

## 本邦における小児・思春期世代がん患者に対する妊孕性温存の診療の実態調査

**目的：**本邦における小児・思春期世代がん患者（20歳未満）に対する妊孕性温存の診療の実態を明らかにし、課題を明確化する

**対象：**全国の小児がん診療連携拠点病院の小児科施設代表者

および施設診療体制による小児科代表者判断での他の診療科代表者

**調査期間：**2020年4月1日～2020年12月31日

**回答締め切り：**2020年12月31日

注) 妊孕性：妊娠するための能力のこと

妊孕性温存：治療により、将来子どもを持つ可能性が消失しない様に生殖能力を温存すること

妊孕性温存療法：精子凍結、卵子・胚凍結、卵巣凍結といった妊孕性温存のための具体的な方法

本アンケートで、患者本人と記載した場合は、アセント対象となる児を指す

アンケートをお答えいただいた方の診療科をお教えてください。

診療科：\_\_\_\_\_科

### 共通質問

小児がん患者への妊孕性温存に関する説明に関する質問です。□にチェックをお願いします。

1. がん治療が妊孕性に与える影響（性腺機能障害など）について、患者もしくは保護者に説明していますか？

①小学校低学年

していない

保護者にのみ行っている

保護者、本人共に行っている

②小学校高学年

していない

保護者にのみ行っている

保護者、本人共に行っている

③中学生以上

していない

保護者にのみ行っている

保護者、本人共に行っている

2. 妊孕性温存に関する保護者への説明は、はじめにどの職種から行っていますか？ dを選択された場合には、具体的に記載をお願いします。 (複数回答可)

男児 (□a がん治療医、□b 生殖医療医、□c 小児内分泌医、□d その他 ( ))

女児 (□a がん治療医、□b 生殖医療医、□c 小児内分泌医、□d その他 ( ))





質問グループ A 妊孕性温存療法提供可能施設の方は以下の質問にお答えください。

妊孕性温存の実施に関する質問です。□にチェックをお願いします。

12. 貴施設では小児・思春期世代患者に対して妊孕性温存療法を提供していますか？

はい  いいえ (理由: \_\_\_\_\_ )

13. 妊孕性温存療法についてコンサルトする場合、生殖医療医への連絡のタイミングをお答えください。  
(複数回答可)

- a 疑いがある段階から、相談を行う  
 b 妊孕性温存の必要性があると判断し、患者家族に話していない段階で相談する  
 c 妊孕性温存療法を患者や家族に説明した後に、可能かどうかを相談する  
 d 妊孕性温存療法の施行を決定してから、連絡をする

14. 貴施設で行われている治療内容で、ご自身をご理解されているものをお答えください。

(複数回答可)

- a 詳しくはわからない  
男  b 精子凍結  c 精巣組織凍結  
女  d 未受精卵子凍結  e 卵巣組織凍結  
 f GnRH アゴニスト療法  g その他 ( \_\_\_\_\_ )

15. 妊孕性温存療法について具体的に説明する際、それにはどのような職種が立ち会っていますか？

(複数回答可)

- a がん治療医  b 生殖医療医  c 小児内分泌医  d 小児外科医  
 e 看護師  f 心理士  g チャイルドライフスペシャリスト  
 h 薬剤師  i がん相談員  j 立ち会っていないのでわからない  
 k その他 ( \_\_\_\_\_ )

16. 妊孕性温存療法について具体的に説明する際、何か資料を用いて説明を行っていますか？

(主に説明に当たる職種に確認しご回答ください)

(複数回答可)

- a 資料は使用しない  b パンフレット (自施設)  
 c パンフレット (学会配布、他施設)  d アニメーション動画 (自施設)  
 e アニメーション動画 (学会配布、他施設)  f 絵本・漫画 (自施設)  
 g 絵本・漫画 (学会配布、他施設)  h 確認できず、もしくは わからない  
 i その他 ( \_\_\_\_\_ )



23. 妊孕性温存療法について説明する際、何か資料を用いて説明を行っていますか？

(複数回答可)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> a 資料は使用しない             | <input type="checkbox"/> b パンフレット (自施設)     |
| <input type="checkbox"/> c パンフレット (学会配布、他施設)    | <input type="checkbox"/> d アニメーション動画 (自施設)  |
| <input type="checkbox"/> e アニメーション動画 (学会配布、他施設) | <input type="checkbox"/> f 絵本・漫画 (自施設)      |
| <input type="checkbox"/> g 絵本・漫画 (学会配布、他施設)     | <input type="checkbox"/> h 確認できず、もしくは わからない |
| <input type="checkbox"/> i その他 ( )              |   |

24. 妊孕性温存について、困っていることがあればご記載ください。

( )

以上です。ご協力ありがとうございました。