

看護師を対象とした実証研究に基づくスピリチュアルケアセミナーは看護師の自信、無力感の改善に有用であることが示唆された。

#### 心理社会的要因と発がん・生存に関する研究

本研究では、①パーソナリティとがん発症リスク、②パーソナリティとがん予後リスク、③抑うつとがん発症リスク、④抑うつとがん予後リスクについて系統的レビューを実施した。その結果、①②③に関して、関連なしとする研究が多かった。一方、④に関して結果は一致していなかった。心理社会的要因（特に、パーソナリティ・抑うつ）とがん発症/がん予後の関連について系統的レビューを実施した結果、概ね両者の関連はない、あるいはあったとしても小さい可能性があるという結論が得られた。心理社会的要因ががん発症/がん予後に及ぼす影響はない、あるいはあったとしても小さいということが世界的知見となっている。今回系統的レビューを実施し①

①パーソナリティとがん発症リスク  
=両者の関連なし

②パーソナリティとがん予後リスク  
=両者の関連なし

③抑うつとがん発症リスク  
=両者の関連なし

④抑うつとがん予後リスク

(1)乳がん

=両者の関連なし

(2)肺がん

=明確な関連が得られていない

(3)血液関連がん

=明確な関連が得られていない

(4)Mixed がん

=明確な関連が得られていない

となり、明らかに有意な関連がみられる結果はなかった。④(2)(3)(4)に関しては、研究結果が一致せず、明確な関連が得られていなかった。その理由として、研究規模が小さい、交絡要因が不十分、追跡期間が短い等方法的に限界を有する研究も多く存在していたことが考えられる。更なるエビデンスを構築することにより、両者の関連が明確になると考える。

#### B. 結論

##### がん患者に対する包括的支援システムの開発

(1)①患者医療者間のコミュニケーションを

促進することを目的として開発された質問促進パンフレットは有用であることが示された。②皮膚電気抵抗は、患者の感情表出に対する医師の共感行動と関連すること、一方で心拍変動は関連しないことが示唆された。

(2)配偶者をがんで亡くした遺族の対処行動は心理状態を規定する第一要因であり介入標的であった。また、不健康的な対処行動パターンは“絆の保持焦点型”のみであり、健康的な“気そらし焦点型”を目標として、“気そらし”を増やし“絆の保持”を減らす、あるいは概ね健康的な“全般対処型”を目標として、“気そらし”と併せて“社会共有・再構築”を増やすという二つの介入方針が示唆された。併せて、遺族の約半数が精神医学的障害を呈していたことから、配偶者をがんで亡くした遺族の“絆の保持焦点型”対処行動を標的とした介入の必要性が示唆された。

##### がん患者の精神症状に対する心理社会的介入法の開発

乳がんで術後補助療法を受けている女性の心理社会的苦痛を緩和するための新たな多職種介入法として、精神科医と看護師との協働介入モデル（冊子による情報提供、心理教育および問題解決療法、主治医や担当看護師へのニーズ情報のフィードバック、専門部署への受診コーディネーションで構成）を開発し、その有用性を無作為化比較試験で検証したが、有用性は示されなかった。

##### がん告知後の心的外傷対処プロセスの解明に基づいた介入法の開発

わが国のがん患者に生じる外傷後成長に関して、質的研究を行い、質問紙の項目となる26カテゴリーを抽出した。内容は、既存のPTGと異なり、がん特有、日本人特有のものが抽出された。

##### がん患者の難治精神症状に対する病態解明に基づいた介入法の開発

従来の抗うつ療法の適応が難しい終末期を含むがん患者のうつ病治療として、安全かつ簡便に施行可能と思われるrTMS及びtDCSに着目し、その有用性の評価と治療効果の発現機序の検討を開始し、あるいは行った。

rTMSは、先行研究において、薬物療法と併用することで症状改善の立ち上がりを促進する報告もあり、今後は広くがん患者のうつ病に適応を拡大し、症例の蓄積とともに高度医

療の申請へつなげていく。さらに、神経障害性疼痛等、うつ病以外への適応も期待される。

tDCSについては、基礎的検討から左 DLPFC への tDCS が前頭葉機能を増強する可能性が示唆されたため、今後作用機序の検討に加え、臨床試験を計画する

#### がんリハビリテーションプログラムの開発

進行がん患者に対するリハビリテーションマニュアルを作成し、マニュアルに基づいた研修会を実施するとともに、マニュアルを実際に臨床現場に導入し、その実施可能性・有用性について検討を行った。その結果、概ね良好な結果が得られたことから、今後はマニュアルの活用方法をさらに検討していくとともに、その有効性を多施設研究などにより明らかにしていくことが必要である。

#### がん患者家族の支援プログラムの開発

本研究では、家族ケアの中でも特に遺族へのケアに焦点を当て、その現状の把握、分析、適切な援助の検討、介入の提案、実施を行い、より適切なプログラムを開発した。

また、医療者から提供する援助と並行して、周囲からの援助に対しても検討を加えたことにより、家族支援プログラムとして多くの視点を踏まえることができた。

本研究全体を通して、家族・遺族支援に対する精神医学的側面・社会的側面の両面からの検討は、これまでにない取り組みであり本研究成果の社会への還元は有意義といえる。

#### がん患者のQOLを向上させるための緩和ケアプログラムの開発

わが国で初めての実証的な知見に基づいて作成されたスピリチュアルケアの教育プログラムを検証した。

プログラムの開発から実施までを本領域のオピニオンリーダーである看護専門家と共同開発・共同研究を行ったため、今後の普及として、看護師対象の終末期ケア教育として行われている ELNEC や緩和ケア認定看護師のフォローアップ研修など多くの場面で利用することにより、全国への普及が期待される。

#### 心理社会的要因と発がん・生存に関する研究

心理社会的要因（特に、パーソナリティ・抑うつ）とがん発症/がん予後の関連について検討したが、両者の関連はない、あるいはあ

ったとしても小さい可能性があるという結論が得られた。④(2)(3)(4)に関し研究結果が一致していない理由として、研究規模が小さい、追跡期間が短い等方法的に限界を有する研究が多く存在する点が考えられる。更なるエビデンスを構築することにより、両者の関連が明確になると考える。

#### F. 健康危険情報

特記すべきことなし。

#### G. 研究発表

##### 1. 論文発表

1. Akechi T, Okamura H, Shimizu K, Uchitomi Y, et al : Gender differences in factors associated with suicidal ideation in major depression among cancer patients. *Psychooncology* 19:384-389, 2010
2. Asai M, Akechi T, Shimizu K, Ogawa A, Uchitomi Y, et al: Psychiatric disorders and stress factors experienced by staff members in cancer hospitals: a preliminary finding from psychiatric consultation service at National Cancer Center Hospitals in Japan *Palliat Support Care* 8: 291-295, 2010
3. Asai M, Uchitomi Y, et al : Psychological states and coping strategies after bereavement among the spouses of cancer patients: a qualitative study. *Psychooncology* 19:38-45, 2010
4. Ishida M, Onishi H, Uchitomi Y, et al : Bereavement dream? Successful antidepressant treatment for bereavement-related distressing dreams in patients with major depression. *Palliat Support Care* 8:95-98, 2010
5. Kishimoto Y, Uchitomi Y, et al : Kana Pick-out Test and brain perfusion imaging in Alzheimer's disease. *Palliat Support Care* 1-8, 2010
6. Matsumoto Y, Shimizu K, Uchitomi Y, et al : Suicide associated with corticosteroid use during chemotherapy: case report. *Jpn J Clin Oncol* 40:174-176, 2010

7. Nakaya N, Uchitomi Y, et al : Personality traits and cancer risk and survival based on Finnish and Swedish registry data. *Am J Epidemiol* 172:377-385, 2010
8. Nakaya N, Uchitomi Y, et al : Increased risk of severe depression in male partners of women with breast cancer. *Cancer* 116:5527-5534, 2010
9. Ogawa A, Shimizu K, Uchitomi Y, et al : Involvement of a psychiatric consultation service in a palliative care team at the Japanese cancer center hospital. *Jpn J Clin Oncol* 40:1139-1146, 2010
10. Shimizu K, Uchitomi Y, et al : Feasibility and usefulness of the 'Distress Screening Program in Ambulatory Care' in clinical oncology practice. *Psychooncology* 19:718-725, 2010
11. Akechi T, et al: Delirium training program for nurses *Psychosomatics* 51: 106-111, 2010
12. Akechi T, et al: Anticipatory nausea among ambulatory cancer patients undergoing chemotherapy: prevalence, associated factors, and impact on quality of life *Cancer Sci* 101: 2596-2600, 2010
13. Katsumata R, Akechi T, et al: A case with Hodgkin lymphoma and fronto-temporal lobular degeneration (FTLD)-like dementia facilitated by chemotherapy *Jpn J Clin Oncol* 40: 365-368, 2010
14. Ando M, Morita T, Akechi T: Factors in the Short-Term Life Review that affect spiritual well-being in patients *The Journal of Hospice and Palliative Nursing* 12: 305-311, 2010
15. Ando M, Morita T, Akechi T, et al: Development of a Japanese Benefit Finding Scale (JBFS) for Patients With Cancer *Am J Hosp Palliat Care* 28: 171-175, 2010
16. Ando M, Morita T, Akechi T, et al: Efficacy of short-term life-review interviews on the spiritual well-being of terminally ill cancer patients *J Pain Symptom Manage* 39: 993-1002, 2010
17. Akazawa T, Akechi T, Morita T, et al: Self-perceived burden in terminally ill cancer patients: a categorization of care strategies based on bereaved family members' perspectives *J Pain Symptom Manage* 40: 224-234, 2010
18. Azuma H, Akechi T, et al: Paroxysmal nonkinesigenic dyskinesia with depression treated by bilateral electroconvulsive therapy *J Neuropsychiatry Clin Neurosci* 22: 352d e356-352 e356, 2010
19. Ozono S, Okamura H, et al: Psychological distress related to patterns of family functioning among Japanese childhood cancer survivors and their parents. *Psycho-Oncology* 19: 545-552, 2010
20. Funaki Y, Okamura H, et al: Effect of exercise on a speed feedback therapy system in elderly persons. *Phys Occup Ther Geriatr* 28: 131-143, 2010
21. Hanaoka H, Okamura H, et al: Psychosocial factors that influence the effects of obesity improvement programs. *J Rural Med* 5: 175-183, 2010
22. Wada T, Onishi H, et al: Characteristics, interventions, and outcomes of misdiagnosed delirium in cancer patients. *Palliat Support Care* 8(2): 125-131, 2010
23. Onishi H, et al: Diagnosis and treatment of akathisia in a cancer patient who cannot stand up or sit down, because of poor performance status: factors that make the diagnosis of akathisia difficult, and diagnosis clues. *Palliat Support Care* 8(4): 477-480, 2010
24. Shinjo T, Morita T, et al: Care for the Bodies of Deceased Cancer Inpatients in Japanese Palliative Care Units. *J Palliat Med* 13:27-31, 2010
25. Shinjo T, Morita T, et al: Care for imminently dying cancer patients: family members' experiences and recommendations. *J Clin Oncol* 28:142-148, 2010
26. Okamoto T, Morita T, et al: Religious

- care required for Japanese terminally ill patients with cancer from the perspective of bereaved family members. *Am J Hosp Palliat Med* 27:50-54, 2010
27. Nakazawa Y, Morita T, et al: The palliative care self-reported practices scale and the palliative care difficulties scale: reliability and validity of two scales evaluating self-reported practices and difficulties experienced in palliative care by health professionals. *J Palliat Med* 13:427-437, 2010
  28. Hyodo I, Morita T, et al: Development of a predicting tool for survival of terminally ill cancer patients. *Jpn J Clin Oncol* 40:442-448, 2010
  29. Ise Y, Morita T, et al: Role of the community pharmacy in palliative care: a nationwide survey in Japan. *J Palliat Med* 13:733-737, 2010
  30. Ando M, Morita T, et al: Value of religious care for relief of psycho-existential suffering in Japanese terminally ill cancer patients: the perspective of bereaved family members. *Psychooncology* 19:750-755, 2010
  31. Yamada R, Morita T, et al: Patient-reported usefulness of peripherally inserted central venous catheters in terminally ill cancer patients. *J Pain Symptom Manage* 40:60-66, 2010
  32. Hisanaga T, Morita T, et al: Multicenter prospective study on efficacy and safety of octreotide for inoperable malignant bowel obstruction. *Jpn J Clin Oncol* 40:739-745, 2010
  33. Igarashi A, Morita T, et al: Changes in medical and nursing care after admission to palliative care units: a potential method for improving regional palliative care. *Support Care Cancer* 18:1107-1113, 2010
  34. Ando M, Morita T, et al: Effects of bereavement life review on spiritual well-being and depression. *J Pain Symptom Manage* 40:453-459, 2010
  35. Choi J, Morita T, et al: Preference of place for end-of-life cancer care and death among bereaved Japanese families who experienced home hospice care and death of a loved one. *Support Care Cancer* 18:1445-1453, 2010
  36. Yamagishi A, Morita T, et al: The care strategy for families of terminally ill cancer patients who become unable to take nourishment orally: Recommendations from a nationwide survey of bereaved family members' experiences. *J Pain Symptom Manage* 40:671-683, 2010
  37. Sugiyama K, Nakaya N, et al: Coffee consumption and mortality due to all causes, cardiovascular disease, and cancer in Japanese women. *J Nutr* 140(5):1007-1013, 2010
  38. Shimizu K, Nakaya N, Ogawa A, Uchitomi Y, et al: Treatment response to psychiatric intervention and predictors of response among cancer patients with adjustment disorders. *J Pain Symptom Manage*, 41(4): 684-691, 2011
  39. Haraguchi T, Uchitomi Y, et al: Coexistence of TDP-43 and tau pathology in neurodegeneration with brain iron accumulation type 1 (NBIA-1, formerly Hallervorden-Spatz syndrome). *Neuropathology*, 31(5):531-539, 2011
  40. Ito T, Shimizu K, Ogawa A, Uchitomi Y, et al: Usefulness of pharmacist-assisted screening and psychiatric referral program for outpatients with cancer undergoing chemotherapy. *Psychooncology*, 20(6): 647-654, 2011
  41. Ishida M, Onishi H, Uchitomi Y, et al: Psychiatric disorders in patients who lost family members to cancer and asked for medical help: descriptive analysis of outpatient services for bereaved families at Japanese cancer center hospital. *Jpn J Clin Oncol*, 41(3): 380-385, 2011
  42. Terada S, Uchitomi Y, et al: Suicidal ideation among patients with gender

- identity disorder. *Psychiatry Res*, 190(1): 159-162, 2011
43. Kishimoto Y, Uchitomi Y, et al: Kana Pick-out Test and brain perfusion imaging in Alzheimer's disease. *Int Psychogeriatr*, 23(4): 546-553, 2011
  44. Terada S, Uchitomi Y, et al: Perseverative errors on the Wisconsin Card Sorting Test and brain perfusion imaging in mild Alzheimer's disease. *Int Psychogeriatr*, 23(10): 1552-1559, 2011
  45. Kobayakawa M, Akechi T, Uchitomi Y, et al: Serum Brain-derived Neurotrophic Factor and Antidepressant-naïve Major Depression After Lung Cancer Diagnosis. *Jpn J Clin Oncol*, 41(10): 1233-1237, 2011
  46. Akechi T, et al: Patient's perceived need and psychological distress and/or quality of life in ambulatory breast cancer patients in Japan *Psychooncology* 20: 497-505, 2011
  47. Akechi T, et al: Social anxiety disorder as a hidden psychiatric comorbidity among cancer patients *Palliat Support Care* 9: 103-105, 2011
  48. Ando M, Morita T, Akechi T, et al: Development of a Japanese benefit finding scale (JBFS) for patients with cancer. *Am J Hosp Palliat Care* 28(3): 171-175, 2011.
  49. Ando M, Morita T, Akechi T, et al: A qualitative study of mindfulness-based meditation therapy in Japanese cancer patients *Support Care Cancer* 19(7): 929-933, 2011
  50. Furukawa TA, Akechi T, et al: Strategic use of new generation antidepressants for depression: SUND study protocol *Trials* 12: 116, 2011
  51. Furukawa TA, Akechi T, et al: Relative indices of treatment effect may be constant across different definitions of response in schizophrenia trials *Schizophr Res* 126: 212-219, 2011
  52. Kinoshita Y, Akechi T, et al: Psychotic-like experiences are associated with violent behavior in adolescents *Schizophr Res* 126: 245-251, 2011
  53. Okuyama T, Akechi T, et al: Oncologists' recognition of supportive care needs and symptoms of their patients in a breast cancer outpatient consultation *Jpn J Clin Oncol* 41: 1251-1258, 2011
  54. Sagawa R, Akechi T, et al: Case of intrathecal baclofen-induced psychotic symptoms *Psychiatry Clin Neurosci* 65: 300-301, 2011
  55. Torii K, Akechi T, et al: Reliability and validity of the Japanese version of the Agitated Behaviour in Dementia Scale in Alzheimer's disease: three dimensions of agitated behaviour in dementia *Psychogeriatrics* 11: 212-220, 2011
  56. Uchida M, Akechi T, et al: Patients' supportive care needs and psychological distress in advanced breast cancer patients in Japan *Jpn J Clin Oncol* 41: 530-536, 2011
  57. Ueyama E, Ogawa A, et al: Chronic repetitive transcranial magnetic stimulation increases hippocampal neurogenesis in rats. *Psychiatry Clin Neurosci* 65(1): 77-81, 2011
  58. Okamura H: Importance of rehabilitation in cancer treatment and palliative medicine. *Jpn J Clin Oncol* 41: 733-738, 2011
  59. Inoue S, Okamura H, et al: Assessment of the efficacy of foot baths as a means of improving the mental health of nurses: a preliminary report. *J Health Sci Hiroshima Univ* 9: 27-30, 2011
  60. Inoue M, Okamura H, et al: Evaluation of the effectiveness of a group intervention approach for nurses exposed to violent speech or violence caused by patients: a randomized controlled trial. *ISRN Nursing*. Volume 2011, Article ID 325614, 8, 2011
  61. Ohnishi N, Okamura H, et al: Relationships between roles and mental states and role functional QOL in breast cancer outpatients. *Jpn J Clin*

- Oncol 41: 1112-1118, 2011
62. Chujo M, Okamura H, et al: Psychological factors and characteristics of recurrent breast cancer patients with or without psychosocial group therapy intervention. *Yonago Acta medica* 54:65-74, 2011
  63. Yamashita M, Okamura H: Association between efficacy of self-management to prevent recurrences of depression and actual episodes of recurrence: a preliminary study. *Int J Psychol Stud* 2: 217-226, 2011
  64. Wada M, Onishi H, et al: Drug-induced akathisia as a cause of distress in spouse caregivers of cancer patients. *Palliative and Supportive Care* 9(2): 209-212, 2011
  65. Yoshida S, Morita T, et al: Experience with prognostic disclosure of families of Japanese patients with cancer. *J Pain Symptom Manage* 41(3): 594-603, 2011
  66. Matsuo N, Morita T, et al: Efficacy and undesirable effects of corticosteroid therapy experienced by palliative care specialists in Japan: A nationwide survey. *J Palliat Med* 14(7): 840-845, 2011
  67. Hirai K, Morita T, et al: Public awareness, knowledge of availability, and readiness for cancer palliative care services: A population-based survey across four regions in Japan. *J Palliat Med* 14(8): 918-922, 2011
  68. Otani H, Morita T, et al: Burden on oncologists when communicating the discontinuation of anticancer treatment. *Jpn J Clin Oncol* 41(8): 999-1006, 2011
  69. Ando M, Morita T, et al: Factors that influence the efficacy of bereavement life review therapy for spiritual well-being: a qualitative analysis. *Support Care Cancer* 19(2):309-314, 2011
  70. Morita T: Nutrition and hydration in palliative care: Japanese perspectives. *Diet and Nutrition in Palliative Care*. Edited by Victor R. Preedy, CRC, 105-119, 2011
  71. Terada S, Uchitomi Y: School refusal by patients with gender identity disorder. *Gen Hosp Psychiatry*, 34(3):299-303, 2012
  72. Takeda N, Uchitomi Y, et al: Creutzfeldt-Jakob disease with the M232R mutation in the prion protein gene in two cases showing different disease courses: a clinicopathological study. *J Neurol Sci*, 15:312(1-2):108-116, 2012
  73. Saito-Nakaya K, Nakaya N, Uchitomi Y, et al: Stress and survival after cancer: a prospective study of a Finnish population-based cohort. *Cancer Epidemiol*, 36(2):230-235, 2012
  74. Oshima E, Uchitomi Y, et al: Frontal assessment battery and brain perfusion imaging in Alzheimer's disease. *Int Psychogeriatr*, 24(6):994-1001, 2012
  75. Ishida M, Onishi H, Uchitomi Y, et al: Psychological distress of the bereaved seeking medical counseling at a cancer center. *Jpn J Clin Oncol* 42(6): 506-512, 2012
  76. Asai M, Uchitomi Y, et al: Psychological states and coping strategies after bereavement among spouses of cancer patients: a quantitative study in Japan. *Support Care Cancer*, 20(12):3189-3203, 2012
  77. Yoshida H, Uchitomi Y, et al: Validation of the revised Addenbrooke's Cognitive Examination (ACE-R) for detecting mild cognitive impairment and dementia in a Japanese population. *Int Psychogeriatr*, 24(1): 28-37, 2012
  78. Inoue S, Uchitomi Y, et al: A case of adult-onset adrenoleukodystrophy with frontal lobe dysfunction: a novel point mutation in the ABCD1 gene. *Intern Med*, 51(11):1403-1406, 2012
  79. Shirai Y, Ogawa A, Uchitomi Y, et al: Patients' perception of the usefulness of a question prompt sheet for advanced cancer patients when

- deciding the initial treatment: A randomized, controlled trial. *Psychooncology* 21: 706-713, 2012
80. Akechi T, Morita T, Uchitomi Y, et al: Good death in elderly adults with cancer in Japan based on perspectives of the general population. *J Am Geriatr Soc* 60: 271-276, 2012
  81. Shimizu K, Nakaya N, Akechi T, Ogawa A, Uchitomi Y, et al : Clinical biopsychosocial risk factors for depression in lung cancer patients: a comprehensive analysis. *Annals of Oncology* . 23(8): 1973-1979, 2012
  82. Ogawa A, Shimizu K, Uchitomi Y, et al: Availability of Psychiatric Consultation-liaison Services as an Integral Component of Palliative Care Programs at Japanese Cancer Hospitals. *Jpn J Clin Oncol*. 42(1): 42-52, 2012
  83. Yamaguchi T, Morita T, Uchitomi Y, et al: Effect of parenteral hydration therapy based on the Japanese national clinical guideline on quality of life, discomfort, and symptom intensity in patients with advanced cancer. *J Pain Symptom Manage* 43(6): 1001-1012, 2012.
  84. Akechi T: Psychotherapy for depression among patients with advanced cancer. *Jpn J Clin Oncol* 42:1113-1119, 2012
  85. Akechi T, Morita T, et al: Dignity therapy: Preliminary cross-cultural findings regarding implementation among Japanese advanced cancer patients. *Palliat Med* 26: 768-769, 2012
  86. Akechi T, et al: Perceived needs, psychological distress and quality of life of elderly cancer patients. *Jpn J Clin Oncol* 42: 704-710, 2012
  87. Akechi T, et al: Clinical Indicators of Depression among Ambulatory Cancer Patients Undergoing Chemotherapy. *Jpn J Clin Oncol* 42: 1175-1180, 2012
  88. Ando M, Morita T, Akechi T, et al: Factors in narratives to questions in the short-term life review interviews of terminally ill cancer patients and utility of the questions. *Palliat Support Care* 10(2):83-90, 2012
  89. Hirai K, Akechi T, et al: Problem-Solving Therapy for Psychological Distress in Japanese Early-stage Breast Cancer Patients. *Jpn J Clin Oncol* 42: 1168-1174, 2012
  90. Kinoshita K, Akechi T, et al: Not only body weight perception but also body mass index is relevant to suicidal ideation and self-harming behavior in Japanese adolescents. *J Nerv Ment Dis* 200: 305-309, 2012
  91. Shimodera S, Akechi T, et al: The first 100 patients in the SUN(^\_^)D trial (strategic use of new generation antidepressants for depression): examination of feasibility and adherence during the pilot phase. *Trials* 13: 80, 2012
  92. Watanabe N, Akechi T, et al: Deliberate self-harm in adolescents aged 12-18: a cross-sectional survey of 18,104 students. *Suicide Life Threat Behav* 42: 550-560, 2012
  93. Yamada A, Akechi T, et al: Quality of life of parents raising children with pervasive developmental disorders. *BMC Psychiatry* 12: 119, 2012
  94. Yokoi T, Okamura H, et al: Conditions associated with wandering in people with dementia from the viewpoint of self-awareness: Five case reports. *Am J Alzheimers Dis Other Demen* 27: 162-170, 2012
  95. Yokoi T, Okamura H, et al: Investigation of eating actions of people with dementia from the viewpoint of self-awareness. *Am J Alzheimers Dis Other Demen* 27: 228-237, 2012
  96. Niiyama E, Okamura H: Effects of group therapy focused on the cognitions of new female nurses who experienced violent language and violent acts in the workplace. *インターナショナル Nurs Care Res* 11: 33-42, 2012
  97. Niiyama E, Okamura H: Effects of group therapy focused on the coping strategies of new female nurses who experienced violent language and violent acts from patients. *インターナショナル*

- ル Nurs Care Res 11: 43-52, 2012
98. Niiyama E, Okamura H: Effects of group therapy focused on the cognitions of new female nurses who experienced violent language and violent acts by patients. *インターナショナル Nurs Care Res* 11: 83-92, 2012
  99. Niiyama E, Okamura H: Relationship between adult children property and self esteem of nursing students. *インターナショナル Nurs Care Res* 11: 93-99, 2012
  100. Abe K, Okamura H, et al: Systematic review of rehabilitation intervention in palliative care for cancer patients. *J Palliat Care Med* 2:131. doi:10.4172/2165-7386.1000131, 2012
  101. Tada Y, Onishi H, et al: Psychiatric disorders in cancer patients at a university hospital in Japan: descriptive analysis of 765 psychiatric referrals. *Jpn J Clin Oncol* 42(3): 183-188, 2012
  102. Tada Y, Onishi H, et al: Dissociative stupor mimicking consciousness disorder in an advanced lung cancer patient. *Jpn J Clin Oncol* 42(6): 548-551, 2012
  103. Matsunaga M, Onishi H, et al: Hypomanic episode during recurrent gastric cancer treatment: report of a rare case and literature review. *Jpn J Clin Oncol* 42(10): 961-964, 2012
  104. Yamagishi A, Morita T, et al: Providing palliative care for cancer patients: The views and exposure of community general practitioners and district nurses in Japan. *J Pain Symptom Manage* 43(1): 59-67, 2012
  105. Morita T, et al: A region-based palliative care intervention trial using the mixed-method approach: Japan OPTIM study. *BMC Palliat Care* 11(1): 2, 2012
  106. Igarashi A, Morita T, et al: A scale for measuring feelings of support and security regarding cancer care in a region of Japan: A potential new endpoint of cancer care. *J Pain Symptom Manage* 43(2): 218-225, 2012
  107. Yamaguchi T, Morita T, et al: Longitudinal follow-up study using the distress and impact thermometer in an outpatient chemotherapy setting. *J Pain Symptom Manage* 43(2): 236-243, 2012
  108. Yamagishi A, Morita T, et al: Pain intensity, quality of life, quality of palliative care, and satisfaction in outpatients with metastatic or recurrent cancer: a Japanese, nationwide, region-based, multicenter survey. *J Pain Symptom Manage* 43(3): 503-514, 2012
  109. Nakazawa Y, Morita T, et al: The current status and issues regarding hospital-based specialized palliative care service in Japanese regional cancer centers: A nationwide questionnaire survey. *Jpn J Clin Oncol* 42(5): 432-441, 2012
  110. Sato K, Morita T, et al: Family member perspectives of deceased relatives' end-of-life options on admission to a palliative care unit in Japan. *Support Care Cancer* 20(5): 893-900, 2012
  111. Akiyama M, Morita T, et al: Knowledge, beliefs, and concerns about opioids, palliative care, and homecare of advanced cancer patients: a nationwide survey in Japan. *Support Care Cancer* 20(5): 923-931, 2012
  112. Choi JE, Morita T, et al: Making the decision for home hospice: perspectives of bereaved Japanese families who had loved ones in home hospice. *Jpn J Clin Oncol* 42(6): 498-505, 2012
  113. Kizawa Y, Morita T, et al: Development of a nationwide consensus syllabus of palliative medicine for undergraduate medical education in Japan: A modified Delphi method. *Palliat Med* 26(5): 744-752, 2012
  114. Matsuo N, Morita T, et al: Physician-reported corticosteroid therapy practices in certified palliative care units in Japan: A nationwide survey. *J Palliat Med* 15(9): 1011-1016, 2012
  115. Kaneishi K, Morita T, et al: Olanzapine



- for the relief of nausea in patients with advanced cancer and incomplete bowel obstruction. *J Pain Symptom Manage* 44(4): 604-607, 2012
116. Yamagishi A, Morita T, et al: Preferred place of care and place of death of the general public and cancer patients in Japan. *Support Care Cancer* 20(10): 2575-2582, 2012
  117. Yoshida S, Morita T, et al: Pros and cons of prognostic disclosure to Japanese cancer patients and their families from the family's point of view. *J Palliat Med* 15(12): 1342-1349, 2012
  118. Yamaguchi T, Morita T, et al: Recent developments in the management of cancer pain in Japan: Education, clinical guidelines and basic research. *Jpn J Clin Oncol* 42(12): 1120-1127, 2012
  119. Ando M, Morita T: How to Conduct the Short-Term Life Review Interview for Terminally Ill Patients. Editor by Lancaster AJ, Sharpe O. *Psychotherapy New Research*. NOVA Science Publishers, US, pp.101-108, 2012
  120. Abe K, Nakaya N, et al: Systematic review of rehabilitation intervention in palliative care for cancer patients. *Palliat Care Med* 2(131), 2012
  121. Nakaya N, Uchitomi Y, et al: All-cause mortality among men whose cohabiting partner has been diagnosed with cancer. *Epidemiology* 24(1):96-99, 2013
  122. Asai M, Simizu K, Ogawa A, Akechi T, Uchitomi Y, et al: Impaired mental health among the bereaved spouses of cancer patients. *Psychooncology* 22(5):995-1001, 2013
  123. Terada S, Uchitomi Y, et al: Person-centered care and quality of life of patients with dementia in long-term care facilities. *Psychiatry Res* 30;205(1-2):103-108, 2013
  124. Kishimoto Y, Uchitomi Y, et al: Abuse of people with cognitive impairment by family caregivers in Japan (a cross-sectional study). *Psychiatry Res* 209(3):699-704, 2013
  125. Inagaki M, Akechi T, Uchitomi Y, et al: Associations of interleukin-6 with vegetative but not affective depressive symptoms in terminally ill cancer patients. *Support Care Cancer* 21(8):2097-2106, 2013
  126. Nagao S, Uchitomi Y, et al: Progressive supranuclear palsy presenting as primary lateral sclerosis. *J Neurol Sci* 329(1-2):70-71, 2013
  127. Oshima E, Uchitomi Y, et al: Accelerated Tau Aggregation, Apoptosis and Neurological Dysfunction Caused by Chronic Oral Administration of Aluminum in a Mouse Model of Tauopathies. *Brain Pathol* 23(6):633-644, 2013
  128. Hayashi S, Uchitomi Y, et al: Burden of caregivers for patients with mild cognitive impairment in Japan. *Int Psychogeriatr* 25(8):1357-1363, 2013
  129. Shindo A, Uchitomi Y, et al: Trail making test part a and brain perfusion imaging in mild Alzheimer's disease. *Dement Geriatr Cogn Dis Extra* 3(1):202-211, 2013
  130. Sakamoto S, Uchitomi Y, et al: Adjunctive yokukansan treatment improved cognitive functions in a patient with schizophrenia. *J Neuropsychiatry Clin Neurosci*. 25(3):E39-40, 2013
  131. Kondo K, Ogawa A, Uchitomi Y, et al: Characteristics associated with empathic behavior in Japanese oncologists. *Patient Educ Couns* 93(2):350-353, 2013
  132. Terada S, Uchitomi Y, et al: Trail Making Test B and brain perfusion imaging in mild cognitive impairment and mild Alzheimer's disease. *Psychiatry Res* 213(3):249-255, 2013
  133. Fujimori M, Uchitomi Y, et al: Development and preliminary evaluation of communication skills training program for oncologists based on patient preferences for communicating bad news. *Palliat Support Care*. 2013 Nov 4:1-8. [Epub ahead of print]

134. Nagao S, Uchitomi Y, et al : Argyrophilic grain disease as a neurodegenerative substrate in late-onset schizophrenia and delusional disorders. *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci*. 2013 Nov 23. [Epub ahead of print]
135. Terada S, Uchitomi Y, et al : Depressive symptoms and regional cerebral blood flow in Alzheimer's disease. *Psychiatry Res*. 2014 Jan 30;221(1):86-91. doi: 10.1016/j.psychres.2013.11.002. Epub 2013 Nov 15.
136. Sakamoto S, Uchitomi Y, et al : Association Study of FYN Gene Polymorphism and Methamphetamine Use Disorder, *Journal of Drug and Alcohol Research* vol. 2 (2013) 2013.10.17 Research Article
137. Fujimori M, Uchitomi Y, et al: Communication between Cancer Patients and Oncologists in Japan. In "New Challenges in Communication with Cancer Patients" , ed. A. Surbone, M. Zwitter, M. Rajer, and R. Stiefel, pp301-313, Springer, New York, 2013
138. Okahisa Y, Uchitomi Y, et al : Association Study of Dopamine  $\beta$ -Hydroxylase Gene with Methamphetamine Psychosis, *Journal of Drug and Alcohol Research* (In press)2013
139. Akechi T, et al: Assessing medical decision making capacity among cancer patients: Preliminary clinical experience of using a competency assessment instrument. *Palliat Support Care*: 1-5, 2013
140. Fielding R, Akechi T, et al: Attributing Variance in Supportive Care Needs during Cancer: Culture-Service, and Individual Differences, before Clinical Factors. *PLOS ONE* 8: e65099, 2013
141. Furukawa TA, Akechi T, et al: Cognitive-behavioral therapy modifies the naturalistic course of social anxiety disorder: Findings from an ABA design study in routine clinical practices. *Psychiatry Clin Neurosci* 67: 139-147, 2013
142. Kawaguchi A, Akechi T, et al: Group cognitive behavioral therapy for patients with generalized social anxiety disorder in Japan: outcomes at 1-year follow up and outcome predictors. *Neuropsychiatr Dis Treat* 9: 267-275, 2013
143. Nakaguchi T, Akechi T, et al: Oncology nurses' recognition of supportive care needs and symptoms of their patients undergoing chemotherapy. *Jpn J Clin Oncol* 43: 369-376, 2013
144. Nakano Y, Akechi T, et al: Cognitive behavior therapy for psychological distress in patients with recurrent miscarriage. *Psychol Res Behav Manag* 6: 37-43, 2013
145. Shimizu K, et al : Effects of Integrated Psychosocial Care for Distress in Cancer Patients. *Jpn J Clin Oncol* 43(5): 451-457, 2013
146. Miki E, Okamura H, et al: Clinical usefulness of the Frontal Assessment Battery at bedside (FAB) for elderly cancer patients. *Support Care Cancer* 21: 857-862, 2013
147. Okamura H, et al: Prevalence of dementia in Japan: a systematic review. *Dement Geriatr Cogn Disord* 36: 111-118, 2013
148. Yokoi T, Okamura H: Why do dementia patients become unable to lead a daily life with decreasing cognitive function? *Dementia* 12: 551-568, 2013
149. Endo K, Okamura H, et al: Dynamic exercise improves cognitive function in association with increased prefrontal oxygenation. *J Physiol Sci* 63: 287-298, 2013
150. Uchimoto K, Okamura H, et al: Investigation of toilet activities in elderly with dementia from the viewpoint of motivation and self-awareness. *Am J Alzheimers Dis Other Demen* 28: 459-468, 2013
151. Nakajima N, Onishi H, et al: The evaluation of the relationship between the level of disclosure of cancer in

- terminally ill patients with cancer and the quality of terminal care in these patients and their families using the Support Team Assessment Schedule. *Am J Hosp Palliat Care* 30(4): 370-376, 2013
152. Komura K, Morita T, et al: Patient-perceived usefulness and practical obstacles of patient-held records for cancer patients in Japan: OPTIM study. *Palliat Med* 27(2): 179-184, 2013
  153. Otani H, Morita T, et al: Usefulness of the leaflet-based intervention for family members of terminally ill cancer patients with delirium. *J Palliat Med* 16(4): 419-22, 2013
  154. Shirado A, Morita T, et al: Both maintaining hope and preparing for death: Effects of physicians' and nurses' behaviors from bereaved family members' perspectives. *J Pain Symptom Manage* 45(5): 848-858, 2013
  155. Morita T, et al: Palliative care in Japan: a review focusing on care delivery system. *Curr Opin Support Palliat Care* 7(2): 207-215, 2013
  156. Morita T, et al: Effects of a programme of interventions on regional comprehensive palliative care for patients with cancer: a mixed-methods study. *Lancet Oncol* 14(7): 638-646, 2013
  157. Kunieda K, Morita T, et al: Reliability and validity of a tool to measure the severity of dysphagia: The food intake LEVEL scale. *J Pain Symptom Manage* 46(2): 201-206, 2013
  158. Kizawa Y, Morita T, et al: Specialized palliative care services in Japan: a nationwide survey of resources and utilization by patients with cancer. *Am J Hosp Palliat Care* 30(6): 552-555, 2013
  159. Yamaguchi T, Morita T, et al: Clinical guideline for pharmacological management of cancer pain: the Japanese society of palliative medicine recommendations. *Jpn J Clin Oncol* 43(9): 896-909, 2013
  160. Kanbayashi Y, Morita T, et al: Predictive factors for agitation severity of hyperactive delirium in terminally ill cancer patients in a general hospital using ordered logistic regression analysis. *J Palliat Med* 16(9): 1020-1025, 2013
  161. Yoshida S, Morita T, et al: Practices and evaluations of prognostic disclosure for Japanese cancer patients and their families from the family's point of view. *Palliat Support Care* 11(5): 383-388, 2013
  162. Imai K, Morita T, et al: Sublingually administered scopolamine for nausea in terminally ill cancer patients. *Support Care Cancer* 21(10): 2777-2781, 2013
  163. Yamamoto R, Morita T, et al: The palliative care knowledge questionnaire for PEACE: Reliability and validity of an instrument to measure palliative care knowledge among physicians. *J Palliat Med* 16(11): 1423-1428, 2013
  164. Amano K, Morita T, et al: Effect of nutritional support on terminally ill patients with cancer in a palliative care unit. *Am J Hosp Palliat Care* 30(7): 730-733, 2013
  165. Morita T, et al: Exploring the perceived changes and the reasons why expected outcomes were not obtained in individual levels in a successful regional palliative care intervention trial: an analysis for interpretations. *Support Care Cancer* 21(12): 3393-3402, 2013
  166. 高橋真由美, 小川朝生, 内富庸介, 他: 【うつを診る】各領域におけるうつ病診療とその対策の実際 緩和ケア領域におけるうつ病. *総合臨床* 59: 1224-1230, 2010
  167. 大谷恭平, 小川朝生, 内富庸介, 他: サバイバーにおける認知機能障害. *腫瘍内科* 5: 202-210, 2010
  168. 内富庸介: 精神腫瘍学概論. *岡山医学会雑誌* 122: 119-124, 2010
  169. 内富庸介, 他: がん患者の心理的反応に配慮したコミュニケーション. *日本整形外科学会雑誌* 84: 331-337, 2010

170. 白井由紀, 小川朝生, 内富庸介, 他: がん治療中の患者の精神症状. エビデンスにもとづいた OncologyNursing 総集編: 163-167, 2010
171. 明智龍男, 内富庸介: がん患者の抑うつ症状緩和-最近の話題, 別冊・医学のあゆみ 最新-うつ病のすべて, 樋口輝彦(編), 医師薬出版株式会社, 160-164, 2010
172. 森田達也, 内富庸介, 他: がん患者が望む「スピリチュアルケア」89名のインタビュー調査. 精神医学 52: 1057-1072, 2010.
173. 明智龍男: 希死念慮・自殺, 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), 中山書店, 69-74, 2010
174. 明智龍男: 精神症状の基本, これだけは知っておきたいがん医療における心のケア, 小川朝生., 内富庸介(編), 創造出版, 53-60, 2010
175. 明智龍男: せん妄なのか, アカシジアなのか分からない時の対応, 緩和ケアのちよつとしたコツ, 森田達也, 新城拓也, 林あり子(編), 青海社, 238-240, 2010
176. 明智龍男: がんにまつわるこころと脳, こころの科学 150: 27-31, 2010
177. 明智龍男: がん患者が死を考えると, 現代のエスプリ 517: 88-96, 2010
178. 明智龍男: がん患者さんの「せん妄」にどう対応する?, エキスパートナーズ 26: 57-69, 2010
179. 明智龍男: がん患者の希死念慮と自殺, 臨床精神薬理 13:1341-1345, 2010
180. 明智龍男: がん患者の心を支えるコミュニケーション, 看護学雑誌 74: 34-39, 2010
181. 明智龍男: がん患者の精神症状に対する支持療法, 臨床腫瘍プラクティス 6: 311-314, 2010
182. 明智龍男: がん患者家族のサポート, こころの科学 155: 75-78, 2010
183. 明智龍男: サイコオンコロジー, がん治療レクチャー 1: 235-240, 2010
184. 明智龍男: サバイバーの心理的問題(不安, 抑うつ), 腫瘍内科 5: 116-121, 2010
185. 明智龍男: 緩和ケアにおける精神的ケアのエッセンス, 精神神経学雑誌 112: 1029-1035, 2010
186. 明智龍男: 自殺事例に対するデスカンファレンスの実践, 看護技術 56: 72-75, 2010
187. 明智龍男: 精神療法, 臨床精神医学 39: 897-901, 2010
188. 清水研: がん患者の精神症状とそのスクリーニング, 臨床精神薬理, 13: 1287-1294, 2010
189. 清水研: サバイバーとサバイバーシップ, 腫瘍内科, 5: 95-99, 2010
190. 小川朝生: 精神科医への期待 いま進められている事業から. 精神神経学雑誌, 112(10): 1010-1017, 2010
191. 小川朝生: 【がんの告知と看護師の役割 看護師のコミュニケーション技術】医療者間のコミュニケーション. がん看護 15(1): 50-52, 2010
192. 小川朝生: がんチーム医療におけるコミュニケーション・スキル. Oncology Nursing 1(1): 22-25, 2010
193. 石橋照子, 岡村仁, 他: 糖尿病を合併する統合失調症患者の治療の実態と血糖コントロール困難の要因. 島根県立大学短期大学部出雲キャンパス研究紀要 4: 1-8, 2010
194. 繁本梢, 岡村仁: リハビリテーション部門における遺族ケア. 臨床看護 臨時増刊号 36: 567-572, 2010
195. 繁本梢, 岡村仁: がんサバイバーシップのリハビリテーション. 腫瘍内科 5: 151-155, 2010
196. 小早川誠, 岡村仁, 他: 日本における緩和医療の現状と展望. 臨床精神薬理 13: 1279-1285, 2010
197. 岡村仁: がん医療に携わる心のケア従事者への教育. 精神神経学雑誌 112: 1024-1027, 2010
198. 荻野和功, 森田達也: がん医療はどう変わったのか「がん対策基本法」施行から2年半. 浜松地域のリーダーとして現場のニーズを常に念頭に入れがんになっても安心な環境づくりに取り組む. medi.magazine 冬号 通巻04号: 20-24, 2010
199. 井村千鶴, 森田達也, 他: 浜松市のがん患者に対するケアマネジメントの実態調査. 緩和ケア 20: 92-98, 2010
200. 森田達也: シリーズ「がん」緩和ケア, 普通の暮らしを願って. 朝日新聞社 <http://www.asahi.com/health/essay/TK>

- Y201001280383.html, 2010
201. 森田達也, 他: 特集 進歩するがん診療鼎談②緩和ケアの最前線. 日本医事新報 4475: 45-55, 2010
202. 森田達也, 他: 末期がんだけではない「緩和ケア」は、ここまで進化した. ナーシングカレッジ 14: 44-50, 2010
203. 森田達也: 13. 輸液・栄養補給 Q66 終末期の輸液の考え方を教えてください. 一般病棟でできる緩和ケア Q&A 改訂版(編) 堀夏樹, 小澤桂子 総合医学社. ナーシングケア Q&A 第 32 号: 146-147, 2010
204. 森田達也: 18. 鎮静 (セデーション) Q83 鎮静とは何ですか?. 一般病棟でできる緩和ケア Q&A 改訂版(編) 堀夏樹, 小澤桂子 総合医学社. ナーシングケア Q&A 第 32 号: 182-183, 2010
205. 森田達也: 18. 鎮静 (セデーション) Q85 鎮静に使われる薬剤の使い方を教えてください. 一般病棟でできる緩和ケア Q&A 改訂版(編) 堀夏樹, 小澤桂子 総合医学社. ナーシングケア Q&A 第 32 号: 186-187, 2010
206. 吉田沙蘭, 森田達也, 他: 難治性小児がん患者の家族が経験する困難の探索. 小児がん 47: 91-97, 2010
207. 森田達也: 緩和医療 緩和ケアチームと緩和ケア病棟. 臨床麻酔 34 臨時増刊号: 431-443, 2010
208. 井村千鶴, 森田達也, 他: 地域における緩和ケアの連携を促進する取り組み—フォーカスグループの有用性. 緩和ケア 20: 204-209, 2010
209. 社団法人日本医師会(監), 森田達也(編), 他: がん緩和ケアガイドブック. 青海社. 東京. 2010
210. 井村千鶴, 森田達也, 他: 地域における緩和ケアの連携を促進する取り組み—フォーカスグループの有用性 ②. 緩和ケア 20: 308-312, 2010
211. 井村千鶴, 森田達也, 他: 緩和ケアチームによる診療所へのアウトリーチプログラムの有用性. 癌と化学療法 37: 863-870, 2010
212. 日本緩和医療学会 緩和医療ガイドライン作成委員会 (編集): がん疼痛の薬物療法に関するガイドライン 2010 年版. 金原出版株式会社. 東京. 2010
213. 日本緩和医療学会 緩和医療ガイドライン作成委員会 (編集): 苦痛緩和のための鎮静に関するガイドライン 2010 年版. 金原出版株式会社. 東京. 2010
214. 森田達也: 末期肺癌の緩和ケア(Q&A). 日本医事新報 4497 号: 79-80, 2010
215. 森田達也: 経験したことを伝えていこう 研究論文の書き方 第 1 回 論文を書く、その前に—原著論文の査読システムを知る— . 緩和ケア 20: 379-383, 2010
216. 井村千鶴, 森田達也, 他: 地域における緩和ケアの連携を促進する取り組み—フォーカスグループの有用性 ③. 緩和ケア 20: 417-422, 2010
217. 森田達也: がん性疼痛治療 がん性疼痛ガイドラインの作成. Mebio 27: 24-28, 2010
218. 森田達也: IV. 緩和医療 1. 緩和医療概論. (編集) 大西秀樹 中山書店. 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: 150-163, 2010
219. 森田達也: 経験したことを伝えていこう 研究論文の書き方 第 2 回 「はじめに」を書く. 緩和ケア 20: 513-516, 2010
220. 森田達也: 在宅の視点をもった緩和ケアチーム. 地域緩和ケアリンク 10 月号: 2, 2010
221. 小田切拓也, 森田達也: そこが知りたい! 緩和ケアにおける服薬指導 第 I 部 緩和ケアにおいて服薬指導に何が求められるか. 緩和ケア 20 巻 10 月増刊号: 2-5, 2010
222. 伊藤富士江, 森田達也, 他: がん在宅緩和医療の課題と解決策に関する診療所医師を対象とした訪問調査. 緩和ケア 20: 641-647, 2010
223. 余宮きのみ, 森田達也: がん疼痛の薬物療法に関するガイドライン 2010 年版を読み解く オピオイド鎮痛薬を中心に. ペインクリニック 31: 1477-1483, 2010
224. 森田達也: 経験したことを伝えて行こう 研究論文の書き方 第 3 回 「対象・方法」を書く. 緩和ケア 20: 605-610, 2010
225. 新城拓也, 森田達也, 他: 主治医による死亡確認や臨終の立ち会いが、家族の心理に及ぼす影響についての調査研究. Palliat Car Res 5: 162-170, 2010
226. 赤澤輝和, 森田達也, 他: 緩和ケアについての市民・患者対象の啓発介入の実態調査. Palliat Car Res 5: 171-174, 2010
227. 中谷直樹, 他: 心理社会的要因とがん発生/生存. 大西秀樹 (編). 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, 中山書店, 東京, 26-37, 2010
228. 中谷直樹, 他: がん患者のサバイバーシップ; 社会的問題 (退職・未就労リスク及び離婚リスク), 腫瘍内科, 5, 122-130, 2010
229. 内富庸介: がんを抱えたときの心構え. おかやま こころの健康, 53: 4-13, 2011
230. 井上真一郎, 内富庸介: せん妄の要因と診断. がん患者と対象療法, 22(1): 6-11, 2011
231. 内富庸介: 高齢者がん医療にもっと心の医療を. 週刊日本医事新報, 4545: 1, 2011
232. 内富庸介: ホスピスケアと家族—その抑うつと自殺について—. アディクションと家族, 27(4): 315-322, 2011
233. 井上真一郎, 内富庸介, 他: 高齢者うつ病に mirtazapine 使用後、せん妄を来した4例. 臨床精神薬理, 14(6): 1057-1062, 2011
234. 内富庸介: コンサルテーション・リエゾン精神医学研究の将来展望. 学術の動向, 16(7): 42-45, 2011
235. 白井由紀, 内富庸介: がん患者・家族の意思決定補助ツールとしての質問促進パンフレット. 腫瘍内科, 8(1): 57-64, 2011
236. 内富庸介: メンタルケアはますます重要になる. がんから身を守る予防と検診, 31: 142-152, 2011
237. 内富庸介: がん医療における心のケア. 社団法人 広島県病院協会会報, 89: 35-45, 2011
238. 武田雅俊, 内富庸介, 他: 症状性を含む器質性精神障害の症例. 臨床精神医学, 40(10): 1249-1265, 2011
239. 内富庸介: 災害とうつ病およびその関連疾患. Depression Frontier, 9(2): 7-10, 2011
240. 内富庸介: サイコオンコロジーの心身医学—がん患者の心のケア. 専門医のための精神科臨床リュミエール 27 精神科領域からみた心身症, 石津 宏(編), 中山書店, 175-182, 2011
241. 馬場華奈己, 内富庸介: ◎がん患者の心の反応「昨日、膵臓がんだと告げられました」と打ち明けられました. がん患者の心のケアこんなときどうする? サイコオンコロジーを学びたいあなたへ一歩進んだケアにつながる 16 事例, 内富庸介, 大西秀樹, 小川朝生(編), 文光堂, 1-8, 2011
242. 馬場華奈己, 内富庸介: ◎がん患者の心の反応「再発したらしいのですが…」 . がん患者の心のケアこんなときどうする? サイコオンコロジーを学びたいあなたへ一歩進んだケアにつながる 16 事例, 内富庸介, 大西秀樹, 小川朝生(編), 文光堂, 9-16, 2011
243. 馬場華奈己, 内富庸介: ◎コミュニケーションスキル「もう治療がないと言われたのですが」. がん患者の心のケアこんなときどうする? サイコオンコロジーを学びたいあなたへ一歩進んだケアにつながる 16 事例, 内富庸介, 大西秀樹, 小川朝生(編), 文光堂, 17-22, 2011
244. 柚木三由起, 内富庸介, 他: コミュニケーションスキル「ポータブルトイレを使いたくないです」. がん患者の心のケアこんなときどうする? サイコオンコロジーを学びたいあなたへ一歩進んだケアにつながる 16 事例, 内富庸介, 大西秀樹, 小川朝生(編), 文光堂, 23-28, 2011
245. 馬場華奈己, 内富庸介: うつ病「消えてなくなりたい…」と言われたのです. がん患者の心のケアこんなときどうする? サイコオンコロジーを学びたいあなたへ一歩進んだケアにつながる 16 事例, 内富庸介, 大西秀樹, 小川朝生(編), 文光堂, 80-86, 2011
246. 内富庸介: 第1章悪性腫瘍. 向精神薬・身体疾患治療薬の相互作用に関する指針 日本総合病院精神医学会治療指針5, 日本総合病院精神医学会 治療戦略検討委員会(編), 星和書店, 1-13, 2011
247. 明智龍男: かかりつけ医が理解すべきがん患者のこころの変化—診断から終末期まで, 患者・家族の相談に答えるがん診療サポートガイド, 池田健一郎(編), 南山堂, 777-781, 2011
248. 明智龍男: がん患者の精神医学的話題, 今日の治療指針, 山口徹, 北原光夫, 福井次矢(編), 医学書院, 882, 2011
249. 明智龍男: がん治療における精神的ケアと薬物療法, 消化器がん化学療法ハンドブック, 古瀬純司(編), 中外医学社, 83-90, 2011

250. 明智龍男: 緩和ケアにおける精神科, 精神科研修ノート, 永井良三(編), 診断と治療社, 73-76, 2011
251. 明智龍男: 癌患者における幻覚妄想, 脳とこころのプライマリケア 6巻 幻覚と妄想, 堀口淳(編), シナジー, 327-333, 2011
252. 明智龍男: 希死念慮, がん診療に携わるすべての医師のための心のケアガイド, 清水研(編), 真興交易(株) 医学出版部, 61-65, 2011
253. 明智龍男: 希死念慮、自殺企図、自殺, 精神腫瘍学, 内富庸介, 小川朝生(編), 医学書院, 108-116, 2011
254. 明智龍男: 自殺企図, がん救急マニュアル, 大江裕一郎, 新海哲, 高橋俊二(編), メジカルビュー社, 192-196, 2011
255. 明智龍男: 心理社会的介入, 精神腫瘍学, 内富庸介, 小川朝生(編), 医学書院, 194-201, 2011
256. 奥山徹, 明智龍男: 高齢がん患者において頻度の高い精神疾患とそのマネジメント, 腫瘍内科 8: 270-275, 2011
257. 明智龍男: かかりつけ医が理解すべきがん患者のこころの変化-診断から終末期まで-, 治療 93: 777-781, 2011
258. 明智龍男: がんの部位と進行度別にみた精神症状の特徴とそれに応じた対応, 精神科治療学 26: 937-942, 2011
259. 明智龍男: がん患者のサバイバーシップ, medicina 48:2011-2012, 2011
260. 明智龍男: がん緩和ケア-精神的ケア, medicina 48: 2134-2136, 2011
261. 明智龍男: 悪性腫瘍に罹患した患者の精神症状に対する向精神薬の使用法, 日本臨牀 70: 126-129, 2011
262. 明智龍男: 緩和ケアを受けるがん患者の実存的苦痛の精神療法-構造をもった精神療法, 精神科治療学 26: 821-827, 2011
263. 明智龍男: 気持ちのつらさ, がん治療レクチャー 2: 578-582, 2011
264. 清水研: (編) がん医療に携わるすべての医師のための心のケアガイド, 真興交易出版, 2011
265. 清水研: うつ病・適応障害, 内富庸介, 小川朝生(編) 精神腫瘍学, 医学書院, 96-107, 2011
266. 清水研: 不安障害, 内富庸介, 小川朝生(編) 精神腫瘍学, 医学書院, 116-119, 2011
267. 清水研: サバイバーシップ, 内富庸介, 小川朝生(編) 精神腫瘍学, 医学書院, 318-322, 2011
268. 清水研: がん患者に合併する抑うつ-臨床の実際, 分子精神医学, 11: 81-83, 2011
269. 小川朝生: (Q)transcranial magnetic stimulation(TMS)の実施状況. 日本医事新報, 4541: 55-56, 2011
270. 小川朝生: 「怒る」患者-隠れているせん妄をみつける. 看護技術, 57(1): 70-73, 2011
271. 小川朝生: せん妄を家族に説明する. 看護技術, 57(2): 172-175, 2011
272. 小川朝生: せん妄と認知症の症状の見分け方. 看護技術, 57(3): 250-253, 2011
273. 小川朝生: レスキューが効かない痛み. 看護技術, 57(4): 337-340, 2011
274. 小川朝生: せん妄患者への声のかけ方. 看護技術, 57(6): 565-568, 2011
275. 小川朝生: あなたみたいな若い人にはわからないわよ. 看護技術, 57(7): 668-671, 2011
276. 小川朝生: 患者だけではなく家族も不安. 看護技術, 57(8): 741-744, 2011
277. 小川朝生: 告知の後に患者さんが泣いています. 看護技術, 57(9): 846-849, 2011
278. 小川朝生: 傾聴で解決できること、できないこと. 看護技術, 57(10): 932-935, 2011
279. 小川朝生: 予期悲嘆は起こさなければならぬのか. 看護技術, 57(11): 1023-1025, 2011
280. 小川朝生: 患者さんのことを主治医に相談しても話になりません. 看護技術, 57(13): 1252-1255, 2011
281. 小川朝生: あなたは大丈夫?. 看護技術, 57(14): 1356-1359, 2011
282. 小川朝生: 終末期がん患者における精神刺激薬の使用. 精神科治療学, 26(7): 857-864, 2011
283. 小川朝生: SHARE を用いた化学療法中止の伝え方. がん患者ケア, 5(1): 3-7, 2011
284. 小川朝生: 新しい向精神薬を活用する. 緩和ケア, 21(6): 606-610, 2011
285. 小川朝生: がん患者における医療用麻薬および向精神薬の実態調査. 医療薬学, 37(7): 437-441, 2011

286. 小川朝生: ガイドラインの分かりやすい解説. 緩和ケア, 21(Suppl): 132-133, 2011
287. 小川朝生: 臨床への適用と私の使い方. 緩和ケア, 21(Suppl): 134-135, 2011
288. 小川朝生: 特集にあたって. レジデントノート, 13(7): 1194-1195, 2011
289. 小川朝生: 入院患者の不眠とせん妄を鑑別するポイントを教えてください. レジデントノート, 13(7): 1215-1219, 2011
290. 小川朝生: 統合失調症. 看護学生, 58(13): 26-30, 2011
291. 小川朝生: がん専門病院の立場から. 外来精神医療, 11(1): 17-19, 2011
292. 小川朝生: 家族の心理状態について. ホスピスケア, 22(1): 30-55, 2011
293. 小川朝生: 平成22年度厚生労働科学研究がん臨床研究成果発表会. Medical Tribune, 44(19): 22, 2011
294. 小川朝生: Cancer-brain とうつ病. Depression Frontier 9(1): 85-92, 2011
295. 対東真帆子, 岡村仁: ドイツ連邦共和国A市在住の邦人駐在員配偶者のメンタルヘルスと生活状況との関連. 日本看護学会論文集 地域看護 41: 28-30, 2011
296. 花岡秀明, 岡村仁, 他: 高齢者の回想に関連する要因の検討 - 回想の質と量に着目して -. 作業療法ジャーナル 45: 497-503, 2011
297. 新山悦子, 岡村仁: 職場における心的外傷の想起が看護師の精神的健康に及ぼす影響. 看護・保健科学研究誌 11: 21-30, 2011
298. 岡村仁, 新山悦子: 看護師の職場における心的外傷の収集と分類. 看護・保健科学研究誌 11: 48-54, 2011
299. 新山悦子, 岡村仁: 看護職の職場における心的外傷の実態および外傷反応と共感性との関連. 看護・保健科学研究誌 11: 55-64, 2011
300. 田邊智美, 岡村仁: 看護師の離職意向に関連する要因の検討 - 緩和ケア病棟における調査結果をもとに. Palliative Care Research 6: 126-132, 2011
301. 三木恵美, 岡村仁, 他: 末期がん患者に対する作業療法士の関わり～作業療法士の語りの質的内容分析～. 作業療法 30: 284-294, 2011
302. 林麗奈, 岡村仁, 他: 統合失調症患者のセルフスティグマに関する研究 - セルフエフィカシー, QOL, 差別体験との関連について -. 総合リハビリテーション 39: 777-783, 2011
303. 藤野成美, 岡村仁: 長期入院統合失調症患者の苦悩評価尺度の作成とその信頼性・妥当性の検討. 日本看護研究学会誌 34: 55-63, 2011
304. 花岡秀明, 岡村仁, 他: 匂い刺激を用いた回想法の中期的効果の予備的研究 - 地域在宅高齢者に焦点化して -. 医学と生物学 155: 929-936, 2011
305. 小早川誠, 岡村仁, 他: 外来化学療法中のがん患者に対する看護師による精神症状スクリーニングの実施可能性の検討. 総合病院精神医学 23: 52-59, 2011
306. 岡村仁: うつ病のメカニズム. バイオメカニズム 35: 3-8, 2011
307. 岡村仁: 外来精神医療と緩和ケア: がん患者にみられる精神症状とその対応. 外来精神医療 11: 20-24, 2011
308. 森田達也: 経験したことを伝えていこう 研究論文の書き方 第4回 「結果・考察」を書く. 緩和ケア 21(1): 55-60, 2011
309. 井村千鶴, 森田達也, 他: がん患者に対する介護保険手続きの迅速化の効果. 緩和ケア 21(1): 102-107, 2011
310. 森田達也: せん妄. 支持・緩和薬物療法マスター がん治療の副作用対策. 江口研二, 他(編), メジカルビュー社, 146-148, 2011
311. 厨芽衣子, 森田達也, 他: 論文を読み、理解する - Early palliative care for patients with metastatic non-small-cell lung cancer - 緩和ケア 21(2): 170-178, 2011
312. 赤澤輝和, 森田達也, 他: 緩和ケアの啓発用冊子を病院内のどこに置いたらよいか? 緩和ケア 21(2): 221-225, 2011
313. 森田達也: 緩和ケア普及のための地域プロジェクト (OPTIM-study) の経過と今後の課題. ホスピス緩和ケア白書 2011, (財)日本ホスピス・緩和ケア研究振興財団「ホスピス緩和ケア白書」編集委員会(編), (財)日本ホスピス・緩和ケア研究振興財団, 24-41, 2011
314. 杉浦宗敏, 森田達也, 他: がん診療連携拠点病院における緩和ケア提供に関する薬剤業務等の全国調査. 日本緩和医療薬学雑誌 4(1): 23-30, 2011
315. 森田達也: 泌尿器系難治症状の緩和 が



- ん性疼痛ガイドラインのエッセンス 緩和医療学会がん疼痛ガイドラインのエッセンス. 日本泌尿器科学会雑誌 102(2): 205, 2011
316. 森田達也: 緩和ケア普及のための地域プロジェクトー浜松地域のあゆみと今後の課題一. 大阪保険医雑誌 39(533): 10-17, 2011
317. 井村千鶴, 森田達也, 他: 病院と地域とで行う連携ノウハウ共有会とデスクンファレンスの参加者の体験. 緩和ケア 21(3): 335-342, 2011
318. 森田達也, 他: 特集 がん疼痛治療の最新情報 早期緩和ケア導入によるがん治療の影響と効果. Progress in Medicine 31(5): 1189-1193, 2011
319. 高田知季, 森田達也, 他: 基幹病院における緩和医療. 麻酔科出身のペインクリニックが関わる緩和医療. ペインクリニック 32(6): 845-856, 2011
320. 清原恵美, 森田達也, 他: 地域における緩和ケア病棟の役割ー緩和ケア病棟における地域の看護師を対象とした研修の評価一. 死の臨床 34(1): 110-115, 2011
321. 森田達也, 他: 〈秘伝〉臨床が変わる緩和ケアのちょっとしたコツ. 青海社, 2011
322. 森田達也, 他: 臨床現場が必要とする緩和ケアを提供するために院内外“ゆるやかなネットワーク”づくりに力を注ぐ. Watches 5: 7-9, 2011
323. 森田達也: 日本緩和医療学会 緩和医療ガイドライン作成委員会 (編集). がん患者の消化器症状の緩和に関するガイドライン 2011年版. 金原出版, 2011
324. 森田達也: 日本緩和医療学会 緩和医療ガイドライン作成委員会 (編集). がん患者の呼吸器症状の緩和に関するガイドライン 2011年版. 金原出版, 2011.
325. 山岸暁美, 森田達也, 他: 在宅緩和ケアに関する望ましいリソースデータベースとは何か?ー多地域多職種を対象とした質的研究. 緩和ケア 21(4): 443-448, 2011
326. 小田切拓也, 森田達也: III. ケアの実際 Q24. 予後予測. 特集 やさしく学べる 最新緩和医療 Q&A. 江口研二, 余宮きのみ (編集). がん治療レクチャー 2(3): 589-593, 2011
327. 森田達也, 他: 第II部 がん疼痛ガイドラインについてのわたしの本音 1. がん疼痛ガイドラインを現場ではこう実践しています【医師編】. 解説 がん疼痛ガイドラインー現場で生きるわたしの工夫ー. 緩和ケア 21 (8月増刊号): 154-174, 2011
328. 森田達也: ガイドラインを読むために知っておきたい臨床疫学の知識 2. 緩和ケア領域の臨床研究の読み方. 解説 がん疼痛ガイドラインー現場で生きるわたしの工夫ー. 緩和ケア 21 (8月増刊号): 191-192, 2011
329. 森田達也: 臨床をしながらできる国際水準の研究のまとめ方ーがん緩和ケアではこうするー. 青海社, 2011
330. 末田千恵, 森田達也, 他: どのような緩和ケアセミナーが求められているか: 4,188名が評価した緩和ケアセミナーの有用性に影響する要因. ペインクリニック 32(8): 1215-1222, 2011
331. 村上敏史, 森田達也, 他: がん疼痛ガイドラインの分かりやすい解説と枚ルールオピオイドの導入の仕方 オピオイドを投与する時に何をどう選ぶか?. 緩和ケア 21(8月増刊): 25-35, 2011
332. 森田達也, 他: 多施設との医療連携の現状: 緩和ケア普及のための地域プロジェクト (OPTIM-study) 浜松地域のあゆみと今後の課題. 最新精神医学 16(5): 563-572, 2011
333. 井村千鶴, 森田達也, 他: 在宅死亡したがん患者の遺族による退院前カンファレンス・退院前訪問の評価. 緩和ケア 21(5): 533-541, 2011
334. 鈴木留美, 森田達也, 他: 「生活のしやすさ質問票 第3版」を用いた外来化学療法患者の症状頻度・ニードおよび専門サービス相談希望の調査. 緩和ケア 21(5): 542-548, 2011
335. 小田切拓也, 森田達也, 他: 原因不明の神経症状と疼痛で緩和ケアチームに紹介された患者の疼痛の原因と転帰. ペインクリニック 32(9): 1423-1426, 2011
336. 鄭陽, 森田達也, 他: 難治性の膀胱症状に対して上下腹神経叢ブロックが有効であった一症例. 日本ペインクリニック学会誌 18(4): 404, 2011
337. 川口知香, 森田達也, 他: 呼吸器内科病棟における肺癌患者の呼吸困難に対するケアの現状. 日本癌治療学会誌 46(2):

- 890, 2011
338. 天野功二, 森田達也: B実践編 2. 身体症状マネジメントをめぐる問題. 精神腫瘍学. 内富庸介, 小川朝生(編), 医学書院, 65-88, 2011
339. 森田達也, 他: エビデンスで解決! 緩和医療ケースファイル. 南江堂, 2011
340. 森田達也: 緩和ケアの地域関連 OPTIM プロジェクト浜松 地域リソースの「オペティマイズ=最大活用」と網目のようなネットワークが緩和ケア普及の鍵. Medical Partnering 56: 1-5, 2011
341. 森田達也: 地域連携のさまざまなスタイルを発見 医師の「地域連携力」を鍛える. Doctor's Career Monthly 31: 21, 2011
342. 天野功二, 森田達也: 第II章消化器癌化学療法の実践. 消化器癌化学療法施行時の栄養管理と消化器癌患者に対する緩和医療. 消化器癌患者に対する緩和医療. 消化器癌化学療法. 改訂3版. 大村健二, 他(編), 南山堂, 360-375, 2011
343. 古村和恵, 森田達也, 他: 進行がん患者と遺族のがん治療と緩和ケアに対する要望—821名の自由記述からの示唆. Palliat Care Res 6(2): 237-245, 2011
344. 森田達也: グッドデス概念って何?. 緩和ケア 21(6): 632-635, 2011
345. 小野宏志, 森田達也, 他: 地域の多職種で作成した調査票を用いた在宅死亡がん患者の遺族による多機関多職種の評価. 緩和ケア 21(6): 655-663, 2011
346. 山岸暁美, 森田達也, 他: 地域のがん緩和ケアの課題と解決策の抽出—OPTIM-Studyによる複数地域・多職種による評価—. 癌と化学療法 38(11): 1889-1895, 2011
347. 中谷直樹: 罹患・生存と心理社会的問題. 内富庸介, 小川朝生(編). 臨床精神腫瘍学. 医学書院, 東京, 25-38, 2011
348. 中谷直樹: 心理的要因ががん発症・がん予後に与える影響. がん医療に携わるすべての医師のための心のケアガイド. 真興交易(株)医書出版部, 東京, 211-218, 2011
349. 中谷直樹, 他: デンマークにおける保健医療データベースに関する調査研究. 公衆衛生, 75(2), 医学書院, 160-163, 2011
350. 矢野智宣, 内富庸介: 周術期のせん妄の診断と治療術前からリスク因子に対応し, 必要に応じて薬物治療を. Life Support and Anesthesia, 19(2): 144-148, 2012
351. 藤原雅樹, 内富庸介, 他: うつ状態に対する lamotrigine の急性効果の検討. 臨床精神薬理, 15(4): 551-559, 2012
352. 内富庸介: がん患者の抑うつと薬物治療. 臨床精神薬理, 15(7): 1135-1143, 2012
353. 内富庸介: がん医療におけるコミュニケーションスキル. 造血細胞移植, 24:2-3, 2012
354. 矢野智宣, 内富庸介, 他: うつ病を伴う口腔灼熱感症候群に pregabalin が有効であった1例. 精神医学, 54(6): 621-623, 2012
355. 内富庸介: がん患者の意思決定を支援する. Nursing Today, 27(5): 50-53, 2012
356. 井上真一郎, 内富庸介: B. サイコオンコロジー. 乳腺腫瘍学. 日本乳癌学会(編), 金原出版株式会社, 325-330, 2012.
357. 内富庸介: サイコオンコロジー領域における抗うつ薬の役割. Depression Strategy うつ病治療の新たなストラテジー. 小山司/監修, 先端医学社, 7-12, 2012.
358. 井上真一郎, 内富庸介: ⑥緩和医療におけるせん妄症例 B. 病棟・ICU で出会うせん妄に診かた. 八田耕太郎, 岸泰宏(編), 中外医学社, 153-167, 2012
359. 寺田整司, 内富庸介: 認知症を伴う糖尿病性腎症患者のケーススタディ. 糖尿病×CKD 診療ガイド Q&A. 榎野博史(編), 南山堂, 167-168, 2012.
360. 小川朝生/内富庸介(編): 精神腫瘍学クリニカルエッセンス. 日本総合病院精神医学会がん対策委員会(監修), 創造出版, 1-333, 2012.
361. 明智龍男: 精神療法, 精神腫瘍学クリニカルエッセンス, 内富庸介, 小川朝生(編), 創造出版, 167-184, 2012
362. 明智龍男: がん患者の自殺, 希死念慮, 精神腫瘍学クリニカルエッセンス, 内富庸介, 小川朝生(編), 創造出版, 75-87, 2012
363. 明智龍男: がん患者の心のケア—サイコオンコロジーの役割, NHKラジオあさいちばん, NHKサービスセンター, 100-110, 2012

364. 明智龍男: 緩和ケアに関する学会などについての情報-日本サイコオンコロジー学会、日本総合病院精神医学会、ホスピス緩和ケア白書2012, 日本ホスピス・緩和ケア研究振興財団, 71-73, 2012
365. 明智龍男: がん終末期の精神症状のケア, コンセンサス癌治療 10: 206-209, 2012
366. 明智龍男: メメント・モリ, 精神医学 54: 232-233, 2012
367. 明智龍男: 緩和ケアと抑うつ-がん患者の抑うつの評価と治療, 気分障害の治療ガイドライン, 「精神科治療学」編集委員会(編), 星和書店, 258-262, 2012
368. 明智龍男: 緩和ケアにおける精神的ケアのエッセンス, 日本サイコセラピー学会雑誌 13: 45-50, 2012
369. 清水研: QOLを低下させる心の病. 早期治療で改善を, がんサポート, 112: 50-53, 2012
370. 清水研: 緩和ケアにおいて心身医学はどのような貢献ができるか?, 心身医学, 52: 617-622, 07, 2012
371. 上山栄子, 小川朝生, 他: 反復経頭蓋磁気刺激によるラット海馬における神経細胞新生の増加. 精神神経学雑誌, 114(9): 1018-1022, 2012
372. 松本禎久, 小川朝生: がん患者の症状緩和. Modern Physician. 32(9): 1109-1112, 2012
373. 小川朝生: がん患者の精神心理的ケアの最大の問題点. がん患者ケア. 5(3): 55, 2012
374. 小川朝生: がん患者に見られるせん妄の特徴と知っておきたい知識. がん患者ケア. 5(3): 56-60, 2012
375. 小川朝生: 悪性腫瘍(がん). 精神看護. 15(4): 76-79, 2012
376. 岡村仁: がんのリハビリテーションチームで行う緩和ケア-: 心のケアとリハビリテーション. MEDICAL REHABILITATION 140: 37-41, 2012
377. 岡村仁: がん患者のリハビリテーション: 心のケアとリハビリテーション. がん看護 17: 751-753, 2012
378. 花岡秀明, 岡村仁, 他: 地域ボランティア活動の有効性に関する予備的検討-回想法グループへの参加を通して. 作業療法ジャーナル 46: 292-296, 2012
379. 古村和恵, 森田達也, 他: 市民の緩和ケアに対するイメージの変化. 緩和ケア 22(1): 79-83, 2012
380. 福本和彦, 森田達也, 他: オピオイド新規導入タイトレーションパスががん疼痛緩和治療に与える影響. 癌と化学療法 39(1): 81-84, 2012
381. 佐藤泉, 森田達也, 他: 在宅特化型診療所と連携する訪問看護ステーションの遺族評価. 訪問看護と介護 17(2): 155-159, 2012
382. 井村千鶴, 森田達也, 他: 患者・遺族調査の結果に基づいた緩和ケアセミナーの有用性. ペインクリニック 33(2): 241-250, 2012
383. 森田達也: 医療羅針盤 私の提言(第50回) 地域緩和ケアを進めるためには「顔の見える関係」を作ることが大切である. 新医療 39(3): 18-23, 2012
384. 井村千鶴, 森田達也, 他: 地域で行うデスカンファレンスの有用性と体験. 緩和ケア 22(2): 189-194, 2012
385. 森田達也: がん性疼痛に対する鎮静薬の副作用対策. コンセンサス癌治療 10(4): 192-195, 2012
386. 森田達也: 緩和ケアチームの活動とOPTIMの成果. Credentials 44: 9-11, 2012
387. 鄭陽, 森田達也: EAPC (European Association of Palliative Care) 疼痛ガイドラインを読む. 第1回 WHO step II オピオイド: 弱オピオイドの使用、WHO step III オピオイド: オピオイドの第1選択. 緩和ケア 22(3): 241-244, 2012
388. 森田達也, 他: 地域対象の緩和ケアプログラムによる医療福祉従事者の自覚する変化: OPTIM-study. Palliat Care Res 7(1): 121-135, 2012
389. 古村和恵, 森田達也, 他: 迷惑をかけてつらいと訴える終末期がん患者への緩和ケア-遺族への質的調査からの示唆. Palliat Care Res 7(1): 142-148, 2012
390. 市原香織, 森田達也, 他: 看取りのケアにおける Liverpool Care Pathway 日本語版の意義と導入可能性-緩和ケア病棟 2 施設におけるパイロットスタディ. Palliat Care Res 7(1): 149-162, 2012
391. 森田達也, 他: 地域緩和ケアプログラムに参加した医療福祉従事者が地域連携のために同職種・他職種に勧めること. Palliat Care Res 7(1): 163-171, 2012
392. 森田達也, 他: 在宅緩和ケアを担う診療

- 所として在宅特化型診療所とドクターネットは相互に排他的か？. *Palliat Care Res* 7(1): 317-322, 2012
393. 森田達也, 他: 地域緩和ケアにおける「顔の見える関係」とは何か？. *Palliat Care Res* 7(1): 323-333, 2012
394. 山田博英, 森田達也, 他: 患者・遺族調査から作成した医療者向け冊子「がん患者さん・ご家族の声」. *Palliat Care Res* 7(1): 342-347, 2012
395. 前堀直美, 森田達也, 他: 外来患者のがん疼痛に対する保険薬局薬剤師の電話モニタリング・受診前アセスメントの効果. *ペインクリニック* 33(6): 817-824, 2012
396. 森田達也: 臨床診断より優れた進行がん患者の予後予測モデル 開発予測モデルの再現性は未確認. *MMJ* 8(2): 102-103, 2012
397. 森田達也: 日本ホスピス緩和ケア協会北海道支部第10回年次大会から. 緩和ケア地域介入研究<OPTIM-study>が明らかにしたこと: 明日への示唆. *Best Nurse* 23(7): 6-15, 2012
398. 岩崎静乃, 森田達也, 他: 終末期がん患者の口腔合併症の前向き観察研究. *緩和ケア* 22(4): 369-373, 2012
399. 田村恵子, 森田達也, 他(編集): 看護に活かすスピリチュアルケアの手引き. 青海社, 2012
400. 小田切拓也, 森田達也: EAPC (European Association of Palliative Care) 疼痛ガイドラインを読む. 第2回オピオイドのタイトレーション オピオイドの経皮製剤の役割. *緩和ケア* 22(4): 346-349, 2012
401. 大野友久, 森田達也, 他: 入院患者における口腔カンジダ症に対する抗真菌薬の臨床効果に関する研究. *癌と化学療法* 39(8): 1233-1238, 2012
402. 今井堅吾, 森田達也: EAPC (European Association of Palliative Care) 疼痛ガイドラインを読む. 第3回 1 オピオイドによる嘔気・嘔吐に対する治療, 2 オピオイドによる便秘に対する治療, 3 オピオイドによる中枢神経症状に対する治療. *緩和ケア* 22(5): 428-431, 2012
403. 森田達也: 緩和ケア領域における臨床研究: 過去、現在、未来. *腫瘍内科* 10(3): 185-195, 2012
404. 木下寛也, 森田達也, 他: がん専門病院が地域緩和ケアの向上のために取り組んでいることと課題. *癌と化学療法* 39(10): 1527-1532, 2012
405. 森田達也: クローズアップ・がん治療施設(28) 聖隷三方原病院 腫瘍センター・緩和ケア部門. *臨床腫瘍プラクティス* 8(4): 415-417, 2012
406. 鄭陽, 森田達也: EAPC (European Association of Palliative Care) 疼痛ガイドラインを読む. 第4回 1. アセトアミノフェンとNSAIDsの役割. 2. 鎮痛補助薬の役割. 3. 腎機能障害のある患者へのオピオイドの使用. *緩和ケア* 22(6): 522-525, 2012
407. 森田達也: 55 緩和医療 1. 疼痛緩和と終末期医療. 新臨床腫瘍学 改訂第3版. 日本臨床腫瘍学会 編. 南江堂, 673-682, 2012
408. 木澤義之, 森田達也, 他: 地域で統一した緩和ケアマニュアル・パンフレット・評価シートの評価: OPTIM-study. *Palliat Care Res* 7(2): 172-184, 2012
409. 山本亮, 森田達也, 他: 看取りの時期が近づいた患者の家族への説明に用いる『看取りのパンフレット』の有用性: 多施設研究. *Palliat Care Res* 7(2): 192-201, 2012
410. 森田達也, 他: 地域緩和ケアプログラムに参加した医療福祉従事者が最も大きいと体験すること: OPTIM-study. *Palliat Care Res* 7(2): 209-217, 2012
411. 木下寛也, 森田達也, 他: がん専門病院緩和ケア病棟の運営方針が地域の自宅がん死亡率に及ぼす影響. *Palliat Care Res* 7(2): 348-353, 2012.
412. 森田達也, 他: 異なる算出方法による地域での専門緩和ケアサービス利用数の比較. *Palliat Care Res* 7(2): 374-381, 2012
413. 森田達也, 他: 患者所持型情報共有ツール「わたしのカルテ」の評価: OPTIM-study. *Palliat Care Res* 7(2): 382-388, 2012
414. 白髭豊, 森田達也, 他: OPTIM プロジェクト前後での病院から在宅診療への移行率と病院医師・看護師の在宅の視点の変化. *Palliat Care Res* 7(2): 389-394, 2012
415. 森田達也, 他: 遺族調査に基づく自宅死亡を希望していると推定されるがん患者数. *Palliat Care Res* 7(2): 403-407,