

藤 也寸志	Follow-upと再発の治療	桑野博行	食道外科 up-to-date	中外医学社	東京	2010	印刷中
藤 也寸志	姑息的治療と緩和医療	桑野博行	食道外科 up-to-date	中外医学社	東京	2010	印刷中
佐藤靖郎	地域連携クリティカルパスの事例報告 (1) 胃がん、大腸がん	宮崎久義 日本医療マネジメント学会	クリティカルパスの新たな展開 V	中外製薬株式会社	東京	2009	19-27
佐藤靖郎	地域連携クリティカルパスのIT化 地域連携パスのIT化はどのようにしたらよいですか？	東京都連携実務者協議会	一步進んだ医療連携実践Q&A	じほう	東京	2009	40-41
佐藤靖郎	がんの地域連携クリティカルパスの実際	武藤正樹 他	地域連携クリティカルパスと疾病ケアマネジメント	中央法規出版	東京	2009	58-68
佐藤靖郎	がん診療における地域連携パス 胃がん	岡田晋吾 谷水正人	がん医療の地域連携と患者サポート	医学書院	東京	2009	45-56
住友正幸	がん診療における地域連携パス 肺がん	岡田晋吾 谷水正人	パスでできる！がん診療の地域連携と患者サポート	医学書院	東京	2009	65-68
住友正幸	地域連携クリティカルパスの事例報告 肺がん	宮崎久義	がんの地域連携クリティカルパス	中外製薬	東京	2009	57-65
朝比奈靖浩	肝がん	岡田晋吾 谷水正人	がん診療の地域連携と患者サポート	医学書院	東京	2009	69-80

朝比奈靖浩	C型肝炎の自然免疫系遺伝子発現プロファイルと抗ウイルス療法の治療効果	犬山シンポジウム記録刊行会	C型肝炎	Medical Tribune	東京	2009	13-23
朝比奈靖浩	B型慢性肝炎に対する治療	林 紀夫 日比紀文 上西紀夫 下瀬川徹	Annual Review消化器2009	中外医学社	東京	2009	136-147
武藤正樹		武藤正樹	地域連携クリティカルパスと疾病ケアマネジメント	中央法規出版	東京	2009	
藤 也寸志	食道がん患者の緩和医療. 緩和ケアと疼痛管理 (緩和ケアおよびオピオイドの使用法と副作用対策)	桑野博行	食道がん標準化学療法の実際	金原出版	東京	2010	98-103
藤 也寸志	Follow-upと再発の治療	桑野博行	食道外科 up-to-date	中外医学社	東京	2010	299-309
藤 也寸志	姑息的治療と緩和医療	桑野博行	食道外科 up-to-date	中外医学社	東京	2010	289-298
藤 也寸志	インフォームド・コンセントと治療方針の決定	桑野博行	早期食道癌	中外医学社	東京	2010	印刷中
谷水正人 河村 進	5大がん地域連携クリティカルパスとコーディネート機能の必要性	日本医療マネジメント学会	がん地域連携クリティカルパスがん医療連携とコーディネート機能	じほう	東京	2010	47-53

<u>武藤正樹</u>	がん対策基本法 とがん地域連携 クリティカルパス	武藤正樹	がん地域連 携クリティ カルパス がん医療連 携とコーデ ィネート機 能	じほう	東京	2010	17-25
<u>武藤正樹</u>	2010年診療報酬 改定とがん地域 連携クリティカ ルパス	武藤正樹	がん地域連 携クリティ カルパス がん医療連 携とコーデ ィネート機 能	じほう	東京	2010	35-46
<u>望月 泉</u>	がん地域連携ク リティカルパス の実際—大腸が ん—	日本医療マ ネジメント 学会	がん地域連 携クリティ カルパス がん医療連 携とコーデ ィネート機 能	じほう	東京	2010	110-122
<u>住友正幸</u>	肺がん	日本医療マ ネジメント 学会	がん地域連 携クリティ カルパス がん医療連 携とコーデ ィネート機 能	じほう	東京	2010	137-147
<u>梨本篤</u>	胃がん	日本医療マ ネジメン ト学会	がん地域連 携クリティ カルパス がん医療連 携とコーデ ィネート機 能	じほう	東京	2010	97-109
<u>田城孝雄</u>	医師会の活動 神奈川県横須賀 市医師会、東京都 板橋区医師会	日本医療マ ネジメン ト学会	がん地域連 携クリティ カルパス がん医療連 携とコーデ ィネート機 能	じほう	東京	2010	89-94

朝比奈靖浩	がん地域連携クリティカルパスの実例 肝がん.	日本医療マネージメント学会 監修	がん地域連携クリティカルパス—がん医療連携とコーディネート	じほう	東京	2010	148-161
谷水正人	5大がんの地域連携クリティカルパス開発の現況	武藤正樹	地域連携コーディネーター養成講座 地域連携クリティカルパスと退院支援	日本医学出版	東京	2010	17-24
田城孝雄	地域連携ネットワークの構築	武藤正樹	地域連携コーディネーター要請講座 地域連携クリティカルパスと退院支援	日本医学出版	東京	2010	73-83
朝比奈靖浩	医療連携によるインターフェロン療法.	泉並木 編	インターフェロン療法の実践ガイド 改訂版	医薬ジャーナル	大阪	2010	50-57

雑誌

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
Koizumi W, <u>Toh Y</u> , et al.	S-1 plus cisplatin versus S-1 alone for first-line treatment for advanced gastric cancer (SPIRITS trial): a phase III trial.	Lancet Oncol.	9(3)	215-221	2008
Sakaguchi Y, <u>Toh Y</u> , et al.	New technique for the retraction of the liver in laparoscopic gastrectomy.	Surgical Endosc.	22(11)	2532-2534	2008
Kuwano H, <u>Toh Y</u> , et al.	Guidelines for diagnosis and treatment of carcinoma of the	Esophagus	5(2)	61-73	2008
Kuwano H, <u>Toh Y</u> , et al.	Guidelines for diagnosis and treatment of carcinoma of the esophagus. Part II.	Esophagus	5	117-132	2008
Masuda T, <u>Toh Y</u> , et al.	Clinical characteristics of gastric cancer with metastasis to the lymph node along the superior	Digestive Surg.	25(5)	351-358	2008
<u>Narabayashi M</u> , et al.	Opioid rotation from oral morphine to oral oxycodone in cancer patients with intolerable adverse	Jpn J Clin Oncol	38(4)	296-304	2008
Teramoto N, <u>Tanimizu M</u> , et al.	Present situation of pTNM classification in Japan: Questionnaire survey of the pathologists of Gan-shinryo-renkei-kyoten Byoin (local core cancer hospitals) on pTNM	Pathology International	59(3)	167-174	2009

Toh Y, et al.	A triangulating stapling technique for the cervical esophagogastric anastomosis after esophagectomy: The	Surg. Today			2009
Toh Y, et al.	The roles of MTA (metastasis-associated gene/protein) family in Human Cancers: the Molecular Functions and Clinical Implications.	Clin. Exp. Metastasis	26(3)	215-27	2009
谷水正人、河村進、他	がん診療連携拠点病院に期待される5大がんの地域連携クリティカルパス	治療	90(3) 増刊	727-731	2008
住友正幸	肺がんの地域連携とクリティカルパス	治療	90(3) 増刊	750-755	2008
佐藤靖郎	胃・大腸がんの地域連携クリティカルパス	治療	90(3) 増刊	764-769	2008
河村進、谷水正人、他	リンパ浮腫診療の地域連携とその必要性	治療	90(3) 増刊	793-799	2008
船田千秋、谷水正人、河村進、他	がん患者の継続医療を保証する退院調整連携パス	治療	90(3) 増刊	800-807	2008
谷水正人	5大がんの地域連携パスに寄せる同床異夢をひもとく	看護管理	18(2)	125	2008
谷水正人、河村進、他	【地域連携パス現況と今後の課題】がん領域における地域連携クリティカルパス開発への道程	医薬ジャーナル	44(8)	97-103	2008

藤 也寸志、他	特集：進行食道癌の治療：エビデンスレベルと治療成績の向上を目指して、根治切除後のフォローアップ法と再発の治療。	消化器外科	31 (11)	1653-1662	2008
奈良林 至	がん患者のせん妄の原因治療	看護技術	54 (14)	1518-21	2008
佐藤靖郎	胃癌術後地域連携パスと栄養管理	栄養—評価と治療	25(5)	31-34	2008
住友 正幸	肺癌の長期管理	日本医事新報	4396	43-45	2008
田城孝雄	高齢者虚血性心疾患の地域連携ネットワークの取り組み	Geriatric Medicine (老年医学)	46 (12)	1465-1469	2008
河村 進、谷水正人、他	【いまこそ地域連携!】地域連携のいまとこれからを探る いま、なぜ地域連携が重要なのか 地域医療の現状と退院調整の活動から考える	薬事	51(1)	19-25	2009
那須淳一郎、谷水正人、他	一般ウェブ閲覧者および医師の家族歴聴取に関する意識調査	家族性腫瘍	9(1)	17-23	2009
伊藤由美子、池垣淳一、他	地域連携のための病院看護師たちの新たな試み—電話インタビューと地域での体験研修—	緩和ケア	19(2)	143-146	2009
Norihiro Teramoto, Masahito Tanimizu, Rieko Nishimura	Present situation of pTNM classification in Japan: Questionnaire survey of the pathologists of Gan-shinryo-renkei-kyoten Byoin (local core cancer hospitals) on pTNM classification	Pathology International	59	167-174	2009
谷水正人	緩和ケア病棟における地域との連携	緩和ケア	19(5)	419-422	2009

松久哲章 谷水 正人 他	がん化学療法における患者 支援ツールの開発 経口抗 がん剤の円滑な薬薬連携を 目指して	日本クリニカ ルパス学会誌	11(2)	127-135	2009
Toh, Y., Sakaguchi, Y., Ikeda, O., Adachi, E., Ohgaki, K., Yamashita, Y., Oki, E., Minami, K Okamura, T.	A Triangulating stapling technique for the cervical esophagogastric anastomosis after esophagectomy: the technique and the occurrence of leakage and stenosis.	Surg. Today	39	201-206	2009
Toh, Y. Nicolson, G.L	The roles of MTA (metastasis-associated gene/protein) family in human cancers: the molecular functions and clinical implications.	Clin. Exp. Metastasis	26	215-227	2009
Toh, Y., Oki, E., Minami, K. Okamura K.	Evaluation of the feasibility and safety of immediate extubation after esophagectomy with extended radical three-field lymph node dissection for thoracic esophageal cancers.	Esophagus	6	167-172	2009
Toh, Y., Oki, E., Minami, K. Okamura, K.	Follow-up and recurrence after a curative esophagectomy for patients with esophageal cancer: the first indicators for recurrence and their prognostic values.	Esophagus	7	37-43	2010
Toh, Y., Oki, E., Ohgaki, K., Sakamoto, Y., Ito, S., Egashira, A., Saeki, K., Kakeji, Y., Morita, M., Okamura, T. Maehara, Y.	Alcohol drinking, cigarette smoking and the development of squamous cell carcinoma of the esophagus: molecular mechanisms of carcinogenesis.	Int. J. Clin. Oncol.	15	135-144	2010

池垣淳一、伊藤由美子	がん診療連携拠点病院と近隣病院との地域連携にむけて 問題点のグループワークによる抽出	日本医療マネジメント学会雑誌	10(3)	521-525	2009
望月 泉	がんの病診連携	治療	91(10)	2382-2388	2009
佐藤靖郎	胃がん・大腸がんの 地域連携パス活用と連携体制構築	地域連携 network	2(2)	108-117	2009
佐藤靖郎	ドイツにおける疼痛治療の現状と強オピオイドの使用	Pharma Medica	27(4)	150-155	2009
里井壯平, 宮崎浩彰, 豊川秀吉, 柳本泰明, 道浦拓, 井上健太郎, 北村臣, 松井陽一, 中根恭司, 権雅憲	がん診療と地域連携 関西医科大学附属枚方病院における消化器癌診療と地域連携	日本クリニカルパス学会誌	11(1)	85-87	2009
北村臣, 石原久美子, 西村泰典, 仲野俊成, 里井壯平, 宮崎浩彰	診療情報管理士と医療情報技師による医師・看護師のパスへの業務負担軽減の試み	日本クリニカルパス学会誌	11(2)	213-216	2009
廣岡智, 里井壯平, 柳本泰明, 豊川秀吉, 山本智久, 山尾順, 金成泰, 松井陽一, 権雅憲	悪性腫瘍に対する膵頭十二指腸切除術における自己血輸血導入の有用性について	膵臓	24(4)	485-492	2009
豊川秀吉, 里井壯平, 柳本泰明, 権雅憲	膵頭部癌に対する膵頭十二指腸切除術	消化器外科	32(9)	1399-1409	2009
里井壯平, 豊川秀吉, 柳本泰明, 山本智久, 山尾順, 金成泰, 松井陽一, 高井惣一郎, Hynek Mergental, 上山泰男	膵頭十二指腸切除術後合併症を低減させるための新指針	膵臓	24(1)	126-128	2009

里井壯平, 柳本泰明, 豊川秀吉, 高橋完治, 松井陽一, 北出浩章, Hynek Mergental, 谷川 昇, 高井惣一郎, 權 雅憲	膵管癌に対する術前放射線化学療法後外科的治療成績	膵臓	24(5)	630-631	2009
里井壯平, 豊川秀吉, 柳本泰明, 北出浩章, 金 成泰, 山尾 順, 山本智久, 廣岡智, 松井陽一, 權雅憲	長期生存膵癌の条件 膵癌術後長期生存を得るための集学的治療戦略	癌の臨床	55(8)	601-605	2009
Satoi S, Yanagimoto H, Toyokawa H, Tanigawa N, Komemushi A, Matsui Y, Mergental H, Araki H, Takai S, Kamiyama Y.	Pre-operative patient selection of pancreatic cancer patients by multi-detector row CT.	Hepatogastroenterology	56 (90)	529-534	2009
Satoi S, Yanagimoto H, Toyokawa H, Takahashi K, Matsui Y, Kitade H, Mergental H, Tanigawa N, Takai S, Kwon AH	Surgical results after preoperative chemoradiation therapy for patients with pancreatic cancer.	Pancreas	38	282-288	2009
Satoi S, Toyokawa H, Yanagimoto H, Yamamoto T, Hirooka S, Yui R, Yamaki S, Takahashi K, Matsui Y, Mergental H, Kwon AH.	Is a Nonstented Duct-to-Mucosa Anastomosis Using the Modified Kakita Method a Safe Procedure?	Pancreas	39(2)	165-170	2010

Itakura J, Kurosaki M, Itakura Y, Maekawa S, Asahina Y, Izumi N, Enomoto N	Reproducibility and usability of chronic virus infection model using agent-based simulation; comparing with a mathematical model	Biosystems	99	70-78	2009
Asahina Y, Nakanishi H, Izumi N.	Laparoscopic radiofrequency ablation for hepatocellular carcinoma.	Dig Endosc	21	67-72	2009
西口修平、泉並 木、日野啓輔、鈴 木文孝、熊田博 光、伊藤義人、朝 比奈靖浩、田守昭 博、平松直樹、林 紀夫、工藤正俊	日本肝臓学会コンセンサス 神戸2009：C型肝炎の診断と 治療	肝臓	50 (11)	665-677	2009
朝比奈靖浩	肝がんの地域連携パスの活 用と連携体制構築	地域連携 network	2 (2)	125-133	2009
朝比奈靖浩	抗ウイルス療法のコツと落 とし穴	Medical Practice	27(1)	119-124	2010
和田攻、中村郁 夫、荒瀬康司、朝 比奈靖浩	ウイルス肝炎の実地診療の ポイント	Medical Practice	27(1)	23-41	2010
朝比奈靖浩	ペグインターフェロン・リ バビリン併用療法の難治要 因	医学のあゆみ	229 (1)	77-82	2009
朝比奈靖浩、泉並 木	肝硬変への進行および発が んの予防をどう行うか	消化器の臨床	12(1)	81-87	2009
朝比奈靖浩、泉並 木	C型慢性肝炎に対するペグ インターフェロンとリバビ リン併用療法における治療 成績と難治例に対する対策	消化器科	49(1)	91-94	2009
朝比奈靖浩	C型肝炎に対する新しい治 療薬：プロテアーゼ阻害薬	Medical Practice	26(2)	324-325	2009

<u>朝比奈靖浩</u>	B型肝炎の現況と診断治療	Medical Trend	70	14-19	2009
<u>住友正幸</u>	肺がんの地域連携パス活用と連携体制構築	地域連携 network	2	134-142	2009
<u>武藤正樹</u>	がん連携パス活用と連携体制構築の現状	地域連携ネット ワーク	2 (2)	102-107	2009
<u>武藤正樹</u>	がん地域連携クリティカルパス	メデイカルク オール (127)	127	30-33	2009
<u>武藤正樹</u>	がん地域連携クリティカルパス	月刊保険診療	66 (4)	66-67	2009
<u>谷水正人</u>	がん医療連携パス 基盤整備に課題	Medical ASAHI	10	22-23	2010
<u>谷水正人</u>	5大がんの地域連携クリティカルパス開発の現状と課題	多摩消化器シ ンポジウム誌	25 (1)	5-8	2011
<u>Toh, Y., Oki, E., Minami, K. Okamura K.</u>	Follow-up and recurrence after a curative esophagectomy for patients with esophageal cancer: the first indicators for recurrence and their prognostic values.	Esophagus	7	37-43	2010
<u>Toh, Y., Oki, E., Ohgaki, K., Sakamoto, Y., Ito, S., Egashira, A., Saeki, K., Kakeji, Y., Morita, M., Okamura, T. Maehara, Y.</u>	Alcohol use, cigarette smoking and development of squamous cell carcinoma of the esophagus: Molecular mechanisms for carcinogenesis.	Int. J. Clin. Oncol.	15	135-144	2010
<u>河村進、大西ゆかり、 浅野尚美、渡辺弘美、 中岡初枝</u>	リンパ浮腫のクリニカルパス	臨床看護	36 (7)	900-906	2010

原康之、白田昌 広、中野達也 平野拓司、望月 泉、小野貞英	原発性十二指腸癌を含む同 時性3重複癌（多発大腸・ 胃・十二指腸）の1例	外科	Vol 72.5	532-536	2010
原康之、白田昌 広、中野達也 平野拓司、望月 泉、小野貞英	術前化学療法が奏効し根治 手術が可能となった巨大膵 粘液性嚢胞腺癌の1例	臨床外科	Vol 65.6	885-889	2010
宮澤恒持、白田昌 広、鈴木洋、望月 泉、佐熊勉	慢性アルコール性膵炎に続 発した非外傷性脾破裂の1 例	日本臨床外科 会誌	Vol 71.4	1039-1042	2010
佐藤靖郎、高川 亮、齋藤修治、小 坂隆、沼田さつ き、市村恵子、森 本圭子、堀内良 子、多田典子、金 丸茂樹、中田弘子	がん連携パスの要件・現状 と済生会若草病院における 活用の実際	がん患者ケア	Vol.4	65-76	2010
梨本篤	胃がん全国登録データから みた胃がん治療の現況と問 題点について	癌の臨床	55 (10)	713-718	2010
磯部陽、梨本篤	胃癌全国登録の現状と展望	外科治療	102 (4)	358-364	2010
柳本泰明、里井壯 平、豊川秀吉、權 雅憲、塩見尚礼、 伊東恭悟	膵癌に対する免疫療法の試 み—MUC A—DC療法— テーラーメイド癌ペプチド ワクチン療法（免疫化学療 法）	Biotherapy	24(2)	138-143	2010
里井壯平	第64回手術手技研究会記事 合併症をおこさない手術— 手技と工夫—4, 5 当科 における膵頭十二指腸切除 術の手技と工夫	手術	64 (13)	1977-1985	2010

里井壯平, 柳本泰明, 豊川秀吉, 山本智久, 井上健太郎, 廣岡 智, 山木 壯, 由井倫太郎, 松井陽一, 權雅憲	特集 胆膵診療に必須な細胞診・生検診断の知識 膵癌に対する腹腔鏡下細胞診と生検の意義	胆と膵	31(9)	869-873	2010
Satoi S, Toyokawa H, Yanagimoto H, Yamamoto T, Hirooka S, Yui R, Yamaki S, Takahashi K, Matsui Y, Mergental H, Kwon AH.	Is a Nonstented Duct-to-Mucosa Anastomosis Using the Modified Kakita Method a Safe Procedure?	Pancreas.	39(2)	165-70	2010
Satoi S, Toyokawa H, Yanagimoto H, Yamamoto T, Hirooka S, Yui R, Yamaki S, Matsui Y, Mergental H, Kwon AH.	Reinforcement of pancreaticojejunostomy using polyglycolic acid mesh and fibrin glue sealant.	Pancreas.	40(1)	16-20	2010
Satoi S, Yanagimoto H, Toyokawa H, Inoue K, Wada K, Yamamoto T, Hirooka S, Yamaki S, Yui R, Mergental H, Kwon AH.	Selective Use of Staging Laparoscopy Based on Carbohydrate Antigen 19-9 Level and Tumor Size in Patients With Radiographically Defined Potentially or Borderline Resectable Pancreatic Cancer.	Pancreas	40(3)	426-432	2010
Yasuhiro Asahina	Effect of aging on risk for hepatocellular carcinoma in chronic hepatitis C virus infection.	Hepatology	52	518-527	2010
朝比奈靖浩	C型肝炎の最新治療と医療連携.	日本臨床内科医会誌	25	9-18	2010

浜野公明, 植田健, 丹内智美, 梶本伸一	前立腺がん地域連携クリティカルパス	泌尿器外科	23(6)	787 - 791	2010
丹内智美, 浜野公明, 高瀬峰子	地域連携パスの開発・運用における看護師のマネジャーとしての役割	日本クリニカルパス学会誌	12(2)	147 - 149	2010

厚生労働科学研究費補助金

がん臨床研究事業

全国のがん診療連携拠点病院において活用が可能な
地域連携クリティカルパスモデルの開発に関する研究

平成 20～22 年度 総合研究報告書

(2/4 冊)

研究代表者 谷 水 正 人

平成 23 (2011) 年 3 月

Ⅲ. 研究成果の刊行物・別刷



国立病院機構四国がんセンター

はじめに

緩和ケアチーム加算が新設されたことを契機に、多くの施設に緩和ケアチームが立ち上がった。しかし、算定条件の厳しさから実際に算定している施設は少ない。また、がん診療連携拠点病院の要件たる緩和ケアの体制と緩和ケアチームのあり方についても議論がある¹⁾。

本稿では、緩和ケアチームが有効に機能するためのあり方について自施設の経験に基づいて述べる。

四国がんセンターの緩和ケアチーム活動方針

四国がんセンターは、がん占有率90%を超えるがん専門病院（病床数405床〈緩和ケア25床〉）（旧病院360床〈緩和ケア0床〉）の急性期病院である。緩和ケアチームは2003年4月に立ち上がり、2006年4月の新築移転、緩和ケア病棟開設に伴う改組を経て、現在に至っている。当院の緩和ケアチームの活動方針は、緩和ケアの普及を急ぎ、以下のように実効性を最優先してきたことである。

1 チームとして強力な指導力を発揮する

疼痛緩和が必要と判断される症例には、主治医からの紹介の有無にかかわらず指導を行う。

1) 情報収集

チーム看護師のラウンドにより、各病棟（担当看護師、薬剤師）から患者の症状コントロール状況について情報収集をする。麻薬処方患者のカルテチェックを行う。

2) 紹介前の患者

チーム看護師の事前情報に基づいて、カルテ回診の席で病棟担当者とのディスカッションを行い、チームとしての意見をカルテに記載する。服薬指導の依頼、チームへの紹介を促す。原則として、カルテ上の回診である。

緊急を要する場合や、明らかに対応に遅れがみられる場合は、回診中に主治医と連絡を取り、患者への面会、診察も含めて対策を取る。時には主治医の了解を

得て（麻薬）処方を緩和ケアチーム医師が代行する。

3) 主治医から紹介がある患者

チーム回診で患者を診察し、病棟担当者とディスカッションし、カルテにコメントを記載する。直接、処方も行ふ。以後は、原則として緩和ケア科併診を継続する。

2 施設としての疼痛コントロール指針を策定し提示する

疼痛コントロールマニュアル、疼痛アセスメントシート、患者用説明用紙、疼痛コントロールパスを作成して当院としての指針を提示し、それらマニュアルに従うことを病院の方針として求めた（四国がんセンターのホームページに公開²⁾。主治医による特異な対応法は認めない姿勢を示した。

3 緩和ケア期における退院・在宅移行支援、在宅療養支援を担当する

緩和ケア期における退院困難例への在宅移行支援、退院後の在宅療養サポートをチームの業務とした³⁾。本来、入院中だけでなく、在宅療養を含めたサポートがなければ、片手落ちである。

チーム対応患者については、緊急時の入院受け入れをチームとして保障する。緩和ケア外来に常駐する専任看護師が定期的に（1週間に一度程度）在宅患者の電話訪問を行い、在宅における療養状況の把握と（主治医、担当病棟に対して）その情報還元を行う（表1）。

活動の実際

1 第1期—チーム活動立ち上げ期の活動（2003年4月～2006年3月）

この時期のチーム構成は、医師3名（消化器内科医、麻酔科医、精神科医）、看護師6名、薬剤師1名であり、2004年10月から医療ソーシャルワーカー1名が参加した（表2）。

活動としては、週1回緩和ケア外来、院内回診、定例会議を行った。さらに、専任看護師は毎日の情報収集（一般病棟入院患者）と緩和ケア相談への一次対応、在宅への電話訪問を行った。旧病院では緩和ケア病棟

●表1 緩和ケアチームの対応・支援

	疼痛対応	その他症 状対応	精神科 対応	転院サ ポート	在宅療 養支援	テレビ電 話対応	HOT,HPN,PTEG (在宅機器対応)	総計 (実数)
2003年4月～2004年3月	43	35	24	14	64	22	11	148名
2004年4月～2005年3月	58	33	98	34	71	8	26	267名
2005年4月～2006年3月	94	23	34	55	132	4	47	280名
チーム対応患者 の死亡場所	当院にて死亡	近くの病院にて死亡	在宅にて死亡	HOT:在宅酸素療法 HPN:在宅中心静脈栄養法 PTEG:経皮経食道胃管挿入術				
2003年4月～2004年3月	49	15	7					
2004年4月～2005年3月	55	29	16					
2005年4月～2006年3月	76	60	29					

●表2 緩和ケアチームの構成

	2003年4月～ 2006年3月	2006年4月～
緩和ケア医	併任2名(消化器 内科,麻酔科)	併任2名(緩和ケ ア病棟医師2名 (内1名は消化器 内科医も併任) サポート1名(麻 酔科医)
精神科医	併任1名	欠員
がん看護専門看護師		サポート1名
がん性疼痛認定看護師	併任1名	併任1名
緩和ケア認定看護師	併任2名	併任2名
看護師	専任1名	
薬剤師	併任1名	併任1名
MSW	併任1名	サポート1名
その他		臨床心理士1名

・サポート者は原則として合同回診以外の場での協力

●表3 緩和ケアチームの活動

1. 診療活動
<ul style="list-style-type: none"> ■病棟からのコンサルテーション ■緩和ケア外来 3回/週,紹介があれば毎日対応 ■チーム回診 1回/週
2. 教育・連携活動:2006年3月までは緩和ケアチームが在宅移行支援,退院調整を担ってきたが,2006年4月以降は「がん相談支援・情報センター」の活動に集約
a) 医療相談,よろず相談:対面相談および電話相談.当院通院中の患者だけでなく,一般からの相談も対応.
b) 退院調整:退院困難例に対して病棟と協同し入院早期より介入.
c) 在宅療養支援:外来通院中,在宅療養中の患者に対する療養支援,電話サポート.
d) 医療連携:セカンドオピニオン,地域の医療機関からのFAX紹介受け入れ,外来診察予約・画像検査予約,訪問看護ステーションなどとの調整.なお,相談を伴わない単純な外来予約は別部門の「予約コーナー」で対応.
e) 情報発信・情報提供:がん患者数,治療症例数についての情報公開.またパンフレットやクリニカルパスなどの情報提供.

がなかったため緩和ケア病床(2床)を確保した。

3年間の緩和ケアチームカンファレンス(毎週1回)の検討症例数は,延べ6,004件であった。

2 第2期一新病院移転,緩和ケア病棟開設後の活動(2006年4月～現在)

がん相談支援・情報センター(相談支援センター),緩和ケア病棟開設に伴い緩和ケアチームは組織改変された⁴⁾。同時に精神科医の転出があり(後任なし),チーム専任看護師が相談支援センターに移ったため,専任者は不在となった。

チーム構成は,チーム専任者なく,全員併任である。医師3名(緩和ケア病棟医,麻酔科医,消化器内科医以外の2名は新任),薬剤師1名,がん看護専門看護師1名,緩和ケア認定看護師2名,がん性疼痛看護認定看護師1名,医療ソーシャルワーカー1名,臨床心理士1名,うち認定看護師の2名が分担して

症例のまとめ役となる(専任看護師からの役割委譲)。

活動としては,緩和ケアチーム全員による院内回診と定例会議を週1日行っている(金曜の午後半日を会議と回診にあてる)(表3)。2名の認定看護師による情報収集と(看護職への指導を含めた)一次対応は,月曜から木曜の週1日(所属病棟フリー日)に行い,薬剤師の病棟回診による服薬コメントも別の日に行っている。退院支援,在宅療養支援は相談支援センターの機能として独立し,緩和ケアチームから離れた。新たな活動としては,緩和ケア病棟へのリクルート機能が追加された。

2006年4月から12月の緩和ケアチーム対応患者数は146名であった(図1)。内容の詳細な分析は行っていないが,ほとんどが疼痛・症状コントロールの依頼であった。主治医からの紹介があるもの,ないもの相半ばしている。同期間の緩和ケア外来患者数は