

- *福居顯二：第2章 精神機能とその異常. 野村総一郎, 樋口輝彦, 尾崎紀夫編. 標準精神医学 第4版. 東京: 医学書院, 38-46, 56-57, 2009.
- *土田英人, 福居顯二. 物質依存. 精神科専門医のためのプラクティカル精神医学. 山内俊雄総編集. 岡崎祐士, 神庭重信, 小山司, 武田雅俊編. 東京: 中山書店, 108-112, 2009
- *土田英人, 福居顯二. 難治性の幻聴や作為体験に対してリスペリドンからプロナンセリンへの置換が奏功した症例. プロナンセリン100の報告. 東京: 星和書店, 135-137, 2009
- *福居顯二：14章：うつ病像の変化(pp185-188), 福居顯二, 井上和臣, 河瀬雅紀(編著) うつ病 知る 治す 防ぐ. 京都: 金芳堂, 2009.
- *福居顯二：15章：これからのうつ病を考える(pp189-193), 福居顯二, 井上和臣, 河瀬雅紀(編著) うつ病 知る 治す 防ぐ. 京都: 金芳堂, 2009.
- *土田英人, 福居顯二. 「神経細胞, シナプス, 受容体の構造と機能」. 統合失調症の治療-臨床と基礎- (佐藤光源, 丹羽真一, 井上新平 編) 243-249 朝倉書店(東京), 2008.
- *正木大貴, 福居顯二. 「更年期における主要な疾患・症状とそれに対する対応。 2. 不安. 更年期医療ガイドブック. (日本更年期医学会編) 113-116 金原出版(東京), 2008
- *西澤 晋, 福居顯二. 「更年期における主要な疾患・症状とそれに対する対応。 2. 不眠. 更年期医療ガイドブック (日本更年期医学会編) 116-119 金原出版(東京), 2008
- *西村伊三男, 福居顯二. 有機溶剤依存の基礎. 脳とこころのプライマリ・ケア 依存. 第8巻 福居顯二編. 東京: シナジー, 331-340, 2011.
- *柴田敬祐, 上村 宏, 福居顯二. 有機溶剤依存の臨床. 脳とこころのプライマリ・ケア 依存. 第8巻 福居顯二編. 東京: シナジー, 341-352, 2011.
- *野口 海, 松島英介: 緩和医療におけるリスクマネジメント. 精神科リスクマネジメント (保坂 隆編著). 中外医学社, 東京, pp.185-190, 2007.
- *松島英介, 野口 海, 松下年子, 小林末果, 松田彩子: わが国の医療現場における「尊厳死」の現状-告知の問題-. 終末期医療と生命倫理 (飯田亘之, 甲 斐克則編). 太陽出版, 東京, pp.94-118, 2008.
- *野口 海, 松島英介: 精神療法. 講義録腫瘍学 (高橋和久編). メジカル ビュー社, 東京, pp.76-77, 2009.
- *中村映里奈, 松島英介: 気分障害. ナーシング・グラフィカ32情緒発達と看護の基本 (出口禎子編集), メディカ出版, 大阪, pp.168-173, 2009.
- *中村映里奈, 松島英介: 神経症性障害. ナーシング・グラフィカ32情緒発達と看護の基本 (出口禎子編集), メディカ出版, 大阪, pp.173-179, 2009.
- *中村映里奈, 松島英介: パーソナリティ障害. ナーシング・グラフィカ32情緒発達と看護の基本 (出口禎子編集), メディカ出版, 大阪, pp.182-185, 2009.
- *松島英介, 保坂 隆 (監訳): 医師が患者になるとき. メディカル・サイエンス・インターナショナル, 東京, 2009.
- *松島英介: 認知機能の評価-意識の評価. 精神疾患と認知機能 (山内俊雄編). 新興医学出

- 版社, 東京, pp.157-162, 2009.
- *竹内 愛, 松島英介: 糖尿病における認知機能障害とうつ病. 糖尿病とうつ 双方向からのパスウェイ (上島国利編). 医薬ジャーナル, 大阪, pp.119-122, 2009.
 - *木村元紀, 小林末果, 松島英介, 保坂 隆: リエゾン精神科医のストレス. 医師のストレス (保坂 隆編著). 中外医学社, 東京, pp.146-157, 2009.
 - *松島英介, 野口 海, 松下年子, 小林末果, 松田彩子: わが国の医療現場における「尊厳死」の現状—告知の問題—. 終末期医療と生命倫理 (飯田亘之, 甲 斐克則編). 太陽出版, 東京, pp.94-118, 2008.
 - *野口 海, 松島英介: 精神療法. 講義録腫瘍学 (高橋和久編). メジカル ビュー社, 東京, pp.76-77, 2009.
 - *松島英介: がん患者の精神医学的問題. 今日の治療指針 (山口 徹, 北原光夫, 福井次矢 総編集). 医学書院, 東京, pp.819-820, 2010.
 - *松下年子, 松島英介: 告知 がん告知. 在宅医療辞典 (井部俊子, 開原成允, 京極高宣, 前沢政次編). 中央法規, 東京, pp.99, 2009.
 - *野口 海, 松島英介: 精神療法. 講義録腫瘍学 (高橋和久編). メジカルビュー社, 東京, pp.76-77, 2009.
 - *野口 海, 松島英介: 終末期. 緩和ケアチームのための精神腫瘍学入門 (小川朝生, 内富 庸介編集). 医薬ジャーナル社, 大阪, pp.298-303, 2009.
 - *松島英介, 野口 海, 松下年子, 小林末果, 松田彩子: わが国の医療現場における「尊厳死」の現状—告知の問題—. 終末期医療と生命倫理 (飯田亘之, 甲斐克則編). 太陽出版, 東京, pp.94-118, 2008.

【論文】

- *保坂 隆: 自殺最前線. 医学のあゆみ 221: 205-206, 2007
- *保坂 隆: 自殺企図者の背景—自殺企図者 1,000 例の検討. 医学のあゆみ 221: 207-210, 2007
- *保坂 隆: 過剰適応はストレスの第一歩! こころのマネジメント 10(1): 101-105, 2007
- *保坂 隆: いじめ自殺と子どものうつ. 健康な子ども 416: 32-33, 2007
- *保坂 隆: がん患者への告知と精神症状とは? 医事新報 Junior 461: 31-34, 2007
- *保坂 隆: 告知を受けた患者の家族にはどのように対応すればよいか? 医事新報 Junior 462: 31-34, 2007
- *保坂 隆: 企業における社会不安障害. 現代のエスプリ 480: 104-112, 2007
- *保坂 隆: 部下・後輩との関係性は大きなストレス! こころのマネジメント 10(2): 102-105, 2007
- *保坂 隆: 自殺対策基本法. 精神科 10: 437-440, 2007
- *保坂 隆: 慢性疲労症候群. 精神科治療学 22: 749-753, 2007
- *保坂 隆: 困った患者は大きなストレス. こころのマネジメント 10(3): 81-87, 2007
- *保坂 隆: せん妄が医療経済に与える影響. 精神科治療学 22: 981-984, 2007

- * 保坂 隆：医療とメディアのいまーある新聞記事の評価から。医学のあゆみ 222: 903-906, 2007
- * 保坂 隆：適応障害・うつ。緩和医療学9：414-416, 2007
- * Kono Y. & Hosaka T.: Effects of Occupational Mental Health Program on Sick Leave Duration, Restoration and Contract Termination Rates. Asian Pacific Journal of Disease Management Vol.2(1): 77-81, 2007
- * 保坂 隆：転移・逆転移を知らないと大きなストレスに。こころのマネジメント 10(4): 84-89, 2007
- * 保坂 隆：実地医家のための精神障害の診断法。精神科 11(4): 302-305, 2007
- * Kishi Y, Kato M, Okuyama T, Hosaka T., Mikami K, Meller W, Thurber S, Kathol R.: Delirium: patient characteristics that predict a missed diagnosis at psychiatric consultation. Gen Hosp Psychiatry. 2007 Sep-Oct; 29(5):442-5.
- * 保坂 隆：エンド・オブ・ライフ・ケアは大きなストレスに。こころのマネジメント 10(5): 81-84, 2007
- * 関 健, 保坂 隆：新医師精神科臨床研修のアウトカム評価。精神神経学雑誌 109(11): 1050-1051, 2007
- * 保坂 隆：緩和医療における精神症状への対策。緩和医療学 10: 1-2, 2008
- * 保坂 隆：グループ療法のファシリテーター養成講座の実際と意義。緩和医療学 10: 56-61, 2008
- * Kishi Y, Meller WH, Kato M, Thurber S, Swigart SE, Okuyama T, Mikami K, Kathol RG, Hosaka T., Aoki T.: A comparison of psychiatric consultation liaison services between hospitals in the United States and Japan. Psychosomatics. 2007 Nov-Dec; 48(6): 517-22.
- * Hosaka T.: Invitation to Psycho-oncology: Psychological perspectives of cancer patients. J Psychosom Obstet & Gynecol vol 28: (supplement), 58, 2007
- * Hosaka T. & Matsubayashi, H.: Effect of group intervention for infertile women on natural-killer cell activity and pregnancy rate. J Psychosom Obstet & Gynecol vol 28: (supplement), 79, 2007
- * 保坂 隆：患者の暴力。こころのマネジメント 10(6): 70-75, 2007
- * 保坂 隆：緩和医療における精神症状への対策。緩和医療学 10: 1-2, 2008
- * 保坂 隆：グループ療法のファシリテーター養成講座の実際と意義。緩和医療学 10: 56-61, 2008
- * 保坂 隆：精神医学とメディア。総合病院精神医学 20：72-74, 2008
- * 保坂 隆：適応障害。コンセンサス癌治療, 8-9, 2008
- * 保坂 隆：医療技術の進歩を活かす医療の在り方とは？医療経済研究 162: 26-27, 2008
- * Okuyama T, Nakane Y, Endo C, Seto T, Kato M, Seki N, Akechi T, Furukawa TA, Eguchi K, Hosaka T. : Mental health literacy in Japanese cancer patients: ability to recognize depression and preferences of treatments-comparison with Japanese lay public. Psychooncology. 2007 Sep;16(9):834-42.
- * Okuyama T, Akechi T, Shima Y, Sugahara Y, Okamura H, Hosaka T., Furukawa

- TA, Uchitomi Y. : Factors Correlated with Fatigue in Terminally Ill Cancer Patients: A Longitudinal Study. *J Pain Symptom Manage.* 2008 May;35(5):515-523.
- *Okuyama T, Endo C, Seto T, Kato M, Seki N, Akechi T, Furukawa TA, Eguchi K, Hosaka T. : Cancer patients' reluctance to disclose their emotional distress to their physicians: a study of Japanese patients with lung cancer. *Psychooncology.* 2008 May;17(5):460-5.
- *Endo C, Akechi T, Okuyama T, Seto T, Kato M, Seki N, Eguchi K, Hosaka T, Furukawa TA.: Patient-perceived barriers to the psychological care of Japanese patients with lung cancer. *Jpn J Clin Oncol.* 2008 Oct;38(10):653-60.
- *保坂 隆 : 書評「青少年のための自殺予防マニュアル」・医学のあゆみ 225(4), 336-337, 2008
- *保坂 隆 : がん患者のためのグループ療法のファシリテーター養成講座の実際と意義。総合病院精神医学 20: 156-163, 2008
- *中村千珠, 河瀬雅紀, 保坂 隆 : がん診療連携拠点病院における心理社会的サポート。総合病院精神医学 20: 129-138, 2008
- *保坂 隆 : がん患者の心理の理解とうつ・適応障害のアセスメント。消化器肝胆膵ケア 13: 14-19, 2008
- *保坂 隆 : 医師のストレス。医学のあゆみ 227(2): 87-88, 2008
- *Masashi Kato, Yasuhiro Kishi, Toru Okuyama, Paula T. Trzepacz, Takashi Hosaka: Japanese Version of the Delirium Rating Scale-Revised-98 (DRS-R98-J): Reliability and Validity (in press)
- *保坂 隆 : 精神障害の見分け方。治療 91: 21-25, 2009
- *Okuyama T, Endo C, Seto T, Kato M, Seki N, Akechi T, Furukawa TA, Eguchi K,Hosaka T.: Cancer patients' reluctance to discuss psychological distress with their physicians was not associated with under-recognition of depression by physicians : a preliminary study. *Palliative and Supportive Care* (in press)
- *保坂 隆 : 希死念慮を持つ患者にどのように対応すればよいか? 医事新報 Junior 479: 39-42, 2009
- *保坂 隆 : 疼痛性障害。ドクターサロン 53(2): 26-30, 2009
- *保坂 隆 : がん診療における患者—医療者のコミュニケーションとは? 医事新報 Junior 480: 43-47, 2009
- *保坂 隆 : 緩和医療における精神症状への対策。緩和医療学 10: 1-2, 2008
- *保坂 隆 : グループ療法のファシリテーター養成講座の実際と意義。緩和医療学 10: 56-61, 2008
- *保坂 隆 : 精神医学とメディア。総合病院精神医学 20: 72-74, 2008
- *保坂 隆 : 適応障害。コンセンサス癌治療, 8-9, 2008
- *保坂 隆 : 医療技術の進歩を活かす医療の在り方とは? 医療経済研究 162: 26-27, 2008
- *Okuyama T, Nakane Y, Endo C, Seto T, Kato M, Seki N, Akechi T, Furukawa TA, Eguchi K, Hosaka T. : Mental health literacy in Japanese cancer patients: ability to recognize depression and preferences of treatments—comparison with

- Japanese lay public. *Psychooncology*. 2007 Sep;16(9):834-42.
- *Okuyama T, Akechi T, Shima Y, Sugahara Y, Okamura H, Hosaka T, Furukawa TA, Uchitomi Y. : Factors Correlated with Fatigue in Terminally Ill Cancer Patients: A Longitudinal Study. *J Pain Symptom Manage*. 2008 May;35(5):515-523.
 - *Okuyama T, Endo C, Seto T, Kato M, Seki N, Akechi T, Furukawa TA, Eguchi K, Hosaka T. : Cancer patients' reluctance to disclose their emotional distress to their physicians: a study of Japanese patients with lung cancer. *Psychooncology*. 2008 May;17(5):460-5.
 - *Endo C, Akechi T, Okuyama T, Seto T, Kato M, Seki N, Eguchi K, Hosaka T, Furukawa TA.: Patient-perceived barriers to the psychological care of Japanese patients with lung cancer. *Jpn J Clin Oncol*. 2008 Oct;38(10):653-60.
 - *保坂 隆 : 書評「青少年のための自殺予防マニュアル」・医学のあゆみ 225(4), 336-337, 2008
 - *保坂 隆 : がん患者のためのグループ療法のファシリテーター養成講座の実際と意義。総合病院精神医学 20: 156-163, 2008
 - *中村千珠, 河瀬雅紀, 保坂 隆 : がん診療連携拠点病院における心理社会的サポート。総合病院精神医学 20: 129-138, 2008
 - *保坂 隆 : がん患者の心理の理解とうつ・適応障害のアセスメント。消化器肝胆膵ケア 13: 14-19, 2008
 - *保坂 隆 : 医師のストレス。医学のあゆみ 227(2): 87-88, 2008
 - *Masashi Kato, Yasuhiro Kishi, Toru Okuyama, Paula T. Trzepacz, T Hosaka: Japanese Version of the Delirium Rating Scale-Revised-98 (DRS-R98-J): Reliability and Validity (in press)
 - *保坂 隆 : 精神障害の見分け方。治療 91: 21-25, 2009
 - *Okuyama T, Endo C, Seto T, Kato M, Seki N, Akechi T, Furukawa TA, Eguchi K,Hosaka T.: Cancer patients' reluctance to discuss psychological distress with their physicians was not associated with under-recognition of depression by physicians : a preliminary study. *Palliative and Supportive Care* (in press)
 - *保坂 隆 : 希死念慮を持つ患者にどのように対応すればよいか? 医事新報 Junior 479: 39-42, 2009
 - *保坂 隆 : 疼痛性障害。ドクターサロン 53(2): 26-30, 2009
 - *保坂 隆 : がん診療における患者-医療者のコミュニケーションとは? 医事新報 Junior 480: 43-47, 2009
 - *保坂 隆 : 精神医療にも医療崩壊か? 医療経済研究 173: 20-22, 2009
 - *森さとこ, 森山美知子, 保坂 隆 : がん診療連携拠点病院におけるがん患者・家族のサポート体制に関する実態調査。緩和医療学 11: 141-148, 2009
 - *吉川 徹, 保坂 隆 : 日本医師会による勤務威の健康支援プロジェクトがスタート。労働の科学。64: 346-347, 2009
 - *保坂 隆 : 精神的ケア。がん診療 update。日本医師会雑誌 138 特別号: 340-341, 2009
 - *保坂 隆 : 小児のエンドオブライフケアに関わるスタッフのソーシャルサポート。日本小

児がん看護学会誌 4 : 60-65, 2009

- *保坂 隆 : がん在宅医療と緩和医療。緩和医療学 11: 1-2, 2009
- *保坂 隆 : うつ病診療最前線—産業医の立場から。治療 91: 2052-2055, 2009
- *保坂 隆 : うつ病診療最前線—うつ病と自殺。治療 91: 2095-2098, 2009
- *保坂 隆 : リエゾン精神医学。総合リハビリテーション 37(10): 909-912, 2009
- *保坂 隆 : がん患者やその家族に対する社会的サポートやグループカウンセリングに関する研究について。緩和医療学 11: 367-372, 2009
- *保坂 隆 : スピリチュアルケア—グループ療法。精神療法・心理社会療法ガイドライン。精神科治療学 Vol.24 増刊号, 282-283, 2009
- *河野裕子, 松島英介, 保坂 隆 : Presenteeism 研究の紹介。精神科 15: 300-303, 2009
- *保坂 隆 : がん患者とのかかわりで看護師が困難を感じる場面での対応法。消化器肝胆膵ケア 14(5): 13-16, 2009
- *保坂 隆 : リエゾン精神医学。臨床リハビリテーション 19(2): 155-158, 2010
- *保坂 隆 : 内科疾患における不安・抑うつ診方—悪性腫瘍性疾患。内科 : 105(2): 235-238, 2010
- *保坂 隆, 後藤隆久, 和田耕治, 吉川 徹 : 勤務医の健康支援。産業医学ジャーナル 33: 4-8, 2010
- *保坂 隆 : リエゾン精神医学。臨床リハビリテーション 19(2): 155-158, 2010
- *保坂 隆 : 内科疾患における不安・抑うつ診方—悪性腫瘍性疾患。内科 : 105(2): 235-238, 2010
- *保坂 隆, 後藤隆久, 和田耕治, 吉川 徹 : 勤務医の健康支援。産業医学ジャーナル 33: 4-8, 2010
- *保坂 隆, 和田耕治, 吉川 徹, 後藤隆久, 中嶋義文, 平井愛山, 松島英介, 赤穂理絵, 木戸道子 : 総合病院での医師の働き方を支援する—日本医師会「勤務医の健康支援に関するプロジェクト委員会」活動から—。総合病院精神医学 22: 14-19, 2010
- *保坂 隆 : グループ療法。がん患者ケア 3: 23-27, 2010
- *保坂 隆 : スポーツ精神医学の現状と課題。医学のあゆみ 232: 882-884, 2010
- *保坂 隆 : 日本医師会「勤務医の健康支援に関するプロジェクト委員会」活動から。医療経済研究 184: 30-32, 2010
- *Koji Wada, Toru Yoshikawa, Takahisa Goto, Aizan Hirai, Eisuke Matsushima, Yoshifumi Nakashima, Rie Akaho, Michiko Kido, Takashi Hosaka: National survey of the association of depressive symptoms with the number of off duty and oncall, and sleep hours among physicians working in Japanese hospitals: a cross sectional study. BMC Public Health 2010, 10:127
- *保坂 隆 : 職場におけるがん患者。精神科 17: 79-81, 2010
- *保坂 隆 : 精神腫瘍学からみた乳がん患者の病態。園尾博司(監修) これからの乳癌診療, 154-158, 2010
- *保坂 隆 : スポーツ精神医学への期待。スポーツ精神医学 7: 8-12, 2010
- *Masashi Kato, Yasuhiro Kishi, Toru Okuyama, Paula T. Trzepacz, Takashi Hosaka: Japanese Version of the Delirium Rating Scale, Revised·98 (DRS-R98·

- J): Reliability and Validity. Psychosomatics 2010; 51:425- 431
- *保坂 隆：循環器病とうつ病。ドクターサロン54(12): 915-919, 2010
 - *和田耕治, 吉川徹, 後藤隆久, 平井愛山, 松島英介, 中嶋義文, 赤穂理絵, 木戸道子, 保坂 隆. わが国の勤務医の喫煙、飲酒、運動、食事の習慣の現状.日本医師会雑誌 139(9), 1894-1899.
 - *保坂 隆：保健師への期待と課題。保健師ジャーナル67: 64-67, 2011
 - *保坂 隆：こころの安全週間—普及啓発は自殺予防に有効か？。保健師ジャーナル 67: 164-167, 2011
 - *保坂 隆：がん患者のうつや不安の背景にあるもの。精神科18: 67-69, 2011
 - *保坂 隆：医療従事者のストレスマネジメントの方法.特集 医療従事者の心のケア。ペインクリニック 32(2):201-207 2011
 - *保坂 隆：在宅介護者のうつ病とその対策。保健師ジャーナル67: 250-253, 2011
 - *保坂 隆：こころの安全パトロール隊員養成講座。保健師ジャーナル67: 334-337, 2011
-
- *Kinoshita S, Yokoyama C, Masaki D, Yamashita T, Tsuchida H, Nakatomi Y, Fukui K. Effect of rat medial prefrontal cortex lesions on olfactory serial reversal and delayed alternation tasks. Neuroscience Research 60 : 213-218, 2008.
 - *羽多野 裕, 津田 真, 前林佳朗, 福居顕二. 甲状腺クリーゼの経過中に、精神運動興奮と精神症状に連動した β ブロッカー抵抗性の重篤な頻脈を来し、精神科介入を必要とした1例。精神医学 50(4) : 361-363, 2008.
 - *Narumoto J, Nakamura K, Kitabayashi Y, Shibata K, Nakamae T, Fukui K. Relationships among burnout, coping style and personality : Study of Japanese professional caregivers for elderly. Psychiatry and Clinical Neurosciences. 62(2):174-176, 2008.
 - *Nakatomi Y, Yokoyama C, Kinoshita S, Masaki D, Tsuchida H, Onoe H, Yoshimoto K, Fukui K. Serotonergic mediation of the antidepressant-like effect of the green leaves odor in mice. Neuroscience Letters 436 : 167-170, 2008.
 - *Matsumoto R, Nakamae T, Yoshida T, Kitabayashi Y, Ushijima Y, Narumoto J, Ito H, Suhara T, Fukui K. Recurrent hyperperfusion in the right orbitofrontal cortex in obsessive-compulsive disorder. Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry. 32(4):1082-1084, 2008.
 - *Shibata K, Narumoto J, Kitabayashi Y, Ushijima Y, Fukui K. Correlation between anosognosia and regional cerebral blood flow in Alzheimer's disease. Neuroscience Letters 435 : 7-10, 2008.
 - *土田英人, 福居顕二. うつの臨床:うつ病の多様性.Pharma Medica 26:15-19, 2008.
 - *Yoda N, Yamashita T, Wada Y, Fukui M, Hasegawa G, Nakamura N, Fukui K. Classification of adult patients with type 2 diabetes using the temperament and Character Inventory. Psychiatry and Clinical Neurosciences62(3) : 279-285, 2008.

- *Nakamae T, Narumoto J, Shibata K, Matsumoto R, Kitabayashi Y, Yoshida T, Yamada K, Nishimura T, Fukui K. Alteration of fractional anisotropy and apparent diffusion coefficient in obsessive-compulsive disorder: A diffusion tensor imaging study. *Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry* 32 : 1221-1226, 2008.
- *上田展久, 吉村玲児, 北條 敬, 井上幸紀, 吉田卓史, 福居顯二, 長澤達也, 越野好文, 中村 純. うつ病患者の社会適応能力に対する milnacipran の効果. *臨床精神薬理* 11(2) : 273-279, 2008.
- *福居顯二, 土田英人, 西藤直哉, 前林佳朗, 井上和臣. 日本における認知療法の拡がり. *認知療法研究* 1(1) : 26-32, 2008
- *北林百合之介, 柏由紀子, 柴田敬祐, 成本 迅, 福居顯二. 精神医学のフロンティア 「Anosognosia in Alzheimer's disease: Association with patient characteristics, psychiatric symptoms and cognitive deficits」. *精神神経学雑誌* 110(8) : 607-612, 2008
- *北林百合之介, 柴田敬祐, 中前 貴, 成本 迅, 北林正樹, 福居顯二. 慢性期統合失調症入院患者の BMI と関連因子に関する検討精神科. *精神科* 12(5) : 448-452, 2008
- *名越泰秀, 渡邊 明, 松本好, 福居顯二. 身体表現性障害における SSRI の有用性について-Fluvoxamine を用いて-」 *精神科治療学* (印刷中)

- *西村伊三男, 福居顯二. アルコール依存における入院. *精神科治療学* 24: 487-492, 2009.
- *西村伊三男, 北林百合之介, 福居顯二. 老年期の物質依存. *老年精神医学* 20(11): 1270-1275, 2009.
- *西村伊三男, 福居顯二. 薬物治療. 特集 アルコール使用障害—どのようにして治療するか アルコール使用障害の病態と治療. *カレントセラピー* 28(2) : 126-131, 2010.
- *羽多野 裕, 津田 真, 前林 佳朗, 志真 泰夫, 河瀬 雅紀, 福居 顯二. 緩和ケア教育における精神科研修の必要性についての検討—精神科医の立場から—. *Palliative Care Research* 4: 101-111, 2009.
- *柴田敬祐, 北林百合之介, 松岡照之, 岡村愛子, 成本 迅, 福居顯二. 統合失調症に合併する認知症. *精神科* 14(5) : 413-418, 2009.
- *成本迅, 柴田敬祐, 西村愛里, 福居義久, 福居顯二, 松岡照之. 前頭側頭型認知症における暴言、暴力行為に、zotepine が有効であった 1 症例. *精神科* 15(1): 100-104, 2009.
- *正木大貴, 中富康仁, 土田英人, 福居顯二. 私のカルテから 心因性失声症に解決志向型アプローチが有効であった 1 症例. *精神医学* 51(7):693-695, 2009.
- *柴田敬祐, 北林百合之介, 松岡照之, 岡村愛子, 成本迅, 福居顯二. 特集 : 器質性(症状性)精神障害の臨床、統合失調症に合併する認知症. *精神科* 14(5) 413-418, 2009.
- *Imanishi J, Kuriyama H, Shigemori I, Watanabe S, Aihara Y, Kita M, Sawai K, Nakajima H, Yoshida N, Kunisawa M, Kawase M, Fukui K. : Anxiolytic effect of aromatherapy massage in patients with breast cancer. *Evid Based Complement Alternat Med*. 6(1):123-8, 2009

- *Matsumoto R, Ichise M, Ito H, Ando T, Takahashi H, Ikoma Y, Kosaka J, Arakawa R, Fujimura Y, Ota M, Takano A, Fukui K, Nakayama K, Suhara T.Reduced serotonin transporter binding in the insular cortex in patients with obsessive-compulsive disorder:a[11C]DASB PET study. Neuroimage. Epub 2009 Aug 4.
- *Narumoto J, Miya H, Shibata K, Nakamae T, Okamura A, Matsuoka T, Namura K, Fukui K. Challenging behavior of patients with frontal dysfunction managed successfully with behavioral intervention. Psychogeriatrics. 9:147-150, 2009
- *西村伊三男, 福居顯二. 薬物治療. 特集 アルコール使用障害—どのようにして治療するか アルコール使用障害の病態と治療. カレントセラピー28(2) : 126-131, 2010.
- *中前 貴, 福居顯二. 内科医が知っておきたいうつ病診療 <診断>症状からみたうつ病の分類と考え方(大うつ病、双極性障害、小うつ病、気分変調症、抑うつを伴う適応障害、正常の抑うつ) Mebio 27(4) : 26-29, 2010.
- *Matsumoto R, Ichise M, Ito H, Ando T, Takahashi H, Ikoma Y, Kosaka J, Arakawa R, Fujimura Y, Ota M, Takano A, Fukui K, Nakayama K, Suhara T. Reduced serotonin transporter binding in the insular cortex in patients with obsessive-compulsive disorder:a [11C] DASB PET study. Neuroimage. Jan 1 49(1):121-6. 2010.
- * Choi H, Yamashita T,Wada Y, Narumoto J,Nanri H,Fujimori A,Yamamoto H,Nishizawa S, Masaki D, Fukui K. Factors associated with postpartum depression and abusive behavior in mothers with infants. Psychiatry and Clinical Neuroscience. April 64(2):120-127. 2010.
- *Hatano Y, Tsuda M, Maebayashi Y, Narumoto J, Fukui K. Progressive isolated amnesia: A 9-year neuropsychological study with magnetic resonance imaging and single photon emission computed tomography date. Psychiatry and Clinical Neurosciences; 64(3):336-337. 2010.
- *Matsuoka T, Narumoto J, Shibata K, Okamura A, Nakamura K, Nakamae T, Yamada K, Nishimura T, Fukui K. Neural correlates of performance on the different scoring systems of the clock drawing test . Neuroscience Letters 487:421-425.2011.
- *松岡照之, 福居顯二. アルコール・薬物関連障害の病態と診断. 医学のあゆみ 233(12) : 1131-1135, 2010.
- *水原祐起, 土田英人, 福居顯二. 吸入剤. 吸入剤. II 薬物依存症の臨床各論—最新動向—. 日本臨床 68(8) : 1494-1497, 2010.
- *Matsuoka T, Narumoto J, Shibata K, Okamura A, Nakamura K, Okuyama C, Nishimura T, Fukui K. Insular hypoperfusion correlates with the severity of delusions in individuals with Alzheimer' s disease. Dementia 29:287-293,2010.
- *Hatano Y, Yamada M, Fukui K. Shades of Truth: Cultural and psychological Factors Affecting Communication in Pediatric Palliative Care. Journal of Pain and Symptom Management 41(2):491-495,2011.

- *松下年子, 野口 海, 小林未果, 松田彩子, 松島英介: 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.
- *野口 海, 松島英介: 緩和医療におけるリスクマネジメント. 精神科リスクマネジメント (保坂 隆編著). 中外医学社, 東京, pp.185-190, 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.463): 37-41, 2007.
- *松下年子, 松島英介: 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, 松島英介, 上木雅人, 石丸昌彦: ホスピスに従事する看護師の悲嘆とその関連要因—バーンアウトとソーシャル・サポートに着目して—. 緩和医療学 9(4): 59-67, 2007.
- *石川和穂, 松島英介: 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—家族は患者のQOLをどのくらい正確に評価できるのか—. 精神科 11(1): 68-72, 2007.
- *小林未果, 松島英介: 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, 松島英介: 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.
- *松下年子, 野口 海, 小林未果, 松田彩子, 松島英介: 中・小規模の一般病院におけるがん告知の実態調査. 総合病院精神医学 19(1): 61-71, 2007.
- *Matsushita T, Murata H, Matsushima E, Sakata Y, Miyasaka N, Aso T: Emotional state and coping style among gynecologic patients undergoing surgery. Psychiatry and Clinical Neurosciences 61(1): 84-93, 2007.
- *Matsushita T, Ohki T, Hamajima M, Matsushima E: Sense of coherence among patients with cardiovascular disease and cancer undergoing surgery. Holistic Nursing Practice 21(5): 244-253, 2007.
- *松下年子, 野口 海, 小林未果, 松田彩子, 松島英介: 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.463): 37-41, 2007.
- *松下年子, 松島英介: 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, 松島英介, 上木雅人, 石丸昌彦: ホスピスに従事する看護師の悲嘆 とその関連要因—バーンアウトとソーシャル・サポートに着目して—. 緩和医療学 9(4): 59-67, 2007.
- *石川和穂, 松島英介: 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—家族は患者のQOLをどのくらい正確に評価できるのか—. 精神科 11(1): 68-72,

2007.

- *小林末果、松島英介：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、松島英介：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.
- *松島英介、野口 海：緩和医療における尊厳とスピリチュアリティ。緩和医療学 10(1)： 23-29, 2008.
- *松島英介：サイコオンコロジーの歴史と現状。精神科 13(2)： 89-93, 2008.
- *松島英介：緩和医療における痛みと精神的苦悩。ストレス科学 23(1)： 16-22, 2008.
- *野口 海、松島英介：がん患者のスピリチュアリティをどう捉えるか？ JUNIOR 4(No.471)： 33-36, 2008.
- *松下年子、野口 海、小林末果、松田彩子、松島英介：中・小規模の一般病院 におけるがん告知の実態調査。総合病院精神医学 19(1)： 61-71, 2007.
- *Matsushita T, Murata H, Matsushima E, Sakata Y, Miyasaka N, Aso T: Emotional state and coping style among gynecologic patients undergoing surgery. Psychiatry and Clinical Neurosciences 61(1)： 84-93, 2007.
- *Matsushita T, Ohki T, Hamajima M, Matsushima E: Sense of coherence among patients with cardiovascular disease and cancer undergoing surgery. Holistic Nursing Practice 21 (5)： 244-253, 2007.
- *小林末果、松島英介、野口 海、松下年子、平澤秀人：特別養護老人ホームに おける尊厳ある死に関する研究—その現状と課題について—。日本社会精神医学会雑誌 16(3)： 255-262, 2008.
- *久村和穂、松島英介、永井英明、三上明彦：緩和ケアを受けるがん患者とその家族介護者による患者のQOL 評価の一致度の検討。総合病院精神医学 20(2)： 139-148, 2008.
- *Kobayashi M, Sugimoto T, Matsuda A, Matsushima E, Kishimoto S: Association between self-esteem and depression among patients with head and neck cancer: a pilot study. Head Neck 30(10)： 1303-1309, 2008.
- * Mochizuki Y, Matsushima E, Omura K: Perioperative assessment of psychological state and quality of life of head and neck cancer patients undergoing surgery. Int J Oral Maxillofac Surg 38: 151-159, 2009.
- *Kohno Y, Maruyama M, Matsuoka Y, Matsushita T, Koeda M, Matsushima E: Relationship of psychological characteristics and self-efficacy in gastrointestinal cancer survivors. Psycho-oncology, 2009(in press).
- * Mochizuki Y, Matsushima E, Omura K: Perioperative assessment of psychological state and quality of life of head and neck cancer patients undergoing surgery. Int J Oral Maxillofac Surg 38: 151-159, 2009.
- *Cui J, Matsushima E, Aso K, Masuda A, Makita K: Psychological features and coping styles in patients with chronic pain. Psychiat Clin Neurosci 63: 147-152, 2009.

- *松島英介、野口 海：緩和医療における尊厳とスピリチュアリティ。緩和医療学 10(1): 23-29, 2008.
- *松島英介：サイコオンコロジーの歴史と現状。精神科 13(2): 89-93, 2008.
- *松島英介：緩和医療における痛みと精神的苦悩。ストレス科学 23(1): 16-22, 2008.
- *野口 海、松島英介：がん患者のスピリチュアリティをどう捉えるか？JUNIOR 4(No.471): 33-36, 2008.
- *松島英介、野口 海：がん患者における尊厳。精神神経学雑誌 111(1): 73-78, 2009.
- *松島英介：がん医療と患者の心のケア—現状と問題点。日本医事新報 No.4434(2009年4月18日): 74-75, 2009.
- *松島英介：高齢がん患者の尊厳と包括的 QOL。腫瘍内科 3(5): 497-504, 2009.
- *松島英介：現代精神科臨床と死生観。臨床精神医学 38(7):905-913, 2009.
- *松島英介：終末期医療における意思決定の実態調査報告。年報医事法学 24:45-54, 2009.
- *野口 海、松島英介：緩和医療におけるリスクマネジメント。総合病院精神医学 21(2): 151-154, 2009.
- *小林真理子、松島英介：がん患者の症状緩和 不安。緩和医療学 11(4): 392-395, 2009.
- *松島英介：がん患者の包括的 QOL と尊厳。日精協誌 28(12): 17-23, 2009.
- *松下年子、野口 海、小林未果、松田彩子、松島英介：中・小規模の一般病院におけるがん告知の実態調査。総合病院精神医学 19(1): 61-71, 2007.
- *Matsushita T, Murata H, Matsushima E, Sakata Y, Miyasaka N, Aso T: Emotional state and coping style among gynecologic patients undergoing surgery. Psychiatry and Clinical Neurosciences 61(1): 84-93, 2007.
- *Matsushita T, Ohki T, Hamajima M, Matsushima E: Sense of coherence among patients with cardiovascular disease and cancer undergoing surgery. Holistic Nursing Practice 21(5): 244-253, 2007.
- *久村和穂、松島英介、永井英明、三上明彦：緩和ケアを受けるがん患者とその家族介護者による患者のQOL評価の一致度の検討。総合病院精神医学 20(2): 139-148, 2008.
- *Kobayashi M, Sugimoto T, Matsuda A, Matsushima E, Kishimoto S: Association between self-esteem and depression among patients with head and neck cancer: a pilot study. Head Neck 30(10): 1303-1309, 2008.
- *Mochizuki Y, Matsushima E, Omura K: Perioperative assessment of psychological state and quality of life of head and neck cancer patients undergoing surgery. Int J Oral Maxillofac Surg 38: 151-159, 2009.
- *Kohno Y, Maruyama M, Matsuoka Y, Matsushita T, Koeda M, Matsushima E: Relationship of psychological characteristics and self-efficacy in gastrointestinal cancer survivors. Psycho-oncology 19: 71-76, 2009.
- *Kobayashi M, Ohno T, Noguchi W, Matsuda A, Matsushima E, Kato S, Tsujii H: Psychological distress and quality of life in cervical cancer survivors after radiotherapy. Int J Gynecol Cancer 19: 00-00, 2009.
- *望月裕美、小村 健、松島英介：口腔がんの手術が施行される患者の心理特性と生活の質の経時的変化。口腔病学会雑誌 76(1):16-24, 2009.

- * 松下年子、松島英介、野口 海、松田彩子、小林末果：がん患者が医療者に期待する、告知をめぐる心のケア・サポートの在り方—がん患者およびサバイバーを対象としたインターネット調査より—。精神科 15(6): 586-593, 2009.
- * 松島英介：がん患者の精神医学的問題。今日の治療指針（山口 徹、北原光夫、福井次矢 総編集）。医学書院、東京、pp.819-820, 2010.
- * 織田健司、松島英介：緩和医療・サイコオンコロジー。精神科 16(2): 93-100, 2010.
- * 松島英介：がん患者と家族の心のケア—疼痛との関係を中心にして。緩和医療 痛みの理解から心のケアまで。東京大学出版会、東京、pp.165-190, 2010.
- * 松島英介：がん患者のところに目を向ける。現代のエスプリ517 がん患者のところに（松島英介編集）。ぎょうせい、東京、pp.5-20, 2010.
- * 木村元紀、松島英介：がん患者における不眠。臨床精神薬理 13(7): 1313-1321, 2010.
- * 小林末果、松島英介：がん患者にみられる心理的問題と臨床経過における変化。臨床精神医学 39(7): 871-876, 2010.
- * 松島英介：終末期。専門医のための精神科臨床リュミエール24 サイコオンコロジー（大西秀樹編集）。中山書店、東京、pp.86-98, 2010.
- * 松島英介：低活動型せん妄。総合病院精神医学 22(1): 65-71, 2010.
- * 保坂 隆、和田耕治、吉川 徹、後藤隆久、中嶋義文、平井愛山、松島英介、赤穂理絵、木戸道子：日本医師会「勤務医の健康支援に関するプロジェクト委員会」活動から。総合病院精神医学 22(1): 14-19, 2010.
- * 松島英介：過敏性腸症候群と精神疾患。新薬と臨床 59(11): 70-80, 2010.
- * 太田克也、松島英介：物質（アルコール、薬物）関連障害。人体の構造と機能からみた病態生理ビジュアルマップ4（佐藤千史、井上智子編）。医学書院、東京、pp.173-179, 2010.
- * 松島英介：術後に発症し、見逃されていたうつ病にミルナシプランが奏効した1例。うつ病薬物治療のエクセレンス（上島国利編）。アルタ出版、東京、pp.142-143, 2010.
- * 保坂 隆、和田耕治、吉川 徹、後藤隆久、中嶋義文、平井愛山、松島英介、赤穂理絵、木戸道子。日本医師会「勤務医の健康支援に関するプロジェクト委員会」活動から。総合病院精神医学会雑誌 22:14-19,2010.
- * Wada K, Yoshikawa T, Goto T, Hirai A, Matsushima E, Nakashima Y, Akaho R, Kido M, Hosaka T: National survey of the association of depressive symptoms with the number of off-duties and on-call, and sleeping hours among physicians working at hospitals in Japan. BMC Public Health 10:127, 2010.
- * Terauchi M, Obayashi S, Akiyoshi M, Kato K, Matsushima E, Kubota T. Insomnia in Japanese peri- and postmenopausal women. Climacteric 13:479-486, 2010.
- * Terauchi M, Obayashi S, Akiyoshi M, Kato K, Matsushima E, Kubota T. Effects of oral estrogen and hypnotics on Japanese peri- and postmenopausal women with sleep disturbance. J Obstet Gynaecol Res
- * 金井智恵子、長堀正和、松島英介：過敏性腸症候群と心理特性、生活スタイルおよびQOLとの関係。臨床精神医学 39(6): 829-837, 2010.
- * Kanai C, Iwanami A, Ota H, Yamasue H, Matsushima E, Yokoi H, Shinohara K, Kato N. Clinical characteristics of adults with Asperger's Syndrome assessed

with self-report questionnaires. Research in Autism Spectrum Disorders 5: 185-190, 2010.

- *山下 礼、金井智恵子、長堀正和、土屋輝一郎、松島英介：過敏性腸症候群を伴ううつ状態の女性患者にフルボキサミンが奏効した3症例。新薬と臨床 59(8): 1400-1405, 2010.
- *Sasai T., Inoue Y., Komada Y., Nomura T., Matsuura M., Matsushima E.: Effects of insomnia and sleep medication on health-related quality of life. Sleep Med. 11. 452-7. 2010
- *Sasai T., Inoue Y., Matsuo A., Matsuura M., Matsushima E. : Changes in respiratory disorder parameters during the night in OSA. Respirology. in press
- *松下年子、松島英介、野口 海、小林末果、松田彩子：がん患者の心の支えと相談行為の実際ーがん患者およびサバイバーを対象としたインターネット調査よりー。総合病院精神医学 22(1): 35-43, 2010.
- *和田耕治、吉川 徹、後藤隆久、平井愛山、松島英介、中嶋義文、赤穂理絵、木戸道子、保坂 隆：わが国の勤務医の喫煙、飲酒、運動、食事の習慣の現状。日本医師会雑誌139(9)：1894-1899, 2010.
- *松下年子、野口 海、小林末果、松田彩子、松島英介：がん患者が受けた心のケア・サポート：インターネットによる実態調査。総合病院精神医学 22(2): 142-152, 2010.

- *天保英明：精神科から見た心療内科における医療心理士の特異性。心療内科 12(3):152-157, 2008
- *天保英明、大久保百恵：ストレスと精神疾患。心療内科 13 (1) , 2009
- *玄東亜、天保英明：うつ病診療最前線：特殊な治療法 電気痙攣療法・光療法・経頭蓋磁気刺激療法。治療 91(8) 2073-2077 2009

【その他】

OHP：<http://hosaka-liaison.jp/>

○ラジオ：

*保坂 隆：疼痛性障害。ラジオ NIKKEI「ドクターサロン」。2008年6月12日

○テレビ：

*保坂 隆：『本当は怖い物忘れ～老年期うつ病～』。2008年7月22日

*保坂 隆：『うつ病にならないタイプ別ストレス対処法』。2010年4月20日

*保坂 隆：『夫婦で気付くうつ病危険度対策チェック』。2010年11月30日

○新聞

*今村 聡、保坂 隆（対談）：勤務医の働き方とワークライフバランス。日本経済新聞、2009年12月21日朝刊

*保坂 隆：明日から広げる人間関係。日本経済新聞、2010年12月6日夕刊

IV. 研究成果の刊行物・別刷

知**っておきたい、これからのメンタルヘルス****4**

これからのメンタルヘルスのキーパーソンは保健師。そう考える精神科医の筆者が、精神保健に関わるさまざまな切り口から、新たな保健活動のヒントを提供します。

こころの安全パトロール隊員養成講座

聖路加国際病院精神腫瘍科，聖路加看護大学大学院臨床教授
保坂 隆

はじめに

N 県 O 町は観光，花・果物などの物産だけでなく，市民の庭先を観光客に開放するなど，新しい視点を取り入れて観光客誘致に積極的な町の 1 つです。この町の町長や行政との話し合いで，「こころの安全パトロール隊員養成講座」という介入に対してご協力をいただきました。1 万 2000 人の住民すべてに届くのが理想的なのですが，小さな町であっても現実的な話ではありません。そこで，とくに精神的な健康面について，周囲にいる 100 人の人に関しては目が届くだろう (1/100 理論) と考え，120 名のみなさんに参加していただき，自分だけでなく，周囲の人の心身の健康に目を配る役割とその知識や技術を習得する目的で「こころの安全パトロール隊員養成講座」を開催しました。

この講座の時間とテーマは次のとおりです。

- ① レッスン 1 (2 時間半)：うつ病
- ② レッスン 2 (2 時間半)：認知症
- ③ レッスン 3 (1 時間半)：統合失調症

合計 6 時間半で構成されています。また講座の方法は，講義とロールプレイです。参加者にはテキストを無料で配布しました。調査に関しては，まず参加者には，最初と最後に精神障害についての知識を問う質問票への記入をお願いしました。また各レッスン終了後には，各レ

ッスン内容の理解度について調べるため，VAS (Visual Analogue Scale) による評価票への記入をお願いしました。

こころの安全パトロール隊員養成講座の結果

講座の参加者は男性が 39 名，女性が 93 名の合計 132 名でした。精神障害に関する知識を問う質問票の平均点は，14.88 点から 17.64 点 (20 点満点) に有意 ($p < 0.01$) に上昇していました。

また，講座前後で 3 ケースについての病名当て調査に関しては，正解数は 3 問中で，受講前は 1.77 問であったのが，受講後は 2.50 問で，有意 ($p < 0.01$) に増加していました。

この 2 つの結果から，講座を受講することによって，知識レベルでは効果があることがわかります。

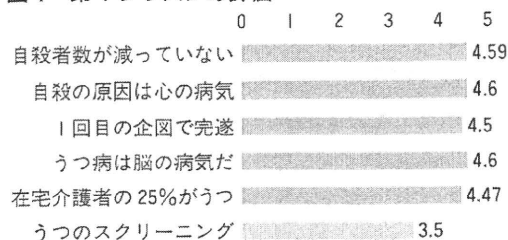
次に，それぞれのレッスン内容の理解度についての VAS による評価票の検討をしてみます。VAS で 5 点を満点としたときの相対的な理解度を見てみましょう。

●うつ病

まず，レッスン 1 のうつ病についてですが，

- ① 日本では自殺者が減っていないこと
- ② 自殺の原因として，心の病気が多いこと

図1 第1レッスンの評価



- ③ 1回目の自殺企図で亡くなることが多いこと
 ④ うつ病は脳の中の病気だということ
 ⑤ 在宅介護者の4人に1人がうつ状態だということ

などの質問に対して、4.47~4.7点と、ほとんどが4.5点前後(満点5点)で、かなり高得点を得ています(図1)。しかし一方、「周囲の者を対象にして、うつ病のスクリーニングができるか?」という質問に対しては3.5点と、明らかに他の項目に比べると低値を示していました。

●認知症

次に、レッスン2の認知症については、

- ① 認知症には2つのタイプがあること
 ② 認知症の2つのタイプの差異
 ③ せん妄と認知症は違うこと
 ④ 5つの品物テストについて
- などの質問に対して4.3~4.7点と、ほとんどが4.5点前後とかなり高得点を得ていました(図2)。しかし、「周囲の者を対象にして、認知症のスクリーニングができるか?」という質問に対しては、3.9点と明らかに他の項目に比べると低値を示していました。

●統合失調症

最後に、レッスン3の統合失調症その他については、

- ① 不眠症は4人に1人であること
 ② 寝酒よりも睡眠導入剤で眠るほうが安全だ
 ③ 統合失調症が以前は「精神分裂病」と言われ

図2 第2レッスンの評価

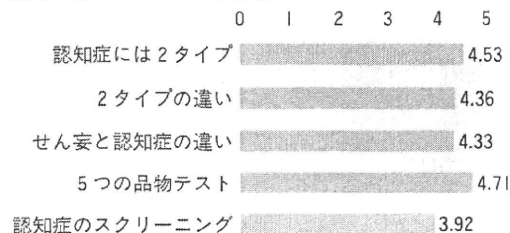
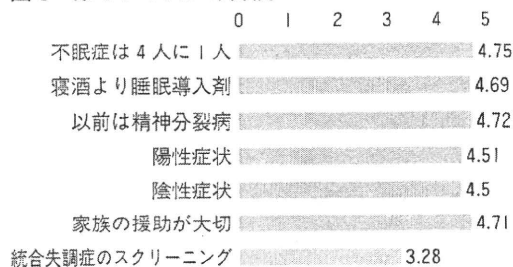


図3 第3レッスンの評価



ていたこと

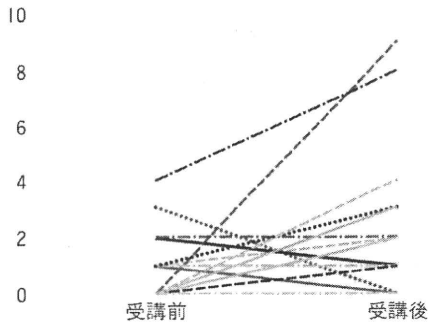
- ④ 統合失調症の幻覚や妄想は「陽性症状」であること
 ⑤ 統合失調症の「陰性症状」とは無為・自閉・引きこもりであること
 ⑥ 統合失調症の治療には、家族の援助が有益なこと

などの質問に対して4.5~4.7点と、ほとんどが4.5点以上とかなり高得点を得ていました(図3)。しかし、「周囲の者を対象にして、統合失調症のスクリーニングができるか?」という質問に対しては、3.28点と明らかに他の項目に比べると低値を示しました。

●受診援助者数

さらに、講座の中長期的な評価として、周囲の人に対して、医療機関での受診を勧めた数(受診援助者数)を調べました。講座を受講してから3か月後に、郵便で3か月間の受診援助者数を記入、返送してもらい、講座受講時に記してもらった受講前3か月間の受診援助者数とを

図4 受講前後の受診援助数の変化(件)



比較してみました。前後データが揃ったものは95例であり、受講前の平均受診援助数は0.23件であったが、受講後には0.75件に有意に増加していました(図4)。

研究の考察

これら2つの結果から、講座を受講することによって短期的には効果があったことがわかりました。

さらに、講座の中長期的な評価として、受講前後の3か月間の受診援助者数を比較したところ、受講前の平均受診援助数は0.23件でしたが、受講後には0.75件に有意($p<0.01$)に増加していました。これにより、平均件数でいえば、あるいは統計学的にいえば、「受講することには中長期的な効果がある」ということになりましたが、詳細な検討なしには楽観視はできないと思われまます。これは、前後データが揃ったものは95例でしたが、講座前0件、すなわちそれまで受診援助などしたことがない者が81名とほとんどであったため、こんなところで詳細な検討が必要と考えられるからです。

この81名が受講してからどのように変わったのかを考察すると、講座後3か月間で25名は受診援助「あり」へと変わっていきましたが、なんと56名(約7割)は依然として0件の

ままでした。非常におおざっぱな言い方をすれば、この「こころの安全パトロール隊員養成講座」は、約3割の受講者にしかインパクトがなかったことになるわけです。そしてそれは、受講時からすでに予測できていたことでもあります。それは、各レッスンごとにVASによる評価をしてもらってはいたが、知識については5点満点中で4.5点前後(ほぼ90%)とかなり高得点を得ているのに対して、「周囲の者を対象にして、スクリーニングができるか?」という質問に対しては、3.5~3.9点前後とほぼ70%程度に過ぎなかったことに表れています。

さらにこれは、3つのレッスン、すなわちうつ病・認知症・統合失調症のすべてで、ほぼ同程度の得点を示していました。言い換えれば、地域におけるこのような講座は、たとえばロールプレイなどを組み合わせた場合、知識の習得には効果的であったとしても、スクリーニング技術の習得には無理があったということになります。まったく精神保健について学んだことがない町民が対象だったからなのかもしれません。今後は、どのような講習会がスクリーニング技術の習得に効果的かどうかという、プログラム内容の検証が必要になってくると考えられます。

その後の経過

その後、同じような「こころの安全パトロール隊員養成講座」を和歌山県で、保健所の職員などを対象に開催しました。そして、同じように受講前後3か月間の受診援助者数をみると、長野県で行ったときには、受講前の平均受診援助数は0.23件が受講後には0.75件に有意に増加していましたが、同様に、和歌山県でも1.12件から2.11件へと有意に増加していました。やはり、対象が保健所の職員などだけにな

ると、受講前から受診援助者数が高いことがわかりますが、やはりそのような対象でも、講座後には有意に増加していることから、この講座の意義が再確認されたこととなります。

しかし、うつ病のスクリーニング技術の習得という点に関しては、保健所の職員などの場合でも、精神保健について学んだことがないN県の住民と同じように、十分な満足感は得られませんでした。具体的には、O町よりはやや高いものの、ほぼ70~80%程度に過ぎなかったのです。3つのレッスン、すなわち、うつ病・認知症・統合失調症のすべてで、ほぼ同程度の得点を示していたのです。つまり、対象が一般町民でも保健所の職員などでも、知識の向上も同程度に効果があるものの、スクリーニング技術の習得に関しては70%程度と低かったこととなります。

このことに関して、別の県で参加者と話してみると、スクリーニングではなく「うつ病の診断」ができなければいけないと思っているためであることがわかりました。しかし、このような講座で求められているのは、あくまでもスクリーニングだけ、つまり「うつ病かもしれない」とピックアップすることだけだという理解が事前に共有されていなかったことが問題だったのです。

診断はやはり専門医がするものですから、自分たちの課題や要求水準をもう少し低くしても、社会や地域における役割・意義のようなも

のは十分にあると思います。

さて、今回はまったく話題が変わって、産業メンタルヘルスについての話をします。最近になって、保健師さんの職場の大きなフィールドとして企業の保健室が加わってきました。そのなかでも、メンタルの問題がとて大きくなくなってきているからです。

労災申請される数や、実際に認定された精神障害は増加しつづけ、ついには大手広告会社の社員が過労自殺したケースの最高裁の判決として、会社側の安全配慮義務が問われるようになりました。企業にとっては産業メンタルヘルス対策が急務になってきたのです。次回も、また、最先端の話となります。

●文献

- 1) 平成21年度厚生労働科学研究費補助金(障害保健福祉総合研究事業)研究報告書「精神障害の普及啓発に関する研究」(研究代表者:保坂隆)
- 2) <http://hosaka-liaison.jp/>

保坂 隆(ほさか・たかし)

1952年山梨県生まれ。1977年慶應義塾大学医学部卒業、同精神神経科学入局。1990~92年UCLA精神科留学を経て、1993年東海大学医学部精神科学講師、2000年同助教授、2003年同教授。2010年退職後、同非常勤教授、京都府立医大客員教授、聖路加看護大学大学院臨床教授、聖路加国際病院精神腫瘍医として勤務。趣味はスポーツ全般(日本体育協会認定スポーツ医)とさまざまなリエゾン活動。現在は「がん患者の心のケアの均てん化を目指して」をスローガンに全国で講演活動もしている。

■聖路加国際病院精神腫瘍科

〒104-8560 東京都中央区明石町9-1

NURSING BOOK INFORMATION

医学書院

臨床の詩学

春日武彦

●四六変型 頁336 2011年
定価1,890円(本体1,800円+税5%)
[ISBN978-4-260-01334-5]

患者が何気なく洩らした言葉、医療者が捨て鉢につぶやいた言葉が、行き詰まった事態をごろりと動かすことがある。現場で働く者なら誰でもが知っているそんな《臨床の奇跡》を、手練れの精神科医が祈りを込めて書き留める。医療者を深いところで励ます、意外で、突飛で、切実な言葉のコレクション。

