:587-594, 2007.
2. Morita T, Uchitomi Y, et al: Development of national clinical guideline for artificial hydration therapy for terminally ill patients with cancer. J Palliat Med 10:770-780, 2007.
3. Matsuo N, Morita T: Physician-reported practice of the use of methylphenidate in Japanese palliative care units. J

- Pain Symptom Manage 33:655-656, 2007.
4. Osaka I, Morita T, et al: Palliative care philosophies of Japanese certified palliative care units: a nationwide survey. J Pain Symptom Manage 33:9-12, 2007.
 5. Ando M, Morita T, et al: Life review interviews on the spiritual well-being of terminally ill cancer patients. Support Care Cancer 15:225-231, 2007.
 6. Miyashita M, Morita T, Hirai K, Uchitomi Y, et al: Barriers to providing palliative care and priorities for future actions to advance palliative care in Japan: A nationwide expert opinion survey. J Palliat Med 10:390-399, 2007.
 7. Asai M, Morita T, Akechi T, Uchitomi Y, et al: Burnout and psychiatric morbidity among physicians engaged in end-of-life care for cancer patients: A cross-sectional nationwide survey in Japan. Psycho-Oncology 16:421-428, 2007.
 8. Miyashita M, Morita T, Hirai K, Uchitomi Y, et al: Good death in cancer care: a nationwide quantitative study. Ann Oncol 18:1090-1097, 2007.
 9. Fujimori M, Akechi T, Morita T, Uchitomi Y, et al: Preferences of cancer patients regarding the disclosure of bad news. Psycho-Oncology 16:573-581, 2007.
 10. Morita T, Hirai K, Ohnishi H, Akechi T, Uchitomi Y, et al: Meaninglessness in terminally ill cancer patients: a validation study and nurse education intervention trial. J Pain Symptom Manage 34:160-170, 2007.
 11. Sanjo M, Morita T, Hirai K, Akechi T, Uchitomi Y, et al: Preferences regarding end-of-life cancer and associations with good-death concepts: a population-based survey in Japan. Ann Oncol 18:1539-1547, 2007.
 12. Ando M, Morita T, et al: Primary concerns of advanced cancer patients identified through the structured life review process: A qualitative study using a text mining technique. Palliat Support Care 5:265-271, 2007.
 13. Matsuo N, Morita T: Efficacy, safety, and cost effectiveness of intravenous midazolam and flunitrazepam for primary insomnia in terminally ill patients with cancer: a retrospective multicenter audit study. J Palliat Med 10:1054-1062, 2007.
 14. Morita T, Akechi T, Uchitomi Y, et al: Terminal delirium: recommendations from bereaved families' experiences. J Pain Symptom Manage 34:579-589, 2007.
 15. Miyashita M, Morita T, et al: Physician and nurse attitudes toward artificial hydration for terminally ill cancer patients in Japan: results of 2 nationwide surveys. Am J Hosp Palliat Med 24:383-389, 2007.
 16. Miyashita M, Hirai K, Morita T, Uchitomi Y, et al: Barriers to referral to inpatient palliative care units in Japan: a qualitative survey with content analysis. Support Care Cancer Feb 21: [Epub ahead of print], 2007.
 17. Miyashita M, Morita T, Adachi I, et al: Nurse views of the adequacy of decision making and nurse distress regarding artificial hydration for terminal ill cancer patients: a nationwide survey. Am J Hosp Palliat Care Jun 29: [Epub ahead of print], 2007.
 18. Miyashita M, Morita T, Hirai K, Uchitomi Y, et al: Factors contributing to evaluation of a good death from the bereaved family member's perspective. Psychooncology Nov 9: [Epub ahead of print], 2007.
 19. Ando M, Morita T, et al: One-week short-term life review interview can improve spiritual well-being of terminally ill cancer patients. Psychooncology Nov 29: [Epub ahead of print], 2007.
 20. Shiozaki M, Hirai K, Morita T, Uchitomi Y, et al: Measuring the regret of bereaved family members regarding the decision to admit cancer patients to palliative care units. Psychooncology Dec 21: [Epub ahead of print], 2007.
 21. 森田達也, 他: 緩和ケアチームの活動－聖隷三方原病院の場合－. 日本臨床

- 65:128-137, 2007.
22. 森田達也: 緩和ケアにおけるクリニカルパス。一序ー 緩和医療学 9:1, 2007.
 23. 森田達也, 他: STAS-Jを用いた苦痛のスクリーニングシステム. 緩和医療学 9:159-162, 2007.
 24. 森田達也, 他: 緩和ケアにおけるコンサルテーション活動の専門性. 緩和ケアチームの活動の現況と展望ー聖隷三方原病院の場合. ホスピス緩和ケア白書 2007 17-23, 2007.
 25. 安達勇, 森田達也: 終末期がん患者に対する輸液ガイドライン: 概念的枠組み. 緩和ケア 17:186-188, 2007.
 26. 山田理恵, 森田達也, 他: 末梢静脈からのガイドワイヤーを用いた中心静脈カテーテルの挿入. 緩和ケア 17:223-224, 2007.
 27. 明智龍男, 森田達也, 他: 看取りの症状緩和パス: せん妄. 緩和医療学 9:245-251, 2007.
 28. 八代英子, 森田達也, 他: 看取りの症状緩和パス: 嘔気・嘔吐. 緩和医療学 9:259-264, 2007.
 29. 森田達也: 終末期の輸液管理. 消化器外科 Nursing 12:965-974, 2007.
 30. 森田達也: 緩和ケアへの紹介のタイミング: 概念から実行のとき. 腫瘍内科 1:364-371, 2007.
 31. 森田達也: 終末期がんの場合 1. 輸液. がん医療におけるコミュニケーション・スキル. 医学書院 58-63, 2007.
 32. 森田達也: 終末期がんの場合 2. 鎮静. がん医療におけるコミュニケーション・スキル. 医学書院 64-69, 2007.
 33. 森田達也: 緩和医療とは何か. 医学芸術社. がん化学療法と患者ケア 改訂第2版 232-234, 2007.
- 学会発表
1. 浅井真理子, 森田達也, 内富庸介, 他: がん医療に関わる医師のバーンアウトとコミュニケーションスキルトレーニング. シンポジウム「外傷的出来事に職業的に関わる人々のストレスケア」. 日本トラウマティック・ストレス学会. 2007.3, 東京
 2. 森田達也: 臨床と研究における腫瘍学と緩和医学の共同作業. 第4回日本臨床腫瘍学会総会. 2007.3, 大阪
 3. 秋月伸哉, 明智龍男, 内富庸介, 大西秀樹, 森田達也, 他: 緩和ケアチームのための講習会プログラム. 国立がんセンター東病院 支持療法・緩和ケアチーム 厚生労働科学研究費補助金がん臨床研究事業「地域に根ざしたがん医療システムの展開に関する研究」班. 2007.3, 柏市
 4. 清原恵美, 森田達也, 他: STASを用いた苦痛のスクリーニングシステムについて: pilot study. 第12回日本緩和医療学会総会. 2007.6, 岡山
 5. 佐々木直子, 森田達也, 他: 化学療法施行患者の患者自記式緩和ケアニーズスクリーニングシステム. 第12回日本緩和医療学会総会. 2007.6, 岡山
 6. 松尾直樹, 森田達也, 他: ホスピス・緩和ケア病棟におけるメチルフェニデート(リタリン)使用の実態: 全国医師対象質問紙調査. 第12回日本緩和医療学会総会. 2007.6, 岡山
 7. 八代英子, 森田達也, 他: 神経因性疼痛にギャバペンチンが有効であった8症例. 第12回日本緩和医療学会総会. 2007.6, 岡山
 8. 鄭陽, 森田達也, 他: 日本の緩和ケア専門施設における神経ブロックの治療効果: 多施設調査. 第12回日本緩和医療学会総会. 2007.6, 岡山
 9. 山田理恵, 森田達也, 他: 難治性消化器症状に対し薬物療法が奏効した4例. 第12回日本緩和医療学会総会. 2007.6, 岡山
 10. 難波美貴, 森田達也, 他: 立ち上げ5年目の緩和ケアチーム専従看護師の実践内容の分析と役割の検討. 第12回日本緩和医療学会総会. 2007.6, 岡山
 11. 新城拓也, 森田達也, 明智龍男, 内富庸介, 他: 終末期せん妄に関する、家族の経験についての質問紙調査. 第12回日本緩和医療学会総会. 2007.6, 岡山
 12. 赤澤輝和, 松島英介, 森田達也, 明智龍男, 他: 終末期がん患者における精神的苦悩の予測因子に関する検討. 第12回日本緩和医療学会総会. 2007.6, 岡山
 13. 安藤満代, 森田達也, 他. 1週間の短期回想療法は終末期がん患者のSpiritual well-beingを向上させるかもしれない. 第12回日本緩和医療学会総会. 2007.6, 岡山
 14. 岩崎静乃, 森田達也, 他: ホスピス病棟入院患者の口腔内状況と歯科介入の必要性. 第12回日本緩和医療学会総会. 2007.6, 岡山

15. 池永昌之, 森田達也, 内富庸介: 症状緩和のための鎮静 (Palliative Sedation Therapy) の効果と安全性、倫理的妥当性の検討: 緩和ケア専門病棟における多施設前向き観察的研究. 第 12 回日本緩和医療学会総会. 2007. 6, 岡山
16. 小原弘之, 森田達也, 他: がん患者の呼吸困難に対するフロセミド吸入療法の効果の検討. 第 12 回日本緩和医療学会総会. 2007. 6, 岡山
17. 宮下光令, 森田達也, 他: 診療記録から抽出する緩和ケアの質の指標 (Quality Indicator) の同定: デルファイ変法による検討. 第 12 回日本緩和医療学会総会. 2007. 6, 岡山
18. 森田達也: 終末期医療・緩和ケアにおける薬物療法の倫理—とくに鎮静について. 第 20 回日本サイコオンコロジー学会総会. 第 20 回日本総合病院精神医学会総会. 2007. 11, 札幌
19. 藤森麻衣子, 明智龍男, 森田達也, 内富庸介, 他: 患者が望む悪い知らせのコミュニケーション その 2. 第 20 回日本サイコオンコロジー学会総会. 2007. 11, 札幌

H. 知的財産権の出願・登録状況 (予定を含む。)

1. 特許取得
なし。
2. 実用新案登録
なし。
3. その他
特記すべきことなし。

厚生労働科学研究費補助金（がん臨床研究事業）
分担研究報告書

がん患者における意識障害の原因としてのチアミン欠乏症の検討

分担研究者 大西秀樹 埼玉医科大学国際医療センター精神腫瘍科

研究要旨 (目的) せん妄はがん医療において頻度の高い精神医学的疾患で、合併症の増加、入院期間延長、患者および家族の苦痛を伴うため、早急な介入が必要である。vit B1 欠乏症はがん患者のせん妄の原因として想定されるが、その頻度などは明らかでない。今回の研究ではがん治療中にせん妄を呈した患者の中で vit B1 欠乏症を呈した患者の頻度、治療の転帰などを明らかにすることを目的とした。(方法) 埼玉医科大学病院精神腫瘍科受診患者で①せん妄の診断、かつ②経口または点滴でビタミン B1 が投与されていない患者を後方視的に観察し、血清チアミン濃度について検討した。埼玉医科大学国際医療センター腫瘍内科入院患者に対して入院時の血清チアミン濃度採血を行った。(結果) 埼玉医科大学病院精神腫瘍科受診患者でせん妄の診断のついた患者 12 名のうち、4 名に血清ビタミン B1 濃度が正常値(20-50ng/ml)を下回っていた。腫瘍内科入院患者における血清ビタミン B1 濃度は 31.6ng/ml(26-38, n=6)であった。(結語) がん患者が治療中に呈するせん妄の原因としてチアミン欠乏を常に考慮することが必要と考えられた。臨床的な頻度は今後 prospective な研究などを行なうことによって明らかにされてゆくものと思われる。

A. 研究目的

せん妄はがん医療において頻度の高い精神医学的疾患で、合併症の増加、入院期間延長、患者および家族の苦痛を伴うため、早急な介入が必要である。チアミン (vit B1) は糖代謝に必須の補酵素で、その欠乏はウエルニッケ脳症として知られている。この疾患は放置すると中脳出血、記憶障害等の重篤な合併症を生じるが、早期に vit B1 の投与を行えば回復可能である。がん患者のせん妄において、vit B1 欠乏症の報告は散見されていたが、私たちのグループでは、化学療法中、終末期、および術後にせん妄を呈した患者に vit B1 欠乏症が合併していることを報告した。したがって、vit B1 欠乏症はがん患者のせん妄の原因として想定されるが、その頻度などは明らかでない。今回の研究ではがん治療中にせん妄を呈した患者の中で vit B1 欠乏症を呈した患者の頻度、治療の転帰などを明らかにすることを目的とした。

B. 研究方法

対象: 埼玉医科大学病院精神腫瘍科受診患者で①せん妄の診断、かつ②経口または点滴で

ビタミン B1 が投与されていない患者を後方視的に観察し、血清チアミン濃度について検討した。埼玉医科大学国際医療センター腫瘍内科入院患者に対して入院時の血清チアミン濃度採血を行った。

(倫理面への配慮)

埼玉医科大学国際医療センター腫瘍内科入院患者に対する血清チアミン濃度採血については埼玉医科大学病院 IRB の承認を受けた。

C. 研究結果

埼玉医科大学病院精神腫瘍科受診患者でせん妄の診断のついた患者 12 名のうち、4 名に血清ビタミン B1 濃度が正常値(20-50ng/ml)を下回っていた。腫瘍内科入院患者における血清ビタミン B1 濃度は 31.6ng/ml(26-38, n=6)であった。

D. 考察

せん妄患者の中にはチアミン欠乏がその原因として存在することが推定される。その臨床的な頻度は今後 prospective な研究などを行なうことによって明らかにされてゆくもの

と思われる。

E. 結論

がん患者が治療中に呈するせん妄の原因としてチアミン欠乏を常に考慮することが必要と考えられた。

F. 健康危険情報

特記すべきことなし。

G. 研究発表

論文発表

1. Kawanishi C, Hideki Onishi, et al: Unexpectedly high prevalence of akathisia in cancer patients Palliative & Supportive Care 5: 351-354, 2007
2. Onishi H, et al: Detection and treatment of akathisia in advanced cancer patients during adjuvant analgesic therapy with tricyclic antidepressants. Palliative & Supportive Care 5: 411-414, 2007.
3. Kato D, Onishi H, et al : Effects of CYP2D6 polymorphisms on neuroleptic malignant syndrome. Eur J Clin Pharmacol. 63: 991-996, 2007.
4. Sunakawa Y, Onishi H, et al: A case report of respiratory akathisia in cancer patient, Palliative & Supportive Care 6: 79-81, 2008
5. 大西秀樹 : 「緩和ケアチーム」精神科医ができること、何が期待されているのか? 精神医学 49:897-899, 2007
6. 西田知未, 大西秀樹, 他 : 入院がん患者における薬剤性せん妄のリスク精神科治療学 22:970-971, 2007

学会発表

1. 荒木和浩, 大西秀樹, 他 : 腫瘍内外来での緩和医療と第1相試験の現状、第12回日本緩和医療学会、一般演題 2007年6月22・23日、岡山市
2. 福島志衣, 大西秀樹, 他 : がん性疼痛コントロール中にアカシジアを発症した患者の分析、第12回日本緩和医療学会、一般演題 2007年6月22・23日、岡山市
3. 奈良林至, 大西秀樹, 他 : 大学病院における緩和ケアチームの現状と診療上の問題点、第12回日本緩和医療学会、一般演題、2007年6月22・23日、岡山市

H. 知的財産権の出願・登録状況(予定を含む。)

1. 特許取得
なし。
2. 実用新案登録
なし。
3. その他
特記すべきことなし。

Ⅲ. 研究成果の刊行に関する一覧表

研究成果の刊行に関する一覧表

書籍（日本語）

著者氏名	論文タイトル名	書籍全体の編集者名	書籍名	出版社名	出版地	出版年	ページ
明智龍男	難しいケースの場合： 「死にたい」への対応	内富庸介、 藤森麻衣子	がん医療におけるコミュニケーション・スキル 悪い知らせをどう伝えるか	医学書院	東京	2007	103-107
明智龍男	精神的ケア-おもな精神症状の診断と治療	恒藤暁、 内布敦子	系統看護学講座別巻10 緩和ケア	医学書院	東京	2007	189-211
明智龍男	がん患者の精神的問題 総編集	山口徹、 北原光夫、 福井次矢	今日の治療指針2007年版	医学書院		2007	714-715
藤森麻衣子、 内富庸介、他	がん診断、再発、終末期の心の反応を理解する	内富庸介 藤森麻衣子	がん医療におけるコミュニケーション・スキル 悪い知らせをどう伝えるか	医学書院	東京	2007	34-43
野口 海、 松島英介	緩和医療におけるリスクマネジメント	保坂 隆	精神科リスクマネジメント	中外医学社	東京	2007	185-190
平井 啓	実例4：がん医療における「望ましい」死	高橋都、 会田薫子	実例から学ぶはじめての質的研究法	東京図書株式会社	東京	2007	136-158
大西秀樹	がん患者の心を救う	大西秀樹	がん患者の心を救う	河出書房新社	東京	2008	(印刷中)

雑誌 (外国語)

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
<u>Akechi T, Okuyama T, Uchitomi Y, et al</u>	Associated and predictive factors of sleep disturbance in advanced cancer patients.	Psychooncology	16	888-894	2007
<u>Akechi T, Uchitomi Y, et al</u>	Multifaceted psychosocial intervention program for breast cancer patients after first recurrence: feasibility study	Psychooncology	16	517-524	2007
<u>Asai M, Morita T, Akechi T, Uchitomi Y, et al</u>	Burnout and psychiatric morbidity among physicians engaged in end-of-life care for cancer patients: a cross-sectional nationwide survey in Japan	Psycho-oncology	16	421-428	2007
<u>Azuma H, Akechi T et al</u>	Ictal electro-encephalographic correlates of posttreatment neuropsychological changes in electroconvulsive therapy: a hypothesis-generation study	J Ect	23	163-168	2007
<u>Azuma H, Akechi T et al</u>	Postictal cardiovascular response predicts therapeutic efficacy of electroconvulsive therapy for depression.	Psychiatry Clin Neurosci	61	290-294	2007
<u>Azuma H, Akechi T et al: 61:</u>	Postictal suppression correlates with therapeutic efficacy for depression in bilateral sine and pulse wave electroconvulsive therapy.	Psychiatry Clin Neurosci	61	168-173	2007
<u>Azuma H, Akechi T et al</u>	Neuroleptic malignant syndrome-like state in an epileptic patient with organic brain comorbidity treated with zonisamide and carbamazepine.	Epilepsia	48	1999-2001	2007
<u>Fujimori M, Akechi T, Morita T, Uchitomi Y, et al</u>	Preferences of cancer patients regarding the disclosure of bad news.	Psycho-oncology	16	573-581	2007
<u>Furukawa TA, Akechi T, Okuyama T et al:</u>	Evidence-based guidelines for interpretation of the Hamilton Rating Scale for Depression.	J Clin Psychopharmacol	27	531-534	2007
<u>Inagaki M, Akechi T, Uchitomi Y, et al</u>	Regional cerebral glucose metabolism in patients with secondary depressive episodes after fatal pancreatic cancer	J Affect Disord	99	231-236	2007

	diagnosis.				
Inagaki M, <u>Akechi T</u> , <u>Uchitomi Y</u> , et al	Smaller regional volumes of brain gray and white matter demonstrated in breast cancer survivors exposed to adjuvant chemotherapy.	Cancer	109	146-156	2007
<u>Okuyama T</u> , <u>Akechi T</u> , et al	Mental health literacy in Japanese cancer patients: ability to recognize depression and preferences of treatments-comparison with Japanese lay public.	Psychooncology	16	834-842	2007
Omori IM, <u>Akechi T</u> et al	The differential impact of executive attention dysfunction on episodic memory in obsessive-compulsive disorder patients with checking symptoms vs. those with washing symptoms.	J Psychiatr Res	41	776-784	2007
Sato J, <u>Akechi T</u> , et al	Two dimensions of anosognosia in patients with Alzheimer's disease : Reliability and validity of the Japanese version of the Anosognosia Questionnaire for Dementia (AQ-D).	Psychiatry Clin Neurosci	61	672-677	2007
<u>Shimizu K</u> , <u>Akechi T</u> , et al	Can psychiatric intervention improve major depression in very near end-of-life cancer patients?	Palliat Support Care	5	3-9	2007
<u>Shimizu K</u> , <u>Akechi T</u> , <u>Uchitomi Y</u> , et al	First panic attack episodes in head and neck cancer patients who have undergone radical neck surgery.	J Pain Symptom Manage	34	575-578	2007
Tabuse H, <u>Akechi T</u> , et al	The new GRID Hamilton Rating Scale for Depression demonstrates excellent interrater reliability for inexperienced and experienced raters before and after training.	Psychiatry Res	153	61-67	2007
Yamada A, <u>Akechi T</u> , et al	Emotional distress and its correlates among parents of children with pervasive developmental disorders.	Psychiatry Clin Neurosci	61	651-657	2007

<u>Akechi T, Okuyama T et al</u>	Delirium training program for nurses.	Psychosomatics				in press
Asai M, <u>Akechi T, et al</u>	Psychiatric disorders and background characteristics of cancer patients' family members referred to psychiatric consultation service at National Cancer Center Hospitals in Japan.	Palliative & Supportive Care				in press
Azuma H, <u>Akechi T, et al</u>	Absence status associated with focal activity and polydipsia-induced hyponatremia.	Neuropsychiatric disease and treatment				in press
Fujimori M, <u>Akechi T, Uchitomi Y, et al</u>	Japanese cancer patients' communication style preferences when receiving bad news.	Psychooncology	16	617-625	2007	
Fujita A, <u>Akechi T et al</u>	Adequacy of continuation and maintenance treatments for major depression in Japan.	Journal of Psychopharmacology				in press
Inagaki M, <u>Akechi T et al</u>	Plasma interleukin-6 and fatigue in terminally-ill cancer patients.	J Pain Symptom Manage				in press
Nakaya N, <u>Akechi T et al</u>	Negative psychological aspects and survival in lung cancer patients.	Psychooncology				in press
Okamura M, <u>Akechi T, et al</u>	Clinical experience of the use of a pharmacological treatment algorithm for major depressive disorder in patients with advanced cancer.	Psychooncology				in press
<u>Okuyama T, Akechi T, et al:</u>	Factors correlated with fatigue in terminally ill cancer patients: A longitudinal study.	J Pain Symptom Manage				in press
Omori I, <u>Akechi T, et al</u>	Efficacy, tolerability and side effect profile of fluvoxamine for major depression: meta-analysis.	Journal of Psychopharmacology				in press
Saito-Nakaya K, <u>Akechi T, et al</u>	Marital Status and Non-small Cell Lung Cancer Survival: The Lung Cancer Database Project in Japan.	Psychooncology				in press
<u>Shimizu K, Akechi T et al</u>	Clinical experience of the modified nurse-assisted screening and psychiatric referral program.	Palliative and Supportive Care				in press

<u>Akechi T, Okuyama T, Morita T, et al</u>	Psychotherapy for depression among incurable cancer patients.	Cochrane Database of Systematic Review			in press
<u>Inagaki M, Uchitomi Y, et al</u>	Smaller regional volumes of brain gray and white matter demonstrated in breast cancer survivors exposed to adjuvant chemotherapy. Author reply.	Cancer	110	225	2007
<u>Nagamine M, Uchitomi Y, et al</u>	Relationship between heart rate and emotional memory in subjects with a past history of post-traumatic stress disorder.	Psychiatry Clin Neurosci	61	441-443	2007
<u>Tsuchiya M, Uchitomi Y, et al</u>	Breast Cancer in First-degree Relatives and Risk of Lung Cancer: Assessment of the Existence of Gene Sex Interactions.	Jpn J Clin Oncol	37	419-423	2007
<u>Matsuoka Y, Uchitomi Y, et al</u>	Left hippocampal volume inversely correlates with enhanced emotional memory in healthy middle-aged women.	J Neuropsychiatry Clin Neurosci	19	335-338	2007
<u>Nagamine M, Uchitomi Y, et al</u>	Different emotional memory consolidation in cancer survivors with and those without a history of intrusive recollection.	J Trauma Stress	20	727-736	2007
<u>Hakamata Y, Uchitomi Y, et al</u>	Structure of orbitofrontal cortex and its longitudinal course in cancer-related post-traumatic stress disorder.	Neurosci Res	59	383-389	2007
<u>Matsushita T, Matsushima E, et al</u>	Emotional state and coping style among gynecologic patients undergoing surgery.	Psychiatry and Clinical Neurosciences,	61(1)	84-93	2007
<u>Matsushita T, Matsushima E, et al</u>	Sense of coherence among patients with cardiovascular disease and cancer undergoing surgery.	Holistic Nursing Practice	21 (5)	244-253	2007
<u>Kishi Y, Okuyama T, et al</u>	A comparison of psychiatric consultation liaison services between hospitals in the United States and Japan.	Psychosomatics	48	517-22	2007
<u>Kishi Y, Okuyama T, et al</u>	Delirium: Patient Characteristics That Predict a Missed Diagnosis at Psychiatric Consultation	Gen Hosp Psychiatry	29	442-5	2007
<u>Namba M, Morita T, Hirai K, et al</u>	Terminal delirium: families' experience.	Palliat Med	21	587-594	2007
<u>Morita T, Uchitomi Y, et al</u>	Development of national clinical guideline for artificial hydration	J Palliat Med	10	770-780	2007

	therapy for terminally ill patients with cancer.				
Matsuo N, <u>Morita T</u>	Physician-reported practice of the use of methylphenidate in Japanese palliative care units.	J Pain Symptom Manage	33	655-656	2007
Osaka I, <u>Morita T</u> , et al	Palliative care philosophies of Japanese certified palliative care units: a nationwide survey.	J Pain Symptom Manage	33	9-12	2007
Ando M, <u>Morita T</u> , et al	Life review interviews on the spiritual well-being of terminally ill cancer patients.	Support Care Cancer	15	225-231	2007
Miyashita M, <u>Morita T</u> , <u>Hirai K</u> , <u>Uchitomi Y</u> , et al	Barriers to providing palliative care and priorities for future actions to advance palliative care in Japan: A nationwide expert opinion survey.	J Palliat Med	10	390-399	2007
Miyashita M, <u>Morita T</u> , <u>Hirai K</u> , <u>Uchitomi Y</u> , et al	Good death in cancer care: a nationwide quantitative study.	Ann Oncol	18	1090-1097	2007
<u>Morita T</u> , <u>Hirai K</u> , <u>Ohnishi H</u> , <u>Akechi T</u> , <u>Uchitomi Y</u> , et al	Meaninglessness in terminally ill cancer patients: a validation study and nurse education intervention trial.	J Pain Symptom Manage	34	160-170	2007
<u>Sanjo M</u> , <u>Morita T</u> , <u>Hirai K</u> , <u>Akechi T</u> , <u>Uchitomi Y</u> , et al	Preferences regarding end-of-life cancer and associations with good-death concepts: a population-based survey in Japan.	Ann Oncol	18	1539-1547	2007
Ando M, <u>Morita T</u> , et al	Primary concerns of advanced cancer patients identified through the structured life review process: A qualitative study using a text mining technique.	Palliat Support Care	5	265-271	2007
Matsuo N, <u>Morita T</u>	Efficacy, safety, and cost effectiveness of intravenous midazolam and flunitrazepam for primary insomnia in terminally ill patients with cancer: a retrospective multicenter audit study.	J Palliat Med	10	1054-1062	2007
<u>Morita T</u> , <u>Akechi T</u> , <u>Uchitomi Y</u> , et al	Terminal delirium: recommendations from bereaved families' experiences.	J Pain Symptom Manage	34	579-589	2007
Miyashita M, <u>Morita T</u> , et al	Physician and nurse attitudes toward artificial hydration for terminally ill cancer patients in	Am J Hosp Palliat Med	24	383-389	2007

	Japan: results of 2 nationwide surveys.				
Miyashita M, <u>Hirai K</u> , <u>Morita T</u> , <u>Uchitomi Y</u> , et al	Barriers to referral to inpatient palliative care units in Japan: a qualitative survey with content analysis.	Support Care Cancer	Feb 21: [Epub ahead of print]		2007
Miyashita M, <u>Morita T</u> , et al	Nurse views of the adequacy of decision making and nurse distress regarding artificial hydration for terminal ill cancer patients: a nationwide survey.	Am J Hosp Palliat Care	Jun 29: [Epub ahead of print]		2007
Miyashita M, <u>Morita T</u> , <u>Hirai K</u> , <u>Uchitomi Y</u> , et al	Factors contributing to evaluation of a good death from the bereaved family member's perspective.	Psychooncology	Nov 9: [Epub ahead of print]		2007
Ando M, <u>Morita T</u> , et al	One-week short-term life review interview can improve spiritual well-being of terminally ill cancer patients.	Psychooncology	Nov 29: [Epub ahead of print]		2007
Shiozaki M, <u>Hirai K</u> , <u>Morita T</u> , <u>Uchitomi Y</u> , et al	Measuring the regret of bereaved family members regarding the decision to admit cancer patients to palliative care units	Psychooncology	Dec 21: [Epub ahead of print]		2007
Kawanishi C, <u>Onishi H</u> , et al.	Unexpectedly high prevalence of akathisia in cancer patients	Palliative & Supportive Care	5	351-354	2007
<u>Onishi H</u> , et al	Detection and treatment of akathisia in advanced cancer patients during adjuvant analgesic therapy with tricyclic antidepressants.	Palliative & Supportive Care	5	411-414	2007
Kato D, <u>Onishi H</u> , et al	Effects of CYP2D6 polymorphisms on neuroleptic malignant syndrome.	Eur J Clin Pharmacol	63	991-996	2007
Sunakawa Y, <u>Onishi H</u> , et al.	A case report of respiratory akathisia in cancer patient	Palliative & Supportive Care	6	79-81	2008
<u>Hirai K</u> , et al	Self-efficacy, psychological adjustment and decisional-balance regarding decision making for outpatient chemotherapy in Japanese advanced lung cancer	Psychology and Health			in press
<u>Hirai K</u> , et al	Psychological and behavioral mechanisms influencing the use of complementary and alternative medicine (CAM) in cancer patients	Ann Oncol	19	49-55	2008
Sanjo M, <u>Morita T</u> , <u>Hirai K</u> , et al	Perceptions of Specialized Inpatient Palliative Care: A Population-Based Survey in Japan.	J Pain Symptom Manage			in press

雑誌（日本語）

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
明智龍男	悪性腫瘍（がん）診療を取り巻く環境を知る：精神的サポート	内科	100	1046-1052	2007
明智龍男	「緩和ケアチーム」-精神科医に期待すること、精神科医ができること：精神科医の立場から	精神医学	49	907-913	2007
明智龍男	がん患者と自殺	腫瘍内科	1	333-339	2007
佐川竜一、奥山徹、明智龍男	せん妄の向精神薬による対症療法	精神科治療学	22	885-891	2007
明智龍男、森田達也 他	看取りの症状緩和パス：せん妄	緩和医療学	9	29-35	2007
明智龍男	がん治療時に伴う精神症状に対する支持療法	呼吸器科	11	183-188	2007
明智龍男	がん患者の精神症状に対する薬物療法の実際	日本臨牀	65	115-120	2007
内富庸介	がんに対する通常の心理的反応	腫瘍内科	1	311-316	2007
内富庸介	がん対策基本法	精神医学	49	564-565	2007
浅井真理子、内富庸介	がん医療に関わる医師のバーンアウト（燃え尽き）	腫瘍内科	1	351-356	2007
清水研、内富庸介、他	婦人科がんにおける心理的問題と精神疾患	総合病院精神医学	19	174-179	2007
小川朝生、内富庸介、他	緩和ケアについて	精神科治療学	22	1325-1331	2007
藤森麻衣子、内富庸介	Breaking Bad News -わが国における患者の意向 SHARE の紹介-	緩和医療学	9	54-58	2007
小川朝生、内富庸介	終末期のうつに対する治療戦略：即効性を期待して	Depression Frontier	5	56-62	2007
小川朝生、内富庸介	緩和ケアにおける抑うつ	クリニカ	34	34-38	2007
伊藤達彦、内富庸介	ターミナルケアにおける向精神薬の使い方	日医雑誌	136	1530	2007
松下年子、松島英介、他	医師のがん告知におけるコミュニケーション	緩和医療学	9(1)	47-53,	2007
松田彩子、松島英介	放射線治療を受ける癌患者の精神的苦痛	精神科	10(1)	80-84	2007
松島英介	終末期のがん告知はどのようにすればよいか？	JUNIOR	6(No. 4 63)	37-41	2007

松下年子、 <u>松島英介</u>	婦人科癌から回復した患者の心理とQOL	総合病院精神医学	19(2)	180-187	2007
藤枝政継、 <u>松島英介</u> 、 他	ホスピスに従事する看護師の悲嘆とその関連要因ーバーンアウトとソーシャル・サポートに着目してー	緩和医療学	9(4)	59-67	2007
石川和穂、 <u>松島英介</u>	終末期がん患者と家族介護者による患者のQOL評価の一致の重要性ー家族は患者のQOLをどのくらい正確に評価できるのかー	精神科	11(1)	68-72	2007
小林未果、 <u>松島英介</u>	子宮頸がん経験者のQOLについて	精神科	11(3)	245-248	2007
小林真理子、 <u>松島英介</u>	母親のがんと子どもの情緒的・行動的問題との関連要因	精神科	11(5)	395-398	2007
平井 啓, 他	がん患者に対する問題解決療法	緩和医療学	10	37-42	2008
森田達也, 他	緩和ケアチームの活動ー聖隷三方原病院の場合ー	日本臨床	65	128-137	2007
森田達也	緩和ケアにおけるクリニカルパスー序ー	緩和医療学	9	1	2007
森田達也, 他	STAS-Jを用いた苦痛のスクリーニングシステム	緩和医療学	9	159-162	2007
森田達也, 他	緩和ケアにおけるコンサルテーション活動の専門性. 緩和ケアチームの活動の現況と展望ー聖隷三方原病院の場合	ホスピス緩和ケア白書2007		17-23	2007
大西秀樹	「緩和ケアチーム」精神科医ができること、何が期待されているのか?	精神医学	49	897-899	2007
西田知未、 <u>大西秀樹</u> 、 他	入院がん患者における薬剤性せん妄のリスク	精神科治療学	22	970-971	2007
小早川誠, 他	がんといわれたら	からだの科学	253	132-135	2007
安達勇, <u>森田達也</u>	終末期がん患者に対する輸液ガイドライン: 概念的枠組み	緩和ケア	17	186-188	2007
<u>山田理恵</u> , <u>森田達也</u> , 他	末梢静脈からのガイドワイヤーを用いた中心静脈カテーテルの挿入	緩和ケア	17	223-224	2007
<u>明智龍男</u> , <u>森田達也</u> , 他	看取りの症状緩和パス: せん妄	緩和医療学	9	245-251	2007
<u>八代英子</u> , <u>森田達也</u> , 他	看取りの症状緩和パス: 嘔気・嘔吐	緩和医療学	9	259-264	2007

森田達也	終末期の輸液管理	消化器外科Nursing	12	965-974	2007
森田達也	緩和ケアへの紹介のタイミング：概念から実行のとき	腫瘍内科	1	364-371	2007
森田達也	終末期がんの場合 1. 輸液. がん医療におけるコミュニケーション・スキル	医学書院		58-63	2007
森田達也	終末期がんの場合 2. 鎮静. がん医療におけるコミュニケーション・スキル	医学書院		64-69	2007
森田達也	緩和医療とは何か	医学芸術社. がん化学療法と患者ケア	改訂第2版	232-234	2007