

- oxycodone in cancer patients with intolerable A adverse effects: an open-label trial. *Jan J Clinl Oncol* 38 : 296-304, 2008
- 15) 武田文和, 館野政也, 小山靖夫, 他: 患者の疼痛治療における S-8117 (塩酸オキシコドン徐放錠) と硫酸モルヒネ徐放錠との比較試験 - 第Ⅲ相臨床試験 -. *臨床医薬* 21 : 295-313, 2005
- 16) 矢島義識, 成田 年, 尾崎雅彦, 他: オキシコドンの薬理. *緩和医療学* 7 : 14-22, 2005
- 17) 伊藤久則, 成田 年, 中邨篤史, 他: オキシコドンの鎮痛効果発現用量に対する各や栗差王発現用量の比較. 第1回日本緩和医療薬学会年会要旨集 102, 2007
- 18) Gimbel JS, Richards P, Portenoy RK: Controlled-release oxycodone for pain in diabetic neuropathy. *Neurology* 60 : 927-934, 2003
- 19) CP Watson, D Moulin, J Watt-Watson, et al: Controlled-release oxycodone relieves neuropathic pain: a randomized controlled trial in painful diabetic neuropathy. *Pain* 105 : 71-78, 2003
- 20) Niscola P, Perrotti AP, del Poeta G: Case reports: zoster pain in haematological malignancies: effective pain relief with oxycodone in patients unresponsive to other analgesic measures. *Herpes* 14 : 45-47, 2007
- 21) Hanna M, O'Brien C, Wilson MC: Prolonged-release oxycodone enhances the effects of existing gabapentin therapy in painful diabetic neuropathy patients. *Eur J Pain* (in print)
- 22) Watson CP, Moulin D, Watt-Watson J, et al: Controlled-release oxycodone relieves neuropathic pain: a randomized controlled trial in painful diabetic neuropathy. *Pain* 105:71-78, 2003
- 23) Bostrom E: Blood-brain barrier transport helps to explain discrepancies in in vivo potency between oxycodone and morphine. *Anesthesiology* 108 : 495-505, 2008
- 24) Narita M, Nakamura A, Ozaki M, et al: Comparative pharmacological profiles of morphine and oxycodone under a neuropathic pain-like state in mice: evidence for less sensitivity to morphine. *Neuropsychopharmacology* 33 : 1097-112, 2008
- 25) 坂下美彦: オピオイド・ローテーションにより疼痛コントロールが良好となった3症例. *ペインクリニック* 28 : 865-870, 2007
- 26) 有賀悦子: オキシコドンが患者の QOL 改善に効果的であった2症例. *がん患者と対症療法* 18:58-61, 2007
- 27) Anderson DT, Fritz KL, Muto JJ: Oxycodone<sup>®</sup>: the concept of a "Ghost pill" and the postmortem tissue distribution of oxycodone in 36 cases. *J Anal Toxicol* 26 : 448-459, 2002
- 28) 池谷裕二, 糸井重里: 海馬-脳は疲れない-. 東京, 新潮文庫, 2005

※ ※ ※

資 料

## 資 料

### 目 次

1. がん終末期患者の療養先選択に影響する要因	
調査票.....	99
結果.....	108
2. 在宅療養におけるがん終末期患者のQOL	
調査票.....	127
結果.....	132
3. 居住系施設における看取り	
調査票.....	153
結果.....	157
4. 在宅における看取りの実態と診療報酬	
結果.....	181

①入院患者様用

入院日	月	日
-----	---	---

平成 19 年度厚生労働科学研究費補助金 医療安全・医療技術評価総合研究事業

「利用者の視点に立った終末期医療と在宅医療のあり方とその普及に関する研究」

主任研究者 澤沼信夫 (東北大学大学院教授)

分担研究者 瀧野吉和 (十和田市立中央病院)

川島孝一郎 (仙台往診クリニック)

本家好文 (県立広島病院)

田村里子 (東札幌病院)

アンケートご協力のお願い

【アンケートのねらい】

本アンケートは、利用者の視点に立った在宅医療のあり方とその普及・促進のための基礎資料を得ることを目的としています。個人情報保護法、疫学研究の倫理指針に則り、プライバシー保護を徹底いたします。この調査の趣旨をご理解頂き、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

【アンケートの方法】

1. お名前をお書きいただく必要はありません。
2. ご本人の記入が難しい場合は、代理の方がご記入下さい。設問によっては、気分を言われたり、つらい気持ちになる場合もありますが、何卒お許し下さい。
3. 調査にご協力いただかない場合でも、今後の療養に関し、不利益が生じることはありません。
4. この用紙は封筒に入れ(切手不要)、1週間以内にご返送ください。

<お問合せ先>

〒980-8575 仙台市青葉区星陵町 2-1

東北大学大学院 医学系研究科 医療管理学分野

伊藤道哉、三澤仁平、尾形倫明、門馬靖武

TEL: 022-717-8128 FAX: 022-717-8130

1 今回の入院治療が終了したところで療養したいですか

- 1 この病院    2 他の病院    3 在宅    4 その他(    )

2 ご自身の今日の状態を最もよく表しているものを選んで下さい

※国際的に標準化された Euro-QOL 日本語版を用いています。

移動の程度	1 私は歩き回るのに問題はない 2 私は歩き回るのにいくらか問題がある 3 私はベッド(床)に寝たきりである
身の回りの管理	1 私は身の回りの管理に問題はない 2 私は洗面や着替えを自分でするのいくらか問題がある 3 私は洗面や着替えを自分でできない
ふだんの活動 (例: 仕事, 勉強, 家事, 家族, 余暇活動)	1 私はふだんの活動を行うのに問題はない 2 私はふだんの活動を行うのいくらか問題がある 3 私はふだんの活動を行うことができない
痛み/不快感	1 私は痛みや不快感はない 2 私は中程度の痛みや不快感がある 3 私はひどい痛みや不快感がある
不安/ふささ込み	1 私は不安でもふささ込んでいない 2 私は中程度に不安あるいはふささ込んでいる 3 私はひどく不安あるいはふささ込んでいる
家族に迷惑をかけていると思う	1 強くそう思う 2 少しそう思う 3 そうは思わない
家族の絆が深まったと思う	1 強くそう思う 2 少しそう思う 3 そうは思わない

3 次に挙げてある 14 の設問を読み、それぞれについて 4 つの答えのうち、あなたのこの 1 週間のご様子に最も近いものに○をつけて下さい。それぞれの設問に長く時間をかけて考える必要はありません。

※国際的に標準化された調査 HADS 日本語版を用いています。

緊張感を感じますか？	3 時々そう感じる 4 全くそう感じない
以前楽しんでいたことを今でも楽しめますか？	3 すこししか楽しめない 4 全く楽しめない
まるで何かひどいことが今にも起こりそうな恐ろしい感じがしますか？	3 わずかにあるが、気にならない 4 全くない
笑えますか？いろいろなことのおかしい面が理解できますか？	3 明らかに以前ほどには笑えない 4 全く笑えない
くよくよした考えが心に浮かびますか？	3 時にあるが、しばしばではない 4 ほんの時々ある
機嫌が良いですか？	3 時々そうだ 4 ほとんどいつもそうだ
のんびり寝かけて、そしてくつろぐことができますか？	3 できることがしばしばではない 4 全くできない
まるで考えや反応がおそくなったように感じますか？	3 時々そう感じる 4 全くそう感じない
胃が気持ち悪くなるような一種おそろしい感じがしますか？	3 かなりしばしば感じる 4 たいへんしばしば感じる
自分の身なりに興味を失いましたか？	3 自分の身なりに充分な注意を払っていないかもしれない 4 自分の身なりに充分な注意を払っている
まるで終始動き回っていないほげなければならないほど落ちつきがないですか？	3 非常にそうだ 4 全くそうではない

これからのことが楽しみにできますか？

- 1 以前と同じ程度にそうだ  
2 その程度は以前よりややある  
3 その程度は明らかに以前より劣る  
4 ほとんど楽しみにできない

急に不安に襲われますか？

- 1 大変しばしばそうだ  
2 かなりしばしばそうだ  
3 しばしばでない  
4 全くそうでない

良い本やラジオやテレビの番組を楽しめますか？

- 1 しばしばそうだ  
2 時々そうだ  
3 しばしばでない  
4 ごくたまにしかない

4 プロフィール

年齢 ( ) 歳	性別	男女	居住地	〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
身の回りの世話をする方の続柄 ( )									
身の回りの世話をする方以外にお手伝いできる人数 ( ) 人									

自由にご意見をお書き下さい。

記入日	月	日
-----	---	---

ご協力ありがとうございました

000001

②入院患者様のご家族用

平成19年度厚生労働科学研究費補助金 医療安全・医療技術評価総合研究事業

「利用者の視点に立った終末期医療と在宅医療のあり方とその普及に関する研究」

主任研究者：黒沼信夫（東北大学大学院教授）

分担研究者：蘆野吉和（十和田市立中央病院）

川島孝一郎（仙台住診クリニック）

本家好文（県立広島病院）

田村里子（東北病院）

アンケートご協力のお願い

【アンケートのねらい】

本アンケートは、利用者の視点に立った在宅医療のあり方とその普及・促進のための基礎資料を得ることを目的としています。個人情報保護法、疫学研究の倫理指針に則り、プライバシー保護を徹底いたします。この調査の趣旨をご理解頂き、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

【アンケートの方法】

1. お名前をお書きいただく必要はありません。
2. 患者様の身の回りの世話をされている方がご記入下さい。
3. 患者様とは相談せずにご記入下さい。股間によっては、気分を害されたり、つらいお気持ちになる場合もあるかと存じますが、何卒お許し下さい。
4. 調査にご協力いただかない場合でも、今後の療養に関し、不利益が生じることはありません。
5. この用紙は封筒に入れ（切手不要）、1週間以内にご返送ください。

<お問合せ先>

〒980-8575 仙台市青葉区星陵町2-1

東北大学大学院 医学系研究科 医療管理学分野

伊藤道哉、三澤仁平、尾形倫明、門馬靖武

TEL: 022-717-8128 FAX: 022-717-8130

- 1 ご家族として入院時点での療養先の希望は  
1 この病院 2 他の病院 3 在宅 4 その他( )

- 2 記入者ご自身(ご家族)の今日の状態を最もよく表しているものを選んで下さい  
※国際的に標準化された Euro-OOL 日本語版を用いています。

移動の程度	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 私は歩き回るのに問題はない</li> <li>2 私は歩き回るのにいくらか問題がある</li> <li>3 私はベッド(床)に寝たきりである</li> </ol>
身の回りの管理	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 私は身の回りの管理に問題はない</li> <li>2 私は洗面や着替えを自分でするのいくらか問題がある</li> <li>3 私は洗面や着替えを自分でできない</li> </ol>
ふだんの活動 (例: 仕事、勉強、家事、家族、余暇活動)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 私はふだんの活動を行うのに問題はない</li> <li>2 私はふだんの活動を行うのにいくらか問題がある</li> <li>3 私はふだんの活動を行うことができない</li> </ol>
痛み/不快感	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 私は痛みや不快感はない</li> <li>2 私は中程度の痛みや不快感がある</li> <li>3 私はひどい痛みや不快感がある</li> </ol>
不安/ふさぎ込み	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 私は不安でもふさぎ込みでもない</li> <li>2 私は中程度に不安あるいはふさぎ込んでいる</li> <li>3 私はひどく不安あるいはふさぎ込んでいる</li> </ol>

3 次に挙げてある 14 の設問を読み、それぞれについて 4 つの答えのうち、あなたに「家族」のこの「週間のご様子」に最も近いものに○をつけて下さい。それぞれの設問に長く時間をかけて考える必要はありません。

※国際的に標準化された調査 HADS 日本語版を用いています。

緊張感を感じますか？	3 時々そう感じる 4 全くそう感じない
1 ほとんどいつもそう感じる 2 たいていそう感じる	
以前楽しんでいても今でも楽しめられますか？	3 すこししか楽しめない 4 全く楽しめない
1 以前と全く同じ位楽しめる 2 以前より楽しめない	
まるで何かひどいことが今にも起こりそうな恐ろしい感じがしますか？	3 わずかはあるが、気にならない 4 全くない
1 はっきりあって、程度もひどい 2 あるが程度はひどくない	
笑えますか？いろいろなことのおかしい面が理解できますか？	3 明らかに以前ほどには笑えない 4 全く笑えない
1 以前と同じように笑える 2 以前と全く同じようには笑えない	
くよくよした考えが心に浮かびますか？	3 時があるが、しばしばではない 4 ほんの時々ある
1 ほとんどいつも 2 たいていある	
機嫌が良いですか？	3 時々そうだ 4 ほとんどいつもそうだ
1 全くそうでない 2 しばしばそうではない	
のんびり寝かけて、そしてくつろぐことができますか？	3 できることがしばしばではない 4 全くできない
1 できる 2 たいていできる	
まるで考えや反応がおそくなったように感じますか？	3 時々そう感じる 4 全くそう感じない
1 ほとんどいつもそう感じる 2 たいいんしばしばそう感じる	
胃が気持ち悪くなるような一種おそろしい感じがしますか？	3 かなりしばしば感じる 4 たいいんしばしば感じる
1 全くない 2 時々感じる	

自分の身なりに興味を失いましたか？

- 1 明らかそうだ  
2 自分の身なりに十分な注意を払っていない  
3 自分の身なりに十分な注意を払っていないかもしれない  
4 自分の身なりに十分な注意を払っている

まるで終始動き回っていないしなければならないほど落ちつきがないですか？

- 1 非常にそうだ  
2 かなりそうだ  
3 余りそうではない  
4 全くそうではない

これからのことが楽しみにできますか？

- 1 以前と同じ程度にそうだ  
2 その程度は以前よりやや劣る  
3 その程度は明らかに以前より劣る  
4 ほとんど楽しみにできない

急に不安に襲われますか？

- 1 大変しばしばそうだ  
2 かなりしばしばそうだ  
3 しばしばでない  
4 全くそうでない

良い本やラジオやテレビの番組を楽しめますか？

- 1 しばしばそうだ  
2 時々そうだ  
3 しばしばでない  
4 ごくまにしかない

4 記入者ご自身について

年齢 ( ) 歳	性別	男	女	居住地	〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
患者さんとの結婚											
同居の家族で、患者さんの他に療養中の方はいますか											
( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )											
同居の家族で、身の回りの世話をする方以外でお手伝いできる人数											
( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )											
同居の家族以外で、身の回りの世話をする方の人数											
( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )											

自由にご意見をお書き下さい。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

記入日	月	日
-----	---	---

ご協力ありがとうございました

000001

③退院患者様用

平成19年度厚生労働科学研究費補助金 医療安全・医療技術評価総合研究事業  
「利用者の視点に立った終末期医療と在宅医療のあり方とその普及に関する研究」

主任研究者 湯沼信夫(東北大学大学院教授)  
分担研究者 蘆野吉和(十和田市立中央病院)  
川島孝一郎(仙台住診クリニック)  
本家好文(県立広島病院)  
田村里子(東札幌病院)

アンケートご協力のお願い

【アンケートのねらい】

本アンケートは、利用者の視点に立った在宅医療のあり方とその普及・促進のための基礎資料を得ることを目的としています。個人情報保護法、疫学研究の倫理指針に則り、プライバシー保護を徹底いたします。この調査の趣旨をご理解頂き、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

【アンケートの方法】

1. お名前をお書きいただく必要はありません。
2. ご本人の記入が難しい場合は、代理の方がご記入下さい。設問によっては、気分を書かれたり、つらいお気持ちになる場合もあるかと存じますが、何卒お許し下さい。
3. 調査にご協力いただかない場合でも、今後の療養に関し、不利益が生じることはありません。
4. この用紙は封筒に入れ(切手不要)、退院後1週間以内にご返送ください。

<お問合せ先>

〒980-8575 仙台市青葉区星陵町 2-1  
東北大学大学院 医学系研究科 医療管理学分野  
伊藤道哉、三澤仁平、尾形徳明、門馬清武  
TEL: 022-717-8128 FAX: 022-717-8130

退院日	月	日
-----	---	---

1-1 今回の入院中に、療養先についての説明を受けましたか。

はい いいえ → 「1-3」へ

1-2 誰から療養先について説明を受けましたか

説明した人	回数	送された資料
主治医	回	
それ以外の職員	回	

1-3 今後の療養先はどこですか。

- 1 他の病院 2 在宅 3 その他( )

1-4 療養先を判断した理由は何か。

説明を受けて	1 そう思ったから	2 そう思わないから
身の回りの世話をする方が	1 いるから	2 いないから
近くに住診してくれる医師が	1 いるから	2 いないから
治療を	1 続けるから	2 やめるから
その他( )		

2 ご自身の今日の状態を最もよく表しているものを選んで下さい

※国際的に標準化された Euro-OOL 日本語版を用いています。

移動の程度

- 1 私は歩き回るのに問題はない  
2 私は歩き回るのにいくらか問題がある  
3 私はベッド(床)に寝たきりである

身の回りの管理

- 1 私は身の回りの管理に問題はない  
2 私は洗面や着替えを自分でするのいくらか問題がある  
3 私は洗面や着替えを自分でできない

ふだんの活動(例:仕事、勉強、家事、家族、余暇活動)

- 1 私はふだんの活動を行うのに問題はない  
2 私はふだんの活動を行うのにいくらか問題がある  
3 私はふだんの活動を行うことができない



痛み/不快感	
1 私は痛みや不快感はない	3 私はひどい痛みや不快感がある
2 私は中程度の痛みや不快感がある	
不安/さざさみ	
1 私は不安でもさざさみでもいない	3 私はひどく不安あるいはさざさみでいる
2 私は中程度に不安あるいはさざさみでいる	
家族に迷惑をかけていると思う	
1 強くそう思う	3 それは思わない
2 少しそう思う	
家族の絆が深まったと思う	
1 強くそう思う	3 それは思わない
2 少しそう思う	

次に挙げる14の質問を読み、それぞれについて4つの答えのうち、あなたのこの1週間の様子に最も近いものに○をつけて下さい。それぞれの質問に長く時間をかけて考える必要はありません。

※国際的に標準化された調査 HADS 日本語版を用いています。

緊張感を感じますか？	
1 ほとんどいつもそう感じる	3 時々そう感じる
2 たいていそう感じる	4 全くそう感じない
以前楽しんでたことを今でも楽しめますか？	
1 以前と全く同じ位楽しめる	3 すこししか楽しめない
2 以前より楽しめない	4 全く楽しめない
まるで何かひどいことが今にも起こりそうな恐ろしい感じがありますか？	
1 はっきりあって、程度もひどい	3 わずかであるが、気にならない
2 あるが程度はひどくない	4 全くない
笑えますか？いろいろなことのおかしい面が理解できますか？	
1 以前と同じように笑える	3 明らかに以前ほどには笑えない
2 以前と全く同じようには笑えない	4 全く笑えない
よくよした考えが心に浮かびますか？	
1 ほとんどいつももある	3 時にあるが、しばしばではない
2 たいていある	4 ほんの時々ある
機嫌が良いですか？	
1 全くそうでない	3 時々そうだ
2 しばしばそうではない	4 ほとんどいつもそうだ

のんびり腰かけて、そつろくろくことができますか？	
1 できる	3 できることがしばしばではない
2 たいていできる	4 全くできない
まるで考えや反応がおそくなったように感じますか？	
1 ほとんどいつもそう感じる	3 時々そう感じる
2 たいへんしばしばそう感じる	4 全くそう感じない
胃が気持ち悪くなるような一種おそろしい感じがありますか？	
1 全くない	3 かなりしばしば感じる
2 時々感じる	4 たいへんしばしば感じる
自分の身なりに興味を失いましたか？	
1 明らかにそうだ	3 自分の身なりに充分な注意を払っていないかもしれない
2 自分の身なりに充分な注意を払っていない	4 自分の身なりに充分な注意を払っている
まるで終始動き回っていないければならないほど落ちつきがないですか？	
1 非常にそうだ	3 余りそうではない
2 かなりそうだ	4 全くそうではない
これからのことが楽しみにできますか？	
1 以前と同じ程度にそうだ	3 その程度は明らかに以前より劣る
2 その程度は以前よりやや劣る	4 ほとんど楽しみにできない
急に不安に襲われますか？	
1 大変しばしばそうだ	3 しばしばでない
2 かなりしばしばそうだ	4 全くそうでない
良い本やラジオやテレビの番組を楽しめますか？	
1 しばしばそうだ	3 しばしばでない
2 時々そうだ	4 ごくまれにしかない

自由にご意見を書き下下さい。

ご協力ありがとうございました

000001

④退院患者様のご家族用

平成 19 年度厚生労働科学研究費補助金 医療安全・医療技術評価総合研究事業

「利用者の視点に立った終末期医療と在宅医療のあり方とその普及に関する研究」

主任研究者：瀧沼信夫(東北大学大学院教授)

分担研究者：蘆野吉和(十和田市立中央病院)

川島孝一郎(仙台往診クリニック)

本家好文(県立広島病院)

田村里子(東札幌病院)

アンケートご協力をお願い

【アンケートのねらい】

本アンケートは、利用者の視点に立った在宅医療のあり方とその普及・促進のための基礎資料を得ることを目的としています。個人情報保護法、疫学研究の倫理指針に則り、プライバシー保護を徹底いたします。この調査の趣旨をご理解頂き、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

【アンケートの方法】

1. お名前をお書きいただく必要はありません。
2. 調査にご協力いただかない場合でも、今後の療養に関し、不利益が生じることはありません。
3. 患者様とは相談せずにご記入下さい。設問によっては、気分を害されたり、つらいお気持ちになる場合もあるかと存じますが、何卒お許し下さい。
4. 患者様の身の回りの世話をされている方がご記入下さい。
5. この用紙は封筒に入れ(切手不要)、退院後1週間以内にご返送ください。

<お問合せ先>

〒980-8575 仙台市青葉区星陵町 2-1  
 東北大学大学院 医学系研究科 医療管理学分野  
 伊藤道哉、三澤仁平、尾形倫明、門馬靖武  
 TEL: 022-717-8128 FAX: 022-717-8130

1-1 今後の療養先を最終的に決断したのは誰ですか

- 1 患者 ( ) 2 家族 経緯( ) 3 その他( )

理由は何ですか。

身の回りの世話をする方が	1 いるから	2 いないから
近くに往診してくれる医師が	1 いるから	2 いないから
治療を	1 続けるから	2 やめるから
その他 ( )		

2 記入者ご自身ご家族の今日の状態を最もよく表しているものを選んで下さい

※国際的に標準化された Euro-QOL 日本語版を用いています。

移動の程度	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 私は歩き回るのに問題はない</li> <li>2 私は歩き回るのにいくらか問題がある</li> <li>3 私はベッド(床)に寝たきりである</li> </ol>
身の回りの管理	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 私は身の回りの管理に問題はない</li> <li>2 私は洗面や着替えを自分でするのいくらか問題がある</li> <li>3 私は洗面や着替えを自分でできない</li> </ol>
ふだんの活動 (例: 仕事、勉強、家事、家族、余暇活動)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 私はふだんの活動を行うのに問題はない</li> <li>2 私はふだんの活動を行うのにいくらか問題がある</li> <li>3 私はふだんの活動を行うことができない</li> </ol>
痛み/不快感	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 私は痛みや不快感はない</li> <li>2 私は中程度の痛みや不快感がある</li> <li>3 私はひどい痛みや不快感がある</li> </ol>
不安/ふささ込み	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 私は不安でもふささ込みでもない</li> <li>2 私は中程度に不安あるいはふささ込んでいる</li> <li>3 私はひどく不安あるいはふささ込んでいる</li> </ol>

3 次に挙げてある14の設問を読み、それぞれについて4つの答えのうち、あなた(ご家族)のこの1週間のご様子に最も近いものに○をつけて下さい。それぞれの設問に長く時間をかけて考える必要はありません。

※国際的に標準化された調査 HADS 日本語版を用いています。

緊張感を感じますか？	1 ほとんどいつも感じる 2 たいしていそう感じる 3 時々そう感じる 4 全くそう感じない
以前楽しんでいていたことを今でも楽しめますか？	1 以前と全く同じ位楽しめる 2 以前より楽しめない 3 すこししか楽しめない 4 全く楽しめない
まるで何かひどいことが今にも起こりそうな恐ろしい感じがしますか？	1 はっきりあって、程度もひどい 2 あるが程度はひどくない 3 わずかにあるが、気にならない 4 全くない
笑えますか？いろいろなことのおかしい面が理解できますか？	1 以前と同じように笑える 2 以前と全く同じようには笑えない 3 明らかに以前ほどには笑えない 4 全く笑えない
くよくよした考えが心に浮かびますか？	1 ほとんどいつももある 2 たいしてある 3 時があるが、しばしばではない 4 ほんの時々ある
機嫌が良いですか？	1 全くそうでない 2 しばしばそうではない 3 時々そうだ 4 ほとんどいつもそうだ
のんびり寝かけて、そてくろくことができますか？	1 できる 2 たいしてできる 3 できることがしばしばではない 4 全くできない
まるで考えや反応がおそくなったように感じますか？	1 ほとんどいつも感じる 2 たいへんしばしば感じる 3 時々そう感じる 4 全くそう感じない
胃が気持ち悪くなるような一種おそろしい感じがしますか？	1 全くない 2 時々感じる 3 かなりしばしば感じる 4 たいへんしばしば感じる

自分の身なりに興味を失いましたか？

- 1 明らかにそうだ  
2 自分の身なりに充分な注意を払っていない  
3 自分の身なりに充分な注意を払っていないかもしれない  
4 自分の身なりに充分な注意を払っている

まるで終始動き回っていないければならないほど落ちつきがないですか？

- 1 非常にそうだ  
2 かなりそうだ  
3 余りそうではない  
4 全くそうではない

これからのことが楽しみにできますか？

- 1 以前と同じ程度にそうだ  
2 その程度は以前よりやや劣る  
3 その程度は明らかに以前より劣る  
4 ほとんど楽しみにできない

急に不安に襲われますか？

- 1 大変しばしばそうだ  
2 かなりしばしばそうだ  
3 しばしばでない  
4 全くそうでない

良い本やラジオやテレビの番組を楽しめますか？

- 1 しばしばそうだ  
2 時々そうだ  
3 しばしばでない  
4 ごくたまにしかない

自由にご意見を書き下さい。

記入日 月 日

ご協力ありがとうございます  
000001

⑤ 医師用 I

アンケート番号 000001

平成 19 年度厚生労働科学研究費補助金 医療安全・医療技術評価総合研究事業  
 「利用者の視点に立った終末期医療と在宅医療のあり方とそとの普及に関する研究」

※ 担当患者 1 名につき、1 枚ご記入下さい。  
 ※ 患者・家族用アンケート番号と一致させて下さい。

1-1 がんの原発部位

- 1 食道
- 2 胃
- 3 大腸
- 4 肝臓・胆のう
- 5 すい臓
- 6 肺
- 7 乳房
- 8 子宮
- 9 前立腺
- 10 血液(リンパ)
- 11 骨
- 12 その他 ( )

1-2 がんが診断されたのは ( )年( )ヶ月前

1-3 Performance Status 0 1 2 3 4

1-4 現在の治療・処置(○はい×つでも)

- 1 化学療法
- 2 放射線療法
- 3 手術療法
- 4 ホルモン療法
- 5 免疫療法
- 6 気管切開
- 7 人工呼吸器
- 8 酸素吸入
- 9 IVH
- 10 PEG
- 11 経鼻経管栄養
- 12 膈水穿刺
- 13 膀胱留置カテーテル
- 14 ストーマケア
- 15 緩和ケア
- 16 その他 ( )

2 入院中に、在宅療養について説明をしましたか(しますか)

1 はい 2 いいえ

説明した(する)理由 1 医学的理由 2 家族と同居している 3 身の回りの世話をする人がいる 4 紹介できる在宅医がいる 5 患者や家族の希望 6 その他 ( )	説明しなかった(しない)理由 1 医学的理由 2 一人暮らしである 3 身の回りの世話をする人がいない 4 紹介できる在宅医がいない 5 患者や家族からの要請 6 その他 ( )
誰に説明しましたか 1 患者 2 家族(続柄) ( )	説明時に渡した資料 1 あり (資料名) ( ) 2 なし

ご協力ありがとうございました。

⑥ 医師用 II

平成 19 年度厚生労働科学研究費補助金 医療安全・医療技術評価総合研究事業  
 「利用者の視点に立った終末期医療と在宅医療のあり方とそとの普及に関する研究」

担当された患者のアンケート番号


1 臨床経験年数: 約 ( )年、 性別: 男・女

2 主たるがんの診療領域(複数回答可)

- 1 消化管(食道・胃・大腸)
- 2 肝・胆・膵
- 3 肺・胸膜
- 4 乳腺
- 5 内分泌
- 6 婦人科
- 7 泌尿器科
- 8 頭頸部
- 9 脳
- 10 眼耳鼻
- 11 骨・軟部
- 12 皮膚
- 13 血液・リンパ腫
- 14 小児
- 15 放射線科
- 16 麻酔科
- 17 緩和ケア
- 18 その他 ( )

3 診療科 1 内科系 2 外科系 3 その他 ( )

4 医療施設の概要

所在地 〒    -

病床数 機能(複数回答可)

- 1 20~199 床未満
- 2 200~399 床未満
- 3 400~599 床未満
- 4 600 床以上
- 1 特定機能病院
- 2 地域医療支援病院
- 3 がんセンター(成人病センター)
- 4 都道府県(地域)がん診療連携拠点病院
- 5 臨床研修指定病院
- 6 DPC 導入(試行)病院
- 7 日本医療機能評価機構認定病院、ISO 認定病院
- 8 上記いずれにも該当しない病院

ご協力ありがとうございました。

表A-1. 入院時患者属性(n=86)

	n		n
年齢	83	69.6 ± 11.0	がんの原発部位 85
性別(男性/女性)	86	53(61.6) / 33(38.4)	食道 2 ( 2.4 )
希望療養場所(在宅/病院)	80	36(45.0) / 44(55.0)	胃 12 ( 14.1 )
EQ-5D効用値	82	0.528 ± 0.293	大腸 11 ( 12.9 )
HADS			肝臓・胆のう 2 ( 2.4 )
HADS-D	76		膵臓 5 ( 5.9 )
抑うつなし	28	( 36.8 )	肺 30 ( 35.3 )
抑うつ疑診	17	( 22.4 )	乳房 2 ( 2.4 )
抑うつ確診	31	( 40.8 )	子宮 1 ( 1.2 )
HADS-A	73		前立腺 4 ( 4.7 )
不安なし	37	( 50.7 )	血液(リンパ) 5 ( 5.9 )
不安疑診	16	( 21.9 )	骨 0 ( 0.0 )
不安確診	20	( 27.4 )	その他 11 ( 12.9 )
主たる介護者の続柄(複数回答)	84		現在の治療回数(複数回答) 86
配偶者	46	( 54.8 )	化学療法 34 ( 39.5 )
子ども	25	( 29.8 )	放射線療法 6 ( 7.0 )
子どもの配偶者	5	( 6.0 )	手術療法 9 ( 10.5 )
両親	4	( 4.8 )	ホルモン療法 1 ( 1.2 )
兄弟・姉妹	6	( 7.1 )	免疫療法 1 ( 1.2 )
その他	6	( 7.1 )	気管切開 3 ( 3.5 )
家族以外で手伝える者の数	75	1.2 ± 1.1	人工呼吸器 0 ( 0.0 )
がんと診断されてから(ヶ月)	85	20.5 ± 32.4	酸素吸入 7 ( 8.1 )
Performance Status	85	1.8 ± 1.4	IVH 11 ( 12.8 )
認知症の有無(あり/なし)	33	8(24.2) / 25(75.8)	PEG 3 ( 3.5 )
			経管栄養 0 ( 0.0 )
			腹水穿刺 1 ( 1.2 )
			留置カテーテル 5 ( 5.8 )
			ストーマケア 1 ( 1.2 )
			緩和ケア 45 ( 52.3 )
			その他 9 ( 10.5 )

表A-2. 入院時患者家族属性(n=116)

	n	mean	sd
年齢	111	59.4 ±	13.3
性別(男性/女性)	111	31(27.9) / 80(72.1)	
希望療養場所(在宅/病院)	104	19(18.3) / 85(81.7)	
EQ-5D効用値	111	0.770 ±	0.271
HADS			
HADS-D	106		
抑うつなし	49	( 46.2 )	
抑うつ疑診	21	( 19.8 )	
抑うつ確診	36	( 34.0 )	
HADS-A	108		
不安なし	50	( 46.3 )	
不安疑診	30	( 27.8 )	
不安確診	28	( 25.9 )	
患者との関係	110		
配偶者	58	( 52.7 )	
子ども	25	( 22.7 )	
子どもの配偶者	9	( 8.2 )	
両親	4	( 3.6 )	
兄弟・姉妹	10	( 9.1 )	
その他	4	( 3.6 )	
療養中の家族の人数	89	0.2 ±	0.5
家族で身の回りの世話をする人以外の手伝いできる人の数	97	0.8 ±	1.0
家族以外で身の回りの手伝いをする人数	94	0.7 ±	1.1

表A-3. 退院時患者属性(n=53)

	n	mean	sd
療養先の説明(あり/なし)	51	34(66.7)	/ 17(33.3)
今後の療養先(在宅/病院)	41	36(87.8)	/ 5(12.2)
説明した人			
主治医の回数	31	2.1	± 4.0
それ以外の人の回数	11	3.6	± 4.1
療養先の決断理由			
説明を受けて(そう思ったから/そう思わないから)	22	21(93.8)	/ 1(6.3)
身の回りの世話をする人がいるから/いないから	32	30(93.8)	/ 2(6.3)
近くに往診医がいるから/いないから	14	9(64.3)	/ 5(35.7)
治療を(続けるから/やめるから)	31	28(90.3)	/ 3(9.7)
EQ-5D効用値	51	0.675	± 0.230
HADS			
HADS-D	47		
抑うつなし	27	( 57.4 )	
抑うつ疑診	10	( 21.3 )	
抑うつ確診	10	( 21.3 )	
HADS-A	48		
不安なし	30	( 62.5 )	
不安疑診	13	( 27.1 )	
不安確診	5	( 10.4 )	

表A-4. 退院時患者家族属性(n=55)

	n	mean	sd
療養先の決断者(患者/家族)	51	26(51.0)	/ 25(49.0)
療養先の決断者が家族の場合の患者との続柄	13		
配偶者	9	( 69.2 )	
子ども	4	( 30.8 )	
療養先の決断者が家族の場合の決断理由			
身の回りの世話をする方が(いるから/いないから)	22	19(86.4)	/ 3(13.6)
近くに往診医が(いるから/いないから)	13	7(53.8)	/ 6(46.2)
治療を(続けるから/やめるから)	25	24(96.0)	/ 1(4.0)
EQ-5D効用値	52	0.792	± 0.214
HADS			
HADS-D	52		
抑うつなし	29	( 55.8 )	
抑うつ疑診	12	( 23.1 )	
抑うつ確診	11	( 21.2 )	
HADS-A	52		
不安なし	34	( 65.4 )	
不安疑診	10	( 19.2 )	
不安確診	8	( 15.4 )	



表A-5. 希望療養先別の入院患者属性

希望療養先「在宅」(n=44)

	n	mean	sd		n
年齢	43	68.2 ±	9.9	がんの原発部位	44
性別(男性/女性)	44	30(68.2)	/ 14(31.8)	食道	0 ( 0.0 )
EQ-5D効用値	43	0.626 ±	0.255	胃	5 ( 11.4 )
HADS				大腸	6 ( 13.6 )
HADS-D	41			肝臓・胆のう	0 ( 0.0 )
抑うつなし	21 (	51.2 )		膵臓	1 ( 2.3 )
抑うつ疑診	7 (	17.1 )		肺	18 ( 40.9 )
抑うつ確診	13 (	31.7 )		乳房	1 ( 2.3 )
HADS-A	39			子宮	0 ( 0.0 )
不安なし	22 (	56.4 )		前立腺	4 ( 9.1 )
不安疑診	9 (	23.1 )		血液(リンパ)	4 ( 9.1 )
不安確診	8 (	20.5 )		骨	0 ( 0.0 )
主たる介護者の続柄	43			その他	5 ( 11.4 )
配偶者	30 (	69.8 )		現在の治療処置	44
子ども	6 (	14.0 )		化学療法	26 ( 59.1 )
子どもの配偶者	1 (	2.3 )		放射線療法	3 ( 6.8 )
両親	3 (	7.0 )		手術療法	7 ( 15.9 )
兄弟・姉妹	3 (	7.0 )		ホルモン療法	1 ( 2.3 )
その他	2 (	4.7 )		免疫療法	1 ( 2.3 )
家族以外で手伝える者の数	38	1.3 ±	1.2	気管切開	0 ( 0.0 )
がんと診断されてから(ヶ月)	43	15.5 ±	24.8	人工呼吸器	0 ( 0.0 )
Performance Status	43	1.2 ±	1.1	酸素吸入	1 ( 2.3 )
認知症の有無(あり/なし)	8	3(37.5)	/ 5(62.5)	IVH	3 ( 6.8 )
				PEG	0 ( 0.0 )
				経管栄養	0 ( 0.0 )
				腹水穿刺	1 ( 2.3 )
				留置カテーテル	2 ( 4.5 )
				ストーマケア	0 ( 0.0 )
				緩和ケア	13 ( 29.5 )
				その他	5 ( 11.4 )

表A-6. 希望療養先別の入院患者属性

希望療養先「病院」(n=36)

	n	mean	sd		n
年齢	35	71.5	± 12.3	がんの原発部位	35
性別(男性/女性)	36	19(52.8)	/ 17(47.2)	食道	1 ( 2.9 )
EQ-5D効用値	33	0.438	± 0.307	胃	6 ( 17.1 )
HADS				大腸	4 ( 11.4 )
HADS-D	31			肝臓・胆のう	2 ( 5.7 )
抑うつなし	6 ( 19.4 )			膵臓	4 ( 11.4 )
抑うつ疑診	10 ( 32.3 )			肺	10 ( 28.6 )
抑うつ確診	15 ( 48.4 )			乳房	1 ( 2.9 )
HADS-A	31			子宮	1 ( 2.9 )
不安なし	13 ( 41.9 )			前立腺	0 ( 0.0 )
不安疑診	6 ( 19.4 )			血液(リンパ)	1 ( 2.9 )
不安確診	12 ( 38.7 )			骨	0 ( 0.0 )
主たる介護者の続柄	35			その他	5 ( 14.3 )
配偶者	14 ( 40.0 )			現在の治療処置	36
子ども	17 ( 48.6 )			化学療法	8 ( 22.2 )
子どもの配偶者	3 ( 8.6 )			放射線療法	2 ( 5.6 )
両親	1 ( 2.9 )			手術療法	2 ( 5.6 )
兄弟・姉妹	2 ( 5.7 )			ホルモン療法	0 ( 0.0 )
その他	3 ( 8.6 )			免疫療法	0 ( 0.0 )
家族以外で手伝える者の数	32	1.1	± 1.1	気管切開	1 ( 2.8 )
がんと診断されてから(ヶ月)	36	27.9	± 40.9	人工呼吸器	0 ( 0.0 )
Performance Status	36	2.4	± 1.3	酸素吸入	5 ( 13.9 )
認知症の有無(あり/なし)	21	5(23.9)	/ 16(76.2)	IVH	6 ( 16.7 )
				PEG	1 ( 2.8 )
				経管栄養	0 ( 0.0 )
				腹水穿刺	0 ( 0.0 )
				留置カテーテル	2 ( 5.6 )
				ストーマケア	1 ( 2.8 )
				緩和ケア	28 ( 77.8 )
				その他	2 ( 5.6 )

表A-7. 希望療養先別の入院患者家族属性

希望療養先「在宅」(n=19)

	n	mean	sd
年齢	19	53.5 ±	14.6
性別(男性/女性)	19	5(26.3) /	14(73.7)
EQ-5D効用値	18	0.810 ±	0.250
HADS			
HADS-D	19		
抑うつなし	9 (	47.4 )	
抑うつ疑診	4 (	21.1 )	
抑うつ確診	6 (	31.6 )	
HADS-A	19		
不安なし	10 (	52.6 )	
不安疑診	7 (	36.8 )	
不安確診	2 (	10.5 )	
患者との関係	19		
配偶者	10 (	52.6 )	
子ども	6 (	31.6 )	
子どもの配偶者	0 (	0.0 )	
両親	1 (	5.3 )	
兄弟・姉妹	1 (	5.3 )	
その他	1 (	5.3 )	
療養中の家族の人数	15	0.1 ±	0.3
家族で身の回りの世話をする人以外の手伝いできる人の	17	1.1 ±	1.3
家族以外で身の回りの手伝いをする人数	17	0.9 ±	1.1

表A-8. 希望療養先別の入院患者家族属性

希望療養先「病院」(n=85)

	n	mean	sd
年齢	83	60.4 ±	12.5
性別(男性/女性)	83	22(26.5) /	61(73.5)
EQ-5D効用値	84	0.740 ±	0.280
HADS			
HADS-D	79		
抑うつなし	36 (	45.6 )	
抑うつ疑診	14 (	17.7 )	
抑うつ確診	29 (	36.7 )	
HADS-A	80		
不安なし	37 (	46.3 )	
不安疑診	19 (	23.8 )	
不安確診	24 (	30.0 )	
患者との関係	81		
配偶者	41 (	50.6 )	
子ども	16 (	19.8 )	
子どもの配偶者	9 (	11.1 )	
両親	3 (	3.7 )	
兄弟・姉妹	9 (	11.1 )	
その他	3 (	3.7 )	
療養中の家族の人数	66	0.2 ±	0.5
家族で身の回りの世話をする人以外の手伝いできる人の	71	0.7 ±	1.0
家族以外で身の回りの手伝いをする人数	68	0.7 ±	1.1