

厚生労働行政推進調査事業補助金（厚生労働科学特別研究事業）
分担研究報告書

適切な緩和ケアを提供するための体制設備に関する検討
－疾患を問わない基本的な緩和ケアの知識と技術に関する研究－

研究分担者 木澤義之 神戸大学大学院医学研究科先端緩和医療学 分野 特命教授

研究要旨 わが国の緩和ケアはがんを中心にその歩みを進め、近年は早期からの緩和ケアの導入と実践に重点的な政策が実施され、基本的緩和ケアに関する研修事業が広く行われてきた。がん胃瘻に携わる医師に対する緩和ケア研修事業が始まって10年が経ち、がん医療ならびに緩和ケアの進歩には目覚ましいものがある。また、心疾患をはじめとするがん以外の疾患に対する緩和ケアについてもそのニーズが高まりつつある。

本研究の目的は、これらの状況に鑑み、がんをはじめとした様々な生命に危険を及ぼす疾患に罹患した患者・家族に対する基本的な緩和ケアとは何かをまず明らかにし、その実施に必要な知識と技術を明らかにすることである。専門家討議によりその内容を確定し総括した。

A. 研究目的

がんをはじめとした様々な生命に危険を及ぼす疾患に罹患した患者・家族に対する基本的な緩和ケアとは何かをまず明らかにし、その実施に必要な知識と技術を明らかにすること。

B. 研究方法

1. 対象・方法

◆デザイン、設定、参加者

専門家討議により、基本的緩和ケアの内容を確定し、その知識と技術を明確化し、その教育方法を考えた。

（倫理面への配慮）

本研究は、専門家討議を中心としたものであり、特に倫理的な配慮はしなかった。

C. 結果

専門家討議により、疾患を問わない基本的緩和ケアの内容が明らかとなり、その実践に必要な知識と技術が具体的に記述された。詳細は緩和ケアガイドブックを参照されたい。

D. 考察

本研究は、わが国初となる疾患を問わない基本的な緩和ケア教育のためのシラバスをつくった研究である。その内容は緩和ケアガイドブックとしてまとめられた。今後この研究成果は広く世の中に周知され、患者家族のQOLの向上に寄与することが期待できる。

今後は、この内容を用いて e-learning のプログラムや、体験型のワークショップなどが実施されることにより、全ての医療従事者が基本的緩和ケアを身につけ、提供できる体制の整備が求められる。

E. 結論

疾患を問わない基本的な緩和ケア教育のためのシラバスが作られ、その学習内容を詳述した緩和ケアガイドブックが作成された。今後この研究成果は広く世の中に周知され、疾患を問わず、全ての生命の危険のある疾患に罹患した患者家族のQOLの向上に寄与することが期待される。

F. 健康危険情報

なし。

G. 研究発表

論文発表（英語論文）

1. Yamamoto S, Arao H, Masutani E, Aoki M, Kishino M, Morita T, Shima Y, Kizawa Y, Tsuneto S, Aoyama M, Miyashita M. Decision Making Regarding the Place of End-of-Life Cancer Care: The Burden on Bereaved Families and Related Factors. J Pain Symptom Manage. 2017 Feb 9. [Epub ahead of print]
2. Miura H, Kizawa Y, Bito S, Onozawa S, Shimizu T, Higuchi N, Takanashi S, Kubokawa N, Nishikawa M, Harada A, Toba K. Benefits of the Japanese version of the advance care planning facilitators education program. Geriatr Gerontol Int. 2017

- Feb;17(2):350-352.
3. Kanoh A, Kizawa Y, Tsuneto S, Yokoya S. End-of-life care and discussions in Japanese geriatric health service facilities: A nationwide survey of managing directors' viewpoints. *Am J Hosp Palliat Care*. 2017 (in press).
 4. Morita T, Imai K, Yokomichi N, Mori M, Kizawa Y, Tsuneto S. Continuous Deep Sedation: A Proposal for Performing More Rigorous Empirical Research. *J Pain Symptom Manage*. 2017 Jan;53(1):146-152.
 5. Yotani N, Kizawa Y, Shintaku H. Differences between Pediatricians and Internists in Advance Care Planning for Adolescents with Cancer. *J Pediatr*. 2016 Dec 28. [Epub ahead of print]
 6. Amano K, Maeda I, Morita T, Okajima Y, Hama T, Aoyama M, Kizawa Y, Tsuneto S, Shima Y, Miyashita M. Eating-related distress and need for nutritional support of families of advanced cancer patients: a nationwide survey of bereaved family members. *J Cachexia Sarcopenia Muscle*. 2016 Dec;7(5):527-534.
 7. Morita T, Naito AS, Aoyama M, Ogawa A, Aizawa I, Morooka R, Kawahara M, Kizawa Y, Shima Y, Tsuneto S, Miyashita M. Nationwide Japanese Survey About Deathbed Visions: "My Deceased Mother Took Me to Heaven". *J Pain Symptom Manage*. 2016 Nov;52(5):646-654. e5.
 8. Kakutani K, Sakai Y, Maeno K, Takada T, Yurube T, Kurakawa T, Miyazaki S, Terashima Y, Ito M, Hara H, Kawamoto T, Ejima Y, Sakashita A, Kiyota N, Kizawa Y, Sasaki R, Akisue T, Minami H, Kuroda R, Kurosaka M, Nishida K. Prospective Cohort Study of Performance Status and Activities of Daily Living After Surgery for Spinal Metastasis. *Clin Spine Surg*. 2016 Oct 19. [Epub ahead of print]
 9. Mori M, Nishi T, Nozato J, Matsumoto Y, Miyamoto S, Kizawa Y, Morita T. Unmet Learning Needs of Physicians in Specialty Training in Palliative Care: A Japanese Nationwide Study. *J Palliat Med*. 2016 Oct;19(10):1074-1079.
 10. Okuyama T, Kizawa Y, Morita T, Kinoshita H, Uchida M, Shimada A, Naito AS, Akechi T. Current Status of Distress Screening in Designated Cancer Hospitals: A Cross-Sectional Nationwide Survey in Japan. *J Natl Compr Canc Netw*. 2016 Sep;14(9):1098-104.
 11. Sakashita A, Kishino M, Nakazawa Y, Yotani N, Yamaguchi T, Kizawa Y. How to Manage Hospital-Based Palliative Care Teams Without Full-Time Palliative Care Physicians in Designated Cancer Care Hospitals: A Qualitative Study. *Am J Hosp Palliat Care*. 2016 Jul;33(6):520-6.
 12. Aoyama M, Morita T, Kizawa Y, Tsuneto S, Shima Y, Miyashita M. The Japan Hospice and Palliative Care Evaluation Study 3: Study Design, Characteristics of Participants and Participating Institutions, and Response Rates. *Am J Hosp Palliat Care*. 2016 May 2. [Epub ahead of print]
 13. Nakazawa Y, Kato M, Yoshida S, Miyashita M, Morita T, Kizawa Y. Population-Based Quality Indicators for Palliative Care Programs for Cancer Patients in Japan: A Delphi Study. *J Pain Symptom Manage*. 2016 Apr;51(4):652-61.
- 論文発表（日本語論文）
1. 岸野恵、木澤義之、佐藤悠子、宮下光令、森田達也、細川豊史. がん患者答えやすい痛みの尺度－鎮痛水準測定方法開発のため予備調査－. *ペインクリニック*, 38巻1号, P93-98, 2017.
 2. 五十嵐尚子, 青山真帆, 佐藤一樹, 森田達也, 木澤義之, 恒藤暁, 志真泰夫, 宮下光令. 遺族によるホスピス・緩和ケアの質の評価に関する多施設遺族調査における結果のフィードバックの活用状況. *Palliat Care Res*. (in press)
 3. 森田達也, 木澤義之, 新城拓也編著. 緩和医療ケースファイル. 南江堂, 東京都, 2016年.
 4. 森田達也, 木澤義之監修. 西智弘, 松本禎久, 森雅紀, 山口崇編. 緩和ケアレジデントマニュアル. 緩和ケアレジデントマニュアル, 医学書院, 東京都, 2016.
 5. 木澤義之. 心肺蘇生に関する望ましい意思決定のあり方に関する研究, 「遺族によるホスピス・緩和ケアの質の評価に関する研究」運営委員会、遺族によるホスピス・緩和ケアの質の評価に関する研究3, 青海社, 東京都, 2016, p129-134.
 6. 島田 麻美, 木澤 義之. 【前立腺癌 がん・合併症・有害事象での薬物治療戦略を総まとめ】前立腺癌患者の骨病変と痛みへのアプローチ 前立腺癌有痛性骨転移患者の疼痛緩和における

るオピオイドの匙加減. 薬局. 67 巻 11 号
P3063-3068, 2016.

7. 木澤 義之, 山口 崇, 余谷 暢之. がん薬物療法とアドバンス・ケア・プランニング. 癌と化学療法. 43 巻 3 号, P277-280, 2016.
8. 木澤 義之. 【レジデントにとって必須の緩和ケアの知識】今後のことを話しあおう. レジデント. 9 巻 7 号 Page96-101, 2016.

学会発表 (海外学会)

1. Yoshiyuki Kizawa, Development of Specialist Palliative Care Team and Palliative Care Education in Japan, Seminar on Integrated Hospice Palliative Care Network for Veterans, Taiwan, Taipei, 2016.
2. Yoshiyuki Kizawa, Role of Leadership and Management of Palliative Care in Japan. Japan-Korea-Taiwan Palliative Care Research Project Conference, Taiwan, Taipei, 2016.
3. Yoshiyuki Kizawa, Specialist Palliative care in Japan-focusing on hospital based palliative care team and primary palliative care education. 9 th Scientific Meeting Taiwan Academy of Hospice Palliative Medicine, Taiwan, Taipei, 2016.
4. Megumi Kishino, Yoshiyuki Kizawa, Yuko Sato, Mitsunori Miyashita, Tatsuya Morita, Jun Hamano, Toyoshi Hosokawa. Does negative PMI indicate a need for further pain treatment? Concordance between PMI and other indicators. 21st International Congress on Palliative Care, Montreal, Canada, 2016.

学会発表 (国内学会)

5. 木澤義之. がん患者の突出痛の評価と治療, 第 21 回日本緩和医療学会学術大会, 京都, 2016 年 6 月.
6. 木澤義之, とともに学ぶ合う環境をつくる: 人を育て、自らも成長するために. 第 21 回日本緩和医療学会学術大会, 京都, 2016 年 6 月.
7. 木澤義之, 緩和ケアチームに求められるもの: 緩和ケアチームの基準 2015 年版の作成を通して. 第 21 回日本緩和医療学会学術大会, 京都, 2016 年 6 月.
8. 木澤義之, 治療・ケアのゴールを話し合うー意思決定支援とアドバンス・ケア・プランニング. 第 57 回日本肺癌学会, 福岡, 2017.
9. 木澤義之, がん医療と緩和ケア: 緩和ケア病棟・緩和ケアチーム・在宅緩和ケアの役割. 日

本ホスピス緩和ケア協会 2016 年度年次大会,
東京, 2016.

H. 知的財産権の出願・登録状況

1. 特許の取得
なし。
2. 実用新案登録
なし。
3. その他
特記すべきことなし。