

きな違いはみられなかったことから、調査の脱落が結果に与える影響は上記のものよりは小さいと推察される。

以上のような限界はあるが、本研究はCDSMP受講による服薬アドヒアランスの改善の可能性を示唆していると考えられる。今後は対照群を設けた研究デザインの改善などの必要性があると考えられる。

E. 結論

本研究では慢性疾患患者の自己管理学習支援プログラムであるCDSMPの受講者のプログラム受講前後の服薬アドヒアランスの変化を捉えることを目的として、分析を行った。その結果、受講前得点低値群において受講後に服薬アドヒアランスの改善がみられた。1型糖尿病、リウマチ性疾患群、うつ・精神疾患は受講後有意ではないが得点の上昇がみられた。

F. 研究発表

1. 論文発表
既発表のものはなし
2. 学会発表
既発表のものはなし

G. 知的財産権の出願・登録状況

1. 特許取得：今後予定中
2. 実用新案登録：今後予定中
3. その他：服薬アドヒアランス尺度の使用に関しては、著者へ連絡が必要。

H. 引用文献

- [1] 厚生労働省. 平成21年度地域保健医療基礎統計. 2009;
<http://www.mhlw.go.jp/toukei/saikin/hw/hoken/kiso/21.html>. Accessed 10/30, 2010.
- [2] 厚生労働省. 平成21年度慢性疾患対策の更なる充実に向けた検討会検討概要. 2009;
<http://www.mhlw.go.jp/shingi/2009/08/s0826-12.html>. Accessed 10/30, 2010.
- [3] WHO. ADHERENCE TO LONG-TERM THERAPIES : Evidence for action. 2003;
<http://apps.who.int/medicinedocs/en/d/Js4883e/WHO>. Accessed 12/12, 2010.
- [4] Rapley. self-care:re-thinking the role of compliance. Australian Journal of Advanced Nursing. 15 (1) :20-25. 1997.
- [5] Horne R, Weinman J. Patients' beliefs about prescribed medicines and their role in adherence to treatment in chronic physical illness. J Psychosom Res. 47 (6) :555-567. 1999.
- [6] Haynes RB. determinants of compliance: The disease and the mechanics of treatment. Baltimore MD .Johns Hopkins University Press. 1979.
- [7] Morisky DE, Green LW, Levine DM. Concurrent and predictive validity of a self-reported measure of medication adherence. Med Care. 24 (1) :67-74. 1986.
- [8] Haynes R. Interventions for helping patients to follow prescriptions for medications. Cochrane Database of Systematic Reviews. (1) , 2001.
- [9] Sackett D. Patient compliance with antihypertensive regimens Patient Counselling & Health Education. (11) :18-21. 1978.
- [10] Green CA. What can patient health education coordinators learn from ten years of compliance research? Patient Educ Couns. 10 (2) :167-174. 1987.
- [11] 福田敬. 生活習慣病の服薬アドヒアランスの現状と課題：21世紀の保健医療を考える. ファイザーフォーラム. No.89. 2005.
- [12] Lorig KR, Sobel DS, Stewart AL, Brown BW, Bandura A, Ritter P,

Gonzalez VM, Laurent DD, Holman HR. Evidence suggesting that a chronic disease self-management program can improve health status while reducing hospitalization - A randomized trial. *Medical Care.* (1) :5-14, 1999.

[13]Kate Lorig 他著.近藤房江訳.慢性疾患セルフマネジメント協会編.病気とともに生きる - 慢性疾患のセルフマネジメント. 東京:日本看護協会出版会, 2008

[14]Yukawa K, Yamazaki Y, Yonekura Y, Togari T, Abbott FK, Homma M, Park M, Kagawa Y. Effectiveness of Chronic Disease Self-management Program in Japan: Preliminary report of a longitudinal study. *Nursing & Health Sciences.* 12 (4) :456-463, 2010.

厚生労働科学研究費補助金
免疫アレルギー疾患等予防・治療研究事業
免疫アレルギー疾患予防・治療研究に係る企画及び評価の今後の方向性の策定に関する研究

平成 23 年度 総括・分担研究報告書

平成 24 年 3 月 31 日

研究代表者 神奈川県相模原市南区桜台 18 - 1
独立行政法人国立病院機構相模原病院
秋山一男

